

## 한국 아동 미술치료중재 프로그램 연구 동향

김원순

고신대학교 간호학과 대학원

### The Trends of Research on Children Art Therapy Program Intervention in Korea

Won-Soon Kim

College of Nursing, Graduate School, Kosin University

(Received January 06, 2017; Revised January 12, 2017; Accepted January 19, 2017)

#### Abstract

**Purpose.** This study was designed to analyze recent trends in Children Art Therapy Program Intervention research in Korea and suggest future research directions in this area.

**Methods.** Studies(29) selected from <http://www.riss4u.net> for last 15 year were used. They were analyzed by publication type, field and design of the study, study participants and outcome variables used in intervention studies.

**Results.** 1. As for academic field, there are 15 art therapy academic journals(51.72%), which made up the largest proportion. 2. As for subjects of the study, there are 17 articles of Elementary (58.6%) education, which made up the largest proportion. As for the subjects of sex, 8 articles (27.59%) are for male students, 7 (24.14%) articles are for female students and 14 articles (48.28%) are for both male and female students. 3. As for 7 articles of Art therapy(24.14%), 7 articles of Group Art therapy (24.14%) made up the largest proportion 4.

As for the intervention study method according to the subjects of suicide intervention program, there are 15 articles of monoclonal Pre and post design (51.72%), which made up the largest proportion. 5. As for the sample size, there were 16.79 persons in the treatment group on average, 13.28 persons in the control group have average and the total persons were 10 on average. The treatment period was 12 weeks on average and the average number of treatment times was 18. The places of treatment were 3 schools (10.38%), which made up the largest proportion. 19. The results of the experimental study support the research hypothesis of all 29 programs.

---

\*Corresponding author : [soonartrie@hanmail.net](mailto:soonartrie@hanmail.net)

**Conclusions.** As the above, the studies on the art therapy intervention program for children are increasing but the subjects are overly weighted toward elementary school students. Although the content of the art therapy intervention program was varied, it was found that the development of the program using various art media which can induce the motivation of the child was lacking. In addition, the place of experimental mediation was concentrated on psychology center as 12(41.38%), indicating that there are not enough places to connect with community organizations such as schools and hospitals. The variables of experimental study were focused on psychological variables and it was found that there were insufficient application of various variables including coping method, social support, and physiological variables.

**Key words:** Art Therapy, Chile, Research

## 1. 서론

### 1.1. 연구의 필요성

2014년 국제간 어린이, 청소년 행복지수를 한국 방정환 재단 연구소(Korea Bang Jung Hwan)에서 비교 연구한 결과 우리나라는 OECD 회원국 중 최하위인 것으로 나타났다<sup>1)</sup>. 또한 2015년 아동의 삶의 질에 관한 국제 비교(The International Survey of Children's Well-Being, ISC WeB) 연구 결과에서도 우리나라 아동이 주관적 행복감이 낮은 것으로 보고된 바 있다<sup>2)</sup>. 더불어 2013년 교육과학기술부(Ministry of Education)에서 실시한 청소년, 아동 대상의 정서·행동 특성 검사 결과에서도 7.2%가 정서·행동 등의 문제였으며<sup>3)</sup> 이 중 초등학생 5명중 1명이(20%) 가출 충동을 느끼며 10명중 1명(10%) 자살 충동을 경험하는 것으로 보고되기도 하였다<sup>4)</sup>. 이렇듯 우리나라 아동은 다른 나라 아동과 비교하여 보면 삶에 대하여 부정적이고 비관적으로 인식하여 자신의 삶이 행복하지 않다고 주관적으로 느끼고 있는 것으로 나타났다<sup>5)</sup>. 또한 청소년과 아동의 2~3명 중 1명은 학업 스트레스에 시달리고 있으며 학교에서의 경쟁적 구도 등을 경험하는 등 아동, 청소년의 정신건강 문제가 심각하여 아동, 청소년 분야의 심리·정서 지원이 필요하다고 보고된 바 있다<sup>6)</sup>.

아동기는 급격한 신체발달과 더불어 자아 정체성 갈등 등과 같은 위험 요인 등으로 심리, 정서적인 갈등을 많이 경험하며 대부분 학교에서 생활하는 시기이다<sup>7)</sup>. 그러므로 아동기의 심리적 갈등이 해결되지 않고 지속 시에는 학교 부적응(school maladjustment)으로 이어질 수 있어 많은 관심을 기울여야 하는 대상자이기도 하다<sup>8)</sup>. 특히 학교 부적응(school maladjustment)을 경험하는 아동은 학교의 전반적인 생활에서 자신감이 결여되며 공격적인 행동, 등교거부, 침묵, 소외, 위축 등의 행동이 나타나므로 심리, 정서적인 측면의 관리가 적극적으로 필요한 대상자이다<sup>9)</sup>. 그러므로 심리, 정서적인 미성숙 단계에 있는 아동의 정서를 발달과 더불어 학교 부적응

(school maladjustment) 아동 예방을 위한 적절한 중재가 이루어져야 한다. 따라서 아동의 심리, 정서적 문제와 관련한 변인들을 확인하기 위한 지속적인 연구가 필요하다.

한편 아동의 심리, 정서적 문제행동을 감소시키며 학교부적응(school maladjustment)아동을 예방하는 효과적인 심리적 접근 방법으로 미술치료중재가 보고된 바 있다<sup>7)</sup>. 미술치료는 아동성장 발달과정에서 사회적, 정서적, 인지적 발달에 도움이 되며 공격성과 분노를 미술로 표현하도록 하여 아동의 긍정적 감정을 유발시켜 학교생활에 적응력을 촉진하는 데 효과적인 것으로 보고된 바 있다<sup>7)</sup>. 또한 미술치료중재는 아동의 내재화된 문제행동을 감소시키며<sup>8)</sup> 아동의 사회기술과 긍정적 대인관계 증진에 도움이 되는 것으로 확인된 바 있다<sup>9)10)</sup>. 더불어 가족대상의 상담 교육에도 아동 미술치료는 아동의 문제행동을 완화시키고 긍정적인 자아개념 향상에도 효과적인 것으로 보고된 바 있다<sup>11)</sup>.

