

#### 저작자표시-비영리-변경금지 2.0 대한민국

### 이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

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

#### 다음과 같은 조건을 따라야 합니다:



저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.



비영리. 귀하는 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 없습니다.



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

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

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 이용허락규약(Legal Code)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

Disclaimer 🖃







2018년 2월 석사학위논문

# 오감 체험 미술 활동이 초기 노인성 치매 환자에게 미치는 치료 효과

-알츠하이머 치매를 중심으로-

조선대학교 디자인대학원

디 자 인 학 과

미술심리치료 전공

이 윤 주



# 오감 체험 미술 활동이 초기 노인성 치매 환자에게 미치는 치료 효과

-알츠하이머 치매를 중심으로-

Therapeutic Effect of experiencing art activity with 5 senses on early senile dementia patients (mainly on Alzheimer dementia)

2018년 2월 23일

조선대학교 디자인대학원

디 자 인 학 과

미술심리치료 전공

이 윤 주



# 오감 체험 미술 활동이 초기 노인성 치매 환자에게 미치는 치료 효과

-알츠하이머 치매를 중심으로-

지도교수 윤 갑 근

이 논문을 디자인학과 석사학위 신청 논문으로 제출함

2017년 10월

조선대학교 디자인 대학원 디 자 인 학 과 미술심리치료 전공

이 윤 주





# 이윤주의 석사학위논문을 인준함

위원장 조선대학교 교수 <u>이 진 렬 (인)</u> 위 원 조선대학교 교수 <u>이 진 욱 (인)</u>

위 원 조선대학교 교수 <u>윤 갑 근 (인)</u>

2017년 11월

조선대학교 디자인 대학원





# 목 차

ABSTRACT ·····i	V
제1장 서 론	1
제1절 연구의 필요성 및 목적	
제2절 연구문제	
제3절 용어 정의	
1. 오감체험	
2. 노인성 치매 ·······	
3. 알츠하이머 치매	
제2장 이론적 배경	5
제1절 오감	5
1. 오감의 정의	5
2. 노인에 있어서의 오감	5
제2절 오감 체험	9
1. 오감체험 활동의 의미	9
2. 오감체험 미술활동의 구성1	0
3. 오감체험 미술활동의 접근 방법1	1
제3절 치매1	.3
1. 치매의 개념	13
2. 노인성 치매 유형과 특성1	13
제4절 미술 치료1	.9
1. 미술치료 개념	19
2. 미술 치료의 종류와 특성 2	20
3. 노인성 치매환자에 있어서 미술 치료의 목표와 기대효과2	21
게 2 자 여구 바버	)



제1절 연구대상25
제2절 연구도구26
1. 선별 도구26
2. 측정도구27
제3절 연구 절차31
1. 연구기간 및 절차31
2. 사전 검사
3. 회기별 프로그램 적용
4. 사후 검사35
제4절 자료 분석 및 통계 처리
제4장 연구 결과37
1. K-HTP 형식적 분석 지표의 결과(사전/ 사후) ·············38
2. K-HTP 내용적 분석 결과(사전/ 사후)39
3. 오감 체험미술활동 초기와 후기 비교 분석결과43
4. 오감 체험 미술활동 초기와 중기, 후기 질적 분석결과45
5. 대상자 만족도52
제5장 결론 및 제언53
【참고문헌】
【국문 초록】60
[부록]62



# 표 목 차

<班1>	치매 노인미술 치료와 관련한 선행 연구	· 23
<班2>	임상 치매 환자들의 일반적 척도	· 25
<班3>	K-HTP 분석지표 ·····	· 28
<班4>	오감체험 미술활동의 인지, 정서, 운동 감각영역에 대한 평가지표	30
<班5>	회기별 프로그램	.32
<班6>	K-HTP 형식적 분석 지표 결과(사전/사후)	. 38
<班7>	오감체험미술활동 중 초기와 후기의 변화 분석 결과	. 44





# **ABSTRACT**

# Therapeutic Effect of experiencing art activity with 5 senses on early senile dementia patients

-mainly on Alzheimer dementia-

Lee Yun-ju
Advisor: Prof. Yun Gap Gyoon, Ph.D.
Art Psychotlogical Terapy,
Graduate School of Design,
Chosun University

This study was designed to evaluate the cognitive, emotional and sensorimotor changes of early senile dementia patients by Experiencing Art Activities using 5 Senses(EAA5S).

Subjects of this study were 9 persons aged between 70s to 80s who were diagnosed as senile dementia and had been cared at 'S' daycare center in Gwangju city. They were received lectures described above as EAA5S once a week every Wednesday from April to September, 2017, It was done for an hour from 10:30 to 11:30 am, total 17 times.

To evaluate the changes of the dementia patients,

First, I compared the status of the subjects before and after entire EAA5Ss with Dynamic house-tree-man figure diagnostics(K-HTP) known as diagnostic tool for basic art activity and psychological status. Basic art activity was measured as numeric score and compared before and after EAA5S and psychological status was analyzed with their behaviors and products.

Second, I analyzed the art activities and behavioral attitudes of the subjects during first and last 3 classes. I developed a new scoring





method based on the ideas of previous studies(Petzoid, Schoeneberg, and Wenge) which has 3 area (cognitive, emotional, sensorimotor) and each has 3-4 sub-areas, each score maximum 3. I compared each scores and psychologically analyzed their behaviors and art products made during EAA5S according to 3 phases(early, middle, late stage).

Finally I evaluated subject satisfaction with questionnaire for all the patients.

Results are summerized below.

First, All subjects showed meaningful change in cognitive area after EAA5S.

Second, All subjects showed meaningful change in emotional area after EAA5S.

Third, The motor function of all subjects were mildly improved after EAA5S.

According to the result of this study, EAA5S seems to have a good effect on the dementia patient, if they want to participate in any art activities continuously. And various kinds of art approaches like this EAA5S may increase curiosity, creativity and furthermore establish self-confidence in old dementia patients.





# 제 1 장 서 론

# 제 1 절 연구의 필요성 및 목적

사람은 누구나 나이를 먹는다. 그리고 나이가 들어감에 따라 더 많은 질병에 노출된다는 것은 자명한 일이다. 이처럼 연령이 증가함에 따라 노출되는 질병 중 치매는 노인들이 가장 두려워하는 질병이기도 하다.

고령화 시대를 맞이하여 현재 우리나라는 치매환자 수가 급증하고 있다. 2016 년 보건 복지부의 중앙 치매 센터 추산에 따르면, 우리나라는 앞으로도 치매환자의 수가 기하급수적으로 늘어, 2024년에는 100만 명, 2041년에는 200만 명이 넘을 것으로 추산하고 있다 (2016, 중앙 치매센터). 치매노인들 중 10% 이상은 15년 이상의 긴 기간 동안 질병상태로 있으며 대부분의 치매 노인들은 6년 이상의 유병기간을 보낸다. 이러한 시대적 상황과 긴 투병시간으로 인하여 치매 환자를 가족으로 둔 가정은 많은 고통과 희생이 따른다.

노인성 치매 중 가장 많은 원인으로 알려진 알츠하이머 치매는 그 원인과 치료법에 대해서 정확하게 밝혀진 바가 아직까지는 없다. 그래서 현재까지는 질병자체에 대한 치료보다는 빠른 시기에 진단하여 약물과 더불어 운동, 식이요법, 인지행동치료 등과 같은 방법으로 증상 완화 또는 질병의 속도를 늦추는 것에 주로 초점을 두고 있다. 노인성 치매 중 알츠하이머 치매는 초기에 기억력의 감소현상이 뚜렷이 나타나고 시간이 경과됨에 따라 자신의 정체감에 혼란을 지니게 되고, 좌절, 분노, 기쁨 등의 감정을 느끼지만 표현하는 능력을 잃어버리게 된다. 그러므로 치매 노인들에게 자신을 스스로 표현하는 훈련을 통해 뇌에 자극을 주어 활성화시키면 치매의 치료 효과 및 진행을 늦출 가능성이 있을 것으로 생각 된다. 긴 시간동안 치매 환자들이 방치되어 빠르게 악화되는 것을 막고, 치매의 진행을 늦추는 약에만 의존하는 것에서 벗어나 다양한 두뇌 활동과 운동 능력을 활성화시키는 미술치료 활동이 도움이 되리라 생각되어진다.

아이가 태어나서 걷기 전 유모차를 타듯이, 길을 가다가 지팡이 대신 유모차를



#### ス な CHOSUN UNIVERSITY

밀고 의지하고 다니시는 할아버지, 할머니들을 보면서 우리의 삶이 아이로 다 시 돌아가서 생을 마감할지 모른다는 생각이 든다.

어릴 때 커다랗게 보이던 부모님이 혼자 스스로 할 수 있는 것들이 점점 줄어들고, 기억이 점점 쇠퇴하는 것을 보면서 이 또한 본인을 비롯하여 모든 사람들에게 누구에게나 올 수 있는 미래임을 인지하고 본 미술치료 연구가 노인성 치때 환자들의 병의 진행을 늦추는데 조금이나마 도움이 되기를 바라는 마음으로 연구를 진행하게 되었다.

아직도 한편으로는 치매는 불치병이라 여겨져 방치하는 경우가 꽤 있지만 본 인은 다음의 말에 공감한다.

"인간의 정신에는 반짝이는 불씨가 있다. 교사, 교육자, 인간은 그 불씨가 아무리 미약하더라도 숨을 불어 넣고 그것을 타오르는 불꽃으로 만들 의무가 있다. 그 의무는 신성하다. 우리는 모두 고유의 자질을 타고 났다. 그리고 따뜻한 관심속에 성장할 자와 그러한 관심을 받을 가치가 없는 자를 분류할 권리는 그 누구에게도 없다. 모든 인간에게 본래부터 있는 자질중의 하나는 바로 창의적인 정신이다."(Lowenfeld, 1957)

현재 치매 노인을 대상으로 하는 미술치료와 오감체험 미술치료와 관련된 선행 연구를 살펴보면, 집단 미술 치료가 치매노인의 인지 기능과 우울에 미치는 영향이 있다고 보고된 바가 있고(2017, 김길자), 집단 미술치료가 치매 노인의 인지 장애에 미치는 영향에 대한 보고가 있으며(2016, 정명희), 색채 경험을 통한집단 미술치료가 치매 노인의 인지와 정서발달에 효과성이 있다고 보고 됐고(2010, 김형희 등), 집단 미술치료가 알츠하이머 치매 환자의 시공간 능력에 미치는 영향 등이 연구되어 보고된 바가 있다(2008, 김민정 등). 오감을 활용한 아동미술교육 방안 연구(2007,조은희), 오감체험에 기초한 집단 미술치료가 유아의 창의성에 미치는 효과(2008,김미경) 등 이 있다. 그러나 이런 연구들의 연구방법을 자세히 살펴보면, 치매 노인을 대상으로 하는 미술 치료는 접근 방법들의 다양성이 다소 부족하고, 치료적 효과도 전반적인 것보다 우울감과 인지 영역에 많이치우처져 있는 것으로 보이며, 오감체험 활동에 관련된 연구들은 주로 유,아동영역에 거의 집중 된 것을 알 수 있었다.

수 년 동안 유,아동을 대상으로 하였던 오감 체험 미술 활동을 했던 경험을 바



# ス CHOSUN UNIVERSITY

탕으로 이러한 프로그램을 초기 노인성 치매 환자들에게 적용을 시도해 보고자하였다. 초기 노인성 치매 환자들을 대상으로 오감 체험 미술 활동의 치료적 효과를 보기 위해 지표를 인지적 영역, 정서적 영역, 운동 감각적 영역으로 나누어오감체험 미술치료 초기와 후기의 능력변화를 살펴보고, 초기 노인성 치매 환자들의 흥미롭고 자발적인 참여와 효과성을 보기 위해서 다양한 오감 체험 미술 프로그램을 제시해 보고자 하였다.

본 연구는 오감체험 활동 미술 프로그램을 통해 초기 노인성 치매 환자들에게 인지적, 정서적, 운동 감각적 영역 기능 유지에 도움이 얼마만큼 되는지에 대해 검증하고자한다.

# 제 2 절 연구문제

따라서, 본 연구의 연구문제를 다음과 같이 제시하고자 한다.

연구문제 1. 오감 체험 미술 활동이 초기 노인성 치매 환자들의 인지 능력에 변화를 주는가?

연구문제 2. 오감 체험 미술 활동이 초기 노인성 치매 환자들의 정서 적 영역인 자신감과 자기 표현력에 차이를 보여 주는가?

연구문제 3. 오감 체험 미술 활동이 초기 노인성 치매 환자들의 운동 감각 기능의 유지나 개선에 도움을 주는가?

# 제 3 절 용어 정의

# 1. 오감체험

오감체험이란 사람들이 사물을 직접적으로 보고 듣고 만지고 느끼고 냄새를 맡음으로써 자신의 감각기관을 직접 통해 미적인 요소를 자연스럽게 받아들이는 학습활동을 의미한다 (두산 백과).

즉, 시각은 눈을 통하여 보고, 청각은 귀를 통하여 음향의 느낌을 들어서 얻고, 미각은 입의 혀를 통하여 맛을 보고, 후각은 코를 통하여 냄새를 맡아서 냄새의





감각을 느끼고, 촉각은 손, 피부, 온몸을 통하여 재질을 느끼는 것이다 (노은진, 2009).

# 2. 노인성 치매

노인성 치매 [senile dementia]란 정상적인 생활을 해오던 사람이 65세 이후 다양한 원인에 인해 뇌기능이 손상되면서 이전에 비해 인지 기능이 지속적이고 전반적으로 저하되어 일상생활에 지장이 나타나고 있는 상태를 가리킨다. 즉, 노인성 치매란 65세 이후 노년기에 발병한 치매를 총칭한다 (서울대학교, 의학정보).

# 3. 알츠하이머 치매

알츠하이머치매는 치매를 발생시키는 가장 흔한 퇴행성 뇌질환이다. 1907년 독일 정신과 의사인 알로이스 알츠하이머 (Alois Alzheimer) 박사에 의해 최초로 보고되어진 질환에서 병의 이름이 유래되어진다. 알츠하이머 치매는 치매 중에서 가장 흔하게 발생되고 있으며 그 원인도 불명확하여 완전한 치료가 불가능한 대표적인 병으로 점차적으로 기억, 사고 및 행동에 장애를 일으키게 되는 퇴행성질환으로 알려져 있다(서울대학교, 의학 정보).





# 제 2 장 이 론 적 배 경

# 제1절 오감

# 1. 오감의 정의

오감[ five senses, 五感 ]이란 시각·청각·후각·미각·촉각 등의 5가지 감각으로 감각을 신체에 있는 감각수용기의 종류로 분류한 것이다. 시각은 눈의 망막, 청각은 귀의 달팽이관, 후각은 코의 비점막, 미각은 혀의 미뢰<sup>1</sup>, 촉각은 피부가 수용기이다 (두산백과).

인간의 오감 발달은 태아기에 뇌세포가 형성되는 6개월 무렵부터 시작된다. 여러 연구들에서 살펴보면, 태어나서 2세까지는 감각이 급속히 발달하여 여러 가지정보를 분별하게 되고, 4세에서 9세까지는 감각 경험을 통해 사물의 보존 개념을 터득하면서 지속적으로 발달한다. 그러나 이후에는 성인과 같은 감각 능력을 가지게 되어 지각의 급속한 변화는 나타나지 않는다고 한다 (윤화영, 2005).

이러한 감각은 일차적인 정보처리 과정으로서 자극이 신체에 전달되면 신체 내의 복잡한 작용에 의하여 중추신경에 전해졌을 때 이에 일어나는 대응이다. 감 각기능은 앞으로의 사회성 발달의 기반이 되며 이를 통한 정서적 교류는 건강한 자아를 형성시키고 사회에 적절한 행동, 가치관, 지식 등을 습득하여 사회적 존 재로써 성장하게 된다 (김선화, 2010).

# 2. 노인에 있어서의 오감

노인이 되면 모든 감각들이 점차 쇠퇴하게 되어 사물을 탐색하는 능력 뿐 아 니라 자극을 논리적으로 조작하고, 지각을 구조화할 수 있는 능력이 점점 쇠퇴하 게 된다. 이러한 생리적 변화는 심리적인 문제를 초래하는 원인이 된다. 이렇듯



<sup>1)</sup> 맛을 느끼는 감각 세포가 몰려있는 세포



감각은 지혜의 도구가 되는 것이고, 감각기관을 통한 자극이 정신의 움직임이 될 수 있기 때문에 노인들에게 감각의 자극은 매우 중요하다고 볼 수 있다.<sup>2)</sup>

#### 가. 시각

사람은 세상의 정보 중 70 ~ 80 %를 시각에서 얻고 있다고 한다. 시각을 통한 경험은 인지적 영역을 자극해 시각적 정보를 조합하여 형체의 의미를 추론하고, 행동을 예측하며, 통제하는 기능을 한다. 이러한 시각은 노인이 되면 가장 먼저 퇴보하는 감각이라고 한다.

노인이 되면 안구조절작용과 암순응 능력이 쇠퇴하고, 색채지각의 변화도 두드러지게 된다 (윤진, 1985). 사람의 시력은 45세 이후부터 점차 나빠지기 시작하여 50세를 넘기면 급속하게 저하되며 나이와 함께 수정체의 단백질이 산화되어 시각이 뿌옇게 흐려지는 백내장이 나타나기도 한다.

또한 노화는 색 지각을 어렵게 만들고, 마치 노란색 안경을 쓰고 세상을 보는 것 같은 황화현상과 암 순응 장애<sup>3)</sup>도 나타난다. 노인의 시력은 조명이 흐린 상태에서는 더욱 나빠진다. 똑같은 정도의 시력을 갖기 위해서는 80세 노인의 경우 20세 청년에 비해 200배 이상의 밝은 빛이 필요하다 한다 (Domey, Macfarland & Chadwick, 1960). 이러한 노인들에게 오감 체험처럼 사물을 직접 보여주고 그림으로 표현하게 하는 것은 자신이 지각하고 있었던 사물에 대한 정보를 좀 더구체화 시키고 표현력을 증대시킬 수 있다고 본다.<sup>4)</sup>

# 나. 청각

청각이란 소리를 듣고 느끼는 감각이며 시각과 더불어 인간에 있어 중요한 감 각기관 중 하나이다. 청각은 의식적으로 사용하지 않으면 가장 발달시키기 어려



<sup>2)</sup> 정혜임 (2014). 오감자극집단 미술치료가 시설노인의 인지기능과 우울에 미치는 영향, 한서대학교 교육대학원 석사학위논문. P14

<sup>3)</sup> 야간 시력 장애

<sup>4)</sup> 정혜임 (2014). 오감자극집단 미술치료가 시설노인의 인지기능과 우울에 미치는 영향, 한서대학교 교육대학원 석사학위논문. p15.

# 조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

운 감각이기도 하다.

노인이 되면 노인성 난청으로 인해 청각기능 약화된다. 우리나라의 경우 65 ~ 75세 노인의 30 % 정도, 75세 이상 노인의 50 % 정도가 청각 기능에 문제를 가지고 있는 것으로 나타났다 (윤진, 1985). 노인성 난청은 처음에는 대부분 높은음이 잘 들리지 않게 되며, 증상이 진행되면서 낮은 음도 점차 들리지 않게 된다. 노인들은 음이 높아지면 높아질수록 소리가 더 커야만 들을 수 있게 된다(윤진, 1985). 나이가 들어가면서 청각기능 장애를 지닌 노인들이 많은데, 청각기능 장애 노인들은 청각 상실로 인해 의사소통이 어렵게 되고, 이는 대화가 자유롭지 못해 사회활동에 지장을 초래하게 되며 우울증에 이르게 되는 경우도 있다.

이러한 노인들에게 지나간 추억과 관련된 소리를 들려줌으로써 뇌 자극을 주어 뇌의 신경활동을 촉진시켜 기억력을 증진시킬 수 있다.<sup>6)</sup>

#### 다. 촉각

촉각이란 사물을 만졌을 때, 성질을 발견하고 분별할 수 있는 감각을 말하며 인간이 지닌 가장 오래된 감각이고, 즉각적인 반응을 보이는 특성이 있다. 피부감 각의 일종으로 통증지각, 냉온감각을 포함하며 시각경험과 결합하여 시각을 통해느끼는 재질감도 포함한다 (노은진, 2009).

