

집단적 놀이치료가 발달장애아동의 사회성 기술 향상에 미치는 효과

김소영^{1*}, 김민지², 노효련³

¹대구대학교 재활공학과

²이천시 장애인 종합 복지관

³강원대학교 작업치료학과

Effects of a Group Play Therapy of Social Skills in Children with Developmental Disorders

So-Young Kim^{1*}, Min-ji Kim², Hyo-Lyun Ro³

¹Department of Rehabilitation Science, Daegu University

²Disabled Welfare Center in Icheon

³Department of Occupation Therapy, KangWon University

(Received January 14, 2014 : Revised January 24, 2014 : Accepted January 31, 2014)

Abstract

Purpose. The purpose of this study is to investigate effects of group play therapy program on improvement of social skills of children with developmental disabilities.

Methods. With 4-year children with developmental disabilities with developmental problems, group play therapy program with 16 sections, 40minutes for each section for 16 weeks was conducted, and by using Korean infant social skills test (K-SSRSP), social skills index (SSQ) between before and after applying group play therapy program on children with developmental disabilities were compared.

Results. When group play therapy are applied on children with developmental disabilities, it was found that there was improvement of social skills including problem solving, emotional expression, sense of order and self-confidence.

Conclusions. According to the result of this study, if more specific studies regarding group play therapy program are conducted and they can reflect on other integrated programs, then it is expected that there will be greater synergy effects on improving not

* Corresponding Author : fofoforo@hanmail.net

only children with developmental disabilities but also social skills of them.

Key Words: Development disorder, Group play therapy, Play therapy, Social adaptation, Social skill

1. 서론

1.1. 연구의 필요성

발달장애는 발달시기에 나타나는 발달상의 진행을 방해하는 상태로 운동기능장애, 감각장애, 지적장애, 언어장애, 인지기능장애, 행동장애 등을 포함하는 한 가지 이상의 기능적인 손상을 보이는 것이라고 정의할 수 있다¹⁾. 또한 DSM-IV(APA, 1994)에 의하면 지적장애, 학습장애, 운동기능장애, 의사소통장애, 광범위성 발달장애, 주의력결핍 및 과잉행동장애 등이 포함되어 있으며, 일반적으로 발달장애의 범주에 흔히 포함되는 질환에는 지적장애인, 뇌성마비, 자폐장애, 발달성 언어장애, 시각 및 청각 등의 특수 감각기능장애 등이 있다²⁾.

발달장애아동의 경우에는 아동기 발달단계에 따른 적절한 사회기술의 습득이 이루어지지 않고 운동능력 및 의사소통의 장애로 인해 또래들과의 어울릴 기회도 없으므로 대인관계 시 위축되는 모습을 많이 보이게 된다. 또한 일상 생활능력 부족으로 독립적인 생활유지가 어렵고, 과제수행능력 부족으로 사회에서의 적절하고 효과적인 상호작용 즉, 문제해결을 저해하며, 학교 적응력도 떨어뜨리는 등 사회적 부적응으로 인한 고통을 경험하게 된다. 이것은 결국 발달장애 아동을 더욱 더 고립된 아동으로 만드는 원인이 된다³⁾.

발달장애 아동의 일반적인 치료 목표는 인지능력, 사회성, 신체능력 등을 고르게 발달시키는 것이다. 발달장애 아동은 다른 사람과의 사회적 상호작용에서 한 가지 언어만을 사용한 상호작용이 불가능하다. 그러므로 사회적 영역을 강화하기 위해 사회성 기능의 보조적 매개체인 게임이나 놀이를 사용하는 것이 효과적이

고 아동들의 인지적, 사회적 발달에 있어 결정적인 영향을 미친다⁴⁾.

