

영유아 데이터 통합 현황과 개선 방안

도남희·박진아·김문정·심수진

영유아 데이터 통합 현황과 개선 방안

저 자

도남희, 박진아, 김문정, 심수진

연구진

연구책임자 도남희 (육아정책연구소 선임연구위원)

공동연구자 박진아 (육아정책연구소 연구위원)

김문정 (육아정책연구소 전문연구위원)

심수진 (통계개발원 사무관)

육아정책연구소

Korea Institute of Child Care and Education

연구보고 2023-16

영유아 데이터 통합 현황과 개선 방안

발행일 2023년 11월
발행인 박상희
발행처 육아정책연구소
주소 서울특별시 중구 소공로 70 9층 육아정책연구소
전화 02) 398-7700
팩스 02) 398-7798
홈페이지 <http://www.kicce.re.kr>
인쇄처 ㈜에이치에이엔컴퍼니 02)2269-9917

보고서 내용의 무단 복제를 금함.
ISBN 979-11-6865-064-0 93330



육아정책연구소
Korea Institute of Child Care and Education

미래 세대 육성을 위한 국가의 정책과 통계 생산 및 관리는 주요한 정책 어젠다이며 영유아의 삶의 질과 직결되어 있다. 미국의 노벨상 경제학자 헤크먼이 영유아기의 투자가 사회 환원율이 높은 인적 투자임을 강조했듯이 영유아기의 성장과 발달 관련 데이터를 수집하고 관리하는 것은 미래 인재 육성에 주요한 정보를 제공할 것이다. 유럽 국가들과 일부 국가에서는 ‘국가 아동 전략’을 수립하면서 관련 지표와 통계 등을 국가 기본계획 수립에 활용하여 아동의 발달과 성장, 및 삶의 질 제고에 기여 하고자 노력하고 있다.

이에 우리 정부도 제3차 국가통계 발전 기본계획에서 5개년 계획의 기본 방향으로서 디지털 플랫폼 정부 구현 등 새 정부의 국정과제 지원, 경제와 사회변화를 반영한 시의성 높은 통계 생산 및 통계 정책 관리 및 서비스 개선 등 통계 인프라 강화를 기본 방향으로 제시하고 있다. 그러므로 급격한 인구구조 변화에 대응하고 시의성 있는 정책 수립을 지원하기 위해 아동 통계 개선을 강조하였다. 또한 정부 인프라 구축 및 데이터 기반 정책을 뒷받침하고자 각 기관이 보유한 데이터를 아동 가구 통계 등록부를 허브로 저출산 정책 등에 활용할 뿐만 아니라 육아와 보육 사업에 적극 활용 하고자 하였다

본 연구에서 논의된 영유아 데이터 통합현황과 개선방안이 국가 수준의 영유아 데이터의 생산과 관리 체계 개선에 기여하고, 영유아 데이터의 통합적 발전 방향 수립을 위한 기초 자료로 활용되기를 바란다. 본 연구의 수행을 위해 연구 단계마다 많은 조언을 해주신 유아교육, 보육 및 통계 전문가와 설문조사에 응해주신 전문가 여러분들, 연구를 함께 수행한 공동연구진께 깊은 감사를 드린다. 끝으로 본 보고서의 내용은 연구진의 의견이며, 육아정책연구소의 공식적인 견해가 아님을 밝힌다.

2023년 11월
육아정책연구소
소장 박상희

요약	1
I. 서론	13
1. 연구의 필요성 및 목적	15
2. 연구 내용	17
3. 연구 방법	18
4. 용어 정의와 범위	22
5. 선행연구	23
II. 영유아기의 중요성과 데이터 구축 동향	27
1. 영유아기의 중요성	29
2. 영유아 데이터 프레임워크와 주요 지표	33
3. 국외 데이터 통합 관련 동향	38
4. 국외 데이터 구축 현황 비교	64
5. 소결	67
III. 국내 데이터 현황과 한계	69
1. 승인통계	71
2. 지표통계	85
3. 데이터 포털	91
4. 영유아 데이터 지표와 측정 한계	97
5. 소결	99
IV. 영유아 데이터 통합 지표 구성	101
1. 영유아 데이터에 대한 인식과 이용 경험	104
2. 영유아 데이터 지표의 적절성과 필요성	110
3. 영유아 데이터 지표의 발달 시기별 적절성	120
4. 영유아 데이터 핵심 지표 구성과 데이터 확보	144
5. 소결	149

V. 영유아 데이터 통합을 위한 정책제언	153
1. 영유아 데이터 생산 체계 구축	155
2. 영유아 데이터 관리 체계 구축	158
3. 영유아 데이터 베이스 구축	159
참고문헌	163
Abstract	171
부록	173
부록 1. 영유아기 발달의 이정표	173
부록 2. 영유아 관련 승인통계 세부 내용	177
부록 3. 전문가 조사 설문지(1차)	194
부록 4. 전문가 조사 설문지(2차)	219



표 목차

〈표 Ⅰ-3-1〉 전문가 조사 대상 특성	19
〈표 Ⅰ-3-2〉 전문가 조사 내용	19
〈표 Ⅰ-3-3〉 국외출장 사례조사 내용	20
〈표 Ⅰ-3-4〉 자문회의 및 정책연구실무협의회	21
〈표 Ⅰ-5-1〉 아동 데이터 및 통합 관련 선행연구	25
〈표 Ⅱ-2-1〉 OECD의 아동 웰빙 측정을 위한 개념적 프레임워크(2021)	34
〈표 Ⅱ-2-2〉 문헌에서 정의된 신생아와 걸음마기 잠정적 발달 지표	36
〈표 Ⅱ-3-1〉 OECD Family Database의 구조	39
〈표 Ⅱ-3-2〉 아동의 웰빙 포털	42
〈표 Ⅱ-3-3〉 아일랜드의 State of the Nation's Children의 지표 내용	45
〈표 Ⅱ-3-4〉 아일랜드의 Growing up in Irland 종단연구의 0-3세 지표 내용	46
〈표 Ⅱ-3-5〉 아일랜드의 Growing up in Irland 종단연구의 5세 지표 내용	46
〈표 Ⅱ-3-6〉 미국의 0-3의 Yearbook 지표 내용	49
〈표 Ⅱ-3-7〉 뉴질랜드의 지표 내용	50
〈표 Ⅱ-3-8〉 프랑스 아동 삶의 질 지도 작성 지표	53
〈표 Ⅱ-3-9〉 Enabee 조사	58
〈표 Ⅱ-3-10〉 일본의 영유아 영양조사의 측정 항목	60
〈표 Ⅱ-3-11〉 일본의 유아 신체 발육 조사의 측정 항목	62
〈표 Ⅱ-3-12〉 일본의 유아 신체 발육 조사의 신체 계측 방법	63
〈표 Ⅱ-4-1〉 해외 데이터(0-3세) 간 영역별 세부 지표 비교	64
〈표 Ⅱ-4-2〉 해외 데이터(아동기 포함) 간 영역별 세부 지표 비교	66
〈표 Ⅲ-1-1〉 영유아 관련 승인통계 요약	71
〈표 Ⅲ-1-2〉 영유아 및 아동 대상 승인통계 목록	73
〈표 Ⅲ-1-3〉 전체 연령 대상 승인통계 목록	75
〈표 Ⅲ-1-4〉 가구(개인) 대상 승인통계 목록	77
〈표 Ⅲ-1-5〉 2011년도 출생아동의 연령별 부모 육아휴직 비율	79
〈표 Ⅲ-1-6〉 아동 가구 통계등록부 구축건수	81
〈표 Ⅲ-1-7〉 아동 가구 통계등록부 활용가능 변수	82
〈표 Ⅲ-1-8〉 미성년 자녀가 있는 이혼 부부 비율	83
〈표 Ⅲ-1-9〉 아동의 연령대별 부모의 이혼 비율	83
〈표 Ⅲ-1-10〉 한부모 가구에 거주하는 아동의 비율	83

〈표 Ⅲ-1-11〉 아동 가구 통계등록부 활용 산출 가능 지표	84
〈표 Ⅲ-1-12〉 영유아 모의 고용형태(2020년)	84
〈표 Ⅲ-2-1〉 2020년 사회보장통계 영유아 관련 지표	87
〈표 Ⅲ-2-2〉 아동·청소년 삶의 질 지표 구성	88
〈표 Ⅲ-2-3〉 아동·청소년 삶의 질 영유아 지표	91
〈표 Ⅲ-3-1〉 유치원 정보공시 항목	92
〈표 Ⅲ-3-2〉 어린이집 정보공시 항목	94
〈표 Ⅲ-3-3〉 통합정보공시 검색항목	96
〈표 Ⅲ-4-1〉 영유아(0세~5세) 삶의 질 지표	97
〈표 Ⅲ-4-2〉 현행 실태조사와 대상 연령	98
〈표 Ⅳ-1〉 전문가 조사 대상자 일반적 특성	103
〈표 Ⅳ-1-1〉 데이터 이용 경험	104
〈표 Ⅳ-1-2〉 데이터 이용 목적	104
〈표 Ⅳ-1-3〉 데이터 이용을 위해 주로 사용하는 사이트(1순위)	105
〈표 Ⅳ-1-4〉 자료 이용 형태	105
〈표 Ⅳ-1-5〉 데이터 이용 시 받은 자료에 대한 만족도	106
〈표 Ⅳ-1-6〉 영유아 데이터 필요성	106
〈표 Ⅳ-1-7〉 영유아 데이터와 다른 발달시기 데이터와의 차이 여부	107
〈표 Ⅳ-1-8〉 영유아 데이터 이용 경험	107
〈표 Ⅳ-1-9〉 영유아 데이터 생산 충분성	108
〈표 Ⅳ-1-10〉 영유아기 생태학적 환경의 중요성	108
〈표 Ⅳ-1-11〉 영유아기 성장·발달 영역의 중요성	109
〈표 Ⅳ-1-12〉 영유아기 타인과의 관계 중요성	109
〈표 Ⅳ-1-13〉 영역 명칭에 대한 의견	110
〈표 Ⅳ-2-1〉 인구 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	111
〈표 Ⅳ-2-2〉 사회 정책 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	111
〈표 Ⅳ-2-3〉 물질적 상황 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	112
〈표 Ⅳ-2-4〉 거주 환경 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	113
〈표 Ⅳ-2-5〉 건강 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	114
〈표 Ⅳ-2-6〉 영양 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	114
〈표 Ⅳ-2-7〉 발달 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	115
〈표 Ⅳ-2-8〉 학습 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	116
〈표 Ⅳ-2-9〉 놀이 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	116

〈표 N-2-10〉 안전 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	117
〈표 N-2-11〉 가족관계 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	118
〈표 N-2-12〉 또래(친구)관계 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	119
〈표 N-2-13〉 주관적 웰빙 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	119
〈표 N-2-14〉 미디어 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성	120
〈표 N-3-1〉 인구 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	121
〈표 N-3-2〉 사회 정책 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	122
〈표 N-3-3〉 물질적 상황 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	123
〈표 N-3-4〉 거주 환경 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	124
〈표 N-3-5〉 건강 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	125
〈표 N-3-6〉 영양 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	126
〈표 N-3-7〉 발달 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	127
〈표 N-3-8〉 학습 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	127
〈표 N-3-9〉 놀이 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	128
〈표 N-3-10〉 안전 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	129
〈표 N-3-11〉 가족관계 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	130
〈표 N-3-12〉 또래 관계 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	131
〈표 N-3-13〉 주관적 웰빙 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	132
〈표 N-3-14〉 미디어 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위	133
〈표 N-3-15〉 인구 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	134
〈표 N-3-16〉 사회 정책 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	134
〈표 N-3-17〉 물질적 상황 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	135
〈표 N-3-18〉 거주 환경 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	136
〈표 N-3-19〉 건강 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	137
〈표 N-3-20〉 영양 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	138
〈표 N-3-21〉 발달 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	138
〈표 N-3-22〉 학습 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	139
〈표 N-3-23〉 놀이 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	140
〈표 N-3-24〉 안전 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	140
〈표 N-3-25〉 가족 관계 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	141
〈표 N-3-26〉 또래 관계 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	142
〈표 N-3-27〉 주관적 웰빙(행복감)영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	143
〈표 N-3-28〉 미디어 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위	143

〈표 IV-4-1〉 발달 시기별 적절성 관련 지표 순위	144
〈표 IV-4-2〉 영유아기 데이터 영역과 핵심 지표	146
〈표 IV-4-3〉 영유아기 핵심 지표와 가능 데이터 출처	147



부록표 목차

〈부록표 1〉 영유아 및 아동 대상 통계 - 개괄	177
〈부록표 2〉 영유아 및 아동 대상 통계 - 조사대상 연령, 작성목적, 세부항목	179
〈부록표 3〉 전체 연령 대상 통계 - 개괄	183
〈부록표 4〉 전체 연령 대상 통계 - 조사대상 연령, 작성목적, 세부항목	185
〈부록표 5〉 가구 대상 통계 - 개괄	189
〈부록표 6〉 가구 대상 통계 - 조사대상 연령, 작성목적, 세부항목	191



그림 목차

[그림 I-3-1] 연구추진체계	21
[그림 II-1-1] 영유아기 발달의 이정표	32
[그림 II-2-1] OECD 아동 웰빙 측정 프레임워크	33
[그림 II-3-1] 아동 웰빙 포털과 대시보드	41
[그림 II-3-2] DRESS에서 제공하는 삶의 질 지표에 따른 시각화 자료	55
[그림 III-1-1] 육아휴직통계 활용자료	78
[그림 III-1-2] 통계등록부 자료 연계	80
[그림 III-1-3] 아동 가구 통계등록부 구축도	81
[그림 III-2-1] 통계로 보는 사회보장 2020 지표 범주	86
[그림 III-2-2] 아동·청소년 삶의 질 측정 프레임워크	88
[그림 III-3-1] 어린이집·유치원 통합정보공시 웹사이트	96
[그림 V-1-1] 영유아 종합실태조사 신설 제안	156
[그림 V-3-1] 영유아 데이터 통합 추진 방향	160

1. 서론

가. 연구 필요성과 목적

- 영유아 대상의 시계열 자료의 부족, 부모 보고에 의한 데이터의 신뢰도 등의 한계가 있음을 확인함. 이에 영유아와 관련 주요 지표들을 확인하고 필요 지표들을 생산할 수 있도록 새로운 실태조사 구성이나 기존의 데이터와 통합하여 영유아 데이터 포털을 구성할 필요가 있음.
- 영유아 데이터의 통합을 실현하기 위해 전문가 조사를 통해 영유아의 발달 시기에 맞는 지표 체계를 마련하고 지표 체계에 부합되는 국내의 데이터들을 검토하고자 함. 그리하여 영유아의 성장과 발달을 추적할 수 있는 데이터의 통합 정도를 파악하고 영유아데이터 통합 현황을 검토하여 이를 개선할 수 있는 정책방안을 제안하고자 함.

나. 연구 내용

- 영유아 데이터의 중요성과 최근의 영유아 데이터 구축 경향을 파악함.
- 국내의 데이터 구축 시스템의 주요 내용을 파악하고 영유아 데이터의 통합 정도를 분석함.
- 국외 영유아 데이터 생산과 관리 및 구축 동향을 파악함.
- 영유아 데이터 구축을 위한 지표의 영역을 설정하고 세부 내용을 구성함.
- 영유아 데이터 통합 생산 및 구축을 위한 방향성 및 개선방안을 도출함.

다. 연구 방법

- 영유아 데이터 통합 관련 국내외 문헌 및 자료를 분석함.
 - 국내 및 미국, 뉴질랜드, 프랑스, 일본 등의 사례를 분석함.
- 전문가 조사를 2차에 걸쳐 실시함.

- 보육, 유아교육, 아동복지, 통계 관련 전문가 및 공공기관 종사자 등 68명을 대상으로 함.
- 데이터와 영유아 데이터에 대한 인식, 영유아시기 데이터의 필요성 인식, 영유아 데이터를 생산하기 위한 주요 영역별 세부 지표의 중요성과 적절성을 검토함.

국외 출장을 통한 사례조사

- 아일랜드 출장을 통해 트리니티 대학의 경제사회연구소(Economic Social Research Institute in Trinity College at Dublin), 통계청(Central Statistic Office), 아동, 평등, 장애 통합 및 청소년부(Department of Children, Equality, Disability, Integration and Youth: DCEDIY)의 주요 업무 담당자들을 만나서 인터뷰 함.
- 종단연구 GUI 개요와 연구 배경, 데이터 수집과 관리, 데이터의 정책 연계 및 정책화 방안에 대해 논의함.

자문회의 및 정책연구실무협의회 개최

협력네트워크 활용

라. 용어의 정의와 연구 범위

- 영유아데이터는 0세~5세 영유아를 대상으로 성장과 발달 및 정책 수립에 꼭 필요한 구성요소를 포괄하는 조사 데이터와 마이크로 데이터를 중심으로 하는 데이터를 의미함.

마. 선행연구

- 기존의 아동 통계 생산과 통합을 위한 많은 연구들은 주로 아동을 대상으로 삶의 질 지표, 공공데이터를 활용한 행정패널 구축 등을 제안하였음.
- 보육과 교육의 통계 통합 생산에 대한 지표도 개발하였고 장애아, 학대 아동, 기초 수급자 아동 등을 위한 행정데이터 연계를 강조함.
- 아동 중심 통계를 위한 통계 생산 거버넌스 체계 구축과 조정을 위한 독립적인 기구가 필요함을 주장함.

2. 영유아기의 중요성과 데이터 구축 동향

가. 영유아기의 중요성

- 영유아 시기의 안정적이고 긍정적인 경험은 이후의 발달적 적응을 성공적으로 예측할 수 있음.
 - 민감한 시기라고 불리는 발달의 특정 시점에서 감각, 운동, 언어, 인지 및 정서적 행동의 출현을 유지하는 뇌 과정의 성숙을 위해서는 각각의 영역에 영향을 미칠 수 있는 환경적 영향의 질도 고려해야 함.
- 영아기(infancy)는 태어나서 24개월까지의 시기로 인지, 사회, 정서, 신체 등 다양한 발달 영역에서 급속도로 성장하는 기간임.
 - 급격한 신체 발달이 이루어지는 시기로 생후 2년에는 성인 키의 절반, 출생 시 4배의 체중에 도달함.
 - 출생 시 영아의 뇌는 성인 뇌의 25% 이나 두 돌이 될 무렵에는 성인의 약 75%에 도달함.
- 유아기는 2세부터 6세까지의 기간에 해당하며, 모든 발달 영역에서 지속적인 발달이 이루어짐.
 - 기본적인 생활습관을 형성하고, 또래와의 놀이를 바탕으로 기초적인 사회화를 경험하며 신체활동이 능숙해지고 기본적인 단어와 문장을 구사할 수 있음.
 - 사회·정서발달의 기초가 되는 시기로, 자아개념 및 성역할 고정관념을 형성하고 도덕성, 친사회성 등 타인과의 상호작용을 위한 핵심 역량이 발달함.

나. 영유아데이터 프레임워크와 주요 지표

- 국제적으로도 많이 진행되지 않았던 영유아의 발달과 삶에 대한 관심이 증가하고 있음(Keating, Cole, & Schneider, 2021; Ryberg, Wiggins, Moore, Daily, Piña, & Klin, 2022).
 - 아동 웰빙의 개념적 프레임워크로 아동발달 결과, 아동의 활동, 행동 및 관계, 아동을 둘러싼 환경, 그리고 공공정책으로 구분하였고, 세부적인 영역과 측정요소들을 제시함.
 - 미국의 질병관리본부에서도 주 정부 수준의 0~3세 영유아기 웰빙의 주요

지표를 제안하고 아동 지표와 가족과 양육자관련 지표로 나누어 구성함.

- 영유아기 데이터에 대한 관심과 지표 체계 구축에도 불구하고 영유아기의 국가 수준의 통계나 데이터가 제한적이고 완전하지 않음.

다. 국외의 데이터 통합 관련 동향

- OECD family database는 가족 구조, 가족의 노동 시장 위치, 가족과 아동을 위한 공공 정책, 아동 성과라는 네 가지 주요 차원 아래 70개의 지표가 포함됨.
- OECD child well-being dataportal은 아동 웰빙 성과(Child well-being outcomes), 아동 웰빙 동인(Child well-being drivers), 아동 정책(Child policies) 및 아동 웰빙 대시보드(OECD Child Well-Being Dashboard)를 구성함.
 - 아동 웰빙 결과 및 아동 환경에서 비롯된 웰빙 동력에 대한 200개 이상의 비교 측정이 포함되어 있고 가능한 모든 OECD 회원국 및 파트너, OECD 가입 국가 및 EU 회원국에 대한 데이터를 사용할 수 있음.
- 아일랜드의 데이터 구축은 “Growing up in Ireland” 라는 국가 종단연구를 통해 구축함.
 - 2008년 기준으로 9세 아동 8,500명으로 이루어진 ‘코호트98’과 9개월 영유아 및 그 가족 11,000명으로 구성된 ‘코호트08’로 구성함.
 - 두 개의 코호트에 대해서 정부, 정책 입안자와 연구자들이 지속적으로 추적 및 정책의 영향을 모니터링하고 아동에 대한 서비스를 주도함.
 - 지표의 내용을 정량적으로 수집했을 뿐만 아니라 두 코호트 집단에서 약 120회의 질적 인터뷰를 각각 실시하여 정성적인 내용을 보완함.
- 미국의 Zero to Three 기구에서는 인간의 생애 초기에 건강한 발달을 도모하기 위하여 그들의 가족, 보호자, 영유아 전문가를 지원하고 관련된 프로그램 및 도서 제작뿐만 아니라 다양한 정책적 네트워크를 형성함.
 - 보호자의 모유수유나 아동의 건강뿐만 아니라 건강보험, 가족돌봄휴가 등과 같은 정책적·제도적 측면까지 폭넓게 수집함.
 - 영아기의 건강에 영향을 줄 수 있는 아동과 모성의 영양과 정신 건강 및 보험 혜택 등이 중심임.

- 아동법에 따른 조치로서 국가보고서를 작성하고 있고 아동과 청소년을 포괄하는 지표이나 일부지표는 산전, 영유아 등을 강조함.
- 프랑스는 기존의 통계 자료를 통합적으로 검토 및 재생산에 관심을 가지고 특히, 의사표현이 어려운 영유아를 대상으로 진행함.
- 일본은 국가적인 영유아데이터의 구축이나 조사는 없으나 영유아 영양조사와 신체 계측 조사를 통해 영아와 유아의 특성을 반영함.

3. 국내 데이터 현황과 한계

가. 승인통계

- 영유아를 대상으로 하거나 관련 자료가 생산되는 통계는 모두 40종이며 이는 전체 승인통계 중 3.1%로서 영유아 대상의 통계 자료의 부족을 보여줌.
- 영유아 및 아동 대상 승인통계는 모두 14종인데, 그 중 영유아만을 대상으로 작성된 통계는 7종에 불과하며 유치원생이나 어린이집 재원생이 대상임.
 - 보육과 교육실태 관련 조사와 건강 관련 조사에 한정되어 있음.
- 전체 연령을 대상으로 하는 통계는 영유아 대상 연령대를 포함하고 있음.
 - 연령 세분화가 가능하여 조사대상이 영유아 대상 연령대인 3~5세를 포함함.
 - 스마트폰과의존실태조사, 인터넷이용실태조사, 국민환경보건기초조사, 국민 건강영양조사, 장애인실태조사 등이 있음.
- 가구 또는 개인 대상 통계는 영유아를 대상으로 하거나 영유아가 조사대상에 포함되어 있지는 않지만 해당 가구원정보를 통해서 영유아가 포함된 가구의 정보가 산출됨.
- 아동가구 통계등록부는 심각한 저출산 위기 속에서 기존의 가구주 중심 통계 자료가 아닌 아동 중심의 가구 현황과 양육 부모의 사회경제적 정보에 대한 수요가 증대함에 따라 아동의 가구형태, 거처, 부모 등 기본 성장환경 정보를 제공하기 위한 목적으로 2021년에 구축함.

나. 지표통계

- 사회보장통계는 효과적이고 적시성 있는 사회보장정책 수립·시행을 지원하기 위해 관련 현황 및 정책적 대응 관련 통계를 발굴·수집하여 체계적인 관리를 통해 신뢰성 있는 통계의 양적 확대, 품질 및 정책 활용도 제고를 위해 추진함.
 - 사회보장통계에서 영유아 대상의 지표를 추려보면 5개 분야 12개 세부영역으로 축소되는 것을 확인할 수 있음.
 - 영유아 보육 및 교육 부분으로 통계가 제공되고 있으나 교육의 질적 수준을 측정하는 세부 영역에서는 영유아 대상의 지표는 포함되지 않아 영유아 통계 생산의 한계임.
- 아동·청소년 삶의 질 지표는 아동·청소년을 중심으로 생산되는 통계를 삶의 질 개선이라는 정책 목표를 위해 개발한 것으로 건강, 학습·역량, 관계 등 8개 영역의 60개 지표로 구성되며, 지표를 통해 아동·청소년의 삶이 어떠한지를 전반적으로 보여주고 있음.
 - 지표에 따라 대상 연령에는 차이가 있는데 0~5세 영유아는 생산가능한 통계의 한계로 인해 발표된 지표 수가 많지 않음.

다. 데이터 포털

- 유치원과 어린이집은 각각 유치원 알리미와 어린이집정보공개포털을 통해 관계 법령에 따라 기관의 주요 정보를 주기적으로 공시함.
 - 유치원과 어린이집 지원 정책이 확대되고 이용 수요가 증가함에 따라 부모의 알권리 보장 및 선택권 확대를 위해 유치원과 어린이집의 정보공시 제도가 시행되었음.

라. 영유아데이터 지표와 측정의 한계

- 각 조사의 영역들이 한정적이고 영유아기를 포함하는 조사가 많지 않음.
- 짧은 시기에 발달이 급등하는 영유아기를 측정하는 데 한계가 있는 3~5년 주기임.
- 건강, 안전, 학습, 여가 등에 대한 조사 내용이 많고 종합적인 내용을 측정하는 경우는 많지 않음.
- 영유아데이터의 타당성과 신뢰성을 확보하기 위해서는 이보다는 짧은 주기의 발달의 여러 영역을 다면적으로 측정할 수 있는 포괄적인(통합적인) 조사가 필요함.

4. 영유아데이터 통합 지표 구성

가. 영유아데이터에 대한 인식과 이용 경험

- 전문가들은 국가승인통계와 행정데이터 등과 같은 데이터 이용 경험은 91.0% 이상이 있는 것으로 나타났고 주로 이용하는 데이터는 달랠으나 국가통계포털의 이용함.
- 영유아데이터의 필요성에 대해 조사에 참여한 전문가 100%가 동의했으며 필요한 이유로는 영유아 관련 정책 수립 시 근거자료 필요, 영유아의 삶 이해, 국가차원의 영유아 데이터 수집 필요, 영유아 관련 데이터 부족, 개인이 수집하기 어려움 등을 논함.
 - 영유아데이터는 다른 발달 시기와 차이가 있다고 약 96%가 응답했으며 영유아 발달의 특징과 데이터 수집의 어려움 등을 잘 인식하고 있었음.
 - 그러나 데이터를 이용하면서 응답자의 81%는 데이터 생산이 충분하지 않음을 인식함.
- 영유아데이터의 생태학적 환경에 대해서는 부모와 가족이 가장 중요하다고 인식하고 있었음.
 - 영유아의 성장발달에 있어서 신체건강, 정서발달, 사회성발달, 인지발달 및 언어발달 5개 영역 모두 중요하다고 인식함.

나. 영유아데이터 지표의 적절성과 필요성

- 사회적 배경의 인구영역에서는 인구추계, 장애 비율, 출생아 수와 출생성비, 다문화가구 아동 비율이 중요하다고 인식하고 있었고, 적절성에서는 맞벌이가구와 영아사망률이 포함됨.
- 정책영역에서는 어린이집 이용률 및 유치원 취원율, 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수, 보호대상 아동발생비율 등을 중요하게 인식하였고, 적절성에 있어서는 가정양육수당 지급비율이 더 높은 점수로 추가되었음.
- 물질적 상황 지표의 중요성은 부모의 고용상황, 물질적 결핍 지수, 부모의 평균 소득, 영유아가 있는 가구의 빈곤율 등의 평균 점수가 높았고, 거주 환경 관련해서는 거주지역 내 병원 접근 용이성, 어린이 놀이 시설 현황 등이 높은

점수를 보였음. 적절성에 있어서도 유사하였음.

- 건강 영역에서는 신체활동 정도, 영유아 건강검진비율 및 정밀평가 필요 영유아 비율, 예방접종 비율 등이 중요하다고 평가되었고, 영양 영역에서는 영양 섭취 1일 섭취량(에너지), 영유아 식품 알레르기 여부, 수유형태별 순으로 중요하다고 보았으나 평균 7점대 아래로 상대적으로 낮은 점수였음.
- 발달은 대부분의 영역을 매우 중요하다고 보았고 다른 영역에 비해 인지발달의 평균 점수는 약간 낮았음. 한편 학습 영역에 있어서는 사교육 참여율 및 시간, 어린이집, 유치원 이용 만족도, 책 읽어주기 빈도가 중요하다고 보았음.
- 놀이 관련해서는 실내와 실외 놀이 시간, 아버지와 어머니와의 놀이시간, 매체 이용 정도의 중요성이 높게 나타났고, 안전 영역에서는 많은 항목을 높게 평가하였고 아동청소년 범죄 피해 및 살인 범죄 피해자 수만 낮은 점수를 보였음. 영유아기의 안전은 중요한 것으로 파악함.
- 가족관계에 있어서는 거의 모든 지표의 점수가 높았는데, 부모와 함께 하는 시간이 가장 높았고 다음으로 주양육자 유무 여부, 부모와의 애착 정도, 부모와의 긍정적 관계 등이었음.
- 또래 관계에 있어서는 친구와 잘 어울리는 정도와 친구와 놀 수 있는 기회 정도 등이었음.
- 주관적 웰빙 영역에서는 긍정적 정서(행복감)를 가장 중요하다고 보았고 전반적 삶의 만족도가 중요하다고 하였고 스마트폰 과의존 위험 비율이나 유해매체 노출 비율을 중요하게 평가하였음.

다. 영유아데이터 지표의 발달시기별 적절성

- 영아기 발달시기별 적절성에 있어서는 인구 영역에서 아동청소년 인구추계 지표, 출생아수와 출생성비, 맞벌이 가구 자녀비율 순으로 높게 나타났고, 유아기 지표는 맞벌이 가구 자녀비율, 아동청소년 인구추계, 장애 아동 비율 순으로 나타남. 한편, 사회정책 영역 지표 중 영아가 지표로 가장 적절성이 높게 나타난 지표는 가정양육수당 지급비율, 어린이집 이용률 및 유치원 취원율, 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동수 순으로 조사되었으며 유아기는 어린이집 이용률 및 유치원 취원율, 다음으로 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동수, 보호대상아동발생비율 순으로 나타났음.

- 물질적 상황 영역은 부/모의 고용상황, 부/모의 평균 소득, 물질적 결핍 지수 순으로 영아기와 유아기가 유사한 순위였음. 한편, 거주 환경은 영아기는 거주 지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실) 지표, 최저주거기준 미달가구에 사는 아동 비율, 어린이(영유아) 놀이 시설 현황 순으로 조사되었는데, 유아기도 유사한 수준으로 어린이집(영유아) 놀이 시설 현황이 최저주거기준 미달가구에 사는 아동 비율보다 적절한 것으로 나타났음.
- 건강 영역에서 영아기 지표로 가장 우선순위가 높은 지표는 영유아 건강검진 비율 및 정밀평가필요 영유아 비율이 가장 높게 조사되었고 예방접종 비율, 다음으로 신체활동 정도 순이었음. 유아기 지표로 적절한 우선순위를 조사한 결과, 신체활동 정도가 가장 높게 나타났고 다음으로 영유아 건강검진비율 및 정밀평가필요 영유아 비율, 예방접종 비율 순이었음.
- 영아기의 영양 영역 지표는 영양섭취: 1일 섭취량이 가장 높았고 다음으로 수유형태별비율, 영유아 식품 알레르기 여부 순이었음. 한편 유아기는 세부지표는 영양섭취:1일 섭취량, 영유아 식품 알레르기 여부, 1일 3식 섭취 여부 순이었음.
- 발달 영역 지표의 영아기 지표 중 가장 높게 나타난 세부지표는 신체발달 지표였고 다음으로는 정서 발달(정서인식, 표현, 조절), 인지발달 순으로 조사되었음. 유아기도 신체발달이 가장 높게 나타났고 다음으로 사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술 공감), 정서발달(정서인식, 표현, 조절)순이었음.
- 학습 영역 지표 중 영아기 지표로 가장 높게 나타난 지표는 책 읽어주기 빈도, 다음으로 어린이집, 유치원 이용 만족도, 사교육 참여율 및 시간 순으로 조사되었음. 유아기 지표도 영아기와 동일했음.
- 놀이 영역에서 영아기 지표는 어머니와의 놀이 시간, 다음으로 놀이 시간(실내/실외), 아버지와의 놀이 시간 순으로 나타남. 한편, 놀이 영역의 지표 중 유아기 지표는 놀이 시간(실내/실외)으로 압도적으로 높은 응답 비율을 보였음.
- 안전 영역의 지표 중 영아기 지표는 아동학대 발생 건수가 가장 높았고 다음으로 가정 내 안전사고, 아동 방치 정도 순으로 조사되었음. 유아기 지표는 영아기와 마찬가지로 아동학대 발생 건수가 가장 높게 나타났고 다음으로 아동 방치 정도, 가정 내 안전사고 순이었음.
- 가족관계 영역 지표 중 영아기 지표의 우선순위를 조사한 결과, 부모와 애착정

도가 가장 높았고 다음으로 부모와 함께하는 시간, 주양육자 유무 여부, 부모와의 긍정적 관계 순이었음. 유아기에 적절한 세부 지표의 우선순위는 부모와의 긍정적 관계가, 다음으로 부모와 애착정도, 부모와 함께 하는 시간으로 영아기와는 차이가 있었음.

- 또래(친구)관계 영역에서 영아기 지표로 가장 높게 나온 지표는 친구와 놀 수 있는 기회 정도, 다음으로 친구와 잘 어울리는 정도, 친구가 없는 아동 비율 순으로 조사되었으며 유아기 지표의 우선순위도 동일했음.
- 주관적 웰빙(행복감) 영역에서 세부지표별 우선순위를 조사한 결과, 기질이 가장 높게 나타났고 다음으로 긍정적 정서(행복감), 전반적 삶의 만족도 순으로 나타났으며, 유아기에 있어서는 영아기와는 달리 긍정적 정서(행복감) 지표가 가장 높았고 자기 자신에 대한 만족도가 그 다음이었음.
- 미디어 영역 지표에서 영아기는 스마트폰 과의존 위험 비율, 다음으로 디지털 미디어 기기 이용 여부 및 시간, 매체(아이패드, TV 등) 이용 정도 순으로 나타났으며 유아기 발달시기별 적절성도 동일했음.

라. 영유아데이터 핵심 지표 구성

- 아동의 삶의 질 지표와 연계선 상에서 영역을 구성하고자 크게 8개의 영역으로 구성함.
 - 인구와 정책 영역은 사회적 배경 영역으로, 물질적 상황과 거주 환경은 물리적 환경으로, 건강과 영양 영역은 건강·영양 영역으로, 발달과 학습 영역은 발달·학습 영역으로, 안전 영역은 영유아기의 보호가 중요하므로 안전·보호 영역으로, 부모 관계와 또래 관계는 관계·돌봄 영역으로 구성하고 놀이와 미디어 영역과 병합하여 놀이·미디어 영역으로, 마지막으로 주관적 웰빙은 행복감으로 구성함.
- 전문가조사 결과를 토대로 아래와 같이 핵심지표를 구성함.

영역	핵심지표
사회적 배경	아동·청소년 인구추계, 장애 아동 비율, 출생아수와 출생성비, 어린이집 이용률 및 유치원 취원율, 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수, 보호대상아동발생비율
물리적 환경	부/모의 고용상황, 부/모의 평균소득, 물질적 결핍(material deprivation) 지수, 거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실), 어린이(영유아) 놀이 시설현황, 최저주거기준 미달가구에 사는 아동비율

영역	핵심지표
건강·영양	신체활동 정도, 영유아 건강검진비율 및 정밀평가필요 영유아비율, 예방접종 비율, 영양 섭취: 1일 섭취량(에너지), 영유아 식품 알레르기 여부, 수유형태별비율
발달·학습	신체발달, 정서 발달(정서인식, 표현, 조절), 사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술, 공감), 어린이집, 유치원 이용 만족도, 책 읽어 주기 빈도, 사교육 참여율 및 시간
안전·보호	아동학대 발생 건수, 아동 방치 정도, 가정 내 체벌 경험 비율
관계·돌봄	부모와 함께 하는 시간, 주양육자 유무 여부, 부모와 애착 정도, 친구와 놀 수 있는 기회 정도(어린이집, 유치원, 놀이터 등), 친구와 잘 어울리는 정도, 친구와 노는 시간과 장소
놀이·미디어	놀이 시간(실내 /실외), 아버지와의 놀이 시간, 어머니와의 놀이 시간, 매체(아이패드, TV 등) 이용 정도, 스마트폰 과의존 위험 비율, 디지털미디어 기기 이용 여부 및 시간
행복감	기질, 긍정적 정서(행복감), 자기자신에 대한 만족도

5. 영유아데이터 통합을 위한 정책제언

가. 영유아데이터 생산 체계 구축

- 영유아의 성장과 발달에 초점을 맞추고 그들의 주요 배경으로서의 물리적 환경과 정책을 배경으로 하는 영유아종합실태조사의 신설을 제안함.
- 영유아에 초점을 맞춘 문항을 추가하거나 기존의 국가 통계나 데이터를 활용하여 연계함.
- 영유아종합실태조사를 신설하여 영유아의 성장과 발달에 대한 풍부한 정보를 생산하거나 기존의 통계나 실태조사를 통해 데이터를 추출하여 영유아에 대한 충분한 데이터를 확보할 수 있다면, 이를 토대로 영유아가구 통계등록부를 제안함.

나. 영유아데이터 관리 체계 구축

- 영유아 데이터의 핵심 지표들이 구성되면 이들 핵심 지표에 대해 통계가 생산되고 있는지 승인 통계인지, 미승인통계인지 파악하는 등의 체계적인 관리가 필요함.
 - 조사 설계, 통계 승인, 법령 보완, 예산 변경, 관계 기관 협력 방안, 등을 통해 지속적으로 지표의 측정 지표들을 확대하고 생산할 수 있도록 모니터링

하도록 함.

- 부모로부터 수집된 데이터라 할지라도 영유아에 대한 타당하고 신뢰로운 정보가 되도록 문항의 개발이 필요하며 영유아의 행복감과 같은 주관적인 측정치에 대한 과학적인 측정이 가능하도록 기술의 개발이 필요함.
- 영유아지표체계 및 핵심지표 구성 후 지속적으로 생산 가능한 지표와 승인 통계를 중심으로 지표 보고서 작성이 필요함.

다. 영유아데이터 베이스 구축

- 영유아 지표 프레임워크에 적합한 지표를 구성하고 핵심 지표체계를 구성하여 지속적인 데이터 생산의 기반을 다질 필요가 있음.
- 영유아기는 생후 가장 많은 성장과 발달을 이루어내고 이 시기의 경험이 생애 전반에 영향력을 지님을 인식할 때 영유아기의 시계열 데이터의 수집은 매우 중요함.
- 산발적이고 분절적인 통계 전반의 조정 및 체계화를 위해 통계 생산을 위한 관련 기관들 간의 의견 수렴과 협력을 위한 협의체나 위원회 등의 조정기구가 필요함.

I

서론

- 01 연구의 필요성 및 목적
- 02 연구 내용
- 03 연구 방법
- 04 용어 정의와 범위
- 05 선행연구

I. 서론

1. 연구의 필요성 및 목적

초저출산 시대 타개를 위한 근거 기반 정책 수립이 그 어느 때보다 중요한 시기이다. 2022년 합계출산율이 0.78(통계청, 2023)을 기록한 상태이고 현재 출산율의 반등을 기대하기 어려운 실정이다. ‘제4차 저출산·고령화 계획(관계부처 합동, 2020)’의 내용에서 볼 수 있듯이 개인의 삶의 질 제고에 초점을 맞추고 아이 중심 사회의 실현을 강조하며 영아기 집중투자를 강조하고 있다. 이러한 저출산·고령화 계획의 목표는 생애주기에서 초기 투자를 강조하고 아이의 기본권을 강조하고 있다. 그러한 초기 투자의 가치를 파악하기 위해서는 생애 초기 투자의 내용을 데이터로 축적하여 관리하고 정책에 반영하는 것은 필수적인 과정이라고 할 수 있다.

제3차 국가통계 발전 기본계획(관계부처 합동, 2022)에서 5개년 계획의 기본 방향으로 디지털 플랫폼 정부 구현 등 새 정부의 국정과제 지원, 경제와 사회변화를 반영한 시의성 높은 통계 생산 및 통계 정책 관리 및 서비스 개선 등 통계 인프라 강화를 기본 방향으로 제시하고 있다. 경제와 사회변화를 반영한 시의성 높은 통계 생산과 개발이 필요하고 급격한 인구구조 변화에 대응하고 시의성 있는 정책 수립을 지원하기 위해 아동 통계 개선을 강조하였다. 그런 의미에서 아동의 삶과 성장환경에 대한 신속한 파악을 위해 아동 종합 실태조사 주기를 5년에서 3년으로 단축하였다.

또한 데이터 연계와 결합을 통한 통계 데이터 허브 플랫폼 구축을 위해 통계등록부로 각 기관 자료를 연계하여 디지털 플랫폼을 구축할 수 있다고 하였다. 즉, 정부 인프라 구축 및 데이터 기반 정책을 뒷받침하고자 각 기관이 보유한 데이터를 아동 가구 통계등록부를 허브로 아동 보육실태 자료를 갖추고 저출산 정책 등에 활용할 뿐만 아니라 육아와 보육 사업에 적극적으로 활용하고자 하는 추진 과제를 제안하였다(관계부처 합동, 2022).

미래 세대 육성을 위한 국가의 정책과 통계 생산 및 관리는 주요한 정책 어젠다

이며 영유아의 삶의 질과 직결되어 있다. 미국의 노벨상 경제학자 헤크먼이 영유아기의 투자가 사회 환원율이 높은 인적 투자임을 강조했다듯이 영유아기의 성장과 발달 관련 데이터를 수집하고 관리하는 것은 미래 인재 육성에 주요한 정보를 제공할 것이다. 유럽 국가들과 일부 국가에서는 ‘국가 아동 전략’을 수립하면서 관련 지표와 통계 등을 국가 기본계획 수립에 활용하여 아동의 발달과 성장, 및 삶의 질 제고에 기여하고자 노력하고 있다.

우리나라도 2015년 ‘제1차 아동정책 기본계획’과 2020년 ‘제2차 아동정책 기본계획’을 통해 아동이 행복한 나라를 실현하기 위해 ‘아동 중심’으로 기존 정책의 패러다임을 전환하고 이에 대한 정책 평가와 모니터링의 중요성을 강조하고 있다. 아동의 권리와 행복의 증진을 위해 영유아시기부터 아동의 성장과 발달을 지속적으로 측정하고 모니터링 할 필요가 있다. 한편, 정책 평가와 모니터링은 주요 성과 지표들의 달성으로 확인할 수 있으며, 이를 수행하기 위한 지속적인 통계 생산과 분석이 요구된다고 할 수 있다.

최근 아동 중심 정책이 탄력을 받으면서 아동 권리에 대한 관심, 아동 삶의 질, 아동 중심 통계 등에 대한 일련의 연구들이 증가하였다. 이희길, 도남희, 유민상, 정지은(2019)은 한국 아동과 청소년의 삶의 질 지표 구축 연구를 통해 아동과 청소년의 주요 지표들을 국내·외 지표들을 참고하여 체계를 갖추도록 시도하였다. 그리고 “한국 아동·청소년 삶의 질 지표 구축 방안 연구(유민상·류정희·도남희·김혜자·이희길·유성렬 외, 2019; 유민상·유성렬·심수진·류정희·김혜자 외, 2021; 유민상·유성렬·심수진·류정희·도남희 외, 2022)를 3년 동안 진행하면서 생애주기에 따른 각 시기별 - 영유아, 아동과 청소년의 성장과 발달에 필요한 주요 영역들과 지표들을 구성하고 이에 대응하는 데이터와 통계를 제시하는 노력을 기울였다. 그러나 영유아 대상 시계열 자료의 부족, 부모 보고에 의한 데이터의 신뢰도 등의 한계가 있음을 확인하였다. 이에 영유아와 관련 주요 지표들을 확인하고 필요 지표들을 생산할 수 있도록 새로운 실태조사 구성이나 기존의 데이터와 통합하여 영유아 데이터 포털을 구성할 필요가 있음을 주장하였다.

한편, 이전의 ‘영유아 교육·보육의 통계 통합 생산방안 연구(박진아, 김정숙, 엄지원, 2014)’에서도 영유아의 보육과 교육 관련 승인통계의 인식과 이용 등을 분석하여 통계 통합 생산방안을 제시한 바 있다. 그러나 각 부처 별로 통계가 분절되

어 있고 필요 통계를 생산하기 위한 지표 개발과 데이터 구축이 미비함을 지적하면서 영유아 교육·보육의 통계 통합 생산이 필요함을 강조하였다. 또한 육아정책연구소는 2016년부터 영유아 관련 통계 자료집을 발간하여 영유아의 전반적인 영역을 포괄하고자 하였으나, 영역별 데이터의 부재와 통계의 부족 등으로 영유아 통계 자료집으로서 한계를 지닐 수밖에 없었다.

앞선 선행연구들의 지적과 함께 현재 진행되고 있는 부처의 성과 지표들과 통계 생산은 아동이나 영유아를 대상의 정책이기보다는 각 부처의 성과 지표들로 구성되어 아동이나 영유아의 전반적인 발달과 변화를 점검하고 정책에 반영할 수 있는 데이터로서 한계를 가지고 있다. 그런데, 현 정부는 주요 기조로서 정부 5.0과 디지털 플랫폼 구축을 강조하고 있는데(대한민국 대통령실, 2023), 이러한 정부의 의지가 실현되려면 이전의 다원화되어있는 부처별 데이터와 국가 승인통계를 점검할 필요가 있다. 그리고 초스마트 사회에 맞는 영유아 데이터 생산과 구축을 설계하고 이를 정책 수립 단계에서 모니터링하고 이후에 효과성을 검증할 수 있도록 개선할 필요가 있다.

그러므로 본 연구의 목적은 영유아 데이터의 통합을 실현하기 위해 전문가 조사를 통해 영유아의 발달 시기에 맞는 지표체계를 마련하고 지표체계에 부합되는 국내의 데이터들을 검토하고자 한다. 그리하여 영유아의 성장과 발달을 추적할 수 있는 데이터의 통합 정도를 파악하고 영유아 데이터 통합현황을 검토하여 이를 개선할 수 있는 정책 방안을 제안하고자 한다.

2. 연구 내용

본 연구의 목적을 달성하기 위해 수행할 연구 내용은 다음과 같다.

첫째, 영유아 데이터의 중요성과 최근의 영유아 데이터 구축의 최신 경향을 파악하고자 하였다. 영유아 데이터 관련 기존 연구들을 살펴보고 사용자들의 인식과 이용 관련 문제점 등을 파악하여 영유아 데이터의 통합을 위한 전략을 모색하였다.

둘째, 현존하는 국내의 데이터 구축 시스템의 주요 내용을 파악하고 영유아 데이터의 통합 정도를 분석하였다. 이를 위해 현행 통계 체계 또는 포털 등을 살펴보고 관련 실태조사와 조사의 영역을 확인하였다. 그리고 영유아 정책 관련 데이터와 통

계 현황을 검토하고 데이터 생산의 문제점과 향후 개선점 등을 도출하고자 하였다.

셋째, 국외 영유아 데이터 생산과 관리 및 구축 동향을 파악하고자 하였다. 국외 데이터 정책과 데이터와 통계 구축 동향 등을 파악하여 영유아 데이터를 어떻게 구축하고 정책에 반영하고 있는지 알아보았다. 그리하여 영유아 관련 주요 정책 내용과 지표를 분석하여 시사점을 찾고자 하였다.

넷째, 영유아 데이터 구축을 위한 지표의 영역을 설정하고 세부 내용을 구성하였다. 기존의 영유아 대상의 주요 지표들의 중요성과 적절성을 확인하고 우선순위를 확인하여 영유아 데이터 구성을 위한 핵심 지표체계를 구성하고자 하였다.

다섯째, 영유아 데이터 통합 생산 및 구축을 위한 목표와 방향성 및 개선방안을 도출하였다. 영유아 데이터의 현행 구축 체계, 관련 지표체계와 조사를 종합하여 영유아 데이터의 통합 생산방안을 위한 운영 및 관리 체계에 대한 정책 방안을 제시하고자 하였다.

3. 연구 방법

가. 문헌 연구 및 2차 자료 분석

문헌 연구로서 영유아시기의 중요성과 영유아 데이터 관련 논문과 연구들을 수집하고 정리하였다. 또한 영유아 데이터 통합을 시도한 주요 영역들과 지표, 및 세부 영역 관련 데이터 수집과 정책의 연계 및 관련 최신 동향 등을 알아보았다.

그리고 국내의 승인통계 및 영유아 데이터와 통계 등을 알아보고 최근 구축된 아동 가구 통계등록부에 대해 살펴보고자 하였다. 그리고 아동 가구 통계등록부와 연계되거나 보완할 수 있는 방안을 탐색하였다. 그 외에 이미 구축되어 있는 데이터기반이나 포털을 중심으로 영유아 데이터들을 검색하여 주요 지표들을 파악하고 관련 데이터나 통계 생산이 가능한 실태조사 등에 대해 알아보았다.

나. 전문가 조사

전문가 조사는 보육, 유아교육, 아동복지, 통계 관련 전문가, 행정전문가, 부처 관계자 및 공공기관 종사자 등 68명을 대상으로 2차에 걸쳐 실시하였다. 1차 전문

가 조사는 데이터와 영유아 데이터에 대한 인식, 영유아시기의 데이터의 필요성 인식 등에 대해 질문하였다. 또한 선행연구와 주요 지표들을 통해 아동이나 영유아 대상의 기존의 주요 영역과 지표를 제시하여 조사 참여자들의 이해를 돕고 영유아 데이터를 생산하기 위한 주요 영역과 세부 영역의 중요성과 적절성을 검토하도록 하였다. 2차 전문가 조사는 영아와 유아의 발달 특수성에 근거한 세부 영역의 적절성과 우선 순위를 확인하여 영유아 데이터 지표 체계를 위한 기초자료가 되도록 하였다. 또한 현행 영유아 정책 관련 데이터 이용 현황과 요구 데이터 및 향후 통합 방안에 대한 전문가들의 의견을 수렴하였다.

〈표 I-3-1〉 전문가 조사 대상 특성

단위: %, (명)

구분	비율	(수)	구분	비율	(수)
성별			전공분야 및 전공		
남성	14.7	(10)	아동학, 아동가족학	42.6	(29)
여성	85.3	(58)	유아교육학	33.8	(23)
연령			교육학	1.5	(1)
30~39세	7.4	(5)	사회복지(아동복지)학	13.2	(9)
40~49세	58.8	(40)	사회학	2.9	(2)
50~59세	20.6	(14)	심리학	1.5	(1)
50대 이상	13.2	(9)	기타	4.4	(3)
			계	100.0	(68)

〈표 I-3-2〉 전문가 조사 내용

구분	조사 내용
1차	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 데이터 이용 경험과 이용 사이트 및 요구 사항 ◦ 영유아 데이터의 이용 경험과 이용 사이트나 데이터 ◦ 영유아 데이터의 특징과 요구 사항 ◦ 영유아 데이터 지표의 예시와 중요성 및 적절성
2차	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 영아기와 유아기 데이터의 발달시기별 적절성 <ul style="list-style-type: none"> - 영아와 유아에 따른 세부 영역의 적절성 ◦ 영아기와 유아기 주요 지표의 우선순위

다. 국외 출장을 통한 사례조사

사례조사는 국외 출장을 통해 진행하였으며 국가적으로 데이터를 생산하고 정책에 반영하고 있는 아일랜드를 선정하였다. 아일랜드는 아동, 평등, 장애 통합 및

청소년부(Department of Children, Equality, Disability, Integration and Youth: DCEIDY)를 설치하고 본 부처를 중심으로 아동 종단연구를 진행하여 지표체계를 중심으로 국가 차원의 데이터를 수집해 오고 있었다. 또한 수집한 데이터를 중심으로 통계를 생산하고 ‘State of the Nation’s Children’ 보고서를 발간해 오고 있으며 이러한 내용을 중심으로 아동 정책을 수립하여 오고 있었다.

그리고 격년으로 발간되는 보고서는 아일랜드 아동의 웰빙 수준과 시간의 변화에 따른 변화를 기록하며 다른 나라와의 비교를 통해 아일랜드 아동의 웰빙의 발전을 확인하고 아동 웰빙 관련 정책 이슈들을 정리해오고 있었다. 그러므로 국가 차원의 아동 웰빙 지표 개발에 착수한 배경과 ‘국가 아동전략’으로서 꾸준히 보고서를 발간하면서 아동 조사와 수집된 자료로 정책에 반영하는 과정을 확인하고 우리나라 영유아 데이터 수집과 통합을 위한 개선방안을 찾고자 아일랜드를 사례조사의 국가로 선정하였다.

아일랜드 방문은 6월 27일부터 6월 29일 동안 진행되었고 종단연구를 시작하였던 트리니티 대학의 경제사회연구소(Economic Social Research Institute in Trinity College at Dublin), 통계청(Central Statistic Office), 아동, 평등, 장애 통합 및 청소년부(Department of Children, Equality, Disability, Integration and Youth: DCEIDY)의 주요 업무 담당자들을 만나서 국가 아동 전략의 변화와 아동 정책 수립 관련 인터뷰를 진행하였다. 또한 최근 준비 중인 새로운 코호트 연구 계획에 대한 내용도 들을 수 있었다.

〈표 I-3-3〉 국외출장 사례조사 내용

구분	질의 내용
◦ 종단연구 GUI 개요와 연구 배경	<ul style="list-style-type: none"> • 구축 계기와 주요 인물, 및 기관 • 연구 팀의 역할 분담 • 연구 설계의 주요 이슈
◦ 데이터 수집과 관리	<ul style="list-style-type: none"> • 담당 기관과 연구와의 연계 등 • 데이터 수집과 통계 생산의 주요 이슈
◦ 데이터와 정책 연계 및 정책화	<ul style="list-style-type: none"> • 국가 전략과 데이터와의 연계성 • 정책 수립에 주요 쟁점

그 외 국외 사례의 경우는 국가적으로 또는 민간에서 영유아를 포함한 아동 데이터를 수집하고 통계를 산출하여 보고서를 발간하고 있는 미국, 뉴질랜드, 프랑스 및 일본 등의 사례를 파악하여 소개하고자 하였다.

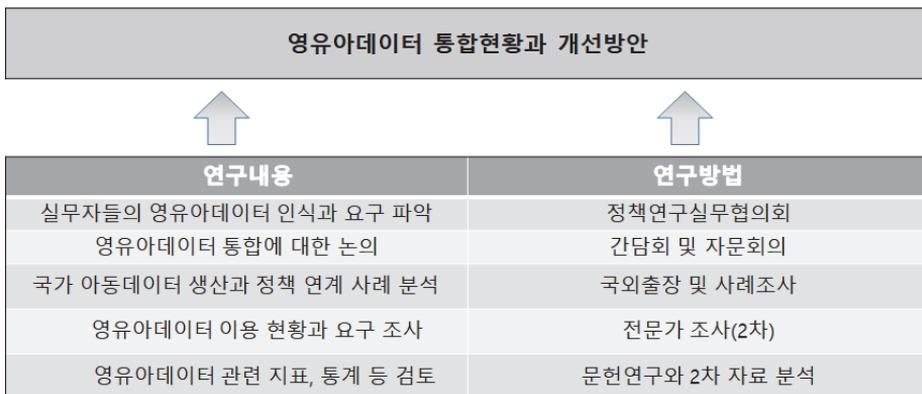
라. 자문회의 및 정책 연구 실무협의회 개최

영유아 데이터 관련 이슈와 현황을 파악하고 영유아 데이터 통합 필요 및 통합 요구에 대한 의견 청취를 위해 전문가 회의를 진행하였다. 또한 정책 연구 실무협의회를 실시하여 영유아 정책이나 데이터 수집과 관리와 관련 있는 부처 및 공공기관 실무자들의 영유아 정책과 데이터, 근거 기반 정책으로의 데이터 관리 관련 의견을 수렴하였다. 즉, 자문회의와 정책 연구 실무협의회를 개최하여 영유아 데이터에 관련 교육·보육 전공 관련 대학교 교수, 통계청, 부처 공무원들의 애로사항과 요구사항을 파악하였다.

〈표 I-3-4〉 자문회의 및 정책연구실무협의회

구분	대상	내용	
1	2023. 3. 30	국책연구기관 선행연구자 박사 1인	연구의 방향과 영유아의 특수성
2	2023. 3. 31	국책연구기관 선행연구자 박사 2인	연구의 방향과 데이터의 유형
3	2023. 4. 4	국책연구기관 선행연구자 박사 1인	연구 내용과 데이터 구축
4	2023. 4. 14	통계개발원 사무관 1인	아동 삶의 질과 향후 방향성
5	2023. 5. 25	통계청 사무관 외 1인	아동통계등록부 관련 자문
6	2023. 6. 9	아동가족학과, 아동보육과 교수 2인	전문가조사 내용 구성 검토
7	2023. 8. 9	아동복지학과 교수 2인	전문가 조사 서면 검토
8	2023. 8. 11	유아교육과, 아동청소년학과 2인	전문가 조사 서면 검토

[그림 I-3-1] 연구추진체계



마. 협력 네트워크 활용

협력 네트워크는 통계개발원과 통계청의 관련 실무자들이며 영유아 통계 관련 승인통계 유형과 통계 현황에 대해 협력 기관의 실무진과 협력하여 진행하였다. 또한 협력 연구기관은 영유아 데이터 구축과 활용 현황을 제공하며 원외 연구진은 아동 가구 통계등록부에 대한 개요와 세부 내용의 정보를 수집하여 그 중에서 영유아 데이터 관련 정보와 2차 자료를 분석을 통한 통계를 제시하였다. 또한 행정데이터 연계와 통합 방법 및 관리 방안 등 및 영유아 데이터 베이스 구축에 도움을 주었다.

4. 용어 정의와 범위

본 연구의 범위는 영유아 데이터의 통합 구축을 목표로 하므로 대상은 영유아(0세~5세)이며 영아는 0세에서 2세까지를 의미하며 유아는 초등학교 입학 전 주로 3-5세까지를 의미한다. 이 시기는 전 생애주기에서 보면 매우 짧은 시기이나 신체적으로 성인의 65% 이상, 대뇌발달은 거의 95% 이상이 완성되는 시기로 ‘제 1 신체 급등기’로 표현되며 이 시기는 이후 생애 전반 발달에 영향을 끼칠 수 있어 ‘민감기’로 불리운다(조복희, 2011).

데이터의 사전적 정의는 “이론을 세우는데 기초가 되는 사실 또는 바탕이 되는 자료1)”, “관찰이나 실험, 조사로 얻은 사실이나 정보2)”, “정보 통신 컴퓨터가 처리할 수 있는 문자, 숫자, 소리, 그림 따위의 형태로 된 정보3)” 의 3가지로 정의(표준국어대사전)하고 있다. 또는 데이터는 ‘사람, 물체, 조건, 상황’을 묘사하는 상징으로서 ‘수량, 시간, 금액, 비율, 이름 장소’ 등을 포함하는 기본적인 사실들의 집합이다. 한편, 통계는 데이터를 수집 정리하며 분석하는 기술을 개발하고 응용하는 것이며 분석된 데이터에 기초한 결과를 보여주는 것으로 설명할 수 있다(김용환·정명진·배용섭·임희정·장필호·이창운 외, 2021: 68).

