

## 전반적 발달장애 아동을 위한 모-아 애착 증진 프로그램의 효과

임 숙 빈\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

자폐증이라 흔히 부르는 전반적 발달장애가 우리나라에 본격적으로 알려지고 간호사들이 이를 들보고 연구해 온지도 20년이 되었는데 적응적 행동의 습득이 결코 쉽지 않음을 경험하였다. 특히 생후 초기부터 나타나는 사회적 행동의 결함은 양적으로나 질적으로 모두 심각하며, 나이가 들어도 지속되는 등 어느 문제보다도 근본적이다(홍강의, 1993; Volkmar, Cohen & Paul, 1986).

사회적 관계는 출생 직후부터 돌보아주는 사람과 감각 및 정서를 나누며 상호 조절하는 경험에 기초를 두고 발달한다(Hobson, 1989; Mundy & Sigman, 1989). 울음, 웅시 등으로 시작되는 사회적 행동은 돌보아주는 사람과 가까이 하고 떨어지지 않으려는 등의 애착행동으로 이어진다. 자폐적인 아동들은 이런 행동에서부터 결함이 있고 이는 신경생물학적인 이상과 관련 있다고 이해하고 있다(Mundy & Sigman, 1989; Dawson & Lewy, 1989). 하지만 자폐적인 아동도 어떤 형태든 사회적 행동을 보였고 적극적으로 접근하면 사회적 행동이 증가되었다(Shapiro, Sherman, Calamari, & Koch, 1987). 이런 맥락에서 모-아

상호작용을 재 경험시키면 애착이 증진되고 이는 사회적 발달로 이어지리라 보고 홍강의와 임숙빈(1994)은 자폐적인 아동을 위한 애착증진프로그램을 제안하고 시도하였다. 그 결과 애착행동은 어머니와의 상호작용에 따라 크게 차이가 있음을 확인하였다(임숙빈, 주세진, 오민자, 권미경과 박은영, 1994).

이에 어머니와의 상호작용을 중심으로 개발된 애착증진프로그램의 효과를 체계적으로 검증함으로써 자폐적인 아동을 위한 임상 중재를 확립하고자 본 연구를 시도하였다.

#### 2. 연구의 목적

본 연구는 모-아애착증진프로그램의 효과를 평가하고자 다음과 같은 가설을 검증하려 한다.

- 1) 모-아애착증진 프로그램 후 참여군이 모-아애착은 비참여군의 모-아애착보다 클 것이다.
- 2) 모-아애착증진 프로그램 참여군 어머니의 아동의 성장발달을 위한 양육행위는 프로그램에 참여하기 전 보다 유의하게 증가할 것이다.

#### 3. 연구의 제한점

- 1) 대상자의 수가 적고 임의표출이므로 연구 결과를 일

\* 을지의파대학교 간호학과 부교수

- 반화하는데 제한이 있다.
- 2) 실제 운영되는 프로그램에서 수행된 연구이기에 철저한 통제가 이루어지지 않았다.

## II. 문헌 고찰

### 1. 사회성 발달과 애착

인간에게는 사회성이 중요한데 출생 후 인지적 성숙과 경험을 통해 사회화된 행동을 학습하므로써 발달한다. 초기 사회적 행동은 들보아주는 사람과의 대인행동으로 시작하는데 사람 얼굴을 더 좋아하고, 사회적 미소를 보이며 주의를 끌려 웅알이를 하는 것 등이다 (Ainsworth, Bell & Stayton, 1974). 이런 사회적 행동을 선택적으로 보이면서 특히 친숙한 사람, 대개는 어머니와 정감져 유대를 갖는데 이것을 Bowlby는 애착(attachment)이라 하였다.

애착은 특정 개인과의 관계이며 정서적 결합의 발달, 심리적 접촉에 대한 욕구로 나타난다(Ainsworth, 1972). 애착 형성에 관해서는 동물행태학적 이론이 가장 널리 받아들여지는데 Bowlby는 애착을 種 특유의 적응행동으로 보고 생존을 위해 필수적이라고 하였다. 그리고 애착은 타고난 내적실행모델(internal working model)에 따라 형성된다고 보았다(Bowlby, 1969). 이 기체는 자극을 받아들이고 이에 따라 행동목표를 설정하고 목표수행을 위해 행동하며 외부 반응에 따라 목표를 수정하는 연속 체계이다(Pipp, Easterbrooks & Harmon, 1992). 그런데 이 기체는 출생시 고정된 것이 아니라 여러 경험을 하면서 융통성있게 변화, 발달한다(Bowlby, 1973). 애착은 돌 전후 절정에 달하고 이후 애착대상과 파트너쉽을 형성하기까지 발달한다 (Ainsworth, 1972). 가장 특징적인 것은 호혜적으로 발달되며 감각적으로만 타인을 인지하지 않고 내적 상태를 이해하기까지 이어진다는 점으로 그 기초가 애착대상과의 상호작용에 있다(Seibert, Hogan & Mundy, 1982).

애착은 대상을 구별하여 반응을 보이며 상호작용을 시도하고 감정을 공유하며 격리에 저항하는 일련의 행동들로 나타난다(Brazelton, 1983). 애착은 개체의 종족 보존을 위해서나, 사회성의 기초로, 정서적 안전기지로, 재충전의 근거로 필수적이다. 안정된 애착의 아동은 새로운 대인관계에 자신감을 갖고(Sroufe, 1983). 놀이 시간에도 더 긍정적이고(Easterbrook & Lamb,

1979; Waters, Wippman & Sroufe, 1979), 또래 간에도 인기 있고 적극적이라고 하였다(김영자, 1994; La Fereniere & Sroufe, 1985). 그러나 양가적이거나 불안하고 저항적이며 회피적인 양상을 보이는 아동도 있다. 자폐적인 아동도 안정/혼란 양상을 보이며 전체적으로 어느 분류에도 잘 맞지 않는군이라고 하고 있다 (Capps, Sigman & Mundy, 1994; Rogers, Ozonoff, & Maslin-Cole, 1991).

