creative commons
COMMONS DEED

저작자표시-비영리-변경금지 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:

저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.

비영리. 귀하는 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 없습니다.

변경금지. 귀하는 이 저작물을 개작, 변형 또는 가공할 수 없습니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 이용허락규약(Legal Code)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

Disclaimer

dCollection

석사학위논문

ADHD 아동에 대한 초등 교사의 인식 및 교육적 중재 방안에 관한 연구

제주대학교 행정대학원

행정학과 사회복지전공

이 명 숙

2019년 12월

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

ADHD 아동에 대한 초등 교사의 인식 및 교육적 중재 방안에 관한 연구

지도교수 임 애 덕

이 명 숙

이 논문을 사회복지학 석사학위 논문으로 제출함

2019년 12월

이 명 숙의 사회복지학 석사학위 논문을 인준함

심사위원장 민 기 (인)

위 원 김 성 준 (인)

위 원 임 애 덕 (인)

제주대학교 행정대학원

2019년 12월

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

A Study on the Elementary School Teacher's Recognition and Educational Mediation for ADHD Children

MyungSook Lee

(Supervised by Professor Ae Duck Im)

A thesis submitted in partial fulfillment of the
requirement for degree of Master of Social Welfare

2019. 12.

This thesis has been examined and approved.

2019. 12.

Major in Social Welfare
Department of public Administration
GRADUATE SCHOOL OF PUBLIC ADMINISTRATION
JEJU NATIONAL UNIVERSITY

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

목 차

제1장 서론 ····· 1

제1절 연구의 배경 및 목적 ····· 1
1. 연구의 배경 ····· 1
2. 연구의 목적 ····· 3
제2절 연구의 범위 및 방법 ····· 4
1. 연구의 범위 ····· 4
2. 연구의 방법 ····· 5

제2장 ADHD에 관한 이론적 고찰 ····· 6

제1절 ADHD의 이해 ····· 6
1. ADHD 개념 ····· 6
2. ADHD의 원인 ····· 6
3. ADHD의 특성 ····· 8
4. ADHD의 진단 ····· 11
5. ADHD 아동에게 야기될 수 있는 문제들 ····· 14
제2절 ADHD 아동에 대한 인식 및 일반적인 중재 방법 ····· 15
1. ADHD 아동에 대한 교사의 인식 ····· 15
2. 행동 관리적 중재 방안 ····· 16
3. 수업 중 지도를 통한 중재 방안 ····· 17
제3절 선행연구 ····· 19

제3장 연구 설계 ····· 22

제1절 연구대상 및 조사방법 ····· 22
제2절 연구 도구 ····· 24
1. ADHD에 대한 인식수준 측정 도구 ····· 25
2. ADHD에 대한 교육적 중재 활동 측정 도구 ····· 26
3. ADHD에 대한 인식 및 교육적 중재 활동 측정 도구 신뢰도 분석 결과 ·· 26

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

제3절 자료 처리 ····· 28

제4장 연구 결과 ····· 29

제1절 교사 배경 변인에 따른 ADHD 인식 차이 ····· 29
1. ADHD에 대한 지식과 이해 ····· 29
2. ADHD에 대한 지식과 이해 정답률 ····· 31
3. 교사의 배경 변인에 따른 ADHD 인식도 차이 ····· 32
제2절 교사 배경 변인별 교육적 중재 활동 ····· 41
제3절 교사의 인식과 교육적 중재 활동 상관관계 ····· 47
제4절 교사의 애로사항 및 지원요구 ····· 53

제5장 결 론 ····· 56

제1절 연구의 요약 및 시사점 ····· 56
1. 연구의 요약 ····· 56
2. 연구의 시사점 ····· 59
제2절 연구의 한계 및 과제 ····· 60

[참고문헌] ····· 61
[부 록] 설문지 ····· 66
[Abstract] ····· 72

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

표 목 차

<표 2-1> DSM-5의 ADHD 진단 기준 ····· 12
<표 3-1> 교사의 일반적 배경 특성 ····· 22
<표 3-2> ADHD에 대한 교사의 인식 설문지 문항 구성 ····· 25
<표 3-3> ADHD에 대한 교사의 교육적 중재 활동 설문지 문항 구성 ····· 26
<표 3-4> ADHD에 대한 교사의 인식 및 교육적 중재 활동 측정도구 신뢰도 분석 27
<표 4-1> ADHD에 대한 지식 및 이해 ····· 29
<표 4-2> ADHD에 대한 지식 및 이해 정답률 ····· 31
<표 4-3> 성별에 따른 ADHD에 지식 및 이해 ····· 33
<표 4-4> 연령별에 따른 ADHD에 지식 및 이해 ····· 34
<표 4-5> 경력별에 따른 ADHD에 지식 및 이해 ····· 35
<표 4-6> 담임 학년별에 따른 ADHD에 지식 및 이해 ····· 37
<표 4-7> 지도 경험 별에 따른 ADHD에 지식 및 이해 ····· 39
<표 4-8> 연수 참가 여부에 따른 ADHD에 지식 및 이해 ····· 40
<표 4-9> 성별에 따른 교육적 중재 활동 ····· 41
<표 4-10> 연령별에 따른 교육적 중재 활동 ····· 42
<표 4-11> 경력별에 따른 교육적 중재 활동 ····· 43
<표 4-12> 담임 학년별에 따른 교육적 중재 활동 ····· 45
<표 4-13> 지도 경험별에 따른 교육적 중재 활동 ····· 46
<표 4-12> 연수 참가 여부에 따른 교육적 중재 활동 ····· 47
<표 4-13> 초등교사의 ADHD 인식과 교육적 중재 활동 상관관계 ····· 48
<표 4-14> 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도가 교육적 중재 활동에 미치는 영향 ···· 49
<표 4-15> 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교육적 중재 활동에 미치는 영향 · 50
<표 4-16> 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교실환경조정에 미치는 영향 ····· 51
<표 4-17> 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교수적 조정에 미치는 영향 ····· 52
<표 4-18> 교사의 애로사항과 지원요구 ····· 53

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

그림 목차

[그림 4-1] ADHD에 대한 영역별 지식 및 이해 정답률 ····· 32
[그림 4-2] ADHD학생 지도 애로사항 ····· 54
[그림 4-3] 지원요구 ····· 54

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

국 문 초 록

본 연구에서는 학교현장에서 초등교사가 ADHD 대해 얼마나 이해하고 지식을 가지고 있으며 이와 함께 ADHD 아동에 관한 초등교사의 교육적 중재 활동이 어떻게 이루어지는 지에 대해 알아보고자 한다. 이와 함께 연구 결과를 바탕으로 ADHD 아동이 누려야 할 권리 및 교육서비스와 관련된 교육정책의 함의를 제공하는데 목적이 있다. 그에 따른 연구 문제는 첫째 초등교사의 배경 변인별 ADHD에 대한 교사의 인식은 어떠한가? 둘째, 초등교사 배경 변인별 ADHD 아동에 대한 교육적 중재 활동은 어떠한가? 셋째, 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도는 교육적 중재 활동에 어떤 관계가 있는가? 넷째, 초등교사의 ADHD 아동의 교육지도에 있어서 교육적 애로사항과 지원 요구는 무엇인가? 이다.

위 문제를 해결하기 위해 제주지역에 근무하는 초등학교 교사 200명을 대상으로 설문지 총 200부를 배포하고 186부를 회수하여 본 연구의 자료로 사용하였다. 통계분석으로는 SPSS WIN 24.0 프로그램을 사용하였고 수집된 자료의 분석은 Ttest와 일원 변량 분석(One way Anova)을 실시하였으며 사후검증으로 scheffe 검증을 실시하였다. 본 연구에서 알 수 있었던 연구 결과는 다음과 같다. 첫째 초등교사의 배경 변인에 따른 ADHD에 대한 교사의 인식은 교사의 성별, 연령, 경력, 지도 경험별에 따른 ADHD에 대한 교사의 지식 및 이해 정도를 살펴보면 유의 수준 $p<.05$ 수준에서 유의한 차이를 보이지는 않았다. 하지만 담임 학년별과 연수 참가 여부에 따라서는 유의한 차이를 보였다. 둘째, 초등교사의 배경 변인별 ADHD 아동 지도에 대한 교육적 중재 활동에서는 교사의 성별, 연령, 경력, 담임 학년별, 지도 경험 별, 연수 참가 여부에 따른 교육적 중재 활동의 경우 유의한 차이를 보이지 않았음을 알 수 있었다. 셋째, 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도와 교육적 중재 활동 관계에서는 초등교사의 ADHD 인식과 교육적 중재 활동 상관관계 분석을 실시한 결과 지식과 교육적 중재의 경우 유의한 정적인 상관관계를 보였음을 알 수 있었다. 넷째, 초등교사의 ADHD 아동의 교육지도에 있어서 교육적 애로사항과 지원 요구는 '수업 진행 방해'가 가장 높은 4.23점으로 나타났으며, 다음으로 '학급 친구들과의 잦은 다툼과 사고' 3.90점, '아동에 대한 부모의 이해 부족' 2.34점, '개별지도 곤란' 2.33점 순으로 높게 나타났다. 애로사항을 해결하기 위해 지원되어야 할 요구로는 '정확한 진단 및 상담교사 배치'의 경우가 가장 높은 4.26점으로 나타났으며, 다음으

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

로 ‘부모의 협조적 태도’ 3.49점, ‘ 학급 인원 감축’ 2.83점 순으로 인식하고 있음을 알 수 있었다. 위의 연구 결과를 바탕으로 다음과 같은 결론을 얻었다. 초등교사의 ADHD 인식과 교육적 중재 활동 상관관계 분석을 실시한 결과 지식과 교육적 중재의 경우 유의한 정적인 상관관계를 있기에 현장의 교사들에게 ADHD 아동을 판별하고 이해할 수 있는 특성 및 원인, 약물치료에 관한 전문적인 지식을 갖게 하는 체계적이고 지속적인 ADHD 연수가 필요하다. 또한 ADHD 증상을 보이는 아동을 조기에 발견하고 적절한 교육적 중재를 효과적으로 하기 위해서는 교사가 ADHD에 대한 충분한 관련 지식을 갖추어야 하며 이를 위해 다양하고 체계적인 교육적 교수 학습 프로그램에 대한 연구가 활성화되어야 한다. 또한 다양하고 실질적인 ADHD 아동을 위한 교육 프로그램이 효율적으로 적용될 수 있도록 교육적 중재 방안이 구체적으로 구안되어 현장에 적용 되어져야 한다. ADHD 아동 지도 시 어려움과 지원 요구는 ADHD 아동에 대한 정확한 진단 및 상담과 정보를 공유하여 효율적인 교육이 될 수 있도록 정책적으로 전문상담교사의 배치가 마련되어야 할 것이다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

제1장 서 론

제1절 연구의 배경 및 목적

1. 연구의 배경

현대사회는 급격한 환경의 변화와 정보화 사회의 도래로 인한 부작용 때문에 다양한 사회 부적응의 문제들이 출현하고 있다. 특히 학교현장에서 발생하는 학생들의 문제행동이 일시적이면 문제가 없겠지만 장기적으로 지속되면 학습과 성장을 지속적으로 저해하게 된다. 최근의 교육현장에서는 갈수록 학교폭력과 따돌림, 부적응 문제행동이 점점 늘고 있다. 그중 학교에서 대두되는 문제 부적응 집단 중 하나로 주의력 결핍 과잉행동장애(Attention Deficit Hyperactivity Disorder: 이하 ADHD)이다. ADHD 아동의 문제행동과 더불어 학교 현장에서 주목받고 있는 중요한 이유 중 하나는 ADHD 증상들이 갖는 파급효과에서 찾을 수 있다. 학교는 기본적으로 다수의 학생들이 함께 공부하고 배우는 공간이기 때문에 서로에게 피해를 주지 않기 위해 교실의 정해진 규칙을 준수하도록 요구받는다. 하지만 정해진 시간에 오래 앉아서 공부를 하거나 학습과제를 해결하고 규칙을 준수하는 일은 ADHD 학생에게는 너무나 힘든 일이다. ADHD의 주요 증상인 주의력 결핍, 과잉행동, 충동성, 학습부진 등 학교 수업 현장에서 그대로 노출될 경우 학생의 문제행동이 심각하게 다가오기 때문이다. 또한 ADHD 학생들이 갖고 있는 또 다른 문제점의 하나는 사회기술이 결여되어 있기에 친구들과 관계 맺는 데에도 더 큰 어려움을 겪고 있다(Shea & Wiener , 2003). ADHD 학생들의 이러한 사회기술 결여는 그대로 방치할 경우 심각한 문제행동으로 발전하게 되며 ADHD 학생의 절반 이상이 적대적 반항 장애 성향을 보이는 것으로 나타났다(Barkley, 2006). 1994년 ADHD 출현율은 3~5%라고 하였고 2000년에는 3~7%로 APA(American Psychiatric Association)에서는 상황을 보고하였다. 국내의 경우에는 2009년에서 2013년 5년간 10대 ADHD 환자의 연평균 증가율은 4.24 %이며 10대가 그중에서 66%를 차지한다. ADHD 환자는 10~19세 남성이 여성보다 4배 더 많다. 전문가들은 최근 증가하는 ADHD의 다양한 증상 중 우울증이나 조급증, 분노 조절 장애 등을 동반한다고 한다(https:// H wored. org // 96. H wored 한국의료재단 건강라이프 스타일). 학교현장에서 많은

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

교사들은 기초학력이 부족한 학습부진 학생보다는 우울증과 정신질환을 동반하거나 ADHD 성향을 가진 학생의 지도로 인하여 매우 힘들어하고 있다. 특히 ADHD 학생들의 과잉행동으로 인하여 수업에 방해받는 것, 지시 따르기 거부, 통제되지 않는 행동적 문제로 인한 스트레스, 학업적 지도의 어려움, 학급의 다른 아동들과의 충돌로 인한 개별 중재의 곤란, 부모의 상담 및 협력의 어려움 등 교사가 해결해야 할 심리적 부담감은 너무나 크다. 이 부분이 해결되지 못할 경우에는 교사의 스트레스로 인해 학급 운영의 부정적인 결과를 초래하며 교사의 효능감에도 영향을 미친다(박미경, 2007: 29-31). ADHD 학생이 특수학급이 아닌 일반학급에 거의 배치되어 있는 우리나라 현실에서는 ADHD 학생의 부적절한 행동에 대해 이해가 없는 교사는 관리자로부터 담임교사의 지도가 부족하다는 지적을 받는 경우가 종종 있다(류경남, 2005: 18-20). ADHD 학생을 교육하는 초등교사는 학생이 보이는 ADHD 증상에 대해 일차적인 주요 정보제공이나 행동 중재에서 매우 중요한 역할을 가지고 있음에도 불구하고 학부모와의 유대관계 및 일관성 있는 교육의 연계성이 없는 경우에는 교사와 학생은 늘 갈등 속에서 교육이 될 수밖에 없는 교육 현실 속에 처해 있다. 미국의 경우에는 ADHD 학생들을 보호하고 치료하기 위하여 장애인 교육법, 재활법, 장애인 법 등에 그 근거를 두고 서비스를 제공하고 있으나 우리나라의 경우에는 일부의 아동만이 개별적으로 병원에서 치료를 받고 있을 뿐이다. 그 외 나머지 아동은 일반학급에서 '문제아' 또는 '말썽꾸러기로 낙인 되어 처벌과 질책을 받을 뿐 적절한 치료나 교육적 중재를 받고 있지 못하고 있는 실정이다(이효신, 2000: 159-180). 또한 중요한 사실은 교사들이 ADHD에 대한 정확한 지식과 개념에 대한 인식이 부족하면 인지 행동 학습과 사회 정서적인 인성 지도 부분에 있어 학생지도에 매우 어려움이 따를 수밖에 없는 실정이다. 교사가 ADHD에 대해 알고 있고 정확한 지식을 가지고 있다면 ADHD 학생을 좀 더 이해하고 나아가 적절한 교육적 중재를 취할 수 있을 것이다. 학생인 관점에서 살펴보면 ADHD학생은 성장 발달과정에서 전인적 인간으로 성장하기 위해서는 맞춤형 교육을 지속적으로 받아야 한다. 또한 ADHD 학생과 가장 많은 시간을 보내고 있는 학교에서는 교사로서 학생의 주 증상인 ADHD로 인하여 따라오는 부적 행동 문제를 해결하기 위해서라도 ADHD에 맞는 체계적인 교수 방법 및 올바른 교육적 중재 방법이 이루어져야 한다. 교사의 공감과 학생에 대한 적절한 이해는 학생의 발달에 지대한 영향을 미치고 또한 긍정적인 교육적 중재 활동은 교육현장에서 매우 중요하다. 이에 본 연

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

구는 학생들과 직접 상호작용하면서 학생의 발달의 변화를 시킬 중요한 인적 자원인 교사들이 학교현장에서 ADHD에 대해 얼마나 이해하고 지식을 가지고 있으며 초등교사의 교육적 중재 활동이 어떻게 이루어지는지 알아보고자 한다. 또한 ADHD 아동 지도에 어려움을 겪고 있는 교사들에게 ADHD 아동에 대한 이해의 폭을 넓히고 ADHD 아동이 누려야 할 권리와 올바른 교육서비스를 제공하고자 한다.

