

## 경북지역 장애아전문어린이집의 작업치료서비스에 대한 만족도 조사

강석구\*, 이춘엽\*\*

\*하늘 어린이집

\*\*가야대학교 작업치료학과

### 국문초록

목적 : 경북지역의 장애아전문어린이집을 이용하는 아동의 부모를 대상으로 작업치료서비스에 대한 만족도를 알아보고자 하였다.

연구방법 : 경북지역의 14개 장애아전문어린이집에서 작업치료를 받고 있는 아동의 부모 104명을 대상으로 2014년 7월부터 2015년 3월까지 설문조사를 실시하여 빈도분석과 평균 및 표준편차, 일원배치분산분석을 하였다.

결과 : 아동이 작업치료를 처음 받은 시기는 평균 3.25세, 작업치료서비스를 받아 온 기간은 평균 31.84개월 이었고, 작업치료를 이용한 주된 동기는 어린이집 상담을 통한 것이 40.4%로 가장 많았다. 작업치료 이외 받는 서비스는 언어치료가 78.0%로 가장 많았고, 작업치료의 필요성에 대해 매우 필요가 69.3%로 가장 많았다. 작업치료서비스에 대한 만족도는 작업치료사의 태도가 평균 4.49점이었고, 작업치료 프로그램에 대한 만족도가 평균 4.36점이었으며, 작업치료실의 환경이 평균 4.26점으로 작업치료사의 태도에 대한 만족도가 가장 높게 나타났다.

결론 : 작업치료서비스의 만족도를 바탕으로 객관적인 시각으로 작업치료를 볼 수 있었고, 보다 효과적이며 의미 있는 작업치료가 되는데 도움을 줄 수 있었다.

주제어 : 만족도, 작업치료, 장애아전문어린이집

### 1. 서론

장애영유아는 만 6세 미만의 아동으로 조기중재와 유아특수교육을 필요로 하고 알맞은 중재를 하지 않으면 발달에 심각한 부정적 결과를 초래하는 아동을 말한다(Spodek, & Saracho, 1994). 이들은 2차 장애로의

진행을 예방하고 최소화하기 위해 발달단계에 따른 조기중재는 물론 가족지원 및 관련서비스가 필요하다(Gargiulo, & Kilgo, 2000). 장애영유아의 장애로 인한 불리한 조건들을 완화시키고 문제들을 극복하도록 도와주며 성장과 발달에 긍정적인 영향으로 잠재력을 최대한 끌어내기 위해서는(Lee, 2009) 관련 전문가들의 긴밀한 의사소통과 협력이 반드시 필요하다. 현재 전

문 치료사가 보육 교직원에게 포함되어 보육과 함께 재활치료서비스를 제공하는 통합지원체제를 갖춘 곳은 장애아전문어린이집이 유일하다. 또한 특수교사도 상주해 있어 교육과도 상호 연계하는 시스템을 갖추고 있다(Kwon, 2014).

장애아전문어린이집은 장애아동복지지원법 제32조에 따라 요건을 갖추고, 상시 미취학 장애아 9명 이상을 포함하여 12명 이상의 장애아를 보육하는 시설 중 지방자치단체가 지정한 시설로, 보육과 치료서비스가 한 곳에서 이루어진다(Ministry of Health and Welfare, 2013). 과거의 장애아 의무교육은 초·중·고등학교에 국한되어 있었으나 2011년부터 만 5세의 의무교육을 시작으로 2012년에는 만 3세 유치원 과정까지 확대되었고 어린이집에서의 장애아에 대한 의무교육 시행 또한 인정하고 있다(Ministry of Education, Science and Technology, 2013). 그러므로 장애아전문어린이집은 보육과 치료뿐만 아니라 교육기관으로서의 의의도 가지게 되었다.