더운 것, 차가운 것, 말랑한 것, 부드러운 것, 거친 것, 푹신한 것, 딱딱한 것 등이 다양한 감각 경험을 하게 되는 것은 바로 뇌의 발달과 연관된다고 볼 수 있다. 로웬펠드 (V. Lowenfeld)는 물체에 대한 공간적 성질에 관한 지식은 근육 감각이 작용하는 촉감 관찰에 의해서만 얻어질 수 있다고 보고 있다(조연숙, 2012).

중년기 때부터 시작되는 촉각의 기능 저하는 노년기에 더욱 감소된다. 그래서 노인이 되면 촉각적으로 둔화되기 때문에 입가에 음식물이 묻어 있어도 입 주 변의 감각이 무뎌져 잘 느끼지 못한다고 한다. 결국 노인이 청결하지 못하다는 것은 편견이다.<sup>7)</sup> 또한 노인들은 피부감각이 둔해져 화상을 입기 쉬우며 낮은 기



<sup>5)</sup> 정혜임 (2014). 오감자극집단 미술치료가 시설노인의 인지기능과 우울에 미치는 영향, 한서대 학교 교육대학원 석사학위논문. p15.

<sup>6)</sup> **9bid.,**p17.



온에서는 피하지방 손실, 혈관의 수축 감소, 신진 대사량 감소로 저체온이 되기쉽다 (Mckenzie, 1980). 또한 연령 증가에 따라 체온조절의 효율성이 감소된다. 그리하여 체온이 정상보다 약간 낮으며, 너무 낮거나 높은 온도 속에서는 견디기가 어렵게 된다 (Mckenzie, 1980).

우리는 사랑하는 사람의 손에 대한 감촉이나 몸의 곡선, 머릿결 등을 기억 한다. 따라서 사물을 직접 만져보는 촉각으로 인한 경험은 노인들의 기억을 촉진시키는데 중요한 역할을 한다고 볼 수 있다.

# 라. 후각

후각은 냄새를 맡을 수 있는 감각으로 정확히는 공기 중의 화학물질들을 감지하는 것을 말하며. 코로 맡을 수 있는 온갖 기운을 냄새라고 한다 (위키 백과).

후각은 냄새를 구별하는 것으로 대체적으로 유익한 물질은 좋은 냄새로 기억 하며, 해로운 물질은 반대로 기억한다.

냄새에 대한 민감도는 연령에 따라 증가하는 것은 아니며 후각은 어릴 때 발달하며 나이가 듦에 따라 점차 약해지는 감각이다. 하지만 후각은 정보를 기억하는 바탕이 되어 회상이나 상상력 자극에 도움이 되며 냄새에 따라 감정을 변화시킬 수 있다 (조은희, 2007). 냄새의 종류에 따라 차이가 있으나 일반적으로 50대부터 냄새의 분별능력이 감소되어, 70대에 크게 저하되는 경향이 있다. 노인의후각기능 손상 유발률은 70% 이상이라고 보며 일반적으로 노인은 냄새에 대한 인지 및 기억력이 떨어지며, 같은 농도의 냄새에 대해 젊은 성인보다 약하게지각하는 것으로 보고되고 있다. 이러한 냄새에 대한 감각은 노인성 질환, 특히치매의 경우 크게 저하된다고 알려져 있어 노인성 치매 환자들에게 후각의 자극이 필요 해 보인다.

#### 마. 미각



<sup>7)</sup> 정혜임 (2014). 오감자극집단 미술치료가 시설노인의 인지기능과 우울에 미치는 영향, 한서대 학교 교육대학원 석사학위논문. p16.

<sup>8)</sup> **9bid.**, p17.



미각은 맛을 느낄 수 있는 능력이며 인간은 혀에 있는 미뢰라는 감각기관을 통해 미각을 느낀다 (Human biology, 2005). 우리가 기본적으로 느끼는 맛은 단맛, 쓴맛, 신맛, 짠맛, 감칠맛의 5가지가 있다.

미뢰 세포수가 나이가 들수록 줄어들어 미각의 역치도 상승하고, 맛에 대한 감각도 둔해진다. 50세 이후부터 혓바닥에 있는 미각세포의 맛 봉오리 수효가 감소하여 80세에 이르면 기본적 미각인 단맛, 신맛, 짠맛, 쓴맛의 구별능력이 감소한다 (Grezegorczyk, Jones & Mistretta, 1979). 노인들은 대체적으로 단맛과 짠맛에 대한 기호도가 높아져서 칼로리 섭취에도 영향을 주므로 노인들의 식품섭취에 주의를 기울여야 한다.

다른 감각은 우리가 혼자 있을 때도 그 진가를 발휘 할 수 있지만 미각은 다분히 사회적이다. 또한 오감 중에서 인간 욕구에 가장 근접하고 충실한 감각으로 미각의 자극은 다른 어떤 자극보다 정서적 변화를 빨리 일으킨다. 사람에게 있어음식은 생리적, 정서적 만족이 복잡하게 얽힌 기쁨이며 상당 부분이 어린 시절의기억과 연관되어 있어 노인들에게 미각의 자극이 필요해 보인다.

# 제2절 오감 체험

# 1. 오감체험 활동의 의미

오감 체험 활동은 시각, 청각, 후각, 촉각의 다섯 가지 감각을 지칭하는 오감 (五感)과 자기 스스로 몸소 겪는다는 체험(體驗), 그리고 어떤 일의 성과를 얻기위해서 몸을 움직여 행동 한다를 의미하는 활동(活動)10)이 합쳐진 말로 주로 영, 유아를 대상으로 하는 놀이 프로그램이나 미술 프로그램에서 통상적으로 자주쓰이는 명칭이다. 영, 유아에 있어서 오감체험 활동을 통해 감각을 적극적으로



<sup>9)</sup> 정혜임 (2014). 오감자극집단 미술치료가 시설노인의 인지기능과 우울에 미치는 영향, 한서대 학교 교육대학원 석사학위논문. p18.

<sup>10)</sup> http://dic.naver.com



체험하고 발달시키는 것이 중요하게 생각되듯이 마찬가지로 노인성 치매 환자에게 급격하게 줄어드는 감각들을 적극적으로 유지시키기 위해 오감체험 활동이효과적일 것으로 생각되어진다.

#### 2. 오감체험 미술 활동 구성

노인이 되면 모든 감각들이 점차적으로 쇠퇴하게 되어 사물을 감각적으로 탐색하는 능력 뿐 아니라 자극을 받아들이고, 사물을 구조화 시킬 수 있는 능력이점점 쇠퇴하게 된다. 이러한 생리적 변화는 노인성 치매가 발병되면서 더욱 급격하게 나타나는데 이는 노인성 치매 환자들의 심리적 문제를 유발하는 결과를 초래하는 큰 원인이 된다.

이렇듯 치매 노인성 치매 환자들에 있어서 감각은 지혜의 도구가 되는 것이고, 감각기관을 통한 자극이 정신의 움직임이 될 수 있기 때문에 노인들에게 감각의 자극은 매우 중요하다고 볼 수 있다.<sup>11)</sup>

이에 본 프로그램은 치매 환자들의 오 감각을 통해 사물을 직접 만지고 체험하고 탐색함으로써 노인성 치매 환자들의 사물에 대한 인지와 구조화에 도움을 주고, 자기 표현력을 강화시키고, 소근육의 발달을 촉진시켜 사회에서의 소외와 자신에 대한 자긍심과 창작에 대한 즐거움을 갖게 하고자 하였다.

미술 치료에 대한 주제는 일반적으로 내담자가 스스로 주제를 선택하는 미술 활동과 치료사가 주제를 선정하거나 치료사와 파트너가 되어 주제를 정하는 경 우로 나눌 수 있다.<sup>12)</sup>

본 연구에서는 노인성 치매 환자들의 특성상 스스로 결정하는 것이 어렵기 때문에 주제를 제시해 주었고, 그 주제로는 과거를 회상하는 주제와 나를 중심으로한 주제, 가족에 대한 주제, 자연에 대한 주제를 제시하고자 하였다.

또한 노인성 치매 환자 등에 있어 매체는 먼저, 안전한 것을 제시하였고, 채색 도구는 힘들이지 않아도 채색이 잘 되고 발색이 좋은 부드러운 매체를 주로 제 시 해 주었고, 이제 까지 경험하지 못해 보았던 새로운 매체나, 흥미를 유발할



<sup>11)</sup> 정혜임 (2014). 오감자극집단 미술치료가 시설노인의 인지기능과 우울에 미치는 영향,

<sup>12)</sup> 정여주 (2005). 노인 미술 치료 프로그램 개발을 위한 기초 연구, p.76.



수 있는 매체, 자연과 관련된 매체, 다른 사람 도움보다는 스스로 조작할 수 있는 매체들을 제시하고자 하였다.

### 3. 오감체험 미술활동의 접근방법

#### a. 인지적 접근방법

치매 환자들에 있어서 공통적 초기 증세의 하나는 인지적 기능의 쇠퇴이다.

인지적 미술 치료는 인지 학습을 통해 일반적인 성숙을 도모할 수 있다는 것이다. 실버 (Silver)<sup>13)</sup>는 그림관찰을 통해 공간 개념을 발달시키고, 계열적인 순서에 대한 개념을 개발하고, 그림자극을 통하여 분류의 개념을 발달시킬 수 있다고하였으며, 특히 신경학적 손상에 유용하다고 하였다.<sup>14)</sup>

이에 본 프로그램은 인지적 영역 강화시키기 위하여 직접적으로 형태를 탐색하여 형태 감각을 강화시키고 다양한 매체를 주어 색채 감각을 높이는데 주력하였고, 각기 다른 매체들을 널리 접하게 하여 매체를 능숙하게 다루게 하고, 끝까지 혼자 집중하도록 하는데 도움을 주고자 하였다.

#### b. 운동 감각적 접근방법

치매 노인들에 있어 미술치료는 미술 작업을 통해 신체 감각을 살릴 수 있어서 잔존 기능을 보존 발전시키는데 도움을 준다. 치매 환자들의 두뇌활동을 촉진하기 위해서 좌우 손을 균형 있게 사용하는 것이다. 이는 긴장과 이완을 반복하는 훈련으로 미술활동이 갖는 중요한 의미이기도 하다. 치매를 비롯한 모든 노인들의 문제 중 하나는 근육이 굳어가는 것이다.

따라서 본 프로그램은 초기 노인성 치매 환자들의 대 근육, 소 근육 발달을 위하여 언제나 수업 시작과 동시에 뭉친 근육을 풀어주는 스트레칭과 율동을 통하



<sup>13)</sup> R.Silver: 언어적 지능과 다른 시각적-공간적 지능을 재는 검사기법을 만듦.

<sup>14)</sup> 김민정 (2008). 집단 미술 치료가 알츠하이머형 치매 환자의 시공간 능력에 미치는 영향, 가천 의과 대학교 보건대학원 석사학위 논문, p.14.



여 평소에 쓰지 않던 근육들을 자극 시키는 작업부터 하였다. 또한 대 근육, 소 근육 운동의 대표적인 미술 활동인 찰흙이나 점토를 이용한 작업, 찢기, 접기, 세 밀하게 그리기와 색칠하기. 스티커를 이용하여 꾸미기 등의 방법들을 활용하였다.

#### c. 정서적 영역 접근방법

치매 노인들에 있어 미술치료는 신체, 인지감각 뿐 만 아니라 미술작업이라는 창조적인 작업을 통해서 자기 표현력 증대와 정서적 안정과 즐거움을 가져다 줄 수 있다.

케서린 (Kathleen)은 미술활동의 기본적인 요소는 색과 모양으로서 이것은 재료의 선택과 결합으로 이루어지는 창조적인 과정이며 창조적인 생각 및 작업에서의 기본적인 요소는 경험을 연결시키고 경험들을 결합시키는 과정이라고 하였다. 치매에 걸린 사람들은 좌절감, 분노, 슬픔, 기쁨의 모든 감정을 체험하지만 종종 다른 이들에게 그들의 감정을 표현하는 능력을 잃게 된다.

이에 본 프로그램은 최대한 미술 활동이 즐거운 분위기에서 이루어지도록 하고, 자신감이 없는 치매 노인들이 자기 자신을 더욱 쉽게 표현 할 수 있도록 도우며, 채색은 최대한 창의적으로 할 수 있도록 자유로움을 주고자 노력하였다.





# 제3절 치매

# 1. 치매의 개념

치매 (癡呆, dementia)라는 용어는 라틴어의 디멘스 (demens)에서 나온 말이다. 여기서 디 (de)는 제거 한다라는 의미를 지니며 멘스 (mens)는 정신, 그리고티아 (tia)병이라는 뜻이 결합된 용어로 설명 그대로 '정신이 제거 된 질병'의미를 가지고 있다.

치매의 의학적인 정의는 '이미 획득한 정신적 능력이 현저하게 저하된 상태' 또는 '언어성과 비언어성의 대뇌기능의 저하'이다<sup>15)</sup>. 즉, 치매란 뇌의 기질적인 병변에 의해서 노인의 기억력을 포함하여 인지적인 능력이 뚜렷하게 저하됨을 의미한다. 이는 다시 말해 지적 수준이 정상이던 사람이 뇌의 각종 질환으로 인하여 지적 능력을 상실하게 되는 것을 말한다. 즉, 정상적으로 성숙한 뇌가 후천적인 외상이나 질병과 같은 외적 요인에 의해 기질적으로 손상 내지는 파괴되어전반적으로 지능, 학습, 언어 등의 인지 기능과 고등 정신기능이 감퇴하는 복합적인 임상 증후군을 일괄적으로 지칭하는 것이다.<sup>16)</sup>

이처럼 치매는 병의 이름이 아니라 뇌와 신경계통에 손상을 입어 나타나는 여러 증상에 붙이는 통합된 명칭으로 일반적으로 자신의 욕구를 충족시키는 능력을 상실하고 자기 자신을 스스로 관리하지 못하는 것을 의미한다(민현숙, 2005). 과거에는 치매라는 한자의 뜻에서 보듯이 어리석을 치와 어리석을 매를 쓰듯 치매 자체라는 말에서 '망령' '노망'이라고 부르면서 노인이면 당연하게 겪게 되는 비정상적인 부분, 즉 노화에 따르는 고칠 수 없는 병, 특히 우리나라에서는 '노망'이라 하여 이전에는 방치나 방관되어왔다.

# 2. 노인성 치매 유형과 특성

치매의 종류는 크게 두 종류가 있는데, 하나는 알츠하이머성 치매 (dementia



<sup>15)</sup> 김승업 (1997).치매, 알츠하이머병, 삶과 꿈.

<sup>16)</sup> **Qbid.**,

# 조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

of Alzheimer type)이고 다른 하나는 뇌혈관성 치매 (vascular dementia)이다. 치매의 원인으로는 여러 가지 질병에 의하거나 노화로 인하기도 한다.

원인에 따른 치매 발병률을 살펴보면 현재 우리나라의 경우, 알츠하이머 치매가 약 70%, 다음으로 혈관성 치매가 약 20%, 나머지가 기타요인에 기인한다.

#### 가. 알츠하이머 치매

알츠하이머 치매는 치매를 발생시키는 가장 흔한 퇴행성 뇌질환이다. 1907년 독일 정신과 의사인 알로이스 알츠하이머 (Alois Alzheimer) 박사에 의해 최초로 보고되어진 질환에서 병의 이름이 유래되어진다. 알츠하이머 치매는 치매 중에서 가장 흔하게 발생되고 있으며 그 원인도 불명확하여 완전한 치료가 불가능한 대 표적인 병으로 점차적으로 기억, 사고 및 행동에 장애를 일으키게 되는 퇴행성 질환으로 알려져 있다 (서울대학교, 의학정보).

알츠하이머 치매의 특징은 매우 서서히 발병하며 점진적으로 진행된다는 점이다. 알츠하이머 초기에는 거의 건망증 정도의 증세를 자주 보이다가 점차 최근일에 대한 기억력에 문제를 생기며 진행되면서 언어기능이나 판단능력 등 다른여러 인지기능의 이상을 동반하게 되며 결국에는 모든 일상생활 능력을 상실하게 된다. 알츠하이머 치매가 대체적으로 나타나기 시작하는 연령은 65세 이후이지만, 흔하지는 않지만 40, 50대에서도 발병하기도 한다. 발병하는 연령에 따라65세 미만에서 발병하는 경우를 조발성(초로기) 알츠하이머병, 65세 이상에서 발병한 경우를 만발성(노년기) 알츠하이머병으로 구분할 수 있다. 조발성 알츠하이머치매는 병의 진행 속도가 빠르고 언어기능의 저하가 초기에 나타나는 특징을보이는 반면, 만발성(노년기) 알츠하이머치매의 경우는 상대적으로 병의 진행의속도가 느리고 다른 인지기능 저하에 비해 기억력의 손상이 두드러진다고 보고되어 있다 (서울대학교병원 의학정보, 서울대학교병원).

알츠하이머치매의 정확한 발병 원인은 현재까지 정확히 알려져 있지는 않다. 현재로서 알려진 바로는 베타 아밀로이드(beta-amyloid)라는 작은 단백질이 과도하게 뇌에 침착되면서 뇌 세포에 유해한 영향을 주는 것이 발병의 핵심 원인으로 알려져 있으며, 그 외에도 뇌 세포의 골격 유지에 중요한 역할을 하는 타우



# 조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

단백질(tau protein)의 과인산화, 염증반응, 산화적 손상 등도 뇌 세포 손상에 관여하여 발병에 영향을 미치는 것으로 보인다.

또한 중요한 요인으로 유전이 전체 알츠하이머병 발병의 약  $40 \sim 50$  %를 차지하는 것으로 보고되어진다. 다시 말해 직계 가족 중 알츠하이머 치매를 앓았던 사람이 있는 경우 그렇지 않은 사람보다 발병 위험률이 더 높아진다.

가족력 혹은 유전적 요인 이외에 고령, 즉 연령의 증가는 알츠하이머병의 발병 위험을 증가시키는 주요한 요인으로 알려져 있다. 즉, 65세 이후부터 나이가 5세 증가마다 알츠하이머병 유병률이 약 2배씩 증가하는 추세를 보인다고 보고 있다. 그밖에 여성이 더 많은 알츠하이머에 걸리며, 낮은 학력과 우울증의 병력이나 두 부 손상의 과거력 등이 있다면 병의 위험도를 더욱 높이는 주요 요인으로 알려 져 있다 (서울대학교병원 의학정보, 서울대학교병원).

#### a. 기억력 감퇴

기억력감퇴는 알츠하이머치매의 초기에 가장 흔하게 나타나는 증상이다. 최근의 대화내용을 자주 반복적으로 묻는 일이 많아지고, 자주 약속을 잊는 일들이 많아지며, 특히 최근에 있었던 일이나 사건들을 기억하지 못하는 등의 증상이 자주 나타나게 된다. 알츠하이머 치매가 좀 더 진행되면 사람을 만난 일을 아예 잊어버리거나 식사를 하고 난 뒤, 얼마 지나지 않아 밥을 다시 찾기도 하며, 금방들었던 말도 곧 잊어버리게 된다. 알츠하이머 초기에는 자신의 신상에 관한 정보(가족 이름, 주소, 태어난 곳, 출신 학교, 직업 등)나 오래된 과거에 대한 기억은비교적 잘 유지되는 편이나, 병이 진행되면서 점차 이것들도 잊어버리게 된다.

#### b. 언어능력 저하

알츠하이머 치매 초기에는 자신이 말하고자하는 말을 할 때, 적절한 단어가 잘 떠오르지 않아 '그것, 저것' 등의 말로 대처하거나, 말하는 것을 주저하고 자주





말문이 막히는 증상이 나타난다. 이때는 비교적 말을 유창하게 할 수 있기 때문에 주변에서 언어장애가 있다는 것을 잘 느끼지 못한다. 그러나 병이 점차 진행함에 따라 점차 말로 표현하는 것이 점점 어려워지고 말수도 급격히 줄게 되며, 상대방의 말을 듣고도 잘 이해하지 못하게 된다.

#### c. 시공간파악능력(지남력)의 저하

지남력이란 시간이나 장소, 사람을 알아보는 능력을 말한다.

알츠하이머 치매 환자들은 초기에는 시간 지남력이 거의 정상처럼 보이나 병이 진행되면 날짜나 요일을 모르는 증상이 나타나며, 점차 중요한 기념일이나 집안의 대소사 등의 날들을 챙기지 못하게 된다. 증세가 더욱 심해지면 연도나 계절을 파악하지 못하고 또는 낮과 밤을 혼동하여 때론 새벽에 일어나 밥을 하는 등의 모습을 보이기도 한다. 시간 지남력보다 좀 더 늦게 나타나는 것이 장소에 대한 지남력 저하이다. 알츠하이머 치매 초기에는 익숙하지 않은 장소에서만 혼동을 보이다가 병이 진행됨에 따라 늘 다니던 익숙한 곳에서도 길을 잃어 헤매는 일이 생기게 된다.