### 2. 자폐적인 아동의 사회성 발달 및 애착의 문제

자폐적인 아동은 초기부터 눈맞춤이나 사회적 미소가 없으며 정서적 친밀감이 부족하고 어머니를 필요로 하지 않는 등 사회적 행동의 결합을 보인다(Volkmar et al., 1986). 특히 타인을 시작적이나 공간적으로는 지각하니 그 마음을 알지 못해서 인아주더 훨 때도 기대되는 자세가 없고 모방 행동이나 의사소통적인 제스처가 부족하며, 보여주거나 가리키는 행동이 부족하며 들보아주는 사람과 잘 맞추지 못한다.(Wing, Gould, Yeates & Brierly, 1977).

위와 같은 결합은 애착의 문제라고 할 수 있는데 이를 설명하는 몇가지 견해가 있다. 첫째, Cohen, Paul, & Volkmar(1987)은 자폐적인 손상이 익숙한 사람과 낯선 사람을 구별하지 못하게 막아 어머니를 더 좋아하지 못한다고 보았다. 둘째, 자폐적인 아동은 주의집중과 각성체계의 생물학적 장애에 따라 보통 자극도 쉽게 혐오자극으로 여기기 때문에 복합적인 사회적 자극에 불쾌감을 느끼고 피해버리려 한다(Graham, Anthony, & Zeigler, 1983). 시간이 흐르면서 이 양상은 애착형성을 방해하여 회피적이고 불안정한 애착을 형성하게 한다. 세번째는 자폐증을 특정한 사회적 결합으로 보는 견해이다(Mundy & Sigman, 1989; Rogers & Pennington, 1991). 자폐적인 아동도 초기에는 어머니와 생물학적 조절을 경험하고 감각운동적 도식을 구성하는데 타인의 단서와 내적 상태를 해석하는 능력에 결함이 있으므로 타인의 행위를 행동으로만 이해한다는 것이다.

Sigman & Mundy(1989)는 자폐아동이나 지체아동은 정상군보다 양육자에게 덜 관여하고 격리시에도 덜 슬퍼한다고 하였다. 하지만 자폐아동들이 재회시 낯선 사람에 비해 어머니에게 더 접근추구행동을 보이는 등 선호성은 있다고 하였다(Pantone & Rogers, 1984; Sigman & Ungerer, 1984). Rogers 등(1993)도 대상자의 50%에서 안정된 애착 양상을 보고하였다. 이런

보고들을 종합할 때 자폐적인 아동도 부분적으로는 분명한 애착행동을 보이므로 자폐증을 전적으로 애착장애라 할 수는 없지만 정상이라고 할 수도 없다고 하였다 (Rogers 등, 1993). 또한 애착행동이 불안정한 그룹에서 접근회피행동이 높으므로 일차적인 생물학적 결함에 따르는 모델을 논박할 수 없다는 입장이다. 자폐적인 아동의 애착 문제의 기전은 명확치 않더라도 다수가 문제를 보이고 또한 초기 애착관계가 사회적 발달의 기초라는 점에서 애착증진의 필요성은 누말할 나위가 없다(홍강의, 1993).

### 3. 애착증진을 위한 중재

애착 형성에 있어 생후 2년이 가장 민감하기는 하니 이 시기가 고정적이고 불가역적이라고 생각지 않게 되었다(Rutter, 1995). 따라서 2세이상의 아동이더라도 애착을 증진시키는 접근을 시도해볼 수 있겠다. 그리고 애착 증진에는 무엇보다도 애착대상간의 실질적인 교류가 있어야 하므로(Beal, 1991) 애착증진프로그램에는 어머니와 아동이 함께 참여해야 한다. 이때 실질적 상호작용이란 물리적인 것 뿐아니라 아동이 찾을 때 어머니가 응할 수 있는 정서적 유동성도 포함한다.

그렇다면 어머니와 아동은 어떻게 상호작용해야 하는가? 애착증진을 목적으로 하는 Jernberg(1983)의 "theraplay" 중 가족치료놀이는 부모가 놀이에 참여하여 나이든 아동이지만 갓 태어났을 때처럼 음식을 먹이고 돌보며 친해지는 것인데 주로 감각운동적 놀이를 이용한다. 감각운동놀이는 출생 초기 모아 상호작용과도 흡사한데 정신사회적 기능의 기초로써 인지적, 사회적 기술을 쉽게 배우게 하고 감각통합이 잘 되면 즐거워지므로 자폐아동에게 보다 적합하다고 하겠다(Ayres, 1980).

한편 애착증진프로그램에는 어머니에게 아동의 특성에 관한 정보를 제공하고 민감한 양육기술의 교육을 포함해야 한다. 어머니가 아동의 행동 특성을 고려하고 적시에 반응하며 수준에 맞추었을 때 애착행동이 증가하고 더 긍정적으로 변화하였기 때문이다(임숙빈 등, 1996; Egeland & Farber, 1984). 이 때 양육기술 교육은 구체적이어야 한다. Anderson(1981)의 연구에서도 아기의 행동 특성에 관해 정보를 듣기만 한 그룹보다는 들보는 행동까지 관찰한 어머니군에서 호혜적 행동이 더 증가하였다. 그리고 행동의 변화는 자기조절기전에 따르므로 교육할 때 실제 모-아 상호작용을 어머니에게 보여

주는 것이 더 효과적일 것이다. 자기 관찰은 자기 수행을 비교하는 판단과정을 갖게 되고 이에 따른 자기반응이 이어지기 때문이다(Bandura, 1986). 이런 점에서 시청각기재를 이용하여 자신의 행동을 직접 보고 일련의 feedback을 경험하는 것이 보다 바람직할 것이다.