장애아 교육기관 및 보육시설에 등록된 아동의 실태를 살펴보면, 교육과학기술부 소속의 교육기관인 유치원에서 교육받고 있는 장애아 수는 총 4,768명(Ministry of Education, Science and Technology, 2013), 장애통합어린이집에 등록된 장애아 수는 3,565명, 장애아전문어린이집은 5,994명으로 나타나(Ministry of Health and Welfare, 2013) 많은 장애아가 장애아전문어린이집에 재원 중인 것으로 나타났다. 이렇듯 많은 장애아가 이용하고 있고 장애아 의무교육 기관으로 간주되는 장애아전문어린이집의 중요성이 제고될 필요가 있었다.

아동작업치료사는 신체적·정신적 장애를 동반한 영유아의 발달치료, 특수학급 내에서의 치료지원, 직업전 준비기술훈련 및 부모교육에 이르기까지 아동의 적극적인 작업 참여를 주요 목표로 한다(Law et al., 1997). 이들은 아동의 행동과 작업, 배경을 고려하여 평가와 치료, 상담 및 교육 등을 담당한다(Mayers, 2008). 2010년 대한작업치료사협회의 자료에 따르면 아동작업치료 분야에 종사하는 작업치료사는 총 협회 등록 작업치료사의 25.4%를 차지하고 있었다. 이들은 병원, 복지관, 어린이집, 센터나 연구소와 같은 사설기관, 특수교육지원센터, 학교 등에서 근무하고 있다(Jung & Cha, 2009; Yoo, Lee, Kim, Cha, & Park, 2012). 이와

같이 아동작업치료사는 다양한 기관에서 근무를 하고 있음에도 불구하고 특수교육지원센터와 학교작업치료의 실태(Kim, & Kim, 2010), 가정방문 작업치료의 실태와 만족도(An, Oh, & Kim, 2012) 등과 같이 교육기관 내에서의 작업치료에 관한 조사는 부족한 실정이었다. 더욱이 어린이집에서 실시하는 작업치료에 관한 연구는 전무한 실정이었다.

따라서 본 연구는 장애아전문어린이집을 이용하는 아동의 부모를 대상으로 작업치료서비스에 대한 만족도를 조사하여 앞으로 작업치료서비스의 질을 향상시키는 데 필요한 기초 자료를 제시하고자 하였다. 이를 통해 장애아전문어린이집에서 시행되는 작업치료의 나아갈 방향을 모색해보고자 한다.

## II. 연구 방법

### 1. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자인 부모의 성별 분포는 여자가 99명(95.2%), 남자가 5명(4.8%)이었고, 연령은 30~39세가 72명(69.2%)으로 가장 많았으며, 평균은 33.94세였다. 종교는 무교가 55명(52.9%)으로 가장 많았고, 학력은 고등학교 졸업과 대학교 졸업이 각각 34명(32.7%)으로 가장 많았다. 월수입은 200~299만원이 43명(41.3%)으로 가장 많았고, 아동과의 관계는 엄마가 95명(91.4%)으로 가장 많았다.

작업치료를 받는 아동의 성별 분포는 남자가 66명(63.5%), 여자가 38명(36.5%)이었고, 연령은 3~5세가 51명(49.0%)으로 가장 많았으며, 평균은 5.67세였다. 아동 중 86명(82.7%)은 종일반이었고, 장애유형은 자폐성 장애가 41명(39.4%)으로 가장 많았다. 장애등급은 받지 않은 경우가 41명(39.4%)으로 가장 많았고, 1급이 30명(28.8%), 2급이 27명(26.0%)이었으며, 장애가 발병한 첫 시기는 2세 이하가 57명(54.8%)으로 가장 많았고, 평균 2.29세였다(Table 1).

