

Bell's palsy 환자의 에니어그램을 이용한 성격분석

윤채성 · 윤 철 · 김환영 · 성은진 · 황충연
원광대학교 한의과대학 안이비인후과학교실

Enneagram Results in patients with Bell's palsy

Chae-Sung Yun · Cheol Yun · Hwan-Young Kim · Eun-Jin Seong · Chung-Yeon Hwang

Objectives : This study was planned to find the character type of enneagram in patients with Bell's palsy.

Methods : Author gave the 26 patients with Bell's palsy the Korean Enneagram Personality Type Indicator(KEPTI). After making out the questionnaire, we got back them. Then author graded questionnaire papers, and classified according to character type. We found that type 1 and type 9 show a higher ratio than any other character type.

Results : The cause of Bell's palsy onset were over work 34.5%, stress 23.1%, over work and stress 19.2%, cold exposure 7.7%, dental treatment 3.8% pregnancy 3.8%, unknown 7.7%. We found that type 1 and type 9 show higher ratio than any other character type.

Conclusion : To find the interrelation between the character type of enneagram and Bell's palsy, further research is needed continuously.

Key word : Bell's palsy, enneagram, KEPTI, character type

1. 서 론

안면신경은 동측 안면의 근육을 지배하는 원심성 운동신경섬유, 눈물샘과 침샘을 지배하는 자율신경섬유, 혀의 앞쪽2/3에서 미각을 전달하는 일부 체감각신경섬유가 섞여있는 혼합신경으로 구성되어

있는데, 이중 운동신경섬유가 대부분을 차지하고 있다¹⁾.

안면신경마비는 중추성 마비와 말초성 마비로 분류하는데²⁾, 말초성 마비의 원인으로는 두개골의 외상으로 인한 경우와 급만성 중이염, 내이염, 추체염, 이성 대상포진 등의 감염성 질환에 의한 경우, 그리고 Bell's palsy, Melkerson's syndrome, 청신경 및 안면신경 종양 등의 비감염성 질환에 의한 경우로 분류된다³⁾.

Bell's palsy는 안면신경마비 중 가장 흔한 형태

교신저자 : 황충연, 원광대학교 부속광주한방병원
안이비인후과학교실
(Tel : 062-670-6434 : hwangida@wonkwang.ac.kr)
• 접수 2008/11/04 • 수정 2008/11/25 • 채택 2008/12/09

이다⁴⁾. Bell's palsy는 원인질환이나 특별한 원인이 없거나, 한랭노출, 과로, 정서불안이나 정신적인 충격, 스트레스, 자가면역반응 등으로 인해서도 발생한다⁵⁾.

급변하고 다변화되어 가는 현대사회의 상황에 따라 불규칙한 생활과 과로 및 스트레스 등의 요인들이 많아지고 있으며, 그에 따라 Bell's palsy에 이환되어 내원하고 있는 환자들도 증가하고 있는 추세이다⁶⁾.

최근에 널리 알려지기 시작한 에니어그램은 동양의 지혜와 서양의 현대 심리학이 통합된 것으로 인간의 본질 및 성격 특성을 이해하는데 있어 많은 가능성을 제시하고 있다⁷⁾. 에니어그램에 대한 연구로는 양⁸⁾의 에니어그램 집단워크 이 자기이해와 대인관계에 미치는 효과, 지⁹⁾의 에니어그램 성격유형에 따른 직무스트레스 수준 및 대처방식의 차이, 김¹⁰⁾의 에니어그램 프로그램이 자아존중감 및 인간관계에 미치는 영향 등이 있다.

Bell' palsy와 성격과의 관계에 대한 연구로는 이 등¹¹⁾의 Bell's palsy 환자의 MMPI 특성에 관한 고찰이 있을 뿐 많은 연구가 이루어지지 않았다. 이에 저자는 에니어그램을 이용하여 Bell's palsy 환자의 성격유형에 대한 관찰을 해보고자 하였다.

