

승마재활 치료에 대한 자폐성 장애 아동 부모의 인식도 조사

A Study on Recognition Degree of horse therapy for Autistic Disorder's parents

이근민*, 김소영, 권상남
G, M, Rhee, S, Y. Kim, S. N. Kwon

요 약

본 연구는 자폐성 장애 아동의 승마재활 치료에 가장 영향을 미치는 학부모의 인식은 어느 정도이며 치료효과에 대한 목적의식은 어떠한지 또한 앞으로 재활승마 치료에 대해 가지는 기대에 대해 알아보려고 하였다. 자폐성 장애 아동의 부모로 100명을 연구대상으로 설문지를 연구도구로 사용하였다. 분석방법은 빈도 분석(Frequency Analysis), 교차분석Chi-square Analysis)을 활용하여 각각 분석하였다. 재활승마 치료에 대한 학부모의 인지도에서 재활승마에 대한 인식이 있고, 아동이 재활승마의 경험이 없으며, 6세~10세 학부모의 응답에서 재활승마가 효과가 있을 것이라고 응답하였다. 이해도에서 재활승마는 주로 말을 타는 신체 운동이고, 치료와 운동을 겸비한 전문영역으로 구체적인 도움을 주는 방법이라고 하였으며, 재활승마는 바람직하지 못한 행동을 교정 및 개선하는 방법으로 이용되고 재활기관에서 재활승마가 필요한 것으로 이해하고 있었다. 기대도에서 재활승마 치료사가 갖추어야 할 가장 중요한 요소는 치료학(작업치료, 물리치료, 언어치료) 전공자여야 한다고 나왔고, 재활승마는 개별치료, 주 2~3회가 적당하다고 하였다.

ABSTRACT

This study in the treatment of autistic horse therapy of children with disabilities that affect the perception of parents is to some extent how well treatment for a sense of purpose and a horse therapy was to evaluate the expectations. As parents of autistic children with disabilities a questionnaire study of 100 people was used as a research tool. Analysis of the frequency analysis method, Chi-square Analysis were analyzed by taking advantage of each.

Parents interested in horse therapy and children who do not have the experience of riding. In addition, Parents who have children age 10-20 riding in the response was that there would be effects Understanding mainly ride horses in the horse therapy is physical exercise. And therapy and exercise that combines specific area of expertise, as is the way to help. In addition, behavior modification, and it is used as a way to improve. Expectations in the therapeutic horse therapy should be major(occupational therapy, physical therapy, speech therapy). Horse therapy is suitable for individual therapy at least for 2-3 weeks and the Confederacy

key words : Autism Spectrum, Disorder, Recognition, Horse therapy, Autism

1. 서론

1.1 연구의 필요성 및 목적

최근 장애인을 위한 치료의 수단으로서 승마에 대한 관심이 높아지고 있다. 북미 장애인 승마협회

접 수 일 : 2012.05.09

심사완료일 : 2012.05.29

게재확정일 : 2012.06.18

* 이근민 : 대구대학교 재활공학과 교수

kmrhee2005@yahoo.co.kr (주저자)

김소영: 대구대학교 재활공학 박사과정

fofoforo@hanmail.net(공동저자)

권상남 : 대구대학교 재활공학 박사과정

superksn@daum.net(교신저자)

(North American Riding for The Handicapped Association)에서는 말(馬)을 이용한 인간의 치료 방법으로 심리적 접근인 말(馬) 매개치료(Equine Facilitated Psychotherapy; 이하 EFP)와 신체적 접근인 재활승마(Hippotherapy)로 나누고 있고, 그리고 재활승마는 작업치료사, 물리치료사, 언어치료사에 의해 말(馬)의 움직임에 의해 신체적인 재활을 돕는 치료요법으로 사용되고 있다[1].

