

기독교청년을 위한 성교육 집단상담 프로그램 개발과 효과*

김정화(창원명곡초등학교/교사)**

kjh7842@hanmail.net

강연정(고신대학교/교수)

yjkang@kosin.ac.kr

한글 초록

본 연구의 목적은 기독교청년들을 대상으로 성교육 집단상담 프로그램을 개발하여 그 효과를 검증하는데 있다. 경남 C시에 소재하는 C교회와 S교회에 출석하는 20~35세 미혼 기독교청년 30명을 대상으로 실험집단 15명에게 주 1회, 회당 120분, 총 12회기의 프로그램을 실시하였으며, 통제집단 15명은 어떠한 처치도 하지 않았다. 프로그램은 크랩의 성경적 상담모델과 맥민의 인지치료를 기초하여 인지치료기술 12가지를 활용하여 구성하였으며, 효과 검증을 위하여 전경숙과 이효영 그리고 이선자의 성지식 척도와 호선민의 성태도 척도 그리고 선미경이 개발한 성적의사결정 척도를 사용하였다. 자료분석은 척도의 신뢰도 검사(Cronbach's α 검사), χ^2 -test, Mann-Whitney U test 그리고 Friedman 검정 및 Wilcoxon signed-rank test를 실시하였다. 연구 결과는 기독교청년들의 성지식이 증가하였고 보수적인 성태도가 나타났으며, 성적의사결정 능력이 향상되어 프로그램이 효과가 있는 것으로 나타났다. 이는 본 연구가 기독교청년들에게 성적존재로서의 진정한 의미를 성경에서 인지하도록 하여 창조 목적과 질서를 따라 살 때 자신과 이웃 그리고 하나님과의 관계 회복을 누리며 건강한

* 이 논문은 김정화(2020년 8월)의 박사학위 논문을 수정·보완·요약한 논문임.

** 제1저자: 김정화, 교신저자: 강연정

생활을 하도록 도움을 주는 교회 내 프로그램임을 시사한다.

《 주제어 》

기독교청년, 성지식, 성태도, 성적의사결정, 성교육 집단상담 프로그램

I. 들어가는 말

청년기는 개방적인 성문화로 인해 이성교제와 성행동이 활발하며, 가족, 교회, 학교와 같은 사회적 기관을 통해 성역할과 관련된 상호 관계적 영향을 받는다. 또한 성적 호기심과 욕구 조절의 어려움이 있으며, 대중매체를 통해 왜곡된 성지식과 성태도를 형성한다. 이는 청년들의 잘못된 피임법의 사용, 혼전임신, 낙태, 동성애 등의 문제로 나타나며, 이성교제 시 성적 욕구와 친밀감의 갈등으로 인한 관계 어려움으로 인해 데이트 폭력, 성폭력 등이 일어나기도 한다. 최근에는 청년들의 결혼 시기가 늦어지면서 자연스럽게 이성교제 기간도 길어져 과거의 혼전순결만을 강조하던 의식에서 개방적 성행위로 변화되고 있다.

이와 같은 현상은 기독교청년들에게도 예외가 될 수 없다. 기독교청년들은 신앙적 결혼관에 대해 불분명하며, 성에 대한 이해가 부족하여 지식, 정보의 왜곡이 있고 이성교제와 배우자 선택에 많은 갈등을 겪고 있다(김영근, 2008, 117). 또한 책임감이 결여된 단지 쾌락만을 위한 충동적인 성관계로 인해 평생 죄의식에 사로잡혀 있거나 정신적 고통으로 인해 교회에서 상처를 주고받기도 한다. 그러나 이들 대부분은 성적 문제의 갈등과 고민을 친구, 선배 그리고 대중매체 등을 통해 해결하거나 혼자 고민한다(김성미, 2003; 오영림·김흥열, 2009; 전경숙·이효영·이선자, 2004). 교회 현장에서는 시대적 변화에 따른 성문화의 흐름을 인지하고 성교육의 필요성을 인식하고 있지만, 성이란 주제의 민감성, 사역자들의 인식 부족, 교재의 부재,

시간과 예산 부족 등의 이유로 그 역할을 못하고 있다(신승범, 2017, 530).

하지만 교회는 인간에 대한 신체적, 심리적, 인격적, 영적 가치를 성경적으로 확립하도록 도와주어야 하며, 창조적 질서와 균형이 있는 건강한 성생활이 이루어지도록 교육해야 한다(김해도, 2009, 72). 이를 위해 교회 내에서는 성경적으로 성교육을 수행할 수 있는 전문 인력을 교단이나 교계 또는 학회 차원에서 양성할 필요가 있으며, 성경적 성교육 교재와 다양한 학습자료를 활용한 프로그램을 활용해야 한다(신승범, 2017, 544-545). 그러므로 소그룹 형태의 성교육 집단상담 프로그램은 기독교청년들에게 문제해결 방법을 익히고 경험해 볼 수 있는 실제적인 기회들을 제공하며 집단 안에서 각 구성원들로 하여금 태도, 가치, 기대, 그리고 자아상을 탐구하는데 효과적이다(김광률, 2001, 50). 그리고 기독교청년들에게는 성경적 상담을 통해 그들이 가지고 있는 비성경적인 사고를 깨트리고 성경적 사고를 갖도록 그리스도 안에서 변화와 성장을 하도록 돕는 것이 필요하다. 지금까지 여러 성교육 프로그램이 개발되었으나 교육 내용이 결혼이나 이성교제에 한정되어 있고 대부분이 비기독교청년들을 대상으로 한 대집단 형태의 강의, 사이버 강좌로 실시하였으며, 성지식, 성태도, 성적의사결정의 효과를 측정하는 연구는 없었다. 그러므로 기독교청년들이 성경에서 자신을 성찰하고 다른 사람들과의 상호작용을 통해서 관계를 발전시키며, 동시에 성교육을 통해 성지식, 성태도, 성적의사결정의 변화를 경험할 수 있는 성교육 집단상담 프로그램이 필요하다.

이에 본 연구와 관련된 성지식, 성태도, 성적의사결정의 개념을 살펴보면, 먼저 성지식이란 성에 대한 광범위한 내용으로 생식기의 구조와 기능, 성관련 질환 및 성 건강, 임신 및 출산, 성심리, 성행위, 사회적 측면의 성 등 성지식을 총괄한 개념을 의미한다(우남식, 2014, 317). 청년들이 성지식을 얻는 경로가 스마트폰, 인터넷, 음란물, 선배나 친구들을 통해 비정상적인 성지식을 습득하므로 올바른 성지식은 성 고민이나 문제를 최소화하고 건강한 성태도를 형성하는데 중요한 요소이다(김남희·박유진·정현숙, 2015,

18). 또한 올바른 성지식 습득은 성고민이나 성문제를 예방하고 해결할 수 있으며, 책임 있는 성적의사결정을 하도록 영향을 준다(신윤희 등, 2005, 1304). 성태도란 성과 관련하여 나타나는 인간의 사고, 의식, 가치판단, 행동의 반응을 의미하며(우남식·가영희, 2005, 118), 남녀 두 성의 육체적 특성과 구분 등으로 생기는 특성과 행동에 일관되게 반응하는 경향을 뜻한다(최원재 등, 2018, 147). 특히, 성태도는 성인이 되기 전의 경험과 습득된 성지식에 의해 결정되며, 이미 형성된 성태도는 계속해서 성행동에 영향을 주고 부정적인 성태도가 형성될 경우 결혼관과 결혼 이후의 자녀관에까지 악영향을 미칠 수 있다고 했다(김기열·오정림, 2014; 신경림 등, 2010; 전경숙·이효영·이선자, 2004). 마지막으로 성적의사결정이란 자신의 의지와 판단에 따라 자율적이고 책임감 있게 성적 행동을 결정하는 것이며, 상대방과 평등한 상황에서 성적인 의사소통을 하고 자신이 원하는 것을 요구하거나 상대방의 의사를 존중하고 자신이 원하지 않는 것에 대해 거절하거나 상대의 거절을 받아들일 수 있는 모두를 포함한다(선미경, 2018, 10). 그리고 스스로 의사결정을 할 수 있는 권리를 행사한다는 것은 성에 있어서 타인이 아니라 본인 스스로의 권리를 인정하는 것이라고 볼 수 있다. 성과 관련한 모든 상황에서 강제적이지 않으며 자발성을 명확히 구분하기 위해서는 성적자기결정권의 인식을 명확히 가지는 것이 필요하다.

이와 같이 성은 인간의 출생에서부터 죽음에 이르기까지 전 생애를 걸쳐 인간의 신체적, 심리적, 사회적, 영적 차원에서 중복적으로 서로 상호관계하며 건강과 웰빙에 영향을 미친다(Bruess & Greenberg, 2017, 22). 그리고 인간의 성지식, 성태도, 성적의사결정은 서로 상관관계를 가지고 있으며 긍정적인 측면, 부정적인 측면에서 서로 영향을 주고받음을 알 수 있다. 그러므로 발달단계상 성적 욕구가 높고 이성에 대한 관심과 교제에서 오는 갈등이 많은 청년기에 이들의 성적 욕구를 바람직하게 해소하고 원치 않는 성문제를 예방하기 위해서 성에 대한 정확한 지식과 바람직한 태도에 근거하여 책임 있는 성행동을 할 수 있도록 교육해야 한다(이인숙 등, 2000,

382).

따라서 본 연구는 기독교청년을 대상으로 크랩(Crabb, 1977)의 성경적 상담모델과 맥민(McMinn, 2010)의 인지치료를 활용한 프로그램을 개발하여 그 효과를 검증함으로써 기독교청년들의 올바른 성지식 습득, 건전한 성태도 형성, 책임 있는 성적의사결정 능력을 향상시키고 더불어 영적 성숙과 건강한 생활을 하도록 돕는데 목적이 있다. 그러나 프로그램의 효과를 검증하기 위한 성지식, 성태도, 성적의사결정 측정도구가 일반적 측정도구이므로 기독교청년들을 대상으로 성경적 성의 변화를 파악하기에는 한계가 있다. 이에 이를 보완하기 위하여 프로그램 회기마다 활동지, 자기보고서 및 과제를 활용하고자 한다.

연구의 목적을 수행하기 위한 구체적인 연구문제는 다음과 같다. 첫째, 성교육 집단상담 프로그램은 기독교청년의 성지식에 어떠한 효과가 있는가? 둘째, 성교육 집단상담 프로그램은 기독교청년의 성태도에 어떠한 효과가 있는가? 셋째, 성교육 집단상담 프로그램은 기독교청년의 성적의사결정에 어떠한 효과가 있는가?

II. 이론적 배경

1. 기독교청년과 성교육

1) 기독교청년의 특성과 문제점

기독교청년들은 자율감과 독립심이 강하여 남에게 간섭받기 싫어하고 자신의 생각을 다른 사람에게 잘 말하지 않으므로 때로는 부모와 교회 지도자들과 갈등을 보여 이들이 자발적으로 문제를 해결하도록 기다리는 것이 필요하다(김태중, 2019, 19). 그리고 지금까지 배웠던 신앙에 대해 회의를 느끼고 비판적이게 되는데 성경공부, 기도, 봉사, 전도 등의 교회활동 외에 하

나님과 관계, 이웃과의 관계 신앙적으로 하나님과의 친밀성을 형성하는 것이 중요하다. 또한 행동의 근거를 신앙에 두고 기독교 세계관을 토대로 자아정체성을 확립하며 갈등 해결과 발달과업을 성취하는데, 타인과의 친밀감 형성, 이성교제, 결혼을 통해 성적 친밀감을 확립하는 것도 중요하다. 그러나 자칫하면 상대에게 함몰되어 정체성을 잃어버릴 위험이 있으므로 건강한 관계를 유지하며 서로의 정체감을 잃지 않고 유지하는 것이 중요하다. 이를 위해 하나님의 관계성 안에서 사랑과 친밀감을 경험하는 것이 필요하다(이규민·김은주, 2020, 131). 이들은 정체감이 혼돈되고 삶의 고민과 갈등이 있을 때 교회에서 자신의 어려움을 이해하고 해결 받기 원하며 교회 공동체에 소속되고 싶은 마음을 가지고 있다. 그러므로 청년들이 자신의 삶을 털어놓고 이야기할 때 경청과 공감을 통해 치유와 회복을 경험하는 장이 필요한데 교회가 그 역할을 담당해야 한다.

기독교청년들은 육체적, 정신적, 영적으로 많은 변화와 도전의 과정을 거치면서 이 시대에 일반 청년들이 겪는 다양한 문제들과 함께 교회에서 분명한 영적 의미를 발견하지 못하면 교회를 떠나기도 한다(김광률, 2012, 201). 그리고 삶에서 하나님을 인격적으로 체험하며, 기도로 소통을 하지만 세상의 가치관과 교회의 성경적 가르침에서 오는 혼란으로 신앙생활에서 멀어지거나 성 윤리와 성 경험의 세속화가 되어 가고 있다(학원복음화협의회, 2017, 259). 이들은 교회의 돌봄과 관심을 필요로 하지만 이것이 충분히 만족되지 못하므로 신앙적인 고민, 이성적 문제, 관계 갈등을 스스로 해결하거나 친구 또는 선배와 의논한다. 특히 성에 대한 고민은 주로 인터넷을 검색하거나 혼자 고민한다(이상원·정재영·송인규, 2014, 86). 이는 청년들에게 왜곡된 성지식을 습득하게 하며, 건강한 성태도를 형성하는 데 방해가 되고 무책임한 성행동을 하게 된다(김남희·박유진·정현숙, 2015, 18). 그러므로 기독교청년들은 하나님을 의존하고 자신의 내면을 통찰하므로 영적성숙의 경험을 통해 다양한 욕구에 대한 갈망이 점차 감소 될 수 있도록 해야 한다. 이처럼 청년기는 다가올 성인기의 신앙 방향과 성숙을 결정짓는 중요한 단

개인 만큼 개인적, 교회적 차원의 적절한 대처와 노력이 필요하며, 이들의 고민에 관심을 기울인다면 그들의 신앙생활은 회복될 것이다.

