

원예치료 프로그램의 적용이 정신지체장애인의 자기주장 및 사회성 향상에 미치는 영향

박민희*, 차영주, 유영원¹⁾, 부희옥²⁾, 이숙영²⁾

동신대학교 산업융가속기이용생물연구센터, ¹⁾전라남도장애인종합복지관,

²⁾동신대학교 생물자원산업화지원센터

Effects of Horticultural Therapy on the Improvement of the Self-Esteem and Sociality of Mentally Retarded Persons

Min-Hee Park*, Young-Ju Cha, Young-Won You¹⁾, Hee-Ock Boo²⁾ and Sook-Young Lee²⁾

Biology Research Center of Industrial Accelerators, Dongshin University, Naju 520-714, Korea

¹⁾Disabled Person's Welfare Institute of Jeonnam, Naju 520-230, Korea

²⁾Biotechnology Industrialization Center, Dongshin University, Naju 520-714, Korea

ABSTRACT

This study was conducted to evaluate the effect of phased horticultural therapy(HT) program on the experience of psychologic therapy and the development of job and social integration in the mentally handicapped persons. In this study, the mentally handicapped persons participated in HT program were chosen in disabled person's welfare institute of Jeonnam. HT program was performed twice a week with 1 hour activity for 4 months. As a results, the mentally handicapped persons participated in HT program showed high interest of horticulture and improvement of self-respect and the high satisfactory degree of HT program. Therefore, the mentally handicapped persons were showed the experience of both physical and mental therapy, improvement of self-esteem scale and sociality in HT program. Also, the application of HT program with continuously interest will be showed high improvement of physical, psychological and sentimental. In the course of this HT program progress, horticultural therapist and social welfare officer were showed the limitation of role. Therefore the leaders of group for successful HT program be required the comprehensive plan of more efficient HT program and induced technique of continuously up-phased improvements in HT program progress.

Key words : horticultural therapy(HT) program, mentally retarded persons, self-esteem, sociality

*교신저자 : E-mail : parkmh64@hanmail.net

서언

2000년 장애인복지법 개정으로 내부 장기질환이나 정신질환자가 장애인 범주에 포함되면서 기존의 인구 노령화, 만성질환에 의한 장애, 교통사고·산업재해 등의 후천적 장애유발에 의한 장애인수가 큰 폭으로 증가하고 있어, 정상화 및 사회통합에 입각하여 연령과 장애의 종류에 따라 욕구가 차별화 된 지역사회내의 복지기관과의 연계화된 직업재활 및 여가 프로그램의 요구도가 커지고 있다(Jones, 1978, Shairo, 1998). 지체장애인의 경우 일반적으로 신체적 결함으로 인하여 직업재활을 하고자 할 때 비장애인과는 다른 심리적, 사회적 갈등을 경험하게 되고 개인의 자존감 형성과 사회적응에 어려움을 갖게 된다(Allen, 1975, Vera, 1998). 또한 신체적 장애로 인한 가족문제와 함께 경제문제, 장애자체를 수용하는 문제, 다른 사람들의 반응을 수용하는 문제, 환경에 접근할 가능성의 부족, 자아개념의 재통합, 그리고 가족 구성원과의 관계에서 가능한 변화, 다른 사람들과의 변화 가능성 등 직업재활에서 적응해야 할 일들에 직면하게 된다(Delisa, 1998).

이런 직업재활이나 여가프로그램을 위해 장애인의 정서, 심리, 사회적 측면에 있어서 미술치료(Boyatzis, 1994, Fitzibbons, 1992, Relf, 1981), 치료레크레이션(홍성아, 1998, 이상훈, 1999), 음악치료(Livesay, 1994, Naemura, 1993) 등이 개발되어 시행되고 있으나, 원예치료는 다른 치료(물리치료, 약물치료, 음악치료, 동물치료 등)와 비교할 때 인간의 자연치유력을 촉진하는 일이 많고, 원예에 적용되는 식물과 원예작물의 종류가 매우 다양하고 광범위하며, 치료 대상자의 조건이 서로 다르기 때문에 여느 다른 치료법과는 달리 여러 가지 방법으로 실행할 수 있는 특성이 있다(김홍열, 1998, 나영무, 1999).

또한 원예활동은 삶에 대한 자신감을 높여 주고 사회성을 증진시켜 주며, 긍정적 사고를 배양하도록 돕고, 기분을 상쾌하게 할 뿐만 아니라 식물이 갖는 녹색과 꽃의 아름다움은 사람에게 자연을 느끼게 하고 때로는 안정감과 즐거움을 준다는 측면에서 장애인의 자조의식을 증가시키는 측면이 있다(고언희, 2000, Jones, 1978, Jordan, 1969).

따라서 이런 원예치료 프로그램을 통해 정신지체장애인이 모임을 형성하여 직업재활이나 여가활동 프로그램의 욕구가 지역사회욕구조사에서 보여주듯이 많은 것은 사실이다. 그러나 원예치료프로그램을 통해 정신지체장애인이 정기적인 모임을 갖고 “원예활동(식물관리)을 통한 심신의 치료 경험 및 자존감 향상”, “회원 상호관계를 통한 사회부적응문제 치료 및 사회성을 향상” 및 “자조모임을 형성을 통한 직업개발과 사회통합을 증진”에 목적을 둔 연구는 없었다.

따라서 본 연구는 원예치료프로그램 종결 이후에 정신지체장애인들의 자조모임을 구성하는 것에 있으며, 의도적인 집단원예활동을 통해 개인의 심리적 치료를 경험하게 하고, 사회부적응문제를 치료하여 적극적이고 긍정적인 생활태도를 가지도록 지원하며 자조모임을 형성하여 직업개발과 사회통합에 기여하고자 실시되었다.

