청소년 성상담전화 상담봉사자 지도감독 및 모니터링시스템 개발 연구

김 한 경
이 양 재
남 정 자
조 항 원

한국인구보건연구원

[illegible]

머 리 말

청소년 성상담전화는 세계보건기구의 지원을 받아 한국인구보건연구원과 대한가족계획협회가 공동으로 개발하여 1985년 6월에 대한가족계획협회에 개설하여 현재에 이르고 있다. 이 청소년 성상담전화는 자원봉사자들에 의해 운영되고 있으며, 그 동안 청소년 성문제의 예방과 해결을 위한 목적으로 청소년 성문제에 대해 상담하여 왔다. 청소년 성상담전화를 개설하게 된 동기, 추진경위, 상담원을 자원봉사자로 선택한 이유, 상담원의 선발 및 교육, 상담전화의 이용실태에 관해서는 1986년에 1차로 보고서를 작성, 발간한 바 있다.

본 보고서는 제2차 단계로서 청소년 성상담전화의 자원봉사자를 위한 지도감독과 모니터링 시스템을 개발하기 위하여 실시되었다. 청소년성상담전화의 상담봉사자는 청소년에 대한 이해가 있어야 하며, 성에 대한 지식을 갖추어야 할 뿐만 아니라, 상담기술을 소유하여야만 한다는 특수성을 지니고 있기 때문에 이들을 위한 훈련 및 지도감독과 모니터링이 매우 중요하다. 현재 우리나라에서는 30여 사회단체에서 자원봉사자들에 의한 전화상담이 이루어지고 있으나, 이들을 위한 바람직한 지도감독이나 모니터링체계가 정립되어 있지 못한 형편이다. 따라서 본 연구의 결과는 앞으로 이 분야에서 널리 활용될 수 있을 것으로 기대된다.

본 연구를 위해 수년간 지속적으로 재정 및 기술지원을 해 준 세계보건기구(WHO) 제네바 본부의 Dr. Herbert Friedman에게 심심한 감사를 드린다. 또한 본 연구의 상담내용 분석을 위해 자문을 해 주신 서울대학교 심리학과 이장호 교수님과 이화여대 사회사업학과 강사 계화자 교수님, 그리고 성에 관한 참고자료 작성에 있어 많은 자문과 수정을 해 주신 국립의료원 산부인과 박인서 과장님, 카톨릭의대 예방의학과 맹광호 교수님, 그리고 연세의대 신경정신과 이홍식 교수님께 특별히 감사를 드린다.

끝으로 본 연구를 위해 1년동안 수퍼바이저로 일하면서 연구의 실무자로 수고하여준 성심여대 사회사업학과 대학원 졸업 박정숙씨에게 심심한 사의를 표한다.

1987년 12월 일

한국인구보건연구원

원장 지 달 현

목 차

제 1 부 ..... 김한경 ·이양재 · 남정자 · 조항원
Ⅰ. 서 론 3
1. 문제의 제기 3
2. 연구의 필요성 및 목적 4
3. 연구방법 5
4. 연구내용 5
Ⅱ. 자원봉사자의 자질진단 및 성상담에 필요한 최소자질 확인 7
1. 설문조사 결과 7
가. 자원봉사자의 배경 7
나. 자원봉사자의 성에 대한 태도 9
다. 자원봉사자의 상담에 대한 지식 13
2. 사례분석 및 개인면접 결과 15
가. 성에 대한 필요한 최소지식 판단 15
나. 상담에 필요한 최소 상담기술 판단 16
1) 상담원칙(principle)에 대한 지식정도 16
2) 상담원으로서의 자아인식 (self-awareness) 정도 16
3) 상담과정에 대한 이해 16
4) 기본적인 상담기술 17
다. 기관에 소속된 상담자로서 지녀야 할 자질판단 18
제 2 부 ..... 김한경 · 남정자
Ⅰ. 사례분석 및 지도 23
1. 사례분석 23
2. 개인 및 또래집단토의 23
3. 집단지도 24
4. 사례분석 및 지도 24
가. 내담자의 일반적 특성 24
나. 상담내용의 종류 25
다. 사례선정 26
라. 사례분석 및 지도의 예 (sample cases) 26
사례 1. 자위행위 및 근친상간 27

사례 2. 임신에 대한 걱정 36
사례 3. 성충동과 자위행위 47
사례 4. 성기에 대한 컴플렉스 58
사례 5. 피임법-기초체온법 72
사례 6. 아들의 동성애 걱정 79
사례 7. 옆집 애기엄마에의 성충동 90
사례 8. 성도착증 고민 98
사례 9. 성병에 대한 두려움 112

제 3 부 ..... 김한경 · 이양재 · 남정자

Ⅰ. 성에 관한 지식지도 (자주 묻는 질문에 관한 참고자료) 123
1. 자위행위 124
2. 임신 및 출산 131
3. 인공임신중절 138
4. 성충동 143
5. 음경 146
6. 피임 152
7. 비정상 성관계 및 성적인 일탈행위 163
8. 성병 169

제 4 부 ..... 김한경 · 이양재 · 남정자 · 조항원

결론 및 제언 183

참고문헌 189

제 1 부

서 론

자원봉사자의 자질진단 및 성상담에 필요한 최소자질 확인

김 한 경
이 양 재
남 정 자
조 항 원

Ⅰ. 서 론

1. 문제의 제기

청소년의 성문제의 심각성은 오늘날 한국사회의 특유한 현상만은 아니다. 최근 세계보건기구(WHO)의 한 보고서는 전세계 청소년들이 당면하고 있는 성문제를 다음과 같이 지적하고 있다. 첫째, 청소년들의 성교경험 연령이 낮아지고 있다. 둘째, 청소년층의 성병이 증가하는 추세이다. 셋째, 원치않는 임신이 증가하고 있다. 넷째, 청소년층의 인공임신중절 시술이 증가하고 있으며 이들은 의사 이외의 비전문인으로부터 시술받는 경우가 많다. 다섯째, 청소년 출산이 증가하고 있으며, 사생아 출산이 늘고 있다. 여섯째, 청소년층은 피임법을 거의 사용하지 않고 있다는 점이다.[1] 우리나라에서도 이와같은 현상은 여러 연구에서 지적된 바 있다.[2) 3)]

한편 한국인구보건연구원은 이러한 청소년 성문제의 심각성을 인식하여 대한가족계획협회와 공동으로 청소년 성문제를 예방하고 해결하기 위한 목적으로 1985년 6월 1일 "청소년 성상담전화" 서어비스 사업을 개발, 설치하였으며, 동협의회는 이를 운영해 오고 있다. 이 성상담전화는 자원봉사자들에 의해 이루어지고 있으며, 개설된 이래로 이성교제, 혼전임신에서부터 성병에 이르기까지 많은 문제에 대해 상담하여 왔다.[주)]

성상담전화의 상담내용을 중심으로 살펴본 청소년의 성문제는 여러연구 결과에서 나타난 것 이상으로 심각하고 다양했다.[4)]

또한 우리나라 청소년들이 매우 기본적인 성지식마저 가지지 못하고 있음을 입증하게 했다. 이와같은 시급하고도 절실한 청소년 성문제의 실태를 감안할 때, 본 청소년 성 상담전화는 성으로 인해 야기될 수 있는 문제를 해

---

1) WHO, 'Reproductive Health in Adolescence' Position Paper, MCH Division of Family Health, Geneva, Switzerland, 1986.
2) 김한경, 박인서, '서울시 청소년 출산에 관한 의학적 및 사회심리학적 조사연구' 한국인구보건연구원, 1985.
3) 김한경, 남정자, '청소년 성문제에 관한 문헌연구' 한국인구보건연구원, 1985.
4) 김한경, 남정자, 박인서, '청소년 성상담전화 프로그램개발 및 운영사례보고서' 한국인구보건연구원, 1985.

주 : 청소년 성상담전화를 개설하게 된 동기, 추진경위, 상담원을 비전문인으로 선택한 이유, 상담원의 선발 및 교육, 상담전화의 이용실태에 관해서는 1986년에 1차 보고서를 작성한 바 있음. 김한경, 남정자, 박인서, 상게서, 1986 참조.

결하고 예방하는데 많은 기여를 할 수 있었다고 본다.

그러나 이 성 상담전화는 전문상담원이 아닌 자원봉사자들에 의해서 상담이 이루어지고 있어서 이들의 기초교육 및 재교육에 많은 역점을 두었음에도 불구하고 여러가지 한계점이 나타나고 있다. 특히 자원봉사자들의 상담기술이나 성에 관한 전문지식의 부족은 효율적 상담을 제공하는데 있어서 장애가 되고 있다. 이러한 점은 자원봉사자들 자신에 의해서도 수시로 표현되고 있는 점이다. 따라서 상담써비스의 질을 높이기 위한 자원봉사자 자질향상 방안의 모색이 절실히 요구된다.

2. 연구의 필요성 및 목적

청소년 성 상담전화의 상담원으로서 기본적으로 지니고 있어야할 기본자질은 다음과 같이 열거할 수 있다. 첫째는 자원봉사자로서의 자질이며 둘째는 상담자로서의 자질이며, 셋째는 성에 관한 상담자로서의 자질이며, 넷째는 청소년을 대상으로 성문제를 상담하는 상담자로서의 자질이고, 다섯째는 특정한 기관에 소속되어 있는 준 전문인 (para-professionals)으로서 갖추어야 할 자질이다. 그러나 성상담전화는 자원봉사자들의 자질에 대한 구체적인 평가기준 (standard)과 슈퍼비젼체계가 정립되어 있지 못한 실정이다.

자원봉사자의 자질을 향상시키기 위해서는 먼저 청소년 성 상담전화의 상담자로서 지녀야 할 최소자질을 확인해야 할 필요성이 있다. 또한 이와같은 최소자질에 터하여 자원봉사자들이 지니고 있는 문제점 (problem area)을 파악해야 할 필요성이 있다. 그리하여 구체적으로 상담을 위한 최소한의 기술을 설정해서 바람직한 상담을 이끌어 나갈 수 있는 방법을 제시해 주어야 할 필요가 있다. 즉, 위의 분야를 모두 포함할 수 있는 지도감독 모델의 개발이 필요하다. 뿐만 아니라, 자원봉사자의 모집에서부터 상담시간 배정등을 모두 포함하는 행정적인 차원의 지도감독 체계를 개발하는 것도 매우 중요한 일 중의 하나이다. 그러나 본 보고서에서는 행정적인 차원보다는 교육적인 차원의 지도감독 모델을 개발하는데 중점을 두었다.

따라서 본 연구의 목적은 자원봉사자를 상담기술과 성에 관한 지식을 고루 갖춘 준 전문상담원 (para professionals)으로 육성하기 위한 지도감독 모델을 개발하는 데에 있다.

이를구체적으로 제시하면,

1) 자원봉사자의 자질진단

2) 자원봉사자들이 지니고 있는 자질적인 측면에서의 문제점 파악

3) 개별지도 및 그룹지도 지침 작성

4) 상담사례를 중심으로 한 구체적인 상담지침 작성

3. 연구방법

첫째, 자원봉사자의 자질측정을 위해서는 설문지조사와 사례분석 그리고 개인면접 방법을 사용하였다. 설문지조사에 의해서는 자원봉사자의 일반적인 배경과 성에 대한 태도 및 상담지식 정도를 파악하였다. 성에대한 태도를 파악하기 위한 문항은 미국의 성전문 크리닉에서 개발한 성에 관한 태도문항을 참고하였으며,[주1)] 상담기술을 측정하기 위해서는 이 분야 전문가에 의해 테스트 문항을 별도로 작성하였다.[주2)]

둘째, 상담사례분석은 현재 능동적으로 활동중인 자원봉사자 62명에 대해 최소 1건이상의 상담사례를 무작위로 선정하여 총79건을 분석하였다. 분석자료로는 실 상담사례가 그대로 녹음된 테이프를 사용하였다. 분석기준(criteria)으로는 1) 상담과정(시작, 중간, 종결)의 적합성 정도 2) 상담원의 내담자의 문제진단능력 사정(35가지 기본 기술을 중심으로) 3) 상담에 임하는 태도 4) 음색 5) 어휘의 선택 6) 문제해결 목표설정의 능력 등을 사용하였다.

셋째, 개별면접에서는 1) 상담시 애로사항 2) 자원봉사동기 3) 원하는 분야의 성지식을 주로 물었다.

4. 연구내용

구체적인 연구목적을 달성하기 위하여 본 연구는 다음과 같이 진행되었다. 첫째, 상담사례 분석 및 개인면담을 통해 자원봉사자의 자질을 평가해 나가면서 이들이 당면하고 있는 문제의 영역을 확인함과 동시 자원봉사자들이 꼭 알아야만 하는 상담기술을 열거하였다. 둘째, 개별지도 형식으로 자원봉사자

주1) 설문문항은 이홍식(연세의대 정신신경과)교수가 편집한 자료를 참고하였음.

주2) 테스트 문항은 이장호(서울대학교 심리학과)교수 가 작성한 문제지를 사용하였다.

와 상담사례를 토의하며 바람직한 상담기술을 구체적으로 제시해 주었다. 또한 자원봉사자 자신들의 성 상담상의 문제, 청소년에 대한 태도, 성에 대한 편견, 자원봉사자로서의 자질등을 구체적으로 토의하였다. 셋째, 개별지도 또는 그룹지도를 통해 상담에 필요한 세부 기술을 전달시켰다. 즉 상담전화의 시작과 종결을 어떻게 하여야 하는가, 어떻게 대화의 흐름을 유지해 나가며 상담과정을 이끌어 나갈 수 있는가, 침묵이나 대화의 중단이 있을 경우 어떻게 대처해야 하는가, 어떻게 대화를 문제해결 목적을 위하여 이끌어 나가야 하는가 이외에 내담자의 문제를 확인하고 그 문제의 해결을 위한 목표를 설정하는 방법등을 구체적으로 교육하였다. 뿐만 아니라 상담의 기본적 기술의 요약, 반영, 연결점 모색, 긴장의 유지등 기타 상담기술을 교육하였다.

내담자에 대하여 어떻게 비판적이거나 심판적이 아닌 태도를 취할것인지, 어떻게 비밀을 유지할 것인지, 개별화 할 것인지, 내담자에 대한 수용능력을 향상시킬 것인지, 내담자에 대한 자기결정능력을 기를 것인지 등을 교육하였다. 아울러 울음, 욕설, 우울등과 같은 감정적인 폭발에 대해 다루는 점도 교육하였다. 넷째, 어떠한 전화를 타기관에 의뢰해야 하는지, 어떤 전화는 상담에 응해야 하며, 어떠한 전화는 적절히 중단시켜야 하는가에 대해서도 구체적 지침을 마련하였다. 그리고 의뢰기관 및 의뢰인 목록도 개발하였다. 다섯째, 성에 관해 물어오는 질문에 대해 어느정도까지 반응을 해 주어야 하는지, 또한 어떠한 답변을 해 주어야 하는지에 대해서도 구체적인 답변을 마련하였다. 특히 청소년들의 연령에 따라 무엇을 어떻게 상담해야 하는지에 대해서도 교육하였다. 여섯째, 성교육 전문가, 산부인과 의사, 정신과 의사 및 상담전문가들로 부터의 자문을 통해 적절한 반응방법을 제시하였다. 또한 제2부의 사례분석에서 나타난 성 문제인 자위행위, 임신 및 출산, 인공임신중절, 성충동, 음경, 피임, 비정상 성관계 및 성적인 일탈행위, 성병의 8가지 영역에 대해서는 청소년들로부터 자주 문의해 오는 질문을 바탕으로 하여 자원봉사자가 최소한 알아야 하는 성에 관한 지식을 제 3 부에 수록하므로써 참고할 수 있도록 하였다.

Ⅱ. 자원봉사자의 자질진단 및 필요한 최소자질의 확인

본 연구의 자질진단은 현재 활동중인 자원봉사자 총 112명중 조사가 가능한 자원봉사자 62명을 대상으로 조사하였다.

자질 측정방법으로는 설문지 조사, 사례분석과 개인 면접방법을 사용하였다. 설문지 조사에 의해서는 1) 자원봉사자의 일반적인 배경, 2) 성에 대한 태도 3) 상담에 관한 태도 및 지식정도를 파악하였다. 자원봉사자들의 상담자로서의 자세, 성에 대한 지식정도, 상담기술 정도는 사례분석과 개인면담을 통해 구체적으로 사정하였다.

1. 설문지 조사결과

가. 상담봉사자의 일반적인 배경

조사된 자원봉사자는 남자가 여자보다 6명이 많은 34명으로 나타나고 있으며, 연령은 40대가 가장 많고(38%), 그 다음은 30대와 20대의 순으로 나타났다. 20대가 약 1/4을 차지하고 있는 것은 또래상담의 중요성을 인식하여 관련학과 대학 재학중인 학생을 적극적으로 홍보, 유치한 결과로 보여진다. 상담자중 미혼이 약 1/3을 넘는 것도 이와 맥락을 같이 하는 것이라고 하겠다.

