人間發達硏究
The Korean Journal of Human Development
1994. *Vol. 1, No. 1,* 60－67

인간발달 서비스 모형 및 보급체제

홍 준 표
중앙대학교 가정관리학과

본고에서는 청소년기 이전의 아동을 대상으로 하는 "발달적 서비스"를 위한 한 모형을 제안하기 위하여, 먼저 기존의 발달적 서비스 체제인 학교와 유치원, 영유아 보육시설, 학원, 특수학교 및 조기 치료교육 시설 등의 현황과 문제점이 약술되었다. 다음으로, 아동발달 서비스의 기본 원리로서, (1) 생애를 통한 발달적 서비스의 필요성, (2) 이상발달 및 정신병리에 대한 발달적 관점에서의 이해와 접근, (3) 다학제간 협조체제의 필요성, (4) 가정과의 연계 또는 가정중심의 조기개입과 교육의 중요성, (5) 지역사회에 근거한 서비스 체제, (6) 아동중심의 개별화 서비스 계획 등이 논의되었다. 마지막으로, 이상에서 논의된 기존 서비스 체제의 문제점과 기본원리에 근거하여, 지역중심의 아동발달 서비스 센타의 설립과 운영방안이 제안되었으며, (1) 대상아동의 범위, (2) 지역사회 중심의 운영체제, (3) 전문인의 자격과 훈련, (4) 서비스 프로그램의 내용과 운용방법, (5) 가정과의 연계 프로그램 및 부모참여 등이 논의되었다.

핵심어 : 가정중심 · 개별화 프로그램 · 발달적 서비스 · 부모참여 · 서비스 모형 · 아동발달 · 아동중심 · 인간발달 · 조기개입 · 지역사회 중심

최근 우리 사회는 경제성장과 더불어 역사상 가장 풍요롭고 편리한 생활을 영위하고 있는 것 같다. 물질적 부는 분명 우리에게 많은 편의를 제공하고 있다. 연탄 아궁이 대신 가스 보일러와 레인지가 우리 주부들의 일손을 덜고 있다. 자동차의 보급으로 손수레와 우마차가 사라지고, 거부들만이 누릴 수 있었던 레크리에이션도 일반화되고 있다. 상품의 질이 높아지고 아프터 서비스도 좋아져 속아서 산 가전 제품 때문에 속을 썩이는 일도 없어졌다. 한때 우리는 "우리도 잘 살아보자"며 허리띠를 졸라매고 일을 하였다. 그 결과로 이젠 잘 사는 것 같다. 가난에 찌들었던 우리들에게 샴페인을 맘껏 터뜨리고 싶을 정도의 자부심을 느끼게 한다.

그런데 과연 우리는 이러한 경제적 발전과 물질적 풍요에 비례하여 그만큼 전보다 더 만족하고 행복해진 것인가? 물질적 풍요를 가져다 준 엄청난 규모의 산업발전은 환경오염의 문제로 우리의 생존을 심각하게 위협하고, 물질만능의 비뚤어진 가치관은 말초적 쾌락주의를 만연시켜 삶의 진정한 의미를 상실케 하고 있는 것은 아닌가? 분명 경제적 성장과 생활의 편리가 우리에게 마냥 행복만을 안겨 준 것 같지는 않다. 중병의 환자 앞에 마련된 진수성찬과 화려한 의상처럼 무엇인가 알맹이가 빠진 껍데기 뿐의 화려함이 아닌가? 이제 행복의 주체인 인간자체를 돌보아야 하지 않을까?

즉 물질적 풍요와 편리를 누릴 인간자체의 발달을 좀더 체계적으로 연구하고 계획하고 실행해 나가야 할 때가 아닌가?

