[UCI]I804:24011-200000234454

2007년 8월

교육학석사(특수교육)학위논문

정신지체학생 성교육관련 국내 연구논문 분석

- *1990*년부터 *2006*년까지의 전문학술지를 중심으로 -

조선대학교 교육대학원

특수교육전공

송 소 현

정신지체학생 성교육관련 국내 연구논문 분석

- *1990*년부터 *2006*년까지의 전문학술지를 중심으로 -

An Analysis of Domestic Research Papers Concerned with Sex Education for Students with Mental Retardation

- Focusing on the Professional Journals During the Period from 1990 to 2006 -

2007년 8월 일

조선대학교 교육대학원

특수교육전공

송 소 현

정신지체학생 성교육관련
국내 연구논문 분석

- *1990*년부터 *2006*년까지의 전문학술지를 중심으로 -

지도교수 이 승 희

이 논문을 교육학석사(특수교육)학위 청구논문으로 제출함

2007년 4월 일

조선대학교 교육대학원

특수교육전공

송 소 현

송소현의 교육학 석사(특수교육)학위논문을 인준함

심사위원장 조선대학교 교수 인

심사위원 조선대학교 교수 인

심사위원 조선대학교 교수 인

2007년 6월 일

조선대학교 교육대학원

목 차

ABSTRACT ..... Ⅳ

Ⅰ. 서론 1

1. 연구의 필요성 및 목적 1

2. 연구문제 3

3. 용어의 정의 3

4. 연구의 제한점 4

Ⅱ. 이론적 배경 5

1. 성교육의 개념과 목적 5

1) 성교육의 개념 5

2) 성교육의 목적 8

2. 정신지체의 개념과 특성 9

1) 정신지체의 개념 9

2) 정신지체의 특성 11

3. 정신지체학생의 성교육의 필요성과 실태 21

1) 정신지체학생의 성교육의 필요성 21

2) 정신지체학생의 성교육 실태 22

4. 정신지체학생의 성교육관련 선행연구 24

Ⅲ. 연구방법 27

1. 연구설계 27

2. 분석대상 27

3. 분석틀의 구성과 내용 29
4. 신뢰도 29
5. 자료분석 29

Ⅳ. 연구결과 30
1. 연구주제 분석 30
2. 연구대상 분석 31
3. 연구유형 분석 33
4. 연구결론 분석 34
5. 연구제언 분석 36

Ⅴ. 논의 38
1. 연구주제 38
2. 연구대상 39
3. 연구유형 39
4. 연구결론 40
5. 연구제언 41

Ⅵ. 결론 및 제언 43
1. 결론 43
2. 제언 44

참고문헌 46

부 록 54

표 목 차

<표 Ⅲ - 1> 분석대상 연구논문 28
<표 Ⅳ - 1> 연구주제 분석결과 31
<표 Ⅳ - 2> 연구대상 집단 분석결과 32
<표 Ⅳ - 3> 정신지체학생의 정신지체정도 분석결과 32
<표 Ⅳ - 4> 연구유형 분석결과 33
<표 Ⅳ - 5> 연구주제별 연구결론 분석 34
<표 Ⅳ - 6> 연구주제별 연구제언 분석 37

ABSTRACT

An Analysis of Domestic Research Papers Concerned with Sex Education for Students with Mental Retardation

- Focusing on the Professional During the Period from 1990 to 2006-

Song, So Hyun
Advisor : Seunghee Lee, Ph.D.
Major in Special Education
Graduate School of Education, Chosun University

This study is to analyse domestic theses involved in sexual education for students with mental retardation to identify the trend of overall research on the sexual education and present educational suggestions for future sexual education for the students with mental retardation.

To identify domestic theses on sexual education for the students with mental retardation, this study analysed theses on sexual education published from 1990s to 2006.

The results of the study are presented as follows: First, this study analysed subjects of the seven theses and found that there were one on sexual education for parents (14.3%), three for mentally-retarded students

(42.9%), and three for parents and teachers (42.9%).

Second, the subjects of the study were categorized into the mentally-retarded students, teachers, parents, and teachers and parents. The degree of the retardation were categorized into as follows: light, mild serious, serious, severe, no-category. This study analysed the subjects and found that there were 2 (28.6%) for mentally-retarded students, 1 (14.3%) for teachers, 1 (14.3%) for parents, and 3 (42.9%) both for parents and teachers.

Third, this study analysed the types of the studies and found that there were six of survey research (85.7%) and one of experiment (14.3%).

Fourth, the results of the study are analysed as follows: For sexual education for parents, step-by-step education according to age is recommended, and repetitive education programs which are easy to understand should be prepared. For the education for mentally-retarded students, individualized programs according to the degrees of retardation and actual task programs should be developed. Parents and teachers recognized the necessity of the sexual education and emphasized early sexual education. Teachers showed more active attitude in sexual education.

Fifth, this study suggests the followings: For sexual education for parents, programs to meet the needs of parents and the mentally-retarded students should be developed and the results of the programs should be evaluated for contribution to qualitative improvement of the program. For the sexual education for mentally-retarded students, this study suggests that early education according to developmental ages should be emphasized and a focus should be given on prevention. For proper sexual education, effective teaching-learning materials should be developed and

distributed.

This study concludes based on the above results as follows:

First, this study analysed the subjects of the research and found that more active studies on the subjects are needed.

Second, for research on sexual education programs, step-by-step research should be developed according to features of students.

Third, as the types of research were confined to survey and experiment, research using various methods should be developed.

Fourth, the conclusion emphasizes the step-by-step education and repetitive education, so the education should be connected to class activity.

Fifth, according to the suggestions of the study, sexual education programs containing the needs of parents and mentally-retarded students should be developed and the results of the programs should be evaluated.

Fifth, as this was a scientific journal involved in special education, this study set up limits and anlalyzed only 7 domestic research papers. However, further research should be done with respect to other fields which are related to special education, such as social welfare.

Ⅰ. 서 론

1. 연구의 필요성 및 목적

최근 우리나라에 알려진 사건보도에 따르면 여성 장애인중 정신지체학생이 성폭력 피해비율의 절대다수를 차지하는 것으로 알려져 있다(이예자, 1999). 특히 정신지체학생의 성폭력 피해의 심각성은 초등학교 6학년 때부터 7년간 지속적으로 마을주민 7명에게 성폭행을 당한 결과 임신하여 여아를 출산하고, 그 후유증에 시달리고 있는 강릉의 정신지체 K양의 사례(국민일보, 2001. 1. 29), 정신지체 여고생을 7명의 남성들이 성폭행을 하고 서로 소개까지 시켜주었던 광주의 K양의 사례(KBS 뉴스, 2006. 8. 4)에서 가장 극명하게 드러난다.

또한 문제는 이런 사건과 같은 정신지체인에 대한 성폭력의 피해의 대부분이 성폭력 유형중에서도 성추행이나 기타의 유형보다 강간과 같은 극단적인 성폭력을 경험하는 경우가 절대적으로 많고, 성폭력 피해의 가해자들의 대부분이 아는 사람으로 알려져 있어 충격을 더해주고 있다. 다른 장애 유형에 비해 정신지체인들의 성폭력 피해가 심각한 것은 무엇보다 이들이 갖는 인지적, 사회적 대처 능력이 부족하기 때문으로 알려져 있다. 최근 들어 정신지체 학생에 대한 성폭력 사건과 장애인의 인권문제가 알려지면서 장애학생들을 위한 성교육이 필요하다는 인식은 변화되고 있지만, 정신지체학생들을 위한 학교나 가정에서의 체계적인 성교육은 거의 전문한 것이 현실이다(강문선 · 손경수 · 박경숙, 2000).

우리 사회는 오늘날까지도 정신지체아에 대한 인식이 부족하고 이해도가 낮아 편견이 심하다. 특히 정신지체아는 모든 면에서 발달이 제한적이라고 믿고 있는 일반인들은 정신지체아의 성적 발달에는 관심을 가질 필요가 없다고 생각한다. 일반인들뿐만 아니라 정신지체아의 부모나 교사 및 관계자들까지도 정신지체아의 성에 관심을 가지고 지도하려는 것에 대하여 공연한 것이라고 생각하며, 괜히 느끼지도, 알지도 못하는 아이들에게 잠자는 성을 일깨워 주는 일밖에 되지 않는다고 생각하여 그냥 무관심하게 덮어 둘 것을 주장하기도 한다. 이러한 주장은 우리 사회가 아직도 정신지체아의 성에 대하여 편견을 가지고 있다는 것을 반영하고 있는 것으로 볼 수 있다(최중옥・박희찬・김진희, 2004).

가정에서나 학교에서 정신지체학생들에게 성교육을 해야 한다고 느끼는 시기는 대부분 자위행위를 봤을 때부터이며, 여학생의 경우 월경을 시작했을 때부터인 것으로 나타난다(허육선회, 2001). 그런데 정신지체학생은 성적욕구와 관련된 정보원의 절대 부족으로 인하여 그 내용이 부정확할 뿐만 아니라 축소되거나 왜곡되기 쉽다. 따라서 정신지체학생을 위한 성교육은 내용과 방법 등 모든 면에서 취약할 수 밖에 없다(이영숙, 2001). 이와 같은 중요한 역할을 안고 있는 정신지체학생 성교육관련 연구들이 앞으로 그 역할을 충실하게 수행하기 위해서는 그 동안 국내에서 이루어진 정신지체학생 성교육관련 연구논문에 대한 전반적인 고찰이 필요할 것으로 보인다.

따라서 본 연구는 정신지체학생 성교육관련 국내 연구논문들을 분석하여 정신지체학생 성교육에 관한 전반적인 연구의 동향을 파악하고 향후 정신지체학생 성교육의 연구과제에 대한 교육적 시사점을 탐색하기 위하여 연구대상, 연구유형 및 결론을 분석하고 각 연구논문들이 제시한 향후 관련연구들을 위한 제언을 분석하는 것을 목적으로 하였다.

2. 연구 문제

위와 같은 연구의 필요성과 목적에 의해 본 연구에서는 다음과 같은 연구문제를 가지고 수행되었다.

첫째, 정신지체학생 성교육관련 논문들의 연구주제는 어떠한가?

둘째, 정신지체학생 성교육관련 논문들의 연구대상은 어떠한가?

셋째, 정신지체학생 성교육관련 논문들의 연구유형은 어떠한가?

넷째, 정신지체학생 성교육관련 논문들의 결론은 어떠한가?

다섯째, 정신지체학생 성교육관련 논문들이 제시한 향후 연구들을 위한 제언은 어떠한가?

3. 용어의 정의

1) 정신지체학생

유전적, 사회적 환경 등의 요인으로 인하여 지적 발달이 불완전하거나 지체되어 평균수준에 미달됨으로써 사회적응행동이나 생활을 수행하는데 어려움이 있는 상태에 있는 사람을 의미하며, 본 연구에서는 특수학교에 재학 중인 초·중·고등부 정신지체학생을 말한다.

2) 성교육

정신지체 학생들의 전체적인 발달과 건강한 인성 개발을 촉진시키려는 목적을 가지고 신체적·성적인 성장과 발달에 대한 정보를 제공하고, 각 개인의 수준에 맞게 그들의 신체적, 심리적, 사회적, 성적인 요구에 체계적으로 관심을 가지면서 교육을 시키는 것이다.

4. 연구의 제한점

첫째, 본 연구에서는 한국학술진흥재단의 등재지 또는 등재후보지인 국내학술지 중에서 정신지체학생 성교육관련 연구논문들이 발표될 확률이 높은 학술지인 『특수교육학연구』(특수교육학회, 1998년 통합되기 이전에는 「특수교육학회지」와 「특수교육논총」으로 분리되어 발간되었음), 『특수교육연구』(국립특수교육원), 『특수교육저널: 이론과 실제』(대구대학교 두뇌한국21 특수교육 교육·연구단, 현재 한국특수교육문제연구소), 『정신지체연구』(한국정신지체아교육학회), 『특수아동교육연구』(한국특수아동학회)에 1990년부터 2006년까지 게재된 정신지체학생 성교육관련 연구논문들로 제한하여 분석대상 논문들을 선정하였다. 이와 같이 분석대상의 연구논문들이 1990년부터 2006년까지를 중심으로 분석되었기 때문에 90년 이전의 연구동향에 대해서 일반화할 수 없는 제한점을 가지고 있다.

둘째, 대상학생들을 특수학교에서 교육을 받는 초·중·고등부 정신지체학생들로 제한하였기 때문에 연구결과를 전체 정신지체학생들을 대상으로 일반화하기에는 제한점이 있다.

Ⅱ. 이론적 배경

1. 성교육의 개념과 목적

1) 성교육의 개념

인간의 성은 생리적인 측면뿐만 아니라 심리적, 사회적 나아가 도덕적 측면이 다양하고 복잡하게 얽혀있다. 따라서 성교육은 단순히 인간의 생리적 구조나 기능 그리고 해부학적 지식을 전달하는데 그치는 것이 아니라 생리적, 심리적 및 사회적인 각도에서 다루어야 한다(대한가족보건복지협회 · 한국성문화연구소 · 공세권, 2000). 따라서, 성이란 인간, 인성 또는 전인적 인간을 총칭하는 것이며 단순한 성행동이나 육체적인 성의 결합만을 의미하는 것이 아니라는 점을 주의해야 한다(충청남도 성교육연구회, 2004).

