

조사기관: 국가인권위원회
위탁수행기관: 중부대학교 산학협력단

중증·중복장애학생 교육권 실태 조사지(학부모용)

안녕하십니까?

먼저 바쁘신 가운데 귀중한 시간을 내어 이 조사지 작성에 응해주셔서 감사드립니다. 이 조사는 국가인권위원회가 실시하고 중부대학교 산학협력단이 위탁받은 연구 과제로, 학교에서의 중증·중복장애학생의 교육권 보장 실태를 알아보고 그 개선 방안을 마련하기 위해 실시하는 것입니다.

여러분이 응답하신 내용은 「통계법」 제33조에 의거하여 철저히 비밀보장이 되며, 연구를 위해 순수한 목적으로만 사용됩니다. 따라서 개인적인 사항은 조사 결과에 나타나지 않으니, 안심하고 조사에 응해주셔도 됩니다.

조사에 소요되는 시간은 약 15분 정도이며, 평소의 경험 및 인식을 바탕으로 솔직하게 응답해 주시면 되겠습니다. 여러분이 응답해 주시는 자료는 향후 중증·중복장애 학생의 교육권 보장을 위한 개선 방안을 마련하는데 유용한 근거 자료로 활용될 것입니다. 조사에 응해 주셔서 다시 한 번 감사드립니다.

2018년 7월

연구책임자 김기룡(중부대학교 인문산업대학원 교수) 올림

- 조사지 관련 문의: 공동연구자 김지연(한국체대 교수, 02-410-6917, jykim@knsu.ac.kr)

- 1) 설문조사는 특수교사, 학교 관리자 및 학부모를 대상으로 각각 실시되었으나, 앞장의 변인별 조사항목을 제외하고는 모두 동일하게 구성되어 있으므로 부록에서는 학부모용 설문지만 수록하였습니다.

I 기본 인적 사항(학부모용)

※ 다음은 귀하의 일반사항에 관한 질문입니다. 해당되는 사항을 기입하시거나 체크해 주십시오.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------------------------------|---|--|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 부모 | 성별 | <input type="checkbox"/> ① 남 | <input type="checkbox"/> ② 여 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 연령 | <input type="checkbox"/> ① 20대 | <input type="checkbox"/> ② 30대 | <input type="checkbox"/> ③ 40대 | <input type="checkbox"/> ④ 50대 이상 | | | | | | | | | | | | | |
| | 거주 지역 | <input type="checkbox"/> ① 서울 | <input type="checkbox"/> ② 부산 | <input type="checkbox"/> ③ 대구 | <input type="checkbox"/> ④ 인천 | <input type="checkbox"/> ⑤ 광주 | <input type="checkbox"/> ⑥ 대전 | <input type="checkbox"/> ⑦ 울산 | <input type="checkbox"/> ⑧ 세종 | <input type="checkbox"/> ⑨ 경기 | <input type="checkbox"/> ⑩ 강원 | <input type="checkbox"/> ⑪ 충북 | <input type="checkbox"/> ⑫ 충남 | <input type="checkbox"/> ⑬ 전북 | <input type="checkbox"/> ⑭ 전남 | <input type="checkbox"/> ⑮ 경북 | <input type="checkbox"/> ⑯ 경남 | <input type="checkbox"/> ⑰ 제주 |
| 자녀 | 성별 | <input type="checkbox"/> ① 남 | <input type="checkbox"/> ② 여 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 연령(만 나이) | _____ 세(웹에서 펼침 상자로 연령 선택, 3-25세) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 학교 형태 | <input type="checkbox"/> ① 특수학교(지체장애) | <input type="checkbox"/> ② 특수학교(지적장애) | <input type="checkbox"/> ③ 기타 _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| | 학교 과정 | <input type="checkbox"/> ① 유치원 | <input type="checkbox"/> ② 초등학교 | <input type="checkbox"/> ③ 중학교 | <input type="checkbox"/> ④ 고등학교 | <input type="checkbox"/> ⑤ 전공과 | | | | | | | | | | | | |
| | 학년 (유치원생은 해당 연령 선택) | <input type="checkbox"/> ① 1학년(만3세반) | <input type="checkbox"/> ② 2학년(만4세반) | <input type="checkbox"/> ③ 3학년(만5세반) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> ④ 4학년 | <input type="checkbox"/> ⑤ 5학년 | <input type="checkbox"/> ⑥ 6학년 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 학교의 설립 형태 | <input type="checkbox"/> ① 국립 | <input type="checkbox"/> ② 공립 | <input type="checkbox"/> ③ 사립 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 학교 소재 지역의 규모 | <input type="checkbox"/> ① 대도시(인구 50만 이상) | <input type="checkbox"/> ② 중소도시(인구 50만 미만) | <input type="checkbox"/> ③ 읍·면·군 지역 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 주장애유형 | <input type="checkbox"/> ① 뇌병변장애 | <input type="checkbox"/> ② 지체장애 | <input type="checkbox"/> ③ 지적장애 | <input type="checkbox"/> ④ 기타 _____ | | | | | | | | | | | | | |
| | 장애등급 | <input type="checkbox"/> ① 1급 | <input type="checkbox"/> ② 2급 | <input type="checkbox"/> ③ 3급 | <input type="checkbox"/> ④ 4급 | <input type="checkbox"/> ⑤ 5급 | <input type="checkbox"/> ⑥ 6급 | <input type="checkbox"/> ⑦ 기타 _____ | | | | | | | | | | |
| | | 부가적 장애유형 | <input type="checkbox"/> ① 뇌병변장애 | <input type="checkbox"/> ② 지체장애 | <input type="checkbox"/> ③ 지적장애 | <input type="checkbox"/> ④ 자폐성장애 | <input type="checkbox"/> ⑤ 시각장애 | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ⑥ 뇌전증장애 | | <input type="checkbox"/> ⑦ 심장장애 | <input type="checkbox"/> ⑧ 신장장애 | <input type="checkbox"/> ⑨ 청각장애 | <input type="checkbox"/> ⑩ 기타 _____ | | | | | | | | | | | | |
| (알고 있다면) 회귀난치성장애진단명 | <input type="checkbox"/> _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1.1 자녀 현행 능력과 지원 요구

