

정신과 환자의 치료적 활동에 관한 문헌적 고찰

서울대학교 의과대학 간호학과
<지도: 한 동 세 교수>

이 소 우

<차례>

- | | |
|---------------|---------|
| I. 서론 | E. 작업요법 |
| II. 본론 | C. 음악요법 |
| 1. 사적고찰 | D. 도서요법 |
| 2. 치료적 활동의 종류 | III. 결론 |
| 및 시행과정 | 영문초록 |
| A. 오락요법 | 참고문헌 |

I. 서론

Zusman³⁸⁾은 정신과에 입원한 환자, 특히 남성 환자들에게는 사회적 퇴행 증상이 있어 언어 접근이 어렵다고 말하면서 이는 자연적인 정신병의 진행과정에 의한 이유보다 병동안에 여러가지 조건들의 반응에 의해 나타나는 것이라고 말하였다. 이 사회적 퇴행 증상증 한가지 나타나는 반응에 활동저하가 있다. 이 활동이 저하되는 이유에는 그들이 일일 생활의 규칙적인 활동보다 다른 일들에 대해 감정과 대화를 폭발시켜 버리기 때문이라고 한다. 이와같이 정신병¹⁶⁾ 40) 42) 환자는 사회질서에 대해 만족스러운 참여를 하지 못하고, 이것은 현실을 포함하든 하지않든 간에 그 자신이 만든 세계 속에서 살아 오기 때문에 가정이나 사회 환경에 큰 부담을 느낀다. 이러한 환자의 환경을 받아 들이고 자신과 다른 환자의 안전에 기여할 수 있도록 하며, 사회적인 적응에 보이는 환자에게는 보다 좋은 인격의 통합을 가져오게 하는 치료로써, 치료적 활동을 수세기 동안 정신병 치료에 사용하여 왔다. Adolf Meyer²⁸⁾도 그의 저서 "The Philosophy of Occupational Therapy"에서 정신과 환자가 시간을 유용하게 보내고 적합하고 훌륭한 활동을 한다는 것은 치료에 근본이 된다고 말하였고 R.S. Slavson⁵⁾의 activity group therapy도 이점을 강조한 것이다.

특히 최근 Iowa 대학의 정신과 병원에서 Multidisciplinary training 을 시작하여 그룹 지도자로서 간호원을 훈련시켰다. 이와같은 시도는 간호원이 환자를 접촉할 수 있는 시간이 그 어떤 치료 전문가들 보다 많으므로 환자들의 치료적 활동에 많은 도움을 주고 있기 때문이다. 저자는 이런 관점에서 문헌을 통하여 좀더 정확한 지식과 그 유효성을 알고져 치료적 활동 전반에 걸친 역사적 고찰, 시행 방법 등에 관한 문헌 연구를 시도하였다.

II. 본 론

1. 사적고찰

활동적 치료의 역사적 발전과정을 살펴보면 작업요법이란 말은 최근에 사용되어 왔지만 그것이 뜻하는 의미의 치료방법은 벌써 오랜 옛날부터 사용되어져 왔다. A.D. 172년의 그리스의 유명한 의사였던 Galen^{34) 52)}은 다음과 같은 말로 그 개념을 잘 표시했다. 즉 일을한다는 것은 가장 최고의 의사이며 인간 행복의 필수적인 요소라고 하였다. 이 개념은 오늘날 공업요법의 한 개념이 됐다. 또한 그리스³⁴⁾와 에집트에서는 음악과 연극을 정신치료에 사용하였다. 1793년 불란서의 Pinel³⁹⁾이 정신과 환자의 인간적 치료방침의 하나로 식사를 풀어주고 일을 시킴으로써 작업요법의 사용을 최초로 시도하여 정신과 환자들의 재활의 의의를 굳혔다. 1796년에는 케커교도인 William Tuke^{20) 27)}가 영국의 York에 정신과 환자들의 재교육을 위한 시설을 설립하고 Pinel에게 배운 방법을 시도하였다. 그의 아들 손자까지 근 100년이 지날때까지 York Retreat를 유지하면서 정신과 환자의 인간적 치료 센타로써 유명한 업적을 남겼다.

이 당시에 정신과 환자 치료에 최초의 인류애적 치료시기였음을 알 수 있는데 유럽 영국 등의 정신병원 원장들이 기록한 사실에서도 표시된 바와같이 훌륭한 병원직원들을 선택해야 된다고 강조하였는데, 이유는 병원 분위기를 좋게 만들고 환자를 잘 취급하며 그들의 임무수행을 완전하게 하기 위해서라고 되어있다. 이러한 면에서 Glasgow Royal Mental Hospital²⁸⁾의 기록을 보면 작업요법을 실시하였다는 것을 알수 있는데 그 내용을 보면 정신과 환자를 위해서 두개의 베틀과 다섯개의 물레를 두었다. 이것으로 환자들이 옷을 만들고 수선을 하고 양말이나 장갑을 짜고 경우에 따라서는 자수도 놓았다. 환자들의 생산품이란 그리 유익한 것은 없었지만 치료를 증진시키고 질병의 진행을 막을수 있는 큰 역할을 했다고 기록되어 있고 1820년에는 또 다른 하나의 가치있는 기록을 볼 수 있는데, 그것의 내용을 보면 “작업과 오락에 의해 사회성이 증진되고 감금으로부터 오는 고통을 덜었다. 그리고 보우링과 당구는 재미있는 게임이며 독서, 음악, 미술은 주의를 끌고 착각을 없애는데, 큰 역할을 하며 편지 시를 쓰며 수학 풀이를 하고 여행기를 씀으로써 (이런것은 정원이나 숲속에서 창작해내는데) 즐거움을 갖을수 있으며, 여자 환자들은 신발을 꿰맨다든지 옷을 만들며, 이러한 생산적인 일은 정신병원의 모든 침대나 책상의 덮개를 만들어 내는 일을 비롯해서 여러가지에 도달하였다” 이상에서 보는바와 같이 상당히 다양한 면, 즉 오락이라든지 작업요법이 자세하게 기록된 것을 알수 있다.

이러한 경향이 좀더 구체화되고 사회적인 치료면을 포함시킨것을 또 다음에서 볼수 있다. 즉 1880년 스코트랜드에서 Brabazon이란 부인이 자기재산내에 정신적으로 신체적으로 불구가된 환자들을 고용할 계획으로 workhouse를 설립하고 1895년에는 Barnhill Poor House의 매너저에 의해, 1898년에는 Woodilee Mental Hospital, Glasgow의 Dr. Hamilton Marr·에 의해 비슷한 모양의 제도가 소개되었다. 여기에 호응하여 수공예에 취미가 있는 부인들이 일주일에 한번씩 병원을 방문하여 환자에게 여러가지 수공예를 가르쳤다.

