

# 부모 듣기 지도 프로그램이 청각장애아동의 언어 능력과 의사소통 행동에 미치는 영향

채정희<sup>†</sup> · 허명진<sup>\*</sup> · 박찬희<sup>\*\*</sup>

(<sup>†</sup>안산시종합사회복지관 · <sup>\*</sup>부산가톨릭대학교 · <sup>\*\*</sup>한국국제대학교)

## The Effect of Parent Involvement Auditory Training Program on Communication Ability of Children with Hearing Impairments

Jung-Hee CHAE<sup>†</sup> · Myung-Jin HUH<sup>\*</sup> · Chan-Hee PARK<sup>\*\*</sup>

(<sup>†</sup>Ansan Community Rehabilitation Center · <sup>\*</sup>Pusan Catholic University · <sup>\*\*</sup>Korea International University)

### Abstract

The purpose of this study is to examine the effects of the parents listening guidance program, which allows the parents to understand their hearing impaired children and how to listen at home, on the communication skills of the hearing impaired children.

The research subjects were 3 hearing impaired children who did not accompany with the intellectual, emotional and behavioral problems, and the listening guidance has been performed for their parents for 3 months through the listening guidance program. The changes in the communication skills in the hearing impaired children were observed comparing before and after the education.

In the results, first, the receptive language skill of the hearing impaired children was improved after than before the parents listening guidance. Second, the expressive language skill of the hearing impaired children was improved after than before the parents listening guidance, too. Third, in the communication behavior of the hearing impaired children, the phonation and the speech production were increased together with the gesture after the parents listening guidance. In conclusion, it is deemed that the parents listening guidance program would have positive influence on the communication behavior of the hearing impaired children.

**Key words :** Hearing impairment, Parents listening guidance program, Communication behavior

### I. 서론

유아기에는 다양한 신체적 욕구와 더불어 여러 가지를 경험하고자 하는 탐험적 욕구가 증가되는 시기이다. 또한 신체적, 인지적, 사회 정서적 발달에 있어 다른 시기보다 변화의 속도나 정도가 급격히 일어나는 시기로서 새로운 기술과 능력이

발달되며, 보다 독립적으로 행동하고 사회적으로 적합한 행동을 배우는 시기라 할 수 있다.

인간은 태어나 최초로 부모와 상호작용을 시작하고 부모의 사랑과 관심 속에서 가치관을 형성하며 사회생활을 시작한다. 부모의 말과 행동을 모방하고 가정에서 경험하는 모든 생활을 통하여 자녀는 정신적, 신체적으로 성장 발달한다. 이와

<sup>†</sup> Corresponding author : 010-8593-5780, magare@hanmail.net

같이 부모는 자녀의 삶에 많은 영향을 주는 역할을 한다.

초기 부모-자녀의 상호작용은 아동 발달 전체에 영향을 미치는 점에서 매우 중요하다(이소현, 1995). McCollum(1986)은 양육자와 유아 사이의 상호작용은 양쪽 파트너에 기쁨을 주는 요소이고, 유아가 사회성과 의사소통, 인지능력을 발달시키고 적응하고 습득하는 주된 상황을 제공한다고 하였다. 이때 어머니의 상호작용 행동 중 긍정적인 정서적 교류와 따뜻함(warmth)과 발달적으로 적절한 자극과 교수가 유아의 인지적·사회적 성취에 긍정적인 영향을 미치게 된다(Barnard & Kelly, 1990).

과거 대부분의 부모-자녀관계에 대한 연구는 부모의 양육행동이 아동발달에 미치는 영향에 대해서만 초점을 두어왔으나 최근의 부모-자녀관계는 일방적인 관계가 아니라 양방향으로 서로에게 영향을 미치는 관계라고 보고 있다. 성인이 어린이의 성장과 발달에 영향을 주는 것처럼 어린이도 성인에게 영향을 준다는 점이다. 이것은 부모와 자녀가 개인적으로 혹은 가족의 일원으로 서로 영향을 주는 상호작용의 과정이 중요하다는 것을 강조하는 것이다(Oh & Um, 1997). Bruner(1975)는 구문론, 의미론, 화용론 등과 같은 언어의 많은 중요한 원리들이 아동이 의사소통하기 이전에 형성되며 그 핵심은 아동과 어머니 간의 상호작용을 구성되고 이 상호작용은 어머니가 단순히 아동에게 영향을 미치고 있지 않으며, 아동도 어머니의 행동에 영향을 미친다는 것을 지적하였다(Kwon, 1991).

청각장애 가정은 부모가 처음 청각장애로 진단 받았을 때, 그 충격에 준비되어 있지 않을 뿐 아니라 아동의 장애 유무를 최초로 알리는 의사들로부터도 때때로 부정확하고 불충분한 정보를 받고서 좌절감을 경험하기도 한다. 이러한 충격과 좌절로 인해 심리적, 정서적으로 불안한 상태에 놓이게 되어 과잉보호와 거절, 무시, 지나친 간섭과 통제, 낮은 기대감 등으로 부모로서의 자연스

러운 양육태도를 상실하게 된다(Kim, 1996). 그리고 부모들 대부분은 이전에 청각장애인의 관계를 가진 경험이 없기 때문에 장애자녀의 독특한 행동의 발달 특징을 정확히 인식하지 못하여 적절한 상호작용 형성에 많은 어려움을 겪고 있으며, 이는 아동의 특정 문제를 어떻게 다루어야 하는지에 대한 지식 및 기술 부족이 부모의 스트레스를 더욱 가중시키고 있는 것이다.

따라서 청각장애아동은 부모와 건청아동처럼 원활한 의사소통하는 것이 어렵다. 이는 부모-자녀간의 상호작용은 청각 장애정도와 의사소통 능력의 영향을 받는다.

청각장애아동과 부모 사이의 원만한 상호작용을 회복하기 위해서는 청각장애유아와 어머니의 상호작용 훈련이 불가피하다.

