



## 아동중심 놀이치료가 시각장애아동의 놀이 주제 변화와 사회정서 행동에 미치는 효과\*

김 현 진\*\* · 우 주 영\*\*\*

### Effect of Child-centered Play Therapy on Changes in Play Theme Socioemotional Behaviors in a Visually Impaired Child\*

Kim, Hyun-Jin\*\* · Woo, Ju-Young\*\*\*

#### ABSTRACT

**[Purpose]** This study was conducted to identify the effect of child-centered play therapy on play theme and socioemotional behaviors of a visually impaired child. **[Method]** Changes were examined by analyzing the repetitions, intensity, and context in the play therapy sessions with Ray (2011)'s 20 kinds of play theme classification systems, and the changes in socioemotional behaviors were examined by the Vineland Social Maturity Scale. **[Results]** First, repetition and intensity of the play themes were initially displayed as "dependence" and "protection," which expressed the child's psychological needs and conflicts. In the later stages, the child's problem solving skills were observed through the themes of "mastery" and "resilience/elasticity." Regarding context, the themes of "helplessness" and "dependency" changed to compromising type of dependency, and the process of healing inner wounds and accepting oneself were observed. Second, through play therapy, the child showed changes in socioemotional behaviors, although this was only seen when the child imitated the therapist's emotional expressions or in her facial expressions. However, in the later sessions, the child started to show satisfaction and verbally expressed various emotions, and showed independence by voluntarily choosing the play. In addition, the child increased their socialization and self-help skills, and showed improvements in both her relationship skills and sense of independence. **[Conclusion]** The visually impaired child expressed her psychological conflicts through the child-centered play therapy, and themes such as mastery, healing and recovery were gradually seen, indicating the child's psychological growth. Furthermore, improvement from helpless and dependent behaviors to voluntary and independent socioemotional behaviors was observed. This study is significant in that it showed that child-centered play therapy is effective at improving problem solving skills and psychological growth in visually impaired children and their social and emotional behavior.

**Key Words :** Visually impaired children, Child-centered play therapy, Play themes, Social and emotional behavior

\* 이 논문은 제 1저자의 2019학년도 석사학위논문 자료를 사용하여 작성하였음.

\*\* 제 1저자, 해바람아동발달센터 심리상담사

\*\*\* 교신저자, 나사렛대학교 심리재활학과 교수(wjy0207@hanmail.net)  
Professor, Dept of Psychology Rehabilitation, Korea Nazarene University.

## I. 서론

### 1. 연구의 필요성 및 목적

인간의 시각은 다양한 감각정보들을 통합시키는 동시에 세상을 살아가는데 필요한 정보들을 받아들이는데 중요한 역할을 한다. 이 역할을 통해서 사람과 사물을 식별하여 생활의 편리함을 영위하도록 하고, 타인에 대한 수용과 자기 스스로 사회적 행동을 조절하고 통제하여 사회에서 원활하게 적응하여 생활할 수 있다.

특히, 아동에게 시각은 성장과 발달에 더 중요한 역할을 한다. 아동은 시각을 통해서 처음으로 사람과의 상호반응을 시작하는데, 그때의 반응으로 타인의 표정과 행동으로 유추를 하면서 서로를 이해하고 타협해가는 과정들을 경험하게 한다(김정권, 한현민, 1996). 그러면서 아동은 점차 사회 안에서 환경과 상호작용하며 살아가는 과정을 익히고, 사회 수행 능력들을 발휘하게 되어 자기의 긍정적인 내면의 힘을 경험할 수 있게 된다.

하지만 시각장애아동은 이런 역할을 하는 시각의 손실로 인해서 기본적인 사물의 영속성, 인과관계 등과 같은 개념을 습득하는 시기가 늦을 뿐 아니라 일반 아동들보다 환경 적응의 스트레스, 이동의 제한성으로 인하여 자연스럽게 활동 범위는 좁아지고 경험이나 기회가 부족해지면서 점차적으로 자기가 가진 능력을 발휘하기 어려워지게 된다. 아동의 행동은 자기 개념과 일치하는데 대인관계나 사회성 기술에서 부족한 면을 보이면서 타인으로부터 부정적인 평가를 경험하게 되면 자기 스스로를 무능력하다고 믿게 되고(최미정, 이해균, 2009), 타인의 부정적 태도가 형성되면 사회적으로 고립되는 결과를 초래하게 되기도 한다(Celeste & Grum, 2010). 결국에는 아동에게 자기표현 위축, 자신감 부족, 우울증 등의 불안의 형태로까지 나타날 수 있다.

또한, 시각장애아동의 상호작용은 주로 어머니가 주도적이고 권위적이라는 점이 특징이 있는데 이로 인해 아동은 또래와의 상호작용을 주도적으로 시작하기보다는 반응하는 입장을 갖는 경우가 빈번하게 된다. 그러면서 또래보다 성인들과 상호작용하려는 경향이 많고, 협동적인 놀이보다는 혼자서 하는 놀이를 주로 한다(맹주영, 2014). 결론적으로 시각장애아동은 많은 수동성과 의존성, 학습된 무기력으로 인한 낮은 자아존중감까지 갖게 되면서 이로 인해 자기가 가진 내면의 욕구를 인식하거나 표현, 해결하는 것까지 부정적인 영향을 미치게 되어 뜻하지 않은 심리적인 문제들에 부딪칠 수 있게 된다(임안수, 마원민, 2003).

그러나 시각장애아동이 자기의 심리적인 문제들 앞에서 무능력하다는 것은 아니다. 모든 아동은 자아실현을 위해 끊임없이 노력하는 강력한 힘을 가지고 있다(Landreth, 2012). 이러한 내재되어 있는 부단한 노력(striving)은 독립, 성숙, 자기 주도

(self-direction)로 향하게 된다(O'Connor, Schaefer, Braverman, 2016). 또한, 아동은 성장과 성숙을 해나가는 선천적인 능력이 있는데 이것으로 아동들은 환경과 상호작용하면서 개인 내부에 통합이 일어나기도 하고 역경 속에서도 충만과 성숙을 향한 노력을 해나갈 수 있게 된다. 이를 통해서 아동들은 자기 존중, 자기 통제, 내적 동기, 개인적 정체감, 환경을 통제할 수 있다는 자신감을 가질 수 있다.

이러한 능력을 촉진시키는 것이 바로 놀이치료 관계 속에서 치료사가 아이의 감정을 읽어주고 따뜻하게 받아들일 수 있는 관계를 형성하여 아동이 자기를 발견할 때까지 인내를 가지고 기다려주어서 아동이 성장하고 잘 적응하는데 필요한 능력을 발휘하여 어려움을 극복할 능력이 있다는 것을 경험하도록 한다. 그러면서 아이는 스스로가 자신의 문제를 해결해가고 원하는 대로 변화를 이룰 수 있는 통찰력까지 얻음으로써, 이를 통해서 시각장애아동에게 자기 내적인 문제뿐만 아니라 타인과의 관계, 환경 사이의 갈등 등 아동이 가지고 있는 부정적인 문제들을 해소하고자 스스로가 가진 능력을 믿고 발휘할 수 있는 계기가 되어줄 것이다.

또한, 시각장애아동은 현실적인 제약과 제한들로부터 자유롭기가 어렵다. 자신의 개인적 감정을 인식하거나 숙달감조차도 가지지 못하는 경우(이소연, 박은혜, 1998)가 많고, 타인과의 상호작용이나 갈등을 해결하며 관계를 유지하기 위한 다양한 전략을 배우는 것이 어려워 사회적 역량을 보여주는 것에 어려움을 가지고 있기 때문이다(Guralnick, Connor, Hammond, Gottman & Kinnish, 1996a, 1996b). 또한, 현실의 제약으로 인해 많은 자율성을 침범 받는데 이로 인해 시각장애 아동들은 자유로운 놀이와 관계 경험 속에서 자신이 누구인지를 정의내리는 기회를 상실하게 되고, 무엇보다도 스스로 무엇을 선택하고 결정할 기회가 주어지거나 누구를 선택할지를 드러내 보일 수 있는 경험이 원초적으로 차단이 된다. 하지만 놀이의 힘은 다양한 기술을 연습하고 개발할 수 있는 기회를 통해 아동의 심리적 발달을 가속화하는 데에서 중요한 역할을 하기 때문에(Drewes & Schaefer, 2010) 시각장애를 가진 아동들에게는 무엇보다 놀이치료가 필요하다. 그리고 놀이를 통해서 아동이 타인과 많은 상호작용을 경험하고 자기개념도 긍정적으로 성장해가고 발달하기 때문이다.

특히 아동중심놀이치료는 아동의 문제에 초점을 맞추는 것이 아니라 아동 그 자체 초점을 맞추고 있기 때문에 그 능력을 발휘하기에 더 효과적이라고 할 수 있다. 아동이 '되어 감(becoming)'을 해낼 수 있는 자기를 발견함으로써 개인적인 성장과 긍정적인 자기 개념 발달, 자기 주도적 행동 변화가 이루어질 수 있는 것이다. 결국에는 장애가 아닌 오로지 한 사람으로써 그대로인 자기의 내면 감정, 욕구, 갈등, 상처 등에 집중하면서 치료사의 무조건적 긍정적 존중(unconditional positive regard), 공감적 이해(empathic understanding) 및 일치(congruence)를 통해 스스로 문제들을 해결해나가는 내면의 성장을 이룰 수 있다.

