

# 장애아동 어머니가 인지하는 스트레스와 생활만족도의 영향요인분석 - 뇌성마비 중심으로 -

이효정<sup>1</sup>

한국교통대학교 물리치료학과

## The Perceived Stress and Life-Satisfaction among Mothers of Children with Disability -with focus on the Cerebral Palsy -

Hyo Jeong Lee<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*Dept. of Physical Therapy, Korea National University of Transportation*

### ABSTRACT

**Purpose** : The purpose of this study was to examine the levels and influencing factors of the perceived stress and life-satisfaction among mothers of children with disability. **Methods** : 55 mothers were selected for this study and the self-reporting method to the structured questionnaire were used to collect the data. The data were analyzed with the frequency, t-test, one-way ANOVA, Duncan test using SPSS 14.0 for window programs. **Results** : Firstly, the level of total perceived stress of the mothers of children with cerebral palsy was 44.28/75, and the average of the items of the perceived stress was 2.95/5. The highest level of subcategory of the perceived stress, 10.82/15, was in parent role stress, and the lowest level of subcategory of the perceived stress, 3.88/10, was in children developmental stress. There were statistically significant differences in the mother's level of stress according to their ages, employment, occupation, and daily activity time and sleeping time. Secondly, the level of life-satisfaction was 3.17/7, and statistically significant difference was found by the treatment cost. **Conclusions** : We suggest that these variables need to be considered when the stress intervention programs for the mothers of children with cerebral palsy are developed.

**Key words** : disabled of children with cerebral palsy, stress, life-satisfaction

## I. 서론

### 1. 연구의 필요성 및 목적

평생 동안 장애아동과 함께 살아가야 하는 가족들은 아동이 장애와 관련된 진단을 받는 그 순간부터 아동이 성장함에 따라 심리적, 육체적, 경제적으로 많은 스트레스를 받고 있으며, 이러한 스트레스가 해결되지 않을 때 가족들은 부적응 양상으로 발전되어 우울증이 나타나거나 장애아동 양육의 자신감 결여, 사회적 고립감과 외로움 호소, 일상생활 속에서 자신의 자유와 삶이 박탈되는 듯한 심한 억압감과 좌절감에 빠지게 된다. 또한 어머니의 육체적, 정신적 억압과 좌절감은 남편과의 갈등문제로 전이되어 잦은 싸움, 서로에 대한 불만족, 별거, 이혼과 같은 극단적 현상으로 나타나기도 한다(오용영, 2007; 김정여, 2011). 장애아동을 양육하는 가정에서는 장애를 지닌 아동이 그 가족에게 미치는 영향이 매우 높게 나타나며 가족이 아동의 성장·발달이나 치료·교육에 미치는 영향력도 매우 큰 것으로 지적되고 있다(노난이, 1996). 장애아동의 부모가 경험하는 초기의 감정은 충격, 무력감, 수치, 당황, 죄책감이며 정상아를 바라는 마음은 좌절감과 자녀를 거부하는 감정으로 나타났다고 보기 때문에 쉽게 슬픔의 상태에 빠져 들 수 있다(안소현, 2008). 장애아동 부모의 반응을 비교했을 때 아버지들에 비해 어머니들이 더 많은 우울과 가정불화를 경험하게 된다고 보고 되어있는데(Bristol, 1998), 이는 장애아동 어머니들은 장애아동의 요구와 욕구에 따라가야 하기 때문에 쉽게 남편과 다른 가족 구성원에게는 무관심 할 수밖에 없는 상황이 초래되기 때문이라고 할 수 있다. 장애아동을 돌보아야 한다는 책임감과 자녀의 장애를 보상해야 한다는 압박감, 자녀의 미래에 대한 불안감, 장애에 따른 의료·재활·교육에 소요되는 비용지출로 인한 재정 압박, 그리고 장애아동을 대하는 일반인의 선입견과 사회적 제약들을 경험함으로써 장애아동 가정은 많은 문제 발생 가능성을 안게 되어 심리적 스트레스를 느끼게 하며 다른 가족 구성원들에 비해 어머니들이 더 많은 심리적 문제를 경험하게

된다(최해전, 1997; 조만우, 2005).

장애아동으로 인한 양육스트레스가 높을수록 어머니는 장애아동에게 긍정적 양육태도보다 부정적 양육태도를 보이게 된다(김호영, 최문실, 2002). 그리고 부모-자녀 관계는 상호 순환적이어서 장애 자녀로 인한 스트레스는 어머니의 양육행동을 통해 다시 장애아의 교육과 발달에 영향을 주는 것이다.

이러한 스트레스는 그 상태가 너무 오래 지속되거나 과도할 경우, 신체 및 정신건강에 부정적인 영향을 미치게 된다(김정희, 1993; 김종만 등, 2009).

뇌성마비는 성장 발달의 초기단계에 뇌에 생긴 병변이나 결합으로 인하여 나타나는 비진행성 운동장애 증후군으로 지속적인 운동과 자세이상, 감각장애, 정신지체, 시각, 언어, 지각, 협응장애와 경기 등의 증상이 나타나기에(조성미, 오덕원, 김선엽, 2009), 양육자들이 양육의 어려움을 호소하게 되는 대표적인 질환 중 하나이다. 또한 뇌성마비는 장애의 특성이 복잡적이며 장기간의 치료적 서비스가 요구되기 때문에 주 양육자인 어머니는 쉽게 신체적, 심리적 피곤을 경험하게 된다. 그리고 대부분의 뇌성마비아동 어머니들은 자신들이 어떠한 양육방식을 사용하든 간에 자신들의 양육에 대해 혼란스러워 하고 힘들어하며 특히 학교 입학 전에 겪게 되는 심리적 불안감과 불확실성이 어머니의 자아효능감을 저하시킨다(김영미, 1990; 문진하, 2009). 뇌성마비 아동의 어머니는 일반 아동의 어머니들보다 과중한 역할 책임이 부여되고 개인과 가족, 사회의 여러 환경적 요인 등으로 인해 스트레스를 높게 인지하고(김명운, 1995; 이한우, 1998), 이로 인해 생활만족을 낮게 인식할 것(이경희 등, 1993)으로 생각된다.

