

모래놀이치료가 학교부적응 초등학생의 정서 및 행동문제에 미치는 영향: 한국판 청소년 행동평가척도 자기보고용 (K-YSR)을 중심으로

박혜영[†]
천안오성고등학교
전문상담사

이찬희
맑은마음상담센터
수석상담사

본 연구에서는 모래놀이치료가 학교부적응 초등학생의 정서 및 행동문제에 미치는 영향에 대해 알아보하고자 하였다. 아산시에 위치한 A초등학교에 재학 중인 학생 20명을 대상으로 개별 모래놀이치료를 회기당 40분씩, 주 1회, 총 10회기 실시했다. 모래놀이치료의 효과를 검증하기 위해 한국판 청소년 행동평가척도 자기보고용(K-YSR)을 사용하였고, 수집한 자료는 SPSS 18.0을 이용하여 paired t-test를 실시했다. 연구 결과 문제행동 총점 [$t(19) = 4.350, p < .001$], 내재화 [$t(19) = 3.582, p = .002$], 외현화 [$t(19) = 2.665, p = .015$], 불안/우울 [$t(19) = 3.409, p = .003$], 사회적미성숙 [$t(19) = 4.467, p = .001$], 사고문제 [$t(19) = 3.396, p = .003$]에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다. 이러한 결과는 모래놀이치료가 학교부적응 초등학생의 정서 및 행동문제를 감소시키는데 긍정적인 영향을 미친 것으로 사료된다.

주요어: 모래놀이치료, 초등학생, 학교부적응, 정서, 행동

[†] 교신저자(Corresponding author) : 박혜영, (31079) 충청남도 천안시 서북구 과수원길 27 천안오성고등학교 전문상담사, Tel : 070-5084-5049, E-mail : 73-phy@hanmail.net

학교는 학령기 아동에게 큰 비중을 차지하는 환경으로, 학교에서의 적응은 아동의 발달에 중요한 영향을 주는 삶의 요소이다(Cowen et al., 1973). 아동은 학교에서 학업과 함께 정해진 규칙을 준수하며 사회구성원으로서의 역할과 의무를 터득하게 되고, 대인관계 형성 및 일상생활에 필요한 사회적 상호작용기술을 습득하게 된다(박명선, 2011).

특히 초등학교는 아동이 사회로 나와 처음 접하게 되는 사회집단으로, 초등학교에서의 적응은 개인의 인격형성에 영향을 미쳐 청소년기와 성인기까지 연결되므로 건강한 성장을 위해서도 매우 중요하다고 볼 수 있다(이새미, 2015). 그러나 아동들은 초등학교에 입학함과 동시에 학교, 가정, 사회에서 아동에게 기대하는 역할과 기준들에 적응해야 하기 때문에 스트레스를 경험하기 쉽다(신혜림, 2009). 또한 입시 위주의 획일적 교육, 왕따, 따돌림, 핵가족화, 맞벌이 부부와 가정해체의 증가 등의 복합적인 요인들은 아동에게 스트레스로 작용하고 이는 분노, 과잉행동, 파괴적 행동 등의 문제행동과 우울, 불안, 성격장애, 학습 장애 등 다양한 정서, 행동문제를 나타내게 된다(김도연, 2011).

학교부적응은 개인의 욕구가 학교 내 환경과의 관계에서 수용·충족되지 못함으로 인해 갈등과 부적절한 행동과 같은 특성으로 나타나는 것이다(이경화, 손원경, 2005). 학교 부적응은 기본적으로 수업 태도 불량, 성적 저하, 교우관계의 어려움, 선생님에 대한 두려움 등으로 나타나지만, 그 정도가 심각해지면 무단결석, 학교폭력, 각종 비행과 범 죄행위 등으로 나타날 수도 있다(정영숙, 2014). 최근 학교부적응을 겪는 학생 수는 날로 증가하고 있는데(정영숙, 2014), 주목할 점은 초등학생의 학업중단율이 지속적인

로 증가하고 있다는 점이다(교육통계서비스, 2020).

학교에서 부적응을 겪게 되면 교사와의 관계, 또래와의 관계, 학업 성취 등 전반적인 학교생활에서 어려움을 보이며 불안과 열등감 등 부정적인 정서를 갖게 된다(이새미, 2015). 또한 학교에서 일으키는 부적응 행동들로 인해 지속적인 갈등이 일어나 좌절감이 더욱 깊어지는 등의 악순환을 겪게 된다(황유경, 2003). 학교 부적응을 겪게 되면 아동은 불안, 절망, 소외감과 함께 자신감이 결여되기 쉽고, 정서적인 문제나 적대감, 공포감, 실패감이 누적되어 또 다른 부적응 행동을 일으킬 가능성이 상대적으로 높게 나타난다(김동배, 권중돈, 1998). 이러한 과정은 아동의 자아개념과 가치관 형성에 부정적인 영향을 미치게 된다(이경화, 손원경, 2005).

선행연구들에 의하면 학교부적응 학생은 수업시간에 산만하고 집중력이 떨어지며, 학업 성적이 저하되어 좌절감이 누적되고 이로부터 벗어나고자 무단결석, 가출, 흡연, 폭력 등의 비행과 반사회적 행동을 일으키거나 사회적 고립, 우울 등 정신 건강상의 문제를 경험하기도 하며 학교를 중도 탈락하게 되고 극단적인 경우 자살로 이어지기도 한다(이혜영, 이경화, 김미숙, 장가람, 김재경, 2013).

이러한 학교부적응은 한 가지 원인에 의해서 일어나는 것이 아니라 개인의 내적요인과 가정, 학교, 지역사회, 환경의 문제 등의 외적 요인들이 복합적으로 작용하여 발생한다(김정순, 2006; 신혜림, 2009). 구체적으로 살펴보면 개인적 요인으로는 신체적 특성, 유전적 특성, 성격 특성을 들 수 있고(선미숙, 2017), 환경적 요인으로는 결손, 불화, 빈곤, 자녀의 양육방식 등의 가정요인과 낮은 성취도, 학습 무능력, 또래 및 교사와의

갈등 등의 학교 관련 요인, 사회 환경적 요인을 들 수 있다(김승오, 2016). 특히 개인적 요인에서 자아존중감, 자기통제력, 자아개념, 효능감 등 긍정적인 심리적 측면의 심리적 특성과 우울, 불안, 공격성, 충동성, 비행행동, 문제행동과 같은 부정적인 측면의 심리적 특성은 학교부적응에 상당한 영향을 미친다(선미숙, 2017).

