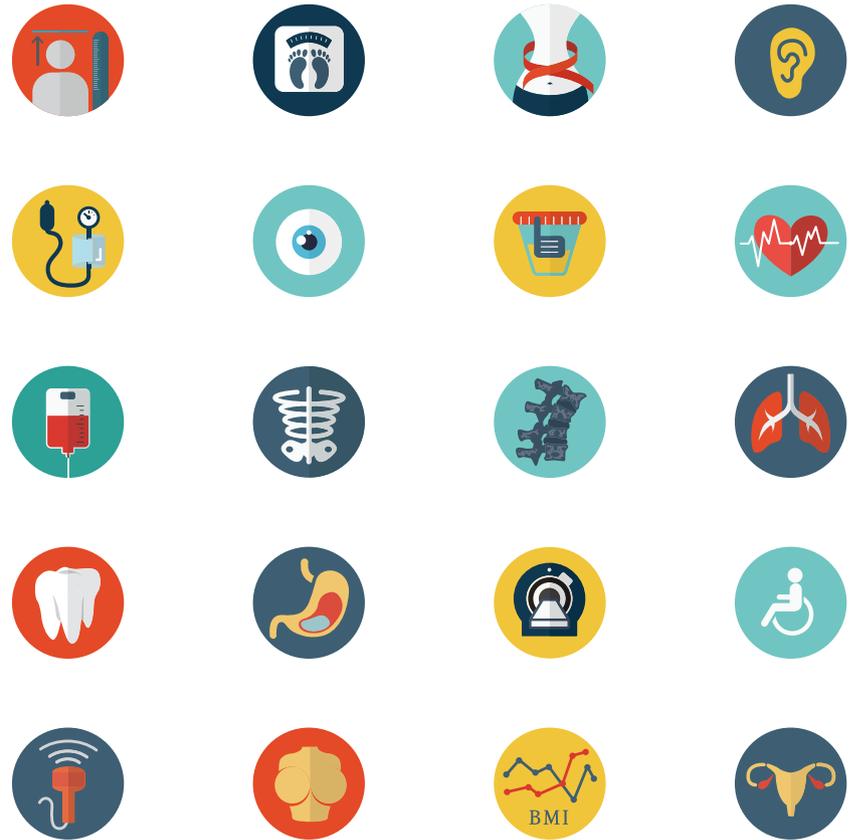


발달(지적, 자폐성) 장애인을 위한 장애인 건강검진 기관용 워크북



본 워크북의 저작권은 보건복지부, 중앙장애인보건의료센터에 있습니다.



발달(지적, 자폐성)장애인을 위한 장애인 건강검진 기관 방문 시 의료종사자의 준비사항

1 장애인을 대하는 기본 자세

장애인을 위한 의료서비스 지원은 장애여부에 상관없이 동등해야 하며, 장애로 인한 차별이 있어서는 안됩니다. 장애는 하나의 특징이며, 필요한 어느 한 부분을 지원해 준다면 함께 살아가는데 있어서 비장애인과 다르지 않습니다.

2 의사소통을 할 때

장애인을 대할 때에는 동정심보다는 평소와 같은 감정과 느낌으로 자연스럽게 말을 주고 받는 것이 좋습니다. 장애인의 생각이나 감정을 수용하며 인지하고 있음을 표현하는 것이 중요합니다.

3 장애인과 첫 대면을 하였을 때

첫 대면의 단계에서부터 장애인이 가지고 있는 기분이나 감정의 상태를 파악하는 것이 중요합니다. 발달장애인(지적, 자폐성 장애)의 경우, 반갑게 인사하면 불안감을 덜어주어서 도움이 됩니다.

4 검사 과정 설명하기

진찰하거나 검사 시에 도구를 사용할 때는 필요성, 절차, 방법, 주의사항 등을 상세히 설명하는 것이 필요합니다. 발달장애인(지적 장애, 자폐성장애)이 이해력이 있는 경우, 천천히 그리고 간결한 말로 설명을 해 주도록 하며, 필요한 경우에 보호자를 통하여 전달할 수 있도록 합니다.

5 검진장소 및 이동경로 안내

이동을 위한 외출준비에 장시간이 걸려서 예약시간을 지키기가 어려울 수도 있으므로 진료 시간에 대해 유연성을 가져야 합니다.

