

장애아동 통합교육에 대한 비장애인 부모들의 인식 및 요구에 관한 연구

- 울산광역시 소재 유치원 학부모를 대상으로 -

강영식*, 이재임**

목 차

- | | |
|----------|-----------------|
| I. 서 론 | III. 연구 결과 및 해석 |
| II. 연구방법 | IV. 논의 및 결론 |

I. 서 론

세계화·정보화 되어가는 현대사회 속에서 장애아와 일반유아의 통합은 세계적인 동향이며, 통합교육으로 인한 사회적, 경제적, 교육적 효과의 검증이 계속 논의되고 있다(Strian, 1990). 또한 통합교육 실천을 위한 다양한 시도를 수행하고 있으며, 통합교육의 개념이 통합(integration)에서 포함(inclusion)으로 변천되고 있는 추세이다. 통합교육은 단순한 물리적 통합의 차원을 넘어서서 특별한 교육적 요구가 있는 아동을 위한 모든 교육이 일반교육 환경에서 이루어져야 한다는 것을 강조하고 있다(장애인등에 대한 특수교육법, 2007).

특히 유아교육기관에서 특수아동을 비롯한 모든 아동은 장애종류나 장애정도에 관계없이 또래들과 함께 학습할 권리가 있다. 이러한 사상들은 장애인 등에 대한 특수교육법에서도 잘 나타나고 있는데, 이 법에서는 특수아동이 일반아동들과 같은 장소에서 능력에 따른 적합한 교육을 받을 수 있는 통합교육을 보장하고 있다. 일반적으로 통합교육은 특별한 요구를 가진

* 명신대학교 사회복지과 전임강사, 제1저자

** 명신대학교대학원 사회복지과 석사과정, 교신저자

아동이 전형적인 아동과 함께 학교와 여가 프로그램에 참여하는 것을 의미한다. 따라서 장애 아동 통합교육의 개념은 일반적으로 통합교육이란 유아교육기관에서 장애아동과 비장애아동이 함께 생활하고 교육하는 것을 말한다.

통합교육의 중요성과 당위성에 대한 인식이 고조되면서 우리나라에서는 1994년 특수교육 진흥법에 통합교육이라는 용어 정의와 통합교육에 대한 법적인 지지가 이루어졌다. 이로 인해 오늘날 많은 유아교육기관에서는 통합교육에 대한 깊은 관심을 보이며, 통합교육을 실시하고 있는 기관도 날로 늘어나고 있다. 그러나 법적인 뒷받침에도 불구하고 유아교육현장에서는 통합교육이 보편적으로 실시되고 있지 못한 실정이다.

유아교육기관에서 통합교육은 특수한 요구를 가진 유아가 비장애유아와 같이 활동하며 학습할 수 있도록 그들을 일반 학급에 배치하고 그들에게 알맞게 일반적인 교육과정을 조정하여 운영하는 교육이다(김승국, 1999). 따라서 유아가 통합교육을 통해 장애유아는 정상적인 발달을 도울 수 있는 사회적 기술을 습득하고 자신감을 기를 수 있게 된다. 또한 비장애유아는 장애인에 대한 관심과 지원이 향상되고 다른 사람에 대해 배려하는 마음을 알게 된다. 이런 점에서 볼 때 장애에 대한 편견이 가장 적고 거부감을 덜 갖는 시기에 장애유아와 비장애유아를 학령 전부터 통합하여 교육하는 것은 보다 효과적이라 할 수 있다(김광웅, 1990). 그러므로 통합교육은 일반교육과 함께 통합적으로 이루어져야 하며, 교육환경 또한 장애유아가 일반 교육환경에 참여하는 것이므로 비장애유아의 욕구 또한 충분히 충족시킬 수 있어야 한다.

Kauffman, Gottlieb & Kukic(1975)은 교육현장에서 물리적, 활동적 통합과 장애아가 비장애유아들과 동등한 구성원으로 인정되는 사회통합이 함께 이루어지는 것이 진정한 의미의 통합교육이라 주장하고 있다. 때문에 통합교육은 교육환경과 프로그램과 교육과정의 준비 그리고 교사의 신념과 자질 등 인적자원의 준비와 더불어 무엇보다 더 중요한 일반부모의 긍정적인 태도와 함께 유아교사의 질적인 유대관계가 중요하다(서경희, 1995)

그러므로 유아교육기관 환경에서 장애유아 통합교육은 비장애유아 부모들이 긍정적 인식에 따라 유아들의 태도가 달라질 수 있으며, 비장애유아 부모들의 인식은 유아에게 많은 영향을 미치므로 비장애유아 부모들의 장애아 통합교육에 대한 인식은 통합교육에서 매우 중요한 요소라 할 수 있다. 통합교육을 성공적으로 실시하기 위한 선행조건으로는 물리적, 교육적, 사회적 통합도 중요하지만 보다 더 중요한 요소 중 하나는 통합교육에 대한 부모의 긍정적인 태도이다(서경희, 1995). 그러므로 유아교육기관에서 더욱 효과적이고 바람직한 통합교육을 이루기 위해서는 비장애유아 부모의 적극적인 긍정적 인식 개선이 필요하다.

지금까지 이루어진 장애아동 통합교육에 관한 부모를 대상으로 한 연구(안은희, 2001; 권용숙, 2005; 강소희, 2006; 서신자, 2006; 강정숙, 2007; 김보연, 2007)는 통합교육의 필요에 대해 긍정적이거나 부정적인 태도 및 인식을 알아본 연구와 실시의 당위성(곽미진, 1999; Bailey & Wintion, 1987)에 주로 초점을 두고 있기 때문에 단편적이고 평면적으로 이루어져

왔다. 따라서 장애아동의 성공적인 통합교육을 위해서는 비장애인 부모가 원하는 점이 무엇인지 구체적으로 파악할 필요가 있다.

이에 본 연구는 유아교육기관에서 장애아동 통합교육에 대한 비장애인부모들의 인식과 요구를 살펴봄으로써 유아교육기관에서 통합교육의 활성화 방안을 모색하고자 한다. 이를 통해 유아교육기관의 성공적인 통합교육을 위한 기초자료를 제공하는 데에 그 목적이 있다.

II. 연구방법

1. 연구대상

본 연구는 유아교육기관에서 장애유아 통합교육에 대한 부모의 인식과 요구를 살펴보고자 울산광역시 소재 유치원 중 통합교육을 실시하고 있지 않은 유치원 5곳을 선정하였으며, 이곳에 재원하고 있는 원아 부모 967명 중 무작위 적으로 추출하여 200명을 대상으로 하였다. 설문지는 총 200부를 원아들 편으로 배부하여 180부를 회수하였으며, 회수된 설문지 중 불성실하게 응답한 설문지 16부를 제외하고 최종분석에 164부를 활용하였다.

본 연구의 연구대상자의 일반적 특성은 <표 1>과 같다.