재료 및 방법

1. 대상

본 연구의 대상자는 표 1과 같은 연구 대상의 기준으로 대상자를 선정하였다. 원예식물을 배포하면서 자연스럽게 접촉된 대상자에게 원예치료프로그램에 대해 간략히 설명하였고 참가하기를 원하는 대

표 1. client 대상

일 반 집 단	전남지역 내의 정신지체장애인 1,829명 (2003년 9월)
위 험 집 단	일반집단 중 대상집단 중 1차 서비스 지역 내의 정신지체장애인 199명 (2003년 9월)
표 적 집 단	위험집단 중 신변처리가 가능하고 직업재활 가능성이 있는 정신 지체장애인(19세 이하)
클라이언트집단	표적집단 중 본인의 동의를 얻은 정신지체장애인 10명

원예치료 프로그램의 적용이 정신지체장애인의 자기주장 및 사회성 향상에 미치는 영향

상자는 복지관의 재가복지봉사센터의 사회복지사와 원예치료사가 아래의 규정에 의해 클라이언트집단을 대상자를 상담접수 후 선정하였으며, 모집기간 중에 선발된 정신지체장애인은 총 10명이었으나 프로그램 시작 전에 취소한 대상자 2명과 프로그램 진행 도중 2회 미만으로 참여하고 불참한 대상자 2명을 제외한 정신지체장애인 6명의 client를 대상으로 하였다.

2. 장소 : 전남장애인종합복지관 원예치료실

3. 기간 : 계획기간은 2003. 7. 4일부터 2003. 12 30일까지였으나 실제 프로그램이 실시된 기간은 아래와 같다.

- 1) 1차, 전남지역 및 나주시내 홍보, 정신지체장애인에게 식물배포 2003년 3월 4일~3월 30일(150건)
- 2) 2차 원예치료프로그램은 2003년 10월 4일 ~ 2003년 12월 20일 (총11회)
- 3) 3차, 자조모임구성은 2003년 4월 12일 ~ 2003년 6

월 27일 (총 3회)

- 4) 자조모임지속 발전기간은 2003년 10월 - 매월 마지막 주 토요일 3시~5시 (매월 1회: 실시 못함)

4. 프로그램 도구

1) 원예치료프로그램설계의 특징

이 연구에서는 정신지체장애인의 사랑과 나눔의 재활공동체인 자조모임형성을 목표로 설계된 원예치료 프로그램으로서, 다음과 같은 점을 고려하여 구안하였다.

① 대상자의 특성에 맞게 접촉, 시행단계의 원예활동(2단계)과 자조모임을 위한 원예활동 (1단계)을 적절히 배치하였다.

② 사회복지실천이론인 집단지도론을 도입하여 집단의 초기, 진행, 종결단계에 역할과 과업 등을 적용하였다.

③ 식물의 이름을 배우고, 지속적인 관심을 갖게 하여 자연과의 교감을 느끼게 하였고 계절과 식물의 생육환경을 고려하여 적절한 내용을 선정하였다.

④ 정신지체장애인의 욕구와 흥미를 고려하여 식

표 2. 실시한 원예치료 프로그램

NO	기 간	역할내용	진 행 방 법
1	8월 말	홍보	동사무소자료, 플랜카드, 홍보지, 지역신문, 케이블TV 등
2	8월31일	자문, 팀웍 회의	계획내용공유, 타당성 점검 및 수정, 진행자의 자세와 역할교육
3	9월 24일-30일	식물준비	9월 23일 나눠줄 식물을 선정 구입함
		식물구입 및 포장	꽃시장에서 구입하여 나눠 줄 수 있도록 포장함 (약 150개)
		식물 나누어주기	가정을 방문하여 장애인가족에게 나누어줌
4	10월20일-12월22일	신청 · 대상자선정	개별 면담하여 신변처리가 가능하고 직업 재활 가능성이 있는 자 선정
		프로그램 준비	4일전 : 안부전화 및 참여확인, 1일전 : 준비물을 구입하고 확인
		프로그램 진행	계획된 프로그램을 진행
		활동 평가	원예치료사와 사회복지사가 1일 프로그램 개선, 준비사항 확인
5	12월 22일	중간 평가	프로그램의 만족도, 개선사항평가 및 정기 모임을 구성
6	1월 12일-4월27일	자조모임 안정화	직업개발과 회원간의 상호교류 할 수 있도록 장을 마련
7	4월-	자조모임발전	직업재활 및 상호교류 할 수 있도록 장으로 지속 발전

표 3. 역할 및 분담 내용

▶ 수행 담당자의 역할	▶ 보호자 및 조력자의 역할
- 프로그램의 기획관리	- 클라이언트에게 동기강화
- 예산집행 및 관리	- 클라이언트 이동 및 프로그램 진행시 참여
- 집단의 유지관리	- 적극적 참여유도
- 팀웍관리 및 사례관리	
- 성원들과의 개별상담	
- 개별 및 집단 평가	
▶ 원예치료사의 역할	▶ 클라이언트의 과업
- 재료구입	- 결석 · 지각하지 말 것
- 원예치료프로그램 진행 / 효과성 평가	- 적극적으로 참여할 것

표 4. 사용한 평가도구

평가내용	평가도구	비고
① 대상자의 원예선호도와 기호	원예에 대한 기초 조사표, 흥미 진단표	전조사
② 원예활동(식물관리)을 통한 자존감 향상	자아존중감척도	전/후조사
③ 프로그램의 만족도	클라이언트 만족도, 원예치료 평가표	후조사, 전/후조사
④ 자조집단 형성을 통한 사회통합에 기여	자체설문지(집단형성에 관한욕구정도)	후조사

물의 성장과정을 관찰하고, 참여할 수 있도록 하고 가정에서의 생활을 통해 안정적인 치료효과를 가지도록 했다.