이를 위해 Ray(2011)의 '놀이 주제(play themes)'를 통하여 아동의 변화 과정을 분

석하는 것은 일반적으로 아동의 심리내적인 욕구나 갈등이 놀이를 통해 직접적으로 표현되어 나타나기 때문에 아동의 문제감소를 예언하는 중요한 도구로 활용될 수 있다(강미현, 우주영 2011). 특히, 아동의 사고, 경험, 행동, 몸짓으로 변화를 위한 상호작용을 한다는 것은 아동의 관점, 태도, 사고가 계속 변화한다는 의미이기도 하다. 또한, 놀이는 아동이 자신의 경험에 부여한 의미를 소통하고자 하는 일관성 있는 은유이고, 놀이주제는 치료자에게 아동의 내면에 내적 의미를 만드는 체계에 대해 알려주는 역할을 한다. 이와 같은 맥락에서 놀이주제는 아동의 변화만을 알아보는 것에 그치는 것이 아니라 그 주제를 통해서 아동이 표현하고자 하는 내면적 의미를 이해하고, 이를 통해 치료사에게 가장 적합한 치료적 반응을 할 수 있는 중요한 지표를 제공해준다. 그리고 문제행동이 아닌 감정에 대해 생각할 수 있게 함으로써 치료사와 아동 사이에 더 깊은 관계를 맺어 질적인 치료적 효과를 기대할 수 있도록 한다.

또한, 놀이는 아동 스스로 좌절된 내면의 욕구를 살피고 다룰 수 있도록 자신의 감정과 욕구를 언어적으로 표현하도록 돕는다(Drewes, Bratton & Schaefer, 2011). 그리고 놀이는 자신의 상황과 환경을 탐구하고 기본적인 기술을 배우는 매체가 될 뿐만 아니라 신체적, 심리적인 에너지를 발산할 기회를 경험하며 마음의 휴식을 취하는 시간이 되기도 한다. 따라서 아동은 그 놀이 속에서 자신이 가진 다양한 감정을 인식하고 이해하게 되어 표현까지도 하게 된다. 특히 강한 분노나 트라우마를 경험한 아동의 경우는 놀이치료를 통해 강렬한 분노와 공격적인 감정에 대해 파괴할 수 있는 경험을 할 수 있어야 한다. 아동은 놀이를 통해 쿵쿵거리고, 자르며, 찢고, 아이스크림 막대를 부러뜨릴 수 있고, 찢음을 공격적으로 찢을 수 있는 경험을 할 수 있다. 이러한 공격적인 감정은 만족할 정도로 발산할 기회를 경험하고 반복하거나 재현하는(play-out) 놀이 과정들을 통해 결국엔 자기 향상에 도움이 되는 긍정적인 감정으로 옮겨갈 수 있고, 아동의 전반적인 발달을 촉진한다고 할 수 있게 된다. 그러므로 시각장애아동이 가지고 있는 내면의 심리적·사회정서적 특성들을 이끌어내어 치유와 회복을 기대할 수 있는 놀이를 치료적 매체로 사용하는 것이 효과적이라고 할 수 있다. 그리고 그 변화과정을 통하여 부모에게도 아동의 성장과 변화를 알 수 있는 자료가 되어서 결국에는 부모의 양육태도까지에도 긍정적 영향으로 이끌 수 있다.

그럼에도 불구하고 시각장애아동을 대상으로 한 이제까지의 연구들은 보행과 관련된 연구(이재훈, 2011; 최계락, 이시은, 심유진, 최승욱, 2019), 작업기억치료(이해성, 김화수, 이해균, 2015; 박혜영, 2017) 등 신체와 감각발달에 중점을 두거나 미술치료(황혜원, 2016; 김상분, 김정애, 2019), 음악치료(진현충, 2009; 조은혜, 2019) 등의 감각을 활용한 심리적 접근 방식에 초점이 모아져 있다. 하물며 시각장애 대학생을 대상으로 한 모래놀이치료(맹주영, 2014; 박목화, 2014)나 시각장애아동의 부모와 관련된 연구(이해균, 이희진, 2002; 강정화, 김영일, 2005; 김호연, 2009) 등은 계속 이어지고 있는 반면에 시각장애아동에게 놀이치료를 통해서 스스로 자기의 문제를 인식하고

내면의 힘에 대한 성장을 입증하는 연구는 전무하다고 할 수 있다. 비록 다른 감각을 활용한 심리적 접근의 방법에서 청각은 거리와 방향에 단서를 주지만 크기나 형태와 같은 구체적인 면에 대한 제한점이 있다. 촉각은 정서와 욕구들을 상징적으로 표현하거나 구체적 개념의 발달을 촉진시킬 수 있으나 촉각적 탐색으로 알 수 없는 부분과 자신의 내면의 세계와 무의식을 투사할 수 있는 다양한 상징물을 선택하는 것의 제한점이 있다. 하지만, 선행연구를 통해 살펴보면, ADHD 아동의 주 호소 문제인 정서적 어려움을 보여주는 놀이치료의 연구에서 아동은 초기에 힘/통제, 의존, 복수, 불안감의 주제가 나타나면서 아동을 수용하지 못하는 모습을 보이다가 치료가 진행되면서 ‘관계, 숙달, 자기만족, 탄력/회복’의 주제가 나타나고 자아성장의 기회를 갖고 안정된 놀이로 변화하는 모습이 나타났다(김경희, 윤행란, 2015). 또한, 불안장애 아동의 놀이 주제 분석 연구에서 초기에 ‘불안감, 슬픔/상실, 의존’의 주제로 또래 관계에서의 소외감, 단절감을 표현하다가 점차 신뢰와 안전함을 느끼면서 부정적 감정들을 표출하고 ‘양육과 안전, 보호, 자기만족, 회복력’의 놀이 주제로 변화되어 초기 양육관계를 치유하고 회복하는 기회가 되었다(최진현, 유미숙, 2018).

따라서 본 연구는 시각장애아동에게 아동중심 놀이치료를 실시하여 그 과정 속에서 나타난 아동의 심리적인 변화 과정을 놀이주제 분석으로 알아보고자 한다. 그리고 치료과정에서 사회정서적인 발달을 보여주는 내용 분석과 사회성숙도 검사를 통해서 아동의 성장을 수치로만이 아니라 놀이에서 보여진 행동 변화를 통해서 긍정적인 효과성과 사회정서 행동 발달에 영향을 미치는지를 살펴보고자 하였다.

## 2. 연구 문제

이 연구의 필요성과 목적에 따라 설정된 연구 문제는 다음과 같다.

첫째, 시각장애아동의 놀이치료 과정에서 표현된 놀이 주제의 변화과정은 어떠한가?

둘째, 놀이치료가 시각장애아동의 사회정서 행동 발달에 영향을 미치는가?

## II. 연구 방법

### 1. 연구 대상

#### 1) 인적사항 및 발달사

<Table 1> The child's demographics and development history

List		Contents
Demographics		5 year old (female child); visually impaired child (total blindness); younger sibling of fraternal twins; and no other disabilities
Development History	Physical	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Current health is in good condition. Potty-trained at age 4, however lacks sufficient cleaning after the bowel movements.</li> <li>• Able to use a spoon to eat rice independently but shows difficulty eating with chopsticks.</li> <li>• Hesitates in touching new things but will try if someone else touches it first</li> <li>• Does not appear to be sensitive to external sounds or have any sounds that she rejects. Asks questions about sounds actively.</li> <li>• Able to throw or kick balls. Finds activities that engage small muscles like tweaking or inserting difficult.</li> <li>• Able to walk up and down stair when assisted by someone else.</li> </ul>
	Language · Recognition	<ul style="list-style-type: none"> <li>• From age 3, she is attending a preschool for visually impaired children and is doing well at school.</li> <li>• Expression and pronunciation are accurate and she directly copies what the other person says.</li> <li>• She can explain her personal experiences through short sentences.</li> <li>• She has a sense of curiosity and frequently asks questions.</li> <li>• She can memorize and perform nursery rhymes or basic dance movements.</li> </ul>
	Social · Emotional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• The parents are a weekend couple, and the child resides with the mother who lives near the child's preschool and she's the primary caretaker.</li> <li>• Not shy with strangers and likes to play with older children over her peer age group. Likes to receive hugs.</li> <li>• Likes to receive recognition and tries to get confirmation on what she does.</li> <li>• Tends to be timid. In an unfamiliar place, the child feels anxious about being separated from her mother, so she usually stays on her mother's lap, or moves around her mother's proximity.</li> <li>• She strongly depends on others and expresses that she cannot do something herself.</li> <li>• When her opinions are not accepted, she does not speak for a long time.</li> </ul>

## 2) 부모양육태도

- 모든 평소에 자녀들을 대할 때 상냥하고 애정표현도 자주 함. 애착형성이 잘 이루어짐.
- 모든 정해진 시간과 규칙대로 하려는 경향이 있음, 예로 들면, 매일 아침 아동을 깨워서 뉴스를 듣게 하거나 정해진 시간에 일과를 수행하도록 함.
- 쌍생아 중 언니의 충동적인 성향으로 인해 모와의 갈등이 잦아 모의 강한 훈육에 자주 노출이 되면서 스스로 위축되거나 자기의 행동을 억제하려는 경향이 나타남. 모든 아동이 말을 잘 듣는 편이라고 표현함.
- 모가 아동에 대한 인지나 예체능에 대한 기대가 매우 큼.
- 부는 주말에만 만나 잘 놀아주고 수용적인 태도를 갖고 있으나 모가 아동에게 요구하는 규칙들에 대해 관여를 하지 않고 모를 지지해줌.

## 3) 주 호소문제

- 화가 나거나 빠졌을 경우 말을 하지 않으려고 하고 낮은 곳에서 모와 떨어지는 것을 거부함.

