

성경적 집단미술치료를 통한 간호사의 소진 극복¹⁾

김연자²⁾

본 연구는 간호사들의 직무소진 극복에 대한 성경적 상담을 기반으로 한 성경적 집단미술치료 프로그램의 효과를 규명하는데 목적을 두고 다음과 같은 실험연구를 실시하였다. C시에 소재한 종합병원에 근무하는 간호사 8명을 대상으로 총 8회기의 성경적 집단미술치료 프로그램을 실시하였으며, 양적분석으로는 설문조사 형식인 직무소진(Maslach Burnout Inventory)과 공감만족(PROQOL Version 5), 성경적 집단미술치료 프로그램 만족도는 SPSS Statistics 27 Program을 이용하여 효과를 검증하였다. 또한 성경적 집단미술치료 과정 중 나타난 표현 변화와 녹취내용에서의 언어적 반응 변화를 통해 프로그램 참가자들의 회기별 변화를 검증하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

첫째, 직무소진은 프로그램 적용 전 평균(표준편차)이 4.25(± 0.79)에서 프로그램 적용 후 평균(표준편차)이 3.37(± 0.79)로 0.88점 감소 되었고, 통계적으로도($t=2.238, p<.05$) 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 성경적 집단미술치료 프로그램이 간호사들의 직무소진을 감소시키는데 효과적인 것을 확인하였다. 직무소진의 하위요인별 분석 결과, 정서적 고갈($t=1.587, p>.05$), 비인간화($t=1.659, p>.05$), 개인적 성취감 결여($t=1.962, p>.05$)에 대해서는 프로그램 적용 후 통계적으로는 유의한 차이가 없었고, 정서적 고갈 0.74점, 비인간화 1.18점, 개인적 성취감 결여 0.86점으로 감소가 된 것으로 나타났다.

둘째, 공감만족은 프로그램 적용 전 평균(표준편차)이 3.03(± 0.28)에서 프로그램 적용 후 평균(표준편차)이 3.65(± 0.47)로 공감만족 점수가 0.62점 증가되었고, 통계적으로도($t=-2.268, p<.05$) 유의한 차이가 있는 것으로 나타났으며, 성경적 집단미술치료 프로그램이 간호사들의 공감만족을 향상시키는데 효과가 있는 것으로 확인되었다.

셋째, 성경적 집단 프로그램에 참여한 간호사들의 프로그램 평가는 정서적 지지가 가장 도움이 되었고, 감정표현, 스트레스 해소, 자신감 회복, 자기 이해, 자기 정체성 회복과 희망, 비전 세우기 순으로 나타났다. 프로그램에 참여한 간호사 중 기독교인은 1명이었는데 성경 말씀을 읽고, 생각하고, 관련 그림을 그리는 것에 대한 만족도는 5점 likert 척도 상 평균(표준편차)이 4.25(± 0.89)로 전반적으로 만족하였고, 프로그램 중 가장 좋았던 프로그램은 8명 중 5명이 인생연대기 프로그램으로 나타났다.

넷째, 참가자 A와 C는 프로그램 적용 후 이직의도가 없어졌고, A와 C, E는 회기가 거듭할수록 그림의 표현 변화, 언어적 표현과 감정표현 변화, 영적인 변화가 나타나 성경적 집단미술치료 프로그램의 개인적인 효과가 나타났다.

본 연구는 기독교 신앙 여부와 상관없이 간호사 대상으로 성경적 집단미술치료를 적용해서 간호사의 직무소진 감소와 공감만족 증가뿐만 아니라 영적인 변화에도 영향을 끼쳤다는 점에서 본 연구가 의의가 있다고 할 수 있다.

주요어: 간호사 직무소진, 공감만족, 성경적 집단미술치료

1) 이 논문은 이벤젤대학교 박사학위 논문 요약본

2) 이벤젤대학교 성경적상담학 박사, 순천향대학교 천안병원 QI팀장/ E-mail: 69olivepp@naver.com

I. 서론

1. 연구의 필요성

사람은 살아가면서 누구나 문제를 안고 살아가며, 특히나 직장인들에게는 일과 삶의 만족 간에 균형을 맞추어 행복을 추구하기에 많은 어려움이 있다. 국내 평생교육 전문기업인 ‘휴넷’이 2022년에 직장인 942명을 대상으로 인생 만족도 설문조사를 한 결과, 자존감 점수는 10점 만점에 5.7점, 번 아웃이나 슬럼프를 경험한 비율은 87.9%에 달한다고 밝혔다.³⁾ 또한 직장인 커뮤니티 ‘블라인드’에서는 한국노동연구원과 공동으로 개발한 직장인 행복도 지표 블라인드 지수(BIE: Blind Index of Employees’ Happiness)를 2023년도 국내 직장인 50,216명을 대상으로 조사한 결과 100점 만점에 41점으로 조사했고, 이 블라인드 지수는 2018년 이후 매년 발표하고 있는데 한 번도 50점을 넘지 못하였으며, 이는 높은 스트레스 수준과 낮은 직무만족도가 주된 원인으로 꼽힌다고 발표하였다.⁴⁾

연구자는 1990년에 입사하여 현재까지 의료 현장에서 근무하고 있는 간호사이다. 연구자는 내과 병동 간호사로 근무하며 다양하고 복잡한 환자들의 상태변화에 대처하기 위해 그에 따른 전문지식을 지속적으로 습득하고 적용해야 했으며, 다양한 전문 직군들과 환자의 치료를 위해 소통해야 했다. 그리고 임상 현장에서 응급상황들이 수시로 발생하여 육체적으로 뿐만 아니라 환자의 상태에 대한 부담감으로 어렵고 힘든 상황들이 자주 발생하였고, 의료기관은 각 분야에 전문가들이 모인 집단이다 보니 직군 간의 갈등도 간호사들의 업무 스트레스의 한 부분으로 작용하였으며, 환자에 대한 인수인계와 병동 환경관리 등 다양한 업무들로 인한 스트레스가 발생하게 된다. 이러한 상황들이 30년이 지난 지금에도 의료환경에서 계속해서 발생하는 간호사업무 스트레스이다. 이러한 과정이 반복되면서 주어진 업무를 기계적으로 수행할 때도 있었고, 목표나 의욕 없이 반복되는 일상을 살아가거나 업무 이외 다른 것들로 힘든 상황들을 탈피해보고자 애썼던 경험이 있다. 또 간호사는 경력에 따라 부서가 변경이 되거나 역할이 바뀌게 되어 그때마다 새로운 업무들을 익혀야 하고 새롭게 직무에 대한 스트레스가 발생하게 된다. 때로는 병동간호 업무에서 특수간호 업무(중환자실, 수술실 등)로 변경되는 경우도 있고, 직접 간호업무에서 행정업무로 전환되는 경우도 있다. 이 때에 간호사의 전환 배치가 수평 이동인지 승진 이동인지에 따라서 부정적인 스트레스와 긍정적인 스트레스로 달라질 수는 있으나, 전혀 다른 업무 환경으로 변경이 될 경우, 간호사는 그 분야에 문외한 상태가 되기 때문에 새로운 스트레스가 되고 맡겨진 업무 환경에 따라 새로운 도전인 동시에 감당하기 어려운 상황에서는 간호사 소진으로 이어지는 경우가 많이 있다.

그러나 연구자는 또 다른 측면에서 업무가 힘들고 상황이 어려워도 치료받는 환자의 상태가 호전되거나 변화가 있을 때 환자에게 무언가를 해줄 수 있음에 뿌듯함을 느끼며 견뎌지는 부분이 있었다. 연구자가 느꼈던 이러한 감정은 Figley의 공감 만족이라는 개념과 비슷하다고 말할 수 있다. Figley는 “남을 돕는 즐거움이며 동료에 대한 호의와 자신이 남을 도울 수 있는 능력을 가지고 있다는 것에서 기인하는 즐거운 감정”이라고 공감만족에 대해 정의하고 있다.⁵⁾

3) 신유경, “자존감 점수는 10점 만점에 5점. 휴넷, 직장인 대상 인생 만족도 설문조사,” 『매일경제』 2022년 3월 15일, <https://www.mk.co.kr/news/business/10252000>.

4) 조광현, “블라인드, 2023년 블라인드 지수 발표...1월 15일, 한국 직장인 행복도 평균 41점,” 『매일경제』 2024년 1월 15일, <https://www.mk.co.kr/news/it/10920893>.

5) Charles R. Figley, *Compassion fatigue. coping with secondary traumatic stress disorder in*

국내에서는 2000년 이후 지속적으로 간호사의 소진에 영향을 미치는 변인들과 소진 예방에 대한 다양한 연구들이 이루어지고 있다. 그러나 대부분의 연구들은 간호사의 소진에 대한 연구 변인들에 대해 알아보고, 그에 대한 관계 규명이나 향후 소진을 감소시키기 위한 교육과 간호중재 프로그램 개발에 대한 기초자료로 제시하는데 그치고 있다.

그렇지만 연구자는 소진에 대한 변인들만 연구하는 것에서 벗어나 간호사들의 감정의 문제가 위로받고 회복할 수 있도록 성경 말씀을 기반으로 하고, 소진을 경험한 간호사들이 창의적이고 예술적으로 자유롭게 표현할 수 있는 미술을 접목한 성경적 미술치료를 적용함으로써 간호사들이 소진을 극복하고 실질적으로 회복되어 새롭고 변화된 삶을 경험하리라 기대한다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 성경적 상담을 기반으로 성경적 집단미술치료를 통해 간호사의 소진 극복에 도움을 주고자 하는 것으로 구체적인 목적은 다음과 같다.

첫째, 간호사의 감정의 문제를 성경의 교훈과 원칙, 가르침을 통해 이해하고 해결하는데 도움을 줄 것이다.

둘째, 성경적 집단 미술치료는 간호사의 창의성과 예술성을 꺼내서 그들의 스트레스 해결하는데 도움을 줄 것이다.

셋째, 성경적 집단 미술치료를 통해서 간호사의 직무스트레스가 효과적으로 관리되어 공감만족도가 향상될 것이다.

넷째, 성경적 집단 미술치료를 통해서 간호사 직무소진(정서적 고갈, 비인간화, 개인적 성취감 결여)이 감소할 것이다.

Ⅱ. 간호사의 소진과 공감만족

1. 임상간호사의 소진

1) 소진과 직무소진

국립국어원 표준국어대사전에 따르면 소진이란 “점점 줄어들어 다 없어짐. 또는 다 써서 없앴”⁶⁾이란 의미로 정의되어 있다. Figley는 감정적, 신체적, 정서적으로 지친 상태가 만성적이게 되어 스트레스를 감당하지 못할 때 나타나는 업무 스트레스 반응의 한 형태로 소진을 정의하였고,⁷⁾ 미국의 심리학자 허버트 프리덴버거(Herbert J. Freudenberger)는 정신건강센터에서 근무하는 자원 봉사자들이 특별한 이유도 없이 피로, 의욕 상실, 소진을 경험하고, 환자들에게 냉정해지는 현상을 관찰한 후에, 직무에 대한 스트레스로 초래되는 신체적, 정서적 상태를 ‘Staff Burnout’이라는 용어를 사용해 직무에서 개인의 에너지 또는 자원에 대해 과도한 요구로 인해 다 써버리거나 고갈되는 것으로 직무소진이란 개념을 정의하였고,⁸⁾ 소진의 형태는 개인차에 따라 정도가 다르게 나타나며, 신체적, 행위적, 정신적 신호 등 다양한 증상을 나

those who treat the traumatized (New York: Brunner/Mazel, 1995).

6) 국립국어원 표준국어대사전(전자정보누리집) <https://stdict.korean.go.kr/main/main.do>.

7) Charles R. Figley, “Compassion fatigue: psychotherapists’ chronic lack of self care,” *Journal of Clinical Psychology* 58, no. 11 (2002): 1433-441.

8) Herbert J. Freudenberger, “Staff Burnout” *Journal of Social Issues* 30 (1974): 159-65.

