

- MASLOW, A.H., *Motivation and personality*, New York : Harper & Row, 1987.
- MASLOW, A.H. & MITTELMANN, B., *Principles of abnormal psychology : the dynamics of psychic illness*, New York : Harper & Brothers, 1951.
- NASH, P., *Humanism and humanistic education in the eighties : the lessons of two decades*, *Journal of education*(Boston), 162(3) : 5~17, 1980.
- PHILLIPS, W.M., WATKINS, J.T. & NOLL, G., *Self-actualization, self-transcendence and personal philosophy*, *Journal of humanistic psychology*, 13(3) : 53~73, 1974.
- ROBERTS, T.B., ed., *Four psychologies applied to education*, New York : Wiley, 1975.
- SCHULTZ, D.P., *Growth psychology : models of the healthy personality*, New York : Van Nostrand Reihold, 1977.
- SEVERIN, F.T., *Discovering man in psychology : a humanistic approach*, New York : McGraw-Hill, 1973.

高神大學校  
論文集第23輯  
1996 pp. 103~123

## William Nicoll의 단기상담 모델에 관한 연구

류혜옥\*

### 목 차

1. 서 론
2. 단기상담 Model의 이론적 배경 및 발달과정
3. Nicoll의 단기상담 모델의 특징
4. Nicoll의 단기상담 모델의 연구들
5. 논의 및 결론

### 1. 서 론

현대사회의 특징이라 할 수 있는 다양성과 급격한 변화는 많은 사람들로 하여금 변화에 대처하는 능력의 부족으로 인하여 심각한 가치혼란, 불안, 소외감, 무력감들을 경험하게 한다. 이러한 현대인을 위하여 상담분야에서는 관심이 증대되어 연구도 활발히 이루어졌다(*Journal of Guidance & Counseling Vol 15 77~99, 1991*).

오랫동안 상담 및 심리치료는 개인이 호소하는 문제의 원인을 인과론에 따라 개인의 과거와 내적역동에서 찾으려는 개인주의적 접근이 주축을 이루어 왔다(*Gurman & Kniskern, 1981*). 실질적으로 상담을 배우는 대학원생들은 인간행동, 문제발달, 정신치료등에 다양한 이론들을 배우는데 대부분의 시간을 할애하여 치료에서 기대되는 실질적인 치료행동에 대해 실제

\* 전임강사(기독교교육과), 상담심리전공

적이고 단계적으로 설명하는 시간은 극히 적다(Efran, Lukens & Lukens, 1990).

정신의학과 심리학은 문제의 명확한 원인을 밝히는데 너무 많은 시간을 할애하고 있어서(Robert Norton, 1982). Haley(1967)는 환자에게 과거의 오랜기간동안 문제가 발생한 원인에 대해 묻고 이해하기보다는 환자가 현재 무엇을 하고 있고 미래에 무엇을 할 것인가 하는 것에 강조점을 두고 오직 환자가 필요한 것은 현재와 미래에 적응해야 하는 문제라고 하였다. 이러한 요구에 부응하여 가족치료 분야에서는 개인 증상이나 문제를 주축으로 이루어던 것이 1940년대부터 대두되기 시작한 체계이론(System Theory)이 점차적으로 도입되면서부터 인간행동의 이해에 새로운 국면으로 접어들었다(Becvar & Becvar, 1988).

체계이론은 한 개인이 성장하고 자라는 가족을 하나의 체계로 보면서 문제해결을 개인만을 중심으로 시도해 왔던 개인주의적 접근과는 달리 한 개인은 가족이라는 전체 체계의 한 부분으로 보고 전체 가족체계를 중심으로 보았다(Becvar & Becvar, 1988).

전통적인 치료는 문제들과 문제해결에 초점을 두어 왔다. 해결에 초점을 두었을 때, 치료자들은 어려움, 불안, 문제에 대해 이야기하는 것보다 차이점과 해결책을 만들어 주는 변화들과 상이함들에 대해 대화한다(de shazer, 1982, 1991). 우리나라에서는 가족치료분야에서 해결중심단기치료라는 이름으로 소개되어 새로운 기법으로 활용되고 있다. 최근에 단기치료의 발달과 함께 정신건강에 대한 관심이 다시 증가되어 중요시되고 있다(de shazer, 1982, 1991).

정신건강 영역에서 최근 5년동안 단기상담은 급속히 발전되어 왔으며, 내담자들은 상담자에게 방문하는 것을 가능한 한 더 적은 횟수를 가지길 원한다고 한다(Sheridan, 1993). 특히 Nicoll(1995)은 상담과정에서 내담자들은 구조화된 중재양식에 있어서 문제해결양식을 선호하는데, 중요한 것은 내담자가 문제의 빠른 해결을 필요로 하며 또 원한다고 하였다.

단기상담은 정신건강영역에 종사하는 상담자, 학교상담자, 가족, 결혼상담자, 사회사업가등 다양하게 활용될 수 있고 더 나아가 약물중독자 재활, 직업상담영역까지 확산되고 있다.

그러므로 본고에서는 Nicoll의 단기상담에 대한 내용들을 소개하고 그 적용 가능성에 대해 언급하고자 한다.

## 2. 단기상담 Model의 이론적 배경 및 발달과정

심리학, 성격이론등은 상담에 있어서 이론적 근거를 제공해 주고 있는데 그 중에서도 Adler의 사상은 현대임상 그리고 성격심리학의 발달에 많은 영향을 끼쳤다(Hjelle & Ziegler, 1992). 그의 심리학은 유일하게 성격과 상담이론으로서 하나의 프로그램에 이론적 토대를 제공한다. Adler는 의식적이고 합리적인 정신과정에 대해 관심을 가졌으며, 특히 오늘날 정신치료에서 가치관의 중요성을 인식시켜 주는 ‘사회적 관심’을 정신건강의 지표로 삼았다(Hjelle & Ziegler, 1992).

Adler(1979)는 독일용어인 Gemeinschaftsgefühl이라는 정신건강의 요소를 제시했는데 영어로 Social interest(사회적 관심)으로 번역되었다. Adler이론에서 여러 주요 개념들이 등장하지만 정신건강의 지표라 할 수 있는 사회적 관심에 대해서만 소개하기로 한다.

### (1) 사회적 관심

Adler는 인간이 사회적 동물이라는 강한 신념을 바탕으로 인간을 충분히 이해하려면 자신과 타인간의 관계, 혹은 더 큰 사회 문화적인 맥락과의 관계를 고찰해야 한다고 하였다(Hjelle & Ziegler, 1992). 즉, 이는 모든 인류의 동등한 발달으로서 받아들여지고 그것과 관계된 감정, 타인의 존재에 대한, 사회지향적인 것으로서 정신적으로 건강한 척도로 본다고 하였다(Adler, 1979).

Ansbacher(1968)는 Adler의 정신건강개념을 타인과 동등하고 협동적 기초와 연결된 자신의 감정을 통하여 이 지구상에서의 느낌, 안전감, 인류에 대한 관심 등, 삶의 과정으로 묘사하여 정신적으로 건강한 개인은 이해할 수 있고 헌신적인 예의를 가진 사람이라고 하고 이같은 개인은 타인 중심적이고 구조적으로 삶의 전체성에 관심을 둔다(Adler, 1979). 아동기와 청년 초기에는 사회적 관심이 불충분한 발달의 흔적임을 증명해 주고 있으며(Adler, 1979), 적응을 잘 못하는 사람은 자기중심적이고 개인적인 우월성만을 위해 노력하며 사회적 목적의식이 약한, 사회적 관심이 부족한 사람으로 보았다(Hjelle & Ziegler, 1992). 사회적 관심 개념에 나타난 견해도 각개인은 사회의 목표에 협조하고 기여해야 한다는 것으로 “사회적 느낌” “공동체 의식” “결속감” 등을 나타내고 인간사회에서의 소속감, 인류와의 동일시 감정과 인류의 구성원에 대한 감정이입을 뜻한다.

### (2) 사회적 관심의 발달

이 사회적 관심은 자동적으로 발생하는 것이 아니라 의식적인 개발을 필요로 하며 적절한 지도와 훈련이 요구된다(Hjelle & Ziegler, 1992). 사회적 관심의 발달은 최초로는 아이와 맨 처음 접촉되는 어머니로부터 이루어진다. 모자 관계에서 발생되는 사회적 관심은 어머니의 임무가 아동을 협동적이고 연대감을 가지고 동료 의식을 가지도록 양육해야 하며 이러한 위해서는 진실된 깊은 사랑을 보여주어야 한다. 이러한 애정 관계는 사람들에 대한 진실한 관심으로부터 발달하고 비로소 아동의 사회적 관심이 자라나게 되는 것이다. 두 번째로 중요한 인물은 아버지이며 아버지와 어머니 부부 관계 또한 지대한 영향을 미친다고 하였으며 그 외에도 다른 가족성원, 가족 이외의 다른 사람들의 사회적 환경에서 이루어진다. (Hjelle & Ziegler, 1992).