건강한 사회성 발달을 위한 치료 중재 중 하나인 놀이치료의 경우에는 아동의 사회 정서적 문제를 해결하는데 효과가 있는 것으로 알려져 왔다. 놀이치료는 훈련된 치료자가 심리적 문제를 지닌 내담자를 돕기 위해 체계적으로 놀이의 치료적 힘을 적용시키는 대인관계과정으로⁵⁾ 아동에게 있어 놀이는 생활 그 자체이며 놀이를 통해 구체적이고 살아있는 행동과 경험을 하며 놀이 속에서 여러 가지를 학습하고, 사회적 능력을 신장시킨다. 또한 발달상의 두려움을 극복하게 해주고, 긍정적인 정서 발달에 도움이 된다⁶⁾. 놀이는 특별히 가르치지 않아도 지적 능력이 높고 낮음에 상관없이 발달수준에 맞는 놀이를 찾지만 어떤 아동에게나 실시할 수 있는 장점이 있고⁷⁾, 놀이 활동에 참여하는 것은 친구를 사귀게 하며, 또한 타인과 어울릴 수 있게 해주고, 역할과 경쟁심, 협동심과 자신감을 배우게 한다. 그리고 놀이를 함으로써 많은 것을 경험하고 인간세계에서는 물론 자연세계에서 일어나는 여러 가지 사건들에 적절히 반응하는 것을 배울 수 있게 된다⁸⁾.

놀이치료가 사회적 기술 증진에 효과가 있다는 선행연구들을 살펴보면 정서장애 아동과 발달장애 아동 등 다양한 아동 등 다양한 아동들에게 사회성에 대한 효과가 보고되었다. 한편 O'Connor는 적응문제, 심각한 정신병리 등과 같은 다양한 문제를 가진 아동에게 놀이치료가 효과적임을 말하면서 구조화된 집단놀이치료를 강조 하였다⁹⁾.

구조화된 집단놀이치료는 또래들과 구조화된 놀이를 통해 서로에게 집중하게 되고 서로의 행동 특성을 이해하게 된다¹⁰⁾. 이처럼 구조화된 집단놀이 치료는 아동의 사회성 기술의 발달과 새로운 문제해결 방식을 시도하는데 도움이 된다¹¹⁾.

또한 Sweeny와 Homeyer에 의하면 집단놀이치료는 아동의 자발성을 촉진시키고, 집단 구성원 사이에서의 내적정신과정과 치료자와 집단 구성원 사이에서의 정서적인 문제를 다룰 수 있으며, 관찰 학습과 카타르시스가 되며, 구성원들의 피드백을 통해 자기성장과 자기 탐색의 기회를 갖게 해준다고 하였다. 이에 아동은 현실세계를 경험할 기회를 제공받게 되며, 사회의 축소판으로 일상생활에서의 통찰감을 얻을 수 있는 장점이 있다고 하였다¹²⁾.

이와 같이 놀이치료 중에서 집단적 놀이치료가 사회적 기술 부족 아동에게 효과적인 방법임을 알 수 있다.

놀이치료 프로그램을 적용하여 사회성을 증진시킨 선행연구를 살펴보면 아동을 대상으로 프로그램과 관련된 연구들은 초등아동의 자아 존중감과 사회성 연구와 결손아동의 성취감과 자기희신, 긍정적인 자기 이미지 형성에 대한 연구들¹³⁾, 발달장애아동의 놀이치료 프로그램에 대한 연구는 미흡한 실정이다.

이에 본 연구는 만 4세의 발달장애아동을 대상으로 16주간의 집단 놀이치료 프로그램을 실시하여 사회성 기술에 미치는 효과를 알아보고자 한다.

1.2. 연구문제

위에 제시한 연구 필요성에 따라 다음과 같은 연구문제를 제시하였다

첫째, 집단놀이치료프로그램은 발달장애아동의 사회성 기술에 미치는 영향에 대해 알아보하고자 한다.

둘째, 집단놀이치료 프로그램은 발달장애아동의 사회성 기술의 하위영역인 문제해결, 정서표현, 질서의식, 자신감 영역에 미치는 영향에 대해 알아보하고자 한다.

2. 연구대상 및 방법

2.1. 연구대상 및 기간

본 연구의 대상은 발달장애 진단을 받고 이천시에 소재하고 있는 장애인 복지관에서 놀이치료 프로그램을 신청한 아동을 대상으로 실시하였다. 대상자들은 발달장애를 진단받고 한국 유아사회성기술검사(K-SSRSP) 점수가 80이하인 아동을 선별하였다. 본 연구에 참가한 피험자는 보호자의 자발적 참여의사와 동의를 받은 발달장애 아동을 대상으로 실시하였다.