<표 1> 연구대상자의 일반적 특성

구 분		빈도(명)	백분율(%)
연 령	30세 미만	10	6.1
	30~34세	64	39.0
	35~39세	75	45.7
	40세 이상	15	9.1
가 정 의 월 소 득	150만원 미만	3	1.8
	150~200만원 미만	36	22.0
	200~300만원 미만	53	32.3
	300~400만원 미만	32	19.5
	400~500만원 미만	23	14.0
	500만원 이상	17	10.4
종 교	불교	67	40.9
	기독교	24	14.6
	천주교	5	3.0
	기타	3	1.8
	무교	65	39.6
계		164	100.0

연령별로는 35~39세가 39.0%로 가장 많았으며, 다음으로 30~34세 39.0%, 40세 이상 9.1%, 30세 미만 6.15 순이었다. 가정의 월평균 소득별로는 200~300만원 미만이 32.3%로 가장 많았으며, 다음으로 150~200만원 미만 22.0%, 300~400만원 미만 19.5%, 400~500만원 미만 19.5%, 500만원 이상 10.4% 순으로 높은 분포를 보였다. 종교별로는 불교가 40.9%로 가장 많았으며, 다음으로 기독교 14.6%, 천주교 3.0% 순으로 나타났고, 종교가 없는 부모는 39.6%를 차지하였다.

2. 조사도구

본 연구에서 사용하고자 하는 조사도구는 설문지로, 설문지는 서신자(2006)와 김보연(2007)의 선행연구를 바탕으로 본 연구자가 수정, 보완하여 구성하였다. 설문 문항은 어머니의 일반적 특성 3문항, 통합교육에 대한 어머니의 인식 8문항, 통합교육에 대한 어머니의 요구 6문항, 총 17문항으로 구성하였다.

3. 연구절차

본 연구는 구조화된 설문지를 이용하여 자기평가방법을 통해 설문조사를 실시하였다. 먼저 예비조사는 2009년 7월 3일 울산광역시 소재 민간어린이집 부모교육에 참여한 원아 부모 30명을 대상으로 자기평가 기입법을 통해 실시하였다. 설문지는 예비조사를 걸쳐 설문지를 수정·보완한 다음에 본 조사를 실시하였다. 본 조사는 2009년 10월 15일부터 10월 30일까지 연구자가 직접 5개의 유아교육기관에 방문하여 담당교사에게 본 연구의 목적과 취지를 설명한 후 원아들 편에 설문지를 배부하여 회수하는 방식을 취하였다.

4. 자료 분석 방법

본 연구의 수집된 자료는 SPSS WIN 13.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 분석기법으로는 연구대상자의 일반적 특성을 파악하기 위해 빈도와 백분율을 산출하였다. 또한 유아교육 기관의 통합교육에 대한 부모들의 인식과 요구를 알아보기 위해 χ^2 (Chi-square) 검증과 빈도분석, t-test(검증), 그리고 One-way ANOVA(일원변량분석)을 실시하였다.

III. 연구 결과 및 해석

1. 통합교육에 대한 인식

1) 통합교육 개념 인지도

통합교육의 개념에 대한 부모들의 인지도에 대해 살펴본 결과는 <표 2>와 같이 5점 만점 중 전체 평균이 2.80으로, 부모들은 통합교육의 개념에 대해 잘 알지 못하는 것으로 나타났다.

<표 2> 통합교육 개념 인지도

구 분		N	Mean	SD	t(F)	p
연령	34세 이하	74	2.73	0.83	-0.94	.348
	35세 이상	90	2.87	1.00		
가정의 월 소득	200만원 미만	39	2.72	0.83	0.63	.597
	200~300만원 미만	53	2.72	1.01		
	300~400만원 미만	32	2.94	0.88		
	400만원 이상	40	2.90	0.96		
종교	유	99	2.89	1.02	1.44	.152
	무	65	2.68	0.75		
전체		164	2.80	0.93		

연령별로는 35세 이상 부모가 34세 이하 부모보다 통합교육의 개념에 대해 잘 알고 있었으나 유의미한 차이를 보이지 않았다. 가정의 월평균 소득별로는 300~400만원 미만인 부모가 다른 부모보다 통합교육의 개념에 대해 잘 알고 있었고, 300만원 미만인 부모는 다른 부모보다 통합교육의 개념에 대해 잘 알고 있지 않았으나 통계적으로는 유의미한 차이를 보이지 않았다. 종교별로는 종교가 있는 부모가 그렇지 않은 부모보다 통합교육의 개념에 대해 잘 알고 있었으나 유의미한 차이는 아니었다.

2) 통합교육 관심도

통합교육에 대한 부모들의 관심도에 대해 살펴본 결과는 <표 3>과 같이 5점 만점 중 전체 평균이 3.26으로, 부모들은 통합교육에 대한 관심도가 높지 않은 것으로 나타났다.

<표 3> 통합교육 관심도

구 분		N	Mean	SD	t(F)	p
연 령	34세 이하	74	3.26	0.72	-0.09	.931
	35세 이상	90	3.27	0.73		
가 정 의 월 소 득	200만원 미만	39	3.28	0.65	0.05	.985
	200~300만원 미만	53	3.26	0.74		
	300~400만원 미만	32	3.22	0.75		
	400만원 이상	40	3.28	0.78		
종 교	유	99	3.35	0.72	2.01*	.046
	무	65	3.12	0.72		
전 체		164	3.26	0.73		

* p<.05

연령별로는 35세 이상 부모가 34세 이하 부모보다 통합교육에 대한 관심도가 높았으나 연령에 따른 유의미한 차이는 없었다. 가정의 월평균 소득별로는 200만원 미만과 400만원 이상인 부모가 다른 부모보다 통합교육에 대한 관심도가 높았고, 300~400만원 미만인 부모는 다른 부모보다 통합교육에 대한 관심도가 낮았으나 통계적으로는 유의미한 차이를 보이지 않았다. 종교별로는 종교가 있는 부모가 그렇지 않은 부모보다 통합교육에 대한 관심도가 높았으며, 종교에 따라 유의미한 차이를 보였다($t=2.01$, $p<.05$).

3) 유아교육기관에서 통합교육의 필요성

유아교육기관에서 통합교육의 필요성에 대해 부모들의 인식을 살펴본 결과는 <표 4>와 같이 5점 만점 중 전체 평균이 3.53으로, 부모들은 유아교육기관에서 비장애유아와 장애유아가 함께 교육을 받을 필요가 있다고 인식하는 것으로 나타났다.

연령별로는 35세 이상 부모가 34세 이하 부모보다 유아교육기관에서 비장애유아와 장애유아가 함께 교육을 받을 필요가 있다고 인식하였으나 통계적으로는 유의미한 차이를 보이지 않았다. 가정의 월평균 소득별로는 300~400만원 미만인 부모가 다른 부모보다 유아교육기관에서 비장애유아와 장애유아가 함께 교육을 받을 필요가 있다고 인식하였고, 200~300만원 미만인 부모는 다른 부모보다 유아교육기관에서 비장애유아와 장애유아가 함께 교육을 받을 필요가 있지 않다고 인식하였으며, 가정의 월평균 소득에 따라 유의미한 차이를 보였다($F=2.87$, $p<.05$). 종교별로는 종교가 없는 부모가 있는 부모보다 유아교육기관에서 비장애유아와 장애유아가 함께 교육을 받을 필요가 있다고 인식하였으나 종교에 따른 유의미한 차

이는 없었다.

