

영역		번호	논문명	저자	발행 사항	발행년	조사자
치료 영역별 관련논문	의사소통 장애 1	03-6-논 -의-01	구개열아동에 대한 조음치료 프로그램의 적용효과	박미혜	대구대 대학원	1990년	000

목 차

I . 서론

- A. 연구의 의의
- B. 연구의 문제

II . 이론적 배경

- A. 구개열과 관련된 언어장애
 - 1. 조음 2. 음성 3. 언어발달
- B. 구개열 언어장애의 치료

III . 연구의 방법

- A. 연구의 대상
- B. 실험 설계
- C. 도구
- D. 방법 및 절차
- E. 결과의 처리

IV . 결과 및 해석

- A. 조음오류의 개선
- B. 명료도의 개선
- C. 실험중의 관찰

V . 결론 및 제언

- 참고문헌
- 영문초록
- 부록 A
- 부록 B

영역		번호	논문명	저자	발행 사항	발행년	조사지
치료 영역별 관련논문	의사소통 장애 1	03-6-논 -의-01	구개열아동에 대한 조음치료 프로그램의 적용효과	박미혜	대구대 대학원	1990년	○○○

서론	
논제의 중요성	구개열을 지닌 아동들은 선천적인 구조사의 결함이 주 원인이 되기 때문에 이들을 위한 일차적 처치는 가능한 어린 나이에 정상적인 구조를 만들어 주는 외과수술을 행하게 된다. 외과적 수술에 성공한 다음 적절한 언어치료를 받게 되면 대부분의 구개열 환자가 괄목할만한 성과를 나타낸다고 보고되었다. 구개열 아동에게 있어서 커뮤니케이션 상의 가장 큰 발전은 조음의 정확성에서 기인되며 조음능력이 발전되면 명료도의 발전뿐 아니라 비성의 감소도 가져온다고 하였다.
연구배경	Chisum, Shelton은 많은 구개열 아동들이 음성을 개선 시키는 것보다 자음의 개선 방법을 더 쉽게 배우므로, 음성보다 조음의 개선을 강조하는 것이 더 신속하고 나은 이익을 얻게 될 것이라고 말했다. 또한 Riski와 Millard는 조음 치료가 음성치료보다 선행되어야 한다고 하며 조음의 개선이 과비성의 감소를 가져오므로 음성치료의 불필요한 노력을 절약해 준다고 하였다. 이것은 구개열 아동의 언어개선에 조음의 개선을 위한 치료가 우선적으로 실시되어야 함을 의미하는 것이다.
필요성 및 의의	선행 연구들은 구개열 아동의 언어문제 개선에 조음 치료적 접근이 효과적이라는 것을 말해주고 있다. 실제 많은 언어치료가 실시되고 있으면서도 임상치료에 대한 사례보고는 거의 찾아볼 수가 없으므로 임상치료사들이 일반적으로 현장에서 사용하고 있는 조음치료방법을 적용시켜 만든 프로그램을 기질적인 언어장애인 구개열 아동에게 적용시켜 살펴보고 기초자료를 제시하는데 연구의 의의를 갖는다.
목 적	선천적 구개 기형의 하나인 구개열이 일차원인이 되어 외과 수술을 받아 정상적인 해부적 구조를 지녔음에도 계속적인 조음과 음성의 장애를 나타내는 언어장애 아동의 언어개선을 위한 조음치료의 효과를 알아보기 위함이다.
	목적 1 조음치료로 구개열아동의 조음오류가 개선되었는가를 알아본다.
	목적 2 조음치료로 구개열아동의 전체적인 언어의 명료도가 개선되었는가를 알아본다.

영역		번호	논문명	저자	발행 사항	발행년	조사자
치료 영역별 관련논문	의사소통 장애 1	03-6-논 -의-01	구개열아동에 대한 조음치료 프로그램의 적용효과	박미혜	대구대 대학원	1990년	○○○

이론적 배경	
목적에 따른 배경	구개열 아동의 언어치료는 그 근본기저가 선천적인 신체 구조상의 결함에 있으므로 출생과 더불어 성장하면서 연령에 따른 단계별 언어치료와 관리가 이루어져야 한다고 Hahn은 이야기 하며, 언어치료의 하위 내용으로 조음치료 음성치료, 청각훈련, 호기의 방향 조절, 조음 기관의 기능훈련, 말의 속도 조절 등을 제시하고 있다. Pilips는 구개열 아동의 정상적인 언어발달에는 초기의 말 자극이 매우 중요하므로 자극 프로그램이 적어도 18개월에서 24개월에는 실시되어야 한다고 하였다.
연구방법에 따른 배경	McDonald와 Baker는 구개열아동의 조음 오류가 잘못 발달된 나쁜 습관 때문이므로 정확한 소리의 발성을 위해서는 혀끝을 자유롭게 사용하기 위한 치료를 구성해야 한다고 제안하였다. 또한 습관화된 나쁜 소리를 예방하기 위해서 가능한한 조기에 구개열아동의 부모를 위한 부모교육이 언어치료 프로그램에 포함되어야 한다고 하였다. 또한 Hess, Edward는 구개열 아동의 조음개선에는 시청각적 피드백과 귀훈련이 필요하다고 강조하였다.
연구내용에 따른 배경	선행 연구에서 나타난 구개열 아동의 조음오류상의 특징을 정리하여 보면 구개열 아동은 대부분의 음소를 성문 폐쇄음이나 인두 혹은 연구개 마찰음으로 대치, 음소의 생략, 목표음을 구강내압이 작은 음소를 대치, 부적절한 조음 위치와 충분치 못한 구강내압 그리고 발성할때의 비성의 유출로 인한 구강공명과 비강공명 간의 부적절한 균형을 나타낸다는 주장들이 주류를 이루고 있다.

