

보건·복지 ISSUE & FOCUS

Korea Institute for Health
and Social Affairs

ISSN 2092-7117
제 268호 (2014-47) 발행일 : 2014. 11. 28

KIHASA 한국보건사회연구원
Korea Institute for Health and Social Affairs

아동의 삶의 질 현황과 정책과제

전반적으로 우리나라 아동의 신체건강은 양호하나 심리적 웰빙은 열악한 것으로 파악됨

우리나라 아동의 삶의 만족도는 30개 OECD 회원국 중 가장 낮음. 이는 아동의 학습스트레스, 여가활동 부족 등에 기인한 것으로 추정됨. 수면시간도 선진국에 비해 1시간 가량 적음

아동은 방과후 친구들과 노는 것을 희망하고 있으나 학원, 과외 등을 주로 하고 있었음

식생활 면에서는 기초수급가구의 약 50%와 차상위가구의 약 40%가 식품 빈곤 경험

방과후 3시간 이상 나홀로 아동이 20.6%나 되고, 한부모 조손가족의 경우가 많음. 안경착용율도 12-17세 아동의 45.3%나 됨



김미숙
사회정책연구본부 연구위원

1. 한국아동종합실태조사 개요

■ 실태조사의 필요성 및 개요

- 아동복지법 제11조 아동종합실태조사의 법제화로 매 5년마다 조사를 실시하도록 되어 있음
- 2008년 실시한 바 있는 “한국 아동청소년 종합실태조사”의 후속조사로서 아동정책 수립에 필요한 기초자료 및 기본지표의 생산을 목표로 함
- 조사기간은 2013년 11월 8일부터 2013년 12월 15일까지 전국의 만18세 미만 아동이 있는 가구를 대상으로 면접원이 직접 방문하여 진행함
 - 조사 대상 가구 유형은 기초생활보장 수급가구, 차상위 가구, 일반가구로 나뉨

2. 아동의 삶의 질 실태

■ 가족특성

○주양육자 특성

- 전체가구 중 어머니가 주양육자인 경우는 93.7%로 가장 많았고, 그 다음은 아버지(4.1%), 친가나 친조부모(1.5%), 외가나 외조부모(0.7%), 기타(0.1%) 순으로 나타남
- 아동가구의 월평균 소득은 약 343만원으로 나타나났으며, 월평균 생활비는 약 226만원으로 나타남

○식품미보장: 우리나라 아동의 약 8%가 먹을 것이 떨어졌는데도 더 살 돈이 없었던 경험

- 기초수급가구나 차상위가구는 식품빈곤 경험의 빈도가 더 심해서 45%와 36%가 경험을 함

■ 사회성 및 정서

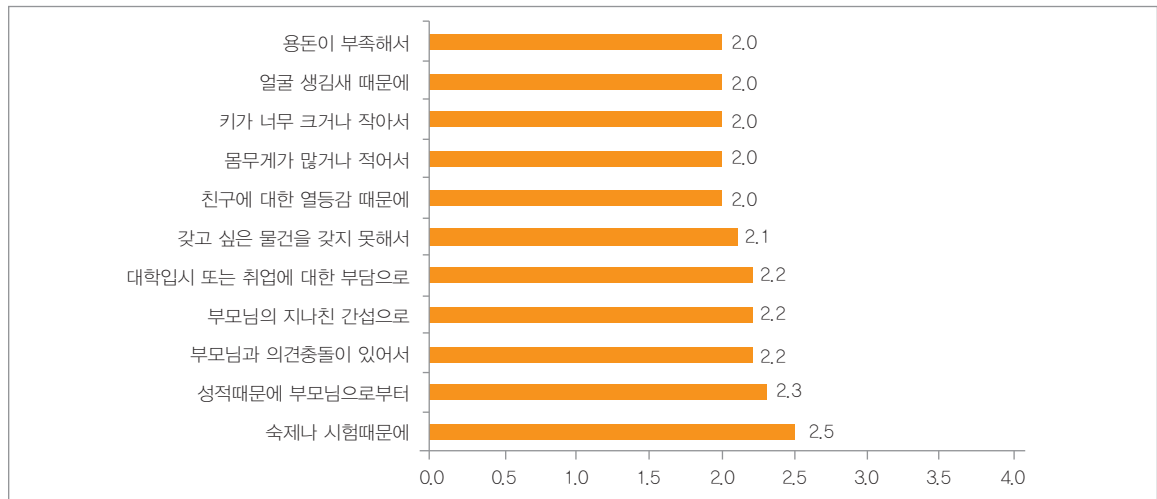
○자존감 및 유능감

- 자존감: 4점으로 환산했을 때 전체 평균이 2.95로 2008년 평균과 동일한 수준
- 유능감: 전체 평균은 4점 척도로 환산했을 때 2.75로 파악됨