2) 기독교청년을 위한 성교육

성교육은 인성교육의 일환으로 성에 대한 과학적이고 실용적인 지식을 기반으로 상호존중과 신뢰의 인간관계 기술, 타인의 권리존중과 타당한 성적 표현기술 등 인성교육의 중요한 내용을 다루어야 한다(염계정·김일옥, 2018, 12). 그리고 성교육이 지식의 전달만 아니라 대상자들이 직접 참여하고 활동하며, 생각할 수 있는 기회가 많은 학습법으로 운영하기 위해 학습자들이 많이 이야기하고 생각하며 행동할 수 있는 학습법으로 운영해야 한다(김일옥·염계정·김미정, 2018, 444). 기독교청년들은 성이 하나님께서 주신 선물로 여기고 전인격적 관계를 맺을 수 있도록 상대에 대한 배려와 존중을 실천하기 위해 구체적이고 실제적인 성교육을 배워야 한다. 이에 성경적인 관점에서 인간 존재의 의미와 목적을 알고 창조의 회복을 경험하므로 하나님과 이웃과의 관계 회복을 통해 하나님이 기뻐하시는 올바른 성행동을 하여 기쁨과 행복을 누리도록 돕는 내용들로 구성되어야 한다.

그 구체적 내용은 첫째, 천지창조와 인간 창조가 성의 시작이라는 성의 역사를 포함해서 인간의 타락과 함께 창조의 성이 타락했지만 예수 그리스도의 구원사역으로 다시 회복을 누리게 되었으므로 왜곡된 성행동이 충분히 회복될 수 있다. 둘째, 그리스도인의 올바른 성태도에 있어서 자신과 다른 사람의 몸을 소중히 하는 존중과 태도가 혼전 성관계와 여러 왜곡된 성행동들을 통해 성경과 함께 제시해야 한다. 셋째 인간은 성경존재이면서 사회적 존재이므로 성경적 관점에서 성을 인지하고 행동하도록 성지식을 제공해야 하며, 남녀의 역할 차이는 있으나 차별은 없다는 것을 다루어야 한다. 넷째 임신과 출산을 통해 생명의 소중함과 존엄성에 대해 다루면서 가정은 생육하고 번성하여 충만할 때 하나님의 영광이 된다. 다섯째 배우자 이외의 사람과 성관계를 가지는 것이 간음이라는 것을 교육하며, 잘못된 성

행동으로부터 자신을 지킬 수 있는 능력을 키워 세상에서 말하는 성보다는 우리를 사랑하시고 보호하기 위한 하나님의 말씀에 근거한 성에 귀를 기울이도록 한다.

그러므로 기독교 성교육의 일차적 목적은 하나님이 의도하신 모습대로 인간의 성을 이해하고 사용하도록 가르치는 것이다(박신경, 2009, 255). 그리고 생물학적 성과 성경적 성이 통합된 교육이 필요하며, 하나님의 창조 질서에 위배되지 않는 성행동을 실천하도록 지도해야 한다. 이것은 기독교 성교육이 생물학적, 심리적, 사회적 차원의 변수들과는 다른 초문화적이며 절대적인 개념이기 때문이다(변우진, 2017, 21).

2. 성교육 집단상담 프로그램

1) 성교육 집단상담 프로그램 선행연구 고찰

국내 성교육 집단상담 프로그램의 성교육 내용, 하위변인, 효과들에 대한 선행연구 분석을 다음과 같이 하였다. 먼저 2000년 이후 지금까지 국내에서 연구된 성교육 프로그램의 교육 내용은 대부분이 성지식 중심으로 구성된 단기 또는 집단식 성교육 프로그램들이 개발되었다. 특히, 청년들이 선호하는 성교육은 콘돔 및 피임법, 성병예방, 생식기 관리 방법, 몽정, 성폭력 예방법, 임신과 출산, 남녀의 성심리, 낙태, 성욕구와 반응, 이성교제, 배우자 선택, 남녀 생식, 생리, 결혼, 자위행위 등의 순으로 나타났다(김경신, 2011; 김성미, 2003; 염계정·김일옥, 2018). 이에 기독교청년을 위한 성교육 내용은 포괄적이며, 자신의 몸에 대한 성적자율성을 사용하여 성행동의 위험에서 자신을 보호할 수 있는 성적의사결정에 관한 내용도 포함되어야 한다(김영희·문승태·강희순, 2013, 168). 더불어 하나님의 창조와 그 목적에 맞는 성적 존재로서의 성행동을 하므로 하나님과 이웃과의 관계에서 즐거움을 누리도록 하는 성경적 내용이 포함되어야 한다. 이러한 내용은 기독교청년들의 성지식, 성태도, 성적의사결정이 성가치관에 중요한 영향을 주는 요

소이며(이혜경, 2006, 15), 기독교적 관점에서 성지식, 성태도 그리고 성적 의사결정 능력을 높이도록 도와주는 것이다.

청년들과 관련된 선행연구는 대학생들을 대상으로 설문조사를 실시하여 하위변인(성지식, 성태도, 성행동)간의 상관관계를 측정한 연구들(강윤선·황혜남, 2017; 김기열·오정립, 2014; 김남희·박유진·정현숙, 2015; 우남식, 2014)이었다. 이 연구들은 성지식이 높을수록 성태도가 개방적이었고 성행동이 높고 성적자기주장과 성적자율성이 높은 상관관계를 보여 개념들 간 밀접한 관계가 있음을 나타냈다. 그러나 청년들을 대상으로 성가치관, 성행동, 성적의사표현, 성적자기결정을 포괄적 의미에서 효과를 밝힌 연구는 없었다.

기독교 성교육과 관련된 선행연구들은 주로 유아, 초등학교 고학년과 청소년을 위한 것으로 교회의 성교육 활성화 방안과 교재 개발, 부모 성교육의 중요성에 관한 연구들(김은주, 2001; 박신경, 2009; 신승범, 2017; 최재락, 2006; 흥보연, 2001)이었다. 그러나 기독교청년을 위한 성교육 프로그램 개발 연구는 미비하였으며, 이영주(2018)와 이혜경(2006)은 기독교청년들이 관계증진에 도움이 되는 이성교제와 성경적 성태도와 가치관을 확립하는 성교육 프로그램의 필요성을 제안하였다. 기독교청년을 대상으로 한 연구에 사용된 개념에는 결혼관, 자존감, 동반의존(박경옥, 2012)이 있었고 그 외 질문지 또는 자기보고서로 효과를 측정한 연구들(경동진·조윤옥, 2014; 김광률, 2001; 김연희, 2005)이었다. 이혜경(2006)의 연구에서는 종교가 있는 대학생을 대상으로 성지식, 성태도를 측정한 결과 모든 종교에서 성지식의 증가가 있었으나 성태도에는 효과가 없었다.

이와 같이 선행연구들을 살펴보면, 청년들을 위한 성과 관련된 연구들은 꾸준히 연구되어 왔지만 성교육 집단상담 프로그램 개발과 관련된 연구들은 2011년에 들어서는 부진을 보였으며, 기독교청년을 대상으로 기독교적 관점에서 성교육을 실시하고 그 효과를 검증한 연구는 미비하였다. 이에 교회 청년들은 하나님이 창조한 성적 존재로서 하나님께서 지으신 성의 가치와

목적은 바로 이해하며, 하나님의 형상으로 회복되는 것이 필요하고 사회의 성적 문제로 인한 죄의식 속에서도 건강한 성을 실제 행사할 수 있는 구분된 그리스도인이기에 교회 현장에서 실제적으로 적용할 수 있는 성교육 집단상담 프로그램이 필요하다.

2) 성교육 집단상담 프로그램과 크랩(Crabb)의 성경적 상담모델

성교육 집단상담은 집단과정을 활용하여 전문적인 상담자와 함께 신뢰롭고 허용적인 분위기 속에서 집단원이 상호작용하여 개인의 성에 대한 이해와 수용을 통해 변화와 문제해결, 잠재능력의 개발을 도모하는 과정이다(김정일, 2017, 14). 인간이 성에 대한 사고를 하며, 태도와 행동을 결정, 선택하는 성적 존재라는 의미에서 볼 때, 크랩(1998, 142-143)이 말하는 인간이 하나님의 형상대로 창조되었기 때문에 사고하는 이성적인 존재이며, 깊이 갈망하는 인격적인 존재, 선택하는 의지적, 느낌을 갖는 감정적인 존재인 성경적 상담의 인간상과 부합한다. 크랩(2006, 26-27)은 인간이 영적, 심리적으로 성숙하도록 증진시키며, 당면한 문제를 성령을 통해서 성경적으로 응답하고 행동하므로 외적인 순종뿐만 아니라 새로운 사고, 태도, 행동의 변화가 일어나도록 돕는 것이 성경적 상담의 목표라고 했다.

이러한 상담의 목표를 이루기 위하여 크랩(1977, 159-160)은 성경적 상담모델 7단계를 통해 점진적인 상담 과정을 다음과 같이 제시하고 있다. 1단계 '문제 감정을 확인하라'는 내담자가 호소하는 문제 감정이 무엇인지 정확히 찾는 것이다. 즉, 불안, 공허함, 슬픔 중 내담자가 호소하는 감정이 무엇인지 물어보고 문제의 증상이나 행동이 일어나게 하는 감정이 무엇인가를 발견해야 한다. 2단계 '문제 행동을 확인하라'는 내담자가 확인된 문제 감정들이 일어날 때 "무엇을 하고 있었는가?"라고 질문한다. 그리고 문제 행동을 빠르고 정확하게 확인한다. 3단계 '문제 사고를 확인하라'는 내담자의 신념과 태도가 무엇인지 확인하는 것이다. 내담자의 왜곡된 사고가 무엇인지 확인하여 그릇된 목표를 확인하여 상세히 알려준다. 4단계 '성경적 사

고를 명백히 하라’는 대상자가 가지고 있는 문제가 그릇된 것이라고 확신시키며, 인격적인 필요들을 충족시키는 성경적 사고를 통해 깨닫고 변화하고자 결단하게 한다. 5단계 ‘안전한 결단을 하라’는 새롭게 받아들인 성경적 사고에 기초하여 안전한 행동을 실천하게 된다. 6단계 ‘성경적 행동을 계획하고 수행하라’는 대상자가 성경적 행동을 계획하고 수행한다. 7단계 ‘영적 감정을 확인하라’는 영적인 느낌의 존재와 죄와 관련된 감정들의 결핍을 확인하는 것으로 고요함, 함께함, 그리고 평화로움의 기쁨과 평안을 경험하는 영적인 감정을 가지고 전인적인 건강한 삶을 살 수 있도록 돕는다. 이를 요약하면 크랩의 성경적 상담모델은 내담자의 문제가 되는 사고, 감정, 행동이 성경의 가르침으로 성경적 사고가 확립되고, 안전한 결단을 통해 성경적인 행동과 감정으로 변화되는 전인적 변화와 성숙의 단계를 의미한다.

3) 성교육 집단상담 프로그램과 맥민(McMinn)의 인지치료과정

맥민(2010, 71)의 기독교 인지치료는 상담자가 기독교 내담자의 부정적 사고를 자각하고 성경으로 내담자의 역기능적 사고의 진실성에 직면하도록 하며, 내담자의 삶의 변화를 촉진하기 위해 스스로 엄격한 자기 규칙을 통해 압박을 가하는 생각과 행동을 수정하도록 도우며, 비현실적인 기대에서 벗어나 자유를 느낄 수 있도록 한다. 그리고 내담자가 사건에 직면했을 때, 자신의 부정적 사고와 감정을 확인하고 왜곡된 신념에 대해 반박하여 합리적, 논리적으로 사고하여 행동하도록 변화를 가져오는 상담과정이다.

그러므로 맥민(2010)의 인지치료과정을 기초로 한 성교육 집단상담 프로그램은 집단원들의 과거 성적 아픔과 관계 갈등을 고려하여 격려하고 지지하므로 잘못된 성지식, 성태도를 갖고 있는 집단원들이 하나님의 조건 없는 사랑을 인정하게 되면 그들의 잘못된 핵심신념들에 대해 변화할 수 있다(이혜경, 2006, 47). 그리고 성적 고통스런 기억과 실패의 경험에서 하나님의 사랑을 이해하지만 삶 속에서 하나님이 주시는 참 자유를 경험하지 못하는 대상자들에게 핵심 신념을 변화시킬 수 있는 12가지 기술이 도움이

된다. 이러한 기술과 영적 훈련을 함께 수행하면 대상자들이 하나님과 자신을 보다 정확하게 볼 수 있고 하나님의 변화시키는 사랑을 보다 완전하게 알 수 있도록 도울 수 있다. 이는 내담자의 필요에 맞게 성경과 기도를 적용하여 다양성과 개별성을 가진 접근방법으로서 내담자에게 안전하고 치료적 환경을 제공하는데 유익하다고 했다(Johns & Bretman, 2009, 303). 교육적인 접근방법은 성경 읽기 혹은 종교적인 통합된 활동들을 포함한 훈련과 과제활동을 통하여 내담자가 스스로 적용하여 차후의 장애를 예방할 수 있는 지속적인 기술들을 갖추도록 하며, 성경 속 인물들이 자기의 신념을 바꾸어 행동의 변화를 가져온 것처럼 내담자의 변화를 가져오게 한다(Len & Edward, 2008, 80-81). 그러므로 맥민(2010)의 인지치료는 내담자의 왜곡된 신념을 성경의 진리가 적절하게 핵심 신념의 논리를 수정할 수 있어 기독교 상담에 효과적으로 적용할 수 있다(김준, 2018, 62). 그리고 성교육 집단상담 프로그램에서 다양한 활동과 훈련, 과제를 수행할 때 필요한 성경과 종교적인 활동들이 자연스럽게 각 집단원들의 사고와 감정, 행동의 변화를 가져오게 하는 교육적인 접근방법으로 적절하다.

맥민(2010, 176)은 인지치료의 궁극적인 목표가 하나님의 은혜를 온전히 경험하는 것을 방해하는 핵심 신념에서 사람들을 자유롭게 하는 것이지만, 모든 기독교인들이 마음을 새롭게 하여 삶을 변화시키는 것이 아니므로 자기애가 부족하며, 자신에 대하여 무가치함과 불필요한 존재로 느끼는 많은 사람에게 하나님의 사랑이 마음을 회복시키고 삶을 변화시킬 수 있다고 했다. 이를 위해 맥민(2010, 106-214)은 인지치료과정의 6단계를 제시하였다.

