

성비행 보호관찰대상자를 위한 집단치료 모형 개발에 관한 연구

최 옥 재*

I. 연구의 목적과 방법

보호 관찰 제도가 1989년에 실시되면서 전문 사회사업의 새로운 장을 맞이하게 되었다. 비록 청소년을 주 대상으로 이 제도가 운용되고 있지만 교정 사업의 중요한 제도로서 자리를 잡았고 나아가 확대되어 갈 전망이다. 이에 이 분야에 대한 전문 사회사업의 활발한 활동이 요구되는 바, 교정 사회사업가로서 활용할 수 있는 프로그램들의 실용 가능성을 탐색하고 실제적인 접근 모형이 개발되어야 하겠다.

본 연구의 목적은 보호관찰에서 보호관찰 대상자의 범죄유형 별로 치료접근이 요구되는 데 발맞추어 전문사회사업이 대처해 나갈 수 있는 집단치료 모형을 제시하는 것이다.

본 연구의 방법은 광주보호관찰소에서 실시하였던 성비행 보호관찰 대상자를 위한 집단 상담의 실험사례연구(1994년 1월 15일 - 6월 11일까지 매주 토요일 오후 2시 30분 - 4시 30분에 실시되었음) 결과를 2차에 걸친 시험적 발표를 통해 보완하여 실제 상황에서 활용가능한 집단치료 방안을 모형화 하고자 한다.

본 연구의 한계는 성비행의 심리적인 요인을 깊게 다루지 못함으로써 앞으로 정신의학자, 심리학자 등이 함께 참여하여 이루어져야 할 후속 연구의 필요성을 강조하고 있다.

II. 몇 가지 주요개념에 대한 이해

전문사회사업적인 측면에서 보호관찰 대상자를 상대로 활용 가능한 모형개발의 필요성과 정당성을 밝히기 위하여 다음과 같은 몇 가지 중요한 개념들이 이해되어야 하겠다. 그럼으로써 현재 이 분야에서 실천 가능한 활용 모형을 탐색하는 데 크게 도움될 것으로 믿는다.

1. 보호관찰과 교정사회사업의 이해

교정사업에서 보호관찰이 다른 제도와 비교하여 다음과 같은 몇 가지 특징을 갖는다. 첫째 보호관찰은 범죄인을 교도소나 소년원과 같은 교정·보호시설에 구금하지 않고 지역사회내에서 재활시키고 있다. 둘째 보호관찰을 위한 가장 적합한 전문분야로서 전문사회사업이 서서히 인정을 받고 있는 추세이다.

위와 같은 현실을 근거로 전문사회사업은 보호관찰에 다른 어떤 분야보다 적극적으로 개입하여야 할 것이다. 바로 교정사회사업가의 역할이다. 교정사회사업은 교정분야의 전반적인 이해와 사회사업학을 바탕

* 광주대학교 사회복지학과 전임강사

으로 범죄인의 재활에서 요구되므로 이 분야에서의 임상활동을 위한 다양한 프로그램을 개발하여 범죄인의 재활에 개입하여야 한다.

2. 성비행 보호관찰 대상자에 대한 이해

1994년 6월 현재 성비행으로 인하여 보호관찰을 받고 있는 대상자는 약 2,500명에 달하고 있다. 이들의 특성을 살펴보면, 첫째 단독으로 이루어지는 것보다는 집단으로 이루어지는 사례가 월등히 많다. 둘째 다른 비행과 비교하여 성비행을 유발하는 독특한 심리적인 요인을 찾기 힘들다. 셋째 성비행자 개인의 심리적인 요인보다는 주변의 환경적인 요인이 강하다. 그러므로 본 연구의 한계에서 밝힌 바와 같이 심리적인 요인에 깊게 관여하지 못하였다.

