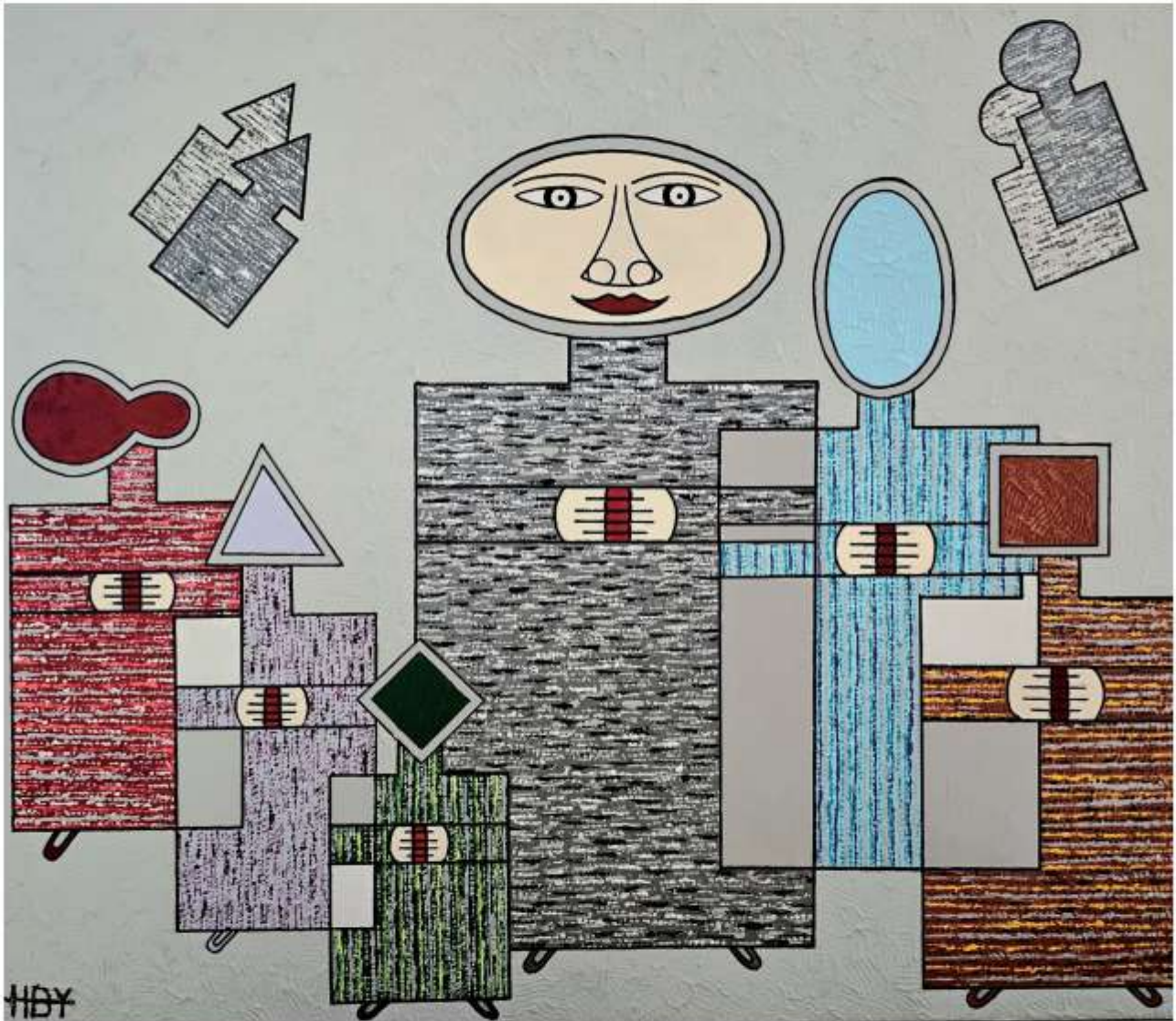


임지원 특수교육의 맥



박문각
임지원
www.pmg.co.kr

2. 특수아동교육 ①

지적장애, 정서행동장애, 자폐성장장애, 학습장애

임지원 편저

머리말

I. 교재 소개

- 본 교재는 특수교사 임용시험을 준비하는 데에 부족함이 없도록 특수교육학 영역별 각문을 풍부하게 반영하여 체계적으로 정리한 수험서입니다.
- 본 교재만으로도 영역별 이론을 넓고 깊게 파악할 수 있도록 하였고, 수많은 각론서를 일일이 찾아 봐야 하는 수험생의 수고로움을 덜고자 하였습니다.
- 기존의 '특수교육의 맥(2022)' 교재를 기반으로 하되, 2022~2024년에 새롭게 출간된 최신 각론서의 내용과 최근기출 경향을 반영하여 영역별 구조 및 내용을 재정비하였습니다.
- 기본이론 강의교재로서, 단권화 교재로서, 서브노트의 기반이 되는 교재로서 또는 독학을 위한 교재로서 더욱 효과적이고 효율적인 학습이 가능하도록 구조 및 가독성을 보다 개선하였습니다.
- 본 교재는 총 4권으로 구성하였습니다.

