

# 자기애적 성격성향 신학생의 집단교육상담 프로그램 효과

오윤선\*

## 국문초록

본 연구의 목적은 집단교육상담 프로그램이 자기애적 성향 성격 신학생에게 어느 정도 효과를 미치는지를 검증하는 데 있다. 본 연구를 통해서 확인된 연구 결과는 다음과 같다.

첫째, 실험집단과 통제집단 간의 동질성 검사를 실시한 결과  $p=.792$ 에서 통계적으로 유의미한 차이가 없는 것으로 나타났다.

둘째, 과장 및 과시적 자기지각에 대한 통제집단과 실험집단 간 사전-사후 차이에 따른 분석에서 실험집단의 사전( $M=7.25$ )-사후( $M=6.33$ ) 평균이 통제집단의 사전( $M=7.21$ )-사후( $M=7.29$ ) 평균에 비해서 상대적으로 점수 차가 크고, 자기 유능감 및 평가 민감성 역시 실험집단의 사전( $8.52$ )-사후( $7.65$ ) 평균이 통제집단의 사전( $M=8.49$ )-사후( $M=8.46$ ) 평균 보다 상대적으로 높게 나타났다. 그리고 통제집단의 과장 및 과시적 자기지각과 유능감 및 평가 민감성의 유의수준이 무의미한 것에 비하여 실험집단의 유의수준은 과장 및 과시적 자기지각  $p<.01$ , 유능감 및 평가 민감성  $p<.001$ 에서 통계적으로 유의미한 것으로 나타났다. 이상의 연구결과에서 자기애적 성향 신학생의 집단교육상담 프로그램 효과가 입증 되었다. 이는 집단교육상담 프로그램이 신학생의 자기에 성향 회복과 치료를 위해서 매우 유용하게 적용될 수 있음을 입증한다고 하겠다.

**중심단어** : 집단교육상담, 자기에 성격, 신학생, 과장 및 과시적 자기지각, 자기 유능감 및 평가 민감성

• 논문 투고일: 2013년 4월 15일

• 논문 수정일: 2013년 4월 30일

• 게재 확정일: 2013년 5월 4일

\*한국성서대학교

## I. 여는 글

현대사회는 기술문명의 발달로 인해 점점 더 빠르게 변화하고 있으며 능력과 업적으로 평가를 받는 경쟁사회구조로 내몰고 있다. 따라서 자기 개발에 대한 요구와 공동체보다 개개인의 삶이나 안녕에 대한 인식이 높아지고 있다. 이와 같은 현상의 가속화는 자기중심적 개인화와 과도한 자기몰입과 병리적 자기애적인 문제를 양상하게 된다. 이러한 현상들은 특수한 사회문화적인 환경과 교육환경에서 목회자로서의 소양을 갖추어가고 있는 신학생들에게 고민과 갈등을 갖게 한다. 시대적 현실은 자기중심적 사고를 팽배하게 만들고 있는 반면 성경은 이타적 삶을 요구하기 있는 때문이다.

예비 목회자인 신학생들의 정신건강은 미래 목회현장의 건강성과 직결되기에, 미국의 경우를 볼 때 많은 신학대학원에서 CPE를 교과과정에 배정하여 정신적인 문제에 대처 할 수 있는 내적 능력을 키우고 신학이론과 사역 현장을 연결시킬 수 있는 능력을 강화시켜 오고 있음을 알 수 있다.<sup>1)</sup>

한국 신학생들의 경우 심각한 심리·정서적 문제가 있음에도 불구하고 자신의 내면에 대해서 노출하는 것을 꺼려하는 경향 때문에 상담치료를 받는 것에 대해서 거부적인 태도를 보이는 경우가 많다.<sup>2)</sup> 신학생들의 미해결된 내면의 문제는 향후 목회현장에서 그대로 노출되어 목회에 어려움을 겪는 경우가 많이 발생하는데, 자기애적 성향으로 인한 책임목사 중심의 교회 권력구조와 불투명한 의사소통체계 등이 그러한 현상이라 할 수 있다.<sup>3)</sup> 그리고 신학생 가운데 순종자 유형에 속한 경우는 긍정적인 생각과 성실함으로 자신을 통찰하지만, 자신의 열등감을 극복하기 위한 방법으로 신학을

1) Wayne E. Oates, "Stress Perception and Management in the Pastor's Life and Work," *Review and Expositor* (1985): 573-585.

2) 김현옥, "신대원생들의 내담자경험이 자기개념, 대인관계, 영적 성숙에 미치는 영향", 한국목회상담학회, 『목회와 상담』 제17호(2011): 290-295.

3) 유영권, 『기독교상담학: 영역 및 증상별 접근』 (서울: 학지사, 2008), 170-171.

선택한 도피자 유형, 뚜렷한 인식이나 목표 없이 주위 권유나 현실적 이유로 신학을 하는 생존자 유형, 신학을 학문으로 하는 인식자 유형, 신학생은 세상에 속한 사람과 달라야 한다는 생각을 바탕으로 신학에 대해 비판적인 인식을 하는 혁명가 유형 등은 자신을 통찰하고 치료받는 경우가 지극히 적음을 본다.<sup>4)</sup>

다양화와 개인주의가 강조되고 있는 시대에서 예비 목회자인 신학생교육이 신앙적이며 영적 성숙도 중요하지만 이와 더불어 목회자로서의 인격 성숙 또한 중요하다고 하겠다. 신학생들의 인격형성에 있어서는 신학교육의 환경과 같은 외적요소와 심리적인 내적 요소가 크게 영향을 미치는데, 지금까지 신학생을 대상으로 하는 인격성숙과 정신건강에 관한 구체적인 연구가 이루어지지 못하고 있음을 본다.

따라서 본 연구는 일반 후기 청소년 뿐만 아니라 기독교 후기 청소년들에게도 많이 나타나고 있는 인격장애 가운데 병리적 자기에적 성향을 지닌 신학생들을 위한 집단상담교육 프로그램을 체계화하고 치료 증진과 회복을 위해서 시도되었다.

본 연구의 목적은 국내 신학생을 대상으로 하여 집단교육상담 프로그램이 병리적 자기에 치료에 어떠한 효과가 있는가에 대해서 준 실험연구와 실험집단 내 사례연구를 통하여 검증하는데 있다. 그리고 이러한 연구의 결과를 토대로 신학생 및 기독교 후기 청소년 자기에 치료를 위한 기초자료를 제공하며, 건강한 인격형성 증진에 따른 대안 마련에 도움을 주는데 있다. 이와 같은 연구 목적을 수행하기 위해서 다음과 같은 연구문제를 제시한다. 첫째, 집단교육상담 프로그램에 참여한 실험집단 신학생들과 그렇지 않은 통제집단 신학생들 간의 사전-사후 검증에 차이가 있을 것이다. 둘째, 집단교육상담 프로그램은 실험집단 신학생들에게 의미 있는 효과를 나타낼 것이다.

