

주제발표 1

학령기 아동의 신체적 발달특성

김 정 익 *

“유전은 인간을 세상에 나오게 한 모든 것이며,
양육은 출생 이후 인간에게 영향을 미치는 모든 것이다.”

프란시스 கே튼, 『과학의 영국인』, 1874

■ 학령기 아동의 신체적 발달특성

1. 학령기아동이란? [school age]

어떤 등급의 교육기관에 취학할 자격이 있는 연령층에 있는 아동으로 통상 초등교육을 받을 의무가 발생하는 연령에 속한 아이들을 말한다. 이 시기는 대체로 6~12 세에 해당된다.

학령기 아동의 신체발달 속도는 같은 연령에서도 개인차가 크게 나타난다. 신장에 비해 체중의 증가가 더 현저해지고, 근육 발달이 많이 이루어진다. 인지발달 면에서는 구체적 조작사고가 가능하여 보존 기술이 획득되고 분류 기술과 조합적 기술도 획득된다. 사회성 측면에서는 부모, 교사, 또래와의 관계를 통해 대인관계가 발달한다. 학령기 아동은 타인의 조망으로부터 자신의 생각과 감정을 심사숙고할 수 있게 되고,

* 그린맘심리발달연구소 부소장

학령기 아동의 신체적 발달특성

자신에 대해 새롭게 지각하며, 소속감도 발달시킨다. 또 학령기 아동은 단체놀이를 선호한다. 인성 측면에서는 근면성이 발달한다.

한편 학령기 때 나타나는 주요 문제로는 열등감과 주의력 결핍 및 과잉 행동장애, 학습장애, 품행의 문제, 떼쓰기, 거짓말, 물건 훔치기, 학교 거부, 틱 장애 등이 나타날 수 있다는 것이다. 따라서 학령기 아동의 부모와 교사는 아동의 자신감을 길러 주고, 올바른 도덕관과 가치관을 형성할 수 있도록 안내해 주어야 한다. 또 아동의 육체적·감정적·개성적 발전을 강조한 전인적인 성숙에 관심을 기울여야 한다. 장애 진단을 받은 학령기 아동의 부모는 최근 통합교육에 대한 인식의 증가로 특수학교보다는 일반학교에 자녀를 입학시키는 사례가 점차 증가하고 있다.¹⁾

1) 학령기 아동의 특징

- ① 연령 : 대략 6세 ~ 12세(방과 후 지도 대상)
- ② 명칭 : 유, 아동기 / 학령기 / 아동기 / 학동기
- ③ 특징
 - 유아기에 비해 신체적 발달속도는 완만하나, 규칙적으로 성장하게 됨
 - 정신적으로 두뇌 발달에 있어서는 거의 성인에 가까워짐
 - 초등학교 입학 등 학업활동으로 인한 세계관의 확장 및 적응을 위한 노력 이행
 - 언어와 인지발달에 있어 급격한 변화가 일어나는 시기

2. 학령기 아동의 일반적인 발달 특성

- 1) 구체적인 신체 성장으로 성인이 될 준비를 한다.
- 2) 지적발달의 급격한 신장으로 많은 양의 지식을 습득 가능하고 성숙된 사고를 하게 된다.
- 3) 초등학교 입학 등으로 인해 또래문화를 형성하여 폭넓은 인간관계를 다지게 된다.
 - 성인된 후의 사회생활 적응과도 매우 긴밀하게 연결되므로 중요한 과업
- 4) 개별적 개성이 표출된다.
 - 외모, 지능, 성격, 재능 등의 분야가 개인별로 뚜렷이 구분

1) 특수교육학 용어사전, 2009, 국립특수교육원 자료 참조

※ 이러한 특성은 연령대에 따라 순차적으로 이루어지기는 하나, 개인에 따라 차등적으로 표출될 수 있습니다. 그러므로 교사는 아이들의 연령별 / 성별 / 개인별 특징을 섬세히 파악하여, 아동들이 보다 밝고 희망차게 성장할 수 있도록 도와주어야 한다.

3. 학령기 아동의 신체적 발달 특징

학령기가 되면 근육이 발달하여 힘이 세지고 몸의 비율도 성인과 비슷하게 된다. 신체발달에는 개인차와 성차가 있지만 운동능력은 매우 안정되고 정교해진다.

- 1) 예를 들어 공잡기, 달리기, 높이뛰기 등이 정교해진다.
- 2) 이 시기에는 남녀의 특성이 구체화되면서 서로 남성다움이나 여성다움에 더 신경을 쓴다.
- 3) 장난감이나 도구를 사용하는 것보다 자신의 몸을 이용하는 운동에 흥미를 갖게 되면서 에너지를 발산하는 여러 가지 활동(산과 들로 다니기, 자전거 타기, 수영 등)을 즐긴다.
- 4) 개인차는 있지만 대체적으로 초등학교 고학년에 올라가면서 '제 2차 성장'이라는 커다란 신체적 변화를 경험하게 된다. 청소년기로 넘어가는 과정에서 호르몬 분비의 증가로 남아와 여아의 체형이 달라지게 되는데, 남아는 수염이 나고 변성기 및 사정이 시작되며, 여아는 가슴과 엉덩이가 커지고 월경을 시작된다.

4. 신체성장의 과정

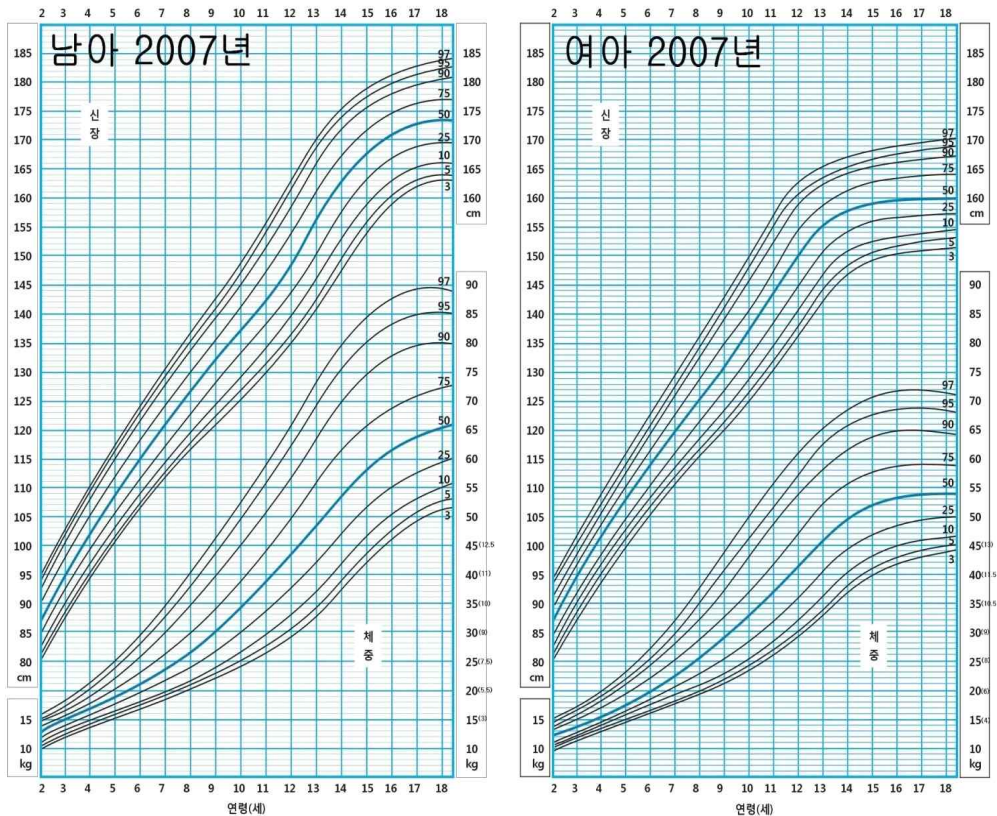
1) 신체크기의 변화

- 신체 성장의 가장 명확한 징후는 아동 신체의 전체 크기에 있어서의 변화
- 신체 크기의 전체 변화를 추적하는 데 두 가지 유형의 성장 곡선이 사용됨 [그림 1]
- 간격곡선 : 각 연령에서 표본 아동들의 평균키를 보여줌, 나이별 전형적인 성숙

학령기 아동의 신체적 발달특성

과정 나타냄. 영아기와 유아기 동안에는 여아들이 남아들보다 약간 작고 체중이 조금 덜 나감

· 속도곡선 : 1년 간격으로 성장의 평균적인 양을 그림으로 표시한 것, 급격한 성장이 일어나는 정확한 시기를 보여줌



【그림1】 만2세~18세2)

2) 신체비율의 변화

- 신체발달은 영유아기 동안 중심에서 신체 외부로, 중심-말초 방향의 순서로 진행
- 사춘기 동안은 성장이 반대방향으로 진행
- 여아와 남아의 신체 비율은 영아기와 유아기에는 비슷하지만, 골격에 대한 성 호르몬 작용으로 청년기 동안에는 차이가 커짐

2) 소아, 청소년 성장곡선, 2007, 보건복지부 질병관리본부 자료 참조.

- 남아들의 다리가 가장 빨리 성장하는 시기인 청소년기 이전의 성장이라는 별도의 2년 기간이 있기 때문

3) 근육-지방 구성의 변화

- 근육은 영아기와 유아기 동안 서서히 축적되다가 청년기 때 크게 늘어남
- 남아는 여아보다 근육의 힘이 훨씬 더 세며, 이는 10대 남아들의 운동수행능력을 더 좋게 하는 원인이 됨

4) 골격 성장

5) 대근육 기술의 향상

6) 신체 성장에서 호르몬의 영향

- 성장 호르몬 : 일생을 통해 끊임없이 생산되는 유일한 뇌하수체 중추신경계와 생식기를 제외한 모든 세포조직의 발달에 영향을 미침
- 시상하부와 뇌하수체는 티록신을 분비하도록 목의 갑상선을 자극하는데, 이는 두뇌 발달과 성장 호르몬이 신체 크기에 최대한의 영향을 미치게 하는 데 요구되는 것임
- 티록신 부족으로 태어난 영아들은 즉시 티록신을 처방받아야 하고 그러지 않으면 정신적인 지체를 겪게 됨
- 성적 성숙은 성 호르몬의 분비를 자극하는 뇌하수체 분비에 의해 통제
- 에스트로겐과 안드로겐은 남녀 모두에 있으며 단지 양만 다름
- 남아 : 안드로겐은 신체 크기 성장에 크게 기여하는 성장 호르몬 증진에 영향을 미침
- 여아 : 부신 안드로겐은 각 신장의 상단에 위치한 부신으로부터 분비되는데, 이는 여아의 키가 급격하게 자라나게 하고 겨드랑이와 음부 체모의 성장을 자극

7) 신체 크기의 세계적인 차이

- 성장 비율에서 인종 간의 변화 : 아프리카계 미국 흑인과 아시아의 아동들은 유럽의 아동이나 북지 백인 아동들보다 발달이 더 빠른 경향이 있음

학령기 아동의 신체적 발달특성

- 신체 크기는 특별한 기후에 적응하기 위한 진화의 결과이기도 함
- 작은 아동들은 빈곤, 굶주림과 병이 흔한 미개발 지역에서 사는 경향이 있음

8) 추세변동

- 신체 성장의 추세변동 : 한 세대에서 다음 세대까지 신체 크기와 성장 속도의 변화

산업화된 국가에서 발생

- 개선된 건강과 영양이 성장 증진의 주요 원인
- 대부분의 산업 국가에서 키의 증가 추세는 느려지고, 초경이 빨라지는 추세변동은 더 이상 나타나지 않고 있음

9) 신체발달의 비동시성

- 신체 성장은 비동시적
- 신체 크기와 여러 기관들은 일반적인 성장 곡선을 따름
- 영아기에는 급속한 성장을 하고, 유아기와 아동중기에는 느리게 증가하며 청소년기 동안에 다시 급속한 성장을 함
- 생식기는 출생부터 4세까지 천천히 발달하고, 아동중기를 통해 조금 변화하나, 청소년기 동안에 급속히 성장

■ 신체발달에 따른 지도방법

신체 및 운동발달은 어린이가 또래와 어울려 노는데 중요한 역할을 하고 성격발달과도 관련된다. 체격이 작고 허약한 어린이는 대체로 소심하고, 겁이 많고, 걱정은 많지만, 크고 힘이 센 어린이는 쾌활하고 창조적이며 적극적으로 자기표현을 잘한다. 이 시기에는 그룹을 형성하여 다양한 스포츠에 참여하게 되는데, 이것은 아동들에게 운동 뿐 아니라 경쟁심, 자아존중감을 키워 주고 또래친구나 친구를 만들어 주므로 충분한 기술과 환경조성을 마련해 주어야 한다.