2. 연구의 목적

학생의 정서와 행동의 어려움은 학생 본인뿐만 아니라 학급의 다른 모든 아동에게 영향을 미치게 된다. 학급을 운영하는 초등학교 교사들에게 가장 도움이 필요하다고 인식되는 학생들의 문제행동은 집중력이 짧고 주의가 산만하며 행동의 과잉을 보이는 것이다. 교실에서 초등학교 교사들은 주의집중을 하지 못하고 학습과제를 제대로 처리하지 못하며 과잉행동이 두드러진 학생으로 인하여 학급운영에 많은 어려움을 겪고 있다. ADHD의 일반적인 주요 특성은 부주의 과잉행동, 충동성이다. 이에 초등학교 교사들은 수업 중 주의집중을 하지 못하고 매우 산만하며 충동성이 강한 학생들을 보면 ADHD 아동이 아닌지 의심을 한다. ADHD 아동들의 특성은 집이나 학교 또는 또래 관계에서 심각한 기능적 결손을 나타낸다(Barkley, 2006). 이런 특징의 아동들은 학교생활에서 특히 수업 중 가만히 앉아 있는 것, 주의를 집중하는 것이 어려우며, 분노를 조절하는 것이 어려워 공격성과 파괴적 행동을 여러 장면에서 나타내기도 한다. ADHD 아동들의 지능은 평균이나 평균 이상을 나타내기도 하지만 일반 아동들보다 더 낮은 학업적 능력과 성취능력을 보이기도 하고 학업 수행에 어려움을 나타낸다(Forness & Kavale, 2001). 초등학교는 중 고등학교와 달리 모든 교과수업을 한 명의 학급 담임제로 운영된다. 교과수업과 더불어 생활 및 인성 지도 또한 한 명의 학급 담임이 모두 책임을 진 상태로 학급을 이끌어가야 한다. 또한 초등학교 교사들은 교육과정 운영과 생활 지도뿐 아니라 학교 전체 업무를 감당하고 일을 처리해야 하는 교육현장 속에서는 수많은 학생 지도 중 ADHD 학생에 대한 생활 및 교과 지도는 하나의 부담감으로 존재할 수밖에 없는 현실이다. ADHD 학생의 올바른 지도를 위해 초등교사는 ADHD 학생에 대한 연수를 듣거나 교육적 중재를 위한 대처방안을 고민하기 시작하며 ADHD 학생의 증상을 학부모에게 알리고 교육적 연계를 함께 고민하여 꾸준한 상담과 연결하여 교육하고자

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

원한다. 하지만 교육현장 속에서는 초등 교사들은 ADHD 학생에 대한 올바른 인식을 갖고 이에 맞는 적절한 교육적 중재 활동을 스스로 찾아 가는 데에는 어려움이 많다. 초등 교사의 ADHD에 대한 지식과 ADHD 아동에 대한 태도는 학생이 학습 및 행동 지도 방식에도 큰 영향을 미친다(최연숙, 2013: 23-25). ADHD 아동에 대한 교사의 인식과 그 대처방안 및 교육적 중재 활동에 관한 선행연구 결과를 보면 최은명(2013: 39-40)은 교사의 ADHD에 대한 올바른 인식이 중요하다고 하였다. ADHD 아동에 대한 교사의 지도 실태에서는 교사의 학력과 인식도가 높을수록 강화 메뉴나 적절한 행동요법을 활용하기도 한다고 하였다(김숙경 2006: 30-31). 이처럼 선행연구를 살펴보면 한 학급 내에서 ADHD 학생을 매일 접하는 초등 교사들의 ADHD 아동에 대한 인식이 교육적 중재 활동에 관한 연구가 필요하다는 증거이다. 따라서 본 논문의 목적은 학교현장에서 초등교사가 ADHD 대해 얼마나 이해하고 지식을 가지고 있으며 이와 함께 ADHD 아동에 관한 초등교사의 교육적 중재 활동이 어떻게 이루어지는 지에 대해 알아보고자 한다. 이와 함께 연구 결과를 바탕으로 ADHD 아동이 누려야 할 권리 및 교육서비스와 관련된 교육정책의 함의를 제공하는데 기여하고자 한다.

제2절 연구의 범위 및 방법

1. 연구의 범위

제주지역에 소재한 초등학교 1~6학년을 담당하는 담임교사들 200명을 대상으로 설문 조사를 실시하였다. 설문 조사는 2019년 10월 24일부터 11월 8일까지 15일간 이루어졌다.

본 연구의 논리 흐름을 간략히 정리하면 다음과 같다.

제1장 서론에서는 연구의 배경 및 목적 그리고 연구의 범위와 방법을 기술하였고

제2장에서는 ADHD의 이해, ADHD 아동을 위한 일반적인 중재 방법, 선행연구를 검토하였다. 제3장은 연구 설계, 제4장은 연구 결과, 제5장은 결론으로 연구 결과를 요약하고 연구의 시사점 한계 및 과제를 제시하였다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

2. 연구의 방법

본 연구는 연구 목적을 효율적으로 달성하기 위하여 문헌 연구와 양적 연구를 이용하였다. 문헌 연구 방법으로는 ADHD 아동에 대한 전반적인 이해를 돕기 위하여 ADHD의 개념, 원인, 특성, 진단, ADHD 아동에게 야기될 수 있는 문제에 대한 이론 고찰을 하였고 ADHD 아동에 대한 초등 교사의 인식 및 일반적인 중재 방안을 알아보기 위해 ADHD 아동에 대한 초등 교사의 인식 정도, 초등 교사의 ADHD 아동 인식이 일반적인 교육적 중재 활동에 미치는 영향에 관한 선행연구 문헌을 검토하였다. 양적 연구 방법으로는 ADHD 아동에 대한 초등교사의 지식수준 및 교육적 중재 활동 실태를 알아보기 위해 조사방법으로 구조화된 설문지를 이용하였다. 또한 연구 결과를 검증하기 위해 설문조사에서 수집된 자료를 통계적으로 처리하였다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

제2장 ADHD에 관한 이론적 고찰

제1절 ADHD의 이해

1. ADHD 개념

ADHD는 학교현장에서는 주의력이 짧고 수업 중에 부적절한 행동을 하며 충동적이고 공격적인 행동을 하는 학생들이 있는데 이들을 주의력 결핍 및 과잉행동 장애아(Attention Deficit Hyperactivity Disorder: 이하 ADHD)라고 칭하고 있다(DSM-IV; APA,1994). ADHD는 발달상 부적절한 수준의 부주의, 과잉행동, 충동성을 보이고 조기와 중기 아동기에서 전형적으로 나타나며, 여러 상황에서 일관적으로 전 생애에 걸쳐 영향을 미치는 장애이다(Barkley, 1998). ADHD는 주의력 결핍, 충동성, 과잉행동의 아동에 대한 명칭으로 이 장애의 본질에 대한 관점들은 여러 해에 걸쳐 변화 되어 왔다. 즉 이러한 장애를 질병으로 보고 뇌 손상 증후군, 미세뇌 기능 장애를 사용하였고, 외적인 행동적인 면에 중점을 두어 정의한 용어, 과잉운동적 반응 등이 있다. 현재는 주의력 결핍·과잉행동 장애로 사용되고 있다(이옥형 외. 2001: 37).

2. ADHD의 원인

ADHD의 원인은 아직 정확하게 밝혀져 있지 않다. 주로 생물학적 원인, 심리 사회적 원인, 기타로 나누어 볼 수 있다. 생물학적 원인에는 유전적 원인, 뇌 손상 및 뇌 기능 이상 원인, 신경학적 원인이 있다. 심리 사회적 원인에는 환경적 원인과 양육방식 원인이 있다. 기타 원인에는 식이요법 원인과 환경오염의 원인이 있다(이지예 2009: 14-16). 생물학적 원인으로 주의력을 관장하는 도파민과 노르에피네프린 등의 신경전달물질이 부족하거나 또는 이상이 있을 때 ADHD가 유발되는 것으로 추정하고 있다.

가. 유전적 요인

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

많은 연구자들이 ADHD의 유전성 여부를 연구하였다. ADHD 아동의 아버지나 어머니가 자신들 또한 어린 시절에 이와 같은 장애의 특성을 가지고 있었고 형제나 다른 가족 구성원들도 이와 비슷한 증후를 보였음을 보고하고 있다. 또한 일란성 쌍생아의 경우 공동 유병률이 51% 이란성쌍생아의 경우 33%로 보고된 것을 보면 ADHD 장애가 후천적 환경보다는 유전될 가능성이 있다는 것을 보여 준다. 그러나 쌍둥이의 경우에도 100% 일치하지 않는 것으로 보아 모든 ADHD 원인을 유전으로만 설명하기 어렵다(신현균 외, 2000).

나. 신경학적 원인

ADHD의 원인을 의사들은 뇌 영역의 신경학적 부적합성으로 보고 뇌의 특정 부위 손상이나 기능 장애에 대한 연구를 보고하였다. 뇌 기능 장애에 대한 연구는 주로 뇌의 활동을 측정하기 위해 EEG와 신경학적 증상들을 토대로 이루어졌으나 뇌 손상의 정도나 뇌 손상 부위의 동질성 여부를 입증하지 못하고 있다. ADHD 아동에 관한 신경학적인 손상에 의해 문제가 된다는 증거는 점점 늘어나고 있다(Barkley, 1998).

다. 임신과 출산 관련 요인

임신 기간 중에 감염이나 외상 또는 합병증, 조산이나 분만 과정에서 태아에게 잠재적인 문제를 야기할 수 있는데 이를 태아기 손상으로 인한 2차적 ADHD라고 일컫는다. 또한 출생 전 약물 중독 및 노출, 임산부의 마약 사용, 태아 감영, 만성 산소결핍증, 조산에 의해서도 야기될 수 있다(Barkley, 1998).

라. 음식 관련 요인

ADHD 증후가 음식과 음식 알레르기 같은 것과 관련되어 있다는 것은 의학적으로 논쟁이 계속되고 있지만, 최근 연구에서는 음식과 관련된 이론을 주장하는 연구자가 늘고 있다. Johnson의 연구에서는 아동의 음식에 인공적인 첨가물을 제거하면 아동의 행동을 바꿀 수 있다고 하였다.

마. 환경적 요인

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

Barkley(1990)는 부모의 정신병리, 어머니의 교육 수준, 사회계층 등의 요인이 ADHD와 관련된 중요한 원인이라고 밝혀냈다. 부모와 자식의 관계는 복잡한 연관 고리를 맺고 있으나 과잉행동 자녀를 둔 부모가 자녀에게 더 많은 명령을 하고 부정적인 반응을 하게 되는 것처럼 과잉행동을 보이는 아동도 부모의 정신 건강상태와 교육의식 수준에 따라 아동의 부정적인 행동유발에 큰 영향을 미친다. ADHD는 낮은 사회경제적 계층에서 많이 발병하나, 환경이 발병의 직접적인 원인인지는 아직 불확실하다. 또한 기관에 수용되어 있는 아동처럼 장기간 정서적 박탈을 경험한 경우에도 ADHD 아동이 많다고 한다(이정균 · 김용식, 2000).

3. ADHD의 특성

가. 주의력 결핍

주의란 '집중성, 지속성, 선택성, 통제성의 서로 다른 측면이 결합되어 작용하는 정보 처리 과정'이라고 한다. 따라서 주의력이 결핍 되었다.라고 말하는 것은 위의 제시 유형 중 하나 혹은 그 이상의 결함을 가지고 있다고 보아야 할 것이다. ADHD 아동들은 한 가지 일을 끝내기보다 많은 일을 시작하며, 시작한 일은 끝내지 않고 내버려 둔다. 또 특별한 일이나 흥미 있는 행동을 하는 도중에는 주의를 집중할 수 있으나 오랜 시간 동안 집중하는 데에 어려움이 있다. 특히 길고 단조롭고 반복적인 과제에 주의를 지속하는 것을 힘들어하는 것으로 나타났다(Barkley, 1998). 이처럼 지속적인 주의력을 요구하는 과제에서 실패하는 것은 ADHD 학생들이 한 가지를 완수하기 전에 보다 흥미 있는 자극에 주의를 기울이기 때문이라고 밝혀졌다. ADHD 초등학생들은 또래의 초등학생들과 비교해 보면, 짧은 주의집중 시간을 가지고 있다. 이것은 과잉행동이나 충동성에 비해 두드러지게 눈에 띄지는 않지만 사실 학교에서 일어나는 대부분의 문제는 주의력 결핍 때문에 문제행동이 시작된다고 볼 수 있다. 또한 주의집중에 장애가 있게 되면 준비물이나 해야 할 일을 잃어버리는 경우가 많아서 일상생활이나 일하는 습관이 혼란스럽다. 수업을 수행하는데 필요한 재료를 흩뜨려 놓고, 정리 정돈을 못해서 자기 물건을 쉽게 잃어버리는 이리 다반사이며 경기나 게임을 할 때도 규칙과 세부 사항을 따르지 않으며 자기 차례를 기다리지 못한다(Barkley, 1990).

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

나. 충동성 문제

ADHD 학생의 대부분은 충동 통제에 문제가 있다. 이것은 학생들이 감정과 행동을 잘 통제하지 못한다는 것을 말한다. 그들은 자신들의 행동의 결과에 대해서 미리 충분히 생각하지 않고 급히 행동을 한다. 주의와 마찬가지로 충동성도 서로 다른 형태들을 가지고 있다. 크게 나누어 인지적 충동성과 행동적 충동성으로 구분할 수 있다. 인지적 충동성은 비 조직화, 성급한 사고를 반영하고 행동적 충동성은 교실에서 큰소리로 외치거나 자신의 행동의 결과를 고려하지 않은 채 행동하는 것을 말한다. 인지적 충동성과 행동적 충동성으로 행동의 차원을 분리시키면서, 이들 두 요소는 모두 학업성취 문제를 예언하는 한편, 행동적 충동성은 반사회적 행동을 예언하므로 반항과 품행 문제에 대한 위험 신호가 될 수 있다. 충동성을 가진 아동들은 어떤 문제를 결정해야 하는 상황에서 지시 사항을 읽지 않은 채 과제에 급히 달려들어 더 많은 실수를 저지르기도 하고(김민정, 2010: 10-11), 공동체 생활에 적응하기가 어려우며 공격 행동, 또래 관계 형성의 실패, 정서 불안 등의 2차적 문제 행동을 가지기 쉽다(김봉희, 2003: 12).

Quinn과 Stern(1991)은 충동성을 가진 아동들이 차례를 기다려 말하기가 어렵고 종종 타인의 반응에 너무 빨리 응답을 하며, 다른 사람의 대화나 활동에 잘 끼어들고 화가 났을 때 쉽게 투덜거리고 좌절한다고 제시하였다.

다. 과잉행동의 문제

과잉행동은 끊임없는 활동을 하면서 잠시도 가만히 앉아 있지 못하고 쉴 새 없이 왔다 갔다 하며 신체 일부분을 계속해서 움직이는 불안정한 증상을 말한다. 과잉행동은 ADHD 학생의 특징 중에서 가장 쉽게 드러난다. 허락 없이 자리에서 이탈하고 뛰어다니며, 팔과 다리를 쉼 없이 움직이는 등 활동 수준이 높다. 과잉행동은 자유 놀이 시간에는 일반 학생들과 비슷한 행동을 보이나 구조화된 놀이 상황에서는 자주 일어나거나 자리를 이탈하는 행동을 자주 보인다. 또한 지나치게 말을 많이 하고 다른 사람을 자주 방해하며, 줄을 서서 기다리거나 순서대로 게임을 하기가 어렵다. 이것은 자기통제 능력에 결함을 가지고 있기 때문이며 ADHD 학생은 자신의 행동을 계획하고 조절하는 것을 매우 힘들어한다. ADHD 학생들이 겪고 있는 주의력 결핍과 충동성, 과잉행동의 문제는 학령기부터 두드러지게 나타나 학생

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

개개인의 특성에 따라 다양한 상황 속에서 지속적인 어려움을 초래하므로 증상 감소를 도와줄 수 있는 치료적 중재가 절실히 요구된다(Barkley, 1990).

라. 인지적 측면의 특성

인지적인 측면에서 이들에게 나타나는 특성은 주의집중 기간이 매우 짧아서, 가정이나 학교에서 과제를 주의를 기울이지 못하고 어떤 활동에서 다른 활동으로 쉽게 바뀌는 경향이 있다(박미화, 2007에서 재인용: 20). 또한 ADHD 학생은 여러 가지 자극이 동시에 제시될 때 필요한 자극에 주의를 집중하는 선택적 주의집중에도 결함을 보인다. 이상과 같이 인지적인 특성을 고려해 볼 때 ADHD 학생은 장기간의 주의집중과 기억을 요하는 과제를 수행하고자 할 경우에는 일반 아동보다 정보를 분석하고 종합하는 능력에 결함이 있다.

마. 행동적 측면의 특성

행동적 측면에서는 과잉행동과 충동성이다, ADHD 아동은 원하지 않는 말이나 신체적 행동을 억제하는 능력에 결함이 있어 생각 없이 혹은 생각하기 전에 행동한다. 충동성은 만족 지연의 무능력, 낮은 자절, 내성 동작 운동 억제의 무능력, 계획 능력의 부족 등 다양한 차원에서 연구되고 있다. 또한 사회적 상황에서 중요한 사람들과의 관계 형성이 어렵고 문제를 많이 일으키며 특히 남아의 경우에는 이러한 경향이 더욱 두드러진다(박미화, 2007에서 재인용: 20).

바. 정의적 측면의 특성

ADHD 아동은 연령이 높아짐에 따라 자신의 행동문제를 스스로 인식하는 경향이 높아지고 동시에 이러한 문제에 대해서 좌절감을 느끼고 자아개념이 낮아지며, 일부는 우울하고 위축되는 반면 일부는 공격성을 나타내게 된다. 또한 자신이 불행하다고 느끼고, 자아에 대한 확신을 갖지 못하며, 행동이 불안정하며, 기분이 쉽게 변해 분노, 슬픔, 기쁨 등의 정서적인 반응에 있어서 일반 아동의 경우보다 더 강하게 표출 된다(박미화, 2007에서 재인용: 21).

사. 발달적 측면의 특성

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

영아기에 나타나는 ADHD의 구체적인 증상은 식사나 수면, 배설과 같은 생리적인 습관이 매우 불규칙하고, 예측이 불가능하며, 같은 또래의 유아보다 수면시간이 적고 울거나 보채는 시간이 많다(류문화, 1996: 1-2).

유아기에는 행동적 측면에서 ADHD 유아에게 나타나는 특성은 지나친 활동성과 충동성이다(이효신 2000: 159).

3~5세 사이에 ADHD 유아들에게 관찰될 수 있는 특성들은 먼저 신체적인 증후로 위장병을 들 수 있는데 배가 아프다고 자주 호소하며, 대· 소근육 활동에서의 협응력이 부족하다.

또 ADHD는 유아기에도 행동적으로 높은 수준의 과잉행동이 계속 나타나는데 걷지 않고 달리는 성급함, 어떤 일을 하는데 위험을 아랑곳하지 않는 행동을 나타내며 과도한 활동이 빈번하게 나타나고 신경질적이고, 부모의 요구에 따르지 않는 어려움이 있다.

6~12세 사이의 ADHD 아동들은 다음 증상 및 몇 가지가 대부분 나타난다. 과제와 관련된 부적절한 활동, 주의집중 유지의 곤란, 충동 억제 곤란, 주의를 끄는 행동, 차례를 기다리거나 게임에서 졌을 때 대처하는 능력이 부족하다. 그리고 부분적 강화 조건하에서 배우는 데 대한 어려움, 읽기, 쓰기, 셈하기 기술획득에 영향을 미치는 특정 학습 결함에 기인된 낮은 학업 성취를 나타낸다. 또한 일부 ADHD 아동의 경우 낮은 자아 존중감으로 인하여 임상적 우울증 유발, 부모, 형제, 교사, 또래에 대해 상호작용 곤란 등을 들 수 있다(이효신 2000:159-180).

4. ADHD 아동 진단

우리나라의 연구에서는 ADHD 진단을 위해 단축형 Conners 평정척도, Conners 부모용 평가척도, 주의력 결핍 자가 진단 테스트, 정신질환의 진단 및 통계 편람, (DSM-5)의 진단기준 등이 많이 사용되고 있다(전미영, 2015: 7). 그러나 ADHD는 신체적, 심리적, 사회적 등 복합적 요인이 작용하여 발생하기 때문에 타당한 진단을 위해서는 다양한 정보가 수집되어야 할 것이다. 따라서 ADHD 아동에 대한 진단을 위해서는 임상적 면담, 의학적 측정, 그리고 행동 평정척도의 세 요소가 중요하다. 임상적 면담은 부모 면담, 아동 면담, 그리고 교사 면담을 통하여 아동의 가족 배경, 아동의 사례력을 조사하기 위한 것이다. 행동 평정척도는 아동의 행동과 적응을 측정하고 그 측정치를 동일한 성과 연령의 다른 아동과 비교하여 타당하고 신뢰할

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

정보들을 제공한다(Barkley, 1998).