선행연구에 의하면 학교생활부적응 관련 변인에서 심리정서상태가 학교생활 적응에 가장 영향 있는 변인으로 나타났고(양연숙, 2006), 우울증과 같은 정서적 부적응이나, 품행장애와 같은 행동문제를 지니고 있는 경우 학교부적응의 지표가 될 수 있다고 보고하고 있다(이경아, 정현희, 1999). 이정윤과 이경아(2004)의 연구에서도 학교 적응을 잘하는 아동이 그렇지 않은 아동에 비해 자기존중감과 사회성 기술이 높았고, 내면화 및 외현화 문제가 유의미하게 낮은 것으로 나타났다. 이는 개인의 심리정서상태가 안정적일 때 학교적응력이 향상될 수 있음을 시사한다. 따라서 학교부적응이 나타나는 초등학교 시기부터(이경화, 손원경, 2005), 아동의 심리정서적 안녕감을 제공하여 학교적응력을 향상시키는 것은 중, 고등학교에서의 학교부적응을 미연에 방지하는 가장 효과적인 방법이라 할 수 있다. 때문에 다양한 치료적 개입이 이루어질 필요가 있고, 그 기법 중 하나로 모래놀이치료가 있다.

모래놀이치료는 자유롭고 보호된 공간을 제공하여 아동의 문제를 상자에 표현함으로써 갈등과 외상을 안전하게 표현하게 한다(Kalff, 1991). 아동은 자유롭고 보호된 공간에서 자신의 감정과 행동에 영향을 미치는 부정적인 감정과 기억을 표현할 기회를 얻으며(Pearson & Wilson, 2001), 자기 치유

력을 최대화하고 자신을 통합해간다(정진호, 2012). Goss와 Campbell(2004)은 모래놀이치료에서 모래가 갖는 촉감과 모래상자가 가지고 있는 물리적 경계가 주의력 결핍 아동의 산만함을 최소화하고 집중력을 향상시킨다고 했고, 채영미(2013)은 비언적 의사소통이 가능한 모래놀이치료가 부정적인 감정을 직면하고 표현할 수 있게 하여 조손가정 아동의 불안과 또래관계를 증진시킨다고 하였다. 곽희은(2019)은 모래놀이치료에서의 보호받고 수용되는 경험이 학령기 입양아동의 외현화 행동문제를 감소시킨다고 하였고, 주지혜(2019)도 모래놀이치료가 입양아동의 우울, 불안, 신체증상과 같은 내재화 행동문제를 감소시키는데 효과적이라고 하였다. 이 밖에도 모래놀이치료가 아동의 정서문제와 문제행동 조절에 효과가 있음을 지속적으로 밝혀지고 있다(정진호, 2012). 하지만 학교부적응 아동의 정서, 행동문제와 관련한 연구는 집단모래놀이치료가 대다수를 차지하고 있고, 개인모래놀이치료 연구는 매우 제한적이다. 따라서 본 연구에서는 모래놀이치료가 학교부적응 초등학생의 정서 및 행동문제에 어떠한 영향을 미치는지에 대해 알아보려고 한다.

본 연구의 연구문제는 다음과 같다.

<연구문제1> 모래놀이치료는 학교부적응 초등학생의 정서문제 개선에 영향을 미치는가

<연구문제2> 모래놀이치료는 학교부적응 초등학생의 행동문제 감소에 영향을 미치는가

방 법

연구대상

충남 아산시에 위치한 A초등학교에 재학 중인 학생들을 대상으로 선정했다. 초등학교 4-6학년 중 정서·행동문제로 학교부적응을 겪고 있는 학생으로 담임교사가 AML 체크리스트(학교부적응 조기발견 체크리스트)를 실시하여 3개 항목 이상 체크된 학생을 1차 대상으로 선정했다. 그중 연구 참여를 희망하고, 본인 및 보호자가 동의한 학생 20명을 최종적으로 선정하여 개별 모래놀이치료를 실시했다. 모래놀이치료는 주 1회, 회기당 40분씩 총 10회기 실시했다.

표 1. 연구대상의 인구통계학적 특성

N(%)		나이		
남	여	평균	표준편차	범위
10 (50)	10 (50)	10.45	1.15	9-12

연구설계

본 연구에서는 모래놀이치료가 학교부적응 초등학생의 정서 및 행동문제에 미치는 영향을 알아보기 위해 단일집단 사전사후 검사설계(one-group pretest-posttest design)로 구성했다.

측정도구

담임교사용 학교부적응 조기발견 체크리스트(Aggressive-outgoing, Moody-internalized and Learning disability: AML). 연구대상자 선정을 위해 캘리포니아 주 교육부에서 개발하고, Cowen 등(1973)이 타당화한 AML 체크리스트를 사용했다. 이 척도는 "aggressive-outgoing" 5문항, "moody-intern-

alized" 5문항, "learning disability" 1문항 등 총 11문항으로 이루어져 있다. '거의 또는 전혀(1점)'에서 '항상(5점)'까지 likert 5점 척도로 구성되었고 행동의 발생 빈도를 평가한다. 본 연구에서는 다양한 학교부적응 증후를 포함하기 위해 '예', '아니오' 방식으로 수정하여 3개 항목 이상 체크된 학생을 대상으로 선정하였다.

한국판 청소년 행동평가척도 자기보고용(Korean Youth Self Report: K-YSR).

Achenbach(1991)가 개발한 한국판 청소년 행동평가척도 자기보고용(K-YSR)을 하은혜, 이수정, 오경자, 홍강의(1998)가 번안하여 표준화한 것을 사용하였다. K-YSR은 크게 사회능력 척도와 문제행동 증후군 척도로 구성되어 있고, 문제행동 증후군 척도는 8개 증후군 소척도와 기타문제 척도, 상위척도인 문제행동총점, 내재화, 외현화 척도로 구성되어 있다. 또한 DSM 진단척도(6개), 문제행동특수척도(2개), 적응척도(2개), 긍정자원 척도 등 총 119개 문항으로 3점 Likert 척도로 평가한다. 본 연구에서는 문제행동 증후군 척도만을 사용하였다. 점수가 낮을수록 정서행동문제가 적음을 의미한다. 본 연구에서 측정된 신뢰도는(Cronbach's α) .93이었다.

자료분석

본 연구에서 수집된 자료는 SPSS 18.0 프로그램을 활용하여 분석했다. 첫째, 인구통계학적 분석을 위해 기술 통계를 실시했다. 둘째, 척도의 신뢰도 분석을 위해 Cronbach's α 값을 산출했다. 셋째, 프로그램의 효과를 알아보기 위해 paired t-test를 실시했다.

결 과

모래놀이치료가 학교부적응 초등학생의 정서 및 행동문제에 미치는 효과를 알아보기 위해 paired t-test를 실시했고, 결과는 표 2와 같다. 분석 결과, 상위척도인 문제행동 총점 [$t(19) = 4.350, p < .001$], 내재화 [$t(19) = 3.582, p = .002$], 외현화 [$t(19) = 2.665, p = .015$]에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다. 증후군 소척도에서는 불안/우울 [$t(19) = 3.409, p = .003$], 사회적미성숙 [$t(19) = 4.467, p < .001$], 사고문제 [$t(19) = 3.396, p = .003$]에서 유의한 차이를 보였고, 위축/우울 [$t(19) = 2.065, p = .053$], 신체증상 [$t(19) = 2.041, p = .055$], 주의집중문제 [$t(19) = 1.297, p = .210$], 규칙위반 [$t(19) = 1.130, p = .208$], 공격행동 [$t(19) = 2.048, p = .055$], 기타문제 [$t(19) = .354, p = .727$]에서는 유의한 차이를 보이지 않았다.