## III. 연구 방법

### 1. 연구대상

대상자는 S대학교병원 소아정신과를 방문한 2-4세의 전반적 발달장애아와 그 어머니로 연구 참여를 동의하였으며 주간치료센터의 애착증진프로그램에 참여하는 실험군과 이와 동질한 특성의 대조군으로 총 14쌍이었나. 그러나 대조군에서 탈락자가 3쌍 있어 분석에 사용된 대상자는 모두 11쌍이었다.

### 2. 측정도구

#### 1) 아동의 발달 : 이화-심리교육진단검사(Ewha-Psychological Educational Profile)

미국 북캐롤라이나 대학에서 1971년에 개발된 PEP를 김태련(1995)이 표준화한 Ewha-PEP로 모방, 각각, 균육운동, 눈·손협응, 언어이해, 언어표현 등 7개 영역의 발달기능을 측정하는 것이다.

#### 2) 아동의 기질 : TTQ(Toddler Temperament Questionnaire)

Fullard, McDevitt & Carey(1984)가 개발한 TTQ를 최영희(1990)가 번안한 도구로 활동수준, 규칙성, 접근성, 적응성, 반응강도, 주의분산도, 기분, 지구성, 반응역치의 9개 영역의 총 97문항 6점 척도이다. 기질은 순한 기질, 까다로운 기질, 중간 기질로 분류한다.

#### 3) 양육 특성 : 가정환경자극검사 HOME(Home Observation for Measurement of the Environment)

Caldwell & Bradley(1978)가 개발하고 이영(1985)이 번안수정한 도구로 반응성, 양육태도, 일상생활지극의 다양성, 물리적 환경 등 6개 영역으로 나뉜다.

#### 4) 모아 애착행동 기록표

애착행동 55문항으로 아동 43문항, 어머니 12문항

이다. 접근성, 상호성, 성감성, 일지성으로 범주화했으며 지향적 행동, 접근추구 행동, 접촉유지 행동, 차별적 행동, 반응적 행동, 애정적 행동, 공감적 행동, 일치행동, 합동주시 행동으로 구성된다. 도구는 애착관련 문헌 및 애착도구(Bowlby, 1969; Ainsworth, 1972; Condon & Sander, 1974; Avant, 1982; Curry, 1982; Penticuff, 1982; Brazelton, 1984; Censullo et al., 1986; Capuzzi, 1989)의 고찰을 통해 연구자가 개발하였다. 예비적으로 정상 아동에게 적용했으며 이후 수정, 보충 과정을 거쳤고 간호학 교수 4인과 소아정신과 전문의에게 타당성 자문을 구했으며 국어 학자에게 문장의 적절성을 의뢰 검토하였다.

### 5) 아동의 성정발달을 위한 어머니의 양육행위 기록표

Barnard의 Nursing Child Assessment 척도중 모아 상호작용을 측정하는 "Teaching Scale" 50항목에서 어머니의 민감성, 반응성, 사회정서적 성장을 촉진하는 15문항을 뽑았다.

### 3. 모-아애작증신 프로그램 (Mother-Child Attachment Promotion Program)

모-아애착을 증진시키기 위해 계획된 프로그램으로 본 연구에서는 6개월간 1주 5일, 1일 2시간 30분씩 애착증진놀이, 강의와 Video-Feedback을 이용한 교육활동, 어머니 지지 등을 포함한다.

### 4. 자료수집 및 분석

자료수집은 1996년 3월 중순부터 8월 중순 사이에 이루어졌다. 실험전 대상자의 일반적 특성, 양육특성, 아동의 발달 특성, 모아애착을 측정하고 실험후 모아애착을 측정하였다. 자료수집 상황은 모-아 가유놀이이고 수집방법은 비디오 촬영법, 직접관찰법, 질문지법 등이었다.

자료분석에서 사전 동질성은 Fisher's Exact Test로, 모-아애착, 어머니의 양육행위는 Wilcoxon Rank Sum Test, Wilcoxon Signed Rank Test, 내용분석

<표 1> 대상자의 인구사회적 특성

변 수			참여군 N(%)	비참여군 N(%)	p
아동	성별	남	5(71)	4(100)	.491
		여	2(29)	0( 0)	
생활 연령	25-36개월	3(43)	4(100)	.427	
	37-48개월	4(57)	0( 0)		
발달 연령	10-12개월	6(86)	3( 75)	1.000	
	13-24개월	1(14)	1( 25)		
과거 교육 경험	집단교육	4(57)	2( 50)	1.000	
	무	2(29)	1( 25)		
	개별+집단	1(14)	1( 25)		
뇌파 이상	유	4(57)	1( 25)	.545	
	무	3(43)	3( 75)		
어머니	연령	26-30세	3(43)	0( 0)	.236
		31-35세	4(57)	4(100)	
교육	중졸미만	0( 0)	1( 25)	.121	
	중-고졸	3(43)	1( 25)		
	대졸이상	4(57)	2( 50)		
부모 교육	유	6(86)	3( 75)	1.000	
	무	1(14)	1( 25)		

&lt;표 2&gt; 대상자의 기질, 발달 및 양육 특성

		참여군		비참여군		p
		N	Mean	N	Mean	
아동의 기질	순한 기질	1		1		.2863
	중간 기질	4		2		
	까다로운 기질	2		1		
아동의 발달	발달총점		26		23	.6436
양육특성	가정환경사적		32		33	.2957

(Content Analysis)을 병행하였다.

대상자의 기질, 발달 및 양육특성의 비교는 <표 2>와 같이 p<.05에서 유의한 차이가 없었다.

#### IV. 연구 결과

##### 1. 대상자의 특성

###### 1) 대상자의 인구사회적 특성

프로그램전 대상자의 인구사회적 특성은 <표 1>과 같이 p<.05에서 유의한 차이가 없었다.

###### 2) 대상자의 기질, 발달 및 양육 특성 비교

##### 2. 애착증진 프로그램 참여군과 비참여군의 실험전 애착정도의 비교

참여군과 비참여군의 실험전 애착 정도는 표 3과 같으며 전체 점수에서 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 그러나 아동의 평균 애착점수는 접근추구 행동을 세워하고는 모두 비참여군이 참여군보다 더 높았다. 특히 어머니의 애착 점수와 지향적 행동도 비참여군이 더 높고 유의한 차이를 보였다(p<.05).

