

# 소아병실에 입원한 어린이에 대한 놀이요법의 적용을 위한 고찰

심 치 정

<연세대학교 간호대학·부교수>

## 목 차

- I. 서론
- II. 놀이요법의 역사적 배경
- III. 놀이요법의 이론과 방법
- IV. 놀이요법의 응용상의 문제점
- V. 어린이 간호를 위한 놀이요법의 응용방안
- VI. 결론
  - ※ 참고문헌
  - ※ 영문초록

### I. 서론

어린이 간호는 최근에 와서 급속한 변화를 하고 있으며, 특히 어린이들의 정서적 문제에 대한 많은 지식과 기술이 발달하고 있어 어린이 간호에 기여하고 있다. 그중에서도 특히 놀이요법(Play Therapy)은 어린이들의 정서적 문제를 다루는데 거의 예외없이 이용되고 있다. 놀이요법이란 놀이를 통한 치료의 방법을 의미하며, 놀이를 통한 자기표현과 의사소통의 이론이 놀이요법의 기초를 이루고 있다. 이 이론에 의하면 놀이는 인간행동의 일부이며, 특히 어린이에게 있어서는 자기표현의 자연적인 매개체가 됨으로써 어린이와의 의사소통의 가능성을 가져다 준다고 본다. 즉 어린이는 자신의 기쁨, 불안, 공포의 감정을 놀이를 통해서 발산, 표현하며, 이를 통해서 심리적으로 성숙하게 된다는 것이다. Mereness는 놀이요법의 목적은 어린이들이

놀이를 통해서 자신의 문제에 대한 통찰력을 갖고 이를 극복하도록 도와주는 것이라고 말하고 있다.<sup>1)</sup>

어린이를 간호하는데 있어서 놀이요법은 어린이가 가지는 여러가지 감정을 표현할 수 있게 하여 질병에 의해 경험하는 공포의 상황을 극복하는 하나의 도구로 사용될 수 있다. 따라서 놀이요법의 이용은 어린이 간호를 보다 포괄적으로 이루어질 수 있게 한다. 놀이요법을 사용할 때의 필수조건은 놀이요법에 대한 충분한 지식을 가져야 한다는 점이다. 즉 놀이요법이란 무엇이며 어떤 형태로 행해지는가를 알고 적절한 방법으로 이를 사용할 수 있어야 한다.

이 연구의 목적은 놀이요법을 어린이 간호에 이용하는데 있어서 보다 효과적인 응용방안을 모색하기 위해 놀이요법의 역사적 배경, 이론과 사용방법, 응용상의 문제점 등을 검토하고 놀이요법의 응용에 대한 방안을 제시해 보고자 함에 있다.

### II. 놀이요법의 역사적 배경

놀이요법의 기술은 소아 정신과에서 10세 미만의 어린이들과의 의사소통에 관한 문제를 해결하기 위하여 개발되었다.<sup>2)</sup> 놀이가 의사와 어린이 사이의 의사소통의 매개체로 이용되었던 것이다. 또다른 접근방법은 어린이를 위한 정신분석요법(Psychoanalysis)에서 놀이를 이용함으로

1) D.A. Mereness & C.M. Taylor, *Essential of Psychiatric Nursing*, St. Louise: The C.V. Mosby Comp. 1974, p. 246~247  
 2) A.H. Chapman, *Management of Emotional Problems of Children and Adolescents*, Philadelphia: Lippincott. 1965, p. 7.

로써 발달되었는데, 이는 Anna Freud에 의하여 시도되었다.<sup>3)</sup> 1928년 이미 그녀는 어린이 치료에 놀이를 사용하는 데 놀이가 치료의 중심이 된 것은 아니며, 정신분석의 전 단계로써 사용되었다. 그녀는 어린이들이 치료에 임할 때 저항감을 느끼므로 치료를 시작하기 전에 어린이가 가지는 저항감을 해소시켜 주어야 한다고 하였다.<sup>4)</sup> 이러한 개념하에서 그녀는 어린 환자로 하여금 정신분석자에 대한 '긍정적인 태도와 정서적인 친근감을 기르도록 하는데 놀이를 사용하여 본래의 정신분석요법을 가능하게 하였다.