서론에서 전술한바 있거니와 1893년 Adolf Meyer²⁶⁾는 그의 저서 “The Philosophy of Occupational Therapy”에서 적당한 시간의 이용과 즐거운 활동은 모든 정신과 환자 치료에 근본이 된다고 말하였다. 후에 Adolf의 흥미는 Dr. Duntton, W.R. Jr.,을 자극시켜 미국작업요법 협회 설립의 공을 남기게 했다. 1902년 미국의 Manhattan State Hospital의 의료원장 Dr. Mabon과 Dr. Dent, Mrs. Meyer의 도움으로 오락요법을 포함한 작업요법과가 생기게 되었다. 이 병원에서는

간호원증 한사람을 뽑아 Chicago School of Civics & Philanthropy 학교의 Miss Lathrop 에게서 훈련을 받게 하고 돌아와서 작업요법을 실시하였다. 이것을 계기로 세계 작업요법 연합회가 생겼다. 1919년 Glasgow 병원의 병원장 Dr.L.R. Oswald 와 Glasgow Royal Mental Hosp. 의 관리자와 간호원장 Darney, 그리고 간호원 약간명, 환자, 들이 작업과 오락반을 자연스럽게 꾸미고 1922년 Miss Dorothea Robertson 이란 훌륭한 간호원이 그과의 책임자가 되었다. 1924년 Royal Medico-Psychological Association 의 Scottish Division 에서 병원당국과 작업요법의 중요성 및 가치에 대해 토론하였다.

이것은 영국에 있어 작업요법에 관한 최초의 회의였다. 여기에서 좋은 결과가 보고되자 1933년에는 에딘버그의 Astley Ainslie Hospital 에도 작업요법과가 생기게 되었으며, 여기에는 캐나다 의학협회의 추천에 의해 가나나 지도인들이 채용되어졌고 1937년에는 훈텐센타가 신체 성신 양면을 위해 3년 과정으로 설립되었다. 그리스의 Hippocrates²⁹⁾는 우울증 치료로써 걷기, 말타기, 음악감상, 연극관람 등을 주장하여 그당시 그리스의 사원은 맑은공기, 맑은물, 따뜻한 햇빛이 내려쬐는 좋은 환경과 조건이 갖추어져 이러한 정신학적 환자를 치료하는 병원으로써 사용되어져 있었다.

근세기에 들어와서는 지표를 위한 병원의 형태도 여러가지로 다양해지고 또 이것은 실명예방과 재발의 위험을 없애는데 치료의 목적이 생기게 되었다. 1947년 캐나다 몬트리올의 Ewen Cameson 과 영국의 Bierer 가 사회 정신의학의 발전을 꾀하기 위해 낮병원을 만들었고 그후 얼마안되어 미국의 메릴랜드 발티모어의 존홉킨스 병원의 Henry Phippo Clinic 과 뉴저지 주립병원에서도 낮병원, 밤병원을 만들어 그룹활동, 오락활동으로 예방과 치료의 한 방법으로 사용하였다.

이러한 정신과 질병의 예방운동이 활발하자 치료적 활동은 비단 병원 환자 치료에만 국한된 것이 아니라 산업장, 회사, 학교, 군대 등에서도 하나의 예방조치로써 널리 사용되어져 왔으며 재활의 한 방법으로써 퇴원후 환자간호에 있어 오락센타가 생겨서 재입원할 가능성이 있는 환자라든지, 사회생활을 할 수 있는 환자들의 재활을 돕는 방법으로 많은 사회적 활동 및 그룹치료가 사용되어져 왔다. 1905년 J.H. Pratt 의 그룹치료를 시도한뒤를 이어 활동적인 그룹치료로써 비인의 J.L. Moreno 가 심리극으로 아동 집단에게 시행하여 하나의 치료방법을 시행하였다.

이러한 역사적 과정으로써 활동이 정신과 환자의 치료에 한 커다란 밑바침이 되었다는 사실은 앞으로의 치료과정에서도 중요한 매개체가 될것임에 틀림없다고 믿어 의심하지 않는 바이다. 1947년 미국의 Boston State Hospital^{17) 32)}, Bedford Veterans Hospital^{32) 14) 33)}, Stockton State Hospital^{32) 12)}, Palo Alto Veterans Hospital³²⁾에서의 시도, 즉 오락 프로그램을 통합하여 완전한 하나의 그룹치료 프로젝트 계획을 작성한것을 보아도 치료적 활동에 대한 필요성은 절실히 되고 있는 것이다.

2. 치료적 활동의 종류 및 시행과정

A) 오락요법

1. 개념 및 목적

① 일반적인 정의

오락이란 말은 놀이(Play)를 포함해서 광범위한 뜻이 있는데, 인생을 풍요하게 하기위한 창조적인 활동 예들들면 음악 연극 예술 들도 포함하여서 단지 단순한 놀이에 그치는 의미만은 아니다. 오락의 필수 조건이라 하면 사람들이 하고싶은 욕망이나 충동이 일어나야되며 자기 자신을 표현할 기회라 생각하고 기쁜마음, 가벼운 마음, 또 안정된 마음으로 즉시 활동이 이루어 질 수 있는 것이라야 한다. 이런점에서 정신과 의사 Dr. James S. Plant⁴⁴⁾씨는 사람들은 일을 끝내

고 생산품을 만들어 내는 기쁨, 보다는 일을하고 있다는 사실에 대해 더 흥미를 느낀다. 오락은 바로 이러한 점에서 일을 끝낸 결과가 아닌 일을하고 있는 사실과 일치한다고 말하였거니와 이것은 오락이 내포하는 원기회복, 기분전환의 의미를 잘 풀이했으며, 오락이 왜 정신과 환자에게 중요한 의의를 가졌는지도 잘 설명한 말이다. 오락요법에서 강조하는 것중에 환자의 재교육이 있다. 이것은 어떠한 기능의 회복, 예를 들면 정신병으로 잃어버린 인격이 잠정적으로 전시 되어지는 순간 배울수 있는 집중력 같은 것이다. 잃어버린 습관 대신에 새로운 형태의 습관이, 좋지 않았든 습관 대신에 더 좋은 습관이 오락요법에서 지양될수 있는 것들이다.

② 학설적 정의

이 오락을 학설적 정의로 더욱 자세하게 그 개념을 살펴보면 우선 이완설을 들수있다. 이것은 인간의 과잉 에너지를 작업후에 휴식과 긴장해소를 위해 신체적인 정신적인 여력의 저장을 요구하는 회복 활동으로써의 놀이로 보는 견지에서 나온 얘기이며 G.Stanley Hall⁴⁵⁾의 기관성장설에서 보면 어린이의 놀이에 국한되어 어른이 되기위한 아이들의 자연스런 준비의 표현이라 하였고 Hornell Hart⁴⁶⁾의 자기 표현설에서 보면 사람의 본성이란 해부학적 생리학적 구조와 자기 표현의 욕구와 자기 감정의 넓이로 기울어지는 심리학적인 면을 갖고있어 이것은 생활의 동기가 되며 이 동기는 경험에서 이루어지고 이 경험은 다시 활동을 말하여 이 활동은 신체적인 구조가 가능한 기전위에 이루어진다. 그러므로 여러 형태의 놀이를 통하여 성취, 창조, 승리, 개성의 표시에 대한 만족을 얻을수 있고 이 놀이는 인간의 천성, 사회적 환경에 의하여 나타난다 라고 말하고 있다.