<표 2-1> DSM-5의 ADHD의 진단 기준

1. 부주의 및 과잉행동-충동성의 지속적인 패턴이 나타난다. 이러한 패턴은 개인의 기능과 발달 저해하며, 아래 1)항과 2)항 중 1가지 이상에 해당 되어야 한다.

1) 부주의 : 다음 중 6개 이상의 증상이 6개월 이상 지속적으로 나타나고, 이러한 증상이 발달수준에 맞지 않으며, 사회적, 학업적/직업적 활동에 직접적으로 부정적인 영향을 미친다.

(1) 흔히 세부적인 면에 대해 면밀한 주의를 기울이지 못하거나, 학업, 직업, 또는 다른 활동에서 부주의한 실수를 저지른다(예: 세부사항을 간과하거나 놓침, 작업이 정확하지 못함.)

(2) 흔히 일을 하거나 놀이를 할 때 지속적으로 주의를 집중하는데 어려움이 있다(예:강의, 대화, 긴 독서 중에 집중을 유지하기가 어려움).

(3) 흔히 다른 사람이 직접 말을 할 때 경청하지 않는 것으로 보인다(예: 뚜렷하게 집중을 방해하는 것이 없는데도 정신이 다른 곳에 가 있는 것처럼 보임).

(4) 흔히 지시를 완수하지 못하고, 학업, 집일, 작업장에서의 업무를 수행하지 못한다(예: 과업을 시작하지만, 곧 초점을 잃고 쉽게 옆길로 빠짐).

(5) 흔히 과업과 활동을 체계화하지 못한다(예: 순차적인 과업을 처리하는데 어려움, 자료와 소지품을 정리하는데 어려움, 지저분하고 정리되지 않은 업무, 형편없는 시간관리, 마감기한을 맞추지 못함).

(6) 흔히 지속적인 정신적 노력을 요구하는 과업에 연관되기를 피하고, 싫어하고 꺼린다 (예: 학업이나 숙제, 청소년기 후기나 성인에게는 관련 없는 생각들이 포함될 수 있음).

(7) 흔히 과업이나 활동하는데 필요한 물건을 잃어버린다(예: 연필, 책, 도구, 학교 자료, 지갑, 열쇠, 서류, 핸드폰, 안경)

(8) 흔히 외부자극에 쉽게 산만해진다(청소년기 후기나 성인에게는 관련 없는 생각들이 포함될 수 있음).

(9) 흔히 일상적인 활동을 잊어버린다(예: 심부름, 잡일, 청소년기 후기나 성인에게는 회답 전화하기, 약속 지키기, 공과금 내기).

2) 과잉행동-충동성 : 다음 중 6개 이상의 증상이 6개월 이상 지속적으로 나타나고, 이러한

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

증상이 발달수준에 맞지 않으며, 사회적, 학업적/직업적 활동에 직접적으로 부정적인 영향 미친다. 청소년기 후기나 17세 이상은 최소한 5개의 증상이 요구 된다.

(1) 흔히 손발을 가만히 두지 못하거나 톡톡 두드리고, 또는 자리에 앉아서도 몸을 옴지락 거린다.

(2) 흔히 앉아 있도록 요구되는 상황에서 자리를 떠난다(예: 교실, 사무실이나 작업장).

(3) 흔히 부적절한 상황에서 뛰어다니거나 기어오른다(청소년이나 성인에서는 안절부절못하는 느낌으로 제한될 수 있다).

(4) 흔히 조용하게 여가 활동에 참여하거나 놀지 못한다.

(5) 흔히 '끊임없이 활동하거나' 마치 '전동기에 의해 움직이는 것'처럼 행동한다

(6) 흔히 지나치게 수다스럽게 말을 한다.

(7) 흔히 질문이 채 끝나기 전에 성급하게 대답한다(예: 사람들의 문장을 자신이 끝맺음, 대화 중에 자기 차례를 기다리지 못함).

(8) 흔히 차례를 기다리지 못한다(예: 줄을 기다리는 동안).

(9) 흔히 다른 사람의 활동을 방해하고 간섭한다(예: 대화, 게임, 활동에 참견을 함, 허락을 구하거나 받지 않고 다른 사람의 물건을 쓰기도 함. 청소년이나 성인은 다른 사람이 하는 것을 함부로 침범하거나 탈취할 수도 있음).

2. 몇몇 부주의나 과잉행동-충동성의 증상이 12세 이전에 나타난다.

3. 몇몇 부주의나 과잉행동-충동성 증상이 2가지 이상의 상황에서 존재한다
(예: 집, 학교, 직장, 친구들이나 친척들과 함께 있을 때, 다른 활동 중에)

4. 이러한 증상들이 사회적, 학업적, 또는 직업적 기능을 방해하거나 그 질을 저하 시킨다는 명백한 증거가 있다.

5. 이러한 증상들이 정신분열증이나 다른 정신증적 장애의 경과 중에만 나타나는 것을 아니어야하고, 다른 정신장애(예: 기분장애, 불안장애, 해리장애, 성격장애, 물질중독 또는 금단)로 더 잘 설명되지 않아야 한다.

출처 : 김청송(2017). 사례중심의 이상심리학. 서울: 싸이북스 출판사. pp. 99-101.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

5. ADHD 아동에게 야기 될 수 있는 문제들

가. 가족관계 및 자녀의 상호작용

ADHD 학생들과 가족들의 상호작용에는 부정적 요인이 많으며, 아동의 불복종으로 인한 부모의 지나친 통제, 형제간의 갈등과 같은 특징이 있다. 가족들은 양육 스트레스가 크고 양육에 대한 효능감이 낮으며 어머니들은 심각한 우울증을 많이 보고하며, 부부간의 갈등과 별거, 이혼율이 높은 것으로 조사되었다. 특히 ADHD 학생은 어머니와의 상호작용에서 나타내는 대부분의 갈등은 ADHD와 같이 나타나는 반항성 장애와 관계가 있는 것으로 나타났다. ADHD와 반항성 장애를 같이 가지고 있는 학생의 어머니는 스트레스와 정신병리가 더 커지며 부부간의 갈등, 이혼과 같은 부부 문제도 더 커지는 것으로 나타났다(Barkley, 1997).

나. 또래 관계 및 상호적 작용

ADHD 아동들은 규칙과 조직에 따르는 일을 매우 힘들어하고 단일 활동에서 다른 아동보다 더 적은 시간을 보내거나 놀이 활동을 자꾸 바꾸기도 하지만, 즐거운 활동을 하고 있을 때는 중단하기가 어려우며 질문이 채 끝나기 전에 불쑥 대답하고 남의 대화를 방해하곤 한다. 혼자 조용히 놀지 못하며 벌을 받는 경우에는 그 효과가 일시적이며 또래보다 친구가 적고 갈등이 잦아 또래 관계가 어렵다. 또한 또래를 놀리거나 서로 치고 박고 싸우거나 반칙을 사용하는 등 부적절한 사회기술을 사용하며 거친 말투로 친구들로부터 많은 따돌림을 당하기도 한다(변수연, 2010: 19-20).

다. 신체 건강의 문제와 사고

ADHD 학생들은 건강문제와 외상도 빈번하게 경험하는 것으로 나타났다. ADHD 학생들은 호흡기 감염, 천식, 알러지와 같은 만성적인 건강 문제를 많이 보이며, 잠자기 힘들어 하고 깊은 잠에서 자주 깨는 등 수면 문제를 가지고 있는 것으로 나타났다. 또한 10~25%의 ADHD학생들은 교통사고나 자전거를 타다가 사고를 당하는 등 심각한 사고를 경험하는 것으로 보고되고 있다(Barkley, 1998).

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

제2절 ADHD 아동에 대한 교사의 인식 및 일반적인 중재 방법

1. ADHD 아동에 대한 교사의 인식

교사가 ADHD 아동에 대한 충분한 지식을 가지고 교사 자신의 역할을 인식하고 있는 경우에는 ADHD 아동에 대해 긍정적인 태도를 보일 가능성이 높다. 또한 ADHD 아동에 대해 인내심을 가지고 지도할 뿐 아니라 교실 환경 및 수업 전략 측면에서도 이들을 배려할 수 있게 된다(조은경, 2011: 24-25).

ADHD 아동의 특성에 대해 교사가 인식이 부족한 경우, 아동의 인지, 행동, 사회 및 여러 정서적인 부분에서 실수를 범할 수 있다(김형주, 2012: 2). ADHD 학생의 지식 부족으로 학부모에게 어떤 도움을 청해야 하는지 모르거나 전문가에게 의뢰를 구하지 않을 가능성이 있다. ADHD 학생에 대한 정확한 지식을 가지고 있지 않은 교사는 ADHD 증상을 가진 아동을 문제아의 시각으로 바라보고 늘 다루기 힘든 아동으로 간주하기에 학교 수업 현장에서 여전히 ADHD 학생 교육지도로 어려움을 겪고 있다. 이에 ADHD 학생을 맡고 있는 교사는 ADHD 학생에 대한 충분한 인식이 절실히 필요하다.

현재 우리나라의 경우에는 ADHD 학생은 장애아로 인식하지 않아 그들을 위한 특별한 교육이 별다르게 이루어지지 않고 일반 학급에 모두 수용되고 있다. 현재 대부분의 시간을 일반학급에서 보내고 있는 ADHD 학생들은 일반학급에서 맞춤형 개별화 교육을 받고 교육적 요구를 해결 받아야 해야 하는 상황인데도 불구하고 ADHD 학생을 위한 지원 체제도 없이 전체적으로 일관된 교육 현장 속에 놓여 있다. 그러나 미국의 경우에는 우리나라와 달리 교사나 부모가 아동에 대한 정확한 진단과 평가를 교육 구에 요구할 수 있으며 또한 교장, 특수교사, 심리학자들은 전문팀을 구성하여 개별화 교육 프로그램을 만들어 아동에게 적합하도록 마련해야 한다(Palladmo, 1998). 가장 중요한 것은 ADHD의 개인차를 교사가 인정하고 그대로 수용하면서 학생에게 맞는 다양한 교수 학습 방법과 전략을 실행할 수 있다는 것이다. 교사들에게 ADHD 학생을 위한 행정적 교육 지원 체계 없이 무조건 교사에게 교육적인 자질을 키워 ADHD 학생의 교육을 온전히 책임지라고 하는 안타까운 교육적 현실 속에 놓여 있다. 이에 학교 현장에서 교사들은 ADHD 아동에 대한 충분한 지식을 가지고 ADHD의 개인차를 이해하며 효율적이고 체계적인 교수학습 지도를 하기에는 매우 힘든 상황에 놓여 있다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

2. 행동 관리적 중재 방안

ADHD 아동을 위한 일반적인 중재 방법으로는 행동수정, 인지 행동 중재, 약물치료 등이 있다. 행동수정은 긍정적인 강화와 부적 행동 감소 절차를 사용하여 아동의 행동의 변화를 유도하는 방법이며 인지 행동 중재는 아동 스스로 자신의 인지적 충동성을 통제하고 상황에 맞게 행동을 조절 할 수 있도록 학습시키는 방법이다. 약물치료는 ADHD 아동에게 가정 널리 사용되고 효과로 검증된 치료방법 중 하나이다. ADHD 아동의 중재는 두 가지 이상의 방법을 통합하여 복합중재를 사용하는 것이 효과적이며 증상이 더 많이 개선된다(신현균 외, 2000: 42). 현재 행동 관리적 중재 방안을 소개하면 다음과 같다.

가. 행동수정

행동수정은 긍정적인 강화와 행동 감소 절차를 사용하여 ADHD 아동의 부적절한 행동의 빈도를 감소시키고 바람직한 행동의 빈도를 증가시킬 수 있도록 고안된 중재 방법이다. 문제 행동이 발생할 경우 문제가 되는 행동만이 아닌 행동의 전후에 발생하는 선행사건과 후속 결과를 함께 고려해야 한다. 선행사건과 후속 결과는 행동을 통제하는 데 있어서 매우 중요한 역할을 하는데, 행동의 전후에 발생하는 선행사건과 후속 결과를 수정하거나 조절함으로써 새로운 행동을 학습시킬 수 도 있고 기존의 행동을 조절할 수 있다. 바람직한 행동을 증가시켜 주기 위해서는 시범, 행동 형성, 과제 분석, 누진 지도 등의 기법이 적용된다(최춘옥, 2000: 14-15).

나. 인지 행동 중재

인지 행동적 치료 프로그램은 미리 계획하고 멈추어 서서 생각하고 신중히 계획을 따르고, 어떤 잘못이 발견되면 수정함으로써 충동 행동을 통제하고 가르치기 위한 방법이다. 인지 행동적 중재 프로그램은 모델링, 긍정적 강화, 반응 대가와 같은 행동적 중재와 유사한 프로그램으로 구성되어 있다. 인지 행동 치료는 행동치료를 포함하지만 아동의 생각이나 문제 해결방식 등을 같이 다루어 행동의 변화를 유도한다(신현균 외, 2000: 95).

다. 약물치료

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

약물치료는 행동 보상체제를 조정함으로써 ADHD 아동들이 환경에서 유용한 강화물보다 민감하게 만들고 주의집중 지속시간이나 반응의 유지시간을 증가시키고자 하는 것이다. 모든 과잉행동을 수반한 주의력 결핍 아동에게 약물이 필요한 것은 아니다. 그러나 중추신경 각성제를 통한 약물치료는 주의 산만, 과잉행동의 행동문제를 감소시키고 사회적인 상황에서 과제의 집중을 증가시키는 일차적 증상을 완화시키는 데 도움이 되는 치료방법이다(최춘옥, 2000: 13-14).

Barkley에 의하면 ADHD 아동들의 약 75%가 각성제로 일반적인 향상을 보이나, 25%는 향상되지 않으며, Lerner는 각성제 치료의 입증된 효과는 ADHD 아동들의 행동에 긍정적인 영향을 미치고 과제, 교사, 부모와의 관계에서 긍정적인 상호작용을 증진시킬 수 있는 것으로 밝혀졌으나 타인과 교제하기와 우정을 지키기와 같은 실제적인 사회성 기술들을 가르치지는 않음을 지적하고 있다(금용일, 2002: 13).

3. 수업 중 지도를 통한 중재방안

ADHD 학생들을 위하여 정규 학급에서 해 줄 수 있는 적응과 조정에 대해 일반학급 교사들은 특수 훈련의 준비가 필요하다. 또한 학교는 모든 교직원, 특히 정규학급 교사들 간 ADHD에 대한 인식을 높이기 위해 필요한 조치를 취할 의무가 있다(Parker, 1992). 만약 교사들이 주의집중 장애 학생들의 특수한 요구를 인지하고 적합한 교실 내에서의 수정을 제공하도록 훈련받게 된다면, ADHD 학생들 중 약 50%가 일반 교육 프로그램에서 적절하게 교육받을 수 있다(Fowler, 1992). 지금 학교 현장은 학습에 악영향을 미치는 주의력 결핍 및 과잉행동 장애의 특성들을 위한 대부분의 중재 프로그램들이 학교에서 시행되어진다. 그러나 이와 같은 장애가 있는 어떤 학생의 요구하는 바도 동일한 것은 아니다. 따라서 각 아동의 요구에 따라 다양한 서비스와 중재 프로그램이 제공되어져야 한다(박현숙, 2012: 18-20).

Bambara와 Kern(2005)은 주의력결핍 아동들을 위한 교육적 중재 모형으로 교수적 조정, 교실 환경 조정, 학생의 자기 조절 전략 및 의학적 관리로 구분되는 네 가지 중재 영역을 제시하였다. 많은 전문가들은 ADHD 아동들의 치료 성공 여부는 적절한 교실 환경, 효과적인 교수 전략, 그리고 교사의 자질에 달려 있음을 강조한다(박현숙, 2012: 21-22).

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

가. 교실 환경 조성

교실 내 환경 조성 기법에는 물리적인 환경관리, 집단관리, 그리고 행동 관리가 있다. 물리적인 환경 조성으로는 아동과 아동 간의 공간이 충분히 확보되어 서로에게 부담을 끼치지 않아야 한다. 그리고 책상을 재정비하여 개인적인 장소(책상의 칸막이 등), 다양한 활동의 영역들을 구분할 필요가 있다. 시각적 자극이 많은 교실이 주의집중 아동에게 부적절하다고 생각되었으나 이제는 게시판이 없고 무색의 벽이 있는 환경만을 강조하지 않는다. 그러나 자료들은 일관성 있게 같은 장소에 위치해야 하고 게시판은 조직적으로 제시되어야 하며 교실 내의 질서가 필요함을 주지해야 할 것이다(George & Gary, 2016).

집단관리기법은 ADHD 아동의 행동을 지도하는데 중요하다. 가장 기초적이고 효과적인 방법은 교실 규칙과 그 규칙을 어겼을 때의 후속 조치를 정하는 것으로, ADHD아동으로 하여금 규칙을 개발하는 데 기여하도록 참여시킬 경우 그 학생은 규칙을 지키는데 더욱 책임감을 느끼게 된다고 한다. ADHD 아동은 조직적이고 구조화된 교실을 필요로 하므로 자유 시간에는 선택할 활동의 수를 제한하고 자신이 흥미로운 주제를 찾게 하며 아동이 교사가 기대하는 것을 알게 하기 위해 매일 유사한 일상적인 일과로 시작하고 동일한 일정을 따르게 한다. 이때 어떤 활동을 하느냐 보다는 일관성이 중요하며 하루 중 주요 활동과 다음날 활동에 대해 학생에게 설명해 줄 필요가 있다. 또한 이들에게는 4~7명의 소집단 교수가 더 효과적일 수 있으므로 도와줄 수 있는 역할 모델들과 집단을 구성하거나 협력 학습 집단에서 함께 과제를 수행하도록 하는 것이 바람직하다(George, 2016). 교사는 행동 계약, 강화 메뉴를 작성하여 학생 스스로가 선택하게 하기 등을 사용하거나 부적절한 행동을 하려고 할 때 아동에게 교사가 신호(전등 스위치 움직이기, 책상 가볍게 두드리기)를 보내는 방법 등을 사용할 수 있다. 신호기법은 ADHD 아동과 교사와의 협력관계를 형성하게 도는 데 도움을 준다(박현숙, 2012: 22-23).

나. 효과적인 교수 기술 조정

ADHD 학생들이 좌절과 스트레스에 대처하기 위해서는 교사 자신이 교육과정 및 교수 스타일을 수정할 필요가 있음을 강조하였다. 과잉행동을 조정하는 방법에는 (1) 과잉 적인 행동 조정하기(앉아서 하는 과제를 할 동안 서 있는 것을 허용),(2) 불복종하는 행동 줄이기(주제/과제/ 활동 선택의 제한 : 학생이 선호하는 활동에 대한 동기를 유지

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

하기 위한 자극으로 사용) (3) 자극적 학습 환경 창조해 내기(과제를 어렵게 내기보다 쉽고 반복적인 과제에 대한 새로움과 자극 더하기 등), (4) 자부심을 가질 수 있게 하기 등이 있다(하은희, 2004: 23-24).