제1권 특수교육 방법 및 전략

통합교육 · 개별화교육, 특수교육평가, 행동지원, 특수교육공학, 전환교육

제2권 특수아동교육 ①

지적장애, 정서행동장애, 자폐성장애, 학습장애

제3권 특수아동교육 ②

시각장애, 청각장애, 의사소통장애

제4권 특수아동교육 ③

지체장애, 중도중복장애, 건강장애

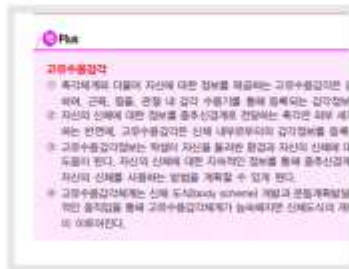


1 교재의 특징 및 활용



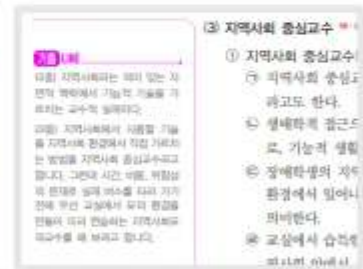
맥VIEW

챗터별로 전체적인 구조를 한눈에 파악할 수 있도록 마인드맵으로 정리



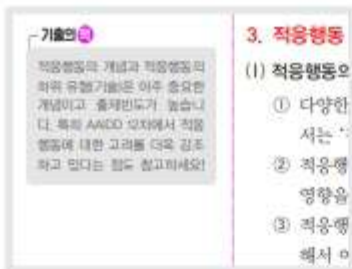
맥Plus

본문의 내용을 보다 확장하거나 깊게 볼 수 있는 관련 이론 및 용어 정리



기술LINE

해당 이론이 반영된 기술문제의 제시문 및 예시문



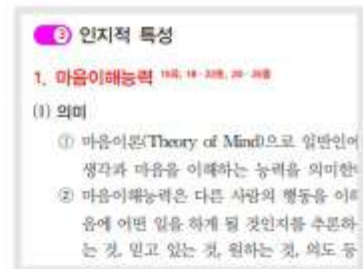
기술의 맥

해당 이론을 쉽게 이해하는 팁이나 유의점, 문제해결을 위한 핵심 등의 코멘트



키워드 PICK

오른쪽 날개 하단마다 배치한 여백으로서 매 페이지마다 가장 중요한 핵심이나 키워드, 또는 어려운 부분 등을 메모하는 곳



기술 출제연도 표시

기술문제 출제영역에 2009~2025학년도 유·초·중 기술 표시

이번 '특수교육의 맥' 교재 개정작업 내내 초심을 되돌아보며 제가 중요하게 생각하는 강의와 교재의 방향에 더욱 충실하고자 하였습니다.

임용시험 합격을 목표로 이 방대한 특수교육학을 공부할 때에는 올바른 방식으로 더 쉽고 정확하게 이해하는 학습을 해야 하고, 이를 안내하고 돕는 것이 저의 가장 중요한 역할이자 역량일 것입니다.

본 교재 또한 그러한 의미에서 여러분의 합격에 기반이 되는 든든한 수험서가 될 수 있도록 노력하였습니다.

예비 특수교사 여러분의 도전을 언제나 응원하고, 여러분 모두의 고득점 합격을 기원합니다!



차례

CHAPTER 06 지적장애

01 지적장애 정의	- 10
02 지적장애 원인 및 예방	- 29
03 지적장애 특성	- 44
04 지적장애 진단 및 평가	- 66
05 지적장애 학생 교육	- 82

CHAPTER 07 정서행동장애

01 정서행동장애의 이해	- 117
02 정서행동장애의 선별, 진단 및 평가	- 125
03 개념적 지도 모델	- 135
04 정서행동장애의 하위 유형	- 166