Psrk(1994)는 언어적 상호작용 훈련은 어머니의 언어유형을 변화시켰으며, 이러한 변화는 아동의 언어능력을 신장시키는데 효과적이었다고 했다. Meadow et al.(1981)에서는 12개월 된 청각장애아동과 어머니에게 모-자 상호작용을 촉진하는 프로그램을 3년간 적용한 결과, 부모의 정서 심리적 안정은 9-10개월에 안정을 가져왔으며, 아동(만 4세)의 언어발달은 건청유아 3세 수준이었다고 하였다.

스텐포드 대학에서 행해진 부모교육 프로그램 평가연구에서는 가정방문 지도가 부모가 함께하는 교실환경에서보다도 효과적이라고 했으며, 부모에게 실제로 제시하는 아동과의 활동은 구체적 일수록 좋으며 부모들을 훈련하는 데는 서로의 상호작용이 중요함을 시사해 주고 있다(Kim, 1992).

따라서 부모는 일상생활의 루틴을 통해서 아동에게 언어와 청각 자극을 줄 수 있는 최상의 사람들이라고 본다. 또한 아동은 자신의 가족체계를 벗어나서 정확하게 파악될 수 없으며, 아동의 반응이 가족에게 영향을 미치고, 가족들의 반응이 아동에게 영향을 미친다.

이상과 같이 부모-자녀간의 상호작용이 중요함

에도 불구하고, 장애아동의 경우에는 장애로 인해 아동의 보상적이고도 만족할만한 상호작용에 참여하는 능력이 감소되고, 장애의 출현으로 부모와의 상호작용에 어려움을 겪을 수도 있다(Lee, 1995).

실제적으로 청각장애부모들은 청각장애자녀와의 구체적인 언어적 상호작용 방법을 알기를 원한다(Kim, 1997). 또한, 아동의 주생활 환경이 가정이며 주 언어 모델이 어머니라는 점을 감안해 볼 때, 부모에게 가정에서 아동과 의사소통할 수 있는 방법을 교육해야 한다. 부모와 아동간의 효과적인 상호작용은 아동의 언어 습득을 위한 기초 과정이다.

정이 일차적인 중재 상황일 때, 임상가와 부모는 자연적인 환경과 일상의 사건을 교수 환경으로 이용해야 한다. 가능한 한 부모, 형제, 그리고 그 외 아동의 삶에 중요한 사람들이 중재활동 기간 동안 조종자의 역할을 하도록 해야 한다. 성인 주도의 활동보다는 아동 중심의 활동을 하고, 가능한 한 자연적인 상호작용 상황에서 이루어지도록 해야 한다. 가정 중재 프로그램으로 Colorado 건강 환경학부에 의해 제안된 CHIP(Colorado Home Intervention Program) 프로그램은 가족의 가정에서 주로 가족-중심의 프로그램을 제공한다. 부모 촉진자로 알려진 특별히 훈련된 초기 중재 제공자는 가족 구성원들에게 의사소통과 언어를 포함하여 아동의 전체적인 발달을 증진시키는 테크닉을 개발시키는 것을 도와준다. 또한 가족 사회에서 이용할 수 있는 서비스와 기관과의 공동 작용을 증진시킨다. 부모 상담자, 내담자 충고자(성인 청각장애인), 수화 교육자, 그리고 다른 전문가들은 가족들에게 서비스를 제공하는 둘이상이 상호 관여하는 팀의 일부분이다. 부모 촉진자와 다른 적절한 팀의 구성원들에 의해 가정 방문 뿐만 아니라, 가족들은 가족 연결 프로젝트(Family Connection Project)에 참여할 수도 있다. 이런 프로젝트는 성인 청각 장애인을 위한 정보, 후원, 그리고 수화 교육을 제공할 뿐만 아니라,

가족의 적극적인 역할 모델을 제안하기 위해 구체적인 기반을 토대로 가족을 방문하도록 조절한다.

또 다른 프로그램으로는 부모, 조력자 그리고 어린 아동을 “적극적으로 참여하는 학습자”로 참여시키기 위해, 그리고 “인지 행동”의 사용을 확대하고 유도해내기 위해 중재 학습 경험(Mediated Learning Experience; MLE)모델을 사용한다. 중재 학습 접근법(MLE)의 목표는 자율적인 그리고 독립적인 학습을 증진시키는 효과적인 사고 기술을 발전시키는 것이다(Feuerstein, 1980). 전문가들은 초기 학습과 아동이 가진 문제 해결을 후원하고, 촉진시키기 위해 가족과 함께 파트너 정신을 갖고 일한다.

마지막으로 SKI-HI 프로그램은 아동에게는 (1) 가정에서 중요한 사람들과 의미 있게 의사소통하기(2)잔존 청력을 사용하기(3)의사소통 방법(수화/구화, 종합적 의사소통, 이중언어접근법 등)을 개발하기(4)최적의 수용 및 표현 언어 레벨을 개발시키기(5)최대 증폭으로 제공받기(6)학교 입학준비를 할 수 있도록 하며, 부모에는 (1)아동과 함께 따뜻하고 적극적인 관계를 가지기(2)상호작용하는 가정환경을 제공하기(3)아동의 보청기를 관리할 수 있도록 하기(4)아동이 잔존청력을 사용하도록 돕기(5)의사소통-언어, 인지 자극 등을 제공한다.

이처럼 청각장애아동의 가정에서 부모들이 자연스러운 환경과 일상 속에서 청각장애아동과 소통하는 방법을 배운다면 효율적으로 의사소통 능력을 향상시킬 수 있을 것이다.

따라서 본 연구에는 청각장애아동의 가정에서 부모들이 청각장애아동을 이해하고 듣기방법을 이해하기 위해 청각장애 부모가 듣기 지도 프로그램을 교육받음으로써 청각장애아동의 의사소통 행동에 미치는 영향을 살펴보고자 하였다. 구체적인 연구 문제는 다음과 같다.

첫째, 부모 듣기 지도 프로그램이 청각장애아동

의 수용언어 능력에 어떠한 변화를 주는  
가?

둘째, 부모 듣기 지도 프로그램이 청각장애아동  
의 표현언어 능력에 어떠한 변화를 주는  
가?

셋째, 부모 듣기 지도 프로그램이 전후 청각장애  
아동의 의사소통 행동에 긍정적 변화를 주  
는가?