II. 증 례

1. 연구대상

2008년 6월 27부터 2008년 10월 14일까지 원광대학교 광주한방병원에서 입원치료차 내원한 안면신경마비 환자 중 중추성, 외상성, 감염성 등 임상적으로 감별되어지는 특정 원인에 의한 안면신경마비는 제외한 Bell's palsy로 진단을 받은 환자들에게 성격검사에 대한 동의를 구하고 에니어그램 설문지를 작성케 하였다. 총 32명의 환자들의 성격검사를 실시하였으나 불성실하게 설문한 6명

을 제외한 26명의 결과를 대상으로 하였다.

2. 연구방법

성격검사 설문지는 윤운성이 2001년 개발한 81 문항으로 된 Korean Enneagram Personality Type Indicator(KEPTI)를 사용하였고, KEPTI는 전국 표준화검사이다(N=2500명). 5점척도로 이루어진 이 검사는 Cronbach =.90, 재검사신뢰도 =.89, 공인타당도=.82로 유형별 문항의 양호도가 높은 검사도구이다.

본 설문지에 대한 이해도가 떨어지는 15세 이하, 65세 이상의 환자는 본 연구에서 제외하였고, 입원한 당일 또는 그 다음날 본 설문지를 배포하고 검사지 작성방법을 자세히 설명하였으며 시간의 제한을 두지 않고 솔직한 답변을 하도록 하였다. 응답지 작성이 완료 것을 확인하여 KEPTI의 응답지를 회수하였고 채점한 뒤 성격유형을 판별하였다.

3. 결과

1) 연령 및 성별 분포

남자는 14명, 여자는 12명이었다. 남자는 평균 40.2세, 최저 18세, 최고 63세였다. 여자는 평균 36.5세, 최저 17세, 최고 57세였다. 남녀의 총 평균연령은 38.5세였다.

Table 1. Age and sex of patients with Bell's palsy

Age	Male	Female	Total
11~20	1(3.8%)	2(7.7%)	3(11.5%)
21~30	1(3.8%)	2(7.7%)	3(11.5%)
31~40	6(23.1%)	2(7.7%)	8(30.7%)
41~50	4(15.4%)	5(19.2%)	9(34.5%)
51~60	1(3.8%)	1(3.8%)	2(7.7%)
61~65	1(3.8%)	0(0%)	1(3.8%)
Total	14(53.8%)	12(46.1%)	26(100%)

Table 2. Cause of onset

Cause	Patients
Over work	9(34,5%)
Stress	6(23,1%)
Over work and stress	5(19,2%)
Cold exposure	2(7,7%)
Dental treatment	1(3,8%)
Pregnancy	1(3,8%)
Unknown	2(7,7%)
Total	26(100%)

2) 유발원인

추정되는 유발동기로는 과로 9명, 스트레스 6명, 과로와 스트레스가 겹친 경우 5명, 풍한 2명, 치과 치료 1명, 임신 1명, 원인미상 2명이었다. 과로 및 스트레스가 주된 유발동기인 경우가 상당히 많음을 알 수 있었다.

3) Bell's palsy 침범 부위에 따른 환자 분포

Bell's palsy의 침범 부위를 살펴보면 좌측 마비 13명, 우측 마비 13명이었다.

4) 성격유형

① 힘중심 성격유형

플라톤이 구분한 영혼의 세가지 힘인 감정, 지성, 의지를 기반으로 구분하여 머리형 : 2·3·4번, 가슴형 : 5·6·7번, 장형 : 8·9·1번으로 나눌 수 있는데 각 3개 유형 점수를 합하여 가장 높은 점수를 그 유형으로 명명하였다. 머리형은 6명, 가슴형은 3명, 장형은 17명으로 장형의 비중이 높았다.