표 2. 정서·행동에 미치는 영향

구분	하위척도	사전 평균	사후 평균	자유도	t	p
문제행동 증후군 척도	문제행동 총점	65.65	58.10	19	4.350	<.001
	내재화	64.75	58.20	19	3.582	.002**
	외현화	60.55	55.05	19	2.665	.015*
증후군 소척도	불안/우울	63.70	56.95	19	3.409	.003**
	위축/우울	61.70	58.65	19	2.065	.053
	신체증상	61.50	58.95	19	2.041	.055
	사회적미성숙	66.05	58.55	19	4.467	<.001
	사고문제	65.70	60.15	19	3.396	.003**
	주의집중문제	58.45	55.00	19	1.297	.210
	규칙위반	57.30	55.35	19	1.303	.208
	공격행동	61.40	58.05	19	2.048	.055
	기타문제	59.05	58.55	19	.354	.727

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

표 3. 모래놀이치료 효과 크기

구분	하위척도	Cohen' s d
문제행동 증후군 척도	문제행동 총점	0.670
	내재화	0.618
	외현화	0.483
증후군 소척도	불안/우울	0.713
	위축/우울	0.346
	신체증상	0.355
	사회적미성숙	0.703
	사고문제	0.665
	주의집중문제	0.370
	규칙위반	0.297
	공격행동	0.356
	기타문제	0.062

Cohen' d, $d \leq 0.2$: small, $d = 0.5$: middle, $d \geq 0.8$: large.
(남상건, 2015)

논 의

본 연구에서는 학교부적응을 겪고 있는 초등학생을 대상으로 개별 모래놀이치료를 실시하여 정서 및 행동문제에 미치는 영향에 대해 알아보려고 하였고, 그 결과는 다음과 같다.

첫째, 모래놀이치료는 학교부적응 초등학생의 정서문제 개선에 효과가 있는 것으로 나타났다. 모래놀이치료 10회기 실시 후 내재화, 불안/우울에서 통계적으로 유의하게 감소하였고, 중간크기의 효과를 나타냈다. 이는 선행연구와 일치하는 결과로, 주지혜(2019)는 입양아동 30명을 대상으로 12회기 개별모래놀이치료를 실시하여 불안/우울, 위축/우울, 신체적증상, 내재화문제 총점에서 유의한 효과를 나타냈다고 보고하였다. 개별 모래놀이치료는 아니지만, Flahive와 Ray(2007)도 품행문제가 있는 28명의 아동에

계 10주간의 집단으로 모래놀이상담을 실시하여 신체화, 위축, 우울, 근심과 같은 내재화 문제에서 유의한 효과를 나타냈다고 보고하였다. Yeh, Aslan, Mendoza와 Tsukamoto(2015)도 초등학생 32명을 대상으로 32주간의 집단모래놀이를 실시한 결과 정서적인 측면에서 효과를 보였다고 보고하였다. 국내에서도 초등학교 4~6학년 학생 113명을 대상으로 집단모래놀이를 시행하여 초등학생의 자존감이 향상되고 우울증 증상이 감소 되었다고 보고한 연구와 만 7~8세 아동 6명을 실험집단과 통제 집단으로 각 3명씩 나누어 모래놀이를 실시하여 자기표현이 증진되고, 내재화 문제행동과 내재화 문제행동의 감소에 효과가 있다고 보고한 연구가 있다(곽현정, 2017; 김진아, 김현주, 2018).

이러한 결과는 모래놀이치료가 자유롭고 보호된 공간에서 억압되었던 내면의 감정을 안전하게 표출함으로써 정서적 안정감을 제공한 것으로 보여진다(Kalff, 1991). 또한 모래와 소품을 활용한 창조적인 놀이과정이 자신의 정서문제와 관련된 갈등을 상징적으로 표현함으로써 건강하게 재정리 할 수 있도록 돕고, 치유를 촉진시키는데 긍정적인 영향을 미쳤을 것으로 보여진다(김진안, 2012).

둘째, 모래놀이치료를 학교부적응 초등학생의 행동문제 개선에 효과가 있는 것으로 나타났다. 모래놀이치료 10회기 실시 후 문제행동총점, 내재화, 외현화, 사회적 미성숙, 사고문제에서 통계적으로 유의하게 감소하였고, 효과크기도 문제행동총점, 내재화, 사회적 미성숙, 사고문제에서 중간 크기를, 외현화에서 작은 크기의 효과를 보였다. 이는 모래놀이치료 실시 후에 문제행동이 감소하였다는 선행연구들의 결과와 일치한다(곽현정, 2017; 김진아, 김현주, 2018; 안운경,

2017; 양예슬, 2014; 이명복, 김은정, 2020; 이여름, 2016; 전재륜, 2012). 학령기 입양아동 15명을 대상으로 개별모래놀이 치료를 실시한 곽희은(2019)의 연구에서도 공격행동, 규칙위반, 외현화 총점 등 학령기 입양아동의 외현화 행동에서 유의한 효과를 나타냈다고 보고하였다.

이러한 결과는 자신의 생각이나 감정을 언어로 자유롭게 표현하지 못하고 문제행동으로 표현했던 초등학생에게 모래놀이치료가 신체와 정신을 연결하는 교량역할을 하면서 손으로 모래를 만지고 소품으로 내면을 표현함으로써 자신에 대해 이해하고(조관희, 2016), 객관적으로 바라볼 수 있게 된 것으로 보인다. 또한 자유롭고 보호된 공간에서 즐겁고 자유롭게 놀 수 있게 하여 정서적 환기를 돕고, 문제해결 방법을 탐색하는 경험을 통해 자신의 어려움을 행동화하지 않고 성숙하게 대처할 수 있는 내적성숙, 자기 통제력이 향상된 결과로 사료된다(김진안, 2015).

이를 종합하여 볼 때 모래놀이치료를 학교부적응을 겪고 있는 초등학생의 정서적 어려움뿐만 아니라 행동문제를 감소시키는데 효과적이라고 볼 수 있다. 이러한 결과는 모래놀이치료가 자신의 감정과 생각을 잘 인식하지 못하고, 언어로 표현하기 어려워 다양한 정서, 행동문제를 보이는 초등학생에게 즐겁고 자유로운 창조적인 놀이과정을 제공함으로써 정서적 안정 및 행동문제 감소, 나아가 학교적응력을 향상시키는데 효과적인 치료방법이 될 수 있음을 시사한다. 또한 학교현장에서 정서·행동문제를 보이는 아동들로 인하여 담임, 상담교사의 어려움이 가중될 수 있는데, 모래놀이치료를 통해 업무 소진 감소와 만족도를 높일 수 있을 것으로 기대된

다.