같은 시대에 발달된 또 하나의 접근법은 Melanie Klein에 의해 발달된 놀이분석요법(Play-analysis)으로써 그녀는 놀이 도중의 어린이의 행위나 구두표현들이 확고한 동기를 가지고 행해지는 것으로 보았으며, 이것이(놀이에서의 행위나 표현) 어린이에게 해석 또는 설명될 수 있다고 하였다.<sup>5)</sup> 놀이분석법은 어린이의 행위에 대한 해석을 특징으로 하며, 행위에 대한 해석을 통해서 어린이가 가지는 급성 불안(Acute Anxiety)을 감소시켜주며, 어린이로 하여금 자신의 행위에 대한 분석의 필요성을 깨닫게 하려는 목적으로 발달되었다.

Margaret Lowenfeld는 놀이요법의 실제적 응용에 대하여 공헌한 사람으로써 잘 알려져 있다. Woltman에 의하면 Margaret Lowenfeld는 최초로 어린이의 놀이의 원리나 형태에 주의를 기울였던 사람이다. 그녀는 축소형이기는 하나 실제와 유사한 모형의 세계를 만들 수 있도록 모래와 장난감으로 가득 채운 장판을 즐겨 사용하였다 한다.<sup>6)</sup> 이 장판을 이용하여 어린이는 자신의 소 우주주를 만들고 그 속에서 성장을 경험하게 되는 것이다. 즉 Klein과 Freud가 놀이행위에 사용되는 내용만을 중요시한 반면 Lowenfeld는 내용과 놀이 행태를 모두 중요시하였다. 또한 그녀는 어린이를 치료하는데 있어서 정신분석의 개념은 취하였으나 정신분석의

방법은 사용하지를 거부하였다.

Taft와 Allen은 어린이의 정서적 문제를 치료하는데 상호관련요법(Relationship therapy)을 사용하였는데, 그들은 어린이의 현재의 느낌의 중요성을 강조하였으며, 치료자와의 관계에 있어서 어린이가 자기자신을 명백히 하도록 도와 주어야 한다고 하였다.<sup>7)</sup> 그들은 치료시간을 하나의 농축된 성장경험으로써 간주하여 놀이 상황을 만들고 어린이들이 자신의 놀이행위를 분석하고 이를 치료자에게 설명함으로써 자신의 무의식적인 감정과 태도에 대한 통찰력을 갖게 한다는 것이다.

이상과 같은 배경을 가지고 발달된 놀이요법이 현재에 이르러 그 이론과 방법은 어떠한데 어떻게 사용되고 있는가를 살펴보기로 한다.

### III. 놀이요법의 이론과 방법

#### 1. 놀이요법의 이론

놀이요법의 기본적 개념은 놀이가 어린이들의 자기표현의 자연적인 매개체가 된다는 점이다. Davis는 어린이는 긴장과 좌절감, 공격성과 두려움, 당황과 혼란 등의 축적된 감정들을 놀이를 통해서 표현하게 된다고 하였으며<sup>8)</sup>, Plank나 Axline도 어린이들이 놀이를 통해서 이러한 감정들을 표현으로 노출하여 이러한 감정들과 직접 대면하여 지배하게 되거나 또는 이러한 감정들을 포기할 수 있게 된다고 하였다.<sup>9),10)</sup> 즉 놀이는 어린이로 하여금 자신의 문제에 대한 무의식적인 감정과 태도를 노출시켜 문제에 대한 통찰력을 얻고 이를 다룰 수 있게 한다는 것이다.

각종의 치료적 방법의 개념들이 놀이요법의 형태를 구성하고 있다. 그러나 이들을 크게 대별하면 지시적 방법(Directive method)와 비지시적 방법(Non-directive method)의 두가지로 나눌

3) E. Dorfman, "Play Therapy" In. C. R. Rogers, *Client Centered Therapy*, Boston: Houghton-Mifflin 1951, p. 235

4) Anna Freud, *Normality and Pathology in Childhood*, New York. International University Press Inc. 1965, p. 19

5) E. Dorfman, op. cit., p. 242

6) A.G. Woltman, "Varieties of Play Technique" In M. Haworth, ed, *Child Psychotherapy*, New York, Basic Book Inc. 1964

7) E. Dorfman, op. cit., 247

8) J.E. Davis, *Play and Mental Health*, New York, A.S. Barnes and Co, 1938 p. 35~36

9) E.N. Plank, *Working with Children in Hospitals*. Clereland; Western Reserve University Press. 1962, p. 23~28

