

Journal of Korean Clinical Health Science. <http://kschs.or.kr>

Vol. 9, No. 1, June 2021, pp. 1469-1477

DOI: <http://doi.org/10.15205/kschs.2021.6.30.1469>

언어치료에 대한 장애아동 어머니의 이해도와 상담 만족도

박진원*

대구보건대학교 언어치료과

A study of the understanding about speech therapy and the satisfaction about counseling for mothers who have children with disability

Jin-Won Park

Department of Speech-Language Therapy, Daegu Health College
(Received April 23, 2021; Revised May 03, 2021; Accepted May 20, 2021)

Abstract

Purpose: The purpose of this study is to investigate the understanding about speech therapy and the satisfaction of counseling about speech therapy according to the characteristics of mothers who have children with disabilities, and to devise the clinical instruction methods to provide the effective speech therapy by identifying the correlation between the two variables.

Methods: This study conducted a survey for 78 mothers of children with disabilities who use speech therapy labs in university. 17 questions were composed to investigate the understanding degree about speech therapy and 24 questions were composed to investigate the satisfaction degree about speech therapy counseling.

Results: First, the survey showed that mothers who have the higher education level have the higher understanding degree about language($p<0.01$). Second, the survey showed that mothers who have the higher education level have the lower satisfaction degree about counseling process($p<0.5$). In the view of job status, mothers who have a job have the higher satisfaction degree about counseling time($p<0.5$). Third, the survey showed that in the view of mothers' understanding degree about speech therapy and satisfaction degree about counseling, mothers who have the higher understanding degree about language, speech therapy tools and speech therapy area have the higher satisfaction degree about counseling.

Conclusions: This study showed the necessity to understand the subjects' needs exactly and communicate with mothers actively. In addition, the concrete and various methods should be devised in order to increase the understanding degree about speech therapy and increase the satisfaction degree of counseling about the clinical practice environment and language therapy process.

Key words: Satisfaction of counseling about speech therapy, Speech-Language therapy, Understanding of speech therapy

Corresponding Author : wonni999@naver.com

1. 서론

언어치료는 의사소통에 문제가 있는 사람들을 대상으로 언어문제를 진단하고 평가하여 개별치료 및 그룹치료를 실시함으로써 치료 대상자가 타인과 원활하게 소통하고 삶의 질을 향상시키도록 돕는 재활전문 치료서비스 영역이다¹⁾.

언어치료의 역사는 1918년 말더듬아동 치료교실에서 시작하여 1981년에는 대학교육으로 확대되었고 치료특수교사로 특수학교에 배치되었으나 현재는 언어치료 전공교사 양성 자격법이 시행되지 않아 보건복지부에서 시행되는 언어재활사 국가고시 자격을 취득한 후 병원, 복지관 및 치료센터 등에서 재활전문가로 근무하고 있다¹⁾. 비록 언어치료의 역사는 100여년이 넘었지만, 아직도 일반인들에게는 언어치료라는 직무와 언어재활사라는 전문직에 대한 보편적인 인식이 상당히 부족한 실정이다²⁾.

현재 보건복지부의 장애아동을 위한 재활 치료 이용에 관한 실태조사를 통해 살펴본 결과 장애아동들이 제공받고 있는 치료서비스 유형으로는 언어치료가 18% 이상으로 이용자가 가장 높게 나타났고, 다음으로 미술치료(15.4%), 심리행동치료(9.4%), 놀이치료(8%), 음악치료(6.2%) 순으로 나타났다³⁾. 언어치료 이용자는 국가지원사업인 치료바우처 사업으로 꾸준히 증가하고 있는 추세이다.

그럼에도 불구하고 언어치료 영역에 대한 일반인들의 보편적인 인지도는 아직도 낮은 편이지만, 실제 보건 및 재활 관련한 국가지원 치료서비스의 확대와 서비스 수요자들 즉 언어장애인들의 요구가 증가함으로써 언어치료영역에 대한 이용자 수가 증가하고 있고 언어치료 제공인력 양성을 위한 대학의 전공학과 개설 및 사설 제공기관들도 증가하고 있다⁴⁾. 언어재활사 양성기관이자 교육기관인 대학은 보건복지부에서 요구하는 교육과정과 실습체계에 맞게 적절한 과정으로 운영하고 있고, 대부분의 대학은 학생들의 언어재활 임상실습을 위해 교내에 언어치료 실습실을 별도로 설치 운영하고 있다¹⁾. 언어치료 개설학과에서 운영하고 있는 치료 실습실에는 장애아동뿐만 아니라 언어관련 문제를 지닌 일반아동들이 부모 혹은 장애인

활동보조 선생님과 직접 치료실을 내원하여 언어치료서비스를 제공받고 있다.