③ 오락의 중요성

정신적 신체적 사회적 경제적 모든 분야의 근대 생활에서의 오락의 중요성과 욕구에 대한 개념을 이르고 펼치게하는 요소는 무엇일까? Joseph Lee⁴⁷⁾는 인간의 기본적 요구이다라고 하였고 Dr. Austin Fox Riggs⁴⁷⁾는 인간 행복에 근거를 두고 얘기하였다. 즉 행복은 모든 사람이 원하는 것이고 모든 생활이 조화가 잘되야 성취될수 있으며, 이 조화는 오락으로써 할 수 있다. 즉 일, 휴식, 사랑, 명예 사이의 중요한 조절을 맡고 있는 위치에 있다고 말하였다. 여가 시간에 인간이 진실로 하고 싶은 요구중 창조적인것은 Rabbi Silver⁴⁷⁾는 다음과 같이 말했다. 미(美)·지(知)·사(思); 독서·그림·음악; 노래·댄스·게임; 여행·모험·로맨스; 친구·사고·변화 있는 생활; 등이라고 하였고 Dr. Woodward H.M.⁴⁷⁾은 행복의 철학을 간직하고 효과있게 실천하기 위해서는 어떤 프로그램을 가져야한다고 오락의 구체적인 계획까지 중요하다고 인정했다. 오락요법¹⁸⁾을 임상에 처음 적용시킨 사람은 미국 일리노이주의 Thomas 병원의 R.T. John E. Davis 가 1952년에 실시하면서 오락요법의 정의를 내렸다.

④ 오락요법의 목적

앞의 모든 설명을 종합하고 정신과 환자에게 오락을 적용하는 목적을 다음과 같이 열거해 본다.

- | | |
|-----------------|------------------------------------|
| 1. 기억력과 집중력 연습 | 9. 정신적 신체적 사회적 재교육 |
| 2. 책임감 창조 | 10. 흥미 증진 |
| 3. 자신감 창조 내지 자극 | 11. 주의력 증진 |
| 4. 자기표현의 기회 | 12. 건전치 못한 생각과 행동을 건전한 생각과 행동으로 대치 |
| 5. 용기력 창조 | 13. 식욕 증진 |
| 6. 혈액 순환 증진 | 14. 호흡 증진 |
| 7. 근육 강화 | 15. 음류에 대한 감각 증진 |
| 8. 좋은 자세의 증진 | |

2. 오락요법의 분류

오락요법에서 사용하는 여러가지 활동들은 다음과 같이 크게 세가지로 분류하는 속에 속하게 된다. ① 동력 ② 감각 ③ 지각

- ① 운동형태는 그 동력이 그 활동의 목적이거나 단순한 부수적 요소나에 따라 기본적인 것과 부수적인 것으로 나뉜다. 예를들면 축구, 야구같은 운동 종류는 기본적인 형태이고 댄싱이나 브릿지게임 같은것이 부수적 형태이다.
- ② 감각형태는 쇼나 영화같이 보는것, 음악과 같이 듣는것이 이에 포함된다.
- ③ 지적형태는 독서 토론회 같은것이 포함될수 있다.

3. 오락요법의 계획 및 진행과정

① 장 소

병실안에서 할 수 있는 것과 병실밖에서 또는 특별한 장소에서 할 수 있는 것들이 있다. 이것은 환자 개개인에 따라 다른 장소의 선택이 필요한 것이다. 병실안에서의 복도같은 곳은 낮에 게임, 댄싱 파티 등으로도 사용할 수 있고 간호원이 아침운동으로 아침체조 미용체조를 지도할 수도 있다. 이런 따위의 활동은 날씨가 좋으면 정원 베란다 등에서도 가능하되 규칙적으로 흥미를 가지고 너무 피곤하지 않게 해야한다. 이 미용체조는 처음에 간단한 것으로부터 복잡하여 점차적으로 새롭고 복잡한 것으로 소개하여서 환자의 주의력과 집중력을 계속 유지하게하여 기어려 훈련을 시킬 기회를 갖는다. 이 미용 체조에 음악을 넣게되면 아주 좋은 운동에 대한 감가를 갖게된다. 댄싱그룹은 기억력 훈련 자기 표현을 위한 좋은 기회이며 사회를 접촉할 수 있는 용기를 넣어준다. 카드 게임 같은 것은 카드에 집중하는 동안 불안과 걱정을 잊어버리고 흥미를 느끼게 된다. 그 이외에 독방이나 이동 삼등과 같이 기숙사 형태의 병실에서도 그룹토의, 게임 등이 가능하며 병실밖으로는 정원 산책길 등을 이용할 수도 있고 병원 근처의 산으로 캠핑이나 피크닉을 가는것은 회복기 환자에게 다시없는 좋은 치료이 한 방법이다. 특별한 장소로는 오락실, 작업실, 강당, 운동장 등이 이용될 수 있다.

② 준비물 및 재료

많은 게임이나 파티 운동 등 오락활동에서 제일 필요한 것은 '참석자'들이다. 물론 이 참석자는 환자들 자신이요 때로는 간호원 간호학생 의사 간호보조원이 그 한 부분을 맡을수 있다. 다음에는 오락에 필요한 여러도구 특히 연필, 종이, 칠판, 지우개, 분필, 헌신문지, 색종이, 수건, 공, 컵, 종이, 그릇 등으로써 환자가 병원 직원이나 다른 환자, 간호원에게 던지거나 떨어트려도 다치지거나 깨질 우려가 없으며, 그로인해 죄의식이 일어나지 않도록 하는 것으로 해야 된다. 또는 작업요법에서 환자가 만든 어떤 기구나 게임도구로 준비물을 만든다면 환자에게 치료면에서 이중의 효과를 보게될 것이다. 과자, 담배, 빗, 저울 등을 준비해두면 분위기에서 오는 환자의 불안을 덜수 있다.

③ 환자준비 및 계획

오락하기 전에 천거 준비기 필요하다. 댄싱 그룹이라면 최근의 스텝이타든지 파드니를 만들어 준다든지 모르는 환자에게는 미리 가르쳐 준다든지 또는 게임일 경우 규칙을 소개한다든지 노래 프린트를 미리 돌려 주는 일, 따위이다.