4) 장창민 외, “신학생의 신학하기에 대한 목회 상담적 연구: 학부대학 신학 전공자를 대상으로”, 한국목회상담학회, 「목회와 상담」 제9호(2007): 253-264.

## II. 펴는 글

### 1. 자기애적 성격장애 이해

#### 1) 자기애적 성격장애의 개념과 현상

##### (1) 자기애적 성격장애의 개념

나르시즘(Narcissism) 즉, 자기애(self-love)라는 용어가 정신의학에 처음 도입된 것은 1899년 독일의 정신 의학자 Wihelm Nacke에 의해서이다. Nacke는 성 의학자인 Havelock Ellis가 나르키소스(Narcissus) 신화에 근거하여 자기사랑을 병리현상으로 보고한 내용에 대하여 논평과정에서 자기애라는 용어를 처음 쓰게 된 것이다.<sup>5)</sup> 그리고 자기애란 말이 널리 알려진 것은 정신분석학의 창시자 프로이드가 『On Narcissism(나르시시즘에 관하여)』이라는 저서에서 ‘자신에 대한 리비도의 투입’으로 정의하여 개념이 확립되면서부터이다.<sup>6)</sup>

1970년 이전까지는 자기애가 정신분석학의 입장에서 다루어졌으나, 1970년대에 접어들면서 Kohut과 Kernberg 등을 중심으로 정신분석 이론상의 자기애와 임상용어로서의 자기애가 구분되어 사용되었다. 그리고 1980년대에 이르러서 자기애적 성격장애의 진단내용이 DSM-III(American Psychiatric Association, 1980)에 포함되면서부터 이 분야에 대한 경험적 연구들이 본격적으로 이루어졌다. 이러한 연구들은 주로 DSM 진단준거에 근거하여 개발된 검사지로 자기애를 측정하여 여러 관련 심리학적 구성개념과의 관계를 규명하거나 정신분석적 이론을 근거로 한 가설

---

5) L. A. Rivas, “Controversial Issues in the Diagnosis of Narcissistic Personality Disorder: A Review of the Literature,” *Journal of Mental Health Counseling* 23 (2001): 22-25.

6) S. Freud, “On Narcissism: An Introduction,” in *Essential Papers on Narcissism*, ed. A. P. Morrison (New York: New York University Press, 1986), 17-43.

을 검증하는 방식으로 진행되어 왔다.<sup>7)</sup>

자기애에 대해 옥스퍼드 영어사전은 “병적인(morbid) 자기사랑 또는 자기 감탄”으로 정의 되고 있는데, 자기애란 사고, 감정, 행동, 대인관계 등에서 특정한 자기애적인 현상을 보일 때 그러한 현상을 설명하는 과정 혹은 기제로서의 자기애를 말한다.

Heinz Kohut은 자기애에 대해서 인간 모두가 심리성적 발달과 자아발달에 선행되는 독립적인 성격발달의 구조라고 하였다. 그러므로 자기애가 바람직하게 발달하면 활발한 인간관계를 맺게 되는 정상적 자기애가 되는 반면, 역기능적으로 발달하면 비정상적인 자기애로 형성 된다고 하였다.<sup>8)</sup> 이에 반해 Otto F. Kernberg는 자기애를 병리적인 성격구조로 개념화 하였다.<sup>9)</sup>

#### (2) 자기애적 성격장애의 현상

자기애는 현상적으로 드러나는 표현 양상에 따라 외현적 자기애와 내현적 자기애로 구분한다. 외현적 자기애는 제3자가 객관적으로 관찰할 수 있을 만큼 자기애적인 속성이 외적으로 드러나는 경우로 DSM-IV에 제시된 자기애성 성격장애의 진단기준에 잘 부합된다. 이들은 대인관계 시 타인의 반응을 고려하지 않는다. 이들에게 타인이란 ‘나의 위대함을 인정해주고 칭찬해주는 존재’ 라고 밖에 인식되지 않는다. 반면, 내현적 자기애는 겉으로 들어나는 자기애적 성격은 보이지 않으나 내면의 깊은 곳에 자기애적인 성격적 역동과 기제를 가지고 있다. 이들은 타인의 반응에 대해 지나치게 민감하고 지나치게 자기 자신을 낮춘다. 이들에게 타인이란 ‘나를 받아들여 주고 좋아해주는 존재’ 로 인식이 되어 외현적 자기애와 마찬가지로 자

7) 오윤선, 『청소년 세대진단과 이상행동치료』 (서울: 예영 B&P, 2010), 203-04.

8) Heinz Kohut, *The Analysis of the Self: A Systemic Approach to the Psychoanalytic Treatment of Narcissistic Personality Disorders* (New York: International Universities Press, 1974), 3-4.

9) Otto F. Kernberg, *Object Relations Theory & Clinical Psychoanalysis* (New York: Jason Aronson, 1984), 66-68.

기 자신만을 중요하게 생각하는 자기애적 성향을 보여준다.<sup>10)</sup>

이뿐만 아니라 Theodore Millon은 겉으로 드러나는 자기애적 양상이 어떤 방향으로 치우치는가, 내면의 자기애적 역동이 어떠한가에 따라 자기애성 성격장애자를 엘리트형(elitist) 자기애, 보상형(compensatory) 자기애, 무절제형(unprincipled) 자기애, 호색형(amorous) 자기애로 구분하였다.<sup>11)</sup>

첫째, 엘리트형 자기애자는 자신이 특별히 우월한 존재라는 특권의식에 사로잡혀 거만하게 행동하며, 남보다 뛰어나려는 '일등주의'를 강렬하게 추구하고 사회적 인정과 찬사에 매우 집착한다. 둘째, 보상형 자기애자는 내면적으로 자기 자신이 뭔가 부족하고 열등한 것 같다는 깊은 부적절감과 결핍감을 지닌 사람들로써 이러한 자신의 모습을 보상하기 위하여 웅대한 자기상에 집착하고, 외현적으로 자신을 지나치게 과시하며 거만하게 행동한다. 셋째, 무절제형 자기애자는 다른 사람의 입장이나 권익 등에 무관심하며, 매우 자기중심적이고 착취적으로까지 행동한다. 넷째, 호색형 자기애자는 자존감과 자기 가치감을 높이기 위해 이성을 성적으로 유혹하고, 정복하려는 이기적인 성적 취향을 지닌다.

## 2) 자기애성 성격장애의 원인 및 진단

### (1) 자기애성 성격장애의 원인

자기애성 성격장애의 원인은 정신역동적 접근, 인지행동적 접근, 사회문화론적 접근, 성격적 접근 등으로 살펴볼 수 있다.

첫째, 정신역동적 접근을 처음 시도한 프로이드는 심리적 에너지가 자신에게로 향해져 자신의 신체를 성적인 대상으로 취급하는 태도가 '자기애'이기에, 이런 성향이 어린 시절에는 정상적일 수 있으나 성장하여 성숙한

10) 유영권, 『기독교상담학: 영역 및 증상별 접근』, 179.