그러므로 본 연구에서 영유아 데이터는 0세~5세 영유아를 대상으로 성장과 발

-
- 1) 조직체의 활동에 필요한 데이터를 수집하여 체계적으로 정리하다, 고용 실태에 관한 데이터
 - 2) 연구 데이터를 제출하다
 - 3) 데이터 용량, 데이터를 입력하다, 데이터를 저장하다

달 및 정책 수립에 꼭 필요한 구성요소를 포괄하는 조사데이터와 마이크로 데이터를 중심으로 하는 데이터를 의미한다. 그리고 영유아 데이터 통합은 영유아데이터를 구성하는 데이터의 집합체 또는 구성요소가 모아진 상태로 정의하고자 한다.

5. 선행연구

기존의 영유아를 포함한 아동 대상의 데이터 생산과 통합 관련 연구들을 살펴보았다. 먼저, 김기현과 김창환(2011)은 아동·청소년 종합통계체계 구축을 위하여 아동·청소년 핵심 지표 영역체계 및 핵심 지표를 개발하였다. 영역체계의 대분류는 총 9개로, 인구 및 가족, 교육 및 역량, 건강 및 심리, 보호 및 안전, 활동 및 문화, 복지 및 권리, 비행 및 범죄, 진로 및 직업, 정책 및 인프라로 구성하였다(김기현·김창환, 2011: 70). 김기현과 김창환(2011: 170)은 핵심 지표에 따라서 관련 통계 데이터의 데이터베이스를 구축하고자 하였고, 아동·청소년 종합통계 시스템 구축을 위해 한국청소년정책연구원에서 구축한 ‘아동·청소년 데이터 아카이브’ 시스템과 새롭게 구축한 신규 데이터를 상호 연동하여 통계 데이터 관리 시스템을 보다 체계화하고자 하였다. 또한 구축된 DB에 대해 다차원 통계 및 분석 기능을 추가하여 사용자 목적과 편의에 맞는 서비스를 제공하고자 하였다(김기현·김창환, 2011: 170).

박진아 등(2014)은 영유아 교육·보육 통계 통합 생산을 위하여 영유아 교육·보육 통계 지표를 개발하였다. 정책 영역을 6개로 구분하였고 정책 영역별 논리요소를 고려하여 투입(input), 과정(process), 산출(output), 성과(outcome) 범주에 따라 총 86개의 통계 지표로 구성하였다(박진아 외, 2014: 6). 6개 정책 영역은 비용 지원 확대, 교육·보육 교직원, 기관 운영, 물리적 환경, 공공성 확대 및 질 관리, 행·재정 전달체계이다. 박진아 등(2014: 6-7)은 교육부와 보건복지부에서 각각 생산되고 있는 영유아 교육·보육 통계의 통합 생산을 위해서 국가통계위원회를 통한 통합적인 생산계획 수립, 조사체계의 통합, 정보시스템 통합 등을 제안하였다.

오미애, 류정희, 전진아, 이기호, 양미선, 유민상 등(2019: 3-4)은 부처 간에 분절되어 있는 아동 정책을 통합하기 위하여 정부 부처와 공공기관에서 누적·관리

되고 있는 행정자료를 연계하는 ‘공공데이터 활용을 통한 아동 통계 행정 패널’ 구축을 제안하였다. 아동 통계 행정 패널은 8개 영역, 즉, 요보호 아동, 의료·건강, 보육·돌봄·교육, 소득지원, 주거·지역사회, 고용, 사법제도, 기타로 구성되었다(오미애 외, 2019: 59). 또한 오미애 등(2019)은 아동 통계 행정 패널 활용의 사례 중 하나로 영유아 관련 행정자료를 추출하고 그 활용 가능성을 검토하였다. 추출한 행정 데이터는 아동수당 지원 아동 수, 가정양육수당 지원 아동 수, 아이돌봄서비스 이용 아동 수 등 총 17개이며 행정자료별 활용 방안을 제시하였다(오미애 외, 2019: 141-143). 0~5세 영유아에게 지원되고 있는 현금, 보육·교육 서비스와 추가적으로 생산될 수 있는 정보, 다른 행정자료와의 연계가 필요한 정보 및 활용 방안을 제시하였다(오미애 외, 2019: 157).

이 외에 정책대상별 또는 정책목표에 따른 영유아 관련 통계 구축방안을 제안한 연구들이 있다. 최현수, 오미애, 전진아, 김용대, 김경희, 김솔휘 등(2016: 1)은 아동학대 예방을 위하여 사회보장 빅데이터를 활용하여 위험아동 및 가구를 조기 발견할 수 있는 ‘e아동행복지원시스템’ 구축을 위한 기초연구를 하였다. 류정희, 함영진, 전진아, 이주연, 그리고 김은지(2017)는 기초보장 수급자 통계 분석과 건강보험 DB와의 연계 가능성 검토를 통하여 사회보장 행정자료를 활용한 빈곤 아동 통계 작성의 가능성을 진단하여 중장기적 구축방향을 제안하였다. 박창현과 김경희(2022)는 장애 영유아 관련 통계와 법·제도를 분석하여 장애 영유아 종합통계를 구축하기 위한 방안을 제안하였다. 최현수, 황안나, 오욱찬, 이원진, 신재동, 손창균 등(2021)은 생애주기 및 정책대상 집단별 사회보장 행정 데이터 구축 방안을 제안하였다.

유민상 등(2019)은 아동·청소년 삶의 질 지표 데이터베이스 구축을 위하여 아동·청소년 삶의 질 지표 체계를 구축하였다. 사회적 배경 지표와 아동·청소년 삶의 질 지표로 구분하였고 총 9개 영역, 120개 지표로 구성하였다. 총 9개 영역은 인구, 사회정책, 물질적 상황 및 주거 환경, 건강, 학습·발달·역량, 여가·활동·참여, 안전행동, 관계, 주관적 웰빙으로 구성하였다(유민상 외, 2019: 144).

유민상 등(2019: 391)은 정책가나 전문가뿐만 아니라 누구나 아동·청소년 삶의 질 지표에 접근이 가능한 OECD의 Child Well-being Database와 같은 형태의 ‘아동가족 데이터베이스 및 이용자 포털’ 구축을 제안하였다. 이를 통하여 정책 전

문자들뿐만 아니라 아동과 청소년들이 스스로 자신들의 권리 보장을 위해 목소리를 낼 수 있을 것으로 기대하였다(유민상 외, 2019: 391).

류정희, 이상정, 권영지, 심수진, 그리고 유민상(2022: 1)은 아동·청소년의 삶의 질 지표 관련 통계 생산 현황을 분석하고, 지표 체계를 세부 영역과 영역별 지표 항목을 검토하여 아동·청소년 분야 통계 생산의 난맥상을 조정하고 보완할 수 있는 통합적인 방식의 아동·청소년 통계 생산 거버넌스 체계 구축 방안을 모색하였다. 또한 아동·청소년 삶의 질 지표 및 통계 생산 관련 관계부처 간 논의와 협의를 위한 거버넌스 체계 구조화가 필요하며, 관련 기관들 간의 의견 수렴과 협력을 위한 협의체나 위원회 등의 독립적인 조정기구가 필요하다고 제안하였다(류정희 외, 2022: 4).

〈표 I-5-1〉 아동 데이터 및 통합 관련 선행연구

구분	연구내용	결론 및 시사점
김기현·김창환 (2011)	·아동·청소년 종합통계체계 구축을 위하여 아동·청소년 핵심지표 영역체계 및 핵심지표를 개발	·아동·청소년 통계 체계를 제시하고 조사를 이끌어냄.
박진아 외 (2014)	·영유아 교육·보육 통계 통합 생산을 위하여 영유아 교육·보육 통계 지표를 개발	·영유아 통계의 통합 생산을 위한 지표와 산식을 검증
최현수 외 (2016)	·아동학대 예방을 위하여 사회보장 빅데이터를 활용하여 위험아동 및 가구를 조기 발견할 수 있는 'e 아동행복지원시스템' 구축을 위한 기초연구 수행	·빅데이터를 통한 증거기반 정책에 기여함.
류정희 외 (2017)	·기초보장 수급자 통계 분석과 건강보험 DB와의 연계 가능성 검토를 통하여 사회보장 행정자료를 활용한 빈곤 아동 통계 작성의 가능성을 진단하여 중장기적 구축 방향을 제안	·행정자료와 정책 연계를 통해 아동 복지에 기여하고 정책 활용도를 높임.
유민상 외 (2019)	·아동·청소년 삶의 질 지표 데이터베이스 구축을 위하여 아동·청소년 삶의 질 지표 체계를 구축	·아동·청소년 삶의 질 지표 체계를 통한 데이터 베이스 구축에 기여함.
오미애 외 (2019)	·부처 간에 분절되어 있는 아동 정책을 통합하기 위하여 정부부처와 공공기관에서 누적·관리되고 있는 행정자료를 연계하는 '공공데이터 활용을 통한 아동통계 행정패널' 구축을 제안	·정책을 주관하는 부처 간의 연계, 행정데이터와 연계, 나아가 공공데이터와의 활용 등의 데이터 연계 강조
최현수 외 (2021)	·생애주기 및 정책대상 집단별 사회보장 행정데이터 구축 방안을 제안	·사회보장 정책의 효율성 증대를 위한 데이터 활용함.
박창현·김경희 (2022)	·장애 영유아 관련 통계와 법·제도를 분석하여 장애 영유아 종합통계를 구축하기 위한 방안을 제안	·상대적으로 열악한 장애 영유아를 위한 통계 생산과 체계구축을 강조함.

구분	연구내용	결론 및 시사점
류정희 외 (2022)	·아동·청소년의 삶의 질 지표 관련 통계생산 현황을 분석하고, 지표 체계를 세부영역과 영역별 지표항목을 검토하여 아동·청소년 분야 통계생산의 난맥상을 조정하고 보완할 수 있는 통합적인 방식의 아동·청소년 통계 생산 거버넌스 체계 구축 방안을 모색	·아동과 청소년의 삶의 질을 높이기 지표 체계의 검토를 통한 데이터 구축의 필요성 강조함.

- 자료: 1) 김기현·김창환(2011). 한국 아동·청소년 종합통계체계 구축 연구. 한국청소년정책연구원.
 2) 박진아 외(2014). 영유아 교육·보육 통계 통합 생산방안. 육아정책연구소.
 3) 최현수 외(2016). 빅데이터를 활용한 e아동행복지원시스템 구축방안 기초연구. 보건복지부·한국보건사회연구원.
 4) 류정희 외(2017). 행정자료를 활용한 빈곤아동통계 개발방안 연구. 통계청·한국보건사회연구원.
 5) 유민상 외(2019). 한국 아동·청소년 삶의 질 지표 구축 방안 연구. 경제·인문사회연구회·한국청소년정책연구원.
 6) 오미애 외(2019). 공공데이터 활용을 통한 아동통계 행정패널 구축 방안. 보건복지부·한국보건사회연구원.
 7) 최현수 외(2021). 사회보장 행정데이터 기반 정책분석 DB 구축방안. 보건복지부·한국보건사회연구원.
 8) 박창현·김경희(2022). 법제와 정책 분석을 통한 장애 영유아 지원 종합통계 구축방안 탐색 및 정책 제언. 유아교육학논집, 26(2), 123-149.
 9) 류정희 외(2022). 아동 중심 통계 연계 및 기반 구축 방안. 보건사회연구원.

기존의 아동 통계 생산과 통합을 위한 많은 연구들은 주로 아동을 대상으로 삶의 질 지표, 공공데이터를 활용한 행정 패널 구축 등을 제안하였다. 또한 보육과 교육의 통계 통합 생산에 대한 지표도 개발하였고 장애아, 학대 아동, 기초수급자 아동 등을 위한 행정 데이터 연계를 강조하였고 아동 중심 통계를 위한 통계 생산 거버넌스 체계 구축과 조정을 위한 독립적인 기구가 필요하다고 하였다. 이러한 연구들은 영유아 데이터의 생산과 통합에도 시사점을 주는 바가 크다고 할 수 있다. 이러한 기존의 아동 대상의 데이터와 통계 생산과 통합에 대한 논의는 현재 데이터 생산과 통합에 대한 검토뿐만 아니라 영유아 데이터 생산과 통합에 대한 필요성과 측정에 대한 통찰을 제공하기도 있다고 볼 수 있다.

II

영유아기의 중요성과 데이터 구축 동향

- 01 영유아기의 중요성
- 02 영유아 데이터 프레임워크와 주요 지표
- 03 국외 데이터 통합 관련 동향
- 04 국외 데이터 구축 현황 비교
- 05 소결

II. 영유아기의 중요성과 데이터 구축 동향

1. 영유아기의 중요성

영유아기의 발달 변화와 주요한 발달 이정표의 이해는 영유아기 데이터를 구성 하는데 필수적이라고 생각한다. 직감적으로 영유아기의 중요성은 인식하고 있지만, 주요한 핵심 지표의 구성을 위해 다시 한 번 확인할 필요가 있다.

인생 초기의 경험은 이후 전 생애 발달에 결정적인 역할을 하는 것으로 알려져 있다(Cassidy, Woodhouse, Sherman, Stupica, & Lejuez, 2011). 영유아기 시기는 발달의 기초가 이루어지는 시기로 급격한 신체적, 정서적 발달이 일어날 뿐만 아니라 생리학적 시스템이 만들어지는 시기이기 때문에(Saleh, Potter, McQuoid, Boyd, Turner, MacFall et al., 2017) 매우 중요한 시기라 할 수 있다. 특히, 이 시기는 급격한 신체 발달이 이루어지는데, 생후 2년에는 성인 키의 절반, 출생 시 4배의 체중을 가지게 되며 2세 이후로도 5세까지 키는 7cm, 체중은 2kg씩 증가하게 된다(조복희, 2011). 그리고 대뇌 발달이 빠르게 이루어지는데, 출생 시 영아의 뇌는 성인 뇌 크기의 25%에 그치지만, 이후 두 돌이 될 무렵에는 성인의 약 75%에 도달하게 된다(조복희, 2011). 따라서 각각의 피질이 성숙하는 시기에 맞춰 시냅스가 왕성하게 형성될 수 있도록 성인들은 영유아에게 다양한 경험을 지속적으로 제공할 필요가 있다(양옥승·김정림·양유진, 2017). 이러한 신체 발달은 이후 모든 영역의 발달에 근간이 된다. 즉, 운동 발달에만 그치는 것이 아니라 인지, 언어, 사회·정서 발달에 상호적으로 영향을 미치는 기본적인 영역으로 볼 수 있다(임지영·도금혜·류혜원·문영경·배기조·송혜영 외, 2015).

또한 생애 초기에 해당하는 영유아 시기의 안정적이고 긍정적인 경험은 이후의 발달적 적응을 성공적으로 예측할 수 있으므로, 적절한 양육과 보육을 제공하는 것은 한 개인의 올바른 성장뿐만 아니라 거시적으로는 국가의 경제적 이익을 가져올 수 있다(조복희, 2011)고 지적하였다. 그러므로 민감한 시기라고 불리는 발달의 특정 시점에서 감각, 운동, 언어, 인지 및 정서적 행동의 출현을 유지하는 뇌 과정의

성숙을 위해서는 각각의 영역에 영향을 미칠 수 있는 환경적 영향의 질도 고려해야 할 것이다(Steinbeis, Crone, Blakemore, & Kadosh, 2017).

가. 영아기

먼저 영아기(infancy)는 태어나서 24개월까지의 시기로 인지, 사회, 정서, 신체 등 다양한 발달 영역에서 급속도로 성장하는 기간이라 할 수 있다(임지영 외, 2015). 영아기는 급격한 신체 발달이 이루어지는 시기로 생후 2년에는 성인 키의 절반, 출생 시 4배의 체중을 가지게 되며 출생 시 영아의 뇌는 성인 뇌 크기의 25%에 그치지만, 이후 두 돌이 될 무렵에는 성인의 약 75%에 도달하게 된다(조복희, 2011). 또한 생후 7-8개월에 언어, 공간 주의력을 관장하는 측두엽, 두정피질이 성숙 되어 진다. 이때 시냅스 형성을 좌우하는 것은 경험으로서, 인간의 학습능력을 다면적 측면에서 발달시키기 위해서는 다양하고도 복잡한 시냅스 형성과 활성화를 위한 정보와 자극을 지속적으로 제공하는 것이 중요하다(곽윤정, 2013).

영아기는 인간의 언어 발달에 있어서 매우 중요한 시기이다(김혜원·권은진, 2023). 영아의 언어 사용은 폭발적으로 증가하는데, 생애의 발달적 측면에서 보면 영아기는 출생 후 2~3년에 이르는 짧은 시기이지만, 전 생애 대비 가장 급진적인 언어 발달을 한다고 볼 수 있다(김혜원·권은진, 2023). 영유아가 어휘를 가지고 있다는 것은 단어의 목록을 자신의 머릿속에서 떠올릴 수 있음을 의미하며, 단순히 영유아가 단어를 기술하는 것 이상의 의미를 내포한다(Hoff, 2013). 만 2세는 어휘 수가 빠르게 늘어나는 시기로, 영아의 어휘력은 초기 구어 및 문해 발달의 기초를 형성하는 밑거름이 되어 이후 성공적인 언어발달을 예측한다(문재현·장유진, 2022).

또한 영아기는 인지적 측면에서도 급진적인 발달이 이루어지는 시기이다. 대상물과 관련된 물리적 법칙을 습득하고, 심리적 인과성을 바탕으로 인간의 행동을 해석 및 예측하기 위해 사회적 인지를 형성해야 하며, 사물에 대한 개념을 형성해야 하는 시기이다(Goswami, 2008). 이때, 영아들은 정신적 표상 능력이 발달해짐에 따라 지적 능력이 급격하게 성장함과 동시에 어휘 증가의 속도가 급격히 이루어진다(김명순·한찬희·유지영, 2012). 그리하여 영아들은 24개월쯤에 이르러서 주변 환경에 대하여 적극적으로 탐색하고 추론하고 탐구하는 과정을 통해서 다양한 인

지적인 사고를 확장시켜 나간다(Klaar & Ohman, 2012). 또한 이 시기에 학습과 관련된 다양한 인지적 정보처리를 주관하는 시냅스가 형성되고 수초화가 급격하게 진행되는 시기이다(Posner, Rothbart, Sheese, & Voelker, 2012).

긍정적인 사회정서 발달은 일찍 발달하기 시작하면서 의사소통 및 인지적 기능에도 영향을 미치기 때문에(Hyson, 2004), 긍정적인 정서 경험이 매우 중요하다. 영아기의 긍정적 정서 경험이 이후 원만한 또래 관계 유지와 공격적 성향의 감소를 예측하나(Parkhurst & Asher, 1992), 그렇지 못한 경우에는 학업 성취도가 저하되고 낮은 자아존중감을 보이게 된다(Kostelnik, Whiren, Soderman, Rupiper, & Gregory, 2014). 특히 2세가 되면서 사회적 존재로서의 영아는 사회적 기술을 터득해 나간다. 신체적 발달을 바탕으로 자율성이 생기면서 주변을 탐색하고 관계를 형성한다. 2세 후반이 되면서는 타인의 욕구를 인정하고, 규칙을 지키고 안정적인 정서를 형성하면서 긍정적인 태도를 가질 수 있게 된다(Kostelnik, Whiren, Soderman, & Gregory, 2009). 이처럼 영아기는 성공적인 관계 형성의 기초가 되는 사회·정서 발달에 매우 중요한 시기이므로(Lally, Mangione, & Greenwald, 2006), 영아기에 사회·정서가 발달하도록 지원하는 것이 중요하다.

나. 유아기

유아기(early childhood)는 2세부터 6세까지의 기간에 해당하며, 모든 발달 영역에서 지속적인 발달이 이루어지는 시기이다(임지영 외, 2015). 해당 시기에 들어서면 유아는 기본적인 생활습관을 형성하고, 또래와의 놀이를 바탕으로 기초적인 사회화를 경험하며 신체활동이 능숙해지고 기본적인 단어와 문장을 구사할 수 있게 된다. 유아기의 실체발달은 영아기의 급격한 성장에 비해 성장속도는 느리지만 대근육, 소근육의 발달이 섬세하게 이루어지면서 달리기, 점프, 가위질, 연필잡기 등이 가능해진다.

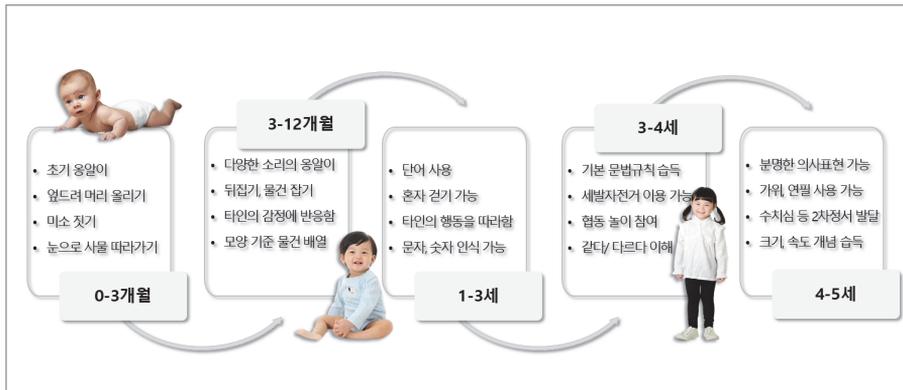
또한 유아기 인지 및 언어 발달은 모든 발달 영역과의 연관성이 높다는 점에서 그 중요성이 더욱 강조된다(박성덕·장연주, 2016). 그리하여 유아는 영아기에 비해 상대적으로 정교화 된 문장을 사용할 줄 알게 되며, 기본적인 문해 능력을 형성하게 된다. 유아는 사물에 쓰여진 글자를 통해 의미전달 기능을 이해하고, 언어를 통해 타인과의 상호작용을 즐겨하게 된다(이영·이정희·김온기·이미란·조성연·이정림,

2017; Morrow, 2008). 또한 인지적으로 유아기에는 정신적 표상의 발달이 두드러지면서 가상 놀이 등을 즐겨하며, 타인의 마음을 이해하는 능력이 발달하게 된다.

이 시기는 사회·정서 발달의 기초가 되는 시기로, 자아개념 및 성역할 고정관념을 형성하고 도덕성, 친사회성 등 타인과의 상호작용을 위한 핵심 역량을 발달하는 시기이다. 사회적 존재로 성장하는 과정에 있는 유아기는 정서를 조절하고 타인을 이해하며 타인과 원만한 관계를 형성 및 유지할 수 있는 능력을 말하는 사회·정서발달에 있어서 가장 중요한 시기이다(강보미·김경철, 2023; 최선향·김희태, 2019).

앞서 논의한 내용을 중심으로 영유아기 발달의 이정표⁴⁾를 작성하여 부록에 수록하였는데, 간단히 그림으로 나타내면 아래와 같다.

[그림 II-1-1] 영유아기 발달의 이정표



자료: 1) High Speed Training. (2021). Why is child development so important in early years? <https://www.highspeedtraining.co.uk/hub/child-development-in-early-years/>(2023.8. 29 인출)
 2) Centers for disease control and prevention (미국질병통제예방센터). (2023). CDC's Developmental Milestones: Learn the Signs. Act Early. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html> (2023. 8. 30 인출)
 3) 우리아이발달지원단(2022). 영·유아와 가족을 위한 발달가이드북: 우리 아이 발달이 걱정하세요?. 우리아이발달지원단 발달가이드북. 16-45.

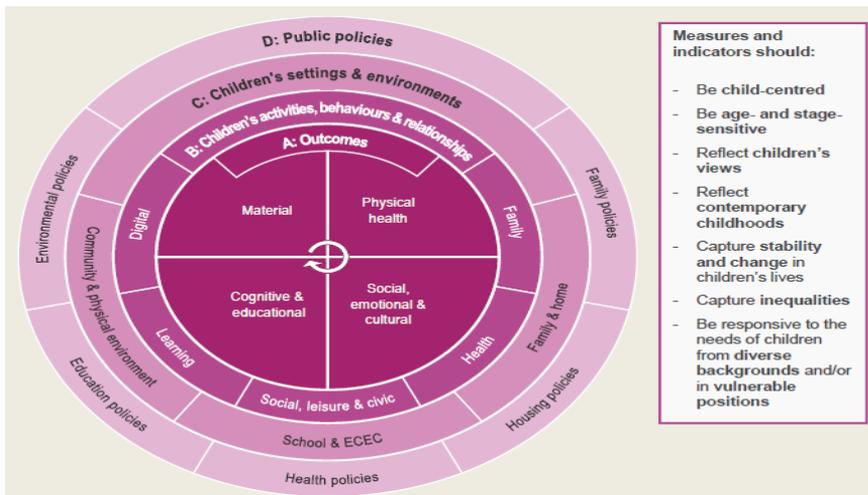
결론적으로 영유아 시기는 이후 성인기의 성공적인 적응을 예측하며 이는 거시적으로 국가의 경제적 이득과도 이어진다는 점에서 영유아 시기 데이터 통합 및 중단 데이터 구축을 통해 영유아 시기의 긍정적인 발달을 위한 연구 및 논의가 활발히 이루어질 필요가 있다.

4) 부록 1 참고

2. 영유아 데이터 프레임워크와 주요 지표

아동과 청소년의 통계 통합에 대한 시도들이 2010년 이후부터 지속적으로 진행되어 왔으며 영유아와 아동에 대한 통계 통합 시도들은 최근에 와서 탄력을 받고 있다. 국제적으로도 UNICEF Innocenti(2020)와 OECD(2021)는 아동과 청소년의 삶의 질 측정에 있어 다면적으로 삶을 조명할 수 있도록 측정 프레임워크를 개선하려는 노력을 하고 있다. 과거 연구들과 달리 발달성과와 이를 둘러싼 환경을 체계화하고 영유아 연령에게 까지 확대하고 있는 추세이다. 특히 그동안 국제적으로도 많이 진행되지 않았던 영유아의 발달과 삶에 대한 관심이 증가하고 있다 (Keating et al., 2021; Ryberg et al., 2022).

[그림 II-2-1] OECD 아동 웰빙 측정 프레임워크



출처: OECD(2021), Measuring What Matters for Child Well-being and Policy. p.17.

특히 OECD(2021)의 ‘아동의 삶에 관해 무엇을 측정할 것인가’를 논의하면서 측정 내용이 다면적(multi-dimensional)이어야 하며, 현재와 미래의 아동의 생활(children’s lives)을 반드시 반영하고 연령에 민감한(age-sensitive), 아동의 관점을 포함하고 그들을 둘러싼 환경과 정책들도 측정되어야 함을 강조하고 있다. 그리하여 임신기, 신생아기와 유아기의 특수성과 연관성을 강조하면서 생애의 굿 스

타트를 위해서 결정적이고 중요한 시기임을 다시 한 번 강조하였다. 그러므로 건강, 인지와 사회·정서 기술 모두가 영유아기에 중요하다는 것을 제시하면서 영유아시기의 위 영역의 측정과 데이터가 필요하다고 하였다(OECD, 2021: 41-49).

그리고 구체적인 아동 웰빙의 개념적 프레임워크로 아동 발달 결과, 아동의 활동, 행동 및 관계, 아동을 둘러싼 환경, 그리고 공공 정책으로 구분하였고, 세부적인 영역과 측정 요소들은 아래 <표 II-2-1>과 같다.

<표 II-2-1> OECD의 아동 웰빙 측정을 위한 개념적 프레임워크(2021)

구분	영역	측정요소
결과 (Children's outcome)	A1 물질적 웰빙	음식, 의복, 기본 필수품 주거 및 주거의 질 여가 및 학습 교구
	A2 신체건강 웰빙	출생 시 웰빙 (birth outcomes) 신체발달 신체건강상태
	A3 사회적, 정서적, 문화적 웰빙	안전, 정서적 안정, 기본적인 정서적 욕구 정체성, 사회 및 문화적 정체성, 기본적인 사회적 욕구 사회-정서적 스킬 정신건강상태 및 정신건강장애 삶의 만족도, 가정생활/학교생활/커뮤니티생활 만족도
	A4 인지발달 및 교육 웰빙	인지적 스킬과 능력 및 이와 관련한 학습 스킬 교육적 발전과 교육수준 학습에 대한 만족과 신뢰
아동의 활동, 행동, 관계 (Activities, behaviors, relationships)	B1 가족활동 및 가족관계	부모 및 가족과의 활동 부모 및 가족과의 관계
	B2 건강 관련 행동	건강에 관한 보호적 행동 건강에 관한 위험한 행동
	B3 사회/여가/시민활동 및 관계	사회활동과 여가활동 시민활동 및 자원봉사활동 친구관계(friendship), 교우관계(peer relationship), 사회적지원
	B4 학습에 관한 활동/태도/행동 및 관계	학교 및 영유아교육 및 보육원에서의 활동, 태도 및 행동 사제관계, 급우관계 학습에 대한 동기와 열의 가정 및 학교 밖에서의 학습 활동
	B5 디지털 활동 및 행동	디지털 활동 및 행동

구분	영역	측정요소
환경 (Settings & environment)	C1 가족 및 가정 환경	가족의 경제적 자원과 일의 형태 가족의 거주형태와 양육(권)형태 가족 관계 가족지원망 가족의 신체적, 정신적 건강 가족의 폭력과 학대
	C2 학교와 영유아교육/ 보육원(ECEC) 환경	학교와 영유아 교육 및 보육원(ECEC) 분위기 학교-부모/교사-부모 관계 학교와 ECEC에서 지원하는 물질적 자원과 활동
	C3 커뮤니티와 물질적 (physical) 환경	범죄와 폭력 소음, 공해, 대기의 질 주변의(local) 녹지 주변의 문화 및 학습 서비스와 시설 주변의 놀이 및 여가 서비스와 시설 커뮤니티 내 물질적 지원 서비스와 활동 커뮤니티 내 사회적 지원 서비스와 활동
공공 정책 (Public policy)	D1 가족정책	가족 경제 지원 정책 가족 고용관련 지원정책 가족과 양육 지원서비스 정책
	D2 주거정책	아동 지원 규제 가족 주거에 관한 공적 지원
	D3 보건정책	주거와 인공환경에 관한 규제와 정책
	D4 교육정책	신체적, 정신적 보건서비스 ECEC 규제와 정책
	D5 환경정책	교육 관련 규제와 정책

자료: OECD(2021). Measuring What Matters for Child Well-being and Policy. p.51

또한 최근 미국의 질병관리본부에서도 0-3세 영아기의 데이터와 측정의 간극을 메우기 위한 주 정부 수준의 영유아기 웰빙의 주요 지표를 제안하였다. 그 방법은 이론적 프레임워크에 맞는 잠정적 지표들의 리스트를 구성하고 데이터의 접근이 용이하고 모든 주의 데이터를 확보하고 주기적으로 측정된 데이터를 기준으로 삼았다. 잠정적 지표들의 내용을 살펴보면, 크게 아동 자체의 지표와 가족과 양육자 관련 지표로 나누어 구성하였다. 그리고 아동 지표는 신체적 건강, 사회정서 발달 과 초기 인지와 언어 발달에 초점을 맞추고 있고 가족과 양육자 지표는 아동의 세 지표와 관련 있는 가족과 양육자 관련 내용을 제시하였다(Ryberg, Wiggins,

Moore, Daily, Gabriel, & Klin, 2022). 이 잠정적 지표들은 어린 영유아들의 주요 발달과 관련하여 직접적인 가족과 양육자를 강조하고 있음을 알 수 있고 나이가 어린 영유아시기는 양육자와 가족이 중요하다라는 것을 시사하고 있다고 보겠다.

〈표 II-2-2〉 문헌에서 정의된 신생아와 걸음마기 잠정적 발달 지표

구분	아동 지표	가족/양육자 지표
신체적 건강	낮은 자궁 건강 저체중 조산 신생아의 비정상 상황 선천적 기형 아프가 점수 영아사망율 과체중 또는 체중미달, 비만, 체중 대비 키 낮은 구강 건강 신체 건강 신체 활동 면역 만성 질병 의도하지 않은 상처 특별한 건강 관리 필요 상태(SHCN) ²⁾	잘 돌보지 못함(학대와 방치) 아동 초기 역경 ¹⁾ 건강보험 혜택 의료 혜택 가정 진료 가정 진료 방문 임신 중 당뇨와 모성 감염 임신기 동안 부족한 엽산 임신기 동안 부족한 비타민 D 임신 합병증 태내 관리 산모 또는 부모의 정신 건강 산모의 흡연, 음주, 또는 약물사용 산모의 산전-산후 체질량지수(BMI) 산모의 사망율 산모의 질병 모유수유 시작과 기간 높은 당분과 지방 섭취 영양 부족 식품 안전 구강 관리 방문 시력 검사 수면 상태(지속성과 자세) 이른 또는 늦은 부모 연령 환경 유해물질에의 노출(공해, 2차 흡연, 납, 인산염, 수은 중독 등) 주거 안정과 질 ⁴⁾ 의도하지 않은 임식 가족 계획
사회-정서-행동 발달	Flourishing(NSCH) 정의 ³⁾ 호기심, 탐색, 또는 새로움 추구 정서 규제 또는 표현 능력 자기-규제 능력 부정적 정서성 능동적 기질 정서적 회피 접근, 사교성, 관심 또는 활동수준 애착	아동 역경 경험: 아동 노출 아동복지 시스템 노출 가족과 함께 식사하기 가족 레질리언스 부모의 분노 부모의 갈등 가족 불안정성, 동요 양육(방임, 징벌적인, 무모한, 권위적, 긍정적, 공동양육 등)

구분	아동 지표	가족/양육자 지표
	발달적 이정표 달성	부모의 결혼 상태 출생기록부의 아버지 부모의 고용상태 부모의 교육수준 사회적 자본 사회적지지(가족, 친구) 실업률 아동 발달 이정표에 대한 부모교육 부모-자녀 교육 프로그램
초기 인지와 언어	인지, 언어 발달 발달 지체	발달적 주시 발달적 스트리닝 아동의 발달 단계에 따른 교사 교육 발달적 스트리닝에 대한 건강관리 제공자의 훈련 언어적으로 풍부한 환경과 양육자의 의사소통(일기, 노래, 이야기 들려주기 노출) 과도한 스크린 타임(주당 2시간 초과) 고품질의 적당한 가격의 보육 접근성 고품질의 유아교육 프로그램 이용 고품질의 유아교육 프로그램에의 참여 보육 불안정성 가족 빈곤 SHCN이나 정신적 건강 이슈를 가진 가족 구성원

- 주: 1) 아동 초기 역경(Early childhood adversity)은 문헌에서 언급한 모든 또는 아동 역경 경험(ACES: adverse childhood experiences)과 유해한 스트레스를 의미하는 데 사용된다. 아동 초기 역경은 넓은 개념을 포괄함. (인구학적, 사회학적, 분만 전 트라우마 경험과 발달 이슈 등)
- 2) 이 개념은 발달 지체와 특별한 건강상 관리가 요구(SHCN)되는 지점이 겹쳐질 뿐만 아니라 0-3세 집단에서 이러한 서비스가 필요하거나 정의되는 복잡성을 의미함.
- 3) 아동건강국가조사(National Survey of Children's Health)에서 정의된 개념으로 건강한 애착, 호기심, 탄력성(bouncing back), 긍정적 정서 표현 등이 관련됨.
- 4) 주거 안정성과 주거 불안정은 과밀, 잦은 이사, 노숙, 그리고 주거비 부담과 같은 이슈에 영향을 주는 모든 것을 나타내는 용어임.

자료: Ryberg et al. (2022). Measuring state-level infant and toddler well-being in the United States: Gaps in data lead to gaps in understanding. Child Indicators Research. pp. 1077-1078. Appendix A.

최근 이러한 영유아기 데이터에 대한 관심과 지표 체계 구축에도 불구하고 영유아기의 국가 수준의 통계나 데이터가 제한적이고 완전하지 않음을 지적하였다. 또한 영유아의 자기보고 데이터는 더 제한적임을 인정하고 향후 이러한 한계를 보완하는 측정 기술에 대한 논의와 노력이 필요하고 그런 의미에서 이러한 작업은 열정이 필요하다고 하였다(OECD, 2021: 20).



3. 국외 데이터 통합 관련 동향

본 절에서는 국외 데이터 생산과 통합 및 구축 관련 현황들을 살펴보고자 한다. 먼저 국제기구를 중심으로 진행되는 데이터 생산과 통합 현황을 제시하고 주요 지표들을 파악한다. 그리고 국가 차원에서 데이터 생산과 통합 관리하고 있는 국가들을 소개하려고 한다.

가. 국제기구의 데이터 구축 현황

1) OECD 데이터 통합 현황

가) Family Database⁵⁾

가족과 자녀의 상황에 대한 국가 간 지표에 대한 강력한 요구를 반영하여 OECD 가족 데이터베이스는 OECD 국가, 강화된 참여 파트너 및 EU 회원국에 걸쳐 가족 성과 및 가족 정책에 대한 국가 간 지표를 제공하기 위해 개발되었다.

가족 데이터베이스는 OECD 내부(관련 OECD 데이터베이스 참조) 및 외부 조직 모두에서 다양한 국내 및 국제 데이터베이스의 정보를 통합한 결과이다. 현재 이 데이터베이스에는 가족 구조, 가족의 노동 시장 위치, 가족과 아동을 위한 공공 정책, 아동 성과라는 네 가지 주요 차원 아래 70개의 지표가 포함되어 있다.

각 지표는 일반적으로 특정 문제에 대한 데이터뿐만 아니라 관련 정의 및 방법론, 비교 가능성 및 데이터 문제, 출처에 대한 정보를 제공하며 해당되는 경우 국가 간 원시 데이터 또는 설명 정보를 포함하여 제공하고 있다. 물론 국가마다 생산하고 있는 지표와 제공한 지표 등이 상이할 수 있으나 이를 통해 국가 간 비교, 데이터 생산 전략 등을 세우는데 참고할 수 있다.

5) <https://www.oecd.org/els/family/database.htm>(2023. 3. 2 인출) 내용 발췌·번역함.

〈표 II-3-1〉 OECD Family Database의 구조

대분류	중분류	지표
1. 가족 구조 (SF)	• 가족과 아동	가족 크기와 구성 가족 내 아동 아동의 생활여건에 대한 추가정보 아동과 청소년의 비율 아동의 생활환경
	• 출산율 지표	합계출산율 실제와 이상 자녀 수 출산 시 어머니 연령과 연령에 따른 출산율 혼인 외 출생비율 무자녀
	• 혼인 및 배우자 관계	혼인율과 이혼율 결혼 해체와 아동 동거와 다른 형태의 파트너십 친밀한 관계의 폭력
2. 가족의 노동시장 위치 (LMF)	• 가족, 아동 그리고 고용 상태	고용 지위에 의한 가구 아동 수 어머니의 고용률 파트너십에 따른 어머니의 고용률 생애주기에 걸친 고용 프로파일 정규직의 성별 임금 격차와 학력에 따른 수입 고용 결과에서 성별 차이
	• 근로시간과 보육시간	여성과 남성의 주당 근무시간 자녀있는 부부의 고용과 근로시간 분배양상 한부모의 고용과 근로시간 분배양상 가족친화 기업 실제 노동, 보육과 가사 노동에 사용된 시간 출퇴근 시간 주관적 웰빙과 일·가정 균형 만족
3. 가족과 아동을 위한 공공정책 (PF)	• 자녀가 있는 가족을 위한 정책들	가족지원을 위한 공공지출 교육 관련 공공지출 가족 현금 지원 세제혜택 시스템의 중립성 아동 지원시스템 아동 연령에 따른 공공지출 세대 간 연대 아동기에서 성인기로의 전환 법적 연령 기준 아동보호 측면
	• 아동관련 휴가	육아휴직제도의 주요 특성 출산 휴가급여의 사용 일하는 부모의 추가 휴가 자격 육아휴직 대체율 출산 관련 휴가 자격의 경향성 동성 및 입양 육아 휴가 자격

대분류	중분류	지표
	<ul style="list-style-type: none"> 매우 어린 아동을 위한 공식 보육과 교육 	보육과 유아교육에 대한 공공지출 어린이집과 프리스쿨의 등록률 비공식 보육 방식 보육 지원 비용
	<ul style="list-style-type: none"> 보육시스템 유형 	보육과 유아교육 서비스의 유형 보육과 유아교육 서비스의 질 방과 후 돌봄
4. 아동발달성 (CO)	<ul style="list-style-type: none"> 아동 건강 	영아 사망률 출생 시 기대수명 저체중율 예방접종률 모유수유 비율 아동 중 당뇨와 천식 발병률 11세, 13세와 15세의 성별 과체중과 비만 비율 11세, 13세와 15세의 성별 상습 흡연율 아동 장애율
	<ul style="list-style-type: none"> 아동 빈곤 	가구 유형에 따른 소득 불균형과 지위 아동 빈곤 자녀가 있는 가구의 물질적 박탈
	<ul style="list-style-type: none"> 교육과 문해 	성별 및 예산 정규 교육 기간에 따른 학력 전공분야별 대졸 남녀 차이 10세 문해력 점수 성별 차이 15세 문해력 점수 성별 차이 고용이나 교육을 받지 않는 청년 비율 이민자 학생 비율과 교육 성과
	<ul style="list-style-type: none"> 사회참여 	15-29세 청소년들을 위한 봉사활동 참여 및 NGO 회원 생애 첫 투표 참여율 청소년의 성별에 따른 알코올 및 대마초 소비 십대 자살율

자료: <https://www.oecd.org/els/family/database.htm>(2023. 3. 2 인출) 내용 발췌·번역

나) Child Well-Being Dataportal⁶⁾

아동 웰빙 데이터 포털은 아동 웰빙에 대한 비교 데이터를 제공하는 OECD의 허브이다. OECD 데이터베이스의 최신 데이터와 다양한 주요 국제 아동 설문 조사 및 데이터 수집 프로그램을 사용하여 구축하였다. 이 포털에는 크게 4가지 세션을 제시하고 있는데, 아동 웰빙 성과(Child well-being outcomes), 아동 웰빙 동인(Child well-being drivers), 아동 정책(Child policies), 및 아동 웰빙 대시보드

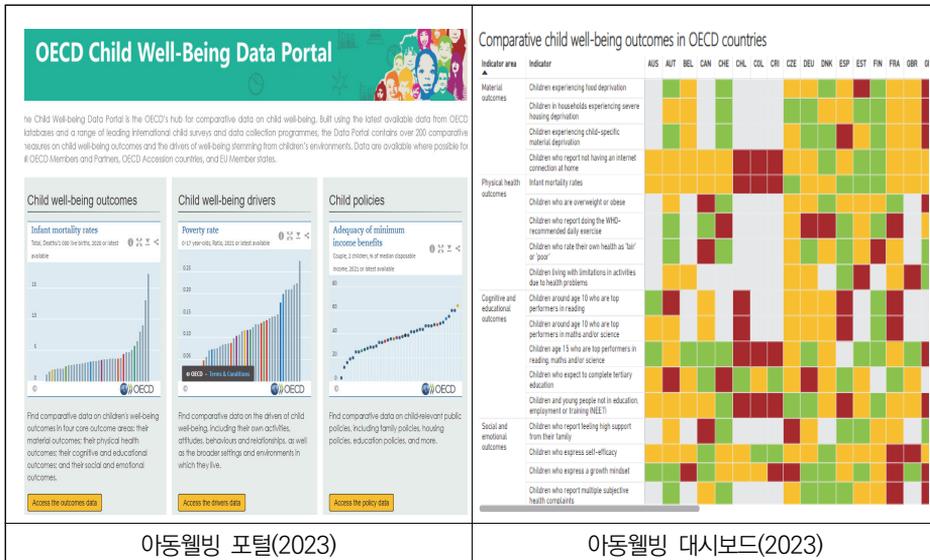
6) <https://www.oecd.org/els/family/child-well-being/data/>(2023. 3. 3 인출) 발췌·인용함.

(OECD Child Well-Being Dashboard)이다.

먼저, 측정체계에 의해 발표된 아동 웰빙 성과 지표는 주요 영역은 이전의 5가지 영역-가정과 가족 환경, 건강과 안전, 교육과 학교 생활, 아동 활동과 생활 만족도, 아동 정책에서 물질적 성과, 신체 건강 성과, 인지 발달과 교육성과, 사회적, 정서적 및 문화적 성과의 4개 영역의 22개 지표로 재구성되었다. 그리고 4개의 영역들은 더 구체화되고 세분화된 측정요소로 구성되어 있다.

그리고 아동 웰빙 동인은 크게 아동의 활동, 행동 및 관계와 아동 환경으로 나누어 8개의 세부 영역-가족활동 및 가족관계, 건강 행동과 활동, 사회적·여가적·시민적 활동과 관계, 학습활동, 태도, 행동 및 관계, 디지털 활동, 태도 및 행동, 가족과 가정 환경, 학교 환경, 지역사회와 물리적 환경으로 구성하였다. 마지막으로 아동 정책은 5개의 영역으로 가족, 주거와 지역사회, 건강, 교육 및 환경 정책 영역으로 구분하였다. 마지막으로 아동 웰빙 대시보드는 OECD 국가의 웰빙을 한 눈에 찾아볼 수 있도록 매트릭스를 구성하였다.

[그림 II-3-1] 아동 웰빙 데이터 포털과 대시보드



출처: OECD 아동 웰빙 데이터 포털(2023). <https://www.oecd.org/els/family/child-well-being/data/OECD>.

이렇게 아동 웰빙 데이터 포털에는 아동 웰빙 결과 및 아동 환경에서 비롯된 웰빙 동력에 대한 200개 이상의 비교 측정이 포함되어 있다. 가능한 모든 OECD 회원국 및 파트너, OECD 가입 국가 및 EU 회원국에 대한 데이터를 사용할 수 있다.

최근 OECD(2021)는 아동의 삶에서 어떤 부분의 측정이 필요한 지에 대한 연구 결과와 정책 수요를 근거로 한 측정체계를 개발하고 “아동 웰빙과 정책을 위한 측정 보고서”를 발간하였다. 특히 현재 접근 가능한 데이터의 제약에서 나아가 아동 웰빙을 측정하기 위한 최선의 방식을 제시함으로써 아동 웰빙 자료 수집 개선을 위한 방향성을 제시하고 있다는 점에서 시사하는 바가 크다.

〈표 II-3-2〉 아동의 웰빙 포털

	영역	측정요소
아동 웰빙 성과	물질적 성과	음식, 의복, 기본 필수품
		주거 및 주거의 질
		학습 자료와 자원
		사회, 레저, 및 레크리에이션 자료 및 자원
		전반적 물질적 웰빙
	신체건강 성과	출생 시 성과
		신체 발달과 바디 이미지
		신체 건강 상태
		전반적 건강과 신체 웰빙
	인지발달과 교육성과	인지 기술과 능력
		학습 기술과 메타인지
		교육 과정과 성취
		능력에 대한 만족과 자신감
	사회적, 정서적 및 문화적 성과	안전, 정서적 안정감과 기본 정서적 욕구
		사회-정서적 기술
		정신 건강 상태와 장애
감정		
전반적 삶의 만족도와 생의 의미		
아동 웰빙 동인 (아동의 활동, 행동 및	가족 활동 및 가족관계	가정에서 부모와 가족과의 활동
		자녀-부모와 자녀-가족 관계
	건강 행동과 활동	섭식 행동
		보호적 건강 행동
		위험한 건강 행동

	영역	측정요소
관계 /아동 환경)	사회적, 여가적, 시민 활동과 관계	사교적이고 여가적인 활동
		우정, 또래 관계와 사회적 지원
		시민적이고 자발적인 활동과 지역사회 관계
	학습 활동, 태도, 행동 및 관계	시간사용 만족도
		학교, 영유아보육교육 참여와 참석
		학교에서의 연결성과 소속감
		아동-교사와 아동-교우 관계
	디지털 활동, 태도 및 행동	학습 동기와 열의
		가정과 학교 밖 학습 활동
		디지털 활동 및 행동
	가족과 가정 환경	디지털에 대한 태도
		온라인 위험에 대한 지식과 이해
		가족 재정 자원과 업무 배치
	학교, 영유아보육교육 환경	가족 거주형태와 양육권 상황
		가족의 신체적, 정신적 건강
		학교와 영유아보육교육 분위기
지역사회와 물리적 환경	학교와 교사-부모 관계	
	학교와 영유아보육교육에서 제공하는 물질적 지원과 활동	
	지역 놀이와 여가 서비스/시설	
	범죄와 폭력	
가족 관련 공공정 책	가족 정책	소음, 공해, 대기와 수질
		주변지역에 대한 만족도
		가족 관련 전반적 공공 지출
	주거와 지역사회 정책	가족재정 지원 정책
		부모휴가 정책
	건강 정책	주거와 지역사회 관련 전반적 공공 지출
	교육 정책	주거지원 정책
		건강 관련 공공비용, 예방접종을 받은 어린이(디프테리아, 파상풍, 백일해, 홍역)
환경 정책	영유아 교육보육 규제와 정책	
	교육 규제와 정책	
	환경보호 관련 정부 비용	

출처: OECD(2023). Child Well-being Portal. <https://www.oecd.org/social/family/child-well-being/data/>
<https://www.oecd.org/els/family/child-well-being/data/outcomes/>
<https://www.oecd.org/els/family/child-well-being/data/drivers/>
<https://www.oecd.org/els/family/child-well-being/data/child-policies/> 종합하여 구성함.

나. 국가별 데이터 구축 현황

1) 아일랜드⁷⁾

가) Growing up in Irland(GUI)

(1) 작성 배경 및 목적

아일랜드는 “Growing up in Irland” 라는 국가 종단연구를 수행하고 있다. 해당 연구는 출생부터 성인기까지의 추적 조사를 통해 영유아기, 아동기, 청소년기마다 발달의 위험 및 보호요인을 조사하고 이를 바탕으로 한 효과적인 정책 및 사회 서비스를 제공하고자 하는 목적을 지닌다. 연구 대상은 2008년 기준으로 9세 아동 8,500명으로 이루어진 ‘코호트98’과 9개월 영유아 및 그 가족 11,000명으로 구성된 ‘코호트08’로 이루어졌다. 두 개의 코호트에 대해서 정부, 정책 입안자와 연구자들이 지속적으로 추적 및 정책의 영향을 모니터링하고 아동에 대한 서비스를 주도하고 있다.

(2) 포괄 범위 및 활용변수

보고서의 지표 체계는 국가 수준의 사회·인구학적 지표, 아동의 관계, 발달 성과(교육, 건강, 사회, 정서, 행동), 공식적·비공식적 지원 등으로 구성되어 있으며 지표 결과는 지역별, 하위집단별 비교가 가능하도록 구성되어 있어 지표에 따라 연령, 성별, 사회·인구학적 특성에 따라 비교가 가능하고 종합적으로 지표 결과를 파악할 수 있도록 설계하였다.

해당 연구의 자료에는 위에서 언급된 지표의 내용을 정략적으로 수집했을 뿐만 아니라 두 코호트 집단에서 약 120회의 질적 인터뷰를 각각 실시하여 정성적인 내용을 보완하기까지 하였다.

7) Growing up in Irland 홈페이지 내용 정리함(2023. 4. 13 인출)
<https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort/>

〈표 II-3-3〉 아일랜드의 State of the Nation's Children의 지표 내용

영역		지표명
사회인구학적 지표		아동 인구, 아동 사망률 가족 구조, 부모 교육 수준 방랑 아동, 외국 국적 아동 장애 아동, 기족, 친구를 돌보는 아동
아동의 관계		어머니와의 관계, 아버지와의 관계 부모와의 대화, 부모의 학교 참여, 함께 식사하기, 친구관계, 반려동물, 괴롭힘
아동의 발달 성과	교육	초기 아동기의 보육과 교육, 초등학교 출석, 중고등학교 출석, 고등학교 졸업자격 비율 PISA 읽기 능력, PISA 수학 능력, PISA 과학 능력
	건강	출생 무게, 모유수유, 건강상태 및 입원 사고, 부상, 및 입원, 영양, 지적 장애 신체적, 감각 장애, 아동 복지 및 보호
	사회, 정서, 행동	결정과정 참여, 재미를 위한 책 읽기 흡연: 주간 흡연, 흡연: 평생 비흡연 알코올: 취함, 알코올: 전혀 아시지 않음 대마 사용, 성적 건강 및 행동: 10대 출산 성적 건강 및 행동: 성적 행동 지존감, 자기보고 행복감, 자살, 자해, 신체활동, 영양: 아침식사, 영양: 탄산음료 섭취
공식적·비공식적 지원		아동 교육에 대한 공공지출 빈곤 위기 아동, 지속 빈곤 아동 자녀가 있는 가족의 주택 가능성 지역사회 특성, 환경과 공간(자유시간을 보낼 수 있는 좋은 공간) 교정 프로그램 추천, 산전 진료 공공의료 간호방문, 발달검사 스크리닝 아동기 예방 접종, 기본 건강서비스 접근성 시설보호 아동 청소년, 정신건강 추천

출처: Department of Children, Equality, Disability, Integration and Youth Affairs(2022). State of the Nation's Children: outcomes, relationships, formal and informal supports. 등의 각각의 책자를 참조하여 지표 구성함.

(3) GUI의 영유아 지표

아일랜드의 종단연구 중 첫 번째 유입(wave 1)의 보고서는 9개월 영아를 대상으로 기록했으며 두 번째 유입(wave 2)은 3세까지의 데이터를 분석하여 기록한 보고서가 'Development from birth to three years'이다. 그 보고서의 주된 지표와 세부 지표를 정리한 것이 아래 〈표 III-3-4〉이다. 3세까지의 주요 영역을 배경과 발달성과의 두 개 영역으로 구분하고 배경 영역은 가구 특성과 가족 특성,

경제적 상황을 포함하고 발달 성과 영역은 신체 발달을 비롯한 제 발달 영역과 건강에 대한 정보에 대한 지표를 제공하고 있다.

〈표 II-3-4〉 아일랜드의 Growing up in Ireland 종단연구의 0-3세 지표 내용

영역	0-3	
	지표명	세부 지표
배경	부모양육과 가정 환경	가족 구조, 비동거 부모, 양육방식과 훈육,
	보육과 조부모	교육 계획, 조부모 지원
	경제적 재정적 상황	모의 고용, 수입,
발달성과	신체 발달, 성장과 영양	대근육 발달, 소근육 발달 성장과 섭취
	건강, 질병과 부상	전반적 건강, 질병, 건강보험 사용,
	사회-정서 발달	SDQ, 기질과 3년간 행동문제
	인지와 언어 발달	British Abilities Scales, 말과 언어 발달

자료: Williams, J., Murray, A., McCrory, C., & McNally, S.(2013). Growing up in Ireland. Development from birth to three years: Infant cohort. ESRI, Trinity College, Department of children and youth affairs. <https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort> (2023. 4. 13 인출)

〈표 II-3-5〉 아일랜드의 Growing up in Ireland 종단연구의 5세 지표 내용

영역	0-5	
	지표명	세부 지표
가족특성과 재정 상황	가족 특성	부모의 인구학적 특성, 9개월에서 5세까지 가족 구조 변화, 가족의 사회인구학적 특성, 가족의 고용 상황
	가족 재정과 경제적 상황	평균 소득과 실업, 가족 재정 스트레스
신체건강과 발달	건강 수준	5세의 건강 취약의 사회인구학적 위험 요인, 중단적 건강 추이, 장기 질병, 상황, 및 장애
	상해	주요 유형과 빈번한 신체 부위, 상해의 사회인구학적 위험 요인
	과체중과 비만	기술적이고 사회인구학적 위험 요인, 장기 추이, 출생으로부터 추이
	영양 섭취	영양 섭취
	의료카드 커버 및 GP 상담	의료카드 사용 범위 등
	항생제 사용	항생제 사용의 의료 수혜 여부 등
사회-정서 발달과 놀이	강점과 어려움(SDQ)	부모 보고, 교사 보고, 장기 추이
	사회적 기술 발달	사회인구학적 추이, 장기적 추이
	놀이와 활동	스크린 타임, 신체적 놀이 활동, 다른 형태 놀이, 책 읽어 주기

영역	0-5	
	지표명	세부 지표
양육과 가족 관계	부모-자녀 관계	주양육자와 2차 양육자와의 관계, 부모-자녀 관계 장기적 추이,
	양육방식	양육 유형, 장기적 추이
	훈육 전략	전략
	양육 스트레스	주양육자와 2차 양육자의 스트레스, 장기적 추이
	가족 활동	가족 구성원과의 활동, 주양육자와의 활동,
	비거주 부모와 주 양육자 보고	비거주 양육자와 자녀 사이 접촉, 비거주 부모의 관리와 다른 지원
학교와 인지 발달	학교 시작	시작 개월과 성별 차이
	무료 취학 전 학년 활용	사용정도
	학교 준비도	부모 보고, 교사 보고
	인지 발달	교사 보고, 가정에서 측정

자료: Murray, A., Mcnamara, E., Williams, J., & Smyth, E. (2019). Growing up in Ireland. The Lives of 5-year-olds: Infant cohort. ESRI, Trinity College, Department of children and youth affairs. [https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort\(2023](https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort(2023). 6. 8 인출)

한편, 세 번째 유입(wave 3)은 5세에 대한 기록으로 5세의 삶으로서 이전의 영아 발달과 다른 5개 영역으로 나누어 기술하고 있다. 5개 영역은 가족 특성과 신체 건강과 발달, 사회-정서 발달과 놀이, 양육과 가족 관계, 학교와 인지 발달 영역인데 영아기에서 유아기의 발달 변화에 맞는 데이터를 분석하여 5세의 생활을 나타내려고 노력하고 있음을 알 수 있다. 특히, 3세와는 달리 활동 범위가 넓어지면서 가족과의 관계, 양육의 유형, 사회정서 발달과 놀이, 기관의 시작과 이에 따른 인지 발달을 부모와 교사의 다중 보고에 의해 파악하고 있다.

(4) 시사점

아일랜드의 중단연구로부터 구성된 지표를 살펴보면, 전체 아동 연령대의 큰 발달의 추이를 볼 수 있는 영역과 지표, 영아기, 유아기, 아동기, 청년기까지의 지표를 통해 데이터를 수집하면서 주요 발달 시기별 기술보고서를 발간하고 있다. 크게 아동의 성장과 발달을 그려낼 수 있는 사회적 배경, 아동 발달의 제 측면, 공식적·비공식적 지원 등을 볼 수 있는 평면도를 제공하고 영아에 있어서는 아동과 부모와의 관계에 집중하고 주요 발달의 초기 출발을 중요시하고 있음을 알 수 있다.

그리고 유아기 지표에 있어서는 가족 구조와 기능, 양육방식과 부모 관계 및 아동 발달에 있어서 사회적 측면, 학교로의 준비 등을 구체적으로 기술하고 있다.

2) 미국

가) 0-3의 Yearbook⁸⁾

(1) 작성 배경 및 목적

미국은 민간기관을 중심으로 아동의 삶을 비교하고 순위를 도출하여 아동을 위한 지방정부의 정책 개선 노력을 이끌어 왔다. 이러한 노력이 영유아까지 확대되어 1997년에 Zero to Three(0세에서 3세)라는 민간 기구가 설립되었다. 해당 기구는 인간의 생애 초기에 건강한 발달을 도모하기 위하여 그들의 가족, 보호자, 영유아 전문가를 지원하고 관련된 프로그램 및 도서 제작뿐만 아니라 다양한 정책적 네트워크를 형성하고 있다.

(2) 포괄 범위 및 활용 변수

해당 기구는 특히 0-3세라는 영유아기에 초점을 두었다. 영유아기는 다양한 상호작용에 예민한 민감기(sensitive periods)이기 때문에, 이 시기가 평생 동안의 건강과 웰빙의 기초를 둔다고 보고 있다. 또한, 뇌 과학적 근거를 바탕으로도 영유아기의 중요성을 강조하였다. 영아는 수십억 개에 달하는 뉴런을 가지고 태어나지만 이들 간의 시냅스 연결은 긍정적인 경험의 반복에 의해 일어나기 때문에 가족이나 지역사회로부터의 건강한 관계가 이후 올바른 성장의 필수적인 역할을 한다는 것이다.

