


발달장애인가족 사정을 위한 실무도움서

 서울시복지재단 · 서울시장애인가족지원센터



발달장애인가족 사정을 위한 실무도움서

 서울시복지재단 · 서울시장애인가족지원센터



 서울시복지재단 · 서울시장애인가족지원센터

서울시장장애인가족지원센터

| 유연희 센터장

| 한이슬 주임

집필위원

| 백은령 총신대학교 사회복지학과 교수

| 박영숙 영등포노인종합복지관 관장

| 변소현 은평 기쁨의 집 원장

| 박은아 강북장애인종합복지관 사무국장

감수

| 김용득 성공회대학교 사회복지학과 교수

| 유서구 숭실대학교 사회복지학부 교수

발달장애인가족 사정을 위한
실무도움서

발달장애인가족 사정을 위한 실무도움서

발달장애인가족을 위해 일하는 사회복지사들의 고민 중 하나는 ‘어떻게 하면 장애인가족의 삶을 있는 그대로 이해하고 도울 것인가’ 일 것입니다. 발달장애인권리보장 및 지원에 관한 법률 제정 전후로 이러한 고민에 대한 해답을 내어 놓듯 다양한 가이드북과 매뉴얼들이 발간되고 있는 것은 매우 반가운 일입니다. 그러나 좀 더 욕심을 내어 ‘이론서에 그치지 않고 실무에 바로 적용할 수 있는 도움서를 만들 수는 없을까’ 라는 문제의식이 본 도움서 제작의 출발점이었습니다. 이러한 기획의도를 충분히 담아내고자 발달장애인과 가족들을 위해 오랜 시간 일해 온 현장 전문가, 장애인복지현장의 실무경험이 있는 교수, 그리고 사회복지사들의 욕구를 가장 가까운 곳에서 접하고 있는 서울시장장애인가족지원센터 관계자가 함께 머리를 맞대고 고민의 고민을 거듭하였습니다. 그럼에도 불구하고 저희들의 첫 마음에는 충분히 미치지 못하는 줄고이지만 본 도움서를 활용한 결과물들이 초판에 차곡차곡 덧입혀지기를 소망하며 도움서를 발간합니다.

본 도움서는 특히 발달장애인가족을 위해 일하는 사회복지사들이 가족을 만난 초기단계뿐만 아니라 지원하는 과정 내내 어떻게 하면 가족의 상황과 욕구를 잘 이해하고 지원의 방향을 결정할 수 있을까하는 사정(Assessment)에 초점이 있습니다. 이를 위해 사정과 관련된 지식뿐만 아니라 실천기술을 제시하고, 이것이 실제 가족사례에서 어떻게 적용될 수 있는지를 가능한 쉽게 제시하고자 노력했습니다.

이를 위해 본 도움서는 1장에서는 ‘발달장애인가족에 대한 사정’이라는 제목으로 관련 이론과 지식을 소개하였고, 2장에서 4장까지는 1장의 내용을 아동, 성인초기, 장·노년기 발달장애인가족 사례에 적용하는 과정을 상세하게 제시하고자 하였습니다. 이러한 도움서의 내용구성은 실무에서 일하고 있는 사회복지사뿐만 아니라 예비사회복지사들에게도 유용한 도서가 될 수 있을 것이라고 기대해봅니다.

집필위원들은 사회복지사들이 본 도움서를 실무에 적용함에 있어 집필위원들이 제작 과정 내내 고민했던 관점과 집필의도를 이해하고 실천과정에서 충분히 녹여 내기를 기대합니다. 이러한 바람을 담아 몇 가지 제안을 드립니다.

첫째, 발달장애인가족이라는 이유만으로 병리적인 관점에서 바라보거나 장애에만 초점을 맞추는 시각과 접근 방식은 지양해야 합니다. 발달장애인은 가족에게 늘 부담이 되는 존재이며, 가족은 늘 돌봄 부담과 스트레스에 허덕일 것이라는 가정은 사회복지사의 편견일 수 있습니다. 발달장애인가족에 대한 지원과정에서 어떻게 하면 강점을 강화할 것인가 하는 시각으로 사정과정 내내 장점과 강점을 관찰하고 확인하는 작업을 해야 합니다.

둘째, 가족은 부모와 자녀로 구성된 핵가족 형태만 있는 것은 아닙니다. 사회복지사들조차도 가족이라고 하면 전형적인 가족만을 가정하는데 여기에 해당되지 않는 다양한 가족들도 우리 주변에는 많고, 이들도 나름의 모습으로 살아가고 있습니다. 가족의 형태나 구조가 가족의 건강성을 판단하는 기준이 되지 않도록 해야 합니다.

셋째, 발달장애인가족을 위해 일하는 사회복지사들은 여러 개의 렌즈를 동시에 사용하는데 익숙해야 합니다. 이러한 렌즈에 해당하는 것이 생태체계적 관점, 강점관점, 생애주기 관점, 성인지적 관점, 가족생활주기이론 등입니다. 동일한 현상도 어떠한 렌즈를 통해 바라보느냐에 따라 다르게 해석될 수 있기 때문입니다.

넷째, 사정은 사회복지사의 발달장애인가족 이해에 대한 결과이자 과정이라는 점에 유의해야 합니다. 사정은 초기단계에서만 이루어지는 것이 아닌 지속적으로 진행되는 과정입니다. 이를 위해서 가족 상황에 대한 관찰로부터 출발하여 정보를 확인하는 과정을 계속적으로 반복해야 합니다.

다섯째, 사정에 있어서 자료수집은 매우 중요하고 상호 순환적으로 이루어져야 하는 작업입니다. 다양한 출처와 방법을 통해 자료를 수집하고자 최선의 노력을 기울여야 하며 선입견을 갖게 하는 자료에 유의해야 하고 모든 자료의 정확성을 비판적으로 평가해야 합니다.

여섯째, 사정은 발달장애인가족과 사회복지사가 함께 참여해서 만들어 나가는 상호적인 과정이어야 합니다. 사회복지사가 주도적으로 진행해서는 곤란합니다.

일곱째, 사정은 발달장애인가족을 있는 그대로 이해하는 것에 더하여 앞으로 어떻게 도울 것인가에 대한 계획과 실행의 토대를 갖추는 과정임에 유의해야 합니다.

여덟째, 발달장애인가족을 이해하기 위해 최선의 노력을 다해야 하지만 이해를 하는 데에는 한계가 있을 수밖에 없으므로 사정이 완벽할 수는 없음을 인정해야 합니다.

이러한 8가지 바람과 함께 본 도움서가 발달장애인가족이 더 나은 삶을 살 수 있도록 지원하는 사회복지전문성 향상의 밑거름이 될 수 있기를 소망합니다.

백은령

(집필위원, 총신대학교 사회복지학과 교수)

Contents

I 발달장애인 가족에 대한 사정	1
1. 발달장애인 가족에 대한 이해	2
2. 발달장애인 가족 사정에 대한 이해	8
II 아동기 가족사정	37
1. 아동기 가족사정의 특징	38
2. 사정을 위한 자료수집	42
3. 사정의 수행과정	48
4. 사정보고서 작성	60
III 초기성인기 가족사정	63
1. 초기성인기 가족사정의 특징	64
2. 사정을 위한 자료수집	69
3. 사정의 수행과정	75
4. 사정보고서 작성	85
IV 장·노년기 가족사정	89
1. 장·노년기 가족사정의 특징	90
2. 사정을 위한 자료수집	94
3. 사정의 수행과정	101
4. 사정보고서 작성	113
참고문헌	117

< 표 >

발달장애인 가족에 대한 사정	I
<표 I-1> 발달장애인의 생애주기에 따른 가족의 욕구	7
<표 I-2> TIP. 생애주기별 발달장애인 가족의 특성 및 사정초점	12
<표 I-3> 발달장애인을 위한 지원과 자원체계	23
아동기 가족사정	II
<표 II-1> 개인력에 대한 자료 수집의 사례: 사례에 대한 기본자료수집 내용	43
<표 II-2> 사회적 관계망의 적용	54
<표 II-3> 강점으로서의 아동기 가족의 꿈 찾기	55
<표 II-4> Cowger강점사정도구의 적용	55
<표 II-5> 자원사정의 적용	56
<표 II-6> 문제에서 욕구 찾아내기	57
<표 II-7> 욕구의 구분(사례적용)	58
초기성인기 가족사정	III
<표 III-1> 장애인의 미래계획 설계과정에서의 고려사항	68
<표 III-2> 개인력에 대한 자료 수집의 사례: 사례에 대한 기본자료수집 내용	70
<표 III-3> 사회적 관계망의 적용	80
<표 III-4> Cowger의 강점사정도구의 적용	81
<표 III-5> 자원사정의 적용	82
<표 III-6> 욕구의 구분(사례구분)	83
장·노년기 가족사정	IV
<표 IV-1> 개인력에 대한 자료 수집의 사례: 사례에 대한 기본자료수집 내용	95
<표 IV-2> 사회적관계망의 적용	106
<표 IV-3> 강점으로서의 장·노년기 가족의 꿈 찾기	107
<표 IV-4> Cowger강점사정도구의 적용	107
<표 IV-5> 자원사정의 적용	108
<표 IV-6> 문제에서 욕구 찾아내기	110
<표 IV-7> 욕구의 구분(사례적용)	111

<그림>

I 발달장애인 가족에 대한 사정

<그림 I-1> 자료수집과 사정과의 관계 15

II 아동기 가족사정

<그림 II-1> 아동기 가족의 가계도 51

<그림 II-2> 아동기 가족의 생태도 53

III 초기성인기 가족사정

<그림 III-1> 초기 성인기 가족의 가계도 77

<그림 III-2> 초기성인기 가족의 생태도 79

IV 장·노년기 가족사정

<그림 IV-1> 장·노년기 가족의 가계도 104

<그림 IV-2> 장·노년기 가족의 생태도 105

I

발달장애인 가족에 대한 사정

1. 발달장애인 가족에 대한 이해
2. 발달장애인 가족 사정에 대한 이해

발달장애인 가족 사정을 위한
실무도움서

I 발달장애인 가족에 대한 사정

1. 발달장애인 가족에 대한 이해

1) 가족의 의미와 기능

인간에게 가장 근접한 사회 환경이라고 할 수 있는 가족은 사회의 변화와 함께 그 의미와 기능이 변화되는 부분도 있지만 전통적으로 다양한 기능을 수행해오고 있다. 가족이 이러한 기능을 적절하게 수행할 수 있는지, 수행할 수 없다면 그것의 원인은 무엇인지에 대한 이해를 갖는 것은 사회복지사들에게 매우 중요하다. 가족이 제 기능을 가능한 수행할 수 있도록 혹은 기능을 대체할 수 있는 상황과 조건을 만듦으로써 가족의 삶의 질을 개선하는데 기여해야 하는 것이 가족을 돕는 사회복지사들이 해야 하는 역할이기 때문이다. 가족의 기능에 대한 논의는 다양하지만 대략 다음과 같이 정리해볼 수 있다(Sheafor and Horejsi, 2012:198).

TIP! 가족의 기능

- ▷ 아동의 양육과 사회화를 담당한다.
- ▷ 가족구성원에게 친밀감과 소속감을 제공한다.
- ▷ 합리적인 성인들이 성적인 표현을 할 수 있도록 정서적으로 안정감을 느끼는 환경을 제공한다.
- ▷ 가족구성원에게 법적, 사회적 정체성을 제공한다.
- ▷ 경제단위로서 기여한다.
- ▷ 상처 입기 쉽거나 스스로 돌볼 수 없는 가족구성원을 보호하고 돕는다.
- ▷ 지역사회 자원이 필요한 가족구성원을 옹호한다.

가족의 일반적인 기능이 이러하다면 발달장애인을 가족 구성원으로 둔 가족을 돕는 사회복지사는 그 가족이 이러한 기능을 충분히 감당하고 있는지, 이러한 기능을 하지 못하고 있다고 하면 그 이유는 무엇이며 상황은 어떠한지? 그러한 상황이 변화되기 위해서는 어떠한 원인에 초점을 두고 지원이 이루어져야 할지? 등에 대해 관심을 가져야 한다. 그렇다고 해서 발달장애인가족의 문제를 드러내고 밝히기만 하라는 의미는 아니다. 또한 비장애인의 눈높이에서 가족의 상황을 바라보는 것도 바람직하지 못하다. 가령

발달장애인 부부가 자녀를 출산했을 때 비장애인의 눈높이에서는 발달장애인 부부가 자녀를 돌보거나 교육하는 모습은 한없이 부족해보일 수밖에 없다. 문제를 들추기 시작하면 어쩌면 지원의 의욕을 잃어버리게 될 수도 있다. 문제를 정확하게 인식하는 것은 중요하지만 가능한 한 그 가족이 잘 수행하고 있는 기능은 무엇인지? 지금은 드러나지 않는다고 해도 잠재적으로 가지고 있는 힘은 무엇인지가 드러나도록 끊임없이 관찰하고 고민하는 노력이 필요하다.

2) 발달장애인 가족이해를 위한 다양한 관점들

가족을 돕기 위해서는 가족을 어떠한 시각에서 바라보는가가 매우 중요한데 이것을 사회복지실천의 준거틀로서의 관점이라고 한다. 흔히 관점은 렌즈에 비유되기도 하는데 같은 현상이라도 어떠한 렌즈를 통해 세상을 들여다보고 이해하느냐에 따라 다르게 지각될 수 있기 때문에 관점은 매우 중요하다. 일반적으로 가족의 긍정적인 변화를 위해 가족 기능을 이해하기 위해 사회복지사들은 다양한 이론적인 “렌즈”를 사용할 수 있다(Elizabeth, 2015: 347). 대표적인 관점들로는 심리역동적 관점, 가족체계적 관점, 가족생애주기적 관점, 여성주의관점과 가족, 가족스트레스와 대처능력 관점, 가족 탄력성 관점 등이 있다.

TIP! 발달장애인 가족이해를 위한 주요 관점

- ▷ 생태체계적 관점
- ▷ 생애주기 관점
- ▷ 강점 관점

이와 같이 가족을 이해하는데 필요한 관점들은 다양하지만 특히 발달장애인 가족을 위해 일하는 사회복지사들이 가족을 좀 더 이해하기 위해서는 발달장애인 가족구성원과 가족, 그들을 둘러싸고 있는 환경체계들을 동시에 조망하면서 그들 간의 상호작용을 통찰할 수 있는 생태체계적인 관점을 가질 필요가 있다. 또한 발달장애인이 구성원인 가족이라고 해서 무조건적으로 다양한 문제를 가지고 있을 것이라는 시각은 바람직하지 않다. 특히 가족의 대부분이 발달장애인으로 구성된 가족을 만나게 될 경우 어디서부터 손을 대야 할지가 엄두가 나지 않는 것도 사실이다. 그러나 설사 가족구성원 모두가 발달장애인으로 구성되어 있다고 하더라도 그들을 돕는 사람들은 그 가족은 어떻게 가족으로서 생활해왔는지, 가족을 유지해온 힘은 무엇인지, 그들이 가지고 있는 잠재적인 힘은 무엇인지를 살피려는 노력을 해야 하는데 이것을 병리적인 관점에서 탈피한 강점관점이라

고 할 수 있다. 한편 발달장애인들은 지적능력의 제한으로 인해 자기결정이나 선택의 기회를 근본적으로 차단될 당하게 되는 경우가 많다. 심지어 발달장애인을 돕는 서비스 제공자와 가족에 의해서도 이러한 상황이 벌어지게 되는 경우가 있다. 혹은 성인발달장애인임에도 불구하고 아동이나 청소년쯤으로 취급받기도 하고 지적장애나 자폐성장장애라는 특수한 상황과 지원을 필요로 하는 한 사람이라는 인식 보다는 장애 자체가 그 사람 전체인 것처럼 대하기도 한다. 장애만으로 그 사람을 평가한다면 그 사람이 가지고 있는 기호나 특성, 장점 등이 드러나 보이기 어렵다. 심한 지적 장애를 가지고 있다고 하더라도 먼저 사람의 성격이나 취향 등을 보려고 한다면 지능은 낮지만 사람들을 좋아해서 좋은 인상과 관계를 맺을 수 있다는 장점을 발견할 수도 있고 글이나 숫자는 터득하기가 힘들지만 그림에 남다른 잠재력을 가지고 있다는 점을 알게 될 것이다. 비장애인들이 성장하면서 경험하는 것, 성취해야 하는 것, 제 나이또래의 사람들이 누리는 것들을 발달장애인도 함께 경험하고 누리는 것이 발달장애인의 존엄성에 대한 존중이라는 것을 늘 잊지 말아야 하는데 이를 위해서는 생애주기적인 관점을 견지하는 것이 필요하다.

3) 체계로서의 가족의 특성

가족은 하나의 사회적 체계이다. 가족은 모든 개인들을 위한 정체감의 기초를 형성해 주며 이후의 성장을 위한 정신적 및 발달적 기초를 제공해준다. 만약 가족이 안정적이며 서로 지지적이고 돌보는 과업에 민감하다면 개인의 잠재력을 성취하는데 있어서 긍정적인 힘으로 작용할 수 있다. 반면 가족이 사랑과 관심이 없고 방임적이라면 가족은 자녀에게 회복할 수 없는 정서적인 상처를 주는 원천이 될 수도 있다.

가족은 가족의 규모, 사회경제적 수준, 생활방식 및 문화 등 많은 특성을 공유하고 상호 영향을 주고받는다. 따라서 가족은 하나의 단위인 체계로 이해해야 한다. 그러나 가족은 한 개의 체계로서만 존재하는 것이 아니라 더 작은 하위체계로 구성되어 있으면서 더 큰 체계인 상위체계에 대해서는 일부분이 된다. 하위체계들끼리는 상호작용을 하고 상위체계와도 영향을 주고받는다. 이를 가족에 대입해보면 가족구성원들은 가족전체의 부분인 동시에 하나의 체계로서 존재하며 가족체계는 외부 환경체계의 부분이라고 할 수 있다. 가족체계는 외부체계로 부터의 관심과 애정, 자원과 에너지, 돌봄 등의 투입이 이루어져야 만이 체계를 유지하는데 필요한 에너지로 전환할 수 있고 하위체계간의 원활한 상호작용을 거쳐서 외부체계로 산출을 보낼 수가 있다. 가족 구성원 중 한명에게 발

생한 사건은 모든 가족 구성원에게 발생한 것으로, 가족 중 누군가에게 일어난 사건은 상호작용을 하면서 서로에게 영향을 미치고 가족체계 전체를 동요시킨다(배태순 외, 2012). 비단 발달장애인뿐만 아니라 가족구성원 전체가 상호작용하고 함께 영향을 받는다는 것을 의미한다.

Case. 동현과 민수 가족의 경우

자폐증으로 진단받은 아들의 치료에 집중하는 두 가족이 있다고 가정해보자. 먼저 동현이 가족의 경우를 보자. 여섯 살인 둘째아들 동현이의 치료에 치중하느라 고생하는 아내를 위해 아빠는 열 살인 첫째아들 동준이의 양육을 전담해줄 뿐만 아니라 주중에 고생하는 아내를 위해 매주 토요일은 두 아들과 등산을 간다. 그 시간동안 아내는 밀린 집안일을 하거나 친구들을 만나는 등의 재충전의 시간을 가질 수 있는 편이다. 그래서인지 동준이의 정서도 안정되어 있고 형제간의 우애도 좋은 편이다. 반면 민수 가족의 경우를 보자. 여섯 살인 둘째 아들 민수의 치료에만 집중하는 아내가 못마땅한 남편은 큰아들 민준이만 감싸는 반면 자폐 특성으로 인해 자신을 피하고 과잉행동을 보이는 둘째아들 민수는 자주 혼내는 편이다. 상황이 이러하다보니 민수는 아버지와 함께 있게 되는 경우 행동문제가 더 심해지게 되고 이로 인해 아빠는 강압적으로 제지를 할 수 밖에 없는 경우가 늘어가고 있다. 행동문제로 유명해진 민수로 인해 민준이는 자주 친구들의 놀림거리가 되고 위축되는 편이라서 아빠는 더욱 민수 보다는 민준이를 감싸는 편이다. 이와 같은 남편의 태도를 못마땅하게 생각하는 아내와는 자녀 양육에 대한 이견으로 갈등을 빚는 경우가 점점 늘어가고 있다.

위의 사례에서처럼 가족 구성원의 문제는 어느 원인이 먼저랄 것도 없이 서로 서로 영향을 미친다. 만약 사회복지사가 가족 전체의 상황을 보지 않고 자폐아동 개인에게만 초점을 두고 개입하려고 한다면 그러한 지원은 가족에게 큰 도움이 되지 않을 수도 있다.

앞에서 살펴본 다양한 관점들 가운데서도 사회복지사들이 사정과정을 수행하는데 있어서는 체계이론에 기반을 둔 생태체계적인 관점이 유용하다. 이 관점은 가족구성원간의, 가족구성원과 가족을 둘러싸고 있는 다양한 사회 환경들 간의 상호작용과 관계, 영향 등을 설명할 수 있는 준거틀로 활용이 가능하다. 이에 대해서는 뒤에서 좀 더 언급하기로 한다.

4) 개별 가족 구성원으로서의 특성

가족은 상호간에 영향을 미친다. 상호간에 미치는 역동적인 영향을 간단하게 설명하기는 어렵지만 이해를 돕기 위해 발달장애인과 그 외의 가족구성원으로 이분하여 살펴보면 다음과 같다.

(1) 발달장애인의 특성이 가족에게 미치는 영향

사회적 지지체계가 미비한 상황에서는 중증의 발달장애인을 구성원으로 둔 가족은 지속적으로 돌봄의 책임을 질 수밖에 없기 때문에 시간이 갈수록 돌봄 부담이 가중되게 된다. 그렇다고 해서 발달장애인의 존재가 항상 가족에게 부담과 괴로움만으로 작용한다는 가정은 맞지 않다. 건강한 자녀가 탄생하고 성장할 것이라는 기대가 무너지는 경험이 일시적인 충격과 거부, 부인 등의 과정을 거치게 할 수 있지만 많은 가족들이 나름대로 적응하고 자신들이 처한 상황에 의미를 부여하기도 한다. 또 어떤 가족은 발달장애인 가족 구성원으로 인해 이전에 경험하지 못했던 새로운 경험을 하거나 사회적으로 의미 있고 인정받는 새로운 역할을 감당하는 위치에 가기도 한다. 또한 많은 가족은 장애자녀가 그들의 행복과 성취의 원천이라고 확신하고 장애인 가족의 스트레스와 복지 수준은 일반 가족과 비슷하다는 보고도 있다(이미숙 외 역, 2013).

이러한 전제 하에 발달장애인의 특성이 가족에게 미칠 수 있는 영향에 대해 살펴볼 필요가 있다. 장애의 범위와 정도, 장애유형과 발생연령 등이 가족에게 영향을 줄 수 있다.

발달장애인 가족이 직면하는 특수한 상황과 경험은 매우 다양하다. 특히 발달장애인의 생애주기에 따라 가족들의 요구도 변화하게 된다. 가족 중에서도 발달장애인에 대해 일차적인 보호책임을 가지고 있는 부모들의 요구를 발달장애인의 생애주기별로 요약하면 <표 I-1>과 같다(박지연, 2012; 백은령 외, 2010).

자녀의 비전형적인 발달을 감지하고 장애를 의심하고 그 의심이 실제 장애라는 확인을 받는 시기가 영유아기이다. 따라서 이 시기 가족들의 중요한 과제중 하나는 장애를 이해하고 받아들이는 것이지만 쉽지 않은 일이다. 아동기와 청소년기는 비장애아동과 마찬가지로 신체뿐만 아니라 심리사회적으로 급격한 성장과 성숙이 이루어지는 시기이다. 발달장애의 특성상 인지, 의사소통, 대인관계 등의 면에서 전반적으로 지체가 나타나지만 교육을 통해 전반적인 발달이 진행될 수 있도록 지원이 이루어져야 하는 시기이다. 또한 학령기 시기이기도 하므로 학교 교육과정에 참여하고 청년기의 취업, 결혼, 주거 등에 대한 준비를 해야 하는 전환기이다. 성인발달장애인 가족의 요구는 아동 및 청소년기의 그것과는 다르다. 이 시기는 학교 울타리를 벗어나 사회의 일원으로 살아가야 하는 것이 주요 과업인 시기로 일상생활과 여가, 일, 이성교제와 결혼 등의 문제에 어떻게 대처해야 하는가가 중요 관심사가 된다. 또한 일차적인 보호자인 부모가 더 이상 보호할 수 없는 시기를 대비하여 장기적인 돌봄계획과 후견인을 누구로 할 것인가에 대한 관심도 커지는 시기이다. 성인발달장애인의 부모도 노년기에 접어들어 돌봄을 필요로 하는데 발달장애 자녀까지 돌봐야 하는 부담이 가중됨으로써 가족지원의 필요성이 더욱 강조되는 시기이다.

<표 I-1> 발달장애인의 생애주기에 따른 가족의 욕구

생애주기	가족의 욕구	생애주기	가족의 욕구
영유아기 (0~5세)	<ul style="list-style-type: none"> 정확한 진단 형제자매와 친척들에게 장애 알리기 지원서비스 결정 	청소년기 (13~21세)	<ul style="list-style-type: none"> 만성적 장애에 대한 정서적인 적응 성적인 문제들에 대한 고려 왕따나 또래로부터의 거부 등에 대한 고려 장래 직업에 대한 계획 여가활동에 대한 계획 사춘기로 인한 신체적, 정서적 변화에 대한 대처 중등교육에 대한 계획 학교로부터 성인기의 삶으로의 전이에 대한 계획 학령기 이후 선호하는 삶에 대한 계획
아동기 (6~12세)	<ul style="list-style-type: none"> 가족 기능을 수행하기 위한 일과 세우기 장애의 적응에 대한 정서적인 적응 통합에 대한 문제 결정 IEP 회의 참석 지역사회 자원 탐색 과외활동계획 전문가들과의 긍정적인 관계 형성 가족과 아동에게 적절한 교육 관련 정보 모으기 아동의 미래에 대한 계획 세우기 다른 교수적 전략 이해하기 	성인기 (21세부터)	<ul style="list-style-type: none"> 성인기에 희망하는 거주 형태에 대한 계획 성인기의 집중적 지원에 대한 정서적 적응 가족 이외의 사회화 기회요구에 대한 계획 직업 프로그램의 시작 가족 의사결정에 따른 성인기 삶의 변화에 대한 적응

출처: 박은혜, 한경근 역(2008) p67. 수정, 보완

(2) 가족의 특성이 발달장애인에게 미치는 영향

사회복지사들은 발달장애인의 가족을 전통적인 양부모와 발달장애인 자녀로 구성된 가족형태로 가정하는 경우가 많다. 앞서 언급했던 동현이 가족처럼 장애이해도가 높고 지지적인 가족은 발달장애인에게 긍정적인 영향을 미칠 수 있다. 그러나 반대의 경우, 발달장애인은 가족구성원 중 가장 취약한 상태에 놓일 가능성이 높다. 실제로 미비한 사회보장체계와 발달장애인지원체제로 인해 문제 상황에 노출된 채 생활하고 있는 발달장애인 가족들이 많은 것이 현실이다. 부모의 이혼이나 사별로 인해 한부모 가정에서 성장하는 발달장애아동, 미혼부 혹은 모와 생활하는 발달장애자녀, 조부모 손에서 성장하는 발달장애 손자녀들을 실천현장에서는 자주 만날 수 있다. 또한 발달장애 이전에 가족이 가지고 있던 빈곤, 가정해체, 폭력과 학대, 사회적 소수집단으로서의 문제(다문화가족, 이주노동자가족 등), 정신질환, 알콜중독 등의 문제는 가족 전체의 삶에 영향을 미칠 뿐만 아니라 특별한 욕구를 가지고 있는 발달장애인이 경험하고 누려야 할 기회를 박탈하는 요인

으로 작용하게 된다. 특히 이러한 가족 내에서 발달장애인이 어떠한 위치를 점하고 있느냐에 따라 영향의 강도가 달라질 수 있다. 심각한 알콜중독을 가지고 있는 아버지와 지적장애인 어머니 사이에서 태어난 지적장애아동은 장애의 발견이 늦어지는 것은 물론 조기 교육이나 치료의 기회가 제한됨으로 인해 지적인 문제뿐만 아니라 정서·행동적인 문제를 갖게 될 수도 있다. 충동조절이 잘 되지 않아 폭력을 휘두르는 가부장적인 남편을 둔 지적장애 아내는 신체적 손상과 정서적 위축으로 인해 정신질환을 갖게 될 수도 있다. 발달장애인이 가족 내에서 어떠한 위치를 차지하느냐에 따라 가족의 영향의 강도는 달라질 수 있지만 비장애인에 비해 발달장애인은 취약할 수밖에 없기 때문에 가족특성이 발달장애인에게 미치는 영향은 강력하다고 볼 수 있다. 많은 경우 발달장애 보다는 그 가족이 가지고 있는 기존의 문제나 처한 상황이 더 심각한 문제로 작용함에도 사회복지사들조차도 발달장애를 더 큰 문제로 인식하는 경우가 많다. 또한 가족이 가지고 있는 문제에 발달장애로 인한 문제가 가중되기도 하는데 이 또한 발달장애로 인한 상황으로 오해하는 경우가 많다.

2. 발달장애인 가족 사정에 대한 이해

사정은 잠정적인 결론에 도달하기 위해 수집된 자료로부터 사회복지사가 추론하는 사고의 과정으로서, 사실적 자료를 해석하고 의미를 부여하고 실천적 개입을 위한 함의를 도출해야 하는 과정이다. 클라이언트가 호소하거나 개입이 필요하다고 판단되는 문제는 무엇인지, 어떤 원인 때문인지, 그 문제를 해결하거나 감소시키기 위해 무엇이 변화되어야 하는지에 대해 답하는 것이다(최해경, 2009). 이를 위해 자료를 수집하고 수집된 자료들을 해석하고 의미를 부여하는 작업을 담당해야 하는 사회복지사는 사정의 주된 도구라고 할 수 있다. 따라서 사회복지사가 어떠한 가치와 철학, 세계관과 인간관, 실천적 관점과 지식을 가지고 있느냐에 따라 같은 상황에 놓여 있는 발달장애인이라고 하더라도 다른 측면에서 이해할 수 있다. 사정은 사회복지 실천의 전반적인 과정에서 지속적으로 이루어져야 하지만 특히 발달장애인가족과 만나고 본격적인 지원을 시작하기 전 단계에서 집중적으로 이루어지며 이를 토대로 사회복지실천 계획을 수립한다. 이때 반드시 유념해야 할 것은 발달장애인의 장애뿐만 아니라 가족이 직면한 여러 가지 문제와 처해 있는 상황을 이해하려고 해야 한다는 것과 가족의 강점과 지원을 활용하기 위해서는 유연성과 창의성을 필요로 한다는 점이다(이미숙 외 역, 42).

1) 사정의 목적과 원칙

(1) 목적

사정을 하는 목적은 클라이언트의 문제 혹은 욕구와 관련된 다양한 출처에서 제공된 많은 정보들을 의미 있게 만드는 것과 다음 단계인 개입을 위한 계획을 수립하는 것이다. 이를 위해 사회복지사는 자료수집과 해석을 해야 하는데 자료수집이 추론을 위해 객관적인 혹은 주관적인 정보들을 얻는 활동이라면 사정은 수집된 자료들과 관련해 해석하고 추론을 하는 지적인 활동이라고 할 수 있다. 또한 다음 단계인 개입을 위한 표적 문제들을 선정하고 구체적인 개입목표를 설정하며 목표달성을 위한 개입활동을 구성하는 것이다. 이때 개입목표는 클라이언트가 현재의 상황에서 변화되기 바라는 방향이 반영된 의미 있는 것이어야 하며 클라이언트의 동기와 자원을 고려해서 성취 가능하고 현실적인 것이어야 한다(최해경, 2009).

TIP! 사정의 목적

- ▷ 첫째, 발달장애인가족이 어려움을 갖고 있거나 변화되기를 희망하는 상황 개선을 위해서, 혹은 그들이 인지하지는 못하고 있지만 그대로 두었을 때 되돌릴 수 없을 만큼 악화될 수 있는 문제나 상황은 무엇인지, 어떤 요인들이 발달장애인 가족구성원에게 영향을 주는지, 문제나 상황을 변화시키기 위해서는 어떤 자원들이 필요한지, 변화과정을 방해할 장애물은 무엇인지, 변화과정에서 나타날 것으로 예상되는 문제에는 어떤 것들이 있는지, 어떤 변화들을 평가 지표로 삼아야 할지 등에 대한 사정을 하기 위해서 필요한 정보를 모으고 정리하는 것이다.
- ▷ 둘째, 발달장애인가족이 가지고 있는 잠재력과 강점, 어려움, 욕구, 자원 등에 대한 구체적인 정보를 파악하여 지원의 방향을 정하고 구체적인 지원계획을 수립하기 위해서이다.
- ▷ 셋째, 발달장애인가족의 욕구충족을 돕고, 개선이 필요한 상황을 변화시키기 위해 그 상황을 이해하고 어떻게 지원할 것인가에 대한 계획을 수립하기 위해서이다. 이를 위해 수집한 자료를 분석하고 해석하는 작업을 하는 것이다. 발달장애인 가족 구성원 중 클라이언트가 누가 되든, 클라이언트의 욕구 충족에 개입할 수 있는 토대를 제공할 수 있다는 점에서 의의를 갖는다(Rothman & Sager, 1998).

(2) 사정의 관점 및 원칙

① 사정의 관점

사회복지사가 사정을 하는데 있어서는 가능한 포괄적이고 총체적인 관점을 갖는 것이 중요하다. 그렇다고 해서 예상되는 지원의 규모가 그리 크지 않을 것이 분명한데도 사정을 위한 시간과 노력을 지나치게 기울여서 클라이언트가 과도한 기대를 갖게 하라는 의미는 아니다. 본격적인 지원에 앞서 가능한 한 발달장애인 가족이 겪고 있는 다양한 어려움과

욕구, 약점뿐만 아니라 강점, 가용한 자원 등에 대해 확인하도록 노력해야 한다. 사정을 위해서는 자료수집이 필요한데 일방적으로 많은 자료를 확보하는 자체가 중요한 것이 아니라 클라이언트와의 면접이나 관찰을 통해서 그의 상황에 대해 가정(추정)하고 이를 확인해나가는 작업을 해나가는 것이 사정의 과정이다. 즉 확인해나가면서 또 다른 가정을 하고 이를 수집된 자료를 통해 확인하고 분석해가는 과정이 사정과정에서 이루어져야 할 작업이다. 특히 발달장애인가족의 다양한 문제와 욕구, 약점, 강점뿐만 아니라 가용한 자원에 대해서도 확인하는 것이 중요하다. 이때 일정한 준거틀을 가지고 조망하는 것이 체계적이고 효과적인 작업을 도울 수 있는데 이 준거틀에 해당하는 것을 관점이라고 할 수 있다. 장애인가족에 대한 사정에서 유용한 관점으로는 생태체계적 관점, 강점관점, 생애주기관점 등을 들 수 있다. 이러한 관점들은 각기 독립적이라기보다는 상호 유기적인 관계라 할 수 있다. 유용한 사정을 하기 위해서는 충분한 시간과 적절한 사정도구를 사용하는 것이 도움이 된다(최복천 외, 2013).

가. 생태체계 관점의 사정

발달장애인가족을 사정하는데 있어서 준거틀이 될 수 있는 관점은 다양하지만 사정단계에서는 생태체계적인 관점이 유용하다. 이는 발달장애인과 가족, 장애인가족과 환경을 영향을 주고받는 상호 호혜적인 관계로 이해하는 관점이다. 일차적으로 발달장애인을 클라이언트체계로, 가족을 표적체계로 설정하지만 이러한 체계는 변화될 수 있으며 가족에 따라서는 타 가족구성원이 클라이언트체계가 될 수도 있다는 점에 유의하여야 한다. 이 관점에서는 장애(문제)를 개인의 욕구와 환경간의 불균형에 의해 발생하는 것으로 간주한다. 즉 발달장애인과 가족이 경험하는 스트레스는 증가하는 욕구에 비해 환경이 이러한 욕구를 채워줄 수 있는 능력이 없거나(서비스 제공 가능성 부족) 개인과 환경사이를 조절해주는 기능이 떨어지게 됨에 따라 발생한다고 본다. 발달장애인과 가족의 대처능력이 적절하지 않을 수도 있지만 이를 심화시킬 수 있는 사회환경 체계, 사회구성원들의 인식과 상호작용을 통해 결정된다고 본다. 따라서 사회복지사는 발달장애인 가족에 대한 직접적인 개입(상담, 교육, 훈련 등)을 함과 동시에 발달장애인의 욕구를 해결하기 위해 가족구성원, 인간관계체계 내에 있는 구성원에 대한 개입을 해야 할 뿐만 아니라 욕구해결에 필요한 자원개발, 연계 등의 개입을 해야 한다는 입장을 취하므로 사정도 이에 초점을 두어야 한다.