본 연구의 기간은 2013년 3월부터 6월까지 매주 월요일 4시 50분부터 5시 40분까지 1회기당 40분씩, 총 16회기를 진행하였다. 연구 대상자의 일반적 특성은 Table 1과 같다.

Table 1. General characteristics of the study

subject	sex	age	diagnosis
A	F	4;2	DD
B	M	4;9	DD
C	F	4;5	DD

2.2. 연구도구 및 방법

2.2.1. 연구도구

1) 한국 유아사회성 기술검사(K-SSRSP)
 사회성 기술 검사는 Gresham과 Elliot¹⁵⁾, 태영¹⁶⁾, 김향지¹⁷⁾ 등의 연구를 기초로 하여 사회성 기술과 관련된 문항을 한국 실정에 맞도록 수정한 윤치연¹⁸⁾의 도구를 사용하였다.

아동의 사회성 기술은 네 개의 하위요인 '문제 해결', '정서 표현', '질서의식', '자신감'을 측정하였다.

문제해결은 사회적 상황을 이해하고 적절한 대응행동을 할 수 있는 능력, 정서표현은 상대방이나 주어진 상황에 적절하게 감정을 표현하고 조절할 수 있는 능력, 질서의식은 자신이 속한 사회나 집단의 규칙을 자발적으로 따르거나 누군가의 지시에 순응하며 따르려는 것, 자신감

은 낯설거나 익숙한 다양한 상황에서 자신을 표현하는데 주저함이 없는 지에 관한 것을 나타낸다.

이 검사는 여러 학자들이 사회성 기술의 정의에 포함시킨 또래/대인관계, 책임감, 규칙의 준수, 상황에 맞는 행동, 정서표현, 의사소통, 협동놀이, 자기주장 등을 측정하기 위한 부모/교사용 질문지로 40개의 문항으로 구성되어 있다. 이 검사의 평가 방식은 평소 아동 행동의 관찰내용을 발생 빈도에 따라, '전혀 아니다'(1), '약간 그렇다'(2), '보통이다(3)', '대체로 그렇다(4)', '항상 그렇다'(5)의 5점 척도로 평정하도록 하였다.

사회성 기술 측정도구의 하위요인과 문항수는 Table 2와 같다.

Table 2. The contents of the child's social skills measurement tool

social skills	contents
problem solving	18, 22, 25, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 39
emotional expression	1, 2, 4, 5, 9, 11, 13, 14, 15, 21, 23, 24, 26, 28, 38
sense of order	10, 16, 17, 20, 37, 40
self-confidence	3, 6, 7, 8, 12, 19

점수의 결과는 사회성 기술 지수(SSQ)의 평균점수가 100이며, 90~110사이면 평균정도의 사회성을 가진다고 볼 수 있다(Table 3).

Table 3. Children's social skills according to the Social Skills Quotient

Social Skills Quotient (SSQ)	Level
More than 120	superior
110~120	high average
90~110	average
80~90	mild retarded
60~80	severe retarded
60이하	profound retarded

2.2.2. 연구방법

본 연구에서 사용한 집단놀이치료 프로그램은 김수정의 사회성을 위한 보육성 증진 프로그램¹⁹⁾, 오윤아의 집단-치료놀이 프로그램²⁰⁾, 하영례의 집단놀이치료를 활용한 아동 사회정서적 유능감 프로그램 개발 및 효과의 놀이치료 프로그램²¹⁾을 참조하여 프로그램의 목적에 맞게 본 연구자가 재구성한 것이다. 본 프로그램은 매 회 40분 정도 소요되며, 총 16회기로 구성되어 있다. 프로그램의 회기별 내용은 Table 4와 같다.

2.2.3. 자료분석

본 연구에서는 집단적 놀이치료 프로그램을 재구성하여 집단놀이치료를 발달장애 아동에게 적용함으로써 발달장애아동의 사회성 기술 향상에 대한 영향을 알아보기 위해 단일 집단 사례연구를 실시하였다. 프로그램의 효과는 프로그램에 참여한 아동의 한국 유아사회성 기술검사(K-SSRSP)의 향상 정도를 파악함으로써 검증하였다. 사전검사로는 발달장애로 진단받은 만 4세 아동을 대상으로 K-SSRSP를 검사하여 점수가 80이하인 아동 3명을 대상을 선정하였으며, 집단놀이치료 프로그램 실시 후 사전검사에서 실시했던 동일한 방법으로 사후검사를 실시하였다. 수집된 자료는 SPSS 12.0 program을 이용하여, 발달장애아동의 일반적 특성과 문제해결, 정서표현, 질서의식, 자신감의 정도를 평균과 표준편차로 분석하였다.