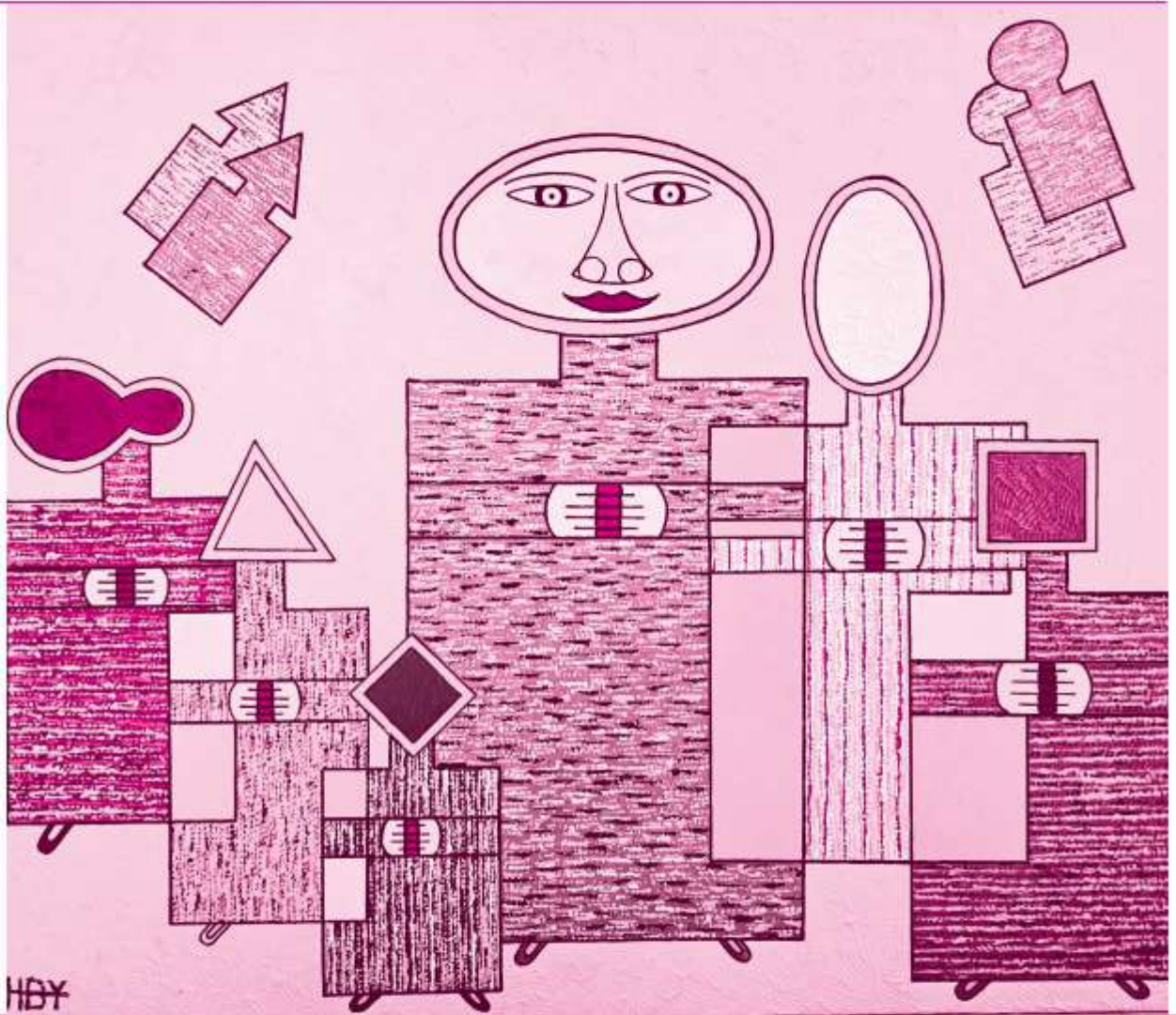
CHAPTER 08 자폐성장애

01 자폐성장애 정의	- 228
02 자폐성장애 진단 및 평가	- 232
03 자폐성장애 특성	- 240
04 자폐성장애 교육	- 267

CHAPTER 09 학습장애

01 학습장애 정의	- 354
02 학습장애 하위 유형	- 357
03 학습장애 진단 및 평가	- 359
04 읽기의 이해 및 지도	- 381
05 쓰기의 이해 및 지도	- 422
06 수학의 이해 및 지도	- 444
07 내용교과 및 학습전략 지도	- 473
08 사회성의 이해 및 지도	- 492