타낸다고 하였다.⁹⁾

Maslach는 소진이란 주로 사람을 상대하는 업무에 종사하는 사람들이 경험하는 것으로써, 인간의 가치나 존엄성, 의지, 영혼 등이 침식된 상태이며, 대표적인 증상은 정서적 고갈(emotional exhaustion), 비인간화(depersonalization), 그리고 개인적인 성취감 결여(reduced accomplishment)의 세 가지 차원으로 개념화하였다.¹⁰⁾ 정서적 고갈은 서비스를 제공하는 전문 인력이 과도한 업무로 인해 일에 대해 정서적 부담감을 느껴 더 이상 서비스로 상대방에게 해 줄 것이 아무것도 남아있지 않다고 느끼며, 감정적인 자원과 에너지가 고갈되어 지친 상태이고, 비인간화는 서비스를 제공하는 인력이 직장의 다양한 측면에서 대상자의 정서적 요구에 저항하며 비인격적이며 무관심하거나 냉담한 태도를 취하는 것이며, 개인적 성취감 감소는 정서적 고갈과 비인간화를 경험하면서 개인적으로도 자신의 일과 성취감에 대한 부정적인 반응으로 일과 관련하여 부족함과 무능력감을 느끼는 상태이다.¹¹⁾

2) 간호사의 소진 관련 요인

프뢰덴버거는 ‘헌신적’이고 ‘열성적’인 직원들이 소진에 더 취약하고 위험할 수 있다고 주장하였다.¹²⁾ 모스는 특정한 역할과 부문이 소진에 대해 더 취약할 수 있음을 시사하면서, 더 많은 감정적 개입, 공감, 개인적 투자를 요구하는 업무 환경에 미흡한 외재적 보상과 과도한 내재적 동기가 합쳐지면 소진의 위험은 더욱 커질 수 있다고 하였다. 특히, 의료 전문가들은 유난히 소진에 취약하다고 하였으며, 그중에서도 직접적으로 환자를 치료하는 인력은 더욱 위험한 상황이라고 하여,¹³⁾ 간호사들의 소진에 대한 중재가 필요함을 알 수 있다. Wolf는 간호사의 직무수행 과정에서 나타나는 지속적인 스트레스가 해소되지 못하면 소진으로 발전하며 이러한 상태는 간호사 자신의 문제를 발생시킬 뿐만 아니라 환자 간호의 질을 떨어뜨리고 스스로 감당할 수 없게 만들어 결국 이직을 초래한다고 하였다.¹⁴⁾

간호사는 여러 가지 업무를 안전하며 신속하고 정확하게 수행해야 하는 부담감과 과중한 업무량으로 직무 소진에 대한 위험에 노출되어 있다. 그래서 간호사의 소진에 대한 연구는 개인적인 특성과 직무에 관련된 것뿐만 아니라 조직 특성에 대한 부분 등에 대한 연구가 다각도로 진행되고 있다.

이정민, 임영희의 연구에서 간호사의 직무스트레스와 공감피로가 간호사 소진을 증가시키는 요인으로 나타났고, 공감만족이 높을수록 소진은 낮은 것으로 나타났다.¹⁵⁾ 조영문은 간호사의 기본심리욕구인 자율성, 유능감, 관계성이 간호사의 소진을 감소시키는 변인으로 확인하였고,¹⁶⁾ 김주이, 이태화는 서울시의 3개의 상급종합병원 간호사를 대상으로 실시한 연구에서 간호 근무환경과 공감만족이 높을수록 소진은 낮았고, 공감피로가 높을수록 소진이 높게 나타

9) Herbert J. Freudenberger, "The staff burn-out syndrome in alternative institutions," *Psychotherapy: Theory, Research & Practice* 12, no. 1 (1975): 73-82.

10) Christina Maslach, *Burnout: The Cost of Caring* (Los Altos: Malor Books, 2015), 2.

11) 윤아랑, 정남운, "상담자 소진: 개관," *한국심리학회지 상담 및 심리치료* Vol. 23, no. 2 (2011): 231-56.

12) Freudenberger, "Staff Burnout," 1-7.

13) Moss, op. cit., 109-10.

14) Wolf, G. A., "Nursing turnover: Some cases of solution," *Nurs Outlook* 14 (1981): 233-46.

15) 이정민, 임영희, "간호사의 직무스트레스, 공감피로 및 공감만족이 소진에 미치는 영향," *Journal of Korean Academy of Nursing Administration* Vol. 19, no. 5 (2013): 689-97.

16) 조영문, "자율성, 유능감, 관계성이 간호사 소진에 미치는 영향," *디지털융복합연구* Vol. 12, no. 6 (2014): 491-500.

났다.¹⁷⁾

김신향, 양운서의 2005년에서 2014년까지 국내 간호사의 소진과 관련된 논문 116편에 대한 분석을 통해 보호변인과 위험요인의 효과크기에 대한 연구에서, 간호사의 소진 보호변인군의 가장 큰 효과크기는 직무변인군 중 공감만족, 두 번째는 직무만족으로 나타났다. 반면, 간호사의 소진과 관련된 위험변인군 중 직무에 관련된 요인으로는 사회·심리적 스트레스, 감정노동, 직무스트레스 등이 큰 효과 크기로 나타났다.¹⁸⁾

소진에 영향을 미치는 요인들에 대한 선행연구들에서 스트레스는 소진을 증가시키고 공감만족은 소진의 위험을 낮추는 것으로 나타나고 있다. 간호사가 과도한 스트레스로 소진을 경험하게 될 때 개인의 신체적, 정신적 건강을 해칠 뿐 아니라 간호업무에도 지장을 초래하고 간호의 질을 떨어뜨릴 수 있다. 그러므로 간호사들의 소진에 영향을 미치는 요인들에 대한 실질적인 접근이 요구된다.

간호사 소진에 대한 중재 연구의 필요성이 제기되고 있는 시점에서 장옥점, 류의정, 송현정의 암병동 간호사들을 대상으로 집단미술치료를 적용하여 직무스트레스와 소진에 미치는 효과에 대한 연구에서는 집단미술치료가 직무스트레스는 감소시키는 효과가 있었으나 소진은 감소시키지 못하는 결과가 나타났다.¹⁹⁾ 반면, 이운정, 박수정의 사진을 활용한 집단미술치료 연구에서는 직무소진이 통계적으로 유의미한 효과가 나타났고,²⁰⁾ 김혜련, 윤숙희의 연구에서도 집단 인지정서행동요법이 간호사들의 소진에 유의미한 효과가 나타났다.²¹⁾ 간호사 소진에 대한 중재 연구가 미미하게나마 시도되고 있고, 집단미술치료에 대한 효과는 대상자가 다르기는 하지만 결과에 대한 차이를 보이고 있다.

공감만족은 소진 관련 모든 연구에서 소진에 대한 긍정적인 효과가 나타났고, 김신향, 양운서의 소진관련 연구들을 분석한 연구 결과에서도 소진에 대한 보호변인 중 가장 큰 효과가 나타났다. 이에 공감만족에 대한 이론적 배경을 더 살펴보고 본 연구에서 공감만족에 대한 연구 효과의 근거로 삼고자 한다.

III. 성경적 상담

1. 성경적 상담의 개념

기독교 상담 분야에서도 상담에 대해서 이론가들에 따라 다양하게 정의하고 있다. 아담스(Jay E. Adams)는 상담을 “성령의 중생케 하시는 사역과 성화시키는 사역의 조화속에서 이루어져야 한다”고 하면서 성경적 상담이란 첫째, 성경에서 상담의 동기를 찾고, 둘째, 성경을 상담의 전제 조건으로 하며, 셋째, 성경의 목표를 제대로 삼아, 넷째, 성경에 모델로 주어지고 명령된 원리와 실천에 따라서 조직적으로 발전시켜 나가는 것이라고 하였다.²²⁾

17) 김주이, 이태화, “간호근무환경, 공감피로 및 공감만족이 간호사의 소진에 미치는 영향,” *임상간호연구* Vol. 22, no. 2 (2016): 109-17.

18) 김신향, 양운서, “국내 간호사의 소진과 관련된 변인의 메타분석,” *Journal of Digital Convergence* Vol. 13, no. 8 (2015): 387-400.

19) 장옥점, 류의정, 송현정, “집단미술치료가 암병동 간호사의 직무스트레스와 소진에 미치는 효과,” *임상간호연구* Vol. 21, no. 3 (2015): 366-76.

20) 이운정, 박수정, “사진을 활용한 집단미술치료가 임상간호사의 감정부조화 및 직무소진에 미치는 효과,” *예술심리치료연구* Vol. 18, no. 2 (2022): 29-51.

21) 김혜련, 윤숙희, “집단 인지정서행동요법 프로그램이 간호사의 직무스트레스, 소진, 직무만족, 조직몰입 및 이직의도에 미치는 효과,” *Korean Society of Nursing Science* Vol. 48, no. 4 (2018): 432-42.

정정숙은 상담을 “상담자와 피상담자의 대면관계에서 당면한 문제를 해결하고 성령의 역사 하심으로 비성경적인 사고, 감정, 행동, 성품을 성경적인 것으로 변화시키기 위하여 재교육하는 것”이라고 정의하였다.²³⁾

그러나 대부분의 기독교 상담은 심리학 상담의 이론과 방법을 도입하여 이루어졌다. 기독교 상담학자들 중에는 본래 무신론에서 발달한 심리학과 신학(혹은 성경)의 조화를 이루어 보려는 시도를 하게 되었는데, 이것을 통합주의라고 부른다. 한편, 심리학을 도입해 사용하려는 상담들과는 달리 성경을 토대로 상담이론과 방법을 정립하려는 학자들이 나타났는데 그들은 이러한 상담학을 ‘성경적 상담’(Biblical Counseling)이라고 스스로 명명했다.²⁴⁾

성경적 상담의 근거는 성경에서 찾아볼 수 있다. 사도행전 20장 31절에서 “그러므로 여러분이 일깨어 내가 삼 년이나 밤낮 쉬지 않고 눈물로 각 사람을 훈계하던 것을 기억하라”는 말씀을 통해 바울이 각 사람에게 훈계해 왔었다는 것을 알 수 있다. 제이 아담스(Jay E. Adams)는 이것을 ‘권면적 상담’이라고 불렀다. 모든 성도는 서로 위로와 권면을 하도록 부르심을 받았다. 데살로니가전서 5장 11절에서 “그러므로 피차 권면하고 서로 덕을 세우기를 너희가 하는 것 같이 하라”라고 말씀하셨고, 로마서 15장 14절에서는 “내 형제들아 너희가 스스로 선함이 가득하고 모든 지식이 차서 능히 서로 권하는 자임을 나도 확신하노라”라고 말씀하셨으며, 골로새서 3장 16절에서 “그리스도의 말씀이 너희 속에 풍성히 거하여 모든 지혜로 피차 가르치며 권면하고 시와 찬송과 신령한 노래를 부르며 감사하는 마음으로 하나님을 찬양하고”라고 말씀하고 있다. 그러므로 성경적 상담은 특정한 장소(상담실)에 특별한 사람(전문가 혹은 목회자)이 상담을 구하여 찾아오는 사람만 상담해 주는 것이 아니다. 때로는 상담이 필요한 사람을 찾아서 상담하기도 한다.²⁵⁾

2. 성경적 상담의 목적

성경적 상담자는 내담자가 겪는 다양한 어려운 문제들을 그리스도 안에서 승리하도록 도와줄 필요가 있다. 성경을 연구하면서 성경적 상담의 목적에 대해서 여러 학자들의 의견이 다르다.

크랩(Crabb)은 성경적 상담 목표를 한 마디로 ‘성숙(maturity)’이라고 말했다. 크리스천들의 삶의 목적은 하나님을 기쁘시게 하고 예수 그리스도를 닮아가는 삶을 사는 데 있다. 이를 위해서는 하나님을 기쁘시게 하는 예배자의 삶과 봉사의 삶을 살도록 노력해야 한다. 크리스천의 성숙이란 점차적으로 하나님의 뜻에 순종하는 것이며 이를 통해서 예수 그리스도를 더욱 더 닮아가는 것이어야 한다. 그러므로 성경적 상담의 주된 중요 내용은 영적이며 심리적인 성숙을 증진시키는데 있다. 우리는 다른 형제들과 대화할 때, 언제나 그들이 하나님을 기쁘시게 하는 사람이 되도록 돕는데 목적이 있다는 것을 명심해야 한다. 성숙이란 말은 두 가지 요소를 포함하고 있다. 하나는 특수 환경 속에서의 즉각적인 순종이고, 다른 하나는 장기적인 안목에서의 인격의 성장이다.²⁶⁾

최은영은 기독교 상담의 목적은 구원의 완성에 있고, 구원은 하나님의 십자가 은총에 믿음

22) 전형준, 「성경적 상담설교」 (서울: 기독교문서선교회, 2013), 47.에서 Jay E. Adams, *The Use of the Scriptures in Counseling* (Nutley, NJ: Presbyterian and Reformed Publ. Co, 1975), 181-82. 재인용.

23) 정정숙, 「기독교 상담학」 (서울: 베다니, 2002), 28.

24) 전형준, 「성경적 상담설교」, 48.

25) 황규명, 「성경적 상담의 원리와 방법」 (서울: 바이블리더스, 2008), 17-18.

26) Lawrence J. Crabb, 「성경적 상담학」 정정숙 역, (서울: 총신대학출판부, 1996), 33-57.