이상인 아동

각 대상아동의 구체적인 특성은 다음과 같다.

1) 대상아동 1

어머니의 보고에 의하면 아동은 출생 전 CMV  
바이러스 감염에 의해 청각의 손실 및 신체 발육  
지체가 나타났다고 한다. 아동은 생후 4개월에 S  
병원에서 청각장애를 진단 받았는데 진단시 ABR  
검사 결과 좌측이 100dBHL, 우측은 110dBHL에  
서 반응이 있었다고 한다. 아동은 진단 직후 즉  
시 보청기를 처방 받고 착용을 하였다고 한다.  
아동은 보청기 착용 이후 지속적으로 병원 언어  
교육실에서 주 1회씩 청능 및 언어재활을 지속적  
으로 받고 있다.

아동은 29개월에 Clarion II를 오른쪽 귀에 이  
식 받은 뒤, 한 달 뒤에 Platinum 박스형 어음처  
리기를 착용하기 시작하였다. 아동은 외부 기기  
착용 후 2개월간 주 1회씩 병원 언어치료실을 방  
문하여 매핑(mapping)과 청능 및 언어재활을 받  
았다고 한다.

아동의 담당 언어치료사의 보고에 의하면, 아  
동은 인공와우 착용 전 Ling 6음 중 3개음 /a/  
/u/ /m/을 감지할 수 있었으나 변별은 할 수 없  
었다고 하였다. 본 프로그램 참여시 아동의 인공  
와우 착용 역치는 57dBHL이었으며 아동은 반대  
쪽 귀에 보청기를 착용하지 않았다. 아동은 프로  
그램에 잘 참여해주었으나 아동의 어머니가 함께  
참여하였을 때 더 적극적으로 참여하였다.

## II. 조사방법 및 내용

### 1. 조사 방법

#### 가. 조사 대상

본 연구의 대상아동은 경기도 부천, 안산, 인천  
에 거주하는 청각장애아동 3명을 대상으로 하였  
다.

이들은 다음과 같은 사항을 고려하여 선정 한  
다. 대상아동별 특성은 <Table 1>에 제시하였다.

첫째, 부모의 동의가 있는 아동

둘째, 생활연령이 5세 미만인 아동

셋째, 부모의 보고에 의하면 청각적 문제 이외에  
정서적, 행동적, 인지적, 시각적 문제가 없  
는 아동

넷째, 부모가 건청인 아동

다섯째, 한쪽 또는 양쪽 귀의 청력손실이 90dB

<Table 1> Characteristics by Subject Child

Subject Child	Gender	Chronological Age	Time of Hearing Loss	Degree of Hearing Loss (dBHL)		Hearing Aid	Type of Hearing Aid
				Before	After		
1	Female	3;6	Congenital	Left: 100 Right: 110	Right: 57	Clarion CII	CI <sup>1)</sup>
2	Male	4;0	Congenital	Left: 115 Right: 90	Left: 40 Right: 40	Phonak Claro 311 dAZ	HA <sup>2)</sup>
3	Male	3;0	Congenital	Left: 100 Right: 95	Left: 70 Right: 60	Phonak Claro 311 dAZ	HA

<sup>1)</sup>Cochlear Implant <sup>2)</sup>Hearing Aids

2) 대상아동 2

어머니의 보고에 의하면 아동은 출생 후 5일 동안 아무것도 먹지 못하였다고 한다. I병원에서 식도 폐쇄증으로 진단받은 후 아동은 중환자실 인큐베이터에서 30일 동안 입원하였다고 한다. 그 후 아동은 28개월까지 유동식만을 섭취한 후 2003년 2월경에 S의료원에서 식도확장수술을 받고 나서 밥을 먹기 시작하였다고 한다.

보고에 따르면 아동은 30개월에 몇 번 이름을 부르면 반응을 보여서 청각의 손상을 의심하게 되었다고 한다. 생후 31개월에 아동은 S병원에서 청각장애를 진단 받았는데 순음청력검사 결과 좌측이 115dBHL, 우측은 90dBHL이라는 진단을 받았다고 한다. 진단 후 아동은 즉시 보청기를 처방 받고 병원 언어교육실에서 주 2회씩 청능 및 언어재활을 2개월간 받았다고 한다.

본 프로그램 참여시 아동의 보청기 착용 역치는 40dBHL이었다. Ling 6개음 검사결과에서는 모든 음을 탐지 가능하였으나 /a/, /u/ 음에서 변별이 되지 않았다. 아동은 프로그램 참여하는 동안 매우 즐거워하였으며 적극적으로 프로그램에 잘 참여하였다.

3) 대상아동 3

어머니의 보고에 의하면 아동은 5개월경 주변의 다른 아동과 비교하였을 때 큰소리에 놀라지 않으며 텔레비전에 가까이 가서 소리를 듣는 것을 이상하게 여겨 병원을 찾았을 때, 처음으로 청각장애라는 진단을 받았다고 한다. 첫 진단시 청력검사결과에서는 좌측이 100dBHL, 우측은 95dBHL이라는 진단을 받았다고 한다. 진단 후 아동은 즉시 보청기를 처방 받고 사설 언어교육실에서 주 1회씩 청능 및 언어재활을 받고 있다고 한다.

본 프로그램 참여시 아동의 보청기 착용 역치는 60dBHL이었다. Ling 6개음 검사결과에서는 /a, u, o/ 음에서 모방이 가능하였지만 /s/, /ʃ/ 음에서 변별이 되지 않았다. 아동은 프로그램 참여하는

동안 부모와 함께 적극적으로 참여하였다.

나. 연구 도구

1) 대상자 선정검사

(1) K-ABC 지능검사

본 연구를 실시하기 전에 대상아동의 지능을 알아보기 위하여 심리치료사에게 의뢰하여, K-ABC 지능검사 중 동작성 검사를 아동에게 실시하였다.

(2) 청력 검사

청력검사는 각 대상아동들이 다니고 있는 교육실이나 병원에서 검사한 순음청력 검사를 바탕으로 하였다.

(3) 언어성 검사

아동의 언어능력을 평가하기 위해 취학 전 아동의 수용언어 및 표현언어 척도(PRES)를 함께 실시하였다.