다음에 프로그램의 계획이 필요한데 이 계획을 세가지점으로 지도자가 충분히 알고 실천해야 한다.

④ 하고자 하는 게임 또는 오락에 대해서 시도사가 충분히 알아야 하고 그 활동에 내한 기록이 자세히 있어야 한다.

가. 그 오락은 어떻게 하는것인지 (예 ; 댄싱, 화토, 윗놀이 등).

나. 어떠한 준비물과 어떤 장소가 필요한지

다. 시간은 얼마나 걸리는지 (식사시간 전에 마칠수 있나? 산책시간 전에 끝날수 있나? 등)

라. 그대로 환자에게 시도해도 좋은지 (병원 직원의 도움이 필요한 것인지? 그 오락으로 인한 환자의 재동기는 어떨지?)

마. 어떠한 모양의 환자에게 적당한 것인지(과잉활동 환자, 과소활동 환자, 회복기 환자 등)

바. 일반적인 가치는 무엇인지 (자극, 진정, 자기표현, 사회성 등)

⑥ 활동의 레퍼토리를 계획해야 한다.

⑦ 규칙적 계획과 특별 계획을 준비해야 한다.

규칙적 계획은 매일, 매주, 매달의 활동으로 시종일관하게 있어야 하는 것으로써 산책, 펜싱, 영화, 파티 같은 것이고 특별계획은 아래와 같은 분류에 의해 있는 것들이다. 즉

가. 노력해줄 사람들의 업무분담 즉 환자 그룹조성, 횃수, 준비품, 간수 능력, 상품준비, 청소, 정돈 등

나. 오락에 소요되는 비품 조사표

다. 처음 계획한 대로 진행되지 못할 경우 대비해서 부수적으로 준비가 필요한 활동의 계획들이다.

오락요법에서 취급해야 할 것이 무엇이나 하는것이 엄밀하게 작업요법과 구별할 수는 없지만 R.T. John E. Davis 는 다음의 같은것이 오락요법에서 다루는 것들이라고 말했다. 즉 웃만들기, 드라마, 강의, 필름, 음악회, 펜싱, 토론회, 크립, 그림 그리기, 노래하기, 보-울링, 여러가지 게임, 여행 이것을 다시 크게 분류하면

파티——생일파티, 신년 망년파티 기타 스포츠——모든 종류

특별한 모임——피크닉, 댄스, 오락, 영화, 산책, 음악회 기타

기타——취미, 각종 게임, 연극, 라디오, 텔레비

이것을 다시 분류별 효과로 나누어 보면

분 류	종 류	과 정 결 과	효 과
실 내	① 미용체조	○ 간호원에 의해 지도되며 환자가 같이 따라야 된다. ○ 간단한 것으로부터 차차 복잡하게 ○ 규칙적으로 흥미롭게 너무 피곤하지 않도록	○ 집중력 발달 ○ 기억력 증진
	② 펜 싱	○ 대부분의 환자들이 흥미를 많이 가진다. ○ 새로운 모양의 스텝을 지도해 준다.	○ 자기표현의 기회 ○ 기억력 증진 ○ 사회접촉의 용기
	③ 카드놀이	○ 재료 준비	○ 집중력 발달 ○ 불안해소
	④ 퀴즈놀이	○ 좋은 진전을 보이고 대답을 잘하는 환자에게 칭찬을 아끼지 말라.	○ 경쟁심증진
	⑤ 윗 놀이	○ 재료준비 ○ 집단성원 구성하여 간호원이 지도	○ 경쟁심증진 ○ 집단감정, 집단반응 ○ 집단동일시

분 류	종 류	과 정 질 차	효 과
실 의	① 정구, 탁구, 축구, 골프 등	○ 환자의 연령 능력에 따라 구성원을 조성 ○ 간호원이나 치료자가 인도해 나가야 한다.	○ 흥미 ○ 협동정신 도모
	② 등산, 피크닉	○ 시기와 기진 장소의 선정을 면적해야 한다. ○ 간호원이나 치료자가 인도해 나가야 한다.	○ 시의성 훈련 ○ 선상한 생활태도와 방법 이해 ○ 자연에 대한 이해 촉진
오락요법실	① 각종게임 음악회, 미술, 당구, 배드민턴	○ 환자의 연령 능력에 따라 구성원 조성 ○ 서로 다른 성격의 혼합하여 구성할 수 있다. ○ 집중력과 예측이 필요	○ 사회감각 증진 ○ 판단력 발달 ○ 집단 동일시 ○ 적응방식의 학습 상호 지지 안심
	② 연 구	○ 환자에게 그의 사생활에 의미있는 사건을 주어져서 상연하게 한다.	○ 적응방식의 학습
	③ 수 영	○ 비활동적, 거절증이 있는 환자에게 새로운 활동의 기회로 효과적임. ○ 간질병으로 발작이 있거나 자살할 마음이 있는 환자는 금물이다.	○ 본능적인 자기 보존 ○ 성취감, 자신감

B) 작업요법

1. 개념 및 목적

병원이나 학자에 따라서는 모든 치료적 활동을 작업요법에 포함시키고 있어 엄밀한 작업요법을 분리시키는 곤란 하지만 여기에서 다루는 것은 Schlotten⁵³⁾의 분류에 따라 그 개념을 살펴보고자 한다. Henriett McNary⁵⁶⁾는 작업요법에 대해 정신적이거나 신체적 또는 사회적으로 아픈 곳이나 상처의 회복을 어떤 활동으로써 빨리 낫게 하거나 개인의 요구와 최고의 능력에 따라서 특별한 목적에 이바지 하기 위해 안내되는 것으로 그 본래의 어원에서 뜻하는 바와같이 재교육 재조립으로써 풀이될 수 있는데 이 정의에서 어떤 활동이란 모든 작업을 포함해서 신체적인 훈련, 실내, 실외에서 할 수 있는 오락, 수공예, 독서, 외국어 공부, 음악감상, 노래 부르기 등을 모두 가르키는 말이다.

이상의 것들은 단순한 작업이나 기쁨을 충족시키기 위한 것만의 목적으로 쓰이는 것이 아니라 미리 진행된 계획 아래서 치료를 목적으로 이루어지는 것이어야 한다. 반면, 치료적 효과와는 별도로 작업요법은 작업하는 동안 환자를 관찰하므로써 진단적 가치와 환자에 대한 지식을 얻는데 도움이 될수 있다. 그러므로 여기에서 다루고자 하는것은 주로 수공예와 미술을 두고 얘기하고자 한다. 위와같은 개념을 통합해서 작업요법의 목적을 요약해 보면

1. 주의력 증진
2. 자기 표현의 기회
3. 과잉 에너지 발산
4. 건전한 방향으로의 환원
5. 새로운 흥미의 창조
6. 감정적 불안 해소
7. 용기력 대치
8. 기억력 집중력 훈련

9. 쓸모없는 습관 예방과 새로운 습관의 형성 11. 자신감 형성

10. 정신적 쇠퇴 예방

2. 작업요법의 계획 및 진행 과정

우선 환자에게 작업요법을 권유하였다면 간호원은 환자에게 접근하기 전에 조직적인 조사를 해야한다. 환자의 진단은 어떠한지 치료의 목적은 무엇이며, 어떤 재료가 적당하며 작업 성공에 따르는 결과는 무엇인지를 파악하고 치료의 적당한 형태를 선택하고 환자 접근에 가장 효과적인 인 요소는 무엇인지 충분히 검토된 뒤에 시작되어야 한다.