임지원 특수교육의 맥

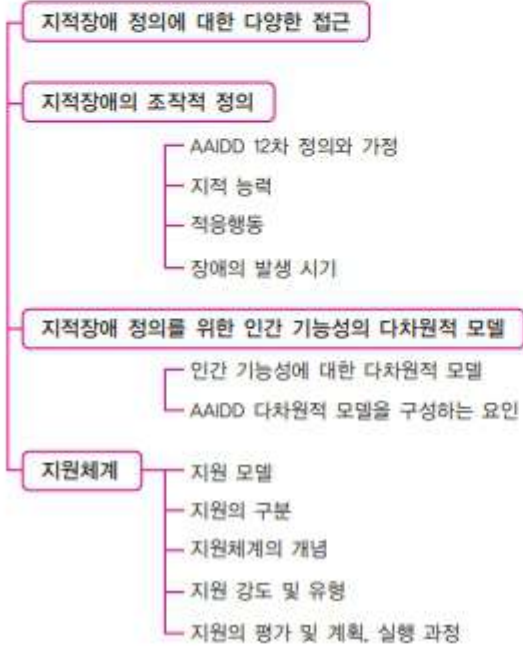


CHAPTER
지적장애 06



맥 VIEW

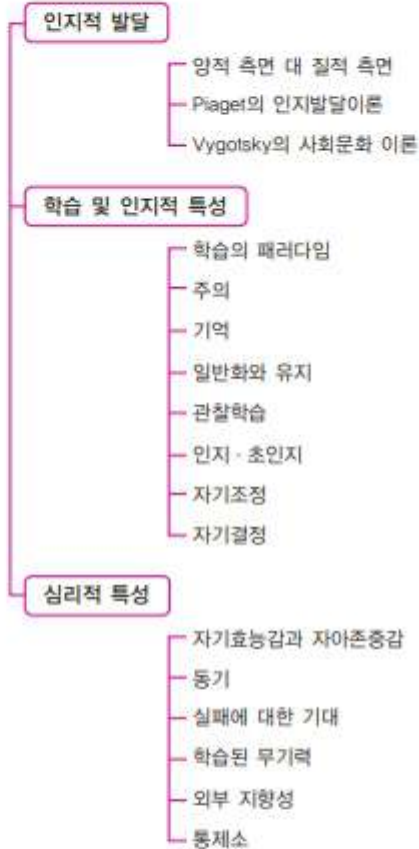
01 지적장애 정의



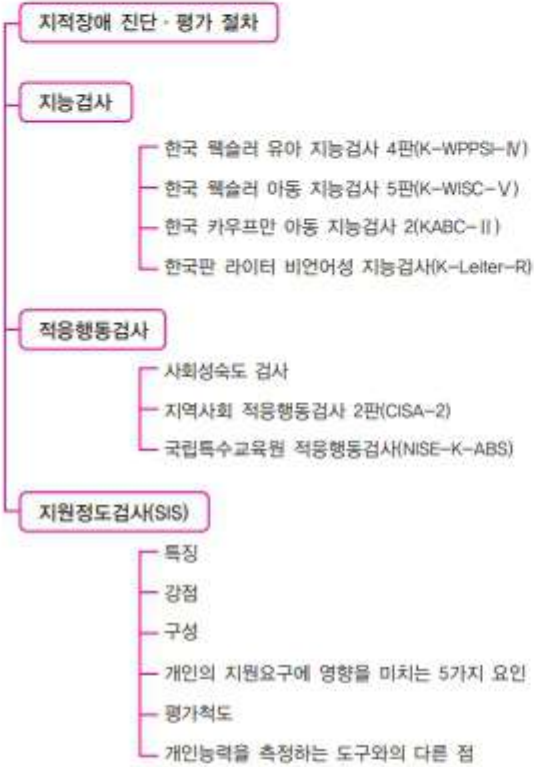
02 지적장애 원인 및 예방



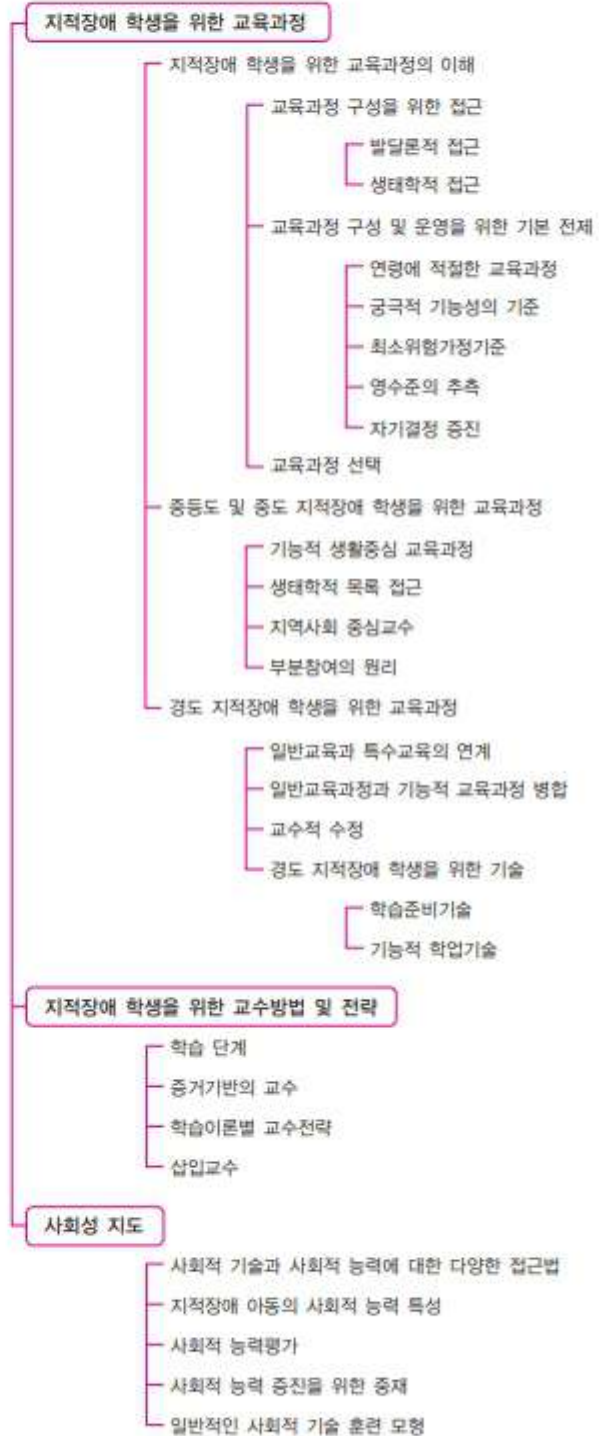
03 지적장애 특성



04 지적장애 진단 및 평가



05 지적장애 학생 교육



01 지적장애 정의

① 지적장애 정의에 대한 다양한 접근

1. 지적장애 정의에 대한 4가지 접근 ¹⁷⁸

역사적으로 지적장애를 정의하고자 하였던 다양한 노력은 다음과 같이 크게 4가지로 분류된다.

사회적 접근	자신이 살아가는 환경에서 사회적으로 적응에 실패한 사람들을 지적장애인으로 보았다. 이 시기는 '지능' 개념이 등장하기 이전으로, 지적장애인이 보이는 일반적이고 보편적인 '사회적 행동'에 초점을 두었다.
임상적 접근	유전이나 병리를 다루는 의학이 발달하면서 지적장애에 대한 정의는 개인이 갖고 있는 임상적 증후로 초점이 옮겨졌다. 이러한 접근은 마치 병원에 환자를 격리시켜서 입원시키듯 일반인으로부터 지적장애인을 분리시키는 분리정책을 실시하는 근거가 되었다.
심리측정적 접근	지능에 대한 연구가 활발해지고 지능검사가 유행함에 따라 검사에 의해 측정되고 지수점수로 표현될 수 있는 지적 기능성이 강조되었다. 이를 근거로 지적장애를 정의하고, 지능지수의 수준에 따라 분류하기 시작하였다.
이중기준 접근	지적장애를 정의하기 위해서는 지적 기능성뿐만 아니라 적응행동을 기준으로 할 필요성이 제기되었다. 미국지적장애협회(AAMD: American Association on Mental Deficiency, AAIDD의 전신)의 1959년 정의에서부터 이러한 접근방식이 적용되기 시작하였다. 이 협회의 1961년 정의에서 '성숙, 학습, 사회적 적응'이 하나의 포괄적인 새로운 개념인 '적응행동'으로 제시되기 시작하였다. 이후 이러한 이중기준 접근은 지적장애를 정의하기 위해 지속적으로 사용되고 있다.

2. 지적장애 정의에 대한 다양한 관점

발달장애의 관점	<ul style="list-style-type: none"> 지적장애에 대한 AAIDD의 정의와 더불어 지적장애를 발달장애로 보는 관점이다. 미국 발달장애법에서는 발달장애를 심각한 기능적 생활상의 장애를 가지면서, 동시에 중증지적장애를 갖는 것으로 보고, 연령에 있어서는 만 22세 이전에 나타나며 성인기에 이르기까지, 자조기술, 수용 및 표현언어, 학습, 이동, 자기 방향성, 독립적 삶의 능력, 경제적 자립 등 삶의 주된 영역의 3가지 이상에서 상당한 기능상의 장애를 가지며, 생의 전반에 걸쳐 만성장애를 가지며 따라서 장기간의 간학문적 서비스를 필요로 한다고 하였다.
----------	---

교육적 관점	<ul style="list-style-type: none"> • 지적장애의 원인과 관계없이 정상 이하의 인지적 기능을 가지며, 발달기에 나타난다고 본다. • 학습, 논리적 결정, 선택, 판단 능력에서 제한되면서 동시에 환경에 직면하는 능력에 결함을 보인다.
사회학적 관점	<ul style="list-style-type: none"> • 사회학적 관점에서 지적장애란 '사회적 체계 속에서 획득된 사회적 지위'와 같으며, 사회 속의 역할 담당과 같은 맥락에서 해석되어야 한다고 본다. • 이 관점에서는 사회적 수행기능에 따라 지적장애가 명명된다.
심리 측정학적 관점	<ul style="list-style-type: none"> • 심리측정학적 관점은 지적장애 인구를 전체 인구의 비율에 비추어 통계적인 수치로 나타내는 것이다. • 이 관점을 수용한 AAIDD에서는 표준편차 2 이하(-2SD)를 지적장애로 보기 때문에 전체 인구 가운데 이 범위에 포함되는 2~3%의 인구는 항상 지적장애로 간주한다.
행동주의 관점	<ul style="list-style-type: none"> • 행동주의 관점에서는 지적장애를 관찰 가능한 행동과 반응의 관계 속에서 정의해야 한다고 주장한다. • 지적장애 학생들은 제한된 행동의 목록(종류)를 가지고 있으며, 아직 그들이 가지고 있지 않은 행동 역시 나름대로 학습되어질 수 있다고 가정한다.