### (3) 사회적 관심에 근거한 Ansbach의 정신건강제안 발달위계

1단계. 정신건강은 협동을 위한 타고난 적성, 책임성 있는 사회적 삶이다. 이 적합성을 가지고 태어난다. 그러나 이것은 가정, 학교, 사회에서의 훈련을 통해서 만이 발달되어진다.

2단계. 개인은 정신적으로 건강한 삶의 객관적인 기술을 가르쳐야 한다. 즉 이 타고난 적성을 사회기술훈련을 통하여 발달된다. 사회적 기술이란 Adler의 저서에서는 자신과 타인에 대한 이해, 의사소통기술, 협동기술, 책임성(책임성있는 기여)의 기술이다.

3단계. 기본적인 객관적 기술과 일치하여 주관적 태도는 학습되고 능숙하게 된다(Ansbacher, 1968).

이 발달적 모델은 학교 장면에서 지도 프로그램의 이론적기초가 되었으며 매우 적절했으며 학교상담자는 2단계에서 기본적인 객관적 기술을 가르치는 프로그램을 발전시켰다(Nicoll, 1994).

### 3. Nicoll의 단기상담 모델의 특징

#### (1) Nicoll의 관점

정신건강 영역에서 최근 5년동안 단기상담은 급속도로 발전되어왔다. 이는 심층심리학에서 Adler에 의해 제공되어 왔다. Adler의 접근은 개인이 사회적 환경과 어떻게 작용하고 지각하는가에 초점을 둔다(Nicoll, 1995, ACA, Vol 37, No 12). 지각과 행동양식은 현재-미래지향에 강조를 두는데 이 접근은 단기상담의 기초가 된다.

많은 상담자들은 내담자와의 관계를 위해서 훈련 받는 것이 요구되어졌지만 우선 상담자 자신의 마음의 변화가 요구된다. 단기상담자는 기술자로서 더욱 전문적인 서비스를 제공한다. 내담자와 폐쇄된 관계형성동안 상담자는 하나의 “반응”으로서 그들에게 우선권을 재고하기 위한 시간인 것이다.

전통적인 접근은 내담자의 병리학적 수준을 집어내기 위하여 시간을 소비하며 내담자는 왔다갔다한다(Nicoll, 1994). 여기에서 단기상담자는 더욱 지시적이며 “현재-미래지향적으로서 내담자가 문제를 어떻게 지각하는가?” “혹은 내담자가 그 결과로서 무슨 어려움을 겪고 있는가?” “어떻게 그들의 실수가 일어나며 반복적 형태는 무엇인가?”를 찾는다. 진단수준은 단기상담과정에서 Counter-Productive를 증명할 수 있다.

##### -단기상담의 5가지 요소-

1. 상담자와 내담자는 개인, 개인간 영역에 초점을 둔다.
  2. 상담자는 지시적으로 말하고 내담자의 기능을 촉진하는 적극적 역할을 한다. 긍정적 표현, 내담자의 능력 변화를 유도한다.
  3. 과제할당
  4. 상담자는 제한된 시간, 맥락에서 작업한다.
  5. 해결에 초점을 두고 원인이 아니다.
- 우회와 전환은 피하며 기술적인 실수의 결과는 내담자가 상담자를 신뢰하지 못하게 된다. 1회에서 상담자는 결정적으로 내담자의 개인적인 관심을 얻어내야 한다. 연구보고에서는 1회에서 내담자의 40-50%가 문제를 명백히 한다고 하였다(Nicoll, 1994).

#### (2) 상담과정

##### BURP의 치료과정

- B : 구체적 예와 해결 시도된 차료를 통하여 현재 행동진술  
U : 체계적 규칙, 신화, 내담자의 위치 등이 현재 증상과 동일시 된 것  
R : 문제 이해의 재시도, 재구성, 외면화, 유머  
P : 새로운 행동습관 규정, 재학고와 행동유지

상담자는 1회에서부터 모든 4단계를 시도하고 구체적 문제상황에 초점을 두고 상담한다. 상담자는 내담자가 갖고 있는 문제 부착의 의미를 이해하고 다른 관점으로 문제를 보도록 도와주고 다음회 전에 내담자를 위하여 그가 할 수 있는 새로운 행동과제를 제시한다. 그 다음은 문제의 변화된 지각을 포함한 인지적 이동으로 효과적인 상담이 되기 위한 열쇠가

된다. 1회에서 권위적인 Session이 되어야 한다. 그러면서도 내담자와 함께 딜레마와 그 감정을 이해하고 새로운 전망, 상황을 가능하게 한다. 결국 내담자를 도울 수 있는 유일한 기회로 삼아야 한다.

단기 상담은 학교와 공공기관에서 더욱 인기있고 유용하다.

#### (3) 상담의 성과

단기치료와 다른 처치방법을 비교 연구한 결과에서 단기치료는 1회 혹은 2회에서 유익함을 발견하여 의학적 치료를 위한 후속 치료가 감소되었으며, 약물, 알콜문제 그리고 정서적인 면이 완화됨을 보고했다(Sheriden, 1995). 또한 단기상담을 통하여 효과를 체험한 사람이 다른 이에게도 전달하여 입에서 입으로 전달되는 그래서 상담자는 명성을 얻게 되는데 이는 단기상담의 명백한 효과를 입증하고 있는 것이다(Sheridan & Nicoll, 1995).

### 4. Nicoll의 단기상담모델의 연구들

#### (1) Developing Effective Classroom Guidance Programs : 통합적 기초

최근 학생들의 사회-정서발달을 위해 교실에서 지도 프로그램이 요구되어 부활되었다 (Berlin & Sum, 1988 ; Martin, 1983 ; Purkey & Aspy, 1987 ; Ryan, 1986). 다양한 프로그램은 정서교육, 도덕교육, 가치교육, 인격교육의 제목 아래 발달되었다(Bessle & Palomares, 1973 ; Canfield & Wells, 1976 ; Dinkmeyer & Dinkmeyer, 1982 ; Elado & Cooper, 1977 ; Goldstein & Mcginnes 1986 ; Herman, 1984 ; John, 1972 ; McGrick, 1987 ; Radd, 1982, Simon, Howe & Kirsch enbaun, 1972). Pritchard's(1988)의 인격교육의 정의를 교실 내 지도 프로그램의 모든 발달적 목표로 묘사하고 있다. 이와 같은 프로그램은 구체성에 기초를 둔 행동적 기술을 발달시키는 것이다. 개인적 성격, 가치, 태도의 내용은 생산적인 사회적 삶을 위한 것이다.

많은 연구들이 교실지도 프로그램이 효과적임을 입증하고 있으며 매우 긍정적인 결과들을 가져왔다. 종종 발달이론이나 합리성에 근거함 없는 지도 프로그램의 수행은 실패나 혹은 부적절하였다(Myrick, 1987).

Adler심리학은 유일하게 성격과 상담이론으로서 지도 프로그램의 이론적 토대를 제공한다. Adler(1979)는 독일용어로 *Gemeinschaftsgefühl* 이라는 정신건강의 요소를 제시했다. 이것은 영어로 ‘사회적 관심’으로 번역되었고 이 개념은(모든 인류의 동등한 발달으로서 받아들여지고 그것과 관계된 감정과 사회-지향적 혹은 다른 사람의 존재에 대한 것으로서 정신적으로 건강한 척도)로 볼 수 있다.

Ansbacher(1968)는 Adler의 정신건강개념을 *他人과 동등하고 협동적 기초와 연결된 자신의 감정*을 통하여 이 지구에서 가정에서의 느낌, 안전감, 인류에 대한 관심 등 삶의 과정으로 묘사하였다. Adler(1979)는 정신적으로 건강한 개인은 이해할 수 있고 주관적 경험을 수용하고 타인의 의견과 행동에 책임성이 있으며 협동적이고 혼신적인 예의를 가진 사람이라고 했다. 이와 같은 개인은 타인 중심적이고 구조적으로 삶의 전체성에 관심을 둔다. Adler

(1977)는 아동기와 청년 초기에는 사회적 관심의 불충분한 발달의 흔적임을 증명해 준다고 하였다. Ansbach(1968)의 연구는 Adler의 '사회적 관심'에 주목하고 3단계를 제시했다.

#### 〈정신건강발달을 위한 모델〉

1. 정신건강은 협동을 위한 태고난 적성, 책임성 있는 사회적 삶이다. 우리는 이 적합성을 가지고 태어난다. 그러나 이것은 가정, 학교, 사회에서의 훈련을 통해서만이 발달되어져야만 한다.

2. 개인은 정신적으로 건강한 삶의 객관적 기술을 가르쳐야 한다.

태고난 적성은 사회적 기술훈련을 통하여 발달된다. 이것은 Adler가 말하길 a) 자신과他人에 대한 이해, b) 공감적 기술, c) 의사소통 기술, d) 협동기술, e) 책임성 혹은 책임 있는 공헌의 기술이다.