### 2. 연구기간 및 방법

본 연구는 경북 지역의 14개 장애아전문어린이집에서 작업치료를 받고 있는 아동의 부모를 대상으로 실시하

Table 1. General Characteristics of Subjects and Childs

n=104

Characteristics of subjects		Subjects (n)	Percentage (%)	Characteristics of childs		Subjects (n)	Percentage (%)	
Gender	Female	99	95.2	Gender	Male	66	63.5	
	Male	5	4.8		Female	38	36.5	
Age (years)	≤29	9	8.7	Age (years)	≤2	6	5.8	
	30~39	72	69.2		3~5	51	49.0	
	40≤	23	22.1		6~8	31	29.8	
	<i>M ± SD(range)</i>	33.94 ± 4.8(26~46)			9≤	16	15.4	
Religion	No religion	55	52.9	Class	<i>M ± SD(range)</i>	5.67 ± 2.5(1~12)		
	Christianity	26	25.0		Full-time class	86	82.7	
	Buddhism	18	17.3		Afternoon class	18	17.3	
	Catholicism	4	3.8		Diagnosis	Autism	41	39.4
	etc.	1	1.0			Brain disorder	23	22.1
			etc.	17		16.3		
Education level	Below high school graduate	3	2.9	Degree of disability	Developmental delay	9	8.7	
	High school graduate	34	32.7		Mental retardation	8	7.7	
	College graduate	29	27.9		Hearing impairment	6	5.8	
	University graduate	34	32.7		Level 1	30	28.8	
	Above masters	4	3.8		Level 2	27	26.0	
Monthly income (million won)	≤199	22	21.2	Level 3	6	5.8		
	200~299	43	41.3	Not rated	41	39.4		
	300≤	39	37.5	Onset (years)	≤2	57	54.8	
Relation-ship	Mother	95	91.4		3~5	46	44.2	
	Father	4	3.8		6≤	1	1.0	
	etc.	5	4.8		<i>M ± SD(range)</i>	2.29 ± 1.3(0~6)		

였다. 대상자 선정은 경북장애아동보육시설협의회에 소속된 기관의 대표자들을 직접 만나 본 연구의 목적과 방법에 대한 설명을 하고 협조를 요청하였으며 이에 동의한 기관에 설문지를 발송하였다. 연구기간은 2014년 7월부터 2015년 3월까지였다. 우편으로 총 160부의 설문지를 배포하여 이 중에서 115부를 회수하였고 이 중 부정확한 표기 및 불충분한 응답 11부를 제외하고 104부의 설문지를 분석하였다.

### 3. 연구도구

본 연구에서 사용한 설문지는 Park(2008)의 연구에서 사용된 설문 조사 항목을 바탕으로 설문지 초안을 작성하여 경북지역 두 곳의 장애아전문어린이집에서 작업치료를 받는 아동의 부모 10명을 대상으로 예비조사를 실시한 후 수정, 보완하여 설문지를 완성하였다. 설문지는 총 4영역 43문항으로, 연구 대상자의 일반적 특성 6문항, 연구 대상자 자녀인 장애아동의 일반적 특성 6문항, 작업치료서비스의 이용에 대한 일반적 사항 5문항, 작업치료서비스의 만족도 26문항으로 구성

하였다. 작업치료서비스의 만족도는 5점 척도로 5점에 가까울수록 만족도가 높은 것으로 측정되었다.

### 4. 분석 방법

수집된 자료는 SPSS 20.0 윈도우용 프로그램을 이용하여 분석하였다. 부모와 아동의 일반적인 특성과 작업치료서비스의 이용에 대한 일반적인 사항은 기술 통계의 빈도분석을 사용하였고, 작업치료서비스의 만족도는 빈도분석 및 평균과 표준편차를 구하였으며, 작업치료서비스 이용 특성에 따른 서비스의 만족도는 일원배치분산분석을 사용하였다.