11) Theodore Millon, *Personality Disorders in Modern Life* (New York: John Wiley and Sons, 2000), 277-290.

형태로 발전하지 못하면 병적인 자기애로 나타난다고 보았다. 그리고 Kohut은 부모의 과잉보호나 특이한 성장과정으로 인해 좌절경험을 하지 못하게 되면 유아기적 자기애가 지속되어 자기애성 성격장애로 발전될 수 있다고 하였다.<sup>12)</sup> 그뿐만 아니라 냉담하고 무관심하고 무시하는 부모의 반응으로 인해 웅대한 자기상에 대한 지나친 좌절을 경험하게 되면 강한 심리적 충격을 받게 되어 비참한 현실을 외면한 채 웅대한 자기상에 더욱 집착하게 되고, 주변사람들로부터의 인정과 칭찬을 강렬하게 추구하는 자기애성 성격장애로 발전될 수도 있다고 했다. 즉, 유아기의 웅대한 자기상에 대한 좌절경험이 없거나 또는 좌절경험이 너무 심하면 자기애성 성격장애로 발전될 수 있다는 주장이다. Kernberg는 어린 시절 어머니와의 상호작용 속에서 형성한 이상적 자기상(자기 표상)과 이상적 어머니상(대상 표상)이 혼합된 웅대한 자기상을 통해 자신에 대한 과장된 생각을 갖게 될 때 자기애성 성격장애를 지니게 된다고 했다.<sup>13)</sup> 한국의 정신역동의학자 가운데 자기에 연구에 심혈을 기울여온 이만홍은 자기에의 핵심 병리는 자기, 또는 원초적이고 나르시시즘적인 자기대상(archaic narcissistic self-object)에 있다고 본다. 그는 에너지를 고갈시키는 원초적인 자기에 구조물에 있어서 아직도 불안정하고 통제력이 미숙한 자아가 자신의 자존감을 정상 수준으로 통제하지 못하게 될까봐 불안해한 결과 다양한 자기애적 증상으로 나타난다고 한다.<sup>14)</sup>

둘째, 인지행동적 접근의 대표적 학자인 Beck과 Freeman에 따르면 자기애성 성격장애의 부정적 행동을 유발하는 독특한 신념 체계는 어린 시절 부모나 형제, 중요한 타인으로부터의 직접적 또는 간접적 메시지에 의해서

12) Heinz Kohut, "The Psychoanalytic Treatment of Narcissistic Personality Disorder," *Psychoanalytic Study of the Child* 23 (1968): 86-113.

13) Otto F. Kernberg, *Borderline Conditions and Pathological Narcissism* (New York: Jason Aronson, 1975), 124-132.

14) 이만홍, "정신분석적 자기심리학에서의 나르시즘 이해", 한국정신병리-진단분류학회지, 「정신병리학」 제4권 1호(1995): 18.

발전되고 구성된다고 하였다.<sup>15)</sup> 부모가 특별한 존재로 지나치게 떠받들어 주는 경우와 부모나 주변 사람들로 부터 인정받지 못하고 거부나 따돌림을 당한 경우에 자기애적 인지도식이 형성된다는 것이다.

셋째, 사회문화론적 입장을 취한 학자들은 자기애적 성향을 개인적인 성격특성보다는 사회적인 실체(narcissism as social entity)로 보았다. Emmons는 현대사회가 점점 자기애적으로 되어가며, 사회 문화적인 실체로써의 자기애적인 성향을 지니도록 유도하고 있다고 하였다.<sup>16)</sup> 그리고 Millon은 사회학습 입장에서 자기애성 성격은 부모가 아동의 가치를 비현실적으로 과대평가하는 가족환경 때문에 생겨날 수 있다고 하였다.<sup>17)</sup>

넷째, 성격에 나타난 자기애의 원인은 죄로 인한 타락의 결과로 말하고 있다. 인간의 전적인 타락은 지정의 모든 부분(창6:11, 엡4:22, 롬 13:10, 마15:18-19)을 총칭하기에 인간은 모든 면에서 죄의 영향을 받게 된다. 따라서 바르게 생각하고 느끼며 행동하지 않게 된다(롬1:21). 말세에 인간들이 더욱 타락하면서(딤후3:1-5) 가장 두드러진 현상으로 자기를 사랑한다고 말하고 있다. 이는 죄로 인해 타락함으로 사랑에 대한 이해와 감정과 행동이 하나님의 원래의도에서 벗어났기 때문이다. 그렇기에 인간은 죄로 인해서 자신을 사랑하는 방식과 타인을 사랑하는 방식이 온전할 수가 없는 것이다. 그리고 죄의 그늘 아래 있는 한 인간은 이기적이고 자기 숭배적 사랑에서 벗어날 수 없는 것이다.

따라서 병리적 자기애가 아닌 건강한 자기부인(마16:24, 막8:34, 눅9:23)과 온전한 사랑의 회복은 요한1서 4장 8절에서 말씀하신 사랑의 근원되신 하나님을 만나고, 로마서 5장 5절에 말씀처럼 예수님을 통한 참사랑을 체

15) Aaron T. Beck & Arthur Freeman, *Cognitive Therapy of Personality Disorders* (New York: Guilford, 1990), 561-571.

16) R. A. Emmons, "Narcissism: Theory and Measurement," *Journal of Personality and Social Psychology* 52, no. 1 (1987): 11-17.

17) Millon, *Personality Disorders in Modern Life*, 277-280.

협해야 가능하게 된다. 성경은 예수님의 사랑 안에 거할 때(요15:6-27) 서로 사랑 하는 진정한 제자의 삶 (요13:35-35)을 살게 된다고 말하고 있다.

(2) 자기애성 성격장애의 진단

DSM-IV-TR 진단기준에 의한 자기애성 성격장애는 아래 아홉 가지 항목 가운데서 다섯 개 또는 그 이상의 항목을 충족시키는 것을 말한다.<sup>18)</sup>

- 첫 째, 자기의 중요성에 대한 과장된 지각을 갖고 있다(예: 자신의 성취나 재능을 과장함, 뒷받침 할 만한 성취도 없으면서 최고로 인정받기를 기대한다).
- 둘 째, 무한한 성공에 대한 공상과 권력, 탁월함, 아름다움 또는 이상적인 사랑에 대한 공상에 집착한다.
- 셋 째, 자신이 특별하고 독특하다고 믿고 특별한 사람이나 상류층의 사람들만이 자신을 이해 할 수 있고, 또한 그런 사람들(혹은 기관)하고만 어울려야 한다고 믿는다.
- 넷 째, 과도한 찬사를 요구한다.
- 다섯째, 특권의식을 가진다(예: 특별대우를 받을 만한 이유가 없는데도 특별대우나 복종을 바라는 불합리한 기대감을 가진다).
- 여섯째, 대인관계가 착취적이다(예: 자기 자신의 목적을 달성하기 위해 타인을 이용한다).
- 일곱째, 감정이입 능력이 결여되어 있다. 타인들의 감정이나 요구를 인정하거나 확인하려 들지 않는다.
- 여덟째, 자주 타인들을 질투하거나 타인들이 자신에 대해 질투하고 있다고 믿는다. 아홉째, 거만하고 방자한 행동이나 태도를 보인다.