1단계는 '문제 사고와 문제 감정을 파악'하는 단계로서 상담자는 구체적 상황을 포착하기 위하여 주의 깊게 경청하며, 상황을 재현시켜 당시 감정과 사고를 더욱 정확하게 기억하도록 돕는다. 그리고 과제를 통해서 일상생활에 일어나는 사건에 초점을 맞추고 그것을 구체적으로 주목하여 사고와 감정을 분석하는 연습을 하게 한다. 2단계는 '역기능적인 자동적 사고를 찾아내기'에서 다양한 기법들을 활용하여 내담자의 자동적 사고를 찾아낸다. 예

를 들면, 내담자의 감정을 일으키는 사고가 무엇인지 이해하기 위해 고통스러운 감정에 초점을 맞추며, “그때 무슨 생각이 일어났습니까?”라고 질문하며 내담자의 핵심 신념을 보여 주는 자동적 사고에 접근한다. 3단계 ‘내담자가 자동적 사고를 논박하게 하기’는 상담자가 나뻐던 상황을 좋아하도록 하는 것이 아니라 사고의 방법을 새롭게 하여 내담자들이 가진 절망감, 외로움, 우울, 무기력을 극복할 수 있도록 돕는 것이다. 4단계 ‘기저에 있는 핵심 신념들을 찾아내기’는 내담자의 의식 저변에 깊이 감추어진 본질적 개념들로서 무의식적이고 일반적이며, 증거에 의해 쉽게 수정되지 않는 핵심 신념을 찾아내어 현실을 정확하게 보도록 돕는다. 5단계 ‘내담자가 핵심 신념들을 논박하게 하기’는 내담자에게서 확인된 핵심 신념을 논박하는 단계로써 성경을 사용하여 내담자들을 변화시킴으로 성격이 변화되고 자신감을 얻고 감정을 이해 통제할 수 있다고 믿으며, 보다 융통성 있는 사고를 개발시킨다. 6단계 ‘내담자가 얻은 것을 유지하도록 돕기’위하여 정기적으로 계획된 유지 노력이 필요한데 계획된 추수지도와 재발 문제로 인한 방문상담을 통하여 내담자가 스스로 상담자가 되도록 가르치는데 초점을 둔다.

이혜경(2016)의 연구에서 인지치료 기술을 활용하여 기독교, 천주교, 불교 대학생들에게 기독교 성교육 프로그램을 중재한 결과, 성지식 효과가 있었으며, 무종교 대학생들의 성태도에 효과가 있었다. 그러나 기독교청년을 대상으로 McMinn의 인지치료를 적용하고 성지식, 성태도, 성적의사결정의 효과를 측정하는 연구는 없었다. 그리고 기독교 인지 상담의 연구는 결혼으로 인한 갈등(김규식, 2010), 우울증 문제(김예식, 2005), 불안장애(김준, 2004), 열등감(심수명, 2004), 척수손상 장애(오윤선·유양숙, 2016) 등에서 연구되었다.

Ⅲ. 프로그램의 개발 및 효과 검증

1. 프로그램의 개발

1) 프로그램의 개발 모형

김창대(2011, 28-37)는 단계적 절차가 체계적인 상담 및 집단상담 프로그램 개발을 제시하였다. 이 중 개발 단계에 해당하는 목표 수립, 프로그램 구성, 예비 연구, 프로그램 실시와 개선의 4단계를 토대로 하여 본 연구의 목적에 맞게 수정하여 사용하였다. 그 과정은 <1단계> 문헌 연구, <2단계> 목적 및 목표 수립, <3단계> 내용 구성, <4단계> 예비 연구, <5단계> 수정 및 보완, <6단계> 실행 및 평가의 6단계 과정이며, 본 연구의 프로그램 개발 과정은 <표 1>과 같다.

<표 1> 본 연구의 프로그램 개발 과정

프로그램 개발 절차		프로그램 주요 내용
1단계	문헌연구	프로그램 방향 및 목적 설정 선행연구 검토 및 분석
	↓	↓
2단계	목표 수립	프로그램의 목표 수립 프로그램의 이론적 모형 설정
	↓	↓
3단계	내용 구성	· 내용 및 활동 수집 · 성교육 선정 및 프로그램의 내용 구성 · 전문가의 내용타당도 평가
	↓	↓
4단계	예비 연구	· 예비 모임 및 집단의 구조화 · 프로그램 실험 모형 실시
	↓	↓
5단계	수정 및 보완	· 프로그램의 수정 및 보완 · 프로그램 완성
	↓	↓
6단계	실행 및 평가	· 프로그램 실시 · 프로그램 효과 검증

2) 프로그램 구성을 위한 선행연구 분석

기독교청년을 위한 성교육 집단상담 프로그램의 교육 내용, 교육 방법, 교육 자료의 구성을 개발하기 위하여 기독교청년을 대상으로 한 성과 관련된 프로그램 9편(결혼 준비프로그램 5편, 이성관계 증진프로그램 2편, 성교육 프로그램 2편)의 선행연구들(경동진·조윤옥, 2014; 김광률, 2001; 김언희, 2005; 김영근, 2008; 박경옥, 2012; 이영주, 2018; 이현옥, 2010; 이해경, 2006; 정향인, 2001)을 분석하였다. 그 구체적인 결과는 다음과 같다.

(1) 교육 내용

기독교청년 대상의 성관련 프로그램 선행연구 9편의 교육 내용은 이성 이해, 의사소통, 갈등해결, 하나님과의 관계 등 관계증진을 위한 내용이 공통적으로 포함되었다. 그 외, 해부학적 성, 임신과 출산, 낙태, 성병과 에이즈, 동성애, 결혼에 관한 내용이 있었다. 김언희(2005)와 정향인(2001)의 연구는 남성과 여성에 대한 고정관념에서 벗어나 실제 생활 속에 존재하는 이성에 대한 이해를 통해 남성과 여성의 상호보완적이고 조화로운 관계를 이해하므로 서로의 성역할을 이해하도록 기술하였다. 또한 김광률(2001)은 인간은 본래 대화적 존재이며, 대화를 통해 인간다운 삶이 전개됨을 그리스도의 피 흘림과 생명의 예를 들어 기술하였고 대화를 통해 친밀성이 유지됨을 알게 했다. 따라서 청년들에게 올바른 이성관계는 올바른 하나님과의 관계에서 비롯된다는 것과 이성의 역할을 성경적 관점에서 해석할 수 있도록 지도해야 한다. 그리고 성병과 에이즈 환자에 대한 편견과 선입견을 품지 않도록 성병과 에이즈에 관한 거짓과 진실을 알려주어야 하며, 성경적으로 접근할 수 있는 내용을 포함할 필요가 있다. 유일하게 이해경(2006)의 연구에서 동성애의 정의, 동성애와 동성연애의 차이, 학자들의 태도와 동성애의 문제점을 제시하고 있다. 앞으로 동성애가 합법화되었을 때 교회가 어떻게 해야 하는지 대처방안과 동성애에 관한 올바른 인식을 심어 줄 수 있는 교육 내용 그리고 교회에서 이들에게 필요한 영적 돌봄을 어떻게 도와줄지 고민해

야 한다. 김영근(2008)은 성생활을 통하여 부부의 친밀감이 더해지도록 성에 대한 성경적 의미를 담았으며, 성에 대한 부정적인 인식을 긍정적으로 변화하도록 교육하여 혼전순결의 가치를 강조하였다. 혼전순결은 육체적인 순결만을 의미하는 것이 아니라 정신적 순결 모두가 중요하며 결혼 후 부부 간의 순결에 관한 것들도 교육할 필요가 있다고 사료된다. 그리고 결혼관은 기독교적인 관점에서 접근하므로 비기독교인들의 결혼과는 차별이 있음을 인식하게 하였다(김광률, 2001; 김영근, 2008; 박경옥, 2012; 이현욱, 2010). 바로 하나님과의 관계 안에서 서로 이해하며, 이성과의 인격적 관계를 통해 깊은 인격적 친밀함을 경험하는 것이다. 하나님은 친밀한 관계를 위해 결혼을 계획하셨다(Crabb, 2006, 24-30). 이에 결혼관계에서 영적, 정신적, 육체적인 연합이 결혼의 순기능으로 이어져야 하며, 결혼은 사회적 제도이기 전에 하나님이 제정한 신적 제도이다. 따라서 기독교적 결혼관의 이해와 자신의 원가족 관계를 통해 기독교적 정체감을 확립하고 대화와 갈등 해결의 기술 습득을 통해 친밀성을 증진하고 기독교적 헌신을 강화하는 기술이 필요하다.

(2) 교육 방법 및 교육 자료

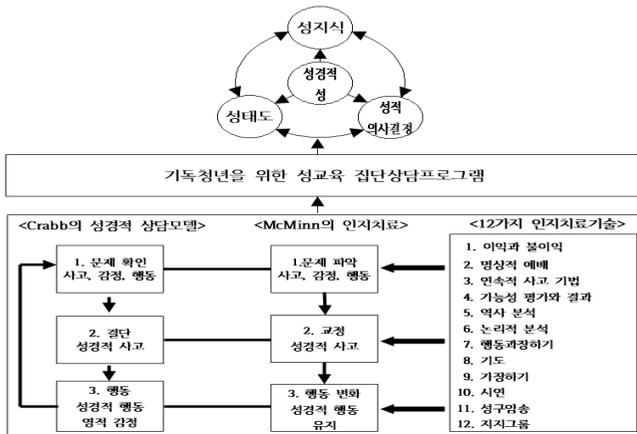
교육 방법은 주로 강의, 토의방식으로 지식을 전달하고 구성원들의 생각을 서로 나누고 느낌을 공유하는 방법이 활용되었으며, 교육 자료는 MBTI 검사, 경청하기, 나 메시지 전달법 등을 이용하여 자신과 상대방의 기질을 이해하고 의사소통하는 법을 교육하였다(경동진·조윤옥, 2014; 김연희, 2005; 정향인, 2001). 이영주(2018)와 이혜경(2006)은 교육 내용에 맞게 역할극, 시범, 실습 등을 활용하여 체험활동의 프로그램을 실시하였다. 그 외, 교육 방법으로 동영상, 가계도 그리기, 비디오를 사용하여 시청각 교육을 하였고 평가를 위한 도구로 검사지, 질문지, 평가지 등이 사용되었다. 이를 통해 청년들에게 일방적인 강의 보다는 소그룹 나눔을 통한 체험과 변화를 위한 자료의 개발과 활용이 요구되며, 성경적 내용을 성교육과 함께 접목하여 전

달할 수 있는 교수전략이 필요하다고 사료된다.

이상의 선행연구들의 분석 결과, 기독교청년을 위한 성교육 집단상담프로그램의 교육 내용은 생물학적 성의 개념에서부터 심리적 성 그리고 사회, 문화적 성에 이르기까지 포괄적이고 전인적인 내용을 다루어야 하며, 인간의 성에 대한 창조, 타락, 구원에 이르는 성경적인 관점의 내용으로 구성되어야 할 필요가 있다. 교육 방법은 강의식의 전달교육보다는 소그룹의 나눔과 체험을 통한 교육이 더 효과적이며 교육 내용과 교육 방법에 적절한 교육 자료를 활용하면 프로그램의 효과를 극대화 할 것이라 사료된다. 따라서 본 연구에서는 선행연구의 분석을 토대로 하여 기독교청년에게 맞는 교육 내용, 교육 방법, 교육 매체를 적절하게 구성하여 프로그램을 개발하였다.

3) 프로그램의 이론적 기틀

본 연구의 개념적 기틀은 크랩(1977)의 성경적 상담모델과 맥민(2010)의 인지치료를 토대로 하고 인지치료 기술 12가지를 활용하여 기독교청년을 위한 성교육 집단상담 프로그램을 개발하고 그 효과를 검증하였다. 본 연구의 개념적 기틀은 [그림 1]과 같다.



[그림 1] 본 연구의 개념적 기틀

(1) 크랩의 성경적 상담모델에 기초한 성교육 프로그램 적용

본 연구에서는 크랩(1977)의 성경적 상담모델 7단계를 3단계로 구성하여 반복에 의해 청년들의 문제 감정, 행동, 사고가 성경적 사고, 행동, 감정으로 변화되도록 돕는 역동적인 순환 구조라 할 수 있다. 프로그램에 적용한 성경적 상담모델을 살펴보면 다음과 같다.

첫째, 1단계의 문제 확인 단계는 1~3단계에 해당하는 문제 감정, 문제 행동, 문제 사고를 확인하는 단계에 해당된다. 이 과정을 통해 대상자가 가지고 있는 문제 감정, 행동, 사고를 직면하고 협력하게 된다. 본 연구에서는 청년들의 감정, 행동, 사고에 어떤 문제를 갖고 있는지 확인하는 단계로서, 회기마다 청년들이 경험하는 교육 활동에서 대상자들의 문제 감정, 문제 사고, 문제 행동을 파악하였다. 즉, 찬양을 하며, 기도하고 말씀을 읽는 과정에서 청년들의 감정적 표현을 살피고 내용을 강의하고 활동과 나눔을 하는 과정에서 청년들의 언어적, 비언어적 모습을 통해 어떤 부정적 감정이 있는지, 어떤 왜곡된 신념이 있는지 그로 인해 발생하는 문제 행동은 무엇인가를 확인하였다. 짝 활동과 소그룹 활동에서 과제 수행을 할 때 대상자가 가진 잘못된 생각 그리고 감정을 살피며 회기마다 참가자들의 개인 또는 소그룹 상담을 통해 대상자들의 감정을 표현하도록 지지하였다. 예를 들면, 낙태에 관한 내용을 다룰 때 참가자들의 비언어적, 언어적 모습을 통해 문제를 확인했으며, 나눔을 통해 함께 생각하고 느낌을 표현하도록 지지했다. 그리고 대상자가 잘못된 신념을 표현하지 않고 억누르고 있으면 직면하지 않고 “우리 함께 생각해 볼까요?”라고 반응하며 함께 문제를 확인하고 협력하였다.

둘째, 2단계 사고의 변화는 4단계인 성경적 사고와 5단계인 안전한 결단에 해당 된다. 본 연구에서는 기독교청년들의 감정, 행동, 사고적 문제를 성경적 사고를 통해 인지하고 변화하기를 결단하도록 도왔다. 각 회기마다 주제에 근거한 성경을 함께 읽고 간단하게 말씀 내용을 나누었으며, 교육 목표에 부합한 말씀을 강의 시 설명하고 함께 읽으므로 성경적 사고를 통해 안

전한 결단을 하도록 도와주었다. 1회기 3회기 활동에서 자신과 상대방에게 말씀을 선포하며, 자신의 신체에 대한 왜곡된 감정이나 사고를 성경적 관점에서 볼 수 있도록 하였다. 그리고 4회기와 5회기에서 동성애자, AIDS환자들에 대한 대상자들의 부정적인 감정과 사고를 확인하여 성경으로 사고할 수 있도록 지지하였다. 12회기에서는 순결선서문에 제시된 성경을 암송하고 기도하며, 성적으로 잘못된 자신의 감정, 사고, 행동의 죄를 고백하므로 거룩한 성전으로서의 삶을 살기로 결단하였다.