○스트레스: 4점 만점에 2.12로 파악됨

- 스트레스는 주로 학업 및 부모와의 관계 갈등에서 기인

[그림 1] 아동의 스트레스 원인



자료: 김미숙 외(2013). 「아동종합실태조사」. (4점 척도)

○공동체의식: 4점 만점에 2.12점으로 파악됨. 이는 2008년 2.75에 비해 낮아진 수치임

○UNICEF 기준 삶의 만족도: 11, 13, 15세 아동 중 삶의 만족도를 10점으로 했을 때, 6점 이상의 비율이 60.3%로 OECD 30개국 중 최하위 차지

○행복감: 4점으로 환산한 평균은 3.03으로 2008년 3.05과 거의 유사함

- 여아, 고연령대, 농어촌 및 한부모 · 조손가족 아동의 경우가 낮았음

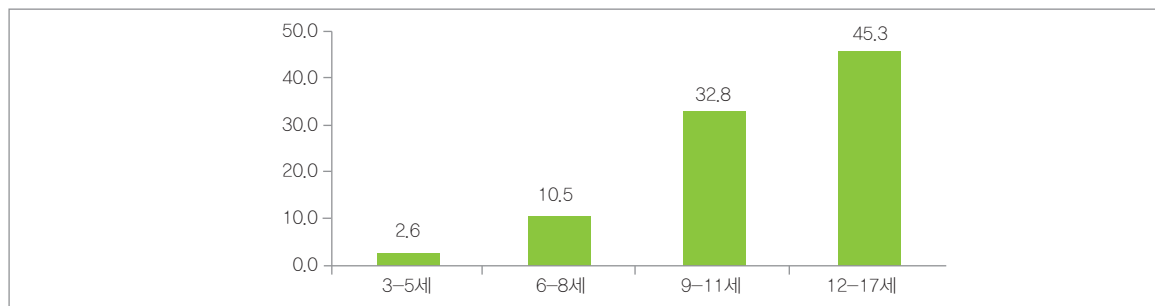
○인터넷 및 스마트폰 중독

- 총점: 총 60점 만점에 평균 32.38점으로 파악됨
- 중고생, 남자, 일반가구, 농어촌 및 중소도시 거주, 양부모가족 아동의 중독비율이 높음
- 초등생의 16.3%, 중고생의 9.3%가 고위험군으로 파악됨

■ 건강 및 안전생활 실태

○안경착용률: 전체 29.9%로 높게 나타났음. 6-8세부터 10%를 상회하는 경향을 보였고, 12-17세에서는 45.3%로 높은 비율

[그림 2] 아동 연령대별 안경착용률 (%)



자료: 김미숙 외(2013), 「아동종합실태조사」.

○식습관

- 항상 아침식사를 하는 비율은 3세 이상 아동에서 61.3%였음
- 아침식사 결식률은 연령증가와 더불어 증가하는 경향으로 아침식사를 거의 하지 않는 비율은 9-11세 10.8%, 12-17세에서 16.4%로 나타났음
- 아동의 51.2%가 주 3회 이상 인스턴트 식품을 섭취하는 것으로 나타났으며, 남자 아동일수록, 연령이 증가할수록, 일반가구의 아동일수록, 그 비율이 높게 나타났음

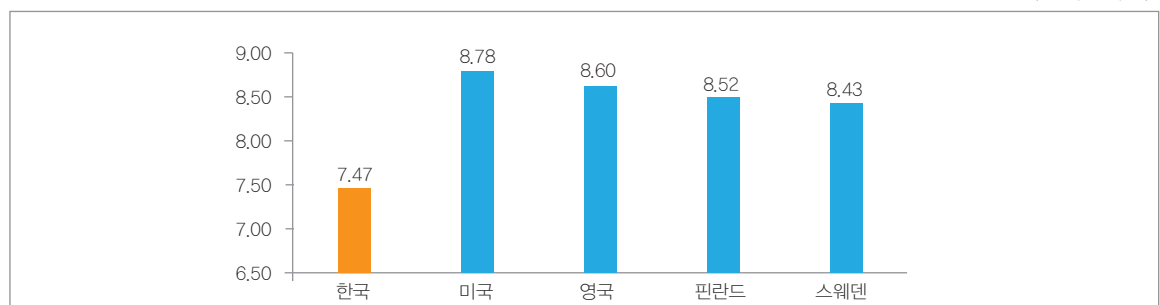
○주간 30분 이상 운동일수: 3일 이상인 아동은 약 34.0%로 나타났음. 고등학생의 운동실천율이 급감함