## 2. 연구 절차

2019년 5월부터 9월까지 주1~2회로 40분간 총 20회기를 개별적인 놀이치료로 실시하였다. 본 연구는 아동중심 놀이치료를 실시함으로써 아동이 적절한 조건이 제공될 때 긍정적이고 건강한 성장을 할 것이라는 것에 중점을 두었다. 따라서 장소를 아동에게 편안하고 익숙한 가정의 한 공간을 Landreth(2012)의 토트백 놀이치료실로 구성하였다. 놀잇감<sup>1)</sup>은 놀이치료에서 요구되는 최소한의 도구이고, 폭넓은 감정 표현을 돕기 위해 구성되어졌다. 놀잇감은 매 회기마다 선반 위에 동일하게 세팅함으로써 아동이 찾는 것에 용이하도록 하고, 시작 전에 위치를 파악하는 시간을 통해 아동이 다치는 것을 미리 예방하였다. 이 환경에서 아동이 문제를 극복하도록 허용하는 치료적인 방식으로 자신의 문제 또는 관심사를 표현하고 놀 것이며 아동이 원하는 거의 모든 방식으로 놀이회기를 주도하도록 한다. 매 회기마다 동영상을 촬영하였고, 본 연구자가 치료 후 영상을 모니터링하면서 회기 노트를 작성하였다. 놀이주제는 Ray(2011)의 20가지 놀이주제를 가지고 회기에서 표현된 주제들을 분류한 후 심리학

1) 공격성을 나타내는 손 인형(악어, 늑대, 웅), 밴드, 몸을 굽힐 수 있는 가죽 인형, 몸을 굽힐 수 있는 얼굴 없는 인형, 무딘 가위, 액세서리, 무명 끈, 크레파스(8개), 다트 총, 인형, 인형 집, 인형 집 가구, 수갑, 만화 주인공 가면, 의료 마스크, 공, 신문, 젓병(플라스틱), 파이프 청소기, 찰흙, 아이스크림 나무 막대, 고무 칼, 작은비행기, 작은 차, 손가락, 전화기(2대), 장난감 군인(20개), 투명 접착테이프, 2개의 놀잇감 접시와 컵(Landreth, 2012).

박사 1인과 임상전문가 1인에 의하여 두 평정자간의 신뢰도를 구하였다. 그리고 분류되어진 놀이주제에 대한 반복, 지속시간, 맥락을 심층적으로 분석하였다. 또한, 아동의 사회정서 발달에 대한 영향을 살펴보기 위해 놀이치료 과정 속에서 아동에게 표현되어진 사회정서 행동에 대해 분석하고, 부모로부터 사회성숙도검사(SMS)를 사전, 사후 실시하였다. 놀이치료의 진행과정은 초기(1-7회기), 중기(8-13회기), 후기(14~20회기)로 나누어 질적·양적 결과를 살펴보았다.

### 3. 연구 도구

#### 1) 아동중심 놀이치료

아동중심놀이치료는 비지시적인 기법으로써 놀이의 초점, 아동이 사용하고자 하는 재료, 사용하고 싶어 하는 방식을 스스로 선택하도록 하며, 놀이의 행동, 감정, 말의 언어화에 대한 반응을 통해 친밀하고 신뢰하는 관계를 발달시킨다. 이를 위해 본 연구자는 추적-내용반영-감정반영-제한설정을 중점적으로 두고, 치료과정에서 아동의 경로를 따라가면서 아동이 하고 있는 것(아동의 행동)을 소리로 설명하고 아동이 사용한 단어를 반복하여 아동을 반영한다. 이는 아동으로 하여금 치료사가 여전히 주의를 기울이고 있는지 확인할 수 있고 말로 된 내용의 반영이 치료사의 수용과 이해를 전달하는데 목적이 있다. 또한, 아동의 감정을 적절히 반영하여 아동이 자기의 감정을 표현하는 데에서 좀 더 개방적이 될 수 있도록 함으로써 아동이 스스로의 감정을 확인하고 자기 믿음을 촉진하도록 한다. 그리고 아동이 안전을 느끼는 데 제한이 필요하여 규칙은 최소한으로 유지하되 아동이 적절한 자기 조율을 학습하도록 도우면서 아동이 있는 그대로의 자신이 되게 한다. 놀이실의 몇 가지 규칙 중 하나를 깨려는 아동의 소망을 수용하는 것과 제한에 대한 치료사의 확고한 의사전달을 함께 결합하는 것은 효과적인 치료적 도구라고 할 수 있다.

본 연구에서는 아동중심 놀이치료를 실시할 때의 주요사항과 내용을 아래 표와 같이 정리하였다.



**<Table 2> Key points child-centered play therapy.**

Key Points	Contents
Follow as the child leads	The therapist participates as the child invites and directs. Listen to non-verbal cues and reflect behaviors, respect the child's space, physically follow the child, reflect emotions.
Techniques to respond appropriately to the child's questions	Put an effort to understand the motive behind the question.
Therapist's four therapeutic messages to build rapport	"I am here." "I listen to you." "I understand." "I will take care of you."
Caring acceptance	Approach with unconditional acceptance without judgment.
Specific therapeutic response	Assist the continuation of the child's play (Not interfere with the flow of play or conversation).
Matching children's emotional levels	Communicate to the child that you understand the child by tailoring to the level of interaction with the child.
Promote decision making and return accountability	Instead of taking responsibility for making decisions on behalf of children, encouraging accountability for themselves so that they discover the power of the individual.
Avoid naming games	Let the child decide to play in the direction they want.
Do not give out judgments or praising words	Ensure that the space is sufficiently safe and accepting, instead of being evaluative, for the child to engage in new activities.
Limit setting	Respond calmly with confidence and trust that the child will respond responsibly with minimal restrictions. Accept all emotions, desires and wishes of the child, but make sure that all actions are not allowed. "You understand that mind, but you can throw another (ball) instead of throwing it."

## 2) 놀이 주제 분석

Ray(2011)는 놀이치료에서 나타난 놀이 주제의 목록을 20가지로 분류하였다. 각 주제에는 아동의 관점을 이해하는데 도움이 되도록 내면적인 의미에 대한 설명이 함께 구성되어 있다. Ray(2011)는 놀이 주제의 선별을 통하여 치료자에게 내담아동을 개념화(conceptualization)하기 위한 여러 가지 방법을 찾도록 하고 집중적인 행동 계획을 개발하는데 중점을 두었다. 이는 결국에 아동이 표현하고자 하는 것에 대한 전적인 수용을 드러내도록 도울 수 있는 치료적 반응을 할 수 있도록 하고, 부모가 자신의 아이를 이해하는 데 도움이 되는 유용한 도구로 작용한다. 결과적으로는 놀이주제의 변화는 진보(progress)를 결정하는데 중요한 역할을 한다는 것에 초점을 두고 있다.

본 연구에서는 놀이치료 중에 아동에게 표현되어지는 주제가 포함된 회기 노트를 기록하고 놀이 주제를 파악하는데 도움이 되는 세 가지의 특징을 중심으로 변화를 분석하고자 한다. 이는 놀이 회기에서 나타나는 반복(repetition), 강도(intensity), 회기

밖에서 보여지는 맥락(context)의 변화과정을 통해서 알아본다. 반복은 아동의 놀잇감의 반복적인 선택, 특정한 놀이 행동에 대한 반복의 횟수를 측정하고, 강도는 특정한 놀이 행동, 아동의 몰입 정도나 에너지에 대한 시간을 측정하고 이것을 한 회기뿐만 아니라 전체 회기로 분석하여 변화추이를 알아보려고 한다. 또한, 지속적인 부모 상담과 아동의 발달, 중요한 사건 등을 통해 주제를 충분히 탐색하여 치료자에 의해 이론화된 한 가지의 주제의 가능성을 확인한다.

놀이 주제에 대한 이 세 가지의 평가방법은 더 좋은 행동이나 나쁜 행동이라는 가치 기준은 없다는 가정을 전제로 하고 있고, 치료 과정 속에서 아동의 변화와 진행 방향을 관찰하는데 그 목적이 있다.

놀이치료에서 아동에게 표현되어진 놀이 주제에 대한 내면적 의미를 아래 표와 같이 정리하였다.

**<Table 3> Play themes and inner meaning**

Theme	Internal Meaning	Theme	Internal Meaning
Relationship	To establish relationships with people	Separation	Feeling hurt from separation.
Power/Control	To control the environment to achieve a sense of stability	Reparation	Trying to make things better.
Dependency	To receive help due to inability to do alone	Chaos/Instability	Confused by the environment outside my control.
Revenge	To pay back the hurt received	Perfectionism	"I think I'm a failure if I don't do everything well."
Safety/security	Find ways to secure safety.	Integration	Coexistence of good and evil, harmony.
Mastery	To achieve to feel sense of competence.	Hopelessness	Giving up, no hope.
Nurturing	Taking care of others for my self-worth.	Helplessness	Expresses that they cannot take care of themselves and therefore someone else should take care of them.
Grief/Loss	Feel hurt by the loss of an important subject.	Anxiety	Fear of my world and worthlessness.
Abandonment	"I am alone and abandoned."	Self-sufficiency	Able to do it oneself.
Protection	Protect oneself from the outside.	Resiliency	Able to make the situation better and tolerate the situation.

### 3) 사회성숙도 검사

정서발달은 행복한 생활을 영위하는데 도움을 주고, 사회성 발달에 기초가 되므로, 아동의 정서와 사회성 발달은 매우 중요하며 서로 밀접한 연결이 되어 있다. 놀이 회기에서 아동에게 무조건적인 수용과 지지, 격려를 통해 안전한 공간이라고 느끼게 하여 자기의 내부감정 인식, 기억을 자유롭게 하고 기본적인 정서(기쁨, 분노, 슬픔, 두려움)의 표현뿐만 아니라 자기가 가진 부정적인 감정(불안, 위축, 공격)등의 표현에서 조금이라도 해방감을 느끼게 하도록 한다. 또한, 정서뿐만 아니라 아동이 놀이를 통해서 모방과 관찰, 숙달감, 도전과 성공을 경험의 기회를 제공하여 회기가 진행됨에 따라 아동의 사회정서 발달의 변화추이를 분석하고자 한다.