나. 생애주기관점의 사정

생애주기(life cycle)는 인간이 출생, 성장, 발달하고 죽음에 이르기까지의 일련의 변화과정을 의미하는데, 나이가 들어가는 일정한 순서 진행에 의해 아동 및 청소년, 성인기, 노년기로 향하는 단계적 변화과정을 말한다(김종인 외, 2007). 장애인복지 분야에서 생애주기에 대한 관심이 높아지면서 이러한 관점에 입각한 접근을 강조하고 있다. 이 관점은 특히 발달장애인 및 가족에 대한 사정과 개입계획을 수립하는 데 유용한 준거틀이 될 수 있을 뿐만 아니라 발달장애인의 생애발달에 따라 욕구와 서비스에 대한 지속적인 재사정과 점검이 이루어져야 한다는 필요성을 뒷받침해 준다(백은령 외, 2009). 생애주기 관점은 발달장애인의 생애주기에 따라 다양한 욕구가 있고, 사회적 상호작용도 달라진다는 점을 강조한다. 예를 들어, 학령기 발달장애학생과 청년기 발달장애인, 노년기 발달장애인의 경우 동일한 발달장애를 가졌다 해도 각 생애단계에서 직면하는 환경과의 상호작용 결과로 도출되는 산물은 상이할 수밖에 없다. 특히 생애주기 관점은 청소년기에서 성인기로의 이행과 같은 ‘전환시기(transitional period)’를 중요하게 부각시키며, 그 이행에 있어서 단절 없는 지원의 필요성을 강조한다.

이 관점에서는 발달장애인도 비장애인과 마찬가지로 자연스러운 발달단계에 따라 달성해야 하는 생애주기 발달과업을 가진 하나의 사회구성원으로 간주한다. 예를 들어, 직업참여, 독립적 삶, 이성교제 및 결혼, 가족구성 및 부모역할 수행 등 성인기 삶을 구성하는 보편적 생애 과업들을 성취하는 데 있어서 발달장애인의 욕구 및 지원의 필요성이 비장애인과 다르지 않다는 점을 기본적인 출발점으로 삼아야 한다. 이러한 관점은 총체적인 삶의 경험과 사회참여 기회를 적극적으로 고려한다는 점에서 포괄적인 접근을 가능하게 해준다. 이 관점은 발달장애인을 둘러싸고 이루어졌던 전통적인 분리와 경계 나누기에 대한 비판적 태도를 견지한다. 따라서 비장애인의 시각에서 ‘비정상적인 삶’으로 명명되었던 발달장애인의 발달 특성 및 과정을 인간 생애를 구성하는 다양한 모습의 일부로 다시 위치시키는 한편, 손상과 결부되어 경험하는 특수성뿐만 아니라 일상적 삶을 누릴 수 있는 보편적 권리를 강조한다. 즉, 생애주기 관점은 발달장애인의 특수성과 보편성을 동시에 고려하는 시각이라 할 수 있다. 따라서 사정에 있어서도 이러한 관점을 견지하도록 주의해야 한다. 또한 일차적으로 발달장애인의 생애주기에 따른 욕구를 사정하되, 그 외 가족의 생애주기적 욕구도 고려할 필요가 있다. 가령 부모의 관심이 발달장애인에게 맞춰져 있어서 형제자매의 생애주기적 욕구가 희생되지는 않는지, 돌봄부담으로 인해 부모의 생애주기적 욕구가 지나치게 희생되지는 않았는지에 대한 근거자료를 수집하고 사정해야 한다.

따라서 발달장애인과 그 가족의 생애주기에 따라 집중적으로 사정되어야 할 영역이 상이해질 수밖에 없고 개인과 환경 사이의 상호작용의 영향을 분석해야 한다.

TIP!

〈표 1-2〉 TIP. 생애주기별 발달장애인 가족의 특성 및 사정초점

생애주기	가족의 특성	가족사정의 초점
아동기	<ul style="list-style-type: none"> 장애에 대한 이해부족 및 장애수용의 어려움 장애아동에 대한 과도한 헌신 치료와 교육에 대한 강한 욕구 	<ul style="list-style-type: none"> 미래에 대한 막연한 두려움 계속적 사정을 위한 라포의 유지 아동과 가족에 대한 이중초점 유지 발달장애아동, 주양육자와 사회복지사 삼자의 상호작용에 초점 아동의 발달 및 교육이력에 대한 정보 파악 타 전문영역의 자료 해석하기 수용과 경청
초기성인기	<ul style="list-style-type: none"> 졸업 이후 진로에 대한 두려움 자립생활준비와 계속되는 부모의 역할 돌봄부담으로 인한 가족의 소진 진로 및 낮 활동에 대한 요구 	<ul style="list-style-type: none"> 미래계획 수립 자립생활
장·노년기	<ul style="list-style-type: none"> 상호 돌봄과 의존의 세대로 전환 삼중고 - 자녀와 부모의 노화, 끝이 없는 부모의 역할 지역사회관계망이 소원하거나 단절, 그리고 긴 노후 고령 장애인지원과 가족통합지원서비스 미흡 	<ul style="list-style-type: none"> 정확한 정보파악과 사정을 위한 라포의 유지 고령 장애인가족의 복합적인 욕구에 대한 이해 가족 생애사에 대한 통합적 수용 서비스의 통합과 조정 그리고 선택

다. 강점 사정(권진숙 외, 2016)

강점이란 자신의 문제를 스스로 해결할 수 있는 능력을 의미하며 강점관점에서는 클라이언트의 문제나 약점보다는 강점에 초점을 두는 것으로, 이를 인식하고 변화과정에 활용하여 클라이언트의 변화동기와 잠재능력을 향상시킬 수 있다고 보는 입장이다. 클라이언트가 진정한 전문가라고 간주하고 전문가의 역할은 촉진자 내지는 자문가 정도로 충분하다고 간주한다.

발달장애인가족을 바라봄에 있어서 그들의 약점보다는 강점을 보려고 노력해야 한다는 점인데 여기서 강점의 의미는 다음과 같다(Saleebey, 2009).

TIP! **강점의 의미**

- ▷ 사람들이 자신과 다른 사람에 대해서, 그들이 사는 세상에 대해서 배운 것
- ▷ 사람들이 가지고 있는 개인적 자질, 특성, 장점(virtues)
- ▷ 문화와 개인적 이야기와 전통
- ▷ 사람들이 가지고 있는 자부심
- ▷ 물리적, 관계적, 제도적 공동체(community)
- ▷ 영성(spirituality)

장애를 가지고 있는 사람은 그렇지 않은 경우에 비해 강점이 별로 없는 것처럼 인식되기가 쉽고 그 가족의 경우도 마찬가지로 취급받기 쉽다. 자기결정과 선택에 있어서 제한을 갖게 되는 발달장애인의 경우는 그 정도가 더욱 심하게 된다. 일반적으로 발달장애인은 일상생활뿐만 아니라 직업생활, 문화활동 등에서도 항상 보호와 특별한 지도와 감독이 필요한 존재라는 사회적 인식이 강하다. 이러한 부정적인 인식은 발달장애인들에게도 영향을 미쳐서 자신을 무능력하거나 도움이 안 되는 존재로 인식하고 이로 인해 자존감이 낮아지기도 한다. 강점 관점에 따르면, 발달장애인과 그 가족뿐만 아니라 환경까지도 자신들의 삶의 질을 향상시킬 수 있는 가능성을 가지고 있으며 특히 환경은 문제를 해결하는 데 필요한 자원을 가지고 있다고 본다. 이러한 관점은 발달장애인이나 가족이 가질 수 있는 피해의식을 줄여 줄 뿐만 아니라 문제해결의 동기를 증진시키는 데 도움을 준다(De Jong and Miller, 1995). 또한 발달장애인과 가족을 의존이나 돌봄의 대상으로 간주하는 것이 아니라 자신의 장애에 대해 가장 잘 알고 있는 전문가로 간주한다.

강점 관점을 견지하기 위해서는 사회복지사는 발달장애인가족의 강점에 민감해야 한다. 또한 장애인 및 가족에게 자신에 대해 표현하고 이야기 하도록 지속적으로 격려해야 한다. 이를 위해 특정 사건에 대해 그들이 어떻게 이해하는지에 우선권을 두고, 원하는 것을 발견하고 복합적인 수준에서 개인적, 환경적 강점을 사정해야 한다. 또한 가치판단은 발달장애인과 가족에게 부정적인 영향을 미칠 수 있으므로 어떠한 가치판단도 선불리 해서는 안 된다(Rothman, 2003).

② 사정의 원칙

사정과정에서 사회복지사는 다양한 관점으로 클라이언트의 상황을 조망할 필요가 있으며 자료수집의 출처와 방법 등을 다양화할 필요가 있다. 또한 누가 클라이언트이고 누가 표적체계가 될 것인지에 대해 명확화 필요가 있다. 따라서 가족에 따라서는 발달장애인이 일차적인 클라이언트가 아니라 배우나자 그 부모가 될 수도 있다. 사정과정에서의 다음의 원칙을 준용할 필요가 있다.

TIP! 사정의 원칙(최혜지 외, 2013)

- ▷ 지속성(불완전성): 사정은 특정시점에서 완료될 수 있는 과정이 아니라 클라이언트와의 관계가 종료될 때까지 지속적으로 이루어져야 할 과정이다. 클라이언트와의 관계 수립과 다차원적인 자료수집과 사정을 강조하지만 관계가 돈독하지 않은 상황에서 초기에 수집할 수 있는 자료의 한계가 있다. 초기사정 뿐만 아니라 재사정을 하는 이유가 여기에 있다.
- ▷ 상호성: 사회복지사와 클라이언트 사이의 상호작용을 매개로 이루어져야 한다. 클라이언트가 사정의 과정에 참여하도록 격려하고 클라이언트의 문제와 욕구에 대한 자신의 해석에 대해 논의하고 합의할 수 있어야 한다.
- ▷ 포괄성: 사정의 대상은 포괄적이어야 한다. 클라이언트의 문제, 욕구, 강점, 자원, 클라이언트가 속한 환경, 클라이언트와 환경 사이의 상호작용에 이르기까지 사정은 폭넓게 이루어져야 한다.
- ▷ 판단의 관여: 맹목적인 자료수집이 아닌 수집된 자료를 바탕으로 클라이언트의 문제를 무엇으로 규정할 것인지, 우선순위를 어디에 둘 것인지, 무엇을 클라이언트의 자원과 강점으로 규정할 것인지, 클라이언트와 주변 환경과의 관계를 어떻게 해석할 것인지 등 사정의 전 과정 동안 판단이 지속적으로 이루어져야 한다.
- ▷ 이중적 목적: 클라이언트에 대한 이해 와 동시에 개입계획의 토대를 마련하는 것이다.

한편 Johnson과 Yanca(2007)는 사정이란 변화과정의 핵심적인 과정이라고 설명하면서 사회복지실천과정에서의 사정의 주요 특성에 대해 다음과 같이 설명하고 있다.

TIP! 사정의 주요 특성(Johnson과 Yanca, 2007:179-183)

- ▷ 사정은 사회복지사의 클라이언트 이해에 대한 결과이자 과정이다.
- ▷ 사정은 지속적으로 진행된다.
- ▷ 사정은 환경 속의 클라이언트를 이해하는 것과 계획과 행동을 위한 토대를 제공하는 것에 초점을 둔다.
- ▷ 사정은 클라이언트와 사회복지사가 참여하는 상호적인 과정이다.
- ▷ 사정과정 내에서의 진전이다(상황에 대한 관찰로부터 정보의 확인)
- ▷ 사정과정은 순서가 있다.
- ▷ 수평적(욕구 충족의 장애물과 강점과 자원 결정하기 위해)이고 수직적인 탐색(욕구충족이 중요하다)고 확인된 부분에 대한)이 중요하다.
- ▷ 지식기반은 이해를 발전시키는데 사용한다.
- ▷ 생활상황에서의 욕구를 확인하고 그 의미와 패턴을 사정한다.
- ▷ 사정은 개입과정동안 클라이언트와 생태환경의 강점을 강화하고자 하는 시각을 가지고 그것들을 확인해야 한다.
- ▷ 사정은 개별화된 것이다.
- ▷ 판단이 중요하다.
- ▷ 이해를 하는데 한계가 있으므로 사정이 완벽할 수는 없다.

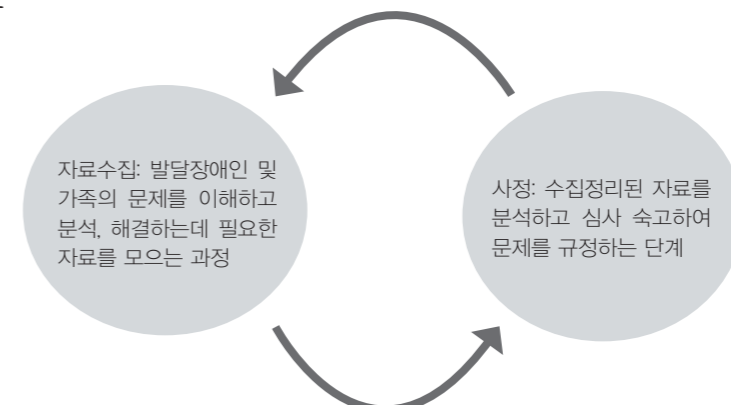
2) 사정을 위한 자료수집

자료수집이란 클라이언트의 상황을 이해하고 분석하는데 필요한 자료를 모으는 과정을 의미한다. 즉 사정을 위한 다양한 정보를 모으는 것을 말하는데 발달장애인 가족을 효과적으로 돕기 위해 그들이 제시한 문제와 그 문제에 관련된 개인 그리고 환경 속에 내재하는 개인과 문제, 환경이라는 문제 상황에 관련된 잠재적인 혹은 실질적인 자원과 제약을 파악해야 한다(최해경, 2009). 자료수집이 발달장애인가족의 문제를 이해하는데 도움이 될 만한 주관적·객관적 정보를 얻는 활동이라면 사정은 수집된 자료들을 분석하고 해석하여 진정한 문제를 규정해내는 작업이다. 자료수집과 사정은 구별되는 독립적인 과정이라기보다는 동시다발적으로 이루어져야 하는 과업이다. 사정은 수집된 자료를 근거로 이루어지는 활동이므로 사정이 이루어지기 위해서는 자료수집이 먼저 이루어져야 하지만 두 활동이 순차적으로 이루어 진다기 보다는 자료를 수집하면서 분석하고 사정을 진행하면서 추가적으로 자료를 수집하기도 하므로 동시에 순환적으로 이루어진다고 볼 수 있다(우국희 외, 2015). 자료수집과 사정의 관계를 도식화 하면 <그림 I-1>과 같다.

(1) 자료수집의 영역 및 내용

자료수집의 영역과 내용은 사정의 초점을 어디에 두느냐에 따라 달라질 수 있지만 일반적으로 다음과 같은 내용이 포함된다.

- 문제: 사회복지사와 클라이언트가 다루어야 할 관심사나 어려움, 문제라고 호소하는 것 보다는(인테이크 단계) 문제의 범위, 현재까지의 진행과정, 해결을 위한 시도, 직접적인 요인과 악화시키는 요인, 환경과의 상호 작용 등
- 개인 관련 자료: 개인력, 주요 관심사, 성격 및 특성, 기능, 신체적·인지적·정서적 행동특성, 경제상황, 건강, 정서적 상태, 인간관계, 강점, 한계, 현재 어려움에 처한 문제 등



<그림 I-1> 자료수집과 사정과의 관계(우국희 외, 2015: 273)

- 가족 관련 자료: 가족 구성원의 일반적인 사항, 가족관계 및 의사소통, 상호작용, 하위 체계간의 관계 등
- 사회 환경: 개인과 가족이 속한 사회 환경
- 비공식적 · 공식적 자원(김혜란 외, 2013)

TIP! 자료수집의 내용

- ▷ 인테이크 시 문제가 무엇인가에 초점을 두었다면 사정단계에서는 문제에 영향을 미친 요인과 문제를 지속시키거나 악화시키는 요인에 대한 정보를 개인력과 환경적 측면에서 찾아본다.
- ▷ 발달장애인의 개인력을 파악한다. 발달장애인이 살아 온 역사로 여기에는 영 · 유아기, 학령기, 청소년기, 성인기, 노년기 등 인간의 생애주기에 따른 인간관계, 생활사건, 발달장애인의 감정 등이 포함된다.
- ▷ 가족력을 수집한다. 원가족의 가족상황과 가족관계, 현재의 가족구성 등이 포함된다.
- ▷ 발달장애인의 기능을 파악한다. 지적 기능, 정서적 기능, 신체적 기능, 행동적 기능, 대인관계, 업무능력, 문제해결능력 등이 포함된다.
- ▷ 발달장애인과 가족의 자원을 파악한다. 현재 이용하고 있는 서비스, 활용 가능한 자원 등이 포함된다.
- ▷ 발달장애인과 가족의 한계 · 동기 · 장점을 파악한다. 문제를 해결하는 데 있어 발달장애인과 가족 혹은 그들을 둘러싼 환경 속에 있는 한계 · 장점 · 동기 등에 대한 정보가 포함된다 (양옥경 외, 2005).

(2) 자료수집의 방법 및 출처

① 면접

면접은 자료 수집을 위해 가장 일반적으로 사용되는 방법으로, 면접의 대상과 장소는 다양하게 진행될 수 있다. 면접은 자료수집의 방법 중 가장 일반적이고 중요한 정보출처가 되지만 발달장애인의 경우, 그들의 지적능력과 의사표현의 제약으로 인해 부모나 가족 등 가족을 일차적인 정보원으로 간주하게 되는데 이는 바람직하지 않다. 발달장애인이 자신의 바람이나 상황에 대해 직접 말하고 표현하는 것은 무엇보다도 중요한 단서가 될 수 있으므로 이것의 중요성을 간과하고 무시해서는 안 된다. 이외에도 발달장애인의 가족이나 이웃, 친구, 교사, 치료자, 직장동료 등과의 면접을 통해서도 다양한 정보를 얻을 수 있다. 이 가운데서도 가족구성원, 주변인, 의뢰기관 담당자 등이 주요한 면접의 대상이 될 수 있고 장소에 있어서도 사회복지사가 근무하는 기관뿐만 아니라 발달장애인의 가정이나 학교, 직장 등에서도 실시할 수 있는데 가능한 면접에 방해받지 않는 상황을 택할 필요가 있다.

② 발달장애인 및 가족이 작성한 양식

기관을 방문하기 전이나 방문 시에 자신에 대한 기본정보, 가족사항, 교육 및 경제상황, 서비스 이용경험 등에 대해 스스로 기록한 양식도 중요한 정보의 출처가 될 수 있다. 이와 같은 양식 작성과정에서는 발달장애인이 배제되지 않도록 하는 것이 중요하다. 특히 성인발달장애인의 경우, 자신에 대한 정보를 자신이 기록할 수 있는 기회를 먼저 주고 여의치 않을 경우 가족이나 보호자가 대신 작성하도록 해야 한다.

③ 관찰

관찰은 비언어적인 형태의 자료를 수집할 때 유용한 방법이다. 사회복지사는 관찰을 통해 발달장애인과 가족에 관한 정보를 자연스럽게 수집할 수 있다. 관찰은 수집하고자 하는 정보의 종류에 따라 자연스런 관찰과 구조화된 관찰로 구분할 수 있다. 사회복지사는 발달장애인의 가정과 학교와 같은 삶의 터전에서 발달장애인과 가족의 자연스러운 역동을 관찰할 수도 있고 면접상황에서 언어적 표현과 비언어적인 표현이 불일치하는 모습을 관찰할 수도 있다. 비언어적 행동은 발달장애인과 가족의 정서나 관계를 무의식적으로 표현하기 때문에 언어적 진술에 비해 사실에 더 가까운 정보일 수 있으므로 주의 깊게 관찰할 필요가 있다.

④ 검사 및 도구를 이용한 평가

발달장애인 연령대, 발달장애인가족의 욕구와 상황에 따라 다양한 검사나 도구를 이용한 평가를 실시할 수 있다. 발달장애인 및 가족의 성격과 인지, 심리정서적 상태, 신체건강상태 등을 다양한 검사(성격검사, 지능검사, 적성검사, 자아존중감, 불안 및 우울증 검사, 다면적 인성검사 등), 직업능력평가, 의료적 검사 및 평가 등을 의뢰하여 발달장애인과 가족의 욕구와 상황을 파악하기 위한 자료로 활용할 수 있다.

TIP! 자료의 출처와 수집방법

- ▷ 발달장애인 및 가족에게 직접적인 질문하기
- ▷ 사회복지사나 훈련된 관찰자가 자연스러운 환경에서 발달장애인 및 가족을 관찰하기(가정 방문, 아동 및 청소년기 발달장애인의 학교생활 관찰, 놀이관찰, 성인발달장애인의 직장생활 관찰 등)
- ▷ 실제생활과 유사한 상황을 설정하여 관찰하기(역할놀이, 상황관찰 등)
- ▷ 문서화된 기록도구를 이용하여 발달장애인 및 가족이 자기점검과 자기관찰을 하게 하기
- ▷ 보관되어 있는 기록 활용하기(기관의 기록, 학교기록, 의료기록 등)

TIP! 자료수집의 지침

- ▷ 잘못된 정보를 줄 수 있는 자료에 주의한다.
- ▷ 선입견을 갖게 하는 자료를 수집하지 않도록 한다.
- ▷ 타당도가 높은 측정도구를 사용한다.
- ▷ 여러 출처에서 자료를 수집한다.
- ▷ 클라이언트의 행동에 중요한 영향을 미치는 사람을 제외하지 않으며, 필요하다면 실제생활에서 일어나는 것을 관찰한다.
- ▷ 수집된 자료의 정확성을 비판적으로 평가한다.
- ▷ 자료출처의 정당성과 수용성에 영향을 미치는 문화적 차이를 고려한다.
- ▷ 관심의 대상인 행동을 선행사건과 결과를 포함한 맥락에서 기술한다(Gambrell, 2006; 김혜란 외, 2013 재인용).

3) 사정의 수행과정 및 내용

사정은 잠정적인 결론에 도달하기 위해 수집된 자료로부터 사회복지사가 추론하고 사고과정으로서 사실적 자료를 해석하고 의미를 부여하고 실천적 개입을 위한 함의를 도출해야 하는 과정이다. 따라서 이 과정에서 주도적인 역할을 담당하는 사회복지사의 가치와 신념, 익숙하거나 선호하는 관점과 지식 등이 큰 영향을 미치게 된다.

일 반적으로 사정의 범위와 초점은 사회복지사의 역할, 일하는 현장, 클라이언트의 욕구 등 다양한 요인에 따라 달라진다. 따라서 발달장애인가족 사정에 있어서는 우선 발달장애인의 생애주기와 욕구에 따라서 사정의 범위와 초점이 달라질 수밖에 없다. Appleby 외(2001)는 장애에 대한 사정을 할 때 포함해야 할 요소들을 다음과 같이 제시하고 있다.

TIP! 장애에 대한 사정(Appleby, Colon, Hamilton, 2001)

- ▷ 특정 장애 조건의 특성
- ▷ 장애발생시 연령
- ▷ 개인의 특성과 성격
- ▷ 개인의 가족특성
- ▷ 개인이 속한 환경의 특성
- ▷ 사회경제적인 상태
- ▷ 인종적인 집단
- ▷ 문화와 사회적인 상호작용

사정의 수행과정 및 내용은 크게 문제의 확인, 영역별 사정(개인, 가족, 사회환경, 강점 및 자원, 욕구), 종합사정(사회복지사의 의견)으로 나뉜다.

(1) 문제의 확인

문제는 사회복지사와 클라이언트가 다루어야 할 관심사나 어려움을 의미한다. 클라이언트가 호소한 문제는 무엇인지, 드러나지 않은 문제는 무엇인지, 우선적으로 개입해야 할 문제는 무엇인지를 명확화하는 과정이다. 특히 문제의 범위, 지속기간과 심각성 등에 대해 분명히 이해를 해야만 어떤 문제를 우선적으로 다룰지를 결정할 수 있다. 또한 문제 자체뿐만 아니라 클라이언트가 문제를 어떻게 보고 있으며 문제해결을 위해 무엇을 원하는지를 파악해야만 변화를 위한 계획을 세울 수 있다(김혜란 외, 2013).

발달장애인가족의 문제를 보다 정확하게 확인하는 것은 효과적인 지원으로 연결될 수 있기 때문에 중요하다. 이들이 가지고 있는 문제를 파악하기 위해서는 현재 직면하고 있는 어려움, 불안, 위기의식 등을 면밀하게 검토해야 한다(백은령 외, 2008).

(2) 영역별 사정

사정과정에서 사회복지사는 수집한 자료와 타 전문영역에 의뢰한 검사와 평가결과 등을 종합적으로 파악하고 분석하며 해석해야 한다. 사정은 개인, 가족, 사회 환경, 강점 및 자원, 욕구 차원에서 이루어진다.

① 발달장애인 개인

이 책의 관심이 발달장애인을 포함한 발달장애인 가족 사정에 있으나 효과적인 지원을 위해서는 명확한 클라이언트체계를 설정할 필요가 있기 때문에 가족 중 누군가에게 초점을 맞출 필요가 있다. 일차적인 클라이언트는 발달장애인인 것이 일반적이겠지만 상황에 따라서는 부모, 배우자, 자녀, 형제 등이 클라이언트가 될 수도 있다. 발달장애인을 클라이언트 개인으로 설정한다면 무엇보다도 발달장애인의 개인력이 포함되어야 한다. 즉 장애를 언제, 어떻게 발견했는지, 각 생애주기별 주요 사건과 의미 있는 사건은 무엇인지(특히 장애와 관련해서 발생한 사건이 언제, 어디서, 얼마나 크게 의미 있게 일어났는지), 장애특성 및 장애와 관련된 문제 특성은 무엇인지, 충족되지 못한 욕구는 무엇인지, 장애 혹은 확인된 문제와 관련해서 어떠한 노력을 해왔는지를 생애주기에 따라 분석해야 한다.

또한 발달장애인 개인의 자질 및 성격, 교육정도 및 취업경험, 문제해결능력 및 의사결정능력 등에 대한 해석도 포함한다.

TIP! 개인에 대한 사정 영역

▷ 생애주기에 따른 신체적, 인지적, 정서적, 행동적, 사회적인 면에서의 능력, 자립생활 역량(자기관리, 사회기술, 여가문화 및 직업능력, 주거 등), 요구와 꿈, 강점 및 제한점, 개인력(주요 생애사건, 치료 및 교육이력, 서비스 이용경험 등)

② 가족

가족에 대한 사정은 가족구성원 간의 관계와 상호작용 패턴을 분석한다. 이를 위해서는 가족의 하위체계, 체계 간 관계 등에 대한 분석이 필요하다. 가족체계(가족 구성원 및 특성), 가족규범, 가족역할, 의사소통 및 관계(가족의 권력), 가족역동, 가계도, 소득, 주택, 직업, 건강, 정신건강, 사회활동, 여가활동, 일상 활동, 이동수단, 법률, 교육적 욕구 등을 포함한다.

가족사정을 위해서 사회복지사들이 선호하는 사정도구는 가계도로, 2~3세대의 가족관계를 도식화한 것이다. 가족구성원의 성별, 연령, 출생과 사망, 결혼과 이혼, 직업 등 인구사회학적 정보뿐만 아니라 주요 생활사건, 가족성원의 기능, 가족관계와 역할 등을 묘사할 수 있다. 작성된 가계도에 대해서는 가족구조와 구성, 생활주기상의 가족의 위치, 세대에 걸쳐 반복되는 유형을 분석하도록 한다(김혜란 외, 2013).

③ 사회 환경

발달장애인과 가족을 둘러싸고 있는 외부 환경에 대한 분석이 필요하다. 도움을 줄 수 있는 친구, 이웃, 동료, 지역사회 환경의 강점을 파악하고 욕구충족을 방해하는 장애물이 무엇인지도 파악한다.

사회 환경을 사정하는데 유용한 사정도구로는 생태도(eco-map)와 사회적 관계망(social network map)이 있다. 생태도는 개인 또는 가족과 주변 체계들 사이의 관계를 생태적 공간에 지도화한 것으로, 클라이언트와 환경 사이의 관계에 대한 정보를 쉽게 파악할 수 있는 도구이다(최혜지 외, 2013). 한편 사회적 관계망은 클라이언트의 환경범위에 있으면서 영향을 미치는 중요한 사람들 또는 체계를 말한다. 즉 필요할 때 의지할 수 있는 사람들을 의미하는데 발달장애인가족은 이러한 사회적 관계망을 통하여 사회적 지지를 받을 수 있다. Tracy와 Whittaker(1990)는 도움을 주는 주요 인물, 지지가 있는 생활영역, 지지의 구체적인 유형과 방향, 친밀도, 접촉 빈도, 관계 기간 등을 분석할 수 있는 사회적 관계망 척도를 소개하였다. 이를 활용하여 사회적 지지의 질을 파악하는데 도움을 받을 수 있다.

④ 강점 및 자원사정

가. 강점사정

모든 개인과 가족은 강점을 가지고 있다. 발달장애인가족을 사정할 때 약점이나 역기능보다는 강점이나 순기능적인 부분을 중점적으로 사정하여 역량을 강화하는 지원이 될 수 있도록 해야 한다. 강점은 개인적 요인뿐만 아니라 사회적, 환경적 요인을 포함한다. 개인적 요인에는 인지, 정서, 동기, 대처, 대인적 특성, 장점, 재능, 역경을 극복한 경험, 영성 등이 포함된다. 또한 사회적, 환경적 요인에는 클라이언트 주변의 활용 가능한 환경적 지지 자원 등을 포함한다.

TIP! 강점사정영역 및 내용

- ▷ 가족과 친구: 자녀와 가족에 대한 관심과 사항, 다양한 친구들, 친구들과 부터의 인정 등
- ▷ 교육적 배경과 직업경력: 조기출근, 결근하지 않는 것 등
- ▷ 문제해결 및 의사결정기술: 길을 잃었을 때와 같은 돌발 상황에서의 대처능력
- ▷ 개인적 자질과 특성: 지성, 명량한 품성, 경청, 약속을 잘 지킴, 독립심, 자신감, 예의범절, 자기 주장력, 친화력, 설득력, 이웃과 관계기술, 책임감, 지도력 등
- ▷ 물질적·재정적 자원: 주거, 소유재산, 자동차, 저축, 돈을 빌릴 수 있는 주변사람
- ▷ 인생에 대한 태도와 관점: 변화에 대한 동기와 긍정적 태도, 신앙심과 같은 강한 신념
- ▷ 기타 사정과 개입단계에서 나타난 발달장애인가족의 지적 능력, 인간관계기술, 운동능력, 예술적 재능, 그리고 특기나 취미(가족이 함께하는 활동), 회복력 및 탄성 등

Cowger(1997)는 사정의 축을 2차원으로 구성한 사정도구를 개발하였다(Hepworth et al, 2010 재인용). 이 도구를 활용한 예는 다음과 같다.

TIP! 강점사정도구: Cowger의 강점 사정도구

▷ 발달장애아동가족에 대한 강점관점 사정의 예시

아동은 6세 남아로 희귀성 질환으로 인해 발목이 뒤틀어져 있고 앉거나 기는 것만 가능한 상태이며 수용언어와 표현 언어의 격차가 커 말을 거의 하지 못하는 상태이다. 팔약근의 문제로 배변 조절이 되지 않아 기저귀를 착용하고 있는 상태이며 가족으로 엄마와 누나 세 명과 함께 생활하고 있다. 친가나 외가와는 거의 교류가 없는 상태이다. 엄마의 경우, 지적장애라 할 수는 없으나 전반적인 기능이 다소 떨어지고 우울감이 있고 큰 딸에게 의지를 많이 하는 편이다. 큰누나(13세)는 엄마와 동생들에 대한 책임감은 강하지만 최근 사춘기에 접어들면서 매사에 짜증이 늘어난 상태이며 나머지 두 누나는 아직까지는 엄마의 보살핌에 대한 욕구가 큰 상태이다(백은령, 2012).

강점, 자원		개인 · 언어· 언어· 언어
한 경 요 인 <ul style="list-style-type: none"> 가족구성원간의 연대의식 막내동생(장애아동)에 대한 누나들의 관심 주민센터와의 연계, 서비스 제공받을. 부친 부재로 인한 정서적·물리적 지지체계 빈약 사회적 지지체계 연계망 부족 경제적 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> 큰딸의 가족부양 책임 엄마의 삶에 대한 의지 방과 후 집으로 바로 돌아오는 세 딸 부정적 감정표현을 하지 않는 엄마 가족구성원의 무기력 장애에 대한 이해 부족 모의 양육태도와 기술 부족 장애발견 및 조기개입 지원 	

결핍/욕구, 약점

나. 자원 사정

자원이란 발달장애인가족을 돕는데 필요한 수단을 총체적으로 일컫는다. 자원은 클라이언트 내외부 체계의 잠재적 능력이나 장점은 무엇인지를 규명한다. 개인의 성격과 자질, 문제해결능력, 가족과 주변 사람의 도움, 사회적 지지망과 자원 등도 포함된다(우국희 외, 2015). Ballew와 Mink(1996)는 자원의 소재에 따라 내적자원과 외적 자원으로 구분하고 자원제공 주체의 성격에 따라 공식 자원과 비공식 자원으로 구분하여 설명하고 있다. 내적 자원은 흔히 개인의 강점이나 가족의 특성들을 말하며 외적자원은 공식지원과 비공식 지원, 공공자원과 민간자원, 사적관계와 자연적 관계로 설명할 수 있다(경기도장애인복지관, 2012 재인용).

Rothman(2003)은 장애인을 위한 자원과 지원 영역을 <표 I-3>과 같이 제시하고 있다. 자원에 대한 사정 시에 사회복지사들이 유의해야 할 것은 자원이 발달장애인 혹은 장애인과 관련된 것만을 의미하지 않는다는 것이다. 발달장애인과 그 가족도 비장애인과 동등

한 시민이자 국민이므로 지역사회에 존재하는 다양한 자원들을 이용할 권리가 있다는 확신과 믿음이 필요하다.

<표 I-3> 발달장애인을 위한 지원과 자원체계

		건강보호	주택과 개인 보호	고용과 임금 보장	사회적 지지와 레크레이션	이동, 접근 보조공학
공공 부문	<ul style="list-style-type: none"> 연방정부 지원 주정부 및 지방정부 지원 	<ul style="list-style-type: none"> 의료적 보호 가정과 지역 사회를 기반으로 한 보호 요양원보호 부수적인 의료보호 서비스들 	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 생활하기 재정적 보조 활동보조서비스 	<ul style="list-style-type: none"> 고용 교육, 훈련과 재활 소득지원 	<ul style="list-style-type: none"> 사회적지지 연계망 보호제공자와 가족지지 여가와 레크레이션 활동 	<ul style="list-style-type: none"> 비장애인 중심의 환경 내에서의 이동성 적합한 생활 공간 보조공학
민간 부문	<ul style="list-style-type: none"> 특화된 민간 조직들 장애영역을 포괄하는 서비스 조직들 지역에 기반한 장애 서비스 					

출처: Rothman(2003). 245-328의 주제를 표로 작성함.

▷ 강점사정에서 제시했던 발달장애아동가족사례를 토대로 자원사정예시를 제시해본다.

내적		외적	
개인	가족	공식적 공적	비공식적 자발적
<ul style="list-style-type: none"> 모의 생활력, 근로능력 큰딸의 책임감 모의 변화에 대한 의지 	<ul style="list-style-type: none"> 가족구성원의 유대감 장애아동에 대한 누나들의 관심 가족의 건강 가족 숫자 	<ul style="list-style-type: none"> 국민기초생활수급자 활동보조인, 장애수당 취득을 위한 장애등록 지역아동센터 (교육, 보호) 종합사회복지관 	<ul style="list-style-type: none"> 교회
		사적	자연적
		<ul style="list-style-type: none"> OO 병원 사회복지팀 	<ul style="list-style-type: none"> 반상회, 지역주민

⑤ 욕구사정

충족되지 못해 사회복지적인 개입이나 서비스를 필요로 하는 것이 무엇인지를 파악하는 과정이다. 이를 위해서는 클라이언트가 충족하지 못한 욕구는 무엇인지와 욕구 충족을 방해하는 장애물은 무엇인지를 파악하는 것이 중요하다.

욕구는 누가 욕구의 기준을 정하는가에 따라 구분될 수 있는데 욕구의 유형은 규범적 욕구(normative need), 인지적 욕구(felt need), 표현적 욕구(expressed need), 비교적 욕구(comparative need)로 구분된다(Bradshaw, 1977 황성철 재인용).

- 발달장애인과 가족이 호소하는 문제나 관심사(해결되어야 한다고 호소하는 어려움, 변화되기를 희망하는 것), 주변인들이 문제라고 보는 것: 요구(demand), (인지적/표현적 욕구)
- 관련 전문가들이 문제라고 판단하여 의뢰한 욕구(규범적/비교 욕구)

크라이언트마다 호소하는 문제가 다양하지만 주로 자원결핍의 문제, 역할수행상의 **큰** 문제, 생의 과도기적인 문제, 심리행동상의 문제, 대인관계적 갈등, 사회적 관계의 불만족, 의사결정상의 문제, 공식적 체계와의 문제, 문화갈등의 문제 등 대부분 이러한 유형중 하나에 해당(Johnson, 1986; Kirst-Ashman & Hull, 1993)한다. 발달장애인가족의 경우 욕구충족을 하는데 필요한 자원의 결핍이나 생의 과도기적인 문제, 의사결정상의 문제, 공식적 체계와의 관계 등의 어려움 등이 될 수 있다.

