

2017년도 드림스타트 국외연수 결과보고서

1팀	국 가	미국 . 캐나다
	기 간	2017. 6. 11.(일)~6. 18.(일)
2팀	국 가	네덜란드 . 영국
	기 간	2016. 6. 18.(일)~6. 25.(일)



보건복지부
Ministry of Health and Welfare



드림스타트
Dream Start

Chapter 1.

국외연수(1팀) 결과보고

연수국가	미국 · 캐나다
연수기간	2016. 6. 11.(일)~6. 18.(일)
연수인원	총 20인

【 목 차 】

I. 국외출장(1팀) 출장개요	1
II. 국외출장(1팀) 방문국가 아동복지 이해...	3
III. 국외출장(1팀) 방문기관 결과보고	17
IV. 총 평	50
V. 시사점	52

국외출장(1팀) 출장개요

【추진배경 및 목적】

- 복지 선진국의 아동복지제도 운영현황 및 우수사례 파악을 통해 드림스타트 사업의 발전방안 모색 및 운영 효율화에 기여
- 선진 아동복지 정책 현장 견학을 통해 드림스타트 현장 실무자(전담공무원 및 아동통합사례관리사)의 전문성 제고 및 사기진작 도모

□ 출장 개요

○ (출장 국가 및 출장 기간)

구분	국가(도시)	기 간	기 관
1팀	미국(뉴욕·워싱턴)	6.11(일) ~ 6.18(일) (6박 8일)	Department of Health and Human Services (ACF) 외 3개 기관 방문
	캐나다(토론토)		Toronto City Hall 외 1개 기관 방문

○ (출장 참가자) 총 20인

- 보건복지부 2인/드림스타트사업지원단 1인/시·도 2인/시·군·구 15인

구분	성명	성별	소속	직위(급)
1	김미경	여	보건복지부	사무관
2	박귀현	남	보건복지부	주무관
3	박다은	여	드림스타트사업지원단	대리
4	이희자	여	경기도청	지방사회복지주사보
5	황경숙	여	경기 남양주시	지방행정주사
6	이채엽	여	경기 성남시	지방간호주사보
7	정영선	여	강원 철원군	지방사회복지주사보
8	이대건	남	강원 화천군	아동통합사례관리사
9	김연정	여	강원 양구군	지방사회복지서기
10	이원교	여	충북 영동군	아동통합사례관리사
11	조원옥	여	충남 홍성군	아동통합사례관리사
12	김배영	남	전북도청	지방사회복지주사보
13	김미숙	여	전북 완주군	지방사회복지주사
14	김윤옥	여	전북 순창군	지방보건주사
15	김숙미	여	전남 고흥군	지방의료기술주사
16	김금안	여	전남 영암군	지방사회복지주사
17	황신우	남	전남 완도군	지방행정주사
18	서순옥	여	경북 영덕군	지방행정주사
19	허지숙	여	경남 함안군	지방사회복지주사
20	이을희	여	경남 고성군	지방보건주사

- (출장경비) 8,742,900원
- (출장내용) 선진국 아동복지 및 사회복지 관련 주요 정부·민간 기관방문
 - 방문시간 : 기관별 2~4시간
 - 주요내용
 - 아동복지(공공부조 포함) 일반 현황 및 전달체계(조직) 현황 파악
 - 아동복지 및 사회복지 정책의 비교 분석
 - 아동·가족지원 프로그램, 교육프로그램, 관계기관과의 연계 방식 등
 - 대상아동 발굴시스템 및 사례관리 체계 등 모니터링
- (주요일정)

일 자		지 역	일 정	
1일차	6.11(일)	(한국) 인천	인천국제공항 → 뉴욕 국제공항 (KE 081)	
2일차	6.12(월)	(미국) 뉴욕	East Side House Settlement 헤드스타트 사업 수행 기관	
3일차	6.13(화)	(미국) 워싱턴	뉴욕 → 워싱턴 (전용버스) Department of Health and Human Services (ACF) 보건복지부(헤드스타트를 주관하는 ACF가 소속된 기관)	
4일차	6.14(수)		Higher Horizons Day Care Center 헤드스타트 사업 수행 비영리 민간단체 National Head Start Association 전미 헤드스타트 협회 워싱턴 국제공항 → 토론토 국제공항 (UA6085)	
5일차	6.15(목)		(캐나다) 토론토	Native child and Family Service of Toronto 토론토의 원주민 대상의 헤드스타트 사업 수행 기관
6일차	6.16(금)			Toronto City Hall (Children's Services) 토론토 시청, 아동서비스 부서
7일차	6.17(토)	토론토 국제공항 → (KE 074)		
8일차	6.18(일)	(한국) 인천	→ 인천국제공항 도착	

- (특이사항) 선물수령(신고) 관련 해당사항 없음

국외출장(1팀) 방문국가 아동복지 이해

□ 미국_Head Start

○ 추진배경 및 목적

- 아동의 빈곤으로 교육기회가 감소하게 되면 이들이 성인이 된 후에 생산성 감소 및 고실업 등에 노출될 가능성이 높아지며, 궁극적으로 빈곤의 악순환이 초래될 수 있음
- 또한, 교육 불평등으로 인해 성인기의 빈곤과 사회복지 의존도를 가중시켜 궁극적으로는 사회적 비용부담을 증가시키고, 국가발전과 사회통합을 저해하는 결과를 초래함
- 이에, 학령기 이전의 단계에서부터 교육불평등에 대한 정책적 개입이 조기에 이루어져야 한다는 필요성이 제기됨에 따라 연방정부의 대표 프로그램으로서 '헤드스타트(Head Start)'가 시작됨

○ 추진경과

- (1964년) Johnson 대통령의 '빈곤과의 전쟁(War on Poverty)' 일환으로 설계, '경제기회법(Economic Opportunity)' 제정을 통해 설립된 '경제기회국(Office of Economic Opportunity)'에서 헤드스타트 프로그램 고안
- (1965년) 3~5세 유아에게 교육 및 보건 서비스 등을 조기에 제공하는 헤드스타트 프로그램 시작
- (1981년) '일괄예산조정법(Omnibus Budget Reconciliation Act)'의 하위법으로 독자적인 '헤드스타트법(Head Start Act)' 근거 마련
- (1990년) 헤드스타트 확대 및 질 개선법(Head Start Expansion and Quality Improvement Act) 제정
- (1995년) 임산부~ 2세 빈곤아동을 위한 '조기헤드스타트(Early Head Start Program)' 프로그램 시작

○ 추진체계

- 연방정부 기관인 보건인적자원부(Department of Health and Human Services, DHHS) 아동가족국(Administration for Children and Families, ACF) 내에 소속된 헤드스타트 전담부서(Office of Head Start: OHS)에서 담당
- 아동가족국(ACF)은 각 주별로 설치되어 있는 지역사무소를 통하여 지역 공공기관, 민간 비영리조직, 영리조직, 학교 등 지역에서 헤드스타트를 운영하고 있는 기관에 운영예산을 지원하고, 시행지침을 제시하는 등 관리운영 측면을 담당
- 헤드스타트 센터(Head Start Center)는 지역사회를 기초단위로, 거점기관별로 설립하여, 센터에서 가까운 거리에 거주하는 아동들을 대상으로 대상자 선정, 서비스기관 연계, 프로그램 제공 등의 역할 수행

○ 사업개요

- **(목표)** 저소득 가정 아동의 사회성, 학습능력, 건강, 영양 상태를 개선하여 이들을 일반가정의 아동과 동일 선상에서 출발할 수 있도록 지원
- **(대상)** 정부의 가구총소득의 빈곤선 이하인 3세 이상의 아동을 주 대상으로 하고 있으며, 빈곤선 이상이라 하더라도 공적부조를 받는 가정의 아동이나 위탁가정에 있는 아동은 참여할 수 있음
- **(서비스비용)** 서비스 이용자들은 전액 무료로 이용 가능
- **(재정체계)** 전체 예산의 약 75% 정도를 연방정부에서 지원하고 약 25%는 지방정부나 사업수행기관에서 부담

<대상아동 선정기준>

- ① **가구총소득 빈곤선 이하이거나 이에 준하는 가정의 아동**
 - 공적 부조를 받는 가정의 아동이나 위탁가정의 아동 포함(가족일시부조 (Temporary Assistance for Needy Families, TANF), 소득보충보장(Supplementary Security Income) 아동은 소득수준과 관계없이 자격 요건 부여)
- ② **학교 프로그램을 이용할 수 있는 3세 이상의 아동**
 - 0~2세 아동은 Early Head Start에 해당
- ③ **해당지역의 유치원이나 학교가 가진 프로그램 자리 여유분**

④ 최소 10% 이상 장애아동을 포함

- 장애아동이 많지 않으면 일반아동에게 기회 부여 가능

⑤ 선정기준에 합당한 아동들이 많을 경우 대기자 명단에 올려놓은 후 자리가 비는 즉시 프로그램에 참여하도록 조치

※ 빈곤선 이하인 저소득가정의 아동이 최소 90% 이상, 장애아동은 최소 10% 이상으로 구성하도록 함

○ 사업현황

- (대상자 수) 1965년 설립 초기 약 56만명 이상의 대상자 수에서 2015년 전국의 도시, 농촌 지역의 센터, 가정 및 보육시설에서 약 110만명의 아동과 임산부에게 서비스를 제공하고 있음

【표 1】 헤드스타트 대상자 수

구분	인원 수(비율)
총 참여자 수	1,097,173명(100%)
아동 수	1,081,889명(98.6%)
임산부 수	15,284명(1.4%)

- (직원 수) 헤드스타트에 고용된 직원 수는 총 243,000명으로, 이 중 과거 또는 현재 프로그램에 참여하는 아동의 부모가 약 24%를 차지함

○ 프로그램 주요내용

- 헤드스타트(Head Start: HS)

· (대상) 3~5세 유치원 아동

· (대표 서비스) 취약계층 아동에게 학습뿐만 아니라, 인지 및 언어 발달 서비스, 의료·치과·정신보건 서비스, 영양, 사회서비스 등을 포괄적·복합적으로 제공

① (장애) 아동의 장애유형 등 장애특성에 따라 교육과 건강·의료재활 서비스 제공

② (교육) 학교수업을 따라갈 수 있도록 취학준비 지원

③ (건강) 아동의 전반적인 건강상태 평가와 정기적인 건강검진을 실시하고 구강·위생·영양의 생활습관을 지도하며 아동의 안전교육 지도

- 조기헤드스타트(Early Head Start: EHS)

- (대상) 영아 및 임산부
- (서비스 제공형태) 헤드스타트센터(50%) 또는 가정(50%)에서 서비스 제공
- (대표 서비스) 산전태아건강, 영유아발달, 건강한 가족기능의 증진 프로그램 등 세 가지 대표 프로그램 운영

○ 성과관리 체계

- 헤드스타트의 효율성을 측정하기 위한 수행기준 및 수행척도의 개발 등 성과관리 체계 구축을 통해 프로그램의 성과를 추적하고, 성과관리 전담 연구센터를 통하여 장기간에 걸친 프로그램의 효과를 종단적으로 추적조사 실시
- 1996년부터 매 3년마다 서비스 내용을 분석하고, 아동 및 부모의 특성, 아동 수 추이와 프로그램 지원현황, 장애아동 수와 장애유형, 아동 및 부모의 복지욕구실태, 지역사회 지원 등에 대한 평가 수행
- 체계적인 성과관리체제로 인해 헤드스타트 프로그램은 교육, 경제, 건강, 사회문제 등의 측면에서 긍정적인 효과를 나타내고 있는 것을 입증해 내고 있음

□ 미국_아동사례관리

○ 추진배경 및 목적

- 아동은 성인에 비해 복지서비스에 대한 정보접근성, 독립적 의사결정 능력 및 자원조달 능력이 부족하므로 사례관리 서비스의 주요 대상으로 부각되어 옴
- 미국의 아동복지체계는 아동의 보호 즉, 아동학대 및 방임 사례의 발생에 따른 조치와 서비스 연계체계를 중심으로 하고 있음

○ 추진경과

- (1950~1960년대) 정신장애인의 탈 시설화에 따라 이들의 복합적인

욕구에 대응할 수 있는 지역사회 지원 시스템(Community Support system)을 구축하고, 보건분야에서 사례관리서비스가 확대됨

- (1970~1980년대) 지역사회의 대인서비스가 증가하면서 사례관리 대상이 장애인뿐만 아니라 노인 및 아동학대 피해자 등으로 확대됨. 이전까지 연방정부에서 지원하던 복지서비스가 많은 부분 지방으로 이양되었음
- (1990년대) 사례관리가 대상자의 욕구를 충족시키기 위하여 서비스 공급자들을 연계하는 시스템으로 조망되고, 사례관리 단계별 수행과정(욕구사정~재사정) 절차도 일반화되었으며, 대상자도 더욱 확대되는 등 다양한 사회복지 및 보건 분야에서 사례관리 서비스가 시행됨

○ 추진체계

- 미국의 아동복지정책은 연방정부 보건인적자원부(Department of Health and Human Services: DHHS) 아동가족국(Administration for Children and Families: ACF)의 기획, 예산 및 평가 등을 토대로 주정부의 보건인적자원부(DHHS) 사무소에서 수행
- 아동가족국(ACF)은 가족지원 복지(Family Assistance; Welfare), 아동양육비(Child Support), 아동보육(Child Care), 헤드스타트(Head Start), 학대아동보호(Child Welfare), 장애아동 지원 및 기타 가족과 아동을 대상으로 하는 정책을 관장함
- 아동가족국(ACF) 내 가족지원 사무소(Office of Family Assistance)에서는 빈곤가족아동일시부조(Temporary Assistance for Needy Families) 등 가족지원 정책의 일환으로, 아동청소년가족 사무소(Administration on Children Youth and Families)는 학대아동 보호정책으로, 그리고 헤드스타트 사무소(Office of Head Start)는 아동 조기개입 정책으로 사례관리 서비스를 제공하고 있음

○ 사업개요

- (법적근거) 아동학대 방지와 조치에 관한 법률(Child Abuse Prevention Treatment Act, CAPTA)의 제106조, '아동학대 및 방임의 예방과 조치

프로그램을 위한 주 보조금(Grants to States for Child Abuse and Neglect Prevention and Treatment Program)'에 의거하여, 아동 사례관리 서비스에 재정지원

