

2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 및 발전 방안 연구

2016.2



문화체육관광부

본 보고서는 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 및 발전 방안 연구로서
문화체육관광부의 공식입장과 상이할 수 있습니다.

제 출 문

문화체육관광부장관 귀하

본 보고서를
『2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 및 발전 방안 연구』의
최종보고서로 제출합니다.

2016년 2월
한국예술종합학교 산학협력단

□ 연구진

□ 연구책임자 양정무(한국예술종합학교)
 김창환(한국교육개발원)

□ 공동연구자 서우석(서울시립대학교)
 박기환(가톨릭대학교)
 박현정(한국예술종합학교)
 김인설(전남대학교)
 나희영(서울문화재단)
 정여주(정여주미술치료연구소)
 노주희(한국오디에이션교육연구소)
 김윤택(단국대학교)
 김유정(Body Maps)

□ 연구조원 오정은(한국예술종합학교)
 고용수(한국예술종합학교)
 이은주(한국교육개발원)
 박수지(한국교육개발원)
 김상현(서울시립대학교)
 이종현(가톨릭대학교)
 박지윤(전남대학교)

목 차

I. 서론	1
1. 연구의 필요성 및 목적	2
2. 연구의 내용	6
3. 연구의 방법	7
4. 연구 절차	9
II. 문화예술치유 개념 및 실태 분석	11
1. 문화예술치유 문헌 분석	12
가. 해외 문헌 분석	12
나. 국내 문헌 분석	18
다. 소결 : 문화예술치유 문헌 분석 특징과 시사점	25
2. 문화예술치유 현황 분석	28
가. 국내 치유대상자 규모	28
나. 국내 치유산업 현황	29
다. 국내 문화예술치유 프로그램 지원사업 현황	31
라. 소결 : 문화예술치유 프로그램 지원사업 특징 및 시사점	39
3. 문화예술치유 프로그램 사례 분석	40
가. 문화예술치유 프로그램 사례 개황	41
나. 문화예술치유 프로그램 사례 분석	41
다. 문화예술치유 프로그램 사례	43
4. 문화예술치유 시설 및 대상 분석	58
가. 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 개요	58
나. 치유시설 현황	61
다. 치유시설 대상자 특성	63
라. 소결 : 치유시설 및 대상자 분석이 주는 시사점	66
5. 문화예술치유 개념모델 개발	66
가. 문화예술치유 개념 정립	67
나. 분야별 예술치유의 개념과 접근 방법	71
다. 문화예술치유 프로그램 지원사업 개념모델	74
III. 문화예술치유 프로그램 효과 분석	77
1. 문화예술치유 프로그램 효과 분석틀 개발	78
가. 프로그램 효과 분석 모델 및 지표체계	78
나. 프로그램 효과 분석도구 개발	80
2. 문화예술치유 프로그램 효과 분석 결과	83
가. 문화예술치유 프로그램 효과 종합	83

나. 임상심리검사 결과 분석	85
다. 만족도조사 결과 분석	100
IV. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석	145
1. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석틀 개발	146
가. 사업 성과 분석 모델 및 지표체계	146
나. 사업 성과 평가 도구 개발	147
2. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석 결과	150
가. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 종합	150
나. 참여주체별 사업 만족도 비교	152
다. 시설담당자의 사업 성과 평가	152
라. 예술치료사의 사업 성과 평가	164
마. 프로그램 참가자의 사업 성과 평가	171
바. 소결 : 사업 만족도조사 결과 종합	173
3. 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과와 한계	175
가. 사업 계획 측면에서의 성과와 한계	175
나. 사업 추진 과정 측면에서의 성과와 한계	182
다. 사업 추진 결과 측면에서의 성과와 한계	187
4. 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 사례 분석	189
가. 미술치유	190
나. 음악치유	198
다. 연극치유	205
라. 무용치유	214
V. 문화예술치유 프로그램 지원사업 발전 방안	223
1. 문화예술치유 프로그램 지원사업 발전 방안	224
2. 문화예술치유 프로그램 지원사업 개선 방안	227
3. 문화예술치유 프로그램 지원사업 확대 방안	232
참 고 문 헌	237
부 록	243
1. 임상심리검사지	244
2. 만족도조사지	249
3. 참여관찰지	263
4. 심층면접지	265
5. 문화예술치유 관련 선행연구 분석 자료 : 해외연구 동향	266
6. 국내 사례 분석 자료 : 성북예술창작센터	288
7. 해외 사례 분석 자료	326
8. 문화예술치유 관련 기관	342

표 목 차

〈표 II-1〉 예술 활동 참여의 사회적 영향 분류	22
〈표 II-2〉 예술치료, 예술치유, 예술교육 개념 비교	25
〈표 II-3〉 치료와 치유	26
〈표 II-4〉 예술치료와 예술치유	27
〈표 II-5〉 2011 정신장애 평생 유병율	28
〈표 II-6〉 2011 정신장애 1년 유병율	29
〈표 II-7〉 국내 문화예술치유 활동 단체 및 기관 수	31
〈표 II-8〉 국내 문화예술치유 활동 단체 및 기관	32
〈표 II-9〉 국내 문화예술치유 프로그램 수혜시설	35
〈표 II-10〉 국내 문화예술치유 프로그램 수혜대상	37
〈표 II-11〉 국내 치유 프로그램의 종류	40
〈표 II-12〉 국내 일반(비예술) 치유 프로그램 사례	43
〈표 II-13〉 국내 문화예술치유 프로그램 사례	47
〈표 II-14〉 해외 문화예술치유 프로그램 사례	57
〈표 II-15〉 문화예술치유 프로그램 지원 시설별 대상	59
〈표 II-16〉 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 지역별 운영현황	60
〈표 II-17〉 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 단체별 매칭현황	60
〈표 II-18〉 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 시설대상자 특성	63
〈표 II-19〉 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 대상자 특성에 따른 치유 방향	65
〈표 II-20〉 문화예술치료와 문화예술치유의 관계	67
〈표 III-1〉 프로그램 효과 분석 지표체계	79
〈표 III-2〉 프로그램 효과 분석 임상심리 측정 도구	80
〈표 III-3〉 참가자 대상 만족도 조사 설문 문항 : 전체(프로그램 효과 분석)	81
〈표 III-4〉 참가자 대상 만족도조사 설문 문항 : 분야별	82
〈표 III-5〉 임상심리검사 및 만족도조사 결과 종합	84
〈표 III-6〉 임상심리검사 시설별 최종 회수율	85
〈표 III-7〉 임상심리검사 성별 최종 회수율	85
〈표 III-8〉 임상심리검사 연령별 최종 회수율	86
〈표 III-9〉 임상심리검사 사전/사후 점수 비교(전체)	86
〈표 III-10〉 임상심리검사 미술치유 사전/사후 점수 비교	88
〈표 III-11〉 임상심리검사 음악치유 사전/사후 점수 비교	89
〈표 III-12〉 임상심리검사 연극치유 사전/사후 점수 비교	90
〈표 III-13〉 임상심리검사 무용치유 사전/사후 점수 비교	91
〈표 III-14〉 임상심리검사 경찰서 및 치안센터 사전/사후 점수 비교	92
〈표 III-15〉 임상심리검사 국군병원 사전/사후 점수 비교	93

〈표 Ⅲ-16〉 임상심리검사 한국도박문제관리센터 사전/사후 점수 비교	94
〈표 Ⅲ-17〉 임상심리검사 보호시설 사전/사후 점수 비교	95
〈표 Ⅲ-18〉 임상심리검사 소년원학교 사전/사후 점수 비교	96
〈표 Ⅲ-19〉 임상심리검사 Wee스쿨 사전/사후 점수 비교	97
〈표 Ⅲ-20〉 임상심리검사 가정형 Wee센터 사전/사후 점수 비교	98
〈표 Ⅲ-21〉 만족도조사 표본개요(설문 응답자)	100
〈표 Ⅲ-22〉 분야/운영단체/시설별 참가자의 만족도조사 응답자 수	105
〈표 Ⅲ-23〉 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 : 회복수준	107
〈표 Ⅲ-24〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 회복수준	108
〈표 Ⅲ-25〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 회복수준	109
〈표 Ⅲ-26〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 회복수준	111
〈표 Ⅲ-27〉 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 : 체험	112
〈표 Ⅲ-28〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 체험	113
〈표 Ⅲ-29〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 체험	113
〈표 Ⅲ-30〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 체험	115
〈표 Ⅲ-31〉 참가자의 분야별 효과 만족도 평균 : 긍정적 자아강화	116
〈표 Ⅲ-32〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 긍정적 자아강화	117
〈표 Ⅲ-33〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 긍정적 자아강화	118
〈표 Ⅲ-34〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 긍정적 자아강화	119
〈표 Ⅲ-35〉 참가자의 분야별 효과 만족도 평균 : 감정조절 능력 강화	121
〈표 Ⅲ-36〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 감정조절 능력 강화	121
〈표 Ⅲ-37〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 감정조절 능력 강화	122
〈표 Ⅲ-38〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 감정조절 능력 강화	124
〈표 Ⅲ-39〉 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 : 문화역량	125
〈표 Ⅲ-40〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 문화역량	126
〈표 Ⅲ-41〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 문화역량	127
〈표 Ⅲ-42〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 문화역량	128
〈표 Ⅲ-43〉 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 : 공동체성	130
〈표 Ⅲ-44〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 공동체성	130
〈표 Ⅲ-45〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 공동체성	131
〈표 Ⅲ-46〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 공동체성	132
〈표 Ⅲ-47〉 분야별 참가자 만족도조사 설문 문항	133
〈표 Ⅲ-48〉 분야별 참가자 프로그램 만족도 평균 : 시설별	134
〈표 Ⅲ-49〉 미술치유 참가자 프로그램 만족도 평균 : 시설별	136
〈표 Ⅲ-50〉 음악치유 참가자 프로그램 만족도 평균 : 시설별	137
〈표 Ⅲ-51〉 연극치유 참가자 프로그램 만족도 평균 : 시설별	138
〈표 Ⅲ-52〉 무용치유 참가자 프로그램 만족도 평균 : 시설별	139
〈표 Ⅲ-53〉 시설담당자의 프로그램 효과 평균 : 분야별	141
〈표 Ⅲ-54〉 시설담당자의 프로그램 효과 평균 : 시설별	141

〈표 Ⅲ-55〉 예술치료사의 프로그램 효과 평균 : 분야별	143
〈표 Ⅳ-1〉 사업 성과 분석 지표체계	146
〈표 Ⅳ-2〉 시설담당자 만족도 조사_세부영역별 만족도	147
〈표 Ⅳ-3〉 시설담당자 만족도 조사_전반적인 만족도	148
〈표 Ⅳ-4〉 예술치료사 만족도 조사_세부영역별 만족도	149
〈표 Ⅳ-5〉 예술치료사 만족도 조사_전반적인 만족도	149
〈표 Ⅳ-6〉 참가자 만족도 조사 설문_종합 만족도	150
〈표 Ⅳ-7〉 사업 만족도 결과	150
〈표 Ⅳ-8〉 사업 성과 평가	151
〈표 Ⅳ-9〉 분야별 시설담당자 사업 계획 만족도 평균	157
〈표 Ⅳ-10〉 운영단체별 시설담당자 사업 계획 만족도 평균	158
〈표 Ⅳ-11〉 시설별 시설담당자 사업 계획 만족도 평균	158
〈표 Ⅳ-12〉 분야별 시설담당자 사업 추진 만족도 평균	160
〈표 Ⅳ-13〉 운영단체별 시설담당자 사업 추진 만족도 평균	160
〈표 Ⅳ-14〉 시설별 시설담당자 사업 추진 만족도 평균	161
〈표 Ⅳ-15〉 분야별 시설담당자 사업 전반 만족도 평균	162
〈표 Ⅳ-16〉 운영단체별 시설담당자 사업 전반 만족도 평균	163
〈표 Ⅳ-17〉 시설별 시설담당자 사업 전반 만족도 평균	163
〈표 Ⅳ-18〉 분야별 예술치료사 사업 계획 평가	167
〈표 Ⅳ-19〉 운영단체별 예술치료사 사업 계획 평가	168
〈표 Ⅳ-20〉 분야별 예술치료사 사업 추진 평가	169
〈표 Ⅳ-21〉 운영단체별 예술치료사 사업 추진 평가	169
〈표 Ⅳ-22〉 분야별 예술치료사 사업 만족도 평균	170
〈표 Ⅳ-23〉 운영단체별 예술치료사 사업 만족도 평균	171
〈표 Ⅳ-24〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 전체 만족도(별도 설문)	171
〈표 Ⅳ-25〉 참가자의 운영단체/시설 조합 만족도 평균 : 전체 만족도(별도 설문)	173
〈표 Ⅳ-26〉 사례 유형별 프로그램	189
〈표 Ⅳ-27〉 「아트힐링」 프로그램 구성	191
〈표 Ⅳ-28〉 「Care for you」 프로그램 구성	195
〈표 Ⅳ-29〉 「그린 노트」 프로그램 구성	199
〈표 Ⅳ-30〉 「그린 라이트 뮤직」 프로그램 구성	203
〈표 Ⅳ-31〉 「국군병원 내원자를 위한 연극치유」 프로그램 구성	206
〈표 Ⅳ-32〉 「임○○ 가족을 위한 다시 행복을 찾는 사람들」 프로그램 구성	210
〈표 Ⅳ-33〉 「한○○ 가족을 위한 다시 행복을 찾는 사람들」 프로그램 구성	211
〈표 Ⅳ-34〉 「사람이 꽃보다 아름다워」 프로그램 구성	216
〈표 Ⅳ-35〉 「따뜻한 동행」 프로그램 구성	219

그림 목 차

[그림 I-1] 정신질환으로 진료 받은 환자 수 추이	2
[그림 I-2] 웰빙·힐링 기사 추이	3
[그림 I-3] 웰빙·힐링 검색 현황	3
[그림 I-4] 연구 절차	9
[그림 II-1] 시민을 위한 예술참여활동의 종류	15
[그림 II-2] 예술치유 효과에 대한 모형	20
[그림 II-3] 예술치료, 예술치유, 예술교육의 관계	20
[그림 II-4] 평가틀 모형	21
[그림 II-5] 문화예술치유 프로그램 지원 사업 대상자 선별 과정	60
[그림 II-6] 문화예술치료/치유/교육 프로그램의 차이점	68
[그림 II-7] 문화예술치유 개념 및 대상자	70
[그림 II-8] 문화예술치유의 범위	70
[그림 II-9] 예술치료와 예술치유의 관계	71
[그림 II-10] 치유사업 개념모델	74
[그림 II-11] 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 개념모델	75
[그림 III-1] 문화예술치유 프로그램 효과 분석 모델	78
[그림 III-2] 임상심리검사 사전/사후 점수 비교(전체)	87
[그림 III-3] 임상심리검사 미술치유 사전/사후 점수 비교	88
[그림 III-4] 임상심리검사 음악치유 사전/사후 점수 비교	89
[그림 III-5] 임상심리검사 연극치유 사전/사후 점수 비교	90
[그림 III-6] 임상심리검사 무용치유 사전/사후 점수 비교	91
[그림 III-7] 임상심리검사 경찰서 및 치안센터 사전/사후 점수 비교	92
[그림 III-8] 임상심리검사 국군병원 사전/사후 점수 비교	93
[그림 III-9] 임상심리검사 한국도박문제관리센터 사전/사후 점수 비교	94
[그림 III-10] 임상심리검사 보호시설 사전/사후 점수 비교	95
[그림 III-11] 임상심리검사 소년원학교 사전/사후 점수 비교	96
[그림 III-12] 임상심리검사 Wee스쿨 사전/사후 점수 비교	97
[그림 III-13] 임상심리검사 가정형 Wee센터 사전/사후 점수 비교	98
[그림 III-14] 참가자의 전체/영역별 프로그램 효과 만족도 평균	101
[그림 III-15] 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균	102
[그림 III-16] 참가자의 운영단체별 프로그램 효과 만족도 평균	103
[그림 III-17] 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균	105
[그림 III-18] 회복수준	106
[그림 III-19] 체험	112

[그림 Ⅲ-20] 긍정적 자아 강화	116
[그림 Ⅲ-21] 감정조절 능력 강화	120
[그림 Ⅲ-22] 문화역량	125
[그림 Ⅲ-23] 공동체성	129
[그림 Ⅲ-24] 분야별 참가자 프로그램 만족도	134
[그림 Ⅲ-25] 미술치유 참가자 프로그램 만족도	135
[그림 Ⅲ-26] 음악치유 참가자 프로그램 만족도	136
[그림 Ⅲ-27] 연극치유 참가자 프로그램 만족도	137
[그림 Ⅲ-28] 무용치유 참가자 프로그램 만족도	138
[그림 Ⅲ-29] 시설담당자의 프로그램 효과 평가 1	140
[그림 Ⅲ-30] 시설담당자의 프로그램 효과 평가 2	140
[그림 Ⅲ-31] 예술치료사의 프로그램 효과 평가 1	142
[그림 Ⅲ-32] 예술치료사의 프로그램 효과 평가 2	143
[그림 Ⅳ-1] 사업 성과 분석 모델	146
[그림 Ⅳ-2] 참여주체별 문화예술치유 프로그램 지원사업 만족도	152
[그림 Ⅳ-3] 시설담당자의 문화예술치유 프로그램 지원사업 평가	153
[그림 Ⅳ-4] 프로그램 분야별 시설담당자 성과만족도 비교	154
[그림 Ⅳ-5] 운영단체별 시설담당자 성과만족도 비교	155
[그림 Ⅳ-6] 시설별 시설담당자 성과만족도 비교	156
[그림 Ⅳ-7] 사업계획 평가	157
[그림 Ⅳ-8] 사업추진 평가 1	159
[그림 Ⅳ-9] 사업추진 평가 2	159
[그림 Ⅳ-10] 시설담당자의 문화예술치유 프로그램 지원사업 전반에 대한 만족도	162
[그림 Ⅳ-11] 예술치료사의 문화예술치유 프로그램 지원사업 평가	164
[그림 Ⅳ-12] 프로그램 분야별 예술치료사 성과만족도 비교	165
[그림 Ⅳ-13] 운영단체별 예술치료사 성과만족도 비교	166
[그림 Ⅳ-14] 예술치료사의 사업계획 평가	167
[그림 Ⅳ-15] 예술치료사의 사업추진 평가	168
[그림 Ⅳ-16] 예술치료사의 문화예술치유 프로그램 지원사업 전반에 대한 만족도	170
[그림 Ⅴ-1] 문화예술치유 프로그램 지원사업 발전을 위한 구성요소	224

I. 서론

1. 연구의 필요성 및 목적
2. 연구의 내용
3. 연구의 방법
4. 연구 절차

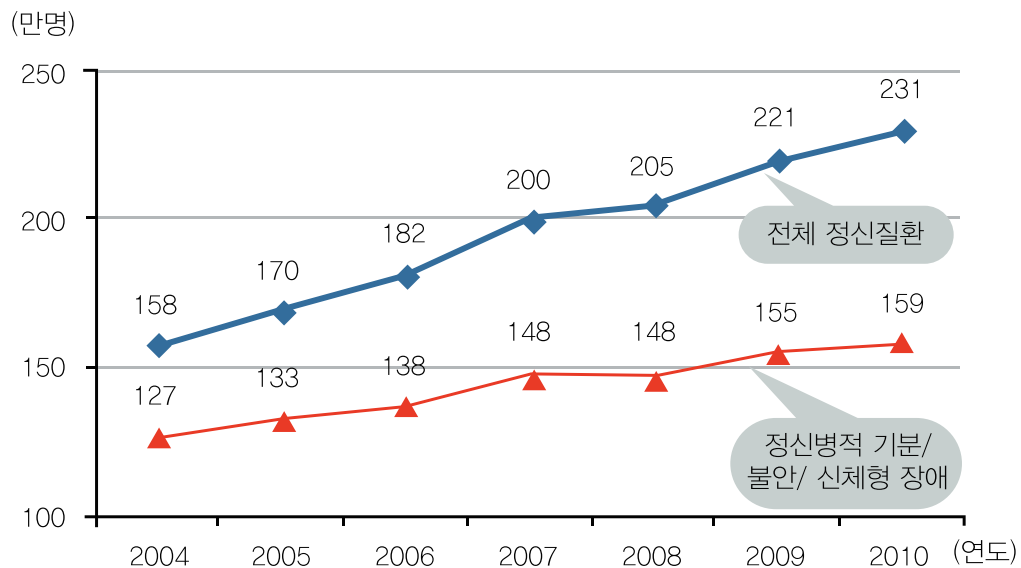
I. 서론

1. 연구의 필요성 및 목적

가. 연구 추진 배경

1) 치유와 치유사업의 중요성

- 최근 가정, 학교, 지역 등에서 발생하는 사회의 갈등과 각종 사고, 범죄 등으로 인해 심리적 문제를 겪는 경험자가 증가됨에 따라 그들에 대한 치유 수요와 관심이 높아지고 있다.
- 우리나라는 단기간 내 빠르게 성장하면서 물질적으로는 풍요로워졌으나, 각종 스트레스와 고통, 불안 등으로 사람들의 정신 건강은 오히려 나빠지고 있다. 다른 OECD 국가들과 비교하여 볼 때 높은 자살률·우울증 환자 급증 등은 많은 사회적 비용을 초래하고 있어, 이들을 치유하고 사회통합을 이루기 위한 문화예술의 사회적 역할이 강조되고 있다. 또한 정신장애를 갖고 있는 사람들의 수가 늘고 있고, 각종 중독에 빠져 있는 인구수도 증가하고 있다.



[그림 I-1] 정신질환으로 진료 받은 환자 수 추이

* 자료 : 국민건강보험공단, 각 연도 건강보험 DB-질병통계.

* 출처 : 이승철 외(2013), *힐링을 힐링하다-힐링열풍의 배경과 발전 방안*, 삼성경제연구소, p.7

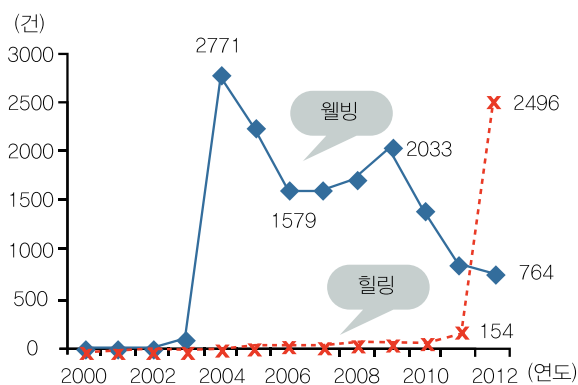
- 또한 최근 학교폭력 피해학생, 위기 청소년, 부적응 병사, 재난사고·범죄 피해자 등으로 사회경제적 비용이 증가하고, 상처에서 벗어나 회복을 하여 일상으로의 복귀에 대한 관심이 증대되고 있다.

○국민의 정신건강 실태를 살펴보면, 많은 사람들이 질병으로 고통 받고 있고, 막대한 사회경제적 비용이 발생하는 것으로 나타났다.

- 주요 정신질환 1년 유병율은 18세 이상 64세 이하 인구의 10.2%로 매년 약 368만 명이 정신질환에 이환된 것으로 나타났다(보건복지부, 2011).
- 또한, 평생 한 번 이상 정신질환을 경험한 사람은 전체 인구의 27.6%로 성인 10명 중에 3명꼴, 알코올과 니코틴 사용 장애를 제외하면 14.4%로, 2006년 대비 14.3% 증가하였다(보건복지부, 2011).
- WHO는 2004년 전 세계 질병부담의 13%가 정신질환이 차지하고 있으며, 2030년 우울증이 고소득 국가 질병부담 1위 질환이 될 것으로 전망하였다(보건복지부, 2014).
- 치유가 필요한 인구수가 증가하면서 이로 인한 사회적 비용도 증가하고 있다.
- * 정신질환으로 인한 사회경제적 비용은 22조 3천9백4십2억 원이며, 이 중 작업손실비용(결근, 생산성 감소 등)이 88%(20조 664억 원)을 차지한다.(보건복지부, 2014).
- 우리나라 국민의 자살률은 OECD 국가 가운데 가장 높고, 자살 또는 자살시도로 인해 최대 4조 9천억 원의 사회·경제적 비용이 소요될 것으로 추정되고 있다(보건복지부, 2014).
- * OECD 국가 간 자살률(OECD 표준인구 10만 명당)과 비교할 때, OECD 평균은 12.1명으로 나타났고, 한국은 29.1명('12년 기준)으로 가장 높은 수준이다(통계청, 2014).
- 이렇게 많은 사람들이 정신질환에 시달리고 있으나, 평생 정신질환 경험자 중 정신과 전문의, 기타 정신건강 전문가를 통한 상담·치료를 받은 비율은 15.3%에 불과하다(보건복지부, 2014).
- * 이는 선진국의 정신보건서비스 이용률(미국 39.2%, 호주 34.9%, 뉴질랜드 38.9%)에 비해 매우 낮은 수준이다.

○ 국민의 정신 건강이 악화되면서 2000년대 이후 ‘치유(Healing)’가 새로운 사회 트렌드로 부상하고 있다.

- 우리나라가 짧은 기간 안에 압축 성장하면서 많은 국민이 고 경쟁사회 스트레스에 노출되고 있다.
- 또한 1997년 IMF 경제위기 이후 지속되는 경제위기와 취업난으로 위로와 치유에 대한 욕구가 증가하고 있다.
- 다른 한편으로 2000년대 들어 소득이 증대되면서 웰빙과 힐링에 대한 국민적 관심이 증가하는 추세인 것으로 나타났다.

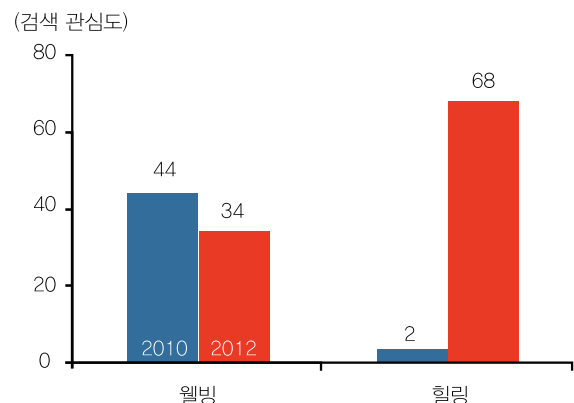


[그림 I-2] 웰빙·힐링 기사 추이

* 주 : 기사제목 검색결과

* 자료 : KINDS, 기사통합검색

* 출처 : 이승철 외(2013). 힐링을 힐링하다-힐링열풍의 배경과 발전 방안. 삼성경제연구소, p.2



[그림 I-3] 웰빙·힐링 검색 현황

* 주 : 연도별 검색관심도 평균값

* 자료 : 구글 트렌드

- 치유에 대한 관심과 필요에 대한 현재의 추세가 지속될 경우, 치유는 미래 한국 사회의 주요 아젠다로 부상할 전망이다.
 - 최근 세계적 경제위기로 저성장기조(new normal)가 고착화되면서 고용불안이 증대되고 있다. 여기에 인공 지능 시대에 돌입하면서, 세계경제포럼은 향후 5년간 선진국 및 신흥시장 15개국에서 일자리 710만 개가 사라질 것으로 전망하였다.
 - 현재와 미래에 대한 불안/위기심리가 가중되면서 저출산이 지속되고(우리나라의 출산율은 세계 최저 수준), 정신질환, 우울증 등이 증가하는 추세이다.
 - 여기에 전통적으로 사회구속력을 지닌 공동체(가족공동체, 직장공동체 등)가 해체되면서 인간 내면의 해체를 야기하고 있다(자아해체, 자아분열, 불안 등).
 - * 1인 가구의 비율은 급속히 증가하고 있음(1990년(9.0%), 2000년(15.5%), 2010년(23.9%))(통계청).
 - * 인구 1000명당 이혼 건수는 1990년 1.1건에서 2013년 2.3건으로 증가(통계청).

2) 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업의 의미와 가치

- 국내 치유산업이 확대되면서 예술치유에 대한 관심도 증가하는 추세이다.
 - 행복한 삶과 정신적 가치(영성)의 추구, 친환경 및 웰빙에 대한 관심 증가 등과 함께 스트레스와 불안을 치유하고자 하는 국민적 관심이 증가하고 있다.
 - 또한 정신질환으로 고통 받고 있는 사람이 지속적으로 늘어나고 있으나, 의료계에서 수백만 명에 달하는 모든 치유 대상자를 돌보기에는 역부족인 상황으로 판단된다.
 - 문화예술치유는 내담자의 자발적이고 자연스러운 참여와 문화예술이 가지는 치유적 속성에 바탕을 두고 있으며, 예술적 기법의 활용은 자기 노출을 꺼리는 대상자들에게 자연스러운 자기표현과 사회적 관계성 회복에 효과적으로 기여한다는 장점이 있다. 이 때문에 현대인들의 심리적 불안과 우울 등을 예술을 통해 치유하는 예술치유에 대한 관심이 증가하고 있다.
 - * 문화예술치료 및 치유의 효과를 인정하여 일부 병원에서는 환자를 치료하는데 예술치료를 활용하고 있다.
- 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업의 추진 배경 및 목적
 - 가정 · 학교 · 지역 등에서의 소외현상이 사회문제로까지 대두함에 따라 우리사회를 치유하기 위한 문화예술의 사회적 역할과 가치가 증대되고 있으나, 문화예술의 치유적 효과에 대한 과학적 검증이 미흡한 상태이다.
 - 또한 군내 관심병사, 학교폭력 피해학생, 재난사고 · 성폭력 피해자 등과 같이 사회문제적 특성을 고려한 치유 특화 프로그램도 부족한 실정이다.
 - 이에 심리적 상처의 치유를 위해 특화된 문화예술교육 프로그램을 운영함으로써 참여자의 변화, 예술치유 프로그램 개발, 예술치유 전문 인력의 발굴 등 예술의 사회적 역할 강화를 위한 객관적인 자료 축적과 분석이 필요한 실정이다.
 - 특히, 예술치유에 대한 효과성 검증을 바탕으로 사업의 지속 가능성과 활성화, 안정화 방안 마련이 필요한

상태이다.

- 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업은 심리적 상처를 가진 대상에 특화된 문화예술치유 프로그램을 운영함으로써 정서적 건강을 회복하도록 지원하는 것을 목적으로 한다.

○ 문화예술치유 프로그램 지원사업의 의의

- 위와 같은 사회적 요청에 부응하여 문화체육관광부와 한국문화예술교육진흥원은 2015년 문화예술치유 프로그램 지원사업을 추진하였다.
- 현재까지 파악된 바로는 전 세계 국가 가운데 국가가 주도하여 치유사업을 추진하는 경우는 확인되지 않고 있다. 치유가 전 세계적 트렌드로 부상하고 있는 점을 고려할 때, 우리나라에서 국가 수준의 치유사업을 추진하는 것은 선도적인 사례가 될 것이다. 본 사업이 지속적으로 추진되고 효과가 확인될 경우, 향후 다른 나라에서 우리나라의 문화예술치유 프로그램 지원사업을 벤치마킹하는 우수 사례로 자리매김할 수 있을 것으로 판단된다.
- 또한 본 사업은 다수의 부처 및 시설이 협력하여 이루어지는 부처 협력 사업으로서, 국민의 행복 증진과 삶의 질 향상을 위해 문화체육관광부를 중심으로 관계 부처가 협력하여 이룬 우수 사례가 될 수 있을 것으로 판단된다.

나. 연구 목적

본 연구는 2015 문화예술치유 지원사업의 효과를 분석하고 성과를 평가하기 위하여 추진되었다. 구체적으로 본 연구는 세 가지 목적을 갖고 수행되었다.

○ 첫째, 2015년 추진된 문화예술치유 프로그램 지원사업의 타당성을 검증하였다.

- 문화예술치유 프로그램 지원사업 운영에 따른 효율성과 효과성 검증이 필요하다고 보고, 문화예술치유 프로그램 지원정책 수행성과를 점검하고 사업의 타당성을 검증하였다.

○ 둘째, 문화예술치유 프로그램의 효과성을 분석하였다.

- 문화예술치유 프로그램의 대상별, 분야(장르)별 효과성을 객관적(양적, 질적)으로 분석하고 프로그램 개선 방안을 도출하였다.

○ 셋째, 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과를 분석하고 발전방안을 제시하였다.

- 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과를 종합적으로 분석하고 향후 문화예술치유 프로그램 지원사업 계획 수립 및 프로그램 세부 내용과 운영 개선 방안을 제시하였다.
- 심리적 상처를 가진 대상자 중 경미, 재활 단계의 대상을 위한 특화된 문화예술치유 프로그램을 지원한 본 사업의 확산 기반과 안정화를 위한 중장기 발전방안을 마련하고자 하였다.
- 문화예술치유 전문 인력 발굴을 통한 치유사업 확산 기반을 마련하고, 새로운 대상에 대한 시범 운영의 필요성을 제시하였다.

2. 연구의 내용

위에서 제시된 연구목적을 달성하기 위하여 본 연구에서는 네 가지 영역을 주요 연구 내용으로 삼았다.

가. 문화예술치유에 대한 이론 및 방법론 정립

- 문화예술치유 관련 국내외 문헌을 분석하였다.
 - － 문화예술치유 개념 관련 국내외 선행 연구를 분석하였다.
 - － 문화예술치유 프로그램 및 효과 관련 국내외 선행 연구를 분석하였다.
 - － 문화예술치유 효과에 대한 개념을 정리하고 방법론을 제시하였다.
- 문화예술치유 관련 현황과 국내외 사례를 분석하였다.
 - － 문화예술치유 관련 국내에서 이루어지고 단체와 활동의 실태를 분석하였다.
 - － 국내외 문화예술치유 프로그램 사례를 분석하였다.
- 문화예술치유 프로그램 지원사업 현황을 분석하였다.
 - － 문화예술치유 프로그램 지원사업 참가 시설을 분석하였다.
 - － 문화예술치유 프로그램 지원사업 대상을 분석하였다.
- 문헌분석과 실태 및 사례분석을 통하여 문화예술치유 프로그램 지원사업 개념 모델을 정립하였다.
 - － 치유사업 개념 모델, 문화예술치유 프로그램 효과성 측정 모델, 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 측정 모델을 개발하였다.

나. 문화예술치유 프로그램 효과성 측정 지표 개발

- 문화예술치유 개념모델에 기초하여 문화예술치유 프로그램 효과성 측정 지표를 개발하였다.
 - － 문화예술치유 프로그램 효과성 측정 지표와 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 평가 지표를 개발하였다.
- 문화예술치유 프로그램 효과성을 측정하기 위한 조사도구를 개발하였다.
 - － 문화예술치유 프로그램 개념모델 및 측정 지표에 근거하여 문화예술치유 프로그램 효과성 측정 도구를 개발하였다.
 - － 임상심리검사 도구, 만족도조사 도구, 참여관찰 도구, 심층면접 도구를 개발하여 활용하였다.
- 문화예술치유 프로그램 효과 검증을 위한 조사를 시행하고 결과를 도출하였다.
 - － 참여대상별 프로그램 실시 전·후 조사(임상심리조사, 만족도조사)와 참여관찰, 심층면접조사를 실시하였다.

다. 문화예술치유 프로그램 효과 분석 실시

- 문화예술치유 프로그램을 분석하였다.
 - 참여관찰을 통하여 운영단체의 문화예술치유 프로그램을 분석하였다.
- 문화예술치유 프로그램의 효과성을 분석하였다.
 - 참여대상별 변화·회복 정도를 살펴보면서 프로그램 효과성을 분석하였다.
 - 효과분석 내용 : 분야(미술, 음악, 연극, 무용), 대상(예술치료사, 참여자, 프로그램, 환경 및 시설여건 등), 요인(분야별/시설별 효과) 등
 - 효과분석 방법 : 운영단체 프로그램 분석, 임상심리 검사 결과 분석, 만족도조사 결과 분석

라. 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과분석 및 발전방안 제시

- 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과를 분석하였다.
 - 사업 성과 분석의 내용 : 사업운영 분석(계획, 목적, 내용, 방법), 사업평가(장르별 평가, 시설 평가, 강사 평가, 환경 평가), 발전방안(개선점 및 발전방안) 도출
 - 사업 성과 분석의 방법 : 운영단체 사업 분석, 만족도조사 결과 분석, 참여관찰 및 심층면접 결과 분석
- 문화예술치유 프로그램 지원사업의 발전방안을 제시하였다.
 - 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과와 한계를 제시하였다.
 - 이를 기초로 문화예술치유 프로그램 지원사업의 발전 방안을 제시하였다.

3. 연구의 방법

위에서 제시된 연구목적을 달성하기 위하여 본 연구에서는 다음과 같은 연구 방법을 사용하였다.

- 문헌 및 사례분석을 실시하였다.
 - 문화예술치유 관련 국내외 문헌을 분석하였다.
 - 문화예술치유 사업 실태를 분석하였다.
 - 문화예술치유 관련 국내외 사례 분석을 실시하였다.
- 문화예술치유 사업 참여관찰을 실시하였다.
 - 목적 : 프로그램 효과 확인
 - 기간/회수 : 2015년 10월 12일 - 2015년 12월 8일 / 총 28회 진행
 - 내용 : 프로그램(내용, 방법), 참가자 반응, 예술치료사 진행, 효과 등

– 방법 : 방문 관찰(8개 시설군)

○ 문화예술치유 관계자(시설담당자, 예술치료사) 심층면접을 실시하였다.

– 목적 : 사업의 성과 확인, 프로그램 효과 확인

– 기간/회수 : 2015년 10월 22일 – 2015년 12월 17일 / 총 11회 진행

– 내용 : 사업 관련(계획, 내용, 방법, 시설 등), 운영 관련(운영단체, 예술치료사, 참가자 등), 프로그램 관련(내용, 방법, 효과 등)

– 대상 : 사업 관련(시설담당자), 프로그램 관련(예술치료사)

– 방법 : 방문인터뷰(8개 시설), 집단인터뷰(8개 운영 단체 예술치료사)

○ 문화예술치유 프로그램 효과를 측정하기 위한 임상심리검사를 실시하였다.

– 목적 : 프로그램 효과 확인

– 내용 : 프로그램 참여 전/후 시 대상자의 심리적 상태

(긍정정서, 부정정서, 신체화, 불안, 우울, 삶의 만족도) 확인

– 도구 : 4개 도구 총 53문항

– 대상 : 프로그램 참가자

– 방법 : 1인 총 2회(사전/사후), 임상심리사가 검사 실시

– 기간 : 2015년 9월 1일 – 2015년 12월 29일

– 참여인원 : 130명

〈임상심리 검사 도구〉

● 단축형 간이정신진단검사(BSI-18)	18문항
● 상태분노 척도(STAXI-K)	10문항
● 긍정정서 및 부정정서척도(PANAS)	20문항
● 삶의 만족도 척도(SWLS)	5문항
● 총 53문항	

○ 문화예술치유 사업 및 프로그램에 대한 만족도조사를 실시하였다.

– 목적 : 사업의 성과 확인, 프로그램 효과 확인

– 내용 : 사업 관련(계획, 추진, 결과 등), 프로그램 관련(내용, 방법, 효과 등)

– 대상 : 프로그램 참가자, 시설담당자, 예술치료사(주·보조 예술치료사)

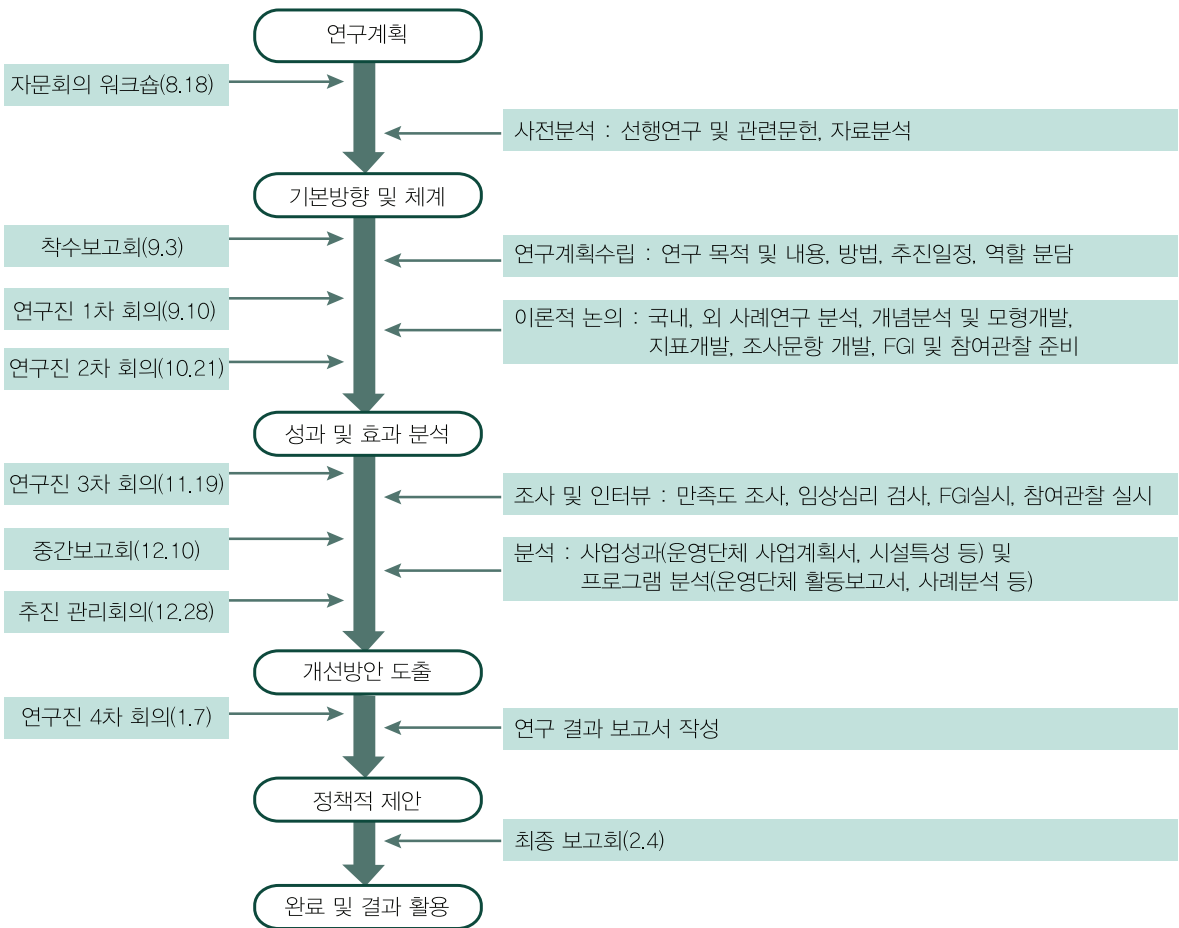
– 방법 : 질문지, 프로그램 진행 종료 시점에 예술치료사가 조사 실시

– 기간 : 2015년 10월 4일 – 2015년 12월 29일

– 시설/참여인원 : 총 58개 시설의 총 616명 참여(프로그램 참가자 406명, 시설담당자 70명, 예술치료사 140명)

〈만족도조사 도구〉	
● 프로그램 참가자 대상	36문항
● 시설담당자 대상	27문항
● 예술치료사 대상	26문항
● 총 89문항	

4. 연구절차



[그림 I-4] 연구 절차

Ⅱ. 문화예술치유 개념 및 실태 분석

1. 문화예술치유 문헌 분석
2. 문화예술치유 현황 분석
3. 문화예술치유 프로그램 사례 분석
4. 문화예술치유 시설 및 대상 분석
5. 문화예술치유 개념모델 개발

Ⅱ. 문화예술치유 개념 및 실태 분석

문화예술치유 프로그램 지원사업의 효과 분석과 성과 분석을 실시하기 위해서는 분석의 틀이라고 할 수 있는 모델을 개발하는 것이 필요하다. 분석 모델은 문화예술치유 개념과 실태를 충실히 반영한 것이어야 그 타당성을 확보할 수 있다. 따라서 이 장에서는 분석 모델을 개발하기 위한 이론적 논의와 더불어 실태를 분석하였다. 먼저, 기존의 선행연구들을 충실히 분석하였다. 문화예술치유와 관련된 국내외 문헌을 분석하고 이론적 모델 개발에 주는 시사점을 도출하였다. 다음으로 문화예술치유 프로그램 지원사업의 현황과 사례를 분석하였다. 그것을 통해 국내 문화예술치유 프로그램 지원사업과 정합성이 높은 이론적 모델을 개발하고자 하였다. 마지막으로 2015년 문화예술치유 프로그램 지원사업의 대상 시설과 대상자들의 특성을 분석하였다. 이러한 분석 작업을 통해 본 연구사업 계획에 부합하는 개념모델과 분석모델을 개발하여 제시하였다.

1. 문화예술치유 문헌 분석

문화예술치유 연구는 영미권을 중심으로 해외에서 먼저 시작되었고, 국내 연구진에게도 영향을 미쳐 연구가 진행되었다. 따라서 여기서는 먼저 문화예술치유와 관련된 해외 문헌을 분석하고, 이어서 국내 문헌들을 분석하도록 하겠다.

가. 해외 문헌 분석

1) 예술치유 용어 사용례

- ‘예술치유’에 대해 절대적으로 합의된 정의는 없으며(Broderick, 2015; Brown, 2006; Raw, 2013, Stuckey & Nobel, 2010), 그 이유는 예술치유를 지칭하는 다양한 단어의 조합에서 찾을 수 있다.
- 예술치유를 지칭하는 대표적 용어로 ① 건강 안의 예술(Arts in Health), ② 건강을 위한 예술(Arts for Health), ③ 치료를 위한 예술(Arts for Therapy)을 들 수 있다.
- 근래에 들어서는 예술 본연의 심미적 목적과 특징, 그리고 예술이 가지고 있는 건강을 증진하는 힘 사이의 균형을 강조하기 위하여 개괄적 표현인 ④ 예술과 건강(Arts and Health)과 ⑤ 예술과 안녕감(Arts and Wellbeing)이 사용되기도 한다.
- 이 외에 ⑥ 치료적 예술(therapeutic arts), ⑦ 치료적 예술교육(therapeutic arts education), ⑧ 치유예술(healing arts), ⑨ 예술과 치유(arts and healing), ⑩ 참여예술(participatory art), ⑪ 공동체 예술(community arts), ⑫ 공동체참여예술(communitary participatory arts), ⑬ 정신건강을 위한 예술(arts for mental health), ⑭ 예술기반개입(art-based interventions) 등이 있다.
- 드물게는 예술치료(arts therapy)가 갖는 임상적 특징과의 뚜렷한 구별을 위해 ⑮ 비치료적 예술(non-therapeutic arts), · 비임상적 예술(non-clinical arts)로 불리기도 한다.

- 예술치유의 배경으로는 고대에서부터 전수된 인간의 기원방식 또는 제사의 표현방식이 예술의 뿌리라는 관점과 함께 아리스토텔레스가 예술의 주요 기능 중 하나로 감정의 정화능력인 카타르시스(catharsis)를 지목한 것을 들 수 있다.
- 예술 참여활동을 통해 얻게 되는 감정의 정화(카타르시스)는 남녀노소, 질병의 유무, 사회적 지위 및 환경적 제약을 불문하고 누구에게나 열려있는 예술의 주요 본질이다.
- 이러한 특성을 기초로, 예술치유는 상대적으로 예술치료에 비해 비구조적이며 개방적이고 수평적이며 때로는 절대적 정의를 내리기 모호한 특징을 가지고 있다(Kim, 2011).

- 실제로 Stuckey & Nobel이 2010년에 발표한 논문인 ‘예술, 치유, 국민건강을 연결하기 (The connection between art, healing, and public health: A review of current literature)’에서, 저자들은 예술치유(arts and health)가 인류의 역사와 그 시작을 같이 했음에도 불구하고 이에 대한 ‘근본법칙(fundamentals)’ 과 사회적 의미를 조사하는데 예상치 못할 정도로 분투했어야 하는 점에 대해 토로한다(Stuckey & Nobel, 2010).
- Stuckey & Nobel(2010)은 예술치유의 개념을 새롭게 정의하는 것 대신, 예술의 발견, 탐색, 공유 등 예술의 본질적 요소가 어떻게 치유과정에 접목되어 건강 전반에 변화를 주는가를 증명하는 것에 초점을 맞추어 연구를 진행하였다.

- 이와 같은 이유로 해외의 예술치유 개념은 ‘예술이 가지고 있는 치유적 기능을 활용한 일련의 모든 예술 활동’이라는 광의적 해석을 가능하게 하며(Arts Council Ireland, 2010), 예술치료 뿐 아니라 예술교육 등 제도권 내에서 분류하고 있는 특정 예술 활동 분야와 상대적 비교를 통해 예술치유에 대한 개념적 구분과 영역을 정립하는 방식을 채택하는 경향을 볼 수 있다(Gerber & Guay, 2006).

- 동일한 관점에서 Cathy Malchiodi(2006; 2012)는 예술치유 (Art as therapy)를 ‘예술창작 자체가 전인적 성장과 치유적 기능을 갖추고 있다는 것을 전제한 일련의 창작활동’으로 정의한다.
- 다만 예술치유는 인간의 건강증진뿐 아니라 다양한 예술 활동(예 : 예술교육, 커뮤니티 아트) 참여에도 관심을 기울인다는 점에서 그 형태가 예술창작과 매우 흡사하며 시민을 위해 제공되는 창작을 위한 다양한 문화예술 참여프로그램들의 효과를 고려할 때 더욱 그 구분이 어려운 점이 있음을 밝히고 있다.

- 그 예로, 미국의 비영리 정책연구기관인 RAND에서 2004년에 발표한 ‘뮤즈의 선물: 예술의 혜택에 대한 논쟁의 재구성(Gifts of the Muse: Reforming the Debate about the Benefits of the Arts)’ 보고서에서 Mc Carthy 등(2004)은 예술의 도구적 혜택으로 건강과의 연관성을 강조한 바 있다.

- 연구 결과, 예술은 정신적 신체적 건강, 특히 노인들의 알츠하이머병이나 치매 등의 증상의 개선, 특정질환자(조산아, 정신지체, 육체적인 장애, 파킨슨병 환자, 급성통증과 우울로 고통 받는 환자)들의 스트레스 감소와 수술, 출산, 치료과정에 있는 환자들의 불안 감소에 탁월한 효과가 있는 것으로 보고되었다.

○ 영국예술위원회(Arts Council England, 이하 ACE)는 준정부기관으로서 일찍부터 예술치유(Arts in Health / Arts and Health)로 개인뿐 아니라 지역사회의 건강을 증진하는데 선진 정책을 펴온 것으로 높은 평가를 받아왔으며, 2012년 국립예술치유연맹(National Alliance for Arts Health and Wellbeing, 이하 NAAHW)을 발족하였다.

- ACE는 예술치유(Arts in Health)에 대해 ‘작품과 공연을 통해 개인과 지역공동체의 건강을 증진하고, 의료서비스 및 의료시설 환경을 개선하는데 목적을 둔 예술기반 활동’으로 정의하였다(ACE, 2007).
- ACE와 NAAHW는 예술치유에 속하는 5개의 주요 분야를 설정함으로써, 개념만으로 해소되지 못하는 혼재된 부분을 구체적인 설명과 함께 보완하고 있다. 주요 5개 분야는 아래와 같다.¹⁾

a. 건강관리시설 내 예술 (Arts in the healthcare environment)

: 건강관리시설 이용자(환자, 환자의 가족) 대상 예술치유 프로그램

b. 시민참여예술 프로그램(Participatory Arts Program)

: 지역공동체 구성원과 지역사회 건강증진을 위한 예술치유 프로그램

c. 의료훈련 및 의료인문학(Medical training & Medical Humanities)

: 의료진(간호사, 의사, 간병인)을 대상으로 한 예술참여 프로그램

d. 처방(추천) 예술(Arts on Prescription / Arts on Referral)

: 정신적 건강 또는 고립된 이들을 위한 예술참여 프로그램으로 누군가의 추천을 통해 프로그램 참여 결정

e. 예술치료(Arts Therapy)

: 의료전문위원회(Health Professions Council)에 등록된 전문 예술치료사의 개입

- 주목할 점은 ACE가 제시하는 예술치유(Arts in Health)의 5가지 범주는 이 안에 예술치료와 예술치유를 애써 구분하려 하지 않는다는 점이다. 이는 예술치료를 예술치유의 한 범주로 포함하고 있다는 것을 의미한다.

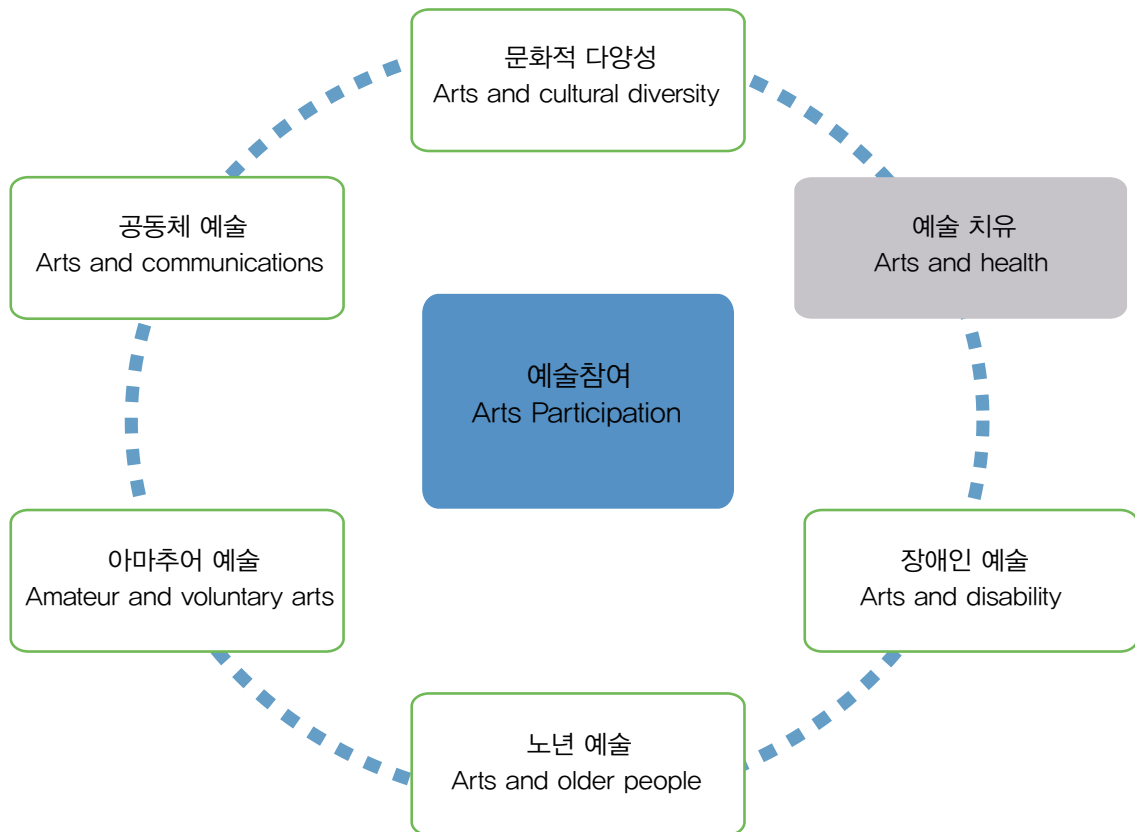
○ 아일랜드 예술위원회(Arts Council Ireland, 이하 ACI)의 경우 장소에 제한을 둬으로써 예술치유(arts and health)의 개념을 조금 더 구조화 하려는 노력을 보이고 있다.

- ACI(2011)에 의하면, ‘예술치유란 건강관리시설(예 : 병원, 보건소, 장애시설, 재활시설, 노인요양원 및 노인복지센터 등)에서 주로 행해지는 다양한 형태의 예술 활동’을 지칭하며, ‘예술과 건강 두 분야의 전문성이 모두 함께 고려되는 분야’로 정의한다.
- 즉, 훌륭한 예술치유 실행은 뚜렷한 예술적 비전과 목표 그리고 성과물을 가지고 있는 특징을 가지며, 이를 통해 건강과 안녕감(well-being) 및 삶의 질을 증진하는 것으로 보편적인 예술창작과 시연, 예술참여, 환경

1) <http://www.artshealthandwellbeing.org.uk/what-is-arts-in-health>

미화 등을 포함한 다양한 방법 등을 통해 행해진다고 설명하고 있다.

- 특히, ACI는 예술치유를 지칭하는 용어로 ‘arts and health’를 사용하는 이유에 대해 단순 치유 목적뿐만 아니라, 예술 자체가 가지고 있는 심미적 기능과 가치에 대한 중요성을 강조하기 위한 것임을 명시하였다.
- ACI는 예술치유란 시민을 위한 다양한 예술참여활동 중 일부임을 강조하며, 예술치유의 경우 장소적 조건으로 인하여 건강의 증진을 위한 도움이 필요한 대상을 위해 존재하기는 하나, 환우, 사회약자 또는 소수대상만을 위해 존재하는 특수한 분야가 아님을 강조하고 있다.
- 주목할 점은 위와 같은 이유로 ACI는 예술치유를 행하는 예술가들의 주목적은 수혜자에게 제공하는 예술적 체험이며, 이러한 활동을 통해 발생하는 치료적 효과는 보너스’ 라는 점을 강조하였다(Arts Council Ireland, 2011, p.113).
- 아래 그림은 아일랜드 예술위원회(ACI)의 이러한 생각을 도식화한 모형으로 예술참여의 한 형태 중 예술치유가 속해 있는 것을 드러내고 있다.



[그림 Ⅱ-1] 시민을 위한 예술참여활동의 종류

* 출처 : Arts Council Ireland(2011)

- 예술치유에 대한 더욱 구체적인 개념으로 예술가이자 작가, 연구자로서 1978년부터 예술치유 분야에서 종사한 Langley Brown은 2006년 자신의 박사학위 논문에서 치료나 진단행위를 중심으로 하는 예술치료와 달리 창의적 예술을 중심으로 진행하는 예술치유(non-therapy arts)의 개념과 특징을 아래와 같이 규정하고 있다.

- 예술치유란 ‘임상적 치료(clinical) 경력을 가진 예술치료사가 치료에 예술을 접목하는 것이 아닌, 예술가와

의 창의적 활동 참여로 몸과 마음이 자생적이고 자발적 회복과 안정을 되찾는 활동'으로 규정한다.

- 따라서 예술이 가지고 있는 자기표현, 자아실현을 통한 심리적 안정과 회복에 대한 믿음을 근거로 진단 및 상담과 같은 치료적 개입이 아닌 예술 참여 그 자체에서 발현되는 효과에 집중한다는 점에서 예술창작 활동의 다양성을 기반으로 한다는 점을 주요 개념으로 본다.

- 배우, 안무가, 음악가, 연극교사, 연극예술치료사 등 다양한 활동을 거쳐 현재 원저대학교의 교수인 Bernie Warren(2008)은 예술치료 행위 안에 예술이 가진 본질적 가치가 상대적으로 퇴색되어 가는 것을 우려하며, 예술치유에 대한 조작적 정의를 통해 예술이 가진 창의적인 힘을 강조하려 노력하였다.
- Warren(2008)에 의하면 예술치유(creative arts in therapy)란 '다양한 창의적 과정과 예술을 통해 건강과 치유(healing)를 증진시키는 행위'로, 특정한 장애의 완화, 의료 또는 수술 후의 회복, 삶의 질을 향상하고자 하는 모든 개인을 위해 열려있는 장으로 정의하였다.

2) 예술치유의 개념적 특징

- 예술치유는 전문적 의료행위와 구분되며, 임상적 치료(clinical) 경력을 가진 예술치료사가 치료에 예술을 도구로서 접목하는 것이 아닌, 비의료적, 교육적, 심리적, 사회적 영역 안에서 예술의 역할과 기능에 초점을 맞춰 진행되는 특징이 있다(Brown, 2006; Chapman, 2001; Espenak, 1981; Menzen, 2001; Richter, 1987).
- 예술치유는 비록 건강증진을 위한 모든 장소에서 행해지는 것이 대부분이지만, 수혜대상이 반드시 장기투병환자, 장애인, 노약자, 성폭력 피해자 등 치료적 개입을 필요로 하는 대상에게만 국한되는 것은 아니다(Broderick, 2015; Kramer, 1958; Naumbeg, 1940; Kim, 2011).
- 예술치유는 예술을 통해 신체 및 정신적 건강과 삶의 질을 향상하길 희망하는 모든 이들과 지역사회까지 그 대상으로 간주하며, 예술가의 창의적 개입을 통해 몸과 마음이 자생적이고 자발적 회복과 안정을 되찾도록 도와주는 활동이다(McCarthy, 2004; Warren, 2008).
- 예술치유는 자발적인 예술 표현에 의한 무의식의 표현으로, 무엇보다 예술치유에 참여한 대상 스스로 자신을 발전시켜 나갈 수 있는 자기치유력(self-recovery)과 자기회복력(resilience)에 대한 믿음을 전제로 하며, 이는 예술을 통한 치유작업에서 핵심 성공요인으로 강조된다(Brown, 2006; Espenak, 1981; Gerber et al., 2006).
- 예술치유는 각 개인에게 예술 활동을 하는 주체로서 자신 안에 있는 잠재력과 인간의 본질적 특성

을 능동적으로 끌어내는 예술적 행위에 중점을 둔다. 이러한 과정을 통해 참여자는 자신의 문제점이나 갈등 및 고통을 스스로 완화하거나 그러한 상태에서 자유롭게 되도록 돕는 것을 주된 목적으로 한다(Meyrick, 2000).

- 따라서 예술치유는 자신의 상태나 예술적 표현에 대한 해석을 오롯이 내담자의 몫으로 돌리며, 참여 후 치유의 유무 또는 정도에 대한 판단도 내담자의 판단에 맡긴다(Kim, 2011; Meyrick, 2000).

○ 요약하면, 예술치료가 가지고 있는 진단(diagnosis)과 처방(prescription)적 요소를 예술치유는 근본적으로 따르지 않으며, 내담자와 프로그램 진행자는 (수동적인) 환자와 (문제를 찾아 의료적 개입을 할 책임이 있는) 예술치료사 관계가 아닌 상대적으로 수평적이고 편안한 관계에서 진행된다는 특징이 있다(Kim, 2011; Warren, 2008; Windsor, 2005).

3) 예술치료와 예술치유

○ 예술치료(Arts Therapy) 또는 예술심리치료(Arts Psychotherapy)는 신체적, 정신적 병이나 장애를 완화 또는 제거하기 위해 예술을 도구로 경험과 실험에 근거해 문제해결을 찾는 영역인 반면, 예술치유는 종교적, 영적, 교육적, 사회적 관점이 첨가되며 자기성장과 자기 치유적 관점을 더 중요시 한다(Leavy, 2015; Lyshak-Stelzer, 2007).

○ 그러나 예술치유와 예술치료 모두 인간의 개인적, 사회적, 환경적 맥락에서 삶의 질 향상과 건강의 증진을 위해 존재 한다는 점, 예술의 창작적 속성과 재료(물감, 붓, 악기 등)를 사용한다는 점에서 공통적 요소를 공유한다(Gerber, 2006).

○ 예술치료는 다양한 예술적 창작활동을 통해서 내담자의 불안정하고 병적인 심리상태와 문제 증상들이 경감될 수 있도록 도와주는 새로운 방식의 심리치료행위로 내담자의 문제점들을 자연스럽게 섬세하게 자극하고, 이를 의식 밖으로 이끌어 낼 수 있는 특수 영역이다(Malchiodi, 2006; 2012; McHarg, 2011).

○ 예술치료의 목적은 예술치유와 크게 다르지 않지만, 예술을 사용하는 층위는 의료적이며 도구적으로 구분된다. 예술치료는 이론에 근거하여 창의적 매체와 예술방법을 적절하게 적용함으로써 인간의 태도와 행동에 영향을 주어 병을 치유하고 완화하며, 인간성을 개발하고 윤택하게 하는 것으로 정의된다(Payne, 1993; Moran & Alon, 2011).

- 요약하면, 예술치료(Arts Therapy) 또는 예술심리치료(Arts Psychotherapy)는 예술치유에 비해 이론적이며 구조적이고, 대상과 자격에 있어 폐쇄적이라는 특징이 있다. 또한 장르에 따라 드라마(drama), 무용(dance), 음악(music), 미술(art) 등 세분화된 용어와 분야별 영역이 특수화 되어있다.

나. 국내 문헌 분석

1) 연구 흐름

- 국내에서 예술치유에 대한 논의는 영미권 등 해외 연구 흐름과 비슷한 패턴을 밟고 있다.
 - 예술치료는 영국과 미국에서 1940년대부터 환자들을 대상으로 치료 작업을 시작하면서 유래한 것으로 알려졌다(박신의, 2013(서울문화재단, 2013b)). 그러다가 예술과 건강의 관계에 대한 논의가 시작되면서 1970년대부터 치유적 관점의 예술(non-therapy art)에 대한 관심이 제기되었다. 우리나라에서도 1980년대 말 미술치료가 도입되었고, 1990년대에는 음악치료, 연극치료, 무용동작치료로 영역이 확대되었다.
 - 우리나라에서는 1990년대 말부터 예술치료 관련 연구 및 활동이 증가하였다. 예술치유 전반에 대한 연구와 더불어 미술치료, 음악치료, 연극치료, 무용치료 분야별로 연구가 추진되었다. 그러다가 2012년 힐링이 사회적 관심사로 대두되면서 예술치유에 대한 논의가 본격화 되었다고 할 수 있다.
- 우리나라의 문화예술치유 관련 연구는 이제 시작 단계이다. 2007년 정여주 · 정현주 · 김나영의 연구가 추진되었고, 2013년에 몇 편의 연구물들이 발표된 수준이다.
- 우리나라의 예술치료와 예술치유 연구는 외국(특히, 영미권) 연구들의 영향을 크게 받으며 추진되었다. 예술치료와 예술치유의 개념 규정, 이론적 모형 개발, 방법론 등이 자생적이라기보다는 외국의 것을 들여와 한국에 적용하는 수준이다.
- 또한 우리나라의 예술치료와 예술치유 연구는 문화예술치유 사업과 밀접한 관련을 맺고 있다. 한국문화예술교육진흥원, 성북예술창작센터 등에서 시행된 문화예술치유 프로그램 지원사업과 관련을 맺고 있다. 또 이러한 연구들 대부분은 효과를 검증하기 위한 것이다. 아직 문화예술치료 및 치유 분야가 사회적으로 널리 알려지지 않았기 때문에 외국에서 입증된 효과성을 국내에서도 검증하고 인정받으려는 노력들로 판단된다.

2) 주요 연구

- 문화예술치유 관련 연구는 2007년 정여주 · 정현주 · 김나영이 공동으로 수행한 <문화예술교육을

위한 예술 치유 시범사업 평가 및 발전방안> 연구로부터 시작된다. 정여주 · 정현주 · 김나영 · 김윤태는 2005년 한국문화예술교육진흥원의 예술치유 시범 사업을 추진하였는데, 본 연구에서는 2005년에 추진된 시범사업을 평가하고 발전방안을 제시하고 있다.

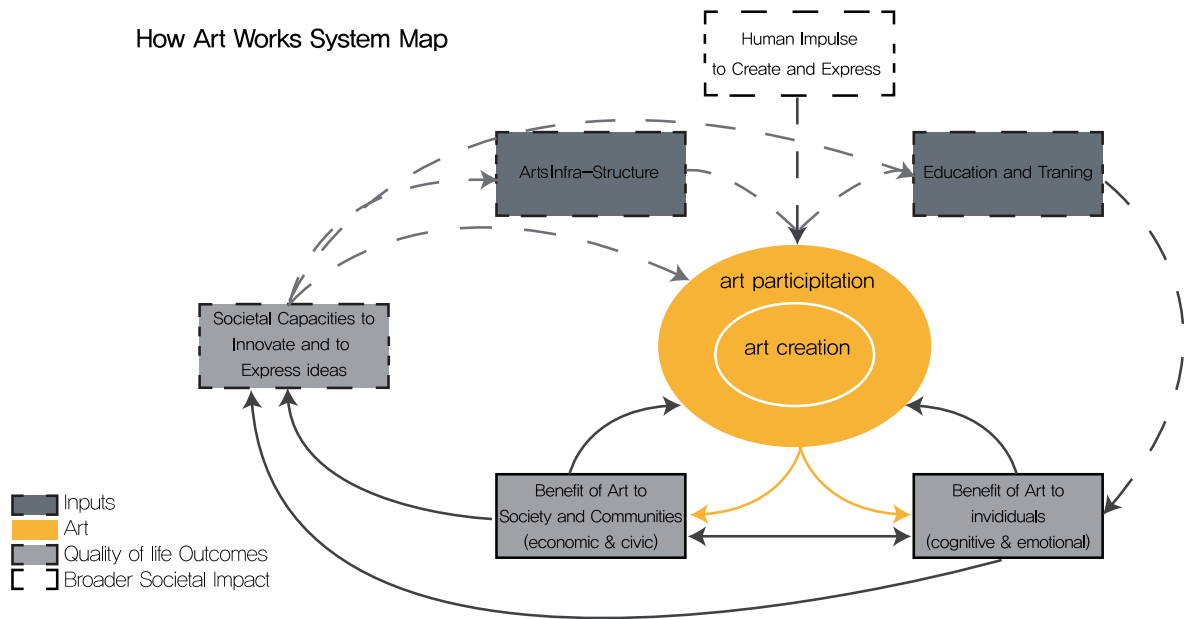
- 본 연구에서는 Petersen의 연구에 기초하여 치료개념과 치유개념을 설명하고 있는데, 치유는 치료보다 광의의 의미로서 인간의 신체적 질병이나 장애뿐 아니라, 영적, 정신적 문제나 갈등 및 고통을 극복하는 것으로 이해하고, 이에 기초하여 예술치유를 “예술을 도구로 하여 인간의 심리적, 심리사회적, 사회적 문제를 개선하고 회복하여 전인적 성장에 이르게 하는 것”으로 정의하고 있다.
- 이러한 개념 정의에 기초하여 본 연구에서는 문화예술치유 평가 모형을 개발하고 설문조사에 기초하여 평가를 실시하였다.

○ 2012년에 대한민국에서는 힐링이 사회적 관심사로 급부상함에 따라 방송, 출판, 여행 등 산업 각 영역에서 힐링이 주요 키워드를 차지하였다. 그러한 점을 배경으로 문화예술치유에 대한 관심도 증가하였고, 관련하여 연구가 수행되고 세미나가 개최되었다.

- 한국예술종합학교 한국예술연구소는 2012년 12월 3일 <사회치유기능으로서의 예술 · 예술과 치유>라는 주제로 심포지엄을 개최하였다. 심포지엄 제목은 치유에 관한 것이나, 실제 주제들은 연극치료, 음악치료, 무용/동작치료, 미술치료 등 치료적 내용으로 구성되었다.
- 한국예술종합학교 한국예술연구소는 2013년 4월 11일 <예술과 치유(Arts and Healing) - ‘치유’의 예술학의 모색> 이란 주제로 심포지엄을 개최하였다. 여기서는 예술치유에 대한 동향과 실천적 사례(음악, 무용, 연극)에 대한 내용이 다루어졌다.

○ 한국문화예술위원회는 2013년 <예술치유 활성화 추진모델 개발 및 사업타당성 연구>를 추진하였다. 본 보고서에서는 예술치유의 현황을 잘 파악할 수 있도록 예술치유의 개념에 대한 논의와 더불어 예술 치유관련 실태조사, 해외사례 등을 정리하여 제시하고 있다.

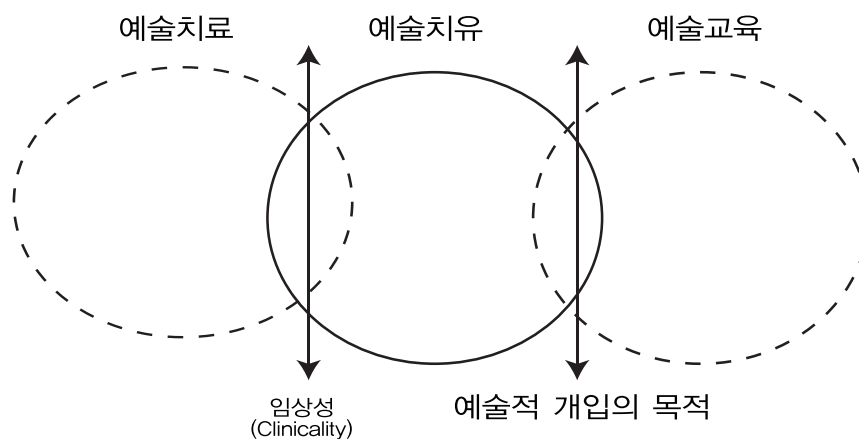
- 본 보고서에서는 예술치료를 “예술을 통해 인간의 신체적 · 정신적 · 정서적 장애를 극복하고 보다 만족스러운 삶을 영위하도록 하기 위하여 행해지는 일체의 활동”으로 규정하였다. 예술치료는 예술을 도구로 하여 인간의 긍정적인 삶을 향유하도록 도와주는 활동으로서, 예술 안에서의 경험과 예술에 의한 관계를 통하여 청소년의 삶에 있어서 역동적인 변화를 이끌어 내는 과학적이고 체계적인 활동이라고 보고 있다. 즉, 예술의 치유적 힘에 근거하여 예술치유에서 예술치료로 나아가야 한다는 관점을 견지하고 있다.
- 특히 본 보고서에서는 예술의 효과를 두 가지 측면에서 제시하고 있다. 미국 연구 결과를 소개하며 예술이 1차적으로 개인에게 미치는 효과(인지적, 정서적 효과)가 있고, 2차적으로는 시민사회와 공동체에 미치는 효과(경제적, 사회적 효과)가 있다는 점을 제시하였다.



[그림 II-2] 예술치유의 효과에 대한 모형

* 출처 : 한국문화예술위원회(2013), 예술치유 활성화 추진모델 개발 및 사업타당성 연구. p.16

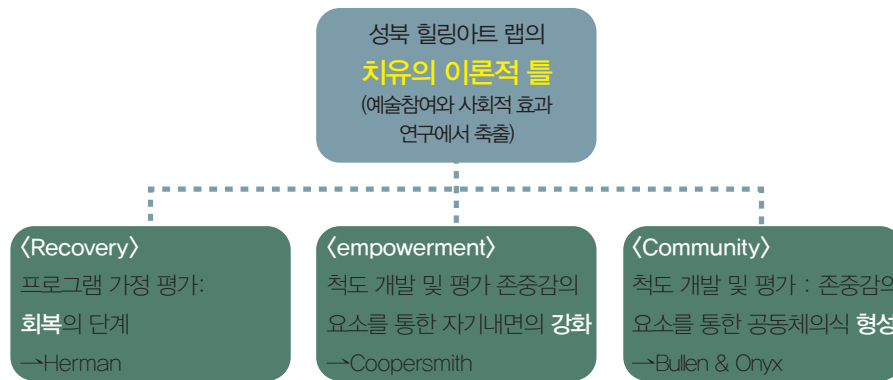
- 더 나아가 본 보고서에서는 예술치료, 예술치유, 예술교육의 관계를 구분하여 설명하고 있다. 먼저 예술치료와 예술치유 활동을 나누는 주된 기준으로 임상성을 제시하였는데, 예술치료의 대상이 환자라는 점을 강조하고 있다고 볼 수 있다. 치유와 교육과의 관계와 관련하여서는 예술적 개입의 목적이 다른 점을 강조하고 있다. 즉, 예술치유가 주로 표현적 예술 활동 참여를 통해 자존감 회복, 심리적 위안 등을 목적으로 삼는 반면, 예술교육은 특정한 지식이나 스킬의 습득 또는 일반적인 문화적 소양의 증대를 목적으로 한다는 점에서 차이가 있다고 주장한다.



[그림 II-3] 예술치료, 예술치유, 예술교육의 관계

* 출처 : 한국문화예술위원회(2013), 예술치유 활성화 추진모델 개발 및 사업타당성 연구. p.20

- 서울문화재단과 경희대학교 문화예술경영연구소는 2013년 〈성북예술창작센터 예술치유 모델 평가체계 개발 및 발전방안〉 연구를 추진하였다. 해외에서 추진되었던 ‘예술의 사회적 영향에 관한 연구’, ‘예술과 건강의 관계에 관한 연구’ 등을 기반으로 예술치유 개념 모형을 개발하였다.
- 본 연구에서는 예술치유의 개념을 크게 4가지로 정의하였다 : ① 예술치유는 인간의 전체성에 근거하여 심리적, 신체적, 정신적, 사회적 문제행동 및 갈등을 변화시키는데 초점을 둔다. ② 예술치유는 삶의 질과 연관 지어져야 하며, 예술을 통해 사회와 환경에 대한 이해와 수용, 문제해결력의 증진을 가져오게 한다. ③ 자신과 삶에 대한 태도와 가치관이 긍정적으로 변하며, 자기실현에 대한 동기유발에 초점을 둔다. ④ 치유대상은 의학적 개입과 차별화 된다.
- 이러한 개념 정의에 근거하여 예술치유 모형을 아래 그림과 같이 개발하여 제시하였다. 문화예술치유 프로그램을 통하여 참가자는 회복을 경험하고, 자기 내면을 강화하고, 공동체의식을 형성하는 것으로 이해하고 있다. 위에서 살펴본 한국문화예술위원회에서 제시한 문화예술치유의 효과, 즉 1차적 효과(개인적 효과)와 2차적 효과(사회적 효과)를 모형화 한 것이다.



[그림 II-4] 평가틀 모형

* 출처 : 서울문화재단(2013), 2013 성북예술창작센터 예술치유 모델/평가체계 개발 및 발전방향 연구, p.51

- 서울문화재단은 2013년에 〈치유적 예술의 사회적 영향력과 평가 연구〉라는 주제로 예술치유 세미나를 개최하였다. 박신익은 “예술치유 개념 정립 및 평가 모델 개발”이란 주제의 발표에서 예술치유 개념이 명확하지 않은 상태로 사용되고 있다는 점을 지적하고, 예술치료(art therapy)의 접근과 달리 예술 자체의 활동을 통한 치유적 효과로 집중되는 예술창작(non-therapy art)활동을 전제로 하는 개념 정립과 활동에 대한 규정이 요구되고 있다는 점을 강조한다. 그러면서 특히 “예술의 사회적 영향”을 강조하고 있다. 마타라소와 윌리엄스의 연구 결과에 기초하여 예술 활동에 대한 참여와 이에 대한 사회적 영향을 다음과 같이 정리하여 제시하고 있다.

〈표 II-1〉 예술 활동 참여의 사회적 영향 분류(Matarasso, 1997)

개인적 발전 (personal development)	개인적 차원에서 주어지는 변화를 다룬 것으로 자기 확신, 교육, 기술, 사회적 네트워크 등을 포함함.
사회적 결속력 (social cohesion)	사람과 그룹 사이의 연결고리에 관한 것으로서 범죄 에 대한 거부 의식과 상호 문화적이고 세대 간 이해 를 통한 공감대 및 연대 의식을 의미함.
공동체 의식의 강화와 자기결정력 (community empowerment and self-determination)	조직화에 대한 역량을 말하는 것으로 공동체를 이끌 어갈 동기 유발을 지지하고 민주주의적 과정에 대한 참여와 협조를 의미함.
지역의 이미지와 정체성 (local image and identity)	장소성에 대한 의식과 지역 소속감, 그리고 지역적 차이와 그룹 또는 공공기관의 이미지에 관한 것을 의미함.
상상력과 비전 (imagination and vision)	창의성과 전문적 실천력, 긍정적 도전 정신, 그리고 기대감과 상징성에 대한 공감 능력을 말함.
건강과 웰빙 (health and well-being)	예술을 통한 건강 회복과 교육적 효과, 그리고 삶에 대한 기쁨을 의미함.

3) 예술치유 용어 사용례

- 국내의 경우 대다수의 연구가 예술치료와 예술치유를 뚜렷한 경계 없이 혼용하여 사용하고 있다.
- 예술치료와 예술치유의 용어 구별에 있어서 외국학자의 연구 결과를 활용하는 경우가 대부분이며 국내에서 학문적으로 개념을 정리한 문헌연구는 극히 드문 편이다. 연구물 자체가 풍부하지 않고, 문화예술치유 활동을 이론화 하는 작업이 활발하지 않기 때문인 것으로 판단된다.
- 1990년대에 예술치료가 시작된 이후 2000년대에 들어 예술치료의 범위가 심리적·정신적 이상을 가진 사람에게 적용되는 것뿐 아니라 스트레스가 많은 현대인, 자아성찰 및 자아확장을 목표로 하는 일반인에게까지 확대되면서 더욱 포괄적이고 광의의 의미를 지닌 함축적 용어의 필요성이 대두했으며 이를 배경으로 예술치유란 용어가 본격적으로 사용되기 시작하였다.
- 그러나 예술치료와 예술치유가 본질적으로 가지는 간학문적 성격과 예술치료 대상에 대한 모호성 등으로 인해 양적 팽창에 비해 질적 성장은 더딘 것으로 나타나고 있으며 결과적으로 두 용어의 혼용된 사용은 고착화 되고 있는 실정이다.

- 하나의 사례를 제시하면, 2006년부터 발간된 ‘한국치유예술학회’에서는 ‘예술치유’를 전면에 내세우고 있으나 게재되는 논문에서는 ‘치료’라는 용어가 압도적으로 많은 비중을 차지하고 있으며 이에 대한 개념적 논의는 매우 빈약한 수준이다.
 - 또 다른 예로, 2011년 명지병원에서 개소한 ‘예술치유센터’는 센터 홈페이지에 문학치료, 미술치료, 음악치료 등 예술치료 활동을 제공하는 기관으로 소개하고 있으며 2014년 출범한 ‘한국통합예술심신치유학회’의 경우 학회소개 글에 ‘치유’ 대신 미술치료, 음악치료, 연극치료, 무용치료 등 ‘치료’란 단어를 반복적으로 사용하였다.
- 이렇듯 예술치료와 예술치유, 두 용어의 혼용된 사용은 학회 및 기관, 국내 학술논문에서도 빈번하게 발견되어 왔으나, 최근 3~4년 전부터 예술치료와 예술치유 개념을 구별하려는 시도가 나타나고 있다.
- 한국문화예술위원회(2013)에서는 예술치유와 예술치료의 개념을 ‘임상성’을 기준으로 구분하여 설명하고 있으며, 예술치료는 임상성을 가지는 것에 비해 예술치유의 주목적은 비정상의 정상화가 아닌 참여자 본인의 주관적 판단에 의한 자기강화(self-empowerment) 과정으로 설명하고 있다.
- 다시 말해, 임상성은 정상성을 기준으로 비정상적인 상태를 정상적인 상태로 변화시키는 목적을 갖는 활동으로 예술치료는 임상적 특징으로 인해 객관화된 심리적·신체적 정상적 상황을 목표로 하는 활동으로 볼 수 있다.
 - 반면, 예술치유는 비임상적 특징으로 인해 객관화된 정상성에 대한 기준을 거부하고, 주관적인 해석과 내재적 변화의 가치에 주목하는 특징이 있다.
 - 임상성을 기준으로 예술치료와 예술치유를 구분하는 지점은 외국문헌에서도 공통적으로 제시하는 주요 준거이기도 하다.
- 이영주(한국예술종합학교 한국예술연구소, 2013)는 예술치료보다 더욱 포괄적 개념으로 예술치유를 설명하며, 주관적 감정과 정서적으로 다양한 활동에 주목하는 예술치유의 확산의 당위성을 설명하고 있다.
- 치료가 의료적인 범주에서 사용되며 구체적인 처치의 수단이나 방법과 관련된 차원에서 주로 사용되는 반면, 치유는 감성적인 부분과 자기 치유력의 의미를 더 많이 내포된다고 보았다. 또한 치료가 보다 과학적인 영역으로 간주된다면, 치유는 객관화될 수 있는 주관적인 감정과 정서의 다양한 활동을 포함한다고 보았다.
 - 그는 healing이 신체적, 정신적, 영혼적, 심리적 측면 모두를 포괄하는 용어라고 간주하였다. 힐링은 인간과 인간을 둘러싼 자연과 사회적 환경과의 조화와 균형을 바탕으로 한 총체성(totality)을 재구축하는 것을 의미한다고 보고, 이러한 시각을 바탕으로 예술의 치유적 힘을 강조하였다. 예술을 근본적으로 ‘감성적 생활의 표현’이라고 말한 것처럼 예술(활동)은 다른 어떤 활동이나 매개체보다 통제되지 않고 억압되지 않은 주관과 상상력 그리고 개성을 표현하게 해준다고 보았다.

- 이러한 이해를 바탕으로 예술치료가 병리적 증상만을 대상으로 하고 신체적 병을 치료하듯, 심리적 질환을 이해하는 것은 자칫 지나치게 개인의 감정, 정서, 정신, 심리적 자원을 단순화 하며, 단기적 처치로 쉽게 개선할 수 있다는 기대에 우려를 나타내고 있다.
- 박신의 · 김인설 · 백령(서울문화재단, 2013a)은 예술치유를 임상적 치료(clinical) 경력을 가진 치료사가 치료를 목적으로 예술을 접목하는 것이 아닌, 예술을 매개로 창의적 활동을 통해 몸과 마음이 자생적이고 자발적 회복과 안정을 되찾는 활동(내적 강화)으로 규정하였다.
- 예술치유를 예술 참여에서 발현되는 다양한 효과 중 하나로 이해하며, 예술이 가지는 본질적 특성에 의거하여 누구나 그 대상이 될 수 있는 자연스러운 현상 중 하나로 바라보았다.
- 김진숙(2001)은 예술치료를 예술적 작업을 통하여 정서적 갈등과 심리적 증상을 완화하고 원만하고 창조적으로 살아갈 수 있도록 돕는 심리치료기법으로 정의한바 있으나, 맥락상 의미로는 ‘예술치유’에 더 가깝게 풀이된다.
- 비슷한 예로, 김진영(2016)은 예술치료 개념을 “각종 예술매체를 활용한 심신치료 활동이면서 심신의 성장과 발달을 목표로 하는 치료 예술 활동”으로 정의하고 있다.
- 이와 유사한 접근으로 박미리(2012)는 예술치유와 예술치료를 치유(Healing)과 치료(Therapy)의 차이에 준하여 설명하고 있다.
- 치유(Healing)는 감성적 부분과 자가 치유력 중심으로, 치료(therapy)는 구체적 처치방법이 제시되어야 하는 의료적 치료 중심으로 구분하여 설명하고 있으며, 예술치료를 일상화하기 위해서는 예술을 활용한 구체적인 처치방법이 요구된다고 주장하였다.
- 즉, 예술치유는 감성적 영역까지 포괄하고 있으며, 면역체계를 향상시켜 병세를 호전시키는 것과 같이 병리적 증상의 제지에 집중하기 보다는 예술행위를 하면서 자가 치유력 향상에 더 초점을 둔 개념으로 정리하였다.
- 오원식(2014)은 예술치유는 참여자의 내적 변화를 위해 예술행위를 통해서 신체적 · 정신적 · 사회적 · 영적 전체성을 회복하고자 하는 활동으로, 이것은 경험적, 정서적, 영적인 개념으로 문화의 영역에 속하는 것으로 소개하고 있다.
- 예술치료라는 개념이 과학적 · 의학적 영역 위주인데 비해 예술치유는 예술 활동과 예술을 통한 다양한 치유적 행위를 포괄적으로 지칭하는 것으로 제시된다.
- 예술치료와 예술치유의 차이에 대한 논의와 더불어, 예술치유와 예술교육의 관계에 대한 논의가 진행되고 있는 점도 눈에 띈다.
- 예술치료, 예술치유, 예술교육의 개념을 국내문헌을 중심으로 간략히 정리하면, 예술치료는 환자의 질병치료와 회복을 궁극적 목표로 예술을 활용하고 치료사의 의학적 · 구체적 개입이 이뤄지는 치료행위라 할 수 있으며 이는 보건의료의 영역에 속한다고 할 수 있다. 반면, 예술교육은 예술적 가치가 있는 작품생산에 초

점을 두며 예술작품을 생산하는데 필요한 기술과 지식의 전달행위로 이는 교육의 영역이라고 할 수 있다.

〈표 II-2〉 예술치료, 예술치유, 예술교육 개념 비교

	예술치료	예술치유	예술교육
정의	예술을 도구로 한 의료적 처치	예술을 활용한 신체적 · 정신적 · 사회적 · 영적 전체성의 회복	예술작품을 생산해내는 기술과 지식의 전달
목표	환자의 질병치료와 회복	참여자의 내적변화	수월한 예술작품 생산
주안점	치료사의 구체적 · 의학적 개입을 통한 치료	참가자 내면의 자가 치유력을 통한 회복	예술작품의 작품성
영역	의학적 개념으로 보건의료영역	경험적 · 정서적 · 영적인 개념으로 문화영역	교육적 개념으로 교육영역

* 출처 : 오원식(2014). 예술치유의 현황과 발전방안 연구. 한국예술종합학교 석사학위논문.

- 한국예술위원회에서는 예술치료와 마찬가지로, 예술치유와 예술교육을 구별할 수 있는 기준은 예술의 개입 ‘목적’에 있다고 강조하였다(한국예술위원회, 2013)
- 예술치유와 예술교육은 예술 활동에 참여하고 창작물을 제작한다는 점에서는 상당히 유사하지만, 예술교육은 예술작품을 생산할 수 있는 기술과 지식의 전달을 목표로 하는데 반해 예술치유는 예술참여 과정 중에 경험하는 변화와 자기치유력 향상으로 회복에 이르는 것을 목표로 한다는 것이다.
- 정여주(2007)는 예술교육에 보다 적극적인 의미를 부여하고 있다. 예술교육이 단순히 기술과 지식의 전달을 넘어 인간의 조화로운 성장과 전인적 성장을 추구하는 면에서 예술치유와 방향성을 같이 한다고 보았다.
- 예술을 통한 개인의 전인적 성장과 사회적 가치향상을 도모하는 점에서, 그리고 자기치유력과 자기회복력을 갖도록 한다는 점에서 치유와 교육이 공통점을 갖고 있다고 보았다.
- 이를 바탕으로 문화예술교육이 개인의 스트레스 상황, 삶의 위기, 소외, 문제 상황 등을 극복하도록 도와준다는 의미에서 교육의 영역에서 치유의 영역으로 확장될 가능성이 있고, 또 그러한 필요성이 있다는 점을 강조하고 있다.

다. 소결 : 문화예술치유 문헌 분석 특징과 시사점

- 우리나라의 예술치유 연구는 이제 시작단계라고 할 수 있다. 개념 정의, 방법론 개발 등에 대한 논의가 이제 시작되었고, 향후 한국의 실정에 부합하는 이론 개발이 과제로 부각되고 있다.
- 국내 예술치유 연구는 외국의 연구 결과를 활용하여 개념 모형을 개발하고, 작은 규모로 사업을 수행하고, 이론과 효과를 검증하는 단계이다.
- 한국의 실정에 부합하는 이론과 방법론을 개발하기 위해서는 예술치유 사업이 보다 활성화 되고, 이를 바탕으로 이론화 하는 작업이 확대 수행될 필요가 있다.

- 국내외 문헌 분석에 기초할 때, 치료와 치유의 개념에서 유사성과 차별성이 드러나고 있다.
- 치료와 치유 모두 건강의 회복에 목적으로 두고 있으나, 치료가 환자 질병의 진단과 처치에 주 관심을 기울인다면, 치유는 예방, 심리적 안정, 회복, 재발 방지 등에 더 큰 관심을 기울인다는 점에서 차이가 있다.
- 치료가 의사의 외부적 개입을 강조한다면, 치유는 내담자의 내적 강화와 자생적 변화에 보다 중점을 두고 있다는 점에서 차이가 있다.
- 치료가 보다 과학적(인과관계적) 접근에 의존한다면, 치유는 객관화될 수 없는 주관적인 감정과 정서를 다면적으로 고려한다는 점에서 차이가 있다.

〈표 II-3〉 치료와 치유

	치료(therapy)	치유(healing)
개념	<ul style="list-style-type: none"> - 병이나 상처를 잘 다스려 낫게 함 - 질병, 장애, 또는 문제를 치료, 치유, 완화하기 위해 계획된 체계적 과정과 활동 	<ul style="list-style-type: none"> - 건강을 회복함 - 심리적 안정 제공 - 심리적, 신체적, 정신적, 사회적 문제행동 및 갈등을 완화
핵심 요소	- 진단(진찰), 처치(개입), 고침	- 예방, 심리적 안정, 회복, 치료 후 재발 방지
목적	<ul style="list-style-type: none"> - 외부 개입이 우선 - 회복(질병으로부터의 회복) 	<ul style="list-style-type: none"> - 내적 강화가 우선 - 회복(전인적 상태로 회복, 관계의 회복) - 자생적 변화 과정
출발점	- 환자의 질병 또는 장애	<ul style="list-style-type: none"> - 정서, 감정, 심리적 문제 - 주변 사회 및 환경과의 조화와 균형이 깨진 상태
관점	<ul style="list-style-type: none"> - 의료적인 범주에서 사용되며 구체적인 처치의 수단이나 방법과 관련된 차원에서 주로 사용됨 - 의학적 관점 : 약물용, 식이요법, 외과수술, 영양을 통한 치료 	- 감성적인 부분과 자기 치유력의 의미를 더 많이 내포
접근	- 과학적 성격(객관적 진단, 인과관계 파악)	- 객관화될 수 있는 주관적인 감정과 정서의 다양한 활동을 포함

- 국내외 문헌 분석에 기초할 때, 예술치료와 예술치유의 개념에도 유사성과 차별성을 확인할 수 있다.
- 문화예술치료와 문화예술치유 모두 건강의 회복에 목적으로 두고 있으나, 문화예술치료가 환자의 질병 진단과 처치에 관심을 기울인다면, 문화예술치유는 조화로운 전인적 상태를 추구한다는 점에서 차이가 있다.
- 문화예술치료가 예술치료사의 외부적 개입을 강조한다면, 문화예술치유는 내담자(프로그램 참가자)의 내적 강화에 보다 중점을 두고 있다는 점에서 차이가 확인되고 있다.
- 이러한 공통점과 차이점에 대한 논의는 본 연구에서 문화예술치유의 개념을 정의하는데 도움을 줄 수 있을 것으로 판단된다.

〈표 II-4〉 예술치료와 예술치유

	예술치료(therapy)	예술치유(healing)
개념	<ul style="list-style-type: none"> - 예술을 통해 인간의 신체적·정신적·정서적 장애를 극복하고 보다 만족스러운 삶을 영위하도록 하기 위하여 행해지는 일체의 활동 - 임상적 성격의 예술치유활동(임상성 : 정상성을 기준으로 비정상적인 상태를 정상적인 상태로 변화시킴) 	<ul style="list-style-type: none"> - 예술을 도구로 하여 인간의 심리적, 심리사회적, 사회적 문제를 개선하고 회복하여 전인적 성장에 이르게 하는 것
핵심 요소	<ul style="list-style-type: none"> - 의학적 활동 - 진단(진찰), 처치(개입), 고침 	<ul style="list-style-type: none"> - 예술적 활동 - 조화로운 전인적 상태 추구
출발점	<ul style="list-style-type: none"> - 환자의 질병 또는 장애 	<ul style="list-style-type: none"> - 정서, 감정, 심리적 문제 - 주변 사회 및 환경과의 조화와 균형이 깨진 상태
목적	<ul style="list-style-type: none"> - 회복(질병으로부터의 회복) - 신체적, 심리적, 정신적 건강과 안녕 추구 	<ul style="list-style-type: none"> - 회복(전인적 상태로 회복) - 신체적, 심리적, 정신적 건강과 안녕 추구
주체	<ul style="list-style-type: none"> - 임상적 치료 경력을 가진 예술치료사가 치료에 예술을 접목하는 것 - 외부 개입이 우선 	<ul style="list-style-type: none"> - 예술가와의 창의적 활동 참여로 몸과 마음이 자생적이고 자발적 회복과 안정을 되찾는 것 - 내적 강화가 우선
접근	<ul style="list-style-type: none"> - 의학적 개입 - 과학적 성격(객관적 진단, 인과관계 파악) 	<ul style="list-style-type: none"> - 객관화될 수 있는 주관적인 감정과 정서의 다양한 활동을 포함 - 감정 표현 및 외면화 강조

○ 국내외 문헌을 분석한 결과, 문화예술치유 개념의 공통적인 특징이 확인되고 있다.

- 문화예술치유 목적과 관련하여, 문화예술치유란 치유 대상자가 자신의 내면의 문제와 직면하고, 자기를 인식하고, 자신의 내면세계를 표현하도록 하여 심리사회적 문제를 개선하는 것을 목적으로 하는 활동이다.
- 문화예술치유 내용 및 방법과 관련하여, 문화예술치유란 예술적 활동을 매개로 하고, 예술의 치유적 힘에 의존하는 성격을 지니고 있다.
- 문화예술치유 주체와 관련하여, 문화예술치유란 예술치료사와 프로그램 참가자(내담자)의 상호작용을 강조하고 있다는 점이 특징적이다.
- 문화예술치유가 갖는 개념적 특성은 본 연구에서 문화예술치유의 개념적 정체성을 탐구하고 정체성 구성요소를 추출할 때 도움을 줄 것으로 판단된다.

- 국내외 문헌을 분석한 결과, 문화예술치유의 효과에 대한 공통적인 인식이 확인되고 있다.
- 문화예술치유 프로그램은 개인적 차원의 효과(개인의 회복, 긍정적 자아 강화, 조절력 강화 등)와 사회적 차원의 효과(공감능력, 소통능력, 협동능력 등)가 있는 것으로 나타났다.
- 이러한 효과에 대한 연구 결과는 본 연구에서 개념모형을 개발할 때, 그리고 문화예술치유 프로그램 지원사업의 효과성을 검증할 때 유용한 가이드라인으로 활용할 수 있을 것으로 예상된다.

2. 문화예술치유 현황 분석

학술적 관점에서 살펴볼 때, 문화예술치유 연구는 외국의 연구 결과들이 국내에 소개되면서 그 중요성을 인정받고 확산되기 시작했다고 볼 수 있다. 그러나 국내에서 문화예술치유에 대한 관심이 늘어나게 된 배경에는 국내에서 자생적으로 제기된 사회적 필요성도 내재하고 있다. 여기서는 최근 사회적으로 주목받고 있는 치유와 문화예술치유의 현황을 살펴보도록 하겠다.

가. 국내 치유대상자 규모

- 국내에서 치유가 사회적 주목을 받게 된 것에는 크게 두 가지 원인이 있다.
 - 하나는, 정신질환을 앓고 있는 인구가 지속적으로 증가하고 있고, 더불어 치유가 필요한 인구도 증가하고 있기 때문이다. 다른 하나는, 2012년에 방송을 시작으로 출판, 건강, 여행 등으로 확대된 힐링 열풍이 불었던 점이다.
 - 여기서는 먼저 국내 치유대상자 규모를 살펴보고, 다음으로 국내 치유산업의 현황을 고찰하도록 하겠다.
- 국내 18세 이상 성인 중 평생에 한 번 이상 정신질환을 경험하는 사람은 전체 인구의 27.6%로, 성인 10명 중 3명에 해당된다(약 1천만 명 추정).

〈표 II-5〉 2011 정신장애 평생 유병률

진단	남자		여자		전체	
	유병률(%)	SE ^a (%)	유병률(%)	SE(%)	유병률(%)	SE(%)
모든 정신장애	31.7	1.2	23.5	1.1	27.6	1.1
모든 정신장애 니코틴사용장애 제외	26.4	1.1	23.0	1.1	24.7	1.1
모든 정신장애 니코틴/알코올사용장애 제외	9.2	0.7	19.6	1.0	14.4	0.9

* 주 : 국내 정신질환실태조사는 5년 주기로 시행됨.

* 출처 : 보건복지부(2011). 2011년도 정신질환실태역학조사 보고서.

○ 18세 이상 성인 중 최근 1년 간 한 번 이상 정신질환을 경험 한 사람은 전체 인구의 16.0%인 577만5천 명으로 추정된다. 알코올과 니코틴 사용 장애를 제외하면 전체 인구의 10.2%, 즉 10명 중 1명꼴이 최근 1년 간 정신질환에 걸린 적이 있으며, '06년 대비 22.9% 증가하였다('06년 8.3% → '11년 10.2%).

〈표 II-6〉 2011 정신장애 1년 유병률

진단	남자		여자		전체	
	유병률(%)	추정환자수	유병률(%)	추정환자수	유병률(%)	추정환자수
모든 정신장애	16.2	2,918,249	15.8	2,857,208	16.0	5,775,597
모든 정신장애 니코틴사용장애 제외	11.5	2,071,597	15.5	2,802,958	13.5	4,873,160
모든 정신장애 니코틴/알코올사용장애 제외	6.1	1,098,847	14.3	2,585,955	10.2	3,681,943

* 출처 : 보건복지부(2011). 2011년도 정신질환실태역학조사 보고서.

○ 성인의 15.6%는 평생 한 번 이상 심각하게 자살사고를 경험하였으며, 지난 1년간 자살시도자는 10만8천여 명으로 추산되었다(보건복지부, 2011).

○ 국내 우울증 환자 수는 매년 지속적으로 증가하고 있다.

- 국회 보건복지위원회 이목희 의원이 건강보험심사평가원에서 받은 2009-2013년 통계자료를 보면, 우울증 환자는 2009년 49만5천619명, 2010년 51만7천142명, 2011년 53만4천854명, 2012년 59만1천276명, 2013년 59만1천148명 등으로 연평균 5% 증가하였다(연합뉴스, 2014. 8.14).
- 우울증보다 자살의 위험이 더 큰 것으로 알려진 조울증 환자도 2009년 5만1천64명, 2010년 5만3천56명, 2011년 5만6천389명, 2012년 6만6천270명, 2013년 7만1천627명 등으로 연평균 10% 증가율을 보이고 있다(연합뉴스, 2014. 8.14).

○ 국내 중독(도박 중독, 인터넷 중독 등) 인구도 갈수록 증가하고 있다.

- 국내 도박중독 위험 인구는 265만 명으로 추산되고 있다(헤럴드경제, 2014-09-23).
- 국내 인터넷 이용자 중 중독 위험군 비율은 6.9%(인구수 2,621천명)로 위험성이 상존하고, 스마트폰 이용자 중 중독 위험군 비율은 14.2%로 매년 빠르게 증가하는 추세이다(미래창조과학부, 2015).
- *스마트폰 중독 위험군 : ('11년) 8.4% → ('12년) 11.1% → ('13년) 11.8% → ('14년) 14.2%
- 특히, 청소년의 스마트폰 중독 위험군 비율은 29.2%(1,562천 명)로 전년(25.5%) 대비 3.7%p 상승하여 중독 위험은 심화되고 있는 것으로 나타난다. 이는 성인 11.3%(2,999천 명)의 약 2.6배에 해당한다(미래창조과학부, 2015).

나. 국내 치유산업 현황

○ 국내 치유산업 현황

- 국내 치유산업은 2000년대에 들어서며 지속적으로 그 규모가 커지고 있다.
- 국내 치유산업은 힐링산업, 스트레스산업, 릴랙세이션산업 등 다양한 명칭으로 표현되고 있다.
- 스트레스 관리를 위한 에스테틱산업이 미래 유망산업으로 주목되는 가운데 2010년 에스테틱산업 규모가 1조원을 돌파할 것으로 전망된다(월간 CHIEF EXECUTIVE 2012년 11월호).
- 산림치유 중 '치유의 숲'은 전국적으로 5개소 조성·운영 중에 있으며, '치유의 숲' 연간 방문객 수는 2013년 말 기준, 787천 명으로 나타났다(유리화 외, 2014).

* 치유의 숲 방문객 수(천명) : 76('10) → 150('11) → 310('12) → 787('13)

- 치유와 관련하여 산림청에서는 '산림문화체험 숲길 조성계획'에 따라 국가사업으로 '치유의 숲'을 운영하고 있다. 2008년 산음 휴양림에 우리나라 최초 치유의 숲을 조성하고 시범운영 중인데, 2009년 개장 이후 2010년까지 374회의 프로그램을 운영하여 총 3,666명이 참여하였다(김상태, 2013).
- 산촌 연계형, 체험시설 연계형 등 다양한 모델 개발을 위해 청태산 휴양림, 장성 축령산 휴양림 등 국유림 2개소에 추가 사업을 추진 중이다. 전남 장성 편백숲은 산촌연계형으로 2011년 4월에 개장, 강원 횡성 청태산은 체험시설 연계형으로 2011년 8월에 개장하여 운영, 2017년까지 약 18개소를 조성할 계획이다.
- 국내 템플스테이 방문자 수도 지속적으로 증가하고 있다. 2005년 5.1만 명에서 2011년에는 21.3만 명으로 증가하였다(삼성경제연구소, 2013).
- 반려동물의 의미 확대(동물매개치료 효과)와 더불어 관련 시장 또한 해마다 급성장 중인데, 2020년 6조 원대의 펫코노미(Pet+Economy) 시장이 조성될 것으로 전망된다(이코노미스트, 2013.12.2.).
- 특허청에 따르면, 힐링 관련 브랜드 출원 건수는 2008년 26건, 2009년 40건, 2010년 65건, 2011년 72건, 2012년 7월 말 86건으로 증가하였다.
- * 출원 분야별로는 심신의 피로 해소와 피부미용 관리 분야에 집중되고 있는데, '화장품류' 출원 84건으로 1위, '이미용 및 의료서비스업' 70건, '스포츠 및 문화관련업' 54건으로 각각 2, 3위를 차지하고 있는 것으로 나타났다(특허청, 보도자료, 2012.8.23.).

○ 주요 치유 산업

- 출판산업, 방송 및 SNS산업, 힐링 카페, 힐링여행, 자연치유, 산림치유, 치유농업, 원예치료, 동물매개치료, 종교 관련 치유산업 등 다양하다.
- 최근에는 지방자치단체를 중심으로 관광 사업 차원에서 자연치유, 산림치유, 치유 관광 등을 적극 추진하고 있다. 힐링에 대한 인식이 확대되면서 지자체들이 자연치유센터, 자연치유마을, 자연치유프로그램, 힐링푸드, 힐링관광휴양 등 힐링 관련 다양한 시설과 상품을 개발하여 운영하고 있거나 도입을 준비 중이다.

○ 치유산업 전망

- 국내 치유산업은 태동단계이나, 피로와 스트레스에 지치고 치유가 필요한 현대인들이 늘어남에 따라 향후 더욱 확대될 것으로 전망된다.
- 특허청의 힐링 관련 브랜드 출원 건수, 템플스테이 방문자수, 치유의 숲 방문자수 등 힐링산업 규모가 지속적으로 확대 추세이다.

- 치유산업 분야도 출판, 방송, 관광, 건강/미용서비스(헬스, 스파, 화장품 등), 식음료업, 농업, 산림업 등으로 확산되는 추세이다.
- 치유산업 주체도 정부(산림청 등), 지자체, 민간기업, 종교단체 등으로 확대되는 추세인 것으로 나타났다.

다. 국내 문화예술치유 프로그램 지원사업 현황

○ 이 절에서는 국내에서 문화예술치유 활동을 하고 있는 단체 및 기관 현황을 살펴보고 특징을 분석 하도록 하겠다.

1) 문화예술치유 단체 현황

- 국내에서 문화예술치유활동을 하고 있는 기관 및 단체는 총 98개로 조사되었다. 학회가 32개, 협회가 26개, 연구소/센터가 29개, 기업이 6개, 병원이 5개인 것으로 조사되었다.
- 분야별로 보면 예술치유(통합)란 이름으로 활동하고 있는 단체 및 기관이 37개, 미술치유 분야가 23개, 음악치유 분야가 13개, 연극치유 분야가 6개, 무용치유 분야가 5개, 문학치유가 8개, 기타 분야가 6개 단체인 것으로 나타났다.
- 국내 문화예술치유활동 단체들의 성격을 살펴보면, 영리목적 보다는 비영리/공익 차원의 사회공헌 활동에 중점이 있다고 판단할 수 있다.
- 비영리기관인 학회, 협회, 연구소/센터가 대부분의 비중을 차지하고 있다.
- 기업의 경우에도 사회공헌 활동 차원에서 문화예술치유 활동에 참여하고 있다.
- 병원의 경우에는 환자의 치료에 보조적인 수단으로써 문화예술치유에 관심을 기울이고 있는 실정이다.

〈표 Ⅱ-7〉 국내 문화예술치유 활동 단체 및 기관 수

(단위 : 개)

	학회	협회	연구소/센터	기업	병원	합계
예술치유(통합)	5	9	12	6	5	37
미술치유	6	8	9	—	—	23
음악치유	5	3	5	—	—	13
연극치유	1	3	2	—	—	6
무용치유	4	1	—	—	—	5
문학치유	5	2	1	—	—	8
기타	6	—	—	—	—	6
합계	32	26	29	6	5	98

〈표 II-8〉 국내 문화예술치유 활동 단체 및 기관

치유분야	구분	단체
예술치유(통합)	학회(5)	<ul style="list-style-type: none"> - 한국예술치료학회 - 한국예술심리치료학회 - 한국임상치유예술학회 - 한국임상복지예술심리치료학회 - 한국통합예술심리치료상담학회
	협회(9)	<ul style="list-style-type: none"> - (사)한국통합예술심리치료협회 - 한국예술치료협회 - 한국예술심리치료협회 - 한국표현예술심리치료협회 - 한국아동청소년예술치료협회 - 대한예술치료협회 - 한국예술치료사협회 - 세계예술치료협회 - 국제통합예술치유콘텐츠협회
	연구소/센터(12)	<ul style="list-style-type: none"> - (사)한국심성교육개발원 - 이화여자대학교 예술교육치료연구소 - 서울여자대학교 부설 심리건강증진센터 - 동덕여자대학교 산학협력단(통합예술치료연구소) - 전주대학교 산학협력단 심리치료연구소 - 그린맘 심리발달연구소 - 아트앤티트 - 오승주 박사 예술심리치료센터 - 대구예술대학교 예술치료센터 - 한예술치료교육연구소 - 힐링아트연구소 - 르네쥬예술치료센터
	기업(6)	<ul style="list-style-type: none"> - GS 칼텍스 '마음톡톡' - 현대자동차그룹 '다톡다톡(多 talk 茶 talk)' - 삼성생명 '세로토닌 드림클럽' - 하이원리조트 '하이원 드림플러스' - 화승그룹 예술치료캠프(세계예술치료협회 협약) - 롯데면세점 '하트 스탠드'
	병원(5)	<ul style="list-style-type: none"> - 관동의대 명지병원 예술치유센터 - 삼성의료원 어린이병원학교 - 이음병원 이음예술치료연구소 - 한양대 서울병원학교 '누리봄 교실' - 성안드레아병원 예술치유센터

치유분야	구분	단체
미술치유	학회(6)	<ul style="list-style-type: none"> - 한국미술치료학회 - 대한임상미술치료학회 - 한국아동미술치료학회 - 한국정신보건미술치료학회 - 한국임상미술심리치료학회 - 한국통합미술치료학회
미술치유	협회(8)	<ul style="list-style-type: none"> - (사)대한임상미술협회 - (사)한국미술심리치료협회 - (사)한국색채치료협회 - 한국치매미술치료협회 - 한국아동청소년예술치료협회 - (사)한국아동미술치료협회 - (사)한국색채심리치료협회 - 한국사회복지미술예술치료사협회
	연구소/센터(9)	<ul style="list-style-type: none"> - 한예술치료교육연구소 - 마음그림연구소 - 한국랭귀지아트센터 - (주)문화로공감 - (사)대한청소년교육훈련연맹 - 김인선 미술치료연구소 - 서울미술치료연구소 - 김해미술치료연구소 - 강남미술치료연구소
음악치유	학회(5)	<ul style="list-style-type: none"> - 대한음악치료학회 - (사)한국음악치료학회 - 한국음악치료교육학회 - 한국음악치료임상응용학회 - 한국예술심리교육학회
	협회(3)	<ul style="list-style-type: none"> - 한국음악예술치료사협회 - (사)고신음악심리치료협회 - (사)전국음악예술치료사협회
	연구소/센터(5)	<ul style="list-style-type: none"> - (사)희망예술기지 - 하은경 음악치료임상연구소 - 한빛음악치료연구소 - 가족사랑 음악치료 클리닉 - 한국음악심리치료연구소
연극치유	학회(1)	<ul style="list-style-type: none"> - 한국연극치료학회
	협회(3)	<ul style="list-style-type: none"> - 한국연극치료협회 - 한국드라마테라피스트협회 - 공연예술치료협회
	연구소/센터(2)	<ul style="list-style-type: none"> - 나우예술심리연구소 - 한국연극치료연구소

치유분야	구분	단체
무용치유	학회(4)	<ul style="list-style-type: none"> - 대한무용/동작심리치료학회 - 한국무용/동작치료교육학회 - 한국무용/동작심리치료학회 - 한국춤테라피학회
	협회(1)	- (사)한국댄스테라피협회
문학치유	학회(5)	<ul style="list-style-type: none"> - (사)세계독서치료학회 - 한국독서치료학회 - 한국문학치료학회 - 한국통합문학치료학회 - 대한문학치료학회
문학치유	협회(2)	<ul style="list-style-type: none"> - 한국독서치료협회 - 한국발달독서치료협회
	연구소/센터(1)	- 한국글쓰기문학치료연구소
기타	학회(6)	<ul style="list-style-type: none"> - 한국 Art & Play 치료학회 - 한국영상영화치료학회 - 한국사진치료학회 - 한국사진심리치료학회 - 한국사진예술치료학회 - 한국서예치료학회

* 주 : 국내 문화예술치유 활동 단체 및 기관의 자세한 현황은 <부록 8>을 참조하기 바람.

2) 수혜시설 특성

○ 문화예술치유 활동을 하고 있는 단체들이 수행한 문화예술치유 프로그램의 수혜 시설을 조사한 결과, 크게 국가기관/지자체, 공공성 기관, 민간시설로 구분할 수 있다.

- 국가기관/지자체로는 법원, 경찰서, 소방서, 군부대, 시청/구청 등 지자체, 교육청 등이 있다. 정부 부처를 기준으로 볼 때, 법무부, 교육부, 국방부, 보건복지부, 여성가족부, 경찰청, 소방방재청 등이 해당된다. 주로 문제 청소년의 계도, 범죄 가/피해자의 정서적 치유, 군대부터 부적응 병사의 치유, 외상 후 스트레스 장애자 등의 치유를 목적으로 하고 있는 것으로 나타났다.
- 공공성 기관으로는 복지단체, 중독 치료 단체, 병원, 학교, 상담센터, 보호시설 등이 있다. 이들 역시 폭력 피해자, 부적응아, 문제청소년 등을 대상을 치유하는 것에 목적이 있다는 점을 짐작하게 한다. 특히 학교, 아동보호시설 등 청소년 관련 단체가 많이 있다는 점이 눈에 띄는 특징이다.
- 민간시설로는 병원, 심리/상담센터, 복지재단, 기부단체, 기업 등 다양하다. 심리적 어려움을 겪은 사람들을 치유하여 사회에 복귀시키려는 목적을 갖고 있다고 할 수 있다. 특이한 점은 영리를 목적으로 문화예술 치유 활동을 하는 민간시설을 찾기 어렵다는 점이다. 기업의 경우에도 사회공헌 차원에서 문화예술치유 프로그램을 운영하고 있다.

〈표 II-9〉 국내 문화예술치유 프로그램 수혜시설

구분	수혜시설
국가기관/지자체 (12)	<ul style="list-style-type: none"> - 전북교육청 - 서대문/노원/고양구청 - 서울소방재난본부 - 양평군청 - 서울시청 - 경찰청/분당경찰서 - 국방부/육군본부/강원도 GOP부대 - 안양/순천교도소/공주치료감호소 - 대전시교육청 - 대전시복지정책과 - 서울시복지재단 - 서울가정법원
공공성 기관(44)	<ul style="list-style-type: none"> - 전북 익산시 모자원 - 보건복지정보개발원 - 전북 군산시 성폭력예방센터 - 전북 군산시 알콜상담센터 - 국립서울병원 - 전남성폭력상담소 - 성동장애인종합복지관 - 전남아동발달센터 - 담양특수학교 - 노원/고양평생교육원 - 파주 새얼학교 - 남양주 한꿈학교 - 마석중학교 - 수원 곡선중학교 - 포천 신봉초등학교 - 서울시 I WILL CENTER - 남양주 와부고등학교 - 지역 학교 Wee 프로젝트 관련 시설(Wee 클래스/스쿨/센터) - 지역 아동보호전문기관 - 강원도 영월, 태백, 정선, 삼척 등 폐광지역 초등학교 - 안산정신건강트라우마센터 - 해바라기아동센터 - 경기도 광주 '나눔의 집' - 국군수도병원 - 희망샘학교 - 대전시 자원봉사지원센터

구분	수혜시설
공공성 기관(44)	<ul style="list-style-type: none"> - 대전시 덕암아동지역센터 - 대전시 사랑채 장애인 쉼터 - 성남시 정자 청소년수련관 - 서울시 지적장애인복지관 - 성동구 치매지원센터 - 의정부교도소 서울소년원학교 - 용인노인복지관 - 전주시 청소년자유센터 - 전북 여성교육문화센터 - 하늘씨앗아동센터 - 의정부 아동일시보호소 - 한부모지원센터 - 국립어린이청소년도서관/서울도봉구청도서관 - 울산 청소년상담지원센터 - 신월 청소년문화센터 - 서울시 건강가족지원센터 - 충북진천군드림스타트 - 대전문화재단
민간시설(37)	<ul style="list-style-type: none"> - 굿네이버스 협약 기관 - 서울시 성북구 승가원 - 학교폭력피해자가족협의회 - 엄홍길 휴먼재단 - (재)생명보험사회공헌재단 - 한국다문화센터 - 초록우산 어린이재단 경기지부 - (재)이지웰복지재단 - 연세의료원/몽골연세친선병원 - 삼성 SDI - 사회복지법인 향림원 - (사)장애인가족연합회 - 한국타이어 - 한국여성아동폭력피해중앙지원단 - 동방사회복지회 생명누리의 집 - 한국한부모가족협회 - 사회복지공동모금회 - 태화사회복지관 - 은산재단 - 제약회사 종근당/녹십자/제일약품 - 성안드레아병원 - 해마루 동물병원 - 보바스병원(중추신경계 질환/재활/정신의학과) - 서울시립 성북병원 - 삼성노블카운티

구분	수혜시설
민간시설(37)	<ul style="list-style-type: none"> - 뮤직하임라파심리센터 - (주)풍국주정공업 - 한국문화원연합회 - (사)한국여성벤처협회 - 가톨릭 여성상담소 - 강릉 한국여성수련원 - 사회문화나눔협회 - 기쁜우리복지관 - (사)한국EAP협회 - 가족아카데미 - 휴먼케어센터 - 대전사랑시민협의회

3) 수혜대상 특성

○ 문화예술치유 활동을 하고 있는 단체들이 수행한 문화예술치유 프로그램의 수혜대상을 조사한 결과, 크게 환자, 위기/부적응/폭력피해자, 일반인, 기타 등으로 구분할 수 있다.

- 환자의 경우, 신체적 환자, 정신질환자, 장애인, 특수질환자 등을 대상으로 보조 치료 또는 재활 치료적 관점에서 예술치유를 수행하고 있는 것으로 나타났다.
- 위기/부적응/폭력피해자의 경우, 위기 청소년, 부적응자, 폭력 피해자, 재난 사고 피해자, 사고로 큰 외상을 입은 자, 중독자 등이 주 수혜대상인 것으로 나타났다.
- 일반인의 경우, 아동, 청소년, 성인, 노인, 갱년기 주부, 임신부 등 다양한 것으로 나타났다.
- 기타 시설 종사자, 상담원, 의료진 등도 문화예술치유 프로그램에 수혜자로 참여한 것으로 나타났다.

○ 문화예술치유 수혜대상자를 살펴본 결과, 위기/부적응/폭력피해자가 가장 많은 비중을 차지하고 있는 것으로 나타났다.

- 환자는 소수이고, 일반인과 기타 대상자들이 참여하는 경우는 상대적으로 적은 편이다. 환자는 치료 대상이고, 일반인은 치유의 대상이 아니라는 인식이 영향을 미친 결과라고 판단된다.
- 이는 문화예술치유가 치료와는 차이가 있다는 점을 간접적으로 확인하여 주고, 치유가 필요한 대상은 위기청소년, 부적응자, 폭력피해자, 재난사고피해자, 사고로 큰 외상을 입은 자, 정서적으로 상처를 입은 자, 중독자 등에 해당한다는 시사점을 준다.
- 또한 일반인이지만 잠재적으로 치유가 필요한 사람에게도 선제적으로 문화예술치유 프로그램을 시행하는 것이 필요할 수 있다는 점을 시사하여 준다.

〈표 II-10〉 국내 문화예술치유 프로그램 수혜대상

구분	수혜대상
환자	<ul style="list-style-type: none"> - 장기 입원 및 통원 치료 중인 전 진료과 환우 - 정신질환자(자폐, 지적장애, ADHD, 정서행동장애, 애착장애, 우울증, 섭식장애, 약물남용,品行장애, 정서장애, 스트레스성 증상, 정신분열증, 양극성장애, 공황장애, 산후 우울증 등) - 장애인(시·청각장애, 뇌성마비, 다운증후군 등 지체장애, 언어장애, 감각장애 등) - 특수질환자(윌리엄스증후군, 치매, 뇌졸중, 파킨슨증후군 등)
위기/부적응/폭력 피해자	<ul style="list-style-type: none"> - 보호시설 모자 - 성폭력 피해자 - 알콜중독자 및 가족 - 위기 청소년 - 다문화 가족(이주배경청소년) - 범죄 피해자 - 인터넷 중독 아동·청소년 - 학교폭력 피·가해 아동·청소년 및 가족 - 북한이탈 청소년 - 학교 부적응 학생 - 기소유예 판정 청소년 - 가출 청소년 - 4·16 세월호 침몰사고 피해자 - 자살 충동 경험 청소년 - 네팔 지진피해/필리핀 태풍(타클로반) 피해 지역인 - 소방공무원 - 가정위탁아동 - 양평 캠핑장 폭발사고 유가족 - 위안부 피해자 - 염전 노예사건 관련인 - 강원도 GOP 총기 사건 피해자 - 애착 형성에 어려움을 겪는 모자 - 부적응 군 장병 - 학대가족 부모 및 자녀/피학대 아동·청소년 - 금연 희망자 - 약물중독 수용자 - 복합위기가정 아동 - 미혼모 - 한부모 가정 - 지역 소외계층 아동·청소년 - 저소득층 아동·청소년/성인 - 선도/보호수감 청소년 - 이혼가정/이혼소송 중인 부부 - 성매매/인신매매 여성 - 도박중독자 및 가족

구분	수혜대상
일반인	<ul style="list-style-type: none"> - 창의성, 리더십, 자기표현 향상, 정서순화 및 인성교육을 원하는 아동·청소년 - 문화예술교육에 관심이 있는 성인 - 노년기 인생을 회고하는 노인 - 갭년기 주부 - 적극적 태교를 원하는 임산부 - 벤처 기업 여성 - 기업 임직원 가족
기타	<ul style="list-style-type: none"> - 아동·청소년 시설 종사자 - 아동전문보호기관 상담원 - 임병원 의료진 - 비양육자-아동 가족

라. 소결 : 문화예술치유 프로그램 지원사업의 특징 및 시사점

○ 국내 문화예술치유 단체의 활동을 통해 나타난 특성을 다음과 같이 정리할 수 있다.

- 국내 문화예술치유 프로그램 지원사업은 주로 국가기관/지자체 또는 공공성 기관을 중심으로 이루어지고 있다. 민간시설의 역할은 아직은 미미한 수준이다. 각종 재난, 사고, 피해, 중독 등 심리적·정서적으로 어려움에 처해 있는 국민을 대상으로 피해의 확산을 방지하고 사회에 복귀시키려는 공익 차원, 복지적 차원에서 문화예술치유가 필요하다는 인식이 반영되고 있다는 점을 확인할 수 있다.
- 이 점은 민간시설의 활동에서도 확인되고 있다. 사회복지재단, 상담센터, 기부단체의 활동이 공익과 복지적 관점에서 문화예술치유 프로그램 지원사업을 시행하고 있고, 기업에서도 사회공헌 차원에서 문화예술치유에 대한 관심을 기울이고 있는 것이 확인되고 있다.
- 이는 문화예술치유 프로그램 지원사업이 아직 수익자 부담의 원칙 아래에 운영되고 활성화 되는 것이 쉽지 않다는 점을 의미한다. 문화예술이 가진 장점 때문에 국민이 문화예술치유 프로그램에 참여하는 것에 긍정적이나, 자부담으로 이러한 활동에 참여하는 데까지는 이르지 못하고 있는 것으로 해석될 수 있다.