TIP! 욕구

- ▷ 발달장애인가족의 생존, 독립적인 삶, 삶의 질 향상을 위해 충족시키고자(되어야) 하는 것
- ▷ 사회복지적인 개입 또는 서비스를 필요로 하는 상황, 사회복지사가 서비스를 제공해야 할 필요성

☞ 요구(demand)와 욕구(need)

일반적으로 요구는 클라이언트가 원해서 제기하는 것으로 간주되며 욕구는 전문가의 개인적 판단이나 여러 사정도구에 의한 전문적인 판단을 의미한다(김찬우, 2006).

이를 발달장애인가족에 적용시켜 보면, 요구는 발달장애인가족들이 제기하는 것, 욕구는 발달장애인가족의 요구를 사회복지사가 발달장애인과 가족 간, 발달장애인가족과 환경간의 관련성속에서 이해하고 분석하는 것으로 설명할 수 있다. 그러나 전문가의 판단이라고 해서 발달장애인가족의 요구를 무시한 채 사회복지사가 독단적으로 판단하는 것을 사정이라고 할 수는 없다. 욕구의 당사자가 발달장애인가족이므로 사정과정에서는 발달장애인가족의 참여는 필수적이며 사회복지사는 발달장애인가족의 요구에 부합되는 서비스를 제공해야만 한다. 그러나 발달장애인가족의 요구가 욕구의 범위를 넘어선다는 전문가적인 판단이 설 때 충분한 정보제공과 설득을 통해 이해시킬 필요가 있기 때문에 사회복지사에게는 이를 통찰할 수 있는 관점과 함께 설득할 수 있는 기술과 역량이 필요하다.

(3) 종합사정: 사회복지사의 의견

이는 전반적인 사정과정을 종합한 사회복지사의 의견이라고 할 수 있다. 즉 사정과정을 통해 다음과 같은 과업을 수행하였는데 종합사정에는 이러한 내용이 포함되어야 한다.

- 누가 문제를 가지고 있고, 문제가 무엇이며, 왜 이 시점에서 문제가 존재하는지를 제시한다.
- 문제의 원인을 파악한다. 문제의 원인은 복합적일 수 있는데 원인은 개인적 원인에서부터 사회적 원인까지 광범위할 수 있다. 제시된 원인은 문제와 가장 관련이 있는 것이어야 한다.
- 문제의 변화 가능성에 대한 평가도 포함(이는 문제, 개인, 환경이라는 세 가지 변수에 달려있음)한다.

이러한 사정내용을 바탕으로 종합적인 사정은 개인과 환경간의 맥락 속에서 이루어져야 하는데 이때 다음의 틀이 유용할 수 있다(최해경, 2009; 김혜란 외, 2013).

① 문제의 원인과 변화가능성

(무슨문제) 문제/욕구가 있는_(누구의)_의 변화 가능성은 (이유:문제의 특성, 개인의 동기 또는 능력, 환경속의 자원 및 제약)_ 때문에 _____(높음~낮음)_으로 사정된다.

② 심각성, 긴급성

③ 표적문제와 개입목표: ①과 ②의 내용을 토대로 표적문제와 개입목표를 설정한다.

너무나 많은 문제가 존재할 경우 어디서부터 출발해야 할지, 어떻게 지원해야 할 지가 모호할 수 있다. 이 경우 변화의 가능성이 높은 것(달성 가능한 것), 발달장애인과 가족의 바람이 강한 것, 심각한 것(생명과 관련된 것, 손상과 관련된 것 등)등을 고려하여 표적문제와 개입목표를 설정해야 한다.

4) 사정 보고서

개인과 가족에 대한 사회적 정보를 타전문직에 전달하고 발달장애인의 자립생활 내지는 개별지원 계획 수립에 필요한 포괄적인 정보를 제공하는데 목적이 있다.

(1) 사정보고서 작성 원칙

간결성, 명확성과 단순성, 유용성, 조직성 비밀보장과 클라이언트의 접근, 객관성, 관련성, 클라이언트의 강점에 초점을 두어야 한다(Sheafor와 Horejsi, 2012). 특히 클라이언트가 자신의 사정보고서를 보고 싶어 한다면 그렇게 할 권리가 있으므로 이를 가정하고 보고서를 작성해야 한다. 따라서 발달장애인이거나 가족이 원하지 않는 정보를 포함하는 것에 대해 신중을 기해야 한다.

(2) 사정보고서 내용

- 개인정보(이름, 생년월일, 주소 등)
- 보고의 이유
- 사회복지나 기관 참여의 이유
- 클라이언트의 문제나 관심사에 관한 기술
- 클라이언트의 가족배경(원가족)
- 현재 가족의 구성과 가계를 구성하는 동거인
- 중요한 타인과의 관계
- 종교와 영성
- 신체적 기능, 건강상태, 영양, 가정의 안전성, 질병, 장애, 의료상태
- 교육적 배경, 학업 성취, 지적 기능
- 심리적, 정서적 기능
- 강점, 대처방식, 문제해결 능력
- 고용, 소득, 직업경험, 기술
- 주택, 근린 이웃, 교통수단
- 현재와 최근의 지역사회 및 전문적 서비스의 이용
- 사회복지사의 소견과 사정
- 개입과 서비스계획

(3) 사정 보고서 작성을 위한 기록(최복천 외, 2013).

일반적으로 사정보고서 양식은 개방형 양식과 고정선택형 양식을 많이 사용한다. 전자는 사회복지사에게 자율성을 제공해주는 대신 전문성을 요구한다. 고정선택형의 경우 해당란에 체크하는 방식을 취하게 되는데 편리한 대신 제한된 정보를 담을 수밖에 없는 한계가 있다. 일상적으로 이루어지는 서비스 활동의 경우는 개방형 양식보다는 고정선택형양식을 사용하는 것이 효율적일 수 있다. 사례관리자는 직, 간접적인 실천 활동뿐만 아니라 여기서 발생하는 각종 정보들을 기록해야 하는 업무를 많이 하기 때문에 기록업무에 필요한 역량을 갖추고 있어야 하며 기록업무를 효율적으로 수행하기 위해 좋은 양식을 개발하여 활용할 필요가 있다.

TIP! 좋은 기록과 좋지 않은 기록

- ▷ 좋은 기록은 간결하고 구체적이며 타당하고 명확하며 논리적이고 시기적절하며 의미 있고 유용하며 사실에 근거하고 전문가적 윤리와 수립된 이론 및 연구를 기반으로 한다. 또 잘 조직화되고 잘 쓰여진 것이며 이용자의 관점을 무시하지 않으면서 다른 관계자와 전문가의 관점을 문서화한다.
- ▷ 좋지 않은 기록은 초점이 없고 모호하며 편견적이고 추리에 의존하고 정확하지 않으며 필요한 사람에게 정보를 제대로 제공하지 못한다. 또한 정보가 너무 많거나 너무 적고 조직화되어 있지 않거나 문장이 유연하지 못하며 부정확한 사정, 잘못된 판단, 비윤리적 행동, 부적절한 개입, 이용자에 대한 무례, 최상의 실천과 관리의 기준을 잘 알지 못하는 경우에서 비롯된 결과일 수 있다(홍순혜 · 한인영 역, 2010).

양식을 잘 조직화하고 설계하는 것은 정보를 쉽게 기록할 수 있고 활용할 수 있다는 점에서 중요하다.

TIP! 잘 조직화된 양식

- ▷ 요청되는 정보를 기입하기 위한 충분한 공간이 있다
- ▷ 체크목록이 포괄적이다.
- ▷ 체크목록의 문항 중 의미가 다양하거나 혹은 '기타'에 많은 응답이 들어가는 문항인 경우 수정되어야 한다.
- ▷ 질문은 분명하고 짧고 간결하게 답할 수 있다.
- ▷ 정보는 논리정연하게 기입할 수 있도록 배열되어 있다.
- ▷ 관련된 정보는 함께 묶여진다.
- ▷ 핵심 정보는 요약되고 부호화되기 전에 목록화한다.
- ▷ 응답 칸을 가능한 한 크게 하고 양식의 크기와 길이를 최소화하기 위해 제목은 작고 경계선은 가늘게 한다.
- ▷ 관련된 정보를 수집하기 위해 1개 이상의 양식을 사용하게 될 경우, 용어와 구성요소를 통일한다.
- ▷ 손으로 작성하는 양식에서는 가능하면 박스를 활용한다.

양식 1: 인테이크 면접지

인테이크 면접지(Intake Sheet)

접수 번호			면접 일시 및 장소				
내관 경로 및 이유							
이름			생년월일				
주소							
연락처 (집)	본인			연락처 (핸드폰)	본인		
	보호자				보호자		
장애유형 등록 및 정도	등록/미등록 장애유형/등급_____						
보호 구분	국민기초생활수급/ 조건부 수급/ 차상위/ 기타(의료급여__종/ 의료특례/교육특례/ 기타_____)						
주거 상황	자택/ 전세/ 월세/ 영구임대/ 기타_____ (대략 _____ 원)						
경제 상황	월수입_____ 원/자산_____ 원/부채_____ 원						
건강 상황	질환/약복용/외상/중독 등 기록(진단된 과거 병력 포함)						
가족사항	이름	관계	연령	직업	동거여부	연락처	기타
주 호소 및 희망 서비스							
면접자 의견							
			날짜:	면접자:	(서명)		

OOO 장애인복지관

양식 2-1) 장애아동 가족사정을 위한 자료수집 양식

상담 신청서

접수 번호			면접 일시 및 장소		
내관 경로 및 이유					
이름			생년월일		
주소					
연락처 (집)			연락처 (핸드폰)		
장애유형 등록 및 정도	장애유형/등급_____				

생육 및 발달사항

출생 전	□임신중독 □약물 □흡연 □총격 □유산위험 □기타		
출생 시	□순산, □조산, □만산, □난산, □제왕절개	출생시체중	kg
출생 후	□고열, □경기, □중독, □외상, □황달 □기타질환		
신체발달	목가누기(3), 기기(8-9), 앉기(8-9), 서기(11), 걷기(12-13)		
언어발달	웅알이(4-8), 단어말하기(8-14), 문장말하기(14-24)		
신변처리	식사하기(2), 소변가리기(2.5), 대변가리기(2.5)		
처음 장애를 발견한 시기 및 상태			
건강상황 (복용약물 질환 등)			

치료이력

기관명	이용기간	치료명

교육이력		
기관명	이용기간	기타(교육환경, 적응정도, 졸업여부 등)

아동특성		
성격 및 특성		
사회적 관계		
좋아하는 활동	가정에서 이루어지는 활동	지역사회에서 이루어지는 활동

생활능력				
신체/ 인지능력	외모/ 청결상태			
	일상생활	식사 세면 옷 입고 벗기 걷기	배변 배뇨조절 화장실사용 목욕	
인지기능	의사소통			
	학습능력	쓰기	시간개념	
		읽기	색개념	
		그리기	수개념	
IQ				
정서/행동적 특성	주관적 보고			
	객관적 평가			

사회 경제적 사항	
보호 구분	국민기초생활수급/ 조건부 수급/ 차상위/ 기타(의료급여__종/ 의료특례/ 교육특례/ 기타_____)
주거 상황	자택/ 전세/ 월세/ 영구임대/ 기타_____ (대략 _____ 원)
경제 상황	월수입 _____ 원/자산 전세보증금(_____ 원)/부채 _____ 원

가족사항						
이름	관계	연령	직업	동거여부	장애아동과의 관계	연락처
*부모자녀관계, 부부관계, 형제관계:						

사회적 관계	
친인척관계	
이웃관계	
기타 사회적 관계	
비고	
	날짜: 면접자: (서명)

000 장애인복지관

양식 2-2) 초기성인기·장노년기 가족사정을 위한 자료수집 양식

개 인 력	
일반사항	성별: <input type="checkbox"/> 남, <input type="checkbox"/> 여
	장애명: _____ 등급: _____급, <input type="checkbox"/> 등록, <input type="checkbox"/> 미등록
주요 서비스 이력	아동기: 학령기: 성인기: 장·노년기:
인지 및 일상생활	<input type="checkbox"/> 교육을 통한 사회적, 직업적 재활이 가능함 <input type="checkbox"/> 단순한 일상생활가능, 도움을 받으면 단순작업 가능함 <input type="checkbox"/> 일상생활과 사회생활의 적응이 현저하게 곤란 보호가 필요함
건강	<input type="checkbox"/> 약물복용(____) <input type="checkbox"/> 질병____ <input type="checkbox"/> 비만 <input type="checkbox"/> 영양결핍 <input type="checkbox"/> 기타_____
심리정서	<input type="checkbox"/> 안정, <input type="checkbox"/> 폭력행동(비언어적), <input type="checkbox"/> 폭력행동(언어적) <input type="checkbox"/> 집착(먹는 것) <input type="checkbox"/> 자해 <input type="checkbox"/> 타해 <input type="checkbox"/> 재물손괴 <input type="checkbox"/> 공공연한성적행동 <input type="checkbox"/> 위협 <input type="checkbox"/> 기타
주요일과 여가활동	
개인의 욕구	

성격 및 특성		
사회적 관계		
좋아하는 활동	가정에서 이루어지는 활동	지역사회에서 이루어지는 활동

생활능력			
신체기능			
인지기능	시간 장소 사람		행동특성
정서기능			

① 가족의 일반적인 사항

관계	성명	연령	학력	동거유무	직업	종교	건강상태	비고
부								
모								
형								
본인								
여동생								

주거사항	
거주지상태	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 임대 <input type="checkbox"/> 기타

경제상황 및 보호구분	
월평균수입:	(주소득원:)
자산:	
장애로인한 추가비용:	
국민기초생활수급/조건부 수급/ 차상위/ 기타(의료급여__종/ 의료특례/교육특례/ 기타_____)	

② 가족관계 및 의사소통

구분	보고내용
부모자녀관계	
부부관계	
형제관계	
요약	

③ 비공식적 자원

구분	보고내용
친인척관계	
이웃관계	
기타 사회적 관계	

④ 공식적인 자원

구분	보고내용
일자리	
여가	
정보	
장노년기 공식적 자원에 대한 의견	

양식 3: 사정보고서

사정보고서

사례 번호				접수 면접자			
사정면접 일시				사정면접 장소			
내관 경로 및 이유							
주 호소 및 희망 서비스							
정보제공자 및 자료 출처							
인적사항							
이름				생년월일			
주소							
연락처 (집)	본인	-		연락처 (핸드폰)	본인	-	
	보호자	02-000-0000			보호자		
장애유형 등록 및 정도		장애유형/등급 _____					
사정내용							
개인특성		배경					
		현재상태					
가계도							
생태도							
강점							
자원		공식적 자원					
		비공식적 자원					
욕구		〈현재 상태〉					
		〈욕구사정 결과〉					
사례관리자의 의견		(종합적인 사정)					
						날짜: 사례관리자: (서명)	

OOO 장애인복지관

II

아동기 가족사정

1. 아동기 가족사정의 특징
2. 사정을 위한 자료수집
3. 사정의 수행과정
4. 사정보고서 작성

발달장애인가족 사정을 위한
실무도움서

II 아동기 가족사정

1. 아동기 가족사정의 특징

1) 아동기 가족의 특성

① 장애에 대한 이해부족과 장애수용의 어려움

아동기 가족은 일반적으로 장애 관련한 서비스 경험이나 정보가 부족하다고 생각할 수 있다. 하지만, 의외로 다양한 서비스 이용경험이 있거나 장애와 관련한 많은 정보를 가지고 있기도 하고, 반대로 부모의 학력이 높음에도 아무런 정보없이 복지관에 처음 방문하는 경우도 있을 수 있다. 즉, 우리의 전제와는 다르게 가족마다 경험과 정보의 수준이 천차만별이다. 이러한 다양한 특성에도 불구하고, 아동기 가족이 갖는 공통적 특성 중 하나는, 장애에 대한 이해정도와 수용정도가 낮은 단계에 있다는 점이다. 정보가 많다고 해도 장애에 대해 바로 이해하고, 받아들이는 수용의 단계에 까지 이르는 경우는 드물다.

장애수용은 충격과 거부, 분노, 타협, 우울과 좌절의 단계를 거쳐서 비로소 도달 할 수 있는 부모의 심리상태로서, 장애아동의 발달과 가족 전체의 건강에 영향을 미친다(김희수, 1994; 김미옥, 2001; 서울시복지재단, 2015). 이러한 심리적 과정이 수용에 이르기까지 상당한 시간이 필요하기 때문에 많은 정보와 치료경험에도 불구하고 아동기에는 불신과 거부, 분노, 타협의 단계에 머물러 있는 경우가 많다. 이런 경우에 장애여부를 확인하기 위해서 여러 병원과 복지관을 찾아다니거나, 전문가를 비난하거나 치료교육기관을 옮겨 다니는 경우가 종종 있다.

따라서 장애아동을 효과적으로 사정하고 지원하기 위해서는 이러한 가족의 심리적 특성들을 세심히 고려할 필요가 있다.

② 장애아동에 대한 과도한 헌신

일반적으로 아동기에는 부모의 몰입과 헌신도가 높은 경향이 있다. 이는 발달장애로 인해서 발생하는 아동의 다양한 필요에 대응하여 부모가 일상생활 전반에 걸친 다양한 역할을 수행하게 됨으로서, 자연스럽게 헌신과 몰입도가 높아지기 때문이다. 또한 다른 한편으로는 장애에 대한 이해와 수용정도가 낮은 것과 관련이 있다. 집중적인 치료와 교육을 통해 장애를 떨쳐버릴 수 있을 것이라는 기대, 드라마틱한 변화에 대한 기대를 갖고, 그만큼 장애아동에 대한 부모의 시간과 경제적 투자를 집중하기도 한다.

어떠한 이유이건 부모가 장애아동에게 미치는 영향이 매우 크고, 이로 인해 비장애 형제자매의 소외, 기타 가족관계의 소홀 등의 가족체계 전체에 부정적 영향을 초래하기도 한다. 따라서 부모의 몰입과 헌신, 그에 따르는 부정적 영향에 대해서 부모가 갖는 스트레스와 더불어, 전체로서의 가족을 고려하여야 한다.

③ 치료와 교육에 대한 강한 욕구

전 생애주기를 통틀어 아동기에 받을 수 있는 치료, 교육 등의 서비스가 가장 많다는 점은 그만큼 욕구의 표출이 많았다는 반증이기도 하다. 자연스런 모방과 학습이 어려운 발달장애아동에게 치료와 교육 서비스는 아동의 발달을 돕는 필수적인 요소이다. 치료교육은 극적인 변화보다는 꾸준하고 완만한 변화를 가져오기 때문에 장기적인 안목과 지원을 필요로 하며, 이 과정에서 스트레스와 정서적 압박을 줄이기 위해서 아동과 가족 전체에 대한 정서적인 지원도 함께 이뤄져야 한다. 때로는, 장기적 안목의 부족과 서비스의 적절한 안배 부족, 너무 잦은 치료교육기관의 변경, 지나치게 많은 치료교육으로 인해 아동의 거부와 문제 행동이 증가하는 등의 부정적 결과를 초래하기도 한다. 직접서비스 욕구를 파악하고 이를 우선 지원하되 부모의 욕구와 기대수준, 장애아동의 특성 등을 고려하여 적절한 치료, 교육, 각종 지원 서비스에 대한 개입계획을 고려하는 것이 필요하다.

④ 미래에 대한 막연한 두려움

현재 장애아동에게 닥친 여러 당면 문제들을 해결하기 위해 해야 할 일들과 필요한 지원 서비스에 몰입되어 있기 때문에, 미래를 생각할 여유가 부족하기 마련이다. 하지만 이 뿐만 아니라 장애아동이 성장하면서 경험하게 될 다양한 어려움을 미리 알고 싶지 않고, 외면하려는 매우 혼한 방어기제가 작동하기도 한다.

현실에 충실하고자 하는 경향은 필요하고 당연한 일이지만, 미래가 현실이 되는 것을 두려워하여 외면해서는 안 된다. 사회복지사는 장애아동에 대한 지원이 장기전임을 일깨우고 천천히 하나씩 장기적인 안목과 계획을 가지고 대처할 수 있도록 지원할 필요가 있다. 미래에 대한 두려움을 극복하도록 돕기 위해서는 장애자녀의 양육과 미래준비에 더 많은 정보와 자원을 찾을 수 있도록 지원하고, 적절한 모델을 찾을 필요가 있다.

2) 아동기 가족사정의 초점

① 계속적 사정을 위한 라포의 유지

아동기 가족은 자녀의 장애에 대한 수용, 서비스 제공자와의 관계, 서비스 이용 경험이 적기 때문에 초기사정을 진행하는 사회복지사를 경계하고 탐색하는 기간이 길어질 수 있다. 초기사정을 끝내고 계획수립을 할 때 즈음, 또는 서비스 개입이 진행되는 동안 새로운 정보가 발견되기도 하고 또 다른 문제나 욕구가 표출되기도 한다. 즉, 초기사정에서 모든 정보가 수집되기 어렵다는 사실, 한계를 인정하고, 관계가 지속되는 동안 새로운 정보, 새로운 욕구를 발견하기 위한 노력을 지속하여야 한다.

② 아동과 가족에 대한 이중초점의 유지

발달장애아동이 우리의 표적체계이고 주양육자를 비롯한 가족은 이용자에게 영향을 미치는 환경체계이다. 가족은 아동에게 영향을 미치는 환경임과 동시에, 생태체계적 관점에서 가족전체가 하나의 체계로서 우리의 표적체계가 되어야 한다.

아동기는 부모와 형제자매 등의 가족이 아동의 발달에 많은 영향을 미치게 되는데, 발달장애아동은 자기방어능력이 더 취약하기 때문에 환경의 영향을 보다 많이 받을 수 있다. 장애로 인한 다양한 문제들은 환경, 즉 가족과의 상호작용에 의해서 만들어질 수 있다. 즉 장애아동만 따로 떼어내서 치료교육을 실시하는 것만으로는 적절한 성장을 도울 수 없기 때문에, 환경체계와 가족 전체에 대한 사정과 적절한 지원계획이 필요하다. 이를 위해서 가족 내의 상호작용과 가족의 외부와의 상호작용 등 가족을 중심으로 한 사정에 초점을 둘 필요가 있다.

③ 발달장애아동, 주양육자와 사회복지사 삼자간의 상호작용에 초점

장애아동과 가족의 사정은 다양한 경로를 통해 이루어져야 하지만, 현실적으로 주양육자인 어머니와의 면접을 통해서 이루어지는 경우가 많다. 때문에 다른 생애주기보다 주양육자와의 관계맺기가 초점이 된다. 하지만, 장애아동이 1차 초점대상이기 때문에 아동이 부모와 어떻게 상호작용하는 지, 처음 만나는 사회복지사와 어떻게 상호작용하는 지 관찰이 필요하다. 이를 위해서 사회복지사는 부모와 아동의 자연스런 상호작용을 관찰하고, 의도적으로 부모가 자녀와 상호작용하도록 촉진하며, 사회복지사도 아동에게 직접 말을 건네는 등 직접 상호작용을 하여야 한다. 이러한 자연스러운 상호작용을 관찰하고 참여하기 위해서는 상담실 환경에서 뿐 만 아니라 가정방문 등의 시도가 필요하다. 아동과 가족이 주로 시간을 보내는 가장 편안한 환경에서의 면접은 활발하고도 자연스러운 상호작용을 보여주기 때문이다. 가족 간/제 3자와의 상호작용에 대한 파악은 장애아동과 가족의 관계에 대한 이해 및 정확한 사정을 도와준다.

④ 아동의 발달 및 교육이력에 대한 정보파악

다른 생애주기와 달리, 아동을 사정하기 위해서는 가장 먼저 아동의 생육사와 발달사에 대한 자료가 비중있게 다루어져야 한다. 따라서 이 부분의 면접에 상당 시간을 투자할 필요가 있다. 생육사와 발달사, 교육 및 치료이력은 아동의 관점에서 장애의 원인과 장애의 정도, 현재의 상태, 가족의 지원이나 관심정도를 알 수 있는 중요한 자료이다. 이러한 자료를 통해서 종합적으로 아동의 발달정도에 따라 필요한 서비스 등 규범적 욕구를 파악할 수 있을 뿐 아니라 아동과 관련한 향후 지원계획을 수립하게 된다.

가족은 아동의 출생, 양육과 관련된 가족의 태도, 지원 등 대한 전반적 점검을 할 수 있을 것이며, 사회복지사는 장애관련 정보를 비롯해서 가족의 장애에 대한 태도, 아동에 대한 관심도 등을 파악할 수 있다.

⑤ 타 전문영역의 자료 해석하기

아동의 현재능력을 파악하는 것은 치료와 교육계획을 수립하기 위해 필수적 사항이다. 이를 위해 사회복지사는 적절한 내·외부 전문가에 의뢰함으로써 필요한 정보를 모으고, 이를 사정에 참고할 수 있다. 내·외부 전문가가 제공한 자료를 잘 해석하고 활용하기 위해서는 특수교육, 재활치료 등의 관련학문적 지식에 대한 개괄적 이해가 선행되어 있어야 한다.

⑥ 수용과 경청

발달장애아동 어머니의 경우, 장애에 대한 수용정도는 낮은 한편, 다양한 정보를 가지고 있는 사례가 있다. 정리되지 않은 정보들은 때로 잘못되거나, 과학적이지 않은 방법으로 치료적 접근을 하거나, 잘못된 양육, 자녀에 대한 지나친 낙심 또는 지나친 기대로 점철되기도 한다. 하지만, 사회복지사의 과업은 조언이나 바른 방향으로의 인도가 아니다. 장애 아동 부모의 현재 상태에 대한 수용적 태도를 견지하고 최대한 정보를 끌어내어 자료를 모으되, 조언은 최대한 삼가는 것이 좋다. 사정을 통해 수립되는 계획은 다양한 선택지 중의 하나가 될 수 있도록 한다. 체계적인 사정을 통해 수립되는 계획은 그만큼 계획의 신뢰도를 높일 것이며, 발달장애아동 뿐만 아니라 가족전체를 도울 수 있다.

2. 사정을 위한 자료수집

1) 자료수집 영역 및 내용

자료수집의 이해를 돕기 위해서 김가연(6)의 사례를 토대로 실제 자료수집의 영역별 내용을 소개하고자 한다. 김가연은 어린이집 교사의 권유로 부모와 함께 **장애인복지관에 언어치료 및 상담을 받고자 내관한 사례이다.

(1) 아동관련 자료

① 개인력-생육 및 발달사항, 교육과 치료이력

발달장애아동에게 있어 개인력은 장애의 원인, 주요상태, 장애에 대한 가족의 태도 등을 파악하기 위한 기초자료이다. 생육사 및 발달력은 장애발생의 주요원인을 찾고, 장애가 발현된 시기, 장애의 발견과정, 장애의 정도, 부모의 양육태도 관련 정보를 파악하는 데 도움을 준다.

〈표 II-1〉 개인력에 대한 자료 수집의 사례: 사례에 대한 기본자료수집 내용

생육 및 발달사항			
출생 전	<input type="checkbox"/> 임신중독 <input type="checkbox"/> 약물 <input type="checkbox"/> 흡연 <input type="checkbox"/> 충격 <input type="checkbox"/> 유산위험 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (엄생체검사 했으나 특별한 문제없었음)		
출생 시	<input type="checkbox"/> 순산 <input checked="" type="checkbox"/> 조산 <input type="checkbox"/> 만산 <input type="checkbox"/> 난산 <input type="checkbox"/> 제왕절개	출생시 체중	2.3 kg
출생 후	<input type="checkbox"/> 고열 <input type="checkbox"/> 경기 <input type="checkbox"/> 중독 <input type="checkbox"/> 외상 <input type="checkbox"/> 황달 <input type="checkbox"/> 기타질환(문제가 될 만한 질환 없었음)		
신체발달	목가누기(3) 기기(8-9) 앉기(8-9) 서기(11) 걷기(12-13) 목가누기, 앉기-기기까지 없음과 전반적으로 주위 아동에 비해 조금 느리다고 생각함, 걷는 돌이 한참 지나서 18개월 정도로 기행은 정확하지 않음		
언어발달	웅얼이(4-8) 단어말하기(8-14) 문장말하기(14-24) 웅얼이는 제때 하였고, 주로 손을 끌고 가거나 행동으로 표현하는 때가 많음 원하는 것은 단어로 말하지만, 자주 말하지는 않음		
신변처리	식사하기(2) 소변가리기(2.5) 대변가리기(2.5) 식사는 편식이 심하고 스스로 잘 먹으려 하지 않음 수저는 사용하지 않음 아직 젓가락 사용안 됨 거저구를 편 것은 4세경이었으며, 여전히 가끔 실수가 있음		
처음 장애를 발견한 시기 및 상태	수유 시 눈 맞춤이 잘 안되면서 이상하다고 생각하였고, 선만하고 통정성이 힘들었지만, 엄마가 인색함이 부족하다고 생각함. 4세경 어린이집에 다니면서 장애일수 있다는 사실을 알게 됨 장애이유 불명 상태임		
건강	<input type="checkbox"/> 약물복용 <input type="checkbox"/> 질병 _____ <input type="checkbox"/> 비만 <input type="checkbox"/> 영양결핍 <input type="checkbox"/> 기타 _____ 편식이 심하지만 건강문제는 없음 복용약물 없음		

아동기에 교육과 치료는 가장 주요한 지원서비스이다. 연령별로 적절한 교육과 치료가 이뤄졌는지, 치료와 교육에 대한 아동과 가족의 욕구가 어떠한지를 파악하기 위한 기초자료이며, 향후 개입계획을 세우는 바탕이 된다.

치료이력		
기관명	이용기간	치료명
00발달센터	2015.1~2016. 7	언어치료/ 아이기행 중간
00영원 소아정신과	2015. 1	심리검사

교육이력		
기관명	이용기간	기타(교육환경, 적응정도, 졸업여부 등)
**어린이집	6개월(4세:2014년 봄~학기)	아이도 가기 싫어하고 어린이집에서 문제를 많이 지적하여 중단함
@어린이집	2014년 8월경 ~ 현재	교사가 아이에 대한 관심이 많으나, 문제행동으로 인해 모가 자주 불려다님 또래에 관심 없고 돌아다니는 경우가 많음

② 주요 관심사/ 성격 및 특성

부모가 알고 있는 아동의 관심사, 특성을 파악하는 것이다. 사회복지사는 필요한 자료를 모으면서 아동과 부모의 특성을 파악하고, 부모도 구체적으로 아동에 대한 생각을 정리해 보는 시간이 될 수 있다.

성격 및 특성	비교적 온순한 편이지만, 외출을 하면 잠시도 가만있지 못하고 돌아다니거나 움직이며, 호기심이 많음 무엇든 입으로 가져가는 편임	
사회적 관계	어린시절 내에서는 또래아동들에게 관심을 보이고 잘 지내지만, 밖에서는 만나는 일이 없을 뿐 아니라 특이한 또래관계나 사회적 관계없음 아기가 잘 웃는 편이라서 처음 보는 사람들은 아이를 예뻐하게 봐줌	
좋아하는 활동	가정에서 이루어지는 활동	지역사회에서 이루어지는 활동
	- 컴퓨터하기 - 앱과 스마트폰으로 놀기 - 거울 보면서 춤추기	- 대중교통 이용하기-버스와 지하철 승차 등 이동하면서 외부공간을 보거나 사람들을 귀경하는 것을 좋아함 - 패스트푸드점 가기

③ 신체적, 인지적, 정서적, 행동적 특성

발달장애아동의 현재 기능 및 잠재능력을 파악하기 위해서 사회복지사는 면접을 통해 기본적인 일상생활능력과 지시 따르기 등의 기능여부를 파악한다. 그 후, 아동의 특성과 욕구에 따라서, 심리평가, 언어능력평가, 교육진단검사, 신체활동의 기능평가 등에 의뢰함으로써 관련 자료를 모으고 아동의 신체적, 인지적, 정서적, 행동적 특성 및 잠재능력을 파악할 수 있다.

생활능력					
신체/인지능력	외모/청결상태	거무집집한 피부에 알기가 돌출되어 있고 큰눈에 귀엽게 웃는 인상임, 정돈되지 않은 단발머리 모양, 땀이 묻어있는 상의를 입고 있으나, 전반적인 위생상태는 양호함			
	일상생활	식사 세면 옷 입고 벗기 걷기	젓가락 사용보편 스스로 불가능, 도움필요 스스로 가능하지만, 만속 채우기 도움필요 물전반음	배변 배뇨조절 화장실사용 목욕	간혹 실수가 있음 실수 많음 이틀에 한 번꼴 대변처리 라미 미숙함 시뻘이 없으면 안감 도움이 필요함
인지기능	의사소통	원하는 것을 단어로 이야기 하며, 주로 행동으로 원하는 것을 지시함 간혹 울거나 소리를 지르며 원하는 것을 표현하는 일이 있음 본인이 듣고 싶지 않은 말에는 들리지 않는 듯 반응하지 않음			
	학습능력	쓰기	볼펜 이름 따라쓰기 가능	시간개념	없음
		읽기	읽기 못함	색개념	주요 색깔이름 말할수 있음
		그리기	동그라미를 그릴수 있음	수개념	10이하 숫자인식 가능
IQ		K-WPPSI 40 산출됨 훈련가능한 지적장애 수준으로 나타남			
정서/행동적 특성	주관적 보고	성격은 온순한 편이지만, 가만히 있지 못하고, 움직이거나 위험한 물건을 만지기도 함			
	객관적 평가	K-CBCL 검사결과: 문지행동검사 결과, 사회적 미숙함, 주의집중문제, 충동성 등이 나타남			

(2) 가족 관련 자료

① 가족구성원 및 일반사항

가족구성원의 일반정보, 경제적 상황, 직업, 종교, 주거 등의 인구사회학적 일반사항을 파악한다. 이는 욕구사정을 위한 기본 자료를 제공해준다. 경제적지원의 필요성, 종교적 성향파악을 통해서 자원체계 구성가능성 검토 등 중요한 기본 자료이다.

관계	성명	연령	학력	동거 유무	직업	종교	건강상태	비고
부	김철철	38	대졸	동거	회사원	기독교	건강	매우 빈번함
모	양씨원	32	대졸	동거	주부	기독교	몸이 약함	
본인	김가연	6	어린이집	동거				
동생	김나연	5	어린이집	동거			건강	

주거사항

거주지상태	<input type="checkbox"/> 자가 <input checked="" type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 임대 <input type="checkbox"/> 기타 아파트 32평, 서울 은평구 소재
-------	--

경제상황 및 보호구분

월평균수입: 400만원 (주 소득원: 아버지의 권소득)
자산: 아파트 전세보증금
장애로 인한 추가 비용: 언어치료비용 월 30만원

② 가족관계 및 의사소통

가족 간의 정서적, 물리적 거리, 의사소통의 정도, 방법 등은 아동의 성장발달에 가장 큰 영향요소이므로 가족사정을 위한 중요한 자료가 된다.

구분	보고내용
부모자녀관계	- 아버지는 장애아동의 언어발달이 늦고 산만한 것에 대해서 걱정이 많지만, 아이와 놀아주는 시간은 많지 않음 아이가 순응적인 하지만, 안아줄 때 배척반응하게 굴며, 아이와 언어적 의사소통이 되지 않는 이유로 아이와 아버지의 의사소통은 아버지의 일방적 지시가 대부분임 - 아이는 아버지에 대해 크게 관심을 두지 않으며, 때로는 무서워하는 것 같고 서툰 편 - 아버지는 애교가 많은 둘째 아이와 관계가 좋음 - 어머니는 아이와 보내는 시간이 많으나 몸이 약해서 체력적으로 많은 여가활동을 즐기거나 스마트폰이나 컴퓨터를 할 때 종종하고 집중을 잘하므로 이를 지칭하는 시간이 많음 아이의 기본적인 욕구는 아이뿐정만 보도 알 수 있고 머리머리 채워주는 편 아이는 엄마와 있는 것을 좋아하지만, 엄마의 말은 잘 듣지 않음 - 둘째아이의 첫째아이 때문에 신경을 많이 못써주었지만, 스스로 잘하는 편
부부관계	- 아이의 교육문제, 집안에서의 행동특성으로 인해서 다툼이 종종 있음 - 부는 회사로 바쁘고, 전업주부인 모가 아이양육을 전담함 부는 아이양육을 잘 못하는 모에게 불만이 있음
형제관계	- 자매관계는 둘째가 언니를 동성취급 대하며, 칭가는 편임 장애아동도 동생에 대해서는 쓰다듬거나 관심을 표현할 때가 많지만, 서로 물건을 빼앗거나 다투는 일도 종종 있음

(3) 비공식적 자원

친인척, 이웃 등 사회적 네트워크는 발달장애아동과 가족의 내적인 힘의 원천이며, 가족이 당면한 문제와 충족되지 않은 욕구를 해결하는데 필요한 중요 자원이다. 아동을 중심으로 가족의 자원체계에 대한 자료를 수집한다.

