

간호대학생의 에니어그램 성격유형에 관한 조사

이 미 련* · 김 순 구*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

인간은 세상에 태어나서 여러 사람들과 잘 어울리는 듯 하나 각각의 모습을 잃어버리고 쉽게 순응하거나 적극적 대처 없이 삶을 영위하는 경향이 있다. 특히 현대인은 급변하는 물결 속에 '뿌리를 잃은' 나무처럼 정서적 갈증으로 표류하고 있다. 이러한 현대인의 모습은 타인을 이해하기 보다는 나를 중심으로 '왕자'나 '공주'처럼 사는데 익숙해져 있다. 인간은 자기 인식 없이 갈등으로부터 자유로울 수 없다. 대부분의 사람들은 여러 가지 이유로 자기의 내적 성찰이나 창조적 삶을 추구하지 못하고 고착에 빠져들곤 한다(윤운성, 2001a).

최근에 여러 학문분야에서 관심을 불러일으키고 있는 에니어그램은 자아를 진단하는 거울로서 정서적 특성, 사고방식, 인간관계 양식 등을 포함하고 있어 생의 전반기에 형성된 '경험적 자아'를 찾아내 그에 집착하지 않고, 그 원인을 이해함으

로써 극복할 수 있는 방안을 실천하도록 안내해 준다. 또한 개개인의 독특함을 인정하고 그에 따라 성격을 9가지 유형으로 나누어 설명하면서 각 유형의 이해를 통해 상대방과 자신이 어떻게 다르고 그 차이가 잘못된 것이 아니라 다양성이라는 것을 알게 하며 특히 자신의 부정적인 측면을 찾아내는 자기성찰을 통하여 자신에게 더욱 정직하게 한다. 또한 에니어그램 성격유형 검사를 통하여 자기관찰, 자기이해, 자기발견으로 이웃을 사랑하며 맡겨진 분야에서 성공하는 삶을 추구하게 한다(윤운성, 2002; 오현수, 2005).

에니어그램은 러시아의 구지예프(Gurdjieff)에 의해 1세기 전에 서구에 전해졌고, 그 뒤 볼리비아 이카조(Ichazo)에 의해 개발되기 시작하여 1970년경에 미국으로 확산되었다. 이들에 의하면, 에니어그램은 이슬람교도 남선교회인 수피(Sufis)의 스승들을 통하여 구두로 전해져 왔다고 한다. 또한 에니어그램의 발생연대를 BC 2500년 또는 그 이전으로 추측하고 있기도 하다(윤운성, 2001a).

리소(Riso, 1996)는 에니어그램의 연구 공헌을 다음과 같이 밝히고 있다. 에니어그램은 9개의 성

* 대구보건대학 간호과 전임강사
교신저자 이미련 : mrlee@mail.dhc.ac.kr

격유형에 대한 체계적인 정의를 정교화했으며 각각의 성격유형의 발달수준을 밝히고 성격의 포괄적인 이해와 각 유형의 통합 및 분열의 방향을 제시해 주며 정신의학적 성격장애 및 MBTI유형과의 연관성을 규명하고 있다고 보고하고 있다. 에니어그램 성격검사는 나와 너를 이해하기 위한 기초적인 자료를 제공하는 유형검사로 직업상담, 가족상담, 교육상담은 물론 경영 및 인사 분야 등에서 개인의 성장에 유용한 도구라 할 수 있다(윤운성, 2001a).

간호에서 전문적 역할을 수행하는데 중요한 요소 중 하나가 간호사 자신의 인격적 성숙 정도라고 할 수 있다(이광자, 2002b). 간호사의 인격적 성숙 정도는 대상자와 치료적 관계를 형성하는데 기본이 되며 간호사 자신에 대한 이해와 자각이 필수적이다. 그러므로 간호대학생의 경우 다양한 간호현장에 효율적으로 대처하기 위한 선행 요소로 자신의 내면에 대한 보다 정확한 인식이 필요하다고 볼 수 있다. 에니어그램은 간호대학생이 자신의 성격유형에 대한 이해를 통해 자기 내면의 발견과 자기 성숙의 길을 탐색할 수 있게 해 주며 결국 자기 이해와 타인 이해를 통해 간호현장에서 효율적으로 기능할 수 있게 해 준다.

국내의 에니어그램 관련 연구는 1990년대부터 서서히 이루어졌으며 교육학, 심리학, 신학, 경영학, 간호학 등의 분야에서 연구가 이루어지고 있다. 간호학과 관련해서 에니어그램을 적용한 연구는 2000년대 이후부터 나오기 시작했으며 소수에 불과하다(오현수, 2005; 김성남, 2004; 이성영, 2003; 김남선 외, 2002; 주혜명, 2002; 이광자, 2002a, 2002b). 이 가운데 본 연구와 관련된 선행 연구로 오현수(2005)의 연구가 있는데, 오현수(2005)의 연구에서는 2004년, 2005년 일 간호대학 1학년 신입생을 대상으로 에니어그램 성격유형을 비교 분석하였다. 이에 본 연구에서는 지역을 달

리하고 대상자의 범위를 확대하여 간호대학생 1, 2, 3학년 전체를 대상으로 에니어그램 성격유형을 비교 분석하여 간호대학생의 에니어그램 성격유형을 확인하고, 이를 에니어그램 집단상담 프로그램을 개발하기 위한 기초자료로 제공하고자 시도되었다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 간호대학생의 에니어그램 성격유형을 알아봄으로써 이를 학생지도와 상담은 물론 에니어그램 집단상담 프로그램 개발의 기초자료로 활용하고자 시도하였다. 구체적인 연구목적은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 에니어그램 성격유형을 파악한다.
- 2) 대상자의 힘의 중심을 파악한다.
- 3) 대상자의 날개를 파악한다.
- 4) 대상자의 분열과 통합을 파악한다.
- 5) 대상자의 발달수준 정도를 파악한다.

3. 용어정의

1) 에니어그램 성격유형

- 이론적 정의 : 에니어그램은 서로 다른 아홉가지의 성격을 설명하는 심리학적 유형론으로 그리스어 ennea(9)와 grammos(선, 점)가 결합된 것으로 사람은 누구라도 이 9가지 유형 중 하나를 가지며, 우리가 어떠한 행동을 하게 되는 이유를 설명해 주고, 개인의 발전을 위해 나아갈 방향을 제시해 줄뿐 아니라 다른 사람을 전체적으로 더 깊이 이해할 수 있는 길을 열어준다(김성남, 2004; Baron & Wagele, 1994).
- 조작적 정의 : 윤운성(2001b)이 개발하고 표준화한 81문항으로 된 한국형 에니어그램 성격유

형검사 도구로 측정된 점수를 말하며, 점수가 가장 높은 유형이 대상자의 성격유형이 된다.