성교육이란 남녀 양성으로 구성되어 있는 사회에서 인간들이 가치있는 생활을 영위할 수 있도록 하기 위하여, 피교육자에게 남녀 각 성의 특성과 역할을 이해시켜 이성과의 인간관계가 신뢰와 존경, 그리고 협력을 바탕으로 원만하게 유지될 수 있도록 하는 동시에 올바른 성 의식, 분별있는 성 습관을 지니게 함으로써 피교육자들이 생활방식이나 문화, 그리고 사회적 규범에 어울리는 건전한 생활을 할 수 있도록 이끌어 주는것을 의미한다(백정자, 2001). 그러므로 올바른 성교육을 위해서는 성에 대한 지

식, 대인관계 기술, 그리고 태도와 가치관 이 세 가지가 균형 있게 이루어져야 한다. 또 학생들이 특별한 관심을 보이는 성에 대한 모든 내용들이 성교육에 포함되어야 한다(김영란, 2003).

성교육 평가에 가장 널리 쓰이고 있는 미국 성 정보 및 교육위원회(Sex Information and Education Council of the United States : SIECUS)의 성교육 정의를 살펴보면, 포괄적 성교육은 인지적(사실, 자료 및 정보), 정서적 영역(감정, 가치 및 태도), 행동적 영역(효과적인 대화 및 의사 결정하는 기술)으로부터 생물학적, 사회, 문화적, 심리학적 및 영적 차원을 다룬다. 성교육의 근본 목적은 성 보건의 증진이며 성교육은 성의 긍정적인 측면을 이해할 수 있도록 도움을 주어야 한다. 이는 성 보건 관련 정보와 기술을 제공하고 현재와 미래에 요구되는 의사결정 기술을 습득케 함으로써 달성된다는 것이다(SIECUS, 1996).

Bruess와 Greenberg(1985, 박현진, 1998에서 재인용)는 오늘날 우리 사회의 성윤리와 성문화는 성기 중심의 성관과 가부장적 이데올로기를 기반으로 한 이중적 성윤리로 집약할 수 있다고 했다. 성기 중심의 성관과 이중적 성윤리를 극복하고 성에 대한 새로운 인식을 바탕으로 한 전인교육으로서 성교육이 필요하는 것을 강조하고 있다. 이를 위해 다음과 같은 원칙을 제시하고 있다. 첫째, 성교육은 성적으로 어떻게 행동해야만 하는가를 가르치는 것이기보다는 성에 대한 열린 마음과 정직한 시각을 갖게 해주는 것이어야 한다. 둘째, 성교육은 모든 인간은 태어나면서부터 죽을 때까지 성적 존재라는 점을 인정하고 보다 현실적이어야 한다. 성교육 프로그램에 어떤 것이 포함되어야 하고 포함되어있는지를 검토하는데 있어서도 그러한 시각이 필요하다. 셋째, 성교육에 있어서는 비언어적 성교육이 언어적인 성교육만큼 중요하거나 더 중요할 수 있다. 자위행위에 관한 질문을 받고 머뭇거리며 어색해하는 모습은 아동과 청소년에게 자위행위란 답하기 곤란하고 난처한 그 무엇, 즉 자위행동이란 그리 좋은 행위가 아니라는 이미지를 심어주게 된다. 이처럼 성에 대한 질문을 받았을 때

어떠한 태도를 취하는가를 직접적 언어적인 표현으로 좋고 나쁨을 말하지 않더라도 성을 어떻게 수용해야 하는지를 보여준다. 넷째, 성교육은 정확한 성 정보나 지식을 다루어야 한다. 많은 연구들은 사람들이 잘못된 성정보와 성에 대한 신화를 갖고 있음을 보여주고 있다. 정확한 성 정보는 왜곡된 성 정보와 신화들을 제거하는데 도움을 줄 것이다. 다섯째, 성교육은 결혼과 자녀양육을 위해서만 필요한 것이 아니고 성적 존재로서의 인간이 전 연령 단계에 걸쳐 살아가는 삶의 양식을 위한 것이다. 이상의 정의들을 요약하면 성교육은 전인교육이며 올바른 성의식과 건전한 생활을 통하여 그 개인의 존재 가치나 의미 등을 부여해주는 인간적인 삶의 방식들을 키워주는 교육이라고 할 수 있다.

성교육은 태어나면서부터 부모가 담당하는 것이 바람직하고 부모와 자녀간의 자유로운 의사교환이 가능하다면 성교육의 최고 조건이 될 것이다. 이에 따라 사실상 과거의 성과 관련한 교육은 사회화 과정의 일환으로써 가정에서 이루어지는 것이 대다수였고 바람직하다고 여겨졌다. 그러나 과거 가정에서 담당하던 자녀 교육의 다양한 기능(사회화 기능)이 학교로 이관됨에 따라 아동 및 청소년들이 성교육 역시 학교에서 담당해야 할 몫이 되어가고 있다(김혜원・이종민, 2001). 우리나라를 포함한 세계 각국의 학교들에서는 정규 교과 과정 또는 특별 과정으로 성교육을 포함시켜 실시하고 있으며(조홍중・강수균, 2004), 특히 현재의 학교 성교육은 단순하게 성적 지식을 알려주는 획일화된 교육과정에서 벗어나 인간관계, 양성평등의식 등을 포함한 생애교육의 한 분야로 진행되고 있는 추세이다. 이와 같은 광의의 성교육은 성교육의 취지를 살릴 가장 바람직한 교육의 내용을 포함한다고 볼 수 있으며, 미래 성교육에 대한 올바른 방향 제시라 할 수 있겠다.

성교육은 아는 것(인지적 영역)과 느끼는 것(정의적 영역), 행동하고 실천하는 것(행동적 영역)의 세가지 영역이 조화롭게 이루어져야 한다. 특히 요즘 성교육의 필요성이 부각되고 있는 사회적인 배경이 성폭력의 증

가와 인공임신 중절, 십대 미혼모의 증가 등에 의한 것이라고 볼 때, 실천되지 않는 교육이 되어서는 아무 의미가 없다(교육인적자원부, 2001). 성교육의 가장 큰 역할은 남녀의 신체적 구조나 기능등의 생물학적인 것뿐만 아니라, 신체적, 정서적, 성적 발달에 따른 적절한 지식의 제공과 더불어 각 개인의 성적 발달에 따른 적응을 돕고, 성에 관련된 기본적인 습관을 올바르게 형성하고 책임 있는 성 윤리를 확립하도록 도우며, 남녀의 역할을 수행할 수 있도록 돕는데 목표를 두어야 한다. 성을 가진 존재로서 자기 발견과 그것에 대한 긍정, 그리고 남성, 여성으로서 배워야 할 점, 자립 능력과 타인과의 교제 능력 증대, 자신의 선택과 행동에 방향을 부여할 가치의 모색 등 실질적으로 대상자에게 도움을 줄 수 있는 내용을 다루어야 한다. 성교육은 전체 청소년을 대상으로 이루어지는 정규교육 과정으로써 청소년들로 하여금 건전하고 건강한 성생활을 누리도록 하는 것이므로 사회화 과정에 있는 모든 청소년들에게 성교육은 필수적이다(충청남도 성교육연구회, 2004).

2) 성교육의 목적

성교육은 정보를 제공하고, 상호 개인적인 기술들을 가르치며 긍정적인 성적 가치와 책임감을 개발하는 포괄적인 목적을 가져야 한다(Kupper, 1992). 즉, 성교육을 통하여 성에 관한 체계적인 지식을 전수하고 획득시킴으로써 전인적인 발달을 도모하고 원숙한 인격형성과 건전한 사회인으로서의 성장을 돕는 교육이어야 한다. 따라서 성교육의 목적을 크게 개인적 측면과 사회·문화적 측면으로 나눌 수 있다. 첫째, 개인적 측면에서 성에 대한 올바른 지식과 태도를 습관화하고 건전한 성의식을 갖게 함으로써 조절력을 길러 주고, 자신과 이성을 올바르게 이해함으로써 자신의 문제를 객관적으로 판단하고 수용하는 능력을 갖게 하며, 성에 대한 경건

한 가치를 깨닫게 하여 자연스럽게 받아들일 수 있는 긍정적인 정서를 함양시킨다. 둘째, 사회·문화적 측면에서는 이성 상호 간의 인격을 존중하는 태도의 남녀평등사상에 입각한 건전한 사회성을 갖게 하고, 사회의 잘못된 문화 풍토에 대해 바르게 비판하는 능력을 길러 줌으로서 건전한 성윤리관을 확립시키며, 현대와 미래 사회에 대한 연대감과 책임감을 길러주고 건강한 사회인으로 성장하도록 한다(충청남도 교육청, 1997).

2. 정신지체의 개념과 특성

1) 정신지체의 개념

정신지체를 용어의 측면에서 보면 과거에는 우둔, 백치, 정신결함, 정신장애, 정신박약 등의 다양한 용어가 사용되었으나 현재에는 정신지체, 발달장애, 지적장애, 인지발달의 결함 등으로 사용되고 있다. 최근에는 정신지체를 보다 중증의 장애로 보아 발달장애와 많은 부분이 중복된다. 또한 지적인 기능에 결함을 갖는 비교적 변화 가능한 상태로 훈련 및 교육을 통해 제 기능의 획득이 가능하다고 보는 기능주의적 관점이 우세하다(백은희, 2005).

정신지체에 대한 정의는 국가, 시대, 학자별로 매우 다양하나 오늘날 가장 널리 받아들여지는 것은 미국정신지체협회(American Association on Mental Retardation: AAMR)의 정의이다. 미국정신지체협회(2002)에서 제안한 2002년 정신지체 정의에 따르면 정신지체란 지적 기능과 개념적, 사회적, 실질적 적응기술에서 상당한 제한이 나타나는 장애이며, 이는 18세 이전에 시작된다. 이 새로운 정의를 적용하기 위하여 협회는 다음과 같은 5가지 필수적인 가정을 제시하였다. 첫째, 현재 기능상의 제한은 반드시 개인의 또래 연령집단과 개인이 속한 문화적 배경을 포함한 지역사회 환

경의 맥락 안에서 고려되어야 한다. 둘째, 타당한 평가는 문화적·언어적 다양성뿐만 아니라 의사소통, 감각, 운동, 행동상의 차이점도 고려하여야 한다. 셋째, 개인이 지닌 제한점은 흔히 강점과 함께 나타난다. 넷째, 개인이 지닌 제한점을 묘사하는 목적은 필요한 지원의 프로파일을 개발하기 위함이다. 다섯째, 적절한 개별적 지원을 지속적으로 제공하면 정신지체인의 삶의 기능이 전반적으로 향상될 것이다.

세계보건기구(World Health Organization: WHO)의 정의에서는 정신지체란 정신발달이 정지되거나 불완전한 상태로서, 특히 발달기에 나타나는 인지적인 기능의 장애로 보고된다. 이 때, 지적 기능 수행의 수준만이 낮을 때에는 정신지체로 보지 않으며, 지적 기능 수준이 낮아 정상적인 사회 환경에서 일상적 요구에 적응하는 능력이 현저히 떨어질 경우에만 정신지체라고 정의하였다(WHO, 2001).

우리나라 특수교육진흥법시행령에 의하면 지능검사 결과 지능지수가 75 이하이며 적응행동에 결함을 지닌자를 특수교육대상자로 규정하고 있다. 이는 미국정신지체협회 정신지체 정의와 유사하다고 할 수 있으며, 특수교육의 주된 대상은 미국정신지체협회의 정의와 달리 구체적인 연령을 특수교육대상자의 정의 속에 포함시키지 않았다. 또한 적응능력의 결함이 의미하는 바가 무엇인지 분명하게 규정하지 않고 있다. 또한 우리나라 장애인복지법 시행규칙은 IQ의 상한을 70으로 규정하고 있으며, 일반지능과 일상생활, 사회생활, 직업생활을 동시에 고려하여 정신지체 여부와 그 등급을 판별하도록 규정하고 있다. 따라서 이 규정은 특수교육법시행령의 규정과 유사하나 IQ의 상환을 5점 낮게 정하고 적응기술 영역을 명시하고 있다는 점에는 점에서 다르다고 할 수 있다(백은희, 2005).

2) 정신지체의 특성

(1) 언어적 특성

언어능력의 결함은 정신지체아동과 비장애아동을 구별 지우는 가장 중요한 특성이라 할 수 있다(김정권, 1988). 정신지체아동의 언어발달에 관한 연구는 비장애아동을 기준으로 비교한 연구들이 많은데 같은 정신연령의 비장애아동과 비교했을 때에도 흔히 더 열등한 언어기술을 나타내며(Kamhi, 1981), 양적인 면에서 뿐만 아니라 질적인 면에서도 비장애아동과 차이가 있다(Weiss, Weise, & Bromfield, 1986).

언어발달에 있어서 정신지체학생의 전반적인 특성은 반복적이고 경직되어 있으며 고정된 틀에 박혀 있는 것이다(Miller, 1988). 뿐만 아니라 이해능력의 부족과 함께 추상적이거나 논리적인 사고의 발달이 느리기 때문에 언어발달이 더욱 지체되어 정상아동에 비해 매우 열등하고 지체된 발달경향을 보이게 된다(Chapman & Miller, 1981).

정신지체아의 언어습득 또한 일반아동들이 거치는 것과 똑같은 순서와 단계를 거친다. 다만 한 가지 차이점은 언어발달 속도가 느리다는 것뿐이다. 또한 언어습득 속도가 걸음걸이나 소근육운동기능의 협응 활동과 같은 다른 발달과정들과 상당한 상관관계가 있으며 14세 이후에는 언어발달의 진전을 기대하기 어렵다(장명옥, 2003).