- (프로그램 유형) 미국의 아동 사례관리 서비스는 '아동보호 서비스'와 함께 제공되는 경우와 '가족지원 서비스'로서 제공되는 두 가지 유형으로 구분

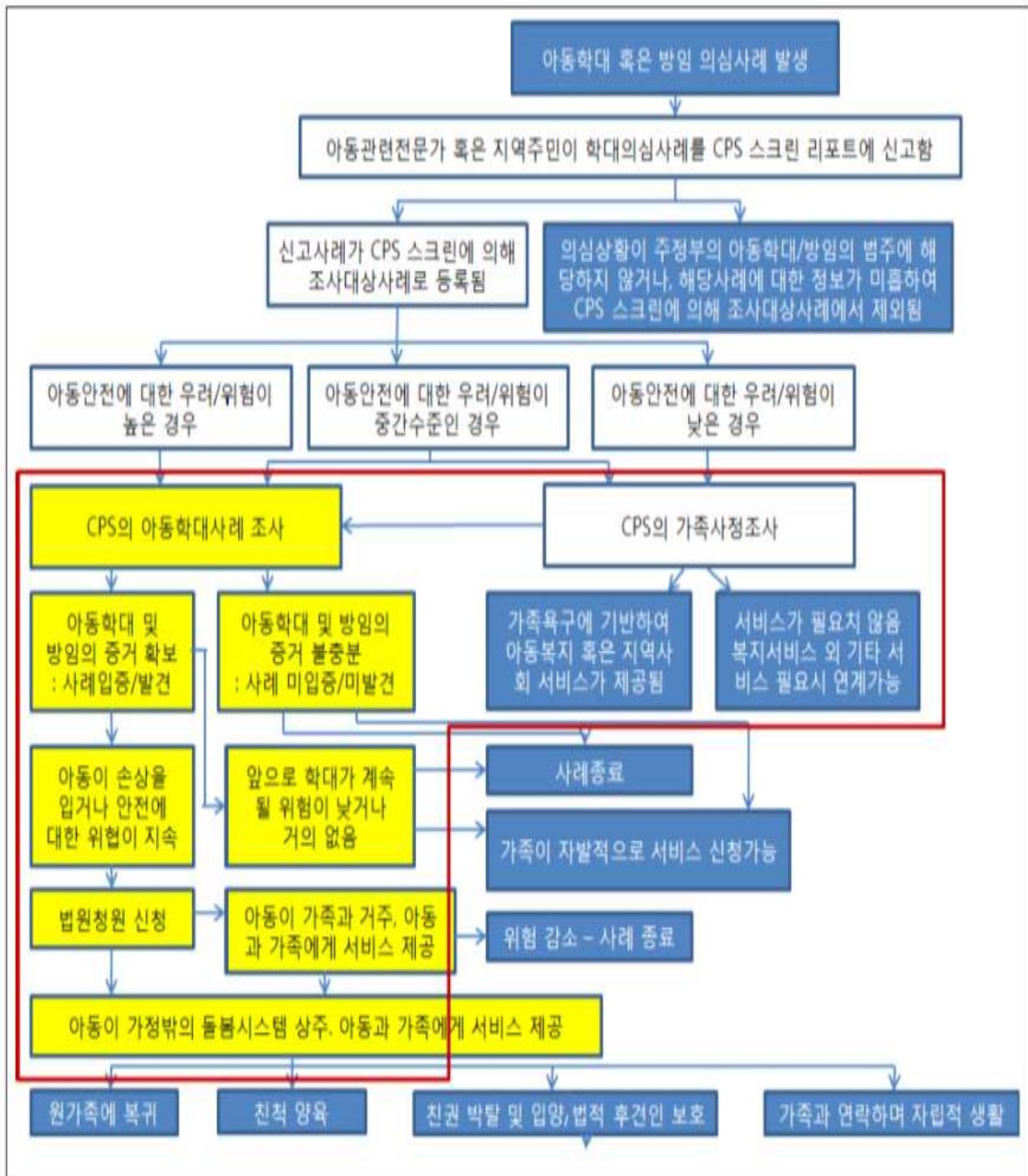
○ 프로그램 주요내용

- 아동보호서비스

- (대상) 아동학대/방임 신고사례 중 아동안전 위험도가 중간 수준 이상인 사례
- (절차) 아동학대 사례조사를 통해 아동학대 혹은 방임여부 판명
- (수행주체) 보건인적자원부(DHHS)의 아동보호팀(Child Protective Service Division)에 소속된 아동보호서비스워커(Child Protective Service Worker)가 사례관리 수행
- (서비스 내용) 아동을 원가족으로부터 장·단기적으로 분리시키거나 친권박탈 등 아동학대에 대한 조사 및 지원 중심으로 이루어짐

- 가족지원서비스

- (대상) 아동학대/방임 신고사례 중 아동안전 위험도가 중간수준 이하인 사례
- (절차) 가족 사정조사를 통해 아동 및 가족욕구에 기반한 서비스 제공
- (사례관리 수행주체) 보건인적자원부(DHHS)의 가족지원팀(Family Support Division)에 소속된 사례관리자가 사례관리 수행
- (서비스 내용) 가족의 역량강화와 가족에 대한 지원을 통해 가족의 결합 및 건강성 강화 지향



[그림 1] 미국의 학대아동 보호를 위한 사례관리서비스 제공 영역

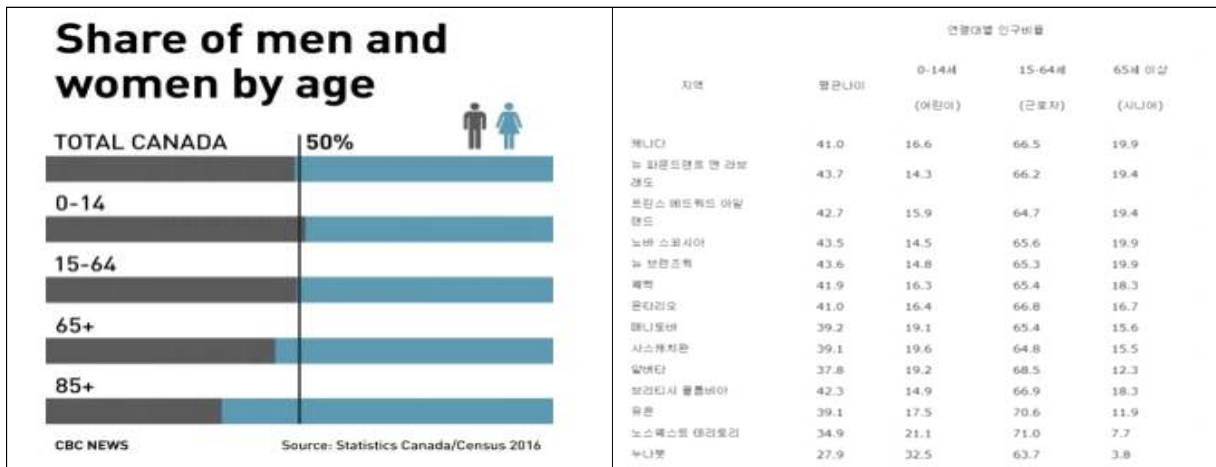
□ 캐나다_아동 및 가족복지 정책

○ 캐나다 공공정책의 특성

- 캐나다는 미국, 뉴잉글랜드, 프랑스와 함께 대표적인 연방국가로, 연방 정부, 주정부, 지역정부로 3개의 정부 구성 체계를 가짐
- 지방 주정부는 연방정부의 축소판으로 운영되며, 10개의 주와 북부 지방 3개의 자립 영토인 준주정부로 구성
- 캐나다 연방정부는 국방, 외교, 국제무역, 국가 차원의 경쟁력 정책과 금융, 형법, 이민 등을 담당하며, 주정부는 보건과 교육, 내부의 자원과 민법 등에 대한 책임과 권한을 가짐
- 다른 연방 국가들에 비해, 주정부의 권한과 재정적 권한이 가장 많으며, 모든 공공활동에 적극적으로 관여함
- 캐나다 사회복지정책의 핵심은 지역사회를 중심으로 시스템을 운영하는 방식이며, 이러한 노력들이 공공성을 중시하는 복지국가로 성장하게 하였음
- 캐나다 복지지원 시스템은 분산된 지역사회의 지방정부, 공공과 비영리 단체, 다양한 자원단체의 지원 형태로 운영됨

○ 캐나다 아동의 특징

- 캐나다 통계청의 인구통계조사 결과(2016년), 캐나다 전체 인구 중 노인(65세 이상)은 약 590만명(16.9%)으로 아동(0~14세) 인구 수 580만명(16.6%)을 추월한 것으로 나타남
- 이와 같은 추세라면 2061년 노인 인구는 1,200만명까지 증가하는 반면, 아동 인구는 800만 명에 머물 것으로 예측됨



【그림 2】 연령대별 남녀/인구 비율

○ 아동복지정책 추진체계

- 캐나다 아동가족복지제도 운영의 책임 중앙부처는 고용 및 사회개발부 (Employment and Social Development Canada)로, 캐나다 국민이 공공 서비스와 각종 혜택을 보다 편리하게 이용할 수 있도록 전달체계 개선의 중요성을 강조해왔음
- Service Canada(www.servicecanada.gc.ca)는 서비스 전달체계 상의 정부 효율성을 제고하기 위한 대표적 사례로 평가되고 있음. 2005년도에 첫 서비스를 개시한 Service Canada는 원스톱 서비스 전달 네트워크로서 주요 생애사건 중심의 범정부 프로그램과 공공서비스를 보다 신속하며 쉽고 편리하게 이용할 수 있도록 지원하고 있음
- Service Canada에서 제공하는 정보는 이용자의 이해를 돕고 정보 전달 및 접근 편의성을 고려하여 고용(Employment), 가족부양(Raising a Family), 임신 및 출산(Having a Baby), 은퇴(Retirement Planning)등 주요 생애 사건별 또는 교육 및 훈련, 고용, 이민, 소득지원, 가사, 법률 지원, 개인 문서, 금융 계획, 특이 사건, 창업 계획, 여행 등 주제별 서비스를 제공하고 있음.

○ 아동복지 추진서비스

- 가족부양(Raising a Family) 서비스: 자녀를 양육하는 부모로서 지원 받을 수 있는 연방정부의 급여 및 서비스의 종류가 다양한데, 이 중

일부 혜택은 모든 가족에게 지원 가능하며 일부는 자녀의 연령(영유아기, 미취학아동기, 초등교육기, 고등교육기 등)에 따라 또는 저소득 가정에 지원되며, 연령시기별로 서비스의 종류와 내용이 다양함

- ① **캐나다 아동 세제 혜택(Canada Child Befit):** 18세 미만 자녀 양육 비용을 지원해주기 위기 위한 것으로 매월 지급. 급여 수준은 소득세 신고 내용을 근거로 결정

[캐나다 아동수당]

- 2016년 7월 20일부터 캐나다 아동 수당(CCB, Canada Child Benefit) 프로그램이 새롭게 시행됨에 따라, 18세 미만의 자녀를 둔 가정은 더 많은 혜택을 누리게 됨. CCB는 2015년 11월 출범한 연방 자유당 정부가 첫 예산안 집행 시 기존의 비슷한 프로그램을 통·폐합하여 새롭게 개편한 것으로, 빈곤선(poverty line) 위에 있는 가정의 혜택은 줄이고, 실질적인 도움이 필요한 중산층 이하의 혜택을 확대함.
- 캐나다 아동수당 이전에 아동수당은 크게 자녀양육 보조혜택(CCTB, Canada Child Tax Benefit)과 종합아동복지혜택(UCCB, Universal Child Care Benefit) 두 가지가 있었으며, CCTB는 가계소득에 따라, UCCB는 소득과 상관없이 지원되어 옴. UCCB의 경우, 6세 미만의 자녀를 둔 가정에는 월 160달러(약 13만5,000원)씩 지원되었으며, 7~17세까지는 60달러(약 5만9,000원)씩 지원된 바 있음. 캐나다 아동수당은 이 두 지원 프로그램을 통합하여 정부가 지원하는 루트를 하나로 통일함으로써 절차가 이전보다 간소해짐. 또한 지원금에 대해서는 세금신고를 할 필요가 없음
- 캐나다 아동수당 지원금은 가계소득과 자녀수, 자녀의 나이에 따라 산출되고, 연소득 16만 달러(약 1억3,500만원)가 넘을 경우 거의 혜택이 없음. 반면, 연소득 3만 달러(약 2,500만원) 이하의 가정은 이전 CCB 프로그램 대비 연간 2,000~2,200달러(약 169만~186만원), 연소득 3~6만 달러(약 5,091만원) 이하의 가정은 약 1,750~1,950 달러(약 148만~165만원) 정도 늘어난 지원금을 받게 됨.
- 아동수당제도는 빈곤가정 아동 30여만 명이 혜택을 받을 수 있을 것으로 추정. 이는 9/10의 가정이 보조금을 받게 되는 규모이며, 가구당 평균 지원 금액은 종전 프로그램의 혜택을 전부 합산한 것보다도 2,300달러(약 195만 원) 정도가 많아지게 되며, 현재 11.2% 정도의 빈곤률이 6.7% 수준까지 떨어질 것으로 보임.

- ② **아동 장애 수당(Child Disability Benefit):** 18세 미만의 신체, 정신 장애를 가진 자녀를 양육하는 가정에 대한 면세 혜택 제도
- ③ 이밖에도 임신 또는 입양으로 당분간 휴직하고자 할 때, 고용보험의 출산, 양육 휴가 및 혜택을 신청할 수 있으며, 지방정부에서 자체적으로 제공하는 프로그램 또는 급여를 확인할 수 있음.

