

<http://dx.doi.org/10.17703/JCCT.2022.8.1.115>

JCCT 2022-1-13

## 국내 보호종료아동 보건복지 지원실태 분석 -천안시 사례를 중심으로-

### Analysis of Health and Welfare Support for Children Who Have Ended Protection in Korea - Focused on the case of Cheonan city -

유태규\*

YU TAE GYU\*

**요약** 「아동복지법 제16조 1항」에 의거 아동의 연령이 만18세가 되면 퇴소조치 되는 등 전국적으로는 매년 보호종료아동이 2,500명 가량 발생하고 있다. 하지만 중앙정부와 지자체의 효율적인 지원태세를 갖추기 위해서는 보호종료아동에 관한 명확한 실태조사가 필요한 바, 금번 연구에서 천안시에 거주 중인 보호종료아동의 주거, 건강, 교육, 취업, 사회적 관계 등 가장 기초적인 조사를 실시하였다. 결과적으로 전국 보호종료아동 대비 천안시 거주 보호종료아동의 주거와 사회적 관계는 양호한 것으로 나타났으나 정신과 질환비율이 높거나 취업, 창업비율이 상대적으로 낮게 나타나 이에 대한 관계기관과의 면밀한 협력체계 구축이 시급한 것으로 나타났다.

**주요어** : 아동복지법, 보호종료, 보호대상아동, 보호종료아동, 실태조사

**Abstract** According to the 「Child Welfare Act, Article 16(1)」, when the age of a child reaches 18, he or she is discharged from prison. However, in order to prepare an effective support posture from the central government and local governments, a clear fact-finding survey on children who have completed protection is necessary. Therefore, in this study, the most basic questionnaire on housing, health, education, employment, and social relations of children living in Cheonan City after completion of protection is required. An investigation was conducted. As a result, the housing and social relationship of children living in Cheonan city were good compared to children living in Cheonan city compared to children who completed protection nationwide. Therefore, it was found that it is urgent to establish a close cooperation system with related organizations in this regard.

**Key words** : Children's Welfare Act, Protection Termination, Children Subject to Protection, Children Ending Protection, Fact-finding Survey

#### 1. 서론

국내 ‘보호대상아동’이란, 「아동복지법 제3조 4항」에 의거, “보호자가 없거나 보호자로부터 이탈된 아동 또는 보호자가 아동을 학대하는 경우 등 그 보호자가

아동을 양육하기에 적당하지 아니하거나 양육할 능력이 없는 경우의 아동”을 말한다. 하지만 「아동복지법 제16조 1항」에 의거 아동의 연령이 만18세가 되면 퇴소조치 되는 등 전국적으로는 보호가 종료되는 아동이 매년 2,500명 가량 발생하고 있다 [1]. 문제는 이렇게

\*정회원, 남서울대학교 노인복지학과 부교수 (주저자)  
천안시복지재단 이사, 보건복지부 자체평가위원, 학과장  
접수일: 2021년 12월 17일, 수정완료일: 2022년 1월 5일  
게재확정일: 2022년 1월 8일

Received: December 17, 2021 / Revised: January 5, 2022  
Accepted: January 8, 2022  
\*Corresponding Author: fur1man@daum.net  
Dept. of elderly welfare, Namseoul Univ, Korea

국가의 보호가 종료되는 ‘보호대상 종료아동’은 충분한 직업훈련과 교육을 받을 기회가 적으며, 실업, 주거문제, 사회적 관계망 부족 등 사회·경제·심리적 난관을 경험할 가능성이 상대적으로 높다는 게 문제이다.

따라서 ‘보호종료아동’에 관한 주거·건강·교육·취업·정서에 관한 실태조사를 통해, 중앙정부 및 지자체의 지원정책의 효과를 점검하고 향후 ‘보호종료아동’에게 실질적인 도움이 될 수 있는 정부지원 정책 방향성을 제시하는데 본 연구의 목적이 있다.

