

6

자폐범주성 장애

1. 자폐 범주성 장애의 개념

- 1) 자폐증의 개념이 역사적으로 정립되어온 과정을 기술할 수 있다.
- 2) 자폐 범주성 장애의 정의와 특성을 DSM-IV-TR의 진단준거에 기초하여 이해한다.
- 3) 자폐 범주성 장애의 출현율 증가와 관련된 요인들을 기술할 수 있다.

2. 자폐 범주성 장애의 원인

- 1) 자폐 범주성 장애의 가능한 원인에 대하여 최근의 연구결과들을 토대로 설명할 수 있다.

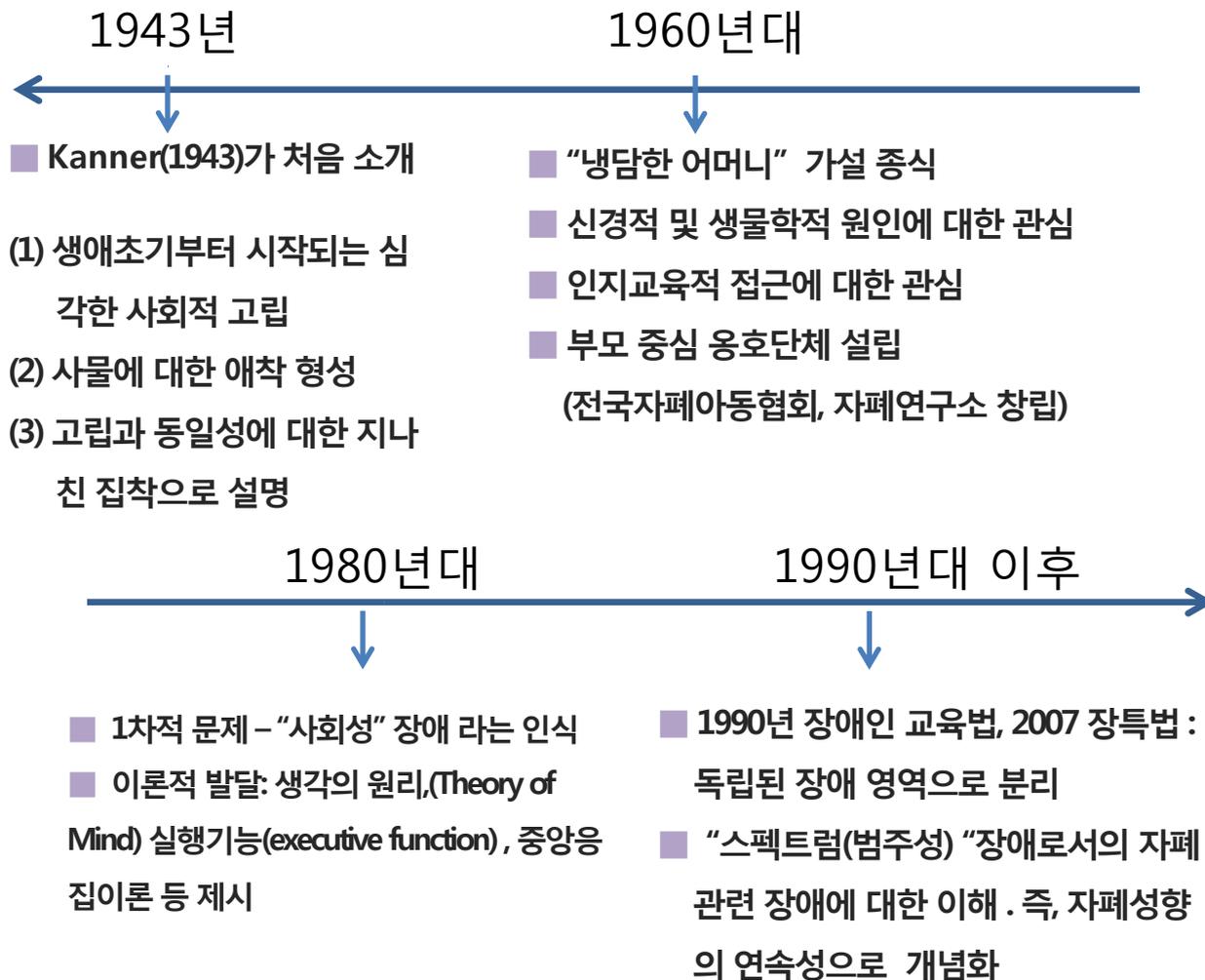
3. 자폐 범주성 장애의 특성

- 1) 지능 및 학업 성취, 사회-정서적 특성, 의사소통 특성, 행동적 특성에 기초하여 자폐범주성 장애의 특성을 기술할 수 있다.