○수면시간: 12-17세의 수면시간은 평균적으로 7시간 28분 정도 되는 것으로 추정

- 외국 청소년들(15-24세)은 미국이 8시간 47분, 영국 8시간 36분, 핀란드 8시간 31분, 스웨덴 8시간 26분 등으로 외국에 비해 1시간 가량이나 짧음

[그림 3] 주요국 아동의 수면시간비교

(단위: 시간)



자료: 김미숙 외(2013), 「아동종합실태조사」.

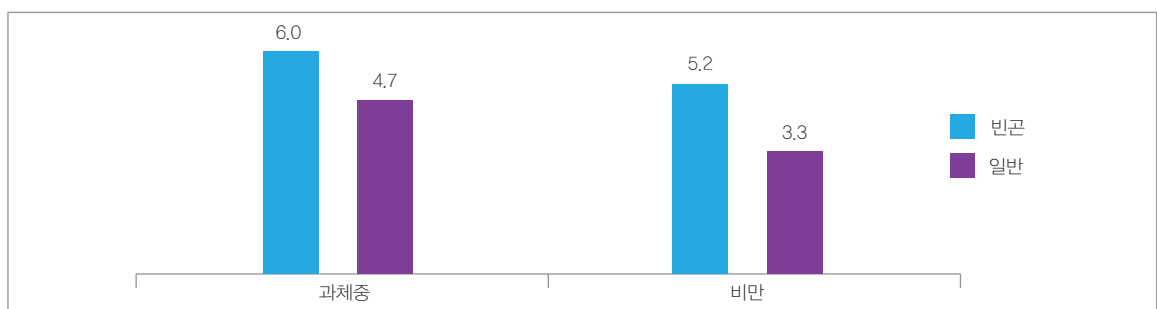
○아동방임 및 학대 실태

- 0~8세 아동이 지난 6개월간 집에서 30분 이상 성인이나 보호자 없이 혼자 있었던 경험률은 약 18.7%였으며, 6-8세 아동은 38.1%로 높게 나타남
 - 이러한 방치율은 빈곤가구, 농어촌 지역, 한부모 · 조손가족이 높게 나타남
- 학대유형별로는 정서적 학대가 신체 학대보다 발생률이 더 높게 나타났으며 이는 소득수준이 낮을수록 피해 및 가해 발생률이 높게 나타남
 - 아동이 보고한 경험률(피해)은 신체학대 6.1%, 정서학대 11.9%, 방임 40.7%로 나타남
- 아동의 안전에서는 교통사고에 대한 우려가 가장 높았으며 성범죄와 유괴에 대한 우려도 높은 편
 - 만 0-2세 부모는 놀이중 사고, 유괴를 우려하고 있었고, 3세 이상 부모는 교통사고를 가장 많이 우려함. 성범죄에 대한 우려도 아동 연령이 상승함에 따라 높음

○아동 비만율은 빈곤층이 일반계층보다 유의하게 높은 것으로 나타났음

- 일반가구 아동의 비만율은 3.3%인데 비해 빈곤층(수급층 + 차상위)은 5.2%임

[그림 4] 아동의 비만비율 (%)



주: 과체중 - BMI 23-24; 비만 - BMI 25 이상의 비율임.
 자료: 김미숙 외(2013). 「아동종합실태조사」

■ 학교생활 실태

○희망교육수준

- 대다수의 아동이 4년제 대학교 졸업을 희망하고 있는 것으로 나타났으며, 성, 연령, 소득수준, 지역별 차이가 나타나지 않음

○학교생활만족도

- 우리나라 아동의 평균 학교생활만족도는 4점 만점에 3.1점으로 나타났으며, 성별, 연령, 소득수준, 지역에 따른 차이는 거의 없는 것으로 나타남