○ 국내 문화예술치유 현황을 분석한 결과 본 연구에 주는 시사점이 큰 것으로 판단된다.

- 앞의 선행연구 분석에서 확인되는 바와 같이 예술치유의 개념과 범위는 아직 구체화되지 않은 상태이다. 문화예술치유 현황 자료는 예술치유의 개념과 범위를 구체화 할 수 있는 단서를 제공하고 있다.
- 먼저, 문화예술치유가 필요한 시설들과 대상들이 어떤 곳에 누가 있는지 확인하게 된다. 법원, 경찰서, 소방서, 군부대, 시청/구청 등 지자체, 교육청, 복지단체, 중독 치료 단체, 병원, 학교, 상담센터, 보호시설 등에 문화예술치유가 필요하고, 실제로 시행되고 있는 시설들이라는 점이 확인되었다. 이들 시설들은 주로 위기 청소년, 범죄 가/피해자, 군대 부적응 병사, 외상 후 스트레스 장애자 등 위기/부적응/폭력피해자들이 주 대상인 것으로 나타났다.
- 다음으로, 문화예술치유에서 포괄하는 대상은 위에서 제시된 위기/부적응/폭력피해자와 더불어, 환자,

일반인까지 포괄할 수 있다는 점이다. 환자의 경우 치료의 대상이긴 하나, 예방과 재활을 위해 치유가 필요한 점이 있을 수 있다. 일반인들도 예방 차원에서 문화예술치유 사업의 대상이 될 수 있다. 전체적인 수혜대상 규모 면에서 위기/부적응/폭력피해자의 비중이 가장 높아 이들이 문화예술치유의 주 대상으로 삼을 수 있으나, 환자와 일반인도 포함하는 문화예술치유 개념 모델이 개발될 필요가 있다는 점을 시사한다.

- 치료의 대상인 환자를 문화예술치유 프로그램 지원사업의 범위에 포함하되 예방과 재활로 목적과 범위를 한정한다는 점에서 예술치료와 예술치유의 구분도 어느 정도 확보할 수 있다는 시사점도 도출할 수 있다.
- 더불어 일반인에게도 선제적 예방 차원에서 문화예술치유 사업을 확장할 수 있는 가능성도 확인하게 된다.

3. 문화예술치유 프로그램 사례 분석

이 절에서는 국내외에서 문화예술치유가 구체적으로 어떻게 진행되는지 파악하고자 한다. 이를 위해 문화예술치유 프로그램 사례를 분석하도록 하겠다. 먼저, 국내 일반 치유 프로그램의 사례를 살펴보고, 다음으로 국내 문화예술치유 프로그램 사례, 마지막으로 해외 문화예술치유 프로그램 사례 순으로 살펴보도록 하겠다. 사례를 기초로 문화예술치유의 프로그램의 목적, 대상, 내용 및 회기, 효과로 구분하여 분석하도록 하겠다.

가. 문화예술치유 프로그램 사례 개황

○ 국내 치유 프로그램의 종류

- 2012년 이후 국내에서 치유가 활성화되면서 다양한 치유 프로그램이 개발되어 활용되고 있다.
- 국내 치유 프로그램은 크게 일반 치유 프로그램과 문화예술치유 프로그램으로 구분할 수 있다.
- 치유 프로그램의 목적과 대상과 종류를 살펴보면 아래와 같다.

〈표 II-11〉 국내 치유 프로그램의 종류

	일반 치유 프로그램	문화예술치유 프로그램
목적	정서적 건강 회복, 긍정적 자아상, 사회적응 및 복귀	
대상	일반인(심리적 상처가 있는 일반인 포함)	부적응/위기상태, 장애인, 소외계층, 환자, 일반인
종류	<ul style="list-style-type: none"> - 숲치유/산림치유 - 원예치유 - 자연치유/생태치유 - 웃음치유 - 놀이치유 - 심리치유 	<ul style="list-style-type: none"> - 미술치유 - 음악치유 - 연극치유 - 무용치유 - 사진치유 - 영화치유 - 독서치유 - 문학치유 - 통합예술치유

- 국내 치유 프로그램의 특성을 파악하고자 사례를 선정하였다.

- 국내 프로그램 총 41개, 해외 프로그램 총 5개를 분석대상으로 하였다.
- 국내 프로그램 가운데 일반(비예술) 프로그램은 놀이(2), 산림/원예(2), 웃음(2), 대화/종교(1) 등 총 7가지 프로그램을 분석하였다.
- 예술치유 프로그램은 음악(8), 미술(7), 연극(2), 무용/동작(3), 통합예술(9), 사진(2), 문학(2), 영화(1) 등 8개 장르로 구분하여 총 34개를 분석하였다.
- 해외 프로그램은 미술(1), 연극(1), 통합예술(3) 등 3개 장르 총 5개를 분석하였다.
- 분석영역은 치유 프로그램의 목적, 대상, 내용 및 회기, 효과로 설정하였다.

나. 문화예술치유 프로그램 사례 분석

1) 문화예술치유 프로그램의 목적

○ 일반(비예술)/예술(국내외)치유 프로그램의 공통점

- 일반치유 프로그램과 문화예술치유 프로그램의 목적은 다음과 같은 점에서 공통점을 갖고 있다.
- 치유 프로그램의 목적을 크게 개인적 차원의 목적과 사회적 차원의 목적으로 구분하고 있다는 점이다.

○ 일반(비예술)/예술치유 프로그램의 차이점

- 일반 치유 프로그램과 문화예술치유 프로그램이 추구하는 목적 사이에는 미세한 차이가 존재한다.
- 일반 치유 프로그램에서는 대상자의 부정적 정서를 ‘부정적인 것’, ‘없애야 할 것’으로 인식하여 부정적 정서를 긍정적 정서로 교체하는 것을 목적으로 하고 있다. 치료사가 대상자의 상태를 진단하고 처방하는 것을 중심으로 목적을 달성한다. 대상자의 잠재적 가능성, 창의성, 적성 개발에는 소극적이고, 대상자의 활동 결과를 중심으로 목적 달성 여부를 평가한다.
- 반면, 예술치유 프로그램에서는 대상자의 부정적 정서를 ‘표출해야 할 것’, ‘억압된 것’으로 인식하여 부정적 정서를 충분히 인지하고 표현하게 하는 것을 목적으로 하고 있다. 대상자의 진단과 처방 보다는 ‘표현’, ‘각성’을 중심으로 목적을 달성한다. 또한 대상자의 잠재적 가능성, 창의성, 적성 개발에 적극적이고, 대상자의 활동 과정을 중심으로 목적 달성 여부를 평가한다.

2) 문화예술치유 프로그램의 대상

○ 일반(비예술)/예술(국내·외)치유 프로그램의 공통점

- 일반치유 프로그램과 문화예술치유 프로그램의 대상은 다음과 같은 점에서 공통점을 갖고 있다.
- 장애인, 환자(난치병, 암 환자, 치매노인, ADHD 아동) 등 치료를 필요로 하는 사람을 치유 대상으로 하고 있다는 점이다.
- 또한 사회 부적응자, 소외계층, 문제행동 아동 및 가족, 범죄 피해자, 중독자, 외상 후 스트레스 장애자 등

- 위기 청소년과 문제행동자, 폭력 피해자 등 치유를 필요로 하는 사람을 대상으로 하고 있다는 점이다.
- 마지막으로 임신부, 환자 가족, 학생, 소외계층 등 일반인을 치유 대상으로 하고 있다는 점이다.

○ 일반(비예술)/예술치유 프로그램의 차이점

- 일반 치유 프로그램과 문화예술치유 프로그램이 추구하는 대상 사이에는 미세한 차이가 존재한다.
- 일반 치유 프로그램의 경우, 프로그램 적용 면에서 대상자가 제한적인 경우가 있다. 아동에게 웃음치유 프로그램을 시행하거나, 성인에게 놀이치유 프로그램을 시행하는 경우가 이에 해당한다.
- 반면 예술치유 프로그램의 경우, 프로그램 적용 면에서 대상자가 포괄적인 특징이 있다. 아동/성인/노인/일반인/환자 구분 없이 예술치유 프로그램을 좋아하고, 따라서 모든 사람에게 시행이 가능하다는 점이다.

3) 문화예술치유 프로그램의 내용 및 회기

○ 일반(비예술)/예술치유 프로그램의 내용을 살펴본 결과, 다음과 같은 점을 확인할 수 있다.

- 프로그램이 치유분야별 특성에 따라 구성되어 있다. 그러나 동일 분야 내 프로그램들은 서로 다른 주제와 활동으로 구성되어 있다. 이 점은 치유프로그램이 표준화 되어 있지 않은 점을 보여주고 있다.
- 치유 프로그램이 대체적으로 기승전결 구조를 갖고 있는 것으로 나타났다. 그러나 그러한 과정들이 치유 효과에 어떤 영향을 미치는지에 대한 점은 구체적으로 확인되지 않고 있다

○ 치유 프로그램의 기간 및 회기

- 일반 치유 프로그램과 문화예술치유 프로그램의 회기 운영 면에서는 큰 차이가 없는 것으로 나타났다.
- 다만 회기를 단기(12회 미만), 중기(12-24회), 장기(24회 초과)로 구분할 경우, 문화예술치유 프로그램의 경우 중기 프로그램이 가장 많은 비중을 차지하고 있고, 다음으로 단기 프로그램이 많은 것으로 나타났다.
- 또한 동일 시설에서 동일 대상에게 지속적으로 프로그램을 진행하는 경우는 찾기 어려운 상황이다.
- 이렇게 볼 때, 장기적인 관점에서 지속적인 효과를 창출할 수 있는 방향으로 프로그램이 설계될 필요가 있다는 시사점을 얻을 수 있다.

4) 문화예술치유 프로그램의 효과

○ 일반(비예술)/예술치유 프로그램의 특징을 살펴본 결과, 개인적 차원의 효과와 사회적 차원의 효과가 있는 것으로 나타났다.

- 개인적 차원의 효과로는 자기이해 및 표현, 자아 성찰(통찰), 자아정체성 형성, 회복탄력성, 삶에 대한 의지, 일상성의 회복, 자기 주도적 학습, 정신건강관리법 학습 등의 효과가 있는 것으로 나타났다.
- 사회적 차원의 효과로는 타인에 대한 존중, 배려, 공감, 조화, 화합, 적응 유연성, 관계성, 의사소통, 상호교류, 갈등 조절 등 대상자의 친 사회적 행동이 증가하는 효과가 있는 것으로 나타났다.

다. 문화예술치유 프로그램 사례

1) 국내 사례

○ 국내 일반(비예술) 치유 프로그램 사례

〈표 II-12〉 국내 일반(비예술) 치유 프로그램 사례

분야	프로그램 사례
놀이	놀이치료(게임, 모래, 병원, 대변놀이 등 총 36회)
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 만 7세에 ADHD로 진단을 받고 약물치료를 하였으나 불면, 식욕부진 등의 부작용으로 약물치료를 중단한 만 9세의 여아 ● 목적: 충동성의 조절 능력 향상, 분노의 조절을 통해 또래간의 갈등을 완화, 자존감의 향상을 도모 ● 내용 : 주1회, 45분간 총 36회 진행. 초기, 중기, 종결 단계에 따라 낚시놀이, 모래놀이, 병원놀이, 대변놀이 등 다양한 놀이 통해 아동의 행동 변화 관찰 ● 효과 : 점차 집중하는 시간이 늘고, 규칙 준수 등 전반적인 놀이의 형태가 긍정적으로 변화, 공격 행동이 현저하게 감소, 자신의 행동에 대해 객관적으로 통찰하는 성숙한 변화 발생
	* 출처 : 조영숙 외(2013), ADHD 아동의 놀이치료 사례연구. 장애아동인권연구 제4권 제1호.
	모래놀이치료
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 엄마에 대한 불리불안과 공격성향을 가진 만 6세 3개월 된 남아 ● 목적 : 모래놀이치료 이후 아동의 현실적응, 공격성, 또래관계, 내적 대상관계, 모자 관계를 포함한 사회적 관계 향상 도모 ● 내용 : 2013.7. - 2014.5. 10개월 동안 28회기의 치료세션 중 모래상자를 꾸미며 놀이한 13회기에 걸쳐 모래놀이 상자에 나타난 소재, 놀이주제의 상징성 공간분할 방식 등을 관찰, 부모 상담 진행 ● 효과 : 스스로 상처 입은 정서를 치유하고 자아를 발달시켜 현실에 적응해 나갈 수 있다는 것을 확인
	* 출처 : 이영주(2015), 대상관계이론의 관점으로 본 공격성을 가진 7세 남아의 모래놀이치료 사례 연구. 한국아동심리치료학회 Vol. 10, No. 2.

산림/원예	<p style="text-align: center;">화병 산림치유프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 산림청 홈페이지 및 서울 소재 한방병원 신경정신과 외래를 통해 모집된 대상자 중 화병증상을 호소하는 만 19세 이상 65세 이하의 남성 또는 임신가능이 없는 비수유부 여성, 급 · 만성적 질병이 없으며, 화병보다 우선하여 치료약물을 복용하지 않는 환자 16명. ● 목적 : 산림 환경에서의 산책과 더불어 오감 콘텐츠를 활용하여 산림과 결합된 건강관리 활동을 체험, 체화하는 것 ● 내용 : 2012.8.24. - 26. 2박3일 동안 자연휴양림에서 이루어졌으며, 한방에서 사용되는 약선, 약차 식단을 구성, 기를 원활하게 소통시키기 위한 한방 음악치료 프로그램, 단전호흡, 동적인 기공 및 안교법 등 규칙적인 산책과 식사로 구성된 프로그램 진행 ● 효과 : 화병 환자의 주요 증상 및 전반적 심리상태를 효과적으로 개선할 뿐 아니라 삶의 질을 높이고 평균 심박수를 낮추는 결과 발생
	<p>* 출처 : 홍순상 외(2012). 화병에 대한 산림치유프로그램의 치료 효과. 동의신경정신과학회 Vol. 23, No. 4.</p>
	<p style="text-align: center;">원예 · 숲치료 통합프로그램: ‘봄을 알리는 야생화 찾기(숲치료)’, ‘우리가 만드는 우리 텃밭(원예치료)’ 등 총 15회</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 강원도 A시 B지역 아동센터(49명 이하 정원)의 아동 중 수급권 가정과 차상위계층 가정 9-13세의 초등학교 16명 아동 ● 목적 : 지역아동센터를 이용하는 저소득가정아동을 위해 자연에서 체험활동 중심으로 원예 · 숲 통합치료프로그램을 개발하고 그 효과성을 평가 ● 내용 : 2013. 3-11. 15회기에 걸쳐 진행. 텃밭 가꾸기를 활용한 채소 · 화초 키우기 활동 7회기, 관련부대활동 3회기로 원예활동을 구성하고, 계절별로 인근 수목원, 숲, 뒷산을 방문하는 체험활동 4회의 숲치료 프로그램 진행, 그간의 경험을 나누는 평가회 1회를 포함하여 총 15회기로 구성 ● 효과 : 가정적 자아존중감을 제외한 자아존중감, 사회성, 생명존중의식 향상
	<p>* 출처 : 최수정 외(2014). 원예 · 숲 통합치료 프로그램이 지역아동센터 저소득가정 아동의 자아존중감, 사회성, 생명존중의식에 미치는 영향. 한국학교사회복지학회지 29권(통권29호).</p>

웃음	<p>웃음치료프로그램: ‘함께 웃어요’, ‘웃음은 우리의 인생을 업그레이드 시킨다’ 등 총 11회</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 군 복무중인 이등병부터 병장까지의 병사 중 실험집단 15명, 통제집단 15명으로 총 30명 ● 목적 : 웃음치료 프로그램은 군 병사의 정신건강, 스트레스 및 신체건강에 미치는 영향 파악 ● 내용 : 불안감소, 우울감소, 공격성 감소, 신체적 증상완화, 스트레스 감소를 목적으로 매 회기 이완법, 스마일트레이닝, 굿 뉴스 등이 포함된 11회기의 단기 웃음치료 프로그램 진행 ● 효과 : 군 병사의 우울, 불안, 공격성, 스트레스에서 통계적으로 유의미한 차이를 보였으며, 웃음의 중요성을 인식, 스트레스해소 및 심리적 안정을 통한 긍정적인 사고 획득, 자기계발 계기 마련
	<p>* 출처 : 송미림(2007). 웃음치료프로그램이 군병사의 정신건강에 미치는 효과성 연구. 한국사회복지학회 국제학술발표대회지.</p>
	<p>웃음치료프로그램: ‘빙고 얼굴근육스트레칭 웃음울동’, ‘사랑의 트위스트 웃음울동’ 등 총 8회</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 인천 소재 B중학교, K중학교 2학년 학생 70명 ● 목적 : 웃음치료프로그램을 적용하여 청소년의 우울, 자살생각, 적응유연성에 미치는 영향 파악
	<ul style="list-style-type: none"> ● 내용 : 2014.8.26. - 10.21. 8주간 주 1회 45분의 웃음치료프로그램 진행. 도입 단계(5분), 본론 단계(35분), 정리 단계(5분)로 구성하여 지속적으로 웃을 수 있도록 격려하고, 매 회기마다 다른 주제로 구성된 웃음 기법들을 배워 학우들 간에 친밀감을 형성할 수 있도록 한다. 정리 단계에서는 웃음 구호를 외침으로 기분을 전환하고, 웃음처방을 통하여 실천 과제를 주어 웃음이 유지될 수 있도록 도모 ● 효과 : 청소년의 우울, 자살생각 감소, 적응유연성은 향상
	<p>* 출처 : 이도영 외(2015). 웃음치료프로그램이 청소년의 우울, 자살생각 및 적응유연성에 미치는 효과. 한국웰니스학회. 한국웰니스학회지 10권 2호(통권26호).</p>

대화/종교	<p>마음치유프로그램: ‘나 자신도 돌봐요’, ‘관계 때문에 아픈 당신을 위해’ ‘목소리로 이루어가는 합창치유’</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 가족과 사별한 사람, 난치병 환자, 장애인 아이를 키우는 부모, 유산의 아픔을 가진 사람 등 큰 충격과 좌절로 심리적 어려움을 갖고 있는 사람들 ● 운영단체 : 마음치유학교 ● 목적 : 마음의 고통을 안고 있는 사람들이 충분한 애도의 시간을 가질 수 있도록 서로 공감하며 지속적으로 치유의 지혜를 알아가도록 도모 ● 내용 : 2015.3. 시작되어 분야별 전문가들의 상담을 기반으로 진행. 참가신청을 받아 비슷한 여건과 상황에 처한 사람들을 선정하여 ‘마음 잇다(‘마음치유 콘서트’, ‘나 자신도 돌봐요’), ‘마음 놓다(‘관계 때문에 아픈 당신을 위해’), ‘마음 열다(토요일 밤의 춤 치유’, ‘목소리로 이루어가는 합창치유’), ‘마음 알다(‘나를 알아가는 심리여행’, ‘고미숙의 동의보감’) 등 각자 자신의 아픔을 이야기하고 공감하며 위로 받는 집단치유 방식을 도입. 프로그램 성격에 따라 진행 횟수에 변동이 있으며, 별도의 참가비를 통한 수익금은 어려운 이웃의 치유 프로그램 운영을 위한 기금으로 사용 지속적 치유 가능성 발견. 상호이해 증진. 긍정적 자기이해 및 인식 증진 ● 효과 : 일반인들이 손쉽게 접할 수 있는 치유 프로그램으로 공감 형성을 통한 소통의 장 마련. 지속적 치유 가능성 발견. 상호이해 증진. 긍정적 자기이해 및 인식 증진
	<p>* 출처 : 헤민스님의 마음치유학교 http://blog.naver.com/maumhakgyo</p>

○ 문화예술치유 프로그램 사례

〈표 II-13〉 국내 문화예술치유 프로그램 사례

분야	사례(프로그램)
음악	‘집 밖에서 유유자적’ 프로젝트
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 경제적 소외가 아닌 사회적 소외 상태에 있는 무중력 청소년(탈학교 후 6개월 이상 비활동(외출 없음-니트, 히키코모리) 중인 15-24세 청소년, 평균 2년 3개월) ● 하자센터 내외(센터 내 연습실, 초등학교 운동장, 여의도 공원 등) ● 목적 : 정서적 소외상태로부터 벗어나 사회성 및 사회관계 회복 ● 내용 : 2-6시간씩 주 3회 3개월 간, 최초 상담, 기본과정(밴드합주 및 공연 준비), 심화과정(밴드 생활 지속), 포스트과정(스스로 몸과 마음을 기획, 사회 진출에 이르는 단계적 음악치료 활동 진행) ● 효과 : 공감, 관계에 대한 감각과 자신감 회복, 생활 리듬 회복, 악기에 대한 관심 증대, 실외 활동 흥미 증대
	* 출처 : 한국예술연구소(2013). 예술과 치유(Art and Healing)- ‘치유’ 의 예술학의 모색. 2013 한국예술연구소 심포지엄 자료집
	그룹 음악치료
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 서울시 소재 S정보산업고등학교 1학년 148명 중 가족응집력 검사를 실시 후, 척도 점수가 10-25점 사이에 있는 과잉-분리가정 청소년 4명 ● 목적 : 그룹음악치료 프로그램을 실시하여 과잉-분리가정 청소년이 지각하는 소외감이 유의미하게 감소되었는지 파악 ● 내용 : 2009.3.23. - 2009.5.11. 주 2회 7주간 14회기의 그룹음악치료 프로그램 진행. 음악환경 적응, 참여 동기 부여, 자기탐색, 자기표현, 감정 확인, 음악적 자극을 통한 자기 이슈 규명, 상호작용을 통한 보상 및 의미 확립 등 총 14회기로 구성 ● 효과 : 자신의 상황과 환경에 대한 불만이 감소, 일관된 지지를 경험함으로써 상황의 긍정적 인식 및 삶의 목적과 의미 부여 가능
	* 출처 : 전희란(2009). 그룹음악치료를 통한 과잉-분리가정 청소년의 소외감 감소에 관한 연구. 음악행동과 음악연구.Vol. 6, No. 2.
	우리두리송
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 형제, 자매, 남매간 관계증진을 원하는 6~9세 아동 8명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 건강한 성장을 위해 아동기의 형제(남매) 관계 증진을 도모, 형제(남매)가 함께하는 유쾌한 경험 및 의사소통 기술 습득 도모, 조화와 협력 도모 ● 내용 : 2014.5.7. - 7.30. 총 12회기(회기 당 60분) 진행. ‘나의 마음이야기’, ‘다른 사람의 마음이야기’ 등 회기별 12가지 주제를 선정하여 개인별/집단별 노래 창작. 창작한 곡으로 음악회를 열어 주변 사람들과 소통 ● 효과 : 정서 조절 및 표현 증진, 의사소통기술 및 갈등해결전략 습득, 형제 또는 남매 관계 증진, 애착 형성, 온정요인 상승, 갈등요인 감소, 성취감, 자신감 회복, 상호작용 증진

음악	<p>풀(Pull)다</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 중학생 7명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 청소년의 내외면 자기표현 유도, 성공적인 연주를 통한 성취감 확보, 환경에서 겪는 갈등에 정서적 치유 기회를 제공 ● 내용 : 2014.9.3. - 10.29. 총 9회기(회기 당 80분) 진행. 'DO DREAM, 마음을 열다', 'DO, 풀어내다' 등 회기별 9가지 주제를 선정하여 난타를 완성. 타악기 연주를 통해 자발적인 리듬을 유도하여 청소년기의 스트레스 해소 및 에너지 활용을 도모, 난타를 통해 그룹원 내 비언어적 소통의 가능성과 긍정적 효과를 확인 ● 효과 : 후배양성 및 프로그램 외 사적모임을 통한 관계유지 지속, 일체감, 응집력, 소속감 형성, 성취감, 사회성 회복, 긍정적이고 능동적인 자기이해 및 타인이해, 스트레스 해소, 부정적 감정 완화
	<p>나의 힐링음악 다이어리</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 스트레스 관리 및 자신의 긍정적 내적 자원 개발에 관심 있는 직장인 10명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 직장인들의 내적 자원 발견, 스트레스 관리법 체험 및 개발. ● 내용 : 2015.10.7. - 11.18. 총 6회기 진행. '힐링음악과 함께 타악 연주!', '힐링음악과 함께 힐링 토크를!' 등 회기별 3가지 주제를 선정하여 힐링음악 리스트 작성, 타악기 연주, 감상한 노래 가사를 통해 자기 다이어리 작성 및 공유의 시간을 경험 ● 효과 : 자기중심적 태도 완화, 공감대를 형성, 존중과 배려, 타인의 의견 경청하는 태도, 개인의 내적 자원 발굴, 음악치료에 대한 긍정적 인식 확보
	<p>with 소울모뎀리</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 엄마와 자녀(초등학교 저학년) 9-10 가정, 20명 이내 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 모자(모녀)의 부정적, 긍정적 감정 표출, 깊은 상호 교류 도모, 모자(모녀) 공감 및 이해, 정서적 안녕 도모 ● 내용 : 2014.9.17. - 11.28. 총 12회기(회기 당 90분) 진행. '마음을 열다', '하나되다' 등 12가지 주제를 선정하여 공감을 일으키는 대중음악 감상, 즉흥 노랫말 채우기, 톤차임 합주, 소리에 따라 움직이기, '여행' - '가족' 주제에 따라 노래를 듣고 연상하기, 치료적 노래 만들기 활동을 진행 ● 효과 : 부모수용, 부모자녀 관계점수 향상, 자기표현 및 상호이해 증진, 상호 소통 회복, 관계 개선, 가족 내외 스트레스 완화, 자녀와의 상호 교류 외 엄마들끼리의 상호 교류 증진, 공감, 정서적 지지 경험, 적절한 가족체계 구축과 양육태도 형성을 위한 태도 확보, 자기변화 감지

음악	<p>함께해 song!</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 암 극복환자(여성) 13명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 응어리로 뭉쳐 있는 것, 화로 표현되는 무의식적 감정의 소리를 노래와 연주로 승화. 암을 이겨낸 것을 자신의 강점으로 인식하도록 도모 ● 내용 : 2014.9.16. - 12.3. 총 10회기(회기 당 90분) 진행. ‘깨달음 리듬파티’, ‘면역체계 노래드라마’ 등 10가지 회기별 주제를 선정하여 음악을 통해 내면의 맥박 발견하기, 자화상 발견하기, 투병 생활 돌아보기, 엔돌핀송을 통한 병 이기기, 병을 이겨낸 자신을 사랑하고 격려하기 활동을 진행 ● 효과 : 내담자의 인생과 관련한 특정 주제(예 : 계절의 변화, 인생, 가치관, 인연)의 음악, 심상 활동에서 자기이해, 자기정서의 환기, 스트레스 완화, 내적 감정과 자원 인식, 표현 및 공유를 통해 공감대 형성, 상호 교류, 자기성찰, 내적통합 확보
	<p>경찰관과 함께하는 힐링뮤직테라피, ‘해피투게더’</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 서울시 경찰공무원 13class, 총 103명 ● 시설 : 역삼 지구대, 동작/강서 경찰서 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 경찰관들의 긍정적, 적극적인 스트레스 대처 능력 향상, 회복탄력성 증진, PTSD 발생 예방, 부정적 사고 끊기, 자기표현 능력 증진, 성취감, 즐거움 경험, 긍정적 신념 갖기 ● 내용 : 2014.6.21. ~ 8.27. class당 총 4회기(회기당 90분). 서울시 경찰관을 대상으로 정서 지원 및 스트레스 관리에 효과적인 음악치료를 인지행동적 접근으로 시행 ‘말하는 대로’ 등 회기별 4가지 주제에 따라 즉흥연주와 그에 따른 긴장이완 및 스트레스 관리 행동 학습을 진행 ● 성과 : 긴장이완, 긍정적 정서 함양, 자기효능감 증진, 스트레스 이완, 스트레스 대처 능력 함양. 음악치료라는 효과적인 정신건강관리 방법의 인식 증진
미술	<p>공동체 기반의 예술치료 프로그램(국내 거주 9명의 아프리카 난민여성 대상, ‘안전한 몸’, ‘삶에서의 나의 모습’ 등 총 8회)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : UNHCR 난민 신청자 중 서울시와 수도권에 거주하고 있는 아프리카 난민 9명 ● 시설 : 유엔난민기구, 한국이주민건강협회 ● 목적 : 아프리카 난민 여성들의 생활과 심리 상태 알아보고, 예술치료 참여가 외상 치유에 어떤 영향을 미치는지 파악 ● 내용 : 2013.9. - 11. 게임, 동작, 명상, 그림 그리기, 나누기로 구성된 공동체 기반의 예술치료 프로그램을 총 8회기에 걸쳐 진행 ● 효과 : 예술매체를 통해서 안전하게 조금씩 감정을 표현해 나감으로써 심리적 외상 치유에 긍정적, 자신과의 연결, 타인과의 연결을 통한 외상 회복과정을 통해 공동체와 연결되는 것에 안정감을 느낌
	<p>* 출처 : 유나래(2014). 공동체 기반의 예술치료를 통한 국내 아프리카 난민 여성들의 외상치유에 대한 집단사례연구. 미술치료연구 제21권 제2호</p>

미술	<p style="text-align: center;">헌터스쿨</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 활동성, 호기심이 많은 아동, 단기 집중력을 자주 사용하는 아동 등 9명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 구조화된 자율성 제공, 자기 통제력 향상, 잠재력 발견, 과업 및 활동 체계화, 과업 수행 시 자신감 경험 도모 ● 내용 : 2014.5.16. – 8.22. 총 12회기 진행. ‘동물’, ‘집’, ‘운송수단’ 등 12가지 주제에 따라 개인미션과 파트너미션, 팀미션으로 나누어 미술치료 활동 진행. 드로잉, 만들기, 도안 작성 및 제단, 전시회 등 진행 ● 효과 : 제시된 과업 이해 및 체계화 증진, 자신감 향상, 단계별 훈련 능력 확보, 주제 변화 적응력 향상, 계획성, 자기 주도적 선택, 창작의 즐거움 확보, 책임감, 성취감 향상
	<p style="text-align: center;">몰입</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 초등학교 고학년 (4~6학년) 남, 여학생 7명 ● 시설 : 석관초등학교 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 긍정적, 안정적인 정서 함양, 인터넷, 스마트폰 중독 예방, 해당 중독에 대한 치유적 접근 (예술작업 몰입)으로 건강한 자아 형성, 가정과 학교 내 건강한 사회성 확보 도모 ● 내용 : 2014.09.22 ~ 11.17. 총 9회기(회기당 90분) 진행. ‘그림으로 말해요’, ‘스마트 폰이 아니어도 즐거워!’ 등 8가지 주제에 따라 드로잉, 그룹원 그림 이해, 스마트폰을 미술재료로 대체하여 활동, 미술활동에 대한 놀이 인식 등 진행. ● 효과 : 집단에 대한 응집력, 적극적 참여성 확대, 탐구 능력 및 집중력 향상, 인터넷 게임 외 다른 놀이 수단 확보 및 대체, 정서적 안정, 다양한 관계 형성에 대한 의지, 내적 치유 확보
	<p style="text-align: center;">꿈꾸는 mom</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 전업주부 중 출산과 육아, 가사로 경력이 단절된 경우, 진로탐색을 통해 사회진출을 희망하는 경우, 삶의 환기와 동기부여의 기회를 갖고자 하는 경우 등 주부 7명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 출산, 육아, 가사로 경력이 단절된 전업주부의 자기탐색 및 이해, 인생 동기 강화, 인생 목표 재설정, 주도적 삶의 재설계 도모 ● 내용 : 2014.9.15. – 12.6. 총 12회기(회기 당 90분) 진행. ‘응원 깃발, 꿈 상자 선택’, ‘엄마를 응원합니다’ 등 12가지 회기별 주제를 선정하여 엄마로서의 삶과 주부로서의 삶에 대한 긍정적 이해 활동을 진행, 자기 상자 만들기, 나무 그리기 등 미술활동을 진행 ● 효과 : 언어적/비언어적 자기표현 증진, 삶의 지향성 향상, 창작활동에 즐거움 표시, 자기 삶의 패턴 인식, 가족 및 배우자, 타 그룹원에게 자기 신념 및 인생 소개, 자신감 회복, 인생 목표와 꿈의 재설정

미술	<p>엄마랑 아기랑</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 엄마와 자녀(만 12-36개월) 10명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 모자(모녀)의 친밀하고 건강한 애착관계 형성 ● 내용 : 2012.3.30. - 5.18. 총 8회기(회기 당 60분) 진행. 물감, 점토, 석고, 집 만들기 등 8가지 다른 미술재료를 통해 모자(모녀)의 신체적 접촉을 높이고 협동을 위한 미술활동을 시행 ● 효과 : 자녀의 신체적, 심리적 발달단계 이해, 자녀의 건강한 발달을 위한 정서적, 신체적 지지 향상, 육아스트레스 해소, 육아정보 습득, 자녀는 발달단계에 맞는 신체적, 정서적 경험
	<p>헬로우 비너스</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 암환자(여성) 43명 ● 시설 : 이대목동병원 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 여성 암환자가 겪는 정서적 혼란감을 시각적 이미지로 승화 한다. 자신의 심리, 정서를 이해하고 병원과 일상생활의 긴장감을 이완한다. 여성성 회복, 안정감 회복 ● 내용 : 2014.9.12. ~ 12.19. 총 8회기(회기당 120분) 진행. 그리스로마신화의 인물인 비너스를 주제로 명화를 감상한다. '비너스의 탄생' 부터 '비너스가 심은 나무'에 이르기까지 자신에 대한 상징성 찾기, 소박한 매체와 화려한 매체의 대비를 통한 양가감정의 인식, 자기 나무 그리기 활동 등을 진행. ● 효과 : 몰입 증진, 긴장감, 불안함 이완, 자기이해 및 자기몰입, 스트레스 완화, 투병 중인 자기 신체, 감정, 시간 등 긍정적 인식 증진, 자기탐색 및 자기표현 증진, 그룹원과의 상호작용 증진, 유대감 형성, 미래에 대한 소망, 긍정적 기대감 확보, 치료 의지 향상
	<p>보육교사를 위한 아트멘토</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 보육교사 50명 내 ● 시설 : 성북구, 관악구 육아종합지원센터 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 보육교사의 자기탐색 및 자기 역할 인식, 집단 내 상호작용 도모, 심리적 갈등 해소, 갈등 조절력 향상, 자기성장 도모 ● 내용 : 2015.09.04. ~ 10.13. class당 총 5회기(회기당 120분) 진행. '관계와 소통의 실제', '나와 너 이해하기' 등 미술활동을 진행. ● 효과 : 긍정적 정서, 자기 존중감, 공동체 인식 회복, 자기탐색 및 이해 증진, 타인이해 증진, 자기 일상 성찰, 내적 성장, 집단 내 관계형성 및 상호작용 확대.
	<p>2011년 제4회 청소년 연극치유크립 '아바타' (2박3일) : '가상현실' 속에서 '진짜 나' 발견하다</p>
연극	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 무기력증, 분노조절장애 등 정서적 어려움을 겪는 쉼터 청소년(65명/8조) ● 시설 : 지역 쉼터 ● 운영단체 : 한국연극치료협회 ● 목적 : 자아발견, 자기재해석, 자아성장, 과거 상처 치유, 살아갈 힘 회복, 자기 욕구 및 타인 욕구 인식, 공동체 의식 함양 ● 내용 : 감정이입, 거리 두기 ● 효과 : 자기인식, 자기발견, 분노 감소, 무기력 감소, 적극성 회복

연극	* 출처 : 한국문화예술교육진흥원(2010). 2010 예술치유 활성화 지원사업 실적보고서.
	2009년 함께 걷는 우산
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 미혼모자 보호시설 내 미혼모 13명 ● 시설 : 미혼모자 보호시설 ● 운영단체 : 한국연극치료학회 ● 목적 : 슬픔에 초점. 상처 치유(소외된 환경에서의 출산. 입양에 따른 자녀 상실). 사회적응. 자기발견. 생활 기능 회복 ● 내용 : 빈 의자기법, 벽화그리기 등 역할기법과 투사기법을 활용한 연극치료. 과거 재연. 새로운 역할 연기를 통한 내면 치유 과정 경험 ● 효과 : 수혜자 평균 참여도 77%. 생활 기능 회복. 자기발견. 변화 촉진. 문제 해결. 자아존중감 향상
무용/동작	* 출처 : 한국문화예술교육진흥원(2009). 2009 예술치유 활성화 지원사업 실적보고서.
	청소년 대상 움직임 교육 적용 사례 및 움직임교육의 방향성 탐색, 전미현 (한국라반움직임연구소) : 2011년 ‘붙어! 들어! 조각상 활동’, ‘영화 속 움직임 표현 활동’
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 서울시 15개교 중학생(일반) ● 시설 : 서울시 중학교 ● 운영단체 : 전미현(한국라반움직임연구소-영화분야 움직임 전문강사) ● 목적 : 자유롭고 적절한 움직임 인식. 긴장 이완. 자신감, 관계성 회복. 자기표현. 학교폭력 및 왕따 문제, 고민 표출 ● 내용 : 2시간씩 1-3차시. 움직임 수업. 3명이 1모듬이 되어 조각설계도를 보고 모듬별 (사람)조각상 완성 ● 효과 : 창의력, 문제해결력 향상. 친밀감, 관계성, 사회성, 적극성, 존중, 배려 증진. 행복감 교사-학생 간 상호작용 및 유대감 증대
	* 출처 : 한국예술연구소(2013). 예술과 치유(Art and Healing)- ‘치유’ 의 예술학의 모색. 2013 한국예술연구소 심포지엄 자료집.
	2006년 정신지체 아동 · 청소년을 위한 무용치유프로그램
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 경남지역 정신지체 장애인, 아동청소년 ● 시설 : 경남지역 주간보호센터, 복지관, 중증 대상 수용시설 ● 운영단체 : 한국댄스테라피협회 ● 목적 : 신체 및 정서 인식. 정서적 표현과 의사소통. 자아 형성 ● 내용 : 1시간씩 18회. 밴드, 공 등 도구를 활용한 신체, 정서, 공간, 관계 인식 ● 효과 : 자기인식, 자기표현 증진. 타인과의 긍정적 신체 접촉 증대. 창의적 자기표현 개발
무용/동작	* 출처 : 한국문화예술교육진흥원(2006). 2006 정신지체 아동 · 청소년을 위한 무용치유프로그램 경남지역 시범사업 계획(안).
	2009년 춤추자, 노래하자, 사랑하자

	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 아동지역센터 내 한부모 가정 아동 16명 ● 시설 : 아동지역센터 ● 운영단체 : 한국댄스테라피협회 ● 목적 : 자기이해, 자기표현, 긴장 완화, 스트레스 해소 ● 내용 : 총 15회, 통합예술(집단)치료 ● 효과 : 수혜자 참여도 75%, 긍정적 정서 경험, 스트레스 해소, 적극성 증진
	* 출처 : 한국문화예술교육진흥원(2009). 2009 예술치유 활성화 지원사업 실적보고서.
통합 예술	<p style="text-align: center;">통합예술치료프로그램 : ‘아름다운 세상에서 내 마음의 문을 열다’, ‘화난동물, 착한동물’ 등 총 10회</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 문제행동 아동 및 가족 ● 목적 : 자기인식, 자기발견, 자기신뢰감 형성, 정서이해, 내적 자아와 직면, 적극적 정서표현, 자아정체성 형성, 생활에서의 감정 문제 해결, 가족 간 수용 이해, 관계성 및 자기위치 인식, 공감 및 감정공유, 자기미래상 확립 ● 내용 : 총 10회기, 음악과 미술, 미술과 심리극 등 다양한 매체, 통합예술을 바탕으로 집단치료 진행 ● 효과 : 아동의 우울, 불안 감소, 정서지능 및 행복감 향상
	* 출처 : 주정옥(2010). 통합예술치료 프로그램이 문제행동 아동의 우울, 불안, 정서지능 및 행복감에 미치는 효과. 한국예술치료학회 한국예술치료학회지 Vol.10, pp.77-99.
	<p style="text-align: center;">GS 칼텍스 ‘마음 톡톡’</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 정서지원이 필요한 아동 및 청소년 ● 시설 : 아동청소년 심리상담 지원센터(굿네이버스 좋은 마음센터, 마음톡톡 네트워크 센터, 위센터), 중학교 ● 운영단체 : GS 칼텍스 ‘마음 톡톡’ 예술치료사 자체 양성 및 교육 ● 내용 : 센터, 교실, 캠프에서의 미술, 무용/동작, 드라마, 음악 등 통합예술(집단)치료 ● 효과 : 언어적 표현이 어려운 아이들의 안전한 자기표현 방법 개발, 내면의 감정이나 무의식 표현 가능, 스트레스 해소 ● 기타(자원) : GS 칼텍스 임직원 기부(매월 급여공제)
	* 출처 : GS 칼텍스 아동청소년 심리치유프로그램 ‘마음톡톡’ 홈페이지 (http://www.insightofgscalex.com/?cat=19639)
	<p style="text-align: center;">말로 할 수 없어 노래로 합니다, ‘불만노래극’</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 성북구 내 저소득 가정 청소년 8명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 자기표현 경험, 내적 치유 및 성장 도모, 가족, 시민 등 타인과 공감대 형성, 사회와 소통 증진 ● 내용 : 2013.7.31. - 11.10, 총 12회기(회기 당 120분) 진행. 2012년 불만노래극의 연장선으로 청소년들과 전문 배우들의 협업을 통해 청소년들의 생각과 불만을 노래에 담고 이를 연극적으로 구성하여 한 편의 음악극으로 완성, 발표. ‘불만 쏟아내기, 불만 수집하기’ 외 5가지 주제에 따라 진행

통합 예술	<ul style="list-style-type: none"> ● 효과 : 구체적인 불만 표현. 집단원 간 상호소통 확대. 스트레스 해소. 예술적 성취감 확보. 부모, 친구, 지역 주민 등 참여자의 내면에 공감하는 기회 확보. 과도한 폭력성향을 가진 참여자와 ADHD 치료 중인 참여자의 정서적 안정감 회복
	비나리
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 엄마와 영유아(12~24개월) 14쌍, 총 28명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 산모우울증 해소. 모자간 건강한 관계형성 및 소통 도모 ● 내용 : 1차 2013.5.20. - 6.10./2차 2013.9.5. - 10.10. 총 12회기(회기 당 120분) 진행. 베이비 드라마 프로젝트 '조각보'의 연장선. 국내의 예술사각지대에 있는 엄마와 영유아를 대상으로 베이비 드라마라는 큰 범주 내 한국 전통 연극놀이를 접목 ● 효과 : 정체성 회복과 자기 존중감 강화. 자기표현 및 이해 증진. 산모우울증 해소. 아이에 대한 이해 및 건강한 관계 형성. 엄마들 간의 공감대 형성 및 상호교류. 자신만의 양육적 가치관 형성. 미래 계획 가능
	오~ 해피데이~!
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 암 생존자(여성) 28명 ● 시설 : 인천 가천대 길병원 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 암 생존자들의 미술활동을 통한 심리적 치유. 일상성의 재현. 병과 병원에 대한 공포감 완화. 희망 갖기 도모 ● 내용 : 2014.10.20. - 11.19. 총 10회기(회기 당 120분) 진행. 벽은 하고 싶은 소소한 자신의 이야기를 들려주고 동시에 이것을 보는 이에게는 또 다른 소통과 치유를 잉태시키는 장이 될 수 있다는 점을 인식. '일상의 표현, 일상의 가치'를 벽화에 그리기, 또 이를 공유 ● 효과 : 자기표현 및 공유 증진. 자유, 즐거움, 주도성 경험. 분업/협업의 인식 증진. 암을 포함한 다른 병을 투병 중인 환자들과 희망을 나눔. 치료 의지 향상
	보이스 테라피, '엄마와 딸이 함께 떠나는 소리여행'
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 엄마와 딸(초등학교 고학년~ 고등학교) 8가정, 16명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 모녀 간 교감 형성. 모녀 간 독립적이고 창조적인 존재로의 이해 도모 ● 내용 : 2014.8.5. - 8.21. 총 6회기 진행. 기존의 소리에 나의 소리를 맞추고, 이미 있는 노래를 결정된 스타일로 부르는 것이 아니라 나의 독자적인 스타일로 부르는 활동 진행. '세상에 서 단 하나뿐인 우리의 노래 만들기'를 통해 결과적으로 모녀 간 공유를 진행 ● 효과 : 자기 신체 및 정서 이해. 기존의 가족관계에 대한 인식 개선. 상호교류와 교감을 바탕으로 한 가족관계 재인식

통합 예술	<p>우리동네 황혼 사랑방, '꿈꾸는 동네, 춤추는 동네'</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 65세 이상 노인 7명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 노년기 자신의 재능과 경험, 추억 성찰, 성찰한 내용을 현재의 삶에 적용 인식, 자기가치 인식, 자존감 향상 도모 ● 내용 : 2015.11.5. - 12.7. 총 15회기(회기 당 120분) 진행. 노년기 참여자들의 자기 생각과 감정 이해를 위한 다양한 커뮤니티 댄스 활동, 움직임 워크숍 등 구성. '건강체조', '플래시몹', '뮤직비디오' 등 댄스와 영상 촬영 활동 접목 ● 효과 : 자신감, 성취감 회복, 자기 인생 및 꿈, 노하우, 추억, 매력, 계획, 건강 등 성찰, 타인과의 소통에 중요한 수단으로 자기 인생 경험 인식, 타인과의 대화 증진
	<p>블랙박스 레코더</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 청각장애 청소년 7명 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 자기성찰, 현재의 자기신체 및 정서 인식, 시각 및 다른 감각세계의 경험 확장, 자신감, 성취감 회복 ● 내용 : 2014.9.24. ~ 12.03. 총 12회기 진행. 사진과 폐품을 활용, 자신만의 핀홀카메라 제작. '사진으로 상상하기', '블랙박스레코더 시리즈 제작' 등 총 12회기 동안 한편의 완성된 핀홀카메라 결과물을 제작 및 공유 ● 효과 : 지각하지 못한 재능 발굴, 삶의 열정 회복, 몰입 및 적극성 증진, 탐구능력 및 태도 함양.
	<p>콜미콜미 마음극장</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 콜센터 상담원 8명씩 2class, 총 16명 ● 시설 : 트랜스코스모스 코리아 고객센터 교육관 관악지점 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 감정 노동에 따른 심리적 스트레스 해소, 폐쇄적 작업공간에서의 압박감, 긴장감 완화. 자기관리능력 향상. 자신 및 주변 환경 성찰, 소통과 공감 회복, 회복탄력성 증진 ● 내용 : 2015.9.07. ~ 11.02. class당 총 7회기(회기당 120분) 진행. 미술치료, 드라마치료 집단 프로그램 및 영화치유 특강 진행. '나 돌봄-마음열기', '가면 속 정체 · 나를 힘들게 하는 사람' 등 회기별 주제에 따른 미술, 드라마, 영화치료 통합 집단 활동 시행 ● 효과 : 우리나라 성인 평균 이상으로 회복탄력성 증진, 스트레스 완화, 자기관리력 향상, 자존감 회복, 자기표현 및 타인이해 확대, 긍정적 정서 확대
	<p>경상북도 칠곡 교육지원청 Wee센터 : 사진을 활용한 심리치료 프로그램 '사진치료학교'</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : Wee센터 관내 학생 ● 시설 : 경상북도 칠곡 교육지원청 Wee센터 ● 목적 : 자존감, 창의성, 자기주도적 학습능력 극대화, 자기이해, 또래관계 증진, 관계성, 사회성 형성, 일상성 회복, 타인에 대한 존중과 배려 학습. ● 내용 : 총 8주, 사진 촬영 및 전시회를 통한 사진치료 프로그램 운영 ● 효과 : 성취감, 자존감 향상, 자기이해 증진, 긍정적 자아상 형성, 존중과 배려 학습.
사진	

사진	<p>* 출처 : 예술로 마음을 치유하자-사진이나 글을 통해서도 치유 가능해. 한국교원대신문. 2015. 3. 30. 기사 / 한국교육개발원 Wee프로젝트 홈페이지 “Wee” 현장 속으로 2014. 08. 28. 기사</p>
	<p>사진을 통한 글쓰기, ‘LTP’</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 중도입국 자녀 7명 ● 시설 : 성남시 다문화지원센터 ● 운영단체 : 성북예술창작센터 ● 목적 : 중도입국 자녀들의 자기 내면 표현 도모. 자존감 치유와 회복, 공동체간 소통 도모. ● 내용 : 2014.4.7. ~ 9.28. 총 48회(회기당 90분) 진행. 자신의 신체 및 상징적 대상, 정체성에 관련한 예술작품을 감상. ‘자화상’ 및 ‘My name 프로젝트’를 통해 사진을 활용한 글쓰기 활동 진행. 발표회 전시회를 통한 성과 공유. LTP 적용 활동 진행 ● 효과 : 자기탐색 및 인식 증진. 모국어 활용 능력 증진. 자발성, 몰입 증진. 주변인 및 가족과의 상호교류, 지지 경험 확보. 중국인 정체성과 한국인 정체성의 통합 시도. 손상된 자존감 회복.
문학	<p>아동 그림책을 이용한 독서치료, 저널쓰기 : ‘보내지 않는 편지’</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 주의력결핍장애 아동, ADHD 아동. 직장이나 가정 내 관계상 어려움을 겪는 일반인 ● 목적 : 분노 조절, 감정 및 행동 통제, 상실감 치유, 관계 회복 ● 내용 : 3시간씩 주 1회 5주간 등. 문제와 관련된 내용의 시 또는 동화, 짧은 글을 읽고 떠오르는 생각이나 의견 쓰기, 저널쓰기, ‘보내지 않는 편지 쓰기’ 등의 활동을 통해 자기표현 및 타인 이해, 공감 ● 효과 : 생활 기능 회복, 활력, 상실감 감소, 분노 감소, 자신감 회복, 학습동기 유발, 갈등 해결, 자존감, 관계성 회복, 금연, 금주, 무력감 감소, 관절염, 불면증 등 신체 증상 호전
	<p>* 출처 : 한국문화예술위원회(2008). 예술의 사회적 기여에 관한 국내외 실증사례 연구—2008 한국문화예술위원회 예술정책연구 협력연구과제.</p>
	<p>2009년 내 삶의 멋진 회고록 <아름다운 소풍></p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 기초생활수급자 및 취약계층 노인 16명 ● 시설 : 지역노인보건센터, 복지관 ● 운영단체 : 한국글쓰기문학치료연구소 ● 목적 : 자기이해, 자기발견, 자아성찰, 생애에 대한 통찰. ● 내용 : 주 1회 총 10회. 노인 회고록 쓰기를 통한 문학치료 ● 효과 : 수혜자 평균 참여도 44%, 자아상 확립, 긍정적 자기이해 및 표현 증대, 공감, 타인의 삶 이해.
	<p>* 출처 : 한국문화예술교육진흥원(2009). 2009 예술치유 활성화 지원사업 실적보고서.</p>
영화	<p>영화치료와 함께 하는 셀프 임파워링 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 지역아동센터 공부방 고학년 아동 13명 ● 시설 : 지역아동센터 ● 운영단체 : 한국영상응용연구소 ● 목적 : 자기이해, 자기표현, 과거 상처 치유, 공감, 정서 공유 ● 내용 : 총 10회. 영화치료 ● 효과 : 수혜자 평균 참여도 92%, 긍정적 자기 수용 및 이해, 정서 조절 가능.
	<p>* 출처 : 한국문화예술교육진흥원(2009). 2009 예술치유 활성화 지원사업 실적보고서.</p>

2) 해외 사례 분석

○ 해외 문화예술치유 프로그램 사례

〈표 II-14〉 해외 문화예술치유 프로그램 사례

분야	사례(프로그램)
미술	I AM: art as an agent for change(영국)
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 약물중독자, 알코올 중독자 ● 운영단체 : 맨체스터 메트로폴리탄 대학 내 예술치유연구소 ● 목적 : 약물 또는 알코올 중독자들의 재활 도모, 자화상 성찰, 약물로 약해진 자아와 혼재된 정체성, 이에 대한 시각적 결과를 그림을 통해 자연스럽게 발견 유도 ● 내용 : 자화상 그리기 미술치료 진행, 약물중독에 대한 이야기를 예술로 표현 및 공유, 전시, 심포지엄 개최 ● 효과 : 자기 객관화, 자아성찰, 긍정적 자기이해 및 수용, 약물 중독 및 알코올 중독의 회복
연극	JT(Japan Tobacco) Reconstruction Support Project(일본)
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 동일본 대지진 피해주민 ● 운영단체 : Japan Tobacco 주식회사 ● 목적 : 지진으로 인한 트라우마 치유, 공감대 형성, 교감 강화, 정서적 회복과 안정 도모 ● 내용 : 아동극 진행, 이탈리아 아동·청소년극단(ricca ricca festa)과 협동 설계한 총 9일 간의 연극치유프로그램 진행, 'Ricca Ricca Festa' 공연감상 후 소감 나누기, 몸말(바디랭귀지)로 표현하기 등 연기 및 동작 재현 진행 ● 효과 : 무의식 속에 남아있는 공포감 표출, 부정적 감정의 표출에 따른 긴장감, 불안감 완화, 안정감 회복
통합예술	NEA Military Healing Arts Partnership(미국)
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 참전 후 외상성 뇌손상(trumatic brain injury, TBI) 또는 외상 후 스트레스 장애(PTSD)를 겪는 참전용사와 그 가족 ● 운영단체 : NEA(The National Endowment for the Arts, 미국연방예술기금) ● 목적 : 창의적 예술치료 프로그램을 통한 군 의료 환경 개선, 참전군인 및 가족의 건강, 삶의 질 향상 ● 내용 : 미술, 음악, 창의적 글쓰기(creative writing)로 구성, 가면 만들기(mask-making), 몽타주 그리기(montage painting), 표현적 글쓰기(expressive writing) 등의 활동 진행 ● 효과 : 자기성찰 및 이해, 부정적 자아와의 타협, 정체성 형성, 공포, 죄의식, 피해 등 부정적 자기감정 인식 및 완화, 뇌손상 및 외상 후 스트레스 장애 완화, 일부 극복, 우울증 감소, 분노 조절
	Women' s Window Programs(미국)
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 가정폭력, 성폭력 또는 데이트 폭력 피해여성, 단체 설립 이래 약 112,000명 수혜 ● 운영단체 : AWBW(A Window Between Worlds) ● 목적 : 예술을 통한 가정폭력에 대한 대항과 피해자의 치유

	<ul style="list-style-type: none"> ● 내용 : “내면의 꽃” 만들기 워크숍(원제 : Personal Needs Flower) 등 성인 연극 및 아동극 진행. 예술치료(arts therapy)가 아닌 예술가가 주도하는 커뮤니티 아트 중심의 예술치유(arts for therapy) 프로그램 지향. 정기적인 전시회, 발표회, 자체평가를 통한 자료집 지속적 발간. 모금 활동 진행 ● 효과 : 자존감, 자신감 향상. 타인 수용. 자기 및 타인의 긍정적 이해. 내면 욕구 표현. 자기 및 타인과의 소통과 회복. 미래 희망 확보. 가정 폭력의 피해 홍보
	The Studio Intervention Program(영국)
	<ul style="list-style-type: none"> ● 수혜대상 : 요양시설에서 생활하는 치매노인과 이들의 간병인 ● 운영단체 : Ladder to the Moon ● 목적 : 예술활동을 통한 장기적인 삶의 질 향상, 삶에 대한 열정 회복. 재활 치료 도모 ● 내용 : 연극(상황극), 영화 진행. 상황극 속 특정 캐릭터를 기반으로 재현하거나, 고전영화의 한 장면을 구현해 내는 활동으로 구성 ● 효과 : 노년 삶의 활력 회복. 무력감 회복. 행복감, 즐거움 증진. 가족애 회복

4. 문화예술치유 시설 및 대상 분석

이 절에서는 문화예술치유 시설 및 대상을 분석하도록 하겠다. 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업을 중심으로 참여 시설과 더불어 시설의 프로그램 참가자들의 특성을 분석하고자 한다. 이를 통해 문화예술치유 개념모델 개발, 프로그램 개발, 사업 관리에 주는 시사점을 도출하고자 한다.

가. 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 개요

- 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업에서는 학교폭력 피해학생, 재난사고 및 성폭력 피해자 등 심리적 치유가 필요한 이들을 대상으로 선정하였다.
- － 총 7개 부처 및 기관(경찰청, 교육부, 국방부, 법무부, 보건복지부, 시행산업통합위원회, 여성가족부), 8개 시설군(경찰서 및 치안센터, Wee스쿨, 가정형 Wee센터, 국군병원, 소년원학교, 안산정신건강트라우마센터, 한국도박문제관리센터, 보호시설) 58개 시설의 661명이 문화예술치유 프로그램에 참여하였다.
- － 참고로 2015년 수혜기관의 치유 필요 인원은 총 44,564명으로 집계되었으며 2015년 문화예술치유 프로그램 수혜자는 전체 필요 인원의 1.6%에 해당한다.

〈표 Ⅱ-15〉 문화예술치유 프로그램 지원 시설별 대상

협력 부처	시설	지원대상	시설수	프로그램수	수혜인원 (명, 예상)
경찰청	경찰서 및 치안센터	성폭력·가정폭력 등 범죄피해자	7	10	171
교육부	wee스쿨, 가정형 wee센터	학교폭력 피·가해학 생	14	20	178
국방부	국군병원	군대부적응 병사	11	15	74
법무부	소년원학교	학교 부적응 학생	8	9	49
보건복지부	안산정신건강 트라우마센터	세월호 참사관련 아동· 청소년 관계 종사자	1	5	42
사행산업통합감독 위원회	한국도박문제관리센터	도박 중독자	4	5	56
여성가족부	보호시설	성폭력 범죄 피해자	13	13	91
합계			58	77	661

* 수혜 인원 : 당초 프로그램 참가자는 661명, 유동적 참여자까지 포함할 경우 3,104명이다.

〈참고자료〉 2015년 각 수혜기관별 문화예술치유 필요 대상 현황 조사

번호	기관 구분	시설구분 (명칭)	2015년 문화예술치유 프로그램 지원 현황			각 수혜기관별 의견 (2016년 사업에 고려)		
			시설수 (개)	수혜인원(명)		시설수 (개)	관리인원 (명)	치유 필요 인원(명)
				평균인원	연인원			
1	경찰청	경찰서 및 치안센터	7	171	1,210	251	22,730	11,934
2	국방부	국군병원	11	74	389	12	143	130
3	교육부	Wee클래스	—	—	—	6,161	66,000	30,000
		Wee센터	—	—	—	198	2,970	1,760
		가정형 Wee센터	4	37	65	8	120	120
		Wee스쿨	10	141	678	11	220	220
4	법무부	소년원학교	8	49	492	10	1,158	390
5	복지부	안산정신건강트라우마센터	1	42	51	—	—	—
6	사행위	한국도박문제관리센터	4	56	90	11	3,032	152
7	여가부	보호시설	13	91	129	30	346	109
합계			58	661	3,104	6,692	96,719	44,564

- 심리치유 대상은 정상(일반인), 경미, 위험(환자), 재활로 구분할 수 있다.
- 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업에서는 이 중 경미한 환자 및 치료 이후의 회복 과정에 있는 환자를 대상으로 설정하였다.

단계	상태		적용프로그램
정상	안정적 상태, 선택적 예방·증진이 필요한 경우	→	일반 문화예술 프로그램
경미	정신질환은 아니지만 회복이 필요한 경우	→	예술치유 프로그램
위험	외상 후 심각한 장애가 발생한 경우	→	정신과 치료
재활	정신과 치료 이후 재활이 필요한 경우	→	예술치유 프로그램

[그림 II-5] 문화예술치유 프로그램 지원사업 대상자 선별 과정

- 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업은 전국의 시설을 대상으로 추진되었다. 총 77개 문화예술치유 프로그램이 추진된 지역은 다음 <표 II-16>와 같다.

<표 II-16> 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 지역별 운영 현황

구분	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	총계
프로그램	4	3	4	4	8	7	1	0	23	6	2	2	1	2	6	1	3	77

- 8개 시설군에 따라 추진된 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업의 참가 시설 및 운영단체 현황은 다음 <표 II-17>와 같다.
- 미술, 음악, 연극, 무용 등 4개 장르로 구분하여 8개 운영단체가 선정되어 문화예술치유 프로그램이 진행되었다.

<표 II-17> 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 단체별 매칭 현황

분야	단체명	국군병원	안산 정신건강 트라우마 센터	한국도박 문제관리 센터	소년원 학교	보호 시설	경찰서	wee 스쿨	wee 센터	지원기관 수	프로그램 수
미술	(사)대한 임상 미술협회	-	-	-	○	-	○	○	-	3개	14개
	서울여대산 학협력단	○	-	○	-	○	-	-	-	3개	10개
음악	한국음악 치료학회	○	-	-	-	○	-	○	○	4개	11개
	희망예술 기지	-	-	○	○	-	○	-	-	3개	11개

분야	단체명	국군병원	안산 정신건강 트라우마 센터	한국도박 문제관리 센터	소년원 학교	보호 시설	경찰서	wee 스쿨	wee 센터	지원기관 수	프로그램 수
연극	공연예술 치료협회	○	—	○	—	—	○	—	—	3개	8개
	(사)한국연 극 치료협회	—	○	—	—	○	—	○	○	4개	13개
무용	(사) 한국댄스 테라피 협회	—	—	—	—	—	○	○	—	2개	5개
	대한무용/ 동작심리 치료학회	○	○	○	—	○	—	—	—	4개	5개

나. 치유시설 현황

2015 문화예술치유 프로그램 지원사업에 참여한 시설은 크게 8개 시설군에 해당한다. 치유 시설들의 선정배경과 시설현황을 살펴보면 다음과 같다.

○ 교육부(Wee스쿨 및 가정형 Wee센터)

- 선정배경 : 학교폭력 가· 피해 등 다양한 사유로 학교생활에 어려움을 겪는 고위기학생들이 자연스럽게 공감할 수 있는 프로그램을 통해 치유하고 이를 지원할 목적으로 선정되었다.
- 시설 수용 대상 : 학교폭력 피· 가해 등 학교 부적응 고위기 학생
- 시설 : Wee스쿨(전체 11개소 중 10개소 16개 프로그램 지원), 가정형 Wee센터(총 4개소 4개 프로그램 지원)
- * [Wee스쿨] 학교폭력 가· 피해 등 개인적, 가정적 요인에 의한 심각한 위기에 있는 학생을 위한 장기위탁교육 기관으로 고위기 학생의 장기간 교육 및 치유를 위한 다양한 프로그램을 운영
- * [가정형 Wee센터] 학대, 폭력 방임 등 가정적 위기로 학교생활에 어려움을 겪는 위기학생에게 돌봄(주거)· 상담· 교육서비스 제공

○ 법무부(소년원학교)

- 선정배경 : 소년원학교 재원 청소년 대부분은 폭력 가해자인 동시에 가정폭력 등의 피해자로 마음의 상처가 있어 치유가 필요한 상황이다.
- 시설 수용 대상 : 위기청소년
- 시설 : 전국 소년원학교(전체 10개소 중 8개소 9개 프로그램 지원)
- * [소년원학교] 법원 소년부에서 보호처분을 받은 10-18세 청소년을 수용, 재활교육을 통해 안정적 사회복귀 지원

○ 국방부(국군병원)

- 선정배경 : 최근 복무 부적응 장병 등 국군병원 정신건강의학과 환자가 증가하고 있어 이에 대한 지원을 목적으로 선정되었다.
- 시설 수용 대상 : 복무 부적응 장병
- 현재, 국군병원에서 재활과정 중의 하나로 미술·음악치유 프로그램을 운영 중이나, 예산·인력 등의 문제로 제한적인 운영이 이뤄지고 있다.
- 시설 : 전국 국군병원(전체 11개소 15개 프로그램 지원)

○ 보건복지부(안산정신건강트라우마센터)

- 선정배경 : 붕괴·화재 등 각종 재난사고로 인해 심리적 충격을 받은 재난경험자가 정상적인 일상생활로 복귀할 수 있도록 지원할 필요가 있다.
- 시설 수용 대상 : 재난사고 피해자
- 시설 : 안산정신건강트라우마센터(전체 1개소 중 1개소 5개 프로그램 지원)
* [안산정신건강트라우마센터] 4.16사고 피해자 심리지원 업무를 위해 설립

○ 경찰청(경찰서)

- 선정배경 : 성·가정폭력 발생 가정, 강·절도·살인사건 발생지 거주 주민들의 심리회복을 위한 재활 프로그램을 지원할 필요가 있다.
- 시설 수용 대상 : 성폭력·가정폭력 등 범죄피해자
- 시설 : 전국 경찰서(전체 251개소 중 7개소 10개 프로그램 지원)
- 일선 경찰서의 '피해자전담경찰관'과 연계, 각종 강력범죄 피해자 중 지원대상자 발굴·지원하고 있다(경찰청).
* [피해자전담경찰관] 범죄피해자 보호강화를 위해 △ 1급지 경찰서 전종요원으로 141명 △ 2·3급지 경찰서는 겸임 109명 지정 운영 중

○ 여성가족부(보호시설)

- 선정배경 : 성폭력으로 인해 정신적 피해를 입은 아동·여성들의 심리적 안정과 사회적응을 위한 재활 프로그램을 지원할 필요가 있다.
- 시설 수용 대상 : 성폭력 범죄피해자
- 시설 : 전국 보호시설(전체 30개소 중 13개소 13개 프로그램 지원)

○ 시행산업통합감독위원회(한국도박문제관리센터)

- 선정배경 : 도박중독으로 인한 개인파산·자살·범죄 등 각종 사회문제 해소를 위한 예술치유 프로그램을 지원할 필요가 있다.
- 시설 수용 대상 : 도박 중독자 및 가족

－ 시설 : 전국 한국도박문제관리센터(전체 11개소 중 4개소 5개 프로그램 지원)

* [한국도박문제관리센터] 사행산업으로 인한 중독을 예방·치유하기 위해 상담, 치유·재활 프로그램을 지원하고 교육·홍보 업무를 수행하는 기타공공기관

다. 치유시설 대상자 특성

○ 치유 시설 대상자 특성

- － 치유 시설 관련 자료(운영계획서, 홈페이지 등) 분석을 토대로 치유 시설 대상자의 특성을 아래와 같이 도출하였다.
- － 치유시설 수용대상자는 성폭력·가정폭력 범죄피해자, 학교폭력 피·가해학생, 군복무 부적응병사, 위기청소년, 재난사고피해자, 도박중독자 등 피해자와 가해자의 특성을 지니고 있는 것으로 나타났다.
- － 또한 치유시설 수용대상자는 가·피해로 인하여 낮은 자존감, 사회부적응, 우울증, 무력감, 불안, 공격성, 도피성, 스트레스, 폭력성, 감정조절 미흡, 자기표현 미흡, 외상 후 스트레스장애, 심리·정서적 장애(경계선 지적 장애, 반사회성, 우울증행동장애, 분노조절장애, 정신지체, 품행장애, ADHD, 품행장애, 주의력결핍, 과잉행동장애 등), 공감피로, 회피, 반응의 둔화, 과잉각성, 도피욕구 등 인지적-정서적-사회적 문제를 갖고 있는 집단으로 나타났다.

〈표 II-18〉 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 시설 대상자 특성

시설	목적 및 기능	수용대상자	대상자 특성
경찰청 (경찰서 및 치안센터)	<ul style="list-style-type: none"> － 각종 사건으로 인한 피해자들의 심리·정서적인 문제를 문화예술치유 프로그램을 통해 개선하여 긍정적인 영향을 유도하고 건강한 삶을 회복할 수 있도록 한다. － 상담, 지원 및 복귀. 	성폭력·가정폭력 범죄피해자	낮은 자존감, 사회부적응, 우울증, 무력감, 불안
교육부 (Wee스쿨)	<ul style="list-style-type: none"> － 위기 상황에 노출된 학생에 대한 종합적인 안전망을 구축·운영함으로써 학교 부적응학생 해소 및 잠재력 실현 	학교폭력 피·가해학생	공격성, 도피성, 스트레스, 우울, 불안, 부적응, 폭력, 감정조절, 자기표현, 대인관계
교육부 (Wee 스쿨, 가정형 Wee센터)	<ul style="list-style-type: none"> － 학교폭력 피·가해, 부적응 등 위기 청소년들을 대상으로 문화예술치유 프로그램을 통해 정서적 회복과 자아 존중감 제고로 학교 적응력을 기르고 건강한 방식으로 자신을 표출할 수 있도록 한다. 		

시설	목적 및 기능	수용대상자	대상자 특성
국방부 (국군병원)	<ul style="list-style-type: none"> 군대 부적응 병사들이 문화예술치유 프로그램을 통해 심리·정서적인 문제를 개선함으로써 안정적이고 조화로운 군대생활 적응에 도움이 되도록 한다. 	군복무 부적응 병사	부적응, 우울장애, 외상 후 스트레스장애
법무부 (소년원학교)	<ul style="list-style-type: none"> 비행청소년을 수용하여 교과교육, 직업능력개발훈련, 인성교육, 의료·재활 등을 통해 건전한 청소년으로 육성하고 사회복귀를 지원한다. 소년원학교 학생 중 정신·심리적 문제, 행동장애 등을 가지고 있는 대상에 대해 심리적 불안감을 극복하고 자아성취감을 향상시킬 문화예술치유 프로그램 제공한다. 문화예술치유를 통해 사회성 향상 및 자기 치유력 발견을 유도하여 건강하게 성장할 수 있도록 한다. 	위기 청소년	심리·정서적 장애(경계선 지적 장애, 반사회성, 우울증행동장애, 분노조절장애, 정신지체, 품행장애, ADHD, 품행장애, 주의력결핍, 과잉행동장애 등)
보건복지부 (안산정신건강 트라우마센터)	<ul style="list-style-type: none"> 문화예술치유를 통해 4.16 세월호 참사 관계 종사자들과 안산 지역민의 마음을 치유하고 참사에 대한 트라우마를 해소하여 개개인의 갈등 및 고통 완화로 안정적인 사회 적응을 돕도록 한다. 	재난사고 피해자	스트레스, 정체, 좌절, 무감각, 공감피로, 회피, 반응의 둔화, 과잉각성
사행산업통합감독 위원회 (한국도박문제 관리센터)	<ul style="list-style-type: none"> 도박중독자 및 가족들의 부정적인 심리상태(좌절감, 무력감, 불안, 분노 등)를 문화예술치유 프로그램을 통해 극복하여 건강한 가정의 회복과 올바른 사회구성원으로서의 역할을 할 수 있도록 한다. 도박폐해 예방 및 재활 	도박 중독자 및 가족	<ul style="list-style-type: none"> 도박중독자 : 낮은 책임감, 거짓말, 정서적 문제(부정적 감정, 분노, 불안 등) 가족 : 과도한 스트레스, 정서적 문제(부정적 감정, 우울, 불안 등)
여성가족부 (보호시설)	<ul style="list-style-type: none"> 성폭력으로 낮은 자존감과 우울함을 호소하는 대상자들에게 적절한 문화예술치유 프로그램 제공으로 긍정적인 영향을 유도하여 건강한 삶을 되찾을 수 있도록 한다. 피해자 보호, 심리적 안정과 사회적응을 위한 상담, 자립·자활 교육 실시한다. 	성폭력·가정폭력 범죄피해자	낮은 자존감, 사회부적응, 우울증, 불안

○ 대상자 특성에 따른 치유 방향

- 치유 대상자의 특성을 분석하고 치유 시설의 목표와 기능을 분석하여 치유 방향 키워드를 아래와 같이 도출하였다.
- 치유 시설에서는 치유 대상자의 치유 방향으로 안정, 보호, 돌봄, 심리상담, 후유증 치료, 자존감 회복, 자립, 자활, 자기표현, 감정조절, 성취감, 사회적응, 생활복귀, 적응, 통합 등을 정하고 있는 것으로 나타났다.
- 자신의 안정을 취하거나 후유증 치료, 자존감 회복 등으로 궁극적인 사회적응을 돕고 사회에 복귀시키는 것으로 목표로 하고 있는 것을 확인할 수 있다.

〈표 II-19〉 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 대상자 특성에 따른 치유 방향

시설	목적 및 기능	치유 방향 키워드
경찰청 (경찰서 및 치안센터)	낮은 자존감, 사회부적응, 우울증, 무력감, 불안	안정, 심리상담, 후유증 치료, 자존감, 사회적응, 생활복귀, 자립, 자활
교육부 (Wee스쿨)	공격성, 도피성, 스트레스, 우울, 불안, 부적응, 폭력, 감정조절, 자기표현, 대인관계	보호, 돌봄, 상담, 교육, 치유, 예방, 회복, 자발성, 자생력, 자기표현, 감정조절, 대인관계, 적응, 통합, 신뢰감
교육부 (가정형 Wee센터)		
국방부 (국군병원)	부적응, 우울장애, 외상 후 스트레스장애	적응, 치료
법무부 (소년원학교)	심리·정서적 장애(경계선 지적 장애, 반사회성, 우울증행동장애, 분노조절장애, 정신지체, 품행장애, ADHD, 품행장애, 주의력결핍, 과잉행동장애 등)	보호, 육성, 인성함양, 재활, 자립, 사회재적응, 사회복귀
보건복지부 (안산정신건강 트라우마센터)	스트레스, 정체, 좌절, 무감각, 공감피로, 회피, 반응의 둔화, 과잉각성	Awareness, Balance, connection, 자기회복, 예방, 공감,
사행산업통합감독 위원회 (한국도박문제 관리센터)	- 도박중독자 : 낮은책임감, 거짓말, 정서 적 문제(부정적 감정, 분노, 불안 등) - 가족 : 과도한 스트레스, 정서적 문제 (부정적 감정, 우울, 불안 등)	예방, 치유, 성취감, 재활, 사회복귀
여성가족부 (보호시설)	낮은 자존감, 사회부적응, 우울증, 불안	보호, 심리적 안정, 사회적응, 자립, 자활

라. 소결 : 치유시설 및 대상자 분석이 주는 시사점

○ 문화예술치유 개념 모형 개발에 주는 시사점

- 본 문화예술치유 프로그램 지원사업은 각종 재난 사고 경험자 및 폭력 피해자들이 주요 대상이다.
- 따라서 본 문화예술치유 프로그램 지원사업이 성공을 거두려면, 이들 치유 대상자들의 특성을 면밀히 분석하여 반영하는 것이 핵심 관건이다.
- 이 절에서 분석한 시설의 특징과 시설 대상자들의 특성을 본 연구에서 문화예술치유 개념모형을 개발할 때 반드시 반영할 필요가 있다.

○ 문화예술치유 프로그램 개발에 주는 시사점

- 본 문화예술치유 사업의 대상자들이 갖고 있는 특성을 충분히 고려하여 문화예술치유 프로그램을 개발할 필요가 있다.
- 8개 시설군 별로 특성이 차이가 있기 때문에 문화예술치유 프로그램은 개별 시설들의 특성을 잘 반영하여 계획되고 운영될 필요가 있다는 점을 시사하여 준다. 즉, 시설별로 프로그램이 차별화 될 필요가 있다.

○ 문화예술치유 프로그램 지원사업 관리에 주는 시사점

- 본 문화예술치유 프로그램 지원사업은 시설 내에서 시설 수용자들을 대상으로 하고 있기 때문에, 치유 사업의 성공을 위해서는 시설 담당자들과의 긴밀한 협력이 관건이다.
- 일반 문화예술치유 프로그램에서는 치료사와 내담자(참가자)의 관계가 가장 중요한 요인이나, 본 문화예술치유 프로그램 지원사업에서는 치료사와 내담자(프로그램 참가자)와 더불어 시설 담당자와의 긴밀한 협력이 매우 중요하다. 즉, 3자의 협력이 충분히 이루어질 때 문화예술치유 사업이 성공을 거둘 수 있다. 시설의 목적과 문화예술치유 프로그램 지원사업의 목적이 함께 갈 때 기대한 효과를 거둘 수 있다고 할 수 있다.
- 또한 프로그램 참가자에 대하여 시설담당자와 충분히 협의하여 정보를 교환하고 문화예술치유 사업을 추진할 때 효과를 가져 올 수 있다는 점을 시사해 준다.

5. 문화예술치유 개념 모델 개발

문화예술치유 개념 모델은 문화예술치유의 방향과 목적, 내용과 방법 등을 함축적으로 표현한 것이다. 이를 기초로 2015년 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과를 분석하고 개선방안을 도출할 수 있게 된다. 선행연구 분석, 개념 분석, 시설 대상자 분석 등을 통해 문화예술치유 개념과 개념 모델을 개발하였다.

가. 문화예술치유 개념 정립

1) 문화예술치료와 문화예술치유

○ 문화예술치료와 문화예술치유의 관계

- 국내외 문헌 분석, 사례 분석, 시설 및 대상자 분석을 기초로 본 연구에서는 문화예술치료와 문화예술치유의 개념을 다음과 같이 정리하였다.
- 문화예술치료가 예술을 매개로 하여 환자/내담자의 심리적, 정신 신체적, 심리사회적 문제, 트라우마, 병을 치료하여 심리적 재활 및 회복을 도모하는 것이라면, 문화예술치유는 예술을 매개로 하여 인간의 심리적, 심리사회적, 사회적 문제나 트라우마를 극복하고 회복하여 전인적 성장을 도모하는 것으로 규정하였다.
- 문화예술치료가 의학적 기준의 환자, 장애 및 재활 대상자를 주 대상으로 한다면, 문화예술치유는 심리적, 정서적, 심리사회적, 교육적 위기 차원의 대상자, 예방차원의 대상자를 주 대상으로 하는 것으로 규정하였다.
- 문화예술치료가 정신 병리적, 심리적, 심리사회적 문제나 병의 완화 및 회복을 목적으로 한다면, 문화예술치유는 심리적, 심리사회적 문제 극복 및 회복을 더 중시한다고 보았다.
- 문화예술치료가 다양한 예술치료 이론 모델에 따라 다양한 접근방법을 사용한다면, 문화예술치유는 예술치료 모델 중에 심리사회적, 창의적, 표현 예술적 관점의 비중이 높은 접근을 취한다고 판단하였다.

〈표 II-20〉 문화예술치료와 문화예술치유의 관계

	문화예술치료	문화예술치유
개념	- 예술을 매개로 하여 환자/내담자의 심리적, 정신신체적, 심리사회적 문제, 트라우마, 병을 치료하여 심리적 재활 및 회복을 도모하는 것	- 예술을 매개로 하여 인간의 심리적, 심리사회적, 사회적 문제나 트라우마를 극복하고 회복하여 전인적 성장을 도모하는 것
핵심 요소	- 예술치료사와 내담자 사이에 제 3의 요소인 예술이 존재 - 예술의 창의적 치유적 힘에 근거한 치료	- 예술치료사와 프로그램 참여자 사이에 제 3의 요소인 예술이 존재 - 예술의 창의적, 치유적 힘에 근거함
대상	- 의학적 기준의 환자 - 장애 및 재활 대상자	- 심리적, 정서적, 심리사회적, 교육적 위기 차원의 대상자 - 예방차원의 대상자 - 유아, 아동, 청소년, 성인, 노인
목적	- 정신병리적, 심리적, 심리사회적 문제나 병의 완화 및 회복	- 심리적, 심리사회적 문제 극복 및 회복 - 인성 개발 - 일상성 회복, 사회적응, 사회복귀
방법	- 인성 개발 - 일상성 회복, 사회적응, 사회복귀 - 과정중심, 순환적 접근 - 구조화된 프로그램 적용 - 저구조적 프로그램 적용 (구조적 계획이나 내담자와 상황에 따라 탄력적으로 적용) - 비구조적 프로그램 적용 (환자/ 내담자 중심의 치료 활동)	- 과정중심, 순환적 접근 - 저구조적 프로그램 적용(구조적 계획이나 내담자와 상황에 따라 탄력적으로 적용) - 비구조적 프로그램 적용 (프로그램 참가자 (내담자) 중심의 치유행동)

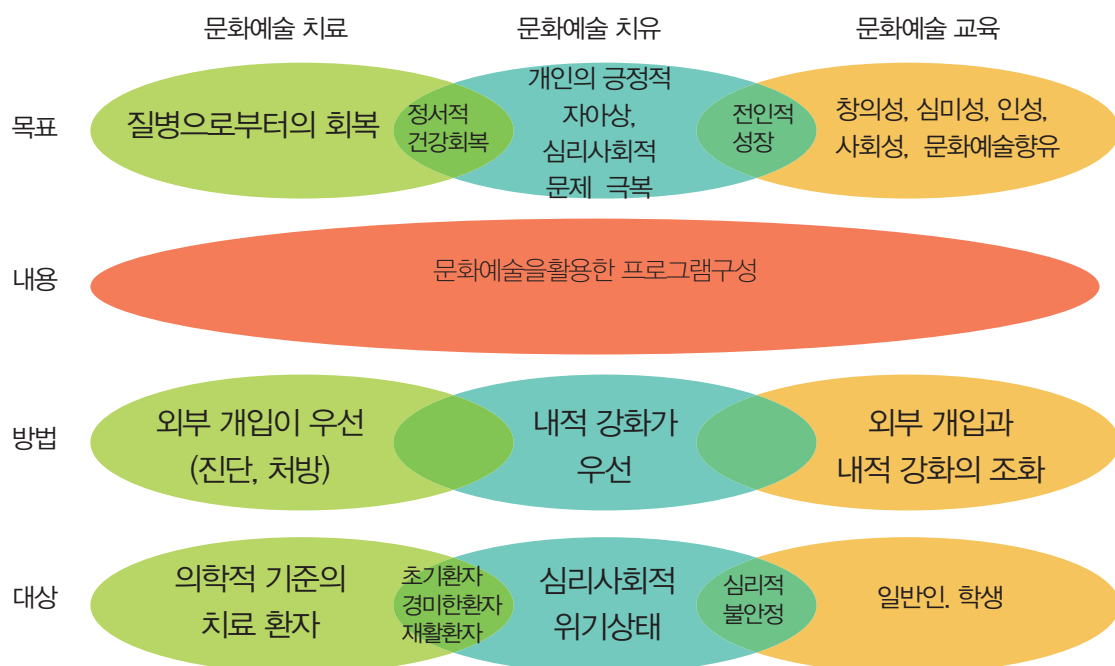
	문화예술치료(Arts Therapy)	문화예술치유(Healing Arts)
접근	- 다양한 예술치료 이론 모델에 따라 다양한 접근방법	- 예술치료 모델 중에 심리사회적, 창의적, 표현예술적 관점의 비중이 높은 접근

○ 치유와 교육의 관계

- 치유는 인간의 심리적, 심리사회적 문제나 트라우마를 극복하고 회복도록 지원하는 활동이고, 교육은 인간의 정신을 깨우치고 행동을 변화시키는 활동이라는 점에서 기본적인 차이가 존재한다.
- 또한 치유가 심리사회적 위기 상태에 있는 사람을 주 대상으로 삼고 있는 반면, 교육은 학생과 일반인을 주 대상으로 삼고 있다는 점에서 둘 사이에는 차이가 있다.
- 그러나 치유가 궁극적으로 인간의 문제를 개선하고 전인적 성장을 도모하는 것이라는 점에서 치유와 교육은 지향하는 바와 목적이 같다.
- 또한 치유가 개인의 심리적 상태의 변화와 사회적 상태의 변화를 추구하는 활동이라는 점에서 교육에서 기대하는 효과와 동일하다고 할 수 있다.
- 이렇게 볼 때, 치유와 교육은 목적과 효과 면에서 일정 부분 동일한 가치를 추구하는 활동이라고 규정할 수 있으나, 내용과 접근 방법, 그리고 대상 면에서 차이가 있다고 볼 수 있다.

○ 문화예술치료/치유/교육의 관계

- 문화예술치료와 문화예술치유, 그리고 문화예술교육은 사람(학생, 프로그램 참가자, 내담자, 환자)을 대상으로 상태를 바람직한 방향으로 변화시키는 활동이라는 의미에서 공통점이 있다. 그러나 개념적 특성으로 인하여 차이점 또한 존재한다. 문화예술치료와 문화예술치유, 그리고 문화예술교육의 관계를 정리하면 다음과 같다.



[그림 II -6] 문화예술치료/치유/교육 프로그램의 차이점

○ 연구진의 입장

1. 문화예술치료와 문화예술치유는 서로 배재적 개념이 아니다.
2. 예술에는 치유적 힘(healing power)이 있다. 교육훈련을 받고 자격증을 취득한 사람들이 보다 효과적으로 치유할 수 있지만, 일반 예술가들도 그러한 치유적 힘을 인정하며 실제 치유적 목적을 가진 프로그램을 저변에서 진행하는 경우도 있다. 예술치료사와 예술작가의 협업은 이상적 치유의 한 모델로 제시될 수 있다. 아울러 본 연구에서는 중장기적으로 양자간의 교류에서 나온 예술치유 프로그램 개발을 권유한다.
3. 치료는 의료적 행위일 가능성이 높고, 치유적 속성을 활용한다.
4. 치유는 non-clinical setting에 초점을 둔다. 그러나 clinical setting에서 치유가 가능하다는 점을 배재하지 않는다.
5. 치유의 목적은 회복, 사회심리적 문제 극복, 사회적응 및 복귀 등 내재적 속성을 지닌다.
또한 문화예술치유는 문화예술 활동에 대한 지속적 참여가 이어질 수 있도록 문화예술에 대한 관심 증진도 목적으로 삼는다.
6. 치유는 치료를 포괄하는 넓은 의미의 개념이다.
7. 예술치유는 예술의 치유적 힘을 이용해 국민의 정신적, 육체적 삶의 질을 향상시키는데 그 목적이 있다.

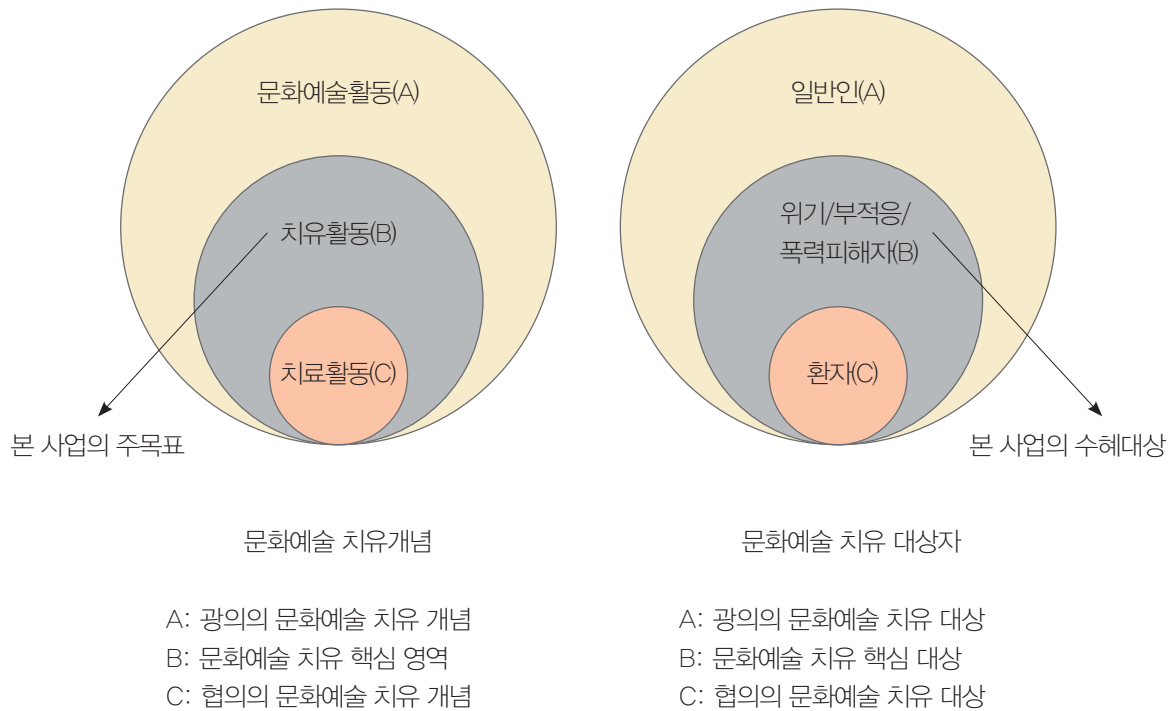
2) 문화예술치유의 개념

○ 문화예술치유의 개념

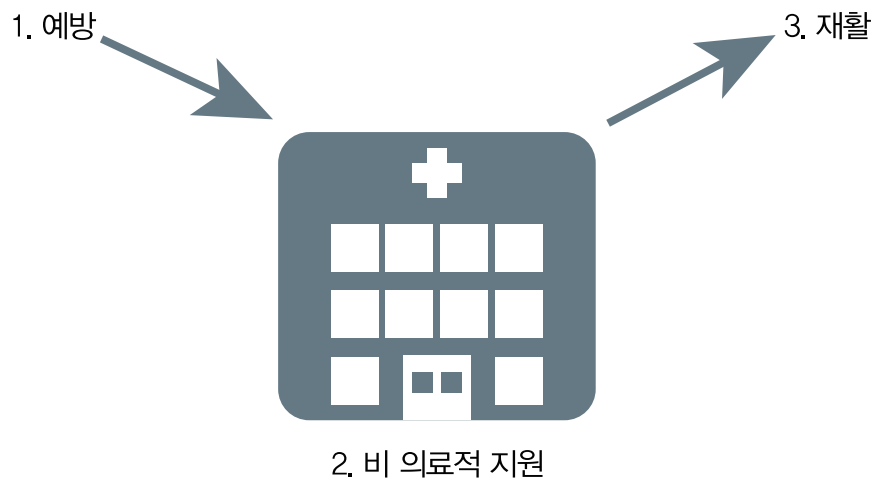
— 문화예술치유란 예술을 매개로 하여 인간의 심리적, 심리사회적, 사회적 문제나 트라우마를 극복하고 회복하여 전인적 성장에 이르도록 돕는 행위를 의미한다. 치유가 필요한 내담자와 치유를 담당하는 예술치료사 사이에 예술이 존재하고, 예술의 창의적, 치유적 힘에 근거하여 정서적 건강을 회복하는 것을 의미한다. 예술치유 대상자들은 대체적으로 심리적 장애나 부정적 자기이해를 갖고 있고, 이로 인하여 사회적으로 고립되거나 소외된 사람들이다. 이러한 내담자들을 대상으로 미술, 음악, 연극, 무용 등 문화예술 활동을 통해 내담자들의 자기인식 및 자기표현이 향상되고 존재감, 효능감, 조절능력, 성찰능력 등을 갖추게 하여 개인의 심리문제를 극복할 수 있도록 하는 것을 목적으로 한다. 이를 바탕으로 궁극적으로 내담자의 정서적 건강이 회복되고, 긍정적인 자아상이 회복되고, 사회에 다시 복귀하고 적응하는 것을 지원하게 된다.

○ 문화예술치유 대상자

— 문화예술치유의 핵심 대상자는 위기/부적응/폭력피해자 등 치유가 절실히 필요한 사람들이다. 그러나 문화예술치유 대상자는 넓은 의미에서 마음의 상처를 갖고 있는 일반인 모두를 포함한다. 그리고 가장 협의의 의미에서 문화예술치유는 심리적 위험군 예방과 재발을 지원하는 활동을 말한다.



[그림 II-7] 문화예술치유 개념 및 대상자

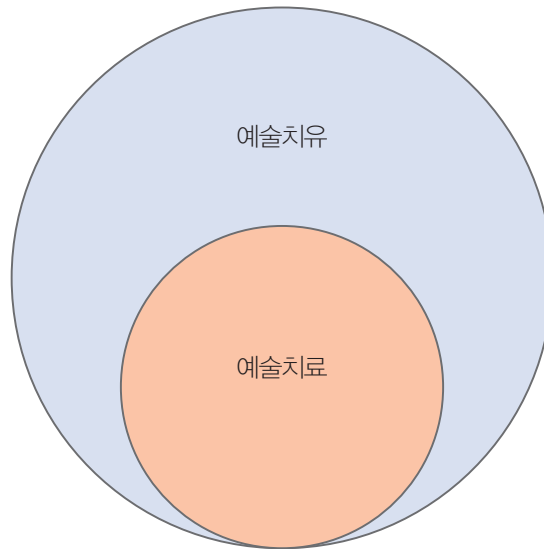


- ① 예방: 일반인 / 초기환자 / 경미한 상태
- ② 비의료적 지원: 치료 협조 질병 완화 및 개선 지원(심리적 심리 · 사회적 적응 지원)
- ③ 재활: 치료 후 사회복귀 지원

[그림 II-8] 문화예술치유의 범위

○ 문화예술치료와 문화예술치유의 관계

- 문화예술치유가 치료환자를 돕는 활동이라는 점에서 문화예술치유와 문화예술치료는 공통점이 있고, 문화예술치유가 일반인까지를 포함한다는 점에서 문화예술치유가 문화예술치료보다 넓은 의미를 지니고 있다고 할 수 있다.



[그림 II-9] 예술치료와 예술치유의 관계

나. 분야별 예술치유의 개념과 접근 방법

1) 미술치유

○ 미술치유 개념

- 미술치유는 미술의 치유적 힘에 근거하여 미술을 매개로 인간의 심리적, 정신신체적, 영성적, 심리사회적, 교육적, 사회적 문제와 위기상황을 극복하고 건강한 인성을 회복하도록 돕는 치유영역이다. 미술치유는 개인의 전인적 성장과 사회적, 환경적 관계에서 균형 잡힌 삶을 유지하며 더불어 지역사회와 국가의 안녕과 건강한 성장을 도모하는 것을 목표로 한다. 미술치유의 목적과 대상과 방법은 개인의 심리적, 정서적 건강과 전체성의 불균형에 근거하여 다루어진다. 미술치유는 의학적 관점에서 치료적 대상도 포함하지만 증상에만 초점을 두는 치치가 아닌, 인간의 전체성에 관련된 문제, 위기 등을 해결함으로써 대상자가 긍정적 가치관, 자기 수용, 성취감, 자존감, 문제해결력과 자기실현 등을 경험하여 윤택하고 건강한 삶을 사는데 초점을 맞춘다. 대상은 치료적 대상과 위기상황을 겪는 대상과 심리적 문제를 잠재적으로 지닌 일반인도 포함된다.

○ 미술치유 접근방법

- 미술치유 방법론의 중심 근거는 대상자가 능동적으로 창의적, 예술적 경험을 하도록 안내하고 동행하는 것이다. 미술치유는 미술예술치료사가 대상의 심리적, 심리사회적 문제, 위기상황에 따라 주제, 미술매체, 기법 등을 고려하는 프로그램을 준비하나 대상자 혹은 대상 집단에 따라 탄력적인 구조로 과정이 구성된다. 미술치유는 미술작품의 완성이나 미술작품의 질적 향상을 목표로 하는 것이 아니라 창의적 과정의 경험을 중심으로 비언어적 자기표현, 비언어적 의사소통, 정서표출, 카타르시스, 자기수용과 인식과정 등이 이루어진다. 여기에서 대상자의 심리, 심리사회적 문제와 증상과 인간학적 관점에 근거하여 전체 과정을 이끌고 통찰할 수 있는 미술예술치료사의 전문성과 경험이 매우 중요하다.

2) 음악치유

○ 음악치유 개념

- 음악치유란 음악 또는 음악적 요소인 멜로디, 화성, 리듬, 셈여림 등을 이용하여 정신과 신체 건강을 향상시키는 방법이다.
- 음악은 언어가 대체 할 수 없는 근원적인 소통수단이며 응집되고 승화된 감정표현의 결정체이다. 단순한 음운동이 영혼을 흔들고 규칙적이고 불규칙적인 리듬이 신체를 움직이며 하모니의 조화가 마음과 마음을 이어준다. 예술로서 음악을 향유하는 순간에 인간은 작품의 의도를 떠나 자기 자신과 조우한다. 자신의 가치를 재발견하고 회피했던 문제를 인식하고 직면할 용기를 얻는다. 음악치유는 음악적 경험에 내재된 치유적인 힘을 통해 참여자 스스로 삶의 주체로서 다양한 감정을 되찾고 자신의 내면과 타인을 이해함으로써 갈등을 해결하여 국가와 사회 속에서의 개인의 삶이 건강한 조화를 회복하는 것을 목표로 삼는다.

○ 음악치유 접근방법

- 음악치유는 음악적 경험에 내재하는 즐거움과 정화된 순수함, 역동성, 동질적 감정공유 등 치유적 힘에 근거를 둔다. 음악을 깊이 느끼고 받아들이는 순간에 역동적이고 실존적인 자아존재감을 경험한 참여자가 스스로 자신의 문제를 표출하여 승화된 예술의 형태로 표현하는 과정 속에서 치유가 이루어진다. 노래 부르며 악기를 연주하고 음악을 감상하며 자신의 이야기를 악곡에 담는 일련의 창의적 활동은 카타르시스, 자기인식, 자기수용, 자기조절 등의 가치를 불러 일으켜 갈등과 위기를 극복할 수 있는 내면의 성장 동력이다. 대상의 심리사회적 문제 상황에 따라 주제와 기법, 방법을 고려한 프로그램은 치유자가 전문성과 경험을 갖추고 개인 및 집단의 성격과 치유과정을 관찰하여 구조적, 비구조적으로 탄력성을 유지하며 운영하여야 한다. 음악치유에서 참여자의 작품의 질과 완성도는 목표가 될 수 없으나 치유자 즉, 예술가, 교육자, 예술치료사의 음악예술적 역량은 아무리 강조되어도 지나침이 없다.

3) 연극치유

○ 연극치유 개념

- 연극치유는 드라마(drama)와 연극(theater)의 과정들을 사회적, 심리적 문제와 정신질환 및 장애를 가진 사

람들을 치유하는 목적을 가지고 사용하는 예술과정을 말한다. 그들의 증상과 상황들을 이해하고 분석하여 연극의 허구속에 있는 삶에서 자신의 문제점을 치유적 목적으로 재현하고 연기하는 방법이다. 그 과정을 통해 내담자들의 억압과 갈등, 상처를 심리적이고 정신적으로 치유하며 이러한 접근방식을 통해 참여하는 사람들로 하여금 그들의 자신의 이야기를 말하게 하고 목표를 세우고 문제를 해결하며 느낌을 표현하고 정화의 카타르시스에 도달하도록 하게 하는 방법이다. 사회적으로 연극치유는 사회적, 심리적 문제와 사회구성원의 정신질환 및 장애를 이해하고 증상을 완화시키며 상징적 치유 표현을 촉진하는 수단으로서 사회 구성원과 개인의 심리적 안정화에 기여한다.

○ 연극치유 접근방법

- 연극치유방법론에는 싸이코 드라마, 심리극, 역할극등이 있다. 싸이코 드라마는 심리 요법의 일종이다. 예정된 줄거리 없이 내담자의 문제적 자아가 등장인물이 되어 무대 위에서 즉흥적으로 연기하는 과정에서 자신의 갈등을 재현하여 문제를 해소하고 억압의 무의식을 깨닫게 되는 등의 방법을 통해 일정한 치유효과를 노릴 수 있다. 치료자와 내담자간의 전이(interference)와 역전이를 통해 이루어지는 사이코드라마는 치유자와 대상자간의 맡은 역할에 의해 즉흥적이고 자유롭게 전개되는 쌍방향적 치유 소통이다. 대상의 구분에 따라서 연극치유 방법론들은 사회적 문제를 다루는 소시오 드라마(socio-drama)와 개인적 심리치유를 다루는 사이코 심리극 등으로 구분한다.

4) 무용치유

○ 무용치유 개념

- 예술은 우리 모두를 자신과 타인, 그리고 세상과의 적극적이고도 창조적인 관계로 초대한다. 무용치유는 이러한 예술의 창조적 관계를 통하여 몸의 기능적 요소들을 도구로 사용함으로써 우리 삶의 진정한 주제가 무엇인지를 스스로 발견토록 한다. 무용치유는 개인의 전인적 성장과 사회, 문화적 환경 속에서 올바른 균형과 건강한 삶을 유지하는 것을 목표로 한다. 춤과 움직임 그리고 몸 중심적 치유 접근은 연속체로서 존재하는 우리에게 순수성과 생기를 회복시켜 줄 뿐만 아니라 창의적 움직임 속에서 내재적 갈등을 극복 시키고 자신과 타인의 관계를 이해함으로써 건강한 몸과 마음을 이루는 적극적 삶의 회귀가 된다.

○ 무용치유 접근방법

- 무용치유는 창의적 움직임을 통해 대상자가 예술과 삶의 연결을 경험하며 창조해 나아가는 과정이다. 인간 고유의 자연 발생적 표현인 신체 움직임을 매개체로 치유자와 대상자는 느낌과 경험이라는 에너지 순환 고리를 통해서 감정, 기분, 마음의 상태를 자각, 상호인지 표출한다. ‘즉흥’이라는 움직임 특성 속에 치유자, 즉 예술가, 교육가, 예술치료사는 무용동작의 예술적 역량을 바탕으로 개인과 변화무쌍한 대상 집단에 따라 프로그램의 쌍방향적인 유연성을 구성하고, 대상자의 안전한 동반자로서 리더십을 가지며 집단 움직임의 형성을 돕는다. 또한 무용치유는 신체 움직임의 과학적 접근을 바탕으로 신체기능을 상실했거나 몸과 관련된 이슈를 갖고 있는 이들에게도 새로운 소메틱(somatic)의 경험을 제시한다. 치유의 근본인 창의적

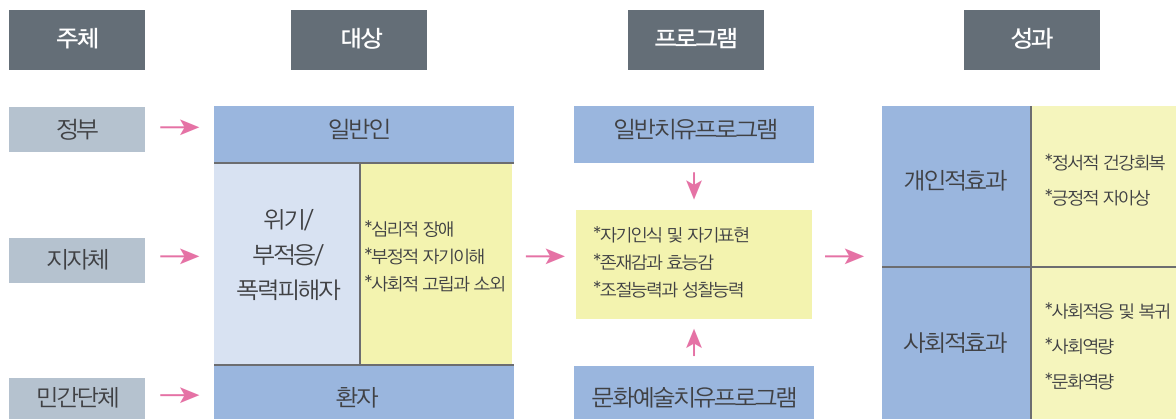
움직임이라는 관계를 통하여 대상자는 자기수용, 정서표현, 카타르시스, 자기인식 등을 이루어가며 개인과 사회적 관계를 긍정적으로 발전시킬 수 있도록 스스로 도와 건강한 삶의 연장을 이룬다.

다. 문화예술치유 프로그램 지원사업 개념 모델

문화예술치유 프로그램 지원사업 개념 모델을 치유사업 전체를 포괄하는 개념모델과 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 개념 모델로 구분하여 개발하였다.

○ 치유사업 개념 모델

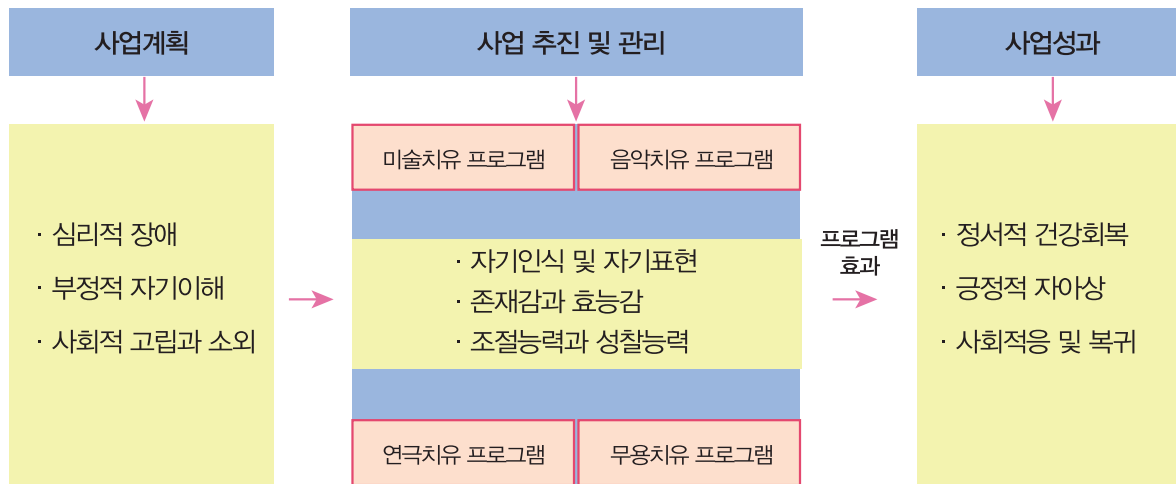
- 치유사업의 주체는 정부, 자자체, 민간단체를 포괄할 수 있다.
- 치유사업의 대상은 일반, 위기/부적응/폭력피해자, 환자를 포괄할 수 있다.
- 치유 프로그램은 일반치유 프로그램과 문화예술치유 프로그램으로 구분할 수 있다.
- 치유의 성과는 개인적 차원과 사회적 차원의 성과로 나타날 수 있다.



[그림 II-10] 치유사업 개념모델

○ 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 개념 모델

- 문화예술치유 프로그램 지원사업 개념 모델은 크게 사업모델과 프로그램운영모델로 구성되어 있다.
- 사업모델은 사업계획, 사업추진 및 관리, 사업 성과로 구분하여 문화예술치유 프로그램을 계획하고, 지원하고, 성과를 창출하는 과정을 단계화하여 제시하였다.
- 프로그램 운영모델은 심리적 장애, 부정적 자아이해, 사회적 고립과 소외된 대상자들에게 미술, 음악, 연극, 무용치료 프로그램을 제공하여 자기인식과 자기표현을 하게 한다. 또한 존재감과 효능감 및 조절능력과 성찰능력을 향상시켜, 정서적 건강을 회복하고, 긍정적 자아상을 갖게 한다. 궁극적으로 사회적응 및 복귀를 돕는 과정을 단계화하여 제시하였다.



[그림 II-11] 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 개념모델

Ⅲ. 문화예술치유 프로그램 효과분석

1. 문화예술치유 프로그램 효과 분석틀 개발
2. 문화예술치유 프로그램 효과 분석 결과

Ⅲ. 문화예술치유 프로그램 효과 분석

이 장에서는 문화예술치유 프로그램 효과를 분석하였다. 먼저, 관련 문헌을 분석하고 앞 장에서 개발된 개념모델에 근거하여 문화예술치유 프로그램 효과 분석 틀을 개발하였다. 이를 기반으로 임상 심리검사 결과, 만족도조사 결과, 참여관찰 결과, 심층면접 결과를 분석하며 2015 문화예술치유 프로그램의 효과를 분석하였다.

1. 문화예술치유 프로그램 효과 분석틀 개발

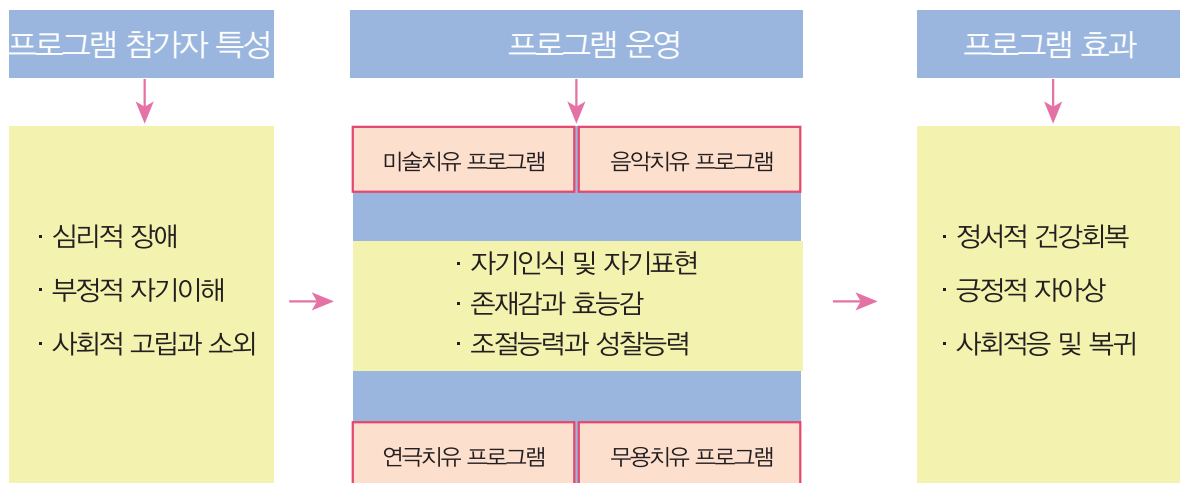
가. 프로그램 효과 분석 모델 및 지표체계

○ 프로그램 효과 분석 모델 개발 방법

－ 본 연구에서는 문화예술치유 프로그램 지원사업의 프로그램 효과 분석 모델을 도출하기 위해 선행연구 및 개념분석에 근거하여 도출하는 하향식 방식(Top-down 방식)과 실태분석 및 유사사례에 바탕을 둔 상향식 방식(Bottom-up 방식)을 종합한 하이브리드형 접근 방법(Hybrid Approach)을 사용하였다.

○ 프로그램 효과 분석 모델

- － 문화예술치유 프로그램 지원사업은 심리적 장애, 부정적 자기이해, 사회적 고립과 소외를 겪는 대상자들을 상대로 미술, 음악, 연극, 무용 치유 프로그램을 통해 자기인식 및 자기표현, 존재감과 효능감, 조절능력과 성찰능력 개선의 기회를 제공함으로써 정서적 건강을 회복하고, 긍정적 자아상을 갖게 하고, 사회적응 및 복귀를 지원하는 효과를 얻는 것을 목표로 한다.
- － 참가자의 특성을 고려하여 프로그램을 운영하고 효과를 거둘 수 있는 형태를 아래 그림과 같이 구조화 하여 프로그램 효과 분석 모델을 개발하였다.



[그림 Ⅲ-1] 문화예술치유 프로그램 효과 분석 모델

○ 프로그램 효과 분석 지표체계

- 문화예술치유 프로그램 지원사업의 개념 모델을 바탕으로 본 연구에서는 다음과 같이 프로그램 효과 분석 지표를 개발하였다. 국내외 문헌분석에서 파악된 효과모형을 검토하여 본 연구에서 구상한 분석지표는 개인적 차원의 지표와 사회적 차원으로 구별된다. 개인적 차원의 지표는 회복, 체험, 긍정적 자아 강화의 영역으로 구분되며, 사회적 차원의 지표는 사회적응 및 복귀의 영역으로 구성하였다.
- 개인적 차원의 지표에서 ‘회복’ 지표 영역은 다시 ‘심리적 안정’과 ‘자기 회복’의 하위 영역으로 구분하였고, ‘심리적 안정’ 지표 영역은 긍정정서, 부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노, 삶의 만족도의 지표로 구성하였고, ‘자기 회복’ 지표 영역은 회상, 애도, 표출, 승화의 지표로 구성하였다.
- 개인적 차원의 지표에서 ‘체험’ 지표 영역은 몰입과 문화예술 효과의 지표로 구성하였고, ‘긍정적 자아 강화’ 지표 영역은 존재감, 효능감, 조절능력, 성장능력의 지표로 구성하였다.
- 사회적 차원의 지표에서 ‘사회적응 및 복귀’의 영역은 관계 증대, 공동체 의식, 문화역량의 지표로 구성하였다.
- 기존의 예술치료 선행 연구에 비해 본 연구에서 두드러진 특징은 선행연구에서 고려되지 않았던 체험 요소를 강조하며, 문화역량을 문화예술치유 프로그램의 성과로 포함하였다는 점이다. 체험의 요소는 프로그램 참가를 통해 몰입의 경험과 문화예술의 긍정적 효과를 경험하였는지에 대한 것이다. 문화역량을 지표체계에 명시한 것은 문화예술치유 프로그램 지원사업을 통해서 참가자들이 전반적으로 문화역량이 향상될 수 있는 기회를 가질 수 있다는 점을 의미한다.
- 이를 통해서 사업 참가자들은 문화예술치유 프로그램은 물론 여타 다양한 문화예술활동에 참가하게 되리라는 점이 기대된다. 문화역량의 지표는 한국문화예술교육진흥원에서 수행한 <2014 문화역량 개념 틀 및 지표 구축 연구>의 성과를 활용하였다.

〈표 Ⅲ-1〉 프로그램 효과 분석 지표체계

대영역	소영역		지표	이론적 근거 (심리측정도구)
개인적차원	회복 (recovery)	심리적 안정	긍정정서	PANAS
			부정정서	PANAS
			신체화	BSI-18
			우울	BSI-18
			불안	BSI-18
			분노	STAXI-K
			삶의 만족도	SWLS
	자기 회복		회상	Herman(1997)의 재구성
			애도	
			표출	
			승화	

	체험 (Experience)	몰입	한국문화예술교육진흥원 (2014). 문화역량 개념틀 및 지표 구축 연구
		문화예술효과	
	긍정적 자아 강화 (empowerment)	존재감	Coopersmith(1967)의 재구성
		효능감	
		조절능력	
		성찰능력	
사회적 차원	사회적응 및 복귀 (social integration)	관계 증대	Bullen & Onyx(1997)의 재구성
		공동체 의식	
		문화역량	한국문화예술교육진흥원 (2014). 문화역량 개념틀 및 지표 구축 연구

나. 프로그램 효과 분석도구 개발

○ 프로그램 효과 분석도구 개발

- 위에서 개발된 프로그램 효과 분석 지표체계에 근거하여 프로그램 효과 분석도구를 개발하였다. 프로그램 효과 분석도구는 임상심리검사, 만족도조사, 참여관찰 3가지 방법으로 개발되었다.

○ 임상심리검사 도구

- 먼저 임상심리검사를 위하여 기존의 심리검사도구를 활용하였다. 긍정정서와 부정정서를 측정하기 위하여 PANAS 도구, 신체화, 우울, 불안을 측정하기 위하여 BSI 도구, 분노를 측정하기 위하여 STAXI-K 도구, 삶의 만족도를 측정하기 위하여 SWLS 도구를 활용하였다. 문화예술치유 프로그램 지원사업 시행 전/후로 구분하여 조사는 2회에 걸쳐 실시되었다.

〈표 Ⅲ-2〉 프로그램 효과 분석 임상심리 측정 도구

대영역	소영역		지표	측정 도구
개인적 차원	회복 (recovery)	심리적 안정	긍정정서	PANAS
			부정정서	BSI-18
			신체화	BSI-18
			우울	BSI-18
			불안	BSI-18
			분노	STAXI-K
			삶의 만족도	SWLS

* 주1 : 신체화는 정신적 문제가 신체적인 증상으로 나타나는 과정을 말함.

* 주2 : 임상심리 측정도구는 〈부록 1〉을 참조하기 바람

○ 만족도조사 도구

- 다음으로 만족도조사 도구를 개발하였다. 만족도조사 도구는 3종으로 구분하여 개발하였다(프로그램 참가자용, 시설담당자용, 예술치료사용). 먼저 참가자들을 대상으로 프로그램 효과 분석의 설문 문항을 개발한 다음 이 중 핵심 문항들에 대해서는 시설담당자와 예술치료사도 응답하도록 하였다.
- 참가자 대상 설문은 10개 문항으로 구성하였다. 문항 1-6까지는 각 문항에 대하여 4가지 척도로 설문하였다. 설문의 척도는 ① ‘매우 그렇다’, ② ‘그렇다’, ③ ‘그렇지 않다’, ④ ‘전혀 그렇지 않다’ 영역으로 구성하였다.²⁾
- 설문분석에서는 응답을 10점 만점으로 재구성하였다. 1-6번까지의 문항구성은 다음의 표와 같다.

〈표 Ⅲ-3〉 참가자 대상 만족도조사 설문 문항 : 전체(프로그램 효과 분석)

설문요소	세부분항
자기회복	나는 프로그램을 통해 과거 나 자신의 선택이나 경험에 대해 더 잘 이해할 수 있게 되었다
	나는 프로그램 참여 중에 나의 생각이나 과거 경험을 타인에게 편안히 이야기 할 수 있었다.
	나는 프로그램 참여 중 내 안에 내재되어 있던 감정 (고통, 분노, 슬픔, 기쁨)을 자유롭게 표출할 수 있었다
	나는 프로그램을 마치고 나면 기분이 좋아지는 것을 느낀다.
	나는 프로그램 참여 후 내 삶을 긍정적으로 바라볼 수 있었다.
체험	나는 프로그램 중에 시간 가는 줄 모르고 집중하였다.
	프로그램 참여를 통해 문화예술이 내 삶의 활력소가 되었다.
	프로그램의 문화예술 활동을 통해 새로운 삶의 동기를 얻었다.
긍정적 자아강화	나는 프로그램에 참여하면서 앞으로 내가 하고 싶은 일이나 목표에 대해 더욱 생각해 보게 되었다.
	나는 프로그램에 참여하면서 내 앞에 놓여 있는 문제들을 새로운 시각으로 볼 수 있게 되었다.
	나는 프로그램에 참여하면서 나의 생각을 표현하는 두려움이 감소되었다.
	나는 프로그램에 참여하면서 할 수 있다는 자신감이 강해졌다
	나는 목표를 성취하기 위하여 최선을 다한다
감정조절 능력강화	감정 기복을 조절하는 것이 가능해졌다.
	불안해져도 마음을 진정시킬 수 있게 되었다.
	좋은 생각을 해서 기분이 좋아지게 할 수 있다.
	화가 나는 일이 있더라도 참을 수 있다.
	어떤 일이 끝날 때까지 나는 그 일에 집중한다.

2) ‘전혀 그렇지 않다’ = 0점, ‘그렇지 않다’ = 3.3점, ‘그렇다’ = 6.7점, ‘매우 그렇다’ = 10점

문화역량	감수성이 풍부해졌다
	상상력이 풍부해졌다
	문화예술과 관련된 대화를 나누고 싶어졌다
	문화예술 활동에 더 참여하고 싶어졌다
	경험한 생각이나 느낌을 음악, 그림, 동작, 연기 등으로 표현하고 싶어졌다
공동체성	나는 나와 함께 프로그램에 참가하는 사람들이 편안하게 느껴졌다.
	친구가 자신의 고민을 이야기하면, 그 입장에서 같이 걱정해 줄 수 있는 마음이 커졌다
	주변 사람들의 감정변화를 이해하고 배려하는 경우가 많아졌다
	남의 고통을 보고 마음 아픈 경우가 많아졌다
	얼굴표정이나 몸짓을 보고 상대방의 기분을 이해하고자 더 노력하게 되었다

- 또한 참가자의 분야별 만족도를 별도로 조사하였다. 4가지 분야(미술, 음악, 연극, 무용)별로 각기 5개의 세부 문항으로 만족도를 측정하였다.
- 참가자의 분야별 만족도 설문지의 척도는 ① ‘매우 그렇다’, ② ‘그렇다’, ③ ‘그렇지 않다’, ④ ‘전혀 그렇지 않다’ 영역으로 구성하였다. 설문분석에서는 응답을 10점 만점으로 재구성하였다.³⁾

〈표 Ⅲ-4〉 참가자 대상 만족도조사 설문 문항 : 분야별

장르	문항
미술	미술 재료를 사용할 수 있어서 좋았다.
	미술로 마음을 표현할 수 있어서 신기하고 즐거웠다.
	미술로 스트레스를 풀 수 있었다.
	말하고 설명하기 어려운 것을 그림으로 표현하는 점이 좋았다.
	미술활동에 집중할 수 있었다.

3) ‘전혀 그렇지 않다’ = 0점, ‘그렇지 않다’ = 3.3점, ‘그렇다’ = 6.7점, ‘매우 그렇다’ = 10점

음악	노래를 부르거나 악기를 연주하는 것이 좋았다.
	노래로 내 마음을 표현하는 것이 신나고 즐거웠다.
	음악을 더 좋아하게 되었다
	소리에 대한 관심이 늘어났다
	합창단이나 오케스트라, 밴드처럼 함께 하는 음악활동에 참여하고 싶어졌다.
연극	연극을 보다 더 잘 이해하게 되었다.
	연극으로 내 마음을 표현할 수 있어서 좋았다.
	연극에 대한 흥미가 높아졌다.
	내 몸에 대한 관심이 늘어났다.
	연극에 참여하였던 다른 사람을 더 잘 이해하게 되고 관계가 좋아졌다.
무용	무용으로 내 마음을 표현할 수 있어서 좋았다.
	내 몸에 대한 관심이 늘어났다.
	나는 내 몸이 마음에 든다
	말하고 설명하기 어려운 것을 몸으로 표현하는 점이 좋았다.
	다른 사람의 활동적인 에너지나 몸 상태를 더욱 잘 알아채게 되었다.

* 주 : 만족도조사 도구(3종)에 대해서는 <부록 2>를 참조하기 바람.

○ 참여관찰 도구

- 프로그램 효과 및 사업성과를 분석하기 위하여 참여관찰 도구를 개발하였다. 각 항목은 프로그램 계획, 프로그램 진행, 프로그램 효과로 구분하고(<부록 3>참조), 이를 기초로 연구진이 분야별(미술, 음악, 연극, 무용) 참여관찰을 실시하였다.

2. 문화예술치유 프로그램 효과 분석 결과

가. 문화예술치유 프로그램 효과 종합

- 위에서 제시한 문화예술치유프로그램 효과 분석 지표체계에 기초하여 프로그램 효과를 종합적

으로 제시하면 <표 Ⅲ-5>와 같다.

- ‘심리적 안정’과 관련된 지표(긍정정서, 부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노, 삶의 만족도)는 임상심리검사를 통하여 측정하였다.
- ‘자기회복’, ‘체험’, ‘긍정적 자아 강화’, ‘사회적응 및 복귀’ 지표는 만족도 조사를 통하여 측정하였다.

<표 Ⅲ-5> 임상심리검사 및 만족도조사 결과 종합

대영역	소영역		지표	임상심리검사 결과 (5점 만점)	만족도조사결과 (10점 만점)
개인적 차원	회복 (recovery)	심리적 안정	긍정정서	2.59 → 2.72	—
			부정정서	2.25 → 1.99	—
			신체화	1.86 → 1.65	—
			우울	2.15 → 1.87	—
			불안	2.06 → 1.82	—
			분노	1.68 → 1.41	—
			삶의 만족도	3.52 → 4.10	—
		자기 회복	회상	—	7.11
			애도	—	6.95
			표출	—	6.91
			승화	—	7.52
	체험 (Experience)	몰입	—	7.44	
		문화예술효과	—	6.81	
	긍정적 자아 강화 (empowerment)	존재감	—	6.89	
		효능감	—	7.05	
		조절능력	—	6.78	
		성찰능력	—	7.03	
사회적 차원	사회적응 및 복귀 (social integration)	관계 증대	—	7.35	
		공동체 의식	—	7.28	
		문화역량	—	6.70	

* 주 : ‘—’ 는 해당 없는 영역임.

나. 임상심리검사 결과 분석

1) 표본개요

○ 사전/사후 임상심리검사 시행

- 임상심리검사는 문화예술치유 프로그램 시행 전/후로 대상자의 심리상태에 어떠한 변화가 일어났는지를 살펴, 프로그램이 대상자에게 미친 영향 정도를 객관적으로 파악하기 위한 것이다. 따라서 임상심리검사는 사전(프로그램 시행 전)과 사후(프로그램 종료 후)로 구분하여 실시되었으며, 사전과 사후 검사에 모두 참가한 대상자는 130명이다.
- 시설별로 살펴보면, 경찰서 9명, 국군병원 15명, 한국도박문제관리센터 19명, 보호시설 19명, 소년원학교 9명, 안산정신건강트라우마센터 0명, Wee스쿨 52명, Wee센터 7명이다.