6-1

자폐범주성 장애의 개념

1) 개념 정립의 역사



6-1

자폐범주성 장애의 개념

참고: 자폐범주성 장애에 대한 DSM-IV-TR의 용어는 “전반적 발달 장애(pervasive developmental disorder)”이다.

우리나라 장특법은 “자폐성 장애”라는 용어를 사용한다.

2) 자폐 범주성 장애의 정의

■ 자폐 범주성 장애(전반적 발달장애)의 하위 유형 <표 6-1>

- 1 자폐 장애 (autistic disorder) = 자폐증, 고전적 자폐증
- 2 아스퍼거 증후군 (Asperger syndrome)
- 3 레트장애 (Rett's disorder)
- 4 소화기 붕괴성 장애 (childhood disintegrative disorder)
- 5 달리 분류되지 않는 전반적 발달장애 (PDD-NOS)

6-1

자폐범주성 장애의 개념

2) 자폐 범주성 장애의 정의

(1) 자폐성 장애

■ '자폐' '전형적 자폐' '고전적 자폐' '자폐증' '자폐장애'

- ① 사회적 상호작용의 질적 결함
- ② 의사소통에 있어서의 질적 결함
- ③ 반복적이고 상동적인 형태의 제한된 행동

■ <표 6-2> DSM-IV-TR 자폐 진단 기준

■ <표 6-3> 미국자폐협회/IDEA/특수교육법의 정의

(2) 아스퍼거 증후군

■ 사회성 결함과 제한된 행동

- ① 사회적 상호작용의 질적 결함
- ② 반복적이고 상동적인 형태의 제한된 행동
- ③ 언어발달, 인지발달 OK

■ <표 6-4> DSM-IV-TR 아스퍼거 진단 기준

→ 현 Issue:

- ① DSM-V: 자폐성 장애+아스퍼거 = 자폐범주성 장애?
- ② 자폐가 범주성 장애로 인식되면서 자폐와 아스퍼거 증후군을 명확하게 분류하는 정의를 제시하기 어려움

6-1

자폐범주성 장애의 개념

3) 자폐 범주성 장애의 출현율

출현율 동향

- 자폐 출현율은 꾸준히 증가
- 출현율 조사 연구 결과는 인구 10,000명당 0.7~72.6으로 다양
- 최근 미국 내 출현율 조사결과 : 0.8%(2004), 0.9%(2006), 1%(2007)
: 지속적인 증가 추세에 있음
- 남아(4~5배) > 여아
- 레트장애: 유일하게 거의 여아에게 발생

출현율 증가 이유

- 자폐 범주성 출현율 증가 요인
 - ① 자폐진단방법의 향상
 - ② 광범위한 진단 기준의 적용
 - ③ 부모와 전문가를 포함한 대중의 인식 개선
- 교육현장에의 시사점
 - ① 자폐로 진단되는 특수교육대상자수의 증가
 - ② 정확한 판별을 통한 적절한 지원 제공이 요구됨

6-2

자폐범주성 장애의 원인

** 자폐증의 단일 지표(marker)는 존재하지 않는다.

** 자폐증의 직접적인 원인이 되는 특정 환경요인은 아직 밝혀지지 않음

1	2	3	4	5
비전형적 두뇌 발달	두뇌구조 이상	신경화학 물질이상	유전	기타 ?
뇌간 전두엽 등 두뇌의 다양한 영역이 연관된 것으로 보고	두뇌의 외형적인 특성 (크기/무게/구조적 이상) 등과의 관련성	두뇌 및 중추신경계의 신경화학물질과의 관련성 세로토닌의 과다 발견 시냅스의 기능 이상 최근 두뇌의 특정 신경 네트워크의 이상이라는 주장 제기	유전과의 관련성을 밝히기 위한 연구 진행 중 가족력 일관성 쌍생아 자폐 확률 높음 레트장애는 X염색체 MECP2 유전자 이상임	환경오염 (수은 등 중금속, 환경호르몬 등) MMR 백신접종 (티메로살) 등이 원인으로 제기됨

■ 최근, 복합 유전자의 조합으로 아동이 장애 발생 위험에 노출된 상태에서 아직 알려지지 않은 특정 환경적 요인이 결합될 때 발생한다는 가설이 설득력 있게 제시되고 있음