○비행행동

- 아동의 6.9%가 술을 마셔본 경험이 있고, 4.0%가 담배를 피워본 경험이 있음

○학교폭력 피해 및 가해 행동

- 학교폭력 피해: 아동의 32.2%가 학교폭력 피해를 경험
- 학교폭력 가해: 아동의 21.5%가 학교폭력 가해 경험

○사이버 폭력 피해/가해 행동

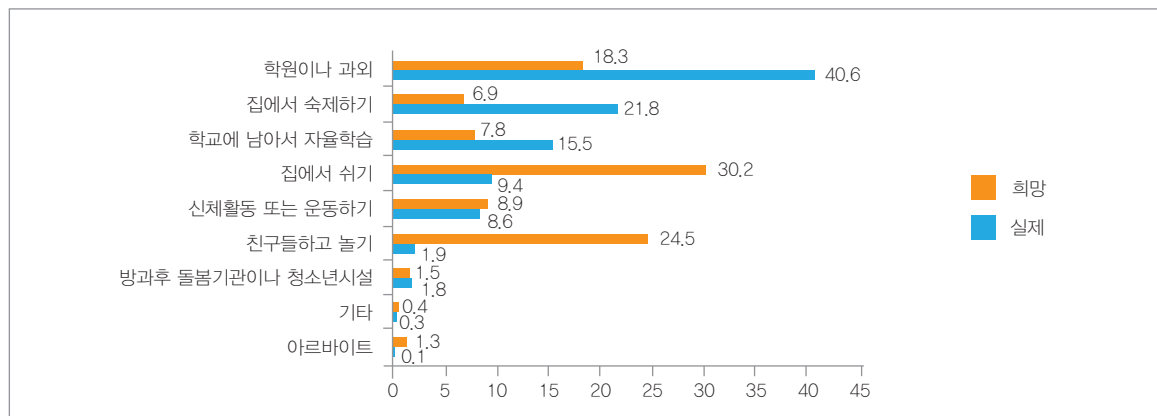
- 사이버 폭력 피해: 아동의 2.8%가 사이버 폭력 피해를 경험
- 사이버 폭력 가해: 아동의 2.7%가 사이버 폭력 가해 경험

■ 방과후생활 실태

○방과후 활동실태

- 평일 방과후 생활은 학원이나 과외와 같은 사교육을 통한 학습활동을 하는 경우가 전체 아동의 40.6%로 가장 높은 비중을 차지하였고, 방과후 희망활동을 보면, 가장 높은 비중을 차지하는 것은 집에서 쉬기(30.2%)였으며, 다음이 친구들과 놀기(24.5%)인 것으로 나타남. 학원이나 과외를 희망하는 비율은 18.3%로 나타남
- 우리나라 아동의 방과후 활동은 사교육 비중이 높았고, 방과후 휴식시간이 부족하여 휴식에 대한 욕구가 높음을 알 수 있음

[그림 5] 아동의 방과후 희망활동 대비 실제활동 (%)



자료: 김미숙 외(2013). 「아동종합실태조사」.

○방과후 나홀로 실태

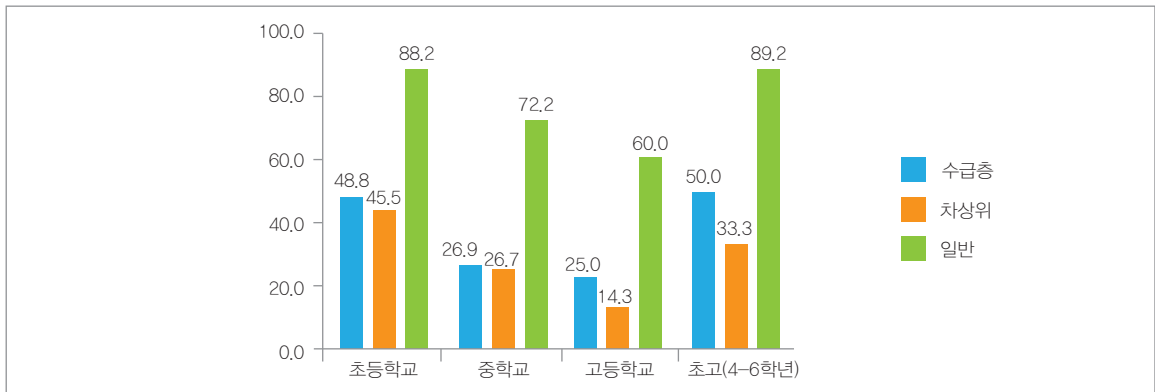
- 방과후 나홀로 빈도: 아동의 1/5 이상(20.6%)은 방과후 혼자 집에 있는 날이 3일 이상임
- 특히 우리나라 아동 10명 중 1명 이상(10.5%)은 거의 매일 혼자 집에 있는 것으로 나타남
- 소득수준이 낮은 가구일수록, 농촌지역 아동일수록 오랜시간 혼자 집에 있는 것으로 나타나, 저소득 가구 대상, 농촌지역 대상의 방과후 돌봄서비스 확충 및 개발이 요청됨