그러므로 아동의 긍정적인 정서를 함양할 수 있는 효과적인 심리 프로그램의 전략 중 하나인 아동 미술치료중재 연구의 향후 방향의 모색이 필요하다고 사료된다. 따라서 아동 및 가족들을 대상으로 수행된 미술치료중재 관련 연구의 흐름을 파악하여 효과적인 아동 미술치료중재 프로그램을 개발이 필요하다. 그러므로 현재까지 수행되어 온 아동 미술치료중재 프로그램을 고찰하여 분석 할 필요가 있다.

지금까지 아동 미술치료중재 관련 논문들을 분석한 선행 연구는<sup>12)13)14)</sup> 몇 편에 불과하였다. Lee(2012)<sup>12)</sup> 등의 연구에서는 국내 학술지와 학위논문에서 수록된 장애아동 가족이 참여한 미술치료 중재 연구 39편을 수집하였고 중재 참여자, 중재 환경, 중재 목표 및 내용, 중재 효과에 사용된 측정 도구, 실험 설계 및 중재 효과에 따라 분석하였다. Choi(2017)<sup>13)</sup> 등의 연구에서는 2003년부터 2016년 7월까지 한국학술정보(RISS)에 검색된 학위논문과 등재 및 등재후보지로 선정되어 있는 학술지를 수집하였다. 학교폭력 미술치료연구 총24편을 선정하였으며 이를 연구대상 특성, 중재환경, 연구방법, 치료기법과 매

체에 따라 분석하였다. Son(2014)<sup>14)</sup> 등의 연구에서는 1996년부터 2013년까지 한국연구재단의 등재 및 등재후보지에서 발표된 55편의 논문을 연구 대상의 특성, 연구 도구, 중재 환경, 치료 기법에 따라 분석하였다. 그러나 이들 논문은 전체적으로 프로그램의 개입대상, 중재방법, 중재환경 등의 단편적인 확인으로 그쳤으며 대상자도 장애아동, 학교 폭력아동, 정서적 문제 유아 등 단편적이며 가족, 개입횟수, 개입기간, 개입내용 등의 효과, 중재 통계방법, 중재 장소, 실험대상자 수를 분석하여 아동 미술치료중재의 효과를 구체적으로 확인할 수는 없었다.

이렇듯 현재까지 발표된 연구는 소수의 아동과 가족들을 대상으로 하고 있으며 구체적인 중재연구의 효과성을 제시하고 있지 않아 향후 아동 미술치료중재연구개발을 위한 구체적인 방안을 제시하기에는 어려움이 있으므로 전반적인 아동과 가족대상연구와 아동 미술치료중재 프로그램의 개발 및 실시에 대한 구체적인 정보를 총체적으로 확인할 필요가 있다.

## 1.2. 연구의 목적

본 연구는 아동 및 그 가족을 대상으로 한 미술치료중재 연구와 관련된 연구논문들을 분석하여 연구동향을 파악함으로써 향후 아동 및 그 가족을 대상으로 한 미술치료중재 연구의 방향을 제시할 뿐 아니라 효과적인 아동 미술중재프로그램 개발을 위한 기초자료를 제공하는데 있다.

- 1) 학문분야, 연구 설계 및 시기, 대상자, 연구 방법 등을 파악한다.
- 2) 시기별로 수행된 아동 대상의 미술치료 중재 프로그램의 종류, 관련변인 및 효과성을 파악한다.

## 2. 연구방법

### 2.1. 연구 설계

본 연구는 아동과 가족을 대상으로 한 미술치료중재 연구의 동향을 파악하기 위한 서술적 연

구(Descriptive study)이다

### 2.2. 연구대상 및 자료수집

본 연구의 대상은 2003년부터 2017년까지 약 15년 동안 발표된 국내 아동 미술치료중재와 관련된 학술지 논문을 대상으로 분석하였다. 본 연구의 분석 대상은 한국교육학술정보원에서 제공하는 학술연구정보서비스(<http://www.riss.kr>)를 이용하여 아동, 미술치료중재를 주요어로 검색한 결과 59편(2017. 2. 7. 검색)의 연구가 검색되었다. 검색된 59편의 논문 중 아동 미술치료중재프로그램을 선별하고 이를 직접 읽어보고 분석하였다. 포스터나 초록으로 제시된 연구나 연구목록에 제시되었으나 본문이 등재되지 않은 연구는 제외하였으며 수집된 연구논문들은 컴퓨터에 저장한 후 분석에 이용하였다.

### 2.3. 자료 분석 방법

본 연구에서 수집된 연구논문들을 분석하기 위해 조현하와 윤지원(2010)의 분석방법을 수정 보완하여 사용하였으며 5년 단위로 구분하여 다음과 같은 기준 하에 분석을 실시하였다.

- 1) 연구 학문분야 : 관련 학문분야를 세분화하여 분류하였다.
- 2) 연구대상 : 아동(일반군, 보호군, 연령대, 성별; 남, 여), 가족, 기타로 분류하였다.
- 3) 연구 프로그램 : 프로그램 내용을 분류하였다.
- 4) 중재 분석 : 프로그램 내용, 대상자의 표본 크기 수, 연도, 프로그램 적용 기간, 회기, 장소, 프로그램 연구 설계방법, 프로그램 효과(종속변수)로 분류하였다.

## 3. 연구결과

### 3.1. 학문분야

학문분야별 아동 미술치료중재 프로그램에 관한 국내연구동향을 보면 Table 1과 같다. 2003

년에서 2007년 8편(27.59%)이던 연구가 2008-2012년 9편(31.01%), 2013-2017년 12편(41.44%)으로 2003-2007년 대비 2013-2017년 23.8%로 급격히 증가하였다.

학문분야별 현황을 살펴보면 미술치료학회지가 15편(51.72%)으로 과반수를 차지하여 가장 많았고, 그밖에 심리 학회지가 3편(10.34%), 특수교육 학회지 1편(3.45%), 한국과학기술학회지 1편(3.45%), 디지털 학회지 1편(3.45%), 발달장애

학회지 1편(3.45%), 언어치료학회지 2편(6.90%), 임상미술치료학회지 2편(6.90%), 정서 행동학회지 1편(3.45%) 순으로 나타났다. 구체적으로 미술치료학회지의 경우 2003-2007년에 4편에 불과했으나 2013년-2017년 7편으로 꾸준한 증가를 보였으며 연구가 거의 이루어지지 않았던 디지털학회지와 과학기술학회지 분야에서 20013년에서 2017년 각각 1편의 연구가 발표되었다 (Table 1).