임상실습실에서 언어치료를 수행하는 학생임상가들은 내원한 아동의 언어능력을 평가하기 위해 진단도구를 사용하여 평가하고 평가 결과에 대해 부모와 상담하게 된다⁵⁾. 뿐만 아니라 슈퍼바이저 역할을 수행하는 실습지도교수와 언어재활사 자격을 갖춘 실습조교는 규칙적으로 장애아 부모와 상담을 통해 부모의 요구를 반영하여 치료세션 수와 치료방법을 결정함으로써 최적의 치료환경을 조성하기 위해 노력한다. 언어치료에서 소통에 중요한 역할을 하는 매개인은 치료사와 치료대상 아동과 아동의 부모이며, 각 개체들의 관계와 합의는 언어치료 효과에 상당한 영향을 미치므로 중요한 관계이다⁶⁾.

그 가운데 치료 대상아동의 부모는 주 양육자로 언어치료에서 보조교사 역할을 수행하며 아동의 주요한 언어문제와 더불어 전반적인 생활에서의 문제에 대해 치료사와 상담한다. 주 상담자는 장애아동 부모 가운데 90%이상 아동의 어머니가 그 역할을 담당하고 있다⁷⁾. 이와 같이 장애아동의 어머니와 상담하는 것은 아동의 언어문제가 가정생활에 미치는 부정적인 영향과 가족들이 느끼는 심리적 부담감을 해소하고 언어치료 효과를 높이는 데 중요하다. 치료사와 어머니와의 상담은 언어치료 종결시점까지 연속되며 치료사가 어머니의 심리적 어려움을 고려하지 않고 양육방식과 태도에 대해 직접 지적하게 되면 어머니는 죄책감을 느낄 수도 있다⁸⁾. 또한 아동의 언어적 문제로 인해 가정 내에서 겪게 되는 문제들을 외면한다면 어머니는 아동의 치료에 대해 무관심하게 되기도 한다⁸⁾. 장애아동의 개별 특성을 바르게 이해하고, 언어치료의 효과를 높이기 위해서는 아동의 양육자인 어머니와 소통하고 상호 협력하는 것이 매우 중요하다. 어머니는 아동의 언어문제와 생활 전반에 대한 정보를 제공하고 치료 결정의 주도자이며 치료과정에서도 조력자로서의 역할을 수행하기 때문이다¹⁾.

그러므로 학생임상가들이 언어치료실습실에서 제공하는 언어치료 교육서비스 또한 가장 중요한 목적이 장애아동에게 필요한 효과적인 치료 서비

스를 제공하는 것이므로 가장 강력한 조력자인 아동의 어머니와 원활하게 상호 협력해야하며 부모와 학생임상가가 잘 소통하기 위해서는 무엇보다 장애아동의 어머니가 언어치료에 대해 어느 정도 이해하는가와 언어치료 후 상담에 대해 어느 정도 만족하는지를 정확하게 파악해야 할 필요가 있다. 그러나 선행연구 가운데 언어치료를 받는 장애아동의 어머니를 대상으로 언어치료에 대하여 어느 정도 이해하고 있는가와 언어치료 상담에 대해 얼마나 만족하고 있는지 체계적으로 살펴본 연구는 아직 부족한 실정이다.

본 연구는 대학 내 임상실습센터에서 언어치료 서비스를 제공받고 있는 장애아동의 어머니를 대상으로 언어치료 영역에 대한 이해도와 치료 후 상담에 대한 만족도를 살펴봄으로써 향후 보다 효과적인 치료서비스를 제공하기 위한 기초자료로 사용하고자 한다.