II. 문헌 고찰

1. 에니어그램의 역사

에니어그램의 역사는 약 4500여년전(기원전 2500년경)에 중동지방(현재의 아프가니스탄)에서 발생한 고대인의 지혜이다. 이것은 보편적인 진리의 압축이며, 수천년 동안 기독교, 불교, 이슬람교(특히 수피즘), 유대교(카발라)에 의해 축적되어 온 것이다(윤운성 외, 2003a).

에니어그램의 상징을 현대 서구사회로 가져온 사람들로 George Ivanovich Gurdjieff는 에니어그램의 상징을 우주 안에서 자신의 위치를 이해하고 자기 삶의 객관적인 목적을 알도록 일깨우는 수련 도구의 하나로 삼아 발전시켰다.

에니어그램의 기본적인 원형이 1960년대에 Oscar Ichazo에 의해 개발되었고, 1970년대 미국 캘리포니아 빅서의 예살렌연구소에서 게슈탈트 치료 프로그램을 개발한 심리치료가 Claudio Naranzo(1994)가 Ichazo(1982)의 프로그램에 참석한 후에 자신이 알고 있는 심리분류 체계와 Ichazo(1982)의 에니어그램 성격유형에 대한 설명과 결합시켜 가르치기 시작하였으며, 1980년에 DSM-III와 같은 정신질환 진단 영역의 형태로 에니어그램을 병리학적으로 연구하는데 역할을 했다(Perry, 1996).

Naranzo를 통해 미국 전역에 에니어그램이 보급되기 시작했으며, 그 가운데 Robert Ochs 신부는 영성지도와 영성훈련 프로그램에 이것을 채택하여 천주교 계통에서 널리 성행하게 되었으며 Don Richard Riso(1992)는 에니어그램을 심리학과 접목시켜 이론을 정립하였으며 Helen Palmer는

에니어그램을 노사관계, 인사관계에 접목시켰다. 현재 에니어그램은 영성수련, 정신질환 치료, 심리학, 인사관리 등에 쓰이고 있다(윤운성 외, 2003a).

2. 에니어그램의 의미와 상징

에니어그램(Enneagram)이란 그리스어 'ennea(9, 아홉)'라는 단어와 'grammos(선, 점)'라는 단어의 합성어이다. 즉, 에니어그램은 그리스어로 '아홉 개의 점이 있는 그림'이라는 뜻이다(윤운성 외, 2003a).

에니어그램 도형은 원과 그 원 주위에 있는 9개의 점 그리고 9개의 점을 연결한 선으로 되어 있다. 에니어그램을 상징하는 그림은 전체성을 나타내는 원과 우주의 삼원성을 나타내는 삼각형 그리고 전체성(원)과 세가지 힘(삼각형)이 어떻게 상호작용해서 그 결과가 얻어졌는지, 어떻게 그것이 계속해서 변화하고 진화하는지를 보여주는 헥사드로 이루어져 있다. 에니어그램은 아홉 가지로 이루어진 인간 성격유형과 유형들의 연관성을 표시한 기하학적인 도형이라고 할 수 있다(Palmer, 1995).

3. 에니어그램의 9가지 성격유형

에니어그램 이론에 따르면 사람은 유전 그리고 성장에 중요한 역할을 하는 부모나 친척, 친구와 같은 타자와의 관계 속에서 어릴 때부터 하나의 성격유형이 형성된다. 형성된 기본 성격은 좀처럼 변화되지 않으나 건강할 때나 건강하지 못할 때에 따라 역동성을 나타낸다. 모든 유형은 독특한 자산이고 능력이다. 물론 특정 문화나 집단에 따라서 각기 다른 유형이 바람직하다고 여기기도 하지만 그러한 것은 사회적 보상의 차이 때문이지 그 유형이 더 가치가 있기 때문이라고 할 수 없다.

개인의 에니어그램 유형을 익히는 가장 좋은 방법은 각 유형에 속한 사람들의 행동을 관찰하는 것이다. 각 유형마다 각각 다른 집착과 회피, 강박, 방어기제 등을 사용하고 있는데, 성격유형은 그 사람이 세상을 어떻게 보는지, 어떤 결정을 내리는지, 어떤 가치관을 가지고 있는지, 삶의 주된 동기가 무엇인지, 사람들에게 어떻게 반응하는지 등에 대한 많은 중요한 사실을 이야기해 준다(김성남, 2004; 에니어그램 영성연구소, 2002; Riso & Hudson, 1999).

각 유형별 특성을 살펴보면 다음과 같다.

2유형은 돕고자 하는 사람이다. 사람들을 잘 보살피고 대인관계를 잘하는 유형으로 2유형의 사람들은 다른 사람과 감정적인 교류를 잘 하고 진지하며 마음이 따뜻한 사람들이다. 이들은 상냥하고 너그러우며 자기를 희생할 줄 안다. 그러나 감상적이 되기 쉽고 아침을 잘하며 사람들의 기분을 맞추려고 노력한다. 다른 사람에게 가까워지고자 하는 마음이 이들이 하는 행동의 동기가 된다. 즉 다른 사람이 필요로 하는 사람이 되기 위해서 남들을 위해 뭔가를 한다. 이들의 전형적인 문제는 자신의 필요를 잘 인식하지 못하고 자신을 잘 돌볼 줄 모른다는 점이다. 2유형의 사람들은 최상의 상태에서 이타적이고 자기 자신과 다른 사람들에게 무조건적인 사랑을 가진다.

3유형은 성취하는 사람으로 상황에 잘 적응하고 성공 지향적인 유형이다. 3유형의 사람들은 자신감이 있고 매력적이다. 이들은 야망이 있고 유능하며 에너지가 넘친다. 사회적 지위와 개인의 성취를 중시한다. 또한 다른 사람이 자신을 어떻게 생각하는가를 중시한다. 이들의 전형적인 문제는 일중독에 빠져드는 것과 지나친 경쟁의식이다. 건강한 3유형의 사람들은 최상의 상태에서 자신을 잘 받아들이고 반듯하며 다른 사람들을 고무시키는 역할 모델이 된다.