Table 1. Field of Study Analysis (N=29)

Field / Year	2003-2007 n(%)	2008-2012 n(%)	2013-2017 n(%)	Total n(%)
Art therapy	4(13.79)	4(13.79)	7(24.14)	15 (51.72)
Psychiatry therapy	2(6.90)	0(0.00)	1(3.45)	3 (10.34)
Specia Children Education	0(0.00)	1(3.45)	0(0.00)	1 (3.45)
Korean Science	0(0.00)	0(0.00)	1(3.45)	1 (3.45)
Digital Society	0(0.00)	0(0.00)	1(3.45)	1 (3.45)
Developmental disorder	0(0.00)	1(3.45)	1(3.45)	2 (6.90)
Speech Therapy Society	1(3.45)	0(0.00)	1(3.45)	2 (6.90)
Clinical Art Therapy	0(0.00)	2(6.90)	0(0.00)	2 (6.90)
Emotional behavior	1(3.45)	1(3.45)	0(0.00)	2 (6.90)
Total n(%)	8(27.63)	9(31.01)	12(41.44)	29 (100)

### 3.2. 연구대상

아동 미술치료중재프로그램 대상자분석을 살펴보면 Table 2와 같다. 총 29편의 아동 미술치료중재프로그램 대상자는 초등학교 17편(58.62%), 중학생 2편(6.90%), 유아 3편(10.34%), 어머니 3편(10.34%),모자 2편(6.90%), 부모, 형제 1편(3.45%)으로 나타났다. 초등학교 대상자가 전체 58.62%로 과반수를 넘었다. 일반대상자를 연구한 논문은 7편으로 유아 4편(13.79%), 부모 자녀 1편(3.45%), 모자 2편(6.90%)이었다. 보호대상자는 일반대상자를 제외한 대상으로 학교폭력 2편(6.90%), 발달장애 3편(10.34%), 아토피 1편(3.45%), 주의력 집중 결핍장애 4편(13.79%), 저소득 1편(3.45%), 언어 장애 1편(3.45%), 뇌성마비 2편(6.90%), 지적 장애 1편(3.45%), 장애 아동 어머니 3편(10.34%), 학습장애 1편(3.45%), 성

폭력 외상 후 스트레스 장애 2편(6.90%)으로 나타났다. 성별에 따른 대상 연구는 남학생이 8편(27.59%), 여학생이 7편(24.14%)으로 여학생과 남학생이 동일한 수치를 보였으며 남/여 혼합대상의 연구가 전체 14편(48.28%)으로 나타나 남/여 혼합대상의 연구가 48.28%로 많이 차지하는 것으로 나타났다. 일반 대상자는 유아 4편(13.79%), 부모, 자녀 1편(3.45%), 모자 2편(6.90%)으로 일반 대상자는 7편(24.14%)으로 나타났다. 보호 대상자는 일반대상자를 제외한 대상으로 학교폭력 2편(6.90%), 발달장애 3편(10.34%), 아토피 1편(3.45%), 주의력 집중 결핍장애 4편(13.79%), 저소득 1편(3.45%), 언어 장애 1 편(3.45%), 뇌성마비 2편(6.90%), 지적 장애 1 편(3.45%), 장애 아동 어머니 3편(10.34%), 학습 장애 1편(3.45%), 성폭력 외상 후 스트레스 장애 2편(6.90%)으로 전체 22편으로 75.86%를 차지하

여 보호대상자가 아동 미술치료중재 대상자로 압도적으로 많은 것을 알 수 있다(Table 2).

Table 2. Research subject Analysis (N=29)

subject/Year	2003-2007		2008-2012		2013-2017		Total	
	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
Ordinary child	2	(6.90)	1	(3.45)	1	(3.45)	4	(13.79)
Ordinary parents and child	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)
Ordinary Mother and child	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)	2	(6.90)
Sub Total	2	(6.90)	2	(6.90)	2	10.34	5	(17.24)
School violence	0	(0.00)	0	(0.00)	2	(6.90)	2	(6.90)
Developmental disorder	1	(3.45)	1	(3.45)	1	(3.45)	3	(10.34)
Atopy	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)
ADHD	1	(3.45)	1	(3.45)	2	(6.90)	4	(13.79)
Low income	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)
Language disorder	0	(0.00)	0	0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)
Facility child	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	1	(3.45)
Cerebral palsy	1	(3.45)	1	(3.45)	0	(0.00)	2	(6.90)
Intellectual disability	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	1	(3.45)
Mother with a disability	1	(3.45)	1	(3.45)	1	(3.45)	3	(10.34)
Learning disability	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	1	(3.45)
Sexual abuse post-traumatic disorder	2	(6.90)	0	(0.00)	0	(0.00)	2	(6.90)
Sub Total	6	(20.69)	7	(24.14)	9	(31.03)	33.69	(75.86)
Total	8	(27.59)	9	(31.03)	12	(41.38)	29	(100)
Female	3	(10.34)	1	(3.45)	3	(10.34)	14.34	(24.14)
Male	2	(6.90)	1	(3.45)	5	(17.24)	9.9	(27.59)
Male, Female	3	(10.34)	7	(24.14)	4	(13.79)	20.34	(48.28)
Sub Total	8	(27.59)	9	(31.03)	12	(41.38)	29	(100)
Elementary	5	(17.24)	6	(20.69)	6	(20.69)	28.24	(58.62)
Middle School	1	(3.45)	0	(0.00)	1	(3.45)	4.45	(6.90)
Children	1	(3.45)	0	(0.00)	2	(6.90)	4.45	(10.34)
Mother	1	(3.45)	1	(3.45)	1	(3.45)	5.45	(10.34)
Children and Mother	0	(0.00)	1	(3.45)	1	3.45)	1	(6.90)
Children and Parent	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(3.45)
Brothers and Sisters	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	1	(3.45)
Sub Total n(%)	8	(27.59)	9	(31.03)	12	(41.38)	29	(100)

### 3.3. 중재 프로그램 내용

아동 미술치료중재프로그램 내용의 국내 동향을 살펴보면 Table 3과 같다. 총29편의 논문 중 미술치료프로그램이 7편(24.14%), 집단 미술치료 7편(24.14%)으로 가장 많았고 만다라 미술치료 3편(10.34%), 부모 1편 (3.45%), 자녀 1편 (3.45%), 도자 1편(3.45%), 긍정심리 1편 (3.45%),

사회 학습 1편(3.45%), 언어 1편(3.45%), 임상치료 1편(3.45%), 시각 1편(3.45%), 상담 1편 (3.45%), 지지 1편(3.45%), 차별 강화 1편(3.45%), 표현 놀이가 각각 1편(3.45%)으로 조사되었다. 2013년 이후 전통적인 미술치료와 집단미술치료프로그램 외에 사회 학습, 언어, 긍정심리 등의 다양한 실험적인 미술치료중재프로그램이 발표되었다(Table 3).