Ryan(1986)은 다섯 가지 기술의 활용으로 주관적 태도는 근본적으로 객관적 기술과 일관된 기술로서 학습되고 능숙해진다라고 하였다. 이 접근의 유형을 아리스토텔레스의 사고에서 설명한다. 즉 고결한 것에서 고결한 것, 친절한 행동이 친절을, 용감한 실행이 용기를 놓는다. 이 발달적 모델은 학교 장면에서의 지도 프로그램이 이론적 기초가 되었고 특별히 적절했다.

3. 학교 상담자는 단계2에서 프로그램을 발전시켰는데 기본적인 객관적 기술을 가르쳤다. 긍정적, 구조적인 개인간 기술의 발달에서 공감을 통하여 이 모델은 개인과 집단(교실 분위기)의 성장에 둘다 촉진시켰다. 학교 상담자는 발달적 교실지도 프로그램을 이 개념적 기초 위에 학교에서 다음과 같이 실행하였다.

a) 예방 프로그램—오늘 청소년기의 사회-정서 적응 문제

b) 개인적 사회적 기술 발달의 증대를 위한 프로그램

c) 교실 분위기의 진전—학생의 지적 수행에 직접적인 긍정적 영향

#### 지도 프로그램 5단계

객관적 기술의 5가지-① 자신과他人에 대한 이해

- ② 공감
- ③ 의사소통 기술
- ④ 협동
- ⑤ 각 학년 수준에서 책임성

1. 나와他人과의 같은 점, 차이점—그것의 올바른 판단, 이해를 증가, 사람 사이의 동일성과 독특성, 가족 삶의 양식의 차이, 개인적 가치의 이해와 관심, 문화와 인종 다양성의 이해를 포함한다.

2. 공감기술 발달의 활동은 다양한 인간 감정을 동일시하고 그들 자신과他人들에 그 감정을 인정하고, 그 자신의 행동이他人에게 영향을 어떻게 주는가를 이해하고 주관적 관점과 타인의 경험의 가치를 인정하는 것이다.

아동들은 그들의 심장을 통해서 느끼고 귀, 코, 눈을 통해서 배우고 다른 사람의 구두에서 그들 자신이 만족한 기술을 발달시킨다.

3. 의사소통 기술단계는 효과적으로 듣고 직접적이고, 명백하게 사고하고, 그들 자신의 감정을 표현하는 것으로서 참석하는 학생들은 대인간 관계에서 언어적, 비언어적인 메시지를 자각하게 되도록 원조한다.

4. 협동 기술단계는 비경쟁적이고 공동적인 매너로 일하는 것을 배운다. 협동게임은 특별히 적합하며 협동 학습활동은 교실 지도 프로그램에 잘 보완된 것이다.

5. 책임성 기술단계는 각 학년, 즉 발달단계에서 특별히 표집된 학생들에 의해 요구되어지고 확장된다. 결국 그들이 행동을 선택하고 즉 긍정적 혹은 부정적인 결과에 책임을 져야 하는 현실에 직면한다. 더욱이 학생들은 개인간, 사회, 경제적 기여를 make하는데 그 삶이 요구된다. 진로자각 프로그램은 알콜, 약물중독, 거부기술훈련, 결정기술, 사회봉사 프로그램, 성교육 등이 5단계에서 실시된다.

학습지도 프로그램은 Adler의 사회적 관심을 위한 발달모델에 기초하여 각 학급집단에 다섯 가지 기술단계를 반복할 수 있다. 즉 발달에 따른 적합한 기술은 차별화 된다.

예컨대) 초등학교 아동-공감기술단계 즉 인간정서의 다양한 면을 팝플렉스 통하여 그 정체성을 학습한다.(분노, 슬픔, 행복 등등)

중등학교-독서치료활동을 통한 여러다양한 상황의 감정등을 가르칠 수 있다. 성인-사회적 상황에서의 다른 위치등을 역할연기 연습한다거나 이야기를 다시 고쳐 쓰기 등을 할 수 있다.

Table 1은 여러 인기 있고 영향력 있는 교육 혹은 학급지도 프로그램이 정신건강 영역에서 그 강조를 보여주고 있다.

Program	skills				
	자신과 타인에 대한 이해	공감기술	의사소통기술	협동기술	반응기술
① Duso-R1 & R2(자신과 타인에 대한 발달)	×	×			×
② HDP(인간발달 프로그램)	×	×	×		
③ 자각(투사)	×	×	×		×
④ Deu, Eff, Clasru, Grp (DECG)	×		×	×	×
⑤ 거절 기술 훈련			×		×
⑥ 성장지도	×		×		×
⑦ CEC인성교육 커리큘럼	×		×		×
⑧ 기술편성		×	×		×

이러한 것을 볼 때 상담자는 가능한 한 자원을 사용하여 통합적 기초 위에 아이디어를 첨가시켜 발전시킬 수 있다.

#### 요약

DCGP(Developing Classroom Guidance Program)의 이론적 근거와 개념적 기초는 Adler 심리학의 사회적 관심이라는 개념을 기초하여 그 윤곽을 드러내고 있다.

의도는 학교상담자에게 다양하게 존재하고 있는 지도 프로그램의 통합과 단일한 이해력 있는 학급지도 프로그램을 제공하는데 있다. 학급지도 모델은 학생 개인의 사회적 성격과 더욱 긍정적인 학급 분위기를 동시에 발달시키는 의도이다. 학급지도의 목표는 더욱 정서적인 학급환경과 개인적으로 효율적인 정서적 학생으로 발전하는 교사의 지원으로서 규정된다. 그래서 수업 교수의 효과적인 증대가 된다.

## (2) Multiple Systems Counseling : An Integration and Extension of Adlerian and Systems Theories (중다체계 상담 : 아들러와 체계 이론의 통합과 확장)

최근 주목할 만한 일은 ‘아들러를 넘어서’와 ‘신 아들러학파’까지 아들러의 이념과 기술이 정서적 접근에 통합되고 있는 방향으로 흐르고 있다(Carlson, 1989, Huber, 1991). 아들러의 이론과 실체는 오늘날 새롭고 어려운 주제로서 계속 성장하고 발전해 왔다.

상담이론과 실제에 4가지 현행 주제는 개념적 도식, 중다체계 상담과 동일시 되어 왔고 서로 관련된 주제 해결 시도에서 윤곽이 잡혔다. 발달 개념적 기초의 강조는 이론 발달과 정신건강 영역에서의 수행자들을 위해 실제적인 요소 둘 다에게 기여했다.

중다체계 상담(MSC) 전망은 체계이론과 아들러 심리학의 원리들과 관련된 통합과 확장에 기초하고 있다. 도식은 가족체계, 중다문화, 개인상담 전망과 기술을 통합하는 것을 가능하게 하며 상담과 치료에 이론적으로 절충주의적 접근이다.

### 상담이론의 제기

지난 10년동안 상담이론과 실제에 있어서 전문잡지와 교재에 빈번하게 실리는 4가지를 주목해보라. 그 경향은 상담실제에 있어서 절충주의이다(Ginter, 1988). 일반적 체계이론의 전향 모형의 요구는(Bozarth, 1985 ; simon, 1989) 개인상담 모델과 가족체계 접근의 통합을 필요로 했다(Henggler & Borduin, 1990).

또한 상담자는 내담자의 기능에 대해 문화적 장면을 존중하면서 이해하는 것이 필요했다(Ibrahim, 1991 ; pedersen, 1987 ; Segall, Dusun, Beny, Poortinga, 1990).

이것은 상담이론의 주제에서 분리되고 구별될 수 없을 뿐만 아니라 상담과정과 효과적인 중재전략면에서 서로 관련된 문제로 영향을 미치면서 발전했다.

### 절충주의

상담실행자들 사이에 절충주의 경향은 일반적으로 승인된 것이다(Garfield & Kurz, 1974 : Ginter, 1988 ; Norcross & prochaska, 1992 ; Simon, 1989). 이 경향의 적절성은 강하게 논쟁되었다. 몇몇의 지지자들은 다양한 내담자들을 취급할 때 구체적인 이론이나 모델의 집착을 너무 강요했으므로 이젠 변화가 요구된다고 하였다(kelly, 1988 : patterson, 1985).

또 몇몇의 저자들은 많은 이론적 접근들에서 다양한 기술들을 사용할 때 절충 모델이 제시되었다. 그러나 또 다른 이들은 이론 없이 치료란 존재할 수 없다고 반박했다. 이들은 다음과 같은 즉 기술의 무선적인 사용과 혼란된 중재 같은 절충적 접근에서 내담자에게 가장 나쁜 악영향과 가장 무력한 것을 주게 되는 이론적 본질에 대한 위험성을 지적하였다(Corey, 1986 ; Ginter, 1988 ; Hershenson, power & Seligman, 1989 ; kelly, 1988).

Simon(1989)은 이론적 절충주의로부터 기술적 절충주의의 차이에 의해 갈등되는 것들은 명백하게 해결하려고 시도하였다. 이와 같은 접근은 기술적 절충주의의 약점을 Ginter(1988)는 비결정적 사고와 애매 모호한 치료로서 상담장면에서 침체를 유도한다고 논박하였다. 또 이론적 절충주의가 통합적 이론 기초 위에 제공될 때 이와 같은 문제들은 해결할 수 있다고 하였다(Simon, 1989).