본 연구에서는 놀이 과정 속에서 아동의 정서 표현 및 다양한 감정 및 놀이 행동의 변화들을 전체 회기로 분석하고 사회성숙도검사(SMS)를 사전-사후에 부모에게 실시하여 그 변화 과정을 통해서 놀이치료가 아동의 사회정서에 발달에 영향을 미치는 지에 대해 알아보는 것에 목적을 두고 있다.

사회성숙도 검사의 척도에는 아동의 자조(SHG), 이동(L), 작업(O), 의사소통(C), 자기관리(SD), 사회화(S) 등과 같은 적응적 행동이라 할 수 있는 117개 문항들로 구성되어 있다. 특히, 이 척도는 일반인뿐만 아니라 장애인 모두를 대상으로 사용할 수 있다는 장점을 지니고 있기에 채택하였다(이인실, 2011). 실시한 결과를 사회연령(SA-social age)을 산출하고 그 사회연령을 사회지수(SQ-social quotient)로 환산하여 아동의 사회정서 발달을 질적, 양적으로 비교 분석하고자 한다.

## Ⅲ. 연구 결과

### 1. 놀이 주제 변화 분석

시각장애아동은 놀이치료 과정 속에서 자기의 내면의 심리적 문제들을 찾고 적절한 방법을 통해 해결하는 경험을 하게 되었다. 그러면서 점차적으로 자기가 가진 내부의 힘을 인식하고, 스스로 생각하고자 하는 의지를 보여주었다. 또한, 아동이 결정할 수 있는 자발적이고 독립적인 성숙을 보여주면서 심리적 문제를 스스로 치유해나가는 심리적 회복력의 변화를 가져왔다. 놀이치료가 진행됨에 따라 아동의 변화 및 그 과정은 다음과 같다.

### 1) 초기(1-6회)

아동은 시력 손실로 인해 스스로 할 수 있는 것보다는 타인의 도움이 익숙해져있는 '의존'의 주제 내용을 담고 있는 행동들이 드러났다.

c : 선생님이 공 찾아줘.

t : 네가 직접 공을 찾아볼 수 있단다.

c : 선생님이 찾아줘. 선생님이 해요.

t : 너는 내가 하는 것보다 선생님이 해주기를 원하는구나. 그럼 같이 찾아볼 수도 있어(치료자는 아동의 손을 함께 잡고 찾아본다).

c : 선생님이 해요.

또한, 아동이 가지고 있던 낯선 곳에서 모와 분리되어지는 것에 대한 심리적인 '불안감, 혼란/불안정'의 주제를 보였다.

c : 선생님, 엄마는요?

t : 엄마가 함께 있지 않는 것이 너는 힘든가보구나.

c : 언니는?

t : 엄마와 언니는 다른 방에 있단다. 끝나면 만날 수 있어.

c : 네(힘없이).

### 2) 중기(7회~13회)

아동이 놀이를 통해서 스스로 해볼 수 있는 경험들이 반복되어지면서 '숙달'의 주제가 나타났다.

(두 놀잇감을 노래에 맞춰서 박자를 맞추며 두드림)

c : 우와(박수칩)!

t : 네가 한 것이 매우 만족스러운가보구나. 같이 해볼까?(다른 악기 제시해 줌)

c : 나도 선생님처럼 해볼래요.

t : 너는 선생님의 악기도 도전하고자 하는구나.

c : (연주 후) 우와~

또한, 아동이 가졌던 심리적인 문제들이 드러나면서 치료사에게 치료받는 놀이를 통해서 내적 어려움을 해결하고자 하는 욕구가 나타났다. 심리적 문제들이 표현하고 있지만 아직까지 아동이 스스로 해결해나가는 주체가 아니라 수동적인 태도를 보이고 있음을 의미하고 있다.

- c : 나 여기 아파요(손가락).  
t : 네가 여기가 아프구나.  
c : 네. 치료해주세요.  
t : 너도 치료해볼 수 있단다.  
c : 선생님이 해줘요.  
t : 너는 내가 치료하는 것이 어렵다고 생각하는구나.  
c : 선생님이 해줘요.

### 3) 후기(14~20회)

중기에 나타났던 상처들을 치료사가 치료해줄기를 원하기만 하다가 조금씩 스스로 상처를 치료해나가는 것을 시도해보면서 자기의 문제를 스스로 해결하고 회복하려는 의지가 담겨져 있다.

- c : 나 아파요.  
t : 네가 아프구나. 어디가 아파요?  
c : (팔을 내밀며) 여기요. 연고랑 밴드 붙여주세요.  
t : 너는 아픈 곳에 연고와 밴드를 붙여서 치료하고 싶은 거구나.  
c : 네(아동이 스스로 자신의 팔에 연고와 밴드를 붙이는 시도를 함).  
t : (연고와 밴드를 붙여줌)  
c : 이제 괜찮아질거예요.

또한, 치료사에게 '의존'하려던 모습에서 조금씩 치료사와 타협을 시도하는 과정들을 통해서 자기의 감정이나 의사 표현을 하였다.

- c : 이것 해주세요.  
t : 너도 해볼 수 있단다.  
c : 전 다음에 할 테니까 이번에는 선생님이 해주세요.  
t : 너는 지금이 아닌 다음에 하려는 거구나.  
네가 하려는 것이 무엇인지 나에게 보여주렴.  
c : 네(다음에 직접 시도함).

## 2. 치료과정 요약

### 1) 놀이 주제와 관련된 아동의 놀이 변화

<Table 4> Changes in children's play related to the theme of play therapy

Category	Changes in the child's play and the related play themes
Beginning Stage (Session 1-6)	The child seemed to rely on the therapist in choosing the play material, often looked for her mother, and showed anxiety about being in an unfamiliar environment. The child searched for various play materials that tended to be familiar with a short duration of time. She showed fear and rejection of unfamiliar play materials while asking the therapist a lot of questions about the play material. Sensory stimulation plays such as pretending to eat with a spoon and hearing the sound of cuffs were prominently observed (dependence, anxiety, power/control).
Middle Stage (Session 7-13)	When the child became more immersed in a given play, she attempted to try to open a lid and throw a ball upon the therapist's recommendation for the child to try. In addition, the compromising type of decision-making method was observed as shown by the child asking the therapist to choose the play. As the session progressed, the child led the play. Plays such as making handcuff sounds using the body, singing and playing musical instruments, and plays utilizing clay were observed (mastery, dependence, protection).
Final Stage (Session 14-20)	In the latter sessions, the child actively led the plays by asking the therapist to dance, and expressed a lot of joy. In addition, the child engaged in a role-play with the therapist by directing a situation, jumped while sitting on the ball, celebrated a birthday by making a cake, and other relational plays were observed. The child attached a bandage directly to her own wound, expected recovery, and actively attempted (mastery, protection, self-sufficiency, and recovery).

### 2) 사회정서 발달과 관련된 아동의 놀이 변화

<Table 5> Changes in children's play related to social-emotional development

Category	Changes in children's play related to social emotional development
Beginning Stage (Session 1-6)	The child had difficulty controlling urine due to conflict over choosing what to play and anxiety about the unfamiliar environment. And when the therapist gave an opportunity to play after the child expressed that she is unable to, she was embarrassed, saying "Me?" and showed lack of self-confidence. In addition, the child lacked self-expression skills and imitated the therapist's language. Repeatedly imitated the statements verbal expressions expressed by the therapist, "You must be proud. You look happy..." and showed interest in new positive expressions and smiling face expression

**<Table 5> Changes in children’s play related to social-emotional development (continued)**

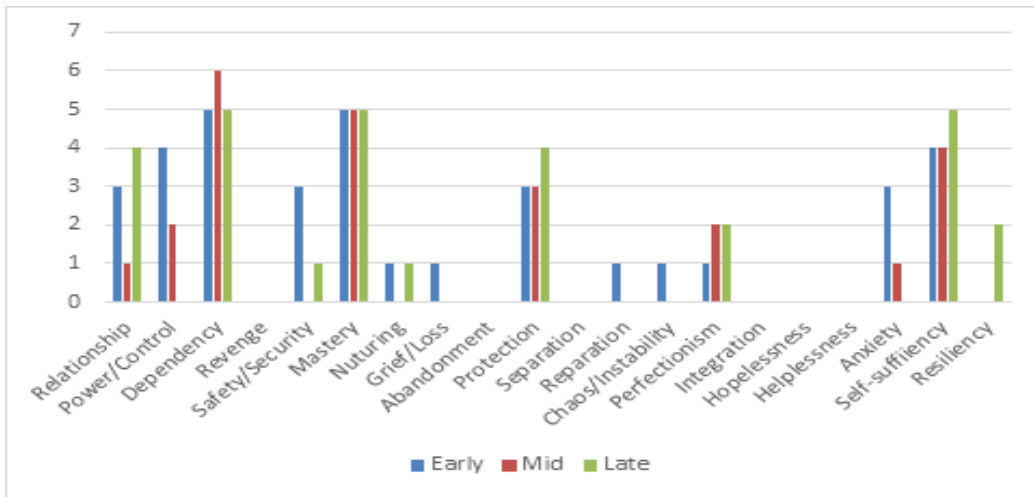
Category	Changes in children’s play related to social emotional development
Middle Stage (Session 7-13)	As the child developed a voluntary decision-making ability to choose the play material, she gradually showed a sense of stability in her expression. While afraid of making various attempts, the ability to try gradually appeared, and expressed to herself the phrases, “I’m proud of you. You must be happy.” The child became energized by improving body control, such as throwing a ball, shooting a gun, and playing musical instruments. On the other hand, the child expressed the psychological pain and sorrow by expressing the feelings of sadness and hurt experienced by being trapped in the elevator and being scolded by her mother. When she was being treated, she said, “It’s done” and relief appeared in her expression.
Final Stage (Session 14-20)	The child became proud as her ability to express increased through the imitation play, allowing her to express her feelings with confidence. The child applauded, cheered, and became satisfied in forming a meaningful relationship with the therapist by conducting physical activities and role play. She continuously led the activities. She was satisfied with being able to put on clothes independently.