6 검사 진행 시 주의사항

발달장애인이 신체검사나 영상검사 시 불안을 호소할 수 있으므로 신뢰하는 보호자를 동행하여 도움을 받도록 합니다. 장애의 정도에 따라 검사의 목적을 이해하고 수용할 수 있을지, 협조가 가능한지 고려하여 검사를 시행합니다.

장애친화 건강검진 기관에서는 장애인 수검자에게 장애특화 검진장비 및 보조인력을 제공합니다.

장애인 건강검진사업은 2017년 12월 30일부터 시행된 「장애인 건강권 및 의료 접근성 보장에 관한 법률」(이하 「장애인건강권법」)에 근거합니다.

장애친화 건강검진기관에서는 장애인이 일반건강검진(성·연령별 목표질환별 건강검진 포함), 암 검진 등 국가검진서비스를 원활히 이용할 수 있도록 장애특화 검진장비를 갖추고, 중증장애인(1-3급 장애인)에게 보조인력에 의한 서비스를 제공합니다.

※ 발달(지적, 자폐성) 장애인을 위한 중요 point

장애인 당사자에게 치료, 검사과정을 차분히 설명하여 가능한 한 본인의 협조를 구합니다. 장애인 당사자가 검사 방법 등을 충분히 이해하기 어렵다면 동반한 보호자에게 충분히 설명합니다.

발달 장애인이 아픈 부위를 언어로 표현하기 어려워하는 경우 이미지, 신체 모형 등을 구비하는 것이 도움이 됩니다.

충분한 설명 없이 시술, 검사 등을 시행하는 경우 갑자기 놀랄 수 있으므로 가급적 시연을 통해 장애인 당사자와 보호자에게 설명하도록 합니다.

약물, 치료 등에 대한 정보제공 시 이해가 어려우므로 상담시간을 충분히 할애합니다.

통증이 동반된 시술, 검사 시 장애인 당사자가 거부할 경우 무리하게 시술, 검사를 강행하지 않습니다.

수검자가 불안해하는 경우가 많으므로 수검자가 신뢰하는 보호자를 동행할 수 있도록 안내할 필요가 있습니다.

※ 장애특화 검진장비(유니버설 검진의료장비) 목록

필수 장비 항목

휠체어 체중계, 장애특화 신장계, 체성분 기계, 특수휠체어, 진료대, 이동식 전동리프트, 영상 확대 비디오, 대화용 장치, 점자 프린터, 성인 기저귀 교환대, 이동형 침대

발달(지적, 자폐성)장애인을 위한 의료종사자의 행동지침

1. 검진준비

발달장애인이 검사과정이나 방법을 이해하기 쉽도록 그림이 들어간 안내문 등을 비치하여 사전에 교육이나 설명을 하여 이해를 돕습니다. 발달장애인이 접수나 개인정보 작성 등 행정 처리에 어려움이 있는 경우, 보호자를 동반하도록 안내합니다.

2. 검사

충분한 설명이 없이 치료, 시술, 검사 등을 시행하는 경우 갑자기 놀라는 경우가 있을 수 있으므로 치료, 검사과정을 차분하고 천천히 장애인 당사자 또는 보호자에게 시연·설명하도록 합니다.

통증이 동반된 검사 시에는 원만한 협조가 되지 않을 수 있고 시간이 많이 소요될 수 있으며, 장애인 당사자가 치료, 검사를 거부할 시에는 강요하지 않도록 합니다.

예 약

예약 시 안내

제공하고 있는 예약수단(방문, 전화, 홈페이지, 모바일 등)을 통해 「장애인 건강검진 사전 안내문」 및 「장애인 건강검진 사전 체크리스트」를 배포합니다.

「장애인 건강검진 사전 체크리스트」를 통해 건강검진에 필요한 내용을 미리 체크하면, 검진 기관에서 지원할 서비스를 준비함을 안내합니다.

※ 장애 유형, 의사소통을 위해 도움 필요 여부, 사용중인 보조기기, 직원의 도움 필요여부 등

장애친화 편의시설 안내

장애친화 건강검진기관의 장애친화 편의시설을 안내합니다.

※ 장애인전용주차구역, 매개공간 접근성, 주출입구, 승강기, 경사로, 내부 건강검진 경로, 장애인용 화장실 등 현재 갖추어져 있는 편의시설을 안내합니다.

(「장애인·노인·임산부 등의 편의증진 보장에 관한 법률 시행규칙」에 근거)

건강검진센터 입구 및 승강기 위치를 안내합니다.