이론적 절충주의란 정신건강문제의 병인학, 인간 행동의 자원 등을 설명하는 상담이론의 다양성에 이론적 설명을 체계적 요소로 단일화함으로서 그 요소들이 치료로서 그와 같은

문제들을 상승시킬 수 있다(Simon, 1989). Ellis와 Sandvold(1989)는 절충주의에 책임성 있는 접근을 인정하면서 Simon에 동의했다.

### 일반체계이론의 모형 전향에의 요구

일반체계이론(Von Bertalanfly, 1968)은 이론적으로 절충모델의 발달을 위하여 실행 가능한 근거로서 Simon(1989)에 의해 제시되어 왔다. 그는 많은 심리학 영역과 상담에서 일반체계이론으로 그 모형을 전향함이 요구된다고 하였다(Bozarth, 1995 ; Caple, 1985 ; Gray, 1972 ; Lucas, 1985).

20C 동안 과학의 흐름은 뉴턴학설, 기계-감소적 인식론적 근거와 체계-전체적 인식론이였다(Lucas, 1985). 기계론적, 원인-결과의 설명모델은 복잡한 현상을 설명하는데에 너무 단순하였으며 더욱이 체계-근거한 모델과 과학영역에 대처되었다(Born, 1956 ; Jeans, 1932).

정신건강영역은 인간행동의 복잡성을 이해하기 위한 체계-근거한 모형; 단일화된 것을 발전시키는데 특별히 투쟁하였다.

### 개인대 가족상담중재

가족상담 지지자들은 상담에서 일반 체계이론의 면과 원리들은 사용하는 것을 시도하였다. 가족영역은 역기능적인 개인 행동의 유지에 가족체계의 역할을 적절히 제시하는데 그들의 실패를 개인상담모델이 위기로 여겨 왔다. 그러나 가족 상담자들은 내담자들의 나타난 문제의 제기를 개인성격과 발달의 중요성을 이해하는데 실패하여 비평하였다(Henggler & Borduin, 1990).

반면 가족상담의 연구결과는 합리적이고 정당한 처치 접근을 증명하였다(Gurman & Kniskern, 1981 ; Wellse & Dezen, 1978). 즉 많은 개인 상담접근은 효과적인 치료접근임을 입증했다. 여러 저자들은 개인과 가족치료접근을 단일화하는 모형을 연구하였으며(Allen, 1988). Henggler와Borduin(1990)은 이론적 전망의 단일화된 것에 의해 제시된 가족상담의 3가지 한계를 1) 특별한 가족적 변인과 개인변인 두 가지의 중요성을 이해하는데 실패 2) 중요한 개인적 발달의 문제의 역할을 제시하는데 실패 3) 개인 처치 모형으로부터 중재전략의 입증을 유용화하는데 실패한것으로 정의내렸다.

### 중다상담

Pedersen(1991)은 중다문화주의란 “제4세력”이란 말로 표현하고 이 상담은 인간행동의 심리역동적, 행동적, 인간주의적 설명을 보완한다고 제시하였다.

이 전제는 사회문화적 맥락에서 인간행동을 이해하여야 한다는 것이다(Segall, Dasan, Berry & Portinga ; 1990). Ibrahim(1991)은 내담자와 관련된 문화적 관점, 세계관을 개념화하는 것을 필요로 할 뿐아니라 조직의 문화와 개인의 문화적 세계관 사이의 상호결과를 인정해야만 한다고 하였으며 개인의 세계관이 조직의 세계관과 일치할 때 사람의 기능은 성공적이고 만족스러운 적응을 하기 쉽다고 하였다.

Pedersen(1987)은 내담자의 문제는 사회적 맥락과 가족, 조직의 역할을 더욱 인식할 것을 요구하였으며 이것은 내담자 문제의 병인학 역할뿐만 아니라 개인변화에 있어서 그들이 소속된 집단의 역할을 포함하는 것이다. 정신건강영역의 실행자들과 그들의 이론은 체계

그 자체의 상대적인 건강의 검토없이 그 체계에 적합한 개인을 변화하는 것에 우선적으로 초점을 맞춘다. 명백하게 모든 정신건강 전문가들은 적응의 어려움을 이해하기 위하여 현재 있는 모형과 이론들의 중다문화적 관점에서 통합시킬 것이 필요하다.

### 중다체계 상담

아들리안과 체계이론의 이론적 원리로서 상담과정을 위하여 체계-근거한 도식, 이론적으로 절충적인 발달을 통하여 부분적으로 해결된 4가지 문제를 논의하였다.

상담도식의 평가를 위한 궁극적 준거는 상담과정동안 무엇이 일어나는지를 설명해 줄 수 있다(Kelly, 1988 ; Simon, 1989). 이와 같은 도식은 체계이론과 아들러 심리학의 원리를 통합, 확장에 의해 발달되어질 수 있다. Walsh(1982)와 Gray(1972)는 체계이론의 8가지 원리는 절충주의의 발달에 타당성을 나타낸다.(체계-근거한 도식 : 체계의 상호관련, 순환적 인과관계, 평등성, 목적성, 상호작용규칙, 의사소통, 동질정체, 그리고 형태성) 이 원리들은 아들러의 개인 심리학의 논리적 확장이거나 반복들이다(Nicoll, 1984).

아들러는 사회심리학, 인간주의적 심리학, 인지변화이론 등의 조상으로 묘사되기도 한다(Ansbacher, 1977). 그의 강조점은 개인과 사회 사이의 상호작용과 총체성으로서 치료의 중다문화접근과 체계적 관점에 있어서도 역시 조상이라 할 수 있다(Nicoll, 1989).

### 체계의 상호관련성

이 개념은 가족체계, 직업, 교육체계, 공동체계, 문화체계를 포함한 체계내에 체계의 영역이 단일화된 것은 보류하고 생심리 사회체계로서 인식한다. Caple(1985)은 모든 삶의 체계는 몇 종류의 공생에 의해 결정되어진다고 지적하였다. Gray(1972)는 인간존재는 체계에서 조직화된다고 하고 그들의 정신건강은 체계조작의 효과성에 달려 있다. 그들은 통치하는 큰 체계와 관련되어 존재한다고 하였다. 이것은 사회적 맥락에서 인간행동을 이해하는 아들러의 강조점과 일치한다(Ansbacher & Ansbacher, 1956 ; Manaster & Corsini, 1982).

체계전망은 아들러의 말에서 잘 요약되어진다. “나는 부분의 언급을 통한 전체와 전체의 언급을 통한 부분의 설명을 추구하는 개인심리학의 이해 범위 내에 모든 다른 문제를 해결하는 것을 알았다(Ansbacher & Ansbacher, 1956. 9. 258).

### 순환적 인과성

직선, 결정론적인 설명과 기계론적인 원인 결과의 연관은 아들러와 체계이론에서 둘다 거부된다. 모든 행동의 자아 유지의 고유성, 순환에 초점을 맞춘다. 한 체계의 활동은 그 상호작용과 다른 체계로부터 역반응의 결과이다. 시간이 지나서 그 결과반응/역반응 형태는 반복하고 유지하는 경향이 있다. 이 순환적 인과성 형태는 두 가지 상호체계 혹은 더 복잡한 여러 체계를 포함하는데 가족, 부부, 직업, 교육, 공동사회, 문화체계 등이다.

Adler(1964)는 사회적 환경에 결정적인 중재변인으로서 개인의 적극적 참여와 창조성을 강조하였다. 실로 이것은 오해하기 쉬운 개념이었으며 심리학 분야에 특히 많이 거부되었다(Ansbacher & Ansbacher, 1956, p114). Adler 이념은 순환적 인과론의 원리와 일치하고 개인들이 그들의 삶의 양식에 의존하고 예의를 가지고 하는 결과들이 사회적 환경에 대한 반응이며 자아와 삶의 본래적인 자각을 강화하는 것으로 해석하였다.

### 목적성

이 개념은 체계이론과 아들리안의 중심이다(Ansbacher & Ansbacher, 1956 ; Walsh, 1982). 목적성은 행동의 이해를 현재와 미래를 향하여 초점을 두도록 하였다. 행동은 목적이나 기능에 의해 이해되어졌고 그 기능 내에 더 큰 체계를 위하여 그것과 마찬가지로 체계를 위하여 주어졌다.

### 상호작용규칙

상호작용규칙은 체계 내에 일어나는 반복적인 상호작용 형태의 관찰을 통하여 판별할 수 있다. 이 규칙은 친사, 신념, 신화 등과 같은 것으로 이해되는데 의식적이든 무의식적이든 개인, 가족, 회사, 교육, 조직, 사회, 문화와 같은 어떤 주어진 체계에 있다.