본고에서는 "한국인간발달학회"의 창립과 때를 같이하여, 인간발달 분야에서 일하는 연구자와 실천가들이 인간복지와 행복의 주체인 인간자체의 발달을 위하여 구체적으로 무엇을 어떻게 하여야 할 것인지에 관한 문제를 제기해 보려고 한다. 인간은 수태되었을 때부터 노년기에 이르러 죽을 때까지 전 생애를 통하여 성장하고 변화한다. 이론가들마다 약간의 차이는 있지만 분명히 서로 다른 독특한 특징을 지니는 발달단계와 과제가 제시되고 있다. 따라서 각 발달단계의 특성을 이해하고, 단계마다 제시되는 발달과업을 성취할 수 있도록 최선의 도움을 줄 수 있는 어떤 전문적 서비스 업종의 개발이 가능할 것이라고 가정된다. 구체적으로 본고에서는 청소년기 이전까지의 아동을 대상으로 하는 "아동발달 서비스"를 위한 한 모형을 제안해 보려고 한다.

기존의 아동발달 서비스 모형과 문제점

1. 학교(유치원) 모형

전통적으로 어느 사회에서나 아동의 성장과 발달을 돕는 가장 거대하고 체계화된 전문기관은 학교라는 형식교육기관이다. 대부분의 취학 아동과 청소년들은 학교를 통하여 발달적 및 교육적 서비스를 받는다. 우리나라에서는 만6세에 이르러 의무교육이 시작되기 때문에 6세 미만의 아동은 이러한 서비스에서 제외된다는 약점이 있다. 정해진 교육과정과 시간표에 따라 국가에서 자격을 부여하는 훈련된 교사에 의하여 흑판과 책상 걸상이 있는 교실에서 수업이 진행된다. 전인교육을 목표로 짜여진 교육과정과 생활지도 프로그램이 마련되어 있으나, 주로 지적발달과 지식 위주의 교육에 많은 시간과 노력이 배정되며, 신체 및 사회 정서적 발달에 관한 지도는 상대적으로 비체계적이고 덜 중요시되는 경향이 있다.

아동의 개인차를 고려한 개별화 교육계획과 실천이 현실적으로 불가능하며, 특히 발달상의 위기를 돕기 위한 심리적 및 교육적 서비스(예컨대, 심리적 평가, 카운슬링 및 아동복지 서비스 등)도 취약하고 체계화되어 있지 않다. 발달장애 및 특수아동을 위한 특수교실이 운영되고 있으나 이들의 발달 및 교육적 요구에 대한 대응성이 취약하다. 예컨데, 정서장애자의 적절한 교육을 지원하기 위한 심리검사 및 카운슬링 서비스 등이 제도화되어 있지 않으며, 신체장애아를 위한 램프 설치 및 물리치료 시설 등이 마련되어 있지 않다. 그러나 이러한 취약점은 교육예산의 점진적 증가와 학교제도의 개선으로 멀지않은 장래에 해결될 수 있고 또 당연히 해결되어야 할 문제라고 생각된다.

유치원은 선진국의 경우 대부분 국민학교에 병설되어 있으며, 형식교육의 틀 안에서 아동발달 서비스가 이루어지고 있다. 우리 나라에서도 유치원의 국민학교 병설이 추진되고 있으며, 앞으로 공교육안에서 의무교육화될 경우 많은 아동들에게 질좋은 발달적 교육 서비스가 제공되리라고 예상된다. 그리고 현재 유치원의 아동발달 서비스 전문가는 사범대학 또는 전문대학의 유아교육과에서 교직을 전공하여 교사자격을 국가에서 인정받는다. 따라서 유치원 교사는 학교제도 안에서 아동교육을 하도록 훈련된 전문인이므로 유치원과 국민학교 저학년 아동을 교육할 수 있는 전문인으로 육성되는 것이 바람직하다.