## III. 연구 결과

### 1. 작업치료서비스의 이용에 대한 일반적인 사항

아동이 작업치료를 처음 받은 시기는 3~5세가 50명(48.1%)으로 가장 많았고, 평균은 3.25세였다. 작업치료

Table 2. General Characteristics of Occupational Therapy Service Use

n=104

Variables	Categories	Subjects(n)	Percentage(%)
Time of occupational therapy at first(years)	≤2	43	41.3
	3~5	50	48.1
	6≤	11	10.6
	<i>M ± SD(range)</i>	3.25 ± 2.0(0~11)	
Duration of occupational therapy usage(month)	≤24	58	55.8
	25~48	25	24.0
	49≤	21	20.2
	<i>M ± SD(range)</i>	31.84 ± 25.7(2~120)	
Reason of occupational therapy usage	Through consultation nurseries	42	40.4
	Parents wanted	33	31.7
	By the chile-care center operating policies	18	17.3
	By the introduction of the parents around children with disabilities	6	5.8
	etc.	5	4.8
Other treatments	Speech language therapy	81	78.0
	Physical therapy	15	14.4
	Only occupational therapy	4	3.8
	etc.	4	3.8
Necessity of occupational therapy	Very necessary	72	69.3
	Necessary	28	26.9
	Usually	4	3.8

서비스를 받아 온 기간은 24개월 이하가 58명(55.8%)으로 가장 많았고, 평균은 31.84개월이었다. 작업치료를 이용한 주된 동기는 어린이집 상담을 통한 것이 42명(40.4%)으로 가장 많았고, 다음으로 부모 스스로가 원해서인 경우가 33명(31.7%)으로 많았다. 작업치료 이외 받는 서비스는 언어치료가 81명(78.0%)으로 가장 많았고, 다음으로 물리치료가 15명(14.4%)으로 많았다. 작업치료의 필요도에 대해 매우 필요가 72명(69.3%)으로 가장 많았고, 다음으로 필요가 28명(26.9%)으로 많았다(Table 2).

## 2. 작업치료서비스에 대한 만족도

작업치료서비스에 대한 만족도는 작업치료사의 태도가 평균 4.49점이었고, 작업치료 프로그램에 대한 만족도가 평균 4.36점이었으며, 작업치료실의 환경이 평균 4.26점으로 작업치료사의 태도에 대한 만족도가 가장 높게 나타났다.

영역 별로 살펴보면, 작업치료사의 태도는 ‘작업치료사는 친절한다’가 평균 4.67점으로 가장 만족하였고, 다음으로 ‘부드럽게 질문하는가’(4.59점), ‘부모의 이야기를 경청하는가’(4.58점), ‘질문에 대한 답변을 자세히

해주는가’(4.57점) 등의 만족도가 높게 나타났다. 작업치료 프로그램에 대해서는 ‘다른 사람에게 작업치료를 추천할만한가’가 평균 4.55점으로 가장 만족하였고, 다음으로 ‘부모와 아동의 욕구를 충분히 반영하는가’(4.38점), ‘서비스의 질은 만족하는가’(4.38점), ‘전반적으로 만족하는가’(4.37점) 등의 만족도가 높게 나타났다. 작업치료실의 환경은 ‘냉·난방 시스템이 잘 되어 있는가’와 ‘편의시설은 잘 갖추어져 있는가’가 평균 4.36점으로 가장 만족하였고, 다음으로 ‘깨끗한 환경’과 ‘안락한 환경’이 평균 4.34점으로 만족도가 높게 나타났다(Table 3).

## 3. 작업치료서비스 이용 특성에 따른 서비스의 만족도

작업치료서비스 이용 특성에 따른 서비스의 만족도는 모두 유의한 차이가 나타나지 않았다( $p > .05$ , Table 4).

## IV. 고 찰

Kwon(2014)에 따르면, 부모가 장애아전문어린이집에 장애아동을 보내는 이유는 보육과 재활치료를 병행하기 때문이라는 응답이 89.0%로 가장 많다고 하였다.