3) 한국 신학생의 자기애적 현상

유영권<sup>19)</sup>은 한국교회 목회자들은 외현형, 엘리트형, 무감각형 자기애는

18) American Psychiatric Association, *DSM-IV-TR* (Washington, D.C.: American Psychiatric Association, 2000), 716-717.

19) 유영권, 『기독교상담학: 영역 및 증상별 접근』, 180.

비율이 낮게 나타난 반면, 타인의 평가에 대해서 매우 예민하고 상처를 쉽게 받는 내현적 자기애와 자기의 부족감을 보상하기 위해 과장된 자기를 표현하는 보상형 자기에 성향과 과민형 자기에 성향이 높게 나타난다고 하였다. 원영재<sup>20)</sup>는 이러한 현상이 나타나게 된 동기는 유교문화 영향에 따른 한국교회의 세속화와 부정적 자기에 때문이라고 하였다. 자기애적 성향을 지닌 목회자들은 낮은 자존감을 극복하고자 스스로를 칭찬하거나 과시함으로써 타인에게 인정받고자 한다. 그리고 자기대상(self object)되어 자신의 욕구를 대신 채워 준 교회들의 헌신적 봉사를 자신의 능력으로 치장한다. 이러한 목회자의 자기애적 병리는 교회의 세속화 현상을 가증시키고 자기도취에 빠져 더욱 자기 중심적으로 교회를 운영하게 된다는 것이다.<sup>21)</sup>

조윤옥<sup>22)</sup>은 예비 목회자인 한국의 신학생들은 학업을 하고 있는 중이지만 목회 현장에서

교육부서를 맡아서 사역하거나 단독목회를 하는 경우가 많기에 성도들의 기대치와 실제적인 자신의 모습에서의 불일치로 주관적 불편감과 불안감을 경험하면서 점점 자기애의 가면을 쓰게 된다고 하였다. 자신의 그대로의 모습을 수용하며 성숙시켜가는 것이 아니라 타인의 기대하는 대로 자신을 맞추어 나갈 때 페르조나가 점점 강화되어 진정한 자신의 삶이 아닌 많은 시간을 신학생이라는 이미지에 부합하는 역할을 수행하는데 할애하며 중압감을 느끼는 삶을 누리게 된다는 것이다. 신학생들이 처해있는 사회문화적 영향들과 하나님의 종으로 부름 받았다는 특권의식, 자신은 특별하다는 자의식 등은 자신도 의식하지 못한 가운데 내현적 자기애적 특성을 지니게 한다.

20) 원영재, “유교문화로 영향으로 인한 한국교회의 세속화와 목회자 나르시시즘”, 한국기독교철학회, 『기독교철학』 (2009): 62-70.

21) 원영재, “유교문화 영향으로 인한 한국교회의 세속화와 목회자 나르시시즘”, 77-78.

22) 조윤옥, “신학생의 인격성숙을 위한 현실요법 집단상담 프로그램 개발”(박사학위논문, 한남대학교대학원, 2004), 24-26.

## 2. 집단교육상담 프로그램

### 1) 집단교육상담 프로그램의 의의

본 연구자가 2002년 1학기부터 2013년 1학기까지 10년 동안 신대원생들의 정신건강을 위한 성격장애검사와 학부 신학전공 학생들을 위한 성격검사를 실시한 결과 연기성(HT)과 자기애성(NC) 성향이 다른 성격특성에 비해서 평균값이 상대적으로 높게 나타나고 있을 알 수 있었다. 특히 신학생들의 자기애 성향은 예비 목회자로서의 정신건강에 저해가 됨에도 불구하고 아직까지 뚜렷한 대안이 없는 것이 현실이다. 그뿐만 아니라 현재까지 자기애성 치료를 위해서 정신분석학적 치료와 인지행동 치료가 대세를 이루고 있지만 심리학적 접근은 인간의 죄와 영적인 문제에서 기인된 원인을 간과하고 있음을 본다.

따라서 본 프로그램은 특별계시인 말씀을 근간으로 하여 일반계시의 영역에 속하는 심리학적인 연구들을 흡수 통합적 입장에서 조직 구성되고 운영되었다.

### 2) 집단교육상담 프로그램의 구성 및 내용

본 프로그램 구성과 내용은 성경의 원리를 근간으로 하되 기독교적 관점에서 역동치료와 인지행동치료의 치료방법들을 필터링(filtering)하여 집단상담 형식을 따라서 구성하게 되었다. 각 회기별 프로그램 주제 및 목표와 내용구성은 <표 1>과 같다. <표 1>에 따른 회기별 프로그램 구성은 3단계 총11회기로 내용을 요약하면 다음과 같다.

첫째, 초기 단계인 1회기는 구성원 알기를 통하여 참여자 상호의존과 신뢰감을 형성하는데 주안점을 두었고, 2회기는 대상관계에서의 관심 기술기와 수용능력 기르기에 대해서 말씀묵상과 강의, 활동, 발표를 통해서 학습하도록 했다.

둘째, 회복과 치료단계인 3-9회기에는 자기탐색을 통해서 자기 객화작

업을 시도하고(3회기), 자신의 핵심가점과 방어기제를 확인하며 거짓 자기 탐색을 시도 한다(4회기). 자신의 가치관의 건강성을 점검하고(5회기), 자신의 자화상을 그리고 미래모습을 상상하게 하며(6회기), 내면아이 치료를 통해서 참자기 이미지를 회복하게 한다(7회기). 미용감사 치료 메시지를 통해 심리·영적 웰빙을 추구하게 하고(8회기), 인격성숙을 위한 제안을 만들고 공유한다(9회기).

셋째, 종결단계인 10-11 회기에는 건강한 자기성숙을 통해서 함께 행복해지는 섬김의 제안서를 만들고(10회기), 서로 피드백을 주고받으며 자신의 모습들을 재확인하고 마무리를 한다(11회기).

그리고 3단계 11회기 프로그램 운영을 위한 진행 순서와 시간배정은 <표 2>와 같다. <표 2>에 나타난바와 같이 회기별 집단교육상담 프로그램은 도입단계, 활동단계, 정리 단계로 구성 되었으며, 각 회기별 진행 시간은 2시간 20분이 소요되었다. 각 단계에 따른 구체적인 내용구성은 다음과 같다.