10) V.M. Axline, op. cit., p. 16

수 있다.<sup>11)</sup> 지시적 놀이요법은 치료자와 어린이가 도구를 가지고 함께 작업하는 동안 어린이 행동의 방향과 해석의 책임을 치료자가 담당하는 것을 특징으로 한다. 반면에 비지시적 놀이요법은 놀이 방향의 결정과 해석의 책임을 어린이가 지도록 하며, 치료자는 어린이로 하여금 놀이를 계속할 수 있도록 도와주거나 또는 가끔 어린이의 행동에 대한 해석을 내려 이를 어린이에게 알려줄 뿐이다. 어린이의 정서적 문제를 해결하기 위한 놀이요법은 주로 비지시적 접근 방법에 기초를 두고 있다.

비지시적 놀이요법(Non-directive play therapy)은 Rogers의 성격론의 자아론(Self theory of personality)에 의거하여 발달된 환자 중심의 치료법(Client-centered therapy)의 방법을 이용하고 있다. 이 치료법의 주된 개념은 인간은 누구나 이성(rationality)을 가지며, 성장과 자기 발전의 역량을 가지고 있어 성장을 위한 적절한 환경이 주어지면 스스로 자아 실현(Self actualization)을 위해서 노력한다는 것이다.<sup>12)</sup> 환자 중심의 치료법은 환자가 자기자신으로 돌아갈 수 있는 기회를 만들어 주며, 어떤 평가나 변화시키려는 압력 없이 환자를 있는 그대로 받아 드린다. 그리고 환자가 표현하는 것을 본인에게 반영시켜 줌으로써 환자가 표현된 정서적인 태도를 스스로 인식하고 명확하게 하도록 도와 준다. 이와같은 과정을 통해서 자기자신을 알기를 배우며 자신이 원하는 바에 따라서 좀 더 만족한 생활을 영위할 수 있게 된다. 이러한 이론하에 발달된 비지시적 놀이요법에서 어린이는 놀이를 통해 가장 유리한 상황에서 자기 발전과 성장의 기회를 얻게 된다고 하겠다.

## 2. 놀이요법의 방법

최근에 들어와 정신과에서 사용되고 있는 놀이요법의 방법은 어떠한가 고찰해 보기로 하자. 놀이요법에서는 놀이가 어린이와 치료자 사이의 상호관련을 맺어주며 두사람 사이의 의사소통의 매개체가 된다.<sup>13)</sup> 즉 놀이를 통해서 어린이는

자신을 표현하고 이러한 관찰을 통해서 치료자는 어린이를 이해하게 되는 것이다.

놀이요법을 실시하는데 있어서 치료자는 치료실 또는 놀이방에 어린이에게 적합한 장난감과 필요한 가구를 배치한다. 경우에 따라서는 다목적적인 방에 칠판이나 장난감을 배치함으로써 치료실로 사용할 수도 있다. Robinson은 놀이요법이 어떻게 실시되어야 하는가를 다음과 같이 설명하고 있다.<sup>14)</sup> 치료자는 치료실이나 놀이방에 어린이와 함께 머무르면서 처음에는 어린이와 친숙해지며 신뢰의 관계를 맺는데 시간을 보내야 한다. 어린이의 놀이를 관찰하고 어린이가 하는 말에 주의를 기울인다. 신뢰의 단계가 형성되면 어린이가 하고 있는 놀이의 의미가 무엇인가를 물어볼 수도 있다. 치료상황은 허용적(permissive)인 것이어서 어린이가 행동의 제약을 받지 않아야 한다. 단지 시간과 장소에 제한을 두는데 이러한 제한은 일상생활에서 받는 제한과는 달라 벌(punishment)이나 꾸중에 대한 두려움 없이 어린이로 하여금 자신의 감정을 노출시킬 수 있게 하는 것이어야 한다.

Axline은 놀이요법의 경험은 항상 있었던 어른들의 제안, 명령, 비난, 억제, 비판, 방해 등이 갑자기 없어진 것을 발견하게 되는 특수한 경험이 된다고 하였다.<sup>15)</sup> 치료자가 무엇이든지 받아드리는 허용의 태도와 어린이 행동에 대해 가해지는 제약이 해소된 분위기에서 어린이는 안전감을 느끼고 자신의 감정을 발산할 수 있게 된다.