구분	보고내용
친인척관계	- 아동의 외가는 충남 부여이며, 연간 1-2회 정도 왕래하는 정도이며, 물리적인 도움이 되지 못한다. - 친하는 물리적으로 가까운 곳(시간 거리)에 살고 있음. 조부모는 제병이 있어서 아이를 돌보지 않거나 고모는 가끔 아이를 맡아주기도 함.
이웃관계	- 아랫집은 아이가 가끔 집에서 소리를 지르거나 뛰어나는 문제로 서로 사이가 좋지 않음. 옆집과는 서로 인사만 하는 정도.
기타 사회적 관계	- 교회에 정기적으로 출석하며, 교인들과 사이가 좋은 편임. 지역사회에 네트워크는 교회교인들을 중심으로 이뤄짐.

(4) 공식적인 자원

공식적인 자원을 얼마나 알고 있고 이용하고 있는 지 파악하는 것이다. 사회복지사는 아동이 활용할 수 있는 공식적 자원체계에 대한 정확한 정보를 바탕으로 이를 가족에게 제공하면서 현재 활용정도를 파악하도록 한다.

구분	보고내용
교육	아이사랑카드를 통해 보육비 지원
치료	아동발달장애치료서비스(바우처)이용한 언어치료

2) 자료수집의 방법 및 출처

(1) 주양육자의 이야기

아동의 경우, 면접은 주로 주양육자와 이뤄지게 되는데, 어머니가 주양육자인 경우가 대부분이다. 주양육자의 이야기를 통해 가장 많은 정보를 모을 수 있지만, 이는 아동에 대한 객관적 정보가 아닌 부모가 바라보는 아동의 모습이다. 따라서 주양육자의 이야기에 너무 치중하기보다는 다양한 측면에서의 자료수집이 필요하다.

면 접 시 가정에서의 장애아동의 생활패턴, 놀이패턴, 가족과의 의사소통 방법 등에 대해 사회복지사의 질문과 부모의 답을 통해서 정보를 수집한다. 또한, 상담실에서 나타나는 아동의 행동, 특성들에 대한 부모의 의견을 질문함으로써 부모의 아동에 대한 태도, 양육방법 등에 대한 간접적 정보를 얻을 수 있다.

(2) 주양육자가 작성한 양식

장애아동과 가족에 관련한 기본정보는 복지관에서 제공하는 양식에 사전에 작성토록 하는 것이 좋다. 이를 통해 장애아동과 가족에 대한 기본정보를 파악함과 동시에 면접에 대한 태도, 준비정도 등을 알 수 있다.

(3) 아동과의 면접, 관찰

부모의 이야기에 공감적 경청을 하면서, 주양육자와 아동과의 상호작용, 아동에 대한 태도 등 관찰이 필요하다. 일반적으로 부모와 면접이 이루어지기 때문에 아동에 대한 정보를 전적으로 부모에게서 얻게 되는데, 짧은 시간이지만, 면접시간 안에 나타나는 아동의 행동 하나하나를 놓치지 말아야 한다. 아동에게 직접 질문을 하거나, 간단한 인사나 지시 등을 통해서 아동이 갖고 있는 장애특성, 인지적 능력, 행동적 특성 등을 대략적으로 파악할 수 있다. 아동의 외모와 표정, 상호작용을 잘 관찰하고 기록한다.

(4) 아동과 주양육자의 상호작용 관찰

아동의 착석시간, 착석태도, 부모와의 면접 중 움직임, 아동의 행동에 대한 부모의 대응태도와 반응, 부모와의 상호작용 관찰, 부모와 함께 있을 때와 부모와 분리되어 있을 때 아동의 태도 등은 아동을 이해하는데, 그리고 아동과 가족의 특성을 이해하는데 중요한 정보가 된다.

(5) 어린이집 및 학교 교사를 통한 정보수집

다양한 관점에서 객관적 정보를 파악하기 위해서는 의미 있는 타자의 보고가 중요한데, 아동의 경우에는 어린이집 교사, 발달센터 치료사의 진술을 얻을 수 있다면, 가장 객관적 시각의 자료를 얻을 수 있다. 가족이외의 사람들과의 관계, 사회적 상호작용에 대한 정보를 얻기 위해서, 1차적으로는 부모와 아동에게서 어린이집/학교생활에 대한 정보를 얻고 나서, 다음단계로 부모와 아동의 동의를 통해 교사와의 접촉을 시도할 수 있다. 방문을 통해 직접 관찰 및 정보수집이 가능할 수 있다면 가장 좋지만, 전화통화를 통해 필요한 자료를 수집해도 무방하다.

(6) 각종 진단 검사도구의 활용

아동의 신체적, 인지적, 정서적, 행동적 특성에 관한 객관적 정보를 모으기 위해서는 적절한 심리검사도구, 선별도구, 그리고 다양한 사정도구나 체크리스트 등을 활용할 수 있다. 사회복지사가 각 일정한 교육과정을 이수하고 직접 사용할 수 있으나, 이보다는 복지관 내 심리치료사, 특수교사 등의 타 영역의 전문직과 역할분담을 하거나 내부에 적절한 전문가가 없다면, 외부 전문기관에 의뢰함으로써 보다 객관적인 정보를 얻을 수 있다.

사회복지사는 진단검사도구의 활용보다는 각 영역의 검사결과를 종합해서 발달장애아동과 가족의 욕구충족을 방해하는 요인을 찾고, 욕구충족을 돕기 위한 방법을 모색하는 데 있다. 따라서 많은 검사도구의 활용보다는 각종 검사도구를 이해하고자 노력하고, 필요시 최소한의 도구만을 활용하는 것이 좋다.

TIP! 다양한 검사도구

사회성과 일상생활능력 등을 평가하는 도구 :

- ▷ 사회성숙도 검사(social maturity scale)
- ▷ 지역사회적응검사(Community Integration Skills)등

심리평가도구 :

- ▷ 주요 지능검사도구 : k-wppsi(웍슬러유아용검사), k-wisc-4(웍슬러 아동용 지능검사)
- ▷ 심리검사 : HTP(집,나무,사람)검사, KFD(동적가족화검사), 문장완성검사, K-CBCL (아동청소년 행동평가척도)

3. 사정의 수행과정

1) 문제의 확인

사정은 발달장애아동과 가족이 호소하는 문제가 무엇인지 탐색하는 것에서부터 시작한다. 자료수집을 시작하면서 첫 질문은 복지관에 어떤 도움을 받기 위해, 구체적으로 어떤 서비스를 이용하고자 찾아왔는지가 될 것이다. 자료수집의 첫 질문과 함께 사정도 시작된다.

문제의 정의는 자료를 수집하면서 주양육자가 호소하는 주요문제, 표현하는 욕구에서 시작해서 드러나지 않은 문제, 가장 먼저 해결해야 하는 문제가 무엇인지 찾아보는 첫 단계이다. 장애아동 가족의 경우, 명확하게 치료의 욕구를 가지고 복지관을 찾

아오는 경우도 있겠지만, 때로는 장애를 발견하고 지푸라기를 잡는 심정으로 ‘장애’ 이외에 무엇이 문제인지 모르고 오는 경우도 있다. 때로는 드러난 문제와 욕구보다 숨어있거나 숨기고 있는 문제가 있을 수 있다. 가족과 아동이 변화하고 싶은, 혹은 해결되었으면 하는 문제를 찾고 우선순위를 매기는 것이 문제의 정의이며, 가족과 함께 찾아 나간다.

사례에서 어머니는 6세 딸이 언어표현을 잘 못하는 것을 문제로 보고, 딸의 언어문제만 변화시키면 모든 문제는 해결될 수 있을 것이라고 생각하고 있음을 파악할 수 있다. 딸의 언어문제로 인해 어머니는 무력감을 느끼고, 아버지는 딸을 적절히 양육하지 못하는 어머니에 대해 불만을 가지고 있고, 종종 부부싸움으로 이어지곤 한다고 보고하였다. 즉, 부모는 딸의 장애가 문제라고 정의하고 있고, 모든 가족의 문제는 딸의 장애로부터 파생한다고 보고 있음을 파악할 수 있다.

여기서 사회복지사는 장애를 문제로 보고 인식하는 사실로부터 출발한다. 장애를 바라보는 부모의 수용태도, 장애로 인한 행동특성으로 인해 양육의 어려움, 아동의 전반적 발달지체와 사회 적응의 어려움이라는 문제를 부모와 함께 찾아나가야 한다. 부모로부터 아동의 장애특성에 대한 자료를 수집하면서, 이 가운데 나타나는 부모의 감정, 어려움을 질문한다. 예를 들어 ‘잠시도 가만히 있지 못하는 아이를 보면서, 어머니는 어떤 마음이 드셨어요? 또는 어떤 것이 가장 힘들었어요?’ 이와 같은 질문을 통해 장애 자체보다 장애에 대한 부모의 감정이 문제일 수 있음을 인식하도록 도울 수 있다.

장애자체가 문제가 아니라, 장애로 인해 아이가 어떤 어려움을 겪고 있는지를 질문하고, 이를 부모와 함께 찾아간다. 산만함, 언어소통의 어려움으로 인해서 전반적인 발달지체가 나타나고, 다른 아이들과 상호작용이 어려워지면서 부적응행동이 더 많이 질 수 있다는 문제의 지점을 함께 찾아낸다.

TIP!

- ▷ 아동기 가족은 장애수용이 낮은 단계에 있기 때문에 문제의 지점을 잘못 인식하고 있을 수 있다. 예를 들어, ‘장애’를 문제라고 생각하는지, ‘장애로 인해서 적절한 교육을 받지 못하는 것’을 문제라고 생각하는지, ‘장애에 적합한 교육정보가 부족한 것이 문제인지’ 또는 ‘자녀의 장애로 인한 어머니의 감정이 문제인지’ 어떤 도움을 받기를 원하는 것인지 함께 찾아보는 것이다.

2) 영역별 사정

(1) 아동

① 장애특성 및 장애와 관련된 문제 특성

사회복지사가 직접 수집한 자료와 타 전문영역의 평가자료를 종합하여 아동의 장애특성, 장애로 인한 문제와 주요특성을 파악한다. 즉, 아동의 현재능력과 잠재능력, 한계, 장애물을 파악하는 것인데, 이는 미래 계획수립을 위해 매우 중요하다. 아동이 가진 특성 및 장애특성은 지능검사도구 등 객관적 검사평가도구를 통해서 파악할 수 있고 문제를 예측할 수 있다. 사회복지사와 부모는 집에서의 생활모습, 치료교육기관에서의 태도, 낯선 장소에서의 태도 등 다양한 상황에서 아동의 특성이 어떻게 나타나는 지 질문과 응답을 통해 아동의 장애와 관련된 문제특성들을 함께 찾아낼 수 있다.

사례의 아동은 비장애아동에 비해 신체적, 인지적, 사회적 발달이 상당히 지체되어 있지만 느리게, 조금씩 익혀가고 있는 상황이며 지능검사 결과도 훈련가능한 정도로 발전가능성이 있다. 하지만 아직은 일상생활에서 어머니의 도움을 대부분 필요로 한다. 아동은 부모의 도움 없이 가까운 곳이라도 외출을 할 수 없으며, 상당한 정도의 지원을 필요로 한다. 마트에 갔을 때 잡지도 가만있지 못하고 물건을 만지고 돌아다니며, 어린이집에서는 위험한 행동을 하는 등의 문제로 어머니가 호출을 받을 때가 있다. 느린 발달 이외에도 주의집중력 결핍이 나타나고 있으며 어머니의 양육부담이 매우 큰 상태이다.

② 교육과 치료 등의 경험과 적절성 정도

아동이 치료교육을 얼마나 받았으며, 얼마나 만족하고 있는지, 어떤 성취를 이루었는지 등을 파악하는 것이 필요하다. 아동의 발달에 직접적 도움을 주는 치료교육에 대한 향후 계획 수립하는 데 필수적이다.

사례의 아동은 교육과 치료의 경험이 많지 않다. 장애에 관련한 정보가 많지 않으며, 적극적으로 정보를 찾기 위해 노력하는 편이 아니다. 권유가 있을 때에 그에 따라 순응적으로 병원에도 방문하고, 언어치료도 받았다. 하지만 유일하게 받아왔던 언어치료는 아동의 거부로 인해 성과를 느끼지 못하고 중단하였다. 치료교육적 개입이 필요한 연령임을 고려하여 보면 비슷한 연령대의 아동에 비해서 개별교육의 경험이 없고 전반적으로 치료교육적 개입이 부족한 상황으로 사료된다. 교육능력평가와 심리평가결과 또래아동과 비교하여 상당한 발달지체가 확인되었고, 향후 적응에 문제가 예상된다.

(2) 가족

① 장애발견시기와 장애수용정도와 관련된 사항

장애발견시기와 가족의 수용정도는 아동기 가족사정에 있어서 중요한 정보이다. 장애자체가 문제로 인식되는 경우는, 장애의 역사 및 발견과정과 이때의 부모의 감정과 대응방식에 관한 정보를 통해서 장애의 수용정도가 어느 단계에 와 있는 지에 대한 평가가 필요하다.

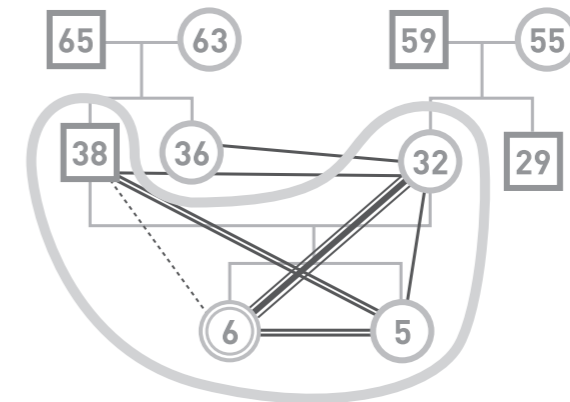
아동에게 장애가 있음을 인식하기 시작하고 2년 정도가 지났지만, 사례의 아동은 아직 장애미등록 상태이며, 장애가 나아질 수 있다는 기대도 가지고 있다. 하지만, 현재 상태를 부정하거나 불신의 상태는 지나왔다.

하지만 장애로 인한 사회부적응, 사회적 지원체계 부족 등 실제적 어려움을 인식하고 있지는 않았고 이보다는 장애에 대한 편견, 낙인의 두려움 등을 찾아볼 수 있었다.

명확히 장애라고 인식하지 않았지만, 자녀에 대해 수용하고 각오를 다지는 과정을 거쳐 왔음을 알 수 있었다. 장애의 원인에 대해서는 죄책감도 있지만, 각종 정보를 찾아보면서 생각보다 주변에 비슷한 아이들이 많음을 알고 있었고, 그럴 수 있다는 인식을 찾아볼 수 있다.

② 가계도 분석

가계도는 가족 간 법적, 생물학적 관계, 가족 간 정서적 관계의 종합적 사정 결과이다. 가족의 상호작용과 역동을 알기 위해서는 장애아동에 대한 정서적 반응, 가족 간 정서적 관계의 파악이 중요하다. 자녀의 장애는 장애로 인한 불편함보다 장애를 받아들이고 대하는 가족의 정서적 태도와 반응과 장애로부터 파생되는 감정적인 문제가 더 큰 경우가 많다. 가족의 정서적 반응은 장애아동에게 그대로 투영되기 때문이다.



〈그림 II-1〉 아동기 가족의 가계도

아버지는 둘째와, 어머니는 첫째 아이와 친밀관계로 나타난다. 아동의 친구는 비교적 가까운 거리에 위치하고 있으며, 어머니는 고모와 사이가 양호하며, 아이를 가끔 맡아주는 등 필요한 도움을 받을 수 있다. 아동의 외가는 지방에 있으며, 오랫동안 떨어져 살아서 많이 소원한 상태이며 연간 1-2회 정도 방문하는 정도로 왕래가 많지 않다.

자매관계는 친밀하다. 아동의 주요한 놀이상대는 동생이며, 간혹 다툼이 있으면 일방적으로 밀리고, 엄마가 편을 들어줄 때가 많지만, 사이좋은 자매이다.

가족은 장애아동에 대해 심각한 감정적 어려움은 없다고 하였으나, 장애아동으로 인한 소소한 부부의 갈등, 부모의 각 자녀와의 연합 형성 등의 가능성이 발견된다. 아버지는 아동을 통제하지 못하는 어머니에게 불만이 있고, 어머니는 둘째만큼 첫째에게 관심이 없는 아버지에게 불만을 드러냈다. 아버지는 아동의 장애를 이해하기 어려워하고, 대인관계를 어려워하는 아동의 장애특성으로 인해 아버지와 유대관계가 잘 형성되어 있지 않았다. 둘째가 바로 생김으로서 서먹한 첫째와 관계가 친밀해질 기회가 적었다. 어머니는 안타까움, 좌절감, 무력감을 표현하였다. 같은 편이 되어주고 싶고 많은 것을 공유하고 싶으나 아동이 무엇을 원하는지 알 수 있는 방법이 없다고 생각하고 있었다.

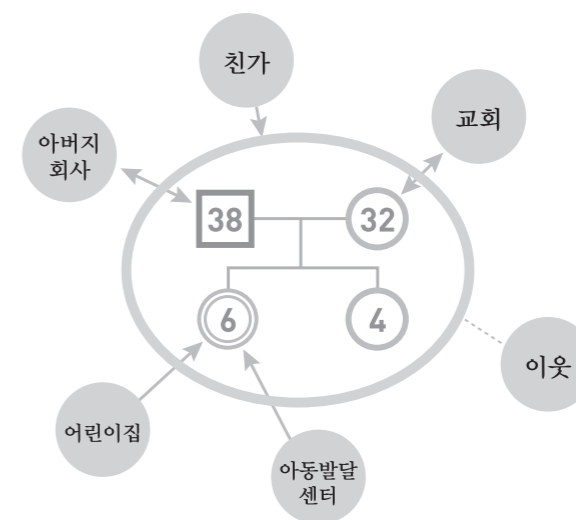
(3) 사회 환경

가족 내 부족한 자원을 보충하기 위해서 외부 환경을 모색하는 것이 필요하다. 현재 아동과 가족을 둘러싼 사회환경을 생태도와 사회적 관계망을 통해 분석해볼 수 있다.

① 생태도

가족이외의 의미있는 타자는 아버지는 회사, 어머니는 교회, 어린이집 교사였다. 전반적으로 둘러싼 공식/비공식적 자원이 부족하다. 따라서 자녀교육에 대한 정보 등이 부족하고 어떻게 접근해야 할지 막막함을 표현하였다. 아동의 친구와 교류가 있기는 하지만, 밀접하지는 않았다.

교회에는 일요일이외에도 수요일예배에도 출석하는 등 대부분의 인간관계가 교회를 통해 이뤄지고 있었다.



<그림 II-2> 아동기 가족의 생태도

생태도 작성결과, 자원의 빈약함, 일방적으로 도움을 받는 일방향적 관계가 대다수임을 파악할 수 있다. 아버지는 직장생활을 통해서 구체적인 도움과 인간관계가 활발히 이뤄지는 반면, 어머니는 교회활동을 통해서 도움을 받고, 어머니와 장애아동은 어린이집과 발달센터에서 도움을 받는 것 등 일방적 도움을 받는 관계이며, 아동을 중심으로 가장 활발한 사회관계가 이뤄지고 있다.

② 사회적 관계망

사회적 관계망은 외부환경의 질이 얼마나 양호한 지 파악할 수 있다. 접촉하는 사람들이 누구이며, 언제부터 어떤 도움을 주는 지, 얼마나 자주 만나는 지 등을 구체적으로 사정함으로써 외부자원이 얼마나 부족한지 혹은 충분한지 파악할 수 있다.

사례의 아동가족은 관계망을 구성하는 사람들의 숫자가 적고, 빈도, 친밀성이 낮아서 관계망이 제대로 형성되어 있지 않았다. 세부적으로 정서적 지원이 충분치 않고 구체적 정보를 줄 수 없음을 알 수 있어서, 향후 계획 수립 시 이러한 관계망의 보완이 필요함을 파악할 수 있다.

〈표 II-2〉 사회적 관계망의 적용

	생활 영역	물질적 도움	나에게 정서적 도움을 준다	나에게 정보, 조언을 준다	나에게 비판적 일 때가 있다	도움의 방향은	친밀한 정도는	접촉 빈도	알고 지낸 기간
인원(명)	1. 가족 2. 친척 3. 직장, 학교 4. 교회 5. 친구 6. 이웃 7. 전문가 8. 기타	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 서로 돕는 관계 2. 내가 그 사람에게 3. 그 사람이 나에게	1. 별로 가깝지 않다 2. 가까운 편 3. 매우 가깝다	1. 1년에 몇 번 2. 한 달에 한번 3. 일주일에 한번 4. 거의 매일	1. 1년 미만 2. 1~5년 3. 5년 이상
3명	친가	가끔	가끔	가끔	가끔	3	2	2	3
3명	외가	전혀	가끔(모)	전혀	전혀	3	2	1	3
4명	교회지인(모)	자주	자주	가끔	전혀	1	2	3	3
	회사(부)	항상	가끔	가끔	자주	1	1	4	3
1명	어린이집	항상	자주	자주	자주	3	2	4	2
1명	발달센터	항상	자주	자주	자주	3	2	3	1

(4) 강점 및 자원사정

① 강점사정

강점사정을 위해서는 먼저 아동에 대한 전반적인 기대를 설정한다. 수집된 자료는 과거와 현재의 정보이며, 이를 바탕으로 장애아동이 가까운 미래, 그리고 성인이 된 미래에는 어떻게 되기를 바라는 기대를 설정하는 것이다. 이를 위해 사회복지사는 현재 잘되지 않고 있는 것이 아니라 성취할 수 있는 바람직한 결과로 전환시킴으로서 이용자가 족이 무엇을 원하는 지 시각화하도록 돕는다. 사실 아동은 수많은 가능성과 잠재력을 가지고 있기 때문에 성인이 된 미래에 대한 기대를 상정하는 것 자체가 비현실적인 기대가 될 수도 있다. 일단은 그래서 이를 ‘꿈’ 이라고 칭할 수 있다.

이어서 바람직한 결과를 가져오기 위해서 아동과 가족이 가지고 있는 강점을 찾아내어 스스로 활용할 수 있도록 동기를 부여하는 것이다.

〈표 II-3〉 강점으로서의 아동기 가족의 꿈 찾기

구분	꿈 (바람직한 결과/기대)
현재	아이가 말을 잘 했으면 좋겠고, 그래서 아이가 원하는 것을 잘 이해할 수 있기를 바란다. 아이를 잘 이해할 수 있게 되면, 갈등이 줄어들 것이며, 가족이 화목해질 수 있기를 기대한다.
가까운 미래	아이가 곧 학교에 가야 하는데, 무사히 초등학교에 입학하기를 바란다. 일반아이와 다를 없이 학교생활을 잘 하기를 바란다.
먼 미래	다른 아이들처럼 학교를 잘 졸업하고, 직장도 다니기를 바란다.

〈표 II-4〉 Cowger강점사정도구의 적용

강점, 자원	
환경요인	<ul style="list-style-type: none"> · 친가의 양육지원 가능 · 부모가 교회에 열심히 출석하고 있어 교회 자원의 도움을 받을 수 있음
	<ul style="list-style-type: none"> · 어머니의 무력감과 우울감 · 장애에 대한 이해/양육기술의 부족
결핍/욕구, 약점	

어머니가 무력감을 표현하고 있어서 스스로 강점을 찾아내기가 쉽지 않기 때문에 사회복지사의 역할이 중요하다. 사회복지사가 발견한 강점을 제시하고, 칭찬하며 이를 통해 동기부여를 촉진한다. 누군가의 추천이나 소개로 왔다고 해도 시간을 내서 부모가 같이 왔다는 것은 충분한 강점이 될 만하다. 부모가 직접 꿈을 실현하기 위해 아동과 가족이 가지고 있는 작은 것 하나하나의 강점들을 찾을 수 있도록 격려한다.

기대하는 결과, 꿈을 이루기 위해서는 아동만 집중적으로 교육을 시켜서가 아니라 가족 전체의 노력이 함께 수반되어야 한다는 사실을 공유하는 것이 중요하다.

이러한 강점들은 장애아동과 가족이 함께 갖고 있는 문제를 해결하고자 하는 동기를 부여한다. 찾아낸 강점들은 다음단계에서 욕구의 우선순위를 정하고 욕구충족방법을 찾을 때 자원으로 활용되도록 연계되어야 한다.

② 자원사정

자원사정은 생태도와 사회적 관계망을 통해 파악된 자원체계를 바탕으로 필요로 하는 자원을 찾아낸다.

〈표 II-5〉 자원사정의 적용

내적		외적	
개인	가족	공식적	비공식적
아동: 언어치료, 교육에 꾸준히 참여/ 전반적 발달을 위한 노력, 동기 유발	장애에 대한 수용/ 아동양육에 부모의 방향 합치, 서로간의 지지	공적	비공식적
		<ul style="list-style-type: none"> -활동보조서비스: 아동의 치료서비스 이동지원 -특수교육대상자 지정: 특수교육서비스 및 배우처 이용 	<ul style="list-style-type: none"> -정보부족과 정서적 지원 부족을 보완할 필요성이 나타남 : 동료부모와의 연계/연대감 형성지원
		사적	자연적
		복지관 및 아동발달센터 연계지속	<ul style="list-style-type: none"> -스트레스 해소와 정서적 지원을 위한 교회활동 강화: 교회지인과의 관계지속

(5) 욕구사정

정 의한 문제로 인해 채워지지 않은 욕구가 무엇인가를 찾는 과정이다. 장애아동과 가족은 장애로 인해 발생하는 문제를 나열하거나, 직접적 치료와 교육에 대한 욕구만을 표현하기 쉽다. 예를 들어, 장애아동의 부모는 자녀가 말을 못하는 것을 가장 문제로 생각하고 언어치료에 대한 욕구를 표현했다고 했을 때, 언어적 능력 테스트에 의뢰하고 언어치료에 대한 계획을 수립하는 것으로 그칠 수 있다. 이는 일차원적인 단계로 필요로 하는 서비스로의 연계역할을 충실히 한 것이며, 욕구사정이 이뤄졌다고 볼 수 없다. 장애아동이 말을 잘 못해서 생겨나는 문제가 무엇인지, 아동이 말을 하면 모든 문제가 해결이 될 것인지, 언어치료를 통해 아동이 어느 정도까지 의사소통이 가능할 것으로 기대하는 지 등 다각도의 욕구확인이 필요하다.

같은 문제라고 할지라도 어떻게 인식하고 있는가에 따라서 충족되지 못한 욕구, 가족이 표현하는 욕구는 다를 수 있다.

〈표 II-6〉 문제에서 욕구 찾아내기

당면상황	문제인식	문제정의	미충족된 욕구
아이가 말을 잘 못함	· 사람들이 이상하게 쳐다봄	· 장애에 대한 인식과 편견에 대한 불만, 내 자녀가 장애 아이라는 피해의식	· 이해/수용 받고 싶음 · 장애에 대한 이해/수용
	· 아이가 무엇을 원하는지 알 수 없음	· 아이와 의사소통이 안됨	· 소통에의 욕구 · 아이와 원활하게 의사소통을 하고 싶음
	· 아이의 아빠는 엄마가 교육을 잘 못한 탓이라고 비난	· 비난감수, 늘 싸우고 이해시켜야 하는 어려움	· 어머니가 이해받고 싶음 · 아버지가 아동의 장애에 대한 이해하기를 바람
	· 또래친구가 없음	· 대인관계 어려움	· 또래와 어울려 놀기를 바람/적응

또한, 이용자가 표현하거나 지각한 욕구가 아니라 할지라도 규범적 기준에서 파악되는 욕구가 있으며, 이를 찾아내는 것이 사회복지사의 과업이 된다.

사례에서 부모와 사회복지사는 양육의 어려움과 이로 인한 가족갈등을 주요 문제 중 하나임을 확인하였다. 문제의 원인은 아동의 장애가 아니라 적절한 양육의 방법, 지원의 부족으로 볼 수 있다. 하지만, 부모는 아이가 변했으면 하는 바람이 있으며, 이는 타당하고 일정부분 충족 가능한 욕구이다. 따라서 아이에 대한 치료교육욕구를 우선순위에 둘 수 있다. 이는 부모의 표현된 욕구이다.

양육의 어려움을 해소하기 위해서는 부모도 양육방법을 어떻게 달리할 것인지 알고자 하는 욕구가 있기 마련이며, 사회복지사와 부모는 앞서 이러한 문제와 욕구를 발견하였다. 당장 부모는 이러한 욕구를 표현하지 않았지만, 이는 전문가로서 사회복지사가 정의하는 규범적 욕구에 속한다.

어머니는 무력감을 표현하고 아동으로 인한 가족갈등에 힘들어하지만, 아동의 치료 이외의 해결책을 고민하지는 않고 있다. 문제인식은 하고 있으나 욕구로 전환되어 표현되지는 않았다.

이 밖에 비공식, 공식자원체계가 빈약한 상황에서 이로 인한 문제는 명확해 보이지만 부모는 이를 인식하고 있지는 않았다. 아이를 맡아주거나, 아이의 양육정보를 교환한 주변 자원이 부족하여 양육을 더 어렵게 느낄 수 있으며, 고립으로 인한 무력감이 커질 수 있다는 점을 발견할 수 있다. 새로운 자원을 연계하는 것에 대한 가능성, 부모들과의 교류 등에 대한 욕구를 개발하는 것이 필요하다.

〈표 II-7〉 욕구의 구분(사례적용)

욕구분류	구체적 욕구의 내용
normative need	부모교육, 장애수용을 위한 상담, 양육정보
felt need	화목한 가정(남편과의 갈등해결)
expressed need	장애상태가 나아지기를 바램, 치료교육의 욕구(언어치료, 특수교육)
comparative need	부모들과의 교류, 정보, 지원체계 개발

3) 종합사정 : 사회복지사의 의견

사정의 세 번째 단계는 발달장애아동과 가족이 호소하는 문제와 욕구, 욕구충족을 방해하는 요인들을 고려하여 문제를 명확화하고 이를 통해 개입계획을 세우는 것이다.

(1) 문제 · 원인과 변화가능성

김가연(6) 아동은 발달장애로 인해 신변자립능력이 낮고, 또래관계와 학습 등에 있어서 상당한 정도의 지체가 나타나고 있다. 이로 인해 아동의 장애에 대한 이해부족 및 장애로 인해 발생하는 가족의 양육부담이 문제로 확인되었다. 그동안 적절한 치료교육과 상담을 받았던 경험이 적고 외부자원이 부족하여 현재 상태로 문제의 개선을 도모하기 쉽지 않다. 아동의 발달촉진을 위한 체계적인 계획수립과 자원연계, 개입을 통해 가족전체의 긍정적인 변화의 가능성이 있을 것으로 판단된다.

(2) 심각성, 긴급성

아동에 대한 기본적인 교육적 개입과 치료는 이뤄지고 있기 때문에 긴급한 변화를 도모하기 보다는 충분한 정보의 제공을 통해서 필요한 서비스를 선택해서 이용해볼 수 있도록 한다. 가족의 문제는 아동에 대한 치료교육을 시도하면서, 외부자원을 연계함으로써 순차적으로 개선의 가능성을 모색한다.

(3) 표적문제와 개입목표

① 아동의 치료와 교육

부모의 욕구와 아동에 대한 주관적, 객관적 평가결과를 고려하여, 언어치료와 심리치료를 비롯한 재활 치료적 개입을 가능한 범위 내에서 충분한 정보를 제공하고, 빠르게 제공 가능한 치료기관에 연계한다. 아동이 전문적 치료교육을 받음으로 인해서 부모가 심리적 안정감을 갖도록 도울 수 있다.

② 양육방법에 대한 지식 제공

가정 내에서 장애아동을 잘 양육할 수 있는 능력을 키우도록 돕는다. 아동의 치료교육과 연계하여 가정에서 아동과 의사소통하는 방법, 양육방법 등에 대한 지식을 공유할 필요가 있다. 개별부모상담 및 교육, 집합교육 등 다양한 기회를 제공할 필요가 있다.

③ 장애아동의 미래계획 수립

가까운 미래에 초등학교에 입학하게 되므로, 초등학교 진학 방향, 진학을 위한 준비를 돕도록 한다. 이 때 가족이 아동의 교육을 어떻게 지원할 수 있을 것인가를 함께 검토할 수 있도록 한다.

④ 가족갈등의 해소와 어머니의 무력감/ 우울감 경감

부모 자녀 간 연합 등 가족 내 하위집단이 형성되어 있을 가능성이 있고, 아동의 치료와는 별개로 가족을 위한 복지관 내 프로그램(가족캠프, 자조모임)에 참여를 유도하고, 외부 전문기관 연계를 모색해볼 필요가 있다.

⑤ 부족한 외부자원 보충: 정보와 지원체계의 연계

장애아동 양육을 포함하여 가족의 외부자원이 부족하다. 장애아동 양육에의 도움, 정서적 지지, 필요한 정보의 습득 등을 도와줄 외부자원체계 개발 및 연계가 필요하다.

- 부모자조집단, 부모 동료 상담가와의 연계

- 공식적 자원에 대한 정보제공 및 연계 : 어머니의 양육부담을 덜 수 있도록 이동서비스 등을 도울 수 있는 활동보조서비스 연계가능성 검토

4. 사정보고서 작성

사정보고서

사례 번호	2016-001	접수 면접자	김서울
사정면접 일시	2016. 1	사정면접 장소	복지관 상담실
내관 경로 및 이유	어린이집 교사 권유 및 정보제공		
주 호소 문제 및 희망 서비스	발달장애(추정)/ 언어치료		
정보제공자 및 자료 출처	어머니의 보고, 작성서류, 관찰		
인적사항			
이름	김가연	생년월일	2008.8.21
주소	서울시 00구		
연락처 (집)	본인 - 보호자 02-000-0000	연락처 (핸드폰)	본인 - 보호자 -
장애유형 등록 및 정도	장애유형/등급 _____ 미등록 _____		
사정내용			
개인특성	배경	<ul style="list-style-type: none"> - 신체발달과 언어발달이 동생보다 1.5배정도 더뎠으며, 부모가 아이의 장애를 추정하기 시작한 것은 4세경 어린이집에 다니면서 부터이다. - 부적응으로 어린이집을 한차례 옮기고, 두 번째 어린이집 교사의 권유로 병원을 찾게 되었으며, 전반적 발달장애라는 소견을 들은바 있다 - 아직 장애미등록 상태이며, 장애에 대해서는 아직 나아질 수 있는 기대도 가지고 00아동발달센터에서 언어치료를 받은 바 있다. 	
	현재상태	<ul style="list-style-type: none"> - 어린이집 재원중 - 신변자립: 기본신변자립 가능하나 상당한 정도의 도움이 필요하다. - 지능(K-wppsi)40, 일상생활과 학습적인 부분에서 발전가능성이 있다. - 주의집중 결핍 	
가계도	<p>아버지는 둘째와, 어머니는 첫째 아이와 친밀관계로 나타난다. 아동의 친가는 가까운 거리에 위치하고 있으며, 어머니는 고모와 사이가 양호하며, 아이를 가끔 맡아주기도 한다. 아동의 외가는 지방에 있으며, 연간 2-3회 정도 방문하는 정도로 왕래가 많지 않다. 자매관계는 친밀하다. 장애아동의 주요한 놀이상대는 동생이며, 간혹 다툼이 있으면 일방적으로 밀리고, 엄마가 편을 들어줄 때가 많다.</p>		

생태도	<p>전반적으로 둘러싼 공식/비공식적 자원이 부족하다. 따라서 자녀교육에 대한 정보 등이 부족하고 어떻게 접근해야 할지 막막함을 표현하였다. 아동의 친가와 교류가 있기는 하지만, 밀접하지는 않았다. 교회에는 일요일이외에도 수요예배에도 출석하는 등 대부분의 인간관계가 교회를 통해 이뤄지고 있었다. 생태도와 사회적 관계망 작성결과, 자원의 빈약함, 일방적으로 도움을 받는 일방향적 관계가 대다수임을 파악할 수 있다. 아버지는 직장생활을 통해서 구체적인 도움과 인간관계가 활발히 이뤄지는 반면, 어머니는 교회활동을 통해서 도움을 받고, 어머니와 장애아동은 어린이집과 발달센터에서 도움을 받는 것 등 일방적 도움을 받는 관계이며, 아동을 중심으로 가장 활발한 사회관계가 이뤄지고 있다.</p>	
강점	<ul style="list-style-type: none"> · 아동은 느리지만 발전하고 있으며 더욱 발전가능성을 가지고 있다. · 스스로 정보를 찾지는 않았지만, 주변에서 제공하는 정보에 순응적이고 민감하게 움직일 수 있었다. · 아동이 아직 취학 전으로 비교적 빨리 다양한 개입이 가능하다. · 모가 전업주부로 아이에 대한 상당한 시간을 투자할 수 있다. 	
자원	공식적 자원	보육비지원 및 재활치료서비스 이용이 현재 이용 중인 공식적 자원의 전부이다. 장애등록을 통해 활동보조서비스, 복지관의 각종 지원서비스를 이용할 수 있도록 지원할 필요가 있다.
	비공식적 자원	교회와 친가에서의 지원이 있다. 장애부모들과의 교류 등을 통해 필요한 정보를 얻고 연대감을 형성할 수 있도록 도움 필요하다. 또한, 스트레스 경감을 위해 교회에서 받을 수 있는 도움을 찾아볼 수 있도록 한다.
욕구	<p><현재상태></p> <ul style="list-style-type: none"> - 신체발달은 늦된 반면, 건강한 편이며, 다만 신변자립 능력이 또래에 비해 늦고, 식사, 목욕, 배변 등에서 상당한 지원을 필요로 한다. 따라서 어머니의 양육부담이 큰 편이다. - 학습은 선긋기 정도의 능력을 보이고 있고, 단어로 말하는 정도의 의사소통을 하고 있어 인지, 언어치료 등의 욕구 등이 발견된다. - 또래관계가 발달되고 있지 않으나 동생이 좋은 모델이나 친구가 되고 있다. 	