&lt;표 3&gt; 애착 증진 프로그램 참여군과 비참여군의 실험전 애착정도의 비교

애착	참여군			비참여군			p
	Mean	Max	Min	Mean	Max	Min	
모 아 애착	120	166	60	184	263	84	.1455
아동의 애착	72	11	22	110	197	28	.3152
어머니 애착	48	63	38	74	93	56	.0121 *
근접성	43	58	25	54	69	37	.2485
지향적 행동	18	27	11	30	43	20	.0273 *
접근추구행동	18	24	13	16	20	10	.8333
접촉유지행동	7	14	1	8	12	2	.3788
상호성	47	76	19	69	100	30	.8152
차별적 행동	24	37	14	36	55	19	.1515
반응적 행동	23	39	5	33	46	11	.2939
정감성	23	39	10	40	68	17	.2485
애정적 행동	21	32	7	37	62	17	.2061
공감적 행동	2	7	0	3	6	0	.4788
일치성	8	16	2	20	57	2	.9303
일치적 행동	4	10	1	12	31	1	.9000
합동주시행동	4	7	0	8	26	1	.7121

\* p<.05

모든 연구대상자에서 두드러지는 양상은 아동의 눈맞춤이 현저히 적다는 점이었는데 사람의 움직임을 따르고, 주위를 향하여 몸을 뻗치고, 바라보는 일차적인 행동조차 없었다. 아동들이 장난감에 몰두할 때 더 그랬는데 참여군 아동에서 더 많이 관찰할 수 있었다. 특히 참여군 아동들은 어머니를 향한 지향적 행동도 현저하게 적었고 어머니의 접근에 상관하지 않거나 피하기도 하였다.

아이는 옆에서 피아노를 치고 다른 사람들이 노래부르며 트랜플린을 하는데 상관없이 풍선을 맛지고, 큰 풍선을 주는데도 쳐다보지 않으며 맛지던 풍선만 내려다보고/아이가 공을 던져도 속 끝에도 짧은 말긴 체 쳐다보지도 않으며/어머니가 바짝 다가오자 뒤로 돌아앉으며/어머니가 아이가 보던 책을 들고 앉아.. 이게 뭐야?..라고 물자 책을 빼앗듯이 들고 일어나 멀리 가버린.

참여군이나 비참여군 모두 홍미로운 자극을 줄 때에야 어머니를 바라보는 아동이 대부분이었다. 특히 아동의 눈 높이에서 장난감을 들고 주의를 끌 때나 얼굴을 마주하는 정면 자세를 취하고 말을 할 때 지향적 행동이 나타났다. 홍미로운 양상은 어머니가 얼굴을 가까이 댈 때는 피하고 어머니가 멀어지거나 약간 멀어진 상태에서 부르거나 홍미있는 동작을 할 때 오히려 더 바라보았

다.

어머니가 퍼즐을 아이 눈 앞에 대주며 .. 이게 뭐야.. 하자 쳐다보고/비눗방울을 놓어주자 고개를 숙인 채 손만 대다가 눈앞에서 놓어주자 쳐다봄.

어머니가 복력을 들고 고개를 들이밀자 아이는 반대쪽으로 고개를 돌리고 어머니가 멀어지자 짧깐 바라보고/어머니가 옆으로 앉아 복력을 끼우며 재미있다고 하자 어머니가 하는 것을 바라봄

어머니의 지향적 행동도 참여군이 비참여군에 비해 적었다. 아동의 행동을 바라보고 기나리기보나는 새로운 놀이를 가르치려는데 더 집착하였고 아동과 놀면서도 산만한 모습을 많이 보였다.

아이가 전학기처 듣고 어머니 쪽을 바라 보나 어머니는 퍼즐을 들여다보느라 쳐다보지않고/아이가 자전거 경적을 등어다보며 반복적으로 맛지자 어머니는 지루한 듯 다른데를 본.

### 3. 애착증진 프로그램 참여군과 비참여군의 실험 후 애착 정도의 비교

실험 후 애착을 비교한 결과는 표 4와 같이 유의하지

<표 4> 애착증진 프로그램 참여군과 비참여군의 실험후 애착 정도의 비교

애착	참여군			비참여군			p
	Mean	Max	Min	Mean	Max	Min	
모아애착	233	339	143	208	267	133	.3242
아동의 애착	155	241	92	134	205	67	.3242
어머니애착	78	98	51	74	99	62	.2636
근접성	71	87	54	61	75	44	.1697
지향적 행동	35	49	22	33	43	24	.3455
접근추구행동	21	25	17	17	20	12	.0333 *
접촉유지행동	15	21	9	11	14	8	.0394 *
상호성	101	135	64	102	127	81	.4636
차별적 행동	50	66	26	47	59	37	.3758
반응적 행동	51	69	35	55	68	44	.3818
장감성	43	80	8	30	55	9	.2061
애정적 행동	42	80	8	26	49	7	.1152
공감적 행동	1	3	0	4	6	1	.0758
일치성	16	41	1	18	51	0	.5364
일치적 행동	9	25	1	10	25	0	.4182
합동주시행동	7	17	0	8	26	0	.5364

\* p<.05

않으나 참여군의 점수가 더 높았다. 하위영역별로도 상호성, 일치성 영역을 제외하고는 참여군의 점수가 비참여군보다 높았는데 특히 접근추구행동과 접촉유지행동이 유의하게 높았다. 그리고 실험전 비참여군에 비해 유의하게 낮았던 어머니의 애착과 지향적 행동이 실험후 더 높다는 점은 특기할 사항이다. 따라서 “애착증진프로그램 후 참여군의 모아애착은 비참여군의 모아애착보다 클 것이다.”는 가설 1은 부분적으로 지지되었다.