※ 다음은 귀하 자녀의 현재 수행 수준과 필요한 지원에 관한 질문입니다.
해당되는 사항을 표시하거나 기입해 주십시오.

1. 대근육운동능력

| | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|
| I. 누군가가 도와주어야만 이동할 수 있음 | II. 이동보조기기에 많이 의존하고 도움이 필요함 | III. 이동보조기기를 이용하여 혼자 이동 함 | IV. 필요시 도움을 받거나 핸드레일을 잡고 이동함 | V. 느리지만 혼자 이동함 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. 의사소통 능력

| | | |
|--|--|--|
| I. 전(前)의도적 비상징체계 사용 의도성을 가지고 의사소통을 하지는 않지만, 상대방에게 어떤 영향을 미친다는 정도는 알고 있음 | II. 의도적 비상징체계 사용 의도적으로 의사소통을 하기 위해 몸짓과 소리 등을 주로 사용함 | III. 의도적 상징체계사용 구어, 문자, 그림상징, 수어 등을 사용하여 명확하게 의도를 주고받는 의사소통 행동을 함 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. 일상생활활동 수행 능력

| 일상생활활동 (혼자서 수행이 전혀 불가능하면 1, 독립적으로 수행하면 5를 기준으로 1~5에 표시해 주십시오) | 수행정도 | | | | |
|--|-------|---|-------|---|-------|
| | 완전 도움 | | 부분 도움 | | 완전 자립 |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. 옷 입기 (옷 고르기, 소매 넣고 빼기, 지퍼 잠그기 등) | | | | | |
| 2. 개인위생 (세수하기, 양치질하기, 머리감기 등) | | | | | |
| 3. 목욕(샤워)하기 (몸을 씻는 행위 전체) | | | | | |
| 4. 식사하기 (음식이 차려져 있을 때 먹기, 찹기, 삼키기 등) | | | | | |
| 5. 이동하기 (보조기구로 이동하기, 이동을 위한 행위 전체) | | | | | |
| 6. 화장실 이용하기 (변기에 앉기, 대소변을 본 후 닦고 옷을 추려 입기) | | | | | |
| 7. 대소변 조절하기 (대변이나 소변보기를 조절하는 능력) | | | | | |

II 중증·중복장애학생의 권리 보장 실태(학부모용)

| 문항 | 전혀 그렇지 않다 | 그렇지 않다 | 그저 그렇다 | 그렇다 | 매우 그렇다 |
|---|-----------|--------|--------|-----|--------|
| 중증·중복장애가 있는 우리 자녀는 ... | | | | | |
| 1. 기분이 언짢거나 당황스러울 때 교사나 전문가의 도움을 받을 수 있다. | | | | | |
| 2. 이플 때 치료를 받을 수 있다. | | | | | |
| 3. 재난사고가 발생하였을 때 즉시 도움을 받을 수 있다. | | | | | |
| 4. 필요한 경우 자신의 입장을 말해 줄 사람이 있다. | | | | | |
| 5. 종교, 언어, 피부색, 신분 때문에 차별받지 않는다. | | | | | |
| 6. 학교의 교직원으로부터 존중을 받는다. | | | | | |
| 7. 위험하거나 나이에 걸맞지 않는 노동을 강요받지 않는다. | | | | | |
| 8. 감정을 해칠 사람이나 상황으로부터 보호를 받을 수 있다. | | | | | |
| 9. 몸을 해칠 사람이나 상황으로부터 보호를 받을 수 있다. | | | | | |
| 10. 학교에서 일어날 수 있는 안전사고로부터 보호를 받을 수 있다. | | | | | |
| 11. 놀이를 즐길 수 있는 기회를 제공받을 수 있다. | | | | | |
| 12. 능력과 노력이 허락하는 한 최고의 좋은 교육을 받을 수 있다. | | | | | |
| 12. 발달단계에 맞는 교재·교구를 사용할 수 있다. | | | | | |
| 13. 흥미와 관심에 따른 활동을 선택할 수 있다. | | | | | |
| 14. 배우는데 필요한 도움을 제공받을 수 있다. | | | | | |
| 15. 자신과 관련된 사항을 결정할 때 자신의 생각이 반영된다. | | | | | |
| 17. 자신과 관계된 계획이나 일을 할 때 자신의 입장이나 희망사항을 존중받는다. | | | | | |
| 18. 좋아하는 친구를 사귀 기회를 가진다. | | | | | |
| 19. 자신의 방식대로 자유롭게 행동하는 사람으로서 존중을 받는다. | | | | | |
| 20. 다른 사람에게 사랑을 베풀 기회를 가진다. | | | | | |