## II. 연구방법

### 1. 조사개요

#### 1) 조사범주 및 기간

천안시에 거주하는 ‘보호종료아동’ 135명을 대상으로 2021년 10월 1일부터 10월 17일까지 총 18일 간 웹 링크(URL) 자기기입식 설문지를 전달한 뒤, 해당 설문지에 답변한 66명의 응답내용을 분석대상으로 함. [2]

#### 2) 설문문항 구성

커트니(Courtney, 2007)는 위탁보호가 종료된 아동 중 많은 이들이 과거에 경험한 여러 가지 문제로 인해 독립적인 성인으로 성장하지 못한다고 언급하면서 6가지 영역에서 주요한 문제를 제시한 바 있다 [3]. 해당 영역을 비롯해, 최근 한국보건사회연구원이 실시한 「보호종료아동 자립실태 및 욕구조사」에서 구성된 설문문의 일부내용을 차용하고 천안시 ‘보호종료아동’의 지원실태를 파악하는데 적절한 질문영역을 커트니의 영역과 비교해, 주거·건강·교육·취업·정서 등 5가지 영역에서 총 30개 문항으로 구성됨 [4].[5].

#### 3) 분석방법

설문 응답내용을 EXCEL 2017 Version을 통해 Raw Data를 구축한 뒤, 빈도 분석을 실시해, 기초통계를 산출하였고 최근 3년간 통계청에서 발표한 「보호대상아동 현황보고(2018-2020)」 자료를 금번 설문자료와 비교가 가능하도록 세부 설문내용을 전국 단위 설문내용과의 비교표를 작성함. 궁극적으로 천안시에 거주하는 ‘보호종료아동’과 전국에 분포한 ‘보호종료아동’간 상호비교가 가능하도록 비율, 분포, 순위 비교법을 활용함 [6].

## III. 설문결과

### 1. 일반사항

#### 1) 거주지 분포

천안시 행정구역은 동남구와 서북구로 구분되며, 설문에 참여한 보호종료아동 66명의 거주지는 동남구 15명(23%), 41명(77%) 등 서북구에 집중분포 됨.

#### 2) 연령 및 성별분포

천안시에 거주하는 보호종료아동은 여성 59%, 남성 41%이며, 평균연령은 20.5세, 20세~21세 연령대의 보호종료아동 인구가 전체 보호종료아동 인구 중 42.5%를 차지함.

#### 3) 전국단위조사 & 천안시 비교분석

천안시의 경우, 전국단위 조사와 비교해 만 20세~21세 사이 구간에 ‘보호종료아동’이 집중분포 된 것은 동일하지만 성별분포는 전국조사와 달리, 여성(59%)비율이 남성(41%)에 비해 다소 높게 나타남 [7].

표 1. 보호종료아동 연령대 분포 (전국 vs 천안시)  
 Table 1. Age distribution of end-of-protection children (Nationwide vs. Cheonan)

구분	연령대	전국(비율)	천안시(비율)
성별	남	1461명(47.1%)	39명(59%)
	여	1643명(52.9%)	27명(41%)
연령대	만18세~19세	600명(19.3%)	20명(30%)
	만20세~21세	1289명(41.5%)	28명(42.5%)
	만22세~23세	778명(25.1%)	12명(18.3%)
	만24세 이상	437명(14.1%)	3명(4.6%)
	응답없음	-	3명(4.6%)
	평균연령		21.3세

### 2. 주요내용 분석

#### 1) 건강실태

최근 2년간 보호종료아동의 ‘건강검진’ 수검자는 41명(62%), 미수검자 25명(38%)이며, 최근 1년 간 발생된 질병은 총 98건(복수응답)임. 내과 질환(감기, 장염, 알레르기 등)이 19건(19.4%)으로 가장 많았고 치과(17건), 정신과(13건), 이비인후과(11건), 정형외과(11건), 피부과(10건), 안과(9건), 흉부외과(2건), 기타(6건) 순으로 나타남.



그림 1. 천안시 보호종료아동 질병발생현황('20)  
 Figure 1. Status of disease occurrence in children out of protection in Cheonan('20)

### 2) 주거실태

천안시 거주 보호종료아동의 주거형태는 정부지원 SH·LH 등 전세임대주택 거주 40명(60.7%), 보증부 월세 14명(21.3%), 부모님 집 3명(4.5%), 기숙사 2명(3%), 친척 집 2명(3%), 무보증 월세 1명(1.5%), 자가 1명(1.5%), 시설·위탁가정·청소년쉼터 등 1명(1.5%), 기타 2명(3%) 순임.