### 접근추구 행동의 비교

실험 후에도 대상자 모두 아동 스스로 어머니를 찾는 행동은 적었으며 어머니가 먼저 아동에게 다가가고 놀이를 유도하는 편이었다. 그러나 비참여군 아동이 전혀 상관하지 않는데 비해 참여군 아동들은 빈도는 낮지만 스스로 어머니에게 다가가며, 어머니가 안 보이면 찾고, 놀다가도 자발적으로 어머니에게 오고 어머니가 다른 사람과 말하면 관심을 끌려는 시도도 하였다. 특히 현저한 차이를 보이는 것은 격리상황으로 어머니가 간다고 일하면 울고 어머니에게 털라붙었다.

어머니가 멀리 가버리자 하던 것을 면주고 어머니를 찾고/놀다가 스스로 어머니에게로 오고/어머니가 다른 아이에게 달을 해주자 책을 고르려고 갔다가 부녀에게 다가와 꺽..하고 다른 아이를 떼어 어머니 앞으로 앉고/어머니가 나갔다 오겠다고 차가 미리 문쪽으로 가고, 어머니를 잡아끌고, 어머니에게 달라붙으며, 어머니가 나간 후 웃고 문가에 놀아 서 있음.

### 접촉유지 행동의 비교

실험후 참여군 아동은 어머니 주변에 머무르는 행동이 많았고 어머니가 다가가도 피하지 않을 뿐만아니라 머무는 시간도 길어지고 단지 옆에 앉아 있기 보다 상호작용을 하는 점이 두드러졌다. 물론 아동이 자발적으로 어머니에게 오기보다는 어머니가 다가간 후 함께 머물렀다.

어머니는 아이를 깽충깡충 들어주다가 아이가 소리내며 웃자 끊어안고 토닥이니 아이가 더 웃으며 어머니에게 달라붙고/울동하다가도 어머니의 다리를 꺽 끊어안고 웃더라 본.

특히 관심을 둘 것은 프로그램후 통계적으로 유의하지는 않지만 참여군의 애정적 행동이 비참여군보다 월등히 높았다는 점인데 애정적 행동은 애착의 중심적 속성 이므로 중요한 결과이다. 참여군 어머니들도 아동을 더 많이 이르고 밀접한 신체접촉을 시도하였으며 아이를 공감적으로 달래며 주위 상황을 자연스럽게 이용하는 모습을 보였다.

아이가 무릎에 엎드려자 어머니는 음악에 맞추어...00이 신경지 낫어?..오!..하며 토닥거리고/아이가 퍼죽하는 동안 어머니는 퍼즐판을 두드려며 정겹게 바라보고 볼을 건드려고 쓰다듬어줌.

어머니의 접촉에 대한 아동의 반응도 간단한 호의적 반응에서부터 밀접한 접촉까지 다양하였는데 아동이 반응을 보이면 어머니도 즉각 다시 반응하여 애정적 상호교류가 이어졌다.

어머니가 아이를 들어주다가 소리내어 웃자 아이는 끊어안고 토닥이고 아이도 웃으며 어머니에게 달라붙으며/어머니가 뽀뽀하자고 입을 내밀자 아이가 뽀뽀하고 어머니도 다시 아이에게 뽀뽀를 하며/어머니가 인형 배우 문지르다가...00이 배는 동배..라고 손가락으로 아이의 배를 누르자 아이가 활짝 웃으니 어머니도 따라 웃으며 반복하고 아이는 더욱 어머니에게로 몸을 기울임.

물론 비참여군도 모아간에 신체적 접촉이나 애정 표현은 있었으나 일방적이고 일회적이었으며 아동도 반응하는데 정감적이지 못하고 지시에 응하는 것이었다.

어머니가 다가와..사랑해요, 해야지..엄마 뽀..나고 하자 뽀뽀말 하고 얹은 다시 피아노폰으로 돌아서고/어머니가 손을 내밀며..엄마 핑거팅 해봐..라고 하자 웃지 않은 채 손을 들어 부딪침

### 4. 애착증진 프로그램 참여군 어머니의 실험전·후 아동의 성장발달을 위한 양육행위의 변화

참여군 어머니의 아동의 성장발달을 위한 양육행위는 실험전·후 <표 5>와 같이 변화하였다. 따라서 “모-아애착증진 프로그램 참여군 어머니의 아동의 성장발달을

<표 5> 참여군 어머니의 아동의 성장발달을 위한 양육행위의 변화

양육행위	M(B)	M(A)	M(A-B)	Max	Min	p
긍정적	28	71	43	59	10	.0156 *
부정적	2.14	.71	-1.43	0	4	.0313 *

\* p<.05

위한 양육행위는 프로그램 참여전보다 참여후에 유의하게 증가할 것이다."라는 가설 2는 지지되었다.

성장발달 측정적인 어머니의 양육행위는 적절한 자세, 다양한 자극, 긍정적이고 지지적인 말, 즉각적인 반응, 아동에 대한 집중, 아동이 주목할 때 상호작용의 시작, 상호작용의 시작을 알림, 아동의 불만족에 대한 반응, 감정의 언어화, 밀접한 접촉, 아동의 자발적 행동을 기다려주는 것을 포함한다. 프로그램에 참여 후 어머니들의 이러한 행동은 유의하게 증가하였고 아동을 거칠게 다루고, 부정적으로 말하며, 부정적인 표정을 하는 행위는 유의하게 감소하였다.

## V. 논 의

대상 아동들은 모두 정상 아동에 비해 현저하게 애착행동이 저었다. 프로그램 참여 후 아동의 애착행동이 유의하게 증가하기는 하였으나 정상 아동에 비하면 여전히 낮았다. 하지만 어머니의 애착정도는 처음에는 정상 아동의 어머니보다 낮았으나 프로그램 참여 후 거의 같아졌다.