- **교육비 지원 제도**

- ① **등록교육저축계획(Registered Education Savings Plan):** 캐나다 정부에 의한 저축 플랜으로, 자녀의 교육비를 늘리기 위해 자녀가 고등학교 이후 교육기관에 등록할 때까지 주어지는 면세 저축 제도, 부모, 조부모, 친척, 그리고 수혜자의 친구가 한 아동 당 50,000달러씩 해당 제한 연령에 이르기까지 저축할 수 있음
- ② **캐나다 교육 저축 보조금(Canada Education Saving Grant):** 연방 정부 프로그램으로서 수혜자(아동)가 17세가 되면, 부모, 조부모, 친척, 친구가 등록교육저축계획(RESP)에 저축한 누적 금액에 보조금을 추가하여 지급하는 것으로, 이는 등록교육저축계획 계좌에 바로 입금
- ③ **캐나다 학습 채권 제도(Canada Learning Bond):** 자녀의 고등교육비를 저축하는 데 도움을 주기 위해 마련한 제도로, 캐나다 아동면세 혜택제도 내에서 국가아동수당보조(NCBS)지원을 받고 있는 가정이 등록교육저축계획(RESP)에 계좌를 개설할 때 500달러를 채권으로 제공해주는 제도
- ④ 이밖에도 자녀들이 고등교육을 시작할 때 지원받을 수 있는 프로그램 및 서비스, 수당 또한 다양하며, 연방정부 뿐만 아니라 지방정부에서도 자녀의 교육비 마련을 위한 프로그램과 급여를 제공하고 있으며, Service Canada를 통해 확인 가능

- **향후 영유아기 교육 및 보육정책:** 캐나다 연방정부가 2017년 3월 22일에 향후 10년간 총 70억 달러를 영유아기 교육 및 보육에 투자하겠다고 발표함

- **조기교육 및 보육지원:** 2016년 연방예산 5억 달러를 비롯해 향후 10년간 영유아기 교육 및 보육 프로그램에 총 70억 달러 배정 예정, 예산 활용의 목적은 저소득층 가정의 자녀들이 어린이집에 들어갈 수 있도록 하는 정원 확대에 초점
- **유급 육아휴직 기간 연장:** 유급 육아휴직 기간을 기존의 최대 12개월(유급 고용수당: 평균 주급의 55%)에서 18개월(유급 고용수당: 평균 주급의 33%)까지로 연장
- **학생 신분 부모를 위한 학비 보조금(Canada Student Grants) 수령 요건 완화:** 미취업 상태의 학생 신분 부모들의 학업생활 유지를 위해 '캐나다 학비 보조금(Canada Student Grants)'을 받을 수 있는 수령 요건을 완화함, 특히 소득한도를 상향하여 보다 많은 학생 신분 부모의 보조금 수령을 유도
- **외국인 보모 고용 지원:** 해외에서 온 보모 고용에 따른 부담 완화를 위해, 외국인 보모의 취업 인가증 발급 과정에 필요한 비용 중 1,000달러를 공제 (단, 연간 가구소득이 15만달러를 넘지 않아야 함)

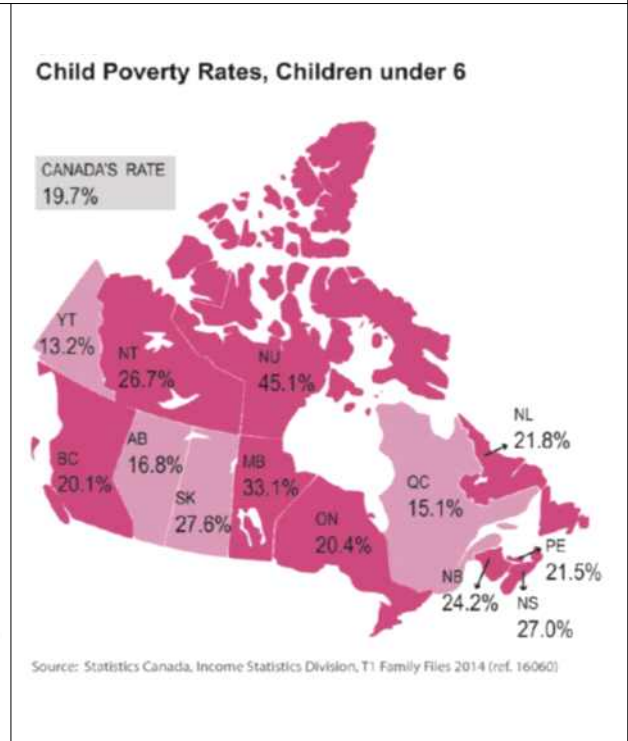
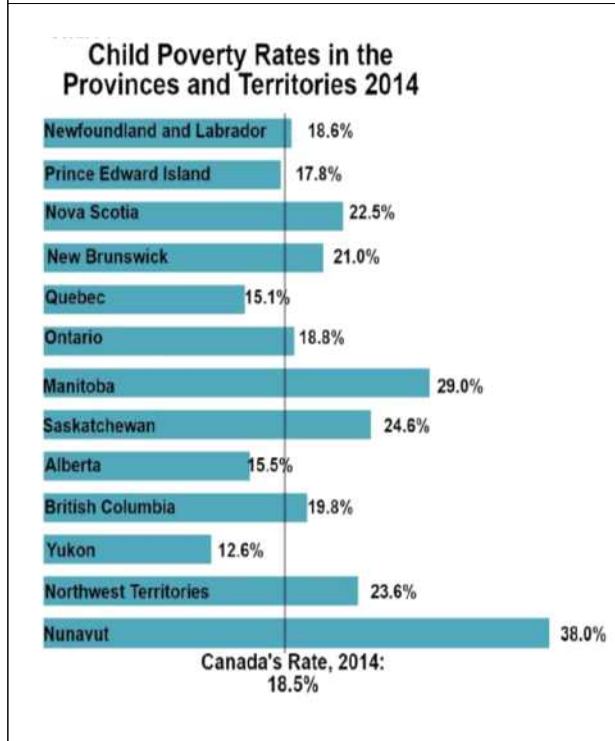
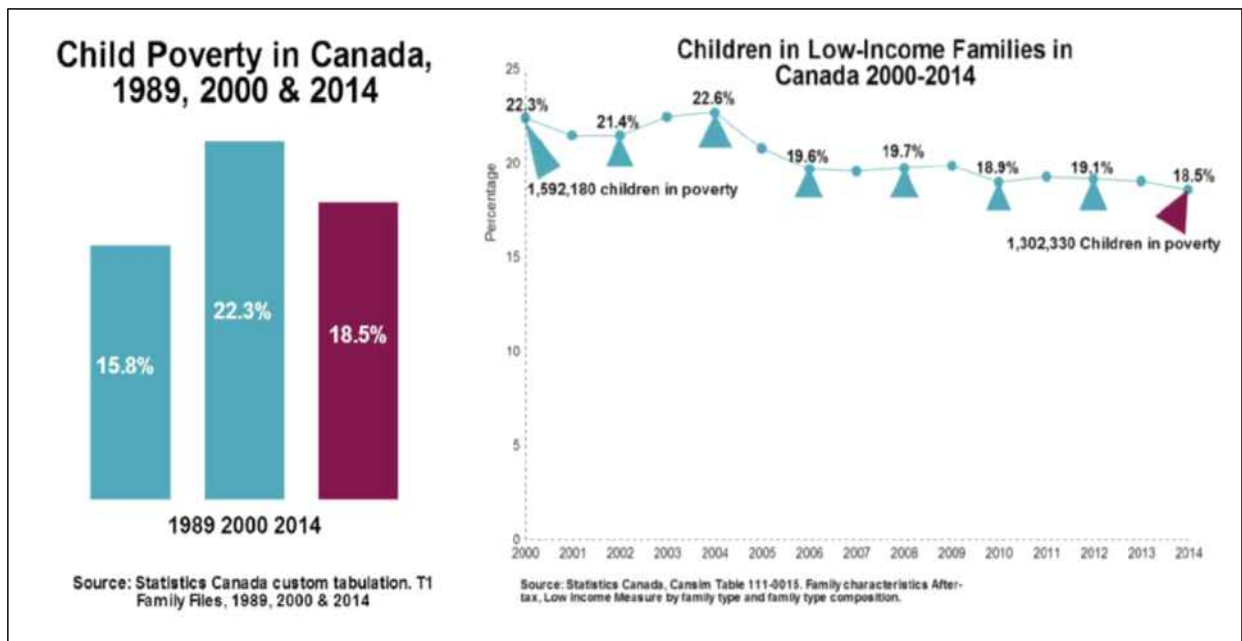
○ 아동빈곤 정책 '캠페인 2000'

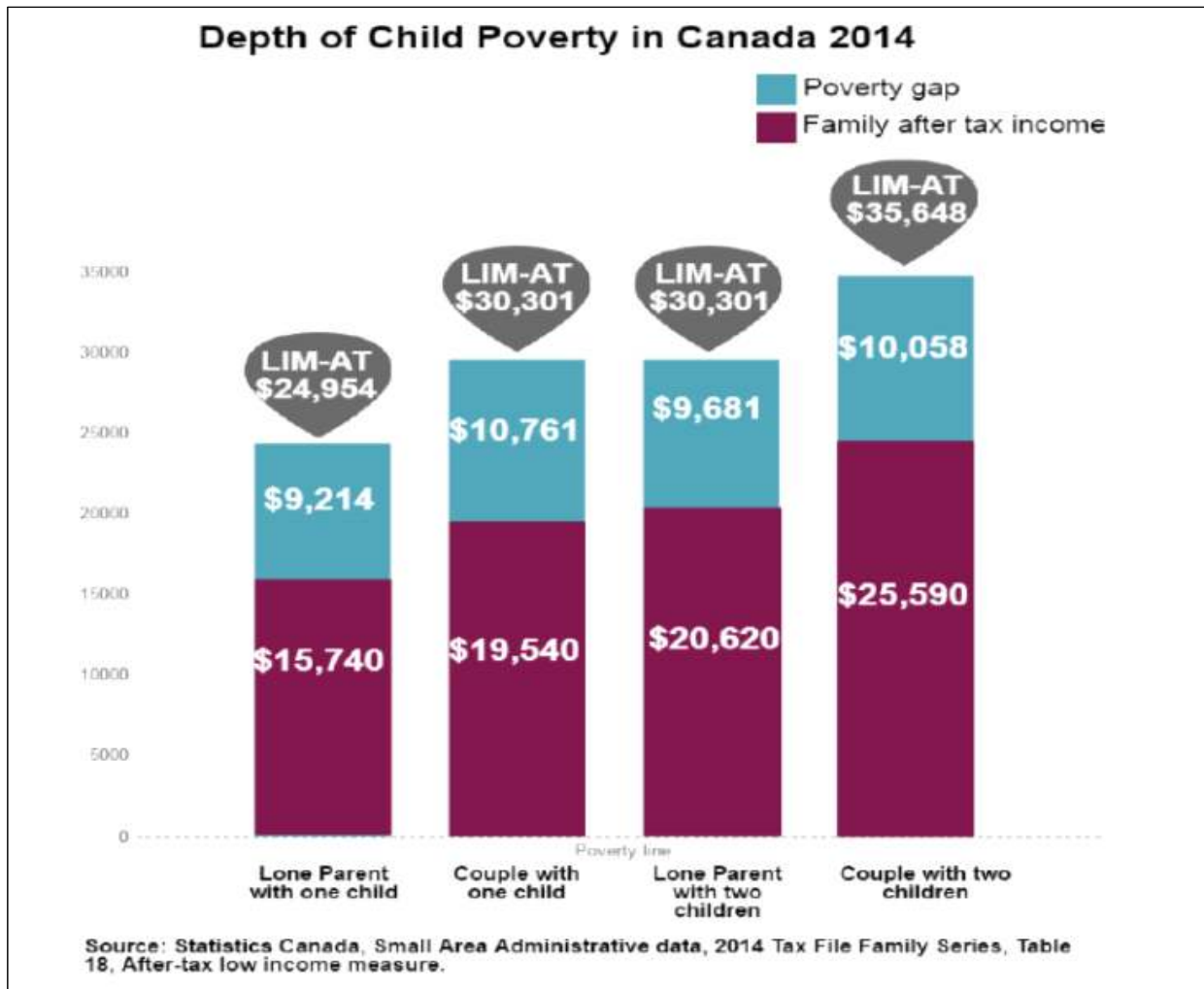
- 1989년 연방 하원의 '2000년까지 캐나다 내 아동빈곤을 종식시키기 위한 초당파적 결의안' 실행을 위해 시작된 캐나다 전역 공교육 운동, 이 운동에 참여하는 기관의 수는 120개 이상이며, 2000년 이후에도 아동 및 가족 빈곤 퇴치를 위한 활동을 지속해 오고 있음
- '캠페인 2000'에서 발표한 2016년 캐나다 아동 및 가족 빈곤 연례 리포트 카드를 통해 아동 및 가족 빈곤 관련 실태를 파악 및 개선상황을 평가하며, 정치권과 행정기관 등에 초당파적 협력을 촉구하고 있음

○ 아동빈곤율 실태

- 1989년 이후 아동빈곤율이 15.8%에서 2014년 현재 18.5%로 계속 증가하였음. 특히 원주민 보호구역 내 퍼스트 네이션스(First Nations) 아동의 빈곤율은 60%로 매우 심각함

- 6세 미만 아동의 빈곤율이 특히 높음. 캐나다 전국 평균으로는 19.7% 이고, 특히 누나뿃(Nunavut) 준주의 아동빈곤율은 45.1%로 심각한 상태임
- 캐나다 저소득층 가정은 빈곤선보다 훨씬 아래의 수입으로 살고 있음. 예를 들면, 한 자녀를 둔 한부모 가정의 빈곤선은 24,954달러이지만, 가구소득은 15,740달러임.