셋째, 3단계 행동의 변화는 6단계인 성경적 행동과 7단계인 영적 감정에 해당한다. 본 연구에서는 기독교청년들이 성경적 행동의 적용을 통해 영적 성숙을 도모하며, 건강한 성생활을 할 수 있도록 돕기 위해 여러 가지 교육 매체를 활용하였고 행동의 계획과 실행과정에서 지지와 격려를 아끼지 않았다. 프로그램 활동에서 임신 체험복 입기, 콘돔 모형 실습, 성폭력 예방 역할극, 혼전순결 서약식 등을 통해 자신의 영적 감정을 표현하고 솔직하게 이야기할 수 있도록 하였다. 또한 짝 나눔 또는 모둠활동에서 성경적 관점에서 어떻게 결단하고 행동할 것인지 활동지의 질문들을 이야기할 때 서로 칭찬하며 용기를 주도록 했다. 그리고 회기에서 필요시 성경적 관점에서의 대처 방법과 접근방안에 대해 모색하며, 영적 감정을 나누고 신앙적 행동으로 옮길 수 있도록 과제로 제시하였다.

(2) 맥민의 인지치료에 기초한 성교육 프로그램 적용

본 연구에서는 맥민(2010)의 인지치료과정 6단계를 3단계로 구성하여 청년들의 문제사고, 감정 그리고 역기능적인 자동적 사고를 찾아내어 기저에 있는 핵심 신념을 성경적인 사고, 행동, 감정으로 변화되도록 회기마다 인지치료기술 12가지를 반복적으로 활용하였다. 프로그램에 적용한 인지치료 과정을 살펴보면 다음과 같다.

첫째, 1단계의 문제사고, 감정 파악 단계는 인지치료과정 1~2단계에 해당하는 문제 사고와 문제 감정을 파악하고 역기능적인 자동적 사고를 찾아

내는 단계에 해당된다. 이 단계를 통해 구체적인 상황, 감정, 사고를 규명하게 된다. 본 연구에서는 청년들의 감정, 사고를 정확하게 직면하고 교정하기 위해 매 회기마다 교육 활동을 통해 청년들의 문제 사고와 감정을 경청하고 자동적 사고를 찾기 위해 질문하였다. 프로그램의 들어가기에서 과제를 제시하고 마지막 인사를 하는 과정 동안 청년들의 감정의 표현을 살피고 청년들의 부정적인 사고와 왜곡된 신념을 확인하였다. 강의와 활동에서 청년들의 언어적, 비언어적 표현을 통해 청년들이 가진 왜곡된 사고와 감정을 살피며 청년들이 감정을 표현하도록 지지하였다. 경청이나 질문을 통해 확인하지 못하는 사고를 역할 놀이 중 하나인 성폭력 예방 역할극을 통해 참가자들이 자신의 감정을 느끼고 기억하도록 도왔다. 나눔을 통해 자신의 사고와 감정을 표현하도록 격려했으며, 참가자의 상황을 파악하고 감정을 이해한 후 자동적 사고를 확인하기 위해 “어떤 생각이 마음에 일어났습니까?”라고 질문하며 참가자의 생각을 정확히 기억하도록 도왔다. 매 회기마다 과제를 제시하므로 청년들이 자신의 자동적 사고를 발견해 내는데 익숙해지도록 하였다.

둘째, 2단계의 핵심 신념 교정 단계는 인지치료과정 3~5단계에 해당하는 내담자가 자동적 사고를 논박하고 기저 핵심 신념들을 논박하는 단계에 해당된다. 본 연구에서는 기독교청년들의 사고와 감정을 합리적 사고로 변화시키기 위하여 인지치료기술 12가지를 다음과 같이 적용하였다. ① 이익과 불이익에서 나의 성 고정관념으로 인해 어떤 이익과 불이익을 경험했는지 표현하도록 하고 성 고정관념 쓰레기통에 버리기 활동을 통해 불이익은 제거하도록 도왔다. 성폭력 예방 역할극을 통해 데이트 성폭력의 가해자와 피해자의 마음을 느껴보고 그로 인한 결과 불이익을 인지하고 수정할 수 있도록 하였다. 또한 성욕구를 잘못 해결하여 불이익을 얻게 된 성경의 인물들을 나누며, 건강한 성욕구 행동을 결정하도록 도왔다. 피임과 혼전순결의 이익은 무엇이며 그렇지 못했을 때 결혼생활에 어떤 불이익이 있는지 시사해 주며 현실적인 결혼관을 깨닫고 올바른 판단을 할 수 있도록 도움을 주

었다. ② 명상적 예배에서 하나님이란 어떤 마음으로 대상자를 축복하기를 원하시는지 거울을 보고 자신 스스로에게 말씀 구절에 대상자의 이름을 넣어서 축복하도록 하였으며, 그 느낌을 서로 나누며 하나님의 마음을 인지하도록 하였다. 이성교제는 먼저 자신이 하나님과의 친밀한 관계가 우선될 때 상대방을 사랑, 존중, 이해하게 되며, 친밀한 정서적 지지와 의사소통이 이루어질 수 있음을 설명하였다. ③ 연속적 사고기법에서 대상자들이 동성애자, AIDS환자, 성매개 감염병 환자, 낙태, 미혼모 문제를 교육할 때 왜곡된 성에 대해서 극단적인 사고를 가지고 동성애자나 AIDS환자 그리고 낙태를 선택하거나 미혼모가 되는 사람들에 대해 파괴적인 신념을 갖지 않도록 모둠활동을 통해 0~10까지의 척도의 범위를 정하고 대상자들이 생각하는 이들에 대한 느낌과 생각이 어느 정도인지 나누며 부정적이고 정죄하는 생각을 성경적 사고로 변화하도록 하였다. ④ 가능성 평가와 결과에서는 성관계로 발생할 수 있는 성매개 감염증에 감염될 가능성이 얼마나 되는지, 그 결과는 무엇인지 나누며 불안한 감정은 건강과 안전을 위해 최소한 필요하지만 성병은 치료할 수 있음을 알려주었다. 음란물 중독으로 인한 결과에 대해 개인과 사회적인 성문화의 건강을 위해서 치료의 중요성을 강조하였으며, 피임으로 임신을 예방할 가능성과 실패율은 얼마인지 등을 교육하고 낙태를 하였을 때 겪게 될 문제들의 가능성을 나눔을 통해 깨닫게 하였다. 그 결과에 대하여 나누며 성경적 사고의 변화를 가져오고 안전한 결단을 하도록 도왔다. ⑤ 역사분석에서 사랑의 삼각이론을 통해 나의 사랑 삼각형과 상대방의 삼각형의 크기와 모양을 비교해서 이성교제를 하면서 서로가 사랑의 인식 차이로 겪었던 일, 사랑을 행동으로 표현하지 못했던 경우를 나눌 때 앞으로 조화와 균형이 있는 성숙한 교제를 선택할 수 있도록 하였다. 아기사진 꾸미기를 통해 부모님께 감사 편지쓰기와 출생스토리를 나누며 자신의 존재에 대한 소중함과 가치를 느끼도록 하였다. ⑥ 논리적 분석은 성폭력 피해자에 대한 접근방법을 나눌 때 사용하였다. 피해자가 자신에 대한 자책과 죄의식, 분노심의 반복으로 신체적 가해나 극단적인 선택에서 벗

어나도록 피해자의 사고와 감정이 '자기 파괴적인 사고'라는 것을 비평적으로 자각하도록 돕고 성폭력은 피해자의 잘못이 아니라 가해자의 잘못이며 범죄라는 것을 인식시키고 반드시 처벌을 받아야 하는 행동임을 알도록 하였다. ⑦ 행동 과장하기는 AIDS 및 성매개 감염병과 관련된 사진이나 동영상 회기 동안 보고 토론하면서 교육 내용과 관련된 잘못된 사고와 감정의 변화가 안전한 결단과 행동으로 이어지도록 하였다. 음란물 중독, 성매매, 성도착증에 관련된 기사나 정보를 4개의 모둠이 돌아가며 계속 읽고 느낌을 나누도록 하므로 대상자들의 왜곡된 성에 대한 불필요한 감정들을 이끌어 내도록 도와주었다. 음란물 중독이 모방에 의한 성도착증을 유발하게 되며 성매매 행위를 하게 된다. 성도착증은 치료가 필요한 질병이며, 치료가 될 수 있다는 것, 노력하면 감정을 통제할 수 있다는 것을 인지하도록 하였다. ⑧ 기도는 회기마다 들어가기와 마무리하기에서 기도로 시작하고 기도로 마쳤으며, 동성애자, AIDS환자, 성매개 감염병 환자, 그 가족들을 위해 매일 1분 기도하기 그리고 건전한 성문화 형성을 위해 매일 1분 기도하기를 과제물로 활용하였으며, 제2의 순결을 다짐하는 의미에서 나를 돌아보는 기도를 했다. ⑨ 가장하기에서는 상대방의 몸에 긍정적 표현 활동에서 서로의 몸에 긍정적인 부분을 칭찬하며 스티커를 붙이도록 하였다. 느낀 점을 나누며 자신이 생각하지 못했던 칭찬과 격려가 오랫동안 자신이 부정적으로 생각했던 신체상을 변화시키는데 도움이 되었다. ⑩ 시연에서는 성폭력 예방 역할극을 통해 'NO'라고 자신의 의사를 표현하는 것을 반복적으로 실시해서 성적의사결정을 기르도록 하였고 가해자와 피해자의 마음을 느껴 보고 나눔을 통해 상대방에 대한 부정적인 태도가 배려와 존중으로 바뀌도록 지도하였다. 그리고 임신체험 활동을 통해 산모의 고통을 간접적으로 경험해 보고 생명 소중함을 알도록 하였으며, 피임도구를 시연하여 책임감 있고 건강한 성생활의 중요성을 인지하게 하였다. 그리고 조화로운 부부의 성생활을 위하여 의사소통 훈련을 실습하도록 하여 부부의 갈등을 해결할 수 있도록 하였으며, 순결서약식을 하면서 자신의 몸을 사랑하는 결단을 하도

록 하였다. ⑩ 성구암송은 회기마다 주제에 관련된 성경말씀을 읽고 성교육 내용을 성경적 사고로 전환시키도록 도왔다. 그리고 평소 자신의 부정적 신체상을 말씀으로 새롭게 하였고 또한 혼전순결 서약식에서 성구암송은 우리 몸이 하나님의 성전인 것을 인식하도록 하였다. ⑪ 지지그룹은 별칭짓기에서 나를 표현할 수 있도록 경청하고 격려하며, 마음을 여는 공감 대화를 통해 함께 공감하고 지지하였다. 나의 사랑 삼각형을 나누며 상대방과 사랑의 조화를 이루고 행동으로 표현할 수 있는 방법을 이야기하고 서로 격려하였다. 동성애자, AIDS환자, 성매개 감염병 환자에 대한 회복을 위한 지지, 성도착증 환자가 음란물의 중독에서 벗어나 건전한 성 표현을 하도록 격려, 성폭력 피해자의 회복을 위한 격려와 지지, 제2의 순결을 다짐하는 이를 지지하는 공동체 의식을 갖도록 도왔다.

셋째, 3단계 변화유지는 인지치료과정 6단계인 내담자가 얻은 것을 유지하도록 돕는 단계에 해당한다. 본 연구에서는 기독교청년들이 부정적인 사고와 감정에 대처하는 법을 배우고 왜곡된 핵심 신념을 변화시킨 것을 지속적으로 유지하기 위하여 계속적인 노력이 필요한 단계이다. 이를 위해 스스로 그들이 직면하는 장애물을 내다보고 대처하는 법을 배우도록 도왔다. 매 회기가 마칠 때마다 상담이나 추후지도가 필요한 청년들의 개인 상담을 하였으며, 나눔 활동에서 성경적으로 결단하고 행동한 것을 다짐하고 실천할 수 있도록 활동지를 활용하여 변화에 대한 각오를 나눌 때 서로 격려하도록 했다. 그리고 필요한 과제를 제시하므로 실제 생활에서 적용해 보도록 하였다. 과제를 통해 성공적으로 수행하면 보다 융통성있게 생각하게 되고 자신의 능력에 자신감을 얻게 되므로 스스로를 돕는 기회를 갖도록 하였다.

4) 프로그램 내용

기독교청년을 위한 성교육 집단상담 프로그램은 예비조사 수정, 보완 후 전문가의 자문을 받고 그 결과를 반영하여 최종 성교육 집단상담 프로그램을 구성하였다. <표 2>는 각 회기별 성교육 집단상담 프로그램 내용 및 활

용된 인지상담 기술에 대한 내용이다.