으로 반응하기, 증상을 통해 드러난 자신의 죄를 고백하기, 하나님과의 관계를 가로막던 방어에 자신의 자원을 낭비하지 않고 구원으로 주어진 하나님의 무제한적인 자원을 사용하기, 하나님의 사랑과 은총에 감사하고 보답하는 방향으로 삶의 가치를 재조정하기 등을 통해 이루어진다고 하였다.²⁷⁾

정정숙은 골로새서 1장 28절에서 “우리가 그를 전파하여 각 사람을 권하여 모든 지혜로 각 사람을 가르침은 각 사람을 그리스도 안에서 완전한 자로 세우려 함이니”라는 말씀을 근거로, “그리스도 안에서 완전한 자로 세우는 것 즉 사람을 변화시켜서 하나님의 영광을 위해 살도록 돕는 것”이라고 성경적 상담의 목적을 규정하였다.²⁸⁾

신재덕은 예수님의 상담을 연구하면서 주님이 친히 말씀하신 것을 상담의 목표로 삼았는데 그것은 ‘온전함’이다. 그는 마태복음 5장 48절의 “그러므로 하늘에 계신 너희 아버지의 온전하심과 같이 너희도 온전하라”는 말씀을 근거로 오직 성령의 도우심으로 가능케 하실 것을 제시하였다.²⁹⁾

존 맥아더(John MacArthur)는 “성경은 진정한 영혼 구원에 있어서 유일한 신뢰성 있는 교범이고, 성경은 모든 영적 문제를 진단하고 치료하는데 넉넉하기 때문에, 신자 안에 성령이 역사하면서 그를 예수 그리스도를 닮은 사람으로 만들어가는 성경적 성화의 과정”이 성경적 상담의 목표라고 하였다.³⁰⁾

본 연구자는 성경적 상담을 통하여 간호사 소진 극복이라는 연구를 하면서 디모데후서 3장 15절에서 17절까지의 말씀에 따라 성경을 통하여 업무와 삶에 지쳐 소진된 간호사들이 치유받고 회복하여, 새 힘을 가지고 다른 사람들을 돌보고 나누어 줄 선한 일을 행할 능력을 갖추게 하는 것을 목적으로 한다.

3. 성경적 상담이론

1) 제이 E. 아담스(Jay E. Adams)

제이 아담스(Jay E. Adams)는 1970년대 보수 신학적 관점에서 심리학의 무분별한 활용에 경고의 메시지를 보내며 심리학으로부터 신학을 보호하기 위해서 성경에 근거한 상담학을 만들었다. 아담스의 성경적 상담은 성경에서 동기를 찾고, 성경을 기본 전제 조건으로 하며, 성경의 목표와 원리를 따르는 것을 강조한다.³¹⁾

2) 로렌스 크랩(Lawrence J. Crabb)

로렌스 크랩(Lawrence J. Crabb)은 기독교 심리학자로 성경적 방법으로 상담을 시도하려고 하였다. 크랩은 성경적 상담이란 세 가지 기본 가정에서 출발한다. 첫째, 성경은 올바른 접근하기만 하면 상담가의 모든 질문에 대한 해답의 기본 틀을 제시하기에 충분한 책이고, 둘째, 모든 심리 문제, 즉 기질에 관계되지 않은 문제의 본질적 해결에 결코 없어서는 안 될 자원들

27) 최은영, 「기독교 상담학 비평과 사례」 (서울: 햇빛트리니티 출판부, 2015), 95-116.

28) 정정숙, 「성경적 상담학」, 21.

29) 신재덕, “예수님의 상담에 관한 분석과 독특성 연구: 성경적 상담 관점으로” (박사학위, 백석대학교, 2017), 23.

30) John MacArthur, 매스터스 대학교의 교수진, 「상담론」 안경승 역, (서울: 부흥과개혁사, 2018), 29.

31) Adams, *Competent to Counsel*, 59.

은 그리스도와의 관계를 통해서 얻을 수 있고, 셋째, 하나님은 삶의 문제들을 성경적으로 함께 해결해 나갈 수 있도록 교회공동체를 주셨다는 것이다.³²⁾

3) 게리 콜린스(Gary R. Collins)

게리 콜린스(Gary R. Collins)는 성경은 정확하고 오류가 없는 하나님의 절대적 진리라고 말하며,³³⁾ 기독교 상담이란 헌신된 기독교 상담자가 하나님의 도우심으로 성령님의 인도를 받으며 성령 충만함으로 하나님이 주신 능력, 기술, 훈련, 지식, 통찰력을 다른 사람들을 돕는데 적용하여 다른 이들에게 정신적인 안정과 영적인 성숙을 이룰 수 있도록 돕는 것이라고 정의한다.³⁴⁾ 콜린스는 심리학과 기독교의 통합 관점에서 “성경에 기초한 심리학”을 전개하기 위해, “성경과 일치하고, 성경에 기반을 둔” 어떤 다른 토대 위에 심리학을 세우려고 노력했다.³⁵⁾

4. 성경적 상담학을 통한 접근

1) 성경적 상담의 7대 기본 원리

전형준은 그의 저서 「성경적 상담설교」에서 “성경적 상담은 일반 상담 및 심리적 치료를 하는 상담과는 다르게 성경을 도구로 하며 다음과 같이 7가지 기본 원리를 포함해야 한다”라고 하였다.³⁶⁾

제1 원리: 인간은 하나님의 형상으로 창조함을 받았다.

제2 원리: 인간은 죄로 인하여 타락한 존재이다.

제3 원리: 인간의 모든 문제는 마음의 문제다.

제4 원리: 성경적 상담은 성경을 도구로 인간의 마음을 변화시킨다.

제5 원리: 성경적 상담의 본보기는 예수 그리스도시다.

제6 원리: 인간은 세상에서 고통당하는 존재다.

제7 원리: 인간의 진정한 변화는 성령님의 역사로 이루어진다.

2) 성경적 상담의 4단계 방법론

상담자가 내담자를 돕고자 할 때는 마음의 ‘변화’를 목표로 가져야 하며, 상담자가 행하는 모든 것이 주님의 모범을 따르는 것이 되어야 한다.³⁷⁾ 이를 위해 폴 트립(Paul D. Tripp)은 “사랑하라(love), 알라(know), 말하라(speak), 행하라(do)” 4가지의 성경적 상담모델을 제안하였다.

3) 성경적 상담: 상담의 8단계 모델

32) Lawrence J. Crabb, 「인간 이해와 상담」 윤종섭 역, (서울: 두란노서원, 2020), 29-30.

33) 김용태, op. cit., 277.

34) 전요섭, op. cit., 121.

35) Johnson, op. cit., 49.

36) 전형준, 「성경적 상담설교」, 108-39.

37) 황규명, op. cit., 205.

정정숙은 한국의 실정에 맞는 성경적 상담을 위한 8단계 상담 모델을 개발하였는데 이것이 「8단계 상담모델」이며, 「정정숙 상담모델」이라고 부른다.³⁸⁾ 제1단계: 신뢰관계를 형성하라, 제2단계: 소망을 주라, 제3단계: 문제를 이해하라, 제4단계: 자료를 수집하라, 제5단계: 자료를 해석하라, 제6단계: 권면하라, 제7단계: 변화하게 하라, 제8단계: 열매 맺게 하라, ‘상담의 8단계’ 모델에서는 상담자의 능력으로 상담 결과가 얻어지는 것이 아니라 진정한 의미의 문제 해결과 참된 변화는 하나님의 역사로만 가능하고, 상담자는 늘 기도하며 상담에 임해야 하고 하나님의 역사하심을 믿어야 한다고 강조하고 있다.³⁹⁾

4) 예수님의 상담

김순초는 「놀라운 상담가 예수」라는 책을 통하여 성경적 상담에서 성경 인물을 자세하게 연구해야 하는 이유를 설명하고 있다. 그것은 “성경 인물들이 겪는 문제들이 우리와 관계없는 것이 아니라, 현실의 우리가 겪는 문제들과 밀접하게 관계가 있으며, 인간이 겪는 갈등, 아픔, 상처에는 반드시 사랑이 필요하고, 위로가 필요하고 격려가 필요하다. 그러므로 성경적 상담이란 죄로 인하여 망가진 하나님의 형상을 다시 회복하는 활동이며, 그것이 가능한 이유의 소망은 인류의 죄를 대속했던 예수 그리스도의 상담 방법이 인간을 구원하기 위한 목적이었기 때문이다.”⁴⁰⁾라고 말하고 있다.

김순초는 예수님의 상담 방법 10가지를 소개하며 예수님은 시대를 초월하는 유용함을 잘 알며 말씀 지향적, 낙관적인 태도, 비판단적, 내담자를 직접 찾아가는 자발성, 감정의 풍부함, 개인의 책임과 선택의 자유와 영적인 측면을 중요하게 여겼다고 하였다.

5) 상담에서의 성경 활용

‘인간적 신앙’은 인간적 증언이나 합리적 논증에 의거하지만 구원받은 영혼은 하나님을 성경의 저자로 보고 어린아이와 같은 신앙, ‘신적 신앙’을 가지고 그 증언에 의지한다고 했다.⁴¹⁾ 성경적 상담에서 상담자는 ‘인간적 신앙’이 아닌 ‘신적 신앙’을 가지고 그 말씀을 의지하여 상담을 진행한다.

5. 성경 속 인물들의 소진 극복

1) 엘리야의 소진 극복

갈멜산에서 850대 1로 육체적, 정신적, 영적으로 지친 엘리야는 이세벨의 위협에 극심한 절망과 두려운 마음으로 자기의 생명을 위해 브엘세바로 도망하게 된다(왕상 19:3). 브엘세바로 도착한 엘리야는 완전히 소진된 상태에서 사환까지 떼어 놓고, 혼자서 광야로 들어가 하나님께 자신의 처지를 호소하며 죽기를 간청한다(왕상 19:4).

엘리야는 먼저 쉼을 통해 육체적, 정신적 필요를 채우고, 자신의 현재의 마음을 있는 그대로 하나님께 아뢰며, 하나님과의 인격적인 만남을 통해 세밀한 주님의 음성을 통해 새로운 하

38) 정정숙, 「기독교 상담학」, 361.

39) 정정숙, 「성경적 상담학」, 197.

40) 김순초, 「놀라운 상담가 예수」 (서울: On Book (주)웁스웨이, 2024), 47-48.

41) Louis Berkhof, 「조직신학(개혁신판) 하」 고영민 역, (서울: 기독교문사, 2005), 218.

나눔을 만나고, 새 힘을 얻어 맡겨진 사명을 동역자들과 함께 일하며 자신의 소진을 이겨냈다.

2) 모세의 소진 극복

모세가 사십이 되어 이스라엘 자손들을 돌볼 생각이 나더니, 애굽사람이 자신의 형제인 히브리 사람을 치는 것을 보고, 압제 받는 자를 보호하여 그 애굽사람을 쳐 죽이게 된다(출 2:11-12; 행 7:24). 모세는 그의 형제들이 하나님께서 자기의 손을 통하여 구원해 주시는 것을 깨달을 거라고 생각하였으나 그들은 깨닫지 못하였고(행 7:25), 이튿날에 이스라엘 사람들끼리 싸우는 것을 보고 모세가 화해시키려고 할 때에, 그 동무를 해치는 사람이 모세를 밀어뜨리고 오히려 “누가 너를 재판장으로 우리 위에 세웠느냐”(출 2:14; 행 7:27)라고 하면서 전날에 애굽사람을 죽인 일에 대해 언급하며, 자신도 죽이려고 하느냐고 따져 묻는다(출 2:14; 행 7:28). 이 말로 인하여 모세는 두려워하였고 자신이 애굽사람 죽인 일이 탄로 난 것을 알게 되었다. 바로가 이 일로 모세를 죽이고자 하여 찾을 때에 모세는 바로의 낮을 피하여 도주하여 미디안 땅에 머무르게 된다(출 2:15; 행 7:29). 모세는 삶 속에서 모든 것을 잃고 도망자가 되었으며 첫 번째 소진을 경험하게 된다.

애굽에서 노예 생활을 하던 이스라엘 백성들을 이끌고 출애굽한 모세는 광야에서 이스라엘 백성들을 이끌다가 다시 소진 상태에 이르게 된다. 출애굽한 이스라엘 백성은 장정만 60만 명, 전체는 200만 명 정도(출 12:37)인데, 이스라엘 백성들 사이의 모든 사건사고들에 대한 송사를 모세 혼자서 감당하고 있었다(출 18장).

민수기 11장에서 모세가 혼자 이스라엘 백성을 감당하기 어렵다고 하나님께 호소했을 때, 하나님께서는 모세에게 70명의 장로들을 세워 주시고 모세의 짐을 나눠지도록 해주셨다.

모세의 소진을 대처하는 방법은 육체적으로 정신적으로 감당하기 어려운 상황이 오기 전에, 시간과 에너지를 적절하게 분산시켜서 효율적으로 관리하고, 위임하거나 나눌 수 있는 업무들은 나누어서 꼭 필요한 것들에 집중하는 것이라고 할 수 있다.

3) 요나의 소진 극복

요나는 자신이 예언한 것이 적중하지 못하고, 니느웨가 회복된 것에 대한 분노로, 하나님께 불평불만을 토로한다(욥 4:2). 그러면서 요나는 “여호와여 원하건대 이제 내 생명을 거두어 가소서 사는 것보다 죽는 것이 내게 나음이니이다”라고 말한다(욥 4:3). 자신의 의도대로 계획대로 진행되지 않았을 때 좌절하며 자포자기하는 모습이다.