Table 3. Program Analysis

(N=29)

Program/ Year	2003-2007		2008-2012		2013-2017		Total	
	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
Art therapy	2	(6.90)	1	(3.45)	4	(13.79)	7	(24.14)
Parent and Child Art Therapy	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)
Ceramic Art Therapy	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)
Group Art therapy	2	(6.90)	3	(10.34)	2	(6.90)	7	(24.14)
Positive Psychological Art Therapy	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)
Sozopol Activities Centered Art Therapy	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)
Social learning Art Therapy	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)
Language Arts Therapy	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)
Mandala Art Therapy	1	(3.45)	2	(6.90)	0	(0.00)	3	(10.34)
Clinical Art Therapy	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	1	(3.45)
Visual Art Therapy	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	1	(3.45)
Enhanced discrimination Art therapy	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	1	(3.45)
Counseling Art Therapy	1	(3.45)	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)
Support Art Therapy	1	(3.45)	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)
Expressive Play Art Therapy	1	(3.45)	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)
Total n(%)	8	(27.59)	9	(31.03)	12	(41.38)	29	(100)

### 3.4. 실험중재 연구방법과 결과

아동 미술치료중재프로그램 실험연구의 국내 연구의 동향을 분석한 결과는 Table 4와 같다. 아동 미술치료중재를 적용한 29편의 연구 설계를 살펴보면 통합연구 5편(17.24%)과 단일군 전후 설계 15편(51.72%), 비동등성 대조군 전후 설계 9편(31.03%)으로 단일군 전후 설계가 과반수(51.7%)를 넘은 것으로 나타나 아동 미술치료중재연구는 단일군 전후 설계가 많은 것으로 나타났다. 아동 미술치료중재방법에 따른 실험연구 방법을 살펴보면 미술치료프로그램은 통합연구 3편, 단일군 전후설계 4편으로 비동등성 대조군 전후 설계는 없는 것으로 나타났다. 그러나 집단미술치료중재방법은 단일군 전후 설계 3편과 비동등성 대조군 전후 설계 4편으로 나타나 통

합연구 방법은 조사되지 않았다. 표본의 크기에 따른 실험집단은 평균 16.79명, 통제집단은 평균 13.28명으로 나타났으며 실험 대상자 평균수는 10명으로 나타났다. 실험기간은 평균 12주 평균 횟수는 18회로 나타났으며 실험기간이 가장 길었던 프로그램은 차별강화 미술치료프로그램으로 44주로 가장 길었다. 실험 회기가 가장 많은 프로그램은 집단미술치료프로그램으로 23회로 나타났으며 임상미술치료프로그램이 8회로 가장 짧았다. 프로그램 실험 장소는 학교 3편(10.38%), 어린이집 2편(6.90%), 특수학교 4편(13.79%), 심리센터 12편(41.38%), 아동보호전문기관 2편(6.90%), 병원 2편(6.90%)으로 나타나 아동 미술치료중재는 심리센터가 많은 것으로 나타났다. 실험연구 결과는 총 29편의 모든 프로그램이 연구가설이 지지되었다(Table 4).

Table 4. Interventions and Outcome Variables of Experimental Studies (N=29)

