



저작자표시-비영리-변경금지 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:



저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.



비영리. 귀하는 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 없습니다.



변경금지. 귀하는 이 저작물을 개작, 변형 또는 가공할 수 없습니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 [이용허락규약\(Legal Code\)](#)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

[Disclaimer](#)

석사학위논문

만다라미술치료가 지적장애 아동의
주의집중력과 주의집중행동에 미치는 효과

제주대학교 교육대학원

상담심리전공

김 상 훈

2011년 8월

만다라미술치료가 지적장애 아동의
주의집중력과 주의집중행동에 미치는 효과

지도교수 박 태 수

김 상 훈

이 논문을 교육학 석사학위 논문으로 제출함.

2011년 8월

김상훈의 교육학 석사학위 논문을 인준함.

심사위원장 _____인

위 원 _____인

위 원 _____인

제주대학교 교육대학원

2011년 8월

<국문초록>

만다라미술치료가 지적장애아동의
주의집중력과 주의집중행동에 미치는 효과

김 상 훈

제주대학교 교육대학원 상담심리전공

지도교수 박 태 수

본 연구는 만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중력과 주의집중행동의 효과를 알아보기 위해 실시하였으며 연구 문제는 다음과 같다.

첫째, 만다라 미술치료에 의한 지적장애아동의 주의집중력의 변화는 어떠한지 살펴본다.

둘째, 만다라 미술치료에 의한 지적장애아동의 주의집중행동 변화는 어떠한지 살펴본다.

본 연구는 J시에 소재한 P치료실에 있는 지적장애아동 3명을 대상으로, 연구기간은 2010년 6월에서 10월까지로 주 1~2회, 총 14회기동안 만다라 미술치료를 진행하였다. 본 연구의 프로그램은 선행연구에서 사용되었던 만다라 미술활동을 슈퍼바이저와 선행연구 및 서적 등을 참고 분석하여 지적장애아동들이 흥미를 가지고 참여할 수 있는 만다라 미술치료 프로그램을 적용하였다.

FAIR 주의집중력 검사를 사전·사후 실시하여 주의집중력의 효과를 알아보고 목표행동을 점수화하여 주의집중행동 변화를 측정하였다.

연구목적에 따른 연구결과를 바탕으로 결론을 내리면 다음과 같다.

첫째, 만다라 미술치료는 지적장애아동의 주의집중력을 향상시켰다.

총 14회기의 만다라미술치료를 적용한 대상 아동 전체의 사전검사, 사후검사 점수 비

* 본 논문은 2011년 8월 제주대학교 교육대학원위원회에 제출된 교육학 석사학위 논문임.

교한 결과 P(선택 주의력)의 값이 24.3%(STN 1), Q(품질통제력)는 24.3%(STN 1), C(지속력)는 32%(STN 1) 증가를 나타내었다.

둘째, 만다라 미술치료는 지적장애아동의 주의집중행동의 증가를 가져왔다.

주의집중행동은 ① 자리 이탈하지 않고 바르게 앉아있거나 서있는 것 ② 시선은 영화를 향하는 것 ③ 영화에 관계된 내용 이외의 불필요한 이야기, 이상한 소리, 혼잣말을 하지 않는 것으로 제한하여 정의를 내렸다. 10초 간격으로 10분간 행동발생 유무를 점수화 하여 기초선, 중재, 유지기를 통하여 측정한 결과 일반적 상황에서의 기초선 기간에는 20.3점, 만다라 미술치료를 적용 후 29.5점, 만다라 미술치료가 끝난 2주 후 31점으로 주의집중행동이 증가하였다.

결론적으로 본 연구에서 적용한 만다라 미술치료는 지적장애아동의 주의집중력과 주의집중행동 향상에 효과를 가져왔으며, 따라서 만다라 미술치료는 지적장애아동의 주의집중력 향상을 위한 중요한 치료 방법이 될 수 있으며 교육 현장에서 지적장애아동의 지도로 어려움을 호소하는 교사들에게 유용한 교육적 자료가 될 것으로 생각된다.

목 차

I. 서 론	1
1. 연구의 필요성 및 목적	1
2. 연구 문제 및 가설	3
3. 용어 정의	3
II. 이론적 배경	5
1. 지적장애아동과 주의집중	5
2. 만다라 미술치료	11
3. 만다라 미술치료와 지적장애아동의 주의집중력 관계	14
III. 연구방법 및 절차	17
1. 연구 대상	17
2. 실험 설계	18
3. 연구 절차	19
4. 측정 도구	22
5. 자료 처리	24
IV. 연구결과 및 해석	25
V. 요약, 결론 및 제언	39
1. 요약	39
2. 결론	40
3. 제언	41
참고문헌	42
Abstract	44
부 록	46

표 목 차

<표Ⅱ-1> 지적장애의 원인	7
<표Ⅲ-1> 연구 대상자의 배경 정보	17
<표Ⅲ-2> 만다라 미술치료 프로그램	21
<표Ⅲ-3> FAIR 주의집중력 검사 영역 및 채점 방법	23
<표Ⅳ-1> 전체 연령별 주의집중력 사전·사후 검사 결과의 평균	25
<표Ⅳ-2> 대상 A 주의집중력 사전·사후 검사 결과의 영역별 평균	27
<표Ⅳ-3> 대상 B 주의집중력 사전·사후 검사 결과의 영역별 평균	28
<표Ⅳ-4> 대상 C 주의집중력 사전·사후 검사 결과의 영역별 평균	29
<표Ⅳ-5> 주의집중행동의 평균점수 변화	30

그 림 목 차

[그림Ⅲ-1] 실험 설계	19
[그림Ⅳ-1] 전체 연령별 주의집중력 검사 Stanine도	26
[그림Ⅳ-2] 대상 A의 FAIR 주의집중력 검사 Stanine도	27
[그림Ⅳ-3] 대상 B의 FAIR 주의집중력 검사 Stanine도	28
[그림Ⅳ-4] 대상 C의 FAIR 주의집중력 검사 Stanine도	29
[그림Ⅳ-5] 대상 A의 주의집중행동점수 변화	31
[그림Ⅳ-6] 대상 B의 주의집중행동점수 변화	34
[그림Ⅳ-7] 대상 C의 주의집중행동점수 변화	36

I. 서론

1. 연구의 필요성 및 목적

인간은 자연스럽게 생활의 경험을 배워가며 성장하게 된다. 타인의 행동을 보고 모방해냄으로써 발달하는 것이다. 그러나 모두가 성장을 위한 길을 향해 가는 것은 아니다. 성장과 성숙을 위해서는 최소한의 조건이 요구된다. 즉, 배우기 위한 주의가 필요한 것이다. 일반 사람들은 주의를 집중하여 타인의 행동을 따라하고 삶의 경험을 축적해나간다. 그러나 지적장애인들은 주의력이 부족하며 이는 인생의 성장을 위해 방해 요인으로 작용하게 된다. 주의력의 결함으로 인해 지적장애아동은 학습에 실패하고, 사회생활적응에 어려움을 갖게 된다(Zeaman & Gallagher, 1983). 그리고 지적장애아동은 여러 가지 내적·외적 자극에 의해 주의집중을 방해받음으로서 실제로 집중해야 할 것에는 주의를 집중하지 못해 산만해진다(최중옥 외, 2000). 이는 지적장애아동들이 보이는 주의집중력의 결함이 학교생활에서 뿐만 아니라 일상생활을 해나감에 있어서도 영향을 미친다는 것을 강조한다.

Mercer와 Snell(1977)은 정인지체학생이 학습 자료를 저장하는 단계의 능력 결함보다 자극의 수용과 외적 자극의 투입과 같은 초기 단계의 능력인 주의집중 장애를 가지고 있다고 보고하고, 선택적 주의집중 장애는 학습의 지체를 초래한다고 하였다. 김정권(1997)은 학습장면에서는 더욱 의도적이고 계획적인 주의집중이 요구되며 정인지체아동은 정상아와 달리 주의를 집중하기 위해 관련 자극에 초점을 맞추는 선택적 능력이 부족하기 때문에 이를 보상해주기 위한 조력활동이 필요하다고 하며 주의집중력의 중요성을 피력하고 있다. 신현기(2006)연구에서는 정인지체학생들은 어떤 과제가 주어지면 그 자체에 주의를 기울이기 보다는 제시하는 교사의 얼굴이나 눈을 쳐다보는 경우가 있다고 하였다.

보건복지가족부에 따르면 우리나라 총 등록 장애인 수는 2010년 12월 말 2,517,352명으로 2000년을 기준으로 연평균 11.3%씩 증가하고 있다. 그 중 지

적장애 인구수는 2000년 86,793명, 2004년 119,207명, 2008년 146,898명, 2010년 161,249명으로 14개 장애 범주 중 6.5%를 차지하고 있으며 지체, 청각, 언어, 뇌 병변, 시각장애에 이어 6번째로 높은 수위를 나타내고 있다(보건복지가족부 연도별 장애인 실태조사, 2010). 점차 증가하는 지적장애인의 수와 비례하여 지적장애인의 사회적 권리가 한층 강화되고 있다. 시설격리 차원에서 벗어나 지역 사회 내 거주를 필두로 하는 정상화의 개념이 받아들여지면서, 지적장애인의 사회통합에 대한 인식이 변화되어가고 있다. 인식의 변화와 더불어 최근 지적장애아동들을 대상으로 미술치료를 통해 주의력을 향상시키려는 시도들이 조심스럽게 일어나고 있다. 미술치료는 미술이란 매체를 통해서 불안과 긴장을 완화시키고 언어적 표현을 도와주며, 내면의 감정을 자연스럽게 표현하도록 돕는다. 또한 새로운 매체에 대한 호기심과 활동이 아동으로 하여금 주의력을 집중시킬 수 있도록 하며 작품을 통해 의사소통을 유도하고 문제해결에 대한 태도를 배우게 한다. 특히 일반아동에 비해 자기의 감정이나 의사를 표현해내는 능력이 제한되어 있거나 의미 파악능력이 부족한 지적장애아동들에게는 언어 이외의 다른 의사전달 도구가 필요하기 때문에 미술치료는 이들 아동에게 적절한 것으로 생각된다.

본 연구자는 지적장애아동이 겪는 주의집중의 어려움을 감소시키기 위해 흥미로운 매체와 활동을 통하여 주의집중력을 높이고자 미술치료 기법 중 만다라 미술치료를 적용하고자 한다. 만다라에서 원은 통일과 균형감, 원만함을 가져다주며 원 안의 중심을 통해 집중할 수 있는 힘을 갖게 한다. 만다라 미술치료는 만다라와 미술치료의 결합적 형태로 치료 및 교육적 효과성으로 인해 널리 각광받고 있다. Riddle에 따르면 만다라 미술치료 과정에서 내담자의 그림이 명료화되고, 집중력이 증가하는 것을 효과적으로 이루어지는 것을 발견할 수 있다고 하였다(최외선, 이근매, 김갑숙, 최선남, 이미옥, 2006). 그리고 강미애(2005)는 ADHD 성향 아동을 김수연(2010)은 정서 행동장애아동 대상으로 만다라 미술치료가 주의집중력에 효과가 있음을 밝혔다. 이는 만다라 미술치료를 주의력에 어려움을 갖고 있는 지적장애아동들에게 적용한다면 효율적인 치료방안이 될 수 있음을 시사한다.

따라서 본 연구에서는 만다라 미술치료를 지적장애아동들에게 적용함으로써 주의집중력과 주의집중행동에 대한 효과를 알아보하고자 한다.

2. 연구문제 및 가설

본 연구의 연구문제 및 가설은 다음과 같다.

연구문제 1. 만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중력에 미치는 효과는 어떠한가?

가설 1. 만다라 미술치료는 지적장애아동의 주의집중력을 향상시킬 것이다.

연구문제 2. 만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중행동에 미치는 효과는 어떠한가?

가설 2. 만다라 미술치료는 지적장애아동의 주의집중행동을 증가시킬 것이다.

3. 용어 정의

1) 만다라 미술치료

Jung은 만다라와 미술치료를 결합하여 개인이 가지고 있는 원형을 인식함으로써 치료에 이르는 미술치료의 한 방법이라고 하였다. 본 연구에서는 지적장애아동의 주의집중력을 향상시킬 목적으로 연구자가 구성한 미술치료와 만다라를 통합한 치료 프로그램을 말한다.

2) 지적장애

지적장애란 정신발육이 항구적으로 지체되어 지적 능력의 발달이 불충분하거나 불완전하고 자신의 일을 처리하는 것과 사회생활에서의 적응이 상당히 곤란한 것을 의미한다. 이 연구에서는 지능 지수 70이하, 사회성숙도 검사 74이하인 아동을 지적장애로 정의한다.

3) 주의집중력

주의집중력은 주어진 시간 속에서 방해받지 않고 얼마나 많은 양의 정보를 작업할 수 있는지를 나타내는 것으로 본 연구에서는 주의집중력을 선택 주의력, 품질 통제력(자기 통제력), 지속적 주의력까지 포괄하는 것으로 정의한다.

4) 주의집중행동

본 연구에서는 DSM-VI 진단 기준에서 부주의 행동 부합되는 표적 행동으로 선정하였다. 영화관람 중 자리 이탈을 하지 않고 바르게 앉아있거나 서있는 것, 시선은 영화를 향하는 것, 영화에 관계된 내용 이외의 불필요한 이야기, 이상한 소리, 혼잣말 하지 않기를 주의집중행동으로 본다.

II. 이론적 배경

본 장에서는 만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중력에 미치는 효과에 대한 이론적 배경을 살펴보는 것으로 다음 4가지 내용으로 구성하였다. 첫째, 지적장애아동과 주의집중에 대하여 탐색하고 둘째, 만다라 미술치료에 대하여 살펴보며 셋째, 만다라 미술치료와 지적장애아동의 주의집중력과의 관계를 알아보았다.

1. 지적장애아동과 주의집중

1) 지적장애아동의 개념 및 행동 특성

아동 중에는 현저하게 지적 능력이 떨어져 학업을 비롯한 사회적인 능력에 있어 부진함을 나타내는 아동들이 있다. 사회적 기술 능력이나 학습 능력에서의 부진으로 생활하는데 있어 미숙한 양상을 나타내게 되는 것이다. 이처럼 지능이 비정상적으로 낮아서 학습 및 사회적 적응에 어려움을 나타내는 것을 정신지체(mental retardation)라고 한다. 정신지체는 현재 지적장애라는 용어로서 사용되고 있으나 이전에는 정신박약, 백치, 치우, 우둔이라는 용어들로 다양하게 불리었다. 1945년 WTO(세계보건기구)는 정신박약(Mental deficient), 지적 장애(Mental retardation) 및 지적 열약(Mental subnormality)이라는 용어를 사용할 것을 제창하였으며, AAMR(American Association on Mental Retardation) : 미국지적장애학회)에서도 이 세 가지 용어를 동의어로 간주하고 있다. 우리나라는 2007년 10월 장애인복지법의 개정으로 지적장애라는 명칭으로 바뀌었다.

지적장애를 지닌 아동은 행동적 특징도 다양한데 대체적으로 의사소통, 학업적응, 대인관계, 직업적 기술 습득의 등의 일상생활에 심한 장애를 수반하여 사회구성 일원으로 책임과 역할을 하는데 어려움을 겪는 경우가 대부분이다. 이들은 나이나 소속 집단에서 기대되는 기준에 비추어 다음과 같은 적응기능에서 현저한 결함이나 장애를 나타낸다.

(1)의사소통, (2)자기 보살핌, (3)가정생활, (4)사회적/대인관계 기술, (5)지역사회 자원의 활용, (6)자기 관리, (7)학업적 기술, (8)직업, (9)여가, (10)건강, (11)안전

DSM-IV에서는 18세 이전에 70미만의 지능지수를 나타내고 아울러 위에서 제시한 적응기능 중 2가지 이상에서 현저한 손상을 나타낼 경우 정신지체(지적장애)로 진단되며 대부분 아동기부터 나타나므로 아동·청소년기 장애에 포함되어 성인기까지 지속된다(권석만, 2006).

2) 지적 장애의 원인 및 분류

(1) 지적장애의 원인

지적장애를 유발하는 원인은 매우 다양하다. 지적장애를 유발하는 주요한 원인을 보면 유전자 이상, 임신 중 태내 환경의 이상, 임신 및 출산과정의 이상, 후천성 아동기 질환 그리고 열악한 환경적 요인이 알려져 있다. Heward는 지적장애와 관련된 모든 원인은 생물학적(기질적 또는 의학적)인 것이나 환경적인 것으로 분류될 수 있다고 언급하였다.