3. 집단치료에 대한 이해

집단치료는 사회사업의 주요 방법론인 집단사회사업과 심리치료 기술을 바탕으로 이루어지는 문제해결로써 집단상담이나 집단활동과는 구별되어야 한다. 그러나 집단구성원이 지니는 문제의 정도에 따라 이들의 구분을 명확히 하기는 쉽지 않으나 집단치료는 집단상담이나 집단활동에서보다는 개입자의 보다 전문적인 치료기술을 요구하며 집단구성원 역시 문제의 심각함이 높다고 하겠다. 앞으로 성비행자를 위한 집단을 활용한 심리적 치료가 강하게 요구될 것으로 예상되므로 교정사회사업가는 이러한 기술을 익히고 독특한 방안을 개발하여야 할 것이다.

4. 집단치료에서 활용가능한 치료이론과 프로그램의 이해

성비행 보호관찰대상자를 상대로 활동하는데 전문사회사업가가 갖추어야 할 몇 가지 이론을 제시하고 있으나 여기에서는 이론의 소개보다는 이러한 이론들이 어떻게 실제 활동에서 활용(집단활동의 프로그램화)의 가치가 있는지를 알아보도록 하겠다.

첫째 MBTI는 집단활동에서 Member들간의 이해를 위한 수단으로 활용될 수 있을 뿐 아니라 보호관찰소의 실무자가 보호관찰대상자를 처음 만나 서로를 이해할 수 있는 매우 유효한 것으로 믿는다.

둘째 MCO는 집단활동에 참여하는 청소년들은 보통 학교나 직장에 다니기도 하나 대부분 집에 있는 경우가 많다. 집단치료는 바로 이런 청소년들의 생활상 변화에 초점을 두어야 할 것이며 나아가 집단치료를 통한 평가도 이들의 생활이 어떻게 변화하는가에 관심을 가지고 이루어져야 할 것이다.

셋째 RET는 연구자가 비행청소년을 대상으로 수년간 활용하여 왔는데 생활이 불성실하거나 심리적으로 위축되어 있는 경우 이들을 변화시키는데 매우 적절하게 도움이 되었다. 특히 이 이론을 활용하는 데는 치료자의 생활이 크게 반영된다고 보는데 이는 치료자에 대한 대상자의 신뢰감을 보증하기 때문이라고 생각한다.

넷째 TA는 MBTI에서보다는 좀더 깊게 개인의 행동이나 사고를 분석할 수 있는 도구라고 할 수 있다. 이 이론이 대상자들에게 소개됨으로써 자신들의 행동, 사고에 대한 이해를 바탕으로 타인에 대한 이해를 할 수 있을 뿐 아니라 인간관계에 도움을 줄 수 있다.

다섯째 가족치료이론은 성비행 보호관찰대상자의 가족관계를 분석해보면 대부분 아버지와의 갈등관계를 면치 못하고 있거나 가족간의 상호작용이 부적절함을 보여주고 있다. 특히 집단치료에서는 대상자들이 가장 가깝게 지내거나 참여가 가능한 가족을 상대로 1-2회 정도 집단활동이 있어야 하므로 가족치료이론의 활용이 불가피하다 하겠다.

여섯째 인간관계론 인간관계를 향상시키는 일은 성비행자 뿐 아니라 모든 비행청소년들에게 매우 중요한 기술을 개발시켜 주는 과업이라고 본다. 자신들의 감정이나 뜻을 상대에게 표현하는 방법이 뒤져 있어 자기 또래를 벗어난 사람들에게는 오해를 불러일으켜 인간관계 형성에 어려움을 지니고 있어 절실히 요구된다.

이외에도 치료자의 성향과 능력에 따라 많은 것들이 활용될 수 있겠으나 연구자가 익혀왔고 활용하였던 것을 위주로 소개한 것이다. 한편 구체적인 집단활동에서의 프로그램은 뒤에 제시하게 될 집단치료 모형에서 다루도록 하겠다.