1.2. 연구의 목적

본 연구는 임상실습으로 언어치료서비스를 제공하여 장애아동의 어머니가 인식하는 언어치료에 대한 이해도와 언어치료 상담에 대한 만족도를 살펴보고 이해도와 만족도 간에 어떠한 상관성이 있는지 알아보고자 한다. 구체적인 연구 목적은 다음과 같다.

- 1) 장애아동 어머니의 일반적인 특성에 따라 언어치료에 대한 이해도를 알아본다.
- 2) 장애아동 어머니의 일반적인 특성에 따라 언어치료에 대한 상담 만족도를 알아본다.
- 3) 언어치료에 대한 이해도와 상담의 만족도 간의 상관관계를 파악한다.

2. 연구대상 및 방법

2.1. 연구설계

본 연구는 대학 내 언어치료실습실을 내원하여 언어치료를 받고 있는 장애아동의 양육자 가운데 어머니를 대상으로 언어치료에 대한 이해도와 언어치료 상담에 대한 만족도를 알아보고 이해도와

만족도의 관계를 파악하기 위한 조사연구로 진행되었다.

2.2. 연구대상 및 자료수집

2019년 9월부터 2021년 3월까지 대구지역에 소재한 대학교 2곳의 언어치료실습실을 내원한 장애아동의 어머니를 대상으로 실시하였다. 일대일 개별치료실에서 대상자에게 본 연구의 목적과 개인정보 보호 및 참여에 대한 자율적 선택에 대해 설명하였고 참여에 동의한 어머니를 대상으로 설문지를 배부하고 작성하도록 하였다. 설문지를 작성하는 데 소요되는 시간은 15분 정도이고 성실히 설문을 작성해 주신 분들에게 감사의 인사로 소정의 선물을 제공하였다. COVID-19로 인해 2020년 3월부터 8월까지 대학교 내 언어치료실습실 운영이 중단되었고 2021년 현재 철저한 방역수칙과 규정을 준수하여 언어치료실습을 재개한 상황으로 최종 수집된 자료는 78부이며 모두 분석 자료로 사용하였다. 장애아동 어머니의 일반적인 특성은 Table 1과 같다.

Table 1. General characteristics of the study subject (N=78)

Characteristics	Division	N(%)
Age	Under 35	24(30.8)
	35 to 45 years old	37(47.4)
	45 years old or older	17(21.8)
Education level	Under high school	15(19.2)
	College graduate	13(16.7)
	University graduate or higher	50(64.1)
Residence	Dae-gu	70(89.7)
	Gyeongbuk	8(10.3)
	Other areas	0(0.0)
Occupation or not	existence	18(23.1)
	none	60(76.9)
Number of children	1 person	23(29.5)
	2 people	42(53.8)
	3 or more	13(16.7)

2.3. 연구도구

2.3.1. 언어치료 이해도

언어치료에 대한 장애아동 어머니의 이해도를 측정하기 위해 Park⁹⁾이 사용한 놀이치료에 대한 이해 척도를 언어치료적 관점에서 사용하고자 수정 보완하여 설문지를 구성하였다. 재구성된 설문지는 1급 언어재활사와 본 연구자가 내용타당도 검증을 거쳐 본 연구에 사용하였다. 본 연구에 사용된 이해도의 하위 영역은 언어, 언어치료실, 언어치료도구, 언어치료, 언어재활사로 5개 영역으로 구분하였고 각 영역별 하위 문항을 제시하여 총 17개 문항으로 구성하였다.

본 연구에 사용한 이해도 설문지에 대한 어머니의 반응 양식은 Likert식 5점 척도를 사용하여 ‘매우 그렇다’ 5점에서 ‘전혀 그렇지 않다’ 1점까지 체크하도록 구성하였고, 점수가 높을수록 언어치료에 대한 이해도가 높은 것을 의미한다.

언어치료에 대한 이해도 설문지의 내적 합치도 계수로 Cronbach α 는 .87이었고 하위요인별 문항구성과 신뢰도는 아래 Table 2와 같다.

Table 2. Items composition and reliability of speech therapy comprehension

Contents of the items	Number of items	Items number	Cronbach α
Language	3	1, 2, 3	.80
Speech therapy room	3	4, 5, 6	.55
Speech therapy tools	3	7, 8, 9	.82
Speech therapy	4	10,11,12,13	.80
Speech therapist	4	14,15,16,17	.72

2.3.2. 언어치료 상담 만족도

언어치료에 대한 장애아동 어머니의 상담 만족도를 측정하기 위하여 Sim¹⁰⁾이 구성한 상담 만족도의 척도를 사용하여 본 연구자가 언어치료적 관점으로 수정·보완한 후 재구성하였다.

