

# 미술치료기법을 적용한 미술활동이 유아의 일상적 스트레스 및 사회적 유능성에 미치는 영향

이정화<sup>†</sup> · 이미성 · 이수련  
(<sup>†</sup> 부경대학교 · 수원과학대학교)

## The Effects of Art Education Program Based on Art Therapy for Young Children on Daily Stress and Social Competence

Jeong-Hwa LEE<sup>†</sup> · Mi-Sung LEE · Soo-Ryun LEE  
(<sup>†</sup> Pukyong National University · Suwon Science College)

### Abstract

The objective of this study is to assess the effect of art activities of young children by utilizing the art therapy techniques on the daily stress and social competence of the young children. Out of children at the age of 5 in two classes of H kindergarten in P city, the study of 25 and controlling group of 25 are allocated to make a total number of 50 study objects.

After pretests on the surveyed and controlling groups, 2-3times a week, totaling 12times of experimental treatments are made by selecting the art works of easy application on the education fields for the young children.

The outcome of this study is as follow. First, the surveyed group participating in the art activities based on art therapy techniques gets lower points than the controlling group in criticism-attacking circumstance, anxious-frustrated circumstance, pride-deteriorated situation and the general daily stress. Second, the surveyed group participating in the art activities based on art therapy techniques gets higher points than the controlling group in positive-social activities, anxious-contracted activities, angry-aggressive activities and the general social competency.

*Key words : Art Therapy, Art Education Program, Daily Stress, Social Competence*

### I. 서론

오늘날 스트레스란 용어는 일반화 되어 일상생활에서나 대중매체를 통해 자주 사용되고 있다. 스트레스(stress)는 라틴어의 'stringer(팽팽하게 죄다)'에서 유래된 말로, 스트레스 연구의 선구자

인 Selye(1976)가 'The stress of Life'를 발표한 이후 본격적인 학계의 관심을 얻게 되었고 최근에는 스트레스학(stressology)이라는 하나의 학문 영역으로까지 발전하게 되었다. 스트레스는 성인에게만 국한되는 개념이 아니다. 맞벌이 부부의 증가와 한부모 가족 등 가족체계의 다양화는 가

<sup>†</sup> Corresponding author : 051-629-5497, jlee@pknu.ac.kr

\* 이 논문은 부경대학교 석사학위 논문의 일부임

정의 양육 기능을 약화시켜 유아들이 교육기관에 머무는 시간을 증가시켰고, 이와 더불어 조기발달에 대한 관심이 점차 높아지면서 일찍부터 지적인 과제를 부여하는 추세는 일상생활에서 유아가 스트레스에 노출되도록 하였다. 이경희(2005)에 의하면, 반복적이고 누적적으로 일상 속에서 유아들이 경험하는 매일의 스트레스는 유아의 적응과 정신건강, 신체적 건강에 좋지 못한 영향을 끼친다.

일상적 스트레스는 속상한 일을 겪거나, 놀라거나, 야단을 맞거나, 병원에 가거나, 친구가 놀리는 등 기분 나쁜 일로 유아가 일상생활 속에서 흔하게 경험하는 사소하지만 부담스러우며 흔하게 있을 수 있는 일을 말한다. 이를 통해 유아들은 좌절감, 분노, 공포, 우울, 소외감, 불안감, 거부감, 압박감, 긴장감 등을 느끼게 된다(Band & Weisz, 1988). 일상적 스트레스는 비난-공격상황, 불안-좌절 상황, 자존심 상한 상황에서 나타날 수 있다(김수미, 2007). 비난-공격상황은 유아가 주변 인물에 의해 비난을 받는 상황에 처하거나 공격적 상황에 접하게 되는 것이고, 불안-좌절상황은 유아 자신이 원하는 행동이나 목표가 어떤 대상이나 상황에 의해 방해를 받는 등 불쾌하고 불안한 감정이 생기는 상황을 경험하는 것을 의미하며, 자존심 상한 상황은 유아가 자신의 기대 수준만큼 타인으로부터 존중받지 못한다고 느끼는 것이다.

물론 스트레스에 부정적 측면만 있는 것은 아니다. 최창호(1993)는 스트레스가 오히려 생산성 및 창조성을 자극하는 긍정적인 요인으로 작용할 수 있다고 하였다. 그러나 유아의 경우 스트레스가 정상적인 성장을 방해할 수 있다(Alsop & McCaffrey, 1993). 또한, 반복적으로 발생하는 일상적 스트레스는 강하지만 드물게 발생하는 극적인 스트레스보다 유아들의 심리적 건강과 더 밀접한 관계가 있으며(Johnson & Rornstein, 1991; Water, Rubman, & Hurry, 1993), 점차 유아들의 스트레스의 종류가 증가하고 있고 그에 대한 대

처도 더 어려워지고 있는 실정이다(Brenner, 1984). 이와 같은 지적들은 유아교육기관에서 유아에게 미치는 일상적 스트레스의 부정적 영향을 감소시킬 수 있는 방안 마련의 필요성을 제기한다.

유아의 일상적 스트레스는 교사와 또래 등 유아교육기관의 사회적 관계에서 겪는 어려움과 민감한 관계가 있는데 이는 유아의 스트레스의 수준과 패턴이 사회적 유능성의 영향을 받기 때문이다(박정하, 2010; Dickerson & Kemny, 2004). 사회적 유능성이란 사회적 관계에서 나타나는 긍정적 또는 부정적 행동 특성을 의미하는 것으로 주로 다른 사람에 대한 태도와 감정 등으로 표현되는 것을 말하며, 유아가 사회적 상호작용을 통하여 사회적 관계를 효과적으로 유지하거나 긍정적 대인관계를 위해 사회·정서적, 인지적, 행동적 자원을 활용하는 능력이다(Kohn & Rosenan, 1972; O'Mally, 1977; Weinstein, 1969).

사회라는 것은 본질적으로 경쟁적이기 보다 협동적인 성격에 부합한 구조로 성공적으로 적응하기 위해서는 자신의 내·외적 자원을 적절하고 효과적으로 사용할 수 있는 다양한 능력이 요구된다(윤현상, 김삼곤, 2001; 이미아, 강영심, 고민정, 2007). 이중 사회적 유능성은 유아가 사회적 관계에 효과적으로 적응하고 이를 유지하는 능력으로(최용주, 2004), 긍정-친사회적 행동, 불안-위축된 행동, 분노-공격적 행동으로 설명할 수 있다(권연희, 2002). 긍정-친사회적 행동은 또래, 교사와 돕기, 나누기, 협력하기를 잘 하고 갈등이 있을 때 이를 효과적으로 대처할 수 있으며 사회 정서적으로 성숙하게 행동하는 것으로 긍정적 적응 행동이다. '불안-위축된 행동'은 전반적으로 불안하고 사회적 상황에서 위축되어, 우울하거나 집단에서 미성숙하게 행동하는 것으로 부적응행동이다. '분노-공격적 행동'은 전반적으로 화가 나있고 자신의 부정적 정서를 타인을 괴롭히는 방식으로 표현하며 또래에게 공격적이고 성인에게 적대적인 행동으로 집단 내 문제를 야기하는 부정적 행

동을 의미한다.

사회적 유능성이 낮으면 또래관계에서 문제가 생겨 스트레스로 나타날 수 있는데(최정윤, 2008), 스트레스 상황에서 사회적 유능성을 강화시키는 것은 문제행동을 예방해주며 일상적인 스트레스 요인을 낮추게 해준다(Elias & Friedlander, 1994; Tolman & Rose, 1985). 이와 같이 사회적 유능성과 일상적 스트레스는 밀접한 관계가 있으므로 유아의 바람직한 발달을 위해 일상적 스트레스를 감소시키고 동시에 사회적 유능성을 향상시킬 수 있는 접근이 필요하다고 하겠다.