이에 본 연구에서는 장애 아동 중 뇌성마비아동 어머니를 중심으로 그들의 스트레스 원인 및 생활만족도 수준을 조사하여 스트레스 감소 및 생활만족도 증진 방안을 마련하기 위한 기초자료를 제공하기 위해 장애 아동 부모가 지각하는 스트레스 및 생활만족도의 영향요인을 분석하고자 하는데 의의를 두었다.

## II. 연구 방법

### 1. 연구 대상

본 연구의 대상자는 본 연구의 목적을 이해하고 조사에 응한 뇌성마비아동 어머니 55명이다. 이들을 대상으로 연령, 학력, 취업유무, 가족의 월수입, 가사활동, 직업활동, 여가 및 수면시간, 아동의 장애 정도와 한 달 치료비에 대해 조사하였다.

### 2. 연구 절차

본 연구의 조사기간은 2012년 3월부터 4월까지 약 1개월간 실시되었다. 본 조사를 실시하기 전 먼저 연구자가 연구대상 기간을 직접 방문하거나 전화를 걸어 연구의 자료수집에 협조할 수 있는 기관을 모집하였다. 본 연구의 대상자로부터 자료수집을 허락하고 협조해 준 기관은 장애 전담어린이집과 장애아동 발달센터 등 총 4곳이었다. 설문지는 각 기관에서 연구대상자에게 배부하고, 연구대상자가 자가보고 방식으로 설문지를 작성하였다.

이러한 과정을 통해 총 60명의 뇌성마비아동 어머니가 설문지 작성에 참여하였고, 이 중 58부를 회수한 후, 응답이 불충분하거나 본 연구에 적합하지 않은 것으로 판단된 설문지 3부를 제외시키고, 55부를 본 연구의 최종자료로 사용하였다.

### 3. 연구 도구

#### 1) 스트레스

장애아동 어머니의 스트레스 척도는 김일수(2000)의 「장애유아 부모의 양육스트레스와 적응에 관한 연구」에서 스트레스 검사와 김기현과 강희경(1997)의 「양육스트레스 척도의 개발」을 참고하여 구성한 척도를 사용하였다. 이 척도는 총 15문항으로 구성되어있으며, 각 문항은 전혀 그렇지 않다(1점)에서 매우 그렇다(5점)의 5점 Likert 척도로 구성되어 있으며, 점수가 높을수록 스트레스 정도가 높은 것을 의미한다. 이 스트

레스 척도는 5개의 하부요인으로 구성되어 있는데, ‘아이가 원망스럽고 가슴이 답답하다’ 등의 5개 문항은 정서적 스트레스, ‘나는 좋은 엄마가 될 수 있을지 자신이 없다’ 등의 3개 문항은 부모역할 스트레스, ‘아이의 양육비가 많이 들어 부담스럽다’ 등의 2개 문항은 경제적 스트레스, ‘우리 아이가 다른 아이보다 뒤처지는 것 같아 속상하다’ 등의 2개 문항은 자녀발달 스트레스, 그리고 ‘아이를 돌보는 것이 육체적으로 너무 힘들다’ 등의 3개 문항은 신체적 스트레스라고 명명하였다. 본 연구에서 스트레스 척도의 Cronbach's  $\alpha=0.83$  이었다. 설문지의 구성은 (표 1)과 같다.

#### 2) 생활만족도

장애아동 어머니의 생활만족도는 김용희와 제미경(1987)의 연구에서 사용한 생활만족도와 윤창영(2002)과 조수용(1996)의 주관적인 삶의 질 측정도구를 토대로 하여 구성된 총 7문항으로 구성된 척도를 사용하였다. 각 문항은 장애아동 어머니의 생활만족도 정도는 일치하는 정도에 따라 전혀 그렇지 않다(1점)에서 매우 그렇다(5점)의 5점 Likert 척도로 구성되어 있으며, 점수가 높을수록 생활만족도가 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 생활만족도 척도의 Cronbach's  $\alpha=0.92$  이었다(표 1).

표 1. 질문지의 구성

	변인	문항수	응답 범주	점수범위
스트레스 하부요인	정서적 스트레스	5	1~5	5~25
	부모역할 스트레스	3	1~5	3~15
	경제적 스트레스	2	1~5	2~10
	자녀발달 스트레스	2	1~5	2~10
	신체적 스트레스	3	1~5	3~15
	총 스트레스	15	1~5	15~75
	생활만족도	7	1~5	7~35

### 4. 자료분석

본 연구에서 수집된 모든 자료의 통계학적 분석처리는 SPSS 14.0 프로그램을 이용하여 분석하였다.

본 연구 대상자의 배경변인을 알아보기 위하여 빈

도 및 백분율, 평균 및 표준편차를 살펴보고, 배경변인에 따른 스트레스와 생활만족의 차이를 알아보기 위하여 t-test, one-way ANOVA, Duncan 사후검정을 실시하였다.

### Ⅲ. 연구결과

#### 1. 장애아동 어머니의 일반적인 특성

장애아동 어머니의 일반적인 특성을 알아보았다. 연령은 35~39세가 40%로 가장 많았으며 40~44세(28%), 30~34세(26%), 45세 이상(6%)의 순으로 나타났으며 학력은 대졸이상이 45%로 가장 많았고, 취업유무에서는 취업되어 있지 않은 어머니가 74%이고, 가족의 월수입은 301만원 이상이 52%로 나타났다.

각종 활동시간 조사에서는 먼저 자녀양육시간은 9

~12시간이 60%로 가장 높았으며 그 뒤 5~8시간(22%), 13~16시간(12%)으로 나타났고, 가사활동시간은 3~5시간이 54%로 직업활동시간은 0시간이 74%이며 1~5시간이 14%로 나타났으며 여가시간은 1~2시간이 52%이며 다음으로는 0시간(24%)으로 나타났고 수면시간은 6~8시간이 88%로 가장 높게 나타났다.