이미 밝혀졌듯이 대상 아동들은 눈맞춤이 극히 적었다. 사람의 움직임을 따르고 사람을 향해 몸을 뻗치고 눈을 마주치는 일차적인 행동조차 적었다(Volkmar 등, 1986 ; DeMyer, 1979). 그런데 눈맞춤은 기본적인 애착행동으로 다른 애착행동의 릴릴에도 큰 영향을 미친다는 것을 절감할 수 있었다. 애착행동이 부족한 어머니라도 아동이 일단 바라보기만 하면 어떤 형태로든 반응하였기 때문이다. 이 점이 대개의 양육행위가 자동적임에도 불구하고 자폐적인 아동의 어머니들에게서 애착행동이 부족한 경우가 있음을 설명한다고 할 수 있다(Ainsworth & Stayton, 1974).

아동들은 장난감에 몰두할 때 더욱 쳐다보지 않았으며 어머니의 접근을 피하기도 하였다. 특히 어머니가 아동에게 지나치게 가까이 접근할 때 피하고 약간 떨어진 상태에서 부르거나 곁에 있다가 멀어져 갈 때는 바라보았다. 이는 자폐적인 아동들이 자극에 대한 적정수준의 폭이 좁아 대인적 눈맞춤이 적다는 Graham 등(1983)의 주장이나 이로 인해 애착의 장애를 보일 수 있다는 Dawson & Lewy(1989)의 견해를 지지하는 결과이다. 그리고 치료교육이 적극적이어야 하지만 아동이 즐겁게 받아들일 수 있는 적절한 정도여야 함을 시사한다.

실험 후에도 참여군과 비참여군의 전체 애착 점수는 통계적으로는 유의한 차이가 없었다. 그러나 상호성, 일치성 영역을 제외하고는 참여군의 평균이 모두 높았으며

접근추구행동과 접촉유지행동은 유의한 차이를 보였다. 특히 실험전에 비참여군에 비해 유의하게 낮았던 지향적 행동의 점수 변화는 통계적으로 유의하지 않았더라도 애착증진의 효과로 의미있게 볼 내용이다.

일치적 행동과 합동주시 행동은 실험 전·후 차이가 없었다. 이는 6개월의 중재가 이 효과를 보기기에 충분치 않은 이유일 수도 있고, 프로그램 내용이 부족하다고 볼 수도 있다. 하지만 임숙빈 등(1996)의 연구에서 1년이 경과했는데도 이 행동이 적게 발달했다는 보고로 미루어 볼 때 자폐적인 아동이 갖는 애착 문제의 핵심이 이 부분이라고 생각할 수 있다. 그런데 일치적 행동이나 합동주시 행동, 타인과의 공유 행동은 일차적으로 물리적 지향성에 기초하여 발달되므로 연구 대상 아동들의 극히 저하되어 있었던 지향적 행동과 관련된다고 생각할 수 있다. Ainsworth 등이 말하듯이 애착의 후기 발달단계는 아직 명확히 밝혀지지 않은 부분이므로 이는 앞으로의 연구 과제이다.

본 연구에서는 애착측정도구를 개발하여 사용했는데 Beal(1991)이나 나종혜(1994)도 언급하였듯이 애착의 개념적 분석이나 구체적 행동범주가 연구되어있지 않아 어려웠다. 개발한 도구 역시 많은 애착행동을 일일이 측정하는 것이어서 시간이 많이 들었고 타당도 등 제한점을 안고 있다. 그러나 애착행동을 범주화해보았다는 점에서 의미를 갖는다.

한편 비디오 촬영법이 자료의 내용분석이나 재사용에 유용하다는 Marino(1991)의 주장을 확인할 수 있었으며 비디오 교육이 더 실제적이고 효과적임을 어머니의 평가나 행동 변화에서 알 수 있었다. 이 자료는 프로그램을 운영하고 어머니를 교육하는 간호사에게도 유용하게 이용될 수 있을 것이다.

연구결과 중 앞으로의 애착증진프로그램을 위해 고려할 내용 중 가장 우선되는 것은 중간에 어머니들이 시지 고 우울해졌다는 점인데 어머니는 모아 상호작용에서 적극적인 역할을 해야 하기에 아동 못지않게 둘봄을 받아야 한다. 따라서 보다 체계화된 정서적 지지가 필요하고 접근적 접근만이 아니라 개별적 접근이 더 필요하다. 이로써 아동과 어머니의 상호작용의 활기를 유지할 수 있고 다양한 단계의 경험으로 이어져 조기 중재 프로그램으로써 효율성을 더할 수 있을 것이다.

## VI. 결론 및 제언

본 연구는 자폐적인 아동을 위한 애착증진 프로그램

의 효과를 평가하고자 수행되었다. 대상자는 S대학교 병원 애착증진프로그램에 참여하는 전반적 발달장애 아동 7명과 어머니, 참여하지 않은 4명의 발달장애 아동과 어머니였다. 1996년 3월부터 8월 사이에 모아 상호작용을 위한 놀이 활동, 교육적 활동, 지지적 활동을 중재로 하여 프로그램 참여전후 애착정도를 비교하였다. 자료는 질문지와 직접관찰법, 비디오촬영법으로 수집되었으며 분석은 Fisher's Exact Test, Wilcoxon Rank Sum Test, Wilcoxon Signed Rank Test를 이용하였고 내용분석으로 질적인 측면을 보충하였다.

프로그램 참여전 전체 애착에서 두 그룹은 유의한 차이를 보이지 않았으나 어머니의 애착과 지향적 행동은 미참여군이 유의하게 높았으며 참여군의 시향식 행동이 더 회피적이고 일방적이었다.

프로그램 후 통계적으로 유의하지는 않았으나 참여군의 전체 애착, 아동의 애착, 어머니의 애착점수가 비참여군보다 높았다. 하지만 접근추구행동과 접촉유지행동은 유의하게 참여군이 높았으며 격리시 어머니를 찾는 행동도 자발적이었고 접촉유지행동도 비참여군에 비해 지속적이고 호혜적이었다. 따라서 프로그램 후 참여군의 애착이 비참여군의 애착보다 클 것이라는 가설 1은 부분적으로 지지되었다. 그리고 프로그램 참여후 아동의 성장발달을 위한 어머니의 양육행위가 유의하게 증가할 것이라는 가설 2는 지지되었다. 프로그램 참여전 과제 중심적이고 지시적이던 어머니의 행동이 참여후 아동중심적으로 변했으며 아동의 행동을 기다려주고 감정을 언어화해주는 등 질적으로 크게 변하였다.