2. 보육시설 모형

영유아 보육법 및 그 시행령에 따르면, 보육시설이란 보호자가 근로 또는 질병 기타 사정으로

영유아를 보호하기 어려운 경우에 보호자의 위탁을 받아 영유아를 보육하는 시설을 말한다. 이 법에서 영유아란 6세 이하의 취학전 아동을 말한다. 어린이집, 놀이방, 탁아소, 가정탁아 등이 이 모형에 속한다. 이러한 시설의 설립은 일차적으로 사회복지적 차원에서 노동력 확보와 아동의 보호기능에 그 목표를 두고 있기 때문에, 아동의 성장과 발달은 부차적 목표로 덜 중요시되는 경향이 있다. 시설 기준이 유치원이나 학교보다 까다롭지 않고, 영유아 보육사라는 자격 기준도 일반 교사 자격 기준보다 너그럽다는 점 등이 단적으로 이를 입증한다. 집단의 크기는 3세미만의 아동일 경우 7명에 보육사 1명, 3세 이상일 경우에는 아동 15명당 보육사 1인으로 되어 있다. 그러나 앞으로 예산이 풍부해지고 제도가 향상되면, 자연히 노동력 확보와 보호라는 차원을 넘어서 질높은 아동발달 서비스가 제공될 것으로 예상되며, 또한 당연히 그렇게 발전되어야 할 것이다.

3. 학원모형

주거지역 주변에는 골목마다 아동을 대상으로 하는 다양한 학원이 들어 서 있다. 입시학원을 제외하더라도, 주산학원, 속셈학원, 피아노, 바이올린, 전통무용과 음악학원, 서예 및 미술학원, 태권도와 합기도 도장에 이르기까지 다 열거하기 어려울 정도로 그 수와 종류도 다양하다. 정규 학교교육에서 충분히 기회가 주어지지 않는 예체능계의 특기교육을 위하여 필요 불가결한 것으로 볼 수도 있다. 그러나 부모들의 과열된 교육열과 그릇된 조기교육의 경쟁심은 정작 아동의 건전한 발달에 커다란 장애요인으로 거론되기도 한다. 이에 편승하여 거의 모든 학원들이 취학전 아동을 대상으로 유치반 및 유아반을 변태적으로 설치 운영하고 있으며, 더욱이 적절한 자격을 갖추지 못한 사람들에게 아동의 성장과 발달에 대한 교육과 훈련이 맡겨지고 있다. 따라서 아동의 신체적 및 정신적 발달에 큰 손상을 입히는 일까지 발생하여 심각한 사회적 문제로 대두되기도 한다. 이러한 아동발달 서비스의 변태적 운영은 건전한 방향으로 시급히 개선되어야만 할 것이며, 아동발달을 연구하는 우리들의 당면한 과제가 아닐까 생각된다.

4. 장애아를 위한 특수학교 및 조기치료교육 모형

유네스코 아동기구의 보고에 의하면, 아동 10명당 1명꼴로 심리, 교육, 의료적 서비스를 필요로 하는 심신장애아들이 출현하는 것으로 나타나고 있다. 따라서 이들에 대한 적절한 치료 및 특수교육 서비스가 절실히 요구되고 있다. 장애아동을 대상으로 하는 우리 나라의 특수교육은 취학연령 아동을 대상으로 그런대로 의무교육의 테두리 안에서 교육이 진행되고 있으며, 교육여건이 아직은 취약하지만 일반학교제도에서와 마찬가지로 예산과 제도가 개선되면 보다 질좋은 교육 서비스가 제공되리라고 전망된다.

그러나 취학전 장애아들은 의무교육 대상에서 제외되기 때문에 이들에 대한 치료 교육적 제도가 체계화되지 못하고 있을 뿐 아니라, 장애아 가족들의 경제적 및 심리적 부담이 대단히 크다. 장애요인의 조기 발견과 조기 치료 교육적 개입의 절대적 필요성은 첫째로 그 월등한 성과 때문이고, 다음으로는 정상발달과의 격차 자체가 또 다른 장애요인으로 되돌아 오는 악순환의 고리를 최소화해야 한다는 이유 때문이다. 장애아 부모들의 절실한 요구에 부응하여 현재 서울 시내에만도 무려 300여개가 넘는 특수아 조기치료교육기관이 사설로 설립운영되고 있으며, 특수교육, 아동심리, 아동복지 등을 전공한 사람들에 의하여 발달적 치료교육 서비스가 이루어지고 있다. 특수아에 대한 의무교육 연한의 연장을 통하여 이들에 대한 체계

적인 조기 치료교육이 제도화되어야 할 것이다.