또한 놀이요법은 자아실현을 위해서 어린이 내부에서 끊임없이 일어나는 욕구에 대한 도전이 되어 어린이의 성장을 도와 준다. Robinson은 놀이요법의 치료 상황은 어린이에게는 현실을 실험해 보는 상황이며, 치료자에게는 어린이의 그릇된 개념을 수정할 기회를 제공하여 어린이의 치료와 성장을 도와줄 수 있는 것이 되어야 한다고 하였다.<sup>16)</sup> 놀이요법의 비지시적인 과정을 통해서 어린이는 자신의 내적인 욕구에 대한 통찰력을 얻고 생에 대한 태도에 있어서 긍

11) V.M. Axline, Ibid. p. 9

12) C.R. Rogers, "Client-Centered Therapy" In C.H. Pattersons., *Theories of Counseling and Psychotherapy*, New York, Harper and Row Publishers 1966 p. 403~439.

13) C.E. Moustakas, *Psychotherapy with Children*, New York; Harpers and Brothers 1959, p. 31.

14) Lisa Robinson, *Psychiatric Nursing as a Human Experience*, Philadelphia, W.B. Saunders Comp. 1971, p. 395~396.

15) V.M. Axline, op. cit., p. 17

16) Lisa Robinson, op. cit., p. 396.

정적이 되기를 배워 더욱 성숙해지게 된다.

놀이요법에 사용되는 장난감과 게임의 선택에서 고려해야 할 점은 어린이 발달 연령에 적합한 것을 선택해서 어린이가 좌절감이나 부끄러움을 느끼지 않고 놀 수 있도록 하는 것이 중요하다. 놀이에 사용되는 장난감이 연령에 비해 복잡하면 좌절감을 느끼게 하며, 너무 쉬운 것이면 부끄러움을 느끼게 된다. Mitchell은 오히려 단순한 장난감이 보다 많은 표현력과 특창적인 놀이를 증진시킨다<sup>17)</sup>고 한 사실은 생각할 볼 문제다. 각 성장발달 단계에 적합한 장난감을 알고 이를 선택하는 것이 놀이요법을 성공적으로 이끄는 전제 조건이 된다.

놀이요법에서 치료자의 역할은 어떤 것인가 고찰해 보기로 한다. 비지시적 놀이요법에서의 치료자의 역할은 완전히 수동적인 것이 아니라 어린이의 언행에 대한 민감성, 올바른 인식 등을 필요로 한다. 더 나아가서 치료자는 어린이에 대한 이해와 진정한 흥미를 가지고 있어야 하며, 어린이를 있는 그대로 받아드릴 수 있어야 한다. 즉 치료자는 어린이가 표현하는 감정을 인식할 수 있도록 예민해야 하며, 이들 감정을 어린이에게 반영시켜 줌으로써 어린이가 자신의 행동에 대한 통찰력을 얻을 수 있도록 도와줄 수 있는 사람이어야 한다. 치료자에게 저절이 되는 기본 원칙을 Axline은 다음과 같이 말하고 있다.<sup>18)</sup>

- 1) 어린이와 친근한 관계를 가질 수 있어야 한다.
- 2) 어린이를 있는 그대로 받아 들여야 한다.
- 3) 어린이가 자신의 감정을 표현하는데 자유롭게 느끼도록 허용(permissiveness)의 분위기를 만들어야 한다.
- 4) 치료자는 어린이가 표현하는 감정에 비답해야 하며, 어린이가 자신의 행동에 대한 통찰력을 얻을 수 있는 방법으로 반응을 보여야 한다.
- 5) 어린이 스스로가 자신의 문제를 해결할 수 있는 능력을 가지고 있으면 이를 높이 평가할 수 있어야 하며, 놀이의 선택이나 변화를 어린이

에게 맡길 수 있어야 한다.

6) 치료자는 어린이의 행동을 지지하지 않으며 어린이가 이끄는대로 치료자는 따라가야 한다.

7) 치료자는 치료를 서둘러서는 안된다. 치료 과정은 점차적으로 이루어지는 것이라는 것을 인식해야 한다.

8) 치료자와 어린이와의 관계에 있어서 어린이로 하여금 놀이의 책임을 느끼게 하며 놀이를 사실의 세계로 이끌어 가기 위한 제한만을 두어야 한다.

치료자는 이상에서 열거한 8가지 원칙을 어린이와의 접촉에 수행할 수 있는 사람이어야 한다.