	<p>〈육구사정결과〉</p> <p>부모는 아이가 변했으면 하는 바람이 있으며, 아동에 대한 치료교육육구가 가장 큰 육구로 파악된다. 양육의 어려움을 해소하기 위해서는 양육방법에 대한 지원대책이 필요할 것으로 보인다. 비공식, 공식지원체계가 빈약한 상황에서 아동을 맡아 돌보아 주거나, 양육정보를 교환할 수 있는 주변자원(장애아동부모)와의 연결 등의 잠재적 육구가 파악된다.</p> <ul style="list-style-type: none"> · 장애상태가 나아지기를 바램. 치료교육의 육구(언어치료, 심리치료, 특수교육) · 부모교육, 장애수용을 위한 상담과 정서적 지지, 양육정보 · 화목한 가정(남편과의 갈등해결, 동생에 대한 지원) · 부모들과의 교류, 정보획득, 연대감
사례관리자의 의견	<ol style="list-style-type: none"> 1. 아동의 치료와 교육 전반적 신체적 자립, 인지정서발달이 늦고 주의집중, 충동성 등의 문제가 있다. 아동에게 필요한 재활 치료적 개입을 가능한 범위 내에서 충분한 정보를 제공하고, 필요한 교육과 치료 연계를 통하여 아동의 발달을 촉진할 수 있도록 한다. 2. 양육방법에 대한 지식 제공 가정 내에서 장애아동을 잘 양육할 수 있는 능력을 키우도록 돕는다. 아동의 치료 교육과 연계하여 가정에서 아동과 의사소통하는 방법, 양육방법 등에 대한 지식을 공유할 필요가 있다. 개별부모상담 및 교육, 집합교육 등 다양한 기회를 제공할 필요가 있다. 3. 장애아동의 미래계획 수립 가까운 미래에 초등학교에 입학하게 되므로, 초등학교 진학 방향, 진학을 위한 준비를 돕도록 한다. 이 때 가족이 아동의 교육을 어떻게 지원할 수 있을 것인가를 함께 검토할 수 있도록 한다. 4. 가족갈등의 해소와 어머니의 무력감/우울감 경감 부모 자녀 간 연합 등 가족 내 하위집단이 형성되어 있을 가능성이 있고, 아동의 치료와는 별개로 가족을 위한 복지관내 프로그램(가족캠프, 자조모임)에 참여를 유도하고, 외부 전문기관 연계를 모색해볼 필요가 있다. 5. 부족한 외부자원: 정보와 지원체계의 연계 장애아동 양육을 포함하여 가족의 외부자원이 부족하다. 장애아동 양육에의 도움, 정서적지지, 필요한 정보의 습득 등을 도와줄 외부자원체계 개발 및 연계가 필요하다. <ul style="list-style-type: none"> - 부모자조집단, 부모 동료 상담가 연계 - 공식적 자원에 대한 정보제공 및 연계 : 어머니의 양육부담을 덜기 위한 이동서비스 등의 활동보조서비스 연계 검토
	<p>날짜: 2016. 8 사례관리자: 김서울 (서명)</p>

OO 장애인복지관

III

초기성인기 가족사정

1. 초기성인기 가족사정의 특징
2. 사정을 위한 자료수집
3. 사정의 수행과정
4. 사정보고서 작성

발달장애인가족 사정을 위한
실무도움서

Ⅲ 초기성인기 가족사정

1. 초기성인기 가족사정의 특징

1) 초기성인기 가족의 특성

① 졸업 이후 진로에 대한 두려움

성인기는 일반적으로 아동·청소년기까지의 공적인 양육과 교육 체계를 떠나 다양한 학령기 이후의 환경(직장, 대학, 혹은 지역사회 등)으로 나가게 되며 의존에서 독립으로 전환이 이루어지는 도전과 두려움의 시기가 된다. 그러나 발달장애자녀를 둔 가족들은 비장애자녀를 둔 가족과는 조금은 다른 양상을 보인다. 성인기 발달장애인 중 많은 이들은 여전히 독립적으로 살기 어려우며, 마땅히 갈 곳이 없는 자녀들은 오히려 더 부모에게 의지하며 주기적이고 지속적인 지원을 필요로 하게 된다.

칭 소년기까지의 교육 서비스와 지지체계는 더 이상 삶의 안정을 보장해 주지 않게 되며 이용자와 부모들은 장애의 상태와 상황에 맞는 적절한 프로그램을 직접 찾는 수고를 하고 이 과정에서 새로운 거절을 경험할 수 있으며 적합한 곳을 찾게 되더라도 정해진 기간 이용 후 또 다른 곳을 찾아야 하는 어려움에 직면하여 미래에 대한 안정감을 갖기 어렵다.

② 자립생활준비와 계속되는 부모의 역할

발달장애인은 주도적인 역할을 위한 자립능력이 제한되어 더 많은 지원과 서비스를 필요로 하게 되는데 특히 일반적으로 성인기에 탐색하게 되는 고용, 독립적 주거, 지역사회 참여 등에 있어서도 수행능력이 제한되어 여러 장애유형 중에서도 발달장애인의 성인기 자립 지원에 대한 섬세한 지원이 필요하다.

그러나 자립생활의 준비가 한 순간에 이루어지는 것이 아니며 어떤 특정한 교육과 훈련 프로그램만으로 성취되는 것도 아니다. 학교와 가정이라는 울타리를 벗어나 성공적인 사회생활을 위해서는 사회구성원으로서 역할과 책임을 어린시절부터 습득하고, 성인기에는

그동안 학습하고 습득한 기술에 대하여 이를 일상생활 속에서 경험하고 역량을 키워 확장시켜 나가는 훈련이 필요하다.

이 과정에서 겪는 어려움은 이용자뿐만 아니라 부모들에게도 이어지는데 발달장애인의 특성에 따른 자립지원체계의 미비함으로 인하여 부모들은 자녀들의 삶과 더 나아가 가족들의 삶의 질을 확보하기 위하여 장애자녀의 직업이나 재정관리 등 삶의 구체적 영역의 계획과 실행, 관찰, 평가에 이르기까지 끊임없는 관리에 참여해야하며 성인기가 되어도 자녀에 대한 지원과 보호가 계속되고 성인기 자녀의 삶에 맞는 역할을 위해 때로는 협력자로, 때로는 훈련을 시키는 교육자요 멘토로, 의사결정권자로, 자녀의 성인기 서비스를 찾아 나서는 사례관리자로, 때로는 옹호자까지 다양한 역할을 하게 되며 자녀의 삶에 없어서는 안 될 핵심적 존재가 되어 다양한 역할을 요구받게 된다.

③ 돌봄부담으로 인한 가족의 소진

성인기 자녀를 돌보는 가족들은 부모가 노년기에 접어든 경우가 대부분이고 계속 장애자녀를 돌보는 상황 또한 대부분이다. 이 시기에 부모는 자녀의 유아기 시절 자녀의 양육과 관련하여 겪었던 취업기회의 박탈, 외출이나 여가활동의 제한, 사회적 고립, 장애자녀로 인한 부부갈등 외에도 성인발달장애인 자녀의 부적응 행동에 대한 신체적 부담, 은퇴로 인한 소득감소와 본인의 노후 비용 및 성인발달장애자녀의 돌봄 비용 지출 등의 경제적 부담을 겪게 된다.

특히 이 시기는 제도권의 공식적인 사회복지서비스가 종료되는 시점으로 부모는 고강도의 돌봄과 지원에 대한 부담을 경험하게 되고 이는 신체적, 정신적, 경제적 양육부담의 지속으로 가족의 본래 기능에 영향을 미치고 형제자매까지 심리적 부담의 영향을 주어 가족의 본연의 기능을 위협하는 요인이 될 수 있다. 설령 장애자녀가 독립하여 자립수준을 유지하더라도 부모들은 늘 새로운 불안을 느끼게 되고 스트레스 요인이 되는데, 성인기로의 전환과 자립의 성패는 장애인 당사자의 삶의 질 뿐 만 아니라 가족의 삶의 질에도 크게 영향을 미치게 된다. 따라서 성인기 발달장애 당사자와 가족의 어려움을 완충할 수 있는 적절한 지원이 요구되나 막상 서비스를 찾다보면 안정적이고 지속적으로 이용할 수 없는 제한에 부딪혀 가족들의 스트레스와 불안지수가 높아져 이의 완화를 위한 적절한 도움과 지원, 부모들의 쉼과 휴식을 위한 확대된 형태의 지원이 필요하다.

TIP! 성인기 형제의 관심사

- ▷ 재정적 지원에 대해 책임을 질 가능성에 대한 문제
- ▷ 유전적 문제와 관련된 걱정을 해결하는 것
- ▷ 결혼으로 인한 새로운 가족을 장애인에게 소개하는 것
- ▷ 직업/주거문제에 대한 정보의 욕구
- ▷ 형제들의 옹호인으로서의 역할을 분명히 하는 것
- ▷ 후견인 문제의 가능성

④ 진로 및 낮 활동에 대한 요구

청소년기를 거쳐 성인이 되면 부모들의 신체적, 정신적 피로감은 더욱 높아지게 된다. 발달장애자녀가 취업으로 연계되거나 취업을 위한 직업적응훈련을 받을 수 있게 되면 부모는 자녀가 사회활동을 성공적으로 수행할 수 있도록 지원해야 한다. 어떤 경우 자녀가 직장생활을 할 수 있음에도 불구하고 “장애가 있는 우리 애가 종일 일을 하는 게 너무 안쓰러워서 직장에 나가기 싫다고 할 때 그러라고 했다”는 내용의 상담을 생각보다 많이 경험할 수 있었다.

중증의 장애로 직업훈련이나 취업으로 연계되기 어려운 경우 자녀의 의미 있는 낮 시간 활용을 위한 낮활동 서비스가 필요하고 이에 대한 요구가 높아지고 있다. 그러나 이용할 수 있는 서비스의 수가 제한적이거나 이용기간이 정해져 있는 경우 자녀의 낮활동(돌봄)에 대한 불안과 걱정은 계속되고 이에 대한 마땅한 대안이 없어 가족의 돌봄 부담은 더 커지게 되고 부모들은 더욱 지쳐가게 된다.

이러한 이유 때문인지 상담을 하다보면 많은 부모들이 “학교 다닐 때가 좋았는데 지금은 어떻게 해야될 지 모르겠어요”, “내년이면 학교졸업인데, 졸업 후 갈 곳도 없고 장애인복지관 직업훈련반에 가서 종일 작업하는 것도 안쓰러워서 싫더라고요, 그냥 더 크지 말고 계속 지금 같았으면 좋겠는데... 애가 클수록 더 힘드네요” 등 중증성인발달장애 자녀를 위한 서비스 부족과 돌봄의 어려움을 호소하고 있다. 또한 그동안 자녀의 치료·교육을 위해 부모로서 최선의 노력을 다했음에도 큰 변화가 없는 자녀에 대해 지치게 되면서 장애자녀의 안정적인 낮 활동 서비스의 필요성이 커지고 있다.

2) 초기성인기 가족사정의 초점**① 미래계획 수립**

일반적으로 성인기는 가족으로부터 독립을 준비하며 생활하게 되는 단계이다. 이 시기의 주요발달과제는 고용을 통해 경제적인 독립을 이루고 타인과 관계를 맺고 친밀감을 형성하여 부모로부터 심리·사회적인 독립을 준비하는 것이다. 그러나 적응능력의 미숙 등으로 타인의 도움이 지속적으로 필요하고 더 많은 역할이 부모에게 요구되면서 여러 위기에 노출되게 된다.

이에 따라 초기 성인기의 특성에 맞는 사정을 통하여 본인의 삶에 적절한 지원을 받으면서 미래계획을 세우고 훈련하고 준비하는 시기가 될 수 있도록 탐색해야 한다.

자녀의 미래계획에 대해 부모와 상담해보면 “당장 뭘 어떻게 해야 할지도 모르겠는데 미래계획을 세울 수가 있을까요? 뭘 어떻게 세워야할지 모르겠어요” 라고 반문하는 경우가 종종 있다. 하지만 김광백(2016)에 의하면 그동안 특별히 생각해보지 않았던 “당신의 자녀의 꿈과 희망은 무엇입니까?” 라는 질문을 통해 장애자녀를 바라보는 태도가 바뀌기 시작하고 이 과정에서 장애자녀의 욕구를 반영하기 위해 노력하며 구체적인 대안을 찾기 위해 자조모임을 찾는 등 자신들이 필요한 부분을 찾아가는 능동적인 역동을 보일 수 있다.

미래계획의 요소는 안정적인 삶을 위한 주거계획으로 단순히 사는 곳을 넘어 생활하는 곳의 개념을 갖으며 기본권 충족에 있어서 매우 중요하다. 두 번째는 재정계획으로 재정계획은 일차적 보호자가 더 이상의 보호를 제공할 수 없을 때 장애자녀의 경제적 문제로 소득보장과 자산관리 등이 포함된다. 재정계획은 부모 재산 상속을 넘어서 발달장애 당사자의 수입과 지출 등을 어떻게 관리해야 하는지까지 포함한다. 하지만 이 부분은 상당히 어려운 부분으로 장기적인 관점을 가지고 계획하고 진행되어야 하며 자녀의 욕구를 반영하고 삶의 질을 결정하는 중요한 요소가 된다.

세 번째는 대리 후견인(법률)계획으로 일차적 보호자의 사고 혹은 유고시 장애 자녀의 권리를 대리할 사람을 지명하는 것을 의미한다. 장애자녀가 안정적인 성인기를 살아가기 위해 필수적인 요소로 당사자가 지역사회에서 고립되지 않도록 후견인을 어떻게 지정하고 활용하는지는 매우 중요하다. 이외에 ‘더 좋은 삶(웰빙)’을 위한 관심이 높아짐에 따라 직업, 여가활동, 평생교육 및 가족구성 등 전반적인 생활방식에서의 선택 등이 추가로 필요한 요소가 된다(김광백, 2016).

〈표 III-1〉 장애인의 미래계획 설계과정에서의 고려사항

- 장애자녀의 꿈과 희망, 그리고 그들에 대한 당신의 꿈과 희망은 무엇인가?
- 사람들은 현재 장애자녀의 욕구들에 대해 어떻게 소통하고 있는가?
- 모두의 욕구와 욕망을 만족하는 주거시설은 무엇인지?
- 그들의 가치 있는 사회적 관계들과 상호작용들을 위한 주요한 중요한 점은 무엇인가? 관계의 면에서 미래에 그들이 바라는 것은 무엇인가?
- 현재 혹은 미래를 바라면서 즐기는 활동들은 무엇인가?
- 장애 자녀가 좋아하는 것, 싫어하는 것, 민감한 것들은 무엇인가? (음식, 음악, 환경, 사람들을 포함해서 구체적으로)
- 장애 자녀가 배우는 것과 교육적인 욕구들은 무엇인가?
- 장애 자녀의 꿈과 희망에 도달하기 위해 지원하는 우리 혹은 다른 사람들은 할 수 있는 방법은?
- 다른 특별한 욕구들은 무엇인가?

출처 : 호주보건국 가이드북(2014)

미래준비 계획 수립에서 사회복지사의 역할은 매우 중요하다.

제일 먼저 발달장애인을 잘 알아야 하고 발달장애인의 삶과 관련한 풍부한 사례를 가지고 있어야 하며 발달장애인 부모(가족)에 대한 이해가 있고 발달장애인 당사자의 문제를 함께 고민할 수 있어야 한다(김광백, 2016).

② 자립생활

자립생활은 어느 날 갑자기 이루어지는 것이 아니므로 자녀의 성장과정에서 차근차근 준비되는 것이 무엇보다 중요하다.

생애주기에 맞추어 이루어져야 할 자립생활의 주요내용과 시작연령기는 자기관리지원(자기보호 · 건강관리 · 일상생활능력 · 이동능력 · 활동지원)과 사회기술지원(의사소통능력 · 대인기술 · 지역사회이용 · 자립생활기술 등)은 아동기에, 자기옹호(자기결정 · 자기권리 주장 · 자조집단 · 성적 결정권지원 등)와 여가문화 · 직업능력 · 성인교육지원은 청소년기, 주거지원(자립주거체험 · 공동생활 지원)과 결혼 · 육아지원은 청년기, 직업재활 · 고용연계지원은 청 · 장년기에 시작되어야 한다(박인용, 2011).

자립생활이 지적 · 발달장애인에게는 적용되기 어려운 한계가 지적되어 왔으나 자립생활의 가장 중요한 의미가 자기결정권으로, 의사결정능력이 충분치 않은 중증중복장애인의 경우에는 의존적인 자립을 통해 그 의미를 달성할 수 있음에도 이를 간과하는 경향이 있다(정중화, 2005).

자립생활의 기본이념이 모든 장애인을 포괄하고 있으므로 자립생활은 장애인의 능력의 문제가 아닌 권리의 문제로 중증의 발달장애인에게도 자립생활은 권리이다.

자립생활은 장애의 경 · 중에 상관없이 모든 장애인의 자립생활 가능성을 존중하고, 개인마다 가진 자립생활의 다양한 수준과 방식에 맞게 지원하는 것을 의미하므로 지적능력이나 사회성에 제한이 있는 발달장애인이라 할지라도 특성에 맞는 지원을 통해 자립생활이 가능하다. 최근 ‘상대적 자립(relative independence)’이란 개념 사용과 함께 발달장애인의 자립생활 논의가 더욱 활발해 지고 있으며 성인으로서 지역사회에서 삶을 살아갈 수 있는 준비과정으로 이를 위한 역할을 하기위해 필요한 영역에 대하여 사정하여야 한다.

2. 사정을 위한 자료수집

1) 자료수집 영역 및 내용

가정법원으로부터 의뢰된 사례를 토대로, 자료수집 과정의 영역별 내용 및 접근을 소개하고자 한다. 가정법원 조사관은 존속폭행으로 입건 된 사건 처리과정 중에 사건당사자인 정○○(19)의 지적장애, 어머니의 건강문제(알코올 중독, 우울증) 등 복합적인 문제를 발견하고, 사건종료 후 우리복지관에 의뢰하였다. 이에 조사관의 의뢰로 정○○(19)와 어머니가 복지관을 방문하여 상담을 진행하였다.

(1) 이용자 관련 자료

① 개인력

가장 기초적인 자료로 초기성인기 이용자에 대한 과거의 생육 및 발달상황에 집중하기 보다는, 현재 상황의 파악을 위해 필요한 자료를 수집하되 이용자의 성장 및 훈련과정을 이해하기 위한 생애주기별 주요 과업에 따른 개괄적인 자료를 수집한다.

〈표 III-2〉 개인력에 대한 자료 수집의 사례: 사례에 대한 기본자료수집 내용

개인력	
일반사항	성별: <input checked="" type="checkbox"/> 남, <input type="checkbox"/> 여 장애명: <u>지적장애</u> 등급: <u> </u> 급, <input type="checkbox"/> 등록, <input checked="" type="checkbox"/> 미등록 K-wais 5년후 지적장애 2급 수준으로 추정됨
주요 서비스 이력	아동기: <u>특수한 교육경험 없음 (모의 양육소홀)</u> 학령기: <u>중학교 중퇴</u> 성인기: ※ 현재 미등록으로 관련 치료, 교육, 훈련경험은 없음
인지 및 일상생활	<input checked="" type="checkbox"/> 교육을 통한 사회적, 직업적 재할이 가능함 <input type="checkbox"/> 단순한 일상생활가능, 도움을 받으면 단순작업 가능함 <input type="checkbox"/> 일상생활과 사회생활의 적응이 현저하게 곤란 보호가 필요함
건강	<input type="checkbox"/> 약물복용() <input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 비만 <input checked="" type="checkbox"/> 영양결핍 <input type="checkbox"/> 기타 <u> </u> - 신체적 건강상황: 매우 미약체형으로 영양불균형 - 정서적 건강상황: 과거 소년원 생활시 우울증 약 복용 경험 있으나 현재는 복용하지 않음 부모에 대한 갈등발생시 집기싸움하거나 욕설 등을 보임 00클리닉 (2012.1): 심리검사 실시, 지능 51 산출됨
심리정서	<input type="checkbox"/> 안정, <input checked="" type="checkbox"/> 폭력행동(비언어적), <input checked="" type="checkbox"/> 폭력행동(언어적) <input type="checkbox"/> 집착(먹는 것) <input type="checkbox"/> 자해 <input checked="" type="checkbox"/> 타해 <input checked="" type="checkbox"/> 재물손괴 <input type="checkbox"/> 공공연한성적행동 <input checked="" type="checkbox"/> 위협 <input type="checkbox"/> 기타
주요일과 여가활동	- 친구들과 어울리기(별과전까지) - 집에 누워있기(현재)
개인의 욕구	- 중학교 중퇴로 학업구 보이나 다시 학교를 다니는 것은 원하지 않음 - 집안을 갖고 일할 수 있음 - 좀더 넓은 집에서 살고싶음

② 주요관심사/ 성격 및 특성

성격 및 특성	- 상담과정에서 가정에서의 폭력성은 발견할 수 없었고, 순응적인 모습을 보였다. - 유한한 기력이 있어서 가정 내 집기를 부수거나 폭행 위협을 가하는 행동을 하기도 함	
사회적 관계	- 행실이 좋지않은 친구들과 어울리며 비행을 저지르고 (소년원 생활 6개월) 친구들의 비행활동에 덩어리를 쓰기도 함 - 아르바이트(주유소, 음식점 등)를 간헐적으로 하였으나 단기체형으로 끝남 더 하고 싶었으나 그만두라고 함 재미없었음	
좋아하는 활동	가정에서 이루어지는 활동	지역사회에서 이루어지는 활동
	- 혼자 멍하게 누워 있기 - 없음	- 친구만나기(간헐적) - 거의 집에만 있음

③ 신체적, 인지적, 정서적 행동특성

학교졸업 이후의 시기로 진로선택과 자립생활을 위한 다양한 성인기 역할과 이 시기에 본격적으로 준비되거나 이루어져야 할 것들을 적절한 지원을 받으면서 가능한 독립적 생활을 유지하기 위해 필요한 과업의 수행정도를 확인한다.

생활능력		
신체/인지능력	외모/청결상태	정숙한 자세에 시선을 아래로 향하고 있어 눈을 마주치기 꺼림(거북) 위생상태 불량
	일상생활	모든 일상생활 전반에 걸쳐 독립적
인지특성	의사소통 기초학습 능력	· 의사소통은 문제없으나 긴 이야기를 할 때는 두서너가 없음 · 읽기, 쓰기, 수셈 등 기본기능이나 중학교 중퇴로 인해 기본적인 학습 어려움 보임 · 읽기, 말하기보다 쓰기와 이해하기에서 조금 더 지체됨 · K-wais 5년후 중도지적장애수준으로 평가됨 (사회적지능과 판단력의 지체, 주의집중력 평균폭)
	주관적 보고	유한한 성향이 있음 내성적인 성향이 있음
정서/행동적 특성	객관적 평가	사회적 관습이나 규범에 대한 지식이나 이해 부족, 평소행동에 있어서 무기력하고 소심한 면됨 감정을 정화하고 표출하는데 어려움 보임
	취업경험	- 아르바이트 경험 있으나 취업의 경험 없음 - 아르바이트나 취업을 통한 경제활동 의지 있음 - 가정형편이 어려워 본인이 돈을 벌어야 한다는 생각과 가정을 도와야 한다는 의지가 있음
직업적 특성	직업평가 (MDS)	- 언어·공간·인지·인성: 간단한 일상적 의사표현과 소통이 가능함 - 감각·인성: 전반적 훈련수준 - 운동·인성: 소근육보다 대근육이 발달하였으나 전반적으로 낮은 발달을 보이며 권력이 약함

(2) 가족관련 자료

① 가족구성원 및 일반사항

가족의 인구사회학적 정보와 일반정보 등을 수집하고 가족체계 내에서 관계와 소통의 문제, 건강과 안전의 문제 등 욕구와 관련된 가족체계 내 관련정보를 확인하고 가족 내·외의 역동을 살펴본다.

관계	성명	연령	학력	동거유무	직업	종교	건강상태	비고
모	이○○	52	-	동거	무직	기독교	당뇨, 혈압 등	
본인	정○○	19	중퇴	동거	무직	기독교	영양불균형	

주거사항	
거주지상태	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input checked="" type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 임대 <input type="checkbox"/> 기타 보증금 100만원, 월세 17만원, 서울 강북구 소재, 약 50평(방2개, 부엌, 화장실)

경제상황 및 보호구분

월평균수입: 60 만원 (주 소득원: 없음)
 자산 : 없음 (비치: 정확한 금액을 밝히지 않음)
 국민기초생활수급/ 조건부 수급/ 차상위/ 기타(의료급여___종/ 의료특례/ 교육특례/ 기타_____)

② 가족관계 및 의사소통

가족관계 및 가족 내 의사소통의 방법 등을 통해 부모의 자녀에 대한 인식정도나 지지체계, 가족 간의 관계 등을 알 수 있다. 가족 내의 정보는 성인장애인의 역할설정도 중요한 기능을 한다.

가족체계	
장애수용	<input type="checkbox"/> 수용 () <input checked="" type="checkbox"/> 보통(또: 현재 마음이나 장애특성에 적합함) <input type="checkbox"/> 어려움 ()
가족 간, 친척과의 관계	부부간의 관계 - <input type="checkbox"/> 좋음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 어려움 (남편과 오래전 사별) 부모와 비장애자녀 간의 관계 - <input type="checkbox"/> 좋음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 어려움 (해당없음) 부모와 친척간의 관계 - <input type="checkbox"/> 좋음 <input type="checkbox"/> 보통 <input checked="" type="checkbox"/> 어려움
가족 내 의사소통	<input type="checkbox"/> 좋음 <input type="checkbox"/> 보통 <input checked="" type="checkbox"/> 어려움
가족 상호 작용	<input type="checkbox"/> 좋음 <input type="checkbox"/> 보통 <input checked="" type="checkbox"/> 어려움
가족의 욕구	<input checked="" type="checkbox"/> 돌봄과 안전, <input checked="" type="checkbox"/> 건강(신체적, 정신적, 심리, 정서 등), <input type="checkbox"/> 일상생활유지, <input checked="" type="checkbox"/> 가족관계, <input type="checkbox"/> 사회적 관계, <input checked="" type="checkbox"/> 경제, <input checked="" type="checkbox"/> 여가, <input type="checkbox"/> 평생교육, <input checked="" type="checkbox"/> 고용, <input checked="" type="checkbox"/> 생활환경, <input type="checkbox"/> 법률, <input type="checkbox"/> 권익보장, <input type="checkbox"/> 기타 :

구분	보고내용
부모자녀관계	·모 - “아들과의 관계가 너무 좋지 않아 힘이 든다”, “좁은 집에서 생활하다 보니 싸우는 횟수가 더 많은 것 같다”고 호소함 - 이용자와의 관계 개선에 대한 의지가 있으며, 방법을 지속적으로 찾으려고 하고 있으나 스스로 환한스러워 하며 실력은 부족한 편임 - 이용자를 어린 시절 잘 키우지 못한 것에 대한 미안함과 동시에 이용자의 과격함 행위에 대해 분노하는 등 양가 감정을 보이고 있음 - “외부활동없이 좁은 집에서만 지내다 보니 접충하는 시간이 많아 싸우는 횟수도 많은 것 같다”, “자녀가 학교를 다시 다니면, 일을 하던 무엇인가를 하였으면 좋겠다”고 함
부부관계	·이용자 - “연과와 한 방에서 생활하는 것이 힘들다. 내 말을 듣지 않는다.”고 호소 - “연과가 건강했으면 좋겠고 나와도 관계가 좋았으면 좋겠다”라고 모와의 관계개선에 대한 의지를 보임
형제관계	- 부는 오래전 사망하였으나 정확한 사망시기는 기억하지 못하고 관계에 대해서도 별도의 언급을 하지 않음
형제관계	- 2살 터울의 남동생이 있었으나 거주환경이 어려워 5세경 입양 후 소식만 전해

(3) 비공식적 자원

친인척, 이웃, 친구, 종교기관, 기타 친분관계 등 이용자와 가족과 관련이 있는 체계들을 모두 정리한다.

구분	보고내용
친인척관계	친인척간 관계 거의 없음
이웃관계	위험상황에 대하여 이웃들이 도움을 말해주거나 도움을 주기도 하였으나 관계가 지속되지는 않음
친구관계	이용자의 중학교 중퇴 이후 소속된 집단 없음
기타 사회적 관계	0000교회 : 매주 교회에 다니고 있으며, 교회로부터 경제적 지원이 있으며, 정서적인 도움을 받고 있음 이용자와 연계 사이에 문제 발생 시 김00씨가 조주장을 해주고 월3만원의 구제지원금 지원 가정에서 집전과, 핸드폰 없음으로 인해 각종 외벽자원과의 연결 연결을 김00씨가 맡아하고 있음 (현재 가장 강력하고 영향력 있는 관계)

(4) 공식적 자원

기초생활수급여부, 장애연금 등 공식적인 자원의 활용정도를 파악하도록 한다.

구분	보고내용
경제	기초생활수급자로 정액지원금 월60만원
주거	00주거복지센터 : 긴급지원 (100만원) ; 과거 임대아파트 관례에 체납으로 퇴거 후 현재 거주하는 집 마련 도움
기타	00가정법원 : 이용자 지적장애 검사 연계, 장애인복지관 의료

2) 자료수집 방법 및 출처

(1) 이용자의 이야기

성인기 이전에는 부모의 이야기를 통해 많은 정보를 수집하지만 성인기에는 당사자의 의사소통 기술이 조금은 부족하더라도 본인이 이야기 할 수 있는 기회를 제공해야 한다. 이를 위해 사회복지사는 당사자와의 의사소통 기술과 방법을 알고 충분한 훈련의 경험을 쌓아야 하며, 발달장애라는 이유로 다양한 역할에 도전할 수 있는 기회가 제한되지 않도록 세심한 배려가 필요하다.

이 때 단순하고 기본적인 단어를 사용하고 발달장애인이 이해할 수 있을만한 단어를 사용하여 여러 각도에서 의사를 확인한다.

언어적, 비언어적, 의사소통 도구 등을 복합적으로 사용하여 최대한 정확하게 의사소통을 하기 위해 노력하고, 이때 원활한 의사소통을 위해서는 발달장애인의 지적수준을 잘 이해

하고 있는 것이 중요하므로 사회복지사는 인내심을 갖고 발달장애인이 어떤 말을 하고자 하는지 잘 이해하는 노력을 해야 하며 사회복지사의 이야기를 발달장애인이 잘 이해했는지를 확인하는 것도 매우 중요하다.

발달장애라는 제한 속에서도 발달장애인의 의견을 청취하기 위해 다각도의 소통노력은 성인발달장애인과 함께하는 사회복지사의 꼭 필요한 역량이다.

(2) 주 돌봄자의 이야기

부 모의 수용정도와 태도에 따라 자녀의 적응능력에 미치는 차이는 크다. 성인기 자녀 사회참여의 긍정적 활동을 위해서는 부모가 자녀에 대해 적절한 이해와 역할기대를 확인하고 부모의 자녀에 대한 인식정도를 확인해야 한다.

의외로 많은 부모들이 자녀의 지적수준이 낮다는 이유로 성인기 자녀임에도 불구하고 “우리 아이는 아무것도 몰라요, 초등학교 1학년 수준인데요”, “지금도 제가 목욕시키고 머리 감기고 다하는데...” 라거나 “애가 알면 뭘 얼마나 알겠어요, 그런 일은 생기지 않을 거예요. 혹시 생기더라도 알고 그랬겠어요? 어쩌다 그렇게 됐겠죠” 등의 반응을 보이며 가족 내 이해가 부족한 경우도 종종 볼 수 있다.

또한 부모들은 그동안의 자녀양육에 많은 노력을 하였으나 큰 변화가 없는 자녀에 대한 실망과 미래에 대한 불안 등으로 복지서비스에 대한 불신을 느끼는 경우도 있어 서비스의 질을 높이기 위한 사회복지사와 신뢰형성 과정은 더욱 중요한 요소가 된다. 사회복지사는 장애인과 가족을 가치 있는 존재로 신뢰하고 개인과 가족의 경험에 대한 공감은 하되 동정은 피하며 장애인과 가족에 대해 속단하지 않고 부모의 심리상태를 이해하며, 가족 및 형제자매와의 관계와 그동안 살아왔던 환경과 자원을 확인하고 지역사회에서 자립적으로 생활할 수 있는 기능에 중점을 두고 부모의 말을 적극적으로 경청하여야 한다.

(3) 관찰

관 찰은 관계 안에서 상호작용하는 방법 등 말로 표현하지 않은 다양하고 많은 정보를 탐색할 수 있고 부모와 자녀간의 상호작용을 확인할 수 있다. 성인기 발달과업 수행정도를 확인하기 위해 면접 시 비언어적 표현을 관찰하고 당사자와 가족의 기술만으로는 부족한 부분의 기능을 확인하기 위해 타 영역 전문가와 협력하여 관찰할 수 있다.

특히 이 시기는 직업적 기능이나 자립생활 기술 등 성인기에 필요한 정보를 파악하기 위해 일정기간 동안 이용하는 기관에 나오게 하여 서비스에 참여시켜 관찰을 통해 수행정도를 알아 볼 수도 있다.

(4) 진단 검사도구의 활용

다 양한 검사 도구를 활용한 정보는 이용자와 가족을 이해하는데 객관적이고 유용한 정보가 된다. 사정도구에는 가계도 및 생태도와 같이 사회복지사가 실천현장에서 쉽게 사용하는 도구가 있는가 하면, 타 전문가와 협력하여 검사한 결과를 활용하기도 한다. 특히 다 영역의 전문가가 모여 있는 장애인복지관은 장애를 단편적으로 보지 않고 개인별 특성과 상황에 적합한 다각적 접근이 가능한 장점을 가지고 있다.

성인기에 필요한 정보를 수집하기 위한 검사도구로는 직업영역도구(MDS, AAMD적응행동척도, 직업적성검사, Valpar #17, 성취도 검사 등)가 주로 활용되나, 도전적 행동을 보이거나 정확한 정보를 얻기 위해 추가로 검사가 필요한 경우에는 심리영역(성인용 지능검사, 사회성숙도검사, 행동검사 등) 등 필요한 진단을 병행해야 한다. 이 경우 별도의 비용과 시간이 소요되므로 사회복지사는 이용자에게 꼭 필요한 검사가 무엇인지 정확히 파악할 수 있어야 한다.

3. 사정의 수행과정

1) 문제의 확인

표면적으로 드러나거나 이용자가 호소하는 문제를 중심으로 해서 점차 깊이 있는 이해로 들어가고 이용자가 호소하는 어려움을 바탕으로 명백히 들어난 문제를 확인한다.

이 용자나 가족이 호소하는 문제가 사회복지사를 찾아온 이유가 될 수도 있지만, 실제 문제는 그들이 인식하고 표현하는 것과는 다른 문제일 수도 있다. 따라서 사회복지사는 이용자 및 가족이 호소하는 욕구 또는 문제이면에 다른 욕구가 없는지에 대해 고려해야 한다. 특히 이 단계는 비교적 짧은(정해진) 시간 내에 이루어질 수밖에 없기 때문에 사회복지사의 직관이나 추정에 의존하는 게 일반적이나, 사회복지사는 가능한 문제를 정확하게 파악하려고 노력하고 실제적인 문제와 원인이 무엇인지, 가장 시급한 것이 무엇인지 확인해야 한다. 또한 이용자에 대한 사정과 함께 정신적·육체적으로 지쳐가는 가족에게 필요한 지원이 있는지 확인해야 한다.

존속폭행 및 관계 악화에 따른 불화의 원인이 집이 너무 좁아 매일 같이 붙어 있다 보니 커지는 것 같아 넓은 공간으로의 이전을 통한 어머니와 이용자의 공간분리를 원하고 있었다. 그러나 존속폭행이라는 이용자의 행동의 뿌리에는 좁은 공간의 문제보다 이용자 어린 시절 어머니의 우울증과 알콜중독으로 인한 이용자에 대한 폭언과 폭행의 경험이 있었고, 적절한 양육의 어려움에서 비롯된 이용자의 지적장애에 대한 미인지 및 교육의 부재 등의 문제가 있어왔으나 어머니는 이를 인지하지 못하거나 본인의 부적절한 양육태도의 문제에 대한 직면 무의식적으로 두려워하며 회피하려고 하였다.