첫째, 도입단계 5분간은 분주했던 몸과 마음을 가다듬을 수 있도록 분위기를 조성하고, 하나님의 현존을 의식하며, 성령님께 도움을 요청함으로써 시작기도를 드린 다음, 각 회기별로 미리 제시된 성경 말씀을 세 번 천천히 반복해서 작게 소리 내어 읽고 조용히 눈을 감고 2-3분 동안 묵상하며 마음으로 말씀을 깊이 생각하게 한다. 묵상기도의 시간이 끝난 후에는 회기별로 주어진 과제 실행에 대해서 나눔과 평가의 시간을 가진다.

둘째, 활동단계는 집단교육상담의 핵심단계로 각 회기별 주제에 따른 강의와 더불어 주제별 프로그램에 따른 소그룹 활동과 발표를 통하여 집단 활동을 실시한다.

셋째, 정리단계에서는 자신이 느끼고 배운 것을 나누고, 마음을 열고 기도하며, 주간 실천과제를 점검 한 후에 말씀묵상의 시간을 잠시 가진 다음에 마침기도로 마무리를 한다.

〈표 1〉 회기별 집단교육 상담 프로그램

단계	회기	회기별 집단교육 상담 프로그램
초기 단계	1 회기	주제: 별명짓기, 자기소개 목표: 프로그램의 목적을 이해하고 참여자간 상호의존과 신뢰감 형성 주요활동: 프로그램 이해하기, 케치 프레이즈로 소개하기, 상징물로 자기소개하기, 이웃사랑하기 게임, 하나님의 DNA를 지닌 작품으로써 자기 알기, 자신의 욕구이해
	2 회기	주제: 건강한 관계형성과 수용능력 기르기 목표: 상대에 대한 관심 기울이기, 중요성 체득과 수용 능력 기르기 주요활동: 귓속말 전하기, 경청하기, 앵무새놀이, 의사 확인하기, 투사적 방법을 통한 의사확인하기
회복과 치료 단계	3 회기	주제: 자기탐색 목표: 자신에 대해서 가슴으로 이해하기: 눈으로 말하기, 몸과 대화하기 주요활동: 현재의 자신을 개방하고 이해하며 객관화는 작업을 실행하기, 나는 어떤 사람인가? 질문과 답하기, 자신의 내면의 상처 탐색하기
	4 회기	주제: 자기여행 목표: 자신의 핵심감정과 방어기제를 확인하고 분석하기: 거짓 자기탐색 주요활동: 생애도표를 작업하고 각 그래프에 따라서 회상하기, 자신 안에 있는 장애를 찾고 제거하며, 편안한 상상여행을 떠나도록 하기
	5 회기	주제: 자신의 가치관 확인 목표: 자신이 추구하는 가치에 대한 확인과 현실의 삶에 대한 통찰 주요활동: 자신이 중요하게 생각하는 가치관을 확인하고 자신에게 합리적인 삶에 대해서 결정할 수 있는 통찰의 시간 갖기, 블랙빙고 활동, 가치관 명료화하기
	6 회기	주제: 자신의 미래 계획표 목표: 자신의 현재와 미래 자화상 그리기 주요활동: 자신의 자화상 그리기, 장점세례를 통해서 자신의 장단점 찾기, 미래모습 상상하기
	7 회기	주제: 하나님 형상바라보기 목표: 상처받은 내면아이 치료와 참자기 이미지 회복하기 주요활동: 내 대신 네가 아팠구나?, 당신은 얼마짜리 입니까?, 나는 나인 것이 그냥 좋다, 아름다운 것은 바로 당신 프로그램 활동
	8 회기	주제: 축복의 삶 목표: 미안, 용서, 감사, 사랑지수를 높여 심리 영적 웰빙을 추구하게 한다. 주요활동: 힐링 메시지, 상처 입은 내면 아이에게 편지쓰기와 대화하기, 감격 리스트 만들기, 나의 선언문 발표

	9 회기	주제: 예수 닮는 삶 목표: 그리스도의 장성한 분량까지 인격이 성숙하기를 소망하기 주요활동: 자신의 성숙지표 체크와 목표 세우기, 자신의 인격성숙을 위한 20가지 제안서 만들고 공유하기
종결 단계	10 회기	주제: 나 너 우리 행복하기 목표: 건강한 자기성숙을 통해 이웃을 사랑하며 더불어 행복하게 한다. 주요활동: 나 너 나눔과 우리 하나 됨 활동, 하나님과 이웃을 위한 헌신과 섬김 제안서 만들어 선포하기
	11 회기	주제: 피드백 주고받기 목표: 남에게 비쳐진 자기모습 확인과 바람직한 피드백 방법을 터득하기 주요활동: 타인 긍정하기 활동, 환상선물주기 활동, 전체 활동을 통한 소감 교환하기

〈표 2〉 회기별 집단상담교육 프로그램 진행순서와 시간배정

단 계	진행순서	시 간
도입단계	하나님 의식하기 / 성령님께 도움청하기/시작기도	5분
	각 회기별로 주어진 말씀을 3회 읽는 후 묵상기도	10분
	회기별 과제 실행에 대한 나눔과 평가	20분
활동단계	주제별 강의	30분
	주제와 프로그램에 따른 집단별 활동과 발표	40분
정리단계	자신이 느끼고 배운 것을 나누기	20분
	마음을 열고 말씀으로 기도하기	5분
	주간 실천 과제 점검	5분
	말씀묵상/마침기도	5분

### 3. 연구방법 및 절차

#### 1) 연구의 대상 및 조사도구의 구성과 타당도 및 신뢰도

본 연구는 집단교육상담이 신학생 자기애 치료에 미치는 효과 연구로써,

준실험연구 방법과 사례분석이 적용되었다. 본 연구를 위해서 2012년도 3월 20일부터 4월 5일까지 서울의 H.C, 경기도 S 대학교 신학과 학부생과 신대원생 230명에게 MMPI 성격검사가 실시되었다. MMPI 성격검사 결과 11개 성격특성 가운데 자기에성(NC) 평균(M)이 상위 25%에 속한 학생 가운데, 서울에 거주하며 상담 프로그램에 자발적으로 참여하기 원하는 42명을 선정한 후, 실험집단 21(남18, 여 3)과 통제집단에 21명(남19, 여2)을 무선적으로 배정하였다.

본 연구에서 사용된 척도는 Morey 등<sup>23)</sup>이 MMPI 566문항에 대해 경험적 통계분석을 통해 DSM-III-R 분류에 따라서 11개 성격장애척도(이하 MPDS)를 구성하고 박병관 등이 한국판 MPDS로 재구성한 것 중 자기에성 성격장애(28문항)부분이다. 본 도구의 각 문항은 “예” “아니오”로 반응하는 진위형이며, 하위요인으로는 관계의 적극성, 과장 및 과시적 자기지각, 자기 유능감 및 평가 민감성으로 분석되었다.

본 도구의 Cronbach's  $\alpha$ 는 박병관 등 연구에서는 .842이었으나 본 연구를 위해서 최종 실시한 Cronbach's  $\alpha$ 는 .808로 나타났고 3개 하위요인별 문항수와 신뢰도 계수는 <표 3>과 같다.

