

Disability and society
사단법인 장애와사회

활동지원사 보수교육

○일시: 2021. 10. 26.(화)~27(수)

○방식: 실시간 온라인(Zoom)

목차

1. 서비스 제공 시 유의사항 / 부정수급
2. 재난대응교육 / 건강관리
3. 학대신고의무자 교육
4. 장애유형별 지원방법
5. 공지사항

보수교육 사전안내

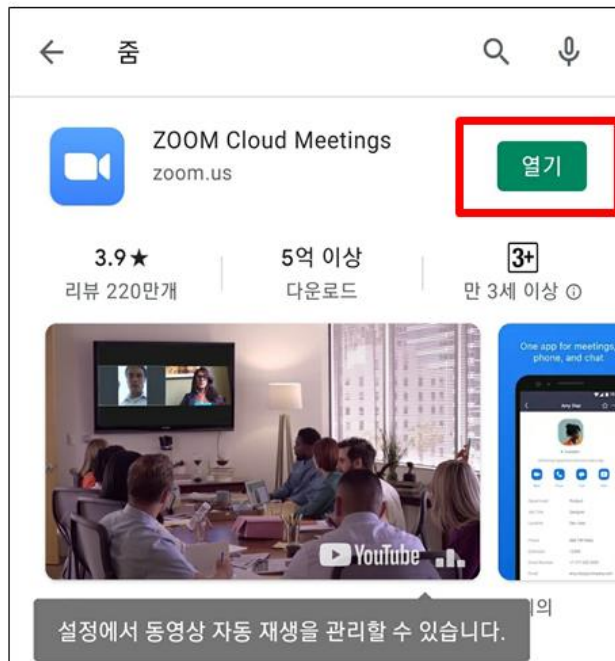
STEP.0 실시간 온라인교육 사전안내

- ☒ 교육 사전접수하기!
- ☒ 줌(Zoom) 설치하고 참여방법 확인하기
- ☒ 근무시간 외 시간에 교육 참여하기
- ☒ 교육(4시간) 전체 참여 시 참석수당 지급!

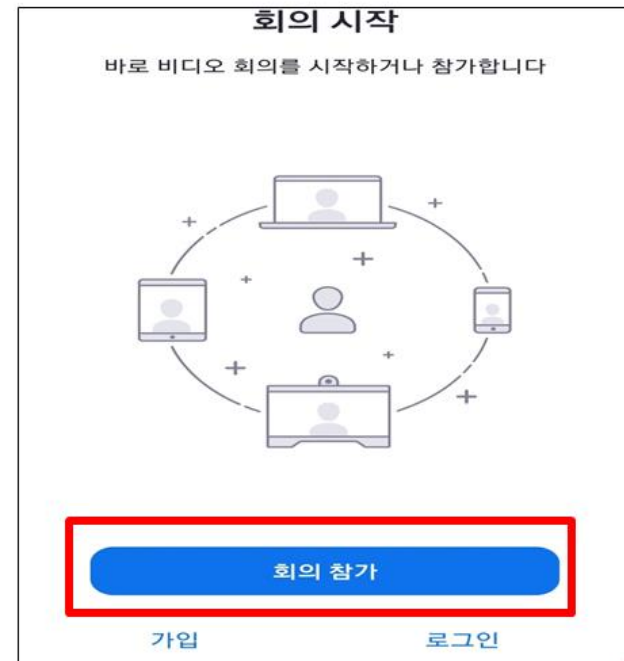
보수교육 사전안내

STEP.1 줌(Zoom) 참여방법①

1. 어플리케이션 설치하기
 - 안드로이드: Play스토어



1. Zoom 설치 및 실행!

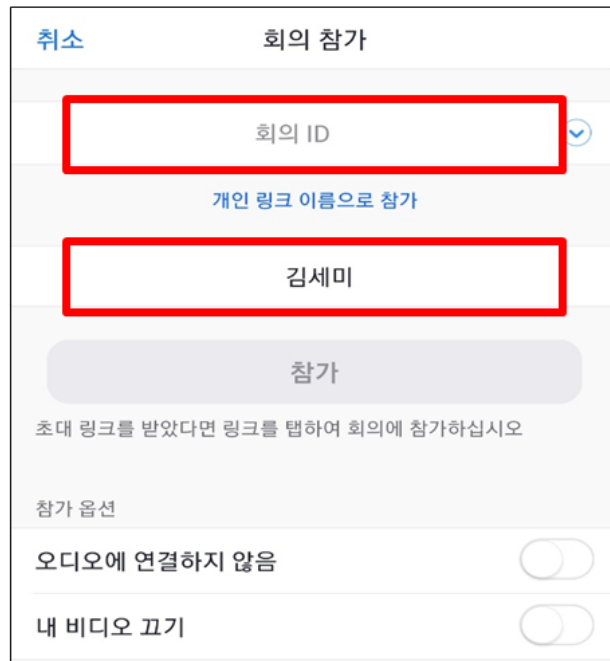


2. 회의 참가 클릭!

보수교육 사전안내


STEP.1 줌(Zoom) 참여방법②

※회의 아이디, 암호는 기관에서 배포할 예정입니다!※



The image shows the Zoom mobile app interface for joining a meeting. At the top, there are two tabs: '취소' (Cancel) and '회의 참가' (Join Meeting). Below the tabs, there is a section for entering the meeting ID. A red rectangle highlights the '회의 ID' input field. Below this, there is a section for entering the name. A red rectangle highlights the '김세미' input field. Below the name field, there is a '참가' (Join) button. Below the button, there is a message: '초대 링크를 받았다면 링크를 탭하여 회의에 참가하십시오'. Below this, there is a section for '참가 옵션' (Join Options). There are two toggle switches: '오디오에 연결하지 않음' (Do not connect to audio) and '내 비디오 끄기' (Turn off my video).

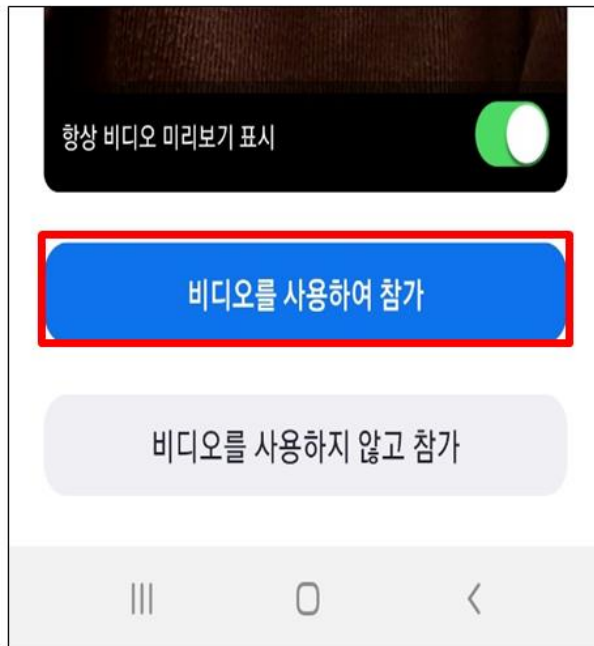
3. 회의 아이디 입력!
(이름은 실명으로 입장하기!)



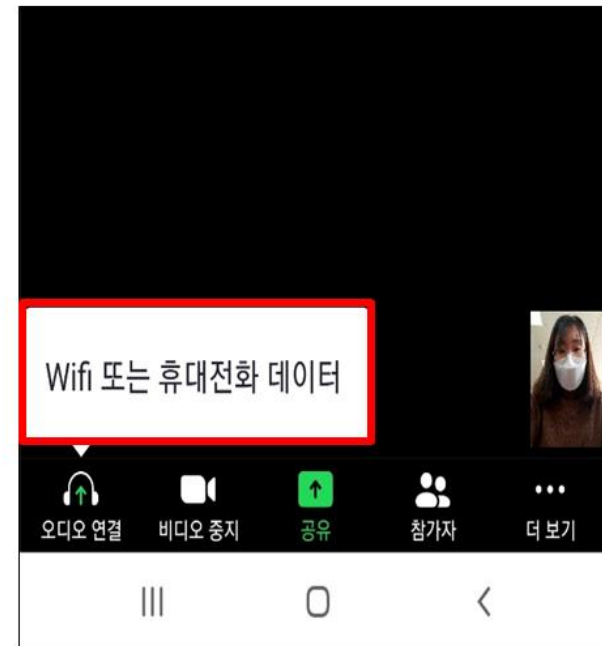
The image shows the Zoom mobile app interface for entering the meeting password. At the top, there is a message: '회의 암호를 입력하세요.' (Enter the meeting password). Below this, there is a red rectangle highlighting the '회의 암호' (Meeting password) input field. Below the input field, there are two buttons: '취소' (Cancel) and '확인' (Confirm).

4. 회의 암호 입력!