※ 다음은 UN아동권리협약에 근거하여 중증·중복장애학생의 학교에서의 권리 보장 수준을 알아보기 위한 질문입니다. 각 문항을 읽고 해당되는 곳에 체크해 주십시오.

1-1. 학부모의 입장에서 중증·중복장애학생의 건강관리 및 교육지원과 관련하여 평소에 생각하셨던 문제점이나 의견이 있다면 자유롭게 말씀해 주십시오.

2. 인권 침해 사건 또는 장애를 이유로 한 차별 경험 정도

※ 지난 1년간(2017년 8월부터 2018년 7월까지)의 자녀의 학교생활을 돌이켜 볼 때, 귀하의 자녀는 다음의 각 인권 침해 사건을 얼마나 자주 경험하였다고 생각하십니까? 다음 문항을 잘 읽고 해당되는 곳에 표시해 주십시오.

| 문 항 | 전혀 없음 (0회) | 가끔 있는 편 (1-2회) | 자주 있는 편 (3-4회) | 매우 자주 있는 편 (5회 이상) |
|--|------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| 학교 구성원 중 누군가가 중증·중복장애가 있는 우리 자녀에게... | | | | |
| 1. 신체를 손, 발로 때리거나 다양한 방법으로 고통을 가한 적이 있다 | | | | |
| 2. 과잉행동이나 부적절한 행동에 대한 대가로서 체벌을 가한 적이 있다 | | | | |
| 3. 성폭력 사건이 발생한 적이 있다 | | | | |
| 4. 성적 모멸감을 주는 신체적 접촉 행위 등의 성추행을 한 적이 있다. | | | | |
| 5. 학교의 누군가가 자녀의 말이나 행동을 따라하며 악을 올리거나 놀린 적이 있다 | | | | |
| 6. 외모, 성격, 장애, 능력에 대해 비하하거나 경멸한 적이 있다 | | | | |
| 7. 심한 욕설을 하거나 빈정거린 적이 있다 | | | | |
| 8. 발 걸기, 물건 던지기 등 과도한 장난으로 피해를 입힌 적이 있다 | | | | |
| 9. 함께 해야 하거나 할 수 있는 활동에 자녀를 일부러 끼워주지 않거나 따돌린 적이 있다 | | | | |
| 10. 화장실 이용, 착·탈의 시 성별이 다른 사람이 도움을 준 적이 있다 | | | | |
| 11. 사진 찍기를 거부하는 자녀의 사진을 찍은 적이 있다 | | | | |
| 12. 자녀의 소지품이나 개인 물건을 함부로 뒤진 적이 있다 | | | | |
| 13. 동의를 받지 않고 학교 홍보물, 표현물 등에 자녀의 신체 또는 개인정보를 이용한 적이 있다 | | | | |
| 14. 자녀가 장기간 무단결석이 계속되어도 이를 허용하거나 묵인한 적이 있다 | | | | |
| 15. 특수교육을 필요로 하는 자녀에 대해 무관심하거나 지원을 거부한 적이 있다 | | | | |
| 16. 장애를 이유로 학교의 입학 원서 접수를 거부하는 등 입학을 거부한 적이 있다 | | | | |
| 17. 특별한 이유 없이 학업시수를 제한하거나 수업일수를 준수하지 않은 적이 있다 | | | | |
| 18. 정규 교과 수업 또는 실험·실습 등의 활동 중심 수업의 참여를 제한당하거나 거부당한 적이 있다 | | | | |
| 19. 운동회, 소풍, 현장견학, 수학여행 등 학교 밖 활동 참여를 제한당하거나 거부당한 적이 있다 | | | | |

IV 기타

1. (중증·중복장애학생 교육의 문제점) 학부모님께서 평소 생각하셨던 중증·중복장애학생 교육권과 관련된 문제점이 있다면 아래 빈 칸에 자유롭게 작성해 주십시오.

2. (중증·중복장애학생 교육 개선 방안) 학부모님께서 생각하셨던 중증·중복장애학생의 인권 보호 및 교육권 보장을 위한 정책 개선 방안이 있으시다면 아래 빈 칸에 자유롭게 작성해 주십시오.

<끝> 수고하셨습니다.