② 9가지 성격유형

9가지 성격유형은 응답지 채점결과 가장 높은 점수를 획득한 유형을 선택하여 분류하였다. 장형에 속하는 1번과 9번의 유형이 각각 7명, 8명으로 높은 비중을 차지하였다.

Table 3. Direction of facial palsy

Sex	Left	Right	Total
Male	9(34,6%)	5(19,2%)	14(53,8%)
Female	4(15,4%)	8(30,7%)	12(46,1%)
Total	13(50%)	13(50%)	26(100%)

Table 4. 힘중심 성격유형

Sex	머리형	가슴형	장형	Total
Male	2(7,7%)	2(7,7%)	10(38,4%)	14(53,8%)
Female	4(15,4%)	1(3,8%)	7(26,9%)	12(46,1%)
Total	6(23,1%)	3(11,5%)	17(65,4%)	26(100%)

Table 5. 9가지 성격유형

성격유형	Male	Female	Total
1번	2(7,7%)	5(19,2%)	7(26,9%)
2번	1(3,8%)	3(11,5%)	4(15,4%)
3번	2(7,7%)	0(0%)	2(7,7%)
4번	0(0%)	0(0%)	0(0%)
5번	0(0%)	1(3,8%)	1(3,8%)
6번	0(0%)	1(3,8%)	1(3,8%)
7번	1(3,8%)	0(0%)	1(3,8%)
8번	1(3,8%)	1(3,8%)	2(7,7%)
9번	7(26,9%)	1(3,8%)	8(30,7%)
Total	14(53,8%)	12(46,2%)	26(100%)

Table 6. 1번, 9번 유형 환자들의 발병요인 분석

Cause	1번	9번
Over work	3(42,8%)	1(12,5%)
Stress	1(14,3%)	1(12,5%)
Over work and stress	2(28,6%)	2(25,0%)
Cold exposure	0(0%)	1(12,5%)
Dental treatment	0(0%)	1(12,5%)
Pregnancy	1(14,3%)	0(0%)
Unknown	0(0%)	2(25,0%)
Total	7(100%)	8(100%)

Table 6. Past history of patients with Bell's palsy

Past history	Patients
Hemorrhoid & anal fissure	5
Diabetes Mellitus	3
Hypertension	2
Appendicitis	2
HIVD at L-spine	1
B type hepatitis	1
Angina pectoris	1
Hyperthyroidism	1
Cystoma ovarii	1
None specific	13

5) 1번, 9번 유형 환자들의 발병요인 분석

각 성격 유형마다 육체적·정신적 스트레스에 대응하는 방식이 다른 바, 성격유형에 따른 발병요인의 비중을 알아보기 위해 본 연구에서 비율이 가장 높은 1번과 9번 유형의 환자들의 발병요인을 분석해보았다. 코로나 스트레스가 다른 요인 보다는 약간 높은 비중을 차지하고 있음을 알 수 있었다.

6) 과거력

특별한 기왕력이 없다고 답한 경우가 13명이었고 치질 및 치열 5명, 고혈압 2명, 당뇨 3명, 요추추간관탈출증 1명, 협심증 1명, 충수염 2명, B형 간염 1명, 난소낭종 1명, 갑상선기능항진증 1명이었다. 한 환자분이 여러 종류의 과거력을 가지고 있는 경우가 있음을 고려하였다.

IV. 고찰 및 결론

Bell's palsy는 한의학에서 구안와사에 속한다. 구안와사의 원인으로는 바이러스 감염, 허혈성 혈관질환, 당뇨에 의한 혈관장애, 다발성 신경염, 자가 면역성 질환, 한랭 노출, 유전설 등으로 설명하고 있지만 아직 명확히 알려져 있지는 않았다¹²⁾. 아직까지 명확한 발생 원인이 밝혀지지 않았기에 보고자마다 다른 치료법과 다양한 회복률을 보고

하고 있다¹³⁾. 현재 구안와사의 일반적인 치료법으로는 침구치료, 한약, 물리요법 및 스테로이드, 혈관확장제, 비타민, 항바이러스제 등의 약물요법 등이 있다^{12,14)}. 구안와사의 후유증으로는 동반운동, 근육마비, 근육위축, 마비측의 경련, 악어눈물, 등골근 마비에 따른 청각과민현상, 장애측 안면의 불쾌감 및 안면신경통 등이 나타난다¹⁵⁾.