그림 2. 천안시 보호종료아동 주거형태  
 Figure 2. Residential type of children out of protection in Cheonan

### 3) 교육실태

천안시 거주 보호종료아동의 교육수준은 고등학교 졸업자 29명(43.9%), 대학교 재학중 23명(34.9%), 대학교 졸업자 9명(13.6%), 중학교 졸업자 3명(4.5%), 고등학교 재학중 2명(3.0%)으로 나타남

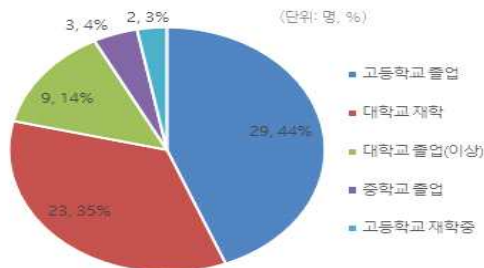


그림 3. 천안시 보호종료아동 교육수준  
 Figure 3. education level of children out of protection in Cheonan

### 4) 취업실태

천안시 거주 보호종료아동의 진로계획은 취업 35명(53.0%), 미정 15명, 창업 5명, 이직 5명, 진학 2명, 기타 4명(편입, 현직장 재직 등)임.

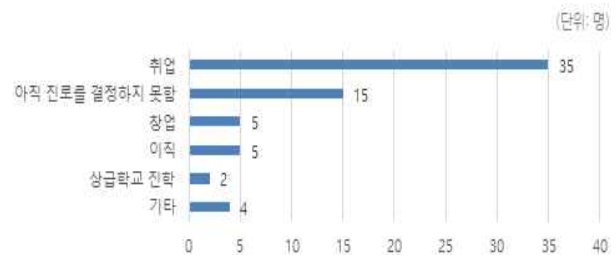


그림 4. 천안시 보호종료아동 취업실태  
 Figure 4. employment status occurrence in children out of protection in Cheonan

### 5) 사회적 관계 실태

천안시 거주 보호종료아동 중 부모를 접촉하는 빈도는 '연간 2~3회'와 '만나지 않음'이 각각 8명(19%)으로 가장 많았으며, '월 1~2회' 7명, '주 1회 이상' 1명, '월 1회 이하', '연간 3~4회' 각각 3명, '월 3~4회' 2명임.

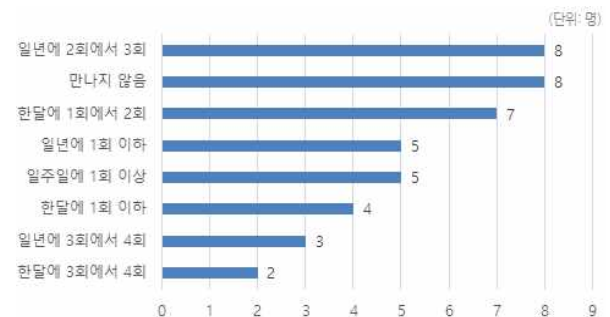


그림 5. 천안시 보호종료아동 부모만남 빈도  
 Figure 5. frequency of parental meetings in children out of protection in Cheonan

## IV. 설문분석

보호종료아동 실태에 관한 2020년 전국단위 조사(한국보건사회연구원)와 금번 천안시 설문조사와의 비교를 통해, 천안시 보호종료아동의 특성도출 및 향후 지원방향을 명확하게 도출하고자 함 [8].

### 1) 천안시 건강실태 분석(전국 vs 천안시)

천안시 보호종료아동의 1순위 질환은 치과(25.7%)로 전국 보호종료아동 1순위 질환인 내과(32.4%)와 다소 차이를 보임. 특히, 전국 보호종료아동의 정신과질환 비율이 9.7%인데 반해, 천안시 보호종료아동의 정신과 질환은

19.7%로 해당질환에 대한 지자체 구체적인 대응방안이 필요한 시점이라고 판단됨.