STEP.1 줌(Zoom) 참여방법③

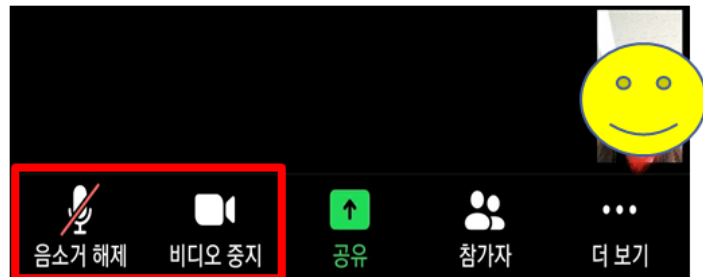
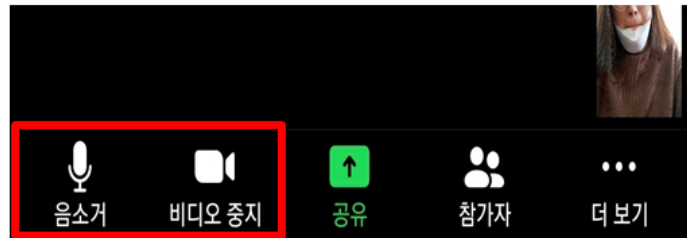


5. 비디오를 사용하여 참가
클릭!

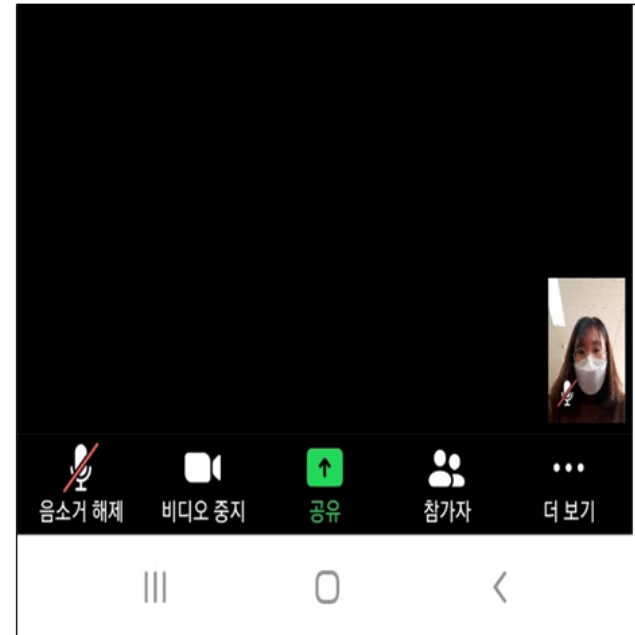


5. Wifi 또는 휴대전화 데이터
클릭!

STEP.1 줌(Zoom) 참여방법④



6. 교육 참여 후 필요 시 음소거 해제!
비디오 중지 금지!



5. 회의 참여 완료!

STEP.2 교육이 시작되면?

“일괄 음소거로 쾌적한 교육 진행”



당일
출석 확인



화면에
얼굴보이기

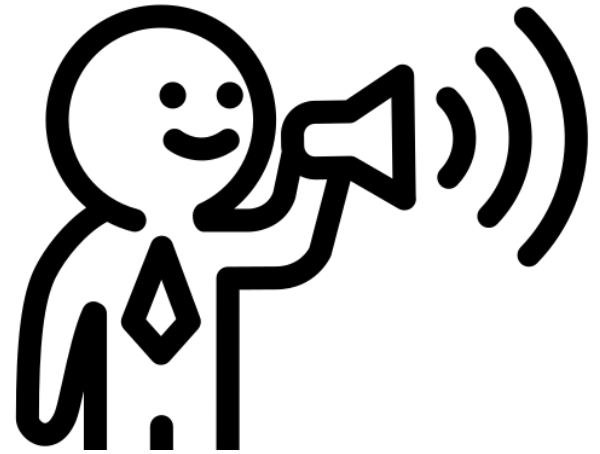


질문은
채팅창에!

STEP.3 교육이 끝나면?



보수교육
만족도 조사 참여하기



공지사항
확인하기

서비스 제공 시 유의사항

-자립생활지원팀 김세미 간사-

1. 급여 결제 원칙

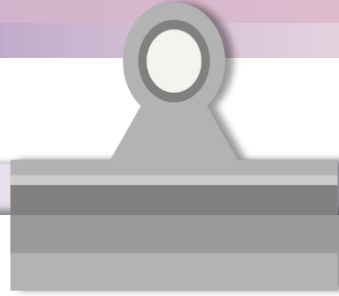


급여 제공 전/후 “**실시간 결제**”

- 스마트폰 사용 → 전용 단말기로 변경 시 **제공인력 카드 발급 필수**
- 스마트폰은 모델/통신사/제조사에 따라 결제 지원 여부 다름

*출처: 2021년 장애인활동지원사업 지침

1-1. 소급결제란?



- ✓ 실시간 결제가 원칙이나, 결제 단말기의 분실/고장/바우처 카드 훼손 등 부득이한 경우 예외적으로 소급결제 인정
- ✓ 소급결제는 서비스 제공일로부터 **60일 이내**에만 가능
 - ※ 60일 경과 시 단말기를 통한 청구 불가

소급결제 진행 시 반드시 제공기록지
“**특이사항**” 란에 구체적인 사유 기록

2. 활동지원사의 의무

“장애인활동지원사”

- 활동지원기관이 소재하는 특별자치시·특별자치도·시·군·구 또는 그 인접 특별자치시·특별자치도·시·군·구에 거주할 것
- 활동지원기관의 장과 **근로계약**이 체결되어 있을 것
- 주 1회 이상 사무실에 출근하여 관리책임자로부터 교육과 업무 지시를 받고 당사자의 상태 변화, 급여 제공 시간·내용, 특이사항 등을 **보고**할 것

※ 다만, 활동지원사가 섬, 외딴곳 등 사무실에서 멀리 떨어진 지역에 거주하면서 그 지역에서 활동지원급여를 수행하는 경우 부득이한 경우에는 주 1회 이상 출근하지 않을 수 있음

3. 급여제공일정표/기록지 작성방법

※ 수급자 상태변화, 급여제공 시간 및 내용 변경, 수급자 근황, 특이사항 보고

구분	내용	지시내용	담당자 확인
1주	장애학생특별지원급여 이용에 따른 이용시간 증대		
2주	10/3(일) 주말 당사자 가족 출장에 따른 서비스 제공시간 변동		
3주	특이사항 없음		
4주	코로나19로 인한 주간 당사자 사회활동지원 일시중단		

주간 장애인당사자의 “서비스 이용시간/변경
내용, 근황 또는 특이사항” 작성

당사자 변동사항 발생 즉시 작성 및 기관 보고

4. 학교 내 지원 서비스

2021년 장애인활동지원사업 지침

- 학교의 수업시간 또는 휴게시간 중 활동지원사로 하여금 서비스 제공은 원칙적으로 금지”

- 다만, 학교 내 보조인력이 부족하여 학부모가 교내 지원 요청 시 해당 학교에서 당사자의 장애 유형, 정도, 개인의 특성 등을 고려하여 지원여부 결정한 후 학교장의 승인을 얻어 지원할 수 있도록 함.

학교 내 서비스 이용/제공 시

“학교 내 활동지원인력 지원 결정서” 작성 필수

5. 의료기관 장기입원

“의료기관에 입원한 경우 당사자가 30일을
초과하여 입원한 경우 중단”

- 입원기간 30일 초과 후 동일 질병이 악화되거나
재발되었거나 다른 질병에 의한 입원 가능입원
기간이 기록된 진단서 또는 의사 소견서 필요



부정수급

-자립생활지원팀 김세미 간사-

1. 활동지원급여 부당청구

“부당청구의 여부”

- 급여를 제공하지 아니하고 실제 제공한 급여의 대가 이상으로 급여비용을 청구하는 행위
- 당사자와 활동지원인력(기관)의 **담합**에 의해 부당하게 바우처를 사용하는 행위
- 활동지원인력(기관)이 당사자의 **바우처 카드를 보관**하고 사용하는 행위

예외적 사유로 당사자의 바우처 카드 소지 시

서면동의서 작성 필수!

1. 활동지원급여 부당청구

“이상결제란?”