언어발달지체는 실제 상황적 문맥에서 말하는 사람과 듣는 사람 사이에 사용되는 기능에 관한 화용론적인 면에서 말을 이해하고 표현하는데 있어서 너무 직설적이거나 융통성이 없고 원인과 결과의 관계를 이해하는데 어려움을 겪으며 간접적인 표현이나 완곡한 표현을 이해하지 못한다. 의사소통의 순서를 이해하지 못하고 사용하는 말이 가지는 의사소통적 기능이 제한되어 있다. 그리고 낱말이나 단어의 나열과 구, 절, 문장 등을 이루는 방법에 관한 통사론적인 면을 보면, 부적합하게 단어를 배열하거나

문법형태소를 바르게 사용하지 못하며 최소한의 단어들만을 사용하여 평균문장길이가 짧고 단순하다(이상연, 2001).

정신지체아동에게 있어서 언어의 발달은 풍부한 환경적 영향과 주변 사람들과의 의미 있는 상호작용에 의하여 결정되어질 수 있다. 비록 그들이 또래의 비장애아동들과 비교하여 주위 사람들과 언어적으로 교류할 필요성을 강하게 느끼지 않거나 인식 활동에 대한 기초가 완전히 다져져 있지 않다 하더라도 정신지체아동들에게 언어지도를 할 때에는 다양한 의사소통의 경험과 환경을 제공해 주는 것이 중요하다(김정희, 2003).

지금까지 정신지체아동의 언어능력에 대한 이해는 주로 생득적 측면이 강조되어진 경향이 강하다. 정신지체아동의 언어발달에 대한 발달지체 관점이건 발달결손 관점이건 간에 전통적인 접근은 인지적 제한이 언어능력 발달에 심각한 부정적 영향을 미칠 수 있음을 강조하는 것이다. 하지만 최근 연구들은 경험이나 학습을 통해 이들 정신지체아동들이 자신들의 언어능력을 계속해서 계발할 수 있음을 보여주고 있다. 경험을 통한 언어능력의 변화에 대해 좀 더 많은 관심과 연구가 수행될 필요가 있으며, 이러한 측면을 강조하는 언어능력의 발현적 관점이 강조될 필요가 있을 것이다(Abbeduto, Evans, & Dolan, 2001).

말하기와 관련한 정신지체아동의 특징에 대한 연구들은 많은 아동들이 음의 대체, 생략, 추가, 왜곡 등의 오류행동을 많이 나타내 보이는 것으로 보고하고 있다. 단순한 발음상의 문제를 넘어서 경도 정신지체아동의 의미론적 의사전달 능력에 대한 최근 연구는 의미론적 의사전달에 있어 수용적인 언어이해능력이 중요한 기능을 수행함을 보여준다(Chapman, Seung, Schwartz & Bird, 2000). 이 연구결과는 수용언어능력인 언어이해가 토대가 되지 못하면 표현언어능력인 의사전달도 한계를 가지게 됨을 의미하는 것으로, 수용적인 측면에서 정신지체아동의 언어이해능력이 어느 정도인지를 파악하고 이를 증진시킬 수 있는 구체적 교육 프로그램이 필요함을 시사해 주는 것이라고 볼 수 있다.

(2) 사회적・정서적 특성

사회성이란 사회 생활을 영위할 수 있는 기술로, 인간이 다른 사람이나 자신을 둘러싸고 있는 주위 환경과 관계를 가지며 살아갈 수 있는 능력이며, 주변 환경에 잘 대처하는 행동을 사회성 행동이라 할 수 있다. 또한 사회성 사회・집단 활동을 즐기며 친구가 많고 협동적이며, 인정이 많고 남과의 상반된 의견을 잘 조절하며 충돌을 최소화 할 수 있는 역량으로서, 수줍어하고 고독을 일삼는 비사교성과 대조가 되는 태도라 할 수 있다. 즉 많은 사람과 사귀어 가까이 할 수 있으며 사회생활에 능동적으로 참여할 수 있는 능력을 말한다(구대회, 1988).

정신지체아는 유아기부터 질책과 무시 등을 경험하면서 성장하게 되며 어릴 때부터 경험하게 된 실패와 좌절감 등은 이들의 성장과 더불어 사회적 거부, 고립 등 점차 심한 문제행동으로 나타나게 된다(김정권・여광응・이상춘・조인수, 1992).

김영환(1990)은 정신지체아의 사회적응 행동이 곤란한 이유는 인간사회에서 격리된 환경, 차단된 심리・사회적 환경 요인을 들고 있다. 또한 정신지체아동의 부정적 특성은 대체로 그들이 놓여있는 사회적 상황과 깊은 관련이 있다고 한다(김승국, 1983). 일반학급에서도 정신지체아동은 고립되거나 거부되기가 쉬운데 그것은 그들이 우둔하기 때문이 아니라 호전적, 불결성, 공격성 등에 기인한다고 한다.

또한 소영보(1986, 송은수, 1999에서 재인용)는 정신지체아동의 사회성 결핍은 단지 지능의 열등 때문만이 아니라 과잉보호와 무시, 사회에서의 수용과 거부, 친구관계에서 나타나는 고립 등이 주된 영향이라고 하였다. 즉 부모나 주위 사람들과의 인간관계가 그들의 사회성 발달에 영향을 미친다고 하였다. 그러나 이와는 달리 Kauffman(1981)은 이들의 개인・대인관계의 부적절성은 기질적 미성숙과 적응행동의 지체 영향이라고 주장하

고 있으며, Ross(1973)도 정신지체아동의 개인·대인관계 부적응 현상은 환경에 관심이 없고 성격상의 결함 때문에 대인관계 발달지체가 나타나게 되며 그로 인하여 사회생활을 할 수 없는 결과를 초래한다고 보고 있다. 정신지체아들은 사회성 발달에 있어서도 다양한 문제를 보이는데 이들은 다른 사람과 어떻게 상호작용해야 하는가를 잘 몰라서 친구를 사귀지 못하는 경우가 많다. 또한 어렸을 때부터 자신이 친구들과 다르다는 것을 인식하고 빈약한 자아개념을 형성하게 되는 경우에는 사회성 발달에도 부정적인 영향을 미치게 된다고 한다(이소현·박은혜, 2006). Ross(1973)에 의하면 정신지체아동은 능력의 결함으로 또래 집단에 잘 어울리지 못하거나 어울려 보려고 노력하지만 다른 사람의 요구가 무엇인지 잘 모르고 그들의 기대에 맞게 행동하지 못하기 때문에 사회화 과정에 실패하게 된다. 이와같은 사회적 과정의 실패가 되풀이됨으로써 정신지체 학생은 사회적 상황에서 도피하고 자신감을 잃게 됨으로 고립된 생활을 하게 되는 것이다. 이러한 정신지체학생의 고립과 도피는 비장애학생들과의 사회적 관계를 차단함으로써 사회화 과정에 순환적 악영향을 미칠 뿐만 아니라 또래 학생들과의 관계에서 학습될 수 있는 여러 다른 발달 영역까지 부적응 문제를 야기하게 된다.

정신지체아들은 일반적으로 다양한 상황에서 적절히 활동 할 수 있다. 그러나 환경적 요구에 대처하는데 어려움이 있을 때가 많으며 학교에서 가장 많은 어려움에 부딪히고 있다. 정신지체 학생들은 초기에 학교학습에서 자주 실패를 경험하기 때문에 미리 실패를 예상하게 되고, 실패를 쓰라린 경험에서 도피하게 위해 실패를 야기하는 과제상황에서 피하려는 경향이 있고, 결과적으로 낮은 성취기대와 목표를 설정하게 된다. 학업성취가 낮은 사람은 그러한 상황을 피하려하고 싫어하며 그것은 결국 동기유발에 부정적인 영향을 미치게 된다. 정신지체학생들은 문제 상황을 해결하기 위해 일반적으로 다른 사람에게 의존하는 것으로 알려져 있는데 이것은 어려서부터 주위 사람들이 능히 할 수 있는 일임에도 불구하고 도

와주거나 혼자서 문제해결을 하는 습관을 길러주지 않아 때때로 그들 자신의 능력을 불신한 결과라고 볼 수 있다(신현기 외, 2005).

신현기(1996)는 정신지체아의 사회인지 발달과정은 비장애학생들의 발달과정과 유사하지만 질적인 수준에서는 상당한 차이를 나타내고 있으므로, 동료와의 관계 속에서 이들이 나타내는 사회적 행동은 동료들의 기준에는 매우 부적절하여 오히려 동료들을 방해하는 결과를 초래하게 된다고 하였다. 대부분의 연구에 의하면 정신지체아들은 상대방의 관점을 무시하고 자기 중심적인 행동을 함으로 인하여 동료들로부터 배척을 받는 것으로 보고 있다(Gottlied, Semmel, & Veldman, 1978; MacMillan & Morrison, 1980).

그러나 이러한 특성들이 그들 자체의 독특한 면이라기 보다는 사회적 상호작용 속에서 형성되어진 것이라는 주장도 있다. 정신지체아들은 교육환경에서 빈번히 정신지체아들끼리 그룹 지워지기 때문에, 정상 속도로 진전해 가는 아동들로부터 배울 수 없거나 모델링을 할 수 없다는 것이다. 뿐만 아니라, 설사 비장애학생들과 함께 어울리도록 한다 해도, 사회적으로 분리된 하위집단을 형성하려는 경향이 강한 학력초기의 특성 때문에 정신지체아들은 비장애학생들로부터 배제되기 쉽고, 사회적 상호작용에서도 별다른 진전을 얻지 못하게 된다(Guralnick, 1986).

정신지체학생들의 열등한 자아개념에 대한 논란이 다소 있기는 하지만 대부분의 연구에서 부정적 자아개념에 대한 지지를 나타낸다. 자아개념이란 인간의 행동방향을 결정하는 내부 심리적 기제로서 자기 자신에 대한 느낌이나 지각 상태를 의미하는데 정신지체 학생들은 자기 자신의 능력과 잠재성에 대해 강한 긍정적 느낌을 갖지 못하며, 이런 부정적 자아개념은 생활에서의 부적응과 중요한 상관관계를 갖게 된다. 정신지체의 정의에서 알 수 있듯이 적응행동의 결함이 정신지체를 결정하는 주요소이며, 이러한 이유에서 정신지체학생들은 대인관계가 원만하지 못하고 여러 상황에서 적절하게 대처하지 못하는 경향을 보인다. 특히, 자기지향성, 책임감,

사회적 기술 등의 부족으로 인해 부적절한 행동을 함으로써 주위 사람들로부터 거부당하는 것을 볼 수 있다(Gottlied & Budoff, 1973). 이러한 거부는 일반 아동들이 학문적 무능력보다 행동의 부적절성을 더 의식하는 데서 비롯된다고 볼 수 있는데 이러한 문제 영역으로는 파괴적 행동, 주의집중의 결여, 낮은 자아존중감, 산만함과 주의집중 관련문제들, 대인간 인지적 문제해결에서의 어려움 등이 포함된다(Healey & Masterpasqua, 1992).

(3) 행동 특성

오늘날 정신지체아에 대한 정의에 대해서 여러 학자들은 다양하게 표현하고 있다. 가장 대표적인 정의로, 미국정신지체협회(AAMR, 2002)에서는 정신지체를 적응행동에 결함이 있을 뿐 아니라 동시에 일반 지능이 평균 수준에 훨씬 못 미치는 상태로서 이러한 현상이 발달 기간 중에 나타나는 것이라 하였다.

정신지체아는 일반적으로 새로운 경험을 획득하려는 욕구가 결여되어 있고, 새로운 경험에 대한 관심과 흥미가 적다. 특히 자발적으로 사물을 처리한다든가 집단에 참가하려는 의욕이 부족하기 때문에 전반적으로 의존적이기 쉽다. 따라서 적당한 자극이 없는 경우는 일에 무관심하게 되며, 방관적인 태도를 취하는 경우와 혼자서 멍청히 있는 경우가 많다. 또한 미래를 생각하는 능력이 부족하여 일정한 요구 수준을 설정하여 노력한다든가 자기의 발전을 위하여 노력하는 의욕이 부족하기 때문에 어려운 일을 맡겨 높으면 성실하고 근면하게 계속 일을 하지 않는다. 가정에서는 자신에게 주어진 일을 제대로 하지 않아 질책이나 비난을 받게 되며, 이로 인해 정서가 불안정하게 되어 경솔하게 되고, 때로는 충동적인 행동을 하는 경우도 있다. 자기 통제나 자율성이 약하며 사회성 발달이 늦은 정신지체아는 사회의 규칙을 이해하고 준수하는 정신이 희박하고 자기 중심

적으로 행동하는 경우가 많아서 사회적 적응성이 결핍되어 있다(박경숙, 1985). 그리고 의사 소통 능력과 집단 생활의 참가 능력, 이동 능력이 부족하며, 자기의지와 정서적 표현을 조절하는 능력이 뒤떨어져 욕구불만을 사회적으로 수용되는 행동으로 바꾸지 못하며, 의존심이 지나치게 많고 소극적이다(송은수, 1999). 정신지체아동은 다양한 자극에 주의하기 힘들고 주의가 쉽게 산만해지며, 주의 지속 시간이 짧다(Hagen & Huntsman, 1971). 이러한 문제로 정신지체아동은 많은 학습문제를 가지게 되므로 정신지체아동의 열등한 학습능력은 주의기술의 결핍으로 보아야 한다(Zeaman & House, 1963). 또한 정신지체아동의 자아개념은 아동의 지체수준과 정도에 따라 형성이 되고, 사회적 미성숙은 열등의식과 많은 관계를 가지고 있다고 밝히고 있다(Mann, 1969).