표 2. 보호종료아동 질병현황 비교 (전국 vs 천안시)

Table 2. Comparison of disease status of end-of-protection children (Nation vs. Cheonan)

구분	전국1)	천안시2)
내과질환(감기·알레르기 등)	1,007(32.4)	19(19.4%)
치과질환(충치·치아교정 등)	782(25.2%)	17(25.7%)
정신과질환(우울·공황장애 등)	302(9.7%)	13(19.7%)
이비인후과 질환(중이염 등)	705(22.7%)	11(16.7%)
정형외과 질환(골절·관절부상 등)	347(11.2%)	11(16.7%)
피부과 질환(여드름·아토피 등)	626(20.2%)	10(15.2%)
안과질환(눈병 등)	316(10.2%)	9(13.6%)
신경과질환(경련·간질 등)	43(1.4%)	0
흉부외과(심장·폐질환 등)	44(1.4%)	2(3%)
기타질환	51(1.6%)	6(9%)
해당없음	1,112(35.8)	0
인원(복수응답, 명)	3,104(100%)	98(100%)

주1) '20년 보호종료아동 자립실태 및 욕구조사(한국보건사회연구원, '20)

주2) '21년 천안시 보호종료아동 실태조사(천안복지재단, '21)

2) 천안시 주거실태 분석(전국 vs 천안시)

천안시 보호종료아동의 정부가 지원하는 거주지 비율(60.7%)과 전세 거주 비율(21.3%)이 전국단위 정부지원 거주지 비율(47.9%), 전세 거주 비율(5.2%)대비 각각 16.1%, 12.8% 더 높아 천안시 보호종료아동이 상대적으로 주거의 안정성이 양호하다고 판단됨.

표 3. 보호종료아동 주거형태 비교 (전국 vs 천안시)

Table 3. Comparison of housing types of end-of-protection children (Nation vs. Cheonan)

구분	전국1)	천안시2)
사례수	3,104(100%)	98(100%)
공공·영구·국민임대주택	146(4.7%)	40(60.7%)
전세임대주택자립지원시설	1,342(43.2%)	
자립지원시설	98(3.2%)	0
전세	161(5.2%)	17(21.3%)
보증부 월세	584(18.8%)	14(19.7%)
무보증 월세	70(2.3%)	1(1.5%)
자가	54(1.7%)	1(1.5%)
고시원·숙박시설	20(0.6%)	0
기숙사(회사·학교)	119(3.8%)	0
친구집	45(1.4%)	0
친척집	167(5.4%)	2(3%)
부모님집	111(3.6%)	3(4.5%)
시설·청소년쉼터 등	85(2.7%)	1(1.5%)
공유주택	2(0.1%)	0
일정하지 않음	58(1.9%)	2(3%)

3) 천안시 교육실태 분석

천안시 보호종료아동의 중학교 이하(고등학교 재학 포함) 비율(4.5%)이 전국(0.3%) 대비 다소 높으나 이는 '고등학교 재학'을 포함한 것으로 고등학교 졸업가능성이 높은 것을 감안 할 경우, 교육수준은 전국대비 천안시의 교육수준과 차이가 대동소이한 것으로 파악됨.

표 4. 보호종료아동 질병현황 비교 (전국 vs 천안시)

Table 4. Education level comparison status of end-of-protection children (Nation vs. Cheonan)

구분	전국(비율)	천안시(비율)
중학교이하	2(0.3%)	3(4.5%)
고등학교 이하	413(49.6)	31(46.9%)
(전문)대학 이상	417(50.1%)	32(48.6%)
소계	832(100%)	66(100%)

4) 천안시 취업실태 분석(전국 vs 천안시)

천안시 거주 보호종료아동의 진로계획의 경우, 전국 대비 상급학교 진학계획 비율은 3.8% 낮으나 '창업'과 '이직'계획은 비슷하지만 진로를 아직 결정하지 못한 비율은 전국대비 3.3% 높아 진로지도가 필요하다고 판단됨.

표 5. 보호종료아동 취업현황 비교(전국 vs 천안시)

Table 5. Comparison of employment status of end-of-protection children (Nation vs. Cheonan)

구분	전국1)	천안시2)
사례수	3104(100%)	66(100%)
상급학교 진학	212(6.8%)	2(3%)
취업	1,759(56.7%)	35(53%)
창업	252(8.1%)	5(7.6%)
이직	232(7.5%)	5(7.6%)
진로결정못함	603(19.4%)	15(22.7%)
기타	46(1.5%)	4(6.1%)

5) 천안시 사회적 관계실태 분석(전국 vs 천안시)

천안시 거주 보호종료아동의 친부모 유무는 전국대비 15.4% 높고 부모 미접촉 빈도 또한 3.8% 낮아 부모와의 관계는 전국대비 보호종료아동에 비해, 상대적으로 접촉빈도가 다소 높음. 일반적으로 한달에 2~3번 접촉하는 빈도가 가장 높으며, 이는 전국대비 15.8% 높아 비교적 친부모와의 관계형성이 밀접하다고 판단됨.