【그림 3】 캐나다 아동빈곤율 실태

- 아동빈곤을 감소시키기 위해 캐나다 아동수당 제도를 시행하고 있음. 캐나다 아동수당 제도는 인플레이션 수준에 맞게 연동시킬 필요가 있음
- 정부의 도움을 통해 71만 2천명의 아동이 빈곤선으로부터 벗어날 수 있으며, 정부는 캐나다 아동수당 제도가 빈곤선을 2014년에서 2017년까지 아동 빈곤을 40%까지 줄일 수 있을 것으로 예상하고 있음
- OECD국가들이 GDP대비 평균 2.14%를 가족 수당 등에 투자하는 것에 비해 캐나다는 1.18%만을 투자하고 있는 실정임

국외출장(1팀) 방문기관 결과보고서

【목적】

- 복지 선진국의 아동복지 제도운영 현황 및 우수사례 파악을 통해 드림스타트 사업의 효율적인 발전 방안 모색
- 아동복지(공공부조 포함) 일반 현황, 전달체계(조직) 현황 및 아동·사회복지 정책의 비교 분석 및 논의

□ 방문기관 목록 (총 6개 기관)

○ 미국(뉴욕, 워싱턴)

- 1) East Side House Settlement
- 2) Department of Health & Human Services (ACF)
- 3) Higher Horizons Day Care Center
- 4) National Head Start Association

○ 캐나다(토론토)

- 5) Native child and Family Service of Tronto
- 6) Toronto City Hall (Children's Services)

□ 방문기관 세부내용

방문기관 1			
6. 12.(월)	기관명	East Side House Settlement	
	소재지	337 Alexander Ave, Bronx, NY 0454	
	연락처	+1-718-665-520	홈페이지 https://www.eastsidehouse.org

○ 운영 개요

- (목표) 저소득 가정을 대상으로 건강, 교육, 복지, 가족 서비스 제공

- (추진배경) 1891년, 저소득층 아동 대상의 여름캠프로 시작하여 연중 프로그램으로 확대

- (연혁)

· 1891년 : 미국 변호사협회의 창업자 중 한 명인 Everett P. Wheeler가 동부 지역에 거주하는 이민자들을 위해 East Side House 설립

· 1904년 : 포폴로펜 호수에서 청소년들을 위한 첫 여름 캠프 시작

· 1999년 : 위기 청소년들의 대학 진학 준비를 위한 목표로 교육부와 첫 파트너십 구축

· 2006년 : Mott Haven Village Preparatory High School의 첫 졸업반 학생 60명 졸업(85%의 고등학교 졸업률, 93%의 대학 진학률)

· 2012년 : 뉴욕의 읽기 캠페인과 관련하여 뉴욕 비영리단체 중 선도적 기관으로 선정

· 2015년 : 29개 지역 10,000명의 지역주민들에게 프로그램 혜택 제공

- (조직) '가족지원 서비스', '교사 교육', '사회복지 서비스', '유치원 연계' 파트 등 6~10개 부서로 구성

- (인력) 본 기관을 포함한 해당지역 4개 기관 총 40명(정규직, 비정규직 포함)

○ 주요 내용

- (지원대상) Bronx와 Manhattan 지역 내 저소득 5세 이하 아동 및 부모

- (지원현황) 총 209개 가정

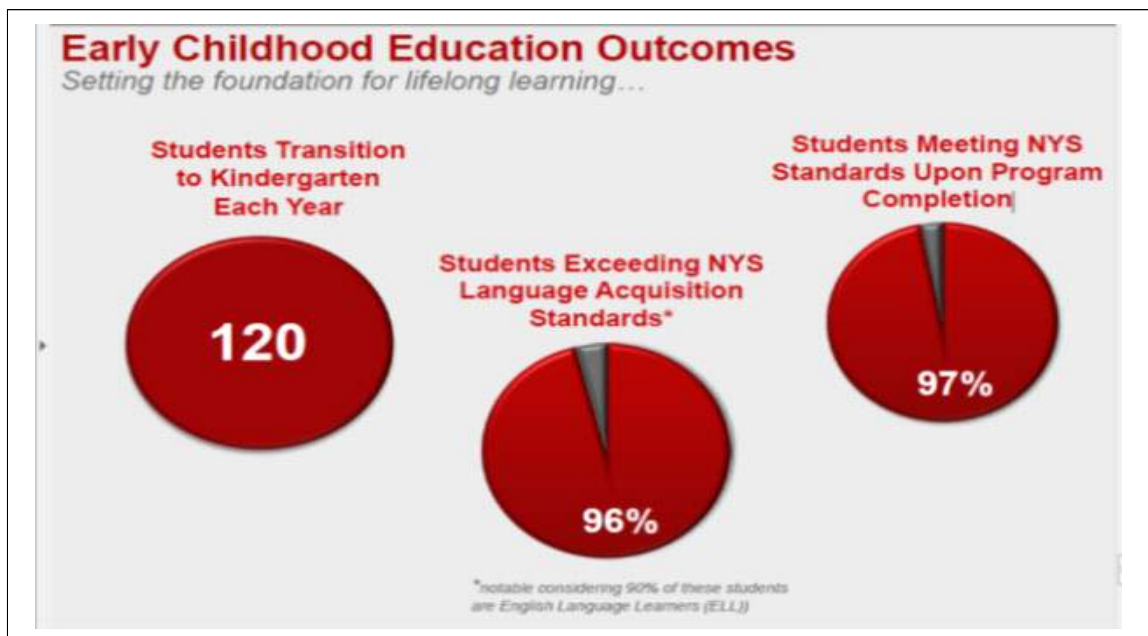
- (운영) 매주 월~금, 08:00~16:00

※ 지역 내 4개의 기관이 운영되고 있으며, 이 중 1개의 기관에서 데이케어 서비스 [[일하는 부모를 위한 돌봄서비스 제공(일부 유료, 운영시간: 08:00~18:00)]를 지원

- (예산) 헤드스타트 프로그램은 100% 연방정부 예산으로 운영

- (지원내용) 아이들을 위한 교육, 보건, 복지 서비스와 부모를 위한 일자리 창출, 부모교육 및 상담 지원

- **교육** : 연중 교육 프로그램(6주간의 특별 여름 프로그램 포함), 공립 학교 진학 지원, 4세 아동(장애아동 포함)의 유치원 진학 관련 뉴욕시 교육청의 승인 업무 지원
 - **건강** : 매일 건강하고 균형 잡힌 영양 서비스(아침 및 점심식사 포함), 소득수준과 상관없이 정기적인 예방적 보건 서비스(예방 의료 서비스 및 치과 진료 등)
 - **복지** : 부모나 양육자 등 가족 전체의 욕구를 충족시키기 위한 가족 지원 서비스, 가족지원 복지서비스(정신건강, 주거, 경제교육, 식품 안전 등의 문제를 해결하고, 양육기술 워크숍 등)
- **(효과)** 양질의 조기 유아교육 서비스를 통해 평생 학습의 토대 마련
- 유치원 입학율 : 매년 120명의 아동이 유치원 입학
 - 언어능력 : 96%의 아동이 NYS의 언어 습득력 표준 기준 수준 초과
 - 프로그램 수료율 : 97%의 아동이 프로그램 수료 시 NYS 기준 충족
- ⇒ East Side House는 뉴욕의 가장 취약한 사람들이 경제적 안정을 얻고, 보다 만족스러운 삶을 살 수 있는 기회를 제공하는데 기여하고 있음



【그림 4】 East Side House의 조기 유아교육 프로그램 성과

○ 질의응답

Q1 데이케어 센터가 있는데, 어떻게 운영되는가?

- ▶ 4개의 기관 중 1개의 기관에서는 일하는 부모를 위해 아침 8시부터 오후 6시까지 데이케어 센터를 운영하고 있다. 데이케어 센터 비용은 일부 유료로 운영되며, 이용자의 소득에 따라 비용을 차등적으로 부담하도록 하고 있다.

Q2 프로그램 중에서 부모교육이 있는데 부모의 참여도가 높은 편인가? 부모의 참여를 이끌어내는 노하우가 있는가?

- ▶ 209개의 가정 중에서 약 50~80% 가정의 부모가 자발적으로 참여하고 있다. 참여도가 높은 이유는 부모의 프로그램 참여 가능시간을 전수 조사하여 아침 일찍 또는 주말 등 다양한 시간대에 맞춰 프로그램을 개설, 맞춤형으로 운영하고 있기 때문이다. 예를 들면, ‘아버지의 날’ 에는 아침에 아버지가 아이들을 데려다주는 시간에 맞춰 부모 대상 프로그램을 운영하여 아버지들의 참여를 유도한다. 또한, 프로그램을 잘 만들어도 부모들이 정보가 없으면 참여하지 못하기 때문에 한 달 전에 가정통신문을 통해 월별 프로그램을 사전 공지하고 있다.

Q3 부모교육을 할 때 주로 어떤 내용으로 운영하는지, 부모 대상 프로그램은 대표적으로 어떠한 것들이 운영되고 있는지?

- ▶ 우선 아동의 학년별 학교 시스템 및 교육과정에 대한 안내를 도와준다. 그리고 저소득층의 부모들 중 고등학교 졸업을 하지 못한 부모가 많아서 고등학교를 입학과 졸업 돕는 프로그램과 영어교육, 컴퓨터 활용교육 등의 프로그램을 운영하고 있다.

Q4 대상 아동에 대한 기록 관리는 어떻게 하는지?

- ▶ 출석부, 업무일지 등 대상자에 대한 업무내용은 수기로 기록하고, 간단하게 폴더를 만들어서 문서철 형태로 관리하고 있다. 수기로 기록한 문서를 Main Office에 정기적으로 보내면 상부에서 컴퓨터 시스템에 기록하여 관리한다.

Q5 연방정부 예산 100%로 운영된다고 했는데, 정부의 평가 등 관리감독은 어떻게 받는지?

- ▶ 정기적으로 시설평가, 서류평가 등 정부의 관리감독을 받고 있습니다. 예산 지출 서류 등 매달 보고된 기록과 실제 보관 서류가 동일한지 현장에 와서 직접 확인한다.

Q6 중사자들의 자격 기준은 어떻게 되는지?

- ▶ 유아교육 자격증은 1차 자격증과 전문자격증 두 가지 유형이 있다. 우선 1차 자격증이 있으면 이 기관에 채용될 수 있지만, 일하면서 대학원을 진학하여 2차 전문자격증을 취득해야 한다. 관리자 직급은 대학원 이상의 학위를 통해 전문자격증을 취득해야만 한다.

Q7 프로그램 효과는 어떻게 확인하고 있는지?

- ▶ 프로그램마다 부모 대상으로 만족도 조사를 실시하고 있다. 그리고 무엇보다도 평소 부모들이 아이들을 프로그램에 지속적으로 참여시키고 프로그램을 이용한 아동의 동생 까지도 프로그램에 계속해서 참여시키는 모습들을 통해 저희 프로그램에 대한 만족도가 높다고 자부하고 있다.

○ 시사점

- 헤드스타트에서는 아이의 교육 이전에 부모의 교육이 중요하다는 시각에서 다양한 부모교육을 진행하고 있음. 드림스타트에서도 부모들의 교육 참여가 높아지도록 다양한 프로그램 개발 및 접근성 방안 마련 필요
- 부모들의 부모교육 참여율이 높은 이유 중 한 가지는 자격증을 취득하기 위해 꾸준히 기관에 방문하기 때문. 드림스타트에서도 '사회복지사, 보육교사, 컴퓨터 등'의 자격증 취득을 위한 예산을 지원하여 부모가 안정적인 일자리에 취업할 수 있도록 지원하는 방안 고려
- 지역사회 내 저소득 가정을 지원하기 위해 다양한 지역사회 자원과 교사진, 사회복지사, 상담사 등 많은 인력을 동원하여 서비스의 질을 향상하고 있는 점에서 드림스타트에서도 더 많은 인력을 총원하여 양질의 사례관리 서비스를 지원하는 방안 제고
- East Side House Settlement에서는 시스템 기록보다 현장 업무의 질 강화에 집중하고 있음. 현장 업무의 질적 향상을 위해서는 기록의 내용적인 측면은 중요하다고 생각되나, 전산시스템에 사례관리 내용 입력과 관련한 근무시간, 업무 부담 감소를 위하여 전산시스템의 지속적인 개선 지원 필요

○ 현장사진

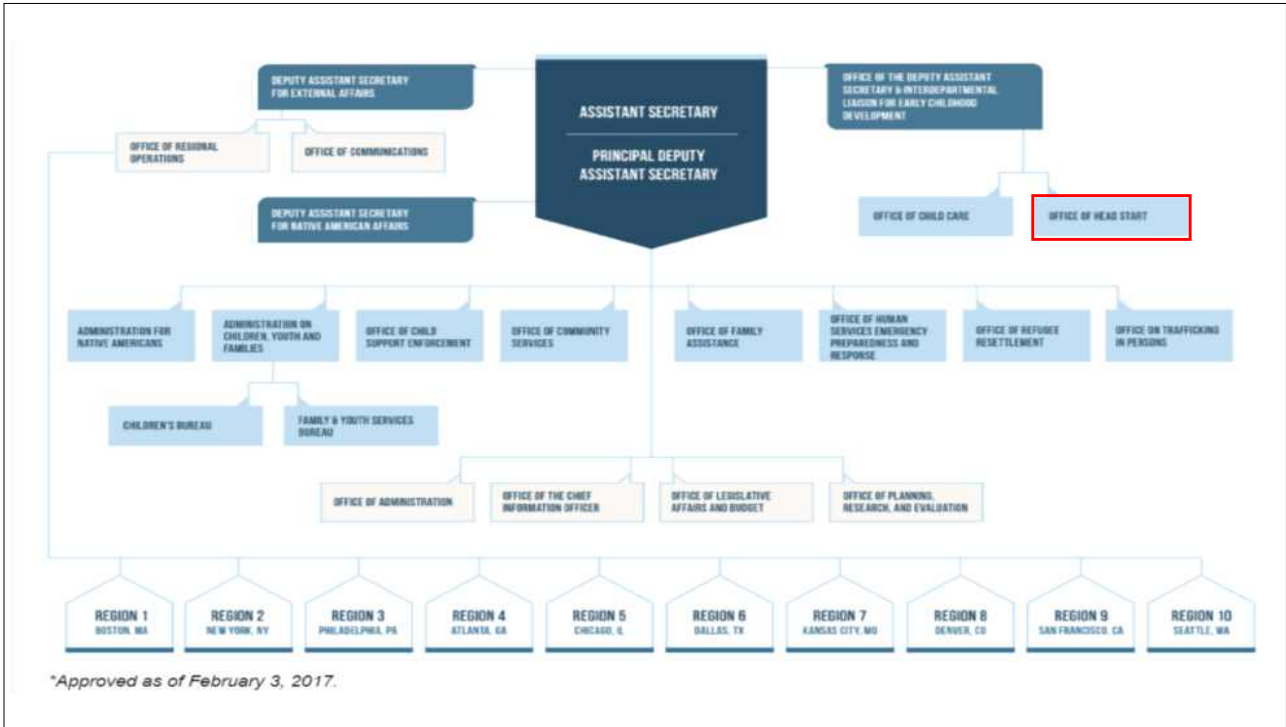


방문기관 2			
6. 13.(화)	기관명	Department of Health & Human Services (ACF)	
	소재지	200 Independence Avenue, S.W. Washington, D.C. 20201	
	연락처	+1-877-696-6775	홈페이지 https://www.hhs.gov

