

애착문제 유아 가족을 위한 인형을 이용한
가족놀이치료 프로그램의 개발 및 효과
The Development and Effectiveness of a Family Play
Therapy Program Using Puppets for
Families with Children Having Attachment Problems

노남숙(Nam Sook, Roh)*, 한유진(You-Jin, Han)
Department of Child Development and Education, Myongji University

<Abstract>

The purpose of this study was to develop a "Family Play Therapy Program" using puppets to decrease attachment problems for families with children having attachment problems and to examine its effectiveness. The participants were an experimental group of 16 individuals(8 children with attachment problems whose ages ranged from 4 to 5 and 8 mothers) and a control group of 16 individuals (8 children with attachment problems whose ages ranged from 4 to 5 and 8 mothers). The experimental group was treated through the Family Play Therapy Program, which involved the use of puppets and was held for twelve sessions twice a week. The changes in the participants were measured in order to examine the effects of the program. The researcher measured children's emotional and behavioral expression(TBP), the mothers' sense of self(Self-Differentiation Scale), personal relationships(ECR-R), and the perception of family functions(ICPS-FFS) both before and after the FPT program and compared their differences. The MIM Rating Scale and Marschak Behavior Rating Scale were administered to examine the interactions between mothers and children, and 1:1 interviews were also conducted. The data thus gathered were used for non-parametric analysis(Mann-Whitney U test and Wilcoxon rank sum test)using SPSS WIN 17.0. The results of this study were as follows: First, the program had a positive effect on children's emotional expression. After the problem were over, negative emotional and behavioral expression in the experimental group decreased. Second, the program had a positive effect on mothers' self-differentiation and personal relationships. Third, the program had a positive effect on changes in the interaction behaviors between the mother and child. Fourth, the program had a partially positive effect on the responses from their group developmental stages, especially on the subscale of both a program for the reinforcement of mothers' emotions and family play program utilizing puppets.

▲주제어(Key Words) : 애착문제유아(children with attachment problems), 인형을 이용한 가족놀이 치료 프로그램(Family Play Therapy Program using puppets), 유아-어머니 상호작용 행동(the interaction behaviors between the mother and child)

• 본 논문은 박사학위논문 중 일부로, 2013학년도 한국가정관리학회 주관 공동추계학술대회에서 구두발표한 논문을 확장한 것임.
* Corresponding Author : Nam-Sook Roh, Department of Child Development and Education, Myongji University, Nam-gajwa-dong, Seodaemun-gu, Seoul 120-768, Korea, Tel: +82-10-6743-5920, E-mail: isik@naver.com

I. 서론

급변하는 현대사회에서 오늘날의 가정은 개인주의 가치관의 팽배, 부부 역할의 변화, 부모의 역할 혼란 등으로 많은 갈등 속에 어려움을 겪고 있다. 이러한 가정 및 사회환경의 변화로 다양한 정서행동 장애에 시달리는 아이들이 증가하고 있다. 2006년 정부가 12개 시·도의 94개교 초등학생들을 대상으로 시범 조사를 했을 때도 네 명 중 한 명이 정서행동 증세에 해당되었고, 2008년 경기도 고양시에서 초등학교 1학년생 4,107 명을 조사한 결과 네 명 중 한 명이 역시 이 같은 장애의 징후를 보인 것으로 나타났다(joins.com, 2009. 3. 4).

애착은 사랑하는 사람과 친밀할 관계를 맺고 유지하는 것으로, 주 양육자인 어머니와 자녀가 정서적으로 강한 유대감을 맺음으로써 접근을 추구하고 유지하려는 행동(Bowlby, 1988)으로 초기 양육자와의 경험이 이후의 관계의 질을 결정하며 유아-양육자의 애착을 통해 유아의 존재 의미가 부여된다고 할 만 큼 관계의 중요성이 강조되고 있다(R. L. Tyson, R. N. Emde, Gulenson., & J. D. Osofsk, 1985). 국내연구에서도 부모-영유아 관계성의 중요성에 초점을 두며 이들의 관계성이 궁극적으로 영유아 정신건강과 연결되는 것임을 밝히고 있다(K. S. Lee, 2008; E. A. Choi & M, J. Kim, 2006). 또한 애착문제/장애 아동과 형제에 대한 어머니의 내적작동모델에 관한 연구(I. S. Kang, 2004)는 어머니의 내적 표상 유형과 비율이 모두 부정적인 특성을 보이고 형제들의 위험요소로 작용됨을 시사하고 있다. 이에 애착문제유아와 부모 및 그들 가족 모두를 대상으로 보다 구체적인 관심과 개입이 절실히 요구되며, 부모와 가족 등 주변인과 관계성의 다차원적 측면에서의 심층적인 연구접근이 필요하다.

애착문제 유아의 특성을 애착표상과 정서/행동 특성으로 살펴보면 다음과 같다.

첫째 애착표상은 정서적 상호작용을 통해 만들어진 애착인물에 대한 표상(J.-Y. Chae, 2009)으로 양육자와 불안정애착을 형성한 유아는 애착인물에 대해 부정적 애착표상을 만들고 이에 양육자를 신뢰하지 못한다(H. S. Jang, 1997; O. B. Jeon, 2006). 둘째 정서 및 행동 특성으로 국외의 경우 애착문제 유아의 연령이 증가하면서 공격성 및 다양한 품행문제를 가진다는 보고(K. Lyons-Ruth, L. Alpern & B. Repacholi, 1993)가 있다. 또 불안정 애착을 형성한 유아의 경우 불신, 분노, 공격, 무감각 등의 특징을 보이며(I. Bretherton & K. A. Munholland, 1999) 타인과의 관계에서 낯선 상황의 경우 극도의 긴장과 불안 및 분노 반응을 나타냈다고 보고하였다(J. Solomon & C. Gorge, 1999). 국내 연구에서도 애착문제 유아

의 외현적 특성으로 짜증과 신경질, 부정적인 정서와 산만함, 과잉행동, 강박적인 행동 등 다양한 문제행동 등을 보인다는 부모들의 보고가 있었다(E. A. Choi & M, J. Kim, 2006).

애착문제 유아 가족의 특성을 애착문제와 가족의 특성 및 애착문제 유아 어머니의 특성 측면에서 보면 다음과 같다.

첫째, 애착문제를 보이는 유아의 어머니의 경우 스트레스, 우울, 탈진, 불안이 유아의 애착문제 행동에 큰 영향력을 미치고 있으며 관계 갈등으로 인해 외부의 정서적 지원과 도움을 받을 수 없는 경우 부모 효능감의 감소로 양육스트레스가 많아져 부적절한 양육행동이 나타나게 된다(S. J. Shin, 1997). 둘째, 애착문제 유아 어머니 자신의 특성으로 자아분화, 대인성인애착, 가족기능 측면에서 살펴보면 다음과 같다. 자아분화는 초기 안정적인 애착 과정을 통해 부모-자녀 관계에서 형성되는 것으로 정신내적인 개념과 대인 관계적 개념이다. 이 대인관계 능력 형성에 영향을 주는 요인인 부모와의 애착유형과 자아분화, 사회적 지지의 중요성이 밝혀졌다(W. G. Lee, 2005). 또 자아분화는 자신의 원가족에서 가족 성원들간의 장기간 상호작용에 의해 형성되는 것으로 자아분화수준이 높은 부모는 자녀양육 과정에서 경험하는 어려움을 감정적인 대처보다는 지적으로 해결하며 자녀양육 스트레스를 적게 경험하는 것으로 예측된다(H. J. Yoon, 2006). 초기 부모-자녀 관계의 질에 영향을 받는 자아분화수준은 자신이 어머니가 되었을 경우, 자아분화수준에 따라 큰 차이를 보여 양육자로서 자녀의 성장에 영향을 준다. 또한 자신의 미해결과제를 자녀에게 전이하여 자녀의 문제행동을 유발하거나 어머니의 스트레스나 부모로서의 역할에 영향을 주는 기제로 적용된다(J. H. Cha & Y. J. Chun, 2002; k. J. Kim, 2004). 대인 성인애착의 경우 어머니 애착의 질적인 특성 측면에서 관계 질의 중요성을 설명해주는 변인으로 대인애착불안과 대인애착회피의 두 차원으로 구별할 수 있다(K. A. Brennan, C. L. Clark, & P. R. Shaver, 1998). 대인애착불안차원은 자기가 사랑받을 가치가 있다고 지각하는 정도, 타인의 거절과 내버려짐에 대해 불안해하는 정도를 나타내어 자기 표상의 차원과 관련이 있다. 대인애착회피차원은 개인이 타인을 반응하는 존재로 지각하는 정도, 친밀함에 대한 두려움과 타인과의 친밀한 관계에 대한 편안함 정도를 나타내어 타인표상의 차원과 관련된다. 대인애착회피를 가진 개인은 타인을 부정적으로 보고 타인의 중요성을 감소하며 타인에게 도움을 구하는 것을 피하려고 거리를 유지하는 경향을 보인다(J. Cassidy, 2000; R. R. Kodak & A. Sceery, 1988; F. G. Lopez & K. A. Brennan,

2000). 이들은 도움추구 행동을 꺼리는 것으로 나타났다 (M. Dozier, 1990; V. Feeney & S. M. Ryan, 1994). 가족기능 지각은 가족원들 간의 상호작용 스타일을 통해 나타나는 가족원 각자의 가족기능에 대한 인식이다. 가족 내의 기능양상을 두 가지로 구분하면, 첫째, 가족구성원의 상호작용을 포함하는 관계의 질과 둘째, 가족의 조직력 및 통제의 구조적인 측면이다. 관계의 질에서 살펴보면 가족 내의 긍정적인 인간관계를 통한 개인의 성장발달을 도모하며 가족기능에서 응집력, 표현력, 갈등의 관계 차원의 중요성이 보고되었다. 또 구조적인 측면에서 보면 가족활동을 계획시 조직과 책임감에 대한 중요성의 정도인 가족의 조직력과 가족생활 영위를 위한 통제는 가족구성원들의 사회화와 가족을 구조화 하는 방식에 영향을 미친다(R. H. Moss & B. S. Moss, 1981).

이에 본 연구에서는 애착문제 유아 어머니의 심리적 특성 및 어머니의 애착의 질적인 특성을 파악하고 프로그램 구성 시 유아-어머니의 상호작용 질을 증진하는 것을 목적으로 한다. 실제 치료에 의뢰된 애착문제행동을 보이는 유아들의 경우 부모와의 상호작용 시 적절하지 못한 부정적 반응이 지속적으로 행해지고 이는 유아의 애착관련 문제행동을 더욱 악화시키고 있음을 보여준다 (Y.-H. Song & G.-N. Seo, 2002; H. Sun-Woo, 2007). 이에 부모도 유아와 함께 치료에 참여하여 부모와 자녀간의 긍정적 상호작용을 촉진하고자 부모놀이치료, 부모-자녀놀이치료를 실시하여 아동의 문제행동이 줄어들었다는 선행연구 결과(M. S. Athanasiou & M. P. Gunning, 1999; Y. H. Choi, 2006; Y.-H. Song & G.-N. Seo, 2002)는 부모를 포함한 가족 접근의 중요성을 시사한다.

가족치료에 놀이치료를 결합한 가족놀이치료의 선행연구 중 가족치료 측면에서 놀이를 통한 가족놀이치료 연구는 소수였으며 국외 연구(J. Baggerly & H. A. Exum, 2008)의 경우 가족놀이치료를 단독으로 사용하기보다는 통합적인 접근을 하고 있었다. 또한 국내연구 대상은 학습장애 아동의 가족, 정서·행동 장애아동 가족, 재혼 가족 등으로 개별 가족치료를 진행(Y. S. Kim, 2006; H. Sun-Woo, 2006)하였고, 유일하게 S. H. Lee(2006)의 연구에서 주의력결핍과잉행동 아동의 가족들을 대상으로 집단 가족놀이치료를 하였다. 본 연구에서의 가족놀이치료는 가족의 창조적, 표현적 힘을 구축하여 애착의 질을 높이는 가족의 극적인 상호작용 놀이활동으로 정의할 수 있다. 본 연구의 가족놀이치료의 특성으로는 공동의 창조경험을 하기 위하여, 안전하고 은유적인 매체인 인형을 활용한 인형극 공동놀이 활동을 통해 긍정적인 정서표현을 할 수 있게 하며 가족이 안정감을 가질 수 있도록 돕는 것이다.