충동성을 조절하는 방법에는 (1) 교육과정을 학생에게 적합하게 수정하기, 학생 수준에 적합한 읽기 자료를 제시 : 추상적인 개념 이전에 구체적 경험 기초 확립 등), (2) 순서를 기다리는 것 가르치기(자신의 순서를 기다리는 상황에서 아동이 운동적, 언어적 반응에 사용할 수 있는 대체물을 제공 : 아동이 활동 속도를 조정할 수 있게 허용하기 등) (3) 시간을 관리 하는 것 돕기(특정한 활동에 할당된 시간 양을 계약서에 구체적으로 기입 하여 학생과 행동 계약서 맺기 : 하루 일정을 학생에게 미리 알리고 지켜나갈 수 있게 하기 등)이 있다(George, 2016).

주의집중이 유지되는 능력을 강화 시키는 방법에는 (1) 구조화하는 기술을 향상하기(과제를 완성 시키는데 반드시 요구되는 자료 목록을 제공 : 과제 철/ 책에다 상기를 시키기 위한 촉진 카드를 부착시키는 것을 부탁 등), (2) 주의집중 유지되는 능력 향상시키기(짧은 과제 : 소집단, 협력학습/ 또래 교수를 통한 흥미 유발 : 과제에 대하여 새로운 느낌 증가하기 등), (3) 학생의 청취 능력 향상하기(짧고 단수한 문장 사용 : 들었던 교수 내용을 반복 촉진 등)이 있다(George, 2016).

제3절 선행연구

김종운(2002: 199-102))는 ‘ NLP 집단상담이 ADHD아동의 학교적응 및 행동변화에 미치는 효과’에서 NLP 집단상담이 ADHD아동의 학교 적응력을 향상하고 행동을 긍정적으로 변화했다고 나타내었다. 즉 인지적 행동적 집단상담은 NLP 집단상담이 ADHD아동의 긍정적인 행동 변화와 학교 적응력 향상에 효과가 있으며 그 효과는 일정 기간 지속 되었다. 라고 보고하였다.

한나래(2007: 50-51)는 ‘주의력 결핍 과잉 행동 장애아동의 학교 관련 특성에 관한 교사 인식’에서 ADHD 아동을 지도하고 있는 교사와 그렇지 않은 교사, 교사의 교직경력에 따른 인식 차이 여부를 살펴본 결과 ADHD 아동을 지도하고 있는 교사가 그렇지 않은 교사 보다 더 긍정적인 영향을 미치며, 교직경력에 따른 교사의 인식에서는 경력이 많은 교사가 아동의 학습효과에 더 영향을 미친다고 하였다.

강민채, 박현주(2014: 455-475)는 ‘ADHD 아동교육에 대한 일반 초등 교사의 스트레

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

스 지각 수준'에서 ADHD 아동을 교육하고 있는 초등 교사의 스트레스 수준은 높은 수준이었으며 ADHD 아동의 부모가 교육에 적극적이지 않을 때 스트레스 수준이 높아졌으며 ADHD 아동교육에 있어서 여교사가 남교사보다 스트레스 수준이 높은 것으로 나타났다.

최진오(2011: 20)는 '초등학생들의 ADHD성향과 사회기술 수준 간의 관계 분석'에서 ADHD성향과 개인 변인과의 상호작용이 사회기술 수준에 미치는 영향을 분석한 결과 학생들의 성별, 학년, 성적 수준 모두가 주의력 결핍, 과잉행동, 충동성 성향과 상호작용하여 사회기술 수준에 유의미한 영향을 미치는 것으로 나타났으며 남학생에 비해 여학생들이 사회기술 수준에 있어 ADHD적 경향이 더 크게 영향을 미쳤고 학년이 올라 갈수록 ADHD성향이 사회기술 수준에 미치는 영향이 감소 되었다라고 보고하였다.

금용일(2002: 48-53)은 '유아 및 초등 교사의 ADHD에 관한 인식연구'에서 ADHD 아동에 대한 판단 기준과 치료에 대한 지식 정도에 있어서 유아 및 초등 교사들이 평균 정도의 지식을 가지고 있었으며 유치원교사와 초등 교사 간에는 차이점이 거의 없었다고 보고하였다.

김숙경(2006: 30-31)은 '초등학교 교사의 ADHD에 대한 인식 및 지도실태' 연구에서 ADHD 아동에 대한 초등학교 교사의 인지도는 비교적 높은 수준이며 ADHD 아동의 원인이 선천적인 원인이라기보다는 부모의 양육 태도와 경에 의한 것으로 보는 경향이 강하다.라고 보고하였다.

마소현(2013: 36)은 'ADHD 아동교육에 대한 초등학교 교사의 스트레스 및 개선방안' 연구에서 초등학교 교사들은 부모 관련 스트레스, 아동 수업 관련 스트레스, 행정지원 스트레스, 근무 여건 스트레스 등 전체적인 스트레스 지수가 높았다.

안인숙(2008: 41-42)은 '아동의 주의력 결핍 과잉 행동장애에 관한 교사의 인식 연구'에서 초등학교 교사의 배경 변인별 ADHD 아동에 대한 교사의 인지도는 육아경험이 있는 여교사가 남교사 보다 높게 나타났으며, 교육경력 5년 미만의 교사가 교육경력 20년 이상의 교사보다 인지도가 높다고 보고하였다.

강경림(2011: 30-33)은 'ADHD 아동에 대한 초등 교사의 지도 실태와 지식' 연구에서 연구대상자의 성별, 연령, 결혼상태, 육아 상태, 학력, 근무경험과 담당 학년에 따른 지식의 정도에는 통계적으로 유의미한 차이가 없다고 보고하였다.

하은희(2004: 48-50)은 '주의력 결핍 과잉행동 아동에 대한 교사의 인식 및 교육적

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

중재방안 ' 에 관한 연구에서 유치원 교사, 여자 교사, 교육경력이 높은 교사가 인지도가 높은 것으로 나타났으며 통계적으로 유의미한 차이가 없다. 라고 보고하였다.

김민서(2012: 34-36)는 'ADHD 아동에 대한 초등교사의 인식 및 대처'에서 ADHD에 대한 교사들의 일반적 특성에 따른 인지 수준은 유의미한 차이를 보였고 여교사가 남교사보다 인지 수준이 높았으며 10년 이상의 교사들보다 5년 이상의 교사들이 인지 수준이 높다고 하였다. 또한 여교사는 남교사에 비해 교실 환경 조정을 더 책하고 있었으나 통계적으로는 유의하였다고 보고하였다.

조윤희(2010: 86-87)는 '유치원 교사의 ADHD 유아에 대한 인식 및 중재에 관한 조사연구'에서 유치원 교사의 ADHD 인식은 평균 이상이었으며 교사의 일반적 특성별 차이는 거의 없고, 유치원 교사의 일반적 특성별 ADHD 유아에 대한 교육적 중재 활동은 평균 수준이었으며 교수적 조정이 교실 환경조정보다 더 높게 나타났다고 보고하였다.

앞서 본 연구는 이론적 고찰에서 선행연구를 살펴본 결과 초등학교 ADHD 학생의 교육에 있어서 ADHD 학생에 대한 기본적인 지식을 갖고 있더라고 학급현장에서 교사들의 스트레스 수준은 높았다. 유치원 교사인 경우는 ADHD에 대한 인식이 높은 편이고 교수적 조정보다는 교실 환경의 조정을 통한 교육적 중재 활동을 많이 사용하고 있었다. 그러나 초등학교 교사인 경우에는 일반교사들의 배경 변인에 대한 ADHD의 인식은 유의미한 차이가 없다는 것을 알 수 있었고 여교사들이 교실 환경 조정 교육적 중재 활동을 남교사보다는 많이 사용하는 것으로 조사되었다. 따라서 본 연구자는 제주지역 현장의 초등 교사들의 배경 변인에 따른 ADHD 아동에 대한 인식수준 정도를 알아보고, 어떠한 교육적 중재 활동을 많이 사용하고 있는지를 알아보고자 한다. 또한 제주도 초등교사의 ADHD 아동에 대한 지식수준 및 교육적 중재 활동 실태를 통하여 ADHD 아동에 대한 초등교사의 인식에 대한 이해의 폭을 넓히고 교육적 중재 방안을 통하여 ADHD에게는 교육서비스의 정책적 함의를 제공하고자 한다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

제3장 연구 설계

제1절 연구대상 및 조사방법

본 연구는 ADHD 아동에 대한 초등 교사의 인식 및 교육적 중재 방안에 관한 연구를 알아보기 위한 연구로서 연구 대상은 제주지역 초등학교에 근무하는 교사 200명을 대상으로 조사를 실시하였다. 설문지 배부는 본 연구자가 교사들이 근무하고 있는 학교에 직접 방문하여 이루어졌고, 2019년 10월 24일부터 11월 8일까지 총 15일간 걸쳐 이루어졌다. 또한 회수율을 높이기 위해 학교장의 허락 하에 학교 방문을 통해 연구의 취지와 중요성에 대한 설명을 하고 교사들에게 협의한 후, 협조를 요청하고 설문지 200부를 배부하였다. 회수한 설문지 200부 중 불성실한 설문지 14부를 제외하고 나머지 186부를 최종 분석에 사용하였다. 연구 대상 초등학교 교사들의 일반적 배경에 관한 사항은 아래 <표3-1> 과 같다.

<표3-1> 교사의 일반적 배경 특성

구분		빈도	%
성별	남	38	(20.4)
	여	148	(79.6)
연령	20대	26	(14.0)
	30대	65	(34.9)
	40대	62	(33.3)
	50대	33	(17.7)
	60대	0	(.0)

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

경력	5년미만	26	(14.0)
	5년~10년	42	(22.6)
	10년~15년	42	(22.6)
	15년~20년	32	(17.2)
	20년이상	44	(23.7)
자격증	초등교사	143	(76.9)
	초등교사+특수교사	8	(4.3)
	초등교사+상담교사	7	(3.8)
	특수교사	27	(14.5)
	기타	1	(.5)
학년	1,2학년(저학년)	68	(36.6)
	3,4학년(중학년)	57	(30.6)
	5,6학년(고학년)	61	(32.8)
	모든학년	0	(.0)
지도경험	예	134	(72.0)
	아니요	52	(28.0)
연수 참가	예	68	(36.6)
	아니요	118	(63.4)
연수기관	국립특수교육연수원	21	(30.9)
	아이스크림 원격교육연수원	23	(33.8)
	티쳐빌 원격교육연수원	6	(8.8)
	탐라교육원	10	(14.7)
	기타	8	(11.8)

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

도움자료	인터넷서핑	14	(8.0)
	동료교사	61	(34.7)
	전문가(특수교사)와 상담	72	(40.9)
	관련전문도서	21	(11.9)
	의료정보제공사이트	8	(4.5)
	기타	0	(.0)
	합계	176	(100.0)

조사대상자의 일반적 사항을 살펴보면, 남자 38명(20.4%), 여자 148명(79.6%)로 조사되었다. 연령의 경우 20대 26명(14.0%) 30대 65명(34.9%), 40대 62명(33.3%), 50대 33명(17.7%)순으로 표집 되었다. 경력의 경우 20년 이상이 23.7%, 5년~10년과 10년~15년이 각각 22.6%, 15년~20년이 17.2%, 5년 미만이 14.0%로 표집 되었다. 자격증은 초등교사의 경우 76.9%, 특수교사 14.5%, 초등 교사와 특수교사 2개의 자격증을 가진 초등교사는 4.3%, 초등 교사와 상담교사 2개의 자격증을 가진 초등 교사는 3.8% 순으로 나타났다. 학년의 경우 1, 2학년(저학년) 36.6%, 3~4학년(중학년) 30.6%, 5~6학년(고학년) 32.8%로 조사되었다. 지도 경험의 경우 134명(72.0%)이 지도하였다고 응답하였다. 연수 참가는 36.6%가 연수를 참여한 것으로 나타났다. 연수기관은 '아이스크림 원격교육연수원' 33.8%, '국립특수교육연수원' 30.9% 순으로 높게 나타났다. 도움 자료의 경우 의료정보제공 사이트 이용은 8명(4.5%), 인터넷 서핑 14명(8.0%), 관련 전문도서 21명(11.9%), 동료 교사가 61명(34.7%) 전문가와 상담이 72명(75%) 순으로 나타났다.

제2절 연구 도구

본 연구에서 사용한 도구는 ADHD 아동에 대한 초등 교사의 인식도와 교육적 중재활동, 교사의 어려움을 알아보기 위해서 국내 선행연구에서 이미 설문지의 신뢰도 및 타당도 검증을 실시하여 사용했던 전은하(2013), 양자경(2006), 최미녀(2014)의 설문지를 관련 연구의 목적에 맞게 수정 보완하여 작성하였다. 질문지는 총 47문항으로 교사의

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

일반적 특성 8문항, ADHD 아동에 대한 초등교사의 인식도(ADHD의 특성, 진단 및 원인, 행동특성, 약물치료) 21문항, ADHD 아동에 대한 교육적 중재 활동(교수적 조정, 교실환경 조성) 16문항, ADHD 아동을 지도하면서 겪게 되는 애로사항과 지원요구 2문항으로 구성되어있다.

1. ADHD에 대한 인식 수준 측정 도구

ADHD에 대한 교사들의 지식수준을 알아보기 위하여 전은하(2013: 59) ADHD에 대한 초등 교사의 지식 및 태도를 알아보기 위해 수행된 설문 문항을 활용하였다. 본 연구에 사용된 질문지는 ADHD에 대한 교사의 지식수준을 알아보기 위한 설문 문항으로 4가지 하위영역인 ADHD의 일반적인 특성 4문항, 진단 및 원인 5문항, 행동특성 8문항, 약물치료 4문항으로 나누었고 총 21문항으로 구성되었다. 각 설문 문항은 3점 척도(모르겠다(0), 그렇다.(1), 그렇지 않다.(2))로 응답하도록 하였다. 구체적인 설문지 문항 구성은 다음 <표3-2>와 같다.

<표3-2> 설문지 문항 구성

	하위영역	문항 번호	문항수
ADHD에 대한 교사의 인식	일반적인 특성	Ⅰ-1.2.3.4	21문항
	진단 및 원인	Ⅰ-5,6,7,8,9	
	행동 특성	Ⅰ-10,11,12,13,14,15,16,17	
	약물 치료	Ⅰ-18,19,20,21	

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

2. ADHD 교육적 중재 활동 측정 도구

ADHD에 대한 교사들의 교육적 중재 활동 실태를 알아보기 위하여 양자경(2006: 67) 특수교육 연수 여부에 따른 ADHD에 대한 교사 인식 연구를 알아보기 위해 수행된 설문 문항을 활용하였으며, 최미녀(2014: 66) 주의력 결핍 과잉행동 유아에 대한 교사 인식 및 교육적 중재 방안 연구로 수행된 설문 문항을 활용하여 교육적 중재활동 설문 문항의 구분을 교수적 조정과 교실 환경 개선으로 나누어 설문 문항을 구분하였다. 본 연구에 사용된 질문지는 ADHD학생에 대한 교육적 중재 활동 실태를 알아보기 위한 설문 문항으로 각 문항은 '전혀 아니다(1점)'에서 '매우 그렇다(5점)'까지 Likert 5점 척도로 구성되어 있고 점수가 높을수록 교육적 중재를 많이 하는 것을 의미한다. 본 설문 문항은 총 16문항으로 구성되었다. 구체적인 설문지 문항 구성은 다음 <표3-3>와 같다.

<표3-3> 설문지 문항 구성

	구분	문항 번호	문항수
ADHD에 대한 교사의 교육적 중재 활동	교실환경 조성	1~7번 문항 (7문항)	16문항
	교수적 조정	8~16번 문항 (9문항)	

3. ADHD에 대한 인식 및 교육적 중재 활동 측정 도구 신뢰도 분석 결과

ADHD에 대한 인식 및 교육적 중재 활동 측정 도구 신뢰도 분석은 다음 <표3-4>와

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

같다.

<표3-4> 설문지 문항 구성

구분		Cronbach의 알파
ADHD 교사의 인식	1. ADHD의 특성	.874
	2. 진단 및 원인	.876
	3. 행동특성	.885
	4. 약물치료	.824
	지식(전체)	.899
ADHD에 대한 교사의 교육적 중재 활동	교실환경조정	.845
	교수적 조정	.870
	교육적 중재활동(전체)	.912

지식 및 교육적 중재 활동 항목에 대한 안정성, 일관성 및 예측 가능성을 알아보기 위하여 본 연구에서는 크론바하 알파(Cronbach's α)계수를 신뢰도 계수로 사용하였다. 본 연구에서도 0.6 이상을 기준으로 신뢰성을 평가하기로 하는 것으로 한다. 본 연구에서는 이와 같은 크론바하 알파계수를 이용하여 내적 일관성에 의한 측정도구의 신뢰도를 검증하였으며, 그 결과 지식과 교육적 중재 활동 영역에서 0.8 이상으로 나타나 신뢰수준을 만족한다고 할 수 있다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

제4절 자료 처리

본 연구는 ADHD 아동에 대한 초등 교사의 인식 및 교육적 중재 활동을 알아보기 위해 분석을 진행하였으며, SPSS WIN 24.0 프로그램을 사용하여 분석하였다.

첫째, 교사의 배경 변인별에 대해 알아보기 위해 빈도 분석(Frequency Analysis), 기술 통계분석(Descriptive Analysis)을 실시하였다.

둘째. 문항에 대한 신뢰도 검사를 실시하여 문항간의 신뢰도를 측정하여 예측 가능성, 정확성 등을 살펴보았다.

셋째, 일반적 사항에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해, 교육적 중재 활동의 차이를 살펴보기 위하여 평균 차이 검증인 Ttest와 일원 변량 분석(One way Anova)을 실시하였으며 사후검증으로 scheffe 검증을 실시하였다.

넷째, ADHD에 대한 지식 및 이해와 교육적 중재 활동의 관계를 살펴보기 위하여 상관관계 분석(Correlation Analysis)을 실시하였으며, 영향 정도를 파악하기 위하여 회귀분석(Regression Analysis)을 사용하였다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

제4장 연구 결과

제1절 교사의 배경 변인에 따른 ADHD 인식도 차이

ADHD에 관한 지식을 묻는 문항 21개에 대한 교사들의 반응을 각 영역별 지식수준을 정답과 오답으로 분류한 결과 다음과 같이 나타났다.

1. ADHD에 대한 지식 및 이해

초등학교 교사들의 ADHD에 관한 전체 지식수준에 대해 알아본 결과 다음 <표4-1>과 같다.