- 결제 원칙에 어긋난 경우, 제공기록지를 미작성, 작성했더라도 이상결제에 대한 정당한 사유가 입증되지 않는 경우

소급
결제

중복
결제

심야
결제

선결제

과다
결제

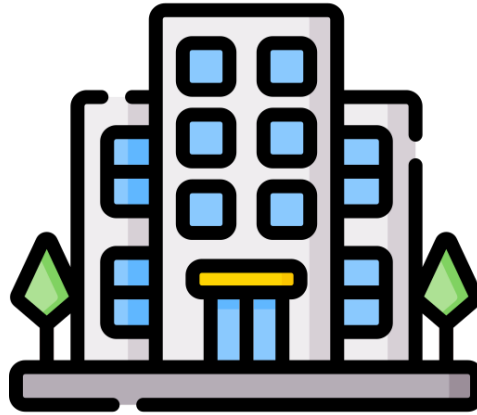
1. 활동지원급여 부당청구

”부당하게 지급된 활동지원급여 징수”

- 급여의 월 **한도액을 초과**하여 활동지원급여를 받은 경우
- 급여의 제한 및 중단 사유에 해당되는 자가 활동지원급여를 받은 경우
- **거짓**이나 그 밖의 **부정한 방법**으로 급여 비용을 청구하여 받은 경우
- 잘못 지급된 경우 등

“사회보장정보원, 국민연금공단에서 **조사 및 확인**하여
관할 지자체(시군구)가 결정 징수 ”

1. 활동지원급여 부담청구



- 지정취소 및 6개월 이내 영업정지



- 1년간 자격취득 제한, 고발

“부정사용액 **환수**”



- 상황에 따라 이용 제한

1. 활동지원급여 부당청구

”전자바우처 클린센터”

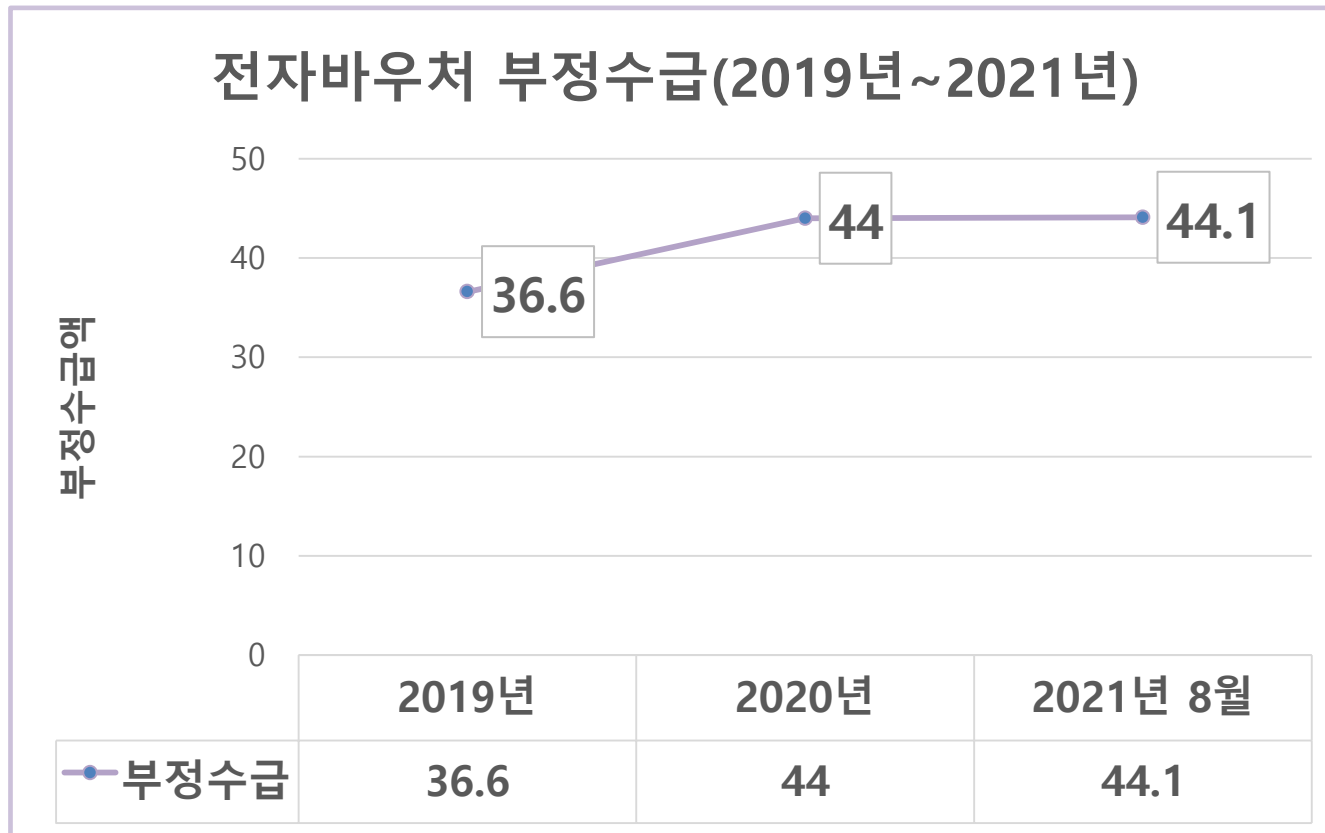
- 사회보장정보원에서는 전자바우처 클린센터 설치 및 부정결제 신고제도 운영
- 당사자, 활동지원사, 활동지원기관 및 국민을 대상으로 바우처 부정사용에 대한 신고 접수 및 확인

전자바우처 부정사용 신고

클린센터: 02-6360-6799

<http://www.socialservice.or.kr>

1. 활동지원급여 부담청구

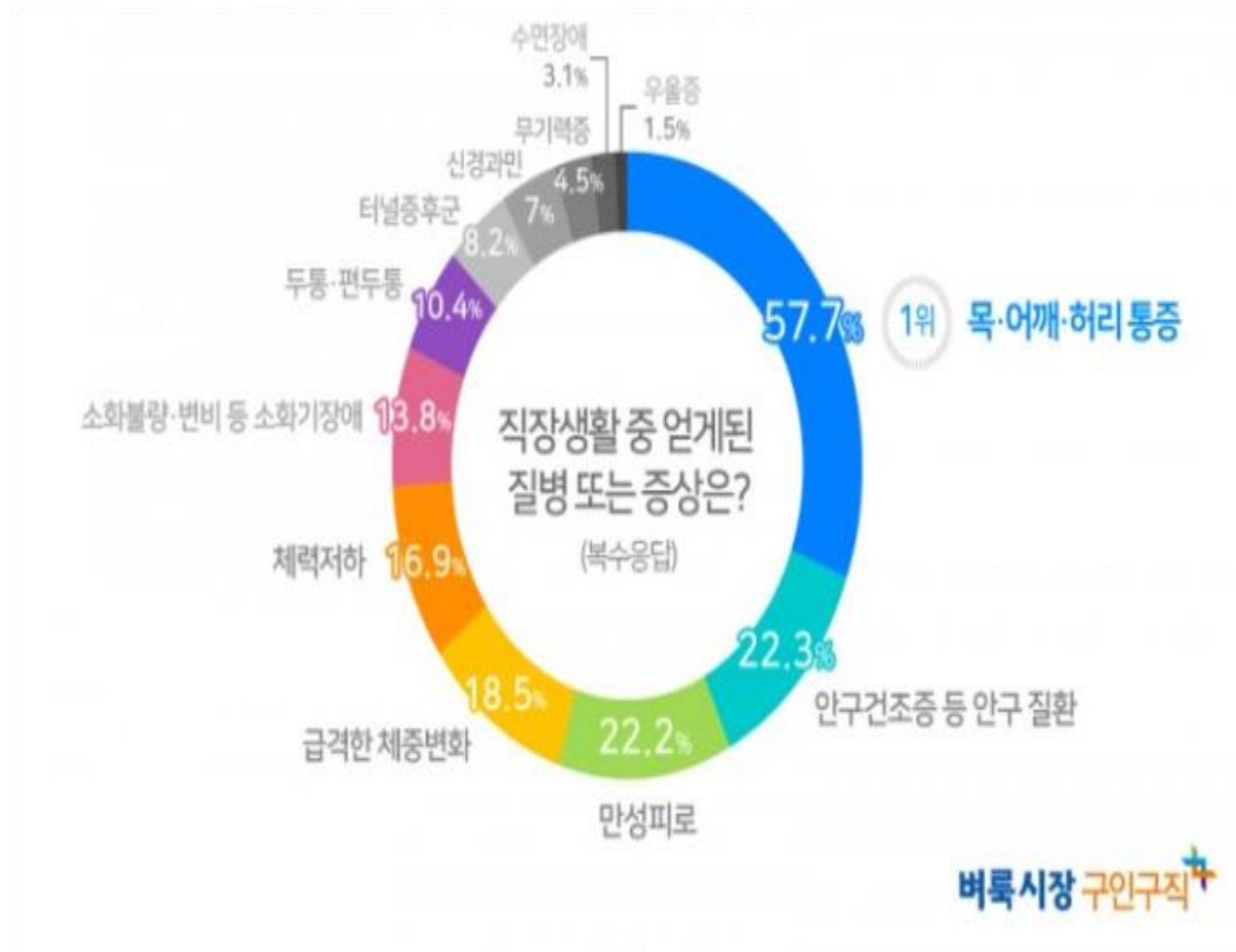


부정수급 적발건수 1위(전체 75%), 장애인활동지원사업

「재난대응교육 및 건강관리」

-자립생활지원팀 유재혁-

근골격계 질환



근골격계 질환

근골격계 질환이란?