일반적으로 재활승마는 균형감 향상, 근육의 조절 능력 향상, 빠른 반사작용, 근육 신경의 발달, 허벅지 내측의 모든 근육의 이완, 다리근육의 이완, 올바른 자세 확립, 심폐기능과 혈액순환의 개선, 식욕 촉진, 접촉과 환경적 자극을 통해 촉각 자극, 해방감과 행복감, 자신감, 흥미 유발 등의 다양한 신체적, 정신적 효과가 있다고 알려져 있다. 또한 최근 승마치료를 정신장애와 신체 장애인을 대상으로 임상 치료로 적용되고 있다. 승마로봇을 사용하면, 많은 승마 기보 범을 개발하게 된다. 그리고 가상현실에서의 승마재활치료에서 일반승마와 비교했을 때 위험성과 시간적 동물들의 돌발적인 사고위험도를 줄일 수 있다[2]. 최근 헬스케어와 관련된 승마로봇을 자세의 모션 메커니즘과 의지추론 알고리즘을 개발하고 있다[3].

[4]에 의하면 승마가 자폐아동의 문제행동 감소에 특히 손끝 두드리기와 굽기 문제 행동을 감소시키는 데 효과가 있음을 보고하였다. 이러한 자폐아동의 문제행동으로 인해 집중력 결여와 사회 환경의 부적응 현상, 과제 수행력이 뒤떨어지는 현상이 나타난다. 자폐성 장애 아동의 특징으로 보면 대체적으로 대인관계 형성의 장애와 사회성 발달의 장애를 가지고 있으며, 언어발달과 의사소통의 심각한 장애, 반복적이고 상동적인 행동 등을 가지고 있다[5].

자폐성 장애 아동의 신체활동의 증가는 정서적, 사회적 측면에서 큰 영향을 주어 지각운동능력과 사회성을 발달시키며 신체발달, 근력 및 심폐 기능을 향상시키는 것으로 보고되고 있다[6].

[7]의 연구에서는 발달장애의 신체활동이 인체의 기능 및 지각운동 발달에 영향을 주어, 신체활동의 경험이 증가함에 따라 지적, 정서적, 사회적 발달이 촉진되어 성격개선에도 영향을 미치게 된다고 보고하였다. 아울러 자폐성 장애 아동이 큰 동물들과 규칙적으로 지속적인 접촉을 한 후에는 사람들과의 의사소통에 있어서 긍정적으로 작용됨을 나타내었다[8].

신체활동을 증가시키는 동물매개 치료 중 하나인 재활승마 치료가 말 산업 육성법의 제정으로 인해 최근 관심이 증가하고 있는 추세이고 이에 재

활승마에 대한 장애인의 관심과 정책적 지원도 증대되고 있다. 그러나 아직까지도 승마는 고급 스포츠라는 인식이 강하여 저변 확대의 어려움을 가지고 있으므로 재활승마의 지속적 발전을 위해서는 다양한 장애의 치료기법으로 적용하여 치료의 효과를 지속적으로 높이는 것이 중요하다. 이에 재활승마에 대한인지도, 이해도 기대도에 대한 자폐성 장애 아동의 부모의 인식도를 알아보아 자폐성 장애 아동의 치료의 한 분야로 발전시키는데 도모하고자 한다.

1.2 연구문제

본 연구는 자폐성 장애 아동의 재활승마 치료에 가장 영향을 미치는 학부모의 인식은 어느 정도이며 치료효과에 대한 목적의식은 어떠한지 또한 앞으로 재활승마 치료에 대해 가지는 기대에 대해 알아보하고자 한다.

이 연구의 목적을 달성하기 위해 다음과 같은 연구문제를 제시하였다.

첫째, 재활승마 치료에 대한 학부모의 인지도를 알아보하고자 한다.

둘째, 재활승마 치료에 대한 학부모의 이해도를 알아보하고자 한다.

셋째, 재활승마 치료에 대한 학부모의 기대도를 알아보하고자 한다.

2.본론

2.1 연구방법

2.1.1 연구대상

본 연구의 자폐성 장애 아동의 부모로 100명을 연구대상으로 조사 시기는 2010년 12월부터 2011년 3월까지 하였다.

조사방법은 충북에 있는 C아동발달센터, C장애인복지관, 대구광역시에 있는 S복지관, D장애인복지관, 서울특별시에 있는 S재활센터 등에서 조사하였으며 각 기관마다 근무하고 있는 작업치료사 1명씩 설문지를 배부하여 실시하였다.