2) 실험 방법

(1) 실험 설계

부모 듣기 지도가 청각장애아동의 의사소통 향상에 미치는 효과를 분석하기 위하여 사전·사후 설계로 하였다.

(2) 실험 절차

① 가정에서 부모 듣기지도 프로그램 개발

부모 듣기지도 프로그램의 내용을 구성하기 위해 Utah 주립 대학에서 개발한 SKI-HI(Sens

ory Kids Impaired-Home Intervention)를 고찰하였다. 이 프로그램은 가족-중심 프로그램으로 의사소통, 사회·인지적 발달, 보청기, 인공 와우, 미국 수화(ASL), 아동의 청각 손실에 대한 가족의 적응을 강조한 서비스를 가족들에게 제공하여 아동의 의사소통, 언어, 인지 발달을 향상시키는 기술을 촉진시키기 위해 부모들과 함께 협력하도록 하는 것을 목표로 하는 프로그램으로 국내 아동과 부모들에게 적용하기 위한 프로그램으로 수정·개발하였다

② 부모 듣기지도 프로그램 적용

부모 듣기지도 프로그램이 청각장애아동의 의

사소통 기술의 향상에 미치는 효과를 알아보기 위해 사전 평가단계, 교육단계, 사후 평가단계로 실시하였다.

㉠ 사전 평가단계

사전 평가 단계에서는 먼저 부모와의 인터뷰로 듣기 지도에 대해 동의를 얻고, 아동의 사전 정보를 조사한 뒤, 아동의 의사소통 양상을 평가하였다. 아동의 언어발달을 알아보기 위해 가정에서의 어머니가 관찰한 아동의 언어이해와 표현에 관한 기록과 PRES를 통해 수용언어와 표현언어를 평가하였다. 또한 아동의 의사소통행동 유형은 언어샘플 수집을 통해 평가하였다.

㉡ 교육단계

사전 평가를 실시한 후에 부모에게 듣기지도를 실시하였다. 교육 단계 동안 각 교육 상황과 아동의 반응을 부모와 언어치료사가 기록하였으며, 교육시간은 회기 당 50~60분이고 일주일에 2회 실시하였다.

㉢ 사후 평가단계

부모 지도 후 청각장애아동의 의사소통 능력의 변화를 알아보기 위해 사전 평가와 동일한 도구와 방법으로 사후 평가를 실시하였다.

(3) 실험 환경

실험 환경은 비교적 조용한 아동의 방에서 실시하였다. 청각장애아동의 부모가 듣기지도 프로그램에 참여할 때는 아동의 측·뒤쪽에 앉아서 상호작용하였다.

(4) 실험 장소 및 기간

실험은 아동과 친숙한 환경인 가정에서 실시하였으며, 실험 기간은 3개월간 진행 되었다.

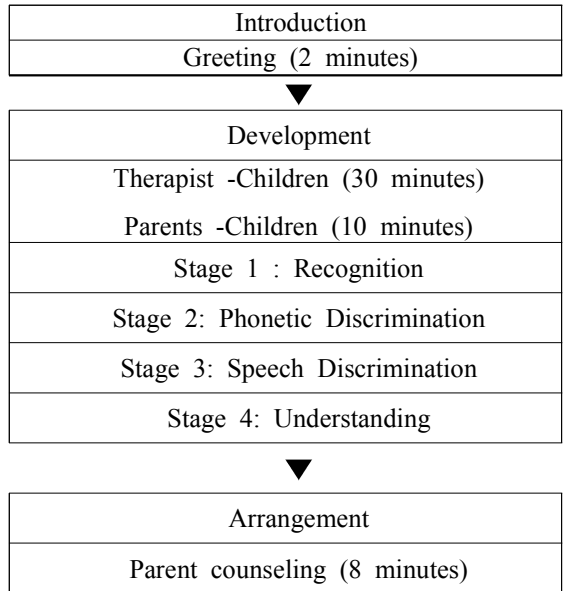
3) 교육 프로그램

(1) 교육프로그램의 구성

본 프로그램은 가족중심, 가정 기초에 대해 철학을 두고 있으며, 청각장애를 가진 아동과 그들의 가족을 위한 가정-중재 교육 프로그램(home-intervention treatment program)인 SKI-HI(Sensory Kids Impaired-Home Intervention, SKI-HI;

Watkins & Clark, 1993) 듣기지도 프로그램을 기초로 하여 본 연구자가 우리나라 실정에 맞고 본 연구의 목적에 맞게 청능훈련 프로그램을 선택하여 개작한 것이다([Fig. 1]참조).

본 부모 듣기 지도 프로그램은 아동의 능력과 특성에 따라 단계를 조정할 수 있으며, 모든 교육 단계는 4단계 11개 기술, 20개 하위 주제로 구성되어 있으며, 활동에 따르는 기록지가 첨부되어 있다. 구체적인 부모 듣기 지도 프로그램의 활동과 예는 (부록 I)에 제시해 두었다.



[Fig. 1] Parents Listening Guidance Program

다. 자료수집 및 통계처리

부모 듣기지도 프로그램에 따른 아동의 의사소통 변화를 살펴보기 위해 아동이 친숙한 가정환경에서 부모나 치료사와 함께 교육활동을 각 2회씩 50분 녹화 및 녹음하였다. 녹화 및 녹음은 아동과 1m 거리 떨어진 곳에서 디지털 비디오카메라 SAMSUNG VM-D 730을 사용하였으며 테이프는 SONY의 Mini DV를 사용하였다.