〈표 Ⅲ-6〉 임상심리검사 시설별 최종 회수율

사후	빈도(명)	비율(%)
경찰서 및 치안센터	9	6.9
국군병원	15	11.5
한국도박문제관리센터	19	14.6
보호시설	19	14.6
소년원학교	9	6.9
안산정신건강 트라우마센터	0	0
Wee스쿨	52	40.0
가정형 Wee센터	7	5.4
총계	130	100.0

- 성별로 살펴보면, 남성 60명, 여성 70명이 임상심리검사에 참가하였다.

〈표 Ⅲ-7〉 임상심리검사 성별 최종 회수율

	빈도(명)	비율(%)
남	60	46.2
여	70	53.8
총계	130	100.0

- 연령별로 살펴보면, 10대 77명, 20대 20명, 30대 6명, 40대 11명, 50대 10명, 60대 이상 6명이다.

〈표 Ⅲ-8〉 임상심리검사 연령별 최종 회수율

사후	빈도(명)	비율(%)
10대	77	59.2
20대	20	15.4
30대	6	4.6
40대	11	8.5
50대	10	7.7
60대	5	3.8
70대	1	0.8
총계	130	100.0

2) 전체 프로그램 효과

○ 전체 프로그램 효과

- 임상심리 검사 결과를 분석한 결과, 대부분의 지표 영역에서 긍정적으로 유의미한 결과가 도출되었다.
- 문화예술치유 프로그램에 참가한 대상자들은 우울, 불안, 분노 등 부정정서가 줄었고, 정신적인 문제가 신체적인 증상으로 나타나는 신체화 경향도 감소하였다. 반면, 삶의 만족도는 프로그램 참가 이후 더욱 증가한 것으로 나타났다.
- 긍정정서의 경우, 프로그램 참가 이후 긍정정서가 증진되기는 하였으나, 그것이 통계적으로 유의미한 사전/사후 변화에 해당하지 않아 긍정정서의 증가는 상대적으로 미미한 것이라 판단된다.
- 이러한 결과는 문화예술치유 프로그램이 부정정서를 감소시키고 삶의 만족도를 향상시키는 효과가 있는 것에 비해, 긍정정서를 증가시키는 역할에는 상대적으로 미흡하다는 점을 말해 주며, 향후 긍정정서를 향상시키기 위한 방안을 마련하는 데 보완이 필요하다는 점을 시사한다.

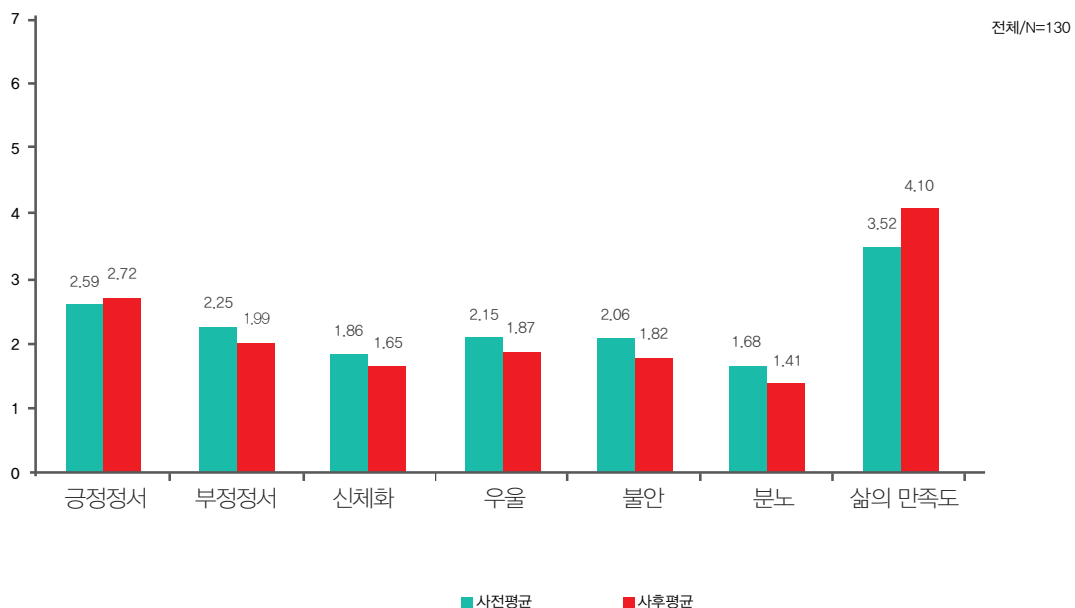
〈표 Ⅲ-9〉 임상심리검사 사전/사후 점수 비교(전체)(n=130)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.59	2.72	-1.38
부정정서(5점만점)	2.25	1.99	3.02**
신체화(5점만점)	1.86	1.65	2.84**
우울(5점만점)	2.15	1.87	3.58***
불안(5점만점)	2.06	1.82	3.12**
분노(4점만점)	1.68	1.41	4.07***
삶의 만족도(7점만점)	3.52	4.10	-4.87***

p<.01, *p<.001

〈통계표를 이해하는 Tip〉

- * 신체화 : 정신적인 문제가 신체적인 증상으로 나타나는 과정을 말함.
- * 긍정정서와 삶의 만족도는 평균 점수가 높을수록 바람직함. 부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노는 평균 점수가 낮을수록 바람직함.
- * t값은 하나의 통계량으로 두 모집단의 평균 차이 여부를 검정하는 방법으로 많이 쓰임. 일반적으로 t값이 크면, 독립변수(문화예술치유 프로그램)가 통계적으로 유의미하게 종속변수(참가자의 심리정서적 상태)에 영향을 미치는 것을 의미함.
- * p값은 통계적으로 유의한 확률을 말하며 0.05보다 작으면 통계적으로 유의한 차이가 있다고 말함. 통계적으로 유의미하다는 말의 의미는 연구를 위해 표집(sampling)에서 얻은 두 집단 평균치 간의 차이가 표집의 오차를 감안할 때, 차이가 있다고 할 것인지 아니면 차이가 없다고 할 것인지를 확률적(통계적)으로 따져 차이가 있다는 결론을 내리는 것임. 사회과학 분야에서는 일반적으로 1%(유의도 .01 수준) 혹은 5%(유의도 .05 수준) 미만을 낮은 확률로 보고, 이 정도 오차 확률을 감안하고 차이가 있다는 결론을 내림. 다시 말해, 집단 간 차이를 보는 t값 옆에 별표가 붙어 있는 경우 평균과 표준편차를 활용하여 차이가 있는지를 확인했을 때 확률적으로 1% 오류 혹은 5% 오류 가능성을 열어 두고 차이가 있다는 의미임.



[그림 Ⅲ-2] 임상심리검사 사전/사후 점수 비교(전체)(n=130)

3) 사전/사후 점수 비교 : 분야별 분석

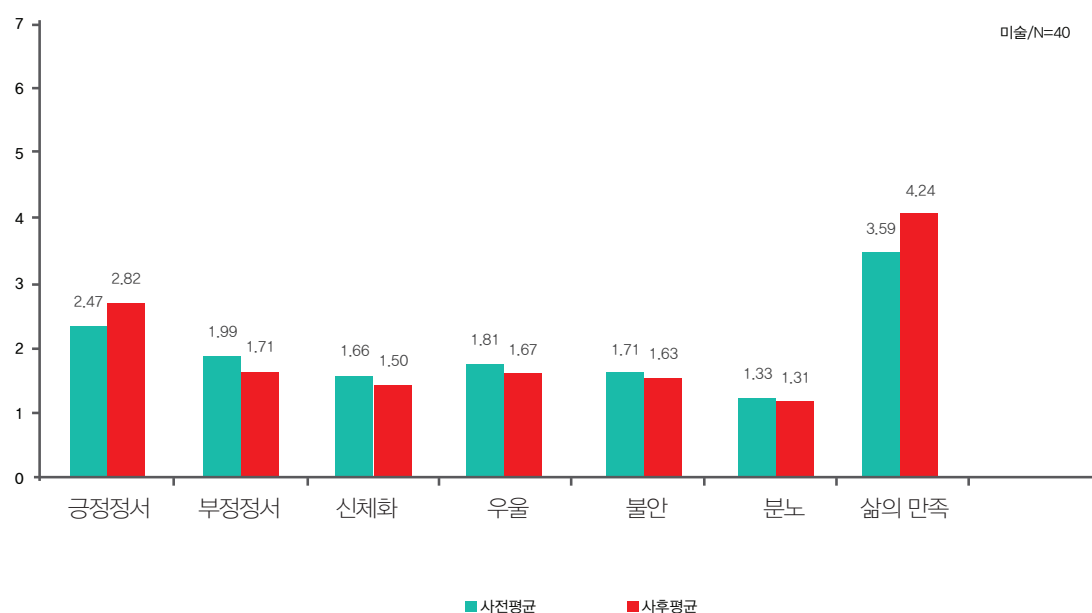
○ 미술치유 프로그램의 경우, 모든 영역에서 긍정적인 효과가 나타났다.

- 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(긍정정서 및 삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락하였다.
- 그러나 통계적으로 볼 때, 미술치유 프로그램은 참가자들의 긍정정서 및 삶의 만족도 향상에 유의미한 영향을 미친 반면, 다른 영역에서는 유의미한 영향을 미치지 않은 것으로 나타난다.
- 미술치유 프로그램이 주로 긍정적인 측면을 강화하는 데에는 유의미한 영향을 미친 반면, 부정적인 측면을 감소시키는 데에는 상대적으로 미흡하다고 해석할 수 있다.

〈표 Ⅲ-10〉 임상심리검사 미술치유 사전/사후 점수 비교(n=40)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.47	2.82	-2.16*
부정정서(5점만점)	1.99	1.71	1.63
신체화(5점만점)	1.66	1.50	1.15
우울(5점만점)	1.81	1.67	1.04
불안(5점만점)	1.71	1.63	.67
분노(4점만점)	1.33	1.31	.21
삶의 만족도(7점만점)	3.59	4.24	-3.25**

*p<.05, **p<.01



〔그림 Ⅲ-3〕 임상심리검사 미술치유 사전/사후 점수 비교(n=40)

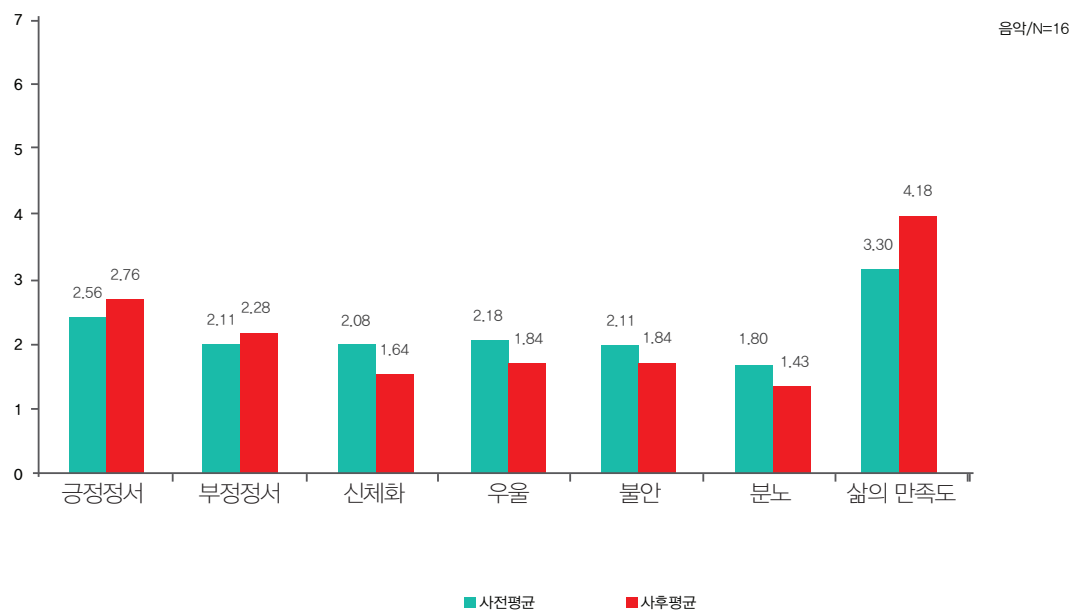
○ 음악치유 프로그램의 경우, 부분적으로 긍정적인 효과가 있는 것으로 확인되었으나, 통계적으로는 유의미한 수준이 아닌 것으로 나타났다.

- 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(긍정정서 및 삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락하였다.
- 그러나 부정정서의 평균 점수는 2.11에서 2.28로 오히려 증가한 것으로 나타났다. 또한 모든 영역에서 통계적으로 유의미한 향상이 나타나지는 않았다. 이는 사례수가 16명으로 적은 편이었기에 사전/사후 변화를 통계적으로 검증하는 것에 제한점이 있는 것으로 판단된다.

〈표 Ⅲ-11〉 임상심리검사 음악치유 사전/사후 점수 비교(n=16)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.56	2.76	-.86
부정정서(5점만점)	2.11	2.28	-.59
신체화(5점만점)	2.08	1.64	1.63
우울(5점만점)	2.18	1.84	1.08
불안(5점만점)	2.11	1.84	1.02
분노(4점만점)	1.80	1.43	1.74
삶의 만족도(7점만점)	3.30	4.18	-2.08

*p<.05, **p<.01



[그림 Ⅲ-4] 임상심리검사 음악치유 사전/사후 점수 비교(n=16)

- 연극치유 프로그램의 경우, 전체적으로 긍정적인 효과가 있는 것으로 확인되었고, 일부 영역에서는 통계적으로도 유의미한 수준이 나타났다.
- 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(긍정정서 및 삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락하였다.
 - 또한 부정정서, 우울, 불안, 분노, 삶의 만족도 향상에서 통계적으로 유의미한 영향을 미친 것으로 확인되었다. 그러나 긍정정서, 신체화 영역에서는 유의미한 향상이 나타나지 않았다. 따라서 전반적으로 프로그램 효과가 있다고 해석할 수 있으나, 긍정정서를 증가시키고, 신체화 경향을 감소시키는 효과는 다른 효과에 비해 상대적으로 부족한 것으로 나타났다.

〈표 Ⅲ-12〉 임상심리검사 연극치유 사전/사후 점수 비교(n=53)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.68	2.76	-.55
부정정서(5점만점)	2.46	2.16	2.44*
신체화(5점만점)	2.01	1.83	1.53
우울(5점만점)	2.40	2.06	3.16**
불안(5점만점)	2.32	2.00	2.50**
분노(4점만점)	1.93	1.51	3.69**
삶의 만족도(7점만점)	3.48	4.03	-3.06**

*p<.05, **p<.01



〔그림 Ⅲ-5〕 임상심리검사 연극치유 사전/사후 점수 비교(n=16)

- 무용치유 프로그램의 경우, 대체적으로 긍정적인 효과가 있는 것으로 확인되었으나, 통계적으로 유의미한 수준은 아닌 것으로 나타났다.

○ 가정형Wee센터에서 운영된 프로그램(음악, 연극)의 경우, 대체적으로 긍정적인 효과가 있는 것으로 확인되었으나, 통계적으로 유의한 수준은 아닌 것으로 나타났다.

– 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락하였다. 그러나 긍정정서 평균 점수는 3.06에서 2.56으로 오히려 감소한 것으로 나타났다. 또한 가정형 Wee센터에서는 유의미한 향상을 보인 측정치가 없어, 전반적으로 프로그램의 효과가 미미한 것으로 나타났다.

– 가정형으로 운영되는 Wee센터의 경우, 학생들의 통제가 Wee스쿨보다는 잘 되나, 학생들의 적극적인 참여는 Wee스쿨보다 어려운 특징이 있다. 00 가정형Wee센터 담당자는 학생들이 “수업에 대한 거부감이 없고, 자율적으로 참가하고, 흥미가 지속적으로 유지 발전되고, 즐거움에 대한 요구가 있고, 긍정적으로 밝아지는 모습과 새로운 것에 대한 두려움이 없는 상태를 기준으로 효과를 판단하는 것도 필요하다.”고 강조할 정도로 학생들을 대상자로 할 경우 단기간에 유의미한 효과를 창출하기 어려운 점을 토로하였다(00 가정형 Wee센터 시설담당자 인터뷰, 2015년 12월 3일).

〈표 Ⅲ-20〉 임상심리검사 가정형Wee센터 사전/사후 점수 비교(n=7)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	3.06	2.56	.98
부정정서(5점만점)	2.36	2.36	.00
신체화(5점만점)	2.24	1.74	1.64
우울(5점만점)	2.14	2.07	.33
불안(5점만점)	1.95	1.83	.58
분노(4점만점)	1.57	1.27	2.12
삶의 만족도(7점만점)	3.29	3.49	-.42



[그림 Ⅲ-13] 임상심리검사 가정형Wee센터 사전/사후 점수 비교(n=7)

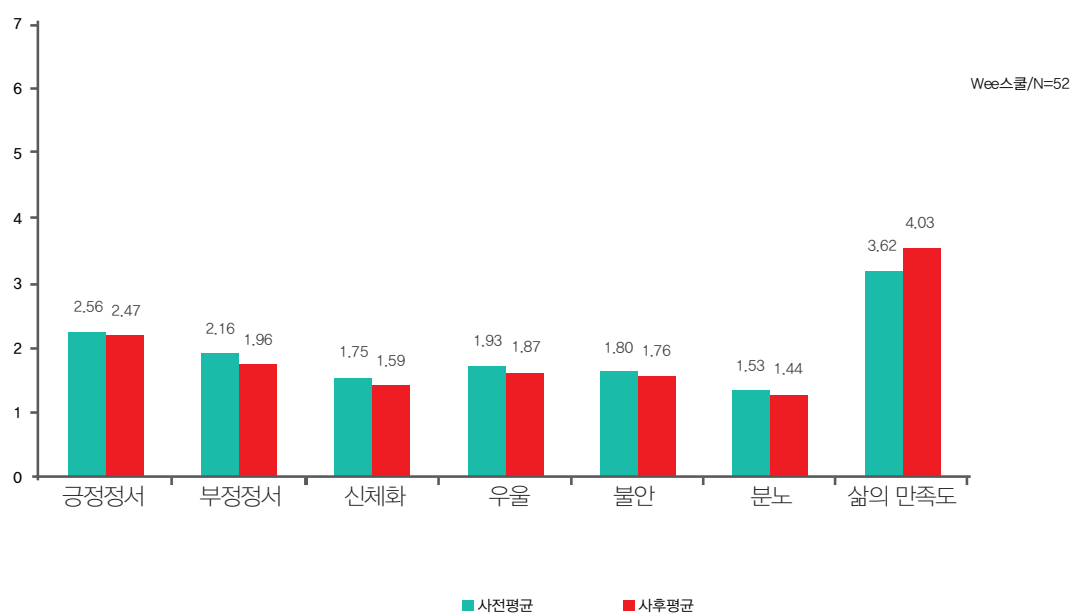
○ Wee스쿨에서 운영된 프로그램(미술, 음악, 연극, 무용)의 경우, 대체적으로 긍정적인 효과가 있는 것으로 확인되었으나, 통계적으로 유의미한 수준은 아닌 것으로 나타났다.

- 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락하였다. 그러나 긍정정서 평균 점수는 2.56에서 2.47로 오히려 감소한 것으로 나타났다. 또한 Wee스쿨에서는 삶의 만족도에서만 유의미한 향상을 보여, 전반적으로 프로그램의 효과가 미미한 것으로 나타났다.
- 프로그램 참여관찰에 의하면, Wee스쿨 학생들의 경우 참여의사가 부족하고, 비자발적이며, 산만한 경우가 많고, 거부하는 경우 또한 많아 통제하기가 쉽지 않은 등 프로그램 진행 자체에 어려움이 많은 것으로 나타났다(00 Wee스쿨 시설담당자 인터뷰, 2015년 10월 5일).
- 이러한 점은 예술치료사와의 면담에서도 확인되고 있다. Wee스쿨 참가자들이 예술치유 프로그램에 대한 사전 정보가 충분치 않고(수업으로 인식), 의욕과 동기가 매우 낮아 프로그램 진행에 어려움이 많았다는 점을 보고하고 있다(000 예술치료사 인터뷰, 2015년 12월 18일).

〈표 Ⅲ-19〉 임상심리검사 Wee스쿨 사전/사후 점수 비교(n=52)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.56	2.47	.66
부정정서(5점만점)	2.16	1.96	1.44
신체화(5점만점)	1.75	1.59	1.67
우울(5점만점)	1.93	1.87	.52
불안(5점만점)	1.80	1.76	.35
분노(4점만점)	1.53	1.44	1.17
삶의 만족도(7점만점)	3.62	4.03	-2.39*

*p<.05



[그림 Ⅲ-12] 임상심리검사 Wee스쿨 사전/사후 점수 비교(n=52)

○ 소년원학교에서 운영된 프로그램(미술, 음악)의 경우, 대체적으로 긍정적인 효과가 있는 것으로 확인되었고, 일부 영역에서는 통계적으로도 유의미한 수준인 것으로 나타났다.

－ 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(긍정정서, 삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락하였다. 또한 긍정정서, 삶의 만족도 영역에서 통계적으로 유의미한 향상을 보였다. 반면 부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노 영역의 경우는 다소의 향상이 있었지만 통계적으로 유의미한 향상 수준에는 이르지 못했다.

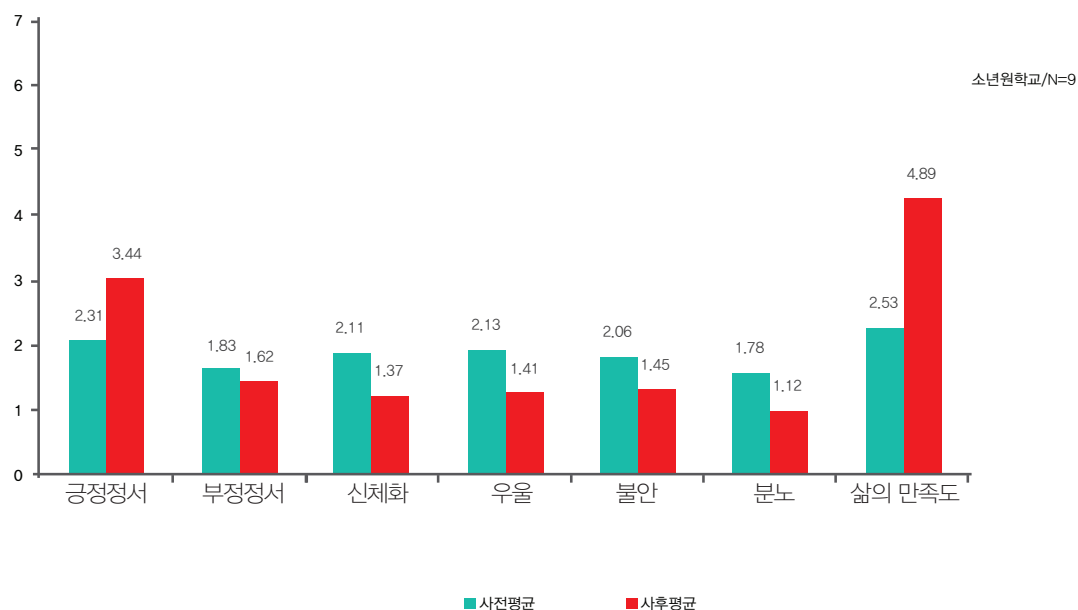
－ 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면의 향상이 두드러지고, 반대로 부정적인 측면의 감소는 상대적으로 부족한 것으로 나타났다.

－ 소년원학교 학생의 경우, 폭력 등 부정적인 성향이 강하고 자기 통제력이 약한 점 등을 고려할 때, 부정적인 측면이 단기간에 완화될 것을 기대하는 것은 무리일 것이라 판단된다. 따라서 장기적이고 지속적인 프로그램을 운영할 때 부정적 측면의 감소 효과를 가져올 수 있을 것으로 판단된다(00 소년원학교 시설담당자 인터뷰, 2015년 11월 25일).

〈표 Ⅲ-18〉 임상심리검사 소년원학교 사전/사후 점수 비교(n=9)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.31	3.44	-3.43**
부정정서(5점만점)	1.83	1.62	.72
신체화(5점만점)	2.11	1.37	1.28
우울(5점만점)	2.13	1.41	1.57
불안(5점만점)	2.06	1.45	1.78
분노(4점만점)	1.78	1.12	1.75
삶의 만족도(7점만점)	2.53	4.89	-4.86**

*p<.01



[그림 Ⅲ-11] 임상심리검사 소년원학교 사전/사후 점수 비교(n=9)

○ 보호시설에서 운영된 프로그램(미술, 음악, 연극, 무용)의 경우, 대체적으로 긍정적인 효과가 있는 것으로 확인되었으나, 모든 영역에서 통계적으로 유의한 수준은 아닌 것으로 나타났다.

– 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(긍정정서)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락한 것으로 나타났다. 그러나 삶의 만족도 평균 점수는 4.05에서 3.95로 오히려 감소한 것으로 나타났다.

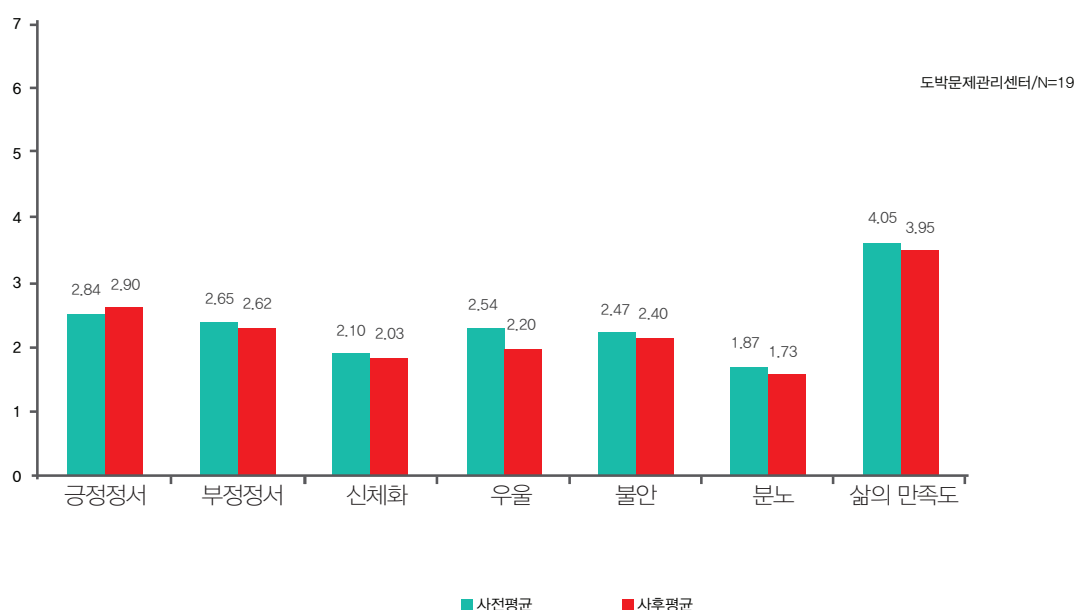
– 보호시설에서는 통계적으로 유의미한 향상을 보인 측정치가 없어 전반적으로 프로그램의 효과가 미미한 것으로 판단된다.

– 보호시설의 경우, 대상자의 성폭력 피해로 입은 충격이 매우 크고, 지적장애를 갖고 있는 경우가 많아, 단기간 프로그램 운영을 통해 효과를 기대하는 것은 한계가 있을 수 있다(00 보호시설 시설담당자 인터뷰, 2015년 12월 11일).

– 따라서 일부 프로그램의 경우 만족도가 높은 사례가 있기 때문에, 프로그램의 만족도를 향상시키는 방향으로 지속적인 운영을 할 때 프로그램의 효과도 증진될 수 있을 것이라 판단된다.

〈표 Ⅲ-17〉 임상심리검사 보호시설 사전/사후 점수 비교(n=19)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.84	2.90	-.27
부정정서(5점만점)	2.65	2.62	.14
신체화(5점만점)	2.10	2.03	.36
우울(5점만점)	2.54	2.20	2.00
불안(5점만점)	2.47	2.40	.38
분노(4점만점)	1.87	1.73	.96
삶의 만족도(7점만점)	4.05	3.95	.32



[그림 Ⅲ-10] 임상심리검사 보호시설 사전/사후 점수 비교(n=19)

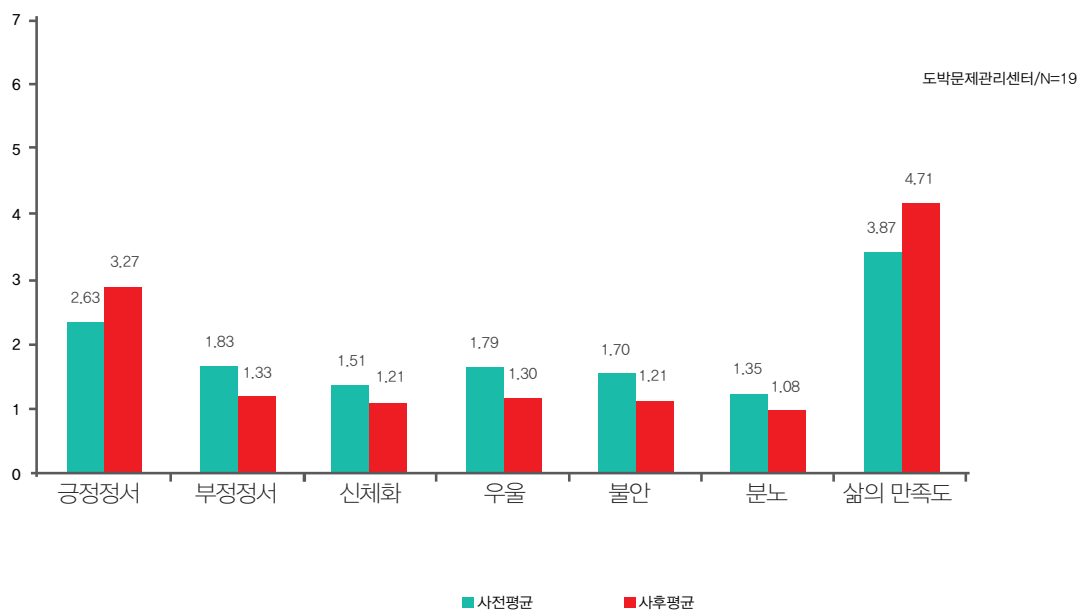
○ 한국도박문제관리센터에서 운영된 프로그램(미술, 음악, 연극, 무용)의 경우, 대체적으로 긍정적인 효과가 있는 것으로 확인되었고, 일부 영역에서는 통계적으로 유의미한 수준인 것으로 나타났다.

- 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(긍정정서, 삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락하였다. 또한 긍정정서, 부정정서, 우울, 삶의 만족도 영역에서 통계적으로 유의미한 향상을 보였다. 반면 신체화, 불안, 분노 영역의 경우는 다소의 향상이 있었지만 통계적으로 유의미한 향상 수준에는 이르지 못했다.
- 한국도박문제관리센터 담당자와의 면담 결과, 시설담당자가 프로그램 계획에서부터 운영에 이르기까지 그 과정을 꼼꼼하게 점검한 점, 사전에 운영단체와의 협력이 잘 이루어진 점 등이 프로그램 운영과 효과 면에서 성공 요인이 된 것으로 판단된다(00 한국도박문제관리센터 담당자 인터뷰, 2015년 10월 26일).

〈표 Ⅲ-16〉 임상심리검사 한국도박문제관리센터 사전/사후 점수 비교(n=19)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.63	3.27	-3.73**
부정정서(5점만점)	1.83	1.33	2.47*
신체화(5점만점)	1.51	1.21	1.56
우울(5점만점)	1.79	1.30	2.79*
불안(5점만점)	1.70	1.21	2.06
분노(4점만점)	1.35	1.08	1.79
삶의 만족도(7점만점)	3.87	4.71	-2.58*

*p<.05, **p<.01



[그림 Ⅲ-9] 임상심리검사 한국도박문제관리센터 사전/사후 점수 비교(n=19)

○ 국군병원에서 운영된 프로그램(미술, 음악, 연극, 무용)의 경우, 대체적으로 긍정적인 효과가 있는 것으로 확인되었고, 일부 영역에서는 통계적으로 유의미한 수준인 것으로 나타났다.

－ 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(긍정정서, 삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락하였다. 또한 부정정서, 우울, 불안, 분노 영역에서 통계적으로 유의미한 향상을 보였다. 즉, 국군병원에서 운영된 프로그램의 경우 부정적인 측면의 감소 효과가 긍정적인 측면의 향상 효과보다 상대적으로 높은 것으로 해석될 수 있다.

〈표 Ⅲ-15〉 임상심리검사 국군병원 사전/사후 점수 비교(n=15)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.32	2.09	1.09
부정정서(5점만점)	3.16	2.52	2.76*
신체화(5점만점)	2.38	2.17	1.05
우울(5점만점)	3.32	2.75	2.28*
불안(5점만점)	3.35	2.66	2.65*
분노(4점만점)	2.68	1.84	2.79*
삶의 만족도(7점만점)	2.35	2.73	-1.67

*p<.05



[그림 Ⅲ-8] 임상심리검사 국군병원 사전/사후 점수 비교(n=15)

○ 프로그램의 효과는 프로그램의 구성내용 뿐만 아니라 진행자의 경험과 역량, 참가자들의 참가 동기 및 자발적 참가 여부, 진행 장소의 안락함과 사적 요인의 존중 여부 등과 같은 다양한 요인들에 영향을 받을 수 있다.

– 이처럼 시설별 분석 결과는 사례수 부족의 제한점과 시설별 고유의 특징을 고려하여야 하므로, 결론적으로 해석하기보다는 잠정적인 것으로 해석할 필요가 있다.

○ 경찰서 및 치안센터에서 운영된 프로그램(미술, 음악, 연극, 무용)의 경우, 대체적으로 긍정적인 효과가 있는 것으로 확인되었으나, 통계적으로 유의한 수준은 아닌 것으로 나타났다.

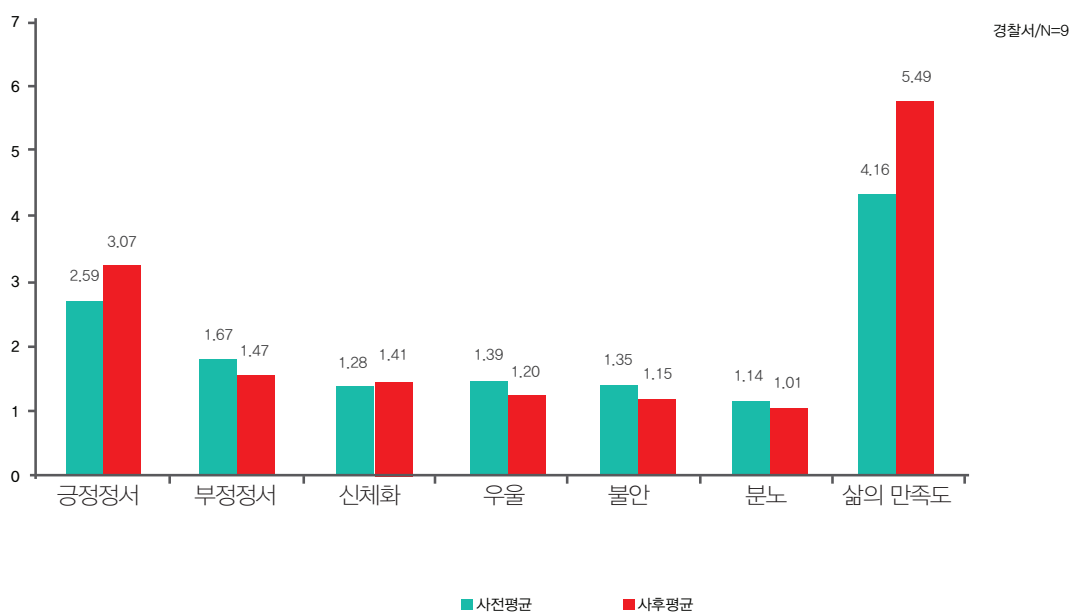
– 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(긍정정서, 삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락하였다.

– 그러나 신체화의 평균 점수는 1.28에서 1.41로 오히려 증가한 것으로 나타났다. 또한 삶의 만족도 영역을 제외한 모든 영역에서 통계적으로 유의미한 향상이 나타나지 않았다. 사례수가 9명으로 적었기 때문에 사전/사후 차이를 통계적으로 검증하기 어려운 제한점이 있기 때문이다.

〈표 Ⅲ-14〉 임상심리검사 경찰서 및 치안센터 사전/사후 점수 비교(n=9)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.59	3.07	-1.93
부정정서(5점만점)	1.67	1.47	.86
신체화(5점만점)	1.28	1.41	-.72
우울(5점만점)	1.39	1.20	1.15
불안(5점만점)	1.35	1.15	1.19
분노(4점만점)	1.14	1.01	1.60
삶의 만족도(7점만점)	4.16	5.49	-6.67***

*** $p < .001$

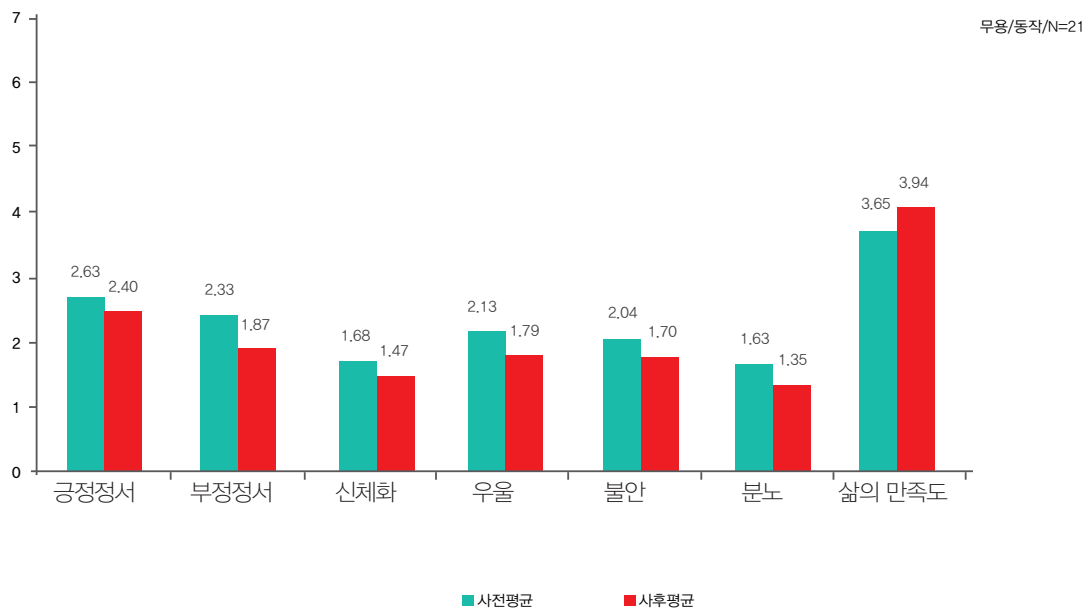


[그림 Ⅲ-7] 임상심리검사 경찰서 및 치안센터 사전/사후 점수 비교(n=9)

- 전체적으로 볼 때, 긍정적인 측면(삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락하였다.
- 그러나 긍정정서의 평균 점수는 2.63에서 2.40으로 오히려 감소한 것으로 나타났다. 또한 모든 영역에서 통계적으로 유의미한 향상이 나타나지는 않았다. 음악치유와 마찬가지로 사례수가 21명으로 적었기에 사전/사후 변화를 통계적으로 검증하기 어려운 제한점이 있다.

〈표 Ⅲ-13〉 임상심리검사 무용치유 사전/사후 점수 비교(n=21)

	사전평균	사후평균	t
긍정정서(5점만점)	2.63	2.40	.89
부정정서(5점만점)	2.33	1.87	2.65
신체화(5점만점)	1.68	1.47	1.69
우울(5점만점)	2.13	1.79	1.68
불안(5점만점)	2.04	1.70	1.71
분노(4점만점)	1.63	1.35	1.98
삶의 만족도(7점만점)	3.65	3.94	-.95



[그림 Ⅲ-6] 임상심리검사 무용치유 사전/사후 점수 비교(n=21)

4) 사전/사후 점수 비교 : 시설별 분석

- 앞서 분야별 사전/사후 비교분석에서도 일부 분야에서의 사례수 부족에 따른 통계 검증의 제한점을 언급한 바 있는데, 시설별 분석에서는 이러한 제한점이 더욱 두드러져, 사실상 Wee스쿨을 제외한 대부분의 시설에서 통계적 검증에 필요한 충분한 사례수(최소 30명)가 확보되지 못한 점이 있다.

5) 소결 : 임상심리검사 결과 종합

○ 임상심리검사 결과 문화예술치유 프로그램의 효과가 있는 것으로 확인되었다.

- 긍정정서, 부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노, 삶의 만족도 등 7개 지표(영역)에서 긍정적인 결과가 도출되었다.
- 문화예술치유 프로그램에 참가하면서 참가자들의 부정정서가 줄어들었고, 정신적인 문제가 신체적인 증상으로 나타나는 신체화 경향도 줄어들었으며, 우울, 불안, 분노 등 부정적인 증상도 감소한 것으로 드러났다. 반면, 삶의 만족도는 프로그램 참가를 통해 증가한 것으로 나타났다.
- 부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노, 삶의 만족도 등 6가지 지표(영역)는 통계적으로도 유의미한 것으로 나타나 통계적 타당성도 확보하고 있다고 볼 수 있다. 그러나 긍정정서 지표는 통계적으로 유의미하지 않은 것으로 나타났다. 즉, 긍정정서 평균 점수가 증가하기는 하였으나, 통계적으로 유의하지는 않은 수준이어서, 긍정정서의 증가는 상대적으로 미미한 것으로 해석할 수 있다.

○ 분야(장르)별로 임상심리검사 결과를 살펴본 결과, 네 장르(미술, 음악, 연극, 무용) 모두에서 문화예술치유 프로그램의 효과가 있는 것으로 확인되었다.

- 긍정적인 측면(긍정정서 및 삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락한 것으로 나타났다. 그러나 일부 지표(영역)에서는 반대의 효과가 나타난 경우도 있었다. 그리고 세부 지표별로 볼 때, 통계적으로 유의미한 효과가 있는 경우도 있었고, 그렇지 못한 경우도 있는 것으로 나타났다.
- 이러한 결과가 초래된 가장 중요한 이유는 사례수 부족이다. 미술의 경우 40명, 연극의 경우 53명으로 통계적 검증을 위한 충분한 사례수(최소 30명)를 초과하였으나, 음악과 무용은 각각 16명, 21명으로 사례수가 부족하였다. 이 때문에 음악과 무용의 경우 통계적으로 유의미한 지표가 하나도 없는 것으로 나타났다. 따라서 음악과 무용의 경우 본 임상심리검사 결과를 일반화하기는 어렵다고 할 수 있다.

○ 시설별로 임상심리검사 결과를 살펴본 결과, 모든 시설에서 문화예술치유 프로그램의 효과가 있는 것으로 확인되었다.

- 대체적으로 긍정적인 측면(긍정정서 및 삶의 만족도)의 평균 점수는 상승하였고, 부정적인 측면(부정정서, 신체화, 우울, 불안, 분노)의 평균 점수는 하락한 것으로 나타났다. 그러나 일부 지표(영역)에서는 반대의 효과가 나타난 경우도 있었다. 그리고 세부 지표별로 볼 때, 통계적으로 유의미한 효과가 있는 경우도 있었고, 그렇지 못한 경우도 있는 것으로 나타났다.
- 이러한 결과가 초래된 가장 중요한 이유는 7개 시설의 경우 사례수가 부족하였기 때문이다. Wee스쿨 52명을 제외하고는, 경찰서 9명, 국군병원 15명, 한국도박문제관리센터 19명, 보호시설 19명, 소년원학교 9명, 가정형Wee센터 7명으로 통계적 검증을 위한 충분한 사례수(최소 30명)를 확보하지 못하였다. 따라서 Wee스쿨을 제외한 다른 시설들의 임상심리검사 결과를 일반화하기는 어렵다고 할 수 있다.
- 이렇게 볼 때, 향후 임상심리검사 결과에서는 사례수를 확보하는데 노력을 기울여야 하고, 사업 시작 전에 이 점에 대한 치밀한 준비가 필요하다고 할 수 있다.

다. 만족도조사 결과 분석

1) 표본개요

○ 문화예술치유 프로그램 만족도조사 참여 대상

- 문화예술치유 프로그램 만족도조사에 참여한 대상은 참가자 406명, 시설담당자 70명, 예술치료사 140명이다.
- 참가자 406명 중 분야별로 살펴보면, 미술치유 153명, 음악치유 93명, 연극치유 105명, 무용치유 50명이 만족도조사에 참여하였다. 시설별로 살펴보면, 가정형 Wee센터 121명, 경찰서 및 치안센터 29명, 국군병원 69명, 한국도박문제관리센터 48명, 보호시설 83명, 소년원학교 50명, 안산정신건강트라우마센터 4명이 만족도조사에 참여하였다.
- 시설담당자 70명이 만족도조사에 참여하였으나, 결과적으로는 Wee 프로젝트 관련 시설 13명, 경찰서 2명, 국군병원 24명, 한국도박문제관리센터 4명, 보호시설 12명, 소년원학교 7명, 안산정신건강트라우마센터 1명에 해당하는 유효한 결과가 반영되었다.
- 예술치료사 140명 중 미술치유 49명, 음악치유 33명, 연극치유 42명, 무용치유 14명이 만족도조사에 참여하였다.

〈표 Ⅲ-21〉 만족도조사 표본개요(설문 응답자)

구분		참가자	예술치료사		시설담당자
		% (N)	% (N)	평균경력(년)	% (N)
전체		406명	140명	5.74	70명
장르구분	미술	38.2(152)	35.5(49)	3.86	21.3(13)
	음악	22.9(91)	23.9(33)	6.63	42.6(26)
	연극	26.4(105)	30.4(42)	7.24	27.9(17)
	무용	12.6(50)	10.1(14)	5.85	8.2(5)
시설구분	Wee 프로젝트 관련 시설	29.8(121)	—	—	20.6(13)
	경찰서 및 치안센터	7.1(29)	—	—	3.2(2)
	국군병원	17(69)	—	—	38.1(24)
	한국도박문제관리센터	11.8(48)	—	—	6.3(4)
	보호시설	20.9(85)	—	—	19.0(12)
	소년원학교	12.3(50)	—	—	11.1(7)
	안산정신건강트라우마센터	0.1(4)	—	—	1.6(1)
연령	10대	54.0(215)	—	—	—
	20대	23.6(94)	17.4(24)	3.06	38.1(24)
	30대	2.0(8)	47.8(66)	4.61	38.1(24)
	40대	3.0(12)	29.7(41)	8.95	12.7(8)
	50대	5.8(23)	5.1(7)	6.71	11.1(7)
	60대이상	11.6(46)	—	—	—
성별	남성	45.7(182)	13.0(18)	9.44	31.7(20)
	여성	54.3(216)	87.0(120)	5.23	68.3(43)

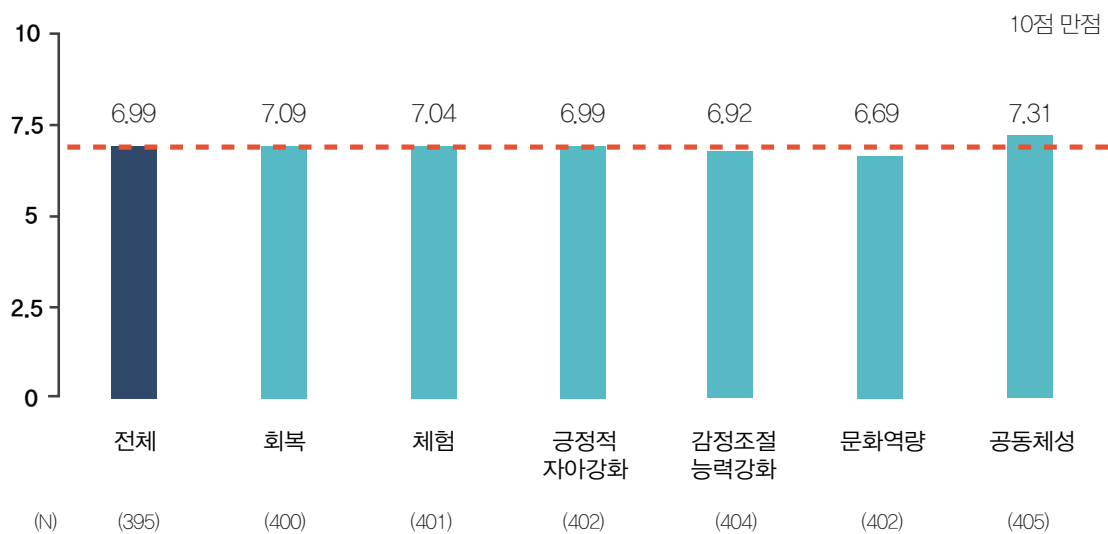
2) 참가자

(가) 전체

(1) 참가자의 전체/영역별 프로그램 효과 만족도 평균

○ 참가자의 전체/영역별 프로그램 효과 만족도 평균

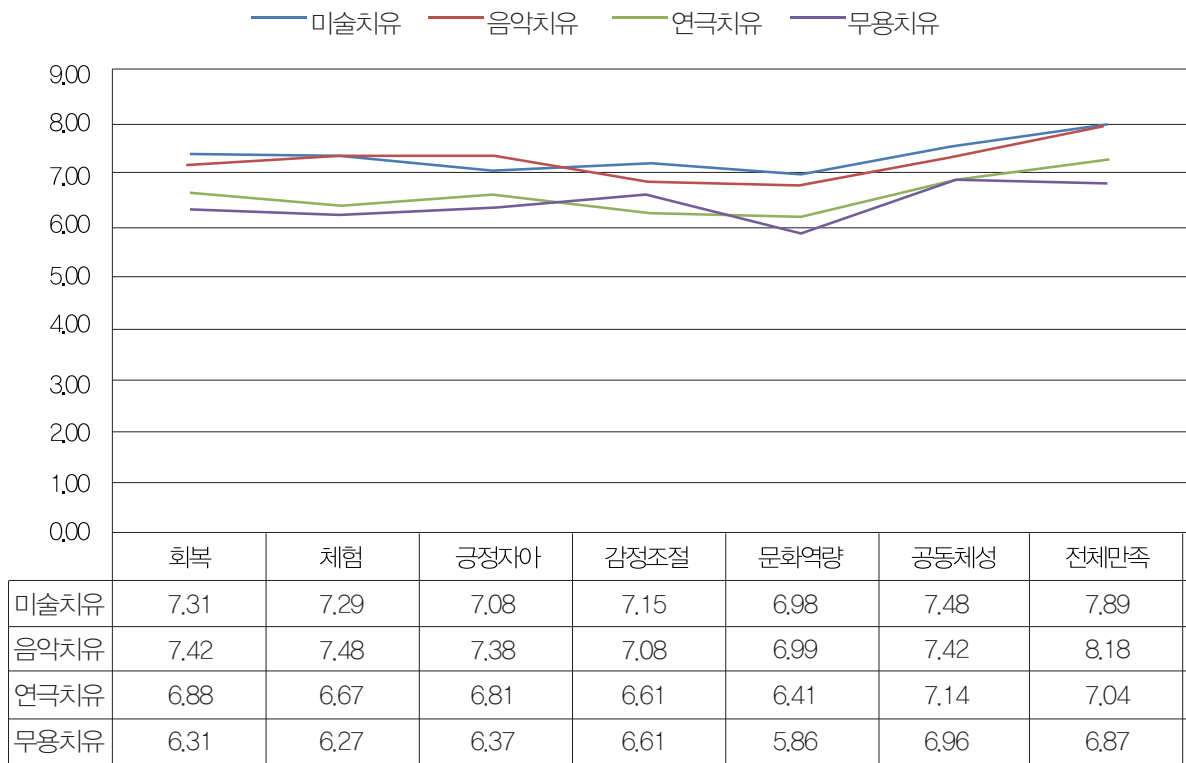
- 프로그램 효과에 대한 참가자의 전체 만족도 평균점수는 6.99점이다. 이는 4점 척도 중 '그렇다'에 대한 점수인 6.70점을 다소 상회하는 수준이다. 따라서 참가자들의 만족도는 대체로 만족스러운 수준보다 약간 높은 것으로 해석된다.
- 가장 높은 만족도를 보인 영역은 '공동체성'이었으며(7.31점), 만족도가 가장 낮은 영역은 '문화역량'이었다(6.69점). 그 외 영역들은 대체로 평균점수와 비슷한 수준의 만족도를 보였다.
- 문화역량을 제외한 모든 영역이 대체로 만족스러운 수준을 넘어선 것으로 평가된다. '문화역량'의 영역에서 만족도 점수가 상대적으로 낮은 것은 문화역량이 치유프로그램의 직접적 효과가 아니라 프로그램 참여를 통해서 간접적으로 달성되는 효과의 성격을 갖기 때문인 것으로 판단된다.



[그림 III-14] 참가자의 전체/영역별 프로그램 효과 만족도 평균

○ 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균

- 프로그램 분야별로는 미술치유(7.89)와 음악치유(8.18)가 모든 영역에 걸쳐서 상대적으로 높은 만족도를 나타냈고, 연극치유(7.04)와 무용치유(6.87)가 상대적으로 낮은 만족도 수준을 보였다.
- 미술치유는 감정조절 능력 강화(7.15), 공동체성(7.48)에서 4개 분야 중 가장 높은 점수를 받았고, 음악치유는 회복(7.42), 체험(7.48)과 긍정적 자아 강화(7.38), 문화역량(6.99)에서 가장 높은 점수를 받았다.
- 연극치유는 감정조절 능력 강화(6.61)에서 가장 낮은 점수를 받았고, 무용치유는 회복(6.31), 체험(6.27), 긍정적 자아 강화(6.37), 문화역량(5.86), 공동체성(6.96)에서 가장 낮은 점수를 받았다.



[그림 Ⅲ-15] 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균

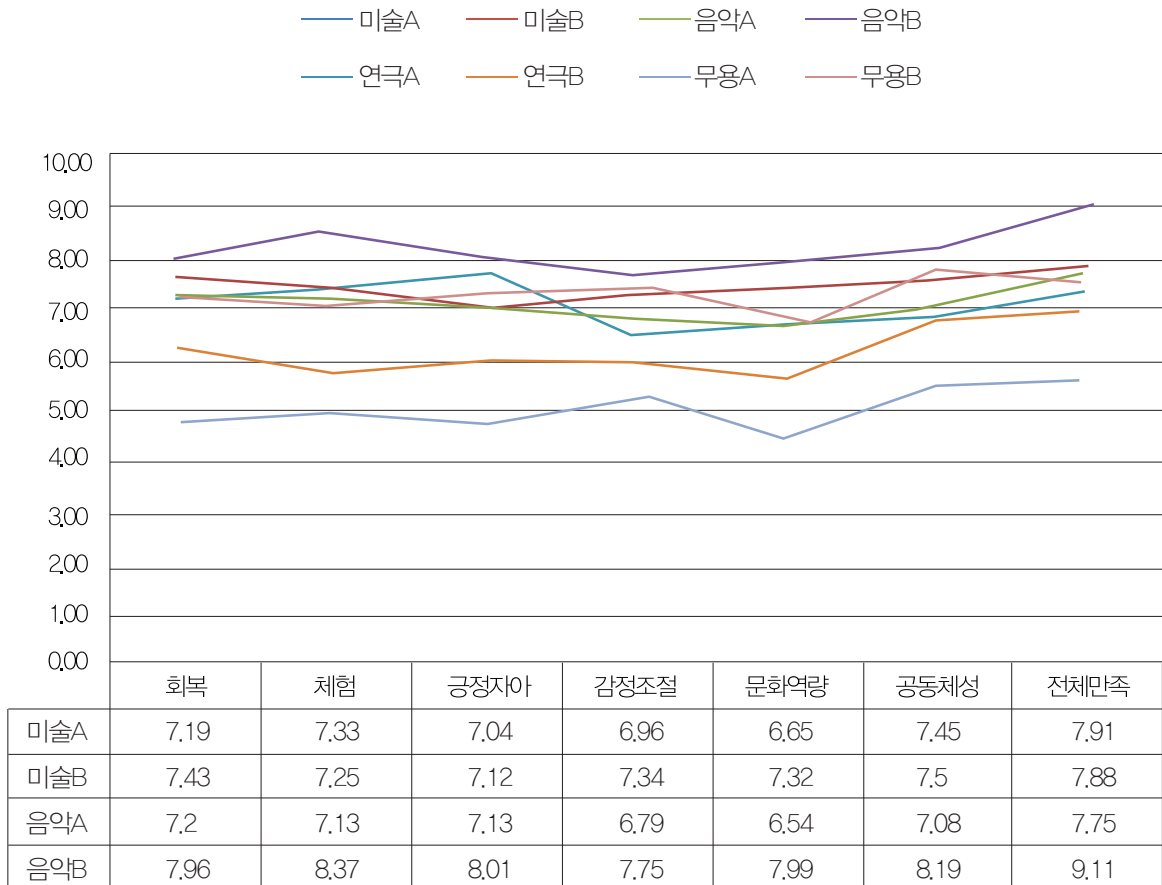
○ 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 비교

- 미술치유와 음악치유 분야의 만족도 점수가 연극치유와 무용치유 분야보다 상대적으로 더 높은 이유는 2가지를 추정할 수 있다.
- 첫째, 미술치유와 음악치유 분야가 학교 예술교육의 경험을 통해 연극치유나 무용치유보다 더 익숙한 분야라는 것이다. 따라서 상대적으로 이 영역의 프로그램을 경험했을 때 적응하기 용이했던 것으로 판단된다.
- 둘째, 연극치유와 무용치유는 신체 활동을 많이 요구한다는 점에서 참가자의 적극적인 참여와 몰입을 전제로 한다. 이를 위해서는 참가자들이 몰입하는 데 적절한 공간이 음악치유와 미술치유보다는 더 큰 규모여야 하고, 분야의 프로그램이 참가자들의 적극적인 참여의지를 이끌어낼 수 있어야 한다. 하지만 본 사업과 같이 다양한 특성의 대상자들을 상대로 다양한 공간에서 프로그램을 운영해야 하는 경우, 연극치유와 무용치유 분야에서 적절한 환경과 분위기를 조성하는 것이 더 어려웠던 것이 영향을 미친 것으로 보인다.

- 실제로 참여관찰 및 심층면접 결과, 많은 시설에서 공간이 협소하여 활동을 진행하기 어려웠던 것으로 확인되고 있다. 이 점에 대해서는 시설담당자들도 문제를 제기하고 있다(00 가정형Wee스쿨 참여관찰, 2015년 10월 27일, 00 Wee센터 시설담당자 면담, 2015년 12월 3일). 또한 본 사업처럼 시설에 의해 치유프로그램 도입이 결정되고 운영되는 경우 참가자들의 자발적인 참여를 처음부터 전제하는 것은 어려우므로 연극치유와 무용치유가 상대적으로 더 고전한 것으로 판단된다.
- 그러나 이러한 분야별 차이는 상대적일 것이다. 비교적 만족도 점수가 낮은 연극, 무용치유의 경우에도 거의 모든 영역에서 대체로 만족하는 수준의 만족도를 나타냈기 때문이다.

○ 참가자의 운영단체별 프로그램 효과 만족도 평균

- 다음으로 참가자의 운영단체별 만족도 평균을 살펴보았다. 8개 운영단체에 대한 참가자의 만족도는 몇 가지 그룹으로 분류된다.
- 먼저 음악B운영단체의 경우 전체 만족도 9.11점으로 모든 분야에서 가장 높은 만족도 점수를 받았다. 특히 체험(8.37)에서 다른 운영단체와의 차이가 컸다.
- 다음으로 연극A단체가 8.27점으로 높은 만족도를 보였으며 그 뒤를 이어 미술B운영단체(7.88), 음악A운영단체(7.75), 미술A운영단체(7.91)가 비슷한 수준을 보였다.
- 그 다음으로 연극B운영단체가 다른 단체들에 비해 공동체성(6.69)을 제외한 모든 영역에서 낮은 수준을 보였다.
- 끝으로 무용A운영단체는 모든 영역에서 가장 낮은 점수를 받았다.



연극A	8.02	8.18	8.25	7.61	7.61	7.9	8.27
연극B	6.19	5.78	5.97	6.01	5.68	6.69	6.87
무용A	4.78	4.94	4.78	5.3	4.37	5.49	5.69
무용B	7.18	7.02	7.26	7.35	6.69	7.79	7.5

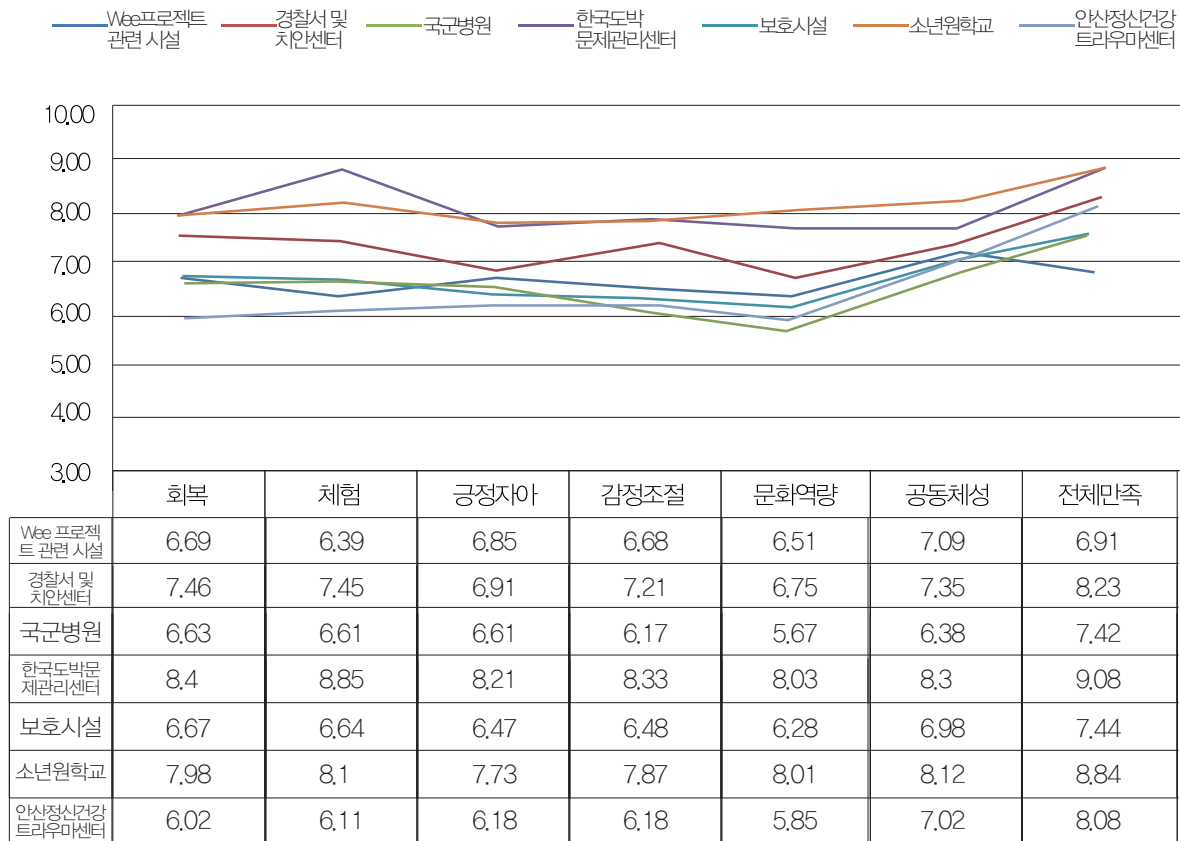
[그림 Ⅲ-16] 참가자의 운영단체별 프로그램 효과 만족도 평균

○ 참가자의 운영단체별 프로그램 효과 만족도 평균 비교

- 참가자의 운영단체별 만족도 비교를 통해 같은 분야에서도 운영단체에 따라 차이가 있음을 살펴볼 수 있다.
- 상대적으로 만족도 수준이 높은 음악치유 분야에서는 음악B운영단체가 음악A운영단체에 비해 모든 영역에서 높은 점수를 받았다.
- 상대적으로 만족도 수준이 낮은 연극치유와 무용치유 분야에서도 운영단체 간 차이가 나타났다. 연극치유 분야의 연극A운영단체는 동일 분야의 연극B운영단체보다 모든 세부 영역에서 높은 만족도를 보였으며, 무용치유 분야의 무용B운영단체 역시 무용A운영단체보다 모든 세부 영역에서 높은 만족도를 보였다.
- 따라서 분야 특성이 참가자의 프로그램 만족도에 미치는 영향은 운영단체의 역량이나 프로그램 운영 방법에 의한 것이라는 점을 알 수 있다.

○ 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 비교

- 시설별로 비교해 보면, 시설에 따라 만족도 수준에 일정한 차이가 나타나는 것을 볼 수 있다.
- 한국도박문제관리센터(9.08)와 소년원학교(8.84)의 만족도 수준이 상대적으로 높다. 소년원학교는 문화역량(8.01), 공동체성(8.12)에서, 한국도박문제관리센터는 회복(8.40), 체험(8.85), 긍정적 자아 강화(8.21), 감정조절 능력 강화(8.33), 문화역량(8.03), 공동체성(8.30) 등 모든 영역에서 가장 점수가 높았다.
- 반면, 안산정신건강트라우마센터, 국군병원, Wee 프로젝트 관련 시설의 만족도 수준은 상대적으로 낮다. 안산정신건강트라우마센터는 회복(6.02), 체험(6.11)에서 가장 점수가 낮았고, 국군병원은 감정조절 능력 강화(6.17), 문화역량(5.67), 공동체성(6.83)에서 가장 점수가 낮았으며, Wee 프로젝트 관련 시설은 대부분의 영역에서 가장 낮은 점수(6.91)를 받았다.
- 상대적으로 만족도 점수가 높은 소년원학교와 한국도박문제관리센터 경우, 참가자들이 치유프로그램 수행 기간 내 비교적 안정되게 프로그램에 참여할 수 있었던 점이 긍정적으로 작용한 것으로 보인다. 반면, 국군병원의 경우 정신과 치료 기간이 불규칙적이라 참가자들의 참여가 상당히 유동적인 점을 고려할 때 프로그램의 안정적 운영에 어려움이 있었던 것으로 보인다.
- Wee스쿨은 경우에 따라 참가자들의 분위기가 산만하였고 이를 운영단체에서 통제하는 데 어려움이 많았던 것으로 보인다. 안산정신건강트라우마센터의 경우 이미 많은 사회봉사 및 치유 단체들의 프로그램을 경험하였으므로 그에 따른 피로감이 컸던 것으로 해석된다.



[그림 Ⅲ-17] 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균

○ 프로그램 효과에 대한 참가자의 만족도 평균 분석 제언

- 아래 표와 같이 본 사업에서는 동일한 분야 내 운영단체들이 각기 다른 시설에 배치되어 치유프로그램을 시행하였다. 예컨대, 미술치유 분야에서 미술A운영단체는 국군병원, 한국도박문제관리센터, 보호시설을 담당하였고, 동일 분야에 속한 미술B운영단체는 Wee 프로젝트 관련 시설, 경찰서 및 치안센터, 소년원학교를 담당하였다.
- 치유프로그램 시행 환경의 차이로 참가자의 시설별 만족도 수준에서 차이가 발생한 것이라면, 운영단체 사이에 나타난 만족도 수준의 차이가 운영단체의 역량에 따른 것인지, 시설의 영향에 따른 것인지 엄밀하게 판단하기 어렵다. 방법론적 관점에서 본다면, 운영단체의 역량에 따른 만족도 차이라고 판단하기 위해서는 동일 시설에 서로 다른 2개의 운영단체가 투입되어 그 효과가 비교되어야 할 것이다.

<표 Ⅲ-22> 분야/운영단체/시설별 참가자의 만족도조사 응답자 수

분야	운영단체								
운영단체 구분 시설	미술A	미술B	음악A	음악B	연극A	연극B	무용A	무용B	합계
Wee 프로젝트 관련 시설	0	36	40	0	0	26	0	19	121
경찰서 및 치안센터	0	15	0	0	1	0	0	13	29

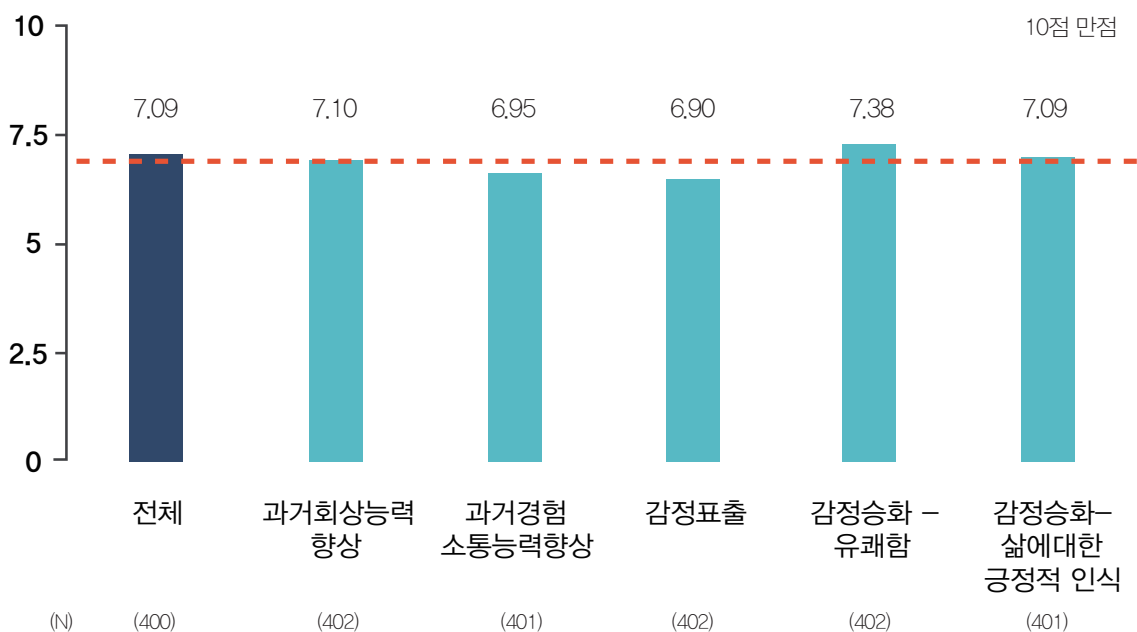
국군병원	29	0	17	0	20	0	3	0	69
한국도박문제 관리센터	26	0	0	4	18	0	0	0	48
보호시설	23	0	11	0	0	36	15	0	85
소년원학교	0	24	0	26	0	0	0	0	50
안산정신건강 트라우마센터	0	0	0	0	0	4	0	0	4
합계	78	75	68	30	39	66	18	32	406

(2) 참가자의 프로그램 효과 세부 영역별 만족도 평균

㉑ 회복 수준

○ 참가자의 전체/영역별 회복 수준 만족도 평균

- 개인적 차원에서의 회복 수준을 5가지 문항을 통해 파악하였다. 전체 만족도 평균점수는 7.09점으로, 10점 만점인 것을 고려할 때 참가자들은 개인적 차원에서 높은 수준의 만족도를 경험한 것으로 판단된다.
- 가장 높은 평가를 받은 영역은 ‘감정 승화 · 유쾌함(나는 프로그램을 마치고 나면 기분이 좋아지는 것을 느낀다)’으로 파악되었다(7.38점). ‘감정 표출’ 영역은 6.90점을 받아 가장 낮은 효과를 나타낸 것으로 파악되었다.
- 그러나 참가자의 전체 회복 수준 만족도 평균점수가 7.09점인 것을 고려할 때 세부 영역별 점수 차이는 그리 크지 않은 것으로 판단된다. 전체적으로 높은 수준의 회복 수준 만족도를 보이고 있다.



[그림 III-18] 회복 수준

○ 참가자의 분야별 회복 수준 만족도 평균

- 분야별로는 회복 수준의 모든 영역에서 음악치유의 점수가 가장 높았다. 기타 분야별로 살펴보면, 무용치유는 ‘과거 경험 소통 능력 향상(6.07)’, ‘감정 표출(6.21)’, ‘감정 승화-삶에 대한 긍정적 인식(5.73)’에서, 연극치유는 ‘과거 경험 소통 능력 향상(6.66)’, ‘감정 승화-삶에 대한 긍정적 인식(6.67)’ 영역에서 낮은 점수가 나타났다.
- 음악치유는 회복 수준의 세부 영역별 만족도 평균이 7점대로 높은 수준을 보인 반면, 연극치유는 6점대로 낮은 수준을 보였다.

○ 참가자의 분야별 회복 수준 만족도 평균 비교

- 분야별로도 비교적 뚜렷한 차이가 나타났다. 미술치유와 음악치유에서 만족도 수준이 높은 반면, 연극치유와 무용치유에서는 회복 수준의 만족도가 낮게 나타났다.
- 앞서 논의한 바와 같이 미술치유와 음악치유는 학교 예술교육을 통해 경험이 가능하므로 참가자들에게 다른 프로그램들보다 상대적으로 익숙하다는 특징이 있고, 프로그램에 공동체적 성격이 포함되어 있지만 개별참가자가 차지하는 비중이 상대적으로 높았던 점에서 참가자들이 비교적 쉽게 프로그램에 몰입할 수 있었던 것으로 보인다.
- 반면, 연극치유와 무용치유는 학교 예술교육에서 상대적으로 접촉기회가 적었던 분야이며 신체 활동 범위가 큰 특징이 있어 집단적인 분위기 형성의 중요성이 상대적으로 크고 참가자들 전체에 적극적인 참여를 지속적으로 요구한다는 점에서 참가자들의 자발적인 참여보다는 시설 권유로 시행되는 본 사업에서 제한점이 있었던 것으로 보인다.

〈표 Ⅲ-23〉 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 : 회복 수준

	분야			
	미술	음악	연극	무용
과거회상능력 향상	7.20	7.34	7.08	6.41
과거경험 소통능력 향상	7.19	7.34	6.66	6.07
감정 표출	7.07	7.20	6.73	6.21
감정 승화-유쾌함	7.49	7.62	7.11	7.15
감정 승화 - 삶에 대한 긍정적 인식	7.53	7.55	6.67	5.73

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 시설별 회복 수준 만족도 평균

- 시설별로는 소년원학교와 한국도박문제관리센터의 회복 수준에서 가장 높은 점수를 나타냈다. 그러나 ‘과거 회상 능력 향상(5.00)’, ‘감정 표출(5.85)’, ‘감정 승화-삶에 대한 긍정적 인식(5.85)’에서 안산정신건강트라우마센터의 점수가 낮았고, 보호시설에서는 ‘과거 경험 소통 능력 향상(5.88)’ 점수가 낮았으며,

Wee 프로젝트 관련 시설에서는 ‘감정 승화-유쾌함(6.54)’의 점수가 낮았다.

○ 참가자의 시설별 회복 수준 만족도 평균 비교

- 시설별로 보면 회복 수준의 만족도가 통계적으로 유의미한 차이가 나타났다. Wee 프로젝트 관련 시설, 국군병원, 보호시설, 안산정신건강트라우마센터에서 회복 수준의 만족도가 평균보다 낮은 반면, 경찰서 및 치안센터, 한국도박문제관리센터, 소년원학교에서는 평균보다 높았다.
- 앞서 논의한 바와 같이 프로그램 참가자들을 통제하는 데 어려움을 겪었던 Wee 프로젝트 관련 시설이나 참가자가 수시로 변경되었던 국군병원의 경우 프로그램의 지속적 참여가 보장되지 못했기 때문에 만족도 수준이 낮은 것으로 보인다. 보호시설의 경우는 신체활동을 많이 수반하는 일부 분야에서 공간이 부족한 경우가 발생했던 점이 그 이유로 작용한 것이라 추정된다. 안산정신건강트라우마센터는 세월호 사고 이후, 참가자들이 이전에 다양한 치유프로그램에 노출됐던 것에서 온 피로감이 작용한 결과로 해석된다.

〈표 Ⅲ-24〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 회복 수준

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
과거회상 능력 향상	6.87	7.48	6.48	8.55	6.72	7.81	5.00
과거경험 소통능력 향상체험	6.81	7.72	6.87	7.92	5.88	7.89	6.70
감정 표출	6.65	6.10	6.48	7.85	6.79	8.02	5.85
감정 승화- 유쾌함	6.54	8.06	6.96	8.89	7.43	8.17	6.68
감정 승화 - 삶에 대한 긍정적 인식	6.56	7.94	6.34	8.75	6.76	8.03	5.85

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 특성별 회복 수준 만족도 평균

- 회복 수준 만족도 평균을 참가자의 특성별로 비교한 결과, 성별로는 남성(7.18)의 만족도가 여성(6.96)보다 높았으나, 통계적으로 유의미한 차이를 나타내지는 않았다. 연령대별로는 통계적으로 유의미한 차이가 나타났는데, 30대 이상(30-50대 8.04점, 60대 이상 7.77점)의 중장년층에서 만족도가 비교적 높게 나타난 반면, 20대(6.52)에서는 만족도가 낮게 나타났다.

- 이와 같은 결과를 종합해 보면, 상대적으로 문화소비가 활발한 여성과 젊은 연령층에서 만족도가 상대적으로 낮게 나타나는 것을 볼 수 있다. 이는 다양한 문화소비의 경험이 있는 집단일수록 문화예술치유에 대한 몰입이 상대적으로 어려웠던 것으로 추정된다.

〈표 Ⅲ-25〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 회복 수준

변수	범주	평균	N	표준편차	F	유의확률
성별	남성	7.18	179	2.20	1.925	0.166
	여성	6.96	213	2.29		
연령대	10대	7.01	218	2.39	6.307	0.000
	20대	6.52	92	2.22		
	30-50대	8.04	43	1.54		
	60세 이상	7.77	47	1.81		
시설	Wee 프로젝트 관련 시설	6.69	120	2.50	6.064	0.000
	경찰서 및 치안센터	7.46	29	1.59		
	국군병원	6.63	69	2.16		
	한국도박문제 관리센터	8.40	48	1.57		
	보호시설	6.76	83	2.16		
	소년원학교	7.98	47	2.18		
	안산정신건강 트라우마센터	6.02	4	1.46		

분야	미술치유	7.31	151	2.10	3,489	0.016
	음악치유	7.42	95	1.99		
	연극치유	6.88	104	2.67		
	무용치유	6.31	50	2.07		
운영단체	미술A	7.19	77	1.99	6,595	0.000
	미술B	7.43	74	2.22		
	음악A	7.20	68	1.99		
	음악B	7.96	27	1.91		
	연극A	8.02	39	2.34		
	연극B	6.19	65	2.63		
	무용A	4.78	18	1.65		
	무용B	7.18	32	1.77		
합계		7.10	400	2.25		

○ 참가자의 운영단체별 회복 수준 만족도 평균 비교

- 운영단체별로도 회복 수준의 만족도에 뚜렷한 차이를 보였다. 대체로 분야별 차이에 따라 미술, 음악치유 분야의 운영단체에 대한 만족도가 연극, 무용치유 분야의 운영단체에 대한 만족도보다 상대적으로 높았으나, 같은 분야 내에서도 운영단체별 차이가 나타났다. 특별히 동일 분야 내 운영단체별 차이가 컸던 분야는 무용치유 분야였는데 2개의 운영단체 간 만족도 점수의 차이가 2.4점이나 되었다. 이러한 사실은 분야별 프로그램의 고유 속성에 따른 차이라기보다는 운영단체 활동에서 차이가 발생할 수 있는 점을 시사한다.

○ 참가자의 운영단체/시설 조합 회복 수준 만족도 평균 비교

- 다음으로는 운영단체와 시설 조합에 따른 비교를 수행하였다. 분야, 운영단체, 시설이 만족도 수준에 미치는 영향은 서로 간의 조합을 통해서 나타난다. 시설별 참가자들의 결과에서 2개의 운영단체 간에 일관된 차이가 나타난다면 운영단체 간 역량의 차이를 추정해 볼 수 있을 것이다.
- 이와 같은 점을 고려할 때 무용치유에서 운영단체에 따른 차이가 비교적 일관되게 나타났다라는 점이 중요하다. 무용A운영단체의 경우 국군병원(4.67)과 보호시설(4.80) 모두에서 만족보다 불만족에 가까운 평가 점수를 받았다. 이 운영단체의 역량이 본 사업의 대상자들을 상대로 프로그램을 운영하기에 부족했던 것으로 보인다.
- 반면, 연극B운영단체의 경우 Wee 프로젝트 관련 시설 참가자의 만족도는 5.15점으로 낮은 수준이었으나,

보호시설 참가자의 만족도는 6.98점으로 비교적 높게 나타나 시설에 따른 차이를 보였다.

- 무용B운영단체 역시 Wee 프로젝트 관련 시설의 만족도가 대체로 만족 수준에 못 미치는 6.36점이었던 반면, 경찰서 및 치안센터 참가자의 만족도는 8.38점으로 높게 나타났다. 연극B운영단체와 무용B운영단체의 경우는 치유프로그램의 성격에 부합하는 시설과의 조합이 중요하다는 점을 보여준다.

〈표 Ⅲ-26〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 회복 수준

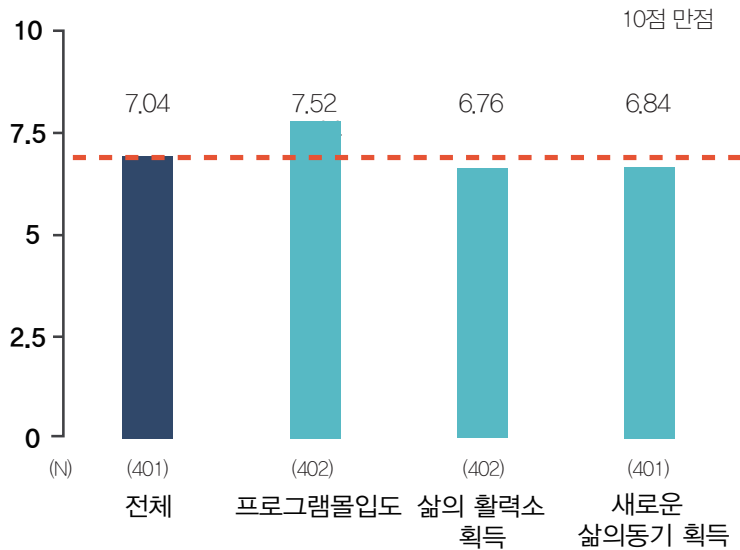
분야	시설 운영단체	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터	평균
미술	미술A			6.43	7.93	7.32			7.19
	미술B	7.40	6.59				8.01		7.43
음악	음악A	7.21		6.91		7.59			7.20
	음악B				8.02		7.95		7.96
연극	연극A		8.68	6.97	9.15				8.02
	연극B	5.15				6.98		6.02	6.19
무용	무용A			4.67		4.80			4.78
	무용B	6.36	8.38						7.18
평균		6.69	7.46	6.63	8.37	6.76	7.98	6.02	7.13

- 시설 관점에서 비교하더라도 유사한 해석을 할 수 있다. Wee 프로젝트 관련 시설과 보호시설을 경찰서와 비교해 보면, Wee 프로젝트 관련 시설(미술-7.40, 음악-7.21, 연극-5.15, 무용-6.36)과 보호시설(미술-7.32, 음악-7.59, 연극-6.98, 무용-4.80)의 경우 미술, 음악치유에 비해 연극, 무용치유의 만족도 점수가 낮았다. 반면, 경찰서의 경우 미술치유 프로그램의 만족도(6.59)에 비해 연극(8.68)과 무용치유(8.38) 프로그램의 만족도 점수가 더 높았다.
- 상대적으로 중장년층이 참여하고 지역사회와 연관성이 큰 경찰서 참가자에게 연극, 무용치유 분야가 적합한 반면, 폐쇄된 시설에 수용되어 있고 상대적으로 나이가 젊은 Wee 프로젝트 관련 시설이나 보호시설 참가자들에게는 미술, 음악치유 분야가 적합한 것으로 판단된다.

④ 체험

○ 참가자의 전체/영역별 체험 만족도 평균

- 체험에 대해 3가지 문항으로 설문하였다. 응답자들은 ‘프로그램 몰입도’에 7.52점으로 가장 후한 평가를 하였다. 반대로 ‘문화예술을 통한 삶의 활력소 획득’에 대해서는 6.76점을 부여하여 가장 낮은 만족도를 보여주었다.
- ‘프로그램 몰입도(7.52)’가 전체 체험 만족도 평균 점수보다 높고, ‘문화예술을 통한 삶의 활력소 획득(6.76)’과 ‘문화예술을 통한 새로운 삶의 동기 획득(6.84)’이 전체 체험 만족도 평균 점수보다 낮은 것을 볼 때, 참가자의 문화예술과 삶의 연계성에 대한 인식이 참가자의 문화예술에 대한 관심보다 다소 미흡한 것으로 판단된다.



[그림 Ⅲ-19] 체험

○ 참가자의 분야별 체험 만족도 평균

- 분야별로는 음악치유가 모든 영역에서 높은 점수를 받았고, 무용치유는 체험 만족도의 모든 세부 영역에서 가장 점수가 낮았다.
- 미술과 음악치유 분야의 체험 만족도 수준은 7점대로 높은 편인 반면, 연극과 무용치유 분야에서는 6점대로 체험 만족도가 낮게 나타났다.
- 4개 치유 분야 모두 ‘프로그램 몰입도(미술-7.77, 음악-8.01, 연극-7.09, 무용-6.75)’가 가장 높은 만족도를 보였으며, ‘문화예술을 통한 삶의 활력소 획득(미술-7.00, 음악-7.20, 연극-6.38, 무용-6.00)’이 가장 낮은 만족도를 보였다.

〈표 Ⅲ-27〉 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 : 체험

	분야			
	미술	음악	연극	무용

프로그램 몰입도	7.77	8.01	7.09	6.75
삶의 활력소 획득	7.00	7.20	6.38	6.00
새로운 삶의 동기 획득	7.08	7.23	6.54	6.07

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 시설별 체험 만족도 평균

- 시설별로는 한국도박문제관리센터에서 체험 점수가 가장 높게 나타났다. ‘프로그램 몰입도(6.65)’는 Wee 프로젝트 관련 시설에서 가장 낮았고 ‘삶의 활력소 획득(5.83)’과 ‘새로운 삶의 동기 획득(5.83)’ 체험 만족도는 안산정신건강트라우마센터에서 가장 낮았다.
- 시설별 비교에 앞서 회복 수준 만족도와 유사하게 한국도박문제관리센터, 소년원학교의 체험 만족도 수준이 7점대 이상으로 비교적 높았고, 운영단체별로도 회복 수준의 만족도 결과와 유사하게 음악B운영단체의 체험 만족도가 상대적으로 높았던 반면, 연극B운영단체와 무용A운영단체의 체험 만족도는 낮았다.

〈표 Ⅲ-28〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 체험

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
프로그램 몰입도	6.65	7.48	7.40	9.31	7.34	8.52	6.68
삶의 활력소 획득	6.14	7.37	6.38	8.76	6.05	7.89	5.83
새로운 삶의 동기 획득	6.36	7.48	6.04	8.48	6.52	7.89	5.83

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 특성별 체험 만족도 평균

- 체험 만족도를 참가자 특성별로 비교한 결과, 앞서 회복 수준 만족도의 참가자 특성별 비교와 유사한 결과들이 나타났다. 성별로는 남성(7.09)의 만족도가 여성(6.95)보다 높았으며, 연령대별로는 20대(6.53)가 가장 낮았고 다음으로 10대(6.85)가 낮았으며, 30대 이상(30-50대 8.13점, 60대 이상 8.00점)의 중장년층에서 체험 만족도가 비교적 높게 나타났다. 시설별로는 한국도박문제관리센터(8.85)가 가장 높은 체험 만족도를 보였으며, 분야별로는 음악치유(7.48)가, 운영단체별로는 음악B운영단체(8.37)가 가장 높은 만족도를 보였다.

〈표 Ⅲ-29〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 체험

변수	범주	평균	N	표준편차	F	유의확률
성별	남성	7.09	179	2.33	0.304	0.582
	여성	6.95	214	2.76		
연령대	10대	6.85	219	2.71	6.655	0.000
	20대	6.53	93	2.39		
	30-50대	8.13	42	2.06		
	60세 이상	8.00	47	2.10		
시설	Wee 프로젝트 관련 시설	6.38	120	2.87	8.369	0.000
	경찰서 및 치안센터	7.44	29	2.17		
	국군병원	6.61	69	2.31		
	한국도박문제 관리센터	8.85	48	1.56		
	보호시설	6.64	84	2.51		
	소년원학교	8.10	47	2.02		
	안산정신건강 트라우마센터	6.11	4	2.95		
분야	미술치유	7.29	151	2.40	3.718	0.012
	음악치유	7.48	95	2.18		
	연극치유	6.67	105	3.03		
	무용치유	6.27	50	2.42		
운영단체	미술A	7.33	77	2.24	7.044	0.000
	미술B	7.25	74	2.56		
	음악A	7.13	68	2.27		
	음악B	8.37	27	1.69		
	연극A	8.18	39	2.44		
	연극B	5.78	66	3.01		
	무용A	4.94	18	2.49		
	무용B	7.02	32	2.05		
합계		7.05	401	2.56		

○ 참가자의 운영단체/시설 조합 체험 만족도 평균

- 다음으로 체험의 만족도를 운영단체와 시설의 조합에 따라 비교하였다. 앞서 제시한 회복 수준의 만족도 비교 결과와 대체로 유사했다.
- 조합에 따른 결과를 볼 때, 전체 체험 만족도 평균점수는 한국도박문제관리센터(8.85)와 소년원학교(8.10)가 가장 높은 편으로 나타났고, 안산정신건강트라우마센터(6.11)와 Wee 프로젝트 관련 시설(6.38)이 가장 낮은 편으로 나타났다. 전체 체험 만족도 평균 점수가 높은 2개 시설(한국도박문제관리센터, 소년원학교)의 경우 운영단체 간 만족도에 큰 차이가 없으나, 점수가 낮은 시설(안산정신건강트라우마센터)의 경우에는 운영단체 간 만족도에 큰 차이를 보였다.
- Wee 프로젝트 관련 시설의 경우 음악A운영단체에 대한 체험 만족도 평균점수가 7.20점인 것에 반해, 연극B운영단체에 대한 점수는 4.53점으로 큰 차이가 나타났다. 국군병원의 경우도 연극A운영단체에 대한 체험 만족도 평균점수가 7.27인 반면, 무용A운영단체에 대한 점수는 3.31로 분야/시설/운영단체를 통틀어 가장 낮은 만족도를 나타냈다. 이는 시설에 더 적합한 치유프로그램 분야가 존재하거나 운영단체의 역량에서 차이가 있는 것으로 판단된다.

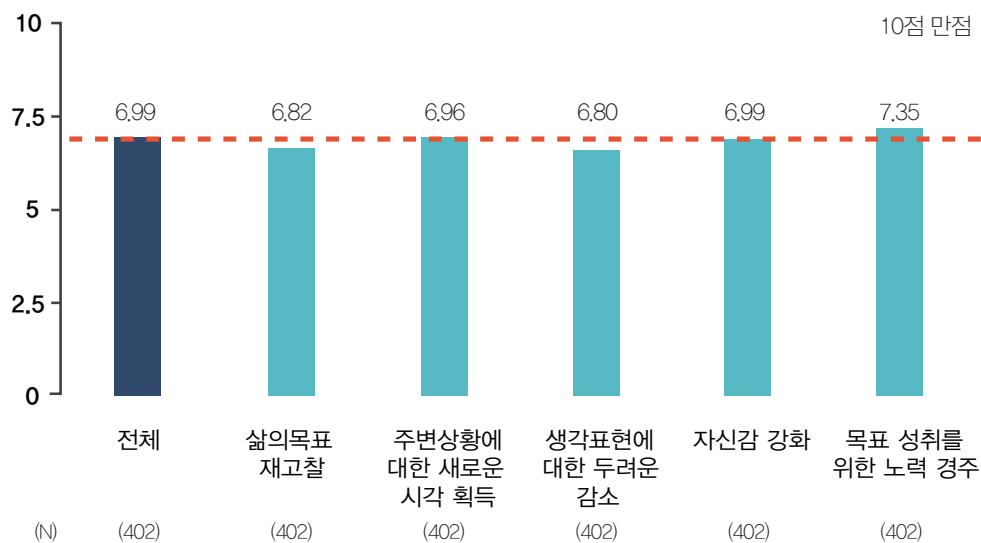
〈표 Ⅲ-30〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 체험

분야	시설 운영단체	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터	평균
미술	미술A			6.60	8.52	6.88			7.33
	미술B	7.06	6.45				8.02		7.25
음악	음악A	7.20		6.41		7.98			7.13
	음악B				9.45		8.18		8.37
연극	연극A		7.80	7.27	9.20				8.17
	연극B	4.53				6.65		6.11	5.78
무용	무용A			3.31		5.26			4.94
	무용B	5.97	8.56						7.02
평균		6.38	7.44	6.61	8.85	6.64	8.10	6.11	6.94

㉔ 긍정적 자아 강화

○ 참가자의 전체/영역별 긍정적 자아 강화 만족도 평균

- 문화예술치유 프로그램 참가를 통한 긍정적 자아 강화가 이루어졌는지 5가지 문항으로 파악하였다. 5가지 문항 중 참가자들이 가장 높은 만족도를 보인 영역은 ‘목표 성취를 위한 노력경주’로 7.35점의 만족도를 획득하였다. 반면에 ‘삶의 목표 재고찰’은 6.82점, ‘생각 표현에 대한 두려움 감소’는 6.80점으로 비슷한 수준의 낮은 점수를 보였다.



[그림 Ⅲ-20] 긍정적 자아 강화

○ 참가자의 분야별 긍정적 자아 강화 만족도 평균

- 분야별로는 긍정적 자아 강화에 대하여 음악치유 분야 참가자의 만족도가 7점대로 전반적으로 높았던 반면, 무용과 연극치유 분야 참가자의 만족도가 6점대로 낮았다.

〈표 Ⅲ-31〉 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 : 긍정적 자아 강화

	분야			
	미술	음악	연극	무용
삶의 목표 재고찰	6.88	7.35	6.37	6.14
주변 상황에 대한 새로운 시각 획득	7.03	7.42	6.67	6.54
생각 표현에 대한 두려움 감소	6.87	7.13	6.74	6.14
자신감 강화	7.12	7.31	6.67	6.74
목표 성취를 위한 노력 경주	7.54	7.69	7.31	6.28

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 시설별 긍정적 자아 강화 만족도 평균

- 시설별로는 소년원학교(7-8점대)와 한국도박문제관리센터(8점대)에서 긍정적 자아 강화 점수가 상대적으로 가장 높게 나타난 반면, 안산정신건강트라우마센터(5-6점대)에서 긍정적 자아 강화 점수가 상대적으로 가장 낮았다.
- 전체적으로 볼 때, 긍정적 자아 강화의 세부 영역 만족도는 시설별로 큰 차이가 나타났다. ‘생각 표현에 대한 두려움 감소’ 영역에서 한국도박문제관리센터는 8.07점을 보였으나, 안산정신건강트라우마센터에서는 5.85점을 보였다. 또한 ‘목표 성취를 위한 노력 경주’ 영역에서 소년원학교는 8.17점을 보인 반면, 안산정신건강트라우마센터는 6.68점을 보였다.

〈표 Ⅲ-32〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 긍정적 자아 강화

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
삶의 목표 재고찰	6.76	6.32	6.18	8.21	6.44	7.53	6.68
주변 상황에 대한 새로운 시각 획득	6.70	7.48	6.63	8.21	6.29	7.89	5.83
생각 표현에 대한 두려움 감소	6.78	6.79	6.53	8.07	6.17	7.24	5.85
자신감 강화	7.01	7.02	6.28	8.07	6.56	7.82	5.85
목표 성취를 위한 노력 경주	7.01	6.91	7.40	8.48	6.91	8.17	6.68

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 특성별 긍정적 자아 강화 만족도 평균

- 긍정적 자아 강화 만족도를 참가자 특성별로 비교한 결과 모든 변수에서 앞서 다른 만족도(회복 수준, 체험)와 유사한 결과가 나타났다.
- 성별로는 남성(7.09)이 여성(6.84)보다 높았다. 연령대별로는 30대 이상 중장년층(30-50대 7.86, 60대 이상 7.48)에서 가장 높은 긍정적 자아 강화 만족도 수준을 나타냈고, 10대(6.98)에서 가장 낮은 만족도 수준을 나타냈다. 시설별로는 보호시설(6.47)이 가장 낮은 만족도 수준을 보였으며, 분야별로는 무용치유(6.37)가, 운영단체별로는 무용A운영단체(4.78)가 가장 낮은 긍정적 자아 강화 만족도 수준을 보였다.

〈표 Ⅲ-33〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 긍정적 자아 강화

		평균	N	표준편차	F	유의확률
성별	남성	7.09	179	2.13	1.133	0.288
	여성	6.84	215	2.44		
연령대	10대	6.98	219	2.47	5.183	0.002
	20대	6.37	93	2.16		
	30-50대	7.86	43	1.42		
	60세 이상	7.48	47	1.91		
시설	Wee 프로젝트 관련 시설	6.85	120	2.69	4.443	0.000
	경찰서 및 치안센터	6.91	29	1.77		
	국군병원	6.61	69	2.10		
	한국도박문제관 리보호시설센터	8.21	48	1.76		
	보호시설	6.47	85	2.18		
	소년원학교	7.73	47	2.04		
	안산정신건강 트라우마센터	6.18	4	2.01		
분야	미술치유	7.08	152	2.06	2.418	0.066
	음악치유	7.38	95	2.06		
	연극치유	6.81	105	2.86		
	무용치유	6.37	50	2.04		
운영단체	미술A	7.04	78	1.93	5.818	0.000
	미술B	7.12	74	2.20		
	음악A	7.13	68	2.13		
	음악B	8.01	27	1.74		

운영단체	연극A	8.25	39	2.21		
	연극B	5.97	66	2.88		
	무용A	4.78	18	1.74		
	무용B	7.26	32	1.62		
합계		6.99	402	2.31		

○ 참가자의 운영단체/시설 조합 긍정적 자아 강화 만족도 평균

- 긍정적 자아 강화 만족도를 운영단체와 시설의 조합에 따라 비교하였다. 앞서 제시한 회복 수준의 만족도 비교 결과와 대체로 유사했다. 한국도박문제관리센터와 소년원학교의 긍정적 자아 강화 만족도가 가장 높은 편으로 나타났고, 안산정신건강트라우마센터의 만족도가 가장 낮은 편으로 나타났다.
- 그러나 한국도박문제관리센터의 긍정적 자아 강화 만족도가 음악B운영단체(7.69)보다 미술A운영단체(7.78)에서 더 높은 점이 앞서 다른 세부 영역의 만족도 분석과 다른 점이다.
- 전체적으로 긍정적 자아 강화 만족도 평균점수가 높은 시설(한국도박문제관리센터, 소년원학교)에서는 운영단체별로 큰 차이가 없으나, 평균점수가 낮은 시설(국군병원, 보호시설)에서는 동일 시설 내에서도 운영단체 간 차이가 큰 편으로 나타났다.

〈표 Ⅲ-34〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 긍정적 자아 강화

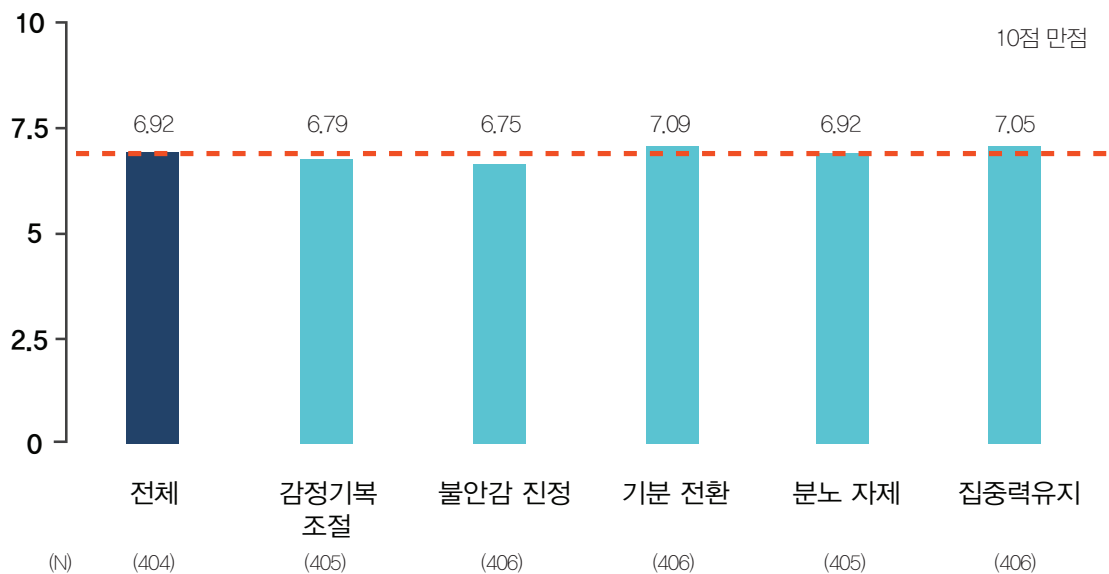
분야	시설 운영단체	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터	평균
미술	미술A			6.38	7.78	7.03			7.04
	미술B	7.55	5.65				7.40		7.12
음악	음악A	7.46		6.16		7.41			7.13
	음악B				7.69		8.07		8.01
연극	연극A		8.68	7.60	8.93				8.25
	연극B	5.16				6.53		6.18	5.97

무용	무용A			4.67		4.80			4.78
	무용B	6.61	8.22						7.26
평균		6.85	6.91	6.61	8.21	6.47	7.73	6.18	6.90

㉠ 감정조절 능력 강화

○ 참가자의 전체/영역별 감정조절 능력 만족도 평균

－ 문화예술치유 프로그램을 통해 감정조절 능력이 어느 정도 향상되었는지 파악하기 위해 5가지 부문으로 나누어서 설문하였다. 대부분의 영역이 비슷한 만족도 점수를 보인 가운데, ‘기분 전환’ 영역이 7.09점으로 가장 높고, ‘불안감 진정’ 영역이 6.75점으로 가장 낮았다. 그러나 대체적으로 전체 감정조절 능력 만족도 평균에 근접한 만족도를 나타냈다.



[그림 Ⅲ-21] 감정조절 능력 강화

○ 참가자의 분야별 감정조절 능력 강화 만족도 평균

- 분야별로는 미술치유 분야의 감정조절 능력 강화 만족도가 전반적으로 높았고, 연극치유 분야의 감정조절 능력 강화 만족도가 전반적으로 낮았다.
- 감정조절 능력 강화 만족도 평균점수는 4개 분야에서나 세부 영역별로 큰 차이를 보이지 않았다. 다만, 미술치유 분야에서 다른 세부 영역에 비해 ‘불안감 진정’이 6.83점으로 낮았고, 연극치유 분야의 점수가 4개 분야 중 가장 낮았다.

〈표 Ⅲ-35〉 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 : 감정조절 능력 강화

	분야			
	미술	음악	연극	무용
감정기복 조절	7.09	6.87	6.35	6.68
불안감 진정	6.86	7.12	6.45	6.48
기분 전환	7.46	7.15	6.61	6.88
분노 자제	6.99	7.19	6.62	6.62
집중력 유지	7.35	7.15	6.41	6.41

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 시설별 감정조절 능력 강화 만족도 평균

- 시설별로는 소년원학교와 한국도박문제관리센터에서 상대적으로 높은 반면, 국군병원과 안산정신건강트라우마센터에서 상대적으로 낮았다.
- ‘감정기복 조절’ 영역에서는 한국도박문제관리센터가 8.21점으로 가장 높고, 안산정신건강트라우마센터가 5.85점으로 가장 낮아 시설별 큰 만족도 차이를 나타냈다. ‘기분 전환’ 영역에서는 한국도박문제관리센터가 8.83점으로 가장 높고, 국군병원이 6.29점으로 가장 낮아 시설별 만족도 차이가 크게 나타났다. 대체로 세부 영역별 감정조절 능력 강화 만족도는 시설에 따라 다소 차이를 나타냈다.

〈표 Ⅲ-36〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 감정조절 능력 강화

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
감정기복 조 절	6.62	7.26	5.75	8.21	6.24	8.08	5.85
불안감 진정	6.71	7.14	6.05	8.21	6.05	7.55	5.85

기분 전환	6.67	7.49	6.29	8.83	6.76	7.95	6.68
분노 자제	6.76	7.26	6.39	7.79	6.48	7.88	5.85
집중력 유지	6.70	6.91	6.39	8.62	6.79	7.88	6.68

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 특성별 감정조절 능력 강화 만족도 평균

- 감정조절 능력 강화의 만족도를 참가자 특성별로 비교한 결과 모든 변수에서 앞선 만족도 분석에서와 같이 유사한 결과가 나타났다. 다만 시설별 비교에서 국군병원(6.17)의 경우 감정조절 능력 강화에 대한 만족도 점수가 가장 낮은 수준으로 나타났다. 프로그램별로는 무용치유(6.61)의 만족도가 앞서 본 체험, 긍정적 자아강화 영역에 비해 높게 나타났다.
- 감정조절 능력 강화에서 역시 앞서 만족도 분석과 유사하게 남성(7.06)이 여성(6.76)보다 높은 만족도를 보였고, 연령대별로는 30대 이상의 중장년층(30-50대 7.98점, 60대 이상 7.70점)이 다른 연령대에 비해 높은 만족도를 보였다.

〈표 Ⅲ-37〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 감정조절 능력 강화

변수	범주	평균	N	표준편차	F	유의확률
성별	남성	7.06	182	2.03	1.791	0.182
	여성	6.76	215	2.35		
연령대	10대	6.92	221	2.34	10.668	0.000
	20대	6.06	93	2.03		
	30-50대	7.98	43	1.63		
	60세 이상	7.70	47	1.70		

시설	Wee 프로젝트 관련 시설	6.68	120	2.59	7.747	0.000
	경찰서 및 치안센터	7.21	29	1.61		
	국군병원	6.17	69	1.91		
	한국도박문제 관리센터	8.33	48	1.58		
	보호시설	6.48	84	2.10		
	소년원학교	7.87	50	1.78		
	안산정신건강 트라우마센터	6.18	4	1.69		
분야	미술치유	7.15	153	2.02	1.711	0.164
	음악치유	7.08	97	2.20		
	연극치유	6.61	104	2.62		
	무용치유	6.61	50	1.84		
운영단체	미술A	6.96	78	2.10	4.993	0.000
	미술B	7.34	75	1.93		
	음악A	6.78	67	2.26		
	음악B	7.75	30	1.92		
	연극A	7.61	39	2.39		
	연극B	6.01	65	2.58		
	무용A	5.30	18	1.67		
	무용B	7.35	32	1.50		
합계		6.93	404	2.22		

○ 참가자의 운영단체/시설 조합 감정조절 능력 강화 만족도 평균

- 감정조절 능력 강화의 만족도를 운영단체와 시설의 조합에 따라 비교한 결과 한국도박문제관리센터의 경우, 음악B운영단체(6.67)보다 미술A운영단체(8.07)에서 더 높았다. 또한 무용B운영단체의 경찰서 및 치안센터 프로그램 만족도가 8.32점으로 다른 운영단체에 비해 월등히 높았다는 점도 주목할 만하다.
- 앞서 다른 세부 영역의 만족도 분석에서, 대체로 높은 만족도를 나타냈던 동일 시설 내 다른 운영단체의 경우 그 점수 차가 크지 않았던 것(한국도박문제관리센터, 소년원학교)과 달리, 감정조절 능력 강화 만족도의 경우 한국도박문제관리센터에서의 미술A운영단체가 8.07점, 무용A운영단체가 5.12점으로 동일 시설 내 다른 장르의 운영단체 간에 다소 큰 차이를 나타냈다.

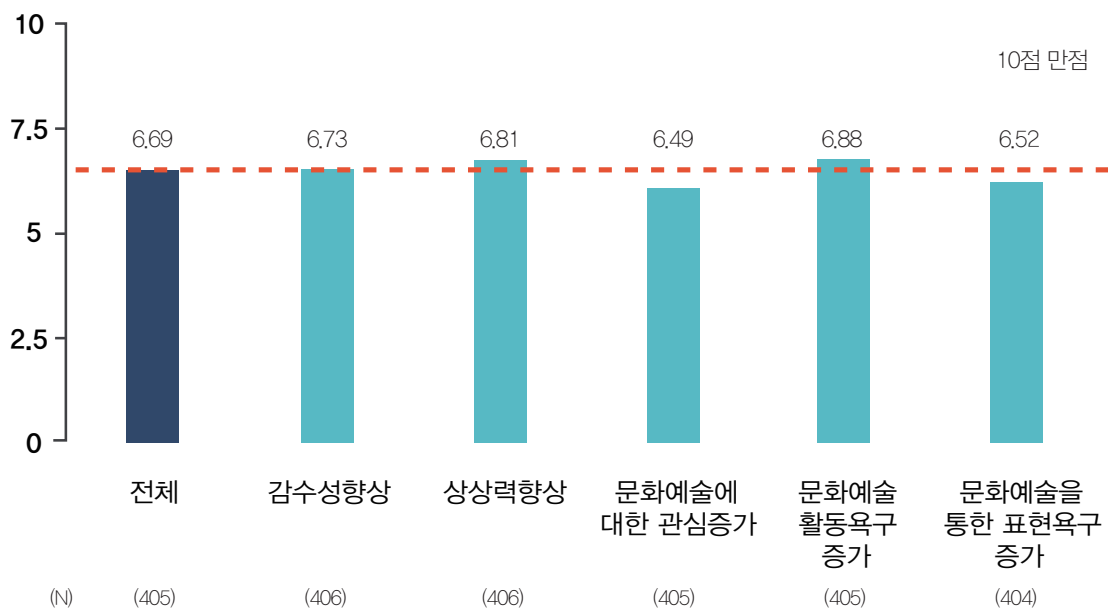
〈표 Ⅲ-38〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 감정조절 능력 강화

분야	시설 운영단체	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터	평균
미술	미술A			6.12	8.07	6.77			6.96
	미술B	7.47	6.23				7.82		7.34
음악	음악A	7.05		6.09		6.92			6.78
	음악B				6.67		7.91		7.75
연극	연극A		7.36	6.30	9.08				7.61
	연극B	5.00				6.73		6.18	6.01
무용	무용A			6.25		5.12			5.30
	무용B	6.68	8.32						7.35
평균		6.68	7.21	6.17	8.33	6.48	7.87	6.18	6.83

㉑ 문화역량

○ 참가자의 전체/영역별 문화역량 만족도 평균

- 참가자의 문화역량은 5가지 영역으로 나누어서 설문하였다. 문화역량 전체 평균점수가 6.88점인 가운데, ‘문화예술활동 욕구 증가’ 영역이 6.69점으로 가장 높은 만족도를 보였다. ‘문화예술에 대한 관심 증가’ 영역은 6.49점으로 가장 낮은 만족도를 기록하였다.
- 이는 참가자들 대부분이 평소 문화예술에 대한 인식이나 관심은 있었지만 그 활동에는 적극적으로 참여하지 않은 것과 달리, 본 사업을 통해 문화예술활동에 실제 참여하고자 하는 욕구가 증진된 결과라 판단된다.



[그림 Ⅲ-22] 문화역량

○ 참가자의 분야별 문화역량 만족도 평균

- 분야별로 문화역량의 만족도를 보면 미술치유 분야에서 ‘문화예술을 통한 표현욕구 증가(6.72)’를 제외한 모든 영역에서 가장 점수가 높은 반면, 무용치유 분야의 참가자들은 문화역량의 모든 영역에서 5점대의 낮은 점수를 보였다. 음악과 연극치유 분야는 6점대의 비슷한 문화역량 만족도를 보였으나, 전반적으로 음악치유 분야가 연극치유 분야보다는 문화역량 만족도가 다소 높은 것으로 나타났다.

〈표 Ⅲ-39〉 참가자 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 : 문화역량

	분야			
	미술	음악	연극	무용
감수성 향상	7.27	6.84	6.29	5.87
상상력 향상	7.16	6.84	6.58	6.20

문화예술에 대한 관심 증가	6.72	6.94	6.28	5.40
문화예술활동욕구 증가	7.07	7.19	6.67	6.21
문화예술을 통한 표현욕구 증가	6.67	7.12	6.19	5.60

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 시설별 문화역량 만족도 평균

- 시설별로는 한국도박문제관리센터와 소년원학교에서 8점대로 문화역량 점수가 상대적으로 높게 나타난 반면, 국군병원과 안산정신건강트라우마센터에서는 5점대로 문화역량 점수가 상대적으로 낮게 나타났다.
- 문화역량의 세부 영역별 차이는 모든 시설에서 크게 나타났다. '감수성 향상'의 경우 8.35점으로 한국도박문제관리센터가 최고점을 보인 반면, 안산정신건강트라우마센터는 5.00의 최저점을 보였고, '문화예술에 대한 관심 증가'와 '문화예술활동에 대한 욕구 증가' 면에서도 시설에 따라 큰 차이를 보였다.

〈표 Ⅲ-40〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 문화역량

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
감수성 향상	6.45	6.91	5.84	8.35	6.13	8.21	5.00
상상력 향상	6.90	6.91	5.89	8.21	5.97	7.95	6.70
문화예술에 대한 관심 증가	6.48	6.56	5.26	7.65	5.91	8.14	5.85
문화예술 활동 욕구 증가	6.48	7.03	5.95	8.28	6.79	8.01	5.85
문화예술을 통한 표현욕구 증가	6.23	6.32	5.41	7.65	6.59	7.74	5.85

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 특성별 문화역량 만족도 평균

– 문화역량의 만족도를 참가자 특성별로 비교한 결과 모든 변수에서 대체로 앞서 만족도(회복 수준, 체험, 긍정적 자아 강화) 분석과 유사한 결과가 나타났다. 다만 연령대별 비교에서 보면 10대(6.81)의 만족도가 다른 영역 때보다는 좀 높아서 60대 이상(6.90) 만족도와 비슷한 수준을 보였다. 시설별로는 특히 국군병원(5.67)에서 문화역량의 만족도 수준이 낮은 것으로 나타났다. 이와 같은 결과는 정신병원이라는 국군병원의 환경적 요인이 상대적으로 문화역량 측면에서 효과를 기대하기 어렵게 만든 것으로 보인다. 운영단체별로는 무용A운영단체(4.37)의 만족도 점수가 특히 낮은 것을 볼 수 있다.

〈표 Ⅲ-41〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 문화역량

변수	범주	평균	N	표준편차	F	유의확률
성별	남성	6.76	182	2.39	0.614	0.434
	여성	6.56	212	2.52		
연령대	10대	6.81	222	2.57	8.368	0.000
	20대	5.73	92	2.35		
	30-50대	7.74	41	1.72		
	60세 이상	7.16	47	2.10		
시설	Wee 프로젝트 관련 시설	6.51	121	2.77	8.087	0.000
	경찰서 및 치안센터	6.75	29	2.08		
	국군병원	5.67	69	2.25		
	한국도박문제 관리센터	8.03	48	1.70		
	보호시설	6.28	81	2.43		
	소년원학교	8.01	50	1.81		
	안산정신건강 트라우마센터	5.85	4	1.29		
분야	미술치유	6.98	151	2.30	3.597	0.014
	음악치유	6.99	98	2.26		
	연극치유	6.41	103	2.87		
	무용치유	5.86	50	2.17		

운영단체	미술A	6.65	76	2.25	6.291	0.000
	미술B	7.31	75	2.32		
	음악A	6.54	68	2.31		
	음악B	7.99	30	1.82		
	연극A	7.61	39	2.43		
	연극B	5.68	64	2.89		
	무용A	4.37	18	1.50		
	무용B	6.69	32	2.05		
합계		6.70	402	2.46		

○ 참가자의 운영단체/시설 조합 문화역량 만족도 평균

- 문화역량의 만족도를 운영단체와 시설의 조합에 따라 비교한 결과 연극A운영단체의 경찰서 및 치안센터 프로그램에서 9.34점으로 특히 높은 것을 볼 수 있고, 국군병원에서의 만족도가 전체적으로 낮은 상황에서 연극A 운영단체의 만족도 수준이 6.36점으로 상대적으로 높은 것을 볼 수 있다. Wee 프로젝트 관련 시설의 경우에도 미술B운영단체의 만족도가 7.60점으로 다른 운영단체에 비해 상대적으로 높은 것을 볼 수 있다.

〈표 Ⅲ-42〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 비교 : 문화역량

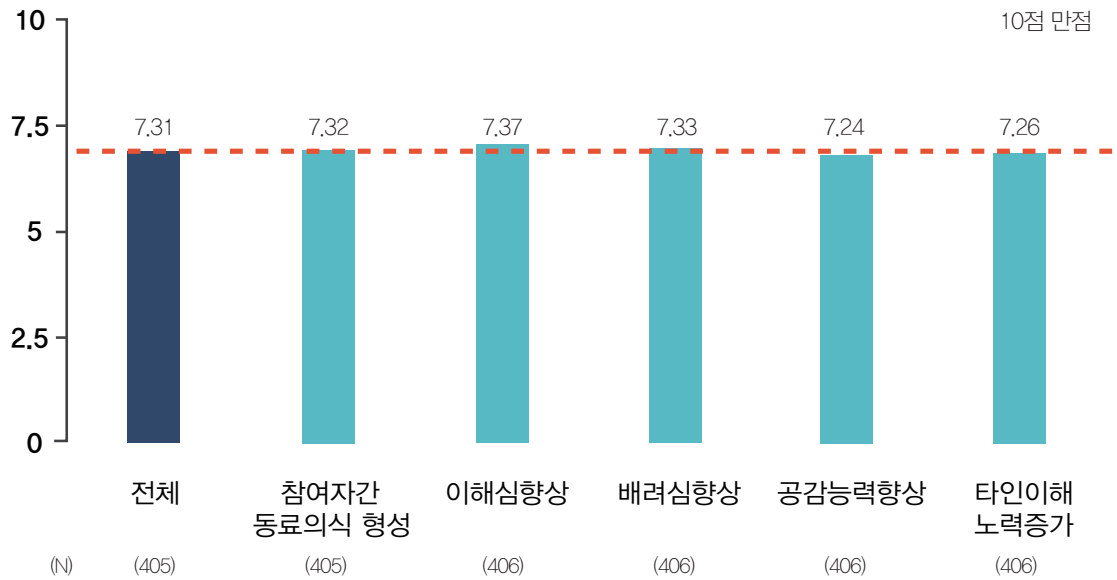
분야	시설 운영단체	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터	평균
미술	미술A			5.80	7.35	6.96			6.65
	미술B	7.60	5.34				8.12		7.31
음악	음악A	7.06		4.89		7.22			6.54
	음악B				8.52		7.91		7.99

연극	연극A		9.34	6.36	8.90				7.61
	연극B	4.74				6.38		5.85	5.68
무용	무용A			4.21		4.40			4.37
	무용B	5.68	8.17						6.69
평균		6.51	6.75	5.67	8.02	6.28	8.01	5.85	6.59

㉮ 공동체성

○ 참가자의 전체/영역별 공동체성 만족도 평균

- 참가자의 공동체성에 대해서도 5문항으로 파악하였다. 모든 영역이 7점 이상의 높은 만족도를 보였고, '이해심 향상' 영역이 7.37점으로 만족도가 높은 편이었으며, '공감능력 향상' 영역이 상대적으로 낮은 7.24점의 만족도를 보였다. 공동체성의 세부 영역별 차이는 미미한 것으로 나타났다.



[그림 Ⅲ-23] 공동체성

○ 참가자의 분야별 공동체성 만족도 평균

- 분야별로 미술치유 분야의 점수가 '공감능력 향상(7.20)'과 '참여자간 동료의식 형성(7.45)'을 제외한 모든 영역에서 가장 높았고, 무용치유 분야가 4개의 세부 영역('이해심 향상' 7.22점, '배려심 향상' 6.69점 '공감능

력 향상' 7.02점 '타인이해 노력 증가' 6.74점)에서 가장 낮은 점수를 보이면서 4개 분야 중 가장 낮은 만족도를 보였다. 상대적으로 미술과 음악치유 분야가 연극과 무용치유 분야보다 공동체성 만족도 평균점수가 높게 나타났다.

〈표 Ⅲ-43〉 참가자의 분야별 프로그램 효과 만족도 평균 : 공동체성

	분야			
	미술	음악	연극	무용
참여자간 동료의식 형성	7.45	7.46	7.12	7.15
이해심 향상	7.49	7.36	7.31	7.22
배려심 향상	7.81	7.46	6.83	6.69
공감능력 향상	7.20	7.39	7.27	7.02
타인이해 노력 증가	7.42	7.42	7.15	6.74

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 시설별 공동체성 만족도 평균

- 시설별로는 한국도박문제관리센터와 소년원학교의 참가자들이 8점대의 높은 만족도를 보이면서 대체로 높은 공동체성 만족도를 보였다. 국군병원과 안산정신건강트라우마센터의 공동체성 만족도가 대체로 낮은 편이나, 안산정신건강트라우마센터의 '배려심 향상' 영역은 8.35점으로 가장 높은 만족도를 나타낸 점이 특징적이다.

〈표 Ⅲ-44〉 참가자의 시설별 프로그램 효과 만족도 평균 : 공동체성

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
참여자간 동료의식 형성	6.98	7.49	6.83	8.69	7.04	8.08	5.85
이해심 향상	7.28	7.26	7.01	8.62	6.84	7.95	6.68
배려심 향상	7.31	7.14	6.72	8.35	6.83	8.15	8.35
공감능력 향상	6.84	7.37	6.72	7.92	7.11	8.48	6.68
타인이해 노력 증가	7.03	7.48	6.87	7.93	7.07	7.95	7.53

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 참가자의 특성별 공동체성 만족도 평균

- － 공동체성의 만족도를 참가자 특성별로 비교한 결과 모든 변수에서 대체로 앞서 다른 만족도(회복 수준, 체험, 긍정적 자아 강화, 문화역량) 결과와 유사하게 나타났다. 성별로는 남성(7.37)이 여성(7.20)보다 높은 만족도를 보였고, 연령대별로는 20대(6.72)를 제외한 모든 연령대에서 높은 공동체성 만족도를 보였다. 시설별로는 국군병원(6.83)이 만족도 점수가 가장 낮았으며, 분야별로는 무용치유(6.96)가 운영단체별로는 무용A운영단체(5.49)가 가장 낮은 공동체성 만족도를 보였다.

〈표 Ⅲ-45〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 공동체성

변수	범주	평균	N	표준편차	F	유의확률
성별	남성	7.37	182	2.02	0.646	0.422
	여성	7.20	215	2.24		
연령대	10대	7.31	222	2.28	5.503	0.001
	20대	6.72	93	2.05		
	30-50대	8.22	43	1.47		
	60세 이상	7.64	47	1.77		
시설	Wee 프로젝트 관련 시설	7.09	121	2.45	4.266	0.000
	경찰서 및 치안센터	7.35	29	1.55		
	국군병원	6.83	69	2.08		
	한국도박문제 관리센터	8.30	48	1.65		
	보호시설	6.98	84	2.10		
	소년원학교	8.12	50	1.74		
	안산정신건강 트라우마센터	7.02	4	1.68		
분야	미술치유	7.48	152	1.91	1.070	0.361
	음악치유	7.42	98	2.03		
	연극치유	7.14	105	2.58		
	무용치유	6.96	50	1.94		

운영단체	미술A	7.45	77	1.87	4.565	0.000
	미술B	7.50	75	1.96		
	음악A	7.08	68	2.13		
	음악B	8.19	30	1.57		
	연극A	7.90	39	2.39		
	연극B	6.69	66	2.60		
	무용A	5.49	18	2.00		
	무용B	7.79	32	1.35		
합계		7.31	405	2.14		

○ 참가자의 운영단체/시설 조합 공동체성 만족도 평균

- 공동체성의 만족도를 운영단체와 시설의 조합에 따라 비교한 결과 대체로 앞서 만족도 분석에서 제시한 결과와 유사했다. 특이점으로는 Wee 프로젝트 관련 시설에서 무용B운영단체(7.59) 참가자의 만족도가 미술, 음악치유 분야의 만족도 수준과 비슷한 수준으로 나타났다는 점이다. 또한 국군병원에서의 미술A운영단체(7.37)의 공동체성 만족도 점수도 다른 단체에 비해 높게 나타난 점을 볼 수 있다.