이러한 이론적 근거를 바탕으로 해당 기구는 <표 III-3-6>와 같이 영유아기의 발달적 특징을 반영한 지표를 제시하고 있다. 보호자의 모유 수유나 아동의 건강뿐만 아니라 건강보험, 가족 돌봄 휴가 등과 같은 정책적·제도적 측면까지 폭넓게 수집하고 있다.

8) Zero to Three 홈페이지 내용 정리(<https://www.zerotothree.org/about/history/> 2023. 6. 12 인출)

〈표 II-3-6〉 미국의 0-3의 Yearbook 지표 내용

영역	지표명	세부 지표
건강	건강보험 접근성	건강보험 확대, 저소득 가구의 베이비, 태아의 산전 모성 보호, 치료 방문, 정책 권고와 관련 조치
	영양	모유 수유/수유 6개월 이상, WIC 수혜, 정책 권고와 관련 조치
	모성 건강	산전 보호를 못 받거나 늦은 보호, 모성 사망률, 적정 정신 건강 이하 모, 정책 권고와 관련 조치
	아동 건강	조산아, 저체중아, 영아사망률, 예방적 방문, 예방접종, 치료 방문, 코로나 예방 보호 효과, 정책 권고와 관련 조치
	영아와 유아기 정신건강	영유아의 사회정서 스크리닝, 영유아의 정신건강 서비스 의학적 수혜. 코로나 효과로서 사회정서 빠른 발견들, 정책 권고와 관련 조치
견고한 가족	기본 요구 지원	저소득가구의 근로 연계 복지(TANF) 수혜, 밀집 주거, 기본적인 요구의 코로나 영향, 정책 권고와 관련 조치
	아동 웰빙과 탄력성	가족 탄력성, 2개 이상의 ACES, 집에서 격리, 정책 권고와 관련 조치, 관련 연방 정책 조치와 주정부 기회
	지지적인 정책	유급 가족 휴가, 유급 아이 돌봄 휴가, 주 자녀 세금 공제, 주 소득 공제, 관련 연방 정책 조치와 주정부 기회
긍정적인 초기 학습 경험	보육의 질을 지원하는 요소들	영유아 보육을 위한 주 정부 기준, 성인-아동 비율 준수, 그룹 사이즈 준수, 교사 자격, 영유아 전문 자격증
	초기 보육과 교육 기회들	부모가 매일 읽어주기, 초기 배움 프로그램 접근, EHS접근 가능한 소득 적격 영유아, CCDF 지원의 영유아, 보육의 코로나 영향
	정책 권고와 관련 조치들	관련 연방 정책 조치와 주정부 기회
	초기 개입과 예방 서비스	수혜 발달 스크리닝, IDEA 파트 C 서비스를 받은 영유아

자료: Zero to Three(2022). State of Babies Yearbook 2022.

(3) 시사점

보고서에 나타난 주요 지표와 세부 지표들을 보면, 영아의 주요 영역으로 건강과 가족 관계 및 초기의 경험을 중요하게 생각하고 있음을 알 수 있다. 영아기의 건강에 영향을 줄 수 있는 아동과 모성의 영양과 정신 건강 및 보험 혜택 등에 대해 기술하고 있다. 또한 가족을 지원할 수 있는 기본적인 지원들로 구성이 되어 있으며 영아기 초기 학습 경험이 풍부하게 할 수 있는 지원을 아끼지 않고 서비스를 제공한다는 인식을 갖게 한다. 특히, 민간기구의 기술보고서라고 보기에 는 각 사항마다 정책 권고와 조치들이 제시되고 있고 이러한 주요 영역들에 대해 정책적으로 지원하고 개입하려는 의지와 영아기의 중요성을 정책적으로 실현하려고 하는 의지가 느껴지는 내용이다.

3) 뉴질랜드⁹⁾

가) 아동과 청소년의 웰빙 전략(Child and Youth Wellbeing Strategy)

(1) 작성 배경 및 목적

2019년을 기준으로 뉴질랜드 인구의 약 33%의 연령은 25세 미만(약 160만명)이다. 다양한 민족성 및 정체성을 가진 젊은 세대가 늘어나고 있으며 일부는 빈곤이나 불평등, 중독, 심리적 문제 등을 겪고 있는 상황이다. 특히, 어린 시절의 빈곤 경험은 아동과 그 가족들의 스트레스를 유발하며 거시적으로는 사회 전체의 악영향을 미칠 수 있다는 점에서 조속한 개입이 요구된다. 이러한 상황에서 뉴질랜드 정부는 ‘아동빈곤감소법(The Child Poverty Reduction Act)’을 통과시키면서 아동 및 청소년 뿐만 아니라 그들의 양육자와 가족을 대상으로 건강한 양육 환경 및 적절한 지원을 제공할 필요성을 인식하였다. 이에 정부는 ‘아동과 청소년의 웰빙 전략(Child and Youth Wellbeing Strategy)’을 발표하면서, 9개의 원칙을 바탕으로 아래 6개의 웰빙 영역의 성과를 보고하고 있다. 이를 통해 뉴질랜드의 아동 및 청소년 뿐만 아니라 그들의 양육자와 가족을 대상으로 건강한 양육 환경 및 적절한 지원을 제공하고자 한다.

〈표 II-3-7〉 뉴질랜드의 지표 내용

영역	지표명	세부 지표
아동들은 사랑받고 안전하고 양육받아야 한다	<ul style="list-style-type: none"> • 폭력으로부터 해방되고 사랑받음 • 가족과 시간을 보내고 • 사고와 위험으로부터 안전하고 보호되어야 함 	<ul style="list-style-type: none"> · 사랑받는 느낌 · 가족의 웰빙 · 부모의 좋은 시간 · 위험으로부터 벗어난 아동 · 안전한 느낌 · 심각한 부상
아동들은 필요한 것이 충족되어야 한다	<ul style="list-style-type: none"> • 영양 있는 음식과 좋은 가구에의 접근이 가능한 수입과 자원 및 다른 중요한 측면의 물질적 웰빙 	<ul style="list-style-type: none"> · 물질적 웰빙 · 아동 빈곤 · 유해 음식 · 주거의 질 · 주거의 접근성

9) 뉴질랜드 Child and Youth Wellbeing Strategy 홈페이지의 내용을 참고 및 수정하여 작성하였음.
<https://www.childyouthwellbeing.govt.nz/our-aspirations/context/new-zealands-children-and-young-people>

영역	지표명	세부 지표
아동들은 건강하고 행복해야 한다	<ul style="list-style-type: none"> 건강한 환경과 놀 수 있는 공간과 신체적, 정신적 건강 	<ul style="list-style-type: none"> 산전 웰빙 주관적 건강 수준 잠재적으로 피하기 병원 입원 정신적 웰빙 자해와 자살
아동들은 배우면서 발달한다	<ul style="list-style-type: none"> 지식과 기술을 배우는 교육과 잠재력을 펼치고 인생의 전이를 하향유할 수 있는 격려와 능력 	<ul style="list-style-type: none"> 조기 학습에 참여 정규 학교 출석 문해 능력, 숫자와 과학 기술 사회정서 기술 자기 관리 기술 청소년의 고용, 교육과 훈련
아동들은 수용되고 존중받고 연대감을 가져야 한다	<ul style="list-style-type: none"> 인종 차별이 없는 생활, 소속감, 좋은 관계를 가지고 정체성에 연계된 존재 	<ul style="list-style-type: none"> 자신이 될 수 있는 능력 소속감 차별 경험 왕따 경험 사회적 지지 문화적 정체성 지지 언어
아동들은 소속감을 가지고 권한을 부여 받아야 한다	<ul style="list-style-type: none"> 다른 사람을 위해 보살피고 귀기울이며 성취하도록 지지함. 건강한 선택을 하고 자발성을 발전시킴. 	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 참여 청소년의 목소리 대변하기 긍정적인 선택 범죄 행위

자료: NewZealand Government(2022). Child and Youth Wellbeing Strategy Annual report for the year of 30 June 2021. 각 영역의 내용을 발췌 구성함. pp. 24, 29, 35, 41, 47, 52.

(2) 포괄 범위 및 활용변수

6개의 영역은 영역 명이 다른 지표와 달리 서술형으로 의미를 설명하고 그 설명에 맞는 지표들을 제시하였다. 첫 번째 영역은 사랑, 안전, 돌봄을 받아야 한다는 내용인데, 사랑받기, 안전하기, 가족의 웰빙, 부상 정도, 유해환경 차단, 부모와의 질적인 시간 갖기 등이다.

두 번째는 기본적인 욕구 관련으로 물질적 웰빙, 아동 빈곤, 유해 음식, 주거의 질과 접근성 등이다.

세 번째는 행복감과 건강 관련인데, 산전 케어, 유해환경에의 산전 노출, 주관적인 건강 수준, 병원 전 예방, 정신적 웰빙, 자해와 자살 등이다.

네 번째 지표는 학습과 발달로서 조기 학습 참여, 정규 학교 출석, 문해 능력, 숫자와 과학적 기술, 사회적 기술, 자기관리 기술, 청소년의 고용, 교육과 훈련이다.

다섯 번째는 수용, 존경, 연결성인데, 자신을 아는 능력, 소속감, 차별 경험, 왕따 경험, 사회적지지, 문화적 정체성에 대한 지지, 언어 등이다.

마지막 지표는 소속감과 권한 부여인데 지역사회 참여, 청소년의 목소리 듣기, 긍정적 선택, 범죄 행위 등의 내용이다.

물론 뉴질랜드의 삶의 질 지표도 아동과 청소년 지표 이므로 아동기 이후 내용도 많지만, 유해물질로부터의 차단, 안전하기, 부상, 물질적 웰빙, 아동 빈곤, 유해 음식, 주거의 질과 접근성은 영유아와 밀접한 내용이다. 또한 산전 웰빙, 예방, 및 조기 학습 참여 등도 영유아과 관련 있는 지표라 할 수 있다.

(3) 시사점

뉴질랜드의 아동 및 청소년의 웰빙 전략의 내용은 아동기 전반에서 성취해야 할 6개의 영역을 중심으로 각 영역 명이 다른 나라의 지표와 달리 서술형으로 의미를 설명하고 그 설명에 맞는 지표들을 제시하였다. 뉴질랜드의 지표들은 영유아에 초점에 맞추어져 있지 않지만, 사랑, 안전, 돌봄을 첫 번째 영역으로 하고 있다는 점에서 영유아 데이터와 관련이 있다. 또한 세부 항목도 사랑받기, 안전하기, 가족의 웰빙, 유해환경 차단, 부모와의 질적인 시간 갖기 등은 영유아에게도 중요한 항목이다. 그리고 기본적인 욕구 관련으로 물질적 웰빙, 아동 빈곤, 유해 음식, 주거의 질과 접근성 등도 주요하며 산전 케어, 유해환경에의 산전 노출 등은 영유아의 건강과 직접적인 관련이 있다. 물론 뉴질랜드의 지표가 어린 시절의 빈곤 경험을 줄이기 위한 정책적 함의가 반영되어 그렇지만, 생애 초기의 출발선을 동등하게 하기 위한 노력이라는 점에서 영유아에게 의미하는 바는 크다.

4) 프랑스¹⁰⁾

가) 아동 삶의 질에 대한 지도

(1) 작성 배경 및 목적

Stiglitz, Sen, 그리고 Fitoussi(2009)가 ‘경제 성과 및 사회 발전 측정에 관한

10) 해당 부분은 ‘프랑스 아동의 삶의 질에 대한 지도 작성(Cartographie de la qualité de vie des enfants en France: huit profils de territoires) 연구 결과보고서를 토대로 작성하였음.

보고서'에서 제안한 바와 같이 삶의 질은 다양한 요소를 포함하는 다차원적 개념이기 때문에 측정 시에도 이를 고려해야 할 것을 주장하였다. 특히, 아동을 대상으로 관련된 영역을 포함하여 프랑스의 지역별 삶의 질을 측정할 필요성을 제기하였다. 이를 반영하여 해당 연구는 교육, 보육, 건강, 사회·경제적 조건 등의 영역에서 프랑스 아동의 삶의 질을 파악하고자 하였다.

(2) 포괄 범위 및 활용변수

해당 연구는 프랑스의 최소 행정구역 단위인 코뮌(commune)을 기준으로 지역에 따른 삶의 질 차이를 탐색하고자 하였는데, 이를 위해 자료 수집이 가능한 약 3,200개의 지역에서 보육, 인구학적 특징, 경제, 교육, 주거, 여가, 건강 7개 영역(약 60개 지표)을 동시에 분석하였다. 해당 자료를 바탕으로 18세 미만에 해당하는 약 1400만 명 규모의 아동 삶의 질을 측정하고자 하였다. 측정된 지표는 <표 II-3-8>과 같다.

<표 II-3-8> 프랑스 아동 삶의 질 지도 작성 지표

영역	하위영역	지표
영유아 보육		크래슈(어린이집) 접근성(3세 미만 100명 아동 기준 크래슈 자리 수)
		전문보육모, 유아학교, 가정보호 접근성(3세 미만 100명 아동 기준 자리 수)
		공식보육서비스 접근성(3세 미만 100명 아동 기준 자리 수)
인구학적 특징	인구 연령별 분포	0-2세 비율(%)
		3-5세 비율(%)
		6-10세 비율(%)
		11-14세 비율(%)
		15-57세 비율(%)
		0-17세 비율(%)
	인구변화	출생률(%)
		2009~2014년 사이 0-2세 아동의 인구 변화(%)
		2009~2014년 사이 3-10세 아동의 인구 변화(%)
		2009~2014년 사이 11-14세 아동의 인구 변화(%)
		2009~2014년 사이 15-17세 아동의 인구 변화(%)
		2009~2014년 사이 0-17세 아동의 인구 변화(%)
	체류이주	1-5세 이주민 비율(%)
		6-10세 이주민 비율(%)
		11-14세 이주민 비율(%)
		15-17세 이주민 비율(%)
		1-17세 이주민 비율(%)

영역	하위영역	지표
	가족환경	한부모 가구 내 미성년 아동 비율(%)
		다자녀 가구 내 미성년 아동 비율(%)
경제		가구 중위소득 (€/월)
		부모 중 한 명이 관리자인 아동 비율(%)
		부모 중 한 명이 실업상태인 아동 비율(%)
		빈곤선 이하 가구 비율(%)
		지니계수
교육	교육과 서비스 접근성	가장 근거리의 지역 중학교 접근 시간(분)
		가장 근거리의 지역 고등학교 접근 시간(분)
		유아학교와 초등학교 점심시간 (분)
		중학교 통학생 또는 기숙학생 비율(%)
	학교 /성적	중학교 학생식당 이용 관련 사회적 불평등
		유아학교·초등학교 학급 당 평균학생 수
		중학교 학급 당 평균학생 수
		중학교 이전 유급률(%)
		남학생과 여학생의 중학교 이전 유급률(%)
		교육우선지원 대상 학생 비율(%)
주거		일도 학교도 다니지 않는 16-17세 아동 비율(%)
		과밀 주거지에 사는 아동 비율(%)
		임대아파트에 사는 아동 비율(%)
		상대적 주택 구매가격
여가		1970년 이전 지어진 건물에 사는 아동 비율(%)
		여성 100명당 스포츠 자격증 가진 남성 수
건강	의료 접근성	20세 미만 청년 100명 당 취득한 스포츠 자격증 수
		일반의 접근성(인구 당 진료횟수)
	진료경험	소아과 접근성(인구 100 000명 당)
		출산 경험 있는 15-17세 여자청소년 비율(%)
		행동·정서문제로 입원한 경험 있는 아동 비율(%)
		출생시 몸무게 2.5kg 미만 아동 비율(%)
		자살시도로 입원 경험 있는 11-17세 아동 비율(%)
		임신중지 경험 있는 15-17세 여자청소년 비율(%)
		정신과 진료 경험이 있는 아동 비율(%)
		최소 3가지 항정신성 약물 섭취 경험이 있는 11-17세 아동 비율(%)
		치과 진료 경험이 있는 11세 미만 아동 비율(%)
		치과 진료 경험이 있는 11-17세 아동 비율(%)
		일반의 진료 경험이 있는 11세 미만 아동 비율(%)
		일반의 진료 경험이 있는 11-17세 아동 비율(%)
		소아과 또는 일반의 진료 경험이 있는 11세 미만 아동 비율(%)
소아과 진료 경험이 있는 11-17세 아동 비율(%)		

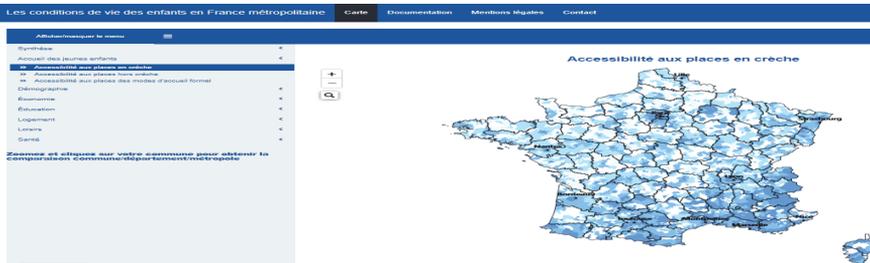
영역	하위영역	지표
		소아과 또는 일반의 진료 경험이 있는 11-17세 아동 비율(%)
		안과 진료 경험이 있는 11세 미만 아동 비율(%)
		안과 진료 경험이 있는 11-17세 아동 비율(%)
		소아과 진료 경험이 있는 11세 미만 아동의 비율(%)

자료: 류정희 외(2022). 아동 중심 통계 통계 및 기반 구축 방안. 저출산고령사회위원회·한국보건사회연구원. pp. 301-302의 [부록 2]의 표를 발췌·수정하였음.

(3) 특징

해당 연구를 통해 프랑스 내에서 아동 삶의 질 수준은 주로 사회·경제적 특성에 따라 8개의 그룹으로 나눌 수 있음이 밝혀졌다. 먼저, 사회·경제적 조건이 가장 유리한 약 520만 명의 아동은 그룹 1, 2, 3에 속했으며, 대조적으로 저소득층, 한부모 가정 등에 속하는 아동 약 570만 명이 그룹 4, 5, 6에 포함되었다. 약 310만 명의 아동이 포함된 그룹 7은 중위소득은 높으나 사회·경제적 격차가 컸으며, 약 90,000명의 아동을 포함한 그룹 8은 사회·경제적 수준이 평균이지만 서비스 및 시설 접근성(예: 어린이집, 보육원, 중학교 등)에서 차이를 보였다.

[그림 II-3-2] DREES에서 제공하는 삶의 질 지표에 따른 시각화 자료



출처: DRESS(2022). https://drees.shinyapps.io/conditions_de_vie_des_enfants/ (2023.9.18. 인출)

해당 연구 결과를 바탕으로 프랑스의 조사연구평가통계국(DREES)에서는 약 60개의 지표에 따른 지역별 삶의 질에 관한 시각화 도구를 제공하고 있다.

(4) 시사점

프랑스에서 실시한 아동 삶의 질 지표에 관한 조사는 다음과 같은 시사점을 제공한다. 첫째, 분절되어 있는 대규모 데이터를 총망라하여 하나의 통합된 자료를 생산

한 점에서 큰 의의를 가진다. 현재 우리나라는 다양한 국가기관에서 여러 통계를 생산해내는 분산형 통계제도(dispread statistical system)를 운영하고 있다(이재형, 2004). 이는 신속하게 통계적 수요에 대응할 수 있지만, 중복된 통계 작성으로 인한 예산, 인력 낭비의 문제를 야기할 가능성이 높다(이재형, 2004). 이러한 분산형 통계 체계를 보완하기 위한 필요성은 여전히 제안되고 있기에(정용찬, 2020), 프랑스 사례를 통해 기존의 통계 자료를 통합적으로 검토 및 재생산 해내는 것이 우리나라에서도 필요하다. 특히, 의사표현이 어려운 영유아를 대상으로 진행되는 조사의 경우에는 국가차원에서 양질의 공공재가 생산되어야 할 필요가 높기 때문에, 기존 통계 자료를 바탕으로 영유아 대상 통계의 보완점을 면밀히 살피는 것이 중요하다. 둘째, 데이터의 시각화를 통해 사용자의 접근성 및 자료 활용도의 용이성이 높다. 마지막으로, 지역별 차이를 조사함으로써 정책적 활용도가 높을 것으로 기대된다.

나) Enabee(étude nationale sur le bien être des enfants) 조사¹¹⁾

(1) 작성 배경 및 목적

코로나19의 대유행으로 인해 아동 및 청소년의 정신 건강 문제가 더욱 악화되었다. 특히, 중학생 이상을 대상으로 한 기존의 아동 대상 조사는 11세 미만 아동에 대한 데이터의 부족을 부각시켰으며, 정신건강과 관련된 지표를 포함한 조사가 실시될 필요성이 대두되었다. 이러한 상황 속에서 프랑스 내 보건·교육·가족 전문가가는 아동기의 경험이 훗날 성인기의 전반적인 생활에 결정적인 영향을 미친다는 것을 강조하며 관련된 대책 마련을 촉구하였다. 이에 마크롱 대통령은 2021년 초에 아동의 정신 건강 문제의 원인과 결과 그리고 치료방안을 모색하기 위한 Enabee연구를 수행하기로 결정하였다.

Enabee 연구의 목적은 다음과 같다. 첫째, 아동의 정신건강 및 복지 수준을 측정하여 신체적·정서적 웰빙 및 불안 장애, 우울증, 공포증 등과 같은 정신 건강 장애의 유병률을 추정한다. 둘째, 아동의 정신건강 및 복지 수준과 관련된 다양한 위험 요인과 보호 요인을 탐색한다. 셋째, 정신 건강 장애와 다른 영역 간의 연관성을 평가하고, 인지적·언어적 기술 습득에 미치는 영향을 설명한다. 넷째, 정신건강장

11) 해당 부분은 프랑스 Enabee 홈페이지의 내용을 참고 및 수정하여 작성하였음. <https://enabee.fr/>

애의 치료적 대안을 논의한다.

한편, Enabee 조사 설계, 데이터 수집의 실행 전반 그리고 결과 보고에 이르기까지 여러 분야의 이해관계자들로 구성된 협의체에 의해 진행되었다. 협의체는 보건(예: 프랑스 아동·청소년 정신의학회, 영유아 정신과 의사 협회 등), 교육(예: 교사 노동조합, 학부모회, 프랑스 국립 교육 심리학자 협회 등), 가족(예: 전국가족협회연합 등) 분야의 전문가들로 구성되었다.

(2) 포괄 범위 및 활용변수

프랑스 보건부에 소속된 공공행정기관인 Santé Publique France를 통해 실시된 Enabee 연구는 2022년 5월~7월에 프랑스 내에서 거주하는 3세에서 11세 아동 및 부모와 교사를 대상으로 진행되었다. 구체적으로 사립 및 국립 보육원과 초등학교에서 아동과 부모 그리고 교사 총 30,000명이 무작위로 추출되었다. 수집되는 지표에는 아동의 정신 건강 상태 및 이에 영향을 미칠 수 있는 다양한 개인적·환경적 위험 및 보호 요인들을 묻는 문항이 포함되었다. 연구 대상별로 수집되는 내용 및 도구는 다음과 같다.

(가) 아동

아동 설문지는 주요정신건강장애증상(Dominique Interactif) 및 웰빙과 삶의 질(Kid-KindlR©) 설문지를 활용하여 웰빙, 기분, 특정 상황에 대한 반응, 다른 아동과의 관계 등을 조사한다. 설문에 소요되는 시간은 약 30분 정도이며, 태블릿을 통해 대화식으로 진행된다. 유치원 수준의 대상자는 부모와 선생님들이 온라인을 통해 참여하며, 초등학교에 해당하는 대상자부터 아래 설문지에 직접 참여한다.

① 주요정신건강장애증상(Dominique Interactif)¹²⁾

특정한 멀티미디어의 대화형 만화책 형태로 청소년의 7가지 정신 건강 장애를 평가하는 데에 사용된다. 7가지 정신 건강 장애에는 일반적인 불안, 특정 공포증, 분리 불안, 우울증, 주의력 결핍 및 과잉 행동, 품행 장애 및 대립 장애를 포함한다. 해당 설문지는 6-11세용 버전과 10대용 버전이 있다.

12) Ouellette, V. (2005). Le Dominique Interactif. Tutorials in Quantitative Methods for psychology, 1(1), 4-10.

② 웰빙과 삶의 질(Kid-KindlR[®])¹³⁾

해당 설문지는 3세 이상 아동 및 청소년의 건강과 관련된 삶의 질을 평가하기 위한 도구로 신체적 웰빙, 정서적 웰빙, 자아존중감, 또래, 가족, 학교 총 6개의 영역으로 구성되었다.

(나) 교사

교사 설문지는 학급 내 각 학생의 강점과 어려움, 학업성취도 및 학교 지원 시스템의 사용에 중점을 두며, 강점·난점질문지(Strengths and Difficulties Questionnaire; SDQ)를 사용한다. 소요 시간은 아동 한 명당 3분 정도 소요된다.

(다) 부모

부모 설문지를 통해 자녀의 건강, 생활 방식, 자녀의 강점과 어려움, 습관, 가족 구성, 사회 인구학적 정보에 대해 묻는다. 작성 소요 시간은 30분으로 예상된다. 이를 위해 SDQ의 부모 버전을 사용하며, 아동의 생활 환경(주거, 형제자매, 행동)과 같은 부분들을 묻기 위해 온라인(또는 전화로) 설문지를 작성하도록 요청하였다.

〈표 II-3-9〉 Enabee 조사

수준	참가자	설문	소요시간
유치원	아동	-	-
	부모	온라인 또는 전화	약 30분
	교사	온라인	아동 1명당 약 3분
초등학교	아동	수업 시간에 태블릿을 통해 대화형 게임 형태로 참여	1시간 30분 세션 중 30분만
	부모	온라인 또는 전화	약 30분
	교사	수업 중 또는 온라인	아동 1명당 약 3분

자료: L'étude Enabee. (2022, July). <https://enabee.fr/letude/> (2023. 8. 17 인출)

(3) 작성 사례

Enabee 연구 결과, 6세에서 11세 사이의 아동 중 13%는 정신건강장애, 5.6%는 정서 장애, 3.2%는 과잉 행동 및 주의력 결핍 장애(ADHD)를 나타낼 가능성이

13) kindl. <https://www.kindl.org/english/questionnaires/> (2023. 8. 17 인출)

높았다. 또한, 6세에서 11세 사이의 아동이 보고한 건강과 삶의 질 점수는 100점 만점에 71점으로 나타났다. 마지막으로, 정서 장애의 발생 가능성은 남학생보다 여학생 사이에서 더 높았으나, 반대로 ADHD와 같은 행동장애의 유병률은 남학생이 더 높은 것으로 나타났다.

한편, Monnier-Besnard, Perrine, Seconda, Motreff, Marillier, Decio 등 (2023)¹⁴⁾은 해당 조사 결과를 바탕으로 국외 학술지에 논문을 게재하였다.

(4) 시사점

Enabee 연구는 기존에 프랑스에서 아동 및 청소년을 대상으로 한 조사의 한계 점을 보완하려 했다는 점에서 큰 의의를 가진다. 연구 대상의 연령을 3세에서 11세 미만으로 확대하였으며, 아동과 관련된 기존 통계에서 유사점을 검토한 후 정신 건강 및 웰빙이라는 새로운 지표를 추가적으로 탐색하려 했다. 다음으로, 조사 전반의 과정에서 이해관계자들의 협의체가 형성되어 결과를 논의한다는 점을 눈여겨볼 필요가 있다. 이는 하나의 통계조사로 인해 다양한 논의가 도출이 가능하며, 각 분야에서 통계 결과의 실제적인 적용이 앞당겨질 가능성이 높을 수 있다. 또한, 학계만의 연구에서 벗어나 사회적 문제에 관한 정책적 대응방안을 도출할 때 유용할 것으로 기대된다.

5) 일본

일본은 아동 삶의 질 지표 또는 아동 중심의 통계를 따로 작성하지는 않았지만, 신설된 아동 가족청에 아동 관련 정책 관련 주요 실태조사와 보고 통계 등 14개 이상을 명시한 목록을 제시하고 있었다. 이에 그 중 영유아와 관련된 2개의 실태조사를 소개하고자 한다.

14) Monnier-Besnard, S., Perrine, A. L., Seconda, L., Motreff, Y., Marillier, M., Decio, V., ... & Regnault, N. (2023). Mental health and well-being of children in France: Enabee the 1st nationwide study. *European Psychiatry*, 66(S1), S465-S466.

가) 영유아 영양조사¹⁵⁾

(1) 작성 배경 및 목적

일본의 영유아 영양조사는 영유아의 식생활을 개선하고 수유 및 이유와 관련된 지원을 위하여 영유아의 식사 및 영양 상태에 관한 실태자료를 얻고자 하였다. 해당 조사는 1985년 이후 10년을 주기로 실시되고 있으며, 가장 최근에는 2015년 9월에 전국의 6세 미만의 유아와 그 세대 3,871명을 대상으로 실시되었다.

(2) 포괄 범위 및 활용변수

일본의 영유아 영양조사는 0-2세 미만, 2-6세를 구분하여 조사를 실시한다. 먼저, 0-2세 미만의 자녀를 가진 보호자의 경우에는 자녀의 출생 시 신장 및 체중, 자녀의 수유와 이유식 시작시기, 알레르기, 생활습관(배변, 수면) 등에 응답하게 된다. 다음으로 2-6세 자녀를 둔 보호자를 대상으로 간식, 식생활, 알레르기, 생활습관(치아, 배변, 수면, 신체활동, 미디어 사용 시간) 등을 수집한다. 이 밖에 보호자의 생활습관, 세대의 경제적인 상황 등을 공통적으로 조사한다.

〈표 II-3-10〉 일본의 영유아 영양조사의 측정 항목

연령	주요 지표
0-2세 미만	<ul style="list-style-type: none"> • 자녀의 출생 시 신장, 체중 • 수유 및 이유식 시작시기 • 자녀의 식품 알레르기 • 생활습관(배변, 수면 등) • 보호자의 생활습관 • 세대의 경제적 상황
2-6세	<ul style="list-style-type: none"> • 자녀의 식생활 • 자녀의 식품 알레르기 • 자녀의 생활습관(치아, 배변, 수면, 신체활동, 미디어 사용 시간 등) • 보호자의 생활습관 • 세대의 경제적 상황

자료: <https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/73-22.html> (2023. 9. 19 인출)

15) 본 부분은 후생노동성(2023a) 홈페이지(<https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/83-1a.html#mokuteki>)의 내용을 참고하여 작성하였음.

(3) 작성 사례

해당 조사의 주요 결과를 살펴보면 10년 전에 비해 모유 수유의 비율이 증가하였고, 임신 중과 출산 후에 모유 수유에 관한 교육을 받은 경우가 대다수였음을 확인할 수 있었다. 또한, 10년 전에 비해 이유식을 시작하는 시기가 1개월 정도 늦춰졌다는 것을 발견하였다. 더불어, 이유식에 관한 보호자의 인식 측면에서 이유식을 만드는 방식에 관해 대다수가 보건소나 관련 센터에서 배울 기회가 있었음에도 이유식에 대해 어려움을 겪는 보호자들이 많음을 도출해낼 수 있었다.

다음으로, 경제적 수준에 따라 여유가 있다고 응답한 경우에는 아동이 생선, 대두, 야채, 과일 등의 섭취 빈도가 높았다. 반면에 경제적 생활에 여유가 없다고 응답한 경우에는 아동이 라면 등과 같은 인스턴트 제품을 주로 섭취하는 것으로 나타났다.

(4) 시사점

일본의 영유아 영양조사에서 중요한 시사점은 영아와 유아의 특성을 반영하여 수집되는 지표에 있어 차별성을 두었다는 것이다. 앞서 언급된 지표를 세부적으로 살펴보면 영아기에는 모유 수유와 이유식에 관한 전반적인 내용을 조사하였다. 반면 유아기에는 자녀의 식습관에 관한 구체적인 내용을 포함하는 것과 더불어 신체 활동, 양치 습관, 미디어 사용 시간 등을 추가적으로 수집하려 했다. 이렇듯 영아기와 유아기의 발달적 특징을 반영하여 조사를 실시한 점은 자료의 활용도 및 발달시기별 결과 도출에 있어 다양성이 높을 것으로 추론된다.

나) 유아 신체 발육 조사¹⁶⁾

(1) 작성 배경 및 목적

일본의 유아 신체 발육 조사는 유아보건지도의 개선을 위해 전국에 있는 유아의 신체 발육 상태를 조사하고자 1960년대 이후 10년마다 실시하고 있다. 이를 통해 일본 내 유아의 신체 발육치 및 발육곡선을 밝히고 관련된 정책적 제도 마련에 기여하고자 하였다.

16) 본 부분은 후생노동성(2023b) 홈페이지(<https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/73-22a.html#mokuteki>)의 내용을 참고하여 작성하였음.

(2) 포괄 범위 및 활용변수

해당 조사는 크게 일반조사와 병원조사로 구분된다. 먼저, 일반조사는 전국의 생 후 14일-2세 미만의 영아와 2세-초등학교 입학 전 유아를 대상으로 실시된다. 조사 항목에는 자녀의 생년월일, 체중 및 신장, 운동 및 언어기능 등이 포함되었다. 일반조사의 경우에는 조사원이 개별 세대에 직접 방문하거나 지역 내 보건소에서 실시된다.

다음으로, 병원조사는 전국의 산과를 포함한 병원에서 1개월 건강 진단을 실시한 영아를 대상으로 진행하였다. 조사 항목은 일반조사와 거의 비슷하며 모유 유출 방법 등이 추가로 수집된다. 이 밖에도 모유, 이유식, 어머니와 아버지의 흡연 및 음주에 관한 문항이 포함되어 수집되었다. 병원조사의 경우에는 의사나 간호사가 1개월 건강진단 결과를 바탕으로 기입한 자료를 활용한다.

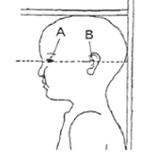
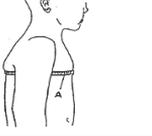
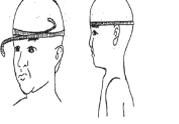
〈표 II-3-11〉 일본의 유아 신체 발육 조사의 측정 항목

구분	주요 지표
일반조사	<ul style="list-style-type: none"> • 생년월일 • 체중, 신장 • 가슴둘레, 머리둘레 • 운동 및 언어기능 • 영양법 • 보호자의 상황 등
병원조사	<ul style="list-style-type: none"> • 생년월일 • 체중, 신장 • 가슴둘레, 머리둘레 • 모유 유출방법 • 영양법 • 보호자의 상황 등

자료: <https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/73-22.html> (2023. 9. 19 인출)

유아 신체 발육 조사는 체중계, 신장계, 줄자, 영유아용 일반진찰기구를 준비하여 실시되며, 신체계측 절차가 자세하게 제시되어 있다.

〈표 II-3-12〉 일본의 유아 신체 발육 조사의 신체 계측 방법

구분	참고자료	방법
체중	-	<ul style="list-style-type: none"> • 수유 직후의 계측은 피하기 • 알몸 측정 • 10g 단위까지 기록
신장	2세 미만	 <ul style="list-style-type: none"> • 알몸 측정 • 아이를 눕혀 발 받침대에 발을 대기 • 머리는 다리와 수직이 되도록 유지 • 1mm 단위까지 계측
	2세 이상	 <ul style="list-style-type: none"> • 탈의하거나 속옷만 입은 채로 측정 • 허리를 펴고, 시선은 정면 • 정수리 눈금을 읽기
가슴둘레	 <ul style="list-style-type: none"> • 상반신 탈의 • 양팔을 벌린 채로 줄자가 뒤에서 앞으로 돌며 측정 • 1mm 단위까지 계측 	
머리둘레	 <ul style="list-style-type: none"> • 눈썹 위의 머리둘레 측정 • 1mm 단위까지 계측 	

자료: <https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/73-22a.html#mokuteki> (2023. 9. 19 인출)

(3) 작성 사례

해당 조사의 주요 결과를 살펴보면 이전에 실시된 조사(2000년)와 비교해서 영유아의 체중, 신장 및 가슴둘레는 성별에 관계없이 감소한 것으로 나타났다. 반면에 머리둘레의 경우에는 이전과 비교하여 차이가 거의 없었다.

다음으로 생후 1년 4개월 미만인 유아의 90% 이상이 물건을 잡지 않고 일어설 수 있는 운동기능을 보였다. 또한, 생후 1년 7개월 미만의 유아 90% 이상이 단어를 말할 수 있었다. 이와 같은 결과는 이전 조사(2000년)와 비교하여 약간 늦어지고 있음을 확인할 수 있었다.

(4) 시사점

영유아기는 신체적 발달의 급등기이기 때문에 자료 수집에서의 신체 계측의 중

요성이 그 어느 발달 시기보다 중요하다고 볼 수 있다. 이러한 측면에서 일본의 유아 신체 발육 조사는 일관된 측정 방식을 바탕으로 한 신체 계측 데이터의 대규모 수집 및 주기적인 조사를 실시한다는 점에서 의미가 있다.

4. 국외 데이터 구축 현황 비교

향후 국내 영아기 데이터의 통합 체계를 구축하기 위해 앞서 살펴본 국외 데이터 구축 사례를 비교하여 공통적인 부분을 정리해 보았다. 먼저, 영아기의 연령대(0세~2세)를 중점적으로 다른 데이터를 비교해 보았다. 영아기 데이터의 구축을 위해서는 가족이나 주 양육자에 대한 영역을 포함하고 있는데 부모의 고용 상태, 수입, 산모의 건강 상태, 건강보험과 복지 혜택 여부 등의 자료가 수집되었다. 주양육자를 대상으로는 양육태도와 훈육방식에 관한 지표를 포함하였다. 또한 공통적으로 영아의 제 발달 관련 영역들을 지표화하고 데이터를 수집하고 있었다. 필수적으로 신체·건강 영역에서 체중, 키 등과 같이 영아기의 신체적 발달과 영양 상태에 대한 정보와 데이터를 수집하는 경향이 있었다. 사회·정서발달 영역에서는 영아의 기질과 행동문제 등을 주로 수집하였으며, 다음으로 인지·언어발달 영역에서는 주로 영아의 언어발달 정도와 부모가 제공하는 언어적 자극 및 환경에 대한 내용이 공통적으로 포함되었다.

〈표 II-4-1〉 해외 데이터(0-3세) 간 영역별 세부 지표 비교

데이터	영역	지표 명	지표 내용
미국 질병관리본부의 신생아와 걸음마기 잠정적 발달 지표 (0-3세)	가족/주양육자	신체적 건강	<ul style="list-style-type: none"> 건강보험 혜택 의료 혜택 산모의 건강 임신 중 건강 상태 가족 계획 등
		사회·정서·행동 발달	<ul style="list-style-type: none"> 양육태도 부모의 결혼상태 부모의 고용상태 등
		초기 인지와 언어	<ul style="list-style-type: none"> 발달적 스크리닝 언어적으로 풍부한 환경과 양육자의 의사소통 (일기, 노래, 이야기 들려주기 노출) 등
	영유아	신체적 건강	<ul style="list-style-type: none"> 과체중 또는 체중미달, 비만

데이터	영역	지표 명	지표 내용
			<ul style="list-style-type: none"> • 체중 대비 키 • 신체 건강 • 신체 활동 • 만성 질병
		사회·정서·행동 발달	<ul style="list-style-type: none"> • 호기심, 탐색, 새로움 추구 • 능동적 기질 • 애착 등
		초기 인지와 언어	<ul style="list-style-type: none"> • 인지, 언어발달 • 발달지체
아일랜드의 Growing up in Ireland 종단연구의 0-3세 지표	배경	부모양육과 가정 환경	<ul style="list-style-type: none"> • 가족 구조, 비동거 부모, 양육방식과 훈육, 등
		보육과 조부모	<ul style="list-style-type: none"> • 교육 계획, 조부모 지원
		경제적 재정적 상황	<ul style="list-style-type: none"> • 모의 고용, 수입,
	신체·건강	신체 발달, 성장과 영양	<ul style="list-style-type: none"> • 소·대근육 발달 • 성장과 섭취
		건강, 질병과 부상	<ul style="list-style-type: none"> • 전반적인 건강 • 질병 • 건강보험 사용
	사회·정서	사회·정서 발달	<ul style="list-style-type: none"> • 기질 • SDQ, • 3년간 행동문제
인지·언어	인지와 언어발달	<ul style="list-style-type: none"> • 말과 언어발달 • British Abilities Scales 	
미국의 0-3의 Yearbook 지표	견고한 가족	기본 요구 지원	<ul style="list-style-type: none"> • 복지 수혜, 밀집 주거, 정책 권고와 조치
		아동 웰빙과 탄력성	<ul style="list-style-type: none"> • 가족 탄력성, 2개 이상의 ACES, • 집에서 격리, 정책 권고와 조치
		지지적인 정책	<ul style="list-style-type: none"> • 유급 가족 휴가, 유급 아이 돌봄 휴가, 주 자녀 세금 공제, 주 소득 공제, 관련 연방 정책 조치와 주정부 기회
	건강	건강보험 접근성, 영양	<ul style="list-style-type: none"> • 건강보험 확대, 저소득 가구 모성 보호, 치료 방문, 정책 권고와 조치 등
		아동 건강	<ul style="list-style-type: none"> • 조산아, 저체중아, 영아 사망률, 예방 접종, 영양, 치료 방문 및 정신건강 등
		모성 건강	<ul style="list-style-type: none"> • 산전 보로, 모성 사망률, 정책 권고와 관련 조치 등
	긍정적인 초기 학습 경험	보육의 질을 지원하는 요소들	<ul style="list-style-type: none"> • 보육을 위한 주 정부 기준, 성인-아동 비율 준수, 교사 자격 등
초기 보육과 교육 기회들		<ul style="list-style-type: none"> • 부모가 읽어주기, 초기 프로그램 등 	
정책 권고와 관련 조치들		<ul style="list-style-type: none"> • 연방 정책 조치와 주 정부 기회 	
조기 개입과 예방 서비스		<ul style="list-style-type: none"> • 발달 스크리닝, 등 	

데이터	영역	지표 명	지표 내용
일본의 영유아 영양조사 지표 (0-2세)	배경	부모	<ul style="list-style-type: none"> • 보호자의 생활습관 • 세대의 경제적 상황
	신체·건강	영양	<ul style="list-style-type: none"> • 출생 시 신장, 체중 • 수유 및 이유식 시작시기 • 자녀의 식품 알레르기 • 생활 습관(배변, 수면 등)

주: 앞의 국외 데이터 구축 자료를 중심으로 종합하여 재구성함.

자료: 1) Ryberg et al. (2022). Measuring state-level infant and toddler well-being in the United States: Gaps in data lead to gaps in understanding. Child Indicators Research. p. 1077-1078. Appendix A.

2) Williams et al. (2013). Growing up in Ireland. Development from birth to three years: Infant cohort. ESRI, Trinity College, Department of children and youth affairs. [https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort\(2023\).](https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort(2023).) 4. 13 인출

3) Zero to Three(2022). State of Babies Yearbook 2022.

4) <https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/73-22.html> (2023. 9. 19 인출)

다음으로 3세에서 11세 아동 및 부모, 교사를 대상으로 진행된 프랑스의 Enabee 조사와 아일랜드의 Growing up in Ireland 종단연구의 5세 지표 및 일본의 영양 조사 내용을 비교해보았다. 일본은 영아기에 이어 유아기에 영양 관련 내용을 구체적으로 조사하고 있었고 프랑스와 아일랜드 두 사례는 모두 아동의 강점과 난점에 대해 수집하고자 하였으며 특히, 부모와 교사의 응답을 함께 수집한다는 공통점을 지녔다. 더불어, 두 조사 모두 초등학교 입학을 앞두고 조사를 하여 아동의 학교생활과 관련된 지표를 포함하였다.

〈표 II-4-2〉 해외 데이터(아동기 포함) 간 영역별 세부 지표 비교

데이터	대분류	영역	세부 지표
프랑스의 Enabee조사	신체·건강	정신건강	<ul style="list-style-type: none"> • 주요정신건강장애증상
	사회·정서	웰빙과 삶의 질	<ul style="list-style-type: none"> • 신체적 웰빙, 정서적 웰빙, 자아존중감, 또래, 가족, 학교
		-	<ul style="list-style-type: none"> • (부모 응답) 자녀의 건강, 생활방식, 자녀의 강점과 어려움, 습관, 가족 구성, 아동의 생활 환경
		-	<ul style="list-style-type: none"> • (교사 응답) 학생의 강점과 어려움
아일랜드의 Growing up in Ireland 종단연구의 5세 지표	물리적 환경	가족 특성	<ul style="list-style-type: none"> • 가족의 사회인구학적 특성
	사회·정서	강점과 어려움	<ul style="list-style-type: none"> • 부모 보고, 교사 보고, 장기 추이
	신체·건강	건강 수준	<ul style="list-style-type: none"> • 질병, 장애
	인지·언어	학교와 인지발달	<ul style="list-style-type: none"> • 학교 시작(시작 개월과 성별 차이) • (부모, 교사 응답) 학교 준비도

데이터	대분류	영역	세부 지표
일본의 영유아 영양조사 지표 (2-6세)	배경	부모	<ul style="list-style-type: none"> • 보호자의 생활습관 • 세대의 경제적 상황
	신체-건강	영양	<ul style="list-style-type: none"> • 자녀의 식생활 • 자녀의 식품 알레르기 • 자녀의 생활 습관(치아, 배변, 수면, 신체활동, 미디어 사용 시간 등)

주: 앞의 국외 데이터 구축 자료를 중심으로 종합하여 재구성함.

자료: 1) <https://enabee.fr/>

2) Murray et al. (2019). Growing up in Ireland. The Lives of 5-year-olds: Infant cohort. ESRI, Trinity College, Department of children and youth affairs. [https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort\(2023. 6. 8 인출\)](https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort(2023. 6. 8 인출))

3) <https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/73-22.html> (2023. 9. 19 인출)

5. 소결

영유아 데이터의 중요성을 파악하기 위한 본 장의 내용을 요약하면 다음과 같다. 첫째, 영유아 데이터 통합은 영유아의 발달과 삶에 대한 관심의 증가로 새롭게 조명되고 있다. 그리고 영유아기의 중요성에도 불구하고 국가 수준의 데이터나 통계가 제한적임을 확인할 수 있는데, 이는 영유아의 자기 보고의 한계로 인한 것인데, 향후에는 이러한 한계를 보완할 수 있는 측정 기술의 발달이 필요하다.

둘째, 한국 아동과 청소년의 아동의 삶의 질을 구축하는 연구에서 영유아의 지표는 다른 이름으로 명명했듯이 영유아 데이터의 수집을 위한 지표는 영유아의 특성이 반영된 지표체계로 구성되어야 한다. 그리고 영유아 데이터 수집을 위해서 그들의 빠른 성장 속도를 반영할 수 있는 조사의 주기와 측정 기술이 요구된다.

셋째, 국제기구의 데이터 통합은 OECD family data에서 아동과 가족을 대상으로 하는 주요 지표와 데이터와 통계들을 확인할 수 있다. 비교적 많은 영유아와 그 부모들의 특성을 파악할 수 있는 자료들을 지속적으로 제시하고 있으며 최근에는 데이터의 최신 정도도 이전에 비해 높아지고 있다. 그리고 국가마다 생산하고 있는 지표와 제공한 지표 등이 상이할 수 있으나 데이터의 정의와 수집 출처 등에 대한 정보를 제공하여 이를 통해 국가 간 비교, 데이터 생산 전략 등을 세우는 데 참고할 수 있다.

넷째, 아동 웰빙 포털은 아동 웰빙에 대한 데이터베이스를 구축하여 아동 웰빙

결과 및 아동 환경에의 동력 등 국가별로 비교가 가능하도록 비교 측정을 포함하고 있다. 그리고 최근에는 아동 웰빙과 정책을 위한 측정 보고서를 발간하여 아동 뿐만 아니라 영유아의 웰빙 자료 수집을 위한 개선 방향성을 제시하고 있다.

다섯째, 국가별 데이터 구축 현황은 아일랜드, 미국, 뉴질랜드, 프랑스 및 일본의 사례들을 정리해 보았다. 각 국가들은 지표체계를 구축하고 이에 상응하는 데이터와 통계를 작성해 오고 있다. 아일랜드는 전체 아동과 청소년을 중심으로 했으나 코호트별로 생애주기에 맞는 보고서를 통해 연령에 적합한 지표로 통계를 제시하고 있다. 미국의 경우는 지방 정부의 지원 전제 하에 0~3세 연령대 특화된 지표를 갖추고 통계 작성을 하고 이를 통해 개인의 발달 정도와 지자체별 비교가 가능하도록 하고 있다. 뉴질랜드의 경우는 아동법에 따른 조치로서 국가보고서를 내고 아동과 청소년을 포괄하는 지표이나 일부 지표는 산전, 영유아 등에 초점이 맞추어 있다.

프랑스는 기존의 통계 자료를 통합적으로 검토 및 재생산에 관심을 가지고 특히, 의사 표현이 어려운 영유아를 대상으로 진행되는 조사의 경우에는 국가 차원에서 생산되어야 할 필요가 있다는 점은 우리나라의 경우도 고려해야 할 점이다. 또한 데이터의 시각화를 통해 사용자의 접근성 및 자료 활용도를 높이고 지역별 차이를 조사하여 정책적 활용도를 높인 점은 우리나라에 시사하는 바가 있다.

일본은 국가적인 영유아 데이터의 구축이나 조사는 없으나 영유아 영양조사와 신체 계측 조사를 통해 영아와 유아의 특성을 반영하고자 했다는 것이다. 즉, 영아기와 유아기의 발달적 특징을 반영하여 조사를 실시한 점은 자료의 활용도 및 발달 시기별 결과 도출에 있어 다양성이 높을 것으로 추론된다.

여섯째, OECD 아동 관련 지표 아일랜드, 미국 등 국외 영유아 및 아동 지표들의 공통 영역을 살펴보았다. 먼저, 부모의 교육 성취와 수입, 등의 가족 구조와 부모의 고용 및 가구의 경제적 상황과 양육방식 등에 대한 데이터 수집을 하고 있었다. 또한 아동 영역에 있어서는 신체 건강과 발달, 사회·정서 발달, 놀이, 학교와 인지발달, 가족관계와 양육 등이 공통적인 영역이고, 그 외 국가의 공식적, 비공식적 지원 등을 포함하고 있었다.

III

국내 데이터 현황과 한계

- 01 승인통계
- 02 지표통계
- 03 데이터 포털
- 04 영유아 데이터 지표와 측정 한계
- 05 소결

III. 국내 데이터 현황과 한계

1. 승인통계¹⁷⁾

국가승인통계는 통계작성기관에서 작성한 통계로 통계 작성의 효율성, 신뢰성, 공공성을 검토하여 통계청의 승인을 받은 통계이다. 영유아만을 대상으로 하는 승인통계는 매우 한정적이지만 여기에서는 영유아가 조사대상에 포함되어 있거나, 조사대상이 아니어도 영유아와 관련된 통계를 산출할 수 있는 승인통계를 검토하였다. 2022년 12월 기준 국가승인통계는 1,308종으로(통계청, 2023), 이 중 지역 단위에서 작성되는 통계는 제외하고 영유아를 대상으로 하거나 관련 자료가 생산되는 통계는 모두 40종이다.¹⁸⁾ 전체 승인통계 중에서 차지하는 비율(3.1%)만 보더라도 영유아를 대상으로 하는 통계 자료가 얼마나 부족한지 확인할 수 있다.

〈표 III-1-1〉 영유아 관련 승인통계 요약

구분	조사통계	보고통계	가공통계	계
영유아 및 아동 대상 통계	5종	8종	1종	14종
전체 연령대상 통계	6종	8종	2종	16종
가구(또는 개인) 대상 통계	8종	-	2종	10종

주: 1) 조사통계: 조사대상자(전수 또는 표본)에게 조사하여 산출된 통계

2) 보고통계: 법령에 의한 개인, 단체의 신고, 보고, 신청, 인허가 등과 같이 다른 행정업무에 수반하여 수집된 자료로부터 작성한 통계

3) 가공통계: 일차적으로 집계된 통계자료를 이용하여 2차 목적의 통계 작성

자료: 통계청 나라통계시스템의 통계설명자료를 이용하여 재작성, www.narastat.kr/metasvc/index.do (2023. 10. 11. 인출)

40종의 통계 또한 모두 영유아를 대상으로 하는 통계는 아니다. 40종의 통계에는 조사대상이 영유아나 아동을 대상으로 하는 경우(14종), 조사대상이 전체 인구 집단을 대상으로 하고 연령별 세분화가 가능하여 영유아 관련 통계가 포함되어 있

17) 본 장에서는 승인통계를 중심으로 논의하므로 중단연구로서 많이 사용되는 아동패널 등은 논외로 함.

18) 개별 통계에 대한 개요는 부록 2(영유아 관련 승인통계 세부 내용)에 제시되어 있다.

는 경우(16종), 조사대상이 전체 가구를 대상으로 하여 영유아와 관련된 통계가 산출되는 경우(10종)로 나뉠 수 있다(표 III-1-1). 40종의 통계 중 조신통계는 모두 19종, 보고통계는 16종, 가공통계는 5종으로 구분되며, 영유아에 대한 데이터가 산출되는 영유아 및 아동 대상 통계와 전체 연령대상 통계에서 조신통계는 11종으로 보고통계나 가공통계보다(19종) 비율이 낮다.

가. 영유아 및 아동 대상 통계

영유아나 아동을 대상으로 하는 승인통계는 모두 14종이다(표 III-1-2). 이 중에서 아동 대상이 아닌 영유아만을 대상으로 작성된 통계는 7종에 불과하다(표에서 음영으로 표시¹⁹⁾). 그나마도 대부분 유치원생이나 어린이집 재원생을 대상으로 하는 통계가 4종이 포함되어 있으며, 육아휴직통계의 경우는 육아휴직의 대상이 되는 9세 이하의 부모를 대상으로 하는 통계이다.²⁰⁾ 이외의 나머지 2종의 통계는 질병관리청에서 작성되는 통계로 5세 아동을 대상으로 하는 아동구강건강실태조사와 1~3세 아동을 대상으로 하는 전국예방접종률 현황이다. 영유아를 대상으로 작성되는 통계는 주로 보육과 교육실태 관련 조사와 건강 관련 조사에 한정되어 있음을 보여준다.

0~17세 아동을 대상으로 하는 조사들은 아동복지시설 보호아동, 학대 피해 아동, 가정위탁 및 입양 아동 등 아동 복지 정책과 관련해서 작성되는 보고통계가 많은 편이다. 그러나 아동복지시설 보호아동과 입양 아동, 보호 대상 아동의 경우에는 0~17세 아동을 대상으로 하나 연령을 세분화하여 작성하고 있지 않아서 영유아 대상 데이터를 확인할 수 없다.

19) 육아휴직통계의 경우 영유아를 조사대상으로 하지 않으나 8세 이하 부모 중 육아휴직 대상자가 조사대상으로 영유아 연령대와 관련된 통계로 이 부분에 포함하였다.

20) 육아휴직통계에 대해서는 뒤쪽에서 상세히 설명되어 있다.

〈표 III-1-2〉 영유아 및 아동 대상 승인통계 목록

통계명	작성 유형	작성기관 (통계 분야)	근거 법률	작성대상(연령)	작성 주기	시작 연도	공표 범위
아동종합실태조사	조사	보건복지부 (사회일반)	○	0~18세 미만 (0~2/3~5세)	5년	2008	전국
아동구강건강실태조사	조사	질병관리청 (보건)	○	5세, 12세	3년	2003	시군구
유아교육실태조사	조사	교육부 (교육, 훈련)		유치원생	5년	2022	전국
특수교육실태조사	조사	교육부 (교육, 훈련)	○	장애영아/ 특수교육학생	3년	2008	전국
보육실태조사	조사	보건복지부 (복지)	○	어린이집재원생	3년	2004	전국
학대피해아동보호현황	보고	보건복지부 (범죄, 안전)	○	0~18세 학대피해아동 (각 세별)	1년	2006	시군구
아동복지시설보호아동 및 종사자현황	보고	보건복지부 (복지)		0~18세 시설보호아동 (연령구분 없음)	1년	1996	전국
교육기본통계	보고	한국교육개발원 (교육, 훈련)	○	유치원생~	반기	1963	시도
가정위탁국내입양소년 소녀가정현황	보고	보건복지부 (복지)	○	0~18세 가정위탁입양아 (영아/유아 ¹⁾)	1년	1994	시도
어린이집이용자통계	보고	보건복지부 (복지)	○	어린이집재원생	1년	2004	시도
보육통계	보고	보건복지부 (복지)	○	어린이집재원생	1년	2004	시도
전국예방접종률현황	보고	질병관리청 (보건)	○	1~3세/6세	1년	2015	시군구
보호대상아동현황보고	보고	보건복지부 (복지)		0~18세 보호대상아동 (연령구분 없음)	1년	1994	시도
육아휴직통계	가공	통계청 (노동)		8세 이하 부모 (육아휴직대상)	1년	2020	전국

주: 입양아동은 연령구분이 없으며, 소년소녀가정현황은 미취학 아동으로, 가정위탁보호아동은 영아(1~3세), 유아(4~7세), 초등(8~13세) 등으로 구분하고 있음
 자료: 통계청 나라통계시스템의 통계설명자료를 이용하여 작성성, www.narastat.kr/metasvc/index.do (2023. 10. 11. 인출)

영유아의 삶이나 생활실태 등을 보여주는 통계는 현재 아동종합실태조사가 거의 유일함을 확인할 수 있다. 아동종합실태조사에서는 9세 미만 아동의 경우 보호자

대리응답으로 조사가 진행되며, 조사내용은 아동의 일반사항을 포함해 건강, 발달, 관계, 여가활동, 안전 및 위험 행동, 물질적 환경, 주관적 웰빙을 포함하고 있다. 구체적으로 아동방임과 보육 관련 사항, 발달 및 건강행태 및 의료기관 이용, 경제적 측면의 물질적 결핍과 일상생활에서의 안전 관련 행동, 또래 친구와의 관계 및 기기 활용 시간 등 보호자의 대리응답이기는 하지만 영유아의 삶을 보여주는 항목들을 포함하고 있다.

14종의 통계 중 시군구 단위로 자료가 산출되는 통계는 아동구강건강실태조사, 학대피해아동보호현황, 전국예방접종률 3종에 불과하며, 시도 단위로 산출되는 통계는 모두 5종이다. 통계작성 분야별로 구분해보면, 보건 영역 통계가 2종, 교육 관련 통계 3종, 복지 영역이 6종으로 복지 영역이 가장 많은 부분을 차지하고 있다.

나. 전체 연령 대상 통계

전체 연령을 대상으로 하는 통계는 승인통계 중 영유아 대상 연령대를 포함하고 있고 연령 세분화가 가능하여 영유아 대상 연령대에 대한 통계값이 산출되는 통계이다. 스마트폰과의존실태조사, 인터넷이용실태조사, 국민환경보건기초조사는 조사대상이 3세 이상이어서 영유아 대상 연령대인 3~5세를 포함하고 있다. 국민건강영양조사는 만1세 이상을 대상으로 하고 있어 영유아의 건강상태를 보여주는 대표적인 조사 중 하나이다. 이 외에 조사통계로는 장애인을 대상으로 하는 장애인실태조사, 출생과 사망을 보여주는 인구동향조사가 있다. 그러나 인터넷이용실태조사의 경우 3~9세로 구분하여 통계를 작성하고 있으며, 장애인실태조사의 경우 0~9세로 세분화 되어 있어 영유아가 아닌 일부 연령이 포함되어 있다.

스마트폰과의존 실태조사에서는 스마트폰과 콘텐츠 이용 여부, 이용 행태, 이용 시간, 예방 교육 경험 등의 항목이 포함되어 있으며, 인터넷이용실태조사에서는 컴퓨터와 스마트폰 등을 활용한 인터넷 이용실태, 동영상 서비스 이용, 이용시간 등을 파악할 수 있다.