Plus

출현율과 발생율

1. 발생률과 출현율의 개념

발생률	<ul style="list-style-type: none"> • 특정 기간 동안 모집단에서 관별된 새로운 사례의 수를 말한다. • 발생률의 추정치는 어떤 형태의 중재 프로그램에 참여하여 임상적으로 관별된 사례 수에서 얻는다. • 발생률은 장애의 원인을 조사하고 예방 프로그램을 개발하는 데 가치가 있다.
출현율	<ul style="list-style-type: none"> • 특정 지역 혹은 특정 시기에 한 모집단 내에 존재하는 어떤 상태의 총 사례 수를 말한다. • 발생률과 달리 출현율은 새로운 사례 수에 대한 것이 아니므로 원인관계를 밝히는 데 그다지 유용하지 않다. • 서비스에 대한 요구를 파악하는 데는 출현율이 발생률에 비해 유용하다. • 출현율은 종종 백분율로 표시한다.

2. 발생률과 출현율의 요인들

- ① 정의에 대한 관점
- ② 성별
- ③ 지역변인
- ④ 사회·정치적 변인

키워드 Pick

기술의 맥

지적장애 영역에서 가장 중요한 기본개념은 AAIDD에서 제시한 정의, 가정, 다차원적 모델, 지원체계 등입니다. 꼼꼼하고 정확하게 잘 정리해 두세요!

기술 LINE

23중)

- 획득한 점수와 진점수가 속한 통계적 범위인 신뢰 구간을 바탕으로 지능검사와 적응행동검사결과를 해석함
- 지적장애를 진단할 때 적응행동을 지적 기능성과 동일한 비중으로 고려할 것을 강조함
- 적응행동 측정 시 프래그 활동하는 전형적인 지역사회 환경을 참조함
- 지적장애 하위 집단은 목적에 따라 선택적으로 분류되고, 분류가 되어야 한다면 지원요구에 따른 분류가 가장 적절함

기술의 맥

5가지 각 가정의 핵심의미를 이해한 후, 가정문을 암기해야 합니다.

기술 LINE

17중) 지적장애 학생은 제한정도 있지만 강정도 동시에 갖고 있으므로 이를 잘 파악하여 지원하여야 함

2 지적장애의 조작적 정의

1. AAIDD 12차 정의와 가정 12·13중

(1) 정의

지적장애(Intellectual disability : ID)는 지적 기능성과 개념적, 사회적 및 실제적 적응기술들로 표현되는 적응행동 양쪽에서 심각한 제한성으로 특징화된다. 이 장애는 개인이 22세에 도달하기 전으로 조작적으로 정의되는 발달기 동안에 시작된다.

- ① 2021 12차 개정 정의체계는 11차 개정 정의체계와 비교해 보았을 때 장애가 발생하는 시기에 대한 변화를 보인다. 이전 정의에서 장애는 18세 이전에 시작한다고 하였으나, 12차 정의에서는 장애는 발달기 동안 발생하고, 발달기란 한 개인이 22세가 되기 전까지라고 조작적으로 정의한다고 명시하고 있다. 이는 서비스가 지원, 혜택, 보호를 받을 자격을 갖게 되는 연령이 확장되었다는 측면에서 중요한 의미를 갖는다.
- ② AAIDD(2021)는 지적장애에 정의에 대한 12차 개정을 하면서 몇 가지를 강조했다. 그중 지적 기능성과 적응행동이 서로 상관을 보이거나 명확하게 구분되는 요인이라는 점을 강조했다는 사실에 주목할 필요가 있다(인과관계가 아니라 상관관계).
- ③ 지적장애를 진단할 때, 적응행동은 지적 능력과 동일한 비중으로 함께 고려되어야 한다(AAIDD, 2021).

맥 Plus

「장애인 등에 대한 특수교육법」에 따른 지적장애를 지닌 특수교육대상자 지적 기능과 적응행동상의 어려움이 함께 존재하여 교육적 성취에 어려움이 있는 사람이다.

(2) 가정

지적장애란 지적 기능성과 개념적·사회적·실제적 적응기술로 표현되는 적응행동 양 영역에서 심각한 제한성을 보이는 것이다. 이 장애는 발달기 동안 발생하며, 발달기는 한 개인이 22세가 되기 전이라고 조작적으로 정의한다. 이러한 정의를 적용하기 위해서는 다음과 같은 가정이 반드시 전제되어야 한다.

- ① 현재 기능성에서의 제한성은 개인의 동년배와 문화에 전형적인 지역사회환경의 맥락에서 고려되어야 한다.
- ② 타당한 평가는 의사소통, 감각과 운동 및 행동적인 측면에서의 차이뿐만 아니라 문화와 언어의 요인도 함께 고려되어 실시되어야 한다.
- ③ 한 개인은 제한성만 갖고 있는 것이 아니라 동시에 강점도 갖고 있다.
- ④ 제한성을 기술하는 중요한 목적은 그 개인에게 필요한 지원이 무엇인지 파악하기 위해서이다.
- ⑤ 개별화된 적절한 지원이 장기간 제공된다면, 지적장애인의 생활기능은 일반적으로 향상될 것이다.

2. 지적 능력

(1) 지적 능력의 정의

- ① 지적 능력이란 자신을 둘러싼 환경과 사건을 이해하고, 무엇을 해야 할지를 판단해 낼 수 있는 보다 광범위한 능력을 의미한다.
- ② 각 개인은 복잡한 생각을 이해하고, 환경에 효과적으로 적응하며, 경험으로부터 학습하고, 다양한 방식으로 추론하며, 사고하고 의사소통함으로써 문제를 해결해 나가는 능력 등의 측면에서 차이가 있다는 사실을 설명하기 위해 '지능'이라는 개념을 사용한다.