#### IV. 놀이요법의 응용상의 문제점

놀이요법의 자원은 광범위하며 그 응용방법이 다양하고 융통성이 있다. 놀이요법의 방법들 중에 어린이중심의 접근방법(Client-centered Approach)은 여러가지 종류의 문제나 증상, 또는 성격 문제 등을 다루어 왔다.<sup>19)</sup> 놀이요법은 또한 행동의 문제, 학습에 관한 문제, 언어 문제, 신체적 문제 등을 포함하는 부적응의 문제아(Maladjusted children)들은 이해하는데 필요한 기술을 제공하고 있다.<sup>20), 21)</sup>

그러나 놀이요법 분야에서 이루어진 연구들이 Woltman에 의해 요약 되었는데, 그가 발견한 사실들은 이미 수행된 연구들이 모두 정상으로 간주될 수 있는 어린이들을 상대로 한 것들이며, 정신과적 치료에 대한 직접적인 응용에 관한 것은 다루어지지 않고 있다는 점이다.<sup>22)</sup> Dorfman도 정신적 결함을 가진 어린이나 정신병동에 입원한 어린이의 치료에는 놀이요법이 응용되지 않았음을 지적하고 있다.<sup>23)</sup> 따라서 놀이요법을 어린이의 정신과적인 치료의 목적을 위해 사용하기 위해서는 아직도 많은 연구가 필요하다.

놀이요법의 방법이나 기술은 다양하며 어린이의 놀이에 다른 치료적 방법들을 연관시킴으로써 발달되었다. 그러나 놀이요법 자체가 결정적으로 이룩된 기술이나 방법을 가지고 있는 것이

17) E.D. Mitchell and B.S. Mason, The Theory of Play. New York: A.S. Barnes and Co., 1934.

18) V.M. Axline, op. cit., pp. 73~75.

19) E. Dorfman, loc cit.

20) D.A. Mereness & C.M. Taylor, op. cit., p. 246

21) V.M. Axline, loc cit.

22) A.G. Woltman, op. cit., p. 132~135

23) E. Dorfman, op. cit., p. 260.

아니며 놀이라는 매개체를 통한 여려가지 접근 방법으로 형성되어 있으며 어떤 방법이 가장 효과적이며 그 응용방법은 어떻게 해야 하는지 등은 아직까지 연구를 통해 입증된 바 없이 놀이요법이 사용된 경우를 통해서 추측될 뿐이다.

또 하나의 문제점은 어린이에 대한 이해이다. Woltman은 문제아에게 평화와 행복, 생활세의 조화를 회복시켜 주기 위한 보다 월등한 방법과 기술을 습득하기 위해서는 놀이요법의 이념과 방법에 주의를 기울여야 하겠으나 더 나아가서는 “성장이 이루어지는 흙”에도 관심을 기울여야 한다.<sup>24)</sup>고 주장하고 있다. 이는 다시 말해서 어린이를 보다 잘 알고 있어야 하며, 어린이의 성장발달 과정을 잘 알고 있어 어린이들이 놀이에서 나타내는 행위들 중 어떤 것이 정상이며 어떤 것이 비정상인가를 보다 포괄적으로 평가할 수 있어야 할을 의미한다.

놀이요법을 응용하는데 있어서 문제가 되는 것은 여려 가지가 있겠으나 그 중에서 가장 큰 문제가 되는 것은 다음의 두 가지를 들 수 있겠는데

- 1) 치료상황에서의 어린이의 놀이의 수준을 어린이 발달정도에 맞추는 것이 쉽지 않다는 것과
- 2) 놀이 상황에서의 어린이의 행동을 정상과 비정상으로 평가하는 방법이 표준화 되어 있지 않아 그 평가방법이 모호하다는 점이다.

## V. 어린이 간호를 위한 놀이요법의 응용

간호원이 놀이요법을 사용할 때는 엄격한 의미에서 놀이요법은 아니다. 놀이요법은 치료의 목적을 위해서 놀이요법자에 의해서 실시되는 것이다. 간호원이 놀이요법을 간호에 응용할 때는 놀이요법을 실시하는 것이 아니라 그 개념만을 취하게 되는 것이다. 놀이요법의 발달이 어린이와 치료자간의 의사소통의 매개체로써 시작되었음을 이미 언급한 바 있다. 성인 환자와 치료자 간의 의사소통은 면담으로써 가능하다. 그러나 어린이와의 의사소통은 일반적인 면담방법으로는 불가능하므로 놀이라는 매개체를 통해서 의사소통을 하게 되는 것이다. 따라서 놀이요법

을 놀이면담(Play interview)으로 생각할 수 있다. 이러한 의미에서 간호원이 어린이 간호를 위하여 실시하는 놀이요법을 놀이면담으로써 간주하는 것이 타당하겠다. 또한 간호원은 놀이요법자가 아니라 놀이면담자(Play interviewer)로써 간주되어야 할 것이다.