집단치료로서 집단가족놀이치료의 효과를 검증하기 위해서 집단발달과정 및 치료요인을 확인하는 것은 필요한 부분이며(S. Sheidinger, 1974), 집단발달과정 및 치료요인을 개별적으로 이해하며 통합하는 것은 매우 중요하다. 이에 프로그램의 개발 과정에서 치료요인이나 집단발달과정을 고려하지 않는 획일화된 프로그램의 문제점이 있으므로 본 연구에서는 집단가족놀이치료 프로그램의 예비실시에 대한 이론적 근거로서 집단발달과정 및 치료요인을 설명, 애착문제 가족의 심리적 문제를 다룰 때 치료과정을 이해하여 구체적인 치료목표와 기법 수정에 적용하여 긍정적인 치료효과를 가지도록 한다.

가족놀이활동시 예술매체를 활용한 비언어적 접근을 통해 애착문제로 정서/행동에 어려움을 호소하는 애착문제 유아와 그 가족에게 적절한 치료방법으로 제공될 수 있다. 애착문제 유아 가족의 경우, 애착문제를 해소하기 위해서는 가족들이 초기 애착관계의 질을 다시 점검하고 이때 숨어있었던 부정적 감정을 표현해 내야 한다. 초기 애착단계는 비언어적 시기로 치료적 접근 시 비언어적 소통매체인 예술매체를 활용하는 것이 효과적(J. S. Kim, 1999)이다. 특히 인형은 은유적 이미지로서 인형이 말로 할 수 없는 사건들에 대해 이야기 할 수 있는 수단을 제공하고 어린 아동들을 위한 중간대상(transitional object)으로서 역할을 한다(M. Gendler, 1986). 인형은 유아에게 현실과 환상을 연결 짓도록 해주는 발달적 도구이며 인형은 집단원들 사이의 감정이입과 지원을 발달시키는 수단을 제공하며 무의식적인 요구를 집단화하여 깊은 갈등을 안전하게 표현하게 해준다. 또 인형은 유아들에게 자신의 금지된 생각과 감정을 표현할 수 있는 분리된 페르조나를 만들도록 도와준다(S. Linn, 1982). 그러므로 가족놀이치료시 인형을 활용함으로써 다음과 같은 장점을 가질 수 있다. 인형을 활용한 은유적 기법은 가족이 자신의 이미지를 서로 교환하는 역할을 자연스럽게 하여 이해력 및 자기지각을 촉진시키고, 부모-자녀 간 비언어적 의사소통이 향상되어 효과적인 상호작용을 갖는데 도움을 주며 아동의 문제행동이 감소하게 된다(Y. S. Kim, 2006; S. H. Lee 2006; H. Sun-Woo, 2007). 이와 같이 인형은 치료적 측면에서 다양한 활동이 가능하며(C. Burch, 1980; S. Carter, 1987; J. Dillavou et al., 1954 & M. Malkin, 1971) 나의 내면을 투사시켜 또 다른 내면의 자신을 만나볼 수 있게 되는 안전한 예술도구로 치료적 효과를 경험하게 된다(N. S. Roh, 2005). 본 연구에서 인형을 이용한 가족놀이치료의 심리사회적 지지의 목표는 애착문제로 인한 정서적, 심리적 발달의 어려움을 경감시키고 부모, 형제, 자매와 적절한 애착관계의 재형성을 돕기 위해서이다. 인형을 이용한 가족놀이치료를 통해

애착문제 유아가 느끼는 내적 감정과 느낌을 비 위협적인 방법으로 표현하도록 유도하며 가족들도 애착문제로 인한 심리적, 정서적, 행동적 문제들을 해소하도록 돕는다.

애착관련 선행연구 중 어머니에 대한 정서적 지원을 강조한 경우(M. J. Jang, 1998; M.-H. Park, 2005; B. L. Woo, 2003)가 있었지만 실제 애착치료 프로그램 중 어머니의 정서를 지원해주고 사회적 지지를 제공해준 프로그램은 찾아보기 어려웠다. 이에 본 연구에서는 애착문제의 특성상 어머니 자신의 문제와 양육의 어려움, 자녀의 기질이 함께 복합적으로 작용하는 관계의 문제이므로 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램 안에 모 정서강화 프로그램을 포함하여 어머니를 함께 다루고자 한다. 본 연구에서는 애착문제 유아와 그 가족들을 대상으로 인형을 이용한 가족놀이치료로서 두 개의 구성요소인 모 정서강화 프로그램과 인형가족놀이치료 프로그램을 개발, 실시하고 궁극적으로 인형을 이용한 가족놀이치료가 애착문제를 감소시킬 수 있는 효과를 검증하고자 한다.

본 연구의 목적을 위해 설정한 구체적인 연구문제는 다음과 같다.

- <연구문제 1> 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램은 애착문제 유아 자신의 정서 및 행동 문제에 어떠한 영향을 미치는가?
- <연구문제 2> 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램은 애착문제 유아 어머니의 자아분화, 대인 성인애착, 가족기능 지각에 어떠한 영향을 미치는가?
- <연구문제 3> 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램은 애착문제 유아와 어머니의 상호작용 행동에 어떠한 영향을 미치는가?
 - [3-1] 프로그램 실시 후 유아-어머니의 차원별(구조, 도전, 개입, 양육) 상호작용 행동에는 유의한 변화가 있는가?
 - [3-2] 프로그램 실시 후 유아-어머니의 주체별(유아, 어머니, 유아-어머니 2인 쌍) 상호작용 행동에는 유의한 변화가 있는가?
 - [3-3] 인형가족놀이치료 프로그램 실시 과정에서 유아-어머니의 주체별(유아, 어머니, 유아-어머니 2인쌍) 상호작용 행동의 변화과정은 어떠한가?
- <연구문제 4> 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램의 실시과정에서 나타난 집단 발달 단계별 애착문제유아와 어머니의 변화과정은 어떠한가?

II. 연구방법

1. 연구대상

연구 대상은 어린이집을 다니고 있는 유아들로 가정 생활과 어린이집 생활에서 '애착 문제'를 호소하고 양육사에서 병리적 양육의 증거가 보이며, 부모-자녀 관계 및 가족관계에 문제가 있는 만 4~5세의 유아와 그들의 가족이다. 상담자문위원을 맡고 있는 아동발달 전문가에게 '애착문제'로 상담을 의뢰한 부모들 중 '가족놀이치료 프로그램'에 참가의사를 밝힌 부모들의 동의를 얻어 애착문제 유아 가족 16쌍을 대상으로 선정하였다.

본 연구에서 대상 연령을 만 4~5세 유아로 선정 한 이유는 예술매체인 인형을 이용한 가족놀이치료 효과가 극대화 될 수 있는, 정서 표현이 다른 연령에 비하여 다양하고 이때 정서에 대한 개입이 매우 유용하기 때문이다. 선정된 가족 중 여덟 가족들은 실험집단에, 나머지 여덟 가족들은 통제집단에 무선 배치하였다. 사전 검사에서 실험집단, 통제집단의 유아들의 동질성이 검증되었기에 연구대상으로 선정하였다.

2. 사전, 사후 검사

사전검사는 8월 9일~8월 11일까지 사후검사는 10월 5일~10월 11일까지 실시되었다.

1) 대상선별을 위한 애착장애 검사: Randolph 애착장애 척도(Randolph Attachment Disorder Questionnaire: RADQ)

5~18세 아동들의 애착장애를 변별하기 위해 Randolph가 개발한 척도의 제 3판 개정된 것을 M.-A. Lee(2004)가 번안, 타당화 한 것을 사용하였다. 애착장애 설문지는 총 30개 문항들로 구성된 5품의 평정척도로, 아동이 해당하는 행동을 늘 하면(시간의 90% 이상) 5점, 자주 하면(시간의 75%) 4점, 시간의 약 절반쯤 하면(시간의 50%) 3점, 가끔 나타나면(시간의 25%) 2점, 드물게 나타나거나 전혀 나타나지 않으면(시간의 10% 이하) 1점으로 평정한다. 채점은 30개 문항의 각 평정 점수들을 합산한 점수에서 30점을 뺀 것이 총점이며 이것이 아동의 애착장애 점수이다. 교사와 어머니를 대상으로 유아의 애착장애평가를 하도록 하였으며 본 연구에서는 각 유아별로 애착장애점수를 각각 교사가 평정한 점수, 어머니가 평정한 점수로 구분하여 교사와 어머니 모두 선행연구(E. M. Randolph, 2000)에서 제시한 대로 애착장애 점수가 50~60점

인 경우 애착문제가 있는 것으로 분석하였다. 척도의 Cronbach's α 는 .83이었다.

2) 유아의 정서 및 행동문제 측정: 테디 곰의 소풍 검사 (Teddy Bears' Picnic: TBP)

유아의 애착과 관계 측면에서 정서 및 행동문제를 어떻게 표현하는지를 알아보기 위하여 N. Mueller(1996)가 개발한 테디 곰의 소풍(Teddy Bears' Picnic: TBP) 이야기 줄거리를 기초로 하여, Y.-H. Song et al.(2004)가 번안한 것을 사용하였다. N. Mueller(1996)가 만든 부호화를 통한 점수 체계를 본 연구에서는 놀이치료 전문가 3명과 함께 수정하여 애착문제특성과 연관되는 정서, 행동의 2 영역으로 분류하고 다시 4개의 세부영역으로 새롭게 구성하고 기존의 부호 중 일부를 이용하여 점수화 하였다. 각 유아별로 긍정적 정서/행동, 부정적 정서/행동 관련 9개의 에피소드 각각에 그러한 내용이 있으면 1점, 없으면 0점으로 계산하여 총합을 구하였다. 척도의 평가자간 일치도는 .84~.90 으로 나타났다.

3) 어머니의 자아분화 측정: 자아분화 척도

어머니의 자아 지각 측면에서 자아분화 수준을 측정하기 위해 S. B. Je(1989)이 개발한 자아분화척도를 사용, 요인분석을 통해 척도의 타당성을 확인한 W. G. Lee (2005)의 수정된 척도를 사용하였다. 전체 점수가 높으면 자아분화수준이 높은 것으로 해석된다. 총 23개 문항으로 5점의 Likert 척도로 4개의 하위요인으로 구성되어 있으며 인지적 기능 대 정서적 기능 6문항, 가족투사 5문항, 정서적 단절 4문항, 가족퇴행 8문항 등이다. 점수가 높을수록 인지기능 대 정서기능의 분화수준이 높으며 가족투사 과정이 적으며, 정서적 단절은 점수가 높을수록 정서적 단절이 적으며, 가족퇴행은 점수가 높을수록 가족퇴행이 적다는 것을 의미한다. 본 연구에서 척도의 Cronbach's α 는 .87 이었다.

4) 어머니의 대인관계 지각 측정: 친밀관계 경험검사 (Experiences in Close Relationships- R; ECR-R)

대인성인애착의 질적인 특성을 파악하여 어머니의 대인관계 지각을 구체적으로 알아보기 위하여 K. A. Brennan et al.(1998)이 개발한 친밀관계 경험검사(Experiences in Close Relationships- R; ECR-R)를 번안한 S. H. Kim (2004)의 친밀관계 경험검사(ECR-R)를 사용하였다. 총 36개 문항으로 7점의 Likert식 척도로 1점(전혀 그렇지 않다)에서 7점(매우 그렇다)까지 응답할 수 있고, 검사는 36점에서 252점의 범위를 갖는다. 대인애착불안 하위척도 18문항과 대인애착회피 하위척도 18문항으로 구성되

어 있다. 본 연구에서 척도의 Cronbach's α 는 .84였다.