장애인 건강검진 사전 안내문

예약을 한 장애인에게 「장애인 건강검진 사전 안내문」을 배포하여, 검진 전 주의사항과 검진순서, 검진내용에 대해 안내합니다.

수검자 방문 전 홈페이지 및 전화예약 시 '건강검진 전 주의사항' 등에 대해 정보를 제공합니다.

〈장애인 건강검진 사전 안내문〉

1. 장애인 지원서비스 예약

건강검진 방문 전 전화상담 또는 홈페이지를 통해 체크리스트를 작성하시면 장애친화 건강검진 기관의 다양한 지원 서비스를 요청하실 수 있습니다.

2. 건강검진 전 주의사항

※ 빠르고 정확한 검진을 위하여 반드시 주의사항을 확인하시고 검진 받으시기 바랍니다.

- 금식:** 검사 전날 저녁 9시 이전에 가볍게 드시고, 밀가루 음식, 술, 육류를 삼가바랍니다. 검진 전 최소 8시간 이상의 공복 상태를 유지해야 합니다. 공복이 아닌 상태에서 검진 시 검사 결과가 다르게 나타날 수 있습니다. 검진 당일 아침 식사는 물론 물, 커피, 우유, 담배, 주스, 껌 등 일체의 음식을 삼가야 합니다. (물을 포함한 모든 음식을 드시지 마세요)
※ 단, 대장암 검진 검사항목인 분변잠혈 검사(대변검사)만 받는 경우는 금식 대상이 아닙니다.

- 자궁경부암 검사는 생리기간(생리 전후 2~3일)을 피해 주십시오.

- 임신이 가능한 모든 여성들은 건강진단 중 방사선 노출에 의한 태아의 위험을 피하기 위하여, 자신의 생리주기를 점검하여 임신여부를 확인하시기 바랍니다.
→ 방사선 촬영 검사항목: 유방촬영, 흉부방사선촬영

- 검진 횟수: 검진 횟수를 초과하여 검진 받을 경우에는 검진 비용을 전액 지불하셔야 합니다. 주요 국가건강검진의 대상, 횟수는 표 1을 참조하십시오.

3. 건강검진 안내

-건강검진은 일반적으로 아래 순서로 진행됩니다.
기관에 따라 다소 차이가 있을 수 있습니다.

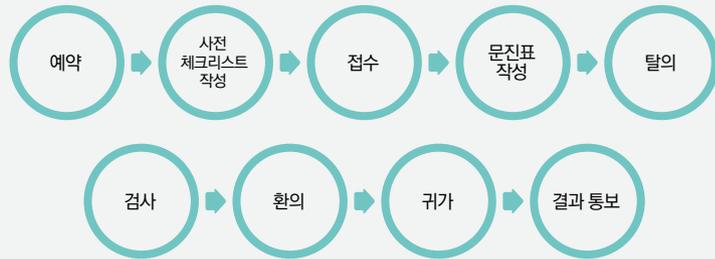


표1. 건강검진 내용

구분	목표질환	대상자(주기)
일반건강검진	비만	직장가입자: 2년마다, 비사무직 근로자 매년 실시
	시력/청력 이상	
	고혈압	
	신장질환	
	빈혈, 당뇨병, 간질환	
성·연령별 목표질환별 건강검진	폐결핵, 흉부질환	만 40세
	구강질환	
	B형간염	
	골다공증	
	우울증, 생활습관 상담	
암 검진	노인신체기능	만 40, 50, 60, 70세
	인지기능장애	만 66, 70, 80세
	이상지질혈증	만 66세 이상 모든장애유형 수정
	위암	4년마다 (남: 만 24세~, 여: 만 40세~)
	유방암	만 40세 이상 여성(2년마다)
암 검진	지궁경부암	만 20세 이상 여성(2년마다)
	대장암	만 50세 이상 남녀(1년마다)
	간암	만 40세 이상 남녀 (간암발생고위험군 해당자만 대상) (6개월마다)

※ 간암 고위험군 기준: 간경변증, B형간염 바이러스 항원 양성, C형 간염 바이러스 항체 양성, B형 또는 C형 간염 바이러스에 의한 만성 간질환 환자

출처: 국민건강보험공단, 2018년도 건강검진 실시안내

사전 체크리스트

「장애인 건강검진 체크리스트」를 통해 장애인이 건강 검진을 받을 때에 필요한 내용을 확인하고, 장애인 수검자 방문 일정과 내용에 대하여 직원들과 사전에 공유합니다.