하나님께서 요나에게 “네가 성내는 것이 옳으냐” 하시면서(욥 4:4) 요나에게 하나님의 자비하심과 하나님이 절대 주권자이심을 알려주시며 깨우쳐 주신다. 개인의 의지나 계획을 앞세우고 주장하기보다는 준비하시고 계획하시는 하나님의 뜻에 맞는 삶을 살아가는 것이 중요하다는 것을 알 수 있다.

4) 베드로의 소진 극복

베드로는 예수님이 십자가에 돌아가시자 실망하고 좌절하여 이전의 어부의 삶으로 돌아가 디베랴 호수에서 물고기를 잡으러 갔으나 밤새 한 마리도 잡지 못한다. 이 때에 베드로는 심신이 지친 소진의 상태에 이르렀다고 볼 수 있다. 그러나 베드로는 그곳에서 부활하신 예수님

을 만나며 세 번 부인했던 자신에게 세 번 “나를 사랑하느냐” 물으시는 예수님과의 대화를 통해서 예수님에 대한 사랑을 고백하고, 충성스러운 제자로서 거듭나게 된다 (요 21장). 부활하신 진실한 예수님과의 만남을 통해 베드로는 위기의 상태를 극복할 수 있게 되었고, 남은 생을 복음을 위하여 충성된 자로, 진정한 예수님의 수제자로서 살아갈 수 있었다.

IV. 미술치료와 성경 미술치료

1. 미술치료

1) 미술치료와 집단미술치료의 개념

영어의 Art Therapy를 좁은 의미에서 미술로 번역할 경우, 그림, 조소, 디자인, 서예, 공예 등 미술의 전 영역을 말한다. 미술치료라는 용어는 Ulman이 1961년 「Bulletin of Art Therapy」에서 표현하면서 시작되었으며, “미술치료는 교육, 재활, 정신치료 등 다양한 분야에서 널리 사용되고 있고, 어떤 영역에서 활용되고 있던 간에 공통된 의미는 시각예술이라는 수단을 이용하여 인격의 통합 혹은 재통합을 돕기 위한 시도”라고 하였다.⁴²⁾

김순초는 미술치료가 개인의 감정과 정서, 신체에 심한 스트레스를 주는 감정을 표현하는 이미지까지 포함하며 심상의 이미지를 변화시키고 표현함으로써 감정적 스트레스를 줄일 수 있도록 도움을 준다고 하였으며, 이는 자기 자신에 대해 생각하는 방식을 변화시킬 뿐 아니라 심신의 치유과정이자 시작이기도 하며, 개인의 감정과 정서, 특히 신체에 심한 스트레스를 주는 감정을 표현하는 이미지를 표출하게 되는 상담 치유의 유용한 도구이자 기법이라고 하였다.⁴³⁾ 그러므로 미술치료는 궁극적으로 심신의 어려움을 겪고 있는 사람들을 대상으로 하여 그들의 미술작품(작업)을 통해서 그들의 심리를 진단하고 치료하는데 목적이 있다.⁴⁴⁾

한영희와 김병철은 「집단미술치료의 이론과 실제」에서 “집단미술치료는 집단심리치료에 미술을 도입한 것으로 미술치료의 특성을 개인이 아닌 집단에 적용한 것이다.”라고 하였으며, 집단미술치료에서 상담과 매개체가 되는 미술로써 집단구성원 각자 내면의 감정을 자연스럽게 드러내고, 언어로 표현할 때 느끼는 감정의 위기를 완화시키며, 카타르시스 효과와 함께 감정 교류의 조정 역할을 하며, 집단미술치료는 집단 속에서 자신에 대한 인식과 수용의 기회를 제공하고 집단구성원과의 관계를 통하여 사회참여의 기회 및 대인 관계 기술을 습득하게 된다고 하였다.⁴⁵⁾

2) 집단미술치료의 효과

집단치료의 장점은 공유의 경험으로, 집단원들은 동일한 주제를 가지고 그림을 그리거나 공동작업을 함으로써 서로 좀 가까워지고 공동체 의식을 갖게 되어, 개인의 고립감과 외로움을 감소하게 된다.⁴⁶⁾ 자신뿐만 아니라 타인도 불안을 경험하고 있으며 고통이 자신에게만 독특한 것이 아님을 알게 되는데, 이러한 경험은 상호지지의 경험과 아이디어, 에너지, 창조성을 자극

42) 한국미술치료학회, 「미술치료의 이론과 실제」 (대구: 동아문화사, 1994), 33.

43) 김순초, 「부부미술치료의 실제」 (서울: 만남과 치유, 2018), 15.

44) 한국미술치료학회, op. cit., 34.

45) 한영희, 김병철, 「집단미술치료의 이론과 실제」 (서울: 창지사, 2018), 22.

46) 장옥점, op. cit., 366-67.

하게 되며 높은 수준의 집단 신뢰감과 응집성이 형성된다.⁴⁷⁾

2. 간호사 대상 집단미술치료 적용 선행연구 고찰

2000년부터 2020년까지 184편의 주요 미술 매체를 활용한 집단미술치료에 대한 효과에 대한 체계적인 문헌고찰이 조희정, 정여주에 의해 발표가 되었는데,⁴⁸⁾ 연구 대상에 대한 동향 분석에서 아동(54.4%)이 성인(45.1%)보다 약 10%가 더 높은 비중을 나타내기는 하였으나 큰 차이가 존재하지는 않았다고 보고하였고, 성인 대상에서 집단원에 대한 추가분석은 이루어지지 않았다. 전민정의 논문에서 2005에서 2015년까지 직장인 대상 집단미술치료는 직무스트레스와 우울에 관한 연구 10편을 고찰하였는데, 대상자별로 분석했을 때 간호사 대상 3편, 교사 2편, 그 외 소방관, 사회복지사, 공무원, 군인, 사무직 각각 1편씩이었다.

본 연구는 간호사를 대상으로 진행되는 연구로써, 대한민국 교육부 출연기관 한국교육학술정보원에서 제공하는 학술연구정보화시스템인 학술연구정보서비스(Research Information Sharing Service, RISS)⁴⁹⁾에서 검색된 간호사 대상 집단미술치료를 검토하였다. 검색된 12편 중, 학위논문으로 발표된 이후 일부 수정·보완되어 학술지로 발표된 자료 2편을 제외하였고, 제목은 검색이 되었지만, 내용 공유가 안 된 1편 제외하였다. 그리고 1편의 연구는 학술연구정보서비스에는 내용 게재가 되지 않았지만 관련된 학회를 통해 자료를 검색하여 9편의 자료를 확인하였으며, 간호사 대상 선행연구에 대한 집단미술치료에 대한 매체와 회기, 효과변수, 간호사 집단군에 대해 알아보았다. 검토한 간호사 대상 집단미술치료 프로그램은 <표 1>과 같고, 간호사 대상 집단미술치료 프로그램의 선행연구의 특성을 요약해 보면 다음과 같다.

9편의 간호사 대상 집단미술치료 프로그램 중 6편의 연구에서 연구의 효과로 직무스트레스를, 2편에서 직무소진, 우울, 그 외 감정노동 스트레스와 감정부조화, 자기효능감, 자기돌봄, 삶의 만족 등을 다루고 있고, 긍정적인 결과를 보고하고 있다. 미술치료 집단은 특정 집단 제한 없이 적용한 임상간호사 대상 논문이 5편으로 가장 많았고, 간호관리자 집단, 정신과병동 간호사 집단, 암병동 간호사 집단, 외래 간호사 집단이 각각 1편씩 대상자로 선정되었다. 다양한 간호사 집단에서 집단미술치료 효과가 연구되고 있는 것은 간호사가 어느 집단에 소속이 되었느냐와 상관없이 다른 형태이지만 간호사 업무 환경에서 스트레스가 발생하고 있고 해결 방안이 필요하다는 것을 보여준다.

또한, 선행연구에서 집단미술치료 프로그램은 대부분 단기 치료 프로그램으로 4회기에서 13회기까지 구성되어 있었는데, 이는 연구 참여 간호사들의 근무환경과 참여도, 프로그램에 따라 다르게 구성된 것으로 보인다. 그리고 사용된 매체는 익숙한 미술도구 매체뿐만 아니라 사진과 그림, 한국화 매체, 디지털 플랫폼 기반, 마음챙김 기반 미술치료 프로그램(Mindfulness-based art Therapy) 등 다양하게 구성되어 있었다.

이렇듯 간호사 대상으로 여러 가지 미술치료 매체와 방법들을 사용하는 집단미술치료는 간호사에게 자연스럽고 편안한 감정표현과 마음의 이완으로 자신에 대한 이해와 타인 수용 증

47) Harriet S. Wadson, The dynamics of Art Therapy (NY: John Wiley & Sons. Inc, 1995), 141-68.

48) 조희정, 정여주, “주요 미술매체를 활용한 집단미술치료 연구의 효과에 대한 체계적 문헌고찰,” *예술심리치료연구* Vol. 17, no. 4 (2021): 244-48.

49) 학술연구정보서비스(RISS), 2024.08.29. https://www.riss.kr/search/detail/ssoSkipDetailView.do?p_mat_type=be54d9b8bc7cdb09&control_no=eb8f1885927b45b5ffe0bdc3ef48d419.

가, 직무스트레스 감소, 소진 감소에 효과적인 방법이라고 볼 수 있다.

<표 1> 간호사 대상 집단미술치료 프로그램 구성

저자 (년도)	매체/회기	집단	효과
한주현 (2014)	만다라 집단미술치료, 8회기	임상 간호사	직무스트레스 감소 스트레스 대처능력향상
	색채도구-잡지, 색채도구(2회)		
	스치로폼,전지,찰흙-소금-만다라문양		
	의료폐기물-나무매달		
서미정 (2014)	집단미술치료, 12회기	정신과병동 간호사	직무스트레스와 우울 감소
	신문,잡지-색채도구-자연물-색채도구		
	A4용지,색채도구-다양한 자세-종이-찰흙		
	상자-색채도구-전지,실-색채도구		
정옥점 외 (2015)	전지,색종이	암병동 간호사	직무스트레스와 소진 감소
	집단미술치료, 8회기		
	필기도구-색종이-가면-신체본-과녁,찰흙		
전민정 (2016)	찰흙-잡지-필기도구,도화지	임상 간호사	직무스트레스와 우울 감소
	집단미술치료, 10회기		
	필기도구-잡지-필기도구-밀가루-신체본		
정현주 (2018)	신문지-가면-만다라문양-전지,색채도구-만찬	외래 간호사	감성지능 향상 직무스트레스 감소
	한국화 매체(문방사우) 12회기		
	문방사우-OHP필름,이쑤시개-색지,색채도구		
	점토-분무기,한국화물감		
	수반,이끼,흙,숯,꾸미기재료		
	아크릴통,점토꾸미기재료-한지포장박스,색연필		
	텀블러재료-색한지,한국화물감		
이윤정 (2019)	LED한지등,색한지,한국화물감	임상 간호사	감정부조화와 직무소진 감소
	소주잔,자개,압화레진		
	사진활용 집단미술치료, 13회기		
	필기도구-핸드폰,사진,색채도구-핸드폰		
	사진,도화지,싸인펜-사진,도화지,꾸미기재료		
	감정사진,가면,색채도구-		
	흑백사진,도화지,색채도구		
	이미지사진,유니폼,붕대,가위,색종이		
	빈의자,풍선방망이,도화지,색채도구		
	사진,잡지,색도화지,색채도구		
	사자사진,영상,컬러점토		
	잡지,이미지사진,꾸미기재료		
문현숙 외 (2021)	잡지,사진,색채도구	간호 관리자	감정노동 스트레스 감소
	종이상자,회기별사진,꾸미기재료		
	필기도구		
김은희 장석환 (2022)	이중자화상 프로그램, 6회기	임상 간호사	직무스트레스 감소 자기효능감, 삶의만족향상
	그림감상,창작,나눔(1-4회기)		
	창작,나눔(5-6회기)		
박나현 서안나 한경아 (2023)	마음챙김기반 미술치료접목(MBAT), 12회기	임상 간호사	자기돌봄 향상
	사전검사-색채도구-미술사이야기		
	예술가힐링방법-잡지-상자-동작표현		
	그룹활동-그리기도구-만들기도구		
	그리기도구-사후검사	임상 간호사	
	디지털 플랫폼 기반집단미술치료, 4회기		
	16절지,미술도구-펠트,점유-실,가위		
	캔버스,아크릴물감,그리기도구		

3. 성경적 미술치료

간호사 대상으로 한 성경적 집단미술치료 연구는 찾아볼 수 없었으나 최근 성경과 미술치료를 접목한 연구들이 진행되고 있다. 박은미는 기독교 중년 여성을 대상으로 자아탐구 프로그램 구성은 시각화하고, 작품을 대상으로 이야기하는, 집단미술치료와 관련된 성경 말씀을 주제로 비블리오 드라마를 활용한 연구로 미술치료가 '신체적 언어'와 결합 되면서 확장되는 결과를 발표하였다.⁵⁰⁾ 박만기는 중년기 여성을 대상으로 집단미술치료를 활용한 성경 말씀 묵상을 한 집단과 성경 말씀 묵상만 한 집단을 비교했을 때 집단미술치료를 활용한 성경 말씀묵상 집단에서 분노와 영적 안녕감에 효과가 있는 것으로 나타났다.⁵¹⁾ 김길남은 성경 전도서 말씀을 묵상하고 묵상한 것을 미술작업을 통하여 기독교 중년 여성들의 삶의 의미를 재발견하고 영적 안녕감을 회복시키는데 도움이 되었다고 하였다.⁵²⁾ 대부분의 성경적 집단미술치료 선행연구들은 기독교 중년기 여성 대상이 주를 이루고 있었다.