본 연구에 사용된 상담 질문지는 언어치료 실습실 환경, 실습실 이용의 편리성, 언어치료사에 대한 만족도, 상담 시간에 대한 적절성, 언어치료의 상담 과정 및 상담 효과로 6개 영역으로 구분하였고 각 변인들에 대한 하위 문항을 제시하여 총 24개 문항으로 작성하였다.

본 연구자가 재구성한 상담 설문지에 대한 문항별 대상자들의 반응 양식은 이해도 설문지와 마찬가지로 Likert식 5점 척도를 사용하여 평가하였고 평가 점수가 높을수록 언어치료에 대한 상담 만족도가 높은 것을 의미한다.

언어치료에 대한 상담 만족도 설문지의 내적 합치도 계수로 Cronbach α 는 .93이었고 하위요인별 문항구성과 신뢰도는 Table 3과 같다.

Table 3. Items composition and reliability of speech therapy counseling satisfaction

Contents of the items	Number of items	Items number	Cronbach α
Lab environment	6	1,2,3,4,5,6	.83
Convenience of use	2	7,8	.87
Therapist satisfaction	4	9,10,11,12	.88
Consultation time	3	13,14,15	.72
Speech therapy counseling course	5	16,17,18,19,20	.82
Counseling effect	4	21,22,23,24	.86

2.4. 자료분석

수집된 설문지 자료는 SPSS ver. 25.0 프로그램을 사용하여 분석 처리하였으며, 구체적인 분석 방법은 다음과 같다.

첫째, 연구대상인 어머니의 일반적인 변인을 살펴보기 위하여 빈도와 백분율을 산출하였다.

둘째, 장애아동 어머니의 언어치료에 대한 이해도와 상담만족도를 알아보기 위해 각 문항별로 평균과 표준편차를 산출하였고, 신뢰도는 내적 합치도 계수인 Cronbach α 를 구하였다. 어머니의 일반적인 변인에 따른 언어치료 이해도는 독립변인 수준이 2인 경우는 독립적 *t-test*를 하고, 독립변인 수준이 3이상인 경우는 분산 분석(ANOVA)을 실

시하였고 Duncan 사후검증 하였다.

셋째, 언어치료에 대한 장애아동 어머니의 이해도와 언어치료 상담 만족도 간의 상관관계를 알아보기 위하여 피어슨 상관관계수(Pearson's correlation coefficient)로 분석을 실시하였다.

3. 연구결과

3.1. 어머니의 특성에 따른 언어치료 이해도

대상아동 어머니의 일반 특성변인에 따라 언어치료의 이해도에 차이가 있는지 알아보기 위해 ANOVA를 실시하고 Duncan 사후검증을 한 결과, 어머니의 교육수준에서만 언어치료에 대한 이해도와 유의한 차이를 보였고, 그 외 변인인 어머니의 연령, 직업유무, 거주 지역 및 자녀수에 따른 차이는 유의하지 않은 것으로 나타났다. 본 연구에서 언어치료에 대한 어머니들의 전체적인 이해도는 4.02점으로 높게 나타났다.

3.1.1 어머니의 교육수준에 따른 언어치료 이해도

대상아동 어머니의 교육수준에 따른 언어치료에 대한 이해도 차이를 살펴보기 위해 하위요인별 평균과 표준편차를 산출하여 분석한 결과는 Table 4와 같다.

언어치료 이해도에 대한 하위 요인 가운데 언어변인에 대해 통계적으로 유의한 차이가 나타났다. 어머니의 교육수준에 따라 집단 간 차이가 있는지 알아보고자 Duncan 사후 검정을 실시한 결과, 전체 대상자의 64%를 차지하는 대졸 이상의 고학력을 가진 어머니 집단은 평균 14.23점으로 언어발달의 중요성을 다른 집단보다 더 높게 인식하고 언어치료 효과에 대해서도 보다 긍정적으로 이해하고 있는 것으로 나타났다.