특정 신체 부위 및 근육의 과도한 사용으로 인해 근육, 연골, 건, 인대, 관절, 혈관, 신경 등에 미세한 손상이 발생하여 나타나는 만성적인 건강장해

수근관증후증

건염

흉곽출구증후군

경추자세증후군



부자연스런 자세



무리한 힘과 동작



반복동작



휴식부족



근골격계질환

근골격계 질환 특성

- 미세한 근육이나 조직의 **손상**으로 시작!
- 보통 차츰차츰 발생하지만, 때때로 갑자기 나타나기도 함
- 초기에 치료하지 않으면, 심각해질수 있고 완치가 어려움
- 신체·기능적 장애 유발
- 완전 예방은 불가능! **발생을 최소화하는 것**이 중요

근골격계 질환 위험요인

이동지원

- 이동 시 부자연스러운 자세
- 과도한 힘을 사용하여 지지

활동지원

- 자연스럽지 못한 근무 자세 유지
- 물건 등 이동 및 운반 시 요통
- 앉은 상태에서 갑작스러운 움직임

근골격계 질환 관리방안

- 보조기구를 사용하여 운반 및 이송하기
- 과도한 힘, 허리굽힘, 팔 뻗침 등 부자연스러운 자세를 줄일 수 있도록 높이 조절이 가능한 보조기구 사용
- 들기 동작보다 적은 근력을 필요로 하는 밀기나 당기는 동작으로 작업하기

근골격계 질환 관리방안

- 무거운 물품 등 중량물 취급 시 권장 높이에서 작업

- ※ 최적 높이: 주먹~팔꿈치 높이 / 권장 높이: 무릎~어깨 높이

- 중량물은 최대한 몸 가까이 붙여서, 허리를 굽히기 보다 다리를 굽혀서 작업하기

지진대피요령-시각장애인당사자

※ 안전카드

앞면

01. 나의 이름은 이름 / 나이 / 성별 / 혈액형
02. 나의 장애 정보 시각, 지적, 자폐성, 지체, 뇌병변장애 등
03. 대피 시 필수 지참 물품은 이동보조수단, 의료기기, 약 등
04. 대피 시 주의사항은 혼자서 대피하기 어려워요. 큰 소리가 나면 당황할 수 있어요. 지팡이를 챙겨주세요.

뒷면

05. 비상연락처는 · 가족 (낮시간대) 이름(관계)/010-0000-0000 (저녁시간대) 이름(관계)/010-0000-0000 · 가족 외 조력자 (낮시간대) 이름(기관명)/010-0000-0000 (저녁시간대) 이름(기관명)/010-0000-0000
06. 나의 병원 및 약 정보는 병원명 / 02-000-0000 복용약 / 복용주기
07. 나의 집 주소는 XX시 XX구 XX로

1) 지진 발생 전

(1) 장애인 당사자

- 지진 발생 시 신속하고 안전하게 대피하기 위한 방법 및 행동요령 사전숙지
- 이용시설의 **점자 블록** 및 **핸드레일 촉지판** 확인, 비상구 및 대피로 위치 숙지
- 지진 발생 시 방석 등 머리를 보호할 수 있는 도구 구비
- **자신의 장애 및 지원 방법**을 적은 안전카드와 비상용 키트를 소지

1) 지진 발생 전

(2) 활동지원사

- 탁자 아래와 같이 대피할 수 있는 안전한 공간을 미리 파악
- 시각장애인이 사용할 수 있는 안전카드와 비상용 키트를 준비
- 지진 발생 시 정전에 대비, 손전등 및 흰지팡이 구비
- 지진 발생 시 정보를 받을 수 있는 방법을 알고 숙지

2) 지진 발생 시

(1) 장애인 당사자

- 활동지원사의 조치에 따라 이동하여 대피
- 흔들림이 멈춘 후 건물 밖으로 신속히 대피
- 밖으로 나갈 수 있는 가장 빠른 곳을 선정 창문으로부터 떨어져서 이동
- 건물 밖에 있을 때는 건물 외벽으로부터 떨어진 안전한 곳으로 이동

2) 지진 발생 시

(2) 활동지원사

- 시각장애인의 **자력대피 가능 여부를 확인**, 반 보 앞에서 팔꿈치를 잡을 수 있게 해주는 것 보다 동일 선상에서 어깨를 감싸 대피 유도
- 대피하는 동안 현재 상황 및 주변 환경을 설명하여 **불안감**을 없애고 침착함 유지

3) 지진 발생 후

(1) 장애인 당사자

- 안전한 장소에서 안내방송 청취, 지원사의 안내가 있을 때까지 대기

(2) 활동지원사

- 부상을 확인하고 구조구급 기관에 신고
- 여진 발생 대비 안내방송 청취, 안전한 장소 대기

1) 지진 발생 전

(1) 장애인 당사자

- 지진 발생 시 신속하고 안전하게 대피하기 위한 방법 및 행동요령 사전 숙지
- 지진 발생 시 방석 등 머리를 보호할 수 있는 도구 구비
- 자신의 장애 및 지원 방법을 적은 안전카드와 비상용 키트를 소지

1) 지진 발생 전

(2) 활동지원사

- 개인별 행동 특성을 이해하고 주기적으로 소통하여 친밀감을 형성
- 발달장애인이 사용할 수 있는 안전카드와 비상용 키트를 준비
- 탁자 아래와 같이 대피할 수 있는 안전한 대피 공간을 미리 파악
- 지진 발생 시 정보를 받을 수 있는 방법을 알고 숙지
- 지진 상황을 이해하기 쉽도록 그림 또는 짧은 문장으로 안내

2) 지진 발생 시

(1) 장애인 당사자

- 활동지원사의 조치에 따라 이동하여 대피
- 흔들림이 멈춘 후 건물 밖으로 신속히 대피
- 밖으로 나갈 수 있는 가장 빠른 곳을 선정 창문으로부터 떨어져서 이동
- 건물 밖에 있을 때는 건물 외벽으로부터 떨어진 안전한 곳으로 이동

2) 지진 발생 시

(2) 활동지원사

- 발달장애인의 자력대피 가능 여부를 확인, 동일 선상에서 어깨를 감싸 대피 유도
- 대피하는 동안 현재 상황 및 주변 환경을 설명하여 불안감을 없애고 침착함 유지
- 단순하고 명확한 어조로 안내, 큰 소리를 내지 않도록 주의

3) 지진 발생 후

(1) 장애인 당사자

- 안전한 장소에서 안내방송 청취, 지원사의 안내가 있을 때까지 대기

(2) 활동지원사

- 부상을 확인하고 구조구급 기관에 신고
- 여진 발생 대비 안내방송 청취, 안전한 장소 대기

1) 지진 발생 전

(1) 장애인 당사자

- 지진 발생 시 신속하고 안전하게 대피하기 위한 방법 및 행동요령 사전 숙지
- 지진 발생 시 방석 등 머리를 보호할 수 있는 도구 구비
- 자신의 장애 및 지원 방법을 적은 안전카드와 비상용 키트 소지

1) 지진 발생 전

(2) 활동지원사

- 지체장애인이 사용할 수 있는 안전카드와 비상용 키트를 준비
- 탁자 아래와 같이 대피할 수 있는 안전한 대피 공간을 미리 파악
- 지진 발생 시 정보를 받을 수 있는 방법을 알고 숙지
- 대피로 내의 경사로, 계단, 장애물 등에 대해 미리 숙지

2) 지진 발생 시

(1) 장애인 당사자

- 활동지원사의 조치에 따라 이동하여 대피
- 흔들림이 멈춘 후 건물 밖으로 신속히 대피
- 밖으로 나갈 수 있는 가장 빠른 곳을 선정 창문으로부터 떨어져서 이동
- 건물 밖에 있을 때는 건물 외벽으로부터 떨어진 안전한 곳으로 이동
- 휠체어 이동이 어려운 경우 지원자의 도움을 받아 이동

2) 지진 발생 시

(2) 활동지원사

- 지체장애인이 대피 시 다른 사람들의 대피를 방해하지 않도록 주변상황 파악
- 대피하는 동안 현재 **상황 및 주변 환경을 설명**하여 불안감을 없애고 침착함 유지
- 대피로 내의 경사로, 계단, 장애물 등에 대해 설명하여 대피 지원