이 개념은 아들러 이론을 포함한 개인치료이론에서도 많이 나타나고 있다(Ansbacher & Ansbacher, 1956). 즉, 인지치료(Beck, 1976), RET(Ellis, 1962), 그리고 인지행동수정등에서 나타난다(Meichenbaum, 1977). 또한 Ratter's(1954)의 사회학습접근, 가족치료의 제안자는 상호작용 규칙이나 가족신념체를 공유함으로써 행동주기(cycle)를 인식했다(Deutsch, 1967 ; Fisch, Weakland & Segal, 1982 ; Minuchin, 1974 ; Nicoll & Hawes, 1985 ; Papp, 1983 ; Russell & Morrill ; 1989).

더 큰 사회집단수준, 사회이론가 Max Weber(1946)는 가치, 신화를 공유하는 중요성을 인식하기도 하였다. 또한 조직수행과 효율성을 이해하기 위하여 조직에서 강조한 제안과 가치, 의미를 공유하고 조직문화를 이해하는 것이 중요하다고 하였다(Rousseau, 1990 ; Schneider, 1990).

### 의사소통

모든 행동은 의사소통의 구성요소를 포함한다.; 체계 그 자체의 부분을 구성하는 것처럼 다른 체계에 고유한 관련된 메세지이다.(하위체계) 가장 기능적인 체계는 가장 직접적이고 구성적이고 빈번하다. 이는 체계와 체계 사이를 전달한다.

Prigogine과 Stengers(1984)는 효과적인 의사소통형태로서 ‘충격흡수자’로 제시하였는데 불안정성과 환경 체계를 변화하고 개방된 체계로서 필요하며 적합하다고 하였다. 체계 사이 혹은 체계 내의 의사소통형태가 빈번하지 않고, 부정적이고 산만하면 적응은 일어나지 않고 적합성은 떨어진다. 그러므로 적응과 동화과정, 상호작용체계 사이의 동시화된 것의 결손은 결국 위기에 직면하게 된다.

### 동질정체

모든 체계는 안정성과 동질정체 현상을 갖고 있다. 즉, 체계 자체의 부분에 변화가 일어날 때 체계는 흡수하거나 반대하는 압박을 갖게 된다(Curter & McGoldrick, 1980). 이럴 때 더큰 체계에 새겨지거나 동질정체적이거나 한다. 변화기제는 유용하게 될 것이다. 체계는 새로운 행동을 추구하고 방향을 바꾸어 계획하거나 상호작용 규칙 설정하거나 유지한다. 아들러의 삶의 양식과 일치한다.

## 형태성

안정성/변화와 적응. 안정성은 상호작용형태가 더이상 사용할 수 없고 기능적이지 않으면 형태적이거나 두 번째 변화가 일어나야만 한다. 형태적 변화는 체계의 상호작용규칙과 결과적으로 그들 자신의 행동유형 근본적인 변화의 재적용을 포함한다(Watzlawick, Weakland & Fisch, 1974).

역시 아들러이론과 일치한다. 아들리안 치료의 목표는 삶의 양식 재적용이다(Preikurs, 1967). Dreikurs(1967)는 모든 치료모델은 재적용이며 치료의 성공, 실패의 여부는 그 수준의 변화 강도와 확장이다 라고 하였다.

## 체계적 건강 사정

건강의 상대성 평가는 중다체계상담 전망으로부터 제시되고, 상호작용 개념의 규칙 전망성장과 발달 적응에 의해 주어진 체계의 행동 과정이 부과된다.

기능적 체계는 긍정적/구성적인 상호작용 규칙에 기초하고 성장, 발달, 증진을 촉진시킨다. 이와 같은 의사소통 요소는 행동을 불러일으키고 하위체계의 성장과 발달을 지속시키며 소속된 더 큰 체계의 발달과 성장도 촉진시킨다. 이 공동작용 효과는 적응을 최대화하고 긍정적/구성적 상호작용규칙은 기능적인 부부, 가족, 공동사회, 문화, 직업에까지도 일어나게 된다. 이 개념은 원래 Maslow(1964)에 의해 표현되었는데 “사회 공동상승작용”으로 제시되어 건강한 개인과 건강한 사회의 최적 연합으로 묘사되었다. 이것은 체계적 건강의 관점에서 아들러의 사회적 관심과 일치한다(Ansbacher, 1968). 역기능, 갈등, 부적응은 중다체계 상담전망에서 상호작용형태가 되풀이 될때 두체계 사이의 발달은 더 큰 체계의 성장발달의 차단, 제지의 결과로서 일어난다고 볼수 있다.

체계 역기능은 4가지 각본을 들수 있는데 a) 큰체계와 하위체계의 상호작용규칙 사이의 불일치 b) 역기능적인 체계는 더욱 건강한 기능체계의 맥락내에서 작용한다. c) 기능적체계는 역기능적인 큰체계내에 기능을 할려고 노력한다. d) 역기능적인 하위체계는 역기능적인 큰체계의 맥락내에서 기능한다. 이 예로 순환적 행동형태는 부적절하고, 적대적, 거절과 같은 의사소통이 일어날 것이다.

### a) 불일치한 체계

역기능은 상호작용규칙의 두체계 사이의 불일치한 결과로서 외국의 문화와 나라에 문화적 충격 같은 경우에 재배치하는 실례를 보여준다. Pung(1990)은 우세한 문화와 사회에 그들이 자신이 문화적 자투리로서 또는 가장자리로서 갈등 과정이 있다고 언급하였다. 이 과정은 불안감, 과잉민감, 과도한 자기의식의 결과를 가져다 주기도 한다.

Cardenas & Zamora(1980)는 소수민족 아동교육에 같은 역동성이 있음을 언급한다. “소수민족 아동의 불이익과 교육문제는 완전히 다른 성격의 교육프로그램이 있고 전체적으로 배열되어 아동에게 주어질때 이다.” 교육문제는 아동도 교육프로그램도 MSC전망에 놓여있지 않았다.

### b) 역기능적인 하위체계/기능적 체계

역기능의 두번째 유형은 하위체계 안전보호 계획이 더 기능적 체계내에 기능을 시도할 때 역기능적인 체계 차단이 성장 발달할 때로서 예컨대 알콜가족의 한 개인은 기능하는

배우자와의 친밀한 관계를 발전시키는데 제한되어진다. 제한되어지는 동안 역기능적인 가족내에 효과적인 전략으로 주어지고 상호작용규칙은 개인성장발달이 제한되면 원가족 외부에서 친밀감은 형성하게 된다.

### c) 기능적 하위체계/역기능적인 체계

기능적 하위체계/역기능적인 체계는 잘기능하는 하위체계가 더 큰체계와 갈등을 초래할 때로서 차단규칙이 발전되어 감정적 느낌은 좌절과 피로움, 원한같은 것이다. 원래 잘 기능하는 개인은 교육적인 면이나 협동체계에 조직과 동조하는 자신을 발견하게 된다.

### d) 역기능적인 하위체계/역기능적인 체계

상위체계와 하위체계 사이에 역기능적인 역동성이 일어날때로서 역기능적인 하위체계가 더큰 역기능적인 체계와 상호작용 할 때이다. 그 결과는 현재 문제의 격분을 가진다.

독재적인, 징벌적인 가족과 학교환경은 공격적이며 도전적인 것으로 된다. 강제적인 방법은 가족이든 학교든 성인에 의해 사용되어지고 다른사람을 폐쇄시키거나 과잉권력을 시도하는 순환과정이 된다. 즉 정신건강 영역에서 상담자는 적합한 중재전략과 기술이 효과적인 긍정적 변화를 가져오게 될것인데 체계의 상호작용 규칙의 적절한 평가를 통하여야 할 것이다.

즉 개인에 촉점을 둔 치료와 가족에 촉점을 둔 치료를 보면 개인에 촉점을 두면 더욱 기능적인 상위체계와 모방을 시도하는 역기능적인 상호작용규칙과 개인을 통합하는 상황을 지적하고 가족에 촉점을 둔 치료는 가족구성원의 적응에 문제적인 면을 보유하고 육성되는 것으로 역기능적인 상호작용규칙이 지적된다.

학교, 조직, 공동사회 자문과 중재는 그들이 하위체계 성장발달을 차단하는 상호작용규칙이 작용될때 지적하는데 제시되는 문제주변에 순환적 인파성 형태를 유지하는 것을 제시한다.

## 중다체계 상담도식

아들러이론과 체계이론의 기초원리는 상담과정을 위한 체계-근거한 도식을 발달시켜 사용되어질 수 있었다. Engle(1977)은 주로 “How” “What for” “Why”의 제기로 상담에서 세가지 수준으로 보았다.

1수준 - ‘어떻게’ 즉 개인의 행동을 이해하거나 사회적 체계에 촉점을 둔다. 체계활동과 정서적 색채가 무엇인가?로서 외현적 행동과 정서를 밝히는 것이다.

2수준 - ‘무엇때문에’ 목적성의 원리와 일치한다. 즉 나타난 행동과 정서의 목적이 무엇인가를 이해한다.

3수준 - ‘왜’ 가장 심도있는 행동에 대한 이해수준으로서 행동이 기초되어있는 신념, 가치, 신화, 통각의 근원이 되는것을 이해한다.