(4) 신체・운동적 특성

정신지체학생들은 신체와 건강상 정상인들과 특별히 다른 점은 없으나, 신체적 운동수행 능력에서 차이가 발견된다. Malpass와 Denny(1963)가 정신지체아의 운동기능을 다룬 연구들을 조사한 결과, 정신지체아들은 성취속도, 반응시간, 정밀성, 강도, 과업을 성공적으로 성취하는데 요구되는 능력에 장애를 갖고 있다는 것이 밝혀졌다. 또한 정신지체아들이 일반 아동보다 운동 기능면에서 지체되어 있다는 것은 여러 연구(예: Cratty, 1980; Fraincis & Rarick, 1959)에서 확인되었다. 특히 Fraincis와 Rarick(1959)의 연구에서는 정신지체학생의 운동능력이 같은 생활연령의 일반아동보다 2-4년 지체되어 있고 정신지체아는 악력, 배근력, 보행속도, 반응시간에 보다 열등함을 보인다고 언급되어 있다. 일반적으로 대근육 운동기능은 성장과 더불어 발달되기는 하지만 정신지체아의 경우 달리기, 뜀뛰기, 던지기, 잡기, 기어오르기 등과 같은 기초적인 운동능력의 발달속도가 매우 느리고 지체되기 때문에 과제에 대한 반응속도가 느리고 반응

이 부정확하게 나타나게 된다(Drowatzky, 1971). 또한 Cratty(1980)에 의하면 지능발달의 지체는 전반적인 운동기능의 발달지체를 동시에 수반하고 있기 때문에 지능 장애가 심하면 심할수록 신체발달과 운동기능이 매우 열등한 특징을 보이게 마련이다(화하정, 2002에서 재인용).

(5) 성적 특성

정신지체학생의 성적 특성은 정신지체인의 수준과 인지능력 및 수행능력 등에 따라 다양하다. 관련 연구들을 통해 나타난 정신지체학생의 성적 특성을 정신지체 정도별로 정리하면 다음과 같다.

① 경도 정신지체학생

정신지체인들 중 약 80%가 경도정신지체인의 범주에 드는데 이들이 성인이 되면 직업훈련을 받을 수 있고, 직업을 가질 수 있으며, 지역사회에서 독립적으로 살 수 있다. 또 이들은 심리-사회적이고 심리 성적인 발달과 행동에 있어서 보통 사람들과 매우 같을 수 있다(정진옥, 1997). 이들은 일반 사회의 보통 수준 또는 정상적인 심리, 사회적 성적행동과 유사하다. 그들도 대부분의 사회인들과 유사한 방법으로 탐구하고 적응하고 성적 충동이나 자극을 조절한다. 그래서 성교육, 성상담, 성치료에 대해 언어적 방법에 반응할 수 있으며 적절한 적응을 할 수 있는 기술들을 발달시킬 수 있다. 경도 정신지체학생의 경우 성적충동과 욕구를 가지고 있으므로 자기 자신을 성적으로 남용하거나 타인이게 성적으로 이용될 수 있음에 주목해야 한다. 그리고 그 사회가 지니는 적합한 예의를 배우지 못하는 경우가 많아서 이성보다는 본능적으로 반응하기 쉬운 경향이 있다(전용호, 2000). 자기상이나 자긍심이 높지 않은편 이어서 성에 관한 행동의 결정에 신중하지 못하고 가볍게 판단하는 경향이 있고 책임감이 부족하여 예방에 대해 모른다. 경험과 이성적으로 판단하는 기술이 제한된 까

닭에 다른 사람들에게 쉽게 이용된다. 그러므로 교육자, 치료자는 그들의 개념과 가치를 향상시키고 성적 욕구의 발산과 사회적인 제약간의 관계를 충분히 이해하지 못하기도 하므로 교육을 통해서 도와야 한다. 그들에게 신체는 자신의 일부임을 확실히 알아차리게 만들고 또 자기 신체를 소중하게 여김과 동시에 타인의 신체에 대한 소중함을 깨닫는 등 신체에 대한 책임감을 심어주는 교육이 필요하다(윤가현, 2002). 아직은 지역사회 자원들을 활용하여 그들의 개인적, 사회적, 심리적 욕구를 처리하는 방법을 배우기 위한 적절한 기술이 부족한 것 같지만 자신의 욕구를 충족하기 위하여 자원의 사용방법을 가르쳐주면 효과적으로 이용될 수 있다(최옥순, 2000).

② 중등도 정신지체학생

전용호(2000)에 의하면 중등도 정신지체학생은 제2차 성징의 발달이 지연되면서 심리·사회적인 행동이나 성행동을 적응의 차원에서 쉽게 이해시키기는 것은 어렵지만 교육과 훈련에 의해 어느 정도 성적 학대로부터 보호 및 종족보전의 과정을 이해시키는 것이 필요하다고 한다. 경도 정신지체인보다는 못하지만 교육과 훈련에 의해 어느 정도 성적 학대로부터 보호 및 종족보존의 과정을 이해시키는 것이 필요하다. 이들은 경도 정신지체인보다 적응력이나 인지능력, 교육수준 등의 훨씬 더 낮기 때문에 일반인들은 그들이 외형적으로 정신지체인이라는 것을 쉽게 알아차릴 수 있다. 그렇다고 해서 성적인 충동이나 욕구, 관심 등이 일반인이나 경도정신지체인들과 다르다는 것은 아니다. 성적으로 특별한 문제가 있어 쉽게 사회에 통합되지 못하지만 성적으로는 다름이 없다. 특히, 이들은 성행동, 자기자극과 무분별한 상호자위행동, 동성 혹은 이성과의 성교의 문제를 나타낼 수 있다. 사회적, 성적행동들은 개인적으로 쉽게 받아들이지 못한다. 그들을 대상으로 하는 성교육은 주로 자위행위나 노출에 관한 것이나

위험하지 않은 상태로 자위행위를 적절하게 하도록 하는 것, 다른 사람에게 성적으로 이용당하지 않은 상태로 자위행위를 적절하게 하도록 하는 것, 다른 사람에게 성적으로 이용당하지 않는 것, 공적인 장소에서 적절하게 처신하는 법 등을 강조해 주어야 한다. 보다 적절한 적응행동을 발달시키기 위해 성교육, 성상담의 언어적 방법에 반응할 수 있으나 그 효과면에서 행동수정체계가 필요하다고 하겠다(윤가현, 2002).

③ 중도 정신지체학생

성적 충동에 관한 조절이 매우 어렵고 심리-사회적 성적 행동의 적절한 발달이 부족하며, 관능적, 성적행동에 대한 결과를 예측하기가 어렵고 능력이 제한적이다(최옥순, 2000). 성행동의 결과를 미리 알아차릴 수 있는 능력에 한계가 있기 때문에 성행동도 거의 본능적인 차원에서 나타난다. 기본적인 사회규범을 이해시키는 것이 힘들기 때문에 공적인 장소와 사적인 장소에서 적절하게 처신해야 하는 규범을 이해시키는 것이 거의 불가능하다. 이들에게 행동의 변화가 나타나도록 하기 위하여 훈련시키는 기법들 중에서 행동수정기법이 가장 효과적이다. 교육적인 차원에서는 훈련이 불가능하다, 이들은 언어적인 의사교환이 어려워 성교육을 통한 효과를 기대하려면 반드시 그림이나 사진 등을 곁들인 기자재를 사용해서 교육해야 한다(윤가현, 2002).

④ 최중도 정신지체학생

최중도 정신지체학생은 중도정신지체학생과 매우 유사한데 최중도 정신지체학생이 신체, 환경, 자기인식과 적응수준이 특히 낮다. 이들은 감각이나 운동 영역에서도 최소한의 능력만 나타나는 등 기본적 욕구 충족에 따라 기능하기 때문에 주변환경에 대한 적응행동이 거의 없다. 이들은 적절한 의사소통체계를 가지고 있지 않은 경우가 많으며 생존을 위한 욕구에

대한 의사소통이 제한되어 있고 즐거움이나 이보다 더 낮은 욕구도 제한되어 있다. 어떤 자극이나 사건, 영향에 대한 기본적인 주된 반응이 충동적이며, 성적행동의 결과는 예측하거나 예견하는 능력에 제한적이다. 자위행동이 종종 나타나고 경우에 따라서는 해로운 방법을 사용하는데 이들에게 변화를 주기 위해서는 반드시 행동수정의 기법이 필요하다(최옥순, 2000).

3. 정신지체학생의 성교육의 필요성과 실태

1) 정신지체학생의 성교육의 필요성

많은 정신지체인들에게, 좀 덜 제한적인 환경으로의 이동은 그전에 좀 더 제한적인 환경에서는 갖지 못했던 성적 활동 기회를 갖게 한다. 많은 전문가들은 정신지체인들의 성적 발달과 발달 과정의 정상적인 활동이기 때문에 이들의 성적 표현은 금지되어서는 안된다고 주장한다. 다른 전문가들은 성적 활동으로 초래될 수 있는 많은 불행하고 심지어 생명을 위협하는 현상들 - 예컨대, 성적 착취, 원치 않는 임신, 성적 신체적 학대, 그리고 성병 등 - 을 거론하면서 이에 반대한다(Schwier & Hingsburger, 2000). 그러나 정신지체학생의 일반적인 발달은 비장애학생들에 비해 전반적으로 지체되지만 성적인 발달에서는 거의 차이를 나타내지 않는다. 그들도 비장애학생들과 같은 신체발달을 함에도 불구하고 지적능력의 지체와 함께 사회생활 능력이 열악하므로 성적 정보를 접할 기회가 적고 습득에 어려움이 있어 자신의 신체변화에 대한 구체적인 지식이 결여되어 있다. 그리고 성에 대한 관심과 충동을 가짐에도 불구하고 이를 적절히 해결할 수 있는 방법을 알지 못하고 있는 경우가 많아서 사회적 관습을 무의식적으로 어기는 경향이 있다. 이와 같은 성적인 행동을 보일 때 적절한 행동을 가르치지 않고 단지 행동에 처벌하거나 무조건 무시하는 것

은 더 부적절한 행동을 불러일으킬 수 있으므로 적절한 형태의 성교육이 필요하다(전용호, 1995).

이해경(2000)은 정신지체학생들을 위한 성교육이 필요한 이유를 다음과 같이 요약하고 있다. 첫째, 성폭력으로부터 자신을 보호하는 능력을 키우고 성폭력을 예방하기 위해 필요하다. 둘째, 청소년기의 발달적 변화에 대한 지식의 습득과 성인기의 준비를 위해서이다. 셋째, 부적절한 성행동을 감소시켜 사회적응 능력을 키우기 위해서이다. 넷째, 사회인으로서 성 행동에 대한 현명한 의사결정을 돕기 위해서이다. 다섯째, 성에 대한 바른 지식과 태도로 원만한 인간관계를 형성하도록 돕기 위해서이다. 여섯째, 정신지체학생들의 전인적인 성장을 돕기 위해서이다.

2) 정신지체학생의 성교육 실태

성교육은 수년동안 많은 관심을 받아온 영역으로 미국의 경우 1977년 공립학교에서 교육을 실시하자고 77%가 찬성하기까지, 학교에서 성교육의 조항은 논란의 대상이 되어왔다(May & Kundert, 1996). 그러나 최근에 통합교육이 강조되면서 성교육은 장애학생에게 더 중요한 사항으로 부각되었으며(Whitehouse & McCabe, 1997), 성교육은 당연히 실시되어야 하는 것으로, 실시해야 하는가 마는가 하는 것은 더 이상 논란이 되지 않는다. Brantlinger(1992)는 42%의 교사들이 포괄적인 성교육이나 가족생활교육을 실시하고 있다고 한다. 여러 문헌에서 교사와 부모들이 정신지체학생의 교육에 긍정적인 태도를 보이고 있으며, 교육의 필요성을 인식하고 있음을 보여주고 있다(Brantlinger, 1985; May & Kundert, 1996; McCabe, 1993). 정신지체 학생의 성교육에 대한 긍정적인 태도에도 불구하고 정신지체 학생들을 위한 성교육은 아직까지 크게 부족하고 부적절한 실정이다. 중등학교의 교과과정에도 성교육은 거의 없으며, 단지 교사들이 포괄적인 성교육이나 가족생활교육을 실시하며, 특수학교에서 성교육을

실시하게 위해 이용 가능한 정보는 제한되어 있는 실정으로 미국의 성교육 실태를 언급한 연구들에서는 아직까지 정신지체 학생들을 위한 성교육이 부족하고 부적절하다고 비판하고 있다(Brantlinger, 1985; May & Kundert, 1996).