이전 연구조사결과에서 남아가 여아에 비해 운동의 여러 가지 기능이 더 발달하고

능력이 뛰어난 것으로 조사되었지만, 이는 남아와 여아의 기능숙달을 다른 양상으로 이끄는 강한 문화적 압력의 영향이 신체나 기술의 차이보다 더 클 수 있다.(신아동발달심리).

그러므로 능력과 소질에 맞는 다양한 운동경험과 운동기술을 숙달할 수 있도록 환경과 조건을 제시해주고, 건강한 신체를 통해 자신감과 적극적인 성격형성을 돕도록 해야 한다.

주제발표 2

학령기 아동의 사회성 발달 특성

김 정 익

“만일 총 한 자루가 마음에 상처를 받고 복수심에 불타는 15세 아동의 전두엽의 통제 상태에 놓여 있고 사람 표적을 향해 겨누어져 있다면 발사될 가능성이 매우 높다.”

- 국립건강연구소, 올바른 판단을 하기에는 너무나 어린 두뇌, 2001

“남자들은 아버지를 닮기 보다는 시대를 닮는다”

- 고대 아랍 격언-

“마을이 아동을 양육한다”

- 아프리카 격언 -

1. 아동기 사회성 발달의 중요성

아동은 유아기의 대부분의 시간을 가족과 밀접한 관계를 형성하며 성장하다가 학령기에 접어들면서 가정에서 벗어나 학교와 또래집단, 주위환경 등으로 생활범위를 넓히게 된다. 이러한 사회적 관계의 확장 속에서 아동은 사회에 적합한 구성원이 되기 위해 끊임없이 다른 사람이나, 주위환경과 상호작용하면서 행동, 가치관, 규범, 지식 등을 습득하는 사회화 과정을 거치게 된다. 이러한 사회화 과정을 통해 발달하는 사회적 유능성은 아동이 한 사회의 바람직한 구성원으로 성장하고, 사회적 목적을 달성하는데 필요한 능력이라고 볼 수 있다.

아동의 사회적 유능성은 자신을 둘러싼 사회적 환경에 잘 적응하는데 중요한 기능을 하며, 사회적 목적을 달성하는데 필수적인 요소로 건강한 자아와 사회, 정서적 발

학령기 아동의 사회성 발달특성

달에 영향을 미치는 요인이다(Waters & Sroufe, 1983). 사회적 유능성 발달에 있어 아동기는 매우 결정적인 시기인데, 이 시기에 사회성 발달에 어려움을 경험하게 되면, 아동이 성인이 되어서도 사회적 부적응 행동을 나타낼 수 있다. 성인이 되어 사회 집단에 잘 적응하지 못하고, 대인관계에서 공격적이거나 위축되는 등 사회적 관계에서 어려움을 겪게 되면, ‘집단 따돌림’이나 ‘고립감’ 등을 경험할 수 있다. 즉, 아동기에 획득한 사회적 유능성은 그 아동이 성장한 후 사회적 성공과 사회적응을 예측할 수 있는 중요한 지표가 될 수도 있기 때문에 그 중요성이 강조된다고 할 수 있다.

2. 사회성 발달의 특성 - 또래집단의 형성

1) 일반적인 발달 특성

① 가정 : 부모-자녀 간의 상호관계가 변화한다. 부모의 통제가 줄어들고 아동 스스로가 자신의 일을 처리해 나가며 부모와는 다르게 행동하는 가정 밖의 어른들과 상호작용하면서 비교적 형식적이고 성취 지향적인 관계를 이룬다. 또한, 형제관계에서는 형제 경쟁관계를 유지 하지만, 사건에 대해 의견을 교환하고 집안일을 비교적 균형적으로 나누며, 성인의 권위에 대항하기 위해 단결한다.

② 또래 : 성의 잠복기로써 대개는 동성의 친구관계를 갖는다.(애착형성) 남아는 단체를 이루며 친구를 사귀고, 옥외놀이를 좋아하며 도구적 욕구에 의해 친구를 사귀는 경향을 나타내고, 반면 여아는 일대일의 개별적 친구관계를 이루며, 실내놀이를 좋아하고 표현적 욕구에 의해 친구를 사귈다. 이 시기 아동은 우정·친구 관계의 공통적 특성은 친밀감과 유사성이다. 자기 또래가 입은 옷이나 신고 다니는 신발을 친구와 동일한 것으로 갖고자 하는 동조성이 강력한 사회적 특성으로 대두되는 시기이다.

③ 학교 : 학교는 공식/비공식 교육과정을 통해 아동에게 영향을 준다.

④ 자아개념의 발달 : 이 시기 아동은 사회적 규준을 수동적으로 받아들이고 적극적으로 실행하는 단계로 도덕성이 상당히 높은 수준이다. 개인적이기보다는 집단적인 성향을 가지고 있고, 사회의 발전을 위해서 개인이 희생할 수 있다고 생각하는 아동이 그렇지 않은 아동보다 훨씬 높은 비율이다. 그렇기 때문에 사회에 대한 부정적이고 비판적인 시각보다는 긍정적인 시각과 안목을 기를 수 있도록 부모나 교사의 올바른 행동이 선행되어야 한다. 언제나, 아동을 지지하고 성취동기를 부여하며 칭찬과 격려의 방법으로 아동을 대할 때, 이 시기에 중요한 사회성인 근면성이 발달하고 적극적 자아개념을 가지는 건강하고 건전한 성인으로서 도약할 수 있다.

⑤ 타인이해의 발달

⑥ 친사회적 행동의 발달

⑦ 공격성의 발달 등

2) 연령별 아동의 사회성 발달

① 학령초기 아동의 발달(1~2학년)

‘나’에 대한 의식이 강해지며 자기의 능력에 대한 자신감도 가진다. 놀이 집단 규모가 확대되며 차츰 협동적이고 조직적인 놀이를 즐기게 된다. 자기중심적이고 경쟁 의식이 강하여 의견 충돌이 잦지만 그 감정이 오래 지속되지는 않는다. 남녀 구별 없이 잘 어울리며 물건을 가지고 놀기를 좋아하나 차츰 놀이 유형, 관심거리, 또래 집단의 형성 등에서 성 역할을 인식한다. 하지만 아직 단체 의식은 거의 없다.

② 학령중기 아동의 발달(3~4학년)

친구들과 어울려 놀기 시작하고, 어른들과도 친하게 친구처럼 지내고 싶어 한다. 어딘가에 소속되고 싶어 하고 또래 집단의 필요성을 인식하고 만들기도 한다. 깊이 생각하고 서로 협동하는 활동보단 퀴즈대회, 발표 대회 등 재미있고 놀이적인 활동에

학령기 아동의 사회성 발달특성

더 관심을 보인다.

친구 관계를 중요하게 생각하기 시작하고 또래 집단의 필요성을 알고 만들기 시작한다. 유행에 대해서도 민감해지고, 타인을 의식하고 자신의 옷차림이나 행동에 대해 타인의 반응을 생각하고 행동하는 데 기준으로 삼기 시작한다. 사회의 여러 현상에 대해 관심이 많아지고 나름대로 판단해 비판하는 의식도 생긴다.

③ 학령말기 아동의 발달(5~6학년)

자신에 대한 자긍심이 높아진다. 친구를 사귀는데 있어서 개개인의 성향이 중시된다. 즉, 공부를 잘 하거나, 못하거나, 집안 형편이 넉넉하거나 그렇지 않거나 하는 것이 크게 영향을 미치지 못한다. 또 자기가 못하는 것을 배우는 데 있어서 크게 부끄러워하지 않는다. 남녀 급우끼리 사귀는 것이 자연스럽고, 오히려 좋아하는 사람과 짝을 해주면 매우 좋아하고, 전체적으로 학습 분위기 조성에도 바람직한 영향을 끼친다. 반면에 남자아이들끼리, 여자아이들끼리 둘 또는 셋이 긴밀한 우정으로 사귀는 모습이 엿보이기도 한다. 한 친구가 청소 당번을 하면 끝까지 기다렸다가 가고 싶어 하거나 또 아파서 급식 당번을 못하면 자원해서 해주려고도 한다.

또래 집단 내에서 힘에 의해 우열 순위가 결정되고 그 결정을 모두가 무리 없이 받아들인다. 이성간에도 좋아하는 친구와 그렇지 않은 친구에 대한 구별이 확실히 정해지고, 동성이든 이성이든 친구가 힘들거나 어려울 때 외면하지 않고 도와주려는 의리심도 발휘된다.

3. 에릭 에릭슨의 심리 사회발달 이론



[Erik Erikson, 1902.6.15.~1994.5.12]

정신·사회적 발달이론은 1950년대 미국 하버드(Harvard) 대학 정신분석가인 에릭슨(Erik Erikson)이 제시한 것이다. 에릭슨(Erickson)은 인간의 발달단계를 문화적 환

경에 중점을 두었으며, 인간의 기능영역을 확대시켰고 정신사회적 발달의 개념을 제시하였다. 프로이드가 도식화한 정신성적 발달 단계에 병행하는 자아발달의 순서를 만들고 이를 점진적 분화의 시기라고 명명했다.

즉, 자아는 전 생애를 통하여 정신분석이론의 정신성적 발달에 따라 사회·심리적으로도 8단계를 거치면서 발전한다고 하였다. 인간은 각 단계마다 극복해야 할 독특한 갈등과 과제가 있으며 이를 성공적으로 수행하면 다음 단계로 발달, 성숙해 나가지만 만약 잘 해결하지 못하면 만성적 적응장애에 빠진다고 한다.

그는 각 단계마다 해당되는 신체기관이나 신체운동에 따른 지역의 개념 있으며 (예: 구순기 때는 입과 먹는 행위), 단계 특유의 수행방식이 있다고 하였다 (예: 구순기 때는 안으로 받아들임과 의존) 각 단계에서의 성공적 또는 실패적 결과로 나타나는 인격성향은 다음과 같이 요약된다.