4유형은 개인주의자로 낭만적이고 내향적인 유형이다. 4유형의 사람들은 자신에 대한 생각이 많고 민감하며, 신중하고 조용하다. 이들은 자신을 드러내는 데 있어서 감정적으로 정직하며 개인적이다. 그러나 우울하고 자의식이 지나치게 강할 수 있다. 이들은 상처받기 쉽고 민감한 감정을 가졌기 때문에 다른 사람에게 쉽게 자신을 드러내려고 하지 않는다. 또한 거만하고 평범한 삶의 방식을 따르려고 하지 않는다. 이들의 전형적인 문제는 방종과 자기 연민이다. 4유형의 사람들은 최상의 상태에서 영감이 뛰어나고 창조적이며 자신을 새롭게 만들 수 있고 자신의 경험을 바꿀 수 있다.

5유형은 탐구자로 강렬하며 지적인 유형이다. 5유형의 사람들은 기민하고 통찰력이 있으며 호기심이 많다. 이들은 복잡한 아이디어와 기술을 개발하는데 집중하는 능력이 있다. 독창적이고 독립적이어서 자신의 생각과 상상의 구조물에 빠져들 수 있다. 다른 사람과 떨어져 있고 싶어 하며 긴장이 많고 강렬하다. 이들의 전형적인 문제는 고립, 괴박함, 허무주의이다. 5유형의 사람들은 최상의 상태에서 시대를 앞서 세상을 완전히 다른 시야에서 보는 선구자적 역할을 한다.

6유형은 충실한 사람으로 안전을 추구하는 유형이다. 6유형의 사람들은 신뢰할 수 있고 근면하며 책임감이 강하다. 그러나 자신을 방어하려는 것 때문에 종잡을 수 없으며 불안이 많다. 이들은 조심성이 많고 우유부단하다. 하지만 6유형의 어떤 사람들은 당돌하고 반항적이기도 하다. 이들의 전형적인 문제는 의심이다. 6유형의 건강한 사람들은 최상의 상태에서 내면이 안정되어 있고 자신감이 있으며 독립적이어서 힘없는 사람들을 용기 있게 도와준다.

7유형은 열정적인 사람으로 빠르고 생산적인 유형이다. 7유형의 사람들은 번덕스럽고 긍정적이며 즉흥적이다. 이들은 놀기를 좋아하고 유쾌하며

실질적이다. 또한 부산스럽고 산만하며 절도가 없다. 이들은 끊임없이 새롭고 흥미로운 경험을 추구하기 때문에 쉴새 없이 움직여서 에너지를 소진시킨다. 이들의 전형적인 문제는 피상적이며 충동적이라는 것이다. 7유형의 건강한 사람들은 최상의 상태에서 가치 있는 목표에 자신의 노력을 집중시키고 쾌활하며 성취동기가 높다.

8유형은 도전하는 사람으로 성격이 강하며 사람들을 지배하는 유형이다. 8유형의 사람들은 자신감이 있고 성격이 강하며 자기주장을 잘한다. 이들은 자신을 보호할 줄 알고 임기응변에 능하며 결단력이 있다. 또한 거만하며 사람들 앞에 잘 나선다. 8유형의 사람들은 스스로가 자기의 환경을 통제해야 한다고 느끼기 때문에 도전적이고 위협적이 될 수 있다. 이들의 전형적인 문제는 자신을 남들과 가까워지도록 허용하지 않는다는 점이다. 8유형의 건강한 사람들은 최상의 상태에서 타인의 삶을 개선시키는 데 자신의 힘을 사용하며 영웅적이고 도량이 넓어서 역사적으로 위대한 업적을 남기기도 한다.

9유형은 느긋하고 잘 나서지 않는 유형으로 9유형의 사람들은 남들을 잘 수용하며 느긋해서 남을 잘 돕는다. 또한 평화를 유지하기 위해서 다른 사람과 잘 지낸다. 이들은 모든 상황에서 갈등을 일으키지 않기를 원하기 때문에 남들에게 잘 순응하며 문제가 있으면 축소시키려고 한다. 이들의 전형적인 문제는 수동적이고 고집스럽다는 것이다. 9유형의 건강한 사람들은 최상의 상태에서 어려움에 쉽게 굴복하지 않고 모든 것을 포용한다. 이들에게는 사람들을 화합시키고 갈등을 치유하는 힘이 있다.

1유형은 개혁가로 원칙적이고 이상적인 유형이다. 1유형의 사람들은 윤리적이고 양심적이다. 이들은 옳고 그름을 따지기를 좋아한다. 상황을 개선시키기 위해 노력하며 실수를 두려워하는 교사

이며 개혁주의자이다. 잘 조직되고 정돈되어 있으며 성격이 까다롭다. 이들은 높은 수준의 윤리나 도덕규범을 유지하려고 노력하기 때문에 쉽게 비판적이 되고 완벽주의자가 된다. 이들의 전형적인 문제는 분노를 억제해야 하는 것이다. 1유형의 건강한 사람들은 최상의 상태에서 현명하고 분별이 있으며 현실적이며 고상하고 도덕적이다(주혜명, 2000).

4. 에니어그램의 힘의 중심

에니어그램에서는 인간의 성격유형을 의식의 중심이 위치한 곳에 따라 세 개의 그룹, 즉 장형(본능형 : 8, 9, 1유형), 기슴형(감정형 : 2, 3, 4유형), 머리형(사고형 : 5, 6, 7유형)으로 분류한다. 이 세 그룹은 막혀있거나 왜곡된 본질적인 능력을 나타내는 것으로 이 세 중심들이 사용하는 기능(본능, 감정, 사고)은 예고가 가장 강하게 형성되어 있는 기능이며, 가장 자유롭지 못한 정신의 구성요소이다.

장형은 하복부(장)와 소화계가 무게중심으로, 본능과 습관에 따라 행동한다. '나의 의지와 힘'이 관건인 사람들이다. 이들은 자기가 이루고 싶은 '일'에 에너지를 집중한다. 또한 '분노'가 이들의 압도적인 감정으로 8유형은 타인에게 화를 내고 9유형은 분노를 참으며 1유형은 자신과 남을 비판한다. 체격은 묵직하고 힘이 느껴지는 것이 특징이며 이들의 외부세계와 내부세계의 비중은 같다.

기슴형은 무게 중심이 심장과 순환계로 감정과 정서를 가장 중요시한다. 인간관계를 중시하며 외모에 관심이 많으며 관심의 초점이 다른 사람들에게 있다. 이들을 지배하는 정서는 '불안'이며 체격은 동글동글한 것이 특징이며 이들의 외부세계는 크고 내부세계는 아주 작다.