영역		번호	논문명	저자	발행 사항	발행년	조사자
치료 영역별 관련논문	의사소통 장애 1	03-6-논 -의-01	구개열아동에 대한 조음치료 프로그램의 적용효과	박미혜	대구대 대학원	1990년	○○○

연구 방법			
연구 대상		아동 A	아동 B
	생년월일	83. 12. 27(6:9)	83. 11. 19(6:11)
	성 별	남	남
	지능 (IQ)	104	112
	청력상태	정 상	정 상
	구개열 형태	일측정 연구개열	연· 경구개열
	수술시기	1989년	1988년
	목표음소	ㅌ, ㅕ, ㅗ	ㅈ, ㅊ, ㅓ
	음의 특징	마 찰	파 열
연구 도구	조음치료 프로그램	독립음→ 무의미음절(CV형)→ 무의미음절(CV형)→ 낱말(어두)→ 낱말(어미)→ 낱말(어중)→ 문장→ 이야기하기→ 자발적인 대화	
	평가도구	a. 조음 검사 b. 명료도 평가척도 c. 한국판 웨슬러 아동용 개인 지능검사 d. 청력 검사기 LION AA-96 e. 명료도 측정용 언어샘플	
연구 절차	1. 조음치료 프로그램	a. 강화방법- 사회적 강화와 함께 토큰(바둑알)을 1개 준다. b. 강화 스케줄- 토큰을 줄수 있는 정반응의 횟수가 '1+토큰 난에 비율로 제시되어 있다. c. 토큰 시스템-25개=장난감 A, 50개=장난감B, 75개=장난감C d. 평가수준- 90% e. 단계 123 f. 보충 훈련 단계- 각 단계에서 연속적으로 10번이상 오반 응하던가, 2회기 이상 1개의 단계를 통과하지 못하거나 발음이 불안정하여 실험자가 보충훈련이 필요하다고 판단 되었을 때 보충훈련을 실시	
	2. 조음 검사 및 명료도	a. 조음검사- 장애 정도에 따라 1,S,0로 나누어 표시하였고, 목표음의 정확도에 따라 1점,1.5점,2점으로 계산하였다.	
	3. 실험 기간 및 장소	기간은 1990.8.7-1990.10.22까지로 주당 3회기당 평균 30-40분씩 개인별로 실시하였다. 아동 A가 20회기, B가 17 회기 소요되었다. 실험장소는 대구대학교 부설 청각· 언어 장애 클리닉이었다.	
자료 처리	조음오류의 개선도는 사전· 사후 검사기간 동안 평가된 조음검사에서 조음장애 점수와 조음오류의 형태별 오류수를 계산하여 도표로 제시하였으며, 명료도는 언어샘플을 듣고 평가자가 평가한 명료도의 단계를 도표로 제시하였다.		

영역		번호	논문명	저자	발행 사항	발행년	조사자
치료 영역별 관련논문	의사소통 장애 1	03-6-논 -의-01	구개열아동에 대한 조음치료 프로그램의 적용효과	박미혜	대구대 대학원	1990년	○○○

연구 결과			
머릿말		본 연구는 선천적 구개기형의 하나인 구개열이 일차 원인이 되어 외과수술을 받아 정상적인 해부적 구조를 지녔음에도 계속적인 조음과 음성에 장애를 나타내는 언어장애아동의 언어개선을 위한 조음치료의 효과를 알아보기 위한 것이다. 본 연구의 목적을 위해 조음치료를 실시하고 사전, 사후 검사의 자료에 의한 결과는 다음과 같다.	
목적1에 따른 결과 - 조음오류 개선의 결과		구분 \ 아동	
		아동 A	아동 B
		사전검사 평균	38.5 57.3
		사후검사 평균	10.0 23.5
		SD	17.5 16.6
		아동 A- 사전, 사후 조음 평가 결과 사전 검사의 평균이 38.5에서 사후검사 평균 10.0으로 나타났고 이것은 연구에서 사용된 조음 평가의 조음장애의 최고 점수가 88점인 것에 비추어 보면 상당한 조음의 개선이 이루어 졌다고 할 수 있다. 사전 검사에서 아동 A는 음의 생략보다 성문 폐쇄음으로 인한 대치, 경미한 오조음의 순으로 오류경향을 보이며, 사후에는 생략되는 경우는 전혀 없으며 목표음의 경미한 오조음, 대치의 순으로 오류를 나타내었다. 아동 B- 사전 검사 평균 57.3에서 사후검사 평균 23.5로 나타났다. 아동B는 사전검사에서는 전체적으로 음의 생략, 대치, 경미한 오조음의 순으로 조음오류 경향을 보인다. 사후검사에서도 생략, 대치, 경미한 오조음의 순으로 오류경향을 나타내었으나, 오조음된 음의 수는 사전에 비해 극히 줄어들었다.	

영역		번호	논문명	저자	발행 사항	발행년	조사자
치료 영역별 관련논문	의사소통 장애 1	03-6-논 -의-01	구개열아동에 대한 조음치료 프로그램의 적용효과	박미혜	대구대 대학원	1990년	○○○

참 고 문 헌

- 이규식 외 6인 조음 장애 치료, 대구: 배영출판사, 1998
- 이규식, 권도하 공역, 언어치료학 개론, 대구: 대구대학교출판부, 1987
- 한국언어병리학회, 아동의 조음장애 치료, 서울; 한국언어병리학회, 1987
- 김경은 , "구순 및 구개열 아동과 성인을 위한 언어치료", 언어 청각 연구 , 제 1집, 1988
- 권요한, "언어교육 프로그램을 위한 언어습득이론의 몇가지 관점", 창원대학 논문집, 제 8권, 제 2호, 1986