이러한 맥락에서, 일상적 스트레스를 감소시키고 사회적 유능성을 향상시키기 위한 방안 중 하나로 미술치료기법을 적용한 미술활동을 제안하고자 한다. 감정과 느낌을 언어로 표현하는 것이 제한되어 있는 유아에게 있어 미술은 다양한 의미를 지닌다(Chen & Liu, 2010). 미술에서 나타난 인간의 내면의식을 시각적 심상을 활용하여 분석하는 미술심리치료는 일반적으로 미술치료라고 불리며(유봉자, 2007), 유아교육 분야에서도 관심이 증가하고 있다. 미술치료는 크게 두 가지 입장으로 나뉘는데 하나는 치료에 중점을 두는 입장으로 대표적인 학자는 Naumburg이다. 또 다른 입장은 Kramer를 중심으로 미술 활동을 중시하는 입장이 있다. 그리고 이 두가지 입장에서의 통합적 입장으로 Ulman 등에 의해 시도된 치료와 동시에 미술의 창조적 성격을 강조한 입장이 절충안으로 등장했다(김문갑, 2011).

유아는 그림을 통해 내면의 감정과 정서를 표현하게 되는데 이것이 자기이해, 개인의 성장, 자가 능력 부여 등 심리진단 자료 및 미술의 치유적인 힘이 된다(현정은, 2010; Malchiodi, 1998). Burns와 Kaufman(1970)은 미술치료가 언어 이전의 단계로 돌아갈 수 있는 장점이 있으며, 언어적 표현이 아닌 미술을 매개체로서 내면의 갈등을 조정하고 동시에 자기표현과 승화작용을 통하여 자아성장을 촉진시킬 수 있다고 하였다. 미술치료든 미술교육이든 주된 활동은 '미술작업'에

있다. 큰 차이점은 미술교육이 교육대상 전체의 교과과정의 목표를 달성하기 위해 교사에 의해 결과를 이끌어나가는 반면, 미술치료는 개인의 문제점에 초점을 맞춰 작품의 결과보다는 과정에서 개인의 증상을 완화시켜주는데 목적을 두고 프로그램을 진행한다(유미, 2010a). 유아에게 적용하는 미술치료는 유아가 가지고 있는 기본적인 표현의 욕구를 충족시켜주고, 교과 내에서 주제별, 재료별 통합과 타 교과나 생활 경험과의 통합이 용이하게 하며, 재료나 공간, 전시, 보관 등에서의 접근이 쉽고, 심미안을 기를 수 있는 조형학습이 가능하다는 장점을 지닌다(김선현, 장혜순, 2008).

우리나라 유아를 대상으로 일상적 스트레스의 부정적 영향을 감소시키기 위해 집단미술치료(이경희, 2005), 놀이 미술활동(박선영, 2009), 집단놀이치료 프로그램(정혜민, 2010) 등이 실시되어 긍정적 효과가 보고되고 있으며, 미술치료기법(박성익, 2008; 전찬노, 2006; 황수미, 이미옥, 2008)이나 집단치료놀이(이향숙, 2005)가 유아의 사회성에 긍정적인 영향을 미친다는 연구들이 보고되고 있다. 이와 같은 연구들은 미술활동과 치료적 접근이 유아의 일상적 스트레스 감소와 사회적 유능성 향상에 활용될 수 있음을 시사하고 있다.

미술치료기법을 활용한 미술활동은 유아교사로 하여금 교육적 측면뿐 아니라 치료적 측면도 함께 이해할 수 있게 한다는 장점을 갖는다. 즉, 유아의 활동에서 표출되는 문제에 보다 민감하게 접근할 수 있어 앞으로 발생할 수 있는 문제의 예방과 진단에 효과적일 뿐 아니라 궁극적으로 유아의 바람직한 성장과 발달을 가져올 수 있을 것으로 기대된다. 미술치료는 부적응행동을 나타내거나 문제가 있는 유아에게만 국한된 것이 아니다. 유아의 스트레스 문제나 사회적 유능성 발달의 저해요소를 표현하고 해소할 수 있도록 하는 미술치료기법이 적용된다면 유아가 치료를 필요로 하는 상황이 발생하기 전에 도움을 줄 수 있을 것이다. 따라서, 일반 유아들에게 적용되는

미술치료는 예방적 기능을 갖게 된다. 정은영(2001)에 의하면, 예방적 접근은 문제를 발생하게 하는 원인을 줄이려는 것이며 나아가서 긍정적인 요소를 더욱 발전시키려는 것이다.

이러한 관점에서 최근 들어 미술치료의 예방적 접근을 탐색하는 연구들이 나타나고 있다. 김미정(2011)은 만5세 유아를 대상으로 한 학급 전체에 미술치료 프로그램을 처치하여 유아의 정서지능과 유치원 적응의 향상을 확인하였다. 박성익(2008)은 만4세 유아를 대상으로 집단 미술치료 프로그램이 사회성과 자아개념에 긍정적 영향을 줄을 보고하였다. 이러한 결과들은 예방적 미술치료 프로그램이 유아의 사회·정서 발달에 도움을 준다는 것을 의미한다. 그러나, 김미정의 연구는 통제집단이 배제되어 있어 통제집단을 통한 연구효과 검증이 필요하며, 정서지능과 유치원 적응 외에 좀 더 다양한 변인에서의 효과 확인이 필요하다. 박성익의 연구는 만4세 유아 중에서도 희망자 10명을 대상으로 하고 있어 다양한 연령과 대집단을 대상으로 한 연구가 필요하다고 하겠다. 또한, 유아의 일상적 스트레스나 사회적 유능성을 변인으로 하는 연구들은 문제행동을 보이는 일부 유아들만을 대상(박선영, 2009; 이정희, 2005; 이향숙, 2005; 정혜민, 2010)으로 하고 있기 때문에 일반 유아를 포함한 학급 전체에 적용 효과를 검증할 필요가 있다.

이에 따라 본 연구는 미술치료가 갖고 있는 진단적, 예방적, 치료적 기능을 만5세 유아 한 학급 전체의 미술활동에 접목시켜 일상적 스트레스와 사회적 유능성에 어떠한 영향을 미치는지 알아보고자 한다.

본 연구의 구체적인 연구문제는 다음과 같다.

연구문제 1. 미술치료기법을 적용한 미술활동은 유아의 일상적 스트레스에 어떤 영향을 미칠 것인가?

연구문제 2. 미술치료기법을 적용한 미술활동은 유아의 사회적 유능성에 어떤 영향을 미칠 것인가?

## II. 연구 방법

### 1. 연구 대상

본 연구는 P시에 소재한 H유치원의 만5세 2개 학급(27명, 26명)의 유아53명을 대상으로, 한 학급은 실험집단으로, 또 다른 학급은 통제집단으로 무선 배정하였다. 연구 진행과정에서 장기결석 및 이사 등으로 인해 누락된 유아를 제외한 최종 분석대상은 실험집단 25명, 통제집단 25명으로 총 50명이다. 각 집단별 연구대상의 배경 변인은 <표 1>과 같다.