〈장애인 건강검진 사전 체크리스트〉

■ 본인의 장애 유형에 체크해주세요.

- 지체 뇌병변 시각 청각 언어 지적 자폐 정신
 신장 심장 호흡기 간 안면 장루, 요루 뇌전증

해당 사항에 체크해주세요.

	예	아니오	비고
가족 또는 활동 보조인 등 보호자와 동행하십니까?			
안내견과 건강검진 전반에 동행하십니까?			
건강검진 과정 전반에 이동 편의를 위한 전문 인력과 동행을 원하십니까?			
(서류 작성) 검진 시 필요한 서류를 작성하는 데 도움이 필요하십니까?			
(의사소통) 진료와 상담 시 의사소통을 위해 도움이 필요하십니까? - 어떤 의사소통 방법을 선호하십니까? <input type="checkbox"/> 수어 통역사 <input type="checkbox"/> 필담 <input type="checkbox"/> 점자 <input type="checkbox"/> 영상 확대 비디오투(모니터) <input type="checkbox"/> 대화용 장치			
(탈의) 검진 시 검사복으로 갈아입는 데 도움이 필요하십니까?			
(이동) 휠체어, 목발 등 이동 보조기구를 사용하고 있습니까? - 어떤 보조기구를 사용하십니까? <input type="checkbox"/> 휠체어(전동, 수동) <input type="checkbox"/> 스크터 <input type="checkbox"/> 목발 <input type="checkbox"/> 기타 _____			
휠체어에서 검사장비로 옮겨가기 위해 도움이 필요하십니까?			
(검사 진행) 선 자세로 검사를 받는 것이 어렵습니까?			
검사를 원활하게 받기 위해 검사실 내 보호자 동행이 필요하십니까?			
검사용 소변을 채취하는 데 직원의 도움이 필요하십니까? - 소변을 채취하기 위해 도뇨관을 사용해야 합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오			
위내시경 검사 시 필요한 자세 유지(옆으로 누운 자세)를 위해 보조 인력의 도움이 필요하십니까?			
오래 앉거나 누워서 시행하는 검사 시 쿠션 패드나 젤 방석이 필요하십니까?			
(결과 상담) 검진 결과에 대해 직접 상담받기 원하십니까? (별도 진료 필요)			
(결과 통보) 검진 결과를 어떤 방법으로 받아 보기를 원하십니까?			<input type="checkbox"/> 직접 검진기관 방문 <input type="checkbox"/> 우편 발송
검진 결과지를 어떤 형태로 받아 보기를 원하십니까?			<input type="checkbox"/> 일반 글자 <input type="checkbox"/> 큰 글자(확대문자) <input type="checkbox"/> 점자 프린터를

■ 기타 추가적인 도움이 필요한 사항을 적어 주세요.

검진준비



접수

도움이 필요한 수검자에게는 접수담당 직원이 적절히 응대합니다.

비장애인보다 건강검진에 소요되는 시간이 오래 걸릴 수 있다는 점을 안내합니다.

수검자용 「발달장애인을 위한 읽기 쉬운 건강검진 안내서」를 제공합니다.



문진표작성

수검자 스스로 문진표 작성이 어려운 경우, 도움이 필요 한지 확인하고, 직원이 다가 서서 문진표 작성을 돕습니다.

무조건적인 도움 보다는 발달(지적, 자폐성)장애인이 최대한 스스로 문진표에 대해 응답할 수 있도록 배려하는 것이 좋습니다.



대기공간

불필요한 대기시간을 줄이고 대기가 지연될 경우 상황을 전달합니다.



탈의

장애인 수검자는 검진복을 스스로 입고 벗기가 불편 할 수 있습니다.

옷을 갈아 입기 위해 보조 인력의 도움이 필요한지 먼저 물어보고, 도움이 필요한 경우 보조서비스 를 제공합니다.



상담

문진표를 바탕으로, 장애 및 개인병력을 고려하여 건강검진 항목별 검진을 받을 때 주의사항을 안내 합니다.

약물, 치료 등에 대한 정보 제공 시 이해가 부족하므로 상담시간을 충분히 잡아야 합니다.

발달(지적, 자폐성)장애 인의 판단능력이 떨어 진다는 이유로 반말 등을 해서는 안 됩니다.

건강검진 과정

일반건강검진



신체계측

수검자가 검진 과정에 대해 불안해 하는 경우에는 수검자가 신뢰하는 보호자를 동행하게 하여 도움을 받는 것이 좋습니다.