에니어그램은 러시아의 구지예프(Gurdjieff)에 의해 1세기 전에 서구에 전해졌고, 그 뒤 1960년대에 볼리비아 이카쵸(Ichazo)에 의해 개발되기 시작하여 1970년경에 미국으로 확산되었다. 이들에 의하면, 에니어그램은 이슬람교도 남선교회인 수피(Sufis)의 스승들을 통하여 구두로 전해져 왔다고 한다. 또한 에니어그램의 발생 연대를 BC 2500년 또는 그 이전으로 추측하고 있기도 하다. 이카쵸(Ichazo)는 아리카 연구소를 설립한 뒤 본격적으로 연구되기 시작하였는데 아리카 연구소에서는 에니어그램에 대한 해석을 공개하지 않고 비밀스럽게 보존함으로 해서 1970년대 초반까지도 에니어그램은 상당히 모호한 상태였다. 이카쵸(Ichazo)로부터 에니어그램을 배운 나란쵸(Naranjo)에 의해 미국으로 전파되었고, 리소(Riso)는 에니어그램 이론의 설명과 분석 등을 통해 에니어그램의 성격유형과 현대심리학과와의 적합성에 관해 연구하였다^{16,17)}.

에니어그램이 서구 세계에 공식적으로 소개된 지 약 90년이 지났고 한국에 소개된 지는 20여년이 넘었다¹⁸⁾. 에니어그램에 관한 연구로는 우 등¹⁹⁾의 잠재력 개발을 위한 에니어그램 훈련프로그램, 윤 등²⁰⁾의 에니어그램 이해와 적용, 이²¹⁾의 구지예프, 베어 및 리소의 이니어그램 비교, 김²²⁾의 에니어그램의 계보와 발전과정 소고 등으로 활발히 연구되고 있다. 하지만 에니어그램을 이용한 Bell's palsy 환자성격유형 분석에 관한 연구는 찾아보기 어려웠다.

에니어그램의 9가지 성격유형별 특징으로는, 1번 유형은 매사에 완벽을 기하고 스스로의 이상을 건

설적인 자세로 추구하며 이를 위한 노력을 아끼지 않는다. 항상 공정함과 정의의 염두에 두고 정직하고 신뢰할 수 있는 성품으로 자신의 윤리관에 자신감을 갖고 있다. 인상이 깔끔하고 항상 자제하는 자세를 잃지 않고 '해야 한다'는 말을 자주 한다. 자신은 '올바른 길을 걷고 있다', '매사를 정확하게 파악하고 있다'는 생각에 만족감을 느낀다. 하지만 지나치게 완벽함을 추구하고 지나친 비판을 하며 자신이나 남들에게 분노를 느끼기 쉽다.

2번 유형은 정이 많고 근경에 빠진 사람들에게 도움을 손길을 뻗치며 주변 사람들에게 도움이 되는 일을 마다하지 않는다. 타인이 필요로 하는 것에 몰두하지만 타인의 도움을 필요로 하고 있는 자신에 대해서는 자각하지 못한다. 예리한 직감을 갖고 있고 주위 사람들의 기분을 이해하고 거기에 맞출 수 있기 때문에 적응력이 뛰어나다. 또한 다양한 자기 모습을 갖고 있어 상대방에 따라 다른 모습을 연출할 수 있다. 그러나 남들이 자신을 어떻게 생각해 주는가가 자신의 행복을 좌우하게 된다. 다른 사람들이 자신을 벗어나 독립할 수 없게 만들며, 아낌없이 준다고 생각하지만 되로 주고 말로 받으려 하는 점이 강할 뿐만 아니라, 아부와 지나친 칭찬을 하는 경향이 있다.