미국지적장애협회(AAMR)가 제시하는 지적장애를 야기시킬 수 있는 원인은 다음과 같다.

(2) 생물학적 원인

지적장애에 대하여 유전적 요인이 크게 작용한다는 의학적 요인으로 보는 견해이다. 약 5%에 해당되는 지적장애가 유전자의 이상에 의해 유발되는 것으로 밝혀져 있으며 유전자의 돌연변이로 인한 대표적인 지적장애는 눈과 입이 돌출되는 독특한 외모를 보이는 다운 증후군(Down's syndrome)이다.

(3) 환경학적 원인

사회경제, 문화적 영향의 결핍으로 지적장애를 초래할 수 있다. 아동의 인지적 능력이 가장 발달하는 3~5세에 풍부한 자극을 받지 못하는 경우 경미한 지적장애를 나타내는 경향이 있다. 권석만(2006)은 환경적 요인에 의한 지적장애는 전

체의 15~20%에 해당된다고 하였다.

<표 II-1> 지적장애의 원인

요인	장애
출생 전	<ul style="list-style-type: none"> - 염색체 장애 - 증후군 장애 - 대사 장애 - 뇌 형성 발달 장애 - 환경적 영향(산모의 영양결핍, 태아알코올증후군, 소아당뇨병, 임신 중 방사선 노출)
출생 시	<ul style="list-style-type: none"> - 자궁 내 장애(모성빈혈, 조산, 이상태위) - 신생아 장애(두개 내 출혈, 신생아 발작, 호흡장애, 뇌막염, 뇌염, 출산 시 두뇌 외상)
출생 후	<ul style="list-style-type: none"> - 두뇌손상(뇌진탕, 뇌자상) - 감염(뇌염, 뇌막염, 말라리아, 홍역, 풍진) - 탈수초성 장애(감염후성 장애, 예방접종 후 장애) - 퇴행성 장애(렉 증후군, 파킨슨 병-청소년형) - 발작장애(간질) - 중독성-대사 장애(라이 증후군, 납 또는 수은 중독) - 영양실조(단백질-열량 실조) - 환경실조(사회 심리적 불리, 아동학대 및 유기) - 과소연결성 증후군

3) 지적장애의 분류

지적장애는 이상행동의 판정기준 중에서 통계적 기준이 적용되는 대표적인 경우이다. 대부분의 표준화된 지능검사에서 산출되는 지능지수는 평균이 100점이고 표준편차가 15점으로 구성되어 있다. 지적장애는 지능 지수 70점 미만인 경우에 해당되며 다음의 네 가지로 구분된다.

첫째, 경미한 지적장애(mild mental retardation)

지적장애 중 85%에 해당되며 IQ가 70점 미만에서 50~55점까지인 경우이며, 외모나 체격 면에서는 차이를 보이지 않는다. 그러나 학교생활에서 지적 능력이 요구되는 학업에 어려움을 보이며 특히 주의집중력의 결손을 보인다. 또한 또래 아동들에 비해 미숙한 사회적 기술로 인해 나이가 어린 아이들과 어울리는 모습을 볼 수 있다. 성인기에는 일반인과 마찬가지로 독립적인 삶을 살 수 있지만 지역 사회에서 자립된 생활을 위해서는 사회적, 직업적 기술을 습득할 수 있는 적절한 지도가 필요하다.

둘째, 중간 정도의 지적장애(moderate mental retardation)

IQ가 50~55점에서 35~40점까지의 경우이며 지적장애의 약 10%에 해당된다. 지역사회 내의 지도감독을 통해 단순작업과 같은 비숙련, 반숙련 작업을 할 수 있으며 대개 초등학교 2학년의 지적 수준을 보인다. 사회적 기술 능력이 현저하게 떨어져 보호기관이나 도우미의 역할이 필요하며 반복적 연습활동을 통해 대인관계나 의사소통 기술을 학습할 수 있다.

셋째, 심한 정도의 지적장애(severe mental retardation)

IQ가 35~40점에서 20~25점인 경우이며 지적장애의 3~4%에 해당된다. 자신의 필요에 따른 초보적인 의사소통이 가능하며 학습 수준에 있어서도 덧셈과 뺄셈과 같은 제한된 기술을 습득할 수 있다. 학업보다는 일상생활과 적응 행동을 위한 지도가 주로 이루어지며 밀착된 지도감독 아래 단순 작업을 수행할 수 있다.

넷째, 아주 심한 정도의 지적장애(profound mental retardation)

IQ가 25~20점 이하인 경우이며, 지적장애의 약 1~2%로서 신경학적 결함을 가지고 있다(권석만, 2006). 언어 및 운동 능력과 같은 발달상의 지체를 보이며 지적 학습이 거의 불가능한 모습을 보인다. 초기 아동기에 판별 가능하며 지속적인 보살핌과 매우 밀착된 지도감독이 요구되어진다. 그리고 체계화된 교육적 환경이 지원이 된다면 운동능력이나 언어, 자기관리 영역에 있어서의 향상을 가져올 수 있다.

위와 같이 지적 장애의 형태는 다양하며, 분류 또한 여러 가지가 있으나, 보통

지능 지수와 적응 수준에 따라 구분되어 진다. 우리나라의 경우 지적장애의 법적 정의와 분류는 장애인복지법, 장애인복지법 시행령, 장애인복지법 시행규칙, 특수교육진흥법 시행령에 규정되어 있다.

이상의 지적장애의 분류를 통하여 무엇이 더 정확하다고 단정 지을 수는 없다. 지적장애에 대한 새로운 정의는 매번 제시 되고 있지만 그것은 개개인의 발달적 측면 보다는 사회의 가치관과 정치적 제도에 따른 변화에 기인하기 때문이다.

4) 지적장애아동의 주의집중력

‘주의’라는 말은 다양한 현상에 적용되고 있으며, 어떤 사람이 한 자극을 의식적으로 자각하고 있으나 다른 자극들을 자각하지 않고 있을 때, 주어진 자극에 선택적으로 주의집중하고 있다고 말한다(박은희,2006). 이와 같이 주의집중력은 수많은 내·외적 자극 요인들을 통제하는 복잡한 과정이며, 무관한 자극을 배제할 수 있는 의식적인 과정이라고 할 수 있다. 주의집중에 대한 통합적 결론을 내리기는 어렵지만 공통적 정의로는 자극에 집중하는 인지활동 능력이며, 정보를 받아들이는 감각기관을 통해서 유기체 내로 들어오는 무수한 자극에서 적절한 자극을 선택할 수 있는 능력이라고 정의 내릴 수 있다.

지적장애아동의 주의집중력은 기본적인 놀이 활동에서 사회성 발달에 이르기까지 영향을 주는 중요한 요소가 되며, 한기정(1992)은 모든 지적장애아동들은 주의집중에 장애를 갖고 있으므로 효과적인 행동개선의 전략으로 주의집중력 결함을 교정하고 발달시키는 것이 지적장애아동들에게 출발점이 되며 열쇠가 된다고 강조하고 있다.

이와 같이 주의집중력이란 자신이 새로운 정보를 얻고 실행해 보기 위해 검증적이고 자극을 받아들이는 과정으로 볼 수 있으며, 시선을 분산시키지 않고 지속적으로 볼 수 있는 ‘정신적인 힘’이라고 말할 수 있다. 이러한 개념에 의하면 주의 집중은 다음과 같은 기능적 요소들로 구분되어진다.

첫째, 새로운 자극을 바라보는 목표자극에 대한 지속성의 여부이다. 자신에게 오는 새로운 자극에 대해서 시간적인 개념과 정신적인 힘을 결합한 능력을 측정

하는 것이다. 시간개념은 자신이 그 자극을 자신의 머릿속에 들어오기까지 측정을 말하는 것이며, 정신적인 힘은 자극을 회피하지 않고 끝까지 감각에 집중하는 인내심이다.

둘째, 시선의 초점을 분산시키지 않고 집중하려는 통제적 요소이다. 짧은 시간에 청각, 시각, 촉각 등 외부 활동에 의한 감각자극으로부터 수많은 다양한 자극이 뇌로 전달되어진다. 그러한 자극 반응에 의해 우리의 신경은 한 곳으로 향하게 되고, 이전까지 바라보던 고정된 시선은 다양하게 흩어져 버리고 만다. 즉 내가 눈으로 보아왔던 것을 행동적으로 시선을 외부로 돌리거나 회피하지 않고 정신적인 에너지를 통제할 수 있는 능력을 말한다.

셋째, 다양한 자극 속에서 하나의 목표 자극을 선택하여 집중할 수 있는 선택적 주의력이다. 우리의 감각자극은 한꺼번에 많은 자극을 느낄 수는 있지만 다양한 자극을 동시에 처리하는 능력에는 한계를 가지고 있다. 따라서 수많은 자극 중에 무엇을 우선적으로 처리할 것인가, 우선순위에 따라서 선택적으로 자극을 처리해 나가는 능력이 필요하다.

일정 기간 동안 다양한 과제 상황에서 주의집중을 할 수 있는 것은 학업성취와 행동 변화의 중요한 요인이며, 최우선적인 지각적 기능이라는 점에서 주의 집중의 중요성을 강조하였다(이연옥, 2004).

5) 주의집중력과 주의집중행동

주의집중력은 내·외적 자극에 감각적 기능은 물론 자신의 지각적인 사고를 결합한 상위 개념이다. Kirk와 Chalfant(1984)는 관련 자극에 선택적으로 의식을 집중시키는 과정으로 정의를 하였고, Reid와 Hresko(1981)는 내적 및 외적 자극에 의식을 집중시키는 능력이라고 보았다. 주의집중력에 대해 학자들마다 개념을 달리하고 있지만 공통적인 점은 하나의 자극에 집중하는 정신적인 힘과 능력이라고 할 수 있다.

인지의 모든 과정은 유기체가 환경 속의 자극정보를 지각함으로써 가능하며

주의집중의 대상이 아닌 것은 유기체에 존재하지 않는다. 그리고 유기체가 환경의 자극을 받아들이는 것은 단순히 주의집중력이라는 정신적인 힘만 갖고서는 불가능하다. 주의집중력은 추상적 개념이기 때문에 눈으로 보이지 않는 특성을 가지고 있기 때문이다. 이는 주의집중력 자체만을 훈련시킬 수 없으며 주의집중력을 향상시키기 위해서는 행동과 특정 과제가 필요하다는 것이다.

지금까지 주의집중력을 추상적이면서 정신적인 힘이나 능력이라고 한다면 주의집중행동은 실제적이면서 능동적으로 보여지는 결과물로 볼 수 있다. 또한 자극에 대해서 스스로 선별하여 주의를 집중하여 반응하는 것을 말한다. 그리고 관찰될 수 있는 주의집중행동을 개선시키기 위해서는 특정 과제를 필요로 한다. 조인수(1989)는 주의집중은 모든 상황에 일반화시키고, 훈련시킬 수 있는 단일 능력이 아니기 때문에 특정 활동에서 주의집중 행동을 훈련시킬 필요가 있다고 언급하였다.

2. 만다라 미술치료

만다라(Mandala)는 고대인도 범어(산스크리트)에서 비롯되며, 인도문헌에 따르면 만다라는 서책의 장(章), 국토(國土)의 구획 등을 의미하는 데 쓰였으며(홍윤식 1996 :7), 주로 상징주의 철학과 신비주의적 특징을 지니고 있는 인도 불교의 밀교적 용어로 사용되었다고 한다.

만다라는 만다(曼荼, manda)와 라(羅, la)로 나누어 설명하는데 만다(曼荼)는 중심 또는 본질을 의미하는 접두어이며, 라(羅)는 소유 혹은 성취를 의미하는 접미사이다. 즉 만다라의 정의는 중심과 본질을 얻는 것, 마음 속에 참됨을 갖고 있거나 본질을 원만히 하는 것이라고 할 수 있다(홍윤식, 1996).

만다라는 동서양을 불문하고 건축양식이나 일상생활에서 흔히 볼 수 있다. 교회 및 성당의 지붕 건축을 보게 되면 원이 그려지고 다양한 형태의 무늬가 그려진 것을 볼 수 있을 것이다. 또한 동양에서는 주자학과 불교 회화에서의 원 형태에서 뻗어 나오는 이론과 안정감을 주는 그림들을 볼 수 있다. 하지만 만다라는 종교적 차원에만 치우쳐 만들어 진 것이 아니며, 모든 문화 창조에서 자연과 함

게 시작되고 발견될 수 있는 근원적 형상이었다.

만다라를 세 가지 영역으로 나누어 정의해보면 다음과 같다(Schmeisser, 1997). 첫째, 만다라는 개인적 삶의 영역 즉, 소우주 영역을 나타낸다. 둘째, 만다라는 우주적 영역 즉 자신의 생명과 우주와의 관계를 터득할 수 있다. 셋째, 만다라는 신적인 영역 즉, 가시적으로 나타난 신성이며 초월적 현실을 추상적으로 묘사한 것이라고 할 수 있다. 그리고 만다라는 존재에 따라 상징성을 가지고 있다. 만다라는 인간 세계와 자연을 공존하게 함과 동시에 창조해 내는 하나의 통합적 표현이다.

만다라의 형태는 여러 가지 의미를 지니고 있다. 만다라의 형태를 보면 이집트 신화, 아시아, 유럽, 북미, 남미, 아프리카, 남태평양 등의 전통문화에서 우주를 상징하며 창조신화를 표현한 것과 같은 문화적 의미를 볼 수 있다. 동양 문화권에서 만다라 형상은 정신적 초월적 의미를 가지며 기도와 명상을 위해 중요한 역할을 하며 티베트의 만다라 불화, 중국과 한국의 태극형태, 그리스도교 미술의 성화에 표현되는 예수와 성인의 후광 등에서 명상적 의미를 볼 수 있다. 불교와 힌두교에서 만다라를 보거나 그리는 것의 전례 행사는 깨달음을 얻기 위한 수행으로의 만다라의 종교적 의미를 볼 수 있다(정여주, 2005).

미술치료는 치료적인 틀 안에서 미술과 다른 시각적 매체를 사용하는 것으로 교육, 재활 등 다양한 분야에서 널리 사용되고 있으며 인격의 통합, 심리적 안정과 치유를 위한 치료적 활동이다. 미술치료의 장점은 미술이란 매체의 개입으로 불안과 긴장을 완화시키고, 언어적 표현을 도와주며 내면의 감정을 자연스럽게 나타내도록 한다. 또한 완성되어진 작품을 통해 자신감과 성취감을 느끼며, 소감 발표를 통하여 의사소통을 유도하고 문제해결에 대한 태도를 배울 수가 있다(강미애, 2005).

Jung은 만다라와 미술치료를 통합화하여 만다라는 분산되어 있는 자아를 원상의 그림에서 통합하고, 개인이 가지고 있는 원형을 인식함으로써 치료에 이르는 미술치료의 한 방법이라고 하였다. 미술치료에서의 그림은 이미 Riddle에 의해 연구에서 환자의 그림이 명료화되고 집중력이 증가하는 것이 효과적으로 나타난 것을 발견할 수 있었다. Jung은 자신이 무엇을 그리는지 모르고 손이 가는대로 무의식적으로 그림을 그렸는데 그려지는 것을 보고 마음의 평온을 느끼게 됨과

동시에 꿈, 무의식적 갈등이나 욕구 등을 스스로가 의식하게 됨으로써 치유적 효과를 가져온다고 하였다.

만다라의 상징을 연구해온 미술치료사 Fincher(1991)는 Kellogg의 연구를 근거로 만다라 창조의 치료적 경험을 언급하고 있다. "우리가 그리는 원은 우리의 본성 중 갈등 부분을 나타내며, 심지어 이를 조장하기도 한다. 더구나 갈등이 표면화 될 때조차도 만다라를 창작할 때에는 긴장이 이완된다." 만다라를 통해 우리는 자신의 신성한 공간, 보호 구역, 에너지를 집중할 초점을 창조한다고 한다.