<표4-1> ADHD에 대한 지식 및 이해

구분		평균	표준편차	정답률(%)
1. ADHD의 특성	가. ADHD는 초등학교 중학년(3~4학년) 이후에도 발생 가능하다.	0.76	0.43	76.2
	나. ADHD증상은 성인이 되면 자연히 사라진다.	0.90	0.30	89.8
	다. ADHD에는 주의력 결핍형과 과잉행동, 충동성이 있다.	0.97	0.18	96.8
	라. ADHD 발생비율은 남학생이나 여학생이나 동일하다.	0.66	0.54	66.5
2. 진단 및 원인	가. ADHD는 부모로부터 유전될 확률이 매우 높다.	0.46	0.50	45.9
	나. 음식의 과도한 설탕이나 인공첨가물들은 ADHD를 발생시키거나 악화시킨다.	0.71	0.46	70.8
	다. ADHD는 부모의 잘못된 양육방식에 따라 더 악화되는 경우가 많다.	0.93	0.26	93.0
	라. MRI와 같은 뇌 사진을 찍어보면 ADHD에 대한 정확한 진단이 가능하다.	0.34	0.47	33.7

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

	마. ADHD는 청년기와 성인기에는 발견되지 않는다.	0.92	0.37	92.4
3. 행동특성	가. ADHD아동은 그 증상들을 부모는 모르게 학교에서만 드러낼 수 있다.	0.36	0.48	36.0
	나. ADHD증상 중 하나는 다른 아동들을 신체적으로 괴롭힌다는 것이다.	0.61	0.49	60.8
	다. ADHD아동들은 물건들을 정리, 정돈하는 데 어려움을 갖는다.	0.93	0.26	93.0
	라. ADHD아동들은 공격적인 언어를 많이 사용한다.	0.83	0.38	82.8
	마. ADHD아동들은 학급 내에서 말을 지나치게 많이 한다.	0.63	0.48	63.4
	바. ADHD아동들은 자세가 바르지 못한 경우가 많다.	0.92	0.27	91.9
	사. ADHD아동들은 분노, 좌절, 슬픔, 기쁨 등의 정서적 반응이 일반 아동보다 더 빈번하고 강하게 표출한다.	0.92	0.27	91.9
	아. ADHD는 다른 사람의 행동을 방해하지 않는다.	0.92	0.26	92.5
4. 약물치료	가. 신경흥분제는 ADHD치료에 대표적으로 사용되는 약물이다	0.42	0.49	41.6
	나. ADHD는 약물치료로 완치될 수 있다.	0.51	0.50	50.8
	다. ADHD의심아동에게 약물을 투여하여 효과가 있으면 ADHD라 할 수 있다.	0.32	0.47	31.5
	라. 약물치료를 장시간 동안 받았다면 잠시 끊어도 ADHD증상의 변화가 없다.	0.82	0.46	81.9

ADHD에 대한 지식 및 이해에 대한 정답률에서 하위 항목별로 살펴보면, ADHD 특성 면에서는 '다. ADHD에는 주의력 결핍형과 과잉행동, 충동성이 있다.'의 경우 정답률이 96.8%로 가장 높게 나타났으며, '라. ADHD 발생비율은 남학생이나 여학생이나 동

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

일하다.'의 경우 정답률이 66.5%로 가장 낮게 나타났다. 진단 및 원인의 경우 '다. ADHD는 부모의 잘못된 양육방식에 따라 더 악화 되는 경우가 많다.' 정답률이 93.0%로 높게 나타났으며, '라. MRI와 같은 뇌 사진을 찍어보면 ADHD에 대한 정확한 진단이 가능하다.'의 경우에는 33.7%로 낮게 나타났다. 행동특성의 경우 '다. ADHD 아동들은 물건들을 정리, 정돈 하는 데 어려움을 갖는다.' 의 경우가 정답률이 높게 나타났으며, '가. ADHD아동은 그 증상들을 부모는 모르게 학교에서만 드러낼 수 있다.' 의 정답률이 낮게 나타났다. 약물치료의 경우에는 '라. 약물치료를 장시간 동안 받았다면 잠시 끊어도 ADHD증상의 변화가 없다.'가 81.9%로 정답률이 높게 나타났으며, '다. ADHD 의심 아동에게 약물을 투여하여 효과가 있으면 ADHD라 할 수 있다.' 의 경우에는 정답률이 31.5%로 낮게 나타났다. 초등학교 교사들의 ADHD에 관한 전체 지식수준의 정답률을 살펴보면, 하위영역인 ADHD 특성면에서 '다. ADHD에는 주의력 결핍형과 과잉행동, 충동성이 있다.' 의 경우 정답률이 96.8%로 가장 높게 나타났으며, 하위 영역인 약물치료 면에서 '다. ADHD 의심 아동에게 약물을 투여하여 효과가 있으면 ADHD라 할 수 있다.' 의 정답률이 31.5%로 매우 낮게 나타났다.

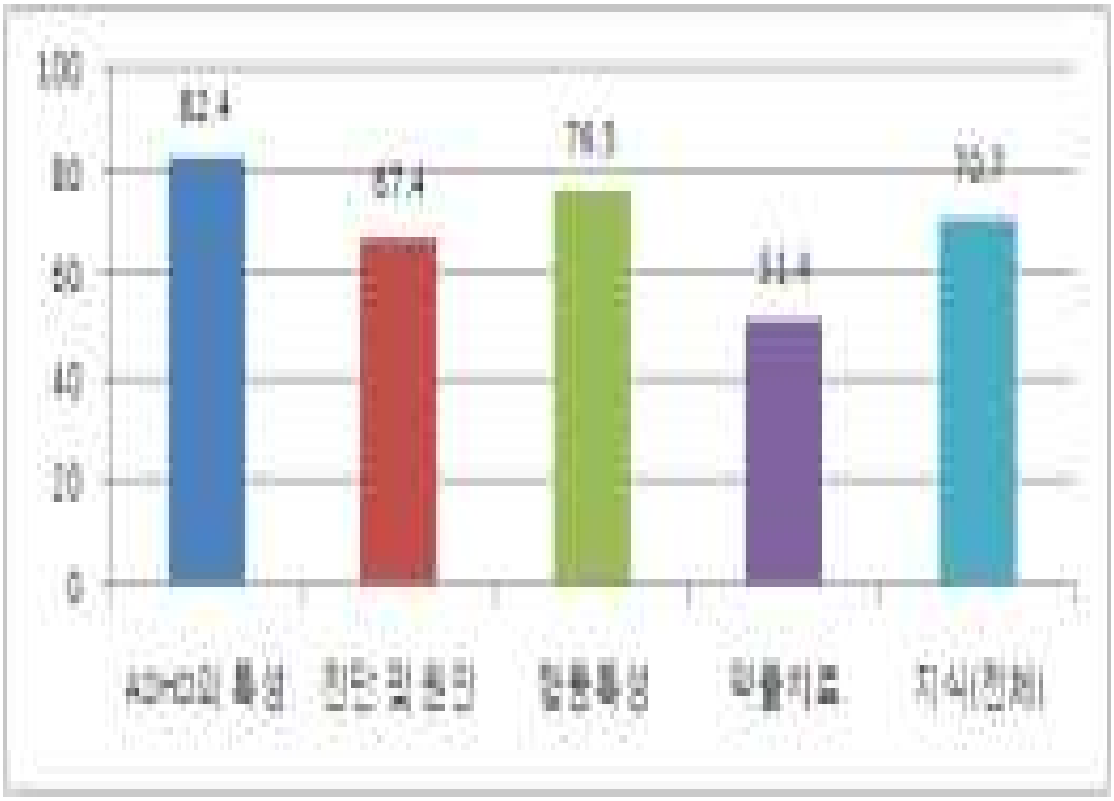
2. ADHD에 대한 지식 및 이해 정답률

초등학교 교사들의 ADHD에 관한 전체 지식 및 이해 정답률에 대해 알아본 결과 다음 <표4-2> 과 같이 나타났다.

<표4-2> ADHD에 대한 영역별 지식 및 이해 정답률

	평균	표준편차	정답률(%)
ADHD의 특성	.82	.190	82.4
진단 및 원인	.67	.203	67.4
행동특성	.77	.180	76.5
약물치료	.51	.261	51.4
지식(전체)	.71	.115	70.7

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY



〔그림4-1〕 ADHD에 대한 영역별 지식 및 이해 정답률

ADHD에 대한 지식 및 이해에 대한 정답률을 살펴보면, ADHD의 특성에서는 정답률이 82.4%로 가장 높게 나타났으며, 행동특성 76.5%, 진단 및 원인 67.4%, 약물치료 51.4% 순으로 나타났다. 전체평균은 70.7%로 조사되었다. 이러한 결과는 ADHD에 대한 지식 및 이해에 대한 정답률에서 ADHD의 특성이 상대적으로 높은 정답률을 보였으며, 약물치료에 대한 지식 및 이해는 낮게 나타났음을 알 수 있다.

3. 교사의 배경 변인에 따른 ADHD 인식도 차이

초등학교 교사의 배경 변인에 따른 ADHD 인식도 차이를 알아본 결과 다음과 같이 나타났다.

가. 성별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

초등학교 교사들의 성별에 따른 ADHD에 관한 지식 및 이해에 대해 알아본 결과 다음 <표4-3> 과 같이 나타났다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

<표4-3> 성별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

구분		N	평균	표준편차	t	p
ADHD의 특성	남	38	3.34	.815	.521	.603
	여	148	3.27	.743		
진단 및 원인	남	38	3.16	1.103	-1.229	.221
	여	148	3.39	.993		
행동특성	남	38	6.05	1.692	-.341	.734
	여	148	6.14	1.370		
약물치료	남	38	2.32	.842	1.812	.072
	여	147	1.97	1.085		
지식(전체)	남	38	14.87	2.538	.251	.802
	여	148	14.76	2.423		

성별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해도를 살펴보면, ADHD의 특성에서는 남자 3,3점, 여자 3.2점을 보였고 진단 및 원인에서는 남자 3.1점, 여자 3.3점을 보였다. 그리고 행동특성 면에서는 남자 6.5점, 여자 6.1점을 보였고 약물치료에서는 남자 2.3, 여자 1.9점을 보였다. 성별에 따른 ADHD에 대한 전체 지식 면을 살펴보면, 남자 14.8점 , 여자 14.7점으로 남녀별 유의한 차이를 보이지 않았다($p>.05$). ADHD의 특성 및 진단 및 원인, 행동특성, 약물치료의 경우에 성별에 따른 지식 및 이해도의 차이는 없음을 알 수 있다. 이러한 결과는 성별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해의 차이는 보이지 않음을 알 수 있다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

나. 연령별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

초등학교 교사들의 연령별에 따른 ADHD에 관한 지식 및 이해에 대해 알아본 결과 다음 <표4-4> 과 같이 나타났다.

<표4-4> 연령별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

구분		N	평균	표준편차	F	p
ADHD의 특성	20대	26	3.08	.688	1.038	.377
	30대	65	3.28	.839		
	40대	62	3.39	.686		
	50대	33	3.27	.761		
	합계	186	3.28	.757		
진단 및 원인	20대	26	3.31	1.192	.835	.476
	30대	65	3.40	1.043		
	40대	62	3.19	.846		
	50대	33	3.52	1.121		
	합계	186	3.34	1.018		
행동특성	20대	26	6.19	1.497	2.298	.079
	30대	65	6.26	1.471		
	40대	62	5.76	1.554		
	50대	33	6.48	.906		
	합계	186	6.12	1.437		
약물치료	20대	26	2.23	1.032	.829	.480
	30대	65	1.97	1.045		
	40대	61	1.95	.921		
	50대	33	2.21	1.269		
	합계	185	2.04	1.047		
지식(전체)	20대	26	14.81	2.315	1.953	.123
	30대	65	14.91	2.644		
	40대	62	14.26	2.261		
	50대	33	15.48	2.333		
	합계	186	14.78	2.441		

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

연령별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해도를 살펴보면, ADHD의 특성에서 20대는 3.0점, 30대는 3.2점, 40대는 3.3점, 50대는 3.2점으로 총 3.2점을 보였고 진단 및 원인에서는 20대는 3.3점, 30대는 3.4점, 40대는 3.1점, 50대는 3.5점으로 총 3.3점을 보였다. 또한 행동특성 면에서는 20대는 6.1점, 30대는 6.2점, 40대는 5.7점, 50대는 6.4점으로 총 6.1점을 보였고 약물치료에서는 20대는 2.2점, 30대는 1.9점, 40대는 1.9점, 50대는 2.2점으로 총 2.0점을 보였다. 연령별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도에 대한 전체 지식 면을 살펴보면, 50대의 경우 15.4점으로 높게 나타났으며, 40대는 14.2점으로 낮게 나타났으나, 유의수준 $p<.05$수준에서 유의한 차이를 보이지는 않았다. ADHD의 특성 및 진단 및 원인, 행동특성, 약물치료의 경우에 연령별에 따른 지식 및 이해도의 차이는 없음을 알 수 있다. 이러한 결과는 연령별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도의 차이가 유의하지 않음을 알 수 있다.

다. 경력별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

초등학교 교사들의 경력별에 따른 ADHD에 관한 지식 및 이해에 대해 알아본 결과 다음 <표4-5> 과 같이 나타났다.

<표4-5> 경력별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

구분		N	평균	표준편차	F	p
ADHD의 특성	5년 미만	26	3.12	.588	.551	.698
	5년~10년	42	3.26	.798		
	10년~15년	42	3.38	.697		
	15년~20년	32	3.34	.902		
	20년이상	44	3.27	.758		
	합계	186	3.28	.757		
진단 및 원인	5년 미만	26	3.23	1.142	.315	.868
	5년~10년	42	3.40	.964		
	10년~15년	42	3.45	1.017		
	15년~20년	32	3.28	.924		
	20년이상	44	3.27	1.086		
	합계	186	3.34	1.018		

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

행동특성	5년 미만	26	6.08	1.573	.705	.589
	5년~10년	42	6.26	1.594		
	10년~15년	42	6.05	1.378		
	15년~20년	32	5.81	1.575		
	20년이상	44	6.32	1.137		
	합계	186	6.12	1.437		
약물치료	5년 미만	26	2.31	1.050	.660	.620
	5년~10년	42	2.10	.932		
	10년~15년	42	2.02	1.047		
	15년~20년	31	1.97	.983		
	20년이상	44	1.91	1.197		
	합계	185	2.04	1.047		
지식(전체)	5년미만	26	14.73	2.164	.385	.819
	5년~10년	42	15.02	2.599		
	10년~15년	42	14.90	2.536		
	15년~20년	32	14.34	2.364		
	20년이상	44	14.77	2.467		
	합계	186	14.78	2.441		

경력별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해도를 살펴보면, ADHD의 특성에서 5년 미만은 3.1점 5년~10년은 3.2점, 10년~15년은 3.3점, 15년~20년은 3.3점, 20년 이상은 3.2점을 보였고 진단 및 원인에서는 5년 미만은 3.2점 5년~10년은 3.2점, 10년~15년은 3.4점, 15년~20년은 3.2점, 20년 이상은 3.2점을 보였다. 또한 행동특성 면에서는 5년 미만은 6.0점 5년~10년은 6.2점, 10년~15년은 6.0점, 15년~20년은 5.8점, 20년 이상은 6.3점을 보였고 약물치료에서는 5년 미만은 2.3점 5년~10년은 2.1점, 10년~15년은 2.0점, 15년~20년은 1.9점, 20년 이상은 1.9점을 보였다. 경력별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해(전체)를 살펴보면, 5년~10년의 경우 15.02점으로 가장 높게 나타났으며, 15년~20년의

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

경우 상대적으로 낮은 지식을 보였으나, 유의수준 p<.05수준에서 유의한 차이를 보이지 않았다. 진단 및 원인, 행동특성, 약물치료의 경우에 경력별에 따른 지식 및 이해도의 차이는 없음을 알 수 있다. 따라서, 경력별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도는 차이를 보이지 않았음을 알 수 있다.

라. 담임 학년별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

초등학교 교사들의 담임 학년별에 따른 ADHD에 관한 지식 및 이해에 대해 알아본 결과 다음 <표4-6> 과 같이 나타났다.

<표4-6> 담임 학년별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

구분		N	평균	표준편차	F	p	scheffe
ADHD의특성	1,2학년(저)	68	3.22	.709	.550	.578	
	3,4학년(중)	57	3.28	.774			
	5,6학년(고)	61	3.36	.797			
	합계	186	3.28	.757			
진단 및 원인	1,2학년(저)	68	3.44	1.056	1.123	.328	
	3,4학년(중)	57	3.18	1.002			
	5,6학년(고)	61	3.38	.986			
	합계	186	3.34	1.018			
행동특성	1,2학년(저)	68	6.16	1.389	.101	.904	
	3,4학년(중)	57	6.05	1.420			
	5,6학년(고)	61	6.15	1.526			
	합계	186	6.12	1.437			

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

약물치료	1,2학년(저)	68	1.96	1.112	5.937**	.003	c>a>b
	3,4학년(중)	57	1.77	1.086			
	5,6학년(고)	60	2.40	.827			
	합계	185	2.04	1.047			
지식(전체)	1,2학년(저)	68	14.78	2.285	2.338	.099	
	3,4학년(중)	57	14.28	2.757			
	5,6학년(고)	61	15.25	2.234			
	합계	186	14.78	2.441			

** *p<.01*

담임 학년별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도를 살펴보면, ADHD의 특성에서 1,2학년(저학년)은 3.2점 3,4학년(중학년)은 3.2점, 5,6학년(고학년)은 3.3점을 보였고 진단 및 원인에서는 1,2학년(저학년)은 3.4점 3,4학년(중학년)은 3.1점, 5,6학년(고학년)은 3.3점을 보였다. 또한 행동특성 면에서는 1,2학년(저학년)은 6.1점 3,4학년(중학년)은 6.0점, 5,6학년(고학년)은 6.1점을 보였고 약물치료에서는1,2학년(저학년)은 1.9점 3,4학년(중학년)은 1.7점, 5,6학년(고학년)은 2.4점을 보였다. 담임 학년별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도(전체)를 살펴보면, 약물치료의 경우 5, 6학년이 상대적으로 높은 2.40점으로 나타났으며, 3, 4학년은 낮은 1.77점으로 나타나, 유의한 차이를 보였다 *(F=5.937, p<.01).* 이러한 결과는 담임 학년별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도에서 약물치료에 대한 지식의의 경우 학년이 높은 5, 6학년이 높게 나타났음을 알 수 있다. 다른 변인에 있어서는 학년별 유의한 차이를 보이지 않았다.

마. 지도 경험 별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

초등학교 교사들의 지도 경험 별에 따른 ADHD에 관한 지식 및 이해에 대해 알아본 결과 다음 <표4-7> 과 같이 나타났다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

<표4-7> 지도 경험 별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

구분	지도경험	N	평균	표준편차	t	p
ADHD의 특성	예	134	3.28	.781	-.039	.969
	아니요	52	3.29	.696		
진단 및 원인	예	134	3.31	.969	-.543	.588
	아니요	52	3.40	1.142		
행동특성	예	134	6.16	1.447	.616	.539
	아니요	52	6.02	1.421		
약물치료	예	133	1.99	1.055	-1.055	.293
	아니요	52	2.17	1.024		
지식(전체)	예	134	14.74	2.477	-.365	.716
	아니요	52	14.88	2.365		

지도 경험 별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도(전체)를 살펴보면, 지도 경험이 있는 경우에는 14.74점을 보이고 지도 경험이 없는 경우에는 14.88점으로 비슷한 수치를 보였음을 알 수 있다. 따라서, 지도 경험 별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해의 경우 유의한 차이를 보이지 않았음을 알 수 있다. 따라서, 지도 경험 별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해의 경우 유의한 차이를 보이지 않았음을 알 수 있다.