⑤ 사회 복지사, 원예치료사의 지지와 동료간 상호의존, 가족의 참여 등을 통한 다각적인 지지망 형성에 중점을 두었다.

2) 원예치료프로그램의 세부내용

① 단계별 과업

(a) 접촉단계 : 지역 내 정신지체장애인을 대상으로 150명에게 식물을 나누어줌으로써 식물에 관심을 가지게 하고 프로그램의 접근성을 향상하도록 하였다.

(b) 시행단계 : 식물에 관심이 있는 장애인에게 의도적인 원예치료프로그램을 시행함으로써 개인의 자존감을 향상하고 회원 상호관계를 통해서 사회성을 증진시킨다.

(c) 종결 및 사후관리 : 프로그램 평가와 동시에 직업개발과 사회통합을 위한 자조모임을 형성한다.

② 실시한 원예치료 프로그램 시행에 관련된 기

간 및 역할내용, 역할 분담에 대한 내용은 아래의 표 2, 표 3과 같다.

5. 평가도구

본 프로그램의 효과를 검증하기 위해 아래와 같은 평가도구를 사용하였다(표 4).

6. 프로그램 평가지

1) 원예에 대한 기초조사표, 원예에 대한 기초적인 흥미 진단표 : 원예 흥미도를 알아보기 위한 검사지이다.

2) 자아 존중감 (Self-Esteem Scale)

개인의 자아 존중감 즉, 자기존중 정도와 자아승인양상을 측정하는 검사이다. 긍정적 자아존중감 5 문항과 부정적 자아 존중감 5문항 등 모두 10문항으로 구성되어 있다. 점수범위는 10점에서 40점까지이다. 점수가 높을수록 자아존중감은 높은 것을 의미한다.

3) 원예치료 평가표

표 5. HTP 검사에 의한 원예활동 평가

이름	사전검사	사후검사
A	자신의 존재를 나타내고 싶지 않은 마음, 지지기반이 없고 건강하지 못한 상태	환경적응이 향호해지고 정서 안정과 더불어 자기자신의 성장욕구 개선
B	병이 있고, 정신적으로 유약한 상태, 사회적응이 부족	자기 성장 추구, 건강이 좋아짐
C	지지기반이 없고 마음이 묶여 있고, 환경이 부족한 상태	생활기반 확보
D	사회부적응 상태, 원대한 포부를 가지고 있음	희망과 포부가 커짐
E	환경 불안, 정신이 불안함, 자신감부족	정서안정, 표현감 좋아짐, 자기성장욕구와 생활태도 변화
F	사회와 단절된 생활, 소극적 충동적인 성격	자신감 향상, 인간관계 형성 진전
G	지지기반 부고, 환경부적응	자기성장이 좋아짐, 정서안정, 환경 양호해짐
H	환경 불안, 자신감부족	자아성장, 대인관계 양호해짐

원예치료에서 집단 활동시 대상자의 참여도와 작업태도, 흥미 등을 알아보기 위하여 실시한 원예치료 평가표 결과는 참가성, 흥미성, 지속성, 대인관계 항목, 운동지각능력 5개 문항으로 구성되어 있으며, 점수가 높을수록 활동의 참여태도가 바람직한 것을 의미 한다 (Matsuo, 1991).

4) 클라이언트 만족도

Larsen 등 (1979)이 개발한 프로그램으로, 제공된 프로그램에 대한 만족도를 측정함으로써 프로그램의 치료효과를 확인할 수 있는 검사지다.

5) 자체설문지

개방형 질문으로 달라진 점, 인상 깊은, 기대하는 프로그램에 관한 정보수집으로 자조모임진 행과 연계를 의도한 질문지이다.

6) HTP 검사

그림의 구도, 모양, 색깔, 크기 등의 여러 가지 측면을 고려한 HTP검사를 이용해 본 결과 심리적으로 어느 정도 안정이 되고, 사회성이 증가된 것을 알 수 있다.(표 5).

참여자 A는 사전검사에서 눈, 코, 입이 없는 것으로 보다 타인에게 자신의 존재를 나타내고 싶지 않은 마음이 있음을 알 수 있고, 지지기반이 없는 상태이고, 보라색을 사용한 것으로 보아 건강하지 못한 상태이었는데 사후 검사에는 나무가 커진 것으로 보

아 성장욕구가 있음을 알 수 있다. 또한 원예활동 전과 후를 비교해 보면 환경적 응성이 양호해지고 정서안정과 더불어 자기 자신의 성장 욕구가 개선되었다. 참여자 B는 사전검사에서는 보라색을 선호하는 것으로써 건강이 좋지 않은 상태이고 나무의 형태를 어지럽게 표현해 신경질적인 증세를 보인다. 사후검사에는 원색적인 집 색깔과 자신의 몸통이 없이 그린 모습에서 자신의 존재가 미약한 상태이나 나무가 큰 것으로 보아 타인에게 과시하고 싶은 욕망이 내재되어 있고 환경에 적응하고 싶어 하는 것으로 생각된다. 전과 후를 비교해보면 자기 성장 욕구가 커졌고, 색상 선택 면에서 다고 건강이 호전된 것으로 판단되었다.

참여자 C는 사전검사에서는 손으로 인한 죄악감이 나타나고, 지지기반이 약하며, 마음이 묶여 있는 것으로 나타났다. 사후 검사에서는 이성적 사고가 부족하고, 소극적이며, 생각하기를 싫어하고 단순하므로 곁에서 올바르게 이끌어 주는 사람이 필요한 것으로 보인다. 전과 후를 비교해 보면 생활기반이 확보된 것으로 나타났다.