강한 경험 이후 즉 원 그림에 집중함으로써 환자는 긴장을 해소할 기회를 갖게 된다고 보고하였으며(Kellogg, Macrae, Bonny & Di Leo, 1997; 강미애, 2005 재인용), 만다라를 그리는 동안의 강한 집중 때문에 결과적으로 변화된 자각 상태, 거의 최면상태가 계속될지 모른다고 말하고, 마음이 원에 집중되면 신체는 생리적으로 고요해진다고 한다(Kellogg, 1978). 그리고 만다라를 그려나가는 과정에서 안정감과 편안함을 느낄 수 있다. 이것은 우리의 신체와 심리적인 공간을 보호하기 위한 선을 그리는 것과 같으므로 원상 속에 그림을 그리는 그 자체만으로도 치료적이라고 볼 수 있다(김진숙, 1998).

학자들의 연구를 토대로 만다라 그리기 작업을 통해 기대되는 교육적 효과는 다음과 같다(Dahlke, 1999; 정여주 2005).

첫째, 자신에게 침착하고 고요해질 수 있다.

둘째, 불안이 사라지고 정신을 집중함과 동시에 이완을 할 수 있다.

셋째, 경험한 것을 잘 통합하여 일체감을 경험한다.

넷째, 원만한 성격을 키운다.

다섯째, 자신의 중심에서 나온 힘을 얻는다.

여섯째, 인간적인 따스함을 경험한다.

일곱째, 자기 자신과 단체 생활에 대해 집중할 수 있다.

여덟째, 여유와 민감성을 갖는다.

아홉째, 창의적이고 적극적인 학습 자세를 갖게 한다.

만다라 미술치료는 지적장애아동의 특성과 능력에 따라 적용 가능한 내용으로 선정하여 주의집중력 향상과 연계시킬 수 있는 내용으로 재구성하였다.

지적장애아동을 대상으로 주의집중력을 향상시킬 수 있는 체계적인 만다라 미

술치료를 재구성하기 위해 ‘만다라 미술활동이 주의력결핍 과잉행동 장애아동의 주의집중에 미치는 영향(김숙희, 2005)’, ‘집단 미술치료 프로그램(한국미술치료학회, 2000)’ 정여주(2005)의 ‘만다라 미술치료’를 토대로 하여 이연옥(2004)이 사용한 만다라 활동을 미술치료 슈퍼비전 전문가와 함께 대상 아동 구성원의 특성과 능력에 따라 적용 가능한 내용으로 선정하였다.

만다라 미술치료 프로그램의 원칙은 다음과 같다.

첫째, 친밀한 과제와 새로운 매체의 제공이다.

둘째, 관련 자극의 강도와 작업시간을 점진적으로 증가시킨다.

셋째, 대상 아동이 수행해야 할 목표에 대한 명확한 설명으로 동기를 부여한다.

넷째, 쉬운 활동에서 어려운 활동으로 계열성 있게 단계적으로 조직하여 실패감을 갖지 않도록 배려한다.

만다라 미술치료 프로그램 회기별 적용 절차는 첫 번째, 눈을 감고 이완 활동을 하면서 한 주간 즐거웠던 일 생각함으로써 마음의 안정감을 갖도록 한다. 두 번째는, 만다라미술치료프로그램을 회기 목표에 맞게 활동한다. 세 번째, 활동 이후의 느낌 말하기와 제목을 붙여 아동의 창의력 증진과 의욕을 고취시키도록 한다.

3. 만다라 미술치료와 지적장애아동의 주의집중력과의 관계

지적장애아동들은 일반 아동과 같이 다양한 자극에 대한 호기심과 흥미를 가지고 있으며, 언어적·비언어적으로 표현하려는 욕구를 가지고 있다. 이러한 욕구는 인지적 결손으로 인해 비장애 아동들과의 활동에서 배제되어 좌절되는 경우가 많은데 이는 주의집중력에 대한 어려움이 활동에 영향을 주기 때문이다. 김정권(1994)은 지적장애아동의 주의집중력의 결함은 학습활동에서 주의집중과제의 선택과 주의집중 지속시간을 오랫동안 유지시키는데 어려움을 보이며, Zeaman & Gallagher(1983)는 주의집중력의 결함으로 인해 지적장애아동은 학습에 실패하고 사회생활에 적응하는데 어려움을 갖게 된다고 하였다. 그리고 지적장애아동은 여러 가지 내적·외적 자극에 의해 주의집중을 방해받음으로서 실제로 집중해야 할 것에는 집중하지 못해 주의가 산만해지는 행동 특성을 보인다. 이는 지적

장애아동들이 보이는 주의집중력의 결함이 학교생활에서 뿐만 아니라 일상생활을 해나감에 있어서도 행동적으로 표출되어 타인과의 관계형성에 악영향을 미친다는 것을 강조하는 것이다. 그리고 Craig(1984)과 Jerison(1977)은 일정기간 동안 다양한 과제 상황에서 주의집중을 할 수 있는 것은 학업성취와 행동변화에 중요한 요인이 되고, 인간생활의 활동기간 동안 약간의 각성 수준을 유지할 수 있는 능력이 최우선적 지각적 기능이라는 점에서 주의집중력과 주의집중행동의 중요성을 강조했다.

따라서 Zeman과 Howse(1979)은 지적장애아동의 주의집중력의 결함을 교정하고 발달시키는 것이 교육의 출발점이라고 하였다. 조인수(1998)에 의하면 주의집중력은 모든 상황에 일반화시키고 훈련시킬 수 있는 단일 능력이 아니기 때문에 특정 활동에서 주의집중 행동을 훈련시킬 필요가 있다고 언급하였다. 이는 주의집중력과 주의집중행동이 따로 존재하는 것이 아님을 의미하는 것이며, 주의집중력과 주의집중행동이 발달 기능처럼 확연히 개선되어지는 있는 것이 아니기 때문에 특정 과제와 관련시켜 개발해야 한다는 것이다.

이러한 주의집중력에 대한 교육적 관심이 미술치료의 한 영역인 만다라를 통해 도움을 주고자 하는 시도로 나타났다. 최예련(2004)은 ADHD 아동을 대상으로 만다라 그리기를 실시하여 주의력 증진과 과잉 행동 감소에 기여함으로써 자신감, 긍정적인 자아개념을 확립했고, 원활한 대인관계와 심리적, 정서적 안정감을 형성하였다고 한다. 정형진(2007)과 최은선(2003)은 초등학교 아동들의 긍정적인 자아개념, 집중력 향상, 올바른 대인관계를 향상시켰다고 보고함으로써 만다라의 미술치료적 효과를 밝혔다. 이를 통해 자신의 신체와 마음을 평온히 하여 내면에 집중하도록 하는 만다라 미술치료는 지적장애아동의 주의집중력을 향상시키기 위한 도구로서 적합한 것으로 보인다. 임미은(2003)은 사전에 만다라를 그리게 하여 참여가 좋은 활동을 적용하여 주의집중 하위 요소 3가지 모두를 향상시키는데 효과가 있음을 밝혔으며, 이연옥(2004)은 만다라 그리기가 선택적 주의집중과 지속성 능력 향상에 효과가 있었는데 특히 선택적 주의집중력에 큰 변화를 주었다는 연구결과를 밝혔다. 정여주(2005)는 자신의 경험에 의하여 만다라를 그리는 아동들은 자신의 작업에 진지하게 집중하여 심취하여 매우 차분해지고 고요의 세계로 들어가게 되어 주변 환경을 의식하지 않고 아주 침착한

상태에 이르게 된다고 하였다. 그리고 만다라를 그리는 활동이 집중력을 기르고
고요한 가운데 자신을 돌아보는 아주 유용한 방안이라고 강조하고 있다.

이러한 연구 결과를 토대로 만다라 미술치료는 주의집중력과 주의집중행동의
밀접한 관련이 있으며, 만다라 미술치료를 지적장애아동의 특정 과제로 활용한다
면 주의집중력과 주의집중행동을 향상시킬 수 있는 효과적인 방안이 될 것이다.

Ⅲ. 연구 방법 및 절차

1. 연구 대상

1) 대상 아동의 선정

본 연구의 대상은 제주특별자치도 S복지관의 수업을 받는 아동 중에서 WISC-Ⅲ 검사 결과 지능지수가 70이하, 사회성숙도 검사 결과 74이하이며, DSM-IV 진단기준 평가 5이상이며 약물치료 등 다른 중재를 받고 있지 않는 지적장애 아동 3명으로 선정하였다.

2) 대상자의 배경 정보

본 사례의 대상자는 S시의 S복지관 부설 P치료실에 임상사례 연구회의를 진행하기 위해 부모 동의를 받은 3명의 지적장애아동(남자2, 여자1)으로 구성되었으며, 만다라 미술치료의 주의집중력에 효과성 연구를 위해 시작하게 되었다.

<표 Ⅲ-1> 연구대상자의 배경 정보

이름	성별	나이	지능 지수	사회성숙도 지수	DSM-IV진단기준 부주의 (9개항목)
A	남	17	67	74	7
B	남	15	57	52	5
C	여	13	62	66	6

A는 외동아들이며 부모 모두 지적 장애를 지니고 있다. 외삼촌이 주로 아동의 가정을 돌봐주며 지역사회 도움 받고 있다. 부모는 농사를 짓고 있으며, A는 일반 중학교에 재학 중이다. 자기주장을 잘하지 못하고 수동적이며, 타인의 눈치를 많이 본다. 발음이 부정확하여 어눌한 말투를 보인다.

B는 1남 1녀 중 장남으로 일반 중학교 1학년에 재학 중이며 모의 보고에 의하면 돌 전에 걷고, 돌 이후에 엄마, 아빠를 표현했을 정도로 발달이 일반 아동에 비해 빠르게 느껴졌다고 한다. 부는 53세로 개인택시를 하고, 모는 46세로 가게를 운영하고 있다. 3음절의 짧은 문장을 사용하며, “에이, 젠장, 공격” 등 충동적이며 공격적 언어 표현을 사용한다. 지능 검사 결과, 지능 지수 57로써 지적장애에 해당되며 타인의 질문에 얼굴을 쳐다보면서 반응하지 않고 대답을 하며 대화 시 입을 마스크나 손으로 가리는 습관이 있다.

C는 2녀 중 막내로써 일반 초등학교 5학년에 재학 중이며 모의 보고에 의하면 목 가누는 시기, 배 밀기, 앉기, 무릎기기, 서기, 걷기가 지연되었다고 한다. 첫 단어로 엄마, 아빠를 들쭈머 했으며, 언어의 수용능력보다 표현능력이 다소 늦는다고 한다. 지능검사 결과 언어성 71, 동작성 58, 전체지능지수 62로써 지적장애에 해당되며 발음이 부정확하다. 부는 전문대를 졸업하고 농업에 종사하고 있으며 모는 고졸로 식당에서 일하고 있다.

2. 실험 설계

본 연구는 만다라 미술치료 프로그램을 독립 변인으로 하고 주의집중력과 주의집중행동을 종속 변인으로 설정하였으며, 실험 처치의 효과를 알아보기 위해 사전-사후의 두 차례에 걸쳐 FAIR주의집중력 검사를 실시하였다. 주의집중행동의 변화를 알아보기 위하여 주의집중행동을 점수화하여 중다기초선설계 그래프로 처리하였으며 주의집중력의 사전 사후 설계를 도식화하면 [그림Ⅲ-1]과 같다.

	사전검사	실험처치	사후검사
G1	O1	X	O2

G1 : 실험집단(만다라 미술치료 처치)

O1 : 사전검사(주의집중력 검사)

O2 : 사후검사(주의집중력 검사)

[그림 III-1] 실험 설계

3. 연구 절차

본 연구에서는 만다라 미술치료 프로그램을 독립변인으로 하고 주의집중력과 주의집중행동을 종속 변인으로 설정하여 만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중력에 미치는 효과를 알아보기 위한 단일 대상 연구(single subject research)를 하였다.

주의집중력의 효과를 알아보기 위하여 FAIR주의집중력 사전·사후 검사를 그래프로 처리하였으며, 주의집중행동의 향상 정도를 알아보기 위해서 표적행동을 점수화하여 대상자간 중다기초설계(Multiple baseling across subject)를 사용하여 실시하였다. 동일한 상황에서 대상자의 기초선을 측정하였으며 기초선 단계에서는 만다라 미술치료를 실시하지 않고 관찰법으로 대상 A, B, C의 영화 관람 중 주의집중행동을 각각 3, 5, 7회기 관찰하고, 중재 단계에서는 만다라 미술치료를 실시한 후 매 회기마다 영화 관람 중 주의집중행동을 관찰하였다.

1) 실험기간 및 장소

본 연구의 실험 기간은 2010년 6월 2일부터 10월 28일까지 기초선 3~7회기, 중재 14회기, 유지 3회기로 주 2회 실시하였다. 매 회기 시간은 40분이었으며, 장소는 S시에 위치한 P치료실을 이용하였다.

2) 기초선

만다라 미술치료 처치 전 대상자의 주의집중력을 알아보기 위한 방법으로 영화 관람 시작 후 10분 동안 표적행동에 의한 주의집중행동을 점수화하여 기록하였다. 기초선 기간 중에는 대상 아동의 주의집중력을 향상시키기 위한 지도나 중재는 이루어지지 않았다.

3) 중재

만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중력을 향상시키기 위하여 총 14회에 걸쳐 매 회기마다 1회 소요시간은 40분으로 하여 주 1회 실시하였다.

만다라 미술치료 과정은 도입 및 준비, 본 활동, 감상하기 순으로 이루어졌다. 도입 및 준비기간에는 연구자가 준비물을 나누어주며 시범을 보여 주고 본 활동 단계에서는 능동적인 활동이 이루어지며, 감상단계에서는 자기 작품에 대한 제목과 설명하기를 하도록 하였다.

4) 유지

중재를 하지 않는 상태에서 실험처치 효과의 지속성을 평가하기 위해 중재의 모든 구성요소가 제거되었다. 유지가 이루어졌는지 알아보기 위해 실험처치가 종결된 지 2주후 3회기 동안 기초선과 동일한 조건으로 영화를 관람하는 시간에 관찰하였다.

5) 만다라 미술치료 프로그램

만다라 미술치료는 지적장애아동의 특성과 능력에 따라 적용 가능한 내용으로 선정하여 주의집중력 향상과 연계시킬 수 있는 내용으로 재구성하였다.

지적장애아동을 대상으로 주의집중력을 향상시킬 수 있는 체계적인 만다라 미술치료를 재구성하기 위해 ‘만다라 미술활동이 주의력결핍 과잉행동 장애아동의

주의집중에 미치는 영향(김숙희, 2005)', '집단 미술치료 프로그램(한국미술치료 학회, 2000)' 정여주(2005)의 '만다라 미술치료'를 토대로 하여 이연옥(2004)이 사용한 만다라 활동을 미술치료 슈퍼비전 전문가와 함께 대상 아동 구성원의 특성과 능력에 따라 적용 가능한 내용으로 선정하였다. 만다라 미술치료의 회기별 프로그램은 다음과 같다.

<표Ⅲ-2> 회기별 만다라미술치료

단계	회기	주제	활동내용	활동 매체
도입	1	자유 활동	치료실 내 매체탐색을 해보고 치료실에 대해 친숙함을 느낀다.	자유 매체
	2	만다라 색칠하기	만다라 문양을 선택하여, 자신이 원하는 색으로 구성한다.	색연필 만다라 도안
	3	만다라 색칠하기	만다라 문양을 선택하여, 자신이 원하는 색으로 구성해 나간다.	색연필 만다라 도안
전개	4	만다라 속 손 그리기	원이 그려진 8절지에 손을 그린 후, 파스텔로 원하는 색을 선택하여 구성한다.	파스텔 화장지 색연필
	5	플라쥬를 이용한 만다라	색종이를 자신이 원하는 부분을 찾아 원이 그려진 8절지에 꾸민다.	색종이, 풀 컴퍼스
	6	자유만다라	원이 그려진 8절지에 그리고 싶은 것을 자유롭게 그린 후 색연필 물감으로 꾸민다.	색연필, 물감, 컴퍼스, 붓
	7	클레이로 꾸미는 만다라	아이클레이를 CD위에 펼쳐놓고 자유롭게 표현해본다.	CD, 아이클레이
	8	나뭇잎 만다라	원이 그려진 8절지에 원하는 모양의 나뭇잎으로 아크릴물감을 이용하여 구성한다.	나뭇잎, 물감, 도화지
	9	지점토 만다라	지점토로 원을 만들어 꽃잎과 색 빨대로 만다라를 구성한다.	지점토, 꽃잎, 색빨대
	10	소금 만다라	파스텔을 사포에 갈아서 소금의 촉감을 느끼며 만다라를 구성한다.	파스텔, 소금, 도화지

총 결	11	스테인드글라스로 꾸미는 만다라	만다라 문양을 OHP필름에 붙여 그려서 네임 팬으로 색칠하여 준다.	OHP필름, 네임팬, 만다라문양
	12	풍선만다라	아동이 선호하는 색의 풍선과 스티커 그리고 네임 팬을 제시하여 자유롭게 만다라를 구성한다.	풍선, 네임팬, 스티커
	13	스티로폼 공위의 만다라	지름15cm 스티로폼 공을 제시하여 네임 팬으로 자유롭게 만다라를 구성해 나간다.	스티로폼공, 네임팬, 스티커
	14	한지염색으로 꾸미는 만다라	다양한 색의 한지를 제시하여 접은 채로 물감을 적셔 아동이 원하는 모양대로 만다라를 구성해 나간다.	색한지, 스티커, 물감

4. 측정 도구

1) FAIR 주의집중력 검사

FAIR 주의집중력 검사는 독일의 H. Moosbrugger, J. Oehlschlaegel(1994) 공동 개발한 측정도구로 오현숙(2002)이 번안하여 표준화한 한국판 FAIR 검사를 사용하였다. 기존의 검사들은 주의 집중력을 어느 한 기능, 특히 선택적 주의력이나 선택적 주의력의 시간적 관계를 쟀 단편적인 것만을 측정하기 때문에 검사결과에 대한 신뢰성에 대하여 문제가 제기되었다. 이러한 의미에서 FAIR주의집중력 검사는 근본적인 선택적 주의력, 자기통제력, 지속적 주의력을 동시 측정할 수 있기 때문에 정확하고 신뢰도가 높다.