장애아동의 장애정도는 경미함이 46%, 심함(32%), 중등도(22%)로 나타났고 치료비는 49만원 미만이 48%로 가장 높았으며 50~99만원(32%), 100~149만원(10%), 150만원 이상(10%)으로 나타났다(표 2).

#### 2. 장애아동 어머니의 스트레스 수준 및 영향요인

##### 1) 장애아동 어머니의 스트레스 수준

뇌성마비아동 어머니의 스트레스 총점은 44.28이었으며, 문항별 평균은 2.95로 나타났다. 스트레스 하부요인 중 정서적 스트레스는 16.52이었으며, 부모역할

표 2. 연구 대상자의 일반적 특성

(n=55)

		빈도	퍼센트			빈도	퍼센트	
성별	여	55	100	직업활동시간	0	37	74	
	30~34세	14	26		1~5시간	7	14	
연령	35~39세	22	40		6~8시간	4	8	
	40~44세	14	28		9~10시간	2	4	
	45세 이상	3	6		0시간	12	24	
	고졸 이하	2	4		여가시간	1~2시간	26	52
학력	고졸	15	30			3~4시간	10	20
	전문대졸	12	24			5시간 이상	2	4
	대졸 이상	21	42		수면시간	0~5시간	4	8
취업유무	유	13	26			6~8시간	44	88
	무	37	74	9시간 이상		2	4	
가족의 월수입	101~200만	5	10	장애정도	경미함	23	46	
	201~300만	19	38		중등도	11	22	
	301만원 이상	26	52		심함	16	32	
자녀양육시간	1~4시간	3	6	치료비	49만원 미만	24	48	
	5~8시간	11	22		50~99만원	16	32	
	9~12시간	30	60		100~149만원	5	10	
	13~16시간	6	12		150만원 이상	5	10	
가사활동시간	0~2시간	12	24					
	3~5시간	27	54					
	6~8시간	11	22					

표 3. 장애아동 어머니의 스트레스 수준

(n = 55)

변인	점수범위	평균±표준편차	문항별 평균±표준편차
스트레스 하부요인	정서적 스트레스	5~25	16.52±4.43
	부모역할 스트레스	3~15	10.82±7.53
	경제적 스트레스	2~10	4.70±1.97
	자녀발달 스트레스	2~10	3.88±1.97
	신체적 스트레스	3~15	9.36±3.06
총 스트레스	15~75	44.28±10.13	2.95±1.45

스트레스는 10.82, 경제적 스트레스는 4.70, 자녀발달 스트레스는 3.88, 그리고 신체적 스트레스는 9.36이었다. 문항별 평균으로 스트레스 하부요인 수준을 비교했을 때 부모역할 스트레스가 가장 높았고, 정서적 스트레스, 신체적 스트레스, 경제적 스트레스, 그리고 자녀발달 스트레스 순 순으로 나타났다(표 3).

2) 장애아동 어머니의 스트레스 영향요인

뇌성마비아동 어머니의 개인적 변인에 따른 스트레스는 어머니의 연령, 직업 활동시간, 직업유무, 학력에

따라 스트레스를 분석한 결과는 (표 4)과 같다. 연령에서는 신체적 스트레스에서 F 값은 3.52으로 유의차가 나타났으며(p<.05) 사후 검정에서 그룹간 차이는 45세 이상 그룹과 나머지 그룹간에 차이를 보였다. 학력에 따라서는 스트레스에 유의차를 보이지 않았다. 직업 유무에서는 정서적 스트레스에서 t 값은 2.07으로 유의차가 나타났으며(p<.05) 경제적 스트레스에서 t 값은 2.07로 유의차가 나타났다(p<.05). 직업 활동시간에 따라서는 부모역할 스트레스에서 F 값은 3.24로 유의차가 나타났으며(p<.05) 사후 검정에서 그룹간의

표 4. 장애아동 어머니의 스트레스 영향요인

(n = 55)

변인	구분	N	총 스트레스 M±SD*	스트레스 하부요인				
				정서적 M±SD	부모역할 M±SD	경제적 M±SD	자녀발달 M±SD	신체적 M±SD
연령	30~34세	13	42.61±9.73	16.08±4.21	9.38±2.87	4.23±1.30	3.62±1.71	9.31±2.63 b
	35~39세	20	46.55±11.28	16.70±4.18	12.3±11.39	5.00±2.03	4.50±2.31	10.55±2.78 b
	40~44세	14	44.57±11.70	17.00±5.04	10.71±2.89	4.85±2.45	3.43±1.70	8.57±3.23 b
	45세 이상	3	35.00±7.81	15.00±6.00	7.67±2.08	4.00±2.00	3.00±1.00	5.33±2.08 a
	F(p)		1.12(0.35)	0.22(0.88)	0.58(0.63)	0.54(0.66)	1.23(0.32)	3.52(0.02)
학력	고졸이하	2	37.5±14.85	15.00±7.07	9.50±2.12	5.00±4.24	3.00±1.41	5.00±0.00
	고졸	15	44.87±11.46	16.87±4.37	12.93±13.30	5.00±1.69	4.00±2.10	9.40±3.00
	전문대졸	12	44.58±9.96	17.42±4.91	10.00±2.86	3.75±1.71	3.58±1.38	9.83±3.04
	대졸이상	21	44.33±11.42	15.90±4.21	9.90±2.38	5.00±2.07	4.05±2.25	9.48±3.09
	F(p)		0.26(0.85)	0.39(0.76)	0.55(0.65)	1.24(0.31)	0.28(0.84)	1.53(0.22)
직업 유무	유	13	48.54±10.54	18.53±3.60	13.46±14.20	5.61±2.10	4.69±2.49	10.08±3.20
	무	36	42.44±10.75	15.67±4.49	9.89±2.61	4.33±1.86	3.53±1.66	9.03±3.02
	t(p)		2.06(0.14)	2.07(0.04)	1.47(0.15)	2.07(0.04)	1.89(0.06)	1.06(0.30)
	0	38	44.39±10.99	16.52±4.55	10.13±2.58 b	4.71±2.07	3.66±1.81	9.37±2.99
	F(p)		0.13(0.94)	1.02(0.39)	3.24(0.03)	0.89(0.97)	0.76(0.53)	0.02(0.99)
직업 활동 시간	1~5시간	6	43.87±11.34	15.50±3.83	9.17±2.64 b	4.83±1.83	4.83±1.72	9.50±3.56
	6~8시간	4	42.00±13.64	15.50±4.51	21.25±25.86a	4.25±2.06	4.50±3.79	9.00±3.65
	9~10시간	2	48.00±11.31	21.5±0.71	8.00±2.83 b	5.00±1.41	4.00±1.41	9.50±4.95
	F(p)		0.13(0.94)	1.02(0.39)	3.24(0.03)	0.89(0.97)	0.76(0.53)	0.02(0.99)