아동발달 서비스 모형의 정립

1. 아동발달 서비스의 기본원리

(1) 생애를 통한 발달적 서비스가 필요하다(life-span approach: Kastenbaum, 1990). 동일한 아동이지만 발달의 단계마다 생각하고 행동하고 느끼는 방식이 다르며, 독특한 발달적 과제와 요구를 갖는다. 이러한 발달적 과제와 요구는 개인 내적 요인(유전적 생리적 능력)과 개인 외적 요인(후천적 환경) 간의 상호작용의 결과로 얻어진다. 그리고 두 요인 및 상호작용의 변산이 심하여 발달상 개인차는 크게 나타난다. 따라서 많은 사람들이 생의 단계마다 만나는 발달적 과제와 요구를 최선의 방식으로 성취시킬 수 있도록 도울 수 있는 적절한 발달적 서비스의 모색이 필요하다.

(2) 이상발달 및 정신병리는 발달적 관점에서 이해하고 접근해야 한다(Achenbach, 1990). 발달단계마다 독특하게 나타나는 주된 변화와 관련하여 이상발달이나 정신병리를 보아야 한다. 그러므로 이상발달에 대한 어떤 특정한 이론적 설명에 구애됨이 없이, 발달단계별로 아동의 신체적, 인지적, 사회 정서적 제 발달영역에서 이루어야 할 발달과제 또는 이정표를 확인하고 이에 근거한 치료나 교육적 서비스가 계획되고 제공되어야 한다.

(3) 다학제간의 협조체제가 필요하다(Meisels and Shonkoff, 1990). 인생의 출발 초기 아동들, 특히 여러 유형의 장애아동이나 장애에로의 발전 위험성이 높은 아동들이 당면하고 있는 문제는 간단하지가 않다. 따라서 이들의 다양한 요구에 부응하기 위해서는 서비스의 범위와 방법도 넓고 다양할 수 밖에 없다. 그러므로 아동발달을 돕기 위한 조기개입은 다양한 학문분야와 이론적 근거를 달리하는 전문영역 간의 폭넓은 협조체제를 통하여 이루어지는 것이 바람직하다. 다양한 아동의 문제에 공통적으로 적용될 수 있는 만병통치의 유일한 조기 개입의 처방은 있을 수 없다는 인식 하에, 의학, 교육, 사회복지, 아동보호, 언어병리학, 작업 및 물리치료, 간호학, 보건학, 심리학 등 다양한 전문인들 간의 공조체제가 필수적이다.

(4) 가정과 연계된 또는 가정중심(family-centered)의 조기개입과 조기교육이 효과적이다. 많은 발달이론가들은 출생 초기발달의 중요성을 역설하고 있다. 제 영역에서 발달의 결정적 시기 또는 민감기가 인생 초기에 밀집되어 있고, 또 이 시기는 교육과 훈련을 통한 변화의 가능성이 어느 시기보다 높기 때문이다(Barrera, Rosenbaum, and Cunningham, 1986; Guaralnick and Bennett, 1987). 특히 영유아기 아동들은 주로 가정에서 부모에 의하여 보호되고 교육되는 기간이기 때문에 전문기관과 연계된 가정중심의 조기 프로그램에 의한 서비스가 바람직 하다(Provence, 1983; Sandall, 1993).