장애자녀를 둔 부모들은 심리적으로 다양한 어려움을 겪는 상황에서 스스로 감당하기 어려운 문제라고 인식되면 회피하려는 경향을 보일 수 있음을 이해하고 상담해야 한다. 이 경우에도 이용자의 폭력적 성향 및 사회부적응 문제의 근원에는 어머니가 말하는 집이 좁아서가 아닌 어린시절 모로부터 받은 폭언과 폭행의 경험이 지배적임을 알 수 있었고 동일한 문제에 대한 이용자와 모의 인식차이를 확인하고 문제를 재정의 하였다.

2) 영역별 사정

사정은 이용자와 관련된 다양한 영역에서 이루어지고 있다. 일반적으로 직관적 욕구에 기반하여 사정이 이루어지지만, 사회복지사의 전문적 판단으로 포괄적인 사정이 이루어져야 한다. 사회복지사는 이용자가 사정 과정에 적극적으로 참여하여 자신의 욕구를 표현하게 하고 자신의 욕구 중에서 우선순위를 결정할 수 있도록 해야 한다. 결과를 기록 할 때는 사실과 그 사실에 대한 사회복지사의 견해를 구분해서 기록해 두어야 한다.

(1) 이용자

현 재 미등록상태로 가정법원의 사건처리과정에서 지적장애 2급의 소견을 보이고 있으며 중학교시절 친구들과의 비행으로 소년원 생활을 했던 경험이 있고 이시기 우울증 치료를 하였고 어머니와의 다툼이 잦아 집안의 물건을 던지거나 부수고 어머니를 폭행하기도 하였다.

개인 신변처리 및 일상생활 기술이 대체적으로 독립적으로 이루어지는 편이며, 독립적인 대중교통 이용이 가능한 것으로 나타났다. 그러나 은행 및 주민센터, 영화관 등 사회적응과 관련된 지역사회시설 이용경험이 부족한 상태로 이에 대한 지원이 필요할 것으로 보인다.

한글 읽고 쓰기, 수세기, 시계보기, 날짜개념 등 일상생활 및 직무에 필요한 기본적인 기

초학습 습득수준은 어느 정도 갖추고 있으나 수셈, 금전개념은 다소 불완전하여 지도가 필요하다.

직무수행에 필요한 기초적인 수행능력은 갖추고 있으나 구체적인 직업인식이나 취업 동기는 갖고 있지 않은 것으로 파악되었고 고개를 숙이고 손으로 입을 가리며 자신감 없는 태도를 보여 지속적으로 독려하며 진행하였다.

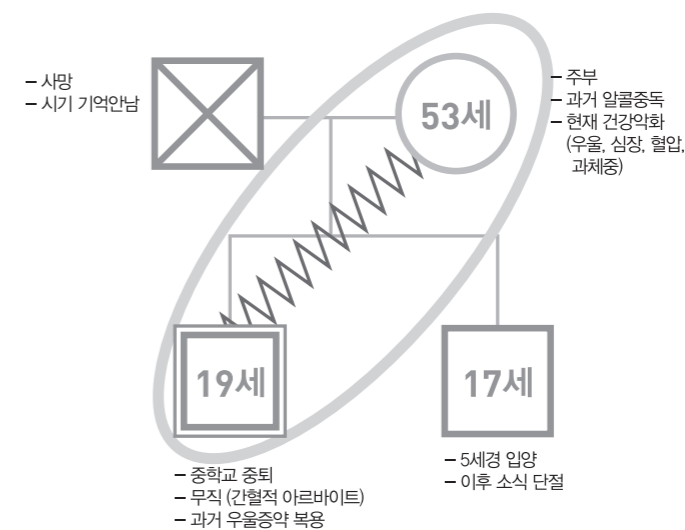
직업평가(MDS)결과 그림어휘력 검사에서 일상적인 용어에 대한 이해 및 의사표현, 정보 전달 등 기본적인 의사소통에 제한이 없으며 언어적 지시에 대한 이행이 가능하다.

감각 요인 중 벤더시각운동형태검사(BGT)결과 전환적 훈련수준으로 장애인 평균보다 높은 수행수준을 보이며 시각운동 협응력이 비교적 양호하고, 촉각시각변별검사(HVDT)장애인 평균수준을 보이며 모양의 변별능력은 양호하나 크기에 대한 변별능력은 상대적으로 낮게 나타나고 있는데 이 경우 실제 작업활동 상황에서 작업이 원활하지는 않으나 수행에 큰 어려움은 없을 것으로 예상된다.

운동요인 검사인 MAND 검사결과 소근육에 비해 대근육이 발달하였고 장애인 평균보다 다소 낮은 수준의 운동신경 발달을 보였고 특히 상지근력(악력)이 매우 낮게 나타남에 근력이나 지구력을 요하는 강도 높은 직무수행에 약점이 될 것으로 보인다.

(2) 가족

① 가계도



〈그림 III-1〉 초기 성인기 가족의 가계도

어머니에 의하면 남편은 사망하였고 정확한 시기는 기억이 나지 않으며, 이용자의 남동생이 있었으나 경제적 어려움으로 5세경 입양 보낸 후 연락이 단절되었다고 한다. 이후 이용자는 모와 2인가구로 생활하고 있다.

어머니는 과거 알코올중독이 있었고 현재는 거의 마시고 있지 않는다고 하며, 건강이 좋지 않아(심장, 혈압, 과체중) 관련 약 복용 중으로 건강관리가 필요하며 현재 우울증상으로 사회복지사와 상담 시에도 무기력한 모습을 보이기도 하였다. 이용자와의 상담을 통해, 어머니는 이용자의 어린시절 부터 알콜중독 등으로 자녀양육에 소홀하였으며 혼육 시 욕설, 폭력이 많았다고 하였다.

② 상호작용

현재 2인 가구로 다른 친인척들과의 연락이나 왕래는 거의 없다고 한다. 어린 시절부터 어머니가 이용자를 양육하였으나 신체적, 정신적 건강악화로 인하여 적절한 양육이 이루어지지 못하였고 이용자의 소년원 생활 등으로 인하여 떨어져 생활한 경험도 있다고 하였다. 어머니는 현재 거주하고 있는 곳이 매우 비좁아 부딪힐 일이 많았고 이용자가 성장하면서 어머니의 말을 듣지 않고 대들거나 욕을 하고, 집기를 파손하는 등의 사건이 빈번하게 있었다고 한다. 어머니는 이용자가 난폭한 행동을 더 이상 스스로 통제하지 못함에 따라 이용자와의 공간분리를 위한 주거공간 이주를 희망하였다. 이용자는 어머니의 무책임한 행동과 지나친 간섭에 매우 부정적인 반응을 보이는 반면 어머니의 건강을 걱정하고 관계개선을 희망하고 있다.

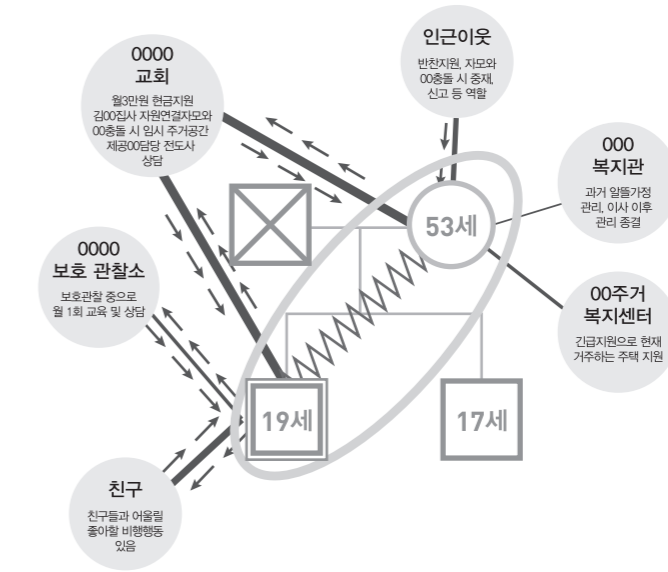
어머니와 이용자는 서로의 관계에 대해 부정적인 감정을 표현하고 서로 분리되고 싶어 하지만 한편으로 어머니와 이용자 모두 갈등관계 속에서도 관계개선을 희망하는 양가적인 감정을 표현하고 있었다.

(3) 사회환경

수 급자로 00구청, 주민센터 등에서의 공적지원과 더불어 비공식적 자원으로는 친척이 경기도에 거주하고 있으나 왕래가 없고 본 가정과 관계 맺고 있는 지원체계는 교회, 인근이웃, 주거복지센터, 보호관찰소 등이 있으며 그 중 0000교회에서의 개입이 가장 큰 영향력을 보이고 있다.

인근이웃이 이용자와 어머니의 다툼을 듣고 신고를 하거나 과거 복지관의 알코올 가정 관리서비스를 이용한 경험이 있어 장애인복지관의 지원에 대해 거부감이 없었다. 하지만 기본적인 자원양이 적고 위기상황 시 주변에 이 가족을 도울 수 있는 지원체계가 부족하고 교회와 교회집사에게 과도하게 의존하는 성향이 강하였다.

① 생태도



〈그림 III-2〉 초기성인기 가족의 생태도

00교회의 김00 집사는 교회 내 경제적 자원 연계(백미)와 더불어 어머니와 이용자 사이의 문제가 발생하였을 때 이를 조정하는 역할을 하고 있다. 본 가정에는 핸드폰 및 전화가 없어 사회복지사가 본 가정에 연락을 취할 때 김00집사를 통해야했고 현재 이 가족의 가장 큰 지지체계로 김00집사와도 지속적으로 상담하며 역할에 맞게 지원체계를 수립하였다.

과거에는 인근에 사는 이웃이 간헐적으로 밑반찬을 지원해 주거나 도움을 주기도 하였으나 현재는 거의 없고 대신 반복되는 가족의 충돌 사건을 신고하는 역할을 하기도 하였다.

이용자는 중퇴 후 주로 친구들과 어울려 다니는 경우가 많았고 현재에도 간헐적인 만남을 지속하고 있다. 어머니의 보고에 의하면 친구들이 질이 좋지 않아 비행행동을 일삼고 이때 이용자가 친구들에게 이용을 당하거나 텀터기를 쓰는 경우가 많았고 이런 이유로 소년원에도 가게된 것 같다고 하며 그 친구들과 만나지 않기를 희망하였다.

② 사회적 관계망

〈표 III-3〉 사회적 관계망의 적용

	생활 영역	물질적 도움	나에게 정서적 도움을 준다	나에게 정보, 조언을 준다	나에게 비판적 일 때가 있다	도움의 방향은	친밀한 정도는	접촉 빈도	알고 지낸 기간
인원(명)	1. 가족 2. 친척 3. 직장, 학교 4. 교회 5. 친구 6. 이웃 7. 전문가 8. 기타	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 서로 돕는 관계 2. 내가 그 사람에게 3. 그 사람이 나에게	1. 별로 가깝지 않다 2. 가까운편 3. 매우 가깝다	1. 1년에 몇 번 2. 한 달에 한번 3. 일주일에 한번 4. 거의매일	1. 1년 미만 2. 1~5년 3. 5년 이상
1명	4	1	1	1	1	3	2	3	2
3명	5	2	3	2	1	1	3	4	3
1명	6	1	1	1	-	-	1	-	2

사회적 관계망 작성결과 자원의 빈약함, 일방적으로 도움을 받는 일방향적 관계가 대다수이고 생활영역의 자원이 빈약함에 따라 문제상황 및 외부로부터 도움이 필요한 일이 발생했을 때 어려운 상황 해결을 위해 부탁하고 고민을 상담 할 수 있는 자원이 부족하여 0000 교회 집사에 대한 의존도가 점점 더 높아질 것으로 예상된다.

(4) 강점 및 자원사정

① 강점사정

사회복지사가 이용자를 어떻게 바라보는가는 강점사정에 매우 중요한 요소이다. “발달장애를 가지고 있는데 할 수 있는 것이 있겠어?”, “이용자를 참여시키라고 하는데 발달장애인과 소통이 정확히 안 되는데 어떻게 참여를 시켜...” 등 제한점에 중심을 두면 이용자의 강점이 안 보일 것이고 “발달장애를 가지고 있지만 무엇을 잘 할 수 있을까?”, “어떻게 하면 조금 더 원활하게 소통할 수 있을까?”를 고민하여 시각적 자료나 다양한 방법을 찾으려고 노력하면 작은 부분으로부터 여러 강점이 보일 수 있다.

강점은 아주 작은 것에서 부터 시작된다는 것을 알고 약속 잘 지키기, 명랑한 성격, 예의범절, 친화력, 예술적 재능, 특기나 취미를 가지고 있는 등 작은 것에서부터 찾아내고 이용자의 꿈과 목표를 같이 얘기해보는 것이 동기부여가 될 수 있음을 인지하고 있어야 한다.

많은 실무자들이 “이용자와 상담할 때 강점을 찾고 이용자와 가족의 강점에 집중해야 하

는데 그동안 이용자를 볼 때 부족한 것, 안 되는 것 등 문제중심으로 바라보다 보니 강점관점으로 바라보는 것이 쉽지 않더라고요. 강점관점은 머리로는 알고 있는데 막상 상담을 하다보면 나도 모르게 문제로 보게 되요”라는 고민을 들곤 한다. 사회복지사들의 지속적인 노력과 훈련이 필요한 부분이다.

강점사정도구를 활용하여 위에 언급한 사례의 강점을 찾아 정리해본다.

〈표 III-4〉 Cowger의 강점사정도구의 적용

강점, 자원		환경
환경요인	<ul style="list-style-type: none"> · 지원가능한 지역자원(교회, 집사) 있고 모의 신앙심이 깊음 · 간헐적으로 교류하는 이웃이 있었음 · 모와 이용자가 각자 분리된 공간을 위한 주거환경 변경 · 경제적 어려움(신용불량) 지원 원함 · 품행이 안좋은 자녀의 친구들 	
결핍/욕구, 약점		

어머니는 무기력감과 우울감을 가지고 있으나 이용자와의 관계개선을 위한 의지를 보이고 있고 경제적 어려움으로 막내아들을 5세에 입양 보내고 남편과도 오래전에 사별하였지만 그동안 어려운 형편에서도 이용자를 위해 노력한 과정을 통해 잠재되어있는 어머니의 힘과 잠재력을 깨워가면서 강점을 하나씩 찾아가려는 노력을 지속해야 한다. 또한 이용자의 변화를 위해 어머니의 참여와 노력이 필요함을 공유하고 이를 통해 개선(변화)될 희망을 얘기하며 진행해나간다.

② 자원사정

생태도와 사회적 관계망을 통해 파악된 자원체계를 바탕으로 찾아보자.

〈표 III-5〉 자원사정의 적용

내적		외적	
개인	가족	공식적	비공식적
		공적	자발적
모: 건강관리 정서적 안정, 장애등록 이용자: 성인에 맞는 다양한 활동과 경제활동(취업)	정서관리, 모와 자녀와 의 관계개선, 좀 더 넓은 공간으로 이전	기초생활수급자: 정부지원금(60만원) ○○주거복지센터 : 긴급지원(100만원) ○○가정법원 : 자녀 지적장애검사 연계	주변이웃: 간헐적인 도움 을 받은 적이 있음 (현재는 단절됨/ 영구임대 아파트에서 이사 후 단절됨)
		사적	자연적
		○○장애인복지관	○○교회 생계비 도움(월3만원)과 신앙생활 (신앙 깊음) ○○집사와의 관계지속, 스트레스 해소를 위한 여가활동과 건강관리 필요

(5) 욕구사정

이용자에 대한 체계적이고 정확한 욕구사정은 사례관리의 성공여부를 결정하는 중요한 요소로 충족되지 않는 욕구 확인과 욕구충족을 위한 장애물을 인식하고 이용자와 가족의 욕구 및 관심을 구체화해야 한다. 자원부족을 이유로 이용자의 욕구를 제한시켜도 안 되지만 이용자에게 비현실적인 희망을 갖게 해서도 안 된다. 따라서 사회복지사는 이용자가 기관에 대해 갖는 기대를 명확히 해 줄 필요가 있다.

또한 이용자의 일부가 아닌 전 영역의 욕구에 관심을 두는 총체적·포괄적인 접근을 하며 이용자의 잠재적 욕구에 대한 각각의 영역이 충분히 깊이 있고 폭넓게 탐색될 수 있게 진행해야 한다.

이용자와 가족이 표출하는 욕구와 실제욕구가 다를 수 있고 이용자가 표출하지 않거나 숨겨려는 욕구가 있을 수 있기에 비언어적인 표현까지 집중해서 사정하고 이용자가 표출한 욕구와 사회복지사가 파악한 욕구의 우선순위가 다를 경우에 이를 이용자와 합의하여 조정해야 한다.

사례에서 호소하고 있는 욕구는 우선 건강에 대한 어려움으로 이용자의 장애등록과 정서적 안정을 통해 관계개선을 원했으며 어머니의 우울증 등 건강상 어려움을 개선하고 싶다고 하였다. 가족관계 개선에 대한 욕구로 이용자에 대한 양육과 보호가 필요하나 어머니의 우울증과 건강악화 등으로 인해 안정적인 환경에서 양육하지 못하고 있고 이용자에 대

한 정서적 지원이 미비하였다. 또한 빈번하게 싸움이 일어나고 있는 상황에 대해 어머니와 이용자 모두 관계개선에 대한 의지가 있으나 어떻게 해야 할 지 방법을 잘 모르겠다 하며 이에 따른 도움이 필요하다.

이와 더불어 경제적 지원에 대한 욕구로 현재 본 가정이 수급권자이고 어머니의 신용불량 및 건강이 좋지 않아 근로에 제약이 있고 수급비 외에 교회에서 월3만원의 지원금이 있는데 대부분 생활비로 소비하고 있으며 가정 내 근로가 가능한 가족구성원이 없어 경제활동에 어려움이 있음을 호소하였다. 이에 어머니는 경제적 어려움을 해소하기 위한 지원을 희망하고 있으며, 이용자는 과거 아르바이트 했던 경험을 바탕으로 취업을 해서 돈을 벌고 싶다는 욕구를 보였다.

〈표 III-6〉 욕구의 구분(사례구분)

욕구분류	구체적 욕구의 내용
normative need	관계개선을 위한 가족상담과 건강관리, 이용자의 사회적 관계 확대(재구성)
felt need	가족간의 관계 개선
expressed need	거주지 이전, 장애등록 절차안내 및 지원, 경제지원
comparative need	가족의 지지체계 확대 및 교류, 지속적인 정보제공, 이용자의 사회생활

3) 종합사정 : 사회복지사의 의견

문 제규명은 이용자가 호소하는 문제 및 그동안 얻어낸 정보들을 분석하여 사회복지사가 전문적 소견으로 판단하는 것으로 문제규명을 위해서는 우선 충족되지 못한 욕구를 찾아내고, 어떤 요인들이 욕구충족을 방해하는 지를 고려해야 한다.

(1) 문제 · 원인과 변화가능성

정○○(19)씨는 어린시절 어머니의 우울증으로 불안정한 양육환경속에서 이용자의 상태에 맞는 적절한 교육과 훈련의 경험이 없었고 어린시절 어머니로부터 폭언의 경험과 5평의 좁은 집에서 어머니와 종일 같이 있다 보니 다툼이 잦고 화가나면 집안의 물건을 부수거나 어머니에게 폭행을 가하는게 문제로 확인되었다.

현재 미등록장애로 지적장애 2급수준이며 장애등록에 대한 거부는 없으며 지적장애 2급보다 일반적인 수행능력은 좋은 편이며 어머니와 이용자간 관계개선에 대한 의지를 보이고 있다.

전반적인 자원이 부족한 상황이나 교회와 교회집사가 긍정적인 관계를 유지하며 가족을 지원하고 있고 장애인복지관의 개입에 대한 거부감이 없으며, 축구를 좋아하는 이용자를 위해 운동을 통한 여가선용의 기회를 제공하고 문제해결을 위한 관련 자원을 발굴하여 연계하고 사회복지사의 정기적인 상담을 통해 가족관계 개선의 가능성이 있을 것으로 보인다.

(2) 심각성, 긴급성

가족관계 개선, 어머니의 정서적 안정과 건강개선을 위해 내·외부자원을 발굴·연계하여 필요한 서비스를 이용할 수 있도록 한다.

주거환경개선을 위해 영구임대아파트 확정 전까지 현재 거주하는 집의 환경을 우선적으로 개선하고 지속적으로 영구임대아파트 신청정보를 제공하여 이용자와 어머니가 분리된 공간을 가질 수 있도록 하며 현재 어머니가 신용불량상태로 경제적 어려움이 있으나 어머니의 건강문제로 어머니의 취업은 쉽지 않은 상황이다.

이용자와 어머니의 다툼시 물건을 부수거나 어머니에 대한 폭행방지를 위한 개입이 필요하다.

(3) 표적문제와 개입목표

① 어머니와 이용자의 긍정적 관계개선

어머니의 알코올 관리를 위해 지역사회 알코올지원센터에 의뢰하고 월1회 이상 정기적인 만남과 상담을 통해 정서적 안정을 지원하고 일상생활에서 가족 간에 긍정적인 용어로 대화할 수 있도록 모자 상호교육 및 이의 관리를 위한 사회복지사의 상담지원 및 관리가 필요하다.

② 공식적 자원 연계

이용자의 장애등록을 지원하고 장애연금 등 장애등록 후 필요한 공식적 자원을 활용할 수 있도록 지원한다.

③ 쾌적한 주거환경 마련

현재 거주지의 위생관리를 위해 주거환경개선 서비스(도배, 장판 등)와 청소지원을 위한 지역사회자원봉사단체(○○○부녀회, 주말 기업봉사팀 등)를 연계하여 현거주지의 좁은 공간 정리 및 위생적인 환경으로 개선하고 향후 임대아파트 신청을 위한 정보제공과 함께 이용자와 부모가 독립적으로 수행이 어렵거나 지원을 요청할 경우 사회복지사가 임대아파트 신청의 제반준비를 지원한다.

④ 이용자에 대한 적합한 서비스 제공 및 사회적 관계 확대

직업평가결과에 따라 성인기에 맞는 직업훈련 및 교육경험을 제공한다. 또한, 이용자가 원하는 교육, 여가를 즐길 수 있는 서비스를 모색하여, 집 밖에서의 활동을 증가시키고 새로운 동료관계 등을 형성할 수 있도록 지원한다.

⑤ 옹호, 지지체계 구성

현재 본 가정의 주요자원은 교회이고 대부분이 교회와 집사에게 의존되어 있다. 이용자에 대해서는 공공성년후견인 연계를 모색한다.

⑥ 경제적 지원을 위한 연계 필요

본 가정은 수급권자로 정부 보조금을 받고 있으나 모의 신용불량으로 경제적으로 취약하다. 어머니는 건강악화 등으로 취업에는 어려움이 있으며 생활비 관리 등에 대한 조언과 지역사회 내 현물 및 간헐적인 현금지원을 통한 경제적 지원을 진행한다.

4. 사정보고서 작성

사정보고서

사례 번호	12-000	접수 면접자	김○○
사정면접 일시	2016. 0. 0	사정면접 장소	상담실
내관 경로 및 이유	이용자와 어머니는 사이가 좋지 않아 이에 계속되는 불화로 인하여 가정 내 집기 파손 등의 사건이 발생하였으며 최근 존속폭행 사건으로 입건 처리되었으며 이에 ○○ 가정법원에서 사건 처리 중 이용자의 지적장애가 의심되었고 이에 따른 가정 내 전반적인 지원이 필요하다고 판단되어 의뢰됨		
주 호소 문제 및 희망 서비스	좁은 집에서 살다보니 불화가 잦아 악화된 관계 개선을 희망함. 이에 넓은 공간으로 이전을 원함. 조사과정에서 발견된 이용자의 지적장애에 대한 등록을 희망함. 어머니는 경제적 지원과 이용자는 취업이나 여가활동을 희망함		
정보제공자 및 자료 출처	○○가정법원		

인적사항			
이름	정○○	생년월일	1996.00.00
주소	서울시 강북구 00구 00동		
연락처 (집)	본인	전화없음(교회집사 통해 연락)	연락처 (핸드폰) 본인 전화없음
	보호자	전화없음	보호자 전화없음
장애유형 등록 및 정도	등록 / 미등록 (●) 장애유형/등급 _____ 지적장애 2급 (○○ 클리닉 검사소견)		
사정내용			
개인특성	배경	<ul style="list-style-type: none"> - 부 사망, 남동생 입양 이후 어머니와 이용자 2인 가구로 생활하고 있음. - 어머니로부터 어린시절 욕설, 폭력이 있었고, 어머니는 과거 우울증으로 양육에 소홀하였고 현재 어머니와 이용자와의 다툼이 잦고 다툼 시 물건을 부수거나 어머니에게 폭행을 가하기도 함 - 이용자는 중학교 중퇴 이후 아르바이트(주유소, 음식점)를 한 경험이 있으나 오래 일하지 못하고 집에서 시간을 보내거나, 종종 친구들과 어울리는 경우가 많았으며 이때 친구들에게 이용을 당하거나 덤터기를 쓰는 경우가 많았다고 함. 실제로 6개월간 소년원 생활을 하였으며 당시 이용자에게 우울증이 발견되어 관련 약을 복용한 적도 있음 - 조사과정 중 지적장애 2급 수준이라는 소견을 들었고 불규칙한 생활습관으로 끼니를 거르는 경우가 많고 마른체형임. - 중학교 중퇴로 어머니는 다시 학교를 다니는 것을 희망하고 있으나 이용자는 취업을 통한 경제적 활동이나 축구 등 여가활동 참여의지를 나타냄 	
	현재상태	<ul style="list-style-type: none"> - 낮 시간을 집에서 보내는 경우가 많아 취업이나 여가활동 희망함(축구 좋아함) - 장애미등록(장애등록 희망함) - 일상생활 및 직무에 필요한 습득은 어느 정도 갖추고 있으나 상지근력 및 지구력을 요하는 강도 높은 직무수행은 제한적일 것으로 보임. 	
가계도	<p>가계도 설명: 아버지는 사망(사기 기약연남) 상태에 있으며, 어머니는 53세로 주부, 과거 알콜중독, 현재 건강악화(우울, 상장, 혈압, 과체중) 상태에 있음. 두 자녀는 각각 19세와 17세로, 19세는 중학교 중퇴, 무직(간헐적 아르바이트), 과거 우울증약 복용; 17세는 5세경 입양, 이후 소식 단절 상태에 있음.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2인 가구로 이용자의 어린시절 어머니의 우울증으로 불안정한 양육과 방임, 욕설 등이 보고되고 현재의 갈등으로 연계되고 있음 - 계속되는 모자간 갈등으로 인해 다툼이 잦으며 이에 따라 관계가 매우 악화된 상황이나 반면, 어머니와 이용자 모두 관계개선에 대한 의지를 보이고 있음 - 이용자는 어머니가 좀더 건강해지고 관계가 좋아지기를 원하고 있고, 어머니와 이용자 모두 장애등록 후 취업을 통한 경제활동과 여가활동 희망하고 있음 		

생태도	<p>생태도 설명: 53세 개인이 중심에 위치하며, 0000교회(월3만원 현금지원, 김00집사 자원연결자모와, 00종돌 시 임시 주거공간 제공, 00담당 전도사 상담), 인근이웃(반찬지원, 자모와, 00종돌 시 증제, 신고 등 역할), 000복지관(과거 알콜가정 관리, 이사 이후 관리 총결), 0000보호관찰소(보호관찰 종료로 월 1회 교육 및 상담), 친구(친구들과 어울릴 좋아할 비행행동 있음), 00주거복지센터(긴급지원으로 현재 거주하는 주택 지원)와 연결되어 있음.</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> - 가정법원을 통해 장애인복지관에 의뢰되었음. - 공식적 지원으로 구청을 통한 정부지원금, 주거복지센터의 긴급지원으로 현재 거주하는 쪽방을 지원받았으며 보호관찰소를 통한 지속적인 관리 및 상담 진행 중임. - 친인척간의 관계는 거의 없으며, 인근 이웃은 과거 반찬지원 등이 있었으나 현재 거주지이사후 관계가 지속되지 못하거나 이용자와의 어머니가 다투는 소리를 듣고 신고를 하기도 함. - 이용자와 친구들과의 관계는 매우 긴밀하며 어울리는 시간이 많았고 이것이 이용자의 비행행동의 원인으로 작용하기도 하고 친구들에게 이용당하기도 하는 것으로 보임. - 어머니와 이용자에게 현재 교회와 교회집사가 가장 강한 영향력을 주고 있으며 신용불량으로 핸드폰이 정지된 상태에서 장애인복지관과 어머니와의 연락체계를 맡고 있고 월3만원씩 지원하며 가족을 지원하고 있으나 지역사회 내의 다른자원은 거의 없음 	
강점	<p>현재 심정과 욕구에 대해 표현 가능함. 가족체계가 있음. 가정에 대해 도움을 줄 수 있는 가까운 곳 지역 내 자원체계 있음 (0000교회) 어머니의 신앙심이 깊음. 복지관 개입에 대해 호의적이고 변화에 대한 의지를 보임</p>	
자원	공식적 자원	<ul style="list-style-type: none"> - 기초생활수급자로 정부지원금 월60만원(대부분 생활비로 사용) - 00주거복지센터 : 긴급지원(100만원) ; 과거 임대아파트 관리비 체납으로 퇴거 후 현재 거주하는 집 마련 도움)
	비공식적 자원	<ul style="list-style-type: none"> - 가족 : 경기도 거주하고 있고 왕래는 거의 없음 - 이웃 : 예전엔 간헐적 반찬지원, 위험상황 시 싸움을 말리거나 신고 해주기도 함. - 친구 : 이용자와 긴밀한 관계 맺고 있음. 비행행동의 원인이 되기도 함 - 0000교회 : 현금지원 (월3만원 구제지원금), 특히 000전도사는 정서적 지원, 이용자 가정에 집전화, 핸드폰 없음으로 인해 각종 외부자원과의 연결역할을 함.

<p>욕구</p>	<p><현재상태> - 어머니: 현재 건강문제(혈압, 당뇨 등) 및 과거 우울증과 알코올치료 경험 경제적개선 (신용불량으로 핸드폰 정지, 복지관과 전화연락은 교회 집사를 통해) 자녀의 일탈행동 예방 및 관계개선, 자녀와의 갈등해결을 위해 자녀와 분리될 수 있는 좀 더 큰 공간으로 이전(현재 5평 거주) - 이용자 : 장애미등록(검사결과 지적장애 2급수준), 어머니와의 관계개선, 낮 시간 의미 없이 보내는 중으로 취업을 하거나 여가활동의 욕구보임(축구 좋아함) 주유소와 음식점에서 아르바이트 한 경험이 있으나 장기간 지속되지 못하였고, 간단한 일상적 의사표현과 소통이 가능</p> <p><욕구사정결과> - 어머니 : 자녀와의 관계 개선, 건강개선(정서적 안정), 주거환경 개선(영구임대아파트 입주희망), 경제적 지원, 자녀의 장애등록 - 이용자 : 어머니와의 관계개선, 경제활동을 통한 가정경제 도움, 여가활동 등</p>
<p>사례관리자의 의견</p>	<p>어머니와 자녀 모두 관계개선의 욕구를 보여 이를 위한 서비스 안내 및 정기적인 상 담이 필요하고, 00교회와 교회집사가 지원하고 있으나 교회 이외의 전반적인 자원이 부족한 상태로 특히 경제적 안정을 위한 긴급지원 등 다양한 내·외부의 자원연계 필 요한 것으로 보인다. 신변처리 및 일상생활 기술이 대체적으로 독립적이고 대중교통의 독립적 이용이 가 능하나 지역사회시설 이용경험의 부족으로 경험확대를 위한 지원이 필요하고, 경제 활동(취업이나 아르바이트)을 위한 기초학습은 어느 정도 갖추고 있으나 금전개념과 수습이 다소 불안정하나 기본적인 의사소통엔 제한이 없는 것으로 나타났다. 소근육에 비해 대근육이 발달하였고 장애인 평균보다 다소 낮은 수준의 운동신경 발 달을 보이는데 특히 상지근력(약력)이 매우 낮게 나타나 근력이나 지구력을 요하는 강도 높은 직무에는 약점이 될 것으로 보여 현재의 불규칙한 생활에서 벗어나 일상생 활 속에서 자연스런 신체활동을 통해 상지근력의 강화가 필요하다</p> <p>1. 가족관계 개선 - 모와 이용자의 관계개선을 위한 가족프로그램 안내 - 모의 건강과 자녀의 정서적 안정을 위한 치료 및 상담연계 - 정기적인 상담 실시 2. 공적 자원연계 - 이용자 장애등록 절차 및 안내 지원 - 장애연금 수급신청 3. 주거환경개선 - 현 주거지 위생관리 점검과 개선 - 거주지 이동을 위한 임대아파트 신청 지원 4. 이용자에게 적합한 서비스 제공 - 이용자 직업전훈련 및 취업준비 과정 지원 - 축구를 좋아하는 이용자를 위한 지원 및 여가활동을 위한 정보안내 5. 옹호 및 지지체계 구성 - 성년후견인 연계 6. 경제적 지원을 위한 연계 - 지역사회 내 현물 및 현금 지원</p>
	<p>날짜: 2016. 8 사례관리자: 김○○ (서명)</p>

OO 장애인복지관

IV

장 · 노년기 가족사정

1. 장·노년기 가족사정의 특징
2. 사정을 위한 자료수집
3. 사정의 수행과정
4. 사정보고서 작성

발달장애인가족 사정을 위한
실무도움서

IV 장 · 노년기 가족사정

1. 장 · 노년기 가족사정의 특징

1) 장 · 노년기 가족의 특성

(1) 상호 돌봄과 의존의 세대로 전환

한국형 가족생활주기를 보면 장 · 노년기단계의 가족과업은 결혼관계의 재정립, 노인세대와 젊은 세대와의 유대관계유지, 빈 둥지(empty-nest)에 적응하기, 사별과 홀로되는 것에 적응하기, 노화에 대한 적응, 은퇴에 대한 적응, 사회참여 및 노후준비하기, 손 자녀 지원하기 등으로 볼 수 있다.

그러나 발달장애인자녀를 둔 부모는 자녀의 독립과 자립이 어려워 평생을 부모와 동거하다 자녀와 함께 장 · 노년기를 맞이하게 된다.

발달장애자녀를 둔 부모들은 처음 아이의 장애사실을 알았을 때의 충격을 평생 잊지 못하고 슬픔과 절망 속에서 자녀의 장애와 싸우다 보니 어느새 정신없이 이용자는 40대가 되어 있고, 부모는 60대가 되어 버린 것이다.

내 자녀가 40대가 넘으면 어떻게 살까? 하는 생각은 부모들을 걱정 속에 갇히게 하기 때문에 가능하면 아직 멀리 있는 일이라고 미루어 둔다. 그러나 자녀들은 생각보다 빨리 자라고 시간도 빨리 흐른다. 장애가 경증인 경우 취업을 하거나 복지기관 프로그램이라도 이용할 수 있으면 다행이지만 그렇지 못하는 이용자 부모들은 또 한 번의 절망을 경험하게 된다. 몸은 성인이 되었지만 여전히 24시간 돌봄이 필요한 이용자가 이용할 곳이 없을 때의 막막함은 이루 말 할 수 없는 절망감을 안겨준다고 생각하기도 한다. 어떤 상황이든 함께 노후를 보내야 하는 상황으로 이용자와 부모는 서로 돕고 의존하는 상대로 전환되는 것도 이 시기의 특성이다.

(2) 삼중고 - 자녀와 부모의 노화, 끝이 없는 부모의 역할

성인이 되면 대부분 결혼을 통해 분가시키는 것이 일반적이다. 그러나 발달장애자녀를 둔 부모들은 자녀가 집을 떠나 사는 문제를 전혀 고려하지 않거나 고민하더라도 매우 힘들어 한다. 왜냐하면 부모의 지원과 보호 없이 이용자가 자립적으로 살지 못할 것이라고 생각하는 경우가 많기 때문이다. 그래서 어떤 부모들은 내가 죽을 때까지 자녀와 함께 살 것이라고 단호하게 말하는데 본인 사후에는 어떻게 하느냐고 물으면 매우 고통스러워하며 생각하기 싫다고 말한다.

특히 발달장애인가족의 경우 발달장애인도 부모도 노후 준비 없이 노년기를 맞이하면서 이용자를 보호해야 하는 부모의 역할과 과업뿐만 아니라 부모자신도 은퇴기 · 노년기와 겹치면서 신체적 노화와 기저질환, 경제적 어려움 등의 삼중고에 시달리고 있다. 이용자가 40대가 되면 부모 또한 65세 이상으로 노인복지서비스를 필요로 하게 된다. 그러나 이용자를 돌봄의 대상으로 평생 생각해 온 부모는 이 시기에도 여전히 끝나지 않은 부모의 역할과 과업으로 자신을 구속하고 자유롭지 못하다. 이 시기는 장애인복지와 노인복지서비스가 통합적으로 또는 선별적으로 지원해야 하는 시기이다.

(3) 지역사회관계망이 소원하거나 단절, 그리고 긴 노후

장애자녀를 양육하면서 장애인복지, 복지기관중심의 관계망 속에서 생활하다가 이용자가 장 · 노년기가 되면 장애인복지서비스가 줄거나 전무한 상태가 되어 이용자와 부모는 가정 내에서 보내는 시간이 길어진다.