참여자 D는 사회에 적응하고 싶으나 사람이 집에 갇혀 있는 것으로 보아 사회부적응 상태로써 자기 성장을 바라고 있고, 나무가 크고 녹색인 것으로 보아 원대한 포부를 가지고 있음을 알 수 있다. 사후 검

사에서는 산이 큰 것으로 보아 욕망과 희망은 있으나 현재 이루어지지 않아 괴로움을 당하는 상태로 안정감이 부족하고, 자신을 찾으려는 욕구나 내재되어 있다. 전과 후를 비교해 보면 사람이 집안에 갇혀 있다가 산꼭대기로 나온 것으로 보아 희망과 포부가 커진 것을 알 수 있다.

참여자 E는 사전 검사에서는 나무에 잎이 없고 그림구도가 치우친 것으로 보아 정신이 불안함을 알 수 있고, 사람을 그리지 않은 것으로 자기 자신을 부정하고 있음을 알 수 있다. 즉, 자신감 부족, 지지기반이 없다. 사후검사에는 구도가 안정적이고 크기가 커진 것으로 보아 정서가 안정되어가고 자아 표현감이 좋아진 것을 알 수 있고, 그림의 색깔변화로 보아 가정환경도 좋아진 것을 알 수 있다. 즉 자기성장욕구와 생활태도가 변화되었다.

참여자 F의 사전검사에서 그림을 나눠서 그린 것은 사회와 단절된 생활을 하고 있으며 아웃과도 교류가 없는 상태이나 그림이 작고 세밀한 것으로 보아 소극적이면서도, 나뭇가지가 거친 것으로 충동적인 성격을 알 수 있다. 사후검사에는 집에 문고리가 잠겨 있고 문이 아래로 치우쳐 있는 것으로 보아 가정에 불만이 있고 특히 어머니와 관계성립이 안되어 불안정하며, 손발이 없는 모습에서 자기 불만족이었음을 알 수 있고, 나를 과시하고 싶은 욕망도 내재되어 있다. 전과 후를 비교해 보면 단절이 남아 있기는 하나 조금 개선되었으며, 사람의 몸통까지 그린 것

으로 보아 자신감이 향상된 것과 나무의 형태로서 자기 추구성이 향상된 것을 알 수 있다. 즉 전체적으로 인간관계 형성이 진전되었다.

참여자 G는 사전검사에서 사람의 몸통을 그리지 않은 것으로 자신이 세상에 없다는 감정을 가지고 있음을 알 수 있고, 나무가 떠있는 것으로 나타나 지지기반이 부족하며, 환경 부적응 상태임을 알 수 있다. 사후검사에서도 유아적 사고를 가지고 있으며, 아직 집에 대한 불안감과 자신감이 부족하지만 자기 성장욕구가 좋아진 것을 알 수 있다. 전후를 비교해 보면 대인관계가 부적하나 자기 성장 추구가 좋아졌다.

참여자 H는 사전검사에 가정에서 탈출하고 싶어 하며, 타인에게 충고를 듣고 싶지 않은 마음이 있고, 자신감도 없으며 손으로 인한 죄악이 전재하며 나타내고 싶어 하지 않는다. 사후검사에서는 비에 문이 생긴 것으로 보아 가정환경이 조금 개선된 것을 알 수 있고, 아직도 자신의 모습에서 손, 발, 눈, 입, 귀 모습이 없는 것으로 보아 감추고 싶은 욕망이 내재되어 있음을 알 수 있다. 전과 후를 비교해 보면 나무 색깔이 좋아지고 나무 가지가 생긴 것으로 자아가 성장되었으며, 대인관계도 양호해진 것으로 판단된다.

7. 분석방법

1) 원예치료프로그램 실시 전과 실시 후에 항목을

표 6. 원예에 대한 기초조사표 평가결과

No	질문	대답	백분율
1	당신은 어떤 분야를 좋아합니까?	꽃 가꾸기	80%
		모두 좋다	20%
2	꽃, 채소, 과수, 정원을 가꾸고 있으면 어떤 생각이 드십니까?	마음이 평화롭고 편안하다	80%
		모두가 사랑스러워진다	20%
3	좋아하는 꽃색은?	파란색	40%
		분홍색	20%
		노란색	20%
		흰색	20%
4	당신이 살고 싶은 곳은?	농촌 전원주택	60%
		도시 단독주택	40%

표 7. 원예에 대한 선호도 조사표 평가결과

No	질문	선호도
1	좋아하는 꽃 5가지만 쓰세요.	장미>국화, 진달래>백합>봉선화, 분재, 코스모스, 난, 개나리, 해바라기, 허브, 백일홍, 제비꽃 순으로 조사됨.
2	좋아하는 채소 5가지만 쓰세요.	무>상추, 시금치>배추, 썩갯, 양배추>오이, 파, 호박, 토마토, 가지, 부추 순으로 조사됨.
3	좋아하는 과일 5가지만 쓰세요.	배, 사과>감, 밀감>수박>대추, 딸기, 밤, 포도, 참외 순으로 조사됨.

표 8. 원예에 대한 기초적인 흥미 진단표 평가결과

우선순위	조사항목	해보고 싶다.	해본적이 있다.	그저 그렇다.	흥미가 없다.
1	꽃 장식	5명	1명		
2	화단 가꾸기	4명	2명		
3	정원 가꾸기	4명	2명		
4	정원수 가꾸기	4명	2명		
5	자생식물 가꾸기	4명	1명	1명	
6	허브 가꾸기	4명	1명	1명	
7	실내식물 가꾸기	3명	3명		
8	채소 가꾸기	3명	2명	1명	
9	과수 가꾸기	3명	2명	1명	
10	화초 가꾸기	2명	3명		

조사하고 평가하여 그 결과를 분석하였다.

2) 원예치료 평가표와 클라이언트 만족도는 좋았다, 보통이다, 좋지 않았다. 답을 각각 긍정, 보통, 부정으로 해서 백분율로 구하였다. 또한 자아존중감은 paired comparison에 의한 t-Test를 실시하였다.