○ 운영 개요

- (목표) 주정부, 서비스 제공자, 지역사회와의 파트너십 구축을 통해 서비스 수준을 향상시켜 아동 및 청소년의 건강한 발달, 가족의 경제적 안정, 건강한 지역사회 실현
- (역할) 아동 및 가족에게 효과적인 복지서비스가 제공될 수 있도록 정책 수립, 예산지원 및 관리, 다양한 자원들과 파트너십 구축 등의 역할 수행
- (가치)
 - 헌신(Dedication) : 서비스를 필요로 하는 사람들에게 희망과 기회 부여
 - 혁신(Excellence) : 기존 틀에서 벗어난 새로운 지식과 변화 및 해결 촉진
 - 전문성(Professionalism) : 역할 수행에 수반되는 태도, 관계, 서비스, 헌신 등
 - 정직(Integrity) : 아동과 가족을 위한 윤리적인 행위 실천
 - 책임(Stewardship) : 국민들로부터 위임받은 자원과 공공 역할에 대한 책임
 - 존중(Respect) : 서비스 대상자 및 다양한 파트너들에 대한 존중
- (추진체계) 아동가족국(ACF)은 21개 부서로 구성(10개 지역 사무소 포함)
 - 수행업무 : 가족지원 복지(Family Assistance; Welfare), 아동양육비(Child Support), 아동보육(Child Care), 헤드스타트(Head Start), 학대아동보호(Child Welfare), 장애아동 지원 등 아동 및 가족을 대상으로 하는 정책 관장

- 주요부서 : 헤드스타트(Office of Head Start), 보육(Office of Child Care), 아동청소년가족(Administration on Children Youth and Families), 가족지원(Office of Family Assistance) 등



【그림 5】 아동가족국(Administration for Children and Families)의 조직도

* 붉은색 표시: Office of Head Start

○ 주요 내용

- 헤드스타트 사무소(Office of Head Start)

- (목표) 빈곤으로 인하여 교육기회가 감소되고 빈곤의 악순환이 초래됨에 따라 저소득 가정 아동의 사회성, 학습능력, 건강, 영양 상태를 개선하여 일반 가정의 아동과 동일선상에서 출발할 수 있도록 지원
- (역할) Head Start 서비스를 제공하는 1,700개의 공공 및 민간기관(비영리 또는 영리)에 대한 보조금 및 감독 담당하며, 아동 및 가족에게 통합적인 서비스를 제공할 수 있도록 정책방향 결정, 운영지침 개발, 교육, 시스템 지원 등의 업무 수행
- (예산) 2016년 헤드스타트 프로그램 배정 예산 90억 달러
- (서비스 내용) 헤드스타트(Head Start), 조기헤드스타트(Early Head Start)

[헤드스타트(Head Start) 프로그램]

① 헤드스타트(Head Start)

- 대상 : 3~5세의 유아
- 내용 : 취약계층 아동에게 학습, 인지 및 언어발달서비스, 의료·치과·정신보건 서비스, 영양, 사회서비스 등을 포괄적·복합적으로 제공
- 운영방식 : 유치원마다 서비스 제공 일수와 수업시간이 상이함

② 조기헤드스타트(Early Head Start: EHS)

- 대상: 3세 미만의 영아 및 임산부
- 내용: 산전태아건강, 영유아발달, 건강한 가족기능의 증진 프로그램 등 세 가지 대표 프로그램 운영
- 운영방식 : 헤드스타트 센터(50%) 또는 가정(50%)에서 서비스 제공

【표 2】 한국의 Dream Start 와 미국의 Head Start 비교

구 분	드림스타트	헤드스타트
추진기관	보건복지부 인구아동정책관	보건복지부(연방정부)의 아동가족국
실시기관	시군구 조직	지역의 공공·민간비영리·학교·종교기관 등
사업시작	2007년	1964년
대상연령	0-12세	0-5세
선정기준	아동이나 가정의 위기에 따른 사례관리 대상자 선정	가구총소득 빈곤선 이하이거나 이에 준하는 가정의 아동
재정체계	중앙정부 예산 투입 지방실정에 따라 지방비 추가투입	75%는 연방정부, 25%는 지방정부 또는 사업수행기관 부담
서비스내용	보건·보육·복지 통합사례관리서비스	공교육(유치원) 취학 준비 지원 보건·보육·복지 서비스 지원
성과관리 및 평가	보건복지부 주관 평가시스템 운영 (2년마다 6개 분야 사업평가)	성과관리전담 연구센터에서 매 3년마다 프로그램 효과 측정

- 가족지원 사무소(Office of Family Assistance)

- (목표) 교육기관, 복지지관, 노동기관 간의 협력을 촉진하여 가족의 경제적 안정과 안정성 향상
- (역할) 저소득 가족의 경제적 안정을 도모하기 위한 연방 보조금 프로그램인 저소득가족일시부조(Temporary Assistance for Needy Families) 프로그램 관리
- (예산) 연간 지원 예산 16.6억 달러

· (서비스 내용)

[가족지원 사무소(Office of Family Assistance) 주요 서비스]

- Temporary Assistance for Needy Families(TANF)
: 아동을 둔 저소득 가정을 위한 보조금 및 광범위한 서비스 프로그램
- Tribal TANF : 부족의 저소득 가족일시부조
- Healthy Marriage and Responsible Fatherhood(HMRF)
: 건강한 결혼 및 아버지 교육
- Health Profession Opportunity Grants(HPOG) : 직업 기회 제공을 위한 보조금
- Native Employment Works(NEW) : 원주민 취업 알선 프로그램
- Tribal TANF-Child Welfare Coordination Grants : 부족의 아동 복지 조정 교부금

○ 질의응답

Q1 아동복지 서비스 지원은 어떤 방향으로 이루어지는가?

- ▶ 가구 총소득 빈곤선 이하의 가정에 지원되며, 대상가정의 개별적인 목표에 따라 맞춤형으로 지원된다.

Q2 헤드스타트 프로그램에 대한 효과성 측정과 수행기관에 대한 관리는 어떻게 하는가?

- ▶ 사업의 효과성 연구는 고등학교 졸업율, 대학 입학율, 범죄율 등 다양한 방법으로 연구를 하고 있다.

헤드스타트의 운영지침은 헤드스타트 성과관리 체계에 따라 연방정부 지침에서 명확하게 규정하고 있다. 예를 들어 아동이 학교 갈 준비가 잘되어 있는지, 아이들이 어떤 방향으로 발전해야 하는지를 지침으로 규정해 놓았다. 이 규정을 통과하여야만 헤드스타트 프로그램을 운영할 수 있다. 이러한 규정 및 절차에 따라 1년에 한 번씩 예산 지급여부를 판단한다.

Q3 미국의 헤드스타트는 0~5세 저소득 아동을 대상으로 하는데, 5세 이후에 서비스가 필요한 아동의 경우는 어떻게 하는가?

- ▶ 초등학교 입학에서부터 고등학교 졸업까지 지원연계 프로그램을 운영하고 있다.

○ 시사점

- 0~5세 저소득 아동의 전반적인 보육을 담당하고 있는 미국의 헤드스타트와 0~12세 아동의 선별적이고 전문적인 사례관리서비스 추진하는 한국의 드림스타트와는 사업추진에 있어 많은 차이점이 있음

- 한국에는 미국의 헤드스타트를 대체하는 어린이집 프로그램이 잘 발달되어 있고 특히 저소득 가정 아동은 국공립 어린이집에 우선 입소할 수 있는 조건 등을 고려할 때, 미국보다 한국에서 복지 사각지대의 아동관리가 더 적절하게 이루어지고 있는 면이 있음
- 미국의 경우 5세 이상 아동은 학교에서 다양한 서비스의 연계 및 관리가 이루어지고 있음. 이는 학교와의 연계 및 협력이 어렵고, 부모들의 경우 아동이 드림스타트 대상자임을 학교에 밝히는 것을 꺼려하는 한국 사회에 시사하는 바가 있음. 사각지대에 놓여 있는 학생의 적절한 사례관리를 위하여 전국의 드림스타트와 어린이집, 학교와 협조체계를 구축할 수 있는 시스템을 마련이 중요함
- 미국의 헤드스타트가 1964년에 시작하여 현재에 이르기까지 약 50여년의 역사 동안 성과관리 시스템을 통하여 서비스 내용을 분석하고 운영수행기준 설정 및 수행척도의 개발 등 체계적인 프로그램 운영과 연구센터를 통해 긍정적인 효과를 입증하고 있는 점은 이제 10년의 역사를 지나고 있는 드림스타트에서 참조할만한 부분임

○ 현장사진



방문기관3			
6. 14.(수)	기관명	Higher Horizons Day Care Center	
	소재지	5920-B Summers Lane Falls Church, VA 22041	
	연락처	+1-703-739-0875	홈페이지 http://www.higherhorizons.org

○ 운영 개요

- (목표)

- 개별 아동의 발달 수준(장애 아동 포함)과 기질, 흥미, 학습방식 등에 맞춰 Head Start 및 Early Head Start 프로그램을 제공함으로써 아동의 학습과 정서발달을 돕고 유치원 입학을 지원함
- 가족 위주의 다양한 서비스 제공을 통해 지역사회 내 저소득 아동과 그 가족의 보다 나은 삶 추구

- (추진배경) 아동의 건강한 성장 및 발달에 중요한 시기인 출생부터 5세까지, 긍정적이고 안전한 환경에서 자녀를 양육할 수 있도록 돕고, 저소득 가정의 변화하는 요구에 부응하고자 출발

- (연혁)

- 1963년 : 버지니아(Virginia) 주 페어팩스(Fairfax) 카운티의 아동을 위해 개인이 비영리단체 설립
- 2009년 : ‘American Recovery and Reinvestment Act’에 의한 자금 지원을 통해 Early Head Start 시작

- (운영시간) 월~금, 07:30~16:00

- (인력현황) 총 60명

- (운영예산) 연간 약 300,000달러

- 주로 연방정부 예산이며, 주에서 15% 정도 시설운영비 지원
- 예산의 70% 정도가 인건비로 소요

○ 주요 내용

- (지원대상) 버지니아(Virginia) 주 페어팩스(Fairfax) 카운티 내 0세(임산부) ~ 5세의 저소득층 아동 및 가정
- (지원현황) 약 300명
- (지원서비스)
 - 영양서비스 : 개별 아동의 영양상태, 체질(알레르기 등)을 고려한 음식 제공
 - 의료서비스 : 예방접종, 신체검사, 치과검진 및 치료 등 건강 관련 서비스
 - 정신건강서비스 : 저소득 환경으로부터 발생될 수 있는 트라우마, 정서 행동적 문제 치료를 위한 심리상담 서비스
 - 가족지원서비스 : 양육, 아동 학대 및 방치, 스트레스 관리, 건강한 관계, 학교 준비, 아동 발달은 주제에 대한 교육 등 연중 내내 부모 교육 실시
 - 장애인서비스 : 특수교육 교사와 학습보조원 제공, 이동서비스 지원 등
- (주요 서비스 내용)
 - ① **조기 헤드스타트(Early Head Start)** : 임산부 및 2세 이하의 영유아는 가정에 기반한 서비스(Home Based Program) 제공
 - 가정방문사가 매주 가정에 방문하여 아동발달에 필요한 단계별 활동, 임산부 산전/산후 교육, 다양한 가족지원 등을 지원
 - 부모교육을 통해 부모가 아동의 자아인식, 독립성, 자기 표현력을 기르는 양육환경을 조성할 수 있도록 돕고, 아동과의 긍정적인 상호작용 방법 및 효과적인 양육기술을 습득할 수 있도록 지원
 - 아동의 건강한 발달을 위해 부모의 역할이 중요하며, 가정이 중요한 학습 환경이라는 것을 부모가 이해하도록 도움
 - 아동 및 가족의 관심사, 우선순위, 자원 등을 고려하여 아동 및 가족별로 개별화된 목표와 전략을 수립

② 헤드스타트(Head Start) : 3~5세 유아는 센터 중심의 프로그램(Center Based Program)을 통해 다양한 학습경험 제공

- 책, 단어, 숫자 등과 관련한 학습과 다양한 실내외 활동 기회 제공
- 의사소통 능력과 감정표현력, 자신감 및 사회성 향상을 위한 프로그램 지원
- 예술, 음악, 운동, 스토리텔링을 통해 자신을 표현할 수 있는 기회 제공
- 특수교육을 받은 직원은 장애아동(대상자의 약 10%이상 분포)을 모든 프로그램 활동에 포함시켜 통합교육을 하고, 지역사회에 다양한 기관과 프로그램 연계를 통해 필요한 치료서비스 지원

- (효과)

- 프로그램 졸업 아동 대부분이 상급학교(고등학교, 대학교) 진학하는 등 우수인재로 성장
- 부모교육 및 관련 서비스(자격증 취득반) 등을 통해 취업 등 가정 경제에 도움

※ 관련 자격증을 취득하여 본 기관의 인턴이나 직원으로 일하는 경우가 많음

○ 질의응답

Q1 아동에 대한 영양관리와 의료서비스는 어떻게 이루어지나?

- ▶ 영양관리는 음식재료에 따라 발생할 수 있는 알러지 및 제한음식 등을 아동 개별적으로 관리해주는 것이다. 의료서비스는 신체검사, 예방접종, 치과서비스 등 다양하게 이루어지는데 센터가 직접적으로 제공하는 것이 아니라, 주로 부모가 아동을 직접 관리할 수 있도록 부모를 교육시키고 관련 기관을 안내해주는 등 부모를 지원하는 방식으로 진행된다. 아동의 성공적인 발달을 이끄는 데 있어서 부모를 지원하여 것이 가장 중요하다.

Q2 가정방문을 통한 사례관리는 어떤 과정으로 진행되는가?

- ▶ 가정방문 서비스 담당자는 월/금요일은 사무실에서 근무하고, 화~목요일은 오전 11:30~17:00 가정방문 업무를 수행한다.

직원 1인당 12명의 아동을 담당하는데, 아동별로 주1회씩 가정방문 서비스가 진행되며, 1회 방문 시 평균 1시간 30분씩 상담 및 프로그램이 진행된다. 상담을 통해 아동 및 가족별 문제 상황에 맞춰 개별 목표를 수립하고, 이에 따른 서비스를 지원한다. 가정방문 시, 아동연령(0세/영아용/유아용)별 교재 내용을 바탕으로 부모교육을 시키고, 가정에 있는 교구재를 활용하여 아동과 함께 교육활동을 진행한다.

Q3 가족지원서비스는 어떻게 진행되는가?

▶ 가정방문 서비스 담당자와 별개로 가족을 대상으로 가족서비스를 지원하는 담당자가 있으며, 가족서비스 담당자는 총 4명이다.