<표 1> 연구대상 유아의 성별과 연령분포

| 구 분   | 실험집단(n=25) |    | 통제집단(n=25) |    |
|-------|------------|----|------------|----|
|       | 남          | 여  | 남          | 여  |
| 사례수   | 11         | 14 | 10         | 15 |
| 평균 연령 | 5년 5개월     |    | 5년 4개월     |    |

### 2. 검사도구

#### 가. 유아의 일상적 스트레스 검사

유아의 일상적 스트레스를 측정하기 위해 염현경이 1998년 제작한 '한국 유아의 일상적 스트레스 검사도구(Korean Preschool Daily Stress Scale: KPDSS)'를 김수미(2007)가 수정 보완한 것을 사용하였다. 본 검사 도구는 남아용과 여아용으로 분리된 그림 검사자료를 가지고 유아들을 대상으로 면접을 하도록 제작되어 있고 '비난-공격적 상황'6문항, '불안-좌절 상황'9문항, '자존감 상한 상황'7문항의 총 22개의 스트레스 상황에서 스트레스 받는 정도를 4점 척도(0:스트레스를 받지 않음, 1:스트레스를 조금 받음, 2:스트레스를 보통 받음, 3:스트레스를 많이 받음)로 평정하도록 구성되어 있다. 총 점수의 범위는 최소 0점에서 최대 66점이며, 점수가 높을수록 스트레스를 받는 정도가 높음을 의미한다. 본 연구에서 유아의 일상적 스트레스 검사의 Cronbach  $\alpha$ 는 .89이고 하위영역별로 비난-공격 상황은 .63, 불안-좌

질 상황은 .74, 자존심 상한 상황은 .83로 모두 적절한 수준이었다.

#### 나. 사회적 유능성 검사

유아의 사회적 유능성을 측정하기 위하여 LaFreniere와 Dumas가 1996년 개발한 사회적 유능성과 행동평정(Social Competence and Behavior Evaluation: SCBE) 간편형을 권연희(2002)가 번역한 것을 사용하였다. 본 연구에 사용된 질문지는 긍정-친사회적 행동, 불안-위축된 행동, 분노-공격적 행동의 세 개 하위요인으로 구성되어 있으며, 각각 10문항 씩 총 30문항으로 구성되어 있다. 이 중 불안-위축된 행동, 분노-공격적 행동 요인은 모두 역채점 하도록 되어 있다.

질문지의 형식은 6단계 평정척도로 각 문항별로 '전혀 아님(0점)'에서 '항상 그러함(5점)'로 가능한 총 점수의 범위는 최하 0점에서 최고 150점이며 점수가 높을수록 유아의 사회적 유능성이 높은 것을 의미 한다. 본 연구에서 산출한 유아의 사회적 유능성의 전체 문항에 대한 Cronbach  $\alpha$ 는 .93이며 각 하위 요인별로 긍정-친사회적 행동이 .93, 불안-위축된 행동이 .92, 분노-공격적 행동이 .89로 적절한 수준으로 나타났다.

### 3. 연구절차

#### 가. 미술치료기법을 적용한 유아 미술활동의 계획

본 연구에서는 미술치료기법을 적용한 미술활동의 계획을 위하여 보편적으로 사용되고 있는 미술치료기법 중 유아와 관련된 미술활동에 관한 문헌자료(박현주, 2009)와 선행 논문들(서미옥, 2003; 이경희, 2005; 전찬노, 2006; 현정은, 2010; 황수미, 이미옥, 2008)을 참고로 하여 유아교육현장에서 쉽게 적용 가능한 표현활동들을 선별하였다. 선별된 활동들 중에서 적용할 프로그램은 유미(2010a), 이경희(2005), 전찬노(2006)가 제시한 활동을 참조하여 일상적 스트레스와 사회적 유능성을 높일 것으로 기대되는 활동들로 구성하였다.

미술치료는 개인과 집단의 형태로 적용할 수 있는데 집단활동의 경우 함께 참여하는 집단원들 간에 서로의 활동에 대해 격려하고 지지하며, 공감과 이해 등의 추가적인 치료효과를 얻을 수 있으므로(유미, 2010a), 본 연구에서 미술치료기법을 적용한 미술활동은 소집단활동으로 계획하였다. 계획된 활동들은 유아교육학을 전공한 교수 1인, 유치원 원장 1인, 미술치료전문가 1인의 자문을 얻어 최종적으로 결정하였다.

미술활동 프로그램은 초기, 중기, 마무리 3단계로 나누어 구성하였으며 단계별 목표는 다음과 같다. 첫째, 초기 단계에서는 미술치료기법을 활용한 미술활동에 친숙해지는데 목적을 둔다. 따라서, 유아의 흥미를 유발하는 것에 중점을 두고 분노를 조절하며 긴장을 이완시키기 위한 활동들을 계획하였다. 둘째, 중기 단계에서는 다양한 미술매체와 여러 가지 기법을 이용하여 유아의 적극적인 참여를 도움으로써 자신의 정서를 인식하고 자신감과 대인관계기술, 협동성, 친밀감을 향상시키고 스트레스, 불안, 위축을 이완하며 안정감을 갖기 위한 활동들이 마련되었다. 셋째, 마무리 단계에서는 활동들을 떠올리며 자신의 감정을 표현하고 타인과의 관계 속에서 절제하고 타협하며 존중하는 활동을 통해 긍정적 자아존중감과 자율성을 기르는데 중점을 둔다.

이러한 기준을 바탕으로 선정한 미술치료기법을 활용한 미술활동은 <표 2>와 같다.

#### 나. 예비검사

예비 검사는 본 연구의 대상에 포함되지 않은 타 유치원의 만 5세 유아 5명을 대상으로 하여 스트레스 검사를 실시하였으며, 해당 유아의 담임교사가 사회적 유능성 질문지를 작성하는 방법으로 진행하였다. 일상적 스트레스 검사의 질문이나 그림이 유아의 수준에 적절한지, 사회적 유능성 질문지의 문항이 적절한지, 소요 시간 등을 파악하였다. 그 결과, 사회적 유능성 질문지와 스트레스 검사를 실시하기에 무리가 없는 것으로 나타났다.

<표 2> 미술치료기법을 활용한 미술활동

| 단계 | 회   | 미술치료기법         | 활동명             | 활동 내용                                     | 준비물                                  |                  |
|----|-----|----------------|-----------------|---|--------------------------------------|------------------|
| 초기 | 1   | 테두리 기법, 난화기법   | 나의 마음 숨은 그림 찾기  | 테두리 된 화지에 난화그리기 작업 후 연상되는 것을 그린다.         | 종이, 색연필                              |                  |
|    | 2   | 물감, 데칼코마니      | 무엇이 될까?         | 물감으로 데칼코마니를 하고 확장 그림 그리기                  | 도화지, 물감, 색연필                         |                  |
| 중기 | 3   | 그리기 기법         | 자화상             | 자화상 명화 감상 후 자신의 사진 위에 트레싱지로 베껴내기          | 명화, 유아 사진, 트레싱지, 사인펜                 |                  |
|    | 4   | 본뜨기 기법         | 나의 자랑거리         | 유아의 오른손과 왼손을 본을 뜬 후 손가락 마다 나의 장점과 단점을 쓴다. | 종이, 사인펜, 색연필                         |                  |
|    | 5   | 플라쥬 기법, 본뜨기 기법 | 신체상 본뜨기         | 실제 몸의 크기와 똑같은 전신상을 본뜨고 꾸며본다.              | 전지, 잡지 그리기도구 색종이                     |                  |
|    | 6   | 공동화 기법         | 거미줄 만들기 (설치 미술) | 신문지를 길게 찢어 서로 연결하여 벽에 붙여 거미줄을 만들고 부순다.    | 신문지, 테이프, 그림책                        |                  |
|    | 7   | 공동화, 그리기 기법    | 돌려 가며 그리기       | 자신이 그린 그림을 친구들과 돌려 가며 덧 붙여 그리기를 한다.       | 종이, 그리기 도구                           |                  |
|    | 8   | 점토활용기법         | 주물럭 주물럭         | 점토를 이용하여 만들고 싶은 것을 만든다.                   | 점토, 작업대                              |                  |
|    | 9   | 만다라 기법         | 동그란 내 마음        | 호흡체조와 조용한 음악으로 명상한 후 만다라 그리기를 한다.         | 만다라 문양, 그리기 도구, 음악                   |                  |
|    | 10  | 핑거 페인팅, 놀이기법   | 손가락 그림          | 밀가루 풀에 물감을 섞어 색을 내고 손가락 그림을 그린다.          | 밀가루 풀, 물감, 종이                        |                  |
|    | 마무리 | 11             | 공동화 기법, 놀이기법    | 행복 피자                                     | 마음속 감정들을 행복해 지는 피자위에 토핑 하여 꾸민다.      | 모양종이, 그리기 도구, 잡지 |
|    |     | 12             | 그리기 기법          | 나에게 주는 상장                                 | 나에게 주는 상장을 꾸며 스스로에게 긍정적인 강화와 격려를 한다. | 상장종이, 그리기 도구     |