2.1.2 설문지

본 연구의 설문지의 구성영역은 조사 대상자의 일반적 특성, 재활승마에 대한 학부모의 인지도, 이

해도, 기대도 등으로 구성되었다. 설문지의 구성내용은 [9]의 장애아동의 음악치료에 대한 인식도 연구에서 사용된 설문지 구성요소를 본 연구의 목적에 따라 재구성하여 재활승마에 대한 자폐성 장애 아동 부모의 인식도 조사에 대한 내용으로 구성하였다. 설문지 구성요소 영역과 내용은 <표 1>와 같다.

표 1. 설문지 구성요소 영역과 내용

영역	하위내용	문항수
일반적인 특성	- 아동의 성별, 나이	2
인지도	- 재활승마의 알고 있는 정도, 재활승마를 알게 된 경로, 재활승마를 받아 본 경험의 유무, 재활승마가 효과가 있다고 생각하는 정도	4
이해도	- 재활승마를 레크리에이션으로, 주로 말을 타는 것, 신체운동, 특정 질병을 낮게 해주는 것, 정신과 치료의 대체요법, 의사소통의 방법으로 어느 정도 이해하는지, 재활승마의 전문영역의 정도, 도움이 되는지, 장애아동의 행동을 교정 및 개선하는 것인지, 재활기관에서 재활승마 필요 정도	10
기대도	- 재활 승마 치료사가 갖추어야 할 요건, 재활승마의 유형, 재활승마 효과성에 대한 횡수, 재활승마의 문제점, 다른 치료 유형에서 치료사들의 의사소통의 필요정도, 재활승마 참여 여부, 재활 승마의 목적	7
계		23

2.1.3 예비조사

설문지는 문항의 타당도를 높이기 위해 사전에 연구용으로 25문항을 작성하여 경상북도 경산시 하양읍에 있는 H아동센터에서 치료받고 있는 자폐성 장애 아동 부모를 대상으로 10부 배부하였다. 예비조사를 거쳐 재활 승마 치료에 대한 평가에서 ‘가족의 월수입’, ‘재활 승마 치료는 즐거움을 제공해주는 한 방법이 된다.’라는 문항을 S대학 재활승마 치료학과 교수의 자문을 얻어 삭제하였다.

2.1.4 본조사

연구의 대상자는 C아동발달센터, C장애인복지관, 대구광역시에 있는 S복지관, D장애인복지관, 서울특별시에 있는 S재활센터에서 감각통합치료 및 작업치료를 받고 있는 100명의 자폐성 장애 아동의 부모를 대상으로, 자료는 2010년 12월부터 2011년 3월까지 약 4개월간 수집하였다. 자료 수집은 연구자가 사전에 해당 치료기관에서 근무하고 있는 작업치료사와 연락하여 동의를 구한 후 설문지를 배부하여 이루어졌다. 각 기관마다 한 달의 시간을 드린 후 설문지를 회수하였고, 총 100부의 설문지를 배부하여 100부(100%)를 회수하였다. 연구 기간과 연구 내용은 <표 2>와 같다.

표 2. 연구 기간과 연구 내용

실시 기간	연구 내용
2010년 11월 1일 ~ 2010 11월 15일	설문지 제작
2010년 11월 18일 ~ 2010년 11월 29일	예비조사
2010년 12월 1일 ~ 2011년 03월 11일	본 조사
2011년 04월 04일 ~ 2011년 04월 23일	자료 분석

본

2.1.5 분석 방법

본 연구를 수행하는데 있어서 자료의 처리는 다음과 같은 과정을 거쳤다. 본 연구에서 사용된 구체적인 실증 분석방법은 빈도분석(Frequency Analysis), 교차분석Chi-square Analysis)을 활용하여 각각 분석하였다. 통계처리는 SPSS version 12.0을 사용하여 분석하였다.

3. 결론

3.1 장애아동의 일반적인 사항

<표 3>과 같이 자폐성 장애 아동의 부모 100명을 대상으로 설문조사를 실시하였다. 설문지 응답에 있어 자폐성 장애 아동의 76%(76명)이 남아였으며, 6~10세 아동이 57%(57명)으로 가장 높았고, 0~5세, 11~15세, 16~20세 순으로 나타났다.