3. 결과

본 연구는 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애아동의 사회성 기술의 증진에 미치는 효과를 알아보기 위하여 연구를 진행하였다. 집단적 놀이치료 프로그램을 진행한 아동들을 대상으로 사전평가와 사후평가를 진행하여 수집된 자료를 바탕으로 사회성 기술 및 하위요인인 문제해결, 정서표현, 질서의식, 자신감 영역에서의 변화를 비교하였다. 본 연구의 결과는 다음과 같다.

Table 4. Contents of program

session	Program area	Program bjectives	Information program
1 session	Forms of intimacy and relaxation	Information, guidance and understanding of the program. Relaxation and form intimacy between groups.	Greeting singing, create a name tag, introduce, free play, discussion and snack time
2 session	emotional understanding and expression	relieve tension through sensory expression and emotional stability.	Greeting singing, playing newspaper, newspaper ball in play, free play, discussion and snack time
3 session	emotional understanding and expression	Expression of emotions can talk You may know the story of the various emotions.	Greeting singing, make a expression, emotion dice, free play, discussion and snack time
4 session	emotional understanding and expression	Know the name of the variety of facial expressions of emotion can be drawn. Depending on the situation may appear to talk about feelings.	Greeting singing, drawing emotion, emotional storytelling, free play, discussion and snack time
5 session	emotional understanding and expression	Have a number of materials that can make your own face. Story appeared in the finished work can be an expression.	Greeting singing, cooking (making facial expression), free play, discussion and snack time
6 session	Self-regulation and Interactions play	Necessary to know the distribution of the role of context. And can proceed to play.	Greeting singing, playing house, free play, discussion and snack time
7 session	Self-regulation and Interactions play	Necessary to know the distribution of the role of context. And can proceed to play.	Greeting singing, hospital play, free play, snack time, discussion and snack time
8 session	Self-regulation and Interactions play	Necessary to know the distribution of the role of context. And can proceed to play.	Greeting singing, chef play, free play, snack time, discussion and snack time
9 session	Self-regulation and Interactions play	To control their own behavior to fit the song. Dance with friends face to face.	Greeting singing, hand bell play, free play, snack time, discussion and snack time
10 session	Keep the rules	Inhibits their desires. Follow the instructions in the king going to play.	Greeting singing, king play, free play, snack time, discussion and snack time
11 session	Keep the rules	Know the rules of the game bingo play proceeds according to the rules.	Greeting singing, bingo numbers game, free play, discussion and snack time
12 session	Keep the rules	Know the rules of the balloon dodgeball playing proceeding in accordance with the rules.	Greeting singing, balloon game, free play, discussion and snack time
13 session	Cooperative skills	Order in which to complete the puzzle. Cooperate to complete the puzzle.	Greeting singing, puzzle to friends, free play, discussion and snack time

14 session	Cooperative skills	Draw a picture with the subject. To complete the work.	Greeting singing, painting sculpture, free play, discussion and snack time
15 session	Cooperative skills	Be able to shake the hand bell sounds. Wave properly you know the dolls, free play, discussion and sound of his own. Shake handbells can be completed song.	Greeting singing, create family photo album stories, Closing party
16 closing session	Put arrange and feeling split	Form a positive image, Pass judgment and mine on the other side.	Greeting singing, Drawing photo album stories, Closing party

3.1. 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애 아동의 사회성 기술에 미치는 영향

집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애아동의 사회성 기술 증진에 효과가 있는지 알아보기 위한 사전검사와 사후검사 점수를 분석한 결과는 Table 5와 같다.

집단적 놀이치료 프로그램을 적용한 결과, 한국 유아사회성 기술검사(K-SSRSP)의 사회적 기술 지수 점수가 평균 73.00점에서 97.33점으로 24.33점으로 사회성 기술 지수가 향상된 것으로 나타났다.