이용자와 부모는 병원, 학교, 복지기관 등으로 순회하면서 살았기 때문에 사회생활이 제한적이다 보니 친인척 및 이웃관계가 소원하거나 갈등, 단절 등으로 나타나 지역사회에서 제한된 관계망으로 단절된 채 긴 노후를 이용자와 살아가는 경우가 많다.

이용자의 형제자매도 어린 시절 부모의 양육과정에서 받은 상처와 갈등이 성장을 한 후에도 가족관계에 그대로 반영되는 경우가 있어 평생을 장애자녀의 양육으로 고민과 걱정 속에 힘들게 살아온 부모는 장애자녀 및 비장애자녀와의 안정적인지 못한 관계와 부모의 노년기심리 · 정서적 문제로 힘들어 하고 있다. 그러나 부모들은 지역사회 내에서 적극적인 관계망을 확장해나가는데 소극적이다. 왜냐하면 이용자에 대해 오픈할 수 있는 태도를 가져야 하는데 그렇지 못한 경우가 많다.

(4) 고령 장애인지원과 가족통합지원서비스 미흡

지난 10년간 다양한 정책적 지원으로 많은 제도들이 생겨났고 장애인의 삶의 질이 과거보다 분명히 좋아졌지만 그 동안의 제도는 발달장애아동, 청소년위주의 서비스로 볼 수 있으며 장·노년기발달장애인을 위한 지원정책은 전무하다고 봐도 과언이 아니다. 그러므로 이 시기에는 가족중심의 욕구에 맞춰 사례관리위주이거나 행사에 참여하는 정도이다. 이용자의 정기적인 프로그램 참여가 어려운 상황이므로 부모 또한 정기적인 노인복지프로그램에 참여하기 어렵다. 그러므로 이 시기의 이용자와 부모에게는 제한된 공간과 반복적인 생활로 인한 내적인 스트레스와 갈등이 발생하므로 감정을 완화하거나 없애주기 위한 가족통합지원서비스가 필요하다.

2) 장·노년기 가족사정의 초점

(1) 정확한 정보파악과 사정을 위한 라포의 유지

장·노년기발달장애인가족은 오랜 기간 복지서비스경험이 누적되어 초기사정 시 서비스이력과 욕구 등의 정보 제공량이 매우 많다. 그러나 정보 제공량이 사회복지사의 사정에 필요한 정보 이외에 일상의 생활과 관련된 주관적 정보와 감정까지 또는 그 이상의 정보를 제공하려고 한다. 그럴 경우 말을 끊지 말고 끝까지 듣는 자세가 중요하다. 이 시기는 논리적이고 합리적사고의 판단보다는 주관적이고 감정적이므로 끝까지 들어줌으로서 라포관계가 형성되고 그 후 사정을 위한 정확한 정보인지에 대한 파악기간이 필요하다. 또한 부모가 생각하는 고정틀과 기존입장에서만 정보를 제공하므로 이용자나 다른 가족구성원의 생각과는 다를 수 있으므로 충분한 시간을 가지고 살펴볼 필요가 있다. 부모가 노년기이므로 이용자를 평생 돌봄으로 인한 스트레스와 피해의식, 우울 또는 초기치매로 인한 편협된 사고와 정보로 치우칠 수 있기 때문에 정보의 정확성을 파악하는데 주력해야한다.

(2) 고령 장애인가족의 복합적인 욕구에 대한 이해

일반적으로 가족 내 욕구영역으로 제기되는 것이 돌봄과 안전, 건강(신체적, 정신적, 심리, 정서 등), 일상생활유지, 가족관계 및 사회적 관계, 경제, 여가, 평생교육, 고용, 생활환경, 법률 및 권익보장 등 삶 전반에 걸쳐 있다.

발달장애인이 장·노년기가 되고 부모가 노년기 이후인 경우 2세대 욕구가 복합적이고 총체적으로 발생하게 된다. 부모가 노년기가 되면서 이용자욕구와 자신의 욕구까지 추가적으로 발생하면서, 복합적이고 총체적문제로 확대된다. 그러므로 사회복지사는 증상이 같아도 문제의 원인이 다양함을 인지하고 정확한 파악이 필요하다. 또한 가족발달주기에 따른 문제가 무엇인지를 인식해야 하며, 가족체계 간 경계로 인한 문제인지, 부모의 인지 판단 여부 등을 살펴봐야한다. 그리고 장애인복지뿐만 아니라 노년의 의미, 노화, 노인의 특성 등이 이용자문제와 어떻게 복합적이고 총체적인 문제로 확대되고 만들어지는지에 대한 이해가 필요하다.

(3) 가족 생애사에 대한 통합적 수용

인간은 노년이 되면 자신이 살아온 시간을 돌아보며 탐색과 의미를 갖고 남은여생을 준비하게 된다. 그러므로 60대가 되면 부정적이든 긍정적이든 살아오면서 가지게 된 경험들을 수용할 수 있어야 하며 이 시기의 세대별 과제는 살아온 자신의 인생의 통합 시기로 과오도 분노도 억울함도 받아들이는 시기다. 모든 사람들의 삶속에는 상처와 과오가 그림자처럼 있게 된다. 그러나 장애인가족으로 이용자와 부모는 자신이 살아온 경험을 비장애인가족보다 더 큰 상처와 과오가 있다고 생각하는 부분이 있다. 그러므로 부모는 이용자와 자신이 열심히 살아온 지난날이 억울하고 속상하다면 불안, 분노, 우울 등의 문제가 가족 내 갈등, 방임, 위협, 학대 등의 문제로 발생할 수 있다.

그러나 가족생애사에 대한 통합과 수용을 하게 되면 긍정적인 상호돌봄과 의지의 관계로 바뀔 수 있어 그러면 부모가 관절통증이나 낙상으로 인해 가사활동, 일상생활이 어려운 경우나 부모의 인지기능저하 시에도 이용자의 도움을 받아들이기 쉽다. 부모가 초기치매 증상을 보이면 이용자를 돌봐야한다는 생각으로 치매관리에 적극적인 노력을 하며 관리를 하기도 한다. 그러므로 이시기는 삶에 대한 통합과 수용에 대한 지지와 격려가 필요한 시기이다.

(4) 서비스의 통합과 조정 그리고 선택

이 시기에는 다른 시기에 비해 민간기관의 프로그램이나 서비스가 다양하지 못하고 정부의 사회보장이나 민간에 위탁된 사회복지서비스로 중복서비스 수혜에 대한 제한이 있으므로 이용자나 부모의 상황에 맞게 서비스를(예; 장기요양, 장애인활동보조, 재가서비스, 도시락서비스, 밀반찬서비스 등) 선택하거나 조정을 해야 한다. 그러므로 이 가족에게 가장 적절한 서비스가 무엇인지를 잘 선택, 지원, 조정해야 한다. 또한 다른 자녀의 자산으로 인해 국민기초생활수급자격이 안 되는 경우 이용자와 부모가 받을 수 있는 서비스가 달라질 수 있다. 공식적인 서비스뿐만 아니라 부모가 살아온 경험을 토대로 지역 내의 비공식자원과 어떻게 관계망을 맺고 유지하는지도 중요하다.

2. 사정을 위한 자료수집

1) 자료수집 영역 및 내용

자료수집의 이해를 돕기 위해서 정*호의 사례를 토대로 실제 자료수집의 영역별 내용을 소개하고자 한다. 정*호(47세)는 여동생의 권유로 모(76세)와 함께 ***노인종합복지관에 상담을 받고자 내관한 케이스이다.
부(74세)모(76세)는 장애아들인 이용자(47세, 지적장애2급)와 함께 살고 있으며 이용자는 단순작업장과 주간보호센터를 다녔으나 몇 년 전부터 집에서 생활하고 있다.

(1) 이용자 관련자료

① 개인력 - 생애과정 중 의미 있는 사건, 활동, 관계

장·노년기발달장애인 개인체계의 사정을 위한 자료수집의 영역과 내용은 주요서비스이력, 인지 및 일상생활, 건강, 심리정서, 주요일과 및 여가활동 등을 파악하기 위한 기초자료이다. 개인과 관련된 정보는 장애상태에 따라 부모의 돌봄 스트레스와 건강에 대한 개입여부, 낮 동안 시간활용, 부모의 관심도, 개인의 욕구와 관련된 정보를 파악하는데 도움이 된다.

〈표Ⅳ-1〉 개인력에 대한 자료 수집의 사례: 사례에 대한 기본자료수집 내용

개인력	
일반사항	성별: <input checked="" type="checkbox"/> 남, <input type="checkbox"/> 여 장애명: <u>지적장애인</u> 등급: <u>2</u> 급, <input checked="" type="checkbox"/> 등록, <input type="checkbox"/> 미등록
주요 서비스 이력	아동기: 특별한 치료나 조기교육은 받지 못함 학령기: 특수학교(초등, 중등부) 장애로 인해 일반학교에 입학 못하다가 초등학교를 1세에 입학하였음 성인기: 단순작업장(불편작업)을 다니다 이봉기만원으로 종로(4년) 주간보호를 다녔으나 나이가 많고 이봉기만이 만들어져 종로(5년) 장·노년기: 장애인복지기만행사나 부모를 동행하여 노인복지관 행사에 참여
인지 및 일상생활	<input type="checkbox"/> 교육을 통한 사회적, 직업적 재활이 가능함 <input checked="" type="checkbox"/> 단순한 일상생활가능, 도움을 받으면 단순작업 가능함 <input type="checkbox"/> 일상생활과 사회생활의 적응이 현저하게 곤란 보호가 필요함
건강	<input type="checkbox"/> 약물복용() <input type="checkbox"/> 질병 <input checked="" type="checkbox"/> 비만 <input type="checkbox"/> 영양결핍 <input type="checkbox"/> 기타 - 신체적 건강상황: 매우 마른체형으로 영양불균형 - 정신적 건강상황: 과거 소년원 생활시 우울증 약 복용 경험 있으나 현재는 복용하지 않음 부모에 대한 갈등발생시 집회파습하거나 욕설 등을 보임 00클리닉(2012.1): 심리검사 실시, 지능 51 산출됨
심리정서	<input type="checkbox"/> 안정, <input type="checkbox"/> 폭력행동(비언어적), <input type="checkbox"/> 폭력행동(언어적) <input checked="" type="checkbox"/> 집착(먹는 것) <input type="checkbox"/> 자해 <input type="checkbox"/> 타해 <input checked="" type="checkbox"/> 재물손괴 <input type="checkbox"/> 공공연한성적행동 <input type="checkbox"/> 위협 <input type="checkbox"/> 기타
주요일과 여가활동	- 어머니와 주로 집에서 함께 보내는 시간이 많고 주로 티비를 시청하며 이따금 시장을 볼 경우엔 어머니 짐을 들어줌 - 이 때 시장에서 떡볶이나 순대나 아이스크림을 사달라고 조를 식사 때 식탁차림을 보조하고 설거지를 함 - 라면도 끓일수 있으나 어머니가 가스위험하다고 못하게 함. 장애인복지기만행사나 노인복지기만행사에 어머니와 함께 참여함
개인의 욕구	- 집에 있는 것이 싫다고 하며 자주 집을 나가려고 하나 부모는 작업장 다닐 때 길을 잃어버린 적이 있어 못하게 함 - 장애인복지관에서 공부를 보고 온 후로 또 보고 싶다고 함 - 어머니를 따라 노인복지관 행사를 다녀온 후 또 가고 싶다고 했으나 어머니는 밖에 못나가게 한다고 함

장·노년기는 사회참여와 안전 그리고 건강이 가장 주요한 지원서비스이다. 주요일상생활이 안전한지, 신체적·정신적으로 건강한지, 의미 있는 지역사회 참여활동이 이루어지고 있는지에 대한 이용자와 가족의 욕구가 어떠한지를 파악하기 위한 기초자료이며, 향후 개입계획을 세우는 바탕이 된다.

② 주요 관심사 / 성격 및 특성

부모 및 형제자매들이 알고 있는 이용자의 관심사, 성격, 특성을 파악하는 것이다. 사회복지사는 필요한 자료를 모으면서 이용자와 가족의 특성을 파악하고, 가족들도 이용자에 대해서 구체적으로 생각을 정리해보는 시간이 될 수 있다. 가족들안에서의 이용자의 위치, 가족구성원으로 역할, 존재감 등을 알아 볼 수 있다.

성격 및 특성	- 성격이 밝고 활발하며, 사람들이 많이 모여 있는 곳을 좋아하고 사람들에게 말을 먼저 건넨다. - 본인보다 나이가 많고 목소리가 큰 사람에게는 경계심을 갖는다.	
사회적 관계	- 00회의 사랑방에 함께 다니는 사람들, 교회교사와는 관계가 좋으며 먼저 다가가서 인사도 하고 먹을 것이 있으면 준다. - 사랑방 활동(선교모임, 나들이 등)에는 빠지지 않고 참석한다. - 모와 함께 복지기관을 이용하며 만나는 사람들과는 관계를 잘 맺는다.	
좋아하는 활동	가정에서 이루어지는 활동	지역사회에서 이루어지는 활동
	- 태비 보기 - 설거지 하기 - 사진(주인보, 작업장, 교회사랑방 활동) 보기 - 모의 스마트폰으로 놀기	- 모와 시장구경하기 - 교회가기 - 동네민바퀴 돌기

③ 신체적, 인지적, 정서적, 행동특성

장·노년기가 되면 일반적으로 전반적인 신체, 인지, 정서 등의 변화가 오는 시기이며 발달장애인의 경우 자기표현이 부족하여 특별한 관리가 필요하다. 또한 이용자가 자신의 신체·인지·정서 등의 변화나 이상 징후를 체감하는 일이 거의 없기 때문에 정기적인 건강 검진과 검사를 통해 지속적인 관리를 해야 하는 시기이다.

생활능력			
신체기능	가정 내 일상활동이나 계단이용하기, 동네산책하기, 집안에서 짐 나르기 등 일반적인 신체활동상 어려움이 없음		
인지특성	시간 장소 사람	이행자가 기억하고 있던 사람들을 잊어버리거나 다른 기억으로 대체 시키지 않음 *지능검사에 이상 없음	행동 특성 이행자가 원하는 것을 모가 통제하면 물건을 집어건드려 욕을 함. 욕을 들어 모가 증거하는데 부에게는 그런 행동을 하지 않음
정서기능	예전엔 비해 40대 중반이후부터는 자신의 욕구나 욕구가 거절당하면 분노를 표출하기 시작함. 주인보로 다낼 때 이터거나 작업장이터를 자주하며 그 때 친구들을 보고 싶어함, "00 이 보고싶어", "xx이는 똥똥해"라는 이터를 함		

(2) 가족관련자료

① 가족의 일반적인 사항

가족구성원의 일반정보, 경제적 상황, 직업, 종교, 주거, 건강 등의 인구사회학적 사항을 파악한다. 이는 욕구사정을 위한 기본 자료를 제공해준다. 경제적지원의 필요성, 종교적 성향, 자원체계 검토 등이 중요한 기본 자료이다.

관계	성명	연령	학력	동거유무	직업	종교	건강상태	비고
부	정철동	74	중졸	동거	경비원	기독교	보통	당뇨(관리양호)
모	민희미	76	초졸	동거	주부	기독교	보통	노인알치리
형	정재수	50	대졸	비동거	회사원	무교	건강	결혼불가
본인	정현호	47	중졸	동거	-	기독교	보통	지역장애인등급 비만
여동생	정영아	45	대졸	비동거	회사원	무교	건강	결혼불가

주거사항

거주지상태	<input type="checkbox"/> 자가 <input checked="" type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 임대 <input type="checkbox"/> 기타 다세대 25평, 서울 000구 소재
-------	---

경제상황 및 보호구분

월평균수입: 150만원 (주 소득원: 아버지의 권소득)
자산: 다세대 전세보증금 2억
장애로인한 추가비용: 없음
국민기초생활수급/ 조건부 수급/ 차상위/ 기타(의료급여__종/ 의료특례/ 교육특례/ 기타_____)

② 가족관계 및 의사소통

가족 간의 정서적, 물리적 거리, 의사소통의 정도, 방법 등은 이용자의 삶에 가장 큰 영향 요소이므로 가족사정을 위한 중요한 자료가 된다.

가족 간 의사소통과 심리·정서적 지지는 생애전반에 걸쳐 부모와 자녀간의 관계와 지지에 영향을 준다. 이는 가족관계 뿐만 아니라 친인척 및 이웃 간 관계형성, 소속된 집단 및 사회생활 등에 영향을 끼쳐 다양한 관계 맺음에 큰 영향을 주므로 가족사정에 중요한 요소가 된다.

구분	보고내용
부모자녀관계	<ul style="list-style-type: none"> - 아버지는 이용자의 장애에 대해서 큰 걱정을 하지 않고 장애상태를 있는 그대로 수용하는 편이며 이용자와 함께 활동해 주는 시간은 많지 않음. 목욕탕 등 꼭 아버지의 개입이 필요한 경우에만 하며 아버지의 말은 순종하는 편으로 필요한 의사소통만 하는 관계임. 어머니와의 관계는 친밀도도 높고 갈등도 있는 (아기할정상 태이며 어머니의 말은 대부분 이용자에 대한 지시와 통제임) - 이용자는 아버지에 대해 크게 관심을 두지 않으며, 때로는 무시처럼 때로는 서면적처럼 하는 편임 - 아버지는 애교가 많은 딸과의 관계가 좋음 - 어머니는 이용자와 보내는 시간이 많아 친밀하게 지내긴 하나 이용자의 말에 공격적인 지목보다는 일방적지시나 통제를 하고 있음. 요즘 들어서는 이용자가 어머니 말을 듣지 않고 있어 어머니는 이런 이용자의 태도가 마음에 안들어 더 잔소리가 심해지고 있음 - 첫째아이들과 셋째딸은 결혼하여 분가했고 어머니보다 아버지와 의사소통이 잘됨. 결혼 후 분가한 자녀 둘은 엄마가 이용자를 과보호하고 교육을 잘 못한 탓이라고 이야기 함. "엄마 때문이야"라는 말을 하는데 어머니는 이 말이 제일 싫다고 함.
부부관계	<ul style="list-style-type: none"> - 이용자의 자립문제, 집안에서의 행동특성(어머니에 대한 불노출)으로 인해서 다툼이 종종 있음. 그 외에는 보통 가정의 부부관계임
형제관계	<ul style="list-style-type: none"> - 첫째(아들)와 셋째(딸)는 결혼하여 분가했고 둘째가 이용자 세 명의 관계는 좋은 편임. 어머니의 둘째에 대한 편견으로 인해 여겼을 때는 둘째에 대한 감정이 좋지 않았으나 결혼 후부터는 어머니를 이해하게 되었다고 함. 요즘은 부모사후에 이용자의 거주문제를 이야기함
가족관계	<ul style="list-style-type: none"> 이용자 양육 시 어머니가 이용자와 밀착된 관계에서 비롯사도 소원한 편이었음. 다른 자녀에 대한 관심과 애정태도도 웬만큼 좋지 못한 상태였다고 한다. 다른 자녀들도 성장 시기에 어머니를 이용자에게 배척했다 라는 피해의식이 있어 부모가 없을 때는 이용자를 리용하다가 부모한테 들롱 나 혼란 경험이 있고 억울한 감정으로 남아 있으며 이런 상황을 중재하던 어머니도 엄마와 관계가 좋은 편은 아니었다. 어머니는 이용자를 형제자매에게 맡기고 잘 돌봐주고 부족한 점이 없을 정도로 어머니가 이용자를 데리고 다니었다. 현재도 밀착관계에서 가족들은 어머니가 이용자의 버릇을 망쳤다고 생각하고 있다. 친이친간의 관계도 특별히 문제는 없고 경조사할때 시 아버지가 가거나 또는 어머니가 갈 경우에는 이용자를 동행하고 간다. 그러나 해를 거듭 할수록 어머니는 힘들어 하고 있다.

(3) 비공식적 자원

친인척, 이웃 등 사회적 네트워크는 발달장애인과 가족의 내적인 힘의 원천이며, 가족이 당면한 문제와 미 충족된 욕구를 해결하는데 필요한 중요 자원이다. 이용자를 중심으로 가족의 자원체계에 대한 자료를 수집한다.

구분	보고내용
친인척관계	<ul style="list-style-type: none"> 친인척이 지방에 살고 있어 잦은 왕래는 없으나 집안일(경조사)에는 참석함, 시골서 농사짓는 형제들이 농산물을 보내줌 어머니는 이따금 전화로 친이친들과 통화를 하고 이용자에게도 전화를 바꿔줌
이웃관계	<ul style="list-style-type: none"> 어머니 친구가 빈칸을 만들어 이따금씩 가져다주고 어머니와는 멀뚱거리고 이용자에 대해 잘 이해해 주어서 이용자도 어머니친를 좋아함. 어머니 친구가 오면 음식이나 생활용품 나눠줌
기타 사회적 관계	<ul style="list-style-type: none"> 교회에서 추수감사제, 설 추석 때에 쌀을 받았고, 교회 사랑방에서는 이용자가 예배를 드리고 있고, 주교회 교회사랑 활동을 하고 있음 교회에 정기적으로 출석하며, 교회들과 사이가 원만한 편임. 지역사회 내 네트워크는 교회인들을 중심으로 이뤄짐

(4) 공식적인 자원

공식적인 자원을 얼마나 알고 있고, 이용하고 있는 지를 파악하는 것이다. 사회복지사는 이용자와 가족이 활용할 수 있는 공식적 자원체계에 대한 정확한 정보를 바탕으로 이를 가족에게 제공하면서 현재 활용정도를 파악하도록 한다.

구분	보고내용
일자리	어머니가 노인일자리(초등학교 안전지킴이)로 주회 활동하고 있음 (3월~9월까지 총 6개월)
여가	장애이벤트와 노인복지기만 행사에 참여함. 주주회 집 근처의 00아파트에 가서 중식서비스(무용급식대상은 아니나 사람들 만나러 감)
정보	노인종합복지관, 장애인 복지기만, 동주민센터
장·노년기 공식적 자원	<ul style="list-style-type: none"> 이용자가 여겼을 때는 어머니가 여러 기관을 다니며 복지서비스를 이용하였으나 나이가 들어감에 따라 어머니도 지쳤고 다니던 곳들이 서비스인만큼, 연금과 등으로 정적주로 이용하던 민간복지기관의 프로그램이 종결됨. 비정기적인 행사는 이따금 이용하고 있다(장애인의 날, 노인의 날, 설 명절 나들이 등) 또한 자원봉사를 위한 정보 예전 같지 않음 모든 장애인기만을 가려하나 노인복지기만을 가려하는지 고민하고 있음. 이용자는 동주민센터에 가서 정보를 알게 되어 노인복지기만에 어르신자리를 신청하여 주회 사회참여활동을 하고 있음.

2) 자료수집의 방법 및 출처

(1) 주 돌봄자의 면접과 관찰

면접은 주로 주 돌봄자와 하게 되며, 이용자의 어머니가 주 돌봄자인 경우가 많으며 어머니의 관점에서 이용자, 가족, 욕구, 관계, 자원을 바라보게 된다. 그러므로 가장 많은 정보를 모을 수 있지만 객관적이고 정확한 정보라고 하기에는 좀 더 시간을 두고 다른 방법의 자료수집을 통한 검증이 확보되어야 한다. 주 돌봄자가 고령화되어 인지행동의 문제는 어떠한지에 대해 관찰하고 면접을 진행하는 것이 좋다. 이용자와 긴 시간을 살아오면서 정보라기보다 한탄이나 상처의 한풀이가 될 수 있는 소지가 있으므로 정해진 항목을 가지고 해당욕구를 구체적으로 면접한다. 이때 이용자가 동행하여 면접을 할 경우 관찰하면서 함께 면접할 수 있다.

(2) 이용자와의 면접관찰

부모와의 면접에 공감적으로 경청을 하면서 부모와 이용자가 어떻게 상호작용하고 있는지를 잘 관찰해야 한다. 이용자가 40대인 경우 패턴화 된 행동과 의사표현이 이루어지고 있는지를 관찰해야 하며 이용자에게도 질문을 통해 이용자의 장애상태, 인지판단능력, 행동 특성, 심리정서 등의 반응을 살펴볼 필요가 있다. 또한 부모와 이용자의 외모 표정 등 비언어적 표현을 살펴보고 언어표현과 차이가 있는지를 관찰한다. 특히 가정 내에서의 주 돌봄자나 가족들 간의 관계를 잘 관찰하고 기록한다.

(3) 주돌봄자가 작성한 자료

이용자와 가족에 관한 기본정보는 복지기관에서 제공하는 서식에 따라 미리 작성하는 것이 좋고 이 작성자료를 보고 이용자와 주돌봄자에 대한 기본정보를 바탕으로 질문을 더해 갈 수 있고 작성정보의 수준도 볼 수 있다.

(4) 서비스이용기관의 담당자 보고

이용자나 가족이 이용한 서비스이력정보와 관련하여 전문가의 진술을 통해 신뢰할 수 있는 자료를 수집할 수 있다. 가족 외에 사람을 통해 가정이 아닌 곳에서 이용자와 가족의 의미 있는 서면자료를 수집하는 것은 중요하다. 그리고 서비스 이용 중인 상태라면 부모와 이용자의 동의를 통해 참여관찰이나 동영상자료를 활용할 수 있으면 가장 좋지만 여건이 어려울 경우 담당자의 의견과 보고를 통해 필요한 자료를 수집해도 된다.

(5) 관계자원을 통한 보고

이용자나 가족이 살고 있는 지역사회에서 관계하고 있는 인적자원(가족, 친인척, 이웃 등)을 통해 자연스러운 삶의 현장에서 생생한 정보를 수집하는 것은 이용자와 가족의 삶이 총체적으로 담겨있어 좋은 자료가 되며 주돌봄자의 면접과 관찰을 통해 수집했던 자료에 대한 확인이 될 수 있다.

(6) 진단, 검사도구의 활용

장 · 노년기 발달장애인의 신체적, 인지적, 정서적, 행동적 특성에 관한 객관적 정보를 파악하고 적절한 사정도구나 체크리스트 등을 활용할 수 있다. 이 시기에는 이용자뿐만 아니라 부모의 검사도 필요하다. 부모의 경우 60대 이후에는 사회복지사가 사용할 수 있는 PHQ-9(노인우울기초검사), MMSE-K(노인인지기능검사)등 기초검사 후의 심군을 타 영역의 전문직과 역할분담을 하거나 외부 전문기관에 의뢰함으로써 부모가 이용자의 돌봄을 적절히 수행 할 수 있는지를 판단해야 한다.

이용자와 부모의 각 영역의 검사결과를 종합해서 이용자와 가족의 욕구충족을 방해하는 요인을 찾고, 욕구충족을 돕기 위한 방법을 모색해야 하며, 많은 검사도구의 활용보다는 각종 검사도구의 기능을 이해하고, 필요시 최소한의 도구만을 활용하는 것이 좋다.

3. 사정의 수행과정

1) 문제의 확인

장 · 노년기 가족사정은 발달장애아동과 가족이 호소하는 문제가 무엇인지 탐색하는 것에서부터 시작한다. 자료수집을 시작하면서 첫 질문은 복지관에 어떤 도움을 받기 위해 찾아왔는지가 될 것이다. 자료수집의 시작과 함께 문제정의를 위한 사정도 함께 시작된다.

문 제의 정의는 자료 수집을 통해 주돌봄자가 인지하고, 표출된 욕구 이외에 드러나지 않은 욕구와 우선순위의 욕구를 찾아 가족이 주호소하는 문제가 무엇인지를 알아내는 것이다. 사회복지사는 이 시기에 호소할 수 있는 다양한 문제를 범주화하고 분석할 수 있어야 한다. 그리고 문제 간 영향평가를 통해 어떤 것이 문제해결의 우선순위로 설정해야 하는지를 판단하는 것이 중요하다.

무엇이 문제인지 모르고 오는 경우도 있다. 때로는 드러난 문제와 욕구보다 숨어있는, 혹은 숨기고 있는 문제가 있을 수 있다. 변화하고 싶은, 해결되었으면 하는 문제를 찾고 우선순위를 매기는 것이 문제의 확인이며, 가족과 함께 찾아 나간다.

부모는 장애아들인 이용자(47세, 지적장애2급)와 함께 살고 있으며 이용자는 단순작업장과 주간보호센터를 다녔으나 몇 년 전부터 집에서 생활하고 있다.

집안생활이 무료해서 복지기관도 가보고 싶고 공원도 가보고 싶고 시장도 가보고 싶으나 작업장 다닐 때 길을 잃어 하루 만에 찾은 일이 있어 어머니는 이용자가 혼자 밖으로 나가는 것을 싫어한다. 이는 어머니가 과거에 이용자를 잃어버린 좋지 않은 기억이 있을 뿐 아니라 최근 티비 뉴스에서 장애인을 감금하고 장기간노동력을 착취 했다는 소식을 듣게 되면서 부터 예전보다 더 통제를 하고 있어 이용자가 스트레스를 받는 상황이다.

여기서 사회복지사는 어머니가 이용자를 성장한 자녀로 보는 것이 아니라 돌봄과 통제의 대상으로 인식하고 있다는 사실로부터 출발한다. 그리고 과거의 상처(이용자를 잃어버림)가 치유되지 않은 어머니의 심리적문제가 이용자의 사회참여를 제한하고 이로 인한 이용자의 스트레스로 발생하는 문제들을 어머니는 어떻게 생각하고 있는지 가족과 함께 찾아 나가야 한다. 현재 가족상황을 이용자와 부모가 어떻게 생각하고 있는지, 얼마나 불편한지, 어떻게 되길 바라는지에 대한 자료를 수집하면서, 이 가운데 나타나는 부모의 감정, 어려움을 질문한다. 예를 들어 ‘이용자가 어머니한테 물건을 던질 때, 어머니는 어떤 마음이 드셨어요? 또는 어떤 것이 가장 힘들었어요?’ 이와 같은 질문을 통해 어머니의 감정을 상태를 파악하고, 이용자에게는 ‘어머니가 밖으로 나가려고 할 때, 못나가게 하면 어떤 마음이 드셨어요? 또는 어떤 것이 가장 힘들었어요?’를 질문하며 이용자와 어머니의 감정을 통해 무엇이 문제인지를 인식하도록 도울 수 있다.

2) 영역별사정

사회복지사는 개인력과 가족체계 등 초기접수를 통해 가족의 욕구와 문제에 대한 사정을 통해 관련된 문제가 언제, 어디서, 왜 일어나게 되었는지를 사정해야한다.

(1) 이용자

사회복지사가 직접 수집한 자료와 타 전문영역의 평가자료를 종합하여 이용자의 문제와 주요특성, 가족 간의 관계를 파악한다. 즉, 장·노년기의 현재능력, 한계, 장애물을 파악하는 것인데, 이는 앞으로의 계획수립을 위해 매우 중요하다.

정 *호(남, 47세, 지적장애2급)은 어려서 다른 아이보다 발달이 늦은 줄로 알았으나 성장하면서 동갑인 조카와 너무 차이가 나 소아과에 가서 장애라는 것을 알게 되었다. 지적능력이 떨어져 초등학교를 보낼 수가 없어서 집에 있던 중 친척소개로 장애인 시설을 알게 되어 11세에 초등학교를 보냈고 중학교졸업 후 단순작업장과 주간보호를 이용하다가 2년 전 그만두었다. 작업장에 다닐 때 단체로 관광을 갔다 오는 길에 친구를 따

라 잘못 하차하여 길을 잃었다. 당시 밤새도록 걸어서 놀이터 원통에 들어가 잠을 잤고 다음날 경찰에 의해 발견되었다. 그래서인지 폐쇄된 공간을 싫어한다. 평소에는 집 전화번호를 외웠으나 그 당시 당황하여 생각을 못한 것 같다. 그 후부터 어머니와 밀착된 관계를 유지하게 되었고 특별한 문제없이 성장하였다. 단순작업장과 주간보호이용 종료 후에는 이따금 집근처의 장애인복지기관이나 노인복지기관의 행사를 어머니와 함께 다녔다. 집에 있는 것이 심심해 집밖으로 나가려고 하면 어머니가 동행을 하거나 다음에 가자고 하며 혼자서는 못나가게 한다. 작업장 다닐 때 길을 잃어버린 경험 때문 이라고 한다. 라면도 끓일 수 있으나 어머니가 가스가 위험하다고 못하게 하며 이용자의 자립활동의 기회를 제한하고 있다.

이처럼 부모의 과보호나 외부활동 제한 등으로 원하는 것을 할 수 없게 되자 스트레스를 먹는 것으로 해결하다 보니 비만상태(165cm, 85kg)이고, 스트레스를 받으면 물건을 어머니한테 던지기도 한다.

이러한 행동은 이용자의 욕구와 요구가 부모로부터 거절당하고 통제되는 것에 대해 불만을 표출하는 것으로 판단된다. 그동안 이용자는 학교, 작업장, 주간보호 등 주로 정기적인 활동을 해왔으나 몇 년 전부터 친구들과의 관계가 단절되고 모와 함께 생활을 하는 것에 대하여 무료해 하고 있었다. 그리고 예전활동에 대한 그리움을 부모에게 말로표현하지 못하고 있고 자신의 마음을 알아주지 않아 화가 난 것을 표현하고 있다. 이 시기는 비장애인도 인지기능이 저하되므로 다양한 활동과 인지자극이 필요하다. 특히 장·노년기 장애인에게는 다양한 인지자극활동을 반복적으로 실시하고 신체운동도 정기적으로 하도록 지원해야한다.

또한 국민건강보험의 건강검진도 반드시 하도록 하고 통증부위나 상태를 언어로 표현하는데 한계가 있으므로 가족이 잘 관찰하도록 해야 한다.

(2) 가족

① 장·노년기이용자에 대한 가족의 역할

이 용자중심의 문제에 대해 가족구성원들이 생각하고 있는 관점의 차이를 발견 하고, 가족 간의 상호작용을 확인하기 위해서는 가족의 구조, 가족 간 의사소통방법, 가족관계 등의 정보를 확인해야한다.

부모는 47세 지적장애2급 장애아들을 돌보고 있다. 장애아들은 45세까지는 단순작업시설과 주간보호시설을 다녔으나 연령이 많다 보니 다른 곳으로 옮겨야 해서 몇 년 전부터 어머니와 집에서 티비를 보고 지내고 있다(사회참여활동지원이 필요).

그러나 집안생활이 무료해서 복지기관도 가보고 싶고 공원도 가보고 싶고 시장도가보고 싶으나 작업장 다닐 때 길을 잃어 하루 만에 찾은 일이 있어 어머니는 밖에 혼자서는 못나가게 한다. 이용자도 3개월 전부터 스트레스를 받으면 물건을 어머니한테 던지는 상황이 벌어졌다(돌봄과 안전의 문제).

그러다보니 집안에서 먹는 것으로 스트레스를 해소하므로 비만상태(165cm, 85kg)이고, 어머니는 관절이 좋지 않아 많이 걷지 못하고, 남편이 자신을 이해하지 못한다고 “평생고생만 했는데도 알아주는 사람이 없다”고 우울하다고 한다(건강의 문제).

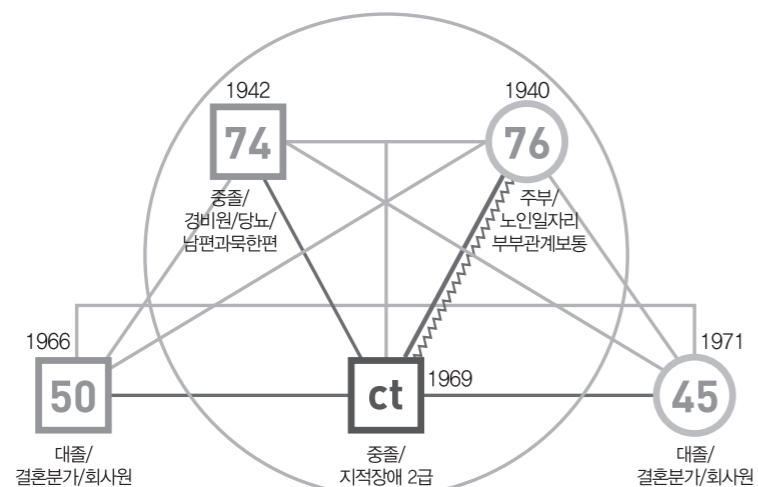
이로 인해 아버지는 어머니와 이용자 문제로 자주 싸우게 되었다고 한다.

(역할수행상의 문제와 관계의 문제).

다른 자녀들도 “이 다음에 부모님이 돌아가시면 우리가 돌봐야 하는데..... 어머니 때문에 이용자가 더 나빠진다고.. 결국 어머니가 우리까지 힘들게 하는 것이다”는 소리를 들으면 눈물이 난다고 하며 “요즘은 다 꼴 보기 싫다”고 하였다(관계의 문제).

② 가계도 분석

가계도는 가족 간 법적, 생물학적 관계, 가족 간 정서적 관계의 종합적 사정 결과이다. 가족은 개인에게 있어 가장 가까이 있으며 가장 큰 영향을 주고받는 체계로서 문제와 관련된 정보와 문제가 가족 안에서 어떻게 역동적으로 작용하고 있는지를 알아내는데 매우 유용하다.