① 장 소

특별한 작업요법실에 가서 할 수 있는 것과 실내에서 할 수 있는 것이 있는데, 작업실에게서 하는 환자에게는 다음과 같은 이점이 있다. 즉

1. 생활 환경의 분위기 변화
2. 다른 환자들과 접촉함으로써 얻어지는 사회경험
3. 여러가지 작업광경을 보므로써 느끼는 자극
4. 더욱 가치있고 흥미있는 작업을 위해 적당한 재료의 선택
5. 지저분한 작업을 마음놓고 할 수 있는 자유
6. 작업요법사에게서 지도 받을 수 있는 기회

들을 볼 수 있으며 명실을 버릴 수 없는 환자 일지라도 이 계획을 시킬수 있는데, 이것은 전문가의 지도가 없더라도 간호원의 충분한 보호와 지도로 이루어질 수 있다. 예를들면 환자 자신들의 옷을 바느질 한다든지 고쳐 본다든지 헌집 구슬 등으로 가방을 만들게 한다든지 병실이 나 병등을 꾸미고, 장식한다든지, 침상만들기, 요리, 청소, 꽃밭 가꾸기, 꽃꽂이 정돈 등 병원의 일일 일과를 시킴으로써 평화스러운 분위기, 안정감 등을 줄수 있다.

② 재료 선택

간호원이나 작업요법사들은 적당한 재료를 또는 작업을 환자에게 주기위해 우선 다음과 같은 지식을 갖어야 한다. 즉

1. 환자 질병에 대한 지식
2. 환자 질병중에서 어떤편을 위해 특별한 관찰이 요구되는지
3. 환자의 입원전 직업과 직업 내용에 대한 지식
4. 환자의 특별한 흥미와 요구는 무엇인지

흥분하고 안절부절환 환자는 수공예물이 하나의 진정작용을 하며, 이 작품을 완성할때까지는 시간이 오래 걸리지 않는 것으로 하여 작품을 완성해 나가는 도중에 주의력이 산만하게 되는것을 피해야 한다. 감정이 둔한 정신분열증 환자는 그의 흥미를 이끄는 것이어야 한다. 또 강박적이거나 불안한 환자는 보통 좀 복잡한 작업이 필요한 것으로 재료를 선택한다. 우울한 환자에게는 좀더 자극적이고 용기를 주며 성취감을 느낄수 있는 작업을 시킬것이다. 이렇게 그 작업의 내용을 환자 질병의 진단과 증상에 따라 주이겨야 한다.

○ 재료선택에서 폐품이용 ; 작업요법에서 사용되는 소도품들은 비싸기 때문에 정신병 환자들은 이 물건들을 이용하여 곧 훌륭한 작품을 만들수가 없으므로 폐품을 이용한다. 다른 병동이나 병실에서 버리는 물건중 사용할 수 있고 매력적인 것은 재료로써 이용한다. 구식이거나 오래된 홑이불, 침대보, 각종 헌집 덮개들을 이용하여 자수를 놓아 가방을 만들수도 있고 타올류는 목욕탕에 까는 깔개, 상난감, 소그만 얼굴 뒹는 수건 등으로 변경시킬수도 있고 각종 자루들은 깔개로 모양을 바꿀수도 있다. 또한 정형외과에서 사용하는 스타킹이나 여러가지 헌집 조각으로 주전자, 받침대, 냄비, 손잡이, 냄비 받침대 등을 만들수 있고 오래된 상자 통들은 칠을 한다든

지 모양을 변경시켜서 만들수 있고 여러가지 강통은 페인팅이나 종이로 씌어서 환자 개인의 취지통을 만들게 할 수 있다.

③ 작업물 및 재료 보관

병동에서는 간호원이 책임지고 작업실의 것은 작업요법사가 책임을 진다. 모든 작업요법에 사용한 물건들은 다시 잘 정돈해 놓고 숫자를 세어야 하며 정돈이 다된후는 즉시 작업실 문을 잠가야 한다. 연장과 재료의 목록은 항상 새롭게 정리되어야 하고 잘 보관되어야 한다

④ 작업요법이 정신에 미치는 영향

모든 작업요법 예를들면 수예, 뜨개질, 장난감 만들기, 신발 만들기 등을 하고 있는 동안에는 환자의 정신이 작품에 옮겨지는데 예를들면 주의력 집중력등이 자극제나 진정작용을 할 수 있다는 것이다. 수공예품같이 간단한 작업을 되풀이 하므로써 보통 진정될수 있는 것이다. 재료중 빛같이나 주의를 일으킬만한 모양에 의해 환자를 자극시킬 수도 있고 이러한 흥미는 환자의 기술을 불러일으킬 수도 있다. 그리고 자기 작품에 자기의 표현을 나타낸다. 퇴행성 환자 파킨슨 니즘(Parkinsonism)이 있는 환자에게는 재교육을 위해 좋다. 미국 성조셉 병원에 미술 지도자 Dreikurs⁹⁾의 연구에서도 발견할 수 있듯이 그림과 조각 모든 작업요법에서는 그 작품을 통해 해방감을 맛보고 자신을 표현하며 이들의 행동을 변화시키는데 도움을 주게된다. Mount Sinai Hospital¹⁾에서는 다음 네가지 단계로 환자의 정신 상태와 작업요법과의 관련을 갖고 작업을 시키고 있다.

○ 첫단계—처음 급성환자가 입원하면 그들은 너무 혼란 흥분 상태에 있으므로 작업요법을 받을수가 없다. 그러므로 그들이 입원후 얼마지나서 조용해지고 진정되어 병실 분위기에 익숙하게 될때 작업요법을 시작한다. 첫단계에서 환자는 그림이나 조각으로 시작하는 것이 좋는데 그들을 사로잡고 있는 환상이 모든 종류의 작품에 의미있는 상태로 나타나게 된다.

○ 둘째 단계—입원 기간의 둘째 단계에 들어간 환자들은 좀더 현실감에 부딪쳐 지집이나 재현이 같은 실생활에 적용되는 물건을 만들고 그림도 더욱 자기생활 주변의 것을 그리게 된다.