종교를 갖고 있지 않은 사람이 31%나 되는 것으로 나타난 것이 특이하다. 자원봉사자의 자격기준을 고졸이상으로 한정하여 모집을 한 결과 대학 재학이상의 학력을 지닌 사람이 82%를 차지하고 있다. 이들의 전공은 상담기술과 관련되는 사회사업학, 심리학, 교육학, 신학등을 전공한 경우가 38 퍼센트인 것으로 나타났고, 직업을 보면 교육자가 24퍼센트로 가장 많고, 주부도 18퍼센트나 되었다. (표1 참조)

(표 1)　　상담봉사자의　일반적인　배경

구　　분	백분율	(실 수)
성　별		
남자	55	(34)
여자	45	(28)
계	100	(62)
연　령		
22-29 세	24	(15)
30-39 세	28	(17)
40-49 세	38	(24)
50 세이상	10	(6)
계	100	(62)
평　균	38세	
결혼상태		
기　혼	65	(40)
미　혼	35	(22)
계	100	(62)
종　교		
없　음	31	(19)
기독교	34	(21)
천주교	20	(13)
불　교	13	(8)
유　교	2	(1)
계	100	(62)

구　　분	백분율	(실 수)
교육수준		
고　　졸	18	(11)
대학재학중	11	(7)
대　　졸	58	(36)
대학원이상	13	(8)
계	100	(62)
전　공		
사회사업학	13	(8)
심 리 학	2	(1)
교 육 학	10	(6)
신　　학	13	(8)
기　　타	45	(28)
비 해 당	18	(11)
계	100	(62)
직　업		
교육자	24	(15)
사　업	5	(3)
주　부	18	(11)
회 사 원	6	(4)
학　생	11	(7)
가협직원	15	(9)
기　타	11	(7)
무　직	10	(6)
계	100	(62)

나. 자원봉사자의 성에 대한 태도

1) 자위행위에 대한 태도

성상담전화에서 가장 빈번하게 문의되어 온 질문중의 하나가 자위행위에 관한 질문이다. 자원봉사자들의 자위행위에 관한 태도를 보면, 자위행위는 극히 정상적이고 건강한 성행위라고 생각한다에 찬성하는 경우가 약 2／3정도(64%)로 나타나고 있으며, 중립적인 견해를 가진 경우가 23퍼센트, 반대한다의 경우는 14퍼센트로 나타나고 있다. 또한 자위행위시 환상을 즐기는 것은 성적해소의 건강한 형태이다에 찬성하는 경우도 36퍼센트나 되는 것으로 나타나고 있어 청소년 층에 만연되어 있는 것으로 알려진 자위행위에 대한 부정적인 태도와 대조를 이룬다. 이와같이 자원봉사자들이 자위에 대해 비교적 긍정적인 태도를 지니고 있는 것은 기초교육과 재교육과정을 거치면서 가져온 변화가 아닌가 생각된다. (표2참조)

(표2) 자위행위에 대한 태도

응답자 : 44명, 단위 : 백분율

문 항	매우 찬성한다	찬성한다	찬성도 반대도 안한다	반대한다	절대로 반대한다	계
1. 자위행위는 극히 정상적이고 건강한 성행위이다.	7	57	23	14	-	100
2. 자위행위시 환상을 즐기는 것은 성적해소의 건강한 형태이다.	2	34	41	20	2	100

2) 여성의 성행위에 대한 태도

여자는 남자보다 성적으로 소극적이어야 한다는 것이 일반적인 통념이다. 그러나 상담자는 그러한 편견을 가져서는 안되며 공정한 태도를 가져야 한다. 따라서 자원봉사자들을 대상으로 여성에 관한 질문을 시도했다.

여성은 선정적이어서는 안되므로 남성이 주의와 관심을 줄때 까지 기다려야 한다는 것에 대해서 반대한다는 입장이 69%(절대반대한다는 입장 포함), 23%가 찬성도 반대도 하지 않는 중립적인 입장임을 알 수 있다. 반면 9퍼센트만이 찬성한다는 입장이었다.

성관계에서 여자가 주도권을 잡는 것은 삼가해야 한다는 것에 대해서는 55퍼센트가 찬성도, 반대도 하지않는 것으로 나타났다. 또한, 34퍼센트가 반대 (절대 반대 포함)이며, 11퍼센트만이 찬성으로 나타났다.

자원봉사자들의 연령등 배경을 고려할 때 여성에 대한 편견이 특별히 많다고는 볼 수 없다. (표3참조)

(표3) 여성의 성행위에 대한 태도

응답자 : 44명, 단위 : 백분율

문 항	매우 찬성한다	찬성한다	찬성도 반대도 안한다	반대한다	절대로 반대한다	계
1. 여성은 절대로 의식적으로 선정적이어서는 안되며, 남성이 주의와 관심을 줄때까지 기다려야 한다.	-	9	23	64	5	100
2. 성관계에서 여자가 주도권을 잡는 것은 삼가해야 한다.	2	9	55	30	4	100

3) 비정상 성행위에 대한 태도

자원봉사자들이 비정상이라고 여겨지는 성행위에 대해 어떻게 생각하는지를 파악하는 것은 비정상 성행위에 대한 상담을 위해 필요한 일중의 하나이다. 여기서는 동성연애, 새디즘(sadism), 패티시즘(faticism), 성적자극을 주기위해 인공적인 도구를 사용하는 행위, 매음하는 환상이나 생각등을 중심으로 질문했다. 결과적으로 파트너를 때리거나 매질하여 만족을 느끼는 행위에 대해서는 2 퍼센트만이 찬성도 반대도 안한다는 중도적 입장을 취했고, 나머지 98 퍼센트는 반대한다는 견해를 보이고 있다. 한편 동성연애, 패티시즘, 도구사용, 매음하는 환상에 대해서는 대부분이 반대의 입장을 취하고 있는 반면, 각각 20 %, 2 %, 16 %, 32 %가 찬성도 반대도 안한다는 중도적 입장을 취하고 있어 주목이 간다. 그러나 상담원이란 지나치게 비판적이거나 단정적인 태도를 취하기보다 공감적 이해를 바탕으로 수용적이어야 한다는 측면에서 본다면 이와같은 반응은 수긍이 간다고 하겠다. (표 4 참조)

(표 4) 비정상 성행위에 대한 태도

응답자 : 44 명, 단위 : 백분율

문 항	매우 찬성 한다	찬성 한다	찬성도 반대도 안한다	반대 한다	절대로 반대 한다	계
1. 동성연애	–	–	20	43	37	100
2. 파트너를 때리거나 매질하여 만족을 느끼는 행위	–	–	2	30	68	100
3. 이성의 옷을 착용하는 행위	–	2	16	52	30	100
4. 성적인 자극을 주기 위하여 인공적인 도구를 사용하는 행위	–	2	16	57	25	100
5. 매음하는 환상이나 생각	–	–	32	50	18	100

4) 혼전성교에 대한 태도

혼전성교에 대한 태도를 알아보기 위해서는 표 5에서 보는 바와 같이 남녀간의 차이, 혼전성교에 관한 찬성의 입장, 반대의 입장등으로 나누어 5가지 질문을 하였다. 혼전성교는 여자의 경우에서 보다는 남자의 경우에서가 허용적인 태도를 보이고 있으나 두드러진 차이라고는 볼 수 없다. 한편 여성이 결혼전에 성교를 허용하면 남성은 그 여성에 대한 존경심을 잃게된다는 문항에 대해 27%가 찬성 또는 매우 찬성한다는 입장을 보이고 있고, 혼전성교 경험이 있는 부부들이 대개 나중에 그것을 후회한다는 문항에 대해서는 20%가 찬성(매우 찬성포함)한다는 입장을 보이고 있어 20~27%가 혼전성교에 대해서는 반드시 후회할 것이라는 태도를 지니고 있는 것으로 나타나고 있다.

반면에 혼전성교 경험이 후에 결혼생활 적응에 도움이 된다라고 긍정적 태도를 취하고 있는 경우는 단지 2%에 불과한 것으로 나타났다. (표5 참조)

(표5) 혼전성교에 대한 태도

응답자 : 44명, 단위 : 백분율

문 항	매우 찬성한다	찬성한다	찬성도 반대도 안한다	반대한다	절대로 반대한다	계
1. 청소년 남자의 혼전성교	–	9	34	45	11	100
2. 청소년 여자의 혼전성교	–	5	27	50	18	100
3. 여성이 결혼전에 성교를 허용하면 남성은 그 여성에 대한 존경심을 잃게된다.	2	25	50	14	9	100
4. 혼전성교 경험은 후에 결혼생활 적응에도 도움이 된다.	–	2	45	43	9	100
5. 혼전성교 경험이 있는 부부들은 대개 나중에 그것을 후회한다.	2	18	59	16	4	100

5) 피임, 인공임신중절 및 성병에 대한 태도

청소년의 피임사용에 대해서는 매우 찬성한다가 25퍼센트, 찬성한다가 41

퍼센트로 나타나 도합 66퍼센트(2/3)가 청소년의 피임사용을 긍정적으로 받아들이고 있다. 반면에 혼전임신중절은 33퍼센트가 반대의 입장을 취하고 있다. 한편 성병에 대한 태도를 보면, 성병에 걸리는 것은 자신의 책임이다에 찬성한 경우가 단지 5퍼센트 밖에 안되는 것으로 나타났다. 이는 자원봉사자들의 성병에 대한 지식의 부족을 반영해 주고 있는 것이라고 간주된다. 따라서 이들에게는 성병의 감염경로, 예방대책등에 관한 보다 구체적인 교육이 필요하다고 여겨진다. (표6 참조)

(표6) 피임, 인공임신중절 및 성병에 대한 태도

응답자 : 44명, 단위 : 백분율

문 항	매우 찬성 한다	찬성 한다	찬성도 반대도 안한다	반대 한다	절대로 반대 한다	계
1. 혼전 청소년의 피임사용	25	41	14	14	7	100
2. 혼전 인공임신중절	2	45	20	23	10	100
3. 성병에 걸리는 것은 자신의 책임이다.	-	5	39	39	18	100

다. 자원봉사자의 상담에 대한 지식

자원봉사자의 상담에 대한 지식정도를 알아보기 위해서는 사지선다형 문제 20개 문항을 선정하여 테스트를 하였다. 테스트 문항의 구성은 상담의 의미와 원리, 생활지도와 상담과의 관계, 상담이론, 면접방법, 문제별 접근방법, 상담의 진행과정등 일반적인 상담의 기법은 물론 가족상담, 집단상담, 전화상담에 관한 특수기법, 그리고 상담에서의 가치문제를 포함시켰다. 뿐만 아니라, 청소년 비행, 직업 및 진로상담등 청소년이 지닌 특수한 문제 및 성상담에 관한 이해를 묻는 문항도 포함시켰다. 그 외에 상담면접의 기록, 면접 현장에서의 유의사항등에 대해서도 질문하였다.

1) 테스트 점수의 분포

테스트 결과에 의하면 평균이 71점(표준편차 10.25)으로 양호한 편으로 나타났으며 최하점수가 45점, 최고점수는 85점으로 나타났다. (표7 참조)

(표 7) 상담지식 테스트 점수의 분포

점 수	실수	비 율
45 점	2	3.9
55 점	4	7.8
60 점	6	11.8
65 점	4	7.8
70 점	11	21.6
75 점	8	15.7
80 점	11	21.6
85 점	5	9.8
계	51	100.0

평균 : 70.7 표준편차 : 10.25

2) 문제항목별 테스트 결과

20 가지 문항중 70 %이상이 정답을 맞춘 문항은 생활지도와 상담과의 관계, 상담이론, 문제별 접근방법, 상담의 진행과정, 성문제상담, 상담면접기록, 상담실습, 면접현장에서의 유의사항등의 8 가지 문항으로 나타났으며, 50% 미만만이 정답을 맞춘 문항은 상담의 의미, 집단상담, 상담자의 활동 및 상담결과에 관하여 다루는 4 가지 문항으로 나타났다. (표 8 참조)

(표 8) 상담지식 문제항목별 정답비율 응답자 : 51 명

문 항	정답자수(명)	비율(%)
1. 다음중 상담의 의미를 잘 나타낸 것은	24	47
2. 생활지도와 상담의 관계는	43	84
3. 상담자의 활동은	22	43
4. 상담이론에 대한 설명중 가장 적합한 것은	38	75
5. 면접방법에 관하여	29	57
6. 문제별 접근방법에 관하여	39	76
7. 상담의 진행과정에 관하여	47	92
8. 집단상담에 관하여	20	39
9. 상담에서의 가치문제	27	53
10. 상담결과에 관하여	23	45
11. 가족상담에 관하여	28	55
12. 전화상담에 관하여	27	53
13. 성문제상담에 관하여	42	82
14. 청소년 비행상담에 관하여	29	57
15. 직업 및 진로상담에 관하여	30	59
16. 상담자 교육에 관하여	29	57
17. 상담면접의 기록	45	88
18. 상담실습에 관하여	47	92
19. 면접현장에서의 유의사항 (1)	36	71
20. 면접현장에서의 유의사항 (2)	32	63

2. 사례분석 및 개인면접결과

가. 성에 대한 필요지식 판단

현재 적극적으로 활동중인 자원봉사자 (62명)의 상담사례 총 79건을 분석해 본 결과 다음의 20개 영역의 성지식분야의 구체적인 지식이 보충되어야 할 것으로 나타났다.

1) 성과 책임 2) 성충동
3) 남성 생식기 4) 포경
5) 음경 6) 발기

7) 정액	8) 유정, 몽정
9) 조루	10) 여자생식기
(11) 처녀막	(12) 월경
(13) 자위행위	(14) 음모, 체모
(15) 임신, 출산	(16) 피임
(17) 인공임신중절	(18) 성교
(19) 성병	(20) 비정상 성관계 및 성적인 일탈행위

또한 자원봉사자는 내담자에게 자신의 성에 대한 가치관을 주입시키려는 현상이 두드러지게 나타났다.

나. 상담에 필요한 최소 상담기술 판단

상담의 일반적인 원칙 및 원리, 기술 그리고 접근방법등을 기준으로 하여 자원봉사자 (62명)의 사례 79건을 분석한 결과 이들은 다음의 4가지 영역의 문제점을 지니고 있는 것으로 나타났다.

1) 상담원칙에 대한 지식의 정도

자원봉사자는 상담자로서 지녀야 할 가치관 또는 윤리관이 미약한 것으로 나타났다. 예를들면, 상담자는 기본적으로 인간의 위엄성 및 존엄성을 존중하여야 함에도 불구하고 내담자에게 권위나 위엄을 내세우는 경우가 있었다. 또한 인간은 자아실현 능력을 소유하고 있으므로 내담자 스스로 자기 문제를 해결할 수 있는 능력을 갖추고 있음에도 불구하고 상담자는 내담자의 그러한 능력을 인정하지 않는 경우가 있었다. 그 외에도 상담자들은 상담의 원칙인 1) 내담자에 대한 비밀보장 2) 수용 3) 개별화 4) 비 심판적인 태도등이 미약한 것으로 나타났다.

2) 상담자로서의 자아인식 (self-awareness)의 정도

상담자는 공과 사의 구별 즉, 개인으로서의 자기와 상담자로서의 자기에 대한 구분이 뚜렷하지 못한 것으로 나타났다. 다시말하면, 주관적인 감정 또는 태도에 대해 통제와 조절을 하는 능력이 완숙치 못했으며 사 적인 반응이 있는 경우에도 이를 인식치 못하는 경우가 있었다.

3) 상담과정에 대한 이해

상담과정에는 반드시 1) 상황에 대한 사정 2) 내담자에 대한 진단 3) 문

제의 정의(정보수집) 4) 문제해결방안 모색 5) 문제해결 계획수립 6) 상담의 종결이라는 6가지 과정이 포함된다. 특히 전화상담에 있어서는 시간의 제한이 있고 언제나 내담자가 전화를 끊을 수 있다는 단점이 있다. 그러므로 상담자가 상담과정을 완전히 내면화 하기 전에는 상담과정을 모두 거치기가 어려워진다. 이러한 문제는 사례분석 결과 두드러지게 나타났다. 즉 어떤 상담자들은 상황판단이나 내담자에 대한 진단을 못했을 뿐만아니라 문제파악 능력의 부족을 보이고 있다.

4) 기본적인 상담기술

사례분석결과 상담자는 다음의 37가지 상담기술을 보강해야 할 것으로 나타났다.

1) 내담자의 현재 위치에서부터 상담을 시작해야 하는 기술
2) 내담자를 있는 그대로 수용하고 존중해야 하는 기술
3) 말하기 전에 우선 주의깊게 경청해야 하는 기술
4) 직접적(폐쇄적)질문보다는 넓고 개방적인 질문을 해야하는 기술
5) 적절하고 의미있는 언어를 구사해야 하는 기술
6) 숨은 의미와 생각의 연상을 깨닫고 이해해야 하는 기술
7) 내담자의 말자체보다는 그것이 의미하는 것이 무엇인지 인식해야 하는 기술
8) 중요한 단어나 문구의 의미를 알아내야 하는 기술
9) 내담자의 대화중에 방향전환을 인식해야 하는 기술
10) 적절하고도 치료적으로 반응해야 하는 기술
(11) 문제에 대해 내담자가 자신의 느낌과 태도를 자유롭게 표현토록 격려하는 기술
(12) 내담자로 하여금 말하게하고 또 참여토록 격려해야 하는 기술
(13) 특정한 문제에 대해 내담자가 자신의 느낌을 파악하고 나타내도록 하는 기술
(14) 상담자는 비심판적인 태도를 지녀야 하는 기술
(15) 상담자는 자신의 감정을 개입시키지 않고 조절해야 한다는 기술
(16) 상담자는 모순되고 혼란된 관점보다는 일관성있는 관점을 제시해야 하는 기술
(17) 연속적이면서 순서적인 과정을 이끌어야 하는 기술
(18) 내담자와 상담자 사이의 상호 이해속에서 대화하고 상담을 진행시켜야 하는 기술

19) 문제의 본질을 이해해야 하는 기술
20) 어떤 문제를 내담자와 함께 명확히 해야 하는 기술
21) 문제의 본질과 관련하여 적당하거나 부적당한 요소를 분별하는 기술
22) 내담자의 생각과 느낌을 명확히 해야하는 기술
23) 필요한 정보를 수집하기 위해 내담자가 보다 많이 참여하도록 효과적인 개입지점을 인식해야 하는 기술
24) 도덕적, 교육적 문제에 관해 얘기할 수 있는 적절한 계기를 포착해야 하는 기술
25) 내담자의 인생 전체라는 맥락에서 내담자의 문제(혹은 문제의 일부분)를 촛점 맞추어야 하는 기술 (평가와 지도에 있어서)
26) 당면한 문제를 다른 효과적인 대안이나 자원동원과 관련시켜야 하는 기술
27) 상담자가 내담자와 충분히 토론하고, 내담자가 자신의 문제해결을 위해 원하는 것과 필요로 하는 것이 무엇인지를 표현하게 한 후에 상담자가 제의와 충고를 해야 하는 기술
28) 내담자 자신이 자신을 돕도록 인도하고 지도해야 하는 기술
29) 현실적인 계획을 내담자와 함께 단계적으로 세워야 하는 기술
30) 내담자의 '자신의 방향설정 과 '자신의 의사결정'을 증진시켜야 하는 기술
31) 문제 해결과정을 향해 내담자와 함께 방향설정하는 기술
32) 만약 내담자의 의견이 실현가능성이 있고 좋은 것이라면, 그 의견을 따라야 하는 기술
33) 거짓된 안도감을 주지않아야 하는 기술
34) 상담을 종결짓는 기술
35) 정확한 목적이나 이유 및 필요성에 입각해서 타기관에 의뢰해야 하는 기술
36) 내담자가 한 말을 반복해 줌으로써 내담자가 생각을 다시하게 하는 기법
37) 내담자의 말에 반문하여 내담자가 자신의 생각을 검토하도록 하는 기술

다. 기관에 소속된 상담자로서 지녀야 할 자질 판단

기관에 소속된 상담자로서 지녀야 할 자질을 판단하기 위해서는 개별면접 및 그룹면접 방법을 사용하였다. 이때는 준 전문인으로 갖추어야 할 윤리관,

봉사하게된 동기, 봉사자로서의 만족도, 기관의 1인으로서의 애로사항을 주로 물었다. 또한 지금까지 자원봉사자의 운영관리 면에서 제시되었던 문제점인 시간관념, 봉사시간의 불이행, 중간이탈 등에 대해서도 토의하였다. 토의결과 문제점으로 지적할 수 있는 것은 이들의 봉사동기가 뚜렷하지 않았다는 점, 봉사활동에 대한 만족을 크게 느끼지 못하고 있는점 이라고 하겠다.