(5) 지역사회에 근거한 서비스 체제를 마련한다. 지역사회 단위로 주민에게 의료 봉사의 혜택을 주기 위하여 보건소가 설치 운용되는 것처럼, 아동의 이상발달을 예방하고 치료함은 물론 좀 더 적극적으로 건전한 발달을 촉진하기 위한 전문적 아동발달 서비스 센타가 지역사회 단위로 설치 운용되는 것이 바람직할 것이다. 같은 지역사회의 주민들은 한 단위로서 삶의 근거를 함께 하기 때문에 서로 공동체 의식이 강하다. 또한 동일한 문제와 이해에 얽혀 있기 때문에 모든 협조체제가 비교적 용이하게 이루어질 수 있다. 더우기 한 지역사회 안에는 아동들의 성장과 발달에 직접 간접으로 관련되는 다양하고 풍부한 인적·물적·환경적 자원이 산재하고 있다. 이러한 이점을 고려할 때 지역사회에 근거한 서비스 센타는 명실공히 아동발달 서비스 활동의 중심이 될 수 있다.

(6) 아동중심의 개별화된 서비스 계획이 마련되

어야 한다. 아동마다 타고난 기질이나 능력에 차이가 있고, 후천적 경험과 환경의 요인도 각각 상이하다. 그리고 성장과 발달의 개인차는 아동 개인에게 고유한 내적요인과 외적요인 간의 독특한 상호작용의 소산이므로 성장과 발달을 촉진하기 위한 서비스는 아동 개인의 요구에 적합하게 개별적으로 계획되고 실행되어야 할 것이다.

2. 지역사회 단위의 아동발달 서비스 센타의 설립과 운영

이상에서 언급된 아동발달 서비스를 위한 기존 체제의 문제점과 기본원리를 고려하여, 최적의 아동발달 서비스를 위한 지역사회 중심의 한 모형을 제시해 본다. 일차적으로 아동의 건전한 성장과 발달을 위한 다학제적 서비스와 교육을 주목적으로 하고, 이차적으로는 사회복지적 서비스를 목적으로하는 지역사회 중심의 아동발달 서비스 전문기관을 구상해 본다.

(1) 대상아동의 범위: 출생으로부터 국민학교에 취학하고 있는 지역 내의 모든 아동이 서비스의 대상이지만, 일차적으로는 취학(유치원 포함) 전 정상 영유아를 서비스의 주 대상으로 한다. 이들은 학교제도의 서비스에서도 제외되며, 특수한 목적을 가진 보육시설이나 조기치료교육 프로그램의 서비스에서 제외된다. 이들은 취학전 아동인구의 대부분을 차지하면서도 성장과 발달에 관한 적절한 도움을 줄만한 체계화된 전문기관이 없어 가정에서 부모의 보호를 받고 있는 아동들이다. 대부분의 부모들은 중고등학교나 대학교육 과정에서 자녀양육과 교육, 기타 부모역할에 대한 적절한 교육을 충분히 받지 못한 경우가 대부분이다. 한 마디로, 발달상 생의 가장 중요한 시기가 "부모라는 무지한 전문인"에게 맡겨진 셈이다.

이차적 대상은 취학 아동들로서, 학교의 정상적인 교육 및 생활지도 프로그램만으로는 정상적 발달과 적응이 어려운 심한 학습부진 아동, 사회적 부적응 아동, 일시적으로 정서적 갈등 문제가 심각한 아동들이 서비스의 대상이 될 수 있다.

(2) 지역사회 중심의 운영체제: 발달심리 및 아동발달을 전공한 대학원 수준의 교육을 받고 소정의 자격을 갖춘 전문인이 센타의 책임자가 된다. 그리고 지역사회의 인적자원(예를 들면, 행정 책임자, 지역유지, 학교교사, 의사, 변호사 등)으로 다학제적 운영위원을 구성하여 지역사회 아동의 성장과 발달을 극대화할 수 있는 공조체제를 조직한다. 지역내의 학교, 유치원, 영유아 보육시설, 학원, 의료기관, 스포츠 센타, 오락실 및 기타 아동관련 기관 등과 상호 의뢰체제(referal system)를 구성하여 지역사회의 자원을 최대로 활용하고 상호이익을 도모한다. 타 영역의 권익을 침해하는 일은 최대한으로 지양한다.