직원 1명당 40가정씩 담당하고 있으며, 가족의 목표달성을 위해 언어지원(영어교육) 및 일자리 지원 등의 가족 서비스를 지원한다.

Q4 대상자가 다양한 인종으로 구성되어 있는데, 언어문화 등의 차이로 교사들이 대상자와 소통하는 데 어려움은 없는가?

▶ 버지니아 주는 다양한 문화가 공존하는 지역이므로, 모든 업무 시 다양한 문화적 요소를 고려해서 운영한다. 교사를 채용할 때도 다문화에 대한 배경이 있는 사람들을 채용한다. 또한, 상황에 따라서 소말리아, 아랍계 대상자의 경우, 원활한 의사소통을 위하여 통역사를 활용하기도 하므로 운영 상 큰 어려움은 없다.

Q5 저소득 가정에게 서비스를 제공하는 기관이라는 측면에서, 이용자들의 낙인효과 등의 문제는 없는가?

▶ 대상자가 낙인감을 느끼지 않도록 하는 것은 중요한 문제라고 생각한다. 이 기관을 이용하는 아동 및 가족이 지역사회 내에서 낙인감이 느껴지지 않도록 지역사회 주민을 대상으로 인식변화를 위한 교육 실시 등의 노력을 지속적으로 하고 있다.

Q6 예산을 지원받는 곳으로부터 어떠한 관리감독을 받는가?

▶ 헤드스타트 프로그램은 건강분야, 소방분야, 시설규격, 교사자격 등 분야별로 운영규정이 있어 이에 따라 운영하도록 되어있고, 이 외에도 교육시설, 교육환경, 교육과정 및 놀이터 상태 등을 확인한다.

* 건강분야 : 부모들이 기관을 방문해서 아동이 깨끗한 상태로 있는지 확인

* 소방분야 : 소방서에서 직접 기관의 안전상태 등을 체크하고 교육

* 시설규격 : 관할청에서 아동들에게 맞는 시설환경인지 수시체크

* 교사자격 : 지도교사의 학력과 자격증 현황 확인

Q7 헤드스타트 운영함에 있어 어려운 점은 무엇이 있는가?

- ▶ 적은 운영비와 고용유지의 어려움이다. 운영비의 대부분은 인건비로 지출되며, 예산 부족으로 우수인력을 유지하는 것은 어려운 실정이다. 직원들이 학교 등 급여가 더 높은 유사기관으로 이직하기 때문이다. 우수한 인력을 채용하고, 고용상태를 유지하기 위해서는 예산이 추가로 더 필요하다.

○ 시사점

- 지역의 저소득층 아동과 그 가족대상 돌봄 프로그램으로 건강·영양·가족지원 서비스 등 체계적인 프로그램 운영을 하고 있고, 자원봉사자 참여비율이 높음.
- 또한, 영아는 가정방문 중심의 서비스, 유아는 기관 중심의 서비스 등 대상자별로 효과적인 방법으로 서비스가 지원되는 운영체계가 인상적이고, 가정방문 서비스를 전담하는 담당자가 매주 1회씩 발달단계별 학습교재를 갖고 가정방문을 하는 등 서비스가 대상자에 더욱 밀착되어 체계적으로 운영되는 점에서 드림스타트도 대상자별로 프로그램 수행방식을 더욱 정교하게 세분화하면 효과가 높아질 것으로 보임
- 부모교육의 일환으로 자격증 취득반을 운영하여 부모들의 취업 등 실질적인 경제적 도움을 주고 있음. 드림스타트에서도 단순 양육기술 향상 등의 부모교육 뿐만 아니라, 부모의 재능을 계발하고 교육훈련을 통해 자격증 취득을 지원하는 등 더욱 적극적인 부모 지원 프로그램 운영 방안 고려
- 한 개의 기관에서 일반 저소득층 아동, 다문화 아동, 장애인 아동의 언어, 학습, 건강, 정서 관련 서비스를 통합적으로 지원한다는 점에서 분절적으로 운영되고 있는 한국 복지시스템에 시사하는 바가 크며, 대상자 입장에서 효과적·효율적인 방향으로 제도 개편 필요

○ 현장사진



방문기관4			
6. 14.(수)	기관명	National Head Start Association	
	소재지	1651 Prince St, Alexandria, VA 22314	
	연락처	+1-703-820-2457	홈페이지 https://www.nhsa.org

○ 운영 개요

- (목표) 조기 아동기 발달 및 교육의 선두주자인 헤드스타트 프로그램 지원
- (추진배경) 모든 아동이 가정환경과 상관없이 성공적인 인생을 살아갈 수 있는 능력을 가질 수 있다는 신념으로 비영리단체 설립
- (미션) 모든 취약한 아동 및 가족, 지역사회에 헤드스타트 모델이 적용될 때까지 지원

- (연혁)

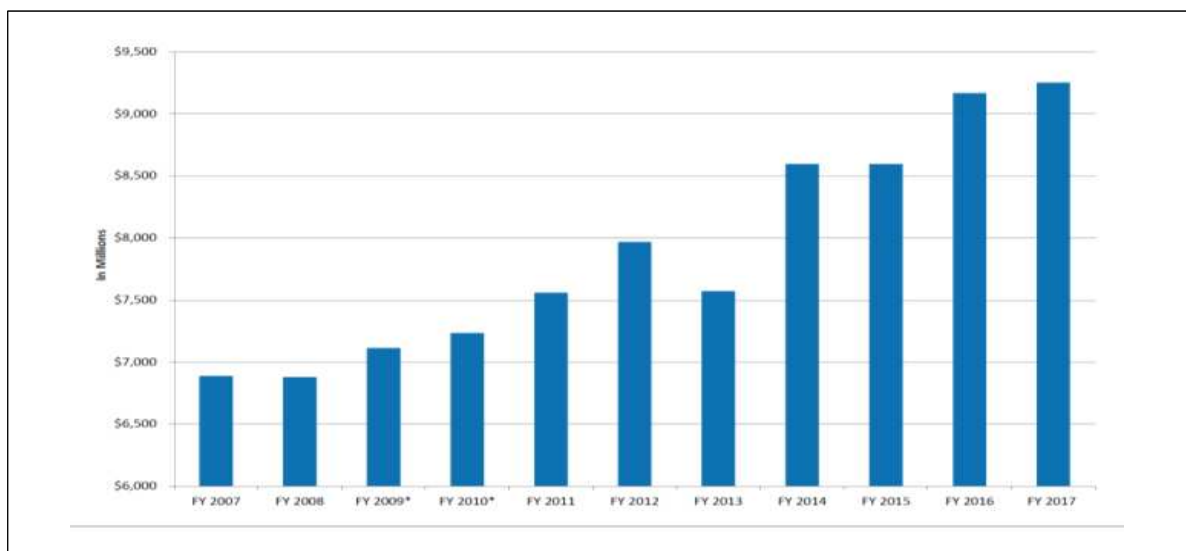
- 1974년 : 닉슨 정부가 대부분의 헤드 스타트 프로그램을 운영하는 기관을 폐쇄하는 계획에 대응하여 기관을 옹호하기 위한 '전국 이사회 (National Directors Association)' 구성
- 1975년 : 헤드스타트 학부모회(Head Start Parent Association), 헤드 스타트 직원 협회(Head Start Staff Association), 헤드스타트 프렌즈 협회(Head Start Friends Association) 와 통합 하였으나, 각 기관별 색채를 유지하며 운영
- 1990년 : NHSA(National Head Start Association)로 합병되어, 헤드 스타트를 운영하는 12개 지역에서 각각 학부모, 직원, 이사 및 친구 대표로 구성

- (역할) 정책 옹호활동, 프로그램 개발 및 적용, 조사 및 정책 연구, 직원 교육/훈련, 미국 전역의 헤드스타트 센터 지원

※ 연방정부와 지방정부의 연결고리로서, 주(state) 예산 및 프로그램 연계를 이끌어내기 위해 정책 안내 및 홍보 등의 역할 수행

· 연방정부 : 예산지원 및 관리감독

· 주 정부 : 주 관련 정책/프로그램 연계를 통한 예산 지원



【그림 6】 연도별 헤드스타트 예산현황

○ 주요 내용

- (수행업무)

- 정책 지원 : 지침 개발 등 연방정부의 정책 지원, 지방정부의 재정 확보를 위한 활동 등
- 조사 및 연구 : 사업 효과성 연구활동 지원 및 연구결과 공유
- 교육/훈련 : 사업 효과에 대한 홍보 및 교육 실시(도서발간, 모임, 온라인 수단 활용 등)

- (지원현황) 미국 전역의 헤드스타트 프로그램 지원 아동 수 총 110만명

- Early Head Start(EHS) : 3세 미만 저소득층 아동의 6%
- Head Start(HS) : 3~5세 저소득층 아동의 31%

- (직원현황) 미국 전역의 헤드스타트 프로그램 고용 직원 수 총 25만명

- (프로그램 핵심요소)

- 0~5세 서비스 지원
 - 가장 취약한 아동 및 가족 원조
 - ※ 아동: 취학준비, 가족: 취업, 영어교육, 보험연계, 부모교육 등
 - 부모/가족 참여
 - 연방정부의 예산 지원
 - 발달적으로 적절한 조기 영유아 교육
 - 견고한 성과척도
 - 의료, 정신건강, 영양 등 가족 전체에 대한 통합적 지원
 - 문화에 대한 이해와 존중
- ### - (장기적 효과) 헤드스타트 효과 연구에 대한 최근 연구결과(2016년 8월)
- 고등학교 진학률 및 졸업률 증가
 - 대학 진학률 및 졸업률 증가

- 사회정서 및 행동발달 수준 향상
- 자기조절력 및 자존감 향상
- 긍정적 양육태도 향상

* 또래 아이들보다 뒤쳐지지 않는 것도 효과라고 볼 수 있음

- (성과) 헤드스타트 연구 결과를 통해 단기(0-5세), 중기(1-8학년), 장기(중학교 졸업 이후)적 성과 도출

단기성과 (Short-Term Outcomes)	중기성과 (Intermediate Outcomes)	장기성과 (Long-Term Outcomes)
<ul style="list-style-type: none"> - 문제행동 감소 - 취학준비도 증가 - 어휘력 향상 - 인지능력에 긍정적 효과 - 부모의 참여도 향상 - 긍정적인 양육행동 향상 	<ul style="list-style-type: none"> - 교육효과 향상 - 읽기 및 언어능력 향상 - 결석률 감소 - 학년제적률 감소 - 중학교 수학적향상 	<ul style="list-style-type: none"> - 생애소득 5,513달러 증가 - 고등교육 진학 및 졸업률 증가 - 건강, 시민참여, 범죄, 불평등의 측면에서 긍정적 효과

⇒ 투자대비 연간 13% 이상의 환원효과를 나타내므로 조기 아동기 교육이 중요

○ 질의응답

Q1

저소득층 아동의 약 40% 정도만 헤드스타트 대상자로 등록되어 있다고 하였는데, 나머지 60%의 아동은 왜 등록되지 않은 것인가?

- ▶ 헤드스타트 프로그램은 0~2세의 경우 저소득층의 6%, 3~5세의 경우 저소득층의 31%를 지원하고 있다. 해마다 예산이 꾸준히 증가하고 있지만, 부족한 예산으로 인해 여전히 자격이 되면서도 지원을 받지 못하는 아동들이 많이 있다.

Q2

제도가 있어도 이용자가 신청하지 않으면 제도를 이용할 수 없는데, 대상자 발굴의 구체적인 방법이 있는가?

- ▶ 3가지 경우가 있다. 각 가정마다 방문하여 등록 의사여부를 물어보는 경우가 있고, 의사가 병원에 방문한 아동을 진료하면서 헤드스타트 프로그램 이용을 권유하는 경우도 있고, 각종 모임이나 행사 등에서 헤드스타트 프로그램을 홍보하기도 한다. 또한, 취학아동의 동생이 있을 경우, 학교에서 가정에 알리기도 한다.

Q3 **사업의 성과** ■ **중요하게 생각하고 있는데, 대표적인 성과는 어떠한 것이 있나요?**

- ▶ 아동이 신생아부터 5살까지 이 프로그램에 참여한 경우에 장기적으로 볼 때 경제효과 측면에서 투자금액의 13%를 돌려받는다라는 연구 결과(Heckman 교수)가 있다.

Q4 **교사** ■ **교육시키는 과정은 어떠한 것이 있습니까?**

- ▶ 다양한 교육프로그램이 있다. 전국을 순회하면서 시 단위로 센터 직원들을 대상으로 전수교육을 하고, 리더 등 담당자별로 구분된 교육을 별도로 진행하기도 한다. 의원들에게 정책을 어떻게 홍보하는지에 대하여 교육하고, 어떻게 하면 더욱 창의적인 프로그램을 개발할 수 있는지에 대하여도 교육한다. 올해 교육 주제는 창의교육 및 리더십 두 가지이다.

Q5 **건강부분에서 특히 치과치료** ■ **강조하는 것 같은데, 왜 그런지요?**

- ▶ 어떤 연구결과를 보면, 치아가 아프면 말을 잘 하지 않고, 공부할 때도 집중하지 못하기 때문에 언어발달 측면에서 치아가 중요하다고 한다.

Q6 **각 센터에서 관리하는 대상자에 대한 모니터링은 어떻게 하는지요?**

- ▶ 대상자 현황, 서비스 지원 현황 등 각 센터에서 관리하고 있는 아동의 모든 수집된 정보는 협회에서 시스템에 접속을 통해 수시로 모니터링 할 수 있다. 대상자에 대한 정보는 센터에서 대상자에게 어떤 서비스를 제공할지 결정할 때, 새로운 프로그램을 개발할 때 활용한다.

Q7 **대상 연령범위** ■ **5세 이후까지 확대하는 것에 대한 생각은 어떤지요?**

- ▶ 헤드스타트는 공교육과정인 유치원 입학 준비를 돕는 프로그램으로 0~5세가 기본대상이며, 유치원(6세부터)부터는 공교육 과정으로 아동을 관리하는 시스템이 다르다. 현재, 1개의 센터에서 6세~초등학교 3학년 아동까지 대상자의 연령을 연장하여 부모를 지원하는 프로그램을 별도로 운영 중에 있으며, 학교와 협력체계를 갖추어 교과내용 및 프로그램 내용 등을 긴밀하게 공유하며 학교와 함께 일하고 있다.