■ 사교육 및 복지서비스 이용실태

○6-17세 초중고생의 사교육 (학원, 개인 및 그룹과외 등) 이용실태

- 학원을 이용하는 아동은 68.1%로 절반이상이었으며, 개인 및 그룹과외 이용은 9.1%, 학습지를 이용하는 경우는 22.0%로 나타남
- 사교육 이용률은 전반적으로 소득수준이 높을수록 높음

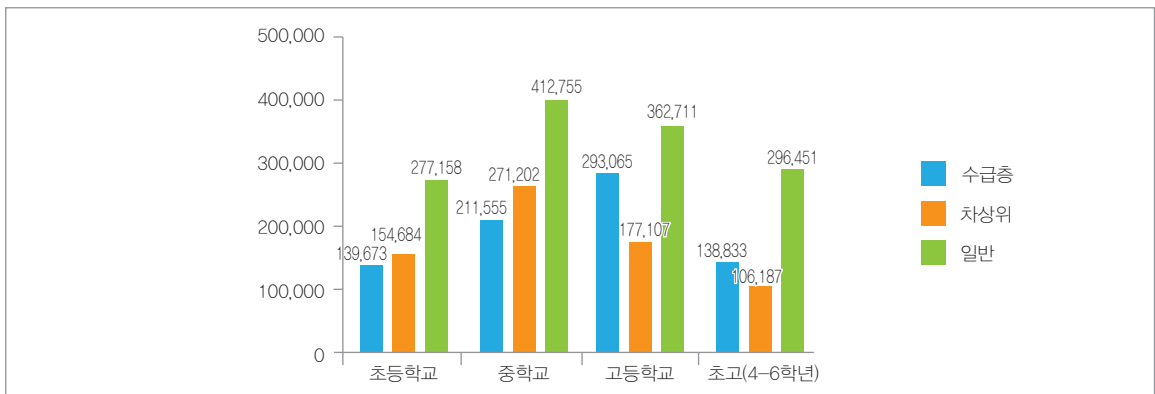
[그림 6] 소득수준별 사교육 참여율 (%)



자료: 김미숙 외(2013). 「아동종합실태조사」.

- 연령에 따라서는 학원은 9-11세 아동의 이용률이 가장 높았으며, 개인 및 그룹과외는 6-8세 아동에 비해 고학년과 중고생의 이용률이 2배 이상 높았음
- 학습지의 경우는 연령에 따라서는 초등학생의 이용률이 중고생에 비하여 현격히 높았음
- 사교육 이용비용은 평균 학원비로는 30.4만원, 개인 및 그룹과외비로는 27.5만원, 학습지는 7.7만원을 지출하고 있음
- 사교육 비용은 계층별로 차이가 남. 일반가구, 차상위, 기초수급의 순임

[그림 7] 소득수준별 사교육비 (원)



자료: 김미숙 외(2013). 「아동종합실태조사」.

○ 6-17세 아동의 복지서비스 이용여부 및 필요여부

- 복지서비스 이용률은 방과후 학습은 25.8%, 취미기능교실 25.7%, 문화활동 15.5%, 성격, 정서문제 등 상담 프로그램의 이용률은 4.5%, 부모상담 및 부모교육의 이용률은 6.0%로 나타남
- 동사무소나 사회복지관에서 제공되는 무료급식의 이용률은 9.4%, 장학금 등 학비지원의 이용률은 7.9%로 나타남
- 복지서비스 필요비율은 방과후 학습 73.1%, 취미기능 교실 77.7%, 문화활동 75.2%로 70%이상을 상회 하였으며 정서문제 등에 대한 상담프로그램의 필요성에 대해서는 57.9%, 부모상담 프로그램에 대해서는 55.1%로 나타남

- 학습지원과 관련해서는 6-8세와 9-11세 초등학교의 필요도가 높게 나타났으며, 저소득가구의 필요도도 높게 나타남
- 상담 서비스와 관련해서는 저소득층과 취약가구의 필요비율이 전반적으로 높게 나타남