라. 평가도구

청각장애아동의 수용언어와 표현언어 능력을 평가하기 위해 PRES(Preschool Receptive- Expressive Language Scale: 2001)를 실시하였다. 청각장애아동의 의사소통행동 능력을 평가하기 위해 언어 샘플을 통해 의사소통 의도 유도절차에 따라서 자연스럽게 상호작용하는 아동의 의사소통행동을 살펴보았다. 검사자간 신뢰도를 측정하기 위해 1급 언어치료사 자격증을 소지하고, 임상에 경험이 있는 언어치료사 1명과 본 연구자가 각각 독립적으로 아동의 사전·사후 전체 언어샘플의 20%에 대해 검사자간 신뢰도를 실시한 결과 의사소통 행동 유형의 분석결과는 93%를 나타내었다. 신뢰도를 구한 방법은 다음과 같다.

$$\text{신뢰도(\%)} = \frac{\text{동일하게 분석한 문항 수}}{\text{전체 문항 수}} \times 100$$

의사소통행동 유형 분석은 자료를 전사한 다음 실시하였으며, 전사한 자료만으로 아동의 의사소통행동 판별이 어려운 경우에는 비디오를 다시 보면서 분석하였다. 언어 샘플 분석은 사전과 사

후 각 2회씩 50분간 수집된 4개의 샘플로 하였다.

2회 샘플을 수집한 이유는 아동의 자료수집 시 사용하는 도구 및 절차에 대한 친숙함에 의해 두 번째 자료 수집에서 더 많은 의사소통 행동이 나타나게 된다는 Wetherby와 Rodriguez(1992)의 연구보고에 따라 아동의 의사소통행동에 미치는 영향을 고려한 것이다. 의사소통행동 능력 평가는 각각 산출한 제스처, 제스처+말, 말, 발성, 제스처+발성을 전체 의사소통 가능한 행동유형 수로 나누어 곱하기 100을 하여 백분율로 환산하였다.

결과의 처리는 부모 듣기 지도 전후의 청각장애아동의 수용언어 및 표현언어능력의 변화를 원점수와 환산된 언어연령으로 살펴보고 아동의 의사소통행동 능력은 각 행동유형을 전체 의사소통 가능한 행동유형 수로 나누어 곱하기 100을 한 의사소통행동 능력(%)을 산출한 뒤, 사전 평가, 사후 평가의 결과를 비교하였다(<Table 2> 참조).

<Table 2> Analysis Criteria of Communication Behavior Pattern

Behavior Pattern	Criteria
Gesture	Use whole or part of the body
Phonation	Use the voice including vowel
Speech	Use the words including at least more than 50% of target phoneme
Gesture+ phonation	Use gesture and phonation at the same time or consecutively
Gesture + speech	Use the gesture and speech at the same time or consecutively

<Table 3> Receptive Language Skill by Subject Child before and after Parent Listening Guidance (Unit: Point)

Subject Child	Receptive Language		
	Before	After	Difference
1	11	25	14
2	12	30	18
3	6	16	10
Average	9.7	23.7	14

### Ⅲ. 연구 결과

#### 1. 수용언어 능력의 변화

본 교육 프로그램이 아동의 수용언어능력에 미치는 영향을 살펴보기 위해서 프로그램 실시 전과 후에 PRES를 실시하였다. 대상아동의 사전, 사후 수용언어능력은 <Table 3>과 같다.

위의 결과에서 보는 바와 같이 수용언어능력은 사전 검사 시 평균 9.7점에서 사후 검사 시 23.7점으로 사전과 비교해서 사후에 14점 증가한 것으로 나타났다.

대상아동들 모두 사전과 비교해서 사후에 수용언어능력에 향상되었음을 알 수 있다. 수용언어 능력 변화에 대한 대상아동별 구체적 변화를 살펴보면 다음과 같다.

##### 대상아동 1

PRES 결과, 수용언어능력은 사전에는 11점이었으나 사후에는 25점이었다.

수용언어연령은 사전에는 29개월이었으나 사후에는 43개월로 아동의 생활연령으로 향상되었다.

##### 대상아동 2

PRES 결과, 수용언어능력은 사전에는 12점이었으나 사후에는 30점이었다. 수용언어연령은 사전에는 30개월이었으나 사후에는 48개월로 수용언어연령이 향상되었다.

##### 대상아동 3

PRES 결과, 수용언어능력은 사전에는 6점이었

으나 사후에는 16점이었다. 수용언어연령은 사전에는 24개월이었으나 사후에는 34개월로 수용언어연령이 향상되었다

#### 2. 표현언어 능력의 변화

표현언어 능력은 사전 검사 시 평균 9점에서 사후 검사 시 15점으로 사전과 비교해서 사후에 8점 증가한 것으로 나타났다.

대상아동들 모두 사전과 비교해서 사후에 표현언어 능력이 향상되었음을 알 수 있다. 대상아동별로 표현 언어 사전, 사후 변화에 대한 결과는 <Table 4>에 나타내었다.

표현언어 능력 변화에 대한 대상아동별 구체적 변화를 살펴보면 다음과 같다.

##### 대상아동 1

PRES 결과, 표현언어 연령은 사전에는 27개월이었으나 사후에는 34개월이었다.

##### 대상아동 2

PRES 결과, 표현언어 능력은 사전에는 15점이었으나 사후에는 22점이었다. 표현언어 연령은 사전에는 33개월이었으나 사후에는 40개월로 많은 향상을 보였다. 다른 아동과는 달리 수용언어 및 표현언어 능력에 많은 향상을 보였다.

##### 대상아동 3

PRES 결과, 표현언어능력은 사전에는 3점이었으나 사후에는 7점이었다. 표현언어연령은 사전에는 21개월이었으나 사후에는 25개월로 향상을 보였다.

<Table 4> Expressive Language Skill by Subject Child before and after Parent Listening Guidance (Unit: Point)

Subject Child	Expressive Language		
	Before	After	Difference
1	9	16	7
2	15	22	13
3	3	7	4
Average	9	15	8



### 3. 의사소통 행동의 변화

본 교육 프로그램이 아동의 의사소통 행동에 미치는 영향을 살펴보기 위해서 프로그램 실시 전과 후에 대상아동의 의사소통 행동의 유형빈도를 측정하였다. 대상아동별 사전, 사후 의사소통 행동 유형 변화는 <Table 5>와 같다.