국민건강영양조사의 경우, 영유아를 대상으로 하는 항목은 보호자의 대리응답으로 이루어지며, 영양 및 식생활, 의료 이용, 안전·손상 관련 항목에 한정되며 연령은 1~5세 또는 일부 항목에서 1~2세, 3~5세로 세분화하여 작성된다. 여기에서는 영유아의 주관적인 건강 상태, 카시트나 보호장비 사용 등의 항목들도 포함되어 있다.

〈표 III-1-3〉 전체 연령 대상 승인통계 목록

통계명	작성 유형	작성기관 (통계 분야)	근거 법률	작성대상 (연령세분화)	작성 주기	시작 연도	공표 범위
국민건강영양조사	조사	질병관리청 (보건)	○	1세 이상 (1~2, 3~5세)	1년	1969	전국
스마트폰과의존실태조사	조사	과학기술정보통신부 (정보 통신)	○	3~69세 (유치원생)	1년	2004	전국
인터넷이용실태조사	조사	과학기술정보통신부 (정보 통신)	○	3세 이상 (3~9세)	1년	2003	시도
국민환경보건기초조사	조사	환경부 (환경)	○	3세 이상 (미취학)	3년	2005	전국
장애인실태조사	조사	보건복지부 (복지)	○	등록장애인 (0~9세)	3년	1990	전국
인구동향조사	조사	통계청 (인구)	○	출생/사망인구 (각 세별)	월	1938	시도
경찰청범죄통계	보고	경찰청 (범죄, 안전)	○	범죄피해(의)자 (6세 이하)	분기	1995	전국
범죄분석통계	보고	검찰청 (범죄, 안전)		형사입건 사건 (6세 이하)	1년	1963	전국
경찰접수교통사고현황	보고	경찰청 (범죄, 안전)		교통사고대상 (6세 이하 ¹⁾)	1년	1976	시도
장애인현황	보고	보건복지부 (복지)		장애인 (각 세별)	1년	2006	시도
기초생활보장수급자현황	보고	보건복지부 (복지)	○	기초생활수급자 (각 세별)	1년	1977	시도
건강보험통계	보고	국민건강보험공단 (보건)	○	전체 국민 (0/1~4/5~9세)	1년	1994	시도
건강검진통계	보고	국민건강보험공단 (보건)	○	건강보험대상자 (영유아 ²⁾)	1년	2009	시도
주민등록인구	보고	행정안전부 (인구)		전체 국민 (각 세별)	1년	2008	읍면동
사망원인통계	가공	통계청 (보건)		사망신고 대상 (0/1~4/5~9세 ³⁾)	1년	1980	시도
장래인구추계	가공	통계청 (인구)	○	전체 국민 (각 세별)	5년	1964	시도

주: 1) 어린이 대상 교통사고 통계에서는 미취학아동(미취원아, 유치원아)를 구분하며, 각 세별 자료도 작성
 2) 영유아 검진시기별로 세분화 작성: 14~35일, 4~6개월, 9~12개월, 18~24개월, 30~36개월, 42~48개월, 54~60개월, 66~71개월
 3) 영아사망률을 제외하고는 5세 간격으로 세분화되어 작성하나, MDIS에서 원자료는 각 세별로 제공
 자료: 통계청 나라통계시스템의 통계설명자료를 이용하여 재작성, www.narastat.kr/metascv/index.do (2023. 10. 11. 인출)

보고통계 중에서는 연령별 로 세분화된 통계가 산출되어 영유아 관련 통계를 확인할 수 있는 자료들은 장애인 현황, 기초대상 수급자 현황, 주민등록인구의 경우 각 세별 자료로 제공되고, 일부는 6세 이하로 연령을 구분하여 제시하고 있으며 교통사고통계는 어린이 교통사고 영역에서 각 연령별 자료와 학령별(미취학)으로 구분하여 통계를 작성하고 있다. 건강보험통계의 경우 0세와 1~4세, 5~9세 등 5세 단위로 구분하여 통계를 작성하고 있어 영유아 중 5세만 제외되어 작성되고 있다. 이는 사망원인통계도 마찬가지이나, 사망원인통계의 경우 원자료를 분석할 경우 각 세별 자료로 산출이 가능하다. 사망원인통계에서는 영유아를 대상으로 하는 중요한 통계 중 하나인 영아 사망률 자료가 작성된다.

16종의 통계 중 시군구 단위로 자료가 산출 가능한 통계는 장애인현황, 건강보험통계, 건강검진통계 3종이며, 주민등록인구는 읍면동까지 산출 가능한 자료이다. 시도 단위로 산출되는 통계는 모두 6종이다. 통계작성 분야별로 구분해 보면, 보건 영역이 4종, 복지 영역 3종으로 보건과 복지 영역이 많은 편이며, 범죄안전 영역과 인구 영역도 3종으로 많은 편이다.

다. 가구 대상 통계

가구 또는 개인 대상 통계는 영유아를 대상으로 하거나 영유아가 조사대상에 포함되어 있지는 않지만 해당 가구원 정보를 통해서 영유아가 포함된 가구의 정보가 산출되는 통계이다. 한부모가족실태조사의 경우 미취학 아동의 돌봄과 보육에 관한 항목이 포함되어 있으며, 통계표의 세부 항목에서 '가장 어린 자녀의 연령별(미취학, 초등학생, 중학생 이상)'로 통계를 작성하고 있다. 전국다문화가족실태조사에서 '자녀' 대상 조사는 9세 이상만 포함하고 있지만, 가구 내 자녀의 연령이나 5세 이하 자녀의 양육수당 및 자녀 돌봄과 관련된 항목을 포함하고 있다. 가족실태조사에서는 영유아 자녀의 돌봄 및 보육 관련 항목을 포함하고 있다.

가계금융복지조사, 가계동향조사, 주거실태조사의 경우는 가족구성원 정보를 포함하고 있지만 가족 구성원에 대한 내용을 별도로 공표하고 있지는 않다. 그렇지만 원자료 가공을 통해서 영유아가 포함된 가구의 소득수준 및 지출, 주거형태 등에 대한 통계를 산출할 수 있다.

지역별 고용조사와 생활시간조사의 경우 가구 대상이 아닌 개인 대상 조사이지

만 지역별 고용조사에서는 미성년 자녀가 있는 가구의 맞벌이 가구 비율 등 부모의 경제활동 상태를 확인할 수 있으며, 생활시간조사는 영유아가 조사대상은 아니지만, 조사대상이 되는 부모의 양육 및 보육 등의 생활시간을 통해 영유아의 생활시간도 일부 파악할 수 있다.

10종의 통계 중 시군구 단위로 자료가 생산되는 통계는 지역별 고용조사, 차상위 및 한부모가족 수급자현황 2종이며, 인구주택총조사는 읍면동까지 자료산출이 가능하다. 시도 단위로 제공되는 통계는 모두 4종이다.

〈표 III-1-4〉 가구(개인) 대상 승인통계 목록

통계명	작성 유형	작성기관	작성대상	작성 주기	시작 연도	공표 범위
한부모가족실태조사	조사	여성가족부	한부모가족	3년	2012	전국
전국다문화가족실태조사	조사	여성가족부	다문화가족	3년	2009	시도
가족실태조사	조사	여성가족부	일반가구	3년	2005	시도
가계금융복지조사	조사	통계청	일반가구	1년	2006	시도
가계동향조사	조사	통계청	일반가구	분기	1963	전국
주거실태조사	조사	국토교통부	일반가구	1년	2006	시도
지역별 고용조사	조사	통계청	15세 이상	반기	2006	시군구
생활시간조사	조사	통계청	10세 이상	5년	1999	전국
인구주택총조사	가공	통계청	전체국민	1년	1960	읍면동
차상위및한부모가족수급자현황	가공	한국사회보장정보원	차상위한부모 수급가구	1년	2020	시군구

자료: 통계청 나라통계시스템의 통계설명자료를 이용하여 재작성, www.narastat.kr/metasvc/index.do (2023. 10. 11. 인출)

라. 육아휴직통계

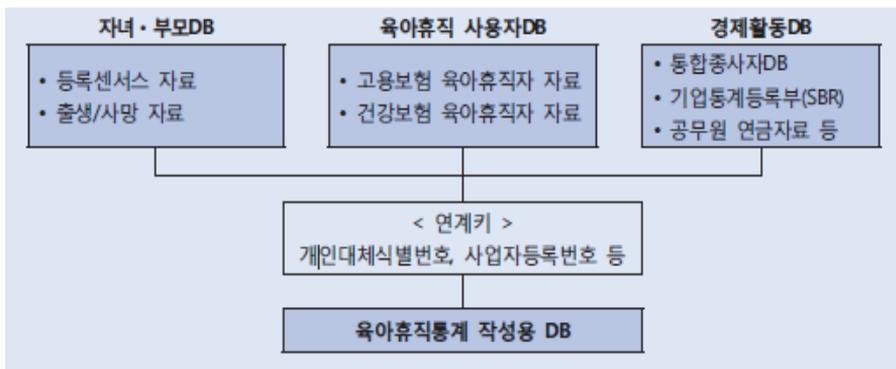
육아휴직통계는 영유아를 조사대상으로 하진 않지만 영유아의 부모를 대상으로 하는 통계로 승인통계 중 ‘영유아 및 아동 대상 통계’로 분류하였다. 영유아의 양육 환경을 살펴볼 수 있는 통계 중 하나이며, 2020년부터 작성된 통계로 자세히 살펴보고자 한다.

1) 작성 배경 및 개요

통계청은 저출산 대응 관련 정책 및 일·가정 양립 정책에 필요한 기초자료를

제공할 목적으로 고용보험자료, 건강보험자료 등 행정자료 및 통계자료 11종을 연계(그림 III-1-1)하여 2020년에 육아휴직통계를 개발하였다(통계청, 2023). 육아휴직통계는 아동 가구 통계등록부처럼 아동을 중심으로 구축된 통계는 아니지만 육아휴직이 만8세 이하(또는 초등학교 2학년) 자녀를 대상으로 하는 만큼 영유아의 보육 현황을 보여주는 대표적인 통계라 할 수 있다.

[그림 III-1-1] 육아휴직통계 활용자료



출처: 통계청(2023). 2022 국가통계백서. p. 259.

육아휴직통계의 모집단은 기준시점 현재 출산 휴가자와 육아휴직 대상이 되는 부모이며 작성대상은 법률상 육아휴직 대상이 되는 근로자 및 공무원, 고용보험 자료의 출산휴가 급여를 받은 근로자가 대상이 된다. 연간 집계되는 자료이기 때문에 ‘전체 육아휴직자수’는 당해 연도에 육아휴직 중인 사람이 아니라 당해 연도에 육아휴직을 시작한 사람의 수를 뜻한다. 당해 연도에 육아휴직 중인 사람을 집계하지 않는 이유는 행정자료 상 육아휴직 종료일 변경이 잦고 적기에 수정이 되지 않아 부정확하기 때문이다(통계청, 2023). 아동 가구 통계등록부에서는 당해 연도 육아휴직을 시작한 부모뿐만 아니라 과거에 시작하여 당해 연도까지 지속중인 부모를 모두 포함하고 있으며, 육아휴직의 시작일과 종료일에 관련된 데이터가 모두 포함되어 있다. 그러나 건강보험 자료에서 육아휴직 종료일이 없는 레코드가 존재하고 신청 시의 종료 일자와 실제 종료 일자가 차이가 나는 경우가 많아 자료 입수 시 과거 자료에 변동이 있을 수 있어 주의할 필요가 있다고 언급하고 있다.

2) 활용변수 및 산출결과

육아휴직통계에서 활용한 주요 변수는 전체 육아휴직자수(당해 연도 시작). 출생아 100명당 출생아 부모 중 육아휴직자수 및 육아휴직 대상자수, 출생아 부모의 육아휴직 사용률, 육아휴직 가능기간 동안의 육아휴직 행태, 출산 전후 모의 취업 비중, 전체 출산 휴가자수 등이 활용 가능하다.

출생아 부모의 육아휴직 관련 통계들은 출생아 부모 중 육아휴직자의 규모와 육아휴직을 할 수 있는 실질 대상자의 규모를 가늠할 수 있다. 아동의 출생연도를 기준으로 하여 작성되는 육아휴직 행태는 자녀가 1명인 부모를 대상으로 하고 있지만, 아동의 연령 별로 부모의 육아휴직 사용행태 및 분할 사용 행태를 확인할 수 있다. <표 III-1-5>에서 2011년 출생 아동의 연령별 부모의 육아휴직 비율을 보면 아동의 연령별 부와 모의 육아휴직 행태를 확인할 수 있다. 만 0세 때는 모의 육아휴직이 81.3%로 높게 나타나고 만 1세가 되면 10% 미만으로 급격히 감소했다가 초등학교에 들어가는 시점인 만 6세 때 증가하는 것을 보여준다. 부의 육아휴직 비율은 자녀가 만 7세 때 17.6%로 가장 높게 나타났으며, 모의 육아휴직이 만 0세에 집중된 것과는 달리 만 0~1세, 만 6~8세 때 높게 나타나고 있다.

<표 III-1-5> 2011년도 출생아동의 연령별 부모 육아휴직 비율

단위: %

구분	만0세	만1세	만2세	만3세	만4세	만5세	만6세	만7세	만8세
계	74.4	5.7	3.9	3.9	4.0	3.4	10.8	6.8	4.6
부	15.1	10.6	7.5	7.6	8.1	9.6	16.2	17.6	15.9
모	81.3	5.1	3.5	3.5	3.6	2.7	10.2	5.5	3.3

주: 2011년생 출생아만 있는 부모 중 2011~2020년 기간 중 육아휴직을 사용한 비율임.

출처: 통계청 보도자료(2022. 12. 20), 2021년 육아휴직통계 결과(잠정)

마. 아동 가구 통계등록부

1) 작성 배경 및 목적

‘통계등록부’는 통계청이 통계 작성 및 분석을 목적으로 각 부처의 행정자료와 통계자료를 연계하여 구축한 데이터베이스로 통계 단위별 모집단 자료이다(윤성준, 2021: 77). 각 기관에서 행정의 목적에 따라 수집된 가족관계 등록부, 주민등

록자료, 국민연금자료, 건강보험자료 등의 행정자료를 통계적 표준화 작업과 품질 점검 등을 통해 DB화하고, 인구총조사, 출생 및 사망의 인구동향 조사 등의 통계 조사 자료와 연계하여 통계등록부로 작성된다. 2022년 12월 기준 기본 통계등록부인 인구, 가구, 주택, 기업 통계등록부와, 정책 맞춤형으로 구축된 아동 가구, 청년, 취업활동 통계등록부 등 총 8개의 통계등록부가 구축되어 있다(통계청, 2023).

[그림 III-1-2] 통계등록부 자료 연계



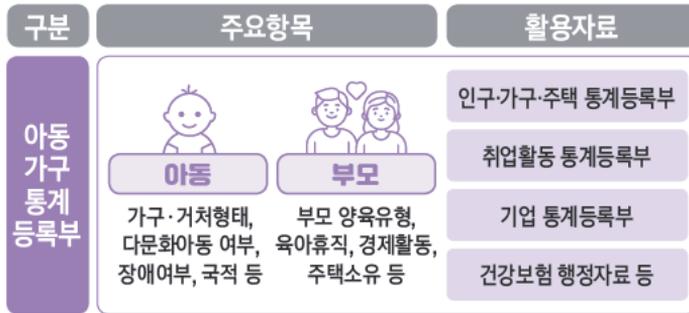
출처: 통계청, 통계등록부 소개 리플렛, <https://data.kostat.go.kr/sbchome/bbs/boardDetail.do> (2023. 10. 11. 인출)

아동가구 통계등록부는 심각한 저출산 위기 속에서 기존의 가구주 중심 통계자료가 아닌 아동 중심의 가구 현황과 양육 부모의 사회경제적 정보에 대한 수요가 증대함에 따라 아동의 가구형태, 거처, 부모 등 기본 성장환경 정보를 제공하기 위한 목적으로 2021년에 구축되었다.

2) 포괄 범위 및 활용 변수

아동 가구 통계등록부는 인구등록부를 활용하여 18세 미만인 사람으로 아동 명부를 구축하고(11월1일 기준), 인구통계등록부, 주민등록자료, 가족관계 등록자료, 인구 동향(출생) 자료를 활용하여 각 부모를 연계한 후 기업통계등록부, 경제 활동 등록부, 4대 보험 자료, 장애인 등록 등 총 19종의 자료를 연계하여 구축되었다.

[그림 III-1-3] 아동 가구 통계등록부 구축도



출처: 통계청, 통계등록부 소개 리플렛, <https://data.kostat.go.kr/sbchome/bbs/boardDetail.do> (2023. 10. 11. 인출)

각 연도 별 인구 DB에서 아동 레코드를 추출하여 목록을 작성한 후 현재 시점의 양육 부모 등의 관련 자료와 연계된다. 2015년부터 2021년까지의 자료가 구축되어 있으며, 개인정보에 민감한 항목(21)을 제외하고는 시군구 지역 단위로 제공된다. 현재 총 77개 항목으로 구성되어 있으며 연도별 구축된 자료의 총 사례 수는 <표 III-1-6>과 같다.

<표 III-1-6> 아동 가구 통계등록부 구축건수

단위: 건

	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년
구축 건수	8,807,939	8,609,190	8,355,905	8,070,869	7,823,114	7,627,884	7,419,301

자료: 통계청, 아동가구 통계등록부 이용자 설명자료, https://data.kostat.go.kr/sbchome/serviceData/svcOfrDataList.do?curMenuNo=OPT_01_02_00_0 (2023. 10. 11. 인출)

아동과 부모의 연계는 아동의 주 양육자 파악을 위해 출생 당시 친부모가 아닌 현재 같이 사는 부모인 양육 부모를 연계하였으며, 해당 아동의 출생 이후 발생한 부모의 사망 및 이혼 등이 반영되어 있고, 인구 통계등록부를 기준으로 하되 출생 자료를 활용하여 아동과 따로 사는 부모(예를 들면 주말부부나 해외 파견 등)를 포착하여 연계하였다. 현재 아동 가구 통계등록부로 산출 가능 한 자료들은 <표 III-1-7>과 같다. 취업활동 통계등록부와 연계되어 부모의 고용 관련 항목이 상대적으로 많다. 다만 행정자료와 연계하여 구축된 자료이어서 자료 활용 시 몇 가지

21) 개인정보에 민감한 항목(아동의 장애여부, 한부모 가구여부, 다문화 아동여부, 부모의 이혼여부) 에 대해서는 시도단위로만 집계 가능하다.

고려해야 할 사항들이 있다. ‘맞벌이 여부’의 경우 양육 유형이 양부모 양육인 경우에 한정하여 구축하고 있으며, 양부모가 해당연도에 모두 취업활동 정보(종사상지위)가 있는 경우에 해당 된다. 그러나 동일 시점이 아니라 해당연도에 집계된 자료로 부와 모가 번갈아가며 취업 활동을 한 경우나 한 명이 단기로 잠시 취업한 경우도 맞벌이에 해당된다. 따라서 다른 조사에서 나오는 통계수치와는 차이가 있을 수 있다.

〈표 III-1-7〉 아동 가구 통계등록부 활용가능 변수

	활용가능 항목
아동 현황	성별, 연령, 장애여부, 국적, 다문화 아동 여부
가구구성 및 현황	동거인, 양육유형
주거관련	1년전 거주지, 거주형태(단독, 아파트, 연립, 다세대 등), 주택소유 여부
양육자 및 부모	연령, 국적 및 귀화전 국적, 이혼 여부, 양육유형(양부모, 한부모, 부모미양육),
부모의 고용 관련	맞벌이 여부, 종사상 지위(상시, 일용, 자영업), 근속기간 육아휴직 사용 시작일과 종료일 기업체 규모, 기업체 종사자수, 산업분류

자료: 통계청, 아동가구 통계등록부 이용자 설명자료,
https://data.kostat.go.kr/sbchome/serviceData/svcOfrDataList.do?curMenuNo=OPT_01_02_00_0 (2023. 10. 11. 인출)

3) 작성 사례

표본이 아닌 18세 미만 아동을 전체를 포함하여 자료가 구축되어 아동을 중심으로 한 동거가족의 구성 및 가구의 현황, 양육 부모의 고용 관련 현황 등을 행정자료를 통해 파악이 가능하다. 기존의 통계자료들이 영유아 관련 자료가 없거나, 조사대상자 즉 부모를 중심으로 아동의 정보가 일부 포함되었던 점과 달리 아동을 중심으로 구성됨에 따라 이혼이나 맞벌이 여부, 육아휴직, 아동의 연령대별 모의 취업률 및 종사상 지위 등의 사항들이 가구나 부모 중심이 아닌 아동의 연령대별로 집계 가능하다는 장점이 있다.

예를 들면 기존의 이혼율 통계에서 부모의 이혼 여부에 대한 자료는 ‘이혼한 부부 중 미성년자녀가 있는 이혼 부부’의 자료 밖에 없다. 이 자료는 이혼한 부부 중에 미성년 자녀가 있는 비율로, 비율의 증감이 미성년자녀가 있는 부모의 이혼과 관련된 것인지 전체 이혼의 증감인지 명확하지 않다. 또한 미성년 자녀 전체를 포함하고 있어 자녀의 연령 별 집계는 불가능하고, 영유아를 대상으로 세분화가 가능하지 않다. 그러나 아동 가구 통계등록부에서는 아동의 행정자료 연계를 통해 부모

의 이혼 여부를 집계할 수 있어 아동 연령대별 부모 이혼 비율을 산출해낼 수 있다 (표 III-1-8, 표 III-1-9 참고). <표 III-1-9>를 보면 아동의 연령이 증가함에 따라 부모의 이혼 비율도 급격히 증가하는 것을 보여준다.

<표 III-1-8> 미성년 자녀가 있는 이혼 부부 비율

단위: %

연도	전체	자녀 수		
		1명	2명	3명 이상
2020	42.3	22.5	16.5	3.3

주: 해당연도에 이혼한 부부 중 미성년자료가 있는 부부의 비율로 산출됨
출처: 통계청 보도자료(2021. 3. 17.). 2020년 혼인·이혼 통계.

<표 III-1-9> 아동의 연령대 별 부모의 이혼 비율

단위: %

연도	전체	연령대별 비율				
		0-2세	3-5세	6-11세	12-14세	15-17세
2020	8.3	1.1	3.5	7.7	12.1	15.0

출처: 통계청, 아동가구 통계등록부(2022년 4월 집계자료 기준) 내부자료.

한부모 가구의 비율 또한 기존의 행정자료로는 산출이 불가능하였다. 장래 가구 추계 자료에서 제시되고 있는 한부모 가구 비율은 부나 모 중 한 명이 미혼인 자녀와 거주하는 경우 한부모 가구로 집계되고 있다. 이 경우 미성년이 아닌 자녀가 한부모와 같이 사는 경우도 모두 포함하고 있고, 최근으로 올수록 이 비율이 증가하고 있기 때문에 지표로 활용하기가 적절하지 않았다. 아동 가구 통계등록부를 활용하면 아동의 연령대별로 양부모가 아닌 한 명의 부모와 같이 사는 비율을 산출할 수 있고, 부와 모 중 누구와 같이 사는지의 비율도 산출 가능하다. <표 III-1-10>에서 보면 현재 한부모 가구 비율은 8% 내외이며, 아동의 연령이 증가할수록 비율이 증가하는 것을 확인할 수 있다. 그리고 부와 모 중에서는 모와 같이 사는 경우가 65% 내외로 더 높은 편이다.

<표 III-1-10> 한부모 가구에 거주하는 아동의 비율

단위: %

연도	0-17세	연령대별				
		0-2세	3-5세	6-11세	12-14세	15-17세
2020	8.1(66.0)	2.6(68.9)	4.4(67.5)	7.8(65.6)	11.0(65.1)	12.7(66.4)

출처: 통계청, 아동가구 통계등록부(2022년 4월 집계자료 기준) 내부자료.

이 외에도 아동 가구 통계등록부를 통해서 산출 가능한 자료로는 영유아 관련 정책 수립에서 필요한 자료인 다문화 가구나 맞벌이 가구(또는 부모 모두 경제활동을 하지 않는 비율), 육아휴직 등도 부모나 가구주 중심이 아닌 아동을 중심으로 하여 집계 하여 산출이 가능하다. 지역 별, 연령 별로도 세분화 가능하여 관련 정책의 기초자료로 활용 가능하다. 그리고 거주 형태에 있어서도 부모 둘 다와 같이 살지 않고, 친인척이나 시설에 거주하는 경우 등의 자료들도 산출 가능하지만 아직까지는 그 비율이 5% 이내로 매우 낮은 수준이다.

〈표 III-1-11〉 아동 가구 통계등록부 활용 산출 가능 지표

단위: %

구분	2015	2016	2017	2018	2019
다문화부모 아동 비율	2.1	2.5	2.6	2.8	3.0
부모 미양육 아동 비율	3.7	3.8	3.8	3.7	4.3
부모가 모두 일하지 않는 비율	4.6	4.1	3.7	3.4	3.0

출처: 통계청 보도자료(2021.8.2.). 아동을 중심으로 19종 행정자료 연계한 '아동가구 통계등록부' 구축

또한 행정자료를 통해 연계된 부와 모의 취업 활동 현황은 영유아들의 연령대 별로 부와 모의 경제활동 상태를 확인할 수 있다. 아동을 중심으로 한 부모의 경제활동에 대한 자료는 OECD Family Base에서 현재 제공하지 않고 있는 한국의 데이터를 업데이트 하는 데 활용 가능하다(유민상 외, 2022). 영유아 모의 경제활동 종사상 지위, 모자가구에서 모의 고용률 등을 확인할 수 있다.

〈표 III-1-12〉 영유아 모의 고용형태(2020년)

단위: %

아동 연령	일하지 않음	종사상 지위별 고용률			모자가구 모의 고용률
		상시	일용	자영업	
0~2세	36.6	48.2	3.5	11.7	61.0
3~5세	31.8	50.3	4.2	13.7	75.2

주: 해당 연령 아동 모(15-64세)의 고용률이며, 모자가구는 한부모 가구 중 모와 같이 사는 경우 모(15-64세)의 고용률임

출처: 통계청, 아동가구 통계등록부(2022년 4월 집계자료 기준) 내부자료.

2. 지표통계

가. 사회보장통계

사회보장통계는 사회보장기본법 제32조²²⁾에 따라 사회보장 정책의 수립·시행을 위하여 작성·관리되는 통계로 국가와 지자체에 작성 및 관리 의무를 부여하고 보건복지부장관이 종합하여 위원회에 보고하도록 하고 있다. 사회보장통계는 효과적이고 적시성 있는 사회보장정책 수립·시행을 지원하기 위해 관련 현황 및 정책적 대응 관련 통계를 발굴·수집하여 체계적인 관리를 통해 신뢰성 있는 통계의 양적 확대, 품질 및 정책 활용도 제고를 위해 추진되었다. 우리나라 사회보장의 수준과 변화를 한눈에 볼 수 있는 사회보장통계는 2013년부터 보고서와 홈페이지를 통한 온라인 서비스²³⁾를 제공하고 있다.

사회보장통계는 통계 생산을 시작한 이후 통계 수집 대상·범위 확대 및 신규지표 지속 발굴하여 2013년 11개 분야 166개 핵심 지표에서 가장 최근 발표된 「통계로 보는 사회보장 2020」은 국민의 삶과 정책 영역을 고려하여 [그림 III-2-1]에 서와 같이 ‘가족과 생애주기’(가족, 아동, 청년, 노인, 장애인), ‘일과 소득보장’(근로, 소득보장과 빈곤), ‘삶과 사회서비스’(건강, 보육·교육, 문화, 주거, 에너지, 환경), ‘사회재정’ 등 4가지 범주, 14개 분야로 분류하고 분야별 핵심 사항(Highlight)에는 사회보장 관련 현안을 정리하였다(보건복지부 보도자료 2021. 6. 28.). 2021년 발간한 「통계로 보는 사회보장 2020」은 52개 세부 정책 영역과 총 269개 지표로 구성하였다.

22) 제32조(사회보장통계) ① 국가와 지방자치단체는 효과적인 사회보장정책의 수립·시행을 위하여 사회보장에 관한 통계(이하 “사회보장통계”라 한다)를 작성·관리하여야 한다. ② 관계 중앙행정기관의 장과 지방자치단체의 장은 소관 사회보장통계를 대통령령으로 정하는 바에 따라 보건복지부장관에게 제출하여야 한다. ③ 보건복지부장관은 제2항에 따라 제출된 사회보장통계를 종합하여 위원회에 제출하여야 한다. ④ 사회보장통계의 작성·관리에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.

23) 사회보장통계 <https://www.ssc.go.kr/sscstat/main.html>

[그림 III-2-1] 통계로 보는 사회보장 2020 지표 범주



출처: 보건복지부 보도자료(2021. 6. 28). “공정한 사회보장 통계, 여기서 찾아보세요!”. p. 7.

사회보장 정책 수립의 통합적 기초자료 역할을 하는 사회보장통계는 2021년 6월 사회보장기본법 개정을 통해, 사회보장위원회가 사회보장 정책의 심의·조정 및 연구를 위하여 관계기관의 장에게 사회보장 행정 데이터의 제공을 요청할 수 있는 근거를 마련하였다(사회보장기본법 제42조). 또한, 시행령과 시행규칙 개정을 통해 주요 행정 데이터 외에 추가로 수집할 수 있는 정보의 구체적인 내용을 규정하고 「사회보장 행정 데이터 분석센터」의 설치·운영에 관한 근거 규정을 신설하여 기존에 사회보장통계의 제공범위를 확대하고 사회보장 정책의 효과성 분석과 제도 기획을 지원할 수 있는 기반을 마련하였다(보건복지부 보도자료, 2021. 11. 29).

사회보장통계는 전체 52개의 세부 영역과 269개의 지표로 구성되어 있다. 이중 영유아 연령을 포함하여 작성하는 지표를 정리하면 다음 <표 III-2-1>과 같다. 14개의 분야 52개 세부 정책 영역에서 대표지표를 작성하는 사회보장통계에서 영유아 대상의 지표를 추려보면 5개 분야 12개 세부 영역으로 축소되는 것을 확인할 수 있다. 특히, 보육 및 교육 분야에서 영유아 보육 및 교육 부분으로 통계가 제공되고 있으나 교육의 질적 수준을 측정하는 세부 영역에서는 영유아 대상의 지표는 포함되지 않아 영유아 통계 생산의 한계점을 확인 할 수 있다. 사회보장통계의 경우 정책 범위가 넓고 정책 대상이 전 연령대이기 때문에 모든 지표의 산출 연령이

영유아까지 확대되기는 어려울 수는 있으나 취학 이후의 아동 대상의 지표 부분에서는 영유아까지 포함하여 생산하는 방안을 고민해야 할 것이다.

〈표 III-2-1〉 2020년 사회보장통계 영유아 관련 지표

분야	세부 정책영역	대표지표
가족	다양한 가족	국내외 입양아동 수
	가족과 일	출산전후휴가급여 수급자 수, 육아휴직급여 수급자 수
	가족지원서비스	산모신생아 건강관리 지원사업 이용자 수 및 이용액
아동	아동 건강 발달	아동 인터넷(스마트폰) 과의존 위험군 비율
	아동안전	아동 안전사고 사망자 수, 아동 손상 경험률, 학대피해아동 발견율
	아동빈곤	아동 빈곤율, 국민기초생활보장 수급 아동 수
	아동의 사회적 보호	지역아동센터 이용 아동 수, 아동복지시설 아동 수, 가정위탁보호 아동 수, 아동 공동생활가정 보호 아동 수
	아동복지 지출	아동·가족의 공공사회복지지출
장애인	장애인 보육·교육	장애아 어린이집 및 이용 아동 수, 특수교육 대상자 수, 장애아동수당 수급자 수
건강	건강수준	저체중아 발생률, 영아사망률, 조산율
	의료이용	소아청소년 인플루엔자 예방접종률: 만1-18세
보육 및 교육	영유아 보육 및 교육	어린이집 및 유치원 수, 어린이집 및 유치원 이용률, 가정 양육수당 수급자 수

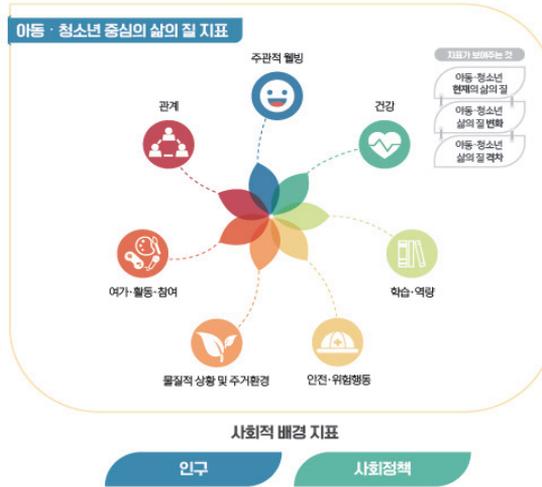
주: 통계로 보는 사회보장 2020의 내용을 검토하여 〈표 III-2-1〉 양식으로 정리함.
 자료: 보건복지부·보건사회연구원(2020). 통계로 보는 사회보장 2020.

나. 아동·청소년 삶의 질 통계

통계청 통계개발원에서는 아동·청소년 삶의 질을 종합적으로 모니터링 할 수 있는 「아동·청소년 삶의 질 2022」 지표 보고서를 발간하였다(통계청 보도자료 2022. 12. 27.). 0~17세의 아동·청소년을 중심으로 생산되고 있는 통계를 통합하여 제시한 것으로 생애주기 단계 중 아동·청소년의 전반적인 삶의 질을 종합적으로 제시하여 정책 대상의 삶의 질 제고 정책에 필요한 기초자료 제공을 목적으로 개발되었다. 아동·청소년 삶의 질 지표는 아동·청소년을 중심으로 생산되는 통계를 삶의 질 개선이라는 정책 목표를 위해 개발한 것으로 건강, 학습·역량, 관계 등 8개 영역의 60개 지표로 구성되며, 지표를 통해 아동·청소년의 삶이 어떠한지를 전반적으로 보여주고 있다.

아동·청소년 삶의 질 측정 프레임워크는 거시적 환경을 반영하는 사회적 배경과 미시적 환경과 삶의 질을 반영하는 7개 영역으로 구성하였다(그림 III-2-2 참고).

[그림 III-2-2] 아동·청소년 삶의 질 측정 프레임워크



출처: 통계청 보도자료(2022. 12. 27). 「아동·청소년 삶의 질 2022」 보고서 발간. p. 2.

지표체계는 크게 8개 영역에서 60개 지표를 개발하여 기존 승인통계를 활용하여 영역별로 구성하였다(표 III-2-2 참고). 지표에 따라 대상 연령에는 차이가 있는데 전체 아동 연령인 0~17세나 초등학교, 중학교, 고등학교 연령대의 지표들에 비해 0~5세 영유아의 지표 수가 많지 않은 것을 확인할 수 있다.

<표 III-2-2> 아동·청소년 삶의 질 지표 구성

영역	지표명	대상연령
사회적 배경 (11개)	아동청소년 추계인구	0~17세
	10만명당 사망자수	0~17세
	맞벌이 가구 아동 비율	0~17세
	한부모 가구 아동 비율	0~17세
	어린이집 및 유치원 이용률	0~5세
	국공립보육시설 비율	0~5세
	학급당 학생수	유,초,중,고
	장애아동 통합교육 비율	유,초,중,고
	기초생활보장수급 아동 비율	0~17세
	보호대상아동 발생률	0~17세
	시설가정위탁보호아동 수	0~19세

영역	지표명	대상연령
물질적 상황 및 주거환경 (6개)	물질적 결핍지수	0~17세
	가정경제 어려움에 대한 걱정	9~17세
	상대적 빈곤율	0~17세
	거주지역 편의성	0~17세
	최저주거기준 미달 가구 거주 비율	0~17세
	미세먼지농도	-
	스트레스 인지율	중, 고
	자살률	0~17세
	저체중 출생아 비율	0세
	비만율	초, 중, 고
	주관적 건강 인지율	중, 고
	수면시간	중, 고
	예방접종률	1~6세
건강(9개)	영양결핍률	1~18세
	규칙적 운동 실천율	중, 고
주관적 웰빙 (4개)	삶의 만족도	9~18세
	긍정정서	9~18세
	부정정서	9~18세
	삶의 가치에 대한 인식	9~18세
학습·역량 (6개)	학습시간	10세 ~ 고
	사교육 참여율	초, 중, 고
	주관적 학업성취 정도	9~18세
	학교생활 만족도	9~18세
	학업중단율	초, 중, 고
	영유아 언어발달 정도	0~5세
여가·활동·참여 (6개)	평일 여가시간	초4~고3
	방과 후 활동	9~17세
	여가생활 만족도	13~19세
	동아리 참여율	9~18세
	사회문제 관심정도	13~18세
	아동청소년 인권 존중에 대한 인식	초4~고3
안전·위험 행동 (10개)	아동학대 피해 경험률	0~17세
	방과 후 방치 정도	0~12세
	또래폭력 피해 경험률	초4~고3
	교통사고 사망률	0~20세
	강력범죄 피해율	0~20세
	흡연율	중, 고

영역	지표명	대상연령
	음주율	중, 고
	소년범죄 발생률	14~18세
	가출 경험률	초4~고3
	스마트폰 과의존 위험률	3~19세
관계(8개)	부모와 함께 보내는 시간	0~5세
	가족과의 식사 빈도	9~18세
	가족내 의사결정에 대한 인식	초4~고3
	가족관계 만족도	9~18세
	친구와 자주 노는 비율	3~8세
	이야기 상대가 있는 사람의 비율	13~18세
	친구관계 만족도	9~18세
	사회신뢰도	13~18세

자료: 통계청 보도자료(2022. 12. 27). 「아동·청소년 삶의 질 2022」 보고서 발간. p. 2.

아동·청소년기의 삶의 질은 인생 전반에 걸쳐서 영향을 미칠 수 있어 정책적 노력을 통한 개선 가능성과 정책적 효과가 큰 것을 고려하였을 때, 아동·청소년 중심으로 삶의 질 개선이라는 정책을 위한 통합적인 지표 생산은 정책의 기초자료 활용 측면에서 정책 수립을 위해 필수적인 사전작업이라 할 수 있다.

지표에 따라 대상 연령에는 차이가 있는데 0~5세 영유아는 생산 가능한 통계의 한계로 인해 발표된 지표 수가 많지 않은 것을 확인할 수 있다. 아동·청소년 삶의 질 지표는 기존에 작성되고 있는 승인통계를 지표 작성의 우선순위로 두어 통합적인 지표체계를 구축하고자 하였기 때문에 모든 지표의 통계 작성 시점과 연령 기준을 통일하는데 한계가 있다(심수진·김은아, 2022). 특히, 영유아를 대상으로 하는 조사통계는 보호자의 대리응답이 대부분이고 조사항목도 제한적이기 때문에 아동·청소년 삶의 질 전체 지표를 영유아까지 대상 연령으로 포함하지 못한 것으로 나타났다. 정책 대상으로서 영유아를 중심에 두고 작성하는 승인통계는 보건복지부의 “어린이집 및 이용자 통계(보육통계)”, “보육 실태조사”, “교육 기본통계” 등이 있는데 이들 통계는 유치원과 어린이집의 현황, 어린이집의 운영 실태, 영유아 가구의 보육 실태 등을 조사하는 것으로 영유아의 삶의 질을 측정할 수 있는 통계를 생산하는 것이 아니기 때문에 영유아의 삶의 질을 지속적으로 모니터링 할 수 있는 데이터 생산과 지표체계 구축이 시급한 상황이라 할 수 있다.

〈표 III-2-3〉 아동·청소년 삶의 질 영유아 지표

영역	지표명	대상연령
사회적 배경 (11개)	아동청소년 추계인구	0~17세
	10만명당 사망자수	0~17세
	맞벌이 가구 아동 비율	0~17세
	한부모 가구 아동 비율	0~17세
	어린이집 및 유치원 이용률	0~5세
	국공립보육시설 비율	0~5세
	학급당 학생수	유,초,중,고
	장애아동 통합교육 비율	유,초,중,고
	기초생활보장수급 아동 비율	0~17세
	보호대상아동 발생률	0~17세
	시설가정위탁보호아동 수	0~19세
물질적 상황 및 주거환경 (4개)	물질적 결핍지수	0~17세
	상대적 빈곤율	0~17세
	거주지역 편의성	0~17세
	최저주거기준 미달 가구 거주 비율	0~17세
건강(4개)	자살률	0~17세
	저체중 출생아 비율	0세
	예방접종률	1~6세
	영양결핍률	1~18세
학습·역량(1개)	영유아 언어발달 정도	0~5세
안전·위험 행동(4개)	아동학대 피해 경험률	0~17세
	방과 후 방치 정도	0~12세
	교통사고 사망률	0~20세
	강력범죄 피해율	0~20세
관계(2개)	부모와 함께 보내는 시간	0~5세
	친구와 자주 노는 비율	3~8세

주: 아동·청소년 삶의 질 보고서 내용을 검토하여 〈표 III-1-3〉 양식으로 정리함.
 자료: 심수진·김은아(2022). 아동·청소년 삶의 질 2022. 통계개발원, pp. 17-18.

3. 데이터 포털

가. 유치원과 어린이집 정보공시시스템

3-5세 누리과정과 0-2세 무상보육 시행으로 인해 국가 재정 지원이 확대됨에

따라 유치원과 어린이집 전반의 주요 정보를 공개하는 정책이²⁴⁾ 시행되었다. 유치원과 어린이집은 각각 유치원 알리미와 어린이집정보공개포털을 통해 관계 법령에 따라 기관의 주요 정보를 주기적으로 공시하였고 2014년 유보통합 정책 시행의 일환으로 두 기관의 정보를 통합적으로 제공하는 어린이집·유치원 통합정보공시를 시행하였다. 유치원과 어린이집 정보공개시스템은 유치원과 어린이집에 대한 정보가 축적되어 향후 관련 데이터 생산을 위한 자료원으로 활용할 수 있을 것이다.

1) 유치원알리미

유치원 전반의 주요 정보를 객관적이고 투명하게 공개하는 제도로 학부모의 알 권리를 보장하고 유치원의 실태를 정확하게 파악하여 유아교육의 질을 제고하기 위해 도입된 유치원 정보공시는 유치원알리미(<https://e-childschoolinfo.moe.go.kr/main.do>)를 통해 제공되고 있다. 2012년 9월에 유치원정보공시제도 포털 사이트가 개통되어 7개 항목, 22개(수시 2종, 정시 20종 범위에서 매년 1회 이상 유치원의 주요 정보들이 공시되고 있다. 유치원 정보공시의 주요 항목을 살펴보면 다음 <표 III-3-1>과 같다.

<표 III-3-1> 유치원 정보공시 항목

공시정보 항목	공시정보 범위	공시횟수	공시시기
유치원 규칙·시설 등 기본현황	연2회		
	1)기관 기본현황	연1회	4월
	2)유치원 규칙	연1회	4월
	3)원장명, 설립·경영자명	연2회	4월,10월
	나. 교지, 교사 등 시설 현황	연1회	4월
유아 및 유치원 교원 등에 관한 사항	가. 연령별 학급수·유아수	연2회	4월,10월
	나. 교직원 현황		
	1)직위·자격별 교원현황	연2회	4월,10월
	2)교사의 현 기관 근속연수	연2회	4월,10월
유치원 교육과정 및 방과후 과정 편성·운영에 관한 사항	가. 교육과정 편성·운영에 관한 사항	연1회	4월
	나. 방과후 과정 편성·운영에 관한 사항	연1회	4월
	다. 수업일수 현황	연1회	4월

24) 영유아보육법 제49조의 2(어린이집 정보의 공시 등) 및 교육관련기관의 정보공개에 관한 특례법

공시정보 항목	공시정보 범위	공시횟수	공시시기
유치원 원비 및 예·결산 등 회계에 관한 사항	가. 유치원 원비 현황		
	1) 교육과정비, 방과후 과정 운영비	연2회	4월, 10월
	2) 특성화 활동비	연2회	4월, 10월
	나. 유치원 회계 예·결산서	각 연1회	(예산)4월 (결산)10월
	다. 적립금 현황	연1회	(결산)10월
유치원의 급식·보건관리·환경위생 및 안전관리에 관한 사항	가. 급식관리 현황		
	1) 급식실시 및 급식사고 발생·처리 현황	연2회	4월, 10월
	2) 식단표	수시	수시
	나. 환경위생관리 현황	연2회	4월, 10월
	다. 안전점검 및 안전교육 현황	연2회	4월, 10월
	라. 공제회 및 보험가입 현황	연2회	4월, 10월
유아교육법 제30조부터 제32조까지의 시정명령 등에 관한 사항	위반내용 및 조치 결과	수시	수시
그밖에 교육여건 및 유치원 운영상태 등에 관한 사항	가. 통학차량 운영 현황	연2회	4월, 10월
	나. 유치원 평가에 관한 사항	연1회	4월

자료: 교육부 유치원알리미(<https://e-childschoolinfo.moe.go.kr/introlInfo/informList.do> 2023. 6. 13 인출)

2) 어린이집정보공개포털

영유아보육법 제49조 2항에 따라 어린이집 전반의 주요 정보를 어린이집정보공개포털(<http://info.childcare.go.kr/info/main.jsp>)을 통해 제공하고 있다. 어린이집 정보공시는 어린이집정보공개를 통해 부모들이 보다 쉽고 편리하게 어린이집 정보를 이용할 수 있도록 하는데 목적을 두고 있는 제도이다. 영유아보육법 제2조 및 제10조에 해당하는 전국의 어린이집을 대상으로 정보를 공개하고 있으며 정보공시의 주요 내용은 영유아보육법 제49조의 2항에 명시된 어린이집의 시설 설치·운영자, 보육료와 그 밖에 필요경비, 영유아의 건강·영양 및 안전관리, 어린이집 운영에 관한 사항을 공시하고 있다. 어린이집 정보공시 항목을 세부적으로 살펴보면 다음 <표 III-3-2>와 같다. 어린이집 정보공시는 항목에 따라 수시로 공시하는 항목과 연1회, 월1회 공시하는 것으로 나타났다.

〈표 III-3-2〉 어린이집 정보공시 항목

공시정보 항목	공시정보의 범위	공시 횟수	공시 시기
1. 기본현황	가. 일반 현황		
	1) 어린이집 이름, 설립일, 설립유형, 제공서비스, 운영시간, 주소, 전화번호 등 어린이집 기본 현황	수시	수시
	2) 설치·운영자 이름, 원장 이름		
	나. 시설 현황		
	1) 건축연도, 건물층수, 건물유형, 건물소유형태	수시	수시
	2) 건물 전용면적, 대지 총 면적, 보육실 수 및 면적, 놀이터 면적 등, 비상재해대비시설 종류		
다. 폐쇄회로 텔레비전 설치 대수, 장소, 기기 종류, 카메라 성능(화소), 운영방식 등 현황	수시	수시	
2. 영유아 및 보육 교직원에 관한 사항	가. 연령별 학급/반 현황	수시	수시
	나. 보육교직원 현황		
	1) 직종별·자격별 보육교직원 현황	수시	수시
	2) 어린이집 원장 및 보육교사의 현 기관 근속연수	연 1회	4월
3. 법 제29조에 따른 보육과정에 관한 사항	표준보육과정 운영에 관한 사항		
	1) 공통과정 주당 운영시간	수시	수시
	2) 보육과정 운영 계획	연 1회	4월
4. 법 제38조에 따라 수납하는 보육료와 그 밖의 필요경비에 관한 사항	가. 보육비용		
	1) 보육료의 연령별 최대 수납액	수시	수시
	2) 그 밖의 필요경비의 항목별 최대 수납액		
	나. 특별활동에 관한 사항		
	1) 특별활동 영역, 프로그램명 및 대상 연령	월 1회	매월
2) 주당 운영횟수 및 1회당 운영시간			
3) 프로그램 단가 및 업체명			
5. 예산·결산 등 회계에 관한 사항	가. 세입예산서 및 세출예산서	연 1회	4월
	나. 세입결산서 및 세출결산서	연 1회	10월
6. 건강·영양 및 안전관리에 관한 사항	가. 급식관리 현황		
	1) 운영방식, 급식인원, 급식담당인력(영양사·취사인력), 집단 급식소 신고 여부	수시	수시
	2) 식중독 발생 및 처리 현황		
	3) 식단표	월 1회	매월
	나. 환경 안전 관리 현황		
	1) 실내공기질 관리 현황	수시	수시
	2) 정기소독 관리 현황		
3) 음용수 종류 및 수질검사 현황			

공시정보 항목	공시정보의 범위	공시 횟수	공시 시기
	다. 안전교육 및 안전점검 실시 현황		
	1) 소방대피 훈련여부	수시	수시
	2) 놀이시설 안전검사 현황		
	3) 가스점검, 소방안전점검, 전기설비 점검 여부		
	라. 법 제31조의2에 따른 공제회 및 보험 가입 현황		
	1) 영유아의 생명·신체에 대한 공제 또는 보험 가입 현황	수시	수시
	2) 보육교직원 생명·신체 공제 또는 보험 가입 현황		
	3) 화재보험 가입 현황		
	4) 가스사고배상책임보험 가입 현황		
	5) 어린이놀이시설 안전보험 가입 현황		
	6) 통학버스 책임보험 또는 종합보험 현황		
	7. 그 밖에 보육여건 및 운영에 관한 사항	가. 어린이집 원장 및 보육교사의 보수교육 이수에 관한 사항	수시
나. 아동의 안전에 대한 교육 실시에 관한 사항		수시	수시
다. 어린이통학버스 운영 현황			
1) 통학버스 운영 여부, 신고 현황		수시	수시
2) 통학버스 승차 인원			
3) 통학버스 안전교육 이수 여부 및 이수 날짜			
라. 「전기사업법」 제66조의2에 따른 전기안전점검실시 현황		수시	수시

자료: 보건복지부 어린이집정보공개포털(<http://info.childcare.go.kr/info/main.jsp>2023. 6. 13 인출)

3) 어린이집·유치원 통합정보공시²⁵⁾

유치원과 어린이집 지원 정책이 확대되고 이용 수요가 증가함에 따라 부모의 알 권리 보장 및 선택권 확대를 위해 유치원과 어린이집의 정보공시 제도가 시행되었다. 유치원 알리미(<https://e-childschoolinfo.moe.go.kr/>)와 어린이집정보공개포털(<http://info.childcare.go.kr/info/main.jsp>)을 통해 유치원과 어린이집 전반의 주요 정보를 공개하였고 2014년 11월부터 부모 선택의 폭을 더욱 넓히고 불편을 최소화하기 위해 기존 유치원과 어린이집 정보를 한눈에 확인할 수 있는 『어린이집·유치원 통합정보공시』서비스 제공을 시작하였다.

25) 어린이집·유치원 통합정보공시 웹사이트(<http://www.childinfo.go.kr/info/info.jsp>)의 내용을 중심으로 요약·정리함.

[그림 III-3-1] 어린이집·유치원 통합정보공시 웹사이트



자료: 어린이집·유치원 통합정보공시(<http://www.childinfo.go.kr/main.jsp> 2023. 6. 13 인출)

어린이집·유치원 통합정보공시는 영유아가 이용하는 어린이집과 유치원에 대한 전반적인 정보를 제공하고 있다. 유치원알리미와 어린이집정보공개포털에서 제공하는 정보 중 공통적으로 제공하는 항목을 추출하여 검색기능을 제공하고 있다(표 III-3-3 참고).

〈표 III-3-3〉 통합정보공시 검색항목

항목	범위	세부내용
기본현황	기관명	유치원, 어린이집 명칭
	설립유형	각각의 설립유형(국공립, 사립 등)
	주소 및 연락처	주소, 전화번호, 팩스번호, 홈페이지
	위치정보	우리집에서의 거리 등 위치기반 정보 제공
영유아	영유아 현황	연령별 학급 수, 영유아 정·현원
교직원	교직원 현황	교직 및 기타직원 현황
교육·보육과정	1일 운영시간	기본 운영시간(시작시간 및 종료시간)
	누리과정 운영	누리과정 운영시간
	제공서비스	돌봄 시간연장 등 추가 운영여부
교육·보육비용	교육·보육비용	연령별 학부모 부담금
기타	통합용 차량 운영	차량 운영여부 및 보험 가입여부

자료: 국무조정실·보건복지부·교육부. 어린이집·유치원 통합정보공시(<http://www.childinfo.go.kr/main.jsp> 2023. 6. 13 인출)

4. 영유아 데이터 지표와 측정 한계

최근 통계청 산하 통계개발원의 사회지표 프레임 구축 연구에서 시작하여 진행된 3년 동안의 “한국 아동·청소년 삶의 질 지표 구축 방안 연구”에서도 영유아기 지표를 구성하면서 같은 어려움에 직면하였다(유민상 외, 2021; 유민상 외, 2022). 그러므로 영유아의 특성을 반영할 수 있는 지표가 될 수 있도록 다른 연령대와 달리 지표명도 수정하여 제시하였다. 영유아 삶의 질의 측정을 위해서는 영유아의 특성을 반영하는 지표로 구성되어야 함을 보여주는 예를 아래에서 볼 수 있다.

〈표 III-4-1〉 영유아(0세~5세) 삶의 질 지표

구분	만 0-24세 아동 지표	만 0-5세 영유아 지표
삶의 질 영역	건강	영양·건강
	학습·역량	발달·학습
	안전·행동	안전·보호
	물질적 상황 및 주거환경	(기존유지)
	여가·활동·참여	놀이
	관계	관계·돌봄
	주관적 웰빙	(추후 측정)
	추가영역	없음

출처: 유민상 외(2021). 한국 아동청소년 삶의 질 지표 구축 방안 연구 II. p. 385의 〈표 6-7〉의 표를 발췌·수정함.

영유아 관련 승인통계의 경우 대부분이 복지, 보건, 교육, 범죄·안전 영역에 해당되는 경우가 많다. 「아동·청소년 삶의 질 2022」에서도 8개 영역 중 사회적 배경만 모든 지표에서 영유아를 대상으로 하고 있고, 물질적 상황 및 주거환경(4개), 건강(4개), 안전·위험 행동(5개) 영역에서는 영유아를 포함하는 지표들을 일부 포함하고 있다. 반면, 학습역량과 관계 영역에서 영유아 대상 지표는 각각 한 개이며, 여가활동 참여와 주관적 웰빙 영역에서는 영유아 대상 지표가 없다. 주로 조사통계를 통해서 데이터를 산출하는 영역의 통계가 부족한 것을 확인할 수 있다.

아동 중심의 통계 구축을 논의하면서 대부분의 통계 자료가 특정한 연령대 중심으로 작성되고 있어서 영유아 삶의 질 측정을 위한 통계에 제약이 있고, 아동·청소년 삶의 질 지표 또한 10대 청소년기를 중심으로 개발되어 있어 영유아기 지표가 부족하다고 지적하였다. 이를 바탕으로 영유아 삶의 질 지표체계 개선 및 통계 생

산을 위해 임신·출산을 포함하는 영유아기 삶의 질 지표체계 구축, 영유아에 초점을 맞춘 다양한 행정 데이터 활용 방안 모색, 지역 비교 및 국제비교 가능한 영유아 삶의 질 지표 개발 등을 제안하였다(류정희 외, 2022:2-3).

영유아 관련 데이터의 경우 영유아는 직접 응답이 불가능하기 때문에 설문조사를 통한 조사대상에서 제외된다. 현재 조사대상에 포함하는 경우는 아동종합실태 조사와 국민건강영양조사, 인터넷이용실태조사, 스마트폰과의존실태조사 등 일부에 한정되어 있으며, 이 경우 보호자의 대리응답으로 조사가 이루어진다. 프랑스의 아동에 대한 공공데이터 구축을 위한 제안사항 중 하나로 1세 미만의 영유아까지 포함할 수 있도록 조사 대상 확대를 권고하고 있으며, 직접 응답할 수 있는 아동을 제외 시키기 보다는 대리응답이라도 이뤄질 필요가 있다고 언급하고 있다(류정희 외, 2022).

〈표 III-4-2〉 현행 실태조사와 대상 연령

구분	조사명/대상 연령	영·유아기						아동기						영역			
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		12		
1	국민건강영양조사	소아(1~11세)											청소년	건강			
2	전국예방접종 현황	출생 후 36개월															건강
3	전국 보육실태조사	만 0세~5세															학습
4	전국 유아교육실태조사				만 3~5세												학습
5	아동종합실태조사	(0~18세) 18세 이하 아동이 있는 일반/저소득층 가구											多				
											만 9~18세 아동						
6	어린이집 및 이용자 통계	만 0~5세															학습
7	보호아동관련 통계	0~24세												안전			
8	스마트폰 과의존 실태조사				유아·아동(만3~12세)												여가
9	어린이 미디어 이용조사				만 3~9세												여가
10	인구동향조사	출생부터 사망까지												배경			
11	한국아동패널(미승인)	영유아기(0~6세)						초등학령기(7~12세)							多		
12	한국 아동 삶의 질 지표(미승인)									만8세		만10세			만12세		多

출처: 도남희(2019). 미생산 지표 생산방안 및 향후 정책과제. 제5회 삶의 질 측정 포럼 발표 자료집, p. 126 표를 발췌·보완함.

또한 실질적으로 영유아 데이터의 생산과 관련된 승인통계와 조사통계 등을 검토한 결과, 어느 정도 타당성과 신뢰성을 담보하고 있고 3-5년의 일정한 생산 주기를 가지고 있었다. 그러나 아래 <표 III-4-2>에서 알 수 있듯이 각 조사의 영역들이 한정적이고 영유아기를 포함하는 조사가 많지 않음을 볼 수 있다. 또한 각 조사들의 주기가 어린이집 및 이용자 통계, 보호아동관련 통계와 인구동향조사를 제외하고 3년 또는 5년임을 고려할 때 짧은 시기에 발달이 급등하는 영유아기를 측정하는데 한계가 있음을 짐작할 수 있다. 또한 관련 영역에 있어서도 건강, 안전, 학습, 여가 등에 대한 조사 내용이 많고 종합적인 내용을 측정하는 경우는 많지 않았다. 그러므로 영유아 데이터의 타당성과 신뢰성을 확보하기 위해서는 이보다는 짧은 주기의 발달의 여러 영역을 다면적으로 측정할 수 있는 포괄적인(통합적인) 조사가 필요하다는 것을 알 수 있다.

5. 소결

본 장에서는 영유아가 포함된 모집단 자료인 아동 가구 통계등록부와 영유아 관련 데이터를 포함하고 있는 승인통계를 중심으로 영유아 관련 데이터 현황을 검토하였다.

첫째, 영유아 관련 데이터를 포함하는 승인통계는 모두 40종이며, 이 중에서도 일부 통계는 연령 세분화가 되어 있지 않아서 영유아 데이터 산출은 불가능하다. 현재 가용한 통계 자료에서 영유아의 삶이나 실태를 전반적으로 보여줄 수 있는 기초통계는 매우 부족한 것을 확인할 수 있다. 최근 영유아나 아동 중심의 통계생산에 대한 중요성이 부각됨에 따라 이들을 중심으로 하는 신규통계 생산 및 지표작성을 위한 다양한 노력들이 이뤄지고 있다. 아동가구 통계등록부의 구축도 이러한 과정의 일환으로 2023년 ‘아동종합실태조사’의 모집단 자료로 활용되고 있다. 아동가구 통계등록부가 우리나라 전체 아동을 대상으로 작성되어 있어 개인대체번호를 활용하면 다양한 자료들과도 연계가 가능한 모집단 자료가 될 수 있으므로 다양한 활용 방안에 대한 고민이 필요하다.

둘째, 국내의 사회보장 통계는 전체 52개 세부영역과 269개의 지표로 구성된 포괄적인 통합지표이지만, 영유아 통계 생산의 한계점을 가지고 있다. 가족 관련

세부 영역, 아동 관련 영역, 장애인, 건강 및 보육과 교육의 세부 영역의 통계는 생산하고 있다. 사회보장 통계의 정책대상의 폭이 전 연령대이므로 영유아를 특정할 수는 없으나 향후 영유아의 주요 지표를 반영할 수 있는 방안을 고민해야 할 것이다.