바. 연수 참가 여부에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

초등학교 교사들의 연수 참가 여부별에 따른 ADHD에 관한 지식 및 이해에 대해 알아본 결과 다음 <표4-8> 과 같이 나타났다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

<표4-8> 연수 참가 여부에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해

구분		N	평균	표준편차	t	p
ADHD의특성	예	68	3.44	.853	2.159*	.032
	아니요	118	3.19	.683		
진단 및 원인	예	68	3.54	1.014	2.109*	.036
	아니요	118	3.22	1.005		
행동특성	예	68	6.16	1.452	.274	.785
	아니요	118	6.10	1.435		
약물치료	예	68	1.96	.999	-.865	.388
	아니요	117	2.09	1.075		
지식(전체)	예	68	15.10	2.432	1.375	.171
	아니요	118	14.59	2.436		

* *p<.05*

연수 참가 여부에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도를 살펴보면, ADHD 특성의 경우 연수에 참가한 경우는 3.44점으로 높은 지식을 보였으며, 참가하지 않은 경우에는 3.19점으로 낮은 지식을 보였으며, 유의한 차이를 보였다*(t=2.159, p<.05).* 진단 및 원인의 경우 연수에 참가한 경우 3.54점으로 높은 지식을 보였으며, 참가하지 않은 경우에는 3.22점으로 낮은 지식을 보였으며, 유의한 차이를 보였다*(t=2.109, p<.05).* 이러한 결과는 연수 참가한 경우에 ADHD의 특성과 진단 및 원인에 대한 지식 및 이해도가 높다는 것을 알 수 있다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

제2절 교사의 배경 변인별 교육적 중재 활동

초등학교 교사의 배경 변인별 교육적 중재 활동에 대해 묻는 문항 16개에 대한 교사들의 반응을 알아본 결과 다음과 같이 나타났다.

1. 성별에 따른 교육적 중재 활동

초등 학교 교사들의 성별에 따른 교육적 중재 활동에 대해 알아본 결과 다음 <표4-9>과 같이 나타났다.

<표4-9> 성별에 따른 교육적 중재 활동

구분		N	평균	표준편차	t	p
교실환경 조정	남	38	3.48	.848	-.547	.585
	여	146	3.56	.765		
교수적 조정	남	38	3.52	.740	-.890	.375
	여	146	3.64	.732		
교육적 중재 활동(전체)	남	38	3.50	.727	-.793	.429
	여	146	3.61	.689		

성별에 따른 교실 환경조정에서는 남교사가 3.4점 여교사는 3.5점을 보였고 교수적 조정에서는 남교사는 3.5점, 여교사는 3.6점을 보였다. 즉 성별에 따른 교육적 중재 활동도를 살펴보면, 남교사는 3.5점, 여자 3.6점으로 남녀별 유의한 차이를 보이지 않았다($p>.05$). 교수적 조정의 경우에도 유의한 차이를 보이지 않았다. 전체적으로 교육적 중재활동(전체)의 경우 여자가 남자보다는 높게 나타났으나, 유의한 차이를 보이지 않았다. 이러한 결과는 성별에 따른 교육적 중재 활동의 차이는 보이지 않음을 알 수 있다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

2. 연령별에 따른 교육적 중재 활동

초등학교 교사들의 연령별에 따른 교육적 중재 활동에 대해 알아본 결과 다음 <표 4-10> 과 같이 나타났다.

<표4-10> 연령별에 따른 교육적 중재 활동

구분		N	평균	표준편차	F	p
교실환경 조정	20대	26	3.54	.921	.531	.662
	30대	65	3.64	.761		
	40대	60	3.46	.770		
	50대	33	3.53	.738		
	합계	184	3.55	.781		
교수적 조정	20대	26	3.57	.815	.706	.550
	30대	65	3.68	.666		
	40대	60	3.52	.721		
	50대	33	3.71	.819		
	합계	184	3.61	.733		
교육적 중재 활동(전체)	20대	26	3.56	.737	.653	.582
	30대	65	3.66	.656		
	40대	60	3.49	.698		
	50대	33	3.63	.748		
	합계	184	3.58	.697		

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

연령별에 따른 교실 환경조정에서는 20대는 3.5점, 30대는 3.6점, 40대는 3.4점, 50대는 3.5점을 나타냈고 교수적 조정에서는 20대는 3.5점, 30대는 3.6점, 40대는 3.5점, 50대는 3.7점을 보였다. 연령별에 따른 교육적 중재 활동 정도(전체)에 대하여 살펴보면, 30대의 경우 3.66점으로 높게 나타났으며, 40대는 3.49점으로 낮게 나타났으나, 유의 수준 p<.05수준에서 유의한 차이를 보이지는 않았다. 교수적 조정의 경우에도 유의한 차이를 보이지 않았다. 전체적으로 교육적 중재 활동의 경우 30대와 50대가 높게 나타났으나, 유의한 차이를 보이지 않았다. 이러한 결과는 연령별에 따른 교육적 중재 활동 정도의 차이가 유의하지 않음을 알 수 있다.

3. 경력별에 따른 교육적 중재 활동

초등학교 교사들의 경력별에 따른 교육적 중재 활동에 대해 알아본 결과 다음 <표 4-11> 과 같이 나타났다.

<표4-11> 경력별에 따른 교육적 중재 활동

구분		N	평균	표준편차	F	p
교실환경 조정	5년미만	26	3.59	.885	.378	.824
	5년~10년	42	3.47	.814		
	10년~15년	42	3.65	.689		
	15년~20년	31	3.56	.761		
	20년이상	43	3.48	.804		
	합계	184	3.55	.781		
교수적 조정	5년미만	26	3.56	.771	.168	.954
	5년~10년	42	3.60	.722		
	10년~15년	42	3.60	.654		
	15년~20년	31	3.71	.692		
	20년이상	43	3.61	.842		
	합계	184	3.61	.733		

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

교육적 중재 활동(전체)	5년미만	26	3.57	.684	.146	.965
	5년~10년	42	3.54	.715		
	10년~15년	42	3.62	.625		
	15년~20년	31	3.64	.661		
	20년이상	43	3.56	.798		
	합계	184	3.58	.697		

경력별에 따른 교실 환경조정에서는 5년 미만은 3.5점 5년~10년은 3.4점, 10년~15년은 3.6점, 15년~20년은 3.5점, 20년 이상은 3.4점을 보였고 교수적 조정에서는 5년 미만은 3.5점 5년~10년은 3.6점, 10년~15년은 3.6점, 15년~20년은 3.7점, 20년 이상은 3.6점을 보였다. 경력별에 따른 교육적 중재 활동 정도(전체)를 살펴보면, 15년~20년의 경우 3.64점으로 가장 높게 나타났으며, 5년~10년의 경우 상대적으로 낮은 지식을 보였으나, 유의수준 $p<.05$수준에서 유의한 차이를 보이지 않았다. 교수적 조정의 경우에도 유의한 차이를 보이지 않았다. 전체적으로 교육적 중재 활동의 경우 10년~20년의 경우가 높게 나타났으나, 유의한 차이를 보이지 않았다. 따라서, 경력별에 따른 교육적 중재 활동 정도는 차이를 보이지 않았음을 알 수 있다.

4. 담임 학년별에 따른 교육적 중재 활동

초등학교 교사들의 담임 학년별에 따른 교육적 중재 활동에 대해 알아본 결과 다음 <표4-12> 과 같이 나타났다.

<표4-12> 담임 학년별에 따른 교육적 중재 활동

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

구분		N	평균	표준편차	F	p
교실 환경조정	1,2학년(저)	68	3.49	.834	.557	.574
	3,4학년(중)	56	3.53	.668		
	5,6학년(고)	60	3.63	.822		
	합계	184	3.55	.781		
교수적 조정	1,2학년(저)	68	3.62	.843	.408	.666
	3,4학년(중)	56	3.55	.570		
	5,6학년(고)	60	3.67	.740		
	합계	184	3.61	.733		
교육적 중재 활동(전체)	1,2학년(저)	68	3.56	.780	.443	.643
	3,4학년(중)	56	3.54	.540		
	5,6학년(고)	60	3.65	.731		
	합계	184	3.58	.697		

담임 학년별에 따른 교실 환경조정에서는 1,2학년(저학년)은 3.4점 3,4학년(중학년)은 3.5점, 5,6학년(고학년)은 3.6점을 보였고 교수적 조정에서는 1,2학년(저학년)은 3.6점 3,4학년(중학년)은 3.5점, 5,6학년(고학년)은 3.6점을 보였다. 담임 학년별에 따른 교육적 중재 활동(전체)을 살펴보면, 5~6학년이 상대적으로 높은 3.65점으로 나타났으며, 3~4학년은 낮은 3.54점으로 나타나, 유의한 차이를 보이지 않았다. 이러한 결과는 담임 학년별에 따른 교육적 중재 활동 정도의 차이를 보이지 않았음을 알 수 있다. 하위 변인에 있어서는 학년별 유의한 차이를 보이지 않았다.

5. 지도 경험별에 따른 교육적 중재 활동

초등학교 교사들의 지도 경험별에 따른 교육적 중재 활동에 대해 알아본 결과 다음

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

<표4-13> 과 같이 나타났다.

<표4-13> 지도 경험 별에 따른 교육적 중재 활동

구분	지도 경험	N	평균	표준편차	t	p
교실 환경조정	예	133	3.59	.771	1.274	.204
	아니요	51	3.43	.804		
교수적 조정	예	133	3.68	.705	1.839	.068
	아니요	51	3.46	.785		
교육적 중재 활동(전체)	예	133	3.64	.672	1.712	.089
	아니요	51	3.44	.745		

지도 경험 별에 따른 교실 환경조정에서는 지도 경험이 있는 경우 3.5점, 지도 경험이 없는 경우에는 3.4점을 보였고 교수적 조정에서는 지도 경험이 있는 경우는 3.6점. 지도 경험이 없는 경우는 3.4점을 나타냈다. 경험별에 따른 교육적 중재 활동 정도(전체)를 살펴보면, 지도 경험이 있는 경우 3.64점, 지도 경험이 없는 경우 3.44점으로 나타나, 지도 경험이 있는 경우 상대적으로 교육적 중재 활동이 높게 나타났으나, 유의한 차이를 보이지 않았다. 따라서, 지도 경험 별에 따른 교육적 중재 활동의 경우 유의한 차이를 보이지 않았음을 알 수 있다.

6. 연수 참가 여부에 따른 교육적 중재 활동

초등학교 교사들의 연수 참가 여부에 따른 교육적 중재 활동에 대해 알아본 결과 다음 <표4-14> 과 같이 나타났다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

<표4-14> 연수 참가 여부에 따른 교육적 중재 활동

구분		N	평균	표준편차	t	p
교실환경 조정	예	68	3.64	.879	1.222	.223
	아니요	116	3.49	.716		
교수적 조정	예	68	3.72	.805	1.458	.146
	아니요	116	3.55	.684		
교육적 중재 활동(전체)	예	68	3.68	.790	1.467	.144
	아니요	116	3.53	.632		

연수 참가 여부에 따른 교실 환경 조정에서는 연수에 참가한 경우에는 3.6점, 연수에 참가 하지 않은 경우에는 3.4점을 보였고 교수적 조정에서는 연수에 참가한 경우는 3.7점. 연수에 참가 하지 않은 경우는 3.45을 나타냈다. 연수 참가 여부에 따른 교육적 중재 활동 정도(전체)를 살펴보면, 연수에 참가한 경우 3.68점으로 높은 지식을 보였으며, 참가하지 않은 경우에는 3.53점으로 낮은 지식을 보였음을 알 수 있으나, 유의한 차이를 보이지 않았다. 하위변인 교실 환경조정과 교수적 중재의 경우에도 연수에 참가한 경우가 높게 나타났으나, 의미 있는 차이는 보이지 않음을 알 수 있다. 이러한 결과는 연수 참가 여부에 따른 교육적 중재 활동의 차이가 없음을 알 수 있다.

제3절 교사의 인식과 교육적 중재 활동 상관관계

초등학교 교사의 인식과 교육적 중재 활동 상관관계에 대해 알아본 결과 다음과 같이 나타났다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

1. 초등교사의 ADHD 인식과 교육적 중재 활동 상관관계 분석

초등학교 교사들의 지도 경험별에 따른 교육적 중재 활동에 대해 알아본 결과 다음 <표4-15> 과 같이 나타났다.

<표4-15> 초등교사의 ADHD 인식과 교육적 중재 활동 상관관계 분석

구분	ADHD의 특성	진단 및 원인	행동특성	약물치료	지식전체	교실환경 조정	교수적 조정	교육적 중재활동 (전체)
ADHD의특성	1							
진단 및 원인	.239***	1						
행동특성	.077	.104	1					
약물치료	.094	.129	-.029	1				
지식(전체)	.491***	.609***	.644***	.494***	1			
교실환경조정	.110	.225***	.146*	.158*	.282***	1		
교수적조정	.082	.155*	.155*	.242***	.285***	.704***	1	
교육적중재활동 (전체)	.103	.202***	.164*	.221***	.307***	.907***	.937***	1

* *p<.05,* ** *p<.01,* *** *p<.001*

초등교사의 ADHD 인식 및 지식과 교육적 중재 활동 상관관계 분석을 실시한 결과 지식과 교육적 중재의 경우 r=.307로 유의한 정적인 상관관계를 보였음을 알 수 있다 (p<.001). ADHD 인식 하위 변인의 경우에 ADHD특성을 제외한 진단 및 원인 r=.202, 행동특성 r=.164, 약물치료 r=.221의 경우에도 유의한 정적인 상관관계를 보였다. 따라서, 초등교사의 ADHD 인식 및 지식이 높으면, 교육적 중재 활동이 높아지는 것을

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

알 수 있다. 이러한 관계를 자세히 살펴보기 위하여 회귀분석을 실시한 결과는 다음과 같다.

2. 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도가 교육적 중재 활동에 미치는 영향

초등학교 교사의 ADHD 인식에 따른 이해도가 교육적 중재 활동에 미치는 영향에 대해 알아본 결과 다음 <표4-16> 과 같이 나타났다.

<표4-16> 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도가 교육적 중재 활동에 미치는 영향

구분	비표준화 계수		표준화 계수	*t*	*P*
	B	*SE*	*β*		
(상수)	2.294	.301		7.626	.000
지식전체	.087	.020	.307	4.351***	.000

R제곱(수정)=.294(.289), F=18.934***(.000)

* *p<.05*, ** *p<.01*, *** *p<.001*

초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교육적 중재 활동에 미치는 영향을 살펴보면, β=.307로 나타났으며, 유의한 정적인 영향을 미치는 것을 알 수 있다(p<.001). 이러한 결과는 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도가 높으면 교육적 중재 활동에 대한 인식은 높아지는 관계가 있음을 알 수 있다. 설명력은 28%로 나타났다.

3. 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교육적 중재 활동에 미치는 영향

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

초등학교 교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교육적 중재 활동에 미치는 영향에 대해 알아본 결과 다음 <표4-17> 과 같이 나타났다.

<표4-17> 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교육적 중재 활동에 미치는 영향

구분	비표준화 계수		표준화 계수	t	P	공선성 통계량	
	B	SE	β			공차한계	VIF
(상수)	2.413	.316		7.644	.000		
ADHD의 특성	.033	.067	.035	.485	.629	.935	1.070
진단 및 원인	.103	.050	.152	2.061*	.041	.923	1.084
행동특성	.072	.034	.150	2.105*	.037	.984	1.016
약물치료	.134	.048	.202	2.824**	.005	.978	1.023

R제곱(수정)=.204(.283), F=5.168***(.001)

* p<.05, ** p<.01, *** p<.001

초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교육적 중재활동에 미치는 영향에서 다중 공선성을 진단하기 위하여 분산팽창계수(VIF : variable inflation factor)와 허용치(tolerance)를 살펴보았으며, 일반적으로 분산팽창계수가 10이상이거나 허용치가 0.1보다 작으면 다중공선성의 문제가 있다고 판단하게 된다. 본 분석에서 변수들의 VIF 값은 모두 10 이하였고, 허용치는 0.1보다 크게 나타나 다중공선성의 문제는 발생하지

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

않는 것으로 볼 수 있다. 진단 및 원인이 교육적 중재활동에 미치는 영향을 살펴보면, β=.152로 나타났으며, 유의한 정적인 영향을 미치는 것을 알 수 있다(p<.05). 행동특성 β=.150로 나타났으며, 유의한 정적인(+) 영향을 미치는 것을 알 수 있다(p<.05). 약물치료 β=.202로 나타났으며, 유의한 정적인(+) 영향을 미치는 것을 알 수 있다(p<.01). 이러한 결과는 진단 및 원인, 행동특성, 약물치료에 대한 지식 및 이해도가 높으면 교육적 중재 활동에 대한 인식은 높아지는 관계가 있음을 알 수 있다. 설명력은 28%로 나타났다.

4. 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교실 환경조정에 미치는 영향

초등학교 교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교실 환경조정에 미치는 영향에 대해 알아본 결과 다음 <표4-18> 과 같이 나타났다.

<표4-18> 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교실환경 조정에 미치는 영향

구분	비표준화 계수		표준화 계수	*t*	*P*	공선성 통계량	
	B	*SE*	*β*			공차한계	VIF
(상수)	2.306	.358		6.448	.000		
ADHD의특성	.044	.076	.043	.580	.562	.935	1.070
진단 및 원인	.141	.057	.184	2.480*	.014	.923	1.084
행동특성	.069	.039	.127	1.762	.080	.984	1.016
약물치료	.100	.054	.133	1.847	.066	.978	1.023
R제곱(수정)=.186(.165), F=4.204**(.003)							

* *p<.05*, ** *p<.01*, *** *p<.001*

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교육적 중재 활동 하위 변인 교실 환경조정에 미치는 영향에서 진단 및 원인이 교육적 중재 활동에 미치는 영향을 살펴보면, β=.184로 나타났으며, 유의한 정적인 영향을 미치는 것을 알 수 있다(p<.05). 다른 변인의 경우에는 유의한 영향을 미치지 않았다. 이러한 결과는 진단 및 원인에 대한 지식 및 이해도가 높으면 교육적 중재 활동 하위변인 교실 환경조정에 대한 인식은 높아지는 관계가 있음을 알 수 있다. 설명력은 16%로 나타났다.

5. 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교수적 조정에 미치는 영향

초등학교 교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교수적 조정에 미치는 영향에 대해 알아본 결과 다음 <표4-19> 과 같이 나타났다.

<표4-19> 초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교수적 조정에 미치는 영향

구분	비표준화 계수		표준화 계수	*t*	*P*	공선성 통계량	
	B	*SE*	*β*			공차한계	VIF
(상수)	2.497	.333		7.492	.000		
ADHD의특성	.023	.071	.024	.328	.743	.935	1.070
진단 및 원인	.075	.053	.104	1.411	.160	.923	1.084
행동특성	.075	.036	.148	2.069*	.040	.984	1.016
약물치료	.161	.050	.231	3.211**	.002	.978	1.023
R제곱(수정)=.197(.177), F=4.809***(.001)							

* *p<.05*, ***p<.01*, ****p<.001*

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

초등교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인이 교육적 중재 활동 하위변인 교수적 조정에 미치는 영향에서 행위특성이 교육적 중재 활동에 미치는 영향을 살펴보면, β=.148로 나타났으며, 유의한 정적인 영향을 미치는 것을 알 수 있다($p<.05$). 약물치료가 교육적 중재 활동에 미치는 영향을 살펴보면, β=.231로 나타났으며, 유의한 정적인 영향을 미치는 것을 알 수 있다($p<.01$). 다른 변인의 경우에는 유의한 영향을 미치지 않았다. 이러한 결과는 행동특성 및 약물치료에 대한 지식 및 이해도가 높으면 교육적 중재 활동 하위변인 교수적 조정에 대한 인식은 높아지는 관계가 있음을 알 수 있다. 설명력은 17%로 나타났다.