〈그림Ⅳ-1〉 장·노년기 가족의 가계도

부부관계는 친밀하지도 않고 갈등상황도 아닌 보통의 관계로 서로의 다른 관점을 표현하는 정도이고, 어머니와 이용자와의 관계는 밀착된 친밀한 관계로 서로 관점이 다를 경우 곧바로 갈등관계로 전환되었다가 다시 친밀관계로 전환되는 관계로 상황에 따라 달라진다. 그러나 갈등보다 친밀도가 높으며 상호의존관계이다.

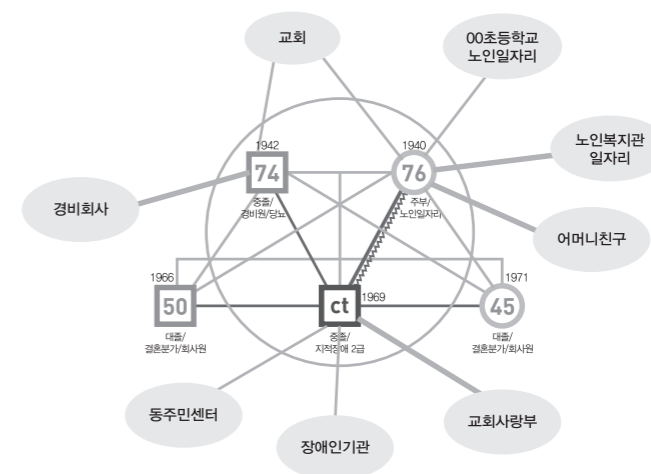
결혼하여 분가한 자녀들과는 보통의 관계로 갈등은 없는 상태이나 어머니의 이용자돌봄 방식에는 반대의견을 가지고 있으며 어머니에게 직접표현을 한다. 분가한 형제자매는 어머니보다 아버지가 합리적이라고 판단하며 의사소통도 잘되고 관계가 좋다. 어머니는 이용자의 장애로 어려서부터 이용자와의 밀착관계였으므로 다른 자녀들이 어머니와 친밀해질 기회가 주어지지 않았다.

(3) 사회환경

① 생태도

사회적환경은 이용자나 가족에게 매우 중요한 체계로 사회적지지망이 개인을 보호하는 힘, 보호요인으로 인식되면서 사회복지사에게 중요한 정보로 작용한다.

이 가족이 관계하고 있는 체계로는 교회, 노인복지관, 어머니친구였다. 가족구성원모두에게 의미 있는 타자들이었고 그중 아버지는 경비회사와 교회, 어머니는 일자리·친구·교회, 이용자는 교회 사랑부·장애인기관·동 주민센터였다. 전반적으로 공식/비공식적 자원이 부족하여 이용자의 장·노년기에 대한 정보 등이 부족하고 특히 부모사후 후견인제도에 대한 정보가 없다 보니 관심을 갖지 않았다. 이용자도 교회이외에는 사회적관계망이 없고 친인척은 교류가 있기는 하지만, 친밀한 관계는 아니다. 교회의 모든 예배와 행사에 출석하는 등 대부분의 인간관계가 교회를 통해 이뤄지고 있었다.



〈그림Ⅳ-2〉 장·노년기 가족의 생태도

② 사회적관계망 지도

사회적 관계망을 살펴본 결과, 생활영역 전반에 걸쳐 자원의 부족할 뿐만 아니라 공식적, 비공식적 자원이 부족하고 대부분의 자원은 일방적으로 도움을 받는 일방향적 관계로 나타났다. 가족구성원의 사회적관계에서 볼 때 클럽·조직·종교·친목모임 등에서는 종교(교회)활동을 통해 자주 정서적지지, 물질적지지, 정보 및 조언이 5년 이상 지속적으로 이루어지고 있다. 어머니는 친구를 통해서 정서적 및 물질적지지, 정보 및 조언이 5년 이상 서로 돕는 양방향으로 이루어지고 있다. 아버지는 직장생활을 하나 적극적인 지지나 정보 및 조언은 이루어지지 않고 있으며 가족이 도움을 받는 것은 주로 복지기관, 동 주민센터, 초등학교 등 공식적 자원으로 나타났다.

특히 원조방향도 일방적으로 받고 있는 상태이고 친밀도는 가까운 정도가 많았고 만나는 빈도는 주마다 몇 번이 가장 많이 나타났으며 알고지낸 기간으로 볼 때 관계를 지속적으로 유지하고 있었다.

장애인과 노인세대가족구성원으로 관계망을 구성하는 사람들의 숫자가 적고, 빈도, 친밀성이 낮아서 관계망이 제대로 형성되어 있지 않음을 파악할 수 있다. 또한, 현재의 관계망의 정서적 지원이 충분치 않고 구체적 정보를 줄 수 없음을 알 수 있어서, 향후 계획 수립 시 이러한 관계망의 보완이 필요함을 파악할 수 있다.

〈표Ⅳ-2〉 사회적관계망의 적용

	생활영역	물질적 도움	나에게 정서적 도움을 준다	나에게 정보, 조언을 준다	나에게 비판적 일 때가 있다	도움의 방향은	친밀한 정도는	접촉 빈도	알고 지낸 기간
인원(명)	1. 가족 2. 친척 3. 직장, 학교 4. 교회 5. 친구 6. 이웃 7. 전문가 8. 기타	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 가끔 2. 자주 3. 항상	1. 서로 돕는 관계 2. 내가 그 사람에게 3. 그 사람이 나에게	1. 별로 가깝지 않다 2. 가까운 편 3. 매우 가깝다	1. 1년에 몇 번 2. 한 달에 한번 3. 일주일에 한번 4. 거의매일	1. 1년 미만 2. 1~5년 3. 5년 이상
3	교회	자주	항상	자주	가끔	3	3	3	3
2	모친구	자주	항상	자주	가끔	1	3	3	3
2	노인복지관	가끔	가끔	자주	가끔	3	2	2	3
2	장애인 복지관	가끔	가끔	자주	가끔	3	2	2	3
1	00초등학교	가끔	가끔	자주	가끔	3	1	3	2
2	동주민센터	가끔	가끔	자주	가끔	3	2	1	3

(4) 강점 및 자원사정

강점사정을 위해서는 먼저 이용자와 가족에 대한 전반적인 기대를 설정한다. 수집된 자료는 과거와 현재의 정보이며, 이를 바탕으로 이용자와 가족이 가까운 미래, 그리고 부모사후에 이용자가 혼자생활하게 될 미래에는 어떻게 되기를 바라는지 기대를 설정하는 것이다. 이를 위해 사회복지사는 현재의 문제에 초점을 두는 것이 아니라 이용자가 성취할 수 있는 바람직한 결과로 전환시킴으로서 이용자가족이 무엇을 원하는 지 시각화하도록 돕는다. 사실 부모는 지속적으로 이용자를 돌볼 수 없는 상황이 오기 때문에 이용자의 장애상태, 기능, 사회보장서비스 등을 통한 앞으로의 기대를 ‘꿈’이라고 명명하고 그러한 결과를 가져오기 위해서 이용자와 가족이 가지고 있는 강점을 찾아내어 스스로 활용할 수 있도록 동기를 부여하는 것이다.

〈표Ⅳ-3〉 강점으로서의 장·노년기 가족의 꿈 찾기

구분	꿈 (바람직한 결과/기대)
현재	• 설거지와 집안일을 돕는다.(이용자)
	• 밖에 나가서 친구들을 만나고 싶다.(이용자)
	• 사람들에게 대한 관심이 많고 좋아한다.(이용자)
	• 경제활동과 사회참여활동을 하고 있다. (부모)
가까운 미래	• 이용자가 직장을 다니길 원한다.(부모, 이용자)
	• 비슷한 장애를 가진 여자친구를 만나길 원한다.(부모, 이용자)
먼 미래	• 부모사후에도 이용자가 스스로 혼자 생활 할 수 있기를 바란다.(부모)
	• 이용자의 형과 여동생이 이용자를 잘 보살펴주길 바란다.(부모)

〈표Ⅳ-4〉 Cowger강점사정도구의 적용

강점, 자원		개인·인적자원
환경요인	<ul style="list-style-type: none"> • 교회의 친구들과 잘 어울리고 있다. • 부모가 교회에 열심히 출석하고 있어 교회 자원의 도움을 받을 수 있다. 	
환경요인	<ul style="list-style-type: none"> • 사회적 관계망, 정서적 지지체계 부족 • 장·노년기 장애에 대한 정보부족 • 장·노년기 장애인가족지원 미흡 	
결핍/욕구, 약점		<ul style="list-style-type: none"> • 장·노년기의 이용자문제를 상담하기 위해 내관한 것은 관심과 해결의지가 있다. • 공식자원과 관련정보를 찾는다. • 이용자가 주위사람들과 친화력이 좋고 문제행동(정신행동증상)이 없고, 투약을 하지 않는다. • 어머니의 과보호와 통제 • 돌봄기술의 부족으로 가족간 갈등

장·노년기장애의 경우 가족들이 장기간 돌봄으로 무력감을 표현하고 있어서 스스로 강점을 찾아내기가 쉽지 않기 때문에 사회복지사의 역할이 중요하다. 사회복지사가 발견한 강점을 제시하고, 지원하며 이를 통해 동기부여를 촉진한다. 누군가의 추천이나 소개로 왔다고 해도 시간을 내서 부모가 같이 왔다는 것은 충분한 강점이 될 만하다. 부모가 직접 꿈을 실현하기 위해 이용자와 가족이 가지고 있는 작은 것 하나하나의 강점들을 찾을 수 있도록 격려한다.

기대하는 결과, 꿈을 이루기 위해서는 이용자의 작은 기능하나하나에도 가족 전체의 노력이 함께 수반되어야 한다는 사실을 공유하는 것이 중요하다.

욕구의 우선순위를 정하고 욕구충족방법을 찾을 때 가족의 강점들이 자원으로 활용할 수 있도록 연계되어야 한다.

② 자원사정

자원사정은 생태도와 사회적 관계망을 통해 파악된 자원체계를 바탕으로 필요로 하는 자원을 찾아낸다.

〈표Ⅳ-5〉 자원사정의 적용

내적		외적	
개인	가족	공식적 공적	비공식적 자발적
이용자가 적극적이며, 동기유발이 높음 / 친화력과 적응력이 높음	장애에 대한 수용/ 자립에 대해 아버지와 자녀들이 방향합치, 서로간의 지지	- 노인사회참여 활동신청 (일자리) 00초등학교에 안전지킴이활동	- 특별한 활동이나 관계상 자발성은 없으나 폐쇄적 이지 않고 주어진 역할 은 책임을 짐
		사적	자연적
		- 복지관(노인, 장애인) - 무료급식이용	교회지인과의 관계지속/ 스트레스 해소와 여가활동 으로 교회활동강화

(5) 욕구사정

정의한 문제로 인해 채워지지 않은 욕구가 무엇인가를 찾는 과정이다. 이용자와 가족은 장애로 인해 발생하는 문제를 나열하거나, 직접적 요구와 필요한 욕구만을 표현하기 쉽다. 이용자와 가족을 대상으로 그들의 복합적인 욕구와 문제, 현재의 기능, 장점과 잠재능력, 공식·비공식지원체계 등에 관하여 전반적으로 자료를 수집하고 종합적으로 분석하고 문제를 규정하는 작업으로 자료수집을 하면서 욕구사정을 염두에 두고 있어야 한다.

욕구에 대한 확인은 이용자(가족)자신의 진술을 토대로 사회복지사의 관찰과 함께 이루어지고, 가족과 이용자의 중요한 타인, 이전의 서비스제공자의 진술과 기존자료를 활용하며, 이용자(가족)의 생활사와 관련된 스트레스요인을 포함하는 문제와 위기상황을 사정한다.

▷ 이용자(가족)은 어떠한 어려움을 느끼고 있는가?

▷ 어려운 이유는 무엇인가?

▷ 어떠한 변화가 어려움을 경감 내지 해소 시킬 수 있는가?

등을 이해하고 어떤 개입을 하는 것이 적합한지를 결정하기위해 문제의 배경을 알고 적절한 자료수집을 통해서 추천하는 노력단계이다. 이러한 사정과정을 통해서 사회복지사는 개인과 가족을 둘러싼 환경 속에서 여러 체계가 어떻게 상호작용하여 문제를 발생시켰는지 알아내야한다. 이용자는 어머니의 통제로부터 자유로운 활동을 요구하였고, 두 번째로는 일을 하고 싶어 하였다. 어머니는 이용자를 평생 돌보는 돌봄부담과 부모사후문제의 어려움과 불안감을 가지고 있으나 표현하지 않았고, 남편과 다른 자녀들이 자신의 어려움을 몰라주는 것이 속상하다고 했다. 남편과 다른 자녀들은 어머니가 이용자와 밀착관계이고 과보호를 하고 있어 혼자 할 수 있는 것들도 어머니가 대신해 주기 때문에 복지기관 다닐 때보다 몸 상태도 안 좋아지고 살이 찌면서 점점기능이 떨어지고 있음을 호소하였다. 또한 3개월 전부터는 어머니가 자신의 말을 안 들어주면 집안의 물건을 어머니한테 던지는 행동이 부적 심해졌고 위험물건에 대한 인지가 없어 아무물건이나 던진다. 어머니도 이용자의 마음을 알 것 같다고 하고 부모사후를 생각해서라도 스스로 할 수 있게 자립심을 키워주어야 한다고 생각하나 뜻대로 되지 않는다고 한다.

〈표Ⅳ-6〉 문제에서 욕구 찾아내기

당면상황	문제인식	문제정의	미충족된 욕구
이용자가 물건을 던지고 폭식을 함	이용자가 무엇을 원하는지 알 수 없음	이용자가 어머니 말을 안 듣고 의사소통이 안 됨 이용자와 원활하게 의사소통을 하고 싶음	소통에의 욕구
	남편과 분가한 자녀는 엄마가 교육을 잘 못한 탓이라고 비난	가족의 비난감수, 늘 싸우고 이해시켜야 하는 어려움 어머니의 트라우마 (이용자를 잃어버린 경험)치유	어머니가 이해받고 싶음
	또래친구가 없음	대인관계 어려움 외출이 통제됨	친구들과 함께 활동하고 싶음

또한, 이용자가 표현하거나 지각한 욕구가 아니라 할지라도 규범적 기준에서 파악되는 욕구가 있으며, 이를 찾아내는 것이 사회복지사의 과업이 된다.

사례에서 이용자와 부모 그리고 사회복지사는 돌봄의 어려움과 어머니의 트라우마(이용자를 잃어버림)로 인한 어머니와 이용자의 갈등을 주요 문제 중 하나임을 확인하였다. 문제의 원인은 사회적관계망이 활발하지 못한 어머니가 이용자를 양육할 때 어려움 있었고, 장애자녀를 수용하지 못해 친형제자매와도 관계가 소원해져서 양육 시 지원을 받지 못했다. 주부양자로 이용자를 잃어버린 것에 대한 죄책감이 있어 자신의 시야에서 보이지 않으면 불안해 통제하다보니 이용자와 갈등, 가족갈등을 보이고 있다. 따라서 이용자의 비만과 폭력성해결, 가족갈등해소 욕구를 우선순위에 둘 수 있다. 이는 부모의 표현된 욕구이다.

(어머니가 이용자를 잃어버린 경험의 상처로 일상활동을 지나치게 제한함으로 발생하는 문제)은 당장 부모는 이러한 욕구를 표현하지 않았지만, 이는 전문가로서 사회복지사가 정의하는 규범적 욕구에 속한다.

어머니는 무력감을 표현하고 이용자로 인한 갈등에 힘들어하지만, 드러내지는 않고 있어 문제인식은 하고 있으나 욕구로 전환되어 표현되지는 않았다.

이 밖에 비공식, 공식자원체계가 빈약한 상황에서 이로 인한 문제는 명확해 보이지만 부모는 이를 인식하고 있지는 않았다. 새로운 자원을 연계하는 것에 대한 가능성, 부모들과의 교류 등에 대한 욕구를 개발하는 것이 필요하다.

〈표Ⅳ-7〉 욕구의 구분(사례적용)

욕구분류	구체적 욕구의 내용
normative need	이용자의 비만과 폭력성해결(어머니가 이용자를 잃어버린 경험의 상처로 일상 활동을 지나치게 제한함으로 발생)
felt need	가족갈등해결 (어머니와 이용자)
expressed need	자립지원교육(이용자), 부모사후 후견인제도지원
comparative need	이용자의 자립생활지원(단순업무취업)

3) 종합사정 : 사회복지사의 의견

사정의 세 번째 단계는 장·노년기발달장애인과 가족이 호소하는 문제와 욕구, 욕구충족을 방해하는 요인들을 고려하여 문제를 명확화하고 이를 통해 개입계획을 세우는 것이다.

(1) 문제·원인과 변화가능성

그 동안 어머니가 상처치유상담을 받은 경험이 없고 이용자문제를 긍정적으로 해결하고자 하는 의지가 커서 체계적인 계획수립과 자원연계, 개입을 통해 가족전체의 긍정적인 변화의 가능성이 있는 것으로 판단된다.

이용자의 강점이 많고 수용적인 태도이고 사람들과의 관계를 좋아하여 어머니의 변화에 따라 이용자도 변화가능성이 높다.

(2) 심각성, 긴급성

얼마나 심각한가? 에 대한 분석으로 볼 때 어머니의 행동이 강화되고 지속될수록 이용자의 문제가 심각해질 것으로 판단되며 이용자의 행동이 3개월 전부터 표출되었으므로 지금현재 문제는 시간이 지날수록 이용자의 행동이 강화 될 것으로 보인다. 어머니의 문제는 치료와 상담을 시도하면서 외부의 자원을 연계하면서 순차적으로 개선의 방향성을 찾아 볼 수 있다.

(3) 표적문제와 개입목표

① 어머니 트라우마치료

어머니는 과거 이용자를 잃어버린 기억과 최근 티비 뉴스에서 장애인을 감금하고염전과 농장에서 장기간노동력을 착취 했다는 소식을 듣고 이용자를 예전보다 더 통제하게 되었다. 어머니에 대한 상담치료를 하면서 이용자의 자립생활에 참여하도록 연계할 필요가 있다. 또한 가족갈등의 해소와 어머니의 무력감과 우울감을 경감시켜야 할 것이다.

긴 시간 동안 부모 자녀 간 연합 등 가족 내 하위집단이 형성되어 있는지 확인하고, 어머니의 상담치료와는 별개로 가족을 위한 프로그램(가족캠프, 자조모임)에 참여를 유도하고, 외부 전문기관 연계를 모색해볼 필요가 있다.

② 이용자의 자립생활지원

이용자는 사회적 환경에 잘 적응하고 타인에 대한 친화력이 높아 필요한 서비스와 교육을 연계하여 자립지원을 통해 단순업무에 취업이 가능할 것이다. 또한 이용자에 대한 어머니의 일상생활지원태도의 변경이 우선 필요하다.

③ 부모사후 대비 (성년후견인제도)

부모사후에도 이용자가 혼자서 부모와 살던 집과 지역사회에서 살아갈 수 있도록 부모가 후견인을 지정하도록 법률적으로 준비도록 지원한다.

④ 부족한 외부자원: 정보와 지원체계의 연계

이용자 돌봄, 부양을 포함하여 가족의 외부자원이 부족하다. 장·노년기 이용자에게 필요한 도움, 정서적지지, 정보의 습득 등을 도와줄 외부자원체계 개발 및 연계가 필요하다. 장·노년기 발달장애인부모자조집단의 연계를 도모한다.

4. 사정보고서 작성

사정보고서

사례 번호	2016-000		접수 면접자	최고봉	
사정면접 일시	2016. 8		사정면접 장소	복지관 상담실	
내관 경로 및 이유	여동생이 노인종합복지관에 전화상담 후 내관				
주 호소 문제 및 희망 서비스	문제행동/ 폭식				
정보제공자 및 자료 출처	이용자, 모의 보고, 작성서류, 관찰				
인적사항					
이름	정 * 호	생년월일	1969.4.8		
주소	서울시 00구 00동 31번지 ***아파트 300동 700호				
연락처 (집)	본인	-	연락처 (핸드폰)	본인	전화없음
	보호자	02-000-0000	보호자	보호자	전화없음
장애유형 등록 및 정도	장애유형/등급_지적장애 2급_등록__				
사정내용					
개인특성	배경	아동기 : 특별한 치료나 조기교육은 받지 못함 학령기 : 일반초등학교, 특수학교(중등부) 성인기 : 단순작업장(볼펜작업)을 다니다 이용기간만료로 종료 (4년 이용) 주간보호를 다녔으나 나이가 많고 이용기간이 만료되어 종결 (5년 이용) 장·노년기 : 장애인복지기관행사나 부모를 동행하여 노인복지관 행사에 참여하고 있음			
	현재상태	-지역주변 복지기관(장애인복지기관, 노인복지기관)을 이따금 이용함. -자립생활: 기본일상생활을 타인의 도움없이 가능하나 수리력은 다소 떨어짐. 집안일을 좋아하고, 어머니의 설거지를 도와 드림. -어머니와 갈등표출(어머니에게 물건을 던짐)			
가계도	<p>이용자와 어머니는 밀착과 갈등이 반복되는 관계이고 그 외 가족들 간에는 특별한 문제는 없이 보통의 관계이다. 부부관계도 큰 갈등은 없으나 부인의 의견보다는 자녀를 더 존중하는 편이고, 자녀도 어머니보다 아버지가 객관적이라고 생각한다. 이로 인해 가끔은 어머니가 비장애자녀나 남편에게 섭섭해 함.</p>				

<p>생태도</p>	<p>생활영역 전반에 걸쳐 자원의 부족할 뿐 만 아니라 주로 공식적 자원 이고 비공식적 자원이 빈약하다. 대부분의 자원에서 일방적으로 도움을 받는 일방향적 관계임으로 나타났다. 아버지는 직장생활을 통해서 구체적인 도움과 인간관계가 이뤄지는 반면, 어머니는 복지관과 교회활동을 통해서 도움을 받고, 이용자도 모와의 친밀도영향인 지 유사하게 나타났다. 어머니와 이용자가 도움을 받는 것은 국가의 사회보장서비스 통한 사회관계가 이뤄지고 있다. 가족이 관계하고 있는 체계 중 교회, 노인복지관, 어머니친구였다. 따라서 이용자의 장·노년기에 대한 정보 등이 부족하고 특히 부모사후 후견인제도에 대한 정보나 관심은 없었다. 이용자도 교회이외에는 사회적관계망이 없고 친인척은 교류가 있기는 하지만, 밀접하지는 않았다. 교회에는 모든 예배와 행사에 출석하는 등 대부분의 인간관계가 교회를 통해 적극적으로 이뤄지고 있다.</p>				
<p>강점</p>	<p>모가 자녀와 같이 복지관에 찾아올 만큼 상담에 대한 관심이 높다. · 이용자가 친화력이 높고 순응적이다 · 공식자원을 찾고 정보를 얻으려고 한다. · 모가 노인일자리 참여중이나 자녀에 대해 충분한 시간을 투자할 수 있다.</p>				
<p>자원</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="455 1127 562 1264">공식적 자원</td> <td data-bbox="562 1127 1245 1264">노인사회참여 활동신청(일자리) 00초등학교에 안전지킴이활동을 하고 있으며, 복지관(노인, 장애인)의 각종행사와 나들이에 참여하고 있으며, 00 장애인 사랑나눔 무료급식도 이용하고 있다. 이용자가 장애인일 자리를 할 수 있도록 복지관과 동 주민센터 상담, 정보를 지원할 필요가 있다.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="455 1264 562 1401">비공식적 자원</td> <td data-bbox="562 1264 1245 1401">교회와(3식구, 이용자는 사랑부 활동을 적극적으로 함)교회지인과의 관계가 좋으며 스트레스 해소와 여가활동으로 인근노인대학을 이용하도록 정보지원을 하고 어머니 친구와의 관계유지가 양방향으로 되도록 지원할 필요가 있다.</td> </tr> </table>	공식적 자원	노인사회참여 활동신청(일자리) 00초등학교에 안전지킴이활동을 하고 있으며, 복지관(노인, 장애인)의 각종행사와 나들이에 참여하고 있으며, 00 장애인 사랑나눔 무료급식도 이용하고 있다. 이용자가 장애인일 자리를 할 수 있도록 복지관과 동 주민센터 상담, 정보를 지원할 필요가 있다.	비공식적 자원	교회와(3식구, 이용자는 사랑부 활동을 적극적으로 함)교회지인과의 관계가 좋으며 스트레스 해소와 여가활동으로 인근노인대학을 이용하도록 정보지원을 하고 어머니 친구와의 관계유지가 양방향으로 되도록 지원할 필요가 있다.
공식적 자원	노인사회참여 활동신청(일자리) 00초등학교에 안전지킴이활동을 하고 있으며, 복지관(노인, 장애인)의 각종행사와 나들이에 참여하고 있으며, 00 장애인 사랑나눔 무료급식도 이용하고 있다. 이용자가 장애인일 자리를 할 수 있도록 복지관과 동 주민센터 상담, 정보를 지원할 필요가 있다.				
비공식적 자원	교회와(3식구, 이용자는 사랑부 활동을 적극적으로 함)교회지인과의 관계가 좋으며 스트레스 해소와 여가활동으로 인근노인대학을 이용하도록 정보지원을 하고 어머니 친구와의 관계유지가 양방향으로 되도록 지원할 필요가 있다.				
<p>욕구</p>	<p>〈현재상태〉 - 부모는 양육과정에서도 돌봄문제에서도 의견이 퇴직 후에는 의견충돌이 잦은 편으로 아버지는 어머니와 이용자 문제로 자주 싸우게 되었다고 한다. 이용자의 형과 여동생등도 어머니의 의견과는 다른 생각을 가지고 있고 어머니는 이를 섭섭해 하고 있다. 어머니는 이용자를 잃어버렸던 기억이 트라우마로 작용하고 있으며, 염전노예 또는 농장막일에 판다는 TV뉴스를 접한 뒤에는 심하게 이용자를 통제하고 있고 이러한 어머니의 태도 때문에 어머니와 이용자뿐만 아니라 가족이 모두 어머니와 갈등관계이다. 이용자는 욕구불만과 스트레스로 폭식을 하여 비만상태(165센티,95키로)이고, 이용자도 3개월 전부터 스트레스를 받으면 눈에 보이는 물건을 어머니한테 던지는 상황이 벌어졌다. 자신이 하고 싶은 행동을 제지하는 어머니에 대한 불만이 폭력으로 변하고 있는 것이다.(물건을 던질 때 위험물건에 대한 인지가 되지 않아 아무것이나 던짐)</p>				

	<p>〈욕구사정결과〉 · 바람-이용자는 어머니의 통제로부터 벗어나고 싶고 또한 일을 하고 싶은 바람이 있고, 친구들과 함께 활동하고 싶음 · 호소-어머니는 이용자를 평생 돌보는 돌봄 부담과 부모사후문제의 어려움과 불안을 호소하였고, 남편과 다른 자녀들이 자신의 어려움을 몰라주는 것이 속상하다고 했다. 남편과 다른 자녀들은 어머니가 이용자와 밀착관계이고 과보호를 하고 있어 혼자 할 수 있는 것들도 어머니가 대신해 주기 때문에 복지기관을 다닐 때보다 몸상태도 안 좋아지고 살이 찌면서 점점기능이 떨어지고 있음을 호소하면서 어머니가 주변사람들로부터 이해받고 싶어함. · 욕구-이것은 어머니의 트라우마 때문에 통제하는 것이므로 트라우마를 치유하는 자원이 필요하다. 공식적·비공식적자원이 빈약한 상황에서 어머니의 상처치유와 이용자가 안전하게 활동 할 수 있길 원하는 잠재적 욕구가 파악 - 이용자와 원활하게 의사소통을 하고 싶음 - 어머니의 트라우마(이용자를 잃어버린 경험)치유 - 부모사후 이용자 돌봄과 거처문제(성년후견인제도 안내 및 상담)</p>
<p>사례관리자의 의견</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 어머니 트라우마치료 어머니에 대한 상담치료를 하면서 이용자의 자립생활에 참여하도록 연계할 필요가 있다. 또한 가족갈등의 해소와 어머니의 무력감과 우울감을 경감시켜야 할 것이다. 긴시간 동안 부모 자녀 간 연합 등 가족 내 하위집단이 형성되어 있을 가능성이 있고, 어머니의 상담치료를 참여를 유도하고, 외부 전문기관 연계를 모색해 볼 필요가 있다. 2. 이용자의 자립생활지원 이용자는 사회적 환경에 잘 적응하고 타인에 대한 친화력이 높아 필요한 서비스와 교육을 연계하여 자립지원을 촉진하면 단순작업장, 장애인일자리에 취업할 수 있도록 정보와 이 가능할 것이다. 3. 부모사후 대비 (성년후견인제도) 부모사후에도 이용자가 혼자서 부모와 살던 집과 지역사회에서 살아갈 수 있도록 자립지원과 부모가 후견인을 지정하도록 법률적으로 준비도록 지원한다. 4. 부족한 외부자원: 정보와 지원체계의 연계 이용자 돌봄, 부양을 포함하여 가족의 외부자원이 부족하다. 장·노년기 이용자에게 필요한 도움, 정서적지지, 정보의 습득 등을 도와줄 외부자원체계 개발 및 연계가 필요하다. 장·노년기 발달장애인부모자조집단의 연계를 도모한다. <p>날짜: 2016. 8 사례관리자: 김○○ (서명)</p>

OO 장애인복지관

참고문헌

발달장애인의 사정을 위한
실무도움서

참고문헌

- 권진숙외. 2016. 사례관리론. 서울: 학지사.
- 김광백, 2016, 『발달장애인 부모의 장애자녀 미래준비를 위한 실행연구』, 성공회대학교 석사학위논문.
- 김미옥, 2001, “장애아동가족의 적응과 아동의 사회적 능력에 관한연구”, 이화여자대학교 박사학위논문.
- 김윤주 · 황혜숙, 2006, 『강점관점 해결중심 사례관리 매뉴얼』, 보건복지부.
- 김종인, 우주형, 이준우, 2007, 『장애인복지론』, 서울: 서현사.
- 김혜란 · 공계순 · 박현선, 2013, 『사회복지실천론』, 경기:나남.
- 김혜영 · 석말숙 · 최정숙 · 김성경, 2012, 『사회복지실천론』, 경기:공동체.
- 김희수, 1994, “장애아부모의 양육스트레스와 대처자원과의 관계”, 이화여자대학교 석사학위논문.
- 김찬우, 2006, 『사례관리와 케어매니지먼트』. 서울: EM 커뮤니티
- 박은해 · 한경근 역, 2008, 『중도장애학생의 교육』, Martha E, Snell, Instruction of with severe Disabilities, 서울:시그마프레스.
- 박인용, 2011, 『자녀자립생활지원과 평생설계』, 함께하는 발달장애인 자립생활 지원센터 부모교육자료.
- 박지연 외 공역, 2012, 『장애인 가족지원』, 서울: 학지사
- 배은숙 · 문혜숙 · 김준환 · 이금옥 · 박주현, 2014, 『사회복지실천기술론』 서울: 창지사.
- 배태순 · 최명민 · 김영미 역, 2012, 『전문 사회복지실천 기술』, Lambert Maguire, 2008, Clinical Social Work: Beyond Generalist Practice with Individuals, Groups and Families, 서울: 센게이지러닝(Cengage Learning).
- 백은령 · 김선아 · 양숙미 · 엄미선 · 윤철수, 2008, 『사회복지실천론』, 서울:대왕사.
- 백은령 · 김기룡 · 유영준 · 이명희 · 최복천, 2010, 『장애인가족지원』, 경기: 양서원.
- 백은령, 2012, “ 장애인복지분야의 사례관리” 한국사례관리학회 편. 『사례관리론』, 서울: 학지사.
- 백은령, 2013, 『발달장애인의 자립생활 증진을 위한 부모교육 매뉴얼』, 보건복지부.
- 서울복지재단, 2005, 『장애인복지관 사례관리 실천방법』, 서울복지재단.
- 보건복지부, 2016, 『희망복지지원단 업무안내』, 보건복지부.
- 서울시복지재단, 2011, 『서울시 중 · 장년 발달장애인가족복지육구조사』, 서울시복지재단.
- 서울시복지재단, 2014, 『발달장애인가족 가이드북』, 서울시복지재단.
- 서울시복지재단, 2015, 『발달장애아동과의 첫 여행을 시작한 가족의 가이드 되기』, 서울시복지재단.
- 서울시립지적장애인복지관, 2013, 『장애인복지현장연구집』, 제16집, 서울시립지적장애인복지관.
- 서울연구원, 2013, 『서울시 성인발달장애인의 사회서비스 욕구와 정책과제』, 서울연구원.
- 신현석, 2013, 『장애인복지론』, 경기:공동체.
- 양옥경 · 김정진 · 서미경 · 김미옥 · 김소희, 2010, 『사회복지실천론』 서울:나남.
- 엄명용 · 노충래 · 김용석, 2016, 『사회복지실천기술의 이해』, 서울: 학지사.
- 우국희 · 성정현 · 좌현숙 · 장연진 · 최승희, 2015, 『사회복지실천론』, 서울: 신청.
- 이미숙 · 노진아 · 김연하 · 김정민 · 김태영 · 한민경, 2013. 『장애아 가족지원』. Ann Turnbull, Rud Turnbull, Elizabeth J. Erwin, Leslie C. Soodak and Karrie A. Shogren, 2011, Families, Professionals, and Exceptionality-Positive Outcomes Through Partnerships and Trust-, 서울:학지사.
- 조석영 · 김은선 · 박찬홍, 2015, 『강북장애인종합복지관 사례관리매뉴얼』, 강북장애인종합복지관.

최복천 · 백은령 · 임수경, 2013, 『발달장애인가족 사례관리 매뉴얼 개발연구』, 한국장애인개발원.

최해경, 2009, 『사회복지실천론』, 서울:학지사.

최혜지 · 김경미 · 정순돌 · 박선영 · 장수미 · 박형원 · 배진형 · 박화옥 · 안준희, 2013, 『사회복지실천론』, 서울:학지사.

한국보건복지인력개발원, 2016, 제6기 보건복지현장솔루션워크숍자료, 한국보건복지인력개발원.

한국지적장애인복지협회, 2012, 『세상으로 나아가기, 지적장애인부모대학 심화 과정 성인기』, 한국지적장애인복지협회.

한국지적장애인복지협회, 2013, 『발달장애인 부모교육 수기집』, 한국지적장애인복지협회.

한국지적장애인복지협회, 2013, 상반기 지적장애인 부모대학, 한국지적장애인복지협회.

Appleby, G. A., Colon, E., & Hamilton, J., 2001, Diversity, Oppression, and Social Functioning: Person-in-Environment Assessment and Intervention, Boston: Allyn and Bacon.

Bentovim, A., 1972, "Emotional disturbances of handicapped pre-school children and their families-attitudes to the child" British medical journal, 3, 2 september 1972

Bradshaw, J., 1977, "The concept of social need" p290-296, Gilbert, N and Specht, H(eds.), Planning for social welfare: issues, models and task Prentice-Hall, Inc., Englewood cliffs, New Jersey

Bellow, J. R. & Mink G., 1996, Case Management in Social Work. The Charles C. Thomas Publisher, Ltd.

De Jong, P., & Miller, S. D. 1995. "How to Interview for Client Strengths." Social Work. 40(6).

Elizabeth, D. Hutchison, 2015, Dimensions of human behavior(5th edi), SAGE.

Hepworth, D. H., Rooney, R. H., Rooney, G. D., Strom-Gottfried, K., & Larsen, J.A., 2010, Direct social work practice: Theory and skills(8th ed.). Belmont, Ca: Brooks/Cole Publishing.

Louise C. Johnson and Stephen J. Yanca, 2010, Social Work Practice: A Generalist Approach (10th Edi), Pearson.

Rothman, Juliet Cassuto. 2003. Social Work Practice Across Disability. Pearson Education. Inc.

Sheafor, B. W., and Horejsi, C. R., 2012. Technique and Guidelines for Social Work Practice(9th ed.), Allyn & Bacon.

Saleebey, D., 1992, Introduction: Power in the people., In Saleebey(Eds), The strength perspectives in social work practice. New York: Longman Press.

Tracy, E.M and Whittaker, J.M, 1990, "The social network map: assesing social support in clinical practice, families in society" The journal of contemporary human services, 71(8)

발달장애인가족 사정을 위한 실무도움서

서울시복지재단-2016-23

발행일 2016년 11월

발행처 서울시복지재단

발행인 남기철

편집인 송성숙

디자인/인쇄 사)한국장애인상생복지회(02-2644-2911)

주소 서울시 종로구 송월길 52

전화 02-2011-0400

팩스 02-2011-0500

홈페이지 www.welfare.seoul.kr

I S B N 978-89-6298-408-8

- ▶ 서울시장애인가족지원센터는 서울시 출연기관인 서울시복지재단에서 운영합니다.
- ▶ 이 책의 저작권은 재단법인 서울시복지재단에 있습니다.
무단 전재와 무단 복제를 금합니다.