셋째, 통계개발원에서 2022년 처음으로 발간한 「아동·청소년 삶의 질 2022」 보고서(심수진·김은아, 2022)의 작성대상은 0~17세이지만, 전체 60개 지표 중 영유아 연령이 포함된 지표는 26개에 불과하며, 26개 지표 중에서도 영유아만으로 세분화되지 않는 지표도 포함되어 있다. 따라서 보고서에서도 가용한 자료의 한계로 인해 모든 연령 기준을 동일하게 맞출 수 없다는 점을 제시하고 있다. 영유아의 삶의 질을 나타내는 지표는 매우 부족하지만 이것은 우리나라 뿐만 아니라 여러 나라에서 경험하고 있는 아동 삶의 질 지표의 한계로, 영유아 삶의 질을 모니터링할 수 있는 데이터 생산 및 지표체계의 필요성을 언급하고 있다(심수진·김은아, 2022).

넷째, 유치원과 어린이집 정보공시시스템이 있어 어린이집과 유치원의 통합정보 공시를 시행하고 있다. 이는 2014년 유보통합 정책 시행의 일환으로 시작하였는데, 다시 유보통합의 논의가 개재되고 있는 시점에서 향후에는 유치원과 어린이집에 대한 정보가 축적되어 향후 두 기관 관련 데이터 생산과 구축을 위한 자료로 활용될 수 있을 것이다.

다섯째, 영유아 데이터의 생산과 관련된 승인통계와 조사통계 등을 검토한 결과, 어느 정도 타당성과 신뢰성을 담보하고 있고 3-5년의 일정한 생산 주기를 가지고 있었다. 그러나 각 조사의 영역들이 한정적이고 영유아기를 포함하는 조사가 많지 않음을 볼 수 있다. 또한 각 조사들의 주기가 어린이집 및 이용자 통계, 보호 아동 관련 통계와 인구동향조사를 제외하고 3년 또는 5년임을 고려할 때 짧은 시기에 발달이 급등하는 영유아기를 측정하는데 한계가 있음을 알 수 있다. 또한 관련 영역에 있어서도 건강, 안전, 학습, 여가 등에 대한 조사 내용이 많고 종합적인 내용을 측정하는 경우는 많지 않았다. 그러므로 영유아 데이터의 타당성과 신뢰성을 확보하기 위해서는 이보다는 짧은 주기의 발달의 여러 영역을 다면적으로 측정할 수 있는 포괄적인(통합적인) 조사가 필요하다는 것을 알 수 있다.

IV

영유아 데이터 통합 지표 구성

- 01 영유아 데이터에 대한 인식과 이용 경험
- 02 영유아 데이터 지표의 적절성과 필요성
- 03 영유아 데이터 지표의 발달 시기별 적절성
- 04 영유아기 핵심 지표 구성과 데이터 확보
- 05 소결

IV. 영유아 데이터 통합 지표 구성

4장에서는 영유아 데이터 통합을 위한 지표를 구성하기 위해 실시한 전문가 조사의 결과를 제시하고 지표들의 적절성과 중요성, 그리고 발달시기 별로 지표들의 적절성 여부를 검토하여 영유아 데이터 생산을 위한 핵심 지표를 구성하였다.

전문가 조사에 참여한 응답자들은 총 68명으로 여성이 85.3%로 대다수였고, 40대가 58.8%, 50대가 20.6%로 많았다. 전공분야는 아동학이 42.6%, 유아교육학이 33.8%, 사회(아동)복지학이 13.2%로 대부분이었고, 그 외 전공으로는 사회학, 교육학, 심리학 등이 있었다. 학계 전문가가 86.8%이었으며 공공기관, NGO 단체 소속이거나 공무원인 경우도 9명(13.2%) 있었다. 해당 분야의 경력은 모두 5년 이상이었고, 10년 이상인 경우가 76.5%이었다.

〈표 IV-1〉 전문가 조사 대상자 일반적 특성

			단위: %, (명)		
구분	비율	(수)	구분	비율	(수)
성별			전공분야 및 전공		
남성	14.7	(10)	아동학, 아동가족학	42.6	(29)
여성	85.3	(58)	유아교육학	33.8	(23)
연령			교육학	1.5	(1)
30~39세	7.4	(5)	사회복지(아동복지)학	13.2	(9)
40~49세	58.8	(40)	사회학	2.9	(2)
50~59세	20.6	(14)	심리학	1.5	(1)
50대 이상	13.2	(9)	기타	4.4	(3)
분야			해당분야 경력		
학계	86.8	(59)	5~10년 이내	23.5	(16)
공공기관	2.9	(2)	10년 이상	76.5	(52)
공무원	2.9	(2)			
기타	7.4	(5)			
계				100.0	(68)

1. 영유아 데이터에 대한 인식과 이용 경험

조사에 참여한 전문가들에게 국가승인통계, 행정 데이터 등과 같은 데이터 이용 경험을 조사한 결과 91.2%가 경험이 있었고, 공공기관에 근무하거나 공무원인 경우는 모두 이용 경험이 있는 것으로 나타났다.

〈표 IV-1-1〉 데이터 이용 경험

단위: %(명)

구분	있음	없음	계(수)
전체	91.2	8.8	100.0 (68)
분야			
학계	89.8	10.2	100.0 (59)
기타	100.0	0.0	100.0 (9)
전공 분야 및 전공			
아동학, 아동·가족학	89.7	10.3	100.0 (29)
유아교육학	87.0	13.0	100.0 (23)
교육학 외 기타	100.0	0.0	100.0 (16)

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

데이터 이용 목적으로는 연구 학술 활동인 경우가 88.7%로 많았고, 공공기관에 근무하거나 공무원인 경우는 ‘정책 수립 및 평가’나 ‘사업 및 경영 계획 수립’을 위한 경우도 같은 비율로 이용하였다.

〈표 IV-1-2〉 데이터 이용 목적

단위: %(명)

구분	연구·학술 활동 (논문 작성 등)	정책 수립 및 평가	사업 및 경영 계획 수립	계(수)
전체	88.7	6.5	4.8	100.0 (62)
분야				
학계	98.1	1.9	0.0	100.0 (53)
기타	33.3	33.3	33.3	100.0 (9)
전공분야 및 전공				
아동학, 아동·가족학	100.0	0.0	0.0	100.0 (26)
유아교육학	100.0	0.0	0.0	100.0 (20)
교육학 외 기타	56.3	25.0	18.8	100.0 (16)

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

데이터 이용을 위해 주로 사용하는 사이트로는 학계와 공무원 등 분야에 따라 다르게 나타났다. 학계의 경우는 국가 통계 포털(41.5%) 다음으로 패널 데이터(30.2%)가 많았고, 공무원 등 기타 분야에서는 국가 통계 포털이 66.7%로 대다수였고, 다음으로는 e-나라지표, 보건복지부 승인 통계 사이트를 이용한 것으로 나타났다.

〈표 IV-1-3〉 데이터 이용을 위해 주로 사용하는 사이트(1순위)

단위: %(명)

구분	국가 통계포털	패널 데이터	교육통계 서비스	e-나라 지표	보건복지부 승인 통계	기타	계(수)
전체	45.2	25.8	12.9	9.7	3.2	3.2	100.0 (62)
분야							
학계	41.5	30.2	15.1	9.4	1.9	1.9	100.0 (53)
기타	66.7	0.0	0.0	11.1	11.1	11.1	100.0 (9)
전공분야 및 전공							
이동학, 이동가족학	46.2	42.3	3.8	3.8	3.8	0.0	100.0 (26)
유아교육학	40.0	10.0	35.0	15.0	0.0	0.0	100.0 (20)
교육학 외 기타	50.0	18.8	0.0	12.5	6.3	12.5	100.0 (16)

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

주로 이용하는 자료의 형태로는 공표한 통계표 및 보고서가 45.2%, 원시자료(raw data)가 32.3%, 필요한 항목만 재집계한 원시자료가 17.7%이었다. 이는 전공 분야에 따라 차이가 있었는데 유아교육학 전공자들은 특히 공표한 통계표와 보고서 이용이 60.0%로 많았고, 교육학 등 기타 전공자들은 원시자료 이용이 50.0%로 많았다.

〈표 IV-1-4〉 자료 이용 형태

단위: %(명)

구분	공표한 통계표 및 보고서	원시자료 (raw data)	필요한 항목만 요청하여 재집계한 원자료	통계결과를 분석한 설명자료	계(수)
전체	45.2	32.3	17.7	4.8	100.0 (62)
분야					
학계	45.3	32.1	18.9	3.8	100.0 (53)
기타	44.4	33.3	11.1	11.1	100.0 (9)
전공분야 및 전공					
이동학, 이동가족학	46.2	26.9	23.1	3.8	100.0 (26)
유아교육학	60.0	25.0	10.0	5.0	100.0 (20)
교육학 외 기타	25.0	50.0	18.8	6.3	100.0 (16)

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

데이터 이용 시 받은 자료에 대한 만족도는 만족한 경우가 77.4%, 매우 만족한 경우가 4.8%로 80% 이상이 만족한 것으로 나타났다. 불만족한 경우 그 이유로는 1차 가공된 데이터가 원하는 수준으로 가공되어 있지 않음, 다른 변인과의 관계를 탐색하기 어려움(패널 데이터 제외), 사적정보 보호를 명목으로 정작 중요한 샘플 간의 관계를 파악할 수 없도록 해두어 데이터가 파편화되어 있음(예: 부모자녀 혹은 가족관계가 드러나지 않는 부모교육 데이터), 지역(시군구) 정보가 없어 지역의 특성에 따른 분석이 어려움 등이 있었다.

〈표 IV-1-5〉 데이터 이용 시 받은 자료에 대한 만족도

구분					단위: %(명), 점	
	매우 불만족	불만족	만족	매우 만족	계(수)	평균(표준편차)
전체	1.6	16.1	77.4	4.8	100.0 (62)	2.85(0.51)
분야						
학계	1.9	17.0	75.5	5.7	100.0 (53)	2.85(0.53)
기타	0.0	11.1	88.9	0.0	100.0 (9)	2.89(0.33)
전공분야 및 전공						
아동학, 아동가족학	0.0	15.4	80.8	3.8	100.0 (26)	2.88(0.43)
유아교육학	5.0	10.0	75.0	10.0	100.0 (20)	2.90(0.64)
교육학 외 기타	0.0	25.0	75.0	0.0	100.0 (16)	2.75(0.45)

주: 평균은 '매우 불만족' 1점 ~ '매우 만족' 4점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

영유아(0~5세) 데이터의 필요성에 대해서는 응답자 전원이 필요하다고 응답하였다. 필요한 이유로는 영유아 관련 정책 수립 시 근거자료 필요, 영유아의 삶 이해, 국가 차원의 영유아 데이터 수집 필요, 영유아 관련 데이터 부족, 개인이 수집하기 어려움 등이 있었다.

〈표 IV-1-6〉 영유아 데이터 필요성

구분			단위: %(명)
	있음	없음	계(수)
전체	100.0	0.0	100.0 (68)
분야			
학계	100.0	0.0	100.0 (59)
기타	100.0	0.0	100.0 (9)
전공분야 및 전공			
아동학, 아동가족학	100.0	0.0	100.0 (29)
유아교육학	100.0	0.0	100.0 (23)
교육학 외 기타	100.0	0.0	100.0 (16)

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

영유아 데이터와 다른 발달 시기(초등학생, 청소년 등) 데이터와의 차이에 대해서는 95.6%가 차이가 있다고 응답하였다. 특히 학계에서는 96.6%가 차이가 있다고 생각하고 있었다. 그 이유로는 발달 시기상 초등 이후와는 발달 특성이 다름(예: 발달 속도, 감각을 통한 발달 등), 가족 및 구성원 등의 (양육)환경의 초등 이후보다 더 중요함, 자기보고 형태의 자료 수집이 어려운 시기이므로 영유아 시기에 적합한 방법을 통한 자료 수집이 필요함(예: 관찰, 부모·교사 보고, 의학적 자료 등), 생애 초기부터 자료 축적이 필요함, 영유아를 위한 정책 및 재정지 원에 대한 자료가 차별적임 등이었다.

〈표 IV-1-7〉 영유아 데이터와 다른 발달시기 데이터와의 차이 여부

단위: %(명)			
구분	다름	같음	계(수)
전체	95.6	4.4	100.0 (68)
분야			
학계	96.6	3.4	100.0 (59)
기타	88.9	11.1	100.0 (9)
전공분야 및 전공			
아동학, 아동·가족학	96.6	3.4	100.0 (29)
유아교육학	95.7	4.3	100.0 (23)
교육학 외 기타	93.8	6.3	100.0 (16)

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

응답자의 79.4% 영유아 데이터를 이용한 경험이 있는 것으로 조사되었고, 특히 아동학·유아교육학 전공자들의 경우 타 전공자들에 비하여 높았다. 이용 데이터로는 한국 아동패널, 영유아 인구 통계, 유아 교육 통계, 보육 통계, 보육 실태조사, 아동종합실태조사, 장애유아 통계, 영유아 건강검진 관련 통계, 소아 의료 관련 통계, 국민건강영양조사, 다문화실태조사 등이 있었다.

〈표 IV-1-8〉 영유아 데이터 이용 경험

단위: %(명)			
구분	있음	없음	계(수)
전체	79.4	20.6	100.0 (68)
분야			
학계	81.4	18.6	100.0 (59)
기타	66.7	33.3	100.0 (9)



구분	있음	없음	계(수)
전공분야 및 전공			
아동학, 아동·가족학	79.3	20.7	100.0 (29)
유아교육학	82.6	17.4	100.0 (23)
교육학 외 기타	75.0	25.0	100.0 (16)

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

우리나라에서 영유아 지표를 구성할 만큼 영유아 데이터가 충분히 생산되고 있는지에 대해서는 부정적인 응답이 80.9%로 많았고, 특히 기타 분야에서 일하거나 전공이 교육학 등 기타 전공일 경우에 더 충분하지 않다고 생각하고 있었다.

〈표 IV-1-9〉 영유아 데이터 생산 충분성

단위: %(명)

구분	예	아니오	모름	계(수)
전체	1.5	80.9	17.6	100.0 (68)
분야				
학계	1.7	79.7	18.6	100.0 (59)
기타	0.0	88.9	11.1	100.0 (9)
전공분야 및 전공				
아동학, 아동·가족학	3.4	75.9	20.7	100.0 (29)
유아교육학	0.0	82.6	17.4	100.0 (23)
교육학 외 기타	0.0	87.5	12.5	100.0 (16)

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

영유아의 성장·발달과정에서 영유아를 둘러싼 생태학적 환경의 요소별 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 부모 7.9점, 가족 7.5점, 기관 7.3점, 국가 6.5점, 이웃 5.6점 순으로 나타났다. 중요도 순위는 응답자의 분야와 전공에 상관없이 유사하게 나타났다.

〈표 IV-1-10〉 영유아기 생태학적 환경의 중요성

단위: 점, 명

구분	부모	가족	기관(유치원, 어린이집)	이웃	국가	응답자 수
전체	7.9	7.5	7.3	5.6	6.5	68
분야						
학계	7.9	7.5	7.3	5.7	6.6	59
기타	8.0	7.3	6.9	5.4	6.0	9

구분	부모	가족	기관(유치원, 어린이집)	이웃	국가	응답자 수
전공분야 및 전공						
이동학, 이동가족학	7.9	7.7	7.5	5.9	6.8	29
유아교육학	7.8	7.5	7.4	5.6	6.5	23
교육학 외 기타	7.9	7.3	6.6	5.1	6.0	16

주: 평균은 '전혀 중요하지 않음' 1점 ~ '매우 중요함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

영유아기의 성장·발달 영역별 중요성에 대해서는 5개 영역이 모두 매우 중요하다고 생각하는 것으로 나타났고, 구체적으로 신체 건강 7.9점, 정서 발달 7.8점, 사회성 발달 7.7점, 인지 발달 7.6점, 언어 발달 7.6점 순이었다.

〈표 IV-1-11〉 영유아기 성장·발달 영역의 중요성

단위: 점, 명

구분	신체 건강	인지 발달	언어 발달	사회성 발달	정서 발달	응답자 수
전체	7.9	7.6	7.6	7.7	7.8	68
분야						
학계	7.9	7.6	7.6	7.7	7.8	59
기타	7.8	7.8	7.6	7.4	7.4	9
전공분야 및 전공						
이동학, 이동가족학	7.9	7.6	7.6	7.7	7.8	29
유아교육학	7.8	7.4	7.5	7.7	7.9	23
교육학 외 기타	7.8	7.8	7.7	7.6	7.6	16

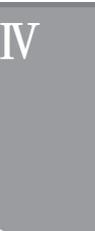
주: 평균은 '전혀 중요하지 않음' 1점 ~ '매우 중요함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

영유아기 시기 다양한 타인과의 관계별 중요성에 대해서는 부모 관계 7.9점, 가족 관계 7.3점, 또래 관계 7.0점으로 매우 중요함에 가깝게 나타났고, 이웃 관계는 5.4점으로 보통 정도 나왔다.

〈표 IV-1-12〉 영유아기 타인과의 관계 중요성

단위: 점, 명

구분	부모 관계	가족 관계	또래 관계	이웃관계	응답자수
전체	7.9	7.3	7.0	5.4	68
분야					
학계	7.9	7.4	7.2	5.6	59
기타	8.0	6.9	6.1	4.4	9



구분	부모 관계	가족 관계	또래 관계	이웃관계	응답자수
전공분야 및 전공					
이동학, 이동가족학	7.9	7.5	7.0	5.6	29
유아교육학	7.9	7.4	7.6	5.9	23
교육학 외 기타	7.9	7.0	6.3	4.4	16

주: 평균은 '전혀 중요하지 않음' 1점 ~ '매우 중요함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

스마트폰 과의존 위험 비율과 유해매체 노출 비율 지표를 포함하는 영역의 명칭으로 미디어가 77.9%로 압도적으로 많이 나왔다. 한편 기타 분야 응답자와 교육학 등 기타 전공자들은 미디어 외에 위험 영역 응답 비율도 20% 이상으로 높았다.

〈표 IV-1-13〉 영역 명칭에 대한 의견

구분	단위: %(명)				
	미디어	위험	안전	기타	계(수)
전체	77.9	10.3	7.4	4.4	100.0 (68)
분야					
학계	81.4	8.5	5.1	5.1	100.0 (59)
기타	55.6	22.2	22.2	0.0	100.0 (9)
전공분야 및 전공					
이동학, 이동가족학	82.8	6.9	6.9	3.4	100.0 (29)
유아교육학	82.6	4.3	4.3	8.7	100.0 (23)
교육학 외 기타	62.5	25.0	12.5	0.0	100.0 (16)

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

2. 영유아 데이터 지표의 적절성과 필요성

가. 사회적 배경

사회적 배경의 인구 영역에 포함되는 10개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 아동·청소년 인구추계, 장애 아동 비율, 출생아 수와 출생 성비, 다문화가구 아동 비율 순으로 높게 평가하였다(모두 7점 이상). 적절성 순위 또한 중요성 순위와 유사하게 평가되었고 맞벌이 가구 자녀 비율과 영아 사망률이 7점 이상으로 적절하다고 보았다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 출생아 수와 출생 성비, 영아 사망률, 모의 출산연령, 혼인 외 출생아 비율 지표의 경우 영아기 적절성이 유아기 적절성에 비해 다소 높게 나타났다.

〈표 IV-2-1〉 인구 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
아동청소년 인구추계	7.2	1.2	7.2	1.2	7.4	1.1	7.4	2.2	68
장애 아동 비율	7.2	1.1	7.1	1.0	7.3	0.8	7.4	0.8	68
출생아수와 출생성비	7.1	1.2	7.1	1.2	7.4	1.0	6.1	0.9	68
다문화가구 아동 비율	7.0	1.5	7.0	1.0	7.4	1.3	7.4	2.4	68
맞벌이 가구 자녀비율	7.0	1.2	7.0	1.1	7.4	0.9	7.4	1.0	68
영아 사망률	6.9	1.4	7.0	1.4	7.3	0.9	5.7	0.9	68
한부모 가구 아동 비율	6.9	1.2	7.0	1.1	7.4	0.8	7.3	0.9	68
모의 출산연령	6.8	1.2	6.9	1.1	7.2	1.1	6.0	2.3	68
부모이혼 비율	6.6	1.4	6.5	1.3	7.2	1.5	7.3	2.2	68
혼인 외 출생아 비율	6.5	0.9	6.6	1.3	6.9	0.9	6.0	0.9	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

사회적 배경의 사회 정책 영역에 포함되는 11개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 어린이집 이용률과 유치원 취원율, 유치원과 어린이집 교직원 1인당 아동 수, 보호 대상 아동 발생 비율, 시설, 가정위탁 보호 아동 수 순으로 높게 나타났고 적절성은 중요성 지표와 유사했으나 가정양육수당 수급 비율도 적절하다고 인식하고 있었다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 해당 정책의 대상 연령에 따라 다르게 나타났다. 즉 가정양육수당 수급 비율은 영아기에서 상대적으로 높게, 누리과정 지원을 및 예산은 유아기에서 다소 높게 나타났다.

〈표 IV-2-2〉 사회 정책 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달시기 별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
어린이집 이용률 및 유치원 취원율	7.3	1.2	7.3	1.0	7.3	1.5	7.4	1.0	68
유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수	7.2	1.4	7.3	1.2	7.2	1.4	7.4	1.4	68
보호대상아동발생비율	7.2	1.0	7.2	1.0	7.2	1.3	7.3	1.0	68



구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
시설, 가정위탁 보호아동 수	7.0	1.2	7.1	1.1	7.2	1.2	7.2	1.1	68
가정양육수당 수급비율	7.0	1.2	7.0	1.2	7.3	0.9	6.6	1.9	68
장애 아동의 통합교육 비율	7.0	1.2	6.9	1.2	6.5	1.8	7.3	0.9	68
아동 청소년 10만명당 소아 청소년과 의원 수	6.9	1.0	6.9	1.0	7.2	1.1	7.1	0.9	68
국공립보육시설(유치원) 비율	6.8	1.3	6.9	1.2	7.0	1.5	7.2	1.0	68
누리과정 지원율 및 예산	6.7	1.3	6.8	1.2	5.7	2.4	7.1	1.2	68
기초생활보장 수급자 비율	6.7	1.4	6.7	1.2	7.1	1.3	7.0	1.4	68
아동 입양 비율	6.6	1.0	6.7	1.1	6.8	1.0	6.8	1.1	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

나. 물질적 상황과 주거 환경

물질적 상황 영역에 포함되는 5개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 부/모의 고용상황, 물질적 결핍지수, 부/모의 평균소득 순으로 높게 평가하였다 (모두 7점 이상). 적절성 또한 약 7점 이상으로 적절하다고 보았고, 부/모의 고용상황, 영유아가 있는 가구의 빈곤율, 부/모의 평균 소득 순으로 높아 중요성과 다소 차이가 있었다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 유사하게 나타났다.

〈표 IV-2-3〉 물질적 상황 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
부/모의 고용상황	7.4	0.9	7.3	0.9	7.5	0.9	7.5	0.9	68
물질적 결핍 (material deprivation) 지수	7.2	1.1	7.2	1.1	7.3	1.0	7.4	1.0	68
부/모의 평균소득	7.2	0.9	7.2	1.0	7.4	0.9	7.4	1.0	68
영유아가 있는 가구의 빈곤율	7.2	1.0	7.2	1.1	7.3	1.2	7.3	1.1	68
영유아가 있는 가구의 실직 비율	7.0	1.2	6.9	1.2	7.1	1.3	7.1	1.3	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

거주 환경 영역에 포함되는 7개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 거주지역 내 병원 접근 용이성, 어린이 놀이 시설현황, 최저 주거기준 미달 가구에 사는 아동 비율 순으로 높게 평가하였다(모두 약 7점 이상). 적절성 순위 또한 중요성 순위와 유사하게 평가되었고 모두 약 6점 이상으로 적절하다고 보았다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 어린이(영유아) 놀이 시설현황 지표의 경우 영아기보다 유아기 적절성이 다소 높게 나타났다.

〈표 IV-2-4〉 거주 환경 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실)	7.2	1.1	7.1	1.1	7.5	0.9	7.4	1.0	68
어린이(영유아) 놀이 시설현황	7.2	1.2	7.1	1.1	6.7	1.5	7.2	1.1	68
최저주거기준 미달가구에 사는 아동비율	7.0	1.2	6.9	1.2	7.2	1.2	7.2	1.2	68
거주지역 만족도	6.5	1.2	6.5	1.2	6.6	1.6	7.0	1.4	68
미세먼지농도 및 대기질 만족도	6.5	1.5	6.5	1.5	6.8	1.5	6.8	1.6	68
어린이집, 유치원 등 기관 변경 경험(횟수)	6.4	1.4	6.4	1.3	6.5	1.5	6.8	1.4	68
1년 동안 이사를 한 경험	5.7	1.7	5.8	1.6	5.9	1.7	6.1	1.9	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

다. 건강과 영양

건강 영역에 포함되는 10개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 신체 활동 정도, 수면시간, 영유아 건강 검진 비율 및 정밀 평가 필요 영유아 비율, 예방접종 비율 순으로 높게 평가하였다(모두 약 7점 이상). 적절성은 신체활동 정도, 영유아 건강 검진 비율 및 정밀 평가 필요 영유아 비율, 예방접종 비율, 수면시간 순으로 중요성과 다소 차이가 있었으나 약 7점 이상으로 매우 적절함에 가깝게 평가하였다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 출산 당시와 관련된 지표(선천성 이상 비율, 저체중 출산 비율, 조산 비율)의 경우 유아기보다 영아기 적절성이 다소 높게 나타났고, 신체 활동 정도와 비만율은 유아기 적절성이 다소 높았다.



〈표 IV-2-5〉 건강 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
신체활동 정도	7.4	0.9	7.4	0.9	7.1	1.1	7.6	0.7	68
수면시간	7.3	1.0	7.1	1.1	7.3	1.0	7.5	0.8	68
영유아 건강검진비율 및 정밀 평가필요 영유아비율	7.2	1.2	7.3	1.1	7.4	1.1	7.3	1.2	68
예방접종 비율	7.2	1.1	7.3	1.0	7.4	1.2	7.2	1.4	68
장애유형별 출현율	7.2	1.1	7.1	1.0	7.3	1.1	6.5	1.9	68
치과 검진율	7.0	1.2	7.0	1.1	6.5	1.6	7.2	1.3	68
비만율(BMI)	7.0	1.1	6.9	1.1	6.4	1.8	7.2	1.1	68
선천성 이상 비율	7.0	1.1	7.1	1.1	7.4	1.1	6.5	1.8	68
저체중 출산 비율	6.8	1.4	6.9	1.3	7.4	1.0	5.6	2.3	68
조산비율	6.7	1.4	6.7	1.3	7.3	1.1	5.5	2.3	68
연간 입원 비율	6.3	1.6	6.5	1.4	6.8	1.4	6.8	1.5	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

영양 영역에 포함되는 3개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 1일 영양 섭취량(에너지)은 7.0점으로 매우 중요함에 가깝게 평가하였고, 영유아 식품 알레르기 여부, 수유 형태 별 비율 순이었다. 적절성 또한 중요성과 유사한 순위로 평가하였으나 6.7점에서 6.9점 이었다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 1일 영양 섭취량(에너지)과 수유형태별 비율 지표의 점수가 높았는데, 특히, 수유 형태별 비율은 영아기 적절성은 7.3점으로 유아기 4.8점보다 현격히 높게 나타났다.

〈표 IV-2-6〉 영양 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
영양 섭취: 1일 섭취량(에너지)	7.0	1.2	6.9	1.2	7.3	1.1	7.3	1.1	68
영유아 식품 알레르기 여부	6.7	1.4	6.8	1.3	7.2	1.2	7.1	1.2	68
수유형태별비율	6.5	1.5	6.7	1.4	7.3	1.0	4.8	2.5	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

라. 발달과 학습

발달 영역에 포함되는 5개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 정서 발달, 신체 발달, 사회성 발달, 언어 발달, 인지 발달 순으로 높게 평가하였고, 모두 7.6~7.8점으로 매우 중요함에 가까웠다. 적절성 또한 7.7~7.8점으로 매우 적절함에 가깝게 평가하였고, 근사한 차이지만 순위는 다소 차이가 있었다. 발달 시기별 적절성은 전반적으로 유아기 적절성이 영아기보다 다소 높았고, 영아기는 신체>인지>정서, 언어>사회성 발달 순인 반면 유아기는 신체>정서, 사회성>언어>인지 발달 순으로 나타났다.

〈표 IV-2-7〉 발달 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달시기 별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
정서 발달 (정서인식, 표현, 조절)	7.8	0.6	7.7	0.6	7.3	1.1	7.7	0.7	68
신체발달	7.8	0.6	7.8	0.6	7.7	0.7	7.8	0.5	68
사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술, 공감)	7.7	0.6	7.7	0.7	7.0	1.4	7.7	0.7	68
언어발달(수용어휘력/ 표현어휘력/화용능력)	7.7	0.6	7.7	0.7	7.3	1.1	7.7	0.8	68
인지발달	7.6	0.9	7.7	0.7	7.4	1.0	7.7	0.7	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

학습 영역에 포함되는 7개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 사교육 참여율 및 시간, 어린이집/유치원 이용 만족도, 책 읽어 주기 빈도 순으로 높게 평가하였다(약 7점 이상). 적절성 또한 유사한 점수로 평가하였고 순위 또한 비슷하였다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 학습 관련 지표의 경우(사교육 참여율 및 시간, 학습 시간 외 학습을 위해 다니는 시설 수, 학습 시간, 도서 보유 정도) 영아기 보다 유아기 적절성이 다소 높게 나타났다.



〈표 IV-2-8〉 학습 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
사교육 참여율 및 시간	7.3	1.0	7.2	0.9	6.2	1.7	7.2	1.3	68
어린이집, 유치원 이용 만족도	7.1	1.1	7.1	1.1	7.0	1.3	7.3	1.1	68
책 읽어 주기 빈도	7.1	1.3	7.0	1.3	7.1	1.3	7.4	1.2	68
학습 시간 외 학습을 위해 다니는 시설 수	6.5	1.4	6.5	1.5	5.5	2.2	6.8	1.6	68
학교, 시설(어린이집)에 가기 좋아하는 정도	6.5	1.5	6.6	1.4	6.5	1.6	7.0	1.4	68
학습시간	6.5	1.5	6.5	1.5	5.4	2.2	6.8	1.6	68
도서 보유 정도	6.2	1.6	6.2	1.7	6.1	1.8	6.7	1.6	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

마. 놀이와 안전

놀이 영역에 포함되는 9개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 놀이 시간, 아버지와의 놀이 시간, 어머니와의 놀이 시간, 매체 이용 정도 순으로 높게 평가하였다(약 7점 이상). 적절성 또한 유사한 순위로 평가되었고 점수도 7점 이상으로 평가하였다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 가족과의 경험(외식, 문화, 친척방문), 여가활동 종류, 친구들과의 일정한 모임 횟수 비율 지표의 경우 영아기보다 유아기 적절성이 다소 높게 나타났다.

〈표 IV-2-9〉 놀이 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
놀이 시간(실내 /실외)	7.6	0.7	7.6	0.7	7.3	1.2	7.5	0.9	68
아버지와의 놀이 시간	7.4	0.9	7.4	0.9	7.4	1.0	7.5	0.9	68
어머니와의 놀이 시간	7.4	1.0	7.4	1.0	7.4	1.0	7.5	0.9	68
매체(TV, 아이패드 등) 이용 정도	7.4	0.8	7.4	0.8	7.0	1.2	7.4	1.0	68

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
놀이 공간 확보	6.7	1.4	6.7	1.3	6.9	1.1	7.1	1.1	68
가족과의 경합(외식 문화 친척방문)	6.7	1.4	6.7	1.3	6.3	1.6	7.0	1.4	68
여가활동 종류	6.7	1.4	6.7	1.4	6.3	1.6	7.0	1.3	68
장난감 보유 정도	6.3	1.5	6.4	1.5	6.5	1.4	6.7	1.4	68
친구들과의 일정한 모임 횟수	6.0	1.8	6.1	1.7	5.5	1.8	6.8	1.5	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

안전 영역에 포함되는 8개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 아동 학대 발생 건수, 아동 방치 정도, 가정 내 체벌 경험 비율, 가정 내 안전사고 순으로 높게 평가하였고 모두 7점 이상으로 매우 중요함에 가까웠다. 적절성 또한 유사한 순위로 평가되었고, 7점 이상으로 매우 적절함에 가까웠다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 어린이 교통사고 및 어린이 보호구역 교통사고 지표의 경우 영아기보다 유아기 적절성이 다소 높게 나타났다.

〈표 IV-2-10〉 안전 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
아동학대 발생 건수	7.6	0.8	7.6	0.7	7.7	0.6	7.7	0.6	68
아동 방치 정도	7.6	0.7	7.5	0.7	7.7	0.6	7.7	0.6	68
가정 내 체벌 경험 비율	7.4	0.9	7.3	0.9	7.3	1.0	7.6	0.8	68
가정 내 안전사고	7.4	1.0	7.3	1.1	7.6	0.7	7.6	0.9	68
기관 내 안전사고	7.3	1.1	7.3	1.1	7.4	1.1	7.5	0.9	68
지역사회의 안전 정도	7.2	1.2	7.2	1.1	6.9	1.3	7.1	1.4	68
어린이 교통사고 및 어린이 보호구역 교통사고	7.2	1.3	7.1	1.3	6.6	1.8	7.3	1.4	68
아동·청소년 범죄 피해 및 살인 범죄 피해자 수	6.8	1.5	6.7	1.5	6.6	1.7	7.0	1.5	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.



바. 가족 관계와 또래 관계

가족 관계 영역에 포함되는 9개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 모두 7점 이상(7.1~7.7점)으로 매우 중요함에 가깝게 평가하였고, 부모와 함께 하는 시간, 주양육자 유무 여부, 부모와 애착 정도, 부모와의 긍정적 관계 순이었다. 적절성 또한 유사한 순위로 평가하였고, 모두 7점 이상(7.2~7.6점)으로 매우 적절함에 가깝게 평가하였다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 가족과 함께 식사하는 아동 비율 지표의 경우 영아기보다 유아기 적절성이 다소 높게 나타났다.

〈표 IV-2-11〉 가족관계 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
부모와 함께 하는 시간	7.7	0.6	7.6	0.6	7.6	0.8	7.7	0.8	68
주양육자 유무 여부	7.6	0.8	7.5	0.9	7.8	0.6	7.7	0.8	68
부모와 애착 정도	7.6	0.8	7.5	0.9	7.8	0.4	7.6	0.9	68
부모와의 긍정적 관계	7.6	0.9	7.5	0.8	7.7	0.8	7.7	0.7	68
아버지의 양육 참여	7.5	1.0	7.4	1.1	7.5	1.1	7.6	1.0	68
가족관계 만족도	7.4	0.9	7.3	1.0	7.2	1.2	7.5	0.8	68
친부모 동거 여부	7.4	0.8	7.4	0.8	7.7	0.6	7.6	0.7	68
가족 상호작용(응집성, 유연성)	7.4	0.8	7.3	0.9	7.3	1.1	7.5	0.9	68
가족과 함께 식사하는 아동의 비율	7.1	1.1	7.2	1.0	6.5	1.8	7.1	1.3	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

또래(친구) 관계 영역에 포함되는 3개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과, 친구와 잘 어울리는 정도와 친구와 놀 수 있는 기회 정도는 7점 이상(7.1~7.3점)으로 중요하다고 평가하였고, 친구가 없는 아동 비율은 6.4점이었다. 적절성 또한 유사한 순위로 평가하였고, 친구와 잘 어울리는 정도와 친구와 놀 수 있는 기회 정도는 7.1점이었다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 3개 지표 모두 영아기보다 유아기 적절성이 다소 높게 나타났다.

〈표 IV-2-12〉 또래 관계 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
친구와 잘 어울리는 정도	7.3	1.0	7.1	1.1	5.8	2.0	7.4	0.9	68
친구와 놀 수 있는 기회 정도 (어린이집, 유치원, 놀이터 등)	7.1	1.2	7.1	1.2	6.4	1.7	7.5	0.9	68
친구가 없는 아동 비율	6.4	1.6	6.4	1.6	5.3	2.1	6.9	1.4	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

사. 주관적 웰빙

주관적 웰빙(행복감) 영역에 포함되는 4개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 모두 7점 이상(7.2~7.6점)으로 매우 중요함에 가깝게 평가하였고, 긍정적 정서, 전반적 삶의 만족도, 자기 자신에 대한 만족도, 기질 순이었다. 적절성 또한 7점 이상(7.2~7.4점)으로 매우 적절함에 가깝게 평가하였고, 기질이 자기 자신에 대한 만족도보다 다소 높게 평가되었다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 기질 외의 나머지 3개 지표에 대해서 모두 영아기보다 유아기 적절성이 다소 높게 나타났다.

〈표 IV-2-13〉 주관적 웰빙 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
긍정적 정서(행복감)	7.6	0.8	7.4	1.1	7.0	1.6	7.5	1.0	68
전반적 삶의 만족도	7.4	1.0	7.3	1.1	6.0	2.1	7.2	1.3	68
자기 자신에 대한 만족도	7.3	0.9	7.2	1.0	5.9	2.1	7.4	1.0	68
기질	7.2	1.2	7.2	1.3	7.3	1.3	7.2	1.3	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.



미디어 영역에 포함되는 2개 지표에 대한 중요성을 8점 척도로 조사한 결과 모두 7점(7.5점, 7.7점)으로 매우 중요함에 가깝게 평가하였고, 스마트폰 과의존 위험 비율, 유해매체 노출 비율 순이었다. 적절성 또한 같은 순위로 평가하였고, 7점(7.4점, 7.6점)으로 매우 적절함에 가까웠다. 발달 시기별 지표의 적절성에 대해서는 2개 지표 모두에 대해서 모두 영아기보다 유아기 적절성이 다소 높게 나타났다.

〈표 IV-2-14〉 미디어 영역 지표별 중요성, 적절성, 발달 시기별 적절성

단위: 점, 명

구분	1차 조사 결과								응답자수
	중요성		적절성		영아기 적절성		유아기 적절성		
	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	평균	표준 편차	
스마트폰 과의존 위험 비율	7.7	0.6	7.6	0.7	7.3	1.3	7.7	0.6	68
유해매체 노출 비율	7.5	0.8	7.4	0.8	7.0	1.5	7.6	0.7	68

주: 평균은 '전혀 중요하지(적절하지) 않음' 1점 ~ '매우 중요함(적절함)' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

3. 영유아 데이터 지표의 발달 시기별 적절성

가. 영아기 관련 지표의 적절성

영유아 데이터 구축을 위해 각 지표의 발달 시기별 적절성을 조사하였다. 총 14개 영역의 발달 시기별 지표의 적절성을 8점 척도로 1점 “전혀 적절하지 않음”, 8점 “매우 적절함”으로 질문하였다.

인구 영역의 영아기 지표로 적절성을 조사한 결과, 맞벌이 가구 자녀 비율 7.4점으로 가장 높게 나타났고 다음으로 다문화 가구 아동 비율, 아동·청소년 인구추계, 출생아 수와 출생 성비 순으로 나타났다. 인구 영역 지표 중 가장 적절성이 낮게 나타난 지표는 혼인 외 출생아 비율로(6.9점)로 다른 지표에 비해 약간 낮은 수치를 보였으나 인구 영역의 지표 CVR 수치는 모두 0.8 이상으로 높았다.

〈표 IV-3-1〉 인구 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
맞벌이 가구 자녀비율	7.4	0.9	1.0	68	20.9	40.3	61.2	67
다문화가구 아동 비율	7.4	1.3	1.0	68	4.5	22.4	40.3	67
아동청소년 인구추계	7.4	1.1	1.0	68	41.8	52.2	64.2	67
출생아수와 출생성비	7.4	1.0	0.9	68	26.9	49.3	58.2	67
한부모 가구 아동 비율	7.4	0.8	1.0	68	1.5	7.5	16.4	67
장애 아동 비율	7.3	0.8	1.0	68	3.0	22.4	34.3	67
영아 사망률	7.3	0.9	0.9	68	-	1.5	7.5	67
모의 출산연령	7.2	1.1	1.0	68	1.5	3.0	11.9	67
부모이혼 비율	7.2	1.5	1.0	68	-	-	1.5	67
혼인 외 출생아 비율	6.9	0.9	0.9	68	-	1.5	4.5	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

인구 영역 지표의 적절성 관련해서 전문가는 가족 형태와 관련해서 가족 구성 체계에 대한 세분화 된 정보에 따라 구체적으로 사회적 배경의 문항 구성이 필요하고 입양가족, 조손가정, 시설 입소 영유아에 대한 지표도 추가적으로 제안하였다. 또한, 부모의 연령과 출산 연령에 대한 필요성과 영아기 지표와 유아기 지표를 초기 지표에서부터 구분하여 구성하는 것을 제안하였다.

2차 전문가 조사에서는 발달 시기에 따라 영역별 지표 중 영아기 지표로 적절한 세부 지표 1-3순위를 선택하도록 하였다. 인구 영역에서 1순위 영아기 지표로 가장 높은 응답률을 보인 세부 지표는 아동·청소년 인구추계 지표가 41.8%, 출생아수와 출생 성비 26.9%, 맞벌이 가구 자녀 비율 20.9% 순으로 나타났다.

사회 정책 영역 관련의 영아기 지표로서 적절성을 조사한 결과 다음 〈표 IV-3-2〉와 같다. 사회 정책 영역 지표 중 영아가 지표로 가장 적절성이 높게 나타난 지표는 가정양육수당 지급 비율로 8점 척도에서 7.3점이며 어린이집 이용률 및 유치원 취원율, 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동수 순으로 조사되었다. 사회정책 영역 지표 중에서는 국공립보육시설(유치원) 비율과 아동 입양 비율이 영아기 지표의 적절성으로 다른 지표에 비해 7점 미만으로 다소 낮게 나타났으며 지표의 타당

도는 대부분 높은 것으로 조사되었다.

사회 정책 영역 관련하여서는 교직원 1인당 아동 수는 중요한 지표이므로 다음과 같이 나눠서 조사가 필요하며(교실에서 유아와 직접적으로 만나는 교직원 1인당 아동수, 유치원(어린이집) 전체 교직원 1인당 아동수), 유치원과 어린이집 기관 이외의 반일제 기관을 이용하는 비율과 이들에 대한 보육 및 교육 형태와 관련된 지표가 추가적으로 필요하다는 의견이 있었다.

〈표 IV-3-2〉 사회 정책 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
가정양육수당 수급비율	7.3	0.9	1.0	68	22.4	34.3	53.7	67
어린이집 이용률 및 유치원 취원율	7.3	1.5	1.0	68	52.2	80.6	88.1	67
유치원(어린이집) 교직원 1 인당 아동 수	7.2	1.4	0.9	68	11.9	38.8	58.2	67
아동 청소년 10인당당 소 아청소년과 의원 수	7.2	1.3	0.9	68	1.5	9.0	25.4	67
보호대상아동발생비율	7.2	1.1	0.9	68	10.5	19.4	38.8	67
시설 가정탁 보호동수	7.2	1.2	0.9	68	-	3.0	9.0	67
기초생활보장 수급자 비율	7.1	1.3	0.8	68	-	4.5	7.5	67
국공립보육시설(유치원) 비율	7.0	1.5	0.8	68	1.5	4.5	7.5	67
아동 입양 비율	6.8	1.0	0.8	68	-	1.5	1.5	67
장애 아동의 통합교육 비율	6.5	1.8	0.7	68	-	-	4.5	67
누리과정 지원율 및 예산	5.7	2.4	0.6	68	-	4.5	6.0	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

사회 정책 영역에서 1순위 지표로 가장 높게 나타난 지표는 어린이집 이용률 및 유치원 취원율 52.2%, 가정양육수당 수급 비율 22.4%, 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동수 11.9% 순으로 조사되었다.

물질적 상황 영역에서는 총 5개 지표에 대해 발달 시기에 따른 적절성을 질문하였다. 물질적 상황 영역 지표 5개의 영아기 지표 적절성은 모두 7점 이상으로 조사

되었는데 그 중 부/모의 고용상황이 7.5점, 부/모의 평균 소득 7.4점, 물질적 결핍 지수 7.3점 순으로 나타났다.

〈표 IV-3-3〉 물질적 상황 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
부/모의 고용상황	7.5	0.9	1.0	68	58.2	76.1	89.6	67
부/모의 평균소득	7.4	0.9	1.0	68	28.4	77.6	85.1	67
물질적 결핍 (material deprivation) 지수	7.3	1.0	1.0	68	9.0	28.4	86.6	67
영유아가 있는 가구의 빈곤율	7.3	1.2	0.9	68	4.5	16.4	34.3	67
영유아가 있는 가구의 실직 비율	7.1	1.3	0.9	68	-	1.5	4.5	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

물질적 상황 영역의 지표와 관련해서는 기본적인 물질 상황에 대한 추가적인 지표 요구가 있었다. 전문가 조사에서 제시하고 있는 지표 외에 영유아 가구의 기본적인 주거 소유 여부, 주거 면적, 부모의 자산이나 조부모의 지원, 거주 형태 비율, 아동의 독립 공간에 대한 지표와 부모의 근무와 관련된 추가적인 지표에 대한 요구가 있었다.

물질적 상황 영역에서 영아기 지표로 1순위 응답이 가장 높게 나온 지표는 부/모의 고용상황 58.2%, 부/모의 평균 소득 28.4%, 물질적 결핍 9.0% 순으로 조사되었다.

거주 환경 영역에서는 총 7개의 지표에 대해 영아기 지표로서 적절성을 조사하였다. 1차 조사 결과, 7점 이상으로 나타난 지표는 거주지역 내 병원 접근 용이성 (7.5점). 최저 주거 기준 미달 가구에 사는 아동 비율(7.2점)로 조사되었고 1년 동안 이사를 한 경험은 5.9점으로 다른 지표에 비해 영아기 지표로서 적절성이 낮게 나타났다.



〈표 IV-3-4〉 거주 환경 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실)	7.5	0.9	1.0	68	70.2	86.6	95.5	67
최저 주거 기준 미달 가구에 사는 아동 비율	7.2	1.2	0.9	68	16.4	56.7	83.6	67
미세먼지농도 및 대기질 만족도	6.8	1.5	0.8	68	1.5	3.0	17.9	67
어린이(영유아) 놀이 시설현황	6.7	1.5	0.8	68	9.0	40.3	80.6	67
거주지역 만족도	6.6	1.6	0.8	68	1.5	6.0	10.5	67
어린이집, 유치원 등 기관 변경 경험(횟수)	6.5	1.5	0.9	68	1.5	6.0	10.5	67
1년 동안 이사를 한 경험	5.9	1.7	0.7	68	-	1.5	1.5	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

거주 환경 관련해서는 환경오염을 측정할 수 있는 지표, 교통과 거주 지역 내의 육아 인프라(거주 지역 내, 아동이 사용할 수 있는 도서관, 전시관, 박물관, 체험관 등등의 문화시설 여부), 거주 지역 내 교육 보육 기관과의 접근성을 나타내는 지표가 포함되어야 할 것이라는 의견이 추가적으로 있었다.

거주 환경 영역에서 영아기 지표로 1순위 응답이 가장 높게 나온 세부 지표는 거주 지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실) 지표(70.2%)이며 다음으로 최저 주거 기준 미달 가구에 사는 아동 비율 16.4%, 어린이(영유아) 놀이 시설 현황 9.0% 순으로 조사되었다.

건강 영역의 11개 지표의 영아기 지표로서 적절한지 조사한 결과, 총 8개 지표의 적절성이 7점 이상으로 나타났다. 영유아 건강검진 비율 및 정밀 평가 필요 영유아 비율 지표가 평균 7.4점으로 가장 높게 나타났으며 다음으로 예방접종 비율, 저체중 출산 비율, 선천성 이상 비율 순으로 조사되었다.

건강 영역 지표 관련해서는 연구진이 구성한 지표 이외에 질병과 의료비에 관한 추가적인 지표 요구가 많았고 영아기와 유아기의 발달적 특성을 고려하여 더 적합한 지표를 추가할 것을 제안하였다.

〈표 IV-3-5〉 건강 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
영유아 건강검진비율 및 정밀평가 필요 영유아 비율	7.4	1.1	1.0	68	74.6	83.6	89.6	67
예방접종 비율	7.4	1.2	0.9	68	3.0	53.7	61.2	67
저체중 출산 비율	7.4	1.0	0.9	68	3.0	6.0	29.9	67
선천성 이상 비율	7.4	1.1	0.9	68	-	7.5	20.9	67
수면시간	7.3	1.0	1.0	68	3.0	10.5	20.9	67
조산비율	7.3	1.1	0.9	68	-	-	-	67
장애유형별 출현율	7.3	1.1	0.9	68	3.0	6.0	22.4	67
신체활동 정도	7.1	1.1	0.9	68	11.9	31.3	47.8	67
연간 입원 비율	6.8	1.4	0.9	68	-	-	1.5	67
치과 검진율	6.5	1.6	0.8	68	-	-	-	67
비만율(BMI)	6.4	1.8	0.8	68	1.5	1.5	6.0	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

건강 영역에서 영아기 지표로 가장 우선순위가 높은 지표는 영유아 건강 검진 비율 및 정밀 평가 필요 영유아 비율 74.6%로 가장 높게 조사되었고 다음으로 신체활동 정도 11.9%로 나타났다.

영양 영역의 지표의 영아기 적절성 정도를 조사한 결과(표 IV-3-6 참고), 관련 지표 3개 모두 7점 이상으로 영아기 지표로서 적절성이 높게 나타났다. 적절성 정도는 3개 지표 모두 비슷한 수준을 보였는데 수유 형태별 비율 7.3점, 영양 섭취 1일 섭취량 7.3점, 영유아 식품 알레르기 여부 7.2점 순으로 조사되었다.

영양 영역에서는 영양 섭취 관련하여 추가적인 지표 요구가 있었는데 영양 섭취 방식, 형태, 빈도, 식사 횟수, 시간, 식사량과 영유아가 선호/비선호하는 음식의 종류, 영양 공급 등 추가적인 지표 요구가 높게 나타났다. 또한, 영양 영역에서 천식, 아토피, 항생제 및 의약품 관련 알레르기 여부 조사 등 질병 관련된 지표가 추가되어야 한다는 의견이 나타났다.



〈표 IV-3-6〉 영양 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
수유 형태별 비율	7.3	1.0	1.0	68	26.9	52.2	79.1	67
영양 섭취: 1일 섭취량(에너지)	7.3	1.1	0.9	68	61.2	88.1	92.5	67
영유아 식품 알레르기 여부	7.2	1.2	0.9	68	9.0	32.8	79.1	67
이유식 시작 시점 및 기간**	-	-	-	-	1.5	14.9	20.9	67
1일 3식 섭취 여부**	-	-	-	-	1.5	11.9	28.4	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 2개의 지표(이유식 시작 시점 및 기간, 1일 3식 여부)를 새롭게 추가하였음.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

영양 영역 지표 중 세부 지표 1순위로 가장 높게 나타난 지표는 영양 섭취: 1일 섭취량으로 전체 응답자의 61.2%가 선택했고 다음으로 수유 형태별 비율 26.9%, 영유아 식품 알레르기 여부 9.0% 순으로 조사되었다.

발달 영역 관련 지표는 총 5개 지표의 영아기 적절성 여부를 조사하였다. 조사 결과, 5개 지표 모두 7점 이상으로 영아기 지표로서 적절한 것으로 나타났으며 신체 발달 7.7점, 인지 발달 7.4점, 언어 발달, 정서 발달 7.3점, 사회성 발달 7.0점으로 영아기 지표로서의 적절성이 높게 조사되었다.

발달 영역에서는 연구진이 제시하고 있는 발달 지표보다 더 세분화 된 영유아기 발달 특성을 측정할 수 있는 구체적인 지표에 대한 요구가 있었으며 발달의 실행 기능과 창의성 관련된 지표에 대한 요구가 있었다.

발달 영역 지표의 영아기 지표 중 1순위로 가장 높게 나타난 세부 지표는 신체 발달 지표로 전체 응답자의 82.1%가 1순위 세부 지표로 선택하였다. 다음으로는 정서 발달(정서 인식, 표현, 조절) 10.5%, 인지 발달 4.5% 순으로 조사되었다.

〈표 IV-3-7〉 발달 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
신체 발달	7.7	0.7	1.0	68	82.1	95.5	100.0	67
인지 발달	7.4	1.0	1.0	68	4.5	46.3	59.7	67
언어 발달(수용어휘력/표현어휘력/화용능력)	7.3	1.1	0.9	68	3.0	20.9	52.2	67
정서 발달(정서인식, 표현, 조절)	7.3	1.1	0.9	68	10.5	31.3	67.2	67
사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술, 공감)	7.0	1.4	0.9	68	-	6.0	20.9	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

학습 영역 지표의 영아기 지표로서 적절성을 조사한 결과, 책 읽어주기 빈도 7.1 점, 어린이집, 유치원 이용 만족도 7.0점, 학교시설(어린이집)에 가기 좋아하는 정도 6.5점 순으로 나타났으며 학습 시간 외 학습을 위해 다니는 사설 수 5.5점, 학습시간 5.4점으로 다른 지표에 비해 적절성 정도도 낮고 CVR 수치도 0.4로 낮게 산출되었다. CVR 수치가 낮은 지표의 경우 표준편차는 높게 나타나 지표의 타당도에 대한 전문가의 의견이 차이가 있음을 확인할 수 있다.

〈표 IV-3-8〉 학습 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
책 읽어 주기 빈도	7.1	1.3	0.9	68	56.7	76.1	91.0	67
어린이집, 유치원 이용 만족도	7.0	1.3	0.9	68	28.4	79.1	85.1	67
학교, 시설(어린이집)에 가기 좋아하는 정도	6.5	1.6	0.8	68	-	6.0	34.3	67
사회육 참여율 및 시간	6.2	1.7	0.8	68	14.9	28.4	64.2	67
도서 보유 정도	6.1	1.8	0.6	68	-	1.5	6.0	67
학습 시간 외 학습을 위해 다니는 사설 수	5.5	2.2	0.4	68	-	3.0	9.0	67
학습시간	5.4	2.2	0.4	68	-	6.0	10.5	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

학습 영역에서는 도서관 이용 횟수, 책으로 놀이하는 시간, 책을 읽어 주는 방법 등 도서와 관련한 지표 요구와 사교육 관련 지표와 학습 시간에 대한 구체적인 정의가 필요하다고 제안하였다. 특히, 학습 영역에서는 영아기에 적절한 지표를 새롭게 개발해야 한다는 의견이 다수 있었다.

학습 영역 지표 중 영아기 지표로 1순위로 가장 높게 나타난 지표는 책 읽어 주기 빈도 56.7%로 나타났고 다음으로 어린이집, 유치원 이용 만족도 28.4%, 사교육 참여율 및 시간 14.9% 순으로 조사되었다.

놀이 영역에 포함된 지표의 영아기 적절성 여부를 조사한 결과 어머니와의 놀이 시간 7.4점, 아버지와의 놀이 시간 7.4점, 놀이시간(실내/실외) 7.3점 순으로 나타났다. 놀이와 관련 지표 중 친구들과의 일정한 모임 횟수(5.5점) 지표를 제외하고는 대부분 지표가 영아기 지표로 적절하다고 조사되었다.

〈표 IV-3-9〉 놀이 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
어머니와의 놀이 시간	7.4	1.0	1.0	68	46.3	83.6	89.6	67
아버지와의 놀이 시간	7.4	1.0	1.0	68	10.5	61.2	94.0	67
놀이 시간(실내 /실외)	7.3	1.2	0.9	68	41.8	44.8	86.6	67
놀이 공간 확보	6.9	1.1	1.0	68	-	6.0	11.9	67
장난감 보유 정도	6.5	1.4	0.8	68	-	-	3.0	67
가족과의 경험 (외식, 문화, 친척 방문)	6.3	1.6	0.7	68	-	1.5	9.0	67
여가활동 종류	6.3	1.6	0.8	68	1.5	3.0	4.5	67
친구들과의 일정한 모임 횟수	5.5	1.8	0.5	68	-	-	1.5	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

놀이 영역에서는 매체 이용과 노출에 관한 추가적인 지표 요구와 놀이 시간 및 공간을 보다 세분화하여 용어를 수정할 의견 등이 있었다. 또한, 장난감 관련하여 대여 가능성, 접근성 등 보유 이외의 방법에 데이터 수집을 통한 지표 구성이 제안되었다.

놀이 영역에서 영아기 지표로 1순위 응답이 가장 높게 조사된 세부 지표는 어머니와의 놀이 시간으로 전체 응답자의 46.3%가 선택하였고 다음으로 놀이 시간(실내/실외) 41.8%, 아버지와의 놀이 시간 10.5% 순으로 나타났다.

안전 영역에 속해 있는 지표의 영아기 적절성 정도는 아동학대 발생 건수 7.7점으로 가장 높게 나타났다. 다음으로 아동 방치 정도 7.7점, 가정 내 안전사고 7.6점, 기관 내 안전사고 7.4점 순으로 조사되었다.

안전 영역 관련해서는 아동 학대 발생의 종류, 발생 정도를 추가적으로 제안하였고 거주 환경에 대한 안전과 놀이 시설에서의 안전사고, 안전사고와 관련한 비용 등의 지표가 제안되었다.

〈표 IV-3-10〉 안전 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
아동학대 발생 건수	7.7	0.6	1.0	68	71.6	76.1	86.6	67
아동 방치 정도	7.7	0.6	1.0	68	10.4	64.2	71.6	67
가정 내 안전사고	7.6	0.7	1.0	68	14.9	40.3	79.1	67
기관 내 안전사고	7.4	1.1	0.9	68	-	4.5	25.4	67
가정 내 체벌 경험 비율	7.3	1.0	1.0	68	3.0	9.0	20.9	67
지역사회의 안전 정도	6.9	1.3	0.9	68	-	4.5	10.4	67
어린이 교통사고 및 어린이 보호구역 교통사고	6.6	1.8	0.8	68	-	1.5	4.5	67
아동 청소년 범죄 피해 및 살인 범죄 피해자 수	6.6	1.7	0.8	68	-	-	1.5	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

안전 영역의 지표 중 영아기 지표로 적절한 1순위 지표를 조사한 결과 아동학대 발생 건수가 71.6%로 가장 높게 나타나고 다음으로 가정 내 안전사고 14.9%, 아동 방치 정도 10.4% 순으로 조사되었다.

가족관계 관련 지표의 영아기 적절성을 조사한 결과 다음 〈표 IV-3-11〉과 같다. 가족관계 관련 지표 중 영아기 지표로 가장 적절한 것은 부모와 애착 정도가 7.8점



으로 가장 높게 조사되었고 다음으로 주양육자 유무 여부 7.8점, 친부모 동거 여부 7.7점, 부모와의 긍정적 관계 7.7점 순으로 나타났다. 가족관계 지표 중 가족과 함께 식사하는 아동의 비율 지표를 제외하고는 모든 지표의 적절성 정도는 7점 이상으로 산출되었다.

가족관계 영역에서 전문가들은 부모와 영유아 사이의 관계뿐만 아니라 양육자인 부모의 결혼 만족도, 다툼 횟수 등 부부관계를 나타낼 수 있는 지표와 부모와 함께하는 시간 동안의 활동에 관련해서도 추가적인 지표가 필요할 것이라고 제안하였다.

가족관계 영역 지표 중 영아기 지표의 우선순위를 조사한 결과 1순위로 부모와 애착정도 지표가 79.1%로 가장 높게 나타났고 다음으로 부모와 함께하는 시간 7.5%, 주양육자 유무 여부, 부모와의 긍정적 관계가 각각 6.0%로 조사되었다.