최근 들어 우리나라에서는 정신지체 학생에 대한 성폭력 사건과 장애인의 인권문제가 알려지면서 장애아동을 위한 성교육이 필요하다는 인식은 변화되고 있지만(김수현, 2000), 정신지체학생들을 위한 학교나 가정의 체계적인 성교육은 거의 전무한 것이 현실이다(강문선・손경수・박경숙, 2000). 1996년부터 성교육에 대한 관심이 고조되면서 정신지체인의 성교육에 대해 특수교사와 부모들이 긍정적인 태도를 보이며, 성교육의 필요성을 인식하고 있다고 보고하고 있다(강정혜, 2001; 김수현, 2000; 김정영, 2001; 김진희, 2000; 박효경・이승희, 2002; 황소진, 2000). 우리나라의 경우에도 특수교사나 부모들이 정신지체 학생들에게 성교육을 실시하는 데 있어서 긍정적인 태도를 보이며, 성교육의 필요성을 인식(최중옥・박희찬, 1997)하고 있지만, 불행하게도 정신지체 학생들에게 적절하게 투입될 성교육 프로그램이 거의 없는 실정이다. 정신지체 학생들을 위한 성교육은 생활지도 속에서 일부 이루어지고 있을 뿐, 학교에서의 체계적인 성교육은 거의 이루어지지 않고 있다(전용호, 1995; 최중옥・박희찬, 1997). 현재 대부분의 특수학교는 유치원부터 전공과까지 통합되어 운영되고 있으며 특히 장애를 가지고 특수학교에 다니는 학생들은 성교육을 받을 기회가 많지 않을 뿐만 아니라 특수학교 학생들에게 적합한 성교육 지도서나 지침서가 부족한 실정이다(이해경, 2002). 박효경과 이승희(2002)에 의하면 교사나 학부모, 정신지체아의 성교육이 모두 필요한 만큼 실천되고 있지 않는 것을 볼 수 있다. 이처럼 성교육이 잘 이루어지지 못하는 것은 성교육의 필요성 인식 부족 뿐 아니라 그에 맞는 적절한 프로그램의 부재에서 올 수 있다(국미경・정은숙, 2000). 일부 최근의 정신지체 특수학교의 성교육 현황을 알아보면, 김수현(2000)은 서울과 경기도 지역 정신지체 특수

학교 교사들을 대상으로 조사한 결과 교사들의 78.2%가 실제 성교육을 실시하는 것으로 밝혔다. 시설종사들을 대상으로 성교육의 필요성에 대해서 조사한 결과 또한 정신지체아에게 성교육이 필요한 것으로 조사되었다(지승훈, 2002). 이러한 결과는 정신지체인의 성을 가볍게 여기던 과거와 달리 정신지체인의 성문제가 그들의 삶에 중요한 것으로 인식되며 정상인과 마찬가지로 정신지체인에게도 성교육이 필요하다는 것을 인정하는 중요한 변화라 할 수 있다. 그러나 특수학교에서 성교육을 실시하기 위해 이용 가능한 정보는 제한되어 있는 실정이다(강정혜, 2001). 따라서 부모나 교사가 쉽게 접근할 수 있는 정신지체인의 성교육 지침서가 개발되어야 하며, 학교 커리큘럼에 성교육 과목이 개설되어야 정신지체인의 성교육이 효과적으로 실시될 수 있다. 정신지체학생의 특성상 반복적이고 지속적으로 교육이 이루어져야 하기 때문에 이러한 특성을 고려한 성교육 자료가 필요하다(김혜원・이해경・구본권, 2003).

4. 정신지체학생의 성교육관련 선행연구

Robinson(1984)은 IQ가 50～80의 지능장애를 지닌 시설 및 지역사회 거주 성인 83명을 대상으로 실험군과 대조군을 두어 사회적 성지식 및 태도에 대한 성교육프로그램의 효과를 조사하였다. 연구결과 성교육 전 성지식의 성별 차이는 없었으며 지역사회 거주자가 시설거주자 보다 교육 전 성지식을 더 많이 알고 있었고 이러한 우위는 지역사회 거주자가 더 높은 지능지수를 지닌 결과로 편파적일 때 유지되었으며, 성교육 실시 후 성교육을 받은 실험군은 교육을 받지 않은 대조군 보다 성지식 및 태도 점수에서 향상을 보여주었다. Whitehouse와 McCabe(1997)는 성교육 프로그램을 개관하면서 어떤 성교육 프로그램이 정신지체인에게 가능하며 그것이 얼마나 효과가 있는가를 제시하고 있다. 이들 성교육 프로그램을 사회적

기술과 인간관계 프로그램, 생식기 건강 프로그램, 방어 행동 프로그램, 에이즈 프로그램, 성에 대한 정적 태도 프로그램으로 구분하여 그 내용과 효과를 언급하였다. Brooks(1992)는 성교육 프로그램 안에 사회적인 측면과 성적인 측면을 넣었는데, 사회적인 측면 안에는 자존감, 개인적 안전, 인간 관계 기술로 공공 장소와 사적인 장소의 구분, 친한 사람과 낯선 사람의 구분과 이에 따른 적절한 행동 교육을 내용으로 하고 있고 성적인 측면에서는 신체 부분 알기, 신체 부분들의 기능, 성 관련 용어, 임신과 출산, 성적 감정, 자위행위, 피임을 내용으로 하고 있다.

성교육 효과에 관한 국내연구로는 황소진(2000)의 연구에서 시설에 거주하고 있는 훈련 가능급 이상의 정신지체인 38명을 대상으로 성 지식 및 성 태도를 사전·사후로 측정하여 프로그램의 효과를 측정한 결과 경도 이상의 정신지체학생에게 성 지식 및 성 태도에 있어서 효과적이었다고 보고하였다. 또한 김욥(1997)의 그림카드를 통한 성교육이 정신지체학생의 성 지식과 성 태도에 미치는 효과에 관한 연구에서 그림카드를 통하여 성교육 받은 실험군이 비디오 자료를 통하여 교육받은 대조군보다 의미 있는 향상이 있었다고 보고하여 정신지체아를 위한 효과적인 성교육 방법을 선택하는 것이 중요하다고 하였다. 정신지체 학생들도 일반 학생들과 똑같이 성적인 욕구, 정서, 충동성을 가지고 있지만 이들이 지닌 인지손상적 특성으로 인해 성교육 실시에 어려움이 있다. 국미경과 안남남(2001)에서는 정신지체학생 성교육 지도의 실태에 대해 연구하였다. 정신지체학생들을 대상으로 성교육의 실시횟수는 필요에 따라 수시로 교육하고 있으며 성교육을 시작하는 시기는 중학부, 초등부 고학년, 초등부 저학년, 유치부 순으로 나타났다. 성교육시 가장 많이 활용하고 있는 자료는 주로 성교육용 비디오테이프를 활용하여 교육하는 것으로 보고 하였다. 따라서 체계적으로 성교육을 실시하기 위해서 성교육 연수나 훈련과정이 반드시 실시되어야 한다고 제시하고 있다(박용숙·박승희, 2002). 한편 정신지체인을 위한 성교육프로그램이 개발되어 왔는데, 엠마우스복지관(2000)이 개발한

중증 정신지체인의 성교육프로그램은 생리처리 프로그램, 배설훈련 프로그램, 자위행위 프로그램 등으로 구성되어 있으며, 한국성폭력상담소(2000)의 정신지체장애인을 위한 성교육프로그램은 양성평등 내용과 생애발달적 주기를 근거로 한 탄생, 사춘기, 성인준비기, 성역할, 성폭력 등 총 5개 단원으로 구성되어 있다.

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구 설계

본 논문은 정신지체학생 성교육에 관련 국내 연구논문 동향을 알아보기 위하여 1990년대부터 2006년까지의 국내 전문학술지의 성교육관련 논문들을 분석한 내용분석연구이다.

2. 분석 대상

본 논문의 분석대상이 되는 연구논문들은 다음의 기준들에 의해 선정되었다. 첫째, 특수교육관련 전문학술지에 게재된 연구논문으로 제한하였으며 관련 학위논문이나 학술발표논문은 포함시키지 않았다. 둘째, 2006년 현재 한국 학술진흥재단에 의해 등재학술지 또는 등재후보학술지로 선정되어 있으며 정신지체학생 성교육관련 논문이 게재될 수 있는 국내 전문학술지로 제한하였는데, 이 기준에 의해 『특수교육학연구』(한국특수교육학회, 1998년 통합되기 이전의 「특수교육학회지」와 「특수교육논총」도 포함),『특수교육연구』(국립특수교육원), 『특수교육저널: 이론과 실제』(대구대학교 두뇌한국21 특수교육 교육·연구단, 현재 한국특수교육문제연구소), 『정신지체연구』(한국정신지체아교육학회), 『특수아동교육연구』(한국특수아동학회)의 5개 학술지가 선정되었다. 셋째, 5개 학술지에 게재된 정신지체학생 성교육관련 논문은 국내 전자데이터베이스인

DBPIA(누리미디어)와 KSI KISS(한국학술정보원)를 이용하여 검색하여 수집하였으며, 전자데이터베이스를 통해 확인할 수 없는 논문들은 대학도서관에 비치된 간행물을 직접 검토하여 수집하였다. 넷째, 분석대상논문의 발표시기는 1990년부터 2006년까지로 제한하였다.

이상과 같은 선정기준에 의해 검색한 결과 7편의 논문이 선정되었으며 <표 Ⅲ-1>은 7편의 논문을 발표년도별로 정리하여 제시하고 있다.

<표 Ⅲ-1> 분석대상 연구논문

번호	발표년도	논문제목	연구자	학술지
1	1995	정신지체인의 성(性)행동과 그 지도대안	전용호	특수교육학회지
2	1996	경도정신지체아를 위한 학교수준별 성교육 프로그램 모형	최중옥	특수교육학회지
3	1997	정신지체아 부모를 위한 성교육 프로그램 모형	최중옥 박희찬	특수교육학회지
4	2000	정신지체학교 교사와 부모의 성교육 태도 및 지도 비교	국미경 정은숙	특수교육연구
5	2002	정신지체 여학생을 위한 상황중심 성폭력 예방 프로그램의 효과	박용숙 박승희	특수교육학연구
6	2002	정신지체아 성교육 필요정도 및 실천정도에 대한 교사와 학부모의 인식비교	박효경 이승희	특수교육학연구
7	2003	정신지체 학생들의 성교육 현황 및 성행동: 교사와 부모간 인식비교	김혜원 이해경 구본권	특수교육학연구

3. 분석틀의 구성과 내용

선정된 7편의 논문을 분석하기 위한 분석틀로 연구자가 만든 연구논문 분석용 코딩표(부록참조)가 사용되었는데, 분석틀에 제시된 연구유형은 Fraenkel과 Wallen(1996)이 분류한 연구방법 유형을 참고하여 작성하였다.

4. 신뢰도

<부록>에 제시된 분석틀을 이용하여 연구자, 특수학교교사 1인, 특수학급교사 1인이 독립적으로 7편 논문의 연구주제, 연구대상, 연구유형, 연구결론, 연구제언을 분석하였다. 불일치한 내용에 관해서는 연구자와 교사 2인간의 반복적인 협의를 통하여 일치에 도달하는 과정을 거쳤다.

5. 자료 분석

본 연구에서는 정신지체학생 성교육관련 연구들의 연구논문을 분석하기 위하여 연구논문 7편을 연구주제, 연구대상, 연구유형, 연구결론, 연구제언의 분류기준으로 구분한 후 기술통계(빈도와 백분율)을 사용하여 분석하였다.

Ⅳ. 연구 결과

본 연구에서 선정된 7편 논문의 분석결과를 연구문제별로 제시하면 다음과 같다.

1. 연구주제 분석

7편 논문의 연구주제를 분석한 결과는 <표 Ⅳ-1>에 제시되어 있다. <표 Ⅳ-1>에 보이듯이 연구주제를 3가지로 구분할 수 있었다. 7편의 논문 중에 부모를 위한 성교육에 관한 프로그램 논문이 1편(14.3%), 정신지체아를 위한 성교육 논문이 3편(42.9%), 부모와 교사의 성교육에 대한 태도에 관한 논문이 3편(42.9%)으로 조사되었다.

<표 Ⅳ-1> 연구주제 분석결과(*N*=7)

연구주제	번호	논문제목	*n*	%
부모를 위한 성교육	3	정신지체아 부모를 위한 성교육 프로그램 모형	1	14.2
정신지체학생을 위한 성교육	1	정신지체인의 성(性)행동과 그 지도대안	3	42.9
	5	정신지체 여학생을 위한 상황중심 성폭력 예방 프로그램의 효과		
	2	경도정신지체아를 위한 학교수준별 성교육 프로그램 모형		
부모와 교사의 성교육에 대한 태도	6	정신지체아 성교육 필요정도 및 실천정도에 대한 교사와 학부모의 인식비교	3	42.9
	7	정신지체 학생들의 성교육 현황 및 성행동: 교사와 부모간 인식비교		
	4	정신지체학교 교사와 부모의 성교육 태도 및 지도 비교		
계			7	100.0

2. 연구대상 분석

7편 논문의 연구대상을 분석한 결과는 <표 Ⅳ-2>와 <표 Ⅳ-3>에 제시되어 있다. <표 Ⅳ-2>에서는 연구대상별 분석결과를 나타내었다. 연구대상은 정신지체학생, 교사, 학부모, 교사와 학부모로 구분하였다. <표 Ⅳ-3>은 정신지체학생의 정신지체정도에 따른 분석결과이다. 정신지체학생의 장애정도는 경도, 중등도, 중도·최중도, 구분없음으로 나누었다. 연구대상 분석결과 정신지체학생을 대상으로 한 논문은 2편(28.6%), 교사 대상 1편(14.3%), 학부모 대상은 1편(14.3%), 교사와 학부모를 동시에 연구대상으로 한 논문은 3편(42.9%)으로 나타났다. 연구대상을 분석한 결과 7편의 논문 중에서 교사와 부모들의 인식조사가 3편으로 조사되었고, 정신지체학생을 직접 연구대상으로 연구는 2편으로 조사되었다.