그러다가 결국에는 자기 자신이 있는 곳이 어디인지 전혀 알지 못하는 상황에 이르게 된다. 지남력 중에 사람에 대한 지남력 장애는 가장 늦게 나타나는데 먼 친척부터 알아보지 못하다가, 진행되면서 늘 보아왔던 자녀나 배우자를 알아보지 못하게 되기도 한다.

#### d. 판단력 및 일상생활수행능력의 저하

알츠하이머 치매가 진행되면서 추상적으로 사고하거나, 문제를 해결하는 능력이나, 적절한 결정력이나 판단력의 능력이 저하된다. 따라서 어떤 일을 계획하고 결정하며 수행해 나가는 것이 어려워진다. 따라서 큰돈을 관리하는 능력이나, 여행 또는 친목 모임 등 일상적인 사회 활동들을 수행하기 어렵게 된다. 병이 더진행되면 간단한 돈 계산이나 집안일, 가전제품 사용법, 취미생활 등 익숙하게해오던 일을 못하게 되고 결국에는 식사하기 대소변가리기, 몸 관리하기, 위생관



#### ス な CHOSUN UNIVERSITY

리 등 가장 기초적인 일상 활동들조차도 본인 스스로 수행하지 못하게 된다.

#### e. 정신행동증상

위에서 살펴본 여러 인지기능장애 이외에도 알츠하이머 치매는 다양한 정신행동 증상을 동반 할 수 있다. 예를 들어 급격한 성격변화나 초조한 행동, 우울증상, 망상, 환각, 공격성의 증가, 수면장애, 무감동 및 무관심 등 이른바 '정신행동증상'이 나타나기도 한다. 본래의 성격과 다르게 의욕이 전혀 없고 사람들과잘 어울리지 않으며 집에서만 지내거나, 사소한 일에도 심한 짜증이나, 화, 공격적인 말이나 행동을 보인다. 남들이 나의 물건을 훔쳐간다거나 자신을 해치려 한다는 등의 의심과 피해의식에 사로잡히기도 하고, 망상이나 헛것을 보거나 듣기도 한다.

주변을 배회하거나 안절부절 못하고 초조해하며 왔다 갔다 하고, 다른 사람의 도움을 완강히 거부하고 때론 공격적인 행동을 한다. 그밖에 불면증과 같은 수면장애도 흔히 나타나며, 저녁이 되면서 점점 정신행동이 심해지는 일몰증후군 (sundowning)이 나타나기도 한다.

#### f. 신체 증상

알츠하이머치매가 진행이 됨에 따라 대소변을 잘 가리지 못할 때도 있고, 몸이 경직되어 보행 장애가 나타나 거동이 힘들어진다. 거동이 힘들어 짐에 따라 욕 창, 폐렴, 요도감염, 낙상 등의 신체적 문제가 합병증으로 나타나기가 쉽다 (서울 대학교병원 의학정보, 서울대학교병원).

이상에서 살펴 본 바와 같이 알츠하이머 치매의 증상들을 간략하게 단계적으로 분류하자면 초기단계에는 일시적 기억력 장애를 일으킬 수 있으며 건망증이나 우울증이나타나기도 한다. 중기단계에 들어가면서 이해력이 급격히 떨어지고 읽기나 쓰기, 장소 알아보기, 단추 잠그기와 같은 단순한 작업도 불가능하게 된다. 말기단계에는 스스로 대소변을 가리기 어렵고 엉뚱한 소리와 가족을 알아보지 못한다.





#### 나. 혈관성 치매

혈관성 치매는 알츠하이머 치매 다음으로 가장 많이 발병하는 치매 원인 질환으로 전체 치매의 20 %가 여기에 해당한다. 혈관성 치매의 원인으로는 뇌혈관질환에 의해 발생하며 병리적으로 뇌경색에서부터 미만성 소 혈관<sup>17)</sup>의 병변까지다양하다. 혈관성 치매의 위험인자는 뇌졸증, 고지혈증<sup>18)</sup>, 고혈압, 당뇨병, 흡연 등으로 알려져 있다. 따라서 잘 조절하는 것이 예방과 치료적 관점에서 중요하다. 혈관성 치매의 발병 시기는 노인 시기 어느 때나 가능하나 75세 이상에서는 적은 편이다.

일반적으로 혈관성 치매는 알츠하이머 치매에 비해 갑작스러운 발병, 계단식 악화, 반사항진<sup>19)</sup>과 경직 같은 운동장애등의 특징이다. 또한 우울증상이 더욱 잘 나타나며, 혈관성 병변<sup>20)</sup>의 위치와 정도에 따라 인지장애가 다양하게 나타난다.

#### 다. 파킨슨병

파킨슨병은 뇌의 일부 구조물에서 신경 전달 물질인 도파민이 결핍되어서 나타나는 질환으로 아직 정확한 원인을 모르는 퇴행성 질환이다.

50세에서 65세 사이에 자주 발생되며 대부분 산발적으로 발생하지만 조발성 (early onset)인 경우, 유전적 영향이 큰 것으로 보인다고 보고된 바 있다. 운동장 애가 특징이며. 서동증(slow movement), 운동 과소증, 경직, 떨림이 동반이 된다. 일반적으로 파킨슨병에서 치매의 발생률은 35 ~ 55 % 정도인 것으로 추정하고 있다. 치매의 정도는 경도 혹은 중증도이며 실어증, 실인증 및 심한 기억장애등의 양상으로는 발전하지 않는다고 알려져 있다. 정신증상으로는 우울증이 약 40~60 % 정도 동반하는 것으로 알려져 있다.



<sup>17)</sup> 머리 속 실 핏줄

<sup>18)</sup> 혈액 내에 지방성분이 정상보다 많은 상태

<sup>19)</sup> 반사항진(反射亢進) 인체에서 어떤 자극이 있을 때 반응하는 것

<sup>20)</sup> 병이 발생되는 위치



#### 라. 알콜성 치매

만성적인 알콜의 소비와 연관된 만성적 기억상실 증후군과 느리게 진행되는 인지장애는 알콜의 신경독성, 비타민 B결핍, 간 기능 부전에 기인한다. 만성 알콜 의존 환자의 3/4에서 뇌 영상 검사 상 이상 소견이 발견되며, 뇌의 우측 반구기능 부전이 좀 더 많다. 환자는 기억력 및 집중력의 장애, 운동 실조<sup>21)</sup>, 외안근 마비를 지닌 안진<sup>22)</sup>, 말초 신경 염을 보인다. 알콜 중독이 많은 우리나라에서는 특히 주요한 문제가 되며, 예방적인 차원에서 알콜 중독을 초기에 잘 치료하여 치매의 진행을 예방하는 것이 필요하다.<sup>23)</sup>

# 제4절 미술 치료

## 1. 미술치료 개념

미술치료란 심리 치료의 일종으로 미술 활동을 통해 감정이나 내면세계를 표현하고 기분의 이완과 감정적 스트레스를 완화시키는 방법이다. 말로써 표현하기 힘든 느낌, 생각들을 미술 활동을 통해 표현하여 안도감과 감정의 정화를 경험하게 하고 내면의 마음을 돌아볼 수 있도록 하며 자아 성장을 촉진시키는 치료법이다.<sup>24)</sup> 미술치료라는 용어는 1961년 Bullection of Art Therapy 창간호에서 편집자 울만(E.Ulman)<sup>25)</sup>이 처음으로 사용하였다. 그녀는 미술 치료는 교육, 재활, 정신 치료 등 다양한 분야에서 널리 사용되고 있으며, 어떤 영역에서 활용되고 있든 간에 공통된 의미는 시각 예술이라는 수단을 이용하여 인격의 통합 또는 재통합을 얻기 위한 시도라고 진술하였다.<sup>26)</sup>



<sup>21)</sup> 비틀거리는 몸 동작이나 걸음 걸이

<sup>22)</sup> 눈떨림

<sup>23)</sup> 신경과학 교과서

<sup>24)</sup> 서울대학교 의학 정보

<sup>25)</sup> E.Uman: 미국의 미술작가로 울만은 1961년에 이미 "미술심리 치료"와 "치료로서의 미술"이라는 용어를 다 포함하여 정의 내리기 위해 노력해 왔으며, 미술치료에 있어 두 측면의 적용타당성을 인정했다.



## 2. 미술 치료의 종류와 특성

미술 치료는 먼저, 대상 연령에 따라 나누면, 아동 미술 치료, 청소년 미술치료, 성인 미술 치료 , 노인 미술 치료로 나눌 수 있다. 아동과 청소년에 있어 미술 치료의 가장 큰 장점은 아동은 자신의 힘든 감정이나 경험을 말로 표현하기 어려워하는데, 이때 미술이라는 매체를 통해 아동이 거부감 없이 자신의 마음이나정서를 표현할 수 있다는 것이다. 특히, 심리적 충격을 안겨주는 사건들을 경험한 아동들에게 큰 도움이 될 수 있다. 고통스러운 일을 겪은 아이들은 그림을 그리거나 만들기를 통해 심리적인 안정을 얻을 뿐만 아니라 자신이 경험한 것에 대해 더 자세히 전달하고 정리할 수가 있다. 학대를 받거나 폭력적인 사건을 경험했을 때 말하는 것 자체가 공포나 불안을 일으킬 수 있는데 미술은 그러한 아동의 불안을 감소시키면서 감정을 표현할 수 있게 한다. 미술 치료는 우울증이나외상 후 스트레스 증후군, 불안, 적응의 어려움을 경험하는 아동의 심리 치료에유익하다.

또한 미술 치료는 아동, 청소년 뿐 만 아니라 성인, 노인에서도 유용하게 사용될 수 있다. 말로써 자신의 어려움을 표현하는 것을 어려워하거나 꺼려할 경우미술 활동은 어른에서도 유용한 매개체가 될 수 있다. 단지 아동은 발달학적으로미숙한 부분이 있으므로 이를 고려한 미술 활동이 진행되어야 한다. 어른과 아동에서 미술 치료의 근본적인 차이점은 없다고 할 수 있다 (서울대학교병원 의학정보, 서울대학교병원).

두 번째, 미술치료는 참가자 수에 따라 개인 미술치료와 집단 미술 치료로 나 눌 수 있다.

개인 미술 치료는 사생활의 보장이 중요한 이유가 되거나 치료사의 관심이 나누어지지 않고 전폭적으로 지지 되어야 할 경우로 개인의 심리와 상태에 전적으로 포커스를 맞춰 미술 치료를 실시하는 반면, 집단 미술 치료는 사회적인 발달이 요구되는 경우 필요한 미술 치료 접근법이다.

집단 미술 치료는 개인의 단순한 집합체가 아니라 상호 작용을 통해 변화를 추구하는 역동적인 집단으로서 공동 작업을 하는 과정에서 자신의 감정을 조절



<sup>26)</sup> 김재원 (2010). 치매노인 미술치료프로그램 개발 연구. p18.



하고 타인을 배려 할 수 있는 기회를 제공하며 서로의 관계를 긍정적으로 나아 갈 수 있도록 도와준다 (Wadeson, 1980). 또한 집단 미술 치료는 집단 내 상호 작용으로 긍정적인 모방 행동이 촉진되고 동일한 주제를 가지고 협동 작업을 하는 동안 공동체 의식을 갖게 되며 자신의 왜곡된 감정과 사고를 버리고 보다 긍정적인 삶의 자세를 갖게 하는 잠재적 치료 효과를 거둘 수 있다 (김갑순 외, 1999).<sup>27)</sup> 따라서, 노인성 치매 환자인 경우, 우울 성향과 사회에 대한 적응이 필요하므로 집단 미술 치료가 적합하다 생각된다.

마지막으로 미술치료를 질환에 따라 나누면, 특수 장애 아동미술치료, 재활 미술치료, 암 미술치료, 치매 미술치료 등이 있다. 각 질환에 따라 필요한 부분들을 미술 치료를 통해 더 진행되지 않거나 나아지도록 도와주는데 역점을 두고 치료에 임한다. 치매 미술치료는 치매 노인들의 인지적 기능의 저하를 막고, 정서적인 부분과 사회적인 영역, 운동 감각의 쇠퇴를 막는데 미술 치료를 적극적으로활용할 필요가 있다.

# 3. 노인성 치매환자에 있어서 미술 치료의 목표와 기대효과

미술 치료는 미술이라는 매체를 활용하여 심리 치료하는 여러 가지 형태 중하나인데 미술 치료의 목표와 효과는 정여주의 노인미술치료 프로그램 개발<sup>28)</sup>을위한 연구에서 미술치료의목표와 기대 효과를 Petzoid(1985), Schoeneberg(2004), 그리고 Wenge(1993)의 분류를 참조하여 네 가지로 나누었다고 제시한 문장을 재인용하였다.

# 가. 정서영역

- -창의성과 자기 표현력이 증가한다.
- -자율성과 자기수용력을 갖는다.
- -자존감과 타인에 대한 수용력과 이해력을 가진다.
- -자연과 주변 환경에 개방적이게 된다.



<sup>27)</sup> 송경환 (2016) 시설 청소년을 위한 자기성장 집단 프로그램 개발 및 효과. P 41.

<sup>28)</sup> 정여주 (2005) Journal of the korea Gerontological Society 한국 노년학회 vol. 25, no.1 73~86. p.75.

# 조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

- -심리적 긴장감을 이완하고 안정감을 얻으며 즐거운 생활을 할 수 있다.
- -자기 통제력과 결정력이 향상 된다.

#### 나. 인지영역

- -자기 인식과 자기 고찰의 기회를 갖는다.
- -미술재료의 사용 및 기법을 익힌다.
- -색인지와 색채 및 형태 감각이 증진된다.
- -다양한 자료들을 응용하여 사용할 수 있는 능력이 향상 된다.
- -새로운 아이디어가 증가되며, 작업에 대한 평가 및 비판 능력이 향상 된다.
- -갈등이나 문제 해결이 향상된다.
- -주변 환경과 사물에 대한 민감성을 지닌다.
- -기억력 저하를 막고 회상을 통해 기억력을 자극시킨다.
- -미적 감각을 향상 시킨다.
- -집중력을 증가시킨다.

## 다. 감각 및 운동 영역

- -미술재료와 활동을 통하여 오감능력을 강화한다.
- -좌뇌 손상과 우뇌 손상에 따른 문제점을 회복하는 재활 관점을 향상시킨다.
- -대 근육운동과 소 근육 운동의 발달을 돕는다.
- -눈과 손, 손과 촉각의 협응을 돕는다.
- -미술도구나 재료의 사용에 대한 통제능력을 기른다.
- -언어 능력을 개선 한다.
- -이완을 통한 규칙적인 호흡의 리듬을 유지하게 된다.
- -색과 형태에 대한 구별 능력을 유지하거나 개선한다.
- -손의 근육 조직을 발전시킨다.

#### 라. 사회영역

- -집단에서의 자기 자신을 표현 할 수 있는 능력을 함양시킨다.
- -일상적인 생활에 적응할 수 있게 한다.





- -타인에 대한 권리와 입장을 수용할 수 있게 한다.
- -개인적 삶의 경험을 힘께 나눌 수 있는 기회를 갖는다.
- -협동심과 공동체 의식을 높인다.
- -예술 활동의 내용과 형태의 의미를 결정하는 능동적 파트너가 된다.

이처럼 미술치료는 예술적, 창의적인 면을 기반으로 치매 환자의 삶에 있어 궁 정적인 면을 개발하여 삶의 질을 높여주는 역할을 한다.

미술매체를 통한 비언어적인 작업으로 자신의 의식적, 무의식적 갈등을 표현하여 자신의 심리적, 정신적 상태를 변화시키고 나아가 자기를 수용하고 자기표현과 존중과 신뢰감을 회복하게 하는데 의의가 있다. 치매 노인들에 대한 선행 연구들은 다음의 영역에서 효과를 검증하였다.

#### <표1>치매 노인미술 치료와 관련한 선행 연구

대상	연구자/년도	선행 연구 제목
치매 노인	김길자/2017.2	집단 미술치료가 치매노인의 인지기능과 우울에 미치는 영향/서울불교대학원대학교 석사학위논문
치매노인	정명희/2016.2	집단 미술 치료가 치매 노인의 인지 장애에 미치는 영향 연구/중앙신학대학원대학교 박사학위논문
경증치매노인	오영이/2016.2	회상 요법을 적용한 집단 미술 치료가 주간 보호시설 경증 치매노인의 삶의 질과 정서에 미치는 영향/원광대학교 보건보완의학대학원 석사학위논문
경증치매노인	이주영/2016.2	세시 풍속을 활용한 회상중심 집단 미술 치료가 경증 치매 노인의 기억력과 우울에 미치는 효과 /가천대학교 특수치료대학원 석사학위논문
치매노인	강현주/2016.8	회상 요법을 활용한 집단 미술치료가 치매 노인의 인지 기능에 미치는 영향/대구대학교 재활과학대학원 석사학위논문
치매노인	조순천/2015.8	감각활동 중심 집단 미술치료가 치매 노인의 인지 기능에 미치는 효과/대구대학교 대학원 석사학위논문
치매노인	성숙자/2014.2	집단 미술 치료 프로그램이 치매 노인의 인지. 정서. 행동에 미치는 영향에 관한 연구/중앙신학대학원 대학교 박사학위논문





치매노인	김영리/2012.2	집단 미술치료가 치매 노인의 신체. 인지. 정서에 미치는 효과/한서대학교 대학원 박사학위논문
치매노인	김현민/2010.2	회상을 통한 집단 미술치료가 치매노인의 인지기능과 우울에 미치는 효과/서울불교 대학원대학교 석사학위논문
치매노인	조영숙/2009.2	감각활동 중심의 집단 미술 치료가 치매 노인의 기억력과 문제 행동에 미치는 효과/서울기독대학교 대학원 박사학위논문





# 제 3 장 연 구 방 법

# 제 1 절 연구대상

본 연구는 낮 동안만 운영되는 G광역시에 소재한 S주간보호센터에서 장기 요양등급 4급으로 노인성 치매로 진단된 7,80대의 노인 9명을 대상으로 하였고, 2017년 4월부터 9월까지 매주 수요일 오전 10시 30분부터 11시 30분까지 60분간 총 25회 이상의 오감체험 미술 활동을 실시하였다. 이 중 17회기를 선정하여오감 체험 미술 프로그램의 내용과 결과를 제시하고자 하였고 임상치매 환자들의 일반적 척도는 <표2>와 같다.

#### <표2> 임상치매 환자들의 일반적 척도

대	성	나	학	개인별 특성	MMS	CDD
상	별	0]	력		Е	CDR
A	남	78 세	고 졸	미술활동을 한 번도 빠지지 않고 잘 참석하시 며 하나라도 더 배우려는 의지가 강하며 완성 속도는 느리지만 끝까지 혼자서 완성하는 모습 을 보임.	22	0.5
В	여	82 세	초 졸	모든 미술 활동은 스스로 가능하나 다른 사람들과 잘 어울리지 못하고 감정의 변화 폭이 많이 심하고 늘 무슨 일이든 하기 싫다는 말을입에 달고 남에게 욕설도 자주 하는 편임. 하지만 일단 미술 시간이 되면 겉으로 나오는 말과다르게 주어진 작업을 무난하게 해 내었음.	22	0.5
С	여	78 세	초 졸	미술 수업을 언제나 기다리고 반갑게 맞아주고 기억력이 많이 없어져 하는 방법이나 도구 사 용을 몰라 미술 작업 시 도와 달라는 말씀은 많이 하지만 미술 수업 자체는 늘 즐거워하였 음.	12	1
D	여	79 세	초 졸	치료자를 잘 따르는 예의 바른 분으로 늘 잘하고 싶은데 결과물이 만족스럽지 못하다고 늘 미안하다고 말함. 자신감은 부족하지만 겸손하고 배우려는 자세를 늘 보였음.	18	1
Е	여	86	중	아주 꼼꼼한 성격을 가진 것으로 보였음. 평소	18	0.5

		세	졸	말이 없고 얼굴 표정의 변화가 많지 않지만 미술 수업 시 칭찬 해 주면 웃어 주고 수업 시간 참여도는 아주 좋은 편이었음.		
F	여	82 세	무학	외모와 성격 모두 남성적이고 과묵하고 감정의 변화가 거의 느껴지지 않았음. 비교적 기억력이 좋은 편이었고 작업 시 특히 색채가 창의적이 었음.	18	0.5
G	여	84 세	무 학	손이 많이 떨려 색칠이나 그리기를 힘들어 함. 숨 쉬기 힘들어 하고 말소리도 거의 알아듣기 힘들어 눈 대화와 손 동작으로 소통하였음. 신 체적으로 안 좋은 상황이나 언제나 도움을 받 지 않고 혼자서 작업을 완성하려고 하였음.	18	1
Н	여	82 세	무학	몸가짐이 정갈하고 단아하며 그림 또한 정갈하고 단정하시게 그림. 말이 많지 않지만 남과 잘 어울리는 성향임.	20	0.5
Ι	여	79 세	무학	성격이 급하고 자신이 할 수 있는 것에 비해 자신을 과대평가하는 모습을 보임. 기분의 변화 가 심하고 매사 부정적인 시각을 많이 지니고 있음. 그림의 완성도는 많이 떨어지지만 스스로 빠른 시간에 작업을 완성함.	12	2

# 제 2 절 연구도구

# 1. 선별 도구

# 가. 한국판 간이정신 상태 검사(K-MMSE)

한국판 간이 정신 상태 검사는 일반적으로 치매 진단을 내리기 위한 가장 기 본적으로 많이 쓰이는 도구로 한국판 치매 검사진단도구이다.