표 4. 장애아동 어머니의 스트레스 영향요인(계속)

(n = 55)

변인	구분	N	총 스트레스 M±SD*	스트레스 하부요인						
				정서적 M±SD	부모역할 M±SD	경제적 M±SD	자녀발달 M±SD	신체적 M±SD		
장애 정도	경미함	23	41.61±7.48	15.66±3.54	11.70±10.72	4.09±1.76	3.25±1.66	9.09±2.84		
	중등도	11	46.55±11.14	16.91±4.48	10.82±2.52	5.18±1.83	4.00±1.84	9.68±2.738		
	심함	16	46.56±14.32	17.52±5.48	9.56±3.12	5.25±2.21	4.69±2.24	9.56±3.69		
	F(p)		1.28(0.29)	0.872(0.43)	0.37(0.69)	2.16(0.13)	2.65(0.07)	0.17(0.85)		
	자녀 변인	1~4시간	3	41.00±14.53	17.67±6.66	8.00±2.00	4.00±2.00	3.33±1.53	8.00±4.36	
		양육 시간	5~8시간	11	47.55±11.13	17.72±4.63	10.36±2.50	5.45±2.11	4.82±2.60	9.18±3.19
			9~12시간	30	42.53±10.63	15.73±4.17	11.37±9.52	4.30±1.86	3.47±1.61	9.33±3.22
			13~16시간	6	48.67±10.59	17.67±4.63	10.33±3.01	5.67±1.97	4.50±2.17	10.50±1.05
			F(p)		0.99(0.40)	0.08(0.51)	0.20(0.89)	1.61(0.20)	1.61(0.20)	0.47(0.70)
	치료 비	49만원 이하	24	41.75±11.02	15.83±4.54	11.38±10.76	4.21±1.91	3.88±2.11	8.54±2.86	
50~99만원		16	46.69±10.70	17.25±4.70	10.38±1.59	5.50±1.83	4.13±1.99	9.44±3.35		
100~149만원		5	50.40±9.48	18.40±2.70	10.80±2.59	5.60±1.82	4.00±1.87	11.60±2.88		
150만원 이상		5	42.60±11.57	15.60±4.72	9.60±3.05	3.60±2.07	3.00±1.41	10.08±2.17		
F(p)			1.27(0.29)	0.70(0.56)	0.10(0.96)	2.44(0.08)	0.41(0.75)	1.94(0.14)		
여가 시간	0시간	12	48.83±7.81	18.58±3.12	10.67±1.83	5.42±1.93	3.75±1.66	10.42±2.54		
	1~2시간	26	44.15±10.91	16.31±4.43	9.50±2.77	4.69±1.83	4.35±2.10	9.31±3.21		
	3~4시간	10	40.00±12.47	14.50±4.38	14.50±16.19	4.10±2.33	3.20±1.87	8.70±3.23		
	5시간 이상	2	40.00±18.38	17.00±9.90	10.50±3.54	3.50±2.12	2.00±0.00	7.00±2.83		
	F(p)		1.37(0.27)	1.65(0.19)	1.07(0.39)	1.09(0.36)	1.57(0.21)	1.03(0.39)		
가정 환경 변인	0~5시간	4	46.75±8.92	17.00±4.08	22.75±24.90 a	4.75±1.71	4.00±1.83	10.75±0.96		
	수면 시간	6~8시간	44	44.70±10.83	16.75±4.34	9.84±2.63 b	4.80±1.99	3.96±1.99	9.37±3.08	
		9시간 이상	2	30.00±1.31	10.50±4.95	8.50±0.71 b	2.50±0.71	2.00±0.00	6.50±4.95	
	F(p)		1.91(0.38)	2.01(0.15)	6.77(0.00)	1.31(0.28)	0.95(0.39)	1.30(0.28)		
	가사 활동 시간	0~2시간	12	45.00±12.62	17.08±5.11	14.08±14.70	4.50±1.98	3.75±1.96	9.75±3.33	
3~5시간		27	42.48±10.88	15.70±4.24	9.44±2.62	4.41±1.87	3.78±2.03	9.15±3.16		
6~8시간		11	47.91±8.86	17.91±4.04	10.63±2.16	5.64±2.11	4.28±1.95	9.46±2.73		
F(p)			0.99(0.38)	1.10(0.34)	1.62(0.21)	1.64(0.21)	0.27(0.76)	0.16(0.85)		
가정 수입	101~200만원	5	46.00±7.11	18.00±3.16	10.04±1.67	5.20±2.17	3.00±1.00	9.40±2.70		
	201~300만원	19	42.11±11.04	16.74±4.39	12.89±11.66	4.53±1.98	3.98±1.94	8.68±3.23		
	301만원 이상	26	44.08±11.73	16.08±4.72	9.38±2.74	4.73±1.99	4.04±2.13	9.85±3.02		
F(p)		0.07(0.94)	0.42(0.66)	1.21(0.31)	0.23(0.80)	0.58(0.57)	0.78(0.46)			

차이는 6~8시간 직업 활동을 하는 그룹과 나머지 그룹간에 차이를 보였다. 자녀의 장애정도, 자녀 양육시간에 따라 자녀 변인 스트레스를 분석한 결과는 다음의 (표 4)과 같다. 장애정도에 따라서는 정서적, 부모역할, 경제적, 자녀발달 및 신체적 스트레스에 유의차를 보이지 않았으며 자녀 양육시간에 따라서는 정서

적, 부모역할, 경제적, 자녀발달 및 신체적 스트레스에 유의차를 보이지 않았다.