○ 시사점

- 헤드스타트는 0-5세 취학이전의 아동을 대상으로 공교육 과정이 시작되기 전에 민간기관이 아동에게 조기교육 복지영역을 연계하는 시스템으로 운영되고 있음. 국내 어린이집과 같이 돌봄시설에서 아동들에게

취학 전 학교준비를 도움으로써 일반가정의 아동과 학교 교육과정에서 공평하게 출발할 수 있도록 시스템적으로 돕고 있는 것임. 취약계층 아동에게 진정한 공평한 출발을 주도하고 있으며, 중학교 학업성적이 높게 나오는 등 가시적인 사업성과에 대한 연구결과도 도출해 내고 있음

- 대상자의 지원연령이 0~12세로 포괄적인 드림스타트와 달리 헤드스타트는 그 중 어린 연령시기인 0~5세를 대상으로만 하여 아동에 대한 조기개입에 더욱 집중하고 있는 프로그램인 것으로 보임
- 드림스타트가 영유아의 조기개입 성과를 얻기 위해서는 어린이집 등과의 공식적인 협력체계를 통해 대상자에 대한 정보 공유 및 프로그램 연계 등이 체계적으로 이루어질 수 있는 시스템이 필요. 또한, 취학 연령 아동들의 서비스 효과를 높이기 위해 학교와 긴밀한 공조체계 선행 필요

○ 현장사진



방문기관5			
6. 15.(목)	기관명	Native Child and Family Services of Toronto	
	소재지	156 Galloway Road, Scarborough, ON M1E 1X2	
	연락처	+1-416-969-8510	홈페이지 http://nativechild.org

○ 운영 개요

- (목표)

- 원주민의 강한 토착문화에 기반한 통합적·예방적 서비스 제공을 통해 빈곤과 사회부적응 문제를 예방하고 사회 구성원의 일환으로서의 역할 지지
- 소외된 지역에 안정된 자녀 양육지원 및 주거환경 개선, 가족역량 강화를 통한 사회 및 가족 간의 원활한 소통과 건강한 사회 구성원으로 성장 발전시키기 위함

- (추진배경)

- 원주민 가정에 빈곤, 중독, 가정폭력, 노숙 등 많은 문제가 있지만, 소외된 지역사회의 욕구를 충족시킬 수 있는 서비스는 거의 없다는 점이 우려되어 원주민 지역사회 내에서 필요한 모든 서비스를 한 곳에서 접근할 수 있는 방법 찾음

- (연혁)

- 1986년 : 개인이 출자한 8만달러를 기반으로 토론토 원주민 지역사회 구성원들에 의해 설립
- 1999년 : The Ruth Athinson hindmarsh Award에서 아동부문 서비스 최우수상 수상
- 현재 : ‘아동 및 가족 서비스법(Child and Family Services Act)’에 의한 비영리 단체로, 광범위한 서비스와 다양한 후원자를 두고 있음

- (조직) 지역 내 10개의 소속센터 중 1곳(데이케어 서비스 운영 포함)
 - ※ 10개의 센터 중 2곳에서 데이케어 서비스 운영
- (인력) 총 40명
- (예산) 연간 예산 총 500만 달러(데이케어 프로그램에 300만 달러 배정)
 - ※ 전 센터의 연간 총 예산 2,000만불
- 재정지원 : 캐나다 연방정부, 온타리오 주, 토론토 시, United Way Toronto, 토론토 지역 내 재단, 캐나다 로얄뱅크 등
- 모금활동 : 기부, 모금, 바자회 등으로 확보하는 예산도 있음

○ 주요 내용

- (지원대상) 온타리오 주에 거주하는 원주민 아동 및 가족

[캐나다 원주민 관련 정보]
- 토론토 원주민 수 총 6만명, 원주민 아동 수 총 1만 8천명(18세 이하)
- 토론토의 원주민 자녀가 다른 아동에 비해 아동보호기관(Children's Aid Society)의 지원을 받을 가능성이 5배정도 높은 것으로 추정
- 불균형 영양상태, 가난, 마약 등으로 인해 원주민 수명이 가장 짧음(평균61세)
- 원주민 영아의 높은 사망율
- 낮은 교육수준과 열악한 고용상태
- 자살, 중독, 가정폭력 등에서 원주민 비율이 높음 (무력감, 절망감, 스트레스 등의 감정요인으로 인함)
- 원주민 아동은 8-9세 아동기부터 술, 담배, 약물 등 시작
- 의무교육과정인 고등학교를 졸업하면 가출 등으로 노숙자로 전락

- (지원방법)
 - 영유아, 청소년, 가족, 노인 등 0세~노인까지 전 생애에 걸친 대상자 지원
 - 대상자의 욕구에 맞춰 가정방문과 센터 내방 방식을 병행하여 프로그램 운영

- (수행업무)

- 캐나다에서 가장 큰 원주민 헤드스타트 프로그램
- 온타리오 주 영유아 데이케어 센터
- 원주민 학습센터 등 청소년 프로그램
- 아동 정신건강 및 사례관리 서비스
- 아동 및 가족 라이프 센터

- (서비스 주요내용)

① 데이케어 서비스(Day Care Service)

- 대상 : 0~5세 영유아 대상
- 운영 : 이용정원 56명
 - ※ 지역내 데이케어 서비스를 운영하는 2개의 기관의 이용정원은 각56명으로, 총 102명 지원중에 있음.
 - ※ 캐나다 데이케어 서비스 이용율은 일반 아동은 97%인 반면, 원주민 아동은 1% 임

② 헤드스타트(Head Start) 프로그램

- 대상 : 3~5세 아동
- 운영 : 학기 중에 연중 운영(방학 제외)
 - ※ 토론토 전체 6개 기관에서 운영되고 있음
- 지원내용 : 건강/영양, 언어(영어/불어), 문화, 가족융합 서비스 등 지원
- 특이사항 : 아동, 부모, 지도교사가 함께 참여하는 통합형 프로그램

③ 청소년 프로그램(Youth Program)

- 대상 : 12~29세
- 운영 : 학기 중 매일 방과 후(오후 4~8시) 운영
- 지원내용 : 신체활동, 사회성 프로그램, 현장학습, 취업지원을 위한 교육 프로그램(CPR, 컴퓨터, 운전교육 등)을 운영

- 특이사항 : 지도교사 중심으로 운영(청소년뿐만 아니라, 지역사회 주민도 무료로 함께 참여 가능)

④ 가족 프로그램(Family Program)

- 대상 : 0~6세 아동 및 가족
- 지원내용 : 가족관계, 소통과 관련된 프로그램
- (효과) 서비스 참여 대상자의 60%가 환경이 더 나아졌다고 보고한 연구결과가 있음

○ 질의응답

Q1 아동학대 예방 및 지원을 위한 서비스는 어떠한 과정으로 진행되는지?

- ▶ 드림스타트와 동일하게 본 기관에서 근무하는 직원 역시 모두 아동학대 신고 의무가 있기 때문에 아동학대 의심 징후 발견 시, 아동보호기관(Child Aid Society)*에 신고하도록 되어 있다. 현장방문 조사를 실시하여 아동학대 상황이 심각한 수준이 아닌 경우에는 상담을 통해 필요한 가족서비스를 지원하고, 심각한 수준인 경우 경찰에 신고한다(기소권 갖고 있음).

* 시에서 공권력을 위임받아 아동학대서비스를 중점적으로 운영하는 기관(총 4곳 운영중) 학대로 판정되어 부모와 격리 조치되는 경우, 관계자들이 모여 여러 차례 회의를 통해 아동에게 좋은 방향(위탁가정/친인척위탁/부족돌봄 중 선택)으로 아동보호를 결정한다. 주로 위탁가정 보호형태가 많이 이루어진다.

Q2 부모들의 프로그램 참여도는 높은 편인가? 부모의 참여도를 높이기 위한 방법은 어떠한 것이 있는지?

- ▶ 부모 참여도는 지역별, 센터별로 다른데 원주민 영세주택 150가구 밀집지역인 본 센터가 부모의 참여도가 가장 높은 편이다. 밀집지역이 아닌 센터의 경우, 낮은 접근성으로 인해 부모 참여도가 낮은 편으로, 가정방문, 공청회, 인터넷 등의 수단을 활용한 홍보 활동으로 부모의 참여도를 높이기 위해 노력하고 있다.

Q3 초등학생을 위한 프로그램은 어떠한 것들이 있는지?

- ▶ 6세~11세 아동을 대상으로 하는 방과 후 프로그램이 있다. 방과 후 4~8시에 운영하며, 방과 후 놀이 및 교육 프로그램 서비스 중심으로 지원하고 있다.

Q4 다양한 대상을 포괄하고 있는데, 운영하는 프로그램 현황은 어떻게 됩니까?

- ▶ 매일 연중으로 운영되는 프로그램은 데이케어 센터 프로그램, 청소년 프로그램, 가족 프로그램 세 가지이다. 대상별(아동/청소년/노인/가족), 기간별(단기/장기)로 세분화된 다양한 프로그램들로 연간 총 40개 정도 운영하고 있다.

Q5 프로그램 운영시 중요하게 생각하는 것은 무엇인가?

- ▶ 원주민 그들의 전통문화를 지키고 존중하며 서비스를 진행하는 것이 가장 중요하다고 생각한다.

Q6 프로그램의 효과는 어떻게 나타나고 있습니까?

- ▶ 서비스 참여 대상자의 60%가 환경이 더 나아졌다고 보고한 연구결과가 있다. 예산 당국을 설득할 때는 외부기관 리서치 결과(프로그램 지원을 통한 아동의 학습효과, 정서 발달 효과 등)를 제시하기도 한다.
이 기관이 원주민 아동 및 노인, 가족에게 복지서비스를 제공하는 유일한 기관이기 때문에 당연히 효과는 높을 수밖에 없다고 생각한다.
또한, 아동이 성장 후 사회적으로 인정받는 직업군(의사, 공무원, 교사 등)에 취업을 하여 찾아오는 사례들이 많다. 성인이 된 후에는 지역사회를 위한 예산지원, 재능기부, 자원봉사 등으로 기관의 조력자로서의 역할을 해주고 있다.

○ 시사점

- 드림스타트의 경우 정부차원에서 소외계층을 지원하는 반면, 이 기관은 민간단체로서 정부 및 민간의 예산지원을 받아 운영하면서 아동학대 신고 및 보호 등의 공적인 역할과 책임까지도 수행하고 있었음
- 다양한 대상 연령을 포괄하고 있지만, 가족지원 프로그램을 통해 궁극적으로는 가족의 역할강화와 소통 등 건강한 가족을 목표로 하고 있는 점에서 하나의 공동체로서 가족을 융화시키고, 이후 사회적 문제로 도출될 수 있는 문제들을 사전에 예방한다는 점이 강점인 것으로 보임

- 또한, 다양한 프로그램 운영에 있어 지역 주민들이 자발적이고 능동적으로 함께 참여하는 점은 대상자의 낙인효과를 줄이는 효과 측면에서 참고할만한 부분이라고 생각함

○ 현장사진



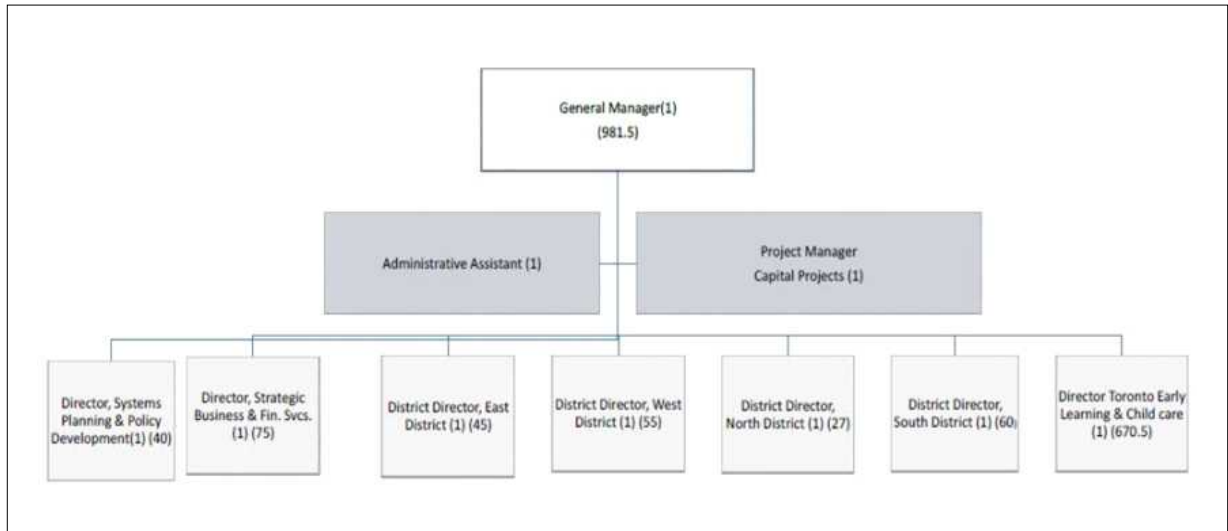
방문기관6			
6. 16.(금)	기관명	Toronto City Hall (Children' s Services)	
	소재지	100 Queen Street West Toronto, Ontario M5H 2N2	
	연락처	+1-416-392-2489	홈페이지 https://www.toronto.ca

○ 운영 개요

- (목표) 토론토의 모든 아동들에게 양질의 교육과 복지혜택을 제공하고, 가족들에게 다양한 서비스를 통해 건강한 아동발달과 가족의 안정을 보장
- (역할) 토론토시 아동복지서비스가 대상자에게 효과적으로 수행될 수

있도록 정책수립 및 관리감독, 예산지원, 행정적 지원 등의 역할 수행

- (조직 및 인력) 토론토 시 아동복지국(Children's services) 소속 공무원 수 총 982.5명(파트타임 포함)



【그림 7】 토론토시 아동복지국 조직도

- (예산) 토론토시 연간 아동복지 예산 479.5만 달러(약 4,790억원)

○ 주요 내용

- (아동복지서비스 전달체계)

- 주정부의 소관으로 보육과 교육 업무를 함께 담당
- 아동복지서비스 중 아동 교육 및 보육 프로그램에 중점을 두고 있음

① 보육서비스(Child Care Program)

- 유형 : 0~4세 아동 전일서비스(Early Year), 4~12세 아동 반일서비스(Middle Childhood)
- 운영형태 : 센터(400개, 대부분 초등학교 내 운영), 가정보육/위탁보육(1,100개소), 원주민/불어사용 가족 별도 분류