III. 실험사례연구

1. 집단활동에 관한 개요

(1) 실험사례 연구의 목적

첫째 보호관찰소에서 활용가능한 청소년의 성비행을 위한 집단치료방안을 개발한다. 청소년의 성범죄가 날로 늘어가는 상황에서 일선 보호관찰소의 관련자들에 의한 전문적인 치료방안의 개발이 어느 때보다 절실하게 요구되고 있다. 즉 교정기관에서 증가추세에 있는 성비행자를 구급의 차원에서 이들을 교화시키는 것보다 지역사회에 두게하여 치료를 받는 것이 효과적이라는 실증은 익히 알려진 바이다. 그러나 이제 이 제도가 활성화되고 보다 효과적으로 그 역할을 다하기 위해서는 무엇보다도 성비행자를 집단으로 구성하여 과학적이고 효과적인 치료방안이 개발되어야 한다.

둘째 보호관찰 대상자중 성비행의 치료를 목적으로 한다. 이 실험연구에 참여하는 보호관찰 대상자들은 그들의 문제를 해결하는 데 실질적인 도움될 수 있다.

셋째 보호관찰소에서 활용될 수 있는 방안을 탐색한다. 이미 언급한 바와 같이 현재 보호관찰소에서는 대상자의 치료를 위한 방안이 절실히 요구되고 있다. 특히 1994년 4월 1일에 '성폭력범죄의 처벌 및 피해자 보호에 관한 법률(성폭력 특별법)'이 제정되고, 나아가 성폭력범의 수가 급증할 것으로 예상되고 있는 시점에서 시급히 요구되는 연구라 할 수 있다.

(2) 집단활동의 계획

광주보호관찰소에서 교정사회사업 기법을 활용하여 보호관찰 대상자를 대상으로 크게 2단계로 나누어 실험 실시하므로써 합리적인 모형을 만들어 낸다.

① 참여자 : 보호관찰 대상자 10명

② 치료자 : 집단치료 전문가 1명, 훈련된 보조자 2명

- ③ 집단모임회수 : 10회(1단계:사회적응훈련단계), 10회(2단계:성비행 치료단계), 총 20회
- ④ 집단시간 : 매주 1회 매회 2시간
- ⑤ 활용기술 : 집단사회사업, 합리적-정서적 치료이론(RET), 동기-능력-기회이론(MCO) 의 다수 기법

2. 주요 활동내용

(1) 집단구성 단계(1회, 1994년 1월 15일)

① 초기 면접을 위한 준비 및 대상자 선정의 원칙

보호관찰 대상자 중 성비행 청소년을 치료하기 위해 10 - 12명을 한 집단으로 구성한다. 집단 구성원은 집단 사회사업가(W'er)와 보조자(Co-w'er)로부터 면접을 통해 선발한다. 이 면접은 먼저 면접 가능한 보호관찰 대상자를 일정한 기준에 따라 보호관찰소에서 실시한다. 면담 대상자를 선정하는 데 강조해야 할 원칙은, 첫째 공범자의 경우 2인 이상 참여를 배제한다. 둘째 비행의 1차적인 동기가 성비행이어야 한다. 셋째 본인의 형편(시간적으로 약 5 개월간 진행되므로 보호관찰 기간이 충분한 대상자)이 허락하는 자로 자발적인 참여를 원칙으로 한다. 넷째 집단의 안배를 위해 2-3명 정도는 성격상 활발하고 개방적인 대상자를 포함시킨다. 다섯째 특별히 W'er나 Co-w'er들이 개인적으로 알고 있어 입장이 난처한 대상자는 제외한다.

면접을 보다 철저하게 하기 위해 면접표를 만들었으며, 평가 자료로 사용하기 위해 설문지도 함께 작성하였다. 이 설문지는 면접을 끝내고 즉시 본인들로 하여금 작성하도록 했다. 면접표와 설문지를 작성하기 위해 W'er와 Co-w'er가 보호관찰소에 모여 3 회에 걸쳐 토의하였다.