상담자는 먼저 행동과 정서적인 변화 중재에 촉점을 맞춘다. 내담자의 상호작용 규칙의 역기능적인 면을 개조하기 위하여 또는 체계의 행동, 정서적 문화를 가져오기 위하여 상호작용 규칙 수준의 변화에도 촉점을 둔다. 행동 이해의 세 가지 수준, 명료한 이해 성취의 목적은 권투연습, 인형 또는 어릿광대와 유사한 점이 된다.

1수준. 실행/정서-머리

2수준. 행동의 기능 또는 목적-몸

3수준. 상호작용 규칙-중심근거

일시적으로 머리와 몸은 짧은시간동안 강한 중재를 거쳐 이동한다. 결국 체계는 어릿광

대처럼 원래 위치로 되돌아 올 것이다.(동질 청체 과정)  
마지막 변화는 형태성 혹은 두 번째 order를 요구하는데 변화 과정은 잘 일어날 것이다.  
즉 중심근거(규칙체계)는 결국 머리(실행/정서)로 이동한다. 이는 더욱 기능적 위치다.  
상담자 또는 치료자들이 성공한다는 것이 결국 체계의 행동수준(실행/정서)뿐 아니라  
체계의 상호작용 규칙에 기초한 상대적 건강도 좋은 변화를 가져올 때이다.

### 중다체계 상담과정

상담과정에서 MSC접근은 상담자들이 첫번째로 행동의 세가지 수준을 평가할것을 요구 한다. 또한 세수준의 상호 호혜적 과정도 평가해야만 하는데 즉, 내담자의 기능이 큰 체계에 작용하는 것을 포함한 것을 말한다. 가족, 교육 단체 체계에 체계를 위한 목적이 되는 특질적인(신화, 신념, 가치) 정서적 색채와 중심적인 되풀이되는 형태를 관찰해야 할 것이며 이는 기초한 규칙체계를 근거로한 것이다. 내담자의 제시된 문제는 한 체계의 행동결과로 이해되고 다른 관련된 체계에 다루어져 인식된다. 즉, 역기능적인 강화(비성장-감소)행동의 유지, 순환적 인파성 등.

가장 중대한 밀접한 관련체계는 인간행동과 사회적응이 개인, 가족과 확대가족(사회, 문화, 직업)체계로 간주되어진 것이다.

### 중요한 상호체계

이 체계도식은 상담자로 하여금 한 체계 혹은 여러 체계의 변화를 동시에 효과적으로 중재하는데 그 조종성이 최대화된다. 예컨대 약물남용 상담에서 동료 체계를 통한 지지 집단 상담은 학교 혹은 직업상담을 경유하여 상담하므로 최대 효과를 가져온다.

\*3수준 Model은 Figure 3에서 보자

상담의 4단계전략-사정

통찰

재구조화

재교육

Adler의 심리치료의 4단계(Dreikurs, 1967).

1단계-문제행동(실행/정서)이 일어나고 큰 사회 체계를 포함한 내담자의 제시된 상황의 이해

2단계-사회체계기능을 포함하여 상호작용 규칙을 이해한다.

3단계-Second, order, 형태변화, 즉 내담자의 상호작용 규칙 변화 순종하거나 비순종하는 중재전략의 사용을 통하여 치료자는 자아, 타인, 그들의 관계 이해의 새로운 수준으로 변한다.(형태성 변화)

4단계-새로운 행동의 발달을 위한 지원(예를들면 정서표현기술)으로서 상호작용 규칙과 더욱 기능적인 것과 일치한다.

적절한 상담전략과 기술의 선택은 4가지 준거에 근거한다.

- a) 체계수준, 변화 중재는 만든다.
- b) 중재의 목적(사정, 통찰, 재구조, 재교육)
- c) 내담자의 특유한 본성
- d) 상담자의 전문성과 유능감

MSC전망은 4단계 과정절차를 통한 특별한 치료를 고려하여 촛점을 맞추는데 이 결과는 평형이 될것이다. 체계의 내적상관성의 원리와 순환적 인파성은 일치하고 개인의 변화는 더 큰체계 변화를 가져온다. 다시말하면 큰 체계변화는 개인변화의 결과를 낳기도 한다.

Ionedes(1985)는 상담자들이나 치료자들이 개인, 가족, 사회, 조직을 포함한 체계의 다양한 수준에 상호작용규칙을 조작하는 효과적인 변화와 중재가 가장 효과적인 상담이나 치료가된다고 하였다.

### 사례

37세,男, 18개월동안 우울하였고 우울은 실직으로 인해 나타났고 절망감과 타인에 대해서는 자신의 직업을 찾는데 방해하는 것으로 투사하고 자신을 괴롭히는 습관이 있다.

-아동기는 부모 혹은 형제들의 부적절한 비평에 싸여 있었다. -반응-상호작용규칙으로 선택한 것이 창조적이고 독립추구이다.

-결혼은 자신보다 학력, 사회경제적 지위가 낮은 사람 선택하여 상보성의 욕구는 상당히 안정적인 체계로서 그는 아내에게 재정적, 지위등을 제공해주는 것으로 체계를 유지하는 상호작용규칙에 근거하고 있다.

-문제는 반자동화된 내담자, 즉 동조, 순종, 종속관계를 강조하는 상호작용규칙과 직접적 감독, 위계적 조직구조, 엄격과 연합되어 나타남.

-내담자와 조직의 규칙과의 불일치는 갈등이 일어나고 곧 내담자로 하여금 수동-저항적으로 되게 한다. 인파성의 순환형태는 감독의 권위적인 형태에 대한 반응으로 동조하지 않거나 응하지 않는 것으로 나타난다. 그러면 결과는 내담자는 자기비하감과 좌절감이 높아지고 직업을 잃는 국면을 맞게된다.

-직업상실은 부부, 결혼생활의 위기를 맞게된다. 아내에게 재정적, 지위를 더이상 제공할 수 없게 되면 아내는 불평, 비판, 독촉하려(동질정체)한다. 이러한 방법은 더욱 수동-저항적인 반응을 하게되고 부정적/파괴적 의사소통 형태를 갖게된다.“(순화적 인파성 형태)즉 아내가 불평하면 남편은 철수, 우울하게 되어 아내의 불평(비평)은 새로운 고용인임을 발견할 수 있다.

아내의 목적=고용주의 행동(동질정체) 그의 반응은 자존감을 보호하고, -어떻게 개인이 상대적으로 기능하는가 하는것을 보여준다.-

-상담중재는 여러 체계수준에 촛점을 맞춘다.-즉 우울과 수동-저항적인 ① 행동형태는 삶의 양식 주제(상호작용규칙)와 관련되어 유지된다. ② 부부간 의사소통 형태와 불평/저항의 순환과정으로부터 “혼란된”상태에 조력하기 위한 부부 상호작용규칙 관계에 촛점을 맞춘다. ③ 자율과 창의성 요구와 양립할 수 없는 고용상태에 조력된다. 상담자는 파괴적인 주기(cycle) 즉 내담자와 고용주 사이의 중재를 본다.

-증상을 비순종적인 것으로 규정짓고 직접적이거나 간접적인 치료로 취급한다.

### 요약

Multiple System-based Counseling은 ① 이론적으로 절충주의의 발달에 근거 ② 일반체계이론으로의 전환되는 모형 ③ 개인과 가족체계접근의 통합 ④ 내담자와 관련된 사정이 사회문화적 맥락에서 고려하여 윤곽이 드러난다.

도식은 아들러 심리학과 체계이론의 8가지 원리에 근거하며 MSC의 도식에서 행동 3수준

기초전제하는데 실행/정서, 목적/기능, 상호작용규칙이다. 기술과 전략은 결국 내담자의 특유한 본성에 의존하여 다르게 주어지고 체계수준에 따른 전략은 상담자에 의해 선택되어진다. 전면적인 변화과정은 4단계를 통하여 일어날 것이며 그것은 차별적 명령과 강도, 형태성, 상호작용규칙의 변화이다.

### (3) A Response to "School-Based Collaboration with Families

#### 학교에 기초한 가족증재 프로그램의 유익성

Brenton(1970)은 부모와 학교사이의 벽을 공립학교 그자체의 종상이며 그 관계는 사회로 확산된다고 하였다. 가정, 학교상담자는 학급체계, 학교체계와 이들사이에 존재하는 상호작용과정을 가족체계모형 확장에 의해 효과적인 중재를 할 수 있다. 아동이 적응의 어려움에 직면할 때 가장 빠르고도 가장 마지막 변화, 즉 중재가 아동개인보다 아동을 둘러싼 중요한 성인에 초점을 둔다면 그들의 기능에 중심을 둔것이므로 상담에서 가족체계접근은 지지하는 것이라 볼 수 있다. 즉 가족상담자들은 그들 개인 사무실을 이용하여 학교장을 면을 언급할 수 있고 service를 한다면 더욱 효과적인 상담을 제공할 것이다. 그러면 가족상담자들은 학교, 가족체계에 심오한 영향을 주며 가장 직접적이고도 사회체계에도 직접적인 일을 할 수 있다.