<표 4> 유아교육기관에서 통합교육의 필요성

구 분		N	Mean	SD	t(F)	p
연 령	34세 이하	74	3.49	0.76	-1.62	.537
	35세 이상	90	3.57	0.88		
가 정 의 월 소 득	200만원 미만	39	3.56	0.79	2.87*	.038
	200~300만원 미만	53	3.28	0.84		
	300~400만원 미만	32	3.78	0.75		
	400만원 이상	40	3.63	0.84		
종 교	유	99	3.51	0.84	-0.49	.627
	무	65	3.57	0.81		
전 체		164	3.53	0.83		

* p<.05

이상과 같이 부모들은 유아교육기관에서 비장애인과 장애유아가 함께 교육을 받을 필요가 있다고 인식하였으며, 가정의 월평균 소득이 300~400만원 미만인 부모가 다른 부모보다 유아교육기관에서 비장애인과 장애유아가 함께 교육을 받을 필요가 있다고 인식하였다.

4) 통합교육이 비장애인과 장애유아의 성장에 미치는 영향

통합교육이 비장애인과 장애유아의 성장에 미치는 영향에 대해 부모들의 인식을 살펴본 결과는 <표 5>와 같이 5점 만점 중 전체 평균이 3.60으로, 부모들은 통합교육이 비장애인과 장애유아 모두의 성장에 도움이 된다고 인식하는 것으로 나타났다.

연령별로는 35세 이상 부모가 34세 이하 부모보다 통합교육이 비장애인과 장애유아 모두의 성장에 도움이 된다고 인식하였으나 유의미한 차이는 아니었다. 가정의 월평균 소득별로는 400만원 이상인 부모가 다른 부모보다 통합교육이 비장애인과 장애유아 모두의 성장에 도움이 된다고 인식하였고, 200~300만원 미만인 부모는 다른 부모보다 통합교육이 비장애인과 장애유아 모두의 성장에 도움이 되지 않는다고 인식하였으며, 가정의 월평균 소득에 따라 유의미한 차이를 보였다($F=3.20$, $p<.05$). 종교별로는 종교가 있는 부모보다 통합교육이 비장애인과 장애유아 모두의 성장에 도움이 된다고 인식하였으나 통계적으로는 유의미한 차이를 보이지 않았다.

<표 5> 통합교육이 비장애유아와 장애유아의 성장에 미치는 영향

구 분		N	Mean	SD	t(F)	p
연령	34세 이하	74	3.51	0.82	-1.32	.189
	35세 이상	90	3.68	0.78		
가정의 월소득	200만원 미만	39	3.59	0.79	3.20*	.025
	200~300만원 미만	53	3.36	0.83		
	300~400만원 미만	32	3.75	0.76		
	400만원 이상	40	3.83	0.71		
종교	유	99	3.59	0.81	-0.35	.725
	무	65	3.63	0.78		
전체		164	3.60	0.80		

* p<.05

이상과 같이 부모들은 통합교육이 비장애유아와 장애유아 모두의 성장에 도움이 된다고 인식하였으며, 가정의 월평균 소득이 400만원 이상인 부모가 다른 부모보다 통합교육이 비장애유아와 장애유아 모두의 성장에 도움이 된다고 인식하였다.

5) 유아교육기관에서의 통합교육 실시에 대한 찬성 여부

유아교육기관에서 통합교육 실시에 대한 부모들의 찬성 여부에 대해 살펴본 결과는 <표 6>과 같이 유아교육기관에서 통합교육을 실시하는 것에 대해 찬성하는 부모가 75.0%로 대부분을 차지하였으며, 반대하는 부모는 25.0%로 나타났다.

<표 6> 유아교육기관에서의 통합교육 실시에 대한 찬성 여부

구 分		찬성한다	반대한다	계	χ^2 (df)	p
연령	34세 이하	55 (74.3)	19 (25.7)	74 (45.1)	0.03 (1)	.856
	35세 이상	68 (75.6)	22 (24.4)	90 (54.9)		
가정의 월소득	200만원 미만	30 (76.9)	9 (23.1)	39 (23.8)	16.84** (3)	.001
	200~300만원 미만	30 (56.6)	23 (43.4)	53 (32.3)		
	300~400만원 미만	26 (81.3)	6 (18.8)	32 (19.5)		
	400만원 이상	37 (92.5)	3 (7.5)	40 (24.4)		
종교	유	72 (72.7)	27 (27.3)	99 (60.4)	0.69 (1)	.407
	무	51 (78.5)	14 (21.5)	65 (39.6)		
계		123 (75.0)	41 (25.0)	164 (100.0)		

** p<.01

연령별로는 35세 이상 부모가 34세 이하 부모보다 유아교육기관에서 통합교육을 실시하는 것에 대해 찬성하였으나 연령에 따른 유의미한 차이는 없었다. 가정의 월평균 소득별로는 200~300만원 미만인 부모가 다른 부모보다 유아교육기관에서 통합교육을 실시하는 것에 대해 반대하였고, 400만원 이상인 부모는 다른 부모보다 유아교육기관에서 통합교육을 실시하는 것에 대해 찬성하였으며, 가정의 월평균 소득에 따라 유의미한 차이를 보였다($\chi^2=16.84$, $p<.01$). 종교별로는 종교가 없는 부모가 있는 부모보다 유아교육기관에서 통합교육을 실시하는 것에 대해 찬성하였으나 유의미한 차이는 아니었다.

이상과 같이 대부분의 부모들이 유아교육기관에서 통합교육을 실시하는 것에 대해 찬성하였다. 가정의 월평균 소득이 400만원 이상인 부모가 다른 부모보다 유아교육기관에서 통합교육을 실시하는 것에 대해 찬성하였다.

6) 통합교육의 자녀 발달에 영향

(1) 통합교육이 자녀 발달에 미치는 영향

통합교육이 자녀 발달에 미치는 영향에 대해 부모들의 인식을 살펴본 결과는 <표 7>과 같이 통합교육이 자녀의 발달에 긍정적인 영향을 미칠 것이라고 인식하는 부모가 68.9%로 가장 많았으며, 다음으로 모르겠다 20.7%, 부정적인 영향을 미칠 것이다 10.4% 순으로 나타났다.