결론적으로 모아애착증진 프로그램은 자폐적인 아동과 어머니간의 애착증진 및 어머니 양육행위를 긍정적으로 변화시키는데 효과적이었다. 그러나 개별차가 커서 이를 고려한 프로그램이 체계화가 필요하고 어머니를 지지하는 체계적 접근도 더 필요함을 보였다.

## 제    언

- 1) 단계적으로 중재 초점이 설정된 애착증진 프로그램으로 구성되어야 한다.
- 2) 어머니들의 정서적 지지를 위한 체계화된 프로그램이 필요하다.
- 3) 도구의 타당도를 위한 추후연구, 애착측정도구의 개발을 위한 다학제적 연구가 필요하다.

## 참    고    문    현

- 김영지 (1994). 어머니에 대한 아동의 애착과 사회적 능력에 관한 연구. 전남대학교 대학원 석사학위논문.
- 김태련 (1995). 이화 - 심리교육 진단검사 (EWA-Psychoeducational Profile) 개발을 위한 표준화 연구, 논총 인문과학, 사회과학, 교육학논집 제66집 제1, 2, 3호.
- 나종혜 (1994). 어머니와 타아교사에 대한 유아의 애착 비교. 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 이영 (1980). 3세이하 어린이의 가정환경과 발달수준과의 관계. 연세논총, 17, 249-264.
- 임숙빈, 주세진, 오민자, 권미경, 곽은영 (1994). 자폐적 행동양상을 보이는 아동과 어머니간의 애착발달에 관한 분석적 연구, 정신간호학회지, 3(1), 29-43.
- 임숙빈, 주세진, 권미경, 곽은영, 홍강의 (1996). 어머니 일기분석을 통해 본 발달장애 아동의 행동변화: 애착행동을 중심으로. 한국자폐학회 제3회 학술대회 발표문.
- 최영희 (1990). 아동의 기질이 모-자상호작용과 아동의 문제행동에 미치는 영향에 관한 연구. 숙명여자대학교 대학원 박사학위논문.
- 홍강의 (1993). 자폐장애: 본질과 개념 변천에 관한 고찰. 소아청소년 정신의학, 4(1).
- 홍강의, 임숙빈 (1994). 자폐장애의 애착증진치료: 새로운 치료접근모색. 한국자폐학회 제1회 학술대회발표문.
- Ainsworth, M.D.S. (1972). Attachment and dependency: A comparison. In J. L. Gewirtz(Ed.), Attachment and Dependency, Winston & Sons, Washington D.C.
- Ainsworth, M.D.S., Bell, S.M., & Stayton, D.J. (1974). Infant-mother attachment and social development: Socialization as a product of reciprocal responsiveness to signal. In M. P. M. Richard(Ed.), The Introduction of a Child into a Social World, Cambridge University Press.
- Anderson (1981). Enhancing reciprocity between mother and neonate. Nursing Research, 30(2), 89-93.
- Avant, P.K. (1982). A maternal attachment assessment strategy, In S.S. Humenick

- (Ed.), Analysis of Current Assessment Strategies in the Health Care of Young Children and Childbearing Families, Norwalk, CN: Appleton-Century-Crofts, 191-201.
- Ayres, A.J. (1980). Sensory Integration and the Child, WPS.
- Bandura, A. (1986). Social Foundations of Thought and Action: A Social Cognitive Theory, Prentice-Hall, Inc., Englewood Cliffs: New Jersey.
- Barnard, K.E. (1978). Reliability and validity of the feeding and teaching scales, Nursing Child Assessment Satellite Training learning resource manual.
- Beal, J.A. (1991). Methodological issues in conducting research on parent-infant attachment, J. of Pediatric Nursing, 6(1).
- Bowlby, J. (1969). Attachment and Loss: Vol. 1. Attachment, New York, Basic Books, Inc., Publ.
- Bowlby, J. (1973). Attachment and Loss: Vol. 2. Separation, NY: Basic Books.
- Brazelton, T.B. (1983). Infants and Mothers Differences in Development, New York, Lawrence Book.
- Brazelton, T.B. (1984). Neonatal behavioral assessment scale(2nd ed.), Philadelphia: Lippincott.
- Caldwell, B.M. & Bradley, R.H. (1978). Manual for the home observation for measurement of the environment. Little Rock, AK: University of Arkansas.
- Capps, L., Sigman, M., & Mundy, P. (1994). Attachment security in children with autism. Developmental and Psychopathology, 6, 249-261.
- Capuzzi, C. (1989). Maternal attachment to handicapped infants and the relationship to social support. Research in Nursing & Health, 12.
- Censullo, M., Bowler, R., Lester, B., & Brazelton (1986). An instrument for the measurement of infant-adult synchrony, Nursing Research, 36(4).
- Cohen, D.J., Paul, R., & Volkmar, F.R. (1987). Issues in the classification of pervasive developmental disorders and associated conditions. In D. J. Cohen, A. M. Donnellan, & R. Paul(Eds.), Handbook of Autism and Pervasive Developmental Disorders. New York: Wiley & Sons.
- Condon, W.S. & Sander, L.W. (1974). Synchrony demonstrated between movements of the neonate and adult speech, Child Development, 45, 456-462.
- Curry, M.A. (1982). Maternal attachment behavior and the mother's self-concept: the effect of early skin-to-skin contact, Nursing Research March/April, 31(2), 73-78.
- Dawson, G., & Lewy, A. (1989). Arousal, Attention, and the socioemotional impairments of individuals with autism. In G. Dawson(Ed.), Autism: Nature, Diagnosis, and Treatment. New York: The Guilford Press.
- DeMyer, M.K. (1979). Parents and Children in Autism. Washington CD: Victor H. Winston & Sons.
- Easterbrooks, M.A., & Lamb, M.E. (1979). The relationship between quality of infant-mother attachment and infant competence in initial encounters with peers. Child Development, 50, 380-387.
- Egeland, B., & Farber, E.A. (1984). Infant-Mother Attachment: Factors Related to Its Development and Changes over Time, Child Development, 55, 753-771.
- Fullard, W., McDevitt, S.C., & Carey, W.B. (1984). Assessing temperament in one to three years of children. Journal of Pediatric Psychology, 9, 205-217.
- Graham, F.K., Anthony, B.J., & Zeigler, B.L. (1983). The orienting response and developmental processes. In D. Siddle, Orienting and Habituation: Perspectives in Human Research. New York: Wiley.