1) Freud의 성적인 부분 덜 강조, 사회문화적 영향 강조 (ego 강조)

2) 발달단계 :

- 기본적 신뢰감: 불신감 (0-1) · 자율성: 수치와 회의 (1-3)
- 주도성: 수치감 (3-6) · 근면성: 열등감 (6-12)
- 정체감: 역할혼미 (12-20) · 친밀성: 고립 (20-40)
- 생산성: 침체 (40 -65) · 자아통합: 절망 (노년기)

[표 1] 에릭슨과 프로이드의 발달단계 비교

발달시기	에릭슨의 심리사회적 발달단계	프로이트의 심리성적 발달단계
출생~1세	1단계 : 신뢰감 대 불신감	구강기
1~3세	2단계 : 자율성 대 수치심 및 의심	항문기
3~6세	3단계 : 주도성 대 죄의식	남근기
6~11세	4단계 : 근면성 대 열등감	잠복기
12~18세	5단계 : 자아정체성 대 정체성 혼란	생식기
초기성인기/ 청년기	6단계 : 친밀감 대 고립감	
중년기	7단계 : 생산성 대 침체	
노년기	8단계 : 자아통합 대 절망	

학령기 아동의 사회성 발달특성

에릭슨의 심리사회적 발달 8단계 (자아발달단계)

노년기	↓	↓	↓	↓	↓	↑	↓	동합성 대 절망감 및 혐오감
중·장년기	↓	↓	↓	↓	↓	↓	생산성 대 침체성	
초기 성인기	↓	↓	↓	↓	↓	친밀감 대 소외감		
청소년기	↓	↓	↓	↓	정체성 대 정체성 혼란			
학동기	↓	↓	↓	근면성 대 열등감				
놀이기	↓	↓	주도성 및 죄책감					
초기 아동기	↓	자율성 대 수치심 및 의심						
유아기	기본적 신뢰 대 기본적 불신	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

【그림 2】에릭슨의 심리사회발달 단계

주제발표 3

학령기 아동의 인지발달 특성

김 정 익

“교육의 목적은 지식의 양을 증가시키는데 있는 것이 아니라 발견하고 발명해 낼 수 있는 가능성을 창조하는데 있다. 우리가 아이들을 너무 빨리 가르칠 때 우리는 그들을 발명과 발견에서 멀어지게 한다.”

- 장 피아제

“한 개인이나 인류 전체의 지적발달을 살펴보면, 인간의 정신이 서로 다른 특정한 수의 단계를 거쳐 진행된다는 사실을 발견하게 될 것이다.”

- 장 피아제, 1930

아동기 인지발달양상은 주로 Piaget 이론과 이 이론을 중심으로 한 연구들에 의해 밝혀져 왔다. 따라서 여기서는 Piaget의 인지발달단계를 중심으로 아동기에 해당하는 구체적 조작기까지의 인지발달특징에 대해 알아보겠다.

1. 인지(cognition)란 무엇인가?

인지란 생각하고 알고 기억해내고 의사소통하는 것과 관련된 모든 심적 활동을 지칭한다. 피아제는 아동이 하나의 인지발달 고원에서 다른 고원으로 이동함에 따라서 급격한 변화를 경험한다고 믿었다.

2. 인지발달의 주요 개념

유기체가 환경에 적응한다는 말은 파란 신호일 때 길을 건너는 것, 구구단을 외우는 것 등을 말한다. 즉 인간의 지적 능력은 타고난 것이되, 그것이 주어진 환경에 적응하는 것이 인지의 발달이라는 것이다. 이것을 설명하기 위해 피아제는 도식과 적응이라는 개념을 설정했다.

• **도식(Schema)** : 도식은 사물이나 사건에 대한 전체적인 윤곽을 말한다. 쉽게 말해 사고의 틀이라고 생각할 수 있다. 이는 유사한 환경 안에서, 반복에 의해 변화되고 일반화된 행동의 구조 또는 조직화를 의미한다(Piaget&Inhelder, 1969). 예를 들어 5세 유아가 날아다니는 물체는 새라고 배웠다고 생각해 보자. 이를 통해 이 아이는 "날아다니는 물체는 새와 같다"는 도식을 보유하게 된다.

몇 가지의 도식은 인간이 탄생하기 이전부터 이미 가지고 있다. 예를 들면 빨기 도식이나 잡기 도식과 같은 것인데, 빨기 도식의 경우 숟가락을 사용하게 되면 형태가 변화하게 된다. 그러나 그 기능면에서 변화된 것은 아니라서 적응의 과정을 통해 새로운 도식을 개발하고, 기존의 것을 변형시키면서 발전하게 된다.

• **적응(adaptation)** : 적응은 환경과의 직접적인 상호작용을 통해 도식이 변화하는 과정을 말한다. 두 가지의 상호보완적인 과정을 통해 이루어지는데, 바로 동화와 조절이라는 수단이다. 적응은 우리에게도, 또 동식물에게도 흔히 찾을 수 있다. 홍관조의 수컷은 선명한 붉은색인 반면에 암컷은 눈에 띄지 않게 옅은 갈색을 띠면서 종의 생존에 대한 위협을 줄인다. 이런 식으로 환경에 적응하는 것을 말하는데 인지적으로는 도식이 변화하는 것을 의미한다. 인간의 경우, 새로운 도식을 만들거나 기존의 도식을 변화시키는 것을 의미한다.

• **동화(Assimilation)** : 동화는 기존의 도식에 맞추어서 새로운 경험을 일반화하는 과정을 말한다. 쉽게 말해 새로운 경험을 기존에 가지고 있는 도식에 맞추어 보는 것을 의미하는데, 만약 새로운 경험이 기존의 도식에 맞는다면 유기체는 인지적으로 평형 상태가 된다. 위에서 날아다니는 모든 물체를 새라고 배운 아이는 날아다니는 비행기를 보면서도 새라고 부른다. 하지만 이 아이는 이것이 털도 없고, 날개도 펄럭이

지 않는 등 기존에 알고 있던 새와는 다르다고 느끼게 되면서 불평형의 상태가 된다.

• **조절(Accommodation)** : 만약 새로운 경험이 기존에 가지고 있던 도식에 맞지 않을 때, 유기체는 불평형의 상태를 겪게 되는데 이 상태에서 평형의 상태로 돌아가기 위해 기존에 가지고 있던 도식을 변경하거나 새롭게 만들게 된다.

불평형의 상태가 되었던 아이는 이제 새가 아니라고 결론짓고, 그것에 대해 새로운 이름을 만들어내게 된다. 이 과정을 조절이라고 한다. 혹은 누군가가 그것은 새가 아니라 비행기라고 알려 줄 수도 있다. 이런 과정을 조절이라고 하는데, 조절의 과정에서는 도식의 형태에 질적인 변화가 나타난다.

• **조직화** : 조직화는 유기체가 현재 가지고 있는 도식을 새롭고, 더욱 복잡한 도식으로 변화시키는 과정을 말한다. 즉 지금 가지고 있는 도식을 어떤 새롭고 복잡한 구조로 재구성하는 것이다. 아까 새와 비행기를 구분하게 되었던 아이는 이제 날아다니는 대상의 하위 범주로 새와 비행기를 조직하게 된다. 이런 식으로 조직화를 거듭함으로써 인지적인 발달이 이루어지는 것이다. 조직화는 인지적 발달의 핵심적인 요소이다.

3. 인지발달의 단계

아동의 마음이 성장하는 방식을 이해하기 위해서는 피아제의 단계들을 인지발달에 대한 오늘날의 생각에 비추어 보도록 하자.

[표 1] 피아제의 인지발달 단계

연령	단계의 기술	발달현상
출생~2세	감각운동단계 감각과 행위(보고, 만지고, 입에 넣고, 쥐기 등)	• 대상연속성 • 낮가림
2~6/7세	전조작단계 단어와 이미지로 대상을 표상한다. 논리적 추리보다 직관을 사용한다. (대뇌의 전두엽 발달과 관련)	• 장난감 놀이 • 자기중심성 • 언어발달

7~11세	· 구체적 조작 단계 구체적 사건에 대해서 논리적으로 사고한다. 구체적 유추를 이해하며 수리적 연산을 수행	• 보존개념 • 수학적 변환
12~성인기	형식적 조작단계 추상적 추리를 한다.	• 추상적 논리 • 성숙한 도덕적 추리 잠재성

1) 감각운동기(Sensorimotor Stage)의 시기 : 출생 직후 ~ 2세

감각운동기에는 신생아의 단순한 반사들이 나타나는 출생에서 초기의 유아적 언어가 나타나고, 상징적 사고가 시작되는 2세 경에 끝난다. 이 단계에서 아동의 행동은 자극에 의해 반응하는 것에 불과한데, 이는 언어가 발달하기 이전의 단계이기 때문이다. 따라서 아동은 시각이나 청각 등의 감각과 운동기술을 사용해 외부 환경과 상호작용하게 된다.

이 시기의 가장 중요한 특징으로 대상영속성(Object permanence)을 보유하게 되는 것을 들 수 있다. 이는 대상이 보이지 않더라도 존재한다는 것을 알게 되는 것을 말한다. 초기의 아동은 어떤 대상이 눈 앞에서 사라지면 세상에서 없어지는 것으로 이해한다. 그러나 이 시기가 지나게 되면 눈 앞에서 사라져도 아예 없어지는 것은 아니라는 것을 이해하게 된다(8개월 무렵부터).

또 이 시기가 지나면 모방이나 기억이 가능한, 정신적 표상을 형성하게 되며 초기의 단순한 반사행동은 사라지고 점차 자신의 의도에 따라 계획된 목적행동으로 바뀌게 된다.

2) 전조작기(Preoperational Stage)의 시기 : 2세 ~ 7세

조작이란 어떤 논리적인 사고를 통해 조작하는 행위를 의미한다. 즉, 전조작기란 조작이 가능하지 않은 이전의 단계라는 의미이다. 이 시기에는 대략 언어를 사용하면서 자신이 내재적으로 가지고 있는 표상을 여러 형태의 상징으로 표현하게 된다. 전조작기 사고의 주요한 특징은 다음과 같이 요약할 수 있다.

- 상징적 사고 - 가장 대표적인 것으로 가상놀이라는 것이 있는데, 소꿉놀이나 병원 놀이와 같은 것으로 가상의 사물과 상황을 실제 사물이나 상황처럼 상징하곤 한다.

- 자기중심적 사고 - 타인의 시각에서 보는 조망을 추론할 수 있는 조망수용능력(Perspective Taking)을 가지고 있지 못하다는 것을 알 수 있다.

- 직관적 사고(Intuitive Thinking) - 크기, 모양, 색깔과 같은 한 가지 두드러진 속성에 근거하여 대상을 이해하려는 사고를 말한다. 즉, 지각적인 특성에만 의존하게 된다는 것인데 이러한 사고의 특성으로 전조작기 아동은 보존개념을 획득할 수 없게 된다.

- 물활론적 사고 - 모든 사물에 모두 생명이 있다고 여기는 사고를 말한다.

- 인공론적 사고 - 모든 것을 사람이 만들었다고 생각하는 것과 나를 위해 만들어졌다고 생각하는 사고를 말한다.

3) 구체적 조작기(7~11/12세)

Piaget는 학령기에 이르면 걸음마기와 학령전기 아동의 사고와는 질적으로 다른 새로운 형태의 사고인 구체적 조작사고(concrete operational thought)가 출현한다고 하였다.

조작(operation)이란 정보의 전환을 이해하는 정신능력으로서 가역적 정신활동이다. 다시 말해, 추리의 출발점으로 되돌아갈 수 있는 사고능력인 것이다. 예를 들면 3과 5를 합하면 8이 되고 8에서 3을 빼면 5가 된다는 것을 정신적으로 이해할 수 있는 것이 조작인 것이다. 환경에 대한 아동의 적응방식은 초기에는 직접적이며 조작을 포함하지 않지만 초등학교에 입학한 아동은 구체적 환경사상에 조작을 적용할 수 있다. 걸음마기의 아동들은 막대기 위에 크기에 따라 순서적으로 원을 배열할 수 있지만 언어로 설명하거나 머리 속으로 배열을 생각하는 것은 불가능하다. 그러나 구체적 조작기의 아동들은 행동으로 수행함이 없이 정신적으로 순서에 따라 배열하는 것이 가능하다.