5) 어머니의 가족지각 측정: 가족기능 척도

(ICPS Family Functioning Scales: ICPS-FFS)

가족기능을 지각함으로써 가족 내의 상호작용 스타일을 측정하기 위해 ICPS 가족기능척도 (P. Noller, M. Seth-Smith, R. Bouma, & R. Schweutzer, 1992)를 사용하였다. 이는 6점 척도 총 30문항으로, 친밀감 12문항, 갈등 10문항, 양육방식 8문항으로 구성되어 있다. 점수가 높을수록 친밀감이 높음을 의미하며 양육방식도 민주적이며 독립성을 보장함을 의미한다. 갈등의 경우 점수가 높을수록 가족 간의 여러 어려움과 오해가 많음을 의미한다. ICPS-FFS의 Cronbach's α 는 친밀감, 갈등, 양육방식에서 각각 .91, .62, .75였다.

6) MIM(Marschak Interaction Method Rating System)

평정 척도

MIM 평가 과정 중 부모와 자녀의 상호작용 행동에 대한 평가를 위해서 O'Conner(2001)이 개발하고 Y.-H. Sung (2004)가 번안한 MIM 평정척도(Marschak Interaction Method Rating System)를 사용하였다. 구조(6문항), 도전(6문항), 개입(9문항), 양육(10문항)의 네 가지 차원별 상호작용의 질에 대한 점수를 측정하였다.

프로그램 사전, 사후 각각 15분씩 MIM 평정을 하였으며, MIM 관찰은 평가의 중립성을 유지하기 위하여 본 연구에 대한 사전 지식이 없는 아동심리치료를 전공하는 박사과정 놀이치료 수련자 3명과 연구자 본인을 평가자로 구성하여 평가하였다. 본 척도는 '아주 부적절' 0점, '조금 적절' 1점, '평균' 2점, '우수함' 3점으로 구성되었으며, 척도의 평가자간 일치도는 .87~.95 로 나타났다.

7) Marschak 행동 평정 척도

Marschak 상호작용 평가 과정 동안 관찰된 어머니와 자녀의 상호작용 행동에 대한 전반적인 질적 평가를 하기 위하여 J. M. McKay, J. Pickens and A. L. Stewart (1996)가 개발하고 L. G. Park(1999)가 번안한 것을 사용하였다. 어머니 상호작용 행동 영역 6개 항목(얼굴표정/정서, 언어화의 질, 접근/신체 정향, 반응성, 응시고착/협오, 지도를 제공하는 경향), 자녀 상호작용 행동 영역 7개 항목(얼굴표정/정서, 언어화의 질, 접근/신체 정향, 반응성, 응시고착/협오, 지도를 받아들이는 경향, 과제 집중), 유아-어머니 2인 쌍의 상호작용 행동 영역 3개 항목(사회적 몰입의 정도, 통제의 균형, 전반적 상호작용의 질) 총 16개 항목을 5점 척도로 평정하고 세 영역 점수를 합하여 전체 상호작용 질에 대한 점수를 계산하였다.

유아와 어머니의 상호작용 장면을 촬영 한 비디오테이프를 보면서 프로그램 사전·사후 관찰은 본 연구에 대한 사전 지식이 없는 아동심리치료를 전공하는 박사과정 놀이치료 수련자 3명과 연구자 본인을 평가자로 구성하여 평가하였다. 척도의 평가자간 일치도는 .88~.94로 나타났다.

전체 12회기의 프로그램 중 실질적인 유아-어머니의 상호작용이 일어나는 인형가족놀이치료 프로그램 총 8회기의 변화를 알아보기 위해서 연구자와 보조연구자 4명이 매회 세션이 끝난 후 주체별 상호작용 행동평가(Marschak 행동 평정 척도)로 유아-어머니 상호작용 행동을 관찰한 내용을 분석, 관찰 항목들에 대해 논의하여 점수를 산출한 후 회기별 평균 점수로 그래프를 나타내었다.

3. 프로그램의 구성

1) 프로그램의 구성

프로그램 예비 실시 후 프로그램 참여자의 피드백 및 집단의 발달과정에 대하여 가족놀이치료 전문가 1인, 표현예술치료 전문가 1인, 심리치료전공 교수 1인 총 3인과 함께 의논하여 프로그램을 수정 보완 하였고 본 프로그램 실시 전 내용 타당도를 검증받았다.

프로그램 진행 과정을 Yalom(1995)의 집단발달 단계(형성단계, 형성단계 이후의 단계, 종결단계)인 3단계를 기본으로 본 연구에서는 초기단계, 전환단계, 실행단계, 종결단계의 과정으로 구성하였다. 프로그램은 모 정서 강화 프로그램과 인형 가족놀이치료 프로그램이 결합된 형태로 구성되어 있으며 프로그램이 종결된 후에 추후 지지집단 모임이 이루어졌다.

모 정서 강화 프로그램인 1~3회기는 집단발달 과정상 전체 프로그램에서 초기단계에 해당하며 목표는 소극적 참여와 의존성을 탈피하고 의미추구를 달성하도록 하는 것이다. 특징적으로 모 정서 강화 프로그램의 마지막 회기가 본 프로그램의 10회기에 진행되었다. 애착문제 유아 어머니들에게 심리적 지지의 지속적인 제공 및 유지가 이루어질 수 있게 하며 동시에 응집력과 자기개방을 공유해감으로써 종결단계의 통찰력을 키우기 위한 기본 토대를 다지는 회기이다.

인형 가족놀이치료 프로그램은 전체 프로그램의 주된 부분으로서 전환단계와 실행단계로 구성된다. 인형 가족놀이치료 프로그램은 집단발달과정상 전환단계(4~6회기)와 실행단계(7~9회기), 종결단계(11~12회기)로 구성되었다. 전환단계는 4~6회기로서 유아가 함께 참여하는 프로그램의 시작으로 목표는 집단 내의 갈등과 저항을 다루어 주고 응집력을 촉진해주는 것이다. 실행단계는

7~9회기로서 본격적인 인형 가족놀이치료가 이루어지며 목표는 구성원들이 자기 개방과 감정의 표출을 통해 감정을 서로 공유하며 자신이 직면한 문제를 해결할 수 있는 잠재력을 키워주는 것이다. 종결단계로서 11~12회기로서 회피와 아쉬움을 경험하고 통합이 일어나는 시기로 이 단계의 목표는 변화와 통찰력을 획득하고, 프로그램 동안의 경험을 일상생활에 적용할 수 있도록 재통합될 수 있게 하는 과정이다. 프로그램은 매 회기 위밍업, 본 활동, 이완활동으로 구성되었다.

또한 역동적 가족놀이치료를 바탕으로 인형 가족놀이치료 프로그램의 각 회기별 내용을 구성하고 운영하였다. 역동적 가족놀이치료는 부모-자녀가 함께 하는 놀이 안에서 이제까지의 적절치 못한 상호작용패턴을 수정, 성공적이며 효과적인 상호작용 경험을 찾아내도록 돕는 방법이다(G. W. Kim, M. S. Uoo & J. L. Uoo, 2004). 이에 연구자는 공동의 놀이 속에서 긍정적인 정서반응을 사용, 가족이 긍정적 감정과 안정감을 갖도록 프로그램의 내용 구성시 공동놀이를 할 수 있는 기본적인 정서적 안정을 위해 즐거운 위밍업 놀이활동과 그와 연관된 애착의 질을 높일 수 있는 본활동을 구성하였다.

인형가족놀이치료 프로그램의 목표로 역동적 가족놀이치료적 관점에서 4~6회기까지의 초기의 회기 중에는 가족구성원들이 자유롭게 함께 놀이하도록 돕는 것이다. 4회기에는 가족놀이 활동에 대한 동기부여를 하고 치료자 및 인형매체를 통한 긍정적인 관계성을 가족이 맺도록 하는 것이다. 5회기에는 가족들의 이미지를 알아보고 가족 간의 응집성과 분리 정도를 파악해보며 6회기에서는 유아들이 가지고 있는 잠재적인 중요 임상정보를 자연스럽게 끌어내 보는 것이다. 7~9회기까지는 가족구성원들이 자신들의 정서적 반응을 알아내고 자발적으로 놀이에 몰입하도록 돕는 것이다. 7회기에는 가족들 사이의 보이지 않는 의사소통이 어떠한지를 알아볼 수 있는 기회를 제공하는 것이며 8회기에는 가족들 사이의 비언어적 의사소통을 확인해볼 수 있다. 9회기에는 가족들 사이에서 자신을 나타내보고 가족과의 문제가 무엇인지 그 갈등을 살펴보고 균형과 조화를 이루게 한다. 11~12회기까지는 가족 구성원들이 함께 놀면서 친밀감과 애착을 재발견하고 애착을 재형성하도록 돕는 것이다. 이에 11회기는 유아와 어머니가 생각하는 자신만의 상징 이미지는 어떠한지를 알아보고 관계에 대하여 이해하며 12회기는 언어적 표현보다는 가족 간의 관계를 시각적으로 느껴보도록 하고 긍정적이며 재미있는 상호작용을 공유해 보는 것이다. 프로그램의 전체 내용은 다음 <Table 1>에 제시한다.

Table 1. Family Play Therapy Program Using Puppets

level	session	warming-up	content(activity)	ending	goal	
Early Stage	strengthening maternal feelings	1	increasing intimacy through playing with ball/ introduction	Orientation 1. Parent education No1: the importance of attachment 2. 'Contemplating the relationship between me and my child'-image collage	-sharing -feedback	creating rapport, creating motivation
		2	musical meditation	1. Parent education No2: 'Being an enthusiastic parent who interacts with children' 2. 'Checking out the image of our family'-Choosing a figure that represents myself/ my family	-sharing -feedback	checking the image of our family
		3	holding hands and looking into each others' eyes	1. Parent education No3: 'Important points for active interaction' 2. Expressing feelings in a healthy way (cooperative project)	-sharing -feedback	mock early childhood affection experience evaluation and child nurturing inspection
Switching stage	puppet Family Play Therapy	4 (1)	mom and child playing with hands	Orientation -Introducing family-based play psychotherapy -Making decisions with groupmates Actual activity: first meeting with dolls Interaction using dolls(The Ross Puppet)	-sharing -feedback	-Introducing Family Play Therapy using puppets -Presenting the rules of the therapy process -creating rapport
		5 (2)	mom and child playing with feet	Family tree of family play	-sharing -feedback	Searching shared family goals/ problems
		6 (3)	mom and child playing with puppets	Puppet sentence completing test	-sharing -feedback	Increasing interacting between therapist and family members and finding out perception of family
Practice stage	puppet Family Play Therapy	7 (4)	- Playing the Tree with Family -Drawing ET portraits	* Inviting family day My family's puppet show! Drawing alien portraits with dad	-sharing -feedback	Expressing family interests and family emotions through puppet
		8 (5)	-Dwarf game, Giant game - Balloon game	Making a puppet that represents my family	-sharing -feedback	Increasing interaction among family members through puppet-making activity
		9 (6)	-finger, palm, palm lines sand game -sand castle game	Making sand creations with family	-sharing -feedback	Creating an image of family as a safe fence
Concluding stage	strengthening maternal feelings	10	Discussing things that I want to do right now	1. Parent education No.4 : listening to the 'care' lecture completing care worksheets 2. Voucher presentation ceremony for taking care of myself	-sharing -feedback	Emotional support program discussions and sharing childcare information
		11 (7)	-making a sculpture of family : 'Living family portraits' -Becoming a sculptor	Making a voodoo puppet of myself	-sharing -feedback	Building a healthy family through creative play activities
		12 (8)	- Love massage -Affectionate cooking party	* Closing party with family! Presenting gifts and certificates Creating a wishlist with family Interviewing family	-sharing -feedback	Internalizing positive image of family

2) 프로그램의 절차

(1) 프로그램의 실시장소 및 시간

연구에서 실험집단은 애착문제 유아 8명과 어머니 8명, 통제집단은 애착문제 유아 8명과 어머니 8명이며 실험집단은 주 2회 총 12회기의 프로그램을 실시하였다. 본 프로그램의 집단발달과정 특성상 초기단계인 모 정서강화 프로그램에는 어머니를 대상으로 하였다(실험집단 어머니 8명). 전환단계부터 종결단계의 인형 가족놀이치료 프로그램의 경우 유아-어머니 참여를 기본으로 하며 그 외에 형제자매가 참여하였고 아버지가 가족초대의 날과 종결파티에 참여하였다(실험집단 총 가족 23명). 프로그램은 G 어린이집 소강당에서 진행되었으며, 프로그램의 전 회기는 녹화를 하였고, 전 회기 행동관찰을 기록하였다. 프로그램 중 모 정서강화 프로그램은 총 90분씩 전체 4회(1, 2, 3, 10회기)가 실시되었고 강의는 20분, 예술치료활동 50분, 부모와의 토론 30분으로 진행되었다. 인형가족놀이치료 프로그램은 총 60분씩 전체 8회(4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12회기)가 실시되었다.