〈표 Ⅲ-46〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 공동체성

분야	시설 운영단체	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터	평균
미술	미술A			7.37	7.66	7.32			7.45
	미술B	7.49	6.68				8.04		7.50
음악	음악A	7.31		6.25		7.52			7.08
	음악B				8.19		8.19		8.19

연극	연극A		8.02	6.67	9.27				7.90
	연극B	5.82				7.27		7.02	6.69
무용	무용A			6.03		5.39			5.49
	무용B	7.59	8.07						7.79
평균		7.09	7.35	6.83	8.30	6.98	8.12	7.02	7.31

(3) 참가자의 분야별 프로그램 만족도

(가) 전체 프로그램 만족도 평균

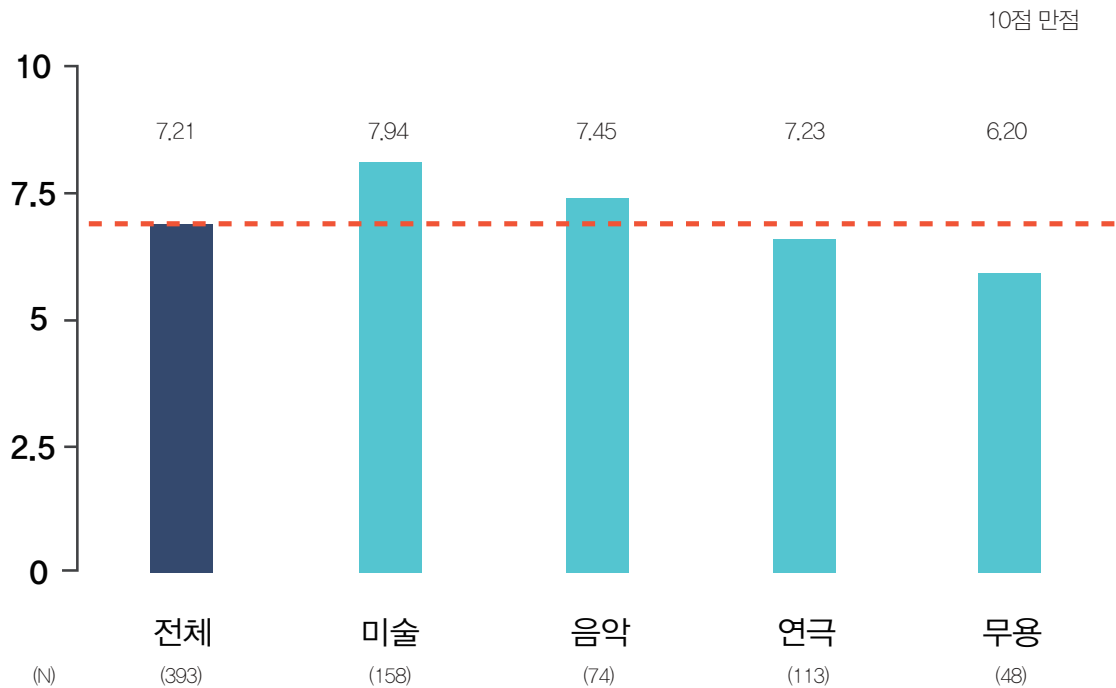
- 각 분야별 만족도는 각기 5문항으로 설문하였다. 각 문항은 해당 분야의 성격을 반영하여 설계하였다. 각 분야별 세부 문항은 이하 표와 같다.

〈표 Ⅲ-47〉 분야별 참가자 만족도조사 설문문항

음악	미술	연극	무용
노래를 부르거나 악기를 연주하는 것이 좋았다.	미술 재료를 사용할 수 있어서 좋았다.	연극을 보다 더 잘 이해하게 되었다.	무용으로 내 마음을 표현할 수 있어서 좋았다.
노래로 내 마음을 표현하는 것이 신나고 즐거웠다.	미술로 마음을 표현할 수 있어서 신기하고 즐거웠다.	연극으로 내 마음을 표현할 수 있어서 좋았다.	내 몸에 대한 관심이 늘어났다.
음악을 더 좋아하게 되었다.	미술로 스트레스를 풀 수 있었다.	연극에 대한 흥미가 높아졌다.	나는 내 몸이 마음에 든다.
소리에 대한 관심이 늘어났다.	말하고 설명하기 어려운 것을 그림으로 표현하는 점이 좋았다.	내 몸에 대한 관심이 늘어났다.	말하고 설명하기 어려운 것을 몸으로 표현하는 점이 좋았다.
합창단이나 오케스트라, 밴드처럼 함께 하는 음악활동에 참여하고 싶어졌다.	미술활동에 집중할 수 있었다.	연극에 참여하였던 다른 사람을 더 잘 이해하게 되고 관계가 좋아졌다.	다른 사람의 활동적인 에너지나 몸 상태를 더욱 잘 알아채게 되었다.

○ 분야별 프로그램 만족도 평균

– 분야별 만족도 점수는 다음과 같다. 4개 분야 전체 평균 만족도는 7.21점이다. 미술치유 분야는 7.94점으로 만족도가 가장 높으며, 무용은 6.20점으로 평균 이하의 만족도를 보였다. 대체로 미술과 음악치유 분야의 만족도가 연극과 무용치유 분야의 만족도보다 높은 수준을 보였다.



[그림 Ⅲ-24] 분야별 참가자 프로그램 만족도

○ 시설별 프로그램 만족도 평균

– 시설별 만족도 점수는 다음과 같다. 한국도박문제관리센터에서는 미술과 음악치유 분야 모두에서 높은 점수를 받았다. 경찰서 및 치안센터의 프로그램 효과 평가 점수는 연극(8.68)과 무용치유(8.35) 분야에서 높았던 반면, 미술치유(7.11) 분야에서는 낮게 나타났다. 국군병원의 참가자들은 음악(5.64)과 무용치유(3.33) 분야에서 낮은 평가 점수를 받았다. Wee 프로젝트 관련 시설에서는 연극치유(5.18) 분야 참가자들의 만족도가 낮았다.

〈표 Ⅲ-48〉 분야별 참가자 프로그램 만족도 평균 : 시설별

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
미술	8.14	7.11	7.63	8.54	7.93	7.92	

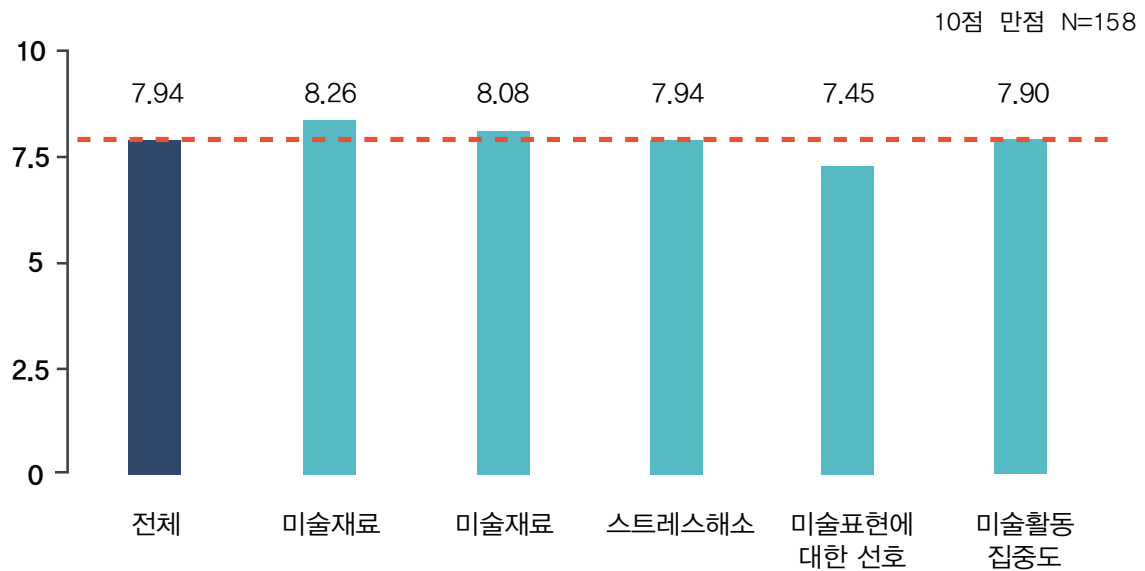
음악	7.46		5.64	9.67	8.55	8.26	
연극	5.18	8.68	6.66	9.37	7.59		6.68
무용	6.36	8.35	3.33		4.76		

* 각 분야별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

(나) 미술치유

○ 전체 프로그램 만족도 평균

- 미술치유에 대한 전체 평균 만족도는 7.94점으로 측정되었다. 5가지 문항 중 가장 만족도가 높았던 것은 ‘미술 재료’ 영역(8.26점)이었다. 그 외의 영역은 대체로 평균 이상의 만족도를 보였으나, ‘미술 표현에 대한 선호’ 영역이 7.45점으로 가장 낮은 만족도를 보였다.



[그림 Ⅲ-25] 미술치유 참가자 프로그램 만족도

○ 시설별 프로그램 만족도 평균

- 시설별로는 한국도박문제관리센터 참가자의 만족도가 8점대로 가장 높고, 경찰서 및 치안센터 참가자의 만족도가 6-7점대로 가장 낮은 것으로 나타났다.

〈표 Ⅲ-49〉 미술치유 참가자 프로그램 만족도 평균 : 시설별

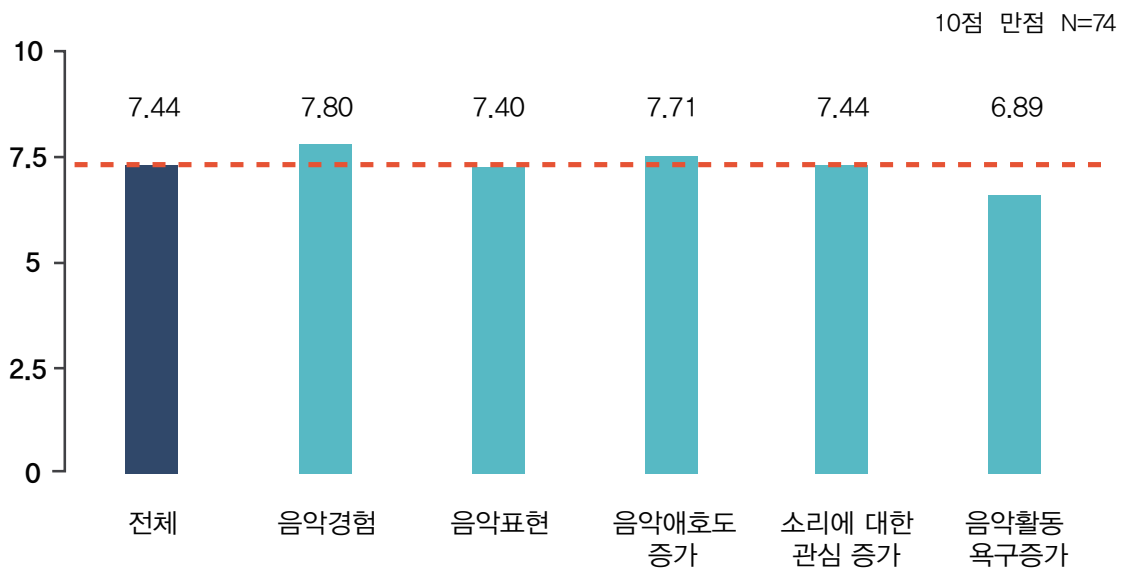
	시설					
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문제 관리센터	보호시설	소년원학교
미술 재료	8.53	7.58	7.94	8.94	8.27	8.06
미술 표현	8.25	7.35	7.86	8.81	7.99	7.95
스트레스 해소	8.06	6.90	7.54	8.55	8.13	8.06
미술 표현에 대한 선호	7.88	6.00	6.89	8.01	7.55	7.72
미술활동 집중도	7.97	7.39	7.87	8.41	7.70	7.83

* 각 분야별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

(다) 음악치유

○ 전체 프로그램 만족도 평균

－ 음악치유 분야 참가자의 평균 만족도는 7.44점이며, ‘음악 경험(노래를 부르거나 악기를 연주하는 것이 좋았다)’에 대한 만족도가 7.80점으로 가장 높았다. 가장 낮은 만족도 점수는 6.89점을 획득한 ‘음악활동 욕구 증가(합창단이나 오케스트라, 밴드처럼 함께 하는 음악활동에 참가하고 싶어졌다)’ 부문이었다.



[그림 Ⅲ-26] 음악치유 참가자 프로그램 만족도

○ 시설별 프로그램 만족도 평균

– 시설별로는 한국도박문제관리센터 프로그램 참가자의 만족도가 10점 만점대로 가장 높고, 국군병원 프로그램 참가자의 만족도가 3점대를 기록하는 등 가장 낮은 것으로 나타났다.

〈표 Ⅲ-50〉 음악치유 참가자 프로그램 만족도 평균 : 시설별

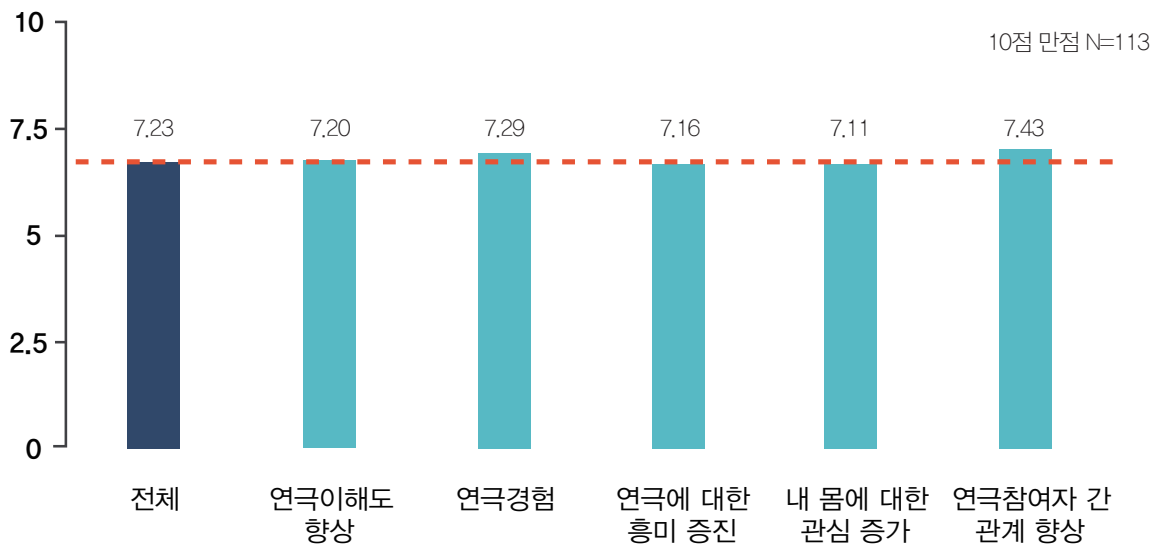
	시설				
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문제관리 센터	보호시설
음악 경험	7.60	6.42	10.00	8.79	9.18
음악 표현	7.35	6.15	8.35	8.48	7.94
음악 애호도 증가	7.59	6.42	10.00	8.49	8.76
소리에 대한 관심 증가	7.59	5.38	10.00	8.48	7.93
음악활동 욕구 증가	7.17	3.82	10.00	8.49	7.51

* 각 분야별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

(라) 연극치유

○ 전체 프로그램 만족도 평균

– 연극치유 분야 참가자의 전체 평균 만족도는 7.23점이며, ‘내 몸에 대한 관심 증가’ 영역(7.11점)이 가장 낮은 만족도를 보였다. ‘연극참여자간 관계 향상’ 영역은 7.43점으로 가장 높은 만족도를 나타냈다.



[그림 Ⅲ-27] 연극치유 참가자 프로그램 만족도

○ 시설별

- 시설별로는 경찰서(10점 만점 대) 및 한국도박문제관리센터(9점대), 소년원학교(8점대) 프로그램 참가자의 만족도가 높고, Wee 프로젝트 관련 시설 프로그램 참가자의 만족도가 4점대를 기록하는 등 가장 낮은 것으로 나타났다.

〈표 Ⅲ-51〉 연극치유 참가자 프로그램 만족도 평균 : 시설별

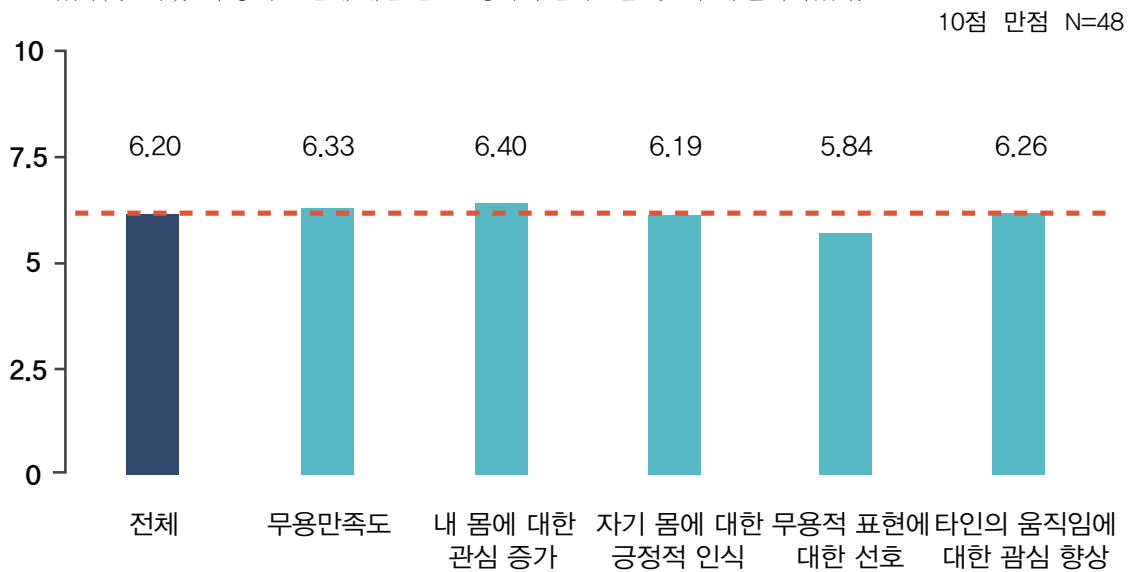
	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
연극 이해도 향상	4.87	10.00	7.01	9.27	7.54	8.68	6.68
연극 경험	5.12	10.00	7.02	9.82	7.54	8.01	6.68
연극에 대한 흥미 증진	5.26	6.70	6.49	8.71	7.88	8.34	6.68
내 몸에 대한 관심 증가	5.13	6.70	6.13	9.26	7.63	8.68	6.68
연극참여자 간 관계 향상	5.51	10.00	7.55	9.82	7.43	8.00	6.68

* 각 분야별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

(마) 무용치유

○ 전체 프로그램 만족도 평균

- 무용치유 분야 참가자의 평균 만족도는 6.20점이며, ‘내 몸에 대한 관심 증가’ 영역이 가장 높은 만족도를 보였다(6.40점). ‘무용적 표현에 대한 선호’ 영역의 만족도는 5.84점에 불과하였다.



[그림 Ⅲ-28] 무용치유 참가자 프로그램 만족도

○ 시설별 프로그램 만족도 평균

- 시설별로는 경찰서 및 치안센터 참가자의 만족도가 8점대로 높고, 국군병원 프로그램 참가자의 만족도가 3점대를 기록하면서 가장 낮은 것으로 나타났다.

〈표 Ⅲ-52〉 무용치유 참가자 프로그램 만족도 평균 : 시설별

	시설			
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	보호시설
무용 만족도	5.98	8.90	3.33	5.24
내 몸에 대한 관심 증가	6.33	8.90	3.33	5.00
자기 몸에 대한 긍정적 인식	6.84	6.97	3.33	5.24
무용적 표현에 대한 선호	5.97	8.08	3.33	4.29
타인의 움직임에 대한 관심 향상	6.68	8.90	3.33	4.04

* 각 분야별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

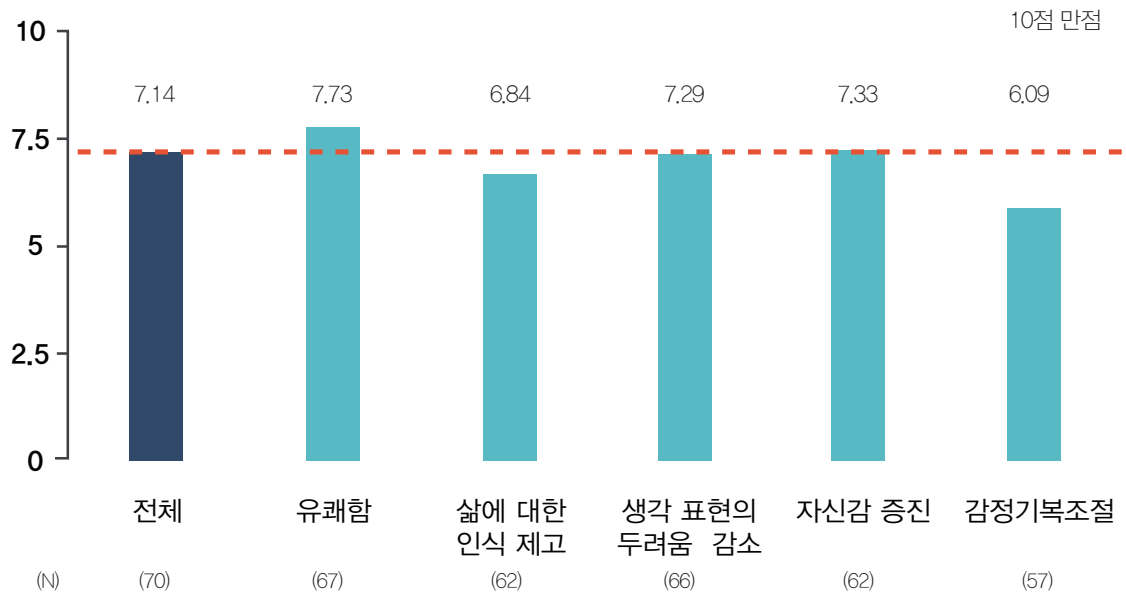
○ 참가자의 만족도 평균 종합

- 종합적으로 볼 때, 참가자의 만족도가 높은 효과적인 프로그램은 다음과 같이 정리할 수 있다.
- 먼저 참가자에게 효과가 있는 프로그램의 경우는 국군병원(미술), 한국도박문제관리센터(미술, 음악, 연극), 소년원학교(미술, 음악), 보호시설(미술), 경찰서 및 치안센터(미술, 음악, 무용), Wee 프로젝트 관련 시설(미술, 무용)로 나타났다.
- 다음으로 참가자의 만족도가 높은 프로그램의 경우는 국군병원(미술), 한국도박문제관리센터(미술, 음악), 소년원학교(미술, 음악), 보호시설(미술, 음악), 경찰서 및 치안센터(연극, 무용), Wee 프로젝트 관련 시설(음악)로 나타났다.
- 마지막으로 참가자의 만족도가 높으면서 효과가 높은 프로그램의 경우는 국군병원(미술), 한국도박문제관리센터(미술, 음악), 소년원학교(미술, 음악), 보호시설(미술), 경찰서 및 치안센터(무용)로 나타났다.
- * 안산정신건강트라우마센터의 경우, 연극분야 만족도조사에만 참여하여 별도 비교 대상이 없다.
- * Wee 프로젝트 관련 시설의 경우, 참여자 효과와 만족도의 분야의 교집합이 없음으로 만족도가 높으면서 효과가 높은 프로그램을 도출하기 어렵다.

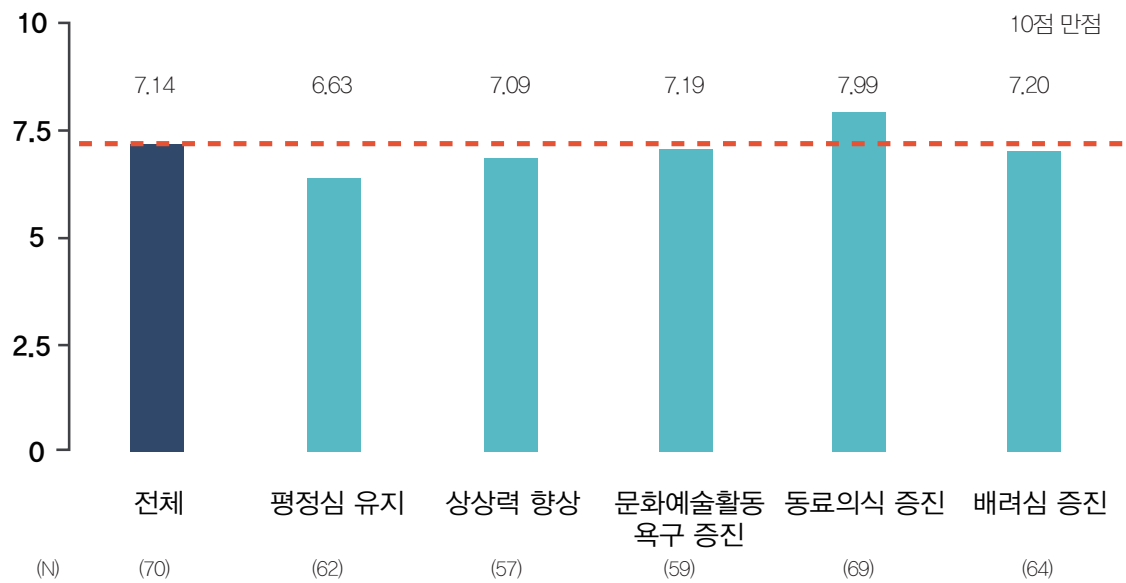
3) 시설담당자의 프로그램 효과 평가

○ 전체 프로그램 효과 평가

－ 문화예술치유 프로그램 지원사업의 프로그램 효과에 대해서 시설담당자들은 ‘동료의식 증진(7.99)’ 과 ‘유쾌함 (7.73)’ 을 가장 높게 평가하였고, ‘감정 기복 조절’ 영역을 6.09점으로 가장 낮게 평가하였다.



[그림 Ⅲ-29] 시설담당자의 프로그램 효과 평가 1



[그림 Ⅲ-30] 시설담당자의 프로그램 효과 평가 2

○ 분야별 프로그램 효과 평가

－ 시설담당자들의 프로그램 효과 평가를 분야별로 비교해 보면, 음악치유 분야에 대한 평가가 7-8점대로 상대

적으로 높은 반면, 무용치유 분야에 대한 평가가 5-6점대로 상대적으로 낮았다. 미술치유 분야의 평가 점수가 가장 높았던 '자신감 증진(8.15)' 과 '상상력 향상(7.55)' 을 제외한 모든 분야에서 음악치유 분야의 평가가 가장 높은 점수를 받았다. 무용치유 분야는 프로그램 효과 평가의 모든 영역에서 가장 낮은 점수를 받았다.

〈표 Ⅲ-53〉 시설담당자의 프로그램 효과 평가 평균 : 분야별

	분야			
	미술	음악	연극	무용
유쾌함	8.10	8.82	6.68	6.68
삶에 대한 인식 제고	7.52	7.79	5.96	5.00
생각 표현의 두려움 감소	7.75	8.11	6.67	5.34
자신감 증진	8.15	7.79	6.32	5.85
감정 기복 조절	6.28	7.29	5.24	5.00
평정심 유지	6.67	7.88	5.79	5.00
상상력 향상	7.55	7.44	6.44	5.00
문화예술활동 욕구 증진	7.23	7.97	6.68	5.85
동료의식 증진	7.92	8.46	7.91	6.68
배려심 증진	7.35	7.97	6.86	6.00

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 시설별 프로그램 효과 평가

- 시설별로는 경찰서 및 치안센터의 프로그램 효과 평가가 상대적으로 높은 점수를 받았으나, 전체적으로 시설 간 뚜렷한 차이가 나타난 것으로 보기는 어려운 것으로 판단된다.

〈표 Ⅲ-54〉 시설담당자 프로그램 효과 평가 평균 : 시설별

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
유쾌함	7.72	6.70	7.70	8.02	8.07	7.53	6.70
삶에 대한 인식 제고	6.89	8.35	6.67	6.68	6.68	7.16	6.70
생각 표현의 두려움 감소	7.72	6.70	7.15	6.70	7.18	7.53	6.70

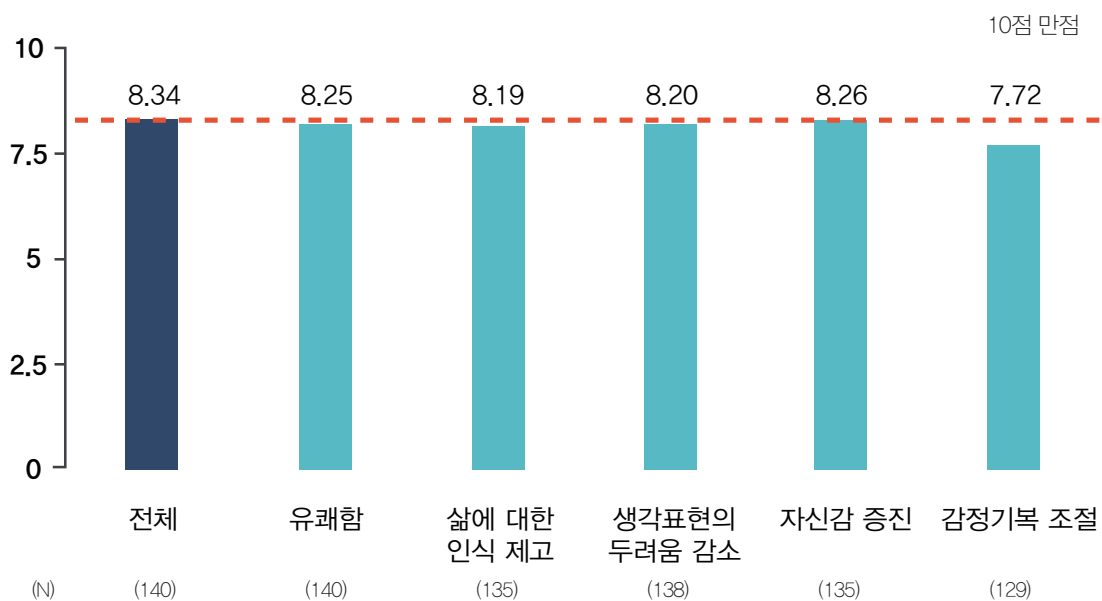
자신감 증진	7.57	6.70	6.68	6.70	7.96	8.11	6.70
감정 기복 조절	6.92	6.70	5.68	5.57	5.76	6.20	—
평정심 유지	7.16	8.35	6.53	6.70	5.83	6.68	—
상상력 향상	7.69	6.70	7.02	6.67	6.34	7.14	10.00
문화예술활동 욕구 증진	7.39	8.35	7.39	7.53	6.95	6.19	6.70
동료의식 증진	8.76	8.35	7.84	8.68	7.39	7.10	10.00
배려심 증진	7.35	10.00	7.45	7.36	6.42	6.67	6.70

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

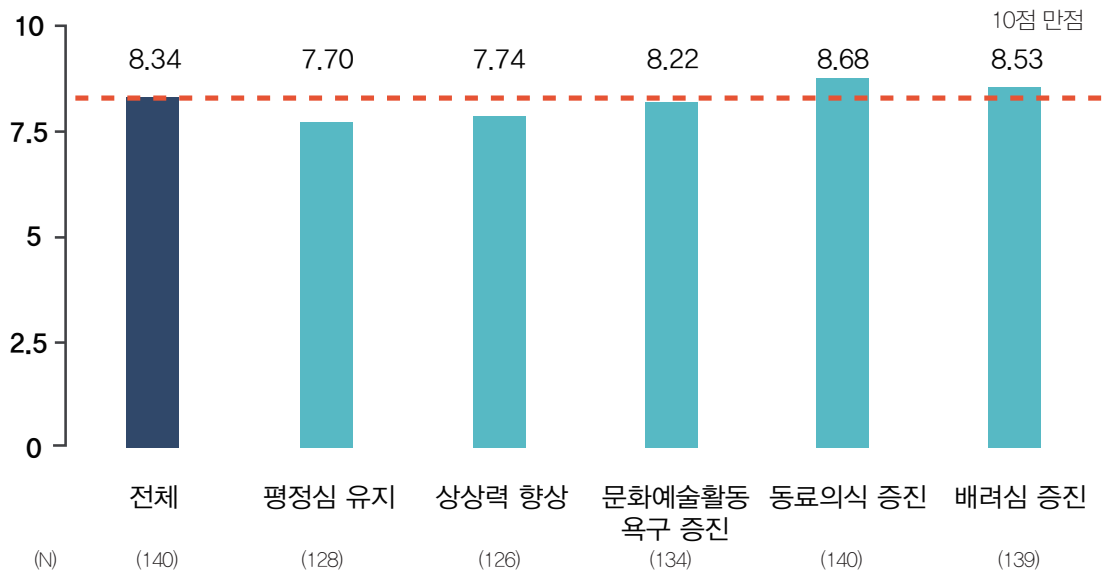
4) 예술치료사의 프로그램 효과 평가

○ 전체 프로그램 효과 평가

- 문화예술치유 프로그램 지원사업의 프로그램 효과에 대해 예술치료사들은 참가자들의 ‘동료의식(8.68)’ 이 가장 잘 증진되었다고 판단하였으며, ‘배려심(8.53)’ 역시 증진된 것으로 평가되었다. 반면 ‘평정심 유지(7.70)’와 ‘감정 기복 조절(7.72)’, ‘상상력 향상(7.74)’ 등의 효과는 낮게 평가되었다.



[그림 Ⅲ-31] 예술치료사의 프로그램 효과 평가 1



[그림 Ⅲ-32] 예술치료사의 프로그램 효과 평가 2

○ 분야별 프로그램 효과 평가

－ 분야별로 보면, 모든 영역에서 미술치유 분야의 예술치료사가 프로그램 효과를 가장 높게 평가하였다. 음악치유 분야의 예술치료사는 ‘유쾌함(7.86)’, ‘삶에 대한 인식 제고(7.76)’, ‘생각 표현의 두려움 감소(7.63)’, ‘동료의식 증진(8.15)’에 대해서 낮게 평가하였고, 연극치유 분야의 예술치료사는 ‘자신감 증진(7.82)’, ‘감정 기록 조절(7.08)’, ‘배려심 증진(7.95)’에서 낮게 평가하였으며, 무용치유 분야의 예술치료사는 ‘평정심 유지(6.68)’, ‘상상력 향상(5.96)’, ‘문화예술활동 욕구 증진(7.53)’에서 낮게 평가하였다.

〈표 Ⅲ-55〉 예술치료사의 프로그램 효과 평가 평균 : 분야별

	분야			
	미술	음악	연극	무용
유쾌함	8.75	7.86	8.03	8.11
삶에 대한 인식 제고	8.75	7.76	7.93	7.88
생각 표현의 두려움 감소	8.88	7.63	7.87	8.11
자신감 증진	8.86	7.83	7.82	8.48
감정 기록 조절	8.31	7.67	7.08	7.72
평정심 유지	8.14	7.76	7.44	6.68
상상력 향상	8.46	7.22	7.87	5.96
문화예술활동 욕구 증진	8.54	8.04	8.18	7.53
동료의식 증진	9.14	8.15	8.51	8.82
배려심 증진	9.14	8.30	7.95	8.58

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

5) 소결 : 프로그램 만족도조사 결과 종합

○ 프로그램 효과에 대한 참가자의 전체 평균 만족도 점수는 6.99점으로 만족스러움을 다소 상회하는 수준이다.

– 가장 높은 만족도를 보인 영역은 “공동체성”이었으며(7.31점), 만족도가 가장 낮은 영역은 “문화역량”이었고(6.69점), 그 외의 영역들은 대체로 평균점수와 비슷한 수준의 만족도를 보였다.

○ 프로그램 분야별로는 미술과 음악치유 분야가 모든 영역에 걸쳐서 연극과 무용치유 분야에 비해 상대적으로 높은 만족도 수준을 보였다.

– 미술과 음악치유 분야는 학교 예술교육의 경험을 통해 연극이나 무용치유 분야보다 더 익숙해져 있는 상황이어서 참가자들이 해당 분야의 치유프로그램에 비교적 쉽게 적응할 수 있었던 것으로 해석된다.

– 연극과 무용치유 분야는 신체 활동을 많이 수반하며 참가자의 적극적인 참여와 몰입을 전제로 하므로 이를 위한 적절한 공간과 환경 조성이 요구되나 이러한 조건들이 갖추어지지 못한 경우가 있었던 것으로 파악된다. 또한 연극이나 무용은 호흡이 길어 장기간의 지속적인 프로그램을 운영하여야 효과가 나타나는 특징을 지니고 있는 점도 고려할 필요가 있다고 판단된다.

○ 운영단체별로 비교하면 프로그램 분야와는 구별되게 만족도 수준의 차이를 보였다.

– 음악B운영단체가 모든 분야에서 가장 높은 만족도 점수를 받았고 다음으로 미술B운영단체, 음악A운영단체, 미술A운영단체, 연극A운영단체가 비슷한 수준을 보였으며, 그 다음으로는 연극B운영단체가 낮은 수준의 만족도를 보였고, 무용A운영단체가 모든 영역에서 가장 낮은 점수를 받았다.

– 운영단체의 만족도 수준 비교를 통해서 같은 프로그램 분야에서도 운영단체에 따라 차이가 나타났다.

– 프로그램 분야의 속성이 만족도에 미치는 영향은 운영단체의 역량이나 프로그램 운영 방법에 의해서 영향을 받는 것으로 판단된다.

○ 시설별로 참가자 만족도 수준에서 일정한 차이를 보이는데 이는 안정된 환경 조성 가능성에 의해 영향을 받은 것으로 파악된다.

– 소년원학교와 한국도박문제관리센터의 만족도 수준이 상대적으로 높았던 반면, 안산정신건강트라우마센터, 국군병원, Wee 프로젝트 관련 시설의 만족도 수준이 상대적으로 낮았다.

– 상대적으로 만족도 점수가 높은 소년원학교와 한국도박문제관리센터의 경우 참가자들이 치유프로그램이 수행되는 기간 동안 비교적 안정되게 참여할 수 있었던 것이 긍정적으로 작용한 것이라 판단된다.

– 국군병원의 경우 정신과 치료 기간이 불규칙적이고, Wee스쿨은 참가자들의 분위기가 산만하고, 안산정신건강트라우마센터의 경우 본 사업 전에 많은 운영단체들의 접촉에 따른 피로감이 컸던 것으로 해석된다.

○ 시설별 차이나 운영단체별 차이와 다른 차원인 운영단체와 시설의 조합에 따라서 참가자의 만족도 수준에 차이가 나타났다. 이는 프로그램 분야와 시설의 적절한 조합을 찾는 것이 중요하다는 점을 시사한다.

IV. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석

1. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석틀 개발
2. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석 결과
3. 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과와 한계
4. 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 사례 분석

Ⅳ. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석

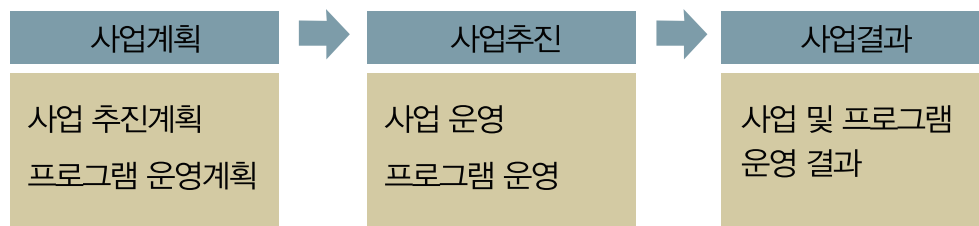
이 장에서는 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과를 분석하였다. 먼저, 앞 장에서 개발된 개념모델에 근거하여 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석 틀을 개발하였다. 이를 기반으로 만족도조사 결과, 심층면접 결과를 분석하며 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과를 분석하였다. 이를 바탕으로 2015년 문화예술치유 사업의 성과와 한계를 정리하였다.

1. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석틀 개발

가. 사업 성과 분석 모델 및 지표체계

○ 사업 성과 분석 모델

- 문화예술치유 프로그램 지원사업 영역은 크게 계획, 추진, 결과로 구분할 수 있는데, 이를 기초로 사업 성과 분석 모델을 아래와 같이 개발하였다.



[그림 IV-1] 사업 성과 분석 모델

○ 사업 성과 분석 지표체계

- 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석 모델에 기초하여 분석 지표체계를 구성하였다. 계획 단계에서는 사업추진계획과 프로그램 운영 계획을 분석하고, 추진 단계에서는 사업운영과 프로그램 운영을 분석하고, 사업결과 단계에서는 사업 및 프로그램 운영결과를 분석하는 것으로 구성하였다.

〈표 IV-1〉 사업 성과 분석 지표체계

사업영역		지표
사업계획	사업 추진 계획	- 요구분석(사회적 요구, 시설의 요구)의 적절성
	프로그램 운영 계획	- 성과목표의 적절성
		- 프로그램 운영 계획의 타당성

사업추진	사업운영	- 사업운영의 체계성(추진체계 등)
		- 사업관리(모니터링)의 적절성
	프로그램 운영	- 프로그램 운영(내용, 방법, 예술치료사)의 타당성
		- 운영단체 선정 및 관리의 적절성(전문성, 사업의지, 사업관리)
사업결과	사업 및 프로그램 운영 결과	- 만족도 조사 결과(사업 만족도, 프로그램 만족도) - 임상심리검사 결과(사전/사후 분석 결과) - 심층면접(FGI) 결과 - 참여 관찰 결과(사전/사후 분석 결과)

나. 사업 성과 평가 도구 개발

1) 시설담당자의 사업 성과 평가 도구

- 사업성과 평가 도구는 3종으로 구분하여 개발하였다(시설담당자용, 예술치료사용, 프로그램 참가자용).
- 시설담당자의 사업 성과 평가는 사업의 계획, 추진과정, 전반적인 만족도로 구성하였다. 각 문항의 보기는 ① ‘매우 그렇다’, ② ‘그렇다’, ③ ‘그렇지 않다’, ④ ‘전혀 그렇지 않다’의 4점 척도로 구성하였다. 설문분석에서는 응답을 10점 만점으로 재구성하였다.⁴ 프로그램 시행의 성과를 파악하는 3번 문항에서는 ⑤ ‘잘 모르겠다’를 추가하여 측정하였다.⁵ 문항구성은 이하 표와 같다.

〈표 IV-2〉 시설담당자 만족도조사_세부영역별 만족도

구분	문항
사업계획	사업의 기획에서 심리적 장애와 부적응 등을 치유하여 일상생활로 복귀시키고자 하는 사회적 요구가 적절하게 반영되었다.
	사업의 기획에서 해당 시설의 요구와 특성이 적절하게 반영되었다.
	정서적 건강을 회복하고 사회적응 및 복귀를 도우려는 사업의 성과목표는 적합하였다.
	프로그램의 운영 계획은 전반적으로 적절하게 수립되었다.

4) ‘전혀 그렇지 않다’ = 0점, ‘그렇지 않다’ = 3.3점, ‘그렇다’ = 6.7점, ‘매우 그렇다’ = 10점

5) ‘잘 모르겠다’는 10점으로 변환하지 않고 결측으로 처리하였다.

사업추진	사업의 진행이 전반적으로 원활하였다.
	사업추진 과정에서 발생하는 일들이 잘 모니터링 되고 관리되었다.
	프로그램은 전반적으로 적절한 내용으로 구성되었다.
	프로그램은 전반적으로 적절한 방법으로 운영되었다.
	프로그램을 전반적으로 적절한 예술치료사가 담당하였다.
	사업의 운영단체는 전문성을 갖추었다.
	사업의 운영단체는 적극적인 사업의지를 가졌다.
	사업의 운영단체는 사업 전반을 잘 관리하였다.

- 전반적인 만족도는 사업 및 프로그램에 대한 만족도와 재참여의사, 추천의사로 구성하였다. 각 문항은 10점을 만점으로 하는 11점 척도로 구성되었다.⁶⁾

〈표 IV-3〉 시설담당자 만족도조사_전반적인 만족도

세부요소	문항
사업 만족도	귀하는 사업 전반에 대해 얼마나 만족하고 있습니까?
프로그램 만족도	귀하는 실시된 문화예술치유프로그램에 대해 얼마나 만족하고 있습니까?
재참여 의사	귀하는 이 사업에 다음 기회에도 참여하시겠습니까?
추천 의사	귀하는 다른 시설 혹은 다른 사람에게도 이 사업을 권하시겠습니까?

2) 예술치료사의 사업 성과 평가 도구

- 예술치료사의 사업 성과 평가는 사업의 계획, 추진과정, 전반적인 만족도로 구성하였다. 각 문항의 보기는 ① ‘매우 그렇다’, ② ‘그렇다’, ③ ‘그렇지 않다’, ④ ‘전혀 그렇지 않다’의 4점 척도로 구성하였다. 설문분석에서는 응답을 10점 만점으로 재구성하였다.⁷⁾ 프로그램 시행의 성과를 파악 하는 3번 문항에서는 ⑤ ‘잘 모르겠다’를 추가하여 측정하였다.⁸⁾ 문항구성은 이하 표와 같다.

- 예술치료사 대상 설문은 시설담당자와 비슷하게 구성하였다. 문항 1에서 3까지는 문화예술치유 프로그램 지원사업의 계획, 추진과정, 성과에 대한 만족도를 설문하였다. 각 문항의 보기는

6) ‘전혀 만족하지 않는다’ (0점)~ ‘매우 만족한다’ (10점)

7) ‘전혀 그렇지 않다’ = 0점, ‘그렇지 않다’ = 3.3점, ‘그렇다’ = 6.7점, ‘매우 그렇다’ = 10점

8) ‘잘 모르겠다’는 10점으로 변환하지 않고 결측으로 처리하였다.

① ‘매우 그렇다’, ② ‘그렇다’, ③ ‘그렇지 않다’, ④ ‘전혀 그렇지 않다’의 4점 척도로 구성하였다.

설문분석에서는 응답을 10점 만점으로 재구성하였다.⁹⁾ 프로그램 시행의 성과를 파악하는 3번 문항에서는 ⑤ ‘잘 모르겠다’를 추가하여 측정하였다.¹⁰⁾ 문항 구성은 이하 표와 같다.

〈표 IV-4〉 예술치료사 만족도조사_세부영역별 만족도

구분	문항
사업계획	사업의 기획에서 심리적 장애와 부적응 등을 치유하여 일상생활로 복귀시키고자 하는 사회적 요구가 적절하게 반영되었다.
	사업의 기획에서 해당 시설의 요구와 특성이 적절하게 반영되었다.
	정서적 건강을 회복하고 사회적응 및 복귀를 도우려는 사업의 성과목표는 적합하였다.
	프로그램의 운영 계획은 전반적으로 적절하게 수립되었다.
사업추진	사업의 진행이 전반적으로 원활하였다.
	프로그램은 참가자들의 특성에 맞는 적절한 내용으로 구성되었다
	프로그램은 적절한 횟수로 구성되었다
	프로그램의 1회당 시간은 적절하였다
	프로그램은 계획에 맞게 운영되었다
	시설의 환경은 프로그램 운영에 적합하였다
	시설의 관계자는 프로그램 운영에 적극적으로 협력하였다

○ 전반적인 만족도는 사업 및 프로그램에 대한 만족도와 재참여의사, 추천의사로 구성하였다. 각 문항은 10점을 만점으로 하는 11점 척도로 구성되었다.¹¹⁾

〈표 IV-5〉 예술치료사 만족도조사_전반적인 만족도

세부요소	문항
사업 만족도	귀하는 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업 전반에 대해 얼마나 만족하고 있습니까?
프로그램 만족도	귀하는 이번에 운영하신 프로그램 성과에 대해 얼마나 만족하고 있습니까?
재참여 의사	귀하는 이번과 같은 문화예술치유 프로그램 지원사업에 다음 기회에도 참여하시겠습니까?
추천 의사	귀하는 다른 예술운영단체 혹은 다른 예술치료사에게도 이 사업을 권하시겠습니까?

9) ‘전혀 그렇지 않다’ = 0점, ‘그렇지 않다’ = 3.3점, ‘그렇다’ = 6.7점, ‘매우 그렇다’ = 10점

10) ‘잘 모르겠다’는 10점으로 변환하지 않고 결측으로 처리하였다.

11) ‘전혀 만족하지 않는다’ (0점)~ ‘매우 만족한다’ (10점)

3) 프로그램 참가자의 사업 평가 도구

- 프로그램 참가자의 전반적인 만족도는 모두 세 가지 항목으로 측정하였다. 만족도의 세부 문항은 프로그램 만족도, 프로그램 재참여 의사, 추천의사에 대해 설문하도록 구성하였다. 각 문항은 10점을 만점으로 하는 11점 척도로 구성되었다.¹²⁾

〈표 IV-6〉 참가자 만족도조사 설문_종합 만족도

세부요소	문항
프로그램 만족도	귀하는 문화예술치유 프로그램 전반에 대해 얼마나 만족하고 있습니까?
재참여 의사	귀하는 이번과 같은 문화예술치유 프로그램에 다음 기회에도 참여하시겠습니까?
추천 의사	귀하는 다른 사람에게도 이번과 같은 문화예술치유 프로그램을 권하시겠습니까?

2. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석 결과

가. 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 종합

- 위에서 제시한 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과 분석 지표체계에 기초하여 사업성과를 종합적으로 제시하면 〈표 IV-7〉과 같다.
- － 사업만족도에 대해서는 시설담당자, 예술치료사, 프로그램 참가자 모두의 만족도를 조사하였다. 다만 프로그램 참가자의 경우 사업계획, 사업추진, 프로그램 성과에 대해서 평가하기가 어려울 것으로 판단하여 전반적 만족도만 조사하였다.

〈표 IV-7〉 사업만족도 결과

사업영역	시설담당자 (10점 만점)	예술치료사 (10점 만점)	프로그램 참가자 (10점 만점)
사업계획	8.04	8.33	—
사업추진	8.52	7.87	—
프로그램 성과	7.14	8.34	—
전반적 만족도	8.58	8.89	7.76

* 주 : 프로그램 참가자는 전반적 만족도만 조사. 시설관계자, 예술치료사, 프로그램 참가자의 전반적 만족도의 평균은 8.16점

12) '전혀 만족하지 않는다' (0점)~ '매우 만족한다' (10점)

- 사업 성과 평가는 시설담당자와 예술치료사를 대상으로 실시하였다. 사업계획(사업추진 계획, 프로그램 운영 계획), 사업추진(사업 운영, 프로그램 운영), 사업 결과(사업만족도) 영역으로 구분하여 사업평가를 실시하였고, 그 결과는 <표Ⅳ-8>과 같다.
- 일부 지표의 경우, 시설담당자와 예술치료사의 설문 문항이 다르게 구성되어 있다.

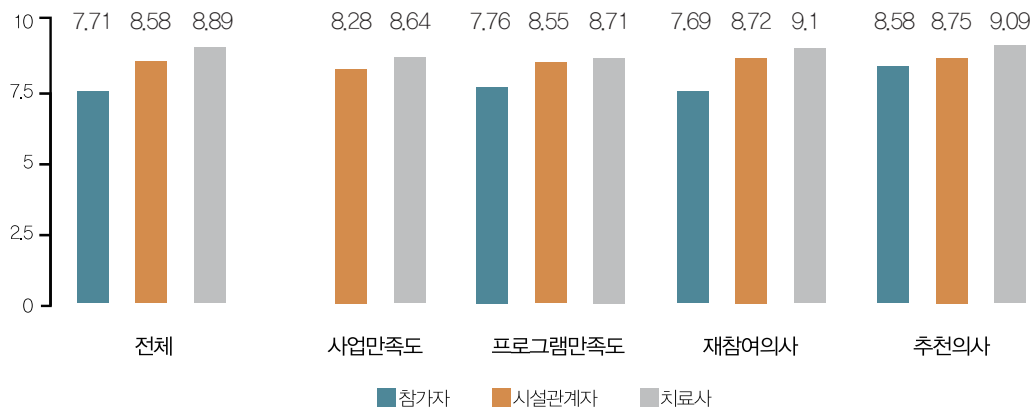
<표Ⅳ-8> 사업 성과 평가

사업영역		지표	시설담당자 (10점 만점)	예술치료사 (10점 만점)
사업계획	사업 추진 계획	- 사회적 요구의 반영	7.83	8.54
		- 시설의 요구와 특성 고려	7.87	7.80
		- 사업목표의 적합성	8.11	8.75
	프로그램 운영 계획	- 프로그램 계획의 적절성	8.34	8.23
사업추진	사업운영	- 사업진행	8.11	8.01
		- 사업모니터링	7.97	-
	프로그램 운영	- 프로그램 구성의 적절성	8.49	8.51
		- 프로그램 운영의 적절성	8.77	-
		- 치료사 선정의 적절성	8.96	-
		- 운영단체의 전문성	8.58	-
		- 운영단체의 사업의지	8.77	-
		- 운영단체의 관리	8.49	-
		- 프로그램 시행 횟수의 적절성	-	7.13
		- 프로그램 1회당 시간의 적절성	-	7.75
		- 프로그램 운영의 원활함	-	8.01
		- 시설환경의 적합성	-	7.28
		- 시설담당자의 협력	-	8.35
사업결과	사업 전반 의 만족도	- 사업 만족도	8.28	8.64
		- 프로그램 만족도	8.55	8.71
		- 재참여 의사	8.72	9.10
		- 추천 의사	8.75	9.09

* 주 : ‘-’는 해당 없는 영역임.

나. 참여주체별 사업 만족도 비교

- 문화예술치유 프로그램 지원사업에 대한 만족도조사는 3가지 영역(프로그램, 재참여의사, 추천의사)으로 구분하여 진행되었다. 시설담당자와 예술치료사는 이에 사업 만족도를 추가하여 모두 4가지 영역으로 구분하여 설문조사를 실시하였다.



[그림 IV-2] 참여주체별 문화예술치유 프로그램 지원사업 만족도

* 주 : '사업만족도'의 '참가자' 부분은 조사문항이 없으므로 그림에서 빈칸으로 남겨둠

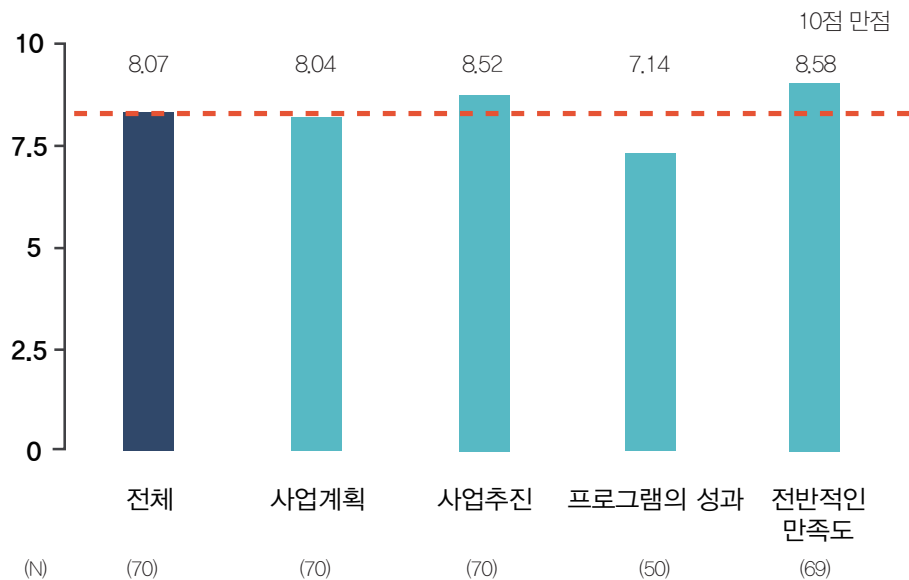
- 만족도조사 결과 대체적으로 7점대와 8점대의 긍정적인 만족 수준을 보였다. 대체로 만족하는 수준인 '그렇다'의 6.7점 보다는 높고 매우 만족하는 수준인 "매우 그렇다"의 10점 보다는 낮은 수준이었다. 두 응답 사이에서 참가자의 만족도 수준은 대체로 만족하는 수준에 가깝고, 치료사의 만족도 수준은 매우 만족하는 수준에 가까우며, 시설담당자의 만족도 수준은 두 응답의 중간 정도에 놓인 것으로 나타났다.

다. 시설담당자의 사업 성과 평가

1) 사업 영역별 평균

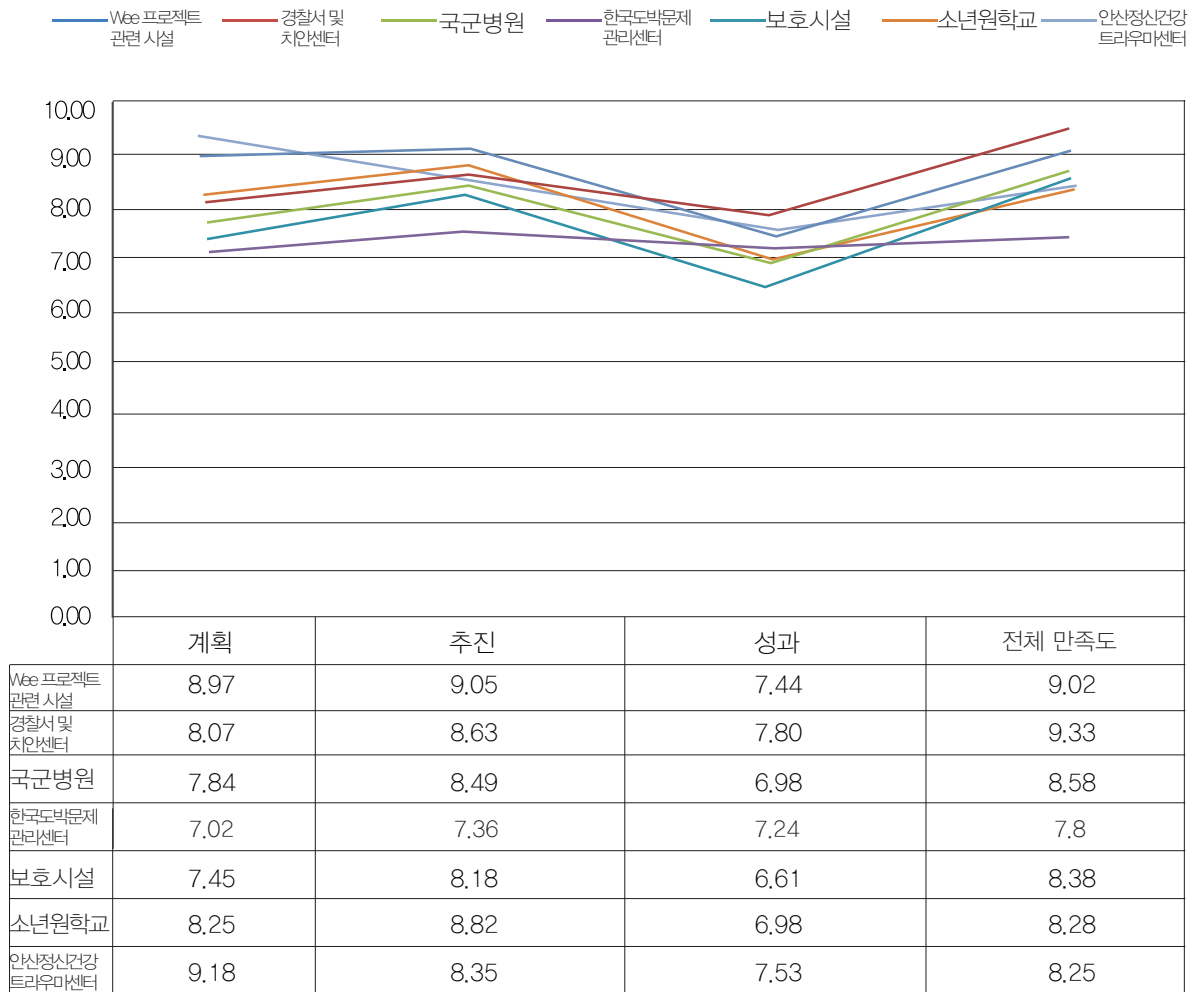
- 문화예술치유 프로그램 지원사업이 진행된 시설의 관계자 중 70명이 설문에 응답하였다. 시설담당자를 대상으로 한 설문에서는 문화예술치유 프로그램 지원사업에 대한 만족도, 사업 추진에 대한 평가, 프로그램이 거둔 성과 평가, 전반적인 만족도 등에 대하여 질문하였다.

- 시설담당자들의 문화예술치유 프로그램 지원사업에 대한 만족도의 평균은 8.07점으로 나타났다. 네 항목 중 전반적인 만족도(8.58점)와 사업 추진 경과(8.52점)의 만족도가 높았다. 프로그램의 성과에 대해서는 7.14점으로 나타나 상대적으로 점수가 낮았다.



[그림 IV-3] 시설담당자의 문화예술치유 프로그램 지원사업 평가

- 시설담당자의 사업성과에 대한 만족도를 분야별로 비교해 보면, 모든 분야에서 대체로 만족하는 수준 이상의 만족도가 나타났으나 분야별로 비교적 일관된 차이가 나타났다. 분야별 만족도 수준을 비교해 보면 대체로 음악, 미술, 연극, 무용의 순서로 나타났다. 이는 앞서 살펴본 참가자의 만족도조사에서 파악한 차이와 유사하다. 음악과 미술 같은 분야 운영단체들의 사업 수행이 시설담당자에게도 더 높이 평가된 것을 볼 수 있다. 공급자 측면에 초점을 맞추더라도 음악, 미술과 같은 분야가 예술치료에 참여하는 인력의 규모나 예술치료의 저변이 연극이나 무용에 비해 우위에 있는 상황이 반영된 것으로 보인다. 이와 같은 해석이 적합하다면, 앞으로의 문화예술치유 사업에서 현재와 같이 네 개의 분야에 동등한 비중을 두어 운영하는 것이 타당할지에 대한 검토가 필요할 것으로 보인다.

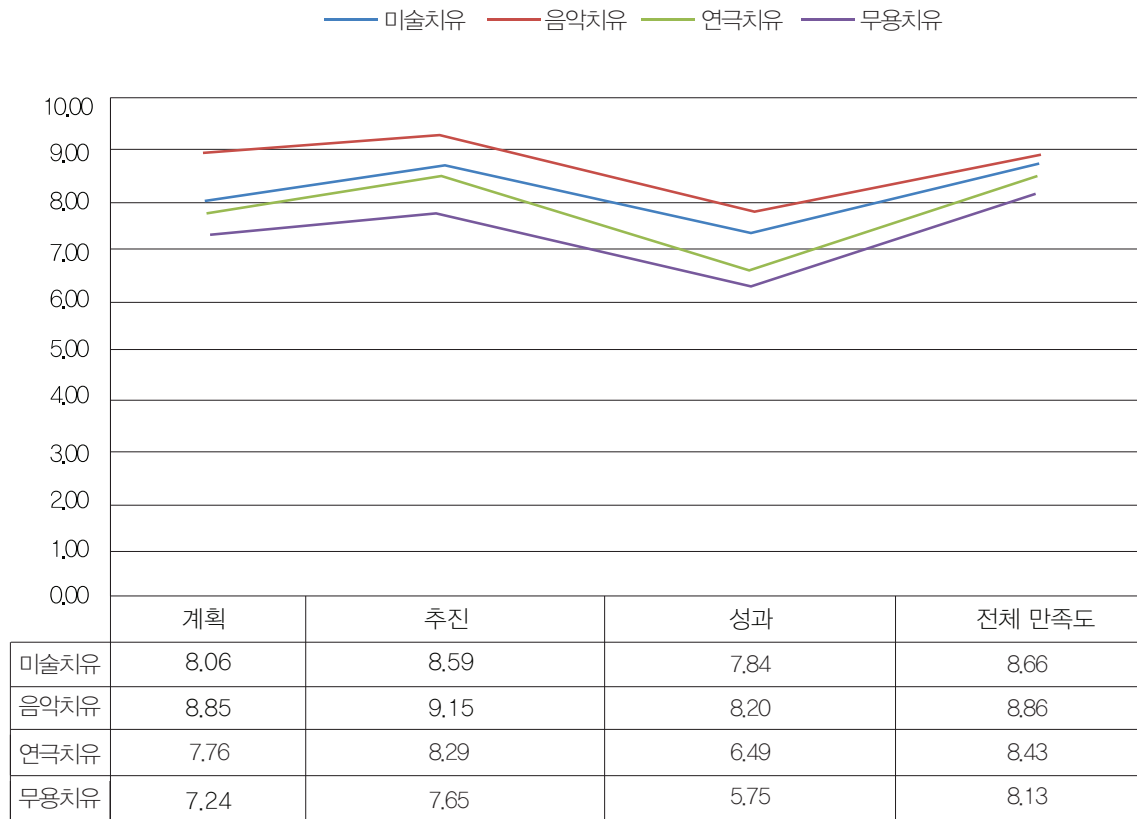


[그림 IV-6] 시설별 시설담당자의 성과만족도 비교



[그림 IV-5] 운영단체별 시설담당자의 성과만족도 비교

- 시설별로 살펴보면, 사업계획에 대해서는 안산정신건강트라우마센터의 만족도가 가장 높고, 사업추진과 프로그램 성과에서는 Wee스쿨이, 전반적인 사업 만족도는 경찰서에서 가장 높았다. 반면, 한국도박문제관리센터의 경우 사업계획과 사업추진에 대해서 가장 낮게 평가했고, 프로그램 성과에 대해서는 보호시설이, 전반적 사업 만족도는 한국도박문제관리센터가 낮게 평가했다.
- 상대적으로 도박센터와 보호시설의 시설 담당자의 만족도 수준이 낮았다. 이는 이들 보호시설이 일반에게 공개되지 않는 시설로서 치료자 단체 역시 참가자 집단에 대한 충분한 사전 인식이나 이해가 부족했던 것으로 보인다. 그 결과 시설 담당자와의 관계 형성이 상대적으로 덜 효과적으로 이루어진 것으로 해석된다. 이러한 상황을 고려할 때 대상자의 인격 보호를 위해 사회적으로 감추어져 있는 기관 수용자를 대상으로 프로그램을 운영할 때에는 다른 기관들에 비해 더 많은 사전 소통과 교육이 필요할 것으로 보인다.

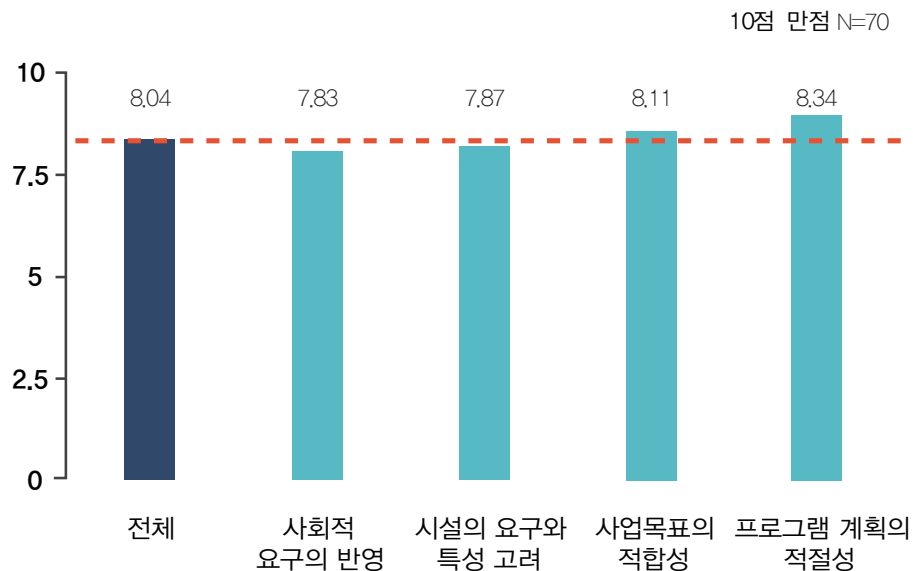


[그림 IV-4] 프로그램 분야별 시설담당자의 성과만족도 비교

○ 운영단체별로 보면, 앞서 살핀 프로그램 분야별 결과와 유사했다. 음악과 미술 분야에 있는 4개 단체가 상대적으로 더 높은 만족도 점수를 받았다. 다소 예외적인 것은 연극A운영단체였다. 이 단체의 경우 계획, 추진, 전체적 만족에서는 음악, 미술 분야의 치료자 단체와 비슷한 수준의 만족도 점수를 받았으나 성과에서는 상대적으로 저조한 점수를 받은 것으로 나타났다. 연극A운영단체의 경우 시설 담당자와의 소통이나 추진의 체계성에 있어서는 만족스러운 수준이었으며, 그래서 전반적 만족도에서도 비교적 높은 점수를 받았으나, 사업 성과에 있어서는 그만큼의 성과를 거두지 못한 것이다. 이는 앞서 참여자 만족도조사 결과에서 본 것처럼 연극치유가 성과를 거두기 위해 필요한 환경의 확보가 어려웠기 때문인 것으로 보인다. 반면 무용B운영단체의 경우 사업계획과 추진의 단계에서는 만족도가 낮았으나 성과나 전체적인 만족도 수준은 비교적 높게 나타났다. 이러한 결과는 무용B운영단체의 치유행동이 미리 체계적으로 정교하게 프로그램을 계획하기 보다는 참가자들의 특성에 맞추어 유연하게 프로그램을 운영하는 방식이었기 때문인 것으로 해석된다.

2) 사업계획 평가

- 문화예술치유 프로그램 지원사업 계획에 대해서는 모두 네 가지 항목으로 나누어서 설문조사를 실시하였다. 전체 평균 만족도는 8.04점이며, “프로그램 계획의 적절성” 항목이 8.34점으로 높은 점수를 받았고, “사회적 요구의 반영” 항목이 7.83점으로 가장 낮은 점수를 받았다.



[그림 IV-7] 사업계획 평가

- 분야별로는 사업계획의 모든 항목에서 음악 분야에 대한 점수가 가장 높았고, 무용 분야는 사회적 요구의 반영, 시설의 요구와 특성 고려, 프로그램 계획의 적절성에서 가장 낮은 점수를 받았다. 미술 분야는 사업목표의 적합성에서 가장 낮은 점수를 받았다.

〈표 IV-9〉 분야별 시설담당자 사업 계획 만족도 평균

	분야			
	미술	음악	연극	무용
사회적 요구의 반영	7.80	8.90	7.49	6.02
시설의 요구와 특성 고려	8.17	8.24	7.47	7.34
사업목표의 적합성	7.92	8.90	7.95	8.02
프로그램 계획의 적절성	8.29	9.34	8.11	7.34

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

- 운영단체별로는 무용B운영단체의 경우 사회적 요구의 반영, 시설의 요구와 특성 고려, 프로그램 계획의 적절성에서는 가장 낮은 점수를 받은 반면, 사업목표의 적합성에서는 가장 높은 점수를 받았다.

〈표 IV-10〉 운영단체별 시설담당자 사업 계획 만족도 평균

	운영단체							
	미술A	미술B	음악A	음악B	연극A	연극B	무용A	무용B
사회적 요구의 반영	7.66	8.35	8.98	8.35	7.53	7.30	5.85	6.70
시설의 요구와 특성 고려	7.86	8.68	8.48	7.53	7.53	7.27	7.50	6.70
사업목표의 적합성	7.47	8.02	9.24	8.35	8.35	7.59	7.53	10.00
프로그램 계획의 적절성	8.24	8.35	9.24	9.18	8.76	7.59	7.50	6.70

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

- 시설별로 살펴보면, 안산정신건강트라우마센터가 사회적 요구의 반영을 제외한 사업 계획의 모든 항목에서 가장 높은 점수를 부여하였고, 사회적 요구의 반영은 Wee 프로젝트 관련 시설에서 가장 높은 점수를 부여하였다. 한국도박문제관리센터는 시설의 요구와 특성 고려, 사업목표의 적합성에서 가장 낮은 점수를 부여하였다.

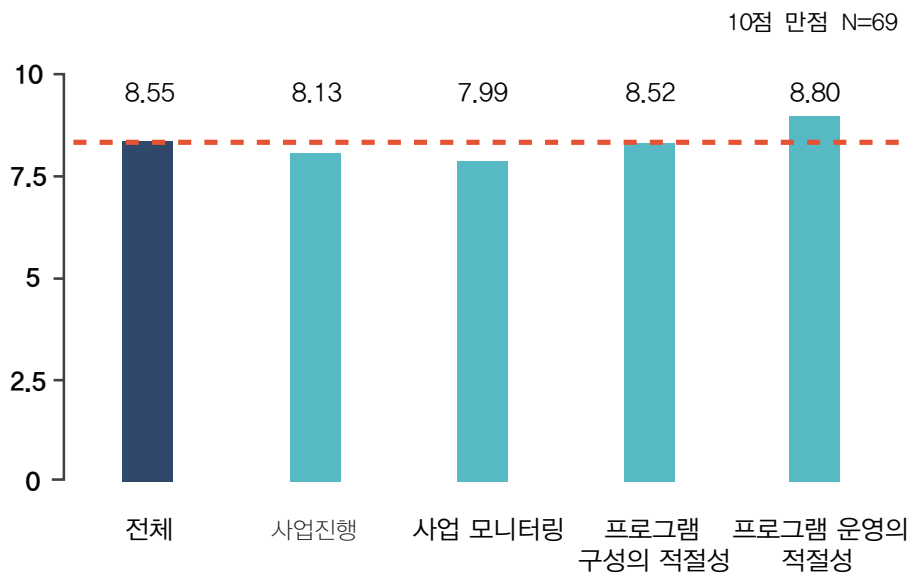
〈표 IV-11〉 시설별 시설담당자 사업 계획 만족도 평균

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
사회적 요구의 반영	8.97	8.35	7.53	7.36	6.92	8.35	6.70
시설의 요구와 특성 고려	8.34	8.35	7.53	6.68	7.86	8.35	10.00
사업목표의 적합성	9.38	8.35	7.80	6.68	7.64	7.94	10.00
프로그램 계획의 적절성	9.18	8.35	8.49	7.34	7.39	8.35	10.00

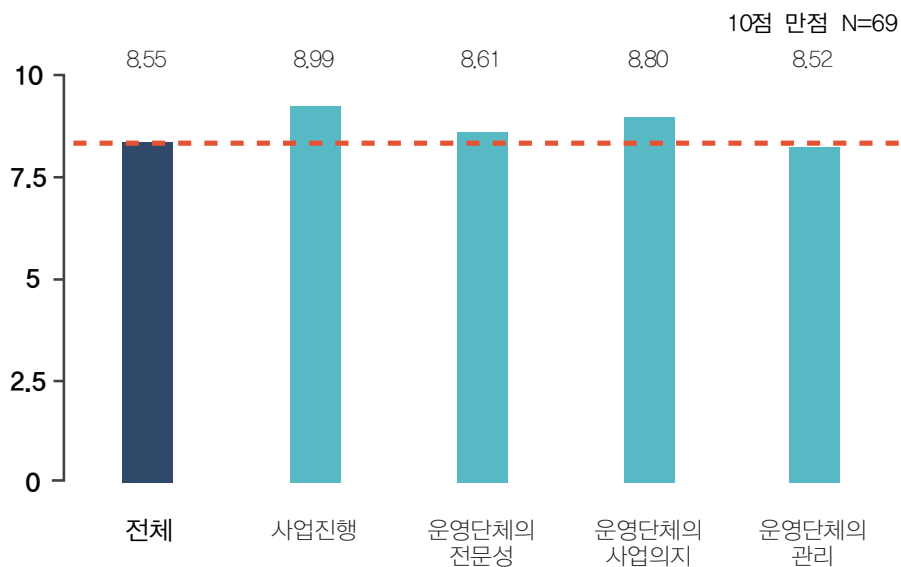
* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

3) 사업추진 평가

- 사업의 구체적인 추진 경과에 대해서는 모두 여덟 가지 항목으로 평가하였다. 사업추진 평가 항목 중 가장 높은 점수를 받은 항목은 8.99점의 “예술치료사 선정의 적절성(프로그램을 전반적으로 적절한 예술치료사가 담당하였다)”으로 시설담당자들이 예술치료사에 대해 대체로 만족하고 있는 것으로 나타났다. 다음으로는 ‘프로그램 운영의 적절성’이 8.80점으로 높은 점수를 받았다. 반면에 사업 모니터링에 대해서는 7.99점으로 상대적으로 낮은 평가가 나타났다.



[그림 IV-8] 사업추진 평가 1



[그림 IV-9] 사업추진 평가 2

- 분야별로는 사업추진의 모든 항목에서 음악 분야에 대한 점수가 가장 높았다. 사업 진행과 사업 모니터링에서는 연극 분야가 가장 낮은 점수를 받았고, 이 두 항목을 제외한 사업추진의 모든 항목에서 무용 분야가 가장 낮은 점수를 받았다.

〈표 IV-12〉 분야별 시설담당자 사업 추진 만족도 평균

	분야			
	미술	음악	연극	무용
사업 진행	8.29	8.68	7.64	8.02
사업 모니터링	7.92	8.68	7.80	8.02
프로그램 구성의 적절성	8.90	9.12	7.80	7.34
프로그램 운영의 적절성	8.90	9.56	8.42	7.34
예술치료사 선정의 적절성	8.90	9.56	8.90	7.34
운영단체의 전문성	8.78	9.12	8.43	6.68
운영단체의 사업의지	8.53	9.34	8.90	8.02
운영단체의 관리	8.41	9.12	8.43	7.36

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

- 운영단체별로는 음악, 미술 분야 치료자 단체의 추진 과정에 대한 만족도 점수가 높았고, 무용 분야 치료자 단체의 추진 과정에 대한 만족도 점수가 가장 낮았다. 연극 분야에서는 연극A운영단체의 추진 과정에 대한 만족도 수준이 음악, 미술 분야와 유사한 반면, 연극B운영단체의 만족도 수준은 저조했으며, 특히 사업 진행과 사업 모니터링에서 낮은 점수를 받았다. 이 단체의 경우 사업진행과 모니터링이라는 가장 기본적인 활동에서 시설담당자에게 만족스럽지 못했던 것으로 보인다.

〈표 IV-13〉 운영단체별 시설담당자 사업 추진 만족도 평균

	운영단체							
	미술A	미술B	음악A	음악B	연극A	연극B	무용A	무용B
사업 진행	8.44	8.01	8.98	7.53	8.53	6.69	8.35	6.70
사업 모니터링	7.85	8.02	8.73	7.53	8.53	6.99	8.35	6.70
프로그램 구성의 적절성	8.84	9.34	9.24	8.35	7.80	7.59	7.50	6.70
프로그램 운영의 적절성	9.22	8.68	9.49	9.18	8.53	8.19	7.50	6.70

예술치료사 선정 의 적절성	8.84	9.01	9.49	10.00	8.90	8.80	7.50	8.35
운영단체의 전문 성	8.64	8.68	9.24	9.18	8.53	8.20	6.68	8.35
운영단체의 사업 의지	8.06	9.01	9.75	8.35	8.90	8.80	7.53	10.00
운영단체의 관리	8.25	8.35	9.24	9.18	8.53	8.20	7.53	8.35

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 시설별로 살펴보면, 안산정신건강트라우마센터가 4항목에 대해서는 가장 높은 점수를 준 반면, 예술치료사 선정의 적절성이나 운영단체의 전문성에 대해서는 가장 낮은 점수를 주었다. 경찰서는 사업모니터링, 프로그램 구성, 프로그램 운영, 운영단체 사업의지에서는 가장 높은 점수를 주었으나, 운영단체 관리에서는 가장 낮은 점수를 주었다. 한국도박문제관리센터는 전체적으로 낮은 점수를 주었는데, 사업 진행, 사업 모니터링, 프로그램 구성, 운영단체 사업의지에서 가장 낮은 점수를 주었다.

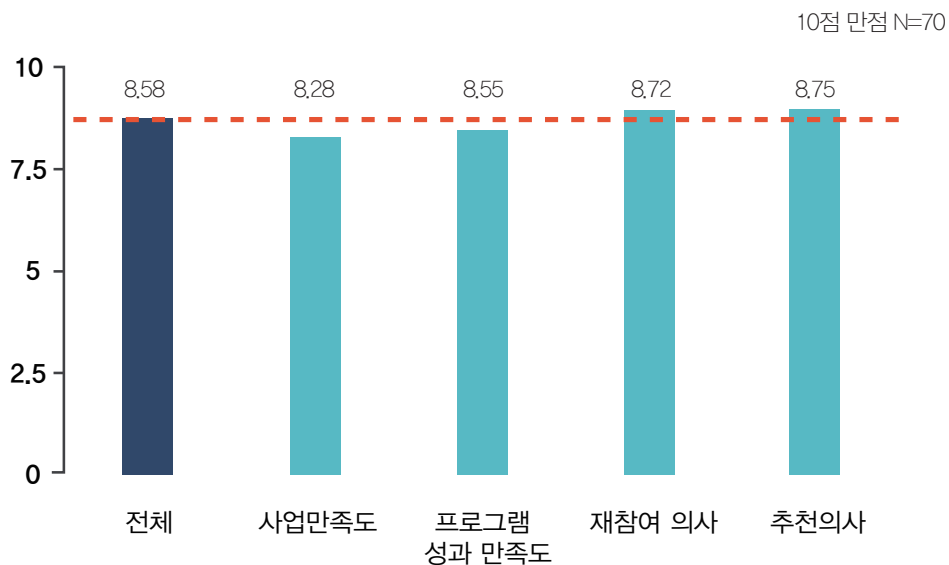
〈표 IV-14〉 시설별 시설담당자 사업 추진 만족도 평균

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
사업 진행	7.93	8.35	8.49	6.68	8.11	8.35	6.70
사업 모니터링	8.35	8.35	8.08	6.68	7.63	8.35	6.70
프로그램 구성의 적절성	8.97	10.00	8.35	7.53	7.86	9.18	10.00
프로그램 운영의 적절성	9.38	10.00	8.90	8.35	8.10	8.35	10.00
예술치료사 선정 의 적절성	9.79	8.35	8.90	9.18	8.34	9.18	6.70
운영단체의 전문 성	9.38	8.35	8.35	7.53	8.34	9.18	6.70
운영단체의 사업 의지	9.59	10.00	8.49	6.70	8.59	9.18	10.00
운영단체의 관리	8.97	6.70	8.35	7.53	8.59	8.76	10.00

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

4) 사업 전반의 만족도

- 시설담당자들의 사업 전체에 대한 평균 만족도는 8.58점으로 나타났다. 만족도조사 항목 중에서는 “타 기관/인물에게 사업을 추천할 의사”가 8.75점으로 가장 높았고, “사업 만족도”가 8.28점으로 상대적으로 낮은 수준으로 나타났다.



[그림 IV-10] 시설담당자의 문화예술치유 프로그램 지원사업 전반에 대한 만족도

- 분야별로 살펴보면, 추천의사를 제외한 모든 항목에서 음악 분야의 만족도가 가장 높았고, 무용 분야가 프로그램 만족도와 추천의사에서, 연극 분야가 재참여의사에서 점수가 낮았다. 미술 분야는 시설담당자의 가장 높은 추천의사 점수를 받았다.

〈표 IV-15〉 분야별 시설담당자 사업 전반 만족도 평균

	치유 분야			
	미술	음악	연극	무용
사업 만족도	8.22	8.64	8.20	8.20
프로그램 만족도	8.67	8.79	8.45	7.40
재참여 의사	8.85	9.14	8.30	8.40
추천 의사	8.96	8.86	8.65	7.80

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

- 운영단체별 비교에서는 음악, 미술 분야 치료자 단체의 만족도가 연극, 무용 분야 치료자 단체의 만족도 보다 상대적으로 높았으나 그 차이가 크게 두드러지지 않았다.

〈표 IV-16〉 운영단체별 시설담당자 사업 전반 만족도 평균

	운영단체							
	미술A	미술B	음악A	음악B	연극A	연극B	무용A	무용B
사업 만족도	8.12	8.10	8.83	8.25	8.50	7.82	8.50	8.00
프로그램 만족도	8.65	8.70	9.08	8.25	8.63	8.18	7.50	8.00
재참여 의사	8.88	8.90	9.33	8.50	8.75	7.82	8.50	8.50
추천의사	9.00	8.90	9.08	8.25	8.88	8.36	7.75	8.50

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

- 시설별로는 경찰서 및 치안센터의 전반적인 만족도의 모든 항목에서 가장 높은 것으로 나타났다. 안산정신건강트라우마센터는 사업만족도와 추천의사에서 높은 만족도를 보인 반면, 재참여의사는 5점으로 가장 낮은 만족도를 보였다. 한국도박문제관리센터는 재참여의사를 제외한 모든 항목에서 가장 낮은 점수를 부여하였다.

〈표 IV-17〉 시설별 시설담당자 사업 전반 만족도 평균

	시설						
	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터
사업만족도	8.53	9.00	8.29	6.75	8.29	8.13	9.00
프로그램 만족도	9.07	9.50	8.54	7.50	8.29	8.25	9.00
재참여 의사	9.27	9.50	8.71	8.25	8.64	8.38	5.00
추천의사	9.20	10.00	8.79	7.50	8.50	8.38	10.00

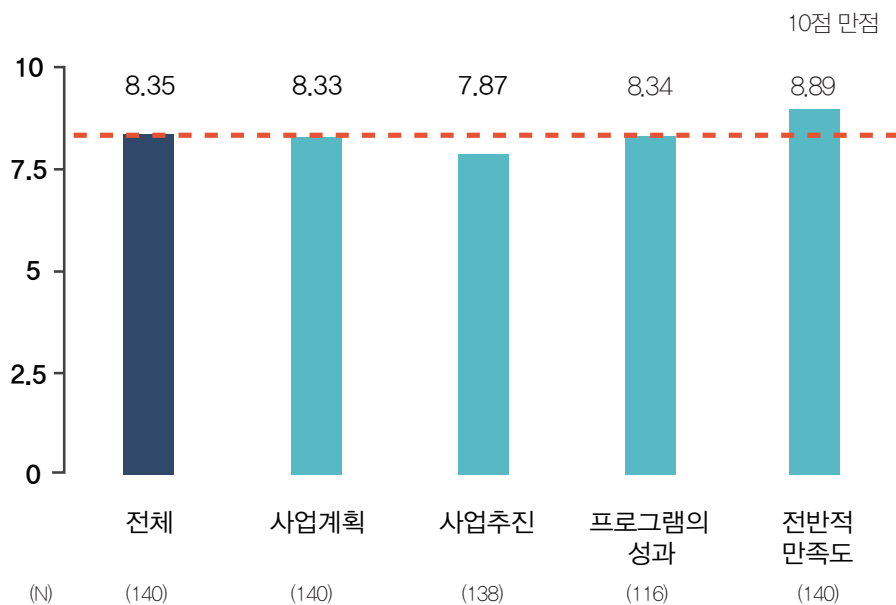
* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

라. 예술치료사의 사업 성과 평가

1) 사업 영역별 평균

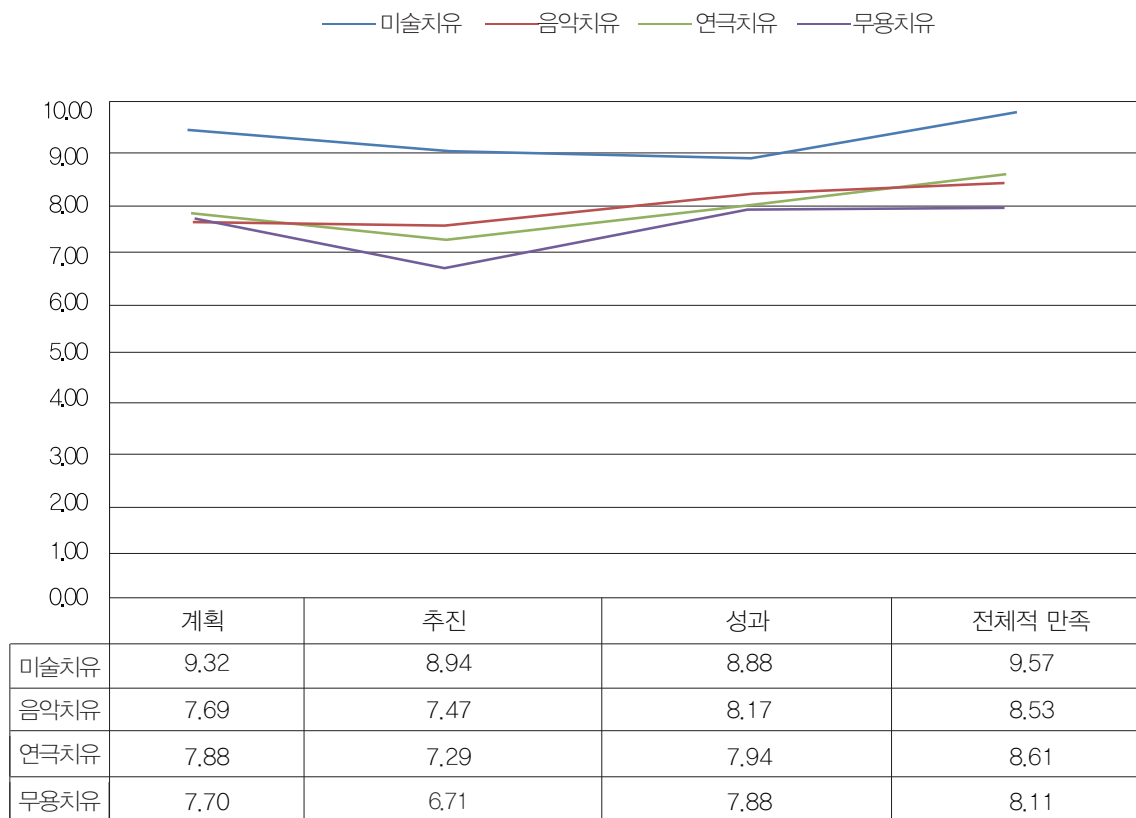
○ 문화예술치유 프로그램 지원사업에 참여한 예술치료사 중 140명이 설문에 응답하였다. 예술치료사를 대상으로 한 설문에서는 문화예술치유 프로그램 지원사업에 대한 만족도, 사업 추진에 대한 평가, 프로그램이 거둔 성과 평가, 전반적인 만족도 등이 조사되었다.

○ 예술치료사들의 전체 평균 만족도 점수는 8.35점으로 나타났다. “전반적인 만족도”는 8.89점으로 높은 편이며, “사업 추진”에 대해서는 7.87점으로 상대적으로 낮은 평가를 하였다.



[그림 IV-11] 예술치료사의 문화예술치유 프로그램 지원사업 평가

○ 프로그램 분야별로 비교해 보면, 대체로 미술과 음악 분야에 상대적으로 높은 만족도를 보이고 있다. 이는 앞서 살펴본 참가자나 시설 담당자의 만족도조사 결과와 유사하다. 이는 치료사 스스로가 사업 수행 과정을 통해 어느 정도 성취 수준을 체험적으로 인식하고 있음을 보여준다. 분야별 비교에서 미술 분야의 예술치료사가 가장 높은 수준의 만족도를 보였다. 하지만 특이한 점은 앞선 만족도조사의 결과들에서 음악 분야의 만족도가 대체로 미술 분야와 함께 높은 수준이었던 것과 달리 치료사 조사 결과에서는 음악 분야 치료사의 사업 수행 만족도가 상대적으로 낮게 나타났다. 특히 사업계획에서는 음악 분야 치료사의 만족도가 가장 낮았다. 이와 같은 사실은 음악치료에 참여한 치료사들이 기존의 다른 음악치료 사업에 비해 대상자 집단의 특성을 파악하고 계획을 세우는데 어려움을 가졌던 것으로 해석된다.



[그림 IV-12] 프로그램 분야별 예술치료사 성과만족도 비교

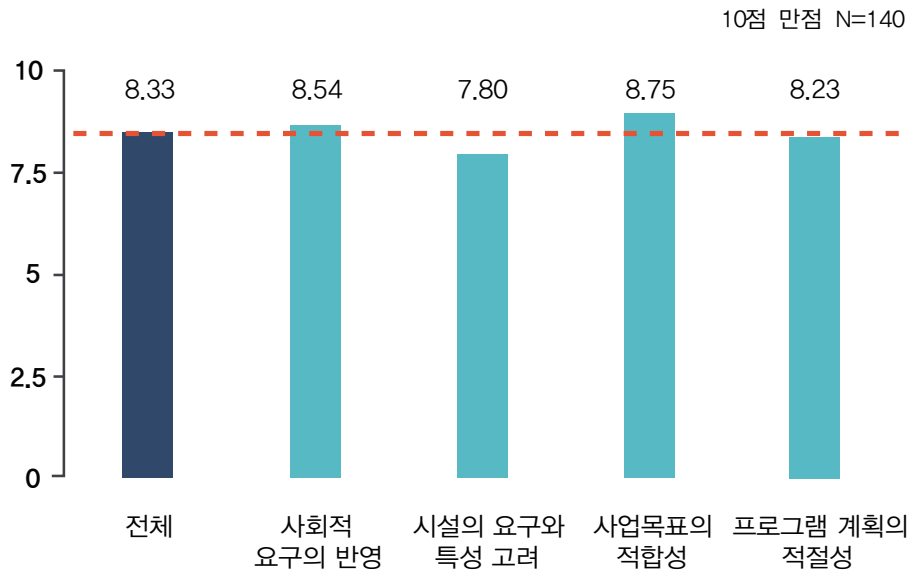
○ 운영단체별로는 미술B운영단체 예술치료사들의 경우 만족도 수준이 가장 높았고 음악B운영단체의 만족도가 다음으로 높은 수준이었다. 음악A운영단체 예술치료사의 만족도는 같은 음악 분야의 음악B운영단체의 경우와 달리 계획과 추진에서 낮은 수준이었다. 음악A운영단체의 경우 새로운 대상자 집단들을 접하여 사업준비와 추진과정에 상대적으로 많은 난관이 있었던 것으로 보인다.



[그림 IV-13] 운영단체별 예술치료사 성과만족도 비교

2) 사업 계획 평가

○ 문화예술치유 지원사업 계획에 대해서 네 가지 항목으로 만족도를 조사하였다. 그 결과 전체 만족도는 8.33점으로 나타났다. ‘사업목표의 적합성’이나 ‘사회적 요구의 반영’에 대한 예술치료사의 만족도가 상대적으로 높은 반면, “시설의 요구와 특성 고려” 항목은 7.80점으로 상대적으로 낮은 평가를 받았다.



[그림 IV-14] 예술치료사의 사업계획 평가

- 분야별로는 사업계획의 모든 항목에서 미술치유 분야의 예술치료사가 가장 높은 수준의 만족도를 보였으며, 음악, 연극, 무용치유 분야의 예술치료사들은 “사업목표의 적합성” 부분에서는 높은 만족도를 보였으나, “시설의 요구와 특성 고려”에서 가장 낮은 수준의 만족도를 보였다.

〈표 IV-18〉 분야별 예술치료사 사업 계획 평가

	치유 분야			
	미술	음악	연극	무용
사회적 요구의 반영	9.27	8.25	8.27	7.41
시설의 요구와 특성 고려	9.08	6.88	7.24	7.17
사업목표의 적합성	9.60	8.05	8.43	8.35
프로그램 계획의 적절성	9.34	7.57	7.56	7.87

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

- 운영단체별로는 미술B운영단체의 경우 만족도 수준이 가장 높아서 사업계획이 적절하게 구상된 것으로 평가하고 있음을 볼 수 있다. 반면 음악A운영단체의 경우 특히 시설의 요구와 특성 고려나 프로그램 계획의 적절성에서 만족도 점수가 낮은 것으로 나타났다.

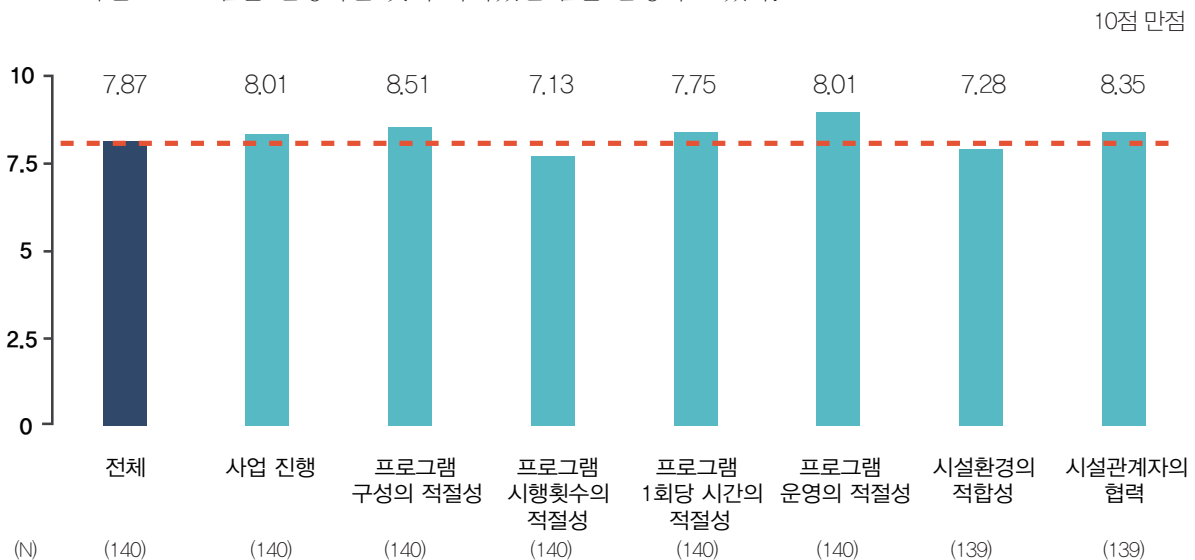
〈표 IV-19〉 운영단체별 예술치료사 사업 계획 평가

	운영단체							
	미술A	미술B	음악A	음악B	연극A	연극B	무용A	무용B
사회적 요구의 반영	8.59	9.77	7.75	9.18	8.76	7.62	7.80	7.11
시설의 요구와 특성 고려	8.43	9.54	5.92	8.63	7.53	6.86	7.25	7.11
사업목표의 적합성	9.21	9.89	7.74	8.63	8.90	7.80	8.35	8.35
프로그램 계획의 적절성	8.42	10.00	6.69	9.18	7.66	7.43	7.80	7.93

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

3) 사업 추진 평가

○ 사업추진에 대한 평가는 7개 문항으로 파악하였다. 일곱 문항의 평균 만족도는 7.87점이었다. 가장 높은 만족도가 나타난 항목은 “프로그램 구성의 적절성”으로 8.51점이었다. 다음으로는 시설 담당자의 협력이 8.35점으로 높은 점수를 보였다. 반면 “프로그램 시행횟수의 적절성”과 “시설환경의 적합성”은 각기 7.13점과 7.28점으로 상대적으로 낮았다. 이와 같은 사실은 치료사들이 다양한 대상자들과 환경 속에서 치유프로그램을 운영하면서 겪었던 어려움을 보여준다. 특히 시행 횟수의 적절성의 문제는 단체들이 기존에 갖고 있던 프로그램을 대상자 집단의 특성과 본 사업의 구조에 맞추어 조정하는 것이 용이하지 않았음을 보여준다. 또한 시설 공간의 제약으로 인하여 계획된 프로그램을 진행하는 것이 어려웠던 점을 반영하고 있다.



[그림 IV-15] 예술치료사의 사업추진 평가

○ 분야별로 살펴보면, 사업추진의 모든 항목에서 미술 분야의 예술치료사가 가장 높은 수준의 만족도를 보였으며, 무용 분야의 예술치료사가 가장 낮은 수준의 만족도를 보였다. 음악 분야는 프로그램 구성의 적절성에서 낮은 만족도를 보였다. 프로그램 시행 횟수나 프로그램 1회당 시간의 적절성은 미술을 제외한 모든 분야에서 문제가 있었다는 점을 보여주고 있다. 시설환경의 적합

성의 경우, 음악, 미술 분야 보다 연극, 무용의 분야에서 만족도 수준이 낮게 나타났다. 이는 신체 활동을 수반하고 몰입의 분위기 조성이 필요한 두 분야에서 시설환경의 문제가 더 심각했음을 보여준다.

〈표 IV-20〉 분야별 예술치료사 사업 추진 평가

	치유 분야			
	미술	음악	연극	무용
사업 진행	8.81	7.46	7.95	6.69
프로그램 구성의 적절성	9.54	7.57	8.03	8.59
프로그램 시행 횟수의 적절성	8.48	6.88	6.28	5.48
프로그램 1회당 시간의 적절성	8.80	6.98	7.48	6.69
프로그램 운영의 원활함	9.27	7.46	7.24	7.17
시설환경의 적합성	8.48	7.28	6.45	5.47
시설담당자의 협력	9.21	8.59	7.63	6.91

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

○ 운영단체별로 살펴보면, 사업추진에 대하여 미술B운영단체는 높은 만족도를 보였다. 반면, 음악A운영단체의 경우 시설담당자와의 협력을 제외한 모든 항목에서 낮은 점수를 기록하였다. 프로그램 시행 회수의 적절성 항목에서는 음악A운영단체, 연극A운영단체, 연극B운영단체, 무용A운영단체, 무용B운영단체 등에서 모두 만족스럽지 못했음을 드러냈다. 또한 시설환경의 적합성에 대해서 무용A운영단체는 불만족에 가까운 평가결과를 보였다. 동작을 구현하는데 시설의 공간이 적합하지 않았다는 점을 보여주고 있다.

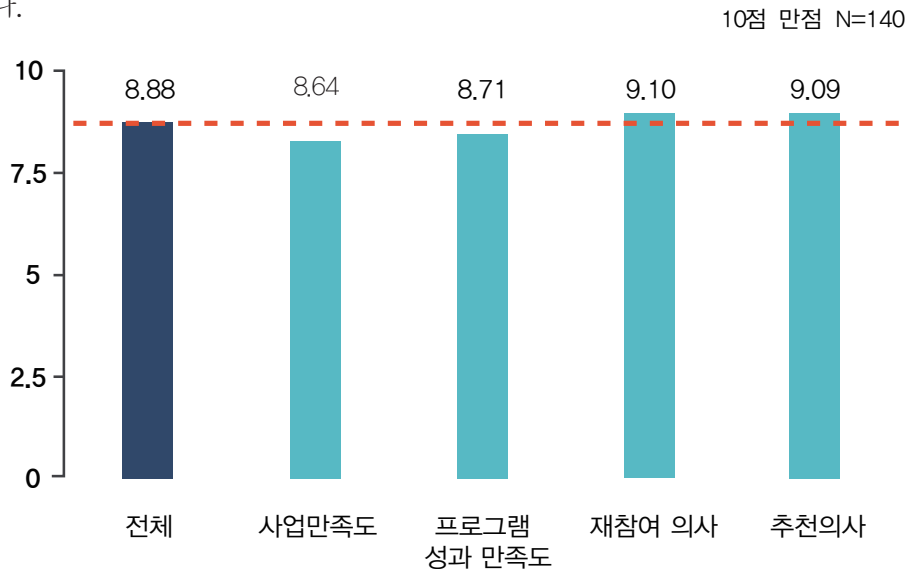
〈표 IV-21〉 운영단체별 예술치료사 사업 추진 평가

	운영단체							
	미술A	미술B	음악A	음악B	연극A	연극B	무용A	무용B
사업 진행	8.43	9.09	6.53	9.18	8.76	6.87	6.12	7.11
프로그램 구성의 적절성	8.90	10.00	6.99	8.63	8.49	7.43	8.90	8.35
프로그램 시행 횟수의 적절성	7.79	8.98	6.23	8.08	6.96	5.37	4.98	5.85
프로그램 1회당 시간의 적절성	7.62	9.66	6.08	8.63	7.66	7.25	7.25	6.28
프로그램 운영의 원활함	8.27	10.00	6.68	8.90	7.39	7.04	6.70	7.53
시설환경의 적합성	7.63	9.09	7.00	7.78	6.69	6.12	3.30	7.10
시설담당자의 협력	8.90	9.43	7.95	9.73	7.65	7.60	6.67	7.10

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

4) 사업 전반의 만족도

- 예술치료사들의 문화예술치유 프로그램 지원사업에 대한 전반적 만족도는 네 가지 항목으로 파악하였다. 만족도조사 결과, 전체 평균 만족도는 8.88점으로 높게 나타났다. 특히, 사업 추천의사와 재참여 의사는 모두 9점 이상의 높은 수준으로 나타났다. 앞서 살핀 사업의 세부 평가 결과와 달리 사업만족도, 프로그램 성과만족도, 재참여의사, 추천의사에서 모두 비교적 높은 만족도 결과를 보였다.



[그림 IV-16] 예술치료사의 문화예술치유 프로그램 지원사업 전반에 대한 만족도

- 예술치료사들이 시행한 분야별로 평균 만족도를 구하였다. 모든 항목에서 미술치료사들의 만족도가 높았고, 무용 예술치료사들의 만족도가 가장 낮았다.

〈표 IV-22〉 분야별 예술치료사 사업 만족도 평균

	치유 분야			
	미술	음악	연극	무용
전반적 사업 만족도	9.52	8.09	8.29	7.86
프로그램 만족도	9.50	8.26	8.36	8.00
재참여 의사	9.60	9.03	8.86	8.21
추천 의사	9.66	8.74	8.95	8.36

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

- 운영단체별로 살펴보면, 미술, 음악치유 분야의 미술B운영단체와 음악B운영단체, 미술A운영단체의 만족도 점수가 높았고, 음악A운영단체는 상대적으로 만족도가 낮았다. 연극, 무용치유 분야에서는 연극A 운영단체 예술치료사의 만족도가 다른 운영단체 소속 예술치료사들보다 높게 나타났다.

〈표 IV-23〉 운영단체별 예술치료사 사업 만족도 평균

	운영단체							
	미술A	미술B	음악A	음악B	연극A	연극B	무용A	무용B
전반적 사업 만족도	8.95	9.93	7.50	9.17	8.96	7.39	7.50	8.13
프로그램 만족도	9.14	9.76	7.64	9.42	9.04	7.44	7.83	8.13
재참여 의사	9.10	9.97	8.64	9.75	9.58	7.89	8.50	8.00
추천 의사	9.24	9.97	8.32	9.50	9.42	8.33	8.17	8.50

* 각 문항별 최고점 및 최저점은 굵게 표기하였다.

마. 프로그램 참가자의 사업 성과 평가

○ 참가자의 전체 프로그램 효과 만족도 평균

- 참가자의 프로그램 효과 전체에 대한 만족도를 별도로 조사하였다. 프로그램 전반의 만족도를 참가자 특성별로 비교한 결과 성별 차이가 거의 나타나지 않았다. 앞서 영역별 만족도를 비교했을 때 남성의 만족도가 여성보다 높았던 것과 달리 전체 만족도에서는 성별로 유의미한 차이가 나타나지 않았다. 연령대에서는 30대 이상(30-50대 8.79점, 60대 이상 8.42점)의 만족도가 높았다. 시설별로는 한국도박문제관리센터(9.01)와 소년원학교(8.84)의 만족도가 높았으며, 경찰서 및 치안센터(8.23)의 만족도도 다른 세부 영역 만족도에 비해 높게 나타났다. 경찰서 및 치안센터 참가자의 경우 세부 영역 만족도와는 다른 차원에서 전반적으로 프로그램에 만족하는 경향이 있었던 것으로 보인다. 운영단체별로는 음악B운영단체(9.11)의 만족도가 매우 높은 수준임을 볼 수 있다.

〈표 IV-24〉 참가자의 특성별 프로그램 효과 만족도 평균 : 전체 만족도(별도 설문)

변수	범주	평균	N	표준편차	F	유의확률
성별	남성	7.62	179	2.26	0.168	0.682
	여성	7.72	212	2.40		
연령대	10대	7.46	216	2.52	5.945	0.001
	20대	7.44	93	2.24		
	30-50대	8.79	42	1.51		
	60세 이상	8.42	42	1.75		

시설	Wee 프로젝트 관련 시설	6.91	119	2.63	8,441	0.000
	경찰서 및 치안센터	8.23	29	1.88		
	국군병원	7.42	69	2.07		
	한국도박문제 관리센터	9.01	48	1.16		
	보호시설	7.44	81	2.25		
	소년원학교	8.84	48	2.12		
	안산정신건강 트라우마센터	8.08	4	2.44		
분야	미술치유	7.89	150	2.24	4,430	0.004
	음악치유	8.18	96	1.95		
	연극치유	7.40	103	2.73		
	무용치유	6.87	49	2.12		
운영단체	미술A	7.90	77	1.95	5,471	0.000
	미술B	7.88	73	2.52		
	음악A	7.75	66	2.01		
	음악B	9.11	30	1.44		
	연극A	8.27	39	2.29		
	연극B	6.87	64	2.85		
	무용A	5.69	17	2.09		
	무용B	7.50	32	1.88		
유효 합계		7.71	398	2.33		

○ 참가자의 운영단체/시설 조합 전체 만족도 평균(별도 설문)

- 전체 만족도를 운영단체와 시설의 조합에 따라 비교한 결과 대체로 앞의 만족도 분석과 유사한 결과가 나타났다. 경찰서 및 치안센터에서의 연극A운영단체(9.67), 무용B운영단체(9.03), 한국도박문제관리센터에서의 연극A운영단체(9.50)와 음악B운영단체(9.67), 보호시설에서의 음악A운영단체(9.06), 소년원학교에서

의 음악B운영단체(9.03)의 프로그램이 9점대의 높은 만족도 점수를 받았다. 반면, Wee 프로젝트 관련 시설의 연극B운영단체(5.35), 보호시설에서의 무용A운영단체(5.55)의 프로그램이 5점대의 낮은 만족도 점수를 받았다.

〈표 IV-25〉 참가자의 운영단체/시설 조합 프로그램 효과 만족도 평균 : 전체 만족도(별도 설문)

분야	시설 운영단체	Wee 프로젝트 관련 시설	경찰서 및 치안센터	국군병원	한국도박문 제관리센터	보호시설	소년원학교	안산 정신건강 트라우마 센터	평균
미술	미술A			7.77	8.69	7.15			7.90
	미술B	7.61	7.44				8.62		7.88
음악	음악A	7.54		7.37		9.06			7.75
	음악B				9.67		9.03		9.11
연극	연극A		9.67	7.10	9.50				8.27
	연극B	5.35				7.89		8.08	6.87
무용	무용A			6.33		5.55			5.69
	무용B	6.46	9.03						7.50
평균		6.91	8.23	7.42	9.08	7.44	8.84	8.08	7.71

바. 소결 : 사업 만족도조사 결과 종합

○ 문화예술치유 프로그램 지원사업 성과에 대해서 사업 참여 주체별로 차이가 있으나 모두 7점에서 8점대의 비교적 높은 만족도 수준을 보였다.

– 전체적으로 가장 만족도 수준이 높은 것은 예술치료사였다. 예술치료사의 만족도 수준은 매우 만족하는 수준에 가까우며, 가장 낮은 만족도 수준을 보인 것은 참가자로 대체로 만족하는 수준에 가까웠으며, 시설담당자의 만족도 수준은 두 응답의 중간 정도를 나타냈다.

○ 시설담당자들의 사업 성과에 대한 만족도는 전반적인 만족도(8.58점)와 사업 추진 경과(8.52점) 영역의 만족도가 높았으며, 프로그램의 성과 영역은 7.14점으로 상대적으로 낮았다.

- 시설담당자의 사업 성과에 대한 만족도를 분야별로 비교해 보면, 모든 분야에서 대체로 만족하는 수준 이상의 만족도가 나타났으나 분야별로 비교적 일관된 차이가 나타났다. 분야별 만족도 수준을 비교해 보면 대체로 음악, 미술, 연극, 무용치유의 순서로 나타났다. 음악과 미술치유 운영단체들의 사업 수행이 시설담당자에게도 더 높이 평가된 것을 볼 수 있다. 공급자 측면에 초점을 맞추더라도 음악, 미술치유 분야가 예술치유에 참여하는 인력의 규모나 예술치유의 저변에서 연극이나 무용치유 분야에 비해 우위에 있는 상황이 반영된 것으로 보인다.
- 운영단체별로 보면, 앞서 살핀 프로그램 분야별 결과와 유사했다. 음악과 미술치유 분야의 4개 운영단체가 상대적으로 더 높은 만족도 점수를 받았다.
- 세부 지표별로 살펴보면, 사업계획에 대해서는 안산정신건강트라우마센터의 만족도가 가장 높고, 사업추진과 프로그램 성과에서는 Wee스쿨이, 전반적인 사업 만족도는 경찰서에서 가장 높았다. 반면, 한국도박문제관리센터의 경우 사업계획과 사업추진에 대해서 가장 낮게 평가했고, 프로그램 성과에 대해서는 보호시설이, 전반적 사업 만족도는 한국도박문제관리센터가 낮게 평가했다. 상대적으로 한국도박문제관리센터와 보호시설의 시설담당자의 만족도 수준이 낮았는데, 이는 이들 보호시설이 일반에게 공개되지 않는 시설로서 운영단체 역시 참가자 집단에 대한 충분한 사전 인식이나 이해가 부족했던 것으로 보인다. 그 결과 시설담당자와의 관계 형성이 비교적 어려웠던 것으로 해석된다. 이러한 상황을 고려할 때, 참가자의 인격 보호를 위해 사회적으로 감추어져 있는 시설의 수용자를 대상으로 할 때 보다 더 많은 사전 소통과 교육이 필요할 것으로 보인다.

○ 예술치료사들의 사업 성과에 대한 만족도는 전반적으로 높은 수준이었으나 사업 추진에 대해서는 가장 낮은 평가를 하여 사업 추진 과정에서 애로사항들이 많았음을 보여준다.

- 예술치료사들의 전체 평균 만족도 점수는 8.35점으로 나타났다. “전반적인 만족도”는 8.88점으로 높은 편이며, “사업 추진”에 대해서는 7.87점으로 상대적으로 낮은 평가를 하였다.
- 분야별로 비교해 보면, 대체로 미술과 음악치유 분야에서 상대적으로 높은 만족도를 보이고 있다. 이는 앞서 살펴본 참가자나 시설담당자의 만족도조사 결과와 유사하다. 이는 예술치료사 스스로 사업 수행 과정을 통해 어느 정도 성취 수준을 체험하고 있음을 보여준다.
- 운영단체별로는 미술B운영단체 예술치료사의 경우 만족도 수준이 가장 높았고 음악B운영단체 예술치료사의 만족도가 다음으로 높은 수준이었다. 음악A운영단체 예술치료사의 만족도는 같은 음악 분야의 음악B운영단체의 경우와 달리 계획과 추진에서 낮은 수준이었다. 음악A운영단체의 경우 새로운 참가자 집단을 접하여 사업 준비와 추진과정에 상대적으로 많은 난관이 있었던 것으로 보인다. 예술치료사들은 대체적으로 시설환경이 문화예술치유 프로그램을 시행하는 데 적합하지 않고, 프로그램 시행 횟수 및 시간이 적절하지 않은 점에서 가장 큰 어려움을 겪었던 것으로 판단된다.

○ 참가자의 프로그램 효과 전체에 대한 만족도를 조사한 결과 대체적으로 높은 만족도를 보였다. 프로그램 효과에 대한 만족도 평균은 7.71으로 나타났고, 프로그램 만족도가 7.76, 재참여의사 7.69, 추천의사 8.58으로 나타났다.

- 시설별로는 한국도박문제관리센터와 소년원학교, 경찰서 및 치안센터 시설 참가자의 만족도가 높게 나타났다.

- 운영단체별로는 음악B운영단체 문화예술치유 프로그램의 만족도가 매우 높은 수준임을 볼 수 있다.
- 전체 만족도를 운영단체와 시설의 조합에 따라 비교한 결과, 경찰서 및 치안센터에서는 연극A운영단체, 무용B운영단체, 한국도박문제관리센터에서는 연극A운영단체와 음악B운영단체, 보호시설에서는 음악A운영단체, 소년원에서는 음악B운영단체의 프로그램이 9점대의 높은 만족도 점수를 받았다. 반면, Wee 프로젝트 관련 시설의 연극B운영단체, 보호시설에서의 무용A운영단체의 프로그램은 5점대의 낮은 만족도 점수를 받았다.

3. 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과와 한계

여기서는 위에서 제시된 사업 성과 분석 지표에 근거하여 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과와 한계를 살펴보고자 하겠다. 사업 성과 분석 지표는 사업계획 영역(사업 추진 계획, 프로그램 운영 계획), 사업 추진 과정 영역(사업 운영, 프로그램 운영), 사업 추진 결과 영역으로 구성되었다. 이러한 영역에 따라 2015년 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과와 한계를 살펴보고자 하겠다.

가. 사업 계획 측면에서의 성과와 한계

1) 성과

- 시설담당자들과 예술치료사들은 사업 계획에 대하여 긍정적인 평가를 하였다.
- 시설담당자들은 10점 만점에 8.04점, 예술치료사들은 8.33점을 부여하였다.
- 사회적 요구의 반영, 시설의 요구와 특성 고려, 사업 목표의 적합성, 프로그램 계획의 적합성 등 네 하위 영역에 대한 평균 점수도 전체 평균과 큰 차이가 없는 것으로 나타났다.
- 이렇게 볼 때, 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업은 치유에 대한 사회적 요구를 반영하고 있고, 시설의 요구와 특성을 고려하여 사업 목표가 설정되고, 프로그램이 계획된 것으로 해석할 수 있다.
- 사업의 기획이 매우 우수한 것으로 나타났다.
- 사업의 성공을 위해 반드시 필요한 요인들을 사전에 면밀히 검토하여 사업을 기획한 것으로 나타났다.
- 시설과의 협업시스템을 구축한 점, 경험이 많은 우수 운영단체를 선정해 준 점, 치료사의 자격 요건을 매우 높여 우수한 예술치료사를 확보하고 전폭적으로 지원한 점, 슈퍼바이저 활동을 반드시 포함하여 치유 활동의 질을 높인 점, 성과평가 연구를 추진하여 발전방안을 모색한 점 등이 성과를 창출하는 요인이 되었다.
- 사업의 기획에 대하여 관련자들이 모두 높게 평가하였으나, 특히 예술치료사들이 긍정적으로 평가하였다.

“ 다른 기관 사업과 다르게 아르떼 사업의 경우, 원활한 지원이 가장 큰 차이이자 힘이다. 지원금, 강사료에 차이가 있다. 아르떼 사업이 조금 더 많이 준비되어 있고 조직적이고 체계적이다. 수혜시설과의 협조에서도 진흥원에서 핸들링 해주는 부분이 더 많았다.” (연극A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“ 사업에서 제도적 지원이 충분히 이뤄졌고 재료비 등이 원활히 지원된 점이 장점이다.” (음악B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 성공적 부처 협력 사업

- 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업은 시설의 수용자들 (일부, 시설 관리 대상자)을 대상으로 하였다. 따라서 시설과의 협력이 결정적으로 중요하였다.
- 이 점을 고려하여 사업의 계획, 운영단체 선정, 사업의 운영, 사업 평가에 이르기까지 시설담당자들이 참여하여 함께 의사결정을 하고 추진하였다. 시설은 7개 부처(법무부, 교육부, 국방부, 경찰청, 보건복지부, 여성가족부, 사행산업통합감독위원회)가 관리하고 있기 때문에 실제로 여러 부처가 협력하여 사업이 기획되고 수행되었다고 할 수 있다.
- 만족도조사 결과에서도 확인되듯이, 이번 사업에 대한 시설의 전반적 만족도가 매우 높았는데, 위와 같이 협력시스템을 갖추고 시설담당자들이 계획부터 적극 참여한 점이 시담당자들의 만족도를 높이고, 사업의 효과를 창출하는데 크게 기여한 것으로 판단된다. 즉, 시설과의 협업시스템이 잘 구축되었고, 효과적으로 작동된 것으로 판단된다.
- 따라서 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업은 정부 여러 부처가 협력하여 성과를 거둔 우수 사례라고 할 수 있다. 문화체육관광부가 주도하고 다른 부처가 적극 협조하여 이룬 사업이라고 평가할 수 있다.

○ 우수 운영단체 선정

- 이번 사업에서는 경험이 풍부한 우수 운영단체들이 선정되어 활동하였다. 운영단체들의 첫 시범사업에 대한 책임감과 적극적인 노력으로 높은 성과가 창출되었다.
- 시설담당자들을 대상으로 하는 사업 평가에서, 시설담당자들은 운영단체의 전문성(8.58), 운영단체의 사업의 지(8.77), 운영단체의 관리(8.49) 면에서 매우 높게 평가하였다. 이렇게 볼 때, 이번에 참여한 운영단체들은 전문성이 높고, 사업의지가 매우 높았던 것을 알 수 있다.

○ 사전 프로그램 협의(2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 규정) 및 워크숍 진행

- 시설과 대상에 맞는 최적화된 프로그램을 개발하고 운영하기 위해서는 사전에 기획하는 것이 필수이다. 이를 통해 프로그램을 시설 맞춤형으로 수정하는 것이 가능하다. 사전에 운영단체와 시설이 미팅을 갖고 준비한 경우 치유 효과가 높은 것으로 나타났다.

- 한국문화예술교육진흥원이 기획하여 시설담당자, 운영단체 간 사전 프로그램 협의를 진행한 점이 효과가 있었다.
 - 운영단체 예술치료사들은 시설 담당자와 만나 교감을 하고 정보를 교환한 점이 프로그램 기획에 도움이 되었고, 이후 시설에서 프로그램이 진행될 때 협조도 잘 되었다고 보고 있다.
 - 참여관찰 및 심층면접 결과, 일부 단체-시설에서 사전 기획 미팅을 자체적으로 실시하여 효과를 거둔 점들이 확인되었다.
- * 안산정신건강트라우마센터의 경우, 사업 시작 전에 운영단체를 대상으로 사전 연수교육(OT)을 실시하였다(안산정신건강트라우마센터 담당자 인터뷰 결과, 2015년 11월 2일)
- * 무용B운영단체의 경우, 시설(○○학생교육원) 교사를 위한 사전 연수를 실시하였다.

“진흥원에서 섭외해 주신 시설 담당자를 대상자를 만나기 전에 워크숍을 통해 만났다. 치료사들이 시설에 대한 이해를 선행한 후 프로그램 계획을 마련할 수 있었던 점이 긍정적이다. 워크숍 참석이나 시설 관계자와 협의 시 프로그램을 직접 담당하는 관계자와 그렇지 않은 관계자의 적극성, 협조성, 치료 효과에 차이가 있다.” (무용B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“사전 시설 방문과 인터뷰를 통해 시설분석과 치유대상 분석이 양호하게 제시되었다.” (미술치유 참여관찰)

“시설 담당자를 직접 방문하여 인터뷰한 후 프로그램을 계획하였다. 프로그램 계획과 진행에 변동이 많아 준비과정에서 시설 담당자와 많은 소통이 있었던 점이 긍정적이다.” (연극A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“프로그램의 적절성에 대해 고민하였다. 대상자 분석을 통해 프로그램을 변경하였다. 8-20회기 해당 프로그램의 전반적인 변경으로 인해 어려움이 있었으나 프로그램 진행이 원활히 이루어졌다.” (미술B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“시설마다 대상자 정보에 대한 제공 정도가 다르다. 국군수도병원은 체계적으로 대상자 정보를 제공하였다. 또한 우호적이기도 하다. 또한 사전에 병원에서 대상자를 고려하여 그룹을 꾸려주었다. 국군병원은 정신과 전문의, 간호사 등 전문가가 있어서 이러한 준비가 가능한 것으로 생각한다.” (무용A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“대구경찰서 및 치안센터에서는 대상자 특성에 따라 분리 프로그램을 진행하였다. 예술치료사들이 한 세션을 무료로 추가하였고, 효과가 있었다.” (무용B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“대상과 기관에 맞게 하는 것이 중점이다. 사전협의 후 대상자를 만나는 것이 중요하다. 시설 담당자와 미팅 후 재조정하였다. 소년원학교는 잘 되었고, 예천경찰서 및 치안센터는 초반에 잘 되지 않았으나 지금은 많이 달라졌다.” (음악B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 시설과의 협력

- 시설과 운영단체 간 협력이 잘 이루어진 경우, 사업이 성공적으로 이루어진 것으로 나타났다.

“시설과의 소통이 원활했기에 대상자를 위한 프로그램 마련이나 사전 준비가 충분하였다.” (연극B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“소년원에서 우리 단체의 요구사항을 적극적으로 수용하여 주었다. 협조적이었다.” (음악B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 프로그램의 목표와 구성

- 프로그램 분석 결과, 프로그램들이 치유 개념에 부합하게 구성된 것으로 나타났다. 특히 효과가 높은 미술과 음악 프로그램의 설계가 우수한 것으로 나타났다.