(1) 보존기술의 획득

보존개념은 사물의 외형이 변하여도 길이, 양, 무게, 면적, 부피 등은 변하지 않고 동일한 상태를 유지하는 것을 이해하는 능력을 말한다. 여러 가지 영역의 보존개념들은 일정한 시기에 한꺼번에 획득되는 것이 아니라, 영역에 따라 달리 나타난다.

조작	수	길이	면적	액체(양)	고체(양)	무게	부피
획득연령	6-7세	6-7세	7-8세	7-8세	7-8세	8-10세	11-12세

(2) 분류기술의 획득

분류기술은 어떤 대상이 공통적으로 함께 지니고 있는 차원에 따라서 물체를 분류하고 통합할 수 있는 능력을 말하며 또한 위계적인 방식으로 하위그룹을 나열하여 하나의 새로운 그룹으로 묶는 능력을 포함한다. 이 시기의 아동들은 사물이 위계적인 관계를 맺고 있기 때문에 서로 조화를 이루고 있다는 사실을 인식하기 시작한다. 예를 들면 사과는 과일에 속하고 과일은 다시 음식에 속한다는 사실을 안다. 또한 8-9세 경의 대부분의 아동들은 전체그룹과 하위그룹간의 차이를 인지할 수 있기 때문에 세 마리 오리, 여섯 마리 참새, 두 마리의 앵무새가 그려진 그림에서 "이 그림 속에는 참새가 더 많이 있니, 새가 더 많이 있니?"라는 질문에 정확하게 대답할 수 있게 된다.

(3) 조합적 기술의 획득

이 시기동안 수를 조작하는 능력이 발달된다. 아동들은 덧셈, 뺄셈, 곱셈, 나눗셈으로 수를 조작하는 능력을 획득하며, 다양한 다른 대상이나 양에 대해서도 동일한 조작을 적용하여 문제를 해결하는 방법을 학습한다.

구체적 조작사고가 시작되는 초기의 아동의 수행은 일관성이 없어 양에 대한 보존개념을 지니고 있는 아동들도 무게나 부피 혹은 공간에 대한 보존과제에서는 오류를 범하기도 한다. 또한 하나의 차원에 따라 사물을 분류하는 것은 가능하나, 하나 이상

의 차원을 포함하는 분류과제에서는 실패한다. 분류능력이나 보존능력은 학동중기 동안에도 완전하지 않으며 청년후기나 성인기에서도 완전한 능력을 획득하는 것이 쉬운 일이 아닐지도 모른다. 특히 조합적 사고는 형식적 조작능력이 가능해지는 12세 이후에야 획득되어진다.

(4) 다양한 기술학습이 가능

학령기동안 아동들은 지적, 예술적, 운동적 기술 등의 다양한 기술을 획득하게 된다. 구체적 조작사고가 가능한 아동들은 개념적 원리를 사용할 수 있기 때문에 과학이나 역사 혹은 수학의 영역에 대한 접근이 가능하며 객관적 단위로서 시간을 평가할 수 있다.

4) 형식적 조작기(12세 이후)

- 가설적 사고 - 새로운 상황에 직면 했을 때 과거와 현재의 경험을 통해 가설적 상황을 설정하여 문제를 해결할 수 있게 된다.

- 과학적 사고 - 주어진 문제를 해결하기 위하여 사전에 일련의 계획을 세우고 체계적으로 시험하면서 해결책을 찾을 수 있게 된다.

- 추상적 사고 - 현실 상황에는 없는 여러 가지 추상적 개념을 이해할 수 있다. 현실에는 없는 개념도 상상하고 그려 볼 수 있는 능력을 갖추게 된다.

- 체계적 사고 - 자신과 다른 사람이 이상적이라고 생각하는 것들에 대하여 생각할 수 있게 된다. 자신의 이상적인 기준에 따라 자신의 주장과 타인의 주장을 비교, 분석 할 수 있는 능력도 생긴다.

- 명제적 사고 - 현실 상황을 고려하지 않고도 언어적 진술에 의한 명제의 논리를 평가할 수 있다.

- 결합적 분석 · 추상적 추론

주제발표 4

학령기 아동의 정서발달 특성

김 정 익

“아동기는 보고 생각하며 느끼는 자신만의 방법을 가지고
있으며, 우리의 방식을 아동에게 적용하려는 것보다 더
어리석은 것은 없다”

- 장 자크 루소, 1798

1. 정서발달단계

정서 발달에 관하여는 몇 가지 의견이 있다.

1) M.B.브리지스는 정서란 최초 미분화한 흥분이 성장하는 동안 조금씩 분화한다고 생각한다. 즉, 3개월이 되면 쾌·불쾌·흥분으로 분화되고, 5개월이 되면 다시 불쾌에서 분노·혐오·공포가 분화하고, 생후 5년이 되면 부끄러움·두려움·걱정·분노·부러움·실망·불만·혐오·흥분이나 애정, 동료에 대한 애정, 양친에 대한 애정, 희망·기쁨·신남·유쾌함과 같은 어른들이 가지고 있는 정서의 대부분을 가지게 된다.

2) S.프로이트는 어릴 때의 가정환경이 인간 일생의 정서발달에 결정적인 영향을 준다고 생각하였다. 어린아이가 이성의 어른을 사랑하고 동성의 어른을 미워한다는 오이디푸스콤플렉스는 유명하다. 또한 A.아들러는 유아의 권력의지가 인정되느냐 그

학령기 아동의 정서발달 특성

렇지 않느냐로 우울감과 열등감이 생긴다고 하였다.

3) 이에 대하여 E.크레치머는 어릴 때의 정서가 그대로 어른의 정서로 발달한다는 것을 부정한다. 그는 본질생물학적 견지에서 보통 사람의 경우는 어릴 때의 정서적 경험은 대부분 무의미해지든가 잊혀지지만 신경증의 소질이 있는 사람은 유아의 체험이나 태도를 보존한다고 말한다. 특히 청년기의 성숙과정이 정체되고 불안정하며 억제당하면 어릴 때의 심리적 상흔(傷痕)이 나타난다고 보았다.

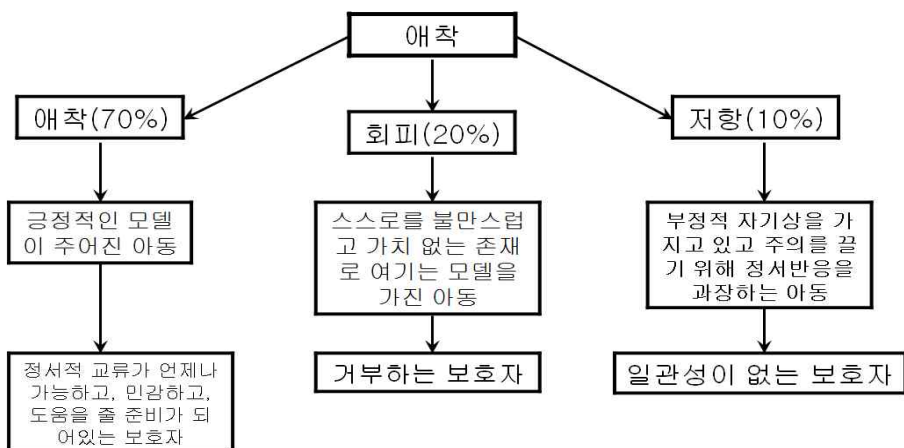
2. 정서와 애착

1) 애착(attachment): 특정 대상과 접촉하고 근접하려는 정서적 유대관계. 유아를 보호자 곁에 남게 만드는 강력한 생존 충동이다.

- 정신 분석학 이론 : 프로이트이론 에서 유래. 구강경험의 만족
- 인지발달 이론 : 사회적 애착 형성에 영향을 미침. 사람 인식 후 대상 연속성 발달해야 함.
- 생태학적 이론 : 어미와 새끼간 애착이 종을 번식 시키는 역할



2) 애착유형



3. 아동의 정서발달의 특징

1) 학령기 아동의 특징

- ① 복잡학 정서이해
- ② 7세(자랑, 질투, 죄의식 인지)
- ③ 10~14세(우울, 안도, 수치심 이해가능, 거짓 얼굴표정 등)
- ④ 상상력이 발달하면서 활동 범위도 확대되고 정서에 대한 자극도 추상화된다.

2) 학령초기(1~2학년)아동의 발달

이 시기의 가장 두드러진 특성은 '학교'라는 집단생활의 시작과 함께 소속감이 강하게 발달한다는 것이다. 이러한 소속감으로부터 이제는 자신의 일 뿐만 아니라 친구의 일도 걱정하고 우울해지기도 한다. 또한 초등학교에 입학하는 시기가 되면 자신의 공격성을 감추고 언어로 해결하기 시작한다. 하지만 아직은 자기중심적이고 감정의 표현이 솔직하여 감정에 따라 행동하는 경향이 강하다.

주의 집중 시간이 짧고, 타율적이어서 환경이나 주변 인물의 영향을 많이 받아 예민하게 반응하고, 자주 변하며, 한 가지 동일한 작업에 오랫동안 열중하지는 못한다. 또 주변 사람들로부터 애정과 인정받기에 대한 욕구가 강해서 다른 사람의 주목을 끌거나 불만을 해소하기 위해 거짓말이나 심한 장난을 하는 경우도 있다. 자기 자랑하기를 좋아하고 도덕적인 의식이 빈약하므로 도덕적 책임을 묻거나 낙인찍는 일은 아이에게 아주 좋지 않다.

3) 학령중기(3~4학년) 아동의 발달

성 역할에 대한 관심이 여자아이들을 중심으로 높아지기 시작하고 성에 대한 호기심도 많아진다. 따라서 이성에 대한 감정이 싹트고 결혼, 아기에 대한 개념, 관심이 생긴다. 그러나 높아진 관심을 거부하는 것으로 표현한다. 남자아이들은 전쟁, 승리, 괴물에 관심을 보이며 힘의 세계에 매력을 느낀다. 때문에 폭력적이고 과격하다거나 새로운 것은 모두 신기해하고 재미있어 한다.

학령기 아동의 정서발달 특성

착한 어린이 콤플렉스, 바른 생활에 대한 유아기적 감정이 아직 남아 있음이 보인다. 좋아하는 일이 생기면 맹목적으로 빠져드는 경향도 생긴다. 또래 집단 형성이 뚜렷하여 소외감을 느끼는 아동이 많아진다. 부모의 경제능력을 인식하며 부유한 집 아동을 극히 부러워하고 붙어다니기 시작한다. 부모와 선생님에 대한 반발의식을 갖기 시작하며 때에 따라서는 죄책감을 느끼기도 한다.

4) 학령말(5~6학년) 아동의 발달

자기 자신에 대해 강한 자긍심을 가지고 있다라는 것이 다양한 면에서 발견된다. 공부나, 달리기, 그림 그리기 등 자신이 잘 하지 못하는 면이 있더라도 기죽지 않고, 자신이 잘 하는 점을 친구들 앞에서 당당하게 자랑한다. 사춘기를 겪는 아이들이 많이 눈에 보인다. 따라서 짜증을 많이 내고 친구들과 가끔씩 말다툼을 많이 한다. 비판 의식이 강해져 부모님과 선생님, 친구에 대한 불만을 많이 이야기하고 해결하려고는 하나 제대로 되지 않아서 더 힘들어한다. 또래의 집단 의식이 강해지고 환경적이든 물리적이든 변화가 있어야만 또래 집단의 구성원도 변한다.