② 집단구성을 위한 초기 면접

대상자 모두는 집단치료에 대해 매우 긍정적이었으며, 김 * * 만 제외하고는 참여 의사가 확실하였다. 이들이 선호하거나 가능한 시간이 대체로 토요일 중 오후 2시 30분으로 나타나 다음 주(1994년 1월 22일)부터 시작하기로 했다.

③ 면접결과 요약

13명중 전 * * 은 첫 집단활동에 불참하여 회원(이하 'M'er'로 표기함)들이 다음 활동에 참여하면 받아 줄 수 있다고 했기 때문에 허락하였으나 제2회 집단에도 불참하여 제외시키기로 결정했다. 그러므로 본 치료집단은 12명으로 구성된 것으로 보아야 한다. 이 집단을 간단히 요약하면 경제적으로는 이 * * M'er를 제외하고는 모두 넉넉한 것으로 조사되었고, 대부분 학교 다니던 학생신분에서 비행이 있었으므로 복학을 원하고 있다. 그러나 이들은 앞으로의 계획이 뚜렷하지 않거나 계획이 있다고 해도 그 계획을 성취하기 위한 계획적인 준비작업이 없었다.

면접이 있기 전까지도 W'er나 Co-w'er들은 어떻게 하면 이들로 하여금 자발적인 참여를 유도할 것인가 우려를 많이 했었다. 대상자들이 쉽게 응하는 이유로써 본 집단활동에 참여하게 되면 보호관찰소로부터 다른 통제를 받지 않을 수 있고, 그리고 20주가 끝나면 가해계의 혜택도 받을 수 있을지 모른다는 점도 배제할 수 없다. 이 점은 앞으로 집단활동에서 밝혀져야 할 것이다.

(2) 집단형성단계(4회, 1월 22일 - 2월 19일)

이 단계에서는 M'er들에게 본 집단활동을 이해시키는 것으로, 집단활동의 목적, 집단활동의 의의, 집단

활동의 과정, 집단활동의 기대(효과) 등에 대해 명확히 설명하고 M'er들과 M'er와 W'er, Co-w'er간의 상호이해를 통한 Rapport형성에 주력하였다. 이러한 과정은 4회에 걸쳐 이루어졌다.

(3) 집단성숙단계(5회, 2월 26일 - 4월 2일)

집단의 형성에서 구성원들이 갖는 공통된 문제점을 알아보는 집단구성단계를 마치고 제 5 회 집단활동부터는 지금까지 나타난 M'er들의 공통적인 문제를 해결하는데 중점을 두었다. 즉 집단구성원들은 기본적으로 사회적응상 지니는 문제점과 비행의 원인이 될 수 있는 문제점이 있을 수 있다고 가정하고 1차적인 접근으로 이들의 사회적응훈련을 중심으로 집단을 이끌어 갔다. 동시에 이 단계에서 비행의 원인이 되고 있는 공통된 문제점을 찾는 데 주력하였다. M'er들이 사회적응 차원에서 공통적으로 지니는 문제를 요약하면 다음과 같다.

첫째 자신에 대한 이해와 사회에 대한 이해가 부족하다. '나'라는 개체가 정신적으로 어떻게 구조화되었는가, 어떻게 특정한 행동을 하게 되는가 하는 문제에 대해 보다 과학적으로 이해함으로써 구성원자신의 행동을 이해할 수 있을 것이다. 나아가 사회를 올바르게 이해함으로써 사회속의 '나'는 어떻게 생활해야 하는가를 알 수 있다. 이러한 이해는 결국 사회적응을 위한 기본적인 작업이라 하겠다.

둘째 상대방에게 본인의 감정이나 의사를 정확하게 표시하지 못한다. 사회에의 바람직한 적응은 곧 바람직한 인간관계형성이라 할 수 있는데, 이를 위해서는 구체적인 수단으로 의사소통이 제대로 이루어져야 한다. 효과적인 의사소통은 하나의 기술이라 할 수 있다. 특히 이들은 상대방에게 칭찬해주고 다정하게 대하는 것이 절대적으로 부족한 것으로 관찰되고 있다. 그러므로 이들에게 본인의 감정이나 의견을 상대방에게 정확히 전달할 수 있고, 나아가 상대를 포용할 수 있는 의사소통기술이 요구된다 하겠다.