다. 검사자 훈련 및 연구 안내

미술치료기법을 활용한 표현활동을 위해 실험 집단의 담임교사를 대상으로 미술치료에 대한 내용과 실험 집단에서 실시할 미술활동에 대해 구체적으로 설명하였으며 진행 일정 및 소요시간, 장소, 준비물 등에 대해 협의하였다. 또한 유아의 사회적 유능성 측정을 위한 교사용 설문지 내용을 소개하고 담임교사에게 측정을 실시하도록 하였다.

유아 일상적 스트레스 검사를 위해 유치원 원감 자격을 소지하고 유아교육과 대학원에 재학 중인 검사자를 선정하여 훈련하였다. 검사자에게 구체적인 검사방법과 평정방법에 대해 설명하고 연구자가 참관한 가운데 실험에 참여하지 않는

유아를 대상으로 모의 검사를 실시해 보았으며, 그 과정 중에서 생기는 문제나 질문 방법 등을 수정하고 협의하는 방법으로 진행하였다(예: 질문에 연속해서 '몰라요'에 답할 경우는 "잘 모르겠니?"하고 물어보고 다시 한 번 질문을 천천히 반복해서 해주어 유아가 질문을 제대로 이해하고 있지 못하고 있는 것은 아닌지 여부를 파악해 보도록 한다.).

라. 사전검사

사전 검사는 실험처치 전 유아들의 사회적 유능성과 일상적 스트레스 점수를 알아보기 위하여 훈련 받은 검사자가 2010년 11월 22일~26일에 걸쳐 실험 집단 및 통제 집단의 사전 검사를 실시하였다. 유아의 일상적 스트레스 검사는 해당 H

유치원의 자유선택활동시간에 도서관과 교무실의 조용한 장소에서 유아와 1:1로 면접을 통한 검사를 하였고, 평균 검사 시간은 1인당 15분~20분정도 소요되었다. 유아의 사회적 유능성 검사는 연구 대상 유아의 담임교사가 실시하였다.

마. 실험처치

본 연구의 실험 처치는 유치원 정교사 자격과 미술심리상담사 3급 자격을 소지한 본 연구자가 2010년 12월 6일 ~ 2011년 1월 12일까지 주 2~3회, 총 12회기에 걸쳐 실시하였다.

실험이 진행된 유치원은 어린이집을 함께 운영하고 있어 이 기간 동안 겨울방학을 하지 않고 정상적으로 운영되었다. 실험집단과 통제집단 유치원의 하루일과는 <표 3>과 같다.

<표 3> 실험집단과 통제집단 유치원의 하루일과

| 시 간         | 활 동                 | 집단형태    |
|-------------|---------------------|---------|
| 09:00~10:00 | 등원 및 자유선택활동         | 개별활동    |
| 10:00~10:20 | 오전 간식               | 소집단     |
| 10:20~10:40 | 정리 정돈 및 화장실 다녀오기    |         |
| 10:40~10:50 | 아침모임                | 대집단     |
| 10:50~11:40 | 미술활동                | 소집단     |
| 11:40~12:00 | 동화듣기/이야기 나누기/음률     | 대집단/소집단 |
| 12:00~13:20 | 점심                  |         |
| 13:20~14:00 | 신체표현/바깥놀이/특별활동      | 대집단/소집단 |
| 14:00~14:20 | 정리 정돈 및 오후 모임/귀가 지도 | 대집단     |

미술교육은 전체 유아를 대상으로 교육과정이 목표한 계획대로 교육을 실시하는 반면, 미술치료는 교사가 유아 개인의 증상을 완화시켜 주기 위해 미술활동의 과정과 결과물 안에서 심리적 문제점을 발견하고 스스로 그 문제점을 인지하여 긍정적으로 변화할 수 있도록 조력자의 역할을 한다(유미, 2010a). 즉, 미술교육은 활동의

결과로 나타난 작품에 초점이 맞춰진다면 미술치료는 활동 과정과 결과에서 나타난 개별 유아의 문제를 파악하고 해결하는데 초점을 맞춘다. 이를 위해서는 작업 후 질문 과정이 필요하다. 미술치료기법을 적용한 유아 미술활동의 경우는 30분 정도의 미술활동이 끝난 후 치료기법이 적용되는 질문(예: 다시 그림을 그린다면 누구와 그리고 싶은가?, 내가 그린 부분이 마음에 드는가?)하고 대답하는 시간이 20분 정도 소요되었다. 통제집단의 경우는 미술활동이 끝난 후 치료기법이 적용되는 대신 자유롭게 완성된 작품을 전시하고 이에 대한 감상을 이야기(예: 그림의 제목을 짓는다면 무엇으로 하고 싶은가?, 작품을 어디에 전시하고 싶은가?) 하도록 하였다. 따라서, 1회당 진행 시간은 평균 50분 정도였다. 미술활동의 실험집단에서 미술치료기법을 적용한 유아미술활동의 구체적인 활동계획안의 예는 <표 4>와 같다. 통제집단도 실험집단과 같은 미술활동을 실시하였으나 활동목표가 서로 다르기 때문에 평가도 달라진다. 실험집단에서는 평가에서 치료기법이 적용되는 질의응답이 실시되었다.

바. 사후검사

사후 검사는 실험처치 기간이 끝난 후 2011년 1월 17일~21일까지 사전 검사에 사용되었던 검사 도구를 사용하여 실험 집단과 통제 집단의 유아 50명을 대상으로 일상적 스트레스 검사와 사회적 유능성 질문지를 사전 검사와 동일하게 실시하였다.

4. 자료분석

미술치료기법을 활용한 미술표현활동이 유아의 사회적 유능성과 일상적 스트레스에 미치는 효과를 검증하기 위하여 SPSS-15.0 통계 프로그램을 사용하여 사전검사를 공변량으로 하고 사후 검사를 종속변인으로 하여 공변량 분석을 실시하였다.