V. 연구 방법

1. 연구설계 및 자료수집

1) 연구설계

본 연구의 설계는 성경적 집단미술치료 프로그램이 간호사의 공감만족과 소진 극복에 미치는 영향을 확인해보기 위한 비동등성 대조군 전후 설계를 활용한 유사 실험 연구이며, 성경적 집단미술치료를 적용한 성경적 상담 방법은 김순초가 제시한 예수의 상담기법을 적용하여 실시하였고, 성경적 집단미술치료 프로그램을 진행한 후 참석자의 미술작품에 대한 나눔을 통한 집단상담 사례 보고를 통해 간호사의 감정의 이해와 창조성, 예술성 표현을 통한 자유로움과 자아 성장 및 영적인 변화를 확인해보고자 하였다.

2) 연구 대상자 선정 및 윤리적 측면

본 연구는 C시에 소재한 종합병원에 근무하는 간호사를 대상으로 본 연구의 목적과 절차를 이해하고, 연구 참여에 대해 서면으로 동의한 간호사로 집단을 구성하였다. 이를 위해 해당 병원의 간호부에 협조를 구하고, 참여 집단 모집 알리를 실시한 후에, 연구목적에 대해 이해하고 필요성을 느낀 부서장이 권면하고, 이에 동의한 간호사와, 알리를 통해 자원한 간호사를 포함한 8명을 실험집단으로 하였고, 8명의 비교집단을 선정하였으며, 구체적인 선정 기준은 다음과 같다.

첫째, 연구목적에 이해하고 연구 참여에 동의한 1년 이상 된 간호사

둘째, 집단미술치료를 받아본 경험이 없는 간호사

50) 박은미, “기독교 중년여성의 비블리오 드라마를 활용한 집단미술치료 경험에 관한 존재론적 탐구” (박사학위, 영남대학교, 2014), 51-54.

51) 박만기, “집단미술치료를 활용한 렉시오 디비나가 중년 여성의 분노와 영적 안녕감에 미치는 효과” (박사학위, 영남대학교, 2015), 6-8.

52) 김길남, “기독교 중년여성의 성경 묵상을 기반으로 한 미술치료 경험 이야기” (석사학위, 영남대학교, 2022), 77-83.

셋째, 간호부의 협조를 통해 8주 프로그램에 참여가 가능한 간호사

연구 대상자의 윤리적 측면으로 대상자의 권리 보호를 위해 본 연구의 목적과 방법을 설명하고 수집한 자료는 연구목적으로만 사용하고 비밀을 보장할 것과 연구 참여로 인한 부작용이나 위험 요소가 없음을 설명하였다. 연구 참여는 자발적인 참여 의사에 대한 서면 동의서를 작성하도록 하였고, 수집된 자료들은 연구자 개인 노트북과 USB에 암호화해서 자료를 보관하였다.

3) 자료수집 방법

본 연구의 자료수집을 위하여 연구자가 연구 참여 간호사에게 연구목적, 질문지에 대한 내용과 작성 방법, 성경적 집단미술치료 프로그램에 대해 설명한 후, 프로그램 적용 전·후 자가 보고식으로 직접 설문지를 작성하도록 하여 자료를 수집하였다.

실험집단의 대상자에게는 성경적 집단미술치료 프로그램을 2024년 11월 7일부터 2025년 1월 2일까지 8주간 주 1회 8명의 간호사를 집단으로 구성하여 진행하였다.

4) 연구 대상

본 연구는 C시에 소재한 종합병원에 근무하고, 연구목적에 대해 이해하고 필요성을 느낀 부서장이 권면하고, 이에 동의한 간호사와, 알림을 통해 자원한 간호사를 포함한 8명을 실험집단으로 하였고, 8명의 비교집단을 선정하여 구성하였다.

실험집단은 모두 여성이며 기혼자는 2명이고, 근무 경력은 1년 된 간호사부터 최대 19년까지 나타났으며, 연령은 20대 5명, 30대 2명, 40대 1명으로 나타났고, 종교는 무교 5명, 종교가 있는 사람은 3명이었고 천주교 2명, 기독교 1명이었다. 근무 형태로는 6명이 교대근무이었고, 2명이 주간근무자로 나타났다.

대조집단은 모두 여성이며 기혼자는 1명이고 근무경력은 1년에서 최고 18년까지 나타났으며, 연령은 20대 6명, 30대 1명, 40대 1명으로 나타났고, 종교는 무교 2명, 종교가 있는 사람은 6명으로 불교 1명, 기독교 5명이었다. 근무형태는 7명이 교대근무이었고, 1명이 주간근무자로 나타났다.

2. 측정도구

1) 간호사 직무 소진

본 연구에서는 간호사의 직무소진을 측정하기 위하여 Maslach와 Jackson이 개발한 Maslach Burnout Inventory(MBI)를 최혜윤이 번안한 도구를 사용하였다. 본 척도는 정서적 고갈 9문항, 비인간화 5문항, 개인적 성취감 결여 8문항의 3가지 하위 차원의 총 22문항으로 구성되어 있다. 7점 Likert 척도로 ‘전혀 없다’는 1점에서 ‘매일’은 7점이며, 점수가 높을수록 직무 소진이 높음을 의미한다. 최혜윤⁵³⁾의 연구에서 신뢰도 Cronbach’s α 는 .84였으며, 하위 차원별 신뢰도는 정서적 고갈 Cronbach’s α 는 .85, 비인간화 Cronbach’s α 는 .71, 개인적

53) 최혜윤, “상담자의 완벽주의 성향, 사회적 지지와 심리적 소진(burnout)” (석사학위, 카톨릭대학교, 2002), 29-30.

성취감 결여 Cronbach's α 는 .87이었고, 본 연구에서의 신뢰도 Cronbach's α 는 .88로 나타났다. 하위차원별 신뢰도는 정서적 고갈 Cronbach's α 는 .85, 비인간화 Cronbach's α 는 .70, 개인적 성취감 결여 Cronbach's α 는 .81로 나타났다.

<표2> 직무소진 척도의 하위요인별 문항 수와 신뢰도

구분	문항수	문항번호	Cronbach's α
정서적 고갈	9	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20	.85
비인간화	5	5, 10, 11, 15, 22	.70
개인적 성취감 결여	8	4*, 7*, 9*, 12*, 17*, 18*, 19*, 21*	.81
전체	22		.88

* 역채점 문항

2) 공감만족

공감만족은 Stamm이 개발한 Professional Quality of Life Scale: Compassion satisfaction/Fatigue Subscale-Version 5(PROQOL Version 5)을 인용하여 공감만족에 해당하는 문항으로 측정하였다. 본 도구는 총 10문항으로 구성되어 있으며, 5점 Likert 척도로 '전혀 그렇지 않다' 1점에서 '매우 자주 그렇다' 5점이며, 점수가 높을수록 공감만족이 높음을 의미한다. 도구 개발 당시 신뢰도 Cronbach's α 는 .88이었고, 본 연구의 신뢰도 Cronbach's α 는 .95로 나타났다.

3. 성경적 집단미술치료 프로그램 구성

본 연구의 성경적 집단미술치료 프로그램은 간호사를 대상으로 진행된 선행연구를 참고하고, 성경적 상담가이면서 미술치료 전문가⁵⁴⁾의 자문을 구하여 프로그램을 구성하였다.

본 프로그램은 성경적 집단미술치료 프로그램으로 매 회기마다 성경적 상담은 성경을 토대로 상담이 이루어지는 것으로 성경말씀과 미술 프로그램을 접목하여 간호사들의 소진된 상태가 위로받고 회복하고 희망을 갖도록 구성하였다. 초기단계(1회기-2회기)에는 정체성 회복, 중기단계(3회기-6회기)에는 자기 이해와 욕구충족, 후기단계(7회기-8회기)에는 비전 세우기와 연관된 성경 말씀을 함께 읽고, 성경 말씀을 통해서 단계별 기대효과를 달성하고, 성경 말씀을 통해 집단원에게 느껴지는 감정을 미술치료 프로그램 단계별로 자유롭게 표현할 수 있는 미술활동으로 구성하였으며, 프로그램이 끝나고 난 뒤에는 작품에 대한 표현내용과 참여 소감을 나누도록 하였다. 모든 회기에 집단원들에게 눈을 감고 생각하게 하거나 미술활동을 할 때에는 배경음악을 틀어주어 몸의 긴장을 풀고 집중할 수 있도록 하였다.⁵⁵⁾

간호사들의 근무가 교대근무이고, 각기 다른 부서의 근무를 맞추기가 어려운 근무 특성상 8회기 단기간으로 구성되었고, 성경적 집단미술치료 프로그램의 구체적인 내용은 <표 3>과 같다.

54) 김순초, ECUA(Evangel Christian Univ. of America) 성경적 상담학 박사, 현 미국 ECUA상담학과 학장, 미국 AACP 한국센터장, 천안 생명나무상담센터 센터장, 한국 행복 가정상담 아카데미 부부상담사 수련감독, 해피패밀리 미술 심리상담전문가 수련감독, 한국 가족상담협회 가족 상담사 수련감독, 한국 부부 상담학회 부부 상담사 수련감독, 내면아이 상담학회 내면아이 상담전문가 수련감독.

55) Healing Tree Music, <https://www.youtube.com/watch?v=kbi-h8aYknY>.

<표 3> 성경적 집단미술치료 프로그램

단계	회기	성경	주제	표현기법 및 내용	기대효과
초기 정체성 회복	1회기	창 1:26-28	서류작성(동의서) 미술치료란?	필기도구, 스케치북 크레파스	자기정체성 회복 자신의능력 표출
	2회기	시 50:15	빛속의 사람 화산폭발	스케치북, 필기도구 크레파스	정서표현
중기 자기이해 욕구충족	3회기	시 23편	우드락 작업	우드락 크레파스	정서표현과 해소
	4회기	마 11:28	꼴라쥬	스케치북, 잡지,풀,가위	스트레스해소 자기긍정
	5회기	마 7:7-12	물감 찍기	우드락, 칼라접착용,물감	필요에 대한 공급, 자긍심
	6회기	요 1:12	비언어적 공동화	모조전지, 크레파스	공동체지지
후기 비전 세우기	7회기	롬 8:15-17	인생연대기 (라이프라인)	모조전지, 필기도구, 싸인펜 크레파스	자기이해와 수용
	8회기	요 3:16	나의 이미지	캔버스,물감, 붓, 물통	긍정적정서와 비전

4. 자료 분석 방법

본 연구는 성경적 집단미술치료 프로그램이 간호사의 직무소진과 공감만족에 미치는 효과를 살펴보기 위하여 수집된 자료를 SPSS Statistics 27 Program을 이용하여 분석하였다. 그리고 실험집단에 적용한 성경적 집단미술치료 프로그램이 집단원의 감정의 표현, 창의성과 예술성 및 영적인 변화에 미치는 효과는 프로그램 진행 중 녹음된 내용을 축어록으로 풀어 정리하여 단계별 변화 양상을 기술하였다.

- 1) 대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율의 기술통계와 동질성 검정은 χ^2 -test와 t-test로 분석하였다.
- 2) 대상자의 측정 변수에 대한 동질성은 t-test로 분석하였다.
- 3) 대상자의 주요 변인들과의 상관관계는 pearson correlation으로 분석하였다.
- 4) 대상자의 직무소진, 공감만족도는 평균과 표준편차로 분석하고, 성경적 집단미술치료 프로그램 적용 전·후 간호사 소진과 공감만족에 대한 차이를 t-test로 분석하였다.
- 5) 측정도구의 신뢰도 검정은 Cronbach's α 계수로 분석하였다.
- 6) 실험집단에 적용한 성경적 집단미술치료 프로그램 진행에 대한 회기별 과정 기록을 작성하여 단계별 변화의 양상을 기술하였다.
- 7) 실험집단에 적용한 성경적 집단미술치료 프로그램을 통해 직무소진과 공감만족 점수 변화와, 자아회복과 영적 성장에 변화를 보인 개인의 변화 양상을 기술하였다.
- 8) 8회기 성경적 집단미술치료 프로그램을 마친 후에 성경적 집단미술치료 프로그램에 대한 만족도, 기대했던 프로그램 효과에 대한 만족도는 평균과 표준편차로 분석하고, 가장 좋았던 프로그램과, 추후 참여 여부, 참여소감 등은 자유롭게 작성하도록 하였다.