셋째 구성원들의 생활태도는 매우 불성실하다. 예를 들면 과제를 제대로 수행하지 않거나, 약속시간을 지키지 않는 태도가 반복되는 지적에도 불구하고 고쳐지지 않는다. 특히 불필요한 자존심을 내세워 조금이라도 수치스럽다고 생각되는 일은 하지 않으려는 성향이 강하게 나타나고 있다. 이렇게 불성실한 태도는 반드시 치료되어야 하겠다. 물론 이런 태도는 비행의 원인과도 관계하고 있다고 보아진다.

넷째 정서적인 불안증세가 있다. 구성원들의 심리적 불안증세는 손떨림이나 반복적인 몸움직임으로 나타나고 있다. 이런 문제가 해결되지 않으면 결국 어느 시기에 폭발하게 되는데, 이때 바로 과격한 행동이나 이상행동이 나타날 수 있다고 보아야 한다. 물론 이 증세는 앞의 3가지 문제점들이 해결되면 자연히 치료될 수도 있다고 볼 수 있다.

(4) 치료를 위한 사정단계(2회, 4월 9일 - 4월 16일)

제10회 집단활동까지 제1차 문제해결단계를 마치고 제11회 집단활동부터 제20회까지를 제2차 문제해결 단계로 성비행의 치료에 역점을 두었다. 치료를 위한 사정단계는 2회에 걸쳐 실시하였는데 M'er들의 성비행 당시의 상황을 이야기하면서 이들의 성비행 원인을 집중적으로 알아내고 다음 단계의 집단활동을 계획하였다.

(5) 치료중간단계(7회, 4월 23일 - 6월 4일)

성비행을 치료하기 위한 단계로써 총 7회의 집단활동을 실시하였다. M'er들의 성비행 상황을 토의한 결과 성비행의 과정은 '성에 대한 호기심 -> 성적 충동 -> 성비행의 실행'으로 이어짐을 사정단계에서

파악하게 되었다. 그러므로 본 치료중간단계에서도 이 과정을 근거로 성비행의 해결방안을 모색하고자 하였다.

먼저 제 13-14회 집단활동에서는 성에 대한 호기심을 올바르게 이해하고 나아가 호기심을 대처해 갈 수 있는 능력을 향상시키는데 주력하였다. 이를 위하여 성교육 전문가를 초청하여 강의를 듣고 M'er들의 궁금증을 해소하였다.

둘째 제15-17회 집단활동에서는 성적 충동의 이해와 이를 대처할 수 있는 능력을 향상시키는데 역점을 두었다. 이 활동에서는 주로 M'er들과의 토의를 통하여 자신들이 성적 충동에 대한 해소방안을 나누었다.

셋째 제18-19회 집단활동에서는 성비행에 대한 이해를 강화하는데 초점을 두고 성비행에 따른 자기인식(피해자에 대한 도덕적인 반성, 윤리성 등)과 주변 상황(수사관, 피해자 등에 대한 오해)의 이해를 올바르게 할 수 있도록 돕는데 노력하였다. 특히 이 단계에서 소년경찰관이 함께하여 수사관과 M'er들간의 불신과 오해를 해결할 수 있었다.

(6) 치료종결단계(1회, 6월 11일)

이 단계에서는 지금까지 실시한 집단활동이 M'er들에게 미친 영향을 설문지를 통하여 평가하였다. 이 평가의 원칙은 MCO이론에 입각하여 M'er들의 생활의 변화를 점검하였고 이들의 심리적인 만족감을 중점적으로 알아보았다. 한편 평가는 사후지도 차원에서 매달 1회씩 이들의 생활상태를 조사하기도 하였다.