1975년 Folstein등이 인지 기능을 측정하기 위해 개발한 이 간이 정신상태 검사(MMSE)를 권용한, 박종환이 1986년 한국 노인들에게 적합하게 수정하고 보완하여 만들어 표준화시킨 도구이다. 국내 여러 연구들을 통해 타당도와 신뢰도가입증되었기에 국내에서 널리 사용되어 오고 있다.

이 검사는 총12 문항 6개 영역으로 구성되어있으며 지남력, 기억력, 주의 집중,





계산, 기억회상, 언어능력, 이해력과 판단능력 영역을 포함한다. 평가는 총 30점 만점으로 '25점 이상은 정상, 24 ~ 21은 인지 장애 의심, 20점 이하는 확정적 인지 장애, 15점 이하는 중증 인지 장애'로 분류되고 있다.<sup>29)</sup>

### 나. 임상 치매 평가 척도(CDR검사)

CDR은 Clinical Dementia Rating의 약자이며, "치매임상평가척도"이다. 이 수치는 크게 6개의 영역에 대한 평가를 통해 정해지고 그 6개의 영역이란 기억력, 지남력, 판단력과 문제해결, 사회 활동, 가정생활과 취미, 그리고 자가 관리영역이다. 각각의 영역에서 0, 0.5, 1, 2, 3, 4 5 사이의 점수를 부여하고 기억력 항목을 중심으로 하는 대표점수와 각 영역의 점수를 합치는 총점으로 평가한다. 그대표점수를 기준으로 CDR = 0는 정상이며, CDR = 0.5는 경도 인지장애, CDR = 1은 초기 치매(일상생활의 지장 있음), CDR = 2 ~ 3는 중기 치매, CDR = 4 ~ 5는 말기 치매에 해당된다.

### 2. 측정도구

# 가. K-HTP 사전/사후 검사를 통한 인지적, 정서적, 운동감각의 평가

초기 노인성 치매환자의 인지적, 정서적, 운동감각적 자기표현의 전·후 변화정도를 평가하기 위해 사용된 첫 번째 도구로 사용한 것은 Burns가 고안한 동적집, 나무, 사람 (K-HTP: Kinetic House-Tree-Person Test) 그림 심리검사법이다 (한국미술치료학회,1994).

K-HTP는 집, 나무, 사람 (HTP: House-Tree-Person)를 보완하여 나온 심리 진단 검사법으로 한 장의 그림 안에 집, 나무, 사람을 그리게 함으로써 비교적 쉽고 빠르게 내담자들을 파악 할 수 있다는 장점을 지니고 있다.



<sup>29)</sup> 김형희, 최외선 (2010). 색채 경험을 통한 집단 미술치료가 치매 노인의 인지와 정서에 미치는 영향.

본 연구자는 K-HTP를 초기 노인성 치매 환자들의 인지적 영역, 정서적 영역, 운동감각적 영역의 변화를 살펴 볼 수 있는 분석 도구로 사용하였다. K-HTP를 분석도구로 사용하기 위해서 초기단계와 종결단계에 K-HTP를 똑같은 방법으로 실행하여 변화된 정도를 파악하였고, 평가의 객관성 확보하기 위해서 평가자를 본 연구자와 미술치료 박사과정 1명, 그리고 석사과정 1명 총 3명이 각각 평가하였고 서로 비교하여 일관된 점수가 나오는지 분석하였다.

K-HTP평가의 분석 지표는 연구자 (정선영, 2011)가 재구성한 것을 본인이 다시 재구성하여 사용하였다. 분석지표는 인지적, 정서적, 운동 감각적 영역으로 나누었고, 인지적 영역에는 4개의 하위 영역과 인지적 영역에는 2개의 하위 영역을 운동 감각영역에는 2개의 하위영역으로 구성하였다. 각 지표별 값의 총점을 구하여 점수가 높을수록 인지적, 정서적, 운동감각적 기능이 좋다는 것을 의미하며 분석 지표의 구성은 <표3>과 같다.

<표3> K-HTP 분석지표

	분석 지표	분석 관점	구분	점수
		년 기 년 E		
	통합성(전체적	그림의 전체적인 조화와 완성도를	90 % 이상 50 ~ 00 0	3
	조화 및	종합적으로 평가하였다.	50 ~ 90 %	2
	완성도)		50 % 이하	1
인		형태의 크기가 용지에 비례하여 적절한	90 % 이상	3
	형태의 크기	크기를 가지고 있는지를 평가하였다.	50 ~ 90 %	2
지			50 % 이하	1
영	필수요소의	대상이 지닌 필수적인 사항들을 잘	90 % 이상	3
	크기 파고 생략	그려냈는지를 평가하였다.	50 ~ 90 %	2
역	78 4	그녔단시를 정기하였다.	50 % 이하	1
		크리카 케키팅 - 키스 즈시키 카키 시계	1 분 이하	3
	소요시간	자신이 생각하는 것을 주어진 시간 안에 그려 낼 수 있음을 평가하였다.	1 ~ 5 분	2
		그더 될 ㅜ 있음을 평가하였다.	5 분 이상	1
정	기시시시 미처	집, 나무, 사람표현 심리진단을 통한	90 % 이상	3
	자아상에 대한	자아표현과 성장 욕구가 어느 정도	50 ~ 90 %	2
서	태도	높은가를 평가하였다.	50 % 이하	1
영	리이크 가취제		90 % 이상	3
	타인과 사회에	집, 나무, 사람을 통한 성향과 대인관계가	50 ~ 90 %	2
역	대한 태도	어느 정도 높은가를 평가하였다.	50 % 이하	1
운		성이 가야되 성이 키시카드 이	90 % 이상	3
동	선의 질	선의 강약과 선의 자신감등을 평가하였다.	50 ~ 00 %	2
9		경기학교적.	50 ~ 90 %	4





Z	-		50 % 이하	1
Z	· 형태의		90 % 이상	3
0	사실성(묘사능	형태가 가지고 있는 사실적인 표현과	50 ~ 90 %	2
0		정교함의 차이를 평가하였다.	50 % 이하	1

# 나. 오감 체험 미술 실시 후 인지적, 정서적, 운동감각적 영역의 변화비교

매 회 오감 체험 미술치료 수업은 오감을 이용하여 사물을 직접 경험하게 하여 최대한 흥미롭고 다양한 체험 미술이 되어 치매 환자들이 더욱 자신감 있게 자아를 표현하고 자신의 잠재 되어 있는 창의성을 최대한으로 발현하는 데 목적을 두었다.

오감 체험 미술활동을 통한 수업 초기와 후기의 노인성 치매 환자들의 인지적, 정서적, 운동감각적 영역의 변화의 평가 도구는 정여주의 노인미술치료 프로그램 개발<sup>30)</sup>을 위한 연구에서 미술치료의목표와 기대 효과를 Petzoid(1985), Schoeneberg(2004), 그리고 Wenge(1993)의 분류를 참조하여 영역을 나누고 평가 항목을 선정하였다.

오감 체험 미술 활동에 대한 인지적, 정서적, 운동 감각적 영역에 대한 평가는 K-HTP 때와 동일하게 평가 공정성 확보를 위하여 주간 보호 센터에서 함께 미술 활동 보조를 맡았던 1명의 사회복지사와 1명의 요양보호사에게 채점 방식을 설명한 후, 초기와 후기의 작품들과 치매 환자들의 수업 태도에 대하여 채점을 하였다.

초기 단계는 1회기에서 3회기까지 3회의 수업을 평가하였고 후기는 15회기에서 17회기로 설정하였다. 평가 내용으로는 형태그리기와 색채감각과 소근육의 활용능력과 수업 중 태도를 살펴 종합적으로 채점하였다. 평가는 인지적, 정서적, 운동감각적 영역으로 분류하였고, 인지적 영역에서는 색채감각, 형태감각, 미술재료의 활용능력, 집중력으로 나누었고, 정서적 영역에서는 자기표현력, 창의성, 즐거움으로 나누었으며, 운동감감적 영역은 대 근육 소 근육 발달, 언어능력, 협응



<sup>30)</sup> 정여주 (2005). Journal of the korea Gerontological Society 한국 노년학회 vol. 25, no.1. 73~86. p.75.



력 등으로 나누었다. 각각 3점 만점이며 점수가 높을수록 인지적, 정서적, 운동 감각적 영역의 기능이 좋다는 것을 의미하며 평가지표는<표4>와 같다.

<표4>오감체험 미술활동의 인지, 정서, 운동 감각영역에 대한 평가지표

평가 영역	평가구성	평가관점	척도
		사물에 대한 형태 감각이 충분하다.	3
	형태감각	형태 감각이 부족하지만 어떤 사물인지 알아볼 수 있다.	2
		어떤 사물인지 알아보기 힘들다.	1
		여러 가지 색채(5색 이상)를 창의적으로 다양하게 표현할 수 있다.	3
	색채감각	3색상 이상의 색으로 표현한다.	2
인지적		한가지나 두 가지 색상으로만 표현한다.	1
영역	매체의 활용능력	어떤 매체를 제시하더라도 두려워하지 않고 매체를 잘 활용하여 표현할 수 있다.	
		매체의 사용법이 약간 서투르지만 활용할 수 있다.	2
		매체의 사용법을 인지하지 못한다.	1
	집중력	하나의 작품을 완성하기까지 시간에 관계없이 끝까지 마무리해낸다.	3
		20분 이상 집중하여 마무리 한다.	2
		10분 이하 집중하고 마무리를 못한다.	1
		자신이 그리고자 하는 것이나 자신의 느낌을 그림으로 자신 있게 표현 할 수 있다.	3
정서적	자기표현력	그리고자 하는 마음은 있으나 표현력이 약간 서툴다.	2
생시석 영역		그리고자 하는 마음이나 느낌을 잘 인지하지 못하고 표현도 매우 미숙하다.	1
	창의성	미술활동 중 다양한 시도로 창의성을 최대한 발휘할 수 있다.	3





		미술활동 중 창의성은 다소 미진하지만 남과 다르게 표현 할 수 있다.	2
		미술활동 중 옆 사람이나 선생님 것을 그대로 따라 그리거나 그려 달라 한다.	1
		미술시간을 아주 기다리고 즐겁게 임한다.	3
	미술활동의 즐거움	미술시간은 즐기지만 미술활동은 약간 부담스러워한다.	2
		미술활동시간을 회피하고 싶어 한다.	1
	대근육, 소근육 발달	미술활동 중 대 근육 , 소 근육 작업을 자유자제로 잘 따라 할 수 있다.	3
		미술활동 중 대 근육은 자유롭게 쓸 수 있으나 소 근육은 쓰기는 어려워 할 때도 있다.	2
		미술활동 중 대 근육, 소 근육 활동하는데 많은 불편함이 있다.	1
운동 감각적영	언어능력	미술활동 중 자신이 필요한 것을 잘 요구 할 수 있고 자신의 그림을 언어로 표현하는데 자신이 있다.	3
역		미술활동 중 자신의 요구사항이나 표현이 양호하다.	2
		미술활동 중 요구사항이 있어도 아무 말 하지 않거나 말 하는 것을 힘들어한다.	1
		눈과 손의 협응력이 뛰어나다	3
	협응력	눈과 손의 협응력이 양호하다	2
		눈과 손의 협응력이 미비하다.	1

# 제 3 절 연구 절차

# 1. 연구기간 및 절차

본 연구는 2017년 4월부터 9월까지 주1회 60분 수업으로 총 17회기로 수업이 이루어졌으며 사전검사로는 K-HTP검사, 오감체험 활동 프로그램 실시, 사후 검사로 K-HTP 검사를 진행하였다.





### 2. 사전 검사

프로그램 시작 전에 기초적으로 치매의 증상 정도를 알아보는 K-MMSE(한국형 치매 검사)와 CDR척도 검사를 실시하였고, 그림 진단 도구로서 사전 검사는 K-HTP(동적 집, 나무, 사람)를 실시하였다.

### 3. 회기별 프로그램 적용

본 연구는 초기 노인성 치매 환자들의 인지적, 정서적, 운동 감각적 영역의 향상을 돕기 위해 오감체험 미술 활동을 17회기로 구성하여 실시하였다. 그 중 초기단계는 1회기에서 3회기이며 중기 단계는 4회기에서 14회기, 후기 단계는 15회기에서 17회기로 나누었다. 회기별 활동 내용은 다음 <표5>와 같다.

### <표5> 회기별 프로그램

회	기	주제	오감체험 미술 활동 내용	기대효과	주요 감각
사검	_	K-HTP 검사	그림 심리진단	내담자의 기본표현 과 욕구심리 진단	
초	1	나의 얼굴1	1)자신의 얼굴을 거울을 통해 관찰 해 본다. 2)도화지에 자신의 얼굴을 그려 보고 그린 얼굴 에 로션을 발라준다. 3)별 스티커를 이용하여 자유롭게 꾸며본다. 4)별과 별을 서로 선으로 연결해 본다.	얼굴에 대한 인지와 소근육 운동, 협응력	(시각, 후각, 촉각)
7]	2	나의 어린 시절(만다라)	1)명상음악과 향초, 호흡을 통해 마음을 이완시키 면서 자신의 어린 시절은 어떤 색인지 떠 올려 본다. 2)자신이 원하는 도구와 색을 자유롭게 선택하여 만다라를 완성한다.	색인지와 소근육과 자아 존중감	(후각, 청각, 시각, 촉각)





	3	나의 작은 꽃밭	1)생화를 관찰하고 꽃의 냄새와 촉각을 느껴본다. 2)분무기를 이용하여 오아시스를 충분히 적셔 준다. 3)자신이 좋아하는 색의 꽃을 고른 후 적당한 길이로 자른 후, 창의적으로 오아시스에 꽃아 완성한다.	색인지, 소 근육 운동	(후각, 시각 청각, 촉각)	
	4	나의 나무	1)자신의 손가락을 최대한 쫙 펴서 손바닥 본을 떠서 나무줄기를 만든다. 2)손바닥 나무줄기를 자신이 좋아하는 색으로 칠 한다. 3)생화와 조화를 비교하고 향을 맡아 본다. 4)조화 꽃에 자신이 원하는 색상의 물감을 묻혀 찍어내어 나무의 꽃을 개성 있고 창의적으로 완 성한다.	색인지와 소 근육 운동과 자아표현	(촉각, 후각, 시각, 청각)	
중	5	내가 만든 음식1 (오이김치)	음식1 3)오이를 3등분하여 이쑤시개를 이용하여 선인장			
7]	6	나의 케잌	1)칼라점토를 이용하여 케잌을 만든다. 2)면봉을 이용하여 자신이 돌아가고 싶은 나이만 큼 초의 모양을 만들어 꽂는다. 3)실제 생일 초를 켜고 생일축하 노래를 돌아가 며 부르고 촛불을 힘있게 불어 꺼본다.	색,숫자인 지와형태 균형감각 ,소근육운 동,자발성	(촉각, 시각, 청각, 후각)	
	7	나의 가족	1)나의 가족에 대해 떠 올려본다. 2)동그라미 색종이에 자신의 얼굴과 가족의 얼굴을 그리고 이름을 써 본다. 3)풍선에 풀을 이용하여 붙여본다. 4)공중으로 날려 본다.	사고인지 ,색인지, 소근육 운동	(청각, 시각, 촉각)	
	8	나의 고향 가는 길	1)자신의 고향 풍경을 떠 올려 본다. 2)논, 강, 산, 길의 모습이 그려진 그림을 제시한 다. 3)배, 닭, 나무, 고양이, 차의 모양조각을 제시하 고 분류하게 한다.	인지영역 (분류와 적재적소 인식), 소 근육발달	(시각, 촉각, 청각)	





		4)분류 후, 모양이 있을 만한 곳에 적재적소 배치해 본다.		
9	나의 고향집	1)나의 고향집을 떠 올려 본다. 2)집 모양을 관찰하고 집에 필요한 부분을 그려 넣게 하여 집을 완성시킨다. 3)색상을 스스로 선택하여 집을 색칠한다. 4)건빵의 냄새를 맡아보고 먹어 본다. 5)건빵을 벽돌로 이용하여 벽을 완성해 본다.	형태인지 소근육발 달,자아존 중감	(미각 후각, 촉각, 시각)
10	내가 만든 음식 2 (찰흙송편)	1)찰흙을 손가락으로 눌러 탐색하고 밀대로 찰흙을 맘껏 쳐 보고 밀어도 본다. 2)추석에 먹는 음식에 대해 이야기 해 보고 송편을 회상하며 콩을 소로 이용하여 다섯 개씩 만들어 본다. 5)송편을 담을 접시를 밀대를 이용하여 만들어본다. 6)접시를 콩을 이용하여 꾸며 본다.		(촉각 시각, 청각)
11	나의 정원	1)여러 가지 나뭇잎을 직접 만져보고 냄새 맡고 관찰 해 본다. 2)선택한 나뭇잎에 붓으로 물감을 칠해 준다, 3)도화지를 반으로 접어둔다 4)물감은 묻힌 나뭇잎들을 도화지에 넣어 찍어보 며 대칭의 효과를 느껴본다.	형태인지 소근육, 정서발달	(촉각 후각 시각 청각)
12	나의 포도	1)포도를 직접 먹어보고 관찰해 본다. 2)포도를 따라 그려 본다. 3)자신만의 색으로 포도를 색칠 해 본다. 4)포도를 뿅뿅아를 이용하여 입체화시켜 본다.	형대 인지와력, 업응육 소문동.력, 장의력, 참 관력	(미각 후각 시각 촉각)
13	나의 추억 (매미소리)	1)소리 나는 매미 모형을 돌려 어떤 소리인지 맞춰 보게 한다. 2)매미를 관찰하게 하고 매미 서식처에 대해 이야기 해본다. 3)종이를 찢어서 나무를 표현해 본다. 4)글라스펜을 이용하여 나무에 잎을 그리게 한다. 5)색종이로 간단한 매미를 접고 나무에 배치해 본다.	,	(청각 시각, 촉각)
14	나의 수묵화	1)배롱 나무 에 대한 기억을 이야기 해 보고 배	형태인지	(후각





			롱나무 사진을 관찰한다. 2)먹의 향과 냄새를 맡아 본다. 3)먹으로 자신만의 배롱나무 가지를 그려 본다. 4)손가락에 물감을 묻혀 배롱꽃을 표현 해 본다.	와창의력 ,정서영역	촉각, 시각, 청각)
	15	나의 해바라기	1)여름 꽃에 대해 이야기 해 본 후 해바라기를 관찰하고 냄새 맡고 만져 보며 촉감을 느낀다. 2)해바라기그림에 OHP필름을 올려 유성펜으로 따라 그리고 글라스펜으로 자신만의 해바라기를 색칠 해 본다. 3)햇님과 새나 곤충을 그려 그림을 마무리 한다	형태 인지와 협응력, 집중력	(후각, 촉각, 시각)
후 기	16	나는 나비	1)반만 도안된 나비그림을 제시하고 나머지 나비 부분을 그리게 한다. 2)완성된 나비를 자신만의 색으로 칠하여 완성해 본다.	형태 인지와 색채 감각, 집중력, 창의력	(시각, 촉각)
	17	나의 얼굴2	1)거울로 자신의 얼굴을 관찰해 본다. 2)자신이 좋아하는 색을 골라 자신의 얼굴을 도화지에 표현해 본다. 3)파스텔을 이용하여 자유롭게 색칠 해 본다. 4)스티커로 장식하고 스티커와 스티커를 연결 해본다.	형태,색 인지, 창의력	(촉각, 시각)
사후		K-HTP검사	그림심리 진단	사후그림 의변화 된 양상진단	

# 4. 사후 검사

초기 노인성 치매 환자들에게 오감 체험 미술 활동을 실시한 후에 사전검사와 동일하게 사후 검사로서 K-HTP (동적 집-나무-사람) 를 실시하였다.