<표 4> 실험집단과 통제집단 유아 미술활동 계획안 실례

| 적용 기법 | 공동화 기법<br>그리기 기법  | 활동명   | 돌려가며 그리기  | 회기  | 7회기 |
|-------|---|---|---|---|-----|
|       | 실험집단  |   | 통제집단  |   |     |
| 활동 목표 | 1. 새로운 그리기 방법에 흥미를 가지며 집단에서의 유대관계와 소속감을 높인다.<br>2. 자기 통제와 자기 조절력을 향상 시킨다. |   | 1. 완성되지 않은 그림을 보고 생각나는 것을 덧그려 표현한다.<br>2. 완성된 그림의 제목을 지어본다. |   |     |
| 준비물   | 종이, 그리기 도구, 종   |   |   |   |     |
| 활동 내용 | 도입  | -돌려가며 그리기 활동을 소개한다.<br>-재료를 가지고 모둠별로 모여 앉는다.  |   |   |     |
|       | 전개  | -자신의 종이에 그림을 먼저 그린다.<br>-일정시간이 지나 교사가 신호(종소리)를 보내면 시계방향으로 종이를 전달한다.<br>-자신에게 제시된 종이의 그림을 잘 살펴보고 정성껏 보충 그림을 그려 준다.<br>-순서를 다 돌아 다시 자기 그림이 오면 자신이 그림에 추가 그림을 그리고 마무리 한다.  |   |   |     |
| 마무리   |   | 실험집단  |   | 통제집단  |     |
|       |   | -처음 그림의 주제와 현재 주제의 변화를 이야기 한다.<br>-친구가 그려준 그림에 대한 느낌들을 이야기 나눈다.   |   | -자신이 그린 그림이 어떻게 달라졌는지 감상한다.<br>-완성된 그림의 제목을 지어본다.   |     |
| 평가    |   | 실험집단  |   | 통제집단  |     |
|       |   | 1. 새로운 그리기 방법에 흥미를 가지며 집단에서의 유대관계와 소속감을 높일 수 있었는가? (질문: 친구가 그린 부분 중 마음에 드는 부분은 어디인가? 혼자 그리는 것과 함께 완성하는 것 중 어떤 것이 더 맘에 드는가? 다시 그림을 그린다면 누구와 함께 그리고 싶은가?)<br>2. 자기 통제와 자기 조절력을 향상 시켰는가? (질문: 내가 그린 부분이 마음에 드는가? 혹은 들지 않는가? 어떤 부분이 가장 어려웠는가? 내가 그린 부분이 다른 그림들과 잘 어울리는가?) |   | -불완전한 그림을 보고 생각나는 것을 덧그려 표현할 수 있는가?<br>-완성된 그림의 특징적인 부분을 찾아 제목을 지을 수 있는가?<br>-각자의 작품을 원하는 장소에 전시하고 자유롭게 감상한다. |     |



### Ⅲ. 연구 결과

#### 1. 미술치료기법을 적용한 미술활동이 유아의 일상적 스트레스에 미치는 영향

연구문제 1에서는 미술치료기법을 적용한 미술활동이 유아의 일상적 스트레스에 미치는 영향을 알아보고자 하였다. 실험집단과 통제집단의 일상적 스트레스에 대한 사전검사와 사후 검사의 평

평균과 표준편차는 <표 5>와 같다.

<표 5> 집단 간 일상적 스트레스 평균과 표준편차

| 하위요소         | 구분   | N  | 사전검사  |       | 사후검사  |       |
|--------------|------|----|-------|-------|-------|-------|
|              |      |    | M     | SD    | M     | SD    |
| 비난-공격<br>상황  | 실험집단 | 25 | 7.68  | 4.13  | 4.36  | 3.38  |
|              | 통제집단 | 25 | 7.96  | 4.62  | 7.44  | 4.23  |
| 불안-좌절<br>상황  | 실험집단 | 25 | 12.24 | 6.63  | 8.36  | 3.67  |
|              | 통제집단 | 25 | 10.88 | 6.04  | 11.32 | 4.85  |
| 자존심<br>상한 상황 | 실험집단 | 25 | 6.52  | 6.28  | 3.64  | 2.97  |
|              | 통제집단 | 25 | 6.16  | 5.17  | 6.48  | 4.54  |
| 전체           | 실험집단 | 25 | 26.08 | 15.62 | 16.00 | 8.09  |
|              | 통제집단 | 25 | 24.64 | 13.97 | 24.80 | 10.52 |

<표 5>에서 제시된 바와 같이 실험집단의 경우 사전검사 점수에 비해 사후 검사의 점수가 비난-공격상황 3.32점, 불안 좌절 상황 3.88점, 자존심 상한 상황 2.88점, 그리고 일상적 스트레스 전체에서는 10.08점 감소된 것으로 나타났다. 한편 통제집단의 경우 사전검사 점수에 비해 사후 검사의 점수가 비난-공격상황은 0.56점 감소되었으나 불안-좌절 상황 0.44점, 자존심 상한 상황 0.32점은 증가하였으며 일상적 스트레스 전체에서는 0.56점 감소한 것으로 나타났다. 이러한 점수의 변화가 두 집단 간에 유의미한 차이가 있는지를 알아보기 위해 실험 집단과 통제집단의 일상적 스트레스 사전 검사 점수를 공변인으로 하여 사후검사 점수에 대해 공변량 분석을 실시하였으며, 그 결과는 <표 6>에 제시 하였다.

<표 6>에 따르면 유아의 일상적 스트레스 사후 검사 점수는 사전 검사의 영향을 제거 했을 때, 실험집단과 통제집단 간에 비난-공격 상황[F(1, 47)=12.67, p<.01], 불안-좌절 상황[F(1, 47)=14.46, p<.001], 자존심 상한 상황[F(1, 47)=11.93, p<.01], 그리고 일상적 스트레스 전체[F(1, 47)=51.38, p<.001]점수에서 유의미한 차이가 있는 것으로

나타났다. 즉 미술치료기법을 적용한 미술활동에 참여한 실험집단은 통제집단에 비해 일상적 스트레스 점수의 감소에 유의한 효과가 있는 것으로 확인되었다.

<표 6> 집단 간 일상적 스트레스 공변량 분석

| 변인              | 변량원 | 자유도 | 자승화      | 평균 자승화  | F         |
|-----------------|-----|-----|----------|---------|-----------|
| 비난-공격<br>상황     | 공변량 | 1   | 309.52   | 309.52  | 36.88***  |
|                 | 집단간 | 1   | 106.31   | 106.31  | 12.67**   |
|                 | 오차  | 47  | 394.40   | 8.392   |           |
|                 | 전체  | 50  | 2563.50  |         |           |
| 불안-좌절<br>상황     | 공변량 | 1   | 377.86   | 377.86  | 34.87***  |
|                 | 집단간 | 1   | 156.71   | 156.71  | 14.46***  |
|                 | 오차  | 47  | 509.34   | 10.84   |           |
|                 | 전체  | 50  | 5838.00  |         |           |
| 자존심<br>상한<br>상황 | 공변량 | 1   | 266.75   | 266.75  | 28.54***  |
|                 | 집단간 | 1   | 111.46   | 111.46  | 11.93**   |
|                 | 오차  | 47  | 439.25   | 9.346   |           |
|                 | 전체  | 50  | 2087.00  |         |           |
| 전체              | 공변량 | 1   | 3178.80  | 3178.80 | 142.40*** |
|                 | 집단간 | 1   | 1146.98  | 1146.98 | 51.38***  |
|                 | 오차  | 47  | 1049.20  | 22.32   |           |
|                 | 전체  | 50  | 26004.00 |         |           |

\*\*P<.01, \*\*\*P<.001

## 2. 미술치료기법을 적용한 미술활동이 유아의 사회적 유능성에 미치는 영향

연구문제 2에서는 미술치료기법을 적용한 미술활동이 유아의 사회적 유능성에 미치는 영향을 알아보고자 하였다. 실험집단과 통제집단의 사회적 유능성에 대한 사전검사와 사후 검사의 평균과 표준편차는 <표 7>과 같다.