○ 세째 단계—이기간 동안은 병원을 떠날 준비를 갖추실 수 있도록 해야한다. 대개는 환자들은 이 시기에 퇴원전 증상으로 확 들끓는다. 그것의 예로는 한가지 물건을 만들어 놓고 다시 모양을 바꾼다든지 구성을 다시 하게된다. 또한 작품을 오래 끌어 작품수도 줄게된다.

○ 네째 단계—이 시기는 치료자와 병원으로부터 분리되는 시기다. 이시기의 반응은 어련아 이들의 이유반응과 마찬가지로다. 작품을 치료에 적용할때 환자가 완성해 놓은 작품의 내용 형태 색채에 따라 그들의 작품을 해석할 수 있다. 만약 색채에서 어떤 억압감을 느낀다면 그 환자에게 퇴행의 증상을 막게하고 자아의 작용을 더욱 강화 통합시켜야 한다. 이는 작업하는 동안에 환자가 자신이나 주의 사람에게 어떻게 느꼈느냐 하는것을 배울 필요가 있는 것이다.

C) 음악 요법

1. 개념과 목적

음악은 소리크 이루어지는 것이므로 전쟁 노래, 춤과 같이 자극적이고 충동적일수도 있고 신에게 구원을 청하는 기도와 같이 진지하고 탄원적일 수도 있고 성공적인 축제에서 처럼 즐겁고 상쾌하게 사랑을 만들수 있다. 옛날 원시인들은 생사의 축제나 생사의 해결 문제를 음악과 치료와 종교로써 한 형태를 만들어 해결하곤 하였다. 음악의 사회적인 효과는 생활 조건을 향상시키는데 따라 한 의식의 일부분으로써 인정되어 왔다. 또한 음악은 시를 통하여 노래를 부름으로써 신이나 구원자에게 도움을 청하는 것으로서 인정되어 왔다. 우리는 Homer's의 노래도 영혼의 세계에 그힘을 과시했고 Pythagoras의 고통에 대한 신체적 표현에서 음에 대한 연구를 보았고 Plato²²⁾ 10)와 Aristotal²²⁾의 생각에서 음악과 의학의 결합을 이루는 것을 보았다. 특히

Aristotal은 여가와 일할때에 적용되는 음악에서 성격에 독특한 영향을 준다고 생각했다. Cicero²²⁾ 역시 좋은 건강을 유지하는데는 음악을 권유했고 음악의 적용은 진정작용을 한다고 하였다. 이와같이 음악과 심리는 서로 보충하여 주기 때문에 치료로써 사용되어 지고있다. 이것이 정신증과 신경증 환자에게 치료로써 시작된것을 기록으로 보면 David's¹⁸⁾의 Harp 연주로써 옛날 Saul 왕의 우울증을 치료했다는 보고가 있다.

음악요법의 목적을 보면

1. 감정적 긴장 완화
2. 피로회복
3. 신체적 재통합
4. 집중력 증진
5. 언어적 통화
6. 정서적 마음의 회복

2. 음악요법의 진행과정과 문제점

Mary priestley³⁶⁾의 보고와 같이 음악인이 정신병원에서 음악요법을 위해 하루를 소비하는 예는 극히 적어 전문적인 음악가가 치료에 임하지 못하고 있고 간호원이나 병실내 다른 직원들에 의해 진행되고 있으므로 간호원이나 의사들은 음악에 대한 좀더 깊은 이해가 있어야 하고 음악인들은 왜 정신과 환자에게 음악요법이 필요하고 어떻게 적용해야 하며 그 결과는 어떻게 될것인지를 알아야 한다. 음악요법을 환자에게 적용할때 우선 세그룹으로 환자를 분류해야 한다.

③ 시청 그룹—전혀 감상만 하는것.

⑤ 간접적 참여 그룹—환자 자신이 음악감상 품평회를 언더든지 음악회 주최, 밴드구성, 외부 음악가 초청 등의 활동을하는 것이다.

⑦ 직접적 참여 그룹—환자 자신이 노래 부르거나 악기를 만지며 또는 작곡하는 것이다.

음악으로 환자와 접근할 수 있는 첫단계는 라디오나 텔레비에 음악 프로그램을 듣고 보고 그것에 대해 토론하며 환자의 과거에 느꼈던 흥미들에 대해 간호원이 같이 이야기 하고 보고 들음으로써 이루어진다.

① 장 소

음악요법에 필요한 기구나 물건들을 비치해둘 음악요법실이 필요하며 개인이나 그룹이 모여 음악을 듣고 라디오나 전축을 옮겨 놓을수 있는 곳이면 병동 어느 곳이나 좋다. 그러면 음악에 흥미없는 환자도 참여할 수가 있는 것이다. 음악요법실은 여러가지 악기가 정리되 있어 누구나 손쉽게 만질수 있도록 되어야 한다. 즉 피아노, 울젠, 라디오, 레코드, 기타 음악기구 작곡에 필요한 노트, 연필, 책상의자, 음악에 관한 참고서적, 음악회에 필요한 무대, 스크린, 푸로젝트, 마이크로폰 등이 있어야 하고 방음장치가 되어야 한다.

② 음악요법의 진행과정 및 계획

음악요법실에서 음악감상을 하는 그룹은 단지 레코드 위에 판만 올려 놓음으로써 다 되는것이 아니다. 음악의 종류, 작곡가, 제목, 흥미있는 부분 등을 미리 설명해 줘야한다. 그리고 가능한 다 들은후에 그것에 대해 토론한다. 음악은 감상하는 사람의 기호, 개념, 반응에 따라 알맞게 팔 것이다. 전체적인 계획은 짧게 하고 환자들이 다시 요청하므로써 다시 돌려주도록 한다. 간호원은 환자들의 지적수준이나 취미에 따라 음악그룹을 선택하여 준다. 이선택에서 고려하여야 할 음악의 내용은 다음과 같은것을 보아야 하며, 이것은 환자에게서 얻은 조사로, 환자가 속할 그룹을 구성할 수 있다.

1. 리듬—행진곡 가락조
2. 멜로디—각나라 민요, 국가민요
3. 하모니—지적수준 참고, 명곡, 유행조 등
4. 기분—야외, 주위, 분위기, 배경

5. 조화—그림으로 과거의 반응을 불러 이르는 것
다음은 환자의 증상 진단에 따라 참여할 수 있는 음악그룹이다.

1. 독창 합창그룹
2. 리듬, 밴드, 오케스트라—이는 협동이 필요한 활동이다.
3. 음악극—환자는 직접 출연하여 자기표현을 할 수도 있고 청중도 된다. 단체의식 단체 표현이 나타남.
4. 음악과 춤—퇴행적인 환자에게 좋다.
5. 악기조립—남자환자나 기계 만지는데 취미있는 환자, 본래의 소질이 있는 환자에게 좋다.
6. 토론회—음악감상 품평회를 갖고 시청각 그룹이 속할 수 있다.
7. 프로그램밍—지도적 소질이 있는 환자에게 오락의 점에서 한다.