VI. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성과 동질성 검정

실험집단과 대조집단이 동질한 집단인지 알아보기 위한 일반적 특성 중 성별, 나이($\chi^2=.424$, $p>.05$), 결혼상태($\chi^2=.603$, $p>.05$), 간호사 근무경력($\chi^2=4.000$, $p>.05$), 종교($\chi^2=6.952$, $p>.05$), 이직의도($\chi^2=2.286$, $p>.05$), 직무만족도($t=-.546$, $p>.05$), 건강상태($t=-.604$, $p>.05$), 부부 만족도($t=-.577$, $p>.05$), 부모자녀 만족도($t=-1.655$, $p>.05$), 인간(상호)관계 만족도($t=-1.528$, $p>.05$), 경제 만족($t=-1.000$, $p>.05$) 모두 유의미한 차이를 보이지 않아 두 집단은 동질한 집단으로 나타났다.

<표 4-1> 대상자의 일반적 특성과 동질성 검정

특성	구분	실험집단(n=8) n(%)	대조집단(n=8) n(%)	χ^2	p
성별	여	8(100.0)	8(100.0)		
나이	20-29	5(62.5)	6(75.0)	.424	.809
	30-39	2(25.0)	1(12.5)		
	40-49	1(12.5)	1(12.5)		
결혼상태	미혼	6(75.0)	7(87.5)	.603	.438
	기혼	2(25.0)	1(12.5)		
자녀수	0	1(50.0)		3.000	.223
	1	1(50.0)			
	2		1(100.0)		
최종학력	전문학사	1(12.5)	1(12.5)	.424	.809
	간호학사	5(62.5)	6(75.0)		
	석사	2(25.0)	1(12.5)		
간호사	1-2년	3(37.5)	3(37.5)	4.000	.780
근무경력	3-5년	2(25.0)	2(25.0)		
	6-10년		1(12.5)		
	11-20년	3(27.5)	2(25.0)		
근무형태	교대근무	6(75.0)	7(87.5)	.410	.522
	주간근무	2(25.0)	1(12.5)		
종교	기독교	1(12.5)	5(62.5)	6.952	.073
	불교		1(12.5)		
	천주교	2(25.0)			
	무교	5(62.5)	2(25.0)	2.286	.131
이직의도	있음	5(62.5)	2(25.0)		
	없음	3(37.5)	6(75.0)		

<표 4-2> 대상자의 일반적 특성과 동질성 검정

특성	실험집단(n=8) M($\pm$ SD)	대조집단(n=8) M($\pm$ SD)	t	p
직무만족도	2.87($\pm$ 0.84)	3.13($\pm$ 0.99)	-.546	.594
건강상태	2.75($\pm$ 0.71)	3.00($\pm$ 0.93)	-.607	.554
부부만족도	3.50($\pm$ 0.71)	4.00($\pm$ 0.00)	-.577	.667
부모자녀만족도	3.00($\pm$ 1.07)	3.75($\pm$ 0.71)	-1.655	.120
인간(상호)관계만족도	2.50($\pm$ 0.76)	3.00($\pm$ 0.54)	-1.528	.149
경제만족	3.25($\pm$ 0.46)	3.50($\pm$ 0.54)	-1.000	.334

2. 직무소진과 공감 만족도 동질성 검정

실험집단과 대조집단이 동질한 집단인지 알아보기 위해 직무소진과 공감 만족에 대해 t-test를 한 결과 <표 5>에 제시된 바와 같이 직무소진($t=.676, p>.05$), 정서적 고갈($t=1.105, p>.05$), 비인간화($t=-.546, p>.05$), 개인적 성취감 결여($t=.033, p>.05$), 공감만족($t=-.590, p>.05$)은 유의미한 차이를 보이지 않아 두 집단은 동질한 집단으로 나타났다.

<표 5> 직무소진과 공감 만족에 대한 동질성 검정

변인	실험집단(n=8)	대조집단(n=8)	실험집단(n=8)	대조집단(n=8)	t	p
	최소값-최대값	최소값-최대값	M(±SD)	M(±SD)		
직무소진	2.95-5.14	2.86-4.82	4.25(±0.79)	3.99(±0.76)	.676	.510
정서적 고갈	4.22-6.22	3.67-5.67	5.31(±0.76)	4.88(±0.80)	1.105	.288
비인간화	2.2-5.6	2.4-5.0	4.10(±1.42)	3.75(±1.14)	.544	.595
개인적 성취감 결여	1.88-4.88	2.0-4.0	3.16(±1.11)	3.14(±0.76)	.033	.974
공감 만족	2.0-3.6	2.1-4.9	3.03(±0.28)	3.24(±0.84)	-.590	.565

3. 성경적 집단미술치료 적용 후 직무소진과 공감 만족에 미치는 효과

실험집단에서 직무소진은 프로그램 적용 전 평균(표준편차)이 4.25(±0.79)에서 프로그램 적용 후 평균(표준편차)이 3.37(±0.79)로 직무소진 점수가 0.88점 감소 되었음을 보여주고 있고, 통계적으로도($t=2.238, p<.05$) 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 대조집단에서 직무소진은 사전 평균(표준편차)이 3.99(±0.76)에서 사후 평균(표준편차)이 3.90(±0.6)로 직무소진 점수가 0.09점 감소 된 것으로 나타났으나, 통계적으로는($t=.238, p>.05$) 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

실험집단에서 공감만족은 프로그램 적용 전 평균(표준편차)이 3.03(±0.28)에서 프로그램 적용 후 평균(표준편차)이 3.65(±0.47)로 공감만족 점수가 0.62점 증가 되었음을 보여주고 있고, 통계적으로도($t=-2.268, p<.05$) 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 대조집단에서 공감만족은 사전 평균(표준편차)이 3.24(±0.84)에서 사후 평균(표준편차)이 3.49(±0.57)로 공감만족 점수가 0.25점 증가 된 것으로 나타났으나, 통계적으로는($t=-.698, p>.05$) 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

<표 6> 성경적 집단미술치료 프로그램 적용 전·후 효과 분석

변인	구분	사전	사후	사전	사후	t	p
		최소값-최대값	최소값-최대값	M(±SD)	M(±SD)		
직무 소진	실험집단(n=8)	2.95-5.14	2.28-4.41	4.25(±0.79)	3.37(±0.79)	2.238	.042*
	대조집단(n=8)	2.86-4.82	2.82-4.73	3.99(±0.76)	3.90(±0.67)	.238	.815
정서적 고갈	실험집단(n=8)	4.22-6.22	2.89-5.67	5.31(±0.76)	4.57(±1.07)	1.587	.135
	대조집단(n=8)	3.67-5.67	3.56-5.67	4.88(±0.80)	4.72(±0.72)	.401	.694
비 인간화	실험집단(n=8)	2.2-5.6	1.2-4.8	4.10(±1.42)	2.92(±1.41)	1.659	.119
	대조집단(n=8)	2.4-5.0	2.0-4.8	3.75(±1.14)	3.52(±1.11)	.401	.695
개인적 성취감 결여	실험집단(n=8)	1.88-4.88	1.50-3.13	3.16(±1.11)	2.30(±0.56)	1.962	.070
	대조집단(n=8)	2.0-4.0	2.26-3.88	3.14(±0.76)	3.22(±0.66)	-.219	.830
공감 만족	실험집단(n=8)	2.0-3.6	2.6-4.1	3.03(±0.28)	3.65(±0.47)	-2.268	.040*
	대조집단(n=8)	2.1-4.9	2.8-4.6	3.24(±0.84)	3.49(±0.57)	-.698	.497

* $p<.05$

4. 성경적 집단미술치료 단계별 변화 양상

1) 성경적 집단미술치료 과정에서 회기별 변화 내용

초기단계(1회기-2회기)

초기단계에는 성경말씀을 통해 집단원에게 위로와 희망의 메시지를 전달하여 집단원과 연구자 간의 친밀감과 신뢰감을 형성하고, 집단 안에서도 신뢰와 안전함을 느끼도록 하고, 참여동기를 부여하였다. 성경적 집단미술치료에 대한 호기심과 새로운 시도에 대한 기대감도 있었으나 간호사의 근무 특성상 교대 근무자들도 있어 8회기 동안 빠지지 않고 참여할 수 있을지에 대한 걱정과 미술활동에 대한 부담스러움도 표현하였다.

중기단계(3회기-6회기)

중기단계에는 말씀 전달을 통해 집단원에게 휴식과 새 힘과 자긍심을 갖도록 하고, 우드락 작업, 폴라주, 우드락 위에 접착용을 씌워서 물감 찍기, 그룹으로 전지에 공동화 그리기 등, 다양한 미술치료 재료들을 통해서 자유롭고 긍정적인 마음이 회복되고 충만한 느낌과 자신과 타인을 이해하고 수용하고 지지하는 힘을 강화하고자 하였다.

후기단계(7회기-8회기)

후기단계에는 말씀을 통해 강화된 힘을 바탕으로 출생부터 현재까지의 인생연대기를 이미지로 그려봄으로써 감정표현이 어려운 집단원들이 자신의 내면을 직면하고, 과거 과정 속에서 배우고 성장하고 변화된 자기 이해와 수용 능력이 생기고, 성경적 집단미술치료 프로그램을 통해 긍정적인 자신의 새로운 이미지와 비전을 세워가도록 하였다.

2) 성경적 집단미술치료 과정에서 개인의 변화 내용

<그림 1-1> A의 성경적 집단미술치료에 따른 전·후 비교 및 평가



A는 초기 단계인 1회기에는 처음 참여 시 사색을 고려하고 있어 프로그램 참여 8회기를 할 수 있을까 하는 염려로 참여하는 것이 맞는지 고민하였다고 말하였다. 그리고 그림을 그리다가 “눈물이 날 거 같아요”라고 말하며 힘들음을 호소하였다. 그러나 1회기를 마치는 소감에는

오랜만에 생각하게 되고 자기 자신에게 응원의 메시지를 주는 것이 괜찮았다고 말하였다. 2회기에 ‘빛 속의 사람’ 그림을 그릴 때 구름과 물 웅덩이 등 우울감과 힘들고 어려움이 그림에 표현되었다. ‘화산이 폭발했습니다’ 그림에서는 화산이 마을을 덮고 있는데 어쩌냐고 물어 보았을 때 “그냥 내버려 두고 싶어요.”라고 감정이 없는 것처럼 말하였다. 그러나 중기 단계인 3회기 때 우드락에 그림을 그릴 때에 밝게 그림을 그렸고, 마음이 편안하고, 우드락 촉감이 좋고, 재미있다고 표현하였고, 4회기 꼴라쥬를 통해서 자신이 내려놓아야 할 부분을 돌아보며 간호사로서 업무 중 ‘두려움’으로 힘들어 하고 있다는 것을 표현하고, 자신에게 필요한 것들을 찾고, 찢고, 오리고, 붙이면서 막연한 것들을 구체화 시켜야겠다는 생각을 하게 되었고, 점점 미술치료가 재미있어진다고 말하였다. 그러면서 교회에 나가고 싶은 마음이 생겼다고 하며, 아직은 혼자 가는 것이 용기가 나지 않아 친구와 시간을 맞추어서 나가보려고 한다고 하였다. 6회기 공동화 작업을 통해서는 혼자 하는 것보다 더 재미있었고, 본인이 생각하고 있던 이미지를 함께 맞추어 나가는 것이 좋았다고 말하였다. 후기 단계인 7회기에 인생연대기를 그리면서는 자신의 삶에 좋았던 기억과 힘들었던 기억들을 되돌아보며 앞으로의 삶에 대한 자신감을 갖게 되었고, 8회기에는 자신의 이미지 그리기에서는 자신과 비슷한 모습을 그리면서, 원래는 무채색의 옷을 입고 다니는데 앞으로는 밝게 입고, 밝게 하고 싶고, 웃으면서 병원에 다니고 싶어서 밝은 색 옷을 입고 웃는 모습의 자신을 표현 했다고 말하였다. 또한 A는 첫 회기에서 사직의사가 있어서 미술치료 참여를 망설였다고 말하였고, 사전 설문지 작성에서도 이직 의도 조사 문항에 ‘있음’으로 표기되었는데 프로그램 종료 후 설문지 작성에서 이직 의도가 ‘없음’으로 변화되었다. 가장 좋았던 프로그램은 ‘물감짜기’로 물감을 짜고, 다 써가는 것이 기분이 좋았다고 하였다. A는 종교가 무교인데 성경 말씀을 읽고, 생각하고, 관련된 그림 그리기를 하는 성경적 집단미술치료 프로그램에 대해서는 ‘매우 만족’ 한다고 하였고, 프로그램 종료 후 프로그램 참여에 대한 느낌이나 소감을 자유롭게 작성하도록 하였는데, A는 음악을 들으며 생각을 정리할 수 있어서 좋았고, 프로그램이 없었더라면 밖에도 잘 나오지 않았을 것 같은데 참여하면서 우울감을 극복하는 데 도움이 되었을 뿐만 아니라 미술이라는 새로운 취미를 갖게 되어 너무 좋았다고 작성하였다.