<표 7> 통합교육이 자녀 발달에 미치는 영향

구 분		긍정적인 영향을 미칠 것이다	부정적인 영향을 미칠 것이다	모르겠다	계	χ^2 (df)	p
연령	34세 이하	50 (67.6)	10 (13.5)	14 (18.9)	74 (45.1)	1.54 (2)	.464
	35세 이상	63 (70.0)	7 (7.8)	20 (22.2)	90 (54.9)		
가정의 월소득	200만원 미만	27 (69.2)	4 (10.3)	8 (20.5)	39 (23.8)	13.61* (6)	.034
	200~300만원 미만	29 (54.7)	11 (20.8)	13 (24.5)	53 (32.3)		
	300~400만원 미만	24 (75.0)	2 (6.3)	6 (18.8)	32 (19.5)		
	400만원 이상	33 (82.5)	-	7 (17.5)	40 (24.4)		
종교	유	68 (68.7)	11 (11.1)	20 (20.2)	99 (60.4)	0.17 (2)	.919
	무	45 (69.2)	6 (9.2)	14 (21.5)	65 (39.6)		
계		113 (68.9)	17 (10.4)	34 (20.7)	164 (100.0)		

* $p<.05$

연령별로는 34세 이하 부모가 35세 이상 부모보다 통합교육이 자녀의 발달에 부정적인 영향을 미칠 것이라고 인식하였고, 35세 이상 부모는 34세 이하 부모보다 통합교육이 자녀의 발달에 긍정적인 영향을 미칠 것이라고 인식하였으나 통계적으로는 유의미한 차이를 보이지 않았다. 가정의 월평균 소득별로는 200~300만원 미만인 부모가 다른 부모보다 통합교육이 자녀의 발달에 부정적인 영향을 미칠 것이라고 인식하였고, 400만원 이상인 부모는 다른 부모보다 통합교육이 자녀의 발달에 긍정적인 영향을 미칠 것이라고 인식하였으며, 가정의 월 평균 소득에 따라 유의미한 차이를 보였다($\chi^2=13.61$, $p<.05$). 종교별로는 종교가 있는 부모가 그렇지 않은 부모보다 통합교육이 자녀의 발달에 부정적인 영향을 미칠 것이라고 인식하였고, 종교가 없는 부모는 있는 부모보다 통합교육이 자녀의 발달에 긍정적인 영향을 미칠 것이라고 인식하였으나 종교에 따른 유의미한 차이는 없었다.

이상과 같이 대부분의 부모들이 통합교육이 자녀의 발달에 긍정적인 영향을 미칠 것이라고 인식하였으며, 가정의 월평균 소득이 400만원 이상 부모가 다른 부모보다 통합교육이 자녀의 발달에 긍정적인 영향을 미칠 것이라고 인식하였다.

(2) 통합교육이 비장애인에게 미치는 긍정적 효과

통합교육이 비장애인에게 미치는 긍정적 효과에 대해 부모들의 인식을 살펴본 결과는 <표 8>과 같다.

<표 8> 통합교육이 비장애인에게 미치는 긍정적 효과

구 분	빈도(명)	백분율(%)
장애인에 대한 편견이나 거부감을 줄일 수 있다	54	47.8
장애인을 이해하고 도와주는 품성이 길러진다	50	44.2
장애인과 상호작용에서 리더십이 길러진다	3	2.7
장애인을 돋는 과정에서 동기가 유발되어 학습이 촉진된다	4	3.5
기타	2	1.8
계	113	100.0

<표 8>에서 보는 바와 같이 통합교육이 비장애인에게 장애인에 대한 편견이나 거부감을 줄일 수 있다고 인식하는 부모가 47.8%로 가장 많았으며, 다음으로 장애인을 이해하고 도와주는 품성이 길러진다 44.2%, 장애인을 돋는 과정에서 동기가 유발되어 학습이 촉진된다 3.5%, 장애인과 상호작용에서 리더십이 길러진다 2.7% 순으로 나타났다. 따라서 부모들은 장애인에 대한 편견이나 거부감을 줄일 수 있는 것이 통합교육이 비장애인에게 미치는 가장 큰 긍정적 효과라고 인식하고 있음을 알 수 있다.

(3) 통학교육이 비장애인에게 미치는 부정적 효과

통학교육이 비장애인에게 미치는 부정적 효과에 대해 부모들의 인식을 살펴본 결과는 <표 9>와 같다.

<표 9> 통학교육이 비장애인에게 미치는 부정적 효과

구 분	빈도(명)	백분율(%)
장애인의 부적응 행동을 모방할 수 있다	11	64.7
우월감을 가지고 자기보다 약한 사람을 무시하는 태도를 갖게 된다	2	11.8
교실 분위기가 산만해 학습에 방해가 된다	4	23.5
계	17	100.0

<표 9>에서 보는 바와 같이 장애인의 부적응 행동을 모방할 수 있는 것이 통학교육이 비장애인에게 미치는 부정적 효과라고 인식하는 부모가 64.7%로 가장 많았으며, 다음으로 교실 분위기가 산만해 학습에 방해가 된다 23.5%, 우월감을 가지고 자기보다 약한 사람을 무시하는 태도를 갖게 된다 11.8% 순으로 나타났다. 따라서 부모들은 장애인의 부적응 행동을 모방할 수 있는 것이 통학교육이 비장애인에게 미치는 가장 큰 부정적 효과라고 인식하고 있음을 알 수 있다.

2. 통합교육에 대한 요구

1) 통합교육의 적당한 실시 연령

통합교육의 적당한 실시 연령에 대해 부모들의 인식을 살펴본 결과는 <표 10>과 같이 통합교육은 만 3세 미만부터 실시하는 것이 적당하다고 인식하는 부모가 38.4%로 가장 많았으며, 다음으로 만 5세 이상 36.6%, 만 4세 25.0% 순으로 나타났다.

연령별로는 34세 이하 부모가 35세 이상 부모보다 통합교육은 만 3세 미만에 실시하는 것이 적당하다고 인식하였고, 35세 이상 부모는 34세 이하 부모보다 만 5세 이상부터 실시하는 것이 적당하다고 인식하였으나 유의미한 차이는 아니었다. 가정의 월평균 소득별로는 200~300만원 미만인 부모가 다른 부모보다 통합교육은 만 5세 이상부터 실시하는 것이 적당하다고 인식하였고, 300~400만원 미만인 부모는 다른 부모보다 만 3세 미만부터에 실시하는 것이 적당하다고 인식하였으며, 가정의 월평균 소득에 따라 유의미한 차이를 보였다($\chi^2=28.09$, $p<.001$). 종교별로는 종교가 있는 부모가 그렇지 않은 부모보다 통합교육은 만 5세 이상부

터 실시하는 것이 적당하다고 인식하였고, 종교가 없는 부모는 있는 부모보다 만 3세 미만부터 실시하는 것이 적당하다고 인식하였으나 종교에 따른 유의미한 차이는 없었다.