Table 3. Satisfaction of Occupational Therapy Service

Variables	Categories	Very unsatis- -fied	Unsatis- -fied	Usually	Satisfied	Very satisfied	<i>M</i> ± <i>SD</i>	
Attitude of occupational therapists	Kindness	2( 1.9)	0( 0.0)	1( 1.0)	32(30.8)	69(66.3)	4.67 ± 0.5	
	Gentle questions	0( 0.0)	0( 0.0)	0( 0.0)	43(41.3)	61(58.7)	4.59 ± 0.5	
	Listening courteously	0( 0.0)	0( 0.0)	1( 1.0)	42(40.4)	61(58.7)	4.58 ± 0.5	
	Detailed answers	0( 0.0)	0( 0.0)	1( 1.0)	43(41.3)	60(57.7)	4.57 ± 0.5	
	Problem solving	0( 0.0)	0( 0.0)	3( 2.9)	46(44.2)	55(52.9)	4.50 ± 0.6	
	Asking for help without difficulty	0( 0.0)	0( 0.0)	3( 2.9)	50(48.1)	51(49.0)	4.46 ± 0.6	4.49 ± 0.5
	Expertise	0( 0.0)	0( 0.0)	3( 2.9)	50(48.1)	51(49.0)	4.46 ± 0.6	
	Prepare counseling	1( 1.0)	1( 1.0)	2( 1.9)	46(44.2)	54(51.9)	4.44 ± 0.7	
	Understanding the problem	1( 1.0)	0( 0.0)	2( 1.9)	57(54.8)	44(42.3)	4.37 ± 0.7	
	Communication	0( 0.0)	2( 1.9)	6( 5.8)	55(52.9)	41(39.4)	4.30 ± 0.7	
Occupational therapy program	Recommend to others	0( 0.0)	1( 1.0)	3( 2.9)	38(36.5)	62(59.6)	4.55 ± 0.6	
	Reflection of the desire	1( 1.0)	1( 1.0)	2( 1.9)	52(50.0)	48(46.2)	4.38 ± 0.7	
	Service quality	0( 0.0)	0( 0.0)	7( 6.7)	50(48.1)	47(45.2)	4.38 ± 0.6	
	Overall satisfaction	0( 0.0)	0( 0.0)	9( 8.7)	48(46.2)	47(45.2)	4.37 ± 0.6	
	Detailed description schedules	0( 0.0)	3( 2.9)	4( 3.8)	52(50.0)	45(43.3)	4.34 ± 0.7	4.36 ± 0.5
	Rapid solutions to help	2( 1.9)	0( 0.0)	4( 3.8)	53(51.0)	45(43.3)	4.32 ± 0.8	
	Kindly introduce other institutions	0( 0.0)	1( 1.0)	10( 9.6)	49(47.1)	44(42.3)	4.31 ± 0.7	
	Smooth participation	2( 1.9)	3( 2.9)	13(12.5)	48(46.2)	38(36.5)	4.11 ± 1.0	
	Reasonable time	2( 1.9)	3( 2.9)	15(14.4)	50(48.1)	34(32.7)	4.05 ± 0.9	
	Heating and air-conditioning system	1( 1.0)	0( 0.0)	4( 3.8)	54(51.9)	45(43.3)	4.36 ± 0.7	
Environ- -ment of occupational therapy room	Amenities	0( 0.0)	0( 0.0)	10( 9.6)	47(45.2)	47(45.2)	4.36 ± 0.7	
	Clear space	1( 1.0)	1( 1.0)	3( 2.9)	55(52.9)	44(42.3)	4.34 ± 0.7	4.26 ± 0.5
	Comfortable space	2( 1.9)	0( 0.0)	7( 6.7)	53(51.0)	42(40.4)	4.34 ± 0.6	
	Lighting	3( 2.9)	2( 1.9)	7( 6.7)	49(47.1)	43(41.3)	4.19 ± 1.0	
	Equipment and tools	2( 1.9)	3( 2.9)	23(22.1)	47(45.2)	29(27.9)	4.00 ± 0.8	
	Soundproof facilities	5( 4.8)	5( 4.8)	18(17.3)	49(47.1)	27(26.0)	3.80 ± 1.2	

즉, 작업치료와 물리치료는 의료행위라는 이유로 바우처 사업의 참여가 불가능하지만(Ministry of Health and Welfare, 2013) 장애아전문어린이집은 보육과 함께 치료도 이루어지고 있어 많은 부모들이 찾는 것으로 보인다. 이러한 장점으로 장애아전문어린이집을 찾는 아동들에게 질 좋은 작업치료서비스를 제공하기 위한 노력이 필요하여 본 연구를 진행하게 되었다.