이 검사는 주어진 많은 원 모양 속에서 주어진 예시에 따라 원하는 동그라미를 찾는 작업을 요구한다. 즉 왼쪽에서 오른쪽으로 원모양 아래에 밑줄을 긋다가 세 점을 가진 동그라미나 두 점을 가진 네모를 발견하면 원모양 O안으로 뾰족한 톱니모양의 선을 만들어 나오고 계속해서 원하는 모양이 나올 때까지 밑줄을 긋는 것이다. 3분 동안 1부 검사를 하고, 다음 3분 동안 2부 검사가 실시된다.

분석 결과로서 표시 치수 M, 선택 능력 치수 P, 품질 치수 Q, 연속성 치수 C는 연령별, 성별 규준에서 점수를 찾아, 백분위와 9칸 표준점수로 검사 대상간의 주의집중력 수준을 파악하게 된다. 본 연구에서는 백분 위와 9칸 표준점수로 대상자들의 주의집중력 수준을 표기하였다.

<표 III-3> FAIR주의집중력 검사 영역 및 채점 방법

검사치수	관련능력	채점방법	신뢰도
M(표시치)	이해도 지표	$T-EL \div T$.605
P(선택능력 치수)	선택적 주의력	$(T-EL)-2(EO+EC)$.944
Q(품질, 통제능력 치수)	자기 통제력	$P \div T$.903
C(지속성능력 치수)	지속성 주의력	$P*Q$.941

EL : 선 그리기 오류의 총 개수

EO : 목표 아이টে에 톱니로 표시되지 않은 총 개수

EC : 목표 아이টে이 아닌데 톱니 표시를 한 총 개수

M : 피험자가 검사 요강을 ‘완벽한 표시 원칙’에 맞게 이해했는지의 지표로서 표시 값 M이 평가지의 도식에 따라 결정된다. 선 그리기 오류를 빼고 난 총 개수(T-EL)를 작업한 총 개수 T로 나누면 그리고 100이 여기에 곱해져서 표시 값 M이 구해진다. 이것은 피험자가 모든 작업한 아이টে들에 있어서 몇 퍼센트나 검사 요강에 맞게 작업했는지 그 비율을 가르쳐준다. M값은 집중력의 정도와 관련 되는 것이 전혀 아니라 단지 검사 요강에 따른 행동 또는 완벽한 표시 원칙에 관한 지표를 나타낸다.

P : 규정된 검사시간 동안에 집중해서 작업한 검사 아이টে의 양을 표현한 것으로, 집중적인 작업을 성공적으로 사용한 인지적 자원의 크기, 즉 용량을 반영한다. 따라서 주어진 시간에 얼마나 많은 정보를 파악할 수 있는지와 관계되는 선택 주의력에 해당된다.

Q : 응답 중에서 집중 결과로서 옳은 판단의 비례치를 나타내며, 인지적 능력

인 주의의 자기 통제기능을 표현한다. 일정한 시간 속에 과제가 주어질 때 정확성과 속도와의 딜레마 속에서 얼마나 효율적으로 목적을 달성하느냐의 문제가 바로 Q가 측정하는 주의집중력 기능인 자기 통제력과 관련이 있다.

C : 지속적으로 유지된 집중력의 크기를 나타내며, 각성 그리고 활성화력과 같은 뇌 에너지 활성화수준과 연관이 있다.

2) 주의집중행동

주의집중행동 측정의 기준은 눈을 영화를 향하는 것, 영화에 관계된 내용 이외의 불필요한 이야기, 이상한 소리, 혼잣말을 하지 않는 것이었다. 주의집중행동은 기초선, 중재기, 유지기에 활동 시작 후 10초 간격으로 10분간 관찰하였으며 치료사에 의해 정의된 항목에 해당하면 1점을 부여하였다. 점수는 0점에서 60점까지 분포하며 점수가 높을수록 주의집중 행동이 높은 것으로 해석한다.

5. 자료 처리

첫 번째 연구문제인 주의집중력 향상 정도를 알아보기 위해 FAIR주의집중력 검사를 실시하였다. FAIR주의 집중력검사는 기초선 기간과 중재가 끝난 후 실시하여, 대상 아동의 FAIR 주의집중력 검사의 결과를 나타낸 P(선택 주의력), Q(품질통제력), C(지속력)의 3개 영역의 점수를 백분율로 환산하고, 9칸 규준에서의 수준(STN)을 찾아 독립변인의 향상 정도를 분석하였다.

두 번째 연구문제인 주의집중행동의 차이는 기초선, 중재기, 유지기의 표적행동을 점수화하여 변화 과정을 기술하였다.

채점 방법으로는 대상 아동의 영화관람 중 자리 이탈을 하지 않고 바르게 앉아있거나 서있는 것, 시선은 영화를 향하는 것, 영화에 관계된 내용 이외의 불필요한 이야기, 이상한 소리, 혼잣말을 하지 않기를 10초 간격으로 10분간 직접 관찰하였으며 표적행동 발생시 1점을 부여하였다.

IV. 연구 결과 해석

1. 만다라 미술치료가 주의집중력에 미치는 효과

1) 아동 전체의 FAIR 주의집중력 검사 사전·사후검사 결과 영역별 평균 비교

지적장애아동에 대한 만다라 미술치료의 적용이 주의집중력 향상에 미치는 효과를 알아보기 위하여, 기초선 기간과 유지기 기간에 만다라 미술치료를 적용한 대상에 대해 실시한 FAIR 주의집중력검사 결과를 전체 기준 표에 맞춰 분석한 결과, 주의집중력의 전체 영역별 평균은 <표 IV-1>와 같다.

<표 IV-1> 전체 연령별 주의집중력 사전·사후 검사 결과의 평균

	FAIR 주의집중력 검사		
	P 선택주의력 (STN - 수준)	Q 품질통제력 (STN - 수준)	C 지속력 (STN - 수준)
사전 검사	30% (STN - 4)	14.7% (STN - 3)	24.7% (STN - 4)
사후 검사	54.3% (STN - 5)	39% (STN - 4)	56.7% (STN - 5)
증가분	24.3% (STN - 1)	24.3% (STN - 1)	32% (STN - 1)

<표IV-1>에 의한 사전·사후 검사의 전체 영역별 평균을 비교하여 FAIR 주의집중력검사의 Stanine도로 나타내면 <그림IV-1>과 같다.

Stanine	1	2	3	4	5	6	7	8	9
퍼센트	4	7	12	17	20	17	12	7	4
누적 퍼센트	(4)	(11)	(23)	(40)	(60)	(77)	(89)	(96)	(100)
P (선택주의력)									
Q (품질통제력)									
C (지속력)									

범례 : 사전 검사 ————— : 사후검사

[그림IV-1] 전체 연령별 주의집중력 사전·사후 검사 결과의 평균 Stanine도

<표IV-1>와 [그림IV-1]에 나타난 프로그램 적용 전후의 FAIR주의집중력검사 결과의 전체 영역별 평균을 비교하여 살펴보면 P(선택주의력)는 적용 전 30%(STN 4)에서 적용 후 54.3%(STN 5)로서 24.3%의 증가를 나타내어 STN 1의 향상을 나타내었으며, Q(품질통제력)는 적용 전 14.7%(STN 3)에서 적용 후 39%(STN 4)로서 24.3%의 증가를 나타내어 STN 1의 향상을 나타내었다. C(지속력)는 적용 전 24.7%(STN 4)에서 적용 후 56.7%(STN 5)로서 32%의 증가를 나타내어 STN 1의 향상을 나타내었다. 이러한 결과는 지적장애아동을 위한 만다라 미술치료의 적용이 과제에 대한 아동의 흥미와 참여도를 높임으로서 주의 집중력을 향상시킨 것으로 해석된다.

(1) 대상 A의 주의집중력의 변화

지적장애아동을 위한 만다라 미술치료를 적용한 대상 A의 주의집중력 향상 정도를 알아보기 위하여 적용 이전과 이후에 FAIR 주의집중력 검사 결과를 비교하여 살펴보면 [표IV-2]와 같다.

수준의 향상(STN 2)을 나타냈고, C(지속력)는 적용 전 5%(STN 2)의 수준에서 적용 후 41%(STN 5의 수준으로 36% 수준의 향상(STN 3)을 나타내었다.

(2) 대상 B의 주의집중력의 변화

<표IV-3> 대상 B의 주의집중력 검사 결과의 사전·사후 검사의 결과 비교

	FAIR 주의집중력 검사		
	P 선택주의력 (STN - 수준)	Q 품질통제력 (STN - 수준)	C 지속력 (STN - 수준)
사전 검사	1% (STN - 1)	1% (STN - 1)	1% (STN - 1)
사후 검사	33% (STN - 4)	20% (STN - 3)	19% (STN - 3)
증가분	32% (STN - 3)	19% (STN - 2)	18% (STN - 2)

Stanine	1	2	3	4	5	6	7	8	9
퍼센트	4	7	12	17	20	17	12	7	4
누적 퍼센트	(4)	(11)	(23)	(40)	(60)	(77)	(89)	(96)	(100)
P (선택주의력)									
Q (품질통제력)									
C (지속력)									

범례 : 사전 검사	————— : 사후검사
----	---------------	--------------

[그림IV-3] 대상 B의 FAIR 주의집중력 검사 Stanine도

[그림IV-3]에 나타난 대상 B의 만다라 미술치료 적용 전후의 FAIR 주의집중력 검사 결과를 살펴보면, P(선택주의력)는 적용 전 1%(STN 1)의 수준에서 적용 후 33%(STN 4)의 수준으로 32%의 수준의 향상(STN 3)을 나타내었다. Q(품질통제

력은 적용 전 1%(STN 1)의 수준에서 적용 후 20%(STN 3)의 수준으로 19% 수준의 향상(STN 2)을 나타내었고, C(지속력)는 적용 전 1%(STN 1)의 수준에서 적용 후 19%(STN 3)의 수준으로 18% 수준의 향상(STN 2)을 나타냈다.

(3) 대상 C의 주의집중력의 변화

<표IV-4> 대상 C의 주의집중력 검사 결과의 사전·사후 검사의 결과 비교

	FAIR 주의집중력 검사		
	P 선택주의력 (STN - 수준)	Q 품질통제력 (STN - 수준)	C 지속력 (STN - 수준)
사전 검사	17% (STN - 3)	31% (STN - 4)	20% (STN - 3)
사후 검사	58% (STN - 5)	53% (STN - 5)	63% (STN - 6)
증가분	41% (STN - 2)	22% (STN - 1)	43% (STN - 3)

Stanine	1	2	3	4	5	6	7	8	9
퍼센트	4	7	12	17	20	17	12	7	4
누적 퍼센트	(4)	(11)	(23)	(40)	(60)	(77)	(89)	(96)	(100)
P (선택주의력)									
Q (품질통제력)									
C (지속력)									

범례 : 사전 검사 ————— : 사후검사

[그림IV-4] 대상 C의 FAIR 주의집중력 검사 Stanine도

[그림IV-4]에 나타난 대상 C의 만다라 미술치료프로그램 적용 전후의 FAIR 주의집중력검사 결과를 살펴보면, P(선택주의력)는 적용 전 17%(STN 3)의 수준에서 적용 후 58%(STN 5)의 수준으로 41%의 수준의 향상(STN 2)을 나타내었다. Q(품질통제력)는 적용 전 31%(STN 4)의 수준에서 적용 후 53%(STN 5)의 수준으로 22% 수준의 향상(STN 1)을 나타내었고, C(지속력)는 적용 전 20%(STN 3)의 수준에서 적용 후 63%(STN 6)의 수준으로 43% 수준의 향상(STN 3)을 나타내었다.

2. 만다라 미술치료가 주의집중행동에 미치는 효과

만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중행동에 미치는 효과를 알아보기 위하여 대상 A, B, C의 기초선, 중재, 유지 기간의 변화를 기초선, 중재, 유지 기간으로 비교한 결과는 <표 IV-5>과 같다.

<표 IV-5> 주의집중행동의 평균 점수 변화

대상	기초선	중재	유지
A	22	28.9	28.7
B	16.2	23.5	26.3
C	22.6	36.1	38
전체	20.3	29.5	31

<표IV-5>에 나타난 바와 같이 대상 A의 경우 기초선 기간에는 주의집중행동이 평균 22점으로 나왔으나, 중재기간에는 28.9점으로 상승하였으며 중재가 끝난 2주 후에는 28.7점으로 유지되었다.

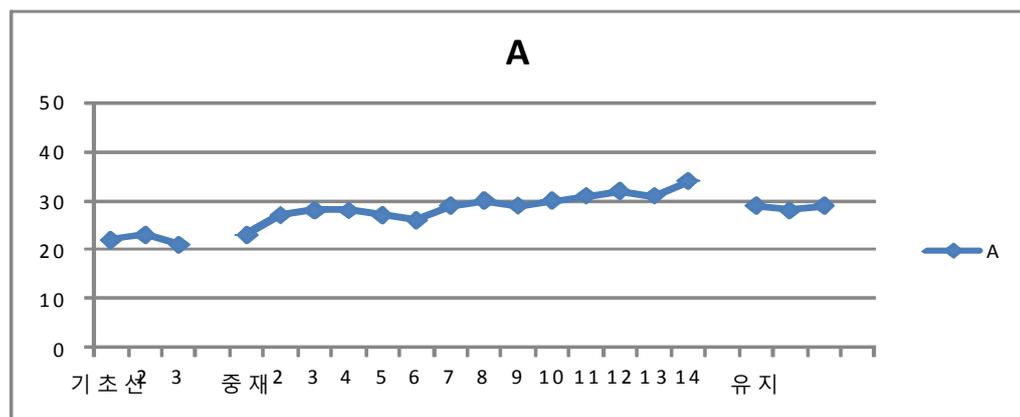
대상 B의 경우 기초선 기간에 주의집중행동이 평균 16.2점으로 나왔으나 중재 기간에는 평균 23.5점으로 상승하였으며, 중재가 끝난 후 2주 후에는 26.3점으로 유지되었다.

대상 C의 경우 기초선 기간에 주의집중행동이 평균 22.6점이 나왔으나 중재기간에는 평균 36.1점으로 상승하였으며 중재가 끝난 후 2주 후에는 38점으로 비교적 높게 유지되었다.

대상 A, B, C의 기초선 기간에 주의집중행동이 평균 20.3점으로 나왔으나, 중재기간에는 29.점으로 상승하였으며 중재가 끝난 2주 후에는 31점으로 비교적 높게 유지되는 것으로 나타났다.

1) 대상 A의 주의집중 행동의 변화

대상 A의 주의집중행동을 보면 [그림 IV-5]과 같다. 대상 A의 기초선 기간에 주의집중행동 평균점수는 22점이었고 만다라 미술치료를 적용한 중재 기간의 주의집중행동의 평균은 28.9점이었으며, 유지기 기간의 주의집중행동의 점수 평균은 28.7점이었다. 이 결과는 중재 기간에 주의집중행동의 6.9점 증가한 것이다. 그리고 유지기간에도 주의집중행동의 평균은 28.7점으로 중재기간 평균보다 0.2점 낮게 유지되는 것으로 나타났다. 그래프가 나타내는 것과 같이 전반적으로 대상 A의 주의집중행동이 꾸준히 향상되었다.