<표 10> 통합교육의 적당한 실시 연령

구 분		만 3세 미만	만 4세	만 5세 이상	계	χ^2 (df)	p
연령	34세 이하	30 (40.5)	18 (24.3)	26 (35.1)	74 (45.1)	0.26 (2)	.878
	35세 이상	33 (36.7)	23 (25.6)	34 (37.8)	90 (54.9)		
가정의 월소득	200만원 미만	14 (35.9)	17 (43.6)	8 (20.5)	39 (23.8)	28.09*** (6)	.000
	200~300만원 미만	12 (22.6)	10 (18.9)	31 (58.5)	53 (32.3)		
	300~400만원 미만	20 (62.5)	6 (18.8)	6 (18.8)	32 (19.5)		
	400만원 이상	17 (42.5)	8 (20.0)	15 (37.5)	40 (24.4)		
종교	유	36 (36.4)	26 (26.3)	37 (37.4)	99 (60.4)	0.48 (2)	.788
	무	27 (41.5)	15 (23.1)	23 (35.4)	65 (39.6)		
계		63 (38.4)	41 (25.0)	60 (36.6)	164 (100.0)		

*** p<.001

이상과 같이 부모들은 통합교육은 만 3세 미만부터 실시하는 것이 가장 적당하다고 인식하였으며, 가정의 월평균 소득이 200~300만원 미만인 부모가 다른 부모보다 통합교육은 만 5세 이상부터 실시하는 것이 적당하다고 인식하였다.

2) 통합교육 실시 시 장애유아의 적당한 장애 정도

통합교육 실시 시 장애유아의 적당한 장애 정도에 대해 부모들의 인식을 살펴본 결과는 <표 11>과 같이 통합교육 실시 시 장애유아의 장애 정도는 타인에게 피해를 주는 행동이 없는 정도가 적당하다고 인식하는 부모가 43.9%로 가장 많았으며, 다음으로 간단한 의사소통이 가능한 정도 22.0%, 간단한 의사소통이 가능한 정도 22.0%, 기초적 학습능력 가능 정도 12.8%, 스스로 움직일 수 있는 정도 8.5% 순으로 나타났다.

<표 11> 통합교육 실시 시 장애유아의 적당한 장애 정도

구 분		타인에게 피해를 주는 행동이 없는 정도	배변 습관이 형성된 정도	간단한 의사 소통이 가능한 정도	기초적 학습능력 가능 정도	스스로 움직일 수 있는 정도	장애 정도 관계없음	계	χ^2 (df)	p
연령	34세 이하	41 (55.4)	5 (6.8)	14 (18.9)	7 (9.5)	1 (1.4)	6 (8.1)	74 (45.1)	14.86* (5)	.011
	35세 이상	31 (34.4)	6 (6.7)	22 (24.4)	14 (15.6)	13 (14.4)	4 (4.4)	90 (54.9)		
가정의 월소득	200만원 미만	14 (35.9)	2 (5.1)	11 (28.2)	4 (10.3)	5 (12.8)	3 (7.7)	39 (23.8)		
	200~300만원 미만	32 (60.4)	5 (9.4)	5 (9.4)	7 (13.2)	3 (5.7)	1 (1.9)	53 (32.3)	19.11 (15)	.209
	300~400만원 미만	9 (28.1)	2 (6.3)	9 (28.1)	6 (18.8)	2 (6.3)	4 (12.5)	32 (19.5)		
	400만원 이상	17 (42.5)	2 (5.0)	11 (27.5)	4 (10.0)	4 (10.0)	2 (5.0)	40 (24.4)		
종교	유	40 (40.4)	8 (8.1)	23 (23.2)	14 (14.1)	10 (10.1)	4 (4.0)	99 (60.4)	4.38 (5)	.496
	무	32 (49.2)	3 (4.6)	13 (20.0)	7 (10.8)	4 (6.2)	6 (9.2)	65 (39.6)		
계		72 (43.9)	11 (6.7)	36 (22.0)	21 (12.8)	14 (8.5)	10 (6.1)	164 (100.0)		

* p<.05

연령별로는 34세 이하 부모가 35세 이상 부모보다 통합교육 실시 시 장애유아의 장애 정도는 타인에게 피해를 주는 행동이 없는 정도가 적당하다고 인식하였고, 35세 이상 부모는 34세 이하 부모보다 간단한 의사소통이 가능한 정도가 적당하다고 인식하였으며, 연령에 따라 유의미한 차이를 보였다($\chi^2=14.86$, $p<.05$). 가정의 월평균 소득별로는 200~300만원 미만인 부모가 다른 부모보다 통합교육 실시 시 장애유아의 장애 정도는 타인에게 피해를 주는 행동이 없는 정도가 적당하다고 인식하였고, 300~400만원 미만인 부모는 다른 부모보다 간단한 의사소통이 가능한 정도가 적당하다고 인식하였으나 통계적으로는 유의미한 차이를 보이지 않았다. 종교별로는 종교가 있는 부모가 그렇지 않은 부모보다 통합교육 실시 시 장애유아의 장애 정도는 간단한 의사소통이 가능한 정도가 적당하다고 인식하였고, 종교가 없는 부모는 있는 부모보다 타인에게 피해를 주는 행동이 없는 정도가 적당하다고 인식하였으나 유의미한 차이는 아니었다.

이상과 같이 부모들은 통합교육 실시 시 장애유아의 장애 정도는 타인에게 피해를 주는 행동이 없는 정도가 가장 적당하다고 인식하였으며, 34세 이하 부모가 35세 이상 부모보다 통합교육 실시 시 장애유아의 장애 정도는 타인에게 피해를 주는 행동이 없는 정도가 적당하다고 인식하였다.

3) 통합교육 시 바람직한 교육 형태

통합교육 시 바람직한 교육형태에 대해 부모들의 인식을 살펴본 결과는 <표 12>와 같이 통합교육 시 교육형태는 분리반 편성 후 일부활동만이 바람직하다고 인식하는 부모가 33.5%로 가장 많았으며, 다음으로 통합반 편성 후 일부활동만 31.7%, 완전통합 25.6% 순으로 나타났고, 상관없다고 인식하는 부모는 9.1%로 비교적 적었다.

연령별로는 34세 이하 부모가 35세 이상 부모보다 통합교육 시 교육형태는 분리반 편성 후 일부활동만이 바람직하다고 인식하였고, 35세 이상 부모는 34세 이하 부모보다 통합반 편성 후 일부활동만이 바람직하다고 인식하였으나 통계적으로는 유의미한 차이를 보이지 않았다. 가정의 월평균 소득별로는 200~300만원 미만인 부모가 다른 부모보다 통합교육 시 교육형태는 분리반 편성 후 일부활동만이 바람직하다고 인식하였고, 400만원 이상인 부모는 다른 부모보다 통합반 편성 후 일부활동만이 바람직하다고 인식하였으며, 가정의 월평균 소득에 따라 유의미한 차이를 보였다($\chi^2=20.70$, $p<.05$). 종교별로는 종교가 있는 부모가 그렇지 않은 부모보다 통합교육 시 교육형태는 분리반 편성 후 일부활동만이 바람직하다고 인식하였고, 종교가 없는 부모는 있는 부모보다 완전통합이 바람직하다고 인식하였으나 종교에 따른 유의미한 차이는 없었다.

이상과 같이 부모들은 통합교육 시 교육형태는 분리반 편성 후 일부활동만이 가장 바람직하다고 인식하였으며, 가정의 월평균 소득이 200~300만원 미만인 부모가 다른 부모보다 통합교육 시 교육형태는 분리반 편성 후 일부활동만이 바람직하다고 인식하였다.