D) 도서요법

1. 개념과 목적

Galion^{12) 13)} 연구에서 만성정신분열증 환자에 대한 도서요법의 예를들면 이 환자들은 거의 대부분이 수년동안 사회와의 접촉이 끊어졌기 때문에 최근에 일어나는 사회정세에 대해 흥미를 잃은 사람들이다. 심지어 그들은 수년동안 같이 지내온 한 병동의 다른 환자들의 이름이나 직원들의 이름까지도 알지 못했다. 이러한 환자 약 10여명을 모아놓고 매일 신문을 읽어 주었다. 신문에 따라서 잡지도 읽어 주었다. 이것을 반복한 다음에 치료자가 먼저 한제목의 한문장을 읽고는 환자에게 돌아가며 한 문장씩 읽도록 하였다. 이처럼 환자들 자신이 자기가 읽는 목소리를 듣기 시작하면서 차차 흥분하게 되었다. 이러한 간단한 활동이 계속되면서 끝내는 그 저자가 말하고자 하는 내용이 무엇인지 서로 토론하고 거기에서 자신의 생각과 과거의 경험에 대해 말하게 되었다.

이와같이 도서요법은 책이나 또는 읽을수 있는 재료를 가지고 정신과 환자를 치료하는 것으로써 글 또는 말이 하나의 상징적인 표현이라는 것에 그 근거를 둔다. 하나의 언어에는 음으로 형성되는 것과, 글자화 되어지는것이 있는데 이 글자화되는 언어, 즉 문장은 감정이 강하게 표현되어지며 개인의 윤리관이나 단체의 윤리관을 형성하며, 정신요법에 보조역할을 할 수 있고, 불면증의 치료로써, 집중력의 증진, 교육치료의 방법, 오락의 목적으로써 사용되어 질수있는 것이다.

"The Mind That Found Itself"²²⁾의 저자 Clifford Beers는 그의 저서에서 다음과 같이 말했다. 즉 자기가 정신병원에 입원하였을때 어느날 George Eliot 에 책을 읽었다. 이것은 그에게 큰 기쁨과 위안을 주었다 라고 말하고 있다. 또한 Powell⁵⁰⁾의 연구 보고에서도 볼 수 있듯이 지적인 신경증 환자들의 그룹에서 책을 읽히고 그것에 대해 서로 토론하게 하고, 이것이 반복되는 동안에 자신들의 문제점을 책속에서 나오는 등장인물과 상황에나 비교하며 대설책을 구하르도저 환자들은 상당히 이 그룹에서의 도서요법에 대해 흥미를 느끼고 자극이 되었다.

2. 도서요법의 계획과 진행과정

① 재료⁵³⁾ 선택

1. 환자의 교육정도와 지적능력 흥미에 따라 책을 선택한다.
2. 환자의 인격을 판단하고 흥미 있을 것이라고 판단되어 지는것, 환자의 집중력, 누워 있는 환자들을 고려해서 책의 무게, 그림이 되도록 많은것 등을 선택한다.
3. 정치, 경제, 법학같이 논쟁적인 책이나 의학, 심리학, 정신학 등과 같이 우울한 원지의 기분을 선동시키는 것은 좋지않다. 탐정소설도 해가 되는것이 있다.
4. 교육적인 독서를 위한 책들은 믿을수 있는 권위자에게 추천을 받을 것이다.

5. 역사, 여행, 예술, 과학, 전기, 취미, 오락에 관한 책들은 환자에게 즐겨 읽힐수 있다.

6. 신간잡지, 신문들은 사회와의 접촉을 위해서라면 가치있다.

환자에게 병원에서 출판하는 신문이나 프린트 같은것에 출판을 도와주게 할 수 있으며 문학 그룹을 통하여 자신을 표현할 수도 있다. 병원 도서관에 비치해 놓은 책 중에서 환자 자신이 선택하여 보게 하므로써 환자의 관심과 흥미를 관찰할 수 있다.

III. 결 론

정신과 환자의 치료에서 점차적으로 인도적 치료를 강조하고, 이 방법으로는 활동적 치료를 많이 이용하고 있다. 이 활동적 치료는 병원에 따라서 작업요법에 모든 방법을 포함시키는 곳도 있고 세분화하여 오락요법, 작업요법, 음악요법, 도서요법 등으로 각각의 치료 전문가나 의사 간 호원이 지도하여 치료에 뒷받침하는 곳도 있다. 급변 문헌상으로 관찰한바 이와같은 치료의 뒷받침이 정신과 환자 치료에 있어, 원만한 인격의 통합, 빠른 회복, 퇴원 후의 사회생활 적응, 등에 많은 도움을 주고 있다는 것을 알수 있다. 이러한 활동기능이 대인관계에서 기대하는 목적이나 정신요법의 보조적 목적으로 많이 이용되어지기는 하나 그 효과적 시일이 오래 걸리며 많은 경제적 뒷받침, 각 요법의 특수 전문가의 필요성, 짜임새있는 계획과 계속적인 지도 및 평가가 필요하기 때문에 독자적인 치료 수단으로만 쓰이기에는 그렇게 단순한 치료방법은 아니다. 물론 환자에 따라서는 이와같은 요법이 가장 적당한 치료법이 될수있다. 한가지 틀림없는 사실은 간단한 오락, 작업, 음악, 도서요법을 이용하면 병실 내에서의 환자의 생활이 지루하지 않고 흥미로우며 환자들 간의 대인관계가 원만하게 이루어 지는데 많은 도움을 준다는 것이다. 또한 이 치료를 원만히 환자에게 배필기 위해서는 병실 직원들의 적극적인 참여의 병원 당국의 행정적인 뒷받침이 절대로 필요하다는 것을 알 수 있겠다.

(끝으로 이 글을 쓰는데 처음부터 끝까지 용기와 조언을 주신 본교 은사 이 귀한 선생님과 본 문헌을 覽矯해 주신 본교 은사 한 동세 선생님, 그리고 여러가지 문헌 구성상의 조언을 주신 이 은옥 선생님께 감사를 드립니다.)

Abstract

Literary Review of Therapeutic Activity of Psychiatric Patients

Lee, So Woo

Department of Nursing, College of Medicine, Seoul National University

More and more emphasis is put on moral treatment in the care of psychiatric patients. Methods employed for moral treatment make use of therapeutic activity for the mentally ill patient. In some psychiatric hospitals all of the therapeutic activities are categorized as occupational therapy, while in others these activities are departmentally categorized -recreational, musical, occupational and bibliotherapy.

All of these constitute separate departmental therapies. By research, it is known at this time, that the above activities have been of great help in personality integration, reeducation and early recovery of patients, as well as in their social adjustment after discharge. The goal of these therapeutic activities incorporate the goals set by healthier interpersonal relationship and psychotherapy.