〈표 IV-3-11〉 가족관계 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
부모와 애착 정도	7.8	0.4	1.0	68	79.1	83.6	88.1	67
주양육자 유무 여부	7.8	0.6	1.0	68	6.0	52.2	55.2	67
친부모 동거 여부	7.7	0.8	1.0	68	-	7.5	14.9	67
부모와의 긍정적 관계	7.7	0.6	1.0	68	6.0	22.4	41.8	67
부모와 함께 하는 시간	7.6	0.8	1.0	68	7.5	26.9	56.7	67
아버지의 양육 참여	7.5	1.1	1.0	68	-	4.5	19.4	67
가족 상호작용 (응집성, 유연성)	7.3	1.1	0.9	68	-	1.5	17.9	67
가족관계 만족도	7.2	1.2	0.9	68	1.5	1.5	4.5	67
가족과 함께 식사하는 아동의 비율	6.5	1.8	0.8	68	-	-	1.5	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

또래(친구) 관계 영역 지표가 영아기 지표로 적절한지 조사한 결과, 관련 지표 3개 모두 7점 이하로 다른 영역 지표의 적절성 정도와 비교하여 낮게 나타났다. 또래(친구) 관계 영역에서는 친구와 놀 수 있는 기회 정도 6.4, 친구와 잘 어울리는

정도 5.8, 친구가 없는 아동 비율 5.3 순으로 조사되었으며 전반적으로 적절성 정도가 다른 영역의 영아기 지표 적절성에 비해 낮은 것을 알 수 있다. 영아기라는 발달 시기에 또래 관계를 측정하는 지표는 발달 시기와 다소 차이가 있기 때문으로 판단된다.

〈표 IV-3-12〉 또래 관계 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
친구와 놀 수 있는 기회 정도 (아래0집 유차원 놀이터 등)	6.4	1.7	0.8	68	76.1	89.6	95.5	67
친구와 잘 어울리는 정도	5.8	2.0	0.7	68	20.9	71.6	82.1	67
친구가 없는 아동 비율	5.3	2.1	0.5	68	1.5	3.0	34.3	67
어울리는 친구 수**	-	-	-	-	-	13.4	29.9	67
친구와 노는 시간과 장소**	-	-	-	-	1.5	22.4	58.2	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 2개의 지표(어울리는 친구의 수, 친구와 노는 시간과 장소를 새롭게 추가하였음)

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

또래(친구) 관계 영역에서 영아기 지표로 1순위 응답이 가장 높게 나온 지표는 친구와 놀 수 있는 기회 정도로 76.1%로 나타났고 다음으로 친구와 잘 어울리는 정도 20.9%, 친구가 없는 아동 비율, 친구와 노는 시간과 장소 각각 1.5% 순으로 조사되었다.

주관적 웰빙(행복감) 영역 지표에 대해 영아기 지표로서 적절한지를 조사하였다. 조사결과, 기질이 7.3점으로 가장 높게 나타났으며 다음으로 긍정적 정서(행복감) 7.0점, 전반적 삶의 만족도 6.0점, 자기 자신에 대한 만족도 5.9점 순으로 나타났다. 영아기 지표로 전반적 삶의 만족도와 자기 자신에 대한 만족도는 6점 이하로 적절성 정도도 낮은 수준이었으며 표준편차도 2 이상으로 영아기 지표로서 적절함에 대한 의견이 넓게 퍼져있는 것을 알 수 있다.

주관적 웰빙 관련해서는 관련 지표 측정의 어려움에 대해 많은 제안이 있었다. 특히 영아 대상의 지표는 직접 측정이 불가능하므로 부모나 교사가 대신 측정을

했을 때의 정확성 여부가 불명확할 것이라는 예측과 함께 부모를 통해 해당 지표를 측정할 수 있는 방법에 대한 고민이 필요할 것이라는 의견이 있었다.

주관적 웰빙(행복감) 영역에서 세부 지표별 우선순위를 1-3순위까지 조사한 결과, 1순위로 기질이 세부지표로 53.7%로 가장 높게 나타났고 다음으로 긍정적 정서(행복감) 38.8%, 전반적 삶의 만족도 4.5% 순으로 나타났다.

〈표 IV-3-13〉 주관적 웰빙 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
기질	7.3	1.3	0.9	68	53.7	67.2	76.1	67
긍정적 정서(행복감)	7.0	1.6	0.9	68	38.8	92.5	98.5	67
전반적 삶의 만족도	6.0	2.1	0.6	68	4.5	25.4	71.6	67
자기 자신에 대한 만족도	5.9	2.1	0.6	68	1.5	10.5	29.9	67
회복 탄력성*	-	-	-	-	1.5	4.5	23.9	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

* 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 1개의 지표(회복 탄력성)를 새로 추가함

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

미디어 영역에 포함된 지표는 스마트폰 과의존 위험 비율과 유해매체 노출 비율로 두 지표 각각 영아기 지표로 적절한 지에 대해서는 각각 7.28점, 6.96점으로 지표의 타당도 또한 0.8 이상으로 높게 나타났다.

미디어 영역 관련 지표는 두 가지 지표에 대한 적절성 여부를 조사하여 추가적인 의견이 다수 있었다. 우선 유해매체의 종류와 정의, 구분 기준을 명확히 제시할 것이 필요하며 부모의 미디어 이용 지도와 미디어 사용과 발달의 연관성이 나타날 수 있는 지표가 추가되어야 함을 제안하였다. 또한, 미디어 이용 행태와 활용 능력 관련해서 미디어 영역의 지표를 추가적으로 구성해야 하는 필요성에 대한 의견이 다수로 나타났다.

미디어 영역 지표에서 영아기 세부지표로 우선순위를 조사하였다. 1순위 세부 지표로는 스마트폰 과의존 위험 비율이 44.8%로 가장 높게 나타났고 다음으로 디지털미디어 기기 이용 여부 및 시간 29.9%, 매체(아이패드, TV 등) 이용 정도 16.4% 순으로 나타났다.

〈표 IV-3-14〉 미디어 영역 지표별 영아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	영아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
스마트폰 과의존 위험 비율	7.3	1.3	0.9	68	44.8	49.3	53.7	67
유해매체 노출 비율	7.0	1.5	0.8	68	-	49.3	55.2	67
매체(아이패드, TV 등) 이용 정도*	7.0	1.2	0.9	68	16.4	7.5	26.9	67
디지털미디어 기기 이용 여부 및 시간 **	-	-	-	-	29.9	46.3	53.7	67
디지털미디어 기기 이용 시작 시기 **	-	-	-	-	7.5	31.3	43.3	67
디지털미디어 기기 이용 목적 **	-	-	-	-	-	6.0	13.4	67
디지털 페어링팅 (부모의 미디어 중재) **	-	-	-	-	1.5	10.5	53.7	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

* 놀이 영역에서 미디어 영역으로 이동하였음

** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 총 4개의 지표(디지털 미디어 기기 이용 여부, 시간, 시작 시기, 목적, 디지털 페어링팅)를 새롭게 추가하였음.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

나. 유아기 관련 지표의 적절성

앞에서 설명한 각 영역별 지표가 유아기 지표로 적절한지 조사하였다. 인구 영역 지표 중 유아기 지표로 적절한 지 여부를 조사한 결과, 맞벌이 가구 자녀 비율, 장애 아동 비율, 아동·청소년 인구추계, 다문화가구 아동 비율, 한부모 가구 아동 비율, 부모이혼 비율 지표는 모두 7점 이상으로 유아기 지표로 적절하다고 조사되었다. 반면 출생아 수와 출생 성비(6.1점), 모의 출산 연령(6.0점), 혼인 외 출생아 비율(6.0점), 영아 사망률(5.7점)은 유아기 지표로는 적절성 정도가 낮게 나타났다.

인구 영역의 세부 지표 중 유아기 지표로 1-3순위까지 조사한 결과 1순위로 맞벌이 가구 자녀 비율이 52.2%, 아동·청소년 인구추계 26.9%, 장애 아동 비율, 출생아 수와 출생 성비 각각 7.5% 순으로 나타났다.



〈표 IV-3-15〉 인구 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
맞벌이 가구 자녀비율	7.4	1.0	1.0	68	52.2	70.2	80.6	67
장애 아동 비율	7.4	0.8	1.0	68	7.5	52.2	71.6	67
아동청소년 인구추계	7.4	2.4	1.0	68	26.9	46.3	68.7	67
다문화가구 아동 비율	7.4	2.2	1.0	68	1.5	13.4	34.3	67
한부모 가구 아동 비율	7.3	0.9	1.0	68	3.0	6.0	20.9	67
부모이혼 비율	7.3	2.2	1.0	68	-	-	6.0	67
출생아수와 출생성비	6.1	0.9	0.6	68	7.5	10.5	14.9	67
모의 출산연령	6.0	2.3	0.6	68	1.5	1.5	3.0	67
혼인 외 출생아 비율	6.0	0.9	0.6	68	-	-	-	67
영아 사망률	5.7	0.9	0.4	68	-	-	-	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

사회 정책 영역 지표는 어린이집 이용률 및 유치원 취원율 7.4점, 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동수 7.4점, 보호 대상 아동 발생 비율 7.3점 순으로 유아기 지표로 적절하다고 조사되었다. 기초생활보장 수급자 비율, 아동 입양 비율, 가정 양육수당 수급 비율 지표는 다른 지표에 비해 사회 정책 영역의 유아기 지표로 적절성 정도가 다소 낮은 수치를 보였다.

사회 정책 영역 지표 중 유아기를 지표 1순위로 가장 높은 세부 지표는 어린이집 이용률 및 유치원 취원율이 80.6%로 조사되었고 다음으로 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동수 9.0%, 보호 대상 아동 발생 비율 6.0% 순으로 나타났다.

〈표 IV-3-16〉 사회 정책 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
어린이집 이용률 및 유치원 취원율	7.4	1.0	1.0	68	80.6	88.1	92.5	67
유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수	7.4	1.4	1.0	68	9.0	65.7	76.1	67
보호대상아동발생비율	7.3	1.0	1.0	68	6.0	26.9	58.2	67

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
장애 아동의 통합교육 비율	7.3	0.9	1.0	68	-	1.5	28.4	67
시설, 가정위탁 보호아동 수	7.2	1.1	0.9	68	-	4.5	7.5	67
국공립보육시설 (유치원) 비율	7.2	1.0	0.9	68	1.5	4.5	9.0	67
누리과정 지원율 및 예산	7.1	1.2	0.9	68	-	3.0	11.9	67
아동 청소년 10만명당 소아청소년과 의원 수	7.1	0.9	0.9	68	1.5	1.5	4.5	67
기초생활보장 수급자 비율	7.0	1.4	0.8	68	1.5	3.0	7.5	67
아동 입양 비율	6.8	1.1	0.8	68	-	1.5	1.5	67
가정양육수당 수급비율	6.6	1.9	0.8	68	-	-	3.0	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

물질적 상황 영역 지표는 영아기 지표의 적절성 조사결과와 비슷하게 모든 지표에서 7점 이상으로 유아기 지표로서 적절하다고 나타났다. 부/모의 고용상황 7.5점, 부/모의 평균소득 7.4점, 물질적 결핍 지수 7.4점 순으로 조사되었다.

물질적 상황 영역 지표 중 우선순위가 높게 나타난 세부 지표를 조사한 결과, 부/모의 고용상황이 59.7%로 1순위 중 가장 높게 조사되었고 다음으로 부/모의 평균 소득 28.4%, 물질적 결핍 지수 11.9% 순으로 나타났다.

〈표 IV-3-17〉 물질적 상황 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
부/모의 고용상황	7.5	0.9	1.0	68	59.7	79.1	89.6	67
부/모의 평균소득	7.4	1.0	1.0	68	28.4	83.6	88.1	67
물질적 결핍 (material deprivation) 지수	7.4	1.0	1.0	68	11.9	28.4	91.0	67
영유아가 있는 가구의 빈곤율	7.3	1.1	0.9	68	-	9.0	31.3	67
아동 청소년이 있는 가구의 실직 비율	7.1	1.3	0.9	68	-	-	-	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.



거주 환경 영역의 관련 지표의 유아기 지표로서 적절한 지 여부를 조사한 결과 (표 IV-3-18 참고), 거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과 응급실)이 7.4점으로 가장 높게 나타났고 다음으로 어린이(영유아) 놀이 시설 현황 7.2점, 최저 주거 기준 미달 가구에 사는 아동 비율 7.2점, 거주지역 만족도 7.0점 순으로 조사되었다. 1년 동안 이사를 한 경험 지표가 영아기 지표로는 적절성 정도가 5.9점 수준이었으나 유아기 지표로는 적절성 정도가 6.1점으로 나타나 영아기보다 유아기에 적절성이 높은 것으로 나타났다.

거주 환경 영역을 구성하는 세부 지표 중 유아기에 적합한 우선순위를 조사한 결과 1순위 지표로 가장 높게 나온 지표는 거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실)이 62.7%로 나타났고 다음으로 어린이집(영유아) 놀이 시설 현황 19.4%, 최저 주거 기준 미달 가구에 사는 아동 비율 10.5% 순으로 조사되었다.

〈표 IV-3-18〉 거주 환경 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실)	7.4	1.0	0.9	68	62.7	73.1	89.6	67
어린이(영유아) 놀이 시설현황	7.2	1.1	0.9	68	19.4	76.1	89.6	67
최저주거기준 미달가구에 사는 아동비율	7.2	1.2	0.9	68	10.5	31.3	79.1	67
거주지역 만족도	7.0	1.4	0.9	68	4.5	10.5	19.4	67
아문O집 유치원 등 기관 변경 경험(횟수)	6.8	1.4	0.9	68	3.0	7.5	13.4	67
미세먼지농도 및 대기 질 만족도	6.8	1.6	0.8	68	-	1.5	7.5	67
1년 동안 이사를 한 경험	6.1	1.9	0.7	68	-	-	1.5	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

건강 영역의 유아기 지표가 적절한 지를 알아 보았다. 건강 영역 지표 중에서는 신체활동 정도 7.6점으로 유아기 지표로 적절성 정도가 가장 높게 나타났으며 다음으로 수면시간 7.5점, 영유아 건강 검진 비율 및 정밀 평가 필요 영유아 비율

7.3점, 비만을 7.2점, 치과 검진을 7.2점 순으로 조사되었다. 반면 저체중 출산 비율 5.6점, 조산 비율 5.5점으로 유아기 지표로는 적절성이 다소 낮게 나타났다.

건강 영역을 구성하는 지표 중 유아기 지표로 적절한 우선순위를 조사한 결과, 신체활동 정도가 73.1%로 가장 높게 나타났고 다음으로 영유아 건강 검진 비율 및 정밀 평가 필요 영유아 비율이 17.9%, 예방 접종 비율 3.0% 순으로 나타났다.

〈표 IV-3-19〉 건강 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
신체활동 정도	7.6	0.7	1.0	68	73.1	82.1	91.0	67
수면시간	7.5	0.8	1.0	68	3.0	50.8	68.7	67
영유아 건강검진비율 및 정밀평가 필요 영유아비율	7.3	1.2	0.9	68	17.9	35.8	80.6	67
비만율(BMI)	7.2	1.3	0.9	68	1.5	11.9	20.9	67
치과 검진을	7.2	1.1	0.9	68	-	-	1.5	67
예방접종 비율	7.2	1.4	0.9	68	3.0	10.5	19.4	67
연간 입원 비율	6.8	1.5	0.8	68	-	1.5	1.5	67
장애유형별 출현율	6.5	1.9	0.7	68	1.5	4.5	11.9	67
선천성 이상 비율	6.5	1.8	0.7	68	-	1.5	3.0	67
저체중 출산 비율	5.6	2.3	0.5	68	-	1.5	1.5	67
조산비율	5.5	2.3	0.5	68	-	-	-	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

영양 영역 지표의 유아기 적절성 정도를 조사한 결과 영양섭취: 1일 섭취량(에너지) 7.3점으로 가장 높게 나타났고 다음으로 영유아 식품 알레르기 여부 7.1점, 수유 형태별 비율 4.8점 순으로 나타났다. 수유 형태별 비율은 유아기 지표로 5점 이하의 낮은 점수를 보여주는데 이는 영아기 지표로 적절성이 가장 높게 나타났듯이 발달 시기에 따른 지표 구성이 필요하다는 것을 확인할 수 있다.

영양 영역을 구성하는 지표 중 유아기에 적절한 지표의 우선 순위를 1-3순위까지 조사하였다. 1순위를 기준으로 가장 높게 나타난 세부 지표는 영양섭취;1일 섭취량으로 전체 응답자의 88.1%가 선택하였다. 다음으로 영유아 식품 알레르기 여부 7.5%, 1일 3식 섭취 여부 3.0% 순으로 나타났다.



〈표 IV-3-20〉 영양 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
영양 섭취 1일 섭취량(에너지)	7.3	1.1	0.9	68	88.1	94.0	97.0	67
영유아 식품 알레르기 여부	7.1	1.2	0.9	68	7.5	64.2	91.0	67
수유형태별비율	4.8	2.5	0.2	68	1.5	6.0	20.9	67
1일 3식 섭취 여부**	-	-	-	-	3.0	29.9	79.1	67
이유식 시작 시점 및 기간**	-	-	-	-	-	6.0	11.9	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 2개의 지표(이유식 시작 시점 및 기간, 1일 3식 여부)를 새롭게 추가하였음.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

발달 영역은 유아기 지표의 적절성 조사와 마찬가지로 유아기 지표로서도 적절성이 매우 높은 수준으로 나타났다. 발달 영역의 모든 지표가 7점 이상으로 높은 적절성을 보이고 있는데 신체 발달이 7.8점, 사회성 발달 7.7점, 정서 발달 7.7점, 언어 발달 7.7점 순으로 조사되었다.

발달 영역 지표 중 유아기 세부 지표로 우선순위를 조사한 결과, 1순위 지표로는 신체 발달이 67.2%로 가장 높게 나타났고 다음으로 사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술 공감)이 19.4%, 정서 발달(정서 인식, 표현, 조절)이 10.5% 순으로 나타났다.

〈표 IV-3-21〉 발달 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
신체발달	7.8	0.5	1.0	68	67.2	76.1	82.1	67
사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술, 공감)	7.7	0.7	1.0	68	19.4	65.7	86.6	67
정서발달(정서인식, 표현, 조절)	7.7	0.7	1.0	68	10.5	35.8	74.6	67
언어발달(수용어휘력/표현어휘력/회용능력)	7.7	0.8	1.0	68	1.5	10.5	31.3	67
인지발달	7.7	0.7	1.0	68	1.5	11.9	25.4	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

학습 영역에 속한 지표의 유아기 적절성 여부를 조사한 결과, 책 읽어주기 빈도 지표가 7.4점으로 유아기 지표로 가장 적절성이 높게 나타났고 다음으로 어린이집, 유치원 이용 만족도 7.3점, 사교육 참여율 및 시간 7.2점, 학교, 시설(어린이집)에 가기 좋아하는 정도 7.0점 순으로 조사되었다.

학습 영역의 지표를 대상으로 유아기 지표로 우선순위를 1-3순위까지 조사한 결과 1순위로 가장 높게 나타난 지표는 책 읽어주기 빈도가 44.8% 다음으로 어린이집 유치원 이용 만족도 32.8%, 사교육 참여율 및 시간 14.9% 순으로 조사되었다.

〈표 IV-3-22〉 학습 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
책 읽어 주기 빈도	7.4	1.2	0.9	68	44.8	52.2	71.6	67
어린이집 유치원 이용 만족도	7.3	1.1	0.9	68	32.8	71.6	82.1	67
사교육 참여율 및 시간	7.2	1.3	0.9	68	14.9	50.8	89.6	67
학교, 시설(어린이집)에 가기 좋아하는 정도	7.0	1.4	0.9	68	1.5	4.5	11.9	67
학습시간	6.8	1.6	0.8	68	4.5	10.5	23.9	67
학습 시간 외 학습을 위해 다니는 시설 수	6.8	1.6	0.8	68	1.5	9.0	16.4	67
도서 보유 정도	6.7	1.6	0.8	68	-	1.5	4.5	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

놀이 영역의 지표 대부분은 유아기 지표로 적절성과 타당성이 높게 나타났다. 여러 지표 중 놀이 시간(실내/실외) 7.5점으로 적절성이 가장 높은 수준으로 조사되었고 다음으로 아버지와의 놀이시간 7.5점, 어머니와의 놀이시간 7.5점, 매체 이동 정도 7.4점 순으로 나타났다. 놀이 영역의 지표들은 유아기 지표로 대부분 6.5 이상의 적절성을 보였으며 CVR 측면에서도 높은 수준을 보이고 있어 유아기 지표로 구성하기에 무리가 없을 것으로 판단된다.

놀이 영역의 지표 중 유아기 지표로 우선순위를 1-3순위까지 조사한 결과 놀이 시간(실내/실외) 세부 지표가 92.5%로 압도적으로 높은 응답 비율을 보였다.



〈표 IV-3-23〉 놀이 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
놀이 시간(실내 /실외)	7.5	0.9	1.0	68	92.5	94.0	95.5	67
아버지와의 놀이 시간	7.5	0.9	1.0	68	4.5	55.2	71.6	67
어머니와의 놀이 시간	7.5	0.9	1.0	68	3.0	22.4	70.2	67
매체(TV, 아이패드 등) 이용 정도	7.4	1.0	0.9	68	-	-	-	67
놀이 공간 확보	7.1	1.1	0.9	68	-	16.4	23.9	67
가족과의 경험 (외식, 문화, 친척 방문)	7.0	1.4	0.8	68	-	4.5	17.9	67
여가활동 종류	7.0	1.3	0.8	68	-	6.0	13.4	67
친구들과의 일정한 모임 횟수	6.8	1.5	0.8	68	-	1.5	7.5	67
장난감 보유 정도	6.7	1.4	0.9	68	-	-	-	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

안전 영역에 포함된 지표의 유아기 지표로서 적절성을 조사하였다. 안전 영역에 포함된 지표 8개의 유아기 지표로 적절성 여부는 모두 7점 이상으로 높게 나타났다. 특히, 아동학대 발생 건수 7.7점, 아동 방치 정도 7.7점, 가정 내 안전사고 7.6 점 순으로 나타났고 모든 지표의 타당도도 높았다.

안전 영역 지표 중에서 유아기 지표로 우선순위를 선택하도록 조사한 결과 1순위를 기준으로 아동학대 발생 건수가 70.2%로 가장 높게 나타났고 다음으로 아동 방치 정도 11.9%, 가정 내 안전사고 10.4% 순으로 조사되었다.

〈표 IV-3-24〉 안전 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
아동학대 발생 건수	7.7	0.6	1.0	68	70.2	73.1	80.6	67
아동 방치 정도	7.7	0.6	1.0	68	11.9	58.2	65.7	67
가정 내 안전사고	7.6	0.9	0.9	68	10.5	35.8	77.6	67
가정 내 체벌 경험 비율	7.6	0.8	1.0	68	4.5	13.4	23.9	67
기관 내 안전사고	7.5	0.9	1.0	68	3.0	16.4	25.4	67

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
어린이 교통사고 및 어린이 보호구역 교통사고	7.3	1.4	0.9	68	-	3.0	13.4	67
지역사회의 안전 정도	7.1	1.4	0.9	68	-	-	13.4	67
아동 청소년 범죄 피해 및 살인 범죄 피해자 수	7.0	1.5	0.9	68	-	-	-	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

가족 관계 영역 지표의 유아기 적절성 여부는 모든 지표에서 7점 이상으로 조사되었고 CVR 또한 0.9 이상으로 나타나 가족 관계 대부분의 지표가 유아기 지표로 적절한 것을 알 수 있다. 그 중 유아기 지표로 가장 적절한 것은 부모와의 긍정적 관계(7.7점)이며 다음으로 주양육자 유무 여부 7.7점, 부모와 함께 하는 시간 7.7점, 친부모 동거 여부 7.6점 순으로 나타났다.

가족 관계 영역에서 유아기에 적절한 세부 지표의 우선순위를 조사한 결과 1순위를 기준으로 부모와의 긍정적 관계가 79.1%로 가장 높게 나타났고 다음으로 부모와 애착 정도 10.5%, 주양육자 유무 여부 6.0% 순으로 나타났다.

〈표 IV-3-25〉 가족 관계 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
부모와의 긍정적 관계	7.7	0.7	1.0	68	79.1	86.6	89.6	67
주양육자 유무 여부	7.7	0.8	1.0	68	6.0	38.8	49.3	67
부모와 함께 하는 시간	7.7	0.8	1.0	68	4.5	46.3	80.6	67
친부모 동거 여부	7.6	0.9	1.0	68	-	-	6.0	67
부모와 애착 정도	7.6	0.7	1.0	68	10.5	19.4	23.9	67
아버지의 양육 참여	7.6	1.0	1.0	68	-	6.0	13.4	67
가족 상호작용 (응집성, 유연성)	7.5	0.9	1.0	68	-	1.5	26.9	67
가족관계 만족도	7.5	0.8	1.0	68	-	1.5	7.5	67
가족과 함께 식사하는 아동의 비율	7.1	1.3	0.9	68	-	-	3.0	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.
 자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.



또래(친구) 관계 영역 지표의 유아기 지표로서 적절성 여부는 친구와 놀 수 있는 기회 정도 7.5점, 친구와 잘 어울리는 정도 7.4점, 친구가 없는 아동 비율 6.9점 순으로 모든 지표에서 유아기 지표로 적절한 것으로 조사되었다.

또래(친구) 관계 영역 지표 중 유아기 지표로 우선순위를 조사한 결과 1순위로는 친구와 놀 수 있는 기회 정도가 73.1%로 가장 높게 나타났고 다음으로는 친구와 잘 어울리는 정도 20.9%로 조사되었다.

〈표 IV-3-26〉 또래 관계 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2순위	1+2+3순위	응답자수
친구와 놀 수 있는 기회 정도 (어린이집, 유치원, 놀이터 등)	7.5	0.9	1.0	68	73.1	88.1	94.0	67
친구와 잘 어울리는 정도	7.4	0.9	1.0	68	20.9	86.6	89.6	67
친구가 없는 아동 비율	6.9	1.4	0.9	68	3.0	6.0	32.8	67
친구와 노는 시간과 장소**	-	-	-	-	3.0	11.9	28.4	67
어울리는 친구 수**	-	-	-	-	-	7.5	55.2	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 2개의 지표(어울리는 친구의 수, 친구와 노는 시간과 장소)를 새롭게 추가하였음.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

주관적 웰빙(행복감) 영역에서는 긍정적 정서(행복감), 자기 자신에 대한 만족도, 전반적 삶의 만족도, 기질 모두 7점 이상으로 유아기 지표로 적절한 것으로 조사되었다. 이들 지표 모두 CVR 0.9 이상으로 주관적 웰빙 영역의 유아기 지표로 구성하는데 적절한 것으로 나타났다.

주관적 웰빙(행복감) 영역 지표 중 유아기 지표로 우선순위를 조사하였다. 주관적 웰빙(행복감) 영역을 구성하는 세부 지표 중 1순위로 긍정적 정서(행복감) 지표가 80.6%로 가장 높게 나타났고 자기 자신에 대한 만족도가 10.5%로 조사되었다.

〈표 IV-3-27〉 주관적 웰빙(행복감)영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
긍정적 정서(행복감)	7.5	1.0	1.0	68	80.6	91.0	97.0	67
자기 자신에 대한 만족도	7.4	1.0	0.9	68	10.5	67.2	83.6	67
전반적 삶의 만족도	7.2	1.3	0.9	68	4.5	23.9	70.2	67
기질	7.2	1.3	0.9	68	1.5	7.5	17.9	67
회복탄력성**	-	-	-	-	3.0	10.5	31.3	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 1개의 지표(회복 탄력성)를 새롭게 추가하였음.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.

미디어 영역에서 유아기 적절성 정도는 스마트폰 과의존 위험 비율 7.7점, 유해 매체 노출 비율 7.6점으로 모두 매우 높은 수준을 보였으며 CVR 또한 두 지표 모두 1.0으로 조사되어 유아기를 나타내는 지표로 적절한 것으로 나타났다.

미디어 영역 지표 중 유아기 우선순위를 조사한 결과, 1순위로 가장 높게 나타난 지표는 스마트폰 과의존 위험 비율 52.2%, 디지털미디어 기기 이용 여부 및 시간 28.4%로 나타났다.

〈표 IV-3-28〉 미디어 영역 지표별 유아기 적절성 및 우선순위

단위: 점, %, 명

구분	1차 조사 결과				2차 조사 결과			
	유아기 적절성				우선순위			
	평균	표준편차	CVR	응답자수	1순위	1+2 순위	1+2+3 순위	응답자수
스마트폰 과의존 위험 비율	7.7	0.6	1.0	68	52.2	59.7	70.2	67
유해매체 노출 비율	7.6	0.7	1.0	68	-	25.4	32.8	67
매체(아이패드, TV 등) 이용 정도*	-	-	-	-	14.9	28.4	50.8	67
디지털미디어 기기 이용 여부 및 시간**	-	-	-	-	28.4	46.3	52.2	67
디지털미디어 기기 이용 시작 시기**	-	-	-	-	3.0	13.4	17.9	67
디지털미디어 기기 이용 목적**	-	-	-	-	-	9.0	16.4	67
디지털 페어링 (부모의 미디어 중재)**	-	-	-	-	1.5	17.9	59.7	67

주: 평균은 '전혀 적절하지 않음' 1점 ~ '매우 적절함' 8점으로 평정한 결과임.

* 놀이 영역에서 미디어 영역으로 이동하였음

** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 총 4개의 지표(디지털 미디어 기기 이용 여부, 시간, 시작 시기, 목적, 디지털 페어링)를 새롭게 추가하였음.

자료: 본 연구 수행의 일환으로 진행된 1,2차 전문가 델파이 조사에서 도출된 결과임.



4. 영유아기 핵심 지표 구성과 데이터 확보

영유아기 지표 체계를 구성하기 위해 기존의 아동 삶의 질 지표에서 사용되었던 영역들을 중심으로 전문가 조사를 진행하였다. 기존의 아동 삶의 질 지표에서 사용된 영역들을 중심으로 제시한 이유는 우리나라에서 ‘국민 삶의 질’ 이후 아동·청소년 대상으로 지표를 제시하였으므로 이러한 연속선상에서 영유아기 지표에 대한 관심과 요구가 많기 때문이다. 전문가 조사 1차와 2차를 통해서 각 시기별 중요성과 적절성을 모두 확인하였다. 그러나 영유아기 전반적인 발달 적절성과 영아기와 유아기의 발달 시기별 각각의 적절성을 검토하여 각 영역의 영아기와 유아기의 발달 시기별 우선순위를 확인한 결과는 아래와 같다. 각 영역 별로 1순위에서 3순위를 선택하도록 조사했으므로 우선순위 별로 3개의 지표를 중심으로 요약하였다.

〈표 IV-4-1〉 발달 시기별 적절성 관련 지표 순위

영역	영유아기 적절성	영아기 적절성	유아기 적절성
인구	아동·청소년 인구추계 장애 아동 비율 출생아수와 출생성비	아동·청소년 인구추계 출생아수와 출생성비 맞벌이 가구 자녀비율	맞벌이 가구 자녀비율 아동·청소년 인구추계 장애 아동 비율
사회정책	어린이집 이용률 및 유치원 취원율 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수 보호대상아동발생비율	어린이집 이용률 및 유치원 취원율 가정양육수당 수급비율 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수	어린이집 이용률 및 유치원 취원율 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수 보호대상아동발생비율
물질적상황	부/모의 고용상황 물질적 결핍 (material deprivation) 지수 부/모의 평균소득	부/모의 고용상황 부/모의 평균소득 물질적 결핍 (material deprivation) 지수	부/모의 고용상황 부/모의 평균소득 물질적 결핍 (material deprivation) 지수
거주환경	거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실) 어린이(영유아) 놀이 시설현황 최저주거기준 미달가구에 사는 아동비율	거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실) 최저주거기준 미달가구에 사 는 아동비율 어린이(영유아) 놀이 시설현황	거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실) 어린이(영유아) 놀이 시설현황 최저주거기준 미달가구에 사는 아동비율
건강	신체활동 정도 영유아 건강검진비율 및	영유아 건강검진비율 및 정밀평가필요 영유아비율 예방접종 비율	신체활동 정도 영유아 건강검진비율 및

영역	영유아기 적절성	영아기 적절성	유아기 적절성
	정밀평가필요 영유아비율 예방접종 비율	신체활동 정도	정밀평가필요 영유아비율 수면시간
영양	영양 섭취: 1일 섭취량(에너지) 영유아 식품 알레르기 여부 수유형태별비율	영양 섭취: 1일 섭취량(에너지) 수유형태별비율 영유아 식품 알레르기 여부	영양 섭취: 1일 섭취량(에너지) 영유아 식품 알레르기 여부 1일 3식 섭취 여부
발달	신체발달	신체발달	신체발달
	정서 발달(정서인식, 표현, 조절) 사회성 발달(자아개념, 자기 조절, 사회적 기술, 공감)	정서 발달(정서인식, 표현, 조절) 인지발달	사회성 발달(자아개념, 자기 조절, 사회적 기술, 공감) 정서발달(정서인식, 표현, 조절)
학습	사교육 참여율 및 시간	책 읽어 주기 빈도	책 읽어 주기 빈도
	어린이집, 유치원 이용 만족도 책 읽어 주기 빈도	어린이집, 유치원 이용 만족도 사교육 참여율 및 시간	어린이집, 유치원 이용 만족도 사교육 참여율 및 시간
놀이	놀이 시간(실내 /실외)	어머니와의 놀이 시간	놀이 시간(실내 /실외)
	아버지와의 놀이 시간 어머니와의 놀이 시간	놀이 시간(실내 /실외) 아버지와의 놀이 시간	아버지와의 놀이 시간 어머니와의 놀이 시간
안전	아동학대 발생 건수	아동학대 발생 건수	아동학대 발생 건수
	아동 방치 정도 가정 내 체벌 경험 비율	가정 내 안전사고 아동 방치 정도	아동 방치 정도 가정 내 안전사고
가족관계	부모와 함께 하는 시간	부모와 애착 정도	부모와의 긍정적 관계
	주양육자 유무 여부 부모와 애착 정도	부모와 함께 하는 시간 주양육자 유무 여부	부모와 애착 정도 부모와 함께 하는 시간
도래관계	친구와 잘 어울리는 정도	친구와 놀 수 있는 기회 정도 (어린이집, 유치원, 놀이터 등)	친구와 놀 수 있는 기회 정도 (어린이집, 유치원, 놀이터 등)
	친구와 놀 수 있는 기회 정도 (어린이집, 유치원, 놀이터 등) 친구가 없는 아동 비율	친구와 잘 어울리는 정도 친구와 노는 시간과 장소	친구와 잘 어울리는 정도 친구와 노는 시간과 장소
주관적 웰빙	긍정적 정서(행복감)	기질	긍정적 정서(행복감)
	전반적 삶의 만족도 자기 자신에 대한 만족도	긍정적 정서(행복감) 전반적 삶의 만족도	자기 자신에 대한 만족도 전반적 삶의 만족도
미디어	스마트폰 과의존 위험 비율	스마트폰 과의존 위험 비율	스마트폰 과의존 위험 비율
	유해매체 노출 비율 -	디지털미디어 기기 이용 여 부 및 시간 매체(아이패드, TV 등) 이용 정도	디지털미디어 기기 이용 여 부 및 시간 매체(아이패드, TV 등) 이용 정도

주: 전문가조사 1차의 영유아기 적절성 평균, 전문가조사 2차의 각 시기별 적절성 평균과 우선순위를 중심으로 작성함.

발달 시기별로 0-5세를 전반적으로 포괄하는 영유아기 지표와 0-2세에 적절한 영아기 지표, 3-5세에 적절한 유아기 지표들은 미묘한 차이를 보였다. 전체 아동의 발달 시기를 고려할 때, 영유아가 매우 특징적이라고 볼 때 포괄적인 영유아기의 지표를 구성하고 사회적 요구나 이슈에 따라 각각 영아기와 유아기 지표를 구성할



필요가 있으며 이후 다른 연구를 통해 타당성을 더 검토할 수 있다면 좋을 것이다.

다음은 조사된 영역과 관련하여 전문가들의 기타 의견과 아동의 삶의 질 지표와 연계선 상에서 영역을 구성하고자 14개의 영역을 크게 8개의 영역으로 축소하고자 한다. 먼저, 인구와 정책 영역은 사회적 배경 영역으로, 물질적 상황과 거주 환경은 물리적 환경으로, 건강과 영양 영역은 건강·영양 영역으로, 발달과 학습 영역은 발달·학습 영역으로, 안전 영역은 영유아기의 보호가 중요하므로 안전·보호 영역으로, 부모 관계와 또래 관계는 관계·돌봄 영역으로 구성하고 놀이와 미디어 영역과 병합하여 놀이·미디어 영역으로, 마지막으로 주관적 웰빙은 행복감으로 구성하고자 한다.

〈표 IV-4-2〉 영유아기 데이터 영역과 핵심 지표

영역	핵심지표
사회적 배경	아동·청소년 인구추계, 장애 아동 비율, 출생아수와 출생성비, 어린이집 이용률 및 유치원 취원율, 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수, 보호대상아동발생비율
물리적 환경	부/모의 고용상황, 부/모의 평균소득, 물질적 결핍(material deprivation) 지수, 거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실) 어린이(영유아) 놀이 시설현황, 최저주거기준 미달 가구에 사는 아동비율
건강·영양	신체활동 정도, 영유아 건강검진비율 및 정밀평가필요 영유아비율, 예방접종 비율, 영양 섭취: 1일 섭취량(에너지), 영유아 식품 알레르기 여부, 수유형태별비율
발달·학습	신체발달, 정서 발달(정서인식, 표현, 조절), 사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술, 공감), 어린이집, 유치원 이용 만족도, 책 읽어 주기 빈도, 사교육 참여율 및 시간
안전·보호	아동학대 발생 건수, 아동 방치 정도, 가정 내 체벌 경험 비율
관계·돌봄	부모와 함께 하는 시간, 주양육자 유무 여부, 부모와 애착 정도, 친구와 놀 수 있는 기회 정도(어린이집, 유치원, 놀이터 등), 친구와 잘 어울리는 정도, 친구와 노는 시간과 장소
놀이·미디어	놀이 시간(실내 /실외), 아버지와 놀이 시간, 어머니와의 놀이 시간, 매체(아이패드, TV 등) 이용 정도, 스마트폰 과의존 위험 비율, 디지털미디어 기기 이용 여부 및 시간
행복감	기질, 긍정적 정서(행복감), 자기자신에 대한 만족도

다음은 앞서 구성된 영유아기 핵심 지표에 맞는 데이터를 승인통계 내에서 얼마나 확보할 수 있는지 알아보았다. 전반적으로 2장에서 제시한 40개의 승인통계 내에서 데이터를 확보할 수 있는 것으로 파악되었다. 사회적 배경 영역은 승인통계 내 조사자료와 보고 자료를 통해서 수집할 수 있는 것으로 확인되었다. 물리적 환경 관련해서는 비교적 여러 조사에서 확보될 수 있는 것으로 파악되나 물질적 결핍 지수, 어린이 놀이시설 현황, 및 최저주거기준 미달가구에 사는 아동 비율 등의 데

이터는 상대적으로 데이터 확보가 안정적이지 않아 추후 행정데이터나 보완 데이터가 더 필요한 것으로 파악된다.

한편 건강·영양 지표 관련도 비교적 데이터 확보에 어려움은 없어 보이나 영유아 식품 알레르기에 대한 관심과 수요가 많아지면서 이에 대한 자료를 확보할 수 있도록 현행 조사에 추가하거나 보완할 필요가 있다. 국민건강영양조사와 건강검진통계에 알레르기 관련 내용은 있으나 영유아 식품 알레르기가 아닌 알레르기 비염이나 그에 대한 반응 질문만 있는 것으로 파악되었다.

〈표 IV-4-3〉 영유아기 핵심 지표와 가능 데이터 출처

영역	핵심 지표	데이터 출처
사회적 배경	아동·청소년 인구추계	장래인구추계
	장애 아동 비율	장애인학대현황, 특수교육실태조사, 아동종합실태조사, 장애인실태조사
	출생아수와 출생성비	인구동향조사
	어린이집 이용률 및 유치원 취원율	아동종합실태조사, 보육실태조사, 유아교육실태조사
	유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수	보육실태조사, 교육기본통계
물리적 환경	보호대상아동발생비율	보호대상아동현황보고, 아동복지시설보호아동 및 종사자 현황, 가정위탁국내입양 소년소녀가정현황, 경찰청범죄통계, 범죄분석통계
	부/모의 고용상황	아동종합실태조사, 전국다문화가족실태조사, 인구주택총조사
	부/모의 평균소득	아동종합실태조사, 가계동향조사, 한부모가족실태조사, 전국다문화가족실태조사, 인구주택총조사
	물질적 결핍(material deprivation) 지수	아동종합실태조사
	가주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실)	아동종합실태조사
건강·영양	어린이(영유아) 놀이 시설현황	보육실태조사, 놀이시설통계
	최저주거기준 미달가구에 사는 아동비율	주거실태조사, 인구주택총조사
	신체활동 정도	국민건강영양조사
	영유아 건강검진비율 및 정밀평가필요 영유아비율	국민건강영양조사, 건강검진통계, 아동구강건강실태조사(구강검진), 아동종합실태조사
	예방접종 비율	국민건강영양조사, 전국어린이예방접종률현황, 아동종합실태조사
영양 섭취 1일 섭취량(에너지)	국민건강영양조사	
영유아 식품 알레르기 여부	국민건강영양조사	

영역	핵심 지표	데이터 출처
	수유형태별비율	아동종합실태조사
발달·학습	신체발달	아동종합실태조사, 국민건강영양조사
	정서 발달(정서인식, 표현, 조절)	아동종합실태조사, 학대피해아동보호현황
	사회성 발달 (자아개념, 자기조절, 사회적 기술, 공감)	아동종합실태조사
	어린이집/유치원 이용 만족도	보육실태조사, 특수교육실태조사
	책 읽어 주기 빈도	아동종합실태조사
	사교육 참여율 및 시간	아동종합실태조사, 특수교육실태조사, 보육실태조사(가구조사)
안전·보호	아동학대 발생 건수	아동종합실태조사, 학대피해아동보호현황, 범죄분석통계, 보호대상아동현황보고
	아동 방치 정도	아동종합실태조사, 보호대상아동현황보고, 학대피해아동보호현황
	가정 내 체벌 경험 비율	아동종합실태조사
관계·돌봄	부모와 함께 하는 시간	생활시간조사, 아동종합실태조사
	주양육자 유무 여부	아동종합실태조사, 한부모가족실태조사
	부모와 애착 정도	아동종합실태조사, 학대피해아동보호현황
	친구와 놀 수 있는 기회 정도 (어린이집, 유치원, 놀이터 등)	가족실태조사
	친구와 잘 어울리는 정도	아동종합실태조사
	친구와 노는 시간과 장소	아동종합실태조사
놀이·미디어	놀이 시간(실내 /실외)	아동종합실태조사
	아버지와의 놀이 시간	아동종합실태조사
	어머니와의 놀이 시간	아동종합실태조사
	매체(아이패드, TV 등) 이용 정도	아동종합실태조사, 인터넷이용실태조사
	스마트폰 과의존 위험 비율	스마트폰과의존실태조사, 인터넷이용실태조사
	디지털미디어 기기 이용 여부 및 시간	인터넷이용실태조사
행복감	기질	아동종합실태조사, 학대피해아동보호현황
	긍정적 정서(행복감)	아동종합실태조사
	자기 자신에 대한 만족도	아동종합실태조사, 학대피해아동보호현황

발달·학습 영역은 영아 발달의 여러 영역을 포괄하고 있고, 신체 발달을 측정하는 다양한 조사가 있지만, 신체 발달의 표준치가 국가적으로 10년마다 제공되고 있어 현 시대의 발달을 업데이트 하는 데에는 한계를 가지고 있다. 그리고 영아의 인지 발달과 언어 발달 관련 데이터를 볼 수 있는 척도나 조사를 통한 데이터가 없다는 점 등은 아쉬운 점이고 보완할 필요가 있다.

안전·보호 영역은 실태조사 등의 조사데이터와 보고데이터 등이 있어 비교적 데이터 확보에 어려움은 없어 보인다.

한편 관계·돌봄은 영유아기의 중요한 지표라고 볼 수 있는데, 부모와 함께 하는 시간을 측정하는 많은 조사가 있으나 영유아를 대상으로 하기 보다 취학 후 아동을 대상으로 하는 경우가 대부분이라는 한계를 가지고 있다. 또한 친구와 놀 수 있는 기회 정도에 대한 자료도 많지 않고 그에 대한 질문을 다루는 조사가 거의 없는 실정이다.

놀이·미디어 영역도 주로 아동종합실태조사에 의존하여 데이터가 수집되고 있고 디지털미디어 기기 관련해서는 스마트폰과의존실태조사와 인터넷이용실태조사에 의해 데이터가 수집되고 있었다. 마지막으로 행복감 영역도 아동종합실태조사에 의해 데이터가 확보되고 있지만, 주로 주양육자에 의한 응답으로 자료가 수집되고 있으며 일부 내용은 취학 아동을 대상으로 한다는 한계를 가지고 있다.

결론적으로 영유아기 핵심 지표의 데이터를 확보하기 위해서는 각 영역 별로 필요한 질문과 척도를 보완하여 현행 실태조사나 보고(행정) 데이터에 추가하는 노력이 필요하며 대상이 영유아이므로 그들의 보고의 한계를 보완할 수 있는 척도와 기술 개발이 요구된다고 볼 수 있다. 그리하여 영유아를 대상으로 직접 수집한 데이터가 많아져서 데이터의 신뢰도와 타당도를 높일 수 있도록 해야 할 필요가 있다.

5. 소결

4장에서는 전문가 조사 결과를 제시하였다. 전문가 조사는 기존의 아동과 청소년의 삶의 질 프레임워크에 기초하여 주요 영역의 적절성과 중요성 및 발달 시기별 적절성도 알아보았다. 이에 조사 결과를 중심으로 내용을 요약하면 다음과 같다.

첫째, 영유아 데이터의 필요성에 대해 조사에 참여한 100%가 동의했으며 필요한 이유로는 영유아 관련 정책 수립 시 근거자료 필요, 영유아의 삶 이해, 국가 차원의 영유아 데이터 수집 필요, 영유아 관련 데이터 부족, 개인이 수집하기 어려움 등이 있었다. 또한 영유아 데이터는 다른 발달 시기와 차이가 있다고 약 96%가 응답했으며 영유아 발달의 특징과 데이터 수집의 어려움 등을 잘 인식하고 있었다. 그러나 데이터 이용을 하면서 응답자의 81%는 생산이 충분하지 않다고 하였다.

둘째, 영유아 데이터의 생태학적 환경의 중요성에 대해서는 부모와 가족을 가장 중요하다고 인식하고 있었고 영유아의 성장발달에 있어서 신체 건강, 정서발달, 사

회성 발달, 인지 발달 및 언어 발달 5개 영역 모두 중요하다고 인식하고 있었다. 그 무엇보다 부모 관계와 가족 관계를 중요하다고 보았다.

셋째, 영유아의 지표별 중요성을 살펴보면, 사회적 배경의 인구 영역에서는 인구 추계, 장애 비율, 출생아 수와 출생성비, 다문화가구 아동 비율이 중요하다고 인식하고 있었다. 정책영역에서는 어린이집 이용률 및 유치원 취원율, 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수, 보호대상 아동발생비율 등이 높은 평균점수를 보였다.

물질적 상황 지표의 중요성은 부모의 고용상황, 물질적 결핍 지수, 부모의 평균 소득, 영유아가 있는 가구의 빈곤율 등의 평균 점수가 높았고 거주 환경 관련해서는 거주지역 내 병원 접근 용이성, 어린이 놀이 시설 현황 등이 높은 점수를 보였다.

건강 영역에서는 신체활동 정도, 영유아 건강 검진 비율 및 정밀평가 필요 영유아 비율, 예방접종 비율 등이 중요하다고 평가되었고 영양 영역에서는 영양 섭취 1일 섭취량(에너지), 영유아 식품 알레르기 여부, 수유 형태별 순으로 중요하다고 보았으나 평균 7점대 아래로 낮은 점수였다.

발달은 대부분의 영역을 매우 중요하다고 보았고 다른 영역에 비해 인지 발달의 평균 점수는 약간 낮았다. 한편 학습 영역에 있어서는 사교육 참여율 및 시간, 어린이집, 유치원 이용 만족도, 책 읽어주기 빈도가 중요하다고 하였다.

놀이 관련해서는 실내와 실외 놀이 시간, 아버지와 어머니와의 놀이시간, 매체 이용 정도가 높은 평균 점수였고 안전 영역에서는 많은 항목을 높은 점수였고 아동 청소년 범죄 피해 및 살인 범죄 피해자 수만 낮은 점수를 보였다. 그만큼 영유아의 안전은 중요한 것으로 파악된다. 가족 관계에 있어서는 거의 모든 지표의 점수가 높았는데, 부모와 함께 하는 시간이 가장 높았고 다음으로 주양육자 유무 여부, 부모와의 애착 정도, 부모와의 긍정적 관계 등이 중요하게 여겨졌다. 또래 관계에 있어서는 친구와 잘 어울리는 정도와 친구와 놀 수 있는 기회 정도 등을 중요하게 보았다. 마지막으로 주관적 웰빙 영역에서는 긍정적 정서(행복감)를 가장 중요하다고 보았고 전반적 삶의 만족도가 중요하다고 하였다. 그리고 스마트폰 과의존 위험 비율이나 유해매체 노출 비율을 중요하게 평가하였다.

넷째, 영아기 발달 시기별 적절성에 있어서는 인구 영역에서 아동·청소년 인구 추계 지표, 출생아 수와 출생 성비, 맞벌이 가구 자녀 비율 순으로 나타났고 유아기 지표는 맞벌이 가구 자녀 비율, 아동청소년 인구추계, 장애 아동 비율 순으로 나타

났다. 한편, 사회정책 영역 지표 중 영아가 지표로 가장 적절성이 높게 나타난 지표는 가정양육수당 수급비율, 어린이집 이용률 및 유치원 취원율, 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동수 순으로 조사되었으며 유아기는 어린이집 이용률 및 유치원 취원율, 다음으로 유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동수, 보호 대상 아동 발생 비율 순으로 나타났다.

물질적 상황 영역은 부/모의 고용상황, 부/모의 평균 소득, 물질적 결핍 지수 순으로 영아기와 유아기가 유사한 순위로 나타났다. 한편, 거주 환경은 영아기는 거주 지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실) 지표, 최저 주거 기준 미달 가구에 사는 아동 비율, 어린이(영유아) 놀이 시설 현황 순으로 조사되었는데, 유아기도 유사한 수준으로 어린이집(영유아) 놀이 시설 현황이 최저 주거 기준 미달 가구에 사는 아동 비율보다 적절한 것으로 나타났다.

건강 영역에서 영아기 지표로 가장 우선순위가 높은 지표는 영유아 건강 검진 비율 및 정밀 평가 필요 영유아 비율이 가장 높게 조사되었고 예방 접종 비율, 다음으로 신체활동 정도 순이었다. 유아기 지표로 적절한 우선순위를 조사한 결과, 신체활동 정도가 가장 높게 나타났고 다음으로 영유아 건강 검진 비율 및 정밀 평가 필요 영유아 비율, 예방 접종 비율 순이었다.

영아기의 영양 영역 지표는 영양섭취(1일 섭취량)가 가장 높았고 다음으로 수유 형태별 비율, 영유아 식품 알레르기 여부 순이었다. 한편 유아기는 영양섭취(1일 섭취량), 영유아 식품 알레르기 여부, 1일 3식 섭취 여부 순이었다.

발달 영역 지표의 영아기 지표 중 가장 높게 나타난 세부 지표는 신체 발달 지표였고 다음으로는 정서 발달(정서인식, 표현, 조절), 인지 발달 순으로 조사되었다. 유아기도 신체 발달이 가장 높게 나타났고 다음으로 사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술 공감), 정서 발달(정서 인식, 표현, 조절)순이었다.

학습 영역 지표 중 영아기 지표로 가장 높게 나타난 지표는 책 읽어주기 빈도, 다음으로 어린이집, 유치원 이용 만족도, 사교육 참여율 및 시간 순으로 조사되었는데, 유아기 지표도 영아기와 동일했다.

놀이 영역에서 영아기 지표는 어머니와의 놀이 시간, 다음으로 놀이 시간(실내/실외), 아버지와의 놀이 시간 순으로 나타난 반면, 놀이 영역의 지표 중 유아기 지표는 놀이 시간(실내/실외)으로 압도적으로 높은 응답 비율을 보였다.

안전 영역의 지표 중 영아기 지표는 아동학대 발생 건수가 가장 높았고 다음으로 가정 내 안전사고, 아동 방치 정도 순으로 조사되었다. 한편, 유아기 지표는 영아기와 마찬가지로 아동학대 발생 건수가 가장 높게 나타났고 다음으로 아동 방치 정도, 가정 내 안전사고 순이었다.

가족 관계 영역 중 영아기 지표의 우선순위를 조사한 결과 부모와 애착 정도가 가장 높았고 다음으로 부모와 함께하는 시간, 주양육자 유무 여부, 부모와의 긍정적 관계 순이었다. 유아기에 적절한 세부 지표의 우선순위는 부모와의 긍정적 관계, 다음으로 부모와 애착 정도, 부모와 함께 하는 시간으로 영아기와는 차이가 있었다.

또래(친구) 관계 영역에서 영아기 지표로 가장 높게 나온 지표는 친구와 놀 수 있는 기회 정도, 다음으로 친구와 잘 어울리는 정도, 친구가 없는 아동 비율 순으로 조사되었으며 유아기 지표의 우선 순위도 동일했다.

주관적 웰빙(행복감) 영역에서 세부 지표별 우선순위를 조사한 결과, 기질이 가장 높게 나타났고 다음으로 긍정적 정서(행복감), 전반적 삶의 만족도 순으로 나타났으며, 유아기에 있어서는 영아기와는 달리 긍정적 정서(행복감) 지표가 가장 높았고 자기 자신에 대한 만족도가 그 다음이었다.

미디어 영역 지표에서 영아기는 스마트폰 과의존 위험 비율, 다음으로 디지털 미디어 기기 이용 여부 및 시간, 매체(아이패드, TV 등) 이용 정도 순으로 나타났으며 유아기 발달 시기별 적절성도 동일했다.

다섯째, 아동의 삶의 질 지표와 연계선 상에서 영역을 구성하고자 크게 8개의 영역으로 축소하였다. 먼저, 인구와 정책 영역은 사회적 배경 영역으로, 물질적 상황과 거주 환경은 물리적 환경으로, 건강과 영양 영역은 건강·영양 영역으로, 발달과 학습 영역은 발달·학습 영역으로, 안전 영역은 영유아의 보호가 중요하므로 안전·보호 영역으로, 부모 관계와 또래 관계는 관계·돌봄 영역으로 구성하고 놀이와 미디어 영역과 병합하여 놀이·미디어 영역으로, 마지막으로 주관적 웰빙은 행복감으로 구성하였다. 또한 핵심 지표에 해당하는 데이터를 승인통계 내에서 검토하고 향후 신뢰롭고 타당성 있는 데이터 확보를 위한 척도의 보완 및 영유아 대상에 맞는 측정도구의 개발이 필요하다는 것을 확인하였다.

V

영유아 데이터 통합을 위한 정책제언

- 01 영유아 데이터 생산 체계 구축
- 02 영유아 데이터 관리 체계 구축
- 03 영유아 데이터 베이스 구축

V. 영유아 데이터 통합을 위한 정책제언

1. 영유아 데이터 생산 체계 구축

앞서 기술한 내용을 통해 영유아시기의 중요성과 영유아시기의 승인통계와 다양한 영역을 포괄할 수 있는 조사 등의 부족으로 인해 영유아 데이터의 한계를 지적한 바 있다. 이러한 영유아 데이터의 한계를 극복하여 영유아 중심의 데이터를 통합하기 위한 데이터 생산을 위해 필요한 제안을 하고자 한다.

가. 영유아 데이터 신규 생산 방안: 영유아종합실태조사 신설

현재 0~5세 연령은 유아교육과 보육으로 나누어져 유아교육 기관인 유치원, 보육 기관인 어린이집, 어느 기관에도 보내지 않고 가정양육을 하고 있는 등 크게 세 가지 유형을 택하고 있다. 이러한 기관 이용에 대한 정보와 인식 및 정책 효과를 파악하기 위해 교육부는 유아교육실태조사를 5년 주기마다 실시 하고 있고, 보건복지부는 3년 주기로 보육실태조사를 실시 하고 있다. 그런데 보육실태 조사의 가구 조사를 제외하면 대부분 기관 이용과 정책에 대한 문항으로 구성되어 있고 영유아의 발달이나 성장에 대한 문항은 많지 않은 편이다.

앞서 여러 연구에서 지적되었듯이 영유아 프레임워크나 데이터 생산이 상대적으로 적은 것을 반영하여 영유아 중심의 실태조사를 신설하여 데이터 생산이 필요하다. 특히, 2025년 유보통합을 앞둔 시점에서 영유아의 성장과 발달에 초점을 맞추고 그들의 주요 배경으로서의 물리적 환경과 정책을 배경으로 하는 영유아종합실태조사의 신설을 제안하고자 한다. 그리하여 이전의 개별적인 부처가 별도로 관리하던 영유아 대상 조사를 유보통합이 이후는 교육부의 관리와 통계청 협력으로 영유아종합실태조사를 실시하여 영유아를 대상으로 한 영유아 데이터의 생산을 시작하고 자료 수집과 분석 후 ‘아동 가구 통계등록부’ 나 ‘아동·청소년 삶의 질’ 데이터와 연계하여 생애주기로 보는 영유아-아동-청소년 발달과 삶의 질을 한 눈에 볼

수 있도록 하며 이에 대한 데이터의 활용도도 높일 수 있을 것으로 기대한다.

[그림 V-1-1] 영유아종합실태조사 신설 제안

통계명	전국 보육실태조사	전국 유아교육 실태조사	영유아종합실태조사
승인년도	2004-10-19	2016-06-21	2025
작성 목적	· 영유아의 보육교육서비스 이용실태, 이용에 따른 만족도, 요구도 파악 및 보육시설 운영의 전반적 현황 파악을 통한 보육교육 정책 수립을 위한 수요자와 공급자의 보육실태 기초자료 생산	· 유아교육 기본계획 수립에 필요한 국내 유아교육 실태 전반에 관한 기초 자료를 수집, 분석하여 정책 수립의 근거 제공, 실태조사의 제도화에 기본틀 마련	· 영유아에 대한 사회적 배경, 발달, 부모관계, 자녀 관계, 등 전반 관련 기초 자료 생산, 분석하여 영유아의 건강한 성장과 발달을 위한 정책 수립의 근거 제공 및 제도화에 기여함.
작성 주기	3년	5년	2년
대상 지역	전국	전국	전국 <u>시군구</u>
조사 대상	<u>어린이집</u> 및 미취학 아동 가구	기관과 교사	0-5세 영유아와 부모 및 주 양육자
조사 방법	면접조사	면접조사, <u>웹조사</u> (교사)	면접 조사

자료: 도남희(2022). 지표를 통해 본 우리나라 영유아의 삶의 질. 청소년 정책 포럼 자료집 내용 중 발췌·재구성함.

그리하여 영유아종합실태조사는 이전의 보육실태조사와 유아교육실태조사의 핵심 부분만 구성하여 영유아 대상에 집중하며 영유아의 발달 결과, 부모와 교사 및 또래 관계, 환경 등에 주요 질문 등으로 구성한다. 또한 출산과 양육에 대한 부모의 정보와 영유아의 삶의 질 제고를 위한 주요 질문을 통해 초저출산 시대를 타개할 수 있는 데이터를 수집할 수 있도록 한다. 그리고 이전의 3년과 5년 단위이던 두 조사를 0-5세 영유아 대상으로 영유아의 발달단계와 발달 이정표에 맞추어 보다 짧은 단기 종단연구로 적어도 2년에 한 번씩 새로운 코호트 모집을 통해 표본을 구축하여 실시한다.