[그림 IV-5] 대상 A의 주의집중행동 점수 변화

만다라 미술치료 활동 시 회기별 대상 아동이 나타내는 주의집중 표적 행동 변화를 관찰하여 그 결과를 관찰기록지에 기록하였다. 그 과정에서 행동의 변화

정도를 기술하면 다음과 같다.

1회기: 치료사의 프로그램의 내용에 대해서 설명에도 얼굴을 쳐다보지 않고 짧은 대답으로 “네”라고 대답하였다. 매체에 대한 탐색 시간이 촉각적으로 이루어지기 보다는 시각적으로 쳐다보고 고개를 돌리는 모습을 나타내었다. 치료사가 새로운 매체를 제시하면 2~3초간 짧은 탐색으로 행동이 종결되었다.

2회기: 아동은 만다라 색칠시 치료사와 이 태극기는 지금 태극기와는 다르게 생겼다고 하며 과제에 대하여 관심을 보였다. 지난 시간에 대한 질문 시에는 머뭇거리며 ‘모르겠어요’라고 하며 색칠하는 것을 멈추며 시선을 벽 거울에 고정시킨 채 쳐다보았다.

3회기: 아동의 매체를 쳐다보거나 매체에 관련된 이야기를 하는 행동이 지난 회기에 비해 길어졌다. 꽃 만다라 문양에 대해서는 선택을 하였지만 왜 선택을 하였는지에 대하여 깊이 있는 대화는 회피하였다.

4회기: 아동의 활동에 대한 관심도는 높았으나 치료실에 새로 온 선생님의 대하여 나이와 어디 사는지 궁금해 하며 활동에 대한 주의집중행동이 낮아지는 모습을 보였다.

5회기: 학교 내 활동으로 지친 모습을 보였다. 전반적인 매체에 대한 시선과 활동에 관한 이야기가 줄었으며 과제를 빨리 끝내려고 길게 오려 붙였다.

6회기: 색연필이 물과 섞여지는 매체를 통하여 자유 만다라를 구성하자 활동에 대한 흥미와 집중도가 증가하였다. 매체에 대한 시각적 집중 및 자리에 활동에 관련된 이야기가 증가하였다.

7회기: 자신에 대한 진로와 내적 탐색이 증가한 것으로 보여진다. 치료사에게 앞으로의 진로 방향을 이야기하고, 제빵사가 되고자 하는 꿈도 완성해 나가고자 하는 것을 언어적으로 표현하였다. 자신과 작품에 대한 이야기를 만들어 나가며 활동에 대한 시간이 증가하였다.

8회기: 활동에 대한 적극성이 나타났으며 활동에 대한 새로운 매체를 제시하여도 불안을 느끼기 보다는 ‘뭐 가져 왔어요?’라고 질문을 하며 관심을 보였다.

9회기: 아동은 색 빨대에 집착하며 활동에 관심을 보였으며, 작품 활동 중 자신의 집에 대해서 치료사에게 이야기를 해주었다. 자신의 가족은 엄마, 아빠, 그리고 나 3명이요 엄마는 빨강, 아빠는 파랑, 나는 검정색이 좋아요라며 하며 활

동에 관련하여 확장된 이야기를 하였다.

10회기: 아동의 자신의 모습에 대하여 키가 작고 뚱뚱하다고 했으며, 신체와 외모에 대한 작품 활동을 하면서 시선을 피하거나 이야기를 하지 않으려고 하였다.

11회기: 색칠할 때 아동은 ‘이거 꼭 해야 해요?’라며 하기 싫어하였다. 섬세하게 만다라를 색칠하였으며 틀에 벗어나지 않고 색칠하려는 시각적 예민함을 보였다. 또한 완성된 작품에 대하여 웃으며 ‘이번에 잘했죠?’라며 만족감을 표현하였다.

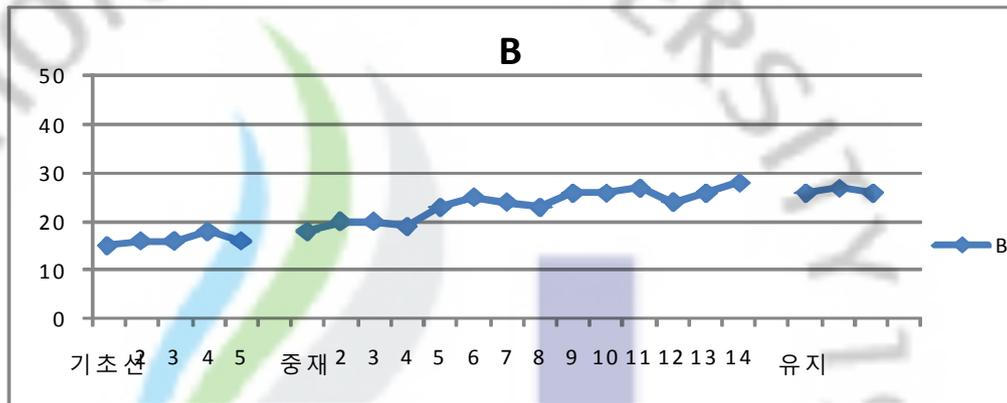
12회기: 과제 수행에 있어 피곤한 모습을 보였다. 그러나 치료사와 번갈아 가며 스티커를 붙이고 활동을 진행하자 ‘아빠한테 보여줘야지’라고 하며 작품에 대해 만족감을 보였다.

13회기: 아동은 회기가 진행될수록 활동에 엄마, 아빠와 행복하게 살고 싶다, 빵을 만드는 사람이 되고 싶다고 자신의 마음을 표현하고 활동에 적극성을 보였다.

14회기: 아동은 과제를 수행하면서 색 한지를 섬세하게 접으며 자신은 ‘꽃을 표현하고 싶는데 잘 안되요. 선생님이 도와주세요’라고 하였다. 활동 과제와 작품에 대해서 이야기하는 시간이 길어졌다.

2) 대상 B의 주의집중 행동의 변화

대상 B의 주의집중 행동을 보면 그림 IV-6과 같다. 대상 B의 기초선 기간에 주의집중 행동 평균점수는 16.2점이었고, 만다라 미술치료를 적용한 중재 기간의 주의집중행동 평균은 23.5점이었으며, 유지기 기간의 주의집중행동의 평균은 26.3점이었다. 이 결과는 중재 기간에 주의집중행동 평균 7.3점 증가한 것이다. 그리고 유지기간에도 주의집중행동의 평균은 26.3점으로 중재기간 평균보다 조금 더 높은 3점으로 높게 유지되는 것으로 나타났다. 그래프가 나타내는 것과 같이 전반적으로 대상 B의 주의집중 행동이 꾸준히 향상되었다.



[그림 IV-6] 대상 B의 주의집중행동 점수 변화

1회기: 치료실 매체에 대한 적극성을 보였다. 특히 공룡 매체에 대해서 관심이 높았으며 치료사가 프로그램에 설명 할 시에도 시각적 초점을 공룡에 맞추며 집중하지 못하였다. 치료실 주변을 서성이며 산만한 모습을 보였다.

2회기: 문양 만다라 선택 시 첫 번째 있는 문양을 충동적으로 잡고 색연필로 색칠하였다. 혼잣말로 공룡이야기를 이끌어 내며 과제에 대한 집중은 떨어져 보였다. 색칠을 하는 동안 몸을 들쭉이며 색연필이 있음에도 불구하고 매체 서랍장에서 색연필을 꺼내려는 행동을 보였다.

3회기: 아동이 자리를 이탈하거나 매체에 대한 시각적 초점이 흐트러지는 등 산만한 모습을 보였다. 아버지에게 학교생활에 대한 꾸중을 들어 머리가 아프다며 달팽이 문양을 선택하였지만 짧은 시간 안에 색칠을 하고 끝내려 하였다.

4회기: 손을 그려 색칠하는 동안은 치료사와 활동에 집중하는 모습을 보였다. 색을 칠하면서 공룡 놀이가 눈에 들어오자 시각적 집중과 활동 과제에 대한 이야기를 중단하는 모습을 보였다.

5회기: 색종이 활용도가 높았으며 이번 회기에 대한 주제를 마음에 들어 하였다. 치료자에게 작품 완성 후 어떤 것을 만들었는지에 대한 이야기를 해주었고 자발적으로 손으로 짚어가며 가르쳐 주는 모습을 보였다. 지난 회기에 비해 주의 집중행동이 활동 주제의 관심으로 증가한 것으로 보였다.

6회기: 아동은 활동에 관해서 차분하게 진행하는 모습을 보였다. 회기가 진행될수록 착석 이탈 정도가 줄었으며, 시각적 집중도와 이야기가 증가한 것으로 보

었다. 활동에 대한 집중도가 높아지자 아동의 일상생활과 내면에 자리 잡혀 있는 내용들에 대해서도 이야기 할 수 있게 되었다.

7회기: 아동은 아이클레이 매체에 관심을 보였으며, 치료사에게 먼저 작품을 함께 만들자며 제안하는 모습을 보였다. 치료사와 작품을 만들면서 아이클레이로 형태를 완전한 원 모양으로 만들어 달라고 하였다. 작품을 만드는 행동과 시간이 지난 회기에 비해 증가하였다.

8회기: 회기가 진행될수록 자신의 행동적인 통제를 치료사에게 허락을 요청하는 것으로 알 수 있었다. 또한 자신에 대한 개념과 내적 탐색 활동이 작품과 연결되어 활동 과정 중에 자신의 이야기가 점차 증가한 것으로 보아 주의집중행동이 향상된 것으로 보였다.

9회기: 아동은 “피자”라는 작품에 집중하여 만드는 모습을 보였으며 피자를 파는 사람과 사나는 사람의 연기를 하며 역할놀이를 하였다. 역할놀이에 아동은 가정내에서 이루어지지 않았던 놀이를 치료사와 하게 되자 치료사의 행동에 시선을 지속적으로 반응하며 집중하였다.

10회기: 아동에게 소금 매체를 통하여 작품을 완성해 나가도록 하자 관심을 보이며 활동에 집중하는 모습을 보였다.

11회기: 아동은 완성된 작품에 관하여 흥미를 보이며, 작품의 색 변화에 대해 호기심을 가지고 있었다. 다른 곳에 놓아두면 안 되냐고 치료사에게 허락을 구하며 작품 내용에 대해 집중하는 모습을 보였다.

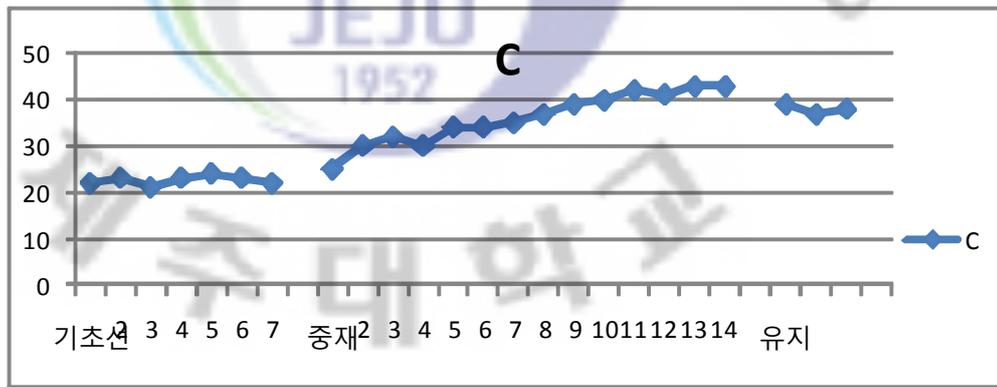
12회기: 아동의 관심 내용이 작품 주제로 등장하자 관련된 이야기를 하며 집중하는 행동을 보였다. 네임펜 매체에 대해서는 스티커에 비해 짧게 그리고 중지하려는 모습을 보였다.

13회기: 아동은 학교생활에서 일어난 것을 스티로폼 공에 그리면서 언어적으로 탐색하며 집중하는 모습을 보였다. 자신의 현재 감정을 이야기하며 화난 줄라맨으로 표현하였다.

14회기: 색 한지로 만든 작품에 파란색 손수건을 보면 그냥 마음이 편하다고 하였다. 초기에 비해 치료사의 언어나 눈 맞춤에 반응하는 행동이 증가하였다.

3) 대상 C의 주의집중 행동의 변화

대상 C의 주의집중 행동을 보면 [그림 IV-7]과 같다. 대상 C의 기초선 기간에 주의집중 시간 평균점수는 22.6점이었고, 만다라 미술치료를 적용한 중재 기간의 주의집중행동 평균은 36.1점이었으며, 유지기 기간의 주의집중행동의 평균은 38점 이었다. 이 결과는 중재 기간에 주의집중행동 평균 13.5점 증가한 것이다. 그리고 유지기간에도 주의집중행동의 평균은 38점으로 중재기간 평균보다 1.9점으로 높게 유지되는 것으로 나타났다. 그래프가 나타내는 것과 같이 전반적으로 대상 C의 주의집중 행동이 꾸준히 향상되었다.



[그림 IV-7] 대상 C의 주의집중행동 점수 변화

1회기: 치료실 내 매체에 대해서 시각적인 초점을 맞추며 관심을 나타내었다. 치료사가 진행 방향이나 프로그램에 대하여 설명을 해줄 때에는 시선을 고정시킨 채 매체를 쳐다보다가 “다시 한 번 말해주세요”라고 하며 집중도가 떨어지는 모습을 보였다. 적극적인 탐색 보다는 수동적으로 치료사의 눈치나 지시를 기다리며 활동을 시작하였다.

2회기: 문양 만다라에 대한 아동의 관심이 컸다. 자신이 타고 싶어 하던 놀이기구를 연상시키며 치료자에게 자발적으로 이야기를 꺼내주었다. 색을 칠하면서도 놀이공원에 대한 치료사의 의견을 물어보기도 하였으며 활동에 대한 이야기하는 빈도가 높았다.

3회기: 만다라 문양에 대한 아동의 자발적인 이야기가 나오며 표적행동이 증

가하였다. 특히 엄마의 사랑에 대한 이야기를 꺼내며 만다라 문양에 대한 자신의 마음을 표현해 내려는 모습을 보였다.

4회기: 아동은 색을 다양하게 사용하며 무지색 색을 쓰고 싶다고 치료사에게 허락을 구하였다. 색을 활용하며 조직적으로 변화를 주었으며, 활동에 대해 무지개 손이 정말 마음에 든다고 하였다. 지난회기에 비해 활동에 참여하고 이야기하는 주의집중행동 빈도가 증가하였다.

5회기: 아동의 생일에 대한 기대감이 작품 주제에 영향을 미친 것으로 보인다. 자신의 색종이로 만든 것에 대하여 치료사에게 받고 싶은 물품들을 이야기하며, 주제가 더욱 확장된 모습을 보였다. .

6회기: 아동은 놀이공원에 한 번도 안 가 봤지만 내년에는 꼭 갈 거라며 선생님도 같이 가요라며 하였으며, 작품 완성 후에도 자신은 예쁜 선생님이 되는 것이 꿈이며 선생님이 되어서도 아이들과 놀이공원에 갈 거라고 이야기 하였다.

7회기: 아동은 아이클레이가 재미있어 활동에 참여하는 시간과 자신의 주의집중 행동이 증가한 것을 이야기하며 선생님이 하는 활동이 재미있다고 하였다. 아동이 가장 좋아하는 아이클레이를 통하여 작품을 완성해 나갈 때에 주의집중이 더 잘 될 수 있다는 것을 아동스스로도 인지할 수 있었다.

8회기: 아동의 감기로 인해 몸 상태가 좋지 않아 활동에 대한 집중도가 떨어졌다. 특히 활동을 하면서 집에 가고 싶다는 이야기를 자주 하였으며, 과제 수행 중에 보이는 빨리 꾸미려는 충동적인 행동을 통해 집중이 제대로 이루어지지 않는 모습을 보였다.

9회기: 아동은 피자를 만들었다고 하면서 치료사에게 자신의 작품이 잘 만들어진 것 같다고 하며 자랑을 하였다.. 그리고 꽃잎이 냄새가 좋다고하며 재료에 대해서 치료사에게 어디서 구했는지, 다음에도 또 가지고 오라고 하였다. 치료사와 아동간 상호작용하며 활동에 대해 이야기하는 행동이 증가하였다.