<표 Ⅳ-2> 연구대상 집단 분석결과(N=7)

연구대상 집단	번호	논문제목	n	%
정신지체학생	2	경도정신지체아를 위한 학교수준별 성교육 프로그램 모형	2	28.5
	5	정신지체 여학생을 위한 상황중심 송폭력 예방 프로그램의 효과		
교사	1	정신지체인의 성(性)행동과 그 지도대안	1	14.3
학부모	3	정신지체아 부모를 위한 성교육 프로그램 모형	1	14.3
교사와 학부모	4	정신지체학교 교사와 부모의 성교육 태도 및 짖도 비교	3	42.9
	6	정신지체아 성교육의 필요정도 및 실천정도에 대한 교사와 학부모의 인식비교		
	7	정신지체 학생들의 성교육 현황 및 성행동: 교사와 부모간 인식비교		
계			7	100.0

<표 Ⅳ-3> 정신지체학생의 정신지체정도 분석결과(N=7)

정신지체정도	번호	논문제목	n	%
경도	2	경도정신지체아를 위한 학교수준별 성교육 프로그램 모형	1	14.3
중등도	5	정신지체 여학생을 위한 상황중심 성폭력 예방 프로그램의 효과	1	14.3
중도·최중도	·	·	0	0.0
구분없음	1	정신지체인의 성(性)행동과 그 지도대안	5	71.4
	3	정신지체아 부모를 위한 성교육 프로그램 모형		
	4	정신지체학교 교사와 부모의 성교육 태도 및 지도 비교		
	6	정신지체아 성교육 필요정도 및 실천정도에 대한 교사와 학부모의 인식비교		
	7	정신지체 학생들의 성교육현황 및 성행동: 교사와 부모간의 인식비교		
계			7	100.0

3. 연구유형 분석

연구유형별 분석대상 연구논문 분석 결과를 표로 제시하면 <표 Ⅳ-4>와 같다.<표 Ⅳ-4>에서 보는 바와 같이 8개의 연구유형 중 조사연구가 6편(85.7%)으로 가장 많았으며 실험연구는 1편(14.3%)이었다. 조사연구는 5편이 설문지를 통한 조사연구였으며 1편은 비구조화면접법을 사용한 조사연구로 설문지를 통한 조사연구가 많이 이루어지고 있음을 알 수 있다.

<표 Ⅳ-4> 연구유형 분석결과(N=7)

연구유형	번호	논문제목	n	%
실험연구	5	정신지체 여학생을 위한 상황중심 성폭력 예방 프로그램의 효과	1	14.3
인과비교연구	·	·	0	0.0
상관연구	·	·	0	0.0
역사적 연구	·	·	0	0.0
조사연구	1	정신지체인의 성(性)행동과 그 지도대안	6	85.7
	2	경도정신지체아를 위한 학교수준별 성교육 프로그램 모형		
	3	정신지체아 부모를 위한 성교육 프로그램 모형		
	4	정신지체학교 교사와 부모의 성교육 태도 및 지도 비교		
	6	정신지체아 성교육 필요정도 및 실천정도에 대한 교사와 학부모의 인식비교		
	7	정신지체 학생들의 성교육 현황 및 성행동: 교사와 부모간 인식비교		
질적내용	·	·	0	0.0
내용분석연구	·	·	0	0.0
문헌연구	·	·	0	0.0
계			7	100.0

4. 연구결론 분석

7편의 논문의 연구논문을 주제에 따라 결론을 분석한 결과는 <표 Ⅳ-5>에 제시되어 있다. <표 Ⅳ-5>에 나타난 바와 같이 첫째, 부모를 위한 성교육의 결론은 연령에 따른 단계별 성교육의 내용을 강조하였다. 신체 이해, 남녀차이, 친구와의 관계, 성역할, 생명의 소중함, 성별에 따른 생리현상,

<표 Ⅳ-5> 연구주제별 연구결론 분석결과

연구주제	번호	논문제목	결론
부모를 위한 성교육	3	정신지체아 부모를 위한 성교육 프로그램 모형	· 연령에 따른 단계적인 성교육을 강조 · 이해 가능한 성교육 실시 · 반복 주기적인 성교육 지도 필요
정신지체아를 위한 성교육	1	정신지체인의 성(性)행동과 그 지도대안	· 장애수준에 맞게 개별화된 프로그램 필요 · 실제적인 과제 프로그램 필요 · 수준별로 반복 연습 필요
	2	경도정신지체아를 위한 학교 수준별 성교육 프로그램 모형	
	5	정신지체 여학생을 위한 상황중심 성폭력 예방 프로그램의 효과	
부모와 교사의 성교육에 대한 태도	4	정신지체학교 교사와 부모의 성교육 태도 및 지도 비교	· 성교육의 필요성 인식 · 조기 성교육 강조 · 교사가 성교육에 더 적극적인 자세
	6	정신지체아 성교육 필요정도 및 실천정도에 대한 교사오아 학부모의 인식비교	
	7	정신지체 학생들의 성교육 현황 및 성행동: 교사와 부모간 인식비교	

성폭행 등에 관한 대응책을 강조하면서 정신지체학생들이 실제적으로 이해할 수 있는 성교육을 실시해야 하는데, 이러한 내용의 성교육은 1회적으로 실시해서 끝낼 것이 아니라 반복적 주기적으로 지도할 필요가 있다고 결론을 내리고 있다. 둘째, 정신지체학생을 위한 성교육 연구논문 3편에서 정신지체학생의 성교육 담당자는 그 개인의 정신지체수준과 학습스타일과 언어수준을 고려하여 성교육 프로그램을 개별화시켜야 한다고 보고 있다. 정신지체학생을 위한 성교육 프로그램은 지체수준과 연령수준에 맞아야 하고 일상생활에서부터 생리의 실제적인 과제를 모두 포괄할 수 있어야 한다. 또한 정신지체학생을 위한 성교육은 수준별로 계획하고 정신지체학생의 인지적 특성을 고려하여 반복해서 수행해야함을 강조하고 있다. 셋째, 부모와 교사의 성교육에 대한 태도에 관한 결론을 분석하면 다음과 같다. 부모와 교사 모두 정신지체학생이 성지식에 따른 판단이 미숙하므로 성교육의 필요성을 인식하고 있으며 성교육은 일찍 시작하는 것이 바람직하다고 보아 발달연령에 따른 조기성교육을 강조하고 있다. 이처럼 교사와 부모 모두 성교육을 강조하고 요구하고 있지만 부모 보다는 교사가 더 성교육의 필요성을 강조하고 있다. 교사와 부모의 성교육 지도면에서는 교사가 부모들보다 성교육 지도에 적극적인 자세로 임하고 있는 이유는 부모들이 성교육을 어떻게 실시해야 할지 난감해하기 때문으로 보인다.

5. 연구제언 분석

7편의 연구논문의 제언을 분석한 결과는 <표 Ⅳ-6>에 제시된 바와 같다. 먼저, 부모를 위한 성교육 연구논문의 제언을 보면 정신지체아 및 그들 부모의 요구와 필요에 따라 보다 구체화된 성교육 프로그램이 개발되고 실시되어야 한다고 보고있고, 성교육 프로그램을 개발, 실시하는 경우에는 반드시 그 과정과 결과에 대한 평가를 통하여 프로그램의 질적 향상을 기여할 수 있도록 노력하여야 할 것으로 제언하고 있다. 성교육에서 부모와 교사와의 적극적인 형태의 협력이 이루어지지 않고 있기 때문에 부모들에게 성교육에 관한 정보를 제공해주는 기회가 필요하며, 성교육 프로그램 개발시 부모들을 참여시키는 다양한 방안을 고려하는 것이 필요하다고 한다.

다음으로, 정신지체학생을 위한 성교육 주제에 따른 제언을 분석하면 다음과 같다. 지역의 제한성, 대상의 제한성으로 연구결과를 전체로 일반화 할 수 없는 어려움이 있기 때문에 대상의 다양성, 연구방법을 보완한 연구가 실시되어야 한다. 정신지체학생의 발달연령에 따른 적절한 성교육이 유아기부터 실시되어야 한다고 보고 있다. 성교육은 예방의 차원에서 이루어져야 하면 이에 따라 실제적이고 효과적인 교재를 개발해야 한다.

마지막으로, 부모와 교사의 성교육에 대한 태도를 분석한 제언은 다음과 같다. 부모와 교사 집단 모두 성교육에 대한 긍정적인 태도를 보이고 있으나 부모 집단에서 실천정도가 낮게 나타나고 있다. 따라서 성교육의 기회를 교사와 부모에게 모두 성교육 연수 기회를 확대해야 한다고 보고 있다. 그리고 실질적인 교사용 성교육 교수-학습자료와 학생용 교육자료의 개발과 보급이 필요하다고 한다. 연구의 대부분이 설문조사로 이루어졌기 때문에 연구방법의 다양성이 확보되어야 한다고 보고 있다.

<표 Ⅳ-6> 연구주제별 연구제언 분석결과

연구주제	번호	논문제목	결론
부모를 위한 성교육	3	정신지체아 부모를 위한 성교육 프로그램 모형	· 부모와 정신지체학생의 요구에 따른 프로그램 개발 · 프로그램의 질적향상에 기여할 수 있는 결과에 대한 평가 · 성교육프로그램 개발에 부모 참여
정신지체아를 위한 성교육	1	정신지체인의 성(性)행동과 그 지도대안	· 발달연령에 따른 조기 성교육 강조 · 예방차원에 중점을 두고 성교육 실시 · 실제적인 교재 개발
	2	경도정신지체아를 위한 학교수준별 성교육 프로그램 모형	
	5	정신지체 여학생을 위한 상황중심 성폭력 예방 프로그램의 효과	
부모와 교사의 성교육에 대한 태도	4	정신지체학교 교사와 부모의 성교육 태도 및 지도 비교	· 성교육에 긍정적인 태도 · 교사와 부모에게 성교육 연수 기획 확대 · 성교육 교수-학습자료의 개발과 보급 필요 · 연구방법의 다양성 확보
	6	정신지체아 성교육 필요정도 및 실천정도에 대한 교사와 학부모의 인식비교	
	7	정신지체 학생들의 성교육 현황 및 성행동: 교사와 부모간 인식비교	

Ⅴ. 논의

본 논문은 국내 정신지체학생 성교육관련 연구논문들을 분석하여 정신지체학생 성교육에 관한 전반적인 연구의 동향을 파악하고 향후 정신지체학생 성교육의 연구과제에 대한 교육적 시사점을 탐색하는 것을 목적으로 하였다. 다음에서는 본 논문의 결과를 연구문제별로 논의하고자 한다.

1. 연구주제

연구주제는 부모를 위한 성교육, 정신지체학생을 위한 성교육, 부모와 교사의 성교육에 대한 태도 3가지로 나누었다. 7편의 논문 중에 부모를 위한 성교육이 1편, 정신지체아를 위한 성교육 3편, 부모와 교사의 성교육에 대한 태도는 3편으로 나타났다. 연구주제를 살펴보면 부모를 위한 성교육이 가장 적게 다루어지고 있어서 부모를 위한 성교육에 대한 연구가 더 비중있게 다루어 져야 할 것으로 보인다. 핫포리 사찌고(服部祥子) 등(1981)의 주장에 의하면 정신지체아는 어머니의 태도에 영향을 받기 때문에 부모에게 성교육을 실시하는 것이 효과적으로 보고 있다. 따라서 부모를 위한 성교육에 많은 관심을 가져야 할 것이다(박효경・이승희, 2002에서 재인용). 부모를 위한 성교육 논문이 부모와 교사의 성교육에 대한 태도 비교에 한정되어 있기 때문에 성교육에 대한 태도 비교에서 더 나아가 부모들이 가정에서 체계적인 성교육을 어떻게 시켜야 할 것인지에 대한 연구가 보충되어야 하고 가정과 학교에서 성교육을 어떻게 연계시켜 나아갈 것인지에 대

한 연구, 성교육의 예방적인 측면과 함께 사후의 교육 프로그램에 대한 주제도 연구해야 봐야 할 것이다. 그리고 아직까지 정신지체학생들의 특성에 맞는 연구주제와 정신지체와 연령에 따른 세분화된 주제 연구가 미흡하기 때문에 이 부분에 관한 연구주제가 논의 되어야 할 것이다.

2. 연구대상

연구대상은 정신지체학생, 교사, 학부모로 구분하였으며 정신지체학생의 장애정도는 경도, 중등도, 중도·최중도, 구분없음 4분류로 나누었다. 연구대상을 분석한 결과 교사나 부모들의 성교육에 대한 인식조사가 주로 이루어지고 있어 정신지체학생을 직접 연구대상으로 연구한 빈도는 2번에 불과했다. 장애정도에 대해서도 대부분 장애의 정도에 맞는 발달단계별 성교육이나 성별에 따른 성교육 보다는 장애정도에 구분없는 성교육이나 인식조사가 대부분 이루어지는 것을 알 수 있다. 황소진(2000)에 의하면 장애정도에 따른 효과성의 연구에서 장애정도가 낮을수록 성교육에 더 효과적이라고 하였다. 장애정도에 따라서 성교육의 효과가 다르기 때문에 정신지체학생 성교육이 제대로 실시되기 위해서는 정신지체 발달단계에 따른 논문이 연구되어야 할 것이다. 연구대상이 정신지체학생에게 가장 영향력을 주는 인물들을 중심으로 연구가 이루어지고 있는데 여기에서 정신지체학생에게 영향을 미치는 가족(형제, 자매 등 포함)을 위한 성교육이 이루어질 때 포괄적인 성교육이 이루어질 것으로 보인다.