채뇨

건강검진 사전 체크리스트 에서 혼자 소변채취가 불가능 하다고 체크한 경우에는 수검자에게 어떤 도움이 필요한 지 확인하고, 가급적 동성의 인력이 적절한 도움을 제공합니다.



채혈

통증이 동반된 치료나 시술, 검사 시에는 원만한 협조가 되지 않을 수 있고 시간이 많이 소요될 수 있으며, 장애인 당사자가 치료, 검사를 거부할 시에는 강요 하지 않도록 합니다.

수검자가 검진 과정에 대해 불안해 하는 경우에는 수검자와 신뢰하는 보호자를 동행하게 하여 도움을 받는 것이 좋습니다.

일반건강검진



흉부방사선촬영

흉부방사선촬영의 경우, 상의를 탈의하여야 하기 때문에, 특히 여성 수검자의 경우 검사 목적 및 과정을 이해해야 협조가 가능합니다.

이해력이 낮은 발달장애인들도 검사 과정을 이해하기 쉽도록 하는 그림이 들어간 안내문을 비치해 두고 필요한 수검자들에게는 문진 시 교육 및 안내를 하는 것이 좋습니다.

발달장애의 정도에 따라 환자가 검사의 목적을 이해하고 수용할 수 있을지, 환자가 협조가 가능한지를 고려하여 검사가 가능할지 여부를 결정합니다.

환자가 이해하지 못하는 경우에는 보호자에게 설명을 하고 협조가능여부에 대한 의견을 구하여 결정할 수 있습니다.



구강검진

의사소통이 어려우므로 보호자와 함께 진료실로 들어 올 수 있도록 배려합니다.

장애의 정도에 따라 스트레스에 의한 자해 행동을 나타낼 수 있으므로 신체고정지지대를 사용할 수 있습니다.

치과의 소음 등은 불안을 더 고조 시킬 수 있으므로 좋아하는 음악이나 물건을 활용해 주의를 돌려볼 수 있습니다.

치경 등을 깨물어 치아를 상할 위험이 있으므로 주의가 필요합니다. 필요한 경우 고무 개구기(mouth prop) 등을 활용할 수 있습니다.

성·연령별 목표질환별 건강검진



골밀도 검사

환자를 안전하게 검사를 받을 수 있는 자세를 취하도록 하며, 환자가 충분히 지지될 수 있도록 하여 낙상에 각별히 유의해야 합니다.

필요에 따라 자세유지를 위한 보조인력이 동반합니다.

수검자가 검진 과정에 대해 불안해 하는 경우에는 수검자가 신뢰하는 보호자를 동행하게 하여 도움을 받는 것이 좋습니다.

※ 만 54세, 66세 여성 대상의 성·연령별 목표 질환별 건강검진 항목에 해당합니다.



기타 검사

〈채혈〉
·B형간염(만 40세)
·이상지질혈증(4년 1회)
(남: 만24세~, 여: 만40세~)

〈문진표 작성〉
·우울증 및 생활습관상담(만 40, 50, 60, 70세)
·노인신체기능(만 66, 70, 80세)
·인지기능장애(만 66세 이상 2년 1회)

수검자 스스로 문진표 작성이 어려운 경우, 도움이 필요한지 확인하고, 직원이 다가서서 문진표 작성을 돕습니다.

암 검진



위내시경 검사

이해력이 낮은 발달장애인들도 검사과정을 이해하기 쉽도록 하는 그림이 들어간 안내문 등을 비치해두고 필요한 수검자들에게는 사전에 교육 및 안내를 하는 것이 좋습니다.

발달장애 정도에 따라 환자가 검사의 목적을 이해하고 수용할 수 있을지, 환자가 협조가 가능한지를 고려하여 검사가 가능할지 여부를 결정합니다.

환자가 이해하지 못하는 경우에는 보호자에게 설명을 하고 협조 가능여부에 대한 의견을 구하여 결정할 수 있습니다.

수검자의 심리적 안정 및 우발적 상황에서 환자의 심리적 안정을 유도할 수 있도록 친숙한 보호자가 검사실에 동행하는 것도 고려합니다.

발달장애 검진자의 경우, 검사 과정 중 불안으로 인하여 내시경을 잡아 빼거나 과도하게 몸을 움직이는 등의 과잉행동이 나타나기 쉬우므로 진정수면처치 하에 시술하는 것이 안전할 수 있습니다.