Table 5. Effects of a Small group on play therapy of social skills in children with Developmental Disorders

Social skills subject	Pre-Assessment (SSQ)	Post-Assessment (SSQ)	Score difference
A	74(severe retarded)	97 (average)	23.00
B	71(severe retarded)	108 (average)	37.00
C	74(severe retarded)	87(mild retarded)	13.00
average score	73.00	97.33	24.33

즉, 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애아동의 사회성 기술 향상에 효과가 있음을 알 수 있었다(Figure 1).

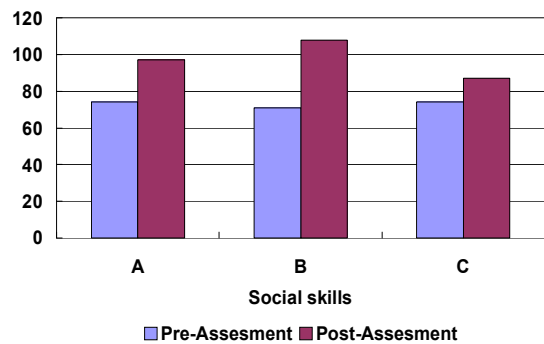


Figure 1. Difference score of a Small group on play therapy of social skills in children with Developmental Disorders

3.2. 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애 아동의 문제 해결에 미치는 효과

집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애아동의 문제해결에 효과가 있는지 알아보기 위한 사전검사와 사후검사 점수를 분석한 결과는 Table 6과 같다.

집단적 놀이치료 프로그램을 적용한 결과 문제해결 점수가 평균 7.00점에서 10.33점으로 나타났으며, 평균 3.33점으로 문제해결 점수가 향상된 것으로 나타났다.

Table 6. Effects of a Small group on play therapy of problem solving in children with Developmental Disorders

Problem solving	Pre-Assessment	Post-Assessment	Score difference
A	7(mild retarded)	9 (average)	2.00
B	6(mild retarded)	11 (average)	5.00
C	8(mild retarded)	11 (average)	3.00
average score	7.00	10.33	3.33

즉, 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애 아동의 사회성 기술의 하위요인인 문제 해결 증진에 효과가 있음을 알 수 있었다(Figure 2).

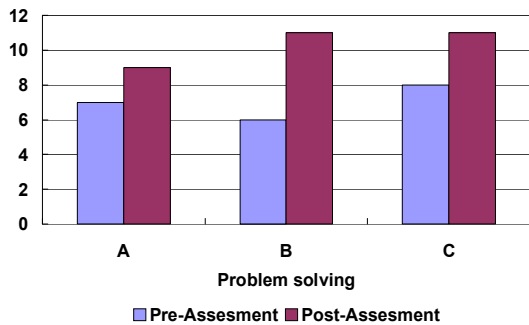


Figure 2. Difference score of a Small group on play therapy of problem solving in children with Developmental Disorders

3.3. 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애 아동의 정서 표현에 미치는 효과

집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애아동의 정서 표현에 효과가 있는지 알아보기 위한 사전 검사와 사후검사 점수를 분석한 결과는 Table 7 과 같다.

집단적 놀이치료 프로그램을 적용한 결과 아동의 정서 표현 점수가 평균 6.00점에서 11.00 점으로 나타났으며, 평균 4.33점으로 아동의 정서 표현 점수가 향상된 것으로 나타났다.

Table 7. Effects of a Small group on play therapy of emotional expression in children with Developmental Disorders

Emotional expression	Pre-Assessment	Post-Assessment	Score difference
A	7(mild retarded)	11 (average)	4.00
B	6(mild retarded)	13(high average)	7.00
C	5(severe retarded)	7(mild retarded)	2.00
average score	6.00	11.00	4.33

즉, 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애 아동의 사회성 기술의 하위요인인 정서 표현 증진에 효과가 있음을 알 수 있었다(Figure 3).