제 2 부

사례분석 및 지도

김 한 경

남 정 자

Ⅰ. 사례분석 및 지도

1. 사례분석

사례분석은 이론적인 측면보다는 실질적인 측면에서 효과적인 상담과 지도를 해 줄 수 있는 방향으로 분석 및 지도를 하였다. 따라서 실제 상담 내용 즉 내담자의 호소, 이에 대한 상담자의 반응을 그대로 기록한 후 그것을 토대로 하여 상담자의 반응에 대한 전문가의 논평을 하였고, 상담자에게 필요한 상담기술을 지적하였고 끝으로 내담자의 호소에 대한 상담자로서의 바람직한 반응을 기술하였다. 여기서 예시한 바람직한 반응들은 상담원이 사용할 수 있는 여러가지 반응 중의 하나이며, 또 반드시 본 연구서에서 제시한 순서대로 질문이 되어져야 하는 것은 아니다.

2. 개인 및 그룹사례지도

1) 개인사례지도

개인사례지도를 위해서는 해당 상담봉사자의 전화상담 사례를 자료로 하여 다음과 같은 단계를 밟아 지도 하였다. 첫째 자신의 상담기록(상담내용 녹음을 그대로 기록)을 읽게한 후 이에 대한 자가진단(self evaluation)을 하도록 하였고 만일 다시 이러한 상담을 하게 될 경우 무엇을 어떻게 다르게 반응할 것인지를 토의하였다. 이러한 과정은 개인 상담기술 측정에도 도움을 주었다. 둘째, 자신이 스스로 평가한 내용과 전문가가 논평한 점을 비교하였다. 세째, 비교결과를 토대로 하여 이 상담에 대해 바람직하다고 생각되는 상담봉사자의 반응을 물었고 전문가가 기술한 반응과 비교하였다. 네째, 앞단계에서 이루어진 과정을 평가하여 앞으로 상담자가 습득하여야 할 상담기술의 영역을 제시하였다. 이외에도 그 사례에서 다루어진 성문제에 관한 토의가 있었고 그에 대해 부족한 성지식분야 등도 지적하였다. 상담봉사자의 개인적인 편견, 내담자에 대한 그릇된 자세등도 필요한 경우 지적해 주었다.

2) 또래집단토의

그룹사례지도를 위해서는 비슷한 상담기술을 지닌자로서 서로 개방적으로 이야기 할 수 있는 3～4명을 한 그룹으로 편성하였다. 그룹사례지도 방법은 개인사례지도 방법과 동일한 방법을 사용하면서 특히 또래집단토의(peer group discussion)의 효과를 최대화 하도록 강조하였다.

3. 집단지도

상담봉사자들의 자질 및 기술을 향상시키기 위하여 소집단(약 20명)을 대상으로 사례를 활용하여 상담봉사자들이 당면하고 있는 우선순위가 가장 높은 문제에 대해 강의하였고 사례에 대한 토의를 실시하였다. 내담자 문제의 명확화/문제의 원인의 확인 그리고 상담자들의 일방적인 충고/타당치 않은 문제 해결 방안제시 등에 관하여 집중지도 하였다. 자질향상을 위해서는 성상담 자원봉사자로서의 기본자세 및 청소년에 대한 이해, 대화방법, 성지식 전달방법과 연령에 따른 성지식 전달방법에 대해 지도하였다.

4. 사례분석 및 지도

가. 내담자의 일반적 특성

지난 1년간(1986.1 ~ 1986.12)청소년 성 상담전화에 상담해 온 내담자는 총 6,405명이었고, 이중 침묵전화를 제외하고 실제로 상담이 이루어진 경우는 3,582명 이었다. 이들을 성별로 구분하여 보면 남자가 77.8%(2,786명), 여자가 22.2%(796명)로 남자가 여자보다 3배반 이상 더 전화상담을 이용하고 있었다. 연령별로 살펴보면 16~20세 사이의 청소년이 52.7%로 절반이상을 차지하고 있다. 또한 15세 이하도 6.0%나 되며, 30세 이하의 청년기 후기에 속하는 층까지 합하면 거의 대부분(88퍼센트)이 청소년 층에서 상담을 해오고 있음을 알 수 있다. 이외에도 부모들이 자녀들의 성교육이나 자녀지도 문제로 상담해 오는 경우도 상당수에 이르고 있다. (표9 참조)

(표 9) 내담자의 일반적 특성

구 분	백분율	(대상수)
성 별		
남 자	77.8	(2,786)
여 자	22.2	(796)
계	100.0	(3,582)
연 령		
15세 이하	6.0	(214)
16-20	52.7	(1,888)
21-30	29.3	(1,048)
31-40	8.0	(288)
41-50	3.8	(135)
51세 이상	0.2	(9)
계	100.0	(3,582)

나. 상담내용의 종류

지난 1년간(1986.1 ~ 1986.12)성 상담전화를 통해 상담해 온 내용을 보면 성적충동을 억제할 수 있는 방법이나 그로 인한 문제로 상담을 해 온 경우가 41.5퍼센트로 가장 많으며, 성과 관련된 건강/신체구조에 관한 상담도 21.3퍼센트나 차지하고 있다.

원치않는 임신이나 부부관계로 (성관계, 결혼생활문제, 조루증, 불감증) 고민하는 경우도 상당수에 이르며, 비정상적인 성관계나 이성교제에 대한 호기심이나 희망, 교제중의 고민등을 호소해 오는 경우도 많았다. 또한 자녀들의 성교육이나 지도방법을 상담하기 위해 상담전화를 이용한 부모도 3.8퍼센트나 되었다.

이를 성별로 살펴보면, 남자의 경우 성적충동에 관한 상담이 48.9퍼센트로 가장 많고, 건강/신체구조 및 생리에 관한 상담은 22.5퍼센트, 부부관계가 8퍼센트의 순으로 나타났다. 여자의 경우는 원치않는 임신에 관한 상담이 26.5퍼센트로 가장 많고 건강, 신체구조, 생리에 관한 상담은 17.2퍼센트, 성적충동 15.3퍼센트, 순으로 나타났으며 자녀지도나 자녀들의 성교육을 위해 어머니가 상담해 온 경우도 13.0퍼센트가 되었다. (표10참조)

(표10) 상담내용의 종류

단위 : (%)

구 분	계	남	여
성적충동	41.5	48.9	15.3
건강, 신체구조, 생리	21.3	22.5	17.2
원치않는 임신	10.2	5.6	26.5
이성교제	3.7	2.5	7.8
비정상 성관계	4.0	4.7	1.5
부부관계	7.8	8.0	7.3
자녀성교육	3.8	1.2	13.0
피임방법	1.6	1.4	2.1
기 타	6.1	5.2	9.3
계	100.0	100.0	100.0

다. 사례선정

사례선정을 위해서는 1987년 5월부터 모든 상담내용을 테이프에 수록하기 시작하였다.

테이프에 수록된 상담내용을 모두 모니터한 후 적극적으로 활동중인 자원봉사자(62명)의 상담사례중 최소 1인당 1건 이상으로 총 79건의 상담사례를 발췌하였다.

사례선정에는 다음을 기준으로 하였다.

첫째, 상담자의 상담기법상의 문제가 가장 두드러지게 나타나고 있는 사례

둘째, 다양한 성문제가 포함된 사례

세째, 상담 자원봉사자로서의 자세 및 태도의 미비점이 나타나는 사례

다시 말해서 상담이 훌륭하게 되어진 사례보다는 오히려 부족한 부분이 많아 교육적으로 토의의 가치가 높은 사례에 우선순위를 부여하여 선정하였다.

본 연구보고서에서는 선정 분석된 79개의 사례중 지도감독의 교육적 자료로 활용하고자 하는 9개의 사례만을 지도감독을 위한 자료로서 제시하였다.

상담봉사자의 상담사례중 훌륭하게 상담되어진 사례들이 많이 있었으나 본 연구보고서에는 임의적으로 포함시키지 않았다.

라. 사례분석 및 지도의 예(sample cases)

사례1. 자위행위 및 근친상간

사례2. 임신에 대한 걱정

사례3. 성충동과 자위행위

사례4. 성기에 대한 컴플렉스

사례5. 피임법-기초체온법

사례6. 아들의 동성애 걱정

사례7. 옆집 애기엄마에의 성충동

사례8. 성도착증 고민

사례9. 성병에 대한 두려움

사례 1　　저기요, 고등학생인데요, 자위요, 그거 어떻게 하는 거예요?
그러구요, 한방 쓰는 사촌여동생과 관계 가졌어요

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	여보세요, 말씀하세요.			
저기요, 학생인데요.				
	몇학년이요?			
2학년이요.				
	중2요?			
고등학교 2학년이요.				
	오, 고등학교 2학년! 말씀하세요.			
저기, 자위요, 그거 어떻게 하는 거예요?			-정보수집 -질문동기 확인 -내담자가 마음놓고 이야기 할 기회를 줌.	-"자위에 대하여 알고 싶은것 같은데 내가 대답하기 전에 자위를 하는 것에 대하여 왜 알고 싶은지 먼저 말해 줄래요?"
	허허, 자위행위를 어떻게 하느냐? 자위행위란 것은 자네가 생각을 하며는 성적으로 성기가 일어나나?	-'허허'는 상담자로서 삼가해야 할 어휘이다. -자위설명에 앞서서 왜 알고 싶고 언제, 어디서, 얼마나 자주 했는지 확인 한다.		-"그래 지금 자위에 대해서는 무엇을 어느정도 알고 있어요? 자위를 해봤어요? 얼마나 자주? 좀 상세히 답을 해주면 학생이 궁금한 것에 대해서 내가 자세히 이야기 해줄 수 있으니 마음놓고 자유스럽게 이야기 해보겠어요?"
네				
	일어나면, 친구한테 그런말 들은적 없어?			
어떻게요?				
	친구에게 자위행위란 어떤 것이냐, 이야기 한적 없어?	-친구를 통한 지식수집은 좋음.		
없어요.				
	응? 자위행위하면, 항상 자네가 습관적으로 무의식적으로 성기 만질때가 있지?	-알고 싶은 정보가 무엇인지 모르고 문의	-문제분석	-그동안 자위행위 때문에 걱정한 적이 있어요? 이야기 좀 해 주겠어요?

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
네				
	그것은 정상적인데, 그렇게 하면, 아침에 일어나면 기분이 어때?			
모르겠어요.				
	응, 모르겠어? 그러면 성기가 일어날 때 자꾸만 만지게 되잖아!	-내담자 말의 숨은 뜻을 명료히 한다.	-내담자의 말 뜻을 명료히 해주는 기법	-'모르겠다'고 했는데 그 말은 '말로 표현하기 힘들다' 또는 '어떻게 말해야 좋을지 모르겠다'는 뜻으로 받아들여도 될까요?
네		-자위를 했을거라는 가정에서의 대화유도는 금물	-내담자의 말한 것을 토대로 대화유도	
	그러면 자꾸만 만져보게 되며는 자네가 느낄 수 있는 기분이 있는데? 그렇게 느껴본 적이 없어? 응?			
네				
	아니 이렇게 바딱 일어날때 쥐어본 적이 있는 가 없는가 하고, 있어, 없어?	-내담자의 말에 대해 근거 없이 의문	-내담자의 말을 우선 받아들인 다음에 의문표시	
없는데요.				
	그거 없다는 것은 좀 이상한데? 또 만지면 일어나지?			-글쎄, '있다' '없다'라고 말하기는 힘들겠지요.
네				
	그때 만지면 어떤 기분이 들어?			
좋아요!				
	좋지? 좋으면 자꾸만 눌러주며는 어떻게 되지?	-상담자의 말이 너무 많아 내담자가 이야기 할 기회가 없음.	-내담자에게 말을 더 많이하도록 권고	-좋다는 기분이란 어떤 것을 말하지요? -'좋다'는 기분이 예컨대 짜릿하고 기분 좋은흥분 상태 같은 그런것 입니까?

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
더 커져요.				
	그래 맞지, 더 커지니까, 더 커질때 기분이 어때?			
좋아요.				
	좋지? 그게 바로 자위행위야, 그런게 자위행위라구.	-항상 확인한 의미의 말만으로 의사전달	-내담자가 자신의 긍정적 혹은 부정적 감정을 표현하도록 권고	-"좋다"고했는데 어떻게 좋은 기분인지 설명해 줄 수 있겠어요?
네				-"좋은 기분"이외에 자위행위 후에는 다른 감정을 안느꼈나요? 가령 상쾌감 이라든지 ……
	그렇게 되는게 자위행위데 자위행위를 뭐 꼭 이래라 저래라 하는 거 보다도 자네가 은근히 성기가 일어나면 만져보면 기분이 좋다 이 말이야. 기분이 좋다보면 또 기분이 쑥 사그라지고 그러다보면 그것이 자위를 시작하는 과정이지.	-자위행위에 대한 신체적 의학적 감정적인 요인 설명필요	-자위행위에 대한 생리적 감정적 지식전달	-내가 자위행위에 관해 설명하였는데 궁금증이 다소 풀렸는지요?
네				-학생이 알고 싶은 것에 제대로 대답해 주었는지요? 그 밖에 알고 싶은 것이 있으면 어떤 것이라도 말해 보세요.
	자연적으로 그렇게 일어나는 거야, 그렇게 할 수 있는거지.			
네				
	또 무슨 물어볼게 또 있나? 또 생각나든지 혹은 의문나는 거	-적절한 물음		
여보세요.				
	네			
저, 친척 여동생하고 같이 자거든요.				
	친척 여동생하고 같이 잤다고?			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
같이자요. 이상한 생각이 들어 나도 모르게 팬티를 벗겼어요. 나쁜짓을 내가 했어요.				
	팬티를 벗겼다고!	-친척여동생 및 주택상황 알아내야 함. 어떠한 동기에서 팬티를 벗기며, 이런 행위의 빈도 물음.	-내담자에 대한 가족관계를 알아내는 기술 -내담자의 심리적인 동기를 알아내는 기술 -죄책감을 정리해 주는 기술	-같이 잔다는 그 친척여동생이 몇살이지요? 그런 일이 지금까지 몇번 있었어요? -그런 행동을 하게된 상황(과정)을 더 자세히 말해 보시지요. -그 여동생의 반응이 어떠했는지도 들려주면 좋겠어요.
네				
	그러면 시방 나쁘다고 생각했으니까 안할 것인가? 그럼 안하겠다고 그랬으니까 안하려면 어떻게 해야 되겠나?	-내담자에게 문제의 해결방안문의(좋은 질문)	-문제해결을 내담자 자신이 생각해 내도록 유도하는 기술	
잠자리를 옮겨야되죠.				
	그래 좋은 생각이야.	-좋은 격려		
잠자리를 옮겨야				
	응, 나쁜짓, 그런 생각을 안할려면 어떻게 해야 되겠어? 네가 한번 생각 해봐	-문제해결 제안 좋음		
같이 안자야 되요.				
	아, 그렇지. 같이 자지 말아야지, 그지? 그러면 안되게 하라면 어머니한테 얘길해서 같이자면 안되겠다. 다른 방에 재워라. 이렇게 얘기하는게 좋겠지?	-내담자의 제안 동의 좋음 -어머니 도움이 내담자에게 나오도록 유도	-반복의 기술 -주의의 사람/가족들의 도움을 받을 수 있도록 권고하는 기술 -내담자를 이해하기 위하여 가족사항을 알아내는 기술	-같이 안자야 한다는 생각이 옳은 생각인데 그럼, 같은 방을 안쓰려면 식구중 누구와 상의해야 하겠어요? -식구들에 관하여 이야기 해 주겠어요? 누구와 제일 가까와요? 어머니께 이런말을 할 수 있어요? 어머니의 반응은 어떠할 것 같아요?
(침묵)				

내 담 자	상 담 자	논 명	요구되는 기법	적절한 반응
	또 무슨 얘기? 또 물어볼게 있어요?	-응답자의 침묵을 깨는 것은 좋음.		
저기, 사실은요.				
	응? 사실은			
제 여동생				
	여동생 몇살짜리가 있어?	-내담자의 말을 짜르면 안됨.	-내담자가 계속 이야기를 할 수 있도록 차단하지 않아야 하는 기법	-여동생? 아까는 사촌동생이라고 한것 같은데…… 내가 잘못 들었어요? 그 동생에 대해서 다시한번 말해 주겠어요? 여동생이 하나 뿐인가요?
제 여동생이요, 그 사촌 여동생이요.				
	그 여섯살, 저기 국민학교 6학년짜리 여동생!	-여동생과 사촌동생의 혼돈명시		
저기, 그거하는거요.				
	응, 하는거? 그거하는 거?	-그거가 무엇인지 반문 필요	-정확한 상황을 파악하는 기술	-"그거"가 무엇을 의미하는지 학생의 말로 설명하여 주겠어요?
네				
	그거 하는 거란?	-내담자가 "그거"를 설명하도록 함. 상담자의 자신의 해석은 금해야 함.	-문제를 명시하는 기술, 내담자가 이야기한 것을 근거로 더 많은 진상을 파악	
네				-말하기 거북하고 힘든 것을 이해해요. 그래도 어떻게 했는지를 이야기해 보아요.
(침묵)	어떻게 했어?			
(침묵)				
	팬티를 만지고 말았다고 이렇게 했지? 그런데 지금은 무슨 다른 얘기야?		-권위를 갖고 비판을 피해가면서 의사소통하는 기술	-내가 잘못 알아 들은것 같은데 팬티만 벗겼나 아니면 다른 행동도 했나요? 설명을 해 주겠어요?
아까거는요, 거짓말이예요.				
	엉? 거짓말이구, 지금은 또, 정말은 어떤 말이지?	-거짓말을 한 이유는?	-응답자의 감정을 확인	-그래요? 그때는 사실을 이야기 하기가 어려웠나요?
저기……				
	응? 어떤 말이야.			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
여동생 거에 제성기를 넣었어요.				
	넣었어? 여동생한테?	-내담자에 대한 이해적 확인 반응이 필요하다.	-상황의 확인과 판단기법 질문의 방향설정 기법	-여동생의 성기에 학생것을 넣었다는 말이지요. 몇번쯤 그렇게 했나요?
네, 기분이 좋았어요.	그럴리 없지.	-내담자의 상황에 대한 추측	-사실을 응답자로부터 알아내는 기법	-기분이 좋다 했는데 '좋은'기분이외에 다른 느낌은 없었나요?
기분이 좋았어요.	동생이 싫다그러고 막 나쁘다고, 이렇게 얘기안해? (목소리가 떨림)	-상담자 자신의 흥분조정	-관계유지	-동생의 반응은 어떠했는지 말해 줄수 있어요? 기분 좋다고 했는가요?
싫다고 그랬어요.	근데 자네는, 싫다면 그만 두어야지. 자네 그렇게 상상해 보는거야. 아니면 실제로 그렇게 한거야?	-어떻게 싫다고 했는지 파악 -상담자 자신의 판단 잘못 판단하면 내담자에게 손상을 줌.	-내담자의 자신의 행동의 심각성과 그 결과를 알도록 도움.	-동생이 어떤 행동(반응)을 보이면서 싫다고 하던가요?
한번 했어요	한번?			
네	그럼 동생이 이제 뭐라고 그래? 안울어?			
(침묵)	동생 울지?	-사실을 말하는 것인가?		
네	그래. 그런일을 하면 안되지. 그러니까 만지는 것도 안되는데. 더구나 자네가 관계를 갖었다면 더 나쁜 일이지. 만약 그런일이 있었다면 자네가 아주 나쁜사람이란 말이야. 그런데 내보기에는 자네가 후회하고 잘 해볼까 하는것 같애.	-"나쁜일"을 다른말로 표현 -"나쁜사람"도 다른말로 표현	-근친 성관계에 대한 심각성을 교육적으로 설명해 주어야 함. -내담자가 자신의 문제를 확실히 알아서 이야기 할 수 있도록 권고하는 기법	-어린 여동생과의 그런 행동은 자칫하면 심각한 문제를 만들게 되지요. 물론 밤중에 단둘이 자다가 그렇게 충동적으로 하게된 과정은 이해하지만 앞으로는 다시는 그런일이 없도록 다짐해야지요. 혹시 얼떨결에 또 그런일이 생길 염려가 있으면 이곳에 다시 전화하여 상담하거나 내방상담소에 찾아가 상담을 받는것이 좋겠어요. 나의 이말을 듣고 무슨 생각(기분)이 드세요?
네, 그래요 안녕히 계세요. (전화 끊음.)				