<표 7> 집단 간 사회적 유능성 평균과 표준편차

| 하위요소       | 구분   | N  | 사전검사   |       | 사후검사   |       |
|------------|------|----|--------|-------|--------|-------|
|            |      |    | M      | SD    | M      | SD    |
| 긍정-친사회적 행동 | 실험집단 | 25 | 40.72  | 6.85  | 47.72  | 3.48  |
|            | 통제집단 | 25 | 32.04  | 8.51  | 34.12  | 7.44  |
| 불안-위축된 행동  | 실험집단 | 25 | 31.92  | 8.540 | 46.80  | 3.82  |
|            | 통제집단 | 25 | 30.28  | 11.51 | 32.36  | 10.34 |
| 분노-공격적 행동  | 실험집단 | 25 | 35.64  | 8.18  | 47.68  | 2.93  |
|            | 통제집단 | 25 | 37.28  | 9.39  | 36.76  | 7.69  |
| 전체         | 실험집단 | 25 | 108.28 | 17.54 | 142.20 | 8.01  |
|            | 통제집단 | 25 | 99.60  | 24.77 | 103.24 | 22.58 |

<표 7>에서 제시된 바와 같이 실험집단의 경우 사전검사 점수에 비해 사후 검사 점수가 긍정-친사회적 행동 7점, 불안-위축된 행동 14.88점, 분노-공격적 행동 12.04점, 사회적 유능성 전체 점수에서는 33.92점 증가한 것으로 나타났다. 한편 통제 집단의 경우 긍정-친사회적 행동 2.07점, 불안-위축된 행동 2.08점, 사회적 유능성 전체 점수에서 3.64점 증가하였으며 분노-공격적 행동에서는 0.52점 감소한 것으로 나타났다. 이러한 점수의 변화가 두 집단 간에 유의미한 차이가 있는지를 알아보기 위해 실험 집단과 통제집단의 사회적 유능성 사전 검사 점수를 공변인으로 하여 사후검사 점수에 대해 공변량 분석을 실시하였으며, 그 결과는 <표 8>에 제시하였다.

<표 8>에 따르면 사회적 유능성 사후 검사 점수는 사전 검사의 영향을 제거 했을 때, 실험집단과 통제집단 간에 긍정-친사회적 행동[F(1, 47)=57.52, p<.001], 불안-위축된 행동[F(1, 47)=96.47, p<.001], 분노-공격적 행동[F(1, 47)=107.72, p<.001], 그리고 사회적 유능성 전체[F(1, 47)=151.88, p<.001] 점수에서 유의미한 차이가 있는 것으로 나타났다. 즉 미술치료기법을 적용한 미술활동에 참여

<표 8> 집단 간 사회적 유능성 공변량 분석

| 변인        | 변량원 | 자유도 | 자승화       | 평균 자승화   | F         |
|-----------|-----|-----|-----------|----------|-----------|
|           |     |     |           |          |           |
| 불안-위축된 행동 | 집단간 | 1   | 2243.33   | 2243.33  | 96.47***  |
|           | 오차  | 47  | 1092.90   | 23.25    |           |
|           | 전체  | 50  | 83853.00  |          |           |
| 분노-공격적 행동 | 공변량 | 1   | 881.76    | 881.76   | 55.84***  |
|           | 집단간 | 1   | 1701.08   | 1701.08  | 107.72*** |
|           | 오차  | 47  | 742.24    | 15.79    |           |
| 전체        | 공변량 | 1   | 9685.80   | 9685.80  | 111.23*** |
|           | 집단간 | 1   | 13225.87  | 13225.87 | 151.88*** |
|           | 오차  | 47  | 4092.76   | 87.08    |           |
| 전체        | 공변량 | 1   | 785762.00 |          |           |
|           | 집단간 | 1   | 13225.87  | 13225.87 | 151.88*** |
|           | 오차  | 47  | 4092.76   | 87.08    |           |
| 전체        | 공변량 | 1   | 9685.80   | 9685.80  | 111.23*** |
|           | 집단간 | 1   | 13225.87  | 13225.87 | 151.88*** |
|           | 오차  | 47  | 4092.76   | 87.08    |           |
| 전체        | 공변량 | 1   | 785762.00 |          |           |
|           | 집단간 | 1   | 13225.87  | 13225.87 | 151.88*** |
|           | 오차  | 47  | 4092.76   | 87.08    |           |
| 전체        | 공변량 | 1   | 9685.80   | 9685.80  | 111.23*** |
|           | 집단간 | 1   | 13225.87  | 13225.87 | 151.88*** |
|           | 오차  | 47  | 4092.76   | 87.08    |           |
| 전체        | 공변량 | 1   | 785762.00 |          |           |
|           | 집단간 | 1   | 13225.87  | 13225.87 | 151.88*** |
|           | 오차  | 47  | 4092.76   | 87.08    |           |

\*\*\*P<.001

한 실험집단은 통제집단에 비해 긍정-친사회적 행동, 불안-위축된 행동, 분노-공격적 행동, 그리고 사회적 유능성 전체점수의 향상에 유의미한 효과가 있는 것으로 나타났다.

#### IV. 논의 및 결론

본 연구는 미술치료기법을 적용한 미술활동이 유아의 일상적 스트레스 및 사회적 유능성에 어떠한 영향을 미치는지 알아보기 위해 실시되었다. 이에 따른 연구결과를 요약하고 논의하면 다음과 같다.

첫째, 미술치료기법을 적용한 미술활동은 유아의 일상적 스트레스를 감소시키는 것으로 밝혀졌다. 미술치료기법을 적용한 미술활동을 경험한 실험집단의 유아들은 통제집단의 유아에 비해 일상적 스트레스 전체 점수와 각 하위 영역인 비난-공격상황, 불안-좌절 상황, 자존심 상한 상황의

점수에서 유의미한 감소를 보였다.

박선영(2009)은 놀이미술활동이 유아의 일상적 스트레스를 감소시킨다는 연구결과를 보고하고 있고 이경희(2005)도 집단의 미술치료가 유아의 스트레스 감소에 긍정적인 영향을 준다고 하여 유아의 스트레스 감소를 위한 미술활동의 적용 가능성을 탐색하고 있다는 점에서 본 연구와 맥을 같이 하고 있다. 그러나, 위의 연구들이 문제행동을 보이고 있는 일부 유아들만을 대상으로 하고 있는 것과 달리, 본 연구는 한 학급 전체를 대상으로 하고 있어 미술치료기법이 일반 유아들의 교육활동에도 적용 가능하다는 것과 그 효과로 일반 유아들의 일상적 스트레스를 감소시킬 수 있음을 확인했다는 점에 의의를 둘 수 있겠다. 문제행동을 보이고 있는 일부 유아만을 대상으로 연구했다는 점에서 정혜민(2010)의 연구도 한계를 보이고 있으나, 정혜민의 연구에서는 미술, 음악, 게임 활동으로 구성된 집단놀이치료 프로그램을 적용하여 유아의 일상적 스트레스에 효과가 있었다는 결과를 나타냈다. 이와 같은 결과는 본 연구에서 확인한 미술치료기법의 미술활동 적용과 같이, 음악치료나 독서치료 등 다양한 임상적 치료기법을 교육활동에 적용할 수 있는 방법을 모색할 필요성을 시사한다.