Interventions contents	Sample Size		Year	Intervention							Outcome (dependent variable)		
	Experimental	Control		Duration (week)	Frequency	Method							
						MRM	OG PT	NC GPT					
M±SD	M±SD	M±SD	M±SD	M±SD									
Art Therapy	9.10±12.01	2.85±7.09	2017	12.53±11.18	17.83±9.23	1	(3.45)	0	(0.00)	0	(0.00)	AnxietyVisual analog Scale	Support
	9.13±12.15	3.17±7.25	2015	12.74±11.23	17.97±9.29	1	(3.45)	0	(0.00)	0	(0.00)	Self-Expression K-CDI	Support
	9.11±12.30	3.25±7.32	2015	12.97±11.29	18.23±9.27	1	(3.45)	0	(0.00)	0	(0.00)	Depression	Support
	9.31±12.39	3.33±7.40	2014	12.84±11.41	18.24±9.402	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Impulsiveness	Support
	9.51±12.47	3.41±7.48	2010	12.70±11.53	18.24±9.53	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Relationship for Children and Mothers	Support
	9.61±12.62	3.50±7.56	2007	12.77±11.69	18.19±9.66	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Post traumatic stress	Support
	9.83±12.71	3.60±7.64	2006	12.59±11.81	18.17±9.80	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Adaptive Behavior	Support
<b>M±SD</b>	<b>10.07±12.80</b>	<b>3.70±7.72</b>		<b>12.49±11.97</b>	<b>18.06±9.92</b>								
<b>Sub Total(%)</b>			<b>7(24.14)</b>			<b>3</b>	<b>(10.34)</b>	<b>4</b>	<b>(13.79)</b>	<b>0</b>	<b>(0.00)</b>		
Group Art Therapy	9.57±12.61	3.80±7.81	2015	12.49±11.97	18.06±9.92	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	children's depression anxiety self-image	Support
	9.73±12.76	3.92±7.90	2014	11.42±10.36	17.15±8.53	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	social skills peer acceptance	Support
	9.49±12.87	3.49±7.61	2012	11.59±10.48	17.31±8.61	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Sibling Relationship Interaction	Support
	9.17±12.93	3.60±7.71	2012	10.99±10.09	16.90±8.43	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	peer acceptance, children's Depression	Support
	9.14±13.14	3.71±7.80	2010	11.03±10.26	16.80±8.56	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Social Interaction Anxiety Scale	Support
	9.28±13.33	3.84±7.91	2006	10.54±10.09	16.52±8.56	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Parenting Stress	Support
	9.39±13.5	3.97±8.01	2004	10.56±10.27	16.39±8.69	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)		Support
<b>M±SD</b>	<b>9.51±13.77</b>	<b>4.11±8.12</b>		<b>10.73±10.43</b>	<b>16.63±8.77</b>								
<b>Sub Total(%)</b>			<b>7(24.14)</b>			<b>0</b>	<b>(0.00)</b>	<b>4</b>	<b>(13.79)</b>	<b>3</b>	<b>(10.34)</b>		
Parent and Child Art Therapy	7.38±7.814	3.60±7.80	2016	10.73±10.43	16.63±8.77	1	(3.45)	0	(0.00)	0	(0.00)	Parental Rearing Attitude	Support
<b>M±SD</b>	<b>7.54±7.914</b>	<b>3.60±7.80</b>		<b>10.95±10.57</b>	<b>16.88±8.84</b>								
<b>Sub Total(%)</b>			<b>1(3.45)</b>			<b>1</b>	<b>(3.45)</b>	<b>0</b>	<b>(0.00)</b>	<b>0</b>	<b>(0.00)</b>		
Ceramic Art Therapy	7.72±8.018	3.74±7.92	2015	11.1972±10.72	17.16±8.91	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	Aggressive behavior Parent-child communication	Support
<b>M±SD</b>	<b>7.79±8.17</b>	<b>3.89±8.05</b>		<b>11.493±10.84</b>	<b>17.3867±9.03</b>					<b>1</b>	<b>(3.45)</b>		
<b>Sub Total(%)</b>			<b>1(3.45)</b>			<b>0</b>	<b>(0.00)</b>	<b>0</b>	<b>(0.00)</b>	<b>1</b>	<b>(3.45)</b>		
Positive Psychological Art Therapy	7.86±8.34	4.05±8.18	2015	1.82±10.96	17.61±9.16	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	Parenting Stress Depression Anxiety Hear Rate Variability	Support
<b>M±SD</b>	<b>7.86±8.34</b>	<b>4.05±8.18</b>		<b>11.82±10.96</b>	<b>17.61±9.16</b>					<b>1</b>	<b>(3.45)</b>		
<b>Sub Total(%)</b>			<b>1(3.45)</b>			<b>0</b>	<b>(0.00)</b>	<b>0</b>	<b>(0.00)</b>	<b>1</b>	<b>(3.45)</b>		
Sozopol Activities Centered Art Therapy	7.77±8.51	3.79±8.26	2014	12.17±11.09	17.96±9.22	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Attention	Support
<b>M±SD</b>	<b>8.03±8.62</b>	<b>3.96±8.41</b>		<b>12.47±11.27</b>	<b>18.05±9.44</b>					<b>0</b>	<b>(0.00)</b>		
<b>Sub Total(%)</b>			<b>1(3.45)</b>			<b>0</b>	<b>(0.00)</b>	<b>1</b>	<b>(3.45)</b>	<b>0</b>	<b>(0.00)</b>		
Social learning Art Therapy	8.32±8.72	4.15±8.57	2014	12.79±11.46	18.15±9.67	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	Self efficacy Accomplishment motive	Support
<b>M±SD</b>	<b>8.23±8.94</b>	<b>3.86±8.69</b>		<b>13.15±11.66</b>	<b>18.27±9.92</b>					<b>1</b>	<b>(3.45)</b>		
<b>Sub Total(%)</b>			<b>1(3.45)</b>			<b>0</b>	<b>(0.00)</b>	<b>0</b>	<b>(0.00)</b>	<b>1</b>	<b>(3.45)</b>		
Language Arts Therapy	8.14±9.17	3.54±8.80	2013	13.5±11.87	18.39±10.19	0	(0.00)	1	(3.45)	1	(3.45)	Language problem solving ability	Support
<b>M±SD</b>	<b>8.37±9.38</b>	<b>3.73±9.01</b>		<b>13.76±12.20</b>	<b>18.30±10.50</b>					<b>1</b>	<b>(3.45)</b>		
<b>Sub Total(%)</b>			<b>1(3.45)</b>			<b>0</b>	<b>(0.00)</b>	<b>1</b>	<b>(3.45)</b>	<b>1</b>	<b>(3.45)</b>		
Mandala Art Therapy	8.63±9.61	3.95±9.24	2012	13.99±12.56	18.19±10.8	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	Emotional intelligence	Support
	7.48±8.64	2.51±7.32	2010	14.66±12.70	18.60±11.08	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Relax ADHD	Support
	7.91±8.76	2.68±7.54	2006	15.20±13.00	18.86±11.46	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	Attention-Deficit Hyperactivity Impulsiveness	Support



M±SD	8.05±9.07	2.87±7.79		15.61±13.44	18.77±11.92	0	(0.00)	1	(3.45)	2	(6.90)		
Sub Total(%)	1(3.45)			0		(0.00)	1	(3.45)	2	(6.90)			
Clinical Art Therapy	6.06±5.37	1.02±3.68	2012	15.61±13.44	18.77±11.92	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Visual Perception	Support
M±SD	5.73±5.47	1.10±3.83		16.24±13.83	19.67±11.98								
Sub Total(%)	1(3.45)			0		(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)			
Enhanced Discrimination Art Therapy	5.34±5.56	1.20±4.00	2009	16.99±14.25	20.73±11.96	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Homologous Behavior	Support
M±SD	5.57±5.80	1.32±4.19		14.29±11.69	18.41±9.63								
Sub Total(%)	1(3.45)			0		(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)			
Visual Art Therapy	5.86±6.08	1.47±4.42	2009	10.99±5.58	15.57±3.68	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	Korean language learning function	Support
M±SD	6.09±6.46	1.66±4.69		9.86±4.75	15.01±3.52								
Sub Total(%)	1(3.45)			0		(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)			
Counseling Art Therapy	6.39±6.91	1.89±5.01	2007	8.41±2.61	14.3±3.12	0	(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)	PTSD	Support
M±SD	7.29±7.11	2.21±5.42		8.65±2.78	14.18±3.40								
Sub Total(%)	1(3.45)			0		(0.00)	1	(3.45)	0	(0.00)			
Support Art Therapy	8.55±7.17	2.65±5.93	2006	8.98±2.97	14.02±3.77	0	(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)	Heart Rate Variability	Support
M±SD	7.69±7.97	3.32±6.64		8.73±3.37	13.53±4.17								
Sub Total(%)	1(3.45)			0		(0.00)	0	(0.00)	1	(3.45)			
Expressive Play Art Therapy	6.26±9.11	4.42±7.66	2003	8.31±4.00	12.71±4.69	1	(3.45)	0	(0.00)	1	(3.45)	Expression language	Support
M±SD	8.89±11.16	6.64±9.39		9.46±4.90	14.06±5.74								
Sub Total(%)	1(3.45)			1		(3.45)	0	(0.00)	1	(3.45)			
M±SD	16.79±13.22	13.28±		12.93±11.22	18.13±10.33								
Total (%)	29			5		(17.24)	15	(51.72)	9	(31.03)			