나. 기존 데이터 연계 방안: 행정 데이터 및 보고 데이터

새로운 영유아 중심의 종합실태조사가 어려운 경우, 현재 영유아보육법과 유아교육법에 명시된 실태조사를 검토하여 주요 지표에 해당하는 질문을 구성하여 영유아 데이터 지표에 부합되는 자료를 생산하고 수집하도록 한다. 물론 유사한 조사로 아동종합실태조사가 있으나 부모 응답 위주의 영유아에 대한 내용이 많지 않으니 이후 영유아-아동초기-아동 중기로 세분화하여 문항을 구성하도록 하는 것도 하나의 대안이다. 즉 아동종합실태조사를 활용하여 문항을 구성한 후 청소년종합

실태조사와 연계하여 생애주기에 걸친 광범위한 영유아·아동·청소년조사 데이터를 구성할 수 있다.

선행연구들에 의하면 영유아 대상의 통계가 분절적이며 부족한 상태라는 지적이 많은데, 관련 통계 생산을 위한 노력으로서 새로운 조사가 필요하지만, 새로운 조사의 신설은 시간과 예산이 소요되는 만큼 기존의 조사 내용에 영유아에 초점을 맞춘 문항을 추가하거나 기존의 국가 통계나 데이터를 활용하는 것도 하나의 방안이 될 것이다. 예를 들어 실태조사에는 영유아 대상의 질문 중심으로 가고 기관이나 교사, 교직원 등 관련 조사는 기존 국가 데이터나 행정 데이터 등을 연계해서 볼 수 있다. 그리고 앞서 육아휴직 통계에서 볼 수 있듯이 기존의 보고통계를 활용하여 필요한 데이터를 생산할 수 있는 방법 등도 유용하다.

새로운 조사가 어렵다면 기존의 문항 내용이 중복되는 질문을 덜어내고 연속성이 적은 질문들은 삭제하는 것이 데이터의 건전성 측면에서 바람직하다. 또한 기존 조사의 경우도 생애 발달 주기에 따라 조사 주기의 단축 또는 연장을 검토해 볼 필요가 있다

다. 영유아 가구 통계등록부 구성

앞서 제시한 영유아종합실태조사를 신설하여 영유아의 성장과 발달에 대한 풍부한 정보를 생산하거나 기존의 통계나 실태조사를 통해 데이터를 추출하여 영유아에 대한 충분한 데이터를 확보할 수 있다면, 이를 토대로 영유아가구 통계 등록부를 구성할 수 있을 것으로 본다. 즉, 0-5세 영유아명부를 구축하고, 인구통계 등록부, 주민등록자료, 가족관계 등록자료, 인구동향실태조사 자료를 활용하여 부모를 연계하고 관련 경제활동 데이터베이스, 4대 보험자료, 등으로 자녀인 영유아를 연계하고 다른 승인통계의 성장발달 정보를 연계한다면 영유아가구 통계등록부의 구성도 어렵지 않을 것으로 본다.

그리하여 현재 아동 가구 통계등록부와 차별성을 가지고 영유아 가구의 특성을 살펴볼 수 있고, 아동 가구 통계등록부와 연계성도 가질 수 있어, 우리나라 영유아와 아동이 있는 가구들의 차이점도 확인할 수 있을 것이다. 이러한 자료가 도움이 되어 현재 저출생의 위기에 직면한 사회문제의 해결에 실마리가 될 수 있을 것으로 전망한다.

2. 영유아 데이터 관리 체계 구축

가. 영유아 데이터 핵심 지표의 지속적 생산과 모니터링

영유아 데이터의 핵심 지표들이 구성되면 이들 핵심 지표에 대한 데이터가 생산되고 있는지 승인통계인지, 미승인통계인지 파악하는 등의 체계적인 관리가 필요하다. 승인통계의 경우는 지속적으로 생산될 수 있도록 관리해야 하며, 미승인 통계인 경우는 데이터의 지속성과 신뢰성을 확인할 필요가 있다. 또한 기존 조사들과의 타당성과 실용성을 높이고 영유아 관련 미생산 지표를 지속적으로 추가 생산할 수 있도록 하는 것이 중요하다. 그리고 조사 설계, 통계 승인, 법령 보완, 예산 변경, 관계 기관 협력 방안, 등을 통해 지속적으로 지표의 측정 지표들을 확대하고 생산할 수 있도록 모니터링하도록 한다.

영유아 데이터의 지속적 관리를 위해서는 지표 측정을 정례화하는 것이 중요하다. 예를 들어 영유아의 영양과 건강 지표는 이후 건강을 예측하는 주요 지표이나 신장과 체중의 자료 대상자가 적고 안정적인 데이터를 생산하고 있지 못하고 있다. 안전과 보호도 지속성을 유지하는데 필수적인 지표이고 애착은 영유아의 성장에 필수 요소이며 놀이를 통해 발달과 학습이 이루어지는 데 이러한 지표의 측정이 쉽지 않다. 또한 초기 가족관계와 돌봄 관련 데이터는 이후 사회성 발달의 중요 지표이나 건강 데이터와 마찬가지로 시계열 자료가 부족한 실정이다.

예를 들어, 우리나라의 아동 삶의 질을 측정하는 지표 중 안전과 사회적 배경의 측정 지표는 상당히 많으나 아동의 가족 및 또래 관계 등을 파악하는 지표는 부족한 상황이며 아동·청소년의 여가, 활동, 참여 관련 지표와 통계 생산 또한 상대적으로 제한적인 수준에 그치고 있다. 영유아 데이터에 있어서도 일부 건강 지표 및 안전 지표 외는 다양한 영역의 지표와 지표 측정 요소가 많지 않다.

나. 새로운 조사 기법과 측정 기술의 개발

대부분의 영유아 데이터는 영유아가 주체가 되어 응답하는 경우는 많지 않으므로 주양육자 또는 부모에 의존하여 자료 수집을 할 수 밖에 없다. 그래서 실질적으로 영유아 데이터의 타당성 및 신뢰성에 의문을 제기하기도 한다. 그러나 부모로부

터 수집된 데이터라 할지라도 영유아에 대한 타당하고 신뢰로운 정보가 되도록 문항의 개발이 필요하며 영유아의 행복감과 같은 주관적인 측정치에 대한 과학적인 측정이 가능하도록 기술의 개발이 필요하다. OECD(2021) 보고서에 따르면 그럼에도 불구하고 영유아에 대한 정보는 중요하고 이후 기술의 발달과 혁신으로 영유아의 눈동자의 움직임과 표정으로 응답이 가능할 수 있는 기술(technology)의 발달이 필요하다고 강조하고 있다.

다. 영유아 데이터 지표 보고서 작성

현재 영유아의 삶의 질 또는 영유아 데이터의 핵심 지표의 측정치나 데이터는 발달의 전 영역에 걸쳐 골고루 분포되어 있지 않다. 그럼에도 불구하고 영유아 지표체계 및 핵심 지표 구성 후 지속적으로 생산 가능한 지표와 승인통계를 중심으로 지표 보고서를 작성하면서 데이터베이스를 구축할 필요가 있으며 이를 통해 영유아 또는 아동 중심통계 생산 기반에 기여할 것으로 생각한다.

라. 영유아 데이터 관련 국가적 홍보 필요

영유아데이터에 대한 관심과 필요에 대한 국가적 홍보가 필요하다. 영유아기는 생애주기에 있어서 매우 중요한 시기임에도 불구하고 인식하지 못한 채 양육부담으로 인해 제대로 발달적 중요성이 간과되는 느낌이다. 영유아기의 중요성을 인식하고 사회와 국가가 노력한다면 이른 시기의 중재와 개입을 통해 건강하고 행복한 미래 인재 육성을 가능하게 할 것이다.

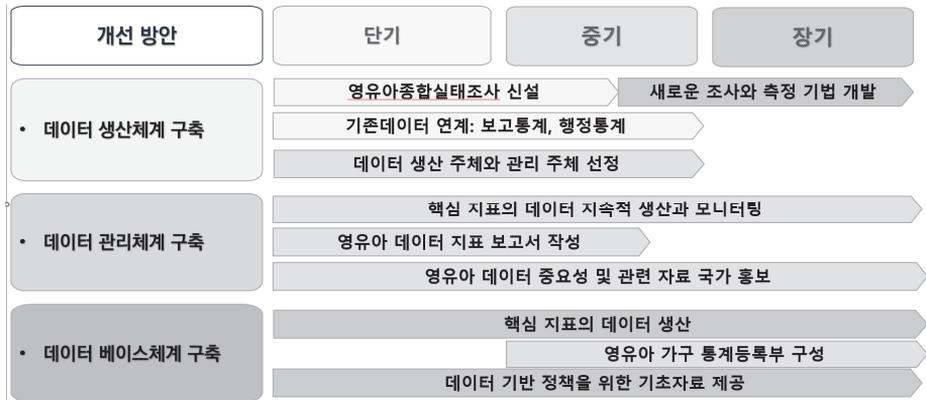
3. 영유아 데이터 베이스 구축

가. 영유아 데이터의 핵심 지표체계 구성 및 데이터 생산

영유아 데이터 통합을 위한 기본 방향은 기본적으로 영유아의 성장과 발달에 중요한 데이터를 발달 시기별로 축적하는 것이다. 영유아 데이터를 위한 개념적 프레임워크를 검토하여 핵심 지표를 구성하고 이에 맞는 조사와 보고통계 등을 확인하여 지표에 맞는 측정 지표가 생산 가능한 지를 확인 해야 한다.

앞서 영유아 데이터의 중요성에 논의했듯이 영유아 데이터 구축을 위한 프레임 워크로서 아동·청소년 삶의 질에서 다루어졌지만, 영유아의 삶에서 중요한 것이 무엇이고 발달 시기별로 중요한 측정 지표가 무엇인지 파악하여 종합적인 영유아 데이터 프레임워크를 재확인할 필요가 있다. 이러한 노력을 통해 영유아 지표 프레임워크에 적합한 지표를 구성하고 핵심 지표체계를 구성하여 지속적인 데이터 생산의 기반을 다질 필요가 있기 때문이다.

[그림 V-3-1] 영유아 데이터 통합 추진 방향



주: 본 연구 결과를 토대로 연구진이 작성함.

나. 영유아 중심의 데이터베이스 구축과 관리

아일랜드는 국가가 주도하여 조사설계와 예산을 집행하고 민간과 공조하여 이끌어오던 데이터베이스를 이관하여 통계청이 조사와 자료 수집과 관리를 할 수 있도록 하였다. 또한 미국의 사례에서 볼 수 있듯이 민간기구인 ZERO TO THREE는 주 정부단위의 지역별로 연간보고서를 발간하여 영유아의 삶의 질을 건강, 가족과 긍정적인 발달 경험을 주요 측정지표로 보고 있다.

최근 우리나라도 아동 가구 통계등록부, 아동·청소년 삶의 질 구축 등과 국가 차원이 데이터베이스를 구축하였고 지속적인 노력을 하고 있지만, 대상 주체별 데이터가 충분하지 않으며 특히, 영유아의 시계열 자료는 너무 부족하여 0-5세의 연속적이고 안정적인 데이터들의 확보에 어려움이 있었다(유민상 외, 2022; 도남희,

2022). 그럼에도 불구하고 영유아기는 생후 가장 많은 성장과 발달을 이루어내고 이 시기의 경험이 생애 전반에 영향력을 지님을 인식할 때 영유아기의 시계열 데이터의 수집은 매우 중요하다. 특히, 영유아기의 대표적인 영역인 건강과 관련하여 신장과 체중, 영양 등의 데이터와 기준들이 확보되어야 하며 이러한 건강 지표들에 영향력을 지니는 영유아와 주 양육자와의 관계를 볼 수 있는 사회·정서적 지표들이 추가되었으면 한다.

다. 데이터 기반의 정책 수립

국외의 사례들에서 짐작할 수 있듯이 아동 중심 통계 생산의 필요성과 아동 관련 정책이나 자료들이 산발적으로 존재하고 있다는 문제점은 동일하게 발견되나 지표의 필요성, 이를 위해 관련 부처 간 통합이나 협력이 필요하다는 점에서 아동 중심의 통계 거버넌스 체계의 구축을 위한 노력을 지속하고 있다.

이러한 동일한 문제의식과 방향성은 산발적이고 분절적인 통계 전반의 조정 및 체계화를 위해 통계 생산을 위한 관련 기관들 간의 의견 수렴과 협력을 위한 협의체나 위원회 등의 조정기구가 필요하다. 특히, 중앙부처 간 또는 이외의 통계 작성 기관과의 대상자가 중복되고, 유사 지표에 대한 통계를 산출하지만 서로 다른 통계를 공표하고 있는 경우도 있어 국가 차원의 효율적인 통계 작성과 생산을 위한 정책 수립이 요구된다.



- 강보미·김경철(2023). 영유아기 자녀를 둔 어머니의 양육스트레스가 어머니 행복감에 미치는 영향에서 아버지 양육참여도의 조절효과. 유아교육학논집, 27(2), 75-97.
- 곽윤정(2013). 내 아이를 위한 두뇌발달 보고서. 서울: 지식너머.
- 관계부처 합동(2020). 제4차 저출산고령화사회 기본계획(2021-2025).
- 관계부처 합동(2022). 제3차 국가통계 발전 기본계획('23~'27).
- 김기현·김창환(2011). 한국 아동·청소년 종합통계체계 구축 연구. 한국청소년정책연구원.
- 김명순·한찬희·유지영(2012). 가정문해활동, 어머니의 언어적 행동 및 영아-어머니 간 공동주의와 영아의 언어·인지 발달간의 관계. 아동학회지 33,(3). 199-213.
- 김용환·정명진·배용섭·임희정·장필호·이창운·전성규(2021). 빅데이터 분석. 코로노믹스 사례. 서울: 도서출판 청람.
- 김혜원·권은진(2023). 영아 언어 관련 국내 연구 동향 분석. 학습자중심교과교육연구. 23(10), 35-45.
- 대한민국 대통령실(2023. 04. 14). 尹 대통령, “디지털플랫폼정부 실현으로 국민께 맞춤형 정보 선제적 제공할 것” <https://www.president.go.kr/newsroom/press/th5vhs1c>(2024.1.2 인출)
- 도남희(2019). 미 생산 지표 생산방안 및 향후 정책과제. 제5회 삶의 질 측정 포럼 발표 자료집, 111~129.
- 도남희(2022). 지표로 본 우리나라 영유아의 삶의 질. 청소년정책포럼.
- 류정희·이상정·권영지·심수진·유민상(2022). 아동 중심 통계 연계 및 기반 구축 방안. 저출산고령사회위원회·보건사회연구원.
- 류정희·함영진·전진아·이주연·김은지(2017). 행정자료를 활용한 빈곤아동통계 개발방안 연구. 통계청·한국보건사회연구원.
- 문재현·장유진(2022). 어머니와 영아교사의 민감성이 영아의 언어발달에 미치는 영향. 유아교육학논집, 26(4), 129-146.

- 박성덕·장연주(2016). 부모, 교사, 또래와의 상호작용이 유아의 언어 및 인지발달에 미치는 영향. *교육문화연구*, 22(2), 229-251.
- 박진아·김정숙·엄지원(2014). 영유아 교육·보육 통계 통합 생산방안. *육아정책연구* 소.
- 박창현·김경희(2022). 법제와 정책 분석을 통한 장애 영유아 지원 종합통계 구축 방안 탐색 및 정책 제안. *유아교육학논집*, 26(2), 123-149.
- 보건복지부 보도자료(2021. 6. 28). “궁금한 사회보장 통계, 여기서 찾아보세요!”.
보건복지부 보도자료(2021. 11. 29). 근거기반 사회정책 수행을 지원하는 사회보장 행정데이터 구축 시작.
- 보건복지부·보건사회연구원(2020). 통계로 보는 사회보장 2020.
- 심수진·김은아(2022). 아동·청소년 삶의 질 2022. 통계개발원.
- 양옥승·김정림·양유진(2017). 뇌과학 관점에서 본 영유아의 자기조절 발달. *열린 부모교육연구*, 9(2), 135-155.
- 오미애·류정희·전진아·이기호·양미선·유민상·진재현·신지영(2019). 공공데이터 활용을 통한 아동통계 행정패널 구축 방안. 보건복지부·한국보건사회연구원.
- 우리아이발달지원단(2022). 영·유아와 가족을 위한 발달가이드북: 우리 아이 발달이 걱정하세요?. 우리아이발달지원단 발달가이드북. 16-45.
- 유민상·류정희·도남희·김혜자·이희길·유성렬·김대훈·최창용(2019). 한국 아동·청소년 삶의 질 지표 구축 방안 연구. 경제·인문사회연구회·한국청소년정책연구원.
- 유민상·유성렬·심수진·류정희·김혜자·도남희·박진아·구자연·김대훈·최창용(2021). 한국 아동청소년 삶의 질 지표 구축 방안 연구 II. 세종: 경제·인문사회연구회·한국청소년정책연구원.
- 유민상·유성렬·심수진·류정희·도남희·김혜자·박미선·박미진·최창용·김은아(2022). 한국 아동청소년 삶의 질 지표 구축 방안 연구 III. 세종: 경제·인문사회연구회·한국청소년정책연구원.
- 윤성준(2021). 기업통계등록부 활용하기. *KOSTAT 통계플러스*, 13(봄), 76-83.
- 이영·이정희·김은기·이미란·조성연·이정림(2017). *영유아발달*. 서울: 학지사.
- 이재형(2004). 국가통계시스템 발전방안. 한국개발연구원 연구보고서. 1-245.

- 이희길·도남희·유민상·정지은(2018). 아동·청소년 사회지표 프레임워크 구축, 통계청 통계개발원. 2018 하반기 연구보고서 제Ⅲ권. pp. 22-72.
- 임지영·도금혜·류혜원·문영경·배기조·송혜영·이수원(2015). 유아발달. 공동체
- 정용찬(2020). 국가통계 활용 촉진을 위한 통계 거버넌스 개선 방향. 한국행정연구원 주제심층분석 보고서. 1-6.
- 조복희(2011). 영유아기 발달의 중요성과 정책적 시사점. 육아정책연구소.
- 최선향·김희태(2019). 유아를 위한 공감활동이 유아의 자아존중감, 배려행동과 사회적 기술에 미치는 영향. *어린이문학교육연구*, 20(1), 375-398.
- 최현수·오미애·전진아·김용대·김경희·김솔휘·천미경(2016). 빅데이터를 활용한 e아동행복지원시스템 구축방안 기초연구. 보건복지부·한국보건사회연구원.
- 최현수·황안나·오욱찬·이원진·신재동·손창균·윤건·한솔희·오다은(2021). 사회보장 행정데이터 기반 정책분석 DB 구축방안. 보건복지부·한국보건사회연구원.
- 통계청 보도자료(2021. 3. 17.). 2020년 혼인·이혼 통계.
- 통계청 보도자료(2021. 8. 2.). 아동을 중심으로 19종 행정자료 연계한 아동가구 통계등록부 구축.
- 통계청 보도자료(2022. 12. 20.). 2021년 육아휴직통계 결과(잠정).
- 통계청 보도자료(2022. 12. 27.). 「아동·청소년 삶의 질 2022」 보고서 발간.
- 통계청(2023). 2022 국가통계백서.
- Cassidy, J., Woodhouse, S. S., Sherman, L. J., Stupica, B., & Lejuez, C. W. (2011). Enhancing infant attachment security: An examination of treatment efficacy and differential susceptibility. *Development and Psychopathology*, 23(1), 131-148.
- Goswami, U. (2008). *Cognitive Development: The Learning Brain*. Hove: Psychology Press.
- Hoff, E. (2013). *Language development*. Cengage Learning.
- Hyson, M. (2004). *The emotional development of young children*. New York: Teacher College Press.
- Keating, K., Cole, P., & Schneider, A. (2021). *State of babies yearbook*:

2021. Washington, DC: ZERO TO THREE.
- Klaar, S., & Öhman, J. (2012). Action with friction: A transactional approach to toddlers' physical meaning making of natural phenomena and processes in preschool. *European Early Childhood Education Research Journal*, 20(3), 439-454.
- Kostelnik, M. J., Whiren, A. P., Soderman, A. K., & Gregory, K. M. (2009). 영유아의 사회정서발달과 교육(박경자·김송이·권연희·김지현 공역). 파주: 교문사.
- Kostelnik, M., Whiren, A., Soderman, A., Rupiper, M. L., & Gregory, K. (2014). *Guiding children's social development and learning*. Cengage Learning.
- Lally, J. R., Mangione, P. L., & Greenwald, D. (2006). *Concepts for care: 20 essays on infant/toddler development and learning*. San Francisco, CA: WestEd.
- Monnier-Besnard, S., Perrine, A. L., Seconda, L., Motreff, Y., Marillier, M., Decio, V., Pognon, D., Verdout, C., El Haddad, M., Saoudi, A., Kovess, B., Richard, J.B., & Regnault, N. (2023). Mental health and well-being of children in France: Enabee the 1st nationwide study. *European Psychiatry*, 66(S1), S465-S466.
- Morrow, L. M. (2008). *Literacy development in the early years: Helping children read and write* (6th ed.). Boston, MA: Pearson.
- Murray, A., Mcnamara, E., Williams, J., & Smyth, E. (2019). *Growing up in Ireland. The Lives of 5-year-olds: Infant cohort*. ESRI, Trinity College, Department of children and youth affairs <https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort>(2023. 6. 8인출)
- NewZealand Government (2022). *Child and Youth Wellbeing Strategy Annual report for the year of 30 June 2021*.
- OECD (2021). *Measuring what matters for child well-being and policies*, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/e82fded1-en>.

- Ouellette, V. (2005). Le Dominique Interactif. Tutorials in Quantitative Methods for psychology, 1(1), 4-10.
- Parkhurst, J. T., & Asher, S. R. (1992). Peer rejection in middle school: Subgroup differences in behavior, loneliness, and interpersonal concerns. *Developmental Psychology*, 28(2), 231-241.
- Posner, M. I., Rothbart, M. K., Sheese, B. E., & Voelker, P. (2012). Control networks and neuromodulators of early development. *Developmental Psychology*, 48(3), 827.
- Ryberg, R., Wiggins, L., Moore, K. A., Daily, S., Piña, G., & Klin, A. (2022). Measuring state-level infant and toddler well-being in the United States: Gaps in data lead to gaps in understanding. *Child Indicators Research*, 15(3), 1063-1102.
- Saleh, A., Potter, G. G., McQuoid, D. R., Boyd, B., Turner, R., MacFall, J. R., & Taylor, W. D. (2017). Effects of early life stress on depression, cognitive performance and brain morphology. *Psychological Medicine*, 47(1), 171-181.
- Steinbeis, N., Crone, E., Blakemore, S. J., & Kadosh, K. C. (2017). Development holds the key to understanding the interplay of nature versus nurture in shaping the individual. *Developmental Cognitive Neuroscience*, 25, 1-4.
- Stiglitz, J. E., Sen, A., & Fitoussi, J-P. (2009). Rapport de la Commission sur la mesure des performances économiques et du progrès social
- UNICEF Innocenti (2020). Worlds of Influence: Understanding what shapes child well-being in rich countries. Innocenti Report Card 16. Florence: UNICEF Office of Research - Innocenti.
- Williams, J., Murray, A., McCrory, C., & McNally, S. (2013). Growing up in Ireland. Development from birth to three years: Infant cohort. ESRI, Trinity College, Department of children and youth affairs. [https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort\(2023. 4. 13. 인출](https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort(2023. 4. 13. 인출).
- Zero to Three(2022). State of Babies Yearbook 2022.

【참고 사이트】

- 사회보장위원회. 사회보장통계 <https://www.ssc.go.kr/sscstat/main.html> (2023. 10. 11. 인출)
- 어린이집·유치원 통합정보공시 <http://www.childinfo.go.kr/main.jsp> (2023. 6. 13. 인출)
- 어린이집정보공개포털 <http://info.childcare.go.kr/info/main.jsp> (2023. 6. 13. 인출)
- 유치원 알리미 <https://e-childschoolinfo.moe.go.kr/main.do> (2023. 6. 13. 인출)
- 통계청, 아동가구 통계등록부(2022년 4월 집계자료 기준) 내부자료.
- 통계청 아동가구 통계등록부 이용자 설명자료 https://data.kostat.go.kr/sbc/home/serviceData/svcOfrDataList.do?curMenuNo=OPT_01_02_00_0 (2023. 10. 11. 인출)
- 통계청 통계등록부 소개 리플렛 <https://data.kostat.go.kr/sbchome/bbs/boardDetail.do> (2023. 10. 11. 인출)
- 통계청. 나라통계시스템 통계설명자료서비스 www.narastat.kr/metasvc/index.do (2023. 10. 11. 인출)
- 한국 아동·청소년·청년 데이터 아카이브. <https://www.nypi.re.kr/archive/mps> (2023. 3. 3. 인출)
- 한국보건사회연구원. 보건복지데이터포털 <https://data.kihasa.re.kr/kihasa/main.htm> (2023. 3. 3. 인출)
- 행정안전부 공공데이터 개방 <https://www.mois.go.kr/frt/sub/a06/b02/openData/screen.do> (2023. 6. 9. 인출)
- 후생노동성(2023a). 영유아 영양조사. <https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/83-1a.html#mokuteki> (2023. 9. 18. 인출)
- 후생노동성(2023b). 유아 신체발육조사. <https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/73-22a.html#mokuteki> (2023. 9. 18. 인출)
- Centers for disease control and prevention (미국질병통제예방센터). (2023). CDC's Developmental Milestones: Learn the Signs. Act Early. <https://>

- www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html (2023. 8. 30. 인출)
- Child and Youth Wellbeing Strategy. <https://www.childyouthwellbeing.govt.nz/our-aspirations/context/new-zealands-children-and-young-people>(2023. 9. 18. 인출)
- DREES(2022).https://drees.shinyapps.io/conditions_de_vie_des_enfants/ (2023. 9. 18. 인출)
- Enabee(2023). <https://enabee.fr/> (2023. 8. 17. 인출)
- Growing up in Ireland(2023). <https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort/> (2023. 4. 13. 인출)
- High Speed Training. (2021). Why is child development so important in early years? <https://www.highspeedtraining.co.uk/hub/child-development-in-early-years/> (2023. 8. 29. 인출)
- kindl(2023). <https://www.kindl.org/english/questionnaires/> (2023. 8. 17. 인출)
- L'étude Enabee. (2022). <https://enabee.fr/letude/> (2023. 8. 17. 인출)
- OECD Child Well-Being Data Portal(2023). <https://www.oecd.org/els/family/child-well-being/data/> (2023. 3. 3. 인출)
- OECD Family Database(2023). <https://www.oecd.org/els/family/database.htm> (2023. 3. 2. 인출)
- OECD 아동 웰빙 데이터 포털(2021). <https://www.oecd.org/els/family/child-well-being/data/OECD> (2023. 3. 3. 인출)
- Zero to Three. <https://www.zerotothree.org/about/history/>(2023. 6. 12. 인출)



Abstract

Infant and toddler data integration status and improvement plans

Nam-Hee Do, Jinah Park, Moonjeong Kim, Soojin Shim

The purpose of this study is to establish an indicator system suitable for the development period of infants and toddlers through delfi(expert) surveys in order to realize the integration of infant and toddler data and to review domestic data that matches the indicator system. Therefore, we would like to identify the degree of integration of data that can track the growth and development of infants and toddlers, review the current status of infant and toddler data integration, and propose policy measures to improve this.

In order to carry out the study, we conducted a literature review on the importance and key indicators of early childhood, and also looked at the current status of domestic and international data to find out what data is currently being produced. In particular, the production status of infant and toddler data was inspected, focusing on approval statistics, and necessary data was identified. In order to construct the necessary infant and toddler data system, an indicator system was created through expert surveys. By identifying the need and importance of infant and toddler data and the importance of each developmental period, we constructed key indicators and compared them with data that can currently be produced.

Based on these research results, it was determined that there were not many surveys targeting infants and toddlers and that there were limitations in the measurement content. And in order to ensure the validity and reliability of infant and toddler data, the reserach confirmed that a comprehensive survey that can measure various areas of cycle development is necessary.

Therefore, for an infant and young child data production system, it is necessary to utilize existing data or design a new comprehensive infant and young child survey. In addition, it is necessary to secure an organization or manpower to regularly manage the continuous production of infant and toddler data. It is expected that this will contribute to the construction of a continuous infant and toddler database.

Keyword: Integration of infant and toddler data, Data integration

부록 1. 영유아기 발달의 이정표

연령	발달영역	이정표
0-3개월	언어	<ul style="list-style-type: none"> 초기 웅얼이 소리가 나는 쪽으로 방향을 돌릴 수 있음
	신체	<ul style="list-style-type: none"> 팔, 다리, 손, 머리에 대한 통제력을 가짐 팔과 다리를 가볍게 움직일 수 있음
	사회, 정서	<ul style="list-style-type: none"> 사람을 보고 미소를 지을 수 있음 잠깐씩 혼자서 안정되는 경우가 있음 엄마, 아빠를 쳐다보기 시작함
	인지	<ul style="list-style-type: none"> 사람의 얼굴과 사물에 관심을 보임 눈으로 사물을 따라가기 시작함 활동에 변화가 없을 때 지루해함
3-12개월	언어	<p>3개월</p> <ul style="list-style-type: none"> 다양한 소리의 웅얼이 말을 걸면 듣고 웅얼이로 반응할 수 있음 배고프고, 아프고, 피곤할 때 다르게 움 <p>7-9개월</p> <ul style="list-style-type: none"> 자신의 이름에 대해 반응 주양육자와 소리 주고받기 놀이를 즐김 기쁨이나 불쾌함을 소리로 표현함 <p>9-12개월</p> <ul style="list-style-type: none"> '안돼'가 무엇을 의미하는지 알기 시작함 몸짓으로 의사소통을 할 수 있음 다른 사람의 소리나 몸짓을 따라함 과거에 비해 운율/억양/음조에 변화가 있음 특정 단어나 감탄사를 사용함
	신체	<p>3개월</p> <ul style="list-style-type: none"> 엎드려서 팔꿈치로 몸을 받쳐 들어올릴 수 있음 장난감을 좌우로 흔들 수 있음 아이를 세웠을 때, 발이 바닥에 닿으면 다리를 아래로 뺏기 시작함 스스로 머리를 들 수 있음 물건을 입에 넣는 등 주변에 대한 탐색을 시작함 <p>7-9개월</p> <ul style="list-style-type: none"> 뒤집기, 되뒤집기를 할 수 있음 기대지 않고 혼자 앉아있을 수 있음 한 손으로 물건을 잡을 수 있음 기어가기 시작하며 일부는 서 있을 수 있음

연령	발달영역	이정표
		9-12개월 <ul style="list-style-type: none"> • 손과 눈의 협응 능력이 향상됨 • 혼자서 잠깐 서 있을 수 있음 • 무언가를 잡고 일어서고 걸을 수 있음
	사회, 정서	3개월 <ul style="list-style-type: none"> • 짜증이 날 땐 울고, 행복할 땐 미소를 지음 • 친숙한 얼굴을 알아보기 시작함 • 좋아하는 장난감에 애착을 형성함 • 다양한 얼굴 표정과 목소리 톤에 반응함 7개월 <ul style="list-style-type: none"> • 타인의 감정에 반응함 • 다른 사람(주양육자)과 노는 것을 좋아함 9-12개월 <ul style="list-style-type: none"> • 낯선 사람을 두려워하기도 함 • 친숙한 어른과 떨어지려 하지 않음 • 타인이 화를 내면 괴로움을 표현함 • 다른 아이와 함께 놀진 않지만, 함께 있는 것은 좋아함 • 포옹을 좋아함
	인지	3개월 <ul style="list-style-type: none"> • 음악을 알아차림 • 얼굴을 자세히 쳐다봄 • 장난감을 잡으려고 한 손을 뺄 수 있음 • 약간 떨어진 친숙한 사람이나 사물을 알아차림 7개월 <ul style="list-style-type: none"> • 가까이 있는 물건을 탐색함 • 한 손에서 다른 손으로 물건을 옮기기 시작함 • 원인과 결과에 대해 알아차리기 시작함 9-12개월 <ul style="list-style-type: none"> • 엄지와 검지를 이용해서 작은 물건을 잡을 수 있음 • 패턴과 모양을 기준으로 물건 배열을 할 수 있음 • 최대 1분 동안 집중을 할 수 있음 • 학습된 전략(예: 숨겨진 물건 찾기)적용 가능
1-3세	언어	12개월 <ul style="list-style-type: none"> • 단어를 말하기 시작함 • 5-10개 정도의 다른 단어를 사용할 수 있음 • 질문을 하면 응답을 할 수 있음 18개월 <ul style="list-style-type: none"> • 최소한 50개의 단어, 간단한 대명사 사용 • 놀이 중에 혼잣말을 함

연령	발달영역	이정표
		<ul style="list-style-type: none"> • 간단한 지시(예: 물건 가져오기)를 따를 수 있음 • 일상사물(예: 전화기, 숟가락)의 기능을 알게 됨 <p>2-3세</p> <ul style="list-style-type: none"> • 완전한 문장을 말하기 시작함 • 자신의 일에 대해 이야기하면서 대화 능력이 향상됨 • 대화에서 우연히 들은 말을 반복함
	신체	<p>12개월</p> <ul style="list-style-type: none"> • 선호하는 손이 생김 • 빠르게 기어갈 수 있으며, 이후 혼자 쉽게 일어서서 걸을 수 있음 <p>18개월</p> <ul style="list-style-type: none"> • 걷는 능력이 향상되어 혼자 걸을 수 있음 • 숟가락을 혼자 들고 음식을 먹을 수 있음 • 블록 쌓기 가능 <p>2-3세</p> <ul style="list-style-type: none"> • 달리기 시작함 • 공을 던지고 차는 일이 가능해짐
	사회, 정서	<p>12개월</p> <ul style="list-style-type: none"> • 거울 속 자신을 인식할 수 있음 • 대상영속성 발달 <p>18개월</p> <ul style="list-style-type: none"> • 친한 사람에게 애정을 표현함 • 부모가 가까이 있을 경우에 혼자서 주위를 탐색함 <p>2-3세</p> <ul style="list-style-type: none"> • 짜증을 낼 수 있음 • 타인이 감정을 갖고 있다는 것을 약간 이해하기 시작 • 어른이나 타인이 하는 행동을 따라함 • 놀이에서 차례를 지킴 • 독립적, 반항적인 모습을 보임
	인지	<p>12개월</p> <ul style="list-style-type: none"> • 신체 부위를 가리킬 수 있음 • 친숙한 것들을 식별할 수 있음 <p>18개월</p> <ul style="list-style-type: none"> • 주의를 끌려고 손으로 무언가를 가리킬 수 있음 • 간단한 말로 하는 지시를 따를 수 있음 <p>2-3세</p> <ul style="list-style-type: none"> • 모양, 색상 구분 가능 • 일부 문자 인식

연령	발달영역	이정표
		<ul style="list-style-type: none"> • 자신의 이름을 알고, 자신과 타인을 구별 • 물건을 가지고 가상놀이를 할 수 있음 • 대상 영속성이 완전히 발달
3-4세	언어	<ul style="list-style-type: none"> • 동요를 기억해서 부를 수 있음 • 성과 이름을 말할 수 있음 • 질문이 많고, 시제 사용의 오류가 있음 • 기본적인 문법규칙을 알고 있음
	신체	<ul style="list-style-type: none"> • 바퀴 달린 장난감(예: 세발자전거) 사용 가능 • 계단을 스스로 오르내릴 수 있음 • 원, 정사각형 등을 그릴 수 있음 • 튀어오른 공을 잘 잡음
	사회, 정서	<ul style="list-style-type: none"> • 다른 아이들과 편안해지고 여럿이서 하는 놀이에 참여 • 상상력을 보여줌 • 역할극을 즐겨함 • 가끔 현실과 가상을 구분하지 못함 • 자기가 좋아하는 것에 대해 이야기 함
	인지	<ul style="list-style-type: none"> • 기억력이 좋아짐 • 같다/다르다 개념을 이해
4-5세	언어	<ul style="list-style-type: none"> • 이야기에 관한 간단한 질문에 응답가능 • 분명하게 의사표현 가능 • 완전한 문장으로 간단한 이야기 가능
	신체	<ul style="list-style-type: none"> • 스스로 옷을 입고, 먹고, 씻을 수 있음 • 칫솔, 가위, 연필 등 사용 가능 • 직선을 따라 걸을 수 있음 • 용변처리를 혼자서 할 수 있음
	사회, 정서	<ul style="list-style-type: none"> • 친구를 사귀고 대화를 좋아하기 시작함 • 좋고 싫음에 대해 말하기 시작함 • 순서대로 일을 진행할 수 있음 • 말과 행동을 통해 화난 감정을 표출할 수 있음 • 질투심이 보일 수 있음 • 남/녀를 구분할 수 있음 • 현실과 가상을 구분할 수 있음
	인지	<ul style="list-style-type: none"> • 신체부위가 나오도록 사람을 그릴 수 있음 • 숫자, 색, 크기, 시간에 대한 기본적인 이해 가능 • 크기, 속도 등에 대한 비교 가능

자료: 1) High Speed Training. (2021, January 15). Why is child development so important in early years? <https://www.highspeedtraining.co.uk/hub/child-development-in-early-years/> (2023. 8. 29 인출)

2) Centers for disease control and prevention (미국질병통제예방센터). (2023, June 6). CDC's Developmental Milestones: Learn the Signs. Act Early. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html> (2023. 8. 30 인출)

3) 우리아이발달지원단 (2022). 영·유아와 가족을 위한 발달가이드북: 우리 아이 발달이 걱정이세요?. 우리아이 발달지원단 발달가이드북. 16-45.

부록 2. 영유아 관련 승인통계 세부 내용

〈부록표 1〉 영유아 및 아동 대상 통계 - 개괄

연번	통계명	작성유형	작성기관	근거법률	작성대상 및 규모	작성주기 (시작연도)	공표범위 (지역)	통계분야
1	아동종합실태조사	조사통계	보건복지부	아동복지법 제11조	전국 거주 0~18세 미만 아동 가구(4,000가구)	3년 (2008년)	전국	사회일반
2	아동구강건강실태조사	조사통계	질병관리청	구강보건법 제9조	만 5세, 만 12세 아동 (총 41,670명)	3년 (2003년)	시군구	보건
3	유아교육실태조사	조사통계	교육부	없음	전국의 국, 공, 사립유치원 (전국 8,033개원)	5년 (2022년)	전국	교육·훈련
4	특수교육실태조사	조사통계	교육부	장애인 등에 대한 특수교육법 제13조, 장애인 등에 대한 특수교육법 시행령 (대통령령 제20790호)	특수교육 대상학생 (약 10,000명)	3년 (2008년)	전국	교육·훈련
5	보육실태조사	조사통계	보건복지부	영유아보육법 제9조	가구조사(2,500가구), 어린이집조사(3,300개소)	3년 (2004년)	전국	복지
6	학대피해아동보호현황	보고통계	보건복지부	아동복지법 제28조의2	아동보호팀 아동학대 전담 공무원, 아동학대 주요통계(아동보호전문기관)를 바탕으로 작성(20년 통계 확인)	1년 (2006년)	시군구	범죄·안전
7	아동복지시설보호아동 및 중사자현황	보고통계	보건복지부	없음	전국 아동복지시설	1년 (1996년)	전국	복지
8	교육기본통계	보고통계	한국교육	• 교육기본법 제25조·26	유치원, 초등학교, 중학교,	반기	시도	교육·훈련

연번	통계명	작성유형	작성기관	근거법률	작성대상 및 규모	작성주기 (시작연도)	공표범위 (지역)	통계분야
			개발원	<ul style="list-style-type: none"> 유아교육법 제6조의2 초등교육법 제12조의4 고등교육법 제1조의3 교육통계조사에 관한 훈령, 교육정보 통계관리규정 	고등학교, 특수학교, 고등공민학교, 고등기술학교, 각종학교(21,300여개교), 시도교육청, 교육지원청 190여기관, 직속기관(380여개 기관)	(1963년)		
9	가정위탁국내양 소년소녀가정현황	보고통계	보건복지부	입양촉진 및 절차에 관한 특별법, 아동복지법	전국 가정위탁이동, 국내입양이동, 소년소녀가정 이동	1년 (1994년)	시도	복지
10	어린이집이용자통계	보고통계	보건복지부	통계법 18조	어린이집 재원 이동	1년 (2004년)	시도	복지
11	보육통계	보고통계	보건복지부	통계법 18조	전국 어린이집 전체	1년 (2004년)	시도	복지
12	전국예방접종률현황	보고통계	질병관리청	감염병의 예방 및 관리에 관한 법률	조사기준년도 12.31일 기준 만 1세, 만 2세, 만 3세, 만 6세 주민등록인구중 국내에 거주하는 아동	1년 (2015년)	시군구	보건
13	보호대상이동현황보고	보고통계	보건복지부	없음	보호자가 없거나 보호자로부터 이 탈된 아동 또는 보호자가 이동을 희대하는 경우 등 그 보호자가 아 동을 양육하기에 부적당하거나 양 육할 능력이 없는 경우의 아동	1년 (1994년)	시도	복지
14	육아휴직통계	기공통계	통계청	없음	법률상 육아휴직 대상이 되는 근로자(사업주에게 고용된 사람) 및 공무원	1년 (2020년)	전국	노동

〈부록표 2〉 영유아 및 아동 대상 통계 - 조사대상 연령, 작성목적, 세부항목

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
1	아동종합실태조사	0~18세 (영유아 세분화: 0~2세, 3~5세)	아동에 대한 전국적 실태조사를 통해 아동의 건강한 성장 여건 조성을 위한 아동정책 개발에 활용, 실증적 자료에 입각한 중장기 아동정책의 비전과 목표 개발 및 수요자 중심의 사업 수립 도모	<ul style="list-style-type: none"> • 아동방치일수, 아동방임 • 아동의 주관적 건강상태, 비활동, 의료기관이용 인지 및 언어발달/기질, 또래친구 및 관계 • 보육 비용 및 주양육자, 물질적결핍 • 기기활용시간(TV, 스마트폰 등) • 생활안정, 삶의 만족도 등
2	아동구강건강 실태조사	5세, 12세	국민구강건강지표와 구강보건역시 및 구강보건행태 등을 파악하여 중장기 구강보건목표 설정과 구강건강 증진사업 개발 및 구강보건사업 우선순위 결정에 필요한 기초자료로 활용	<ul style="list-style-type: none"> ①구강검진조사: 치아상태 및 관리 필요 ②구강건강의식행태조사(설문조사) • 인구통계학적 정보 • 구강전문기관 이용실태, 구강보건인식행태, 기타 구강건강과 관련된 보건인식행태
3	유아교육실태조사	유치원생	유치원 및 유아교육 실태를 파악하여 관련 정부 정책(유아교육발전 기본계획) 수립의 기초자료로 활용	<ul style="list-style-type: none"> • 유치원 운영 기본현황(유치원 유형 및 설치 특성, 학급운영, 유아특성, 유치원 입학관리 현황, 운영시간 및 운영일수) • 유치원 설치 및 관리(유치원 시설 설비 및 관리, 안전관리, 유치원 차량 운행 등)
4	특수교육실태조사	장애영아, 특수교육학생	특수교육대상자의 배치계획, 특수교육교원의 수급 계획 등 특수교육 정책 수립을 위한 기초자료로 활용	<ul style="list-style-type: none"> • 특수교육 대상자의 성·연령·장애유형·장애정도별 현황, 교육성과 • 장애인평생교육과정 및 장애인 평생교육시설의 운영 현황 • 특수교육관련자의 특수교육 지원에 대한 만족도 및 요구사항
5	보육실태조사	어린이집재원생	영유아 아동의 보육교육서비스 이용실태, 이용에 따른 만족도, 요구도 파악 및 보육시설 운영의 전반적 현황 파악을 통한 보육교육 정책 수립을 위한 수요자와 공급자의 보육실태	<ul style="list-style-type: none"> • 가구조사: 가구원 특성, 아동부모특성, 자녀 양육, 보육·교육정책, 어린이집·유치원 관련 정책, 기타, 가구 주택 및 경제적 특성

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
6	학대피해아동보호현황	0~18세 학대피해아동 (영유아 세분화: 각 세별)	아동보호전문기관에 의한 학대아동보호현황을 파악하여 각종 정책수립을 위한 기초자료 제공	<ul style="list-style-type: none"> • 아동조사: 보육·교육이용과 지원 개요, 미취학 아동의 하루 생활시간, 보육·교육기관 이용 실태, 미취학 아동 진제, 시·군·구 교육기관 이용, 교육서비스 이용, 장애아동 양육 및 보육, 개인양육지원 서비스 이용 • 신고접수 건수, 시도별 신고접수 건수, 신고자 유형, 사례판단 결과 • 피해아동 발견율, 피해아동현황, 학대행위자 현황, 아동학대 발생장소, 아동학대 사례 유형별 현황, 피해아동상황 • 학대피해아동쉼터 입퇴소 현황, 학대피해아동쉼터 퇴소 아동의 거주 현황 • 아동학대 사례 유형별 학대행위자 상황 • 아동학대처벌법 조치사례, 피해아동 응급조치 현황, 임시조치 결정 현황, 임시조치 결정 현황, 피해아동보호명령 결정현황 • 학대행위자 고소·고발 등 사건처리 결과, 학대행위자 고소·고발 등 사건처리 결과, 아동학대사례 유형별 학대행위자 고소·고발 결과 • 전체 서비스 제공 실적, 홈케어플래너 서포터즈 서비스 제공 실적, 피해아동·학대행위자 부모 및 가족에 대한 서비스 제공 • 재학대 사례 발생 건수, 재학대 사례 피해아동 현황, 재학대 사례 학대행위자 현황, 재학대 사례 학대 행위자와 피해아동과의 관계, 재학대 사례 아동학대 유형(중복학대 별도 분류), 재학대 사례 피해아동 상황, 재학대 사례 사망사례 발생 현황

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
7	아동복지시설보호아동 및 종사자현황	0~18세 시설보호아동 (영유아 세분화: 연령구분 없음)	아동복지시설의 보호아동 및 종사자 현황을 파악하여 각종 정책수립을 위한 기초자료 제공	<ul style="list-style-type: none"> 시망사례 학대행위자 현황, 사망사례 학대행위자와 피해아동의 동거여부 및 관계, 사망사례 지역별 발생 현황, 사망사례 신고자 및 아동학대 유형, 사망사례 학대행위자 재판(사건처리)결과 아동복지시설 보호아동현황(양육시설, 보호치료시설, 자립지원시설, 일시보호시설, 종합시설 등) 학교현황공통 14문항 학제별: 유치원 7문항, 초등학교 12문항, 중학교 11문항, 고등학교 16문항, 특수학교 9문항, 고등공민학교 8문항, 고등기술학교 및 각종학교 11문항
8	교육기본통계	유치원~고등학교 3학년 (영유아 세분화: 유치원생)	전국 유치종등 및 고등교육기관의 학교, 학생, 교원 등의 교육현황을 조사하여 양질의 통계데이터 생산, 교육현황에 대한 대국민의 접근성을 보장하고, 정보의 수요자가 합리적 판단을 할 수 있도록 정보공시와 연계	<ul style="list-style-type: none"> 위탁가정유형 가정위탁 보호아동 유형 성별 및 연령별 현황 국내입양현황, 소년소녀가정현황
9	가정위탁국내입양 소년소녀가정현황	0~18세 가정위탁입양아 (영유아 세분화: 영아, 유아)	요보호아동의 가정위탁 현황, 입양현황, 소년소녀가정현황을 파악하여 예산 및 각종 정책수립을 위한 기초자료 제공	<ul style="list-style-type: none"> 전국 어린이집 수 전체 보육교직원 수, 아동 수 전체 어린이집 이용 아동 수
10	어린이집이용자통계	어린이집재원생	어린이집 현황 및 이용실태를 파악하여 보육정책 수립의 기초자료로 활용	<ul style="list-style-type: none"> 어린이집 설치 및 운영 현황 특수어린이집 현황, 직장어린이집 현황 어린이집 보육교직원 현황 영유아보육료지원 현황, 보육기금 현황, 평가 인증 현황 부록(영유아 추계인구, 주민등록인구 등)
11	보육통계	어린이집재원생	어린이집 현황 및 이용실태를 파악하여 보육정책 수립의 기초자료로 활용	
12	전국예방집중돌봄현황	1~3세, 6세	전국, 시도별 및 시·군·구별 국가예방집중에	<ul style="list-style-type: none"> 예방집중돌봄 현황

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
			대한 예방접종률을 파악하여 예방접종으로 예방 가능한 감염병 예방을 위한 정책수립 등을 위한 기초자료를 제공하기 위함	<ul style="list-style-type: none"> 백신별/연령시기별/시도별 예방접종률
13	보호대상아동현황보고	0~18세 보호대상아동 (영유아 세분화: 연령구분 없음)	요보호아동 현황을 파악하여 예산 및 각종 정책수립을 위한 기초자료 제공	범임, 학대, 유기 <ul style="list-style-type: none"> 전체육아휴직자 수 출생아 부모의 육아휴직(출생아 100명당 당 해연도 육아휴직자 수, 출생아 100명당 당 해연도 육아휴직대상자 수, 출생아 부모의 육아휴직 사용률) 전 기간(t~t+9년) 육아휴직 형태(1자녀 부모/자녀 연령에 따른 육아휴직 현황, 육아휴직 분할 사용 현황) 출산 전후 母의 취업비중
14	육아휴직통계	8세 이하 부모(육아휴직대상)	육아휴직 현황을 파악하여 저출산 대응 관련 정책 및 일·가정 양립 정책 수립·평가에 필요한 기초자료를 제공	

〈부록표 3〉 전제 연령 대상 통계 - 개괄

연번	통계명	작성유형	작성기관	근거법률	작성대상 및 규모	작성주기 (시작연도)	공표범위 (지역)	통계분야
1	국민건강영양조사	조사통계	질병관리청	국민건강증진법 제16조	만 1세 이상 가구원 (전국 14,400여 가구)	1년 (1969년)	전국	보건
2	스마트폰과인터넷이용실태조사	조사통계	과학기술 정보통신부	국가정보화 기본법 제14조	민3세 이상 69세 이하 가구원 중 최근 1개월 이내 1회 이상 스마트폰을 통해 인터넷을 이용한 가구/가구원(10,000가구)	1년 (2004년)	전국	정보통신
3	인터넷이용실태조사	조사통계	과학기술 정보통신부	지능정보화기본법 제12조, 제66조 (지표조사)	전국 25,000가구 및 가구내 상주하는 만 3세이상 가구원 (약 60,000명)	1년 (2003년)	시도	정보통신
4	국민환경보건기초조사	조사통계	환경부	환경보건법 14조	전국 민3세 이상 남녀 (약 5,850명)	3년 (2005년)	전국	환경
5	장애인실태조사	조사통계	보건복지부	장애인복지법 제31조	전국 등록장애인 (약 7,000명)	3년 (1990년)	전국	복지
6	인구동향조사	조사통계	통계청	인구동향조사 규칙 (기획재정미승인령 제629호)	대한민국 국민으로서 가족관계등록 및 출생, 사망, 혼인, 이혼 신고자	월 (1938년)	시도	인구
7	경찰청범죄통계	보고통계	경찰청	검사의 사법경찰관 등에 대한 수사지원 및 수사 사법경찰관의 수사 준칙에 관한 규정	발생사건 피해자 및 검거사건 피의자	분기 (1995년)	전국	범죄안전
8	범죄분석통계	보고통계	검찰청	없음	형사입건된 개인 및 법인사건	1년	전국	범죄안전

연번	통계명	작성유형	작성기관	근거법률	작성대상 및 규모	작성주기 (시작연도)	공표범위 (지역)	통계분야
9	경찰접수교통사고현황	보고통계	감찰청	없음	전체 연령 교통사고 당사자	1년 (1976년)	시도	범죄안전
10	장애인현황	보고통계	보건복지부	없음	전체 장애인	1년 (2006년)	시군구	복지
11	기초생활보장수급자현황	보고통계	보건복지부	국민기초생활보장법 제25조	사회보장정보시스템 (행복6음) 국민기초생활수급가구	1년 (1977년)	시도	복지
12	건강보험통계	보고통계	국민건강보험공단	통계법 18조 (통계작성의 승인)	우리나라 건강보험 적용인구(60,490,157명)	1년 (1994년)	시군구	보건
13	건강감진통계	보고통계	국민건강보험공단	국민건강보험법 제52조 및 같은 법 시행령 제25조	해당 년도의 건강보험 적용인구 중 건강감진 대상자(21,716,582명)	1년 (2009년)	시군구	보건
14	주민등록인구	보고통계	행정안전부	없음	주민등록법에 의거 주민등록 표에 기재된 인구	1년 (2008년)	읍면동	인구
15	시영원인통계	기공통계	통계청	없음	공표 대상연도에 국내외에서 사망한 한국민의 사망신고자 로 및 의료기관에서 발생한 영아 모성 태아사망 건 전체 (익년 4월까지 신고분만 집계)	1년 (1980년)	시도	보건
16	장래인구추계	기공통계	통계청	통계법 제18조 1항	대한민국에 상주하는 인구	5년 (1964년)	시도	인구

〈부록표 4〉 전체 연령 대상 통계 - 조사대상 연령, 작성목적, 세부항목

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
1	국민건강영양조사	1세 이상 (영유아 세분화: 1~2, 3~5세)	국민의 건강수준, 건강관련 의식 및 행태, 식품 및 영양섭취 실태에 대한 국가 및 시도 단위 통계 산출, 만성질환 및 관련 위험요인의 시계열 추이 파악, 국민건강증진종합계획 정책목표 수립 및 평가, 건강증진 프로그램 개발 등 보건정책 근거자료 제공	<ul style="list-style-type: none"> ① 건강실문조사 <ul style="list-style-type: none"> • 교육(학력, 졸업여부) • 이환, 의료이용, 예방접종 • 활동제한, 삶의 질(주관적 건강인지) • 손상, 신체활동, 수면건강, 정신건강, 안 전의식, 비만 및 체중조절, 여성건강, 구 건강강 ② 만1세 이상, 만10세 이상, 만12~18세 등과 같이 연령별로 해당 조사내용이 구분되어 있음 ③ 영양: 식생활조사, 식품섭취조사
2	스마트폰과 의존실태조사	3~69세 (영유아 세분화: 3~9세, 유아원생)	스마트폰 과의존 예방·해소 정책의 성과 평가와 효과적인 정책 수립 및 개선방안도출을 위한 기초 정책통계 생산	<ul style="list-style-type: none"> • 스마트폰 이용 현황 • 콘텐츠 이용, 이용행태, 이용시간 • 예방교육 경험 등
3	인터넷이용실태조사	3세 이상 (영유아 세분화: 3~9세)	국내 가구 및 국민의 인터넷 이용현황과 이용행태 등을 파악하여 관련 정책 수립 및 연구, 국제기구 ICT 관련 국제지수 산출 등의 기초자료 제공	<ul style="list-style-type: none"> • 컴퓨터 및 이동전화 이용, 인터넷 이용 • 동영상 서비스, 이용횟수, 이용시간 • 인터넷 비이용자
4	국민환경보건기초조사	3세 이상 (영유아 세분화: 미취학)	국민의 유해오염물질 노출수준을 지속적으로 평가하고, 그 시공간적 분포 및 변화에 영향을 주는 노출요인을 분석할 수 있는 한국형 국가인체노출평가체계를 구축하기 위한 기반을 마련	<ul style="list-style-type: none"> • 환경 유해물질 조사항목(33종, 유해금속류, 환경성 담배연기, PAHs 대사체 등) • 임상검사항목(21종, 혈액학 검사, 일반화학 검사, 혈장단백 검사, 지질검사)
5	장애인실태조사	등록장애인 (영유아 세분화: 0~9세)	장애유형별 장애원인 및 장애특성을 파악하고, 장애인의 복지요구·복지서비스	<ul style="list-style-type: none"> • 보건의료건강 • 일상생활지원(옷갈이, 목욕하기, 구강

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
6	인구동향조사	출생, 사망인구 (영유아 세분화: 각 세별)	수혜 실태 등을 파악함으로써 장애인복지정책 수립의 기초자료로 활용 대한민국의 인구규모 및 인구구조를 변동시키는 기본적 요인인 출생, 사망, 이혼에 대한 현황을 파악하여, 국가의 인구, 주택, 보건, 사회복지, 교육, 교통 등에 관한 정책수립 및 민간기업의 경영계획 수립에 필요한 기초 자료 제공	청결, 음식물남기기, 식사하기, 누운상태에서 자세 바꾸기, 옮기지 않기, 앉은 자세 유지, 보행, 이동, 배변, 배뇨 등) • 주거, 복지서비스 등 이혼(19세 미만 자녀수)
7	경찰청범죄통계	범죄피해(의)자 (영유아 세분화: 6세 이하)	범죄발생 현황 분석 및 범죄추세를 파악하여 형사정책 및 사회 치안정책 수립의 기초자료로 활용	<ul style="list-style-type: none"> • 피해자 성별 연령대→범죄 유형 • 강력범죄, 절도범죄, 폭력범죄, 지능범죄, 풍속범죄, 특별경제범죄, 마약범죄, 보건범죄, 환경범죄, 교통범죄, 노동범죄, 안보범죄, 선거범죄, 병역범죄, 기타 범죄
8	범죄분석통계	형사인건 사건 (영유아 세분화: 6세 이하)	범죄의 현황과 범죄심리의 양적·질적 변화를 조사 추정하여, 범죄의 예방과 검거대책수립 등 형사 및 사회정책 수립에 기초자료제공	<ul style="list-style-type: none"> • 성폭력(피해자 연령, 발생시간 및 계절, 발생장소, 공범여부, 범죄자와 피해자 관계) • 아동성폭력(발생건수, 성폭력범죄 유형, 피해자의 성과 연령, 범죄 발생시간, 범죄 발생 장소, 범죄자의 전과 및 동증재부, 범행당시 범죄자의 정신상태, 공범여부, 범죄자와 피해자의 관계)
9	경찰접수교통사고현황	교통사고 대상자 (영유아 세분화: 6세 이하)	교통사고를 종합적·체계적으로 분석하여 교통안전대책 수립, 학술연구 등의 기초자료 및 교통안전의식 제고에 활용	<ul style="list-style-type: none"> • 연령층별 사상자(12세 이하, 13-20세) • 연령층별 성별 사상자(12세 이하, 13-20세) • 연령층별 시군특별 사상자(12세 이하, 13-20세)
10	장애인현황	장애인	등록장애인 현황파악을 통한 효율적	<ul style="list-style-type: none"> • 전국 연령별 장애유형별 성별 현황(1세단위)

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
11	기초생활보장수급자현황	(영유아 세분화: 각 세별) 기초생활수급가구 (영유아 세분화: 각 세별)	정책수립 및 지원 국민기초생활보장제도의 현황 파악 및 향후 정책 참고를 위해 작성	<ul style="list-style-type: none"> 전국 연령별 장애정도별 성별 현황(1세단위) 연령별 수급자 수(수급자 비율) 연령별 남성 수급자 수(수급자 비율) 연령별 여성 수급자 현황(수급자 비율) 연령별 성별 수급자 비율 연령별 적용인구 현황 연령별 급여실적 연령별 상급 중증(임) 등록현차 진료인원 현황/진료현황
12	건강보험통계	전체 국민 (영유아 세분화: 0, 1~4, 5-9세)	건강보험제도와 사회보장분야의 정책자료 도출을 위한 기초자료로 활용	
13	건강감진통계	건강보험대상자 (영유아 세분화: 영유아(잠정)(기별))	보건으로 및 건강보험 정책수립의 기초자료로서, 건강감진 사후관리, 질병예방 등 지역보건으로 활성을 위한 국가 정책 방향 제시, 감진별 수검률 파악, 검사항목별 성적 분포 등을 통하여 발전된 건강감진제도를 올바르게 파악하고, 국민 건강증진을 위한 제도 발전에 기여	<ul style="list-style-type: none"> 연령별 일반건강/임/구강감진 영유아 건강/구강감진 연령별 문진/암감진 문진 연령별 검사항목별 성적 연령별 대사증후군 위험요인 분포현황
14	주민등록인구	전체 국민 (영유아 세분화: 각 세별)	주민등록법에 의한 주민등록인구 및 세대현황에 대하여 전국단위의 행정기관별(시도, 시군구, 읍면동), 연령별 현황통계를 집계하여 신뢰할 수 있고 일관성 있는 전국단위의 주민등록인구 및 세대현황을 기반으로 하는 선거, 교육, 조세, 복지, 교통, 지역개발 등 각 분야에 저시성 있는 통계를 제공함으로써 국가행정 및 정책에 필요한 기초자료로 활용도록 함	<ul style="list-style-type: none"> 17개 시도, 시군구 읍면동별 성별 연령별 인구 및 세대 현황
15	사망원인통계	사망신고 대상 (영유아 세분화: 0, 1~4, 5-9세)	우리국민의 정확한 사망원인 구조를 파악하여 국민복지 및 보건으로 정책 수립을	성별, 연령별 사망원인별 사망자수, 성연령별 사망자수통계, 사망률