결과 및 고찰

1. 원예에 대한 기초조사표 평가

원예에 대해 어떤 분야를 좋아하고, 어떤 생각을 가지고 있는지를 확인하기 위해 원예에 대한 기초조사표를 실시한 결과 '당신은 어떤 분야를 좋아합니까' 라는 질문에 꽃 가꾸기를 좋아한다는 답이 80%로 조사되었고, '꽃, 채소, 과수, 정원을 가꾸고 있으면 어떤 생각이 많이 듭니까' 라는 질문에 마음이 평

화롭고 편안 하다라는 답이 80%로 조사되었다(Relf, 1992). 또한 좋아하는 색깔은 파란색을 좋아하는 경우가 40%, 분홍, 노란, 흰색을 좋아하는 경우가 각각 20%로 답하였다(Mayer, 1990)(표 6). 선호하는 꽃의 종류는 장미, 국화와 진달래, 백합 순으로 답하였으며, 선호하는 채소는 무, 상추와 시금치, 배추 순 이었고 좋아하는 과일은 배, 사과, 감과 밀감 순으로 조사되었다(장 등, 1997, 박 등, 1997)(표 7).

2. 원예에 대한 기초적인 흥미 진단표 평가

원예치료 프로그램을 실시하기 전에 화초, 채소, 과수 가꾸기, 정원수, 자생식물, 허브, 실내식물, 화단, 정원 가꾸기, 꽃장식의 10가지 항목에 대한 기초 흥미를 조사한 결과 대부분의 항목에서 해본 적이 있거나 해보고 싶다고 답을 했다. 특히 정원수, 자생식물, 허브, 화단, 정원 가꾸기에 높은 관심을 보였

표 9. 원예치료 실시 전·후의 자아존중감 변화

No. of Clients	사전	사후	차이
1	30	35	5
2	28	34	6
3	30	35	5
4	25	29	4
5	27	32	5
6	31	33	2

다. 위의 결과로 보아 원예활동이 주는 정신적 안정을 느끼고, 기능의 재활이나 회복, 취미생활로 할 수 있기 때문이라고 판단된다(표 8).

3. 자아존중감 (Self-Esteem Scale)척도의 평가

원예치료를 받은 정신지체장애인의 자아존중감

이 향상 되었는지를 알아보기 위해서, 원예치료 실시 전후에 자아존중감 척도를 평가한 결과 대상자 6명 모두에서 자아존중감이 향상된 것으로 측정되었고 특히 1, 2, 3, 5번 대상자들에 있어서는 자아존중감의 향상도가 큰 것으로 조사되었다(표 9). 이는 원예활동을 하면서 스스로 심고 가꾸는 것을 통해서 성취감과 자신감을 느끼게 되고, 실시한 성과물을 집에 가지고 가게 함으로써 정신지체장애인의 자아존중감에 영향을 미쳤다고 추정된다. 또한 자아존중감에 대한 원예치료 실험으로서 실험 전후에 평가를 실시한 성적으로 처리간 t-Test분석을 실시 한 결과 $t_s=8.03$ 은 $t_{0.05}(6)=2.447$ 보다 크므로 효과가 없다는 가설을 기각하고 원예치료가 자아존중감을 고도의 유의 수준에서 향상시키는 결과를 얻었다(이상훈, 1999) (표 10).

표 10. 원예치료 실시 전?후의 자아존중감 변화의 차이

구분	평균 ± 표준편차		paired t-Test
	사전	사후	유의수준
자아존중감 측정결과	28.5 ± 2.25	33 ± 2.28	8.03***

표 11. 원예치료 실시 후의 클라이언트 만족도 척도의 평가결과

No	질문내용	평가(백분율)	
1	당신에 받은 서비스 질에 대한 평가는?	긍정 부정	100%
2	당신은 원하는 것을 얻었는가?	긍정 부정	100%
3	당신이 원하는 바를 얼마나 만족했나?	긍정 부정	80% 20%
4	다른 사람에게 이 프로그램을 추천할 것인가?	긍정 부정	100%
5	당신이 받은 도움의 양에 만족하는가?	긍정 부정	100%
6	이 프로그램이 당신의 문제를 극복하는데 도움이 되었나?	긍정 부정	100%
7	당신이 받은 서비스에 얼마나 만족하는가?	긍정 부정	100%
8	당신은 다시 이 프로그램에 다시 참여하겠는가?	긍정 부정	100%

표 12. 원예치료 실시 후의 원예치료 평가표 결과

No	평가항목	평가	평가(백분율)	
			치료 전	치료 후
1	참가성	긍정	100%	100%
		보통		
		부정		
2	흥미성	긍정	80%	100%
		보통	20%	
		부정		
3	지속성	긍정	80%	90%
		보통	20%	10%
		부정		
4	대인관계	긍정	80%	90%
		보통	20%	10%
		부정		
5	운동지각능력	긍정	60%	70%
		보통	40%	30%
		부정		

4. 클라이언트 만족도 척도의 평가

원예치료 실시 후의 클라이언트 만족도 척도의 평가결과 당신이 원하는 바를 얼마나 만족했나? 의 질문내용에 부정 20%의 대답만 제외한 모든 질문에서 긍정적인 대답을 하였다 (표 11). 이는 정신지체장애인이 원예치료 프로그램에 상당한 만족도를 느끼는 것으로 조사되었다.

5. 원예치료 평가표 결과

원예치료에서 집단 활동시 대상자의 참여도와 작업태도, 흥미 등을 알아보기 위하여 실시한 원예치료 평가표 결과 (표 12)는 참가성, 흥미성, 지속성, 대인관계, 운동지각능력에서 모두에서 증가를 보였고 그 중 참가성, 흥미성, 지속성, 대인관계 4개의 측정항목에서 높은 증가율을 보여 치료효과가 큰 것으로 판단된다.