본 연구의 제한점은 다음과 같다. 첫째, 아산지역의 1개교의 초등학생을 대상으로 실시하였기 때문에 연구결과를 일반화하는데 어려움이 있다. 둘째, 효과검증에 있어서 사전, 사후 평가만 진행되었고, 추후 처치 효과에 대한 지속성을 밝히지 못했다. 따라서 후속 연구에서는 모래놀이치료 효과의 지속 여부를 확인할 필요가 있다. 셋째, 모래놀이치료의 효과를 측정함에 있어서 정서, 행동문제에 대한 효과만을 측정하였고, 학교부적응과 관련된 효과측정은 이루어지지 못하였다. 교사용 AML 체크리스트를 사용하였으나, 약식으로 사용하여 효과를 검증할 수 없었다. 후속 연구에서는 정서 및 행동문제 변화와 함께 학교부적응과 관련된 효과검증이 이루어질 필요가 있다. 이러한 제한점에도 불구하고 본 연구는 모래놀이치료가 학교부적응을 겪고 있는 초등학생의 정서 및 행동문제 감소에 미치는 효과를 검증하였다는데 그 의의가 있다. 또한 학교기반 정신건강 예방의 치료적 도구로서의 모래놀이치료 가치를 검증하였다는데 의의가 있다.

참 고 문 헌

- 곽현정 (2017). 학교모래놀이 집단상담이 아동의 정서, 행동에 미치는 임상효과. 단국대학교 정책경영대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T14581846>
- 곽희은 (2019). 모래놀이치료가 학령기 입양 아동의 외현화 행동문제와 또래관계에 미치는 효과. 남서울대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T15483647>
- 교육통계서비스 (2020). 초중고 시도별, 시군구별 사유별 학업중단학생 현황(2013~2020). 한국교육개발원. <https://kess.ksdi.re.kr/post/6670402>
- 김동배, 권중돈 (1998). 인간행동과 사회복지실천. 학지사
- 김도연 (2011). 초등학교 상담에서 나타난 정서행동문제유형과 상담자 역할에 대한 분석: 지역사회정신건강 전문기관과 연계된 초등학교 사례를 중심으로. 청소년학연구, 18(9), 363-383. <http://www.riss.kr/link?id=A102952034>
- 김승오 (2016). 학교 청소년과 학교 밖 청소년의 학교부적응 행동비교 분석. 경남대학교 대학원 박사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T13993964>
- 김진아, 김현주(2018). 모래상자놀이가 내재화문제 아동의 자기표현에 미치는 영향. 놀이치료연구, 22(3), 71-86. <http://www.riss.kr/link?id=A105962729>
- 김진안 (2012). 모래놀이치료를 활용한 독서치료 프로그램이 아동의 불안과 자아개념에 미치는 영향. 명지대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T12676940>
- 김진안 (2015). 모래놀이치료를 활용한 학교상담이 청소년의 정서·행동문제에 미치는 효과. 모래놀이치료연구, 11(2), 28-51. <http://www.riss.kr/link?id=A105792086>
- 남상건 (2015). 효과크기의 이해. Hanyang Medical Reviews, 35, 40-43. <https://doi.org/10.7599/hmr.2015.35.1.40>
- 박명선 (2011). 아동의 스트레스 및 자아탄력성과 학교생활적응간의 관계. 계명대학교 정책대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T12517731>

- 선미숙 (2017). 초·중등학생의 학교부적응에 영향을 미치는 학교요인 분석. 이화여자대학교 대학원 박사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T14390470>
- 신혜림 (2009). 학교부적응 초등학생에 대한 친사회행동 기술훈련의 효과. 대전대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T11877296>
- 안운경 (2017). 학교모래놀이 집단상담이 학교부적응 청소년에 미치는 임상효과. 단국대학교 정책경영대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T14581845>
- 양연숙 (2006). 학교생활 부적응 관련 제변인 연구. 탐라대학교 경영행정대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T11003522>
- 양예슬 (2014). 모래놀이치료가 농촌조손가정 아동의 행동문제와 자아존중감 및 정서지능에 미치는 효과. 남서울대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T13519766>
- 하은혜, 이수정, 오경자, 홍강의 (1998). 문제행동에 대한 청소년 자신과 부모 평가간의 관계: -CBCL과 YSR의 하위요인 구조비교, 소아청소년정신의학, 9(1), 3-12. <http://www.dbpia.co.kr/Journal/articleDetail?nodeId=NODE02058940>
- 이경화, 손원경(2005). 아동의 학교부적응에 영향을 미치는 관련 변인의 구조분석. 아동학회지, 26(4), 157-171. <http://www.riss.kr/link?id=A102954351>
- 이경아, 정현희 (1999). 스트레스, 자아존중감 및 교사와의 관계가 청소년의 학교적응에 미치는 영향. 한국심리학회지: 상담 및 심리치료, 11(2), 213-226. <http://www.riss.kr/link?id=A100630938>
- 이명복, 김은정 (2020). 학교모래놀이 집단상담이 초등학교 저학년의 정서·행동 문제에 미치는 효과. 학교상담 및 모래놀이, 2(1), 1-13. <http://www.schoolsandplay.or.kr/>
- 이새미 (2015). 집단미술치료가 학교부적응 아동의 학교적응과 자기효능감에 미치는 효과: 초등학교 1학년 아동을 대상으로. 명지대학교 사회교육대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T13865734>
- 이여름 (2016). 집단모래놀이치료가 중국 거주 조선족 아동의 또래관계 질과 행동문제에 미치는 효과. 남서울대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T14196088>
- 이정윤, 이경아(2004). 초등학생의 학교적응과 관련된 개인 및 가족요인. 한국심리학회지:상담 및 심리치료, 16(2), 261-276. <http://www.riss.kr/link?id=A100630361>
- 이혜영, 이정화, 김미숙, 장가람, 김재경 (2013). 학생의 학교 부적응 진단과 대책 II (연구보고 RR 2013-04). 한국교육개발원. https://www.nkis.re.kr:4445/researchReport_view.do?otpId=KEDI00024959#none
- 전재륙 (2012). 정서 및 행동장애 아동을 위한 모래놀이치료의 효과. 전주대학교 상담대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T12828510>
- 정진호 (2012). 국내 모래놀이치료 학위논문의 연구동향 분석: 1992~2011년까지의 석·박사학위논문 중심으로. 백석대학교 사회복지대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T12856092>
- 조관희 (2016). 모래놀이치료가 심리지원서