남학생은 여학생에게, 여학생은 남학생에게 잘 보이기 위해서 외모에 신경을 쓰기 시작하고, 발표를 해야 하거나 앞에 나서서 무언가를 해야 할 경우 주변을 많이 의식한다. 이 때문에 더 잘하려고 하는 아이는 괜히 더 부끄러워 앞에 나서는 것을 꺼리는 행동으로 나타난다. 외모에 신경을 많이 쓰고 학급 아이들의 성향에도 영향을 많이 받는다. 여자아이들은 함께 어울려 악세사리를 사러 가는 것을 즐긴다. 남학생과 여학생이 서로의 관심을 적극적으로 표현하며 함께 어울려 잘 지낸다. 함께 영화도 보러 가고 노래방을 가기도 한다.

4. 도덕성의 발달

아동기와 청년기의 중요한 과제중 하나는 옳고 그른 것을 구분하고 인격, 즉 충동을 통제하는 심리적 힘을 발달시키는 것이다. 도덕적 인간이 된다는 것은 도덕적으로 생각하고 행동한다는 것이다. 콜버그는 도덕적 딜레마(예컨대, 사랑하는 부인의 생명을 구하기 위하여 약을 훔쳐야만 하는 상황)을 제시하고, 아동과 청소년 그리고 어른

들에게 그 행위가 옳은 것인지 아니면 잘못된 것인지를 물었다. 그 결과에 근거하여 콜버그는 우리가 지적으로 발달함에 따라서 도덕적 사고의 기본적인 세 단계를 거치게 된다고 믿었다.

1) 전인습적 도덕성/인습 이전 수준 (Pre-conventional level) - 9세 이전의 아동 대부분은 자기 이해와 관련된 전인습적 도덕성을 갖는다. 처벌을 피하거나 구체적 보상을 얻기 위하여 복종한다.

- 1단계 : 벌과 복종의 단계 (Obedience and punishment orientation)
- 2단계 : 도구적 목적과 교환의 단계 (Self-interest orientation)

2) 인습적 도덕성/인습 수준 (Conventional level) - 청년 초기에는 일반적으로 다른 사람에게 관심을 가지며, 법과 규칙이기 때문에 법과 사회적 규칙을 준수해야 한다는 보다 인습적인 수준의 도덕성을 수반한다.

- 3단계 : 개인간의 상응적 기대, 관계, 동조의 단계 (Interpersonal accord and conformity)
- 4단계 : 사회체제와 양심보존의 단계 (Authority and social-order maintaining orientation)

3) 후인습적 도덕성/인습 이후 수준 (Post-conventional level) - 형식적 조작의 추상적 추리를 발달시킨 사람들은 세 번째 수준으로 나아가게 된다. 후인습적 도덕성은 사람들의 보편적 권리를 인정하거나 자신이 개인적으로 기본 윤리 원리하고 믿는 것을 따른다.

- 5단계 : 권리 우선과 사회계약, 혹은 유용성의 단계 (Social contract orientation)
- 6단계 : 보편윤리적 원리의 단계 (Universal ethical principles)

주제발표 5

아동의 문제행동 장애 유형과 지도

김 정 익

“역사와 문화 그리고 예술에서 내가 가장 존경하는 모든 인물들.
모차르트, 셰익스피어, 호머, 엘 그레코, 도스토예프스키, 니체, 에밀리 브론테
이들 중 어느 누구도 정신건강 보증서를 받을 만한 자질을 가지고 있지 못하였다.”

- 마델린 랭글, 『A Circle of Quiet』, 1972

서울시학교보건진흥원(2005)이 6~17세 아동을 대상으로 실시한 유병률 조사에 따르면, 초/중고생 4명 중 1명이 행동장애나 불안장애를 가지고 있는 것으로 나타났으며, 조사대상 아동 중 16%는 전문가의 진단과 처방이 필요한 심각한 정신건강상의 문제를 경험하는 것으로 보고됨. ADHD의 출현율은 학령기 아동의 5%정도로 알려져 있으며, 일반적으로 한 학급당 1~2명의 아동이 ADHD에 해당된다고 추정됨

1. 아동 문제행동

1) 아동기 발달의 중요성

아동기는 한 개인의 삶의 기초가 형성되는 시기로서 아동기의 경험은 성인기 행동의 여러 특성을 결정하는 원인이 됨. 발달영역에 따라 아동은 여러 문제를 갖게 되며, 아동기에 경험하는 욕구좌절이나 빈곤에 따른 물리적 박탈감 또는 문화적 결핍에 의한 정서불안이나 신체적 이상 또는 비행이나 폭력, 음주 등의 문제가 야기될 수 있

학령기 아동의 문제행동 장애유형과 지도

다. 아동들이 겪게 되는 부정적인 경험은 분노, 과잉행동, 파괴적 행동, 거짓말하기, 도벽 같은 문제행동과 학습장애, 신경장애, 신경증, 우울증, 열등감 등의 정신병리를 발달시키게 됨.

2) 아동기의 문제행동

· 문제행동을 일컫는 말은 행동장애(behavioral disturbances), 역기능적 행동(behavioral dysfunction), 행동문제(behavioral problems), 비정상(abnormal) 등으로 다양하게 나타나고 있으며, 문제행동은 좁은 범위로는 이런 평균적인 수치의 이탈 뿐만 아니라 사회적으로나 학업적으로 유해성을 가지고 역기능적인 작용을 하는 것을 말함.

· ‘장애’와 ‘문제행동’은 부적응 혹은 비정상의 정도에 따라 구분되는 개념으로써 문제행동의 정도가 심각하여 의료적인 개입과 치료가 필요한 임상적 수준에 이른 경우는 장애로 보며, 그렇지 않은 경우 즉 의료적인 개입과 치료가 필요한 정도까지는 아니지만 아동의 행동을 방치할 경우 향후 장애의 정도까지 이를 위협성이 있는 경우에는 문제행동으로 구분할 수 있음.

· 아동의 장애, 심리적 부적응 혹은 정서문제행동을 분류하는 체계는 크게 범주적 분류와 차원적 분류체계로 구분됨. 현대 정신의학에서 아동기 장애를 분류하는 범주적 분류체계는 DSM-IV와 ICD-10이 대표적임. DSM-IV(1994) 진단체계에 의한 아동기 장애는 정신지체, 학습장애, 운동기술장애, 의사소통장애, 광범위성 발달장애, 주의력결핍 및 파괴적 행동장애, 유아기 또는 초기 소아기의 급식 및 섭식장애, 틱장애, 배설장애로 구분하고 있음.

· 차원적 분류에 의한 내현화 증후군에 속하는 협의의 증후군으로는 불안/우울, 위축, 신체증상이 있으며, 외현화 증후군에 속하는 협의의 증후군으로는 비행, 공격성이 있음. 혼합형 문제로는 사회적 미성숙, 사고 문제, 주의집중 문제를 구분하고 있음.

2. 문제행동 장애유형 분류1)

1) 변호걸, 성수국 (2004). 정서 및 행동장애의 이해. 문음사. 이상복, 이상훈 (1998). 정서·행동장애아 치

정서·행동장애의 행동 특성은 주로 크게 외현적(externalizing) 문제와 내재적(internalizing) 문제의 두 가지로 분류한다.

1) 각 범주에 속하는 DSM-IV-TR의 장애

① 외현적 문제

- 주의집중장애/과잉행동장애
- 부주의 유형
- 과잉행동 충동적 유형
- 적대적 반항장애
- 품행장애

② 내면적 문제

- | | |
|-----------|--------------|
| · 분리불안장애 | · 범불안장애 |
| · 사회적공포증 | · 강박-충동장애 |
| · 특정 공포증 | · 공황장애 |
| · 주요우울장애 | · 기분부전장애기타문제 |
| · 선택적 함묵증 | · 유뇨증 |
| · 유분증 | · 섭식장애 |
| · 이식증 | · 반추 |
| · 수면장애 등 | |

2) 행동문제의 분류

① 외현적 문제

료와 교육. 대구대학교출판부. 이소현, 박은혜 (2006). 특수아동교육. 학지사. 김미경, 문장원, 서은정, 윤점룡, 윤치연, 이상훈 (2007). 정서 및 행동장애아 교육. 학지사. Kearney, Christopher A. (2007). 정서·행동장애의 이해. 박학사 참조.

학령기 아동의 문제행동 장애유형과 지도

먼저, 공격적이고 겉으로 드러나는 외현적인 행동문제는 거부적이고 적대적인 행동을 보이는 반항장애나, 생활과 사회적 기능을 심각하게 방해하는 반사회적 행동을 지속적으로 보이는 품행장애의 형태로 나타나는 경우가 많다(반항장애와 품행장애는 DSM-IV-TR에서 정서 및 행동장애로 진단되는 가장 보편적인 증상들에 속한다). 여기에는 때리기, 싸우기, 친구 놀리기, 소리 지르기, 반항하기, 울기, 기물 파괴, 강탈하기 등의 구체적인 행동 특성들이 속한다.

· 특성과 중재

이러한 행동은 일반 아동들에게서도 흔히 볼 수 있는 행동이지만, 행동이 지나치게 충동적으로 일어나거나 자주 발생하면 문제로 여겨져야 한다. 이러한 행동들은 일반적인 방법의 교육이나 훈육을 통해서도 변화시키기가 어렵다는 특성을 지닌다. 또한 이러한 행동들은 주위 환경으로부터 부정적인 반응을 받게 되고 이로 인해 행동이 더 악화되는 등, 상호간에 부정적인 영향을 주고받기 때문에 이들을 돕기 위해서는 아동의 행동과 환경 내의 다른 이들의 행동 간의 상호작용을 반드시 조사해야 한다. 더 나아가 품행장애와 학교생활 실패, 청소년 비행은 서로 밀접한 관계가 있는 것으로 알려져 있기 때문에, 외현적인 문제행동을 보이면서 학업 성취도 낮은 아동들에 대해서는 특별한 관심과 교육의 필요성이 강조되어야 한다.

② 내재적 문제

내재적인 행동문제는 위축된 모습, 사회적 미성숙 등을 특징으로 한다. 이는 아동기의 발달에 심각할 정도의 영향을 끼치며, 성인이 되어서도 정신 건강 측면에서 예후가 좋지 않을 경우가 많다. 발달 특성 중에서도 만족스러운 인간관계의 발달에 어려움을 보이기 때문에 사회적으로 고립되기도 한다. 함께 놀이 상대를 할 친구가 거의 없기 때문에 중요한 사회적 기술의 측면을 충족시키지 못하기도 한다. 환상, 환청, 백일몽 등에 시달리거나 신체적 고통을 느끼기도 하며, 초기의 발달기로 퇴보하는 등의 모습을 보이기도 하고, 이유 없는 우울증이 나타나기도 한다. 사회적인 위축의 증세는 장

애완별을 받지 않는 정도의 한시적이며 가벼운 증세에서, 자폐나 소아정신분열증 등과 같이 타인과의 상호작용에 아무런 관심을 나타내지 않거나 타인이 상호작용하고자 할 때에도 반응을 나타내지 않는 등의 심각한 증세까지 다양할 수 있다.