(2) 본 연구에서의 치료자의 역할

역동적 가족놀이치료적 관점으로 본 연구자는 가족 내 애착 재확립을 돕기 위하여 다음의 다섯가지 역할을 유의하고자 하였다(R. Chasin & T. B. White, 1989).

첫째, 연구자는 가족전체를 위한 존재임을 인식하며, 늘 가족원을 포함하여 함께 교류하고 가족원들 모두를 이해하려고 하였다. 이에 가족이 정서적 어려움을 표현하도록 돕는다

둘째, 연구자는 가족의 문제, 증상, 원인에 대하여 다양한 관점의 심도 깊은 평가를 하고자 하였다.

셋째, 연구자는 회기별로 체계적인 계획과 자연스러운 회기 놀이 활동에 대하여 균형을 맞추려고 하였다. 이런 과정을 통해 참여하는 가족원들간의 친밀성을 회복할 수 있도록 돕고자 하였다.

넷째, 연구자는 가족들이 다양한 예술 활동들(자유놀이, 가족놀이가계도, 인형 퍼펫 인터뷰, 인형 만들기, 인형극)을 하도록 촉진하며 이 과정에서 가족의 자연스러운 놀이활동을 발견, 격려하고자 한다.

다섯째, 연구자는 놀이의 치료적 힘을 자발적으로 유도하는 가족놀이경험으로 가족애착문제의 감소 및 건강한 가족원이 될 수 있는 변화노력에 도움을 준다(G. W. Kim, M .S. Uoo & J. L. Uoo, 2004).

(3) 통제집단의 관리

통제집단의 경우 사전검사 후 연구자가 어머니와의 1:1 면접을 통해 개별적인 검사 분석을 해주었으며, 사후

검사가 끝난 후 총 4회의 프로그램인 1회의 모 정서강화 프로그램(90분)과 3회의 인형가족놀이치료 프로그램(60분씩 총 180분)을 S 어린이집 소강당에서 실시하였다.

4. 자료분석

프로그램의 효과성 검증을 위하여 빈도, 백분율, 평균, 표준편차의 기초통계분석과 비모수 분석인 맨 휘트니(Mann-Whitney U) 검정과 윌콕슨의 순위합(Wilcoxon rank sum test) 검정을 실시하였다. 또한 치료 과정상의 애착문제 어머니의 변화과정을 살펴보기 위하여 치료 프로그램 관련 보고서(프로그램 보고서, 매 회기별 작성된 워크시트지, 활동 후 피드백 일지, 연구자와 연구보조자의 프로그램 관찰일지)와 비디오 녹화한 내용을 축약록을 작성하여 유아-어머니의 반응을 범주화하는 작업을 하였다. 특히 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램을 집단발달 단계별로 치료적 요인을 찾아내고 이를 범주화 작업 및 내용 분석을 위해 아동가족학 박사이며 놀이치료전문가로 상담현장에 근무하는 치료사 1인의 도움을 받아 분석이 이루어졌다.

III. 연구결과

1. 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램 실시 후 유아의 변화

1) 유아의 정서 및 행동 표현 비교

(1) 프로그램 사전 실험집단과 통제집단 간 유아 정서 및 행동 표현 수준 차이

프로그램 사전 검사 시 실험집단과 통제집단 간 정서 및 행동 표현의 동질성 검증을 위해 맨 휘트니(Mann-Whitney U) 검정을 실시하였다. 분석결과 프로그램 사전 실험집단과 통제집단 간의 유아의 정서 및 행동 표현은 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았으며, 모든 하위영역에서도 역시 유의한 차이가 없는 것으로 나타나 두 집단의 동질성이 검증되었다(<Table 2> 참조).

(2) 프로그램 사전·사후 실험집단과 통제집단의 유아 정서 및 행동 표현 차이

실험 집단 유아의 정서 및 행동 표현의 변화를 살펴보면, 프로그램 실시 후 전체 부정적 정서 및 행동 표현($Z=-2.25, p<.05$)이 유의하게 낮아진 것으로 나타났으며 이는 프로그램을 통해 전체 부정적 정서 및 행동 표현이

Table 2. Difference in Child Emotion and Behavior of Experimental Group and Control Group Before the Program

Division	Sub division	Group Division	N	Average Ranking	Sum of Ranking	Mann-Whitney U	Z
Positive emotion	Emotion	Experimental Group	8	8.00	64.00	28	- .43
		Control Group	8	9.00	72.00		
and behavior expression	behavior	Experimental Group	8	9.81	78.50	21.50	-1.13
		Control Group	8	7.19	57.50		
	Total	Experimental Group	8	8.81	70.50	29.50	- .27
		Control Group	8	8.19	65.50		
Negative emotion	Emotion	Experimental Group	8	10.06	80.50	19.50	-1.33
		Control Group	8	6.94	55.50		
and behavior expression	behavior	Experimental Group	8	9.88	79.00	21.00	-1.18
		Control Group	8	7.13	57.00		
	Total	Experimental Group	8	9.69	77.50	22.50	-1.01
		Control Group	8	7.31	58.50		

Table 3. Difference in Child Emotion and Behavior of Experimental Group and Control Group Before and After the Program

Division	Sub division	Group Division	Before	After	N	Negative Ranking		Positive Ranking		Z	
			M (SD)	M (SD)		Average Ranking	Sum of Ranking	N	Average Ranking		Sum of Ranking
Positive emotion	Emotion	Experimental Group	2.63 (1.19)	1.38 (2.00)	4	3.38	13.50	1	1.50	1.50	-1.63
		Control Group	3.63 (2.77)	0.88 (0.84)	6	3.50	21.00	0	0.00	0.00	-2.21*
and behavior expression	behavior	Experimental Group	2.63 (1.51)	3.38 (0.92)	2	2.00	4.00	4	4.25	17.00	-1.38
		Control Group	1.75 (1.17)	2.38 (1.41)	2	2.50	5.00	4	4.00	16.00	-1.19
	Total	Experimental Group	5.26 (1.91)	4.75 (2.44)	5	4.40	22.00	3	4.67	14.00	-0.57
		Control Group	5.38 (3.20)	3.25 (1.83)	5	3.90	19.50	1	1.50	1.50	-1.90
Negative emotion	Emotion	Experimental Group	4.88 (2.36)	2.38 (1.30)	7	4.71	33.00	1	3.00	3.00	-2.11*
		Control Group	4.13 (2.17)	2.00 (1.77)	6	4.42	26.50	1	1.50	1.50	-2.12*
and behavior expression	behavior	Experimental Group	2.75 (2.05)	2.88 (2.10)	4	2.63	10.50	2	5.25	10.50	0.00
		Control Group	1.88 (2.48)	3.75 (5.01)	2	5.75	11.50	6	4.08	24.50	-0.91
	Total	Experimental Group	7.63 (3.54)	5.25 (2.38)	7	4.86	34.00	1	2.00	2.00	-2.25*
		Control Group	6.00 (3.12)	5.75 (4.71)	5	4.60	23.00	3	4.08	24.50	-0.71

* $p < .05$

감소했음을 의미한다. 또한 하위영역인 부정적 정서 표현($Z=-2.11, p<.05$)이 유의하게 낮아져 부정적 정서 표현이 감소하였다. 실험집단 유아의 경우는 부정적 영역에서만 변화를 보이고 있었다. 이는 자아개념 연구에서 부정적 자아개념의 변화가 먼저 온 후에 긍정적 자아개념의 변화가 있다(J. S. Shin, 2007)는 연구결과와 유사하게 긍정적 정서와 행동의 변화는 부정적 정서의 해소 뒤에 오는 것이므로 본 연구결과와 같이 부정적 정서와 행동의 변화는 있으나 긍정적 정서와 행동의 변화는 아직 일어나지 않았음을 설명할 수 있다. 반면, 통제집단 유아의 경우 긍정적 정서 표현($Z=-2.21, p<.05$)이 유의하게 낮아져 이는 긍정적 정서표현이 감소했음을 의미하고 부정적 정서 표현($Z=-2.12, p<.05$)이 유의하게 낮아져 부정적 정서표현이 감소했음을 의미한다. 통제집단 유아는 이와 같이 긍정적 영역의 긍정적 정서 표현 감소, 부정적 영역의 부정적 정서 표현이 감소하는 등 일관되지 않은 결과를 보이고 있었다. 이는 유아의 부정적 정서 표현에 대한 어머니의 반응이 유아의 사회적 능력에 영향을 준다는 선행연구 결과(S. H. Lim, 2013)와 사전검사 후 제공된 개별적 사전검사 결과 분석을 위하여 통제집단 어머니와 연구자와의 1회 접촉을 통한 어머니의 반응 변화가 통제집단 유아들의 부정적 정서 표현에 일시적 영향

을 준 것으로 유추해 본다(<Table 3> 참조).

2. 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램 실시 후 어머니의 자아분화, 대인성인애착 및 가족기능 지각 비교

1) 프로그램 사전·사후 실험집단과 통제집단의 어머니 자아분화 차이

실험집단 어머니의 경우 프로그램 실시 후 전체 어머니의 자아분화($Z=-2.52, p<.05$)에서 유의한 차이가 있었다. 이는 프로그램을 통해 어머니의 자아분화에 영향을 미쳤음을 의미하며 자아의 성숙에 도움을 주었음을 알 수 있다. 하위영역별로 가족투사 영역($Z=-2.52, p<.05$), 가족퇴행 영역($Z=-2.54, p<.05$)에서 유의한 차이를 보였다. 반면 통제집단 어머니의 경우 가족투사 영역($Z=-2.37, p<.05$)에서 유의하게 차이를 보였다. 실험집단 어머니의 경우 프로그램 실시 후 어머니가 부부간의 갈등, 긴장 등을 자녀에게 투사시키는 가족투사의 정도가 감소했으며, 가족구성원들의 위기나 갈등 등을 대처해 나갈 때 가족퇴행의 정도도 감소하였다. 한편 인지/정서지능 기능, 정서단절의 하위영역은 실험집단, 통제집단 모두에서 유의한 차이가 나타나지 않았다(<Table 4> 참조).