표 3. 장애아동의 일반적인 사항

구분	항목	빈도(명)	백분율(%)
자폐성 장애 아동의 성별	남	76	76.0
	여	24	24.0
	합 계	100	100.0
아동 연령	1세 ~ 5세	22	22.0
	6세 ~ 10세	57	57.0
	11세 ~ 15세	16	16.0
	16세 ~ 20세	5	5.0
	합 계	100	100.0

3.2 재활승마 치료에 대한 학부모의 인지도

재활 승마에 대한 인식 정도를 살펴보면 조금 안다가 55%, 잘 모른다고 응답한 사람이 26%, 매우 잘 안다고 응답한 사람은 13%, 전혀 모른다는 6% 순으로 나타났다. 재활승마를 알게 된 경로는 기타가 86%로 가장 많이 나왔으며 책 또는 논문이 13%, 강의가 1% 순으로 나왔다. 재활승마를 받아본 경험은 없다는 96%, 있다가 4%로 대부분 경험이 없는 것으로 나타났으며, 재활승마가 자폐성 장애 아동에게 효과성이 있는가에 대한 질문에서 약간 그렇다가 66%, 매우 그렇다는 24%, 별로 효과 없다 에서는 6%, 전혀 효과가 없다는 4%로 나타났다(<표 4>).

그리고 자폐성 장애 아동의 나이에 따른 재활승마 효과성에서는 6세~10세에서 39%가 약간 그렇다고 응답하였고, 6세~10세에서는 16%가 매우 그렇다고 응답하였으며, 1세~5세에서는 재활승마의 효과가 14%로 약간 그렇다고 응답하였다.

3.3 재활승마 치료에 대한 학부모의 이해도

재활승마 치료에 대한 학부모의 이해도에 대한 영역을 살펴보면 재활승마는 레크리에이션이다가 39% 그저 그렇다고 응답하였고, 그 다음은 그런 편이다가 33%, 아닌 편이다가 18% 순으로 나타났다. 재활승마는 주로 말을 타는 것이라는 그런 편이다가 67%, 그저 그렇다가 17%, 아닌 편이다는 8%, 아주 그렇다는 6%, 그리고 아주 아니다 에 2%로

나타났다. 재활승마는 신체운동으로 그런 편이다가 65%, 아주 그렇다는 26% 순으로 나왔고, 재활승마가 특정 질병을 낮게 해주는 것인가에 대한 이해도에서는 그저 그렇다가 40%로 나왔으며, 그 뒤로 그런 편이다 28%, 아닌 편이다 21%로 나타났다.

또한 재활승마는 정신과 치료의 대체 요법이다라는 항목에서 34%가 그저 그렇다, 30%가 그런 편이다, 17%는 아닌 편이다 순으로 나왔고, 재활승마는 의사통의 방법이다라는 항목에서 그저 그렇다가 46%, 그런 편이다라는 24%, 아닌 편이다 에서는 22%로 나타났다.

재활승마는 치료와 운동을 겸비한 전문영역이다라는 항목에서 48%가 그런 편이다, 35%는 아주 그렇다, 13%에서 그저 그렇다고 응답하였고, 재활승마는 다양한 목적을 가지고 장애 아동에게 구체적인 도움을 주는 방법이다라는 항목에서는 그런 편이다가 58%, 아주 그렇다가 27%, 그저 그렇다는 13%로 나타났다.

재활승마는 장애 아동의 바람직하지 못한 행동을 교정 및 개선하는 방법에 대한 이해도에서 45%가 그런 편이다, 35%가 그저 그렇다, 16%가 아주 그렇다고 응답하였고, 재활기관에서 장애 아동의 향상을 위해서 재활승마가 필요하다고 생각한다에서 51%가 그런 편이다, 28%가 아주 그렇다, 15% 그저 그렇다고 응답하였으며 그 밖에 아닌 편이다 영역이다.