(2) 지능에 대한 이론: CHC이론

- ① CHC이론은 Cattell과 Horn의 유동지능-결정지능이론과 Carroll의 3계층 인지능력 이론을 통합한 것이다.
- ② CHC이론에 따르면 지능은 일반지능 g요인 아래 16개의 넓은 인지능력과 80개가 넘는 좁은 인지능력으로 구성된다. 16개의 넓은 인지능력에는 유동추론, 결정지능, 일반지식, 양적 지식, 읽기/쓰기 능력, 단기기억, 장기기억과 인출, 시각처리, 청각처리, 후각능력, 촉각능력, 정신운동능력, 운동감각능력, 처리속도, 결정속도/반응시간, 정신운동속도가 포함된다.
- ③ CHC이론은 웨슬러 지능검사를 포함한 대부분의 지능검사의 이론적 토대가 되었으며 지능검사의 구조와 해석에도 큰 영향을 미쳤다.

(3) 평균보다 심각하게 낮은 지적 기능성

- ① 지적장애에 대한 조작적 정의의 핵심 요인 중 하나는 '지적 기능성(intellectual functioning)의 제한성'이다. 지적장애로 진단되기 위해서는 '지적 기능성이 평균보다 심각하게 낮다.'라는 첫 번째 요건을 충족시켜야 한다.
- ② 지적 기능성, 즉 지적 능력은 일반적으로 지능지수(Intelligence Quotient : IQ)로 표현된다.
- ③ 지능지수란 지적 능력을 검사하기 위해 표준화된 검사를 실시한 후, 검사 수행 결과를 평가해서 계산한 원점수를 자신이 속한 연령의 평균적인 수행과 비교하여 환산한 점수를 말한다.
- ④ 과거의 지능지수: 과거에는 정신연령을 생활연령으로 나눈 후 100을 곱하여 지능지수를 산출하였다.
- ⑤ 최근의 지능지수: 최근에는 원점수를 표준점으로 변환하여, 평균을 100, 표준편차를 15(또는 16, 17 등)로 하는 편차 지능지수(능력점수)를 사용하여 산출한다.
- ⑥ 한 개인의 지적 능력을 완벽하게 측정할 수는 없겠지만, 현재까지는 개별적으로 진단할 수 있고, 신뢰도와 타당도가 입증된 표준화된 지능검사도구의 '전체 검사로부터 산출된 지능지수 점수(full scale IQ score)'가 지적 능력의 수준을 가장 잘 나타낸다고 본다.
- ⑦ '평균보다 심각하게 낮은 지능수준'은 이러한 검사도구를 통해 산출된 지능지수 점수가 대략 평균으로부터 2표준편차 이하인 것을 의미하며, 그 특정 검사도구의 '측정의 표준오차'를 반드시 고려해서 해석되어야 한다(AAIDD, 2021).

키워드 Pick

기초 LINE

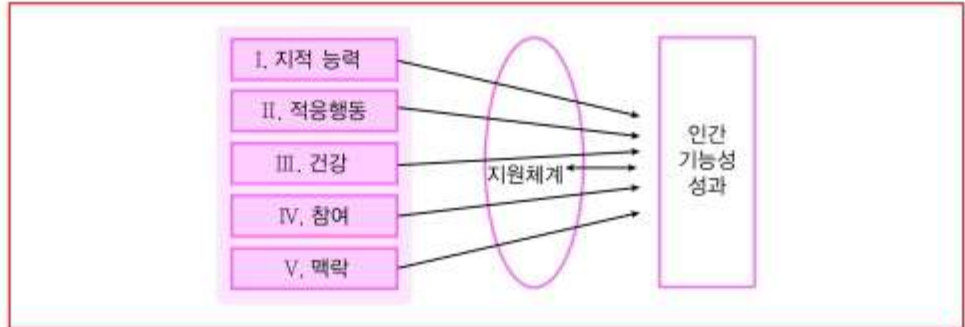
23중)

- 장애를 개인으로부터 발생하는 결함이 아니라, 개인과 그 개인이 기능하는 맥락 사이의 상호작용으로 이해함
- 지적장애인의 인간 기능성을 높이기 위한 지원을 강조함

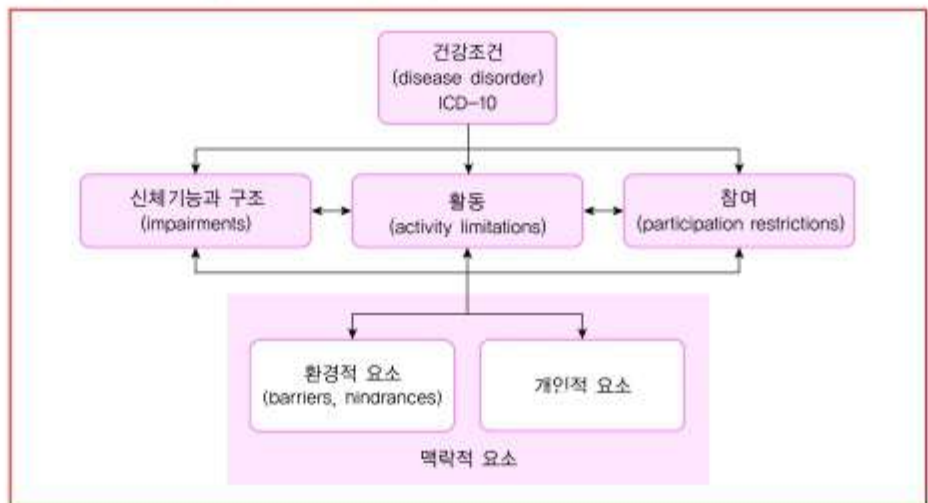
3 지적장애 정의를 위한 인간 기능성의 다차원적 모델

1. 인간 기능성에 대한 다차원적 모델 16 · 17 · 22 · 23중

(I) 인간 기능성의 개념적 틀



- ① 2021년 AAIDD의 인간 기능성에 대한 다차원적 모델은 11차 정의에서 제시한 모델을 보완하였다.
- ② 여전히 이 모델에서는 인간 기능성의 제한성, 즉 지적장애 상태를 이해하기 위해서 생태학적 접근을 하고 있으며, 인간 기능성 성과에 대한 다섯 가지 차원(지적 능력, 적응행동, 건강, 참여, 맥락)의 요인들과의 관계와 중개적 역할을 하는 지원체제로 구성되어 있다.
- ③ 그러나 이 모델에서 사용하는 용어에서 약간의 변화를 보인다. 11차 정의에서 사용하였던 '지원'이라는 용어가 12차 정의에서는 '지원체계'라는 용어로 변경되었고, '인간 기능성'이라는 용어가 '인간 기능성 성과'라는 용어로 변경되었다. 이러한 변화를 통해 지원의 체계적인 접근과 그에 따른 인간 기능성에서의 구체적인 성과가 이 모델에서 더 강조되고 있음을 확인할 수 있다.
- ④ 인간 기능성에 대한 다차원적 모델은 이미 앞서도 밝혔듯이 인간의 기능성과 장애에 대한 ICF 모델과 일관성을 갖는다.