〈표 2〉 성교육 집단상담프로그램의 구성

회기 (분)	주제	교육 세부 목표	교육 내용	성경적 상담	인지치료 기술	교육 방법
1 (120)	마음을 열어요	1. 프로그램 주제, 목표, 진행과정 이해하기 2. 별칭짓기 통해 나를 표현 3. 공감 대화 통해 상대방 이해	*프로그램 진행과정 및 규칙 안내 *별칭과 자기소개 *공감대화 나누기	문제 사고 문제 감정 성경적사고 영적 감정 성경적행동	기도 성구암송 지지하기	강의 개별활동 발표
2	세상의 성개념과 성경적 성개념	1. 성개념과 성경적 관점에서 인간의 성 이해하기 2. 마인드맵을 활용 성 표현 3. 생활 속에서 양성평등 실천하기	*세상에서의 성 개념 *성경적 인간의 성 *마인드맵 활동 *성고정관념 유지통에 던져 넣기 활동	문제 사고 문제 감정 성경적사고 안전한결단 성경적행동	기도 성구암송 이익과 불이익	강의 개별활동 모둠활동 발표
3	보시기에 심히 좋았더라	1. 남녀의 생식기 기능, 성에 대한 하나님의 창조 원리 알기 2. 스티커 붙이기로 서로의 몸에 긍정 느끼기 3. 말씀으로 긍정적 표현하기	*생식기 기능, 성에 대한 하나님의 창조 원리 *남녀의 생식기 기능 퀴즈 풀기 *스티커로 상대방 몸에 긍정적 표현하기	문제 사고 문제 감정 성경적사고 안전한결단 성경적행동 영적 감정	기도 성구암송 명상적 예배 가장하기	강의 개별활동 발표

회기 (분)	주제	교육 세부 목표	교육 내용	성경적 상담	인지치료 기술	교육 방법
4	성경에 나타난 왜곡된 성 1	1. 동성애자 및 성매매 감염병의 정의를 이해하기 2. AIDS 및 성매매 감염병의 실제와 증상을 알기 3. 모둠활동을 통해 동성애자 및 AIDS 환자에 대한 접근방안	*동성애자 및 성매매 감염병의 실제와 증상 *성경적 관점에서 왜곡된성 알아보기 *동성애 관련 동영상 *동성애자, AIDS환자에 대한 접근방안 찾기	문제 사고 문제 감정 문제 행동 성경적사고 안전한결단 영적 감정	기도 성구암송 명상적 예배 연속적 사고기법 행동과장	강의 모둠활동 발표
5	성경에 나타난 왜곡된 성 2	1. 음란물, 성매매, 성도착증의 실제와 증상 알기 2. 왜곡된 성 예방 동영상들 통해 성경적 성태도 느끼기 3. 포스터 활동 통해 올바른 성행동 결단하기	*음란물, 성매매, 성도착증의 실제, 증상 알기 *성경적 성 건강 알기 *왜곡된 성 (포르노, 성매매) 관련 동영상 보기 *음란물, 성매매 예방 포스터 꾸미기	문제 사고 문제 감정 문제 행동 성경적사고 안전한 결단 영적 감정 성경적행동	기도 성구암송 이익과 불이익의 연속적 사고기법	강의 개인활동 모둠활동 발표
6	내 몸은 하나님의 성전	1. 성폭력의 정의, 성경적 성폭력 이해하기 2. 성폭력피해 영상 보고 피해자의 마음 알기 3. 역할극 통해 성폭력 예방법 숙지하고 실천하기	*성폭력의 정의와 예방법 알아보기 *성경에서 일어난 성폭력 사건 알아보기 *상황별 성폭력에 따른 역할극 활동 하기	문제 사고 문제 감정 문제 행동 성경적사고 성경적행동 영적 감정	기도 성구암송 이익과 불이익의 시연 지지그룹	강의 개별활동 역할극 발표

회기 (분)	주제	교육 세부 목표	교육 내용	성경적 상담	인지치료 기술	교육 방법
7	남녀의 성격차이 및 성욕구 이해	1. 남녀의 성심리, 성욕구를 알고 성경적 관점에서 이해하기 2. 동영상 통해 남녀의 성심리 느끼기 3. 모둠활동 통해 성경적 관점에서 성욕구 해결	*남녀의 성심리 *성경적 관점에서 남녀의 성욕구 알기 *남녀의 성심리 차이 동영상 보기 *성욕구 해결 방안	문제 사고 문제 감정 성경 사고 안전한 결단 영적 감정	기도 성구 암송 이익과 불이익	강의 개인활동 모둠활동 발표
8	건강한 데이트	1. 이성교제의 의미와 성경적 이성 교제 이해하기 2. 사랑의 삼각 이론을 통해 나의 사랑 삼각형 알기 3. 이성 교제 시 건강한 데이트 방안 실천하기	*이성 교제의 의미 *성경적 이성 교제 *사랑의 삼각 이론 *건강한 데이트 방안 찾기	문제 사고 문제 감정 성경 사고 안전한결단 성경적행동	기도 성구암송 지지그룹 역사분석 명상적 예배	강의 개인활동 모둠활동 발표
9	하나님이 주신 상급 1	1. 임신과 출산, 성경적 생명의 소중함 이해하기 2. 임신체험복 활동 통해 산모와 아기의 마음 느끼기 3. 아기사진 꾸미기 활동 통해 부모님께 감사 표현하기	*임신과 출산의 의미 *성경적 관점에서 생명의 소중함 *임신체험복 입어보기 *임신과정과 출산 동영상 시청하기 *부모님께 감사 편지 쓰기	문제 사고 감정,행동 성경 사고 안전한결단 영적 감정	기도 성구암송 역사분석 시연	강의 개인활동 시범 모둠활동 발표

회기 (분)	주제	교육 세부 목표	교육 내용	성경적 상담	인지치료 기술	교육 방법
10	하나님이 주신 상급 2	1. 낙태와 피임에 대해 알고 성경적 관점 에서 생명존중 이해하기 2. 낙태 피해자에 관한 영화를 보고 피해자의 마음 느끼기 3. 콘돔모형 실습 통해 올바른 성적 의사결정 하기	*낙태와 피임의 정의 *성경적 관점 에서 생명존중 *낙태 피해자의 심리 다룬 영화 보기 *낙태와 피임 관련 동영상 시청하기	문제 사고 문제 감정 문제 행동 성경 사고 안전한결단 성경적행동	기도 성구암송 역사분석 가능성 평가와 결과시연 이익과 불이익	강의 개별활동 시범 모둠활동 발표
11	연합하여 한 몸을 이루라	1. 결혼과 부부의 성을 알고 성경적 결혼관 이해하기 2. 영화 'War room' 통해 부부의 마음 느끼기 3. 조화로운 부부의 성생활 방안 마련하기	*성적 부조화로 인한 부부갈등 알아보기 *성경적 결혼관과 부부의 성 알아보기 *부부갈등 영화 보기 *조화로운 부부의 성	문제 사고 문제 감정 문제 행동 성경 사고 안전한결단 영적 감정	기도 성구암송 이익과 불이익 가능성 평가와 결과시연	강의 모둠활동 발표
12	내가 거룩하니 너희도 거룩하라	1. 혼전순결과 성경적 관점의 순결에 대해 이해하기 2. 잇쉬가 잇샤 에게 들고 순결의 중요성 느끼기 3. 순결 서약식 통해 자신의 몸과 마음 사랑하기	*혼전순결의 의미 *성경적 순결의 의미 *CCM 잇쉬가 잇샤에게 듣기 *회개의 시간 *순결서약서 작성 *순결서약식	문제 사고 문제 감정 성경 사고 안전한결단 영적 감정 성경적행동	기도 이익과 불이익 명상적 예배 지지그룹 시연	강의 개인활동 발표

2. 프로그램의 효과 검증

1) 연구 대상

경남 C시에 소재한 대한예수교장로회 소속인 C교회와 S 교회에 출석중인 20세~35세의 미혼 청년을 대상으로 실험집단 15명과 통제집단 15명으로 총 30명으로 구성하였다. 모집인원 30명을 선정하여 무선험당(randomization)하여 실험집단 15명과 통제집단 15명으로 무선 배치하였으며, 프로그램에 참여하는 실험집단과 프로그램에 참여하지 않고 어떤 처치도 하지 않은 통제집단을 비교하는 사전-사후-추후 실험설계를 사용하였다. 본 연구 대상자의 인구통계학적 특성은 <표 3>과 같다.

<표 3> 연구대상의 인구통계학적 특성

개인적 특성	집단	분류	빈도	퍼센트(%)
성별	실험 집단	남	6	40.0
		여	9	60.0
	통제 집단	남	5	33.3
		여	10	66.7
나이	실험 집단	20대	12	80.0
		30대	3	20.0
	통제 집단	20대	13	86.7
		30대	2	13.3
최종 학력	실험 집단	고졸	-	-
		대학교 재학	8	53.3
		대학교 졸업	6	40.0
	통제 집단	대학교 졸업	1	6.7
		고졸	2	13.3
		대학교 재학	7	46.7
신앙 연수	실험 집단	대학교 졸업	5	33.3
		대학교 재학	1	6.7
		모태신앙	11	73.3
		10년 이상	3	20.0
	통제 집단	20년 이상	-	-
		기타	1	6.7
		모태신앙	9	60.0
		10년 이상	2	13.3
신앙 연수	통제 집단	20년 이상	3	20.0
		기타	1	6.7

개인적 특성	집단	분류	빈도	퍼센트(%)
세례, 입교	실험 집단	유	15	100.0
		무	-	-
	통제 집단	유	14	93.3
		무	1	6.7
성관계 경험	실험 집단	유	4	26.7
		무	11	73.3
	통제 집단	유	6	40.0
		무	9	60.0
성관계 시기	실험 집단	초등학교	-	-
		중학교	-	-
		고등학교	-	-
		대학교	4	26.7
	대학졸업 후	-	-	
	통제 집단	초등학교	-	-
중학교		-	-	
고등학교		-	-	
대학교		2	13.3	
대학졸업 후	4	26.7		
성교육 필요성	실험 집단	매우 필요	7	46.7
		약간 필요	8	53.3
		별로 필요하지 않음	-	-
		전혀 필요하지 않음	-	-
	통제 집단	매우 필요	3	20.0
		약간 필요	12	80.0
별로 필요하지 않음		-	-	
전혀 필요하지 않음		-	-	

2) 측정 도구

본 연구의 검사도구는 기독교청년들의 성경적 성에 대한 변화를 측정하기에는 한계가 있다. 이에 기독교청년들의 영적성숙과 변화를 알아보기 위하여 프로그램의 각 회기마다 활동지, 자기보고서 및 과제를 활용하였다. 프로그램 효과 검증에 위한 기독교청년들의 일반적 성지식, 성태도, 성적의사결정을 측정하는 검사도구는 다음과 같다.

(1) 성지식

전경숙, 이효영, 이선자(2004)가 사용한 생식, 생리(8문항), 성심리(3문항), 임신(8문항), 피임, 낙태(5문항), 성병, AIDS(10문항), 성폭력(1문항)으로 구

성된 35문항의 측정 도구를 사용하였다. 각 문항의 응답 방식은 ‘그렇다’, ‘아니다’, ‘모른다’로 표기하여 응답자의 정답은 1점, 오답과 ‘모른다’는 0점으로 처리했으며, 점수가 높을수록 성지식이 높음을 의미한다.

(2) 성태도

호선민(2009)이 사용한 쾌락, 유희적 성, 혼전순결, 성허용성, 동성애, 낙태, 결혼관의 총 42문항의 도구를 사용하였다. 이 척도는 Likert식 5점 척도로 점수가 높을수록 개방적인 성태도를 의미한다. 호선민(2009)의 연구에서는 전체 신뢰도는 Cronbach's $\alpha=81\sim.93$ 이며 본 연구의 전체 신뢰도는 Cronbach's $\alpha=.90$ 였다.

(3) 성적의사결정

선미경(2018)이 개발한 검사 도구를 사용하였으며, 하위요인은 성적가치관(19문항), 성행동(10문항), 성적의사표현(7문항), 성적의사결정(10문항)으로 총 46문항으로 구성되었고 이 척도는 Likert 5점 척도로 점수가 높을수록 성적의사결정 수준이 높음을 의미한다. 선미경(2018)의 연구에서 사용한 성적의사결정의 전체 신뢰도는 Cronbach's $\alpha=.81$ 이며, 본 연구의 전체 신뢰도는 Cronbach's $\alpha=.80$ 였다.

3) 실험 처치

2019년 9월 셋째 주부터 12월 첫째 주까지 실험집단을 대상으로 주 1회 120분, 총 12회기의 프로그램을 진행하였으며, 연구자가 S교회 청년부실에서 진행하고 보조연구원이 도왔다. 2개 교회에서 선정된 실험집단과 함께 회기마다 찬양과 기도로 마음 열기를 하였고 참가자들이 개별 활동과 모듬 나눔에 있어 경직되지 않고 자발적으로 참여하도록 참가자들의 나눔에 경청하고 공감하며 격려와 칭찬을 하였다. 회기마다 교육에 필요한 다양한 시청각 자료와 모형을 사용하였고 핸드폰 단체톡을 만들어 문자와 전화를 하

며 안부와 함께 출석 격려와 말씀으로 축복하며 과제 제시를 하였다.

4) 실험집단과 통제집단 사전, 사후, 추후검사

2019년 9월 셋째 주에 실험집단과 통제집단의 사전검사를 실시하여 일반적 특성, 성지식, 성태도, 성적의사결정을 측정하였다. 2019년 12월 첫째 주에 실험집단과 통제집단의 사후검사를 실시하였으며, 성지식, 성태도, 성적의사결정을 측정하였다. 그리고 프로그램 종결 4주 후에 두 집단의 추후검사를 실시하였다.

5) 자료 분석

수집된 자료는 IBM SPSS Statistics Version 25 프로그램을 이용하여 분석하였으며, 실험집단과 통제집단의 일반적 특성은 실수와 백분율로 분석하였으며, 동질성 검증은 χ^2 검정, Fisher's exact 검정으로 분석하였다. 그리고 하위요인의 각 척도에 대한 동질성 검증은 Mann-Whitney U test, 집단 내의 효과검증을 위해 Friedman 검정 및 Wilcoxon signed-rank test, 집단 간의 차이검증을 위해 Mann-Whitney U test를 사용하였다. 이는 표본 수가 적고 정규성 검정에 만족하지 못하여 비모수 검정으로 시행하였다.

IV. 연구 결과

1. 실험집단과 통제집단 간 동질성 검증

프로그램 실시 전 사전검사에서 실험집단과 통제집단 간 동질성 검증을 위해 비모수 검정인 Mann-Whitney U검정을 실시하였다. <표 4>에서 볼 수 있듯이 사전 실험집단과 통제집단 간 성지식($z=-.354$, n.s.), 성태도($z=-.767$, n.s.), 성적의사결정($z=-.396$, n.s.)에서 유의한 차이를 보이지 않

아 동질성이 검증되었다.

〈표 4〉 실험집단과 통제집단 간 성지식, 성태도, 성적의사소통의 동질성 검증

하위변인	집단	N	평균 순위	순위합	Mann-Whitney의 U	Z	p
성지식	실험	15	14.93	224.00	104.000	-.354	.744
	통제	15	16.07	241.00			
성태도	실험	15	14.27	214.00	94.000	-.767	.443
	통제	15	16.73	251.00			
성적 의사결정	실험	15	16.13	242.00	103.000	-.396	.713
	통제	15	14.87	223.00			

2. 프로그램의 효과 검증 결과

1) 프로그램이 성지식에 미치는 효과

성지식에 대한 시기별 변화는 〈표 5〉와 같다. 실험집단의 성지식은 시기별 변화에 유의하게 나타났으며($\chi^2=24.982$, $p<.001$), 통제집단은 유의한 차이가 나타나지 않았다($\chi^2=3.193$, n.s.). 성지식의 시점 간 차이는 〈표 6〉과 같다. 실험집단에서 성지식 점수는 사후에 유의한 차이가 나타났으며($z=-3.297$, $p<.01$), 추후조사에서도 사전보다 유의한 차이가 나타났다($z=-3.413$, $p<.01$). 통제집단은 사후에 유의한 차이가 나타나지 않았으며($z=-.126$, n.s.), 추후조사에서 또한 유의미한 차이가 없었다($z=-.540$, n.s.). 집단 간 성지식의 사전-사후, 사전-추후의 차이 결과는 〈표 7〉과 같다. 집단 간의 성지식 사전-사후($z=-2.761$, $p<.01$), 사전-추후($z=-3.177$, $p<.01$) 효과의 차이를 비교한 결과 성지식에서는 통제집단에 비해 실험집단의 성지식이 향상되었다. 하위영역은 성심리와 성폭력을 제외한 생식·생리, 피임·낙태, 에이즈·성병에서 유의미한 향상이 나타났다.