# 제 4 절 자료 분석 및 통계 처리

본 연구는 초기 노인성 치매 환자들에게 오감 체험 미술 활동을 적용하여 인



### ス な CHOSUN UNIVERSITY

지적 영역, 정서적 영역, 운동 감각적 영역의 변화를 보고자 하였다. 이 연구의 결과를 보기 위하여 다음과 같은 자료 분석과 통계방법을 이용하였다.

첫째, 미술 심리 진단 프로그램을 통한 인지적, 정서적, 운동 감각적 영역의 변화를 보기위해서 동적 집, 나무, 사람 검사 (K-HTP)를 사전/사후 실시하였고 검사 결과를 3명의 판독자가 채점을 하여 이를 영역별, 세부항목별 평균점수와 표준편차를 구해서 비교하였다. 3명의 판독자들 각각의 사전/사후 검사 점수와 3명의 판독자들 점수를 모두 합친 사전/사후 점수가 유의한 차이가 있는지 통계프로그램(SPSS version 18)을 이용하여 비모수 검정 방법 중 Wilcoxon signed-rank test를 이용하여 유의수준 0.05 범위에서 검정하였다.

둘째, 각 연구 대상자의 개별적인 변화를 살펴 보기위해 사전/사후 K-HTP 검사 결과 그림을 내용적으로 직접 비교분석하였다.

셋째, 오감 체험 미술프로 그램에 대한 인지적, 정서적, 운동 감각영역에 대한 평가는 수업을 함께 진행하였던 총 3명의 판독자가 초기와 후기의 작품들과 수업 태도를 채점하여 이를 영역별, 항목별 평균과 표준편차를 구해서 비교하였다. 3명의 판독자들 각각의 초기 점수와 후기 점수, 그리고 3명의 판독자들 점수를 모두 합친 초기/후기 점수가 유의한 차이가 있는지 통계프로그램(SPSS version 18)을 이용하여 비모수 검정 방법 중 Wilcoxon signed-rank test를 이용하여 유의수준 0.05 범위에서 검정하였다.

넷째, 오감체험 미술프로그램을 통해 만들어낸 미술 작품을 초기, 중기, 후기 별로 나누어 개별적으로 질적 비교 분석을 해 보았다.

다섯째, 수업 만족도 평가를 위해서 질문지를 이용하여 초기 노인성 치매 환자들의 만족도를 조사하여 그 점수를 밴 다이어그램을 만들어 보았다. 질문은 총 5가지로 첫째, 미술활동이 즐거운가요? 둘째, 미술활동이 기다려지나요? 셋째, 미술활동을 하면 시간이 잘 가나요? 넷째, 미술활동에 자신감이 생겼나요? 다섯째, 미술활동이 손 움직임에 도움이 되었나요?"이며 답 가지는 5개 항목으로 "5점 아주 그렇다, 4점 그렇다, 3점 보통이다, 2점 아니다, 1점 아주 아니다"로 나누었다. 벤 다이어그램은 각각의 답 가지를 선택한 사람의 비율을 기준으로 만들었다.





# 제 4 장 연구결과

### 1. K-HTP 형식적 분석 지표의 결과(사전/사후)

K-HTP 미술심리 진단법을 노인성 치매환자들을 대상으로 집단미술치료를 실시한 후, 인지적, 정서적, 운동 감각적 영역의 변화를 측정한 결과<표 6 참조>

인지적 변화는 세 명의 판독자, 그리고 전체 합산 점수의 사전 사후 변화가모두 의미 있는 증가로 나타났다(p<0.05). 하위영역별로 보면 인지적 영역의 통합성(조화와 완성도), 형태의 크기, 소요시간 정도, 필수 요소의 생략 등 대부분의 결과에서 효과가 있는 것으로 나타났다.

정서적 영역의 변화는 역시 세 명의 판독자의 점수, 그리고 전체 합산 점수의 사전 사후 변화가 의미 있는 증가를 보였다(p<0.05). 하위영역별로 살펴보면, 자아상에 대한 표현력과 태도와 타인과 사회에 대한 태도에서는 사전 사후 검사의 차이가 모두 의미 있는 증가를 보였다.

운동 감각적 영역의 점수는 세 명 중 두 명의 판독자와 총합의 사전사후 의미 있는 증가를 보였다(p<0.05). 하위영역인 선의 질과 형태의 사실성에서 각각의 항목에서는 별 차이를 보이지 않았으나 종합점수에서는 그 차이점이 합산되어 의미 있게 나타났다.

총합의 평균 점수 증가를 비교해 보면 인지적 변화는 약 50 % 증가 (15.0에서 22.6), 정서적 변화는 약 74 % (6.3에서 11.0), 그리고 운동감각적 변화는 약34 % (8.4에서 11.3) 증가로 정서적 변화가 가장 두드러졌다.

K-HTP사전/ 사후의 검사 결과 차이가 많이 나는 이유는 수업 진행을 하면서 계속 사물에 대한 인지를 시킨 결과이기도 하지만 첫 시간 미술 시간에 대한 심리적인 위축으로 대상자들이 자신의 능력보다 쉽게 표현하지 못하고 망설인 이유도 있을 것이라 생각된다.





### <표6> K-HTP 형식적 분석 지표 결과(사전/사후)

		판독자 1			판독자 2		
		사전	사후	p	사전	사후	p
	1.통합성	1.3±0.50	$1.8 \pm 0.60$	0.063	$1.4 \pm 0.52$	2.0±0.50	0.063
인지	2.형태의 크기	1.3±0.50	$1.8 \pm 0.33$	0.063	$1.3 \pm 0.50$	1.7±0.44	0.125
영역	3.필수요소의 생략	1.0±0.00	$2.0 \pm 0.50$	0.008	1.1±0.33	2.2±0.83	0.016
	4. 소요시간	1.3±0.50	$2.0 \pm 0.00$	0.031	$1.3 \pm 0.50$	1.8±0.33	0.063
합계	합계		7.7±1.20	0.004*	5.2±0.66	7.8±1.76	0.008*
정서	1.자아상에 대한 태도	1.0±0.00	1.7±0.66	0.031	1.3±0.50	1.7±0.66	0.219
영역	2.타인과 사회에 대한 태도	1.0±0.00	1.7±0.66	0.031	1.0±0.00	2.0±0.70	0.016
합계		2.0±0.00	3.5±1.01	0.004*	2.3±0.50	3.7±1.30	0.031*
운동감	1. 선의 질	1.5±0.52	2.2±0.44	0.031	1.5±0.52	1.8±0.60	0.250
각영역	2 형태의 사실성	1.3±0.50	2.0±0.70	0.125	1.6±0.50	1.8±0.60	0.500
합계		2.8±0.33	4.2±0.97	0.008*	3.2±0.66	3.7±1.09	0.125

		판독자 3		종합점수(1+2+3)		)	
		사전	사후	p	사전	사후	p
	1.통합성	$1.4 \pm 0.52$	$1.8 \pm 0.60$	0.125	4.2±1.30	5.7±1.56	0.118
인지	2.형태의 크기	$1.3 \pm 0.50$	1.5±0.52	0.500	4.0±1.32	5.2±0.97	0.031
영역	3.필수요소의 생 략	1.0±0.00	1.7±0.66	0.031	3.1±0,33	6.0±1.73	0.004
	4. 소요시간	$1.0 \pm 0.00$	1.6±0.50	0.031	3.6±0.86	5.5±0.72	0.004
합계		4.7±0.83	6.8±1.53	0.008*	15.0±2.00	22.6±4.22	0.002*
정서	1.자아상에 대한 태도	1.0±0.00	1.7±0.44	0.016	3.3±0.50	5.3±1.50	0.016
영역	2.타인과 사회에 대한 태도	1.0±0.00	1.8±0.33	0.008	3.0±0.00	5.6±1.41	0.004
합계		2.0±0.00	3.6±0.50	0.004*	6.3±0.50	11.0±2.50	0.002*
운동감	1.선의질	1.2±0.44	1.6±0.70	0.125	4.3±1.22	5.7±1.39	0.016
각영역	2.형태의 사실성	1.1±0.33	1.6±0.50	0.063	4.1±1.05	5.5±1.50	0.016
합계		2.3±0.50	3.3±0.86	0.031*	8.4±1.13	11.3±2.59	0.004*

\* 통계적 의미 있음(p<0.05)





# 2. K-HTP 내용적 분석 결과(사전/사후)

대상	사전 검사	사후 검사
A		
비교 분석	처음 내담자에게 집, 나무, 사람을 그리라고 했을 때 한참을 망설이다 가 완성하지는 못했다. 집을 크게 먼 저 그린 것으로 보아 소속의 대한 욕구가 크나 창문이나 문이 완성되 지 못함은 자신감이나 소통에 대한 부재가 느껴지는 그림으로 보인다.	내담자의 집, 나무, 사람 그림이 형식적 모습 뿐 만 아니라 내용적으로도 몰라보게 좋아진 모습이다. 집, 나무, 사람 순으로 그려졌으며 집은 전에 그려진 것보다 조금 작아졌지만 자신감 있는 선으로 그려졌고 많은 창문의 등장은 소통이 좀 더 잘 이루어진 것을 볼 수 있으며 두 개의 나무는 사람의 크기와 동률을 이루고 부착된 것으로 보아자아의 욕구도 나타나 보인다.
В		
비교 분석	내담자는 처음 수업 시 무엇이든 불만 투성으로 그림 그릴 때도 못 마땅한 표정으로 임하였다. 내담자는 소속의 욕구가 강하나 집의 형태가비스듬하게 기울어져 있는 것으로보아 자신의 소속의 욕구가 불안하거나 만족스럽지 못함을 뜻하는 것으로 보인다. 인지 능력에 비해 자신감이 많지는 않아 완성하는데 어려	내담자의 작품은 처음보다 조금 나아지 기는 했으나 겉으로 드러나는 인지 기능에 비해 창의적인 표현력은 약해 보인다. 집 나무 사람 순으로 표현한 것으로보아 여전히 소속의 욕구가 가장 큰 것으로 보이며 나무나 사람이 기울어지나사람이 작은 것으로 보아 자기 자신에대한 상이 상대적으로 열등 한 것으로보인다.



	움이 있어 보인다.	
С		
비교 분석	집을 먼저 크게 그린 것은 소속에 대한 욕구가 크고 빗살무늬 지붕은 자신의 상태에 대한 우울의 감정 표현이라 볼 수도 있겠다. 그나마 하나의창문은 소통하고자 하는 욕구를 반영한다고 볼 수 있겠다. 나무, 사람의부재는 그림에 대한 자신감의 부족으로 표현하지 못한 것으로 보인다.	내담자는 그림은 집, 나무, 사람의 순으로 그려졌으며 사전 그림에 비해 집의 세부적 표현을 보면, 창문과 문을 통해소통의 힘이 나아진 것으로 보이며 나무그림을 통해 본 자아강도는 조금 약해보인다. 사람 자아상을 살펴보면 조심성이 있고 힘이 없으며 위축 되어 보인다.
D	0,0	E124 (010)
비교 분석	집, 나무, 사람이 대략적인 형태는 있으나 세부적이 표현의 부재는 내 담자의 주저하는 마음과 자신감이 부재의 결과로 보인다. 그러나 필압의 세기는 아주 양호하고 선의 느낌도 아주 간결하다. 집이 가장 먼저 크게 그려진 것으로 보아 소속의 욕구가 강한 것으로 보이며 나무나 사람의 표현에서 자아상이 퇴보나 자신감이 없어 보인다.	사전 그림에 비해 내담자의 사후 그림은 집, 나무, 사람 순으로 그려졌으며 세부적인 표현이 더 들어갔다. 집안에 그려진 화로는 어렸을 때 기억 속의 집의내부 모습으로 보이며 커다란 문은 소통하고 싶은 욕구로 보인다. 하나의 나무를 그리고 또 다른 뿌리를 그린 것으로보아 과거로의 회귀를 원하는 의미로 보인다. 사람의 얼굴은 대체적으로 잘 표현 하였으나 몸을 완성하지 못함은 자아



		상에 대한 자신감의 부족으로 보인다.
Е		
비교 분석	내담자의 사전 그림을 보면 집과 나무가 두 개씩 그려져 있고 사람은 표현하지 못했다. 다른 형태의 집을 두개 그린 것은 소속의 욕구와 생존의 욕구가 강한 것으로 보이며 창문과 문의 부재는 소통이 되지 않은현재 자신의 모습을 나타낸 것으로보인다. 다른 형태의 작은 두 개의나무는 자아의 욕구가 있으나 크기가 작은 것으로 보아 현실과 이상이대립하고 있음이 짐작 되어 진다. 사람의 부재는 현재 자아상에 대한 부정으로 보인다.	사전의 그림에 배해서 화면 가득 채워진 그림이 먼저 눈에 들어온다. 그림에 대한 자신감과 표현력 향상이 두드러져 보인다. 집, 나무, 사람 순으로 그려졌으며집은 사전 검사 때 보다 한 층 커져 생존의 요구, 소속의 욕구가 강해 졌으며여전히 두 개인 나무는 이전의 표현에서보다 한층 디테일하게 표현 되어졌지만뻗지 못한 나뭇가지는 자신의 신체나 정신이 경직되고 통제됨이 반영된 것으로보인다. 나무에 부착 되어진 사람에서자아의 욕구가 함께 나타남을 반영한 것으로 보인다.
F		
비교 분석	사전 그림을 보면 내담자는 나무와 집 2개를 그렸다. 내담자의 그림에서 표현된 나무나 집을 보면 굴곡진 선들로 이루어져 있는 것과 지붕의 역 삼각형 모습에서 심리적으로 불안한 마음이 드러나 보인다. 세부적인 표현에 대한 인식이 많이 부족해 덩어리로만 표현한 것으로 보인다.	내담자의 사후 그림을 보면 사전에 그린 그림보다 세부적인 표현이 두드러지게 좋아졌다. 집, 나무, 사람의 순으로 그려 진 것으로 보아 생존의 욕구와 소속의 욕구가 드러나 보이며 집의 창문들의 표 현에서 소통하려는 노력과 나무가 불안 해 보이지만 뻗으려는 이미지는 자아 욕 구가 나타남을 반영하는 것으로 보인다. 하지만 인물에서 보이는 자아상은 상대 적으로 작고 표정에서 보이는 느낌은 우

	, , ,	울한 감정을 반영한 것으로 보인다.
G		
비교 분석	내담자의 그림은 집, 나무, 사람의 순으로 그려져 소속의 욕구가 가장 드러나 보이며 집, 나무에서 디테일 한 표현은 드러나 있지 않지만 그 중 사람의 모습이 가장 활동적으로 보이는 것이 눈에 뛴다. 성격이나 활 동적인 면에 있어 밝고 적극적인 면 이 자아상에 드러나 보인다.	내담자의 사후 그림은 집, 나무, 사람의 순으로 그려졌고 사전 그림보다 집의 그림이 세부적 표현이 많이 향상되고 많은 창문과 문으로 말미암아 소통하려는 의지가 많이 보이며 집, 나무, 사람이 부착되어 상호 공존하는 느낌이 많이 든다. 특히 인물의 표현이 더 밝고 활동적으로 보여 지며 손이나 다리의 음영은 자기자신의 불편한 부분을 나타낸 것으로 보인다. 필압 강도는 센 편이며 손의 떨림으로 선의 필체는 깔끔하지 못한 것으로보인다.
Н	2533	
비교 분석	그림이 오른쪽 아래로 많이 치우쳐 져 있고 크기도 작아서 공간의 활용이 매우 적은 편이다. 손의 약력은 센 편이나 필력이 너무 약하고 손의 떨림 현상이 그림을 제대로 그리지 못하게 한 것으로 보인다. 집만 표현한 것은 아직 그림에 대한 자신감이 많이 없어 나타난 결과로 보인다.	사전 그림에 비해 사후 그림을 살펴보면 집, 나무, 사람을 모두 표현하였으나 집, 나무는 형체를 알아 볼 수 있으나 사람은 너무 작아 알아보기 힘들다. 집에 대한 애착과 향수가 많은 것으로 보아 과거로의 회귀와 소속의 요구가 강하게 드러남이 보인다. 손아귀의 힘에 비해 필압은 손의 떨림으로 인한 것과 많이 연필을 다뤄 보지 못한 것에서 매우 약하게 나타나 것으로 생각되어진다. 그러나작은 표현들에 있어 최선을 다하려는 의



		지와 오랜 시간 그림을 그리는 것으로 보아 끈기가 매우 있어 보인다.
I		
비교 분석	집의 형태가 다른 사람들과 사뭇 다르게 표현되어졌다. 집의 모양이 왜 곡되어져 있고 지붕아래 빗살무늬로보아 집에 대한 소속의 욕구가 좌절되었거나 좋지 않은 기억이 있을 것이라는 생각이 된다. 집에 있어 문의부재는 현재 누구와도 소통이 이루어지지 않는 상태임이 보인다. 나무, 사람의 부재는 표현의 미숙과 자아에 대한 개념의 부재로 인한 결과로보인다.	집, 나무, 사람 순으로 그려졌으며 집의 형태는 조금 크고 문의 표현으로 보아 사전 보다 표현이 조금 나아졌으나 나무 의 형태는 단순하게 표현되었고 사람은 오른 쪽 맨 하단에 얼굴만 드러나 보인 다. 자아상이 타의에 의하든 자의에 의 하든 단절되고 약화되어 있는 것으로 보 인다.

## 3. 오감 체험미술활동 초기와 후기 변화 분석 결과

인지적 영역은 세 명의 판독자, 그리고 전체 합산 점수의 사전 사후 변화가 모두 의미 있는 증가로 나타났다 (p<0.05). 하위영역을 살펴보면 형태감각, 색채감각, 매체 활용능력, 집중력 중 형태감각, 색채감각과 집중력에서 가장 변화가 많이 나타났다. 매체 활용능력은 상대적으로 가장 미비한 변화로 보여 졌다.

정서적 영역은 세 명의 판독자, 그리고 전체 합산 점수의 사전 사후 변화가 모두 의미 있는 증가로 나타났다 (p<0.05). 하위영역인 자기표현력, 창의성, 미술활동의 즐거움 중에서는 자기 표현력과 미술활동의 즐거움이 통계적으로 많이 증가한 것으로 보이며 다음으로 창의성 순으로 나타났다.

운동감각적 영역은 세 명의 판독자, 그리고 전체 합산 점수의 사전 사후 변화가 모두 의미 있는 증가로 나타났다 (p<0.05). 하위영역별로 살펴보면 대근육 소





근육 발달, 언어능력, 협응력 모두 초기와 후기의 점수 차가 비슷하게 증가된 변화된 양상으로 나타났다.

총합의 평균 점수 증가를 비교해 보면 인지적 변화는 약 28 % 증가 (20.4에서 26.2), 정서적 변화는 약 29 % (16.4에서 21.2), 그리고 운동감각적 변화는 약 22 % (15.7에서 19.2) 증가로 운동감각적 변화가 가장 낮았다.