머리형은 무게중심이 머리(뇌)와 신경계로 심사

숙고형이다. 상황을 분석하고 생각한 다음에 자신의 위치를 정하므로 모든 상황에서 한 걸음 뒤로 물러나게 된다. 이들의 주요 관심사는 '객관적 위치, 논리에 맞는 것을 알아내는 것'이다. 이들을 지배하는 정서는 '두려움, 공포'인데, 5유형은 공허해서 정보를 수집하고 6유형은 안전하지 못해서 규칙을 엄수하며 7유형은 고통스러워서 머릿속에서는 완성품을 만드나 답이 보이기 전에는 착수하지 않는다. 체격은 주로 편평한 가슴과 긴 몸, 빈약한 편이며 이들의 외부세계는 작고 내부세계는 크다(Riso & Hudson, 1999; 주혜명, 2000).

5. 에니어그램의 역동성과 변형

1) 날개

자신의 성격유형의 양쪽에 있는 유형이 날개이며, 대부분의 사람들은 하나의 주된 날개를 취하는데 양쪽 날개를 모두 개발할 때에 성격이 균형을 이룰 수 있으며 전 인격의 통합으로 가는 중요한 첫 걸음이 된다. 또한 날개는 그 유형의 독선적 태도에 균형을 잡아준다(김성남, 2004; Rohr & Ebert, 1989).

2) 분열과 통합

에니어그램의 아홉 개의 성격유형은 정적인 것이 아니고 개인의 심리적 성장과 퇴보를 반영하며 화살표의 방향에 따라 개인의 통합과 분열의 방향을 제시해주는 역동성을 가지고 있다.

에니어그램의 각 점은 다른 두 점과 연결되어 있는데, 스트레스가 없고 편안한 상태일 때는 1→7→5→8→2→4→1, 9→3→6→9(성숙, 통합 방향)의 방향으로 움직인다. 긴장을 풀고 있을 때, 또는 삶을 긍정적으로 느낄 때, 자신의 경험을 만족스럽게 여기고 정신적 성숙의 길을 가면서, 인간은 자기의 위안 점으로 가서 화살표 방향의 긍정적 에너지의

자질을 얻으며 동시에 진정한 위안을 찾는다.

스트레스 상황일 때는 1→4→2→8→5→7→1, 9→6→3→9(퇴화, 분열 방향)의 방향으로 움직인다. 분열의 방향은 억압되어 있는 것이 발산될 수 있는 길을 열어 준다. 스트레스 상황에서의 무의식적이고 강박적인 경향이 행동화로 나타나는 것이다. 그러나 행동으로 옮기는 것은 단순히 문제를 다루는 것을 미룰 뿐이다. 분열 방향은 예고가 자신의 정신상태의 불균형을 보상하려는 무의식적이고 충동적인 자동 방식이지만 통합의 방향은 의식적인 선택을 필요로 하기 때문에 분열의 방향에서 일어나는 변화와는 다르다.

에니어그램의 일반적인 목적은 자신의 무의식적인 방어와 자신의 성격유형과의 동일시를 의식함으로써 의식적인 차원에서 통합의 방향을 향해 나아가도록 돕는 것이다(김성남, 2004; Riso & Hudson, 1999).

3) 발달수준

발달수준은 한 성격유형이 발전해 나가는 연속적인 과정을 알려준다. 무엇보다 발달수준은 각 유형의 본질적 자유로움을 누릴 수 있는 건강한 수준에서부터 힘과 자유로부터 멀어지고 성격적 왜곡과 분열이 일어나는 불건강한 수준까지 모두 9가지 수준을 제시한다.

에니어그램 성격유형에서 발달수준은 각 유형마다 3단계 9수준으로 되어 있는데 1수준은 자유의 수준, 2수준은 심리적 능력의 수준, 3수준은 사회적 가치의 수준, 4수준은 불균형의 수준, 5수준은 대인 통제와 수치심, 6수준은 과잉보상의 수준, 7수준은 침해의 수준, 8수준은 강박적 사고와 충동적 행동의 수준, 9수준은 병리적 파괴의 수준이라고 불린다.

각 유형별 발달 수준에서 보이는 성격적 특성을 살펴보면 건강한 범위의 수준(1-3수준)은 예고

의 습관과 방어기제로부터 구속받지 않는 자유로운 상태를 유지한다. 각 유형마다 특별한 영적 능력과 덕목들이 나타나고 개인도 1수준에서 진실한 자기 자신을 경험하며 자아의 균형을 이루고 본질적 자유를 경험하게 된다. 대부분의 사람들은 보통 범위의 수준(4-6수준)에 속한다. 건강한 범위에서 보통 범위로 낮아지는 4수준에서 '깨우는 신호(wake-up call)'가 나타나는데 이것을 첫 번째 '충격지점(shock point)'이라 할 수 있다. 이 때부터 자아의 불균형이 시작된다. 건강하지 못한 범위로 떨어지면 자아와 현실과의 연결성을 잃게 되고 삶에 대한 통제력을 잃게 된다. 에니어그램 발달 수준에서 불건강한 7-9수준은 DSM-IV의 성격장애와 관련되어 있다(윤운성, 2003b; 오현수, 2005).

윤운성(2003b)의 에니어그램 발달 수준의 판단 공식에 의한 수준별 범위는 아래의 표와 같다.

III. 연구 방법

1. 연구설계

본 연구는 간호대학생의 에니어그램 성격유형을 알아보기 위한 조사연구이다.

2. 연구대상

본 연구의 대상은 대구시에 소재하는 D전문대학 간호과 학생 중 본 연구의 목적을 이해하고 참여를 수락한 1, 2, 3학년 225명을 대상으로 하였다.

3. 연구도구

1) 에니어그램 성격유형

윤운성(2001b)이 개발하고 표준화한 9가지 성격유형으로 81문항으로 된 한국형 에니어그램 성격유형 검사지를 사용하였다. 에니어그램 성격유형은 1유형, 2유형, 3유형, 4유형, 5유형, 6유형, 7유형, 8유형, 9유형의 9가지 유형으로 되어 있으며 1유형을 개혁가, 2유형을 조력가, 3유형을 성취가, 4유형을 예술가, 5유형을 사색가, 6유형을 충성가, 7유형을 낙천가, 8유형을 지도자, 9유형을 조정자라고 부르기도 한다. 그리고 힘의 중심별로 구분할 때 8, 9, 1유형을 장형, 2, 3, 4유형을 가슴형, 5, 6, 7유형을 머리형이라고 한다. 5점 척도로 이루어진 이 검사의 Cronbach's $\alpha = .90$, 재검사 신뢰도는 .89, Riso(1996)와의 공인타당도는 .82로 유형별 문항의 양호도가 높은 검사도구이다.