NCGPP=nonequivalent control group pretest-posttest design

OGPPT=One group pre-post test design

MRM =Mix Research Method

#### 4. 논의

아동 미술치료중재프로그램에 관한 29편의 중재 연구를 분석한 결과 2003년에서 2007년 8 편이던 연구가 2011년 이후 12편의 급격한 증가를 보여 아동 미술치료중재에 대한 관심이 점점 높아지고 있음을 알 수 있다. 이는 아동 미술치료중재프로그램이 아동의 사회, 정서적 지도 방안으로 적절하며 그 효과에 대한 연구<sup>6)</sup>가 지속적으로 발표되고 있기 때문이라고 사료된다.

학문 분야별 분석결과 미술치료학회지가 15 편(51.72%)으로 나타났는데 미술치료학회지는 다양한 영역에서 학술적, 임상적 차원의 효과성을 입증하고 있는 대표적 학술지로<sup>15)</sup> 미술치료학회지의 게재논문의 수가 계속 증가하고 있는 추세로 Kim(2013) 등의 연구결과와<sup>16)</sup> 일치한다. 그밖에 미술치료가 아동의 심리건강 및 치료를 목표를 두고 있으므로<sup>17)</sup> 심리학회지가 3편(10.34%)으로 두 번째 순으로 나타났다. 그 외에

2013년 이후 처음으로 새로운 분야인 한국과학기술, 언어치료, 임상미술치료 등에서 아동 미술치료중재가 발표되었는데 이는 미술치료중재가 미술을 매개로 한 아동과의 의사소통의 효율성과<sup>18)</sup> 긍정적 정서 증진의 효과성이<sup>19)</sup> 입증되어 다양한 학문 분야에서 아동 미술치료 중재에 대한 관심이 증가되고 있는 것으로 보여 진다.

연구대상자는 초등학생이 17편(58%)으로 과반수로 나타났는데 이는 초등학생 대상자가 지적, 신체적 성장과 더불어 학교 또래관계의 중요한 시기로<sup>20)</sup> 미술중재로 인한 긍정적 정서 함양의 효과가 큰 것으로<sup>21)</sup> 사료된다. 초등학생 대상자 외에 유아 4편으로 13%를 차지하였는데 유아대상자는 자아존중감의 발달과 긍정적인 자아개념의 형성시기로<sup>22)</sup> 주의집중력이 짧은 유아에게 미술매체가 효율적이라고 보고된바 있다<sup>23)</sup>. 그밖에 주요 연구대상자로 어머니 3편(10.34%)과 모자 2편(6.90%)으로 나타났다. 이는 아동 미술치료가 아동과 어머니와의 유대관계

를 증진시켜 긍정적 애착관계를 향상시키고 부모의 스트레스를 감소시켜 아동과의 의사소통 능력을 향상시키는 것으로 보고된 바 있다<sup>24)</sup>. 또한 아동 미술치료중재는 어머니의 공감 능력을 증진시켜 아동의 문제 행동을 감소시키는 것으로 나타나<sup>25)</sup> 어머니와 아동이 주요 중재 대상으로 나타난 것으로 사료된다. 이외에 일반대상자를 제외한 보호대상자는 발달장애, 지적장애, 언어장애, 뇌성마비, 학습장애 등의 장애아동들을 대상으로 연구가 진행 되었는데 이는 미술치료가 장애아동들에게 의사소통의 매개역할을 하며 장애아동들에게 사물에 대한 관찰력이나 표현력을 신장시키는 효과가<sup>26)</sup> 있는 것으로 보고된 바 있어 장애아동의 연구가 활발히 진행 된 것으로 사료된다.

아동 미술치료중재프로그램내용은 미술치료가 각각 7편으로 가장 많았으며 이외에 2013년 이후 조소, 사회학습, 부모와 자녀, 언어, 도자 등의 다양한 매체와 주제의 아동 미술치료중재 프로그램이 진행되었는데 이는 미술매체의 다양성이 장애아동의 감각적 경험과 더불어 일반아동의 정서표현을 신장시키는 것으로 보고되어<sup>27)</sup> 다양한 미술치료중재가 나타난 것으로 사료된다.

아동 미술치료 실험연구방법과 결과에 대한 분석결과는 단일군 전후설계가 15편으로 50%이상의 과반수를 차지하였는데 이는 아동의 집중력이 짧고 모집과정의 어려움으로 단기간에 효과성을 얻을 수 있는 실험방법인 단일군 전후설계를<sup>28)</sup> 많이 선택하여 진행된 것으로 사료된다. 이외에 통합연구방법이 5편(17.24%)으로 통합연구방법은 양적과 질적 연구의 한계점을 극복하고 심리학적 접근방법으로 유용한 것으로 보고된 바 있어<sup>29)</sup> 아동 미술치료중재방법으로 진행된 것으로 사료된다. 실험기간은 평균 12주, 중재 횟수는 18회로 나타났다. 그리고 표본의 크기에 따른 실험집단은 평균 13명으로 나타났는데 이는 G\* power 3.0프로그램 통계 분석방법을 근거로 한 것으로 사료된다. 아동 미술치료중재 실험연구결과는 29편 모두가 가설이 지지된 것으로 나타나 아동 미술치료중재 효과는 높

은 것으로 나타났다. 실험 연구결과 주요 종속 변수인 우울, 불안, 공격행동, 충동, 주의력 결핍, 부모스트레스 등은 감소되고 자기효능감, 부모 의사소통능력, 정서지능, 표현 언어, 사회 기술, 또래 유대관계 등은 높아지는 효과가 있는 것으로 나타났다. 이는 미술치료가 아동의 우울증을 감소시켜주고 억압된 감정이나 갈등을 그림으로 표현 하도록 하여 불안, 공격 행동 등을 감소시켜주는 것으로 효과가 있어<sup>7)</sup> 나타난 결과로 사료되어진다. 또한 아동 미술치료중재가 미술작품을 완성시키는 행위를 통하여 아동, 청소년의 자신감을 증진시켜 자기효능감을 높이고<sup>10)</sup> 집단 미술활동을 통하여 사회기술과 또래 유대관계를 개선시키는 것으로 보고된 바 있어<sup>9)</sup> 아동 미술치료중재효과성이 높은 것으로 사료된다.