아동들은 장애등급이 1급(28.8%)과 2급(26.0%)이 대부분이었지만, 상당수의 아동(39.4%)이 장애등급을 받지 않고 있었다. 이는 장애등급이 없어도 의사소견서만 있으면 장애아전문어린이집을 이용할 수 있기 때문인 것으로 보인다. 또한 2011년 장애인실태조사에 따르면, 장애등록을 하지 않는 이유로 등록절차와 방법을 모르는 경우가 32.7%로 가장 많았고 장애유형 중에서도 지적장애가 가장 많은 상황이었다. 다음으로 등록을 해도 별 혜택이 없을 것 같은 경우가 12.2%로 많

았고 장애유형 중 자폐성 장애가 가장 많은 상황이었다. 그러므로 장애아동 부모들에게 장애등록에 의한 혜택과 장애등록을 위한 절차 및 방법 등에 대한 정보를 제공할 필요가 있다고 본다.

장애아전문어린이집을 이용하는 아동들은 작업치료 외에 언어치료(78.0%)를 가장 많이 받고, 그 다음으로 물리치료(14.4%)를 많이 받는 것으로 나타났다. 이는 2011년 장애인실태조사와 비교하면 본 연구의 가장 많은 대상자인 자폐성장애만 보았을 때 언어치료가 45.3%로 가장 많은 것은 같은 결과였다. 다만 2001년 복지관, 보건소, 시설을 이용하는 아동이 받는 치료로 물리치료가 44.7%이고, 언어치료가 33.3%인 것과 다른 결과를 나타내었다(Shin, 2001). 이는 선행연구의 주대상자가 지체장애이기 때문에 나온 결과로 기관의 특성도 중요하지만 아동의 장애유형에 따라 제공받는 치료의 종류도 크게 차이가 나는 것으로 보인다.

Table 4. Satisfaction of Occupational Therapy Service by Service Use Characteristics

Variables	Categories	Attitude of occupational therapists	Occupational therapy program	Environment of occupational therapy room
		<i>M ± SD</i>		
Time of occupational therapy at first(years)	≤2	4.30 ± 0.67	4.47 ± 0.51	4.30 ± 0.67
	3~5	4.20 ± 0.76	4.50 ± 0.54	4.32 ± 0.59
	6≤	4.00 ± 0.78	4.64 ± 0.51	4.36 ± 0.81
	<i>F(p)</i>	0.80(0.45)	0.47(0.63)	0.04(0.96)
Duration of occupational therapy usage(month)	≤24	4.21 ± 0.81	4.53 ± 0.50	4.38 ± 0.64
	25~48	4.24 ± 0.52	4.52 ± 0.59	4.36 ± 0.64
	49≤	4.24 ± 0.70	4.38 ± 0.50	4.10 ± 0.63
	<i>F(p)</i>	0.25(0.98)	0.69(0.51)	1.60(0.21)
Reason of occupational therapy usage	Through consultation nurseries	4.26 ± 0.50	4.48 ± 0.51	4.33 ± 0.53
	Parents wanted	4.30 ± 0.77	4.52 ± 0.57	4.39 ± 0.75
	By the chile-care center operating policies	3.89 ± 1.08	4.56 ± 0.51	4.22 ± 0.81
	By the introduction of the parents around children with disabilities	4.33 ± 0.52	4.33 ± 0.52	4.17 ± 0.41
	etc.	4.40 ± 0.55	4.60 ± 0.55	4.20 ± 0.45
	<i>F(p)</i>	1.21(0.31)	0.27(0.90)	0.34(0.85)
Other treatments	Speech language therapy	4.17 ± 0.77	4.48 ± 0.53	4.28 ± 0.66
	Physical therapy	4.33 ± 0.49	4.47 ± 0.52	4.27 ± 0.59
	Only occupational therapy	4.75 ± 0.50	4.75 ± 0.50	4.50 ± 0.58
	etc.	4.25 ± 0.50	4.75 ± 0.50	5.00 ± 0.00
	<i>F(p)</i>	0.95(0.42)	0.66(0.58)	1.75(0.16)
Necessity of occupational therapy	Very necessary	4.25 ± 0.77	4.51 ± 0.53	4.29 ± 0.64
	Necessary	4.25 ± 0.59	4.54 ± 0.51	4.46 ± 0.64
	Usually	3.50 ± 0.58	4.00 ± 0.00	3.75 ± 0.50
	<i>F(p)</i>	2.11(0.13)	1.97(0.15)	2.41(0.10)