“본 단체는 시설 특성과 목표 및 치유대상자의 특성을 사전 방문을 통하여 담당자와 면담을 통해 잘 파악하였다고 평가한다.” (미술 참여관찰)

“프로그램 장기목표는 불분명한 점이 다소 있으나 회기 목표는 대상의 상황에 맞게 잘 구성되었으므로 치유목표와 회기목표 연계도 양호하다.” (미술 참여관찰)

“각 시설의 분명한 특성과 치유 대상의 동질성을 이해하고 시설의 요구를 반영하여 프로그램 목표가 설정되었다. 또한 각 회기 목표가 참여대상에 대한 구체적인 행동으로 명시되어 있어서 음악활동이 달성할 수 있는 내포적 의미와 목표설정의 중장기 연계가 관찰된다. 시설의 특성을 고려하여 단기 순환구조를 선택하

는 등 중장기 목표 운영의 유연성도 발휘되었다.” (음악 참여관찰)

“프로그램 계획과 구성에서 대상자 분석과 각 대상자의 상태에 따른 다른 기법과 방법론을 계획했다. 국군 정신병원 프로그램에서는 군대라는 폐쇄된 공간과 조직에서 적응하지 못하는 문제 있는 병사에 대한 정신적, 심리적 문제점을 잘 파악하는 것이 중요하다. 또한 각 문제병사의 개인적 정신적 배경에 대한 파악이 중요하다. 00운영단체는 각 문제 병사들의 개인적 모순된 감정과 억압된 분노에 대한 사전에 정보와 방법론을 기관과 긴밀히 협조하여 파악하였다. 그러한 사전 파악에 따른 치료/치유 기법을 여러 회차에 따라 순차적으로 적응하는 방법론과 기법을 사전 구성했던 기술과 계획이 높게 평가된다.” (연극 참여관찰)

2) 한계

○ 시설과의 협력이 대체적으로 잘 이루어졌으나 미흡한 경우도 있었음

- 이번 사업에는 8개 시설군 총 58개 시설이 참여하였다. 따라서 모든 시설의 협력을 이끌어내기에는 어려움이 있었던 것으로 판단된다. 시설과의 협력이 잘 이루어져 기대한 효과를 거둔 경우도 있고, 그렇지 못한 경우도 발생하였다.
- 시설의 협력은 문화예술치유 프로그램 지원사업 성공의 핵심 요인이기 때문에 향후 이에 대한 개선이 필요할 것으로 판단된다.

“보호시설, 국군병원은 협조적이었다. 그러나 00도박중독센터에서 프로그램 준비 과정에 문제가 있었다. 도박중독센터에서 요청하는 프로그램과 치료사들이 준비한 프로그램이 달라서 아쉬웠다.” (미술A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“연극치료이나 교육연극이나에 대한 시설의 인식 문제가 있었다. 교육연극, 즉 ‘연극만 보여주면 되지’ 라는 시설의 치유 프로그램에 대한 인식 부족의 문제가 있었다.” (연극B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“시설 담당자와 원활한 소통이 이뤄졌으나, 내담자에 대한 사전정보나 대상자 선정 결과 등에서 시설이 잘 모르고 있는 경우도 있었다. 시설 담당자들이 치료 또는 치료프로그램에 대한 경험이 있다면 더욱 원활하게 소통할 수 있을 것이라 생각한다.” (연극A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“시설 특성에 따른 프로그램 운영 장소, 시간 확보 면에서 소통이 조금 어려웠다.” (음악A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“시설 담당자들과의 소통이 전반적으로 좋았으나, 시설에서 문화예술치유 프로그램 지원 상황을 모르는 경우가 있었다. 시설의 요구를 들어주지 않으면 이후 사업을 지원하지 않겠다는 말을 하기도 하였다. 해당 사업을 담당하는 것을 직무로 여기는지, 치료에 대한 진정성을 가지고 참여하는지에 따라 프로그램 진행이 다르다.” (미술B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 문화예술치유 공간 확보의 어려움

- 치유를 하기에는 공간이 협소한 경우가 많았다(악기 세팅, 무용 동작 활동, 미술 활동 등의 측면).
- 최대의 치유적 효과를 증진하기 위해서는 치유적 환경의 구성이 중요한데 심리적/물리적 안전을 확보할 수 있는 독립된 공간 구성에 어려움이 있다.
- 이러한 이유 때문에 예술치료사들을 대상으로 하는 “시설환경의 적합성”을 조사한 결과 7.28점으로 상대적으로 낮았다.

“작업 테이블을 제외한 여유 공간이 비좁아서 신체 작업을 하기에 어려운 환경이다.” (무용 참여관찰)

“음악을 하려면 음향시설이 좋아야 하나, 현 시설에는 한계가 있다. 재료(도구) 보관 장소 확보도 중요하다.” (음악 참여관찰)

“물품을 보관할 공간 또한 여의치 않은데, 적절한 공간이 마련되어 내담자들이 자신의 작품을 소중하게 보관하고 감상도 할 수 있게 된다면 훨씬 치료적인 효과가 있을 것으로 판단된다.” (미술 참여관찰)

“예술치료사의 악기대여와 운반에 매우 어려움이 있으므로, 초기에 기관에 자주 사용되거나 크기가 큰 악기를 미리 비치하여 활용도를 높이는 노력이 필요하다.” (○○ 가정형 Wee센터 시설담당자 인터뷰, 2015년 12월 3일)

“장소 확보 및 변경의 어려움이 있었다. 경찰서의 경우 움직임을 크게 할 수 있는 공간 확보가 필요하다.” (연극A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“○○경찰서는 경위실에서 프로그램을 진행하다보니 준비 시간과 마무리 시간을 확보하기 어려웠다. 프로그램 진행을 위한 다른 장소 확보가 요청된다.” (무용B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“장소 확보 및 공간의 문제가 있다. 국군병원은 (유리벽으로 된 장소에서 프로그램을 진행) 너무 개방적이라 내담자들의 불편함이 있다.” (미술A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 치유대상자의 특성을 반영하는 프로그램 보완이 필요함

- 치유 효과를 내기 위해서는 대상자에게 적합한 프로그램을 선정하는 것이 중요하다. 치유 대상자들도 다양하고 재미있는 프로그램을 운영할 때 만족도와 효과가 높은 것으로 나타났다.
- 프로그램 효과 분석 결과, 대상자별 치유 효과가 다르게 나타났다.
- 참가자에게 효과가 있는 프로그램의 경우는 국군병원(미술), 한국도박문제관리센터(미술, 음악, 연극), 소년원학교(미술, 음악), 보호시설(미술), 경찰서 및 치안센터(미술, 음악, 무용), Wee 프로젝트 관련 시설(미술, 무용)로 나타났다.
- 다음으로 참가자의 만족도가 높은 프로그램의 경우는 국군병원(미술), 한국도박문제관리센터(미술, 음악), 소년원학교(미술, 음악), 보호시설(미술, 음악), 경찰서 및 치안센터(연극, 무용), Wee 프로젝트 관련 시설(음악)로 나타났다.
- 마지막으로 참가자의 만족도가 높으면서 효과가 높은 프로그램의 경우는 국군병원(미술), 한국도박문제관리센터(미술, 음악), 소년원학교(미술, 음악), 보호시설(미술), 경찰서 및 치안센터(무용)로 나타났다.

“대상자들의 연령대, 학교급(중-고)을 고려하는 것이 필요하다. 피해자 학생이나 가해자 성향을 내포한 경우도 있다. 대상자의 특성을 고려할 필요 있다.” (미술B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 치유 대상자 선정에 신중할 필요가 있음

- 본 사업 대상에 부합하지 않은 중증 정신질환자가 포함되어 있는 일부 사례가 있었다. 이러한 경우는 개인적 문제가 심각하여 개별 치료가 필요하다.

“시설과의 소통이 원활했기에 대상자를 위한 프로그램 마련이나 사전 준비가 충분했다. 그러나 대상 선정에 있어서 좀 더 신중해야 하지 않나 하는 생각을 한다. 그룹 내 특성이 다른 대상자들이 있었다. 준비한 프로그램은 집단용인데 개인용 프로그램이 필요한 대상자도 있었다. 대상자는 적극/소극/회피 세 가지 유형으로 나뉜다. 집단용 프로그램이 적합하지 않은 것으로 판단되는 대상자가 해당 그룹 내 있을 때 대비가 필요할 것으로 생각된다.” (연극B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 치유대상자 정보 공유가 필요

- 예술치료사가 치유 대상자의 사전 정보를 얻는 것이 중요하다. 어떤 심리적인 문제가 있는지 알아야 적정 치유 프로그램 설계가 가능하기 때문이다.

“대상자에 대한 이해가 가장 중요한 것으로 생각한다. 이를 위해 시설 담당자와의 직접 면담이 가장 큰 역할을 한 것으로 판단한다. 그러나 시설 담당자와 면담 일정 잡기가 어려웠다.” (음악A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“시설에서는 대상자에 대한 기본적인 정보만 제공한다. 정보를 제한적으로 제공한다.” (연극B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

나. 사업 추진 과정 측면에서의 성과와 한계

1) 성과

○ 시설담당자들과 예술치료사들은 사업 추진 과정에 대하여 긍정적인 평가를 하였다.

- 시설담당자들은 10점 만점에 8.52점, 예술치료사들은 7.87점을 부여하였다.
- 시설담당자들은 사업 진행(8.11), 사업 모니터링(7.97), 프로그램 구성의 적절성(8.49), 프로그램 운영의 적절성(8.77), 치료사 선정의 적절성(8.96), 운영단체의 전문성(8.58), 운영단체의 사업의지(8.77), 운영

단체의 관리(8.49) 면에서 높게 평가하였다.

- 예술치료사들은 사업 진행(8.01), 프로그램 구성의 적정성(8.51), 프로그램 시행 횟수의 적정성(7.13), 프로그램 1회당 시간의 적정성(7.75), 프로그램 운영의 원활함(8.01), 시설환경의 적절성(7.28), 시설담당자의 협력(8.35) 등 7가지 하위 영역에 대하여 비교적 높은 평가를 하였다.
- 이렇게 볼 때, 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업은 사업 운영과 프로그램 운영 면에서 비교적 성공적으로 운영된 것으로 해석할 수 있다.

○ 예술치료사의 노력

- 2015년도 사업에서는 예술치료사들의 질 관리 기준을 철저히 하여 우수 예술치료사들이 치유사업을 담당하도록 하였다. 예술치료사들은 시설의 어려운 여건 속에서도 헌신적으로 노력하여 성과를 거두었다.
- 시설담당자들의 예술치료사에 대한 만족도가 10점 만점에 8.99로 매우 높아 본 치유 사업에서 가장 중요한 역할을 담당하였던 예술치료사들의 기여가 사업의 성공에 결정적인 역할을 하였던 것으로 판단된다.

“치료사의 전문성과 진행이 안정되었으며, 슈퍼비전과 연수를 통해 치유 목표를 체계적이고 전문적으로 이끌었다고 사료된다.” **(미술 참여관찰)**

“프로그램 참가자와 치료사는 신뢰관계가 잘 되어있으며 시설 담당자와의 상호관계와 협력도 양호하며 안정되어 있다.” **(미술 참여관찰)**

“운영단체의 치료자들은 다양한 프로그램을 전문적으로 수행할 만큼 치료적 역량과 경험이 풍부했으며 준비된 프로그램을 잘 진행하였고 매 회기때마다 내담자들과 심리적 라포 형성에 능숙했다. 특히 매회기 때마다 내담자들이 치료적 효과가 실현되는 치료적 변화의 존재가 확실히 나타났다.” **(연극 참여관찰)**

“대상자의 주어진 여건과 기관시설환경에 맞춰 각 프로그램의 특성화가 잘 이루어졌다. 안전한 공간 안에서 치유자와 대상자는 창의적 움직임을 통하여 라포를 형성하고 신체, 정서적 이완은 물론, 다양한 미술적 도구와 음악의 감성적 경험을 통하여 긍정적 자원탐색으로 자기 인식과 주변 환경에 대한 신뢰감을 이루어갔다.” **(무용 참여관찰)**

○ 전문적 슈퍼비전

- 이번 사업에 경험이 많은 슈퍼바이저들이 큰 역할을 담당하였다. 예술치료사들이 현장에서 다양한 어려움에 봉착할 때 중재하며 해결책을 제시하여 사업 수행이 원활히 진행되는데 기여한 것으로 나타났다.

“치유자들의 역전이를 경계하고 참여자의 부적절한 행동과 태도에도 존중적 자세를 견지할 수 있는 자문으로서의 역할, 불확실하고 어려운 상황에서 참여자를 객관적으로 관찰할 수 있도록 시야를 제공하는 안내자 역할로 치유자를 지지하였다.” **(음악 참여관찰)**

“답을 가르쳐주기도 하지만 문제를 깊이 이해할 수 있도록 치유자의 자기성찰을 돕고 있었으며 문제점에 대한 인식의 공유, 치료 행위에 대한 칭찬과 지원을 통해 치유자의 장점을 부각시켜 치유자의 자존감, 정체성을 지원하였다.” **(음악 참여관찰)**

“대상자에 따른 치료과정의 구조화를 보완, 프로그램의 안전한 수행의 완결을 도왔다. 치유자의 프로그램 진행과정을 슈퍼바이저와 상호교류 함으로써 치유자는 물론 대상자와의 긍정적 에너지 조절과 성장에 영향을 미쳤다.” **(무용 참여관찰)**

“현장 슈퍼비전에서 현장의 분위기를 잡아주는 역할을 슈퍼바이저가 하였다.” **(무용B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)**

“자격을 갖춘 슈퍼바이저들이 시설의 특수성을 인지하여 프로그램을 재구성하고 예상하지 못한 상황에 대처하는 등 프로그램의 목표가 현실적 요구에 흔들리지 않고 수행되도록 유도하는 성공적 슈퍼비전을 담당하였다.” **(음악 참여관찰)**

2) 한계

○ 시설 담당자의 전문성

- 시설 담당자의 이해 및 협조가 치유사업 전반에 큰 영향을 미친다. 시설담당자의 이해, 협조, 적극성(열정)에 따라 치유 효과에 차이가 있다.
- 치유사업의 효과를 증진시키기 위하여 수혜기관 담당자의 예술치료에 대한 이해도를 증진시킬 수 있는 방안이 필요하다.

“안산은 시설 관계자와 학교 담당자 두 그룹이 존재한다. 두 그룹 담당자의 의

견을 조율하는 것이 어려웠다. 시설 담당자가 한번 바뀌었는데, 치료에 대한 이해가 적은 분이였다. 시설 담당자가 프로그램에 대한 인식이 부족한 점이 아쉬웠다. 시설 담당자는 대부분 행정 담당자가 배정된다.” (무용A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

‘시설담당자의 치료에 대한 이해 부족이나 부당한 요구, 갑을관계 분위기 형성 등의 처우가 불편하였다. 시설의 진정성, 시설 내 사람들의 협력성이 치료사들이 내담자를 치료할 때도 영향을 준다.’ (연극A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 프로그램 참가자 특성을 고려하는 것이 필요

- 프로그램 참가자 가운데에는 긍정적으로 변화하는 사례도 있고, 열심히 참가하는 사람도 있으나, 문제도 많았던 것으로 나타났다.
- 집중 부족, 산만하게 돌아다니는 문제, 결석, 참여 의사와 의욕 부재, 거부적 반응이 많고 통제가 안 되는 등 치료사들이 프로그램을 진행하는데 다양한 어려움이 있었다.

“안산세월호유가족들은 전체적으로 참여자들의 무기력함이 프로그램 진행의 어려움이다. 마스크로 입을 아예 가리는 등의 방어기제가 행동으로 표출되었다. 프로그램 진행 시 어려운 점은 치료사의 질문 등 치료사와의 상호작용을 회피하는 것이다. 몸을 꼬고 거부 반응을 일으키는 경우가 있었다. 그러나 회기가 지날수록 상호작용이 자발적으로 일어났다.” (무용A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“참여자 집단 안에서의 회피 문제, 프로그램에 대한 참여자들의 인식이 달랐다. 연극치료 프로그램이 아닌 수업으로 인식하고 있었다. Wee센터에서는 연극 치료에 대한 사전 동의가 이뤄지지 않은 상황에서 프로그램이 진행되었다(부모님의 동의가 있지만 참여자는 치료 활동인지 모르고 프로그램에 참여). 참여자의 반항과 거부, 회피에 대한 부분들을 치료사들이 어떻게 해결할 수 있을까 고민하다 치료사들이 프로그램 진행 장소에서 별도로 치료적 공간을 확보하는 것이 필요하다고 판단하였다. 12회기를 진행한 Wee센터에서는 1-11회기까지 참여자의 90%가 반항과 회피를 거듭하였다. 그러나 마지막 12회기에서는 참여자 80% 이상이 적극적으로 참여하였다.” (연극B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 예술치료사의 심리적 전문성 미흡

- 이번 사업에서 우수한 예술치료사들이 많이 활동하여 큰 성과를 거두었으나, 일부 예술치료사의 경우 치유 대상자를 이해하는 측면에서 미흡한 경우들이 드러났다.
- 참가자 상황 파악 부족, 노인 심리 이해 부족, 치유적 대화법, 참가자와의 신뢰 형성 등이 부족하여 참가자 특성을 고려한 프로그램 운영이 미흡한 사례가 확인되었다.

“예술치료사의 전문성은 양호하나 전반적으로 치유 마인드에 대한 전체 사전 교육이 필요하다. 또한 치료사의 집단상호역동에 대한 목표와 집단의 갈등에 대한 문제 해결력이 다소 부족하다고 사료된다.” **(미술 참여관찰)**

○ 프로그램 일정 및 치유 대상자의 수시 변경

- 이번 사업에서 프로그램 일정이 자주 변경(당일 취소하는 사례도 발생)되는 문제가 있었다.
- 또한 치유 대상자가 수시로 탈락/추가되는 사례도 있었다. 초기 계획 시 예상 인원과 비교하여 많거나 적은 경우가 다수 발생하였다. 프로그램 진행 중에도 인원 변동이 자주 발생하였다.

“보호시설에서는 내담자가 탈락하였으나 사전에 대상자 변경에 대한 사항을 치료사가 모르고 간 경우 있었다. 시설 담당자와 소통이 부족한 점이 아쉬웠다. 또한 프로그램 진행 면에서 시설의 당일 취소에 대한 어려움이 있었다.” **(미술A 운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)**

“가정형 Wee센터에서는 (시설 특성상) 학사일정에 맞게 프로그램을 진행하다 보니 일정 취소나, 변경이 많았다. 사전에 이를 세팅할 수 있게 하는 방안이 필요하다.” **(무용A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)**

“Wee스쿨에서는 대상자 일정에 따라 프로그램 진행에 변동이 있었다.” **(무용B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)**

“매 회기마다 대상자의 이탈락, 추가되는 문제를 해결할 수 있는 방안 마련이 요구된다.” **(연극B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)**

○ 프로그램 적정 회기 수 확보 노력이 필요

- 대상자가 가진 심리적 어려움에 비해 회기 수가 짧은 경우가 있었다. 이 때문에 예술치료사들은 “프로그

- 램 시행횟수의 적절성” 조사에서 7.13점으로 상대적으로 낮은 점수를 주었다.
- 문화예술치유 효과를 내기 위해서는 적정 회기수를 확보하는 노력이 필요하다고 할 수 있다.

“회기가 짧은 것이 아쉽다. 1회기에 1시간으로 되어있는데 실제 프로그램 진행 시 1회기에 2시간 정도 걸린다. 사전 미팅 시간도 실제 2시간 정도 걸리므로 2시간으로 배정 기록되었으면 한다.” (미술A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“프로그램 진행은 1시간씩 20회기이다. 그러나 프로그램 횟수와 시기가 바뀐 경우가 발생하였다. 국군병원의 경우가 그러하다. 국군병원은 길어야 5-6회기 참여자들이 대부분이다. 10회기 완료 불가능한 대상자가 있다. 국군병원의 요청이 1회기에 1시간이었으나 프로그램 진행 이후 병원에서 다시 회기별 시간 변경(2시간으로 증가)을 요청하였다.” (연극A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“악기 세팅, 학생들 모으기, 참여시키기 등 사전 세팅에 시간이 많이 소요된다.” (음악A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“Wee스쿨은 1회기 당 2시간이다. 학교 수업 시간은 45분이므로 1회기 당 운영 시간이 짧다. 쉬는 시간을 활용할 수 없음이 아쉬웠다.” (미술B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

다. 사업 추진 결과 측면에서의 성과와 한계

1) 성과

○ 임상심리검사 결과 양호

- 임상심리 검사를 분석한 결과, 대부분의 지표 영역에서 긍정적으로 유의미한 결과가 도출되었다.
- 문화예술치유 프로그램에 참가한 대상자들은 우울, 불안, 분노 등 부정정서가 줄었고, 정신적인 문제가 신체적인 증상으로 나타나는 신체화 경향도 감소하였다. 반면, 삶의 만족도는 프로그램 참가 이후 증가한 것으로 나타났다.
- 이렇게 볼 때, 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업이 기대한 효과를 창출하였다고 평가할 수 있다.

○ 만족도조사에서도 시설담당자들, 예술치료사들, 프로그램 참가자들은 사업 결과에 대하여 긍정

적인 평가를 하였다.

- 사업의 전반적인 만족도와 관련하여 시설담당자들은 10점 만점에 8.28점, 예술치료사들은 8.64점을 부여하였다.
- 프로그램 만족도와 관련하여 시설담당자들은 10점 만점에 8.55점, 예술치료사들은 8.71점, 프로그램 참가자들은 7.76점을 부여하였다.
- 재참여 의사와 관련하여 시설담당자들은 10점 만점에 8.72점, 예술치료사들은 9.10점, 프로그램 참가자들은 7.69점을 부여하였다.
- 추천의사와 관련하여 시설담당자들은 10점 만점에 8.75점, 예술치료사들은 9.09점, 프로그램 참가자들은 8.58점을 부여하였다.
- 프로그램 참가자들의 만족도가 상대적으로 낮은 수준이기는 하나, 시설담당자와 예술치료사들은 사업의 결과에 대하여 높은 평가를 하고 있는 것으로 나타났다.

○ 치유 대상자의 사회성과 관련된 효과가 약간 더 높은 것으로 나타났다.

- 시설담당자들은 “동료의식 증진” 과 “유쾌함” 을 가장 높게 평가하였고, “감정 기복 조절” 항목을 6.09점으로 가장 낮게 평가하였다.
- 예술치료사들 역시 프로그램 참가자들의 동료의식이 가장 잘 증진되었다고 판단하였으며(8.68점), 배려심 역시 증진된 것으로 평가되었다(8.53점). 반면 평정심 유지(7.70점)와 감정 기복 조절(7.72점), 상상력 향상(7.74점) 등의 효과는 상대적으로 낮게 평가되었다.

“대상자의 적극성 관계성 회복이 공통적 효과로 나타났다.” (미술B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

“강원도 Wee스쿨에서는 자기존재감, 자신감, 집단 내(가정, 학교, Wee스쿨 집단 등) 관계성이 증진되고, 관계성에 대한 만족도도 증가하였다.” (무용B운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

2) 한계

○ 임상심리검사의 한계

- 임상심리검사의 경우 사례수가 130명으로 적고, Wee 프로젝트 관련 시설 59명으로 편포되어 해석상에 그리고 일반화에 어려움이 있었다.
- 따라서 다음 사업에서는 사례수를 가급적 많이 확보하는 노력을 기울일 필요가 있다.

○ 프로그램 효과에서 확인되는 운영단체의 차이

- 먼저 음악B운영단체의 경우 모든 분야에서 가장 높은 만족도 점수를 받았다. 특히 체험에서 다른 단체와의 차이가 더 컸다.
- 다음으로 미술B운영단체, 음악A운영단체, 미술A운영단체, 연극A운영단체의 네 단체가 비슷한 수준을 보였다.
- 그 다음으로는 연극B운영단체가 이들 단체들에 비해서 공동체성을 제외한 모든 항목에서 낮은 수준을 보였다. 끝으로 무용A운영단체는 모든 항목에서 가장 낮은 점수를 받았다.

○ 사업만족도에서 확인되는 운영단체의 차이

- 미술과 음악 관련 운영단체에 대한 시설담당자들의 사업만족도가 연극과 무용 관련 운영단체의 만족도 보다 높은 것으로 나타났다.
- 예술치료사들의 자체 만족도에서도 연극과 무용 단체 소속 예술치료사들의 만족도가 낮은 것으로 나타났다.
- 이는 사업성과의 차이가 장르의 문제라기보다는 운영단체의 문제일 가능성이 높다는 점을 말하여주고 있다.
- 이들 단체의 활동이 전체 만족도를 떨어뜨리는 주요인이 되고 있으므로, 향후 운영단체의 질을 관리하는 노력이 필요하다고 판단된다.

4. 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 사례 분석

○ 본 장에서는 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업의 우수사례를 제시하였다. 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업에서 수행된 총 77개의 프로그램 가운데 8개 사례를 선정하였다.

○ 이번 지원사업에 참여한 운영단체는 프로그램의 우수한 사례를 자체적으로 선정하였고, 분야별 연구진들이 프로그램이 실행되는 현장에서 28회의 참여관찰과 예술치료를 대상으로 한 11회의 심층면접(FGI)을 수행하면서 우수사례를 발굴, 검증하였다. 우수사례는 크게 세 가지 유형으로 구분되는데, 1) 문화예술치유 효과 발견 사례, 2) 문화예술치유 프로그램 운영 관련 우수사례, 3) 운영단체 역량 우수사례가 그것이다. 사례유형별 프로그램을 정리하면 다음과 같다.

〈표 IV-26〉 사례유형별 프로그램

번호	프로그램명	운영단체명	사례 유형
1	아트힐링	미술A	문화예술치유 프로그램을 통한 문화예술치유 효과 발견 사례
2	다문화 아동을 위한 미술치유 프로그램 「Care For You」	미술B	문화예술치유 프로그램 운영 관련 우수 사례

3	그린 노트	음악A	문화예술치유 프로그램을 통한 문화예술치유 효과 발견 사례
4	그린라이트 뮤직	음악B	문화예술치유 프로그램을 통한 문화예술치유 효과 발견 사례
5	국군병원 내원자를 위한 연극치유	연극A	운영단체 역량 우수사례 (운영단체-수혜시설 파트너십)
6	다시 행복을 찾는 사람들	연극B	운영단체 역량 우수사례 (슈퍼비전)
7	사람이 꽃보다 아름다워	무용A	문화예술치유 프로그램을 통한 문화예술치유 효과 발견 사례
8	따뜻한 동행	무용B	문화예술치유 프로그램을 통한 문화예술치유 효과 발견 사례

○ 이러한 우수사례가 추구한 목표와 단계별 구성 방식은 프로그램이 종료된 이후 참여자를 대상으로 한 프로그램 만족도 설문조사에서 높은 만족도의 결과로 이어졌다. 특히 만족도에서 높은 수치로 나타난 ‘공동체성’, ‘회복’, ‘체험’, ‘감정조절 능력 강화’ 등은 프로그램 실행의 전 과정에서 중점을 두고 있는 것이었다.

○ 따라서 본 절은 우수한 프로그램을 분야별 2개로 한정하여 이를 수행한 운영단체에 대한 소개, 프로그램 개요, 프로그램의 목표, 구성, 진행, 프로그램의 우수성(운영단체의 분석, 연구진의 분석)을 살펴보고자 한다.

가. 미술치유

1) 「아트힐링」 프로그램

○ 운영단체 소개

- 미술A운영단체는 현대인의 심리적 건강증진과 예방을 통해 삶의 질을 높이고, 다양한 심리치료의 실시, 일반인 및 전문인 교육, 학술활동 등으로 지역사회에 봉사하며, 심리치료분야의 학문적 발전을 도모하기 위하여 2002년 3월 설립되었다.
- 이 단체는 각종 심리평가를 실시하고 아동 및 청소년, 성인 대상의 심리치료와 예술치료를 진행하고 있으며 이와 관련된 다양한 프로그램을 진행하고 있다. 또한 임상 현장 전문 예술치료사 배출을 위한 지속적인 교육과 훈련 및 자문을 수행하고 있으며, 국내외 심리치료 특강 및 워크숍을 개최하고 있다. 미국공인 미술예술치료사(ATR/ATR-BC) 자격을 갖춘 교수진의 슈퍼비전 프로그램을 운영하며 전문성을 갖추고 있다.

○ 프로그램 개요

- 프로그램은 2015년 8월 7일부터 2015년 12월 11일까지 매 회기 2시간을 배정하여 총 16회 진행되었다. 프로그램의 수혜시설은 ○○ 성폭력 피해여성(지적장애 여성) 보호시설이었다.
- 시각, 촉각, 청각, 후각 등 신체 감각을 자극하는 다양한 미술 매체를 활용하여 참여자들이 내면의 욕구와 감정을 표출하고 탐색할 수 있도록 도왔다. 또한 이미지 작업을 통해 참여자들이 안전한 환경에서 외상 경험과 그에 따른 심리적 고통, 분노, 슬픔 등의 정서를 표현하고 새로운 긍정적 이미지로 재구조화 시킬 수 있도록 진행하였다. 이러한 미술 작업을 통해 참여자 스스로 자신의 경험을 수용, 통합하며 미래의 소망을 가질 수 있는 계기를 갖도록 도왔다.

○ 프로그램의 목표

- 프로그램은 지적장애인 성폭력 피해자들이 내면의 불안, 분노, 억압된 감정 등을 언어로 표현하기 어려운 점을 감안하여 치료의 효과적인 방안으로서 다양한 미술매체를 활용한 미술치유를 실행하고자 하였다.
- 미술작업을 통해 내면의 욕구와 감정을 표출하고 탐색함으로써 자기수용의 경험을 갖게 한다.
- 성폭력피해자들의 심리적인 안정을 도모하고 불안, 두려움, 분노와 같은 역기능적 측면들을 감소시킨다.
- 미술작업과 집단 활동을 통해 성폭력 피해자들의 자기 통제감을 촉진시키고, 성취감과 집단 내에서의 수용 경험을 통하여 자아 존중감을 향상시킨다.
- 외상 후 역경과 시련을 탄력적으로 대처할 수 있는 내적 자원을 확장시키며, 삶의 성장을 도모한다.

○ 프로그램의 구성

- 프로그램은 3단계(초기, 중기, 종결)로 구성되었으며, 초기 단계는(1~5회기) 프로그램을 소개하고 예술치료사와 대상자간의 긴밀한 관계를 형성하며, 대상자들이 지닌 외상관련 감정을 노출할 수 있도록 하였다. 중기 단계는(6~13회기) 심리적인 안전기지를 구축하고 내면의 욕구와 감정을 탐색하여 이미지로 표현할 수 있도록 하였다. 또한 미술작업을 통해 외상경험으로 인한 분노, 불안, 수치심 등의 정서를 안전한 틀 내에서 표현하고 외상경험을 새롭게 재구성할 수 있는 기회를 가졌다. 종결 단계는(14~16회기) 미래에 대한 희망을 고취시키고, 치료여정을 돌아보며 치유 대상자에게 내재된 긍정적 차원과 에너지를 이미지를 통해 확인하면서 전 과정을 통합하는 시간을 가졌다. 프로그램의 자세한 사항은 다음과 같다.

〈표 IV-27〉 「아트힐링」 프로그램 구성

회차	일자	프로그램 주제	활동내용	목표
1	8/7	미술치유 소개와 구조화, 라포형성	사전검사 및 오리엔테이션 동물사진 활용해 자기소개	프로그램 오리엔테이션 및 라포형성
2	8/14	밥상차리기	음식을 각자 만든 뒤 집단원들의 작품을 함께 모아 밥상차리기	미술작업에 대한 흥미유발, ‘애착’ 탐색과 상호작용 패턴 탐색
3	8/21	잡지폴라쥬 & 면도크림 작업	좋아하는 것 잡지폴라쥬 면도크림에 물감으로 자유작업 및 케이크 만들기	미술작업 수행에 대한 긴장을 완화시키고 즐거움과 흥미 유발.

4	9/4	색소금 작업	소금에 원하는 색 입혀 컵에 담은 후 색한지 꽃으로 장식	감각매체 통해 미술작업에 대한 흥미유발, 성취감 획득
5	9/11	습식화 작업 및 핸드프린트	수채물감으로 습식화 작업 후 전지에 물감으로 손도장 찍고 꾸며줌	긴장감과 불안을 이완·반복 과정을 통해 자발성과 적극성 획득하기
6	9/18	위로상자 만들기	종이상자를 꾸며준 뒤 자신에게 위로와 힘을 주는 이미지 제작, 보관	심리적 안정감 구축, 본인에게 힘을 주는 자원탐색
7	10/2	‘너’와 ‘나’, ‘우리’의 나무 만들기	집단 공동작업으로 우리들의 나무 만들기	집단원 간 응집력 높이고 소속감 증진
8	10/9	우리 동네 만들기	종이집 모형을 각자 꾸며준 뒤 공동작업으로 미래에 살고 싶은 동네 만들기	다양한 매체 활용을 통해 즐거움을 경험, 집단원 간 응집력 높이기
9	10/16	감정파이	감정을 파이 형태로 표현 후 전지에 집단원들의 감정파이를 붙이고 서로 꾸며줌	내면의 다양한 감정 탐색하고 미술작업을 통해 이미지로 표현해 보기
10	10/30	외상 경험과 나의 힘을 점토로 표현하기	점토를 활용해 나를 힘들고 아프게 했던 경험 및 현재 내가 버틸 수 있는 힘 표현	외상경험 표현 및 분노 에너지 발산, 긍정적 이미지로 재구조화
11	11/6	‘행복 친구’ 인형 만들기	나의 행복을 응원해 주는 ‘행복 친구’ 인형 만들기	미래의 삶에 대한 희망과 기대감 고취
12	11/13	릴레이 그림 선물하기	OHP 필름지에 서로에게 그림으로 선물, 펠트지로 앨범작업	대인관계에서 긍정적 상호작용 경험, 집단원 간 친밀감 높이기
13	11/20	석고 손 본뜨기	석고 손 본뜨기 후 자유롭게 꾸며줌	긍정적인 self-image형성, 자신에 대한 돌봄의 경험 갖기
14	11/27	공동벽화	우드락판에 희망의 메시지를 담은 공동벽화 완성	미래 희망 고취 & 안전기지 확인 및 자원 탐색
15	12/4	안전, 행복을 지켜주는 유니폼 제작	안전과 미래 행복을 지켜주는 단체 티셔츠 제작	미래에 대한 희망 고취
16	12/11	LED 조명 캔버스 액자 제작, 수료식	LED 조명 캔버스 액자 제작, 상징수여 및 수료식 사후검사	치료여정 돌아보기 & 프로그램 마무리

○ 프로그램의 진행

- 본 프로그램에 참여한 예술치료사들은 성폭력을 겪은 참여자들을 만날 생각에 무거운 마음으로 시작하였다고 한다. 그러나 예술치료를 반갑게 맞이해 주는 시설담당자 및 치유 대상자들의 표정에서 진심어린 환영의 뜻을 읽을 수 있었으며, 간단한 소개 후 ‘동물 사진을 이용한 자기소개’를 첫 프로그램으로 시작하였다.
- 예술치료사들은 3회기에 시행한 ‘내가 좋아하는 것’을 잡지를 이용해 콜라주 한 뒤, 먼도 크림으로 케이

크를 만드는 프로그램에서 치유 대상자들의 감정적인 반응에 당황하였다. “이 케이크를 보니 슬퍼요. 저는 태어나 지금까지 한 번도 생일 케이크를 받아본 적이 없어요.”라고 흐느껴 우는 참여자를 시작으로 다른 참여자들도 울기 시작했고, 예술치료사들은 마음이 먹먹해 졌다. 이때 예술치료사들은 “지금 옆에 누가 있는지 고개를 돌려 보세요. 혼자가 아니에요. 생일을 축하해 줄 선생님들, 또 친구들이 있잖아요.”라고 제안하며 서로 격려 해 주는 시간을 보냈다.

- 프로그램 초반부터 중반까지 치유 대상자 중 한 명은 자신이 열심히 만든 작품을 보며 더럽다고 말하고 찢거나 꾸기는 등 훼손을 일삼았다. 참여자들은 주 예술치료사와 보조 예술치료사가 작품을 칭찬해 주고 소중하다고 말해도 망가뜨리기 일쑤였다. 그러다 점토로 외상경험을 표현하는 프로그램에서 놀라운 사건이 발생했는데, 소조도구가 부러질 정도로 찰흙에 강한 분노를 신체적 에너지로 표현하고, 성기, 심장, 뇌 모양을 만든 뒤 그 위에 작은 핀셋을 잔뜩 꽂아 작품을 만들었고, 본인의 작품이 훼손되지 않도록 조심스럽게 대했다. 이밖에 거의 모든 집단원이 외상경험을 점토에 실어 떠나보내는 작업에서 점토를 주먹으로 내리치거나 힘껏 던지는 행동을 보였고, 어느 한명이 크게 소리를 질러도 되냐는 물음에 예술치료사의 지시에 따라 큰 목소리로 소리를 지르기도 하였다. 그 다음으로 찰흙을 쌓아 케이크를 만들고 촛불을 켜는데, 참여자들은 “아프지마”, “이제 더 이상 울지 마”, “건강하고 행복하자”, “힘내!” 등 격려의 말을 서로 주고받았다.
- 예술치료사들은 프로그램 초반에 참여자들을 도울 준비를 항상 하고 있어야 한다는 생각을 했으며, 참여자들의 내적 성장만큼 예술치료사들의 마음의 키가 커진 것 같다고 하였다..

○ 프로그램의 우수성

□ 운영단체의 분석

- 프로그램에 참여한 지적장애를 가진 성폭력피해여성들은 인지적 기능이 취약하고 한글을 읽고 쓰지 못하며 의사소통에 제약이 있었다. 이와 동시에 두려움과 불안, 악몽, 과각성상태 등 외상으로 인한 스트레스를 지속적으로 호소하였다.
- 치유적 개입에 있어서 다양한 연령층과 언어로 구조화하지 못하는 대상자의 상황을 고려하여 미술매체 및 기법 적용을 맞춤형으로 접근하고, 대상자들의 변화와 반응에 따른 주 예술치료사와 보조 예술치료사의 유연한 대처로 인해 우수 사례가 되었다.
- 특히 본 프로그램에서 점토로 외상 경험을 표현하는 과정에서 억압과 분노의 감정을 자연스럽게 표출하고, 긍정적인 이미지로 재구조화시킴으로써 외상사건을 새로운 시각으로 볼 수 있도록 했으며, 개인만의 경험 이 아닌 집단 경험으로서의 공감대를 형성, 친밀감과 이해도를 향상한 점에서 우수한 효과를 거두었다.

□ 미술치유 연구자의 분석

- 본 사례를 평가한 미술치유 분야 연구진에 따르면 이 프로그램은 폐쇄 보호 시설에 거주하는 성폭력 피해 지적장애 여성들을 위한 집단 미술치유로, 집단 내 참여자들과 미술예술치료사에게 심리적 수용을 받을 수 있는 기회가 되었다고 말하였다. 이는 자기 존중감을 높일 수 있는 적절하고도 효과 있는 치유적 동행

이라 사료된다고 하였다.

- 또한 미술A운영단체가 폐쇄적이고 경계 높은 시설의 담당자와 참여자들에게 신뢰와 상호 소통의 기반을 조성한 점이 효과적 운영에 중요한 역할을 했다고 분석했다.
- 프로그램 설계와 운영이 참여자의 상황과 장애를 반영해 잘 구성되었으며, 회기별 사례(초·중·후기 구분, 목표 제시, 시간 등), 집단 상호관계, 치유적 의미가 명료하게 제시되었다고 평가하였다.
- 결과적으로 본 사례는 자기표현, 자존감, 효능감, 집단 안의 대인관계에 효과적이었지만, 외부에서의 대인관계에 대한 변화를 이끌지 못한 점은 아쉽다고 평가하였다. 또한 집단 내 대인 관계 이해 및 공감 능력의 증진은 사회 적응, 복귀에 도움이 될 수 있으나 회기가 짧아 사회 복귀 능력을 현실적으로 평가하는 것은 어렵다는 한계점을 지적하기도 하였다.

2) 다문화 아동을 위한 미술치유 프로그램 「Care for you」

○ 운영단체 소개

- 미술B운영단체는 미술이라는 도구를 통해서 심리적 불안과 혼란에 처한 사람의 심신을 안정시키고 긍정적인 에너지를 능동적으로 담아내는 활동을 목적으로 2013년 2월 설립되었다.
- 이 단체는 임상미술 분야에 관한 공공활동을 지원하고 봉사활동을 수행해 오고 있으며, 치유 활동 외에도 임상미술사를 교육하고 자격을 수여하는 등 교육 기관의 역할을 담당하고 있다. 또한 분야별 학술연구모임, 임상미술 프로그램 개발 등 임상미술 분야에 대한 전문성을 제고하고 있으며, 나아가 국내외 학술 심포지엄에서의 꾸준한 학습 발표를 통해 학계에 연구 성과를 알리고 있다.

○ 프로그램 개요

- 프로그램은 2015년 8월 11일부터 2015년 12월 4일까지 매 회기 2시간씩 총 20회 진행되었다. 프로그램의 수혜시설은 ○○경찰서의 치안센터였다.
- 프로그램 초기, 라포형성 과정에서 참여자들이 흥미를 보이는 종이접기를 통해 관심을 유도했으며, 시각적 촉각적 매체의 특성을 활용해 다양한 프로그램을 진행하였다. 또한 미술 매체에 대한 친밀도와 재료 활용을 위해 개인 재료 보관백을 만들어 자신이 지속적으로 사용하는 매체를 스스로 관리하고 사용할 수 있도록 하였다.

○ 프로그램의 목표

- 프로그램은 다문화 아동을 위한 미술치유 프로그램을 주목표로 설정하고, 다문화 아동 중 가정폭력에 노출되어 있거나 그 위험도가 높은 대상자에 초점을 두어 치유하고자 하였다. 즉, 문화 부적응의 문제를 해결하는 것뿐만이 아니라 가정폭력의 외상 관련 감정 표출 및 부정적 감정을 소거하고 대처방안을 습득하는 것을 목표로 하였다.
- 치유 대상자의 다양한 연령층과 문화적 배경의 차이가 존재함에 따라 직접적인 주제의 접근보다 은유적 주제, 역할극, 놀이를 중심으로 수행하면서 저항감을 줄이고 다양한 매체 활용으로 즐거움, 흥미 유발과 편안

함 유도 등 정서를 자연스럽게 표출할 수 있도록 하는 것을 목표로 하였다.

- 궁극적으로 이 프로그램을 통해 긍정적인 사고를 강화하고 타인에 대한 이해와 자기표현 능력을 향상시켜 심리적으로 안정감을 가질 수 있도록 돕는 것을 목표로 하였다.

○ 프로그램의 구성

- 프로그램은 6단계로 구성되었으며, 1~3회기는 프로그램을 소개하고 예술치료사와 대상자간의 긴밀한 관계를 형성하고, 대상자들이 지닌 외상 관련 감정을 노출할 수 있도록 하였다. 4~7회기는 외상관련 감정을 계속 노출할 수 있도록 함과 동시에 부정적 감정을 소거할 수 있도록 하였다. 8~10회기는 대처방안 습득 및 문제해결, 자존감 증진 및 희망을 가질 수 있도록 구성하였다. 11~13회기는 자기를 인식하고 자신을 표현할 수 있는 동기를 부여할 수 있도록 하면서 타인에 대한 이해심을 지닐 수 있도록 하였다. 14~17회기는 감정을 계속 표출하며 부정적 감정을 해소하고 감정 재정립, 자아확립에 초점을 두었으며, 나아가 문화탐색 및 수용, 자신만의 감정을 찾을 수 있도록 구성하였다. 18~20회기는 창의력을 향상하고 긍정적 사고, 자기표현 능력을 강화하며 심리적 안정을 찾을 수 있도록 하였다. 프로그램의 자세한 사항은 다음과 같다.

〈표 IV-28〉 「Care for you」 프로그램 구성

회차	일자	프로그램 주제	활동내용	목표
1	08/11	프로그램 소개 및 관계형성, 외상 관련 감정노출	사전평가 (그림검사, 설문검사)	정서적 안정, 저항 감소 및 이완
2	08/18		그림검사, 영화 재구성	
3	08/24		안전하고 편안한 곳, 우리 동네 그리기	
4	08/31	외상관련 감정 노출, 부정적 감정 소거	내가 되고 싶은 동물 만들기	
5	09/07		나를 행복하게 하는 사람, 나를 슬프게 하는 사람	
6	09/14		화산 폭발 전, 후 그리기	
7	09/21		나는 이런 사람	

8	10/05	대처방안 습득 및 문제해결, 자존감 증진 및 희망찾기	나와 닮은 동물 만들기	정서적 안정, 저항 감소 및 이완
9	10/12		중간평가(그림검사) 내가 되고 싶은 것	
10	10/19		중간 평가(설문검사) 물고기 만들기	
11	10/26	자기 인식 및 자기표현 동기부여, 타인이해	전신상 본뜨기	
12	11/02		손가락인형 및 만화그리기	
13	11/09		내가 보는 세상의 색깔은? (안경 만들기)	
14	11/13	감정표출 및 해소를 통한 재정립, 자아확립, 문화탐색 및 수용, 나만의 강점 찾기	핑거페인팅	
15	11/16		나만의 방패 만들기	
16	11/20		갖고 싶은 것과 버리고 싶은 것	
17	11/23		내가 등대 라면	
18	11/27	창의력 향상 및 긍정적 사고 강화, 자기표현 능력 강화 및 심리적 안정	바람에 날려보내기	
19	11/30		나에게 주는 선물	
20	12/04		사후평가 (그림검사, 설문검사)	

○ 프로그램의 진행

- 예술치료사들이 참여자를 처음 만났을 때, 참여자인 아이들은 경찰 제복 차림의 경찰관의 모습에 긴장감이 묻어있었고, 방어적인 행동을 보였다고 한다. 그러다 프로그램이 진행되면서 점차 아이들과 눈을 맞추고 이야기를 나누면서 예술치료사들은 아이들로부터 이름을 붙인 호칭을 받았고, 아이들은 예술치료사들에게 다가가기 시작하였다.
- 프로그램 초기 예술치료사와 아이들 간의 ‘벽’ 외에도 자라온 성장 환경과 조건이 달라 아이들 사이에서도 열등감이 조장되고 은밀한 따돌림이 발생하였다. 이러한 상황에 직면하며 예술치료사들은 매 프로그램이 종료된 이후 회의를 갖고 재료 수정, 자리 배치 등 사소한 것까지 신경을 쓰며 프로그램의 효과를 높이기 위해 노력을 기울였다.

- 아이들의 짧은 집중력과 2시간의 프로그램 시간 사이에서 예술치료사들은 끊임없이 고민하였으며, 정기적인 연수 교육, 슈퍼바이저와의 인터뷰, 수혜시설의 협조 등을 통해서 프로그램을 순조롭게 진행할 수 있었다.
- 예술치료사들은 수혜시설의 관심과 협조가 수혜 대상자들에게 중요한 영향을 미친다고 느꼈으며, 예술치료사들의 지나친 기대와 높은 목표 설정보다 동기유발이 무엇보다 중요하며 이는 참여자와 예술치료사들 모두에게 충족되어야 하는 사항인 것 같다고 밝혔다.

○ 프로그램의 우수성

(1) 운영 단체의 분석

- 본 프로그램을 수행한 미술B운영단체는 다문화 가정 아동이면서 가정폭력 피해 아동 남 1명(9세)과 여 1명(9세)이 프로그램에 참여하게 된 경위, 소통 정도, 집단원간의 친밀도, 집단원의 몰입도를 전·후로 나누어 설명하고 이를 바탕으로 프로그램의 효과성이 입증된 우수사례라고 제시하였다.
- 운영단체에 따르면 신○○이라는 아동은 다문화 가정의 자녀로서 프로그램 초반, 작품에 부정적 감정을 해소하기 위한 표출이 드러나다가 중기 이후에는 매체에 대한 탐색과 흥미가 나타나며 제작에 몰입하였다고 밝히고 있다. 또한 참여 태도, 작품에 대한 태도, 집단원과의 상호작용 및 소통 등 전반적인 면에서 부정적인 표현이 감소되고, 긍정적으로 변화되었다고 밝히고 있다.
- 또 다른 대상자인 이○○ 역시 다문화 가정의 자녀로서 프로그램 초기 단계에서 예술치료사의 질문 및 치료 개입을 거부하였으나, 프로그램 중반 이후부터는 작품 활동에 대한 적극성 및 완성도가 높아지고 적극적인 의사표현과 참여, 다양한 크기의 작품 활동과 매체사용의 긍정적 변화가 나타났다고 밝히고 있다.

(2) 미술치유 연구자의 분석

- 미술치유 분야 연구진에 따르면 이 프로그램이 다문화 가정에서 문화적 적응 어려움과 가정 폭력에 노출된 아동들의 심리적, 정서적 문제점에 초점을 맞추어 미술치유 목표를 세우고 치유과정을 훌륭하게 이끌어갔다고 말한다. 다문화 가정이면서 가정 폭력에 시달리는 아동들에게 다양한 미술 매체를 적용하여 아동의 호기심과 유희적 특성을 자극하여 이완과 신뢰가 형성된 상태로 치유적 과정을 이끌어 나갔기 때문에 미술치유의 특성을 효과적으로 적용하였다고 밝히고 있다.
- 또한 이 프로그램은 참여자의 부정적 정서인 우울, 불안, 분노, 잠재된 공격성, 자기조절능력을 극복하는데 많은 도움이 되었으며, 참여자 개인의 자기표현, 자존감과 자기효능감을 향상시켰고 집단미술치유로 친구 관계와 소통 및 타인 이해를 증진시킬 수 있었던 기회가 된 것으로 평가하였다.
- 뿐만 아니라 연구자의 실체 참관을 통해 주 예술치료사와 보조 예술치료사의 적절한 배분, 수혜시설인 경찰서 및 치안센터, 담당 경찰관과 아동복지센터 상담사의 적극적인 협조 등 지역 사회의 네트워크가 치유 목적을 달성하는 데 중요한 역할을 했다고 밝히고 있다.
- 결과적으로 다문화 가정과 가정 폭력에 노출된 아동들에게 반사회성,品行장애, 심리 및 정서적 장애 확장을 예방했다는 점에서 본 프로그램은 우수한 사례가 된다고 하였다

나. 음악치유

1) 「그린 노트」 프로그램

○ 운영단체 소개

- 음악A운영단체는 1999년 설립된 사단법인체로 한국의 음악치료 발전을 위한 관련 연구 및 정보를 수집하고 교류하며, 전문성을 가진 음악예술치료사를 체계적으로 교육, 양성하고 지역사회 및 문화적으로 소외된 대상에게 예술관련 프로그램을 제공함으로써 건강하고 통합된 사회 건설에 기여하는 것에 목적을 두고 있다.
- 음악A운영단체는 음악치료 자격증 발급, 학회지 발간, 정기 학술대회 및 특강 개최, 인력 및 프로그램 개발 등을 수행하고 있다.

○ 프로그램 개요

- 프로그램은 2015년 8월 4일부터 2015년 12월 22일까지 매 회기 2시간을 배정하여 총 20회 진행되었다. 프로그램의 수혜시설은 국군 ○○병원이었다.
- 다양한 음악적 기법을 활용하여 음악치유를 진행하였다. 군복무 중인 병사라는 점과 정신과에 입원했다는 특성을 토대로 개인의 정신 건강과 적응을 돕기 위한 활동으로 구성하였다. 매주 새로운 환자가 입원하는 환경에 맞추어 매회기 프로그램을 독립적으로 구성하였다.

○ 프로그램의 목표

- 프로그램은 국군병원의 입원병사를 대상으로 하였는데, 이들은 대부분 ‘적응’의 문제 즉, 군 조직의 통제된 단체생활 적응에 어려움을 느껴 대인관계의 문제, 식이 문제, 정서적 문제 등을 가지고 있었다. 따라서 군 부적응 병사들을 위해서 군에 적응할 수 있게 하는 ‘보호요인’인 내적자원(자아존중감, 내적통제력, 문제대처능력 등)과 외적자원(부대 내에서 경험하는 관계에 대한 심리 사회적 적응)을 강화하는 것을 목표로 하였다.
- 음악치유 프로그램은 심리적 안정에 기여하는 음악의 특징과 다양한 치료적 기법들을 국군병원의 병사들 상황에 맞도록 사용하여 정서적 안정과 개인의 내적·외적 자원들을 탐색하도록 도와 군 생활에 적응하고 보다 더 건강해 질 수 있도록 하는데 도움을 주고자 하였다.

○ 프로그램의 구성

- 프로그램은 3단계로 구성되었으며, 1단계(자기 탐색과 표현 및 자아 존중감 향상)에서는 군 부적응 병사들이 자신의 문제를 돌아 볼 수 있게 하고 자신에 대한 인식 및 이해를 도와 자아존중감을 향상시키도록 하였다. 2단계(긍정적인 인적 자원 탐색 및 협동심 증진)는 음악 안에서의 상호작용을 통해 각 개인의 내적·외적 자원들을 찾아가도록 돕고 대인관계의 능력 향상을 도와 군 생활의 적응에 긍정적인 변화를 유도하였다. 3단계(미래 설계)에서는 발견한 자원들을 토대로 미래에 관한 설계를 도와 보다 긍정적이고 주도적으로 생활할 수 있도록 하였다. 프로그램의 자세한 사항은 다음과 같다.

〈표 IV-29〉 「그린 노트」 프로그램 구성

회차	일자	프로그램 주제	활동내용	목표
1	8/4	세계여행	특정 음계를 사용한 즉흥 연주하기	자기 탐색 과 표현
2	8/11	그 땐 그랬지	긍정적인 생활 사건으로 가사 만들기	자아존중감 향상
3	8/18	You can rely on me	번역 가사로 토론하고, 후렴 가사 만들기	긍정적인 인적자원 탐색
4	8/25	미니 오케스트라	클래식 곡을 리듬 악기로 재편성하여 합주하기	협동심 증진
5	9/1	달리기	인내를 통한 성취의 경험에 대해 토론하기	미래 설계
6	9/8	나의 이야기	개인의 이슈를 주제로 랩 만들기	자기 탐색 과 표현
7	9/15	좋은 사람	서로의 장점에 대해 나누고 가사 만들기	자아존중감 향상
8	9/22	동행	'위로'를 주제로 토론하기	긍정적인 인적자원 탐색
9	10/20	멜로디스틱	숫자 및 색깔 악보를 보고 연주하기	협동심 증진
10	10/21	My Wish list	자신이 이루고 싶은 일들을 적고 노래 만들기	미래 설계
11	10/27	라디오 스타	자신에게 의미 있는 곡을 소개하고 감상하기	자기 탐색과 표현
12	11/3	Just the way you are	번역 가사로 토론하고, 후렴 가사 만들기	자아존중감 향상
13	11/4	친구	친구 혹은 동료 관계를 살펴보고, 지리적 관계 탐색하기	긍정적인 인적자원 탐색
14	11/10	괜찮습니다	숫자 악보를 보고 멜로디 악기로 합주하기	협동심 증진
15	11/17	지나간다	희망하는 미래의 모습에 대해 이야기 나누고, 함께 노래하기	미래 설계
16	11/24	음악 콜라주	음악을 듣고 떠오르는 심상을 표현하기	자기 탐색과 표현
17	12/1	You are good	긍정적인 자기 고백으로 가사 만들고 합주하기	자아존중감 향상

18	12/8	춧불 하나	가사 토론 후, 파트 정하여 노래하기	긍정적인 인적자원 탐색
19	12/15	우리들의 노래	협동심 증진	협동심 증진
20	12/22	나에게 쓰는 편지	자신에게 편지 쓰고 낭독하기	미래 설계

○ 프로그램의 진행

- 프로그램에 참여한 이들은 군복무 기간에 부적응 및 우울 등으로 입원한 20대 초·중반의 남성들이었다. 대상자들은 대부분 군복무 중 부적응으로 인해 대인관계의 어려움, 불안, 우울, 식이 장애, 자살 기도 등의 문제를 보여 입원한 경우이다. 이로 인해 부정적 정서나 불안·우울, 경직 등이 관찰되며 자신의 상태에 대해 인식을 가진 경우도 있으나 회피하거나 자각이 없는 상태의 병사도 많이 있었다. 대체로 군복무와 통제된 상황, 공동생활 등에 부정적인 생각을 가지고 있으며, 긍정적인 자기 인식 또한 부족한 것으로 나타났다. 또한 폐쇄 병동에 입원 중이므로 다소 무료한 시간을 보내고 있었으며, 부대 복귀나 미래에 대해 불안해하는 모습도 나타났다.
- 국군병원은 입·퇴원 시기나 입원 기간(평균 4~5주)이 일정하게 정해져 있지 않은 특성 때문에 치유 대상자가 빈번하게 바뀌는 환경에서도 ‘음악’을 도구로 했기에 새로 입원한 병사들도 쉽게 그룹 안에 들어올 수 있었고, 음악 가사에 대한 토론이나 음악 감상을 통해 심상을 떠올리는 작업에서 환자들이 감추거나 왜곡할 수 없는 자신의 이야기가 상당 부분 드러났다. 특히 음악 콜라주 작업에서는 환자들이 가지고 있는 이슈인 ‘죽음’, ‘집’, ‘허무함’, ‘혼돈’, ‘힘듦’ 등이 드러났으며, 자살시도로 입원한 한 환자는 ‘죽음’에 대한 음악콜라주 작업에서 자신의 이름을 적고 1994~2015라고 적음으로써, 여전히 자살 시도의 가능성이 있음을 알 수 있었다.
- 음악은 대상자들의 증상이나 이슈를 표현하도록 도움을 줄 뿐만 아니라, 감정을 표출하는 도구가 되기도 했는데, 환자들은 자신을 응원하기 위한 말이나 자신이 원하는 것이 무엇인지를 노래 만드는 과정에서 드러났다. 또한 자신의 이야기가 노래가 되는 것에 기쁨을 느끼고 만족해했다.
- 식이 장애가 있던 한 참여자는 음악치유에 대해 흥미를 보인 다음날부터 음식을 먹기 시작하며 건강해졌고, 자기 의견도 분명하게 말하기 시작했다. 자신에게 필요한 것을 말하고, 그 형상을 만드는 시간에는 빨간 점토에 ‘사랑’이라고 적고는 “사랑받고 싶어요”라고 말하기도 하였다. 자신이 원하는 것이 무엇인지 고민하고 말할 수 있게 된 큰 변화였다.
- 세상에 자기 혼자였으면 좋겠다고 말한 한 참여자는 예술치료사의 요청에 단답형과 침묵으로 일관하던 것에서 4회기 때 “이 악기 연주해 볼래요?”라는 예술치료사의 질문에 “싫어요”라는 부정적인 답을 하긴 했지만, 웃음기 있는 얼굴과 장난 섞인 대답으로 응했고, 5회기 때는 다른 참여자들과 교류하기 시작하였다. 다른 사람과의 교류를 꺼리는 자신의 문제를 인식하고 개선 의지를 글로 표현하는 등 놀라운 변화가 보이기도 하였다.

○ 프로그램의 우수성

□ 운영단체의 분석

- 본 프로그램을 수행한 음악A운영단체는 언어적 표현에 부담을 느끼는 참여자(병사들)로 하여금 비언어적(음악) 방법으로 자기표현 및 그룹원 간 상호작용 등을 가능하게 하는 데에 효과가 있었다고 밝혔다. 또한 군 병사들이 가질 수 있는 심리·정서적 요인들을 음악 안에서 직·간접적으로 표출하고 해소하도록 도우며, 감정을 조절하는 강력한 도구로 다양한 음악적 접근을 사용하였고, 자연스럽게 감정 발산, 노래 만들기, 가사 토론 등을 통해 자기와 주변 환경을 탐색하며 자신에 대한 통찰을 높이고 문제를 직면하도록 하였다. 그 결과, 병사들이 즐거움을 경험하고 자발적 참여가 증가하는 긍정적 결과를 보여주었다고 밝혔다.
- 대상자들의 부정적 정서의 감소와 감정 표현의 증가, 표정의 변화, 건강의 회복 등 변화를 확인할 수 있었는데, 특정 주제에 대해 음악으로 접근하여 대상자들이 자연스럽게 주제에 대한 고민을 하도록 돕고 노래를 부르고 이야기를 나누는 과정에서 자신에 대해, 또는 주변의 다양한 자원에 대한 통찰을 갖게 되는 것을 볼 수 있었다. 이러한 과정들이 반복되면서 실제로 자신의 문제를 인식하고, 부정적 정서가 감소되고 표현이 향상되었으며, 무엇보다 대인 관계에 어려움이 있던 병사가 그룹원들과 눈을 마주치고 장난을 치는 모습까지 보이는 변화가 나타났다고 효과의 우수성을 제시하였다.
- 음악의 즐거움을 경험하면서 정서 환기를 도와 불안이나 우울의 문제로 입원 중인 병사들이 증상에서 벗어나 음악에 집중하였으며, 불안으로 인해 섭식에 어려움을 겪던 참여자는 식사를 하고 표정이 밝아지는 긍정적인 효과가 나타났다고 밝혔다.

□ 음악치유 연구자의 분석

- 음악 분야 연구진에 따르면 이 프로그램은 입원 기간이 4, 5주로 제한되어 있어 긴 회기를 통해 점진적인 향상을 꾀할 수 없는 열악한 조건을 적극적으로 수용해 5회기의 순환 구조를 적용한 것이 국군병원의 성공 요인이 되었다고 분석하였다. 자신의 문제를 적극적으로 대처하고 해결하는 미래 설계의 3단계 설계를 국군병원의 입원 여건에 따라 자기 탐색과 표현-자아 존중감 향상-긍정적인 인적 자원 탐색-협동심 증진-미래 설계라는 5회기 구조로 조정하였다. 또 이를 4번 순환하여 활동을 재구성하는 방식으로 짧은 입원 병사부터 전체 회기를 참여할 수 있는 병사까지, 가능성을 배제하지 않은 현명한 문제 해결 방안을 제시하였다고 평가하였다.
- 섭식 장애를 앓던 병사가 불에 살이 오르고, 자살 시도로 입원한 병사가 자신의 이름 뒤에 '1994~2015'를 적어 자살을 암시하면서도 죽음에 대한 자신의 생각을 드러내는 변화, 처음으로 잠을 잘 잤다고 고백한 병사, 대인 관계 부적응으로 입원한 병사가 차차 예술치료사에게 마음을 열고 장난을 치거나 주위의 다른 병사에게 관심을 갖고 이름을 언급하는 태도의 변화 등 짧은 회기를 통해서도 음악치유 프로그램은 본연의 역할을 참여자의 변화로 응변하고 있었다고 밝혔다. 또한 참여자들의 변화를 행복하게 여기는 예술치료사의 메모도 또 하나의 작은 증거라고 평가하였다.

2) 「그린 라이트 뮤직」 프로그램

○ 운영단체 소개

- 음악B운영단체는 어려움에 있는 어린이, 청소년, 성인들을 위한 음악, 미술, 영화, 미디어 및 융합예술심리교육을 무상으로 제공하고 ‘사랑백신의 베이스캠프’가 되기 위한 목적으로 2009년 예술치료, 상담, 예술교육, 공학, 사회과학 분야의 젊은 학자 및 전문가들이 설립한 비영리 예술심리교육 공동체이다.
- 이 단체는 문화예술심리교육 프로그램을 2005년부터 현재까지 무상으로 제공하고 있으며, 문화예술치유 관련 학술 발표 및 강연, 서적 발간, 전문 인력을 개발, 음악예술치료사 및 음악심리상담사 자격증 발급 및 보수교육을 시행하고 있다.

○ 프로그램 개요

- 프로그램은 2015년 7월 29일부터 2015년 11월 18일까지 매 회기 2시간을 배정하여 총 15회 진행되었다. 프로그램의 수혜시설은 ○○ 소년원학교였다.
- 음악 감상, 음악 분석, 스토리텔링, 개사·편곡, 노래 부르기, 즉흥 연주 등 음악치유 프로그램을 통해 소년원학교 참여자들은 자연스럽게 자신을 알아가고 표현하게 되었다.

○ 프로그램의 목표

- 프로그램은 개인의 욕구가 충족되지 못하여 사회에 적응하지 못하고 이상행동이 표출되는 소년원학교의 청소년들에게 노래듣기, 부르기, 개사하기와 악기연주활동을 통해 억압된 감정의 경험을 표현할 수 있는 기회를 제공하고자 하였다.
- 궁극적으로 부적응 청소년들에게 적극적인 역할을 하도록 동기를 부여하며, 말로 표현하기 힘든 문제점을 자유롭게 표현함으로써 긍정적 의사소통의 기능을 향상시키는데 목표를 두었다.

○ 프로그램의 구성

- 이 프로그램은 미국 CARING at Columbia 예술심리교육 프로그램 (Columbia대 정신과에 있는 Kestenbaum & Canino 교수가 개발한 예방차원의 심리교육적 치료 모델)을 한국인의 정서에 맞게 재구성하여 위기 상황들을 객관적으로 분석하고, 이러한 상황들로부터 야기되는 부정적인 감정들을 조절하여 건설적으로 대처하도록 인도하였다.
- 스트레스 관리 및 대인관계 기술을 포함하여 전인적인 발달과 성장에 있어서 매우 중요한 정서·사회·행동적 기술을 습득할 수 있도록 단기집단상담 형태를 반영하였다.
- 프로그램은 4단계로 구성되었으며, 1단계는 ‘나(우리자신)’, 2단계는 ‘우리(나와 타인)’, 3단계는 ‘공동체’, 4단계는 ‘상실’을 주제로 하여 단계별로 악기연주, 즉흥연주, 노래 심리치료가 병행되었다. 프로그램의 자세한 사항은 다음과 같다.

〈표 IV-30〉 「그린 라이트 뮤직」 프로그램 구성

회차	일자	프로그램 주제	활동내용	목표
1	7/29	오리엔테이션	프로그램 소개 우리들의 규칙 만들기 음악과 함께 관계형성하기	음악창작을 통한 내면의 욕구 표현 및 자기발견 음악활동을 통한 정서함양이 개인과 그룹의 안정적 분위기 조성 자아존중감 향상
2	8/19	나(우리자신) 음악으로 소통하기	자기 사용 설명서 작성하기 자신의 기분을 악기로 표현하기 악기 탐색 및 리듬악기연주	
3	8/26	나(우리자신) 음악으로 소통하기	악기소리나 사물에 자신을 투영하여 자기를 표현하기 나를 나타내는 노래(노래심리치료)	
4	9/2	나(우리자신) 나의 노래	우리들의 라디오 음악 사연 만들기 나를 나타내는 노래(노래심리치료)	
5	9/9	나(우리자신) 나의 노래	우리의 감정열매, 서로의 감정열매보살피기 ‘우리’ 에서의 나의 의사소통 패턴	
6	9/16	우리(나와 타인)	음악영상을 통한 미래의 비전과 꿈, 노력을 나누기 우리들의 이야기(노래심리치료)	
7	9/23	우리(나와 타인)	우리들이 함께 만드는 이야기 (노래심리치료)	
8	9/30	우리(나와 타인)	가족관계도그리기 즉흥연주(나의 가족에게 어울리는 악기소리 찾아보기) 불행이커로 서로 협동연주하기	
9	10/7	우리(나와 타인)	우리들의 이슈 노래 만들기(노래 심리치료): 개사하기	
10	10/14	공동체	주제 토론: 가족 및 공동체 노래 만들기(노래 심리치료): 가사분석, 작사하기	
11	10/21	공동체	학교의 이미지를 악기, 소리로 표현 (학교에 대한 자신의 이미지 찾고 의미 분석)	
12	10/28	공동체	나를 둘러싸고 있는 공동체의 모습을 소리, 몸짓으로 표현해보기 (무의식의 소리, 몸짓을 음악적으로 드러내기)	
13	11/4	공동체	나에게 도움을 주는 사람에게 보내는 ‘노래 편지’	
14	11/11	상실	즉흥연주 (소리의 상실을 통해 나의 상실 경험 되돌아보기)	
15	11/18	상실	노래 가사 분석(상실의 경험 공유/ 일 반화)노래 만들기(내적 아픔을 노래 가사로 표현)	

○ 프로그램의 진행

- 프로그램에 주로 적용된 음악치유기법은 악기연주, 즉흥연주, 노래심리치료기법으로 악기연주는 타악기 중심의 공동연주로 구조화된 접근을 통해 스트레스를 해소하고 성취감, 만족감, 대인관계를 증진시키도록 적용되었다. 즉흥연주(개별 및 그룹)는 자신의 감정과 생각을 악기로 표현하고 서로의 다양한 경험을 나누는 과정을 통해 집단의 역동 및 사회적인 관계를 형성하는 기회를 제공하고자 하였다. 노래심리치료(음악 감상 및 가사분석, 기존의 노래 부르기, 개사, 편곡, 개인별 노래 작곡, 그룹의 노래 작곡)는 자신을 표현하는 작업으로 참여자들이 그룹으로 협력하여 노래를 만드는 과정을 통해 서로의 의견 차이를 조율하며 행동하도록 돕는 상호교류의 기회를 제공하였다.
- 특히 노래심리치료기법을 라디오 포맷의 형식으로 적용하여, 라디오 음악방송을 위해 참여자들이 다양한 음악 코너를 만들고 그 코너에 개인 및 그룹의 노래를 소개하는 형태로 진행되었다. 이 음악방송(10시의 노프로블럼)은 참여자들이 더욱 열정을 가지고 음악치유에 참여하는 계기가 되기도 하였다.

○ 프로그램의 우수성

□ 운영 단체의 분석

- 본 프로그램을 수행한 음악B운영단체는 음악치유 프로그램을 통해 소년원학교 참여자들이 자연스럽게 자신을 알아가고 표현하게 되었으며, 그룹이 함께하는 공동의 음악경험을 통해 그룹 안에서 긍정적 사고의 역동이 일어나게 되었다고 밝혔다. 참여자들은 활동 안에서 서로의 경험을 나누며 공감대를 형성하게 되었고, 그룹 활동을 통해 자신과 타인을 이해하는 계기가 되었다. 또한 참여자들의 의사소통 및 정서적 변화에 긍정적 효과가 나타났으며 만족도 및 참여도가 매우 높게 나타나 우수사례가 된다고 밝혔다.
- 본 프로그램에 참여한 참여자A(18세, 남)는 무표정하고 평소 말이 별로 없는 등 무기력한 행동을 보였다. 그러다 참여자A는 음악치유 세션의 피드백 단계에서 예술치료사들과 좀 더 소통하고 싶다는 의견을 남기거나, 다음 시간에 듣고 싶은 신청곡을 적기도 하고, 예술치료사들을 향해 미소를 지어주는 등 표정이 조금씩 밝아지고 자신의 속마음을 표현하기 시작하였다. 특히 라디오 음악방송의 코너 중 ‘신청곡 음악 사연 소개’는 자신을 표현하는 결정적인 계기가 되었으며, 참여자A의 과거와 현재의 모습을 바탕으로 자이언티의 ‘양화대교’를 개사한 ‘동네술집’은 과거 방황의 삶을 투명하게 보여주면서도 더 나은 미래를 희망하는 모습 또한 생생히 보여주었다.
- 참여자B(16세, 남)는 음악치유 프로그램에 적극적으로 참여하고 슈퍼바이저, 임상심리사와 원만하게 소통하는 등 그룹의 리더 역할을 하였다. 그러나 참여자B는 세션 시작 전 예술치료사들에게 기분이 안 좋으며 수업 참여에 어려움을 호소하였다. 그러나 예술치료사들의 설득으로 자신의 감정을 조절하고 음악방송의 DJ 역할을 무사히 수행하였다. 또한 ‘나의 미래’를 주제로 소년원에서 미리 4일 동안 개사를 고민하고 준비하는 등 노력과 열정을 보이기도 하였다.
- 참여자C(19세, 남)는 세션에 적응이 매우 빠르고 음악 방송을 좋아하였다. 음악과 미래의 꿈에 대한 음악 방송에서 꿈을 꼭 이루겠다고 다짐한 시간이었다고 말하는 등 긍정적인 측면이 돋보이고, 자신이 가지고 있는 제과제빵자격증으로 참여자A와 함께 봉사활동을 하고 싶다는 포부를 밝히기도 하였다.

□ 음악치유 연구자의 분석

- 음악치유 분야 연구진은 이 프로그램이 ‘나’에서 출발하여 ‘우리’, ‘가족’, ‘학교’로 주제를 확장하여 내적 아픔과 성장을 다루고 공동의 앨범을 만들며 대단원의 막을 내리는 것으로 구성되었다고 평가하였다. 또한 출발점에서 스스로 정한 ‘우리들의 규칙’ 속에 비밀보장의 조항을 명시하여 자기 내면을 표출하여도 안전한 보호막을 모두의 합의로 마련하면서 이미 우리라는 주제로 이동할 수 있는 준비를 갖추었다고 분석하였다. 라디오 음악사연 만들기를 통해 나의 이야기, 가족 이야기를 노래 부르고, 내게 고마운 사람에게 노래편지를 보내는 시간들이 관계의 소중함에 대한 깨달음으로 이어졌으며 우리, 학교 등 자신이 속한 사회에 대한 그룹차원의 정서함양 바탕을 조성하였다고 밝혔다.
- 특히 치유수업에 부정적이고 말이 없던 한 참가자는 치유수업의 대상자가 되었다는 열등감에서 벗어날 수 있었으며 구성원들은 상실을 표현하는 단계에 이르러 자신의 이야기를 쏟아내었다. 인생 그래프를 통해 과거의 상실을 이해하고 수용하며 나아가 미래의 자신을 그려내는 성장의 가능성은 소중한 가치라고 평가하였다.
- 또한 서로의 아픔에 대해 지지하면서 악기연주에서 그룹의 구성원으로서 역할을 잘 수행하려 애쓰는 노력 또한 자연스럽게 발생하였다. “음악은 자꾸 듣고 싶은 것”이라는 명언을 남기고 예술치료사에게 신뢰를 표현하는 등 음악과의 관계, 예술치료사와의 관계, 또 동료와의 관계에 대한 극적인 변화는 미래의 삶을 변화시키고 싶다는 자기 인식을 증진하면서 참여자들의 인성적 변화를 꾀하는 데 이 프로그램이 성공적이었음을 알려준다고 하였다.

다. 연극치유

1) 「국군병원 내원자를 위한 연극치유」 프로그램

○ 운영단체 소개

- 연극A운영단체는 건강한 인성회복을 위한 예술을 매체로 한 심리상담치료서비스 제공, 스트레스와 심리적 압박에 노출된 현대인들의 통합 예술치료 프로그램 제공을 목적으로 2001년에 설립되었다.
- 동 협회는 예술치료사 1·2급 및 예술치료임상감독자 자격과정을 운영하고 있으며, 아동, 청소년, 성인 및 장애인을 대상으로 한 창의적인 예술교육프로그램 운영, 구조적 즉흥과 다양한 실험적 시도와 통합을 추구하는 창작 공연, 노인, 장애인 및 미혼모 등 특정 대상을 토대로 한 방법론 매뉴얼 연구를 수행하고 있다. 또한 자전적 퍼포머 및 예술치료사 양성과정을 갖추고 있다.
- ‘예술 + 치료’라는 새로운 영역의 개척으로 공연예술인들의 전문성에 인간이해라는 전인적 성장에 관심을 둔 문화예술치유 프로그램을 꾸준히 개발하고 있다.

○ 프로그램 개요

- 프로그램은 2015년 9월 11일부터 2015년 11월 20일까지 매 회기 2시간씩 총 10회 진행되었다.

- 프로그램의 수혜시설은 국군○○병원이었다. 국군병원 정신과 폐쇄병동에 입원한 20세 초반의 훈련병부터 일병까지 대부분 후임자그룹에 해당되는 집단을 대상으로 하였으며, 이들은 프로그램 시작 전 주로 부적응, 기분부전, 무기력과 우울감 등을 호소하였다.
- 연극에서 사용되는 다양한 매체(조명, 음악, 의상, 대본, 소품 등)는 참여자들을 극 속으로 자연스럽게 유도하여 자신의 이야기로 전환하여 심리극으로 발전시켰다.

○ 프로그램의 목표

- 연극A운영단체는 군복무 부적응 병사들을 위한 연극치유프로그램을 심신 통합 치유적으로 접근하여 새로운 재활 프로그램의 일환으로 설계하였다.
- 프로그램 목표는 첫째, 부적응병사와 적응병사가 함께 부대 속에서 소통하고 어울리며 일방적인 불편한 관계가 아니라 더불어 성장할 수 있는 군 문화예술치유 프로그램의 활성화, 둘째, 부적응병사의 다양한 신체적·심리적 장애를 받아들이고 사회 안으로 건강한 구성원으로 소속되어질 수 있도록 하는 예술치유의 기능적 실현, 셋째, 부대 안에서의 부적응병사에 대한 인식개선과 통합 등에 있다.

○ 프로그램의 구성

- 프로그램은 로버트 랜디(Robert Landy)의 거리조절 모델을 근간으로 해서 투사기법과 역할기법을 사용하였다.
- 프로그램은 총 10회기로 초기부터 중기 이후까지는 투사기법단계를, 중기이후부터 후기까지는 역할기법단계로 크게 나누었으며 각 세션마다 투사적 역할기법을 효과적으로 유연하게 구성하였다.
- 초기단계에서는 직접적인 자신의 이야기를 노출할 때 발생하는 심리적 저항을 줄이기 위해 사진, 영화, 인형, 그림 등으로 자신의 마음을 제3의 물체에다 투사하여 동화적 스토리를 만드는 간접적 방법으로 연극치유를 진행하였다.
- 중기단계 이후는 1인칭 주인공시점의 이야기를 무대 위에 올리는 역할극, 상황극 등의 단편적 작업을 거쳐 한 사람의 이야기가 집중적으로 조명 받는 심리극으로 발전하여 개인 카타르시스뿐만 아니라 같은 처지에 놓인 내원자들의 집단카타르시스의 목표까지 달성하게 되었다.

〈표 IV-31〉 「국군병원 내원자를 위한 연극치유」 프로그램 구성

회차	일자	프로그램 주제	활동내용	목표
1	9/11	심리검사	-임상심리 사전검사 -에니어그램 해석	자기이해
2	9/18	공동체의식	-인간 조각 만들기	라포형성
3	9/25	사진기법	-사진을 활용한 자전적 스토리 만들기	정서탐색
4	10/2	자연물과 대화	-아원에서 자연물을 이용한 콜라주	심신이완

5	10/16	모노드라마	-지화상 콜라주를 이용한 일인극	자기직면
6	10/23	선임과 후임	-선임병과 후임병을 주제로	타인이해
7	10/30	친구	-친구를 주제로 역할극	공감과 지지 인식
8	11/6	형제	-형제를 주제로 한 역할극	갈등의 이해와 통합
9	11/13	부모자식	-가족을 주제로 한 심리극	핵심정서 명료화
10	11/20	영상편지 보내기	-임상심리 사후검사 -당신께 쓰는 편지	긍정적 미래메시지

○ 프로그램의 진행

- 초기에는 성격검사를 통해 자기이해를 시작으로 호기심을 유발시켰다. 변론의 기회가 주어지지 않는 후임 병의 특성을 반영하여 ‘변론의 의자’ 를 제공하여 프로그램의 집중도를 높였다.
- 매 회기마다 위명업, 액션, 클로징 단계를 적용하여 한 회기 내에서도 프로그램에 잘 적응할 수 있도록, 언어와 게임, 사진과 영상, 상황극과 심리극을 적절히 배치하여 개인의 만족도가 높았다.
- 자신의 이야기를 직접적으로 표현하기 힘든 내원자의 경우는 인형이나 그림, 사진 등의 투사매체를 이용하여 안전한 심리적 틀 거리 속에서 작업이 진행되어 방어기제를 많이 낮추었다.
- 자발성이 높은 내원자의 경우는 직접 심리극 작업을 통해서 1인칭 주인공 시점으로 작업을 진행하여 억압된 감정을 풀어 낼 수 있었다.

○ 프로그램의 우수성

□ 운영단체의 분석

- 국군병원에 내원한 참여자들은 대부분 일병이하 계급의 후임자 신분으로 자존감의 저하와 부적응으로 인한 우울감을 호소하고 있었다. 또한 선임의 정신적 육체적 괴롭힘으로 내재된 분노와 절망감과 무기력이 심각한 상태에서 입원하게 된 경우가 많았다.
- 연극치유의 역할극을 중심으로 참여자들의 상황을 재연하게 되면 참여자들은 제대로 기능하지 못했던 과거의 자신을 만나게 되었다. 그리고 그 상황에서 교훈을 얻어 현재시점에서 교정적 재 경험을 통해 유능감과 자존감으로 회복하는 계기가 뚜렷이 나타났다.
- 참여자들은 아래와 같은 반응을 보였다.
 “햇살을 느끼는 자신을 상상할 수 있어요. 소외되고 보살펴지지 않는 자신을 발견하고 더 이상 무시하지 않겠어요. 자신을 사랑할 거예요. 나는 풀밭에 앉아 햇빛을 바라보고 느끼고 있어요. 햇빛색이 보여요.”
 “연극치유 전에는 병원생활과 군대생활 다 부정적이었는데, 이 시간 후에는 좀 더 다른 사람 말을 믿어보

고 기다려 보아야겠다는 생각이 들어요. 혼자 꿈해있지 않고 그 에너지를 다른 것으로 풀거나 간호장교님 과도 면담을 나누어야겠다는 생각이 들었어요. 일단 표현하는 것이 좋다고 생각해요. 특히, 이 시간(연극치유)에는 표현하는 것이 좋아요.”

□ 연극치유 연구자의 분석

- 연극분야 연구진에 따르면 문화예술 활동이 서울과 수도권 중심으로 되어 있어 오지적 환경에서 실시된 연극A운영단체의 국군병원 치유 프로그램은 적지 않은 면에서 예술적 사회적 긍정적 의미를 가지고 있다고 하였다.
- 폐쇄적인 군대에서 예술치유 프로그램이 들어간 것은 예술의 영역이 넓혀지고 예술치료의 능력이 인정을 받는 것이며, 운영단체가 그 만큼의 치유적 효과를 행했다는 것이다.
- 군대에 들어오기 전부터 심리적 사회 부적응과 자기폐쇄성에 고통을 겪고 있는 부적응 병사들에게 연극A 운영단체의 프로그램은 자기 문제에 대한 인식과 그것에 대한 자기 극복, 자생적 자기치료와 회복, 그리고 현실적응에 대한 자신감을 심어준 매우 긍정적 치유프로그램이라고 평가하였다.
- 프로이드의 정신치료기법과 모레노의 심리치료 기법을 적절히 적용하여 부적응 병사들이 현실에 실패하고 부정적인 정신과 심리 상태를 자기 극복의 방법으로 치유하고 긍정적 자아의식을 회복하게 하여 다시 군대와 사회로 복귀하게 하는 방법과 치유과정은 문화예술치유 프로그램의 성공적 예가 된다고 하였다.
- 특히 프로그램 중 예술치료사들은 예술치료사와 대상자 사이에 인간적 관계형성(심리적 라포)과 치유적 효과형성에 뛰어 났다. 예술치료사 관계를 넘어 연극치유 역할극에서 엄마가 되어주고, 친구와 형이 되어 가 죽이란 인간의 원형의 관계를 형성하고 인간 간의 믿음을 형성케 하는 능력을 발휘했다고 평가하였다.

2) 「다시 행복을 찾는 사람들」 프로그램

○ 운영단체 소개

- 연극B운영단체는 문화체육관광부 산하 비영리 문화예술단체로 연극심리상담에 관련된 학술 연구와 임상 실습을 통하여 연극심리상담사를 양성하고, 국가 사회복지의 발전에 기여함과 동시에 장애인을 포함한 국민의 삶의 질을 향상시킴을 목적으로 2005년에 설립되었다.
- 이 협회는 연극치유 관련 학술연구와 임상실습을 통하여 연극치유 분야의 예술치료사 양성과 국가 사회복지의 발전에 기여함과 소외된 사람들의 삶의 질을 향상시키기 위해 연극심리상담 지원 사업과 다채로운 예술 문화의 복지사업을 진행하고 있는 기관이다.
- 협회의 회원 수는 628명으로 예술치료사들의 정기적인 슈퍼비전과 대상자 연구를 통해 작업의 완성도를 높이고 있는 것은 물론, 정기적인 토론회모임과 학술대회를 개최하여 ‘연극치유’의 이론적 기틀을 마련하고 보다 전문적인 사례연구에도 힘쓰고 있으며, 동시에 연극치유의 실제적 신장을 위한 다양한 워크숍 등 질 높은 교육을 꾸준히 해오고 있다.
- 치유가 필요한 많은 사람들과 치유적 경험의 시간을 공유할 수 있는 공연을 7회, 청소년을 위한 연극치유캠프를 11회로 꾸준히 진행해 온 전문성과 노하우를 두루 갖추고 있다.

○ 프로그램의 개요

- 프로그램은 2015년 8월 9일부터 2015년 9월 14일까지 매 회기 3시간씩 배정하고 총 14회 진행되었다. 프로그램의 수혜시설은 보호시설이었다.
- 성폭력 피해를 입은 2가족을 대상으로 르네 에무나의 5단계 통합예술치료 방법론과 역할이론을 통한 역할 탐색 및 역할 확장으로 참여자의 상처를 애도하고 공감하며, 미래를 살아갈 힘을 기를 수 있도록 도왔다.

○ 프로그램의 목표

- 위 보호시설은 프로그램 대상으로 선정된 두 가족에 대해 각 가족별로 단기간에 프로그램이 진행되기를 희망하였다.

□ 임○○ 가족

- 엄마와 딸 4명으로 구성된 가족으로 큰딸과의 갈등이 심하고 큰딸은 프로그램에 참여하기를 거부하였으나, 마지막 가족 발표회에 관객으로 참여하였다.
- 전체목표는 2년 후 시설에서 나가 경제적으로 자립하며 살아갈 내적 힘을 기르는 것이다. 구체적으로 엄마는 아이양육에 대한 경제적 책임 받아들이기, 딸A는 엄마에 대한 원망과 가장으로서 책임감으로 인해 가족 안에서 가해자로 군림하고 있음을 알기, 딸B는 엄마와의 동일시에서 벗어나기, 딸C는 엄마로부터 인정받기 위해 그림을 그리는 것이 아니라 자신을 위해 그림그리기, 마지막으로 딸D는 자신이 막내임을 받아들이기이다.

□ 한○○ 가족

- 엄마와 딸 2명으로 구성된 가족으로 딸들 간의 갈등이 심하고 막내의 불안이 심하였다. 엄마는 자신이 힘들어 딸들에 대한 인식이 많이 부족하였다. 1회기와 2회기에서 참여자들을 진단한 후 가족 목표와 개별목표가 수정되었다.
- 전체 목표는 가족이 해체되는 것을 미연에 방지하고 함께 잘 살아갈 힘을 발견하는 것이다. 구체적으로 엄마는 엄마임을 받아들이기, 딸A는 불안을 완화해주기, 딸B는 자신의 잘못이 아님을 알기로 설정하였다.

○ 프로그램의 구성

- 본 프로그램은 각 가족별로 7회기씩 구성되었다.

□ 임○○ 가족

- 1~2회기에는 집단관계 형성과 연극에 대한 흥미를 높이고자 했으며, 외로운 나무의 감정을 알아보는데서 시작하여 가족 내 역할점검표를 만들도록 하였다.
- 3~4회기에서는 가족 내 갈등관계와 서로의 욕구를 파악하는 한편, 참여자 스스로 목표를 세우도록 하였다. 또한 자신이 직접 신데렐라가 되어 원망하는 대상에게 원하는 것을 말하는 시간을 갖도록 하였다.
- 5~6회기에는 5년 후와 2년 뒤의 미래를 그려보도록 하고, 미래의 관점에서 현재 필요한 것을 찾도록 하였으며, 7회기에 공연발표를 통해 달라진 점을 확인토록 하였다.

〈표 IV-32〉 「임○○ 가족을 위한 다시 행복을 찾는 사람들」 프로그램 구성

회차	일자	프로그램 주제	활동내용	목표
1	8/9	외로운 나무 연극 보여주기	-사는 공간 소개 -샐러드 게임 -편안한 공간 만들기 -외로운 나무-관극과 극화 -역할의 감정 그림으로 그리기 -오자토크	관계형성 및 연극에 대한 흥미 높이기
2	8/10	역할점검표	-감정과 역할로 자기소개 -감정 카드놀이-몸으로 감정표현 스피드 게임 -역할 점검표와 조각상 -눈 가리고 술래잡기	참여자 진단
3	8/11	신데렐라 새엄마 되어보기	-인사하기 -지난 회기 찾은 현재의 나-되고 싶은 나 조각상 통합해 표현하기 -신데렐라의 집 그리기 -신데렐라 연극	욕구 발견하기
4	8/13	신데렐라 되어보기	-지난 회기 알게 된 것 -싫어하는 유형 말하고 살인자 게임 -신데렐라 되어보기 -원망하는 대상 조각상 만들고 파괴하기(딸/엄마 공간 분리 진행) -미운 대상에게 정말 원하는 말하기 -엄마에게 오늘 찾은 말 직접하기	내사된 나쁜 대상 죽이기
5	8/16	5년 후 미래 살아보기	-인사하기 -5년 후 내 모습 극화하기 -5년 후 미래를 실현하기 위해 현재 필요한 것	현재 필요한 것 알기
6	8/17	발표회 연습 서로에게 원하는 것 알기	-인사하기 -조각상으로 회기 중 변화 1-2-3 찾기 -엄마와 딸들로 나누어 공연연습(공간 분리) -엄마 장면 보고 수정하기	고착된 역할 벗어나 새로운 역할 시도
7	8/18	가족 연극 발표회	-공연 연습 -공연 발표 -엄마가 딸들에게 -큰딸의 관극 소감 -서로에게 정말 하고 싶은 말하기	가족 발표회 -큰딸 관객 초대 못한 말하기

□ 한○○ 가족

- 1~2회기에는 위 가족과 마찬가지로 외로운 나무를 모티브로 한 역할극을 실시한 후 3회기에 신데렐라, 새엄마, 새언니 되어보기를 수행하였다.
- 4회기에는 소망충족(허상)과 현실을 받아들이는 차원에서 신데렐라가 마법의 요정을 만나는 상황과 현실

로 돌아온 상황을 설정하여 역할극을 진행하였다.

- 5회기에는 미래의 관점에서 과거를 재구성하여 몸 그리기, 몸과 인생지도 결합 등 과정을 수행했으며, 6회기에는 피규어로 가족 조각상을 만들면서 그 피규어로 이야기를 만들어 보았다.
- 마지막 7회기에서는 이 가족이 방해자를 제대로 인식하고 물리친 후 살아갈 힘을 찾기 위해 잠자는 숲속의 공주를 모티브로 한 연극을 발표하고 가족 피규어를 점검토록 하였다.

〈표 IV-33〉 「한○○ 가족을 위한 다시 행복을 찾는 사람들」 프로그램 구성

회차	일자	프로그램 주제	활동내용	목표
1	8/20	상상의 공간 탐험/ 외로운 나무 연극 보여주기	<ul style="list-style-type: none"> - 현재 기분을 말하고 몸짓으로 표현 - 무궁화 꽃이 피었습니다 - 상상의 차마시고 공간을 숲으로 바꾸고 공간 여행하기 - 외로운 나무 - 연극 관람/나눔/조별 연극 - 나눔 	관계형성 및 연극에 대한 흥미 높이기
2	8/23	역할점검표	<ul style="list-style-type: none"> - 인사-지난 회기 인상적인 것 나누기 - 이름에 따른 동작인사/얼음 땡/무궁화 꽃이 피었습니다 - 역할 점검표- ‘~ 되고 싶은 어떤 나’ 역할 조각상 만들기 - 누운 자세에서 얼굴의 각 부위를 통한 감정의 집중과 배출 - 무궁화 꽃이 피었습니다. - 외로운 나무 중 말고 싶은 역할 선택하여 변형극 만들어 발표 - 나눔 	참여자 진단
3	8/24	신데렐라 새엄마 되어보기	<ul style="list-style-type: none"> - 인사- 지난 회기 확인 - 상상- 치유의 물방울로 온몸을 씻는 상상 - 치유의 연못(천)에서 목욕하기 - 신데렐라 스토리텔링/신데렐라의 집 그리기/즉흥극: 새엄마 새언니, 신데렐라 역할 되어보기 - 나눔 	욕구 발견하기

4	8/27	신데렐라 되어보기	<ul style="list-style-type: none"> -인사- 지난 회기 기억나는 것 확인 -공주가 된 신데렐라의 상상/ 공주의 패션쇼- 워킹 -공주가 된 신데렐라 그리기 -신데렐라 즉흥극- 돌아가며 신데렐라가 되어 보기 -무도회장/ 무도회에서 돌아와서 원망하는 마음 알기/하고 싶은 말 각각의 신데렐라 조각상에게 하고 싶은 말 -무궁화 꽃이 피었습니다 -함차게 구호 인사 	소망충족과 현실인식
5	8/31	인생지도 나의 상처	<ul style="list-style-type: none"> -인사하기 -씻겨주기 -원하는 천 덮고 자신의 인생 다시 살아보기 -몸 그리기/기억을 몸에 표현하기 -인생지도 듣기(엄마/친구/아이들(부친/친구) 나누어 진행) -앞으로 나아가지 못하게 하는 기억과 관련한 내 모습 만나기 -나눔 	못했던 말하기 / 딸의 마음 알기 /엄마 마음 알기
6	9/7	가족피규어 이야기만들기 가족 역동파악	<ul style="list-style-type: none"> -인사- 지난 회기(생각나는 것 이야기) -가족 피규어 조각상 만들기/ 이야기 만들기 -이야기 발표하기 -이야기대로 즉흥극하기 -장님 술래잡기 -인사 	가족 내 역동 이해하기
7	9/14	잠자는 숲속의 공주 양육부모역할 발견 가족피규어	<ul style="list-style-type: none"> -잠자는 공주 되어보기 -잠자는 공주 깨어난 이후 살아보기 -시어머니(사람 잡아먹는 마녀)없애기 -친정엄마에 대한 원망과 딸의 원망이 겹쳐짐을 알기 -가족 피규어 다시 확인하기 -가족이 서로에게 원하는 것 나누기 	양육자로서의 자기 인식 명확하게 하기 딸의 불안 완화

○ 프로그램의 진행

- 참여자들은 성폭력 피해자인 만큼 자아 존중감이 현저하게 낮을 터였다. 자신을 사랑하고 가꾸고 돌보는데 얼마나 중요한 것인지를 스스로 깨달을 수 있게 돕고 싶었다. 연극치유 과정에서 말만이 아닌 실제 몸으로 서서히 느끼리라 믿고 프로그램을 시작하였다.
- 초기, 중기, 말기로 나누어 내용을 구성하고 매 회기마다 워밍업을 통해 참여를 이끌어냈다. 초기 단계에서는 자신을 몸으로 표현하기, 놀이하기, 음악에 맞춰 마사지하기, 가면 만들기 등을 통해 은유적으로 자신을 드러낼 수 있도록 하였다. 특히 신체 자화상을 그린 2회기는 의미 있는 시간이었다.
- 참여자들은 자신의 몸을 직접 표현하는 걸 어려워했지만 차츰 잘 따라 주었다. 나중에 참여자들에게 듣기로 스스로를 생각해 본 값진 시간이었다고 하였다.
- 3회기는 한 참여자의 자발적 참여 덕분에 어린 시절을 극화할 수 있었다. 어떤 시절을 연극 장면으로 만드는 것은 구체적인 기억의 재생이므로 매우 조심스럽게 접근해야 하며 참여자가 받아들일 준비가 되어 있지 않으면 오히려 불안과 우울을 가중시킬 수 있다. 그러나 이번 프로그램에서는 은유적 방식으로 무사히 이루어졌다. 그리하여 한 참여자의 어린 시절 한 장면이 모든 참여자의 기억을 파고들어 상처를 어루만져 주었다.
- 4회기에는 마피아 게임과 역할 파티가 있었다. 놀이는 참여자들이 저항감 없이 자신을 외현화 할 수 있도록 도왔다. 문제를 자신으로부터 떨어뜨려 놓는 외현화는 앞으로의 치유를 위해 꼭 필요한 과정이었다.
- 이후 이야기와 연극을 접목시켜 자연스럽게 역할을 맡겼는데, 처음에는 몸을 사용하는 역할 연기에 어색해하고 하기 싫다고 저항했지만 서서히 따라왔다. 몇몇은 즐거워하기도 하였다. 더욱 밀접해진 라포를 바탕으로 친근하고 협조적인 분위기에서 치유 프로그램이 진행되어 갔다.
- 치유가 진행되는 동안 몇 가지 어려운 점이 있었다. 하나는 참여자들이 고정적이지 않다는 점이다. 이는 시설의 특성상 어쩔 도리가 없어 예술치료사들은 주어진 환경과 과제 속에서 최선의 결과를 도출하기 위해 노력하였다.
- 그리고 또 하나는 강제성과 자발성의 문제였다. 예술치료사들은 참여자들과 수평적 관계에서 가능한 자발적으로 프로그램에 참여해 주길 바랐다. 예술치료사들은 이 방식이 매우 끈질긴 인내가 필요한 것이었지만 궁극적인 효과로서는 더욱 바람직했다고 평가하였다.
- 한편으로는 수혜시설 종사자에 대한 예술치료 워크숍 진행 필요성이 제기되었다. 그들은 예술치료를 대해 이해 없이 경계하는 측면도 있었고, 또한 수혜시설 역시 예술치료를 진행하는 예술치료사에게 자신들의 소개가 필요하다는 점을 제기하기도 하였다.

○ 프로그램의 우수성

□ 운영단체의 분석

- 프로그램을 수행한 연극B운영단체는 단기간에 진행된 가족치유 사례임에도 집약적인 성과를 나타낸 것으로 평가하였다.
- 방문과 회의를 통한 다각적 슈퍼비전으로 인해 프로그램에 대한 지속적인 보완이 가능했으며, 예술치료사에게는 자기점검의 기회를 통한 성장의 기회를 제공하였다고 밝혔다.

- 참가자들은 다음과 같은 반응을 보였다. ‘이렇게 웃어본 게 처음이다’, ‘동생들이 저런 마음을 갖고 있는지 몰랐다. 새롭게 알게 되었다’, ‘딸들의 마음을 몰랐던 부분이 있었다’, ‘그냥 또 비슷하고 똑같겠지 했는데 다르다. 고맙다’, ‘늘 웃고 있는 동생이라 몰랐다. 동생이 힘들어한다는 것을 처음 알았다’, ‘속이 후련하다’, ‘자기 말을 들어줄 사람이 없었는데 그래도 이렇게 표현할 수 있어서 좋았다’ 등으로 나타났다.

□ 연극치유 연구자의 분석

- 본 사례를 평가한 연극치유 분야 연구진에 따르면 여성이 약자로 존재하는 엄연한 현실에서 여성의 문제를, 그것도 사회로부터 기인한 정신 심리 문제를 사회가 온전히 책임진다는 것은 쉬운 일이 아니라고 하였다.
- 특히 성폭력에 상처받은 참여자들을 사회가 치료하고 치유하며 감싸는 일은 어려운 문제가 아닐 수 없다면서 이런 성폭력 피해자들의 사회 보호시설 중에 하나가 해당 보호시설이라고 밝혔다.
- 그들의 상처와 아픔을 달래주고 심리적 안정, 심리 회복과 사회 적응을 위해 예술 심리적 치유가 필요했고, 이런 필요에 연극B운영단체의 자아 회복을 위한 치유 프로그램, ‘다시 행복을 찾는 사람들-다시 서는 나무’는 구성과 진행 방법에서 치료의 목적을 잘 수행한 사업이라고 평가하였다.
- 성폭력 피해자들이 일상적으로 겪고 있는 자기 폐쇄성과 낮은 자존감을 연극이란 상징 세계 속에서 치유하고 회복하며, 역할극을 통해 자신의 억압과 상처를 극복하는 상징적이며 치유적인 예술 세계를 경험케 한 좋은 프로그램 구성이었다고 분석하였다.
- 특히 여성성 치유를 상징화한 극 ‘신데렐라 이야기 · 불행한 공주’는 이야기 치유라는 형식으로 대리 만족과 자기 치유에 도움을 줄 수 있는 기법이었다고 평가하였다.
- 종합적으로 연극B운영단체의 성폭력 피해자 치유 프로그램은 문제와 아픔을 연극 예술에 투영하고 역할극을 통해 현실 자생 능력, 자존감을 회복하게 한 효율적인 연극 치유 프로그램이 되었다고 밝혔다.

라. 무용치유

1) 「사람이 꽃보다 아름다워」 프로그램

○ 운영단체 소개

- 무용A운영단체는 무용/동작심리치료의 교육과 보수교육을 정기적으로 진행하고 임상실습과 수련을 위한 임상감독과 자문을 제공하면서 회원들의 권익을 도모하는 한편, 국내외 심리치료 및 치료교육 분야에 무용/동작심리치료의 올바른 정보와 홍보를 제공하는 것을 목표로 2011년 설립되었다.
- 이 학회는 무용/동작심리상담 및 심리상담 관련 학과의 석사 및 졸업예정자를 대상으로 ‘무용/동작심리상담가’ 자격증을 발급하고 있으며, 엄격한 자격발급 및 관리를 통해 학문적 지식과 현장경험을 모두 갖춘 전문 예술치료사를 양성하고 있다.
- 또한 매년 학술제, 특강, 사례발표, 국제워크숍 등을 개최함으로써 최신 동향에 맞는 심리치료 정보를 제공하고 예술치료사를 교육하는 한편, 예술치료사 파견 시 최고의 전문성을 갖춘 슈퍼바이저의 임상 감독을 통해 보다 질 높은 치료가 제공될 수 있도록 관리하고 있다.

- 이 학회의 일부이사 및 회원들은 Trauma Expressive Therapy의 교육과 슈퍼비전을 이수한 심리외상전문 예술치료사들이며, 슈퍼바이저는 국제적 무용/동작치료 학술대회에서 한국의 문화예술치유의 연구발표 및 워크숍을 지속적으로 진행하고 있다.

○ 프로그램 개요

- 본 프로그램은 2015년 9월 8일부터 2015년 10월 6일까지 매 회기 2시간을 배정하고 총 4회 진행되었다. 프로그램의 수혜시설은 한국도박문제관리센터였다.
- 도박 중독자를 가족으로 둔 여성 참여자들에게 부재하는 정서 표현을 위하여 자아 인식의 기본인 자신의 몸에 대한 인지가 선행되었다. 호흡과 이완, 바디 스캔이나 그라운드링과 같은 신체 움직임 기반 표현 작업을 진행하였다.

○ 프로그램의 목표

- 이 프로그램에 대한 기관의 요구는 그간 진행되어온 집단 상담에서 숨쉬기가 어렵고 머리가 아프다, 가슴이 두근거리서 잠이 잘 안 온다는 등의 평소 내담자의 언어적 호소에 따라, 신체의 불편한 증상을 개선시키는 방법을 익혀서 집에서도 적용할 수 있도록 하는 ‘자기 돌봄을 위한 교육적 모델’ 이었다.
- 그러나 예술치료사가 관찰한 대상의 특징은 그들이 호소하는 신체적인 불편함이 신체 증상에 국한된 것이 아니라 심리적인 어려움에서 기인한 것이라는 것이었다.
- 이에 따라 이 프로그램의 목표는 신체이완을 통해 그들의 신체에 갇혀있는 부정적인 심리 에너지를 해소하고 몸과 마음의 연결성을 강화하는데 중점을 두기로 하고 ‘신체표현을 통한 신체자아 인식 및 정서의 표현과 이완’ 을 목표로 설정하였다.

○ 프로그램의 구성

- 프로그램은 총 4회로 구성되었는데, 집단 상담의 목표에서 벗어나지 않으며 도박자 가족의 신체 심리적 특징과 맞물리는 부분을 고려하였다.
- 도박자 가족 대상의 특징은 크게 신체적 어려움과 신체화 증상 호소, 신체와 연결된 정서의 인식과 표현 부재로 축약되어 이에 따라 신체 지각 및 신체이완, 신체작업을 통한 자기 돌봄 방법 익히기로 프로그램 내용을 구성하였다.
- 세부적으로는 총 2시간을 1시간씩 나누어 처음 1시간은 반복적이고 교육적인 부분으로 신체 이완 및 환경과 자아의 인식, Here & Now의 초기접촉, 호흡, 공간탐험(effort의 변화 발전), 바디 스캔 등으로 구성되었으며, 뒤의 1시간은 주제 발전(신체 정서 표현) 및 시각화 작업, 언어화로서 창의적인 움직임의 치료적 효과를 활용하는 무용/동작심리치료적 접근으로 참여자의 신체적 심리적 이완을 도와 몸과 마음의 부정적 에너지를 해소하고 자기 돌봄 능력을 향상 시킬 수 있도록 하였다.

〈표 IV-34〉 「사람이 꽃보다 아름다워」 프로그램 구성

회차	일자	프로그램 주제	활동내용	활동재료	목표
1	9/8	숨을 쉬자 몸과 마음	- 호흡의 세 가지 방법을 익히고 활용하여 호흡의 춤을 만들어 본다.	음악, 크레파스 도화지	LMA에 기초한 호흡의 3가지 방법을 익히고 활용하기
2	9/12	단단히 뿌리내린 나	- 중심이 잡힌 상태와 그렇지 않은 상태의 양극적 움직임 경험을 통해 그라운딩의 중요성을 경험한다.	음악, 크레파스 도화지	움직임 경험을 통한 심신의 grounding
3	9/19	내 몸, 네 몸에 따뜻한 손길을	- Hands on Body Work	음악, 크레파스 도화지	세부신체 및 정서 인식
4	9/26	춤추는 스카프	- 색색의 스카프를 활용하여 다양한 리듬의 춤을 추고 정서를 투영하여 안전하고 의미 있는 종결을 한다.	음악, 크레파스 도화지 스카프	매체를 사용하여 정서이입과 인식, 표현하기

○ 프로그램의 진행

- 프로그램은 한국도박문제관리센터 집단 상담실에서 모두 여성인 참여자 13명이 동그랗게 마주앉아 시작되었다. 참여자들은 모두 도박에 중독된 남편이나 아들 때문에 마음의 상처가 큰 사람들이었다. 하나같이 깊이 없는 숨을 쉬고 있는 모습을 본 예술치료사는 먼저 제대로 호흡하는 법부터 훈련을 시작하였다.
- 참여자들은 두 사람씩 짝을 지어 등에 손바닥을 대고 손의 움직임에 따라 깊이 호흡하였다. 서로를 바라보는 참여자들의 얼굴에 편안한 미소가 번졌고 여기에 음악이 더해지자 바로 호흡의 춤이 되었다. 이렇게 첫 시간이 마무리되었다.
- 그라운딩 작업이 진행된 두 번째 회기에는 비바람에도 단단히 뿌리박은 나무처럼 살겠다고 다짐한 참여자와 풀처럼 약하고 바람에 흔들리지만 꺾이지 않고 부드럽게 다시 일어서겠다는 참여자도 있었다.
- 3회기에는 몸과 몸이 만나 강렬한 정서적 반응을 일으키는 핸드 온 바디워크(Hands on Bodywork)가 진행되었다.
- 마지막 4회기 스카프 댄스는 그동안 남편 혹은 아들에게 휩쓸려 오래도록 인생의 주인공으로 살지 못했던 참여자들 각자가 색색의 스카프로 꾸미고, 주인공이 되어 움직인 순간으로, 예술치료사는 이 모습이 그 어떤 공연보다도 감동적이었다고 설명하였다.

- 반면 심리치료적 접근과 내용의 발전을 가지고 회기를 구성하기에 4회기는 너무 짧았고, 통제 집단이 아닌 열린 집단으로서 사전 사후 척도 적용 불가와 효과검증의 어려움, 프로그램의 연속성 부재 등의 미흡점도 발견되었다.

○ 프로그램의 우수성

□ 운영단체의 분석

- 본 프로그램을 수행한 무용A운영단체는 비록 단기 4회기의 진행이지만 대상자의 특징과 심리적 필요가 무용치유의 방향성과 적절히 맞아떨어져 좋은 결과를 얻을 수 있었던 것으로 평가하였다.
- 특히, 매 회기 참여자의 움직임 표현과 언어적 보고, 시각적 자료로 표현된 프로그램의 효과성은 수치 그 이상이라고 생각하여 우수사례로 선정하였다.
- 대상자 모두가 도박자의 가족으로 여성이었고 30대부터 60대까지 다양하였으나, 자신 본인의 문제가 아닌 가장 밀접하게 관계 맺는 가족의 문제로 인하여 신체적 심리적 고통을 호소하는 여성이라는 공통점과 특이성이 존재하였다.
- 따라서 그들이 자신의 문제와 가족의 문제를 구분하는 것이 우선적으로 필요한데, 이것이 호흡과 이완, 바디 스캔이나 그라운드링과 같은 무용/동작치유 프로그램 내용 구성의 기반이 되었다.
- 이 프로그램을 통하여 두통이나 호흡곤란, 불면과 같은 신체화 증상을 호소하던 참여자로부터 두통과 불면, 호흡곤란이 올 때 프로그램 시간에 배운 호흡을 적용하면 확실히 고통이 줄어드는 것 같으며 확실히 도움이 되었다는 언어적 보고가 있었다.
- 또한 신체의 움직임을 통해 몰랐던 혹은 잊고 있었던 정서적 반응이 표출되어 자신의 신체와 정서가 가지는 연결성을 다시금 깨닫는 무용/동작치유의 심신일원론의 주요한 개념에 부합하는 에피소드를 다수 관찰할 수 있었다.
- 참여자들은 표현적인 움직임 경험을 통해 그동안 잊고 있었던 내 몸에 대한 감사와 소중함을 깨달았다고 보고하였으며 그것이 바로 신체자아의 인식으로 내 삶에 대한 주체성을 깨닫고 남의 문제-도박자 가족-에 휘둘리기보단 나를 중요하게 생각하며 살아야겠다는 표현도 나왔다.

□ 무용치유 연구자의 분석

- 무용치유 분야 연구진에 따르면 참여자 모두가 도박자의 가족, 그리고 여성이었고 자신 본인의 문제가 아닌 가장 밀접하게 관계 맺는 가족으로 인하여 신체적, 심리적 고통을 호소하는 공통점과 특이점이 존재했다고 분석하였다.
- 4회기의 짧은 진행이었지만, 참여자들은 자신의 몸과 연결된 정서의 자각, 몸에 대한 인식의 과정으로 호흡과 이완, 바디 스캔(body scan) 그리고 그라운드링(grounding)을 접하였다.
- 이러한 과정들은 몸에 대한 무게의 자각과 균형 감각을 익히는 동시에 갇힌 심적 에너지의 원활한 흐름을 유도하고, 더 나아가 고통스런 생각에 머물러 있는 참여자들 마음의 중심을 몸의 중심으로 이끌어 몰입의 전환을 가져왔다고 분석하였다. 이는 곧 신체상으로 나타나 두통의 감소와 불면증을 극복하는 등 큰 성과를 내었다고 말하였다.

- 또한, 참여자들은 인식하는 호흡으로 몸과 마음, 정신의 긴장을 완화하고 편안한 몸의 기운이 무엇인가에 대한 새로운 경험을 했다. 그리고 다른 사람과의 가까운 신체 접촉(Hands on body work)을 통하여 자기 자신에 대한 부정적 인식을 극복하고 ‘공동 의존’에서 벗어나 소중한 존재로서 인식하고 존중하는 ‘자기 돌봄’의 회복을 이루었다고 평가하였다.

2) 「따뜻한 동행」 프로그램

○ 운영단체 소개

- 무용B운영단체는 외상 후 스트레스 장애(PTSD), 정서장애, 정신분열증, 노인성 치매, 발달장애, 정서장애, 문제청소년, 약물 및 알코올 중독자, 정신과 문제를 가진 사람들을 대상으로 댄스테라피 프로그램을 적용하고 그 치료효과를 연구하여 실제적, 정신치료에 도움을 주는 것을 목적으로 2004년 설립되었다.
- 이 단체는 대상별 무용/동작치료를 통한 재활과 관련 프로그램의 보급, 무용/동작예술치료사(RDT) 및 무용/동작치료전문가(ARDT) 자격증 발급, 뉴스레터 및 논문집 발간 등의 활동을 전개하고 있다.
- 아울러 세계적 학자들을 초청하여 세미나, 워크숍 등을 개최하여 최신 과학적 이론과 다양하고 오랜 임상 경험을 바탕으로 댄스테라피스트의 질적 향상을 도모함으로써 국민의 건강과 복지증진에 기여하는데 목표를 두고 있다.

○ 프로그램 개요

- 본 프로그램은 2015년 8월 12일부터 2015년 11월 23일까지 매 회기 2시간을 배정하고 총 20회 진행되었다. 프로그램의 수혜시설은 제주도 OO경로당이었다.
- 프로그램 초기, 친밀감 형성 과정으로 건강을 위한 스트레칭을 통해 관심을 유도했으며, 제주도의 특성과 문화를 프로그램에 적용해 어르신들이 친숙하게 활동할 수 있도록 하였다. 어르신들의 최대 관심사인 ‘건강’을 움직임과 놀이로 다뤄 신체의 활력을 나눌 수 있게 하였으며, 억압된 정서와 기억들을 예술로 승화시켜 서로를 지지하고 화합해 나가는 자리를 마련하였다.

○ 프로그램의 목표

- 본 프로그램은 노인들의 삶의 과정에서 과거에 겪으셨던 아픈 기억들을 직접적으로 꺼내어 다루기엔 한계가 있음을 감안하여 상징적, 은유적으로 접근하였다.
- 소도구인 탈과 사진 등의 매개체를 활용해 은유적이고 예술적인 놀이로 승화시켰으며, 이를 통해 어르신들의 창의성과 자발성을 고취시켜 치유해 나가는 것을 목표로 하였다.

○ 프로그램의 구성

- 본 프로그램은 크게 3단계로 구성되었는데, 1~6회기는 친밀감 형성, 건강 스트레칭, 신체 활력 증진을 통해 참가자들로 하여금 프로그램에 흥미를 갖도록 유도하는데 중점을 두었으며, 7~11회는 소도구를 활용하여 정서지각과 표출에 대한 부분을 다루는 과정이었고 12~18회는 가장 핵심 회차로 제주도를 위한 전 세

계 수호신 탈춤 모임, 스토리텔링, 동심으로 돌아가는 놀이 등 예술과 놀이로 은유적 상징과 승화를 이뤄갈 수 있도록 하였다. 프로그램의 자세한 사항은 다음과 같다.

〈표 IV-35〉 「따뜻한 동행」 프로그램 구성

회차	일자	프로그램 주제	활동내용	목표
1	08/12	오리엔테이션	- 오리엔테이션 - 신체이완과 친밀감형성	정서적 유대감 형성 및 치유
2	08/19	신뢰감 형성 신체이완	- 건강을 위한 스트레칭	
3	09/21	친밀감 형성 개인별 신체기능	- 오리엔테이션 및 각자 이름 소개 - 민요부르기 및 이미지러리연상 통한 과거 향수 불러 일으키기	
4	09/23	그룹의 새로운 라포형성	- 건강 기운 나누기 - 제주도 기운 불러 모으며 추석 맞이 제주 송편 만들기 즉흥 움직임 - 안마기차에 함께 하며 수고한 서로에게 격려, 즐거움 나누기	
5	09/30	신체 지각과 신체활력	- 자신의 이름으로 움직임 만들기 - 두 그룹 나누어 손이 하는 움직 임, 발이 하는 움직임 만들어 발표하기	
6	10/05	소리표현을 통한 신체지각	- 손이 하는 움직임 즉흥으로 만 들어 함께 하기 - '전복 따기, 빨래 하기' - 온천욕 이미지러리 만들어 다함 께 신체 이완 및 신체지각	
7	10/07	공간지각과 공간확장	- 4박자 음악에 맞추어 '빨래춤' 발표 - 자신의 옷 입고 단장하고 외출 하는 움직임까지 연결 - 자신의 보호막 만들고 (공간 확 장) 호흡과 함께 탄탄하게 만들 기, 2그룹으로 나누어 상대방 터치 하지 않는 규칙 하에 보호 막 터트리기 놀이	
8	10/12	이미지 연상 놀이	- 소풍, 기차놀이, 김밥 만들기 등의 연상 즉흥 놀이	
9	10/14	정서 지각	- 기차놀이, 희노애락 감정을 움 직임과 소리로 표현하기	
10	10/19	정서 표출	- 손과 발로 하는 가위바위보, 강강술래	

11	10/21	소도구를 통해 자신의 정서표현	- 털실을 주고받으며 공간에 새로운 공간을 만들고, 과거 힘들었던 시절에 대한 스토리텔링	정서적 유대감 형성 및 치유
12	10/26	소도구를 통해 힘든 과거 기억 예술로 승화	- 소도구를 통해 힘든 과거 기억 예술로 승화	
13	10/28	자신의 정서 지각과 표현	- 나의 삶과 함께 해온 나의 숨과 함께 호흡 춤추기	
14	11/2	제주 수호신 탈춤 모임 1	- 제주도를 지키기 위한 탈춤놀이	
15	11/4	자연물과 함께하는 스토리텔링	- 삼무공원 나들이, 제주 심방놀이	
16	11/9	동심으로 돌아가는 기억 속의 놀이	- “우리집 놀이” 와 이어도사나 - 즉흥 뱃놀이 움직임	
17	11/11	추억을 되돌아보며 긍정의 기운 만들기	- 과거 사진을 통한 기억의 스토리텔링	
18	11/16	제주 수호신 탈춤 모임 2	- 제주도 동-서-남-북 곳곳에 좋은 기운 불러 넣기	
19	11/18	프로그램을 통한 긍정적 의미 되새기기	- 제주도를 위한 마음과 건강 기운 나눔	
20	11/23	프로그램 종결	- 프로그램 과정의 동영상을 보며 종결 의식	

○ 프로그램의 진행

- 제주도 수호신 탈춤놀이는 예술치료사가 먼저 제주도를 지키기 위해 전 세계에서 수호신(노인들)을 모시는 초대장을 열면서 시작이 되었다. 마음에 드는 탈을 선택하여 탈과의 교감을 마친 어르신들은 각자 자신의 소개를 하고 제주도를 지키기 위한 다양한 의견을 내놓으시며 이를 통한 탈춤놀이가 이뤄졌다.
- 두 번째 수호신 모임에서는 제주도 동서남북 곳곳에 좋은 기운이 깃들 수 있도록 수호신들이 제안한 창의적인 아이디어들이 주축을 이뤄 제주도를 위한 축제의 장을 열 수 있었다.
- 과거 사진을 통한 스토리텔링에서는 의미 있었던 사진 속의 기억을 되살려 보았고, 이는 삶에 대한 긍정적인 에너지를 그룹이 다 함께 만들기 위한 과정으로 자신을 좀 더 소중히 돌보실 수 있는 계기를 만들었다.
- 본 프로그램에 참여한 예술치료사에 따르면 참여자들은 제주도 수호신 탈춤놀이에서 마음에 드는 탈을 쓴 어르신들이 서로의 모습을 보고 박장대소했으며, 회의를 진행하는 예술치료사가 ‘공기 좋고 물 좋고 인심 좋은 제주도를 위해 수호신들(탈을 쓴 노인들)께서 마음을 모아달라’고 모임의 취지를 설명하자 적극적으로 다양한 의견들을 내놓았다고 한다.
- 이에 참가자들의 창의적인 아이디어에 따라 즉흥적 탈춤이 만들어졌고, 제주도의 악운을 몰아내는 부분에서는 모든 수호신이 힘을 합쳐 소리치고 춤추는 등 어르신들의 적극적인 참여가 이루어졌다고 말한다.

- 이어진 추억의 사진과 함께하는 스토리텔링에서는 제주 4.3사건 때 남동생을 잃어버릴 뻔 했던 어르신, 첫 아이를 낳자마자 바로 물질을 해야 했던 해녀출신 어르신 등 힘들고 어려웠던 시절의 일상들에 대해 이야기 하며 어르신들이 삶을 긍정하고, 황혼의 삶을 재점검하는데 도움을 드릴 수 있었다고 한다.
- 예술치료사들은 격동의 시기를 살아오신 어르신들의 수많은 기억과 얹힌 정서를 보듬고, 그동안 살피지 않았던 각도로 세상을 볼 수 있는 작은 창 같은 프로그램을 만들고자 하였는데, 이 같은 목표가 어느 정도 달성되었다고 평가하고 있다.
- 이 프로그램은 고령의 어르신들에게 신체에 무리가 가지 않는 움직임과 방법들을 고민하여 적용하였고, 제주도 고향이신 분들을 대상으로 제주도의 특성과 문화적 요소를 활용함으로써 좋은 반응을 이끌어내었다.
- 다만, 프로그램에 참여하는 어르신들께 프로그램의 취지와 이해도를 좀 더 높이는 방안이 연구될 필요성도 제기되었다.

○ 프로그램의 우수성

□ 운영단체의 분석

- 프로그램을 수행한 무용B운영단체는 제주 수호신 탈춤모임의 경우 70~90대 고령 어르신들의 자발성과 창의성이 정점을 이루어 예술적으로 승화시켰고, 추억의 사진 스토리텔링은 드러내기 힘든 자신의 아픔과 상처들을 구체적으로 꺼내시는 계기가 되어 본 프로그램이 이루고자 했던 목표인 ‘함께하는 치유’에 좀 더 다가갈 수 있었던 우수 사례로 평가하고 있다.
- 무용B운영단체에 따르면 어르신들은 “이 놀이를 전국에 알리면 좋겠어”, “참여할수록 프로그램이 점점 더 재미있어지네!”, “프로그램이 있는 전 날에는 마음이 설레고 기다려졌습니다.” 등의 반응을 보이셨고, 특히, 한 번도 빠지지 않고 열정적으로 참여했던 90세 어르신께서는 “나는 이 프로그램이 재미가 있어서 좋았어.” 라면서 프로그램에 대한 만족감을 드러내셨다.

□ 무용치유 연구자의 분석

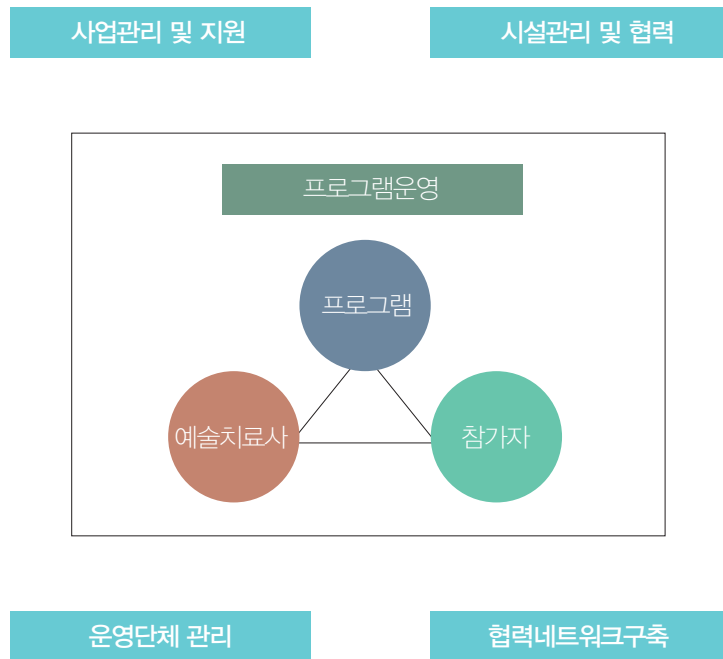
- 본 사례에 대해 무용치유 분야 연구진은 다음과 같이 평가하였다.
- ‘따뜻한 동행’은 흥미를 이끌어낼 수 있는 재미있는 소도구와 함께 제주 문화를 바탕으로 친숙한 이야기를 만들어 참여자로 하여금 스스로 움직임을 만들어 내도록 한 것이 중요한 역할을 했다고 말한다.
- 이에 따라 프로그램을 시작할 때 서로 배려심이 낮고 공격성이 높으며, 참여의지도 높지 않았던 어르신들이 점차 프로그램이 진행됨에 따라 다른 사람의 이야기도 관심 깊게 듣게 되고 관계의 소통이 이루어지면서 웃음과 격려가 만연해 지는 등 분명한 개선이 이루어졌다고 밝혔다.
- 또한 어르신들의 몸 언어가 또 다른 역동의 에너지를 만들어 과거와 현재, 미래가 순조롭게 조화되게 하였다고 평가하였다.
- 결과적으로 친숙한 생활과 문화를 바탕으로 예술과 놀이를 접속, 연결하여 은유적 상징과 표현의 승화를 이루었을 뿐만 아니라 참여자들의 공통된 관심사인 ‘건강’을 ‘춤과 움직임, 놀이’를 통하여 신체적 활력을 강화하고 소통의 영역을 확장, 발전시켰다고 평가하였다.