<표7> 오감체험미술활동 초기와 후기의 변화 분석 결과

		판독자 1			판독자 2		
		초기	후기	р	초기	후기	р
인지영 역	1.형태감각	2.0±0.50	2.5±0.52	0.063	$2.0 \pm 0.50$	2.4±0.52	0.125
	2.색채감각	1.1±0.33	1.7±0.44	0.031	1.0±0.00	1.7±0.44	0.016
	3.매체활용능력	1.8±0.33	2.0±0.50	1.00	1.8±0.33	2.0±0.50	1.00
	4.집중력	2.0±0.50	2.5±0.52	0.063	1.5±0.52	2.2±0.66	0.063
합계		7.0±1.32	8.8±1.53	0.004*	6.4±1.13	8.4±1.74	0.004*
	1.자기표현력	1.6±0.50	2.3±0.50	0.031	1.8±0.33	2.4±0.52	0.063
정서영 역	2.창의성	1.7±0.44	2.0±0.70	0.500	1.6±0.50	2.3±0.86	0.063
	3.미술활동의 즐거움	2.1±0.60	2.5±0.72	0.125	1.8±0.60	2.4±0.72	0.063
합계		5.5±1.13	6.8±1.53	0.008*	5.4±1.23	7.2±1.64	0.004*
>	1.대근육 소근육 발달	2.1±0.60	2.4±0.52	0.250	2.0±0.50	2.4±0.52	0.125
운동감 각영역	2.언어능력	1.5±0.52	1.6±0.50	1.00	1.5±0.52	2.0±0.50	0.125
	3.협응력	1.7±0.44	2.2±0.83	0.125	1.7±0.44	2.2±0.66	0.125
합계		7.0±0.00	6.3±1.41	0.375	5.3±1.22	6.6±1.41	0.016*





		판독자 3			종합점수(1+2+3)		
		초기	후기	р	초기	후기	р
	1.형태감각	$2.0 \pm 0.50$	2.5±0.52	0.063	$6.0 \pm 1.50$	$7.5 \pm 1.50$	0.031
인지	2.색채감각	1.2±0.44	2.0±0.50	0.016	3.3±0.70	5.5±1.13	0.004
영역	3.매체활용능력	2.0±0.50	2.0±0.50	1.00	5.7±1.09	6.0±1.50	1.00
	4.집중력	1.7± 0.44	2.3±0.70	0.063	5.3±1.11	7.1±1.76	0.002
합계		7.0±1.58	8.8±1.90	0.004*	20.4±3.90	26.2±5.09	0.002*
	1.자기표현력	2.1± 0.33	2.4±0.52	0.250	5.6±0.70	7.2±1.39	0.002
정서 영역	2.창의성	1.5±0.52	2.1±0.78	0.250	5.0±1.32	6.4±2.24	0.031
0 1	3.미술활동의 즐거움	1.7±0.66	2.5±0.72	0.031	5.7±1.64	7.5±2.00	0.008
합계		5.4±1.13	7.1±1.61	0.008*	16.4±3.35	21.2±4.71	0.002*
운동	1.대근육 소근육 발달	1.8±0.60	2.3±0.50	0.125	$6.0 \pm 1.50$	$7.2 \pm 1.09$	0.016
감각 영역	2.언어능력	1.3±0.50	1.8±0.60	0.063	4.4±1.01	5.5±1.42	0.016
	3.협응력	1.7±0.44	2.0±0.70	0.50	5.3±1.32	6.4±1.87	0.016
합계		5.0±1.32	6.2±1.56	0.008*	15.7±3.59	19.2±4.17	0.004*

\* 통계적 의미 있음(p<0.05)

# 4. 오감 체험 미술활동 초기와 중기, 후기 질적 분석결과





지, 형제를 그릴 때는 고향이 생각난다고 고향 노래를 부르시고 덕분에 고향생각을 하게 되었다고 고마워하셨다. 오이 조형 후 김치를 담는 수업에서는 난생 처음으로 김치를 담아 본다고 좋아하셨고, 늘 긍정적인 생각을 가지고 죽는 날까지 하나라도 배우고 갈 수 있어서 행복하다고 말해 주어서 늘 고마운 내담자였다. 오감체험 프로그램을 하는 동안 생각이 매사 긍정적이고 외모처럼 그림의 표현도 정갈하고 깔끔하였다. 다른 분들보다 완성하는 속도는 다소 늦지만 혼자서 끝까지 완성해 내었다. 늘 바른 자세로 참여하며 비교적 인지기능도 나쁘지 않은 편이어서 수업 진행을 잘 알아듣고 그것에 맞춰 수업을 잘 이행하여 후기 작품으로 갈수록 월등하게 향상된 모습과 결과가 보였다. 기본적으로 형태, 색채 감각이 다른 내담자들에 비해서 훨씬 좋아졌고 수업 시간에도 항상 즐겁게 참여하셨다. 또한 다른 내담자들보다 오랜 집중력으로 작품의 완성도 또한 몰라보게 좋아 진 것으로 보인다.

B작품



C내담자는 첫 미술 수업 때부터 앉아는 계시나 늘 불만이 많은 표정으로 수업에 참여하셨다. 다른 분들에 비해 겉으로 인지기능은 뛰어나 보여 잘 수업에 따라가기는 하나, 같은 동료들과 어울림이 매우 힘들고 매사에 짜증을 내고 듣기에 좋지 못한 말을 하는 언어습관을 가지고 있었다. 이처럼 다른 주위 사람들에게 험담과 욕설을 해서 주변의 모든 사람들이 싫어하는 것이 느껴졌다. 다만 수업 시간에는 불만을 하면서도 수업에는 참여하였다. 불만인 상태로 수업에 참여했지만 작품을 완성한 후 칭찬해 주면 활짝 웃는 아기 같은 성향이 많이 느껴졌다.

회기가 지나면서 C내담자는 치료자에게 마음을 어느 정도 열어 주기도 하였다. 어느 날에는 수업이 끝난 후 간다고 인사하자 '밥 먹고 가라'는 말씀도하였다. 수업하면서 늘 제일 신경 쓰였던 내담자로 장신구를 좋아하고 시기질투가 많고 욕심이 많아 늘 관심을 요하는 분이셨다. 늘 보호센터에서 혼자 앉아 있었던 분이 어느 날 가니 다른 분들 사이에 앉아 있는 것을 보고 깜짝 놀랐다. 그러나 이 또한 기분에 따라 왔다 갔다 하는 것으로 보인다. 기분의 변화 또한 치매 환자에게 나타나는 성향 중 하나로 보여 진다.

C 내담자는 초기에 따라 그리는 것은 잘 하는 편이었으나 무언가가 주어지지 않고 그릴 때면 많이 망설이고 그리기 힘들어 함이 보였다. 늘 오전에 주



관 보호센터에서 물리 치료로 인하여 미술 수업 시간에 늦은 경우가 많았고 결석으로 인하여 가끔 수업에 참여 못할 때도 있어서 초기 작품에 비해 후 기 작품의 변화가 많이 나타나지 않은 것으로 보여 진다.

C작품



D 내담자는 치료사로서 정이 많이 가는 내담자였다. D내담자를 만나 처음 미술 수업을 진행하고자 했을 때, 제일 먼저 "어떻게 해?"라고 다소 두려운 목소리로 치료자를 보며 말하였다. 빈 종이에 그림을 그리는 것 자체가 두려 운 듯 했다. 초기 내담자는 그림을 시작 할 때 마다 "어떡해 어떡해"라는 말 을 항상 했지만 점차 수업이 진행 되면서 가장 먼저 의자에 앉아 수업에 참 여했다. 수업 진행 방식의 설명을 자주 잊어 비록 자주 물어 보기는 하지만 매일 적극적이고 웃는 모습으로 미술 수업을 맞이하고 치료자가 갈 때도 문 앞까지 나와서 배웅하였다. D 내담자는 그려진 도안 안에 색을 칠하는 것은 순서와 관계없이 잘 수행하는 편이기는 하나 새로운 것을 할 때는 늘 두려 움이 앞서고 진행 순서를 인지하지 못하여 자주 물어 보았고, 치료사에게 의 지를 많이 하시는 편이었다. 이 내담자는 먼저 자신감이 필요하다 생각하여 늘 잘 한다고 칭찬해 주고 스스로 할 수 있게 도와주었다. 결과로 D내담자 의 작품은 초기에 비해 후기 작품은 인지, 정서, 운동 감각 영역에 있어서 많은 변화가 되어 진 것으로 보인다. 비록 하나하나 인지 시키면서 그림을 그리지만 마지막 회기 작품에서 보이듯이 형태나 색채와 전체적인 조화가 일반인에 비해 뒤처지지 않고 스티커를 이용한 꾸밈 또한 사랑스럽고 정교 해 짐을 볼 수 있었다. 한 번도 빠지지 않고 언제나 긍정적으로 참여해 주신 만큼 모든 면에서 놀라운 표현의 발전이 보여 진다.

D작품



E내담자는 아주 겸손한 내담자였다. 첫 시간에 "선생님 내가 못 그려서 죄송하다"는 말부터 하였다. 늘 잘하고 싶은 마음이 많아 완성하고 나서 아쉬움을 토로했다. 비교적 형태와 색의 인지 기능은 나쁘지 않아서 작품을 그리고 완성하는데 애로 사항이 없어 보였다. 평소에 늘 잘 웃고 특히 분홍을 좋아하고 수업 시간에 열심히 하는 편이었다. 색상 조합하는 것에 흥미 있어하고 작품 완성 후 결과에 대체로 만족하였다. 그러나 풍선에 형제자매 이름 쓰는 수업에서는 이름 기억하는 데에는 문제가 있어 보였다. 돈내담자의후기 작품을 보면 E내담자의 얼굴 모습이 그대로 그려져 있다. 동그란 얼굴에 짧은 머리, 안경, 두꺼운 입술까지 .... 그림의 크기도 초기보다 아주 많이커졌고 세부적인 표현도 조금 더 구체화 되고 자기 자신에 대한 인식 또한발전한 것으로 보여 진다.

E작품



F내담자는 말을 거의 못하였다. 대신 눈으로 언제나 반갑게 맞이해 주고 미술 수업 시간 말없이 조요히 작업을 수행하였다. 초기의 작품을 보면 얼굴의 형태와 이목구비는 갖추고 있으나 표현이 미숙하며 정확하지 않고 화면의 전체적인 조화도 한 쪽에 치우쳐져 있음을 볼 수 있다. 내담자는 걷기도힘들지만 손도 굳어져 자유자제로 쓰지 못했다. 하지만 수업시간의 집중도는누구보다 뛰어났다. 아무래도 손이 굳어져 있어 색칠과 그리기에는 많은 지장이 없지만 찰흙이나 종이 접기와 같은 작업은 수행이 어려운 면이 있었고,도형 제자리 찾기 그림판에서도 인지 기능에 조금은 문제가 있는 것으로 보였으나 자신의 작품을 마무리 할 때까지 아무리 힘들어도 끈기 있게 작업을 수행하였다. 초기 작품에 비해 후기 작품을 보면 의 마지막 작품을 보면 내담자의 과묵함과 아우라가 느껴져 보인다. 누가 봐도 손색없는 인물화가완성되어서 깜짝 놀랐다. 화지에 전제적으로 아주 크게 그려진 얼굴, 자신을 닮은 자화상, 정확한 이목구비, 색채, 스티커 사용의 능숙함과 점과 점을 있는 협응력등 어느 곳 하나 손색이 없는 것으로 보여 진다.



# F작품

대답자는 겉으로 보기에는 무표정하고 남성다운 면이 강한 분이다. 말이 많이 없고 조용하며 손가락 사용이나 다리의 불편함이 없어 미술활동하기에는 겉으로는 부족함이 없어 보였다. G내담자의 초기 작품을 보면 화지에 비해 사람의 형태가 아주 작고 눈, 코, 입 등 이목구비는 있으나 눈썹, 머리카락, 귀 등 필수요소들이 많이 빠져있고 영아기 그림처럼 전체적인 완성도가많이 떨어져 보인다. 그것에 비해 소 근육은 저하되지 않아 스티커 활용능력은 떨어지지 않음을 알 수 있었다. 회기가 거듭 할수록 그림이 점차적으로 커지고 색채도 창의적으로 다양하게 채색을 잘하는 편이고 자유롭게 창의적인 채색을 즐기며 필력이 비교적 좋고 소 근육 발달이 저하 되지 않아 그리기나 색칠하기, 소 근육을 이용하는 수업에 아주 잘 참여하였다. 후기 작품을 보면 초기 작품에 비해 확연하게 커진 인물상이 드러나고 비록 이목구비가 중앙으로 많이 몰려 있지만 디테일한 이목구비를 지닌 인물상의 표현을나타나 보여 진다.



H 내담자는 숨 쉬기가 힘들고 말씀하기 어려운 상태였다. 처음에는 숨 쉬는 것이 너무 거칠어서 수업을 하실 수 있을까 하는 걱정이 들었다. 손의 떨림이 많고 걷기도 힘들어서 수업 책상까지 오는 것도 힘들어 하지만 부축을해 주면 너무나도 활짝 웃으며 책상으로 왔다. 아마도 말로 표현은 못하지만 치료사를 좋아하시는 것이 느껴졌다. 손이 많이 떨리는 편이지만 집중력과 필압이 강한 장점을 가지고 있었다. 다만 손의 떨림으로 인하여 섬세한 표현이나 그림의 완성이 다소 지저분하게 나타났다. 원래는 성격이 깔끔하셔서



인지 지저분하게 나온 선을 늘 지우고 싶어 하였다. 칠하고 그리는 것이 힘든 신체적인 조건임에도 불구하고 언제나 도화지 전체를 끝까지 다 칠한 후마무리하는 의지를 보여 주었다. 초기 작품에 비해 후기 작품에서 사람의얼굴에서 몇몇 이목구비는 빠뜨렸지만 사람 전체를 표현하려는 의지가 돋보이며 전체를 채색하고 마무리한 모습이 인상적이다. 다만 손이 쓰임이 자유롭지 못해 초기 스티커 작업은 요양 보호사가 많이 도와주었으나 후기에는스스로 붙였는데 손의 불편함으로 스티커 사용에는 어려움이 많이 따른 것으로 보여 진다.

H작품



I 내담자는 외모나 성격이 예의 바르고 조용하고 아주 단아하고 정갈하였다. I내담자는 외모가 작고 외소하나 손의 약력과 유연성은 아주 좋았다. 그러나 손 떨림이 가장 심해서 색칠하는데 어려움이 많았다. 처음 만났을 때 "손이 떨려서 힘들어"라고 말하며 치료사에게 양해를 구했던 내담자이다. 처음에 그림에 대해 많이 자신감이 없어했고 그 결과 초기의 작품은 대체적으로 형태가 작고 왜소하게 표현 되었다. 소극적이고 자신감 없던 그림들이'할 수 있다'는 자신감을 주고 청찬을 자주 해 주자 회가 갈수록 표현력이 증가함을 볼 수 있었다. 색칠에 비해 소 근육은 많이 발달하셔서 송편 만들기 수업에서는 누구보다 적극적이고 정갈하고 예쁜 찰흙 송편을 만들어 냈다. 후기 마지막 수업에 그려진 자화상을 보면 초기 자화상에 비해 화면이가득 차 있는 것을 볼 수 있고 손의 떨림으로 굴곡진 선들로 표현 되어 있지만 이목구비로 모두 그려냄을 볼 수 있다. 색칠은 파스텔을 이용하여 색칠하여 손의 떨림과 상관없이 완성도 있는 작품을 만들어 낸 것으로 보여 진다.

I작품



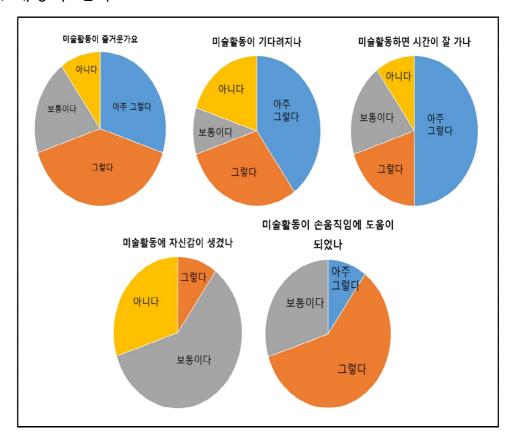


J 내담자는 겉으로 봐서는 인지능력이 떨어져 보이지 않으나 급격한 성격의 변화에서 치매의 증상이 보이는 듯했다. 설명에 대한 이해력이 정확하지 못한 편이고 집중 시간이 길지 않아 마무리에서 요양 보호사들이 수업 시가끔 도와주는 일이 있었다. 그림 그리는 순서나 규칙을 잘 준수하지 못하고 실행법이 미숙하고 자신만의 생각으로 그림을 그리는 등 마음대로 하는 경향이 있었다. 또한 성격이 급한 편이기도 해서 언제나 다른 사람보다 그림에 집중하는 시간이 아주 적은 편이고 빨리 끝내는 편이었다. 하지만 찰흙 송편시간에는 다른 때 보다 훨씬 집중하는 시간이 길어지는 것이 보였다. 기분의기복이 매우 심하고 수업 시간에 결석도 가끔 있어서 많은 발전을 기대하기는 어려웠다.





### 5. 대상자 만족도



연구에 참여한 대상자의 70 %가 미술활동이 즐겁고 기다려지고 시간도 잘 가고 손 움직임에 도움이 된다고 답변하였다. 이는 초기 노인성 치매 환자들에게 오감체험 미술활동이 효과적이고 긍정적으로 작용되었음을 의미한다고 생각되어진다.





# 제 5 장 결론 및 제 언

본 연구는 오감체험 미술활동을 통해 초기 노인성 치매환자들에게 인지적, 정 서적, 운동감각적 영역에서의 변화를 알아보고자 실시되었다.

이에 본 연구의 목적을 달성하기 위해서 G광역시 서구에 위치한 'S'주간 보호센터를 이용하는 초기 노인성 치매환자들을 대상으로 오감체험 미술활동을 주1회 60분씩 총 25회기의 오감 체험미술치료 프로그램을 실시하였고 그 중 17 회기를 선정하였다.

오감 체험 미술 활동이란 인간이 지닌 오 감각을 최대한 활용하여 사물을 직접 관찰하고, 만지고, 느끼는 활동과정으로 아동에 있어서 오감 체험 미술활동의 효과성에 관한 보고가 있었다. 따라서 초기 노인성 치매 환자들에게도 오감체험 미술활동을 실시함으로써 미술 활동을 더욱 재미있고 효과적으로 할 수 있다는 경험과 믿음을 가지고 연구 방향을 제시하였다. 본 연구에서는 오감체험 미술활동이 초기 노인성 치매 환자들에게 미치는 영향에 대해 연구하기 위해 초기 작품들과 후기 작품들을 비교 분석하고 수업태도의 변화를 관찰하는 것으로 연구를 진행하였다. 이에 본 연구 결과를 토대로 다음과 같이 논의하고자 한다.

첫째, 초기 노인성 치매 환자들에게 오감체험 미술활동을 실시한 결과, 인지적 영역의 변화는 초기에 비해 후기에 유의미한 차이를 보였다. 즉, 오감체험 미술활동이 초기 노인성 치매 환자들에게 인지적 영역의 변화를 주는데 효과가 있음을 의미한다. 인지적 영역의 하부 영역인 형태감각, 색채 감각, 매체의 활용능력, 집중력의 평균값이 상승하여 변화가 있는 것으로 나타났다. 특히 K-MMSE의 점수 클수록 CDR점수가 작을수록 인지적 영역의 변화가 큰 것으로 보인다. 따라서 치매가 초기 단계일수록 인지적 변화가 잘 나타나는 것으로 보여 진다. 국내에서도 초기 노인성 치매 환자들에게 집단 미술치료나 미술 활동들이 인지적 변화에 영향을 준다는 선행 연구 결과들 (정명화, 2016; 강현주, 2016; 조순천, 2015)이 제시 되었다. 그러나 이러한 연구들은 인지적 영역만을 국한한 것이었다. 이에 본 연구는 정서적 변화와 운동 감각적 영역의 변화도 보고자 하였다.



# ス CHOSUN UNIVERSITY

둘째, 오감 체험 미술활동 실시 초기와 비교하여 후기의 변화를 보면, 인지적 영역과 더불어 정서적 영역에서도 유의미한 변화가 있음을 보여 주었다. 이는 오 감체험 미술 활동이 초기 치매 환자들에게 정서적인 영역의 하부 영역인 자기표 현력, 창의력, 미술활동의 즐거움에 영향을 준다는 것을 의미한다.

마지막으로 운동 감각적 영역의 변화의 점수에서는 가장 작은 변화의 차이이지만 유의미한 차이를 보였다. 이는 오감체험 미술활동이 하부 영역인 대근육 소근육 운동, 언어능력, 협응력에 영향을 끼친다는 것을 의미한다. 결론적으로 오감체험 미술활동을 초기 노인성 치매 환자들에게 실시한 결과 세부적인 영역들에 있어서는 유의미하지 않은 영역들이 다소 나타났지만 합계를 통한 결과에서는모든 영역에서 유의미한 결과가 나타난 것을 확인하였다.

이상에서 본 바와 같이, 오감체험 미술활동은 초기 노인성 치매 환자에 있어 인지적, 정서적, 운동 감각적 영역의 향상에 효과가 있는 것으로 보여 진다.