<표 12> 통합교육 시 바람직한 교육 형태

구 분		완전통합	통합반 편성 후 일부활동만	분리반 편성 후 일부활동만	상관없음	계	χ^2 (df)	p
연령	34세 이하	21 (28.4)	22 (29.7)	27 (36.5)	4 (5.4)	74 (45.1)	2.98 (3)	.394
	35세 이상	21 (23.3)	30 (33.3)	28 (31.1)	11 (12.2)	90 (54.9)		
가정의 월소득	200만원 미만	12 (30.8)	12 (30.8)	12 (30.8)	3 (7.7)	39 (23.8)	20.70* (9)	.014
	200~300만원 미만	7 (13.2)	17 (32.1)	27 (50.9)	2 (3.8)	53 (32.3)		
	300~400만원 미만	13 (40.6)	8 (25.0)	5 (15.6)	6 (18.8)	32 (19.5)		
	400만원 이상	10 (25.0)	15 (37.5)	11 (27.5)	4 (10.0)	40 (24.4)		
종교	유	22 (22.2)	33 (33.3)	35 (35.4)	9 (9.1)	99 (60.4)	1.57 (3)	.665
	무	20 (30.8)	19 (29.2)	20 (30.8)	6 (9.2)	65 (39.6)		
계		42 (25.6)	52 (31.7)	55 (33.5)	15 (9.1)	164 (100.0)		

* $p<.05$

4) 통합교육 시 교사의 전공 분야

통합교육 시 교사의 전공 분야에 대해 부모들의 인식을 살펴본 결과는 <표 13>과 같이 통합교육 시 교사의 전공은 유아특수교육이 좋다고 인식하는 부모가 94.5%로 대부분을 차지하였으며, 다음으로 특수교육 2.4%, 유아교육 1.8%, 상관없음 1.2% 순으로 나타났다.

연령별로는 34세 이하 부모가 35세 이상 부모보다 통합교육 시 교사의 전공은 유아교육이 좋다고 인식하였고, 35세 이상 부모는 34세 이하 부모보다 유아교육+특수교육이 좋다고 인식하였으나 유의미한 차이는 아니었다. 가정의 월평균 소득별로는 200만원 미만인 부모가 다른 부모보다 통합교육 시 교사의 전공은 유아특수교육이 좋다고 인식하였고, 200~300만원 미만인 부모는 특수교육이 좋다고 인식하였으나 통계적으로는 유의미한 차이를 보이지 않았다. 종교별로는 종교가 있는 부모가 그렇지 않은 부모보다 통합교육 시 교사의 전공은 특수교육이 좋다고 인식하였고, 종교가 없는 부모는 있는 부모보다 유아특수교육이 좋다고 인식하였으나 유의미한 차이는 아니었다.

<표 13> 통합교육 시 교사의 전공 분야

구 분		유아교육	특수교육	유아특수 교육	상관없음	계	χ^2 (df)	p
연령	34세 이하	3 (4.1)	1 (1.4)	68 (91.9)	2 (2.7)	74 (45.1)	6.83 (3)	.077
	35세 이상	-	3 (3.3)	87 (96.7)	-	90 (54.9)		
가정의 월소득	200만원 미만	-	-	39 (100.0)	-	39 (23.8)	9.84 (9)	.363
	200~300만원 미만	1 (1.9)	3 (5.7)	48 (90.6)	1 (1.9)	53 (32.3)		
	300~400만원 미만	-	-	31 (96.9)	1 (3.1)	32 (19.5)		
	400만원 이상	2 (5.0)	1 (2.5)	37 (92.5)	-	40 (24.4)		
종교	유	3 (3.0)	3 (3.0)	91 (91.9)	2 (2.0)	99 (60.4)	3.82 (3)	.282
	무	-	1 (1.5)	64 (98.5)	-	65 (39.6)		
계		3 (1.8)	4 (2.4)	155 (94.5)	2 (1.2)	164 (100.0)		

5) 통합교육 시 자녀와 통합되기 바라는 장애유형

통합교육 시 부모들이 자녀와 통합되기 바라는 장애유형에 대해 살펴본 결과는 <표 14>

와 같이 통합교육 시 장애유형으로 지체부자유와 통합되기를 원하는 부모가 36.0%로 가장 많았으며, 학습장애 22.0%, 기타 20.1%, 감각장애 12.8%, 정신지체 9.1% 순으로 나타났다. 연령별로는 34세 이하 부모가 35세 이상 부모보다 통합교육 시 장애유형으로 정신지체, 감각장애와 통합되기를 원하였고, 35세 이상 부모는 34세 이하 부모보다 지체부자유 및 학습장애와 통합되기를 원하였으나 연령에 따른 유의미한 차이는 없었다. 가정의 월평균 소득별로는 가정의 월평균 소득이 많은 부모일수록 통합교육 시 장애유형으로 지체부자유와 통합되기를 원하였고, 200~300만원 미만인 부모는 다른 부모보다 학습장애와 통합되기를 원하였으나 유의미한 차이는 아니었다. 종교별로는 종교가 있는 부모가 그렇지 않은 부모보다 통합교육 시 장애유형으로 지체부자유와 통합되기를 원하였고, 종교가 없는 부모는 있는 부모보다 감각장애 및 기타 장애와 통합되기를 원하였으나 종교에 따른 유의미한 차이는 없었다.

<표 14> 통합교육 시 자녀와 통합되기 바라는 장애유형

구 분		정신 지체	지체 부자유	학습 장애	감각 장애	기타	계	χ^2 (df)	p
연령	34세 이하	11 (14.9)	24 (32.4)	13 (17.6)	11 (14.9)	15 (20.3)	74 (45.1)	6.92 (4)	.140
	35세 이상	4 (4.4)	35 (38.9)	23 (25.6)	10 (11.1)	18 (20.0)	90 (54.9)		
가정의 월소득	200만원 미만	4 (10.3)	11 (28.2)	9 (23.1)	5 (12.8)	10 (25.6)	39 (23.8)	15.07 (12)	.238
	200~300만원 미만	5 (9.4)	15 (28.3)	17 (32.1)	7 (13.2)	9 (17.0)	53 (32.3)		
	300~400만원 미만	5 (15.6)	11 (34.4)	5 (15.6)	5 (15.6)	6 (18.8)	32 (19.5)		
	400만원 이상	1 (2.5)	22 (55.0)	5 (12.5)	4 (10.0)	8 (20.0)	40 (24.4)		
종교	유	11 (11.1)	38 (38.4)	22 (22.2)	11 (11.1)	17 (17.2)	99 (60.4)	3.11 (4)	.540
	무	4 (6.2)	21 (32.3)	14 (21.5)	10 (15.4)	16 (24.6)	65 (39.6)		
계		15 (9.1)	59 (36.0)	36 (22.0)	21 (12.8)	33 (20.1)	164 (100.0)		

6) 통합교육 실시 시 장애유아 1인당 적절한 비장애인유아 수

통합교육 실시 시 장애유아 1인당 적절한 비장애인유아 수에 대해 부모들의 인식을 살펴본 결과는 <표 15>와 같이 통합교육 실시 시 장애유아 1인당 비장애인유아 수는 10명 미만이 적절하다고 인식하는 부모가 50.6%로 가장 많았으며, 다음으로 10~15명 36.0%, 16~20명

13.4% 순으로 나타났다.