<표 3> 자기에성 성격척도의 하위요인 문항 및 신뢰도

하위요인	문항수	문항번호	Cronbach's $\alpha$
관계의 적극성	8	3,13,16,17,18,20,25,28	.813
과장 및 과시적 자기지각	9	2,4,7,11,14,15,22,24,27	.788
자기 유능감 및 평가 민감성	11	1,5,6,8,9,10,19,21,23,26	.823

23) L. Morey, M. Waugh & R. Blashfield, “MMPI Scales for DSM-III Personality Disorders: Their Derivation and Correlates,” *Journal of Personality Assessment* 49 (1985): 245-251.

## 2) 연구설계 및 절차

본 연구는 유사 실험설계(Quasi-experimental Design)와 사례연구를 적용하여 2012년 5월 1일부터 7월 31일까지 11회기에 걸쳐 실시되었다. 연구를 수행함에 있어서 실험집단 및 통제집단 신학생들에게 MPDS 사전 검사를 실시한 후 실험집단 신학생들에게는 상담 프로그램을 실시하였고 통제집단은 실시하지 않은 상황에서 동일한 검사도구로 사후검사를 실시하여 어떠한 변화가 있었는지를 분석했다. 그리고 실험집단 신학생 중 평균이 상대적으로 높은 신학생 1명에게는 개별상담을 통한 질적 연구를 병행하였다.

## 3) 자료분석 기법

본 연구는 사전-사후 검사를 실시하여 자료가 수집되었으며, 수집된 자료는 부호화 과정과 오류 검토 작업을 거친 후 PASW(SPSSWIN 18.0) 통계 패키지 프로그램을 이용하여 통계처리 및 자료를 분석하였다. 전체 연구 대상자의 연구문제를 검증하기 위하여 기술통계 분석과 독립표본 t-검증, 대응표본 t-검증 분석을 실시하였다. 그리고 모든 측정도구의 신뢰도 검증을 위하여 Cronbach's의 내적신뢰도 계수를 산출하였다. 그뿐만 아니라 프로그램의 효과를 보다 정확하게 평가하기 위해서 실험집단 가운데 사전-사후 검사의 평균 차이가 많은 신학생을 대상으로 실험자의 관찰 및 가족 상담과 관찰자들의 증언을 토대로 개인사례 분석이 실시되었다.

## 4. 연구의 결과분석 및 해석

### 1) 실험집단과 통제집단의 사전 동질성 검사

실험집단과 통제집단의 수준에 있어서 동질의 집단인지 여부를 알아보기 위해 평균값, 표준편차를 산출하고 t검증을 실시한 결과는 <표4>와 같다. 두 집단 간 평균차이를 분석한 결과 실험집단 평균은 21.27, 통제집단 21.22로

나타났으며, 통계적( $p=.792$ )으로 유의미한 차이가 발견되지 않았다. 따라서 본 연구를 위한 실험집단과 통제집단은 동질집단임이 증명되었다.

〈표4〉 실험집단과 통제집단의 사전 동질성 검사

집단	구분	M	SD	t	p
실험(n=22)	사전	21.27	1.88	.142	.792
통제(n=22)	사전	21.22	1.84		

## 2) 실험집단과 통제집단의 사전-사후 검사

자기애적 성격성향 신학생의 집단교육상담 효과를 검증하기 위해서 실험집단과 통제집단 간 사전-사후 차이에 따른 분석을 실시한 결과는 〈표 5〉와 같다.

〈표 5〉에서 보는 바와 같이 실험집단 관계의 적극성은 사전평균 6.18-사후평균 6.45로 측정되었으며, 과장 및 과시적 자기지각은 사전평균 7.25-사후평균 6.33로 측정 되었고, 자기 유능감 및 평가 민감성은 사전평균 8.52-사후평균 7.65로 측정되었다. 그리고 통제 집단 관계의 적극성은 사전평균 6.14- 사후평균 6.12로 측정 되었으며, 과장 및 과시적 자기지각은 사전평균 7.21-사후평균 7.29로 측정 되었고, 자기 유능감 및 평가 민감성은 사전평균 8.49-사후평균 8.46으로 측정되었다.

두 집단 간의 차이를 위해서 t검증을 실시한 결과 관계의 적극성에서 통제 집단에는 큰 변화가 없었으며, 실험집단은 통제집단에 비해서 평균점수가 증가하였으나 유의미한 수준의 변화는 없었다. 하지만 과장 및 과시적 자기 지각에서는 통제집단에는 유의미한 차이를 보이지 못한 반면, 실험집단에서는  $p < .01$ 에서 통계적으로 유의미한 것으로 나타났다. 그리고 자기 유능감 및 평가 민감성에서도 통제집단에는 유의미한 차이를 보이지 못한 반면 실험집단에서는  $p < .001$ 에서 통계적으로 유의미한 것으로 나타났다. 따라서 집단교육상담에 참여한 신학생이 그렇지 않은 신학생에 비하여 과장 및 과시적 자기지각과 자기 유능감 및 평가 민감성 지수가 낮아졌음을 의미한다.

(표 5) 실험집단과 통제집단의 자기애 성격의 하위변인별 사전-사후검사

	집단	구분	M	SD	t	p
관계의 적극성	실험집단	사전	6.18	1.23	-1.392	.217
		사후	6.45	1.42		
	통제집단	사전	6.14	1.68	.264	.695
		사후	6.12	1.57		
과장 및 과시적 자기지각	실험집단	사전	7.25	.52	3.212	.002 **
		사후	6.33	.68		
	통제집단	사전	7.21	.86	-1.162	.872
		사후	7.29	.89		
자기 유능감 및 평가 민감성	실험집단	사전	8.52	1.21	3.841	.000 ***
		사후	7.65	1.23		
	통제집단	사전	8.49	1.24	.241	.782
		사후	8.46	1.35		

\*\*P&lt;.01 \*\*\*P&lt;.001

### 3) 실험집단 내 개인사례 분석

#### (1) 사례배경

자기애적 성격성향 신학생의 집단교육상담 효과에 대한 보다 객관적인 연구를 위해 사전-사후 검사에서 유의미한 차이를 보이는 실험집단 신학생 가운데 1명(K 교육전도사)을 선발하여 사례연구를 실시하였다.