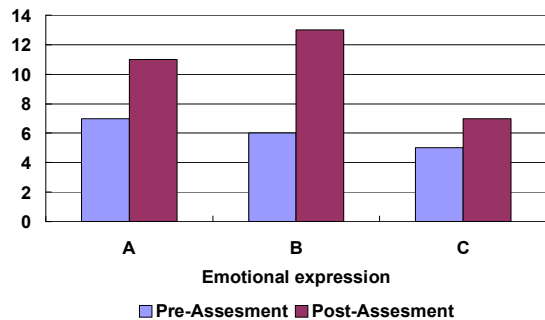


Figure 3. Difference score of a Small group on play therapy of emotional expression in children with Developmental Disorders

3.4. 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애 아동의 질서 의식에 미치는 효과

집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애아동의 질서 의식에 미치는 효과가 있는지 알아보기 위한 사전검사와 사후검사 점수를 분석한 결과는 Table 8과 같다.

Table 8. Effects of a Small group on play therapy of order consciousness in children with Developmental Disorders

Sense of order	Pre-Assessment	Post-Assessment	Score difference
A	5(severe retarded)	9 (average)	4.00
B	4(severe retarded)	12 (average)	8.00
C	7(milde retarded)	10 (average)	3.00
average score	5.33	10.33	5.00

집단적 놀이치료 프로그램을 적용한 결과 아동의 정서 표현 점수가 평균 5.33점에서 10.33점으로 나타났으며, 평균 5.00점으로 아동의 질서 의식점수가 향상된 것으로 나타났다.

즉, 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애 아동의 사회성 기술의 하위요인인 질서 의식을 향상시키는데 효과가 있음을 알 수 있었다(Figure 4).

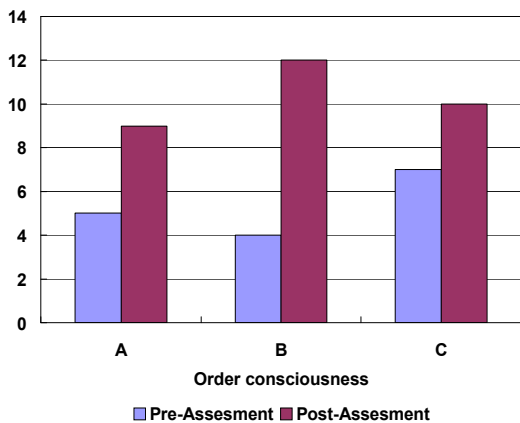


Figure 4. Difference score of a Small group on play therapy of order consciousness in children with Developmental Disorders

3.5. 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애 아동의 자신감에 미치는 효과

집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애아동의 자신감에 미치는 효과가 있는지 알아보기 위한 사전검사와 사후검사 점수를 분석한 결과는

Table 9와 같다.

집단적 놀이치료 프로그램을 적용한 결과 아동의 자신감 점수가 평균 4.00점에서 8.33점으로 나타났으며, 평균 4.33점으로 아동의 자신감 점수가 향상된 것으로 나타났다.

즉, 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애 아동의 사회성 기술의 하위요인인 자신감을 향상시키는데 효과가 있음을 알 수 있었다(Figure 5).

Table 9. Effects of a Small group on play therapy of self-confidence in children with Developmental Disorders

Self-confidence	Pre-Assessment	Post-Assessment	Score difference
A	4(severe retarded)	11 (average)	7.00
B	5(severe retarded)	10 (average)	5.00
C	3 (profound retarded)	4(severe retarded)	1.00
average score	4.00	8.33	4.33

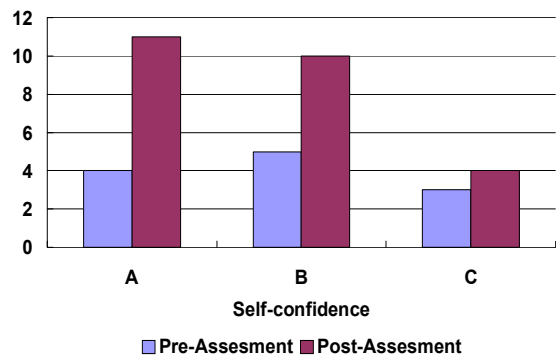


Figure 5. Difference score of a Small group on play therapy of self-confidence in children with Developmental Disorders

4. 고찰

집단놀이치료는 집단치료와 놀이치료라는 두 가지의 양식을 가지고 있다. 놀이치료는 아동들이 갖고 있는 정서적 부적응이나 발달상의 문제를 놀이를 통해 도와주려는 가장 대표적인