<Table 5>에서 보는 바와 같이 대상아동 1, 2, 3은 프로그램 적용 전과 후 의사소통행동의 유형은 변화를 보였다

대상아동 1은 사전에는 제스처가 52%, 제스처+발성이 45%, 발성만으로는 12%, 제스처+말이 2%, 말이 7%였으나 사후에는 제스처가 40%, 제스처+발성이 30%, 발성만으로는 7%로 감소하였으며, 제스처+말이 5%, 말이 18%으로 증가하여 변화를 보였다. 대상아동 2는 사전에는 제스처가 45%, 제스처+발성이 36%, 발성만으로는 9%, 제스처+말이 5%, 말이 10% 였으나 사후에는 제스처가 30%, 제스처+발성이 25%, 발성만으로는 5% 감소하였으며 제스처+말이 15%, 말이 25%으로 증가하여 변화를 보였다. 대상아동 3은 사전에는 제스처가 48%, 제스처+발성이 40%, 발성만으로는 15%, 제스처+말이 3%, 말이 5% 였으나 사후에는 제스처가 38%, 제스처+발성이 32%, 발성만으로는 6% 감소하였으나 제스처+말이 10%, 말이 15%으로 증가하여 변화를 보였다.

## IV. 결론 및 논의

본 연구는 청각장애아동의 부모 듣기지도 교육에 따른 청각장애아동의 의사소통 행동에 미치는 효과를 알아보고자 하였다. 그 연구결과에 따른 선행연구를 고찰하면 다음과 같다.

먼저 청각장애아동의 수용 및 표현 언어능력의 변화를 살펴보면, 부모의 듣기지도 교육전의 언어능력보다 부모 듣기지도가 들어간 후에 수용 및 표현 언어능력이 향상되었다. 이와 같은 결과를 통하여 부모가 청각장애아동의 듣기 방법을 이해하기 위한 지도교육을 받음으로써 가정이나 일상 속에서 청각장애아동이 인지할 수 있는 언어자극을 제공하였을 것으로 생각되며 이것은 청각장애아동의 수용언어 및 표현언어능력을 향상시킨 것으로 사료된다. McConnell(1974)의 연구에서는 취학 전 청각장애아동 94명을 대상으로 가정 중재를 통한 언어연령의 변화를 살펴보았는데, 그 결과 평균 27.8개월의 교육기간 이후 평균 언어연령이 21개월 향상되었다고 하였다. 또한 프로그램 실시 중 매 월 언어연령이 1개월 정도 향상을 나타내어 본 연구의 결과를 지지해 준다. Strong과 Clark(1992)은 1979-1991년 동안 출생부터 5세까지의 청각장애아동 3307명을 대상으로 청각장애아동과 가족에 대한 가정 중재 프로그램의 효과에 대해 연구하였다. 그 결과 평균교육시간 12.3개월 동안 표현언어 연령의 변화는 11.7개월, 수용언어연령의 변화는 12.6개월 향상되었다. 평균적으로 아동은 대략 교육의 매 월 언어연령이 1개월정도 향상을 나타내어 본 연구의 결과를 지지해 준다.

<Table 5> Changes in Communication Behavior Pattern by Subject Child before and after Parents Listening Guidance (Unit: %)

Subject Child		Gesture	Gesture+Phonation	Phonation	Gesture+Speech	Speech
1	Before	52	45	12	2	7
	After	40	30	7	5	18
2	Before	45	36	9	5	10
	After	30	25	5	15	25
3	Before	48	40	15	3	5
	After	38	32	6	10	15

두 번째, 청각장애아동의 의사소통 행동의 변화를 살펴본 결과, 부모 듣기지도 교육이 들어간 후 의사소통행동인 제스처 이외에도 발성이나 구어산출이 증가하였다. 청각장애아동 모두 사전에는 제스처를 가장 많이 사용하였으며, 그 다음으로 제스처+발성을 함께 사용하였으며, 발성을 많이 사용하였지만 제스처+말, 말은 제스처, 제스처+발성, 발성 보다는 적게 사용하였다. 사후에는 제스처, 제스처+발성, 발성의 빈도가 적어졌으며, 제스처+말, 말의 빈도가 향상되었다. 이것은 Yean(2002)이 청각장애유아의 의사소통의도 표현 특성 연구 결과와 일치하였다. 청각장애아동과 건청아동 간 의사소통의도 표현수단의 차이를 분석한 결과, 청각장애아동은 제스처, 발성, 제스처+발성에서 건청아동보다 유의하게 높은 출현율을 나타냈으며, 말과 제스처+말에서 유의하게 낮은 출현율을 나타났다고 하였다. 건청아동은 말과 제스처+말의 사용이 전체 표현수단의 90% 이상을 차지하여 상대방과 의사소통하는데 주로 말을 사용하는 것으로 나타났다. 그러나 청각장애아동의 경우 제스처, 제스처+발성의 사용이 전체 표현수단의 82%로써 주로 제스처가 상대방과 의사소통하는데 사용하는 주요 표현수단임이 나타났다. Nicholas et al.(1994)의 연구에서는 2세의 청각장애아동 역시 연령이 증가할수록 언어적 표현과 발성의 빈도가 증가하였으며 제스처나 수화의 사용은 줄어들었다고 하였다. 이 연구에서는 구화자극을 제시함으로써 수화나 제스처가 감소한다는 것을 강조하고 있다.

이외에 Ggreenberg(1990)는 3-5세 청각장애아동을 대상으로 한 연구에서 의사소통 능력이 높은 수준에 있는 아동들은 발성(31.6%)을 가장 많이 사용하였고, 그 다음으로 말(25.9%)과 제스처+발성(25.3%), 그리고 제스처+말(10.3%), 제스처(6.8%)의 순서로 나타났다고 하였다. 그러나 정현경(2002)의 연구에서는 4, 5세 청각장애아동과 건청아동의 의사소통기능 비교에서 그 결과 표현 유형을 많은 부분을 차지하고 있는 순서대로 살

펴보면, 건청아동의 경우 제스처, 발성, 제스처+말, 제스처+발성이었으며, 청각장애아동의 경우는 제스처, 제스처+말, 제스처+발성, 발성의 순으로 나타났다고 하였다. 본 연구의 결과에서 볼 수 있듯이 제스처로 대부분 의사소통하는 아동이 부모의 듣기지도교육을 실시한 후 구화를 통한 발성과 제스처와 발성이 함께 산출하는 의사소통방법으로 변화되는 것을 알 수 있었다.