4. 자료수집

본 연구는 2005년 11월 14일에서 17일까지 대상자에게 연구의 취지를 설명하고 연구에 대한 동의를 얻은 후 설문지를 배부하여 자가 기록하게 한 후 회수하였다. 229명을 대상으로 설문조사하였으나, 잘못 기재되거나 누락된 응답이 있는 경우를 제외한 225명을 대상으로 하였다.

5. 자료분석

수집된 자료는 PC-SPSS 12.0을 이용하여 전산 통계 처리하였다. 대상자의 에니어그램 성격유형, 힘의 중심, 날개, 분열과 통합, 발달수준을 빈도와 백분율로 산출하였다.

발달수준 점수 = { 분열 방향 점수 / (분열방향 점수 + 통합방향 점수) } × 9									
발달수준	1수준	2수준	3수준	4수준	5수준	6수준	7수준	8수준	9수준
점 수	1.50~2.17	~2.83	~3.50	~4.17	~4.83	~5.50	~6.17	~6.83	~7.50

IV. 연구 결과

1. 대상자의 에니어그램 성격유형

대상자의 에니어그램 성격유형은 <표 1>에 나타난 것처럼 전체적으로 9유형이 109명(48.4%)으로 현저하게 많았으며 1유형 24명(10.7%), 4유형 21명(9.3%), 7유형 18명(8.0%), 2유형 16명(7.1%), 8유형 14명(6.2%), 6유형 11명(4.9%), 5유형 7명(3.1%), 3유형 5명(2.2%)순이었다. 학년별로 살펴보면 1학년에서는 9유형이 36명, 4유형 8명, 2유형 7명 순이었고, 2학년에서는 9유형이 41명, 1유형 13명, 8유형 8명이었으며, 3학년에서도 9유형이 32명으로 가장 많았고, 그 다음으로 1유형, 7유형이 9명이었다.

<표 1> 에니어그램 성격유형 (N=225)

구 분	학 년			전 체 N(%)
	1 N(%)	2 N(%)	3 N(%)	
2유형	7(3.1)	4(1.8)	5(2.2)	16(7.1)
3유형	2(0.9)	3(1.3)	-(-)	5(2.2)
4유형	8(3.6)	6(2.7)	7(3.1)	21(9.3)
5유형	1(0.4)	4(1.8)	2(0.9)	7(3.1)
6유형	4(1.8)	4(1.8)	3(1.3)	11(4.9)
7유형	6(2.7)	3(1.3)	9(4.0)	18(8.0)
8유형	4(1.8)	8(3.6)	2(0.9)	14(6.2)
9유형	36(16.0)	41(18.2)	32(14.2)	109(48.4)
1유형	2(0.9)	13(5.8)	9(4.0)	24(10.7)
계	70(31.1)	86(38.2)	69(30.7)	225(100.0)

2. 대상자의 힘의 중심

대상자의 힘의 중심은 <표 2>에 나타난 것처럼 전체적으로 장형(8,9,1유형)이 147명(65.3%)으로 가장 많았고 그 다음이 가슴형(2,3,4유형) 42명(18.7%), 머리형(5,6,7유형) 36명(16.0%) 순이었다.

학년별로 살펴보았을 때 1, 2학년에서는 장형, 가슴형, 머리형 순이었고 3학년에서는 장형, 머리

형, 가슴형 순이었다.

<표 2> 힘의 중심 (N=225)

구 분	학 년			전 체 N(%)
	1 N(%)	2 N(%)	3 N(%)	
가슴형	17(7.6)	13(5.8)	12(5.3)	42(18.7)
머리형	11(4.9)	11(4.9)	14(6.2)	36(16.0)
장 형	42(18.7)	62(27.6)	43(19.1)	147(65.3)

3. 대상자의 날개

대상자의 날개는 <표 3>에 나타나 있는 것처럼 9W1이 91명(40.4%)으로 가장 많았으며 그 다음으로 1W9와 양쪽 날개가 같음 16명(7.1%), 4W5가 13명(5.8%), 2W1이 12명(5.3%)이었다. 5W4와 3W2는 1명(0.4%)으로 가장 적었다.

<표 3> 날개 (N=225)

구분	빈도(N)	백분율(%)	
			가슴형
	2W3	4	1.8
	3W2	1	0.4
	3W4	2	0.9
	4W3	6	2.7
	4W5	13	5.8
	5W4	1	0.4
	5W6	6	2.7
머리형	6W5	5	2.2
	6W7	4	1.8
	7W6	11	4.9
	7W8	7	3.1
	8W7	4	1.8
	8W9	9	4.0
장 형	9W8	11	4.9
	9W1	91	40.4
	1W9	16	7.1
	1W2	6	2.7
양쪽 날개가 같음		16	7.1
계		225	100.0

4. 대상자의 분열과 통합

대상자의 분열과 통합은 <표 4>에 제시되어 있는데 전체적으로 분열이 131명(58.2%)으로 가장 많았고 통합이 76명(33.8%), 분열과 통합이 18명(8.0%)이었다. 학년별로 살펴보았을 때도 분열이 가장 많았고 통합, 분열과 통합 순이었다.

<표 4> 분열과 통합 (N=225)

구분	분열 N(%)	통합 N(%)	분열과 통합 N(%)	전체 N(%)
1	44(19.6)	21(9.3)	5(2.2)	70(31.1)
2	51(22.7)	29(12.9)	6(2.7)	86(38.2)
3	36(16.0)	26(11.6)	7(3.1)	69(30.7)
전체	131(58.2)	76(33.8)	18(8.0)	225(100.0)

<표 5>의 성격유형별 분열과 통합을 살펴보면, 대부분의 성격유형에서 분열이 많았으며 2유형, 6유형, 1유형은 분열보다 통합이 더 많았다. 반면에 9유형의 경우 통합이 21명인데 비해 분열이 80명이나 되었다.