· 특성과 증세

이러한 내재적 행동문제는 수업이나 또래의 활동을 방해하지 않는 등, 외현적 행동 문제와는 다르게 잘 드러나지 않기 때문에 발견이 안 되는 경우가 많다는 것을 교사들은 항상 기억해야 한다. 내재적 행동문제를 보이는 아동을 조기에 발견하여 알맞은 service를 제공하기 위해서는 교사들의 주의 깊은 관찰과 관심이 필수적이다.

3. 각 범주에 속하는 행동

1) 외현적 문제

- 사물이나 사람을 향한 공격적 양상을 반복적으로 보인다.
- 과도하게 언쟁한다.
- 신체적이거나 언어적인 방법으로 다른 사람의 복종을 강요한다.
- 합리적 요청에 응하지 않는다.
- 지속적인 성질부리기의 양상을 보인다.
- 지속적인 거짓말 또는 도벽의 양상을 보인다.
- 자기-조절력의 결여 및 지나친 행동을 자주 보인다.
- 만족할만한 인간관계를 개발하고 유지하는 데 방해가 될 정도로 다른 사람이나 교사 또는 물리적 환경을 방해하는 기타 특정 행동을 보인다.

2) 내재적 문제

- 슬픈 감정, 우울함, 자기-비하 감정을 보인다.
- 환청이나 환각을 경험한다.
- 특정 생각이나 의견이나 상황에서 벗어나지 못한다.

학령기 아동의 문제행동 장애유형과 지도

- 반복적이고 쓸모없는 행동에서 벗어나지 못한다.
- 갑자기 울거나, 자주 울거나, 특정 상황에서 전혀 예측하지 못한 비전형적인 감정을 보인다.
- 공포나 불안의 결과로 심각한 두통이나 기타 신체적인 문제(복통, 메스꺼움, 현기증, 구토)를 보인다.
- 자살에 대하여 말한다 - 자살 생각을 이야기하고 죽음에 대하여 몰두한다.
- 이전에 흥미를 보였던 활동에 대한 관심이 줄어든다.
- 과도하게 놀림을 당하거나, 언어적으로나 신체적으로 학대를 당하거나, 또래들에 의하여 무시되거나 기피된다.
- 활동 수준이 심각하게 제한된다.
- 신체적, 정서적 또는 성적 학대의 증후를 보인다.
- 만족할 만한 개인적인 관계 형성 및 유지에 방해가 될 정도의 위축, 사회적 상호작용 회피 또는 개인적인 돌봄의 결여와 같은 기타 특정 행동을 보인다.

4. 문제행동을 보이는 아동의 지도 방법²⁾

학교에서 학습이나 친구 관계 및 행동에 있어서 바르게 적응하지 못하고 부적절한 행동 이상을 보여 본인이나 교사 및 친구, 가족들 모두가 어려움을 겪는 어린이들이 있다. 학습 장애, 주의 집중 장애, 선택적 함묵증, 반항 장애 아동들이 이에 속한다. 맞벌이 부부, 결혼 가정 등의 증가 경향 및 부모의 양육 태도 미숙 등으로 인하여 집에서의 생활 지도에는 한계가 있으므로 많은 시간을 보내게 되는 학교에서 적응 능력 향상에 도움을 줄 수 있도록 지도한다면 장애 정도를 훨씬 줄일 수 있다. 따라서 학교에서 빈번하게 나타나는 문제 행동 유형, 정의 및 지도법을 살펴보기로 한다.

1) 학습 장애

책을 읽을 ‘천 만 년 전’ 을 ‘천 년전’ 으로 탈락시켜 읽거나 아예 한 줄을 건너뛰어 읽는 경우, 보기에서 답을 찾아야 하는 문제를 끝까지 읽지 않고 자기 나름대로

2) 부산 동신초등학교 배환섭 선생님께서 쓰신 글을 인용함. <http://hans.tistory.com/2016811>

답하거나 ‘+’ 부호를 ‘-’ 로 계산하는 경우 등 지능에는 상관없이 특히 국어, 수학 과목에 어려움을 보이는 아동들이 있다.

※ 지도법

- 주의 집중 결함, 과잉 활동을 나타내므로 이를 줄일 수 있게 에어 캡 터뜨리기, 가라사대 등의 게임을 통하여 우선 주의 집중력을 향상시킨다.
- 의자에 엉덩이를 반쯤만 걸쳐놓고 있는 경우에는 사전에 교사와 아동간에 서로 정한 암호나 몸짓으로 바르게 앉도록 유도한다.
- 수학 등의 학습 전에 즐거운 활동을 통하여 긴장을 풀어 준다.
- 정보 처리의 결함이 있으므로 색연필 등을 통하여 중요한 부분에 시각적으로 구분할 수 있는 단서를 준다.
- 행동 수정 방법으로 격려한다.

2) 주의 집중 장애, 주의력결핍과잉행동장애(ADD/ADHD)

주의가 산만하여 자리에 가만히 있지 못하고 모뎀 활동을 할 때 이리저리 옮겨다니며 참견을 하거나 방해를 하고 한 가지 과제를 끝까지 수행하지 못하고 받아쓰기를 할 때 다른 생각을 하다가 다 받아쓰지 못하는 경우, 자신의 물건을 잊어버리고 잘 챙기지 못하거나 주위에서 나는 소리 등에 충동적으로 민감하게 반응하는 아동들이 있다.

※ 지도법

- 발달 지체로 인해서 주의가 산만한 아동은 무조건 아동을 오랫동안 앉혀 놓고 가르치는 것이 아니라 특별히 아동이 즐길 수 있는 놀이나 스포츠 등을 제공해 움직이는 활동이나 작업에 주의 집중하여 할 수 있게 유도한다.
- 자극이 너무 많아 주의가 산만한 경우는 외부적으로 환경을 계획적으로 잘 정돈해 주면 쉽게 지도할 수 있다.
- 주의 집중하는 습관이 되어 있지 않거나 공부에 흥미가 없는 아동의 경우 처음에는 아동이 좋아하면서 쉽게 할 수 있는 과제를 제시하고 제시한 과제를 실패해도

학령기 아동의 문제행동 장애유형과 지도

지나치게 비평한다거나 헐박, 혹은 못한 것에 대해 실망하는 눈초리를 보이지 않도록 한다. 즉 아동이 잘한 것은 잘한 것 만큼에 대해서만 칭찬해 주는 데 실패하였을 때에는 아동이 어떻게 하면 이런 실수를 피할 수 있는지에 대해서 아동과 함께 생각해 보는 기회 정도로 갖는 것이 좋다. 이렇게 요구한 과제를 하고 나면 점차 아동이 좋아하는 과제를 제시해서 공부하는 시간을 마치도록 하여 공부하는 시간이 즐겁고 좋은 시간임을 느끼게 해 준다. 아동이 약속한 공부 시간 만큼 주의 집중해서 공부를 했다면 보상을 해 준다.

3) 선택적 함묵증

학교에 와서 하루 종일 한 마디도 안 하고 심지어는 자신이 잃어버린 칠팔도 교사가 찾아주면 대답을 안 하여 못 찾고, 집안 식구들과는 말을 하되 학교에서 교사의 질문에 답을 하려면 10여 분 이상이 걸리며 겨우 입술만 달싹달싹하며 모기 만한 소리로 이야기하면서 손바닥이 흥건히 젖어 있는 경우의 아동들이 있다.

※ 지도법

- 간혹 발음의 불명료로 인하여 말을 회피하는 경우도 있으나 대부분은 극도의 수줍음이나 수동적 공격성에 기인하는 경우가 많다.
- 벌이나 위협 등으로 억지로 말을 시키면 더 입을 닫아버린다.
- 직접 얼굴을 대면하고 말을 시키는 것보다는 전화로 통화를 시도해 본다.
- 수줍어하는 경우에는 다른 사람이 보는 앞에서는 밥도 먹지 못할 정도이므로 점진적으로 적은 인원의 친구나 친척에게 노출되도록 부모 상담을 한다.
- 수동적 공격으로 인한 아동은 공격성을 긍정적으로 표출할 수 있는 게임이나 활동으로 공격성을 발산시켜 준다.

4) 반항 장애

초기에는 “나 미쳐, 미쳐”, “xx이야” 등의 거친 말투나 꼬집기, 할퀴기, 갑자기 밀기 등의 행동에서 점차 가위나 칼 등의 위험물을 사용하는 형태로 상승되어 나가는 아동들이 있다.

※ 지도법

우리 나라 속담에 ‘미운 아기 떡 하나 더 준다.’ 는 이야기가 있다. 어른들의 경우에는 스트레스를 받더라도 해소할 수 있는 방법들이 여러 가지 있을 수 있으나 아동들의 경우에는 풀 수 있는 방법이 거의 없다.

- 적대감을 해소할 수 있는 놀잇감을 통하여 분노를 발산하도록 한다.
- 적절한 역할을 맡기며 고마움을 표시하고 격려하여 긍정적 자아 개념을 형성할 수 있도록 도와준다.
- 아동의 바람직한 행동을 유도하기 위해, 어린이가 쉽게 성취할 수 있는 과제를 주는 것도 좋다. 예컨대, 간단한 심부름이나 자기 방 정리를 시키고 성공적인 결과에 대해서는 칭찬과 보상을 하도록 한다. 이를 통해서 자긍심을 회복할 수 있고, 자기를 억제하는 힘을 키우고, 권위 체계에 대한 도전과 반항을 포기하게 된다.

주제발표 6

아동 상담 기법

김 정 익

“우울은 ... 유기체가 어떤 중차대하거나 갑작스러운 사악한 것으로부터 자신을 보호하도록 잘 적응된 것이다.”

- 찰스 다윈, 『찰스 다윈의 삶과 서한』, 1887

오늘날 아동상담활동은 비정상적인 아동을 대상으로 이의 치료에 관심을 가지고 있지만 보다 넓은 의미로는 정상적인 아동을 대상으로 그들의 성장과 발달을 돕는 것에 주된 목적을 두고 있다. 따라서 정상적인 아동일지라도 개인의 성격 문제나 사회성 문제, 자아개념 문제, 진로 문제 등에 결함이나 어려움을 가지고 있다면 이를 돕는 일은 교육현장에서 무엇보다도 중요한 교육적 과제가 아닐 수 없다. 이러한 교육적 과제를 풀어 가는 교육적 시도가 아동 상담활동인 것이다. 그러나 결론적으로 모든 상담이론들은 그것이 갖는 특성에도 불구하고 상호 보완적이고 상호 연관되어 있음을 이해하여야 된다. 실제 상담 현장에서는 각각의 독립적 이론 적용보다는 융합된 종합적 이론 모델을 통해 상담활동을 전개해야 된다.

1. 아동상담

아동상담기법

아이들의 상담이론과 기법, 치료에는 다양한 종류가 있는데, 이들 치료는 대부분 그러한 장애가 어떻게 발생하는가? 라는 장애발생론에 초점을 맞춘 것들이다. 이들 장애의 발생론에 대한 가설 내지 이론들은 모두 나름대로 타당성이 있으며 또한 훌륭한 발견됨임에 틀림이 없다. 따라서 이들 이론에 근거한 치료법들이 동반되게 되었는데 최근 어떤 학회지에 실린 자료에 의하면 관련 치료기법(Therapy)의 종류만해도 약 400여 이상이 된다고 한다. 따라서 이들 치료법들 각각을 살펴본다는 것은 실로 엄청난 작업이며 또한 그러한 필요성도 느끼지 않는다.