제4절 교사의 애로사항과 지원요구

초등학교 교사의 애로사항과 지원요구에 대해서는 다음과 같이 나타났다.

1. ADHD 아동을 지도하면서 겪게 되는 애로사항과 지원요구

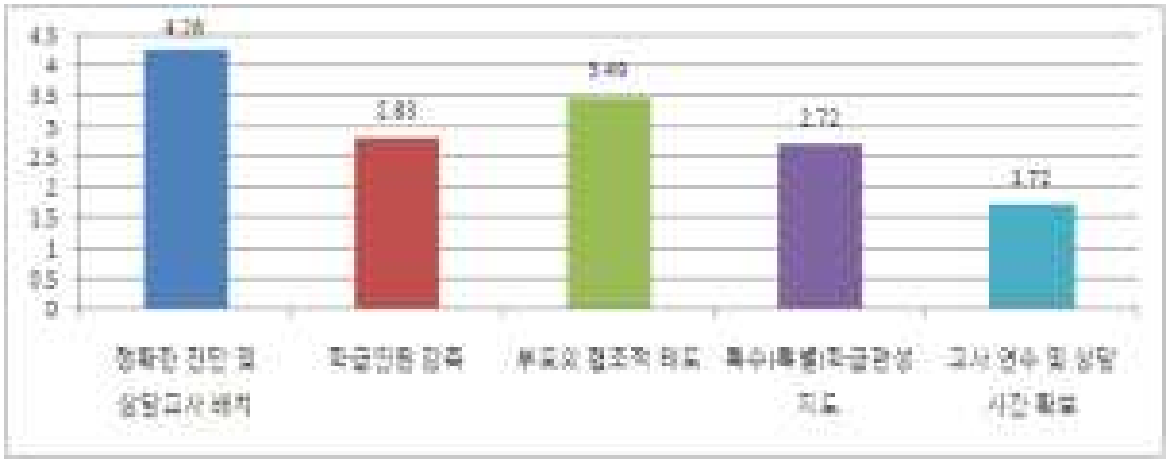
초등학교 교사의 ADHD 아동을 지도하면서 겪게 되는 애로사항과 지원요구에 대해 알아본 결과 다음 <표4-20> 과 같이 나타났다.

<표4-20> ADHD 학생을 지도하면서 겪게 되는 애로사항과 지원요구

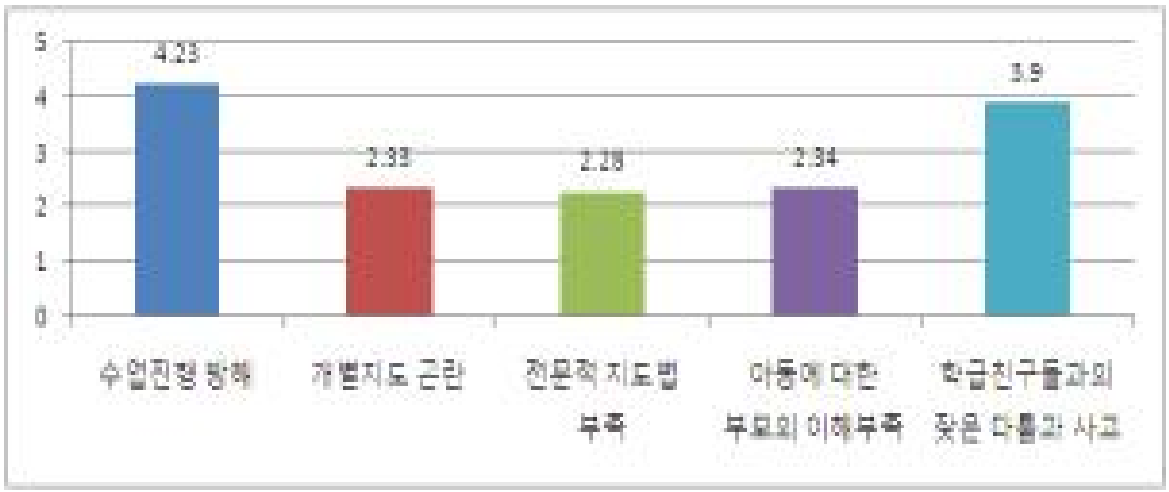
지도 애로사항과 지원요구		평균	표준편차
ADHD 아동 지도 애로사항	수업 진행 방해	4.23	.92
	개별지도 곤란	2.33	1.04
	전문적 지도법 부족	2.28	1.16
	아동에 대한 부모의 이해 부족	2.34	1.28
	학급 친구들 과의 잦은 다툼과 사고	3.90	1.17

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

애로 사항을 해결하기 위해 지원되어야 할 요구	정확한 진단 및 상담교사 배치	4.26	.96
	학급인원 감축	2.83	1.31
	부모의 협조적 태도	3.49	1.12
	특수(특별)학급편성 지도	2.72	1.29
	교사 연수 및 상담 시간 확보	1.72	.96
	기타	.17	.93



〔그림4-2〕 ADHD학생 지도 애로사항



〔그림4-3〕 지원요구

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

ADHD 학생을 지도하면서 겪게 되는 애로사항과 지원요구의 경우에서 애로사항은 ‘수업 진행 방해’가 가장 높은 4.23점으로 나타났으며, 다음으로 ‘학급 친구들과의 잦은 다툼과 사고’ 3.90점, ‘아동에 대한 부모의 이해 부족’ 2.34점, ‘개별지도 곤란’ 2.33점 순으로 높게 나타났다. 애로사항을 해결하기 위해 지원되어야 할 요구로는 ‘정확한 진단 및 상담교사 배치’의 경우가 가장 높은 4.26점으로 나타났으며, 다음으로 ‘부모의 협조적 태도’ 3.49점, ‘ 학급 인원 감축’ 2.83점 순으로 높게 인식하고 있음을 알 수 있다. ‘교사 연수 및 상담 시간 확보’의 경우에는 1,72 점으로 나타나, 상대적으로 낮게 인식하고 있음을 알 수 있다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

제5장 결론

제1절 연구의 요약 및 시사점

1. 연구의 요약

본 연구는 ADHD 아동에 대한 초등교사의 인식 및 교육적 중재 활동 방안에 관한 연구로서, 제주도 소재 초등학교에 근무하는 교사 200명을 대상으로 설문 조사를 실시하였다. 이중 무응답 등 불성실한 설문지를 제외 14부를 제외한 186부를 하였고 수집된 설문자료는 SPSS WIN 24.0 프로그램을 사용하여 분석하였다. 본 연구의 결과를 연구 문제와 관련지어 논의하면 다음과 같다.

가. 교사의 ADHD에 대한 지식 및 이해

ADHD에 대한 지식 및 이해에 대한 정답률에서 하위항목별로 살펴보면, ADHD 특성면에서는 '다. ADHD에는 주의력 결핍형과 과잉행동, 충동성이 있다.' 의 경우 정답률이 96.8%로 가장 높게 나타났으며, '라. ADHD 발생비율은 남학생이나 여학생이나 동일하다. ' 의 경우 정답률이 66.5%로 가장 낮게 나타났다. 진단 및 원인의 경우 '다. ADHD는 부모의 잘못된 양육방식에 따라 더 악화 되는 경우가 많다.' 정답률이 93.0%로 높게 나타났으며, '라. MRI와 같은 뇌 사진을 찍어보면 ADHD에 대한 정확한 진단이 가능하다.'의 경우에는 33.7%로 낮게 나타났다. 행동특성의 경우 '다. ADHD 아동들은 물건들을 정리, 정돈 하는 데 어려움을 갖는다.' 의 경우가 정답률이 93%로 높게 나타났으며, '가. ADHD아동은 그 증상들을 부모는 모르게 학교에서만 드러낼 수 있다.' 의 정답률이 낮게 나타났다. 약물치료의 경우에는 '라. 약물치료를 장시간 동안 받았다면 잠시 끊어도 ADHD증상의 변화가 없다.'가 81.9%로 정답률이 높게 나타났으며, '다. ADHD의심 아동에게 약물을 투여하여 효과가 있으면 ADHD라 할 수 있다.' 의 경우에는 정답률이 31.5%로 낮게 나타났다. 초등학교 교사들의 ADHD에 관한 전체 지식수준의 정답률을 살펴보면, 하위영역인 ADHD 특성면에서 '다. ADHD에는 주의력 결핍형과 과잉행동, 충동성이 있다.' 의 경우 정답률이 96.8%로 가장 높게 나타났으며, 하위영역인 약물치료면에서 '다. ADHD의심 아동에게 약물을 투여하여 효과가 있으면 ADHD

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

라 할 수 있다.’ 의 정답률이 31.5%로 매우 낮게 나타났다. 이러한 결과는 교사들이 ADHD학생에 대한 특성의 이해와 지식은 매우 높지만 ADHD 발생 비율, ADHD 증상을 보이는 학생에 대한 진단 여부, 약물치료와 같은 전문적인 지식을 요하는 부분에는 이해도가 낮은 면을 보였다. 즉 현장의 교사들에게는 ADHD학생의 진단여부, 약물치료와 같은 전문적인 지식과 이해가 필요하다는 것을 알 수 있다.

나. 교사 배경 변인별 ADHD에 대한 교사의 인식

교사의 성별, 연령, 경력, 지도 경험 별에 따른 ADHD에 대한 교사의 지식 및 이해 정도를 살펴보면 유의수준 $p<.05$수준에서 유의한 차이를 보이지는 않았다. 하지만 담임 학년별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도를 살펴보면, 약물치료의 경우 5, 6학년이 상대적으로 높은 2.40점으로 나타났으며, 3, 4학년은 낮은 1.77점으로 나타나, 유의한 차이를 보였다*($F=5.937,\ p<.01$).* 이러한 결과는 담임 학년별에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도에서 약물치료에 대한 지식의의 경우 학년이 높은 5, 6학년이 높게 나타났음을 알 수 있었다. 또한 연수 참가 여부에 따른 ADHD에 대한 지식 및 이해 정도에서도 연수에 참가한 경우 3.44점으로 높은 지식을 보였으며, 참가하지 않은 경우에는 3.19점으로 낮은 지식을 보였으며, 유의한 차이를 보였다*($t=2.159,\ p<.05$).*

교사의 배경 변인 중 연수에 참가한 경우와 참가하지 않는 경우 교사의 ADHD에 대한 지식의 차이를 보이는 결과를 보면 현장의 교사들에게는 ADHD학생을 이해할 수 있는 전문적인 연수가 체계적으로 만들어지고 제공되어야 할 것이다.

다. 교사 배경 변인별 ADHD 아동에 대한 교육적 중재활동

첫 번째로 교사의 경력별에 따른 교육적 중재 활동 정도를 살펴보면, 15년~20년의 경우 3.64점으로 가장 높게 나타났으며, 5년~10년의 경우 상대적으로 낮은 점수를 보였으나, 유의수준 $p<.05$수준에서 유의한 차이를 보이지 않았다. 두 번째로 담임 학년별에 따른 교육적 중재 활동 정도를 살펴보면, 5~ 6학년이 상대적으로 높은 3.65점으로 나타났으며, 3~4학년은 낮은 3.54점으로 나타나, 유의한 차이를 보이지 않았다. 세 번째로 연수 참가 여부에 따른 교육적 중재 활동 정도를 살펴보면, 연수에 참가한 경우 3.68점으로 높은 지식을 보였으며, 참가하지 않은 경우에는 3.53점으로 낮은 지식을 보였음을 알 수 있으나, 유의한 차이를 보이지 않았다. 네 번째로 교사의 성별과 연령별에 따른 교육적 중재 활동도를 살펴보면, 유의한 차이를 보이지 않았다($p>.05$). 따라서,

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

교사의 성별, 연령, 경력, 담임 학년별, 지도 경험별, 연수 참가 여부에 따른 교육적 중재 활동의 경우 유의한 차이를 보이지 않았음을 알 수 있다. 이러한 결과는 여교사는 남교사에 비해 교실 환경 조정을 더 채택하고 있으며 ADHD 지도 경험이 있는 교사, 연수 경험이 있는 교사들은 교수적 조정 방법을 사용한다는 김민서(2012: 35-36)의 연구와는 상반된 결과이다. 또한 최종숙(2001: 46)의 연구에 보면 40세 이상의 경력을 가진 교사들이 40세 이하의 교사들보다 교수적 교육적 중재 활동을 사용한다는 연구 결과 와도 차이점을 보였다.

라. 교사의 인식과 교육적 중재 관계

초등 교사의 ADHD 인식과 교육적 중재 활동 상관관계 분석을 실시한 결과 지식과 교육적 중재의 경우 r=.307로 유의한 정적인 상관관계를 보였음을 알 수 있다($p<.001$). ADHD 인식 하위변인의 경우에 ADHD특성을 제외한 진단 및 원인 r=.202, 행동특성 r=.164, 약물치료 r=.221의 경우에도 유의한 정적인 상관관계를 보였다. 초등 교사의 ADHD 인식에 따른 이해도 하위변인 진단 및 원인, 행동특성, 약물치료에 대한 지식 및 이해도가 높으면 교육적 중재 활동에 대한 인식은 높아지는 관계가 있음을 알 수 있다. 이러한 결과는 교사의 인식이 높을수록 교육적 중재 활동을 많이 사용하는 것으로 보아 교사의 인식을 높일 수 있는 다양하고 실질적인 ADHD학생을 위한 교육 프로그램이 적용될 수 있는 효율적인 교육적 중재 활동이 구안 되어 현장에 제공 되어져야 할 것이다.

마. ADHD 아동 지도 시 어려움과 지원요구

ADHD학생을 지도하면서 겪게 되는 애로사항과 지원요구의 경우에서 애로사항은 '수업진행 방해'가 가장 높은 4.23점으로 나타났으며, 다음으로 '학급친구들과의 잦은 다툼과 사고' 3.90점, '아동에 대한 부모의 이해 부족' 2.34점, '개별지도 곤란' 2.33점 순으로 높게 나타났다. 애로사항을 해결하기 위해 지원되어야 할 요구로는 '정확한 진단 및 상담교사 배치'의 경우가 가장 높은 4.26점으로 나타났으며, 다음으로 '부모의 협조적 태도' 3.49점, ' 학급 인원 감축' 2.83점 순으로 높게 인식하고 있음을 알 수 있다.

이러한 결과로 보면 현장의 교사들의 ADHD 학생의 특성 중 충동성, 주의력 결핍, 과잉행동으로 수업 중 진행이 매우 힘들어 하는 것 같다. 또한 현장의 교사들은 ADHD 학생과 교실에서 함께 행복하게 수업 활동이 이루어지기 위해서는 ADHD

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

학생 여부를 정확히 진단할 수 있는 시스템 구축과 ADHD 학생을 지속적으로 도울 수 있는 전문 상담교사의 배치를 절실히 필요로 하였다. 이는 교육기관을 담당하고 있는 시도 교육청에서 각 학교에 전문적인 상담교사를 배치해 주는 인력지원이 무엇보다 시급하다고 볼 수 있으며 ADHD 학생의 진단 및 판별을 위한 검사 도구의 자체 개발 및 ADHD 의료적 서비스를 위해 전문적인 의사와의 지속적 소통을 할 수 있는 지원센터가 마련되어져야 할 것이다.

2. 연구의 시사점

본 연구의 결과에 따른 시사점은 다음과 같다.

첫째, 본 연구는 초등학교 교사들의 ADHD에 대한 인식 및 교육적 중재 활동 방안에 국한되었다. 앞으로 교사의 올바른 대처방식 및 효율적인 지도 방법에 대한 세심한 연구가 실행되고 ADHD 학생의 문제행동을 감소시키기 위한 조기 중재 교육활동이 마련되어서, ADHD 아동을 더욱 효과적으로 지도하고 다룰 수 있도록 교육현장에 알맞은 효율적인 지원 방안이 마련될 것이다.

둘째, ADHD에 대한 초등학교 교사의 지속적인 전문성 강화 및 ADHD 아동에 대한 인식을 향상하기 위해 효과적인 연수 방법을 구안해서 많은 교사들에게 ADHD 아동의 이해 및 구체적인 지도 방법을 배울 수 있도록 교육청 및 지역사회의 노력이 함께 이뤄져야 할 것으로 보인다.

셋째, ADHD 아동을 위해 학교행정가, 일반교사, 특수교사, 전문상담교사, 학부모들 간의 협력관계를 고려한 통합적 중재 모형 및 종합적인 교수 학습 프로그램을 개발하여 현장 교사들에게 일반화시켜야 할 것이다.

넷째, ADHD 학생의 문제행동을 줄이고 학교생활에 성공적으로 적응하기 위해서는 조기 교육 중재방안이 마련되고 각 아동의 특성에 맞는 교육적 개별 프로그램이 모색되어야 할 것이다.

다섯째, 학교현장과 가정교육의 연계성을 위하여 ADHD 학생의 학부모 인식 개선 및 가정교육의 연계를 위하여 학부모를 위한 지속적인 상담 교육 센터가 마련되어져야 할 것이다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

제2절 연구의 한계 및 과제

본 연구의 제한점과 후속 연구에 대한 제언을 하면 다음과 같다.

첫째, 본 연구는 제주 도내 초등학교에 근무하고 있는 교사들을 중심으로 ADHD 아동에 대한 지식과 교육적 중재 활동 강화 방안을 알아보는 결과 분석에 초점을 두었기에 타 지역의 초등 교사들의 인식 및 교육적 중재활동을 일반화하는 데에는 어려움이 있다.

둘째, 본 연구는 설문지를 통한 조사연구이기 때문에 개개인의 주관적인 교사들의 생각 또한 배재할 수 없다.

셋째, 본 연구에서는 교사의 인식 및 교육적 중재에 대한 양적 연구를 실시하였다. 하지만 앞으로 현장에서 ADHD 아동의 올바른 이해 및 적합한 교육적 중재 활동을 위해 교사 면담을 통한 질적 연구와 병행된다면 교사들의 배경 변인이 아닌 다양한 매개 변인들 관련 요소를 발견할 수 있을 것이다.

넷째, 본 연구는 교육현장에서 ADHD 아동을 담당하고 있는 교사들만을 대상으로 하였으므로 차후에는 학부모들을 대상으로 하는 연구와 더불어 ADHD 아동을 중재할 수 있는 교육 프로그램에 대한 연구가 지속적으로 이루어져야 할 것이다.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

[참 고 문 헌]

1. 단행본

강민채, 박현주(2014). 일반초등교사의 ADHD관련 지식 및 ADHD 아동교육에 대한 효능감. 특수아동교육연구 학술지. 한국특수아동학회. p 455-475

신현균, 김진숙(2000). 주의력결핍 및 과잉행동장애. 서울 : 학지사. p 42-95

이효신(2000). ADHD 아동의 특성과 중재에 관한 고찰. 정서 · 학습장애 연구 16: 159~180

이옥형 · 신현오(2001). 주의력결핍·과잉행동 장애아동에 대한 이론적 고찰. 성신연구논문집. p 37

정은경, 안동현, 김재환(2003). ADHD 아동의 Rey-Osterrieth Complex Figure 검사수행특성, 한국심리학회지 : 임상. 11(1), p 173-185

최진오(2011). 초등학생들의 ADHD성향과 사회기술 수준 간의 관계분석. 한국아동교육학회지 p 20

H. C. Parker(1992). The ADD hyperactivity handbook for school. Plantation, FL : Impact.

M. Fowler(1992). CH. A. D. D. educators manual : An in-depth look at attention deficit disorders form an educatinal perpective. Plantation FL : Impact.