Table 4. Differences in speech therapy understanding according to mother's educational level (N=78)

Occupation or not Contents of the question	Under high school M(SD)	College graduate M(SD)	University graduate or higher M(SD)	F
Language	11.84 (2.15) (b)	12.04 (1.89) (b)	14.23 (1.72) (a)	5.49**
Speech therapy room	12.04 (1.85)	13.24 (2.45)	13.67 (2.13)	2.13
Speech therapy tools	13.27 (2.10)	12.49 (1.89)	13.85 (1.72)	1.21
Speech therapy	17.64 (2.02)	18.23 (2.24)	18.45 (1.84)	.84
Speech therapist	17.89 (2.16)	17.37 (1.87)	18.58 (1.35)	.65

**P<0.01

*() Denotes Grouping applying Duncan's post-test

3.2. 어머니의 특성에 따른 언어치료 상담 만족도

연구결과 장애아동 어머니의 일반 특성에 따라 언어치료에 대한 상담 만족도에 차이가 있는지 알아보기 위해 6개 하위 요인별 24개 문항에 대하여 ANOVA를 실시하였고, Duncan 사후 검증하였다. 하위 영역은 언어치료 실습실 환경, 실습실 이용의 편리성, 언어치료사에 대한 만족도, 상담 시간에 대한 적절성, 언어치료의 상담 과정 및 상담 효과 영역으로 구분하였다.

하위 요인 가운데 어머니의 교육수준과 직업유무에 대해 집단 간 유의한 차이를 보였으며, 어머니의 연령과 거주지역, 자녀수에 따른 집단 간 차이는 보이지 않았다. 본 연구에서 언어치료 상담 만족도에 대한 어머니들의 전체적인 만족도는 4.27점으로 높게 나타났다.

3.2.1 어머니의 교육수준에 따른 언어치료 상담만족도

어머니의 교육수준에 따라 언어치료에 대한 상담만족도에 차이가 있는지 살펴보기 위해 하위요인별 평균과 표준편차를 산출하여 분석한 결과는

Table 5에 제시하였다.

언어치료 상담 만족도에 대한 하위 요인 가운데 언어치료의 상담 과정 변인에 대해 통계적으로 유의한 차이가 나타났다. 어머니의 교육수준에 따른 차이를 살펴보고자 Duncan 사후 검정을 실시한 결과, 대졸 이상의 고학력을 가진 과반수 이상 (64%)의 대상 집단은 25점 만점기준에 평균 18.73 점으로 다른 집단보다 상담 만족도가 낮게 나타났다(Table 5).

상담 과정 변인의 하위질문 가운데 진단 결과에 대한 전달이 명확하였는가에 대해 어머니들의 이해가 부족하였고, 언어진단 평가결과와 해석을 문서화하여 명확하게 전달될 수 있도록 요구하였으므로 만족도가 다소 낮게 산출된 것으로 해석할 수 있다.

Table 5. Differences in satisfaction with speech therapy counseling according to mother's educational level (N=78)

Contents of the question	Education level			F
	Under high school M(SD)	College graduate M(SD)	University graduate or higher M(SD)	
Lab environment	26.31 (2.54)	25.74 (2.71)	25.49 (3.01)	.57
Convenience of use	7.12 (1.20)	7.46 (1.45)	6.53 (1.94)	.84
Therapist satisfaction	16.84 (3.41)	16.56 (3.17)	17.02 (2.86)	1.01
Consultation time	13.54 (2.10)	14.08 (2.63)	13.89 (2.55)	.69
Speech therapy counseling course	22.17 (2.04) (ab)	23.28 (2.85) (b)	18.73 (2.44) (a)	-3.05*
Counseling effect	17.74 (3.56)	18.20 (3.18)	16.97 (2.49)	1.67

*P<0.5

*() Denotes Grouping applying Duncan's post-test

3.2.2 어머니의 직업유무에 따른 언어치료 상담만족도

어머니의 직업유무에 따라 언어치료 상담 만족

도에 차이가 있는지 살펴보기 위해 하위요인별 평균과 표준편차를 산출하고 t-test 검정을 실시하였고, 그 결과는 Table 6과 같다.