연령별로는 34세 이하 부모가 35세 이상 부모보다 통합교육 실시 시 장애유아 1인당 비장애인 수는 10~15명이 적절하다고 인식하였고, 35세 이상 부모는 34세 이하 부모보다 10명 미만이 적절하다고 인식하였으나 통계적으로는 유의미한 차이를 보이지 않았다. 가정의 월평균 소득별로는 200만원 미만인 부모가 다른 부모보다 통합교육 실시 시 장애유아 1인당 비장애인 수는 10명 미만이 적절하다고 인식하였고, 300~400만원 미만인 부모는 다른 부모보다 10~15명이 적절하다고 인식하였으나 가정의 월평균 소득에 따른 유의미한 차이는 없었다. 종교별로는 종교가 있는 부모가 그렇지 않은 부모보다 통합교육 실시 시 장애유아 1인당 비장애인 수는 10명 미만이 적절하다고 인식하였고, 종교가 없는 부모는 있는 부모보다 16~20명이 적절하다고 인식하였으나 통계적으로는 유의미한 차이를 보이지 않았다.

<표 15> 통합교육 실시 시 장애유아 1인당 적절한 비장애인 수

구 분		10명 미만	10~15명	16~20명	계	χ^2 (df)	p
연령	34세 이하	36 (48.6)	30 (40.5)	8 (10.8)	74 (45.1)	1.57 (2)	.457
	35세 이상	47 (52.2)	29 (32.2)	14 (15.6)	90 (54.9)		
가정의 월소득	200만원 미만	23 (59.0)	10 (25.6)	6 (15.4)	39 (23.8)	7.58 (6)	.270
	200~300만원 미만	24 (45.3)	23 (43.4)	6 (11.3)	53 (32.3)		
	300~400만원 미만	15 (46.9)	15 (46.9)	2 (6.3)	32 (19.5)		
	400만원 이상	21 (52.5)	11 (27.5)	8 (20.0)	40 (24.4)		
종교	유	51 (51.5)	37 (37.4)	11 (11.1)	99 (60.4)	1.16 (2)	.559
	무	32 (49.2)	22 (33.8)	11 (16.9)	65 (39.6)		
계		83 (50.6)	59 (36.0)	22 (13.4)	164 (100.0)		

IV. 논의 및 결론

1. 요약 및 논의

본 연구는 유아교육기관에서 장애유아 통합교육에 대한 비장애인 부모들의 인식과 요구를 살펴봄으로써 유아교육기관에서 통합교육의 활성화 방안을 모색하고자 하였다. 본 연구에서 밝혀진 연구결과를 연구문제 중심으로 논의해보면 다음과 같다.

먼저, 통합교육에 대한 비장애인 부모들의 인식을 살펴본 결과, 비장애인 부모들은 통합 교육의 개념에 대해 잘 알지 못하고 있고, 통합교육에 대한 관심도도 높지 않았다. 이런 결과를 볼 때 비장애인 부모들은 통합교육에 대해 올바른 정보와 홍보가 미흡함에 따라 인지도와 관심도가 낮은 실정이므로 부모들을 대상으로 장애유아 통합교육의 중요성과 본질에 대한 부모교육을 실시할 필요성이 요구된다고 할 수 있다. 부모의 연령과 가정의 월평균 소득별로는 통합교육에 대한 관심도의 차이가 없었으나 종교별로는 종교가 있는 부모가 그렇지 않은 부모보다 통합교육에 대한 관심도가 높은 것으로 나타났다. 이선숙(2005)의 연구에서도 부모의 연령이 통합교육에 대한 인식에 유의미한 차이가 없는 것으로 나타났으며, 이충은(2007)의 연구결과에서도 가정의 월소득에 따라 통합교육에 대한 인식은 차이가 없었다.

유아교육기관에서는 비장애인과 장애유아가 함께 교육을 받을 필요가 있으며, 통합교육은 비장애인과 장애유아 모두의 성장에 도움이 된다고 인식하였는데, 이는 통합교육이 비장애인에게 긍정적인 사회성 발달에 도움을 주기 때문에 타인을 이해하고 돋는 면을 학습할 수 있어 긍정적으로 볼 수 있다는 박미정(2000)의 연구결과와 일치한다. 가정의 월평균 소득이 400만원 이상인 부모가 다른 부모보다 높은 인식을 보였다. 유아교육기관에서 통합교육을 실시하는 것에 대해서는 찬성하였으며, 자녀의 발달에 긍정적인 영향을 미칠 것이라고 인식하였고, 가정의 월평균 소득이 400만원 이상 부모와 취업한 부모가 다른 부모보다 높은 인식을 보였다. 통합교육이 비장애인에게 미치는 긍정적 효과로는 통합교육이 비장애인에게 장애유아에 대한 편견이나 거부감을 줄일 수 있다고 인식하였는데, 이는 장애유아에 대한 편견이나 거부감을 줄일 수 있다는 문윤숙(2006)의 연구결과와 장애에 대한 편견이 없어지고 도와주는 좋은 품성이 길러지지 때문이라는 응답이 가장 높게 나타난 이충은(2007)의 연구결과와 일치한다. 그러나 부정적 효과로는 장애유아의 부적응 행동을 모방할 수 있다가 가장 높게 나타났는데, 이는 장애유아의 행동을 따라 하기 때문의 응답이 높게 나온 홍정수(2002)의 연구결과와 일치한다. 이러한 결과는 통합교육에 대한 부정적 생각으로 직접 장애유아와 접촉하는데 거릴 수 있음을 시사해준다고 할 수 있다.

다음으로, 통합교육에 대한 부모들의 요구를 살펴본 결과, 통합교육은 만 3세 미만부터 실시하는 것이 가장 적당하다고 인식하였다. 유경희(2001)의 연구 역시 통합교육의 시작이 유치원부터라고 하여 유치원과정이 가장 적절한 연령이라고 하였다. 이러한 결과는 최근 초·중·고등학교에 특수학급 의무적으로 설치되고 있음에 따라 취학 전 통합교육을 경험하여 취학 후 환경에 대해 빠르게 적응하고 장애를 이해할 수 있도록 하고자 하는 부모의 기대가 반영된 결과라고 할 수 있다.

장애유아의 장애 정도는 타인에게 피해를 주는 행동이 없는 정도가 가장 적당하다고 인식하였는데, 문윤숙(2004)의 연구에서 장애유아의 장애 정도가 신변처리가 가능하고 간단한 지시사항을 따를 수 있고 간단한 의사소통이 가능하며 과격한 행동 등 타인에게 피해를 주는 행동이 없는 장애정도가 통합교육이 가능하다고 인식한 결과와 일치한다. 이러한 결과는 부모들이 장애유아의 인지정도보다는 생활정도 기능에 비중을 두어 함께 어울릴 수 있음을 중요하게 생각하고 있음을 시사해준다고 할 수 있다. 따라서 장애정도를 고려한 통합교육 프로그램의 개발이 시급히 이루어져야 하며, 다양한 교육 접근 방법이 모색되어야 할 것으로 보인다.