가정환경 변인에 따른 스트레스는 가정수입, 치료비, 가사활동시간, 여가시간, 수면시간에 따른 스트레스를 분석한 결과는 다음의 (표 4)과 같다.

가정수입, 치료비, 가사활동시간과 여가시간 변인

에 따라서는 정서적, 부모역할, 경제적, 자녀발달 및 신체적 스트레스에 유의차를 보이지 않았지만( $p > .05$ ) 수면시간에 따라서는 부모역할 스트레스에서 F 값은 6.77로 유의차가 나타났으며( $p < .05$ ) 사후 검정에서 그룹간의 차이는 0~5시간 수면시간의 그룹과 나머지 그룹간에 차이를 보였다.

### 3. 장애아동 어머니의 생활만족도 수준 및 영향요인

#### 1) 장애 아동 어머니의 생활만족도 수준

뇌성마비 아동 어머니의 생활만족도 수준은 총 7문

항으로 5점 척도에 의해 35점에 근거하여 평균 22.19로 나타났고 문항평균은 3.17로 나타났다(표 5)

표 5. 장애아동 어머니의 생활만족도 수준 (n=55)

변인	점수범위	평균±표준편차	문항 평균±표준편차
생활만족도	7~35	22.19±8.89	3.17±1.45

#### 2) 장애 아동 어머니의 생활만족도 영향요인

뇌성마비 아동 어머니의 개인적 변인에 따른 생활만족도는 어머니의 연령, 직업활동시간, 직업유무, 학력에 따라 생활만족도를 분석한 결과는 다음의 (표 6)

표 6. 장애아동 어머니의 생활만족도 영향요인

(n=55)

변인	구분	N	생활만족도 M±SD	변인	구분	N	생활만족도 M±SD	
개인적 변인	연령	30~34세	13	9.31±2.63	치료비	49만원 이하	24	20.54±2.79 b
		35~39세	20	10.55±2.78		50~99만원	16	21.06±2.02 b
		40~44세	14	8.57±3.23		100~149만원	5	21.00±4.30 b
		45세 이상	3	5.33±2.08		150만원 이상	5	35.20±30.74 a
		F(p)		0.41(0.73)		F(p)		3.52(0.02)
	학력	고졸이하	2	19.50±3.54	여가 시간	0시간	12	21.50±2.68
		고졸	15	20.07±2.19		1~2시간	26	23.23±13.90
		전문대졸	12	21.67±2.10		3~4시간	10	21.20±2.35
		대졸이상	21	24.33±15.36		5시간 이상	2	18.50±2.12
		F(p)		0.58(0.63)		F(p)		0.22(0.88)
직업 유무	유	13	20.23±3.52	가정환경 변인	수면 시간	0~5시간	4	22.50±2.08
	무	36	23.08±11.68		6~8시간	44	22.29±10.78	
	t(p)		0.86(0.39)		9시간 이상	2	20.00±2.83	
	0	38	22.95±11.42		F(p)		0.05(0.95)	
	F(p)		0.29(0.84)		가사 활동 시간	0~2시간	12	21.17±2.66
직업 활동 시간	1~5시간	6	20.50±2.35	3~5시간		27	23.07±13.67	
	6~8시간	4	18.75±3.95	6~8시간		11	21.27±2.83	
	9~10시간	2	20.50±6.36	F(p)			0.20(0.82)	
	F(p)		0.29(0.84)	가정 수입		101~200만원	5	21.00±2.24
	장애 정도	경미함	23		24.00±14.52	201~300만원	19	21.47±2.04
중등도		11	21.96±2.66		301만원 이상	26	23.00±14.01	
심함		16	20.25±3.49		F(p)		0.16(0.85)	
F(p)			0.69(0.51)		자녀 변인	양육 시간	1~4시간	3
자녀 변인		5~8시간	11	21.00±2.61			5~8시간	11
	9~12시간	30	23.13±12.90	9~12시간			30	23.13±12.90
	13~16시간	6	21.33±1.97	13~16시간			6	21.33±1.97
	F(p)		0.22(0.88)	F(p)				0.22(0.88)

와 같다. 연령, 학력, 직업유무 및 직업 활동시간에 따라서는 생활만족도에 유의차를 보이지 않았다.

자녀 변인에 따른 생활만족도는 자녀의 장애정도와 양육시간에 따라 생활만족도에 유의차를 보이지 않았다. 가정환경 변인에 따른 생활만족도에서는 치료비에 따른 생활만족도 차이에서 F값이 3.52로 그룹 간 차이를 보였고( $p < .05$ ), 사후 검정에서 그룹간의 차이는 150만원 이상 그룹과 다른 그룹간에 차이를 보였다. 여가시간, 수면시간, 가사활동시간 및 가정수입에 따라 생활만족도에 따라서는 생활만족도에 유의차를 보이지 않았다.

#### IV. 논 의

현대사회의 변화 추세인 산업화 도시화는 가정의 구조적 형태와 가치 의식에 상당한 영향을 주어 가족 구성원들은 과거에 비해 보다 많은 정신적 사회적 스트레스 원에 노출되었다(김경아와 이정우, 1990).

스트레스는 개인의 인생주기에서 특정 연령에 따르는 다양한 전환, 생활사건, 역할을 중심으로 발생하므로 개인의 연령이나 지위, 역할변화 등에 영향을 받는다(김명자, 1998). 장애아동의 출현은 가정의 안정된 기능을 저해시킬 수 있는 대단한 사건이며 이 사건은 가정의 기능을 위협하는 여러 가지 스트레스 요인을 증가시켰다고 말할 수 있으며 장애아동을 돌보아야 하는 현실적 문제로 매일 매일 수행해야 하는 식사, 세수, 목욕, 놀이 등의 어려움과 아동의 문제행동, 잦은 질병 등 일반아동에 비해 힘겨운 장애아동 양육의 어려움이 있으며 또한 심리적 문제가 있다. 장애 아동의 장애 모습을 받아들일 수 없는 문제로 그럼에도 불구하고 매일 매일 생활해야 한다는 어려움을 느끼며 부모들은 참을 수 없는 심리적 갈등을 겪는다(최민숙, 2002; 가족스트레스 연구회, 1994).