### 3. 놀이 주제의 변화

#### 1) 놀이 주제 반복(Repetition)

**<Table 6> Repetition of Play Theme**

List	Early	Mid	Late	Total
Dependency	28	31	19	78
Mastery	17	34	23	74
Protection	4	13	14	31
Self-sufficiency	6	8	5	19
Relationship	8	6	2	16
Power/Control	8	4	-	12
Anxiety	10	1	-	11
Nuturing	7	1	-	8
Safety/Security	3	2	-	5
Resiliency	-	-	5	5
Perfectionism	1	2	1	4
Chaos/Instability	3	-	-	3
Reparation	1	-	1	2
Revenge	-	-	-	-
Abandonment	-	-	-	-
Grief/Loss	-	-	-	-
Separation	-	-	-	-
Integration	-	-	-	-
Hopelessness	-	-	-	-
Helplessness	-	-	-	-



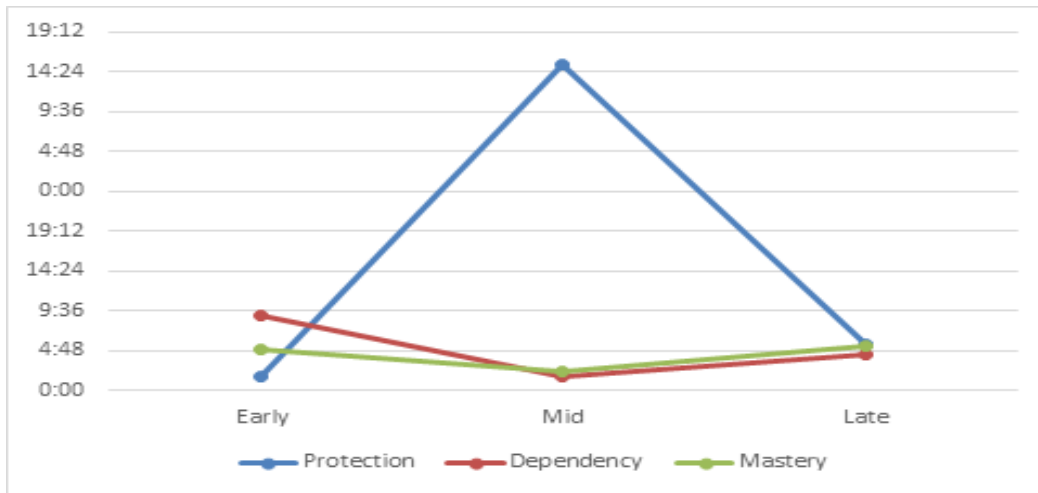
<Figure 1> Repetition graph of play themes

2) 놀이 주제 강도(지속시간) 변화

<Table 7> Intensity of play themes(duration)

List	Early	Mid	Late	Total
Protection	1' 45"	39' 08"	5' 41"	93' 34"
Dependency	9' 06"	1' 44"	4' 20"	15' 10"
Mastery	4' 58"	2' 16"	5' 23"	12' 37"
Relationship	3' 32"	1' 20"	21"	5' 13"
Nuturing	3' 28"	-	1' 33"	5' 01"
Anxiety	3' 18"	8"	-	3' 26"
Self-sufficiency	1' 25"	30"	38"	2' 33"
Power/Control	2' 09"	16"	-	2' 25"
Chaos/Instability	50"	-	-	50"
Resiliency	-	-	45"	45"
Safety/Security	28"	8"	-	36"
Perfectionism	5"	5"	12"	22"
Reparation	17"	-	-	17"
Grief/Loss	9"	-	-	9"
Revenge	-	-	-	-
Abandonment	-	-	-	-
Separation	-	-	-	-
Integration	-	-	-	-
Hopelessness	-	-	-	-
Helplessness	-	-	-	-





<Figure 2> Main intensity graph of play themes

### 3) 놀이 주제의 맥락

#### (1) '의존'이라는 변화

초기에는 시각장애로 인해 타인의 많은 도움들 속에서 생활한 아동의 모습이 나타났다. 그러면서 자기가 하려는 것보다 타인의 손길을 더 요구하거나 자기는 할 수 없다는 무기력한 표현을 자주하였다.

c : 선생님이 해줘.

t : 내가 할 수 있단다.

c : 난 못해요.

t : 넌 내가 할 수 없다고 생각하는구나. 하지만 너도 해볼 수 있단다.

c : 내가?

중기에서는 무기력한 의존이 아닌 아동이 자기가 원하는 것을 획득하고자 하는 치료사와 타협과 협력을 시도하며 '협력적인 의존'의 모습이 나타났다.

c : (수갑을 주면서) 딸각해주세요.

t : 너도 해볼 수 있단다(손을 잡고 함께 해봄).

c : 이번엔 얼굴(발, 손, 등 등)에 대고 해주세요.

t : 너는 신체를 이용하여 딸각 소리를 듣고자 하는구나.

c : 네 (t가 수갑을 잠그는데 어려워하자 아동이 그것을 돕고자 힘을 줌).

t : 내가 딸각소리를 내기 위해 열심히 하는구나.

- c : 오~ 내가 했구나.  
t : 그래, 너는 내가 노력한 것에 대해서 뿌듯한가보구나.  
c : 네.

후기에서는 의존이라는 형태가 자기가 원하는 것을 얻기 위한 '타협적인 의존'의 양상으로 변화가 나타났다.

- c : (줄을 가지고 안전벨트 착용 놀이) 선생님, 이번에 목에다 두르고 싶어요.  
t : 그래, 너도 해볼 수 있단다.  
c : 아니야.  
t : 너는 내가 하는 것보다 선생님이 해주길 원하는구나.  
c : 네, 나는 내일 할게요.  
t : 너는 내일 할테니 지금은 선생님이 해달라고 하는 거구나.  
네가 원하는 것을 나에게 보여주렴.  
c : 네.

## (2) 상처의 치유

- c : 나 따가워서 상처가 났어.  
t : 상처가 나서 아픈가보구나.  
c : 연고 발라야 돼.  
t : 그래, 아픈 곳에 연고를 발라야하는구나.  
c : 여기요(팔을 내밀며).  
t : 많이 아프셨겠네요(클레이로 연고를 발라줌).  
c : 네. 밴드도 붙여줘요.  
t : 네.(밴드를 붙인 후) 다 했어요.  
c : 여기도 아파요(팔, 목, 손, 손톱 등 아동이 아픈 곳에 약과 밴드로 치료함).

후기에서는 상처가 난 것을 치료사뿐만 아니라 아동이 스스로 치료해서 회복되어 질 수 있는 모습이 나타났다.

- c : 여기 아파요.  
t : 네가 아프구나.  
c : 네, 연고랑 밴드 붙여주세요.  
t : 너는 아픈 곳에 연고랑 밴드를 붙여서 나아지기를 원하는구나. 네가 아픈 곳도 치료할 수 있어.  
c : 어떻게요?  
t : (치료자와 아동이 같이 연고와 밴드를 붙이면서) 우와~ 네가 치료했구나.

c : 이젠 괜찮아졌어요.  
t : 너는 괜찮아졌구나. 다행이다.  
c : 이젠 빼주세요. 다 됐다.

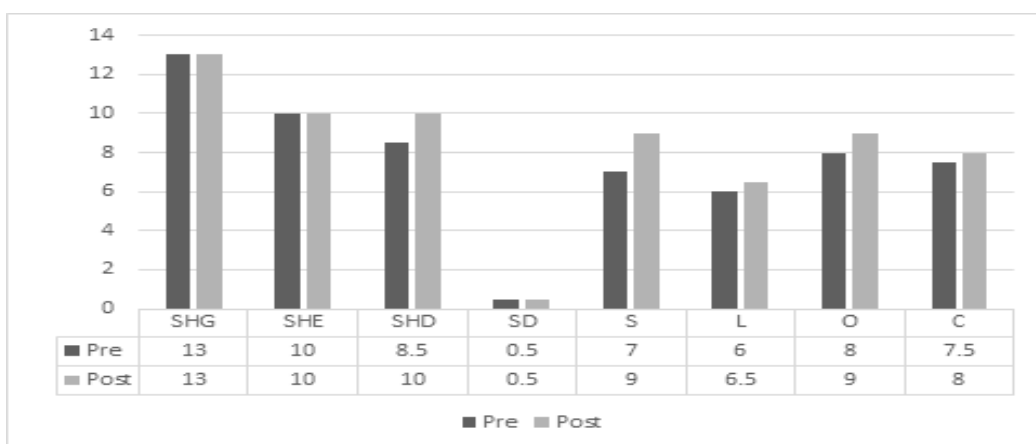
### (3) 자기 수용

아동이 하고자 하는 것에 대한 표현과 스스로 한 것에 대한 만족감을 표현하면서 자기 수용이 표현되어졌다.

c : 선생님, 나 연고 바르고 싶어요. 내가 뚜껑 잘 열어요.  
t : 오~ 너는 뚜껑 여는 것을 스스로 할 수 있구나.  
c : (아동이 뚜껑을 스스로 열어봄)  
t : 우와~ 네 말대로 잘 여는구나(박수칩).  
c : 네, 잘 열어요.