이상의 결과와 선행연구 고찰을 바탕으로 다음과 같은 결론을 내릴 수 있었다.

첫째, 청각장애아동의 수용 및 표현 언어능력이 부모 듣기지도 교육전보다 교육 후에 교육전보다 교육 후에 향상되었다. 따라서 부모의 듣기지도는 청각장애아동의 수용 및 표현언어능력을 개선시키는데 영향을 준다고 볼 수 있다.

둘째, 청각장애아동의 의사소통 행동 유형은 부모 듣기지도 교육 전보다 이후에 언어적 표현력이 향상되었다. 따라서 부모 듣기지도 교육은 청각장애아동의 의사소통 행동 능력을 개선시킨다고 결론 내릴 수 있다. 이상의 결과를 바탕으로 후속연구를 위해 다음과 같은 몇 가지를 제안하고자 한다. 첫째, 본 연구의 결과는 대상아동 수가 적어 결과에 대해 통계적으로 유의미한 차이를 알아보지 못했다. 그러므로 보다 많은 대상자에게 적용한 후속 연구를 제안한다. 둘째, 본 연구는 청각장애아동의 의사소통 행동의 효과를 위해 부모 듣기지도 교육 프로그램으로 아동의 언어능력의 변화, 의사소통행동 유형의 변화를 알아보았다. 후속연구에서는 부모의 언어양상에 따른 변화를 살펴볼 필요가 있을 것이다. 이상에서 제시한 연구의 제한점들을 바탕으로 청각장애아동의 의사소통 행동에 기여할 수 있는 후속 연구들이 지속적으로 이어질 것을 기대한다.

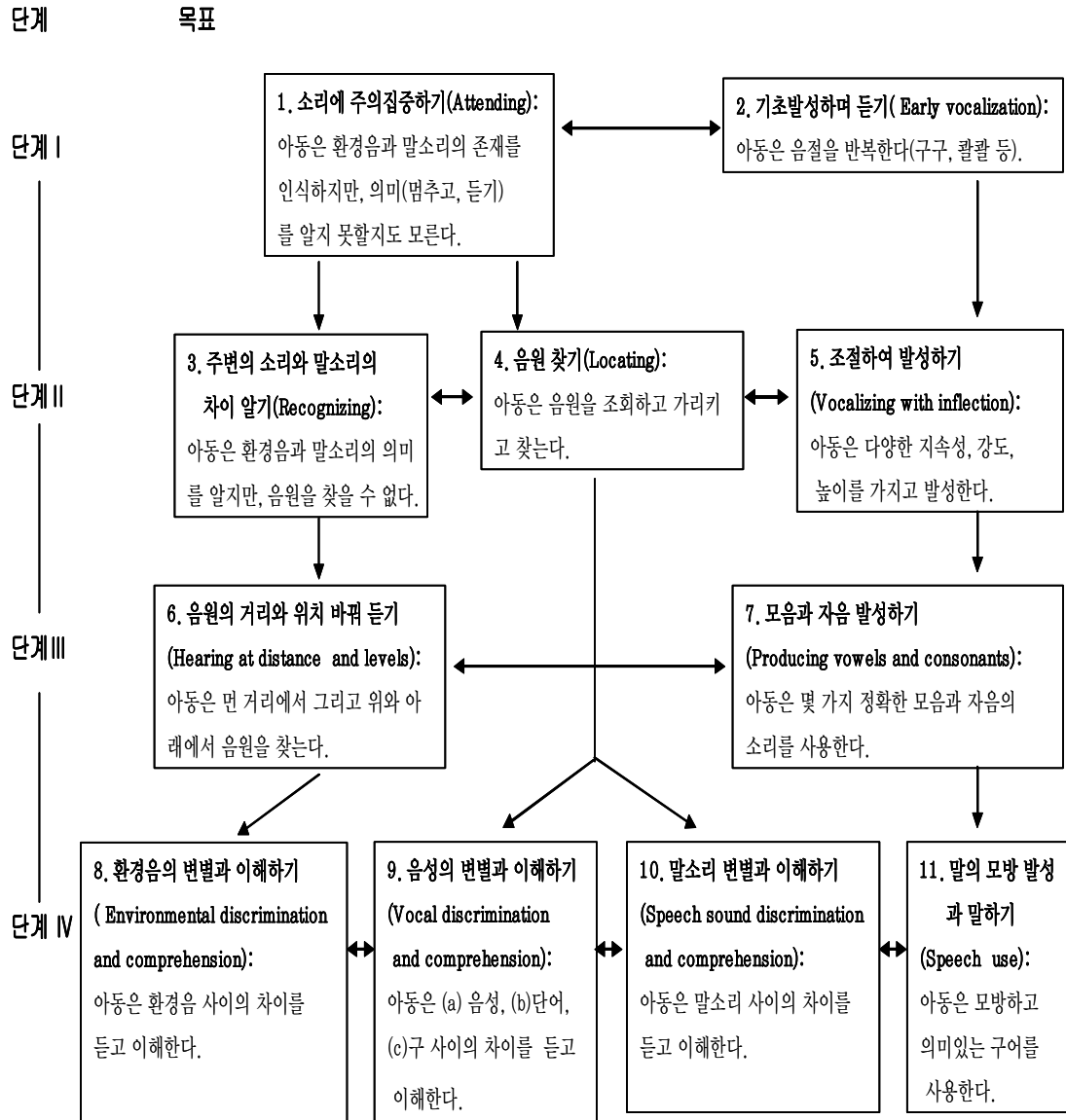
## References

- Greenberg, K. H.(1990). Mediated learning in the classroom. *Journal of Cognitive Education and*