<그림 1-2> C의 성경적 집단미술치료에 따른 전·후 비교 및 평가



C는 초기 단계인 1회기 때에 권유를 받고 참여하게 되었고, 낯을 많이 가려서 부담스럽고,

상상력이 부족하여 그림을 그리는 것에 대한 부담감이 있었다고 말하였다. 크레파스를 오랜만에 집고서 고민했었는데 그리다 보니 이것 저것 그리고 싶은 생각도 들고 부담스러운 생각이 바뀔 수도 있겠다고 말하였다. 2회기 ‘빛 속의 사람’ 그림에서 많은 스트레스와 힘겨움을 작은 우산으로 견디고 있는 안타까운 모습이 보였다. 그러나 “그리는 것에 대한 부담감도 사라지고 그릴 때도 과감해져서 스스로가 좀 변한 것 같다”라고 말하였다. 중기 단계 4회기 때에 자신이 내려놓아야 할 것에 대해서는 실수한 것에 대한 압박감이라고 말하였고, 풀라쥬 작업을 하면서 스스로 말을 잘 못한다고 생각하면서 당당히 말하는 사람이 되어 보고 싶다고 하였다. 이에 대하여 작품 설명할 때 “차분히 잘 작품에 대한 설명을 하고 있어요, 충분히 말을 잘 하고 있네요.”라고 말해주었다. C는 풀라쥬 작품에 ‘알 수 없는 위로’라는 글자를 오려 붙였는데, “일하면서 정의하기 어렵지만 알 수 없는 위로를 받으면서 일을 지속하게 되는 것 같아요”라고 말하였다. 집단미술치료 프로그램 시행 전에 성경 말씀을 함께 읽고, 묵상하고, 미술 작업을 하면서 영적인 변화가 일어나고 있음을 알 수 있었다. 5회기 물감찍기에서는 점점 표현력과 집중력과 대담함이 나타났다. 후기단계인 7회기에 인생연대기를 그리면서 어렸을 때 기억이 거의 없다고 생각했는데 생각해 보니 생각나는 것들이 많았고, 자신이 행복하게 살았다고 생각이 들고, 앞으로도 행복하게 살 수 있겠다는 느낌도 들었다고 말하였다. 8회기에 자신의 이미지를 그리는 작업에서는 간호사 이미지를 그리며, 웃으며 환자들을 대하여 일하고, 긍정적인 에너지를 갖게 되는 모습을 그렸다. C는 사전 설문지 작성에서 이직 의도 조사 문항에 ‘있음’으로 표기되었는데 프로그램 종료 후 설문지 작성에서 이직 의도가 ‘없음’으로 변화되었다. 가장 좋았던 프로그램은 ‘화산폭발’로 그리는 동안 스트레스와 다른 생각들이 전부 날라 가는 시원한 느낌이 들어 좋았다고 하였다. C는 종교가 무교인데 성경 말씀을 읽고, 생각하고, 관련된 그림 그리기를 하는 성경적 집단미술치료 프로그램에 대해서는 ‘만족’한다고 하였고, 4회기 풀라쥬 작업 때에 ‘알 수 없는 위로’를 받고 있음을 고백하며 영적인 변화를 표현하였다. 프로그램 종료 후 프로그램 참여에 대한 느낌이나 소감에 대해서 C는 반신반의하며 프로그램에 참여하였는데 몰랐던 자신에 대해 알 수 있었고, 스트레스가 정리되고 자신의 생각을 정리할 수 있는 방법이 생겼으며, 일상생활에 도움이 되었다고 하였다. 또한 금방이라도 퇴사를 생각했었는데 프로그램이 종료된 시점에는 근속을 어떻게 하면 이어 나갈 수 있을까, 자신을 다지고 있다고 작성하였다.

<그림 1-3> E의 성경적 집단미술치료에 따른 전·후 비교 및 평가



E는 초기 단계인 1회기 때에 권유를 받고 참여하게 되었고, 집에 있는 걸 좋아해서 프로그램 활동을 잘 할 수 있을까 걱정을 많이 했는데, 크레파스를 잡는 순간 너무 재미있었다고 하였다. 처음 E를 만났을 때에 E는 표정도 없었고, 묻는 말에 “모르겠어요”, “괜찮아요”라고 말하며 감정을 표현하지 못하였다. 빗속의 사람 그림에서는 굵은 선의 빗방울과 물 웅덩이를 표현하며, 깊은 우울감을 볼 수 있었고, 사람의 모습도 다 그리지 못하였고, 뒷모습을 그리고 있고, 내리는 비는 아무런 방어도 없이 그냥 맞고 있는 안타까운 모습이었다. 중기단계인 자신에게 내려 놓아야 할 죄책감을 이야기하며 조금씩 자신에 대해 표현하기 시작하였고, 풀라쥬 작업을 하면서 자신에게 필요한 것을 오리고 붙이면서, 자신이 웃고 싶고, 자연스러운 감정도 표현하고 싶고, 자신감을 갖고 싶은 것들을 알게 되고 표현하면서, 자신을 돌보는 것, 다양한 경험이 필요하다는 것을 알게 되었다고 하였다. 5회기 전에 한 주간 어떻게 지냈는지 나눔시간에 집에서 자신을 위해 요리를 해서 먹고 재미있었다고 하여, 자신을 돌보는 것을 실천하고 있음에 잘하고 있다고 격려해주었다. 후기 단계인 7회기에 시작 전에는 자신을 위해 처음으로 비싼 옷을 사보았다고 하였고, 조금 부담이 되기는 하였지만 자신에게 선물을 줬다고 생각하고 기쁘게 입으려고 한다면 활짝 웃으며 얘기하였다. 인생연대기를 통해서 폭력적인 아버지 밑에서 어린시절 좋은 기억이 없었는데 그리면서 나쁜 기억만 있는 것이 아니었다는 것을 알게 되었다고 하였고, 8회기 시작 전 나눔에서는 캠핑을 다녀왔다고 하였다. E는 8회기 자신의 이미지 그리기에서 자신의 어두웠던 마음과 무감각했던 감정들이 완전히 바뀌고 변화된 것들을 표현하였다. E는 검정색은 자신의 마음속이라고 하였고, 원래는 텅 비었다가 이제 하나씩 반짝이는 것들로 채웠다고 말하였다. 처음 만났을 때에 무표정했던 것과는 달리 표정과 언어적인 표현에서도 과거에는 슬픈 감정도 기쁜 감정도 아무 감정도 느껴지지 않아 황무지 같았는데, 이제 다양한 감정이 느껴지고, 기쁠 때 웃기도 하고, 슬플 땐 울기도 하면서 삭막했던 마음이 다채롭게 채워진 걸 표현하고 싶어서 꽃도 그리고, 자신을 좀 더 아껴주고 긍정적인 생각을 많이 하고 싶어서 별과 하트를 밝게 표현했다고 하였다. E는 가장 좋았던 프로그램은 빗 속의 사람'과 '인생연대기'라고 하였는데 빗속의 사람은 “빗속에서만 느낄 수 있는 깊은 감정을 느낄 수 있어서”라고 하여서 E의 깊은 우울감은 지속적으로 관심을 가질 필요가 있을 것 같다. 또한 인생연대기를 통해서는 좋은 기억과 행복한 기억을 발견할 수 있어서 라고 하였다. E는 종교가 기독교인데 성경적 집단미술치료 프로그램을 통해서 다른 방법으로 문제해결을 하려고 했던 자신을 발견하게 되었고, 성경 말씀을 읽고, 생각하고, 관련된 그림 그리기를 하는 성경적 집단미술치료 프로그램에 대해서는 ‘매우 만족’한다고 하였다. 프로그램 종료 후 프로그램 참여에 대한 느낌이나 소감에 대해서 E는 각종 도구로 그림을 그리는 것이 생각 이상으로 재미있었다고 작성하였다.

5. 성경적 집단미술치료 프로그램 만족도 분석

성경적 집단미술치료 프로그램의 기대효과는 정서적 지지가 평균(표준편차)이 4.75(0±0.76)로 가장 높게 나타났고, 다음은 감정표현으로 평균(표준편차)이 4.63(±0.52), 다음은 스트레스 해소로 평균(표준편차)이 4.50(±0.76), 다음은 자신감 회복의 평균(표준편차)은 4.38(±0.52), 다음은 자기 이해의 평균(표준편차)은 4.38(±0.74), 다음은 자기 정체성 회복의 평균(표준편차)은 4.25(±0.71), 자기 수용의 평균(표준편차)은 4.25(±0.71), 희망의 평균(표준편차)은 4.25(±0.71)로 같은 순위를 나타냈고, 그 다음은 비전 세우기의 평균(표준편차)은 4.00(±0.76)으로 나타났다.

성경 말씀을 읽고, 생각하고, 관련 그림을 그리는 것에 대한 프로그램 만족도의 평균(표준편차)은 4.25(±0.89)로 나타났다.

그리고 가장 좋았던 프로그램은 8명 중 5명이 인생연대기 프로그램이라고 했고, 그 이유로는 자신을 돌아보고 인생의 좋은 기억과 행복한 기억들도 있었음을 회상하며 감사한 시간을 되었으며, 다른 사람들의 이야기를 통해 자신만 힘들고 어려웠던 시간이 있었던 것은 아니었고, 다른 사람의 인생을 통해서 공감과 위로를 받았다고 하였다.

추후 미술치료 참여 여부에 대해서 8명 중 7명이 참여하겠다고 하였고, 참여 이유는 그림 그리기는 자체가 즐겁고 스트레스 해소와 감정 회복에 도움이 되었고, 자신과 타인의 마음을 이해할 수 있는 시간이 되었다고 하였다. 1명의 추후 참여에 '아니오'라고 답한 참여자는 8회기 동안 다양한 그림을 그리며 즐거웠고, 이번 프로그램으로 대만족 하기 때문에 추후에는 더 활동적인 것을 하고 싶다고 하였다.

VII. 결론 및 제언

1. 연구 결과 요약

본 연구는 간호사들의 직무소진 극복에 대한 성경적 상담을 기반으로 한 성경적 집단미술치료 프로그램의 효과를 규명하는데 목적을 두고 다음과 같은 실험연구를 실시하였다. C시에 소재한 종합병원에 근무하는 간호사 8명을 대상으로 총 8회기의 성경적 집단미술치료 프로그램을 실시하였으며, 양적분석으로는 설문조사 형식인 직무소진(Maslach Burnout Inventory)과 공감만족(PROQOL Version 5), 성경적 집단미술치료 프로그램 만족도는 SPSS Statistics 27 Program을 이용하여 효과를 검증하였다. 또한 성경적 집단미술치료 과정 중 나타난 표현 변화와 녹취내용에서의 언어적 반응 변화를 통해 프로그램 참가자들의 회기별 변화를 검증하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

첫째, 직무소진에 대한 사전·사후 점수를 비교한 결과 프로그램 적용 전 평균(표준편차)이 $4.25(\pm 0.79)$ 에서 프로그램 적용 후 평균(표준편차)이 $3.37(\pm 0.79)$ 로 직무소진 점수가 0.88점 감소 되었고, 통계적으로도($t=2.238, p<.05$) 유의한 차이가 있는 것으로 나타났으며, 성경적 집단미술치료 프로그램이 간호사들의 직무소진을 감소시키는데 효과적인 것을 확인하였다. 직무소진의 하위요인별 분석 결과, 정서적 고갈($t=1.587, p>.05$), 비인간화($t=1.659, p>.05$), 개인적 성취감 결여($t=1.962, p>.05$)에 대해서는 프로그램 적용 후 통계적으로는 유의한 차이를 나타내지 못하였으나, 정서적 고갈 0.74점, 비인간화 1.18점, 개인적 성취감 결여 0.86점으로 감소가 된 것으로 나타났다.

둘째, 공감 만족에 대한 사전·사후 점수를 비교한 결과 프로그램 적용 전 평균(표준편차)이 $3.03(\pm 0.28)$ 에서 프로그램 적용 후 평균(표준편차)이 $3.65(\pm 0.47)$ 로 공감 만족 점수가 0.62점 증가되었고, 통계적으로도($t=-2.268, p<.05$) 유의한 차이가 있는 것으로 나타나 성경적 집단미술치료 프로그램이 간호사들의 공감 만족을 향상시키는 것에 효과가 있는 것으로 나타났다.

셋째, 성경적 집단미술치료 프로그램에 참여한 간호사들의 프로그램 평가는 정서적 지지가 가장 도움이 되었다고 하였고, 감정표현, 스트레스 해소, 자신감 회복, 자기 이해, 자기 정체성 회복과 희망, 비전 세우기 순으로 나타났다. 프로그램에 참여한 간호사 중 기독교인은 1명 이었는데 성경 말씀을 읽고, 생각하고, 관련 그림을 그리는 것에 대한 만족도는 5점 likert 척도로 평균(표준편차)이 $4.25(\pm 0.89)$ 로 전반적으로 만족하는 것으로 나타났다. 또한 프로그램 중 가장 좋았던 프로그램은 8명 중 5명이 '인생연대기' 프로그램이라고 하였다.