K는 3대에 걸쳐 보수적인 교회에서 신앙생활을 해온 가정의 2남1녀 중 막내 딸로 태어났다. 올 해 27살인 K는 신대원 2학년에 재학중이며, 교회에서 유초등부 교육전도사를 하고 있다. K는 둘째 오빠와 8살 터울인 누둥이로 태어났기에 경제학 교수인 아빠와 유치원 원장인 엄마에게 각별한 대상이었다. 아빠와 두 오빠들은 성격이 침착하고 내성적인 반면, 엄마와 K는 매우 다혈질적이며 억양이 강했다. 특히 K는 어려서부터 몸이 약한 관계로 가족과 주위 사람들의 배려와 보호 속에서 성장하면서 버릇이 없고 자기중심적이라는 평가를 줄곧 받아왔다. K는 고등학교 시절 정신과적 치

료를 받은 병력을 가지고 있었는데, 건강한 아버지가 교통사고로 갑자기 사망했고, 이듬해에는 엄마마저 뇌출혈로 사망하게 되면서 정신적인 문제가 야기된 것이다. K가 힘든 고등학교 시절을 보내는 과정에서 위로와 힘이 되어준 멘토는 출석 교회 목사와 고등부 담당전도사였다. 특히 헌신적으로 도움을 준 고등부 전도사는 K에게 있어서 가장 큰 지지자가 되었다. K는 고등부 전도사의 영향을 받으면서 신학대학교 신학과를 지원하게 되었고, 학부 3학년부서는 교육전도사 사역도 하게되었다. 학부를 졸업하고 선교단체에서 1년 동안 활동한 후 다시 신대원에 진학하게 되었다.

K는 언변력이 뛰어나고 맡겨진 일을 잘 하는 편이지만 자기주도적이고 자기애적 성향 때문에 동급생 뿐만 아니라 여러 사역자들을 힘들게 하였다. K는 모든 관계에 적극적이고 자기과시와 과장을 통해서 자기 존재감을 나타내고자 하고, 자신의 유능감을 나타내기 위해 급급해하는 모습을 보였다. K가 이러한 병리적인 성격의 소유자가 된 것은 기질적인 성향과 과보호적인 부모의 양육태도, 성장과정에서 생긴 상처와 열등감 등 복합적인 요인에서 기인된다고 하겠다.

## (2) 사전 평가 및 집단교육상담 프로그램 적용

본 연구에 참여한 실험집단 관계의 적극성 사전 평가 평균(M=6.18)과 과장 및 과시적 자기지각 사전 평가 평균(M=7.25), 그리고 자기 유능감 및 평가 민감성 사전평가 평균(M=8.52)에 비해 K의 관계의 적극성 사전 평가 평균(M=6.20)과 과장 및 과시적 자기지각 사전 평가 평균(M=7.33), 그리고 자기 유능감 및 평가 민감성 사전 평가 평균(M=8.62)은 실험집단 및 통제집단 전체 사전평가 평균 보다 높게 나타났다.

K에게 실시된 집단교육상담 프로그램은 도입단계, 활동단계, 정리단계 순서로 매 회기의 주제와 주요활동을 따라 실행되었다. 도입단계에서는 몸과 마음을 가다듬고 하나님의 현존을 의식하며 시작기도를 드린다. 그 이후 미리 제시된 성경 말씀을 세 번 천천히 반복해서 작게 소리 내어 읽고 묵상하게 한다. 이어서 각 회기별 과제 실행에 대한 나눔과 평가를 통해 각

자의 생각들을 나누었다. K는 2회기까지 관망적 태도를 보였으나, 3회기부터 자기주도가 강하게 나타났다. 4회기에서는 집단원 간 문제를 최소화시키기 위해서 주제별 강의를 통해서 문제가 될 수 있는 사안에 대해서 주지시켰다. 관찰결과 K는 5회기까지 기존태도에서 그다지 변화를 보이지 않았지만, 주제별 강의와 집단활동과 발표시간이 진행되면서 7회기 ‘하나님 형상바라보기’와 8회기 ‘축복의 삶’, 9회기 ‘예수 닮은 삶’을 거치면서 기존가치관에 균열현상이 보이게 되고, 자기통찰을 보이기 시작했다.

K는 종결단계 10회기 ‘자신이 느끼고 배운 것 나누기’와 ‘마음을 열고 기도하기’에서 더욱 진전된 삶의 태도를 나타냈다. 그리고 7회기 이후 회복과 치료의 진전을 보인 K는 의견상으로도 처음보다 얼굴이 많이 부드러워지고 밝아졌음을 느낄 수 있었다.

### (3) 사후 평가 및 해석

K 집단교육상담 프로그램에 참여 한 후에 나타난 사후평가를 보면, 실험집단 관계의 적극성 사후 평가 평균(M=6.45)보다 다소 증가된 (M=6.55)와 과장 및 과시적 자기지각 사후 평가 평균 (M=6.33)보다 다소 낮아진 (M=6.23)으로 나타났다. 그리고 자기 유능감 및 평가 민감성은 전체 사후 평가 평균 (M=7.65) 보다 다소 낮아진 (M=7.54)로 평가 되었다.그뿐만 아니라 관찰자인 동료들의 평가에서도 K의 인격 성숙에 변화가 있음이 확인되었다.

## III. 닫는 글

### 1. 연구의 논의

자기애적 성향 신학생의 집단교육상담 효과검증을 위해 조사 분석된 자료를 토대로 논의하면 다음과 같다.

첫째, 표집된 실험집단과 통제집단이 동질의 집단인지 알아보기 위하여 사전 검사 후 평균을 구하여 t검증을 실시한 결과  $p=.792$ 로 두 집단 간에 유의미한 차이가 없는 것으로 나타났다. 이와 같은 결과는 본 연구에 참여한 신학생들은 인구통계학적 변인에 관계없이 사전 검사에서 자기애적 성격성향지수가 비슷함을 의미한다고 하겠다.

둘째, 실험집단과 통제집단 간의 차이를 위해서 t검증을 실시한 결과 통제집단의 과장 및 과시적 자기지각과 자기 유능감 및 평가 민감성에서 유의수준은 무의미한 것으로 나타났다. 반면에 실험집단의 과장 및 과시적 자기지각 유의수준은  $p<.01$ 에서 통계적으로 유의미한 것으로 나타났고, 자기 유능감 및 평가 민감성 유의수준은  $p<.001$ 에서 통계적으로 유의미한 것으로 나타났다. 따라서 본 연구를 통하여 개발 실시된 집단교육상담 프로그램은 신학생들의 자기애성향 치료와 회복의 효과성을 입증한다고 하겠다.

셋째, 실험집단에 속한 K의 사례분석을 통해서 볼 때 기독교 집단교육 상담 프로그램은 심리학적인 접근의 한계를 극복하는데 좋은 대안이 될 수 있음을 확인할 수 있었다.

이와 같은 연구결과는 연구 주제로 제시한 실험집단과 통제집단 간에 차이가 있을 것이라는 가설을 입증하였고, 오윤선<sup>24)</sup>의 선행연구인 기독교 상담 프로그램이 청소년 불안조절과 용서경험에 미치는 영향과 더불어 매우 의미 있는 연구의 결과로 확인되었다고 할 수가 있었다.

## 2. 결론 및 제언

한국 부모의 자녀 중심적 양육태도와 다양화 및 개인주의가 강조되는 시

24) 오윤선, “말씀묵상을 통한 용서프로그램이 기독교 청소년의 용서경험 및 자아존중감에 미치는 효과”, 한국복음주의 기독교상담학회, 「복음과 상담」 제19권(2012): 217-244.