3) 지진 발생 후

(1) 장애인 당사자

- 안전한 장소에서 안내방송 청취, 지원사의 안내가 있을 때까지 대기

(2) 활동지원사

- 부상을 확인하고 구조구급 기관에 신고
- 여진 발생 대비 안내방송 청취, 안전한 장소 대기

1) 지진 발생 전

(1) 장애인 당사자

- 지진 발생 시 신속하고 안전하게 대피하기 위한 방법 및 행동요령 사전 숙지
- 지진 발생 시 방석 등 머리를 보호할 수 있는 도구 구비
- 자신의 장애 및 지원 방법을 적은 안전카드와 비상 키트를 소지

1) 지진 발생 전

(2) 활동지원사

- 해당 유형장애인이 사용할 수 있는 안전카드와 비상용 키트를 준비
- 탁자 아래와 같이 대피할 수 있는 안전한 대피 공간을 미리 파악
- 지진 발생 시 정보를 받을 수 있는 방법을 알고 숙지
- 대피로 내의 경사로, 계단, 장애물 등에 대해 미리 숙지

2) 지진 발생 시

(1) 장애인 당사자

- 활동지원사의 조치에 따라 이동하여 대피
- 흔들림이 멈춘 후 건물 밖으로 신속히 대피
- 밖으로 나갈 수 있는 가장 빠른 곳을 선정 창문으로부터 떨어져서 이동
- 건물 밖에 있을 때는 건물 외벽으로부터 떨어진 안전한 곳으로 이동
- 휠체어 이동이 어려운 경우 지원자의 도움을 받아 이동

2) 지진 발생 시

(2) 활동지원사

- 장애인이 대피 시 다른 사람들의 대피를 방해하지 않도록
주변상황 파악
- 대피하는 동안 현재 상황 및 주변 환경을 설명하여 불안감을
없애고 침착함 유지
- 대피로 내의 경사로, 계단, 장애물 등에 대해 설명하여 대피
지원

3) 지진 발생 후

(1) 장애인 당사자

- 안전한 장소에서 안내방송 청취, 지원사의 안내가 있을 때까지 대기

(2) 활동지원사

- 부상을 확인하고 구조구급 기관에 신고
- 여진 발생 대비 안내방송 청취, 안전한 장소 대기

「학대신고의무자」

-자립생활지원팀 이정운 팀장-

1. 장애인학대

“장애인에 대하여 신체적·정신적·정서적·언어적·성적 폭력이나 가혹행위,
경제적 착취, 유기 또는 방임을 하는 것”



신체적 학대



정서적 학대



성적 학대



경제적 학대



유기·방임

1. 장애인학대-신체적 학대

○ 신체적 폭력이나 가혹행위

신체적 학대 대표행위

- ☑ 손이나 발 등 몸이나 도구를 사용해 때리거나 상처를 입히는 행위
- ☑ 원치않는 수술이나, 시술을 받게 하는 행위(낙태, 문신, 불임 등)
- ☑ 묶거나 가두거나 출입을 통제하는 행위
- ☑ 가혹행위(잠을 재우지 않기, 굶기기, 고문 등)

- ☑ 화상·동상을 입히는 행위
- ☑ 체벌, 기합
- ☑ 불필요하거나 과도한 약물투여

장애인복지법에 따른 금지 행위

- ☑ 상해 : 7년 이하의 징역 또는 7천만원 이하의 벌금
- ☑ 폭행 : 5년 이하의 징역 또는 5천만원 이하의 벌금
- ☑ 체포 또는 감금 : 5년 이하의 징역 또는 5천만원 이하의 벌금
- ☑ 곡예를 시키는 행위 : 1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금



1. 장애인학대-정서적 학대

“언어적 혹은 비언어적 방식으로 이루어지는 가혹행위”

정서적 학대 대표행위

- ☑ 공포감을 주는 위협이나 협박
- ☑ 지속적인 비하, 모욕, 조롱, 욕설
- ☑ 종교적 행위의 강요
- ☑ 따돌리거나 소외시키는 행위, 투명인간처럼 대하는 행위
- ☑ 사회관계로부터의 고립

장애인복지법에 따른 금지 행위

- ☑ 정신건강 및 발달에 해를 끼치는 정서적 학대 : 5년 이하의 징역 또는 5천만원 이하의 벌금



1. 장애인학대-성적 학대

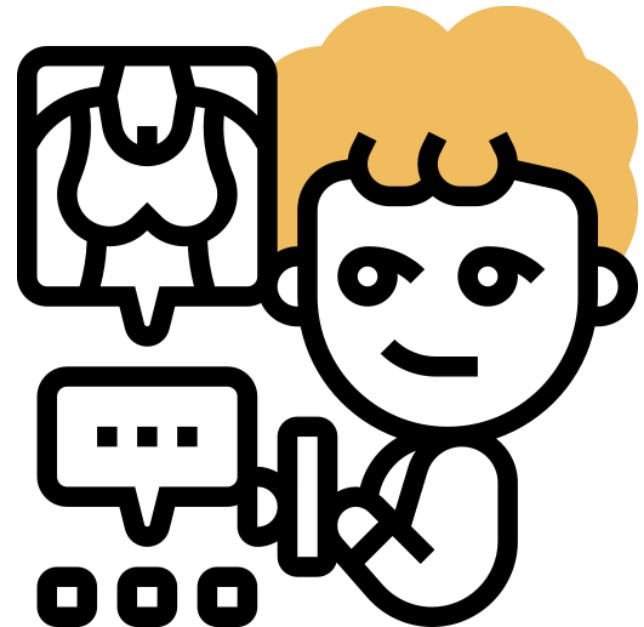
“성희롱, 성추행, 성폭행 등 성적 폭력이나 가혹행위”

성적 학대 대표행위

- ☑ 성추행, 성폭행
- ☑ 성희롱
- ☑ 성매매를 요구하거나 강요하는 행위
- ☑ 성적 행위나 신체를 촬영하거나 게시, 유포하는 행위
- ☑ 특정한 사람과의 성적행위나 성적 수치심을 주는 행위의 강요

장애인복지법에 따른 금지 행위

- ☑ 성희롱 · 성폭력: 10년 이하의 징역 또는 1억원 이하의 벌금



1. 장애인학대-경제적 착취

“노동력의 착취, 공적 급여를 포함한 재산의 갈취, 재산관리나
금전거래에서 장애를 이용하여 손해를 입히는 행위”

경제적 착취 대표행위

- ☑ 노동력착취
- ☑ 속여서 재산을 가로채는 행위
- ☑ 폭행, 협박, 기망 등 다양한 방법을 이용하여 현저히 부당한 계약을 체결하거나 권리를 포기하게 하는 행위
- ☑ 폭행이나 협박 등으로 재산을 빼앗는 행위
- ☑ 명의를 도용하여 재산을 가로채거나 채무를 발생시키는 행위

장애인복지법에 따른 금지 행위

- ☑ 폭행·협박·감금 등을 통해 원치 않는 노동 강요 : 7년 이하의 징역 또는 7천만원 이하의 벌금
- ☑ 장애인에게 구걸을 하게 하거나, 장애인을 이용해 구걸 한 경우 : 5년 이하의 징역 또는 5천만원 이하의 벌금
- ☑ 증여 또는 급여된 금품을 목적 외로 사용 : 3년 이하의 징역 또는 3천만원 이하의 벌금

1. 장애인학대-유기·방임

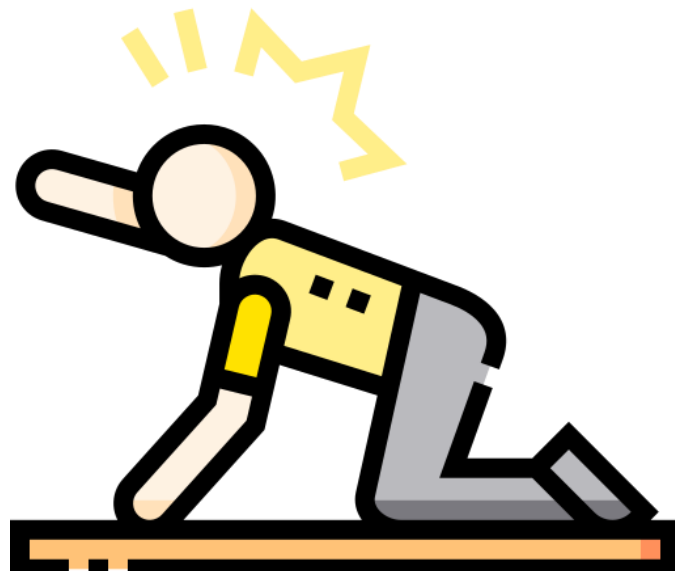
“보호·감독의 의무가 있는 사람이 장애인을 버리거나
기본적인 보호, 치료를 소홀히 하는 행위”

유기·방임 대표행위

- ☑ 피해장애인을 본래 거주지가 아닌 장소에 버리고 연락을 끊는 행위
- ☑ 기본적인 의식주의 제공을 현저히 소홀하게 하는 행위
- ☑ 치료, 수술 등 의료적 처치가 필요함을 알고도 이를 지원하지 않고 방치하는 행위
- ☑ 기본적인 교육·훈련을 일체 지원하지 않는 행위