4. 실험연구사례에 대한 총평가

첫째 전체 목표의 달성은 성비행으로 보호관찰을 받고 있는 대상자들에게 아주 유효한 서비스가 주어졌다고 평가할 수 있다. 나아가 이 연구를 통해 새로운 집단치료 모형이 충분히 개발될 수 있다고 보아진다.

둘째 참여 청소년들의 변화로는 끝까지 참여한 대상자가 10명으로 이 중에서 6명은 자신들의 생활 혹은 성격이 상당히 변화된 것으로 평가된다. 그러나 4명은 집단활동에 참여하여 크게 영향을 받지 않은 것 같다. 앞으로 자조집단을 통해 이들의 변화를 지속적으로 원조하고 수 있어 긍정적으로 받아들일 수 있겠다.

셋째 활동계획의 적절성을 보면 집단활동을 20주로 계획한 것은 집단의 운영상 너무 길었다고 생각한다. 전체과정의 기록에서 나타나고 있는 바와 같이 제16회 이후부터는 집단의 결속력이 약화되고 참여자들도 상당히 심리적으로 헤이해짐을 보이고 있다. 그러므로 새로운 모형개발에서는 15회 정도로 압축되어야 하겠다.

집단 구성원의 수도 적절히 조정되어야 하겠다. 총 13명이 활동하였는데 이는 너무 벽찬 것으로 치료자를 합하여 7-8명 정도가 가장 이상적일 것으로 보아진다. 이 수로 집단이 구성된다면 보조자는 없어도 되겠다.

넷째 활용 이론의 효과성을 보면 성비행 청소년들에게는 활용되었던 이론들이 쉽지는 않았다. 그러나 이러한 이론은 지속적으로 이들에게 언급되면 적절한 효과를 얻을 수 있다고 본다. 그렇게 되기 위해서는 이론 중심으로 청소년들에게 소개되는 것보다 실제 사례를 예로 들어 쉽게 설명되도록 해야 하겠다.

다섯째 활용 프로그램의 효과성을 보면 프로그램은 대상자와 활용자(치료자)의 특성에 맞게 선택되어야 하나 본 실험연구에서는 미비했다고 보아야 한다. 이 부분은 모형개발시 보다 체계적으로 전체 활동회수

에 맞추어 구상되어야 하겠다.

여섯째 치료자의 기술을 보면 치료자의 기술을 언급하기 전에 먼저 치료자는 대상자(참여자)들로부터 신뢰를 받아야 한다. 이 점에서 치료자는 본 실험연구기간 동안 적절한 신뢰를 얻었다고 본다. 이를 바탕으로 실시되었던 기술은 다소 부족하다 하겠다. 그럴 수밖에 없었던 이유는 성대상자가 갖는 원인을 미처 파악하지 못하고 파악하는 중에 기술이나 프로그램을 구상하게 되어 보다 계획적이지 못했기때문으로 평가된다. 이런 점들이 앞으로 개발될 새로운 모형에 참고되어야 하겠다. 특히 성비행의 깊은 심리적 요인을 알아내고 이를 치료하기 위해서는 정신의학과 심리학의 전문가에 의한 치료기술들이 활용되어야 한다.

일곱째 주변 자원체계의 협조를 보면 본 실험연구 기간동안 집단활동에 도움을 준 자원체계는 광주보호관찰소로서 활동에 많은 협조를 받았다. 즉 대상자들의 높은 참석율은 보호관찰소에서 제시한 '보호관찰가해제'라는 혜택이 상당히 작용했음을 M'er들의 솔직한 토의에서 나타났다.

IV. 성비행 보호관찰 대상자를 위한 집단치료 모형

대상자의 심층심리적인 접근을 피하고 집단치료의 대상자가 심리사회적인 원인을 강하게 가짐을 감안하여 보호관찰소에서 활용가능한 모형에 초점을 두었다.