(3) 전문인의 자격과 훈련: 아동의 성장과 발달에 관한 지식과 실천적 기술을 갖춘 아동발달 전문인 자격을 규정하고, 다학제적 접근의 특성을 고려하여 대학의 관련학과와의 협의를 통하여 커리큘럼에의 반영을 유도하고, 일정기간의 전문인 훈련과정과 실습을 위한 인턴과정 등을 마련한다. 전문인의 자격과 훈련을 위한 구체적 내용과 교육훈련 활동은 정부 또는 정부에서 인정하는 학회 수준의 사업으로 진행되는 것이 바람직할 것이다. 학회산하의 전문연구 및 교육연수 상설기관을 설치 운영하는 것도 한 방법이 될 것이다.

(4) 서비스 프로그램의 내용과 방법: 아동발달의 단계에 따른 고유한 발달의 요구에 부응한 다양한 프로그램을 마련한다. 이 프로그램은 지역사회의 요구와도 일치하도록 하고, 또 지역사회의 특성과 인적 및 환경적 자원을 최대한으로 활용하도록 한다.

프로그램의 내용을 대별하면, ① 임신과 출산, 영아기, 유아기 및 취학아동의 발달특성과 과제 등에 관한 정보와 지식의 보급, ② 센타 중심의 전

문적 치료 및 교육 활동, ③ 부모교육을 통한 가정 중심의 프로그램, ④ 지역사회의 생활주기와 관련된 지역사회 중심의 프로그램, ⑤ 지역사회 학교, 학원, 기타 아동관련 기관과의 공조 프로그램, ⑥ 아동과 관련된 가족 갈등의 해소를 위한 지원 프로그램, ⑦ 한 공동체로서의 지역사회의 특수한 아동문제의 해결을 위한 세미나 및 심포지엄 등 다양할 수 있다. 기타 심리검사와 평가, 자녀의 행동수정, 심리치료, 교육 등을 위한 상담, 부모교육을 위한 워크 샵 프로그램, 부모-자녀 상호작용 육성 프로그램, 학습습관 및 기술, 사회성 훈련 등 다양한 내용과 프로그램을 진행한다.

프로그램의 진행 방법은 ① 훈련된 전문인에 의한 센타중심의 치료와 교육, ② 지역사회 전문기관 및 자원인력의 활용, ③ 지역사회 봉사자를 대상으로 한 준전문인 훈련과 활용 등 센타의 전문인력과 시설 뿐 아니라 지역사회의 자원인력과 시설을 최대한으로 활용하고, 활동의 효율을 높이기 위하여 지역사회의 행정 및 재정기관의 지원과 협조를 활성화한다. 그리고 이상과 같은 아동발달 서비스 모형의 확대 보급을 위하여 몇개의 실험센타를 설립하여 그 성과와 운영상의 문제점을 발견하고 보완하는 작업이 필요하리라고 본다.

(5) 가정과의 연계 프로그램 및 부모참여: 부모는 영유아기 교육의 일차적 책임자이다. 부모를 프로그램에 적극적으로 참여시켜 역할을 담당하도록 한다. 처음에는 활동에 참여하고 있는 자녀를 단순히 관찰하는 일로부터 시작하여 점차로 프로그램의 핵심적 역할을 담당하도록 지도한다. 센타에서 학습된 새로운 행동을 심화시키고, 실생활에로의 전이와 일반화 전략에 있어서 부모의 역할을 프로그램 안에 마련한다. 특히, 영유아기 아동의 발달특성, 자녀의 양육 및 행동관리 기법, 부모자녀 간의 상호작용의 중요성 등에 대한 이해의 폭을 넓히기 위한 부모교육 프로그램을 운용한다.