- 비스를 받는 아동의 문제행동에 미치는 영향. 원광대학교 보건·보완의학대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T14175874>
- 주지혜 (2019). 모래놀이치료가 입양아동의 자아존중감과 내재화 행동문제에 미치는 효과. 남서울대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T15483644>
- 황유경 (2003). 집단미술치료 프로그램이 아동의 학교부적응 행동에 미치는 효과. 미술치료연구, 10(3), 379-407. <http://www.riss.kr/link?id=A104675116>
- Cowen, E. L., Dorr, D., Clarfield, S., Kr eling, B., Mcwilliam S. A., Pokracki, F., Pratt, D. M., Terrell, D., Wilson, A. (1973). The AML: A Quick-Screening Device for Early Identification of school Maladaptation. *American Journal of Community Psychology*, 1(1), 12-35. <https://doi.org/10.1007/BF00881243>
- Flahive, M. H. W., & Ray, D. (2007). Effect of group sandtray therapy with preadolescents. *The Journal for Specialists in Group Work*, 32(4), 362-382. <https://doi.org/10.1080/01933920701476706>
- Goss, S., & Campbell, M. A. (2004). Value of Sandplay as a Therapeutic Tool for School Guidance Counsellors. *Journal of Psychologists and Counsellors in School*, 14(2), 211-232. <https://doi.org/10.1017/S103729110000251X>
- Han, Y. J., Lee, Y. S., & Suh, J. H. (2017). Effects of a sandplay therapy program at a childcare center on children with externalizing behavioral problems. *The Arts in Psychotherapy*, 52, 24-31. <https://doi.org/10.1016/j.aip.2016.09.008>
- Kalff D. M. (1991). Introduction to Sandplay Therapy. *Journal of Sandplay Therapy*, 1(1), 1-4. <https://static1.squarespace.com/static/55c0d233e4b0ae953a80a086/t/5ce6b9adf9619a605a61e28f/1558624687801/Sandplay+Therapy.pdf>
- Pearson, M., & Wilson, H. (2001). Sandplay and symbol work : Emotional healing with children, adolescents and adults. ACER Press.
- Yeh, C. J., Aslan, S. M., Mendoza, V. E., & Tsukamoto, M. (2015) The Use of Sandplay Therapy in Urban Elementary Schools as a Crisis Response to the World Trade Center Attacks. *USF Scholarship Repository*, 5(7), 413-427. http://repository.usfca.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1025&context=soe_fac

원고접수일 : 2020년 10월 14일

논문심사일 : 2020년 10월 22일

게재결정일 : 2020년 11월 12일

The Effect of Sandplay Therapy on Emotion and Behavior of Elementary School Students with Mal-adjustment Issues: Focusing on the Korean Youth Self Report (K-YSR)

Hye-Yeong Park

Cheonan Ohseong High school

Chan-Hee Lee

Clear Mind Counseling Center

The purpose of this study was to investigate the effect of sandplay therapy on the emotional and behavioral problems of Elementary School Students with Mal-adjustment. Individual sand therapy was conducted for 40 minutes per session, once a week, for a total of 10 sessions for 20 students attending the Elementary School in Asan. To verify the effectiveness of sandplay therapy, the Korean Youth Self Report (K-YSR) was used, and the collected data were paired t-test using SPSS 18.0. As a result of the study, the total score for problem behavior [$t(19) = 4.350, p < .001$], internalization [$t(19) = 3.582, p = .002$], externalization [$t(19) = 2.665, p = .015$], anxiety/depression [$t(19) = 3.409, p = .003$], social immaturity [$t(19) = 4.467, p = .001$], accident problem [$t(19) = 3.396, p = .003$] showed a statistically significant difference. These results suggest that sandplay therapy had a positive effect on reducing the emotional and behavioral problems of Elementary School Students with Mal-adjustment.

Keyword: sandplay therapy, elementary school student, school maladjustment, emotion, behavior

The Effect of Sandplay Therapy on Emotion and Behavior of Elementary School Students with Mal-adjustment Issues: Focusing on the Korean Youth Self Report (K-YSR)

Hye-Yeong Park

Cheonan Ohsung High school

Chan-Hee Lee

Clear Mind Counseling Center

The purpose of this study was to investigate the effect of sandplay therapy on the emotional and behavioral problems of Elementary School Students with Mal-adjustment. Individual sand therapy was conducted for 40 minutes per session, once a week, for a total of 10 sessions for 20 students attending the Elementary School in Asan. To verify the effectiveness of sandplay therapy, the Korean Youth Self Report (K-YSR) was used, and the collected data were paired t-test using SPSS 18.0. As a result of the study, the total score for problem behavior [$t(19) = 4.350, p < .001$], internalization [$t(19) = 3.582, p = .002$], externalization [$t(19) = 2.665, p = .015$], anxiety/depression [$t(19) = 3.409, p = .003$], social immaturity [$t(19) = 4.467, p = .001$], accident problem [$t(19) = 3.396, p = .003$] showed a statistically significant difference. These results suggest that sandplay therapy had a positive effect on reducing the emotional and behavioral problems of Elementary School Students with Mal-adjustment.

Keyword: sandplay therapy, elementary school student, school maladjustment, emotion, behavior

The school has a large proportion of school-age children, and adaptation to school is an important factor in the development of children (Cowen et al., 1973). Children will learn their roles and duties as members of society by following established rules in school along with their academic careers, and acquire the social interaction skills necessary for the formation of interpersonal relationships and daily life (Park Myung-sun, 2011). In particular, an elementary school is a social group where children first come to society, and adaptation in elementary school is critical for healthy growth because it affects individual character formation and connects to adolescence and adulthood (Lee Sae-mi, 2015). However, children are more likely to experience stress because they have to adapt to the roles and standards expected from children in school and home society simultaneously as they enter elementary school (Shin Hye-rim, 2009). In addition, a combination of factors, such as uniform education focused on entrance exams, bullying, nuclear familiarization, and the increase in the disintegration of working couples and families, have resulted in a variety of emotional and behavioral problems, including anger hyperactivity and destructive behavior, as well as depression, anxiety, personality disorder and learning disabilities (Kim Do-yeon, 2011). Non-adaptation is characterized by conflict and inappropriate behavior because

individual needs are not met in relation to the school environment (Lee Kyung Hwa, Son Won-kyung, 2005). School maladjustment is basically caused by the poor attitude in class, poor grades, difficulties in friendships, and fear of teachers, but if the degree becomes serious, it can also result in unauthorized absenteeism, school violence, various kinds of misconduct and criminal acts (Jung Young-sook, 2014). Recently, the number of non-adaptive students has been increasing day by day (Jung Young-sook, 2014), and it is noteworthy that the rate of dropouts in elementary school students continues to increase (Educational Statistics Services, 2020).