요즘 심리치료의 새로운 흐름이 있는데 다양한 이론들을 통합하거나 절충하여 사용하는 기법으로 ‘치료통합’ 혹은 ‘절충적 치료방법’ 이 있다. 구조적인 환경(structured environment)안에서 개발된 절충적인 접근(eclectic approach)은 개인을 특정한 치료의 틀 안에 맞추기보다 개개인에게 적절한 치료법을 맞추는 것을 목표로 한다. 이 치료 기법은 정신적, 신체적, 사회적 문제를 지니고 있는 아동들이 원활한 활동을 할 수 있는 목표를 달성하기 위한 방법으로서 지금껏 주장되어온 여러 가지 치료법의 장점을 통합하여 아동들에게 맞는 치료법을 적용해 나가야 한다는 이론이다. 이 치료법이 부각되기 시작한 것은 다양한 아동치료 이론들 사이의 수십 년간 계속되었던 논쟁을 통하여 모든 사람들이 동의하는 오직 한가지의 올바른 치료법이란 존재하지 않는다는 것을 많은 사람들이 깨달았기 때문이다.

2. 아동상담이론

[표 1] 아동상담이론들

아동상담이론	
• 프로이트 이론의 주요 개념 - 본능심리학	• 정신역동이론
• 자아심리학 이론	• 에릭슨의 심리사회적 이론
• Kohut의 자기심리학	• 대상관계이론
• 행동주의, 행동수정, 학습이론	• 아들러 개인심리학
• 행동치료	• 라벤의 동작이론

• 칼 로저스 인본주의 이론	• 애착이론과 아동치료
• 엘리스의 A-B-C 모델	• 공통요인 통합모델
• 벡(Beck)의 인지치료와 우울증	• 이론통합모델과 REBT
• 글래셔와 현실요법	• 기술적 절충주의와 복합모델치료
• 게슈탈트 치료	• 맥락주의와 시스템이론
• 실존주의 이론	
• 생태학적 접근 이론	

3. 상담의 기법

1) **경청** - 내담자의 말을 잘 듣는 것은 상담면접의 가장 기본이 된다. 경청을 잘 하기 위해서는 첫째, 내담자의 비언어적 반응에 대하여 민감하게 지각할 수 있어야 하고, 둘째 상담자도 언어적 반응과 비언어적 반응에서 관심을 기울이고 있음을 나타내야 한다.

2) **부연(paraphrasing)** : 자신에게 전달된 메시지를 확인하기 위하여 상대방의 말을 자기가 이해한 말로 바꾸어 다시 물어보는 것

- (1) 내담자가 말하고 있는 바를 상담자 자신이 제대로 이해했는지 확인한다.
- (2) 내담자의 입장을 이해하려는 상담자의 노력을 알게 주게 된다.
- (3) 내담자의 생각을 구체화명료화시켜주게 된다.

3) 질문

- (1) 질문은 너무 많이 하지 마라
- (2) 대답을 잘 들어라
- (3) 가능한 한 개방적 질문이 바람직하다
- (4) 구체적으로 하라
- (5) '왜' 를 사용하는 질문은 가능한 피하라
- (6) 이중질문은 피하라

4) **공감(empathy)** : 상담자가 내담자와 대화를 나누는 동안, 내담자와 다르다는 점을 유지해 가면서, 내담자의 입장이 되어 내담자의 방식대로 그의 세계를

수용지각 하고 그 생각과 느낌을 표현해주는 것

(1) 공감의 정도

- ① 표면적 공감 ② 심층적 공감

(2) 공감의 효과

- ① 내담자에게 자신의 말이 주의 깊게 경청되고 있음을 전달할 수 있다.
- ② 내담자는 방어심리가 축소되어 개방적인 표현이 보다 촉진된다.
- ③ 내담자는 부정적인 생각이나 감정도 수용된다는 생각을 하게 되어 자신의 부정적인 감정도 받아들일 수 있게 되어 문제에 대한 통찰이 가능해진다.
- ④ 상호간에 신뢰, 존중, 매력이 더해져서 내담자는 자신을 더 많이 노출함으로써 의사소통이 더욱 촉진되고, 관계가 더욱 촉진적이 된다.

(3) 유의사항

- ① 내담자의 비언어적 표현에도 주의를 기울인다
- ② 알아듣기 쉬운 말로 표현한다
- ③ 내담자의 목소리와 비슷한 목소리로 말한다
- ④ 내담자가 표현하지 않은 내용에도 관심을 기울인다

5) 나-전달법(I-message) : 자신의 내면을 표현할 때 주어를 “나”로 하여 그런 느낌을 가지게 된 책임이 상대방에게 있지 않고 표현자에게 있음을 알려 주는 진술방식이다. 느낌의 책임을 자신에게 두지 않고 상대방에게 전가하는 진술방식을 너-전달법(You-message)이다. 나 - 메시지를 통한 자기노출은 상담상황 뿐 아니라, 대인관계에서도 매우 필요한 의사소통방식이다. 불쾌한 감정을 지니거나 갈등상태에 있을 때 보통 사람들이 흔히 하는 표현이 너-메시지이다. 그러나 이러한 표현은 문제를 더 크게 하거나, 관계를 해치는 경향이 있다.

4. 대표적 아동상담의 이론적 접근 방법

1) 정신역동적 상담

정신분석 상담의 목표는 무의식적 갈등을 의식화시켜 개인의 성격 구조를 재구성하는데 있다. 마음속에 남아있는 갈등이 해소되지 않으면 의식되지는 않으나 심리적 긴

장상태로 남아 심한 경우 여러 가지 증상으로 나타난다. 이 무의식적 갈등 및 불안정의 배경을 언어표현을 통해 의식화시키면 긴장 때문에 묶여있던 에너지가 그만큼 자아기능에 활용됨으로써 개인의 의식 및 행동과정이 원활하게 된다. 다시 말해 고전적 정신분석 상담은 성적발달의 세 번째 단계인 남근기 이전의 어린 시절에 억압을 통해 무의식에 숨은 내용을 밝히는 작업이라고 할 수 있다. 따라서 정신분석은 무의식적 내면 세계의 의식화 작업이며, 상담적 목표는 적응적이고 문제 해결적인 자아의 기능을 강화하는데 있다.

2) Adler의 개인심리학적 상담

Adler는 인간이 가지고 있는 수많은 관심도 결국은 사회적 관심과 사랑과 결혼에 대한 관심, 일과 직업에 대한 관심으로 압축되어진다고 하였다. 결국 관심이 현실적으로 충족되어야 하는데 수많은 방해요인에 직면되어 좌절되어지는 경우가 많음을 우려하였다. 특히, 가장 커다란 장애가 열등감인데, 이 열등감을 어떻게 극복해서 성공적인 삶으로 전환시키는가가 이 상담의 관건이 된다. 특히 아동에게는 경제적 빈곤, 학습부진, 결혼된 가정환경, 신체적 부적절감, 사회적 고립 등등 부적응아에게는 필수적으로 이에 따른 열등감이 상존되어 있다.

3) REBT 상담

REBT의 창시자인 A. Ellis는 인간의 문제 행동을 근본적으로 불합리한 사고와 신념 때문이라고 하였으며 그것은 곧바로 불합리한 정서와 불합리한 행동을 낳는다고 하였다. 그러나 이러한 불합리한 생각은 개인이 혼자서 스스로 갖는 것이 아니라 실질적으로 그가 속한 가정이나 사회의 불합리한 분위기나 풍토가 영향을 주고 그것을 개인이 무리 없이 받아들임으로써 형성되어진다. 따라서 부적응 행동을 상담 수정하는 과정에서 사회 통념에 대한 분별력과 논리적인 사고 체계를 갖도록 하는데 주된 관심을 가져야 한다.

4) 로저스의 인간중심 상담

아동에 대한 인간 중심 상담은 두 가지 방법에 의한 상담적 접근이 효율적이다. 첫

아동상담기법

제는 인간 회복에 대한 신뢰 회복이고, 둘째는 부적응 행동에 대한 변화를 촉진하는 방법이라 하겠다. 보다 구체적인 방법을 제시하면 다음과 같다.

① 인간에 대한 신뢰감 회복

상담의 우선 목표는 상담자와의 Rapport를 통해 상담자와의 마음을 여는 것이다. 마음의 문을 연다는 것은 상담자를 신뢰하고 스스로 속마음을 열고 하고 싶은 심정을 토로한다는 것을 뜻한다.

② 부적응 행동에 대한 치료 및 행동 수정 방법

인간중심 상담은 상담의 초점을 내담자와 상담자의 공감을 통한 심리적 교감에 두고 있기 때문에 일단 이것이 형성된 이후에는 상담이 무리 없이 진행되어질 수 있다. 따라서 심리적 공감이 이루어졌거나 이루어지기 시작되었다면 이제 직접적으로 부적응 행동에 대한 치료에 접근해야 된다. 대표적인 부적응 행동인 공격성에 대해서

- 어떤 경우에 공격적인 행동(주로 싸움)을 하는가? 공격행동을 하고 난 후의 느낌은?
- 네가 사랑하는 여동생이나 할머니가 다른 사람에게 맞는다면 그때 너의 기분은 어떻게?

이러한 질문에 대한 이야기들이 직접적인 질문에 의해 나오지 않고 자발적으로 이러한 내용에 대한 이야기가 나오도록 유도해야 하고 그러한 것에 대해 스스로 자각이 일어날 수 있도록 해야 한다. 이때 상담자는 격려하고 때로는 바꾸어 말하거나 요약 해주면서 내담자의 대화를 명료화시켜 문제의 핵심이 무엇인가를 초점화시키기도 하며 내담자의 말이나 행동의 기저가 되는 정서와 감정도 충분한 반응을 해주어야 한다.

5) 현실요법

최근 현실 요법은 인간의 부적응 행동이나 병적인 행동을 관계성의 문제로 보고 있다. 사회 인식에 따른 사회 관계, 친구나 가족과의 인간 관계, 보람과 흥미 여부에 의한 직업 관계, 심지어는 자연과의 친숙이나 교감에 의한 자연과의 관계까지도 인간에게는 존재의 의미가 되고 있다. 따라서 상담의 목표나 내용은 불합리하거나 미흡한 관계성을 합리적으로 개선하고 회복시키는데 주안점을 두고 있다. 그리고 이 주안점

은 곧바로 올바른 생각을 선택해서 그것에 따른 올바른 행동을 선택하고 실천하는 것에 두고 있다.

■ 아동의 마음을 여는 18가지 기법

- 1) 주의를 기울이기(Attending behavior)
- 2) 항상 정중하라
- 3) 항상 신념을 가져라
- 4) 항상 열정을 가져라
- 5) 항상 확고하라
- 6) 판단을 유보하기
- 7) 예기치 못한 행동하기
- 8) 효과적인 유머 사용하기
- 9) 자신의 스타일에 맞춰보기
- 10) 나를 보여주고 개방하기
- 11) 은유적 표현에 귀기울이기
- 12) 테마에 귀기울이기
- 13) 요약하기와 초점 맞추기

주제발표 7

치료적 상담 접근법

김 정 익

“우리가 귀 두 개와 입 한 개를 가지고 있는 것은
많이 듣고 적게 말하라는 것이다”

- 제노(B.C. 335~263)

“다행스럽게도 정신분석만이 내적 갈등을 해소하는 유일한 방법이 아니다.
삶 자체가 여전히 매우 유능한 치료자로 남아있다.”

- 카렌 호나이, 『내적 갈등』, 1945

■ 치료적 상담

내담자가 변화되어 스스로 문제를 해결해 나가는 능력을 배양하여 문제의 병리로부터 벗어나 회복될 수 있도록 돕는 것에 주목적을 두는 것이 치료적 상담이다.