Bambara, L. M. & Kern, L. (2005).Individualized supports for students with poblem behaviors : Desingning positive behaviors : Desinging positive behavior plans. NY: Guilford Press.

George J. D. & Gary, S.(2016). ADHD 학교 상담.(김동일 역). 서울 : 학지사. (원저 2014 출간).

Barkley, R. A(1998). Attention deficit hyperactivity disorder : Handbook for Diagnosis and Treathment(2nd ed). NY : The Guilford Press.

Barkley, R. A.(1990). Attention deficit hyperactivity disorder. A handbook for diagnosis and treatmet. New York: pergamon.

APA (1994). Diagnostic andstatistical manual of mental disorders (4th ed). Washington, DC: Author.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

Palladmo, L. J. (1998). 에디슨 아동 키워주고, 살려주고, (문용린 역) 서울 : 세종서적. (원적 1997).

Forness, S. R. & Kavale. K. A.(2001). ADHD and a return. to the Medical Model of special Education & treatment of children, 24(3), 224-247.

Quinn. P. O., & Stern, J. M.(1991). Putting On the Breake. Washington DC : Magination Press.

Barkley (1991). Attention deficit hyperactivity disorder. Child Psychopathology. New York: Guilford Press.

Barkley (2006). Treatments of ADHD in school settings. In R. Barkley (Eds).

Barkley (1998). ADHD and the nature of self-control. New York: Guilford Press. attentio deficit hyperactivity disorder: A handbook for diagnosis and treatment. 547-589, New York: Academic Press.

Shea. B. & Wiener, J (2003). Social Exile: the cycle of peer vicimization for boys with ADHD. Canadion Journal of School Psychopathology.18, 55-90.

Mash. D.C. & Wolfe. B.B (1999). Effect of post-mortem delay on subunits of ionotropic glut amate receptors in human brain.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

2. 학위 논문

김숙경(2006). 초등학교 교사의 ADHD에 대한 인식 및 지도 실태. 대구대학교 교육대학원. 석사학위논문.

김민정(2001). 초등학생의 통제 소재 및 자기효능감과 창의성과의 관계. 석사학위논문, 진주교육대학교 교육대학원.

김봉희(2003). 종이 조형 활동이 ADHD 아동의 주의력 결핍가 충동성 감소에 미치는 효과. 대구교육대학교 교육대학원. 석사학위논문.

금용일(2002). 유아 및 초등학교 교사의 ADHD에 관한 인식 연구, 건국대학교 교육대학원 석사학위논문.

김형주(2012). 주의력결핍과잉행동 아동에 대한 교사의 문제인지, 대처방식 및 교육적 중재활동, 수원대학교 교육대학원. 석사학위논문.

김숙경(2006) 초등학교 교사의 ADHD에 대한 이식 및 지도 실태, 석사학위논문, 구대학교 교육대학원.

김민서(2012). ADHD 아동에 대한 초등교사의 인식 및 대처, 인제대학교 교육대학원 석사학위 논문.

김형주(2012). 주의력결핍과잉행동 아동에 대한 교사의 문제인지, 대처방식 및 교육적 중재활동. 석사학위논문. 수원대학교 교육대학원.

김종운(2002). NLP집단상담이 ADHD 아동의 학교 적응 및 행동병화에 미치는 효과. 동아대학교. 박사학위 논문.

강경림(2011). ADHD 아동에 대한 초등교사의 지도실태와 지식. 부산대학교 대학원. 석사학위논문.

박미경(2007). 초등교사의 효능감이 ADHD 아동의 인식 및 대처방식에 미치는 효과 아주대학교 교육대학원 석사학위 논문.

류경남(2005). ADHD 아동의 통합교육에 대한 한국과 일본 초등학교 일반교사의 인식 진주교육대학교 교육대학원 석사학위논문.

마소현(2013). ADHD 아동교육에 대한 초등학교 교사의 스트레스 및 개선방안. 전주대학교 대학원. 석사학위논문.

박미경(2007). 초등교사의 효능감이 ADHD 아동의 인식 및 대처방식에 미치는 효과. 아주대학교 교육대학원 석사학위 논문.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

박현숙(2012). ADHD 성향 아동을 위한 강점 지향적 프로그램 개발연구. 부산대학교 대학원. 박사학위 논문.

변수연(2010). 주의력 결핍 과잉 행동 장애 하위 유형에 따른 기능 장애 차이. 카톨릭대학교 석사학위논문.

이지예(2009). 또래와 함께 하는 사회정서 프로그램이 ADHD성향 유아의 정서조절 전략 및 친사회적 행동에 미치는 영향. 단국대학교 석사학위 논문.

안인숙(2008) 아동의 주의력 결핍과잉행동장애에 관한 교사의 인식 연구, 석사학위논문, 한남대학교 교육대학원.

양자경(2006). 특수교육연수 여부에 따른 ADHD에 대한 교사인식연구. 아주대학교 교육대학원. 석사학위논문.

조은경(2011). ADHD 문제 아동의 실태에 대한 교사이 인식과 대응 방안에 관한 연구; 경기도 초등학교 교사들의 인식중심으로, 석사학위논문. 국민대학교 대학원.

전은하(2013). ADHD 아동에 대한 초등교사의 지식 및 태도. 전주대학교 교육대학원. 석사학위논문.

조윤희(2010). 유치원교사의 ADHD 유아에 대한 인식 및 중재에 관한 조사연구, 공주대학교 석사학위논문.

전미영(2015). 초등교사의 ADHD교육 프로그램 개발을 위한 인식 및 요구조사. 석사학위 논문, 대구대학교 교육대학원.

최연숙 (2013). 주의력결핍 과잉행동장애 아동을 경험한 초등학교 교사의 태도 연구 단국대학교 대학원. 박사학위논문.

최춘옥(2000). 주의집중 훈련프로그램이 주의력결핍 과잉행동아동의 주의집중과 충동성에 미치는 효과. 가톨릭대학교 대학원 석사학위논문.

최종숙(2006). ADHD유아에 대한 유치원 교사의 문제인지 및 교육적 중재 활동에 관한 연구. 석사학위논문.

최미녀(2014). 주의력결핍과잉행동 유아에 대한 교사의 인식 및 교육적 중재 방안 연구. 군산대학교 교육대학원. 석사학위논문.

한나래(2007). 주의력 결핍과잉행동장애아동의 학교 관련 특성에 관한 교사인식. 대진대학교 학사학위논문.

하은희(2004). 주의력결핍과잉행동아동에 대한 교사의 교육적 중재방안 연구. 인하대학교 교육대학원 석사학위 논문.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

3. 기 타

김청송(2017). 사례중심의 이상심리학. 서울: 싸이더스 출판사.

신현균 · 김진숙(2000). 주의력결핍 및 과잉 행동장애. 서울 : 학지사

이정균 · 김용식(2000). 정신의학(제4판). 서울 : 일조각

https:// H wored. org // 96. H wored 한국의료재단 건강라이프 스타일/ 주의력결핍과잉행동장애 'ADHD' 66%가 10대

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

[부록] 설문지 ID

설 문 지

“ ADHD 아동에 대한 초등교사의 인식 및 교육적 중재활동 방안” 조사 설문지

안녕하십니까?
우선 선생님의 귀한 시간을 허락해 주셔서 대단히 감사드립니다.

저는 제주대학교 행정대학원 사회복지학과를 전공하였고 <초등교사의 ADHD에 대한 인식 및 교육적 중재활동>이라는 주제로 석사 논문을 준비하고 있습니다. 이 논문의 결과가 ADHD 학생에 대한 선생님들의 이해를 돕고 교육적으로 바람직한 교육적 중재 활동이 이루어지는데 조금이나마 도움이 되기를 기대하고 있습니다.

본 설문지는 ADHD에 대한 초등교사의 인식과 교육적 중재활동을 묻는 내용으로 작성하시는데 5분 정도가 소요 됩니다.
선생님들의 응답 내용은 모두 기호화 되어 실명이 드러나지 않으며 결과는 연구 목적으로만 사용됨을 알려드립니다.
누락사항이 있는 설문지는 분석에서 제외되오니 모든 문항에 빠짐없이 응답해 주시기를 부탁드립니다.

학교의 업무로 바쁘신 중에 시간을 내어 설문에 응답해 주시는 것에 다시 한번 감사드립니다.

2019년 10월

제주대학교 행정대학원 사회복지학과 전공
지도교수 : 임 애 덕
연 구 자 : 이 명 숙

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

본 질문 전에 기초 정보를 얻고자 선생님의 일반적인 사항에 관한 질문입니다. 해당하는 항목에 ✓ 표 해 주시기 바랍니다.

1. 선생님의 성별은 무엇입니까? 남( ) 여( )

2. 선생님의 연령은 어떻게 되십니까?
① 20대 ② 30대 ③ 40대 ④ 50대 ⑤ 60대

3. 교직 경력은 어떻게 되십니까?
① 5년 미만 ② 5년~10년 ③ 10년~15년 ④ 15년~20년 ⑤ 20년 이상

4. 선생님이 소지하고 계신 자격증은 어떤 것입니까?
① 일반 초등학교 교사 ② 일반 초등학교교사 + 특수학교 교사
③ 일반 초등학교 교사 + 상담교사 ④ 특수학교 교사 ⑤ 기타( )

5. 현재 담임을 맡고 있는 학년은?
① 1학년 ~ 2학년 (저) ② 3학년 ~ 4학년 (중) ③ 5학년 ~ 6학년(고)

6. ADHD 아동을 지도해 본 경험이 있습니까?(과거 또는 현재)
① 예 ② 아니요

7. ADHD 아동 관련 연수에 참가해 본 경험이 있습니까?
① 예 (7-1로 가세요) ② 아니요

7-1 ADHD 아동 관련 연수는 어느 연수기관에서 연수를 받았나요?

① 국립특수교육연수원 ② 아이스크림원격교육 연수원
③ 티처빌 원격교육연수원 ④ 탐라교육원 ⑤ 기타( )

8. 우리학급에 ADHD 아동이 있다면 주로 어떤 곳에서 도움자료를 찾습니까?

① 인터넷 서핑 ② 동료교사 ③ 전문가(특수교사)와 상담
③ 관련전문도서 ④ 의료정보제공사이트 ⑤ 기타( )

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

Ⅰ. ADHD에 대한 지식 및 이해

※ ADHD에 대한 일반적인 이해에 관한 문항입니다. 각 문항에 대해 선생님의 견해와 가까운 곳에 √ 표 해 주시기 바랍니다.

1. ADHD의 특성

설문 항목	모르겠다	그렇다	그렇지 않다
가. ADHD는 초등학교 중학년(3~4학년) 이후에도 발생 가능하다.			
나. ADHD증상은 성인이 되면 자연히 사라진다.			
다. ADHD에는 주의력결핍형과 과잉행동, 충동성이 있다.			
라. ADHD 발생비율은 남학생이나 여학생이나 동일하다.			

2. 진단 및 원인

설문 항목	모르겠다	그렇다	그렇지 않다
가. ADHD는 부모로부터 유전될 확률이 매우 높다.			
나. 음식의 과도한 설탕이나 인공첨가물들은 ADHD를 발생시키거나 악화시킨다.			
다. ADHD는 부모의 잘못된 양육방식에 따라 더 악화되는 경우가 많다.			
라. MRI와 같은 뇌 사진을 찍어보면 ADHD에 대한 정확한 진단이 가능하다.			
마. ADHD는 청년기와 성인기에는 발견되지 않는다.			

3. 행동특성

설문 항목	모르겠다	그렇다	그렇지 않다
가. ADHD아동은 그 증상들을 부모는 모르게 학교에서만 드러낼 수 있다.			
나. ADHD증상 중 하나는 다른 아동들을 신체적으로 괴롭힌다는 것이다.			
다. ADHD아동들은 물건들을 정리, 정돈하는 데 어려움을 갖는다.			
라. ADHD아동들은 공격적인 언어를 많이 사용한다.			
마. ADHD아동들은 학급 내에서 말을 지나치게 많이 한다.			
바. ADHD아동들은 자세가 바르지 못한 경우가 많다.			
사. ADHD아동들은 분노, 좌절, 슬픔, 기쁨 등의 정서적 반응이 일반아동보다 더 빈번하고 강하게 표출한다.			
아. ADHD는 다른 사람의 행동을 방해하지 않는다.			

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

4. 약물치료

설문 항목	모르겠다	그렇다	그렇지 않다
가. 신경흥분제는 ADHD치료에 대표적으로 사용되는 약물이다			
나. ADHD는 약물치료로 완치될 수 있다.			
다. ADHD의심아동에게 약물을 투여하여 효과가 있으면 ADHD라 할 수 있다.			
라. 약물치료를 장시간 동안 받았다면 잠시 끊어도 ADHD증상의 변화가 없다.			

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

Ⅱ. ADHD학생 교육적 중재 활동

※다음은 ADHD학생을 선생님께서 교육하실 때 다음의 교육적 중재들을 어느 정도 사용하시는지를 해당란에 √ 표 해 주시기 바랍니다.

번호	교수 방법		응답란(√표)				
			전혀 아니다	약간 그렇다	보통이다	상당히 그렇다	매우 그렇다
1	교실 환경 조정 (7문항)	아동의 책상은 주의를 기울일 수 있도록 교사 가까이 둔다.					
2		학생과 학생간의 충분한 공간 확보 다양한 활동 영역을 구분하기 위해 책상을 재배치한다.					
3		강화메뉴를 정하여 선택하게 한다.(스티커, 사탕 등)					
4		교사와 아동간의 신호를 정하여 부적절한 행동을 하려고 할 때 신호(종치기 등)을 보낸다.					
5		침착하고 자기 통제를 잘하는 아동과 짝을 지어 주거나 소집단을 편성한다.					
6		과제 완성에 필요한 자료 목록을 별도로 제공한다.					
7		자료들을 같은 장소에 일관성 있게 둔다.					
8	교수적 조정 (9문항)	학습활동에 할당된 시간을 지키도록 노력한다.					
9		어려운 과제보다 쉽고 반복적인 과제에 새로움을 추가하거나 흥미를 유발시킨다.					
10		기다리는 것을 가르치기 위해 별도의 지시를 이행하며 기다리게 한다.					
11		학급의 규칙을 정하는데 참여시켜 규칙을 지키는데 책임감을 느끼게 한다.					
12		학생 수준에 적합한 내용으로 교육과정을 수정한다.					
13		과제를 짧게 하고 또래교수를 이용한다.					
14		불복종 행동을 줄이기 위해 지시하는 것을 따르면 좋아하는 것을 하게 해 준다.					
15		들은 내용을 반복하여 따라하게 하고 기억시킨다.					
16		다른 아동을 앉아서 과제를 할 때 서서하는 것까지 허용(돌아다니지 않게)한다.					

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

Ⅲ. ADHD학생을 지도하면서 겪게 되는 애로사항과 지원요구

※다음은 ADHD학생을 지도하면서 겪게 되는 애로사항과 지원되어야 하는 요구사항입니다. 순서대로 번호를 기입하여 주십시오.

1. ADHD학생을 지도하면서 선생님께서 겪게 되는 애로사항을 순서대로 번호를 기입해 주십시오.

▶수업진행 방해 ( ) ▶ 개별지도 곤란 ( ) ▶ 전문적 지도법 부족 ( )

▶아동에 대한 부모의 이해부족 ( ) ▶학급친구들과의 잦은 다툼과 사고 ( )

▶기 타 ( )

2. 여러 가지 애로 사항을 해결하기 위해 지원되어야 할 요구 사항을 순서대로 번호를 기입해 주십시오.

▶정확한 진단 및 상담교사 배치 ( ) ▶ 학급인원 감축 ( )

▶ 부모의 협조적 태도 ( ) ▶ 특수(특별)학급편성 지도 ( )

▶ 교사 연수 및 상담 시간 확보 ( ) ▶ 기 타 ( )

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

[Abstract]

A Study on the Elementary School Teacher's Recognition and Educational Mediation for ADHD Children

Myung Sook Lee

Supervised by Professor Ae Duck Im

In this study, we will explore how elementary school teachers understand and know about ADHD at the school site, and In addition, we will look at how elementary school teachers engage in educational interventions on ADHD children.

The purpose of this study is to provide implications of educational policies related to educational services and the rights that children with ADHD should enjoy. According to the research question, what is the teacher's perception of ADHD by background variables of elementary school teachers? Second, what is the educational intervention activity for ADHD children by elementary school teachers? Third, how is elementary school teachers' understanding of ADHD related to educational intervention? Fourth, what are the educational difficulties and support requirements for teaching ADHD children of elementary school teachers? to be. To solve the above problems, 200 copies of the questionnaire were distributed to 200 elementary school teachers working in Jeju, and 186 were collected and used as the data for this study. For statistical analysis, SPSS WIN 24.0 program was used. The collected data were analyzed by Ttest and One way Anova Scheffe verification was performed by post verification. The results of this study were as follows.

First, teachers' perception of ADHD according to the background variables of elementary school teachers was significantly different at the significance level $p < .05$ by examining the teacher's knowledge and understanding of ADHD according to teacher's gender, age, career, and teaching experience. Did not look. However, there were significant differences depending on the grade level of the homeroom and the participation in the training. Second, there was no significant difference in the educational intervention activities for the guidance of ADHD children by background variables of elementary school teachers, according to the teacher's gender, age, career, grade level, instructional experience, and training participation. Could know. Third, as a result of correlation analysis between elementary school teachers'

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY

ADHD perception and educational intervention activity, it was found that there was a significant positive correlation between knowledge and educational intervention. Fourth, the educational difficulties and support demands of elementary school teachers for ADHD children were 4.23 points with the highest 'interruption of class progress', followed by' frequent disputes and accidents with classmates' 3.90 points, ' Insufficient parental understanding of children 'was 2.34 points, and' difficulty of individual guidance 'was 2.33 points.

In order to resolve the difficulties, the most accurate case for diagnosis and counselor placement was 4.26, followed by 'parent's cooperative attitude' 3.49 and 'class reduction' 2.83 It was recognized that in order. Based on the above results, the following conclusions were made. As a result of correlation analysis between elementary school teachers' ADHD perception and educational intervention activity, there is a significant positive correlation between knowledge and educational intervention, so teachers in the field can identify and understand ADHD children. There is a need for a systematic and continuous ADHD training that will provide professional knowledge. In addition, in order to detect children with symptoms of ADHD early and to effectively conduct appropriate educational interventions, teachers should have sufficient knowledge of ADHD and research on various systematic educational teaching and learning programs should be activated. In addition, educational interventions should be specifically designed and applied to the field so that various and practical educational programs for children with ADHD can be effectively applied.Difficulties and support needs in teaching ADHD children should be arranged by a professional counselor to ensure effective education by sharing accurate diagnosis, counseling and information on ADHD children.

제주대학교 중앙도서관
JEJU NATIONAL UNIVERSITY LIBRARY