표 4. 재활승마 치료에 대한 학부모의 인지도

구분	항목	빈도	백분율
재활승마에 대한 인식	매우 잘 안다	13	13.0
	조금 안다	55	55.0
	잘 모른다	26	26.0
	전혀 모른다	6	6.0
	합계	100	100.0
재활승마 알게 된 경로	책 또는 논문	13	13.0
	강의	1	1.0
	워크샵	0	0
	재활승마에 참여	0	0
	합계	100	100.0
재활승마를 받아 본 경험	있다	4	4.0
	없다	96	96.0
	합계	100	100.0
재활승마를 통한 효과성	매우 그렇다	24	24.0
	약간 그렇다	66	66.0
	별로 효과 없다	6	6.0
	전혀 효과가 없다	4	4.0
	합계	100	100.0

3.4 재활승마 치료에 대한 학부모의 기대도

재활승마 치료에 대한 학부모의 기대도에서 재활승마 치료사가 갖추어야 할 가장 중요한 요건으로 치료학(작업치료, 물리치료, 언어치료)을 전공한 사람이 54%로 나왔고, 충분한 임상경험은 31%, 그 밖에 아동을 사랑하는 인성, 뛰어난 승마기술 순으로 나타났다.

재활승마의 유형은 개별치료가 82%, 개별 & 집단치료는 10%, 집단 치료는 8% 순으로 나타났으며, 재활승마 시행 횟수는 주 2~3회가 63%, 주 1회가 16%, 매일이 15%로 나타났다. 그리고 현재 재활승마에 있어서 가장 큰 문제점은 치료에 필요한 승마장과 마필의 부족이 47%, 재활승마 치료사의 전문성이 41%로 재활승마에 있어서 가장 큰 문제점이 승마장과 마필의 부족, 재활승마 치료사의 전문성으로 나타났으며 그 밖에 다양한 프로그램 부족, 평가도구의 부족으로 나타났다.

자폐성 장애 아동의 향상을 위해 재활승마 뿐만 아니라 물리치료, 작업치료, 언어치료 등 다른 선생님들과의 의사소통이 68%가 아주 그렇다, 28%가 그런 편이다, 4% 그런 편이다라고 응답하였고, 자녀가 다니고 있는 학교(기관)에서 재활승마를 시행한다면 93%가 참여시키겠다고 응답하였다.

장애 아동에게 재활승마의 가장 중요한 목적에 대한 다중 응답에서 운동능력의 증진이 28.7%, 정서 및 행동문제의 교정이 24.3%, 주의 집중력 향상이 21.3%, 사회성 발달이 12%로 재활승마의 가장 중요한 목적을 운동능력의 증진, 정서 및 행동문제의 교정, 주의 집중력 향상, 사회성 발달 순으로 응답하였고 그 밖에 의사소통 능력 발달, 인지능력 발달로 나타났다.

4. 논의 및 제언

본 연구는 재활승마 치료에 대한 자폐성 장애 아동 부모의 인식도가 어떤지 알아보기 위하여 학부모 100명을 대상으로 2010년 12월부터 2011년 3월까지 설문지를 통해 재활승마 치료에 대한인지도, 이해도, 기대도를 알아보았다. 그리고 회수된 설문지는 SPSS version 12.0을 사용하여 분석하였으며, 빈도분석(Frequency Analysis), 교차분석Chi-square Analysis)을 활용하여 각각 분석하였다. 이 연구를 통해 얻은 3가지 연구문제에 대한 결과는 다음과 같다.

첫째, 재활승마 치료에 대한 학부모의 인지도에서 재활승마에 대한 인식은 조금 아는 것으로 나왔고, 재활승마를 받아본 경험이 없으며 재활승마를 통해 약간 효과가 있음을 보여주고 있었다. 또한 나이에 따른 재활승마의 효과에서는 6세~10세 학부모가 효과가 있다고 하였다. 이러한 이유는 학부모들이 재활승마에 대한 인식은 조금 있으나, 명확한 개념을 갖고 있지 않기 때문인 것으로 판단되며, 따라서 학부모를 대상으로 재활승마에 대한 전문적인 정보를 제공하고 정확하게 인식시키는 노력이 필요하다.