6. 자체설문지 평가결과

원예치료 실시 후의 자체설문지 평가결과(표 13) 원예활동을 통해서 달라진 점은 즐겁다, 유쾌하다,

마음이 즐겁다, 잡념이 없어지고 행복하다. 이웃간의 친목이 두터워졌다는 긍정적인 대답을 했고 인상깊은 프로그램으로는 접시정원, 수경재배, 프레스플라워, 잔디인형, 꽃바구니, 허브모종 등으로 나타났다. 다음진행에 필요한 것에 대한 질문에 주말 채소가꾸기, 식물원구경, 꽃시장견학, 야외활동에 대한 욕구가 일반적이었고 이전의 방법이 좋았다고 응답하였다. 또한 결과물을 가족에게 자랑할 수 있는 것과 이웃간의 친목이 두터워졌다는 응답에서 볼 수 있듯이 원예치료 후 성과물을 집으로 가져가거나 가족과 이웃에게 선물할 수 있도록 연계한 것에 지지를 얻었다고 추측할 수 있다(최영애, 2000).

대체적으로 정신지체장애인은 지속적으로 모임을 갖고자 하는 욕구가 강하고 정신지체장애인이 원예활동을 함으로써 식물의 성장과정을 통한 인내심과 자기잠재력을 구현하며, 동료간 협동심과 가족간의 유대관계를 강화하고 원예치료가 집단형성에 긍정적인 영향을 미쳤을 것으로 판단된다(송지현, 1997). 또한 표출된 욕구를 다양하게 수용하여 프로그램을 기획, 적용한다면 시행착오를 최소화하면서

표 13. 원예치료 실시 후의 자체설문지 평가결과

No	대상자	질문	대답
1	이국화	원예치료활동을 통하여 달라진 것이 있다면?	원예치료활동을 하고 있을 때는 즐겁고 유쾌하다.
		원예활동에서 가장 인상 깊었던 프로그램은? 다음에 진행한다면 어떤 내용과 방법이 필요하다고 생각하십니까?	Press Flower 카드, 접시정원 우리가 만든 결과물을 가족들에게 자랑할 수 있는 것을 앞으로도 했으면 좋겠다.
2	김백합	원예치료활동을 통하여 달라진 것이 있다면?	기분이 좋다. 이웃간에 친목이 두터워 진다.
		원예활동에서 가장 인상 깊었던 프로그램은? 다음에 진행한다면 어떤 내용과 방법이 필요하다고 생각하십니까?	수경재배, 접시정원, 잔디인형 주말채소 가꾸기, 현장학습이나 꽃시장 견학하기등 야외 프로그램
3	유장미	원예치료활동을 통하여 달라진 것이 있다면?	마음이 즐겁다
		원예활동에서 가장 인상 깊었던 프로그램은? 다음에 진행한다면 어떤 내용과 방법이 필요하다고 생각하십니까?	접시정원, 잔디인형 살아있는 생명체인 식물을 화분에 심기.
4	김수국	원예치료활동을 통하여 달라진 것이 있다면?	잡념이 덜 하고 원예에 관심이 많아졌다. 원예 활동하는 시간이 참 행복하다.
		원예활동에서 가장 인상 깊었던 프로그램은? 다음에 진행한다면 어떤 내용과 방법이 필요하다고 생각하십니까?	꽃 바구니 만들기, Press Flower 카드, 접시정원 현재까지 하고 있는 내용과 방법 그대로도 참 좋다.
5	이목련	원예치료활동을 통하여 달라진 것이 있다면?	기분이 좋아졌다.
		원예활동에서 가장 인상 깊었던 프로그램은? 다음에 진행한다면 어떤 내용과 방법이 필요하다고 생각하십니까?	다 좋았다. 그중에서도 허브모종심기. 전과 같이
6	서철쭉	원예치료활동을 통하여 달라진 것이 있다면?	마음이 편안하고 즐겁다.
		원예활동에서 가장 인상 깊었던 프로그램은? 다음에 진행한다면 어떤 내용과 방법이 필요하다고 생각하십니까?	접시정원, 수경재배 식물원이나 꽃 구경

성공적인 프로그램 진행에 도움이 될 것으로 판단된다.

본 연구는 정신지체장애인이 단계적으로 적용한 원예치료 프로그램을 통하여 심리적 치료를 경험하게 하고, 사회적부적응 문제를 치료하여 적극적이며 긍정적인 생활태도를 가지도록 지원하며 자조모임을 형성하여 직업개발과 사회통합에 기여하고자 실시하였다.

시험군은 복지관을 이용하고 있는 정신지체 장애

인들 중에서 선정하였으며 1시간 원예치료 활동으로 주 2회, 4개월간 실시하였다.

이상의 결과를 종합하면 정신지체장애인에게 원예치료 프로그램을 실시한 이후에 원예에 대한 관심이 높고 자아존중감이 향상되었으며 원예치료 프로그램에 대한 높은 만족도를 보였다.

따라서, 원예치료활동을 통해서 심신의 치료를 경험하고 자존감이 향상되며 회원 상호관계를 통한 사회부적응문제를 치료하여 사회성이 향상될 것이

라는 목표에 대한 높은 달성정도를 볼 수 있다.

또한 지속적이고 흥미를 유발하는 원예치료프로그램을 적용한다면 심리적, 신체적, 정서적 치료효과가 높은 향상을 보이고 자신감과 성취감의 향상을 기대할 수 있을 것으로 판단된다.

본 프로그램 진행과정에서의 한계점은 원예치료가 사와 사회복지사의 역할과 주도성의 일부를 성원들에게 이전되는 것에 한계가 있었다는 점이다.