V. 문화예술치유 프로그램 지원사업 발전 방안

1. 문화예술치유 프로그램 지원사업 발전 방안
2. 문화예술치유 프로그램 지원사업 개선 방안
3. 문화예술치유 프로그램 지원 사업 확대 방안

V. 문화예술치유 프로그램 지원사업 발전 방안

이 장에서는 문화예술치유 프로그램 지원사업 발전방안을 제시하였다. 앞장에서 실시된 문화예술치유 프로그램 지원사업 실태 분석, 문화예술치유 효과 분석, 사업 성과 및 한계 분석에 기초하여 향후 문화예술치유 프로그램 지원사업이 발전할 수 있는 방안을 모색하여 제시하였다. 문화예술치유 프로그램 지원사업 발전 방안(단기 방안), 문화예술치유 프로그램 운영 개선 방안(단기 방안), 그리고 문화예술치유 프로그램 지원사업 확대 방안(중장기 방안) 등 3가지로 구분하여 발전방안을 제시하였다.



[그림 V-1] 문화예술치유 프로그램 지원사업 발전을 위한 구성요소

1. 문화예술치유 프로그램 지원사업 발전 방안

문화예술치유 프로그램 지원사업이 향후 발전하기 위해서는 사업이 조직화되고 체계적으로 운영될 필요가 있다. 또한 본 사업에 참여하는 인력들의 역량이 강화되고, 이해관계자들의 협력이 긴밀하게 이루어질 필요가 있다. 이러한 점을 고려하여 문화예술치유 프로그램 지원사업의 발전 방안을 크게 네 가지(사업 관리 및 지원, 시설 관리 및 협력, 운영단체 관리, 협력 네트워크 구축)로 제시하였다.

가. 사업 관리 및 지원 체제 구축

○ 제안 배경 및 근거

- 사회적으로 치유의 중요성이 부각되면서 향후에도 치유 관련 사업이 확장될 가능성이 높다.
- 문화예술치유의 강점은 수혜자들의 만족도가 높다는 점이다. 2015년 시범사업에서도 만족도가 높게 나타났다. 특히, 시설담당자들의 만족도가 높은 점이 주목된다. 각 부처 시설 담당자들이 2015년 사업 진행 이후 더욱 적극적으로 사업 참여를 희망하고 있다. 따라서 문화예술치유 프로그램 지원사업은 향후 문화체육관광부가 주도하는 부처 협력사업으로 자리매김할 가능성이 높아졌다.
- 따라서 문화예술치유 프로그램 지원사업이 더욱 체계적이고 효과성 있게 수행되기 위해서는 문화예술치유 프로그램 지원사업을 문화예술 및 문화예술교육 관련 사업의 전문 분야로 자리매김하는 노력이 필요하다. 이를 위해 사업을 안정적으로 관리할 수 있는 조직과 인력이 필요하다고 할 수 있다.

○ 발전 방안

- 2015년 시범사업 뿐 아니라, 그동안 여러 차례 치유사업 경험이 있는 한국문화예술교육진흥원 내에 전문조직(문화예술치유팀)을 설치하고 인력을 확보하여 사업을 관리하도록 하는 것을 제안한다.
- 문화예술치유 프로그램 지원사업을 보다 전문적으로 지원할 수 있도록 전문가 자문단(분야별 예술치유, 심리, 상담 분야)을 구성하여 운영할 것을 제안한다.

나. 시설 관리 및 협력 방안

1) 시설과의 협력 체계 구축 방안

○ 제안 배경 및 근거

- 본 문화예술치유 프로그램 지원사업이 시설 수용자를 대상으로 시설 안에서 이루어지기 때문에 시설의 협력은 문화예술치유 프로그램 지원사업 성공의 핵심 요인이다.
- 예술치료사들의 증언에 의하면, 시설 담당자들이 문화예술치유 프로그램 지원사업을 잘 이해할 경우 프로그램 운영 및 효과가 더 높은 것으로 나타났다.
- 2015년 시범사업에서는 시설과의 협력이 대체적으로 잘 이루어졌으나, 총 58개 시설에서 사업을 실행하다 보니, 일부 시설의 경우 협력이 잘 이루어지지 않은 사례도 있었다. 같은 시설군(8개)에 속하더라도, 각 지역에 위치한 수혜시설(58개 시설) 협조도에 차이가 있기도 하였다.
- 따라서 본 사업에 참여하는 시설 담당자들(58개 시설)의 적극적인 협력을 이끌어 내는 방안 마련이 필요하다고 할 수 있다.

○ 발전 방안

- 시설 관련 정부 부처 대표와의 협력 체계가 잘 구축되어 있고, 협조도 잘 되는 상황이다. 이들은 현재 사업기획, 운영단체 선정, 운영단체 평가 등에 참여하고 있다.
- 각 부처 시설군의 하위시설(58개) 담당자의 협조를 이끌어 내기 위하여 1) 한국문화예술교육진흥원 주최로 사전 워크숍을 개최하여 사업에 대한 설명을 하고, 운영단체와 시설담당자들의 미팅을 주선할 것을 제안한다. 이

를 통해 인적 네트워크를 구축할 경우, 향후 사업 수행에 도움을 받을 수 있다. 2) 사업평가회 때 시설담당자를 초청하여 사업결과를 공유하고 향후 계획에 대하여 이해할 수 있도록 한다.

- 시설담당자들의 적극적 참여 동기를 제고하기 위하여 우수 시설 담당자를 표창하는 방안을 제안한다(대통령상, 문화체육관광부 장관상 등).

2) 공간 확보 방안

○ 제안 배경 및 근거

- 치유 효과를 증진하기 위해서는 치유 환경의 구성이 중요한데, 2015년 사업에서는 상당수의 시설에서 공간 확보에 어려움을 겪은 것으로 나타났다.
- 심리적/물리적 안전을 확보할 수 있는 독립된 공간 구성에 어려움이 있었다.
- * 작업 테이블을 제외한 여유 공간이 비좁아서 신체 작업을 하기에 어려운 환경이었다(무용).
- * 음악을 하려면 음향시설이 좋아야 하나, 시설의 한계가 있었다(음악).
- 재료(도구) 보관 장소 확보도 중요하나, 실제로 장소 확보에 어려움이 많았다.
- * 작품을 보관할 공간 또한 여의치 않은데, 적절한 공간이 마련되어 내담자들이 자신의 작품을 소중하게 보관하고 감상도 할 수 있게 된다면 훨씬 치료적인 효과가 있을 것으로 판단된다(미술).
- * 예술치료사의 악기대여와 운반에 매우 어려움이 있으므로, 초기에 기관에 자주 사용되거나 크기가 큰 악기를 미리 비치하여 활용도를 높이는 노력이 필요하다(음악).
- 이러한 이유 때문에 예술치료사들을 대상으로 하는 “시설환경의 적합성”을 조사한 결과 7.28점으로 상대적으로 낮은 것으로 나타났다.

○ 발전 방안

- 각 부처에서 시설을 선정할 때, 공간 확보 가능성을 사전에 검토할 것을 제안한다.
- 공간이 불충분한 경우, 인근의 공공기관 또는 문화예술시설(예, 음악학원, 미술학원)을 활용하는 방안을 강구할 것을 제안한다.

다. 운영 단체 관리 방안

○ 제안 배경 및 근거

- 이번 사업에서 운영단체의 전문성이 높은 것으로 확인된다. 시설담당자들은 운영단체 평가에서 매우 높은 점수를 부여하였다.
- 그러나 운영단체에 대한 평가에서 만족도 차이가 컸다. 실제로 일부 운영단체의 경우, 사업에 대한 의지와 관리 면에서 미흡한 점이 발견되기도 하였다.
- 따라서 향후 문화예술치유 프로그램 지원사업이 확대될 것을 고려할 때, 운영단체 질 관리 기준을 마련하는 것이 필요하다.

○ 발전 방안

- 우선적으로 운영단체의 내재적 노력 강화 방안을 마련한다(예술치료사 연수, 워크숍, 슈퍼비전 내실화 등). 이러한 방안을 계획서에 포함시키도록 하고, 이를 전문가들이 검토하고 컨설팅을 실시할 것을 제안한다.
- 2015년 시범사업의 성과와 문제점을 공유하는 사전 연수 및 워크숍을 개최한다. 이를 통해 시행착오를 반복하지 않도록 한다.
- 분야(장르)별 문화예술치유 프로그램에 대한 정보를 운영단체들이 공유할 수 있도록 한다(프로그램, 우수 사례 등).
- 운영단체 활동을 전문가가 모니터링하고 운영단체 평가를 실시한다. 그리고 신규 운영단체 선정 시 심사위원들이 평가결과를 참고하도록 한다.

라. 협력 네트워크 구축 및 운영 방안

○ 제안 배경 및 근거

- 이번 사업을 추진하면서 일부 이해관계자간 소통이 원활하지 못하였다. 특히 일부 시설 담당자들과 예술치료사들 간의 소통에 문제가 있었다.
- 본 사업의 특징상 이해관계자간 협업이 필수적이기 때문에 소통이 매우 중요하다.
- 특히, 사업 시작 전 미팅을 통한 소통과 협업시스템을 구축하는 것이 매우 중요하다고 할 수 있다.

○ 발전 방안

- 시설과 운영단체의 소통방안
 - * 정례적인 회의(오리엔테이션, 중간평가회, 성과발표회 등)를 통하여 이해관계자간 미팅을 반드시 갖도록 한다.
 - * 시설-운영단체 간 별도의 소통 시스템(사전 기획 미팅, 중간점검 등)을 구축하여 운영할 것을 제안한다.
- 운영단체간의 소통 방안
 - * 예술치료사 워크숍(운영단체의 예술치료사간 미팅)을 개최하도록 한다.
 - * 슈퍼바이저 워크숍(운영단체 슈퍼바이저간 미팅)을 개최하도록 한다.

2. 문화예술치유 프로그램 개선 방안

문화예술치유 프로그램 지원사업의 프로그램 운영에서는 예술치료사, 참가자, 그리고 프로그램이 핵심 구성요소이다. 우수한 예술치료사가 좋은 치유프로그램으로 준비된 참가자들을 만날 때 치유사업이 효과를 낼 수 있다. 이러한 점을 고려하여 문화예술치유 프로그램 운영 방안을 다음과 같이 제시하였다.

가. 프로그램

1) 치유 프로그램 점차 확대

○ 제안 배경 및 근거

- 2015년 시범사업에서 시설담당자를 면담한 결과, 시설에서는 보다 다양한 프로그램을 요구하였다(한국도박문제관리센터, 안산정신건강트라우마센터 등).
- 특히, 통합예술치유 프로그램에 대한 수요가 높았다.

○ 발전 방안

- 미술, 음악, 연극, 무용을 기본으로 하되, 점차 사진, 문학, 영화, 독서 등 프로그램 확대할 것을 제안한다.
- * 치유 효과가 학술적으로 검증된 분야부터 실시하되, 필요시 사업 기초연구를 추진할 것을 제안한다.
- 통합예술치유 프로그램에 대한 수요가 높은 점을 고려하여 2016년도 사업부터 시범적으로 ‘통합예술 프로그램’을 운영할 것을 제안한다.

2) 치유 대상자의 특성을 반영한 프로그램 운영

○ 제안 배경 및 근거

- 치유 효과를 내기 위해서는 대상자에게 적합한 프로그램을 선정하는 것이 중요하다.
- 치유 대상자들도 다양하고 재미있는 프로그램을 운영할 때 만족도와 효과가 높은 것으로 나타났다.
- 2015년 시범사업의 프로그램 효과 분석 결과, 대상자별 치유 효과가 다르게 나타났다.
- 참가자에게 효과가 있는 프로그램의 경우는 국군병원(미술), 한국도박문제관리센터(미술, 음악, 연극), 소년원 학교(미술, 음악), 보호시설(미술), 경찰서 및 치안센터(미술, 음악, 무용), Wee 프로젝트 관련 시설(미술, 무용)로 나타났다.
- 다음으로 참가자의 만족도가 높은 프로그램의 경우는 국군병원(미술), 한국도박문제관리센터(미술, 음악), 소년원 학교(미술, 음악), 보호시설(미술, 음악), 경찰서 및 치안센터(연극, 무용), Wee 프로젝트 관련 시설(음악)로 나타났다.
- 마지막으로 참가자의 만족도가 높으면서 효과가 높은 프로그램의 경우는 국군병원(미술), 한국도박문제관리센터(미술, 음악), 소년원 학교(미술, 음악), 보호시설(미술), 경찰서 및 치안센터(무용))로 나타났다.
- * 안산정신건강트라우마센터의 경우, 연극분야 만족도조사에만 참여하여 별도 비교 대상이 없다.
- * Wee 프로젝트 관련 시설의 경우, 참여자 효과와 만족도의 분야의 교집합이 없음으로 만족도가 높으면서 효과가 높은 프로그램을 도출하기 어렵다.

○ 발전 방안

- 운영단체가 치유 시설 대상자들의 연령과 학교급, 상태(가해자/피해자)를 고려하여 맞춤형 프로그램을 기획하도록 하고, 전문가에게 프로그램 검토를 받도록 할 것을 제안한다.
- 연구를 통해 확인된 대상별 추천 프로그램을 시설담당자에게 공지하고, 시설담당자들이 선택하도록 할 것을 제안한다.

3) 프로그램 사전 기획

○ 제안 배경 및 근거

- 시설과 대상에 맞는 최적화된 프로그램을 개발하고 운영하기 위해서는 사전에 기획하는 것이 필수이다. 이를 통해 프로그램을 시설 맞춤형으로 수정하는 것이 가능하다. 사전에 운영단체와 시설이 미팅을 갖고 준비한 경우 치유 효과가 높은 것으로 나타났다.
- 참여관찰 및 심층면접 결과, 일부 단체-시설에서 사전 기획 미팅을 자체적으로 실시하여 효과를 거둔 점들이 확인되었다.
- * 안산정신건강트라우마센터의 경우, 사업 시작 전에 운영단체를 대상으로 사전 연수교육(OT)을 실시하였다.
- * 무용B운영단체의 경우, 시설(강원학생교육원) 교사를 위한 사전 연수를 실시하였다.
- 예술치료사들은 시설을 사전에 방문하여 프로그램을 기획한 것이 매우 효과적이었다고 증언한다.

“시설 담당자를 직접 방문하여 면담한 후 프로그램을 계획하였다. 프로그램 계획과 진행에 변동이 많아 준비과정에서 시설 담당자와 많은 소통이 있었던 점이 긍정적이다.” (연극A운영단체 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 발전 방안

- 운영단체가 선정되면, 각 시설을 방문하도록 하고 시설과 대상자의 특성을 파악하여 세부 프로그램을 설계하도록 의무화 한다.
- 시설 담당자의 역량이 갖추어진 경우, 운영단체와 시설담당자가 공동으로 프로그램 기획을 하도록 장려한다.

4) 프로그램 적정 회기 수

○ 제안 배경 및 근거

- 대상자가 가진 심리적 어려움에 비해 회기 수가 짧은 경우가 있었다. 이 때문에 예술치료사들은 “프로그램 시행횟수의 적절성” 조사에서 7.13점으로 상대적으로 낮은 점수를 주었다.
- 예술치료사들은 문화예술치유 효과를 내기 위해서 적정 회기 수를 확보하는 노력이 필요하다고 강조하고 있다.

“회기가 짧은 것이 아쉽다. 1회기에 1시간으로 되어있는데 실제 프로그램 진행 시 1회기에 2시간 정도 걸린다. 사전 미팅 시간도 실제 2시간 정도 걸리므로 2시간으로 배정, 기록되었으면 한다.” (서울여대산학협력단 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 발전 방안

- 사업의 효과를 창출하기 어려운 단기 프로그램(10회 미만)은 가급적 제외할 것을 제안한다.

- 가급적 장기 프로그램(30회 이상)을 기획하여 운영하도록 하되, 최소한 중기프로그램(15회)을 운영할 것을 제안한다.
- 최종적으로는 수요자(시설담당자 및 수혜자)의 요구(필요)를 반영하여 적정 회기를 산출하여 운영할 것을 제안한다(프로그램 기획 단계에서 조정).

나. 치유 대상자(내담자)

1) 치유 대상자 선정 기준

○ 제안 배경 및 근거

- 2015년 시범사업에서는 본 사업 취지에 부합하지 않은 중증 정신질환자가 포함되어 있는 사례가 있었다. 이러한 경우는 개인적 문제가 심각하여 집단 치유의 대상에 적합하지 않고, 개별 치유가 필요하다고 할 수 있다.
- 중증 정신질환자의 경우, 예술치료사들이 감당할 범위를 넘어서 예측할 수 없는 행동을 할 수 있기 때문에 주의가 필요하다.

“그룹 내 특성이 다른 대상자들이 있었다. 준비한 프로그램은 집단용인데 개인용 프로그램이 필요한 대상자도 있었다. 집단용 프로그램이 적합하지 않은 것으로 판단되는 대상자가 해당 그룹 내 있을 때 대비가 필요할 것으로 생각된다.” (한국연극치료협회 예술치료사, 2015년 12월 18일)

○ 발전 방안

- 시설에서 치유 대상자 선정 시 기준을 준수하도록 한다(사전 워크숍에서 숙지하도록 강조).
- * 정신질환자의 경우, ‘경미’ 또는 ‘회복’이 필요한 경우로 한정
- 운영단체는 치유 대상자가 집단 프로그램에 적합한 대상인지 사전에 검토할 것을 제안한다.
- * 운영단체의 임상심리사가 프로그램 운영 전 임상심리검사를 실시한 후 대상자를 분류한다.
- 또한 사업의 효과성을 제고하기 위하여 수혜대상의 연속 수혜를 지속할 것을 제안한다.

2) 시설별 적정 인원 산정

○ 제안 배경 및 근거

- 2015년 시범사업에서 초기 계획 시 예상 인원과 비교하여 많거나 적은 경우가 다수 발생하였다.
- 많은 치료사들이 프로그램 진행 중에도 인원 변동이 자주 발생하였다고 보고하였고, 이 점이 큰 고충사항이었다고 증언한다.
- 시설의 사정으로 인한 프로그램 일정의 잦은 변경(당일 취소하는 사례도 발생) 문제도 발생하였다.
- 일정과 인원이 예측 가능하여야 적정 프로그램을 운영할 수 있고, 치유 효과도 기대할 수 있다.

○ 발전 방안

- 프로그램 기획 단계에서 시설담당자와 운영단체가 미팅을 갖고, 시설별/프로그램별 적정 인원을 산출하여 프로그램 참여 인원 변동을 최소화 하도록 한다(사전 워크숍에서 시설담당자들이 숙지할 있도록 안내 필요).
- 일정, 인원 변동이 있을 시에는 시설담당자가 사전에 담당 예술치료사에 통보하도록 한다(사전 워크숍에서 시설담당자들이 숙지할 있도록 안내 필요).

3) 치유 대상자 정보 공유

○ 제안 배경 및 근거

- 예술치료사가 치유 대상자의 사전 정보를 얻는 것이 중요하다. 어떤 심리적인 문제가 있는지 알아야 적정 치유 프로그램 설계가 가능하기 때문이다.
- 국군병원의 경우 참가자의 정보를 적절히 제공하였으나, 많은 시설에서 치유 대상자의 정보를 제공하지 않아, 예술치료사들이 프로그램을 진행하는데 어려움이 있었고, 효과를 내기도 어려웠다는 고충을 토로하였다.

○ 발전 방안

- 운영단체가 예술치료사에게 치유 대상자의 정보를 사전에 제공할 수 있도록 한국문화예술교육진흥원에서 각 부처 책임자에게 요청할 것을 제안한다(또는 사전 기획 미팅 때 치유 대상자 정보를 공유).
- 집단 치유 프로그램 실시 전에 치유 대상자를 대상으로 개별 상담을 실시하여 대상자의 상황을 파악할 것을 제안한다.
- 가장 바람직한 것은 시설 담당자와 예술치료사가 내담자의 문제 상황을 공유하고 통합적으로 관리하도록 하는 것이다(국군병원의 경우 이렇게 추진하여 효과를 거둔 사례가 있음).

다. 예술치료사의 질 제고 방안

○ 제안 배경 및 근거

- 이번 사업에는 우수 예술치료사가 많이 투입되어 효과를 거두었다.
- 시설담당자의 예술치료사에 대한 만족도 매우 높은 편이다(10점 만점에 8.99).
- 그러나 일부 치료사의 경우, 참가자 상황 파악 부족, 참가자 심리 이해 부족, 치유적 대화법, 참가자와의 신뢰 형성 등이 부족하여 참가자 특성을 고려한 프로그램 운영이 미흡한 사례가 확인되었다.
- 예술치료사의 참여 대상자에 대한 심리적 이해, 집단역동성에 대한 대응 방안, 예술치유 전문성의 지속적 신장은 본 사업이 지속적으로 추진되는 데 있어서 매우 중요하기 때문에 이를 보완하는 방안이 마련될 필요가 있다.

○ 발전 방안

- 사업 책임자인 한국문화예술교육진흥원이 주관하여 예술전문성 강화를 위한 통합연수체제를 구축하고 운영할 것을 제안한다(대상자의 심리 이해, 집단역동성, 통합예술치유 프로그램 등).

－ 통합연수방안

- * 운영단체가 자체적으로 수행하던 예술치료사 연수는 지속적으로 수행하도록 한다.
- * 위에서 제시된 영역에 대한 예술치료사 연수를 한국문화예술교육진흥원에서 별도로 실시한다.
- * 교수진 확보 방안 : 문화예술치유 전문가, 우수 슈퍼바이저, 우수 예술치료사를 강사로 활용

3. 문화예술치유 프로그램 지원사업 확대 방안

치유에 대한 국민적 관심이 증가하고, 치유가 필요한 사람들이 증가하면서 향후 문화예술치유 프로그램 지원사업이 더욱 확대될 가능성이 높다고 할 수 있다. 여기서는 2015년 문화예술치유 프로그램 지원사업을 넘어서 문화예술치유를 확산하기 위해 필요한 방안들을 제시하도록 하겠다.

가. 사업 수혜자 확대 방안

○ 제안 배경

- － 2011년 정신질환을 겪은 국민은 전체 인구의 10.2%이다(약 577만 명).
- － 2015년 문화예술치유 프로그램 진행 후, 각 수혜기관별 조사결과, 각 시설의 치유 필요인원이 44,584명이나, 올해 수혜를 받은 대상은 700명 수준이다.
- － 정신질환자 외에 심리적 상처를 갖고 있는 인구 비중은 매우 높은 수준이다(사회부적응자, 초기 우울증 환자, 감정노동자, 폭력 피해자 및 가족, 관심병사, 고독한 노인, 피로와 스트레스가 많은 일반인 등).
- － 치유를 필요로 하고 있는 인구가 매우 많아, 이들을 대상으로 예방적 차원에서 치유 사업을 전개하는 것이 필요하다고 할 수 있다.

○ 정책 방안

- － 4만 여명에 달하는 기존 시설 대상자들에 대한 문화예술치유 사업을 지속적으로 전개할 것을 제안한다. 시설의 담당자들과 관련 부처도 사업이 지속되길 희망하고 있고, 또한 사업의 효과성을 제고하는데 도움을 줄 수 있다.
- － 동시에 일반 국민의 수요가 많은 점을 고려하여 예방적 관점에서 일반 국민을 대상으로 하는 문화예술치유 프로그램 지원사업을 추진할 것으로 제안한다.
- * 시설에 속해 있지 않은 일반인(예, 우울증 초기 주부, 감정노동자, 고독하고 불안한 노인, 피로와 스트레스가 많은 일반인 등)을 선정하는 것을 검토한다(2016년도에 선정대상과 기준을 마련하고, 2017년도에 시범 실시할 것을 제안).

나. 수혜시설의 역할 제고 방안

○ 제안 배경

- － 2015년 문화예술치유 프로그램 지원사업은 정부 여러 부처(시설 포함)가 협력하여 성과를 거둔 우수 사례이다.

- 2015년도 문화예술치유 프로그램 지원사업을 통하여 시설 수혜자들의 만족도가 높고, 치유 효과도 높은 것으로 확인된다. ※ 참여자 만족도 조사 결과, 평균 7.76점, 사전, 사후 임상심리검사 결과도 유의미한 결과를 도출함
- 문화예술치유 프로그램 지원사업이 향후 더욱 확대되고 또한 안정적으로 추진되기 위해서는 참여 시설의 역할을 제고하는 노력이 필요하다고 할 수 있다.

○ 정책 방안

- 문화예술치유 프로그램 지원사업을 문화체육관광부 재원에만 의존하지 않고, 시설이 프로그램 운영을 위해 공동 투자를 할 경우, 더 많은 치유 대상자들에게 기회를 제공할 수 있게 된다.
- 문화예술치유 프로그램 지원사업을 부처 공동협력사업으로 정의하고, 시설이 일정 부분 재정을 분담하도록 한다.
- * 점차적으로 매칭펀드 규모를 확대하여 30~50% 정도까지 시설이 분담하는 것이 바람직

다. 지자체 및 민간단체의 역할 제고 방안

○ 제안 배경

- 2015년 문화예술치유 프로그램 지원사업에는 8억 규모의 예산이 투입되었다. 그러나 소외된 일반인까지 치유사업을 확대할 경우, 정부의 재정만으로는 문화예술치유에 대한 수요를 감당하기 어려운 실정이다.
- 민간단체, 기업, 지자체 등 다양한 주체들이 참여하여 자체 예산 또는 일정 부분 수익자들이 부담하도록 하여 문화예술치유 프로그램 지원사업을 확대할 필요가 있다.

○ 정책 방안

- 향후 문화예술치유단체 선정 시 민간의 대응투자를 유도하고 점차 확대해 나갈 것을 제안한다.
- * 전문예술운영단체와 더불어, 문화센터, 대학, 기업 등의 참여를 유도한다.
- * 민간의 대응 투자의 비율을 최대 50%까지 단계적으로 확대하고, 이를 위해 현 문화예술치유 프로그램 지원사업 예산 가운데 일정 부분을 별도로 편성하여 지원한다(민간 매칭펀드 예산).
- 지자체가 치유사업에 더 많은 투자를 할 수 있도록 제도적으로 지원할 것을 제안한다.
- * 지자체가 참여할 경우, 역시 공동 투자의 비율을 중앙정부(50~70) : 지자체(30~50)로 하고, 이를 위해 현 문화예술치유 프로그램 지원사업 예산 가운데 일정 부분을 별도로 편성하여 지원한다(지자체 매칭펀드 예산).

라. 사업 운영 표준화 및 매뉴얼 개발

○ 제안 배경

- 문화예술치유 프로그램 지원사업을 지속적이고도 안정적으로 추진하기 위해서는 체계적 운영이 중요하다.
- 사업담당자들이 바뀔 것을 대비하여 체계적인 매뉴얼을 개발하여 공유하는 것이 필요하다고 할 수 있다.
- 또한 문화예술치유 프로그램을 표준화 하여 프로그램이 안정적이면서도 효과적으로 운영될 수 있도록 하는 조치

가 필요하다.

○ 정책 방안

- 사업 관련 매뉴얼을 개발할 것을 제안한다.

* 사업 프로세스 매뉴얼, 진흥원, 시설, 운영단체, 예술치료사, 슈퍼바이저 역할 매뉴얼을 개발 · 보급

- 프로그램 운영 관련 매뉴얼을 개발할 것을 제안한다.

* 분야별 표준 프로그램안, 프로그램 운영 매뉴얼을 개발 · 보급

마. 운영단체 확대 방안

○ 제안 배경

- 치유가 국가적 아젠다로 부각되면서 향후 문화예술치유 프로그램 지원사업의 중요성이 부각되고 확대될 것으로 전망된다. 문화예술치유 프로그램 지원사업이 확대될 경우, 운영단체도 확대될 것으로 예상할 수 있고, 치유 사업 목적에 부합하는 우수한 운영단체를 선정하는 기준이 마련될 필요가 있다.

- 2015년도에는 치유적 접근을 중시하는 운영단체가 선정되었으나, 향후에는 예술적 접근을 강조하는 운영단체에게도 기회를 부여하여, 치유 효과를 검증하는 노력이 필요하다.

- 이번 사업에서도 시설담당자들과 참가자들은 치유적 접근보다는 예술적 접근을 더 선호하였다.

○ 정책 방안

- 치유적 관점을 중시하는 운영단체는 현재 수준으로 유지하고, 향후 예술적 접근을 강조하는 운영단체를 시범적으로 선정하여 운영할 것을 제안한다.

- 두 접근의 차이점(프로그램, 예술치료사 등)을 분석하고, 효과에 대한 객관적 검증을 추진한다(효과 검증 연구 추진).

바. 홍보 및 사회적 인식제고 방안

○ 제안 배경

- 치유에 대한 국민적 관심이 높아질 것을 고려할 때, 문화예술치유 프로그램 지원사업의 홍보는 매우 중요하다.

- 특히 문화예술 참여에 대한 국민적 관심도 높은 점을 고려할 때, 문화예술치유에 대한 적극적 홍보가 필요하다고 할 수 있다.

- 홍보를 통해 문화예술치유 프로그램 지원사업에 대한 공감을 높이고 사회적 인식을 확산시키는 것이 가능하다.

○ 정책 방안

- 2015년도 사업에서 우수한 사례들이 많이 발굴되었다. 이러한 우수사례들을 모아 우수사례집을 제작하여 배포할 것을 제안한다.

- 언론을 통한 홍보가 매우 효과적인 점을 고려하여, 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과와 우수사례에 대한 보도자료(인포그래픽 형태)를 제작하여 배포할 것을 제안한다.
- 문화예술치유 프로그램 지원사업의 발전을 도모하는 포럼(전문가 초청 포럼, 국회 세미나 등)을 개최할 것을 제안한다. 또한 치유가 전 세계적인 관심사인 점을 고려하여 국제컨퍼런스를 개최하여 한국 문화예술치유 프로그램 지원사업의 성과를 공유하고, 국가적 차원의 노력을 적극 홍보할 것을 제안한다.
- 기타 홍보 동영상 제작, 뉴스레터 홍보([arte365](#)와 연계), 모바일 홍보 등 다양한 매체를 활용하여 적극 홍보할 것을 제안한다.

참 고 문 헌

참고문헌

- 김상태(2013). 영성문화자원의 관광융복합 잠재력에 관한 연구. 서울: 한국문화관광연구원.
- 김진숙(2001). **예술심리치료의 이론과 실제**. 서울: 키파프레스.
- 김진영(2016). 연극에 내재하는 치유적 원리에 관한 연구. 한양대학교 대학원 박사학위논문.
- 미래창조과학부(2015). 2014년 인터넷중독 실태조사 결과.
- 박미리(2012). 연극치료의 이해-수용과 전망. **한국예술연구 제6호**, pp.117-140.
- 보건복지부(2011). 2011년도 정신질환실태역학조사 보고서.
- 보건복지부(2014). 2014년 정신건강사업안내.
- 서울문화재단(2013a). 2013 성북예술창작센터 예술치유 모델/평가체제 개발 및 발전방향 연구-성북예술창작 센터 힐링아트랩사업을 중심으로. 서울: 서울문화재단.
- 서울문화재단(2013b). 2013 서울시창작공간페스티벌 : 성북예술창작센터 예술치유 세미나 ‘치유적 예술의 사회적 영향력과 평가 연구’ . 서울: 서울문화재단.
- 송미림(2007). 웃음치료프로그램이 군병사의 정신건강에 미치는 효과성 연구. **한국사회복지학회 국제학술발표대회**.
- 유나래(2014). 공동체 기반의 예술치료를 통한 국내 아프리카 난민 여성들의 외상치유에 대한 집단사례연구. **미술치료연구 제21권 제2호**, pp. 331-361.
- 유리화 · 이정희 · 박수진 · 김재준(2014). 자연치유 관련 동향 및 산림치유 시사점. 산림정책이슈 제33호. 서울: 국립산림과학원.
- 이도영 · 서혜영 · 심인옥 · 이혜미(2015). 웃음치료프로그램이 청소년의 우울, 자살생각 및 적응유연성에 미치는 효과. **한국웰니스학회지 10권 2호**, pp. 137-146.
- 이승철 · 강찬구 · 이민훈 · 이은미(2013). **힐링을 힐링하다-힐링열풍의 배경과 발전방향**. CEO Information 제897호. 서울: 삼성경제연구소.
- 이영주(2015). 대상관계이론의 관점으로 본 공격성을 가진 7세 남아의 모래놀이치료 사례 연구. **한국아동심리치료학지 Vol.10, No.2**, pp. 15-37.
- 전희란(2009). 그룹음악치료를 통한 과잉-분리가정 청소년의 소외감 감소에 관한 연구. **인간행동과 음악연구 Vol.6 No.2**, pp.77-107.
- 정여주 · 정현주 · 김나영(2007). 문화예술교육을 위한 예술 치유 시범사업 평가 및 발전방안. **미술교육논총 제21권 1호**, pp.265-288
- 정여주(2014). **미술치료의 이해: 이론과 실제(개정판)**. 서울: 학지사.
- 정현주(2010). **음악치료 기법과 모델**. 서울: 학지사.
- 조영숙 · 이정미(2013). ADHD 아동의 놀이치료 사례연구. **장애아동인권연구 제4권 제1호**, pp.1-26.
- 주정옥(2010). 통합예술치료 프로그램이 문제행동 아동의 우울, 불안, 정서지능 및 행복감에 미치는 효과. **한국예술치료학회지 No.1**, pp.77-99.
- 최수정 · 고윤순(2014). 원예 · 숲 통합치료 프로그램이 지역아동센터 저소득가정 아동의 자아존중감, 사회성, 생명존중의식에 미치는 영향. **학교사회복지 29권**, pp. 671-698.
- 통계청(2014). 2013년 사망원인통계.

특허청(2012). 보도자료 2012.8.23.

한국문화예술교육진흥원(2006). 2006 정신지체 아동·청소년을 위한 무용치유프로그램 경남지역 시범사업 계획(안).

한국문화예술교육진흥원(2009). 2009 예술치유 활성화 지원사업 실적보고서.

한국문화예술교육진흥원(2010). 2010 예술치유 활성화 지원사업 실적보고서.

한국예술연구소(2013). 예술과 치유(Art and Healing) : ‘치유’의 예술학의 모색-2013 한국예술연구소 심포지엄 자료집. 서울: 한국예술종합학교 한국예술연구소.

한국예술위원회(2008). 예술의 사회적 기여에 관한 국내외 실증사례 연구. 한국문화예술위원회 정책연구 2008.12.

한국예술위원회(2013). 예술치유 활성화 추진모델 개발 및 사업타당성 연구. 한국문화예술위원회 정책연구 2013.12.

홍순상·이재은·김초철·조성훈(2012). 화병에 대한 산림치유프로그램의 치료 효과. 동의신경정신과학회 Vol.23, No.4.

American for the Arts(2014). *American for the Arts: 2015-2017 Strategic Plan*.

Arts Council Ireland(2007). *Face on: Disability Arts in Ireland and Beyond*. Arts Council Ireland

Arts Council of Ireland(2010). *Arts and Health: Policy and Strategy 2010-2014*.

Arts Council Ireland(2011). *Developing the Arts in Ireland: Arts Council Strategic Overview*

Blanaru, M., Bloch, B., Vadas, L., Arnon, Z., Ziv, N., Kremer, I., & Haimov, I.(2012). The effects of music relaxation and muscle relaxation techniques on sleep quality and emotional measures among individuals with posttraumatic stress disorder. *Mental Illness*, 4(2).

Blandy, L. M., Beevers, W. A., Fitzmaurice, K., & Morris, M. E.(2015). Therapeutic argentine tango dancing for people with mild Parkinson's disease: a feasibility study. *Frontiers In Neurology*, 61-7.

Broderick, S.(2015). (Mis) *Interpreting Arts and Health: What (Else) Can an Arts Practiced Do?*.

Brown, L.(2006). *Is art therapy?: art for mental health at the millennium* (Doctoral dissertation, Manchester Metropolitan University).

Burns, S. J., Harbuz, M. S., Hucklebridge, F., & Bunt, L.(2001). A pilot study into the therapeutic effects of music therapy at a cancer help center. *Alternative therapies in health and medicine*, 7(1), 48.

Espenak, L.(1981). *Dance therapy: Theory and application*. Thomas.

Ferrer, E., Lew, P., Jung, S., Janeke, E., Garcia, M., Peng, C., ... & Tam, C.(2014). Playing Music to Relieve Stress in a College Classroom Environment. *College Student Journal*, 48(3), 481-494.

Gerber, B. L., & Guay, D. P.(2006). *Reaching and teaching: Students with special needs through art*. National Art Education Association.

Gutgsell, K. J., Schluchter, M., Margevicius, S., DeGolia, P. A., McLaughlin, B., Harris, M., ... & Wiencek, C.(2013). Music therapy reduces pain in palliative care patients: a randomized controlled trial. *Journal of pain and symptom management*, 45(5), 822-831.

Haeyen, S., van Hooren, S., & Hutschemaekers, G.(2015). *Perceived effects of art therapy in the treatment of personality disorders, cluster B/C: A qualitative study*. The Arts in Psychotherapy.

Ho, R. T. H.(2015). A place and space to survive: A dance/movement therapy program for childhood sexual abuse survivors. *The Arts in Psychotherapy*, 46, 9-16.

Hongo, A., Katz, A., & Valenti, K.(2015). Art: Trauma to therapy for aging female prisoners. *Traumatology*, 21(3), 201.

Kim, I.(2011). *Art as a Catalyst for Social Capital: A Community Action Research Study for Survivors of Domestic Violence and its Implications for Cultural Policy* (Doctoral dissertation, The Ohio State University).

Koch, S. C., Mehl, L., Sobanski, E., Sieber, M., & Fuchs, T.(2015). Fixing the mirrors: A feasibility study of the effects of dance movement therapy on young adults with autism spectrum disorder. *Autism*, 19(3), 338-350.

- Koch, S. C., Morlinghaus, K., & Fuchs, T. (2007). The joy dance: Specific effects of a single dance intervention on psychiatric patients with depression. *The Arts in Psychotherapy*, 34(4), 340-349.
- Kramer, E. (1958). Art therapy at Wiltwyck School. *School Arts*, 58, 5-8.
- Leavy, P.(2015). *Method meets art: Arts-based research practice*. Guilford Publications.
- Lyshak-Stelzer, F., Singer, P., Patricia, S. J., & Chemtob, C. M. (2007). Art therapy for adolescents with posttraumatic stress disorder symptoms: A pilot study. *Art Therapy*, 24(4), 163-169.
- McCarthy, K. Ondaatje, E., Zakaras, L. Brokkes, A.(2004). *Gifts of the Muse; Reframing the Debate about the Benefits of the Arts*, Santa Monica, RAND Institute.
- McHarg, T. (2011). *Development and psychometric evaluation of a measure of perceived need for adolescents and young adults with cancer*. NOVA. The University of Newcastle's Digital Repository.
- Malchiodi, C.(2006). *Art therapy sourcebook*. McGraw Hill Professional.
- Malchiodi, C. A. (Ed.).(2012). *Art therapy and health care*. Guilford Press.
- Matarasso, F.(1997). *Use or Ornament? The Social Impact of Participation in the Arts*, Stroud: Comedia.
- Menichetti, J., Giusti, L., Fossati, I., & Vegni, E.(2015). Adjustment to cancer: exploring patients' experiences of participating in a psychodramatic group intervention. *European journal of cancer care*.
- Menzen, K. H. (2001). *Grundlagen der Kunsttherapie*. E. Reinhardt.
- Meyrick, J.(2000). Art for Health: a review of good practice in community-based arts projects and initiatives which impact on health and well being. *Health Development Agency*.
- Moran, G. S., & Alon, U.(2011). Playback theatre and recovery in mental health: Preliminary evidence. *The Arts in Psychotherapy*, 38(5), 318-324.
- Nainis, N., Paice, J. A., Ratner, J., Wirth, J. H., Lai, J., & Shott, S.(2006). *Relieving symptoms in cancer: innovative use of art therapy*. *Journal of pain and symptom management*, 31(2), 162-169.
- Naumburg, B. (1940). *Die Vererbung des Charakters. Beiheft zu Z. Rassenk.* Bd. 8. 61.
- Noice, H., Noice, T., & Staines, G.(2004). A short-term intervention to enhance cognitive and affective functioning in older adults. *Journal of aging and health*, 16(4), 562-585.
- Payne, H.(1993). *Handbook of inquiry in the arts therapies: one river, many currents*. Jessica Kingsley Publishers.
- Pellicciari, A., Rossi, F., Iero, L., Di Pietro, E., Verrotti, A., & Franzoni, E.(2013). Drama therapy and eating disorders: A historical perspective and an overview of a Bolognese project for adolescents. *The Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 19(7), 607-612.
- Picard, C.(2000). Pattern of expanding consciousness in midlife women: Creative movement and the narrative as modes of expression. *Nursing Science Quarterly*, 13(2), 150-157.
- Raw, A. & Mantecón, A.R. (2013). Evidence of a transnational arts and health practice methodology? A contextual framing for comparative community-based participatory arts practice in the UK and Mexico. *Arts and Health*, 5(3), 216-229.
- Reynolds, F., & Prior, S.(2003). 'A lifestyle coat-hanger': a phenomenological study of the meanings of artwork for women coping with chronic illness and disability. *Disability & Rehabilitation*, 25(14), 785-794.
- Reynolds, F., & Lim, K. H.(2007). *Contribution of visual art-making to the subjective well-being of women living with cancer: a qualitative study*. *The Arts in Psychotherapy*, 34(1), 1-10.
- Richter, G. M. (1987). *A handbook of Greek art*. London: Phaidon Press
- Sandel, S. L., Judge, J. O., Landry, N., Faria, L., Ouellette, R., & Majczak, M.(2005). Dance and Movement Program Improves Quality-of-Life Measures in Breast Cancer Survivors. *Cancer nursing*, 28(4), 301-309.
- Sitzer, D. L., & Stockwell, A. B.(2015). The art of wellness: A 14-week art therapy program for at-risk youth. *The Arts in Psychotherapy*, 45, 69-81.

- Snow, S., D'Amico, M., & Tanguay, D.(2003). Therapeutic theatre and well-being. *The arts in psychotherapy*, 30(2), 73-82.
- Stuckey, H. L., & Nobel, J.(2010). The connection between art, healing, and public health: A review of current literature. *American journal of public health*, 100(2), 254.
- Üstün, B. T., & Jakob, R.(2005). Calling a spade a spade: meaningful definitions of health conditions. *Bulletin of the World Health Organization*, 83(11), 802-802.
- Warren, B. (Ed.).(2008). *Using the creative arts in therapy and healthcare: A practical introduction*. Routledge.
- White, J. M.(1999). Effects of relaxing music on cardiac autonomic balance and anxiety after acute myocardial infarction. *American Journal of Critical Care*, 8(4), 220.
- Windsor, J.(2005). *Your health and the arts: a study of the association between arts engagement and health*. Arts Council England.

[기관홈페이지 및 기사]

미국 예술치료연맹(American Art Therapy Association) <http://arttherapy.org/>

영국 예술치료연맹(the British Association of Arts Therapists) <http://www.baat.org/>

영국 예술위원회 국립예술치료연맹 <http://www.artshealthandwellbeing.org.uk/what-is-arts-in-health>

캐나다 예술치료연맹(Canadian Art Therapy Association) <http://canadianarttherapy.org/>

호주 예술치료연맹(Australian Creative Arts Therapies Association) <http://acata.org.au/>

GS칼텍스 아동청소년 심리치유프로그램 '마음톡톡' 홈페이지 <http://www.insightofgscaltex.com/?cat=19639>

월간 CHIEF EXECUTIVE 홈페이지 <https://chiefexecutive.kmac.co.kr/>

통계청 홈페이지 <http://kostat.go.kr/portal/korea/index.action>

헤민스님의 마음치유허교 홈페이지 <http://blog.naver.com/maumhakgyo>

경향신문. 2012.07.04. 기사.

이코노미스트. 2013.12.02. 기사.

한국교원대신문. 2015.03.30. 기사.

한국교육개발원 Wee프로젝트 Wee 현장 속으로. 2014.08.28. 기사.

헤럴드경제. 2014.09.23 기사.

부록

설문지

본 설문지는 2015 문화예술치유 프로그램 지원사업 관련 효과성 평가를 위하여 제작되었습니다. 설문은 프로그램 시행 전과 후에 각각 이루어집니다. 본 설문에서 얻어지는 자료와 정보는 개인정보 보호법에 따라 보관 및 관리될 것이며, 법적 보존기한 이후 분쇄하여 폐기될 것입니다.

만약 여러분께서 본 설문조사에 동의하신다면, 각 문항들을 주의 깊게 읽으신 후 여러분이 평소에 생각하고 행동하는 대로 가능한 솔직히, 한 문항도 빠짐없이 응답해주시길 부탁드립니다. 여러분의 성의 있고 솔직한 답변은 연구의 귀중한 자료가 될 것입니다.

설문에 응해 주셔서 감사합니다.

사전검사 []

사후검사 []



한국문화예술교육진흥원
KOREA ARTS & CULTURE EDUCATION SERVICE

1. 귀하의 성별은 어떻게 되십니까?-----[]

① 남

② 여

2. 귀하의 연령은 어떻게 되십니까?-----만 ()세

■ 아래에는 감정이나 기분을 묘사하는 단어들(단어)이 제시되어 있습니다. 각 단어를 읽고, 현재를 포함하여 지난 일주일 동안 자신이 느낀 감정/기분의 정도를 가장 잘 나타내는 번호에 ○로 표시해 주십시오.

내 용		그렇지 않다	약간 그렇다	대개 그렇다	상당히 그렇다	매우 그렇다
1.	흥미진진한	1	2	3	4	5
2.	과민한	1	2	3	4	5
3.	괴로운	1	2	3	4	5
4.	기만한	1	2	3	4	5
5.	흥분된	1	2	3	4	5
6.	부끄러운	1	2	3	4	5
7.	마음이 상한	1	2	3	4	5
8.	원기 왕성한	1	2	3	4	5
9.	강한	1	2	3	4	5
10.	신경질적인	1	2	3	4	5
11.	죄책감 드는	1	2	3	4	5
12.	단호한	1	2	3	4	5
13.	겁에 질린	1	2	3	4	5
14.	주의 깊은	1	2	3	4	5
15.	적대적인	1	2	3	4	5
16.	조바심 나는	1	2	3	4	5
17.	열정적인	1	2	3	4	5
18.	활기찬	1	2	3	4	5
19.	자랑스러운	1	2	3	4	5
20.	두려운	1	2	3	4	5

■ 다음의 문항들은 일상생활에서 경험할 수 있는 다양한 증상들입니다. 각 문항을 읽은 후 자신이 지난 일주일 동안 아래의 문제들 때문에 얼마나 괴로웠는지를 평가해보고, 해당되는 번호에 ○로 표시해 주십시오.

내 용		그렇지 않다	약간 그렇다	대개 그렇다	상당히 그렇다	매우 그렇다
1.	어지럽거나 현기증이 난다.	1	2	3	4	5
2.	매사에 관심과 흥미가 없다.	1	2	3	4	5
3.	신경이 예민하고 마음이 안정되지 않는다.	1	2	3	4	5
4.	가슴이나 심장이 아프다.	1	2	3	4	5
5.	외롭다.	1	2	3	4	5

6.	긴장이 된다.	1	2	3	4	5
7.	구역질이 나가거나 토한다.	1	2	3	4	5
8.	기분이 울적하다.	1	2	3	4	5
9.	별 이유 없이 깜짝 놀란다.	1	2	3	4	5
10.	숨쉬기가 거북하다.	1	2	3	4	5
11.	허무한 느낌이 든다.	1	2	3	4	5
12.	공포에 휩싸이는 때가 있다.	1	2	3	4	5
13.	몸의 일부가 저리거나 찌릿찌릿하다.	1	2	3	4	5
14.	장래에 희망이 없는 것 같다.	1	2	3	4	5
15.	안절부절 못해서 가만히 앉아있을 수가 없다.	1	2	3	4	5
16.	몸의 어느 부위에 힘이 없다.	1	2	3	4	5
17.	죽고 싶은 생각이 든다.	1	2	3	4	5
18.	두려운 느낌이 든다.	1	2	3	4	5

■ 각 문항을 읽은 후 자신이 지금 이 순간에 느끼는 기분과 심정을 가장 잘 나타내는 번호에 ○로 표시해 주십시오.

내 용		그렇지 않다	약간 그렇다	상당히 그렇다	매우 그렇다
1.	격분하고 있다.	1	2	3	4
2.	짜증을 느끼고 있다.	1	2	3	4
3.	분노하고 있다.	1	2	3	4
4.	누군가에게 소리 지르고 싶다.	1	2	3	4
5.	물건을 부수고 싶다.	1	2	3	4
6.	미칠 듯이 화가 나 있다.	1	2	3	4
7.	책상을 주먹으로 내리치고 싶다.	1	2	3	4
8.	누군가를 때려주고 싶다.	1	2	3	4
9.	속이 부글부글 끓고 있다.	1	2	3	4
10.	욕을 퍼붓고 싶다.	1	2	3	4

■ 각 문항을 읽고 평소의 자신과 얼마나 비슷한지 해당되는 번호에 ○로 표시해 주십시오.

내 용		전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	조금 그렇지 않다	보통 이다	조금 그렇다	그렇다	매우 그렇다
1.	대체로 나의 생활은 이상적이라고 생각하는 생활과 비슷하다.	1	2	3	4	5	6	7
2.	나의 생활 여건은 매우 좋다.	1	2	3	4	5	6	7
3.	나는 나의 생활에 만족한다.	1	2	3	4	5	6	7
4.	지금까지 나는 내가 원했던 중요한 일들을 이루었다.	1	2	3	4	5	6	7
5.	나는 다시 태어난다고 해도, 지금까지의 생활 방식을 바꾸지 않을 것이다.	1	2	3	4	5	6	7

■ 여기서부터는 상담자가 기록하는 부분입니다.

상담자의 상담경력-----[]

① 1년 미만 ② 1-2년 ③ 3-4년 ④ 5년 이상

■ 사전검사 기록란

1. 참여자 일련번호(사후검사에도 동일한 번호 부여 요망)-----[]

2. 예술치유분야-----[]

① 미술 ② 음악 ③연극 ④ 무용

3. 대상시설-----[]

① 경찰서 ② 국군병원 ③한국도박문제관리센터 ④보호시설
⑤ 소년원학교 ⑥ 안산정신건강트라우마센터 ⑦ Wee스쿨 ⑧ Wee센터

4. 운영단체-----[]

- ① 미술A운영단체 ② 미술B운영단체 ③ 음악A운영단체
④ 음악B운영단체 ⑤ 연극A운영단체 ⑥ 연극B운영단체
⑦ 무용A운영단체 ⑧ 무용B운영단체

5. 프로그램 총 회기 수-----[]

- ① 4회기 ② 8회기 ③ 12회기 ④ 16회기 ⑤ 20회기
⑥ 기타()

6. 사전검사 실시 일시-----2015년 []월 []일

■ 사후검사 기록란

1. 참여자 일련번호(사전검사와 동일한 번호 부여 요망)-----[]

2. 참여자 출석 회기 수-----총 []회기 중 []회

3. 사후검사 실시 일시-----2015년 []월 []일

2.

만족도조사지

2015년 문화예술치유 프로그램 만족도 조사 안내문

안녕하십니까? 저희는 한국예술종합학교 한국예술연구소입니다. 문화체육관광부의 의뢰를 받아 저희 연구소가 주관하고 있는 ‘문화예술치유 프로그램 만족도조사’를 귀 시설에서 수행해 주셔서 감사드립니다. 조사의 정확한 수행을 위하여 아래의 안내 사항을 읽어 주시기 바랍니다.

- 본 만족도 조사는 1) 시설담당자, 2) 예술치료사, 3) 프로그램 참가자 각각에 대하여 별도의 조사를 수행하기 위하여 세 종류로 구성되어 있습니다.
- 만족도 조사는 프로그램의 전체 참여결과를 반영할 수 있도록 각 문화예술치유 프로그램의 마지막 회가 열리는 날에 수행해 주시기 바랍니다.
- 시설담당자 대상의 조사는 시설 쪽에서 본 프로그램의 관리 담당자가 수행해 주시고, 담당자가 명확하지 않은 경우에는 본 프로그램의 진행상황을 가장 잘 아시는 분이 응답해 주시기 바랍니다.
- 예술치료사 대상의 조사에서는 여러 명의 치료사가 프로그램에 참여한 경우, 가능한 참여한 치료사 전원을 대상으로 조사를 수행해 주시기 바랍니다. 치료사 전원의 응답이 어려운 경우에는 조사에 참여하지 못한 이유를 알려주시기 바랍니다.
- 프로그램 참가자 대상의 조사에서는 예술치료사가 없는 상황에서 참가자가 응답할 수 있도록 해 주시기 바랍니다. 참가자 전원이 응답하되, 마지막 날 프로그램에 불참하였거나, 조사를 거부하거나 혹은 심리적 상태 등의 이유로 조사 참여가 불가했던 경우에는 조사 불응 사유를 알려 주시기 바랍니다.
- 프로그램 참가자 대상의 조사 설문지 문항 7번은 프로그램 해당 장르에만 응답하는 문항입니다. 해당 프로그램의 장르를 미리 파악하시어 응답자들이 해당 장르를 찾아서 응답할 수 있도록 안내를 부탁드립니다.
- 조사 수행을 마치신 후에는 아래의 조사 수행 보고서를 작성하여, 응답한 만족도 설문지와 함께 저희 한국예술종합학교 한국예술연구소로 보내주시기 바랍니다.
- 한 시설에서 복수의 문화예술치유 프로그램이 진행된 경우에는 프로그램별로 별도 작성을 부탁드립니다.

조사 결과는 문화예술치유 프로그램의 발전에 많은 도움이 될 것입니다. 본 만족도 조사의 수행을 위한 노고에 깊이 감사드립니다.

2015년 10월-11월

한국종합예술학교 한국예술연구소장 드림

2015년 문화예술치유 프로그램 만족도 조사 수행 보고서

○ 시 설 명 :

○ 프로그램명 :

○ 담당자 이름(연락처) : (HP.)

○ 조사수행 일시 : 월 일

○ 조사수행 결과

1) 시설담당자 : 응답 (예 / 아니오)

2) 예술치료사 : 응답대상자 명 중 명 응답

3) 프로그램 참가자 조사 : 응답대상자 명 중 명 응답

○ 특이사항 (※ 응답대상자 응답 불참 이유 등)

ID

--	--	--	--

2015년 문화예술치유 프로그램 만족도 조사 (참가자)

안녕하십니까? 저희는 한국예술종합학교 한국예술연구소입니다.

이번에 저희 연구소에서는 문화체육관광부의 의뢰를 받아 ‘문화예술치유 프로그램 만족도조사’를 수행하고 있습니다. 귀하의 의견은 향후 문화예술치유 프로그램의 발전방향을 모색하는데 중요한 기초 자료로 활용될 것입니다. 본 조사는 통계법 제33조에 의거하여 실시·관리되며, 설문 내용 및 응답자에 대한 모든 비밀은 철저히 보장됩니다. 또한 이 조사의 내용은 통계목적 이외에는 절대로 사용되지 않습니다. 귀하의 소중한 응답은 문화예술치유 프로그램의 발전에 많은 도움이 될 것이오니, 잠시 시간을 내어 본 설문에 참여해 주시면 감사하겠습니다.

2015년 10-12월

문1. 귀하는 다음의 각 설명에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 나는 프로그램을 통해 과거 나 자신의 선택이나 경험에 대해 더 잘 이해할 수 있게 되었다	1	2	3	4
2) 나는 프로그램 참여 중에 나의 생각이나 과거 경험을 타인에게 편안히 이야기 할 수 있었다.	1	2	3	4
3) 나는 프로그램 참여 중 내 안에 내재되어 있던 감정 (고통, 분노, 슬픔, 기쁨)을 자유롭게 표출할 수 있었다	1	2	3	4
4) 나는 프로그램을 마치고 나면 기분이 좋아지는 것을 느낀다.	1	2	3	4
5) 나는 프로그램 참여 후 내 삶을 긍정적으로 바라볼 수 있었다.	1	2	3	4

문2. 귀하는 다음의 각 설명에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 나는 프로그램 중에 시간 가는 줄 모르고 집중하였다.	1	2	3	4
2) 프로그램 참여를 통해 문화예술이 내 삶의 활력소가 되었다.	1	2	3	4
3) 프로그램의 문화예술 활동을 통해 새로운 삶의 동기를 얻었다.	1	2	3	4

문3. 귀하는 다음의 각 설명에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 나는 프로그램에 참여하면서 앞으로 내가 하고 싶은 일이나 목표에 대해 더욱 생각해 보게 되었다.	1	2	3	4
2) 나는 프로그램에 참여하면서 내 앞에 놓여 있는 문제들을 새로운 시각으로 볼 수 있게 되었다.	1	2	3	4
3) 나는 프로그램에 참여하면서 나의 생각을 표현하는 두려움이 감소 되었다.	1	2	3	4
4) 나는 프로그램에 참여하면서 할 수 있다는 자신감이 강해졌다	1	2	3	4
5) 나는 목표를 성취하기 위하여 최선을 다한다	1	2	3	4

문4. 귀하는 다음의 각 설명에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항 “나는 프로그램에 참여하면서”	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 감정 기복을 조절하는 것이 가능해졌다	1	2	3	4
2) 불안해져도 마음을 진정시킬 수 있게 되었다.	1	2	3	4
3) 좋은 생각을 해서 기분이 좋아지게 할 수 있다.	1	2	3	4
4) 화가 나는 일이 있더라도 참을 수 있다.	1	2	3	4

5) 어떤 일이 끝날 때까지 나는 그 일에 집중한다.

1

2

3

4

문5. 귀하는 다음의 각 설명에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항 “나는 프로그램에 참여하면서”	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 감수성이 풍부해졌다.	1	2	3	4
2) 상상력이 풍부해졌다.	1	2	3	4
3) 문화예술과 관련된 대화를 나누고 싶어졌다.	1	2	3	4
4) 문화예술 활동에 더 참여하고 싶어졌다.	1	2	3	4
5) 경험한 생각이나 느낌을 음악, 그림, 동작, 연기 등으로 표현하고 싶어졌다.	1	2	3	4

문6. 귀하는 다음의 각 설명에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 나는 나와 함께 프로그램에 참여하는 사람들이 편안하게 느껴졌다.	1	2	3	4
2) 친구가 자신의 고민을 이야기하면, 그 입장에서 같이 걱정해 줄 수 있는 마음이 커졌다.	1	2	3	4
3) 주변 사람들의 감정변화를 이해하고 배려하는 경우가 많아졌다.	1	2	3	4
4) 남의 고통을 보고 마음 아픈 경우가 많아졌다	1	2	3	4
5) 얼굴표정이나 몸짓을 보고 상대방의 기분을 이해하고자 더 노력하 게 되었다.	1	2	3	4

※ 참여하신 문화예술치유 프로그램의 해당 장르에 대해서만 응답해 주십시오.

문7-A. (미술치유를 받은 경우) 귀하는 다음의 각 설명에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 미술 재료를 사용할 수 있어서 좋았다.	1	2	3	4
2) 미술로 마음을 표현할 수 있어서 신기하고 즐거웠다.	1	2	3	4
3) 미술로 스트레스를 풀 수 있었다.	1	2	3	4
4) 말하고 설명하기 어려운 것을 그림으로 표현하는 점이 좋았다.	1	2	3	4
5) 미술활동에 집중할 수 있었다.	1	2	3	4

문7-B. (음악치유를 받은 경우) 귀하는 다음의 각 설명에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 노래를 부르거나 악기를 연주하는 것이 좋았다.	1	2	3	4
2) 노래로 내 마음을 표현하는 것이 신나고 즐거웠다.	1	2	3	4
3) 음악을 더 좋아하게 되었다	1	2	3	4
4) 소리에 대한 관심이 늘어났다	1	2	3	4
5) 합창단이나 오케스트라, 밴드처럼 함께 하는 음악활동에 참여하고 싶어졌다.	1	2	3	4

문7-C. (연극치유를 받은 경우) 귀하는 다음의 각 설명에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 연극을 보다 더 잘 이해하게 되었다.	1	2	3	4
2) 연극으로 내 마음을 표현할 수 있어서 좋았다.	1	2	3	4
3) 연극에 대한 흥미가 높아졌다.	1	2	3	4
4) 내 몸에 대한 관심이 늘어났다.	1	2	3	4
5) 연극에 참여하였던 다른 사람을 더 잘 이해하게 되고 관계가 좋아졌다.	1	2	3	4

문7-D. (무용치유를 받은 경우) 귀하는 다음의 각 설명에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 무용으로 내 마음을 표현할 수 있어서 좋았다.	1	2	3	4
2) 내 몸에 대한 관심이 늘어났다.	1	2	3	4
3) 나는 내 몸이 마음에 든다	1	2	3	4
4) 말하고 설명하기 어려운 것을 몸으로 표현하는 점이 좋았다.	1	2	3	4
5) 다른 사람의 활동적인 에너지나 몸 상태를 더욱 잘 알아채게 되었다.	1	2	3	4

문8. 귀하는 문화예술치유 프로그램 전반에 대해 얼마나 만족하고 있습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 만족하지 않는다						매우 만족한다				

문9. 귀하는 이번과 같은 문화예술치유 프로그램에 다음 기회에도 참여하시겠습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 그렇지 않다					←		→	매우 그렇다		

문10. 귀하는 다른 사람에게도 이번과 같은 문화예술치유 프로그램을 권하시겠습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 그렇지 않다					←		→	매우 그렇다		

SQ1. 성별 ① 남성 ② 여성

SQ2. 올해 귀하의 나이는 만으로 어떻게 되십니까? 만

--	--

세

ID

--	--	--	--

2015년 문화예술치유 프로그램 만족도 조사 (시설담당자)

안녕하십니까? 저희는 한국예술종합학교 한국예술연구소입니다.

이번에 저희 연구소에서는 문화체육관광부의 의뢰를 받아 ‘문화예술치유 프로그램 만족도조사’를 수행하고 있습니다. 귀하의 의견은 향후 문화예술치유 프로그램의 발전방향을 모색하는데 중요한 기초 자료로 활용될 것입니다. 본 조사는 통계법 제33조에 의거하여 실시·관리되며, 설문 내용 및 응답자에 대한 모

든 비밀은 철저히 보장됩니다. 또한 이 조사의 내용은 통계목적 이외에는 절대로 사용되지 않습니다. 귀하의 소중한 응답은 문화예술치유 프로그램의 발전에 많은 도움이 될 것이오니, 잠시 시간을 내어 본 설문
에 참여해 주시면 감사하겠습니다.

2015년 10-12월

문1. 귀하는 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업의 계획에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항 “문화예술치유 프로그램에 참여한 참가자들은”	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 사업의 진행이 전반적으로 원활하였다.	1	2	3	4
2) 사업추진 과정에서 발생하는 일들이 잘 모니터링 되고 관리되었다.	1	2	3	4
3) 프로그램은 전반적으로 적절한 내용으로 구성되었다	1	2	3	4
4) 프로그램은 전반적으로 적절한 방법으로 운영되었다	1	2	3	4
5) 프로그램을 전반적으로 적절한 강사(예술치료사)가 담당하였다	1	2	3	4
6) 사업의 운영단체는 전문성을 갖추었다	1	2	3	4
7) 사업의 운영단체는 적극적인 사업의지를 가졌다	1	2	3	4
8) 사업의 운영단체는 사업 전반을 잘 관리하였다	1	2	3	4

문2. 귀하는 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업의 추진에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 사업의 진행이 전반적으로 원활하였다.	1	2	3	4
2) 프로그램은 참가자들의 특성에 맞는 적절한 내용으로 구성되었다.	1	2	3	4
3) 프로그램은 적절한 횟수로 구성되었다.	1	2	3	4

4) 프로그램의 1회당 시간은 적절하였다.	1	2	3	4
5) 프로그램은 계획에 맞게 운영되었다.	1	2	3	4
6) 시설의 환경은 프로그램 운영에 적합하였다.	1	2	3	4
7) 시설의 관계자는 프로그램 운영에 적극적으로 협력하였다.	1	2	3	4

문3. 귀하는 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업에 참여한 참가자들에게 프로그램 참여를 통해 나타난 변화에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항 “문화예술치유 프로그램에 참여한 참가자들은”	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 프로그램을 마치고 나면 기분이 좋아졌다.	1	2	3	4
2) 삶을 긍정적으로 바라보게 되었다.	1	2	3	4
3) 생각을 표현하는 두려움이 감소되었다.	1	2	3	4
4) 할 수 있다는 자신감이 강해졌다.	1	2	3	4
5) 감정 기복을 조절하는 것이 가능해졌다.	1	2	3	4
6) 불안해져도 마음을 진정시킬 수 있게 되었다.	1	2	3	4
7) 상상력이 풍부해졌다.	1	2	3	4
8) 경험한 생각이나 느낌을 음악, 그림, 동작, 연기 등으로 표현하고 싶어졌다.	1	2	3	4
9) 함께 프로그램에 참여하는 사람들을 편안하게 느꼈다.	1	2	3	4
10) 주변 사람들의 감정변화를 이해하고 배려하는 경우가 많아졌다.	1	2	3	4

문4. 귀하는 사업 전반에 대해 얼마나 만족하고 있습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 만족하지 않는다 ←						→ 매우 만족한다				

문5. 귀하는 실시된 문화예술치유프로그램에 대해 얼마나 만족하고 있습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 만족하지 않는다					←		→	매우 만족한다		

문6. 귀하는 이 사업에 다음 기회에도 참여하시겠습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 그렇지 않다					←		→	매우 그렇다		

문7. 귀하는 다른 시설 혹은 다른 사람에게도 이 사업을 권하시겠습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 그렇지 않다					←		→	매우 그렇다		

문8. 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업에 참여한 참가자들중 성과가 특히 좋았던 사례가 있다면 어떤 경우였는지 말씀해 주십시오. 둘 이상의 사례를 말씀해 주셔도 좋습니다.

SQ1. 성별 ① 남성 ② 여성

SQ2. 올해 귀하의 나이는 만으로 어떻게 되십니까? 만

--	--

 세

ID

--	--	--	--

2015년 문화예술치유 프로그램 만족도 조사 (예술치료사)

안녕하십니까? 저희는 한국예술종합학교 한국예술연구소입니다.

이번에 저희 연구소에서는 문화체육관광부의 의뢰를 받아 ‘문화예술치유 프로그램 만족도조사’를 수행하고 있습니다. 귀하의 의견은 향후 문화예술치유 프로그램의 발전방향을 모색하는데 중요한 기초 자료로 활용될 것입니다. 본 조사는 통계법 제33조에 의거하여 실시·관리되며, 설문 내용 및 응답자에 대한 모든 비밀은 철저히 보장됩니다. 또한 이 조사의 내용은 통계목적 이외에는 절대로 사용되지 않습니다. 귀하의 소중한 응답은 문화예술치유 프로그램의 발전에 많은 도움이 될 것이오니, 잠시 시간을 내어 본 설문에 참여해 주시면 감사하겠습니다.

2015년 10-12월

문1. 귀하는 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업의 계획에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항 “문화예술치유 프로그램에 참여한 참가자들은”	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
1) 사업의 기획에서 심리적 장애와 부적응 등을 치유하여 일상생활로 복귀시키고자 하는 사회적 요구가 적절하게 반영되었다.	1	2	3	4
2) 사업의 기획에서 해당 시설의 요구와 특성이 적절하게 반영되었다.	1	2	3	4
3) 정서적 건강을 회복하고 사회적응 및 복귀를 도우려는 사업의 성과 목표는 적합하였다.	1	2	3	4
4) 프로그램의 운영 계획은 전반적으로 적절하게 수립되었다.	1	2	3	4

문2. 귀하는 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업의 추진에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
-------	-----------	-----	------------------	-----------------

1) 사업의 진행이 전반적으로 원활하였다.	1	2	3	4
2) 프로그램은 참가자들의 특성에 맞는 적절한 내용으로 구성되었다	1	2	3	4
3) 프로그램은 적절한 횟수로 구성되었다	1	2	3	4
4) 프로그램의 1회당 시간은 적절하였다.	1	2	3	4
5) 프로그램은 계획에 맞게 운영되었다.	1	2	3	4
6) 시설의 환경은 프로그램 운영에 적합하였다.	1	2	3	4
7) 시설의 관계자는 프로그램 운영에 적극적으로 협력하였다.	1	2	3	4

문3. 귀하는 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업에 참여한 참가자들에게 프로그램 참여를 통해 나타난 변화에 대해 어떻게 생각하십니까?

세부 문항 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업 전반에	매우 그렇다	그렇다	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다	잘모르겠다
1) 프로그램을 마치고 나면 기분이 좋아졌다.	1	2	3	4	5
2) 삶을 긍정적으로 바라보게 되었다.	1	2	3	4	5
3) 생각을 표현하는 두려움이 감소되었다.	1	2	3	4	5
4) 할 수 있다는 자신감이 강해졌다.	1	2	3	4	5
5) 감정 기록을 조절하는 것이 가능해졌다.	1	2	3	4	5
6) 불안해져도 마음을 진정시킬 수 있게 되었다.	1	2	3	4	5
7) 상상력이 풍부해졌다.	1	2	3	4	5
8) 경험한 생각이나 느낌을 음악, 그림, 동작, 연기 등으로 표현하고 싶어졌다.	1	2	3	4	5
9) 함께 프로그램에 참여하는 사람들을 편안하게 느꼈다.	1	2	3	4	5
10) 주변 사람들의 감정변화를 이해하고 배려하는 경우가 많아졌다.	1	2	3	4	5

문4. 귀하는 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업 전반에 대해 얼마나 만족하고 있습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 만족하지 않는다 ←						→	매우 만족한다			

문5. 귀하는 이번에 운영하신 프로그램 성과에 대해 얼마나 만족하고 있습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 만족하지 않는다 ←						→ 매우 만족한다				

문6. 귀하는 이번과 같은 문화예술치유 프로그램 지원사업에 다음 기회에도 참여하시겠습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 그렇지 않다 ←						→ 매우 그렇다				

문7. 귀하는 다른 예술운영단체 혹은 다른 예술치료사에게도 이 사업을 권하시겠습니까?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 그렇지 않다 ←						→ 매우 그렇다				

문8. 이번 문화예술치유 프로그램 지원사업에 참여한 참가자들중 성과가 특히 좋았던 사례가 있다면 어떤 경우였는지 말씀해 주십시오. 둘 이상의 사례를 말씀해 주셔도 좋습니다.

SQ1. 성별 ① 남성 ② 여성

SQ2. 올해 귀하의 나이는 만으로 어떻게 되십니까? 만

--	--

 세

3.

참여관찰지

참여관찰지			
참여관찰 회차	회차	유형	
참여관찰자명		참여인원	명
예술치료사명	주예술치료사 - 보조예술치료사 -	시설명	
일자(시간)	월 일 요일(00:00~00:00)		
프로그램 주제			
프로그램 목적			
프로그램 내용			
프로그램 진행	- 프로그램 진행 - 프로그램 진행의 특징 - 프로그램진행의 문제점		
프로그램 진행자 (예술치료사)	- 프로그램 진행자에 대한 관찰 소감 - 예술치료 기법 및 사례 평가 - 주예술치료사와 보조예술치료사의 역할 분담 및 협력		
프로그램 참가자	- 참가자(수혜대상자)의 반응 - 참가자의 참여의욕, 동기 - 참가자의 변화 정도 - 참가자의 만족도		
참여관찰 종합평가	- 프로그램 목적, 내용, 방법에 대한 평가 - 예술치료사에 대한 평가 - 프로그램 효과에 대한 평가		
우수사례			

위와 같이 참여관찰을 진행한 것을 확인합니다.

2015년 월 일

참여관찰자 : (인)

참여관찰 체크리스트

관찰항목	관찰내용	평가(5점 만점)				
		1	2	3	4	5
프로그램 계획	프로그램의 주제가 적절한가?					
	프로그램의 목표가 적절한가?					
	프로그램이 치유적 내용으로 구성되어 있는가?					
	프로그램의 내용이 시설특성에 부합하는가?					
	프로그램의 내용이 참여자에 적합한가? (연령, 성별, 장애 및 문제점, 환경조건 등)					
	프로그램 실행횟수와 시간은 적절한가?					
	프로그램 참여자 수는 적정한가?					
	프로그램 진행 매체는 적절한가?					
프로그램 진행	예술치료사는 예술 치유 프로그램을 진행할 수 있는 전문성이 있는가?					
	예술치료사는 시설 특성을 잘 파악하고 있는가?					
	예술치료사는 참여자의 특성을 잘 파악하고 있는가?					
	프로그램 진행이 전문성을 갖는가?					
	프로그램 진행은 창의적이고 독창적인가?					
	프로그램 진행의 방법과 매체, 도구가 적절하게 사용되고 있는가?					
	참여자의 프로그램 이해와 참여도는 높은가?					
	프로그램 실시 장소는 예술치유 프로그램을 위해 적절한 곳인가?					
프로그램 만족도	시설은 프로그램 진행 및 예술치료사에 만족하는가?					
	참여자는 프로그램에 만족하는가?					
	예술치료사는 프로그램 진행에 만족하는가?					
프로그램 효과	프로그램이 참여자의 회복에 기여하는가?					
	프로그램이 참여자의 긍정적 자아 강화에 기여하는가?					
	프로그램이 참여자의 사회관계 회복에 기여하는가?					
종합판단	프로그램에서 설정한 목표를 성취하였는가?					
	프로그램은 참여자에게 치유적 효과를 가져왔는가?					

4.

심층면접지

심층면접지

시설명		시설 관계자	
심층면접 참여자			
운영단체		운영 프로그램	
일자(시간)		월 일 요일(00:00~00:00)	
사업 계획	사업운영 계획	- 요구분석(사회적 요구, 시설의 요구)의 적절성 - 성과목표의 적절성	
	프로그램 운영계획	- 프로그램 운영 계획의 타당성	
사업 운영	사업운영	- 사업운영의 체계성(추진체계 등) - 사업관리(모니터링)의 적절성	
	프로그램 운영	- 프로그램 운영(내용, 방법, 강사)의 타당성 - 운영단체 선정 및 관리의 적절성(전문성, 사업의지, 사업관리) - 예술치료사의 적절성	
사업 운영	사업 만족도		
	프로그램 효과	- 참가자(수혜대상자)의 반응 - 참가자의 참여의욕, 동기 - 참가자의 변화 정도 - 참가자의 만족도 - 치유효과	
우수사례			
향후 발전방안			

위와 같이 심층면접을 진행한 것을 확인합니다.

2015년 월 일

참여관찰자 : (인)

5.

문화예술치유 관련 선행연구 분석 자료 : 해외연구 동향

- 여기서는 해외연구동향과 이에 대한 이해를 위해 ‘예술치유(arts for/in health, arts for therapy)’와 ‘예술치료(arts therapy)’가 어떠한 관점에서 개념화되고 정리되어 왔으며, 이에 대한 논의는 어떤 방향으로 발전해 왔는지를 해외연구자들의 논문과 보고서를 중심으로 살펴보았다.
- 이 글의 목적은 해외문헌고찰을 통해 우리나라 현 상황에 맞는 예술치유사업과 프로그램의 방향성을 정립하고 이에 대한 개념과 이해를 정교화 하는데 있다.
- 다만 외국의 경우, ‘예술치유’를 지칭하는 용어가 매우 다양화 되어 있다.
 - 가장 일반적으로 사용되는 표현은 건강 안의 예술(Arts in Health), 건강을 위한 예술(Arts for Health), 치료를 위한 예술(Arts for Therapy)이 있다.
 - 건강과 안녕감 증진을 위한 모든 예술 활동을 포함하는 개괄적인 표현으로 예술과 건강(Arts and Health) 또는 예술과 안녕감(Arts and Wellbeing)이 쓰이기도 한다.
 - 그 외, 치료적 예술(therapeutic arts), 치료적 예술교육(therapeutic arts education), 치유예술(healing arts), 예술과 치유(arts and healing), 참여예술(participatory art), 공동체 예술(communitary arts), 공동체참여예술(communitary participatory arts), 정신건강을 위한 예술(arts for mental health), 예술기반 개입(art-based interventions) 등 그 용어가 매우 다양하다.
 - 드물게는 예술치료(arts therapy)가 가지는 임상적 특징과 구별하기 위해 비치료적 예술(non-therapeutic arts), 비임상적 예술(non-clinical arts)로 불리기도 한다.
- 따라서 우리나라 문헌에서 자주 볼 수 있는 예술치유와 예술치료의 보편적인 구분법인 ‘치유(healing)’와 ‘치료(therapy)’ 용어 자체에 대한 개념적 논의는 본 장에서 의도적으로 배제되었다.

1. 용어의 사용과 개념 및 특징

가. 예술과 건강의 연관성

- 동서양을 막론하고 여러 부족국가의 의식, 종교의식에서 그림, 춤 그리고 노래 등을 신과 대중 또는 개인의 정신적, 정서적 안녕의 염원을 기원하는 것을 볼 때, 예술과 건강의 연관성은 그 역사적 뿌리가 매우 깊다고 볼 수 있다.

- 예술 활동은 정신적 치료의 역할을 하던 고대 샤머니즘 이후 현대에 이르기까지 치료 또는 치유적 기능을 수행해 왔으며, 다양한 방법을 통하여 인간의 삶에 존재하며 그 가치를 부여해 왔다(Espenak, 1981).
- 건강에 대한 가장 보편적인 정의는 1948년 세계보건기구(WHO)에서 발표한 개념으로, '단순히 질병이 없거나 허약하지 않는 것에 그치지 않고, 완전한 신체적, 정신적, 사회적 안녕 상태(well-being)'로 규정한다(WHO, 1948).
- 인류의 역사를 고려할 때, 이는 상대적으로 새로운 개념이다. 'hoelth' 라는 고대어에서 유래한 건강은 본래 '이상적인 상태의 육체'를 일컫는 말이었다(Üstün B. & Jakob R., 2005).
- 따라서 WHO가 정의하는 건강이란 개념은 인간을 '문화를 가진 유기체'로 규정하고, 문화적 요소와 이전 개념의 건강을 연결시켜 통합적인 상황을 그리고 있는 것임을 알 수 있다.
- 이는 전반적인 생활과 삶의 질, 보편적인 인간의 가치를 건강에 포함시키고 있다는 점에서 획기적인 전환이며, 건강의 개념이 확장되어 가고 있음을 명시한다고 볼 수 있다.
- 또한 예술의 향유를 통한 삶의 질과 밀접한 관계를 내포하고 있음을 암시한다.
- 이러한 건강의 개념에 대한 확대는 예술치유와 예술치료의 발전과 매우 긴밀한 관계를 보이고 있다.
- 서구의 경우, 1940년대 후반부터 미국, 영국, 유럽 등지에서 예술치료란 용어와 함께 이에 관련된 직업군이 나타나기 시작했으며(Malchiodi, 2006), 1948년 세계보건기구(WHO)가 건강의 개념을 확장하고 이를 현장에 반영하면서 예술이 건강에 미치는 영향도 함께 좀 더 직접적이고 과학적으로 관점에서 다뤄지기 시작했음을 알 수 있다.
- 세계보건기구(WHO) 현장의 건강에 대한 개념은 이후 여러 연구자들에 의해 더욱 그 접근방식과 개념적 영역이 확장되어 왔으며, 환경, 경제, 사회, 정서적, 영성적 요소 등이 건강에 다양하게 영향을 미친다는 연구결과가 발표되면서부터 예술과 건강의 연관성에 대한 관심은 점점 증가되어지는 추세이다(Windsor, 2005).
- 이와 더불어, 세계적 현상인 고령화에 따라 삶의 질 향상과 함께 건강한 삶을 살기 위한 다양한 차원의 노력들이 행해지고 있으며, 예술과 건강의 연관성에 대한 광의적 협의와 정부의 관심 또한 증폭되어 가고 있는 추세이다(Americans for the Arts, 2014).

나. 예술치유의 용어와 개념

- ‘예술치유’에 대해 절대적으로 합의된 정의는 없으며(Broderick, 2015; Brown, 2006; Raw, 2013, Stuckey & Nobel, 2010), 그 이유는 예술치유를 지칭하는 다양한 단어의 조합에서도 찾을 수 있다.
 - 예술치유를 지칭하는 대표적 용어로 ① 건강 안의 예술(Arts in Health), ② 건강을 위한 예술(Arts for Health), ③ 치료를 위한 예술(Arts for Therapy)을 들 수 있다.
 - 근래에 들어서는 예술 본연의 심미적 목적과 특징, 그리고 예술이 가지고 있는 건강을 증진하는 힘 사이의 균형을 강조하기 위하여 개괄적 표현인 ④ 예술과 건강(Arts and Health)과 ⑤ 예술과 안녕감(Arts and Wellbeing)이 사용되기도 한다.
 - 이 외에, ⑥ 치료적 예술(therapeutic arts), ⑦ 치료적 예술교육(therapeutic arts education), ⑧ 치유예술(healing arts), ⑨ 예술과 치유(arts and healing), ⑩ 참여예술(participatory art), ⑪ 공동체 예술(community arts), ⑫ 공동체참여예술(community participatory arts), ⑬ 정신건강을 위한 예술(arts for mental health), ⑭ 예술기반개입(art-based interventions) 등이 있다.
 - 드물게는 예술치료(arts therapy)가 가지는 임상적 특징과 뚜렷한 구별을 위해 ⑮ 비치료적 예술(non-therapeutic arts), ⑯ 비임상적 예술(non-clinical arts)로 불리기도 한다.
- 예술치유의 배경으로, 고대에서부터 전수되어온 인간의 기원방식 또는 제사의 표현방식이 예술의 뿌리라는 관점과 함께 아리스토텔레스가 예술의 주요기능 중 하나로 지목한 감정의 정화능력인 카타르시스(catharsis)를 들 수 있다.
 - 예술 참여활동을 통해 얻게 되는 감정의 정화(카타르시스)는 남녀노소, 질병의 유무, 사회적 지위 및 환경적 제약을 불문하고 누구에게나 열려있는 예술의 주요 본질이다.
 - 이러한 특성을 기초로, 예술치유는 상대적으로 예술치료에 비해 비구조적이며 개방적이고 수평적이며 때로는 절대적 정의를 내리기 모호한 특징을 가지고 있다(Kim, 2011).
- 실제로 Stuckey & Nobel이 2010년에 발표한 논문인 ‘예술, 치유, 국민건강을 연결하기(The connection between art, healing, and public health: A review of current literature)’에서, 저자들은 예술치유(arts and health)가 인류의 역사와 그 시작을 같이 했음에도 불구하고 이에 대한 ‘근본법칙(fundamentals)’과 사회적 의미를 조사하는데 예상치 못할 정도로 분투했어야 하는 점에 대해 토로하였다(Stuckey & Nobel, 2010).
 - Stuckey & Nobel(2010)은 예술치유의 개념을 새롭게 정의하는 것 대신, 예술의 발견, 탐색, 공유 등 예술의 본질적 요소가 어떻게 치유과정에 접목되어 건강 전반에 변화를 주는 가를 증명하는 것에 초점을 맞추어 연구를 진행하였다.

- 이와 같은 이유로 해외의 예술치유 개념은 ‘예술이 가지고 있는 치유적 기능을 활용한 일련의 모든 예술활동’이라는 광의적 해석을 가능하게 하며(Arts Council Ireland, 2010), 예술치료 뿐 아니라 예술교육 등 제도권 내에서 분류하고 있는 특정 예술활동 분야와 상대적 비교를 통해 예술치유에 대한 개념적 구분과 영역을 정립하는 방식을 채택하는 경향을 볼 수 있다(Gerber & Guay, 2006).
- 동일한 관점에서 Cathy Malchiodi(2006; 2012)는 예술치유 (Art as therapy)를 ‘예술창작 자체가 전인적 성장과 치유적 기능을 갖추고 있다는 것을 전제한 일련의 창작활동’으로 정의한다.
 - 다만 예술치유는 인간의 건강증진이 주목적이 아닌 다양한 예술참여활동(예: 예술교육, 커뮤니티 아트)과 그 형태가 매우 흡사하며 시민을 위해 제공되는 창작을 위한 다양한 문화예술 참여프로그램들의 효과를 고려할 때 더욱 그 구분이 어려운 점이 있음을 밝히고 있다.
- 그 예시로, 미국의 비영리 정책연구기관인 RAND에서 2004년에 발표한 ‘뮤즈의 선물: 예술의 혜택에 대한 논쟁의 재구성 (Gifts of the Muse: Reforming the Debate about the Benefits of the Arts)’ 보고서에서 McCarthy 등(2004)은 예술의 도구적 혜택으로 건강과의 연관성을 강조한 바 있다.
 - 연구 결과, 예술은 정신적 신체적 건강, 특히 노인들의 알츠하이머병이나 치매 등의 증상의 개선, 특정질환자(조산아, 정신지체, 육체적인 장애, 파킨슨병 환자, 급성통증과 우울로 고통 받는 환자)들의 스트레스 감소와 수술, 출산, 치료과정에 있는 환자들의 불안 감소에 탁월한 효과가 있는 것으로 보고되었다.
- 영국예술위원회(Arts Council England, 이하 ACE)는 준정부기관으로 일찍부터 예술치유 (Arts in Health / Arts and Health)로 개인 뿐 아니라 지역사회의 건강을 증진하는데 선진 정책을 펴온 것으로 높은 평가를 받아왔으며, 2012년 국립예술치유연맹(National Alliance for Arts Health and Wellbeing, 이하 NAAHW)을 발족한다.
 - ACE는 예술치유(Arts in Health)에 대한 정의를 ‘작품과 공연을 통해 개인과 지역공동체의 건강을 증진하고, 의료서비스 및 의료시설 환경을 개선하는데 목적을 둔 예술기반 활동’으로 정의하였다(ACE, 2007).
 - ACE와 NAAHW는 예술치유에 속하는 5개의 주요 분야를 설정함으로써, 개념만으로 해소되지 못하는 혼재된 부분을 구체적인 설명과 함께 보완하고 있다. 주요 5개 분야는 아래와 같다¹³
- a. 건강관리시설 내 예술 (Arts in the healthcare environment):
 - 건강관리시설 이용자(환자, 환자의 가족) 대상 예술치유 프로그램, 예술가 중심

13) <http://www.artshealthandwellbeing.org.uk/what-is-arts-in-health>

b. 시민참여예술 프로그램 (Participatory Arts Program):

지역공동체 구성원과 지역사회 건강증진을 위한 예술치유 프로그램, 예술가 중심

c. 의료훈련 및 의료인문학 (Medical training & Medical Humanities)

의료진(간호사, 의사, 간병인)을 대상으로 한 예술참여 프로그램, 예술가 중심

d. 처방(추천) 예술 (Arts on Prescription / Arts on Referral)

정신적 건강 또는 고립된 이들을 위한 예술참여 프로그램으로 누군가의 추천을 통해 프로그램 참여가
정해짐, 예술가 중심

e. 예술치료 (Arts Therapy)

의료전문위원회(Health Professions Council)에 등록된 전문 예술치료사의 개입

- 주목할 점은, ACE가 제시하는 예술치유(Arts in Health)의 5가지 범주는 이 안에 예술치료와 애써 구분
하려 노력하지 않는 것이라는 점으로, 예술치료를 예술치유의 한 범주로 포함하고 있다는 것이다.

○ 아일랜드 예술위원회 (Arts Council Ireland, 이하 ACI)의 경우, 장소에 제한을 둬으로서 예술
치유(arts and health)의 개념을 조금 더 구조화하려는 노력을 보이고 있다.

- ACI(2011)에 의하면, ‘예술치유란 건강관리시설(예: 병원, 보건소, 장애시설, 재활시설, 노인요양원 및
노인복지센터 등)에서 주로 행해지는 다양한 형태의 예술활동을 지칭하며, 예술과 건강 두 분야의
전문성이 모두 함께 고려되는 분야’로 정의한다.

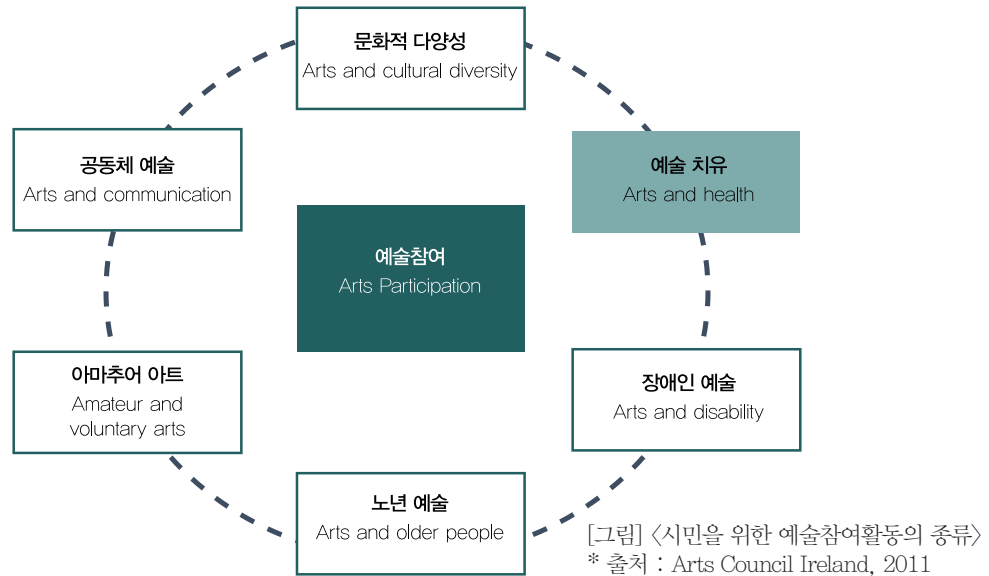
- 즉, 훌륭한 예술치유 실행은 뚜렷한 예술적 비전과 목표 그리고 성과물을 가지고 있는 특징을 가지며,
이를 통해 건강과 안녕감(well-being) 및 삶의 질을 증진하는 것으로 보편적인 예술창작과 시연,
예술참여, 환경미화 등을 포함한 다양한 방법 등을 통해 행해진다고 설명한다.

- 특히, ACI는 예술치유를 지칭하는 용어로 ‘arts and health’를 사용하는 이유에 대해 단순 치유 목적뿐
만 아니라, 예술 자체가 가지고 있는 심미적 기능과 가치에 대한 중요성을 강조하기 위함임을 명시한다.

- ACI는 예술치유란 시민을 위한 다양한 예술참여활동 중 일부임을 강조하며, 예술치유의 경우 장소적
조건으로 인하여 건강의 증진을 위한 도움이 필요한 대상을 위해 존재하기는 하나, 환우, 사회약자 또는
소수대상만을 위해 존재하는 특수한 분야가 아님을 강조하고 있다.

- 주목할 점은 위와 같은 이유로 ACI는 예술치유를 행하는 예술가들의 주목적은 수혜자에게 제공하는
예술적 체험이며, 이러한 활동을 통해 발생하는 치료적 효과는 보너스’라는 점을 강조한다(Arts Council
Ireland, 2011, p.113).

- 아래의 그림은, 아일랜드 예술위원회(ACI)의 이러한 생각을 도식화한 모형으로 예술참여의 한 형태 중
예술치유가 속해 있는 것을 드러내고 있다.



○예술치유에 대한 더욱 구체적인 개념으로, 예술가이자 작가, 연구자로서 1978년부터 예술치유 분야에서 종사한 Langley Brown은 2006년 자신의 박사학위 논문에서 치료나 진단행위를 중심으로 하는 예술치료와 달리 창의적 예술을 중심으로 진행하는 예술치유(non-therapy arts)의 개념과 특징을 아래와 같이 규정하고 있다.

- 예술치유란 ‘임상적 치료(clinical) 경력을 가진 예술치료사가 치료에 예술을 접목하는 것이 아닌, 예술가와의 창의적 활동 참여로 몸과 마음이 자생적이고 자발적 회복과 안정을 되찾는 활동’으로 규정한다.
- 따라서 예술이 가지고 있는 자기표현, 자아실현을 통한 심리적 안정과 회복에 대한 믿음을 근거로 진단 및 상담과 같은 치료적 개입이 아닌 예술 참여 그 자체에서 발현되는 효과에 집중한다는 점에서 예술창작 활동의 다양성을 기반으로 한다는 점을 주요 개념으로 본다.

○배우, 안무가, 음악가, 연극교사, 연극예술치료사 등 다양한 활동을 거쳐 현 원저대학교의 교수 Bernie Warren(2008)은 예술치료 행위 안에 예술이 가진 본질적 가치가 상대적으로 퇴색되어 가는 것을 우려하며, 예술치유에 대한 조작적 정의를 통해 예술이 가진 창의적인 힘을 강조하려 노력한다.

- Warren(2008)에 의하면 예술치유(creative arts in therapy)란 ‘다양한 창의적 과정과 예술을 통해 건강과 치유(healing)를 증진시키는 행위’로, 특정한 장애의 완화, 의료 또는 수술 후의 회복, 삶의 질을 향상하고자하는 모든 개인을 위해 열려있는 장으로 정의하였다.

다. 예술치유의 개념적 특징

○예술치유는 전문적 의료행위와 구분되며, 임상적 치료(clinical) 경력을 가진 예술치료사가 치료에 예술을 도구로서 접목하는 것이 아닌, 비의료적, 교육적, 심리적, 사회적 영역 안에

서 예술의 역할과 기능에 초점을 맞춰 진행되는 특징이 있다(Brown, 2006; Chapman, 2001; Espenak, 1981; Menzen, 2001; Richter, 1987).

○예술치유는 비록 건강증진을 위한 모든 장소에서 행해지는 것이 대부분이지만, 수혜대상이 반드시 장기투병환자, 장애인, 노약자, 성폭력 피해자 등 치료적 개입을 필요로 하는 대상에게만 국한되는 것은 아니다(Broderick, 2015; Kramer, 1958; Naumbeg, 1940; Kim, 2011).

○예술치유는 예술을 통해 신체 및 정신적 건강과 삶의 질을 향상하길 희망하는 모든 이들과 지역사회까지 그 대상으로 간주하며, 예술가의 창의적 개입을 통해 몸과 마음이 자생적이고 자발적 회복과 안정을 되찾게 도와주는 활동이다(McCarthy, 2004; Warren, 2008).

○예술치유는 자발적인 예술 표현에 의한 무의식의 표현으로, 무엇보다 예술치유에 참여한 대상 스스로 자신을 발전시켜 나갈 수 있는 자기치유력(self-recovery)과 자기회복력(resilience)에 대한 믿음을 전제로 하며, 이는 예술을 통한 치유작업에서 핵심 성공요인으로 강조된다(Brown, 2006; Espenak, 1981; Gerber et al., 2006).

○따라서 예술치유는 치료자가 환자에게 약의 복용이나 의료적 처방을 해주는 관계, 즉 치료자와 환자라는 구조적 관계에서 벗어나, 개인 스스로가 능동적 활동의 주체가 되어 예술 활동을 향유할 수 있게 지원하는 것으로, 예술치유 행위의 주관자는 예술치료사가 아닌 예술가 또는 예술강사가 중심이 된다(Broderick, 2015; Henzler, Riedel, 2003; McHarg et al., 2011).

○예술치유는 각 개인에게 예술 활동을 하는 주체로서 자신 안에 있는 잠재력과 인간의 본질적 특성을 능동적으로 끌어내는 예술적 행위에 중점을 둔다. 이러한 과정을 통해 참여자는 자신의 문제점이나 갈등 및 고통을 스스로 완화하거나 그러한 상태에서 자유롭게 되도록 돕는 것을 주된 목적으로 한다(Meyrick, 2000).

- 따라서, 예술치유는 자신의 상태나 예술적 표현에 대한 해석을 오롯이 내담자의 몫으로 돌리며, 참여 후 치유의 유무 또는 정도에 대한 판단도 내담자의 판단에 맡긴다(Kim, 2011; Meyrick, 2000).

○요약하자면, 예술치료가 가지고 있는 진단(diagnosis)과 처방(prescription)적 요소를 예술치유는 근본적으로 따르지 않으며, 내담자와 프로그램 진행자(예술가 또는 예술강사)는 (수동적인)환자와 (문제를 찾아 의료적 개입을 할 책임이 있는) 예술치료사 관계가 아닌 상대적으로 수평적이고 편안한 관계에서 진행된다는 특징이 있다(Kim, 2011; Warren, 2008; Windsor, 2005).

라. 예술치유와의 변별점: 예술치료의 개념과 특징

○예술치료(Arts Therapy) 또는 예술심리치료(Arts Psychotherapy)는 신체적, 정신적 병이나 장애를 완화 또는 제거하기 위해 예술을 도구로 경험과 실험에 근거해 문제해결을 찾는 영역인 반면, 예술치유는 종교적, 영적, 교육적, 사회적 관점이 첨가되며 자기성장과 자기 치유적 관점을 더 중요시한다(Leavy, 2015; Lyshak-Stelzer, 2007).

○그러나 예술치유와 예술치료 모두 인간의 개인적, 사회적, 환경적 맥락에서 삶의 질 향상과 건강의 증진을 위해 존재 한다는 점, 예술의 창작적 속성과 재료(물감, 붓, 악기 등)를 사용한다는 점에 있어 공통적 요소를 공유한다(Gerber, 2006).

○예술치료는 다양한 예술적 창작활동을 통해서 내담자의 불안정하고 병적인 심리상태와 문제 증상들이 경감될 수 있도록 도와주는 새로운 방식의 심리치료행위로 내담자의 문제점들을 자연스럽게 섬세하게 자극하고, 이를 의식 밖으로 이끌어 낼 수 있는 특수 영역이다(Malchiodi, 2006; 2012; McHarg, 2011).

○예술치료의 목적은 예술치유와 크게 다르지 않지만, 예술을 사용하는 층위는 의료적이며 도구적으로 구분된다. 예술치료는 이론에 근거하여 창의적 매체와 예술방법을 적절하게 적용함으로써 인간의 태도와 행동에 영향을 주어 병을 치유하고 완화하며, 인간성을 개발하고 윤택하게 하는 것으로 정의된다(Payne, 1993; Moran & Alon, 2011).

○모든 이들이 대상이 되는 예술치유와 달리, 예술치료는 심리적, 신체적, 정신적 병이나 장애를 가진 치료적 도움이 필요한 자가 대상이 되며, 예술을 도구로 하여 경험과 실험에 근거해 체계적으로 문제해결을 찾는 영역으로 전문적 지식을 갖춘 예술치료사가 행하는 의료 행위로 구분된다(Broderick, 2015; Rubin, 1999; Malchiodi, 2006).

- 예술치료사는 이론적 교육과 적절한 임상경험을 통해 전문 자격을 갖춘 자로, 이들은 예술작업을 통하여 내담자의 문제적인 상태를 파악하고 적절한 예술적 접근을 이용하여 증상의 제거 또는 완화, 정서적 통합과 개인의 성장을 유도하는 것을 목적으로 한다.

○예술치료사 협회가 일찍부터 존재한 미국, 영국, 캐나다의 경우, 예술치유와 예술치료의 가장 큰 차이는 서비스 제공자의 구분으로 예술치료는 예술치유에 비해 자격요건과 과정이 전문화 되어 있고 폐쇄적이라는 특징이 있다.

- 예술치유의 경우, 예술가가 서비스 제공자가 되지만 예술치료는 전문자격을 갖춘 예술치료사로서 의료

진의 한 구성원으로 역할을 수행한다.

- 국가별로 자격요건이 다양하지만 제도적으로 일정한 자격을 갖춘 전문 예술치료사만이 예술치료 행위가 가능하도록 규정하고 있다.

○ 요약하자면, 예술치료(Arts Therapy) 또는 예술심리치료(Arts Psychotherapy)는 예술치유에 비해 이론적이며 구조적이고, 대상과 자격에 있어 폐쇄적이라는 특징이 있다. 또한 장르에 따라 드라마(drama), 무용(dance), 음악(music), 미술(art) 등 세분화된 용어와 분야 별 영역이 특수화 되어있다. 아래는 미술치료를 중심으로 본 미국, 영국, 캐나다의 미술예술치료사 자격 요건이다.

1) 미국의 자격요건 : The American Art Therapy Association

○ 미국미술치료연맹(The American Art Therapy Association, 이하 AATA)은 미술예술치료사와 일반 대중들에게 미술치료의 전문성 제고와 지식의 증진을 위해 1969년 조직되었으며, 전미 34개주 40개 지구로 구성되어 있다.

○ 미술예술치료사가 되기 위해서는 최소 전공분야 석사이상의 학력을 소지해야 하며, 졸업 후 슈퍼바이저의 지도아래 최소 4년간 임상경험을 필요로 한다.

- 교육프로그램 인증 이사회(Educational Program Approval Board)를 통해 AATA가 허가한 미술치료 석사과정은 39개이고, DC와 20개주 35개 대학과 대학원에서 프로그램을 제공하고 있다.
- 미술치료 석사과정은 최소 60학점을 이수해야 하며, 과정은 미술(소묘, 회화, 조각 등)과 창작, 발달심리학, 그룹치료, 미술치료 평가, 정신진단학, 연구방법론, 다문화 다양성 등이 포함된다.
- 학생들은 최소 100시간의 실습과정을 거쳐야 하며, 600시간의 미술치료 임상 인턴십 기간을 수료해야 한다.

○ 미술예술치료사가 되기 위한 학력과 과정을 수료하면, 미술치료 자격증명 이사회(Art Therapy Credentials Board, 1993년 설립)에서 미술치료전문가로 인정되며, 석사학위 졸업 후 1,000 시간의 임상경험(100시간 전문가 지도 포함)이 있을 경우 전문가 신청이 가능하다.

2) 영국의 자격요건: The British Association of Art Therapists(BAAT)

○ 1964년 정신분석과 정신역학으로 부터 출발한 영국 미술예술치료사연맹은 시각미술을 통

한 치료를 중심으로, 회원들에게 경력관리와 교육을 제공하고 일 년에 세 번 학회지 '본질' (The International Journal of Art Therapy: Inscape)을 발행한다.

- 미술예술치료사(arts therapist) 또는 미술심리예술치료사(Arts psychotherapist)가 되기 위해서는 건강관리 전문가 위원회(Health and Care Professions Council)가 인정하는 교육프로그램을 이수해야 한다.
- 교육프로그램은 석사학위 프로그램으로, 미술과 디자인 학사학위 소지자 및 사회운동가, 심리학자 등이 지원할 수 있다.
- 미술예술치료사 학위과정에 지원하기 위해서는 통상 1년간의 돌봄(간호) 경력(고용 또는 자원봉사)이 필요하다.

- 건강관리 전문가 위원회(HCPC)가 인정한 2년(정규) 또는 3년(파트타임)의 미술예술치료사 석사 학위과정을 이수하면 공식 미술예술치료사로 등록이 가능하다.

3) 캐나다의 자격요건: The Canadian Art Therapy Association(CATA)

- 1977년 설립된 캐나다미술치료연맹(The Canadian Art Therapy Association, CATA)은 회원들의 정보 공유와 전문성 증진을 목표로, 1년에 세 번 뉴스레터를 제작하며, 연 2회 학회지인 '캐나다 미술치료연합저널(Canadian Art Therapy Association Journal)'을 발행한다.

- 미술예술치료사가 되기 위해서는 캐나다 미술치료연합(ATAA)에서 인정하는 석사학위 프로그램을 이수해야 한다.
- 지원자는 미술, 심리학, 사회복지 또는 상담관련 학사학위 소지자로, 타 전공인 경우 미술과 심리학 과정을 필수로 이수해야 한다.
- 미국의 AATA 또는 영국의 BAAT에서 미술예술치료사 프로그램을 이수한 것으로 인정한다.

2. 예술치유와 예술치료 해외연구 동향

가. 미술과 건강

1) 미술 치유

○Sitzer와 Stockwell(2015)은 미국의 9-12세 사이의 초등학교 43명을 대상으로 매주 14주간

Wellness program을 실행한 결과를 분석하였다.

- 병리적 진단을 받은 아동이 아닌 삶의 위험요인이 많은 아동을 대상으로 프로그램을 진행한 점이 강조된다. Wellness program은 복합적 예술치유 프로그램으로 미술치료, 인지행동치료, 변증법적 치료, 마음챙김치료, 긍정심리학, 그리고 집단치료의 특징을 절충하였으며, Wellness 척도로 아이들의 변화양상을 측정한다.
- 그 결과 아이들은 상상을 실제 이미지로 구현해내면서 문제해결능력과 좌절 경험에 대한 수용력이 크게 향상되었고, 집단 활동을 통해서 교섭능력과 긍정적 태도를 견지하는 효과도 발견되었다. 특히 미술은 안전한 방법으로 부정적 감정을 해소하고 자기 표현력을 향상하는 효과가 있음이 보고되었으며, 참여 아동들의 자신감, 효능감, 회복탄력성도 같이 향상되었다.

○Hongo et al.(2015)은 캘리포니아 여자 교도소에 수감된 50세 이상의 여성 20명을 대상으로 1시간 반 가량의 미술 표현 워크숍을 6회에 걸쳐 실행한 후 그에 대한 효과를 분석하였다.

적용된 프로그램은 Gussak의 치유모델을 참고하여 ‘소개, 이름 장식, 왼손잡이의 날, 흰 종이 구조물 만들기, 집단상호적 세션’으로 구성된다. 연구자들은 교도소라는 특수한 배경 때문에 비판에서 자유롭고 심리적으로 안전한 환경을 조성하는 것을 매우 중요하게 여긴다.

- 마지막 회기에 트라우마의 의미와 미술치유 워크숍이 수감여성의 트라우마를 극복하는데 어떤 도움이 되는지를 심층면담과 관찰을 통해 분석되었다. 수집된 자료는 주제 분석, 비교연구법 등과 같은 질적 연구방법을 통해서 수행된다.
- 연구 결과, ‘희망감, 소속감, 상호이해증진, 기분완화, 사심 없는 연민’으로 총 5개의 의미 있는 주제가 미술치유의 혜택으로 도출된다.
- 이를 구체화 하면 미술치유프로그램은 여성 수감자의 자아상실 경험 극복에 도움이 되었고 긍정적 지지 경험을 통해 미래에 대한 기대감을 가지게 된다. 또한 같이 참여하는 수감자들 사이에서 동지애와 신뢰도가 향상되었으며 자아탐색과 과거 자기반성의 기회로 의미화 되었다.
- 미술치유를 통해서 수감자들은 고통스러운 경험에 대한 표출(카타르시스) 이후 이를 더욱 담담히 표현할 수 있게 되었고 집단 상호작용을 통해 사회성 발달도 보고되었다.

○Reynolds & Prior(2003) 병원에 내원 중인 만성질환자 30명을 대상으로 자신의 질병에 대해 형상화 할 수 있는 예술프로그램을 운영한 후, 이들이 시간이 경과하며 어떻게 변하는지 관찰과 심층인터뷰를 통해 자료를 수집한 후 이를 분석한다.

- 연구결과, 프로그램 참여자들은 직업과 관련된 공허감을 충족하고, 질병에 대한 우려에서 자유로워졌으며, 호전적 태도와 호전적 태도와 자발성이 향상된 것으로 밝혀진다. 또한 슬픈 감정의 표현에 부끄러워하지 않게 됐으며, 긍정적 정체성과 사회적 관계 발달에 긍정적 영향을 미친 것으로 보고된다.

○Nainis et al. (2006)과 Reynolds and Lim(2007)은 모두 암환자를 대상으로 예술치유프로그램

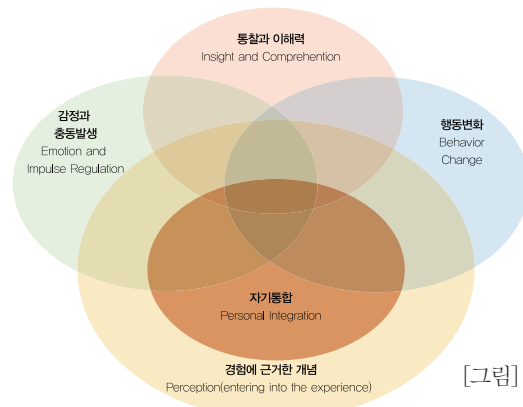
의 효과를 연구했다. Nainis의 경우 양적연구를 통한 사전-사후 테스트를 암환자 50명을 대상으로 진행하였으며, 후자의 연구팀은 암환자 12명과 심층면담을 통해 자료를 수집하였다.

- 두 연구 모두, 암환자의 부정적 감정의 감소에 탁월한 영향을 미쳤으며 스트레스 해소, 자존감과 사회성 향상 이외에도 삶의 긍정적인 면에 대해 관심을 높일 수 있게 한 것으로 보고된다.

2) 미술치료

○ Haeyen & Hutschemaekers(2015)는 미술치료가 가지는 효과성을 검증하기 위해서 29명의 성격장애를 앓는 성인을 대상으로 미술치료 막 끝난 사람(n=3), 미술치료 중인 사람(n=5), 미술치료를 끝낸 지 1달에서 6개월 사이에 있는 사람(n=3), 그리고 마지막으로 미술치료 효과를 얻지 못한 사람(n=1)으로 4개의 그룹으로 나누어 심층면담과 포커스그룹 면담을 실시한다.

- 그 결과 미술치료가 가진 효과는 감각적 인지향상, 자아통합, 감정조절과 충동조절, 행동변화, 통찰력과 이해가 도출된다. 특히 성격장애는 자기통제문제와 심각한 정체성 문제를 가지고 있는데 상담(구술)치료에 비해 미술치료는 직접 미술작품을 만들면서 감각과 감정을 발달시켜 문제에 직접적 접근이 가능하다. 이러한 연구내용을 바탕으로 ‘미술치료효과의 핵심 요인 모델’을 아래와 같이 제시한다.



[그림] <미술치료 후 발견된 효과(Stelzer et al., 2007)>

○ Lyshak-Stelze et al.(2007)은 만성화된 외상 후 스트레스 장애로 입원한 청소년을 대상으로 트라우마 집중 표현 미술치료와 일반적 미술치료, 두 그룹으로 나눠서 그 효과 차이를 비교하였다. 뉴욕의 Bronx 시설과 Long island에 있는 시설에 입원한 청소년들에게 16주 동안 1시간 정도 실행된 트라우마 중심의 미술치료(14)와 공예 만들기 같은 일반적인 미술치료활동(13)에 참여를 실시한다.

- 실행된 미술치료 프로그램으로 일반적인 미술치료활동은 미술이나 공예 창작을 하면서 떠오르는 것들에 관해 논하고 회기 전과 후, 느낀 감정에 관해서 이야기를 나누는 것을 주축으로 한다.
- 트라우마 집중 표현 치료는 「삶의 이야기」라는 핸드 메이드북을 만들면서 트라우마 관련 경험을 털어 놓거나 부정적 감정을 안전하게 해소하고 통제하는 능력을 키우도록 구성된다. 2개의 프로그램의 차이는 살펴보기 위해 트라우마 정도를 측정하는 UCLA PTSD 반응지표와 문제적 행동(Milieu

Behavioral Measure)을 측정한다.

- 그 결과, 트라우마 집중 표현 치료를 받은 그룹에서 크게 외상 후 스트레스 증상이 감소했고 이는 통계적으로 유의미한 차이가 있다고 보고된다. 또한 문제적 행동에서도 트라우마 집중 표현 치료를 받은 그룹에서 더 적은 수치를 보고한다. 이를 통해서 미술치료도 증상에 따른 전문적이고 세분화된 접근이 필요함을 알 수 있다.

〈표〉 〈예술치유와 예술치료 연구 비교: 미술을 중심으로〉

장르	구분	연구자	연도	분석방법	대상 및 유형	프로그램 효과
미술	치유	Reynolds & Prior	2003	질적연구방법 (현상학)	만성질환자(30)	<ul style="list-style-type: none"> - 직업과 관련된 공허감 충족 - 질병에 대한 우려 완화 - 호전적 태도와 자발성 향상 - 슬픈 감정의 표현 - 긍정적 정체성 - 사회적 관계 발달
		Nainis et al.	2006	양적연구방법 (사전-사후조사)	암환자(50)	<ul style="list-style-type: none"> - 스트레스의 감소 - 부정적 감정의 감소
		Reynolds and Lim	2007	질적연구방법 (면담)	암환자(12)	<ul style="list-style-type: none"> - 삶의 긍정적 경험에 관심 집중 - 자존감 향상 - 사회성 향상
		Sitzer and Stockwell	2015	혼합연구방법 (사례연구방법 & The Wellness Inventory 사전-사후 T-test)	9-12세 저소득층 아동 (43)	<ul style="list-style-type: none"> - 회복탄력성향상 - 대처능력향상 - 교섭능력향상 - 긍정적 태도 유지 - 문제해결능력 함양 - 자신감 - 자존감 - 효능감
		Hongo et al.	2015	질적연구방법 (주제분석)	여성수감자(20)	<ul style="list-style-type: none"> - 소속감/동지애와 신뢰감 형성 - 상호이해증진 - 자아탐색 및 자기반성 - 카타르시스/기분전환 - 미래에 대한 기대감 - 자아상실 경험 극복 도움 - 연민/사회성 발달
	치료	Lyshak-Stelzer et al.	2007	양적연구방법 UCLA PTSD Reaction Index & MBM	외상 후 스트레스 장애 (PTSD) 청소년 (27)	<ul style="list-style-type: none"> - 외상 후 스트레스 증상 감소 - 행동문제 감소
		Haeyen et al.	2015	질적연구방법 (근거이론)	Art Therapy	<ul style="list-style-type: none"> - 감각적 인지 향상 - 자아통합 - 감정과 충동조절 - 행동변화 - 통찰력과 이해력

나. 음악과 건강

1) 음악치유

○Gutgsell et al.(2013)은 예술치유가 정신적 도움뿐 아니라 신체적으로도 영향을 줄 수 있음을 연구를 통해 증명한다. 2009년에서 2011년까지 University Hospitals Case Medical Center에 등록된 환자 200명을 무작위로 선정하여 음악치유 유무에 따라 2개의 그룹으로 구분하여 분석하였다.

- 음악치유활동을 한 그룹(100명)과 하지 않은 그룹(100명) 간의 차이는 통증 정도를 파악하는 NRS(Numeric Rating pain Scores)척도를 중심으로 FLACCS(Face, Leg, Activity, Cry, Consolability Scale), FPS(Functional Pain Scale)척도를 함께 사용하여 음악치유 유무와 통증완화 정도를 측정한다. 치유과정에서 오션드럼과 하프 연주를 환자들에게 들려주며 환자들이 활동 후에도 들을 수 있도록 음악을 CD로 제공하였다.
- 연구결과, 음악치유활동을 한 환자들의 NRS 검사에서는 대조군에 비해 통증이 현격하게 감소함을 보고한다. 또한 보조적으로 쓰인 FLACCS척도에서는 통계적으로 유의미한 차이가 발견되지 않았지만 FPS척도에서는 음악치유를 한 그룹과 대조군 사이에 유의미한 차이가 있는 것으로 보고되어 통증완화에 음악치유가 효과적임을 증명한다.

○Ferrer et al.(2014)는 LA에 위치한 캘리포니아 대학에서 대체 영양학 수업을 수강하는 학생들에게 음악을 들려주어 스트레스 감소 현상을 연구하였다. 특정 병리적 문제를 가진 대상이 아닌 일반인을 대상으로 한 연구 설계로 치유적 관점이 적용된다.

- 2008년부터 2012년까지 대체 영양학 수업을 듣는 학생들은 수업 시작 전에 음악을 들은 뒤 수업 마지막에 자기기입식 9개의 설문 문항을 작성하여 피드백을 제출한다. 어떤 노래를 들을 것인지에 관해 교수가 선택하는 것과 학생이 선택하는 방식으로 나눠서 연구를 설계하여 어떤 방식이 더 효과적인지도 살펴보았다.
- 이렇게 수집된 자료는 대응 표본 T검정을 실시한 결과, 4년에 동안 모두 통계적으로 유의미한 변화로 스트레스가 완화되는 모습을 보고한다. 또한 음악이라는 매체가 언제든지 사용가능하고 비용효율적인 점이 강조되었다.

2) 음악치료

○Blanaru et al.(2012)은 음악치료의 효과를 검증하기 위해 참전경험으로 외상 후 스트레스(PTSD) 증상인 수면장애를 겪는 13명을 대상으로 1주간의 적응기 이후 2주 동안 음악치료, 근육완화, 그리고 아무 것도 하지 않는 대조군을 두고 어떠한 차이가 있는지를 중심으로 살펴보았다.

- 이를 위해 이스라엘의 Afula에 있는 Haemek 의학센터에서 외상 후 스트레스 증상으로 인해 불면증상을 호소하는 내원하는 환자들에게 적절한 취침시간에 음악치료 CD와 근육긴장완화 프로그램이 녹음된 CD를 틀어준다. 음악치료 CD는 잔잔한 단조의 피아노, 바이올린, 벨 협주곡이 10분 분량으로 4번으로 반복 재생되는 것이다. 그 변화는 주관적 · 객관적 수면의 질을 조사하고 우울(BDI)과 경중에 따른 불안(STAI, HAMA)을 측정하여 자료를 수집한다. 객관적 수면의 질은 손목의 액티그래프를 통해서 데이터를 수집했고 주관적 수면의 질은 MSQ(Mini Sleep Questionnaire)척도를 통해 자료를 수집한다.
- 수집된 자료를 이원분산분석(ANOVAs)한 결과 우울은 유의미한 통계적 차이가 있었지만 불안은 통계적으로 의미 있는 차이가 발견되지 않다. 객관적인 수면의 질에서는 통계적으로 유의미한 차이가 나타났지만 주관적 수면의 질을 묻는 또한 MSQ 별다른 차이가 없음이 보고된다.

○ Enrique & Victor(2015)가 멕시코시티의 INPRFM라는 국영정신질환기관의 범불안장애 환자 7명을 대상으로 멕시코 인문주의 음악치료를 통한 정신적 변화를 관찰한다.

- 프로그램은 12회기로 구성되었으며 매주 2시간가량 진행되었으며, 불안과 우울검사를 프로그램 시작과 마지막에 실시하여 그 수집된 자료를 윌콕슨(Wilcoxon)의 비모수 통계검사로 분석한다.
- 연구결과, 음악치료가 범불안장애를 앓는 환자들의 불안감 수준을 대폭 낮추었고 우울감의 수준을 역시 낮추는데 효과적임을 밝혔다.

○ White(1999)는 관상동맥질환자 46명을 대상으로 음악치료 프로그램을 제공한 결과 심박 수의 감소, 호흡수 감소, 심근 산소 요구량 감소, 불안감 감소 등 직접적인 생체적 효과를 발견했으며, Burn et al. (2001)은 암환자를 대상으로 음악치료 프로그램 제공을 통한 면역력 지수를 연구한 결과, 행복감 증가, 긴장 완화, 스트레스 호르몬인 코티솔의 감소 등을 보고한다.

〈표〉 〈예술치유와 예술치료 연구 비교: 음악을 중심으로〉

장르	구분	연구자	연도	분석방법	대상 및 유형	프로그램 효과
음악	치유	Gutgsell et al	2013	양적연구 (통제집단 비교연구)	병원 내 환자 (200) - 실험집단 100 - 통제집단 100	- 통증의 현격한 감소
		Ferrer et al.	2014	양적연구 - 자체설문 문항	일반대학생 (223)	- 스트레스 완화

음악	치료	White	1999	양적연구 (사전-사후검사)	관상동맥질환자 (46)	<ul style="list-style-type: none"> - 심박 수 감소 - 호흡수 감소 - 심근 산소 요구량 감소 - 불안감 감소
		Burn et al.	2001	양적연구 (사전-사후검사)	암환자(29)	<ul style="list-style-type: none"> - 행복감 증가 - 긴장완화 - 코티졸 감소
		Blanaru et al.	2012	양적연구 (설문조사/손목 액티그래프)	외상 후 스트레 스 장애 (PTSD) 참전용사 (13)	<ul style="list-style-type: none"> - 우울감 감소 - 불안감 감소 - 주관적 · 객관적 수면의 질 향상 - 외상 후 스트레스 증상 감소
		Enrique et al.	2015	혼합연구 (사전-사후검사/ 심층인터뷰)	범불안장애 환자(7)	<ul style="list-style-type: none"> - 범불안장애환자의 우울감 완화 - 범불안장애환자의 불안감 완화

다. 무용과 건강

1) 무용치유

○Picard(2000)은 일반 중년여성 17명을 대상으로 창의적 몸동작 등 자신의 몸을 좀 더 잘 인지하고 이용하는 제 중점을 둔 치유 프로그램을 통해 참가자들에게 어떤 변화가 생기는지 관찰과 심층면접을 통해 분석하였다.

- 연구결과 무용치유에 참가한 여성 모두 자의식이 향상 되었다고 답했으며, 타인과 자신 및 영성적 관계를 새롭게 인식하는 계기가 되었다고 말한다.
- 특히, 건강과 관련해서는 자연스런 노화를 통해 느끼는 상실감, 질병에 대한 두려움 등이 완화되고 이에 대한 이해를 증진시키는 결과를 가져왔다.

○Sandel et al.(2005)은 유방암 환자 35명을 대상으로 양적연구를 통해 변화를 검증한다. 무용치유 프로그램에 참여한 환자는 삶의 질 향상과 함께 자신의 몸에 대한 이미지 또한 긍정적으로 변화한 것으로 보고된다.

- 또한 어깨 움직임의 동선이 확장된 것으로 밝혀져, 예술과 건강이 단순히 심리적 수준을 벗어나 신체적 건강에도 도움을 주는 것이 다시 한번 확인된다.

○홍콩에서는 Ho(2015)는 혼합연구방법으로 무용치유의 효과를 살펴보았으며, 어린 시절 성폭력을 경험한 성인여성 25명을 대상으로 진행하였다. 매주 2시간 30분 동안 5회기로 진행된 무용치유프로그램은 창조적 무용, 즉흥 몸동작, 몸동작 게임으로 구성되었다.

- 성폭력 피해자를 대상으로 한 만큼 안전감과 개인 공간, 몸의 경계, 관계의 회복에 집중한다. 프로그램은 안전감을 함양하는 ‘장소의 탐색,’ 내면의 이해와 표현을 위한 ‘공간의 탐색,’ 그리고 긍정적 사고, 희망 그리고 인간에 대한 심도 있는 이해를 도와주는 ‘장소, 공간의 초월과 공유’ 로 구성된다.

- 연구결과, 정량적 연구에서는 건강상태에 관한 척도(GHQ), 감정통제에 관한 척도(CCS), 자존감에 관한 척도(RSES), 정체감에 관한 척도(SS)를 통해 변화를 살펴 본 결과 여성들은 GHQ, RSES, SS에서 약간의 영향은 있었으나 적은 샘플 수로 인하여 통계적으로 유의미한 차이는 발견하지 못한다.
- 이에 비해 정성적 연구에서는 총 4개의 치유적 요소가 도출되었는데, ‘내면의 리듬과 공간, 경계에 관한 인식 증가, 관계에 관한 이해가 강화되었고 더 나은 미래에 대한 희망’이라는 효과가 보고된다. 무용치료에서 장소와 공간개념의 탐험은 유년기 성폭력 피해 여성에게 구체적이고 직접적인 신체적 경험뿐만 아니라 안전감, 자유, 그리고 신체접촉에 대한 경계에 관해 인식을 재정립하는데 도움을 준다.

○Blandy와 그의 동료들(2015)은 호주 멜버른 댄스 스튜디오에서 아르헨티나 탱고를 가벼운 파킨슨병 환자 16명을 대상으로 가르친 뒤 그 변화양상을 살펴보았다. 전문적인 예술치료가 아니라 무용 강사가 환자들에게 일주일 2번씩, 1시간 동안 총 4회기에 걸쳐서 파킨슨 환자의 특수성을 반영(잘 넘어짐)한 전통적인 탱고 수업을 진행한다.

- 무용치유 프로그램 사전과 사후에 환자들의 우울감을 측정하는 척도(Beck Depression Inventory)와 전반적인 건강상태를 측정하는 척도(Euroqol-5D)를 사용하여 자료를 수집한 뒤 윌콕슨 순위합검정(Wilcoxon matched pair signed-rank test)으로 효과성을 분석한다.
- 연구결과, 아르헨티나 탱고는 초기의 파킨슨병 환자의 우울감의 변화에 있어서는 통계적으로 유의미한 감소가 있었다.