## 4. 사회성숙도 검사

전체 SQ(사회지수) 105.26에서 117.46, SA(사회연령) 5.1에서 6.25의 증가를 보였다. 세부적으로 S(사회화) 2, SHD(자조용의) 1.5, O(작업능력) 1, C(의사소통능력) 0.5, L(이동능력) 0.5점으로 증가된 반면에 SHG(일반자조), SHE(자조식사), SD(자기관리능력)은 변화가 없었다. S(사회화)는 상호작용하며 놀이를 즐길 수 있는 향상을 보였다. SHD(자조용의)는 옷을 스스로 벗고 배변을 혼자서 할 수 있는 향상을 보였다. O(작업능력)는 놀잇감을 가지고 간단하게 조립을 할 수 있고 집안의 일을 간단한 것을 도와드리려는 모습으로 향상을 보였다. L(이동능력)은 크게 변화가 나타나지 않았다.



<Figure 3> Social maturity graph

## IV. 결론 및 제언

### 1. 결론

본 연구는 시각장애아동을 대상으로 아동중심 놀이치료를 진행하였다. 그 결과 아동의 심리적인 문제들에 대한 놀이 주제의 변화와 사회성숙도 검사를 통한 사회정서 행동 발달 통해 시각장애아동이 자신의 심리적 문제들을 스스로 해결해 나가고 내적 성장을 만들어가는 것에 대한 긍정적인 변화가 있음을 검증하였다. 시각장애아동에게 놀이치료를 통한 변화를 분석하고자 Ray(2011)가 분류한 20가지의 놀이 주제를 반복, 지속시간, 맥락으로 나누어 심층적으로 분석한 놀이치료 주제는 다음과 같다.

첫 번째로 반복된 횟수를 통해 분석한 특징적인 놀이 주제를 살펴보면 세 가지로 나타났다. 가장 많은 놀이 주제는 '의존'으로 초기에는 자기는 할 수 없다는 무기력한 모습들이나 타인의 도움을 반복해서 요구하는 횟수가 증가되다가 후기에 접어들어서 할 수 없는 것과 있는 것을 구분하면서 무기력한 의존이 줄어들며 치료사와 협력적 의존이 증가해 갔다. 그리고 후기에는 아동의 결정을 치료사와 조율을 해가는 타협적인 의존이 증가하면서 아동이 치료사와 상호적인 관계를 시도하면서 문제를 해결해나가고 있는 것으로 보인다. 다음에는 '숙달'을 자주 보였는데, 초기에 그동안 기회의 부족으로 인한 것들이 놀이를 통해 스스로 시도하고 결정해보는 경험이 늘어나면서 숙달감이 가장 많이 증가한 것으로 여겨진다. 놀이세션 중기와 후기로 갈수록 놀이가 능숙해지는 것들이 늘어나면서 놀잇감에 대한 단순한 숙달감은 조금씩 줄어들어 가는 것으로 보인다. 다음으로 '보호'의 주제로 초기에는 환경에 적응을 하는 것에 집중을 하다가 중기가 되면서 치료사와 치료적인 관계를 맺게 되면서 자기가 가지고 있던 심리적인 부정적 정서와 상처 주제들이 나타난 것으로 판단된다. 점점 회기가 진행되면서 아동은 자기가 가진 여러 가지 문제들을 더욱 적극적으로 자신의 내면세계를 드러내기 시작했고 해결하고자 하는 의지적 표현들이 증가하였다.

두 번째로, 놀이 주제의 지속시간으로 측정한 정서적인 초점과 강도가 많이 나타난 것도 세 가지로 나뉘어졌다. 아동이 가장 많은 에너지와 갈등, 욕구를 나타내는 주제는 '보호'로 나타났다. 이러한 이유는 치료 초기보다는 중기에 가장 많은 시간을 할애하며 집중적으로 놀이에서 지속하였는데, 이것은 성장 과정 속에서 경험했던 상처나 아직 해결되지 못한 문제들을 해결하고자 하는 욕구로 파악된다. 점차 놀이치료 후기로 가면서 현저히 놀이시간이 감소되어 갔는데, 이는 스스로 자신의 미해결된 욕구들이 해결되어지고 있다는 것으로 판단이 된다. 그 다음으로는 '의존'의 놀이 주제이며, 아동은 치료의 개입이 많이 이루어지지 않은 초기에 타인의 도움이나 자기 스스로는 할 수 없다는 것에 대한 무기력한 심리적 상태를 보이다가 회기가 점점

진행되면서 스스로 해결하고 시도해 볼 수 있는 기회들이 늘어나면서 타협적, 협력적인 의존이 증가되고 단순한 무기력한 의존의 지속시간이 줄어든 것으로 보인다. 다음으로는 '숙달'의 주제이며, 이것은 초기에 스스로 해보는 기회들이 제공이 되면서 숙달감을 느끼고 표현하는 놀이 주제의 횟수와 시간이 길게 나타났다. 그러다가 아동이 가지고 있는 심리적인 문제들이 가장 많이 나타났던 숙달감이 놀이 중기에는 지속시간이 다소 감소되었다. 그 이후 놀이 후기에서는 아동의 심리내적인 문제들을 스스로 드러내고 치유하고 회복해가면서 다시 놀이를 다양한 방법으로 시도하고 도전하는 숙달감이 향상되어진 것으로 보인다.

세 번째로, 놀이 주제의 맥락에서 크게 세 가지의 변화를 살펴보면, 매 회기를 진행하는 동안 놀이를 통해서 아동이 내재하고 있던 심리적인 의미들을 이해하고 변화되어지는 과정 속에서 아동이 가지는 내면의 힘과 정신에너지를 효율적이며 자율적으로 조절해가는 모습이 나타났다. 먼저, '의존의 변화'라는 함축적 의미를 갖고 있다. 아동은 초기에 타인의 도움만 요구하던 '무기력한 의존'적인 형태에서 중기에는 아동이 스스로 원하는 것을 획득하고자 하는 방법으로 '타협적인 의존'의 형태로 나타났다. 그리고 후기에는 자기가 할 수 있는 것과 없는 것을 구분하면서 치료사와 협의해가는 '협력적인 의존'의 형태로 변화가 보여졌다. 이것은 같은 놀이주제를 보일지라도 아동이 해결해나가는 과정 속에서 스스로 내면의 정신에너지를 자율적으로 조절해 나가는 힘이 생겼으며 다양한 놀이 주제들로 변화해 가는 모습으로 드러났다고 할 수 있다. 그리고 '상처의 치유'라는 맥락이 나타났다. 초기에는 거의 나타나지 않았지만 중기에서 아동이 가지고 있는 심리적인 상처, 갈등, 욕구들의 의미를 담고 있는 내용들이 많이 나타났고, 놀이 후기로 갈수록 자기 스스로 내면의 문제들과 마주하면서 스스로 치유하고자 하는 욕구와 직접 회복되어지는 놀이 주제 과정들이 상당히 드러나기 시작했다. 마지막으로 '자기 수용'의 변화를 담고 있다. 아동은 장애를 가지고 태어나면서 원하지 않는 편견, 부정적 시선들로 인해 자기 자신을 왜곡되게 인식하게 되었던 부분들이 많았다. 하지만 놀이치료를 통해서 자발적으로 내면의 상처와 무기력한 의존감 등 왜곡된 자기 인식을 인정하고 스스로 많은 노력과 도전적 시도를 지속하면서 자기를 있는 그대로 수용하고 인정하는 놀이 의미가 나타나게 되었다.

또한, 놀이치료를 통하여 아동의 사회정서발달의 질적·양적 변화 분석을 통해서 긍정적인 영향을 미치는 것을 검증하였다. 아동은 초기에는 치료사가 기회를 줄 때 당황하고 불안해하면서 자기에 대한 불확실한 표현들이 나타났고, 치료사가 표현하는 정서 표현을 모방해서 단순히 카피하듯 따라 하기만 하였다. 그러나 중기부터는 자기가 가진 고통이나 슬픔을 언어로 표현하기 시작하였고 치료사가 했던 정서 표현을 기억했다가 스스로에게 표현을 하면서 자신의 상처에 대해 치유하고자하는 소망이나 내재적 동기가 표현되어졌다. 게다가 후기에 접어들면서는 감정 표현이 풍부해

지고 치료사와의 역할놀이를 시도하면서 관계를 형성해나가고 자기에 대한 만족감과 유능감을 나타내는 변화를 보였다. 또한, 사회성숙도검사 결과를 통해서 전체적인 SQ(사회지수)가 105.26에서 117.46로, SA(사회연령) 5.1에서 6.25의 사회정서 행동의 증가를 보였다. 세부적으로 보면 특히, 사회화(S) 측면에서 아동은 혼자서 놀이하는 방식에서 치료사와 협력해서 관계 맺고자 하는 욕구를 표현하고 주도하는 역할을 해 나가는 방향으로 변화가 나타났다. 그리고 자조용의(SHD)에서는 아동은 초기에는 배변 후 옷을 입고 벗는 것에 대해 어려움을 가지고 있고 아동 스스로도 할 수 없다 라는 표현들을 자주 사용하였다. 하지만 자신의 놀이를 선택하고 결정해보는 경험을 통해 성취감과 자기 만족감을 느끼면서 자기의 힘에 대한 믿음과 수행능력의 향상을 자각하게 되었다. 그리고 작업능력(O)에서는 초기에는 아동이 놀잇감을 감각적이고 촉각적 탐색에 치우치다가 점점 회기가 진행되면서 자기의 신체를 조절하면서 소리를 탐색하거나 힘의 세기를 통해서 강약을 조절해나갈 수 있는 자율적 조절능력을 획득할 수 있었다. 이 결과는 김윤주(2008)의 연구에서 장애를 벗어나 놀이치료가 아동의 문제행동에 효과가 있다는 연구결과와도 일치한다. 이는 정서적·사회적 발달에 어려움이 있는 아동이 아동중심 놀이치료를 통해서 의존적인 성향을 갖고 있던 모습에서 긍정적인 자기표현 능력이 향상되면서 능동성과 자발성이 동시에 향상된 결과를 보이면서 아동중심 놀이치료가 아동의 발달에 긍정적인 영향을 주고 있다는 것을 보여주고 있다.