Inadequacy in schools leads to difficulties in overall school life, including relationships with teachers, peer relationships, academic achievement, and negative emotions such as anxiety and inferiority (Lee Sae-mi, 2015). In addition, the school's disconformities lead to a vicious cycle of constant conflict, deepening frustration (Hwang Yoo-kyung, 2003). In the event of school maladjustment, children are more likely to lack confidence, along with anxiety, despair, and alienation, and emotional problems or enmity fear failures accumulate, creating another maladjustment behavior (Kim Dong-bae, Kwon Joong-don, 1998). This process harms the child's self-concept and value formation (Lee Kyung-hwa, Son Won-kyung, 2005).

According to prior studies, non-adaptive students may experience mental health problems such as absenteeism, running away from home, smoking, and violence, or social isolation and depression, leading to suicide in extreme cases (Lee Hye-young, Lee Jung-hwa, Kim Mi-sook, Jang Ga-ram, and Kim Jae-kyung, 2013). This non-compliance is not caused by one cause but by a combination of external factors, such as internal factors of the individual and problems of the home, school, and community environment (Kim Jung-soon, 2006, Shin Hye-rim, 2009). Specifically, personal factors include physical and genetic characteristics (Sun Mi-sook, 2017), and environmental factors include family factors such as deficit discord, poverty, child-rearing, and school-related factors such as poor performance, inability to learn, conflicts with peers and teachers (Kim Seung-oh, 2016). In particular, the psychological characteristics of positive psychological aspects such as self-respect, self-control, self-concept, efficacy, and negative aspects such as depression, anxiety, aggression, impulsive, flight behavior, and problem behavior have a significant impact on school non-adaptation (Sun Mi-sook, 2017). According to a prior study, the psychological state is an influential variable in adjusting to school life (Yang Yeon-sook, 2006), and it has been reported that this can be an indicator of poor school adaptation, such as emotional

maladjustment or behavioral problems such as depression (Lee Kyung-ah, Jung Hyun-hee, 1999). Lee Jung-yoon and Lee Kyung-ah (2004)'s study suggests that school adaptability can improve when the individual's psychological state is stable. Therefore, improving school adaptability by providing psychological and emotional well-being of children from elementary school (Lee Kyung-hwa, Son Won-kyung, 2005) is the most effective way to prevent adaptations to middle and high schools. Therefore, various therapeutic interventions need to be made, and one of the techniques is to treat the sand.

Sandplay therapy provides a free and protected space to safely express conflict and trauma by expressing children's problems in boxes (Kalff, 1991). Children get the opportunity to express negative emotions and memories that affect their emotions and behaviors in free and protected spaces (Pearson & Wilson, 2001) to maximize self-healing power and integrate themselves (Jeong Jin-ho, 2012). Goss and Campbell (2004) said in sandplay therapy that the texture of sand and the physical boundaries of sandboxes minimize distractions and improve concentration, while Chae Young-mi (2013) said that sandplay therapy, which allows nonverbal communication, can face and express negative feelings, thereby enhancing children's anxiety and peer relations. Kwak Hee-eun (2019) said that the experience of being protected and accepted

in sandplay therapy reduces the problem of externalized behavior of adopted children, and Ju Ji-hye (2019) also said that sandplay therapy is effective in reducing internalization and behavioral problems such as depression, anxiety, and physical symptoms of adopted children. It has been continuously revealed that sandplay therapy effectively controls children's emotional problems and problem behavior (Jeong Jin-ho 2012). However, research on emotional behavior problems of non-schooled children is dominated by group sandplay therapy, and individual sand therapy research is minimal. Therefore, in this study, we would like to find out how sandplay therapy affects elementary school students' emotional and behavioral problems who are not adaptable to school.

The research issues of this study are as follows:

<Research Question 1>

Sandplay Treatment Affects the Improvement of Emotional Problems of Elementary School Students who are inadaptive to School?

<Research Question 2>

Sandplay treatment affects the reduction of behavioral problems of elementary school students who are inadaptive to school?

Method

Participant

It was selected for students attending elementary schools in Asan, South Chungcheong Province. Among the fourth and sixth graders in elementary school, students suffering from emotional-behavioral problems were selected as primary targets by their homeroom teacher by conducting an AML checklist (early detection checklist for school adaptation). Among them, 20 students who wanted to participate in the research and agreed to the final selection were selected, and individual sand therapy was performed. Sand therapy was performed 10 times a week for a total of 40 minutes.

Table 1. demographic characteristic

N(%)		나이		
남	여	평균	표준편차	범위
10 (50)	10 (50)	10.45	1.15	9-12

Research Design

In this study, a single group pre and post-test design was organized to examine the impact of sandplay therapy on elementary school students' emotional and behavioral problems who are not adapted to school.

Measurement

Early detection of school

non-adaptation by homeroom teachers (AML). The California State Department of Education developed it to select research subjects and used an AML checklist that was justified by Cowen et al (1973). The scale consists of a total of 11 questions, including five "aggressive-outgoing" questions, five "moody-internalized" questions, and one "learning disability." It consists of a five-point scale from "almost or nothing" to "always five" and assesses actions' frequency. In this study, students who have been checked in three or more categories were selected as subjects by modifying them in 'yes' and 'no' ways to include various school maladjustment symptoms.

Korean Youth Self Report (K-YSR).

The Korean version of the Youth Behavior Evaluation Scale developed by Achenbach (1991) also used a standard version of the self-reporting (K-YSR) developed by Ha Eun-hye, Lee Soo-jung, Oh Kyung-ja, and Hong Kang-eun (1998). K-YSR is largely composed of the social capacity scale and the problem behavior syndrome scale. The problem behavior syndrome scale is composed of the eight syndromes small scale and other problem scales, the upper scale, problem behavior total score, internalization and externalization scale. In addition, a total of 119 questions, including DSM diagnostic measures (6), problem behavioral special measures (2), adaptive

measures (2), and positive resource measures, are evaluated on a three-point Likert scale. In this study, only the problem behavior syndrome scale was used. Lower scores mean fewer emotional behavior problems. The reliability measured in this study was (Cronbach's α) .93.

Data Analysis

The data collected in this study were analyzed using the PPSS 18.0 logarithm. First, technical statistics were conducted for demographic analysis. Second, the Cronbach's α value was calculated for reliability analysis on the scale. Third, we conducted a paired t-test to determine the effectiveness of the program.

Result

To find out the effect of sandplay therapy on the emotional and behavioral problems of elementary school students, the results were shown in Table 2. The analysis showed statistically significant differences in the high-scale total score of problem behavior [$t(19) = 4.350, p < .001$], internalization [$t(19) = 3.582, p = .002$], externalization [$t(19) = 2.665, p = .015$]. In the syndrome remission, there were significant differences in anxiety/depression [$t(19) = 3.409, p = .003$], social immaturity [$t(19) = 4.467, p < .001$],

accident problems [t(19), 3.396, p = .003], and there was no significant difference in atrophy/depression [t (19), p = 2.065, p = 0.053], physical symptom t(19) = 2.041, p = .055], attention problem [t (19), 1.297, p = 2.210], rule violation [t (19), p = 1.130, p = .208], attack action [t (19), p = 2.048, p = 0.055], other problem[t(19) = .354, p = .727].