Table 4. Self-differentiation of Mother Before and After Program

Division	Group Division	Before	After	Negative Ranking			Positive Ranking		Z	
		M (SD)	M (SD)	N	Average Ranking	Sum of Ranking	N	Average Ranking		Sum of Ranking
Cognition / Emotion function	Experimental Group	2.46 (.54)	3.29 (.46)	1	2.50	2.50	6	4.25	25.50	-1.95
	Control Group	2.52 (.24)	3.31 (.53)	1	2.00	2.00	7	4.86	34.00	-2.01
Family Projection	Experimental Group	2.63 (.52)	4.25 (.64)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.52*
	Control Group	2.40 (.37)	3.48 (.30)	0	.00	.00	7	4.00	28.00	-2.37*
Emotion cut off	Experimental Group	2.34 (1.21)	3.38 (1.05)	3	2.67	8.00	5	5.60	28.00	-1.41
	Control Group	2.91 (.74)	2.84 (.67)	4	4.75	19.00	4	4.75	17.00	- .14
Family regression	Experimental Group	3.16 (.33)	3.58 (.37)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.54*
	Control Group	3.03 (.35)	3.13 (.63)	3	3.67	11.00	4	4.25	17.00	- .51
Total	Experimental Group	2.50 (.31)	3.61 (.37)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.52*
	Control Group	2.74 (.15)	3.20 (.45)	1	1.50	1.50	5	3.90	19.50	-1.89

* $p < .05$

2) 프로그램 사전·사후 실험집단과 통제집단의 어머니
대인관계 지각 및 가족기능 지각 차이
실험집단 어머니의 대인관계 지각 하위영역은 대인
애착 회피($Z = -2.31, p < .05$)에서 유의하게 차이를 보였으

나 통제 집단 어머니의 경우는 유의하게 차이를 보이지
않았다.

실험집단 어머니의 경우 프로그램 실시 후 대인관계
에서 회피적인 애착정도가 감소하였고 이는 타인과의

Table 5. Perception of Mothers' Personal Relation Before and After Program by Experimental Group and Control Group

Division	Group Division	Before	After	N	Negative Ranking		Positive Ranking		Z	
		M (SD)	M (SD)		Average Ranking	Sum of Ranking	Average Ranking	Sum of Ranking		
Affection Anxiety	Experimental Group	3.15 (.48)	3.24 (.48)	3	5.00	15.00	5	4.20	21.00	-42
	Control Group	3.24 (.89)	3.36 (.55)	2	4.00	8.00	5	4.00	20.00	-1.01
Affection Avoidance	Experimental Group	4.47 (.23)	4.31 (.28)	7	4.93	34.50	1	1.50	1.50	-2.31*
	Control Group	4.00 (.49)	4.07 (.32)	3	5.33	16.00	5	4.00	20.00	-28
Total	Experimental Group	3.81 (.23)	3.78 (.25)	5	3.40	17.00	2	5.50	11.00	-51
	Control Group	3.62 (.68)	3.72 (.40)	2	5.00	10.00	6	4.33	26.00	-1.12

* $p < .05$

Table 6. Perception of Mothers' Familial Function Before and After Program by Experimental Group and Control Group

Division	Group Division	Before	After	N	Negative Ranking		Positive Ranking		Z	
		M (SD)	M (SD)		Average Ranking	Sum of Ranking	Average Ranking	Sum of Ranking		
Closeness	Experimental Group	3.76 (.48)	3.63 (.43)	6	4.00	24.00	1	4.00	4.00	-1.69
	Control Group	3.51 (.69)	3.55 (.61)	4	3.63	14.50	4	5.38	21.50	-49
Conflict	Experimental Group	2.31 (.63)	2.40 (.39)	2	4.25	8.50	5	3.90	19.50	-94
	Control Group	2.66 (.47)	2.55 (.50)	4	3.00	12.00	1	3.00	3.00	-1.22
Childcare methods	Experimental Group	3.63 (.40)	3.56 (.29)	3	3.67	11.00	2	2.00	4.00	-96
	Control Group	3.52 (.48)	3.56 (.39)	2	3.75	7.50	4	3.38	13.50	-63
Total	Experimental Group	3.24 (.16)	3.20 (.22)	6	4.33	26.00	2	5.00	10.00	-1.12
	Control Group	3.23 (.30)	3.22 (.21)	4	3.63	14.50	3	4.50	13.50	-09

* $p < .05$

관계에서 친밀감을 느끼며 도움추구행동이 증진될 것이라는 선행연구(S. J. Lim, 2007)와 유사하게 모 정서강화 프로그램의 정서 지지 효과를 본 것으로 설명할 수 있다(<Table 5> 참조).

3) 프로그램 사전·사후 실험집단과 통제집단의 어머니 가족기능 지각 차이

가족기능 지각은 실험집단과 통제집단 어머니 모두에서 사전·사후 유의한 차이가 나타나지 않았다(<Table 6> 참조).

3. 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램 실시 후 유아-어머니의 상호작용 행동의 변화

1) 프로그램 사전·사후 실험집단과 통제집단의 유아-어머니의 차원별 상호작용행동(MIM) 비교

실험집단 유아-어머니의 경우 차원별 상호작용행동(MIM)은 프로그램 실시 후 유아와 어머니의 상호작용

($Z=-2.52, p<.05$)에서 유의한 차이가 나타났으며 하부영역인 구조($Z=-2.52, P<.05$), 도전($Z=-2.55, p<.05$), 개입($Z=-2.52, p<.05$), 양육($Z=-2.52, p<.05$)에서 유의한 차이가 나타났다. 반면 통제집단은 프로그램 실시 후 유의한 차이가 나타나지 않았다(<Table 7> 참조).

2) 프로그램 사전·사후 실험집단과 통제집단의 유아-어머니의 주체별 상호작용행동(Marschak) 비교

(1) 프로그램 사전·사후 실험집단과 통제집단의 유아-어머니의 주체별 상호작용행동(Marschak) 차이

실험집단 유아-어머니의 경우 주체별 상호작용행동(Marschak)은 프로그램 실시 후 유아와 어머니의 상호작용($Z=-2.52, p<.05$)에서 유의한 차이가 나타났으며 하부영역인 어머니의 상호작용행동($Z=-2.54, P<.05$), 유아의 상호작용행동($Z=-2.54, p<.05$), 유아-어머니의 상호작용행동($Z=-2.54, p<.05$)에서 유의한 차이가 나타났다.

프로그램을 실시한 유아와 어머니의 상호작용이 실시하지 않은 유아와 어머니의 상호작용보다 긍정적인 상호

Table 7. Difference in Mother-children Interaction in Different Dimensions (MIM) Between Control Group and Experimental Group Before and After Program

Dimension	Group	Before	After	N	Negative Ranking		Positive Ranking		Z	
		M (SD)	M (SD)		Average Ranking	Sum of Ranking	N	Average Ranking		Sum of Ranking
Structure	Experimental Group	.96 (.49)	1.94 (.22)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.52*
	Control Group	1.29 (.84)	1.19 (.43)	4	3.88	15.50	3	4.17	12.50	-.25
Challenge	Experimental Group	1.08 (.46)	2.06 (.15)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.55*
	Control Group	.92 (.20)	1.02 (.14)	3	2.50	7.50	4	5.13	20.50	-1.12
Intrusion	Experimental Group	1.06 (.40)	2.01 (.13)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.52*
	Control Group	1.07 (.41)	1.15 (.24)	3	2.67	8.00	3	4.33	13.00	-.53
Nurture	Experimental Group	1.18 (.42)	2.04 (.05)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.52*
	Control Group	1.26 (.41)	1.23 (.31)	4	4.88	19.50	4	4.13	16.50	-.21
Total	Experimental Group	1.08 (.43)	2.02 (.09)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.52*
	Control Group	1.15 (.36)	1.16 (.19)	4	4.63	18.50	4	4.38	17.50	-.07

* $p < .05$

작용을 많이 한다고 볼 수 있다. 즉 어머니의 상호작용의 하위영역인 얼굴표정/ 정서, 언어화의 질, 접근/신체정향, 반응성, 응시고착/협오, 지도를 제공하는 경향이 다 긍정적으로 변화하였음을 의미한다. 또 유아의 상호작용의 하위영역인 얼굴표정/정서, 언어화의 질, 접근/신체정향, 반응성, 응시고착/협오, 지도를 받아들이는 경향, 과제 집중이 다 긍정적으로 변화하였음을 의미한다. 유아-어머니의 2인 쌍의 상호작용의 하위영역인 사회적 물입의 정도, 통제 균형, 전반적인 상호작용의 질이 다 긍정적으로 변화하였음을 의미한다. 반면 통제집단은 프로그램 실시 후 유의한 차이가 나타나지 않았다(<Table 8> 참조).

3) 프로그램 실시 과정 중 유아·어머니의 주체별 상호작용행동(Marschak) 비교

(1) 프로그램 실시 과정 중 회기별 유아·어머니의 주체별 상호작용행동(Marschak) 비교

프로그램인 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12회(표의 가로축에 제시한 회기는 유아와 엄마가 함께 상호작용하는 인형가족놀이치료 프로그램 1-8회기)의 총 8회기에서 실험집단 유아·어머니의 회기별 상호작용 행동(Marschak) 점수를 5점 척도로 하여 계산한 평균점수를 살펴보면 유아,

어머니, 유아·어머니 2인 쌍 모두 회기가 진행됨에 따라 꾸준한 상승선을 보였다. 즉 인형 가족놀이치료 프로그램 과정을 통해 유아, 어머니, 유아-어머니 2인 쌍 모두 초기의 점수에 비하여 종결의 점수가 매우 높아짐을 보여 본 프로그램이 유아-어머니의 상호작용 증진에 도움이 됨을 보여주었다(<Figure 1> 참조).

(2) 프로그램 실시 과정 중 단계별 유아·어머니의 주체별 상호작용 행동(Marschak) 비교

프로그램인 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12회기의 총 8회기에서 단계별 유아-어머니의 주체별 상호작용행동(Marschak)을 집단발달단계 중 전환단계, 실행단계, 종결단계에 따라 분석하였다. 본 연구자와 연구보조자들이 각 회기 프로그램이 끝난 후 비디오로 촬영된 프로그램 회기 중 유아, 어머니, 유아-어머니 2인 쌍의 상호작용 행동을 집단 발달단계별에 따른 상호작용 행동영역(얼굴표정/정서, 언어화의 질, 접근/신체 정향, 반응성, 응시고착/협오, 지도를 받아들이는 경향, 과제집중)의 세부 항목별로 분석하였다.