결 론

아동은 미래의 현실이라는 말이 있다. 즉 오늘의 아동이 성장 발달하여 내일을 이끌어 갈 중추인물이 된다는 말이다. 오늘 날 우리 나라는 경제적으로 정말 놀라운 변화와 발전을 가져왔는데, 정작 이러한 발전의 주체인 "한국 사람" 자체도 이에 걸맞게 긍정적인 변화와 발전을 가져 온 것인가? 오늘의 세태를 비판 내지 비관하는 사람들이 적지않은 것을 보면, 대답은 반드시 긍정적인 것은 아닌듯하다. 아동의 성장과 발달을 위한 오늘의 질 높은 서비스가 결국 내일의 새로운 한국인을 결정짓는 요인이 될 것이라고 볼 때, 이제부터는 인간발달을 위한 제1차 5개년 계획, 다음 5년 후에는 제2차 5개년 계획, 이런 식으로 바람직한 한국인을 키워가야 하지 않을까 생각해 본다.

참 고 문 헌

Achenbach, T. M. (1992). Conceptualization of developmental psychopathology. In M. Lewis and S. M. Miller (Eds.), *Handbook of Developmental Psychopathology*. New York: Plenum Press.

Barrera, M. E., Rosenbaum, P. L., and Cunningham, C. E. (1986). Early home intervention with low birth weight infants and their parents. *Child Development, 57*, 20-33.

Guralnick, M. J. and Bennett, F. C. (1987). A framework for early intervention. In M. J. Guralnick and F. C. Bennett (Eds.), *The effectiveness of early intervention for at-risk and handicapped children*. Orlando: Academic Press.

Kastenbaum, R. (1990). Life-span develop-

ment. In R. M. Thomas (Ed.), *The encyclopedia of human development and education: Theory, research, and studies.* New York: Pergamon Press.

Meisels, S. J. and Shonkoff, J. P. (1992). *Handbook of early childhood intervention.* New York: Cambridge University Press.

Provence, S. (1983). Introduction. In S. Provence (Ed.), *Infants and parents: Clinical case reports.* New York: International Universities Press.

Sandall, S. R. (1993). Curricula for early intervention. In W. Brown, S. K. Thurman, and L. F. Pearl (Eds.), *Family-centered early intervention with infants and toddlers: Innovative cross-disciplinary approach.* Baltimore: Paul H. Brookes Publishing Co., Inc.

人間發達研究
The Korean Journal of Human Development
1994. *Vol. 1, No. 1,* 60－67

A Consideration on Community-based Development Service Model for Young Children

Joon-Pyo Hong

Department of Home Management
Chung-Ang University

The purpose of this article is to suggest a developmental service model for children from birth to primary school age. To begin with, the current problems and issues of school system including kindergartens, nursery schools and child-care centers, various kinds of private teaching institutes, and early therapeutic-educational centers for developmentally delayed young children were discussed, for those systems are viewed as the already-existed developmental service models.

The fundamental principles as a planning guide to an effective service were organized as follows: (1) the child service needs to be based on the life-span approach to human growth and change, (2) abnormal development and psychopathology must be understood from the developmental point of view, (3) multidisciplinary team approach is fundamental, (4) the service programs must be extented to, and related with, home and the home-based early intervention is important, (5) the community-based service system needs to be orgranized, (6) the developmental service plan must be child-centered and individualized.

Key Words : child-centered · child development · community-based · developmental service · home-based · parent participation

토론 : 인간발달 서비스 모형 및 보급체제

유 효 순
방송대 유아교육과

발표자의 아동발달 서비스 센터 설립주장을 적극 지지하면서 앞으로 이러한 센터가 정보 또는 관심있는 분에 의해 설립되어 적극적으로 활동을 전개해 나가길 바라면서 발표자의 주장을 토대로 몇 가지 의견을 제시하고자 한다.

Ⅰ. 인간발달 서비스 현황분석과 시사점

인간발달서비스 기관으로 발표자는 교육기관, 보육시설, 학원, 장애아를 위한 조기치료교육기관 및 기타를 들고 있다. 이러한 기존 서비스 모형을 살펴보면 교육기관의 경우 지식위주교육을 하고 있고 발달상 위기 극복을 위한 서비스 부족 및 특수아동을 위한 서비스 결여를 보이고 있다. 보육시설의 경우 아동의 보호기능에 초점을 두고 있으며 보육사 자격에 문제점 등이 있는 것으로 지적된다. 피아노, 미술, 속셈 등 다양한 학원의 경우도 그 종사자들의 자격에 문제점을 지적할 수 있으며 이는 각종 스포츠 센터의 경우도 동일하다. 이외에 장애아를 위한 조기치료 교육기관인 클리닉은 그 수가 제한되어 있거나 재정적 문제로 수혜자가 제한된다는 문제점이 있다고 본다.