사례 1

Ⅰ. 상담전반에 대한 평가요약

내담자는 자위행위 및 사촌여동생과의 성행위로 인한 문제를 가지고 전화했으나, 상담자는 내담자의 문제와 요구를 확인하지 않고 너무 일찍 내담자를 원조했다. 그 결과 상담자는 내담자의 심리적 혼란정리를 도와주지 못했으며, 근친성행위의 심각한 문제성을 내담자에게 알리지 못했다.

이 상담사례에는 내담자의 참여가 전혀 엿보이지 않았다. 거의 모든 상담시간 동안 상담자의 이야기만 있었다. 내담자의 준비상태라는 견지에서 내담자의 현재위치에서 상담을 시작하는 것이 매우 중요하다. 내담자의 관심과 준비상태를 고려하지 않으면, 종종 그의 반응과 대화가 없게된다. 상담이 그렇게 되면, 비효과적인 일방적인 것이 되고 만다.

이 상담사례는 상담자가 다분히 자기의 심판적인 생각과 기준으로 이끌어간 일방적 상담이었다. 그저 '나쁜사람'이 '나쁜일'을 했다고 전하였다. 상담자는 내담자로 하여금 자신의 심각한 상황을 인식하도록 도와주고 자기자신의 문제를 해결하는 과정에 참여하도록 격려했어야 했다. 그렇게 함으로써 내담자는 자기인식과 문제해결 방향을 발전시킬 수 있을 것이다. 또한 상담을 시작하는 기법과 종결짓는 기법이 개선되어야 한다.

Ⅱ. 문제의 본질

1. 내담자가 제시한 문제

   1) 자위행위
   2) 사촌여동생과의 근친상간

2. 상담자가 본 문제

   1) 자위행위에 대한 정보결핍
   2) 근친상간에 관련된 도덕적 문제

Ⅲ. 수퍼바이저가 보는 문제 및 문제해결목표

수퍼바이저가 보는 문제	문제해결목표
1) 자위행위와 근친상간 문제에 관한 자세한 정보의 필요	1) 여기에 필요한 과학적 정보를 제공한다.
2) 내담자의 혼란된 느낌을 명확히 해 줄 필요	2) 내담자로 하여금 자신의 심각한 상황을 인식하도록 자신의 생각과 느낌을 검토하도록 한다.
3) 내담자 자신의 심각한 상황을 인식할 필요 (근친상간)	
4) 내담자로 하여금 문제해결을 위한 계획과 행동을 수행하게 할 필요	3) 내담자를 격려하고 그가 처한 상황을 개선하기 위한 현실적인 해결계획과 행동방향을 예시한 후 내담자가 실천가능한 것부터 수행토록 한다.

Ⅳ. 부족했던 기법

1. 내담자의 현재 위치에서 상담을 시작해야 하는 기법
2. 주의깊은 경청, 비심판적 태도를 가져야 하는 기법
3. 내담자로 하여금 충분히 말하게 하고, 상담과정에 참여하도록 도와야 하는 기법
4. 가능한한 많은 정보와 사실을 내담자로부터 수집해야 하는 기법
5. 내담자 스스로의 활발한 표현을 통해 그의 느낌과 불안을 발견해야 하는 기법
6. 문제의 본질을 규정, 설명하는 기법
7. 규정된 혹은 확인된 문제 부문에서 보다 많은 사실을 찾아내야 하는 기법
8. 내담자로 하여금 그의 문제와 어려움을 인정하고 이해하도록 돕는 기법
9. 내담자로 하여금 그의 내면의 느낌, 특히 긍정적 느낌뿐 아니라 부정적 느낌을 터놓도록 해야하는 기법
10. 문제해결 목표를 향해 지도해야 하는 기법
11. 내담자로 하여금 실현이 가능한 실제적 해결책을 구성하도록 하는 기법
12. 내담자가 자신의 문제해결을 위해 자기의 의견을 내놓도록 격려하는 기법

13. 만약 내담자의 의견이 실현가능성이 있고 좋은 것이라면, 그 의견을 따르는 기법
14. 내담자와 상담자가 함께 가족상황과 자원을 조사하는 기법
15. 상담자가 자기의 편견, 선입견을 객관적으로 통제하는 기법
16. 대화중에 방향전환을 인식하는 기법
17. 내담자가 자기문제에 관여된 것 및 그 결과를 인정하도록 도와야 하는 기법
18, 내담자가 자신의 감정을 자유로이 표현할 수 있는 방법으로 질문하는 기법
19. 근친상간과 그것의 결과에 대한 심각성을 알려야 하는 기법
20. 상담자로서의 권위를 사용하는 기법
21. 상담을 종결짓는데 있어서 내담자 고유의 생각과 의견을 표현하도록 하고 끝맺어야 하는 기법

사례 2 성교시 사정할 때 밖에다 사정하면 임신이 되나요 안되나요? 그리고 제친구가요, 임신중절 했는데요, 중절직후 관계를 했을때 배란이 되나요?

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
말씀좀 묻겠는데요. 성에 관한건데요. 저기… 남자와 여자가 성관계를 하잖아요.	네, 우선 몇살입니까?	-내담자가 계속 얘기하는 것을 방해함.	-내담자 쪽에서의 이야기의 시작을 유도하는 기법 -내담자가 자발적으로 얘기토록 격려하는 기법	-성교에 관해 어떤 부분을 알고 싶으신건지 얘기해 주시겠읍니까?
스물일곱인데요.	예			
하며는요. 성교시 사정할때에 밖에다 하며는 임신이 안되나요?	네. 그것도 피임방법의 하나. 100% 성공하기란 어렵다/질외사정법, 지금 결혼 아직 안하셨읍니까?	-결혼에 대한 질문역시 내담자가 자발적으로 얘기토록 하기 위해서 질문은 그녀 자신에 대해 좀 더 넓은 의미의 질문이어야 함.	-직접적 질문이 아닌 넓고 방향적인 질문으로 이끄는 기법	-그러면 상담하시는분 자신에 대하여 이야기 해주시겠읍니까?
네, 안했는데요.	남자관계를 가져본 경험이 있으신 것 같이 질문하시는데?			
네, 처음이거든요. 그런데 그런경우도 되는가 하고요			-내담자의 불안심리를 이해, 반영하는 기법	-처음인 경우에는 상당히 불안하기도 하고 당황하셨겠군요.
그러구요	음.			
	남자는 몇살정도 되었어요?	-상담자는 내담자와 개방적인 질문이 아닌 또 질문의 동기를 부여하는 질문이 아닌 예, 아니오 대답으로 그칠 수 밖에 없는 질문으로 상담을 이끔.		-당신의 남자에 대해서 혹은 당신과의 관계에 대해서 이야기 해주시겠읍니까?

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
결혼할 약혼자에요.	아, 약혼했는분! 남자는 몇살 입니까?			
스물아홉이요.	예에. 지금 이런 상담전화는 처음입니까?	-연속적인 계속성이 결여됨 이야기를 끊고 있다.	-계속성과 연속적 과정을 다루는 기법	-이왕 전화를 하셨으니 그 밖에 궁금한 것을 물어 보셔도 좋습니다.(문호개방적인 상담자의 자세를 표명할 필요가 있다.)
네. 처음이에요.	네 말씀해 보세요. 단지 질문이 고겁니까?	-이 과정에서는 내담자의 생각을 차단		
네. 그러구요. 제 친구 하나가 저에게 얘기하면서 이걸 해 달라고 했거든요. 제 친구같은 경우는 중절을 했데요. 얼마전에요.			-내담자가 자신의 문제에서 친구문제로 바꾸는 방향전환에 대해 상담자가 인식해야 하는 기법 -상담자 자신이 내담자의 생각을 차단한 질문을 인정한후 내담자의 문제해결에 초점을 맞추는 기법	-자신의 이야기를 하다가 친구 얘기를 시작했는데 자신의 성관계 얘기는 더하고 싶지 않으세요?
그런데 중절을 하고 바로 직후 관계를 했을때 배란이 되나고요.	음, 인공유산?			
네. 그애는 그냥 아직 결혼할 상대가 못되고요. 사귀는 상태…	그분도 결혼을 안한 상태입니까? 안한 상태니까 중절을 했겠지!	-비판적임	-비판적이 아닌 태도를 보이는 기법	-중절직후란 구체적으로 어떤 기간을 말씀하시는 겁니까?
중절을 하고요. 그러니까 며칠이래더라… 그러니까 중절을 했을 경우에도 바로 배란이 되나요?	중절을 하고 얼마 기간이 있었는지 정확하지 않으며는 확실한 대답을…	-적절한 반응, 세분화 하여 문제를 다룸.		-중절과 관계된 당신 친구분에 대해서 더 이야기 해주시겠어요?

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	아니, 중절을 하고 얼마만큼 있다가 성관계를 맺었는지?	-예, 아니오 형태의 질문은 피해야함.		
한 15일 정도 됐다는데요.				
	15일 정도면 임신은 안되었다고 보겠지만, 그…임신 몇개월 정도에서 중절을 했어요? 대충	-상담자는 교육적인 정보를 효과적으로 전달하지 못했음.		
첫 월경오기전에 한 15일후에요. 그 정도라는 것 같던데요				
	그러면, 중절이라고 간이방법 썼겠지요?	-상담자의 대답이 확실하지 않음 (간이방법이란 무엇을 말하는지?)	-대화할 때는 확실한 진술을 하는 기법-내담자가 이해할 수 있는 언어를 사용	
무슨 말씀인지 모르겠네요.				
	멘스 오기 한달 한 반 정도였다면 임신이 됐는지 안됐는지 정확하게 판단을 했는가요, 병원에서?			
네				
	병원에서 임신이라고 그랬데요?			
네				
	임신이 얼마나 됐다고 그러는가?	-적절한 반응		
그러니까 월경이 자동으로 안와서 했다는것 같아요.				
	안와서? 그전에 남자와의 관계는 있었고?	-상담자가 내담자가 원하는 물음에 충분한 정보를 제공하지 못하고 있다.	-경청하여 질문을 정확히 파악하는 기법	
네				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	그러니까, 말이죠. 통상			
잠깐만요.				
	네에			
(잠시후) 여보세요.				
	어디, 집입니까?			
아니에요. 공중전화에요				
	공중전화를 그리 오래할 수 있나?			
디디디요.				
	응. 중절한 상태에서는 완전히 회복될때 까지는 남자와의 관계를 피했어야죠. 그게 제일 중요하고. 또 한가지는 지금 전화하신분이 27세나 되니까 이제 완전히 성인이지만	-내담자의 참여가 없음. -이같은 도덕적 문제는 상담자가 일방적으로 얘기하기 보다는 내담자 자신이 도덕적 문제를 인식토록 격려하여 주어야함.	-도덕적 문제에 관해 내담자가 자신의 느낌이나 태도를 표현하는 기법 -내담자로 하여금 자신의 상황에서 떨어져나와 그 상황에 관해 생각해 보고 표현해 보도록함.	-당신은 그런 일에 대해 어찌 생각하세요? (바람직한 일 혹은 바람직하지 못한 일로?)
데				
	결혼전에는 가급적 이런 관계를 안하셔야죠!			
네				
	그게 제일 중요한건데			
네				
	물론, 뭐 임신이 되지 않도록 하기 위해서	-상담자는 도덕적 문제에 관한 모든 것을 말하기 보다는 내담자로 하여금 그 자신의 도덕적 문제에 관해 설명토록 지도해야 한다.		-이 일이 바람직하지 못한 일로 생각하는 경우에는 앞으로 어떻게 행동하는게 문제 예방에 도움이 된다고 생각하십니까?
네				
	질외사정을 한다든지			
네				
	원하지 않는 아이기 때문에 중절을 했다하니까	-내담자가 자신의 결정권을 갖도록함.	-자기 결정을 증진하는 기법	-우리 당신의 생활에 대해 함께 생각해 볼까요?
네				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	사실 중절이라는 의미는 그런 의미는 아니거든요	-내담자와 함께 도덕적 문제를 명백화시킴.	-어떤 문제에 관해 내담자와 함께 명백화 시키는 기법	-중절에 대해서 어느정도의 지식을 갖고 계세요?
네	강간을 당했다든지, 법적으로 정신질환이 생겼다든지			-중절에 대해 아는 바를 말씀해 주세요.
네	그런 경우에 의사가 판단해서			
네	도저히, 이 아이가 태어나면 오히려 유전적으로 문제가 있다 그럴때 중절하는 거지.		-문제의 본질을 이해하는 기법	-네. 임신이 가능하죠. 왜냐하면 그 상태전에 이미 정자가 배출될 수도 있기 때문에 임신이 안된다는 보장은 없어요.
네. 그러고요 막강한 상태에서 질외사정해도 그게 가능한 거에요?				
	음. 잘 내가 이해가 안가네요. 막강한 상태란?	-상담자는 내담자가 원하는 것을 알지 못하고 있기 때문에 적절한 정보를 주지 못하고 있음.		
남자가 이렇게 금방 사정하는 경우인데 그 직전에 이렇게 질외사정했을때요.		-필요한 정보를 제공해야함.	-정보가 문제의 본질과 관련되기에 적합한가 혹은 부적합한가를 진단하는 기법	-이 방법은 보장이 없으므로 효과적인 방법이 될 수 없어요 -다른 더 좋은 피임방법이 있어요 -이 방법에 대하여 아시나요? -한 번 시도해 보셨어요?
	그래서 내가 아까 처음에 이야기 했지마는 그 100% 피임이라는 것을 보장하기란 참 어려운 방법이예요. 그 방법이 남자가 대단한 절제력, 대단한 의지가 있기 전에는 밖에다가 사정한다는 것은 어려운 일이예요. 그리고 경우에 따라서는 일부가 사정이 되었을런지도 모르기 때문에 특별히 결혼생활을 오래하신 분은 몰라도 그렇지 않은 분들이 질외사정을 하는 방법을 택한다는 것은 위험하죠.	-상담자는 필요도 없는 사적인 문제에 대해 질문하며, 또 도덕적 강의를 함. -가족 계획방법 혹은 피임법에 관한 상담이 나왔어야 한다.	-권위를 가지고 확실하게 표현하여 주는기법. -내담자의 문제를 한가지 방법으로서가 아닌 더 효과적인 대안과 관련 지워주는 기법	

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
네, 그러며는요.				
	네			
배란된지 한 15일 정도 됐거든요.		-배란에 관한 지식제공	-내담자의 친구얘기에서 자신 얘기에로 "방향전환"을 주의하는 기법	-우리 다른 피임방법에 대해 얘기할까요? -여자를 위한 방법으로는 체온조절법, 자궁내장치, 루우프 -남자방법으로는 콘돔, 질외사정법, 정관수술, 기타 등이 있읍니다. -이 방법들에 대해 어찌 생각하시나요? -이 방법들을 시도해 본적이 있나요?
	네			
그랬을 경우 지금 임신이 된 상태인지도 모르겠네요.				
	그랬을 수도 있어요. 그러나 크게 걱정할 필요는 없고.			
네				
	멘스가 주기적으로 있었어요?			
네				
	날짜를 크게 틀리지 않았어요?			
약간, 저는요, 정확하지가 않거든요. 몸이 건강한 상태가 아니라서 그런지 몰라도, 정확하지가 않아요.		-내담자의 전체 삶으로의 방향을 잡아줄 필요가 있다.	-문제를 내담자의 전체의 삶쪽으로 촛점을(평가하거나 방향잡아줌)맞추는 기법	-지금 현재 일어난 상황을 어찌 생각하는지 궁금해요. -새 생활에 대해 생각해 본 적이 있나요? -어떻게 할 생각이예요? -생각해 보세요
	그렇지만 많이 달라지기가 않았죠?			
어떨때는 40주기로 되고요, 어떨때는 30일이 되고 그래요.				
	그러며는 그것을 감안해서 대충 본인이 느끼기에, 대충 며칠쯤 있었다는 것을 느끼는 상태에서			-월경날짜도 정확하지 않아 임신의 가능성에 대한 두려움이 있나요?
네				
	멘스가 없으며는 산부인과 전문의에게 진찰을 해볼 필요가 있어요	-내담자의 임신에 관한 두려움에 대한 반응없음.	-대화의 숨어진 의미를 이해하는 방법	-아이를 원하시나요?