Table 2. Impact on emotion and behavior

구분	하위척도	사전 평균	사후 평균	자유도	t	p
문제행동 증후군 척도	문제행동 총점	65.65	58.10	19	4.350	<.001
	내재화	64.75	58.20	19	3.582	.002**
	외현화	60.55	55.05	19	2.665	.015*
	불안/우울	63.70	56.95	19	3.409	.003**
	위축/우울	61.70	58.65	19	2.065	.053
	신체증상	61.50	58.95	19	2.041	.055
증후군 소척도	사회적미성숙	66.05	58.55	19	4.467	<.001
	사고문제	65.70	60.15	19	3.396	.003**
	주의집중문제	58.45	55.00	19	1.297	.210
	규칙위반	57.30	55.35	19	1.303	.208
	공격행동	61.40	58.05	19	2.048	.055
	기타문제	59.05	58.55	19	.354	.727

*p<.05, **p<.01, ***p<.001

Table 3. Sand play treatment effect size

구분	하위척도	Cohen' s d
문제행동	문제행동 총점	0.670
증후군	내재화	0.618
척도	외현화	0.483
증후군 소척도	불안/우울	0.713
	위축/우울	0.346
	신체증상	0.355
	사회적미성숙	0.703
	사고문제	0.665
	주의집중문제	0.370
	규칙위반	0.297
	공격행동	0.356
	기타문제	0.062

Cohen' d, d<0.2: small, d=0.5: middle, d≥0.8: large. (남상건, 2015)

Discussion

In this study, individual sandplay therapy was conducted on elementary school students suffering from school non-adaptation to find out the impact on emotional and behavioral problems, and the results are as follows. First, sandplay therapy has been shown to be effective in improving elementary school students' emotional problems who are not adapted to school. After the 10th session of sandplay therapy, internalization, anxiety/depression were statistically significantly reduced, and medium-sized effects were shown. As a result of the prior study, Ju Ji-hye (2019) reported that the 12th individual sand therapy for 30 adopted children showed significant effects in total anxiety/depression, atrophy/depression, physical symptoms, internalization problems. Although not individual sand therapy, Flahive and Ray (2007) also reported that 28 children with behavioral problems had significant effects on internalization issues such as physicalization, atrophy, depression, and anxiety by conducting sandplay anomalies in groups of 10 weeks. Yeh, Aslan, Mendoza, and Tsukamo (2015) also reported that 32 weeks of group sandplay for elementary school students showed emotional side effect. In Korea, 113 elementary school students in grades 4-6 reported that they improved their

self-esteem and reduced their symptoms of depression by conducting group sandplay, and six children aged 7 to 8 years old divided into experimental and control groups to promote self-expression and reduce internalization problem behavior (Kwak Hyun-jung, 2017; Kim Hyun-joo 2018).

These results are believed to have provided an emotional stability by safely expressing inner feelings that had been suppressed in a free and protected space (Kalff, 1991). It is also believed that the creative play process using Mo Rae and props has had a positive impact on helping to re-organize healthily and promoting healing by symbolically expressing conflicts related to his emotional problems (Kim Jin-an, 2012). Second, sandplay therapy is effective in improving behavior problems for elementary school students who are not adapted to school. After the 10th session of sandplay therapy, the total score of problem behavior, internalization, externalization, social immaturity, and thinking problems were statistically significantly reduced, and the effect size was also small in problem behavior total, internalization, social immaturity, accident problem, medium size, and externalization. This is consistent with the results of prior studies that showed decreased problem behavior after sandplay therapy (Kwak Hyun-jung, 2017; Kim Jin-an, Kim Hyun-joo, 2018; Ahn Un-kyung, 2017; Yang Ye-seul, 2014; Lee Myung-bok, Kim

Eun-jung, 2020; Lee Yeo-reum, 2016; Jeon Jae-reuk 2012). Kwak Hee-eun (2019), who performed individual sandplay therapy for 15 adopted children in school age, also reported significant effects in school age, adopting the child's externalization behavior, including a total score of externalization, violation of rules of attack behavior.

These results seem to be an objective view of the elementary school student, who could not freely express his thoughts or feelings in words and expressed his or her feelings in a problematic manner, by touching the sand with his or her hands and expressing his or her inner side with props while playing the role of a bridge connecting the body and mind. It is also thought to be the result of improved internal maturity and self-control that can help emotional ventilation by allowing them to play in a free and protected space and maturely cope with their difficulties through the experience of exploring problem-solving methods (Kim Jin-an, 2015).

In sum, sandplay therapy effectively reduces emotional difficulties and reduces behavioral problems for elementary school students who are suffering from school non-adaptation. These results suggest that sandplay therapy can be an effective treatment method for reducing emotional stability and behavioral problems and improving school adaptability by providing a pleasant and free creative play process

for elementary school students who are unable to recognize their emotions and thoughts and express them in language. Also, the homeroom counselor's difficulty may be increased due to children showing emotional behavior problems at school sites, and it is expected that the sand therapy will increase the satisfaction level of cattle and exhausting work.

The limitations of this study are as follows: First, since it was conducted on elementary school students in one school in Asan, it is difficult to generalize the study results. Second, only pre-and post-test were carried out in the effectiveness verification, and the sustainability of the treatment effect was not revealed. Therefore, a follow-up study needs to check whether the effects of sandplay therapy continue or not. Third, in measuring sandplay therapy's effects, only the effects of emotional and behavioral problems were measured, and the effects related to school non-adaptation were not measured. The teacher's AML checklist was used, but the effects could not be verified by using it informally. Subsequent research needs to be conducted with changes in emotional and behavioral problems, as well as verification of effectiveness related to non-compliance. Despite these limitations, the study is meaningful in that it has verified the effect of sandplay therapy on reducing emotional and behavioral problems in elementary school students who are

suffering from school maladjustment. It is also meaningful that sandplay therapy's value as a therapeutic tool for school-based mental health prevention has been verified.

Reference

- 곽현정 (2017). 학교모래놀이 집단상담이 아동의 정서, 행동에 미치는 임상효과. 단국대학교 정책경영대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T14581846>
- 곽희은 (2019). 모래놀이치료가 학령기 양 아동의 외현화 행동문제와 또래관계에 미치는 효과. 남서울대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T15483647>
- 교육통계서비스 (2020). 초중고 시도별, 시군구별 사유별 학업중단학생 현황(2013~2020). 한국교육개발원. <https://kess.kedi.re.kr/post/6670402>
- 김동배, 권중돈 (1998). 인간행동과 사회복지실천. 학지사
- 김도연 (2011). 초등학교 상담에서 나타난 정서행동문제유형과 상담자 역할에 대한 분석: 지역사회정신건강 전문기관과 연계된 초등학교 사례를 중심으로. 청소년학연구, 18(9), 363-383. <http://www.riss.kr/link?id=A102952034>
- 김승오 (2016). 학교 청소년과 학교 밖 청소년의 학교부적응 행동비교 분석. 경남대학교 대학원 박사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T13993964>
- 김진아, 김현주(2018). 모래상자놀이가 내재화문제 아동의 자기표현에 미치는 영향.