실험집단 유아들의 일상적 스트레스가 감소된 원인을 추론해 보면, 내재된 스트레스의 이완과 에너지 발산을 돕기 위해 제공된 미술치료기법들이 유아로 하여금 내면의 정서와 감정들을 마음껏 표현하게 한 것으로 보이며, 또한 자기 자신에 대해 인식하고 이야기해보는 활동들(예; 만다라 그리기, 행복 피자 만들기, 자화상 그리기, 나에게 주는 상장 등)이 자존감, 자기 인식 및 자기 통제, 감정 조절 등에 긍정적인 영향을 미쳐 일상적인 스트레스에 스스로 대처하는 힘을 키워준 것으로 추론해볼 수 있다.

유아의 일상적 스트레스는 유아의 건강과 질병에 대한 저항력까지 악화시켜 유아에게 심각한 영향을 미치고(Marion, 1995), 중요한 생활사건

스트레스 보다 자극의 강도는 적지만 빈번하게 발생하기 때문에 유아에게 영향을 미치는 다양한 스트레스 자극 중에서 가장 중요한 역할을 하여 복합적인 효과를 가져 온다(Band & Weisz, 1988). Lazarus와 Folkman(1984)은 일상적 스트레스가 동시에 복합적으로 발생하면 하나의 중대한 생애 사건보다 더 위험하며, 이러한 자극은 유아의 발달에 문제를 일으킬 수 있으므로 심리적 건강과 일상적 스트레스는 중대한 생애 사건 보다 더 밀접한 관계가 있다는 견해를 제시 하였다. 이런 점에서, 본 연구는 현장에서 학급 전체 유아들에게 소집단으로 미술치료기법을 적용함으로써 유아의 일상적 스트레스를 감소시키고 유아의 안정된 발달을 도울 수 있는 방법을 모색했다는 점에서 의의가 있다고 하겠다.

둘째, 미술치료기법을 적용한 미술활동은 유아의 사회적 유능성을 향상시키는 것으로 나타났다. 미술치료기법을 활용한 미술활동에 참여한 실험집단은 통제집단에 비해 사후검사에서 사회적 유능성 전체 점수와 각 하위 영역인 긍정-친사회적 행동, 불안-위축된 행동, 분노-공격적 행동의 점수에서 유의미한 향상을 보였다.

유아들은 미술치료기법을 활용한 미술활동을 통해 협동미술활동을 할 때 이루어지는 재료를 나누어 쓰거나 소그룹의 협동 작업이나 돌려 그리기 등의 공동 작업을 경험하면서 돕기와 협력하기, 나누기, 자기 통제 등의 친사회적 행동과 사회적 기술을 익히고 경험하였다. 여기에 다른 사람의 작품을 감상하고 자신의 작품을 소개하면서 느낀 점과 생각들을 표현하면서 타인에 대한 인식과 감정 표현, 자기 조절의 기회를 경험하였다. 다양하고 흥미로운 매체와 미술치료기법을 활용한 미술활동은 유아 내면의 정서와 감정을 억압됨 없이 자연스럽게 표현하게 하여 우울하고 위축된 혹은 공격적이고 억압된 부정적 정서들을 이완시켰을 것으로 생각되며, 이것이 부적응 행동의 감소와 사회적 유능성 향상으로 연결되었을 것으로 추론된다. 이는 집단으로 실시한 미술치

료가 유아의 사회성 향상에 도움이 된다는 연구(박성익, 2008; 전찬노, 2006; 황수미, 이미옥, 2008) 결과를 지지하는 것이며, 미술치료 기법을 적용한 미술활동이 유아의 사회성 향상에 긍정적 영향을 미침을 확인해주는 결과이다. 다만, 박성익은 희망하는 만4세 일부 유아만을 대상으로 하고 있고, 전찬노, 황수미와 이미옥은 문제가 있는 유아만을 대상으로 하고 있다. 본 연구는 한 학급의 유아 전체를 대상으로 미술치료의 일반교육 과정 적용 및 사회적 유능성과 관련한 문제들에 관한 긍정적 효과를 탐색하는데 차별성이 있다고 하겠다.

Malchiodi(1998)에 의하면, 색, 형태, 선, 이미 지 같은 요소들은 미술을 통해서 효과적으로 전달된다. 미술은 의미를 탐색하면서 자기이해, 개인의 성장, 자가 능력 부여 등에 중요한 영향력을 갖게 되는데 이것이 미술의 치유적인 힘이 되는 것이다. 미술은 무엇을 만들어내는 창작 활동 그 자체로 치료효과가 있다. 미술은 마음과 생각을 읽을 수 있게 하며 유아의 분노, 적대감 등을 해소하고 감정을 정화하며 긴장을 이완시켜 심리적인 안정을 추구하는 기능이 있다. 따라서 유아는 그림 속의 대상, 그림의 배치와 구도, 사용된 색과 선의 특성 등을 통해 스스로 자신의 문제를 자연스럽게 표출하고 재경험하며 자신의 감정을 조절하고 통제하여 해결할 수 있게 되는 것이다(김선현, 장혜순, 2008). 본 연구에서 확인된 결과들은 Malchiodi가 주장한 미술의 치유적 힘을 지지하는 것으로 여겨진다.

최근의 일부 연구에서는 미술치료의 중요성과 교육현장 적용 가능성을 탐색하고 있으나 대부분이 미술치료의 교육과정 적용 가능성만을 탐색함으로써 미술치료의 교육적 효과에 대한 실증적 결과를 제시하지는 못하고 있다(권준범, 2003). 본 연구는 미술치료기법을 현행 유치원 교육과정에 적용하여 활용할 수 있는 방안을 알아보고 일상적 스트레스 감소와 사회적 능력에서의 효과를 검증하였다. 또한, 미술치료기법의 예방적 효과에

관한 김미정(2011), 박성익(2008)의 연구와 맥을 같이 하여 치료 상황의 발생을 예방할 수 있는 가능성을 탐색했다는데 의의가 있다고 하겠다.

유미(2010b)에 의하면, 미술치료의 가장 큰 장점이자 다른 치료와 구분되는 점은 유아가 외부의 힘을 빌리는 것이 아니라 자발적이고 능동적으로 치료에 참여하도록 하며 미술활동을 통해 자신에게 잠재되어 있던 창의성을 발견하는 소중한 기회를 얻게 된다는 점이다. 미술치료기법을 적용한 미술활동이 유아교육과정에 적용된다면 유아미술교육에 상호 보완 하여 도움을 줄 수 있을 것이며(현정은, 2010), 이는 자연스러운 유치원 활동 속에서 유아들의 일상적인 스트레스 감소 및 사회적 유능성 향상에 긍정적인 영향을 미쳐 궁극적으로 유치원 생활에 잘 적응하도록 도울 수 있을 것이라 본다.

미술치료기법은 비언어적 의사소통과 활동과정을 통해 좀 더 언어적 표현이 제한된 유아를 좀 더 이해할 수 있도록 해 줌으로써 교사의 교수활동에도 도움이 된다(Chen & Liu, 2010). 앞으로 유아교육 현장에서 활용 가능한 미술심리 및 미술치료에 대한 교사들의 관심과 이해를 돕고 미술활동 후 유아의 개인적인 문제점 해결을 위한 질문기술을 위해 교사 연수 프로그램과 다양한 정보 제공이 이루어져야 할 것이다. 본 연구를 토대로 유치원 현장에서 교사의 진단에 의하여 문제가 발견된 유아에 대한 전문적인 개입이나 치료를 제공할 수 있는 치료시설의 연계 지원 방안이 마련되기를 기대한다.