3번 유형은 항상 효율을 중시하고 성공을 위해서는 자신의 생활을 희생시키더라도 개의치 않는다. 인생의 가치를 '실패냐 성공이냐'라는 척도로 보고 실적을 중시하는 열정적인 사람으로 그들은 일이나 인간관계에서 성공을 꿈꾼다. 자신감에 넘친 인상으로 주위 사람들에게 좋은 인상을 심어주려 하며 '성공했다', '일을 효율적이고 성공적으로 완수해 냈다'는 것에 가장 큰 만족을 얻는다. 그러나 손해 보는 행동은 하지 않으려 하고 약속빠르며 외적인 것으로 사람의 가치를 판단하기 때문에 타인에게 상처를 줄 수 있고 허영에 빠지기 쉽다.

4번 유형은 자신을 특별한 사람이라고 자부하고 있으며 무엇보다도 감동을 중시하고 평범함을 싫

어한다. 다른 사람들보다 슬픔이나 고독 등도 진하게 느낀다. 타인에 대한 이해심이 많고 사람들을 배려하고 격려하는 것을 좋아한다. 또한 자신을 드라마 속의 연기자처럼 느끼고 있으며 행동에서 패션에 이르기까지 세련된 느낌과 표현력이 풍부하다는 인상을 준다. '나는 특별한 존재이다', '나는 감수성이 풍부하다'라는 자기 모습에 가장 큰 만족을 느낀다. 하지만 사소한 일에도 쉽게, 깊게 상처받는다. 평범함을 회피하고 고유함·특별함에 광적으로 유혹받으며 자신의 감정에 몰입해서 다른 이들에게 무심하거나 상처를 줄 수 있다.

5번 유형은 분석력과 통찰력이 뛰어나며 객관적이고 초연한 태도를 일관되게 유지하려고 한다. 현실을 파악하는 관찰력이 뛰어나지만 말이 적고 태도가 조심스럽다. 어리석은 판단을 내리는 것을 두려워하며 일을 시작하기 전에 정보를 열심히 수집해 상황을 정확하게 파악하려고 한다. 또한 고독을 즐기는 경향이 강하고 자신만의 시간과 공간을 아주 중요하게 여긴다. '지혜로운 사람', '현명한 사람', '무엇이든 잘 알고 있는 사람'이라는 자신의 모습에 가장 큰 만족을 드러낸다. 하지만 감정적으로 얽히는 것을 매우 두려워하고, 현실참여가 어려워 참여하지도 않은 일에 대해 판단만 하는 사람으로 옆의 사람에게 상처를 줄 수 있다.

6번 유형은 책임감이 강하고 안전을 추구하는 유형으로 친구나 자기가 믿는 신념에 가장 충실한 사람들이다. 전통이나 단체에 강한 충성심을 갖고 있으며 공동체에 대한 헌신이 대단하다. 신중하며 거짓말을 모르는 그들은 협조적이며 조화를 이루며 믿음직스럽다. 상대에게 호감을 주는 유형이다. '책임감이 있다', '충성스럽고 믿을 만하다'는 말에 가장 큰 만족을 얻는다. 하지만 안전하고 확실한 것만을 추구하고 우유부단·비겁·소심·보수적이며 자신감이 부족하여 남의 보호 아래 있을 때 행복을 느끼고 확실하다고 검증된 틀 안에서만 행동하거나 시키는 대로만 하려고 한다.