심리치료 방법으로 아동 마음의 상처를 치유하고 새로운 자아상을 형성하여 건강하게 성장할 수 있도록 도와주는 방법이다²²⁾. 집단치료와 놀이치료는 몇 가지 중요한 속성을 공유하는데, 둘 다 창의적이고 역동적인 치료 과정을 필요로 하며, 신뢰적인 치료적 관계를 형성하고 발전시키는데 초점을 맞춘다. 이 두 가지 치료 양식의 결합은 아동들의 자아 존중감의 수준을 높이고¹²⁾, 사회 적응력과 또래 관계를 향상시키며 집단적 접근을 자유롭고, 허용적이며, 안전한 분위기 속에서 자신이 치료적 개입에서 획득한 사회적인 기술을 집단의 상호작용 속에서 실험하고, 시연해 볼 수 있게 하여 집단원들로부터의 피드백을 통해 경험적으로 확인해 보는 절차이다²³⁾.

본 연구는 발달장애아동을 대상으로 집단적 놀이치료를 적용하였고, 실험 기간 동안 작업치료, 언어치료는 평소와 동일하게 그대로 적용하기로 하였다. 실험은 평가를 제외한 총 16주 16회기로 2013년 3월부터 6월까지 매주 월요일 4시 50분부터 5시 40분까지 진행하였으며, 1회기당 40분으로 진행되어졌다. 연구의 효과를 증명할 수 있는 실험 전, 후 검사도구로는 한국 유아사회성 기술검사(K-SSRSP)를 사용하였다.

집단적 놀이치료 프로그램을 통해 다음과 같은 결과를 얻었다.

첫째, 집단적 놀이치료 프로그램이 사회성 기술의 증진에 미치는 효과를 살펴보았을 때 사전평가와 비교하여 사후평가에서 전반적인 상승을 나타낸 것으로 보아 효과적인 것으로 나타났다.

둘째, 사회성 기술의 하위요인에 대해서는 문제해결력, 정서표현, 질서의식, 자신감에서 집단적 놀이치료가 효과가 있음이 나타났다.

이상의 결론을 종합하면, 집단적 놀이치료 프로그램이 발달장애아동의 사회성 기술과 그 하위요인의 증진에 효과적임을 알 수 있다.

이와 같은 결과는 유영순의 연구에서도 알 수 있는데 집단놀이치료를 불안정 애착아동에게 실시한 결과 불안했던 애착이 안정적으로 변화되었고, 자아존중감이 상승되었으며, 사회

성이 증진되었음이 나타났고²⁴⁾, 권정현의 연구에서는 집단놀이치료가 방임아동의 사회적 능력에 긍정적인 영향을 주어 놀이치료에 참여한 아동이 심리, 정서적 안정감을 갖게 되어 활동에 적극적으로 참여하고 집단 구성원간의 긍정적인 상호작용을 통해 협력활동을 경험하게 되었으며 아동이 자신의 욕구를 조절하여 타인을 배려하는 태도로 변화되었다고 하였다²⁵⁾.

본 연구에 얻어진 결과에 근거하여 후속연구를 위한 제언을 하면 다음과 같다.

첫째, 발달장애아동의 사회성 기술에 영향을 미치는 여러 가지 변인 중 일부 변인들만 다루어졌으므로, 다른 변인들을 고려하여 더욱 포괄적으로 연구할 필요가 있다.

둘째, 본 연구에서는 연구대상자의 표집을 무작위로 하여 결과의 대표성을 확보하는데 무리가 있다. 따라서 사회·문화적 배경이 다양한 발달장애아동을 대상으로 한 연구가 필요하다.

셋째, 실험집단 외의 비교집단의 구성에 어려움이 있어서 그 외의 다른 변인들의 영향으로 인하여 사회성 기술이 증가하였음에 대한 객관적인 비교대상이 없어 어려움이 있었다.

넷째, 집단적 놀이치료 프로그램을 연구자보다 장시간 동안 연구하여 문화적, 환경적으로 어떠한 영향을 받는지에 대한 변화과정과 효과성에 관한 연구도 필요하다.