대적 양상으로 인해 자기애적 성향을 지닌 인구는 나날이 증가하고 있다. 이러한 현상은 신학생들에게도 예외가 될 수 없음을 볼 수 있다.

최근 이상성격 치료를 위한 많은 연구가 실시되고 있지만, 대부분 영적 영역이 간과 된 인본주의 심리학에 뿌리를 두고 실시되기에 기독교인들에게 적용하는 데는 한계가 있음을 본다. 인간관계와 자기관계가 원만하기 위해서는 하나님과의 관계가 우선적으로 원만하게 소통되어야 함에도 불구하고 일반심리학에서는 영적영역을 다루지 못하는 스스로의 한계를 가지고 있다.

따라서 본 연구는 건강한 미래의 한국교회를 위해서 예비 지도자인 신학생들의 자기애적 성향에 따른 병리적인 문제를 영적·심리적 통합 접근을 통해서 심리학의 한계를 극복하고자 하였다. 자기애적 성향 신학생들의 집단교육상담 프로그램 효과에 대한 문제가설이 입증된 본 연구의 결과는 A,B,C군에 속한 다른 성격장애 성향의 치료적 접근을 위한 연구의 기초자료가 될 수 있으며, 교회 내에서 일반 성도들에게 적용시킴으로 일반화시킬 수 있을 것이다. 신학생들의 건강한 인격성숙을 위한 후속 연구를 위해서 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 본 연구에서는 자기에 성향의 변인에 제한하였으나 A,B,C군 이상 성격 가운데 좀 더 다양한 변인을 대상으로 한 연구가 실행된다면 보다 다양한 정보를 얻게 될 것이다.

둘째, 본 연구는 일부 지역 신학생들만을 대상으로 실시되었으나 후속연구에서는 기존 목회자와 교회 중직까지 확대하고 연령변화에 따른 연구 결과를 탐색할 수 있을 것이다.

셋째, 본 연구에서는 추후연구가 이루어지지 못했으나 좀 더 기간을 확대하여 추후연구와 더불어 심층적인 접근을 통한 질적 연구가 요구된다고 하겠다.

【 참고문헌 】

- 김현옥. “신대원생들의 내담자경험이 자기개념, 대인관계, 영적 성숙에 미치는 영향”. 한국목회상담학회. 「목회와 상담」 제17호(2011): 290-295.
- 오윤선. 『청소년 세대진단과 이상행동치료』. 서울: 예영B&P, 2010.
- 오윤선. “말씀묵상을 통한 용서프로그램이 기독교 청소년의 용서경험 및 자아 존중감에 미치는 효과”. 한국복음주의 기독교상담학회. 「복음과 상담」 제19권(2012): 217-244.
- 원영재. “유교문화 영향으로 인한 한국교회의 세속화와 목회자 나르시즘”. 한국기독교철학회. 「기독교철학」(2009): 62-70.
- 유영권. 『기독교상담학: 영역 및 증상별 접근』. 서울: 학지사, 2008.
- 이만홍. “정신분석적 자기심리학에서의 나르시즘 이해”. 한국정신병리-진단 분류학회지. 「정신병리학」 제4권 1호(1995): 18.
- 장창민 외. “신학사의 신학하기에 대한 목회상담적 연구: 학부대학 신학 전공자를 대상으로”. 한국목회상담학회. 「목회와 상담」 제9호(2007): 253-264.
- 조윤옥. “신학사의 인격성숙을 위한 현실요법 집단상담 프로그램 개발”. 박사 학위논문, 한남대학교 대학원, 2004.
- American Psychiatric Association, *DSM-IV-TR*. Washington, D.C.: APA, 2000.
- Beck, Aaron T. & Arthur Freeman. *Cognitive Therapy of Personality Disorders*. New York: Guilford, 1990.
- Emmons, R. A. “Narcissism: Theory and Measurement.” *Journal of Personality and Social Psychology* 52, no. 1(1987): 11-17.
- Freud, S. “On Narcissism: An Introduction.” In *Essential Papers on Narcissism*. ed. P. Morrison. New York: New York University Press, 1986.
- Kohut, Heinz. “The Psychoanalytic Treatment of Narcissistic Personality Disorder.” *Psychoanalytic Study of the Child* 23 (1968): 86-113.
- Kohut, Heinz. *The Analysis of the Self: A Systemic Approach to the Psychoanalytic Treatment of Narcissistic Personality Disorders*.

- New York: International Universities Press, 1974.
- Millon, Theodore. *Personality Disorders in Modern Life*. New York: John Wiley and Sons, 2000.
- Morey, L. M. Waugh & R. Blashfield. “MMPI Scales for DSM-III Personality Disorders: Their Derivation and Correlates.” *Journal of Personality Assessment* 49 (1985): 245-251.
- Oates, Wayne E. “Stress Perception and Management in the Pastor’s Life and Work.” *Review and Expositor* (1985): 573-585.
- Otto F. Kernberg. *Borderline Conditions and Pathological Narcissism*. New York: Jason Aronson, 1975.
- Otto F. Kernberg. *Object Relations Theory & Clinical Psychoanalysis*. New York: Jason Aronson, 1984.
- Rivas, L. A. “Controversial Issues in the Diagnosis of Narcissistic Personality Disorder: A Review of the Literature.” *Journal of Mental Health Counseling* 23 (2001): 22-25.

【 Abstract 】

The Effect of a Group Educational Counselling  
Program on Narcissistic Personality Tendency of the  
Seminarians

Yoon-Sun Oh

Korean Bible University

The aim of this study is to measure the effect of a group educational counselling program(GECP) on narcissistic personality tendency of the Seminarians.

This study confirmed the results as follows.

First, as a result of homogeneity test between the experimental group and the control group,  $p=.792$  did not show significant difference statistically in scores.

Second, as a result of analysis of the pre-post differences of sublimity and exaggerated self-consciousness between the control group and the experimental group, the average scores pre( $M=7.25$ )-post( $M=6.33$ ) of the experimental group are relatively showed a significant difference compared to the average scores pre( $M=7.21$ )-post( $M=7.29$ ) of the control group. And self-capability and estimation susceptibility pre( $8.52$ )-post( $7.65$ ) of the experimental group also showed relatively larger than the average scores pre( $M=8.49$ )-post( $M=8.46$ ) of the control group.

While a significant level of sublimity and exaggerated self-consciousness and self-capability and estimation susceptibility of the control group were meaningless, a significant level of sublimity and exaggerated self-consciousness  $p<.01$  and self-capability and estimation susceptibility  $p<.001$  showed statistically significant in the experimental group.

In the above results, GECP has been proven to be effective for the control of the Seminarians' narcissistic personality tendency.

**Key words:** group educational counselling, narcissistic personality, Seminarians, sublimity and exaggerated self-consciousness, self-capability and estimation susceptibility