- Mediated Learning, 1, 33-44.
- Jung Hyun-Kyung(2002). Comparison of Communication Function between 4- and 5-year old Hearing Impaired Children and Normal Children. Dissertation for Master's degree. Graduate School of Social Welfare at Hanlym University
- Kim Soo-Hyung(1996). Study on Stress and Rearing Attitude of Hearing Impaired's Mother. Not published, Dissertatation for Master's Degree, Graduate School of Busan National University.
- Kim Young-Tae(2000). Validity Analysis of Preschool Receptive-Expressive Language Scale (PRES). Special Education Research, 35(20), 1-19.
- Kim Yound-Tae(2003). Preschool Receptive-Expressive Language Scale, Seoul: Seoul Community Rehabilitation Center.
- Kwon Do-Ha(1991). Language Development. Seoul: Baeyoung Publishing.
- Lee So-Young(1999). Impact of Interaction-Oriented Early Intervention on Infant with Down Syndrome-Mother Interaction. Not published, Dissertation for Master Degree, Graduate School of Education at Ehwa Women's University.
- Lee So-Hyun(1995). Education for Infants with Disability. Seoul: Publishing Department of Ehwa Women's University.
- Lee Yong-Woo(1997). Effect of Interaction Training on Hearing Impaired Infant's Mother on Rearing Attitude and Laguage Development. No published. Dissertatation for Master's Degree, Graduate School of Education at Daegu University.
- McCullum, J. A.(1986). Charting different types of social interaction objectives in parent-infant dyads. Journal of the Division for early childhood, 11(1), 28-45.
- McConnell, F.(1974). The parent teaching home: An early intervention program for hearing-impaired children. Peabody Journal of Education, 51, 162-170.
- Meadow, K. P. · Greenberg, M. T. · Erting, C. & Carmichael, H.(1981).Interactions of deaf mothers and deaf preschool children: Comparisons with three other groups of deaf and hearing dyads. American Annals of the Deaf, 126, 454-468.
- Nicholas, J.G. · Geers, A.E. & Kozak, V.(1994). Development of communicative function in young deaf and normally-hearing children Volta Review, 96, 113-135
- Oh Young-Hee, Eom Jung-Ae(1997)). Parents and Children. Seoul: Dong-a Publishing.
- Park Sun-Hae(1994). Impact of Mother's Interactive Language Training Effects through Picture Book Reading on Language Skill of Infant. Not Published, Doctor's thesis, Graduate School of Chungang University.
- Strong, C. J. & Clark, T. C.(1992). Research on the effects of home intervention on hearing-impaired children and their families, final report, 1-313.
- Strong, C. J. & Clark, T. C.(1990). Project SKI-HI outreach programming for hearing impaires infants and families: Recertification statement, questons, responses, and approval. Journal of Communicative Disorders, 6, 23-65.
- Watkins, S. & Clark, T. C.(1993). SKI-HI resource manual: Family-centered, home-based programing for infants, toddlers and preschool-aged children with hearing impairment. Logan, UT: HOPE.
- Yun Suk-Jung(2002). Study on Expression Characte ristics of Hearing Impaired Infant's Communication ntent. No Published, Dissertation for Master's degree. Graduate School of Ehwa Women's University.

- 
- Received : 27 April, 2016
  - Revised : 16 May, 2016
  - Accepted : 24 May, 2016

<부록 I> SKI-HI 듣기지도 프로그램의 단계별 목표



<전체 프로그램 내용>

단계	내용	활동
단계 I	1. 소리에 주의집중하기	-아동의 이름 부르기 -소리가 나는 장난감 갖고 놀기 -가정에서 자연적으로 발생하는 소리를 가리키기(텔레비전 등) -핸드퍼펫으로 말소리 내기(핸드퍼펫을 치료사의 손에 넣고 말소리를 낼 때 소리를 길게 내면 손을 멀리하고 짧게 내면 가깝게 한다)
	2. 기초 발성하며 듣기	-신체 이름 이야기 놀이 -수수께끼 놀이 -전화기 놀이
단계 II	3. 주변의 소리와 말소리의 차이 알기	-사촌이나 친척들이 아동과 함께 놀기 -가정에서 목욕, 식사하기, 옷 입기를 하면서 단순한 멜로디로 노래하기
	4. 음원 찾기	-소리 나는 인형 찾기 놀이(주머니, 다른 방) -숨바꼭질 놀이(아동의 이름을 불러주어 식탁아래나 다른 방에 숨기) -화장실 물소리 놀이(화장실에서 나는 변기 물내려가는 소리, 세면대, 샤워기, 타일위에 떨어지는 물소리를 통해서 방향 가리키기)
	5.조절하여 발성하기	-일어나기, 잠자기 게임 하기(큰 음성, 약한 음성) -공 놀이(길게, 짧게) -그대로 멈춰라 게임 -색종이 불기게임(종이컵에 담긴 색종이 불기, 손위에 올려놓은 색종이 불기 등)

<구체적 활동 예시 >

단계 II	음 변별
내용	음원 찾기
목표	아동은 치료사와 부모가 제시하는 음원의 출처를 듣고 80%이상 바르게 변별 할 수 있다.
<b>활동</b>	
<p>① 소리나는 인형 찾기 놀이(치료사)</p> <p>소리나는 인형과 딸랑이를 아동에게 제시한 뒤, 소리를 들려준다. 치료사는 아동에게 “○○아, 어디서 소리가 났니?” 라고 물어본다. 치료사는 한 손에는 소리나는 인형을 다른 손에는 소리나지 않는 인형을 제시한다. 치료사는 동시에 인형의 배를 누른 후 아동에게 제시한다. 이 활동은 장난감과 역할을 바꿔가면서 한다.아동이 치료사가 제시한 소리나는 인형을 변별하면 치료사는 아동에게 사회적 강화를 준다.</p>	
<p>② 숨바꼭질 놀이(치료사+부모)</p> <p>아동의 가정에서 방문을 다 열어 놓은 후 아동의 이름을 부른다. 치료사는 아동에게 “숨바꼭질 놀이할 테니깐 잘 듣고 선생님이 ○○이 이름 부르면 잘 찾아봐.” 라고 제시한다.</p> <p>치료사는 처음에는 아동이 있는 방문 옆에 숨어서 아동 이름을 부르다가 차츰 멀리 있는 방에서 아동의 이름을 부른다. 치료사와 부모가 함께 아동의 이름을 부른 후 아동에게 치료사나 부모를 찾아보라고 변별을 시킨다. 아동이 변별을 하면 치료사는 사회적 강화를 준다.</p>	