장애인복지법에 따른 금지 행위

- ☑ 유기 또는 방임 : 5년 이하의 징역 또는 5천만원 이하의 벌금



2. 2020 장애인학대 현황

장애인학대 신고접수 및 사례판단 건수



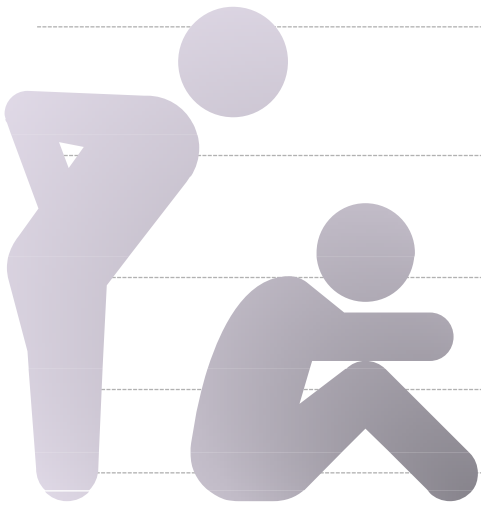
신고접수 **4,208건**



장애인학대 의심사례 **2,069건**



장애인학대 유형



● 경제적 착취	25.5%
● 신체적 학대	22.5%
● 중복 학대*	22.4%
● 정서적 학대	14.0%
● 성적 학대	10.9%
● 방임	4.7%

학대피해장애인 유형

1위 지적장애

2위 지체장애

3위 뇌병변

·
·

3. 장애인학대 신고의무자

학대신고 의무는?

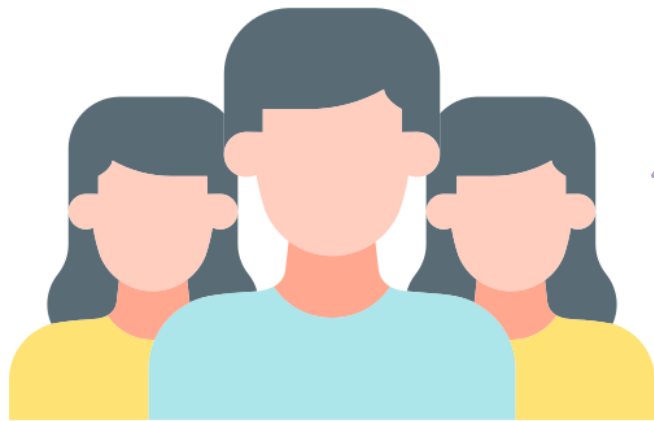
“직무상 장애인학대를 인지할 가능성이 높은 직군에게 부여”

장애인학대 신고의무자는

직무상, 장애인학대 및 장애인 대상 성범죄를 알게 된 경우

지체없이, 장애인권익옹호기관 또는 수사기관에

신고하여야 한다. 장애인복지법 제59조의4 제2항



장애인학대신고의무 불이행 시,
“**300만원 이하의 과태료**” 부과

4. 장애인학대신고 인지과 대응

장애인학대신고 시 도움이 되는 정보

“ 신고자 관련 정보 ”

- ☑ 신고자 인적사항
이름, 연락처, 학대 사실을 알게 된 경위

“ 피해자 관련 정보 ”

- ☑ 학대피해장애인 인적사항
이름, 주소, 장애유형, 장애정도 등
- ☑ 학대피해장애인의 현재 상황
안전여부, 건강상태, 응급조치 필요성

“ 학대 관련 정보 ”

- ☑ 학대의 구체적 내용
일시, 장소, 학대행위 의심자, 최초발생시점, 학대의 지속여부 등



4. 장애인학대신고 인지과 대응

최대한 많은 정보를 파악하여 “**인지하기**”

신속히 장애인권익옹호기관에 신고하여 “**대응하기**”

장애인학대신고는,

1644-8295



장애유형별 지원방법

-자립생활지원팀 이정운팀장-

등록장애인 수 통계

등록장애인 수 **2,618, 918명**
(2019년 기준)



등록장애인 비율 5.05% (20명당 1명)

장애유형

1989 - 지체, 시각, 청각, 언어, 지적

2000 - 뇌병변, 자폐, 정신, 신장, 심장 추가

2003 - 안면, 장루, 간, 뇌전증, 호흡기 추가

15개
장애유형

2019년 장애등급제 폐지

“장애인 중심의 맞춤형 지원체제 도입!”

장애정도 **2가지**로 구분(심한장애, 심하지 않은 장애)

장애유형

분류		유형	특징
신체적 장애	외부 신체 기능 장애	지체장애	절단장애, 관절장애, 지체기능장애, 변형 등의 장애
		뇌병변장애	중추신경의 손상으로 인한 복합적인 장애
		시각장애	시력장애, 시야결손장애
		청각장애	청력장애, 평형기능장애
		언어장애	음성장애, 구어장애
		안면장애	안면부의 추상, 함몰, 비후 등 변형으로 인한 장애
	내부 기관 장애	신장장애	투석치료 중이거나 신장을 이식 받은 경우
		심장장애	심장의 기능부전으로 인한 호흡곤란 등의 장애
		장루·요루장애	배변기능이나 배뇨기능의 장애
		간장애	간의 만성적 기능부전과 그에 따른 합병증 등으로 인한 장애
		호흡기장애	폐, 기관지 등 호흡기관의 만성적 기능부전으로 인한 장애
		뇌전증장애	뇌전증에 의한 뇌신경세포의 장애
정신적 장애		지적장애	정신 발육이 항구적으로 지체되어 지적능력의 발달이 불충분하거나 불완전하고 자신의 일을 처리하는 것과 사회생활에 적응하는 것이 상당히 곤란한 경우
		자폐성장애	소아기 자폐증, 비전형적 자폐증에 따른 언어, 신체표현, 자기조절, 사회적응 기능 및 능력의 장애
		정신장애	지속적인 정신분열병, 분열형 정동장애, 양극성 정동장애 및 반복성우울장애에 따른 감정조절, 행동, 사고기능 및 능력의 장애

장애유형 - 지체장애

▶ 장애원인과 특성

- 외부 신체장애를 의미
- 원인은 척추신경계, 골격관절계, 근육운동계 장애와 선천성 기형 등 다양함
- 선천적 원인: 유전적 원인, 바이러스 감염 / 후천적 원인: 각종 질병, 교통사고, 산재 등
- 외상보다 당뇨병, 혈액순환장애, 관절염 등 만성질환이 주요원인인 경우도 있음
- 유형은 크게 관절운동이나 절단, 마비, 변형 등의 형태로 구분
- 장애 정도가 심해 활동지원서비스를 받아야 하는 지체장애는 주로 척수장애와 근위축증

장애유형 - 척수장애

▶ 척수장애

- 질환이나 사고 등에 의해 척수신경이 굴곡, 압박, 손상되어 신체기능이 상실된 것
- 척수손상이 완전히 손상된 완전마비가 있고 어느 정도 신경이 살아있는 불완전 마비가 있음
- 운동기능 뿐만 아니라 감각기능도 상실하기 때문에 배설욕구조차 느끼지 못하는 경우도 있음
- 욕창, 방광, 장, 호흡기 성기능 관리 등과 같은 신체내적 합병증 관리가 필요할 수도 있음

▶ 근위축증

- 유전적으로 디스트로핀이라는 단백질 부족에 의해 근섬유의 감소로 근력이 떨어지면서 신체 운동능력이 제한 되는 것
- 유형이 매우 다양, 유아 때 발병할 수도 있지만 성인이 되어서도 발병, 시간이 경과하면서 증상이 차츰 진행
- 운동기능은 마비되어가지만 감각신경은 손상되지 않기 때문에 피로나 고통에 민감할 수 있어 체위변경이나 자세교정에 신경을 써야 함

지체장애

- ▶ 사람은 적응의 능력이 있다는 것을 이해한다.
- ▶ 장애의 좌절과 고뇌는 당연하다는 것을 납득한다.
- ▶ 욕창 예방은 필수적이라는 것을 명심한다.
- ▶ 용변 지원이 필요하다는 것을 이해한다.
- ▶ 장애로 인해 피로도가 다르다는 것을 인지한다.