체계지향적 상담자들은 학교장면내에서의 일은 가족 중재전략뿐 아니라 교실과 학교증재도 할 수 있다. 역기능적, 고도의 위험한 가족체계의 한 예를 보면, 역시 역기능적, 고도의 위험한 교실, 학교로 인식해야만 한다.

위험한 아동의 보고서에서 “많은 학생들은 학교에서 낙담과 권리박탈의 경험을 가진 이러한 이념아래에서는 학교에서 원하는 바를 하려하지 않고 배우려 하지 않는다. 만약 기초체계가 상호작용보다는 통제하는 것이라면, 그 결과는 무감동, 소외, 그리고 탈락될 것이다. 이것은 학교나 사회의 민주적인 활동이라고는 볼 수 없다.”

Gardenas & Zamora(1980)는 소수학생에 의한 학교문제의 고려는 “교육적 프로그램이 요구하는 완전히 다른 성격의 장애 놓여져서 불이익을 받는 아동과 소수의 교육으로 문제를 추구한다.”고 하였다. 연구결과 학교와 학급체계변인은 학생의 사회적, 지적적응에 중요한 효과로 나타났다(Centra & potter, 1980, Felner, Aber, Primavera & Cance, 1985 ; Good & Brophy, 1986 ; Marshall & Weinstein, 1984 ; Slavin, 1988).

가족문제에서 아동적응문제의 어려움이 갑자기 폭발해서 나타나지는 않고 서서히 나타난다. 종종 이러한 문제는 아동의 어려움이 학교에서의 반응으로 증가한다.

중다체계증재 모델은 전통적인 임상장면 아동한단위, 가족한단위가 아니라 교사, 동료집단, 학교에서 지원자등으로 제공한다.—동료상담 활용

아동의 다양한 사회적 환경(가족, 학교, 동료)가 아동의 사회성, 지적적응에 다르게 중재한다고 하였다.—그러나 수행과정에서 상담자는 가족, 학교 모두의 저항을 겪게 될 것이다. 첫째 장애물은 학교자체의 변화로서 학교는 오직 지적성취를 증대하는 유일한 직업적 목표로만 삼는 경향이 있다. 이는 가족, 동료, 사회등의 다른 체계로 부터 고립할 뿐 아니라 개인적인 면의 모든 다른 이들로부터 고립되는 면을 지니는 원자력, 기계 분야에 근거하고 있다.

지적성취는 오랫동안 교육자들에게는 중요한 가치로 여겨져왔다. Family Collaboration

Program은 가장 먼저 가족과 작업하는 것을 중요하게 강조하고 지적 성취도 긍정적 요인의 영향으로 의도하고 있다.

즉 학교 특성적 우선권, 학생행동통제, 부모-사회 지원이 증대, 혁신적 프로그램의 재인식, 동의를 통한 치료의 증대, 매일 평균 참여율의 증대, 원리를 언급하는 것 감소 등등. 가장 흥미롭고 수용적인 프로그램이 된다.

#### The collaborative intervention Team Model

이 모델은 O'callaghan에 의해 주창되고 교육실제 장면에서 광범위하게 활용되었다. 이 모델은 장애와 문제를 위한 해결중심 치료적 과정으로서 창출된다. 전문가, 부모, 여리 교사, 특수교사, 상담가를 포함하여 이 모델에 참가한다. 학교 전문가 대 가족 구성원은 종종 가족을 압도한다. 그러면 그들은 방어적으로 반응하고 압도된 가족 성원은 아동과 가족에게 사회적 봉사와 적절한 교육을 제공하는 것을 시도한다기 보다는 아동을 취급하는데 있어서 그들의 지식의 부족으로 인하여 학교 체계의 방어적인 반응을 더욱 한다.

이와 같은 중재팀은 학교 전문가 스텝과 가족 성원 사이의 균형을 유지하도록 노력한다. 그래서 전문가들은 가족 구성원의 한 사람 이상을 초과 않도록 한다.

많은 상담자-자문가들은 아동의 이런 프로그램을 권고하고 있다. 학교 결정 과정에서의 평등, 등등의 setting은 아동의 어려움에 대한 부부 불화를 가정하여 부모를 암암리에 비난하기보다는 가정과 학교사이에 협동과 협력에 더욱 공헌한다.

대안적 가족상담-자문 과정은 상담 역할에서 교사 역할을 피하고 가족과 학교사이에 박애적 관계를 창조한다. School-based Collaboration with families의 종합적 구조내에서 사용되어진다. School-based family Collaboration Program의 수행성공도는 학교 성원들의 훈련에 따라 달려있다.

즉 학교 staff는 ① 체계적 조망으로부터 아동을 이해하고 ② 횡단-훈육기술, 협력증재 12~18시간 session으로 충분하다. 이 프로그램은 학교상담자, 가족상담자, 특수학교 유용성과 협력성을 가진다.

#### 프로그램의 한계와 윤리적 문제

##### 부부문제 & 아동적응문제

아동의 적응곤란은 부부 갈등의 연속으로서 나타난다. 많은 연구들은 부부 불화가 가족 다른 체계와 관련되며, 아동의 사회-정서적, 지적적응에 영향을 미친다.

• 상담 Agency, 전문가 : 사립상담소나 개인 Agency에서 하기는 부적당하고 부적절하다.

Collaborative Team Invention은 학교 심리학자, 학교 사회사업가 등으로 구성되고 아동 연구팀, 중재지원팀과 동일한 의미가 있다. 즉 교육정면내에서 가장 효과적으로 역할하는 전문가들을 필요로 한다.

Nicoll(1984)은 학교 정신건강영역에 4가지 조건을 전문적으로 발달해야 함을 말했다.

① 연구소나 대학을 통한 훈련을 위해 학교는 계약을 하고 보내야 한다.

② 학교는 외부자문이나 훈련가들은 고용할 수 있다.

③ staff들은 다시 재훈련 할 수 있다.

④ 학교는 체계 접근에 훈련되고 경험 있는 사람을 고용한다.

과거 10년동안 학교와 관련된 체계전망 중재가 요구됨(Anderson, 1983 ; Fine, 1992 ; Nicoll,

1984, 1992; pfeiffer & Titler, 1984).

아동의 학교적응은 학교 교수-변인보다도 곧 가족 역동 역할이 현저함을 입증하는 연구가 계속 진행되었다(Dornbusch, Ritter, Leiderman, Roberts, & Fraleigh, 1987; Ford, 1993; Good & Brophy, 1986; Henry, Hane, Poelps, Rafteny, & Franklin, 1992; Milner, 1951; Portes, Frake & Alsop, 1984; Rutter, 1988; Steinberg, Lamborn, Dornbusch, & Darling, 1992). 그러나 이런 경험적 자료가 있는데도 학교에서의 학습과 행동과 사정과 평가과정에 거의 가족 체계 역동에 관심가지지 않았다. (interpsychic/개인-병리학 모형)-교육장면에 포함할 것이 요구된다. 이것을 “신경교육 의학산업”의 모형 용어이며 신경 교육 의학에 기초한 교육 프로그램으로 진단 수준은 비효과적으로 역생산적 교육체계 그 자체의 동질 정체성을 유지시키며, 아동의 비용으로 시도하려고 한다. 이 저널은 가족, 학교, 아동의 삼각을 포함한 중다체계 중재 모델이다. 이것은 Henggeler & Borduin, 1990; Nicoll(1993)에 의해 지지되었으며 심각한 위기를 개선하는데 거대한 잠재력으로 제공되었다.

오늘날은 미래 사회에 생산적이면서도 사회적으로 책임감 있는 훈육을 발전시키는 것이 중요한 과제이다. 이 과제를 먼저 가족과 학교에서 발달되는데 이 중요한 과제를 사실 학교에서나 부모들도 거의 제공하지 않는다. 부모가 되는데는 자격증도 없고 그러한 과정을 거치지도 않는다. 마찬가지로 교사들도 아동의 행동을 이해하는 것이나 학생들의 적절한 사회적 행동, 책임감, 동기, 자궁감등을 발달시키는 기술에 대한 지식이나 훈련도 교사 자격에서 요구하지 않는다.

전통적 교수 영역에는 지적영역, 교육과정 방법론에 중시하였으므로 교육행정가나 교사들은 계속적으로 나타나는 학생 행동적응의 어려움을 다루는데 좌절을 표현하기도 한다. 그래서 부모-교사 회의는 부모와 교사들 다 어떤 점에서 서로 비난하므로 저하시키게 되고 의식적이든 무의식적이든 문제를 회피하려고 하였다.

이자명한 이치는 문제를 어떻게 다루는가 하는 것을 알기보다는, 가족이나 학교상담자는 학급체계, 학교체계 이들 사이에 존재하는 상호작용에서 가족 체계 모형에 의해 효과적인 중재를 증대시킬 수 있다.