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
네				
	왜 그러냐 하며는 임신한줄 모르고 너무 오랫동안 있다가는 오히려, 만약에 그 아이를 원하지 않는다면 문제가 있을 수도 있죠.	-필요없는 말이다.	-이 부분에 대한 더많은 정보를 찾는 기법	(원하지 않는다면) -왜 아이를 원하지 않지요?
네				
	사전에 본인이 점검을 꼭 할 필요가 있읍니다.			-이 상황을 변화하기 위해 본인이 무엇을 할 수 있다고 생각하죠?
네. 그러고요		-내담자의 물음 차단		-이 문제를 약혼자와 상의할 수 있나요? -약혼자는 어떻게 생각하나요?
	결혼전에는 그런방법을 될 수 있으면 피해야죠.			-결혼이나 다른 계획에 대해 얘기해 보았나요?
네. 그런데요				
	육체적인 관계만이 사랑의 표시는 아니니까.	-도덕적 설교		
그러고요. 그런 상태인데 지금 미리 알 수는 없나요. 일주일 정도 잠자리 가진지가 됐는데요?			-내담자의 감정적인 걱정에 관한 적절한 반응 기법	-임신여부에 관해 걱정이 많이 되시나봐요.
	미리 아는 방법은 없죠.			
없어요?				
	예			-기초체온법으로 알려면 체온을 매일 재어서 체온의 고저로 알수있는데 이 방법은 정확하지 않아요.
어느책에 보니까요. 온도계로 잴 수 있다고. 체온계로 잴 수 있다는걸 본 것 같은데요.				
	체온계로 임신여부를 재는 것은 참 어려워요.	-부정확한 정보제공		
어려워요?				
	네			
그럼, 배란이 끝나며는 체온이 저온이 된다면서요?				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	바 적 절 한 반 응 문
	네. 그렇게들 이야기하지요. 그런데 그건 의학적으로 의사의 지시를 받아서 본인이 검사를 해보는 방법이 있기는 하나 참 어렵습니다.	-내담자의 이해수준에 따라 상담자의 부연설명이 필요한 부분이다.	-의학적 정보제공	-월경주기에서 배란을 전후한 기초체온 변화를 설명한다.
네 그러구, 그럼. 온도정도는 아실 수 있으세요?	글쎄, 그 ………			-매일매일의 체온을 재는 걸로 자신의 기초체온을 알 수 있으니까 체온이 저온기에서 고온기로 이행되기전 하루이틀 더 저온으로 떨어지는 때가, 배란시기에요.
사람에 따라 다르나요?	다르겠지요. 그런데 제가 지금은 대답을 못하겠네요.	-이 부분은 상담자 자신이 편안하게 결말짓지 못함. (부정적인 결말)		-다를수 있지만 크게 차이나는게 아닙니다.
평범한 온도정도 되는 거에요?	글쎄, 고거는 참, 미안하지만 의학적인 거기 때문에 제가 상담을 해드리지 못해서 참으로 미안하네요.	-결론에 다다르거나 마무리 짓는 대화가 아니다. -긍정적이고 지지적 종결이 되도록		-현재의 생각은 어떻죠? -이 상담으로 도움이 되었나요? -원할땐 언제라도 전화주세요. 망설이지 마시고요. 언제나 당신의 문제를 걱정하고 돕고 싶으니까요. -앞으로(무엇을)어떻게 할 수 있는지를 말해주었으면 좋겠어요. (내담자의 미래행동계획을 구체적으로 묻고 이야기를 시킨후 그에 따른 종결이 뒤따라야 한다.)
네. 감사합니다.	네		-특히 결말부분에서는 내담자를 위한 긍정적이며 지지적인 전망을 제공하는 기법	
수고하세요.	네		-상담자는 내담자와 함께 결론을 짓고 평을 내리는 기법	

사례 2

Ⅰ. 상담전반에 대한 평가요약

상담자는 단지 내담자가 제시한 문제만을 이해한 듯이 보인다. 가끔 내담자의 말이 상담자의 직접적 질문과 차단에 의해 방해받았다. 상담자는 내담자가 표현하고 말하는 것을 방해없이 분석하면서 인내하고 관찰하는 것이 중요하다.

또 내담자의 말 도중에 대화의 방향전환이 엿보인다. 상담자는 그러한 방향전환을 분석적으로 깨닫는 것이 필요한데, 왜냐하면 거기에는 종종 의미심장한 이유와 숨겨진 문제가 있기 때문이다.

보통, 문제의 한 부분은 문제의 다른부분과 관련성을 지니고 있거나 혹은 다른 문제의 원인이 되고 있다. 이 사례의 경우, 내담자가 인공임신중절 직후의 임신가능성에 대해 알고 싶어하는 욕구를 내담자의 인생전체와 연관지어 조명하는 것이 중요하다. 그러므로 이 사례에 있어서 문제의 성격은 단순히 내담자가 질문한 것에 관해 정보를 주는 것만이 아니라 내담자의 전체 상황속에서 그녀 자신에 대해, 그녀의 자아개념에 대해, 더 나아가서는 그녀가 자기문제에 대해 할 수 있는게 무엇인가를 스스로 생각해 보도록 격려하고 돕는 것이다. 내담자가 사용할 수 있는 피임방법과 교육적 문제와는 보다 넓은 맥락으로까지 연결해야만 한다.

Ⅱ. 문제의 본질

1. 내담자가 제시한 문제

1) 인공임신중절후 피임안전기간에 대해 알기를 원함.

2) 임신가능성에 대한 불안

① 질외사정법의 임신가능성

② 중절수술후 15일 지나서 성교한 것의 임신가능성

③ 체온검사로 임신여부 확인방법

2. 상담자가 본 문제

질외사정법과 인공임신중절후 피임안전기간에 대한 정보의 필요성

Ⅲ. 수퍼바이저가 보는 문제 및 문제해결목표

	수퍼바이저가 보는 문제	문제해결목표
1	인공임신중절직후 임신될 가능성에 대한 정보	여기에 부합되는 정보를 제공한다.
2	임신에 대한 내담자의 불안	내담자로 하여금 현상황과 관련된 자신의 불안, 특별한 느낌, 부정적 혹은 긍정적 느낌을 표현하도록 격려한다.
3	여러가지 피임법에 대한 지식과 가족계획방법에 대한 필요성	다양한 피임법을 가르쳐 주고, 그 방법들에 대해 의견나눈다.
4	내담자 자신의 전체인생에 대한 자기인식(임신과 인공유산이라는 문제뿐만 아니라)	내담자가 자기의 전체인생상황에 비추어 현재의 위치를 깨닫고 평가하도록 돕는다.
5	내담자가 자기의 삶에 있어서 무엇을 원하는가(새 삶을 위한 계획)	내담자가 현재의 애인과 함께 어떤 삶을 가지려고 하는지를 생각해 보도록 내담자를 격려하고 이끌어 준다.
6	문제에 대해 내담자가 할 수 있는 것은 무엇인가(내담자의 현재 상황과 미래계획에 대한 평가)	더 나아가서, 보다 좋은 변화를 위해 내담자가 할 수 있는 바를 토의하고 설계한다.

Ⅳ. 부족했던 기법

1. 내담자의 현재 상황에서 상담을 시작하는 기법
2. 말하기전에 경청하는 기법, 특히 상담초기에 필요하다.
3. 직접적인 질문보다는 넓고 개방적인 질문을 하는 기법
4. 계속적이면서도 순서적인 과정을 다루는 기법
5. 비심판적인 태도를 지니는 기법
6. 분명한 말로 대화하는 기법
7. 적절하고 의미있는 언어를 구사하는 기법
8. 숨은 뜻과 생각의 연상을 깨닫고 이해하는 기법

9. 내담자로 하여금 특정문제(도덕적 문제포함)에 대한 자신의 느낌이나 태도를 깨닫고 표현하는데 참여토록 하는 기법
10. 내담자가 자기지도와 자기결정을 도모하도록 하는 기법
11. 어떤 문제를 내담자와 함께 명확히 하는 기법
12. 문제의 본질을 이해하는 기법
13. 문제의 본질과 관련하여 도와주는 과정에서 적당한·부적당한 요소들을 검토하는 기법
14. 어떤 사실에 대한 정보를 줄때 권위와 신뢰를 지니고 확고하게 표현하며 정보를 주는 기법
15. 문제나 이슈를 문제해결을 위한 효과적인 대안과 자원동원에 관련시키는 기법
16. 내담자의 대화중에 방향전환을 인식해야 하는 기법
17. 하나의 문제 혹은 문제의 한 부분을 내담자의 인생 전체라는 상황아래서 촛점화, 평가, 지도하는 기법
18. 상담을 종결짓는 기법

사례 3

자꾸 성충동 일어나 고민하는 재수생사례 - 자위를 너무 많이해요

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	상담전화 입니다.			
여보세요. (침묵) 성문제 때문에 그러는데요. 왜 자꾸만 충동이 일어나지요?				
	글쎄요. 본인이 원인이 있을게 아니에요.	-내담자를 방어적으로 만들었다.	-내담자가 편안히 말할 수 있도록 안도감을 주는 기법	-얼마나 자주 충동을 느끼는지요? -어떤 식으로 충동을 느끼는지 말해줄 수 있어요?
그거 생각…				
	전화하시는분 연령은요?			
재수생이에요.				
	고등학교요?			
네				
	그럼 지금 공부하느라고 바쁠텐데	-대화의 연결이 안된다.		
자꾸 잡생각만……				
	학원에 안가고 집에서 공부 하세요?		-문제의 본질에 부합하는 질문을 해야 하는 기법	
저기, 도서관가서 하거든요.				
	그럼, 공부하는데 사정이 있어서 학원에 안다니는 거예요?			
학원엔 안다녀요.				
	사정이 있어서요?			
네				
	무슨, 경제적인 사정이에요?	-사정에 대해 물어본다.		-그 사정에 대해 얘기해 주세요. 내가 당신 입장을 더 이해할 수 있으니까요.
아니요. 그러니까				
	본인이 혼자하고 싶어서 그러는 거예요?	-이야기를 차단 했다.		
봄까지는 다녔어요.				
	네			
학원에 잘때는 괜찮았는데요. 지금은 자꾸 잡생각만 나고…				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적 절 한 반 응
	그러니까 원인이 거기에 있는 것 같아요. 아무래도 재수하면, 심란한 상황이기 때문에, 무엇을 바삐해야될 것 같아요	-이 지점에서, 내담자가 학원에 다니느냐 안다니느냐를 질문하는 것은 필요치 않다고 느낀다. 적합하지 않은 질문으로 보인다.		
(침묵후)빠진것 같애 가지구…	네?	-내담자의 반응에서 방향전환에 주의한다. 그가 자신의 문제에 관해 얘기하길 원한다.	-대화상 방향전환을 인지하는 기법	-무엇에 빠진것 같은지요? 말하기 부담스럽더라도 내가 이해할 수 있도록 말해 주길 바래요.
빠진것 같애 가지구요.	네? 조금 크게 말씀해 주세요.			
빠진것 같애요. 그러니까요.	누구 상대가 있어요?	-빠진것 같다는 것에 대해 더 물어본다.		-"빠졌다"고 하셨는데, 거기에 대해 좀더 말씀해 주시겠어요?
(침묵)	빠진것 같다구 그러셨지요. 지금?	-적절한 반응이다. 그러나 더 질문한다.		
네	그러니까 어떤 상대에 빠진 것 같다구요?			
습관에 빠진거에요.	아, 그러니까 자기습관예요!	-습관에 대해 더 물어본다.		-지금 이야기한 습관에 대해 더 얘기해 주세요. 그게 무엇인지 이해하고 싶읍니다. 어떠한 잡생각을 하세요?
잡생각만 생기구……	그건 어떻게 하겠어요. 본인의 ……	-해결방안에 너무 서둘렀다.	-문제의 모든 상황을 파악한 후 해결책을 토의하는 기법	
(침묵)	그렇죠? 다른사람은 어쩔 수 없죠. 본인이 노력하는 수 밖에 없을것 같아요. 지금이 여름이니까. 재수는 지금이 고비일 때거든요. 요 고비를 잘 넘겨야지, 그렇지 않으면 공부에 지장이 있지요.		-더 많은 사실과 정보를 질문하기 위해 적절한 개입점을 찾는 기법	-(침묵에 대해서)말하기 거북한 내용인가 보지요? 천천히 말해도 좋읍니다.

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
책을 펴놓고 있으면 자꾸 그게 선명해지고, 그걸 생각하면 다시 충동이 일어나고 말이죠. 그게 반복되거든요.	네? 조금 크게 말씀해 주세요. 잘 안들려요.			
	네, 그걸 꼭 나쁘다고 할 수 없는게 그 나이때면 어쩔 수 없거든요. 그렇다고 그런 생각 때문에 본인 할 일을 못하면 자기만 손해잖아요.			
(침묵)	그러니까 자제하고 노력하는 수 밖에 없어요. 지금 재수하니까 책을 자꾸보고 그래도 잡생각나면, 나가서 좀 뛴다든지 해서 본인 스스로 물리치는 수 밖에 없어요.	-내담자에게 어떻게 하라 지시하기보다는 내담자가 어떻게 문제를 개선시키고 대처 할 수 있는가에 대해 물어본다.	-내담자의 표현과 말을 통해 분석적 관찰을 가지고 사실들과 정보를 얻어야하는 기법	-당신이 처한 상황에 대해 신경을 많이 쓰고 있군요. 그럼 어떻게 당신이 상황을 개선시키고 변경시킬 수 있는지 말해주세요. 단지 어렵다고 말하는건 상황을 개선시키는게 아니에요. 문제를 심각하게 생각하고 문제에 대처하는데 최선을 다해 봅시다. 다른 사람이 아닌 당신만이 문제를 해결할 수 있어요. 그럼 해결방법을 의논해 봅시다.
	그렇죠?			
저기, 뭐야, 자위 많이하면 이상한가요?	신체적으로 이상은 없지만 지금하신 거처럼 정신적으로 혼란이 생기고, 자기할 일을 손해보는 거죠. 무슨 병적으로 이상한 것이 아니에요.	-내담자의 감정과 의견에 반응하지 못했다.	-상담자의 내적감정에 적절한 반응을 표시하는 기법	-자위를 하면 이상해 지는지 알고싶은거군요. 자위를 얼마나 자주 하십니까? 일주일에 몇번쯤이나?
자위를 많이 심하게 하거든요.				
자꾸 공부하라 하니까요.	아무래도 공부해야 되는 때니까.	-심하게 한다는 의미에 대해 물어본다.	-내담자의 문제와 심리적 압박감 사이의 연관성을 이해하는 기법	-심하다는게 어떠한걸 말하는지 알고 싶어요.
	네	-공부하라고 말하는 사람들의 압력과 자위사이의 관계에 대해 물어본다. 이 관계에는 심리적으로 중요성이 있다.	가족사항, 학교선생님등 주위 사람에 대한 정보를 수집해야하는 기법	-가족사항에 대해 알고 싶군요. -누가 공부하라고 말하는지요? -당신은 그 말을 들을때 어떤 감정이 듭니까?