\**p*<.05

작업치료서비스에 대한 만족도 결과, 작업치료사의 태도가 4.49점, 작업치료 프로그램이 4.36점, 작업치료실의 환경이 4.26점으로 작업치료사의 태도가 가장 높은 것으로 나타났다. 만족도에 대한 영역의 순위는 병원과 복지관의 작업치료를 이용하는 대상과 가정방문 작업치료를 이용하는 대상 모두 같은 결과를 나타내었다. 다만 만족도 점수는 가정방문작업치료를 이용하는 대상보다는 낮고(작업치료사의 태도 4.65점, 작업치료 프로그램 4.51점), 병원과 복지관의 작업치료를 이용하는 대상(작업치료사의 태도 4.29점, 작업치료 프로그램 3.93점, 작업치료실의 환경 3.84점)보다는 높은 것으로 나타났다(An, Oh, & Kim, 2012; Park, 2008). 가정방문작업치료는 가정이라는 편안한 공간에서 전문가의 치료를 받는다는 점에서 가장 만족도가 높았을 것으로 예상되고, 장애아전문어린이집 또한 그런 면에서 병원과 복지관보다는 대상자들이 편안함을 느끼는 공간이 되었을 것이라 본다.

본 연구의 제한점은 첫째, 경북지역의 대상자라면

연구를 실시하여 지역적 특색이 영향을 줄 수도 있으므로 대표성을 가지기에 한계가 있다. 둘째, 연구도구 작성 시 예비조사에 의한 수정 및 보완만 있었을 뿐 타당도를 입증하지 못하였다. 셋째, 작업치료의 만족도 조사에만 그쳐 향후 장애아전문어린이집 내에서의 작업치료 개선과 발전을 위한 조사가 더 필요할 것으로 보인다.

## V. 결론

본 연구를 통해 장애아전문어린이집을 이용하는 아동의 부모들이 생각하는 작업치료서비스에 대한 객관적인 시각을 파악할 수 있었다. 즉, 작업치료서비스의 이용에 대한 대략적인 일반적인 사항의 내용도 확인할 수 있었다. 작업치료사의 태도와 작업치료 프로그램에 대한 개선보다 작업치료실 환경에 대한 개선이 더 필요함을 알 수 있었다.

본 연구는 아동작업치료 중에서도 장애아전문어린이 집 기관에서 시행하는 작업치료서비스 개선의 기반을 위해 아동의 부모 입장에서 만족도를 조사한 것에 의의가 있다. 이것으로 보다 효과적이고 의미 있는 작업 치료를 제공하는데 도움이 되었을 것이라 본다.