## 5. 결론 및 제언

본 연구의 대상은 2003년부터 2017년까지 15년 동안 발표된 국내 아동 미술치료중재와 관련된 학술지 논문을 대상으로 하였으며 분석 대상은 한국교육학술정보원에서 제공하는 학술연구정보서비스(<http://www.riss.kr>)를 이용하여 아동, 미술치료중재를 주요어로 검색한 결과 59편(2017. 2. 7. 검색)의 연구가 검색되었다. 검색된 59편의 논문 중 아동 미술치료중재프로그램을 선별한 결과 총 29편이 검색되었다. 29편의 논문을 대상으로 학문분야별, 연구 대상자, 프로그램 중재 내용, 실험연구 설계방법으로 분석하였다.

연구결과는 다음과 같다.

첫째, 학문분야는 미술치료학회지가 15편(51.72%), 심리 학회지가 3편(10.34%), 특수교육 학회지 1편(3.45%), 한국과학기술학회지 1편(3.45%), 디지털 학회지 1편(3.45%), 발달장애 학회지 1편(3.45%), 언어치료학회지 2편(6.90%), 임상미술치료학회지 2편(6.90%), 정서 행동학회지 1편(3.45%) 순으로 나타났다.

둘째, 연구 대상자는 초등학생 17편(58.62%), 중학생 2편(6.90%), 유아 3편(10.34%), 어머니 3

편(10.34%),모자 2편(6.90%), 부모, 형제 1편(3.45%)으로 나타났다. 일반대상자는 유아 4편(13.79%), 부모 자녀1편(3.45%), 모자 2편(6.90%)이며 보호대상자는 일반대상자를 제외한 대상자로 학교폭력 2편(6.90%), 발달장애 3편(10.34%), 아토피 1편(3.45%), 주의력 집중 결핍 장애 4편(13.79%), 저소득 1편(3.45%), 언어 장애 1 편(3.45%), 뇌성마비 2편(6.90%), 지적 장애 1 편(3.45%), 장애 아동 어머니 3편(10.34%), 학습 장애 1편(3.45%), 성폭력 외상 후 스트레스 장애 2편(6.90%)으로 나타났다. 성별을 대상으로 한 연구는 남학생이 8편(27.59%), 여학생이 7편(24.14%),남/여 혼합대상의 연구가 전체 14편(48.28%)으로 나타났다.

셋째, 연구 프로그램 내용은 미술치료프로그램이 7편(24.14%), 집단미술치료 7편(24.14%)으로 가장 많았고 만다라미술치료 3편(10.34%), 부모 1편(3.45%), 자녀 1편(3.45%), 도자 1편(3.45%), 긍정심리 1편 (3.45%), 사회 학습 1편(3.45%), 언어 1편(3.45%), 임상치료 1편(3.45%), 시각 1편(3.45%), 상담 1편(3.45%), 지지 1편(3.45%), 차별 강화 1편(3.45%), 표현 놀이가 각각 1편(3.45%)으로 분석되었다

넷째, 실험연구 설계방법과 연구결과는 통합연구 5편(17.24%), 단일군 전후 설계 15편(51.72%), 비동등성 대조군 전후설계 9편(31.03%)으로 나타났다. 대상자의 표본크기는 실험집단은 평균 16.79명, 통제집단은 평균 13.28명으로 나타났으며 실험 대상자 총 평균수는 10명으로 나타났다. 실험기간은 평균 12주, 실험회기는 평균 18회로 나타났으며 프로그램 실험 장소는 학교 3편(10.38%), 어린이집 2편(6.90%), 특수학교 4편(13.79%), 심리 센터 12편(41.38%), 아동 보호 전문 기관 2편(6.90%), 병원 2편(6.90%) 으로 나타났다 아동 미술치료중재 실험연구결과는 29편 모두가 가설이 지지된 것으로 나타나 아동 미술치료중재 효과는 높은 것으로 나타났다. 실험 연구결과 주요 종속변수인 우울, 불안, 공격행동, 충동, 주의력 결핍, 부모 스트레스 등은 감소되고 자기효능감, 부모 의사소통능력, 정서지능, 표현 언어, 사회 기술, 또래

유대관계 등은 높아지는 효과가 있는 것으로 나타났다.

이상과 같이 아동 미술치료중재프로그램연구는 증가하고 있으나 연구대상자는 초등학교 대상자에 치중되어 있으며 아동은 아동발달상 가족과 주변 친구들이 중요한지 체제임에도 불구하고 가족과 교사, 친구 등의 중요한 대상자 연구가 부족한 것으로 나타났다. 미술치료중재 프로그램내용은 다양하였으나 아동의 동기유발을 유도할 수 있는 다양한 미술매체를 활용한 프로그램 개발이 부족한 것으로 나타났다. 또한 실험중재 장소가 심리센터에 12편(41.38%)으로 많이 치중되어 학교, 병원 등의 지역사회기관과 연계한 장소가 부족한 것으로 나타났다. 실험연구의 변수가 심리적 변수에 치중되어 대처방법, 사회적지지, 생리적 변수 등을 포함한 다양한 변수적용이 부족한 것으로 나타났다.

이러한 결과를 참고로 다음과 같이 제언한다.

첫째, 아동 미술치료중재프로그램 대상자를 초등학교, 부모, 자녀에만 치중되지 않은 아동과 관련한 중요한 사회적지지 대상자인 교사, 친구 등의 대상자 중재 프로그램개발이 필요하다.

둘째, 다양한 지역사회기관과 연계한 아동 미술치료중재 장소개발과 활용이 필요하다.

셋째, 아동의 동기를 유발할 수 있는 아동대상의 특성에 맞는 다양한 미술매체를 활용한 프로그램 개발과 효과성에 대한 반복연구가 필요하다.