10회기: 아동의 컨디션이 좋지 않아 활동에 대한 이야기를 나누거나 매체에 시선을 주지 않고 고개를 숙이는 행동이 많았다.

11회기 : 아동은 완성된 하트 작품에 대하여 만족하며 치료사에게 학교에서 일어난 일을 작품과 관련지어 이야기하였다. 엄마의 사랑을 받고 싶은 욕구를 표현하고 엄마와 같은 대상에게 인정받기를 원하였다. 치료사에게 아동의 내면 욕

구를 표현하는 행동이 많았으며, 표적행동이 증가하였다.

12회기: 아동은 자신의 바람을 그림으로 표현하며 적극성을 보였다. 특히, 지난회기와 같이 사랑받고자 하는 욕구를 그림과 언어로 치료사에게 자발적으로 표현하며 공주처럼 살고 싶은 마음이라고 하였다. 작품의 내용을 현실에 있는 자신과 비교하며 자신의 욕구나 소망을 그림으로 표현하는 것을 좋아 하였다. 작품의 진행과정보다는 작품 완성 후 자신의 모습과 관련지어 설명해주는 시간이 증가하였다.

13회기: 아동은 지난 회기와 같은 제목을 정하였으며 스티로폼 공 매체에 왜 가져왔는지, '무엇을 할 거예요?'라고 질문을 하며 매체에 대하여 호기심을 나타내었다. 치료사가 스티로폼 공을 주며 지난회기와 같은 방법으로 만들면 된다고 설명하자, 잘 할 수 있어요라고 하며 활동에 적극성을 보였다.

14회기: 색 한지를 자유스럽게 접고 엄마 이야기를 하며 예쁘게 만들어서 주고 싶다고 하였다. 만들어진 작품에 대해 만족한다고 하며, 새로운 활동을 많이 할 수 있어 좋았던 시간이라고 하였다. 계속 하면 안되냐며 활동에 관심이 많았음을 알 수 있었다.

V. 요약, 결론 및 제언

본 연구는 만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중력과 주의집중행동에 미치는 효과를 알아보기 위한 실험연구로서, 주의집중력을 알아보기 FAIR주의집중력으로 사전·사후 검사를 사용하였으며 주의집중 행동의 변화를 측정하기 위해 주의집중행동을 표적 행동으로 정의한 후 점수화하여 측정하였다.

1. 요약

본 연구에서는 만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중력과 주의집중행동에 미치는 효과를 위해 실험연구를 실시하였다. 이 연구에서는 첫째, 만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중력에 미치는 효과에 대하여 살펴보고 둘째, 만다라 미술치료가 지적장애아동의 주의집중행동에 미치는 효과에 대하여 살펴보았다.

오현숙(2002)이 번안한 FAIR주의집중력 사전 사후 검사를 통해 만다라 미술치료 전과 후의 9간 등급과 백분위를 통해 향상 정도를 알아보았다. 그 결과 만다라 미술치료 전과 후의 주의집중력 하위 요인인 P(선택 주의력), Q(품질통제력), C(지속적 주의력)이 전체 연령별 규준표에 비교하여 9간등급에서 STN 1의 증가분을 나타내었고, 백분위에서 P 24.3%, Q 24.3%, C 32%의 향상을 나타내었다.

그리고 주의집중행동에서는 아동의 회기별 질적 분석과 표적행동을 점수화한 것을 통해서 회기가 진행될수록 아동의 과제에 대한 이야기와 참여도가 좋아진 것을 알 수 있었다. 또한 표적 행동에 대한 점수가 평균적으로 기초선 기간에는 20.3점이었으나, 중재가 들어간 시점에서는 29.5점, 유지기에는 31점으로 회기 종결 후에 주의집중에 대한 행동이 비교적 높게 유지되는 것으로 나타났다.

2. 결론

본 연구의 목적은 점차적으로 증가하는 지적장애아동에 대한 이해와 치료 및 교육적 자료를 제공하기 위해 만다라 미술치료를 통해 주의집중력의 문제를 조기에 중재하고자 연구를 진행하였다.

따라서 본 연구가 지적장애아동들의 보이는 주의집중력에 대한 어려움, 학습부진, 낮은 자존감과 사회 부적응 대한 문제에 대한 중재방안이 될 수 있기를 기대해 본다.

본 연구는 2010년 6월 2일부터 2010년 10월 28일까지 대상 아동의 이용복지관에서 실시하였다. 대상 아동의 주의집중력 향상 정도를 알아보기 위하여 기초선, 중재기간에 FAIR 주의집중력 검사를 실시하였으며 대상 아동의 주의집중행동 향상을 알아보기 위하여, 관찰 기록지를 사용하여 기초선, 중재, 유지 기간 동안 주의집중행동 변화를 관찰하였다. 그 결과 대상 아동 3명 간 개인별 차이는 있었으나 평균적으로 주의집중행동이 증가했음을 알 수 있었다. 이 결과를 통해 본 연구자의 결론은 다음과 같다.

첫째, 만다라 미술치료는 지적장애아동의 주의집중력을 향상시키는데 효과적이다. 주의집중력이 아동들에게 경험되어지지 않았기 때문에 만다라 미술치료를 활동을 통하여 새로운 매체를 접하게 해주고 충분히 감각을 느낄 수 있도록 하였다. 그리고 현재 하고 있는 활동에 대하여 시간적 여유를 제시하고 탐색 및 주의집중력에 대한 경험을 하도록 하여 치료 전과 후의 FAIR주의집중력 점수를 비교한 결과 향상된 점수를 나타내었다.

둘째, 만다라 미술치료는 지적장애아동의 주의집중행동을 증가시킨다. 선택된 자극에 대하여 반응을 잘 보이지 않던 아동이 만다라 미술치료 후에 정의 되어진 표적행동 점수가 회기가 진행 될수록 증가한 것을 통해 주의집중행동이 향상되었음을 나타낸다. .

셋째, 만다라 미술치료는 기존에 문양을 그리거나 색칠하는 것에서 벗어나 새로운 매체를 제시하고 활용할 때 지적장애아동의 주의집중을 증가시킨다. 회기가

진행될수록 지적장애아동의 마음 표현과 매체의 활용도가 증가하였으며, 문양을 색칠하고 그릴 때에 비해 주의집중행동 점수에 차이를 보였다. 이는 아동의 매체에 대한 관심과 흥미가 주의집중행동에 관여하고 있으며, 활동의 진행 방향성에 따라 주의집중행동이 달라질 수 있음을 나타낸다.

따라서 본 연구를 토대로 볼 때, 지적장애아동의 주의집중력과 주의집중행동을 향상시키려면 흥미를 고려한 매체와 새로운 소재의 작품 활동을 하도록 하는 교육 방법이 필요하다. 또한 지적장애아동들의 주의를 쉽게 분산되어지는 것을 감안하여 환경적 요인을 변화시켜 주는 것이 사전에 이루어져야 할 것이다.

3. 제언

본 연구의 수행과정과 연구의 결과를 중심으로 본 연구의 제한점과 미래 연구 방향에 대해 몇 가지 고려해야 할 점들을 제시하면 다음과 같다.

첫째, 본 연구는 3명의 피험자를 대상으로 했기 때문에 연구결과를 일반화하기에는 무리가 따를 수 있다. 따라서 광범위한 연구대상 선정이 필요하며, 실험 집단과 통제 집단을 선정하여 통계적 검증을 비교분석해 볼 필요가 있다.

둘째, 본 연구에서는 실험 기간이 짧아 중재의 효과가 단순한 실험실 내의 효과로 그친 것인지 혹은 전이를 통한 일반화가 된 것인지 명확하게 나타나지 않았다. 따라서 본 프로그램의 효과를 알아보기 위한 연구가 한 번에 그치지 않고 다양한 환경에서 장기간동안 여러 번의 중재를 통해 프로그램의 효과가 입증되어야 할 것이다.

참고 문헌

- 권석만(2007). **현대이상심리학**, 서울; 학지사
- 김숙희(2005). **만다라 미술활동이 주의력 결핍 과잉행동 장애 아동의 주의집 중 에 미치는 효과**, 창원대학교 교육대학원 석사학위 논문
- 김정권(1997). **완전통합교육과 학교교육의 재구조화**, 도서출판; 특수교육
- 김희정(2003). **미술치료 프로그램이 주의력결핍 과잉행동 아동의 공격성 및 부 적용 행동에 미치는 효과**, 창원대학교 교육대학원 석사학위 논문
- 박성수,오성심(1990) **초등학교에서의 행동수정**. 서울 ; 교유과학사
- 박승희,신현기(2003) .**2002년 정신지체 정의, 분류, 지원체계[Mental Retardation: Definition, Classification, and ststems of supports. 10th ed]**, 서울 ; 교육과학사
- 박은희(2006). **주의집중 훈련이 ADHD 아동의 주의집중력에 미치는 효과**, 대구 교육대학교 석사학위 논문
- 소지연(2008). **자기표현 중심 만다라 미술치료활동이 정신지체아동의 사회 정서 발달에 미치는 영향**, 원광대학교 석사학위 논문
- 신현기(2006), **정신지체아 교수방법론**, 교육과학사
- 여광웅, 조인수, 김홍주, 이나미, 윤점룡, 이회동, 전영길(1999). **정신지체아동의 심리학의 이해**, 도서출판특수교육
- 오연주(2008). **모 사별 성인의 만다라 그림에 나타난 애도과정 상징 연구**, 한국 예술치료학회 개인사례
- 오현숙(2002). **FAIR 주의집중력 검사 실시 요강**, 중앙적성 연구소
- 이상춘, 조인수(1998). **정신지체아 교육**, 신아 출판사
- 이연옥(2004). **만다라 그리기가 중학생의 주의집중에 미치는 효과**, 창원대학교 교육대학원 석사학위 논문
- 임미은(2003). **만다라 그리기가 초등학생의 주의집중에 미치는 효과**, 창원대학교 교육대학원 석사학위 논문
- 정여주(2005). **만다라와 미술치료**, 학지사

- 최예련(2004). 만다라 그리기 활동이 ADHD 아동에게 미치는 교육적 효과에 관한 연구, 한양대학교 석사 학위 청구 논문
- 최희선, 이근매, 김갑숙, 최선남, 이미옥(2006), 마음을 나누는 미술치료. 학지사
- 최은선(2010). 비구조적 미술치료가 맞벌이 가정 아동의 자기효능감에 미치는 효과, 순천향대학교 석사학위 청구논문
- 한기정(1992). 주의집중력 신장 프로그램, 전국특수교육연구회 연수 자료 제30회
- Fisher, M. A., & Zeaman, D. (1973). Growth and decline of retardate intelligence. In N. R. Ellis(ed). *International Review of Research in Mental Retardation*, 4, n Y : Academic Press.
- Kirk, S. A., & Chalfant, J. C. (1984). *Academic and Developmental Learning disabilities: Attentional Disabilities*. Columbus Ohio: Love Publishing Company.
- Mercer, C. D., & Snell, M. E (1977). *Learning Theory Research Mental Retardation : Implications for Teaching*. Columbus, ohio:Charles E. Merrill.
- Ried, D., & Hresko, W.(1981). *A comnitive approach to learning disabilities*, New york; Mcgraw-Hill.

<Abstract>

**A Study on How Mandala Art Therapy Influences
Attention Span and Attention Behaviour of
Intellectually-Disabled Children**

Kim Sang-hoon

Major in Counseling Psychology, Graduate School of Education,
Jeju National University, Jeju, Korea

Supervised by Professor Park, Tae-soo

The purpose of this study is to understand how Mandala art therapy would influence the attention span and the attention behaviour of intellectually-disabled children. Followings are the research subjects that the study has worked on.

First, the study will look into how the attention span of the intellectually-disabled children would change with the help of Mandala art therapy.

Second, the study will examine how Mandala art therapy would effect the attention behaviour of the intellectually-disabled children.

The study was carried out to three intellectually-disabled children registered at P treatment center in J-si. They received 1-2 sessions a week from June to October of 2010, which were 14 Mandala art therapy sessions in total.

The study analysed precedent studies on Mandala art activities beforehand and applied a Mandala art therapy program which was expected to arouse interest of the intellectually-disabled children.

* This thesis submitted to Committee of the Graduate School of Education, Jeju National University in partial fulfillment of requirements for the degree of Master of Education in August, 2011.

The pre- and the post-test of FAIR Attention Span were conducted and changes in the attention span and purposive behaviors were indicated. This way, changes in the attention behaviors were measured.

Outcomes of the study are as follows.

First, Mandala art therapy was proved to be effective in improving the attention span of the intellectually-disabled children.

According to the results from the pre- and the post-examinations on the participants who joined the 14 Mandala art therapy sessions, P (selective attention), Q (quality control) and C (persistency) were increased by 24.3% (STN 1), 24.3% (STN 1) and 32% (STN 1), relatively.

Second, Mandala art therapy achieved a better attention behaviour of the intellectually-disabled children.

The attention behaviour has been defined as ① staying still where they are, ② keeping eyes on the film and ③ avoiding unnecessary comments or strange sounds while watching and stop talking to the self. Every ten seconds, the study measured the number of the behaviour occurrence for 10 minutes. The results gained through the period of baseline, mediation and maintenance proved that Mandala art therapy has a positive effect on the development of the attention behaviour. In a general situation, the attention behaviour appeared to be developed, receiving 20.3 points during the baseline period, 29.5 points after Mandala art therapy and 31 points when 2 weeks passed since the last therapy.

In conclusion, Mandala art therapy is proved to be effective in improving the attention span and the attention behaviour of the intellectually-disabled children. As a result, the study believes that Mandala art therapy would be not only a significant treatment to increase the attention span of the intellectually-disabled children but also a useful educational reference for teachers who have a hard time with teaching the intellectually-disabled children in the field.



부 록

1. 회기별 계획서 및 평가서	47
2. FAIR주의집중력 검사	75
3. 관찰 기록표	78

부 록

1. 프로그램 계획 및 평가서

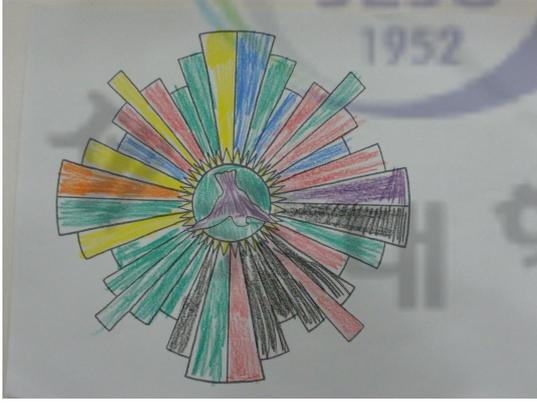
프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 1

만다라미술치료 프로그램 활동과정(1회기)		
프로그램명	자유 활동 자기 소개하기	
회기 목표	미술치료매체에 대한 인지 및 탐색활동	
매체	싸인펜, 색연필, 도화지, 물감, 지점토, 아 이클레이	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 치료실 내 매체에 대한 탐색 및 흥미를 가질 수 있도록 자유 활동 시간을 갖는다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소 감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

<p>A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 치료실 매체에 대해서 자발적으로 손을 가져가서 탐색하거나 하는 반응은 나오지 않음. 치료사의 지시나 설명을 기다리며 수동적인 모습을 보임. ● 치료사의 앞으로의 진행방향과 이번회기에 대한 설명을 하여도 “네”라고 짧게 대답한 후 치료실 내 매체에 대해서 시각적으로 고개를 돌리며 탐색을 함.
<p>B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 치료사의 설명 중에 치료실내 매체를 만져보고 역할놀이를 하며 산만한 모습을 보임. 공룡 놀이를 좋아하며, 치료사의 제지 시에는 치료 끝나고 가지고 놀아도 되는지에 대한 허가를 요구하였음. ● 아동의 신체 활동이 활발하며, 치료사의 설명 중 공룡을 잡는 충동적인 성향을 보임.
<p>C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 치료실 매체에 대해서 고개를 좌우로 돌리며 탐색하는 모습을 보임. ● 인형과 반짝이는 매체에 대해서 시선을 가져가며 치료사의 지시가 있을때까지 기다리는 모습을 보임. ● 치료사의 회기별 진행 설명에 대해서는 멍하게 쳐다보거나 질문시 다시 얘기해달라며 집중하는데 어려움을 보임.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 2