### 부모와 아동행동의 영역

부모와 아동간의 상호작용에 있어서 두 가지 차원에 기초하고 있다. 즉 통제/보호 차원이다. 이것은 부모행동의 다양성, 복잡성을 설명해 주는데 충분하지 못하고 부모-아동 상호작용이 한 쌍으로 평가될 때 생태계자문가들은 상호작용 평가를 위해 교사/아동, 교사/부모를 한 쌍으로 묶어야 하는것이 있다. 부모타입의 도식은 많은 연구와 발전을 이루었는데 Baumrind (1966, 1975, 1984)에 의하면 부모는 허용적, 권위주의적, 자율적으로 나누었다. 최근에는 권위적, 권위-민주적, 허용적-자유, 허용적-관대한 의 4가지로 확장시켰다(Maccoby & Martin, 1983; Nicoll, 1991, 1992).

보호와 통제차원이 성인-아동 상호작용 타입의 묘사로 포함한다 할지라도 여러 다른 차원 즉 권력, 의사소통형태, 격려-지지, 곤란, 사회화실행 같은 것도 있는 것이다. 이 4가지 타입은 부모-아동 관계에서 뿐아니라 교사-부모관계, 교사-아동관계에서도 사용된다. 이 4가지 부모타입은 가정과 학교사이에 아동의 지적발달과 적정한 사회성을 향하여 협동할 것을 논의하는데 제공한다.

Baumrind(1975)는 학령전 적응(Dornbusch et al., 1987; Steinberg et al., 1992).은 지적 성취수준, Steinberg & Elmen(1986)은 책임감과 학교수행, 자신감과 사회적응(Steilberg,

Moumets, Lanborn, & Dornbusch, 1990)을 아동의 자기 규제 행동과 학교에서의 유능감은 Gralick & Ryan,(1989)등이 말한 자기개념, 알콜, 약물중독, 학교 비행과 지적유능성(Lamborn, Mohnts, Steinberg, & Dornbusch, 1990)등이 연구했다. 이들 연구에서는 특별히 중요한 것은 권리주의적-민주적인 관계 타입으로서 학교적응과 성취에 관련이 높은 것으로 나타났으며 동기, 사회적적응, 알콜, 약물중독, 목표 지향적, 10대임신의 위험과 같은 것은 권리적인 스타일과 상관이 높은 것으로 나타났다.

학교 체계상담자들은 Baumrind의 도식과 자료를 학교와 가족에게 사용할 때 더욱 효과적으로 수행할 수 있다. 이 모델 즉 School-based collaboration with families Program은 예방, 초기중재, 지지적 구성으로 된 것이다.

전통적인 모델은 위기상담적 방법이다. 이러한 모델에서는 충분한 이유를 제공해 주지 못하고 있으며 더욱이 문제가 심각해질 때까지 기다리게 되는 점이 있는 것이다. 그래서 문제의 진전이 있는 후에야 중재가 들어가는데 이것은 더욱 처치하기 어려운 상태로 간다.

부모교육은 School-based collaboration with families Program의 법적인 보충으로 교사훈련의 보충 프로그램이다. 학교상담자, 가족 교육프로그램등도 자원적인 요소로 포함된다. 부모, 가족상담, 자문 프로그램도 School-based collaboration with families Program의 광대한 요소로 포함된다. 몇몇 학교는 부모-교사 교육센타를 성공적으로 수행하고 있다. 매주 저녁 모임에서 아동의 지적유능감과 사회성에 대한 다양한 문제를 논의한다. 주 단위 모임에는 가족, 가족-교사 자문에서 포럼형식을 취해서 한다. 즉 가족자문 혹은 부모-아동-교사회의는 부모와 교사들의 청중이 있는 속에서 진행된다. 이를 통해 아동행동과 효과적인 성인-아동의 상호작용 형태를 배우게 되며 가장 심각한 문제(알콜, 약물중독)같은 것도 시도된다. 가족들과 교사들은 더욱 더 격려 되고 고무되어 아동에게서 일어나는 것이 체계적 접근으로부터 배우게 되고 그 지식이 증가하게 된다. 학교와 가족체계의 동질적인 과정은 극복하기 어렵다. 그러나 미래의 방향성은 학교와 가족-지향 정신건강 전문가들이 가정-학교 협동 프로그램 기준 내에 체계 전망 주입을 통하여 움직이게 됨이 요구된다. 위기 사회를 위한 효과적 모델-‘School-based collaboration with families’은 교육을 생태계전망과 가족체계의 관점을 가져왔다.

이 프로그램의 발전은 긍정적 잠재력이 있으며 많은 학교에서 성공적으로 여러 유형의 가족 협동 프로그램을 수행하고 있다(Swap, 1991; Vm, 1991; White & Mutz, 1992).

정신건강영역 전문가, 학교상담가, 학교 심리학자, 학교 사업가들은 그들의 중재전략과 평가에 체계적 접근을 활용할 수 있는 재교육이 요구된다. 이 모델의 몇 가지 중요한 관점영역이 있다. 근거 없는 진단, 가정들, 회의스러운 윤리적 행동들이 자문가나 교사들에 의해서, 그리고 변화지점과 한계가 있는 범위들이다.

가장 중요한 문제는 수정수준, 초기중재, 예방적이고 가족체계중재의 더욱 효과적인 이동을 위한 혁신적인 접근이라는 것이다. 이것은 오늘날 교육적 재형성을 위한 것이고 우리들의 교육체계의 효과적인 개선을 위하여 가장 잠재적인 것으로 가족과 생태계 전망은 제공될 수 있을 것이다.

## 5. 논의 및 결론

지금까지 단기상담 모델을 제시한 William Nicoll의 이론과 사례들을 개략적으로 살펴보았다. 그의 이론은 Adler의 사회적 관심을 정신 건강의 지표로 삼고 사회-정서적 발달을 위한 절충주의 입장에서 하나의 모델을 제시하고 있다. 그 방법의 특이성이라고 할 수 있는 것은 '단기(Brief)'를 강조하여 시간과 경비를 절감하는 것 뿐만 아니라 상담의 효과를 최대화 한다는데 있다. 상담의 유용성이나 목표에 도달하는 효과성에서 단기상담을 제시한 것은 오랫동안 개인에 초점을 둔 분석적이고도 개인주의적 접근에서 체계이론으로의 전향과 함께 예방적이고도 발달적 차원에서 학교에서 실행할 수 있다는 점에서 혁혁한 공헌이라 할 수 있을 것이다.

또한 체계이론을 통하여 학생, 학교와 접목하여 보는 관점들은 가족치료 분야 뿐아니라 상담 분야에서도 통합적이고도 고무적이어서 인간의 행동을 이해하는데 새로운 국면으로 들어서게 되었다. 특히 우리나라의 현실적 상황에서 입시 위주의 지적 영역의 과대 강조로 인한 학생들의 정의적 특성이 무시되고 있는 실정에서 청소년들의 자살, 비행 등 여러 사회적인 문제들로 야기되고 있는 이즈음에 사회-정서적 발달 프로그램은 더욱 요구되어지고 그 적용에 있어서 유용성이 있을 것이라 본다.

따라서 Nicoll의 상담 모델은 한국 사회에 실제로 적용해 볼 수 있는 것으로 생각되어져서 앞으로의 과제는 학급 집단 내에서 실제로 적용해보고 그 타당성을 연구하는데 노력을 기울여야 할 것이다.

## 참고문헌

- 가족치료연구모임역(1993). 해결중심적 단기 가족 치료. 서울 : 하나 의학사
- 추석호(1991). 상담연구의 동향. 지도상담, 계명대학교 학생생활연구소, 15. 77-99.
- Adler, A.(1979). *Superiority and Social interest*. New York : Norton.
- Ansbacher, H.(1968). *The Concept of social interest*. Journal of individual Psychology, 24(2). 131-149.
- Becvar R & Becvar D.(1988). *Family Therapy : A Systemic Integration* Boston : Allyn & Bacon, Inc.
- De shazer,S.(1982). *Patterns of brief family Therapy*. New York : Guilford.
- De shazer,S.(1988). *Clues : Inverstigating Solutions in brief Therapy*. New York : W.W. Norton.
- De shazer,S.(1991). *Putting difference to Work*. New York : W.W. Norton.
- Efran J.S & LuKens.M.D.(1990). *Language, Structure, and change*. New York : W.W. Norton.
- Gurman, A.S & KnisKern, D.O(1981). *Handbook of Family Therapy*. New York : Brunner/Mazel
- Haley, J.(1967). *Advanced techniques of hypnosis and Therapy : Selected papers of Milton Erickson*. Cuperito, CA : Meta Publications.
- Hjell, L.A & Ziegler, D.J. (1992). *Personality Theores*. New York : McGraw-Hill, Inc.
- Nicoll,W.G.(1993). *Multiple systems Counseling : An Integeratation and Extension of Adlerian and system Theories*. Individual Psychology. Vol 49. No.2. pp133-152.
- Nicoll,W.G.(1994). *Developing Effective Classrom Guidance Program : An Integrative Frame Work*. Journal of School-Counselor ; Vol 41.p360-64.
- Nicoll,W.G.(1994). *A Response to "School-Based Collaboration With Families"*. Journal of Counseling and Therapy for Couples and Families. Vol.2. No.4 pp.301-312.
- Sheridan,S(1995). *Counseling Today*, ACA, V 37. N 12. p13.