## Reference

- An, H. S., Oh, M. H., & Kim, J. J. (2012). A study on the situations and satisfaction of home-based occupational therapy service for children. *Korea Institute of Electronic Communication Science*, 7(5), 1189-1195.
- Gargiulo, R. M., & Kilgo, J. (2000). *Young children with special needs*. Albany NY: Thomson Delmar Learning.
- Jung, M. Y., & Cha, Y. J. (2009). An analysis on the status and supply-demand of occupational therapists in Korea. *The Journal of Korean Society of Occupational Therapy*, 17(4), 113-127.
- Kim, S. Y., & Kim, J. Y. (2010). A survey on the status of supporting center for special education and school-based occupational therapy. *The Journal of Korean Society of Occupational Therapy*, 18(3), 53-67.
- Korean Society of Occupational Therapy. (2010). *Inside data*. Seoul: Author.
- Kwon, Y. H. (2014). Orientation inventory and navigation of improvement at integration of education and care for disordered young children. *The Korean Society of Special Education*, An international conference a spring.
- Law, M., Russell, D., Pollock, N., Rosenbaum, P., Walter, S., & King, G. (1997). A comparison of intensive neurodevelopmental therapy plus casting and a regular occupational therapy program for children with cerebral palsy. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 39(10), 664-670.
- Lee, S. H. (2009). *Infant special education*. Seoul: Hakjisa.
- Mayers, C. T. (2008). Descriptive study of occupational therapist's participation in early childhood transitions. *American Journal of Occupational Therapy*, 62(2), 212-220.
- Ministry of Education, Science and Technology. (2013). *Special education annual report*. Seoul: Author.
- Ministry of Health and Welfare. (2013). *Statistical yearbook by ministry of health and welfare*. Seoul: Author.
- Ministry of Health and Welfare. (2011). *Survey of handicapped*. Seoul: Author.
- Park, S. J. (2008). *An analysis on factors to influence services satisfaction of parents with handicapped children at occupational therapy*. published master's thesis. University of Daegu, Daegu.
- Shin, G. Y. (2001). *Satisfaction survey of medical rehabilitation service for disabled children's parents*. published master's thesis. University of Daejeon, Daejeon.
- Spodek, B., & Saracho, O. N. (1994). *Dealing with individual differences in the early childhood classroom*. New York NJ: Longman Publishing Group.
- Yoo, E. Y., Lee, J. Y., Kim, J. R., Cha, Y. J., & Park, H. Y. (2012). A study on a rehabilitation service system for children with disabilities: A preliminary survey based on occupational therapy. *The Journal of Korean Society of Occupational Therapy*, 20(3), 1-14.

## Abstract

### Satisfaction Survey of Occupational Therapy Service at Specialized Child-care Centers for Disabled in Gyeongbuk

Kang, Suk-Gu\*, O.T., Lee, Chun-Yeop\*\*, M.Sc., O.T.

\*Dept. of Occupational Therapy, Sky Specialized Child-care Center

\*\*Dept. of Occupational Therapy, Kaya University

**Objective :** The purpose of this study was to investigate the satisfaction of occupational therapy service for parents of children with disabilities using specialized child-care centers for disabled in Gyeongbuk.

**Methods :** The subjects of this study were 104 parents who have experience in occupational therapy at 14 specialized child-care centers for disabled in Gyeongbuk. A questionnaire was conducted from July, 2014 to March, 2015. Descriptive statistics of frequency, mean, standard deviation, and One-Way ANOVA study were used to analyze data.

**Results :** Disabled children got occupational therapy at first when they were 3.25 years, on average. Duration of occupational therapy use were 31.84 month, on average. The subjects determined to get occupational therapy mostly through consultation nurseries(40.4%). Most of them got speech therapy(78.0%) other than receiving occupational therapy service, responded very necessary to occupational therapy(69.3%). Satisfaction of occupational therapy service were 4.49 point at attitude of occupational therapists, 4.36 point at occupational therapy program, and 4.26 point at environment of occupational therapy room. Attitude of occupational therapists were the highest satisfied.

**Conclusion :** This study would contribute to effective and meaningful occupational therapy through objective view.

Key Words : Occupational therapy, Satisfaction, Specialized child-care centers for disabled