넷째, 아동 미술치료프로그램 연구방법인 단일군 사전 사후 실험연구에 치중되어 있어 다양한 실험 중재 연구방법의 개발과 효과성에 대한 반복연구가 필요하다.

다섯째, 연구문제의 대부분이 심리적 변수에 제한되고 있어 대처양식, 사회적지지, 생리적 변수 등의 다양한 변수에 대한 연구 및 가족, 또래 집단을 대상으로 한 다학제간 연구를 제언한다.

여섯째, 아동 미술치료중재연구가 심리 상담과 예술심리분야가 대다수로 간호학 분야의 연구가 거의 없는 실정으로 지역사회 미술치료전문가와 연계하여 아동간호중재 전략으로 미술 치료를 적용해볼 것을 제언한다.

## References

1. Yeom YS, Kim GM, Lee MR, et al. Report on the results of the international comparative study on youth and child happiness index in Korea. Seoul, Korea Bang Jung Hwan Foundation, 2014.
2. Casas FR, Rees GT. Measures of children's subjective well-being: Analysis of the potential for cross-national comparisons. *Child Indicators Research*, 2015;8(1):49-69.
3. Ministry of Education, Science and Technology, Youth emotional behavior test Repoter, 2014.
4. Yeom YS. Korean children. International comparison of Youth Happiness Index, Korea Bang Jung Hwan Foundation. Yonsei University Social Development Institute, 2007;8(3):111-135.
5. Abry TS, Bryce CI, Bradley RH, et al. Classroom-level adversity: associations with children's internalizing and externalizing behaviors across elementary school. *Developmental psychology*, 2017.
6. Oh SA, Lee JH. A Study on the Relationship between Life Satisfaction and Related Variables in Korean Adolescents and Adolescents Korea Youth Policy Institute, 2013;12:1-277.
7. Diamond SI, Lev WR. The title "therapy" and what do you do with it as a child? Recollections of being in child expressive arts group therapy. *Clinical child psychology and psychiatry*, 2017;22(1): 152-164.
8. kim GS, Kim GS. A Case Study of Cognitive Behavioral Family Art Therapy to Reduce Child's Anxiety and Mother's Parenting Stress and Depression. *korean art therapy*, 2010;17(2):229-255.
9. Jang HK. effects of Cognitive Behavioral Group Art Therapy on Improving the Defective Behavior of Children with ADHD, Unpublished master's thesis, Yeungnam University, 2009.
10. Lee SY, Choi SN. The effects of group art therapy on the social skills of children with insecure attachment. *korean art therapy*, 2014;21(3):457-478.
11. Lee YG, Choi WS. The Effects of Children's Cognitive Behavioral Group Art Therapy and Parental Counseling with Art Activities on ADHD Tendency of Children. *korean art therapy*, 2009;16(4):543-567.
12. Lee BI, Kang SR, Kim DH. An Analytic Study on Research Trend of Art Therapy Interventions Related to Families of Children with Disabilities. *korean-art therapy*, 2012; 19(4):787-808.
13. Choi SN, Jang H. Research Trend in Art Therapy for the School Violence. *Korean-art therapy*, 2017; 24(1): 97-113.
14. Son KH, Lee BI. An Analysis on the Trends of Art Therapy Intervention Research on Young Children with Emotional-Behavioral Problems. *Korean-art therapy*, 2014;21(3): 371-390.
15. Jo SH. Analysis of Research in the Korean Journal of Counseling and Psychotherapy (1988-2003). *Korean Journal Of Counseling And Psychotherapy*, 2003;15(4): 811-832.
16. Kim SB, Hong YJ. An Analysis on the Study Trend of Art Therapy Programs for Children. *Korean-art therapy*, 2013;11(2):71-86.
17. Beebe AE, Gelfand EW, Bender BA. randomized trial to test the effectiveness of art therapy for children with asthma. *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 2010; 126(2):263-266.
18. Lee SL, Peng MS. The Effects of Group Art Therapy on Mothers of Children With Special Educational Needs. *Art Therapy*. 2017;1(8): 34-50.
19. Akhan LU, Kurtuncu ML, Celik SV. The Effect of Art Therapy with Clay on Hopelessness Levels Among Neurology Patients. *Rehabilitation Nursing Journal*, 2017;42(1):

- 39-45.
20. Kim HR. The Effects of a Assertive Training Program on Speech Anxiety and Peer Relation of Elementary School Students. Unpublished master's thesis, Hannam University, 2007.
  21. Van SB, Manon LA. "Effectiveness of a Cognitive Behavioral Therapy-Based Indicated Prevention Program for Children with Elevated Anxiety Levels: a Randomized Controlled Trial." *Prevention Science* 2017;18(1):31-39.
  22. Choi, M.N. The Effects of Child-Centered Group Play Therapy for Improve menton Self-Esteem and Sociality of Young Children Child Developmentand Education. Unpublished master's thesis, Myongji University, 2012.
  23. Lee KS, Park EA, Hwang YJ, et al. A study of development on symbolic play ability, play-based functioning, mother-child interaction following play therapy. *The Journal of Play Therapy*, 2007;11(1):109-123.
  24. Jeong NJ, Lee YH. The Development and Effects of Filial Therapy Program with Art Therapy Techniques Applied - The case of those with maladaptive Behavior child and mother, 2010;17(2):379-413.
  25. Bratton SC, Ray DC. The Efficacy of Play Therapy With Children: A Meta-Analytic Review of Treatment Outcomes. *Professional Psychology: Research and Practice*, 2005; 36(4):376-390.
  26. Lowenfeld VK, Brittany WL. *Creative and mental growth* . Upper Saddle River, NJ: Prentice hall, 1987.
  27. Van SB, Manon LA. "Effectiveness of a Cognitive Behavioral Therapy-Based Indicated Prevention Program for Children with Elevated Anxiety Levels: a Randomized Controlled Trial." *Prevention Science* 2017;18(1):31-39.
  28. Rowe CA. Evaluating art therapy to heal the effects of trauma among refugee youth: The Burma Art Therapy Program evaluation. *Health promotion practice*, 2017;18(1):26-33.
  29. Kim YC, Kim KS, Lee HC. Mixed Research Methods in Educational Research. *The Journal of Elementary Education*. 2011;24(1):305-328.