둘째, 재활승마 치료에 대한 학부모의 이해도에서 재활승마는 주로 말을 타는 신체운동이고, 치료와 운동을 겸비한 전문영역으로서 다양한 목적을 가지고 자폐성 장애 아동에게 구체적인 도움을 주는 방법이라고 하였다. 그리고 재활승마는 자폐성 장애 아동의 바람직하지 못한 행동을 교정 및 개선하는 방법으로 이용되고 재활기관에서 재활승마가 필요한 것으로 이해하고 있었다.

셋째, 재활승마 치료에 대한 학부모의 기대도에서 재활승마 치료사가 갖추어야 할 가장 중요한 요소는 치료학(작업치료, 물리치료, 언어치료) 전공자여야 한다고 나왔고, 재활승마는 개별치료, 주 2~3회가 적당하다고 하였다. 현재 재활승마의 가장 큰 문제점으로 치료에 필요한 승마장과 마필의 부족과 재활승마 치료사의 전문성이 부족함이 나타났고, 치료사들 간의 의사소통이 가장 중요하다고 하였다. 학부모들은 자폐성 장애 아동의 재활승마 참여를 희망하고, 재활승마를 통해 운동능력 증진, 정서 및 행동 문제 교정, 주의 집중력 향상, 사회성 발달을 기대하였다.

이상의 연구결과를 바탕으로 이와 같은 재활승마 치료는 몇몇 사람들이 승마장에서 보조적인 치료로만 시행되어온 이래, 점차 재활승마에 대한 장애인의 관심과 정책적 지원도 증대되어 연령과 증상에 구애받지 않고 심리적, 사회적, 발달적 기능장애를 갖고 있는 거의 모든 사람에게 적합하고 효과적인 치료양식으로 인식되어 가고 있다.

그러나 우리나라에서 재활승마 치료는 아직 초기 단계로서 그 출발의 중요한 시점에 있다. 임상치료학의 한 분야로 자리 잡고 발전하기 위해서는 첫째, 재활승마 치료의 올바른 인식과 전문 재활승마 치료사를 양성해야 할 것이다.

둘째, 전문 재활승마 치료사의 양성교육기관이나 교육과정이 필요하다. 전문 재활승마 치료사의 양성 장소는 재활승마 치료를 어떠한 방향으로 발전시킬 것이냐와 매우 깊은 관련을 갖는다. 즉, 대학이나 대학원에서의 교육이 활발히 추진될 때 학문적 분

야의 발전과 임상분야의 발전이 병행될 것이다. 또한 국가적인 차원에서 자폐성 장애 아동을 위한 재활승마 치료의 연구단체나 교육기관이 쇄도적으로 육성되어야 하겠다.

셋째, 자폐성 장애 아동의 신체활동을 통하여 사회적 대인 지각 능력, 의사소통의 표현능력, 사회적, 정서적 능력, 주의집중력 향상 등을 발달시키기 위해 재활승마 치료를 이용하여 다양한 프로그램을 개발시켜야 할 것이다.

재활승마를 통한 신체활동을 사용함으로써 인간을 활기차게 만들 수 있을 뿐만 아니라 신체와 정신을 하나의 활동단위로 조직할 수 있기 때문이다. 그래서 치료도구로 사용하는 재활승마는 자폐성 장애 아동의 제한점을 변화시킬 수 있는 힘으로 작용하고 있다. 예를 들어 주의집중력 시간이 짧은 사람이 재활승마를 20분간 적용함으로써 재활승마 참여의 동기를 자극하고 활성화시키고 있는 것이다. 자폐성 장애 아동이 재활승마를 통해 주의력과 집중력의 증진으로 자신의 환경에 보다 잘 적응할 수 있도록 도와줌으로써 효과적인 치료를 얻을 수 있을 것이다.

넷째, 재활승마 치료의 지나친 기대와 상품화는 지양해야 한다. 마치 재활승마 치료가 모든 병을 완치시킨다는 주장은 위험하다고 생각된다. 재활승마를 통해 병을 치료할 수 있는 다분히 주관적인 주장은 설득력이 없다. 따라서 일반 의료진과 다른 임상 치료분야와의 상호작용이 이루어져서 더 좋은 재활승마 치료의 성과를 볼 수 있을 것이다.