〈표 5〉 실험집단과 통제집단의 성지식 사전-사후-추후 효과 검정

구분	집단 N	사전		사후		추후		χ^2	p
		M (SD)	Median (IOR)	M (SD)	Median (IOR)	M (SD)	Median (IOR)		
생식	실험 15	.81 (.18)	.87 (.75-.87)	.95 (.07)	1.00 (.87-1.00)	.94 (.07)	1.00 (.87-1.00)	11.290	.004
	통제 15	.88 (.15)	1.00 (.75-1.00)	.89 (.12)	.87 (.75-1.00)	.85 (.14)	.87 (.75-1.00)		
성심리	실험 15	.93 (.18)	1.00 (1.00-1.00)	.93 (.13)	1.00 (1.00-1.00)	.93 (.13)	1.00 (1.00-1.00)	.000	1.000
	통제 15	.77 (.32)	1.00 (.66-1.00)	.75 (.34)	1.00 (.33-1.00)	.64 (.32)	.66 (.33-1.00)		
임신	실험 15	.66 (.13)	.62 (.62-.74)	.85 (.10)	.87 (.75-.87)	.91 (.09)	.87 (.87-1.00)	25.265	.000
	통제 15	.55 (.23)	.62 (.37-.75)	.56 (.18)	.50 (.37-.75)	.51 (.16)	.50 (.37-.75)		
피임	실험 15	.68 (.21)	.60 (.60-.80)	.89 (.16)	1.00 (.80-1.00)	.92 (.12)	1.00 (.80-1.00)	14.973	.001
	통제 15	.66 (.32)	.60 (.40-.80)	.64 (.18)	.60 (.40-.80)	.68 (.10)	.60 (.60-.80)		
성병	실험 15	.46 (.12)	.50 (.30-.80)	.88 (.08)	.90 (.70-.90)	.90 (.06)	.90 (.90-.90)	26.308	.000
	통제 15	.50 (.25)	.40 (.30-.80)	.50 (.24)	.50 (.30-.70)	.51 (.16)	.50 (.40-.70)		
에이즈	실험 15	.73 (.45)	1.00 (1.00-1.00)	.80 (.41)	1.00 (1.00-1.00)	.80 (.41)	1.00 (1.00-1.00)	400	.819
	통제 15	.93 (.25)	1.00 (1.00-1.00)	1.00 (.00)	1.00 (1.00-1.00)	1.00 (.00)	1.00 (1.00-1.00)		
전체	실험 15	.66 (.10)	.65 (.62-.71)	.89 (.04)	.91 (.88-.91)	.91 (.02)	.91 (.88-.94)	24.982	.000
	통제 15	.66 (.18)	.71 (.54-.80)	.66 (.12)	.68 (.60-.77)	.64 (.09)	.65 (.57-.71)		

〈표 6〉 실험집단과 통제집단의 성지식 사전-사후, 사전-추후 효과 검정

구분	집단	사전-사후		사전-추후	
		z	p	z	p
생식·생리	실험	-2.506	.012	-2.354	.019
	통제	-.332	.748	-.500	.617
성심리	실험	-.378	.705	-.378	.705
	통제	-.205	.837	-1.035	.301
임신	실험	-3.109	.002	3.475	.001
	통제	-.035	.972	-.720	.471
피임·낙태	실험	-2.683	.007	-2.859	.004
	통제	-.385	.700	-.135	.892
성병·에이즈	실험	-3.426	.001	-3.426	.001
	통제	.000	1.000	-3.16	.752

구분	집단	사전-사후		사전-추후	
		z	p	z	p
성폭력	실험	-.447	.655	-.447	.655
	통제	-1.000	.317	-1.000	.317
전체	실험	-3.297	.001	-3.413	.001
	통제	-.126	.900	-.540	.589

〈표 7〉 실험집단과 통제집단 간 성지식 차이 검정

구분	집단	N	사전-사후 차이				사전-추후 차이			
			M (SD)	평균순위 (순위합)	Mann-Whitney의 U	z	M (SD)	평균순위 (순위합)	Mann-Whitney의 U	z
생식 생리	실험	15	.14 (.21)	18.13 (272.00)	73.000	-1.671	.12 (.18)	18.13 (272.00)	73.000	-1.676
	통제	15	.00 (.15)	12.87 (193.00)			-.02 (.20)	12.87 (193.00)		
성심리	실험	15	.00 (.17)	16.47 (247.00)	98.000	-.654	.00 (.17)	17.03 (255.50)	89.500	-1.023
	통제	15	-.02 (.52)	14.53 (218.00)			-.13 (.45)	13.97 (209.50)		
임신	실험	15	.19 (.15)	18.83 (282.50)	62.500	-2.096*	.24 (.14)	20.83 (312.50)	32.500	-3.342***
	통제	15	.00 (.28)	12.17 (182.50)			-.04 (.24)	10.17 (152.50)		
피임 낙태	실험	15	.21 (.24)	18.43 (276.50)	68.500	-1.871	.24 (.22)	18.43 (276.50)	68.500	-1.875
	통제	15	-.02 (.39)	12.57 (188.50)			.01 (.38)	12.57 (188.50)		
성병 에이즈	실험	15	.42 (.17)	19.93 (299.00)	49.000	-2.650*	.44 (.16)	20.57 (308.50)	36.500	-3.182**
	통제	15	.00 (.41)	11.07 (166.00)			.01 (.34)	10.43 (156.50)		
성폭력	실험	15	.06 (.59)	1.57 (233.50)	111.500	-.060	.06 (.59)	15.57 (233.50)	111.500	-.060
	통제	15	.06 (.25)	15.43 (231.50)			.06 (.25)	15.43 (231.50)		
전체	실험	15	.22 (.10)	19.93 (299.00)	46.000	-2.761**	.24 (.10)	20.60 (309.00)	36.000	-3.177**
	통제	15	.00 (.24)	11.07 (166.00)			-.01 (.21)	10.40 (156.00)		

*: p<.05, **: p<.01, ***: p<.001

2) 프로그램이 성태도에 미치는 효과

성태도에 대한 시기별 변화는 〈표 8〉과 같다. 실험집단의 성태도는 시기별 변화에 유의하게 나타났으며($\chi^2=18.436$, $p<.001$), 통제집단 또한 유의한

차이가 나타났다($\chi^2=11.627, p<.01$). 성태도의 시점 간 차이는 <표 9>와 같다. 실험집단에서 성태도 점수는 사후에 유의미하게 나타났으며($z=-3.294, p<.01$), 추후조사에서도 사전보다 유의미하게 나타났다($z=-3.294, p<.01$). 통제집단에서 성태도 점수는 사후에 유의미한 차이가 없었으며($z=-1.477, n.s.$), 추후조사에서는 사전보다 유의한 차이가 나타났다($z=-2.045, p<.05$). 따라서 통제집단은 사전-추후에서만 유의한 차이가 나타났다. 집단 간 성태도의 사전-사후, 사전-추후 효과의 차이 결과는 <표 10>과 같다. 실험집단과 통제집단 간의 성태도 사전-사후($z=-2.822, p<.01$), 사전-추후($z=-3.299, p<.01$) 효과의 차이를 비교한 결과 성태도에서는 집단 간 유의미한 차이가 있어 실험집단의 성태도가 통제집단에 비해 감소하였다. 하위영역에서는 성허용성과 동성애를 제외한 쾌락, 유희적 성, 혼전순결, 결혼관, 낙태에서 유의한 효과를 나타내었다.

<표 8> 실험집단과 통제집단의 성태도 사전-사후-추후 효과 검정

구분	집단	N	사전		사후		추후		χ^2	p
			M (SD)	Median (IOR)	M (SD)	Median (IOR)	M (SD)	Median (IOR)		
쾌락·유희적 성	실험	15	2.55 (.56)	2.36 (2.18-2.72)	2.18 (.26)	2.09 (2.09-2.45)	2.21 (.19)	2.18 (2.09-2.27)	8.557	.014
	통제	15	2.44 (.40)	2.45 (2.36-2.72)	2.93 (.58)	2.81 (2.45-3.54)	3.20 (.50)	3.18 (2.72-3.63)	19.897	.000
혼전순결	실험	15	2.38 (.89)	2.14 (1.57-3.28)	1.60 (.43)	1.57 (1.14-1.85)	1.63 (.28)	1.57 (1.42-1.85)	10.945	.004
	통제	15	2.57 (.75)	2.71 (2.28-3.14)	2.92 (.58)	3.00 (2.71-3.28)	2.89 (.48)	3.00 (2.57-3.28)	.500	.779
결혼관	실험	15	2.96 (.49)	3.00 (2.85-3.14)	2.47 (.34)	2.42 (2.28-2.71)	2.46 (.35)	2.42 (2.14-2.57)	10.706	.005
	통제	15	3.28 (.68)	3.28 (2.71-3.85)	3.34 (.48)	3.28 (3.14-3.71)	3.35 (.46)	3.28 (3.14-3.71)	.038	.981
성허용성	실험	15	2.40 (.58)	2.16 (2.00-2.83)	2.25 (.44)	2.16 (1.83-2.50)	2.27 (.42)	2.16 (2.00-2.50)	1.348	.510
	통제	15	2.22 (.69)	2.00 (1.83-2.83)	2.61 (.48)	2.66 (2.00-2.83)	2.75 (.45)	2.83 (2.33-3.16)	8.189	.017
동성애	실험	15	1.84 (.99)	1.40 (1.00-2.80)	1.60 (.53)	1.40 (1.40-2.20)	1.62 (.51)	1.40 (1.40-2.20)	.143	.931
	통제	15	2.04 (.99)	1.80 (1.00-3.00)	1.89 (.76)	1.80 (1.00-2.40)	1.88 (.58)	1.80 (1.40-2.40)	.531	.767

낙태	실험	15	2.61 (.61)	2.66 (2.50-3.00)	2.03 (.37)	2.00 (1.83-2.33)	1.95 (.39)	2.00 (1.66-2.16)	9.500	.009
	통제	15	2.88 (.65)	3.00 (2.33-3.50)	3.00 (.81)	3.16 (2.16-3.50)	3.16 (.75)	3.50 (2.33-3.66)	8.109	.017
전체	실험	15	2.45 (.38)	2.41 (2.04-2.72)	2.05 (.20)	2.07 (1.85-2.19)	2.06 (.16)	2.02 (1.92-2.16)	18.436	.000
	통제	15	2.57 (.43)	2.61 (2.34-2.90)	2.83 (.43)	2.95 (2.52-3.21)	2.95 (.36)	3.04 (2.69-3.28)	11.627	.003

〈표 9〉 실험집단과 통제집단의 성태도 사전-사후, 사전-추후 효과 검정

구분	집단	사전-사후		사전-추후	
		z	p	z	p
쾌락. 유희적 성	실험	-2.135	.033	-1.825	.068
	통제	-2.135	.033	-3.214	.001
혼전순결	실험	-2.927	.003	-2.729	.006
	통제	-1.194	.233	-1.395	.163
결혼관	실험	-2.647	.008	-2.641	.008
	통제	-.283	.777	-.427	.669
성허용성	실험	-.176	.861	-.245	.806
	통제	-1.544	.123	-2.162	.031
동성애	실험	-1.057	.291	-.920	.358
	통제	-.503	.615	-.550	.582
낙태	실험	-2.501	.012	-2.766	.006
	통제	-.741	.459	-1.414	.157
전체	실험	-3.294	.001	-3.294	.001
	통제	-1.477	.140	-2.045	.041

〈표 10〉 실험집단과 통제집단 간 성태도 차이 검정

구분	집단	N	사전-사후 차이				사전-추후 차이			
			M (SD)	평균순위 (순위합)	Mann-W hitney의 U	z	M (SD)	평균순위 (순위합)	Mann-W hitney의 U	z
쾌락. 유희적 성	실험	15	-.36 (.62)	10.87 (163.00)	43.000	-2.887**	-.33 (.60)	9.30 (139.50)	19.500	-3.865***
	통제	15	.49 (.82)	20.13 (302.00)			.76 (.77)	21.70 (324.50)		

혼전순결	실험	15	-.78 (.81)	10.87 (163.00)	43.000	-2.886**	-.74 (.86)	11.40 (171.00)	51.000	-2.558*
	통제	15	.35 (.94)	20.13 (302.00)			.32 (.85)	19.60 (294.00)		
결혼관	실험	15	-.48 (.51)	12.13 (182.00)	62.000	-2.098*	-.49 (.55)	12.10 (181.50)	61.500	-2.122*
	통제	15	.05 (.75)	18.87 (283.00)			.06 (.75)	18.90 (283.50)		
성희용성	실험	15	-.14 (.64)	13.07 (196.00)	76.000	-1.521	-.12 (.61)	11.90 (178.50)	58,500	-2.245*
	통제	15	.38 (.85)	17.93 (269.00)			.53 (.84)	19.10 (286.50)		
동성애	실험	15	-.24 (1.00)	15.10 (226.50)	106.500	-.250	-.21 (1.01)	15.43 (231.50)	111.500	-.042
	통제	15	-.14 (1.41)	15.90 (238.50)			-.16 (1.23)	15.57 (233.50)		
낙태	실험	15	-.57 (.72)	11.83 (177.50)	57.500	-2.293*	-.65 (.70)	10.63 (159.50)	39,500	-3.033**
	통제	15	.11 (.86)	19.17 (287.50)			.27 (.78)	20.37 (305.50)		
전체	실험	15	-.40 (.37)	10.97 (164.50)	44.500	-2.822**	-.39 (.36)	10.20 (153.00)	33,000	-3.299**
	통제	15	.26 (.65)	20.03 (300.50)			.37 (.60)	20.80 (312.00)		

*: p<.05, **: p<.01, ***: p<.001

3) 프로그램이 성적의사결정에 미치는 효과

성적의사결정에 대한 시기별 변화는 <표 11>과 같다. 실험집단의 시기별 변화에 유의하게 나타났으며($\chi^2=9.254$, $p<.05$), 통제집단은 유의한 차이가 나타나지 않았다($\chi^2=5.797$, n.s.). 성적의사결정의 시점 간 점수 차이는 <표 12>와 같다. 실험집단에서 성적의사결정 점수는 사전보다 사후에 유의한 차이가 나타나지 않았으나($z=-1.961$, n.s.), 4주 후의 추후조사에서 사전보다 유의한 차이가 있어 지속적인 효과가 나타났다($z=-2.244$, $p<.05$). 통제집단에서는 사후에 유의미한 차이가 없었으며($z=-.824$, n.s.), 추후조사에서는 사전보다 유의미한 차이가 없었다($z=-1.761$, n.s.). 집단 간 성적의사결정의 사전-사후, 사전-추후 효과의 차이 결과는 <표 13>과 같다. 실험집단과 통

제집단 간의 성적의사결정은 사전-사후($z=-1.676$, $p>.05$), 사전-추후($z=-2.946$, $p<.01$) 효과의 차이를 비교한 결과 성적의사결정에서는 집단 간 사전-추후에서 유의미하게 나타나 실험집단이 통제집단 보다 성적의사결정이 상승되었다. 하위요인은 성적가치관을 제외하고 성행동, 성적의사표현, 성적의사결정 영역에서 유의한 효과가 나타났다.