■ 또한 복합적인 생물학적 원인으로 발생하는 행동적 증후군으로 인식

⇒ 교사는 치료적 접근보다는 행동적 증후로 인해 발생하는 교육적 필요에 따라 개별적으로 접근하는 것이 가장 바람직함

6-3

자폐범주성 장애의 특성

지능 및
학업성취

사회-정서적
특성

의사소통
특성

행동적 특성

■ 70-85% 지적장애를 동반하는 것으로 알려졌으나, 최근

- 1) 범주성 장애로의 확장 및 진단 절차의 정교화
- 2) 진단연령이 어려워지고 집중적이고 포괄적인 프로그램의 조기 제공으로 지능검사상의 점수를 향상 시키고 있음

■ 고기능 자폐, 아스퍼거 아동에 대한 교육적 관심 증가
평균이상의 지적 능력을 보이나 사회성 부족과 상동행동은 학업 성취에 영향을 미침

■ 10% 우수성 증후군(Savant syndrome)

- 1) 특정영역에서 뛰어난 능력이나 기술을 보임
- 2) 전반적인 지적 능력이나 일반적인 기능과는 무관

6-3

자폐범주성 장애의 특성

지능 및
학업성취

사회-정서적
특성

의사소통
특성

행동적 특성

■ 사회적 행동의 일탈적 결함: 장애의 핵심적인 결함으로 인식

<표 6-5> 자폐 범주성 장애의 사회적 결함 및 행동 특성

- 1) 비구어적 행동의 사용에 있어서의 손상
- 2) 발달 수준에 적절한 또래 관계의 결여
- 3) 다른 사람들과 즐거움, 성취, 관심을 나누지 않음
- 4) 사회적 또는 정서적 상호작용의 결여

■ 사회적 결함은 행동의 특성에 따라 생후 초기부터 나타나며 유아기에 명백하게 드러난 결함은 학령기에도 지속

■ 사회적 행동 결함은 상호적 교환의 맥락에서 두드러지며 공동 관심(Joint attention)과 같은 특정 상황에서 더욱 두드러짐

6-3

자폐범주성 장애의 특성

지능및
학업성취

사회-정서적
특성

의사소통
특성

행동적 특성



■ 구어 및 비구어 의사소통 모두에서의 문제를 보이며 그 결함의 유형이나 정도가 다양함

(1) 말/언어

- 자폐성장애 아동의 80%정도가 반향어(echolalia) 보임
- 조음상의 실수/적절하지 않은 발성/운율학적인 문제 등의 일탈적 언어적 형태를 보임

(2) 비구어 의사소통

- 눈맞춤 행동, 의미 있는 얼굴 표정, 시선, 의미 있는 몸짓, 상대방을 모방하는 것 등에 있어서 질적, 양적으로 결함을 보임

(3) 기능적 의사소통

6-3

자폐범주성 장애의 특성

지능 및
학업성취

사회-정서적
특성

의사소통
특성

행동적 특성

(3) 기능적 의사소통

- 과거: 자폐 범주성 장애 아동의 의사소통적인 시도의 결여
- 현재: 의도는 있으나 사회적으로 적합한 적절한 의사소통적 신호를 특정 목적에 맞게 사용하는 능력에 있어서의 결함

⇒ 비전형적인 방법으로 의사소통을 시도하기도 함

■ 아스퍼거 증후군의 의사소통

- 언어발달의 지체를 보이지 않지만 화용론(pragmatics)적 측면의 문제를 보임

■ 자폐 범주성 장애 아동의 말/언어장애는 사회-인지적 장애의 맥락에서 이해되어야 함

⇒ 단순한 언어기술 습득을 위한 교육보다 생활 중심의 기능적인 교육이 필요함

6-3

자폐범주성 장애의 특성

지능 및
학업성취

사회-정서적
특성

의사소통
특성

행동적 특성

■ 반복적이고 상동적인 형태의 제한된 행동을 보이는 특성

<표 6-6> 자폐 범주성 장애의 행동 특성 및 구체적인 행동의 예

- 1) 제한된 범위의 관심 영역에 지나친 강도 높은 독특한 관심
- 2) 동일 성에 대한 비합리적인 집착
- 3) 상동적이고 반복적인 운동 기능상의 습관
- 4) 사물의 특정 부분에 대한 집착

■ 공격행동, 자해행동, 성질부리기, 기물파손 등의 문제 행동

• 문제행동의 75-80%는 의사소통적인 기능을 지님

■ 감각자극에 대한 과잉반응 혹은 과소반응

■ 비전형적인 움직임 등의 운동기능 장애

■ 주의력 결핍 과잉행동 장애, 수면문제, 섭식관련문제 등