장애유형 - 뇌병변장애

▶ 장애원인과 특성

- 뇌에 회복할 수 없는 손상을 입어 장애가 생긴 것
- 주로 중복장애라는 점이 가장 두드러짐
- 같은 뇌병변 장애라고 하더라도 손상의 시기나 원인에 차이가 있고 특성에 큰 차이가 있음
- 뇌의 변화로 생긴 후유증이 장애를 유발하는데 뇌병변 장애는 사지의 기능마비로 인해 일상생활과 가사, 이동 및 외출활동 모두에 심각한 곤란이 발생하며, 손상부위와 정도에 따라 운동기능의 곤란뿐 아니라 인지, 기억, 언어, 정서 등 정신적 어려움까지도 수반할 수 있음

장애유형 - 뇌병변장애

▶ 뇌성마비

- 임신기간 또는 출산 시 뇌 안의 운동중추에 손상을 입었을 경우 발생
- 하나의 질병이 아니라 비슷한 임상적 특징을 가진 증후군들을 집합적으로 일컫는 용어
- 운동과 자세의 장애, 지능저하, 간질, 언어장애, 시청각 장애 등의 동반증상이 나타날 수 있음
- 운동장애에 따라 경직형, 불수의운동형, 혼합형으로 분류

*경직형

- 전체 뇌성마비 중 70% 차지
- 근육이 극도로 긴장하여 신체 전체가 뻣뻣한 상태가 되어 팔과 다리를 자유롭게 움직이기 어려움

*불수의 운동형

- 어떤 행동을 하려 할 때 본인의 의지와는 상관없이 손발의 떨림이 심하고 자기의 의지와는 다른 행동을 하게 되는 것

장애유형 – 뇌병변장애

▶ 뇌졸중

- 뇌경색, 뇌출혈이 원인
- 운동장애, 감각장애, 인지 및 지각장애, 언어장애, 대소변장애, 시야결손, 경직 등
- 편마비가 주된 특징이며 어느 뇌의 어느 부분에 손상을 입느냐에 따라 장애가 다른 모습을 보임
- 주로 60세 이후에 많이 발생하나 최근 발병연령이 낮아지는 경향을 보이고 있음

▶ 외상성 뇌손상

- 교통사고, 산업재해, 스포츠 등 각종사고가 반발하면서 증가
- 가벼운 뇌진탕도 있지만 신경이 모여 있는 뇌의 특성상 다발성 손상을 받게 되므로 다양한 신체적, 신경행동학적 장애를 나타내게 됨

뇌병변 장애

- ▶ 지능이 낮다는 편견을 가지지 않는다.
- ▶ 알아듣기 힘든 말을 이해하려고 노력한다.
- ▶ 인지나 사회성이 낮을 수도 있다는 것을 인지한다.
- ▶ 재활훈련에 의욕을 갖도록 격려한다.

▶ 장애원인과 특성

- 시각장애인이란, “시 기능의 현저한 저하 또는 소실에 의해 일상생활 또는 사회생활에 제약이 있는 사람”
- 시력감퇴에 의한 시력장애와 시야결손에 의한 시야결손장애로 구분
- 선천적 원인: 유전 / 후천적 원인: 백내장, 녹내장, 당뇨 등 질병, 산업재해, 교통사고 등
- 시력을 완전히 잃고 캄캄한 세계에서 생활하고 있다고 생각하는 경우가 많지만 사실은 그런 사람이 소수
- 명암을 구분할 수 있는 광각이 있거나 희미하게나마 색깔을 구분할 수 있음
- 여러 가지 정도의 잔존 시각기능을 일상생활에 중요하게 활용
- 감각장애이기 때문에 다른 감각을 개발하여 장애를 어느 정도 보완하여 살아갈 수 있음.
그러므로 장애를 가지고 산 기간인 장애력이 중요함

장애유형 – 시각장애

▶ 실명/맹

- 교정시력 0.05미만
- 눈 앞의 물체가 움직이는 것을 분별하지 못함
- 완전 시력상실

▶ 저시력

- 교정시력 0.3미만
- 일상생활이 가능하나 신문이나 책에 실린 보통크기의 글자를 읽기 어려움
- 글을 읽을 때 보조기기의 도움을 받음

시각장애

- ▶ 의사전달은 정확한 소리와 촉각으로 해야 한다.
- ▶ 용어를 잘 사용해야 한다.
- ▶ 나이에 상관없이 장애력(장애기간)이 중요하다.
- ▶ 독립보행에 대해 알고 있어야 한다.

▶ 장애원인과 특성

- 소리와 말을 듣는 귀 즉 외이, 중이, 내이로 연결되어지는 청신경의 기능에 이상이 생겨 말과 음을 잘 듣지 못하는 상태
- 난청과 농을 포함하여 청각장애라고 함
- 주로 내이의 달팽이관이나 달팽이관으로부터 연결된 청 신경의 손상으로 청력을 잃게 됨
- 외이나 중이의 손상으로 인한 청각장애도 올 수 있지만 대부분 수술이나 치료로 예후가 좋음
- 대체적으로 90%가 후천적 원인에 의하며 유전율은 부모가 유전성 인자를 가졌을 때 10% 정도로 높지 않음

장애유형 – 청각장애

*농: 일상생활에서 청력을 활용할 수 없는 상태 (청력이 91dB이상인 경우에 해당)

*난청: 아주 큰 소리로 말을 해야 알아듣고 일상생활에 현저한 장애가 있는 것 (청력이 25-90dB)

*dB(데시벨): 소리의 상대적인 크기를 나타내는 단위

<일상생활에서 접할 수 있는 소리의 크기>

-가정에서의 평균 생활소음 약 40dB

-일상 대화 약 60dB

-집에서 음악을 감상하는것 약 85dB

-소리가 큰 록밴드 음악 약 110dB

-제트엔진의 소음 150dB에근접

청각장애

- ▶ 청각장애인의 다양한 의사소통 수단을 이해한다.
- ▶ 사회성이 다소 부족할 수도 있다는 것을 이해한다.
- ▶ 자기주장이 강할 수도 있다는 것을 이해한다.
- ▶ 여러 가지 안전사고를 당할 수 있다는 것을 고려한다.

장애유형

분류		유형	특징
신체적 장애	외부 신체 기능 장애	지체장애	절단장애, 관절장애, 지체기능장애, 변형 등의 장애
		뇌병변장애	중추신경의 손상으로 인한 복합적인 장애
		시각장애	시력장애, 시야결손장애
		청각장애	청력장애, 평형기능장애
		언어장애	음성장애, 구어장애
		안면장애	안면부의 추상, 함몰, 비후 등 변형으로 인한 장애
	내부 기관 장애	신장장애	투석치료 중이거나 신장을 이식 받은 경우
		심장장애	심장의 기능부전으로 인한 호흡곤란 등의 장애
		장루·요루장애	배변기능이나 배뇨기능의 장애
		간장애	간의 만성적 기능부전과 그에 따른 합병증 등으로 인한 장애
		호흡기장애	폐, 기관지 등 호흡기관의 만성적 기능부전으로 인한 장애
		뇌전증장애	뇌전증에 의한 뇌신경세포의 장애
정신적 장애	지적장애	정신 발육이 항구적으로 지체되어 지적능력의 발달이 불충분하거나 불완전하고 자신의 일을 처리하는 것과 사회생활에 적응하는 것이 상당히 곤란한 경우	
	자폐성장애	소아기 자폐증, 비전형적 자폐증에 따른 언어, 신체표현, 자기조절, 사회적응 기능 및 능력의 장애	
	정신장애	지속적인 정신분열병, 분열형 정동장애, 양극성 정동장애 및 반복성우울장애에 따른 감정조절, 행동, 사고기능 및 능력의 장애	