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
16	장래인구추계	전체 국민 (영유아 세분화: 각 세별)	장래인구추계는 미래의 인구변화를 전망하는 통계로서 국가 및 지역의 중장기 경제·사회 발전계획 수립, 학술연구, 경영계획 수립 등에 필요한 기초자료 제공을 위해 작성됨	장래인구추계에서는 미래의 성 및 연령별 추계인구, 인구변동요인별(출산율, 사망률, 인구이동률) 가정치와 이를 활용한 다양한 인구지표를 작성함

〈부록표 5〉 가구 대상 통계 - 개괄

연번	통계명	작성유형	작성기관	근거법률	작성대상 및 규모	작성주기 (시작연도)	공표범위 (지역)	통계분야
1	한부모가족 실태조사	조사통계	여성가족부	없음	전국 한부모가족 (3,300명)	3년 (2012년)	전국	복지
2	전국다문화가족 실태조사	조사통계	여성가족부	다문화가족지원 제4조	결혼이민자 및 귀화자(다문화가족 지원법 상 다문화대상자)와 해당가 구 및 가구원(82,000가구 중 유효 16,000가구)	3년 (2009년)	시도	사회일반
3	가족실태조사	조사통계	여성가족부	건강가정기본법 제20조	일반가구 및 만 12세 이상 가구원(11,000여가구)	3년 (2005년)	시도	사회일반
4	기계금융복지조사	조사통계	통계청	통계법 제17조 동법 시행령 22조	조사기준시점 대한민국에 상주하는 모든 내·외국인과 이들이 살고 있는 거주 (전국 약 20,000가구)	1년 (2006년)	시도	소득·소비· 자산
5	가계동향조사	조사통계	통계청	없음	대한민국에 거주하고 있는 모든 일반가구 (표본 약 7,200가구)	분기 (1963년)	전국	소득·소비· 자산
6	주거실태조사	조사통계	국토교통부	주거기본법 제20조, 동법 시행령 13조	모든 가구 및 거주, 가구주(표본 5.9만 가구)	1년 (2006년)	시도	주거
7	지역별 고용조사	조사통계	통계청	통계법 제17조 및 동법시행령 제22조	표본가구(234,000가구)내 상주하는 15세이상 가구원	분기 (2006년)	시군구	노동
8	생활시간조사	조사통계	통계청	없음	대한민국에 거주하는 만10세이상 인구	5년 (1999년)	전국	사회일반
9	인구주택총조사	기공통계	통계청	인구주택총조사	조사기준시점 현재 대한민국 영토	1년	동읍면	주거

연번	통계명	작성유형	작성기관	근거법률	작성대상 및 규모	작성주기 (시작연도)	공표범위 (지역)	통계분야
				규칙	내에 상주하는 모든 내/외국인이 살고 있는 거주	(1960년)		
10	차상위 및 한부모가족 수급자현황	기공통계	한국사회 보장정보원	없음	사회보장정보시스템에 등록된 복지대상자 중 차상위 및 한부모가족 자격을 보유한 대상자	1년 (2020년)	시군구	복지

〈부록표 6〉 가구 대상 통계 - 조사대상 연령, 작성목적, 세부항목

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
1	한부모가족실태조사	전국 한부모가족	한부모가족에 대한 전국적 규모의 기초자료 작성 및 정책지원개선방안 마련	<p>자녀가 혼자 보내는 시간(미취학, 초등)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 학교폭력피해경험 • 피해유형/대응방법
2	전국다문화가족실태조사	전국 다문화가족	다문화가족의 실태, 사회통합도 등을 조사 분석하여 다문화가족지원 정책수립의 기초자료로 활용	<ul style="list-style-type: none"> • 가족에 대한 인식과 태도 • 가족생활과 노후준비(가침여부 가족여가)
3	가족실태조사	일반가구	1인가구, 비혼동거 가족 등 다양한 형태의 가족 실태를 파악하여 향후 가족 정책의 방향성을 도출하고, 건강가장기본계획 수립을 위한 기초자료로 활용	<ul style="list-style-type: none"> • 가구원 생년월일로 이동가구 파악→가구구성 • 자산(실물자산, 금융자산, 금융자산운용, 부동산운용), 부채(금융부채, 부채상환능력), 소득, 가계지출(경상이전지출, 주요지출), 노후생활, 기타(폐별관리) • 15세 이상: 혼인상태 파악
4	가계금융복지조사	일반가구	자산, 부채, 소득 등의 규모, 구성 및 분포와 미시적 재무건정성을 파악하여 사회 및 금융관련 정책과 연구에 활용	<ul style="list-style-type: none"> • 가구원 생년월일로 이동가구 파악 • 가구주와의 관계, 성별, 연령, 교육정도, 취업여부, 산업, 직업, 종사상의 지위, 따로 살고 있는 배우자와 미혼자녀, 무직가구의 주된 수입원, 거주구분, 자동차보유여부, 주거에 관한 사항, 이번 달 변동사항, 자동이체 항목, 수입과 지출 등
5	가계동향조사	일반가구	가구에 대한 가계수지 실태를 파악하여 국민의 소득과 소비 수준변화의 측정 및 분석 등에 필요한 자료를 제공	<ul style="list-style-type: none"> • 20세 미만 가구주/가구원 생년월일로 이동 가구 파악 • 주택 및 주거환경(가구주나 가구주의 배우
6	주거실태조사	일반가구	지역별, 계층별 주거실태 파악, 주택 소요량 및 선호도 파악을 통해 공급계획 지원, 주거복지 소요 파악, 정부정책 수립에 필요한	

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
			기초자료 제공	<ul style="list-style-type: none"> 자 여부, 가구주가 된 연도 등) 주거이동 및 주거의식(이사경험여부, 직전 주택 지역, 직전주택 유형 등) 정책평가 및 욕구(주거지원 프로그램 필요성) 주거지원 프로그램 인지여부, 이용현황, 만족도, 공공임대주택 입주 의향) 가구에 관한 사항(가구현황, 신혼부부여부, 국민기초생활보장수급가구 관련 등) 배경문항(가구주 학력 및 직업)
7	지역별 고용조사	15세 이상	지역고용정책 수립에 필요한 시군구 단위의 고용현황을 파악할 수 있는 기본통계를 생산제공	<ul style="list-style-type: none"> 인적사항(6문항) 일에 관한 사항 (13개/15개) 구직에 관한 사항(4개) 기타 활동에 관한 사항(4개) 이전 직장(일)에 관한 사항(5개)
8	생활시간조사	10세 이상	우리나라 국민의 24시간 동안의 시간 활용 현황 및 의식에 대한 자료를 수집하여 국민의 평균적인 생활양식을 파악	<ol style="list-style-type: none"> 만10세미만 <ul style="list-style-type: none"> 성명, 가구주와의 관계, 성별, 생년월일 재학여부, 오후돌봄형태 만10세이상 <ul style="list-style-type: none"> 성명, 가구주와의 관계, 생년월일, 혼인상태 돌봄필요사유, 시간안배여부 및 향후 줄이 고 싶은 시간, 일과 후 피곤함 정도 및 이유 삶의 만족도, 여가 만족도 가사분담만족도, 성역할에 대한 인식 교육정도, 시간일지(11항목) 15세 이상 응답 문항 <ul style="list-style-type: none"> 경제활동여부 및 일하지 않는 이유

연번	통계명	조사대상 연령	작성목적	세부항목
9	인구주택총조사	전체 국민	인구규모, 분포 및 구조와 주택에 관한 제 특성을 파악하여 각종 정책입안의 기초자료로 활용, 각종 가구관련 경성조사 표본틀로 활용	<ul style="list-style-type: none"> • 산업 및 사업체 형태, 직업, 종사성 지위 및 직업형태, 주업 및 부업시간, 휴무형태, 개인소득 • 교육정도, 교육영역 • 출생지, 이동보유 • 활동지역, 활동제한사항 • 통근·통학여부, 통근·통학장소, 이용교통수단, 통근·통학 소요시간 • 경제활동상태, 종사성지위, 산업, 직업, 현직업 근무연수, 근로장소 • 혼인상태, 혼인연월, 출산 자녀 수, 자녀 출산 시기 등
10	차상위및한부모가족 수급자현황	차상위, 한부모수급가구	정보시스템 내 구축된 행정자료를 기반으로 차상위 및 한부모가족 수급자의 규모, 지역별 분포, 바우처 서비스 이용 현황을 확인 및 분석 할수 있는 새로운 영역의 기초자료 제공	<ul style="list-style-type: none"> • 차상위 한부모가족 수급자 현황(월별, 시도별, 연도별) • 차상위 및 한부모가족 수급자 지역별 현황(시도별, 연도별 등) • 차상위본인부담감면대상 수급자 현황(차상위장애이동수당) • 차상위 한부모가족 수급자 바우처 서비스 이용 현황(시도별, 자격별 등)

부록 3. 전문가 조사 설문지(1차)

「영유아데이터 통합현황과 개선방안」 연구 전문가 1차 조사

안녕하십니까?

육아정책연구소는 육아정책연구를 보다 체계적이며 종합적으로 수행하기 위하여 설립된 국무총리 산하 국가 정책연구기관입니다.

본 조사는 육아정책연구소 2023년 기본과제인 「영유아데이터 통합현황과 개선방안」 연구 수행의 일환으로 영유아데이터 관련 전문가 의견을 구하고자 실시하게 되었습니다.

귀하께서 응답해 주신 내용은 향후 아동 관련 정책 수립에 중요한 자료로 활용되오니, 바쁘시더라도 잠시 시간을 내시어 질문에 답하여 주시면 감사하겠습니다.

귀하께서 말씀해 주신 의견이나 개인정보 등에 관한 모든 사항은 통계법 제33조(비밀의 보호) 제①항, 제②항에 의거하여 철저히 비밀이 보장되며, 그 내용은 연구 목적 외에는 어떤 용도로도 이용하지 않을 것을 약속드리오니, 정확하게 응답해 주시기 바랍니다.

본 조사는 전문가 델파이 조사로 본 1차 조사 이후 2차 조사가 진행될 예정입니다. 2차 조사에도 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

감사합니다.

2023년 8월
육아정책연구소 소장 박상희

본 설문에 참여하기 전에 아래의 내용을 읽으신 후 참여 여부를 결정해주시기 바랍니다.

1. 나의 개인정보(메일 주소와 연락처)는 육아정책연구소로부터 제공되었음을 확인 하였습니다.
2. 나는 본 연구에 자발적으로 참여하였으며, 참여 도중에 언제든지 참여를 철회할 수 있고 이러한 결정이 나에게 어떠한 해가 되지 않는다는 것을 압니다.
3. 나는 이 연구에서 얻어진 나에 대한 정보를 현행 법률이 허용하는 범위 내에서 연구자가 수집하고 처리하는 데 동의합니다.
4. 나는 수집되는 자료가 본 연구 이외에 연구책임자 및 다른 연구자의 연구목적으 로 사용되는 것에 동의합니다.
5. 나는 본 조사 참여 후 지급되는 소정의 답례품 수령을 위해 나의 개인정보(이름, 핸드폰 번호, 주민등록번호)를 육아정책연구소의 리서치 협력사인 (주)글로벌리서치 에 제공해야 하는 것을 압니다. 단, 설문 참여 후 답례품 제공을 위한 개인정보 수집·이용에 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않으면 설문에 참여해도 답례품 이 제공되지 않음도 압니다.

답례품 내역 및 제공 방식:

- 1차 조사 참여자 전원에게 모바일 백화점 상품권 10만 원권 일괄 발송
- 2차 조사 참여자 전원에게 모바일 백화점 상품권 10만 원권 일괄 발송

위의 모든 내용을 읽었으며 설문 참여에 동의함 / 동의하지 않음

연구 관련 문의 : 육아정책연구소 도남희 선임연구위원(02-398-7707,
cando@kicce.re.kr)
육아정책연구소 김문정 연구원(02-398-7719,
moon@kicce.re.kr)

설문조사 관련 문의 : 글로벌리서치 최효정 대리(02-3456-1736)

※ 귀하의 인적사항에 해당하는 곳에 표시해 주십시오.

성별	① 남 ② 여	연령대	① 30대 ② 40대 ③ 50대 ④ 50대 이상
분야	① 학계	② 공공기관	③ 공무원 ④ 기타()
전문분야 및 전공	① 아동학, 아동가족학 ⑤ 사회학	② 유아교육학 ⑥ 통계학	③ 교육학 ④ 사회복지(아동복지)학 ⑧ 행정학 ⑦ 심리학
해당 분야 경력	① 3년 이내	② 3년~5년 이내	③ 5년~10년 이내 ④ 10년 이상
	⑨ 기타(_____)		

1-5. 데이터 이용 시 전반적으로 받은 자료에 대해 만족하십니까?

- ① 매우 불만족 ⇨ 5-1번 이동
- ② 불만족 ⇨ 5-1번 이동
- ③ 만족 ⇨ 5-2번 이동
- ④ 매우 만족 ⇨ 5-2번 이동

1-5-1. [1-5 ①, ② 응답자]전반적인 자료에 불만족하신 이유는 무엇입니까?
()

1-5-2. [1-5 ③, ④ 응답자]전반적인 자료에 만족하신 이유는 무엇입니까?
()

II. 영유아(0-5)데이터 인식과 필요성

다음은 영유아데이터에 대한 인식을 알아보고자 합니다. 영유아데이터의 특성과 이용에 대한 아래의 질문에 답해주시기 바랍니다

II-1. 영유아(0-5세) 데이터가 필요하다는 생각을 하신 적이 있나요?

- ① 있음 II-1-1번 이동 ② 없음 II-2번 이동

II-1-1. [II-1 ① 응답자] 있다면 그 이유를 설명해주세요.

()

II-2. 영유아데이터는 다른 발달 시기(아동-초등학교, 청소년 등) 데이터와 다르다고 생각하시나요?

- ① 다름 II-2-1번 이동 ② 같음 II-3번 이동

II-2-1. [II-2 ① 응답자] 다르다고 생각한다면 어떤 점에서 다른지 설명해주세요.

()

II-3. 영유아데이터를 이용한 경험이 있으신가요?

- ① 있음 II-3-1번 이동 ② 없음 II-4번 이동

II-3-1. [II-3 ① 응답자] 위에서 이용한 데이터는 어떤 것이었나요?

()

II-3-2. [II-3 ① 응답자] 위에서 이용한 데이터 경로나 사이트를 말씀해 주세요

()

II-3-3. [II-3 ① 응답자] 데이터를 이용하면서 불편한 점은 무엇이었나요?

()

II-4. 우리나라에서 영유아지표를 구성할 만큼 영유아데이터를 충분히 생산하고 있다고 생각하나요?

- ① 예 ② 아니오 ③ 모름

II-5. 영유아기를 둘러싼 **생태학적 환경** 중 성장·발달과정에서 중요한 정도를 표시해 주십시오.

환경	전혀 중요하지 않음 매우							
	←----->							
	중요함							
	1	2	3	4	5	6	7	8
부모								
가족								
기관(유치원, 어린이집)								
이웃								
국가								

II-6. 영유아기의 **성장·발달 영역** 중 중요한 정도를 표시해 주십시오,

환경	전혀 중요하지 않음 매우							
	←----->							
	중요함							
	1	2	3	4	5	6	7	8
신체건강								
인지발달								
언어발달								
사회성발달								
정서발달								

II-7. 영유아기의 **타인과의 관계** 중 중요한 정도를 표시해 주십시오,

환경	전혀 중요하지 않음 매우							
	←----->							
	중요함							
	1	2	3	4	5	6	7	8
부모 관계								
가족 관계								
도래 관계								
이웃 관계								

III. 영유아(0-5세)데이터 구축을 위한 영역의 적절성과 중요성

다음은 영유아데이터를 축적하고 있는 국내·외 아동 관련 영역과 지표들을 제시했습니다. 아래 제시된 영유아 관련 영역과 지표들을 참조하여 우리나라의 영유아데이터 구축을 한다고 생각하면서 이후 질문에 응답해주시기 바랍니다.

•아일랜드의 Growing up in Ireland 종단연구의 0-3세 지표 내용			•아일랜드의 Growing up in Ireland 종단연구의 5세 지표 내용	
			영역	0-5세
영역	지표명	세부 지표		
배경	가족 특성과 재정 상황	가족 특성	부모의 인구학적 특성, 9개월에서 5세까지 가족 구조 변화, 가족의 사회인구학적 특성, 가족의 고용 상황	
	부모양육과 가정 환경	가족 재정과 경제적 상황	평균 소득과 실업, 가족 재정 스트레스	
	보육과 조부모	건강 수준	5세의 건강 취약의 사회인구학적 위험 요인, 종단적 건강 추이, 장기 질병, 상황, 및 장애	
발달성과	경제적 재정적 상황	신체 건강과 발달	주요 유형과 빈번한 신체 부위, 상해의 사회인구학적 위험 요인	
	모의 고용, 수입	건강, 질병과 부상	과 체중 과 비만	
	신체 발달, 성장과 영양	사회-정서 발달	영양 섭취	
	대근육 발달, 소근육 발달 성장과 섭취	인지와 언어 발달	영양 섭취	
	전반적 건강, 질병, 건강 보험 사용	출처: J. Williams, A. Murray, C. McCrory, & S. McNally(2013). Growing up in Ireland. Development from birth to three years: Infant cohort. ESRI, Trinity College, Department of children and youth affairs. https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort (2023. 4. 13 인출)	의료카드 커버 및 GP 상담	의료카드 사용 범위 등
SDQ, 기질과 3년간 행동 문제	영양 섭취	항생제 사용	항생제 사용의 의료 수혜 여부 등	
British Abilities Scales, 말과 언어 발달	사회-정서 발달과 놀이	강점과 어려움 (SDQ)	부모 보고, 교사 보고, 장기 추이	
		사회적 기술 발달	사회인구학적 추이, 장기적 추이	
		놀이와	스크린 타임, 신체적 놀이	

- 영유아(0세~5세) 삶의 질 지표의 주요 내용

구분	지표 영역 (만 0-5세 영유아)	주요 지표 (만 0-5세 영유아)
삶의 질 영역	영양·건강	저체중 출생아율, 영양섭취율/영양결핍율
	발달·학습	전반적 인지/언어발달수준, 기관 이용율
	안전·보호	아동 안전사고 현황, 아동학대 피해유형별 현황
	물질적 상황 및 주거환경	가구의 물질적 결핍, 사용하는 방의 수
	놀이	친구와 놀이 횟수, 스마트폰 이용
	관계·돌봄	부모와 함께 하는 시간
	주관적 웰빙	향후 반영 기대

출처: 유민상 외(2021). 한국 아동청소년 삶의 질 지표 구축 방안 연구 II. p. 385의 <표 6-7>의 표를 발췌 수정하였음.

영역	0-5세	
	지표명	세부 지표
	활동	활동, 다른 형태 놀이, 책 읽어 주기
양육과 가족 관계	부모-자녀 관계	주양육자와 2차 양육자와의 관계, 부모-자녀 관계 장기적 추이,
	양육방식	양육 유형, 장기적 추이
	훈육 전략	전략
	양육 스트레스	주양육자와 2차 양육자의 스트레스, 장기적 추이
	가족 활동	가족 구성원과의 활동, 주 양육자와의 활동,
학교와 인지 발달	비거주 부모와 주 양육자 보고	비거주 양육자와 자녀 사이 접촉, 비거주 부모의 관리와 다른 지원
	학교 시작	시작 개월과 성별 차이
	무료 취학 전 학년 활용	사용 정도
	학교 준비도	부모 보고, 교사 보고
	인지 발달	교사 보고, 가정에서 측정

출처: Murray, A., Mcnamara, E., Williams, J., & Smyth, E. (2019). Growing up in Ireland. The Lives of 5-year-olds: Infant cohort. ESRI, Trinity College, Department of children and youth affairs. <https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort/>(2023. 6. 8 인출)

※ 아래의 지표들은 2018년 한국 아동·청소년 삶의 질 프레임 워크와 지표체계 구축 연구와 2022년 통계청 아동 삶의 질 지표 작성 과정에서 논의되었던 지표들을 영유아시기에 맞는 영역과 지표를 구성하기 위해 제시하였음.

아래 제시된 지표들이 우리나라의 영유아데이터 구축을 위해 얼마나 적절하고, 중요한 지표인지를 표시해 주십시오.

III-1. 다음 **인구 영역**입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
아동청소년 인구추계	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
영아 사망률	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
출생아수와 출생성비	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
혼인 외 출생아 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
모의 출산연령	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부모이혼 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
맞벌이 가구 자녀비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
한부모 가구 아동 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
다문화가구 아동 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
장애 아동 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-2. 다음 **사회 정책 영역**의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
가정양육수당 지급비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
누리과정 지원을 및 예산	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
어린이집 이용률 및 유치원 취원율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
기초생활보장 수급자 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동 청소년 10만명당 소아청소년과 의원 수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
보호대상아동발생비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
시설, 가정위탁 보호아동 수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
입양 아동 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
장애 아동의 통합교육 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
국공립어린이집(유치원) 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 영역 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-3. 다음은 **물질적 상황** 영역의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
물질적 결핍 (material deprivation) 지수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부/모의 고용상황	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부/모의 평균소득	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동 청소년이 있는 가구의 빈곤율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동 청소년이 있는 가구의 실직 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-4. 다음은 **거주환경** 영역의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
거주지역 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
최저주거기준 미달가구에 사는 아동비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
1년 동안 이사를 한 경험	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
어린이(영유아) 놀이 시설현황	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
미세먼지농도 및 대기질 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
어린이집, 유치원 등 기관 변경 경험(횟수)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-5. 다음은 **건강 영역**의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
조산비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
저체중 출산 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
장애유형별 출현율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
비만율(BMI)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
선천성 이상 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
영유아 건강검진비율 및 정밀 평가필요 영유아비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
예방접종 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
치과 검진율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
수면시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
신체활동 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
연간 입원 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-6. 다음은 **영양 영역**의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
수유형태별 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
영양 섭취: 1일 섭취량(에너지)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
영유아 식품 알레르기 여부	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-7. 다음은 **발달 영역**의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
신체발달	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
언어발달(수용어휘력/ 표현어휘력/화용능력)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
인지발달	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술, 공감)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
정서 발달(정서인식, 표현, 조절)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-8. 다음은 **학습 영역**의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
어린이집, 유치원 이용 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
사교육 참여율 및 시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
책 읽어 주기 빈도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
학교, 시설(어린이집)에 가기 좋아하는 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
학습시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
도서 보유 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
학습 시간 외 학습을 위해 다니는 시설 수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-9. 다음은 **놀이 영역**의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
장난감 보유 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
가족과의 경험(외식, 문화, 친척 방문)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
놀이 시간(실내 /실외)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아버지와의 놀이 시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
어머니와의 놀이 시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
놀이 공간 확보	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
여가활동 종류	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
친구들과 일정한 모임 횟수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
매체 이용 정도(TV, 아이패드, 등)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-10. 다음은 **안전 영역**의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
가정 내 체벌 경험 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
가정 내 안전사고	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
기관 내 안전사고	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동학대 발생 건수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동 방치 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
지역사회의 안전 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
어린이 교통사고 및 어린이 보호구역 교통사고	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동·청소년 범죄 피해 및 살인 범죄 피해자 수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-11. 다음은 **가족관계 영역**의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
주양육자 유무 여부	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
친부모 동거 여부	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부모와 애착 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
가족관계 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부모와의 긍정적 관계	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
가족 상호작용(응집성, 유연성)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아버지의 양육 참여	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부모와 함께 하는 시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
가족과 함께 식사하는 아동의 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-12. 다음은 **또래(친구)관계 영역**의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
친구와 잘 어울리는 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
친구와 놀 수 있는 기회 정도 (어린이집, 유치원, 놀이터 등)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
친구가 없는 아동 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-13. 다음은 **주관적 웰빙(행복감) 영역**의 지표들입니다. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
기질	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
긍정적 정서(행복감)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
자기 자신에 대한 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
전반적 삶의 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-14. 영유아데이터 구축에서 각 지표의 적절성과 중요성을 체크해 주시고, **영역의 명칭으로 적절한 것**을 선택해 주세요.

지표명	적절성								중요성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 중요하지 않음 ↔ 매우 중요함							
스마트폰 과의존 위험 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
유해매체 노출 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 외 추가하고 싶은 지표 또는 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

III-14-1. 위에 제시한 지표의 영역의 명칭을 선택한다면 어떤 영역입니까?

- ① 학습 ② 안전 ③ 보호
 ④ 위험 ⑤ 미디어 ⑥ 기타()

Ⅳ. 영유아(0-5세)데이터 구축을 위한 발달시기별 적절성

다음은 주요 국내·외 아동 관련 지표들을 종합하여 구성된 영유아데이터 구축을 위한 영역과 지표명입니다. 영아기와 유아기를 구분하여 아래 제시된 지표들이 각 발달시기별로 얼마나 적절한지를 표시해주시기 바랍니다.

Ⅳ-1. **사회적 배경의 인구 영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
아동청소년 인구추계	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
영아 사망률	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
출생아수와 출생성비	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
혼인 외 출생아 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
모의 출산연령	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부모이혼 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
맞벌이 가구 자녀비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
한부모 가구 아동 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
다문화가구 아동 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
장애 아동 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-2. **사회적 배경의 정책 영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
가정양육수당 지급비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
누리과정 지원을 및 예산	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
어린이집 이용률 및 유치원 취원율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
기초생활보장 수급자 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동 청소년 10만명당 소아청소년과 의원 수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
보호대상아동발생비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
시설, 가정위탁 보호아동 수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동 입양 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
장애 아동의 통합교육 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
국공립보육시설(유치원) 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-3. **물질적 상황 영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
물질적 결핍(material deprivation) 지수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부/모의 고용상황	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부/모의 평균소득	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동 청소년이 있는 가구의 빈곤율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동 청소년이 있는 가구의 실직 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-4. **거주 환경 영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
거주지역 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
거주지역 내 병원 접근 용이성 (소아과, 응급실)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
최저주거기준 미달가구에 사는 아동비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
1년 동안 이사를 한 경험	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
어린이(영유아) 놀이 시설현황	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
미세먼지농도 및 대기질 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
어린이집, 유치원 등 기관 변경 경험(횟수)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-5. **건강영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
조산비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
저체중 출산 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
장애유형별 출현율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
비만율(BMI)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
선천성 이상 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
영유아 건강검진비율 및 정밀 평가필요 영유아비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
예방접종 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
치과 검진율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
수면시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
신체활동 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
연간 입원 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-6. **영양 영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
수유형태별비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
영양 섭취: 1일 섭취량(에너지)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
영유아 식품 알레르기 여부	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-7. **발달 영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
신체발달	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
언어발달(수용어휘력/ 표현어휘력/화용능력)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
인지발달	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술, 공감)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
정서 발달(정서인식, 표현, 조절)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-8. **학습 영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
어린이집, 유치원 이용 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
사교육 참여율 및 시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
책 읽어 주기 빈도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
학교, 시설(어린이집)에 가기 좋아하는 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
학습시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
도서 보유 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
학습 시간 외 학습을 위해 다니는 시설 수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-9. **놀이 영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
장난감 보유 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
가족과의 경험(외식, 문화, 친척 방문)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
놀이 시간(실내 /실외)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아버지와의 놀이 시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
어머니와의 놀이 시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
놀이 공간 확보	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
여가활동 종류	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
친구들과의 일정한 모임 횟수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
매체(TV, 아이패드 등) 이용 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-10. **안전 영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
가정 내 체벌 경험 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
가정 내 안전사고	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
기관 내 안전사고	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동학대 발생 건수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동 방치 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
지역사회의 안전 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
어린이 교통사고 및 어린이 보 호구역 교통사고	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아동·청소년 범죄 피해 및 살 인 범죄 피해자 수	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-11. **가족관계 영역**입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
주양육자 유무 여부	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
친부모 동거 여부	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부모와 애착 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
가족관계 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부모와의 긍정적 관계	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
가족 상호작용(응집성, 유연성)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
아버지의 양육 참여	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
부모와 함께 하는 시간	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
가족과 함께 식사하는 아동의 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-12. **도래(친구)관계** 영역입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
친구와 잘 어울리는 정도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
친구와 놀 수 있는 기회 정도 (어린이집, 유치원, 놀이터 등)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
친구가 없는 아동 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-13. **주관적 웰빙(행복감)** 영역입니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
기질	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
긍정적 정서(행복감)	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
자기 자신에 대한 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
전반적 삶의 만족도	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

IV-14. 앞의 III-14-1. 응답에서 아래 영역을 (III-14-1의 응답값) 영역으로 답하셨습니다. 영유아데이터 구축 시 각 지표의 발달시기별 적절성을 체크해 주세요.

지표명	영아기 적절성								유아기 적절성							
	전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함								전혀 적절하지 않음 ↔ 매우 적절함							
스마트폰 과의존 위험 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
유해매체 노출 비율	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

■ 영유아데이터 구축에 대한 의견이 있으시다면, 자유롭게 적어주시기 바랍니다.

감사합니다!

부록 4. 전문가 조사 설문지(2차)

「영유아데이터 통합현황과 개선방안」 연구 전문가 2차 조사

안녕하십니까?

육아정책연구소는 육아정책연구를 보다 체계적이며 종합적으로 수행하기 위하여 설립된 국무총리 산하 국가 정책연구기관입니다.

본 조사는 육아정책연구소 2023년 기본과제인 「영유아데이터 통합현황과 개선방안」 연구 수행의 일환으로 영유아데이터 관련 전문가 의견을 구하고자 실시하게 되었습니다.

1차 조사 때 응답해 주신 결과를 바탕으로 2차 조사에서는 영유아 발달시기별 적절한 지표에 대한 의견을 수렴하고자 합니다. 귀하께서 응답해 주신 내용은 향후 아동 관련 정책 수립에 중요한 자료로 활용되오니, 바쁘시더라도 잠시 시간을 내 시어 질문에 답하여 주시면 감사하겠습니다.

귀하께서 말씀해 주신 의견이나 개인정보 등에 관한 모든 사항은 통계법 제33조 (비밀의 보호) 제①항, 제②항에 의거하여 철저히 비밀이 보장되며, 그 내용은 연구 목적 외에는 어떤 용도로도 이용하지 않을 것을 약속드리오니, 정확하게 응답해 주시기 바랍니다.

감사합니다.

2023년 9월

육아정책연구소 소장 박상희

본 설문에 참여하기 전에 아래의 내용을 읽으신 후 참여 여부를 결정해주시기 바랍니다.

1. 나의 개인정보(메일 주소와 연락처)는 육아정책연구소로부터 제공되었음을 확인 하였습니다.
2. 나는 본 연구에 자발적으로 참여하였으며, 참여 도중에 언제든지 참여를 철회할 수 있고 이러한 결정이 나에게 어떠한 해가 되지 않는다는 것을 압니다.
3. 나는 이 연구에서 얻어진 나에게 대한 정보를 현행 법률이 허용하는 범위 내에서 연구자가 수집하고 처리하는 데 동의합니다.
4. 나는 수집되는 자료가 본 연구 이외에 연구책임자 및 다른 연구자의 연구목적 으로 사용되는 것에 동의합니다.
5. 나는 본 조사 참여 후 지급되는 소정의 답례품 수령을 위해 나의 개인정보(이름, 핸드폰 번호, 주민등록번호)를 육아정책연구소의 리서치 협력사인 (주)글로벌리서치 에 제공해야 하는 것을 압니다. 단, 설문 참여 후 답례품 제공을 위한 개인정보 수집·이용에 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않으면 설문에 참여해도 답례품 이 제공되지 않음도 압니다.

답례품 내역 및 제공 방식:

- 1차 조사 참여자 전원에게 모바일 백화점 상품권 10만 원권 일괄 발송
- 2차 조사 참여자 전원에게 모바일 백화점 상품권 10만 원권 일괄 발송

위의 모든 내용을 읽었으며 설문 참여에 동의함 / 동의하지 않음

연구 관련 문의 : 육아정책연구소 도남희 선임연구위원(02-398-7707,
cando@kicce.re.kr)
육아정책연구소 김문정 연구원(02-398-7719,
moon@kicce.re.kr)

설문조사 관련 문의 : 글로벌리서치 최효정 대리(02-3456-1736)

※ 귀하의 인적사항에 해당하는 곳에 표시해 주십시오.

성별	① 남 ② 여	연령대	① 30대 ② 40대 ③ 50대 ④ 60대 이상
분야	① 학계	② 공공기관	③ 공무원 ④ 기타()
전문분야 및 전공	① 아동학, 아동가족학	② 유아교육학	③ 교육학 ④ 사회복지 (아동복지)학
	⑤ 사회학	⑥ 통계학	⑦ 심리학 ⑧ 행정학
	⑨ 기타()		
해당 분야 경력	① 3년 이내	② 3년~5년 이내	③ 5년~10년 이내 ④ 10년 이상

국내외 영유아(0-5세) 관련 지표 예시

다음은 영유아데이터를 축적하고 있는 국내·외 아동 관련 영역과 지표들을 제시했습니다. 아래 제시된 영유아 관련 영역과 지표들을 참조하여 우리나라의 영유아데이터 구축을 한다고 생각하면서 이후 질문에 응답해주시기 바랍니다.

<p>•아일랜드의 Growing up in Ireland 종단연구의 0-3세 지표 내용</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th colspan="2" style="text-align: center;">0-3세</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">영역</th> <th style="text-align: center;">지표명</th> <th style="text-align: center;">세부 지표</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">배경</td> <td>부모양육과 가정 환경</td> <td>가족 구조, 비동거 부모, 양육방식과 훈육,</td> </tr> <tr> <td></td> <td>보육과 조부모</td> <td>교육 계획, 조부모 지원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>경제적 재정적 상황</td> <td>모의 고용, 수입</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">발달 성과</td> <td>신체 발달, 성장과 영양</td> <td>대근육 발달, 소근육 발달 성장과 섭취</td> </tr> <tr> <td></td> <td>건강, 질병과 부상</td> <td>전반적 건강, 질병, 건강 보험 사용</td> </tr> <tr> <td></td> <td>사회-정서 발달</td> <td>SDQ, 기질과 3년간 행동문제</td> </tr> <tr> <td></td> <td>인지와 언어 발달</td> <td>British Abilities Scales, 말과 언어 발달</td> </tr> </tbody> </table> <p>출처: J. Williams, A. Murray, C. McCrory, & S. McNally(2013). Growing up in Ireland. Development from birth to three years: Infant cohort. ESRI, Trinity College, Department of children and youth affairs. https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort(2023.4.13인출)</p>		0-3세		영역	지표명	세부 지표	배경	부모양육과 가정 환경	가족 구조, 비동거 부모, 양육방식과 훈육,		보육과 조부모	교육 계획, 조부모 지원		경제적 재정적 상황	모의 고용, 수입	발달 성과	신체 발달, 성장과 영양	대근육 발달, 소근육 발달 성장과 섭취		건강, 질병과 부상	전반적 건강, 질병, 건강 보험 사용		사회-정서 발달	SDQ, 기질과 3년간 행동문제		인지와 언어 발달	British Abilities Scales, 말과 언어 발달	<p>•아일랜드의 Growing up in Ireland 종단연구의 5세 지표 내용</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 5px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: center;">영역</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">0-5세</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">지표명</th> <th style="text-align: center;">세부 지표</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">가족 특성</td> <td>가족 특성</td> <td>부모의 인구학적 특성, 9개월에서 5세까지 가족 구조 변화, 가족의 사회인구학적 특성, 가족의 고용 상황</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">재정 상황</td> <td>가족 재정과 경제적 상황</td> <td>평균 소득과 실업, 가족 재정 스트레스</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">신체 건강과 발달</td> <td>건강 수준</td> <td>5세의 건강 취약의 사회인구학적 위험 요인, 종단적 건강 추이, 장기 질병, 상황 및 장애</td> </tr> <tr> <td></td> <td>상해</td> <td>주요 유형과 빈번한 신체 부위, 상해의 사회인구학적 위험 요인</td> </tr> <tr> <td></td> <td>과체중과 비만</td> <td>기술적이고 사회인구학적 위험 요인, 장기 추이, 출생으로부터 추이</td> </tr> <tr> <td></td> <td>영양 섭취</td> <td>영양 섭취</td> </tr> <tr> <td></td> <td>의료카드 커버 및 GP 상담</td> <td>의료카드 사용 범위 등</td> </tr> <tr> <td></td> <td>항생제 사용</td> <td>항생제 사용의 의료 수혜 여부 등</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">사회-정서 발달과 놀이</td> <td>강점과 어려움 (SDQ)</td> <td>부모 보고, 교사 보고, 장기 추이</td> </tr> <tr> <td></td> <td>사회적 기술 발달</td> <td>사회인구학적 추이, 장기적 추이</td> </tr> <tr> <td></td> <td>놀이와 활</td> <td>스크린 타임, 신체적 놀이</td> </tr> </tbody> </table>	영역	0-5세		지표명	세부 지표	가족 특성	가족 특성	부모의 인구학적 특성, 9개월에서 5세까지 가족 구조 변화, 가족의 사회인구학적 특성, 가족의 고용 상황	재정 상황	가족 재정과 경제적 상황	평균 소득과 실업, 가족 재정 스트레스	신체 건강과 발달	건강 수준	5세의 건강 취약의 사회인구학적 위험 요인, 종단적 건강 추이, 장기 질병, 상황 및 장애		상해	주요 유형과 빈번한 신체 부위, 상해의 사회인구학적 위험 요인		과체중과 비만	기술적이고 사회인구학적 위험 요인, 장기 추이, 출생으로부터 추이		영양 섭취	영양 섭취		의료카드 커버 및 GP 상담	의료카드 사용 범위 등		항생제 사용	항생제 사용의 의료 수혜 여부 등	사회-정서 발달과 놀이	강점과 어려움 (SDQ)	부모 보고, 교사 보고, 장기 추이		사회적 기술 발달	사회인구학적 추이, 장기적 추이		놀이와 활	스크린 타임, 신체적 놀이
	0-3세																																																																	
영역	지표명	세부 지표																																																																
배경	부모양육과 가정 환경	가족 구조, 비동거 부모, 양육방식과 훈육,																																																																
	보육과 조부모	교육 계획, 조부모 지원																																																																
	경제적 재정적 상황	모의 고용, 수입																																																																
발달 성과	신체 발달, 성장과 영양	대근육 발달, 소근육 발달 성장과 섭취																																																																
	건강, 질병과 부상	전반적 건강, 질병, 건강 보험 사용																																																																
	사회-정서 발달	SDQ, 기질과 3년간 행동문제																																																																
	인지와 언어 발달	British Abilities Scales, 말과 언어 발달																																																																
영역	0-5세																																																																	
	지표명	세부 지표																																																																
가족 특성	가족 특성	부모의 인구학적 특성, 9개월에서 5세까지 가족 구조 변화, 가족의 사회인구학적 특성, 가족의 고용 상황																																																																
재정 상황	가족 재정과 경제적 상황	평균 소득과 실업, 가족 재정 스트레스																																																																
신체 건강과 발달	건강 수준	5세의 건강 취약의 사회인구학적 위험 요인, 종단적 건강 추이, 장기 질병, 상황 및 장애																																																																
	상해	주요 유형과 빈번한 신체 부위, 상해의 사회인구학적 위험 요인																																																																
	과체중과 비만	기술적이고 사회인구학적 위험 요인, 장기 추이, 출생으로부터 추이																																																																
	영양 섭취	영양 섭취																																																																
	의료카드 커버 및 GP 상담	의료카드 사용 범위 등																																																																
	항생제 사용	항생제 사용의 의료 수혜 여부 등																																																																
사회-정서 발달과 놀이	강점과 어려움 (SDQ)	부모 보고, 교사 보고, 장기 추이																																																																
	사회적 기술 발달	사회인구학적 추이, 장기적 추이																																																																
	놀이와 활	스크린 타임, 신체적 놀이																																																																

• 영유아(0세~5세) 삶의 질 지표의 주요 내용		
구분	지표 영역 (만 0-5세 영유아)	주요 지표
		(만 0-5세 영유아)
삶의 질 영역	영양·건강	저체중 출생아율, 영양섭취율/영양결핍율
	발달·학습	진반적 인지/언어발달 수준, 기관 이용율
	안전·보호	아동 안전사고 현황, 아동학대 피해유형별 현황
	물질적 상황 및 주거 환경	가구의 물질적 결핍, 사용하는 방의 수
	놀이	친구와 놀이 횟수, 스마트폰 이용
	관계·돌봄	부모와 함께 하는 시간
	주관적 웰빙	향후 반영 기대
	등	활동, 다른 형태 놀이, 책 읽어 주기
양육과 가족 관계	부모-자녀 관계	주양육자와 2차 양육자와의 관계, 부모-자녀 관계 장기적 추이,
	양육방식	양육 유형, 장기적 추이
	훈육 전략	전략
	양육 스트레스	주양육자와 2차 양육자의 스트레스, 장기적 추이
	가족 활동	가족 구성원과의 활동, 주 양육자와의 활동,
	비거주 부모와 주 양육자 보고	비거주 양육자와 자녀 사이 접촉, 비거주 부모의 관리와 다른 지원
학교와 인지 발달	학교 시작	시작 개월과 성별 차이
	무료 취학 전	사용 정도
	학년 활용	
	학교 준비도	부모 보고, 교사 보고
	인지 발달	교사 보고, 가정에서 측정
출처: Murray, A., Mcnamara, E., Williams, J., & Smyth, E. (2019). Growing up in Ireland. The Lives of 5-year-olds: Infant cohort. ESRI, Trinity College, Department of children and youth affairs. https://www.growingup.gov.ie/growing-up-in-ireland-publications-on-the-infant-cohort(2023. 6. 8 인출)		

※ 아래의 지표들은 2018년 한국 아동·청소년 삶의 질 프레임 워크와 지표체계 구축 연구와 2022년 통계청 아동 삶의 질 지표 작성 과정에서 논의되었던 지표들을 영유아시기에 맞는 영역과 지표를 구성하기 위해 제시하였음.

1. 영유아(0-5세)데이터 구축을 위한 영아기 지표 우선순위

다음은 주요 국내·외 아동 관련 지표들을 종합하여 구성된 영유아데이터 구축을 위한 영역별 지표명입니다. 1차 조사결과 각 지표별 중요성, 적절성, 영아기 적절성은 다음과 같이 수렴되었습니다. 이를 참고하여 영아기 지표로 적절한 지표를 선택하여주시기 바랍니다.

1-1. 사회적 배경의 인구 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 영아기 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
맞벌이 가구 자녀비율	6.97	7.01	7.43	
다문화가구 아동 비율	7.03	7.03	7.40	
아동청소년 인구추계	7.24	7.21	7.37	
출생아수와 출생성비	7.13	7.13	7.37	
한부모 가구 아동 비율	6.93	6.96	7.35	
장애 아동 비율	7.24	7.13	7.32	
영아 사망률	6.93	7.03	7.25	
모의 출산연령	6.75	6.88	7.24	
부모이혼 비율	6.56	6.51	7.24	
혼인 외 출생아 비율	6.49	6.57	6.94	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

I-2. 사회적 배경의 정책 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로
영아기 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
가정양육수당 수급비율	6.97	7.00	7.34	
어린이집 이용률 및 유치원 취원율	7.32	7.29	7.26	
유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수	7.24	7.31	7.24	
아동 청소년 10만명당 소아청소년과 의원 수	6.91	6.90	7.19	
보호대상아동발생비율	7.21	7.21	7.19	
시설, 가정위탁 보호아동 수	7.04	7.09	7.15	
기초생활보장 수급자 비율	6.66	6.74	7.06	
국공립보육시설(유치원) 비율	6.78	6.91	6.97	
아동 입양 비율	6.57	6.68	6.78	
장애 아동의 통합교육 비율	6.96	6.93	6.54	
누리과정 지원율 및 예산	6.72	6.75	5.68	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

I-3. 물질적 상황 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기**
 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
부/모의 고용상황	7.40	7.31	7.46	
부/모의 평균소득	7.24	7.19	7.44	
물질적 결핍(material deprivation) 지수	7.24	7.15	7.34	
영유아가 있는 가구의 빈곤율	7.22	7.21	7.28	
영유아가 있는 가구의 실직 비율	6.96	6.91	7.13	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

1-4. **거주 환경 영역**에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
거주지역 내 병원 접근 용이성(소아과, 응급실)	7.24	7.13	7.46	
최저주거기준 미달가구에 사는 아동비율	6.97	6.93	7.15	
미세먼지농도 및 대기질 만족도	6.54	6.50	6.78	
어린이(영유아) 놀이 시설현황	7.18	7.10	6.72	
거주지역 만족도	6.54	6.54	6.62	
어린이집, 유치원 등 기관 변경 경험(횟수)	6.38	6.44	6.51	
1년 동안 이사를 한 경험	5.68	5.76	5.87	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

1-5. **건강영역**에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
영유아 건강검진비율 및 정밀평가필요 영유아비율	7.22	7.26	7.44	
예방접종 비율	7.22	7.26	7.43	
저체중 출산 비율	6.84	6.87	7.38	
선천성 이상 비율	6.97	7.06	7.37	
수면시간	7.28	7.13	7.29	
조산비율	6.68	6.71	7.25	
장애유형별 출현율	7.15	7.09	7.25	
신체활동 정도	7.43	7.35	7.13	
연간 입원 비율	6.25	6.47	6.76	
치과 검진율	7.01	7.01	6.53	
비만율(BMI)	6.97	6.91	6.44	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

1-6. 영양 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절함에 따라 1, 2, 3순위를 체크해 주세요. 우선 순위를 표시해주시길 바랍니다.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
수유형태별비율	6.50	6.66	7.26	
영양 섭취: 1일 섭취량(에너지)	6.96	6.85	7.25	
영유아 식품 알레르기 여부	6.72	6.76	7.18	
이유식 시작 시점 및 기간**	-	-	-	
1일 3식 섭취 여부**	-	-	-	

주. ** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 2개의 지표(이유식 시작 시점 및 기간, 1일 3식 여부)를 새롭게 추가하였음.

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

1-7. 발달 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
신체발달	7.75	7.75	7.74	
인지발달	7.62	7.68	7.37	
언어발달(수용어휘력/표현어휘력/화용능력)	7.71	7.69	7.29	
정서 발달(정서인식, 표현, 조절)	7.79	7.74	7.29	
사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술, 공감)	7.72	7.68	7.00	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

1-8. 학습 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
책 읽어 주기 빈도	7.06	7.01	7.10	
어린이집, 유치원 이용 만족도	7.10	7.07	6.97	
학교, 시설(어린이집)에 가기 좋아하는 정도	6.51	6.56	6.54	
사교육 참여율 및 시간	7.25	7.24	6.22	
도서 보유 정도	6.21	6.22	6.10	
학습 시간 외 학습을 위해 다니는 시설 수	6.54	6.53	5.50	
학습시간	6.49	6.49	5.43	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

1-9. 놀이 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
어머니와의 놀이 시간	7.43	7.35	7.43	
아버지와의 놀이 시간	7.43	7.38	7.41	
놀이 시간(실내 /실외)	7.63	7.56	7.31	
놀이 공간 확보	6.71	6.74	6.88	
장난감 보유 정도	6.32	6.37	6.49	
가족과의 경험(외식, 문화, 친척 방문)	6.69	6.74	6.32	
여가활동 종류	6.68	6.66	6.29	
친구들과의 일정한 모임 횟수	6.01	6.10	5.46	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

1-10. 안전 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
아동학대 발생 건수	7.59	7.60	7.74	
아동 방치 정도	7.57	7.46	7.69	
가정 내 안전사고	7.37	7.28	7.62	
기관 내 안전사고	7.31	7.26	7.43	
가정 내 체벌 경험 비율	7.43	7.32	7.26	
지역사회의 안전 정도	7.21	7.16	6.91	
어린이 교통사고 및 어린이 보호 구역 교통사고	7.18	7.12	6.62	
아동·청소년 범죄 피해 및 살인 범죄 피해자 수	6.79	6.74	6.59	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

1-11. 가족관계 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
부모와 애착 정도	7.59	7.53	7.84	
주양육자 유무 여부	7.62	7.53	7.76	
친부모 동거 여부	7.38	7.40	7.65	
부모와의 긍정적 관계	7.56	7.49	7.65	
부모와 함께 하는 시간	7.72	7.63	7.62	
아버지의 양육 참여	7.49	7.43	7.49	
가족 상호작용(응집성, 유연성)	7.37	7.34	7.31	
가족관계 만족도	7.43	7.32	7.16	
가족과 함께 식사하는 아동의 비율	7.09	7.16	6.46	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

1-12. **또래(친구)관계** 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절함에 따라 1, 2, 3순위를 체크해 주세요. 우선 순위를 표시해주시길 바랍니다.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
친구와 놀 수 있는 기회 정도(어린 이집, 유치원, 놀이터 등)	7.10	7.13	6.43	
친구와 잘 어울리는 정도	7.25	7.13	5.78	
친구가 없는 아동 비율	6.37	6.37	5.34	
어울리는 친구 수**	-	-	-	
친구와 노는 시간과 장소**	-	-	-	

주. ** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 2개의 지표(어울리는 친구의 수, 친구와 노는 시간과 장소)를 새롭게 추가하였음.

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

1-13. **주관적 웰빙(행복감)** 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요. 우선 순위를 표시해주시길 바랍니다.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
기질	7.24	7.18	7.26	
긍정적 정서(행복감)	7.57	7.35	6.96	
전반적 삶의 만족도	7.40	7.25	5.99	
자기 자신에 대한 만족도	7.28	7.15	5.93	
회복 탄력성 **	-	-	-	

주. ** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 1개의 지표(회복 탄력성)를 새롭게 추가하였음.

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

I-14. 미디어 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **영아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요. 우선 순위를 표시해 주시길 바랍니다.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	영아기 적절성 평균	
스마트폰 과의존 위험 비율	7.68	7.56	7.28	
매체(아이패드, TV 등) 이용 정도*	7.41	7.35	7.04	
유해매체 노출 비율	7.49	7.37	6.96	
디지털미디어 기기 이용 여부 및 시간**				
디지털미디어 기기 이용 시작 시기**				
디지털미디어 기기 이용 목적**				
디지털 페어링팅(부모의 미디어 중재)**				

주. * 놀이 영역에서 미디어 영역으로 이동하였음

** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 총 4개의 지표(디지털 미디어 기기 이용 여부, 시간, 시작시기, 목적, 디지털 페어링팅)를 새롭게 추가하였음.

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II. 영유아(0-5세)데이터 구축을 위한 유아기 지표 우선순위

다음은 주요 국내·외 아동 관련 지표들을 종합하여 구성된 영유아데이터 구축을 위한 영역별 지표명입니다. 1차 조사결과 각 지표별 중요성, 적절성, 유아기 적절성은 다음과 같이 수렴되었습니다. 이를 참고하여 유아기 지표로 적절한 지표를 선택하여주시기 바랍니다.

II-1. 사회적 배경의 인구 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 유아기 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
맞벌이 가구 자녀비율	6.97	7.01	7.40	
장애 아동 비율	7.24	7.13	7.38	
아동청소년 인구추계	7.24	7.21	7.37	
다문화가구 아동 비율	7.03	7.03	7.37	
한부모 가구 아동 비율	6.93	6.96	7.32	
부모이혼 비율	6.56	6.51	7.26	
출생아수와 출생성비	7.13	7.13	6.09	
모의 출산연령	6.75	6.88	6.04	
혼인 외 출생아 비율	6.49	6.57	5.96	
영아 사망률	6.93	7.03	5.65	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-2. 사회적 배경의 정책 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
어린이집 이용률 및 유치원 취원율	7.32	7.29	7.40	
유치원(어린이집) 교직원 1인당 아동 수	7.24	7.31	7.40	
보호대상아동발생비율	7.21	7.21	7.34	
장애 아동의 통합교육 비율	6.96	6.93	7.29	
시설, 가정위탁 보호아동 수	7.04	7.09	7.18	
국공립보육시설(유치원) 비율	6.78	6.91	7.18	
누리과정 지원율 및 예산	6.72	6.75	7.12	
아동 청소년 10만명당 소아청소년과 의원 수	6.91	6.90	7.10	
기초생활보장 수급자 비율	6.66	6.74	6.97	
아동 입양 비율	6.57	6.68	6.75	
가정양육수당 수급비율	6.97	7.00	6.60	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-3. 물질적 상황 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
부/모의 고용상황	7.40	7.31	7.46	
부/모의 평균소득	7.24	7.19	7.43	
물질적 결핍(material deprivation) 지수	7.24	7.15	7.41	
영유아가 있는 가구의 빈곤율	7.22	7.21	7.32	
영유아가 있는 가구의 실직 비율	6.96	6.91	7.12	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-4. 거주 환경 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
거주지역 내 병원 접근 용이성 (소아과, 응급실)	7.24	7.13	7.38	
어린이(영유아) 놀이 시설현황	7.18	7.10	7.22	
최저주거기준 미달가구에 사는 아동비율	6.97	6.93	7.15	
거주지역 만족도	6.54	6.54	6.96	
어린이집, 유치원 등 기관 변경 경험(횟수)	6.38	6.44	6.79	
미세먼지농도 및 대기질 만족도	6.54	6.50	6.75	
1년 동안 이사를 한 경험	5.68	5.76	6.13	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-5. 건강영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
신체활동 정도	7.43	7.35	7.60	
수면시간	7.28	7.13	7.46	
영유아 건강검진비율 및 정밀평가필요 영유아비율	7.22	7.26	7.29	
비만율(BMI)	6.97	6.91	7.24	
치과 검진율	7.01	7.01	7.24	
예방접종 비율	7.22	7.26	7.21	
연간 입원 비율	6.25	6.47	6.76	
장애유형별 출현율	7.15	7.09	6.54	
선천성 이상 비율	6.97	7.06	6.46	
저체중 출산 비율	6.84	6.87	5.62	
조산비율	6.68	6.71	5.49	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-6. 영양 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요. 우선 순위를 표시해주시길 바랍니다.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
영양 섭취: 1일 섭취량(에너지)	6.96	6.85	7.31	
영유아 식품 알레르기 여부	6.72	6.76	7.12	
수유형태별비율	6.50	6.66	4.76	
이유식 시작 시점 및 기간**	-	-	-	
1일 3식 섭취 여부**	-	-	-	

주. ** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 2개의 지표(이유식 시작 시점 및 기간, 1일 3식 여부)를 새롭게 추가하였음.

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-7. 발달 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
신체발달	7.75	7.75	7.76	
사회성 발달(자아개념, 자기조절, 사회적 기술, 공감)	7.72	7.68	7.72	
정서 발달(정서인식, 표현, 조절)	7.79	7.74	7.72	
언어발달(수용어휘력/표현어휘력/화용능력)	7.71	7.69	7.69	
인지발달	7.62	7.68	7.68	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-8. 학습 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
책 읽어 주기 빈도	7.06	7.01	7.37	
어린이집, 유치원 이용 만족도	7.10	7.07	7.31	
사교육 참여율 및 시간	7.25	7.24	7.19	
학교, 시설(어린이집)에 가기 좋아하는 정도	6.51	6.56	7.04	
학습시간	6.49	6.49	6.78	
학습 시간 외 학습을 위해 다니는 시설 수	6.54	6.53	6.78	
도서 보유 정도	6.21	6.22	6.74	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-9. 놀이 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
놀이 시간(실내 /실외)	7.63	7.56	7.53	
아버지와의 놀이 시간	7.43	7.38	7.50	
어머니와의 놀이 시간	7.43	7.35	7.49	
놀이 공간 확보	6.71	6.74	7.10	
가족과의 경험(외식, 문화, 친척 방문)	6.69	6.74	6.97	
여가활동 종류	6.68	6.66	6.96	
친구들과의 일정한 모임 횟수	6.01	6.10	6.81	
장난감 보유 정도	6.32	6.37	6.69	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-10. 안전 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
아동학대 발생 건수	7.59	7.60	7.72	
아동 방치 정도	7.57	7.46	7.71	
가정 내 안전사고	7.37	7.28	7.57	
가정 내 체벌 경험 비율	7.43	7.32	7.56	
기관 내 안전사고	7.31	7.26	7.53	
어린이 교통사고 및 어린이 보호구역 교통사고	7.18	7.12	7.25	
지역사회의 안전 정도	7.21	7.16	7.10	
아동·청소년 범죄 피해 및 살인 범죄 피해자 수	6.79	6.74	7.00	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-11. 가족관계 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
부모와의 긍정적 관계	7.56	7.49	7.74	
주양육자 유무 여부	7.62	7.53	7.69	
부모와 함께 하는 시간	7.72	7.63	7.66	
친부모 동거 여부	7.38	7.40	7.57	
부모와 애착 정도	7.59	7.53	7.57	
아버지의 양육 참여	7.49	7.43	7.56	
가족 상호작용(응집성, 유연성)	7.37	7.34	7.51	
가족관계 만족도	7.43	7.32	7.49	
가족과 함께 식사하는 아동의 비율	7.09	7.16	7.13	

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-12. 또래(친구)관계 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요. 우선 순위를 표시해주시길 바랍니다.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
친구와 놀 수 있는 기회 정도 (어린이집, 유치원, 놀이터 등)	7.10	7.13	7.50	
친구와 잘 어울리는 정도	7.25	7.13	7.44	
친구가 없는 아동 비율	6.37	6.37	6.88	
어울리는 친구 수**	-	-	-	
친구와 노는 시간과 장소**	-	-	-	

주. ** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 2개의 지표(어울리는 친구의 수, 친구와 노는 시간과 장소)를 새롭게 추가하였음.

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-13. 주관적 웰빙(행복감) 영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요. 우선 순위를 표시해주시길 바랍니다.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
긍정적 정서(행복감)	7.57	7.35	7.54	
자기 자신에 대한 만족도	7.28	7.15	7.35	
전반적 삶의 만족도	7.40	7.25	7.24	
기질	7.24	7.18	7.16	
회복 탄력성 **	-	-	-	

주. ** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 1개의 지표(회복 탄력성)를 새롭게 추가하였음.

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

II-14. 미디어영역에 해당되는 지표입니다. 1차 결과를 바탕으로 **유아기** 데이터 구축 시 적절한 지표 1, 2, 3순위를 체크해 주세요. 우선 순위를 표시해주시길 바랍니다.

지표명	1차조사 결과(8점 평균)			우선 순위
	중요성 평균	적절성 평균	유아기 적절성 평균	
스마트폰 과의존 위험 비율	7.68	7.56	7.72	
매체(아이패드, TV 등) 이용 정도*	7.41	7.35	7.44	
유해매체 노출 비율	7.49	7.37	7.59	
디지털미디어 기기 이용 여부 및 시간**	-	-	-	
디지털미디어 기기 이용 시작 시기**	-	-	-	
디지털미디어 기기 이용 목적**	-	-	-	
디지털 페어링팅(부모의 미디어 중재)**	-	-	-	

주. * 놀이 영역에서 미디어 영역으로 이동하였음

** 1차 조사 결과에 따라 수렴된 전문가 의견을 반영하여 총 4개의 지표(디지털 미디어 기기 이용 여부, 시간, 시작시기, 목적, 디지털 페어링팅)를 새롭게 추가하였음.

위에 제시한 지표 관련 의견이 있다면 구체적으로 적어 주십시오.

■ 영유아데이터 구축에 대한 의견이 있으시다면, 자유롭게 적어주시기 바랍니다.

감사합니다!

영유아 데이터 통합 현황과 개선 방안

육아정책연구소
Korea Institute of Child Care and Education



9 791168 650640

ISBN 979-11-6865-064-0