1. 집단치료 모형에 대한 개요

(1) 집단활동 운영의 주요 방안

- ① 5단계로 나누어 총 15회의 집단활동을 실시한다.
- ② 매주 1회 활동으로 2시간씩 한다.
- ③ 집단활동의 내용은 집단의 목표, 주요 프로그램, W'er의 전략, 주요 집단활동 내용, Feedback, 다음 활동을 위한 과제, 집단의 개별화, M'er의 개별화, 평가, 문제제기, 다음 집단활동 계획으로 나누어 기록한다. 주요 활동 내용의 첫머리에서는 과제의 수행여부를 점검하여 기록하고 문제제기에서는 집단활동에서 새롭게 대두되는 사항을 기록하여 참고자료로 활용한다.
- ④ 대상자들과의 집단활동은 '다음 활동을 위한 과제'까지이며 그 이후는 W'er 스스로 하거나 관련자들과 함께 할 수 있다.
- ⑤ 대상인원은 7-8명으로 한다.

(2) 집단활동 운영의 주요 원칙

실험사례연구의 경험을 비추어 '3-3-3원칙'을 집단활동 운영의 주요한 원칙으로 제시하고자 하나 이는 어디까지나 참고사항일 뿐이다.

- ① W'er는 집단의 운영에서 전략적으로 M'er - M'er의 주변인 - M'er의 관계인의 역동성을 중시하여야 한다. M'er의 주변인은 평상시 M'er와 밀접하게 지내고 있는 사람들로 공범자를 포함하여 가족,

친구, 지역사회주민, 직장의 동료나 상사 등을 들 수 있다. M'er의 관계인은 수사관, 법관, 피해자, 수용시설의 근무자 등으로 비행으로 인하여 관계를 맺게 된 사람들이다.

- ② W'er에게 M'er의 성비행치료를 위하여 성의 호기심 - 성적 충동 - 성비행의 단계별 접근이 요구될 수 있다.
- ③ W'er는 집단활동마다 M'er들은 주요 사항을 명상 - 기록 - 발표의 단계를 거쳐 토의가 이루어지도록 운영하는 것이 효과적이다.

2. 성비행 보호관찰 대상자를 위한 집단치료의 과정

(1) 집단구성단계(1회)

① 집단구성을 위한 준비단계

대상자들과의 최초면담을 실시하기 전에 이들의 보호관찰 기록을 토대로 면담자를 선정한다. 이때 대상자 선정을 위한 일정한 원칙이 요구되는데 이미 실험사례연구에서 언급한(Ⅲ의 2. 주요활동 내용) 5가지를 지키는 것이 바람직하다.

② 대상자와의 최초 면담

집단활동에 대한 이해를 시키고 자신들의 참여 의사를 자율적으로 결정하도록 한다. 특히 이들의 생활형편에 따라 참여 가능성도 아울러 조사되어야 한다. 희망자에 한해서는 준비된 설문지를 통해 이들의 생활상과 가장 어려워 하고 있는 문제 등을 조사한다. 생활상은 본인이 현재 하고 있는 일, 주변인과의 관계, 관련인에 대한 감정 등을 파악한다. 이 자료는 총평가에서 이루어지는 설문결과와 비교되어야 한다.

③ 성원들과의 계약

계약내용은 매주 집단활동에 정해진 시간, 시간에 성실하게 참여할 것을 다짐하는 것이 중요하며 한 번 정해진 계약내용은 어떠한 일이 있어도 변동되어서는 안된다. 나아가 집단활동에 참여한 경우 받을 수 있는 이점과 중간에 불참하였을 때의 조건 등을 분명히 밝혀준다.

(2) 집단형성단계(3회)

이 단계에서는 집단활동에 대한 이해, M'er - M'er - W'er간의 Rapport형성에 중점을 두고 다음 단계에서 하게될 사회적응 훈련을 위하여 M'er자신과 사회의 이해에 주요 목표를 둔다. 활용가능한 프로그램으로는 자기소개, 별명지어 부르기, 집단 이름 짓기, 성격의 이해(강의) 등을 들 수 있다.