이제까지 치매는 정상적인 노화과정에서 일어나는 병의 하나임에도 불구하고 불치병이나 '망령'으로 여기고 적극적인 치료나 예방에 소홀히 하여 왔다. 하지만 최근에는 고령화에 따른 노인질환의 하나로 인식되며 초기 진단과 동시에 예방 하기 위한 노력들이 점차적으로 진행되고 있으며 치매노인과 가족들을 돕기 위 한 방법들도 정부차원에서 다각적인 면에서 지원되고 시도되고 있다. 이에 미술 치료도 충분히 치매 노인들을 돕기 위한 일환이 될 수 있다고 보여 진다.

연구를 진행하면서 한계점에 따른 제언을 하고자 한다.

주간 보호센터에 입소하는 노인들의 장기요양 등급은 거의 4등급이나 치매 등급이 완전하게 같다고 보기 어렵고 매주 새롭게 입소한 사람들이 있어 일정집 단만의 지속성에 어려운 부분이 있었고 열린 공간에서 수업을 하다 보니 집중력 을 좀 더 높일 수 없었던 부분이 아쉬운 부분으로 생각되어진다.

따라서 치매 노인들을 대상으로 하는 미술치료에 대한 연구에 접근 할 때, 치매 환자의 개선에 적극적으로 도와줄 수 있고 치매 등급이 잘 나누어져 있는 요양 병원에서 미술치료 대상을 찾는 것이 좋을 거라는 생각이 든다. 또한 현재 치매 노인을 대상으로 미술치료를 현장에서 하는 사람들이 미술치료를 전문적으로하는 사람들보다 일반인들이 하는 경우가 많아 그에 따른 인정을 받지 못하는 있는 듯하다. 앞으로는 보다 전문적으로 치매 환자들을 대상으로 미술치료를 연





구하는 사람들이 많아져야 하고 끊임없는 연구와 결과가 보고됨이 필요 할 것으로 보인다.

이것이 미술치료가 현장에서 제대로 인정받는 길이라 생각이 든다.



# 조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

### 【참고문헌】

### 1. 국내 문헌

Lynn Kapitan지음, 장연집, 손승아, 안경숙, 장윤정, 최호정 옮김 (2012). 미술 치료학 연구법: 시그마프레스

Rebeca .C.Perry Magniant엮음, 최외선. 조용태. 이근매 옮김 (2009). 노인미술 치료: 시그마프레스

권돈, 고효진, 이성희, 임성은, 장우심, 이유진 (2002). 치매와 가족. 서울: 학지 사.

김동연, 공마리아, 최외선 (2002). HTP와 KHTP심리 진단법. 서울: 동아 문화 사

김숙 (2002). 치매에 대한 통합접근법. 서울: 교육과학사.

김태연 (2007). 노년학. 서울; 교문사.

대한노인 정신의학회 편 (2003). 한국치매평가 검사. 서울: 학지사.

대한노인 정신의학회 편 (2004), 노인 정신의학, 서울: 중앙 문화사.

신옥 (2005). 치매예방 그리고 미술치료. 서울: 미술세계.

오병훈·차경렬 (2007). 노인성치매, 우울증의 성공 치료. 서울: 하나의학사 정여주 (2003). 미술치료의 이해, 서울: 학지사

정현희. 이은지 공저 (2007). 실제 적용 적용 중심의 노인 미술치료: 학지사

주디스 아론 루빈지음, 고빛샘 옮김 (2010), 아동 미술치료: 지와 사랑

주리애 (2015). 미술심리 진단 및 평가: 학지사

최외선. 이근매. 김갑숙. 최남선. 이미옥 공저 (2006). 마음을 나누는 미술치료: 학지사

### 2. 학위 논문

권재룡 (2003). 우리나라 치매연구동향에 한 연구. 서울신학대학교 대학원 석 사학위논문.

김길자 (2017).집단 미술 치료가 치매 노인의 인지 기능과 우울에 미치는 영



# 조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

향. 서울 불교 대학원 석사학위 논문

- 김미경 (2008). 오감체험에 기초한 집단 미술치료가 유아의 창의성에 미치는 효과, 대구대학교 대학원 석사학위 논문.
- 김민정 (2007). 집단미술치료가 알츠하이머형 치매 환자의 시공간 능력에 미치는 영향, 가천의과학대학교 보건대학원 석사학위논문.
- 김선 (2006). 통합의학에서의 미술치료 역할에 관한 연구 :한·독·미·일 미술 치료 프로그램 비교 연구를 중심으로. 한양학교대학원 박사학위논문.
- 김숙 (2005). 회상을 용한 집단미술치료 프로그램이 치매노인의 인지기능, 우울과 삶의 질에 미치는 효과. 경북대학교 대학원 박사학위논문.
- 김영리 (2012). 집단 미술치료가 치매 노인의 신체, 인지, 정서에 미치는 효과. 한서대학교 대학원 박사학위논문.
- 김재원 (2010). 치매노인 미술치료 프로그램개발 연구. 성신여자대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 김형희 (2008). 색채경험을 통한 집단미술치료가 치매노인의 인지와 정서에 미치는 영향. 영남대학교 환경보건대학원 석사학위논문.
- 노은진 (2009). 오감활동을 통한 미술과 교수. 학습활동의 효과 연구, 진주교 육대학교 대학원 석사 학위 논문.
- 단정와 (2006). 치매노인의 인지기능과 의사소통 증진을 한 집단미술치료 프 로그램 효과에 한 연구. 대구가톨릭학교 사회복지대학원 석사학위논문.
- 류정자 (2000). 집단미술치료가 노인의 학습된 무기력 우울정서에 미치는 효과. 경성대학교 대학원 박사학위논문.
- 박상훈 (2001). 집단미술치료가 시설노인의 고독감과 생활만족도에 미치는 효과. 대구대학교 재활학대학원 석사학위논문.
- 박상희 (2005). 한국화 매체를 이용한 집단미술치료가 치매노인의 우울과 자기표현에 미치는 효과. 대구대학교 재활과학대학원 석사학위논문.
- 박선민 (2005). 집단미술치료가 노인성 치매환자의 인지기능 개선에 미치는 효과. 영남대학교 환경보건대학원 석사학위논문.
- 박정 (2004). 치매노인 장기요양보호 정책 방향에 한 연구 가족부양부담경감을 중심으로-고려대학교 인문정보대학원 석사학위논문.



### ス な CHOSUN UNIVERSITY

- 방지원 (2006). 집단미술치료가 치매노인의 행동과 인지기능에 미치는 영향. 동국대학교 대학원 석사학위논문.
- 백경실 (2007). 미술치료가 치매노인의 뇌기능지수에 미치는 영향. 경기학교 대체의학대학원 석사 학위논문.
- 성숙자 (2014). 집단 미술치료 프로그램이 치매 노인의 인지, 정서와 행동에 미치는 영향의 관한연구. 중앙신학대학원대학교 박사학위논문.
- 이현민 (2011). 노인성 치매 미술치료 프로그램적용사례 연구: s복지센터의 치매노인대상으로. 이화여자대학교대학원 석사학위논문.
- 정명희 (2016). 집단 미술치료가 치매 노인의 인지 장애에 미치는 영향 연구, 중앙 신학대학원 석사학위논문.
- 정선영 (2011). 집단 미술치료가 치매노인의 시각적 자기표현 및 언어적 자기표현과 사물 기억력에 미치는 효과. 가천의과대학교 석사학위논문.
- 조순천 (2015). 감각활동 중심 집단 미술치료가 치매 노인의 인지기능에 미치는 효과, 대구대학교 재활과학 대학원 석사학위 논문.
- 조연숙 (2012). 오감을 활용한 놀이 미술활동 프로그램 개발 연구. 경희대학교 교육대학원 석사학위 논문.
- 조영숙 (2009). 감각활동 중심의 집단 미술치료가 치매 노인의 기억력과 문제 행동에 미치는 효과, 서울기독대학교 대학원 박사학위 논문.
- 조은희 (2007). 오감을 활용한 아동 미술교육 방안 연구, 숙명여자대학교 교육 대학원 석사학위 논문.

### 3. 학술지

- 김동연·공마리아 (1999). 인물화 집·나무·사람 그림에 의한 심리진단법. 구: 한국미술치료학회.
- 김동연·신옥 (1999). 치매노인의 미술치료 사례. 한국 미술치료학회 학술발표 회 Vol. 6p.141~160. 한국미술치료학회.
- 김선·안소연 (2009). 주간보호시설이용 치매노인의 집단미술치료 효과성 연구.임 상미술치료학연구,4(1),p. 25~31.





- 김숙·도복는 (2005). 회상을 용한 집단미술치료 로그램이 치매노인의 인지기 능, 우울과 삶의 질에 미치는 효과.美術治療研究.Vol. 12No. 2.
- 김신 (2004). 노인 집단미술치료 사례연구. 한국술치료학회 월례학술발표회
- 김안젤라 (2004). 회상을 주제로 한 집단미술치료가 노인의 자아존감과 자아 통합감에 미치는 향. 노인복지硏究,Vol. 24.
- 미술치료의 이론과 실제, 한국미술치료학회, 1994
- 선우덕 외 (2009). 노인건강정책의 황과 향후 추진과제. 한국보건사회연구소 2009-22연구보고서.
- 정여주 (2005). 노인미술치료 프로그램개발을 위한 기초연구. 한국 노인학, 제 25권1호 통권49호 .
- 정춘임, 김이순, 이해웅, 김경철 (2011). 요리 미술 활동이 치매 노인의 인지 기능 및 우울에 미치는 효과, 대한 한의학 진단 학회지, 제15권 제1호.
- 통계청 (2005). 2005 한국의 사회지표.

4. 인터넷 사이트

http://terms.naver.com





# 국문 초록

# 오감 체험미술활동이 초기 노인성 치매 환자들에게 미치는 치료효과 -알츠하이머 치매를 중심으로-

이 윤 주
지도 교수: 윤 갑 근
조선대학교 디자인대학원
디자인학과 미술심리치료 전공

본 연구는 초기 노인성 치매 환자들을 대상으로 오감체험 미술 활동을 실시하여, 초기 노인성 치매 환자들의 인지적, 정서적, 운동 감각적 영역의 변화를 보고자 하였다.

본 연구의 연구대상은 G광역시 서구에 소재한 'S' 주간보호센터를 이용하는 평균 70, 80대의 노인들로 노인성 치매로 진단된 환자들 중 9명을 선정하여 2017년 4월부터 9월까지 매주 수요일 오전 10시30분부터 11시30분으로 각각 주 1회 60분총 17회기의 오감체험 미술활동을 실시하였다.

노인성 치매환자의 인지적, 정서적, 운동감각적 영역의 변화를 평가하기 위해 첫번째로 대상자들에게 기초 미술활동과 심리진단 검사도구로 '동적 집, 나무, 사 람 (K-HTP)그림 진단법'을 사전/ 사후 실시하고 그 점수화하여 비교 분석하고 행동과 작품으로 내용적 분석을 하였다.

두 번째로 오감체험 미술활동이 초기 노인성 치매 환자들에게 미치는 변화를 분석하기 위해서 Petzoid, Schoeneberg, 그리고 Wenge의 아이디어 기초하여 새로운 채점 방법을 개발하였다. 이는 초기 수업과 후기 수업 중 작품 활동과 태도를 평가하여 인지적, 정서적, 운동감각적 영역으로 나누고 각 영역 당 3-4가지 항목으로 구분하고 각 항목 당 3점 만점으로 점수화 하여 비교분석하였다. 그리고 오감체험 미술 활동 중 환자들의 행동과 그들의 작품들을 초기, 중기, 후기로 나누어서 질적 평가해 보았다.

마지막으로 집단미술치료의 유용성을 확인하기 위해 설문지를 통한 환자들의 만족도 평가를 하였다.





본 연구의 결과를 요약하면 다음과 같다.

첫째, 오감 체험 미술 활동에 참가한 초기 노인성 치매 환자들은 미술 활동 프 로그램 실시 초기에 비해 후기에 인지적 영역의 의미 있는 변화가 나타났다.

둘째, 오감 체험 미술 활동에 참가한 초기 노인성 치매 환자들은 미술 활동 프로그램 실시 초기에 비해 후기에 정서적 영역의 의미 있는 변화가 보였다.

셋째. 오감 체험 미술 활동에 참가한 초기 노인성 치매 환자들은 미술 활동 초 기 보다 프로그램 실시 후기에 운동 영역의 기능이 향상됨을 볼 수 있었다.

본 연구의 결과로 보면 초기 노인성 치매 환자들 중 미술 활동에 꾸준히 참가하려는 의지만 있다면, 오감체험 미술활동이 어느 영역에서든 치매 노인들의 삶에 의미하게 작용할 것이라 생각된다. 그리고 오감 체험 미술활동과 같은 다양한미술적 접근이 치매노인들에게 호기심과 창의력을 증진시키고 나아가 자신감 형성에도 도움이 된다는 것을 알 수 있었다.





### 【부록】

<부록1> K-MMSE(Korean-Mini Mental State Examination)

<부록2> CDR척도

<부록3> 연구 참여 동의서

<부록4> 치매 환자 만족도 조사

<부록5> 회기별 수업계획서





### <부록1> K-MMSE(Korean-Mini Mental State Examination)

항목	점수	내용
		1. 년
		2. 월
] 1. 시간 지남력		3.일
		4. 요일
		5.계절
		1.나라
		2.시/도
2.장소지남력		3.현재 장소명
		4. 몇층
		5.무엇하는 곳
		1.비행기
3.기억등록		2.연필
		3.소나무
		1.100-7
		27
4,주의 집중과 계산		37
		4 -7
		5 -7
		1. 비행기
5.기억회상		2.연필
		3. 소나무
		1.이름대기(2)시계(1)볼펜(1)
		2. 명령시행(3)
6.언어		"종이를 뒤집어 반으로 접은다음 저에게 주세요"
		3.따라 말하기(1)"백문이 불여 일견"
		4. 읽고 그대로하기(1)"눈을 감으세요."
7. 시각적 구성		5.쓰기(1) 오늘 기분이나 날씨에 대해 써 보세요"
7. 시식식 구성 총점(30)		보고그리기(1):오각형
<del>方</del> 省(30)		





# <부록2> CDR척도

			1	ı		
	기억력	지남력	판단 및 문제 해결	사회활동	가정 생활 및 취미	개인 관리
정상(0)	기억력 감퇴가 없거나 혹은 경미한 비지속적인 건망증	완전히 있음	재정 및 사업과 같은 일상적인 문제 잘 해결함. 과거일과 관련하여 판단력은 좋음	통상적 수준으로 독립적 기능 수행함(직업, 장보기,자원봉사,집 단활동)	가정에서의 생활. 취미, 지적흥미등은 잘 유지됨	혼자서 충분히 수행함
불확실(0.5)	경미한 건망증이 지속됨	시간에 대한 경미한 어려움은 있으나 그 외 지남력은 완전함	문제점,유사점,차이 점을 다루는데 경미한 장애가 있음	위의 활동상 약간의 장애가 있음	위의 활동상 약간의 장애가 있음	혼자서 충분히 수행함
경도(1)	중증도의 기억력 감퇴:특히 최근 사건에 대한 장애가 현저:이로 인해 일상생활이 지장이 있음	시간에 대한 중증도 의 지남력 장애:검사시 장소에 대한 지남력은 있음:다른 곳에서 지리적 지남력이 있을 수있음	문제점, 유사점, 차이점등을 다루는데 중증도의 장애가 있음: 대개 사회적 판단은 유지됨	위의 활동 일부를 계 속하고있더라도 독립적으로 할 수 없음:자세히 보지 않으면 정상처럼 보임.	위의 활동 일부를 계속하고 있더라도 독립적으로 할수 없음·자세히 보면 정상처럼 보임.	암시 및 격려가 필요함.
중증도(2)	중증의 기억력 감퇴:고도로 숙련된 기억만 유지:새로운 지식은 금방 소실됨	시간 관계에 심각 심각한 장애:대개 시간, 종 종 장소에 대한 지남력도 결여 되어있음	문제점, 유사점, 차이점을 다루는데 심각한 장애:사회적 판단은 대개 장애가 있음.	집 밖에서의 활동을 외관상이나마 독립적으로 수행할 수 없음. 가정 박에서의 활동을 수행 할 수 있을 것 같아 괜찮아 보임.	단지 단순한 집안 일만 하며, 매우 제한 된 관심만 간신히 유지됨.	착의, 위생상태 및 외모를 유지하는데 도움이 필요함.
중증(3)	중증의 기억력 감퇴:단편적 기억만 보유	사람에 대한 지남력만 보유	문제 해결이나 판단을 할수 없음.	집 밖에서의 활동을 외관상이나마 독립적으로 수행할 수 없음. 너무 허약해 보여 가정 밖에서의 활동하는 것이 불가능해 보임.	집안에서 특별한 활동이 없음,	개인 관리에 더 많은 도움이 필요: 빈번한 실금.
심각함(4)	단편적 기억마저 상실:종 종 해독하기 어려운 말이나 동문서답으로 기억력검사를 실시하지 못함.	자신의 이름에만 가끔 반응함.	간단한 지시나 명령에도 따르지 못함.	어떤 사회적인 모임이나 참여 못함.	어떤 취미 활동이나 가정내 활동에도 관여하지 못함.	스스로 착의나 식사를 시도 할수 있음:도움 없이는 보행이 불가능함.
말기(5)	의미있는 기억력은 없음:종종 이해할수 없거나 둔화됨.	자신을 의식하지 못함.	주변 상황을 이해 못하거나 문제를 인식하지 못함.	문제에 대한 인식이나 주변환경에 대한 이해가 전혀 없음.	어떤 활동에도 전혀 관여하지 못함.	스스로 먹지 못함: 와상상태.
하부 점수						





### <부록3>연구참여동의서

#### 연구 참여 동의서

안녕하십니까?

저는 조선대학교 디자인 대학원 미술 심리 치료 전공에 재학 중인 이윤주입니다.

본 조사는 초기 노인성 치매 환자들을 대상으로 시설에서 운영 중인 미술 치료 프로그램에 대한 효과성을 검증하고자 합니다.

다음은 시설을 이용하는 초기 노인성 치매 환자들의 향상 정도를 측정하기 위해 작성 된 문항들입니다. 각 문항을 잘 읽으시고 해당 되는 곳에 표시해 주시길 바랍니다.

본 조사에서 수집 된 자료들은 연구이외의 목적으로 이용되지 않을 것이며, 익명으로 진행 될 것을 약속합니다.

다소 번거로우시겠지만 연구에 참여해 주시면 초기 노인성 치매 환자들에 대한 프로그램개발에 큰 도움이 될 것입니다. 만약, 연구 참여 중 원하지 않을 경우 언제라도 철회할 수 있습니다,

조사에 관하여 궁금한 사항이 있으시면 아래로 연락 주시기 바랍니다.

귀한 시간 할애해 주셔서 감사합니다.

#### <동의서>

본인은 이 연구의 참여에 동의합니다. 연구에 참여하는 동안 어떠한 비용이나위험이 따르지 않는다는 것과 연구 참여 도중 원하지 않는 경우 언제든지 참여를 거부 할 수 있습니다.또한 연구자가 참여자의 익명을 보장하고 참여자의 개인적인 비밀이 보장 될 것을 믿습니다.

2017년 월 일

성명:

조선대학교 디자인 대학원 미술심리치료학 전공 연구자: 이 윤 주





# <부록4> 초기 노인성 치매 환자들의 오감체험 미술 수업 후 만족도 조사

항목	아주 그렇다.	그렇다.	보통이다.	아니다.	아주 아니다.
	5	4	3	2	1
1.미술활동 이 즐거운 가요?					
2.미술활동 이 기다려 지나요?					
3.미술활동 을 하면 시 간이 잘가 나요?					
4.그리기나 만 들 기 에 자 신 감 이 생겼나요?					
5.미술 시간 이 손 운동 에 도움이 되었나요?					