## 참고 문헌

- 권연희(2002). 아동의 정서성과 대인간 문제 해결 전략 및 어머니 행동이 아동의 사회적 유능성에 미치는 영향, 연세대학교 박사학위 청구논문.
- 권준범(2003). 미술심리치료 검사를 활용한 미술 교육 프로그램에 관한 연구, 홍익대학교 박사학위 청구논문.
- 김문갑(2011). 그림으로 마음읽기, 부산: 한국미술

- 심리치료협회.
- 김미정(2011). 학급단위 미술치료가 유아의 수준별 정서지능 및 유치원 적응에 미치는 효과, 대구대학교 석사학위청구논문.
- 김선현·장혜순(2010). 유아동 미술치료의 이론과 실제. 서울: 예경.
- 김수미(2007). 보육시설 이용 유아의 일상적 스트레스에 영향을 미치는 생태학적 변인연구, 전남대학교 박사학위청구논문.
- 김영옥(2001). 미술공동작업에 있어서 유아의 협동에 관한 질적 연구, 유아교육연구 21(2), 397~426.
- 박선영(2009). 놀이미술활동이 유아의 일상적 스트레스 감소에 미치는 영향, 동아대학교 석사학위청구논문.
- 박성익(2008). 예방적 집단미술치료가 유아의 사회성과 자아개념에 미치는 효과, 우석대학교 석사학위청구논문.
- 박정하(2010). 유아의 유치원 적응과 일상적 스트레스. 한국교원대학교 석사학위청구논문.
- 박현주(2009). 미술치료진단기법의 이해, 서울: 양서원.
- 서미옥(2003). 집단미술활동이 유아의 사회적 기술에 미치는 효과, 미술치료연구 10(1), 145~167.
- 선지은(2006). 미적요소에 기초한 협동미술작업이 유아의 창의성, 사회성에 미치는 영향, 원광대학교 석사학위청구논문.
- 유 미(2010a). 현장적용을 위한 미술치료 프로그램과 진행, 서울: 이담Books.
- 유 미(2010b). 현장적용을 위한 미술치료의 이해, 서울: 이담Books.
- 유봉자(2007). 미술심리치료기법을 활용한 유아미술교육과정 활용이 유아의 자아존중감과 정서 발달에 미치는 효과, 조선대학교 박사학위청구논문.
- 윤현상·김삼곤(2001). 협동학습이 학습자의 자기 조절학습능력, 학업성취도, 자아존중감 및 협동심에 미치는 영향, 수산해양교육연구, 13(2), 194-211.
- 이경희(2005). 집단미술치료가 유아의 스트레스에 미치는 효과, 영남대학교 석사학위청구논문.
- 이미아·강영심·고민정(2007). 정신지체아동의 사회적 유능성과 문제행동 간의 관계, 수산해양교육연구, 19(2), 256-268.
- 이향숙(2005). 몬테소리유치원에 적용한 집단치료 놀이가 유아의 문제행동, 자아개념 및 사회적 유능성에 미치는 효과, 숙명여자대학교 박사학위청구논문.
- 정은영(2001). 미술교육을 통한 예방적 차원에서 의 미술치료, 동국대학교 석사학위청구논문.
- 정혜민(2010). 집단 놀이치료 프로그램과 유아의 일상적 스트레스, 유치원 적응에 관한 연구, 한양대학교 석사학위청구논문.
- 천찬노(2006). 집단 미술치료가 유아의 사회성 발달에 미치는 효과, 영남대학교 석사학위청구논문.
- 최용주(2004). 아동의 사회적 유능성에 대한 어머니의 자녀 또래관계 관리전략 및 관련 변인 탐색 연구, 숙명여자대학교 박사학위청구논문.
- 최정윤(2008). 보육시설 아동의 코티솔 수준: 보육경험, 사회계층, 어머니 양육행동, 아동의 사회적 유능성과의 관계, 연세대학교 박사학위청구논문.
- 최창호(1993). 아동기 스트레스에 관한 연구, 전남대학교 교육대학원 석사학위청구논문.
- 현정은(2010). 유아기 미술치료의 필요성연구-유아교육기관 적용을 중심으로, 가천의과대학교 석사학위청구논문.
- 황수미·이미옥(2008). 명화감상을 통한 집단미술치료가 유아의 사회성에 미치는 영향, 미술치료연구 15(1), 1~23.
- Alsop, P., & McCaffrey, T.(1993). *How to cope with childhood stress, A practical guide for teachers*. UK: Longman.
- Band, E. B. & Weisz, J. R. (1988). How to feel better, when it falls bad : Children's perspective on coping with everyday stress, *Developmental Psychology*, 24, 247~253.
- Brenner, A. (1984). *Helping children cope with stress*, Massachusetts: Lexington Book.
- Burns, R. C., & Kaufman, S. H. (1970). *Kinetic Family Drawings(K-F-D): An Introduction to Understanding Children through Kinetic Drawings*, New York: Brunner / Mazel.
- Chen, I. J, & Liu, C. C. (2010). Using drawing as intervention with children for in-service preschool teachers, *Journal of College Teaching & Learning*, 7(4), 1-8.
- Dickerson, S. S., & Kemeny, M. E. (2004). Acute stressors and cortisol responses: A theoretical integration and synthesis of laboratory research, *Psychological Bulletin*,

- 130(3), 355-391.
- Elias, M. J., & Friedlander, B. S. (1994, October). *The social decision making and life skills development program: A framework for promoting students' social competence and life skills and preventing violence, substance abuse and related problem behaviors*, Paper presented at the meeting of the Safe School, Safe Student: A Collaborative Approach to Achieving Safe, Disciplined and Drug-Free Schools Conducive to Learning Conference, Washington, DC.
- Johnson, J. G., & Rornstein, R. F. (1991). Does daily stress independently predict psychopathology? *Journal of Social and Clinical Psychology*, 10, 58~74.
- Kohn, M., & Roseman, B. C. (1972). A social competence scale and symptom checklist for the preschool child: Factor dimension, their cross instrument generality, and longitudinal persistence, *Developmental Psychology*, 6(1), 430~440.
- Lazarus, R. S., & Folkman, S.(1984). *Stress appraisal and coping*, New York: Springer Published company.
- Malchiodi, C. A.(1998). *The art therapy source book: Art marking for personal growth, insight and transformation*, New York: The Guilford Press.
- Marion, M.(1995). *Guidance of young children. Englewood cliffs*. New Jersey: Merrill.
- O'Mally, J. M.(1997). Research perspective on social competence, *Merrill-Palmer Quarterly*, 23(11), 29~44.
- Selye, H.(1976). *The Stress of life*. NY: Mc Graw-Hill.
- Tolman, R., & Rose, S. D. (1985). Coping with stress: A multimodal approach, *Social Work*, 30(2), 151~158.
- Water, W. F., Rubman, S., & Hurry, M. J.(1993). The prediction of somatic complaints using the Autonomic Nervous System Response Inventory (ANSRI) and the Daily Hassles Inventory (DSI), *Journal of Psychosomatic Research*, 51(2), 117~125.
- Weinstein, E. A. (1969). The Development of interpersonal competence. In D. A. Golsin (Eds.), *Hand book of socialization Theory and Research* chicago : Rend McNally college Publishing Co.
- 
- 논문접수일 : 2012년 09월 25일
  - 심사완료일 : 1차 - 2012년 10월 07일
  - 게재확정일 : 2012년 10월 10일