(3) 집단의 성숙단계(4회)

집단의 성숙단계에서는 사회적응 훈련, 성비행 원인의 사정, 성비행 치료계획이 주요 목표가 된다. 사회적응 훈련에서는 인간관계기술을 향상시킬 수 있는 다양한 프로그램들이 가능하다. 특히 의사소통에 대한 강의나 역할극 혹은 토의를 통해 성비행의 상황을 알아봄으로써 원인을 사정할 수 있다. 이 단계의 후반에서는 성비행의 원인을 파악하여 치료계획을 세우고 그 계획을 M'er들에게 알린다.

(4) 성비행 치료단계(6회)

이 단계에서는 언급한 바와 같이 성의 호기심에 대한 대처 능력향상, 성충동에 대한 대처 능력향상, 성비행에 따른 도덕성과 책임성에 대한 이해를 단계별로 접근하여야 하나 구체적인 프로그램의 적용은 이들이 보여준 개인별 원인을 참고하여야 한다. 특히 이때 외부인들의 활동이 요구되는데 성교육 전문가를 비롯하여 M'er의 주변인, M'er의 관계인 등과의 토의가 중요하다. 나아가 1회 정도는 M'er들의 주요 가족들과의 집단활동을 통해 상호간의 이해를 돕는다.

(5) 종결단계(1회)

종결단계에서는 M'er들의 생활상의 변화에 대한 평가, 집단목표의 달성에 대한 평가, 자조집단의 조직, 사후관리에 대한 이해와 계획 등이 이루어져야 한다. 자조집단의 조직은 자발성이 약하여 오히려 큰 도움이 안될 수도 있다. 이러한 경우에는 지역사회의 지지망을 형성하여 이들이 생활하는 지역사회, 직장, 학교 등의 주변인들로부터 지지를 받을 수 있도록 도와준다.

V. 토 의

지금까지 성비행 보호관찰 대상자를 위한 집단치료 모형을 실험사례를 통하여 제시하였으나 이 모형을 실제로 적용시키고 활용할 수 있는 주변의 상황에 대하여 토의하고자 한다.

첫째 보호관찰활동에 전문사회사업가가 개입하여 활동할 수 있는 보호관찰의 제도적인 개선이 요구된다. 현재 실시하고 있는 7급 보호직 공무원 채용은 시험에 의존하고 있으나 이를 사회사업학이나 사회복지학을 전공한 자들을 한정하여 시험을 치루도록 하여야 한다.

둘째 성비행에 영향을 미치는 관계인의 협력이 있어야 한다. 성비행 청소년들은 자신들의 비행으로 인하여 접하게 된 관계인들에 대하여 불신과 원망으로 가득차 있다. 이들의 비행에 대한 올바른 수용을 위하여 관계인들은 강압수사나 부조리한 방법으로 처리하는 실상이 근절되어야 한다.

셋째 보호관찰소의 실무자들에 대한 전문적인 교육이 실시되어야 한다. 보다 합리적이고 과학적인 보호관찰 업무를 위하여 현재 담당하고 있는 일선 실무자들에게 전문적인 교육이 이루어져야 할 것이며 이를 위해서는 이를 담당할 수 있는 대학의 요원들이 먼저 현장에 뛰어들어야 한다.

넷째 보호관찰에 협력할 수 있는 일선 사회복지기관의 참여가 요구된다. 보호관찰 당국의 형편을 고려할 때 성비행 보호관찰대상자의 재발을 보호관찰소에만 의지할 수 없다. 지역사회에 산재해 있는 복지관과 협력하면서 복지관의 실무자들도 성비행의 치료에 직접적으로 개입할 수도 있으며 지역사회의 자원으로도 참여할 수 있어야 한다.

다섯째 심층심리적인 원인으로 인한 성비행 보호관찰대상자의 치료를 위하여 정신의학자, 심리학자 등이 함께 개입하여 이루어진 실험연구를 토대로 보다 발전된 집단치료모형이 개발되어야 한다.