본 연구에서는 장애 아동 어머니의 개인적 변인에 따른 스트레스 중 연령에서는 신체적 스트레스에서 3.52로 유의한 차이가 나타났으며( $p < .05$ ) 그룹간 차이는 45세 이상 그룹과 나머지 그룹간에 차이를 보였

고 학력에 따라서는 스트레스에 유의한 차이가 보이지 않았다. 직업 유무에서는 정서적 스트레스에서 2.07로 유의한 차이가 나타났으며( $p < .05$ ) 경제적 스트레스에서 2.07로 유의한 차이가 나타났으며( $p < .05$ ). 직업 활동시간에 따라서는 부모역할 스트레스에서 3.24로 유의한 차이가 나타났으며( $p < .05$ ) 그룹간의 차이는 6~8시간 직업 활동을 하는 그룹과 나머지 그룹간에 차이를 보였었는데 우선 어머니의 연령에 관한 다른 연구결과를 살펴보면 일반아동의 어머니를 대상으로 실시한 김정애(2000)의 연구에서 35세 미만의 영유아를 가진 어머니가 스트레스를 더 많이 받는다는 결과를 발표하였으나, 장애아동 어머니를 대상으로 실시한 김중문(1996)의 연구에서 50대 이상의 어머니가 가장 많이 받으며 그 다음으로 40대 30대 순으로 일반아동의 어머니와는 반대로 나이가 많을수록 스트레스를 많이 받는 것으로 나타난 것은 본 연구와 일치하는 결과를 보였다. 이는 연령이 증가할수록 부모 노후에 가정의 경제적 수준과 관계없이 장애 성숙한 자녀를 맡길 수 있는 시설을 찾기 어려워 높은 연령의 부모들에게 심한 스트레스의 원인이 되는 것으로 사료된다. 또한 학력에 따른 스트레스 수준의 차이를 연구에서 교육수준이 낮을수록 반대로 스트레스 수준이 높다는 연구(김중문, 1996; 서혜영, 1992) 결과는 본 연구와는 일치하지 않았다. 어머니의 취업에 관한 스트레스 수준의 차이를 살펴본 연구는 일반아동 어머니를 대상으로 실시한 연구에서는 비 취업 주부에 비해 취업 주부의 스트레스 수준이 더 높다는 연구(이정우 등, 1994)가 있었지만 장애 아동 어머니를 대상으로 실시한 연구(김일수, 2000; 김희수, 1995)의 연구에서는 취업유무에 따라서는 스트레스 수준에 유의한 차이가 없다는 연구결과는 본 연구의 취업 유무와 취업 활동시간에 따라 6~8시간 취업활동을 하는 어머니가 스트레스를 더 많이 받는 연구결과와는 일치하지 않았다. 이는 취업유무와 취업 활동시간에 따른 스트레스 영향에 관한 지속적인 연구가 필요하다고 사료된다.

본 연구에서는 장애 아동 어머니의 자녀 변인에 따른 스트레스는 자녀의 장애정도에 따라서는 정서적,

부모역할, 경제적, 자녀발달 및 신체적 스트레스에 유의차를 보이지 않았으며 자녀 양육시간에 따라서도 정서적, 부모역할, 경제적, 자녀발달 및 신체적 스트레스에 유의차를 보이지 않았는데 장애아동의 심각도에 따른 스트레스 수준의 차이를 밝힌 다른 연구 결과를 살펴보면 장애아동의 장애 정도가 심각할수록 어머니의 스트레스 수준도 높아진다는 연구 결과(김나영, 윤호열, 2000; 이한우, 2002; 하수민과 윤종희, 2002)와는 본 연구와는 일치하지 않았다.

또한 본 연구에서는 장애 아동 어머니의 가정환경 변인에 따른 스트레스에서는 가정수입, 치료비, 가사활동시간과 여가시간 변인에 따라서는 정서적, 부모역할, 경제적, 자녀발달 및 신체적 스트레스에 유의차를 보이지 않았지만( $p > .05$ ) 수면시간에 따라서는 부모역할 스트레스에서 6.77로 유의차가 나타났으며( $p < .05$ ), 그룹간의 차이는 0~5시간 수면시간의 그룹과 나머지 그룹간에 차이를 보였는데 이는 장애 아동 가정의 수입에 관한 다른 연구의 결과는 김영미(1990)의 연구에서 가족의 월 평균 소득은 장애아동 어머니의 대처 행동과 스트레스 수준에 영향을 미친다고 밝혔으며 김나영, 윤호열(2000)의 연구에서도 월 평균 소득이 200만원 이상인 그룹에서 스트레스를 낮게 지각한다고 보고하는 등 대부분의 연구에서 경제적 어려움은 스트레스의 상승의 중요한 요인이라고 밝힌(김미옥, 2000; 김정애, 2000; 오승아, 2002) 연구들과 본 연구와는 일치 하지 않았지만 가족의 지지나 사회적 지지도가 높을수록 스트레스를 적게 받는 것으로 나타나는 것은 장애아동의 어머니의 스트레스 관련 변인으로 가족환경 변인의 영향력이 증가 하고 있음을 입증해 주는 것이라고 할 수 있다.

생활만족의 개념은 개인이 속해 있는 문화, 시간, 성별, 연령, 사회계층에 따라 달라질 수 있으며 여러 학문분야와 학자들의 연구관점, 그리고 어떻게 따라 다양하게 정의 내려지고 있으며 김명자(1982)는 자신의 생애를 의미 있게 받아들이고 주위의 환경과 변화에 잘 대응하여 사회적, 정서적 어려움 없이 개인의 욕구를 충족시킬 수 있는 정도로 보았으며, 유지영(1996)은 한 개인이 자신의 결혼, 건강, 생활수준, 직업

및 하루일과, 자녀관계, 여가 및 사회 참여 등의 생활 전반에 대한 재평가에서 오는 행복과 만족의 주관적인 감정이나 태도라고 표현했다.