프로그램 과정을 통해 유아, 어머니, 2인 쌍 모두 전환 단계에 비하여 실행, 종결단계로 진행될수록 상호작용 행동이 증진되었다. 대표적인 변화를 보인 사례 3의 분석

Table 8. Difference between Mother-children Interaction According to Entity (Marschak) of Experimental Group and Control Group Before and After Program

Entity	Group	Before	After	N	Negative Ranking			Positive Ranking		Z
		M (SD)	M (SD)		Average Ranking	Sum of Ranking	N	Average Ranking	Sum of Ranking	
Mother	Experimental Group	2.27 (.34)	3.25 (.27)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.54*
	Control Group	2.08 (.51)	2.23 (.49)	4	4.00	16.00	4	5.00	20.00	-.29
Child	Experimental Group	2.36 (.42)	3.29 (.30)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.54*
	Control Group	1.98 (.33)	2.05 (.23)	2	5.00	10.00	5	3.60	18.00	-.69
Mother-child	Experimental Group	2.00 (.47)	3.25 (.24)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.54*
	Control Group	2.13 (.43)	2.08 (.30)	3	2.83	8.50	2	3.25	6.50	-.28
Total	Experimental Group	2.26 (.38)	3.27 (.18)	0	.00	.00	8	4.50	36.00	-2.52*
	Control Group	2.05 (.35)	2.13 (.28)	3	5.17	15.50	5	4.10	20.50	-.35

*p < .05

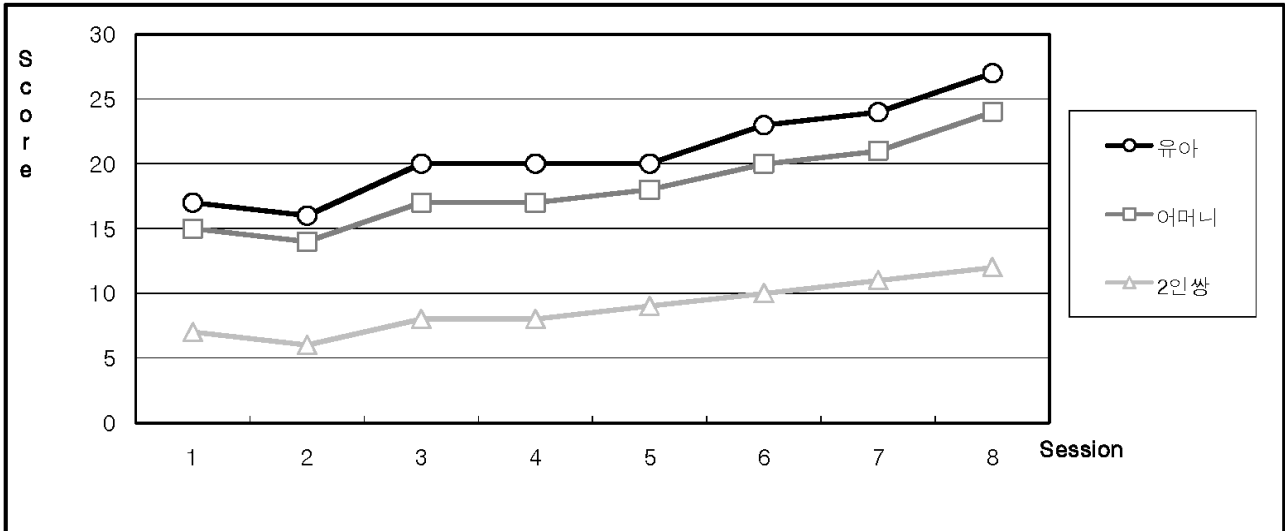


Figure 1. The Average Score of Interactional Behavior(Marschark) for the Experimental Group for Each Session

결과 중 유아-어머니 2인 쌍의 변화는 다음과 같다. 사회적 몰입의 정도는 유아, 어머니 모두 타인의 시선을 많이 의식하며 서로에게 몰입하지 못함 → 동생의 참여로 사회적 몰입의 정도가 더욱 낮아졌으나 인형놀이 활동을 통해 서로에게 몰입해 감 → 어머니가 때때로 자신에게 과도하게 몰입하는 모습을 보였으나 유아에게 긍정적으로 다가가려고 하며 유아도 창조적 놀이 활동을 계획하고 어머니와 함께 하는 모습을 보였다. 통제의 균형은 어머니가 대부분 상호작용하는 동안 통제하고자 하는 모습을 자주 보이며 유아는 눈치를 보면서 어머니의 통제를 수용하는 수준임 → 동생 참여로 어머니의 관심이 동생에게 집중되자 유아는 불안해하고 이를 인식한 어머니가 통제를 적절히 함으로서 유아 불안이 감소됨 → 어머니가 통제하려는 경향을 드러내지 않으며 유아의 의견을 들어주고 유아도 자신의 의견을 표현하여 상호간 통제의 균형이 이루어지게 되었다. 전반적인 상호작용의 질은 2인 쌍 모두 상호작용의 질이 낮은 편임 → 유아가 어머니에게 밀착되어 있는 것으로 보이지만 실제 놀이 활동에서 각자 개별적인 활동 중심으로 진행됨 → 인형놀이 활동시 유아-어머니의 2인 쌍의 상호작용이 증대되었으며 서로간의 협동 체제화가 이루어졌다.

4. 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램 실시 과정에 나타난 집단발달단계별 애착문제 유아의 변화과정 및 어머니의 변화과정 분석

실험집단 유아와 어머니의 각 회기별 축어록을 분석, 유아와 어머니의 언어적 반응을 범주화하는 작업을 통해 프로그램의 단계별 변화과정을 Yalom(1995)의 치료

요인으로 유목화하여 분석하였다. 치료요인은 희망의 고취, 보편성, 조연(치료자, 집단참여자), 이타주의, 가족이해(초기 가족의 교정적 재현), 사회화 기술, 동일시(치료자, 참여자), 대인관계학습, 집단 응집력, 정확, 실존적 인자의 13가지로 정의된다.

유아의 경우 전환단계에서는 집단응집력을 통해 서로 수용하고 도우며 의미 있는 단계를 형성하게 되었으며 실행단계에서는 사회화 기술을 익히고 갈등해결을 위한 방법인 ‘잘 들어주기, 긍정적인 칭찬하기’ 등 다른 유아들과 친하게 지내는 방법을 알게 되었다. 종결단계에서는 정확이 나타났으며 집단 내 집단원들이 깊이 관계하고 터놓으면서 자신에 대하여 알아갈 수 있게 되었으며 그 구체적인 내용은 다음과 같다(<Table 9> 참조).

어머니의 경우 초기단계에서 보편성을 통해 어머니들의 자녀양육의 어려움이 나만의 문제가 아니라는 것을 인식하고 자신만 힘들다고 느꼈던 감정들을 풀어낼 수 있게 되었으며 집단응집력, 보편성, 자기 이해의 3가지 요인이 나타났다. 전환단계에서는 집단응집력, 보편성, 자기 이해, 사회화 기술, 가족 이해의 5가지 요인이 나타났으며 특히 사회화 기술과 가족이해는 어머니가 시작 단계에서 경험한 의사소통기술과 정서적 지지에 기초하여 일어난 것으로 보인다. 실행단계에서는 자기 이해, 희망의 고취, 실존적 요인들, 사회적 기술의 5가지 요인이 나타났다. 어머니들이 집단 내에서 강력한 응집력과 자기 개방이 일어나면서 솔직한 자신의 감정을 털어놓으며, 실존적 요인으로 내 인생을 살아가는 자세에 대한 책임은 내게 있음을 배우게 되었다고 보고하였다. 종결단계에서는 집단응집력, 보편성, 자기 이해, 정확, 이타주의, 희망의 고취, 실존적 요인의 7가지 요인이 나타났다.

Table 9. Evaluation of Change in Child for Each Stage of Group Development

Group Development Stage	Treatment cause	Subject	Content
Switching Stage	Group Cohesiveness	Case 2	"I loved playing fun games with my mother and my brother and my friends that I love. I am going to keep coming here with the friends that I love, and I will keep being close to them."
		Case 3	"The program was really fun. My friends all had fun too. It feels like I become closer to friends more quickly when I come here, and time passes by quickly when I am making dolls and playing with dolls with my friends."
		Case 4	"I thought 'So did I' when I heard that my friends are scolded by their mothers, and I think that made me even closer to my friends. When I am playing with dolls with my friends it feels like we are really family."
		Case 6	"The mother of case 2 told me that my mother was coming late, and that I should do the program with her and wait. So I played with dolls with Case 2 and Case 2's mother and it was fun."
Practicing Stage	Socialization Skills	Case 5	"When we made family dolls. In the beginning mom helped a lot but when I said that I wanted to do it she understood me and she let me do what I wanted and it felt good. My sister was making the doll that I wanted too and she told me that it looked good. I found out that it was nice to get closer to a mom that is kind to me and a sister who speaks nice words."
		Case 7	"It was fun when I did the puppet show together with mom and dad and my friends clapped and I bowed and I made up the doll story with mom and dad. That story could become the puppet show story because mom and dad listened to me well. I will become a person who listens to other people like my dad."
Concluding Stage	Purification	Case 3	"It was fun when I made the little doll of myself because it looked a lot like me. When I am playing with the doll that I made I can get rid of my anger and it feels good."
		Case 5	"Making kim-bap with mom. Oh we made rice balls too. Mom called me a kim-bap and covered me up with fabric and pretended to cut me. It was really tickly and it was fun and I had a lot of stress recently and it helped me get rid of it."

IV. 결론 및 논의

본 연구는 애착문제유아가족을 위한 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램을 개발하여 애착문제 유아, 어머니 및 유아-어머니의 상호작용에 미치는 영향을 살피고 프로그램이 유아-어머니의 관계 질의 측면에서 애착문제를 감소시키는지를 규명하는데 연구목적을 두고 실시되었다. 프로그램의 효과를 알아보기 위하여 유아, 어머니, 유아-어머니의 세 가지 측면에서 변화를 측정하였다. 본 연구의 주요 결과를 논의하면 다음과 같다.

첫째, 프로그램 실시 후 실험집단 유아의 정서 및 행동 표현 중 정서 표현에 긍정적인 영향을 주었다. 즉 TBP 검사 결과, 프로그램을 통해 전체 부정적 정서 및 행동 표현이 감소하였고 하위영역인 부정적 정서 표현이 감소하였다. 실험집단 유아는 부정적 영역에서만 변화를 보이고 있었으며 이는 자아개념 연구에서 부정적

자아개념의 변화가 먼저 온 후에 긍정적 자아개념의 변화가 있다는 연구결과(J.-S. Shin & H.-R. Lee, 2007)와 유사하였다.

둘째, 프로그램 실시 후 실험집단 어머니의 자아분화에 유의한 차이를 보였다. 즉 자아분화 검사 결과, 프로그램을 통해 자아분화의 하위영역 중 가족투사 영역과 가족퇴행 영역에서 유의하게 차이를 보였다. 실험집단 어머니의 경우 프로그램 실시 후 어머니가 부부간의 갈등, 긴장 등을 자녀에게 투사시키는 가족투사의 정도가 감소했음을 의미하며 이는 어머니의 정서강화 프로그램의 중요성을 입증하는 것이다. 또 프로그램을 통해 가족구성원들의 위기나 갈등 등을 대처해 나가는 행동양식으로의 가족퇴행이 감소하였음을 의미한다. 이것은 밀착된 부모-자녀 관계, 또는 가족응집성이 높을수록 자아분화를 포함하여 심리적 성숙과 발달에 긍정적인 영향을 준다는 국내의 연구결과(U. H. Park, 2001; Y.-G. Shin, 1994; Y. H. An, 1998; W. G. Lee, 2005; J. J. Lee, 2002;

G. Y. Geon, 1993)와 유사하다. 통제집단의 경우 가족투사의 정도가 감소하였는데 이는 사전검사 후 제공되어진 개별적 사전검사 결과 분석을 위한 연구자와의 접촉을 통한 일시적 효과성으로 보여진다. 프로그램은 실험집단 어머니의 대인관계 지각에 유의한 차이를 보였다. 즉 대인관계 지각 검사 결과, 프로그램을 통해 어머니의 대인관계 지각의 하위영역 중 대인에착회피에서 의미 있는 차이를 보였다. 실험집단 어머니의 경우 프로그램 실시 후 회피적인 애착정도가 낮아졌다. 애착문제유아 어머니들은 프로그램을 통해 회피적인 애착정도가 낮아졌으며 도움 받는 것의 두려움이 줄어들고, 타인과의 관계 맺기에서 예전보다 적게 회피하게 되었음을 유추할 수 있다(S. J. Lim, 2007). 대인에착불안에서 유의한 차이가 나오지 않은 것은 선행연구(G. T. Lee, 2000)에서, 한국인의 경우 대인에착회피 차원이 더 많으며 대인에착불안 차원이 적다는 것으로 이런 결과를 유추해 볼 수 있다. 실험집단 어머니의 가족기능 지각에 유의한 차이가 나타나지 않았다. 이는 주의력 결핍과잉행동 아동과 그 가족을 대상으로 한 가족놀이치료에서 실험집단 어머니들이 사전, 사후 모두 가족기능에 대한 평정을 낮게 하였다는 연구결과(S. H. Lee, 2006)와 일치한다. 이는 가족 내 역할이나 기능 수준에서 여전히 개선의 여지가 있음을 시사한다.