만다라미술치료 프로그램 활동과정(2회기)		
프로그램명	만다라 색칠하기 I	
회기 목표	만다라 문양에 대한 저항감을 감소 시키고 활동에 대한 주의집중력 향상	
매체	만다라 문양지, 색연필	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 다양한 만다라 문양지를 제시하여, 1장을 선택한 후 색연필로 색칠하도록 한다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

 <p style="text-align: center;">A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라 제목은 “태극기”라고 하며 빨리 색칠하고 뭐할거예요라고 하며 다음활동에 대해 궁금해 함. ● 활동 중 색의 선택을 할 시에 치료사에게 어떤 색으로 색칠해야 되요? 라고 질문을 하며 머뭇거리는 모습을 보임. ● 이번 회기에 대해서 아동의 느낌을 묻자 너무 쉬워요 다른거 하고 싶다고 함.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “넘어진 아이”라고 함. ● 학교에서 체육을 하다가 아이가 넘어져 피를 흘리고 있다고 함. 자신의 모습은 아니지만 슬픈 느낌이 든다고 함. ● 색을 칠하면서 충동적으로 색연필을 잡고 칠하는 것을 볼 수 있었으며, 색을 칠하며 좌우 치료실 내부에 있는 매체 및 치료사의 눈치를 살피는 모습을 보였음.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 놀이공원이라고 함. 아동은 놀이공원 가보지 않았지만 TV에서 보던 모습이라고 함. 한번쯤 가보고 싶다는 말을 치료사에게 건넨 ● 색을 칠하는 동안 치료사에게 어디서 왔는지, 무엇을 좋아하는지 질문을 건네며 과제 수행에 집중을 하지 못하는 모습을 보임. 그러나 색을 칠 할 시에는 선 주변을 색칠하고 안쪽을 색칠해주는 세밀한 모습을 보여줌.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 3

만다라미술치료 프로그램 활동과정(3회기)		
프로그램명	만다라 색칠하기 II	
회기 목표	만다라 문양에 대한 저항감을 감소 시키고 활동에 대한 주의집중력 향상	
매체	만다라 문양지, 색연필	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 다양한 만다라 문양지를 제시하여, 1장을 선택한 후 색연필로 색칠하도록 한다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

 <p style="text-align: center;">A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 문양을 제시하여 선택하도록 하자, 오늘은 뭐하지 뭐하지라고 혼잣말을 하다가 꽃이라고 말하면 문양을 선택함. ● 색을 칠하기전 학교 내 생활에 대하여 즐거운 일들에 대해서 질문을 하자 없어요라고 짧게 대답을 함. ● 색의 종류를 달리하여 색칠 하여 주는 모습을 보였으며, 문양에 대해 별다른 느낌은 들지 않는다고 함.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 달팽이라고 하며 손을 휘갈기며 선의 구분없이 색을 칠하는 모습을 보임. ● 만다라의 느낌에 대해 질문하자 머리 아파요라고 하였으며, 치료사가 누가 생각나는지 질문하자, 아버지가 생각난다고 함. ● 아동의 권위적인 아버지의 양육방식에 대해 스트레스를 받고 있으며, 어깨를 숙이는 위축 행동과 과제에 집중하지 못하는 행동으로 나타나는 것으로 보여 짐.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 하트라고 하며, 누가 떠오르는지 질문하자 엄마가 떠오른다고 함. ● 색을 칠하는 동안 치료사에게 학교에서 일어난 일들을 이야기하며 색을 칠하고 난다음 가져가고 싶다고 이야기를 함. ● 문양에 대해 엄마가 떠오르는 것은 맞벌이 부부로 아동에게 관심이 부족해지자 아동 스스로 사랑을 받고자 하는 욕구를 표현해 내는 것으로 보여 짐.

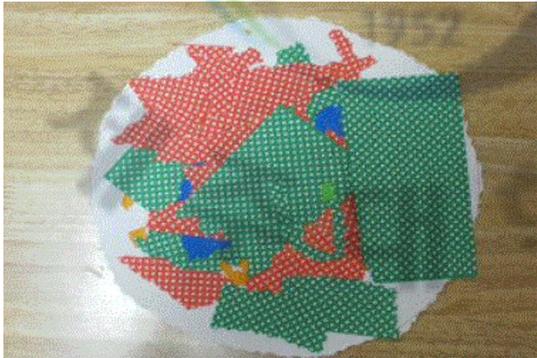
프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 4

만다라미술치료 프로그램 활동과정(4회기)		
프로그램명	만다라 속 손 그리기	
회기 목표	만다라 손 그리기를 통한 흥미 유발 및 주의집중력 향상	
매체	파스텔, 화장지, 도화지, 컴퍼스	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 컴퍼스로 원하는 크기의 원과 손을 그린 후 파스텔과 화장지로 색을 칠한다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

 <p style="text-align: center;">A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “내 손”이라고 하였으며, 치료사가 마음에 드는지 묻자, “네” 마음에 들어요라고 함. ● 회기 설명 중 치료실 밖에 있는 치료사 선생님에 대해서 이야기를 하며 과제에 대해 집중을 하지 못하였음. ● 치료사의 손과 비교 해보고 싶다고 하며 치료사의 손을 잡아당기며 자신의 손과 비교를 함. 자신의 손이 작다고 말하며 선생님 손처럼 길어졌으면 좋겠다고 자신의 바램을 이야기 함.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “나의 손”이라고 지었으며, 색을 칠할시에 좋아하는 색은 검은색이라고 함 ● 전반적으로 짧게 손을 움직이며 검은 색과 파란색으로 색을 칠하는 것으로 보아, 공격성과 충동성을 내면에 존재하고 있는 것으로 보여짐. ● 활동 중 교구장에 있는 공룡에 대해서 관심을 보이며 시각적으로 주의집중력이 흐트러지는 모습을 나타냄.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “무지개 손”이라고 하였으며, 치료사에게 색을 칠하기전 무지개처럼 만들어도 되는지 질문을 함. ● 통합적으로 색을 조직하고 다양하게 색을 칠하며, 매체에 대한 활용도를 높였음.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 5

만다라미술치료 프로그램 활동과정(5회기)		
프로그램명	폴라쥬를 이용한 만다라	
회기 목표	폴라쥬 만다라 활동을 통한 주의집중력 향상	
매체	도화지, 가위, 풀, 색종이, 컴퍼스	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 컴퍼스로 원하는 크기의 원을 그린 후 자유롭게 색종이를 찢거나 오려서 만다라를 완성해 나간다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

 <p style="text-align: center;">A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목에 대해서 아동은 치료사를 쳐다보고 가만히 있어 정하지 못함. ● 활동에 앞서 지친 모습으로 치료실에 입실하였으며, 활동 과정 중 치료사에게 색종이를 크게 잘라서 붙여도 되죠라고 하며 크게 붙이는 모습을 보임. ● 컨디션이 좋지 않아 활동에 집중하지 못하고 색종이를 크게 붙여 빨리 끝내고자 하는 행동을 보였음.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “염소, 풀”이라고 하였음. 초록색 색종이를 붙였는 부분이 염소라고 하였으며, 염소가 풀을 뜯고 있는 모습이라고 함. ● 활동과정 중 색종이의 색을 복잡하게 사용은 사용하였지만, 색을 달리하여 활용도를 높이는 모습을 보여줌.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “선물”이라고 함. 네모 모양의 색종이들이 선물 상자라고 하며, 아동은 치료사에게 선물을 받고 싶다는 욕구를 표현함. ● 색종이를 붙이며 여기 상자 안에는 사탕하고 장난감이 들어 있음을 치료사에게 설명하며 다른 친구들의 생일 잔치 때 상황을 설명하며 자신도 그렇게 하고 하고 싶다고 이야기를 함.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 6

만다라미술치료 프로그램 활동과정(6회기)		
프로그램명	자유만다라	
회기 목표	만다라 활동에 대한 창의력 증진 및 주의 집중력 향상	
매체	컴퍼스, 자, 색연필, 물감, 도화지	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 컴퍼스로 원하는 모양을 그린 후 자유롭게 매체를 선택하여 만다라를 꾸며 나간다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

 <p style="text-align: center;">A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “동그라미”라고 하였음. 치료사가 자유롭게 만다라를 구성해 보도록 하자, 색연필과 컴퍼스로 원을 자유롭게 그리는 모습을 보임. ● 원을 그리고 색연필에 물을 칠하며 변화되는 모습을 보이자, 매체에 대하여 관심을 보이며, 집중하는 모습을 보임.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “마음”이라고 함. 마음이 시켜서 이렇게 그렸다고 하며 치료사에게 어떠한 설명은 해주지 않았음. ● 지금까지 회기내용중 자신의 활동에 대해 그림을 그리고 집중하는 모습을 나타냄.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “놀이공원”이라고 하였으며, 지난 회기 때처럼 놀이공원에 대한 관심을 나타냄. ● 물과 색연필이 섞여 색이 번짐을 나타내자 “우와, 선생님 신기해요” 관심을 나타내며 매체에 탐색하는 모습을 나타냄.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 7

만다라미술치료 프로그램 활동과정(7회기)		
프로그램명	클레이로 꾸미는 만다라	
회기 목표	클레이 매체에 대한 흥미 증진 및 주의집중력 향상	
매체	아이클레이, CD	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 손으로 아이클레이를 눌러보고 굴려보며 촉감을 느끼도록 한다, ● CD를 제시한 후에 아이클레이를 붙여 원하는 만다라를 구성해 나가도록 한다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함



A

● 만다라의 제목은 “열매가 있는 나무”라고 함. 혼자하기 힘이든다며 치료사에게 도움을 요청하여 나무 부분을 함께 만들어 주었음.

● CD 전면을 아이클레이로 붙였으며 졸업 후 자신의 진로에 대해서 빵 만드는 사람이 되고 싶다고 하였음. 나무를 완성해 가며 자신의 꿈도 완성할수 있다고 이야기 해주자, 그렇게 될 것이라고 하며 웃음을 보여줌.



B

● 만다라의 제목은 “비행기”라고 함. 아이클레이를 손으로 누르고 당겨보며 매체에 대해 흥미를 나타냄.

● 치료사가 CD를 제시하자 자신은 비행기를 만들것이라고 하며, 선생님은 주변을 만들어주세요라고 하며 활동에 집중 모습을 나타냄.



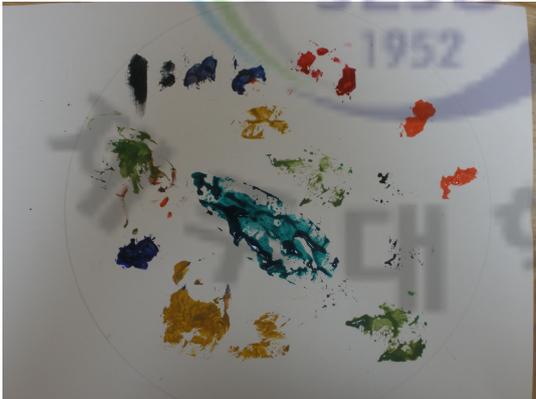
C

● 만다라의 제목은 “동물”이라고 하였음.

● 아이클레이로 만드는 것을 좋아한다며 매체의 관심을 나타내었으며 이러한 관심이 활동에 대해 집중력을 증가시키는 것으로 보여짐.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 8

만다라미술치료 프로그램 활동과정(8회기)		
프로그램명	나뭇잎 만다라	
회기 목표	나뭇잎 만다라 활동을 통한 아동의 활동성 증진 및 주의집중력 향상	
매체	나뭇잎, 아크릴 물감, 도화지	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 도화지와 나뭇잎을 제시하여, 아크릴 물감을 섞어 자유롭게 문양을 완성해 나간다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

 <p style="text-align: center;">A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “나뭇잎”이라고 함. 별다른 이유가 없으며, 나뭇잎을 가지고 만들었으니까요 라고 이야기를 함. ● 나뭇잎을 들고 주변을 움직이면서 다소 들뜬기분으로 활동에 관심을 가지고 참여 함. 원의 내부를 벗어나는 행동을 보이기도 하였지만, 전반적으로 매체에 집중 하며 참여를 하였음.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “긴 벌레”라고 하였으며, 중앙에 있는 파란색의 나뭇잎 모양이 벌레처럼 생겼다고 하여 지었다고 함. ● 원 내부에 무늬를 꾸며 주었으며, 좌우를 움직이며, 치료사에게 이 색으로 해도 되요라고 하며 활동에 있어서의 자신에 대해 통제하는 모습을 보여 주었음.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목을 지어내지 못하였음. 이번 회기에는 아동의 컨디션이 좋지 않아 활동에 대해서 집중하지 못하고 빨리 마쳤으면 좋겠다고 이야기를 함. ● 매체에 대한 관심도가 부족하였음.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 9

만다라미술치료 프로그램 활동과정(9회기)		
프로그램명	지점토 만다라	
회기 목표	지점토 매체를 통한 스트레스 해소 및 주의집중력 향상	
매체	지점토, 꽃잎, 색 빨대	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 지점토, 꽃잎, 색 빨대를 제시하여 지점토로 원을 구성한다. ● 지점토로 만든 원위에 꽃잎과, 색빨대로 자유롭게 만다라를 구성해 나간다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “집”이며, 집안에 사람들이 있다고 하였음. 색 빨대로 꾸미는 것을 고집하였음. ● 치료사에게 색빨대의 크기를 어떻게 하면 되는지 반복적 질문을 자주 하였음. ● 아동 환경의 주변 여건이 아동으로 하여금 지시적 형태의 양육 방식을 강요하여 아동 스스로 할수 있는 분위기에 익숙치 않은 것으로 보여짐.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “피자”라고 하였으며 이틀전 먹었다고 이야기를 함. ● 활동 중 혼잣말로 “이러면 안되지, 던져라”라고 하면 꽃잎을 가지고 혼자 놀이에 치중하는 모습을 보임. ● 과제에 집중도는 높아보였지만, 상호작용에 있어서 혼자놀이에 치중하는 것으로 보여짐.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “피자”라고 하였으며, 피자를 먹고 싶다고 치료사에게 이야기를 함. ● 꽃잎의 이름이 무엇인냐며 치료사에게 질문을 하며 활동에 있어서 질문을 주고 받으며 집중하는 모습을 나타내었음.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 10

만다라미술치료 프로그램 활동과정(10회기)		
프로그램명	소금 만다라	
회기 목표	촉감 매체에 대한 흥미력 증진 및 주의집중력 향상	
매체	파스텔, 사포, 소금, 도화지	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 촉각 및 후각으로 소금에 대한 매체를 느끼도록 한다. ● 파스텔을 사포로 갈아서 원하는 색을 통해 만다라를 완성해 나간다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

 <p style="text-align: center;">A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “얼굴”이며 자신의 얼굴을 나타내었다고 함. ● 얼굴 표정이 어때라고 치료사가 질문하자 무표정한 얼굴이라고 하며 무감각한 모습을 보임. 평상시 아동의 모습으로 보여짐.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “자연”이며 구름과 산과 바다를 형상화 했다고 함. ● 소금을 파스텔과 섞어 분홍이 나타나자 신기하다며 관심을 나타냄. ● 아동의 소금 매체에 대한 관심이 활동에 있어서의 집중력을 높였다고 보여짐.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목을 정하지 못하였음. 아동의 컨디션이 좋지 않아 마음이 편하지 않다고 함. ● 자신의 마음이 움직이는대로 뿌리고 꾸몄다고 함. 전반적으로 활동에 별다른 흥미를 나타내지 않고 소금을 만져보는 촉각적 활동에만 집착하는 모습을 보임.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 11

만다라미술치료 프로그램 활동과정(11회기)		
프로그램명	스테인드글라스로 꾸미는 만다라	
회기 목표	만다라 활동을 통한 자아존중감 및 주의집중력 향상	
매체	OHP필름지, 네임펜, 만다라문양지	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 원하는 만다라 문양지를 선택하여, OHP 필름지를 붙인 후 네임펜으로 그리고 색칠한다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