언어치료에 대한 상담 만족도의 하위요인 가운데 상담 시간에 대한 적절성 변인에서도 유의한 차이가 나타났다. 직업의 유무에 따라 직업이 있는 어머니가 직업이 없는 어머니보다 상담시간에 대해 만족도가 높은 것으로 나타났다(Table 6).

Table 6. Differences in satisfaction with speech therapy counseling according to mother's job status (N=78)

Contents of the question	Education level		t
	Having a job M(SD)	No job M(SD)	
Lab environment	25.21 (5.01)	27.84 (3.42)	2.04
Convenience of use	6.37 (2.48)	7.04 (2.08)	.82
Therapist satisfaction	18.03 (2.54)	18.33 (2.01)	1.20
Consultation time	13.66 (1.95)	10.22 (2.07)	-3.42*
Speech therapy counseling course	23.87 (2.44)	23.11 (3.02)	.89
Counseling effect	17.05 (3.49)	16.85 (3.60)	.67

*P<0.5

3.3. 언어치료에 대한 어머니의 이해도와 상담 만족도와의 상관

언어치료에 대한 어머니의 이해도와 상담 만족도의 변인들 간 상관관계를 살펴본 결과, 언어치료 이해도의 하위영역 가운데 언어치료실과 언어치료가 변인을 제외하고 언어, 언어치료도구, 언어치료 영역에서 이해도가 높은 어머니일수록 언어치료에 대한 상담 만족도도 높은 것으로 나타났다.

언어치료에 대한 상담만족도 가운데 언어치료사에 대한 만족도는 언어치료 이해도 하위영역인

언어치료($r=0.25, p<0.5$), 언어치료도구($r=0.23, p<0.5$), 언어치료($r=0.18, p<0.5$)와 양의 상관관계가 있었다. 상담시간에 대한 적절성은 이해도 가운데 언어($r=0.18, p<0.5$)와 양의 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 상담 만족도 하위영역 가운데 언어치료 상담 과정 변인은 언어치료($r=0.24, p<0.5$), 언어

치료도구($r=0.31, p<0.01$), 언어치료($r=0.20, p<0.5$)와 높은 양의 상관관계가 나타났다. 상담 효과 변인은 언어치료에 대한 이해도 변인 가운데 언어치료($r=0.39, p<0.001$), 언어치료도구($r=0.40, p<0.001$), 언어치료($r=0.37, p<0.001$)와 높은 정적 상관관계가 있는 것으로 나타났다(Table 7).

Table 7. Correlation between mother's understanding of speech therapy and satisfaction with counseling (N=78)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	1										
2	.06	1									
3	.31**	.30**	1								
4	.45***	.27*	.48***	1							
5	.04	.35**	.02	.07	1						
6	.12	.09	.05	.10	-.09	1					
7	.02	-.02	-.01	-.01	-.04	.12	1				
8	.25*	.03	.23*	.18*	-.01	.34**	.08	1			
9	.18*	.04	.13	.04	-.05	.41***	.22*	.47***	1		
10	.24*	.05	.31**	.20*	-1.2	.49***	.24*	.44***	.54***	1	
11	.39***	.02	.40***	.37***	.01	.22*	.14	.51***	.33*	.46***	1
M	13.02	13.24	12.95	18.21	17.86	25.56	7.08	16.93	13.66	21.94	17.52
SD	1.92	2.09	1.95	2.11	1.86	2.74	1.48	3.19	2.32	2.50	3.22

Speech therapy comprehension variable

Speech therapy counseling satisfaction variable

1. language
2. Speech therapy room
3. Speech therapy tools
4. Speech therapy
5. Speech therapist

6. Lab environment
7. Convenience of use
8. Therapist satisfaction
9. Consultation time
10. Speech therapy counseling course
11. Counseling effect

*The data were analysed by Pearson correlation; * $P<0.5$, ** $P<0.01$, *** $P<0.001$

4. 고찰

본 연구는 언어치료서비스를 통하여 장애아동의 어머니가 인식하는 언어치료에 대한 이해도와 상담 만족도를 살펴보고 이해도와 만족도 간에 어떠한 상관관계가 있는지 알아보고자 하였다.