7번 유형은 모든 일을 낙관적으로 보려고 하며 밝고 명랑하다. 그리고 자기 주변에서 즐거움을 찾아내는 능력이 뛰어나다. 좋아하는 사람들이 주변에 많이 있으며 자기 자신도 매력적인 인간이 되려고 노력한다. 또한 아이디어와 상상력이 풍부하며 호기심이 많다. '항상 즐겁다', '앞으로의 계획이 무궁무진하다'라는 것에 만족을 얻는다. 하지만 육체적·정신적 고통에 대해 과장된 공포가 있으며 자기도취적이고 무절제하다.

8번 유형은 자신이 옳다고 생각하는 것에 대해서는 전력을 다해 싸우는 전사이다. 용기와 힘이 넘치고 허영심 등을 재빠르게 꿰뚫어보며 그것에 결연히 대항한다. 권력구조를 파악하는 능력이 뛰어나며 자신의 강한 힘을 발휘할 수 있는 위치를 확보하는 능력도 갖추고 있다. 거드름을 피우지 않고 성실하여 약자를 옹호하고 보호하려고 한다. '할 수 있다', '힘이 넘친다'라는 자신의 모습에 가장 만족을 느낀다. 하지만 자신의 정의로 남에게 상처를 줄 수 있고, 통제하고 지배해야 살아 있다고 느낀다.

9번 유형은 갈등이나 긴장을 피하는 평화주의자로 자신의 내면이 혼란스러워지는 것을 싫어한다. 다른 사람들에게 쉽게 동화되기 때문에 주위 사람들의 영향을 받기 쉽다. 그러나 좋은 환경에 있으면 마음이 넓고 동요되는 일이 없으며 강한 인내심을 보인다. 편견이 없고 다른 사람의 기분을 이해할 줄 알기 때문에 타인의 고민을 잘 들어준다. '안정감'과 '조화'로 넘쳐 있는 상태에 가장 큰 만족을 느낀다. 하지만 자신의 감정과 의견을 표현하기 어렵고 자신을 하찮고 시시한 존재로 생각하며 게으르기 쉽다^{17,23}.

이를 다시 플라톤이 분류한 영혼의 세가지 힘인 감정, 지성, 의지를 기반으로 분류하여 9개의 성격유형을 3가지로 구분할 수 있는데, 2·3·4번 유형은 머리형으로 불안이 커서 안전을 추구하며 이해력을 높여 문제를 해결하고자 한다. 5·6·7번 유형은

가슴형으로 다른 사람과의 관계, 자기이미지에 관심을 두며 어떤 상황을 관찰과 대조, 분석, 비교의 사고과정을 통해 파악한다. 8·9·1번 유형은 장형으로 자신의 본능, 삶의 기본적 기능, 생존에 관심을 두며 나의 의지와 힘으로 희망하는 일에 에너지를 집중한다²⁴.

본 연구에 참여한 환자들에 대해 살펴보면 남자 14명, 여자 12명이었다. 주된 유발동기로는 과로와 스트레스가 차지하는 비율이 76.9%였음을 확인할 수 있었고, 육체적·정신적인 고통이 Bell's palsy 환자들에게 건디기 힘든 상황이었음을 유추할 수 있었다. 힘중심 성격유형 분류에서는 장형의 경우가 전체 환자 중 65.4%의 비율을 차지하고 있었다. 이 가운데 가장 비중이 높았던 1번 유형과 9번 유형의 발병동기를 살펴본 바에 의하면 과로나 스트레스가 다소 높게 관찰되었고, 이는 1번 유형의 완전무결을 추구하며 비난하려는 성격과 9번 유형의 자신의 감정과 의견을 솔직히 표현하지 못하고 분란을 일으키지 않으려는 경향이 육체적·정신적으로 영향을 끼쳐 Bell's palsy 발병요인과 관련이 있을 가능성이 있음을 짐작할 수 있었고, 임상상 환자를 이해하고 상담하는데 있어서 많은 정보를 얻을 수 있었다. 하지만 케이스 수가 많지 않아 성격과 Bell's palsy의 발병간의 정확한 상관관계를 명확하게 확인하기에는 어려움이 있었고, 에니어그램만을 이용한 조사로 이를 규명하기에는 한계가 있었다. 본 연구를 보완하기위해 보다 장기간의 기간을 설정하여 많은 케이스를 바탕으로 한 성격유형과 발병요인 및 육체적·정신적 스트레스에 대한 대처방식 등에 관한 추가적인 연구가 필요하리라 사료된다.