본 연구에서는 장애 아동 어머니의 개인적 변인에 따른 생활만족도는 어머니의 연령, 학력, 직업유무 및 직업 활동 시간에 따라서는 생활만족도에 유의차를 보이지 않았는데 선행연구들의 결과를 분석해 볼 때, 학력이 높을수록 생활만족도를 높게 지각한다는 김나영, 윤호열(2000)의 연구와 추영란과 최보가(1995)의 연구에서도 어머니의 교육정도가 낮을수록 부모역할 수행능력이 낮고 그 결과 가정생활만족도 수준이 낮아진다고 보고하였으며 박경숙과 김명자(1991)는 연령이 높아질수록 적응력은 떨어진다는 연구와 연령이 낮을수록 생활만족도가 높아진다는(이연숙 등, 1991)의 연구와는 일치하지 않은 결과를 보였다. 또한 본 연구에서는 장애 아동 어머니의 자녀 변인에 따른 생활만족도는 자녀의 장애정도와 양육시간에 따라서는 생활만족도에 유의차를 보이지 않았는데 이는 장애의 정도가 심각할수록 부모의 적응에 부정적인 영향을 미치며 육체적 부담이 증가하여 자아존중감이 낮아진다고 한 김일수(2000)의 연구와 일치하지 않은 결과를 보였는데 이는 장애아동 특성 변인이 어머니의 적응에 영향을 미치기는 하나 단순히 아동의 특성만으로는 어머니의 생활만족도를 충분히 설명해 줄 수 없으므로 사료된다.

본 연구에서는 장애 아동 어머니의 가정환경 변인에 따른 생활만족도 중 치료비에 따른 생활만족도 차이에서 3.52로 그룹 간 차이를 보였고( $p < .05$ ), 그룹간의 차이는 150만원 이상 그룹과 다른 그룹간에 차이를 보였다. 여가시간, 수면시간, 가사활동시간 및 가정수입에 따라 생활만족도에 따라서는 생활만족도에 유의차를 보이지 않았는데 이는 가정수입은 장애 아동 어머니의 생활만족도에 중요한 영향을 미쳐 월 평균 소득이 높아질수록 장애아동 어머니의 생활만족도 수준도 높아진다는 연구결과(김나영, 윤호열, 2000; 오승아, 2002)의 연구결과와 일치하지 않은 연구결과를 보였지만 장애 아동의 건강한 성장을 위해서는 어머니 한 사람의 헌신적인 노력보다는 가족원 모두가 함께

지지하고 격려하는 것이 필요할 것이며 어머니의 여러 활동시간(여가시간, 수면시간, 가사활동시간)을 잘 인식하여 신체적, 정서적, 정신적 지원을 아끼지 말아야 할 것으로 사료된다.

## V. 결 론

본 연구는 장애아동 중 뇌성마비 아동 어머니를 중심으로 그들이 지각하는 정서적, 부모역할, 경제적, 자녀발달과 신체적 스트레스에 초점을 두어 구체적으로 스트레스 유형을 규명하고 뇌성마비아동 어머니의 생활만족도와 스트레스와의 관련요인을 분석하고자 하였는데 이에 연구 결과를 요약 하면 다음과 같다.

첫째, 개인적 변인에 따른 스트레스는 연령에서는 신체적 스트레스에서 유의차가 나타났으며 그룹간 차이는 45세 이상 그룹과 나머지 그룹간에 차이를 보였고 학력에 따라서는 스트레스에 유의차를 보이지 않았다. 직업 유무에서는 정서적 및 경제적 스트레스에서 유의차가 나타났다. 직업 활동시간에 따라서는 부모역할 스트레스에서 유의차가 나타났으며 그룹간의 차이는 6~8시간 직업 활동을 하는 그룹과 나머지 그룹간에 차이를 보였다. 자녀변인에 따른 스트레스는 장애정도에 따라서는 정서적, 부모역할, 경제적, 자녀발달 및 신체적 스트레스에 유의차를 보이지 않았으며 자녀 양육시간에 따라서는 정서적, 부모역할, 경제적, 자녀발달 및 신체적 스트레스에 유의차를 보이지 않았다. 가정환경변인에 따른 스트레스는 가정수입, 치료비, 가사활동시간과 여가시간 변인에 따라서는 정서적, 부모역할, 경제적, 자녀발달 및 신체적 스트레스에 유의차를 보이지 않았지만 수면시간에 따라서는 부모역할 스트레스에서 유의차가 나타났으며 그룹간의 차이는 0~5시간 수면시간의 그룹과 나머지 그룹간에 차이를 보였다.

둘째, 개인적 변인에 따른 생활만족도는 어머니의 연령, 학력, 직업유무 및 직업 활동시간에 따라서는 생활만족도에 유의차를 보이지 않았고 자녀변인에 따른 생활만족도에서는 자녀의 장애정도와 양육시간에 따

라서는 생활만족도에 유의차를 보이지 않았다. 가정환경 변인에 따른 생활만족도는 치료비에 따른 생활만족도 차이에서 그룹 간 차이를 보였고 150만원 이상 그룹과 다른 그룹간에 차이를 보였고 여가시간, 수면시간, 가사활동시간 및 가정수입에 따라 생활만족도에 따라서는 생활만족도에 유의차를 보이지 않았다.

본 연구는 장애 아동 중 뇌성마비라는 특정 장애 아동 어머니만을 대상으로 하였기에 대상 수가 적어 이 연구를 일반화시키기가 어렵고 이에 더 많은 연구대상자와 다른 분석을 통한 연구가 이루어 져야 할 것으로 사료된다.