- 놀이치료연구, 22(3), 71-86. <http://www.riss.kr/link?id=A105962729>
- 김진안 (2012). 모래놀이치료를 활용한 독서치료 프로그램이 아동의 불안과 자아개념에 미치는 영향. 명지대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T12676940>
- 김진안 (2015). 모래놀이치료를 활용한 학교상담이 청소년의 정서·행동문제에 미치는 효과. 모래놀이치료연구, 11(2), 28-51. <http://www.riss.kr/link?id=A105792086>
- 남상건 (2015). 효과크기의 이해. Hanyang Medical Reviews, 35, 40-43. <https://doi.org/10.7599/hmr.2015.35.1.40>
- 박명선 (2011). 아동의 스트레스 및 자아탄력성과 학교생활적응간의 관계. 계명대학교 정책대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T12517731>
- 선미숙 (2017). 초·중등학생의 학교부적응에 영향을 미치는 학교요인 분석. 이화여자대학교 대학원 박사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T14390470>
- 신혜림 (2009). 학교부적응 초등학생에 대한 친사회행동 기술훈련의 효과. 대전대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T11877296>
- 안운경 (2017). 학교모래놀이 집단상담이 학교부적응 청소년에 미치는 임상효과. 단국대학교 정책경영대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T14581845>
- 양연숙 (2006). 학교생활 부적응 관련 제변인 연구. 탐라대학교 경영행정대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T11003522>
- 양예슬 (2014). 모래놀이치료가 농촌조손가정 아동의 행동문제와 자아존중감 및 정서기능에 미치는 효과. 남서울대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T13519766>
- 하은혜, 이수정, 오경자, 홍강의 (1998). 문제행동에 대한 청소년 자신과 부모 평가간의 관계: -CBCL과 YSR의 하위요인 구조비교, 소아청소년정신의학, 9(1), 3-12. <http://www.dbpia.co.kr/Journal/articleDetail?nodeId=NODE02058940>
- 이경화, 손원경(2005). 아동의 학교부적응에 영향을 미치는 관련 변인의 구조분석. 아동학회지, 26(4), 157-171. <http://www.riss.kr/link?id=A102954351>
- 이경아, 정현희 (1999). 스트레스, 자아존중감 및 교사와의 관계가 청소년의 학교적응에 미치는 영향. 한국심리학회지: 상담 및 심리치료, 11(2), 213-226. <http://www.riss.kr/link?id=A100630938>
- 이명복, 김은정 (2020). 학교모래놀이 집단상담이 초등학교 저학년의 정서·행동 문제에 미치는 효과. 학교상담 및 모래놀이, 2(1), 1-13. <http://www.schoolsandplay.or.kr/>
- 이새미 (2015). 집단미술치료가 학교부적응 아동의 학교적응과 자기효능감에 미치는 효과: 초등학교 1학년 아동을 대상으로. 명지대학교 사회교육대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T13865734>
- 이여름 (2016). 집단모래놀이치료가 중국 거주 조선족 아동의 또래관계 질과 행동문제에 미치는 효과. 남서울대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T14196088>
- 이정윤, 이경아(2004). 초등학생의 학교적응과 관련된 개인 및 가족요인. 한국심리

- 학회지:상담 및 심리치료, 16(2). 261-276. <http://www.riss.kr/link?id=A100630361>
- 이혜영, 이정화, 김미숙, 장가람, 김재경 (2013). 학생의 학교 부적응 진단과 대책 II (연구보고 RR 2013-04). 한국교육개발원. https://www.nkis.re.kr:4445/researchReport_view.do?otpId=KEDI00024959#none
- 전재륜 (2012). 정서 및 행동장애 아동을 위한 모래놀이치료의 효과. 전주대학교 상담대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T12828510>
- 정진호 (2012). 국내 모래놀이치료 학위논문의 연구동향 분석: 1992~2011년까지의 석·박사학위논문 중심으로. 백석대학교 사회복지대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T12856092>
- 조관희 (2016). 모래놀이치료가 심리지원서비스를 받는 아동의 문제행동에 미치는 영향. 원광대학교 보건·보완의학대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T14175874>
- 주지혜 (2019). 모래놀이치료가 입양아동의 자아존중감과 내재화 행동문제에 미치는 효과. 남서울대학교 대학원 석사학위논문. <http://www.riss.kr/link?id=T15483644>
- 황유경 (2003). 집단미술치료 프로그램이 아동의 학교부적응 행동에 미치는 효과. 미술치료연구, 10(3), 379-407. <http://www.riss.kr/link?id=A104675116>
- Cowen, E. L., Dorr, D., Clarfield, S., Kreling, B., Mcwilliam S. A., Pokracki, F., Pratt, D. M., Terrell, D., Wilson, A. (1973). The AML: A Quick-Screening Device for Early Identification of school Maladaptation. *American Journal of Community Psychology*, 1(1), 12-35. <https://doi.org/10.1007/BF00881243>
- Flahive, M. H. W., & Ray, D. (2007). Effect of group sandtray therapy with preadolescents. *The Journal for Specialists in Group Work*, 32(4), 362-382. <https://doi.org/10.1080/01933920701476706>
- Goss, S., & Campbell, M. A. (2004). Value of Sandplay as a Therapeutic Tool for School Guidance Counsellors. *Journal of Psychologists and Counsellors in School*, 14(2), 211-232. <https://doi.org/10.1017/S103729110000251X>
- Han, Y. J., Lee, Y. S., & Suh, J. H. (2017). Effects of a sandplay therapy program at a childcare center on children with externalizing behavioral problems. *The Arts in Psychotherapy*, 52, 24-31. <https://doi.org/10.1016/j.aip.2016.09.008>
- Kalff D. M. (1991). Introduction to Sandplay Therapy. *Journal of Sandplay Therapy*, 1(1), 1-4. <https://static1.squarespace.com/static/55c0d233e4b0ae953a80a086/t/5ce6b9adf9619a605a61e28f/1558624687801/Sandplay+Therapy.pdf>
- Pearson, M., & Wilson, H. (2001). Sandplay and symbol work : Emotional healing with children, adolescents and adults. ACER Press.
- Yeh, C. J., Aslan, S. M., Mendoza, V. E., & Tsukamoto, M. (2015) The Use

of Sandplay Therapy in Urban Elementary Schools as a Crisis Response to the World Trade Center Attacks. USF Scholarship Repository, 5(7), 413-427. http://repository.usfca.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1025&context=soe_fac