셋째, 프로그램 실시 후 실험집단 유아와 어머니의 상호작용 행동 변화에 긍정적인 영향을 주었다. 즉 상호작용 행동 검사 결과, 프로그램 실시 후 유아-어머니의 상호작용 행동은 차원, 주제별로 유의한 변화가 있었다. 즉 차원별 상호작용 행동(구조, 도전, 개입, 양육)에서 유의한 변화가 있었으며 주제별 상호작용 행동(유아, 어머니, 2인 쌍)에 따라서도 유의한 변화가 있었다. 이는 유아와 어머니가 서로 영향을 상호적으로 주고받으며 애착관계가 발달해가는 것을 의미하는 것이라는 연구결과(S. O. Choi, 2005; E. B. Thoman, 1975)와 유사하다. 인형 가족놀이치료 프로그램 과정 중 유아-어머니 주제별 상호작용 행동(유아, 어머니, 유아-어머니 2인 쌍)도 의미 있게 점수 상승을 보여서 긍정적으로 변화되었음을 알 수 있었다. 이 결과는 애착장애 유아의 어머니들이 치료 후 언어적 상호작용, 정감 있게 칭찬하는 반응이 증가한다는 K. S. Lee(1997)의 연구결과와 일치한다. 특히 어머니의 가족기능 지각에서의 양육방식의 변화가 없는 것에 비하여 유아-어머니의 상호작용행동의 양육에서 큰 변화가 있었던 것은 가족기능 검사시 어머니의 고정된 가족 관련 가치관이 많이 포함되어 가족기능에 대한 평정이 낮은 것으로 보이며 유아·어머니 상호작용에서는 MIM 관찰법에 의한 측정도구의 평가적 차이 때문이라고 유

추해 볼 수 있다.

넷째, 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램 실시과정에서 나타난 집단발달 단계별, 유아와 어머니의 변화 과정을 치료요인으로 범주화하여 분석하였다. 실험집단 유아의 경우 전환, 실행, 종결단계에서 치료요인이 집단 응집력, 사회화 기술, 정화의 세 요인만이 파악되었는데 이는 상호작용을 경험하고 치료적 변화를 가져오는 집단의 힘인 치료요인 13개 항목이 다 나오기에는 유아의 연령이 만 4~5세로 아직 경험이 부족하기 때문으로 보여진다. 실험집단 어머니의 경우 초기단계인 모 정서 강화 프로그램, 전환, 실행, 종결단계의 인형 가족놀이치료 프로그램의 변화과정 중 치료요인들(집단응집력, 보편성, 자기이해, 희망의 고취, 사회화 기술의 발달)이 단계별로 차이가 있게 나타났다. 집단발달 단계가 진행될수록 희망의 고취, 실존적 요인들이 드러났으며 집단의 응집력이 강해졌다. 유아-어머니가 함께 참여하는 전환단계, 실행단계에서 위축되었던 자신의 정서를 자연스럽게 표출하면서 건강한 지지 집단으로 자리 잡아가게 되었으며 인형놀이를 통해 유아와 긍정적인 상호작용을 도모하는 사회화 기술의 발달이 보였다. 종결단계에서는 집단원들의 자발적인 배려 및 지속적인 모임을 위한 사전 모임체를 결성하는 등 결속력이 다져졌다.

이상의 연구결과들을 종합해 볼 때 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램은 애착문제 유아 자신의 정서/행동 문제 중 정서 영역에 긍정적 영향을 주며, 애착문제 유아 어머니의 자아, 대인관계 지각에 긍정적 영향을 주었다. 또한 애착문제 유아 가족의 상호작용 행동에도 긍정적인 효과가 있음이 밝혀졌다. 이와 같이 인형을 이용한 가족놀이치료의 효과성을 유아, 어머니, 그리고 유아·어머니의 상호작용 측면에서 다각적으로 살펴본, 본 연구를 통해 인형을 이용한 가족놀이치료 프로그램이 애착문제 유아 가족의 관계의 질을 향상시키며 애착문제를 감소시킬 수 있음이 입증되었다.

본 연구의 제한점으로는 첫째, 프로그램 참여 대상이 애착문제 유아 가족으로 언급되었고 다른 가족들은 다 참여했지만 실제 애착문제 유아 아버지들의 경우 총 12회기 중 두 번만 참여하였다. 아버지는 아동과의 상호작용 패턴이 어머니와 다르며 자녀와의 관계에서 상당한 영향력을 단시간 내에 미친다는 선행연구 결과(G. S. Choi, 1992)는 아버지를 포함한 가족 단위를 대상으로 한 치료 연구의 필요성을 시사한다.

둘째, 애착의 질을 평가하기 위해 테디베어 꿈의 소풍(TBP) 검사를 국내에서 처음으로 한국형 TBP로 수정 후 시도하였으나 이에 대한 준거집단 타당도를 실시하지 않아 일반화하기에는 한계가 있다. 이에 구성 타당도 및

동시 변별 타당도를 실시, 척도의 효율성을 검증해야 할 것이다.

셋째, 본 연구에서는 만 4~5세의 애착문제 유아 가족만을 대상으로 하여 가족놀이치료를 실시하였는데 애착문제 영유아가 가진 특성을 고려하여 다양한 연령대의 애착문제 영유아들을 대상을 하는 치료 프로그램을 개발하여 제공한다면 애착문제 유아 가족들에게 실질적인 도움을 줄 수 있으리라 기대한다.

넷째, 인형을 이용한 가족놀이치료프로그램의 하위영역에 놀이치료 프로그램과 모 정서강화 프로그램을 구분하여 포함하고 있는데, 두 프로그램의 효과가 혼재되어 있어 결과의 해석을 놀이치료의 효과에 의한 것으로 보기에 무리가 있을 수 있다.

위와 같은 제한점에도 불구하고 본 연구의 의의는 다음과 같다.

첫째, 기존의 애착문제 유아 가족에 관한 연구들은 대상 선정 시 주로 애착문제 유아 중심으로 진행되었다. 본 연구에서는 가족이 가진 장점이나 탄력성을 적용하여 가족 지원 프로그램을 제공했다는 점과 프로그램 구성 시 어머니-유아 대상의 특화된 프로그램을 제시한 점이 의미가 있다.

둘째, 프로그램 구성 및 개발 측면에서, 본 프로그램은 애착문제 유아 어머니를 고려한 모 정서 강화 프로그램(부모교육·모 정서지지)과 애착문제 가족을 대상으로 한 인형가족놀이치료 프로그램 및 추후 어머니 지지집단 모임으로 구성하였다. 모 정서강화 프로그램은 교육적인 측면, 심리치료적인 측면이 함께 통합되어 있는 형태로 부모교육 강좌를 통한 육아정보 제공 및 공유, 어머니 자신이 '보살피는 자로서의 자신을 보살피는 자'로서 긍정적인 경험과 건강한 정서의 표출을 통해 내면의 안정감을 가지게 됨으로서 보다 탄력성 있고 적응할 수 있도록 도와준다. 인형가족놀이치료 프로그램의 다양한 인형놀이 활동을 애착문제 유아 가족 구성원들이 유아와 함께 경험하면서 애착문제 유아와의 긍정적 상호작용을 촉진할 수 있는 효과를 가질 수 있다. 프로그램 종결 후 어머니들의 정기적인 지지모임 운영과 애착문제 유아들을 위한 추후 상담이 진행되고 있어 가족의 적응을 돕는 가족지원 프로그램으로서 지속적인 효과성을 검증할 수 있다. 개발 측면에서 인형 가족놀이치료 프로그램은 애착문제를 가지고 있는 유아 가족들의 특성을 고려하여 안전하게 정서를 표출할 수 있는 예술 매체와 인형 매체를 접목한 점이 의미가 있다.

셋째, 본 연구에서는 애착문제 가족 집단의 특성에 대한 철저한 이해를 바탕으로 대상에 맞는 프로그램을 구성하기 위하여 예비프로그램을 실시하였다. 예비프로그

램 실시 후 가족놀이치료 전문가의 의견과 프로그램 참여자의 피드백을 참고하여, 프로그램을 수정 보완한 후 실제 애착문제 가족을 위한 프로그램 실시 과정에 반영하여 인형을 이용한 애착문제를 감소시키는 프로그램을 개발하고 매뉴얼화 하였다. 이를 통해 내담자 집단을 정서적으로 지원하고 집단 안의 상호작용을 촉진할 수 있는 통합적인 프로그램을 제공한 점이 의의가 있다.

넷째, 프로그램의 효과성을 알아보기 위하여 유아, 어머니, 유아-어머니 대상의 다양한 측정도구를 사용하였다. 기존 연구에서 유아를 대상으로 직접 측정하는 방법 보다는 부모나 교사의 성인 보고가 주를 이루고 있었으나 본 연구에서는 유아의 정서/행동 표현에 대한 측정 시 직접 유아를 대상으로 TBP 검사 및 관찰, 면접 등 다양한 측정도구를 사용하였다.

다섯째, 기존의 애착 관련 프로그램 연구의 경우 유아, 어머니, 부모-자녀를 각각 개별적으로 연구하였으나 본 연구에서는 애착문제 유아를 둘러싸고 있는 환경적 맥락에서 형제자매를 포함한 가족들을 모두 포함하는 가족놀이치료를 실시하여 애착문제를 감소시키는 효과성을 입증하였다. 이는 앞으로 가족에 대한 치료 프로그램은 모든 가족원들이 함께 참여하고 포함하는 치료 접근이 필요하다는 의미를 부여한다.

REFERENCES

An, Y. H. (1988). *Analysis of the relationship between family adaptability and family cohesion and male adolescents' mental health*. Unpublished doctoral dissertation. Yonsei University, Seoul, Korea.

Athanasiou, M. S., & Gunning, M. P. (1999). Final therapy: Effects on two children's behavior and mothers' stress. *Psychological Report, 84*, 587-590.

Baggerly, J., & Exum, H. A. (2008). Counseling children after natural disasters: Guidance for family therapists. *The American Journal of Family Therapy, 36*, 79-93.

Bowlby, J. (1988). *A secure base: Parent-child attachment and healthy human development*. New York: Basic Books.