V. 결 론

현재, 아동복지법에 근거해, '보호아동'의 자립연령 시점이 15세로 규정된 바, 천안시 보호종료아동의 만기

표 6. 보호종료아동 사회적관계 비교(전국 vs 천안시)  
 Table 6. Social Relations Comparison of end-of-protection children (Nation vs. Cheonan)

구분		전국 <sup>1)</sup>	천안시 <sup>2)</sup>
부모 유무	사례수	3,104(100%)	98(100%)
	있다	1510(48.6%)	42(64%)
	없다	1,200(38.7%)	16(24%)
	모른다	394(12.7%)	8(12%)
부모 접촉 빈도	사례수	1,510	42(100%)
	만나지않음	346(22.9%)	8(19.1%)
	1년 1번 미만	173(11.5%)	5(11.9%)
	1년 1-2번	242(16%)	8(19%)
	1년 3-4번	137(9.1%)	3(7.2%)
	2달에 1번	107(7.1%)	4(9.8%)
	1달에 2-3번	93(6.2%)	9(22%)
	1주일 1번이상	211(14%)	5(12.1%)
부모 미접 촉 사유	사례수	346명	8명
	연락처를 모름	64(18.5%)	2(25%)
	내가 원하지 않음	214(61.8%)	4(50%)
	부모가 원하지 않음	24(6.9%)	2(25%)
	기타	44(12.7%)	없음

퇴소 비율과 여성비율이 각각 74%, 59% 임을 감안 할 때, '보호종료 퇴소교육'을 강화하고 향후 '보호종료아동' 자립지원인력을 추가로 충원할 경우, 여성인력을 우선적으로 증원해야 할 것으로 판단된다.

더불어 보호종료아동의 건강관리에 있어서 치과 및 정신과 질환 비율이 각각 25.7%, 19.7%로 전국대비 상대적으로 높아 관련 기관 및 지역의료기관과의 긴밀한 대책마련이 시급하며, 이 외 정부지원 거주지와 전세비율이 각각 60.7%, 21.3%로 전국대비 안정적인 거주여건이 조성되어 있지만 이에 대한 거주안정성을 확보하기 위해서는 생활비 및 대학등록금 등 자립지원에 직접적인 도움이 되는 관련 제도를 보다 강화하는 것도 향후 중요한 정책과제의 하나로 판단된다.

## References

[1] Yoo Jung-won, current status of support for children who have ended protection and alternatives. Gyeonggi Welfare Foundation Welfare Issues Focus, No. 7, 2020.  
 [2] Cheonan City Welfare Foundation, Cheonan City End-of-custody Children's Survey, 2021.

[3] Urban Institute, Supporting Youth Transitioning out of Foster Care, Issue Brief 3: Employment Programs, pp.3-5, 2014.  
 [4] Korea Institute for Health and Social Affairs, Survey on the Self-Reliance Status and Needs of Children Who Have Ended Protection, 2020  
 [5] Jin Sun Kim, Mi Jung Sim, In Sook, Kwon, Factors affecting Health Promotion Behaviors among Adolescents, The Journal of the Convergence on Culture Technology, Vol.4, No.4, pp.57-65, 2018. DOI : <http://dx.doi.org/10.17703/JCCT.2018.4.4.57>  
 [6] Jungae Kim, Effect of Subjective Health Perception and Mental Health Status on the Quality of Life in the Late Middle Age, International Journal of Advanced Culture Technology Vol.8 No.2 pp.18-27, 2020. DOI : <https://doi.org/10.17703/IJACT.2020.8.2.18>  
 [7] Children's Rights Protection Agency, 2019 Statistical Status Report on Support for Children's Independence, 2020.  
 [8] Report on the current status of the e-Country Indicator 「Grand Prize for Protected Children」 (Search Date: 2021.11.27.)

※ 이 논문은 2021년도 남서울대학교 학술연구비 지원에 의해 연구되었음