- Hobson, R.P. (1989). On sharing experiences. Development and Psychopathology, 1, 197-203.
- Jernberg, A.M. (1983). Therapeutic use of sensory-motor play. In C. E. Schaefer & K. J. O'Connor(Eds.), Theraplay In Handbook of Play Theraplay. New York, John Wiley & Sons.
- Jernbeg, A.M. (1983). Therapeutic use of sensory-motor play. In C. E. Schaefer & K. J. O'Connor(Eds.).Theraplay in Handbook of Play Theraplay(128-147).New York :John Wiley & Sons.
- LaFreniere, P., & Sroufe, L.A. (1985). Profiles of peer competence in the preschool: Interrelations between measures, influence of social ecology, and relation to attachment history. Developmental Psychology, 21, 58-68.
- Marino, B.L. (1991). Studying infant and toddler play. Journal of Pediatric Nursing, 6(1).
- Mundy, P., & Sigman, M. (1989). Specifing the nature of the social impairment in autism. In G. Dawson(Ed.), Autism: Nature, Diagnosis, and Treatment. New York, The Guilford Press.
- Penticuff, J.H. (1982). The Strange Situation Procedure. In S.S.Humenick(Ed.), Analysis of Current Assessment Strategies in the Health Care of Young Children and Childbearing Families. Norwalk, CN: Appleton-Century-Crofts, 202-211.
- Pipp, S., Easterbrooks, M.A., & Harmon, R.J. (1992). The relation between attachment and knowledge of self and mother in one-to-three-year-old infants. Child Development, 63, 738-750.
- Rogers, S.J., Ozonoff, S., & Maslin-Cole,C. (1991). A comparative study of attachment behavior in young children with autism or other psychiatric disorder. J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry, 30: 3,May.
- Rogers, S.J., Ozonoff, S., & Maslin-Cole, C. (1993). Developmental aspects of attachment behavior in young children with pervasive developmental disorder. J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry, 32(6), November, 1274-1282.
- Rogers, S.J., & Pennington, B.F. (1991). A theoretical approach to the deficits in infantile autism. Development and Psychopathology, 3, 137-163.
- Rutter, M. (1995). Clinical Implications of Attachment Concepts: retrospect and Prospect. J. Child Psychol. Psychiat., 36(4), 549-571.
- Seibert, J., Hogan A., & Mundy P. (1982). Assessing interactional competencies. The Early Social Communication Scales. Infant Mental Health Journal 3, 244-259.
- Shapiro, T., Sherman, M., Calamari, G., & Koch, D. (1985). Attachment in autism and other developmental disorders. Paper presented at the annual meeting of the American Academy of Child Psychiatry, San Antonio, TX.
- Sigman, M., & Ungerer, J. (1984). Attachment behaviors in autistic children. Journal of Autism and Developmental Disorders, 14, 231-244.
- Sroufe, L.A. (1983). Infant-caregiver attachment and adaptation in the preschool: The roots of competence and maladaptation. In M. Perlmutter(Ed.), Development of Cognition, Affect, and Social Relations(pp. 41-81). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Volkmar, F., Cohen, D., & Paul, R. (1986). An evaluation of DSM-III criteria for infantile autism. Journal of the American Academy of Child Psychiatry, 25, 190-197.
- Waters, E., Wippman, J., & Sroufe, L.A. (1979). Attachment, positive affect, and competence in the peer group: Two studies in construct validation. Child Development, 50, 821-829.

Wing, L., Gould, J., Yeates, S.R., & Brierly, L.M. (1977). Symbolic play in severely mentally retarded and in autistic children. *J. of child Psychology and Psychiatry*, 18, 167-178.

-Abstract-

Key concepts : Pervasive Developmental Disorder, Attachment, Mother-child interaction

An Effect of the Mother-Child Attachment Promotion Program for the Child with Pervasive Developmental Disorder

*Im, Sook Bin\**

This study was conducted to evaluate the effects of the program for the autistic children which was designed to promote mother-child attachment.

The subjects of this study were consisted of 11 pairs of mother and child( 7 for participant group:PG, 4 for non-participant group: NPG), who were diagnosed as Pervasive Developmental Disorder. The intervention was consisted with play activity centered mother-child interaction, educational activity for mothers, lecture, video-feedback, and supports. The main data

were collected by video-taping and analyzed by Wilcoxon Rank Sign Test, and Content Analysis.

The results obtained were as follows,

1. Before the program, there were no significant group differences on the children's and the mother's characteristics. After the program, total score on the attachment of PG was higher than that of NPG, but not significant. Only proximity-seeking behaviors and contact-maintaining behaviors were higher significantly( $p<.05$ ). Then the characteristics on contact- maintaining behaviors of PG were lasting longer and reciprocal than those of NPG.
2. After the program, the score on mother's nurturing behavior of PG was significantly more increased. The mother's behaviors to her child of PG became more child-centered, positively responsive, expressive supportively. But there were pretty big individual difference.  
It can be concluded that Mother-child Attachment Promotion Program is effective. Thus it can be recommended to be a early intervention model for autistic children.

---

\* Dept. of Nursing, Sch. of Medicine, Eulji University