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
자꾸 자위하고 싶고 그래요				
	그거야 지금 재수생이니까, 웬만큼 자기할 일은 자기가 알아서 해야지요.			
항상 시키는대로 하니까요.				
	네			
시키는대로 하니까.				
	음, 집에서 하라는 대로 했다고요?			
짜증. 자꾸만 엉뚱한 길로 가고 싶고 그래요.		-짜증난다는 감정에 대한 반응	-감정을 환기시키는 기법	-짜증이 상당히 나나보죠?
	네. 그런데, 그게 중학생이나 고1이면 더 그런 충동이 일어날 수 있지만, 지금은 이미 고등학교 졸업한 나이이기 때문에, 어떻게 하겠어요? 본인이 알아서 자기자신을 위해서 참아야죠.	-이 단계에서는 제안을 주는 것보다 내담자가 자신에 대해 어찌 생각하며, 어떻게 그것을 통제할지에 대해 문의한다.		-나는 당신이 이러한 상황때문에 좌절하고 있다는 것을 이해할 것 같읍니다. 지금 거기에 대처하기가 쉽지 않을 것입니다. 그러나 몇가지 알고 싶어요. -자위행위를 자주한다고 생각되십니까? -당신의 성격에 대해 말해 주세요.
(침묵)				-자신에 대해 어찌 생각하는지 궁금하군요.
	여태까지는 시키는 대로 했지만 이제는 내 스스로 그걸 참는 수 밖에 없어요.	-상담자가 일방적으로 해결책을 제시했다.	-내담자와 의논한 후거나 내담자 자신이 그의 생각을 표현한 후 제안과 충고를 제공하는 기법	-당신이 지금 하는일을 어떻게 생각하는지 듣고 싶어요. -당신이 어떻게 지금보다 낫게 변하기를 원하는지 얘기해 주시겠어요? -당신의 현재 상황을 진전시키기 위해 무엇을 할 수 있는지 지금까지 생각해 본 것을 듣고 싶어요. -개선시킬 수 있는 방법을 생각해봅시다.
중얼. 중얼……				
	네?			
그게 쉬운게 아니예요.				
	쉬운게 아니죠. 그러니까 걱정을 하고 갈등하게 되지요. 그러한 쉽지않은 일을 누구나			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	다 해내었어요. 누구나 여러가지 갈등이 있어도 그걸 참아내는 사람이 자기 길을 가게되는 거지요. 다 어렵죠. 딴 사람도 다 어려워요.			
딴 사람은 자위행위 안하는거 같아요.				
	그런거야 사람마다 다 다르겠지요. 그런 충동은 딴 사람도 다 있어요. 그런 욕망이 많으면 노력하는 수 밖에 없어요.	-'나는 딴 사람과 다르다'라는 표현에 반응해야 한다.	-표현의 숨은 의미를 파악해야 하는 기법	-자위행위하는 사람들도 있어요. 자기만이 자위행위 한다고 생각하게 되었나 보지요?
그런데 너무 많이 하니까요.				
	그러니까 노력하세요. 책을 무조건 붙들고 있고, 그래도 생각이 나면 밖에 나가 몸을 쓰세요. 운동 따위 그런 수 밖에 없어요. 딴 사람이 어떻게 해줄수 없죠.	-이것은 상담이 아니다. 이런 욕망에 어떻게 대처하는지 질문한다. 상담자의 역할은 내담자가 스스로를 돕도록 돕는 것이다.	-문제해결 계획으로 내담자를 이끄는 기법	-당신이 자위를 하고 싶은 욕망을 어떻게 처리해야 하는지를 좀 더 말해 주십시요.
여자들 보면 부럽기도 하고.				
	그렇지만 여자들은 남자들이 모르는 고민이 또 있지요. 남들은 편안히 사는것 같애요?	-왜인지 물어본다.	-말의 숨은 의미를 파악해야 하는 기법	-왜 부러운지 듣고 싶군요. -부럽다는 말이 무슨 뜻이지요?
성충동 따위는 없을거 아니예요.				
	고민은 각자 다르겠지요. 다른 고민거리가 또 많지요.	-여자도 성충동을 느낀다는 정보 제공		-집에 있는 시간은 얼마나 되는가요? -집에서는 주로 무얼하며 보내시는가요? -외출은 언제하게 되는지 말해 주세요. -외출하며는 주로 무엇을 하시는지 궁금하군요.
이상하게 집에 있으면 자위행위 더 많이 하게 되고……				
	아, 지금 혼자계세요? 가족과 떨어져서?			
아니요. 방을 혼자써요.				
	남동생 있어요? 형이나?			
없어요.				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	근데, 본인이 원인을 다 알고 있기 때문에 노력만 하면 되어요. 혼자있는 시간을 줄여 보세요. 학원엘 다시 나가든지요.	불필요하다.		
학원에 나갈 정도가 되며는… 혼자… 근데 자꾸 호기심이 생기는 것 왜 그러지요?				
	그거야 인간이니까 그런거겠지요.	-왜 그렇게 얘기하는지 물어본다.		-주변에서 특히 어떤 사람(여성)에게 호기심을 느끼는지 말해주세요
같은 식구들끼리도요. 여동생이나 누나에게도 이성을 느껴요.				
	음, 왜 그럴까요?	-좋은 반응		
성에 대해 자꾸 생각하다보니…				
	음.			
성에 대해 호기심이 많았거든요.				
	호기심이야 딴사람도 많이 갖고 있는데 지금 갈등에 있기에 문제가 되고 있거든요. 지금 나이도 재수생이니까 공부를 더 한 다음에 여유가 생길 것이 아니에요? 그 후에 친구나 선배를 통해 대화해서 호기심 충족을 할 수 있을거에요.	-이러한 말 대신에 상담자는 내담자의 현재상황과 미래계획을 물어봄으로써, 내담자는 자기의 현상황과 미래를 생각하고 정리할 수 있을 것이다.		-당신은 성에 대해 걱정하는데 그것은 청소년기에 아주 자연스런 성장과정입니다. 그러니 너무 걱정마세요. 그러나 동시에 당신은 미래를 준비해야 하는 아주 중요한 시기에 처해 있어요. 지금 당신 자신과 미래를 어떻게 생각하고 있는지가 매우 중요한 문제지요. 그러므로 당신자신과 지금 상황을 심각히 생각해 보세요.
남들에게 그런 얘기 잘 안하거든요.				
	오히려 동성끼리 그런얘기 잘 하는거 아니예요?	-내담자의 참여를 위해 격려한다.		-이런 이야기는 남들과 쉽게 이야기하기 어려운 것이 사실이지요. 오늘 이렇게 전화를 걸어온 것이 참 잘되었다고 생각해요.
그런얘기 잘 안해요.				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	아직 모든걸 다 알 수 있는 나이가 아니에요. 아주 어린나이는 아니지만 몇개월만 지나면 자유로운 생활이 있으니까 우선 조금 호기심이 나더라도 참는 수 밖에 없어요.			
이게 문제되는건 없어요?	그럼요. 그러나 본인에게 손해가 온다는건 아시죠?			
성충동 이런게 심한게 아니에요?				
	사람마다 차이가 있어서 조금 더 강하게 느끼는 수가 있으나, 문제가 있는건 아니에요.	-상담이 내담자에게 어느만큼 도움이 되었는지 확인되지 않고 끝났다.	-상담을 종결짓는 기법	-우리의 상담이 도움되었는지 궁금하군요. 도움이 되었다면 어떤 면에서 였는지 알고 싶어요. -우리가 오랜시간 이야기를 나누었는데 그것을 한번 정리해 볼까요?
(침묵후)잘 알았읍니다.	네			

사례 3

Ⅰ. 상담전반에 대한 평가요약

상담자가 열심히 내담자의 문제를 도우려 했으나 문제에 대한 상담자의 이해가 제한되어 있었다. 또한 상담자는 내담자의 견해와 문제 사실에 대한 이해없이 자기의 선입견을 제시했다. 그 결과 상담과정에 '예, 아니오' 대답이나 침묵을 제외하고는 내담자의 참여가 거의 없었고 상담자의 일방적인 상담이 되고 말았다.

이 사례의 경우 공부하기 위해 학원에 갈것인가 말것인가를 의논하는 것은 부적합해 보인다. 상담에서는 "문제를 지닌 사람"을 다루기 때문에 상담원은 다음 두가지를 유념해야 한다. 즉 "내담자가 어떤 종류의 사람이며 그가 지닌 문제는 어떤 종류인가"이다. 말하자면 상담은 "내담자 중심"이 되어야지 "문제중심"이 되어서는 안된다. 상담에서 항상 중요시 되는것은 내담자의 동기가 무엇인가, 무엇을 원하고 있는가, 어떻게 되기를 희망하는가 이다. 이러한 것들은 상담자가 현재 제시된 문제와 관련해서 내담자의 본질을 파악하는데 필수적인 것들이다.

·내담자와 관계되는 적합한 사실들을 파악하는 과정을 거치기도 전에 내담자에게 어떤 제안이나 충고나 권유를 하는 것은 도움이 되지 못한다. 이 사례에서 상담자는 오직 자기의 고정 관념으로 내담자의 문제를 받아들였기 때문에 내담자가 그의 자위행위를 억제하고 공부를 열심히 해야 한다고 했는데, 이러한 것은 상담자의 판단적 태도를 말해주는 것이다. 내담자가 어떤 생각을 가지고 있는가를 고려하지 않고 내담자에게 무엇 무엇을 하라고 얘기해 주는 것은 상담이라고 할 수 없다. 그 까닭은 상담자가 내담자의 본질이란 것을 다루지 않았기 때문이다.

그 밖에 내담자는 자신의 상황을 개선, 변화시키기 위해 대처해야만 하는 사람이기 때문에 상담자는 내담자가 확실한 동기와 자기결정권을 가지고 자기상황을 객관적으로 조명하고 또 자신의 문제상황에 대처하도록 유도하고 의논해 주어야 한다.

이러한 맥락으로 볼 때 중요한 것은 상담자가 상담 초기에 있어서는 내담자를 현재 있는 그대로 받아들이고, 그 다음 단계로 진행해서는 그를 격려하고 동기를 부여해서 자신의 문제 해결에 스스로 참여하도록 해야 한다는 것이다. 상담자의 역할은 "내담자가 자기 자신을 돕도록 그를 도와주는것"이다.

상담에 있어서 내담자의 자기결정권을 격려하는 것은 기본 개념이다. 이와같

이 돕는 방법은 상담속에서 통합되어야 한다. 이러한 것을 고려하여 다음과 같은 질문을 할 수 있다. "이제 학생은 자신이 어떤 상황에 있는지 알고 계시지요. 그러면 학생은 어떠한 방법으로 이 상황을 개선하려는지, 혹은 이 문제에 대처해 나가려는지 말해 주세요. 단지 그것이 힘이 든다고 말하는 것은 상황을 좋게 만들수 없어요. 진지하게 생각해 보고 최선을 다해 문제를 개선시켜 나갑시다. 다른 사람이 아닌 오직 학생만이 이 일을 할 수 있어요." 이런 방법의 상담은 내담자를 격려하여 상담과정에 참여하게 할 뿐만 아니라 내담자 자신이 결정을 내리도록 격려해 주는 것이다.

물론 이것으로써 상담과정을 종결짓기는 불충분하다. 가능하다면 상담자는 다음 단계로 진행하여 문제에 대해 무엇인가를 조처하는 과정으로 이행해야 한다. 다시말해, 개선을 위한 개입계획을 세우는 단계인 것이다. 다음의 질문들은 개입계획을 세우기 위해 취해진 질문이다. "학생이 이런 상황에서 좌절하고 있다는 것을 알겠읍니다. 학생이 말했듯이 지금 거기에 대처하기는 쉽지 않아요. 그러나 이런 질문을 해 볼까요? 학생은 자기자신이 빈번히 자위행위를 하고 있고 성질도 있다는 걸 알고 있어요. 그리고 그것이 나쁜습관 이라는 것두요. 여기에 대해서 어떻게 생각하시지요? 지금 당신이 하고 있는 행동이 괜찮다고 생각하나요? 어떤 상태가 지금보다 개선된 학생의 상태 일까요? 어떤 제안이 없으신가요? 어떻게 해야 학생이 개선될 수 있는지 생각해 봅시다. 학생이 자신의 성충동에 어떻게 대처하고 싶은지 말해 주세요." 이와 같은 질문들은 내담자가 자신의 자아개념을 명확히 하여 개선계획을 수립하도록 방향을 주고 유도해 주는 것이다.

개선을 위한 계획은 상담자에게서가 아니라 내담자로 부터 나와야 하되, 상담자의 방향제시와 지도가 밑받침되어야 하는 것이다. 더구나 이 사례에서는 공부에 대한 압력과 입학시험 낙방이 그가 빈번히 자위행위를 한다는 사실과 매우 중요한 심리적 연관성을 갖고 있는 것이다. 내담자가 "그들이 나더러 자꾸 공부하라고 하니까 자꾸만 자위행위를 하고 싶어요"라고 한 말은 그러한 연관성을 지적하고 있다. 상담자는 그것에 대한 내담자의 감정을 주의깊게 살펴보았어야 한다. 이 상황을 분석하며는 내담자가 공부하라는 압력에 대해 어떤 분개심을 지닌듯하며, 이러한 분개심, 좌절, 불안을 완화시키기 위해 자위행위를 심하게 하고 있는것 같다. 이러한 것은 방어기재인 '대치' 및 현실압력으로 부터의 '도피'로 볼 수 있다. 내담자에게 다음과 같은 질문을 하여 그의 감정을 표현하게 하는 것은 매우 효과적이고 치료적이 될 것이다. 즉 "어떻게 생각하세요, 공부에 대한 압력과 입학시험의 실패가 학

생의 자위행위와 관계가 있읍니까? 더 얘기해 주십시요. 누가 학생에게 압력을 가합니까? 그렇다면 압력을 완화하기 위해 어떻게 하고 싶읍니까? 무슨 제안이 있으십니까?"

내담자가 그의 감정을 숨김없이 모두 표현하도록 하는 것은 어떤 목적이 있는데, 그것은 내담자가 자기의 느낌 특히 부정적 감정을 자유로히 표현할 필요성이 있다는것을 알게하는 것이다. 때때로 부정적 감정은 문제의 핵심부분을 표현해 주는 것이다. 상담자는 내담자를 도와 주위의 압력과 자위행위사이의 관계를 객관적으로 바라보고 이해하도록 하고, 그 관련성을 개선시키기 위해 무슨 조치(개입 계획)가 행해져야 한다는 중요성을 인식하도록 한다.

끝으로, 문제의 한 부분은 연쇄적 반응을 일으킨다. 하나의 문제는 다른 문제와 연관되는 경우가 보통이다. 그러므로 내담자가 지닌 하나의 문제는 종종 그의 인생전체 안에서 평가되어야 하는데, 특히 젊은 청소년을 다루는 경우에 그러하다. 그들의 미래와 미래를 위한 준비는 매우 중요하다. 이러한 맥락에서 상담자는 다음과 같이 상담을 끌어감으로써 내담자의 미래 준비와 교육적 상담을 유도할 수 있을 것이다. "학생은 성에 대해 관심이 있어요. 그것은 성의 자연스러운 발달과정이므로 크게 걱정할 필요는 없어요. 정상적인 과정이니까요. 그러나 동시에 학생은 자신의 미래를 준비해야 하는 가장 중요한 인생시기에 놓여 있어요. 알고 계시지요? 그러면 이제 학생은 자신을 어떻게 보고 있으며, 어떻게 발전시키고 싶지요? 이 문제는 학생에게 매우 중요한 것이며 지금이 가장 결정적인 시기가 되고 있어요. 그러니 학생 자신과 미래에 대해 심각히 생각해 보아야만 합니다." 이러한 질문들은 내담자에게 격려를 주고, 자기 조사와 평가를 위한 과제를 주고, 자신의 삶을 위해 무엇인가가 행해져야만 한다는 것 (계획 혹은 해결)을 깨우치는 것이 될 것이다. 또한 내담자의 가까운 미래 계획도 토의 될 수 있다.
(문제해결 목표를 참고)

Ⅱ. 문제의 본질

1. 내담자가 제시한 문제

1) 참기 힘든 성충동과 빈번한 자위행위
2) 나쁜습관, 주위의 압력
3) 문제에 대한 불안

2. 상담자가 본 문제

1) 자위행위를 억제할 필요

2) 공부를 더욱 열심히 해야 할 필요

Ⅲ. 수퍼바이저가 보는 문제 및 문제해결 목표

	수퍼바이저가 보는 문제	문제해결목표
1	자위행위에 대한 불안과 나쁜습관	내담자로 하여금 성충동, 잦은 자위행위, 나쁜습관에 대한 느낌을 자유로이 표현하도록 격려한다.
2	그의 상황에 대한 좌절, 거기에 대처하지 못하는 무능력 : 입학시험 낙방, 공부에 대한 압력, 그 압력감을 자위행위로서 완화하는 것.	내담자로 하여금 자신의 상황을 명료화하도록 돕고, 입학시험실패, 공부에 대한 압력, 그 압력감을 자위행위로 완화시키는 행위등의 연관성을 명료히 하도록 돕는다.
3	즉각적인 개선계획의 필요성	내담자의 상황을 그와 함께 평가하고 즉각적이고도 실현가능한 변화 계획을 세우도록 그를 유도한다.
4	자기 평가와 미래계획의 필요성	내담자를 격려하고 도와서 그가 자신의 현재상황을 미래와 관련지어 평가하도록 한다.

Ⅳ. 부족했던 기법

1. 문제의 본질에 부합하는 질문을 해야하는 기법
2. 대화상의 방향전환을 인식해야 하는 기법
3. 보다 많은 사실과 정보를 질문하기 위해 적절한 개입점을 찾아 내야 하는 기법
4. 내담자의 말과 표현을 통해서 분석적 관찰을 갖고 사실과 정보를 모아야 하는 기법
5. 문제와 심리적 압박감 사이의 연관성을 이해해야 하는 기법
6. 내담자와 함께 충분한 의논을 거친후 또는 내담자가 그의 관점을 충분히 표현하게 한 뒤에 제안이나 충고를 주어야 한다는 기법
7. 내담자의 상황을 개선시키기 위해 내담자가 할 수 있는게 무엇인가 하는 문제해결 계획으로 내담자를 유도해야 하는 기법
8. 항상 내담자가 참여하도록 격려한다는 기법

사례 4. 성기가 다른 사람과 달라 콤플렉스를 느껴오던 청년의 상담

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
여보세요				
	네	-'네' '네, 그렇습니다.' '말씀하십시오'등 3회의 상담자 반응을 1회로 줄여 반응하는게 좋다.		-'네, 청소년 성 상담전화입니다.'
상담실입니까?				
	네 그렇습니다.			
네 상담할려고 전화 드렸는데요				
	말씀하십시오	-상담자가 내담자의 현재 입장에서 상담을 시작하고 있다. 좋은 경청을 하고 있다.	-내담자의 현재입장 및 현재의 상황에서 시작하는 기법	
네. 거기가 그, 성에 관해 상담하는 곳이죠?				
	네 맞습니다.			
제가 상담하고 싶은 것은요.	아. 네.	-내담자가 콤플렉스를 많이 느껴왔다는 대목에 상담자는 주목해야 한다.	-내담자의 숨겨진 감정을 확인하고 더 많은 정보를 알아내야 한다.	-콤플렉스를 많이 갖고 있다고 하셨는데 그 콤플렉스에 대해서 얘기해 주시겠읍니까?
제가 그, 성기가 좀, 다른 사람하고 다릅니다. 그래서 콤플렉스를 많이 느껴왔읍니다.				
	네			
그래서 수술도 여러번하고				-어떤 종류의 수술을 하셨읍니까?
	네. 수술도 여러번 하시고요			
네. 그랬는데, 지금도 완전히 성형된 상태가 아닙니다.				
	네			
그래서 수술을 할 생각은 있지만				
	네			
하면은 심신적으로 약해지기 때문에		-이 부분은 검토할 중요한 부분이다.	-현재 제시된 문제와 관련하여 뒤에 숨겨진 문제를 명확히 해야 하는 기법	-지난번 수술이후 심리적으로 약해지셨다구요? 그것에 대해 말해 주시지요. (이해나 파악을 확인하는 반응이 좋다.)