 <p style="text-align: center;">A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “꽃”이며 그냥 꽃처럼 느껴져서 꽃이라고 지었다고 함. ● 작품에 대해 아동은 집에 가져가도 되냐고 하며 만족해 하는 모습을 보임. ● 색칠시 문양 색칠하면 어떻게 변해요 라고 하며 다음활동에 대해 흥미를 보이며 활동에 집중하는 모습을 나타냄.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “인디언 아이”라고 함. 빨간색의 상징이 인디언의 얼굴처럼 보였다고 함. ● 형태를 그리지 않고 색칠하였으며 색이 벗어나자 “에이” 혼잣말을 하며 활동에 집중하는 모습을 보임. ● 만다라가 완성되자 창문에 붙여보세요 라고 색의 변화에 대해서 궁금해 하였음.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “하트”라고 하며 하트모양이 예뻐서 선택하게 되었다고 함. 연상되는 사물이나 대상은 학교 선생님, 엄마라고 하며 자신에 대해서 관심을 가져주는 대상에 대해서 애정을 바라는 것으로 보여짐. ● 색을 칠하면서 학교에서 선생님이 자신에 대해서 칭찬을 해준 것에 대해 뿌듯해 하며 선생님이 좋다고 표현하기도 하였음.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 12

만다라미술치료 프로그램 활동과정(12회기)		
프로그램명	풍선 만다라	
회기 목표	아동의 활동성 증진 및 주의집중력 향상	
매체	풍선, 네임펜, 스티커	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 풍선에 바람을 넣어 날려보도록 한다. ● 풍선에 네임펜과 스티커로 꾸미며 만다라를 완성해 나간다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

 <p style="text-align: center;">A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “밤하늘”이라고 하였으며, 오늘 학교에서 공 던지기를 하고 와서 피곤하다고 함. 아동의 피곤한 마음을 스티커로 표현한 것으로 보여짐. ● 풍선을 날려보기도 하고 치료사와 던지고 받기 활동을 하며 흥미를 가질수 있도록 유도하자, 웃음을 보이며 활동에 참여함. ● 네임펜으로 사람모양의 그림과 스티커로 동물과 하늘에 별, 달을 표현하였으며 만족해 하는 모습을 보임.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “동물원”이라고 지었으며 활동에 적극적인 관심을 나타냄. 특히 동물들이 나오자 공룡의 이름까지 말하며 자신의 관심사에 대하여 집중하는 모습을 나타냄. ● 네임펜으로 색칠 할 시에는 짧게 끝내는 모습을 보였음.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “공주”라고 하였으며 이 아이는 꽃을 좋아하며 노는 것을 좋아한다고 함. 자신의 현재의 이야기를 그림을 통해 표현하는 것으로 보여짐. ● 스티커 보다는 그림 그리는 것을 선호하며 치료사에게 그림의 아이가 무엇을 좋아하는지 질문을 하지 않아도 스스로 이야기를 꾸며 나가는 모습을 보여줌.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 13

만다라미술치료 프로그램 활동과정(13회기)		
프로그램명	스티로폼 공위의 만다라	
회기 목표	아동의 활동성 증진 및 주의집중력 향상	
매체	15cm스티로폼 공, 네임펜, 스티커	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	활동	<ul style="list-style-type: none"> ● 아동과 스티로폼 공으로 던지고 받도록 한다. ● 네임펜과 스티커로 스티로폼 공을 꾸미며 만다라를 완성해 나간다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함



A

● 만다라의 제목은 “ 붉은 나무”라고 하였으며, 자신의 마음을 자유스럽게 표현해보도록 하자, 검은색과 붉은색으로 위로 뻗어나가는 모습을 그림을 그려줌. 초기 활동에 소극적인 모습에서 벗어나 활동적인 성향의 그림을 나타내는 것으로 보여짐.



B

● 만다라의 제목은 “화난 줄라맨”이라고 하며 오늘 학교에서 선생님한테 혼나서 기분이 좋지 않다고 함.
● 마음을 표현하는 것에 대해서는 익숙한 모습을 보여짐.



C

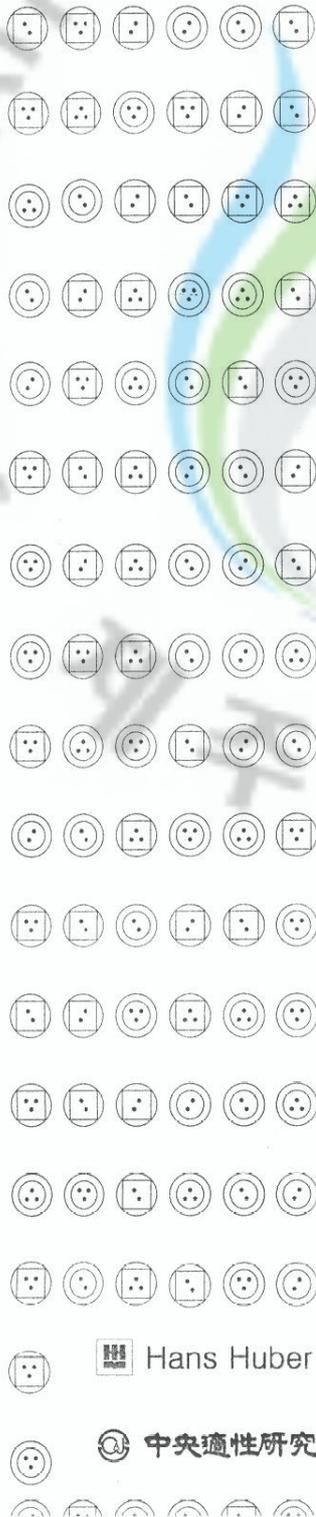
● 만다라의 제목은 지난 회기와 비슷하게 “공주”라고 하였음. 정형화된 패턴으로 그림을 그리고 만족해 하는 모습을 보임.
● 친구들의 이름을 적으며 어울리고 싶은 마음을 표현함.

프로그램 회기별 활동과정 및 진행내용 14

만다라미술치료 프로그램 활동과정(14회기)		
프로그램명	한지염색으로 꾸미는 만다라	
회기 목표	아동의 만다라 활동에 대한 흥미력 증진 및 주의집중력 향상	
매체	색한지, 물감	
활동 단계	도입	<ul style="list-style-type: none"> ● 인사하기 ● 지난 시간 이야기 나누기
	전개	<ul style="list-style-type: none"> ● 색한지를 아동에게 제시한 후 선택하도록 한다. ● 원하는 물감색을 선택하여, 색한지를 묶어서 물감에 담구어 만다라를 구성해 나간다.
	종결	<ul style="list-style-type: none"> ● 회기를 마무리 하면서 작품에 대한 소감을 듣고 진행자의 피드백 후 종료함

 <p style="text-align: center;">A</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “꽃”이라고 하였으며, 색깔이 꽃처럼 만들어 저서 생각이 났다고 함. ● 치료사에게 어떤 꽃을 좋아하는지 질문하였으며, 아동은 벚꽃이 휘날리는게 좋다고 하며 자발적으로 활동을 수행하는 모습을 보임.
 <p style="text-align: center;">B</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “파란색 수건”이라고 함. 수건 모양처럼 생겨서 집에 있는 수건이 생각 났다고 함. ● 치료사의 설명에 눈을 쳐다보며 집중을 하는 모습을 보였으며 치료실 내 매체에 대해서 탐색하는 행동은 나타나지 않았음.
 <p style="text-align: center;">C</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 만다라의 제목은 “하트”라고 하였음. 꽃무늬와 색깔이 하트 느낌을 준다고 함. 엄마에게 보여주고 싶다고 하며 또 하나를 만들고 싶다고 치료사에게 말하며 적극적인 모습을 보임. ● 자신에게 호의적인 사람들에게 사랑을 받고 싶고 표현하려는 욕구가 강한 것으로 보여짐.

2. FAIR주의집중력 검사

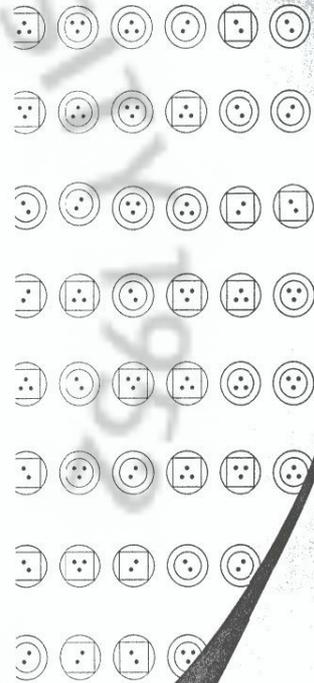


FAIR

주의집중력검사

H. Moosbrugger
&
J. Oehlschagel
원저

한국판 저자 오현숙



검사 시간

날짜

성별

나이

남

여

학 력

초등(제)졸	중(제)졸	고(제)졸	대(제)졸
--------	-------	-------	-------

직업

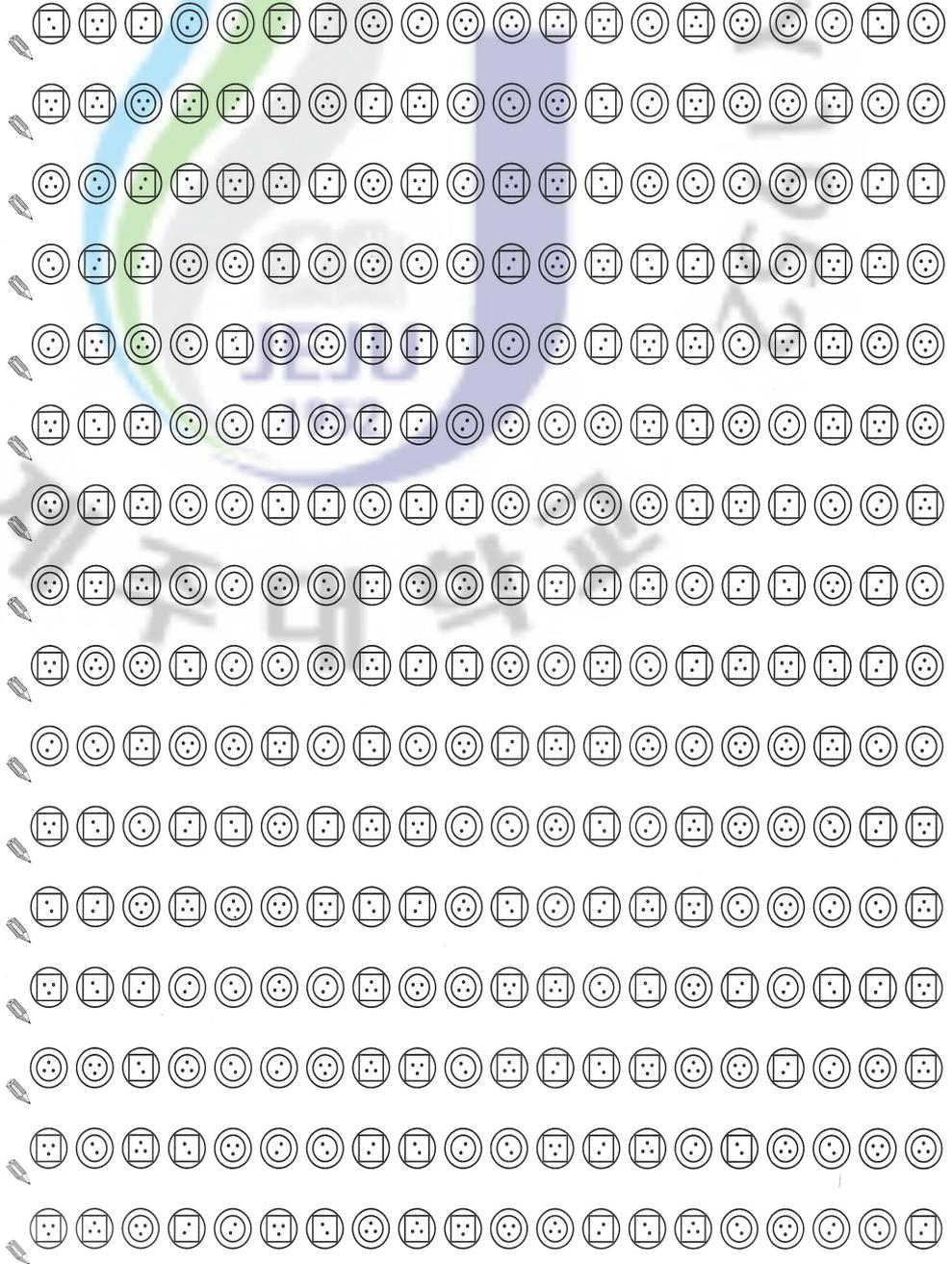
이름

 Hans Huber

 中央適性研究所

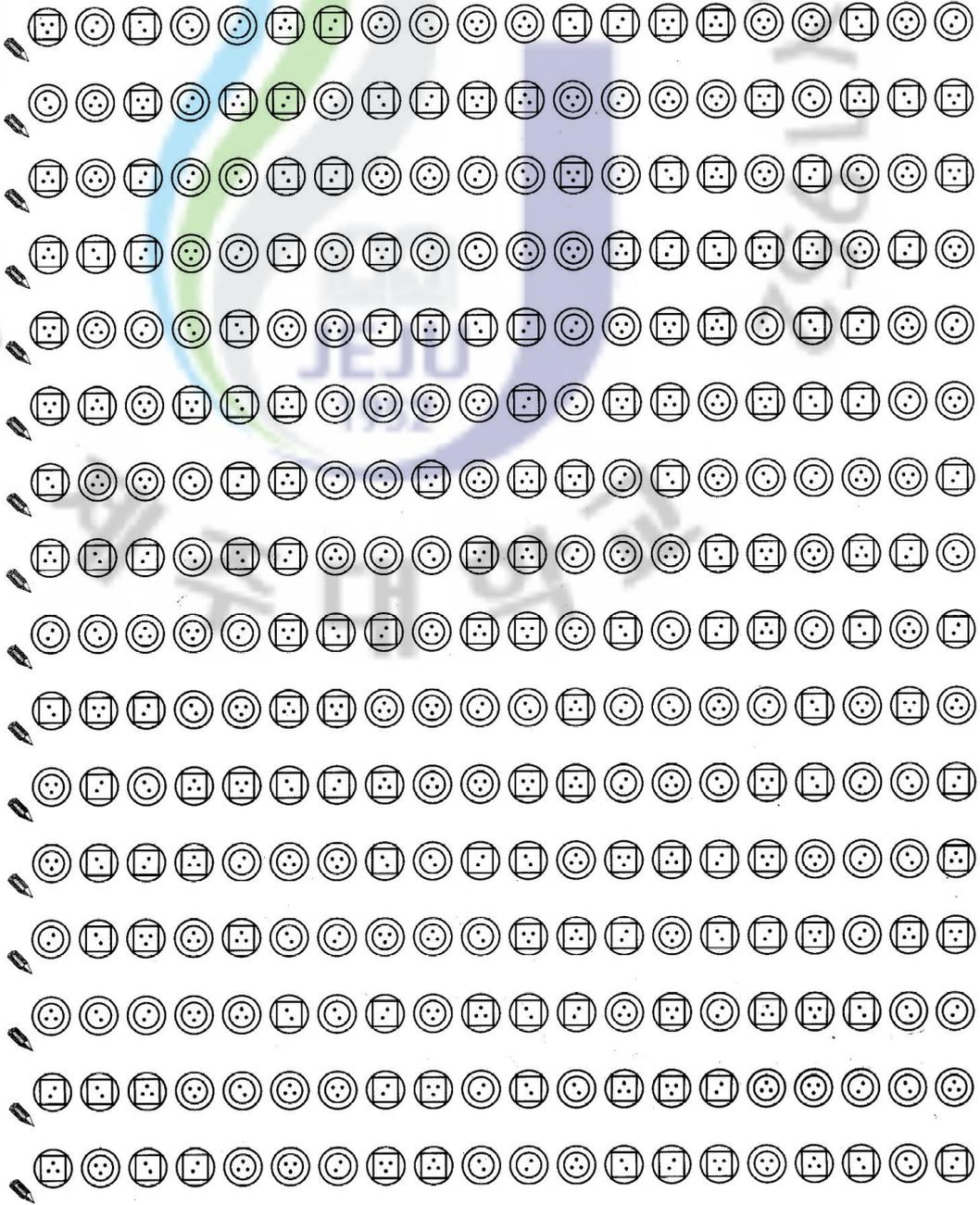
세 점을 가진 동그라미
두 점을 가진 네모

검사1



세 점을 가진 동그라미
두 점을 가진 네모

검사2



3. 관찰기록표

관찰기록표 (초단위)

회기	행동발생 유무																															
	10초	20초	30초	40초	50초	60초	70초	80초	90초	100초	110초	120초	130초	140초	150초	160초	170초	180초	190초	200초	210초	220초	230초	240초	250초	260초	270초	280초	290초	300초		
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																