### <부록5> 오감 체험 미술활동 프로그램 회기별 세부계획

-활동시간60분

회기	프로그램		
	활동명	나의 얼굴 그리기	
		1.자신의 얼굴에 대한 인지를 하고 스스로 표현 해 본다.	
	활동 목표	2.소근육 발달을 위해서 별 스티커를 붙여 보게 한다.	
		3.협응력을 보기 위해 선을 이어 보게 하였다.	
	준비물	도화지, 4B, 색연필, 스티커,로션	
		<도입>	
		1) 음악에 맞춰 손가락 운동으로 손가락을 풀어 준다.	
		2) 서로의 얼굴을 관찰 해 본다.	
		<전개>	
		1) 자신의 얼굴을 생각 해 본다.	
1회기	활동 내용	2) 도화지에 자신의 얼굴을 그려 본다.	
	철중 대중	3) 별 스티커를 이용하여 자유롭게 꾸며본다.	
		4) 별과 별을 서로 선으로 연결 해 본다.	
		<마무리>	
		1) 그림을 한군데 모아 서로 관찰 해 본다.	
		2) 한명씩 서로의 자신의 얼굴과 비교하여 그림 감상하고 서러 격려	
		의 박수쳐 준다.	
		처음에 빈 a4용지를 주고 자기 얼굴을 생각하며 그리라 하니 많이	
	하도 편기	망설였지만 몇 몇 분의 시작으로 함께 참여하고, 스티커도 처음 경	
	활동 평가	험해 보신 분들은 생소해 하셨지만 대부분 금방 적응하셨다. 자신감	
		을 살려 주어야겠다 생각되었다.	
	활동명	나의 어린 시절 (만다라)	
		1. 색칠도구 사용법을 인지하게 한다.	
	21	2. 색과 도구를 자유롭게 선택하고 칠함으로써 자유롭고 창의적인	
	활동 목표	활동을 한다.	
		3. 손의 근력을 길러 색칠하는데 불편함이 없도록 한다.	
	준비물	여러 가지 색칠 도구, 만다라 도안, 향초, 명상음악	
		<도입>	
		명상음악과 향초, 호흡을 통해 마음을 이완시킨다.	
2회기		나의 어린 시절은 어떤 색인지 떠 올려 본다.	
		<전개>	
	활동 내용	1) 자신이 원하는 도구와 색을 자유롭게 선택한다.	
		2) 자신이 원하는 도구와 색으로 만다라를 예쁘게 칠해 완성해 본다.	
		<마무리>	
		만다라를 함께 모아 감상하고 만다라 색 중 가장 좋아하는 색을 골	
		라 그 이유를 이야기하고 한 명씩 칭찬해 주고 박수로 마무리 한다.	
	활동 평가	만다라 채색은 비 오는 날 명상 음악과 함께 실시하면 치매 환자들	
	필급 경기	에게 차분한 분위기를 만들어 주는 효과가 있다.	





회기		프로그램
	활동명	나의 작은 꽃밭
		1.생화를 이용하여 후각을 자극해 준다.
	활동 목표	2, 자신들이 좋아하는 색의 꽃들을 골라 창의적으로 꽂아 자신에게
		선물을 준다.
	준비물	생화, 조화, 오아시스, 접시, 물 분무기
		<도입>
		손가락 운동후, 분무기를 작동 해 본다.
		< 전개>
0 = 1 = 1		· · ·     1)생화를 관찰하고 꽃의 냄새와 촉각을 느껴본다.
3회기		2) 분무기를 이용하여 오아시스를 충분히 적셔 준다.
	활동 내용	
		3)자신이 좋아하는 색의 꽃을 고른 후 적당한 길이로 잘라본다.
		4) 예쁘고 창의적으로 오아시스에 꽃아 완성한다.
		<마무리>
		마무리 한 작품을 한데 모아 감상해 보고 누구에게 선물 해 주고 싶
		은지 이야기 해 본다.
	활동 평가	어머니들이 꽃을 좋아하시는데 빨간 꽃 욕심이 많으시다. 모두 같
		은 색과 양을 제시해 드려야겠다고 생각한 수업이었다.
	활동명	나의 나무
	활동 목표	1.나의 신체 일부를 인식하고 이용하여 나무를 만들어 본다.
	준비물	2,자신의 상상력과 창의력을 충분히 발휘하여 나무를 완성해 본다. 생화, 조화 꽃, 물감, 물감접시, 종이 , 글라스펜
	군미골	· 경외, 조와 홋, 물김, 물김엽시, 중의 , 글디드펜
		<도입>
		소가락 운동을 한 후 손바닥을 최대한으로 늘려 본다.
		근기기 단층을 단 구 단기기를 되게 단으고 할이 단기.   <전개>
		_ "
		1) 자신의 손가락을 쫙 펴서 손바닥 본을 떠서 나무줄기를 만든다.
4회기	31 = 70	2) 손바닥 나무줄기를 자신이 좋아하는 색으로 칠한다.
	활동 내용	3) 생화와 조화를 비교하고 향을 맡아 본다.
		4) 조화 꽃에 자신이 원하는 색상의 물감을 묻혀 찍어내어 나무의
		꽃을 개성 있고 창의적으로 완성한다.
		<마무리>
		자신이 완성한 손가락 나무를 서로 관찰하고 나무에게 이름을 지어
		준다.
	활동 평가	누구나 어려움 없이 잘 따라하고 전 수업 것을 재활용한 유용한 수
	きょ な/「	업 이었다





회기		프로그램
	활동명	내가 만든 음식(오이 김치)
		1.등분에 대한 인지능력과 입체 조형감을 익힌다.
		2.플라스틱
	활동 목표	칼을 잘 사용하여 운동감을 유지한다.
		3.음식 만드는 방법을 기억해 내고 성취감을 느낀다.
	준비물	오이 도마, 플라스틱칼, 이쑤시개, 양념재료등
		<도입>
		손가락 체조 후, 사물에 대한 퀴즈로 오이를 맞춰 보게 한다.
		<전개>
5회기		1) 오이의 냄새와 촉감을 느끼고 오이를 먹어 본다.
	=1 = ,110	2) 오이로 나무 만드는 방법을 설명한다.
	활동 내용	3) 오이를 3등분하여 이쑤시개를 이용하여 선인장 나무를 만들어 본
		다.
		4) 오이를 해체하여 얇게 썰어 자신만의 오이 김치를 담아 본다.
		<마무리>
		서로 만든 오이 김치를 맛보며 마무리 한다.
	원모 짜리	오이를 다시 조형화하는 작업은 발란스를 못 맞히는 사람들도 있었
	활동 평가	으나 김치를 담고 나서 기뻐하셨다.
	활동명	나의 생일(지점토 케잌)
	활동 목표	1. 색 지점토를 섞어 다양한 색을 인식시킨다.
		2. 소근육을 발달시킨다.
		3, 케잌을 만들고 촛불을 끄는 과정에서 즐거움과 성취감을 느낀다.
	준비물	지점토, 작은 생일초, 면봉 외
		(도입) 사 씨타 원리고 전조 시계 사이의 지원인의 이는 메드 케이의 지시
		손 바닥 치기로 집중 시켜 수업을 진행한다. 오늘 만들 케잌은 자신
		의 케잌으로 몇 살로 돌아 가고 싶은지 이야기 한다.
		<전개>
6회기		1) 칼라점토를 이용하여 케잌을 만든다.
04/1		2) 면봉을 이용하여 자신이 돌아가고 싶은 나이만큼 초의 모양을
	활동 내용	만들어 꽃는다.
		O) 기계 게이 그리 하고 게이 우리 노래된 다이하라 보고고 주변이
		3) 실제 생일 초를 켜고 생일 축하 노래를 돌아가며 부르고 촛불을
		3) 실세 생일 소들 켜고 생일 숙하 노래들 돌아가며 무르고 <del>촛물을</del> 힘있게 불어 꺼 본다.
		힘있게 불어 꺼 본다.
		힘있게 불어 꺼 본다. <마무리>
		힘있게 불어 꺼 본다. <마무리> 자신이 다시 어린 시절로 돌아가면 무엇을 하고 싶은지에 대해 이야 기 해 보며 마무리 한다.
	활동 평가	힘있게 불어 꺼 본다. <마무리> 자신이 다시 어린 시절로 돌아가면 무엇을 하고 싶은지에 대해 이야





회기		프로그램
47.1	활동명	나의 가족
7회기	활동 목표	1.나의 가족에 대한 기억을 떠올려 인지시킨다. 2.풍선 입체에 색종이를 붙이며 협응력과 소근육 작업을 증진시킨다. 3. 풍선 놀이를 통한 즐거움을 느낀다. 풍선, 유성펜, 색종이, 풀외 <도입> 수업 시작 전 워밍업으로 풍선 놀이를 통하여 긴장감도 풀고 스트레스 해소를 하고 대근육의 사용을 늘린다.
	활동 내용	< 전개> 1) 나의 가족에 대해 떠 올려 본다. 2) 동그라미 색종이에 자신의 얼굴과 가족의 얼굴을 그리고 이름을 써 본다. 3) 풍선에 풀을 이용하여 붙여 본다. 4) 공중으로 날려 본다. <마무리> 가족 중 가장 보고 싶은 사람에 대해 이야기 하고 마무리 한다.
	활동 평가	가족 관계에 대한 정보가 있었으면 하는 아쉬움이 컸다.
	활동명	나의 고향 풍경(모양 조각)
	활동 목표	1. 같은 모양조각을 분류하고 적재적소에 놓을 수 있는 인지를 높인다. 2.풀과 모양조각을 잘 다루는 소근육 향상에 도움을 준다.
	준비물	그림틀, 모양조각. 풀 외
8회기	활동 내용	<도입> 점점 놀이를 통해 손의 근육들을 풀어 준다. <전개> 1)자신의 고향 풍경을 떠 올려 본다. 2) 논, 강, 산, 길의 모습이 그려진 그림을 제시한다. 3)배, 닭, 나무, 고양이, 차의 모양조각을 제시하고 분류하게 한다. 4) 분류 후, 모양이 있을 만한 곳에 배치해 본다. <마무리> 다른 사람들이 작업 한 것을 함께 감상 후, 고향에 대해 떠오른 사람과 고향 노래를 부르며 마무리 한다.
	활동 평가	인지 평가 활동에 도움이 많이 되는 작업으로 반복적으로 실시하면 좋을 듯 하다. 시간이 있으면 바탕색도 칠했으면 좋았을 것 같다.





회기		프로그램	
4/1	<u>= 포 -                                  </u>		
	철당장	나의 고양업(신청으로 인근 업)   1. 집을 관찰하고 표현하는 인지능력을 기른다.	
	활동 목표	1. 집을 단글이고 표현이는 단시중력을 기는다.   2. 건빵을 벽을 쌓게 하여 창의력을 높인다.	
	 준비물	4. 신행을 먹을 좋게 이어 정의력을 높힌다.   목공풀, 집 그림, 글라스펜, 유성펜, 우동그릇, 건빵	
	신의걸		
9회기	활동 내용	손가락 스트레칭과 잼잼 놀이를 통해 소근육을 풀어 준다. <전개> 1) 나의 고향집을 떠 올려 본다. 2) 집 모양을 관찰하여 인지시키고, 집에 필요한 부분을 그려 넣게하여 집을 완성시키고 3) 색상을 스스로 선택하여 집을 색칠한다. 4) 건빵의 냄새를 맡아보고 먹어 본다. 5)건빵을 이용하여 네모 모양과 쌓기를 해 본다. 6) 집의 벽 부분을 건빵으로 적절하게 쌓아 완성해 본다. <마무리> 완성된 집을 모아 감상 후, 고향집에 누가 있을지 이야기 해 보며	
	활동 평가	마무리 한다. 치매가 심한 어르신이 그림에 붙은 건빵을 뜯어 드셨다 한다. 보관 에 주의를 해야 할 것으로 보인다.	
	활동명	나의 추석(찰흙 송편)	
	활동 목표	1. 추석을 회상하며 송편 다섯 개를 제시하여 만들게 하여 숫자 인식을 시킨다. 2.그릇 주변에 콩 장식을 통해 집중력과 끈기를 기른다. 3.찰흙 활동으로 소근육 발달에 도움을 준다.	
	준비물	창흥, 콩, 밀대, 플라스틱칼 외	
	_ ,_	<도입>	
10회기	활동 내용	찰흙 수업에 앞서 소근육을 풀어 주기 위해 잼잼을 반복하여 실시한다. <전개> 1)찰흙을 손가락으로 눌러 탐색해 본다. 2)찰흙을 이용하여 맘껏 주물러 보며 밀대로 찰흙을 맘껏 쳐 보고 밀어도 본다. 3)추석에 먹는 음식에 대해 이야기 해 본다. 4)추석 때 먹었던 송편을 회상하며 콩을 소로 이용하여 다섯개씩 만들어 본다. 5)송편을 담을 접시를 밀대를 이용하여 만들어 본다. 6)접시를 콩을 이용하여 꾸며 본다. 7)접시에 송편을 보기 좋게 놓아 본다. <마무리> 송편을 누구와 함께 먹고 싶은지 이야기 하며 마무리 한다.	
	활동 평가	송편 만들기는 다른 만들기에 비해 어머니들이 너무 잘 만드는 작업이었다. 경험의 가치가 느껴졌던 수업이었다.	





회기		프로그램		
	활동명	나의 정원		
	활동 목표	1. 나뭇잎을 직접 보고 관찰함으로써 사물에 대한 인식을 높인다.		
	준비물	여러 가지 나뭇가지와 나뭇잎, 물감, 붓, 물감 접시 외		
11회기	활동 내용	<도입> 손가락 박수치기로 워밍업을 한다. <전개> 1)여러 가지 나뭇잎을 직접 만져보고 냄새 맡고 관찰 해 본다. 2) 선택한 나뭇잎에 붓으로 물감을 칠해 준다, 3) 도화지를 반으로 접어둔다 4)물감은 묻힌 나뭇잎들을 도화지에 넣어 찍어보며 대칭의 효과를 느껴본다. <마무리> 어떤 나뭇잎이 가장 멋있게 찍혔는지에 대해 서로 이야기 하고 마무 리 한다.		
	활동 평가	결과물이 차등이 별로 없어서 좋은 수업 이었다. 나뭇잎을 하나하나 씻어서 가는 것이 훨씬 좋았을 것으로 생각 되어 진다. 한꺼번에 주 면 부담스러워한다.		
	활동명	나의 포도		
	활동 목표	1.포도를 직접 맛보고 관찰하여 사물의 인식을 높인다. 2. 자신만의 포도를 그려 자신감을 향상시킨다.		
	준비물	포도, 뿅뿅이, 풀, 크레파스 외		
12회기	활동 내용	< 도입>		
	활동 평가	포도를 직접 먹어보고 관찰한 후에 따라 그려 보고 색칠한 후에 입체화시켜 본다.		





회기		
71	<u>활</u> 동명	매미나무
	<b>25</b> 3	1. 청각을 이용하여 매미 소리를 들어 본다.
	  활동 목표	1. 6도를 작용하게 해려 그녀를 들어 든다.   2.소근육 운동으로 찢기와 종이 접기를 해 본다.
		3.자유로운 나무 표현으로 창의력을 높이고 자신감을 증진 시킨다.
	준비물	소리나는 매미 모형, 도화지, 글라스펜, 색종이, 풀 외
		<도입>
		잼잼과 손가락 운동으로 시작한다.
		<전개>
		1) 소리 나는 매미 모형을 돌려 어떤 소리인지 맞춰 보게 한다.
		2) 모형 매미를 관찰하게 한다.
13회기		3) 직접 매미 모형을 돌려 보게 한다.
	활동 내용	4) 매미가 서식하는 곳에 대해 이야기 해 본다. 5) 종이를 찢어서 나무를 표현 해 본다.
		5) 중이들 찢어서 너무들 표면 에 논다.   6) 글라스펜을 이용하여 나무에 잎을 그리게 한다.
		이 클릭ㅡ군글 이중에의 역구에 표할 그러게 한다.   7) 색종이로 간단한 메미를 접어 표현 해 본다.
		8) 나무에 매미를 배치해 본다.
		<
		서로의 작품을 감상한 후에 매미에 관한 추억을 함께 공유하며 마무
		리한다.
	활동 평가	아이들과 달리 어른들은 장난감에 흥미 반응이 떨어지는 것을 알 수
		있었다. 매미 접기는 3회까지는 접는 사람도 있지만 역시 마무리
		접기는 모두들 힘들어 하셨다.
	활동명	나의 수묵화
	활동 목표	1.나무를 관찰하여 인지시킨다.
	준비물	2.손가락 그림을 통해 즐거움과 소근육 운동에 도움을 준다. 화선지, 먹물, 붓, 물감, 배롱나무 사진
		작건시, 극찰, 굿, 출삼, 배당시구 시선   <도입>
		~ 잼잼과 손가락 운동으로 시작한다.
		<전개>
		1) 배롱 나무 에 대한 기억을 이야기 해 본다.
14회기		2) 배롱나무 사진을 관찰 한다.
	활동 내용	3) 먹의 향과 냄새를 맡아 본다.
		3) 먹으로 자신만의 배롱나무 가지를 그려 본다.
		3) 손가락에 물감을 묻혀 배롱 꽃을 표현 해 본다.
		<마무리> 완성 된 작품을 감상하고 어디에 배롱나무를 심고 싶은지 이야기
		선생 선 석품들 검정이고 "이디에 배송나무들 검고 싶는지 이야기   해 보고 박수로 칭찬해 주며 마무리한다.
		직접 배롱나무를 보고 향도 맡아 봤으면 하는 아쉬움이 있지만 먹물
	활동 평가	은 누구나 자신있게 다루는 작업으로 느껴졌다





회기		프로그램		
	활동명	나의 해바라기		
	활동 목표	1. 사물을 따라 그릴 수 있는 인지 능력을 보고자 한다. 2. 집중력을 강화하고자 한다.		
	준비물	3. 색채의 인식과 창의력을 높이고자 한다. OHP필름, 해바라기 그림, 해바라기 생화, 글라스펜, 유성펜		
15회기	활동 내용	<도입> 쨈쨈 운동과 손가락 스트레칭을 한다. <전개> 1) 여름 꽃에 대해 이야기 해 본다. 2) 해바라기를 관찰하고 냄새 맡고 만져 보며 촉감을 느낀다. 3) 해바라기그림에 OHP필름을 올려 유성펜으로 따라 그려 본다. 4) 글라스펜으로 자신만의 해바라기를 색칠 해 본다. 5) 햇님과 새나 곤충을 그려 그림을 마무리 한다. <마무리> 서로의 그림을 감상하고, 해바라기를 어디에서 보았는지 이야기 해보고 마무리 한다.		
	활동 평가	생각보다 따라 그리기는 쉽게 하셨고, 해바라기 색은 노랑색으로 대부분 칠하셨다. 새나 곤충 그리기는 어려워하신 것을 볼 수 있었다.		
	활동명	나는 나비		
	활동 목표	<ol> <li>대칭의 개념을 인식시키고자 한다.</li> <li>창의적인 색깔 감각을 익히고자 하였다.</li> <li>집중력을 강화하는데 목적이 있다.</li> </ol>		
	준비물	반만 도안된 나비 그림, 수성싸인펜		
16회기	활동 내용	<도입> 쨈쨈 운동과 손가락 스트레칭을 한다. <전개> 1) 반만 도안된 나비그림을 제시하고 나머지 나비 부분을 그리게 하였다. 2)완성된 나비를 자신만의 색으로 칠하여 완성하였다. <마무리> 완성된 나비들을 한자리에 모아두고, 관찰한 후 서로 격려해 주고, 자신이 나비가 된다면 어디를 가고 싶은지 이야기 해 보며 마무리하다.		
	활동 평가	양호한 수업이었다.		





회기		프로그램
	활동명	나의 얼굴2
		1. 첫 회기에 실시했던 자신의 얼굴을 다시 한번 그려 보게 하여
	   활동 목표	표현이 나아지는 것을 느낌으로서 자기 인식을 드높인다.
	20 71	2. 표현의 즐거움과 창의력을 높인다.
	- 15	3.스티커 작업을 통해 소근육 운동을 증진 시킨다.
	준비물	스티커, 싸인펜, 도화지, 파스텔 <도입>
17회기	활동 내용	손가락 체조와 스트레칭을 실시하고 감성음악을 틀어준다. <전개> 1)자신의 얼굴을 떠올리고 상대방의 얼굴을 보며 얼굴에 대해 관찰해 본다. 2)자신이 좋아하는 색을 골라 자신의 얼굴을 도화지에 표현 해본다. 3)파스텔을 이용하여 자유롭게 색칠 해본다. 4) 스티커로 장식도 해본다. 5) 스티커와 스티커를 연결 해본다. <마무리> 서로 마무리 된 그림을 한명 한명 관찰하며 닮았는지에 대해 이야기 해보고 서로 박수로 격려하며 마무리 한다.
	활동 평가	확실히 처음 보다 나아진 형태나 재료 다루기가 눈에 띄게 보인다.