성공적인 자조모임의 모형을 만들어내기 위해서는 원예치료프로그램 자체의 효과성과 동시에 집단지도자는 장기적이고 세밀한 개입을 계획하여 점진적인 변화를 이끌어내는 기술이 필요함을 알 수 있다.

장애인을 대상으로 원예치료프로그램을 진행할 때 고려해야 할 사항은 첫째, 클라이언트 집단 설정시 연령과 장애의 종류를 고려한 규모와 특징을 명료화하는 것. 둘째, 대상의 욕구와 특징에 맞는 원예치료프로그램을 섬세하게 적용하여 진행하는 것. 셋째, 집단지도자가 최소한의 개입으로 최대의 참여를 끌어내는 집단지도기술을 익히는 것. 넷째, 단기기간의 과도한 목표를 설정하지 말고 장기기간에 점진적인 성장을 위한 목표를 설정할 것. 다섯째, 가족구성원의 부분적인 참여를 유도하여 사회복지사와 원예치료사, 자원봉사자 상호관계에서의 지지와 가족의 지지를 통한 다각적인 지지망을 구성하는 것이다. 여섯째, 가정에서의 원예활동을 지도함으로써 원예치료를 생활 속에서 안정적으로 치료효과를 경험할 수 있도록 하는 것이다. 이상의 여섯 가지를 고려하여 적용한다면 원예치료가 장애인의 생활 속에서 안정적으로 자신감과 성취감을 향상시키고 개인의 치료, 성장, 사회통합을 성공적으로 경험을 할 수 있게 할 뿐만 아니라 적극성과 주도성 향상을 통한 자발적 자조모임이 구성하는데 도움이 될 것으로 판단된다.

적요

본 연구는 원예치료프로그램 종결 이후에 정신지체장애인이 자조모임을 구성하는 것에 있으며, 의도

적인 집단원예활동을 통해 개인의 심리적 치료를 경험하게 하고, 사회부적응문제를 치료하여 적극적으로 긍정적인 생활태도를 가지도록 지원하며 자조모임을 형성하여 직업개발과 사회통합에 기여하고자 실시되었다. 연구기간은 2003년 1월 4일부터 2003년 5월 27일까지였으며 모집기간 중에 선발된 정신지체장애인 10명 중 6명을 연구대상으로 하였다. 연구 프로그램은 정신지체장애인의 사랑과 나눔의 재활 공동체인 자조모임형성을 목표로 설계된 원예치료 프로그램으로서, 대상자의 특성에 맞게 접촉, 시행 단계의 원예활동(2단계)과 자조모임을 위한 원예활동(1단계)을 적절히 배치하였으며, 치료효과를 검증하기 위해 원예에 대한 기초 조사표, 원예에 대한 기초적인 흥미 진단표, 자아존중척도(Self-Esteem Scale), 원예치료평가표, 클라이언트 만족도, 자체 설문지를 치료 전, 후로 시행하여 비교하였다

원예에 대한 기초조사표 평가결과 원예에 대해 꽃 가꾸기를 좋아하고, 원예활동 중 마음이 평화롭고 편안하다고 대답하였다. 선호하는 색깔은 파란색, 분홍, 노란, 흰색이었고 선호하는 꽃은 장미, 국화, 진달래, 백합 순으로 답하였으며, 채소는 무, 상추와 시금치, 배추 순 이였고 과일은 배, 사과, 감와 밀감 순으로 조사되었다.

원예에 대한 기초적인 흥미 진단표 평가에서는 대부분의 항목에서 해본 적이 있거나 해보고 싶다고 답을 했다. 특히 정원수, 자생식물, 허브, 화단, 정원 가꾸기에 높은 관심을 보였다. 위의 결과로 보아 원예활동이 주는 정신적 안정을 느끼고, 기능의 재활이나 회복, 취미생활로 할 수 있기 때문이라고 판단된다.

사전사후검사로 실시한 자아존중감(Self-Esteem Scale)평가결과는 대상자 6명 모두에서 자아존중감이 유의미하게 향상된 것으로 측정되었다. 이는 원예활동을 하면서 스스로 심고 가꾸는 것을 통해서 성취감과 자신감을 느끼게 되고, 실시한 성과물을 집에 가지고 가게 함으로써 정신지체장애인의 자아존중감에 영향을 미쳤다고 추정된다. 사후검사로 실시한 클라이언트 만족도 척도의 평가한 결과 대부분이 정신지체장애인이 본 프로그램에 상당한 만족도

를 보였다.

원예치료 평가표 결과는 참가성, 흥미성, 지속성, 대인관계, 운동지각능력에서 모두에서 증가를 보였고 그 중 참가성, 흥미성, 지속성, 대인관계 4개의 측정항목에서 높은 증가율을 보여 치료효과가 큰 것으로 판단된다.

원예치료 실시 후의 자체설문지 평가결과 원예활동을 통해서 달라진 점은 개인적으로 가족, 이웃간의 긍정적인 변화를 이끌어내고 있다는 것을 발견할 수 있었고 다양한 원예프로그램이 인상 깊었다고 하였으며 다음진행에 추가적으로 야외에서 진행할 프로그램에 대한 욕구가 표출되었다. 이것을 통해 개인적 치료경험과 가족, 이웃간의 지지망 형성이 중요하며 긍정적인 영향을 주었다는 것을 볼 수 있었다. 또한 다양한 원예치료프로그램의 적용과 야외활동을 조화롭게 적용한다면 성공적인 프로그램 진행에 도움을 될 것으로 판단된다.