발달장애 검진자의 경우, 검사과정 중에 치아손실의 위험이 더 높으므로 주의가 필요하고, 보호자에게 사전 설명이 필요합니다.

과잉행동을 보이는 등 협조가 불가능한 경우에는 무리 하지 않고 검사를 중단하는 것이 안전합니다.

※ 국가암검진에서의 위내시경은 비수면이 기본이므로, 수면내시경을 원할 경우 수면 유도에 대한 추가비용이 발생함을 안내합니다.



간초음파

수검자가 차가운 의료용 젤, 초음파 탐침 압박으로 인한 통증에 놀라거나, 어두운 검사실과 모니터 화면을 두려워할 수 있으므로 검사 과정을 알기 쉽게 설명합니다.

암 검진



유방촬영

유방 촬영의 경우, 상의를 탈의하여야 하기 때문에, 수검자가 검사 목적과 과정을 이해하고 협조할 수 있어야 합니다.

이해력이 낮은 발달(지적, 자폐성) 장애인들도 검사과정을 이해하기 쉽도록 하는 그림이 들어간 안내문 등을 비치해두고 구체적으로 설명하는 것이 협조를 구하는 데에 도움이 됩니다.

유방촬영의 경우 유방을 압박하는 과정에서 다소간의 통증이 생길 수 있습니다. 이에 대해 사전에 환자에게 잘 이야기를 해주는 것이 좋습니다.

발달 장애(지적, 자폐성) 정도에 따라 환자가 검사의 목적을 이해하고 수용할 수 있을지, 환자가 협조가 가능한지를 고려하여 검사가 가능할지 여부를 결정합니다.

환자가 이해하지 못하는 경우에는 보호자에게 설명을 하고 협조가능여부에 대한 의견을 구하여 결정할 수 있습니다.



자궁경부세포검사

발달(지적, 지폐성)장애의 정도에 따라 환자가 검사의 목적을 이해하고 수용할 수 있을지, 환자가 협조가 가능한지를 고려하여 검사가 가능할지 여부를 결정합니다.

환자의 이해를 돕기 위하여 그림으로 된 이해하기 쉬운 설명 자료를 이용하여 설명하는 것이 도움이 됩니다. 환자가 목적을 이해하였고 검사에 협조할 것으로 판단된 경우 서면 또는 구두 동의를 구합니다.

환자가 이해하지 못하는 경우에는 보호자에게 설명을 하고 협조가능여부에 대한 의견을 구하여 결정할 수 있습니다.

검사 도중 통증 때문에 놀라 검진대에서 움직일 수 있으므로 낙상에 주의해야 합니다.

진료 및
추가검사



환자가 국가건강검진 프로그램 이외의 항목에 대해 검사를 사용할 수 있습니다.

1

검진결과 통보 및
사후 관리

검진결과 통보

발달(지적, 자폐성) 장애의 경우 인지 장애, 언어 장애 등이 동반될 수 있으므로, 이해하기 쉬운 용어로 설명합니다.

건강검진 결과는 우편 또는 직접 내원해서 통보 받을 수 있음을 안내합니다.

건강검진 결과를 통보 받을 수 있는 기간 (날짜, 시간대) 및 방식(우편 또는 직접 내원)을 안내합니다.

별도의 진료가 필요한 사항에 대해서는 의사가 검사 결과를 직접 설명할 수 있으며, 수검자가 희망할 경우 별도 진료를 통한 상담이 가능함을 안내합니다.

결과 상담을 할 때에는 장애 및 개인병력을 고려하여 검진 결과를 설명합니다.

2

사후 관리

건강검진 결과 고혈압, 당뇨병 질환 등이 의심되는 수검자는 확진 검사를 받을 수 있도록 안내하고, 해당 분야의 진료를 받을 수 있도록 안내합니다.

건강검진 결과 활용에 대해 동의한 수검자에게 사후관리를 위하여 보건소 통합건강 증진사업 등으로 연계할 수 있습니다.

참고문헌

장애인 건강향상을 위한 전략연구
(2015 / 보건복지부)
장애유형별 장애인 건강검진 매뉴얼 개발
(2016 / 충북대학교, 국립재활원 재활연구소)

장애인 맞춤형 건강검진센터 모델개발을 위한 연구
(2017 / 국립재활원 재활연구소)
장애인의 의료기관 내원시 중요 POINT
(2018 / 국립재활원)