3. 연구유형

실험연구, 인과비교연구, 상관연구, 역사적 연구, 조사연구, 질적내용, 내용분석연구, 문헌연구로 구분되는 8개의 연구유형 중 조사연구가 6편으로 가

장 많았으며 실험연구는 1편으로 나타났고, 그 밖의 연구유형에 대해서는 연구가 이루어 지지 않아, 연구유형의 다양성이 많이 부족한 것으로 보인다. 정신지체학생 성교육에 대한 실험연구가 1편으로 조사됨에 따라 정신지체학생을 위한 성교육의 효과성이나 사전, 사후에 관한 실험연구가 보완되어야 특성에 맞는 성교육이 실제적인 측면의 연구가 이루어질 것으로 보인다. 연구유형의 대부분은 조사연구로 한정되어 있어서 정신지체학생의 성교육 관련 연구논문들의 관심영역을 넓혀 여러 연구유형을 통해 연구방법의 다양성을 찾는 것이 필요하다고 본다.

4. 연구결론

부모를 위한 성교육에서 연령에 따른 단계별 성교육의 내용을 강조하고 있는데 연령에 따른 단계와 함께 정신지체정도에 따른 성교육을 실시하는 것이 보다 효과적일 것이다. Chapman과 Miller(1981)에 의하면 언어발달에 있어서 정신지체학생의 전반적인 특성은 반복적이고 경직되어 있으며 고정된 틀에 박혀 있고 이해능력의 부족과 함께 추상적이거나 논리적인 사고의 발달이 느리기 때문에 언어발달이 더욱 지체되어 정상아동에 비해 매우 열등하고 지체된 발달경향을 보이게 된다고 한다. 그런데 현재 대부분의 특수학교는 유치원부터 전공과 과정까지 통합되어 운영되고 있고 장애를 가지고 특수학교에 다니는 학생들의 지체정도에 맞게 적절하게 투입될 성교육 프로그램이 거의 없는 상태이다. 따라서 정신지체학생의 성교육 담당자는 그 개인의 정신지체수준과 학습스타일을 이해하고 프로그램은 가능한 개별화하여야 한다. 그리고 대상자의 지체수준과 언어수준을 고려하여 성교육 프로그램은 개인이 습득할 수 있는 가장 적절한 수준에서 이해시켜야 한다고 보고 있다. 이러한 내용으로 볼 때, 정신지체학생을 위한 성교육 환경이 더 나아지기 위해서는 지체수준과 연령수준, 언어수준에 알

맞는 프로그램이 있어야 하며, 과연 해당 프로그램이 정신지체학생들에게 적용하기 적합한 지를 평가할 수 있는 평가도구와 준거가 마련되어야 할 것이다.

정신지체학생의 성교육에서 부모와 교사 모두 조기 성교육의 중요성을 인식하고 있지만 교사가 부모들보다 성교육 지도에 적극적인 자세로 임하고 있다. 부모들의 성교육 지도에 소극적인 이유는 성교육을 어떻게 실시해야 할지 난감해 하기 때문으로 나타나고 있다. 이에 따라 부모들에게 체계적인 성교육을 실시하기 위해서는 부모교육을 통한 성교육 연수나 훈련 과정이 필요하다고 본다. 부모를 위한 성교육이 효과적으로 활용되기 위해서는 개인의 노력보다는 가정과 학교가 연계하여 지속적인 노력이 필요하다.

5. 연구제언

성교육에서 교사들을 위한 연수프로그램은 비교적 이루어지고 있는 편이지만 부모들을 대상으로 하는 부모 성교육 연수프로그램은 아직 부족한 실정이다. 정신지체학생들이 가장 먼저 성교육을 접할 수 있는 장소가 가정인데 부모들에게 성교육의 필요성과 내용을 교육시키지 않는다면 정신지체학생들의 부모들을 그들에게 성교육을 가르치는 것에 대해 소극적으로 반응할 수 있다. 따라서 정신지체학생들에게 제대로 된 성교육을 받을 수 있는 첫 번째 기회를 주기 위해서는 부모를 위한 성교육 연수 기회를 실시할 필요가 있다. 여기서 단편적으로 부모와 교사를 각각 교육시키는 것이 아니라 부모와 교사가 함께 할 수 있는 성교육 연수기회도 만들어서 서로에게 부족한 부분을 보완 할 필요가 있다. 교사와 부모가 정신지체 학생의 성교육을 교육하기 위해서 성교육에 관련된 교재, 교구의 개발이 필요한데, Hagen과 Huntsman(1971)에 의하면 정신지체학생은 자극에 주의하기 힘들고 주의가 쉽게 산만해지며, 주의 지속 시간이 짧다고 하였다 따라서 교육자료와

학습자료의 개발시에 이러한 특성을 고려한 교수자료와 학습자료가 개발되어야 하고, 주의집중 시간에 짧기 때문에 설명식 교수방법에서 탈피하여 다양한 수업방법과 학생들의 오감을 자극할 수 있는 자료를 사용한 성교육이 이루어져야 한다. 신현달(1996)의 연구에 의하면 성교육 연수 경험이 있는 교사가 성교육 연수 경험이 없는 교사보다 성교육에 관심이 많았다. 이것은 성교육 연수 프로그램이 교사의 성교육 실시 여부에 긍정적인 영향을 주고 있음을 보여준다. 그리고 성교육 연수를 받는 교사가 실물자료를 이용한 교수 기법이나 성교육 지침서, 괘도, 차트 등의 교수자료들을 더 많이 사용하고 있다고 한다. 이러한 맥락에서 교사와 부모의 성교육 연수는 정신지체학생들에게 다양한 성교육 자료들을 이용하여 성교육을 실시하는데 도움을 줄 것으로 보인다. 정신지체학생의 성교육은 예방차원에서 이루어져야 하기 때문에 이에 필요한 교육자료와 학습자료의 개발이 필요하다.그리고 부모 성교육 연수와 더불어 성교육 프로그램을 개발하는 데 부모들을 참여시키는 방안이 연구되어야 한다. 그리고 논문들의 대부분이 조사연구에 국한되어 있기 때문에 다양한 연구방법을 이용한 연구가 이루어져야 할 것이다. 김수현(2000)에 의하면 특수교사들의 대다수가 초등부 고학년에서 성교육을 실시하는 것이 가장 적절하다고 보고 있으나, 정신지체아를 위한 성교육 제언을 분석한 결과에서는 성교육의 조기교육을 강조하고 있다. 이를 뒷받침 해주는 연구결과로 김혜원, 이해경, 그리고 구본권(2003)에 따르면 성교육은 가정, 학교의 사회문화적인 배경과 여러 요인들의 영향을 받으며 성장과정에서 학습된 결과로 나타나는 태도는 쉽게 변화되지 않는 것으로 분석되고 있다. 따라서 성교육은 발달 단계에 따라 유아기부터 받는 것이 중요하다고 하면서 조기 교육의 효과성을 강조하고 있다.

Ⅵ. 결론 및 제언

본 논문의 결과와 논의를 바탕으로 본 논문의 결론 및 향후 관련연구를 위한 몇 가지 제언을 제시하면 다음과 같다.

1. 결론

첫째, 연구주제를 분석한 결과 부모와 교사의 성교육에 관한 태도조사와 정신지체학생을 위한 성교육이 연구논문7편중 6편으로 부모를 위한 성교육이 부족한 실정이어서 대상에 주제에 대해서도 더 활발한 연구가 이루어질 필요가 있을 것으로 보인다.

둘째, 연구대상에서는 발달단계별로 구분한 논문보다는 구분없이 연구한 논문이 많아서 개별화된 성교육 프로그램을 연구하기 위해서는 단계별로 구분하여 학생의 특성에 맞는 연구가 이루어져야 할 것이다.

셋째, 연구유형으로 조사연구 6편과 실험연구가 1편으로 나타나 다른 연구유형에 대한 연구가 미흡하였다. 조사연구는 5편이 설문지를 통한 조사연구였으며 1편은 비구조화면접법을 사용한 조사연구로 설문지를 통한 조사연구가 많이 이루어지고 있다. 따라서 다양한 연구방법을 이용한 연구들이 진행되어야 정신지체학생 성교육에 도움을 줄 수 있을 것으로 보인다.

넷째, 연구결론을 분석한 결과를 보면 단계별 성교육의 내용을 강조하고 이러한 성교육은 일정한 기간 동안 반복적으로 실시되어야 한다고 하고 있는데, 이렇게 되기 위해서는 교과시간과 연계한 성교육과 재량활동시간을

이용한 성교육이 이루어져야 할 것으로 보인다. 성교육의 필요성에 대해서는 부모와 교사 모두 인식하고 있지만 부모가 소극적이기 때문에 부모들이 가정에서 적용할 수 있는 프로그램이나 교재 개발이 이루어져서 부모가 성교육에 보다 적극적으로 행동할 수 있도록 해야 한다. 학교에서 부모교육을 통하여 교사와 부모가 정신지체학생의 성교육에 대해서 인식할 수 있는 연수기회를 확대해야 할 것으로 보인다.

다섯째, 연구제언의 결론을 보면 부모와 정신지체학생의 요구가 포함되어는 있는 성교육 프로그램이 개발되어야 하며, 이러한 프로그램의 결과에 대한 평가도 이루어져야 할 것이다. 정신지체학생들이 성교육에 있어서 단순한 내용 설명보다는 학생들이 이해할 수 있는 실제적인 교재가 개발, 보급되어야 할 것이다.

2. 제언

첫째, 대부분 성교육의 실시에 관한 효과성에 관한 연구로 성교육의 지속성에 대한 추후검사도 함께 계획되어야 할 것이다. 그리고 가정에서 부모가 관찰 한 자녀의 태도 및 행동변화에 대한 평가는 성교육의 효과와 지속성을 평가하는데 의미가 있을 것이다.

둘째, 본 연구에서 분석대상으로 한 논문중에서 7편중 6편이 정신지체학생을 중, 고등부 남녀를 구분하지 않고 통합하여 성교육내용을 구성하였다. 따라서 연령과 성별에 따라 구별하여 교육내용을 구성하여 보다 현실성이 있고 체계적인 성교육이 이루어 질 수 있도록 해야 할 것이다.

셋째, 교실이라는 교육환경을 전제로 교육방법을 구성하여 활동이 비행동적인 것이 주류를 이루고 있다. 따라서 성교육의 효과를 극대화하기 위해서 정신지체학생들의 적극적인 참여를 유도해 낼 수 있는 역할극, 인형극, 사진과 그림판 이용하기 등과 같은 시청각 자료를 사용하고, 보다 다양한 전문

성교육 교재와 차별화된 교육방법이 개발되어야 할 것이다.

넷째, 본 연구의 7편의 논문중 실험연구 1편과 조사연구 6편으로만 이루어졌으며 있는 만큼 그 외에 다양한 연구방법을 이용하여 보다 다양한 형식으로 연구되어진다면 정신지체학생 성교육의 발전에 폭과 깊이를 더 할 수 있을 것이다.

다섯째, 본 연구는 특수교육관련전문학술지로 분석대상을 한정하여 7편의 논문을 분석하였지만, 향후 관련 연구에서는 특수교육외의 특수교육과 연관될 수 있는 다른 분야(예:사회복지)의 학술지도 고려해서 연구되어야 하겠다.

참 고 문 헌

강문선・손경수・박경희 (2000). **정신지체 특수학교 초, 중, 고등부 학생들의 성교육 프로그램 개발과 적용효과**(특별 연구교사 최종연구보고서). 안산, 경기도: 국립특수교육원.

강정혜 (2001). **경도 정신지체 청소년을 위한 성교육 프로그램 개발과 적용효과**. 석사학위 청구논문, 단국대학교 대학원.

고승덕・김은주・박상수 (2000). 성교육에 따른 초등학교 아동의 성지식 및 성태도 변화에 관한 연구. **대한보건협회학술지, 26**(2), 223-235.

교육인적자원부 (2001). **함께 풀어가는 성이야기 1-5**. 서울: 교육인적자원부 여성정책담당실.

구대회 (1988). 유아의 놀이와 사회성에 관한 고찰. **재활과학연구, 8**, 30-41.

국미경・안남남 (2001). 정신지체학교 교사 및 학생 성교육 실태 분석. **발달장애학회지, 5**(1), 123-139.

국미경・정은숙 (2000). 정신지체학교 교사와 부모의 성교육 태도 및 지도 비교. **특수교육학연구, 34**(3), 231-250.

국민일보 (2001. 1. 29). 여성 장애인 인권유린 실태 고발.

김수현 (2000). **정신지체 특수학교 중・고등부 교사들의 성교육 실태조사**. 석사학위 청구논문, 이화여자대학교 대학원.

김승국 (1983). **특수교육학**. 서울: 백록출판사.

김영란 (2003). **성교육의 관점 및 방향 잡기**(학생 지도를 위한 성교육 상담과정 제5기). 서울: 한국교원단체총연합회 원격교육연수원.

김영환 (1990). **정신지체아의 심리**. 서울: 도서출판 특수교육.

김욥 (1998). **그림카드를 통한 성교육이 정신지체 학생의 성지식과 성태도에 미치는 효과**. 석사학위 청구논문, 공주대학교 대학원.

김정권 (1988). **교육가능 정신지체아의 산수구술문제 해결능력 특성에 관한 연구**. 석사학위 청구논문. 대구대학교 교육대학원.

김정권・여광응・이상춘・조인수 (1992). **정신지체아 지도의 이론과 실제**. 서울: 성원사.