교육형태는 분리반 편성 후 일부활동만이 가장 바람직하다고 인식하였는데, 이는 김보연(2007)의 연구결과와도 일치한다. 이러한 결과를 볼 때, 통합교육의 이상적인 형태인 완전통합교육이 이루어지기까지는 장애정도에 따라 통합교육이 단계적으로 실시되어야 할 것으로 보인다. 통합교육 시 교사의 전공은 유아특수교육이 좋다고 인식하였다. 이를 만족시키기 위해서는 유아교육기관에서는 유아특수교사를 배치하여 통합학급교사와 적절한 교수학습전략이 제공되도록 하여야 하며, 전문적인 연수기관을 통해 체계적인 교사양성이 필요한 것으로 사료된다.

통합교육 시 장애유형으로는 지체부자유와 통합되기를 가장 원하였는데, 이는 이충은(2007)의 연구결과와 일치한다. 이는 비장애인 부모들은 통합교육 시 신체적 장애보다는 지적, 인지적 장애정도를 중요하게 생각하는 경향을 보여준다고 할 수 있다. 통합교육 실시 시 장애유아 1인당 비장애인 수는 10명 미만이 가장 적절하다고 인식하였는데, 이는 인원수가 가장 적은 학습이 통합교육의 효과를 높일 수 있다고 인식한 결과로 사료된다.

2. 결론 및 제언

본 연구결과를 바탕으로 결론을 내리면 다음과 같다.

첫째, 비장애인 부모들은 비장애인과 장애유아와의 통합교육에 대해 긍정적으로 인식하고 있었으며, 연령과 가정의 월평균 소득, 그리고 종교에 따라서는 별다른 차이를 보

이지 않았다.

둘째, 비장애인 부모들은 통합교육은 만 3세 미만부터 실시하는 것이 가장 적당하며, 장애 정도는 타인에게 피해를 주는 행동이 없는 정도가 적당하고, 교육형태로는 분리반 편성 후 일부활동만을 요구하였다. 또한 장애유형으로는 지체부자유와 통합되기를 가장 원하는 것으로 나타나 통합 환경에서 신체적 장애보다 인지·정서적 장애에 대한 우려가 높았으며, 장애유당 1인당 비장애인 수는 10명 미만으로 소집단 교육환경이 제공되기를 요구하였다.

셋째, 통합교육의 담당교사의 자격에 대해서는 유아특수교사로 보다 체계적인 교육을 통해 전문성을 갖춘 교사를 요구하였다.

넷째, 통합교육을 위한 부모교육에 대한 요구가 높은 실정이므로, 통합교육에 대해 올바른 정보 제공을 위해 유아교육기관에서는 부모교육을 실시할 필요가 있다.

이상의 연구결과를 볼 때, 통합교육이 활발하게 실시되기 위해서는 정부의 강력한 법적인 제도가 뒷받침되어 유아교육기관에서 교육환경 개선 및 프로그램 개발, 교사의 전문성 신장이 체계적으로 이루어져야 할 것이다. 또한 부모의 통합교육에 대한 인식이 비장애인의 태도에 영향을 미칠 수 있으므로 부모교육을 통해 부모들이 통합교육에 대한 보다 긍정적인 인식을 할 수 있도록 제도적인 장치와 다양한 교육 프로그램이 개발되어야 할 것이다.

마지막으로 본 연구는 비장애인 부모를 대상으로 하였으므로, 후속 연구에서는 장애유아 부모들과의 비교 해 볼 수 있는 후속 연구가 필요하다. 또한 장애유아의 장애유형과 장애정도에 따라 비장애인 부모들의 통합교육에 대한 인식과 요구가 차이가 있으므로 장애유형과 정도에 따라 비장애인 부모들의 통합교육에 대한 인식과 요구에 관한 연구가 요구된다.

참 고 문 헌

- 강소희(2006), 일반유아 부모의 통합교육에 대한 인식과 일반유아들의 장애 유아 이해 비교, 아주대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 강정숙(2007), 장애유아 통합교육에 대한 일반유아 어머니의 인식 조사 연구, 아주대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 곽미진(1999), 장애유아 통합교육에 대한 유치원 어머니의 태도, 단국대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 권용숙(2005), 장애유아 통합교육에 대한 학부모의 인식, 전주대학교 교육대학원 석사학위논문.

- 김광웅(1990), 유아통합교육의 성과, 특수교육방법의 문제와 그 개선방안, 제5회 특수교육 심포지움 자료, 123-136.
- 김광웅(1990), 정신지체 유아의 통합교육에 관한 연구, 단국대학교 대학원 박사학위논문.
- 김보연(2007), 유치원 통합교육 환경에 대한 일반유아 어머니의 요구, 용인대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 김승국(1999), 장애학생의 통합교육, 서울: 교육과학사.
- 문윤숙(2006), 장애유아 통합교육에 대한 비장애인 부모의 인식조사, 대진대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 박미정(2000), 장애유아의 통합교육에 대한 교사와 부모의 태도 비교, 국민대학교 행정대학원 석사학위논문.
- 서경희(1995), 취학전 단계에서의 통합교육의 과제와 대책-토론Ⅱ, 특수교육학회지, 16(2), 69-72.
- 서신자(2006), 장애유아 통합교육에 대한 비장애인 부모의 인식 연구, 한성대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 안은희(2001), 일반유아 어머니의 장애유아 통합교육에 대한 태도, 우석대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 유경희(2001), 통합교육 효과에 대한 부모의 인식에 관한 연구, 단국대학교 대학원 석사학위논문.
- 이선숙(2005), 일반유아 어머니의 장애인에 대한 태도와 일반유아의 태도와의 관계, 공주대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 이충은(2007), 장애유아 통합교육에 대한 유치원, 어린이집 비장애인 어머니들의 인식조사, 성균관대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 홍정수(2002), 미취학 장애유아의 통합교육에 대한 대구지역 일반어린이집 어머니의 태도, 대구가톨릭대학교 사회복지대학원 석사학위논문.
- Bailey, D. B., & Winton, P. W.(1987), Stability and change in parents' expectations about mainstreaming, *Topics in Early Childhood Special Education*, 7(1), 73-88.
- Kaufman, M. J., Gottlieb, J., Agard, J. A., & Kukic, M. D.(1975), Mainstreaming: Toward and explication of the construct, In E. L. Meyen, G. A. Vergason, & R. J. Whelan(Eds.), *Alternatives for teaching exceptional children*(pp. 35-54). Denver: Love.
- Strain, P. S.(1990). LRE for preschool children with handicaps: what we know, what we school be doing. *Journal of Early Intervention*, 14(2), 291-296.