參考文獻

1. Frank H. Netter, M.D. CIBA 원색도해의학총서. 서울:도서출판 정담. 2000:211.

2. 채병윤. 한방안이비인후과학. 서울:집문당. 1989: 63-4.
3. 김남권. 안면신경마비 후유증에 대한 임상적 고찰. 대한한의학회지. 2002;23(1):100-11.
4. May M, Klein SR, Taylor FH. Idiopathic (Bell's palsy) : Natural history defies steroid or surgical treatment. Laryngoscope. 1971;81:63-70.
5. 백만기. 최신이비인후과학. 서울:일조각. 1990: 122-6.
6. 최석우. 구안와사(Bell's palsy) 호전요인에 관한 연구. 우석대학교 석사학위논문. 2004.
7. 여승광. 에니어그램 성격유형과 스트레스 대처 행동의 관계 분석. 경상대학교 석사학위논문. 2007.
8. 양준석. 에니어그램 집단워크 이 자기이해와 대인관계에 미치는 효과. 가톨릭대학교 석사학위논문. 2007.
9. 지미선. 에니어그램 성격유형에 따른 직무스트레스 수준 및 대처방식의 차이. 고려대학교 석사학위논문. 2008.
10. 김정구. 에니어그램 프로그램이 자아존중감 및 인간관계에 미치는 영향. 연세대학교 석사학위논문. 2006.
11. 이아람, 김현일, 박상동, 황종순, 성수민, 조현석, 김경호, 김갑성, 김근우. Bell's palsy 환자의 MMPI 특성에 관한 고찰. 대한침구학회지. 2004;21(1):59-69.
12. 조휴채. 안면신경마비의 예후에 대한 임상적 고찰. 전남대학교 석사학위논문. 2007.
13. 이영찬. 벨마비 치료에서 Acyclovir의 효과. 경희대학교 석사학위논문. 2008.
14. 이채우, 박인범, 김상우, 김홍기, 허성웅, 김철홍, 윤현민. 구안와사에 대한 體鍼과 董氏鍼의 효과 비교. 대한침구학회지 2004;21(2):288.
15. 임춘방부. 증례로 배우는 통증치료. 서울:군자출판사. 1996:289-96.
16. 김병채, 김혜영. 지필검사에 의한 에니어그램 성격유형 평가. 창원대학교 학생생활연구. 2001;14:35-67.
17. 윤운성. 에니어그램 이해. 아산:한국에니어그램 교육연구소. 2001;20-1,26-33,39-51.
18. 황임란. 에니어그램과 MBTI의 비교. 청소년학연구. 2005;12(2):318.
19. 우재현, 우정희. 잠재력 개발을 위한 에니어그램 훈련프로그램. 대구:정암서원. 1999.
20. 윤운성, 김봉환, 임형택, 황임란, 이주하, 정정옥, 이명숙. 이니어그램 : 이해와 적용. 서울:학지사. 1999.
21. 이순자. 구지예프, 베어 및 리소의 이니어그램 비교. 창원대학교 박사학위논문. 2003.
22. 김현수. 에니어그램의 계보와 발전과정 소고. 한국정신과학학회. 1999;3(2):19-42.
23. 윤운성. 에니어그램 탐구. 서울:한국에니어그램 교육연구소. 2001:12-29.
24. 김희경, 지현순, 류은경, 전미경. 에니어그램을 활용한 병원간호사의 성격유형과 직무만족도, 조직몰입 및 소진비교. 임상간호연구. 2005; 11(1):111.