5. 결론

본 연구는 집단적 놀이치료가 발달장애아동의 사회성 기술 향상에 미치는 효과를 알아보 고자 하였다. 집단적 놀이치료를 발달장애 아동에게 적용한 후 사회성 기술 즉, 문제해결, 정서표현, 질서의식, 자신감 의 효과가 있는 것으로 나타났다.

본 연구의 결과에 따라 앞으로 집단적 놀이 치료 프로그램에 대한 좀 더 구체적인 연구가 이루어져 다른 통합 프로그램에도 반영을 한다면, 발달장애아동 뿐만 아니라 장애아동의 사회성 기술 증진에 있어서 더 큰 시너지 효과가 이뤄질 것으로 예상된다.

References

1. Rhee SH. Early Childhood Special Education, Seoul, HJS Books. 2003.
2. Jung HJ. Developmental Disorder of pediatric. The Korean pediatric society, 2004;47(2):131-142.
3. Jin JH, Hwang DS. A study on peer relationship of the mainstreamed handicapped children in regular classrooms. Journal of special education and rehabilitation, 1999;4(1):43-90.
4. Rhee EK. Effects of aquatic activity a therapeutic recreation on motor ability and social ability in children with autism. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, 2001.
5. O'Connor, K. The Play Therapy Primer: An Integration of theories and techniques, John Wiley & Sons, Inc. 1991.
6. Schaefer. C. E. Meaning of the concept of play therapy. languages Hearing Centre of Ewha Womans University, 1995.
7. Kim SL. Effects of structured group play therapy on the social skills of mentally retarded adolescents. Unpublished master's thesis, Daegu university, 2000.
8. Son HC. Effects of structured group play therapy on the peer modelings of retarded infants. Unpublished master's thesis, Daegu university, 2001.
9. O'Connor K. Ecosystemic playtherapy. International Journal of Play Therapy 2001;10(2):33-44.
10. Choi KH. A case study through the structured group therapy using reading activities : focused on the self-esteem of the children of divorced. Unpublished master's thesis, Daegu university, 2001.
11. Kim KW, Yoo MS, Yoo JR. Play therapy, Seoul, HJS Books. 2004.
12. Sweeny DS, Homeyer LE. The handbook of group play therapy: how to do it, how it works, whom it's best for. California Jossey-Bass Inc. 1999.
13. Shin SJ. Promotion of children's self-esteem and sociality through group therapy program. Unpublished master's thesis, Sookmyung women's university, 2003.
14. Rhee HH. The effect of group therapy program on of broken home children's self-esteem improvement. Unpublished master's thesis, Myoungji university, 2003.
15. Gresham FM, Elliot SN. Manual or the social skills rating system. American Guidance Service, 1990.
16. Rhee TY. A study on the construction and effectiveness of the developmental program for social competences of young children. Unpublished master's thesis, Seoul women's university, 2000.
17. Kim HJ. Validation of the Social Skill of Rating Scale(SSRS). Unpublished master's thesis, Daegu university, 1996.
18. Yoon CY. A Normative Study of Korean Social Skill Inventory for Preschoolers. Journal of emotion & behavior disorders, 2008;24(2):157-173.
19. Kim SJ. The effects of a social-skills training program on sociability of elementary school students. Unpublished master's thesis, KyungBuk university, 2009.
20. Oh YA. The effects of group therapy on social interaction behaviors of children with autism. Unpublished master's thesis, Duksung women university, 2004.
21. Ha YR. Effects of social-emotional competence program utilizing group play therapy for young children on

- prosociality, teacher-child relation and peer competence. Korean association of child studies, 2009;30(5):57-72.
22. Rhee SY, et al. Elementary school guidance and counseling, Seoul, KY Books. 2003.
23. Rhee SM. Effect of group play therapy on adaptive level to school and peer acceptance of school maladjustment children. Unpublished mater's thesis, Myoungji university, 2009.
24. Yoo YS. A Study of the effect of the group play therapy on the unstably attached children's attachment stability, self-esteem, and the sociality promotion. Unpublished mater's thesis, Seoul venture university, 2009.
25. Kwon JH. A study on the propensity to interpersonal relations and the strategies of conflict resolutions of adolescents with community estrange-ment. Unpublished mater's thesis, Seoul women university, 2004.