다음은 간호원이 어린이 간호에 놀이면담을 사용할 수 있는 경우와 놀이면담의 실시 방법을 고려해 보기로 한다.

### 1. 놀이면담 사용 영역

첫째로 생각할 수 있는 경우는 어린이가 처음 병원에 입원했을 때 어린이의 발달수준이나 어린이가 가지는 문제 발견을 위한 진단적 도구로써 사용될 수 있다. 놀이 상황을 만들어 어린이가 장난감을 다루는 것, 놀이에서의 친구와의 상호관계 등을 관찰하여 성장발달수준이나 문제발견이 가능하다.

둘째로 주어진 시간의 놀이면담을 통해서 어린이에게 필요한 정보를 제공할 수 있다. 예를 들어 새로 입원한 어린이, 어려운 진단과정을 겪어야 하는 어린이 또는 수술이나 고통을 결한 치료에 임한 어린이들에게 놀이 도구를 사용하여 필요한 정보를 미리 제공하여 줌으로써 미지에서 생길 수 있는 두려움이나 공포, 불안 등을 사전에 예방하여 정서적 손상을 방지할 수도 있다.

셋째 어린이로 하여금 자신을 표현할 수 있는 기회를 제공하기 위한 놀이면담시간을 마련할 수 있다. 자신의 감정을 잘 표현하지 못하는 어린이들에게는 특히 이러한 시간이 필요하다. 놀이를 통해서 어린이는 질병과 낯선 환경에서 얻어지는 두려움과 공포 등을 표현하여 이 감정들을 극복할 수 있게되며, 간호원은 어린이 행동의 관찰을 통해서 어린이에 대한 이해를 증진하게 되고 어린이의 요구를 파악하여 이에 대한 간호를 계획할 수 있게 된다.

놀이면담은 간호원에게 어린이의 행동에 대한 통찰력을 제공할 뿐만 아니라 간호원 자신의 행동에 대한 통찰력을 갖게 한다. 예를 들어서 간호원 자신이 매면하기를 꺼려하던 어린이 또는 어린이의 이익을 생각지 않는 방향으로 반응을 보였던 경우 어린이의 놀이를 통해서 간호원 자

24) A.G. Woltman, op. cit., p. 105.

신에게 잘못이 있었음을 인식하게 되는 경우를 들 수 있다. 이러한 경우 간호원 자신의 행동의 변화가 어린이 행동의 변화를 가져올 수 있다. 또 다른 경우 놀이면접의 과정에서 어린이의 행동이 병원의 일상관습에 기인한 것이라 해석이 된다면 이 면담은 간호원으로 하여금 간호방법에 대한 변화를 촉구하는 정보를 제공하는 것이라 하겠다.

비록 입원한 어린이에게 행해지는 놀이면담의 이점은 놀이가 어린이의 정상적인 성장발달을 위한 도구로써 이용될 수 있다는 점이다. 장기간동안 병원에 입원하고 있는 어린이들의 경우 이들의 정상 성장발달을 위해, 질병으로 인해 경험할 수 없는 것들을 놀이를 통해 경험하고 배울 수 있도록 놀이면담을 계획해 주어야 한다. 이러한 목적을 위해서 놀이를 계획할 때는 어린이의 현재의 발달수준을 고려하여 다음 발달 수준의 준비단계로써의 놀이를 선택하여야 한다.

놀이는 어린이의 성장발달의 기능이므로 발달 과정에서 일어나는 저해요소나 갈등을 다루는 방법으로써 놀이가 사용될 수 있다. Hartley는 그의 저서에서 어린이는 주위 환경의 변화에 대해 즉각적인 반응을 나타내며, 또한 자신에게 유리한 경험으로부터 이익을 얻을 준비가 되어 있으며, 자아개념의 발달을 위해 이러한 경험들을 동화시킬 준비가 되어 있다고<sup>25)</sup> 하였다. 입원이나 질병으로 인해 경험하는 사실들을 놀이를 통해서 정복하여 이를 정상발달 과정으로 동화시킬 수 있는 기회를 만들어 주어야 한다.