〈표 11〉 실험집단과 통제집단의 성적의사결정 사전-사후-추후 효과 검정

구분	집단	N	사전		사후		추후		χ^2	p
			M (SD)	Median (IOR)	M (SD)	Median (IOR)	M (SD)	Median (IOR)		
성적 가치관	실험	15	3.43 (.46)	3.42 (2.10-3.78)	3.47 (.35)	3.63 (3.00-3.78)	3.56 (.35)	3.68 (3.10-3.89)	4.877	.087
	통제	15	3.44 (.52)	3.42 (3.05-3.78)	3.56 (.49)	3.73 (3.21-3.94)	3.67 (.36)	3.73 (3.36-4.00)	4.276	.118
성행동	실험	15	4.06 (.33)	4.10 (3.90-4.30)	4.35 (.37)	4.30 (4.10-4.60)	4.34 (.32)	4.30 (4.10-4.50)	5.593	.061
	통제	15	4.13 (.46)	4.20 (3.80-4.50)	3.90 (.48)	4.00 (3.60-4.10)	3.67 (.47)	3.70 (3.40-3.90)	8.379	.015
성적의사 표현	실험	15	3.67 (.62)	3.71 (3.42-3.71)	4.04 (.49)	4.00 (3.85-4.42)	4.11 (.46)	4.14 (3.85-4.42)	9.542	.008
	통제	15	3.56 (.56)	3.57 (3.14-4.00)	3.38 (.60)	3.42 (3.14-3.71)	3.29 (.45)	3.28 (3.00-3.57)	4.440	.109
성적의사 결정	실험	15	3.80 (.39)	3.80 (3.20-4.20)	4.17 (.29)	4.30 (3.80-4.40)	4.23 (.28)	4.30 (4.00-4.40)	9.418	.009
	통제	15	3.80 (.45)	3.90 (3.60-4.20)	3.51 (.31)	3.50 (3.30-3.70)	3.14 (.42)	3.00 (2.80-3.40)	15.20 7	.000
전체	실험	15	3.68 (.25)	3.67 (3.58-3.89)	3.90 (.25)	3.91 (3.76-4.12)	3.96 (.24)	3.97 (3.78-4.23)	9.254	.010
	통제	15	3.69 (.30)	3.65 (3.45-3.89)	3.60 (.24)	3.65 (3.45-3.84)	3.50 (.23)	3.50 (3.41-3.67)	5.797	.055

〈표 12〉 실험집단과 통제집단의 성적의사결정 사전-사후, 사전-추후 효과 검정

구분	집단	사전-사후		사전-추후	
		z	p	z	p
성적가치관	실험	-.540	.589	-.974	.330
	통제	-.710	.478	-1.165	.224

성행동	실험	-1.670	.095	-1.636	.102
	통제	-1.141	.254	-2.330	.020
성적의사표현	실험	-2.295	.022	-2.485	.013
	통제	-1.153	.249	-1.470	.142
성적의사결정	실험	-2.675	.007	-2.847	.004
	통제	-1.595	.111	-2.733	.006
전체	실험	-1.961	.050	-2.244	.025
	통제	-.824	.410	-1.761	.078

〈표 13〉 실험집단과 통제집단 간 성적의사결정 차이 검정

구분	집단	N	사전-사후 차이				사전-추후 차이			
			M (SD)	평균순위 (순위합)	Mann-W hitney의 U	z	M (SD)	평균순위 (순위합)	Mann-W hitney의 U	z
성적가치 관	실험	15	.03 (.61)	14.63 (219.50)	99,500	-.539	.12 (.63)	14.90 (223.50)	103,500	-.373
	통제	15	.12 (.76)	16.37 (245.50)			.22 (.66)	16.10 (241.50)		
성행동	실험	15	.29 (.60)	18.53 (278.00)	67,000	-1.892	.28 (.57)	20.23 (303.50)	41,500	-2.951**
	통제	15	-.23 (.66)	12.47 (187.00)			-.46 (.68)	10.77 (161.50)		
성적의사 표현	실험	15	.37 (.58)	19.47 (292.00)	53,000	-2.474*	.44 (.56)	20.17 (302.50)	42,500	-2.913**
	통제	15	-.18 (.67)	11.53 (173.00)			-.26 (.62)	10.83 (162.50)		
성적의사 결정	실험	15	.36 (.43)	20.10 (301.50)	43,000	-2.869**	.42 (.43)	21.47 (322.00)	23,000	-3.719***
	통제	15	-.29 (.60)	10.90 (163.50)			-.66 (.67)	9.53 (143.00)		
전체	실험	15	.21 (.38)	18.43 (276.50)	68,500	-1.676	.27 (.38)	20.23 (303.50)	41,500	-2.946**
	통제	15	-.09 (.35)	12.57 (188.50)			-.19 (.35)	10.77 (161.50)		

*: p<.05, **: p<.01, ***: p<.001

V. 나가는 말

1. 논의

1) 기독교청년을 위한 성교육 집단상담 프로그램 개발

첫째, 본 연구는 기독교청년을 대상으로 교회에서 실제 적용할 수 있는 성교육 집단상담 프로그램을 개발하였는데 이는 교회 성교육의 대상이 대부분 유아, 초등학교생 및 청소년 위주의 성교육 활성화 방안의 중요성에 대해 언급한 연구들(김은주, 2001; 박신경, 2009; 신승범, 2017; 최재락, 2006; 홍보연, 2001)인 것에 반해 기독교청년들을 대상으로 프로그램을 개발하였다. 따라서 청년들이 성적 유혹이 많고 신앙적 회의와 갈등을 고민하는 시기가지만 유혹을 자기 성장으로 돌리며, 하나님의 피조물로서 책임 의식을 가져야 할 이들을 위한 교회의 성교육 필요성을 제시한 선행연구들(신승범, 2017; 이해경, 2006)을 뒷받침한다. 그리고 기독교청년들을 대상으로 프로그램 실시 후 질문지 또는 자기보고서로 효과를 측정된 연구들(경동진·조운옥, 2014; 김광률, 2001)에 비해 본 연구에서는 기독교청년들의 성지식, 성태도, 성적의사결정의 효과를 측정하였으며, 그 효과가 유의미하게 나타났다. 또한 프로그램 각 회기마다 실시한 활동지, 자기보고서 및 과제를 통해 성경적 성지식의 습득과 태도를 형성하였고 영적 성숙의 변화를 가져왔다. 그러므로 본 연구는 기독교청년들의 성경적 성태도와 가치관을 확립하는 성교육 프로그램의 필요성을 제안한 연구들에 부합한다.

둘째, 크랩의 성경적 상담모델과 맥민의 인지치료의 학문 내 통합을 통한 전인적 접근을 도모하였다. 이는 성교육에 성경적 상담모델과 인지치료의 통합적 접근을 시도한 연구가 없어 직접적인 비교는 어렵다. 그러나 본 연구에서는 성경적 상담이론과 인지치료의 통합을 통해 청년의 시기에 누구나 경험하는 성 관련 문제들과 그에 따른 영적 갈등, 죄책감에서 한층 더 영적 성숙을 경험하도록 성교육에 적용되었다.

셋째, 맥민의 인지치료 기술 12가지를 구체적으로 적용하였는데, 기독교청년 대상으로 성교육에 인지치료 기술을 구체적으로 적용한 선행연구가 없어 직접적인 비교가 어렵지만, 이해경(2006)의 연구에서 성교육에 맥민의 인지치료 기술을 활용한 연구와 일부 일치한다. 그러나 연구 결과에서 성지식이 향상되었고 성태도에서는 일부분만 효과가 나타났으나 본 연구에서는 성지식, 성태도, 성적의사결정에서 모두 효과가 나타났을 뿐 아니라 참가자들의 소감 및 상담을 통해 프로그램에 인지치료기술이 효과적이었다는 것을 확인하였다. 무엇보다 인지치료 기술은 기독교청년들의 성에 대한 예방과 강조 그리고 교육적 측면과 훈련과 과제활동을 통해 스스로 적용하므로 부정적인 태도를 방지하는 효과를 가져오게 하였다. 그리고 교육 방법에서 성경 속의 인물들을 통해 자신의 삶에도 긍정적인 변화를 이끌 수 있었으며, 성경암송, 기도, 찬양, 신앙고백 등의 신앙적 활동은 청년들에게 친숙한 활동으로 변화를 유지하고 지지할 수 있었다.

2) 기독교청년을 위한 성교육 집단상담 프로그램 효과

첫째 “성교육 집단상담 프로그램은 기독교청년의 성지식에 어떠한 효과가 있는가?”라는 연구 문제에 대해 집단의 시기별 [$\chi^2=24.982$, $p<.001$], 집단간 사전-사후 [$z=-2.761$, $p<.01$], 사전-추후 [$z=-3.177$, $p<.01$] 측정 결과 통계적으로 유의한 효과가 있다고 밝혀졌다. 이러한 결과는 이해경(2006)의 기독교 성교육 프로그램이 성지식과 성태도에 미치는 영향에 대해 연구한 것과 일치하며, 생식건강증진 프로그램을 대학생들에게 적용하였을 때 하위영역 중 생식, 생리, 피임, 낙태, 에이즈, 성병에서 유의미한 향상을 나타낸 연구 결과(신경림 등, 2010)와도 일치한다. 대학생들의 사이버 성교육 프로그램의 개발 연구와도 일치하며(김일옥·염계정·김미정, 2018; 엄혜정·이종우, 2011), 대학생의 성교육 요구도 조사를 분석하여 개발한 성교육 프로그램의 효과 연구와도 일치한다(김경신, 2001; 전경숙·이효영·이선자, 2004). 또한 성교육 프로그램 후 성병 관련 지식이 향상되었다는 연구 결과(신윤

희 등, 2005)를 지지한다. 성교육 프로그램은 성에 대한 정확한 지식을 제공하였으며, 성문제를 예방하고 대처하는데 도움이 되었고 남녀의 역할을 이해시켜 협력하는 성숙한 인간으로서 책임감 있는 성생활을 하도록(김진희·김경신, 2008) 도움을 준 것으로 해석된다.

둘째 “성교육 집단상담 프로그램은 기독교청년의 성태도에 어떠한 효과가 있는가?”라는 연구 문제에 대해 집단의 시기별 [$\chi^2=18.436$, $p<.001$], 집단 간 사전-사후 [$z=-2.822$, $p<.01$], 사전-추후 [$z=-3.299$, $p<.01$] 측정 결과 통계적으로 유의한 효과가 있다고 밝혀졌다. 이러한 결과는 엄혜정과 이종우(2011)의 대학생을 대상으로 실시한 사이버 성교육 프로그램 개발 연구와 일치하며 최원재 등(2018)의 대학생을 대상으로 실시한 융복합 생식 건강 증진 프로그램이 성지식, 성태도 및 생식건강행위에 미치는 영향의 연구 결과와도 일치한다. 그러나 최원재 등(2018)의 연구에서는 하위요인들 중 낙태를 제외한 쾌락·유희적 성, 혼전순결, 결혼, 성허용성, 동성애에서 유의한 증가를 나타내어 개방적인 태도를 보였지만 본 연구에서는 하위영역 가운데 성허용성과 동성애를 제외한 쾌락·유희적 성, 혼전순결, 결혼관, 낙태에서 유의한 감소를 나타내어 보수적인 태도를 보였다. 이는 성교육 프로그램 실시 후 대학생들의 성태도가 보수적인 경향으로 나타난 연구(김경신, 2001; 전경숙·이효영·이선자, 2004)결과와 일치하며, 종교를 가진 학생들의 태도가 보수적인 경향을 나타낸다는 연구(김상희·윤우철, 2012; 우남식·가영희, 2005)결과를 뒷받침한다. 한편, 김경신(2001)의 연구는 단일집단의 성교육 전·후의 단순 비교이므로 성태도 변화를 성교육의 효과로 해석하는데 한계가 있었으며, 전경숙과 이효영 그리고 이선자(2004)의 연구는 실험집단과 통제집단에서 비슷한 수준으로 유의한 변화를 나타내어 프로그램의 효과라고 할 수 없었다. 그러나 본 연구에서 실험집단은 실험 전·후의 성태도가 감소하여 개방적인 태도에서 보수적인 태도로 나타났으며, 통제집단은 점수의 증가로 인해 개방적인 태도를 보여 효과적이었다고 해석할 수 있다.