인간의 기능성과 장애에 관한 ICF 모델

- ㉠ ICF 모델은 장애가 단순히 주요한 손상만으로는 설명될 수 없음을 나타낸다.
- ㉡ 신체 기능과 구조(지능)는 활동에서의 제한성(적용행동)과 상호작용할 수 있으며, 이것이 사회적 참여에 영향을 줄 수 있다.
- ㉢ 이러한 활동에서의 제한성은 개인이 갖고 있는 요소뿐만 아니라 환경적 요소에 의해서도 상호 영향을 주고받는다.
- ㉣ 이렇듯 ICF 모델에서는 인간의 기능성을 인간이 갖고 있는 다면적인 요소들과 환경 사이의 상호작용 과정으로 이해하고 있다.

2. AAIDD 다차원적 모델을 구성하는 요인 ^{22주}

차원 1: 지적 능력	<ul style="list-style-type: none"> • 지능은 일반적인 정신능력이다. • 추론하기, 계획하기, 문제해결하기, 추상적으로 사고하기, 복잡한 생각 이해하기, 신속하게 배우기, 경험으로부터 배우기 등을 포함한다. • 지능은 단순히 학업기술을 배우거나 시험을 치는 데 필요한 능력만을 의미하지 않는다. 그보다는 우리 주변을 이해하는 데 필요한 보다 광범위한 능력을 의미한다. • 지능은 일생에 걸쳐 개발될 수 있다. • 지능은 모든 인지적 기능성을 포함하는 다양한 정신적 기능을 포괄하는 개념으로 이해되는 지적 기능성에 대한 ICF 정의와도 일치한다.
차원 2: 적용행동	<ul style="list-style-type: none"> • 적용행동은 일상생활에서 사람들이 학습하고 수행하는 개념적·사회적·실제적 기술의 총합이다. • 적용행동에 대한 평가는 개인이 갖고 있는 최대 수행능력을 알아보기 위한 것이 아니다. 오히려 개인이 일상적인 일과와 변화하는 상황에서 보일 수 있는 전형적인 수행능력을 알아보기 위한 것이다. • 또한 특정한 적용행동기술에서 보이는 제한성은 다른 적용행동기술에서의 강점과 동시에 존재한다. • 이러한 적용행동기술에서의 개인의 강점과 제한성은 개인이 속하는 연령대의 전형적이고 평범한 지역사회환경의 맥락 내에서 기록되어야 하고, 지원에 대한 개인의 요구를 파악하는 데 기반이 되어야 한다.
차원 3: 건강	<ul style="list-style-type: none"> • 세계보건기구(WHO, 1999)에서는 건강을 “완전한 신체적·정신적·사회적 안녕 상태”라고 정의했다. • 건강은 다른 차원의 요인에 직·간접적으로 영향을 주어 인간 기능성에 영향을 줄 수 있다. • 지적장애인의 경우 건강상 별 어려움이 없는 경우에서부터 뇌전증이나 뇌성마비, 심장장애 등 건강에 심각하게 문제가 있는 경우에 이르기까지 그 건강상태가 다양하다. • 신체적 건강뿐만 아니라 정신장애로 인해 활동과 참여에 제한을 받거나 다른 차원에 제한성을 초래할 수 있다. • 지적장애인의 경우 지적 능력이나 의사소통상의 제한성으로 자신의 건강상 문제나 증상에 대해 인지하고 다른 사람에게 알리는 데 어려움을 겪을 수 있다.

기술의 맥

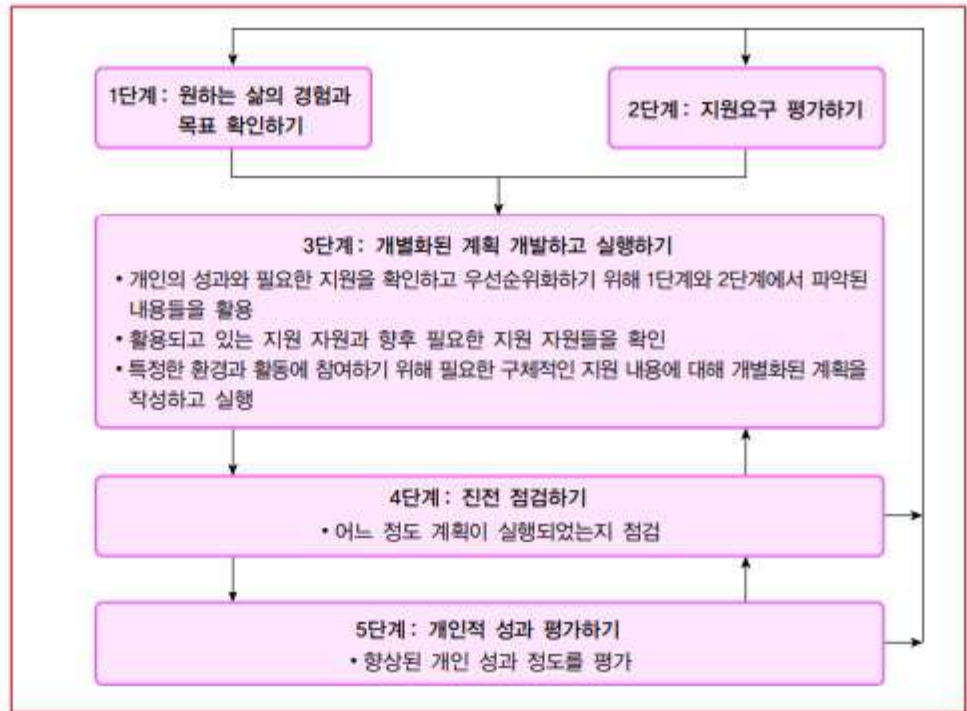
각 구성요인에 해당하는 키워드를 꼼꼼하게 읽기해 두어야 해요!