‘아동상담 이론’에서 살펴 본 가설 내지 이론들은 모두 나름대로 타당성이 있으며 또한 훌륭한 발견들임에 틀림이 없다. 따라서 이들 이론에 근거한 치료법들이 동반되게 되었는데 최근 문헌상에 정리된 관련 치료기법(Therapy)의 종류만해도 약 200여 주제 이상의 목록으로 나뉘어지고 있으며, 그 범위를 보면 놀이치료(Play therapy)에서부터 불교 명상과 흡사한 선치료(Zen therapy)에 이르기까지 매우 포괄적이다.

아동의 치료적 상담 접근법

1. 아동심리치료의 종류

[표 1] 치료적상담접근법

아동상담기법(치료적 기법)	
• 정신역동적 치료	• 생태학적 놀이치료
• 발달놀이치료	• 게임놀이치료
• 모래놀이치료	• 언어치료
• 인지행동치료	• 미술치료
• 가족치료	• 독서치료
• 학습치료	• 감각통합치료
• 무용치료	• 푸드테라피
• 음악치료	• 동물매개치료
• 수중운동치료	• 기(氣)치료
• 심리운동치료	• 역할극(심리극)
• 작업치료	• Think Aloud 훈련
• 아로마테라피	

2. 아동심리치료 기법

‘음악치료’, ‘미술치료’, ‘무용치료’와 같은 말을 들으면 아직까지 많은 사람들이 그 의미를 몰라 무엇을 하는 기관인지 잘 모르는 것 같다. 언뜻 들으면 음치와 같은 사람을 노래를 잘 부를 수 있도록 해주는 것이 음악치료이고, 이와 마찬가지로 그림을 잘 그릴 수 있게 도와주는 것이 미술치료요, 무용을 잘 할 수 있게 도와주는 것이 무용치료라고 생각하기 쉽다. 하지만 이들 치료는 음악이나 미술 그리고 무용을 가르치는 곳이 아니라 그러한 도구를 이용하여 마음을 치료하는 심리치료의 일종이다. 이들 세 치료를 가리켜 흔히 ‘예술 치료’라고 부르기도 한다. 그럼 우선 미술치료부터 간단히 소개하기로 하자.

1) 미술치료(Art Therapy)

미술치료는 궁극적으로 심신의 어려움을 겪고 있는 사람들을 대상으로 하여 그들의 미술작업, 다시 말하면 그림이나 조소, 디자인 기법 등과 같은 미술활동을 통해서 그들의 심리를 진단하고 치료하는데 목적이 있다. Naumburg 등은 심리치료과정에서 미술을 매개체로서 이용하는 방법이라고 주장하고 있다. 그러나 Kramer 등과 같은 학자는 치료자의 역할을 환자가 만든 작품을 해석하는 것이 아니라 승화와 통합과정을 도와주는 것이라고 주장하고 있다. 즉 치료로서의 미술로 생각하고 있다. 나아가서 한편에서는 미술심리치료와 치료로서의 미술이라는 입장을 통합하는 견해를 취하고 있다(Ulman 등). 어떤 입장을 취하든 간에 미술치료는 인간의 조형활동을 통해서 개인의 갈등을 조정하고 동시에 자기 표현과 승화작용을 통해서 자아성장을 촉진시킬 수 있다. 또한 자발적인 미술활동을 통해서 개인의 내적 세계와 외적세계간의 조화를 잘 이룰 수 있도록 도와주기도 한다.

미술치료를 왜하며 무엇을 제공해야 할 것인가에 대한 많은 논의가 있고 또 제한점도 있으나 미술치료는 다음과 같은 장점을 지니고 있다.

첫째, 미술은 심상의 표현이다.

둘째, 비언어적 수단이므로 통제를 적게 받아 환자의 방어를 감소시킬 수 있는 이점을 지니고 있다.

셋째, 구체적인 유형의 자료를 즉시 얻을 수 있다.

넷째, 자료의 영속성을 들 수 있다.

다섯째, 미술은 공간성을 지니고 있다는 점이다.

여섯째, 미술은 창조성이 있으며 에너지를 유발시킨다.

① 치료도구로서의 미술

미술작업을 통해서 심리 상담이나 심리치료를 하는 것을 미술치료적 행위라고 할 수 있다. 대상에 따라 다양한 기법이 적용될 수 있다.

② 진단도구로서의 미술

아동의 치료적 상담 접근법

- 인물화 성격검사(D-A-P: Draw A Person)
- 집, 나무, 사람(H-T-P: House-Tree-Person)검사
- 동적 집, 나무, 사람(KHTP: Kynatic House-Tree-Person) 검사
- 동적 가족화(KFD: Kynatic Family Draw) 검사
- 풍경구성법(LMT: Landscape Montage Technique)
- 난화이야기 법
- 동그라미 중심가족화(FCCD:Family Centered circle Drawing)
- 학교생활화(KSD) 등

2) 음악치료(MusicTherapy)

“음악은 인간행동의 한 형태로서 아주 독특하고 강력한 영향력을 지닌다. 음악은 장애자나 환자들이 바람직한 행동을 새롭게 획득하며 그 전의 행동을 변화시키는데 도움을 준다. 때때로 음악 그 자체가 행동의 변화를 불러일으키기도 하지만 대부분은 치료자가 직접적으로 또는 간접적으로 이끌어가는 역할을 하기 때문에 이루어진다. 궁극에는 음악과 지도로 인간행동이 바람직하게 변화되는 것이다.”

- 음악치료의 아버지, Gsaton(1968)

American Music Therapy Association에 따르면 음악치료란 "자격 있는 음악치료사가 건강이나 학습의 문제를 가진 개인들의 심리적, 신체적, 인지적 또는 사회적 기능에 긍정적인 변화를 유발하도록 음악을 계획적이고, 체계적으로 사용하는 것이다." 라고 한다. 하지만 음악(music)을 어떻게 정의하는지 또한 치료(therapy, 긍정적인 변화)를 어떻게 정의하는지에 따라 음악치료에서 음악의 치료적 적용이 달라질 수 있다.

(1) 행동주의를 바탕으로 하는 음악치료

이는 행동수정에 초점을 둔 정확한 자료와 분석관찰로서의 치료방법이다. 치료사는 음악치료 활동을 통해 나타나는 환자들의 음악 외적 행동들을 치료목적으로 두게 되며 이러한 문제되는 행동들을 음악을 이용해 보완, 수정하는 것이다. 행동주의에

바탕을 둔 음악치료는 단계적인 목표와 그에 따르는 활동, 절차를 가지며, 행동을 변화시키기 위해 측정 가능한 용어로서 설계한 계획에 따라 행동이 증가했는가 감소했는가를 기대한다.

(2) 인본주의에 바탕을 둔 음악치료

이는 인간의 존엄성과 가치를 존중하고 각 개인마다 독특한 잠재력이 있으며 모든 인간은 이런 잠재력 펼칠 수 있는 자아실현의 경향성을 가지고 있다는 믿음에서 출발한다. 음악치료사는 치료대상자가 자신의 잠재력을 펼칠 수 있는 환경을 만들어 주는 목적으로 음악을 사용한다.

(3) 정신분석에 바탕을 둔 음악치료

치료대상자가 자신의 가능성을 자각 못하게 막는 장애물과 개인적 목표를 달성 못하게 막는 장애물을 제거하기 위해 치료대상자의 무의식 세계를 탐색하고 이로 인한 성장을 도모하여 치료대상자와 치료사가 언어와 상징적 즉흥연주를 사용하는 것으로 즉흥연주에서 나타나는 전이와 역전이를 중요시 여긴다.

(4) 생체의학에 바탕을 둔 음악치료 (Biomedical theory of music therapy)

이는 음악이 인간 뇌 기능에 괄목할 만한 영향력을 행사하기 때문에, 음악의 효과는 치료적으로 사용될 수 있다는데 바탕을 둔다. 통증과 음악이 뇌로 전달되어지는 과정, 감정을 일으키는 뇌의 부분에서의 음악적 자극의 신경전달과정, 대화와 움직임에 연관된 음악에 대한 생리적 반응, 불안과 스트레스 생리학에 대한 음악의 효과를 주로 다루고 있다.

(5) G.I.M (Guided Imagery and Music)

(6) 창조적 음악치료(Creative Music therapy)

(7) 자유로운 즉흥음악치료 (Free Improvisation therapy)

아동의 치료적 상담 접근법

3) 놀이치료

정신보건전문가들은 놀이가 인간의 건강과 행복만이 아니라 일과 사랑에서도 중요하다는 점에 점점 더 주목하고 있다(Schaefer, 1993).¹⁾ 여러 위대한 사상가들은, 아리스토텔레스와 플라톤을 포함하여 놀이가 우리의 삶에 왜 그토록 중요한가를 말하고 있다.

(1) 왜 놀이가 치료과정에 필요한가?

놀이를 하면서 우리는 생존에 필요한 기술과 역할을 연습할 수 있다. 놀이는 학습과 발달을 가장 잘 촉진시킨다(Russ, 2004)²⁾. 놀이치료 회기 중 치료사와 아동간에 발달되는 긍정적 관계는 치료에 꼭 필요한 교정적 정서 경험을 제공한다(Moustakas, 1997).³⁾ 놀이치료는 또한 인지 발달을 촉진시키고 아동의 내적 갈등 또는 역기능적 사고에 관한 통찰을 얻게 하고 해결을 하도록 돕는다(O' Connor & Schaefer, 1983; Reddy, Files-hall & Schaefer, 2005).⁴⁾

(2) 놀이치료는 어떤 도움을 주는가?

놀이치료는 정신 보건, 학교, 기관, 발달센터, 병원, 재가치료, 레크레이션 세팅에서 선택되는 하나의 치료양식이며 모든 연령의 내담자에게 적용될 수 있다(Carmichael, 2006).⁵⁾ 지금까지 놀이치료의 선행연구들을 살펴보면 연구는 포괄적으로 사회, 정서, 행동 및 학습문제를 경험한 아동들과의 놀이치료 효과를 지지하고 있다. 여기엔 이혼, 죽음, 강제 격리 수용, 입원, 만성 질병, 스트레스를 유발하는 경험들, 신체적 성적 학대, 가정폭력, 자연재앙으로 유발된 외상 후 스트레스와 관련된 문제를 가진 아동들이 포함된다.

1) Schaefer, C. E. (1993). The therapeutic power of play. Northvale, NJ: Jason Aronson, Inc.

2) Russ, S. W. (2004). In child development and psychotherapy. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates, Publishers.

3) Moustakas, C. (1997). Relationship play therapy. Northvale, NJ: Jason Aronson, Inc.

4) O'Connor K. J., & Schaefer C. E. (1983). Handbook of play therapy. New York, NY: John Wiley & Sons, Inc. Reddy, L., Files-Hall, T., & Schaefer, C.E. (Eds.), Empirically based play interventions for Children. Washington, DC: American Psychological Association.

5) Carmichael, K. D. (2006). Play therapy: An introduction. Glenview, IL: Prentice Hall.

(3) 치료효과

- 문제에 대한 새롭고 창의적인 해결책을 개발한다
- 자기와 타인에 대한 존중과 수용하는 능력을 발달시킨다.
- 감정을 경험하고 표현하도록 배운다.
- 공감하는 능력을 가지고 타인의 생각과 감정을 존중한다.
- 새로운 사회적 기술과 가족과 관계 맺는 기술을 배운다.
- 자신만의 기술을 발달시키고 자기 능력에 대해 더 높은 확신을 갖도록 한다.

4) 기타 치료 영역 소개

(1) 독서치료(Bibliotherapy)

(2) 사이코드라마(Psychodrama)

- 역할극
- 심리극