2) 무용치료

○Koch & Fuchs(2007) 무용치료의 효과를 다른 활동과 비교하며 검증한 연구로, 독일 하이델베르크의 Psychiatric University Hospital에서는 31명의 우울증 환자를 대상으로 무용치료, 음악듣기, 홈트레이닝(자전거 타기)로 3개의 그룹으로 나누어 무용치료의 효과성을 검증한다.

- 무용치료는 처음 자기소개부터 시작하여 씨클댄스의 발동작을 숙련한 다음, 음악에 맞추어 씨클댄스를 하는 순서로 진행된다. 그리고 매 치료프로그램 사전·사후에 설문조사를 실시했으며 사후에는 환자 3명을 대상으로 맥박을 측정한다. 음악치료는 무용치료에 사용한 동일한 음악을 듣지만 신체적 활동은 제한했으며 홈트레이닝은 distracter check를 실시한다. 연구대상의 변화양상을 살펴보기 위해 HBS라는 우울증 측정도구, 치유프로그램 이후의 환자들 발걸음 속도, 치유프로그램 평가순위를 통해서 효과성이 발견된다.
- 수집된 자료를 ANOVAs로 분석한 결과 무용치료프로그램을 수강한 환자들에게서 가장 많이 활동도가 증가하고 우울증상을 완화된 모습이 관찰된다. 구체적으로 우울증환자들이 무용치료를 통해서 동기강화, 대처능력 향상, 강인함 향상, 즐거움 향상, 활동도의 향상되었고 우울함 감소, 무기력감 감소, 불안 및 긴장 감소, 피로감 완화를 보고한다.

- Koch와 그의 동료들(2015)은 독일 하이델베르크에 있는 만하임(Mannheim)정신기관 기관의 자폐장애질환을 앓고 있는 성인 31명을 대조군 15명, 무용치료 16명으로 나누어 매주 1시간씩 7회기에 걸쳐서 반영몸동작(Mirroring in Movement) 무용치료를 실시하고 그 변화를 관찰한다.
- 반영몸동작무용치료는 내담자의 표현된 운동행동을 맞은편의 예술치료사가 상호작용 관계를 형성하기 위해서 그대로 공감적으로 반응하는 무용치료법이다. 프로그램 구성은 준비, Dyadic 몸동작, Baum-circle, 소감발표로 구성된다. 효과검증을 위해 혼합연구방법을 채택했으며 정량적 연구는 정신적 행복(HSI:Heidelberger State Inventory), 몸의 인식(FBT:Fragebogen fuer Bewegungstherapie), 자기인식(SS:Self-constructed scale), 공감(EES), 사회성(FBT:Fragebogen fuer Bewegungstherapie) 척도를 사전-사후 설문으로 자료를 수집한다.
 - 정성적 연구는 Eberhard-Kaechele의 자기 통제개념을 적용하여 프로그램이 끝난 직후 연구자는 환자 변화에 대해 평가하고, 자폐질환자들은 프로그램 활동의 경험을 바탕으로 시, 그림과 같은 다른 예술을 통해 자신의 감정을 표현한다.
 - 정량적으로 수집된 자료를 ANOVAs로 분석한 결과 정신적 행복, 몸의 인식, 자기 인식, 그리고 사회성에는 대조군에 비해 모두 통계적으로 유의미한 차이가 보고된다.
 - 정성적 결과는 무용치료를 통해 자폐장애환자들은 자기표현증가, 은유적인 몸동작 사용, 자기에 대한 이해가 향상됨이 관찰되었다.
 - 결과적으로, 비교집단에 비해서 실험집단의 프로그램 참여자들은 행복감, 몸에 대한 긍정적 인식 증가, 사회성 함양 효과가 드러난다.

〈표〉 〈예술치유와 예술치료 연구 비교: 무용을 중심으로〉

장르	구분	연구자	연도	분석방법	대상 및 유형	프로그램 효과
무용	치유	Picard	2000	질적연구방법 (심층면담)	중년여성(17)	- 자의식 향상 - 타인과 자신, 영성관계 인식 - 상실, 질병, 관계 위협 요소에 대한 이해 증진
		Sendel et al.	2005	양적연구방법 (통제비교연구)	유방암환자(35)	- 삶의 질 향상 - 어깨 움직임 동선 확장 - 몸에 대한 이미지 향상
		Ho	2015	혼합연구 GHQ (General Health Questionnaire)	성폭행 피해여성(25)	- 내면의 리듬과 공간 인식 - 경계에 관한 인식 증가 - 관계에 대한 이해 강화 - 미래에 대한 희망
		Blandy et al.	2015	양적연구 (BDI, Euroqol-5D) 윌콕슨 순위합검정	파킨스병 환자 (16)	- 우울감 완화 - 활력도 증가
	치료	Koch and Fuchs	2007	양적연구 (ANOVAs & T-test)	우울증 환자 (31)	- 동기 강화 - 대처능력 향상 - 강인함 향상 - 즐거움 향상 - 활력도의 향상 - 우울함 감소 - 무기력감 감소 - 불안 감소 - 긴장 감소 - 피로감 완화
		Koch, et al	2015	혼합연구 (HSI, FBT, SS, EES 척도 사용&자기 통제개념 적용)	자폐장애질환 (31)	- 신체지각 향상 - 사회성 향상 - 자기인식 강화 - 행복감 - 자기표현증가 - 자기이해강화 - 은유적 몸동작 표현

라. 연극과 건강

1) 연극치유

○ Moran & Alon(2011)은 2008년과 2010년에 보스턴 대학에서 운영하는 정신질환 재활센터의 회복교육프로그램인 즉흥연극(playback theatre)의 효과를 혼합연구방법을 이용해 분석한다. 연구대상자는 심각한 정신질환으로부터 회복단계에 이른 학생들로 10주간의 변화과정을 설문, 자기보고식 기술평가를 통해 질적 자료를 수집한다. 정량적 연구는 로젠버그의 자존감 척도(Rosenberg's Self-Esteem scale)와 개인의 성장과 회복의 척도(PGRQ)를 사용하였다.

- 사전-사후 분석결과 통계적으로 유의미한 차이는 없었다.
- 정성적 연구에서는 “개인”과 “개인내면” 테마로 구분되어 분석되었으며, 개인 테마에서는 흥미와 긴장 완화, 창의성과 자기표현, 자발성, 자존감과 자신감, 자기개방, 현실인식과 자기내면 읽기 효과요인을 도출했고 개인내면 테마에서는 융화력, 소속감, 공감능력 강화라는 효과가 보고된다.
- 특히 즉흥연극의 특성 상 타인 앞에 자기노출, 자기 객관화, 그리고 관객과의 적극적인 상호작용은 연구 대상자들의 자존감 강화와 사회적 관계회복에 크게 도움이 됨을 보여준다.

○ Noicet al.(2004)는 양적연구를 통해 노인들이 연극치유프로그램에 참여한 후의 변화를 검증하였다. 연구 결과 인지력 향상, 건강에 대한 상실감으로 인해 느끼는 불안감 및 우울감을 완화하는 효과가 보고되었다.

○ Menichetti와 그의 동료들(2015)은 이탈리아 밀란에 위치한 San Paolo Hospital에서 매주 1시간 30분 동안 연극치유프로그램을 7명의 암환자를 대상으로 실시한 내용을 심층면담을 통해 자료를 수집하고 해석적 현상학으로 분석한다. 연극치유프로그램은 자발성과 창조성을 강조하는 모레노(Moreno)의 연극치유기법을 적용한다.

- 그 결과 암환자들은 암으로 인해 상실한 사회관계를 회복, 연극치유 과정의 역할전환을 통해서 공감의 향상 및 내면의 힘이 화되어 삶의 질을 향상됨을 보고한다. 그리고 연극치유활동 중의 신체적 활동이 증가하고 표현력 향상되는 모습을 보였으며 마지막으로 암환자들이 두려워하는 주제인 죽음에 대해서 충분한 애도과정을 거치게 하여 암으로 인한 두려움과 슬픔을 완충하는 효과를 발견하였다.

2) 연극치료

○ Snow와 그의 동료들은(2003)는 몬트리올 Concordia대학의 예술 통한 인간발달센터(Centre for Arts in Human development)에서 소통, 인지, 사회 능력이 부족한 20명의 발달장애인들을 대상으로 한 치유적 연극(Therapeutic theatre)을 실행하고 이를 3개월에 걸쳐 질적 연구방법으로 분석한다.

- 싸이코드라마나 드라마테라피와는 다른 접근인 치유적 연극 개념을 정의하며 그 효과를 규명하기 위해 관찰과 사전-사후 면담을 연구참여자를 대상으로 실시한다.
- 연구결과, 낙인화 감소와 자아상 향상, 사회화 향상, 소통능력과 대인관계능력 향상, 자신감 향상, 표현의 자유와 적극적인 자발성, 성취감, 자아 긍정감 강화가 치유적 연극이 가지는 효과로 도출된다.

○이탈리아에서는 Pellicciari와 그의 동료(2013)들은 볼로냐 섭식장애 센터에서 실시한 “탈바꿈 프로젝트 (Metamorphosis Project)”로 연극치료활동을 연구한다. 섭식장애로 병원생활을 하는 청소년 15명을 대상으로 15주 동안 진행한 연극치료활동으로, 혼합연구방법을 통해 데이터 수집 후 연구결과를 도출하였다.

- 분석결과 정성적으로는 연극의 표현기술로 섭식장애환자들이 음식으로 인한 내재된 어려움을 이해하게 하고 연극의 경험기술을 통해서 자신의 부적응적 행동에 대한 이해를 제고한다. 특히 소아과 환자 앞에서 공연을 하여 타인과 소통하는 법을 배우고 관객에게도 기쁨을 주는 긍정적 변화가 발견되었다.
- 정량적으로는 TAS-20, SAFA 척도를 사전-사후 검사를 한 결과 통계적으로 유의미한 차이가 나타난다. 전반적으로 섭식장애 환자들은 연극치유를 통해 식이장애의 증상이 완화되고 병원에서의 삶의 질이 향상됨을 보고한다.

〈표〉 〈예술치유와 예술치료 연구 비교: 연극을 중심으로〉

장르	구분	연구자	연도	분석방법	프로그램	프로그램 효과
연극	치유	Moran & Alon	2011	질적연구방법 (관찰 및 심층면접)	정신질환 회복단 계의 청소년	<ul style="list-style-type: none"> - 낙인화 감소, 자아상 향상 - 사회성 향상 - 소통능력, 대인관계능력 - 자신감 향상 - 표현의 자유와 자발성 - 성취감 - 자아 긍정감 강화
		Noic et al	2004	양적연구 (통제비교연구 및 인터뷰)	노년층(124)	<ul style="list-style-type: none"> - 인지력 향상 - 연극치유로 심리적 안정
		Menichetti et al.	2015	질적연구 (현상학적 해석)	암환자 (7)	<ul style="list-style-type: none"> - 암으로 인해 상실된 관계회복 - 역할전환 경험으로 공감 향상 - 내면의 힘 강화 - 신체활동 증가와 표현력 향상 - 죽음에 대한 두려움 감소
	치료	Snow	2003	질적연구 (사전/사후 인터뷰)	발달장애인	<ul style="list-style-type: none"> - 흥미와 긴장완화 - 창의성, 자기표현, 자발성 - 자존감과 자신감 - 자기개방 - 현실인식과 자기내면읽기 - 융화력 - 소속감 - 공감능력강화
		Pellicciari et al.	2013	혼합연구 (사전사후 검사, 인터뷰)	섭식장애청소년(15)	<ul style="list-style-type: none"> - 암으로 인해 상실된 관계회복 - 역할전환 경험으로 공감 향상 - 내면의 힘 강화 - 신체활동 증가와 표현력 향상 - 죽음에 대한 두려움 감소

3. 소결 및 시사점

- 인간의 총체적 진화와 정서적 안녕은 예술치료 뿐 아니라 예술치유에 있어 가장 기본적인 목적이라 할 수 있으며, 근본적 철학과 뿌리에 있어서는 공통된 의미로 적용될 수 있다. 다만, 대상(환자, 개인, 지역사회 등)과 병 또는 정신적 외상의 정도, 프로그램의 목표, 접근방법, 실행주체(예술가, 예술치료사)에 따라 치료와 치유의 용어사용이 나뉠 수 있다.
- 예술치유는 예술을 통해 신체 및 정신적 건강과 삶의 질을 향상하길 희망하는 모든 이들과 지역사회까지 그 대상으로 간주하며, 예술가의 창의적 개입을 통해 몸과 마음이 자생적이고 자발적 회복과 안정을 되찾게 도와주는 활동이다.
- 예술치유는 자발적인 예술 표현에 의한 무의식의 표현으로, 무엇보다 예술치유에 참여한 대상 스스로 자신을 발전시켜 나갈 수 있는 자기치유력(self-recovery)과 자기회복력(resilience)에 대한 믿음을 전제로 하며, 이는 예술을 통한 치유작업에서 핵심 성공요인으로 강조된다.
- 외국의 경우, 예술치료는 반드시 전문적 과정을 마친 예술치료사가 실행주체로 활동하는 것을 지칭하며, 이론에 근거하여 창의적 매체와 예술방법을 적절하게 적용함으로써 인간의 태도와 행동에 영향을 주어 병을 치유하고 완화하며, 인간성을 개발하고 윤택하게 하는 것으로 의료적이며 도구적인 행위로 구분된다.
- 그러나 예술치유와 예술치료 모두 인간의 개인적, 사회적, 환경적 맥락에서 삶의 질 향상과 건강의 증진을 위해 존재 한다는 점, 예술의 창작적 속성과 재료(물감, 붓, 악기 등)를 사용한다는 점에 있어 공통적 요소를 공유한다. 또한 문헌고찰을 통해 확인한 예술치유와 예술치료는 결과론적 관점에서는 매우 유사한 효과를 가지고 있음이 확인되었다.
- 건강의 범위로 단순히 개인의 신체적, 정신적 안녕뿐만 아니라, 사회적 안녕까지 고려한다면, 이러한 사회적 안녕을 유지하기 위한 관점은 의료계에서만 관여하는 것이 아니라 교육과 문화 예술, 노동, 여가 등의 다양한 관점에서도 장려되어야 한다.
- 따라서, 한국의 현 상황과 맥락에서 예술치유의 확대와 공감대 형성을 위해서는 예술치유에 대한 자발적 관심과 개인 및 지역사회의 건강과 안녕, 예술의 사회적 역할에 대해 진정성을 갖춘 예술가 발굴 및 역할에 대한 논의가 적극적으로 필요하다. 또한 효과적이고 전문성을 갖

추기 위한 전략으로, 예술가들과 예술치료사들이 함께 협업할 수 있는 혼합(하이브리드) 프로그램 개발이 필요할 것으로 보인다.

* 해당 부록의 〈참고문헌〉은 본 보고서의 〈참고문헌〉 참조

6. 국내 사례 분석 자료:성북예술창작센터

1. 성북예술창작센터 소개

가. 조성 배경

○서울문화재단이 운영하는 성북예술창작센터는 성북구 종암동에 위치한 구)성북구보건소를 리모델링하여 2010년 7월 개관하였다.

○지하1층~지상4층 건물로 갤러리, 다목적홀, 북카페, 목공방, 주민창작실, 예술가 스튜디오, 미술/음악치료실 등으로 구성되어 있으며 이전 ‘보건소’라는 장소성에 주목하여 예술을 통해 마음을 치유하는 ‘예술보건소’을 모토로 예술치유사업을 특화하여 운영하고 있다.

나. 공간의 운영 방향성

○목적 : 예술을 통한 시민의 삶과 사회 치유이다.

○운영 방향은 첫째, 예술치유 특화를 통한 매개적 예술(가) 발굴 및 육성, 둘째, 시민참여형 예술 치유 콘텐츠 개발 및 운영, 셋째, 예술치유의 효과 및 사회적 영향력 연구에 있다.

여기서 말하는 예술치유 사업의 지향점은 임상적 치료(clinical)에 예술을 접목하는 것이 아니라, 예술가 및 시민들이 교류하는 과정에서 창의적 활동을 통해 몸과 마음이 자생적·자발적으로 회복과 안정을 되찾는 것을 말한다. 또한 예술이 가지고 있는 자기표현, 자아실현을 통한 심리적 안정과 회복에 대한 믿음을 근거로 하며, 치료를 위한 진단 및 상담과 같은 개입이 아닌 예술참여에서 발현되는 효과에 집중한다는 점에서 예술창작 활동의 다양성을 기반으로 한다. 특히 개인의 변화에서 시작되는 예술의 치유 효과를 사회적 차원으로 확장시키고자 하는 예술가/예술치료사들의 다양한 예술창작활동에 주목하고 있다.

〈성북예술창작센터 콘텐츠 추진방향〉

기본방향	추진내용 및 방법
생산, 보급, 향유가 가능한 진화형 레지던스 조성	<ul style="list-style-type: none"> – 공간지원 외 프로젝트를 수행할 수 있는 실행기반 지원 ● 입주예술가/예술치료사에게 프로젝트 사업비 및 스튜디오(작업공간)를 지원하고, 대내외 연계한 다양한 예술치유허동 기획 및 진행기회 제공 – 창작자체로만 존재함이 아닌 창작의 과정과 결과가 소통과 교류로서 기능함을 추구 – 예술가와 예술치료사의 교류 유도 및 과정중심의 예술 추구 ● 상호티칭워크숍, 슈퍼비전, 멘토링 프로그램 운영
예술치유 연구기관으로 포지셔닝	<ul style="list-style-type: none"> – 예술치료 관련 인적자원 개발과 관리 ● 기수별 입주 예술치료사/예술가 대상 특성별 대외 프로그램 연계 지속 – 치유 장르의 다양한 콘텐츠 실행으로 랩기능 본격화 ● 사업의 근간을 이루는 예술치유의 이론적 근거를 위해 2013년~2014년 〈예술치유 모델/평가체계 개발 및 발전 방향 연구〉, 〈성북예술창작센터 예술치유 모델/평가 체계 적용 사례 연구〉를 통해 예술치료, 예술교육, 문화예술일반, 사회일반 등 각 부문에서 논의되는 예술치유 개념과 범위를 정리·고찰하고 센터에서 실행하는 사업의 평가 체계를 제시하고 실제 사업에 적용 – 대상에 맞춘 큐레이터형 기획 프로그램 구성 ● 예술치료적 기법과 매체를 활용한 일반 시민 대상 집단 예술치료프로그램, 참여자의 일상 속 스트레스, 갈등, 소외, 불안 등 정서적, 심리적 상태를 되돌아보고 자기 치유의 힘을 발견/강화하여 문제적 현상으로의 심화, 발전을 사전에 예방 – 특수집단, 특정집단 대상 위기 상황의 극복을 위한 맞춤형 치유 콘텐츠 개발 및 보급
참여형 거버넌스 실현 및 문화예술 프로슈머 육성	<ul style="list-style-type: none"> – 자발적인 생활예술 실행 주체자로서의 시민활동가 양성에 주력 ● ‘옥상공방 아카데미’를 거점으로 단순제작이 아니라 전시 기획까지 직접 운영 가능하도록 시스템 정립 ● 시민커뮤니티 ‘내부순환텃밭’ 팀을 주축으로 친환경적 텃밭 재배와 식생활 문화를 통해 환경과 에너지의 순환을 지역에 전파하면서 생활 밀착적 문화예술활동 추진

2. 프로그램 사례 선정 기준

○ 성북예술창작센터에서 자체 운영한 프로젝트 사업 내 프로그램(2010 ~ 2015년)을 중심으로 크게 장르별, 대상별로 구분하여 조사한다.

○구체적으로는 크게 미술예술치료사, 음악예술치료사, 장르별 예술가가 진행한 프로그램으로 장르를 구분하였다. 미술예술치료사와 음악예술치료사의 프로그램은 서로 유사한 대상군을 다룬 것으로 선정하였으며 예술가의 프로그램은 다양한 장르별로 2 ~ 3건씩 선정한 후 높은 만족도 및 우수한 성과를 보고한 사례를 우선 선별한다. 다음으로 개선점이 눈에 띄는 사례를 일부 포함한다.

○결과적으로 미술예술치료사와 음악예술치료사의 프로그램은 각각 6건, 장르별 예술가의 프로그램은 8건으로 선정하여 총 20건을 조사한다.

3. 프로그램 비교 분석

○본 센터에서 자체 운영한 프로그램의 현황 이해와 진행에 있어 공통점을 파악하기 위하여 먼저 총 20건의 프로그램별 개요와 성과분석을 위주로 요약 정리하여 살펴본다.

○이어서 장르, 대상, 의학적 진단여부, 목적, 매체, 활동방식, 진행자 유형(미술예술치료사, 음악예술치료사, 예술가 및 단체, 복합적 진행자 유형), 진행자의 접근방식(치료적, 치유적 접근), 접근형태(개인, 집단)를 기준으로 프로그램 정보를 표로 제시한다.

○이를 바탕으로 프로그램의 공통점과 시사점을 언급하고자 한다.

〈표〉 〈2010-2015년 성북예술창작센터 프로그램 비교 분석〉

장르	프로그램명	대상	의학적 진단	목적	매체	활동	진행 자	접근방식		접근 형태
								치료	치유	
미술 치료	헌터스쿨	아동	x	자기 이해 및 성장	미술매체	구조화된 그림작업	음악 예술 치료사		○	집단
	힐링스쿨, 몰입	청소년	x	정서적 지원 및 지 지, 사회성 발달	미술매체, 인터 넷중독예방영상	영상감상, 게임 적용 미술활동			○	
	꿈꾸는 mom	성인	x	자기 이해 및 성장 상호이해 및 소통	미술매체, 진로 성격유형검사지	자가진단, 미술활동			○	
	헬로우 비너스	암환우	o	정서적 지원 및 지 지, 자기 이해, 상호소통	미술매체, 영화자료	그림감상, 미술활동			○	
	엄마랑 아기랑	모자	x	자기 이해, 상호이 해 및 소통	미술매체, 식재료	모자 신체활동, 미술활동, 글쓰기, 앨범제 작, 요리하기			○	

	보육교사를 위한 아트멘토	사회적 이슈	x	자기 이해 및 성장, 상호이해 및 소통	미술매체, MBTI 자가진단검사지	강의, 자가진단, 개인/ 집단실습, 대화			○	
음악 치료	우리두리송	아동	x	자기 이해 및 성장, 사회성 발달	악기, 음원, 미술 매체	즉흥연주, 개사, 음악극, 공연	예술 치료사		○	집단
	풀(pull)다	청소년	x	정서적 지원 및 지지, 사회성 발달, 상호소통	악기, 음원	난타, 공연			○	
	나의 힐링음악 다이어리	성인	x	자기 이해 및 성장, 정서적 지원 및 지지	악기, 음원, 미술 매체	음악감상, 연주, 노래가사 대화, 다이어리 제작			○	
	함께해 song!	암환우	o	정서적 지원 및 지지, 상호이해 및 소통	악기, 미술매체, 동영상	연주, 노래, 그림 그리기, 개사			○	
	with 소울모뎀리	모자	x	정서적 지원 및 지지, 상호이해 및 소통	악기, 음원, 미술 매체	연주, 개사, 노래, 그림그리기			○	
	경찰관과 함께하는 힐링뮤직테라피, 해피투게더	사회적 이슈	x	정서적 지원 및 지지, 자기 이해	악기, 음원, 미술 매체	연주, 음악감상, 노래, 그림 그리기, 신체이완 및 호흡법 연습			○	
연극	불만노래극	청소년	x	정서적 지원 및 지지, 상호소통	미술도구, 공연 소품	개사, 안무, 음악극, 공연	예술가 및 단체		○	집단
	비나리	모자	x	자기 이해, 정서적 지원 및 지지, 상호소통	미술도구, 음원	미술활동, 글쓰기, 대화, 연극놀이, 노래, 공연			○	
	엄마와 딸이 함께 떠나는 소리여행	모녀	x	자기 이해, 정서적 지원 및 지지, 상호이해 및 소통	몸을 통한 소리, 양초	연극, 발성, 율동, 노래부르기			○	
사진	사진을 통한 글쓰기, LTP	청소년	x	자기 이해 및 성장, 정서적 지원 및 지지, 상호이해 및 소통	사진, 미술재료	사진촬영과 글쓰기, 그림 감상, 전시			○	
	블랙박스 레코더	청각 장애 청소년	o	자기 이해 및 성장, 상호소통	미술매체, 사진, 수화/구화	사진작업, 만들기, 전시			○	
공공 미술	오~ 해피데이!	암환우	o	정서적 지원 및 지지, 상호이해 및 소통	미술매체, 병원 옥상 벽	개인 미술작업, 집단 벽화작업			○	
커뮤니티 댄스	우리동네 황혼 사랑방, 꿈꾸는 동네 춤추는 동네	노인	x	정서적 지원, 상호이해 및 소통	미술매체, 음원	대화, 체조, 플래쉬몹 공연, 전시			○	
복합	콜미콜미 마음극장	사회적 이슈	x	자기 이해, 정서적 지원 및 지지, 상호소통	미술매체, 의자, 영화	미술작업, 심리극, 대화	미술/ 드라마 예술 치료사, 한의사		○	

4. 프로그램 내용 요약

가. 미술치료 프로그램(6진)

1) 헌터스쿨

○ 프로그램 개요

- 대상 : 활동성, 호기심이 많은 아동, 단기 집중력만을 자주 사용하는 아동 등
- 인원 : 9명
- 장소 : 성북예술창작센터 미술치료실
- 기간 및 회기 : 2014.05.16. ~ 2014.08.22. 총 12회기
- 진행자: 주예술치료사 1인, 보조 예술치료사 1인

○ 프로그램 목적

- 본 프로그램은 미국에 있는 헌터스쿨의 교육방침을 미술치료에 적용하여 아동이 자신의 잠재력을 개발하여 적절히 활용할 수 있는 기회 제공에 목적을 둔다. 그리하여 에너지가 높고, 활동성이 많으며, 단기 집중력만을 자주 사용하는 아동을 대상으로 구조화된 자율성을 제공하여 아동이 자기통제력을 키우고 자신의 잠재력을 발견할 수 있는 성장지원 미술치료 집단프로그램을 실시하는 것이다.
- 세부 목표는 첫째, 구조화된 자율성을 제공하여 자기 통제력을 키우고 자신의 잠재력을 발견하는 것이며, 둘째, 과업과 활동을 체계화하여 과업의 수행과 자신감을 경험하는 것이다.

○ 참여자 필터링

참여자자는 온라인을 통한 홍보와 학교 및 아동관련 복지시설에 홍보하여 모집하였다. 참여를 희망한 아동과 보호자(부모)와 유선 사전면담을 실시하여 프로그램의 이해도 및 참가동기를 확인하였고, 신청서 내용을 바탕으로 참여의 적절성을 판단한 후, 12회기의 참가 동의 의무를 이행할 것을 다짐받았다.

○ 회기별 주제 및 활동 내용

회기	주제	활동 내용
1	오리엔테이션, 자기를 위한 약속	<ul style="list-style-type: none"> - 프로그램 오리엔테이션 - 학부모 면담을 실시하여 예술치료사 소개, 프로그램 설명, 동의서 작성 등 - 참여아동을 대상으로 사전평가 실시 - 사고나무에서 사과를 따는 사람 (PPAT)를 실시 - 자기를 위한 약속 - 예술치료사가 프로그램에 관한 설명을 구체적으로 실시하여 그룹원의 이해를 도움 - 자신이 원하는 풍선을 2개씩 선택하여 프로그램에서 지켜야할 규칙과 자신이 지킬 수 있는 규칙을 작성하여 그룹원 앞에서 발표
2	개인미션계획_동물	<ul style="list-style-type: none"> - 주제에 따른 브레인스토밍 실시 - 제작하고자 하는 동물 선택하여 드로잉 실시(정확한 형태, 크기, 색 등) - 재료 탐색 후 사용할 매체 목록 작성(수량포함)과 개인 수납 바구니에 담기
3	개인미션수행_동물	<ul style="list-style-type: none"> - 도안에 계획한 크기와 목록에 작성한 매체를 이용하여 동물 외형 만들기 - 동물 만들기 수행 - 완성한 창작품 공개 및 도안과 비교하여 형태, 크기, 색상 등을 확인

4	개인미션계획_집	<ul style="list-style-type: none"> - 주제에 따른 브레인스토밍 실시 - 제작하고자 하는 동물을 선택하여 드로잉 실시(정확한 형태, 크기, 색 등) - 재료 탐색 후 사용할 매체 목록 작성(수량포함)과 개인 수납 바구니에 담기
5	개인미션수행_집	<ul style="list-style-type: none"> - 도안에 계획된 크기를 맞추어 재료 제단하기 - 집 만들기 수행 - 완성한 창작품 공개 및 도안과 비교하여 형태, 크기, 색상 등을 확인
6	파트너미션계획_운송수단	<ul style="list-style-type: none"> - 파트너 선택 - 주제 전달, 활동을 3단계로 설명하여 구조화 시킴 - 주제에 따른 브레인스토밍 실시 - 제작하고자 하는 운송수단 선택하여 드로잉 실시(정확한 형태, 크기, 색 등) - 재료 탐색 후 사용할 매체 목록 작성(수량포함)과 개인 수납 바구니에 담기
7	파트너미션수행_운송수단	<ul style="list-style-type: none"> - 도안에 계획된 크기를 맞추어 재료 제단하기 - 운송수단 만들기 수행 - 완성한 창작품 공개 및 도안과 비교하여 형태, 크기, 색상 등을 확인
8	파트너미션계획_운송수단	<ul style="list-style-type: none"> - 주제에 따른 브레인스토밍 실시 - 제작하고자 하는 운송수단 선택하여 드로잉 실시(정확한 형태, 크기, 색 등) - 재료 탐색 후 사용할 매체 목록 작성(수량포함)과 개인 수납 바구니에 담기
9	파트너미션수행_운송수단	<ul style="list-style-type: none"> - 도안에 계획된 크기를 맞추어 재료 제단하기 - 운송수단 만들기 수행 - 완성한 창작품 공개 및 도안과 비교하여 형태, 크기, 색상 등을 확인
10	팀미션계획_건물	<ul style="list-style-type: none"> - 주제에 따른 브레인스토밍 실시 - 제작하고자 하는 건물을 선택하여 드로잉 실시(정확한 형태, 크기, 색 등) - 재료 탐색 후 사용할 매체 목록 작성(수량포함)과 개인 수납 바구니에 담기
11	팀미션수행_건물	<ul style="list-style-type: none"> - 도안에 계획된 크기를 맞추어 재료 제단하기 - 건물 만들기 수행 - 완성한 창작품 공개 및 도안과 비교하여 형태, 크기, 색상 등을 확인
12	미션 book 만들기	<ul style="list-style-type: none"> - 회기별 진행 사진을 확인하며 프로그램을 정리하고 자신의 작품 찾기 - 회기별 작품사진을 이용하여 작품집 만들기 - 사후평가 실시

○ 프로그램 성과 측정 및 결과

프로그램에 대한 성과는 사전, 사후 충동성검사(MFFT)를 실시하여 그림 변화를 측정하였고, 자아인식은 아동용 자기보고를 통해 사전·사후 변화를 측정하였다. 또한 주예술치료사와 보조 예술치료사가 행동 관찰표를 작성하였다.

- 세 가지 방식의 측정 결과, 헌터스쿨의 성과는 대상 아동 집단원에게 과업을 제시하고 이를 체계화하여 수행하는 능력을 키워 자신감을 높일 수 있는 경험을 주는 것으로 나타났다. 프로그램 초기에 집단원들은 활동을 구체화하고 체계화하여 행동하는 것에 어려움을 보였으나, 개인에서 파트너 그리고 팀으로 이루어지는 단계별 활동의 훈련을 통해 주제의 변화에도 체계적인 활동의 수행을 지속하였다. 또한 자신이 계획하고 매체를 선택하며 주도적으로 창작하는 기회를 제공하자 자신감과 책임감을 가지고 활동에 몰두하였고 완성작에 대한 만족감이 높게 나타났다.
- 프로그램 종료 회기에는 부모를 대상으로 자녀가 실생활에서 본 프로그램에서 배운 내용들을 활용할 수 있는 사례들을 교육함으로써 프로그램의 효과성이 지속되도록 노력하였다.

2) 몰입

○프로그램 개요

- 대상 : 초등학교 고학년 (4~6학년) 남, 여학생
- 인원 : 7명
- 장소 : 석관초등학교 사회복지실, 성북예술창작센터
- 기간 및 회기 : 2014.09.22 ~ 2014.11.17. 총 9회기, 회기당 90분
- 진행자 : 주예술치료사 1인, 보조 예술치료사 1인

○프로그램 목적

창의적인 예술 활동과 놀이연구를 통한 청소년의 긍정적이고 안정적인 정서함양과 인터넷, 스마트폰 중독 예방으로서의 치유적 접근(예술작업 몰입)을 하여 건강한 자아형성을 하고 가정과 학교 내에서 건강한 사회성을 얻을 수 있도록 하는 데 목적을 두었다.

○참여자 필터링

- 석관초등학교 내에서 정서적 불안감이나 다소 공격성을 가진 고학년 학생을 중심으로 선정한다.

○프로그램 진행상의 특징

- 또래와 어른들과의 관계에 어려움을 가지고 있는 참여자들의 주요호소를 파악하여 주예술치료사와 보조 예술치료사가 모든 놀이 활동에 함께 참여되어 활동을 진행하였다.
- 매 회기 시작은 그날의 활동에 대한 동기부여활동을 시작으로 하여 마칠 때에는 다음 회기의 활동에 대한 정보를 제공함으로 참여도를 적극적으로 이끌었고, 치료 종결회기에는 각 아동의 장점을 최대화하여 상장을 수여하기도 하였다.

○ 회기별 주제 및 활동 내용

회기	주제	활동 내용
1	만나서 반갑습니다! (서로의 얼굴 쳐다보기)	- 본 집단에 대한 탐색의 기회 제공 - 참여자에 대한 행동, 심리관찰
2	조별 퍼즐 게임 (우리들의 그림에 집중해보기)	- 또래와의 건강한 관계 들어가기 - 본 프로그램에 대한 참여도 높이기
3	그림으로 말해요!	- 이미지를 통한 자기표현의 경험 ● 팀별 게임 활동을 통한 공동체의 긍정적 경험 ● 스마트 폰이 아닌 다른 활동의 몰입과 재미 경험

4	흥미로운 게임의 세계로 들어가기	- 인터넷 게임이 아닌 소통으로 이루어지는 게임의 다양성 인지하기
5		- 또래와의 협동심 강화
6		- 집단원과의 신뢰로운 관계경험
7	스마트 폰이 아니어도 즐거워!!	- 인터넷 게임이 아닌 소통으로 이루어지는 게임의 다양성 경험하기
8		- 또래와의 협동심 강화
9	서로를 칭찬해요!	- 자신과 타인의 긍정적인 면을 인식하는 경험

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로 한 정성적 평가 결과, 그간 많은 집단프로그램을 거친 참여자들은 초기에는 예술치료사들을 탐색하고 일부러 집단이탈행동들을 보였으나 점차 집단의 응집성과 적극적 참여행동이 관찰된다.
- 대부분의 활동은 또래들의 놀이연구와 과정이 진행되어질수록 스스로 놀이를 만들고 탐색할 수 있는 능력을 높이는 데에 적합한 것으로 보인다. 그리고 인터넷게임이 아닌 친구들과의 관계 안에서 진행되어지는 놀이탐구는 회기가 진행되어질수록 참여자들의 정서적 발달을 이루어줄 수 있었으며, 그 안에서 다양한 관계형성과 내면 치유적 효과가 이루어질 수 있었다.

3) 꿈꾸는 mom

○프로그램 개요

- 대상 : 전업주부 중에서 출산과 육아 및 가사로 경력이 단절된 경우, 진로탐색을 통해 사회진출을 희망하는 경우, 삶의 환기와 동기부여의 기회를 갖고자 하는 경우 등의 대상
- 인원 : 7명
- 장소 : 성북예술창작센터 미술치료실
- 기간 및 회기 : 2014.09.15. ~ 2014.12.06. 총 12회기, 회기당 90분
- 진행자 : 주예술치료사 1인

○프로그램 목적

- 출산과 육아 및 가사로 경력이 단절된 상태의 전업주부가 진로성격유형검사를 통해 자기 유형 중심으로 자신을 탐색, 이해하고 동기를 강화하며 인생의 목표를 재설정하여 주도적으로 삶을 살아갈 수 있도록 하는 데 목적을 둔다.

○참여자 필터링

- 신청서를 접수한 대상과 유선사전면담을 실시하여 프로그램의 이해도 및 참가동기를 확인하였고, 이후

○ 회기별 주제 및 활동 내용

회기	주제
1	사전검사, 오리엔테이션
2	성격유형검사
3	응원깃발, 꿈상자 선택
4	자기상자_1 외면
5	자기상자_2 내면
6	wannabe 상자
7	modeling 상자
8	SWOT 상자
9	꿈 상자
10	선물 상자
11	이루어지는 나무
12	엄마를 응원합니다.

○ 프로그램 성과 측정 및 결과

- 진행자의 정성적 평가를 종합하면 본 프로그램 진행 결과, 회기 초반에 집단원들이 언어적 자기표현과 매체를 이용한 창작활동에 낯설음을 보였으나 회기가 거듭되면서 자기를 이해하는 폭이 넓어지고 이를 외현화하는 능력이 높아진 것을 볼 수 있었다.
- 구체적인 삶의 목표에는 개인차가 있었으나 자신이 가지고 있는 삶의 패턴을 인식 할 수 있었고 이로부터 변화하려는 다짐을 하는 시점까지 나타났다. 가족 및 배우자에게 자신의 활동과 꿈을 소개하며 지지적인 체계를 구성하였고 자신의 꿈에 자신감이 생기고 목표를 가질 수 있었다는 집단원의 보고가 있었다.
- PPAT(Person Picking an Apple from a Tree)와 삶의 지향성검사를 사전, 사후에 실시하여 개인별로 세 부성과를 살펴보고 대부분의 참여자들이 PPAT점수가 소폭 상승하였으나, 통계적으로 유의미하지는 않았고 점수가 유지되거나 감소, 사후검사를 하지 못한 경우가 있었다. 그리고 삶의 지향성검사는 개인 특성마다 세부척도결과가 각각 다르게 나타났다.

4) 엄마랑 아기랑

○ 프로그램 개요

- 대상 : 엄마와 자녀(만 12개월~ 36개월)
- 인원 : 10명
- 장소 : 성북예술창작센터 내 미술치료실
- 기간 및 회기 : 2012.03.30. ~ 2012.05.018. 총 8회기, 회기당 60분

– 진행자 : 주예술치료사 1인, 보조 예술치료사 1인

○프로그램 목적

– 엄마와 아기 사이의 친밀하고 건강한 애착관계 형성에 목적을 둔다.

○참여자 필터링

– 만 12개월~ 36개월 사이의 자녀와 그 엄마를 대상으로 선정한다.

○회기별 주제 및 활동 내용

회기	주제	활동 내용
1	오리엔테이션/ 낙서게임	– 오리엔테이션 및 색으로 자기소개 – 난화작업을 통해 몸의 긴장을 완화하고 엄마와 아기간의 관계를 느껴보기
2	물감은 내 친구	– 엄마와 아기의 상호작용을 통해 정서적 친밀감을 형성한다. – 긴장을 이완하고 대근육과 소근육 운동을 통해 협응력을 향상시킨다.
3	점토와 함께 놀아요	– 흙 작업을 통해 신체적인 감각을 느껴보고 정상적인 공격성을 발산해보는다. – 엄마와의 공동 작업을 통해 친밀한 관계를 경험해 본다.
4	엄마랑 아기랑 석고 손뜨기	– 엄마와 아기간의 신체적 접촉을 통한 친밀감을 향상하고, 자신의 몸을 소중하게 여기고 가꾼다.
5	상상의 집 만들기	– 우리가 살고 있는 집에 대한 상상력과 창의성을 향상시킨다. – 집단 간의 협동심을 키운다.
6	우리 아기가 이만큼 컸어요. (신체상그리기)	– 자신의 몸의 소중함을 알게 된다. – 엄마와 아기와의 신체적 친밀감을 높인다.
7	색 소금 만들기 우리는 요리사	– 음식을 만들어 같이 먹는 작업을 통해서 엄마와 아기간의 정서적인 관계를 경험하고 집단 간의 협동심과 친밀감을 높인다.
8	종결/ photo-album 만들기	– 그동안 함께 한 시간들을 생각하며, 각 활동에 대한 의미를 하나로 통합해 본다. – 앨범 제작을 통하여 엄마와 아기가 함께 창의성을 키워본다.

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 종결 시 엄마들의 글쓰기와 아기들의 발전적으로 변화된 행동 관찰을 토대로 정성적 평가 결과, 본 프로그램을 통해 엄마는 아기의 신체적, 심리적 발달단계를 잘 이해하고 아기가 건강하게 발달할 수 있는 정서적, 신체적 지지를 할 수 있었다.
- 그리고 자신의 육아스트레스 해소뿐만 아니라 집단원과 예술치료사로부터 얻는 육아정보라는 교육적 이점이 있었다. 또한 아기는 엄마와 함께하는 다양한 미술활동을 통해 각 발달단계에 맞는 신체적, 정서적 경험이 가능하였다.

- 본 프로그램은 높은 만족도를 보였으며, 보다 장기적이고 지속적인 프로그램에 대한 요구가 있었다.

5) 헬로우 비너스

○프로그램 개요

- 대상 : 암환자 (여성)
- 인원 : 20명 내
- 장소 : 이대목동병원 내 대회의장
- 기간 및 회기 : 2014.9.12.~12.19. 총 8회기, 회기당 120분
- 진행자 : 주예술치료사 1인, 보조 예술치료사 2인

○프로그램 목적

- 사랑과 아름다움을 대표하는 그리스 로마신화의 인물인 비너스를 주제로 한 명화를 감상하고, 이를 모티브로 매 회기 다양한 비너스를 만나며 아름다운 창작품을 완성하는 과정을 통하여 신체변화와 호르몬의 변화로 오는 심리적 변화로 여성 암환자가 겪는 정서적 혼란감을 화려하고 아름다운 시각적 이미지로 승화하는 기회를 제공하고자 하는 것이다.
- 이를 통해 자신의 심리·정서를 이해하고 병원과 일상생활의 긴장감을 이완을 기대할 수 있으며 더 나아가 자신의 여성성 즉, 성 정체성을 회복하고 내적인 아름다움을 되찾아 심리적 안정감을 가질 수 있을 것으로 본다.

○참여자 필터링

- 이대목동병원에서 암 투병 중인 여성 환자를 대상으로 선별하였고, 투병의 단계는 다양하다. 개방적 집단으로 진행되어 회기별 참여자와 참여율의 변동이 있어 총 참여자는 43명이 되었다.

○회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	활동 내용
1	비너스의 탄생	- 오리엔테이션 - 집단의 탐색 기회제공 - 명화를 보고 자신의 새로운 탄생의 순간을 재창조 작업
2	비너스의 꽃이 있는 풍경	- 꽃이라는 이미지를 자신의 탐색과 표현하는 상징성으로 작업
3	비너스의 방	- 자신의 내적 에너지 탐색 - 자신에게 있어 '믿는 구석'에 대한 상징적 작업
4	구름위에서 잠자는 비너스	- 체계 인식을 통한 심리적 안정 - 자신에게 가장 안전한 장소와 존재를 찾아보고 천을 이용하여 창작

5	비너스와 큐피드의 알레고리	- 양가적 감정을 탐색 및 수용 - 자신의 감정을 소박한 매체와 화려한 매체를 이용하여 콜라주 창작
6	비너스의 화장	- 긍정적 자기수용 - 자신의 아름다움을 찾아보고 이를 상징화하여 거울로 창작
7	비너스의 봄	- 자신의 긍정적 미래와 삶의 소망을 표현하여 치료의지 향상 - 심미적 표현을 통해 자신의 내적 표현 욕구를 도움
8	비너스가 심은 나무	- 자신의 내적 에너지를 발견하고 표현함으로 치료에 대한 긍정적 인식 - 나무를 자아로 상징적 표현함으로 자신에 대한 미적 표현을 도움

○ 프로그램 성과 측정 및 결과

- 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로 한 정성적 평가 결과, 다음과 같은 성과를 얻을 수 있었다.
- 첫째, ‘헬로우 비너스’라는 주제를 가지고 여성성을 강조하면서 투병생활로 인해 침체될 수 있었던 여성으로서의 에너지와 자존감에 집중해보도록 집단미술치유를 통해 시각적 이미지를 가지고 자신을 표현하도록 격려한 결과, 예술작업에 몰입하는 경험은 그들이 가지고 있는 긴장감과 불안함에서 자유로울 수 있는 기회가 제공된 것으로 보인다.
- 둘째, 1-3회기 동안은 프로그램에 대한 구체적인 정보, 미술에 대한 어색함과 불안감을 줄이기 위한 안정적인 작업 틀을 제공한 결과, 참여자 대부분은 빠른 시간 안에 긴장감이 감소하였고 활동에 적극적으로 참여할 수 있었다. 비너스 명화 탐색을 통한 재창조와 자신의 신체표현을 하고 상징적 의미의 빛과 꽃 작업을 통해 몰입하며 스트레스를 완화하고 투병 중인 자신의 신체, 감정, 시간 등을 인식할 수 있었다.
- 셋째, 4-6회기에는 난화를 통한 이완, 시간과 비너스의 청동거울 등의 주제로 이루어진 창작활동을 통한 자기탐색과 외현화 과정의 지속적인 노력으로 자기이해가 향상되었고 모방, 독자적 표현 등으로 표현력이 향상되었다. 또한 양가감정과 자기인식의 수용, 그룹원과의 상호작용이 원활히 이루어지고 위로와 유대감의 형성으로 심리적 안정감이 나타났다.
- 마지막으로 종결단계인 7-8회기에는 자신의 긍정적 신체상 표현을 통한 회복에 대한 자신감이 향상됨을 볼 수 있었다. 크리스마스와 관련한 미술활동을 통한 유희적 즐거움과 몰입이 있었고 그 과정에서 심리적 스트레스와 통증 완화의 효과가 있었다. 미래에 대한 소망과 긍정적 미래에 대한 기대감 표현을 통한 치료 의지가 향상되기도 하였다.

6) 보육교사를 위한 아트멘토

○프로그램 개요

- 대상 : 보육교사
- 인원 : 25여명, 2 class
- 장소 : 성북구육아종합지원센터, 관악어린이창작놀이터
- 기간 및 회기 : 2015.09.04. ~ 2015.10.13. class당 총 5회기, 회기당 120분
- 진행자 : 주예술치료사 1인

○프로그램 목적

- 보육교사의 역할을 구체적으로 살펴보면 단순히 지식전달이 아닌 전인적인 성장에 있다는 점에서 교사의 영향력은 아동초기 교육 분야에서 미치는 영향이 크다고 할 수 있으므로 본 프로그램에서는 보육교사의 역할을 바탕으로 MBTI를 통해 자신을 탐색하는 과정과 그 역할을 통해 집단 내 상호작용뿐 아니라 심리적 갈등을 해소해 나갈 수 있는 조절력 향상, 자기성장의 과정을 도모하는 데 그 목적이 있다.

○참여자 필터링

- 성북구, 관악구의 육아종합지원센터를 통해 해당 지역 내 보육교사의 신청을 받아 선착순으로 모집하였다.

○회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	활동내용
1	MBTI검사 및 자신의 유형 탐색하기	성격유형 강의, 자기진단
2	관계와 소통의 실제	강의 및 집단실습
3	나 탐색하기	집단실습
4	나와 너 이해하기	집단실습
5	집단 간 소통하기	집단실습, 마무리 강의

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 성북예술창작센터의 예술치유 효과측 분석 결과, 총 세 개의 척도(회복, 존중감, 공동체인식) 전체평균에서 참여자들이 '3.00(=보통)' 이상의 점수를 보였고 교육 만족도 조사 결과, 참여자들은 강의 내용이 자기 탐색 및 이해와 타인에 대한 이해에 있어서 유익하였고 실재를 통해 직접 체험하고 이를 현장 및 개인적 측면에서 활용 가능성이 있었다는 점에 대하여 전반적으로 높은 만족감을 나타내었다.
- 이를 종합하면, 본 프로그램은 예술을 통해서 참여자가 평소 정서적으로 살피지 못한 자신의 내적 성장과 집단 내 관계형성 및 상호작용이라는 두 범주 차원에 모두 긍정적 영향을 주었다고 볼 수 있다.

나. 음악치료 프로그램(6건)

1) 우리두리송

○프로그램 개요

- 대상 : 형제, 자매, 남매간 관계증진을 원하는 6~ 9세 아동
- 인원 : 4 가정, 총 8명
- 장소 : 성북예술창작센터 내 스튜디오
- 기간 및 회기 : 2014.05.07. ~ 2014.07.30. 총 12회기, 회기당 60분
- 진행자: 주예술치료사 1인, 보조예술치료사1인

○프로그램 목적

- 건강한 성장을 위해 아동기의 형제 관계는 더없이 중요하며, 관계증진을 위해 형제가 함께하는 유쾌한 경험과 그 안에서의 적절한 기술 습득이 필요하다는 점에서 본 프로그램은 음악 놀이를 통해 서로의 역할을 인정하며 작품을 완성하는 과정을 제공하고, 이를 통해 서로 한 개인으로서의 가치를 존중하고 조화를 이루며 협력하는 성공적인 경험을 제공하는 데 목적을 둔다.

○참여자 필터링

- 센터 유관 기관 온라인 홍보를 통해 참여자를 모집하였다. 전체 일정에 성실하게 참여 가능한 아동을 1차적으로 선별, 특히 서면 면담을 통해 형제간 갈등 해소 및 관계 개선에 대한 부모의 관심과 지지도를 고려하였다. 또한 부모 참여 및 음악회 참석 가능 여부 등을 조사하여 선정에 반영하였다. 각 아동들의 심리적, 정서적 상태가 6~9세의 비교적 넓은 연령대가 함께하는 집단 프로그램에 무리가 없는지 판단하였다.
- 결과적으로 선정된 아동은 개별 세션을 통해 가정별로 예술치료사와 만남을 통해 기초선을 측정하고 즉흥연주와 간단한 면담을 실시한 후 확정하였다.

○회기별 주제 및 활동내용

회기	주제		활동내용	기타
1	오리엔테이션 및 사전검사		내가 생각하는 우리 형제에 대해 표현하기	형제별 세션 실시
2	정서조절 및 정서표현	나의 이야기	인사 노래 및 자기소개 노래	그룹세션 시작
3		나의 마음이야기		
4		다른 사람 마음이야기	동생 그룹/형님 그룹 나누어 노래 만들기	
5		우리의 마음 이야기	이야기를 듣고 등장인물 테마음악 만들기	

6	의사소통 기술 및 갈등해결 전략	다른 사람 이야기 잘 듣기	카주 노래 릴레이를 통한 경청 연습하기	
7		내 마음 전달하기1		
8		내 마음 전달하기2	I-message를 활용한 나만의 노래 만들기	
9		사이좋게 지내기	부모님께 보내는 음악편지 만들기	
10	부모님과 함께하는 우리들 이야기		우리가족 자랑 및 로고송 만들기	부모참여세션
11	우리두리송 음악회		연주곡 선정하고 준비하기	
12	사이좋은 음악회		부모님, 친구들 초대해서 작은 음악회 열기	

○ 프로그램 성과 측정 및 결과

- 전체 성과 : 형제관계의 질 척도(Sibling Relation Questionnaire: SRQ)로 정량적 측정을 한 결과, 통계적으로 유의미한 수준은 아니지만 전반적으로 사후 평균 점수가 상승하였다는 점에서 본 프로그램이 긍정적인 변화를 이끌어냈다고 볼 수 있고, 온정요인의 상승과 갈등요인의 감소가 있었다. 반면 권력과 경쟁요인은 동적가족화 검사(Kinetic Family Drawing: KFD) 사전, 사후 결과와 회기 내 관찰 정보로 아동과 그 가족의 특성으로 인하여 요인별 점수변화가 상이하게 드러났다고 추론할 수 있었다. 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로한 정성적 평가를 종합하면 그룹 세션에 참여하며 또래의 형제관계를 관찰하면서 자연스럽게 자신의 역할을 인식하고 필요한 기술을 연습해볼 수 있었다. 무엇보다도 초등학교 입학 전후로 형제가 함께하는 시간이나 공유하는 놀이가 현저하게 줄어들게 되는데, 공동 활동을 경험하고 공동의 목표를 위한 작품을 완성하는 기회를 갖게 되었다는 점이 가장 높은 효과성이라고 할 수 있다.
- 세부 성과 1 : 각 회기는 EBS 다큐 프라임에서 제시한 ‘형제 갈등 해결 프로그램’의 집단 놀이치료 목표영역을 바탕으로 한 음악치료 활동으로 재구성된 것인데 전반부(2~5회기)는 주로 정서 조절 및 표현이, 후반부(6~10회기)는 의사소통 기술 습득 및 갈등 해결이 이루어졌고 음악극을 통해 부모님 앞에서 그동안의 활동을 마무리 지으며 성취감과 관계유지의 의지를 다질 수 있었다.
- 세부 성과 2 : 매 회기 종료 후에는 보호자에게 간단한 활동 내용을 전달하여 일상으로의 전이를 도울 수 있도록 한다. 그리고 형제별 개별세션을 시범적으로 2회 진행한 결과 형제별 특성과 상호작용패턴이 그룹세션보다 뚜렷하게 드러났고 진행자는 이를 토대로 그룹세션을 보다 효과적으로 진행할 수 있었다는 점에서 본 프로그램과 유사한 추후 프로그램에 유의미한 선례가 될 수 있다.

2) 풀(Pull)다

○ 프로그램 개요

- 대상 : 중학생
- 인원 : 7명
- 장소 : 성북예술창작센터 내 음악치료실
- 기간 및 회기 : 2014.09.03. ~ 2014.10.29. 총 9회기, 회기당 80분
- 진행자: 주예술치료사 1인, 보조 예술치료사 1인

○ 프로그램 목적

- 난타를 통해 청소년을 끌어당기고, ‘풀다’의 의미를 접목시켜 ‘마음을 풀다’, ‘엮힌 것을 풀다’, ‘어려운 문제를 풀다’의 세 가지의 목적을 두어 포괄적이고 다방면의 음악치료적 접근보다 한 가지 매체의 중재를 통해 청소년의 외면과 내면의 표현을 유도하고, 성공적인 연주를 통한 성취감과 환경 및 사회 속에서 겪는 갈등에 대한 정서적 치유를 얻을 수 있는 장을 제공하고자 한다.

○ 참여자 필터링

- 여러 학교 대상 접촉 시도 후 서울사대부속중학교 재학 중인 남, 여학생이 선정되었다.

○ 회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	세부목표 및 활동내용
1	DO DREAM, 마음을 열다	난타를 활용한 타악기연주로 반복적이고, 자발적인 리듬을 유도하며 이에 따라 그룹 응집력을 유도한다.
2	DO, 알다	개개인의 리듬 연주에 따른 감정을 표현하고 그룹과 함께 공유하므로 자긍심을 경험하도록 돕는다.
3	DO, 살맛나다	청소년시기에 가지고 있는 에너지 활용을 극대화하고 이에 따라 자신감을 형성하는데 돕도록 한다.
4	DO, 풀어내다	난타활동을 통하여 개개인의 변화와 관계 및 환경에서 오는 스트레스를 풀어내도록 돕는다.
5	DO, 함께하다	그룹이 완성하는 재창조적 리듬을 통하여 신체, 감정, 정서적으로 그룹의 통합을 지지한다.
6	DREAM, Dream	지속적인 정서적지지(자신감 및 자존감 향상)에 따라 긍정적인 내면을 갖고 진정한 나를 발견하도록 돕는다.
7	DREAM, Rejoicing	난타를 활용한 음악치료 프로그램 과정에서 안정적이고 긍정적인 심리지지로 긍정적 생리 및 정서 상태를 유도한다.
8	DREAM, Enjoy	그룹간의 상호적 비언어적 대화를 전개하는 부분에 대해 자극하여 일체감과 음악적 지지를 유도한다.
9	DREAM, Active	난타 프로그램의 자발적인 참여를 통하여 직접 체험하는 과정과 의미 있는 활동으로 전인적인 성장발달을 유도한다.

○ 프로그램 성과 측정 및 결과

- 만족도 검사 결과 대부분의 참여자들은 프로그램의 내용과 진행에 높은 만족감을 보였고 종결회기의 소감에서 추후 프로그램으로 후배양성 및 프로그램의 사적모임을 통한 관계유지의 바람을 표현하였다.
- 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로 한 정성적 평가 결과 참여자들은 그룹의 일체감, 응집력을 통해 그룹과 개별에서 오는 성공적인 경험을 가졌으며 더불어 긍정적인 정서를 지지받았다. 그리고 음악을 통한 능동적인 자기표현이 촉진되었으며 타악기 리듬을 통한 스트레스 해소 및 부정적 감정을 완화한 것으로 나타났다.

3) 나의 힐링음악 다이어리

○프로그램 개요

- 대상 : 스트레스 관리 및 자신의 긍정적 내적 자원 개발에 관심있는 직장인
- 인원 : 10명, 2 class
- 장소 : 성북예술창작센터
- 기간 및 회기 : 2015.10.07. ~ 2015.11.18. class당 총 6회기, 회기당 -분
- 진행자 : 주예술치료사 1인

○프로그램 목적

- 직장인들이 음악을 통한 내적 자원 발견, 스트레스 관리법을 체험 및 개발하는 시간이며 단순한 체험으로 끝나지 않도록 이를 다이어리 형식으로 정리하여 프로그램이 끝난 후 일상에서도 음악 자원들을 활용할 수 있도록 하는 데 목적을 둔다.

○참여자 필터링

- 직장인을 대상으로 하기 위하여 회사 내 교육담당자의 1차 필터링을 실시하여 모집하였다. 결과적으로 대안학교 교사, 미술예술치료사, 학습지교사, 음악 강사 등 다양한 직업군 참여자로 이루어졌다.

○회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	세부목표 및 활동내용
1	오리엔테이션	- 음악을 통한 스트레스 매니지먼트 소개, 음악 감상을 통한 긴장 이완 체험하기 - [다이어리] : 음악 감상 방법 + 제공 이미지 택1 혹은 자신의 핸드폰 사진 인화하여 부착 등
2	힐링음악과 함께 타악 연주!	- 자신의 힐링 음악 리스트 만들기, 타악기 연주를 통한 기분 전환 방법 체험하기 - [다이어리] : 힐링 음악 리스트 작성 시작, 마음에 든 악기를 즉석 사진 촬영 후 인화하여 부착 등
3	힐링음악과 함께 힐링 토크!	- 들으면 힘이 나는 노래 같이 듣고, 노래 가사를 중심으로 대화하며 자신의 긍정적 자원 찾기 - [다이어리] : 노래 가사 일부 적기, 자신의 핸드폰 사진 중 택 1하여 부착 등
4	나의 힐링 다이어리 완성과 공유	- 나의 힐링음악 다이어리 완성, 그룹원 대상 다이어리 전체 내용 공유 - [다이어리] : 자신에게 소중한 사람에게 들려주고 싶은 노래 리스트 작성 및 관련 사진 부착 등

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 전체 성과 : 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로한 정성적 평가 결과, 본 프로그램의 집단은 다양한 연령대와 직업군, 개성이 강한 참가자들로 구성되어 초반에 각자 자신의 이야기 중심적 태도를 보였으나 점차 ‘힐링음악’이라는 주제 아래 쉽고 빠르게 공감대를 형성하고, 서로를 존중하며 경청하는 태도 속에서 보다 풍부하게 각자의 내적 자원을 발굴 할 수 있었다.
- 세부 성과 : 불규칙적인 생활과 육아와 일을 병행하며 강도 높은 생활 및 업무 스트레스를 경험하고 있었던 참가자들의 경우, 개인의 내적 치유작업의 소중함에 대해 상기할 수 있는 기회가 되었다. 교육 및 치료 계통의 참가자들의 경우, 개인의 내적 작업 외에도 본 진행자(예술치료사)가 제공하는 음악치료 이론과 체험활동을 바탕으로 자신의 활동에 활용하는 방안에 대한 아이디어를 얻을 수 있었고 음악을 통한 치유라는 막연한 개념과 효과성에 대해 구체적인 내적 체험들을 자료집 형태로 정리하여 명료히 할 수 있었다.

4) with 소울모뎀리

○프로그램 개요

- 대상 : 엄마와 자녀(초등학교 저학년)
- 인원 : 9 ~ 10 가정, 20명 이내
- 장소 : 성북예술창작센터 내 음악치료실
- 기간 및 회기 : 2014.09.17. ~ 2014.11.28. 총 12회기, 회기당 90분
- 진행자 : 주예술치료사 1인, 보조 예술치료사 1인

○프로그램 목적

- 소리를 통해 엄마와 아이의 마음을 움직여 부정적, 긍정적 감정을 표출할 수 있고 이와 더불어 신체운동 및 합주로 깊은 상호적 교류를 통해 아이와 엄마가 서로 공감하고 이해할 수 있도록 하여 정서적인 안정을 돕는 데 목적을 둔다.

○참여자 필터링

- 센터 인근 문화센터, 부모 관련 사이트를 통해 홍보하였고 1:1 전화면담을 통해 신청 받았다. 선별 기준은 초등학생 저학년 자녀를 둔 엄마와 자녀, 가족스트레스측정검사 점수가 높은 경우이며, intake 및 참여 동의서를 받았다.

○ 회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	세부목표 및 활동내용
1	만나다	- 척도검사 및 오리엔테이션
2	마음을 열다	- 노래심리치료 - 포괄적이고, 대중적인 음악을 제공하므로 모·자간 마음을 열고 공감대를 형성할 있도록 한다.
3	이야기하다	- 즉흥연주 및 노랫말 채우기 - 즉흥연주를 통하여 감정, 에너지 등을 소리로 표현하므로 그룹과 모·자간의 음악적 상호작용을 제공한다.
4	교류하다	- 톤차임 합주 - 합주를 통하여 집단 소속감을 가질 수 있도록 도우며 내적 안정감을 충족하여 모·자의 내적인 결핍을 충족할 시킬 수 있도록 한다.
5	알아가다	- 공통된 '꿈' 의 주제로 서로를 알아가다 - 노래 안에서 개사하기, 의견나누기 등 노래인지치료적 접근을 통하여 엄마와 아이가 서로를 알아가고 공감할 수 있는 기회를 제공한다.
6	지지하다	- 소리에 따른 움직임 - 각 소리에 따라 움직이고 긍정적인 감정을 공유하므로 모·자간 감정을 지지받을 수 있도록 한다.
7	발견하다	- 음악을 통한 추억연상 - '여행, 가족' 등 주제에 따른 노래를 제공하므로 연상적 기능을 가지고 감정과 정서를 노래 만들기에 담아낼 수 있도록 유도
8	찾아가다	- 노래 회상 및 노래인생 이야기 - 노래 회상을 통하여 서로가 자신을 돌아보고 모·자간 서로 함께하며 기뻐던 기억을 되살려 재경험할 수 있도록 제공
9	하나되다	- 노래 만들기 - 음악을 듣고, 만드는 과정을 통하여 그룹과 모·자간 하나가 될 수 있는 시간을 제공
10	나누다	- 치료적 노래 만들기 - 매우 친숙한 음악적 활동인 노래 부르기를 통하여 현재의 내적인 감정을 자연스럽게 드러내면서 모·자간 감정과 생각을 나눌 수 있는 기회를 제공
11	표현하다	- 노래와 표현예술 - 기존의 회기에서의 느낀점과 모·자간 보냈던 시간들을 회상하며 마인드 맵 그리기 등 미술적 도구로 자유롭게 표현할 수 있도록 유도
12	굿바이	- 척도검사 및 프로그램 정리

○ 프로그램 성과 측정 및 결과

- 전체 성과 : 부모 수용, 관계 척도검사의 사전, 사후 결과 집단원 대다수의 부모자녀 관계점수가 유의미하게 높아졌으며 대상자 만족도 조사, 진행자의 관찰, 참여자의 회기 내 보고를 토대로 한 정성적 평가를 종합한 결과에 의하면 본 프로그램에서 제공한 노랫말 채우기, 합주, 가사 만들고 의견나누기, 음악에

따른 자유로운 동작 등을 통하여 엄마와 그 자녀는 서로 자신을 표현하고 이를 이해하는 과정과 상호소통을 거치며 관계개선, 가족 내외 스트레스 완화를 경험할 수 있었다.

－ 세부 성과 : 3회기 분은 엄마 그룹만 진행하였으며 현재 가정에서의 정서적 위치, 양육에 따른 자신의 과거 이슈를 표현하는 등 아이와 엄마 외에 각 상호적 교류를 통해 서로 공감하고 정서적 안정을 도울 수 있었다. 그리고 적절한 가족체계 구축과 양육태도 형성을 위한 노력과 실제적 변화를 검사를 통해 감지할 수 있었던 참여자들이 있었다.

5) 함께해 song!

○프로그램 개요

- － 대상 : 암 생존자(여성)
- － 인원 : 13명
- － 장소 : 성북예술창작센터
- － 기간 및 회기 : 2014.09.016. ~ 2014.12.03. 총 10회기, 회기당 90분
- － 진행자 : 주예술치료사 1인, 부예술치료사 1인, 보조 예술치료사 2인

○프로그램 목적

－ 말로 표현할 수 없는 것, 응어리로 뭉쳐있는 것, 화로 표현되는 감정의 소리를 노래와 연주로 승화시키는 활동을 통하여 암을 이겨낸 나의 강점, 무의식적인 내면의 소리를 드러내고 표현할 수 있도록 하는 데 목적을 둔다.

○참여자 필터링

－ 최종 참여자들은 고려대 안암병원 유방암 환우회 회원들이며, 50 ~ 70대 연령으로 이루어졌다.

○회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	세부목표 및 활동내용
1	친밀감 쑥쑥!	－ 치료실 안을 탐색하기 － 치료실 안의 환경, 악기이름 및 연주법 탐색, 그룹원들의 특징 나눠 보기
2	깨달음 리듬파티	－ 치유자로써의 육체－ ‘내면의 박-맥박’ － 나만의 박자 발견하기, 자유롭게 박자를 창조하여 보기, 내가 가장 익숙한 박자를 찾고 나를 느껴보기
3	내면의 소리여행	－ 내면소리 자화상 그리기 － 음악감상을 통해서 나의 내면의 소리와 모습에 집중하여 보기, 나의 내면에서 펼쳐지는 이미지들을 자화상에 담아보기

4	몸으로 리듬타기	<ul style="list-style-type: none"> - 몸으로 들어가기: 암과의 전투에서 발견한 자신의 무기 - 자신이 발견한 '무기의 에너지'를 북 리듬으로 표현해 보기
5	엔돌핀 송 부르기	<ul style="list-style-type: none"> - 내가 원하는 감정을 이해하고 활용하기 - 멈추고 생각하기, 나만의 엔돌핀 송 부르기, 서로의 노래 지지하여 주기
6	면역체계 노래드라마	<ul style="list-style-type: none"> - 암이란 무엇인가?: 자신의 삶에서 암의 존재를 정의하기 - 온 몸의 감각을 깨닫고, 예술치료가 제공하는 음악에 맞춰 이완과 에너지의 활성화를 경험하기. 자신의 삶에서 암을 정복하는 시나리오를 가사로 만들어 노래하기
7	자연과 노래하기	<ul style="list-style-type: none"> - 자연과 대화하고 대화내용을 노래로 만들어 보기 - 그룹원들은 자신이 좋아하는 자연대상에게 말로 주고받기를 시도한다. 그룹원들은 자연과 주고받은 내용을 토대로 '시'로 창작하고 이를 노래가사로 만들어 본다.
8	너와 나 함께하는 '소통Song'	<ul style="list-style-type: none"> - '노래로 함께 되어보기' - 그룹원들은 함께 공유되는 주제를 찾아 노래를 완성해 보기
9	함께하는 '호흡Song'	<ul style="list-style-type: none"> - 하나로 살아나는 '호흡Song' - 한명의 그룹원에게 모든 그룹원은 '호흡Song'으로 살아있는 에너지를 불어 넣어주기
10	나를 사랑해Song	<ul style="list-style-type: none"> - '나'를 안아주기 - 자신에게 격려와 사랑의 메시지를 담은 노래를 만들어 선물해보기

○ 프로그램 성과 측정 및 결과

- 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로 한 정성적 평가 결과, 개방적 집단으로 진행되어 매 회기 참석자와 출석의 변동이 있었지만 특정 주제(예: 계절의 변화, 인생, 가치관, 인연)의 음악, 심상 활동에서 참여자들은 일차적으로 정서 환기와 스트레스 완화의 효과가 있었고 그 과정에서 이차적으로는 암이라는 이슈에 얽매이지 않은 전체적인 자신의 내적 감정, 자원을 탐색 및 인식할 수 있었으며, 이의 표현과 공유를 통해 집단원들과 공감대를 형성하고 상호교류함을 볼 수 있었다.
- 결과적으로 참여자들은 자기성찰과 내적통합의 기회를 얻고 이를 표현, 소통할 수 있었다는 점에서 본 프로그램의 성과를 언급할 수 있다.

6) 경찰관과 함께하는 힐링뮤직테라피, '해피투게더'

○ 프로그램 개요

- 대상 : 서울시 경찰공무원
- 인원 : 13 class, 총 103명
- 장소 : 역삼지구대, 동작/강서경찰서, 3기동단 37중대 등 각 참여 경찰기관
- 기간 및 회기 : 2014.06.21. ~ 2014.08.27. class당 총 4회기, 회기당 90분
- 진행자 : 주예술치료사 1인

○프로그램 목적

- 서울시 경찰관을 대상으로 정서 지원 및 스트레스 관리에 효과적인 음악치료를 인지행동적 접근을 통해 시행함으로써 경찰관들이 보다 긍정적이고 적극적인 스트레스 대처 능력을 향상, PTSD 보호요인인 회복탄력성을 증진함으로써 PTSD 발생을 예방할 수 있도록 하는 데 목적을 둔다.
- 세부 목표는 부정적 사고의 고리 끊기, 자기 표현 능력 증진, 성취감과 즐거움 경험, 긍정적 신념 갖기이다.

○참여자 필터링

- 서울시 경찰청과 연계하여 홍보를 통해 모집하였다.

○회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	세부목표 및 활동내용	주요기법
1	말하는 대로	- 긴장이완 - 즉흥연주를 활용해 스트레스 요인 파악 및 정서 순화하기	- Listening/Movement - Improvisation
2	나 여기 있고, 너 거기 있다.	- 이중자각 기법 - 과잉각성 및 플래시백 완화 방법 습득하기	- Recreative playing - Song communication
3	인생은 즐거워	- 적극적 스트레스 대처(1) - 즐거운 일에 몰두하기	- Vocal improvisation - Song Writing
4	나는 행복한 경찰관입니다.	- 적극적 스트레스 대처(2) - 의사소통 기술 향상	- Listening/Movement

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 정성적 평가 결과 긴장이완, 긍정적 정서 함양, 자기효능감 증진 등 신경심리, 인지, 정서의 통합적인 접근을 통해 스트레스에 대한 이완과 대처 능력을 기르도록 하였다. 특히, 경찰청과 경찰서 직원, 지구대, 의경 그룹으로 다양하게 구성되어 있어서 각 대상별로 근무형태와 환경에 따른 구체적인 스트레스 요인에 차이를 보였는데, 프로그램 내용에서 음악을 통한 스트레스 관리 방법을 다양한 형태로 제시함으로써 자신과 그룹에게 가장 적합한 방법을 스스로 습득하는 효과가 있었다.
- 또한 일반적인 심리상담 혹은 치료에 대해 부정적인 인식을 가지고 있거나, 스트레스 관리라는 것 자체에 생소함을 가지고 있던 경찰공무원들로 하여금 음악치유라는 즐겁고 효과적인 정신건강관리 프로그램이 있음을 인식하게 하는 계기가 되었다.

다. 예술 장르 적용 프로그램

1) 말로 할 수 없어 노래로 합니다, ‘불만노래극’

○프로그램 개요

- 대상 : 성북구 내 저소득 가정 청소년
- 인원 : 8명
- 장소 : 성북예술창작센터
- 기간 및 회기 : 2013.07.31. ~ 2013.11.10. 총 12회기, 회기당 120분
- 진행자 : 예술가 3인, 협력예술가 6인

○프로그램 목적

- 본 프로그램은 2012년 불만노래극의 연장선으로, 청소년들과 전문 배우들의 협업을 통해 청소년들의 생각과 불만을 노래에 담고 이를 연극적으로 구성하여 한 편의 음악극으로 완성, 발표하는 과정에서 예술을 통한 자기표현 경험, 내적 치유 및 성장을 도모하고 이를 가족, 시민 등 타인과 공유, 소통하며 영향을 주고 공감받는 경험을 하는 데 목적을 둔다. 또한, 이전 프로젝트보다 예술적 완성도를 높이고 영상자료집 제작, 온라인을 통하여 적극적으로 사회와의 소통을 시도하고자 한다.

○참여자 필터링

- 초기에는 성북구 내 학교폭력 피해학생 및 학교부적응 학생 대상으로 모집하였으나 인원 미달로 성북구청의 협조를 통해 관내 저소득 가정의 청소년으로 대상을 변경하였고, 이에 총 5명이 참여하였다.

○회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	세부목표 및 활동내용
1	참여자들과의 라포 형성	- 전체 프로그램을 소개하고 연극놀이 등의 친교활동을 통해 참여자들 간의 라포를 형성하는 시간을 갖는다.
2		- 1,2차시에 이뤄진 참여자들과의 관계를 바탕으로 참여자들 안에 있는 불만들을 여러 예술적 형식(연극, 미술 등)을 통해 끌어내고 이야기 나눈다. 그 과정에서 스트레스 해소와 자기치유의 효과를 기대할 수 있다. - 참여자들에게 불만수집단의 역할을 주고 자신의 주변에서 찾아올 수 있는 각종 불만의 내용들을 수집한 후 함께 공유한다.

3	불만 쏟아내기, 불만 수집하기	- 1,2차시에 이뤄진 참여자들과의 관계를 바탕으로 참여자들 안에 있는 불만들을 여러 예술적 형식(연극, 미술 등)을 통해 끌어내고 이야기 나눈다. 그 과정에서 스트레스 해소와 자기치유의 효과를 기대할 수 있다. - 참여자들에게 불만수집단의 역할을 주고 자신의 주변에서 찾아올 수 있는 각종 불만의 내용들을 수집한 후 함께 공유한다.
4		
5	불만으로 노래개사하기	- 참여자 자신들의 불만과 주변에서 찾아낸 불만의 재료들을 이용하여 대중가요, 동요 등을 개사한 불만 노래를 만든다.
6	불만음악극 만들기	- 전문 연출가와 전문 배우들이 협력하여 5차시에서 만들어진 불만 노래들을 바탕으로 참여자들과 음악극을 구성한다.
7		
8	불만음악극 연습	- 예술적 완성도를 높이기 위해 노래와 극 연습을 진행한다.
9		
10		
11		
12	불만음악극 발표	- 공연장에서 최종리허설을 한 공연을 관객들 앞에서 발표한다.

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 참여 학생들이 원하는 이야기를 집, 학교라는 상황으로 크게 구분하여 키워드를 추리고 이를 상황극을 통해 구체적인 불만을 표현하며 집단원 간의 상호소통이 이루어진다. 그 과정에서 나온 이야기를 담은 불만노래와 공연을 만드는 과정에서 참여자들의 스트레스 해소와 예술적 성취도 및 전반적 만족도가 우수하게 나타난다. 그리고 결과발표 공연을 통해 참여자들의 부모, 친구, 지역 주민 등이 참여 청소년들의 내면 이야기에 공감하는 기회를 가질 수 있었다.
- 과도한 폭력성향을 가진 참여자와 ADHD 치료 중인 참여자가 필터링되지 않았고 회기 중반까지 진행에 어려움이 야기되었으나, 진행자들의 일관되고 꾸준한 관심과 태도로 라포형성이 된 후부터 오히려 타 참여자보다 적극적인 역할을 하는 것을 볼 수 있었다.

2) 비나리

○프로그램 개요

- 대상 : 엄마와 영유아(12~24개월)
- 인원 : 엄마와 영유아 14쌍, 총 28명
- 장소 : 성북예술창작센터
- 기간 및 회기 : 1차 2013.05.20. ~ 2013.06.10./2차 2013.09.05. ~ 2013.10.10. 총 12회기, 회기당 120분/결과 발표 공연 : 2013.06.20./2013.10.10.
- 진행자 : 예술가 5인 외 진행보조 다수.

○ 프로그램 목적

- 국내에서는 아직 예술사각지대에 있는 시민으로 볼 수 있는 엄마와 영유아를 대상으로, 베이비 드라마라는 큰 범주 내 한국 전통 연극놀이를 통하여 산모우울증 해소와 모자간의 건강한 관계형성 및 소통을 돕는 데 목적을 두었으며, 지난 2년동안 진행한 베이비 드라마 프로젝트인 ‘조각보’의 연장선이다.

○ 참여자 필터링

- 2011년부터 2013년까지 매년 모집하였고 총 3년 동안 지속 참여자 1쌍, 2년 지속 참여자 2쌍을 포함하여 총 14쌍의 엄마와 영유아가 본 프로젝트에 참여하였다.

○ 회기별 주제 및 활동내용

- [1차]

회기	세부목표 및 활동내용
1	- 시각1 : 아이의 눈으로 세상을 다시 바라보고 표현해. 전통놀이 속에서 ‘함께’ 한다는 것의 의미를 나누기
2	- 소품1 : 간단한 오브제가 인형이 되고 공간을 연출하는 경험을 하며 인형극을 관람하자. 인형극에 배경이 되는 시의 다음 부분을 우리의 이야기로 우리의 바램을 넣어 만들어보자.
3	- 음악1 : 과거, 현재, 미래 내안에 살고 있는 나의 엄마를 찾아보자. 나를 묶고 있는 엄마, 나를 해방시킬 엄마를 찾아 몸의 언어로 표현해보자. 알맞은 음악을 선택해보자.
4	- 움직임1 : 전통놀이 속에서 지금까지 발견하지 못했던 내 아이의 모습을 연극적 놀이로 찾고 표현해보자. 아이의 모습을 격려할 움직임을 보고 표현해보자.
5	- 비나리1 : 지금까지 찾은 음악, 움직임, 시 등을 하나의 제의처럼 재구성하고 낯선 길에 선 우리들을 위한 비나리로 연결해보자.
6	- 우리와 같은 낯선이들을 초대하여 그들이 자신들의 낯선 길에서 당당히 시작할 수 있게 비나리 공연으로 함께 소통하자.

- [2차]

회기	세부목표 및 활동내용
1	- 1회차 비나리 경험 : 1회차 비나리 공연을 보고 느낌을 나눠보자. - 소품2 : 간단한 오브제가 인형이 되고 공간을 연출하는 경험을 하며 인형극을 관람하자. - 인형극에 배경이 되는 시의 다음 부분을 우리의 이야기로 우리의 바램을 넣어 만들어보자.
2	- 시각2 : 아이의 눈으로 세상을 다시 바라보고 표현해. 전통놀이 속에서 ‘함께’ 한다는 것의 의미 나누기
3	- 음악2 : 과거, 현재, 미래 내안에 살고 있는 나의 엄마를 찾아보자. 나를 묶고 있는 엄마, 나를 해방시킬 엄마를 찾아 몸의 언어로 표현해보자. 알맞은 음악을 선택해보자.

4	- 움직임1 : 전통놀이 속에서 지금까지 발견하지 못했던 내 아이의 모습을 연극적 놀이로 찾고 표현해보자. 아이의 모습을 격려할 움직임을 보고 표현해보자.
5	- 비나리2 : 지금까지 찾은 음악, 움직임, 시 등을 하나의 제의처럼 재구성하고 낯선 길에 선 우리들을 위한 비나리로 연결해보자.
6	- 우리와 같은 낯선이들을 초대하여 그들이 자신들의 낯선 길에서 당당히 시작할 수 있게 비나리 공연으로 함께 소통하자.

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 본 센터의 예술치유 평가체계를 통해 본 프로그램의 커리큘럼 및 참여자 설문조사를 분석한 결과, 회복과 존중감 강화 두 요인 모두 예술치유활동으로서 유의미하였다.
- 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로 한 정성적 평가 결과, 본 프로그램의 연극놀이를 통해 참여자들은 자기표현 및 이해, 산모 우울증 해소를 할 수 있었고 아이에 대한 이해 및 아이와의 건강한 관계형성이 가능하였다. 그리고 엄마들 간의 공감대 형성과 상호교류를 통해 자신의 양육적 가치관을 만들어가고 미래계획을 하는 시간 또한 형성되었다.
- 해마다 높아지는 참여자들의 만족감과 성취감을 확인할 수 있었으며, 베이비 드라마가 국내에선 아직 미발전분야임에도 불구하고 본 프로그램에서 창작된 공연 ‘파롱 파롱 파롱이’는 2013년 후쿠오카 베이비 드라마 심포지엄에 초청, 공연되어 본 프로젝트의 우수성과 효과성을 대외적으로도 인정받는 계기가 되었다.

3) 오~ 해피데이~!

○프로그램 개요

- 대상 : 암 생존자(여성)
- 인원 : 28명
- 장소 : 인천 가천대 길병원 여성암환자 전용 병동 옥외정원
- 기간 및 회기 : 2014.10.20. ~ 2014.11.19. 총 10회기, 회기당 120분
- 진행자 : 예술가 3인, 촬영 및 설치강사 2~3인

○프로그램 목적

- 벽은 하고 싶은 소소한 자신의 이야기를 들려주고 동시에 이것을 보는 이에게는 또 다른 소통과 치유를 영태시키는 장이 될 수 있다는 점에서 본 프로그램은 암 생존자들의 미술활동을 통한 심리적 치유와 더불어 ‘일상의 표현, 일상의 가치’를 벽화에 넣음으로써 이를 공유하게 될 현재 투병 중인 환자들이 병과 병원에 대한 공포감을 완화하고 극복의 희망을 얻을 수 있도록 돕는 데 목적을 둔다.

○참여자 필터링

- 암을 극복한 여성을 대상으로 선별하였다.

○회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	세부목표 및 활동내용
1	오리엔테이션 공공, 미술과 벽화	<ul style="list-style-type: none"> - 오리엔테이션과 소개 - 공공, 미술과 벽화 설명 - 공동의 테마와 자연 - 나의 표현으로 드로잉을 한다.
2	나의 표현 구성-1 원과 선으로 디자인채색	<ul style="list-style-type: none"> - 원으로 이미지 구성하여 나를 표현하는 만다라 드로잉 (나를 중심으로 표현하여 색채로 상상, 은유 구성디자인) - 방법 : 만다라를 각각 돌아가면서 그리는 공동 디자인 작업
3	나의 표현 구성-2 원과 만다라 이미지확장 표현	<ul style="list-style-type: none"> - 공동으로 테마를 구성하여 디자인 드로잉을 하는 작업(좋아하는 이미지나 관심사 등을 스케치하고 상상하며 구성하는 시간) - 방법 : 하나의 이미지를 나누어 그려가며 함께 의미를 찾아본다.
4	공공미술 벽화제작과 공동 테마 디자인 표현-1	<ul style="list-style-type: none"> - 벽화설치 작업 중 하나로 원반에 각각의 이미지를 디자인하고 각각 이야기 한 것을 나누어 구성하여 스케치 하고 단추를 붙이는 작업 - 방법 : 각자 드로잉한 것을 디자인하여 붙이고 그려본다.
5	공공미술 벽화제작과 공동 테마 디자인 표현-2	<ul style="list-style-type: none"> - 벽화설치 작업으로 각각의 이미지를 공동으로 디자인하고 스토리텔링 한 것을 구성하여 붙이는 작업 - 방법 : 단추와 타일 모자이크로 드로잉하고 표현해본다.
6	공공미술 벽화 개별제작과 디자인 방법-1	<ul style="list-style-type: none"> - 벽화 공동 테마와 개별 작업을 그림을 그리거나 타일을 붙여 제작한다. - 방법 : 타일로 모자이크하며 구성 및 디자인을 한다.
7	공공미술 벽화제작과 디자인 방법-2	<ul style="list-style-type: none"> - 시안 결정 협의 후에 벽화 작업을 장소에 따라 공간을 구성하여 벽화 기초 작업으로 개별로 작업한 시각화하여 전체 이미지로 구성하여 조합하고 서로서로 배치시킨다.
8	공동 벽화제작을 위한 설치와 공간구성-1	<ul style="list-style-type: none"> - 결정된 시안 디자인을 장소와 공간에 맞춰서 벽화 공간에 맞춰서 구성된 도안을 밑그림으로 수정하여 재 디자인하여 그린다. - 공동으로 구성하여 제작한 작업 및 벽화 도안 색칠과 개별적으로 한 모자이크 작업 등을 배치한다.
9	공동 벽화제작을 위한 설치와 공간배치 디자인-2	<ul style="list-style-type: none"> - 벽에 도안된 그림에 색상을 조합하여 색칠 등을 하고 부착을 한다.
10	벽화제작을 위한 설치와 공간설치 및 완성-3	<ul style="list-style-type: none"> - 타일작업 최종 부착 및 코팅제로 마감 정리 등을 수행한다.

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로 정성적 평가를 한 결과 본 프로그램은 자신만의 표현을 장려함으로써 참여자들이 자기표현과 공유에 자유로움과 즐거움, 주도성을 느꼈고 그 과정에서 치유적 효과를 경험함을 볼 수 있었다.
- 그리고 수직적 평가에서 자유로운 공공미술 중 하나인 벽화를 그리는 과정에서 집단원과 서로 분업과 협업이 이루어졌고, 암을 극복한 경험자들로서 암을 포함한 병을 이겨내는 중인 환자들과 벽화를 통해 희망을 소통하고자 하는 노력의 결과를 시각적으로 얻음으로써 큰 성취감을 얻을 수 있었다.

4) 사진을 통한 글쓰기, 'LTP'

○프로그램 개요

- 대상 : 중도입국 자녀
- 인원 : 7명
- 장소 : 성남시 다문화지원센터, 신구대학교, 성북예술창작센터, 갤러리 뿔음, 갤러리 공감
- 기간 및 회기 : 2014.04.07. ~ 2014.09.28. 총 48회기, 회기당 90분
- 전시회 : 갤러리_뿔음 2014.07.04. ~ 2014.07.25. 갤러리_공감 2014.09.21. ~ 2014.09.28.
- 진행자 : 예술가 2~3인, 통역사 1인

○프로그램 목적

- 사진을 통해 글쓰기를 유도하여 참여자의 내면 표현을 돕고, 결과물을 발표하거나 전시를 하는 사진 활용 교육법인 LTP를 적용한 활동으로 중도입국 자녀들이 자존감의 치유와 회복, 공동체간의 소통을 성취할 수 있도록 하는 데 목적을 둔다.

○참여자 필터링

- 성남시 다문화가정센터의 중도입국 자녀 중에서 사회부적응을 느끼는 중국 국적의 청소년으로 선별하였다.

○회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	세부목표 및 활동내용
1	자기소개 및 사진 읽기	<ul style="list-style-type: none"> - 자기소개 - 사진읽기(A ways of seeing, Helen levitt 사진 보고 단어리스트 25개 작성) - 카메라로 서로 출석부 사진 찍어주고 단체사진 촬영
2	The best part of me1	<ul style="list-style-type: none"> - 카메라 사용 기술 익히기 - The best part of me 사진 소개-슬라이드 쇼 - 내가 가장 좋아하는 나의 신체 부위를 스스로 10분 간 셀카 촬영 - 2명씩 그룹 지어 서로의 셀카 10분간 촬영해주기

3	The best part of me2	<ul style="list-style-type: none"> - 워크 시트에 자신이 찍은 The best part of me 사진 출력해서 붙이고 질문에 답하기 - 작성한 내용 발표하기 - 사진 위에 글쓰기 한 사진 슬라이드 쇼 감상 - 선생님이 촬영한 셀프 포트레이트 A4 사진 위에 위 시트에 작성했던 글쓰기 내용 중 가장 인상적인 부분 간단히 글쓰기
4-5	신구 대학교 촬영 및 견학	<ul style="list-style-type: none"> - 신구대 교정에서 자기를 닮은 사물이나 풍경 촬영하기 - 신구대 사진학과 '흑백프린트' 이론 강의 청강, 흑백 암실 견학
6	self-portrait자화상에 대한 소개	<ul style="list-style-type: none"> - 글쓰기와 발표 중국어로 진행하기 시작 - 글쓰기 연습 : 자기 자신에 대하여 떠오르는 것을 10분간 글로 쓴다. - 글쓰기 연습한 내용을 반 친구들과 공유하고 토론한다. - self-portrait 사진의 요소를 관찰하기 위한 방법으로 기존 초상인물 사진 슬라이드 감상 - 초상 인물 사진에 대해 우리는 무엇을 말할 수 있나? - 샘플 사진들을 보고 난 뒤에 학생들은 사진 속 인물에 대한 특징을 간단히 적고 토론
7	self-portrait자화상 계획하기	<ul style="list-style-type: none"> - 자화상 사진과 함께 찍을 수 있는 사물이나 사람 등을 12개 목록으로 만들어 함께 토론 - 공유된 특징을 확인(친구, 가족, 친척, 경험, 좋아하고 싫어하는 것, 신체적 특징, 감정) - 12칸이 그려진 종이에 앞선 12개의 목록을 한 칸 당 하나씩 쓰고 각각 찍을 사진의 내용을 스케치 그림으로 칸에 그려 넣는다.
8	self-portrait ~ 1, My name 프로젝트	<ul style="list-style-type: none"> - 계획안대로 촬영된 결과물은 학생과 교사가 상의해 하나를 골라 인화한다. - 각 목록마다 같은 과정을 반복하여 12개의 목록의 사진을 완성. - Sandra Cisneros(멕시코인 아메리카계 작가)의 The House on Mango Street란 책의 My name 부분 책 내용을 중국어로 통역해 읽어준다.
9	self-portrait ~ 2	<ul style="list-style-type: none"> - 계획안대로 촬영된 결과물은 학생과 교사가 상의해 하나를 골라 인화한다. - 각 목록마다 같은 과정을 반복하여 12개의 목록의 사진을 완성한다. - 시나 자유로운 수필 또는 창조적인 작문으로 자화상 사진에 대해 글쓰기 - 묘사적 설명과 관점(자신의 관점, 아버지의 관점 등..)에 입각한 작문을 강조한다.
10-11	어버이날 준비	<ul style="list-style-type: none"> - 어버이 날 선물할 꽃다발 만들기 - 각자 만든 꽃다발 들고 촬영 - 출력한 사진 위에 꽃을 선물할 대상에게 편지 쓰기
12	self-portrait ~ 4 계획대로 촬영하고 프린트하기3	<ul style="list-style-type: none"> - 각자 계획하여 촬영한 사진들 워크시트에 붙이고 글쓰기 - 자신이 촬영해온 사진을 선생님과 일대일로 인터뷰하며 글쓰기 진행
13-15	self-portrait ~ 4/5	<ul style="list-style-type: none"> - 각자 계획하여 촬영한 사진들 워크시트에 붙이고 글쓰기
16	self-portrait ~ 6	<ul style="list-style-type: none"> - 풀라주 할 내용으로 대부분 직업과 관련한 내용이나 좌우명 선택
17	self-portrait ~ 7	<ul style="list-style-type: none"> - 풀라주 할 잡지에서 개인별 스크랩

18-19	self-portrait ~ 8/9	- 개별 진도에 맞추어 일대일로 선생님과 인터뷰하며 프린트와 글쓰기 진행
20	self-portrait ~ 10	- 각각의 수업 내용이 정리된 종합 워크시트를 바탕으로 개별적으로 보충하거나 교체할 내용을 일대일로 정리 - 통역 선생님과 번역 불충분한 부분 보충
21-22	외부 촬영	
23-26	워크숍1	- 시간 촬영하고 글 썼던 내용을 참고하여 완성해 놓은 더미집을 바탕으로 토론하며 개인책 편집 완료
27	개별 더미집 첨삭 수정, 외부촬영	- 책 만들 15 페이지 정도의 샘플 보드북 제작, 편집 완료된 내용을 사진을 입력한 가제본 책 제작 및 출력 - 부모와 외부촬영
28	샘플 보드북 제작	- 책 만들 15 페이지 정도의 샘플 보드북 제작 - 편집 완료된 내용을 사진을 입력한 가제본 책 제작 및 출력
29-32	워크숍2	- 편집 완료된 내용을 가제본된 책에 글쓰기 준비 - 글이 들어갈 부분에 연필로 줄을 긋고 어떤 내용을 어떤 크기로 만들지 칸을 만들고 글쓰기 진행, 전시할 동영상 제작을 위한 인터뷰
33-34	보드북 제작	- 역할 분담하여 종이 측량 및 자르기 완료
35-36	보드북 완성	- A4 크기의 보드북을 25페이지가 되도록 제작 완료 - 아코디언 북 내용협의, 표지용 앞모습 뒷모습 촬영
37-40	워크숍3	- 초청 엽서 제작, 전시 오프닝 계획 및 역할 분담
41	워크숍4	- 초청 엽서 제작, 전시 디스플레이
	전시1	- 오프닝, 책과 전시 및 동영상 관람
42	전시	- 준비 및 전시

○ 프로그램 성과 측정 및 결과

- 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로 정성적 평가를 한 결과 참여자들은 자화상과 같은 자신의 신체 및 상징적 대상, 정체성에 관련한 예술작품 감상 및 탐색하고 직접 사진촬영과 글쓰기를 하는 과정에서 자신에 대한 탐색 및 인식 경험을 얻었다.
- 중국 국적의 중도입국자녀라는 특성에 따라 이들의 모국어인 중국어를 적극 활용한 프로그램 환경과 자기표현의 이미지와 글을 심화하는 장기적인 회기는 참여자들의 흥미유발, 자발성, 몰입을 끌어내었다. 이는 궁극적으로 참여자들의 자기 이해도를 높였고 10회기 무렵 참여자 일부는 자신의 내적 자기개방을 조심스럽지만 자발적으로 하며 집단원 간 상호교류, 지지의 경험을 할 수 있었다. 또한 주도적으로 중국인이라는 정체성과 한국인이라는 정체성을 통합하려는 의지 및 노력의 동기부여가 된 계기로 볼 수 있다.
- 더 나아가 참여집단원 간의 상호교류, 가족과 주변 환경간의 상호교류가 활발히 이루어져 결과적으로 본 프로그램의 목적인 중도입국 자녀들의 문화적 혼란 속에서 손상된 자존감 치유와 회복, 공동체간의

소통을 성취할 수 있었다. 그리고 이는 넓은 의미에서 우리 사회의 다문화 문제 해결에 기여하는 노력의 일환으로 볼 수 있다.

5) 보이스 테라피, ‘엄마와 딸이 함께 떠나는 소리여행’

○프로그램 개요

- 대상 : 엄마와 딸(초등학교 고학년~ 고등학교)
- 인원 : 8가정, 16명
- 장소 : 성북예술창작센터
- 기간 및 회기 : 2014.08.05. ~ 2014.08.21. 총 6회기
- 진행자 : 예술가 1인

○프로그램 목적

- 기존의 아름다운 소리에 나의 소리를 맞추고, 이미 있는 노래를 이미 결정되어 버린 스타일로 부르는 것이 아니라 나에 의해 지금, 이 순간 태어나는 노래와 소리를 경험하고 이를 통해 교감하며 엄마와 딸이 서로를 독립적이고 자유롭고 창조적인 존재로 바라보게 하는 데 목적을 둔다.

○참여자 필터링

- 성북 내 유관기관 네트워크, 본 센터 재단의 온라인 홍보, 본 센터 방문 및 타 프로그램 참여 시민을 대상으로 한 홍보를 통해 신청한 대상 중에서 서로를 좀 더 이해할 수 있길 바라는 엄마와 딸을 선별하였다.

○회기별 주제 및 활동내용

회기	주제 및 활동내용
1	나의 몸소리 그리기
2	나의 경계를 허무는 소리 경험, 동조
3	소리 안의 이미지, 모음
4	
5	모음의 소리를 이용한 즉흥 놀이
6	세상에 단 하나뿐인 우리의 노래 만들기.

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로 정성적 평가를 한 결과 다양한 신체의 공명기관을 활용해서 서로의 호흡과 소리 진동을 느껴보고 이를 이미지화하거나 발전시켜 노래를 만들고 불러보는 과정이 진행될수록 서로에 대한 기존 가족관계의 인식에서 벗어나 한 사람의 예술적 파트너로서 교감하고 느낌을 나누는 모습이 나타났다는 점에서 프로그램의 목적을 달성한 것으로 평가된다.
- 만족도 설문조사 결과 참여자들은 프로그램 주제와 내용은 전반적으로 매우 만족하였고 재참여 의사 역시 매우 높은 점수를 보인다. 반면, 운영기간과 시간에 대해서는 다소 저조한 만족감을 표한 점은 단기로 운영된 점에 대한 아쉬움으로 볼 수 있다.
- ‘소리 치유’라는 독창적이고 실험적인 내용의 프로그램 기획/운영을 통해 시민을 위한 예술치유 거점으로서 성북예술창작센터의 차별성과 대표성을 대내외에 부각시키는데 기여하였다.

6) 우리동네 황혼 사랑방, ‘꿈꾸는 동네, 춤추는 동네’

○프로그램 개요

- 대상 : 65세 이상 노인
- 인원 : 7명
- 장소 : 성북예술창작센터, 갤러리_맺음
- 기간 및 회기 : 2015.11.05. ~ 2015.12.07. 총 15회기, 회기당 120분/전시회 : 2015.12.05. ~ 2015.12.07./공연 : 12.05.
- 진행자 : 예술가 3인

○프로그램 목적

- 노년기의 참여자들이 생각과 감정 이해를 위한 다양한 커뮤니티 댄스 활동으로 자신의 재능과 경험, 추억이 현재에 있어 다양한 방식으로 쓰일 수 있고, 그것을 담고 있는 나이는 소중한 가치라는 것을 인식할 수 있도록 도움으로써 자존감 향상을 도모하는 데 목적을 둔다.

○참여자 필터링

- 각 구의 생활관리사의 소개로 모집되었다. 대부분 독거노인이고 기초생활대상자라는 점에서 경제적 어려움과 대인관계 및 사회생활반경이 좁은 대상 중심이었다.

○ 회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	세부목표 및 활동내용
1	오리엔테이션 및 건강체조	<ul style="list-style-type: none"> - 오리엔테이션, 어르신 건강체조 - 서로 이름을 이야기하고 각자의 애칭을 이야기 하면서 연결된 이야기 유도 - 최종 전시 및 플래시몹 공연을 위한 노래
2	내 몸의 소리 들어보기, 가면만들기	<ul style="list-style-type: none"> - 내속의 소리를 내 보내고, 참가자간 서로 접촉을 통한 교감으로 친밀한 분위기 조성, 가면만들기를 통해 집중하는 자신의 모습을 느끼고 자신과 친숙한 얼굴로 가면이 만들어 지는 모습을 보고 재미를 느끼다.
3	친밀감 끌어올리기, 플래시몹	<ul style="list-style-type: none"> - 탈 자신만의 색으로 칠하기 - 친밀감 유도를 위한 장구 장단에 술래잡기 게임하기 - 걱정을 말아요 노래에 맞춘 율동 배우기
4-8	개별 회차 “어르신들의 개인적인 이야기”	<ul style="list-style-type: none"> - 개인적인 이야기 - 당신의 매력은?/가장 기억에 남는 일?/당신의 꿈?/프로그램을 하시면서 좋은 것?/내가 잘 하는 일?/나의 노하우?/하고 싶은 일?
9	버텨온 발에 의미, 뮤직비디오 이야기	<ul style="list-style-type: none"> - 익숙한 노래로 워밍업, 율동 만들어 따라하기(서울찬가) - 소리를 밖으로 내어서 자신의 나이와 관절염, 고민 등을 밖으로 내 보내는 작업을 진행한다. 닫힌 가슴을 여는 작업은 소리를 밖으로 내는 것이 중요. - 스트레칭과 호흡을 통한 근육 이완작업 - 상대방을 정하고 접촉을 많이 가질 수 있게 서로 스트레칭과 손벽치기 등으로 친밀감을 유도 - 걱정을 말아요 노래에 맞춘 노래 배우기와 율동을 진행 - 찰흙에 발 프린팅하기 - 뮤직비디오에 대한 컨셉 정하기와 장소 정하기(정릉)
10	개별 회차 “어르신들의 개인적인 이야기”	<ul style="list-style-type: none"> - 개인적인 이야기 - 당신의 매력은?/가장 기억에 남는 일?/당신의 꿈?/프로그램을 하시면서 좋은 것?/내가 잘 하는 일?/나의 노하우?/하고 싶은 일?
11	촬영을 위한 준비작업	<ul style="list-style-type: none"> - 뮤직비디오 촬영 및 개인 컨셉촬영을 위한 몸풀기 워크샵 및 동작연습
12	촬영	<ul style="list-style-type: none"> - 스튜디오 촬영을 위한 분장, 의상 준비, 동작체크 - 스튜디오 컨셉 사진 촬영, 뮤직비디오 촬영
13	전시와 플래시몹을 위한 연습 (1차 리허설)	<ul style="list-style-type: none"> - 익숙한 노래로 워밍업, 율동만들어 따라하기(서울찬가) - 소리를 밖으로 내어서 자신의 나이와 관절염, 고민 등을 밖으로 내 보내는 작업을 진행한다. /스트레칭과 호흡을 통한 근육 이완작업 - 상대방을 정하고 접촉을 많이 가질 수 있게 서로 스트레칭과 손벽치기 등으로 친밀감을 유도 - 걱정을 말아요 노래에 맞춘 최종 플래시몹 연습
14	전시 준비 및 최종 리허설	<ul style="list-style-type: none"> - 워크샵 동선체크/플래시몹 최종 점검/영상 상영회 체크/어르신인사말 준비 및 최종 리허설
15	전시 준비 및 플래시몹 공연 점검, 워크샵	<ul style="list-style-type: none"> - 전시 준비/플래시몹 최종 점검/같이 즐기는 워크샵(어르신 20여분 초대) 서울시청 시민청 은빛작은잔치 참가 어르신) 영상 상영회

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로 정성적 평가를 한 결과 참여자들은 움직임 워크숍과 플래시몹에 굉장히 높은 집중도를 보였고 좋아하는 노래에 맞춰서 율동을 하는 것에 만족감을 드러내었다. 그리고 타인에게 연습한 플래시몹을 보여주면서 자신감과 성취감을 얻는 것을 볼 수 있었고, 자신의 추억, 재능, 경험 등과 관련한 주제가 제공된 회기(꿈, 노하우, 추억, 매력, 계획, 건강 등)를 거치며 이것이 빗바랜 것 혹은 지난 일이 아니라 다른 사람들과 소통하는 중요한 수단이라는 것을 재인식을 하게 되어 이를 통해 자연스러운 의견과 대화를 주고받는 태도를 보였다.
- 본 센터의 다른 노인 프로그램 집단과의 만남, 다각도의 대외활동이 이루어져 참여자들의 사회적 관계망 확대를 이끌 수 있다.
- 종합하면 이는 지속적으로 증가하고 있는 노인 세대의 삶의 질을 높이고 각종 노인 문제 예방 또한 기대할 수 있는 사회 공헌적 프로그램으로 평가할 수 있다.

7) 블랙박스 레코더

○프로그램 개요

- 대상 : 청각장애 청소년
- 인원 : 7명
- 장소 : 성북예술창작센터, 갤러리_맺음
- 기간 및 회기 : 2014.09.24. ~ 2014.12.03. 총 12회기/전시회 : 2014.08.30. ~ 2014.09.21.
- 진행자 : 예술가 3인, 수화통역가 1인

○프로그램 목적

- 사진을 통해 청각장애 청소년들이 현재 자신을 돌아보고, 폐품을 활용한 자신만의 핀홀카메라 제작을 하여 만드는 이미지들을 통해 청각장애 청소년들의 시각으로 지배된 적막의 세계를 깨트리는 것이 아니라 시각세계를 확장시키는 데 있다.

○참여자 필터링

- 농아인 관련 협회, 학교, 온/오프라인 커뮤니티를 통해 청각장애 청소년 참여자를 모집하였다.

○ 회기별 주제 및 활동내용

회기	주제	세부목표 및 활동내용
1부 (1회)	사진으로 보는 나 : 과거와 현재, 미래를 보여주는 3개의 사진을 통해 자신을 소개한다.	<ul style="list-style-type: none"> - 추억 : 책상서랍 깊숙이 넣어둔 사진 - 자화상 : 내가 좋아하는 셀카사진 - 좌우명 : 내 책상머리에 붙여놓은 사진
2부 (1회)	사진으로 상상하기 : 사진이미지의 다양한 변형을 통해 제3의 이미지를 상상한다.	<ul style="list-style-type: none"> - 사진의 맥락 : 한 장의 사진이 찍혀진 순간의 앞과 뒤에 벌어졌을 이야기를 만들어낸다. - 외화면과 내화면 : 한 장의 사진에서 출발하여, 미술재료를 사용하여 그 바깥을 표현한다. - 몽타주 : 여러개의 사진이미지를 자유롭게 몽타주하여 새로운 하나의 이미지를 만들어낸다. - 포토-로망 : 여러개의 사진이미지를 순차적으로 배열하여 하나의 이야기를 만들어낸다.
3부 (2회)	카메라로 상상하기 : 폐품을 활용한 자신만의 개성있는 핀홀카메라를 제작한다.	<ul style="list-style-type: none"> - 녹차통, 폐상자 등을 활용하여 핀홀카메라를 제작한다. - 카메라를 하나의 오브제로 인식하고, 자신의 개성을 표현해본다.
4부 (5회)	사진으로 보는 또 다른 세상 : 직접 제작한 핀홀카메라를 사용한 사진작업을 한다.	<ul style="list-style-type: none"> - 센터주변과 야외촬영지에서 핀홀카메라를 사용하여 사진을 촬영한다. - 핀홀카메라로 촬영한 사진을 사용하여 재배열, 재해석 작업(4-2부 맥락의 상상, 몽타주, 포토로망 등)을 거친다.
5부	〈블랙박스레코더 시리즈〉제작	- 참가자들이 제작한 핀홀카메라를 소재로 하는 사진연작을 작업한다.
6부	전시	<ul style="list-style-type: none"> - 오프라인 : ‘갤러리맺음’ 에서 참가자들이 제작한 핀홀카메라와 이미지작업, 〈블랙박스레코더 시리즈〉를 전시한다. - 온라인 : 프로그램 사이트를 통해 온라인 전시 동시 오픈한다.
7부	프로그램의 내용과 결과물을 담은 자료집 발간	- 프로그램을 통해 참가자들이 제작한 이미지, 〈블랙박스레코더 시리즈〉, 워크숍 현장 아카이브, 워크숍 기간 내 참가자들과의 대화와 본 프로그램을 통해 발견한 사항들을 정리한 텍스트 등으로 구성되는 자료집을 발간한다.

○ 프로그램 성과 측정 및 결과

- 진행자의 관찰과 참여자의 회기 내 보고를 토대로 정성적 평가를 한 결과 참여자들의 재능과 열정적인 참여로 단기프로그램인 것에 비해 작업의 완성도와 참여 만족도가 높았다.
- 본 센터에서 진행자가 기획, 일정 등 운영을 모두 총괄한 첫 번째 시도라는 점에서 여러 개선사항을 찾아볼 수 있었다.
- 진행자의 탐구정신, 연구능력, 문제제기 및 기획 과정은 좋았으나 이에 치우쳐 본 프로그램의 치유적 성과 달성에 다소 부족한 태도를 볼 수 있다는 전문가의 평이 있었다.

8) 콜미콜미 마음극장

○ 프로그램 개요

- 대상 : 콜센터 상담원
- 인원 : 8명씩 2class, 총 16명
- 장소 : 트랜스코스모스 코리아 고객센터 교육관 관악지점 12층 12-1실(드라마치유, 영화치유), 비엔나 실(미술치료)
- 기간 및 회기 : 2015.09.07. ~ 2015.11.02. class당 총 7회기, 회기당 120분
- 진행자 : 주예술치료사 2인, 한의사 1인

○ 프로그램 목적

- 콜센터 상담원들은 다양한 고객들을 대상으로 일하며, 특히 감정 노동자로 많이 알려져 있을 만큼 심리적 스트레스가 높다고 볼 수 있다. 또한, 동료들과 같은 공간에서 일을 함에도 불구하고 칸막이 사이에서 설 틈 없이 전화업무를 하느라 서로 얼굴을 보고 대화할 시간이 부족하다.
- 따라서 프로그램의 목적은 이러한 콜센터 상담원들의 업무 스트레스 해소 및 자기관리능력의 향상을 위한 미술치료, 드라마치료 통합 집단프로그램과 영화치유 특강으로 자신의 내면과 주변 환경을 살펴보는 시간과 동일 업종의 집단원과 서로 소통하고 공감하는 장을 제공하고 회복탄력성을 제고하는 데 있다.

○ 참여자 필터링

- 콜센터 회사 내 사원관리 담당자를 통하여 특별한 선별기준 없이 참여희망자를 모집하였다.

○ 회기별 주제 및 활동내용

구분		회기	주제 및 활동내용
인사하기	미술치료	1	오리엔테이션/ 나를 소개하는 시간/ 사전검사
바라보기	드라마치료	2	나 돌봄-마음 열기
	미술치료	3	가면 속 정체 '나를 힘들게 하는 사람'
	드라마치료	4	드라마를 통해 '업무 상황' 만나보기
인정하기	미술치료	5	9분할 통합 회화법 '내가 일하는 이유' /색으로 표현하는 나의 색
	드라마치료	6	'HOW' 어떻게 할 것인가?
	영화치료	7	미래를 볼 수 있는 영화관 '나는 내 영화의 주인공' /사후검사

○프로그램 성과 측정 및 결과

- 예술치유 프로그램을 통한 콜센터 상담원의 회복탄력성을 분석하기 위하여 사전, 사후검사로 KRQ53-회복탄력성검사를 실시한 결과, 대한민국 성인의 평균 회복탄력지수인 195를 기준으로 보았을 때 전반적으로 평균 이하인 전화상담원들의 회복탄력지수가 전체적으로 증가됨을 볼 수 있었다. 다만, 홈플러스와 그린카 상담원 집단은 동일 업종에 종사한다는 공통점 외에는 연령대, 업무 연차, 세부적 상담업무 분야, 성별 등 인적사항이 천차만별이었다는 점에서 집단 간, 개인 간 회복탄력성의 차이가 있었다.
- 그리고 정성적 평가 상으로 참여자들의 긍정적인 변화에 대한 강사의 보고가 있었고, 참여자의 추후 프로그램의 기대 등을 볼 수 있었다.
- 이를 종합하면 본 예술치유 통합프로그램은 콜센터 상담원 대상에게 스트레스 완화 및 자기관리력, 회복탄력성 향상에 유의미했다고 볼 수 있다.

5. 결과

가. 프로그램의 공통점

○목적

- 자기치유 및 의사소통(개인, 타인, 외부세계)

○접근방식

- 예술치유적 접근이 진행자 유형 모두에서 공통되게 나타났다.

○대상

- 센터의 프로그램은 기본적으로 다양한 유형의 일반인을 대상으로 하였다. 이를 위하여 홍보단계에서부터 프로그램 목적에 맞는 세부적인 선별이 이루어진다. 기존에 의학적 진단을 받은 대상(암환자, 청각장애 청소년)을 위한 프로그램일 경우에도 치료적 접근을 하기 위함이 아니라 치유적 접근을 하기 위함이었다. 즉, 의학적 진단을 받은 대상 및 경계성에 해당하는 대상의 프로그램 참여 가능 여부 등을 판단하기 위해 필터링이 이루어진다.

○활동

- 다양한 예술매체 및 표현방식을 기반으로 한 예술활동으로 통칭할 수 있다.

○접근형태

- 집단프로그램

6. 시사점

○선정한 총 20건의 프로그램을 종합하여 살펴본 결과, 전체적으로 프로그램들은 진행자의 유형이 다르더라도 치유적 접근으로 이루어졌으며 넓은 의미에서 의사소통 증진과 이를 통한 자기치유의 목적 하에 다양한 일반인 대상에게 여러 장르의 예술활동을 접목한 집단 프로그램이 진행되어왔다.

○진단할 병리적 증상이 없는 일반인을 대상으로 임의로 모집하여 진행하는 점이 프로그램의 공통점 중 하나로 보인 치유적 접근이며 의학적 진단을 받았거나 진단이 필요한 대상에게 특정 문제 해결을 위한 목표를 공유하여 참여자를 모집하는 방식은 아니었기에 예술활동을 근간으로 하는 활동에 포커싱을 둔다.

○프로그램의 요약자료를 전체적으로 살펴보면 병리적 경계선, 위험군, 진단받은 대상을 포함한 프로그램에서 예술치료가 진행했을 때 안정적인 측면이 존재함은 부정할 수 없으나, 예술치유에 있어서 예술치료사의 치유적 접근과 예술가의 치유적 접근 모두 다양한 일반인의 삶의 질 향상에 다각도로 기여해왔다. 즉, 예술가와 예술치료사의 진행 및 결과에서 질적 차이가 거의 보이지 않았다.

○한편으로 예술치유 프로그램에서 진행자의 유형에 따른 질적 차이가 뚜렷하지 않다는 점은 예술치료사와 예술가가 기본적으로 문화예술교육과 예술치유, 예술치료의 개념과 목적을 명확하게 인식할 필요가 있다는 것과 그에 따른 교육, 훈련 등 역량 증진의 필요에 주목할 필요가 있음을 의미한다고 본다. 이를 위하여 진행자의 사전교육 및 역량증진, 보다 세밀하고 올바른 슈퍼비전 등을 보완할 필요성이 있다.

○특히 2015년에 진행한 콜센터 상담원 대상 미술치료, 연극치료, 영화치유의 세 장르를 융합한 통합치유 프로그램을 개발 시도한 결과, 참여자로부터 장르에 다양성에 기초한 만족도에서 높은 지지를 받았고 진행자 또한 향후 적용가능성에 대해 긍정적인 반응이 도출되었기에 성북예술창작센터만의 통합치유 콘텐츠 개발의 지속 가능성에 발전적인 단초가 되었다.

7.

해외사례분석자료

1. 연구개요 및 사례개요

○ 해외 사례조사는 미국, 영국, 일본 3개 국가를 중심으로 실행되었으며, 미국 유사사례 2건, 영국 유사사례 2건, 일본 유사사례 1건 총 5개의 사례가 조사된다.

- 사례선정의 경우, 예술치료사 중심의 예술치료 프로그램보다는 예술가 중심의 치유프로그램을 우선 선정하였다.
- 각 사례의 경우, 정부기관 또는 유관기관이 우수사례로 선정한 예술치유 프로그램을 우선적으로 검토하였으며, 해당기관의 홈페이지, 기관 자체평가보고서, 연차보고서, 공신력 있는 미디어자료 등을 기반으로 자료를 수집·분석하였다.

가. 미국 유사 사례

○ 참전용사를 위한 예술치료 프로그램 : NEA Military Healing Arts Partnership

- 유형 : 예술치료 프로그램(예술치료사 및 의료기관 중심)
- 장르 : 미술, 음악, 창의적 글쓰기(creative writing)
- 주관기관 : The National Endowment for the Arts(미국연방예술기금, 이하 NEA)

○ 가정폭력피해여성을 위한 예술치유프로그램 : Women's Window Programs

- 유형 : 예술치유 프로그램(예술가 중심)
- 장르 : 미술, 창의적 글쓰기(creative writing)
- 주관기관 : A Window Between Worlds(이하 AWBW)

나. 영국 유사 사례

○ 치매노인을 위한 예술치유프로그램 : The Studio Intervention Program

- 유형 : 예술치유 프로그램(예술가 중심)
- 장르 : 연극(상황극), 영화
- 주관기관 : Ladder to the Moon

○ 약물중독자를 위한 예술치유프로그램 : I AM: art as an agent for change

- 유형 : 예술치유 프로그램(예술가 중심)
- 장르 : 미술(자화상 그리기)
- 주관기관 : 맨체스터 메트로폴리탄 대학 내 예술치유연구소

다. 일본 유사 사례

○동일본 대지진 피해주민을 위한 예술치유프로그램 :

- 유형 : 예술치유 프로그램(예술가 중심)
- 장르 : 아동극
- 주관기관 : Japan Tobacco 주식회사

2. 사례별 세부 내용 및 분석

가. 미국 유사 사례

1) 참전용사를 위한 예술치료 프로그램 : NEA Military Healing Arts Partnership

가) 프로그램 개요

○프로그램명 : NEA Military Healing Arts Partnership

(또는 NEA/Walter Reed Healing Arts Partnership)

○대상 : 참전 후 외상성 뇌손상(traumatic brain injury, TBI) 또는 외상 후 스트레스 장애(PTSD)를 겪는 참전용사와 그 가족

○유형 : 예술치료 프로그램 (예술치료사 및 의료기관 중심)

○장르 : 미술, 음악, 창의적 글쓰기(creative writing)

○주관기관 : The National Endowment for the Arts(미국연방예술기금, 이하 NEA)

○소재지 : 미국, 워싱턴디씨(Washington, D.C.)

○기관 형태 : 독립 공공기관

○설립시기 : 1965년

○운영진 : NEA와 The National Intrepid Center of Excellence의 협업 프로그램

○협력기관 : Walter Reed National Military Medical Center, Fort Belvoir Community Hospital Brain Wellness Center(NICoE 산하 의료기관)

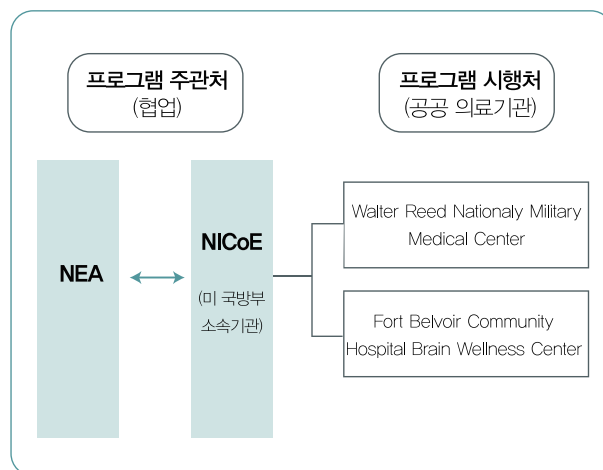
○홈페이지 : <https://www.arts.gov/partnerships/nea-military-healing-arts>

나) 프로그램 주관기관

○ ‘NEA Military Healing Arts Partnership ‘ 프로그램은 2011년에 미 국방부(the Department of Defense)소속기관인 the National Intrepid Center of Excellence(이하 NICoE)가 창의적 예술 치료 프로그램(creative arts therapy program)을 개발하는 데에 NEA의 도움을 요청하며 시작되었다.

○The National Intrepid Center of Excellence(NICoE)는 미 국방부 소속 기관으로 메릴랜드 주 베테스다 시에 위치한 Walter Reed campus에 위치해 있다. NICoE는 외상성 뇌손상(traumatic brain injury, TBI)을 입거나 심리적 치료가 필요한 참전군인과 그 가족들을 위해 최첨단 검사와 치료 계획, 그리고 연구 및 교육을 제공하는 기관이다.

○NICoE의 Walter Reed 국립군인병원(National Military Medical Center, 미국 메릴랜드 주 소재)에서 함께 개발 및 시범 시행한 ‘Healing Arts Partnership’ 예술치료 프로그램이 성공적인 결과를 나타내자, 2013년 the Fort Belvoir 지역병원 뇌건강 센터(Community Hospital Brain Wellness Center, 미국 버지니아 주 소재)에서도 NEA와 함께 같은 프로그램을 시행할 것을 요청하여 현재 두 곳에서 ‘NEA Military Healing Arts Partnership ‘ 프로그램을 시행중에 있다.



[그림] NEA Military Healing Arts Partnership 프로그램운영기관 관계도

다) 프로그램 주요내용

○ NEA Military Healing Arts Partnership은 NEA와 NICOE와의 파트너십을 통해 제공되는 의료기반의 예술치료 프로그램으로, 참전으로 인한 외상성 뇌손상 및 외상 후 스트레스 장애(PTSD)로 고통 받고 있는 참전용사와 그 가족을 위해 운영되는 프로그램이다.

○ 본 프로그램의 설립목적은 창의적 예술치료 프로그램을 통해 군 의료 환경을 개선하고, 참전 군인들과 그 가족들의 건강과 삶의 질을 향상시키기 위함이다.

○ NEA와 NICOE가 협동으로 제공하는 예술치료 프로그램은 창의적 글쓰기와 미술, 음악으로 구성되어 있다. 프로그램의 참여자들은 가면 만들기(mask-making), 몽타주 그리기(montage painting), 표현적 글쓰기(expressive writing) 등의 활동에 참여하게 된다.

○ NEA는 NEA Military Healing Arts Partnership의 프로그램 재원 및 예산을 담당하고 있으며, 2015년 11월 프로그램의 확대를 발표함과 동시에 더 많은 예술치료사 지원과 프로그램 확대를 예고한 바 있다.

○ 프로그램에 참여하는 예술치료사들은 모두 공인된 자격증을 취득한 자들로 구성되어 있으며, 타 분야의 의료종사자와 협업을 통해 환자 개인에 맞는 치료계획을 세우고 측정 가능한 결과를 도출하도록 설계된다.

○ NEA Military Healing Arts Partnership은 2011년부터 2015년 11월까지 1,000명 이상의 군인들과 그 가족들에게 예술치료프로그램을 제공하였으며, Fort Belvoir에서는 128명의 참전용사들이 프로그램의 혜택을 받았다.

○ 본 예술치료 프로그램은 치료 서비스를 제공할 뿐만 아니라, 민관학 연계를 통해 Drexel University의 예술치료 박사과정 프로그램과의 협업 하에 Walter Reed에서 환우들이 만든 가면의 주제 분석을 학술적으로 시행하고 있다.

라) 프로그램 세부구성

○ NEA Military Healing Arts Partnership은 기본 4주차로 구성되어 있으며, 이에 대해 창의적 글쓰기와 음악치료를 선별적으로 더해 나갔다.

〈표〉 NEA Military Healing Arts Partnership의 기본 프로그램 구성

	주요활동	내용
1주차	가면 만들기 Mask Making	- 그룹세션 중 가면 만들기 (미술예술치료사 주도) : 마주하기 힘든 어려움과 고통을 확인해보는 도구로 사용. 그룹세션은 사회성 증진과 다른 이의 경험에 공감하는 능력을 향상시키는 데 도움을 준다.
2주차	창의적 글쓰기 Creative Writing	- 치료 작문 세션(작문예술치료사 주도) : 스스로에게 중요한 것에 대하여 작문하도록 한다. 작문을 마친 후, 자신의 글을 파쇄하거나 가져가거나 다른 이와 나눌 수 있는 선택을 줌으로서 표현의 범위를 제한하지 않도록 설계
3주차	면담 Personal Interview	- 미술예술치료사와 일대일 면담 : 치료의 목적과 발전과정에 대해 이야기하고 개인에 맞춰 설계된 예술치료 계획에 대해 환자의 관점에서 논한다.
4주차	몽타주 그리기 Montages Drawing	- 몽타주 그리기(미술예술치료사 주도) : 복잡한 프로그램 참여자의 감정을 반영하여 만들도록 유도하며, 내면에 형성된 심리적 상태에 대해 상징적 덧대기(layering)를 하여 자신의 과거, 현재, 미래에 대해 생각 또는 이를 분석해 본다.

○ 위의 기본 4주차 예술치료 과정에 더하여 다음의 작문치료와 음악치료 과정이 함께 시행되고 있으며, 이는 프로그램 참여자의 선택에 의하여 결정된다.

- 작문치료 프로그램 두 트랙(two track)으로 구성되어 있다. 첫 번째 트랙은 정식치료 후 시간에 이루어지는 선택적 4주 작문 및 스토리텔링 시리즈 프로그램으로 군복무자와 그 가족을 대상으로 하고 있으며, 두 번째 트랙은 치료프로그램 중 추가적으로 시행되며 군 복무자를 대상으로 한 치료중심 작문 세션이다.
- 음악치료 커리큘럼은 그룹세션과 개인세션으로 나뉘어 제공된다. 개인세션은 협동치료 팀(interdisciplinary team)에게 추천을 받거나 자원하여 참여할 수 있다. 음악치료에는 신경학적 음악치료 자격증을 소지한 예술치료사가 참여하는 데, 이것은 외상성 뇌손상을 입은 환자들을 의료기관에서 치료하는 데에 특히 효과적인 것으로 보고된다.