But the therapeutic activities require a prolonged time of therapy for effectiveness, economic support, special trained personnel, careful planning, guidance and proper evaluation. Therefore this treatment is

a very complicated one. But it may be the most profitable therapy for certain patients. One true fact about this treatment is, that simple recreation, occupation, music, reading, etc., make the patients life in the ward more interesting and have a good effect on the interpersonal relationship between patients. Thus it has been proved that this kind of treatment demands the active and full participation of the personnel and the full support of the hospital administration.

참 고 문 헌

- 1) Alfred, M.F. & Harold, I. Kaplan; "Comprehensive Textbook of Psychiatry" Indian Ed. Williams & Wilkins Company, Baltimore Scientific Book Agency, 1967. p.1302.
- 2) Biddle, W.E. & Vansickel, M.; "Introduction to Psychiatry" Saunders Company Philadelphia, 1943 p. 133-138.
- 3) Bell, R.W.; "Activity as a tool in group therapy" Perspectives in Psychiatric Care Vol. VIII No. 2 1970. p. 85.
- 4) Clifton, M.; "Bibliotherapy" American Journal of Nursing June 1950 p.356-357.
- 5) Dorothy, M. & Karnosh, L. J.; "Essentials of Psychiatric Nursing" 7th Ed. Mosby Comp. 1966. p.265-271.
- 6) Dreikurs, S.G., "Art Therapy For psychiatric patients" perspectives in psychiatric care Vol. VII No.3 1969 p.102-103 p.134-142.
- 7) Encyclopedia Britannica, Inc.; "Encyclopedia Britannica" Vol. 18 Vol. 2. 1971. William Benton Publisher.
- 8) Frost, B.E.; "The Active leader in Group Therapy for Chronic Schizophrenic Patients" Perspectives in psychiatric care Vol. VIII No. 6 1970 p. 268-272.
- 9) Galioni, E. F. & others; "Group techniques in Rehabilitrting 'Back-ward' Patients" American Journal of Nursing Aug. 1954 p.977-979
- 10) Galioni, E.F. & others; "Intensive Treatment of Back-Ward Patients" American Journal of psychiatry Feb. 1953 p.576-583.
- 11) Greenblatt, M., York, R. H. & Brown, E. L.; "From Custodial to Therapeutic Patient care in Mental Hsopitals" Russell & age Foundation, New York, 1955.
- 12) Ganton, E.F. & others; "Group Therapy Training: A Multidisciplinary Approach" Perspectives in Psychiatric Care Vol. VIII No.6. 1970 p.262-267.
- 13) 韓東世; "정신과학" 일조각 1969 p.82-105, p. 2-7.
- 14) Hargeraves, A.A. & Robinson, A.M.; "The Nurse-leader in Group Psychotherapy" American Journal of Nursing, Vol. 1950. p.813-716.
- 15) Hinsie, L.E. & Campbell, R.J.; "Psychiatric Dictionary" 4th Ed. Oxford University Press. London. 1970. p.651.
- 16) Hofling, C.K. & Leininger, M.M., "Basic psychiatric Concepts in Nursing" 2nd Ed. Lippincott Company Philadelphia 1967. p.518-519.
- 17) Ingram, M.E.; "Principles & Techniques of psychiatric Nursing" 4th Ed. Saunders Company Philadelphia 1960. p.9-20
- 18) 정진억, 김양곤공저; "레크레이손 지도" 교학사 1964. p.362-370.
- 19) 조대경; "임상심리학"
- 20) 장병림; "정신분석" 법문사 1969. p.257.
- 21) Ivor, R.C. Batchelor.; "Henderson & Gillespie's Textbook of Psychiatry" 10th Ed. Oxford University Press, London, 1969. p.516.
- 22) Karnosh, L.J. 4 Gage, E. B.; "Psychiatry for Nurses" 2nd Ed. Mosby Company 1944 p.17-26.
- 23) Kalkman, M.E.; "Introduction T. Psychiatric Nursing" 2nd Ed. McGraw-Hill Bbok 1958. p.214-230.
- 24) Letitia, W. Soott, R.B.; "From Square Dance to Drama" American Journal of Nursing, Aug. 1950. p.488-489.
- 25) May Houliston; "The Practive of Mental Nursing" 4th Ed. E. & S. Livingstone LTD Edinburgh, & London 1965 p.135.
- 26) Mary Priestley; "Music Therapy in one Hospital" Nursing Times July 1971. p.870-871.
- 27) Mouk, F. L.; "Teaching the Audio-Visual way:

- Opaque Material" Nursing Outbook Aug. 1953. p.456.
- 28) Maxwell Jones; "Social psychiatry-A study of therapeutic communities" (Cat) Tavistock publication limited. 1952. p.25-30.
- 29) Morrissey, A.B.; "Rehabilitation Nursing" 3rd Ed. G.P. putnanis sons. Company, New York 1951. p.13.
- 30) Morimoto, F.R. Greenblatt, M.; "Personnel awareness of Patients Socializing Capacity" American Journal of Psychiatry Dec. 1953. p.443-447.
- 31) Morrissey, A.B.; "Psychosocial & Spiritual Factors in Rehabilitation" American Journal of Nursing Dec. 1950. p.763-766.
- 32) Noyes, A.P. Camp, W.P. Vansickel, M.; "Psychiatric Nursing" 6th Ed. Macmillan Company, New York 1967. p.41-45.
- 33) National Recreation Association in U.S.A.; "Introduction to Community Recreation" McGraw-Hill Company p.3.
- 34) Neuschutz, L.M.; "I learned to her again" Nursing Outbook Apr 1954. p.203-204.
- 35) Noyes, A. P. & Kolb, L. C.; "Modern Clinical Psychiatry" 7th Ed. Sannders Company Philadelphia 1968. p.55-61.
- 36) Powell, J.W. & others; "Group Reading in Mental Hospital" American Journal of Psychiatry May. 1950. p.213-222.
- 37) Steele, K. M. & Manfreda, M. L.; "Psychiatric Nursing" 6th Ed. Davis Company Philadelphia 1960. p.34-80.
- 38) Swanson, M.G.; "A Check list for Group leaders" Perspectives in Psychiatric Care Vol VII No.3 1969. p. 120-126.
- 39) Strohmann, G; "What do you do off duty?" American Journal of Nursing oct. 1953. p.232-234.
- 40) Willard, H. & S, packman, C.; "Principle of Occupational Therapy" Lippincott Company, Philadelphia 1954. p.11.
- 41) Werner, J.A.; "Relating Group Theory to Nursing Practice" Perspective in Psychiatric Care Vol VIII No.6. 1970. p.248-261.
- 42) Zusman; "Sociology-Mental Illiness, some neglected implications for treatment" Archives of general Psychiatry, Dec. 1966. p.642.