Brennan, K. A., Clark, C. L., & Shaver, P. R. (1998). Self-report measurement of adult romantic attachment: An integrative overview. In J. A. Simpson, & W. S. Rholes (Eds.), *Attachment theo-*

- ry and close relationships (pp. 46-76). New York: Guilford Press.
- Bretherton, I., & Munholland, K. A. (1999). Internal working models in attachment relationships: A construct revisited. In J. Cassidy., & P. R. Shaver (Eds.), *Handbook of attachment: Theory, research and clinical application* (pp. 89-123). New York: Guilford Press.
- Burch, C. (1980). Puppet play in a thirteen-year-old boy: Remembering, repeating, and working through. *Clinical Social Work Journal*, 8(2), 79-89.
- Carter, S. (1987). Use of puppets to treat traumatic grief: A case study. *Elementary School Guidance and Counseling*, 21(3), 210-215.
- Cassidy, J. (2000). Emotion regulation: Influences of attachment relationships. In N. Fox (Ed.), *The development of emotion regulation: Behavioral and biological considerations. Monograph of the Society for Research in Child Development*, 59(240), 228-249.
- Cha, J. H., & Chun, Y. J. (2002). Relations between the health of the family of origin and intimacy among the mating couples. *Journal of Family Relations*, 7(1), 39-57.
- Chae, J-Y. (2009). *Influences of fathers' attachment representations and parenting behaviors on preschoolers' attachment representations and social competence*. Unpublished doctoral dissertation. Seoul National University, Seoul, Korea.
- Chasin, R., & White, T. B. (1989). The child in family therapy: Guidelines for active engagement across the age span. In Combrinck-Graham (Ed.), *Children in family contexts: Perspectives on treatment* (pp. 5-25). New York: Guilford Press.
- Choi, E. A., & Kim, M. J. (2006). Analysis of trends in intervention studies for children with attachment problems. *Journal of Play Therapy*, 10(2), 141-160.
- Choi, G. S. (1992). *A Study on the relationship between social competency of child and the child rearing behaviors and involvement of father*. Unpublished doctoral dissertation. Korea University, Seoul, Korea.
- Choi, S. O. (2005). *Development and evaluation of family therapy to help families of domestic violence victims*. Unpublished doctoral dissertation. Sookmyung Women's University, Seoul, Korea.
- Choi, Y. H. (2006). Effectiveness of filial play therapy as parent education. *Journal of Korean Association of Child Studies*, 27(5), 1-17.
- Dillavou, J., Gahan, D., Leonhardt, W., Binkley, M., Brinkmeyer, G., & Boerio, C. (1954). Puppetry: A form of play therapy to help adolescents. *Progressive Education*, 31, 252-255.
- Dozier, M. (1990). Attachment organization and treatment use for adult with serious psychopathological disorders. *Development and Psychopathology*, 2, 47-60.
- Fenney, V., & Ryan, S. M. (1994). Attachment style and affect regulation: Relationship with health behavior and family experiences of illness in a student sample. *Health psychology*, 13, 334-345.
- Gehring, T. M. (1993). *Family system test(fast)*. Seattle: Hogrefe & Huber.
- Gehring, T. M., & Page, J. (2004). Testing about fast. In Y.-H. Song, G. H. Yoon, S. H. Lee, M. K. Oh, E. K. Kim, H. G. Kim, et al (Eds.), *Play diagnosis and assessment* (pp. 465-473). Seoul: Sigma Press.
- Gendler, M. (1986). Group puppetry with school-age children rationale. Procedure and therapeutic implication. *Arts in Psychotherapy*, 13(1), 45-52.
- Gitlin-Weiner. k., Sandgrund. A., & Schaefer. C. (2004). *Play diagnosis and assessment*. New York: Wiley
- Jang, H. S. (1997). Life span model of attachment and the transmission across generations: Studies in the life-span developmental perspective. *Journal of Korean Psychological Association*, 16(1), 80-97.
- Jang, M. J. (1998). *Intergenerational transmission of attachment: Mothers internal working model of relationships and infant attachment patterns*. Unpublished doctoral dissertation. Kyunghee University, Seoul, Korea.
- Je, S. B. (1989). *A study of relationship between differentiation of self and dysfunctional behavior*. Unpublished doctoral dissertation. Pusan National University, Pusan, Korea.
- Jeon, G. Y. (1993). *The influence of adolescent-perceived family cohesion, family adaptability and family sys-*

- tem type on adolescent adjustment. Unpublished doctoral dissertation. Gyeongbuk University, Gyeongbuk, Korea.
- Jeon, O. B. (2006). *Understanding of child development*. Seoul: Hakjisa.
- Joins. com. (2009). *Exemplary case of koyong city's on the study of emotion disorderen*. Retrieved from <http://blog.naver.com/alswjdch?Redirect=Log&logNo=50043653763>.
- Kang, M.-J. (2004). *The impacts of group play therapy for siblings of children with disabilities on psychosocial adoptability and family cohesion*. Unpublished master's thesis. Daegu University, Gyeongbuk, Korea.
- Kang, I. S. (2003). *The study related to mothers' internal representations toward the children with attachment disorder/disturbance and other siblings-the application of the working model of the child interview (wmci)*. Unpublished master's thesis. Hanshin University, Kyonggido, Korea.
- Kim, G. W., Uoo, M. S., & Uoo, J. L. (2004). *Play therapy*. Seoul: Hakjisa.
- Kim, J. S. (1999). *Theory of creative arts therapy and practice* (2nd ed). Seoul: Keapa Press.
- Kim, K. J. (2004). *The influences of family of origin and self differentiation on family functioning among married people*. Unpublished doctoral dissertation. Sungshin Women's University, Seoul, Korea.
- Kim, S. H. (2004). *A study of experiences in close relationships- revised test validation: The application of confirmatory and factor analysis*. Unpublished master's thesis. Seoul National University, Seoul, Korea.
- Kim, Y. S. (2006). A case study of brief family play therapy to the step family. *Journal of Korean Women's Psychological Association*, 11(3), 311-325.
- Kobak, R. R., & Sceery, A. (1988). Attachment in late adolescence: Working models, affect regulation, and representation of self and others. *Child Development*, 59, 135-146.
- Kuethel, J. L. (1964). The pervasive influence of social schemata. *Journal of Abnormal and Social Psychology*, 68, 248-254.
- Kwon, T.-E. (2005). *A case study on the effects of sand play therapy on sibling relationship focused on communicative sand tray*. Unpublished master's thesis. Daegu University, Gyeongbuk, Korea.
- Lee, G. T. (2000). *Cosciousness structure of korean*. Seoul: Shinwon Moonwhasa.
- Lee, J. J. (2002). *A study on the construction and validation of parent-adolescent affective bonding(bu-ja-uy-chin- sung-cheong) scale*. Unpublished doctoral dissertation. Chung-Ang University, Seoul, Korea.
- Lee, K. S. (1997). *A study on the characteristics of attachment disorder and the development and application of parent-child relation improvement program for children with attachment disorder*. Unpublished doctoral dissertation. Ewha Womens University, Seoul, Korea.
- Lee, K.-S. (2008). Assessment of relationship in infant mental health. *Korea Association for Infant Mental Health*, 1(1), 11-23.
- Lee, M.-A. (2004). *Effects of art therapy on attachment security and social ability of insecurely attached children*. Unpublished doctoral dissertation. Gyeongsang National University, Gyeongnam, Korea.
- Lee, S. H. (2006). *The effects of experiential family play therapy on attention deficit hyperactivities of children and family functions*. Unpublished doctoral dissertation. Daegu University, Gyeongbuk, Korea.
- Lee, W. G. (2005). *The effects of korean parent-child relationship on interpersonal relationship -mediated by self-differentiation and we-consciousness*. Unpublished doctoral dissertation. Hongik University, Seoul, Korea.
- Lim, S. H. (2013). *The effects of mother's reactions to young children's negative emotional expressiveness on children's*. Unpublished master's thesis. Gachon University, Gyeonggido, Korea.
- Lim, S. J. (2007). *The effect of adult attachment on the help seeking behavior: A structural equation modeling approach*. Unpublished doctoral dissertation. Chonnam National University, Chonnam, Korea.
- Linn, S. (1982). Techniques for puppet therapy. *Association for Play Therapy Newsletter*, 1(3), 1-2.
- Lopez, F. G., & Brennan, K. A. (2000). Dynamic process underlying adult attachment organization: Toward an attachment theoretial perspective on the healthy and effective self. *Journal of Coun-*

- selling Psychology*, 47, 283-301.
- Lyons-Ruth, K., Alpern, L., & Repacholi, B. (1993). Disorganized infant attachment classification and hostile-aggressive behavior in the preschool classroom. *Child Development*, 64, 572-585.
- Malkin, M. (1971). *Traditional and folk puppets of the world*. New York: Barnes.
- Mckay, J. M., Pickens, J., & Stewart, A. L. (1996). Inventoried and observed in parent-child interactions. *Current Psychology: Development · learning · personality · social ball*, 15(3), 932-940.
- Moos, R. H., & Moss, B. S. (1981). *Family environment scale manual*. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press.
- Mueller, N. (1996). The teddy bears' picnic: Four-year-old children's personal constructs in relation to behavioural problems and to teacher global concern. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 37, 381-389.
- Noller, P., Seth-Smith, M., Bouma, R., & Schweutzer, R. (1992). Parent and adolescent perceptions of family functioning: A comparison of clinic and nonclinic families. *Journal of Adolescence*, 15, 101-114.
- O'Connor, K. (2001). *The marchak interaction method rating scale*. California School of Professional Psychology.
- Park, L. G. (1999). *A study of the development on family training program to promote parent-child social interaction for children with autistic spectrum disorders*. Unpublished doctoral dissertation. Ewha Womans University, Seoul, Korea.
- Park, M.-H. (2005). Effects of empowering mother's attachment program on developmental and characteristics of rad children. *Journal of Emotional & Behavioral Disabillities*, 21(1), 193-211.
- Park, U. H. (2001). *The study on the relationship among family cohesion, self-differentiation and college adjustment*. Unpublished master's thesis. Seoul Women's University, Seoul, Korea.
- Randolph, E. M. (2000). *Manual for the randolph attachment disorder questionnaire* (3rd ed.). Evergreen, CO: The Attachment Center Press.
- Roh, N. S. (2005). The therapeutic possibility of puppetry activity. *Journal of Research of Performance Art and Culture*, 10, 191-222.
- Sheidlinger, S. (1974). On the concept of the "mother group". *International Journal Group Psychotherapy*, 24, 417-428.
- Shin J.-S., & Lee, H.-R. (2007). The effect of dance therapy program for developing kindergarten children's creativities and self-concepts. *Journal of Child Education*, 16(1), 297-307.
- Shin, S. J. (1997). *Effects of parenting stress, social support and parenting efficacy on mothers' parenting behaviors*. Unpublished doctoral dissertation. Yonsei University, Seoul, Korea.
- Shin, Y.-G. (1994). *The relationship family system types and self-differentiation in college students*. Unpublished master's thesis. Pusan National University, Pusan, Korea.
- Solomon, J., & Gorge, C. (1999). The measurement of attachment security in infancy and childhood. In J. Cassidy., & P. R. Shaver (Eds.), *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical application* (pp. 287-316). New York, NY: Guildford Press.
- Song, Y.-H., & Seo, G.-N. (2002). The assessment model for the structured parent-child interaction. *The Journal of Play Therapy*, 6(1), 45-58.
- Song, Y.-H., Yoon, G. H., Lee, S. H., Oh, M. K., Kim, E. K., Kim, H. G., et al. (2004). *Play diagnosis and assessment* (2nd ed.). Seoul: Sigma Press.
- Sun-Woo, H. (2006). The effects of family play therapy on self-esteem and self-improvement for children with learning-disabled. *Journal of Child Education*, 16(1), 201-212.
- Sun-Woo, H. (2007). A study of family play therapy for parent-children with emotional and behavioral disorder interaction. *Journal of Emotional & Behavioral Disabillities*, 23(4), 197-216.
- Sung, Y. H. (2004). Enhancing effect of Interaction between mother and child through theraplay. *Journal of Open Early Child Education*, 9(4), 375-390.
- Thoman, E. B. (1975). *Mother-infant adaptation: The first five weeks*. Paper session presented at the Perinatal Nursing Conference, Battelle seattle Research Center, Seattle.
- Tyson, R. L., Emde, R. N., Gulenson, E., & Osofsk,

- J. D. (1985). The origins and fates of psychopathology in infancy: A panel discussion. In J. D. Call, E. Galenson, & R. L. Tyson (Eds.), *Frontiers of infant psychiatry* (pp. 480-489). New York: Basic Books.
- Woo, B. L. (2003). *Difference in internal working model between mothers with children with attachment disturbance/disorder and mothers with non-clinical children: By means of aai*. Unpublished master's thesis. Hanshin University, Kyonggido, Korea.
- Yalom, I. D. (1995). *The theory and practice of group psychotherapy* (4nd ed.). US: Perseus.
- Yoon, H. J. (2006). *The difference of children's emotional intelligence according to mother's self-differentiation level*. Unpublished master's thesis. Konkuk University, Seoul, Korea.

- 접수일 : 2014년 01월 15일
- 심사일 : 2014년 02월 19일
- 게재확정일 : 2014년 06월 15일