○ 그룹세션(Group Session) : 프로그램 참여자는 최소 한 번 이상의 그룹세션을 받게 설계되어 있다. 이 세션에서는 참여환자들은 악기 관찰부터 새로운 행동관찰로 각 개인의 연주에서 그룹 연주로 변화되는 활동과정을 체험하고, 그 후 음악 창작과 동시에 방금 전 참여했던 음악활동에 대한 토론하는 시간을 갖게 된다. 각 세션은 환자들의 인지적, 행동적, 정서적 기능장애 상태에 따라 조정되어 진행된다. 모든 그룹의 음악치료 세션은 오디오 녹음(recording)을 하게 되는데, 이것은 향후 참여환우의 소급분석(retroactive analysis)에 사용된다.

- 개인세션(Individual Session) : 대체적으로 음악치료 개인세션은 치료과정의 2주차나 3주차에 이루어진다. 대부분은 예술치료 참여자들이 음악치료 서비스를 요청하고 있으며 이 기회를 통해 악기를 연주하는 법도 배우고, 음악창작 과정을 통해 치료과정 향상효과를 보고 있다. 개인세션에서 오디오 녹음은 요청에 의해서만 이루어진다.

마) 프로그램의 주요성과

- NEA Military Healing Arts Partnership은 전쟁 후 심각한 트라우마로 인해 고통 받고 있는 참전용사 및 그의 가족들을 위해 이들이 설계되었으며, 참전 후 뇌손상 및 외상 후 스트레스 장애를 완화 및 극복이 프로그램의 주요 목표이다.
- 프로그램 참여자들은 (전쟁을 통해 확인된 자신의 이중적) 정체성, 좌절감, 비통함, 인지능력, 기억력과 관련된 개인의 문제를 표현하는 계기를 예술이라는 비구조적 언어를 통해 다시 돌아볼 수 있는 기회를 가진다. 이를 통해 프로그램 참여자는 자신의 부정적 경험과 감정을 수용하고 자신의 부정적 자아와의 타협을 통해 심리적 안정을 찾아가는 치료적 단계를 수용해 나간다.
- NEA Military Healing Arts Partnership은 전쟁 후유증을 구조화된 예술치료 프로그램 안에서 효과적으로 접근하여 참여자들의 불안감, 우울증 감소 및 분노조절 등에 도움을 준 것으로 나타난다.
- 또한 본 프로그램 참여자에 대한 배경과 지식을 갖춘 의료기관과 예술치료에 전문지식을 갖춘 예술치료 전문가, 대학기구 사이의 밀접한 협업을 통해 더욱 큰 시너지 효과를 얻을 수 있었던 것으로 평가되고 있다.

2) 가정폭력피해여성과 아동을 위한 예술치유프로그램 :

Women's Window Programs

가) 프로그램 개요

- 프로그램명 : Women's Window Program
- 대상 : 가정폭력, 성폭력 또는 데이트 폭력 피해여성
- 유형 : 예술치유프로그램(예술가 중심)
- Women's Window Program

- Children's Window Program
- Survivor's Art Circle
- Exhibits & Arts Journals
- Leadership Program

○ 장르 : 미술, 창의적 글쓰기(creative writing)

○ 주관기관 : A Window Between Worlds(이하 AWBW)

○ 소재지 : 미국 캘리포니아 베니스비치

○ 기관형태 : 비영리 민간기관

○ 설립시기 : 1991년

○ 운영진 : 설립자 Cathy Salser 외 16명

○ 협력기관 : 미국 내 30개 주(State) 내 여성인권, 가정폭력 및 성폭력 유관기관 219개

○ 홈페이지 : <http://www.awbw.org>

나) 프로그램 주관기관

○ AWBW는 비영리기관 510(c)(3)로 등록되어 있으며 가정폭력에 대한 대항과 피해자의 치유를 예술을 통해 이루어내는 것을 기관의 목표로 삼고 있다.

○ AWBW는 예술치료(arts therapy)가 아닌 예술가가 주도하는 커뮤니티 아트 중심의 예술치유(arts for therapy) 프로그램을 지향하고 있으며, 이는 AWBW의 가장 핵심적인 차별성이기도 한다.

○ 1991년 설립 이후 AWBW는 미국 전역의 중앙정부와 주정부, 민간재단이 운영하고 있는 가정폭력 및 성폭력 유관기관과 적극적 네트워크 통해 프로그램을 확장시켜왔다. 이는 성공적인 모금운동 및 지원금 확보로 이어졌으며 민간이 운영하는 비영리기관으로는 이례적으로 짧은 기간에 급진적인 성장률을 보인다.

다) 프로그램 주요내용

- AWBW 설립 이래 약 112,000명의 가정폭력 및 성폭력 피해 여성과 아동들이 미국 전역의 유관기관을 통해 AWBW의 예술치유 프로그램 수혜를 입은 것으로 집계되고 있으며, 지속적인 뉴스레터 발송과 함께 보고서, 자료집 출판을 통해 기관의 신뢰도를 강화하고 있다.
- AWBW의 예술치유프로그램은 예술치료사(arts therapist)가 아닌 예술가(artist)가 주도하는 프로그램으로, 피해여성과 아동은 치료적 개입을 위해 예술을 접하는 것이 아니며, 운영진은 이에 대한 차이를 분명히 명시하고 있다. 즉, AWBW의 프로그램은 진단과 처방을 전제로 의료적 개입이 아니며, 예술치료사가 아닌 예술가들과의 협업을 통해 프로그램 참여자의 자발적 내면 들여다보기가 주목적인 것을 분명히 명시하고 있다.
- AWBW에서 제공하는 프로그램을 자신의 기관에서 진행하길 희망하는 타 유관기관의 스태프 또는 예술가를 위한 트레이닝 프로그램인 Leadership Program은 AWBW의 지속적인 성장에 주춧돌 역할을 해왔으며, 이 외 프로그램 참가자를 위한 정기적인 전시회와 발표회, 꾸준한 자체평가를 통한 자료집을 활용하여 적극적인 마케팅과 홍보로 모금운동에도 대대적인 성공을 거두고 있다.

〈표〉 AWBW의 Window 프로그램 구성

프로그램	참가대상	목적
가정폭력 피해여성 예술치유 프로그램 Women' s Window Program (WWP)	가정폭력 또는 성폭력 피해 여성 중 쉼터, 임시 보호소 및 관련 유관기관에서 생활 중인 여성	– 1-2시간 정도의 예술치유 프로그램 으로 참여자의 감정을 표현하고, 자존감과 자신감을 회복하며, 미래에 대한 희망과 꿈을 되찾게 도와주는 것을 목표로 함
가정폭력 피해아동 예술치유 프로그램 Children' s Window Program (CWP)	가정폭력을 경험한 아동 또는 아동보호 관련 유관기관에서 생활 중인 아동과 청소년	– 1시간 정도 소요되는 예술 치유 프 로그램으로 피해아동의 감정을 예술로 표현하고 이야기를 만들며 자존감을 향상시키는 것을 목표로 함
가정폭력 생존자 예술치유 프로그램 Survivor' s Art Circle (SAC)	가정폭력에서 벗어나 안정적 삶을 살고 있으나 자신의 치유를 위해 계속해서 프로그램에 참가하길 원하는 여성	– 소규모 모임의 형태로 참가자들이 자발적으로 만들어가는 동호회 개념의 프로그램 – 참가그룹의 신청서를 접수받은 후 AWBW는 미술재료, 워크샵 장소 및 전시공간을 지원해 줌

전시 프로그램 Exhibits & Arts Journals	AWBW 프로그램에 참가한 경험이 있는 모든 여성	<ul style="list-style-type: none"> - 지역 예술가와 협업을 기반으로 전시를 위한 커뮤니티 아트 프로그램 - 기관의 홍보와 모금운동, 가정폭력의 피해를 알리기 위한 사회예술 프로젝트로 단발성 특별 프로그램
지도자 양성과정 프로그램 Leadership Program	AWBW 프로그램의 진행방식 및 커리큘럼을 습득하고자 하는 예술가 또는 유관기관 스태프	<ul style="list-style-type: none"> - AWWB 프로그램을 직접 운영하고자 하는 예술가나 기관 스태프를 위한 예술치유 지도자 양성 프로그램 - 매년 총 2회 전국적으로 신청서를 받아 이루어지며 3일간 집중훈련 과정을 거친 후 지도자 수료증을 수여함 - 프로그램 수료자는 AWWB 홈페이지를 통해 기존 예술치유 프로그램 커리큘럼 열람이 가능하며, 공식적인 AWWB 프로그램 지도자로서 예술치유 프로그램 워크숍 진행을 수행 할 자격이 주어짐

라) 프로그램 세부구성

○ Women's Window Program : “내면의 꽃” 만들기 워크숍(원제 : Personal Needs Flower)

○ 가정폭력 피해여성을 위해 고안된 워크숍 중 하나인 “내면의 꽃(Personal Needs Flower)”은 지역 예술가 Karen Deborah Farris에 의해 만들어졌다. 참여자 내면의 욕구를 꽃잎으로 형상화하여 살펴봄으로서 자신에 대한 이해와 내면의 목소리에 귀 기울이는 시간을 갖는 것에 목적이 있다. 각각의 꽃잎들은 육체적, 감정적, 영성적 욕구 등 다양한 층위의 표현을 가능하게 한다.

○ 워크숍 구성 및 준비물

- 워크숍은 총 1시간 15분에 걸쳐서 진행되었으며 세부 순서는 아래와 같다.

- 서로에 대한 간단한 소개(5분)
- 오프닝 : 음악으로 마음 풀기/워크숍에 대한 설명(10분)
- 예술가의 시연 및 재료안내(5분)
- 창의적 글쓰기: 내면의 욕구(10분)
- 창작 : 꽃잎과 꽃 만들기(30분)
- 클로징 : 서로에 대한 작품 해석 및 나눔시간(15분)

- 준비물 : 색종이, 펜, 색마분지, 풀, 반짋이, 크레파스, 풀, 빈 봉투 등

○ 창의적 글쓰기와 내면의 꽃 만들기 과정

- 글쓰기 : 하나의 색종이를 고른 뒤 내면의 욕구를 3개의 측면인 육체적, 감정적, 영성적으로 나누어 적어 봄. 육체적 욕구의 내용으로는 건강한 음식, 안전한 장소, 지속적 운동 등을, 감정적 욕구에서는 기쁨, 우정, 긍정적 태도 등이 예가 될 수 있다. 영성적 욕구로는 용서, 선행, 타인에 대한 수용, 인내심 등이 있다.
- 꽃잎 만들기 : 참가자들의 글로 쓰여진 욕구는 꽃잎들로 형상화되는데, 하나의 꽃잎은 하나의 욕구로 표현된다. 꽃잎 역시 색종이를 찢어서 만들고 욕구의 중요도에 따라 크기를 달리할 수도 있다.

마) 프로그램의 주요성과

- AWBW는 기금모금이나 지원금 확보를 위해 전략적으로 프로그램 진행자(예술가)와 참여자의 자체평가 자료를 꾸준히 축적해 오고 있다. 매 회 참여예술가와 프로그램 수혜자를 대상으로 자가 프로그램 평가서(self-evaluation sheet)를 배부하여 폐쇄형 질문과 개방형 질문을 사용한다.
 - 축적된 데이터는 매년 연차보고서 작성에 반영되며, 이러한 지속적인 성과보고는 개인, 예술가, 유관기관, 지자체, 공공기관과의 협업과 후원을 이끌어내는 원동력이 됐다.
- AWBW는 설립자의 확고한 신념과 비전이 현재의 탄탄한 입지를 마련했다고 볼 수 있다. 설립자인 Cathy Salser는 자신을 예술치료사가 아닌 예술가로 소개하며, 설립초기부터 AWBW 프로그램은 '진단과 처방'의 특징을 가지고 있는 예술치료 프로그램이 아닌 참여자의 '소통과 회복'에 중점을 둔 예술치유 프로그램이라는 것과 그 성격과 목적을 명확히 규정한다.
- AWBW의 예술치유 프로그램은 다양한 지역예술가들과의 협업과 전시를 가능하게 하였고, 이러한 전시회는 가정폭력 근절을 위해 일하기 원하는 예술가, 지역주민, 자원봉사자, 개인 기부자를 모으는 효과적인 플랫폼 역할을 수행한다. 또한 가정폭력에 대한 편견과 폐해를 알리는 일종의 사회운동에 기여했다는 평가를 받는다.

나. 영국 유사사례

1) 치매노인을 위한 예술치유프로그램 : The Studio Intervention Program

가) 프로그램 개요

- 프로그램명 : The Studio Intervention Program
- 대상 : 요양시설에서 생활하는 치매노인과 이들의 간병인

- 유형 : 예술치유 프로그램(예술가 중심)
- 장르 : 연극(상황극)
- 주관기관 : Ladder to the Moon
- 소재지 : 영국 런던
- 기관형태 : 사회적 기업
- 운영진 : Chris Gage, CEO
- 협력기관 : National Alliance for Arts Health and Wellbeing, Dementia Action Alliance 등
- 홈페이지 : <http://www.laddertothemoon.co.uk>

나) 프로그램 주관기관

- Ladder to the Moon은 본래 연극단체로 시작했으나, 연극을 통해 다양한 서비스를 제공하는 사회적 기업으로 변신하여, 재활 및 요양원에 생활 중인 노인 또는 환우에게 여러 가지 예술기반활동 서비스를 지원하는 민간단체로 자신만의 영역을 구축하고 있는 예술단체이다.
- 설립자인 Chris Gage는 연극을 전공했으며, 사회복지사, 예술강사 등과 팀을 이뤄 Ladder to the Moon을 설립했으며, 치매노인을 대상으로 한 예술치유프로그램으로 영국예술위원회의 산하단체인 National Alliance for Arts Health & Wellbeing에서 모범사례로 소개된 바 있다.
- Ladder to the Moon의 미션은 예술참여활동을 통해 모든 이들에게 장기적인 삶의 질 향상과 삶에 대한 열정을 불러오는 것으로 특히 요양 및 재활 분야에 특화된 다양한 프로그램을 제공하고 있다.

다) 프로그램 주요내용 및 성과

- The Studio Intervention Program은 치매노인과 가족, 시설의 간병인을 대상으로 고안되었으며 전문 연극인과 연출가, 치매전문가 등이 함께하였다. 프로그램의 주요 내용은 상황극으로 특

정 캐릭터를 기반으로 하거나, 고전영화의 한 장면을 구현해 내는 활동으로 구성된다.

- 프로그램의 목표는 치매노인이 기억하고 있는 행복했던 상황을 재현하거나 자신이 되보고 싶었던 영화 속 특정 캐릭터, 평소 동경하던 영화배우 등을 전문 연기자와 함께 연출해 봄으로서 요양원에서 무의미하게 반복되는 노인들의 삶에 활력을 불어넣고 행복감과 즐거움을 선사하는데 있다.
- 프로그램 참여자들이 직접 카메라맨, 분장사, 배우, 코디네이터 등의 역할을 맡아 할리우드 영화제작에 참여한다는 상상 아래 프로그램이 진행되었으며, 모든 과정은 실제 전문 카메라 연출가와 배우들이 함께 하였다. 이러한 협동과정을 통해 완성된 필름은 추후 편집과정을 거쳐 소장용으로 노인들과 가족에게 제공되었다.
- 프로그램 참여노인들은 이 과정을 통해, 즐거움과 행복했던 기억을 영화와 연극이라는 매체를 통해 생생하게 회상 해 보는 시간을 가졌으며, 소장필름을 감상한 가족들은 참여노인들의 진지함과 열정에 치매로 잃은 가족애를 회복할 수 있는 기회를 제공받았다.

2) 약물중독자를 위한 예술치유프로그램 : I AM: art as an agent for change

가) 프로그램 개요

- 프로그램명 : I AM: art as an agent for change
- 대상 : 약물중독자
- 유형 : 예술치유 프로그램(예술가 중심)
- 장르 : 미술(자화상 그리기)
- 주관기관 : 맨체스터 메트로폴리탄 대학 내 예술치유연구소
(Manchester Metropolitan University, Arts for Health)
- 소재지 : 영국 맨체스터
- 기관형태 : 대학 내 부설연구소

- 설립시기 : 1987년(현 연구소장, Clive Parkinson)
- 협력기관 : Derbyshire Community Health Services, North West Arts & Health Network, Arts Council England, NHS 등
- 홈페이지 : <http://www.artsforhealth.org>

나) 프로그램 주관기관

- Arts for Health 연구소는 1987년 설립되었으며 예술참여가 개인의 건강, 지역사회에 어떤 영향을 미치는지에 대해 주도적으로 연구하고 있다. 맨체스터 메트로폴리탄 대학 내 부설기관으로 영국예술위원회(Arts Council England), 보건복지부(NHS) 뿐 아니라 다양한 나라의 유사기관들과 긴밀한 협력관계를 유지하고 있다.
- I AM: art as an agent for change 프로젝트 외에 연구소가 진행한 대표적인 예술치유프로그램으로 'Invest to Save: Arts in Health'가 있으며, 영국 북서부 지역의 역량을 강화하기 위해 재무부로부터 3년간 예산지원을 받아 실시된 예술과 건강에 대한 교육 및 네트워크 프로그램이다.
- 현 연구소장인 클라이브 파킨슨(Cilive Parkinson)의 주도로 시각예술, 문화정책, 박물관 큐레이터, 의료기관 관계자 뿐 아니라 치매와 노인, 심리, 경제 전문가들과 함께 다양한 프로젝트를 진행함으로써 예술치료와 분리하여 예술과 건강에 대한 새로운 접근과 연구방법을 주도하는 기관으로 평가되어 온다.
- 연구소 내 '건강을 위한 예술 아카이브' (Arts for Health Archive)는 다양한 형태의 예술치유 관련 자료와 성과물, 사진 및 디지털 자료를 수집함으로써 연구의 기반을 다지고 있으며, 예술치료와 철저한 분리를 주장하는 예술치유 개념인 'Non-therapy art'를 제안한 Langley Brown이 주도적으로 운영하고 있다.

다) 프로그램 주요내용 및 성과

- 'I AM: art as an agent for change'(이하, I AM) 자화상 그리기 프로젝트는 2012년부터 그레이트 맨체스터(Greater Manchester: 영국 서부의 부), 머지사이드(Merseyside: 잉글랜드 북서부의 주)를 중심으로 실시되어 왔으며 현재는 이탈리아와 터키에서도 동일한 프로젝트를 진행 중에 있다.

- 본 프로젝트의 목적은 약물 또는 알콜 중독에서 벗어나고자 하는 사람들의 치유과정을 돕기 위해 고안되었으며, 참여자는 스스로 자신의 얼굴을 관찰하고 자화상을 그리면서 약물로 인해 약해진 자아와 혼재된 정체성 그리고 이에 대한 시각적 결과를 그림을 통해서 자연스럽게 발견하도록 유도하는 것이 주요 목표이다.
 - 즉 참여자들이 약물이나 알콜 중독에 빠진 자신의 모습을 객관적으로 관찰하고 자각하면서 점차 중독으로부터 벗어난 자신의 모습을 변화의 과정으로 인식하며 시각적으로 인지하게 되는 것을 최종 목표로 한다.
- I AM은 Arts for Health 연구소의 주도로 영국, 이탈리아, 터키 출신의 예술가와 약물중독 전문가, 관련분야 연구자들과의 협업으로 설계되었으며, EU의 산하단체인 European Health Commissions의 지원을 받아 이루어졌다. Portraits of Recovery라는 약물 및 알콜 중독과 회복을 주제로 활동하는 실험적 예술단체와 재활원 등과의 협업을 통해 3년간 시행된다.
- I AM은 단순 예술치유프로그램이라기보다는 예술을 통해 사회의 변화를 모색하는 일종의 사회혁신 프로그램으로도 볼 수 있다. 프로젝트를 통해 참여자는 약물중독에 대한 이야기를 예술로 표현하고 이를 공유하며, 전시와 심포지움을 통해 중독에서 벗어나는 과정과 약물중독에 대한 잘못된 이해와 심각성을 사회에 알리는 역할을 수행해 옴.

라. 일본 유사사례

- 1) 동일본 대지진 피해주민을 위한 예술치유프로그램 :
JT Reconstruction Support Project

가) 프로그램 개요

- 프로그램명 : JT(Japan Tobacco) Reconstruction Support Project
- 대상 : 동일본 대지진 피해지역 주민
- 유형 : 예술치유 프로그램(예술가 중심)
- 장르 : 연극
- 주관기관 : Japan Tobacco 주식회사
- 소재지 : 일본 도쿄 미나토

○ 기관형태 : 대학 내 부설연구소

○ 협력기관 : 이탈리아 아동·청소년극단(ricca ricca festa)

○ 홈페이지 : <http://www.jti.co.jp/http://project-yui.org>

나) 프로그램 주관기관

○ 재팬 토바코(이하 JT그룹)는 ① 사회의 일원으로서 사회와 공생하는 ‘좋은 기업 시민’을 목표로 지속적으로 지역사회에 기여하고 기업의 사회적 책임을 다 하며, ② 좋은 이웃으로 지역 커뮤니티의 재생 및 활성화를 이루기 위해 노력하는 것을 사회 공헌 활동의 기본 방침으로 한다.

○ 위의 방침에 따라 JT그룹은 사회공헌사업의 일환으로 JT Reconstruction Support Project(JT 재건축 지원 프로젝트)를 기획한다. 프로젝트의 목적은 동일본 대지진으로 인해 피해를 입은 이와테 현, 미야 현, 후쿠시마 현의 부흥 재생 및 활성화 지원이었으며, 수혜대상은 재해 지역 주민들이었다.

○ JT그룹은 민간 비영리단체(NPO)를 대상으로 특정영역에 관계없이, 사회공헌 활동에 이바지 가능한 프로젝트를 공모, 지원금을 교부하였다. 제안서의 심사는 기업 내 사회공헌 팀이 담당하였으며 2014년을 기준으로 5개 비영리단체에 총 570천 엔을 지원한다.

- 이 중, 미야기 현 이시노마키 시의 아동 및 청소년을 위한 연극 프로그램이 포함되었다.

다) 프로그램 주요내용 및 성과

○ 해외 이탈리아 아동·청소년극단(ricca ricca festa)과 협업을 통해 설계된 예술치유프로그램은 총 9일간에 걸친 단기집중 프로그램이다.

○ 프로그램의 목표는 참여교사와 학생 모두 지진으로 인한 트라우마에서 벗어나, 서로 교감하며 다양한 창작활동을 통해 교감을 강화하는데 목적을 둔다. 프로그램의 구성은 아래와 같다.

- 1회기 : Ricca Ricca Festa의 짧은 공연감상 후 소감 나누기
- 2회기 : 만나서 반갑습니다! 자기소개, 친구소개 듣는 시간
- 3회기 : 이야기 하는 시간 + 몸말(바디랭귀지)로 자기 표현하기
- 4회기 : 몸말로 이야기 짓기
- 5회기 : 몸말 조별활동
- 6회기 : 몸말을 그림으로 옮기기

- 7회기 : 조별활동과 그림그리기 되돌아보기
 - 8회기 : Ricca Ricca Festa 공연 감상 후 소감을 몸말을 통해 말해보기
 - 9회기 : 마무리
- ‘기업의 사회적 책임(CSR)’에 대한 요구는 일본사회에서 2011년 대지진 이후 더욱 가속화 되었으며, JT그룹은 문화예술을 통해 피해주민을 격려하자는 취지로 ‘동일본 대지진의 예술문화를 통한 부흥지원펀드’를 설립한다.
- JT Reconstruction Support Project의 일환이었던 이탈리아 아동·청소년극단(ricca ricca festa)의 예술치유 프로젝트는 아동들이 자신들의 피해이야기를 몸말(바디랭귀지)로 표현하여, 무의식 속에 남아있는 공포감을 표출하고 이를 통한 정서적 회복과 안정을 느낄 수 있도록 도와준 것으로 평가된다.

8. 문화예술치유 관련 기관

1. 예술치유

가. 학회

(설립연도순)

구분	내용
한국예술 치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2001년 설립 전북 익산시 소재 - 협력단체 : 김인선미술치료연구소, 한국미술치료연구센터, 그린맘 심리발달연구소, 한국예술치료학회 충청지부, 아트인하트 제주 지사, 오송주박사예술심리치료센터 등 - (http://www.artstherapy.or.kr) ● 설립 목적 <ul style="list-style-type: none"> - 사회 공익 기여를 위한 예술치료 관련 공익법인의 설립 및 운영 지원 - 예술치료 관련 연구 활동 및 회원의 학술적 지식 향상 질적 성장 도모 - 장애인 및 비장애인 공동생활 도모 상호 이해 촉진 - 따뜻하고 행복한 사회 건설 도모 ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 예술치료사 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급 자격증 발급, 통합예술심리행동재활사, 예술심리상담사 자격증 발급 - 예술치료학의 연구 및 학술대회 개최, 학술지 발간 - 전국 16개 지부 연구소 설립 및 운영 - 장애인을 위한 사회복지사업, 2003-2011년 장애인동 및 다문화가족을 위한 사랑 나눔 캠프 총 9회 개최, 9월 레콤 후원 사업 - 국제예술치료학회 및 국내 예술치료 관련 학회와의 상호 교류 - 장학사업 ● 최근 활동(2013-2015년) <ul style="list-style-type: none"> - 전북 익산시 모자원 심리검사 및 개인/집단 예술치료 - 보건복지정보개발원 발달재활치료서비스 - 전북 군산시 성폭력예방센터 성폭력피해 아동 상담 - 전북 군산시 일콜상담센터 일콜중독자 및 가족 미술치료 - 전북교육청 위기 청소년 상담 및 교육정치료지원서비스 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭 : 예술치료사 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독 : 본 학회 예술치료전문가 자격증 취득 후 강의 2년 이상 임상경력 2년 이상 임상감독 개인 20시간 교육 분석 20시간 본 학회 학술활동 100시간 이상 본 학회 학술지 논문 발표 1회 이상 사례 발표 1회 이상 저서나 역서 √ 전문 : 본 학회 등록 2년 이상 정회원 예술치료전공 석사학위 이상 예술치료사 1급 자격 취득 후 임상경력 4년 이상 임상 1,000시간 이상 임상감독 30시간/개원-15시간/집단-15시간 이상 본 학회 주관 학술활동 100시간 이상 본 학회지 연구지 논문 발표 1회 이상 사례 발표 1회 이상 저서 √ 1급 : 본 학회 등록 2년 이상 정회원 예술치료 전공 학사학위 이상 예술치료사 2급 자격 취득 후 임상경력 3년 이상 또는 연계학문 석사학위 이상 소자자가 본 학회 주관 예술치료 관련 단기 과정 200시간 이상 이수, 임상 300시간 임상감독 30시간/개원-15시간/집단-15시간 이상 본 학회 주관 학술활동 100시간 이상 √ 2급 : 본 학회 등록 1년 이상 정회원 2차제 대학 졸업 이상 또는 4차제 대학 재학자 중 80학점 이상 이수, 본 학회 주관 예술치료 관련 단기 과정 200시간 이상 이수, 임상 200시간 이상 임상감독 30시간/개원-15시간/집단-15시간 이상 본 학회 주관 학술활동 100시간 이상

<p>한국예술 심리 치료학회</p>	<p>● 기관 개요 - 2004년 설립 대전 서구 소재 - (http://www.k-apa.or.kr/)</p> <p>● 주요 활동 - 예술심리치료 및 관련 분야의 연구, 발표 - 예술심리치료 관련 임상 활동 지원 - 학술지 및 기타 연구지 발행</p> <p>● 자격 사항 - 명칭: 예술심리치료사 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급 - 기준 √ 수련감독: 학회 정회원 전문자격 3년 이상 심화과정 80시간 이상 학술대회 40시간 이상 월례 사례발표 세미나 70시간 이상 각종 연수회 세미나 워크숍 사례발표회 200시간 이상 √ 전문: 관련 분야 박사 대학이나 본 학회가 인정하는 학회 및 관련 기관에서 3년 이상 해당 자격 관련 과목 강의자 학회 정회원 1급 자격 취득 후 2년 이상 자격 심화 연수 80시간 이상 학술대회 30시간 이상 세미나 50시간 이상 각종 연수회 세미나 워크숍 사례발표회 170시간 이상 임상 실습 개인 250시간 슈퍼비전 100시간 단독 논문 1편 세미나 1회 이상 필기시험 합격자 √ 1급: 학회 정회원 2급 자격 취득 후 2년 이상 대학원 예술치료 관련 학과(전공) 3학기 이상 재학 관련 학과(전공) 졸업 후 예술심리치료 분야 자격증 소지 임상 경력 3년 이상 기본 연수 160시간 이상 단 예술심리치료사 2급 자격 소지자 제외 학술대회 20시간 이상 본 학회 월례 사례발표회 세미나 30시간 이상 각종 연수회 세미나 워크숍 사례발표회 140시간 이상 임상 실습 개인 100시간 이상 월례 사례발표회 세미나 발표 1회 이상 √ 2급: 학회 정회원 대학 3학년 재학 이상 예술치료, 심리치료, 상담 보완대체 의학 재활 가족 아동 교육 관련 분야 전공자 기본 연수 160시간 이상 학술대회 20시간 이상 각종 연수회 세미나 워크숍 사례발표회 80시간 이상</p> <p>- 프로그램명: 심화과정</p>
<p>한국임상 치유 예술학회</p>	<p>● 기관 개요 - 2008년 설립 전북 익산시 소재 - (http://www.lovearttherapy.com/)</p> <p>● 주요 활동 - 예술심리상담 분야 학술 연구 발표회 워크숍 심포지엄 등 개최 - 학술 및 임상 연구자 등 발간 - 예술심리상담 분야에 관한 공공 활동 지원 및 정책 건의 - 기타 본 학회의 목적 구현에 필요한 사업 운영</p> <p>● 자격 사항 - 명칭: 예술심리상담사 전문 · 1급 · 2급 - 기준 √ 전문: 정회원 2년 이상 석사 학위 이상 또는 1급 자격증 취득 후 임상 경력 4년 이상 임상 1000시간 이상 임상 감독 개인 15시간 집단 15시간 학술 활동 100시간 이상 학회지 또는 월례 학술 발표지 논문 발표 1회 이상 저서 √ 1급: 관련 분야 석사 학위 이상 또는 2급 자격증 취득 후 임상 경력 3년 이상 임상 500시간 이상 학회 연구소 세미나 워크숍 기타 활동 200시간 까지 임상 교육 시간으로 인정 본 학회 주관 세미나 워크숍 50시간 이상 슈퍼비전 12회 이상 사례 발표 2회 이상 √ 2급: 전문 대학 이상 임상 병원 연구소 사회 복지 기관 및 시설 교육 기관 등 300시간 이상 관련 학회 연구소 세미나 워크숍 기타 활동 200시간 까지 임상 교육 시간으로 인정 본 학회 주관 세미나 워크숍 50시간 이상 슈퍼비전 6회 이상 사례 발표 1회 이상</p>

<p>한국통합 예술심리 치료상담 학회</p>	<p>● 기관 개요 - 2002년 설립 대구 수성구 소재 - (http://www.kiatia.co.kr/)</p> <p>● 주요 활동 - 통합예술치료의 임상 및 학술적 연구 - 학술대회 및 연구발표회 개최 - 학회지 및 간행물 발간 - 통합예술치료 연수회 개최 - 통합예술치료 전문가 양성 및 자격 관리</p> <p>● 자격 사항 - 명칭 : 통합예술치료사 수련감독 · 1급 · 2급 - 기준 √ 수련감독 : 관련 분야 박사학위 이상 1급 통합예술치료 자격 취득 후 본 학회 수련감독으로부터 3년 이상 요구 내용 이수, 자격시험 및 심의인준자격 통과 임상 개안 20사례(200회기) 집단 1,000시간 이상 리더 또는 보조리더 집단 10개/각 16시간 이상 참여경험 집단 10개/각 16시간 총 600시간 이상 사례발표 개인치료 4사례/치료 총 40회기 이상 슈퍼비전 개안 30회(사례발표 4회 포함) 집단 4개(40시간) 이상 본 학회지 및 관련 학술지 논문 발표 1회 이상 월례회, 학술대회, 학회 주관 워크숍 학술발표 10회 이상 저서 √ 1급 : 관련 분야 석사학위 이상 2급 통합예술치료 자격 취득 후 본 학회 자격시험 및 심의인준자격 통과 임상 개안 10사례(100회기) 집단 700시간 이상 리더 또는 보조리더 집단 7개/각 16시간 이상 참여경험 집단 7개/각 16시간 총 400시간 이상 사례발표 개인치료 2사례/치료 총 20회기 이상 슈퍼비전 개안 10회(사례발표 2회 포함) 집단 2개(30시간) 이상 월례회, 학술대회, 학회 주관 워크숍 학술발표 5회 이상 √ 2급 : 관련 분야 전문학사학위 이상 2급 통합예술치료 자격 취득 후 본 학회 자격시험 및 심의인준자격 통과 임상 개안 5사례(60회기) 집단 400시간 이상 리더 또는 보조리더 집단 3개/각 8시간 이상 참여경험 집단 3개/각 8시간 총 200시간 이상 사례발표 5회기 이상 슈퍼비전 개안 4회/집단 1개(10시간) 이상 월례회, 학술대회, 학회 주관 워크숍 학술발표 3회 이상</p>
<p>한국임상복지 예술 심리치료학회</p>	<p>● 기관 개요 - 2011년 설립 서울 소재 - (http://m.cafe.daum.net/K-CAP)</p> <p>● 주요 활동 - 예술심리치료 전문가 육성 과정 개설 - 국내외 학술대회 개최 학술지 발표</p>

나. 협회

(설립연도순)

구분	내용
한국예술 심리치료협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 1982년 설립 부산 사상구 소재 - (http://www.kapta.co.kr/base/index.php) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 예술심리치료 관련 각종 세미나, 학술대회 연구발표회 연수 개최 - 예술심리치료 관련 주제별 워크숍, 컨퍼런스, 임상사례발표, 슈퍼비전 진행 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭 : 임상미술심리상담사 색채심리상담사 음악심리상담사 방과후아동지도사 심리상담사 아동미술지도사 노년심리상담사 아동미술심리상담사 노인미술심리지도사 놀이심리상담사 전문가 · 1급 · 2급 · 3급
한국통합예술 심리치료협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 1989년 설립 부산 동구 소재 - (http://www.kita21.com) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 문화발전을 위한 각종 세미나, 학술대회 및 통합예술심리치료사 양성 및 평생교육원 설치에 따른 자질 향상을 위한 연수, 자격증 관련 사업 운영 - 통합예술심리치료행사를 통한 문화사업과 국가가 요구하는 통합예술심리치료사업 관련 전반적 행사 대행 - 회원의 권익보호와 후생복지 관련 사업 - 통합예술심리치료의 질적 향상을 위한 교재 연구 및 교육관 운영과 통합예술심리치료센터 운영 관련 사업 - 회원 상호 간의 친목도모 및 기타 문화가 필요로 하는 각종 활동 관련 사업 - 평생교육원 설치 운영 및 교육과정 개발 사업 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭 : 미술심리상담사 음악심리상담사 원예상담사 모래놀이상담사 학교폭력상담사 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 1급 : 2급 자격 소지자 필기 60점 이상 임상실습 15시간/12회기 이상 미술심리치료 이론·진단·치료기법 임상실습 이수 √ 2급 : 3급 자격 소지자 필기 60점 이상 모의치료보고서 통과 미술심리치료 이론·진단·치료기법/모의실습 이수 √ 3급 : 고졸 이상 필기 60점 이상 진단검사 과제 통과 미술심리치료 이론·진단·치료기법/진단검사보고서 이수

한국예술 치료 협회	<p>● 기관 개요</p> <p>— 1992년 설립 서울 서초구 소재</p> <p>— (http://www.kaat.or.kr)</p> <p>● 주요 활동</p> <p>— 예술을 통한 심신장애우 재활</p> <p>— 학술대회 및 연구발표회 개최</p> <p>— 협회지 및 기타 출판물 간행</p> <p>— 예술치료 연수회 개최</p> <p>— 예술치료사의 양성 및 교육</p> <p>● 최근 활동(2012년)</p> <p>— 한국장보화진흥원 인터넷중독 예방 MOU 체결</p> <p>— KT/국립서울병원/순천교도소/전남성폭력상담소/한티파정의집/성동장애인종합복지관/전남이동발달 센터/순천SOS/담양특수학교 등 교류</p> <p>— 음악심리상담사/미술심리상담사/예술심리지도사/이동예술놀이지도사/무용동작심리상담사/연극심리 상담사/음악심리과정지도사/학교폭력예방예술심리상담사 등 한국직업능력개발원 민간자격 등록 승인</p> <p>● 자격 사항</p> <p>— 명칭: 음악치료사, 미술치료사, 무용동작치료사, 연극치료사 1급 · 2급</p> <p>— 기준</p> <p>√ 1급: 본 학회 발급 2급 자격증 소지자 임상 1,000시간 이상</p> <p>√ 2급: 학생 및 일반인 사회복지사 및 사회복지관련 실무자 등 초 · 중 · 고급 · 심화까지 이수 후 협회 임상 기준 통과자</p>
한국표현 예술 심리치료 협회	<p>● 기관 개요</p> <p>— 1987년 뉴욕 맨하탄 한미예술센터 내 바리콧두 인형극단 창설을 기점으로 여성과 아동 대상 미술치료 시작</p> <p>— 1995년 서울 한국예술심리치료연구소를 개설 1998년 세계표현예술치료협회(EATA) 한국 지부 승인 1999년 지금의 한국표현예술심리치료협회 설립</p> <p>— 서울 서초구 소재</p> <p>— (http://www.keapa.or.kr)</p> <p>● 주요 활동</p> <p>— 정규적인 전문 교육과정 운영</p> <p>— 협회의 취지에 적절한 전사회 등 특별활동 임상교육을 위한 field work 연결</p> <p>● 자격 사항</p> <p>— 명칭: 예술심리치료사 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급</p> <p>— 기준</p> <p>√ 수련감독: 협회 정회원 박사학위 이상 또는 전문예술심리치료사 자격 취득 후 5년 이상 임상감독 50시간 사례발표 2회 본 학회지 논문 발표 1회 교육특강 5시간 치료사 교육 200시간</p> <p>√ 전문: 협회 정회원 석사학위 이상 또는 국내 자격에 준하는 국외 자격 자격 취득 인정 1급 교육 시간 외 추가 교육 250시간 임상실습 개간 30시간/집단 60시간 임상감독 2000시간 사례발표 5회(10시간) 협회 주최 특강 학술대회 매체연구 포함 교육 10시간</p> <p>√ 1급: 협회 정회원 학사 이상 2급 교육 시간 외 추가 교육 80시간 임상교육 700시간 이상 임상실습 개간 10회기 임상감독 개간 1회 교육감독 개간 20시간/집단 30시간 사례발표 5회(10시간) 사례논문 1회 협회 주최 특강 학술대회 매체연구 포함 교육 10시간</p> <p>√ 2급: 협회 정회원 전문학사 이상 1-6단계 교육 270시간 교육감독 포함 임상실습 300시간 이상 코리더 20시간 필수 교육감독 개간 10시간/집단 20시간 사례발표 5회(10시간) 협회 주최 특강 학술대회 매체연구 포함 교육 10시간</p>

<p>대한민국 아동청소년 예술치료협회</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 1998년 설립 서울 송파구 소재 - (http://kcdbookr/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 학문 연구 및 전문인 양성 ● 최근 활동(2011-2012년) <ul style="list-style-type: none"> - 노원/고양평생교육원 및 구청 주부를 위한 미술심리강좌개원 - 보건복지부, 바우처 선정 - 굿네이버스 기관협약 - 서울시 성북구 승가원 장애아동 '행복한 미술치료' ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 미술심리상담사, 심리상담사, 모래놀이상담사, 청소년리더십지도사, 학습코칭 전문 · 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 전문: 석사학위 이상 5년 수련 이상 임상 1,000시간 슈퍼비전 개안 30시간 집단 20시간 연구자료 발표 연 2회 √ 1급: 학사 이상 교육심화과정 60시간 임상 300시간 슈퍼비전 개안 30시간 보수교육 세미나 개 인턴십 사례논문 및 발표 √ 2급: 전문학사 이상 교육과정 130시간 임상 45시간 특강 30시간 슈퍼비전 개안 20시간 √ 3급: 교육과정 초급 40시간/중급 40시간/고급 40시간 특강 10시간 슈퍼비전 10시간
<p>국제통합예술 치유콘텐츠 협회</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 1998년 설립 서울 동작구 소재 - (http://www.worldartcure.com/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> 예술심리치료 프로그램 진행 정서 및 행동장애, 자폐성 정신지체, 학습장애, 언어장애, 주의력결핍 장애, 비행 청소년, 폭력, 가출, 약물남용 등, 불안증, 학업부진 시험 불안 등 고 거부증, 교우관계 개선 가족관계 개선을 필요로 하는 경우 등 다양한 대상자에게 미술치료 진행 그 밖에 언어치료, 인지/학습치료, 활동치료(숲) 등 진행 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 미술심리상담사 전문가 · 1급 · 2급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 전문가: 1급 자격 취득 후 2년 이상 활동 경력 소유자 개인/집단 임상활동 100시간 이상 슈퍼비전 10사례 미술 · 심리 · 상담 · 교육 관련 분야 석사 이상 √ 1급: 2급 자격 취득 후 1년 이상 활동 경력 소유자 미술 · 심리 · 상담 · 교육 관련 분야 석사학위 이상 개인/집단 임상활동 120시간 이상 √ 2급: 전문학사 이상 교육 이수 75시간 출석 80% 이상

대한예술 치료협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2011년 설립 경북 경산시소재 ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 예술치료학의 연구 활동과 학술적인 지식의 향상 - 예술치료 협회지의 발간 및 회원의 저서 발간 - 사회부적응자를 위한 예술심리치료 봉사 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 음악예술심리사지도사 미술예술심리사지도사전문 · 1급 · 2급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 전문가: 1급 자격증 소지 후 전문가과정 교육 이수자 관련 및 상담분야 학사 이상 본 협회 회원 3년 이상 (1, 2급 포함) 1,500시간 교육, 임상 710시간 슈퍼비전 5회 사례발표 1회 √ 1급: 2급 자격증 소지 후 협회 1급 과정 이수 관련 및 상담분야 학위 이수자 본 협회 회원 2년 이상 교육시간 (2급 포함) 1,000시간 임상 530시간 슈퍼비전 3회 이상 임상사례보고서 제출 √ 2급: 예술심리지도사 2급 과정 수료 본 협회 회원 기업자 교육시간 180시간 임상 350시간 슈퍼비전 1회 이상 임상사례보고서 제출 √ 자격 유지: 협회에서 인증한 세미나 워크숍 학술대회 등 연 1회 (20시간) 이상 교육이수타 기관 참가인증
한국예술 치료사협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2012 설립 서울 송파구 소재 - (http://www.katao.kr/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 전문 예술치료사의 육성 교육 - 예술치료사 자격증 심의 및 관리 - 예술치료 프로그램 개발 및 보급 - 정신 및 신체 장애인을 위한 재활치료, 사회복지사업 등 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 아동노인음악미술치료사 예술치료사수련감독 · 전문 · 1급 · 2급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독: 전문가 자격 취득 후 강의 2년 이상 관련 임상실습 2년 이상 임상실습 개안 20시간 전문가에게 교육분석 20시간 학회 학술활동 100시간 학술지 논문 발표 1회 이상 저서 및 역서 √ 전문: 정회원 2년 이상 석사학위 이상 또는 1급 자격증 취득 후 임상경력 4년 이상 임상 1,000시간 이상 임상감독 개안 15시간/집단 15시간 학술활동 100시간 이상 학회지 또는 월례 학술발표지 논문 발표 1회 이상 저서 √ 1급: 정회원 2년 이상 학사 또는 2급 자격증 취득 후 임상경력 3년 이상 연례학문 석사학위 이상 본 학회 주관 예술치료 관련 단기과정 200시간 이상 임상 300시간 임상감독 개안 15시간/집단 15시간 본 학회 주관 학술활동 100시간(각 지부 학술활동 30시간 포함) √ 2급: 정회원 1년 이상 2년제 대학 졸업 이상 본 학회 주관 예술치료 관련 단기과정 200시간 이상 임상 200시간 이상 임상감독 30시간 이상 개안 15시간/집단 15시간 본 학회 주관 학술활동 100시간 이상(각 지부 학술활동 30시간 포함)

다. 연구소/센터

(설립연도순)

구분	내용
(사)한국심성 교육개발원	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 1998년 설립 서울 영등포구 소재 - (http://www.edumental.org) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 주로 심성교육훈련을 목적으로 한 교육기관 역할 수행 - 심성교육 복지상담 아동·청소년 상담 가족·노인 상담 미술심리상담사 독서심리상담사와 진로 및 직업상담 프로그램 연구·개발·보급 - 대학 도서관 교육센터 및 상담실과 긴밀한 협력관계 구축 ● 자격 사항(자격연수 검정 유형) <ul style="list-style-type: none"> - 심리상담사 1급·2급 과정 - 미술심리상담사(미술치료사) 1급·2급 과정 - 독서심리상담사(독서치료사) 1급·2급 과정 - 진로상담사 1급·2급 과정 - 가족상담사 1급·2급 과정 - 실버라이프코치 1급·2급(부설인재능력개발원)과정 - 심상지도사 1급·2급 과정 - 심리분석사 1급·2급 과정 - 청소년폭력예방상담사 1급·2급 과정 - 학습상담사 1급·2급 과정 - 결혼상담관리사 1급(Tier1)·2급(Master)과정 - 부모교육상담사 1급(Tier1)·2급(Master)과정 - 다중지능학습심리사 1급(Tier1)·2급(Master)과정 - 아동심리상담사 1급(Tier1)·2급(Master)과정 - 아동미술지도사 1급(Tier1)·2급(Master)과정 - 색채심리사 1급(Tier1)·2급(Master)과정
르네쥬 예술치료센터	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2010년 설립 서울 영등포구 소재 - (http://www.renechoo.com/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 예술치료 전문가 양성 - 상담 및 예술치료 진행 - 관련 학술대회 개최
힐링아트 연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2013년 설립 인천 부평구 소재 - (http://www.hal.or.kr/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 꽃예술, 도예예술, 사진예술, 도시텃밭예술치료 관련 자격증 과정 전문 교육 과정 산학협동 과정 등 다수의 교육 과정 운영 - 바우처 사업 진행 - 교재발간 및 심포지엄 개최

라. 기업

(설립연도순)

구분		내용
GS 칼텍스 '마음톡톡'	기관개요	- 2013년 사업 시작 서울 강남구 소재 - (http://www.insightofgscallex.com)
	수혜시설	- 지역 학교 Wee 프로젝트 관련 시설(Wee 클래스/스쿨센터) - 지역 아동보호전문기관
	수혜대상	- 학교폭력 학교 부적응 위기 학생 - 심리적 어려움을 겪는 아동·청소년
현대자동차 그룹 '다톡다톡' (多 talk 茶 talk)	기관개요	- 사회적응 학업 수행 등에 어려움을 겪는 다문화 청소년들이 편안한 분위기에서 차를 마시면서 내면의 이야기를 나눌 수 있게 하는 프로그램 - 더불어 역할극 놀이 등 심리·정서안정 프로그램 진행
	수혜시설	- 지역 다문화 가정지원센터 - 이주배경청소년을 대상으로
	수혜대상	- 10-19세 다문화 가정 이주배경청소년
삼성생명 '세로토닌 드럼클럽'	기관개요	- 2011년 사업 시작 서울 중구 소재 - http://www.samsunglife.com/company/society/child/drumclub/societyDrumClub.html
	수혜시설	- 전국 58개 중학교
	수혜대상	- 정서안정화 및 인성교육을 필요로 하는 청소년
하이원리조트 '하이원 드림플러스'	기관개요	- 2009년 사업 시작
	수혜시설	(2009-2011년) - 강원도 영월 태백 정선 삼척 등 폐광지역 초등학교
	수혜대상	- 문화예술 소외 지역(폐광지역) 초등학교 아동(제한 없음)
(주)화승그룹 예술치료캠프 (세계예술치료 협회 협약)	기관개요	- 2010년 사업 시작 부산 연제구 소재 - http://hwaseunggroup.com/php/sub04_01_01.php
	수혜시설	-(2008-2010년) - 파주 새일학교 - 남양주 한꿈학교(북한자유이탈 청소년 대안학교) - 마석중학교 - 수원 곡선중학교 - 포천 신봉초등학교 - 학교폭력 피해자가족협의회 - 서울시 IML CENTER - 남양주 외부고등학교
	수혜대상	- 장애아동·청소년 - 북한이탈 청소년 - 학교 부적응 학생 - 학교폭력 피해 학생 및 가족 - 인터넷 중독 청소년

마. 병원

(설립연도순)

구분		내용
관동의대 명지병원 예술치유센터	기관개요	<ul style="list-style-type: none"> - 2011년 설립 경기 고양시 소재 - (http://www.mjcuh.com) - '예술+의학'으로 예술적 감성을 통한 전인적 치유 제공 목적 - 국내 최초 대학병원 소속 통합적 예술치유센터 - 음악·미술·색채·춤·동작·문학·연극 등 다양한 예술 활동을 결합 통합 예술치유 프로그램 개발·시행 중 - 소아병동: 어린이재활예술교실·음악·미술·동작·문학 등 - 성인병동(암·환자·외래·입원 환자): 병실 방문 음악 감상·그림·동작·치료 등
	수혜대상	<ul style="list-style-type: none"> - 전진료과 환자(외래·입원)들 - 아동: 발달장애·정신장애·지체·신체장애·감각장애·학습장애 등 기타 특수아동, 부모와의 애착이 어려운 아동, 유치원이나 학교 적응이 어려운 아동, 창의성과 자 기 표현 정서 개발을 위한 일반 아동 - 성인: 갱년기 여성 노년기 노인(일반 치매·노졸중·파킨슨병·우울증 등 의학적·사회적 도움이 필요한 노인)
삼성의료원 어린이병원학 교	기관개요	<ul style="list-style-type: none"> - 2007년 설립 - (http://dbsamsung.com/2953) - 삼성서울병원 산하 어린이 병원 학교 - 장기치료에 따른 학교 수업 결손 문제 해결 강남교육청에서 교육과정 및 학습자 료 지원 병원에서 발급한 수업 이수 확인증 학교 제출 시 출석 인정 - 하루 3교시 수업 국어·영어·수학을 기본으로 미술·치료, 피아노, 실험과학 등 제공
	수혜대상	- 장기 입원하는 어린이 환우
이음병원 이음예술치료 연구소	기관개요	<ul style="list-style-type: none"> - 경기 용인시 소재 - http://www.eumhospital.co.kr/sub/sub03_05_01.php - 대상군의 특성에 맞는 치료 목표 선정 후 미술·음악·드라마·치료 시행 - 주간 병원의 경우 집단 음악·미술 치료 시행
	수혜대상	<ul style="list-style-type: none"> - 정신건강의학과 입원 병동 환자들 - 신경정신과 환자들 - 정신과 외래 정신장애·인격장애·발달장애 환자들
한양대 서울병원학교 '누리봄 교 실'	기관개요	<ul style="list-style-type: none"> - 2006년 사업 시작 서울 성동구 소재 - https://seoul.hyumc.com/guide/love_4.asp?cat_no=02020603 - http://www.hyumc.com/School/ - 과학교실·미술교실·미술치료, 예술치료, 웃음치료, 음악치료, 동화구연·논술교실·푸른색 행복교실·무용동 작치료, 케익쿠키 만들기 등 시행
	수혜대상	- 건강장애 학생으로 3개월 이상 장기 입원 및 통원 치료를 받는 특수교육 대상 아 동·청소년 환자

2. 치유분야별

가. 미술치유

(1) 학회

(설립연도순)

구분	내용
(사)한국미술치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 1992년 설립 대구 중구 소재 - (http://www.korean-arttherapy.or.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 학술연구 발표 - 미술치료 관련 연구 지원 - 학술지 발행 - 국제간 학술 교류 - 회원 재교육 및 연수 - 임상미술상담사 자격 검정 ● 최근 활동(2014-2015년) <ul style="list-style-type: none"> - (주)마음의숲 공공기관 및 기업 상담제도 발전에 필요한 미술치료 전문가 연계 상담 프로그램 연구 - (주)학지사 미술치료 교육의 질적 향상을 위하여 새로운 교육체제에 대한 비전 제시 - 인천 청산강 트라우마 센터 4·16 세월호 참사 피해자들의 심리지원 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 미술치료사 임상미술상담사 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급 · 일반 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독: 총 700시간(이론 70시간, 세미나, 학술대회, 사례발표 2회, 논문발표 2회) 본 학회 인정기관 수련 이수 후 심의통과 √ 전문: 총 950시간(이론 450시간, 임상 500시간, 세미나, 학술대회, 사례발표 1회, 논문발표 1회) 본 학회 인정기관 수련 이수 후 심의통과 √ 1급: 총 850시간(이론 550시간, 임상 300시간) √ 2급: 총 480시간(이론 180시간, 임상 300시간) √ 일반: 관련 전공 학사학위 이상 미술치료 연수 및 자격시험 통과 본 학회 인정기관 수련 이수 후 심의통과
한국통합미술치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2004년 설립 서울 구로구 소재 - (http://kiata.co.kr/) ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 수련감독, 전문가, 미술치료전문가, 미술치료 1급 · 2급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> ● 수련감독, 전문가: 석사학위 이상 학회 가입 3년 경과자, 수련감독 연수 6회, 학술대회 13회, 월례회 20회, 임상실습 1,500시간, 슈퍼비전 60시간, 사례발표 2회 ● 미술치료전문가: 석사학위 이상 학회 가입 4년 경과자, 수련감독 연수 필수 8과목/선택 4과목, 학술대회 7회, 월례회 10회, 임상실습 1,000시간, 슈퍼비전 40시간, 사례발표 1회 ● 1급: 석사수료 이상 학회 가입 2년 경과자, 수련감독 연수 필수 6과목/선택 3과목, 학술대회 3회, 월례회 6회, 임상실습 500시간, 슈퍼비전 30시간 ● 2급: 석사수료 이상 학회 가입 1년 경과자, 수련감독 연수 필수 3과목/선택 2과목, 학술대회 2회, 월례회 3회, 임상실습 180시간, 슈퍼비전 20시간

<p>대한임상 미술 치료학회 (사)대한임상 미술협회</p>	<p>● 기관 개요 - 2006년 설립 서울시 강남구 소재 - (http://www.kacat.co.kr/)</p> <p>● 주요 활동 - 국내외 학술대회 개최 - 학술지 발간 및 도서 발간 - 분야별 학술연구모임 및 미술치료 프로그램 개발 - 자격증 과정 관리 - 해외연수 및 국제학술대회 참가 - 관련 병원, 학교, 연구소 등 교류</p> <p>● 최근 활동(2014-2015년) - 차의과대학교, 청소년 금연을 위한 미술치료 교육과정 개설 - 한국다문화센터(다문화청소년(래인)보우합창단) 미술치료 - 임흥길 휴먼재단 내팔 자존파해 지역 미술치료 - (재)생명보험사회공헌재단 청소년 자살예방을 위한 임상 미술치료 사업 - 서울소방재난본부, 소방공무원 대상 심리치료 지원 - 초록우산 어린이재단 경기도부, 가정위탁아동을 위한 심리지원 - (재)이재열복지재단, 제주도 거주 세월호사건 관련 피해자 심리치료 지원 - 해비리키아동센터, 성폭력 피해자를 위한 심리치료 지원 - 양평군 양평 캠핑장 폭발사고 유가족 심리치료 지원 - PTSD 인턴십 교육과정 개설 - 여성가족부, 경기도 광주 나눔의 집 위안부 피해자를 위한 임상 미술치료 - KBS 2TV, 염전노예사건 관련 심리치료 지원 - 국군수도병원 강원도 GCP 총기사건 피해자 대상 심리치료 지원 - 연세의료원 몽골연세친선병원 소아청소년과 환우를 위한 임상 미술치료 파크닉</p> <p>● 자격 사항 - 명칭: 임상 미술치료사 전문 · 1급 · 2급 - 기준 √ 전문: 1급 자격증 소지자 심화과정 80시간 이상 학술대회 30시간 이상 학회 주관 월례회 및 워크숍 100시간 이상 임상 1,000시간 이상 슈퍼비전 40시간 이상 사례발표 2회 이상 √ 1급: 2급 자격증 소지자 1급 교육과정 수료 후 임상 500시간 슈퍼비전 20시간 사례발표 1회 이상 학술대회 20시간 √ 2급: 2급 교육과정 수료 후 임상 50시간 슈퍼비전 6시간 학술대회 10시간</p>
<p>한국아동 미술 치료학회</p>	<p>● 기관 개요 - 2006년 설립 대구 수성구 소재 - (http://www.kca-therapy.com/)</p> <p>● 주요 활동 - 미술심리상담사에 관한 문화홍보 사업 운영 - 국내 아동의 건전한 육성을 위한 제도 개선 제반 활동 - 미술심리상담사 교육훈련 및 복지 증진을 위한 활동</p>

	<p>● 자격사항</p> <p>－명칭: 미술심리상담사 1급 · 2급 · 3급</p> <p>－기준</p> <p>√ 1급: 2급 자격증 취득자 본 학회 교육 과목 8개 이수, 승급 연수 40시간 이상 본 학회 시행 학술대회 워크숍 등 학술행사 참석 2회 이상 본 학회 시행 임상실습 300시간 이상</p> <p>√ 2급: 3급 자격증 소지자 본 학회 교육 과목 8개 이수, 임상실습 120시간 이상</p> <p>√ 3급: 전문학사 이상 미술심리상담 관련 과목 7개 이수, 검정시험 통과</p>
한국정신 보건 미술치료 학회	<p>● 기관 개요</p> <p>－2008년 설립 경기 용인시 소재</p> <p>－(http://www.kamhat.or.kr)</p> <p>● 자격사항</p> <p>－명칭: 미술심리상담사 임상지도감독 · 1급 · 2급</p> <p>－기준</p> <p>√ 임상지도감독: 석사학위 이상 1급 자격증 취득자 임상실습 2000시간 이상 세미나, 학술대회 사례 발표 2회 논문 발표 2회 슈퍼비전 30시간</p> <p>√ 1급: 2급 자격증 소지자 임상실습 500시간 슈퍼비전 20시간 이상 석사학위 소지자 중 학회 사례 발표 1회</p> <p>√ 2급: 미술 관련 전공 학사학위 이상 본 학회 주관 또는 인정 기관 임상실습 이수</p>

(2) 협회

(설립연도순)

구분	내용
(사)한국 미술심리 치료협회	<p>● 기관 개요</p> <p>－1998년 설립 부산 연제구 소재</p> <p>－(http://www.kapa.pe.kr)</p> <p>● 주요 활동</p> <p>－국가 자원 사업 및 중앙부처 공모 사업 운영</p> <p>－정부 출연 산하기관 및 공공기관 관련 사업 운영</p> <p>－미술심리치료사 및 미술치료단체 권익보호 사업 운영</p> <p>● 자격사항</p> <p>－명칭: 미술심리상담사, 색채심리상담사, 모래놀이심리상담사 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급 · 3급</p> <p>－기준</p> <p>√ 수련감독: 세미나, 학술대회 본 협회 연례 미술상담 행사 사례 발표 2회 논문 발표 2회</p> <p>√ 전문: 1급 자격증 소지자 세미나, 학술대회 본 협회 연례 미술상담 행사 사례 발표 1회 한국미술심리상담협회지 논문 발표 1회 국외 자격증 소지자 및 국내 정·부교수석·박사학위 소지 임상분야 실적 인정</p> <p>√ 1급: 2급 자격증 소지자 세미나, 학술대회 본 협회 연수 및 수련 이수</p> <p>√ 2급·3급: 본 협회 연수 및 수련 이수</p>

<p>(사)한국 색채 치료협회</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 1998년 설립 부산연제구 소재 - (http://kcpa.pe.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 국가지원사업 및 중앙부처 공모사업 운영 - 색채심리치료 관련 학술 지원 및 출판사업 운영 - 정부출연산하기관 및 공공기관 관련사업 운영 - 색채심리치료 및 예술심리치료 확대사업 운영 ● 최근 활동 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭 : 색채심리치료사 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독 : 색채심리치료 전문자격증 취득자 세미나, 학술대회 본 협회 연례회 논문 발표 2회 √ 전문 : 색채심리치료사 자격증 취득자 세미나, 학술대회 본 협회 연례회 논문 발표 1회 국외임상색채분야 자격증 취득자 또는 수련과정 이수자 대학의정 · 부교수 석 · 박사 학위 소지자 중 임상분야 전문가 인정 √ 1급 · 2급 · 3급 : 본 협회 주관 세미나, 학술대회 연수 등 참여 본 협회 인정 기관 수련 이수자
<p>한국치매 미술 치료협회</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 1999년 설립 경기 수원시 소재 - (http://www.chimaeart.com/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 치매미술치료사 전문가 교육 및 양성 - 미술치료법 홍보 ● 최근 활동(본 협회 부설 영남바이오텐터 사업 내용) <ul style="list-style-type: none"> - 구정/시 · 도립 산하 복지센터/병원/경로당/공원 등 노인 밀집 지역 치매 예방 미술치료 - 치매미술치료사 양성 교육 노인복지시설 협회 관계 단체 주 2회 강의 - 건강미술요법 : 실버월빙요리, 실버메이크업, 실버페이스페인팅 시행 - 상담가족미술요법 시행 - 효(孝)8세대 나의 사랑 나의 가족 미술교실 효(孝)사랑 미술교실 운영 - 치매미술치료 전시회 개최 나의 사랑 나의 가족 어른 마음 아이 마음 - 『젊은 날의 풍경』 효(孝)실천운동 어른신 대상 무료 영화상영 - 노인 생활상담 치매가족 상담 시행 - 수원천 미술교실 운영 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭 : 치매미술전문치료사, 건강미술요법사

<p>(사)한국 아동미술 치료협회</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2005년 설립 서울 마포구 소재 - (http://www.kata.ne.kr/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 국가지원사업 공모프로그램 지원기관 선정 - 연계 미술치료사 위탁 경영 - 미술치료 자원봉사 프로그램 사회공헌사업 - 미술치료 임상자료 연구개발 및 발간 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 미술심리상담사 수련감독관 위촉 · 전문 · 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독관 위촉: 미술치료전문가 취득자 본 협회 주관 세미나, 학술대회 발표 2회, 논문 발표 2회 √ 전문: 1급 자격증 취득자 세미나, 미술치료 행사, 학술대회 사례 발표 1회, 논문 발표 1회 √ 1급 · 2급 · 3급: 본 협회 주관 교육과정 500시간(1급)/300시간(2급)/80시간(3급)
<p>(사)한국 색채심리 치료협회 (한국색채미술 심리상담학회)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2005년 설립 서울 서대문구 소재 - (http://www.color07.com/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 색채 및 미술심리상담 관련 분야 연구, 발표 - 학술지 발행 국제간 학술 교류 - 회원 연수 및 재교육 색채심리상담사, 미술심리상담사 자격증 발급 - 기타 본 협회 목적 달성을 위한 사업 운영 - 경찰청 NGO 등 협약 후 심리치료 자원 및 자원봉사 공공기관 특수직무연수, 교육청 교육복지사업 유치원 미술치료 네트워크 등 기관 방문 관련 워크숍 진행 ● 최근 활동(2009-2012년) <ul style="list-style-type: none"> - 서울시청 꿈을 찾아 떠나는 1박2일 - 서울시 서대문구청 구정사업선정 여성일자리 창출교육사업 - 서울시 서대문구청 우리 이야기가 달라졌어요 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 색채미술심리상담사, 색채심리상담사, 미술심리상담사 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독: 색채 및 미술치료 심리학 의학 상담 가족 이등 재활 사회복지 교육 관련 분야 전공 박사학위 이상 본 협회 주관 학술지 논문 발표 2회 √ 전문: 1급 자격증 소지자 본 협회 학술지 논문 발표 1회 √ 1급 · 2급 · 3급: 자격시험 통과

한국 사회복지 미술예술 치료사협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 서울 동작구 소재 - (http://cafe.daum.net/KAAS/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 미술치료학연구 및 학술대회 개최 - 미술치료학발전을 위한 연수 교육 주관 및 원격강의 개최 - 학회지 발간 및 회원 저서 발간 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭 : 미술심리상담사, 사회복지미술치료사 1급 · 2급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> ● 1급 : 관련 전공자 미술치료교육 과목 이수 120시간 워크숍 60시간 이상 임상실습 20시간(개년 12회기/집단 8회기) 이상 슈퍼비전 3회
-----------------------------	---

(3) 연구소/센터

(설립연도순)

구분	내용
서울여자 대학교 부설 심리건강 증진센터	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2002년 설립 서울 노원구 소재 - (http://www.swpsytherapy.com/index.php?mid=yunn) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 심리치료 및 표현예술치료 진행 - 표현예술치료로 미술치료와 무용/동작치료 진행 - 관련 학술연구 및 학술대회 개최
한예술치료 교육연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2004년 설립 대전 유성구 소재 - (http://www.hantherapy.com/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 예술치료 - 심리진단/상담/코칭 - 국내외 사회공헌 - 기업연수/상담 - 자격연수/법연구회

한예술회관 교육연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 최근 활동(2015년) - 국방부, 부작응군장병을 위한 집단예술치료 '그림 캠프' - 삼성SD/굿네이버스 서울서부지부, 행복한가족레시피, 피해학대가족 부모교육 - 굿네이버스 충북 아동보호전문기관, 파학대 아동·청소년 집단 미술치료 캠프 라온제나(행복한나) - 굿네이버스 천안 아동보호전문기관, 파학대 청소년 개인/집단 임상심리치료 슈퍼비전 - 희망샘학교, 부작응 청소년 개인/개인 미술치료 및 부모교육 - 사회복지법인 향림원 아동·청소년 시설종사자 역량강화 미술치료 워크숍 - 공주치료감호소, 악물중독 수용자를 위한 집단 예술치료 - 굿네이버스 아동보호전문기관 상담원 소년예방 미술치료 프로그램 - (사)장애인가족연합회 가족예술치료 캠프 - 대전광역시교육청 금연지원센터 전문심리치료기관 민간경상아전사업 미술치료 프로그램 - 한국타이어 임직원 가족을 위한 프로그램 '엄마, 어디가(家)?' - 글로벌아트애프란츠(사)한국미술심리치료협회 대전지부, 필리핀 티클로반 지역문화예술교육 및 예술심리치료 프로그램 - 대전광역시 복지정책과, 복합위기가정 아동심리치료
마음그림 연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 - 2008년 설립 서울 종로구 소재 - (http://kaas7575.or.kr/) ● 주요 활동 - 미술심리상담사 전문·1급 자격증 발급 - 인력개발(사회복지대학원 여성인력개발센터 미술심리상담사 양성과정 교육 등) - 사회복지기관 사업 지원(한국여성아동폭력피해중앙지원단 미술치료사 파견연계사업, 동방사회복지회 생명누리의 집 미혼모 상담, 하늬한부모가족협회 모자상담, 미쓰미미미아, 한국한부모가족협회 연절망 심리프로그램, 부천 드림스타트 가족치료 프로그램 등) ● 최근 활동(2013년) - 사회복지공동모금회, 희망샘물사업(성폭력피해아동 미술치료 프로그램) - 인시동, 발도르프인형만들기 그룹홈 청소년 정서지원 세월호 천사인형만들기 및 전시회)
(사)대한 청소년 교육훈련 연맹	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 - 2008년 설립 서울시 동작구 소재 ● 주요 활동 - 예술치료사, 인건강사 자격증 발급 - 병영체험나라사랑 극기훈련) 시행 - 영유아 발달사업 장애인 및 비장애인의 생활밀착형 문화예술네트워크 지원 ● 최근 활동(2013-2015년) - 서울시 복지재단 아동 심리정서지원 바우처사업 - 육군본부, 육군 3/125사단 등 미술인성교육 - 서울시 지적장애인복지관 발달장애인의 자립모델 강화를 위한 미술심리

한국랭귀지 아트센터	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2008년 설립 대전 소재 - 협력단체 : 한국치유상담연구소 (한국심성교육개발원) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 복지사각지대에 있는 대상자에게 미술치료 프로그램 지원 및 캠프 운영 ● 최근 활동(2013-2015년) <ul style="list-style-type: none"> - 태화사회복지관 태화사회복지관 미술치료 - 대전광역시자원봉사지원센터 행복나눔문화예술교육 미술치료 - 대전광역시청 덕암아동지역센터 미술치료 - 대전광역시청 사랑채 장애인 쉼터 미술치료 - 대전광역시청 찾아가는 미술치료 - 대전광역시청 생각꿈틀 창의미술치료 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 기준 ● 치료사들은 미술치료 전공 문화예술교육사 자격증을 소지한 석·박사들로 구성 슈퍼바이저 주강사 임상심리사는 박사 이상 보조강사는 석사 이상 프로그램 운영 시 상담 전문 교수진 상담센터 및 연구소 예술단체 연구원 등 임상경험이 풍부한 강사들로 협력인력진 구성 단체 회원은 127명(2016년)
서울미술 치료연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2011년 설립 서울 동작구 소재 - (http://www.sarttherapy.or.kr/index2.asp) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 미술치료 관련 연구 - 미술예술치료가 개인 분석 및 집단 슈퍼비전 스터디/컨퍼런스 실시 - 부설 클리닉 운영하며 미술치료상담 실시
강남미술 치료연구소 (지혜의샘)	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2012년 설립 서울 강남구 소재 - http://www.gangnamarttherapy.co.kr/ ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 미술치료 이론과 실제에 관한 연구 - 미술치료 관련 임상수련 제공으로 종사자들 역량 강화 - 미술치료 관련 연구 및 저술 슈퍼비전 전문교육 특강 진행
김해미술 치료연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2012년 설립 경남 김해시 소재 - (http://cafe990.daum.net/_c21_/home?gclid=1NQBP) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 미술치료를 활용한 상담 및 심리검사 진행 - 미술치료 관련 교사연수, 부모교육 및 집단 상담

(주)문화로 공감	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2014년 설립 전북 전주시소재 - 협력단체 : 수 예술심리상담센터 ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 예술심리치료 관련 학과출강 예술심리치료 관련 학과 학생들에게 임상 기회 제공 연계 학회 및 캠프 시행 올바른 임상체계 구축을 위한 슈퍼비전 시행 - 예술치료 관련 영리 · 비영리 심리상담 시행 군 문화예술교육 특강 및 지원사업 시행 문화정책포럼 기획 및 운영 관련 전시회 시행 등 ● 최근 활동(2014-2015년) <ul style="list-style-type: none"> - 은산재단, 전라북도 제약회사(종근당 녹십자 제일약품) 직원 심리검사 및 개별상담 - 보건복지부 아동 · 청소년 지역사회투자사업 미술 · 음악치료 - 전라북도교육청 전라북도 두드림 학교사업 순창지역 미술 · 음악치료 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 기준 ● 인력은 예술치료, 상담학 등 관련 전공 석 · 박사들로 구성 30 · 40 · 50대 등 연령대별 서울 · 경기 · 전라 · 경상권 등 지역별 치료사 보유 다양화
--------------	--

나. 음악치유

(1) 학회

(설립연도순)

구분	내용
대한음악 치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> — 1996년 설립 서울 광진구 소재 — (http://www.kamt.com) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> — 정신건강 관련 이해 음악치료의 임상 및 학문적 발달에 기여 — 회원 간 정보 교환 교류 도모 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> — 명칭: 음악치료사 1급 · 2급 임상음악심리사 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급 · 3급 — 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독: 본 학회 정회원 예술 및 음악 관련 박사학위 이상 임상음악심리사 전문 자격 취득 후 2년 이상 본 학회 학술대회 세미나, 보수교육 500시간 이상 임상실습 500시간(개안-250시간/집단-250시간) 이상 슈퍼비전 20시간 이상 본 학회 학술지 논문 발표 15회 이상 사례발표 10회 이상 본 학회 인정 관련 기관 및 학회 강의 경력 5년 이상 √ 전문: 본 학회 정회원 예술 관련 전공 박사학위 이상 임상음악심리사 1급 자격 취득 후 2년 이상 논문 발표 10회 이상 본 학회 학술대회 보수교육 세미나 50시간 이상 임상실습 500시간(개안-250시간/집단-250시간) 이상 임상감독 20시간 이상 본 학회 지 또는 월례 학술발표지 논문 발표 10회 이상 저서 √ 1급: 본 학회 정회원 예술 관련 석사학위 이상 임상음악심리사 2급 자격증 소지자 본 학회 주관 기본연수 480시간 이상 본 학회 학술대회 세미나 보수교육 100시간 이상 임상실습 200시간(개안-100시간/집단-100시간) 이상 사례발표 1회 이상 √ 2급: 본 학회 정회원 예술 관련 전공 3학년 재학 이상 임상음악심리사 3급 자격증 소지자 본 학회 주관 기본연수 245시간 이상 본 학회 학술대회 세미나 보수교육 100시간(개안-50시간/집단-50시간) 이상 √ 3급: 본 학회 정회원 본 학회 인증 평생교육원에서 음악심리지도사 과정 이수자 본 학회 인증 기관 기본연수 235시간 본 학회 학술대회 세미나 보수교육 30시간 이상 임상실습 60시간(개안-30시간/집단-30시간)
(사)한국 음악 치료학회	<ul style="list-style-type: none"> 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> — 1996년 설립 서울 용산구 소재 — (http://www.musictherapy.or.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> — 음악치료연구를 위한 연구정보 수집 교환 배포 — 학술회 개최 및 학술지 발행 — 각국 관련 학회와 학술자료 및 지식 교환 — 예술치료 관련 자격 발급(음악치료사 자격시험 임상음악전문가 민간자격 등록) — 건강한 지역사회를 위한 문화예술치유 프로그램 지원(가족음악회 찾아가는 병원음악회 군부대 음악회 장애인동 합창단 및 연주단 운영 등)

<p>(사)한국 음악 치료학회</p>	<p>● 최근 활동(2013-2015년)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사회복지공동모금회/여성·아동 폭력피해 중앙지원단 지원(숙명여대 한세대 참여 '희망샘물' 프로젝트 4차(성폭력 피해)아동 심리치료 지원) - 서울시립 성북병원/삼성노블기운티/플레이송스/뮤직하임리파소센터/소년원학교/음악놀이학교/성동구 치매지원센터/혜본리병원/숙명여대/성신여대 임상 나눔터(일반 성인 가족 다문화 청소년 등 대상) - 한국음악치료학회/숙명여대/은평병원 외 치유 노래 만들기 경연대회 - 안산정신건강트라우마센터/명지병원/숙명여대 안산시 트라우마센터 프로그램(세월호 사건 관련) - 양주국군병원/숙명여대 양주국군병원 치유음악회 - 숙명여대 예비사회적 기업음악으로 행복한 운영 - 숙명여대 지역사회와 함께하는 클럽 Festival - 숙명여대 우체국 공익재단 위탁공익사업 통일미래창조인재육성을 위한 음악치료 프로젝트 '희망의 두드림' <p>● 자격 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 임상음악전문가 1급·2급·준2급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 1급: 음악치료 전공 석사학위 이상 자격시험 통과 임상실습 과정 수료 2급 자격증 소지 후 1급 자격시험 응시 가능 √ 2급: 음악치료 전공 석사학위 수료자 자격시험 통과 본 학회 인정 국내 음악치료 전공 학사학위 이상 취득 후 자격시험 응시 가능 √ 준2급: 관련 전공 전문학사 이상 관련 교육기관 교육과정 수료 후 자격시험 응시 가능
<p>한국음악치료 임상응용학회 (한국예술심리 교육학회)</p>	<p>● 기관 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2004년 설립 서울 마포구 소재 - (http://www.kmtaca.net/) <p>● 주요 활동</p> <ul style="list-style-type: none"> - 음악치료학발전 활동 - 임상 및 응용분야에서의 전문성 확보 - 창의적 연구 장려 - 음악치료 서비스 홍보 및 확산 <p>● 자격 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 음악심리상담사 임상감독·전문·1급·2급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 임상감독: 임상 경력 5년 이상 전공 관련 강의 2년/200시간 본 학회 임명 임상감독자에게 임상감독 96시간 본 학회 이사진심사 통과 √ 전문: 1급 자격증 소지자 임상 경력 3년/주 40시간 본 학회 임명 음악치료사 전문 및 임상감독자에게 임상감독 40시간 이상 √ 1급: 음악치료학 석사학위 이상 본 학회 정회원 이상 임상 400시간 인턴십 1,040시간 이상 √ 2급: 관련 전공 또는 평생교육원 이수 본 학회 준회원 이상
<p>한국 음악치료 교육학회</p>	<p>● 기관 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2004년 설립 서울 서대문구 소재 - (http://komtea.or.kr/) <p>● 주요 활동</p> <ul style="list-style-type: none"> - 음악치료 연구, 학술대회 학회지 및 기타 출판물 간행 - 음악치료 관련 분야에 대한 교육과 훈련

(2) 협회

(설립연도순)

구분	내용
한국음악 치료사협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 1999년 설립 서울 용산구 소재 - (http://musictherapy.co.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 프로그램 개발 - 음악치료 슈퍼바이저 양성 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 음악심리지도사(아동·청소년·1급·2급·3급) - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 1급: 석사학위 이상 2급 자격증 취득자 교육과정 120시간 √ 2급: 전문학사 이상 3급 자격증 취득자 교육과정 120시간 √ 3급: 고졸 이상 일반인 4년제 대학 1·2학년 재학생 70학점 수료자 교육과정 45시간
(사)전국 음악 치료사협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2007년 설립 서울 마포구 소재 - (http://www.nakmt.or.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 음악치료사 자격 인증을 위한 시험 운영 및 자격 관리 - 교육과정 통일 및 보수교육 체제 마련 - 연구 지원 및 학술 행사 개최 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 음악중재전문가(KOMT) - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 본 협회 인정 교육기관에서 음악치료 전공 학사 및 석사학위 취득 본 협회 정회원 인턴십 1,040시간(임상 640시간 포함)
(사)고신 음악심리 치료협회 (고신대학교 신학협력단)	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 부산 해운대구 소재 - (http://www.ksmta.or.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 학술세미나 등 지식 정보 교류 및 제공 - 회원 전문성 유지 및 강화를 위한 교육 개발 - 국내외 협회 등과 학문적 교류 - 기타 본 회의 목적 달성을 위한 사업 운영 ● 최근 활동(2012-2016년) <ul style="list-style-type: none"> - 한국문화예술위원회 장애인 문화예술향수 지원사업/한국문화예술회관연합회 소외지역 순회공연/교과부 장애인쓰개선 예술공연 - 문광부 2013-제1호 사회적 협동조합 하트 시각장애인 챔버 오케스트라 - GS칼텍스 마음톡톡 Wee 센터 음악정서지원 프로그램(현장간설팅위원) - 사회복지공동모금회 시각장애인 아동 음악지원사업

(사)고신 음악심리 치료협회 (고신대학교 산학협력단)	<ul style="list-style-type: none"> ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> — 명칭: 음악중재전문가, 음악심리지도사, 뮤직북, 발달심리평가사 전문(뮤직북) · 1급 · 2급 · 3급 — 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 전문(뮤직북): 석사학위 이상 뮤직북 전문가임상 경력 3년 이상 √ 1급: 석사학위 이상 국가인정 교육기관 음악치료 관련 교육 36시간/실습 36시간 뮤직북 세미나 72시간 뮤직북 인턴십 12시간 √ 2급: 석사학위 이상 국가인정 교육기관 음악치료 관련 교육 36시간/실습 36시간 뮤직북 세미나 36시간 √ 3급: 학사학위 이상 국가인정 교육기관 음악치료 관련 교육 30시간/실습 36시간 뮤직북 세미나 12시간
(사)전국음악 예술치료사 협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> — 2007년 설립 서울 마포구 소재 — (http://www.nakmt.or.kr/sub/main.asp) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> — 음악예술치료사 자격인증을 위한 시험 운영 및 자격 관리 — 음악치료 분야 교육과정의 통일 및 보수교육 체제 마련 — 음악치료 분야 연구 지원 및 학술행사 개최

(3) 연구소/센터

(설립연도순)

구분	내용
하은경 음악치료 임상연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> — 1994년 설립 서울 강남구 소재 — (http://www.hamtherapy.com/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> — 개별 및 소집단을 대상으로 음악치료임상 실시 — 음악치료 관심자를 대상으로 교육프로그램 진행 ● 최근 활동(2010-2015년) <ul style="list-style-type: none"> — 자폐증·유사자폐, 노중앙 정신장애, 틱장애, 동성애, 분리불안 장애, 아스퍼거 증후군, 성인 환자 등을 대상으로 음악치료 진행
전주대학교 산학협력단 (산하 심리치료 연구소)	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> — 2004년 설립 전주 완산구 소재 ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> — 음악 · 미술심리치료 임상서비스 제공 — 예술심리치료사 전문가 훈련 및 양성 — 예술심리치료 프로그램 개발 — 예술심리치료 분야 양적 · 질적 연구

전주대학교 산학협력단 (신하 심리치료 연구소)	<ul style="list-style-type: none"> ● 최근 활동(2013-2015년) -전주시 청소년자유센터 대안학교 학생 대상 예술치료 -한국노도프 로빈스 음악치료협회/한국성악심리치료사협회 뉴욕 현지노도프 로빈스 음악치료/성악심리치료 워크숍 -전주대학교, 음악화-우리들의 이야기 -전북 여성교육 문화센터 제4회 전북여성전다축제 공연 ● 자격사항 -기준 ● 전문 예술심리치료 전공 석사학위 이상 임상 경력 2000시간 이상 예술심리치료 공인 자격증 소지자 ● 슈퍼바이저 : 전국음악치료사협회 공인(미국음악/영국미술)공인심리치료사 자격증 소지, 표현예술치료학 또는 심리학 관련 박사 학위 소지 이상 국내외 임상 강의 슈퍼전 경력 5년 이상 관련 전공 교수 · 강사진으로 구성 음악의 경우 즉흥 음악치료, 성악심리치료 등 공인 자격증 추가 소지자 보유
한국음악 심리치료 연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 -2008년 설립 서울 서대문구 소재 ● 주요 활동 -한국음악심리협회 신하교육 및 자격 과정 시행 -국내외 학술교류 협약 및 박람회 참가 -해외 음악치료 전문가 초청 세미나 -국가 지방자치단체 협약 사업 수행 ● 최근 활동(2010-2015년) -2010-2011 서울시 건강안학교 만들기 음악치료 사업 수행 -2011-2016 서울시 은평구 취약계층 아동 정서지원 서비스 사업 수행 -2012-2016 서울시 서대문구 취약계층 아동 정서지원 서비스 사업 수행 -2012-2016 서울시 서초구 양천구, 경기도 시흥시 아동정서발달지원 서비스 사업 수행
한국오르프 음악치료 연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 -2007년 설립 서울 서초구 소재 ● 주요 활동 -교육 및 치료 관련 프로그램 개발 -교육 및 치료 관련 전문 인력 양성 ● 최근 활동(2011-2016년) -경북복지재단 우리아이 심리 지원 서비스(문제행동 조기 개입 서비스) -한국문화예술교육진흥원 학교밖 청소년/청소년 센터(군/교정/의경/산업단지) 예술치유 프로그램 -한국문화예술교육진흥원 꿈다락 가족합창 -서울시 강남교육청/강동교육청 교육복지 프로그램 음악 놀이 -서울가정법원 이혼가정 심리지원 프로그램 -공중파 음악치료 방송(SBS, KBS, MBC) 심호뮤직 공식 음악교육치료 시행

한빛 음악치료 연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2008년 설립 서울 광진구 소재 - (http://www.hvmt.org/default.asp) - (http://cafe.naver.com/hanvitmtherapy) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 일반인에서 장애인에 이르기까지 전 연령층을 대상으로 음악치료 진행 - 음악치료 대상자의 보호자를 위한 부모교실 운영 - 음악예술치료사들을 위한 세미나 실시 - 예비음악예술치료사 상담 실시
(사)희망 예술기지	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2009년 설립 서울 마포구 소재 - 협력단체 : 한국예술심리교육학회 - (http://www.hopeinmusic.org/default/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 여빈치원의 문화예술치유 프로그램 예술심리교육 프로그램 무상제공 - 문화예술치유 관련 학술발표 및 강연 서적출간 - 문화예술치유 프로그램 평가 및 연구 - 문화예술치유 관련 전문 인력 개발 ● 최근 활동(2013-2015년) <ul style="list-style-type: none"> - 서울문화재단 지역특성화 문화예술교육 지원사업/꿈다락 토요문화학교 지원사업 포니(FONY)청소년영화학교/자사전학교(위키청 소년 대상)FunFun애니스쿨(자립 소년 대상)애니메이션제작 심리교육/스마트뮤직메이커(위키청 소년 대상 음악제작 심리교육) - 서울시 어린이 · 청소년 문화사업 청사진한상영영화캠프(위키고등학교 대상) - 서울시 마포구청 평생학습 직업능력향상 지원사업 '희망예술기지 예술심리교육 인도자양육 과정'
이화여대 예술치료 교육연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2009년 설립 서울시 서대문구 소재 ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 문화예술교육 시행 : 지역학교(주로 서울·경기) 대상 대학·지역사회 예술교육 네트워크 구축, 예술교육사업 지원 및 전시회 후원, 예술치료교육 이웃리치 구축, 융합형 창의인재 육성 예술교육 교사지도서 및 학생 교재 보급, 방과후 학교 및 기관 예술교육/예술치료 프로그램과 교재 개발/보급 - 예술치료 및 교육 프로그램 현장 적용 - 전문가 교육 및 연수 시행 : 교·강사 예술치료교육 재교육 및 연수, 서울시 교육청/각 시도 교육청 초·중등 미술교육 프로그램 개발 및 교원 연수 - 국제 학술교류 및 공동연구, MOU 체결 ● 최근 활동(2013-2016년) <ul style="list-style-type: none"> - 한국과학창의재단 융합형 과학 기술 역량 강화 프로그램 개발 사업 - 세종특별자치시 교육청 인성교육 중심 수업 강화를 위한 교수·학습 자료 개발 사업 - 서울특별시 교육청 서울시 교육청 예술(미술) 창의인성교육 자료 개발 연구 영역 사업 - 한국과학창의재단 과학·예술 융합형 프로그램 개발/융합형 창의인재 육성을 위한 학급별 프로그램 개발 및 보급 - 무주 YG 재단, 무주 YG 이화MF 위키청 소년 정서지원사업(사부 지검 선도조건부 기소유에 판정 청소년 학교폭력 피해 청소년 기술 청소년 등 대상)

가족사랑 음악치료클 리닉(센터)	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 서울 마포구 소재 - (http://counsel4family.org/wordpress/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 대상별 음악치료 실시 및 관련 학술 연구 진행 - 아동, 성인, 노인, 일반인 관계의 어려움을 겪는 부부, 학교, 치매, 교정 등 다양한 대상에게 맞춤형 음악치료 프로그램 진행
-------------------------	---

다. 연극치유

(1) 학회

(설립연도순)

구분	내용
한국연극 치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2004년 설립 서울 종로구 소재 - (http://www.kdt1991.org/) ● 최근 활동(2010-2014년) <ul style="list-style-type: none"> - 하늘씨아이동센터 아동연극치료 - 석곡초등학교 2010 자아성장 교육프로젝트 이야기 연극프로젝트 '개인의 정원' - 스트레스 청소년 부모/자녀 대상 연극치료 - 서울시교육청 학교로 찾아가는 예술치료 - 발달장애 청소년 대상 연극치료 - 분노조절대상 성인 대상 연극치료 - H&g 공연 '방관자, 친구야 어디있니?' - 목요/토요 H&g 콘서트 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 통합예술심리지도사, 연극심리지도사, 연기심리지도사 수련감독 · 1급 · 2급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독: 관련 전공 석사학위 이상 1급 자격증 소지자 중 경력 5년 이상 √ 1급: 관련 전공 2년제 대학 졸업 이상 2급 자격증 소지자 중 경력 3년 이상 √ 2급: 관련 전공 2년제 대학 졸업 이상 자격시험 통과

(2) 협회

(설립연도순)

구분	내용
(사)한국 연극 치료협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2006년 설립 서울 서초구 소재 - (http://www.kadt.or.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 연극치료연구소 운영 - 연극치료 프로그램 공연 워크숍 시행 - 전문인 양성 워크숍 개최 - 프로그램 개발 및 학술연구, 출판 ● 최근 활동(2013-2015년) <ul style="list-style-type: none"> - 울산강북교육지원청 Web센터 학생과 학부모 동반 연극치료 캠프 '꽃보다가족' - 문화체육관광부, 청소년 연극치료 캠프 '응답하라 2033' - (주)풍국주정공업 장애가족 연극치료 캠프 '한여름밤의꿈' - 서울시 다문화가족부, 다문화가족의 관계회복을 위한 연극심리치료 여행 '다행' - 서울시 어르신복지과, 젊음을 나누는 연극술사 - 서울시 여성발전기금 리틀맘 연극치료와 함께 세상을 만나다 'DDDA! 디디다' - 서울시 장애인복지계정 장애인 가족 역량 강화 프로젝트 '우리 가족 희망의 장갑다리' - 생명보험사회공헌재단 자살예방을 위한 '새로운 시작' 프로젝트/청소년 연극치료 캠프 '화려한 이벤트' / 치료적 공연 '늦은 장가장' - 의정부 아동일시보호소, 성폭력 아동대상 연극치료 - 한국문화예술교육진흥원/청소년보호관찰소 '자아제시작이야내 꿈의' - 문화체육관광부, 문화예술치유 프로그램 '다시 행복을 찾는 사람들' ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 연극심리상담사 전문 · 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 1급: 본 협회 주관 양성과정 연극심리상담사 1급 · 2급 수료자 임상실습 360시간 이상, 본 협회 2급 자격증 취득자 본 협회 워크숍 수료자 √ 2급: 본 협회 주관 양성과정 연극심리상담사 2급 수료자 임상실습 180시간(주강사 20시간 이상) 본 협회 주최 워크숍 수료, 각 단계 별 과제 제출 * 본 협회 2급 양성과정 수료자 중 학기 초과자는 임상실습 1학기 당 20시간(주강사 5시간) 추가 이수
한국드라마 테라피스트 협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2007년 설립 - (http://cafe.daum.net/dtacademy) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 학술연구 및 발표, 뉴스레터 및 학술지 발간 - 연극의 치료적 효용성을 활용한 사회봉사 활동 ● 최근 활동(2009-2013년) <ul style="list-style-type: none"> - 문화체육관광부, 한국연극인 복지재단 위탁 치유드라마 활동 교육 - 문화체육관광부/한국문화예술위원회/한국통합예술치유진흥회 사이버중독 아동 · 청소년 통합예술 치유 축제 '숨겨진 멋진 너를 찾아봐' 프로젝트 - 남부 장애인복지관 장애아 시설 및 복지관 방과 후 프로그램 담당자 연수 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 임상드라마심리전문가 전문 · 1급 · 2급 · 3급

공연예술치료협회	<p>● 기관 개요</p> <p>- 2008년 설립 서울 송파구 소재</p> <p>- (http://www.pata.or.kr)</p> <p>● 주요 활동</p> <p>- 공연 예술치료전문기(예술가[전문적 Performer] 예술치료사)양성을 위한 교육</p> <p>- 예술치료 관련 자격(예술치료사 1급 · 2급 예술치료임상감독자) 취득 과정 운영</p> <p>- 예술치료 관련 기관(미음과 공간 예술심리연구소(경기), 제주표현예술치료센터(제주), 나우예술심리연구소(서울 강북), 나주대학산학협력단(전남), 전문예술극단 사백대전) 훈련 및 연수 지원 위탁 운영</p> <p>- 통합 심신치료 목적 공연 형식의 개발 및 보급</p> <p>- 공연 예술치료 관련 교육 개발 및 학술활동 연구 지원</p> <p>- 아동 · 청소년 성인 장애인 대상 창의적 예술교육</p> <p>- 구조적 즉흥과 실험적 시도를 통한 예술창작</p> <p>- 노인 장애인 미혼모 등 특정 대상을 토대로 방법론 매뉴얼 연구</p> <p>● 최근 활동(2013-2015년)</p> <p>- 국제여성가족교류재단 다문화 청소년 캠프</p> <p>- 경기도 화성 건강지원센터 미혼모 대상 예술치료 집단상담</p> <p>- 속초 WCA 햇살의 집 가정폭력 피해자 예술치료 집단상담</p> <p>- 국군수도병원/국방부, 간호장교 대상 예술치료 집단상담</p> <p>- 경기도 인양초교육지원청 영화치료 전문상담교사 직무연수</p> <p>- 심영심아트테라피센터 영화와 사진치료 집단상담</p> <p>- 추계예술대학교 심리학과 예술치료 집단교육</p> <p>- 한국문화예술위원회 장애인 문화예술향유 지원사업</p> <p>- 전라남도 해남군/고구려대 산학협력단 강강술래를 활용한 예술치유프로젝트</p> <p>- 경상남도 양산교육지원청 학교부적응 청소년 시이코드라마</p> <p>- 한국법무보호복지공단법무부, 재소자를 위한 심리예술치료</p> <p>- 성공회대학교 영화와 심리학 예술치료</p> <p>- 다시 함께 여성상담센터/여성가족부, 성매매 피해여성 예술치료 집단상담</p> <p>● 자격 사항</p> <p>- 명칭: 공연예술치료사 전문 · 1급</p> <p>- 기준</p> <p>√ 전문: 1급 자격증 소지자 심화교육 200시간 소논문 임상 500시간 슈퍼비전 20시간 자격검정통과</p>
----------	--

(3) 연구소/센터

(설립연도순)

구분	내용
송연옥 연극치료 연구소 휴치유 상담센터	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2005년 설립 경기 용인시 강북구 소재 ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 경기문화재단 꿈다락 토요문화 학교 - 팽택 한빛지역아동센터 연극치료 - 운천고 특수반 연극치료 - 양평 풀씨꽃파우키아동센터 연극치료 - 통합연극심리상담사 2급 교육과정 개설 및 운영 - 통합연극심리상담사 슈퍼비전 교육 개설 및 운영 - 공무원 연수법무연수원 연극치료 시행 ● 최근 활동(2012-2014년) <ul style="list-style-type: none"> - 소현초등학교 리더십 연극치료 프로그램 - 매봉초/신양초/솔개초/계산여중/구갈중/남사중/늘푸른중/신안중/병천중/성심여중/신분고/서원고/인천해양고/흥덕고/수원정보과학고/병천고/중흥고/성심여고 청소년 연극치료 - 입장중 선도부 · 대안교실 연극치료 - 흥천고 특수학급 연극치료 - 소현초등학교/김포지역아동센터/상담전문가 교사연수 - 상촌초/중흥고 부모교육 - 용인/동두천장주아산 연극치료 - 용인청소년상담복지센터 연극치료 - 수원문화재단 감성놀이 팽택 콘서트 - 장애여성공감 성폭력피해자 연극치료 - 여천군다문화센터 연극치료 - 모퉁이집터 연극치료 - 경기보육정보센터 가족상담 - 강동 시니어부부프로그램 여보뽀빠이 - KB희망노조 부부힐링캠프 프로그램 - 성심수도회 소파센터 행복부모성장학교 - 더빛/영광의/HAPPY홈스쿨/화성지역아동센터 연극치료 - 여주교도소/소망교도소/고양치보호관찰소 연극치료 - TV조선 '두개의문' 가족치료 - KBS1 굿모닝 대한민국 부부치료 - KBS1 행복충전소 자살방지 독거/은둔해결 프로젝트 진행 - KBS '굿모닝 대한민국' 창시특집 4대 폭력 연극치료 진행 - SBS '행복충전소' 독거노인 연극치료 진행 - 해남 WCA 성폭력 강의 - 제주 해녀 힐링캠프

	<ul style="list-style-type: none"> -굿네이버스 연극치료 -택틴나일 연극치료 -SBS '스페셜' '출연이혼가족 통합예술치료'진행 -한국전자통신연구소 연극치료 -GS칼텍스 '미음톡톡' 예술치료슈퍼바이퍼연수교육 -두레생협 연극치료 프로그램 -캐나다 몬트리올 이민가족상담 및 연극치료 -KBS1 '엄마가 돌아왔어요' 심리치유21일콜 가족치료/강박증 공황장애 폭식증 거식증 -MBC '출발 사이킴' 가족치료 -강남성모병원 연극치료 -경기도여성비전센터 돌보미 교사 연극, 춤세라피 -한국양성평등진흥원교육 -경기광명시 건강가정지원센터 연극치료 -소방 공무원교육 -강동보건소 건강리더 양성과정 -삼성콜센터 중견사원 연극치료 -현대자동차그룹 메세나협의회 이동 연극치료 -현대차 미소금융재단 미소학습원 취업연계 프로그램 -LG 텔레마케터 감정노동자 연극치유 프로그램 -(주)맑음 직원연수 -초록우산어린이재단/관청소년치역아동센터/구로구청소년상담복지관/청주 모퉁잇돌 아동 연극치료 -아프리카 케냐 국제 통합예술치료 워크숍 진행 및 학술세미나 진행
한국연극 치료연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> -2011년 설립 서울서초구 소재 - http://www.koreadramatherapy.co.kr/ ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> -대상별(일반/특별) 연극치료 및 상담 진행 -연극치료 분야 학술지 발행 -연극예술치료사 양성 -특별 대상자를 위한 연극치료의예 : 우울감 해소 신만함 감소 공격성 완화 인터넷 중독 사타민 결혼 이민 여성 다문화 가정 자녀 가정폭력 피해 아동 및 성인 성폭력 피해 여성 차매 및 독거노인 연극예술치료를 위한 연극치료 작업 진행
나우예술 심리연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> -2012년 설립 서울 강북구 소재 ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> -아동·청소년 성인 장애인을 대상으로 한 문화예술교육 시행 -예술심리치료 및 예술교육 아카데미 : 예술심리치료사(연극치료사 1급·2급) 예술교육지도사(연극놀이지도사 1급·2급) 양성 심리문제 및 예술교육을 위한 방법론 매뉴얼 연구 -구조적 즉흥성과 스토리텔링을 통한 자전적 공연 창작 -과정 중심 체험 토대 예술치료(연극치료) 시행

	<ul style="list-style-type: none"> ● 최근 활동(2013-2016년) - 구세군/한부모지원센터 저소득층 성인 및 아동 예술심리치료 - 나유예술심리연구소, 학교 부적응 아동 장애아동 대상 예술교육 및 예술치료 - 나유예술심리연구소, 유아 초등학생을 위한 연극놀이 프로그램 '나는야동화속 주인공' / '무지개는 어디갔지?' 외 - 교육청/코레일 청소년 예술캠프 '숲으로 가는 행복열차' - 국립어린이청소년도서관 어린이와 청소년을 위한 연극놀이 - 한국문화예술교육진흥원 청소년 비행예방센터 문화예술교육 '늘해랑' - 서울시강북구청 아동을 위한 연극놀이 '뚝뚝뚝뚝 상상나라' - 도봉구청 도서관 도봉혁신교육지구사업 '소나기' 법 캠프/책으로 만나는 연극치료 '친구의 마음을 헤아려요' - 한국문화원연합회 어르신문화 프로그램 연극놀이지도사양성과정 '심 · 청心 · 靑, 청춘의 마음을 나누다'
동덕여자 대학교 산학협력단	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 - 2006년 설립 서울 성북구 소재 ● 주요 활동 - 산업체-대학 연계 활동 - 지역사회-대학 연계 활동 - 연구진흥 활동 ● 최근 활동(2013-2015년) - (사)한국여성벤처협회 한국여성벤처지원사업 '교육연극인큐베이터 창업' - 한국문화예술교육진흥원 아동 문화예술교육 사범사업/지역아동센터 문화예술교육 지원사업 - 서울호안산온마을센터 피해자 가족/형제/자매를 위한 심리치료 - 기톨릭 여성 상담소 성폭력 피해자 교정 프로그램인양교도소 대상

라. 무용치유

(1) 학회

(설립연도순)

구분	내용
한국무용/ 동작 심리치료 학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 - 1994년 설립 경기 성남시 소재 - (http://www.dmtsk.co.kr) ● 주요 활동 - 학술연구 및 발표 - 국민 건강 증진을 위한 지원 및 연구 활동 - 학술지 발간

	<p>● 최근 활동(2010-2011년)</p> <ul style="list-style-type: none"> -강릉 한국여성수련원 여성지도자들을 위한 무용치료 워크숍 -울산 청소년상담지원센터 청소년상담자들을 위한 무용치료 워크숍 -신월 청소년문화센터 한부모·저소득 아동의 자기효능성 무용치료 -사회문화니움협회 악물중독자 및 가족치료 프로그램 -여성가족부/한국예술심리치료연구원 서울시 건강가족지원센터 가족보듬사업 -기쁜우리복지관 부모교육 무용치료 -청암지역아동센터/한화그룹 청소년 멘토링 프로그램 '몸으로 그린 꿈' Dance Movement Therapy Program -장애아동 어머니들 Stress Program -한국문화예술교육진흥원 사회무용교육 예술강사 장애아동 복지교육과정 감각통합 무용교육 -양육스트레스 해소를 위한댄스테라피 <p>● 자격사항</p> <ul style="list-style-type: none"> -명칭: 예술심리치료사 수련감독·전문·1급·2급
대한무용 치료 교육학회	<p>● 기관 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> -2006년 설립 인천시 계양구 소재 <p>● 설립 목적</p> <ul style="list-style-type: none"> -무용/동작치료교육 관련 연구, 학술활동 국내외 학술 및 정보 교류, 무용/동작치료교육 학문적발전에 기여 -연구 결과를 바탕으로 프로그램 개발 및 전문가 양성 <p>● 주요 활동</p> <ul style="list-style-type: none"> -무용치료교육을 통한 장애아동 성인 부적응 청소년 등 재활 -무용치료교육의 연구 프로그램 개발 및 보급 학술대회 및 워크숍 개최 -무용치료교육 프로그램 개발 및 현장 적용 관련 필요사업 시행 <p>● 최근 활동(2014-2015년)</p> <ul style="list-style-type: none"> -서울시 아동공동생활가정지원센터, 서울시 그룹홈 아동을 위한 매체치료사업(무용/동작치료) -서울시 교육청 학교혁신프로그램 '행복한 소통, 즐거운 교실' -서울시 다문화가족지원 특화사업 '춤추며 소통하는 부부 이야기' -한국문화예술교육진흥원 문화예술치유 프로그램 자원사업 강원 Web 스쿨
대한무용/ 동작 심리치료 학회	<p>● 기관 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> -2011년 설립 서울 강남구 소재 -(http://www.ksdmp.org) <p>● 주요 활동</p> <ul style="list-style-type: none"> -무용/동작심리치료 분야의 학술 연구 -프로그램 개발 및 보급 -전문가 교육 및 훈련 감독 -무용동작치료, 신체심리치료, 소마틱(somatic) 바디워크(bodywork) 무용교육, 동작분석학 등 관련 조사 및 연구 발표 및 강습회 개최

	<p>● 최근 활동(2012~2015년)</p> <ul style="list-style-type: none"> -기톨릭대학교, 아동, 청소년 가족상담센터 심리상담사 보수교육 -한국여성인민진흥원 성매매 피해 청소년 교육상담원 보수교육 -강원도교육청 Web 센터 상담교사 보수교육 -국제이주기구, 인신매매피해자 지원 실무자를 위한 심리사회적 지원 -GS칼텍스 예술치유 마음톡톡 -한국EAP협회 기업 대상 예술치유(무용/동작치료)강사파견 -서울금천경찰서 학교폭력 피, 가해자 심리치료 -강원도 307부대 관상병사를 위한 무용/동작심리치료 -인산트라우마정신건강센터 세월호 유가족 무용/동작심리치료 <p>● 자격 사항(1)</p> <ul style="list-style-type: none"> -명칭: 무용/동작심리치료사 전문 · 1급 · 2급 -기준 <ul style="list-style-type: none"> → 전문: 본 학회 정회원 석사학위 이상 임상 3000시간 임상감독 48시간(집단 24시간) 사례발표, 논문 → 1급: 본 학회 정회원 학사학위 이상 기초과목 및 교육 과목 7개 이상, 임상 350시간 임상감독 70시간(집단 30시간) 사례발표, 논문 → 2급: 본 학회 등록자 전문학사 이상 심리치료 기초과목 3개 이상, 무용/동작치료 교육 이수, 임상 300시간(코리더 임상실습 참여 50시간 인정) 임상감독 30시간(개인 최소 15시간 이상) <p>● 자격 사항(2)</p> <ul style="list-style-type: none"> -명칭: 무용동작심리상담가 -기준 <ul style="list-style-type: none"> → 발급 규정: 본 학회 회원 무용/동작상담 및 심리상담 관련 또는 기타 전공 석사학위 이상 임상실습 500시간 이상 슈퍼비전 70시간 이상 심리치료 관련 과목 5개 무용동작심리상담 과목 4개 이상 이수, 본 학회 자격검정시험(무용동작심리상담 이론, 동작분석학, 무용동작심리상담 기법) 각 과목 80/100점 이상 → 유지 규정: 본 학회 연회비 납부, 연간 본 학회 주관 학술대회 워크숍 특강 사례발표, 보수교육 등 20시간 연간 슈퍼비전 10시간(개인 5시간) 집단 5시간 자격취득 1년 내 사례발표 1회, 논문 발표 1회, 자격갱신 기한 2년
한국무용/ 동작 치료교육 학회	<p>● 기관 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> -2011년 설립 서울 종로구 소재 - (http://dmtedu.com) <p>● 주요 활동</p> <ul style="list-style-type: none"> -무용/동작치료교육 활성화 -학술 연구 및 발표

(2) 협회

(설립연도순)

구분	내용
(사)한국 댄스 테라피협회	<p>● 기관 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> -1993년 설립 서울 종로구 소재 - (http://www.kdmta.com) <p>● 주요 활동</p> <ul style="list-style-type: none"> -대상별 댄스테라피를 통한 재활 -댄스테라피 국제 학술대회 및 워크숍 개최 -정보 교환과 교육을 위한 뉴스레터/논문집 발간 -댄스테라피스트 양성 및 재교육: KDTA-공인무용/동작치료사 자격증 발급 및 관리

	<p>● 최근 활동(2013-2015년)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 김해 여성새로일하기센터 여성 중간관리자 역량 강화를 위한 무용동작치료 - 한국여성수련원 단양군 여성 공무원 스트레스 감소를 위한 무용동작치료 - 안산시청청소년상담복지센터 학교밖 청소년 내면치유를 위한 무용동작치료 - 서울동부보호관찰소, 소년수감 심성 순화 및 준법 의식 함양을 위한 무용동작치료 - 충북진천군드림스타트 아동의 친밀감 형성 및 사회성 증진을 위한 무용동작치료 - 제주여성상담 가족폭력 여성을 위한 무용동작치료 - 가족아카데미 아름다운 노후 스마트에이징 무용동작치료 - 휴먼케어센터 성매매 여성을 위한 무용동작치료 - 서울대학교, 임병원 의료진을 위한 무용동작치료 - 우리들 삼자리 성폭력 피해 청소년을 위한 무용동작치료 - 경기도박종옥예방치유센터, 도박중독자와 그 가족을 위한 무용동작치료 - 인천법원 인천법원 지원사업 이혼소송부부를 위한 자기회복과 공감 · 소통 무용동작치료 - 한국법무보호복지공단 경기지부, 출소보호 관찰대상자 무용동작치료 - 서울기독교 사회복지연수, 상실 애도 호스피스 DMT - 대구가정법원 비양육자-아동 가족 무용동작치료 - 서울시 다문화가족 특화사업 '춤추며 소통하는 부부 이야기' 무용동작치료 <p>● 자격 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> - 명칭 : KDA 공인무용동작치료사 RDT(일반) · ADT(전문) - 기준 √ 전문 : 석사학위 이상 RDT(일반) 자격 취득자 본 협회 인정 필수과목 이수, 임상 2000시간 이상 논문 발표 2회 이상 워크숍 및 세미나 참석 5회/60시간 이상 슈퍼비전 24시간 √ 일반 : 무용/동작치료 관련 전공 석사학위 이상 본 협회 인정 필수과목 이수, 국제학술대회 및 워크숍 참석 60시간 이상 임상 700시간 이상 슈퍼비전 개안 24시간/집단 150시간 이상
한국춤동작 심리상담 협회	<p>● 기관 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2003년 설립 서울 서초구 소재 - (http://www.dancetherapy.or.kr/) - 협력단체 : 춤테라피심리상담센터 <p>● 주요 활동</p> <ul style="list-style-type: none"> - 춤동작치료사 전문인양성 - 학회지 발간 <p>● 최근 활동(2013-2015년)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 춤명상 힐링메디테이션 트레이닝 - 자기를 찾는 내면여행 시리즈 - 춤으로 떠나는 2박3일의 여행 - 평화소통움직임 폭력예방교육 프로그램 교육과정 - 서울/경기 초 · 중 · 고교, 춤동작 중심 학교폭력예방교실(학생 대상) - 학교폭력피해자기조력협회, 학교폭력 예방 힐링캠프(학교폭력 피해자 대상) - 한국문화예술교육진흥원 청소년비행예방센터 문화예술교육사업 인천비행예방센터(유기 청소년 대상) <p>● 자격 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> - 명칭 : 춤동작중심 통합예술심리상담사(춤동작치료사) 전문 · 1급 · 2급 - 기준 √ 전문 : 1급 자격증 취득자 세미나, 학술대회 사례발표 2회 이상 논문 발표 1회 √ 1급 : 2급 자격증 취득자, 교육과정 전문과목 6개 이수, 226시간 √ 2급 : 교육과정 기본과목 4개 이수, 100시간

(3) 연구소/센터

(설립연도순)

구분	내용
마음의 정원 심리센터 (부설 김인숙 아트테라피 연구소)	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2010년 설립 대전 서구 소재 - 협력단체 : 대한브레인댄스협회 ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 예술심리치료 관련 자원봉사 활동 공익 활동 ● 최근 활동(2013-2015년) <ul style="list-style-type: none"> - 대전시교육청 2박3일 학교폭력 및 학교부적응 예방을 위한 사랑나눔 캠프 - 대전시청 자원봉사자와 소외계층 아동이 함께 찾아가는 대전 '문화예술 탐방여행' - 대전시청소년협의회 학업 중단 청소년 자존감 향상 프로젝트 - 대전시서구청 서구청 풀뿌리 예비사회적기업 - 대전시교육청 위기 중단 기해자 위탁 교육 - 대전시청 소방공무원 직무 심리인정 캠프(외상 후 스트레스 장애) - 마음의 정원 심리센터 학교폭력 예방을 위한 사랑나눔 문화예술콘서트 - 대전문화재단 꿈다락 토요문화학교 '오감민족 토요아지트'
메타표현 예술 심리상담 연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2013년 설립 부산 영도구 소재 - 협력단체 : 몸안마미동발달센터 ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 예술치료 관련 자격증 발급 : 부산대 평생교육원 무용심리지도사 1급 · 2급 - 인력개발 및 심리치료 - 관련 조사 연구 및 봉사활동 ● 최근 활동(2014-2015년) <ul style="list-style-type: none"> - 법무부, 교도소 집중인성교육 - 해원학교, 문화예술공작소 예술치료 - 부산대사대부속고등학교, 고등학생 특수반 대상 무용치료 - 마산대, 경남 남지 우리병원 표현예술치료 - 소년원학교, SFA에너그램 CEO 집단상담 - 세이브칠드런 부산 전자역아동센터 정서인성교육 - 부산 장애인여성연대, 성폭력 피해 여성대상 예술심리치료 - 이화여자대학교, 안나 할프린 치유예술 페스티벌 참가 - 마산대학교 상담센터 개인 및 집단 무용동작치료 - 한국미술치료연구소, 치유예술 페스티벌 참가 - 한국문화예술교육진흥원 문화예술교육사와 함께하는 '예술교육이바판다' (몸, 생각의 숲으로 여행하기)

마. 문학치료

(1) 학회

(설립연도순)

구분	내용
세계독서 치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2003년 설립 광주 북구 소재 - (http://www.bibletherapy.co.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 치료문학가육성 교육을 통한 독서치료 보급 확대 - 문화사역자양성과정운영 - 국내외 유관 기관 및 단체와 교류 - 문화에 대한 각종 용역 및 수탁사업운영 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭 : 독서논술지도사, 방과후 지도사, 행복을 열어가는 시(詩)지도사, 마인드월드교육지도사, 동화구연지도사, 월빙웃음지도사, 독서심리상담사, 독서지도사 전문 · 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> ● 사전 교육 및 전문학사 이상 교육과정 전문 250시간/1급 150시간 또는 90시간/2급 90시간 또는 45시간 이상
한국독서 치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2003년 설립 서울 종로구 소재 - (http://www.bibliotherapy.or.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 정기 모임 및 학술발표회 개최 - 학회지 및 독서치료 관련 출판물 편집 간행 - 세미나 및 워크숍 개최 - 독서치료사양성을 위한 전문교육과정 개설 및 운영 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭 : 독서심리상담사, 독서치료사 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독 : 독서치료 관련 이론 135시간 임상실습 90시간 슈퍼비전 45시간 학회 연수 및 학술활동 45시간 √ 전문 : 협회 정회원 이상 석사학위 이상 독서치료, 문학 심리학 분야 이론 시간 각 60시간 이상 관련 이론 180시간 임상실습 225시간 개간-70시간 집단-45시간/개관-90시간 심화과정 100시간 √ 1급 : 2급 자격 취득 후 수련 180시간 면접 통과 √ 2급 : 본 학회 준회원 독서치료, 문학 심리학 분야 이론 각 45시간 이상 필기 시험 과목별 70점 이상 면접 통과 √ 1급+2급 이수자는 관련 이론 135시간 실습 90시간 실습훈련 45시간 단체 45시간 이상

한국문학 치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2003년 설립 서울 광진구 소재 - (http://www.literarytherapy1999.net) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 회원의 연구 활성화를 위한 정기 모임 및 학술발표회 개최 - 학회지 및 문학치료 관련 출판물의 편집 간행 - 세미나 및 워크숍 개최 - 문학치료 관련 전문가 육성 - 문학치료 관련 전문가 자격 규정 마련 및 추천 - 문학치료 외독서치료, 미술치료, 음악치료, 연극치료 등 인접 학문 단체와 제휴 - 기타 본회 목적 달성을 위한 사업 운영 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 문학치료사, 문학치료전문가, 최고전문가 · 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> ● 1급: 국어문학 관련 학과 및 상담과 심리치료 관련 학과 학부 2학년 이상
한국통합 문학치료 학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2008년 설립 부산 연제구 소재 - (http://literatherapy.or.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 문학치료 이론과 임상실습 보급 - 문학치료사 양성 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 문학치료사, 수련감독 · 전문 · 일반 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> ● 수련감독: 본 학회 발급 문학치료사 전문 자격증 소유자 ● 전문: 문학치료 전공 석사학위 이상 3에 상응하는 임상 경험 정신의학 심리학 문학분야의 전문가 ● 일반: 학사학위 이상 본 학회 주관 과정 이수
대한문학 치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2009년 설립 대구 북구 소재 - (http://www.lt.or.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 문학치료의 학술적 · 임상적 연구 - 학회지 및 간행물 발간 - 학술대회 및 문학치료 연수회 개최 - 문학치료전문가 양성 및 자격 관리

대한문학 치료학회	<p>● 자격사항</p> <p>－명칭: 문학치료사, 대한문학치료사 1급 · 2급 · 3급</p> <p>－기준</p> <p>√ 1급: 본 학회 주관 예술치료 관련 단기과정 200시간 이상 임상 300시간(개인 15시간/집단 15시간) 본 학회 주관 학술활동 100시간 이상 각 지부 30시간 포함 문학치료사 자격 취득 후 정회원 2년 이상 자격시험 통과 석사학위 이상 학회 주관 세미나 및 학술대회 사례 발표 1회 관련 학술지 논문 발표 1회 국외 문학치료 자격증 취득 또는 수련과정 이수자로 본 학회 정회원 1년 이상</p> <p>√ 2급: 본 학회 정회원 자격시험 통과 석사수료 이상 임상 8회/13세션 이상 본 학회 수련 60시간 이상</p> <p>√ 3급: 본 학회 준회원 학사학위 이상 관련 분야 자격증 소지 후 본 학회 인정 임상 1년 이상 명시된 과목(문학개론, 아동 · 청소년 문학심리 및 심리치료 이론과 기법, 심리검사, 문학치료 기법) 이수</p>
--------------	---

(2) 협회

(설립연도순)

구분	내용
한국독서 치료협회	<p>● 기관 개요</p> <p>－2008년 설립 경기용인시 소재</p> <p>－(http://www.kabt.or.kr)</p> <p>● 주요 활동</p> <p>－독서치료연구 활성화를 위한 전문적 지식과 기술의 개발 보급 지원</p> <p>－독서치료 관련 출판물 편집 간행</p> <p>－세미나 및 워크숍 개최</p> <p>－국내외 독서치료 및 인접 학문 단체와 제휴</p> <p>－기타 본회 목적 달성을 위한 사업 운영</p> <p>● 자격사항</p> <p>－명칭: 독서심리상담사(독서치료사) 수련감독 · 전문 · 1급 · 2급</p> <p>－기준</p> <p>√ 수련감독: 정회원 1년 이상 2년제 대학 졸업 이상 본 학회 주관 예술치료 관련 단기과정 200시간 이상 임상 실습 200시간 이상 임상 감독 30시간(개인 15시간/집단 15시간) 이상</p> <p>√ 전문: 1급 자격증 소지자 상담 관련 석사학위 소지자 독서치료 진단 및 집단 지도 60시간 이상 사례 발표 2회 포함 참석 5회 집단 연수회 참석 2회 이상 슈퍼전 총 50시간(개인 15시간/집단 35시간)</p> <p>√ 1급: 2급 자격증 소지자 상담 관련 석사학위 소지자 독서치료 기법의 실제 45시간 이상 독서치료 집단 지도 참석 1회 이상 사례 발표 2회 포함 참석 2회 집단 연수회 참석 1회 이상 슈퍼전 총 10시간</p> <p>√ 2급: 학사학위 소지자 또는 상담 관련 학부 재학생 독서치료 관련 교육과정 이론 45시간/실제 45시간 이상 독서치료 집단 지도 참석 20시간 이상 집단 연수회 참석 1회 이상</p>

한국발달 독서 치료협회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 경기 화성시 소재 - (http://cafe.daum.net/KADB) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 회원의 연구 활성화를 위한 정기 모임 - 전문자격증 독서심리지도사 취득을 위한 지원 - 세미나 및 워크숍 개최 - 국내 독서치료 및 인접 학문 단체와 제휴 - 도서관 및 지역 아동센터 등 자원 활동 - 기타 본 회 목적 달성을 위한 사업 운영 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 독서심리지도사 master - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 본 협회 준회원 학사학위 이상 전문학사 또는 초대졸 이상 중 본 협회 인정 자격증(간호면허증, 유치원교사, 보육교사, 심리상담사, 독서·논술지도사, 청소년상담사 등) 소지자 또는 회장 추천자
--------------------	---

(3) 연구소/센터

(설립연도순)

구분	내용
한국 글쓰기문학 치료연구소	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2008년 설립 서울 소재 - (http://www.journaltherapy.org/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 문학치료의 연구와 보급 관련 워크숍 개최 - 저널치료 지도사 양성

바. 그 외 분야 치유

(1) 학회

(설립연도순)

구분	내용
한국 Art & Play 치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 1998년 설립 충남 천안시 소재 - (http://www.anptherapy.com) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 미술 및 놀이심리상담 연구 발표회 개최 - 미술 및 놀이심리상담 전문가 양성 및 훈련 - 심리상담 분야 종사자 및 부모 교육 훈련 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 미술과놀이심리상담사 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 1급: 본 학회 회원 관련 전공 석사학위 이상 √ 2급: 본 학회 회원 관련 전공 학사학위 이상 √ 3급: 본 학회 회원 전공 무관 전문학사 이상 관련 전공 2학년 수료자
한국 서예치료 학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2001년 설립 - (http://cafe304.daum.net/_c21_/home?grpid=4hH8) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 서예치료 관련 학문 연구 - 서예치료 관련 학술연구 발표회 개최 학술연구지 발간
한국영상 영화 치료학회	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2007년 설립 대전 중구 소재 - (http://www.cinematherapy.kr) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 영상영화치료사 양성 - 영상영화치료 관련 학술연구 및 발표 - 학술지 발간 - 영상영화치료사 자격제도 시행 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 영상영화치료사 수련감독(전문) · 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독(전문): 상담 관련 및 영상영화 관련 박사학위 이상 본 학회 1급 자격증 취득자 √ 1급: 본 학회 정회원 본 학회 2급 자격증 취득자 상담 관련 전공(상담심리, 임상심리, 사회복지, 정신의학, 정신간호, 교육학 또는 영상영화 관련 박사학위 수료자) 상담 관련 전공 또는 영상영화 관련 전공 석사학위 이상 본 학회 인정 교육연구기관의 교육연수 700시간 이상 √ 2급: 본 학회 준회원 이상 상담 관련 전공 또는 영상영화 관련 전공 학사학위 이상 상담 관련 전공 및 영상영화 관련 전공자 중 상담 관련 필수과목(상담심리학, 집단상담, 선택과목심리검사, 진단, 집단상담, 학습 또는 발달 성격 또는 정신건강 가족상담, 진로상담 등) 4개 영역 각 1과목씩 12학점 이상 이수 본 학회 인정 교육연구기관의 교육연수 400시간 이상 √ 3급: 상담학 또는 상담 관련 전공 전문학사 이상 본 학회 인정 교육연구기관의 교육연수 수료자

<p>한국 사진예술 치료학회</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2009년 설립 경기용인소재 - (http://kopat.org/) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 사진예술치료 전문인력 양성 - 사진예술치료 관련 워크숍 및 총회 개최 - 사진예술치료 프로그램 진행 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 사진예술심리상담 전문가 · 수련감독 · 상담사 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> ● 전문가(1급): 석사학위 이상 본 학회 인정 기관 150시간 교육 이수. 사진예술심리상담사 2급 자격 취득 후 2년 경과자 사례발표 2회 슈퍼비전 개안 10회(20시간) 집단상담 1회 또는 워크숍 포함 16시간 ● 수련감독: 박사학위 이상 사진예술치료 전문가 자격 취득 후 3년 경과자 본 학회 인정 기관 400시간 교육 이수. 사례발표 4회 슈퍼비전 개안 15회(30시간) 집단상담 2회 또는 워크숍 포함 32시간 논문 발표 1회 ● 상담사(2급): 전문학사 이상 본 학회 교육과정 이수. 본 학회 인정 기관 150시간 교육 이수. 사진치료 80시간 이상 임상 예술치료 16시간 이상 임상 홀리스틱 상담 16시간 임상 사례발표 1회 집단상담 1회 또는 워크숍 포함 16시간
<p>한국사진 치료학회</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2012년 설립 서울 강동구 소재 - (http://www.kopta.org) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 사진치료사 양성 - 사진치료 관련 학술연구 및 발표 - 사진치료 관련 학술지 발간 - 사진치료사 자격제도 시행 - 국내외 관련 학회와 연대 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 사진치료사 수련감독 · 1급 · 2급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 수련감독: 임상 및 상담가 타분야 교육 정신보건 사회복지 예술치료 영상 및 사진 관련 분야 전공 박사학위 이상 상담 수련 700시간 √ 1급: 상담 또는 사진 관련 전공 석사학위 이상 √ 2급: 상담 또는 사진 관련 전공 학사 초대졸 이상
<p>한국사진 심리 치료학회</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 기관 개요 <ul style="list-style-type: none"> - 2013년 설립 충북 제천소재 - (http://cafe.daum.net/KPPAs) ● 주요 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 학술연구 및 발표 - 인간의 심리적 건강 증진을 위한 지원 및 연구 활동 - 학술지 발간 - 사진심리치료사 자격제도 시행 - 학회 발전을 위한 교육 및 연수 ● 자격 사항 <ul style="list-style-type: none"> - 명칭: 사진심리치료사 1급 · 2급 · 3급 - 기준 <ul style="list-style-type: none"> √ 1급: 박사학위 이상 석사학위 소지자 중 임상 경험자 √ 2급: 사진심리치료학 관련 석사학위 소지자 또는 학사학위 소지자 중 임상 1년 이상 전문학사 소지자 중 임상 2년 이상 √ 3급: 사진심리치료학 관련 전문학사 이상 사진심리치료 외 전문학사 소지자 중 임상 2년 이상