■ 진로 및 아르바이트 실태

○희망 직업 및 진로성숙도¹⁾

- 9-17세 아동이 원하는 직업순위는 전문직 및 관련종사자가 67.3%로 가장 높은 응답률 보임

○아르바이트 경험률 및 유형

- 12~17세 아동이 경험하는 아르바이트의 종류는 식당, 레스토랑 및 카페서빙이 45.5%로 가장 높은 비율을 보이고 있으며, 다음으로는 전단지 돌리기가 16.8%로 높게 나타났음

■ 주거생활 및 지역사회환경 실태

○주택의 구조 · 성능 및 환경

- 전반적으로 소득수준이 높을수록 양호한 환경에서 거주함
- 일반가구에 비해 소득수준이 낮은 기초수급가구와 차상위가구는 거주하고 있는 주택의 구조 및 성능 등이 양호하지 않다고 응답
- 방수: 방의 수가 3개인 가구가 응답자의 절반 이상(67.8%)인 것으로 나타났고, 2개인 가구는 28.4%로 나타남
 - 소득수준별 가구당 평균 방수는 일반가구(2.7개)에 비해 수급 및 차상위 가구가 적은 편임(2.2개)
 - 부모와 자녀가 사는 2세대가구 내 아동 1명당 평균 방수는 1.16개로 파악됨

3. 아동의 삶의 질 제고를 위한 정책과제

■ 빈곤아동 지원

○빈곤가족의 탈빈곤 지원

- 빈곤아동 가족지원을 위해, 현금 지원 확대 및 소득보장강화를 통한 저소득층의 빈곤탈출 제고

■ 삶의 만족도 제고

○여가활동시간 확보

- 여가활동은 우리나라 아동의 결핍수준에서 가장 높은 결핍 지수를 나타내고 있으므로 아동의 생활시간 및 여가활동에 있어서의 전반적인 점검이 필요함

○조기개입과 인터넷 및 스마트폰 중독 예방

- 중독율이 높지는 않으나 지난 5년 간 중독아동의 비율이 급증하였으므로, 중독아동에 대한 조기개입과 인터넷 및 스마트폰 중독을 예방하기 위한 노력이 필요

1) 진로에 대해서 아동이 자기주도적으로 탐색하고 계획하는데 필요한 태도 및 능력을 의미.

■ 생애주기별 아동건강 지원

○ 생애주기별 아동건강지원 정책 강화

- 취학전 및 학령기 아동의 건강증진을 위해서는 신체적 건강증진과 정신적 건강증진, 모성건강과 양육자의 건강상태와도 관련성이 높으므로 이에 대한 건강관리 서비스가 강화되어야 함

■ 학교생활 만족도 제고

○ 교육지원강화 및 학교폭력 감소, 방과후 서비스 확충

- 아동의 학교생활 적응 제고를 위해, 취약계층 아동에 대한 교육지원 강화
- 학업중단을 감소, 비행행동 예방 및 감소, 학교폭력 및 사이버폭력 감소 관련 정책 강화
- 아동 방과후 돌봄서비스의 확충이 필요하며, 돌봄 서비스를 제공하는 돌봄인력의 양적 · 질적 제고

■ 아동학대 및 사고예방

○ 학대 및 안전에 대한 예방정책 강화

- 가정 내에서 이루어지는 아동학대를 예방하기 위해서는 아동학대예방교육 및 아동학대의 심각성에 관한 국민의식 개선
- 아동의 안전사고 예방을 위해 부모를 대상으로 한 아동안전교육과 아동 안전보호 장비 착용의무 강화

■ 아르바이트 제도 개선

○ 아르바이트의 질적 제고

- 인적자원을 개발한다는 측면에서 아동이 경험하는 아르바이트의 긍정적인 효과들을 높이는 방향의 정책 수립이 필요하며, 아동이 아르바이트 경험을 통해 향후 본인이 원하는 진로선택에 도움을 줄 수 있는 방안이 필요

■ 주거생활 개선

○ 주거복지정책 마련

- 지역사회 환경 개선을 위한 노력과 지역 주민 간의 사회적 관계 강화를 위한 지역내 사업 및 프로그램 활성화, 빈곤가구의 밀집해소를 위한 주거복지정책 마련

집필자 | 김미숙 (사회정책연구본부 연구위원) 문의 | 02-380-8144

발행인 | 최병호 발행처 | 한국보건사회연구원

(122-705)서울특별시 은평구 진흥로 235 | TEL 02)380-8000 | FAX 02)352-9129 | <http://www.kihasa.re.kr>

한국보건사회연구원 홈페이지의 발간자료에서 온라인으로도 이용하실 수 있습니다. <http://www.kihasa.re.kr/html/jsp/publication/periodical/focus/list.jsp>