정신적장애-지적장애의 특성

말과
언어구사력

기억력

대인관계

학습의 어려움

낮은
동기부여

사회적응

지역사회활동

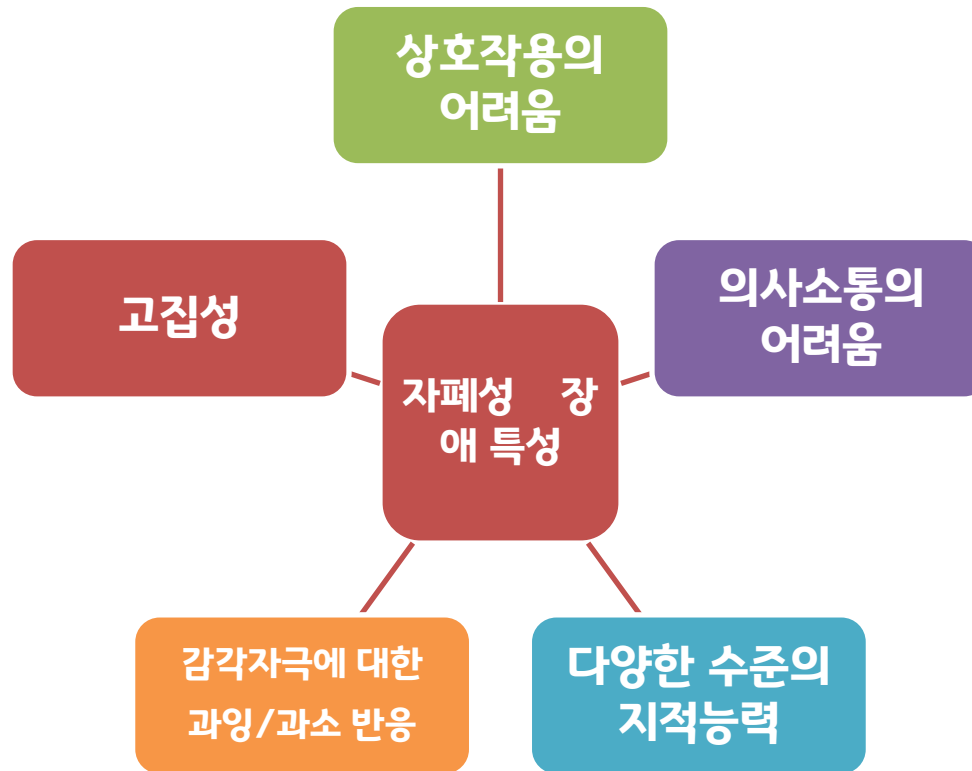
판단력

집중력

정신적장애-의사소통 시 고려할 점

- 어느 정도 이해했는지 수준을 판단해야 한다.
- 한번에 한 가지 것만 이야기해야 한다.
- 추상적인 표현이 아닌 구체적인 단어를 사용한다.
- 응답을 들어야 할 때는 선택의 폭을 좁혀서 질문한다.
- 말보다는 사진이나 그림 등 보조물을 활용한다.

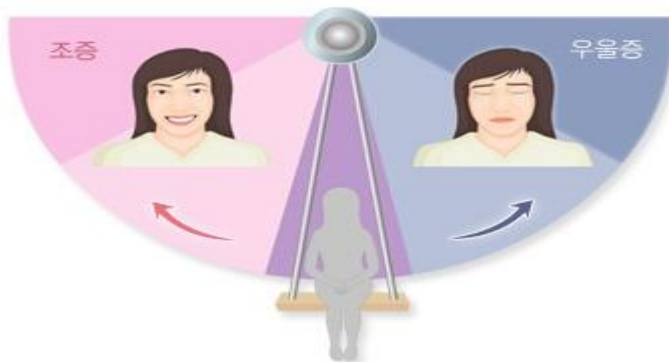
정신적장애-지적장애의 특성



정신적장애-의사소통 시 고려할 점

- 비언어적 행동을 해석할 수 있도록 노력해야 한다.
- 상대방에 대한 존중을 보여주고 위엄을 유지할 수 있도록 한다.
- 논리적으로 복잡하고 어려운 문장을 사용하지 않는다.
- 인내심을 가져야 한다.
- 짧고 간단한 대화를 통해 의사소통을 명확하게 한다.
- 필요하다면 그림이나 사진 등을 활용한다.

정신적장애-정신장애의 특성



정신적장애-정신장애의 특성

당사자연구에서는 약함과 고생을 있는 그대로 공개합니다.
우리가 갖고 있는 고생을 공개함으로써
서로를 위로하고 격려하는 힘으로 바뀌기도 합니다.

약함을 유대로 (부제 : 자신의 약함 공개하기)

증상 관련

피해망상(과거와 현재의 혼란)

TV망상 (드라마 주인공은 나) 아무것도 하지 말라고 하는 환청

나만 외톨이라는 생각 계속되는 우울감

나를 지배하는 어지러움 24시간 나를 감시하는 사람

증상 때문에 아무것도 할 수 없음

'너는 그냥 집에 있어'

'집에 가! 죽어' 자책하기

'너는 아무것도 못해!' 남들보다 부족한 나

마이너스 생각



대인관계

대인관계에서 피해의식

사람들과 어떻게 이야기가 해야하는지 모르겠음 관계가 멀어질까봐 계속적으로 불안함

대화를 할 때 여유가 없는 것 부모님과 반복되는 마찰 (답답함)

대화를 하는 것이 두려움 사람들과 마찰이 생기면 연락을 끊고 대화하지 않는 것

연락을 하고 싶은데 연락이 안되면 불안함



하루 종일 잠만 자는 것

반복되는 취업의 실패 시도 때도 없이 찾아오는 두통

너무 많은 약을 먹어야 하는 압박감 충동적인 구매 (절제가 안됨)

금전적인 어려움 (돈이 없음) 수면관리의 어려움

위생관리가 잘 되지 않는 것

일상생활



정신적장애-정신장애 당사자와 함께 지내기

당사자의

불면 증상, 짜증 및 긴장 증가, 배회

재발

환청이 심해 집중이 어려움

전구증상

우울감, 개인위생 관리 등 의욕 저하

많은 시간을 한 가지나 두 가지 생각에 몰두

활동량 변화(증가 또는 감소)

누군가와 자주 다툼

자살 사고 등

자신의
상태를
솔직하게
말할 수
있는
분위기
조성

어떻게 지원할 것인가?

증상의 심함 여부와 관계없이 자신과 동격인 충분히 유능한 인간으로 대접한다.
배우고, 변화하고, 결정을 내릴 능력이 있는 사람들이다.

꾸짖거나, 위협, 벌, 과잉 보호, 판단, 우월을 가장한 겸손을 하지 마라.

정신장애인이 위협하거나 우월감을 가지고 대할 때 느낌을 솔직하게 표현한다.

진단 , 진단명, 예후에 초점을 두고 이해하려 하기보다는 당사자가 어떻게 느끼고, 경험하며,
원하는지에 대해 초점을 두고 이해한다.

어떻게 지원할 것인가?

정신장애 당사자들의 지지집단의 도움, 자조기술과 전략을 공유한다.
(간단, 안전, 자기침해가 없는, 비용이 적은)

필요한 경우 과업을 아주 작은 단계로 나누어 실행하도록 권고. 과업 성취 보장

아이디어나 충고의 절제한다. -하루에 1번 정도, 너무 많으면 압도당한다.

개인적인 선호나 필요에 민감하게 반응한다.

어떻게 지원할 것인가?

모든 치료나 계획에 자기결정권을 보장하는 진정한 협력관계를 형성한다.

온정적 태도를 취하지 말고, 강점을 인정하고 작은 진전이라고 인정한다.

정신장애 당사자의 인생행로는 스스로 선택하는 것을 인정한다.

긍정적 변화와 회복을 위한 첫 걸음으로 정신장애 당사자들의 이야기를 듣는다.

스스로 질문해 본다.

“ 이 사람의 삶 속에 좋아지기 위한 변화나 움직임을 저해하는 것은 무엇인가?”

어떻게 지원할 것인가?



박인범 (25, 시각장애인)

우선은 기술의 발전이 굉장히 좋다고 생각해요



어떻게 지원할 것인가?

1. 장애인학대

“장애인에 대하여 신체적·정신적·정서적·언어적·성적 폭력이나 가혹행위,
경제적 착취, 유기 또는 방임을 하는 것”



신체적 학대



정서적 학대



성적 학대



경제적 학대



유기·방임

안내사항

- 교육 만족도 조사 설문지 제출
- 활동지원사 직무만족도 조사 진행
- 2021년 건강검진 진행
- 향정신성 건강진단서 제출 요청(~11/12)
- 서비스 제공 중 변동사항 발생 시 즉시 통보

코로나19 관련 안내

○ 코로나19 사례 및 방역수칙 안내

- 활동지원서비스 이용 당사자가 병원 퇴원 후 활동지원인력 서비스 제공 시작
- 활동지원사 서비스 제공 후 다음날부터 코로나19 의심증상(몸살) 발현
- 약 3일 후 서비스 이용 당사자, 보호자, 제공인력 코로나19 선제검사 진행 및 양성 판정

코로나19 선제검사

- 백신 미접종자: 증상 유무 관계없이 1주 간격 검사
 - 백신접종자: 증상(발열) 있을 경우 검사
- ※ “매주 금요일 18시까지” 선제검사 실시여부 코디폰(010-4852-0428)으로 회신

“ 코로나19로 자가격리, 보건소 안내 확인 즉시 기관으로 통보”

코로나19 관련 안내

○ 코로나19 사례 및 방역수칙 안내

- 활동지원서비스 이용 당사자가 병원 퇴원 후 활동지원인력 서비스 제공 시작
- 활동지원사 서비스 제공 후 다음날부터 코로나19 의심증상(몸살) 발현
- 약 3일 후 서비스 이용 당사자, 보호자, 제공인력 코로나19 선제검사 진행 및 양성 판정

코로나19 선제검사

- 백신 미접종자: 증상 유무 관계없이 1주 간격 검사
 - 백신접종자: 증상(발열) 있을 경우 검사
- ※ “매주 금요일 18시까지” 선제검사 실시여부 코디폰(010-4852-0428)으로 회신

“ 코로나19로 자가격리, 보건소 안내 확인 즉시 기관으로 통보”

Thank
참석해주셔서 감사합니다!
You-❤️