넷째, 참가자 A와 C는 프로그램 전 이직 의도가 있었는데, 프로그램 후 이직의도가 없어진

것은 개인적인 큰 변화라고 할 수 있으며, A와 C, E는 회기가 거듭할수록 그림의 표현 변화, 언어적 표현과 감정표현 변화, 영적인 변화가 나타나 성경적 집단미술치료 프로그램 내에서 개인에게 두드러지게 나타난 개인적인 효과라고 볼 수 있다.

2. 논의 및 성경적 상담의 적용 가능성

본 연구에서 실시한 성경적 집단미술치료는 사진을 활용한 집단미술치료를 간호사 대상으로 실시한 이윤정⁵⁶⁾의 연구에서와 같이 간호사의 소진 극복에 효과적인 것으로 나타났다. 이윤정의 연구 참여자들은 초기 단계보다 후반부에서 내적 에너지가 향상되고 삶의 활력을 되찾았다고 하였는데 본 연구의 참여자들도 프로그램 초기에는 처음 접하는 미술도구에 어색해하였지만, 점차 재미있다고 하였고, 중기부터는 새로운 자신에 대해서 알게 되고 스트레스가 풀린다고 표현하며, 후기에는 자신의 마음을 들여다보며 감정을 표현하고 새로운 미래에 도전하고자 하는 긍정적이고 희망적인 마음까지 생겼다고 하였다. 이는 집단미술치료를 통하여 집단구성원들의 좋아진 정서 표현은 직무스트레스를 해소하고, 이러한 직무스트레스 감소 효과는 구성원들이 치료 활동 중에 밝히는 것처럼 직무 외의 개인 생활에서도 활기를 얻게 한다는 서미정⁵⁷⁾의 연구 결과와도 일치한다. 그러나 암 병동 간호사를 대상으로 실시되었던 장옥점, 류의정, 송현정⁵⁸⁾의 연구에서는 집단미술치료가 간호사의 직무소진을 감소시키지 못하였는데 그 이유로 8회기로 구성된 한시적 집단미술치료로는 만성적인 스트레스 상태까지 영향을 미치지 못한 결과로 보았다. 위의 연구들에서 보듯이 간호사를 대상으로 집단미술치료의 효과가 다르게 보고되고 있어 간호사들의 근무부서나 업무 강도에 따른 연구들이 지속적으로 이루어져야 할 것으로 보인다.

그리고 본 연구에서 집단미술치료 적용 후에 공감만족 점수는 통계적으로 유의한 효과를 나타냈다. 집단미술치료 프로그램의 직접적인 효과로 공감만족을 연구한 선행연구는 찾아볼 수 없어 비교해 볼 수는 없었으나, 공감만족과 소진과의 관계에 대한 선행연구에서 공감만족이 높을수록 소진이 감소한다는 이순늬, 김정아⁵⁹⁾와 정은, 정미라⁶⁰⁾의 연구와 같은 결과로 나타나 집단미술치료 프로그램에 대한 공감만족의 효과를 확인할 수 있었다.

본 연구는 집단미술치료에 성경적 상담을 접목한 성경적 집단미술치료로 프로그램이 구성되어 있다. 그러나 간호사 대상으로 한 성경적 상담 사례는 찾아볼 수 없었다. 선행연구 고찰에서 살펴보았던 연구에서는 대부분 기독교 중년여성 대상군이 많았다. 본 연구는 종교에 대한 구분을 두지 않고 간호사 대상으로 진행한 연구로써, 참여한 간호사 중 기독교인은 1명이었고, 타 종교 천주교는 2명, 무교가 5명이었다. 그러나 참여한 간호사들은 성경 말씀을 먼저 읽고, 성경의 인물들을 사례로 설명하고, 관련 그림을 그리는 것에 대해서 거부감이 없었으며, 성경적 집단미술치료 프로그램 만족도는 5점 likert 척도로 평균(표준편차)이 4.25(± 0.89)로 전반적으로 만족하는 것으로 나타났다. 이는 본 연구자가 기독교인이고 현재 이베젤 기독교상담대학원 박사과정 학생이고, 성경적 상담학을 연구하는 과정임을 대상자들에게 설명하고 진행하였으며, 일반인들이 위인전을 읽고 위대한 인물들을 닮아가려고 하듯이 성경 속 인물들의

56) 이윤정, “사진을 활용한 집단미술치료가 임상간호사의 감정부조화 및 직무소진에 미치는 효과” (석사학위, 건국대학교, 2019), 62-64.

57) 서미정, “집단미술치료가 정신과 병동 간호사의 직무 스트레스 및 감정표현에 미치는 영향” (석사학위, 원광대학교, 2014), 94.

58) 장옥점, op. cit., 374.

59) 이순늬, op. cit., 599-609.

60) 정은, op. cit., 251-53.

소진 대처 방법, 삶의 방법들을 알려주는 것임을 설명하고, 연구자가 믿는 하나님을 소개한다고 하며 성경을 같이 읽고, 이야기해 주었을 때 참여 간호사들은 프로그램의 일부로 참여해 주었기 때문인 것으로 보인다.

성경적 상담 방법으로 김순초가 제시한 예수의 상담 기법은 기법 중 내담자의 이름을 불러주는 것을 적극 활용하였다. 성경적 집단미술치료 프로그램 진행 시 가장 먼저 성경 말씀을 읽고 묵상할 때, 말씀 앞에 한 사람 한 사람 이름을 대입하여 불러주었을 때 김순초⁶¹⁾가 “우리가 예수님의 상담 방법이나 태도를 상담에 적용한다고 해도 예수님의 차원에 이르는 불가능한 게 사실이나 예수님의 상담적인 능력은 오늘날 우리에게도 역사하는 성령의 차원에서 여전히 적용될 수 있는 영역이라는 것을 깊이 강조하고 싶다.”라고 말한 것처럼, 히브리서 4장 12절에서 “하나님의 말씀이 살아 있고 활력이 있어 좌우에 날선 어떤 검보다도 예리하여 혼과 영과 및 관절과 골수를 찔러 쪼개기까지 하며 또 마음의 생각과 뜻을 판단하나니”라고 말씀하신 것 같이 말씀이 능력이 되어 나타났다. 그 예로 성경적 집단미술치료 프로그램 8회기가 진행된 과정 중 영적인 변화가 있었던 3명 중 1명은 기독교인이었는데 성경적 집단미술치료 프로그램에 참여해서 다른 방법으로 문제해결을 하려고 했던 자신을 발견하고 하나님을 원망하던 모습에서 다시 기대하는 모습으로 변화하게 되었고, 2명은 무교였는데 “교회에 가고 싶은 마음이 들어요”, “무언가 알 수 없는 힘”이 함께하는 것 같다는 표현을 하며 영적인 변화를 직접적인 언어로 표현하였다. 이는 대상자가 기독교인이 아니어도 성경을 통한 성령님의 역사가 나타난 것으로써 성경적 상담 적용이 일반인에게도 가능함을 보여주는 결과라고 볼 수 있다.

본 연구는 기독교 신앙 여부와 상관없이 간호사 대상으로 성경적 집단미술치료를 적용해서 간호사의 직무소진 감소와 공감만족 증가뿐만 아니라 영적인 변화에도 영향을 끼쳤다는 점에서 본 연구가 의의가 있다고 할 수 있다.

3. 실천적 제언과 향후 연구 방향

본 연구 결과를 통해서 성경적 집단미술치료가 간호사의 직무소진을 감소시키고 공감만족을 증가시키는데 효과적이며, 기독교인뿐만 아니라 일반인에게도 성경적 상담 적용이 효과적임을 알 수 있었다.

본 연구 결과를 기반으로 다음과 같이 제언하고자 한다.

첫째, 본 연구는 일 종합병원의 간호사를 대상으로 표본 수가 적어 그 결과를 일반화하는 것은 한계가 있다. 향후 표본 수를 확대하여 더 많은 반복 연구를 제언한다.

둘째, 본 연구에서는 간호사의 근무 형태(교대근무, 주간근무) 구분 없이 진행하였는데, 근무 형태는 직무소진, 공감 만족과 상관관계가 있는 것으로 확인되어 향후 근무 형태를 구분해서 반복 연구를 제언한다.

셋째, 차별화된 성경적 상담 방향을 제시하기 위해 기독교인과 비기독교인 구분해서 성경적 집단미술치료 프로그램을 적용하여 차이를 확인하는 연구를 제언한다.

본 연구를 통한 성경적 집단미술치료 프로그램은 간호사들에게 성경을 통한 교훈과 위로, 미술이라는 도구를 통해 표출되지 못한 감정의 표현과 새로운 자신과의 만남, 집단을 통해서

61) 김순초, 「놀라운 상담가 예수」, 229.

혼자만이 겪는 과정이 아닌 성장해 나가는 것임을 알게 되면서, 간호사들이 같은 환경에서 이겨낼 수 있는 힘을 얻게 되는 데 큰 효과가 있음을 시사한다.

향후 성경적 상담의 관점에서 성경을 통한 성령님의 역사로 나타난 참가자들의 변화를 어떻게 신앙과 연결을 해야 할 것인지를 깊이 고민하고 방법을 제시해야 할 것이다. 즉, 성경적 집단미술치료 프로그램 적용 이후 구원으로 이어지도록 구체적인 방법에 대한 연구가 필요할 것으로 보인다. 김순초는 “하나님이 그리스도 안에 만든 새로운 공동체야말로 상담 사역을 가장 적절하게 해낼 수 있는 조직일 것이다.”라고 하였다.⁶²⁾ 성경적 집단미술치료 프로그램을 통해 변화된 심령들을 교회 공동체와 연결하여 영적 성장과 하나님과의 관계가 회복되어 구원 받도록 해야 할 것이다. 그것이야말로 성경적 상담 연구의 최종 목표라 할 수 있을 것이다. 그러므로 성경적 상담가는 일반 심리학적 영역뿐만 아니라 내담자들의 영적인 치유를 위해 날마다 영혼을 사랑하는 마음과 성령의 능력과 인도하심을 의뢰하고 성경 말씀과 기도애 깨어 있어야 할 것이다.

62) Ibid., 230.

Abstract

Overcoming Nurse Burnout through Biblical Group Art Therapy

The aim of this study was to investigate the effectiveness of the biblical group art therapy program based on biblical counseling in nurses' recovery from job burnout. Eight biblical group art therapy programs were conducted for eight nurses who worked at a general hospital in C city. For quantitative analysis, the effectiveness of the survey from the Maslach Burnout Inventory, PROQOL Version 5, and satisfaction with the Bible group art therapy program were analyzed using the SPSS Statistics 27 Program. In addition, program participants validated expression and verbal response change in recorded content during the process of biblical group art therapy.

The results of this study are as follows.

First, the mean (standard deviation) after 0.88 points decreased the program from $4.25(\pm 0.79)$ before the program implementation to $3.37(\pm 0.79)$. There was a statistically significant difference ($t=2.238$, $p<0.05$), and it was confirmed that the biblical group art therapy program was effective in reducing nurses' job burnout. Because of sub-factor analysis of job burnout, emotional exhaustion($t=1.587$, $p>0.05$), dehumanization($t=1.659$, $p>0.05$), and personal lack of achievement($t=1.962$, $p>0.05$) did not have statistically significant differences after applying the program. Emotional exhaustion was reduced to 0.74 points, dehumanization was 1.18 points, and personal lack of achievement was 0.86 points.

Second, for empathy satisfaction, the mean(standard deviation) before the program was $3.03(\pm 0.28)$, and the mean(standard deviation) after the program was $3.65(\pm 0.47)$. The difference was significant($t=-2.268$, $p<0.05$), and it was confirmed that the biblical group art therapy program was effective in improving nurses' empathy satisfaction.

Third, emotional support was the most helpful in evaluating the program of the nurses who participated in the biblical group art therapy program, followed by emotional expression, stress alleviation, confidence restoration, self-awareness, self-identity restoration, and hope and vision establishment. One of the nurses participating in the program was Christian. The pleasure of reading, thinking, and drawing associated images was largely met with the mean (standard deviation) of $4.25(\pm 0.89)$ on the 5-point Likert scale. The best program among the programs was that 5 out of 8 participants were in life chronology programs.

Fourth, participants A and C lost their intention to turnover after the program was implemented, and A, C, and E showed changes in painting expression, linguistic and emotional expression, and spiritual change as the sessions went on, unveiling the individual effects of the biblical group art therapy program.

This study has the significance that biblical group art therapy was implemented to nurses regardless of Christianity, having an effect on nurses' job burnout, empathy satisfaction, and spiritual change.

Keywords: Nurse job burnout, empathy satisfaction, biblical group art therapy