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
			-중요한 말의 의미를 발견하는 기법	
안하는 쪽으로 했으면 좋겠읍니다.	네			- 수술을 안하고 싶은데, 그래도 마음은 편치 않으신가 보군요 (내담자의 심리를 이해하는 반응을 한다.)
그래서, 음. 전화를 드리게 되었읍니다.	네			
	네. 아 그러니까, 원래 성기가 본인이 판단하시기에 기형으로 생겼다 그렇게 말씀하시는 거죠?	-좋다. 상담자는 문제의 규정을 내담자와 함께 하고 있다.		
네, 저, 제가, 본인도 그렇고 다른 사람도 저, 의사선생님도 이게 이상하다는 걸 압니다.		-의학적 주목의 중요성을 인식할 필요가 있으며, 이 부분을 한층 더 깊이 탐색해야 할 필요성이 있다.	-의학적인 주목에 대한 중요성을 깨달아야 하는 기법 -의학적 진단과 관련된 부분에 대해 내담자의 느낌을 알아내야 하는 기법	-의사선생님의 진단에 대해 더 말씀을 얘기해 주시겠읍니까? -그것에 대해 어떻게 생각 하시지요? -의사선생님이 어떻게 이상하다고 하셨나요?
	네. 죄송하지만 지금 전화하시는 분은 나이가 어느정도 되셨읍니까?	-여기에 내담자 신상에 관한 이야기로 전환하는 것은 상담자 자신의 불안 때문이고 내담자에겐 이 시점에서 그것이 도움이 되지 않는다. 성기의 기형에 대한 내담자의 불안, 부끄러움등을 이해하고 더 이야기 하도록 하면서 주요 문제점에 상담자가 직면해야 한다.		
제가 지금 스물세살입니다.				
	아. 이십삼세이시고, 그리고 미혼이시고요.	-또한 질문을하드라도 옆과 같은 직접적인 질문보다 좀 더 간접적인 또는 권유하는 좀 더 자발적인 질문이 좋다.		
네. 지금 방위병입니다. 대학다니다가 방위군			-확실하고 조심성 있는 단어로 개방적인 질문을 하는 기법	

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적 절 한 반 응
에 복무하고 있읍니다.				
	아. 네 현재 그 방위, 방위로 근무하고 계시는 거죠? 성기가 어떻게 선천적으로 기형이시라 그런 말씀이신가요?			
네				
	어떤 그 사고에 의해 기형이 되셨나요?			
제가 태어날 때부터 기형인 것 같습니다.				
	예. 그 어떻게 기형인가요? 본인이 생각하시기에	-좋은 상담부분	-기형에 대한 내담자의 생각과 느낌을 명확히 해 주어야 하는 기법	-태어날 때부터 그렇다고 하셨는데 그 기형이라는 것에 대해 설명해 주시고 그 배경을 말해 주시면 이해가 빨리 되겠는데요.
성기가 이, 보통때는 다른 사람과 다르지 않고 비슷하거든요. 그런데 발기하면 꾸부러집니다.				
	아 평상시에는 보통사람하고 크게 다를 바가 없는데!			
평상시에는 괜찮습니다.				
	네			
발기하면은 아래로 꾸부러집니다.				
	아. 발기가 되면 아래로 꾸부러진다 그 말이죠? 그런데, 어떤식으로 구부러 집니까? 어떻게 휩니까?	-공감적이해를 표현하고 성기가 발기했을때 아래로 구부러지는 것이 구체적으로 어떤 곤란함을 가져오는지 파악한다.	-공감적 이해 기법 -문제상황을 구체적으로 파악해야하는 기법	-아래로 구부러진다는 점 때문에 고민이 많으셨겠어요. 여러번 수술했는데도 별 차이가 없는가 보지요. 그런데 그런 상태에서 성교에 장애가 있다고 생각하시는가 보지요
네. C자형으로 이렇게 구부러집니다.				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
네, 근데, 제 생각으론 많이 휘어진다고 생각하고 있는데요. 근데, 다른 사람이 볼땐 모르겠읍니다. 제 아버님이 볼때는 많이 휜것 같지 않다고 그러시거든요. 근데 제 생각 같아서는 많이 휘는 것 같습니다.	아. C자형으로, 바나나 같이요? 그게, 휘어진다는 것이 많이 휘어지는 모양이죠?		-의미를 확인하는 기법	-다시 말해서 남의 생각과 자신의 생각이 다르다는 말씀이시죠?
제가, 세번을 했읍니다.	네. 수술을 하셨다고 그러시지 않았읍니까? 몇 번을 수술하셨읍니까?	-여기에서 상담자가 의학적 주목을 한 것이 좋다. 그러나 간접적 질문이 필요했다.	-넓고 개방적인 질문을 통해서 수술에 대한 더 많은 사실과 정보를 발견하는 기술	-아까 수술을 받으셨다고 말씀하셨는데, 수술에 대해 좀 더 해 주시겠읍니까?
네, 전 이제, 완전히 펴지지 않은 상태에서 수술이 별로 효과가 없었던 것 같습니다.	세번이요! 세번을 수술했는데도 본인이 보기에는 효과가 별로 없다 이 말씀이시죠?			-수술에 대해선 더 이상 기대를 걸 수 없다는 말이군요. 발기 되었을때 꾸부러지는 상태가 보기 이상하다는 것 외에 어떤 점이 불리한지 생각해 볼까요? 가령, 성생활하는데 지장이 있는지 등을.

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	예, 근데. 그 어느 전문의로 가셨읍니까? 그. 저기. 전공이 비뇨기과로 가셨읍니까?	-상담자는 이 부분을 의학적인 도움을 필요로 하는 부분으로 인식해야 한다. 그러나 동시에 내담자의 심리적 문제도 인식해야 한다. 아마도 문제는 심리적인 것으로 보인다.	-내담자에게 일어난 현재의 문제와 관련된 숨겨진 문제 혹은 진정한 문제를 확인해야 하는 기법	-그 문제에 대해 상심이 되시는 걸 압니다. 당신의 현재의 심정이나 궁금한 것에 대해 얘기해 주시겠읍니까?
네. 비뇨기과랍니다.				
	그런데, 의사선생님이 수술할 당시에 뭐라고 말씀하셨읍니까?			
음. 저기 제가 마지막으로 한게 중학교 3학년 때인데요. 국민학교 1학년하고, 국민학교 4학년하고, 중3하고 이렇게 세 번을 했읍니다. 그러니까 마지막으로 수술한 게 한 7년 된 것 같습니다.				
	아. 마지막, 그렇죠.			
	네, 그런데 의사 선생님이 어떤 특별한 말씀을 하지 않으셨읍니까? 성기에 대해서 수술을 할때?	-의사선생님의 말씀을 도입한 것으로 좋은 부분		
다시 수술을 해야 된다는 말씀은 안하신 것 같아요				— 7년이 지난 지금, 효과는 미지수이지만 또 수술하는 것이 좋을지 궁금하겠군요.
	네 그러고 뭐 다른 특별한 말씀은 안하시고 수술만 하셨다 그 말씀이신가요?			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
네				
	네 그, 여기에 대해서 고민이 되신다 그러셨는데요	좋은 부분이나 그의 느낌을 탐색하기 위해 좀 더 깊숙히 들어가야 한다.	현재 나타난 문제로부터 숨겨진 문제로를 관련지어야 하는 기법	여기에 대해 당신의 느낌을 얘기해 주시겠읍니까?
네				
	그런데, 평상시엔 어떠십니까? 활동하시는 것은?			
네 제가 그, 육체적으로 활동하는 것은 전혀 보통사람과 똑같습니다.				
	아, 평소엔 그, 불편한 것은 전혀 느끼시지 않으시죠?			
네 제가 그, 사정하는는 거라든가 오줌을 누는거라든가 이런 것은 보통 사람보다 낫다고도 할 수 있읍니다. 근데, 다만 꾸부러졌다는 것에 대해 콤플렉스가 있읍니다.				
	네. 그러니까. 외양이 남다르니까 거기에 대해서요!			一 발기했을때 모양이 꾸부러질뿐 다른 면에서는 정상이라면 그렇게 걱정하지 않아도 될 것이라는게 내 생각인데요. (상담자의 안도감이 필요한 부분이다.)
네				
	아 그래서, 현재 성기를 정상사람과 똑같이 하기 위해서 수술을 했는데. 수술을 했는데도 효과가 별무라서 어떻게 해야 좋을지 판단을 못내리고 계시는 거군요	현재의 문제에 대한 요약은 좋다.		
네. 그러니까 이것이 수술을 해야 된다면				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
대수술을 했을 겁니다. 근데, 제가 개인 병원에서는 수술이 안된다고 그랬거든요.		-이 부분에서의 의학적 진단을 좀더 탐색해 볼 필요가 있다		
	예, 근데 세번 수술을 하시고는 그, 신체상의 불편한 점은 느끼지 않으셨읍니까? 외모는 빼놓구요.			-어쩌 생각하시나요? -큰 병원에 가서 진찰하셔야 된다고 생각하십니까? 그렇다면 왜 그럴지요?
네. 전혀 그런건 없고, 네, 정상인데요				-요즈음에 와서 특별히 다시 수술할 것을 생각하게 된 일이 있읍니까?
	예, 정상이시군요. 활동에도! 발기나 배뇨 활동에도 정상이구요!	-좀 더 큰 병원에서의 의학적인 도움에 대해 주목할 필요가 있다.		-종합병원의 전문의에게 다시 진찰을 받아보면, 같은 결과가 나올지라도 당신의 궁금증이 풀릴수 있다는 의미가 있을지도 모르지요.
네				
	네, 그럼 성기가 보통 사람보다 크다고 하셨나요?			
크지는 않습니다.				
	크진 않고요. 보통사람 크기이시죠.			
보통사람보다 좀 작습니다.				
	예, 그런데 제가 보기에는요			
네				
	어, 본인이 성기 문제때문에 나중에 그 결혼해서, 성생활에까지 염려가 되어서, 그런 것까지 좀 관련을 시키시나요? 지금?	-내담자의 걱정을 다시 명확히 해 줄 필요가 있다. 옆과 같은 질문은 '네, 아니오' 대답을 나오게 하는 직접적 질문이므로 개방적인 질문을 하여야 함.	-직접적 질문보다는 개방적인 질문을 만들어야 하는 기법	-당신의 걱정거리에 대해 좀 더 얘기해 주시겠어요?
네, 그것도 약간은 걱정이 됩니다.				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	결론부터 얘기한다면, 문제를 전혀 느끼지 않습니다. 제가 보기에는 그러니까 전화하신 분이 이 문제 때문에 성생활에도 지장을 받을 수 있지 않겠느냐, 장래의 성생활 부부생활에도 어떤 문제가 되지 않을까 하는 문제중 지금 어떤 것에다 두고 계십니까?	-이러한 판단은 어디에서 유래되었나? 이 비판적인 평은 진단적이지 못하다.	-문제의 본질을 진단해야 하는 기법 -비 비판적인 기법	
그런거 보다도 다른 사람하고 성기가 다르다는데 신경이 쓰입니다.				
	아, 그렇죠. 그러니까 무슨 목욕탕을 가신다든지, 어떤, 그 친구가 농담을 할 때	-필요없는 부분	-사실, 내담자의 느낌, 이유등에 대한 더 많은 정보를 얻는 기법	-신경이 많이 쓰이시는게 이해 갑니다. 그러나 성기 모양이 다르기는 하지만 성적인 기능에 이상이 없으면 일단은 안심이 되는게 아니겠어요?
보통 그, 혼혈아 같은 사람을 볼 때, 이질감을 느끼거든요		-대화중의 방향전환을 인식해야 한다. 정신적인 문제를 인식한다.	-내담자의 숨겨진 문제나 느낌을 인식하는 기법	-혼혈아 이야기로 이야기를 바꾸셨는데 혼혈아와 성기에 관한 걱정과 어떠한 관계가 있지요?
혼혈아 입장에서는 자살하고 싶은 때도 있다고 그럽니다.	네			-정말 피로움이 많겠다고 생각이 듭니다. 당신도 혼혈아의 경우처럼 이질감을 많이 느끼셨다는 뜻으로 이해해도 될까요?
네	예, 그렇죠. 혼혈아들이 사실상 애로가 많읍니다.	-피로움에 대해 더 깊이 탐색한다.		
	혼혈아들의 심리가 이렇게 보면, 만약 미국인하고 한국인하고 사이에 혼혈아가 낳다 하면, 그러면, 그 사람은 콤플렉스를 느끼며, 그 사람			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	온 콤플렉스 보다는 살아가는데, 그 사람은 뭐, 백인도 아니고, 그렇다고 황인도 아니고.			
네				
	굉장히 어정쩡한 사이에서, 그, 상당히, 그, 정신적 갈등을 많이 느낀다고 얘기들 하더구만요	-이 부분의 얘기는 상담자로부터가 아니라 내담자로부터 나와야 한다.	-내담자가 얘기하고, 참여하도록 격려하고, 동기를 부여해야 하는 기법	
네				
	그러니까			
그래서 선생님이 얘기해 주신……				
	그건 뭐 그렇죠.	-내담자가 말을 잇도록 한다.	-말을 차단하지 않고 계속시키는 기법	
	그건 뭐 충분히 그러실 수 있읍니다. 그러실 수 있고, 또, 음, 그런데, 그걸 떠나서는요, 제가 의학적으로 신체적으로 느끼는 거는요, 아무 이상이 없읍니다. 아무 이상이. 그리고, 아까 저 말씀하시기에는 만약에 예를 들면, 어떤, 그, 사정이라든지 발기라든지 이런거는 정상인과 전혀 다를 바가 없다고 이렇게 말씀 하시지 않았읍니까?	-어떻게 상담자가 이것을 알 수 있을까? 이 부분에서의 불필요한 확신이나 충고는 위험하다.	-상담자의 자신의 감정에서가 아닌 과학적 지식을 기초로 해서 지지나 확신을 주는 기법	- 내가 이야기 한 것중에 어떤 부분을 말하고 있는 건지요?
네				
	네 그리고 저, 제가 보기에는 그, 의학상이나 신체 어떤 그런 사이의 문제는 별로 없읍니다. 그런데,	-큰 병원에서의 진찰을 필요로 한다. 이 문제에 있어서는 상담자는 의사가 아니다. 여기에는 의사의 의견이 필요하다.	-전문의사나 전문의료기관에 의뢰해야 하는 기법:	-아까도 말씀드렸지만 종합병원이나 대학병원의 비뇨기과전문의에게 다시한번 정밀한 검사를 받아 보는게 정확한 진단과 처방에 지름길이 아닐까요? 당신이 마지막으로 수술한 후 7년이 경과되었으니 또 다른 진단이 나올지도 모르지 않겠어요?어찌 생각하십니까?

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적 절 한 반 응
	문제는 그, 전화하신 분이 살아가는데, 남자분들이 짓궂고 그러니까 그런, 어떤 무언가 자꾸, 약간 이질감을 좀 느낄 수 있는거죠. 그러니까, 아웃사이더 같은, 이방적인, 그런 분위기를요!	-옆의 얘기는 상담자로부터 나올게 아니라 내담자 쪽에서 나와야 한다. -따라서 상담자는 더 많은 정보와 사실을 얻을 수 있는 방향으로 질문을 해야 한다.	-"놀림감, 그리고 내담자의 생각과 느낌"에 대해 탐색해 보는 기법	
그렇습니다.				
	예, 그것 때문에			
다른 사람은 놀림받은 거 이런건 전혀 없읍니다.				
사실, 놀린다해도 저는 상관하지 않구요 사실, 그런거는, 사실 사람들이 놀리지도 않습니다. 사실, 그런거, 아는 사람이 많지만,		-느낌에 대해 탐색한다.		
	네			
그렇지만 그것을 놀림감으로 생각은 안하고		-내담자의 긍정적인 태도와 느낌을 격려하고 지지한다.	-필요할때 적당한 반응을 주는 기법	-나는 당신의 느낌을 이해할 수 있읍니다. 그리고 당신의 태도는 격려받게 될 것이예요.
	예			
보통사람하고 똑같이 생각하는 거 같습니다.		-내담자가 (타인이 아닌) 어찌 느끼는지가 중요함	-내담자의 문제해결을 위해 그를 좀더 긍정적인 방향으로 이끄는 기법	
	예, 예			
그런데, 제 자신에게는 문제입니다.				
	예, 예. 그런데요. 성기 형태가 말입니다. 사람들마다 차이가 다 있읍니다.			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	대개, 우리가 성기 형태를 나눌때, 크게 나눌때, 지금 전화하신 분 같은 경우에도 그, 조금 예외, 외관상으로 볼때 조금 예외적인 상태인데요.	-성기의 종류에 대해 정보를 제공할 필요가 있을까?	-내담자의 느낌을 탐구하고 문제해결 계획을 위한 방향쪽으로 인도하는 기법	- 그렇지요. '당신자신에게 문제가 된다.'는 말은 이해가 가요. 그러나 그것을 문제시하면서 계속 고민하는 것이 더 문제가 될수 있어요. '모양만 다르다.'는 점을 그대로 인정하면서 그대로 생활해 나가는데 어떤 지장이 있을지 생각해 볼까요?
		-내담자의 참여와 반응이 모두 없었는데 그것은 상담자가 내담자가 관련된 문제로 부터 벗어난 것들을 이야기 하기 때문이다.	-문제의 본질을 파악하고 내담자를 문제해결방향으로 유도하는 기법	
	수술하실 필요는 없는 것 같고, 근데 사실,문제는, 아무 하자가 없읍니다. 다 사람들마다 성기모양도 틀리고, 저기, 그러니까 좀 그것을 문제로 삼지 마십시오. 그리고 아까 그, 제가 강조하는 얘기는 사람마다 콤플렉스를 느끼지 않는 사람은 하나도 없어요. 없읍니다.	판단적이다.		- 전문의사의 판단을 다시 들어 보시지요 그리고 교제하는 여성에게도 적당한 시기에 알려주어 이해시키면 되리라고 생각합니다. 당신자신이 부끄러워하지 않는 한 큰 걱정을 할것까지는 없다고 봅니다.
네		판단적이다.		
	음. 거기에 대해선 그것을 벗어나지, 이것을 극복하고, 이런것을 극복해서, 인간은 이런걸 극복하는 과정에서 발전하고 성장하는 것이 아니겠읍니까? 결국 살아가는게?		-전화상담을 종결짓는 기법	-지금, 문제에 대해 얘기했는데 어떻게 느끼십니까? 여기에 대해 무엇인가 할 수 있다고 생각하세요? 있다면 어떻게? 하실 말씀은? -전화해 주셔서 고마워요. -언제든지 다시 전화주세요.
알았읍니다.				

사례 4

Ⅰ. 상담전반에 대한 평가요약

상담자는 "내담자가 있는 그대로의 상태"에서 상담을 시작하여 좋은 출발을 하였으며, 상담초기에 훌륭한 경청을 하였다. 그러나 내담자 문제의 총체성을 보는 분석적 능력이 필요했다. 예를들어 내담자 문제는 성기에 대한 문제, 수술문제(정상인지 비정상인지 불확실하다), 다소 심리적인 복잡성 혹은 열등감 등을 포함하는 총체성이 있다. 이러한 것들이 내담자 문제의 본질을 이루고 있다. 내담자의 성기가 정상인지 비정상인지 불확실 한데, 그렇다고 상담자가 이를 결정해서는 안된다. 이것은 의사의 전문적인 충고가 필요한 부분이다.

이 사례에서 내담자의 심리적 부분에 도움이 제공되었어야 했다.
상담자는 상담과정에서 의학적인 주목의 필요성을 인식했으나, 그것을 해결하지는 못했다.

상담자는 내담자가 제기한 문제를 명료화하고 그 문제로부터 상담을 시작하는 기법은 가지고 있지만 상황 전체를 분석하고 평가하는데 있어서는, 또 문제를 언급하여 꺼내는 면에서는 매우 미숙하다. 그래서 문제해결과정이 영양받았다. 상담자는 내담자가 제기한 문제와 관련하여 그 이면에 숨겨진 문제들을 명백히 하고 추구 했어야 한다.