## 2. 놀이면접의 실시 방법

여러가지 놀이 도구를 준비한 놀이 방(play room)이 필요하나 때에 따라서는 다른 사람의 방해를 받지 않는 조그마한 장소가 사용될 수 있다. 면담의 목적이 어린이와의 대인관계를 이룩하거나 또는 어린이의 놀이 행동을 관찰하기 위한 것이라면 놀이 면담을 비-구조적(Non-structured)으로 실시하는 것이 타당하다. 즉 어린이가 스스로 놀이나 장난감을 선택해서 자신이 원하는 대로 놀이를 진행시키도록 하고 간호원은 어린이의 모든 행동을 용납하는 허용적인 분위기를 만들어서 어린이로 하여금 자유로

운 분위기에서 스스로를 표현할 수 있는 환경을 만들어 주어야 한다.

어린이의 행동이 고통이나 공포의 경험에 대한 반응으로 해석되어 이를 제거해 주는 것이 놀이면담의 목적이라면 간호원은 고통이나 공포의 대상이 되는 경험을 재현시킬 수 있는 도구를 놀이면담에 포함시켜 놀이를 통해서 그 경험에서 느끼는 감정을 표현하게 하여 그 경험에 대한 두려움을 극복하도록 해준다. 예를들어 수술을 받은 어린이가 갑자기 공격적으로 바뀌었다면 여러가지 병원 기구나 물품을 포함시켜 놀이 면담을 실시하여 누적된 감정을 노출시켜 그와같은 감정은 스스로가 직면하여 이를 극복하도록 도와준다.

이상에서와 같이 어린이로 하여금 질병이나 병원생활에서 생기는 정서적인 문제를 극복하도록 도와주는 방법으로는 비-지시적 놀이요법(Non-directive play therapy)의 원칙들이 적합하다. 즉 놀이면접을 실시하는 간호원의 태도는

- 1) 어린이를 있는 그대로 받아드려야 한다. 즉 허용의 분위기를 조성한다.
- 2) 어린이 스스로가 자기에게 주어진 놀이 자료를 사용할 것인가 안할 것인가를 결정하게 해야 한다.
- 3) 어린이의 행동이나 말에 민감해야 하며 어린이가 보여 주는 신호(cue)를 받아드려 이를 면담 내용으로 해야 한다.

만약 어린이를 교육하는 것이 목적이라면 놀이 면담은 지시적(Directive)이며 구조적(Structured)인 방법으로 구성되는 것이 효과적이다. 그러나 놀이 면담에 대한 간호원의 참여의 정도는 어린이로 하여금 어떻게 의미있는 경험을 가지도록 하느냐에 달렸다. 간호원이 어린이의 감정에 대해 반응을 보이는 정도나 또는 지시적 방법(Directive method)을 사용할 것인가 비-지시적 방법(Non-directive method)을 사용할 것인가 하는 점은 개개 어린이의 성격에 따라서 또는 당시의 상황에 따라서 결정되어야 할 것이다.

놀이면담에 사용될 수 있는 용구는 어린이의 발달수준에 따라서, 놀이면담의 목적에 따라서 다르겠으나 그중 몇가지 대표적인 것을 들어 본다.

- 1) 어린이들이 쉽게 가지고 놀 수 있는 장난감

25) R. A. Hartley, et al, Understanding Children's Play. New York Columbia University Press. 1952, p. 217

- 2) 오락용 도구
- 3) 그림을 그리거나 낙서할 수 있는 시설
- 4) 어떤 모양을 빚어낼 수 있는 찰흙
- 5) 병원 킷트
- 6) 병원 모형
- 7) 인형 가족
- 8) 주사를 놓을 수 있는 어린이 인형

그 밖에 목적에 따라서는 주사기 등의 병원 물품 및 기구를 포함할 수 있다.

병원의 물품이나 기구들을 사용할 경우에는 안전을 위해서 놀이면접자의 감독하에 사용하게 하여야 하며, 어린이에게 자기 방으로 가져가는 것이 아니라는 것을 미리 알려 주어 어린이로 하여금 실망하지 않도록 주의하여야 한다.