김정영 (2001). **정신지체인 성교육프로그램의 효과성에 관한 연구**. 석사학위 청구논문, 상지대학교 대학원.

김정희 (2003). **노래를 이용한 음악활동이 정신지체아의 어휘력에 미치는 효과**. 석사학위 청구논문, 인제대학교 교육대학원.

김진희 (2000). **정신지체아를 위한 성교육 프로그램 개발**. 석사학위 청구논문, 카톨릭대학교 사회복지대학원.

김혜원・이종민 (2001). 청소년들을 위한 학교 성교육의 현황과 문제점 그리고 나아가야 할 방향. **청소년학연구** 8(1), 117-142.

김혜원・이해경・구본권 (2003). 정신지체 학생들의 성교육 현황 및 성행동: 교사와 부모간 인식비교. **특수교육학연구**, 38(3), 427-452.

대한가족보건복지협회・한국성문화연구소・공세권 (2000). **학교교육을 통한 체계적 성교육 접근모형 개발**. 서울: 대한가족보건복지협회 부설 한국성문화연구소.

박경숙 (1985). **특수아동의 판별과 교육적 조치에 관한 연구**. 서울: 한국교육개발원.

박용숙・박승희 (2002). 정신지체 여학생을 위한 상황중심 성폭력 예방 프로그램의 효과. **특수교육학연구**, 36(4), 1-27.

박현진 (1998). **학교 성교육의 실태 및 활성화 방안에 관한 연구**. 석사학위 청구논문, 명지대학교 대학원.

박효경・이승희 (2002). 정신지체아 성교육의 필요정도 및 실천정도에 대한

교사와 학부모의 인식 비교. **특수교육학연구**, **37**(1), 259-275.

백은희 (2005). 정신지체 연구의 최근 동향. **정신지체연구**, **6**, 135-157

백정자 (2001). **청소년의 성교육 만족도 결정요인에 관한 연구**. 석사학위 청구논문, 동아대학교 정책과학대학원.

신현기 (1996). **정신지체아동 교육의 이론과 실제: 정신지체아동의 사회, 정서적 특성**. 서울: 특수교육.

신현기・변호걸・김호연・정인호・전병운・정해동・강영택・성수국・마주리・유재연 (2005). **특수교육의 이해(개정판)**. 서울: 교육과학사.

신현달 (1996). **정신지체아의 성교육프로그램 모형 개발 연구**. 석사학위 청구우석대학교 교육대학원.

송은수 (1999). **정신지체아의 사회적 행동 특성에 관한 연구**. 석사학위 청구논문, 대구대학교 교육대학원.

엠마우스복지관 (2000). **정신지체연구**(성교육 특집호 제5권). 광주: 저자.

이소현・박은혜 (2006). **특수아동교육(제2판)**. 서울: 학지사.

이상연 (2001). **노래부르기를 통한 언어지도가 언어발달지체아의 어휘 습득에 미치는 영향**. 석사학위 청구논문, 대구대학교 재활과학대학원.

이영숙 (2001). **독립생활을 위한 성교육**(2001년 장애학생 부모연수 및 상담과정연수자료집). 안산, 경기도: 국립특수교육원. 119-130.

이예자 (1999). **여성장애인 성폭력 근절과 대책을 위한 공청회 자료집**, 54-59.

이해경 (2000). **정신지체 학생들을 위한 성교육 교사용 지도 지침서 개발 연구(특수학교용)**. 서울: 교육인적자원부.

윤가현 (2002). **정신지체장애와 성**. 광주: 전남대출판부.

장명옥 (2003). **노래부르기를 활용한 언어지도 프로그램이 정신지체아의 언어능력 발달에 미치는 효과**. 석사학위 청구논문, 창원대학교 교육대학원.

전용호 (1995). 정신지체인의 성(性)행동과 그 지도대안. **특수교육학술지**, **16**(1), 119-146.

전용호 (2000). **바로보고 바로잡아주기**. 서울: 학문사.

정진옥 (1997). **정신지체아 성교육에 대한 교사와 부모의 의식 비교**. 석사학위 청구논문, 우석대학교 교육대학원.

조홍중・강수균 (2004). 학교의 성교육에 관한 연구방향. **동서정신과학 7**(1), 139-149.

지승훈 (2002). **정신지체인의 성지식 및 성적태도와 시설종사자의 성의식에 관한 연구**. 석사학위 청구논문, 대전대학교 대학원.

충청남도교육청 (1997). **초등학교일람**(특수교육포함). 대전: 저자.

충청남도 성교육연구회 (2004). 성! 알아볼까요?. 충청남도 성교육연구회 (http://gender.wo.ro).

최옥순 (2000). **정신지체 생활시설인들의 성적행동 특성에 관한 연구**. 석사학위 청구논문, 목원대학교 대학원.

최중옥 (1996). 경도정신지체아를 위한 학교수준별 성교육 프로그램 모형. **특수교육학연구, 17**(3), 99-123.

최중옥・박희찬 (1997). 정신지체아 부모를 위한 성교육 프로그램 모형. **특수교육학연구, 18**(7), 127-151.

최중옥・박희찬・김진희 (2004). **정신지체아 교육**. 파주, 경기도: 양서원.

한국성폭력상담소 (2000). **성폭력 전문 상담원 교육자료집**. 서울: 한국성폭력상담소.

허육선회 (2001). 자위행위를 알면 성교육이 보입니다. **장애아동의 성교육**(pp. 41-59) 안산, 경기도: 국립특수교육원.

화하정 (2002). **줄넘기운동이 정신지체학생의 신체조정력 향상에 미치는 효과**. 석사학위 청구논문. 부산대학교 교육대학원.

황소진 (2000). **정신지체아 성교육 프로그램 효과성에 관한 연구**. 석사학위 청구논문, 경성대학교 사회복지대학원.

American Association on Mental Retardation (2002). *Mental retardation definition, classification, and systems of supports* (10th ed). Washington, D.C.: Author.

Abbeduto, L., & Evans, J., & Dolan, T. (2001). Theoretical perspectives on language and communication problems in mental retardation and developmental disabilities. *Mental Retardation and Developmental Disabilities Research Reviews, 7*(1), 45-55.

Brantlinger, E. A. (1985). Mildly mentally retarded secondary students information about and attitudes toward sexuality and sexuality education. *Education and Training of the Mentally Retarded, June,* 99-108.

Brantlinger, E. A. (1992). Sexuality education in the secondary special education curriculum: Teachers' perception and concerns. *Teacher Education and Special Education, 15*(1), 32-40.

Brooks, J. D. (1992). Sex education for students with moderate mental retardation. *Teaching Exceptional Children*, *24*(4), 56-57.

Chapman, R., & Miller, J. (1981). Disorders communication: Investigating the development of mentally retarded children. *American Journal on Mental Deficiency, 88,* 536-545.

Chapman, R. S., Seung, H. K., Schwartz, S. E., & Bird, E. K. (2000). Predicting language production in children and adolescents with Down syndrome: The role of comprehension. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research, 43*(2), 340-350.

Drowatzky, J. N. (1971). *Physical education for the menatally retarded.* Philadelphia : Lea & Fedeger.

Francis, R. J., & Rarick, L. (1959). *Motor characteristics of mentally retarded.* Washington, D.C.: U.S. Depart of Health Education and Welfare.

Gottlieb, J., & Budolff, M. (1973). Social acceptability of retarded children in nongraded schools differing in architecture. *American Journal of Mental*

Deficiency, 78, 15-19.

Gottlied, J., Semmel, M. L., & Veldman, D. J. (1978). Correlates of social status among mainstreamed mentally retared children. *Journal of Educational Psychology, 70,* 396-405.

Guralnick, M. J. (1986). *The peer relations of young handicapped and non-handicapped children: Development, assessmentand modification.* New York: Academic Press.

Hagen, J. W., & Huntsman, N. J. (1971). Selective attention in mental retardates. *Developmental Psychology*, *35*(2), 151-160.

Healey, K. N., & Masterpasqua, F. (1992). Interpersonal cognitive problem-solving among children with mild mental retardation. *American Journal on Mental Retardation, 96,* 367-372.

Kamhi, A. G. (1981). Developmental vs. difference theories of mental retardation: A new look. *American Journal of Mental Deficiency, 86*, 1-7.

Kauffman, J. M. (1981). *Characterisic of children's behavior disorder.,* Columbus, OH: Charles E Merrill Pubishing Co.

Kupper, L. (1992). Sexuality education for children and youth with disabilities. *NICHY New Digest, 1*(3), 2-24.

MacMillan, D. L., & Morrison, G. M. (1980). Corelates of social status among midly handicapped learners in self-contained special classes. *Journal of Education Psychology, 72,* 437-444.

Malpass, L. F., & Denny, J. P. (1963). *Motor skll in mental deficency, handbook of mental deficency.* New Yark: McGraw-Hill.

Mann, H. P. (1969). The effects of group counseling an E. M. R. boy self concepts. *Exceptional Children, 35*, 359-366.

May, D., & Kundert, D. K. (1996). Are special educators prepared to meet

the sex education needs of their students? A progress report. *The Journal of Special education, 29*(4), 433-441.

McCabe. M. P. (1993). Sex education programs for people with mental retardation. *Mental Retardation, 31*(6), 377-387.

Miller, J. F. (1988). *Assessing language production in children: Experimental procedures*. Baltimore, MD: University Park Press.

Robinson, S. (1984). Effects of sex education program on intellectually handicapped adults. *Australia and New Zealand Journal of Development Disabilities, 10*(1), 21-26.

Ross, S. A. (1973). Cognitive train for EMR children: choosing the best alternative. *American Journal of Mental deficiency, 82,* 598-609.

Schwier, K. M., & Hingsdurger, D. (2000). *Sexuality: Your sons and daughters with mental disabilities*. Baltimore, MD: Brookes.

SIECUS (1996). *Guidelines for comprehensiwe sexuality education* (2nd ed.). Sexuality Information and Education Council of the United States.

Weiss, B., & Weise, J. & Bromfield, R. (1986). Performance of retarded and nonretarded persons on information-processing tasks : Further tests of the similar structure hypothesis. *Psychological bulletin, 100,* 157-175.

Whitehouse, A. M., & McCabe, M. P. (1997). Sex education programs for people with intellectual disabililty: How effective are they? *Education and Training in Mental Retardation and Developmental Disabilities, Septemder*, 229-239.

WHO (2001). *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems* (10th ed.). World Health Organization.

Zeaman, D., & House, B. J. (1963). The role of attention in retardate

discrimination learning. In N. R. Ellis(Ed.), *Handbook of mental deficiency.* New York: McGraw-Hill.

< 부　　록 >

코딩표(연구논문 분석용)

1. 연구의 기초사항				
① 논문제목				
② 연구ID	연구자			
	발표년도		학술지명	
	권 · 호수 · 페이지		학술지학회명	
③ 연구목적				
④ 연구주제	부모를 위한 성교육			
	정신지체아 성교육			
	부모와 교사의 성교육에 대한 인식			
	성교육 프로그램의 효과			
	교사와 부모의 성교육 태도 비교			

2. 연구의 대상	
① 연구대상	정신지체학생(　　)　교사(　　)　학부모(　　)
② 장애정도	경도(　)　중등도(　)　중도 · 최중도(　)　구분없음(　)

3. 연구의 방법								
① 연구유형	실험 연구	인과비교 연구	상관 연구	역사적 연구	조사 연구	질적 연구	내용분석 연구	문헌 연구

4. 연구 결과

5. 연구 결론

6. 연구 제언

저작물 이용 허락서

학 과	특수교육	학 번	20048140	과 정	석사
성명	한글: 송 소 현 한문: 宋 炤 賢 영문: Song So Hyun				
주소	서울시 서대문구 홍은동 396-28번지				
연락처	02)304-9978 E-MAIL: chiwawa9797@hanmail.net				
논문제목	한글 : 정신지체학생 성교육관련 국내 연구논문 분석 - 1990년부터 2006년까지의 전문학술지를 중심으로 - 영문 :An Analysis of Domestic Research Papers Concerned with Sex Education for Students with Mental Retardation - Focusing on the Professional Journals During the Period from 1990 to 2006-				

본인이 저작한 위의 저작물에 대하여 다음과 같은 조건 아래 조선대학교가 저작물을 이용할 수 있도록 허락하고 동의합니다.

- 다 음 -

1. 저작물의 DB구축 및 인터넷을 포함한 정보통신망에의 공개를 위한 저작물의 복제, 기억 장치에의 저장, 전송 등을 허락함.
2. 위의 목적을 위하여 필요한 범위 내에서의 편집·형식상의 변경을 허락함. 다만, 저작물의 내용변경은 금지함.
3. 배포·전송된 저작물의 영리적 목적을 위한 복제, 저장, 전송 등은 금지함.
4. 저작물에 대한 이용기간은 5년으로 하고, 기간종료 3개월 이내에 별도의 의사표시가 없을 경우에는 저작물의 이용기간을 계속 연장함.
5. 해당 저작물의 저작권을 타인에게 양도하거나 또는 출판을 허락을 하였을 경우에는 1개월 이내에 대학에 이를 통보함.
6. 조선대학교는 저작물의 이용허락 이후 해당 저작물로 인하여 발생하는 타인에 의한 권리 침해에 대하여 일체의 법적 책임을 지지 않음.
7. 소속대학의 협정기관에 저작물의 제공 및 인터넷 등 정보통신망을 이용한 저작물의 전송·출력을 허락함.

2007년 7월 6일

저작자: 송소현 (서명 또는 인)

조선대학교 총장 귀하