위와 같은 현황 분석에서 우리가 시사 받을 수 있는 것은 인간발달 서비스 센터가 다양하게 존재하고 있으나 가장 근본적인 두 가지 문제가 공통적으로 지적된다는 것이다. 우선 지적되는 것은 종사자들의 자격 문제이다. 각 기관의 종사자가 인간발달의 제측면을 바르게 이해하지 못하는 경우 센터의 기능은 격감하리라 본다. 두번째, 인간발달 서비스 수혜 혜택의 제한이다. 이는 인간발달 서비스 모형이 다양하나 실제로 그 수가 제한되어 있어 수혜자의 욕구를 충족시키지 못하며, 기존에 있는 시설도 서비스를 받고자 하는 사람들에게 효과적으로 정보가 주어지지 않아 도움을 받지 못하며, 마지막으로는 경비의 문제로 서비스를 받지 못하는 경우도 있기 때문이다.

Ⅱ. 아동발달 서비스 센터 추진을 위한 검토

위와 같은 현황 분석과 시사점을 토대로 앞으로 아동발달 서비스 센터의 설립추진을 위하여 다음과 같은 항목을 따라 앞으로 좀더 논의가 있기를 바란다.

첫째, 목적에 대한 보다 구체적 논의가 있어야 한다. 발표자는 발달과제의 수행, 바람직한 한국사람의 발달을 위해서라고 밝히고 있으나 어떠한 사람이, 또 무엇이 발달과제인지의 구체적 논의가 필요하다. 앞의 여러 발표자, 토론자들이 지적한 바와 같이 이제는 서구이론을 입증하는 차원이 아니라 이 사회에서 요구되는 바람직한 인간은, 아동은 어떠한 사람인가에 대한 구체적 논의가 필요하다.

둘째, 서비스 기관의 역할을 분명히 할 필요가 있다. 우선 아동교육기관의 조정역할 및 정보제공을 들 수 있고 교육, 상담 등을 생각할 수 있다. 교육의 경우 그 대상을 중심으로 생각해 본다면, 아동, 부모 아동발달 서비스기관의 종사자 등에 따라 교육내용이 다양하리라 본다. 상담은 특수아동 뿐 아니라 정상아동 모두를 대상으로 한 다양한 서비스가 제공될 수 있다. 이외에 세미나, 심포지엄 등을 통해 인간발달의 이해를 도모하는 역할이 필요하다.

셋째, 아동발달 서비스 종사자는 누구인가 하는 점이다. 이점은 발표자가 잘 지적하고 있는 바와 같이 아동발달 서비스는 다학제적 접근이 필요하다. 따라서 아동발달 전문가뿐만이 아니라 사회사업가, 상담자, 임상가 또는 심리학자, 교육자 및 의사, 법률가 등의 지역사회 인사의 참여가 필요하다. 그러나 여기에서 고려해야 할 것은 각자의 역할이 명확해야 하며 이들이 서로 어떻게 협동하느냐라고 생각된다.

마지막으로 운영면에 대한 검토도 소홀히 할 점이 아니다 센터의 소속 즉, 센터를 정부기관 산하에 둘 것인가 아니면 사립기관으로 할 것인가, 이는 운영경비와 맞물려 수혜자에게 미치는 영향이 지대하여 출발에서부터 충분한 고려가 있어야 한다. 또한 지역사회 어디에 설치해야 하는지 이 점도 중요하다.

위와 같은 점들에 대한 검토가 상세히 이루어지면 발표자의 아동발달 서비스 센터 설립주장이 요원하지만은 않다고 생각하여 희망을 건다.