## 2. 논의 및 제언

Williams and Lair(1991)은 장애아동은 일반아동과 신체적·인지적·사회정서적 발달의 비교가 어렵기에 다양한 놀이치료 방법 중에서 아동중심 놀이치료가 치료에 적합하다고 주장을 하였다. 그 이유를 살펴보면, 장애를 벗어나 개인이 가능한 최고 수준의 능력을 찾도록 하는 데 아동중심 놀이치료의 지지와 수용이 자유롭게 자신의 소망과 두려움을 표현하고 존중하게 하여 자기의 내면의 힘을 믿도록 하는 것에 탁월하기 때문이다. 특히, 신체장애가 있는 아동들에게 자신에 대한 인식, 확장, 자신감을 얻게 되어 능력을 활용하게 되면서, 장애에 대한 한계를 인정하고 수용하며 극복할 수 있는 계기가 될 수 있다고 보았다. 이처럼 아동중심 놀이치료를 통해 시각장애 아동은 놀이가 얼마나 즐거운지를 경험하게 되었고 이러한 즐거운 정서적 경험은 지속적으로 자신의 내면을 드러낼 수 있고 지속해나갈 동기유발이 되었다고 생각한다. 그리고 시각장애 아동들에게 아동중심 놀이치료는 좀 더 열린 마음으로 새로운 아이디어와 문제 대안을 개발하고 자신의 상황을 재해석하고, 어려움을 해결하기 위한 새로운 과정의 행동을 시도하면서 성공적인 치료적 결과(Isen, 1999)를 찾도록 돕는

발판이 되었다.

이렇듯 본 연구자는 이 연구를 통해 아동은 놀이를 통해서 자기가 가지고 있는 심리적 문제들을 표현할 기회를 갖게 되고 치료사는 놀이 주제를 통해서 아동이 가지는 내면의 동기와 목적을 이해하고 아동의 내면세계로 들어갈 수 있는 기회와 깊은 공감적 이해를 할 수 있는 통로가 되었다. 즉, 시각장애아동에게도 놀이치료는 아동과 치료자에게 매우 중요한 감정을 표현하는 치료적 소통의 도구가 된다는 사실을 입증해 주었다. 또한 본 연구자는 아동 스스로가 내면에 가진 문제를 해결하고 숙달해가는 과정들이 곧 아동의 내적 세계에서 끊임없이 변화하는 과정이었고, 이 과정을 통해서 아동이 가진 거대한 내적 능력에 대한 믿음과 희망을 보였다. 결국엔 마음과 정서의 안정, 자기 수용과 표현, 대인관계, 장애에 대한 이해와 극복 의지도 갖게 하는 긍정적인 성장을 이룰 수 있는 가능성과 힘이 있다는 것을 경험 할 수 있었다.

또한, 시각장애 아동에게 아동중심 놀이치료는 자기가 가지고 있는 능력들을 깨닫고 자기가 할 수 있는 것에 대한 시도들을 통해서 성장하고 성숙해나가는 사회정서 발달에 매우 도움을 준다는 사실을 확인할 수 있었다. 그리고 놀이치료를 계기로 부모의 양육태도도 변화가 조금씩 일어나면서 아동의 엄마는 아동에게 실생활에서 더 많은 기회를 제공해 주었다. 특히 부모가 아동에 대해서 인내심을 가지고 정서적으로 침범하지 않고 아동 스스로 할 수 있을 때까지 아동의 속도를 기다려주기 시작하였다. 점차 아동의 엄마는 아동에게 지지와 격려하는 모습들이 늘어나면서 긍정적인 방향으로 자아가 성장해 나아가는 것을 볼 수 있었다.

이 연구 결과가 갖는 의의는 다음과 같다. 첫째, 시각장애아동들이 놀이치료를 통해서 자기의 심리적인 문제들을 스스로 치유하고 해결해가는 변화 과정을 통해서 아동중심 놀이치료의 긍정적인 효과성을 보여주었다. 또한, 기존에 전무했던 시각장애아동을 대상으로 한 놀이치료의 사례를 놀이 주제와 사회정서적 측면으로 면밀한 분석을 시도한 계기가 되었다. 뿐만 아니라 이 연구의 결과는 시각장애아동의 특성을 더 잘 이해하고 그에 적합한 치료 계획, 진행 방법을 설정하는데 중요한 자료가 될 것으로 기대된다. 둘째, Ray(2011) 놀이주제에 대한 반복, 강도, 맥락을 심층적으로 분석한 결과를 통해서 시각장애아동 내면의 심리적인 변화 과정을 이해하는 데에 수단이 됨을 시사하였다. 셋째, 놀이치료를 통해서 시각장애아동의 전반적인 발달을 도모하는 계기와 부모의 양육태도를 개선하는 기회를 마련함으로써 긍정적인 양육태도의 방향성을 제시하였다고 할 수 있다. 마지막으로 연구의 제한점은 첫째, 본 연구의 대상자는 전맹의 시각장애아동을 대상으로 하였다. 하지만 시각장애에도 잔존 시력에 따라 수동(눈앞에서 알아보는 정도), 지수(1m 전방에서 손가락으로 표시한 수를 세는 정도), 저시각(일상생활 가능한 상태) 등으로 아동의 가능한 역할과 수행 능력이 달라질 수 있기에 효과성 결과를 일반화하기는 어렵다. 따라서 후속 연구에서는 시각장애인의 유형, 중복장애 여부 등의 다각적 접근을 통한 연구가 필요하다. 둘째

아동에게 심리적인 영향을 가장 많이 주는 사람은 부모이다. 특히, 장애아동 어머니는 자녀에 대해 내향적 태도나 의존성 조장 태도, 과도한 양육태도로 아동을 무기력하게 하는 부정적인 경향성을 보이는 특징을 가지고 있다(이태훈, 곽영숙, 1990). 본 연구는 아동의 치료를 집중적으로 다루고, 10분 정도의 부모 상담만으로 이루어졌기에 후속연구에서는 아동의 놀이치료뿐만 아니라 장애인 부모 교육을 통하여 시각장애아동과 장애인 부모에 대한 변화를 분석하여 장애아동과 가족에 대한 치료적 효과성을 알리는 연구가 필요하다.

## 참고문헌

- Celeste, Marie., & Darja Kobal Grum. (2010). Social integration of children with visual impairment: A developmental model. *Elementary Education Online, 9*(1), 11-22.
- Choi, K. R., Lee, S. E., Shim, Y. J., & Choi, S. W. (2019). Effects of exercise habits on visually impaired students on walking and balance ability. *Korean Journal of Sports Science, 28*(5), 823-830.
- [최계락, 이시은, 심유진, 최승욱 (2019). 시각장애학생의 운동습관이 보행 및 균형능력에 미치는 영향. *한국체육과학회, 28*(5), 823-830.]
- Choi, J. H., & Yoo, M. S. (2018). An analysis of play themes and therapy progress of a child with anxiety disorder in play therapy. *Korean Journal of Play Therapy, 21*(2), 209-244.
- [최진현, 유미숙 (2018). 놀이치료 과정에서 나타난 불안장애 아동의 놀이주제 및 치료진보 분석. *놀이치료연구, 21*(2), 209-244.]
- Choi, M. J., & Lee, H. G. (2009). The actual state on the actual experience learning of the primary teachers for the visually handicapped schools and amelioration strategies. *The Korean Journal of Visual Impairment, 25*(2), 1-26.
- [최미정, 이해균 (2009). 시각장애학교 초등부 교사의 현장체험학습에 대한 실태 및 개선방안. *시각장애연구, 25*(2), 1-26.]
- Dee C. Ray (2011). *Advanced Play Therapy: Essential Conditions, Knowledge, and Skills for Child Practice.*
- [이은아김, 민성원 역 (2016). *고급놀이치료: 아동상담 임상을 위한 필수조건. 지식 그리고 기술.* 서울: 시그마프레스.]
- Drewes, A. A., & Schaefer, C. E. (Eds.) (2010). *School-based play therapy* (2nd ed.). Hoboken, NJ: WILEY.
- Drewes, A. A., Bratton, S. C., & Schaefer, C. E. (2011). *Integrative play therapy* (pp. 21-35). NJ: John Wiley & Sons.
- Guralnick, M. J., Connor, R. T., Hammond, M., Gottman, J. M., & Kinnish, K. (1996). Immediate effects of main streamed settings on the social interactions and social