## VI. 결론

놀이의 가치를 알고 놀이가 어떻게 해서 어린이의 공포, 불안 등의 감정을 표현하는데 도움을 주는가를 아는 것이 놀이요법의 필수 구성요소가 된다. 또한 놀이요법을 성공적으로 이끌기 위해서는 생물학적, 사회-심리학적, 문화적 견지에서 어린이의 발달과정을 이해하고 있어야 한다. 이러한 이해를 가지고 있으므로써 정상 어린이들이 경험할 수 있는 공포, 불안, 공상 등을 이해하고 이 감정들을 극복하도록 도와줄 수 있다.

놀이요법에 대한 이해와 지식을 어린이 간호에 응용하여 놀이면담을 실시함으로써 질병과 입원으로 인해 받을 수 있는 정서적 손상을 예방하며, 손상으로 인해 초래될 수 있는 행위의 수정이 가능하며, 어린이를 위한 보다 포괄적인 간호를 수행할 수 있게 된다.

### 참고문헌

1. Axline, Virginia M, *Play Therapy* Boston: Houghton-Mifflin, 1969
2. Bailey, T., "Puppets teach young patients" *N.O. 15*; August, 1967, pp. 36~37
3. Barnard, K. E. & Erikson, M. L. *Teaching Children with Developmental Problems* St. Louise: The C.V. Mosby Company, 1967
4. Chapman, A. H., *Management of Emotional Problems of Children and Adolescents* Philadelphia: Lippincott, 1965
5. Davis, J. E., *Play and Mental Health* New York; A.S. Barnes and Co., 1938
6. Dorfman, Elaine, "Play Therapy", In C.R. Rogers, *Client-Centered Therapy* Boston: Houghton-Mifflin. 1951
7. Freud, Anna, *Normality and Pathology in Childhood* New York: International University Press Inc. 1965
8. Hall, C. S. & Lindzey, G, *Theories of Personality* 2nd Ed. New York, John Wiley & Sons Inc., 1970
9. Hartley, R. A. and Others, *Understanding Childrens Play* New York; Columbia University Press, 1952
10. Madigan, M.E., *Psychology: Principles and Application* 5th Ed., St. Louise, The C.V. Mosby Company, 1970 p. 341
11. Mereness, D.A., & Taylor, C.M., *Essentials of Psychiatric Nursing* St. Louise, The C.V. Mosby Company 1974 pp. 246~247
12. Mitchell, E.D. & Mason' B.S., *The Theory of Play* New York, A.S. Barnes and Co., 1936
13. Moustakas, C.E. *Psychotherapy with Children* New York, Harper and Brothers, 1959
14. Petrillo, Madeline and Others, *Emotional Care of Hospitalized Children* J.B. Lincott Co., 1972
15. Plank, E.N., *Working with Children in Hospitals* Cleveland, Western University Press, 1962
16. Robinson, Lisa, *Psychiatric Nursing as a Human Experience* Philadelphia, W.B. Saunders Company, 1977
17. Rogers, C.R. "Client-Centered Therapy" In C.H. Pattersons *Theories of Counseling and Psychotherapy* New York: Harper and Row Publishers, 1965
18. Woltman, A.G., "Varieties of Play Techniques" In M. Haworth, Ed., *Child psychotherapy* New York: Basic Book Inc., 1964

== ABSTRACT ==

## Literature Review of Play Therapy and It's Application in Nursing Care of Children

**Chi Joung Shim**

*Associate Profesor of Pediatric Nursing Dept.  
Yonsei University, College of Nursing*

Play is a part of man's behavior and a natural medium of self expression of the child. The self expression theory of play is the basis of play therapy.

The nurse who knows the value of play and the means by which it can be used as a tool which helps children express fears, fanties, and anxieties help the child to cope with a potentially frightening situation. To provide an understanding of play therapy and how the nurse might apply it's principles to the nursing care of the child were the intention of this paper.

In it's content, this paper discussed the historical background of play therapy, theories and techniques of play therapy, therapiest's role, areas of play therapy used, and weaknesses in it's implication. This paper, also, suggested how might a nurse utilize the understanding of play therapy in her nursing care. Play interview was proposed as one way of utilizing the play therapy in nursing care of children. Techniques of play interview were also discussed.

<근간안내>

### 어린이 간호의 원리와 실제

심치정 · 한정석 · 오가실 편저

대한간호협회 출판부