키워드 Pick

기술의 맥

각 단계마다 적용되는 이론들도 중요합니다. 지원의 과정과 함께 개인중심계획(PCP), 지원 정도 척도(SIS) 등도 잘 정리해 두세요, 그리고 '개별화된' 지원계획을 위한 것이라는 점도 잊지 마세요!

5. 지원의 평가 및 계획, 실행 과정



(I) 1단계: 원하는 삶의 경험과 목표 확인하기

- ① 첫 단계에서는 그 개인의 꿈과 선호도와 관심에 초점을 둔 '개인중심계획(person-centered planning)' 과정을 사용한다.
- ② '개인중심계획'의 핵심은 당사자가 자신에게 중요하다고 생각하는 것이 무엇인지를 파악하는 것이고, 그 과정에서 현재 제공되는 서비스나 재정 상태 혹은 그 개인의 능력 등에 국한하지 않고 논의한다.
- ③ 따라서 이러한 계획과정에 장애 당사자뿐만 아니라 주요 주변인들도 함께 참여해야 하며, 현재의 삶뿐만 아니라 미래의 삶에 대해서도 다루어져야 한다.

의의 Plus

개인중심계획(PCP)

- ① PCP는 그간의 '시스템 중심' 서비스를 '개인의 독특한 요구에 대한 반응'으로 대체한 일종의 패러다임 변화라 할 수 있다.
- ② 학생의 주변인들이 모여 그의 강점, 선호도, 요구에 대한 정보를 토대로 미래계획을 수립하고, 필요한 지원체계를 구성해 나가면 의사소통을 통해 문제를 해결해 나가는 상호작용적 과정이므로 특히 대안적 방법이 필요한 중증장애 학생에게 도움이 되는 방법이기도 하다.
- ③ PCP에는 여러 가지 종류가 있는데 대표적으로 PATH(Planning Alternative Tommorrow with Hope), MAPS(Mcgill Action Planning System) 등이 활용되고 있다.

(2) 2단계 : 지원요구 평가하기

- ① 두 번째 단계에서는 표준화된 평가도구인 지원정도척도(SIS)를 통한 평가나 관찰 혹은 심층면담 등을 통해 다양한 삶의 영역에서 필요한 지원요구를 평가한다.
- ② 이러한 평가를 통하여 앞서 '개인중심계획' 단계에서 밝혀진 그 개인이 원하는 활동에 성공적으로 참여하기 위해 어떠한 지원이 필요한지에 대한 주요 정보가 수집된다.

Plus

지원정도척도(SIS)

- ① 지적장애로 진단된 개인의 지원요구에 대한 평가 시 사용할 수 있는 도구
- ② 지적장애 학생의 사회 적응과 관련된 기능성의 다차원적 관점에서 지원도구의 유형과 정도를 결정하기 위한 표준화된 도구
- ③ 평가 척도

지원빈도	<ul style="list-style-type: none"> • 지원이 얼마나 자주 필요한지에 대한 척도 • 0~4점 척도로 평정
일일 지원시간	<ul style="list-style-type: none"> • 지원을 제공하는 날에 지원을 준비하는 데에 일반적으로 소요되는 시간 • 0~4점 척도로 평정
지원유형	<ul style="list-style-type: none"> • 어떤 사람이 참여해야 하는 활동을 할 때 필요할 수 있는 지원의 성격 • 지원유형의 범위는 없음부터 비교적 중간 정도의 수준, 강한 수준 • 0~4점 척도로 평정

(3) 3단계 : 개별화된 계획을 개발하고 실행하기

- ① 세 번째 단계에서는 개인의 성과와 필요한 지원을 확인하고 우선순위화하기 위해 1단계와 2단계에서 파악된 내용들을 활용한다.
- ② 현재 활용되고 있는 지원 자원과 향후 필요한 지원 자원을 확인한다.
- ③ 특정한 환경과 활동에 참여하기 위해 필요한 구체적인 지원 내용, 즉 일주일에 몇 번, 어느 정도의 시간을 소요해서, 누구에 의해, 어떤 지원이 필요할지에 대한 구체적인 계획을 작성하고 실행에 옮긴다.

(4) 4단계 : 실행되고 있는 계획 점검하기

- ① 네 번째 단계에서는 지원계획 팀이 정기적으로 만나서 실제로 어느 정도 계획이 실행되었는지에 대해 체계적으로 점검해 나가는 과정이 필요하다.
- ② 이러한 점검과정에서 다음 세 가지 질문에 대해 답을 해 나가야 한다.
 - ㉠ 첫째, 어떤 지원목표가 완전히 실행되었다면 그것을 유지할 필요가 있는가? 유지할 필요가 있다면 같은 기간과 정도로 지원이 실행되어야 하는가?
 - ㉡ 둘째, 지원목표가 부분적으로 실행되었다면 부분적 실행의 이유는 무엇인가?
 - ㉢ 셋째, 그 목표가 실행되지 않았다면 그 이유는 무엇인가?

키워드 Pick



2024 고객선호브랜드지수 1위
교육(교육서비스) 부문



2021 조선일보 국가브랜드 대상
에듀테크 부문 수상



2019 한국 우수브랜드평가 대상
교육브랜드 부문 수상



2023 고객선호브랜드지수 1위
교육(교육서비스) 부문



2021 대한민국 소비자 선호도 1위
교육 부문 1위



2018 대한민국 교육산업 대상
교육서비스 부문 수상



2022 한국 브랜드 만족지수 1위
교육(교육서비스) 부문 1위



2020 한국 산업의 1등
브랜드 대상 수상



브랜드스탁 BSTI
브랜드 가치평가 1위

제1판 특수교사 임용시험 대비

임지원 특수교육의 맥

정가 35,000원



9 791172 624071



EBN 979-11-7262-407-1 SET 452-1



www.pmg.co.kr

교재관련 문의 02-6466-7202 학원관련 문의 02-816-2030 동영상 문의 02-6466-7201