<표 5> 성격유형별 분열과 통합

구분	분열	통합	분열과 통합
2유형	3(1.3)	12(5.3)	1(0.4)
3유형	5(2.2)	-(-)	-(-)
4유형	10(4.4)	9(4.0)	2(0.9)
5유형	5(2.2)	1(0.4)	1(0.4)
6유형	1(0.4)	10(4.4)	-(-)
7유형	8(3.6)	6(2.7)	4(1.8)
8유형	10(4.4)	3(1.3)	1(0.4)
9유형	80(35.6)	21(9.3)	8(3.6)
1유형	9(4.0)	14(6.2)	1(0.4)

힘의 중심별 분열과 통합은 <표 6>에 나타나 있다. 장형에서는 분열 99명(44.0%), 통합 38명(16.9%), 분열과 통합 10명(4.4%)으로 통합보다 분열이 2배 이상 많았으며 기슴형, 머리형에서는 분열보다 통합이 많았다.

<표 7>의 발달수준별 분열과 통합에서는 3수준, 4수준에서는 통합만 나타났고 5수준에서는 분열

65명, 통합 44명, 분열과 통합 18명이었으며 6수준에서는 분열 59명, 통합 1명, 7수준에서는 분열만 7명이었다.

<표 6> 힘의 중심별 분열과 통합

구분	분열	통합	분열과 통합
기슴형	18(8.0)	21(9.3)	3(1.3)
머리형	14(6.2)	17(7.6)	5(2.2)
장형	99(44.0)	38(16.9)	10(4.4)

<표 7> 발달수준별 분열과 통합

구분	분열	통합	분열과 통합
1수준	-(-)	-(-)	-(-)
2수준	-(-)	-(-)	-(-)
3수준	-(-)	1(0.4)	-(-)
4수준	-(-)	30(13.3)	-(-)
5수준	65(28.9)	44(19.6)	18(8.0)
6수준	59(26.2)	1(0.4)	-(-)
7수준	7(3.1)	-(-)	-(-)
8수준	-(-)	-(-)	-(-)
9수준	-(-)	-(-)	-(-)

5. 대상자의 발달수준

대상자의 발달수준은 <표 8>에 나타나 있다. 전체적으로 5수준이 127명(56.4%)으로 가장 많았고 6수준 60명(26.7%), 4수준 30명(13.3%), 7수준 7명(3.1%), 3수준 1명(0.4%) 순이었으며 1수준, 2수

<표 8> 발달수준 (N=225)

구분	학 년			전체 N(%)
	1	2	3	
1수준	-(-)	-(-)	-(-)	-(-)
2수준	-(-)	-(-)	-(-)	-(-)
3수준	-(-)	-(-)	1(0.4)	1(0.4)
4수준	10(4.4)	9(4.0)	11(4.9)	30(13.3)
5수준	36(16.0)	53(23.6)	38(16.9)	127(56.4)
6수준	21(9.3)	21(9.3)	18(8.0)	60(26.7)
7수준	3(1.3)	3(1.3)	1(0.4)	7(3.1)
8수준	-(-)	-(-)	-(-)	-(-)
9수준	-(-)	-(-)	-(-)	-(-)

준, 8수준, 9수준은 한명도 없었다. 학년별로 살펴 보았을 때 1, 2, 3학년 모두 5수준이 가장 많았고 그 다음이 6수준, 4수준 순이었다.

성격유형별 발달수준은 <표 9>에 나타나 있다. 8유형을 제외한 모든 유형에서 5수준이 가장 많았으며 8유형에서는 6수준이 5수준보다 더 많았다. 3수준이 유일하게 1명이었는데 2유형이었으며 7수준인 7명 모두 9유형이었다.

<표 10>의 힘의 중심별 발달수준을 살펴보면, 가슴형에서는 5수준이 24명으로 가장 많았고 4수준 12명, 6수준 5명이었으며 3수준이 1명이었다. 머리형에서는 5수준이 23명, 6수준 7명, 4수준 6명이었으며 장형에서는 5수준이 8명, 6수준이 48명, 4수준 12명, 7수준이 7명이었다.

V. 논 의

본 연구 대상자의 에니어그램 성격유형을 오현수(2005)의 연구와 비교해 보면 오현수(2005)의 연

구에서는 9유형이 약 40%로 가장 많았으며, 본 연구에서도 9유형이 48.4%로 다른 유형보다 현저하게 높게 나타났다. 즉, 9유형이 간호대학생을 대표하는 성격유형이라고 볼 수 있다.

간호사는 다양하고 변화가 많은 임상현장에서 타 전문직종과 협력해야 하며, 살아온 환경이 다른 많은 대상자들에게 적절한 도움을 주어야 한다. 9유형은 조정자라고도 하며 태평하고 냉정한 유형으로 수용적이며 믿음직하고 수동적이며 억압적인 성격이다. 건강한 9유형은 자신의 목표를 향해 꾸준히 인내심을 갖고 일하며 자신과 다른 사람들에 대해 포용하는 힘이 강하다. 이러한 강점을 지닌 9유형의 간호대학생이라면 미래의 간호사로서 다양한 대상자들과 상호 작용할 때 긍정적인 힘을 발휘할 수 있을 것이다.

9유형 다음으로 많은 성격유형은 1유형으로 10.7%를 차지했다. 오현수(2005)의 연구에서도 1유형과 7유형이 각각 13.1%로 두 번째로 많았다. 1유형은 개혁가로 합리적이고 이상적인 유형으로

<표 9> 성격유형별 발달수준

구 분	발 달 수 준								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2유형	(-)	(-)	1(0.4)	7(3.1)	8(3.6)	(-)	(-)	(-)	(-)
3유형	(-)	(-)	(-)	(-)	3(1.3)	2(0.9)	(-)	(-)	(-)
4유형	(-)	(-)	(-)	5(2.2)	13(5.8)	3(1.3)	(-)	(-)	(-)
5유형	(-)	(-)	(-)	(-)	4(1.8)	3(1.3)	(-)	(-)	(-)
6유형	(-)	(-)	(-)	4(1.8)	6(2.7)	1(0.4)	(-)	(-)	(-)
7유형	(-)	(-)	(-)	2(0.9)	13(5.8)	3(1.3)	(-)	(-)	(-)
8유형	(-)	(-)	(-)	(-)	6(2.7)	8(3.6)	(-)	(-)	(-)
9유형	(-)	(-)	(-)	4(1.8)	62(27.6)	36(16.0)	7(3.1)	(-)	(-)
1유형	(-)	(-)	(-)	8(3.6)	12(5.3)	4(1.8)	(-)	(-)	(-)

<표 10> 힘의 중심별 발달수준

구 분	발 달 수 준								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
가슴형	(-)	(-)	1(0.4)	12(5.3)	24(10.7)	5(2.2)	(-)	(-)	(-)
머리형	(-)	(-)	(-)	6(2.7)	23(10.2)	7(3.1)	(-)	(-)	(-)
장 형	(-)	(-)	(-)	12(5.3)	80(34.7)	48(21.3)	7(3.1)	(-)	(-)

이성적, 원칙적, 규범적, 완벽주의적 성격이다. 간호사의 업무가 생명을 다루는 직종이며 판단을 내려야 하는 상황이 많은 점을 감안할 때 1유형의 합리적이고 원칙적인 특성과 효율적인 업무처리는 간호 현장에서 많은 도움이 될 것으로 보인다.