## 참고문헌

- 가족스트레스 연구회(1994). 엄마의 스트레스. 서울: 창지사.
- 김경아, 이정우(1990). 기혼 여성이 지각한 가정생활상의 스트레스 수준 및 관련 변인고찰. 한국가정관리학회지, 8(2);101-117.
- 김기현, 강희경(1997). 양육스트레스 척도의 개발. 대한가정학회지, 35(5);141-150.
- 김나영, 윤호열(2000). 정신지체아 부모의 스트레스와 가족결합력. 대한가정학회지, 38(7);53-65.
- 김명은(1995). 장애아동 어머니와 일반아동 어머니의 스트레스와 대처 방안, 대구대학교 대학원 석사학위논문.
- 김명자(1982). 노인의 생활만족도에 관한 연구. 대한가정학회지, 20(3);46.
- 김명자(1998). 중년기 발달. 교문사, 171-173.
- 김미옥(2000). 장애아동가족의 적응과 아동의 사회적 능력에 관한 연구. 이화여자대학교 대학원 박사학위논문.
- 김영미(1990) 뇌성마비 아동 어머니의 스트레스와 대처행동연구. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 김용희, 제미경(1987). 취업여성의 직업만족도 연구. 한국가정관리학회지. 5(2);11-28.

- 김일수(2000). 장애유아 부모의 양육스트레스와 적응에 관한 연구; 아버지를 중심으로. 우석대학교 대학원 석사학위논문.
- 김정여(2011). 장애아동 부모의 부양부담과 삶의 만족도에 관한 연구. 한세대학교 사회복지대학원 석사학위논문.
- 김정애(2000). 자녀 성장단계별 맞벌이 부부의 자녀양육 스트레스 비교연구. 목원대학교 대학원 석사학위논문.
- 김정희(1993). 주부의 자원 적정 인지도에 영향을 미치는 관련 요인에 관한 연구. 동아대학교 대학원 석사학위논문.
- 김종만 등(2009). 신경과학. 서울:정담미디어, 456.
- 김중문(1996). 장애아동 어머니의 스트레스와 대처행동, 단국대학교 대학원 석사학위논문.
- 김호영, 최문실(2002). 장애아동 어머니의 양육스트레스와 양육태도의 관계연구. 진리논단, 6(2); 309-321.
- 김희수(1995). 장애아 부모의 양육스트레스와 대처자원과의 관계: 부모통제소와 사회적 지원을 중심으로. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 노난이(1996). 구순 및 구개열 환아 부모의 가족스트레스와 대처에 관한 연구. 한양대학교 대학원 석사학위논문.
- 문진하(2009). 뇌성마비아 어머니의 양육 스트레스, 우울 및 양생과의 관계. 동서간호학연구지, 15(2);127-134.
- 박경숙, 김명자(1991). 중년기 여성의 적응에 관한 연구. 한국가정관리학회지, 9(1);65-80.
- 서혜영(1992). 장애아 어머니의 적응과 사회적 지원에 관한 연구. 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 안소현(2008). 뇌성마비유아 어머니의 양육스트레스, 정서표현성 및 양육행동과 뇌성마비 유아의 정서적 부적응 행동과의 관계. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 오승아(2002). 장애아동 가족의 수입, 내구력, 누적 스트레스, 의사소통, 가족적응에 대한 구조 모델 검증. 대한가정학회지, 40(9);175-189.
- 오용영(2007). 장애아동 부모의 양육스트레스 및 가족 지지에 관한 연구. 대전대학교 대학원 석사학위논문.
- 유지영(1996). 중년기 부인의 사회적 지원과 생활만족도에 관한 연구. 숙명여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 윤창영(2002). 기혼 직장여성의 주관적 삶의 질에 관한 연구: 직장-가정 갈등 모형과 영역별 삶의 질 모형의 통합. 성균대학교 대학원 박사학위논문.
- 이경희, 박정숙, 김정남, 고효정, 박청자, 박영숙, 권영숙, 신영희(1993). 장애아동 어머니의 가족스트레스와 적응에 관한 구조모형. 정신간호학회지, 2,76-101.
- 이연숙, 이순형, 유가효, 조재순(1991). 기혼 취업 여성이 지각하는 가정 직업생활 갈등 및 부적응 증상과 생활만족. 한국가정관리학회지, 9(2);209-223.
- 이정우, 황경혜, 정진희(1994). 취업주부와 비 취업주부의 가정관리행동, 시간, 스트레스 인지 수준과 가정행활만족도. 한국가정관리학회지, 12(2);1-15.
- 이한우(1998). 장애아동과 일반아동 부모의 양육태도 및 양육스트레스 비교 연구. 대구대학교 대학원 석사학위논문.
- 이한우(2002). 발달장애아동 가족지원 특성과 부모의 양육스트레스 연구. 대구대학교 대학원 석사학위논문.
- 조만우(2005). 뇌성마비 장애인의 지역사회 자원활용에 관한 연구. 대구대학교대학원 석사학위논문.
- 조성미, 오덕원, 김선엽(2009). 부모의 보고에 의한 강직성 뇌성마비 아동의 신체적 기능수준에 따른 삶의 질 비교. 대한작업치료학회지, 17(1);29-37.
- 조수영(1996). 주관적 지표에 의한 삶의 질 측정연구. 건국대학교 대학원 석사학위논문.
- 최민숙(2002). 장애아동 교육을 위한 가족참여와 지원. 학지사, 59-60.
- 최혜전(1997). 장애학생 아버지의 영육참여에 관한 연구. 경기대학교 대학원 석사학위논문.
- 추영란, 최보가(1995). 취학 전 아동의 주의력 결핍, 과잉 행동활동장애 및 가족변인이 부모역할, 가족기능지각에 미치는 영향. 대한가정학회지, 33(5),

241-254.

하수민, 윤종희(2002). 장애아 어머니의 양육 스트레스에 관한 생태학적 연구. 대한가정학회지, 40(10); 191-200.

Bristol, M., Gallagher, J. & Samovar, E.(1998). Mothers and fathers of young developmentally disabled and nondisabled boys: Adaptation and spousal support. *Developmental Psychology*, 24(3);441-451.

논문접수일(Date Received) : 13년 11월 3일

논문수정일(Date Revised) : 13년 11월 15일

논문게제승인일(Date Accepted) : 13년 11월 30일