셋째 “성교육 집단상담 프로그램은 기독교청년의 성적의사결정에 어떠한

효과가 있는가?”라는 연구 문제에 대해 집단의 시기별 [$\chi^2=9.254, p<.05$], 집단 간 사전-사후 [$z=-1.676, n.s.$], 사전-추후 [$z=-2.946, p<.01$] 측정 결과 통계적으로 유의한 효과가 있다고 밝혀졌다. 이러한 결과는 기독교청년에게 성교육 집단상담 프로그램을 실시하고 성적의사결정을 변수로 하여 효과검정이 이루어진 선행연구가 없어 직접적인 비교는 어렵지만, 대학생들 대상으로 사이버 성교육 프로그램을 실시 후 성적의사소통이 향상되었다는 연구(엄혜정·이종우, 2011)와 여고생들에게 성적자기주장 프로그램을 실시 후 성적자기결정 능력, 성적자기주장이 향상되었다는 연구(장순복·이선경·김영란, 2003)결과와 일치한다. 대학생들의 성적자기주장 능력은 위험한 성행동을 줄이고 안전한 성행위에 대한 자기효능감과 콘돔 사용률을 높인다고 한다(Gullette et al., 2009). 또한 데이트 성폭력 피해 예방에 긍정적인 영향을 주며, 자아존중감에 긍정적인 영향을 준다고 했다(우정희·박주영, 2019). 성적자기주장 능력을 높이면 이성교제 중에 성적 갈등 상황이나 원치 않는 성행위로 겪는 신체적, 심리적 피해로부터 자신을 보호하고 주체적인 성행동을 높이게 된다(정진아·전혜정·천성문, 2018, 281).

이상의 논의를 통해 기독교청년을 대상으로 개발된 성교육 집단상담 프로그램은 성지식, 성태도, 성적의사결정은 통계적으로 유의하게 나타났으나 각 하위요인에는 부분적으로 효과가 없었다. 그러므로 각 하위요인에 대한 성교육의 중재가 추가로 포함되어 재실험할 필요가 있다.

2. 제언

본 연구의 결과를 바탕으로 다음과 같이 제언하고자 한다. 첫째, 후속 연구에서는 유아 및 학령기 아동, 청소년, 성인 등 다양한 연령을 대상으로 한 연구가 필요하며, 성별과 하위변인 간 효과를 연구할 필요성이 요구된다. 둘째, 본 연구는 2개 교회에서 실험집단, 통제집단을 구성하고 남녀 비율의 균형을 맞추는 것에 어려움이 있었다. 따라서 본 연구를 일반화하기에

한계가 있다. 셋째, 본 연구는 프로그램의 효과를 검증하기 위해서 성지식, 성태도, 성적의사결정 측정 도구를 사용하였다. 그러나 성경적인 관점에서 청년들의 성교육 정도를 수치로 검증할 수 있는 측정도구가 없는 실정이므로 추후 성경적 성교육 프로그램의 효과를 검증할 수 있는 객관화된 측정 도구 개발의 필요성이 요구된다. 또한 개인적인 경험과 변화와 같은 수치로 확인할 수 없는 효과 검증의 보완을 위해 후속연구에서는 질적연구가 병행된 통합연구 개발을 제안한다. 넷째, 본 연구는 기독교 교육과 성교육 자격을 갖춘 전문가에 의해 실시되었으므로 추후 성교육 프로그램의 활성화를 위하여 교회와 교단 차원에서 기독교 성교육 전문가를 양성하는 프로그램의 개발 및 연구가 지속되기를 바란다.

참 고 문 헌

- 강윤선·황혜남 (2017). 남녀 대학생의 성지식, 성태도 및 생식건강증진행위에 관한 연구. **동서간호학연구지**, 23(1), 9-17.
- 경동진·조운옥 (2014). 기독교청년의 결혼준비도 향상을 위한 집단상담 프로그램. **신학과 실천**, 41, 358-386.
- 김경신 (2001). 대학생의 성의식 실태분석을 통한 성교육 프로그램개발. **가족관계학회지**, 61(1), 181-201.
- 김광률 (2001). 기독교인 결혼준비 집단상담 프로그램 개발 및 효과검증. 미출판 박사학위논문. 계명대학교.
- 김광률 (2012). 청년영성교육을 위한 교회의 과제. **기독교교육논총**, 30, 199-224.
- 김규식 (2010). 인지 행동적 부부상담 모델과 부부신앙교육의 통합을 위한 연구. **기독교교육논총**, 24, 395-428.
- 김기열·오정림 (2014). 대학생의 성지식과 성의식 및 성가치관에 관한 연구. **한국학 교보건의료학회지**, 15(1), 1-13.
- 김남희·박유진·정현숙 (2015). 대학생의 성지식, 성태도, 성행동(성폭력)의 관계에 대한 연구. **심리행동연구**, 7(2), 17-42.
- 김상희·윤우철 (2012). 남자대학생의 성의식과 성태도. **한국보건간호학회지**, 26(2), 248-257.
- 김성미 (2003). 일부 대학생들의 성에 대한 지식 및 성교육 요구. **여성건강간호학회지**, 9(4), 489-498.
- 김애연 등 (2011). 대학생의 성지식, 성태도와 성적자율성 간의 관계 서울 소재 4년제 대학을 중심으로. **이화간호학회지**, 45, 103-116.
- 김언희 (2005). 기독교대학생의 이성관계 증진을 위한 집단상담 프로그램의 효과. 미출판 석사학위논문. 계명대학교.
- 김영근 (2008). 기독교적 관계발달과 결혼예비학교 프로그램 개발. **복음과 상담**, 10, 115-145.

- 김영희·문승태·강희순 (2013). 대학생의 성적자기주장에 영향을 미치는 요인. **여성간강간호학회지**, 19(3), 166-175.
- 김예식 (2005). 신앙적 사고(Faith Thinking)로의 전환을 통한 크리스찬 우울증 인지 치료. **한국기독교상담학회지**, 10, 7-33.
- 김은주 (2001). 교회학교에서의 청소년 성교육의 과제와 내용. **교육교회**, 291, 15-20.
- 김일옥·염계정·김미정 (2018). 대학생을 위한 블렌디드 러닝 기법의 성교육 프로그램 개발 및 효과. **한국아동간호학회**, 24(4), 443-453.
- 김정일 (2017). **아동. 청소년을 위한 집단상담 프로그램 실제**. 경기도: 양서원.
- 김 준 (2014). 불안과 기독교 상담: 성경적 인지행동 접근. **성경과 신학**, 71, 85-109.
- 김진희·김경신 (2008). 학생의 성지식태도가 성행동에 미치는 영향. **한국가족복지학회지**, 13(1), 123-138.
- 김창대 (2011). **상담 및 심리교육 프로그램 개발과 평가**, 서울: 학지사.
- 김태종 (2019). 한국교회 청년대학생의 공동체성 회복을 위한 예배 방안 연구: 청년 대학생 예배 인식도 조사를 중심으로. 미출판 박사학위논문. 백석대학교.
- 김해도 (2009). 성경적 관점에서 고찰한 성(性). **종교문화학보**, 6, 59-80.
- 김희수 (2010). 대학의 교양강좌를 이용한 결혼과 성교육 집단프로그램 개발 및 효과. **한국심리학회지**, 29(4), 1017-1032.
- 박경옥 (2012). 기독교청년을 위한 결혼예비지원그룹 프로그램개발과 효과. 미출판 박사학위논문. 한영신학대학교.
- 박신경 (2009). 유아기를 위한 기독교적 성교육. **신학과 목회**, 32, 251-277.
- 변우진 (2017). 학교 성교육에 대한 기독교 교육적 고찰. **성경과 신학**, 81, 1-30.
- 선미경 (2018). 성적의사결정 척도 개발 및 타당화. 미출판 석사학위논문. 배재대학교.
- 신경림 등 (2010). 한국 대학생의 성행동, 생식건강 관련 건강행위, 성경험 특성 실태. **성인간호학회지**, 22(6), 624-633.
- 신승범 (2017). 교회 내 청소년을 위한 성교육 실태분석과 활성화 방안. **신학과 실천**, 53, 529-550.

- 신윤희 등 (2005). 건강 신념 모델에 근거한 성교육 프로그램이 대학생의 성병 관련 지식과 성적 자율성에 미치는 효과. **한국간호학회지**, 35(7), 1304-1313.
- 심수명 (2004). 기독교 상담과 인지치료를 통합한 열등감 치료 프로그램의 효과 검증 자아개념과 자아존중감을 중심으로. **복음과 상담**, 3, 34-64.
- 엄혜정·이종우 (2011). 대학생의 사이버 성교육 프로그램 개발 및 적용효과. **한국가족치료학회지**, 19(1), 127-150.
- 염계정·김일옥 (2018). 대학생 성교육 프로그램의 개발을 위한 요구도 조사연구. **부모자녀건강학회지**, 21(1), 11-19.
- 오영림·김흥열 (2009). 부산지역 여대생들을 대상으로 한 성의식 실태 조사. **고신대학교의과대학학술지**, 24(2), 14-19.
- 오윤선·유양숙 (2016). 척수손상장애인을 위한 기독교 인지행동치료 연구-진리요법 중심으로. **복음과 상담**, 24(2), 255-284.
- 우남식 (2014). 2004년 2014년 대학생의 성지식, 성교육과 성행동에 관한 비교연구. **국제신학**, 16, 315-349.
- 우남식·가영희 (2005). 한, 미대학생의 성지식과 성태도 및 성행동과의 관계. **한국심리학회지: 여성**, 10(2), 113-133.
- 우정희·박주영 (2019). 간호대학생의 발언행동, 자아존중감과 성지식이 성적자기주장에 미치는 영향. **한국간호교육학회지**, 25(4), 405-413.
- 이규민·김은주 (2020). 청년기의 기독교 변형화교육에 관한 연구:용의 무의식 대면과 로더의 변형이론을 중심으로. **기독교교육논총**, 63, 121-150.
- 이상원·정재영·송인규 (2014). **교회의 성(性), 잠금 해제? 기독교청년들의 성의식과 성경험 보고서**. 서울: 한국기독교학생회출판부.
- 이영주 (2018). 신생 성인기를 위한 기독교 성교육-통합적 모델 중심으로-. 미출판 석사학위논문. 장로회신학대학교.
- 이인숙 등 (2000). 일부 전문대학생들의 성지식과 성교육 요구. **한국보건간호학회지**, 14(2), 382-395.
- 이현옥 (2010). 보웬 이론에 기초한 기독교 결혼예비교육 프로그램 제안. 미출판 석

사학위논문. 장로회신학대학교.

이혜경 (2006). 기독교 성교육프로그램이 개신교, 천주교, 불교, 무종교 대학생의 성
지식 및 성태도에 미치는 영향. 미출판 박사학위논문. 백석대학교.

정향인 (2001). 기독교청년의 이성관계 향상을 위한 집단상담 프로그램 연구. 미출판
석사학위논문. 호남신학대학교.

장순복·이선경·김영란 (2003). 여고생의 성적 자기주장 프로그램 참여 효과. **대한간
호학회지**, 33(5), 659-667.

전경숙·이효영·이선자 (2004). 대학생의 성지식, 태도, 행동실태 및 성교육 효과에 관
한 연구. **보건교육·건강증진학회지**, 21(1), 45-68.

정진아·전혜정·천성문 (2018). 대학생용 성적 자기주장 척도 개발 및 타당화. **교육치
료연구**, 10(2), 279-296.

최원재 등 (2018). 대학생을 위한 융복합 생식 건강증진 프로그램이 성지식, 성태도
및 생식건강 행위에 미치는 영향. **한국융합학회논문지**, 9(3), 145-152.

최재락 (2006). 청소년의 성(性)과 교육적 상담. **신학과 선교**, 32.

학원복음화협의회(2017). **청년 트렌드 리포트 우리시대 청년들은 무엇으로 사는가**.
서울: 한국기독교학생회출판부.

호선민 (2009). 남, 녀 대학생의 성지식, 성태도 및 성행동에 관한 연구. 미출판 석사
학위논문. 한양대학교.

홍보연 (2001). 교회학교 고학년 어린이를 위한 성교육. **교육교회**, 291, 7-14.

Bruess, C. E. & Greenberg, J. S. (2017). **성교육의 이론과 실제: 성교육 어떻게 할
것인가**. 조아미 등 역. 서울: 학지사. (원저 2011년 출판)

Crabb, L. J. (1977). *Effective biblical counseling*. Grand Rapids, Mich: Zondervan.

Crabb, L. J. (1998). **인간이해와 상담**. 윤종석 역. 서울:두란노. (원저 1987년 출판)

Crabb, L. J. (2006). **성경적 상담학**. 정정숙 역. 서울: 총신대학교출판부. (원저 1977
년 출판)

Gullette et al. (2009). Stages of change, decisional balance, and self-efficacy in
codom use among rural africa-american stimulant users. *Journal of the*

Association of Nurses in AIDS Care, 20(6), 428-441.

- Johns, S. L. & Bretman, R. E. (2009). **현대심리치료와 기독교적 평가**. 이관직 역. 서울: 대서. (원저 1991년 출판)
- Len, S. & Edward, P. S. (2008). **영성지향 심리치료**. 최영민 등 역. 서울: 하나의학사. (원저 2004년 출판)
- McMinn, M. R. (2010). **기독교 상담과 인지요법**. 정동섭 역. 서울: 두란노. (원저 1995년 출판)

Abstract

Development and Effect of Sexuality Education Group Counseling Program for Christian Young Adults

Jeong Hwa Kim

Teacher, Changwon Myeonggok Elementary School

Yeon Jeong Kang

Professor, Kosin University

This study was developing group counseling program for sexual education for Christian young adults. and its effects were proven. For this purpose, this study of unmarried Christian young adults ranging 30 from the age 20~35 years old who are attending church C and S located in city of C at Kyungnam province. The subject and control group each had 15 people who separately participated in this program once a week for 120 minutes, 12 times in total. The control group did not receive any feedback after the sessions. group counseling program for sexual education was based on Crabb's biblical counseling model and McMinn's cognitive therapy. Using 12 kinds of cognitive therapy techniques, for its effects were verified. used The sexual knowledge scale standardized model of a college student set by Jeon Gyungsook, Lee Hyoyoung, Lee Seonja, The sexual attitude scale standardized model for a college student set by Ho Seonmin, The sexual decision making scale developed by Sun Mikyung. The data analysis consisted of Cronbach's α test, χ^2 -test, Mann-Whitney U test, Friedman test, and Wilcoxon signed-rank test. The result of this study is improve the sexual knowledge, show the conservative tendency of sexual attitudes, and prove the increase in the ability to make responsible sexual decisions of Christian young adults. Following up, this study spreads awareness of the true meaning of sexual

being as illustrated from the bible and implies a beneficial program within the church that promotes a healthy life and reconciliation between self, neighbors, and God in a life according to the purpose of creation and order.

《 **Keywords** 》

Christian young adults, Sexual knowledge, Sexual attitude, Sexual decision, Sexuality education group counseling program

- 투고접수일 : 2020년 11월 30일
- 심사완료일 : 2020년 12월 26일
- 게재확정일 : 2020년 12월 26일