장애아동 어머니의 일반적인 특성에 따라 언어

치료 이해도를 분석한 결과 교육수준에 따라 유의한 차이가 있었다. 어머니의 교육수준이 높을수록 언어치료 이해도에 대한 하위영역 가운데 언어 변인의 이해도가 높게 산출되었다. 이러한 결과는 어머니의 교육수준이 높을수록 아동의 전반적인 발달 가운데 언어발달 영역이 미치는 영향을 크고 중요하게 여기는 것으로 판단할 수 있다.

어머니의 특성에 따른 언어치료 상담 만족도를 살펴본 결과 6개 하위 영역 가운데 교육수준과 직업유무에 따라 상담만족도에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 어머니의 교육수준이 높을수록 하위영역 가운데 언어치료 상담과정에 대한 만족도가 낮았다. 상담과정에 대한 질문 가운데 진단 결과에 대해 명확히 전달되었는가는 질문에 대상자의 과반수 이상(64%)을 차지하는 고학력의 어머니일수록 진단 및 평가결과에 대해 보다 문서화된 명확한 결과해석을 요구하였고 결과에 대해서도 보다 자세한 설명을 요청하였다. 이는 교육수준이 높을수록 상담과정에서 보다 객관적인 자료 제시 및 구체적인 설명을 요청하는 경향이 있음을 알 수 있었다. 어머니의 직업유무에 따른 언어치료 만족도는 상담시간이 적절한가에 대한 질문에 직업이 있는 어머니 집단이 직업이 없는 어머니 집단보다 상담시간이 더 적절하다고 답하였다. 언어치료임상실습에서 언어치료는 한 세션 40분 치료가 진행되고 10분 상담을 실시한다. 직업이 있는 어머니의 경우 시간적 여유가 적어 10분 상담시간에 대해 적절하다고 생각하는 반면 직업이 없는 어머니(76.9%)의 경우 상담시간이 좀 더 길었으면 좋겠다는 의견이 많았다. 본 연구의 결과는 부산 및 양산지역 사설센터에서 언어치료 서비스를 받고 있는 내담아동의 어머니를 대상으로 치료사와 치료적 관계 및 서비스⁵⁾를 연구한 결과와도 일맥상통한다. 직장 근무로 다소 여유가 부족한 어머니보다 아동의 양육과 치료를 위해 충분한 시간을 할애할 수 있는 여건이 주어진 어머니들은 좀 더 여유롭게 상담하기를 희망하였고, 치료사의 상황에 따라 치료시간 변경도 허용적인 성향을 보였다.

언어치료에 대한 장애아동 어머니의 이해도와 상담 만족도와의 상관관계를 살펴본 결과 이해도에 대한 하위영역 가운데 언어, 언어치료도구, 언어치료 영역은 상담 만족도가 유의하게 높은 것으로 나타났다. 언어치료에 대한 이해도가 높을수록 실습실 환경, 실습실 이용의 편리성, 언어치료사에 대한 만족도, 상담 시간에 대한 적절성, 상담과정과 상담 효과에 대한 만족도도 높았다.

이러한 결과는 언어발달 및 언어치료가 아동의

전반적인 발달에 중요한 영향을 미치는 요인이라고 이해하고 있는 어머니일수록 아동의 언어치료 상담 만족도가 높았고, 다른 장애아동 부모에게도 추천 의사가 있다는 긍정적인 성향을 보였다. 치료사와 부모와의 긍정적인 상호관계는 아동치료에 중요한 변인이 될 수 있으며 치료 효과를 높일 수 있다는 연구결과와도 일맥상통한다¹¹⁾. 또한 놀이치료적 관점에서 놀이치료 현황과 놀이치료에 대한 어머니의 만족도를 살펴본 연구에서 놀이치료에 대한 이해가 높을수록 치료사와 놀이치료 상담에 대한 만족도가 높게 나타났다는 연구⁹⁾와도 유사한 맥락을 보였다.

장애아동을 양육하는 어머니가 지니는 치료적 관점과 이해 및 상담에 참여하는 태도에 따라 언어치료의 방향과 효과는 달라질 수 있기 때문에 아동에게 보다 효과적인 언어치료를 제공하기 위해서는 먼저 양육자의 충분한 이해와 상담을 통한 적극적인 참여가 선행되어야 할 것이다.