이상의 결과를 종합하면 정신지체장애인에게 원예치료 프로그램을 실시한 이후에 원예에 대한 관심이 높고 자아존중감이 향상되었으며 원예치료 프로그램에 대한 높은 만족도를 보였고 원예치료에 대한 참가성, 흥미성, 지속성, 대인관계성에서 높은 증가율을 보여 치료프로그램의 개입이 유의미한 효과가 있는 것으로 나타났다. 이러한 결과들 볼 때 의도적인 원예치료활동을 통해서 심신의 치료를 경험함으로써 자존감이 향상되며 회원 상호관계를 통한 사회부적응문제를 치료하여 사회성이 향상될 것이라는 목표에 대한 높은 달성정도를 볼 수 있다. 또한 지속적이고 흥미를 유발하는 원예치료프로그램을 적용한다면 심리적, 신체적, 정서적 치료효과가 높은 향상을 보이고 자신감과 성취감의 향상을 기대할 수 있을 것으로 판단된다.

본 프로그램 진행과정에서의 한계점은 원예치료사와 사회복지사의 역할과 주도성의 일부를 성원들에게 이전되는 것에 한계가 있었다는 점이다. 집단 내 성원을 리더로 세우고 권한부여를 통한 독립적인 자조모임을 이끌 수 있도록 하여 사회복지사는 조력자로, 원예치료사는 프로그램 진행자로서 역할을 축소하는 형태로 구성하는 것이었다. 하지만 리더를

세우기 위한 시도에 어려움이 있었다. 이는 참여자의 대부분이 선천적장애인이었고 선천적장애인의 특성이 반영된 것으로 대부분이 적극성과 주도성에 제한되었음을 고려하지 못하고 기간 내에 목적을 수행하고자 했던 것이 부정적으로 영향을 미쳤던 것을 알 수 있다. 성공적인 자조모임의 모형을 만들어내기 위해서는 원예치료프로그램 자체의 효과성과 동시에 집단지도자는 장기적이고 세밀한 개입을 계획하여 점진적인 변화를 이끌어내는 기술이 필요함을 알 수 있다.

인용문헌

- Allen, S. 1975. Horticulture for the mentally handicapped. *Ager. Education.* 47:287
- Bailey, M. 1973. *Mental handicap and community care.* Routledge and Kegan paul. London
- Boyatzis, D.J and R. VahsesDelisa, J. A. and B. M. Gans. 1998. *Rehabilitation medicine.* Lippincott-Raven publishers 3rd edition. P. 1165-1240
1994. Children's emotional associations with colors. *J.Genet Psychol.* 155(1): 77-85
- Fizibbons, L. and R.F. Simons. 1992. Affective response to color-slide stimuli in-subjects with physical anhedonia: a three-systems analysis. *Psychophysiology* 29(6): 613-620.
- Jones, B. and W.F. Branden. 1978. Harvest of hope: Gardening for the handicapped. *Extension review.* 49(1): 10-11
- Jordan. M.B. 1969. Orchid growing as therapy in rehabilitation. *American orchid society bulletin.* 33: 753-754
- Livesay, J.R. and T. Porter.1994 EMG and cardiovascular response to emotionally provocative photographs and text. *Percept Mot skills* 79:579-594
- Matsuo. E. 1991. Hort-therapy 1. *Green joho* 12(5): 50-51
- Mayer, J.D., M. DiPaolo. and P. Salovey. 1990.

- Perceiving affective content in ambiguous visual stimuli: a component of emotional intelligence. *J. Pers. Assess*54(3-4):772-781
- Naemura A., Tsuda K, and Suzuki N. 1993. Effects of loud noise on nasal skin temperature. *Lancet* 64(1): 51-54
- 김홍영. 1998. 정신지체아에 대한 원예치료의 적용. *한국원예과학기술지*. 16(3) 414
- Relf, P. D. 1981. The use of horticulture in vocational rehabilitation. *Journal of rehabilitation*. 124: 53-56
- Relf, D. 1991. The role of horticulture in human well-being and social development: A national symposium. Timber press, Portland, Oregon.
- Relf, D. 1992. The role of horticulture in human well-being and social development : A national symposium. D. Relf (eds). Timber press, Inc., Portland, Oregon, p.1-254
- Shairo B. A. and M. J. Kaplan. 1998. Mental illness and horticulture therapy practice: Horticultural as therapy. The Food Products Press. New York.
- Ulrich, R. S. and F. S. Robert. 1986. Recovery from stress during exposure to everybody outdoor environments. pp. 112-115. In: Wineman. J. R. Barnes and C. Zimiring (eds). The costs of not knowing. Proceeding 17th Annual Conference of the Environment Design Research Association. EARA. Washington D.C
- Vera R. and C. S. Martha. 1998. Documentation. Program Evaluation, and Assessment: Now York.
- 고언희. 2000. 원예치료가 정신 및 지체장애인의 재화에 미치는 영향. 건국대학교 농축대학원 석사학위논문.
- 나무영, 김현주, 하영란, 이선실, 고언희, 손기철. 1999. 뇌손상 환자에 있어서의 원예치료-예비연구-, p.149-155. 원예치료의 적용과 실제. 한국원예치료연구회. 도서출판 서원, 서울
- 박석근, 정경진, 1997. 한국민속채소의 효능과 이용
- 송지현. 1997. An experimental study on the effects of horticultural therapy. 고려대학교 석사학위논문.
- 장매희, 김보경, 이종석. 1997. 허브(Herb) 식물의 수경 재배시 질소의 형태와 농도가 생육에 미치는 영향 韓國화훼연구회지. 2: 37-44
- 최영애. 2000. 아동을 위한 원예치료프로그램 개발과 효과에 대한 연구. 건국대학교 농축대학원, 석사학위논문
- 홍성아. 1998. 치료레크레이션이 뇌졸중 노인의 심리사회적응에 미치는 영향에 관한 연구. 숭실대학교 대학원, 석사학위논문.

(접수일 2004. 9. 01)
(수락일 2004. 9. 30)