자폐성 장애 아동들이 나타나는 가장 큰 문제는 또래들에 비해 사회성, 언어성이 지체되고 상동행동이 나타난다는 것인데, 비슷한 자폐성향을 보인다고 해도 실제 문제행동을 일으키는 보호요인, 취약요인에 따라 아이들의 치료효과가 다르며 아동이 자랄 수 있을 때까지 아동에게 맞는 치료를 제공하는 것은 회복력에 도움을 준다. 따라서 부모교육 프로그램에서 중점으로 다루어야 할 내용은 다음과 같다.

첫째, 자폐성 장애 아동에 관한 지식이 제공되어야 한다. 대부분 부모가 아동을 간섭하는 이유는 자녀의 발달수준에 비해 부모의 기대수준이 높기 때문이다. 자폐성 장애 아동들이 보이는 특성을 발달의 관점에서 설명한다면 부모-자녀간의 갈등이 완화된다. 또 문제행동이 지속되는 기간에 따라 정상행동과 이상행동의 분류가 달라지므로 아동의 문제는 시간의 흐름에 따라 정상과 비정상이 다르게 관정될 수 있다는 것을 알려주는 것이 중요하다.

둘째, 재활승마 치료에 관한 지식을 제공해야 한다. 아동의 행동에 관해 조언을 하는 전문가가 많

다. 그러나 부모들이 불평하는 똑같은 행동에 대해 전문가들의 조언이 다를 때 부모들은 혼란스러워한다. 따라서 재활승마 치료에 대한 다양한 이론들이 있다는 것을 알려주는 것이 필요하다.

셋째, 재활승마 치료의 경험은 재활승마 치료에 대해 긍정적으로 인식할 수 있고, 올바른 평가를 할 수 있게 된다. 따라서 학부모들을 대상으로 음악치료 세션에 접할 수 있도록 하는 행정적 지원이 필요하다.

향후 연구에서는 자폐성 장애아동의 재활승마 치료를 적용하고 있는 다른 전문치료사들과의 추후연구가 필요하고, 재활승마 치료의 적용을 통한 자폐성 장애아동의 신체적, 정신적, 사회적인 접근에서 대한 연구가 이루어져야 할 것이다.

참 고 문 헌

- [1] NARHA. [http:// www.narha.org](http://www.narha.org), 2008
- [2] AOKI TAKAAK. "Jpn Journal Rehabil Med" Horse Riding System Using Virtual Reality. vol. 39. pp817-820, 2002.
- [3] 박창우, 석사학위청구논문 "승마용 헬스케어 로봇의 승마 자세판단 및 의지추론 알고리즘 개발 관한 연구", 한양대학교 대학원. 2009.
- [4] 김경숙, 김태웅 "한국사회체육학회 학술대회", 승마가 자폐아동의 문제 행동 감소에 미치는 영향 .2001.
- [5] 김희경. 미간행 석사학위논문 "재활승마에서 나타나는 자폐아동의 공포증 제거를 위한 웨이핑 방법의 실효성에 관한 연구". 명지대학교 대학원, 2006.
- [6] Drowatzky, j, K. Physical Education for the Mentally Retarded. Philadelphia: Lea and Febeger.1974
- [7] Hawkes, G, R. "New York: Hapers and brothers" Behavior and development from 5 to 12. 1962
- [8] Natalie Bieber . Palaestra, pp 12(3), 13(3). 1996.
- [9] 김세은. "자폐아의 음악치료에 사용된 음악의 연구" 숙명여자대학교 대학원 논문. 1997



이근민

1997년 5월 - Johns Hopkins University, Special Education & Rehabilitation Technology 졸업 (박사)

2010년 6월 - 현재 대구광역시 보조기구센터 소장

1997년 9월 - 현재 대구대학교 재활공학과 정교수

관심분야 : 재활공학, 보조공학, AAC, 컴퓨터 접근, 서비스 전달체계



김소영

2009년 단국대학교 특수교육대학원(석사)

2012년 - 현재 대구대학교 박사과정, 포항대 겸임 교수

관심분야 : 재활공학, 승마재활, 작업치료학



권상남

2008년 (주)알에스케어시스템 대표이사

2012년 - 현재 대구대학교 겸임교수, 박사과정

관심분야 : 재활공학, 재활소프트웨어, 장애인 대체 치료연구