본 연구는 장애아동의 어머니를 통해 언어치료에 대한 이해도와 상담만족도의 상관을 살펴봄으로써 보다 효과적인 언어치료를 촉진할 수 있는 방안을 모색하기 위한 기초를 마련하는 데 의미가 있다. 본 연구 결과를 통해 언어치료과 전공학생들이 아동의 언어치료실습을 통해 어머니의 요구를 정확하게 파악하고 언어치료 서비스에 접목시키기 위해서는 어머니와 보다 적극적으로 소통해야 할 것이며 언어치료에 대한 이해도를 높이고 실습환경 및 치료과정에 대한 상담 만족도를 높이기 위해서는 좀 더 구체적이고 다양한 방법들을 고안해야 할 것으로 사료된다.

5. 결론

본 연구는 대학 내 언어치료실습실에서 언어치료를 받고 있는 장애아동의 어머니를 대상으로 일반적 변인에 따라 언어치료에 대한 이해도와 상담만족도 간 차이가 있는지 그리고 이해도와 상담만족도 간에 어떠한 상관관이 있는지 살펴보고자 하였다.

첫째, 어머니의 교육수준에 따른 언어치료 이해도 가운데 하위영역인 언어변인에 유의한 차이를

보였다.

둘째, 상담 만족도의 하위영역 가운데 상담과정 변인은 교육수준이 높을수록 만족도가 낮게 나타났고, 직업유무에 따라 무직인 경우 상담시간의 적절성에 대한 만족도가 유의하게 낮게 나타났다.

셋째, 언어치료에 대한 대상아동 어머니의 이해도와 상담 만족도 간의 상관관계를 살펴본 결과, 이해도의 하위영역 가운데 언어, 언어치료도구, 언어치료는 이해도가 높을수록 상담 만족도가 높은 것으로 나타났다.

장애아동 어머니들의 이해도와 상담 만족도를 향상시키기 위해서는 다양한 요구를 파악하고 필요한 정보를 제공하여 치료 및 상담 과정에 적극 반영해야 할 것이다. 특히 학생임상가들의 언어치료 서비스의 질 향상을 위해 물리적 환경 개선뿐만 아니라 치료 및 상담 과정에서 슈퍼바이저를 통한 전문적인 실습지도와 피드백이 지속적으로 이루어져야 할 것으로 사료된다.

References

1. Kwon DH, Shin HN, Lee MK, Jeon HS, Kim SY, Yoo JY, Shin MS, Whang BM, Park SH, Shin YJ, An JB, Nam HU, Paek SH, Kim HJ. An Introduction to Speech and Language Pathology. Daegu, publish of Water and roads, 2013. 52-55.
2. Bae KR. The Adolescent's Recognition on the Communication and Language Disorders. Unpublished master's thesis, Daegu University, 2015.
3. Lee ES. A study on satisfaction and experience of parents of disabled children using the language therapy voucher service. Unpublished master's thesis, Chonnam National University, 2018.
4. Kim SJ, Lee SH. Development and application of an educational model for speech therapy clinical practice. *Communication Sciences and Disorders*, 2009;14(4):413-428.
5. Woo BB. A Study on the Communication Disorder Consultation of the Speech Language Pathologist. Unpublished master's thesis, Daegu University, 2019.
6. Kim SJ. An Analysis of Secondary School Special Education Teachers' Perceptions and Application of the 2011 Special Education Curriculum. Unpublished master's thesis, Korea National University of Education, 2015.
7. Park JW, Choi SY, Hwang HJ, Kim SY, Lee MK, Lee SH. Satisfaction of Field-Type Clinical Practice by Speech Rehabilitation. *Daegu Health University Journal*, 2016;36:77-102.
8. Yoon HJ. Consumer Satisfaction with Rehabilitation Services for Children with Disabilities. Unpublished master's thesis, Daegu University, 2011.
9. Park HJ. A study on the current status of play therapy and mothers' understanding of play therapy and satisfaction with counseling. Unpublished master's thesis, Sook Myung Women's University, 2000.
10. Sim MJ. Research on the Parents Satisfaction of Speech-Language Clinic in the University. Unpublished master's thesis, Nazareth University, 2012.
11. Kim US. A study on the process and the outcome factors of child counseling. Unpublished master's thesis, Sookmyung Women's University, 2009.