1유형 다음으로 많은 성격유형은 4유형(9.3%), 7유형(8.0%)이었다. 4유형은 예술가로 명상적이고 수줍은 유형으로 창조적이고 개인주의적이며 수줍어하고 우울한 성격이다. 간호대학생에서 4유형의 장점인 따뜻하고 이해심이 많고 표현력이 풍부하고 독창적인 면은 강조되어야 하며 단점인 의기소침해지는 경향이나 너무 깊은 생각에 잠기는 면은 극복되어야 할 문제로 보인다. 7유형은 낙천가로 극도로 활동적이고 개방적인 유형으로 열정적, 완벽한, 과도한, 광적인 성격이다. 건강한 7유형의 간호대학생은 자신감에 넘쳐 있으며 자주적이고 상상력이 풍부하다. 이러한 창의적인 사고를 간호 현장에 적용한다면 새롭고 신선한 간호중재 개발에 도움이 될 것이다.

2유형은 7.1%, 8유형은 6.2%를 차지했다. 2유형은 조력자로 보호적이고 모성애적 유형으로 돌봄이 강조되는 간호사에게 많이 나타날 것으로 예상되었으나 본 연구와 오현수(2005)의 연구에서 모두 낮게 나타났다. 또한 8유형은 지도자로 강력하고 지배하는 유형으로, 건강한 8유형은 리더십이 뛰어나고 단호하며 자기 신념이 강하다. 이는 간호사가 교육자, 행정가, 관리자로 활동할 때 요구되는 성향이나 본 유형이 간호대학생에서는 낮게 나타났다.

간호대학생의 에니어그램 성격유형에서 6유형은 4.9%, 5유형 3.1%, 3유형은 2.2%로 전체 학생의 5%도 차지하지 못했다. 에니어그램 관련 교육을 이수한 사람을 대상으로 한 윤운성(2005)의 연구에서도 6유형이 5.3%, 3유형 3.5%, 5유형 2.7%로 낮게 나타났다. 이것으로 보아 전반적으로 3유

형, 5유형, 6유형이 적음을 추측할 수 있다.

힘의 중심별로 성격유형을 살펴보았을 때 장형이 65.3%로 가장 많았고 그 다음이 가슴형으로 18.7%를 차지했으며 머리형은 16.0%였다. 오현수(2005)의 연구에서는 장형이 54.8%, 머리형이 28.7%, 가슴형이 16.5%로 나타났다. 이는 장형에 속한 9유형이 현저하게 많았기 때문이며 머리형에 속한 5유형, 6유형이 상대적으로 적게 나타난 결과라고 볼 수 있다.

성격유형에서 날개를 보면 9W1(9유형의 1번 날개)이 40.4%로 가장 많았으며 1W9와 양쪽 날개가 같음이 7.1%를 차지했다. 오현수(2005)의 연구에서는 9W8이 33.3%로 가장 많이 나타났다. 1번 날개를 가진 9유형은 건강할 때 상상력이 풍부하고 창조적이며 친절하고 사람들을 편안하게 해준다.

에니어그램의 9개 성격유형은 정적인 것이 아니고 건강해지거나 불건강해짐에 따라 기본 유형에서 각각 통합(건강) 또는 분열(불건강)의 방향으로 에너지가 이동하는데, 본 연구에서 성격유형의 에너지의 방향은 분열 58.2%, 통합 33.8%, 분열과 통합이 8.0%로 나타났다. 전체적으로 볼 때 통합의 방향보다 분열의 방향이 현저하게 많음을 알 수 있다. 오현수(2005)의 연구에서도 통합(42.2%)보다 분열(57.8%)방향이 더 많았다.

대부분의 성격유형에서 분열이 많았으나, 2유형, 6유형, 1유형은 분열보다 통합이 더 많았다. 즉, 간호대학생에서 건강한 2유형, 6유형, 1유형이 많음을 알 수 있다. 한편 9유형은 통합이 21명인데 비해 분열이 80명이나 되었다. 9유형이 분열의 방향으로 가게 될 때, 모든 것을 걱정스럽게 보며 결정을 끝없이 연기하고 수동과 관습에 젖게 된다. 결국 많은 9유형의 간호대학생들이 성숙의 방향보다는 수동적이며 스스로를 드러내지 않고 억압하는 경향이 있음을 알 수 있다. 9유형의 간호대학생들이 성장을 위해 극복해야 할 과제는 자신

의 삶에 대한 습관적인 반응을 의식하고 자기 성향의 부정적인 면들로부터 자유로워지는 것이다.

본 연구에서 대상자의 발달수준은 5수준이 56.4%로 가장 많았고 6수준이 26.7%, 그 다음이 4수준 13.3%, 7수준 3.1%, 3수준 0.4%순으로 1, 2수준과 8, 9수준은 한명도 없었다. 다시 말해서 보통 범위의 5수준이 127명으로 가장 많았고 6수준, 4수준 순으로 높았으며, 그 다음으로 불건강 범위의 7수준에 속하는 성격유형이 7명이었으며, 건강 범위에 속하는 3수준이 1명이었다. 학년별로 살펴 보았을 때에도 1, 2, 3학년 모두 5수준이 가장 많았고 그 다음이 6수준, 4수준 순으로 발달수준에 있어 학년별 차이는 없었다. 오현수(2005)의 연구에서도 본 연구와 유사하게 6수준이 49.0%로 가장 많았으며 5수준 44.7%, 7수준 3.4%, 4수준 2.5%, 3수준 0.4%였다.

성격유형별 발달수준에서 8유형을 제외한 모든 유형에서 5수준이 가장 많았으며 8유형에서는 6수준이 5수준보다 더 많았다. 3수준이 유일하게 1명이었는데 2유형이었으며 7수준인 7명 모두 9유형이었다. 3수준의 2유형은 남을 잘 돕고 주는 것을 좋아한다. 반면 7수준의 9유형은 스스로를 억압하며 방치하고 우울하고 무기력하며 생기가 없다. 간호대학생의 대표적인 성격유형이 9유형임을 감안할 때 불건강한 7수준을 건강한 수준으로 끌어올리기 위해서는 자신의 본질적인 가치를 인식하고 자유롭게 자신을 주장하는 훈련이 필요할 것으로 사료된다.