- integration of preschool children. *American Journal on Mental Retardation*, 100(4), 359-377.
- Guralnick, M. J., Connor, R. T., Hammond, M., Gottman, J. M., & Kinnish, K. (1996). The peer relations of preschool children with communication disorders. *Child Development*, 67(2), 471-489.
- Hwang, H. W. (2016). A study on relations between expressions and art media among children with visual impairments in the art therapeutic perspective. Master's thesis, Ewha Womans University.  
[황혜원 (2016). 미술치료적 관점에서 시각장애아동의 표현과 예술매체와의 관계에 대한 고찰. 이화여자대학교 교육대학원 석사학위논문.]
- Im, A. S., & Ma, W. M. (2003). The anxiety levels of students with visual impairments. *The Korean Journal of Visual Impairment*, 19(2), 107-124.  
[임안수, 마원민 (2003). 시각장애 학생의 불안정도. *시각장애연구*, 19(2), 107-124.]
- Isen, A. (1999). Positive affect. In T. Dalgleish & M. Power (Eds.). *Handbook of cognition and emotion* (pp.521-539). NY: Wiley.
- Jin, H. C. (2009). The study on the effect of music therapy on blind children. Master's thesis, Keimyung University.  
[진현충 (2009). 음악치료가 시각장애아동에게 미치는 효과에 관한 연구. 계명대학교 교육대학원 석사학위논문.]
- Kang, M. H., & Woo, J. Y. (2011). The effect of play therapy on the change in play theme of reactive attachment disorder(RAD) and the declination in autistic spectrum. *The Journal of Special Education: Theory and Practice*, 12(2), 231-258.  
[강미현, 우주영 (2011). 놀이치료가 반응성애착장애아동의 놀이주제 변화와 자폐적 성향 감소에 미치는 영향. *특수교육저널: 이론과 실천*, 12(2), 231-258.]
- Kevin J. O'connor, Charles E. Schaefer., & Lisa D. Braverman. (2016). *Handbook of Play Therapy*(2nd ed.).  
[송영혜, 김귀남, 강민정 역 (2018). *놀이치료 핸드북 제2판*. 서울: 시그마프레스.]
- Kim, H. Y. (2009). Suggestions of family support program for children with visual impairments based on the content analysis of counselling cases. *The Korean Journal of Visual Impairment*, 25(1), 27-47.  
[김호연 (2009). 시각장애아동의 부모 상담 내용 분석을 통한 가족지원 방안 모색. *시각장애연구*, 25(1), 27-47.]
- Kim, J. G., & Han, H. M. (1996). *Understanding and education of special children*. Seoul: Special Educational Publishers.  
[김정권, 한현민 (1996). *특수아동의 이해와 교육*. 서울: 특수교육출판사.]
- Kim, K. H., & Yoon, H. R. (2015). An analysis of play themes shown in the child-centered play therapy process of a child with ADHD. *Korean Journal of Play Therapy*, 18(1), 57-72.  
[김경희, 윤희란 (2015). ADHD 아동의 아동중심놀이치료과정에 나타난 놀이주제분석. *놀이치료연구*, 18(1), 57-72.]

- Kim, S. B., & Kim, J. A. (2019). A case study on three-dimensional formative activity art therapy for children with visual impairment in institutional settings about peer relations. *Journal of Clinical Art Psychotherapy, 9*(1), 79-100.  
[김상분, 김정애 (2019). 시설거주 시각장애 아동의 또래관계에 대한 입체조형중심 미술치료 사례연구. **임상미술심리연구, 9**(1), 79-100.]
- Kim, Y. I., & Kang, J. H. (2005). Surveying the needs for parent education among parents of children with visual impairments. *Korean Journal of Special Education, 40*(2), 151-176.  
[김영일, 강정화 (2005). 부모교육에 대한 시각장애아부모의 요구조사. **특수교육학연구, 40**(2), 151-176.]
- Kim, Y. J. (2008). Impact of play-therapy on children's problem behaviors : mainly deals with pervasive developmental disorder children raised under parents' over-protection. Master's thesis, Dong Guk University.  
[김윤주 (2008). 놀이치료가 아동의 문제행동에 미치는 영향 : 전반적 발달장애와 과잉보호 양육 아동 중심으로. 동국대학교 대학원 석사학위논문.]
- Landreth, G. L. (2012). *Play therapy: the art of the relationship* (3rd ed.).  
[유미숙 역 (2015). **놀이치료: 치료관계의 기술.**]
- Lee, H. G., & Lee, H. J. (2002). A study on the stress of bringing up and the coping methods of parents of the visually handicapped. *The Journal of Special Education: Theory and Practice, 3*(3), 1-30.  
[이해균, 이희진 (2002). 시각장애아 부모의 양육 스트레스 정도 및 스트레스 대처 방식 연구. **특수교육: 이론과 실천, 3**(3), 1-30.]
- Lee, H. S., Kim, W. S., & Lee, H. G. (2015). Working memory and braille reading of children with congenital visual impairment. *The Journal of Special Education: Theory and Practice, 16*(1), 331-349.  
[이해성, 김화수, 이해균 (2015). 시각장애 아동의 작업기억과 점자읽기 발달의 관계. **특수교육저널: 이론과 실천, 16**(1), 331-349.]
- Lee, I. S. (2011). The effects of hippotherapy for balance, gait, upper extremity function and social maturity in intellectual disabilities. Doctoral thesis, Daegu University.  
[이인실 (2011). 재활승마가 지적장애아동의 균형, 보행, 상지기능, 사회성숙도에 미치는 영향. 대구대학교 대학원 박사학위논문.]
- Lee, J. H. (2011). Kinetic analysis of the lower limb in visual handicap. *Journal of the Korea Academia-Industrial, 12*(9), 3952-3958.  
[이재훈 (2011). 시각장애 아동의 보행 시 하지의 운동역학적 분석. **한국산학기술학회, 12**(9), 3952-3958.]
- Lee, S. Y., & Park, E. H. (1998). *Teaching exceptional children in inclusive settings 3rd*. Seoul: Hakjisa.  
[이소연, 박은혜 (1998). **특수아동교육 3판**, 서울: 학지사.]
- Lee, T. H., & Kwak, Y. S. (1990). A comparison study of maternal behavior between mothers of conduct disorder and mothers of normal control. *Journal of The Korean*

- Neuropsychiatric Association*, 29(3), 676-690.  
[이태훈, 곽영숙 (1990). 입원한 행동장애군과 정상대조군의 어머니 양육태도에 관한 비교 연구. *신경정신의학*, 29(3), 676-690.]
- Maeng, J. Y. (2014). The effect of sand play therapy on anxiety and self-expression and social skill of college students with visual impairment. Master's thesis, Namseoul University.  
[맹주영 (2014). 모래놀이치료가 시각장애 대학생의 불안과 자아존중감 및 사회성에 미치는 효과. 남서울대학교 대학원 석사학위논문.]
- Park, H. Y. (2017). A comparative study of rhythm performance capabilities and working memory between children with visual impairment and those with normal vision. *The Journal of Special Children Education*, 19(3), 141-157.  
[박혜영 (2017). 시각장애아동과 정안아동의 리듬 수행력과 작업 기억력에 대한 비교. *특수아동교육연구*, 19(3), 141-157.]
- Jo, E. H. (2019). Emotional changes of visually impaired children through percussion resonance of music therapy. *The Korean Journal of Visual Impairment*, 35(3), 1-18.  
[조은혜 (2019). 음악치료의 타악기 공명현상 경험을 통한 시각장애 아동의 정서적 변화. *시각장애연구*, 35(3), 1-18.]
- Park, M. H. (2014). The effects of sand play therapy on anxiety and depression and psychological well-being of college students with visual impairment. Master's thesis, Namseoul University.  
[박목화 (2014). 모래놀이치료가 시각장애 대학생의 불안과 우울 및 심리적 안녕감에 미치는 효과. 남서울대학교 대학원 석사학위논문.]
- Williams, W. C., & Lair, G. S. (1991). Using a person-centered approach with children who have a disability. *Elementary School Guidance & Counseling*, 25(3), 194-203.

<국문 초록>

## 아동중심 놀이치료가 시각장애아동의 놀이 주제 변화와 사회정서 행동에 미치는 효과

김 현 진 · 우 주 영

**[목적]** 아동중심 놀이치료가 시각장애아동의 놀이주제, 사회정서 행동에 미치는 영향을 알아보기 위해 진행되었다. **[방법]** Ray(2011)의 20가지의 놀이 주제 분류체계를 통해 놀이치료 회기에서 나타나는 반복, 강도, 맥락을 분석하여 변화를 알아보았고, 사회성숙도검사를 통해 사회정서 행동의 변화를 도출하였다. **[결과]** 첫째, 놀이 주제에서 반복과 강도는 초기에 '의존, 보호'의 주제로 아동이 가지고 있는 심리적인 욕구, 갈등이 표현되어졌다. 후기에는 '숙달, 회복/탄력'의 주제로 아동이 스스로 문제들을 해결해가는 모습이 나타났다. 맥락은 무기력한 의존의 주제에서 타협적 의존으로 변화되었고, 내면의 상처를 치유하고 자기를 수용하는 과정들이 나타났다. 둘째, 놀이치료를 통해 아동은 사회정서 행동의 변화가 나타났는데, 초기에는 정서적 표현이 치료사를 모방하거나 표정에서만 나타났다. 그러나 후기에는 만족감과 다양한 감정들이 언어적으로 표현되기 시작했고 놀이를 선택하는 자발성을 보여주었다. 또한, 아동은 사회화와 자조용의 능력이 증가되어 상호작용과 독립성의 향상을 보여주었다. **[결론]** 시각장애 아동은 아동중심 놀이치료를 통해 심리내적인 갈등적 주제들이 표현되었고 점차 숙달, 치유, 회복의 주제들로 확장되어 심리내적인 성장을 이루었다. 그리고 무기력한 의존적 행동에서 자발적이고 독립적인 사회정서 행동 발달의 향상이 나타났다. 본 연구는 아동중심놀이치료가 시각장애아동에게 자기의 문제를 스스로 해결하고 심리내적인 성장 및 사회정서 행동 발달의 향상에 효과적이라는 사실을 밝혔다는데 의의가 있다.

**주제어 :** 시각장애아동, 아동중심놀이치료, 놀이주제, 사회정서 행동

논문 접수(Received): 2020. 05. 08. / 심사 시작(Examined): 2020. 05. 08. / 게재 확정(Accepted): 2020. 06. 09.