② 보육료 보조금(Child Care Fee Subsidy)

- 재정 지원이 필요한 가정에 재정형편에 따라 차등지원(0~90% 본인부담)

※ 캐나다에서 토론토가 양육비 지원이 가장 높은 도시

- 자격요건 : 소득, 거주지, 부모의 고용상태* 세 가지 요건이 모두 충족되는 가정

* 부모가 실직상태인 경우, 취업을 위해 학교/교육 참여 등의 노력여부 입증 필수

- 재정적 지원은 대상자가 아닌 모두 기관(비영리기관)으로 전달

③ 장애아동 서비스(Services for Children with Special Needs)

- 지역사회 기관(외부기관)과의 파트너십을 통해 강화된 보육프로그램 지원
- 추가적 지원이 필요한 모든 아동은 프로그램에 참여 가능

④ 아동 및 가족 서비스(Children and Family Services)

- 0~4세 아동의 가족을 대상으로 보호자가 함께 참여하는 프로그램
- 주로 지역사회에 기반한 형태로 운영

※ 현재는 주정부에서 사업 시범운영(연간 예산 약 30만불) 중이나, '18년부터 광역시로 이관 예정

[토론토의 아동 교육 및 보육시스템 현황(Early Learning and Care System)]

- 아동복지 기관: 총 72,000개
- 보육센터 : 총 1,000개 센터(800개: 시에서 계약한 비영리기관, 200개: 영리기관)
 ※ 전체 센터의 5%정도 (인구 초밀집 빈곤지역)는 시에서 직접 운영 및 관리
- 가정보육(보모/돌보미 등): 총 19개
- 장애아동 돌봄기관: 총 21개
- 아동 및 가족 프로그램 등

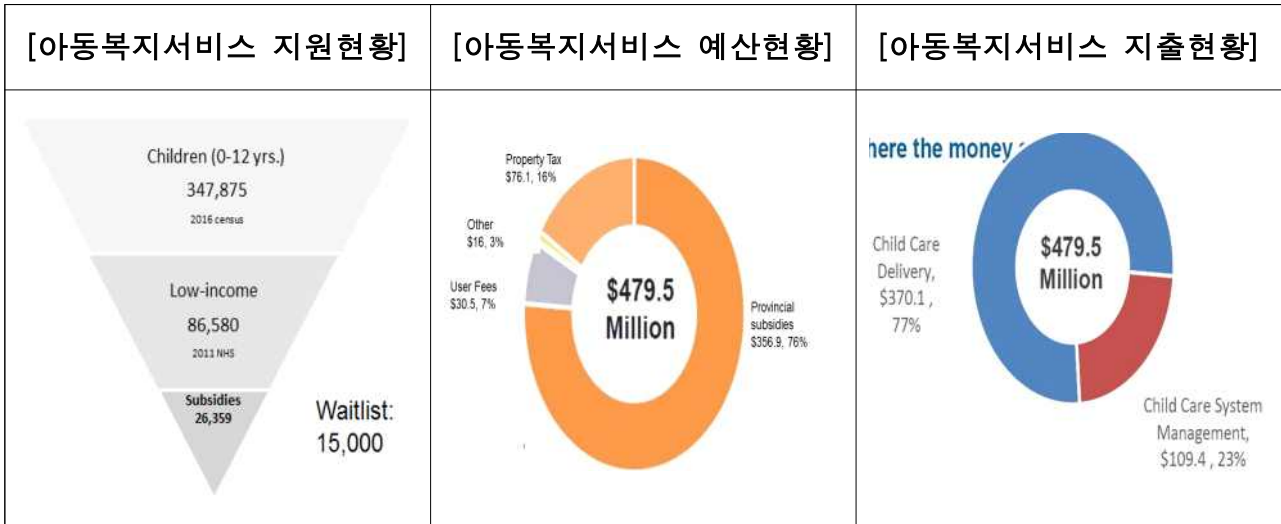
- (아동복지서비스 현황)

- 지원현황 : 12세 이하 아동 수 347,875명(2016년) 중 저소득 아동 86,580명(2011년), 이 중 보조금을 지원받는 아동 수는 26,359명 (대기자 15,000가정)

- 예산현황 : 연간 아동복지 예산 총 4,795만 달러

* 주정부 76%, 시정부 세제 16%, 이용자 본인부담금 7%, 기타 3%

- 지출현황 : 아동복지서비스 370.1만 달러(77%), 아동복지 전달체계 운영 109.4만 달러(23%)



【그림 8】 아동복지 현황

- (정책관리)

- 평가시스템을 도입하여 센터별 점수 홈페이지에 공개
- 통합전산시스템을 통해 센터 수, 대상자 등록현황, 대기자 수, 지역별 빈곤현황에 맞는 예산지원 등의 데이터 상시 관리

- (예산관리)

- 연간 2만 달러 이상의 지원을 받는 기관은 결산보고서 제출 의무(외부 회계감사자료 첨부)
- 서비스 진행에 대한 내용은 매월 온라인으로 운영 보고 받음(전액지원 가정/일부 지원 가정/정기적 지원가정/단기적 지원 가정별로 구분)
- 불시에 센터에 감독관이 방문 현장점검 조사 실시
- 자금, 서비스 질 관리 기준 미달 시 협의체를 통해 시정 개선 지도를 하고, 심각한 금전적 문제 발견 시 계약해지 조치
- 특수아동 프로그램은 더 많은 예산지원이 수반되기 때문에 평가도 심화하여 진행(기본 평가과정에 분기/반기별 재정보고서 추가로 제출)

- (역할과제) 아동복지서비스는 5개년 계획으로 운영
 - 토론토 전체 도시를 아동복지서비스 재정지원 필요도/긴급성에 따라 구분하고, 시급한 지역부터 재정지원
 - 2015~2019년 토론토 아동복지서비스 계획에 따라, 향후 5년 내에 3만개 보육센터를 추가로 설치하여 대기자 15,000 가정 수용 예정

○ 질의응답

Q1

직업이 없는데 구직의지도 없는 부모의 경우, 양육보조금을 전혀 지원받지 못하는가?

- ▶ 한정된 예산으로 많은 대상자를 지원해야 하는 상황이기 때문에 의지가 있고 열심히 사는 대상자들을 우선적으로 지원해줄 수밖에 없다. 다만, 직업도 의지도 없는 사람들이 복지혜택을 전혀 받지 못하는 것은 아니다. 금액이 적긴 하나 12세 이하의 아동에게 지급되는 다른 보조금을 받는 방법이 있고, 민간기관을 통한 다양한 복지서비스 혜택 또한 받을 수 있다.

Q2

시에서 직접 운영하는 센터와 민간 비영리기관에서 운영하는 프로그램은 어떠한 차이가 있는지?

- ▶ 예산이나 프로그램은 동일하지만, 시에서 직접 운영하는 센터는 관리가 더 엄격하기 때문에 서비스 질은 높은 편이다. 그리고 타 부서와의 협조 등을 통해 대상자에게 서비스를 제공하는 과정에서 조금 더 편의성을 제공하는 부분은 있다. 예를 들어, 치과 검진 등 의료서비스를 지원할 때 보건소 협조를 얻어 좀 더 편리하게 서비스를 제공하는 경우가 있다.

Q3

아동복지 예산이 토론토 전체 복지 예산에서 차지하는 비중은?

- ▶ 토론토 시 전체 공무원 수는 약 14,000명, 이 중 복지 공무원 수는 약 980명이며, 아동복지국은 세 번째로 예산이 많이 배정된 국이다. 다른 분야는 토론토시 예산으로 지원하지만, 아동복지 예산은 주정부에서 76% 정도를 특별 지원하므로 사회복지나 주택복지 분야 등에 비해 예산액이 월등히 높은 편이다.

○ 시사점

- 1990년부터 아동복지의 향상을 위한 5개년 계획을 수립하고 있으며, 현재 '2015-2019 Children's Service Plan'에 따라 아동복지서비스를 체계적으로 운영하고 있음

- 토론토 시 전체 지역별 아동의 빈곤수준에 따라 재정지원의 긴급성을 구분하여 우선순위 지역부터 재정지원을 하는 등 한정된 예산의 효율성을 높이는 방향으로 아동복지서비스 예산을 운영하고 있음
- 아동복지 예산 배정 비중이나 소속 공무원 수 등이 한국과 비교할 수 없을 정도로 높은 수준인 점으로 미루어 봤을 때 아동에 대한 국가적인 가치인식을 엿볼 수 있었음
- 우리나라의 경우에도 전반적인 사회복지 계획을 수립하여 시행하고 있지만 아동복지 분야에 대한 사회적 관심이나 예산지원이 토론토에 비해 상대적으로 부족함이 느껴짐
- 다만, 주정부에서 지원받은 예산으로 시 단위에서 다양한 민간기관을 통해 아동복지서비스를 전달하는 토론토에 비해 한국의 경우 정부 차원에서 통합적 아동복지서비스를 직접 담당한다는 점에서 안정성이나 효과성 측면에서 이점이 있다고 생각함

○ 현장사진



총 평

- 미국과 캐나다에서 시행하고 있는 헤드스타트(Head Start)는 0~5세 아동의 취학 준비를 돕는 프로그램으로, 공교육 과정(유치원 입학)이 시작되기 전까지 교육·보건·복지 등 다양한 서비스 지원을 통해 조기에 공평한 출발선을 만들어주고자 하는 취지를 엿볼 수 있다.
- 임신부 및 3세 미만의 아동을 대상으로 하는 조기 헤드스타트(Early Head Start) 프로그램의 경우 교구재 및 교재를 활용한 가정 중심의 서비스(Home Based Service) 형태로 지원하고, 3~5세 아동을 대상으로 하는 헤드스타트(Head Start) 프로그램의 경우 다양한 학습 및 복지 서비스를 제공하는 센터 중심의 서비스(Centre Based Service) 형태로 진행되는 등 대상자 연령 및 특성에 맞춰 프로그램의 효과성을 높이는 방향으로 프로그램을 운영하고 있다.
- 연방정부의 예산지원을 받아 지역사회 내 다양한 공공 또는 민간기관(비영리)에서 헤드스타트(Head Start) 프로그램을 제공하고 있는데, 돌봄 서비스와 함께 교육 및 복지서비스를 통합적으로 제공하는 형태로서 대상자 측면에서 프로그램의 효과성이 높게 나타나고 있고, 다양한 가시적인 성과를 도출하고 있다.
- 두 국가 모두 아동복지 서비스를 제공할 때 아동이라는 대상자를 분리하여 개별적으로 접근하는 것이 아닌 가족과 지역사회라는 체계 안에서 아동을 포함한 가족구성원 모두에게 관심을 갖고, 궁극적으로 가족의 건강성을 높이는 방향으로 포괄적·통합적인 서비스 제공을 하고 있었다.
- 무엇보다 아동의 건강한 성장과 발달을 지원하는 과정에서 부모의 관심과 지원이 결정적 역할을 한다는 것을 인식하고, 부모교육 뿐만

아니라, 자격증 취득반 등을 통해 다양한 배움의 기회를 제공하고 실제 취업으로도 연결될 수 있도록 가계경제를 지원하는 등 부모의 자발적 참여를 이끌어내고 있었다.

- 아동 및 가족의 행복과 건강한 지역사회를 구현하기 위한 공동의 목표 아래 연방정부, 주정부, 시정부, 다양한 형태의 서비스 제공기관 등 대상자와 관련된 모든 관계기관들이 협력적인 파트너십을 구축하고 있는 점이 아동복지서비스의 효과를 높이는 역할을 하고 있는 것으로 보인다.
- 두 국가 모두 아동복지서비스에 많은 예산과 인력을 투자하는 측면에서 아동에 대한 국가적인 가치를 엿볼 수 있었으나, 여전히 예산의 한계로 인해 서비스 혜택을 받지 못하고 있는 사각지대 아동과 가족이 많이 존재하고 있었다.
- 이에, 한정된 예산으로 대상자에게 더욱 효과적인 서비스를 제공하기 위해 엄격한 평가기준을 바탕으로 서비스 제공기관을 관리감독 하고 있으며, 예산 배분 시에도 이러한 결과들을 참고하여 재정의 효율성을 높이는 방향으로 사업을 운영하고 있다.
- 아동에 대한 조기개입의 효과성, 아동기 투자에 대한 경제적·사회적 효과 등에 대한 다양한 연구결과를 공론화하여 아동에 대한 사회적 관심을 높이고, 다양한 민간의 재정지원을 이끌어 내는 등 예산확보를 위한 노력이 돋보였다.

시 사 점

- 대상자의 연령이 0(임산부포함)~12세로 포괄적인 드림스타트와 달리 헤드스타트는 그 중 어린 연령시기인 0~5세를 대상으로 하여 아동에 대한 조기개입에 더욱 집중하고 있다. 영유아에 비해 취학아동의 참여 비중이 높은 드림스타트 사업도 본래 사업 취지에 맞춰 서비스 대상을 영유아 대상자에게 보다 확대하는 방향에 대한 모색이 필요하다.
- 0~12세 연령대의 아동을 동일한 프로그램 수행체계 안에서 서비스를 지원하는 드림스타트와 달리, 헤드스타트는 0~5세의 연령범위 안에서도 연령별로 그룹을 영아와 유아로 구분(0~2세; Early Head Start, 3~5세: Head Start)하여 서비스를 제공하는 방식으로 운영하고 있다. 수혜자 입장에서 드림스타트 사업의 효과를 높이기 위해서는 서비스 지원 방식을 대상자 연령별로 더욱 세분화하고, 차별화하는 접근방안을 마련하여야 할 것이다.
- 헤드스타트(Head Start)가 기본적으로 센터 내 돌봄서비스를 바탕으로 교육 및 복지서비스를 통합적으로 제공하여 효과성을 높이는 점을 참고하여, 드림스타트도 지역사회 내 어린이집과 지역아동센터 등 다양한 민간기관과의 협력을 통해 대상자에 대한 맞춤형 통합서비스 지원을 강화하여야 할 것이다.
- 아동복지 관련 사업운영을 평가기준에 따라 평가하고, 그 평가결과를 바탕으로 예산 배분을 결정하는 선진국가의 복지예산 운용체계를 확인하였다. 드림스타트 사업도 지역별 예산 차등지원과 관련하여 객관적인 기준으로써 사업 운영 평가결과의 활용이 필요하다.