VI. 결론 및 제언

본 연구는 간호대학생의 에니어그램 성격유형을 조사하기 위하여 대구에 소재하는 일개 전문대학 간호과에 재학 중인 1, 2, 3학년 학생 225명을 대상으로 조사·분석하였다. 측정도구로 에니어그

램 성격유형은 윤운성(2001b)이 개발한 한국형 에니어그램 성격유형검사지를 사용하였다. 수집된 자료는 PC-SPSS 12.0을 이용하여 대상자의 에니어그램 성격유형, 힘의 중심, 날개, 분열과 통합, 발달수준을 빈도와 백분율로 산출하였다.

연구결과를 요약하면 다음과 같다. 대상자의 에니어그램 성격유형은 9가지 유형 중 9유형이 가장 많았으며 1유형, 4유형, 7유형, 2유형, 8유형, 6유형, 5유형, 3유형 순이었다. 힘의 중심은 장형이 가장 많았고, 가슴형, 머리형 순이었다. 대상자의 날개는 9W1(9유형의 1번 날개)이 가장 많았으며 그 다음으로 1W9와 양쪽 날개가 같음이었다.

분열과 통합에서는 분열이 58.2%로 가장 많았고 통합, 분열과 통합 순이었다. 성격유형별 분열과 통합에서 2유형, 6유형, 1유형은 분열보다 통합이 더 많았으며 힘의 중심별 분열과 통합에서 장형은 분열이 더 많았으며 가슴형, 머리형에서는 통합이 더 많았다. 또한 발달수준별 분열과 통합에서는 3수준, 4수준에서는 통합만 나타났고 7수준에서는 분열만 나타났다.

대상자의 발달수준에서는 5수준이 56.4%로 가장 많았고 6수준, 4수준, 7수준, 3수준 순이었으며 1수준, 2수준, 8수준, 9수준은 한 명도 없었다. 성격유형별 발달수준은 8유형을 제외한 모든 유형에서 5수준이 가장 많았다.

이상의 결과를 통해 다음과 같은 제언을 하고자 한다. 본 연구결과를 일반화하기 위해 좀 더 확대된 대학생들을 대상으로 한 반복연구가 필요하다. 또한 간호대학생들의 에니어그램 성격유형에 따른 개별화된 학생지도가 필요하며 보다 체계적이고 다양한 에니어그램 집단상담 프로그램 개발이 필요할 것으로 사료된다.

참 고 문 헌

- 김남선, 이규은, 이숙 (2002). 에니어그램과 A/B형 성격간의 상관관계 연구 -일대학 학생들을 대상으로-. 정신간호학회지, 11(2), 159-171.
- 김성남 (2004). 에니어그램 집단상담프로그램이 간호대학생의 자아정체감과 대인관계에 미치는 효과. 이화여자대학교 임상보건과학대학원 석사학위논문.
- 오현수 (2005). 간호대학생의 에니어그램 성격유형 연구. 에니어그램연구, 2(2), 123-153.
- 윤운성 (2001a). 에니어그램 이해. 서울 : 에니어그램교육연구소.
- 윤운성 (2001b). 한국형 에니어그램 성격유형검사. 아산 : 한국에니어그램 교육연구소.
- 윤운성 (2002). 필수 에니어그램. 서울 : 학지사.
- 윤운성 외 (2003a). 에니어그램 이해와 적용. 학지사.
- 윤운성 (2003b). 에니어그램 평가. 서울 : 에니어그램교육연구소.
- 윤운성 (2005). 한국형 에니어그램 성격유형 현황 분석. 에니어그램연구, 2(2), 9-49.
- 이광자 (2002a). 간호사의 에니어그램 유형분석. 간호과학, 14(2).
- 이광자 (2002b). 에니어그램의 정신간호 적용에 관한 연구. 정신간호학회지, 11(3), 285-303.
- 이성영 (2003). 대학생의 정신건강관리를 위한 에니어그램 교육효과. 한양대 대학원 석사학위논문.
- 주혜명 역 (2000). 에니어그램의 지혜. 서울 : 한문화.
- 주혜명 (2002). 간호사의 성격유형과 직무만족에 관한 연구. 한서대 건강증진대학원 석사학위논문.
- Baron, R., & Wagele, E. (1994). The enneagram Made Easy. New York : Harper San Francisco.
- Palmer, H. (1995). The pocket enneagram understanding the 9 types of people. New York : Haper Collins.
- Perry, Ann Kolasinski (1996). Leading with skill and soul : Using the Enneagram and the Brent Personality Assessment System(Edd). Seattle University.
- Riso, D. R. (1996). Personality Types. New York : Houghton Mifflin Company.
- Riso, D. R., & Hudson, R. (1999). The Wisdom of the Enneagram. : The Complete Guide to Psychological and Spiritual Growth for the Nine Personality Types. Bantam Doubleday Dell.
- Rohr, R., & Ebert, A. (1989). Discovering the Enneagram. An Ancient Tool for a New Spiritual Journey. New York : The Crossroad Publishing Company.

ABSTRACT

Key Words : Enneagram personality types, Nursing students

A Study on Enneagram Personality Types of Nursing Students

Lee, Mi-Ryon* · Kim, Soon-Gu*

The purpose of this study was to examine the Enneagram personality types of nursing students. Data were collected through self-reported questionnaires from 225 nursing students living in D city from 14, November to 17, November in 2005. The data collected were analyzed using frequency, percent with SPSS.

The findings of this study were as follows :

In the nine Enneagram personality types, type 9 was highly measured and the next order was type 1, 4, 7, 2, 8, 6, 5, 3.

In the triadic center of Enneagram personality types, gut type was highly measured. The next order was heart type and head type.

In the wing, 9W1 was highly measured and the next order was 1W9 and 'both wing is equal'.

In the disruption and integration, the disruption rather than integration was highly measured. In the disruption and integration according to personality types, the integration rather than disruption was highly measured in type 2, 6, 1. In the disruption and integration according to triadic center, the disruption was highly measured in gut type and the integration was highly measured in heart type and head type.

The most development level was level 5. The next order was level 6, 4, 7, 3. There was no one present in level 1, 2, 8, 9.

The results of this study suggest that there is need of individual guide considering Enneagram personality types in nursing students. We need to develop various group counseling program related to Enneagram personality types.

* Department of Nursing, Daegu Health College