Ⅱ. 문제의 본질

1. 내담자가 제시한 문제
   1) 성기의 모양
   2) 그것에 대한 걱정
2. 상담자가 본 문제
   1) 내담자 성기의 모양

Ⅲ. 수퍼바이저가 보는 문제 및 문제해결목표

	수퍼바이저가 보는 문제	문제해결목표
1	성기의 모양, 명확화가 요구된다.	내담자에게 전문의의 진단을 권유한다.
2	심리적인 문제	
	1) 성적인 능력에 대한 내담자의 걱정	성기와 관련해서 내담자의 부정적 혹은 긍정적 느낌을 표현하도록 하고 찾아낸다.
	2) 자아동일시	내담자의 자아 개념을 강화시킨다. 자신에 대해 좀 더 깊은 탐색을 적극적으로 하게 한다.
	3) 열등의식	내담자의 자아상을 어떻게 개선할 것인가, 이를 위해 무엇을 할 수 있는지 의논한다.

Ⅳ. 부족했던 기법

1. 내담자의 현재 문제와 관련된 숨겨진 문제의 중요성을 인식하고 명료화 해야하는 기법
2. 중요한 단어나 문구의 의미를 발견해야 하는 기법
3. 내담자의 숨겨진 감정을 명백히 하고 거기에 대해 더 많은 것을 탐구해야 하는 기법
4. 내담자가 자신의 느낌을 자유로이 표현하도록 격려해야 하는 기법
5. 문제에 관한 내담자의 느낌을 발견하고 그려야 하는 기법
6. 분명하고도 주의 깊은 단어로 이루어진 개방적 질문을 해야 하는 기법
7. 내담자의 사고와 느낌을 명확히 해야 하는 기법
8. 내담자가 제시한 문제로부터 숨겨진 부분에 까지 연관지어야 하는 기법

9. 문제 영역을 내담자와 공동으로 인식하는 기법
10. 특정한 문제나 영역에 대해서는 내담자의 느낌을 더 많이 탐구해야 하는 기법
11. 문제의 본질을 분석하는 기법
12. 내담자가 참여하고 말하도록 격려하고 동기를 부여해야 하는 기법
13. 문제해결 과정을 향해 내담자를 이끌어야 하는 기법
14. 전화상담을 끝맺는데 있어서 내담자를 지지하고 격려하는 말로 종결짓는다는 기법

사례 5. 기초체온법에 관한 문의

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
성 상담실이죠?	네			— 단순한 '네'라는 반응보다는 '네 그렇습니다. 성에 관한 어떤 것을 의논하고 싶은가요?'가 좋다.
기초 체온법에 관해 문의하고 싶은데요.	아! 그러시군요	-상담자는 경청하는 태도로 상담을 시작하려고 함		
네, 보통배란이 될때는 이제, 체온이 저온이 되었다가 올라간다고 그러잖아요	네			
근데 배란이 안될때는 어떻게 나타나요?	음. 어떤 문제가 있어서 그러시나요?			-당신의 문제에 대하여 좀더 자세히 말씀해 주시겠습니까?
전 결혼한지 1년 됐는데요	네			
한 4개월 전부터, 그런데 이번달에는 예정일이 지나고 한 2주 되었어요. 그런데 이달 5월 1일이 지나고 부터는 계속 고온이 되고 있거든요	네			
그래서 이게 임신이 되고 부터는 고온이 된다고 하면데 또, 무배란이라서 그런지. 어째서 그런지				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	네 그렇군요. 그런데 현재로는 임신 안될걸 원하시나 보죠?	-지나치게 직접적이며, 판단적이다.		
네, 안된걸로 알고 있어요.				-임신에 대한 혹은 임신안된 것에 대한 느낌을 어찌 갖고 계신가요? -임신에 대하여 얘기하시겠읍니까?
	또 안될려고 지금까지 피임을……			
임신을 하고 싶은데, 결혼하고 일년 넘도록 임신 안됐거든요.		-임신안된 것을 고집하는 내담자를 인식하는 중요성.	-내담자가 하는 말 자체보다는 그 의미를 인식하는 기법	
	아 그럼 임신되고 싶다는 말이죠? 이번에는 임신이 됐는지 안됐는지 알고 싶어서 그러는군요.	-불필요한 질문.		
네 고온이 된지가 한 19일 되었어요.				
	아하. 네, 만약에 이번에 임신이 되었으면 즐거운 일인데요!	-상담자는 이부분에 관한 내담자의 생각과 느낌에 관하여 질문하여야 한다.	-필요한 부분에 있어서는 보다 많은 정보와 명확성을 탐색하는 기법	- 임신이 되었다면 어떤 느낌이 들겠는지요?
네				
	그럼 뭐 고민될 일은 아니네요. 그렇죠?	-상담자는 내담자의 판단을 강요하고 있음.	-내담자로 하여금 자신의 상황과 느낌을 더욱더 많이 말하고 표현토록 기회를 제공하여 주는 기법	-거기에 대해 좀 더 설명해 주시겠어요?
네				
	얘기가 굉장히 기다려지겠네요?			
네				
	근데 왜 지금까지 얘기를…			
임신이 제대로 안되었어요		-임신에 대한 내담자의 느낌을 명확히 할 필요가 있다.		-지금까지는 임신이 힘들었다고 생각되시는가 보죠?
	아. 임신이 제대로 안되어서요? 그래서 일부러 임신할			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	려고 그랬었군요?			
네, 임신할려고 기초 체온법을 썼어요.				
	아네. 그럼 좋은 소식이 오겠네요.	-판단적이지 않을까? 내담자가 임신했다는 의학적인 이유가 있는가?	-의학적 근거를 기초로 해여 정보를 주고 확인해야 하는 기법	
지금 임신했다고 보아도 좋은가요?				- 임신여부를 확인받고 싶은 심정을 이해합니다. 1개월쯤 있다가 산부인과 의사의 진단을 받아보는 것이 정확하지 않을까요?
	뭐 그렇게 판단되어 희망되니까. 좀 기다려야죠.	-불필요한 질문		
네				
	그건 아무래도 확정적으로 얘기할 수 없잖아요.			
네 (기침)				
	그러니까. 너무 기대는 하지 마시고			
네				
	그러나 또 소망은 가지시고			
네				
	얘기를 낳으려고 하는 상황이니까			
네				
	그렇지요?			
네. 그런데 중간에요 제가 잠을 자다가요 손님이 와서 잠을 4시간 자고 그런날이 있거든요		-대화내용의 "방향전환"을 인식하는 중요성이 있다.	-대화내용의 "방향전환"을 인식해야 하는 기법	-좀 더 얘기하여 주시겠어요? 지금 얘기하시던 부분을?
	네			
그런날은 보통보다 체온이 좀 떨어지고 그러죠				
	그렇겠지요!			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
그건 상관없는 거예요?				
	네 그거는 일정치가 않은거 같아요. 기초체온이 뭐 일정할 수 있나요?	-임신을 위해 사용할 수 있는 다른 방법에 연결한다.	-다른 유용한 임신방법으로 연결해 주어야 하는 기법	-다른 효과적인 임신방법에 대해 알고 싶은 것이 있읍니까?
그런데 지금 감기가 걸려 약사러 갔다왔더니요. (기침) 생약성분의 지미신같은 물약을 주데요.				
	네			
근데 그 설명서에 보니가 임신된 사람이면 의사와 상의하라고 써있어요.				
	네. 그렇지요			
그래서 안먹고 있어요.				
	네			
안먹는 것은 편찮겠지요?				
	좋은 소식인가요?	-내담자와 상담자 사이의 대화가 불확실함	-내담자 상담자간의 이해를 기초로 하여 대화를 이끌고 진행해야 하는 기법	-감기걸린것 또 약에 대해 더 얘기 해주기겠어요?
그럼 임신이 안될 경우 계속 저온으로 나타나나요?				
	일단 그 확실한거는 한달이 지나야 하겠고 그렇죠? 그 다음에 한번 산부인과진찰을 받아보셔야 되겠죠.			
내 이달 말쯤되서 가면 그게 확실해요?				

내 담 자	상 담 자	논 명	요구되는 기법	적 절 한 반 응
이달 말이면 한달이 지나거든요	네. 한달쯤 지나서			
네	그러니까			
네. 감사합니다.	노력하세요	-상담을 끝맺는데 있어서의 상담에 관한 내담자의 의견을 알아보는 것이 중요하다.	-상담을 종결짓는 기법	-상담이 도움되셨읍니까? 필요하면 다시 전화 주십시오.

사례 5

Ⅰ. 상담전반에 대한 평가요약

상담자는 내담자가 제시하는 문제를 잘 경청하면서 상담을 시작하고 있다. 그러나 상담자는 문제의 본질을 잘 이해하고 있지 못한것 같다. 내담자가 제시하고 있는 문제점은 월경주기법에 대한 정보와 임신했을 가능성을 알아보는 것이었다. 내담자는 자주 자신의 좌절과 불임에 대한 걱정을 나타내었는데 내담자는 여러방법으로 자기가 임신하지 않았다고 주장했다. 내담자의 내적 느낌, 대화중의 방향전환, 특정한 주장을 상담자가 인식하는 것이 매우 중요하다. 이 사례에는 이러한 징표들이 많이 나타나고 있다.

이에 덧붙여, 상담자는 내담자가 제시한 문제들인 월경주기법과 효과적인 기초체온 측정법에 관한 정보를 충분히 전달하지 못하였다.

때때로 하나의 문제가 다른 문제와 연관되는 경우가 있는데, 이 사례에서는 내담자가 제시한 하나의 문제를 상담자가 내담자의 심리적 욕구 및 다른 효과적인 임신방법과 연결 시켰어야 했다. 또한 정확한 의학적 정보나 전문적인 근거도 없이 내담자를 안심시키거나 지나치게 지지하는 것은 오히려 비효과적이며 피해를 줄 수 있다.

Ⅱ. 문제의 본질

1. 내담자가 제시한 문제
   1) 월경주기법과 임신했을 가능성에 대한 정보
   2) 불임에 대한 근심
2. 상담자가 본 문제
   임신했을 가능성에 대한 정보

Ⅲ. 수퍼바이저가 보는 문제 및 문제해결목표

	수퍼바이저가 보는 문제	문제해결목표
1	월경주기법과 임신했을 가능성에 대한 정보의 필요	이에 부합하는 정보전달(월경주기법, 기초체온 측정법)
2	불임가능성에 대한 내담자의 불안	이에 관한 내담자의 불안, 좌절등의 감정을 명료화 한다.
3	효과적인 다른 임신방법에 관한 정보의 필요	이러한 정보를 주고 내담자와 의논한다.
4	가족계획 및 내담자 인생전반에 대한 토의의 필요	위의 1, 2, 3목표를 서로 연계시키고 가족계획에 관해 토의하되 가능한한 내담자 인생전체(현재와 미래)와 관련지어 평가한다.

Ⅳ. 부족했던 기법

1. 내담자가 말해주는 것 자체보다는 그가 의미하는 것이 무엇인가를 인식해야 하는 기법. 종종 내담자가 말하고 있는 동안 그가 의미하고 있는것이 무엇인지 인식하고 분석하는 것이 중요하다. 전화 목소리의 억양, 음색을 통하여 내담자는 자신의 내적 느낌과 생각에 대한 메세지를 전달하게 된다. 결국 이것이 내담자의 무의식적인 열망을 표현하는 것일 수 있다. 대화상에서의 "방향전환" "주장" "모순적 표현"등은 인식되고 분석되어져야 한다. 간혹 그것들은 의미심장한 숨은 뜻을 지닐 수 있기 때문이다.

2. 더 많은 정보와 명확화가 요구되는 부분을 내담자와 함께 추구해야 하는 기법

3. 의학적 근거를 기초로 해서 정보를 주고 확신을 주어야 하는 기법

4. 내담자가 자신의 상황과 느낌을 더 많이 말하고 표현하도록 기회를 제공해야 한다는 기법

5. 대화상에서 방향전환을 인식하는 기법

6. 다른 유용한 자원과 대안들에 연계시켜야 한다는 기법

7. 내담자와 상담자 양쪽의 이해를 바탕으로 대화를 진행해 나가야 하는 기법

사례 6. 내 아들은 동성연애자에요…….

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
청소년상담 전화에요?	네			
물어볼게 있는데요?	네	-반응이 단조롭다.		
네. 아들이 고1인데 내가 그 아이의 일기장을 하루 봤어요 근데 걔가 남자아이를 좋아한다고 써있었어요. 그 아이반의 여자같이 생긴 아이요.				- 궁금한 것이나 걱정되는 일을 말씀하시지요.
	이상하네요 여자아이에게 프로포즈하는 것은 동성애가 아니에요.	-의사소통이 어긋난다.	-말을 주의 깊게 들어야 하는 기법	- 좀 더 자세히 말씀할 수 있으면 좋겠읍니다만
남자아이 끼린데요	남자아이끼리요?	-상담자는 경청하고 있다. 좋은 반응이다.		
이해가 안돼요. 왜 그 아이가 그럴까요? 동성애라는게 있읍니까?				
	예. 있어요. 현재는 단지 비디오 테이프가 많고 호기심 때문에 경험하고 싶어서 겠지요.	-갑자기 비디오테이프를 꺼냈으며 사실에 근거한 정보없이 아들의 행동동기를 규정하였다.	-정확한 정보 수집 및 그것에 기초하여 의견을 제시해야 하는 기법	-글쎄, 아드님께서 그런 행동을 하는 것에 대해서는 걱정이 많이 되시겠군요. 지금 그 원인을 알고 싶으시겠지만 좀 더 같이 그 문제를 이야기해 볼까요?
	내생각에는 비디오를 흉내내고 있는 것이라고 생각되는데요. 그리고는 무엇을 했죠?	-정확한 사실을 알기 전에 가정하였다.	-단편적인 사실에 대한 의견 제시보다는 총괄적인 사실을 파악한 후 의견을 제시해야 하는 기법	

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
우리아이도 공부를 열심히 해야 하는걸 알지만 할 수가 없었데요.				
	공부에 해가 될텐데			
그래서 일기에 써왔나봐요. 청소년에 이렇게 행동하는 것이 가능한가요?				— 네 가능한 일입니다. 어머니로서는 상당히 놀라셨겠어요. 아직은 청소년기에 있을수 있는 동성애적 경향일지 모르지만, 만일 아드님이 동성애자라고 한다면 무엇이 제일 걱정되시는지요?
	네. 그 나이땐 이성에 대해 관심이 많아서요. 학교엔 여자가 없으니까 그래서 남자아이와…….			
난 깜짝 놀라고 당황했어요.				
	남자들끼리 동성애자 있어요. 요센 비디오가 많아 호기심에서 따라하므로 아들과 얘기해 보시죠.	—아들과 얘기토록 제안하기 보다 어머니의 느낌에 대해 문의하는 것이 중요하다.		—아들에 대해 걱정하시는 것이 이해가 갑니다. 아들과 아들의 행동에 대해 더 듣고 싶은데요.
결혼을 하게 될때요.				
	네?			
결혼에 어떻게 영향을 미치나요?				
	남자들끼리 만족함으로 비정상이에요.	—여기에 모순이 보이는 데. 상담원이 아들의 동성애를 호기심이라 하다가 다시 비정상이라 하였다.	—상담자의 모순되고 혼란된 관점보다는 일관된 관점을 표시해야 하는 기법	
비정상인가요?	단지 이성으로 부터가 아니기에 우리나라에선 아직 그렇죠.			— 다른 청소년들에게도 있는 일종의 비정상 행동으로 볼수는 있으나 결코 정신적 이상상태는 아닙니다.
그럼 인격상의 문제도 되나요?				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적 절 한 반 응
	아마 그 아이가 성에 대해 신경이 쓰여 공부하기가 힘들거예요.			
네. 못하죠.				
	호기심 때문에 못하죠. 도서실에 간다고 거짓말 하나요?	-상담자가 자발적으로 말하기보다 내담자가 스스로 말하며, 자유롭게 관점을 표현토록 한다.	-행동의 변화 및 행동에 대해 더 많은 정보를 수집하는 기법	-공부하는 태도가 변했나요? -아드님의 행동에 대해 어떻게 생각하십니까? 어떤 변화를 느끼시나요?
인격상 문제때문에 그런가요?				
	그렇진 않아요. 공부하긴 싫고 성에 관심이 있고 그래서 밤도새고 남자아이와 놀기도 하죠			
청소년기가 지나면 나아질 수 있을까요?				
	아니요. 지금부터 고쳐야 해요	-상담자가 어머니에게 어떻게 하라 얘기하기 보다는 어머니가 어떻게 하고 싶어하고 상황에 대해 할 수 있는 것이 무엇인지 문의한다.	-도움을 주는 과정에 있어 내담자의 참여와 개입을 지도하는 기법	-걱정되시는 줄 압니다. -그러나 지금 상황에서 어떻게 해야 좋겠다고 생각하십니까? 아들에게 터놓고 이야기하면 어떻한 반응을 보일까요? -아드님과 그동안 자유롭게 대화하셨어요?
어떻게요?				
	일기장 읽었다고는 말하진 마세요.			
그리고?	아버지에게 얘기하여 아드님께 얘기토록 하세요.	-내담자가 어떤 생각을 갖고 있는지 문의한다.		-남편께서 이일에 도우실수 있다고 생각하십니까? 아버지와 아들은 어떠한 사이인가요?
하지못하게 할까요?				
	간접적으로 아드님께 얘기하세요. 아빠 친구중에 동성연애자가 있다는 식으로. 그래서 인생에 실패자가 되었다고 얘기하세요.	-이같은 이야기는 내담자에게서 나와야 한다.	-이 상황을 극복하기 위해 실제적 계획 수립을 유도하는 기법	-내담자의 당황, 문제처리 불능상태로 보아 내방상담을 일차적으로 권유하는 것이 적절하다고도 하겠다.

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적 절 한 반 응
내 아들이 이 일을 계속하면 실패자가 되나요?				
	확실히 그렇진 않아요. 그러나 동성연애는 비정상이에요.			
그러고 학교에 여선생님이요.				
	네	-이성에 대한 청소년의 호기심에 관한 교육적 정보를 제공한다.		
그 아이가 학교 여선생님을 사랑한다고 써 놨어요.				
	청소년기에는 자연스러워요. 여학생은 남선생님을 사랑하잖아요.	-이성과 선생님에 대해 관심을 보이고 있는 아들에 대해 더 문의함. 청소년이 겪어야 할 정상적 과정을 지적함으로써 적절한 반응을 보였다.	-교육적 정보에 대해서 언제 개입할 것인가와 그 과정을 효과적으로 평가하는 기법	-그 아이가 또한 여자선생님에 대해 즉 이성에 관심이 많다는 것은 자연스러운 일이고, 또 그만큼 동성연애자가 될 가능성이 없어지는 셈이 되기도 합니다. 선생님에게 사랑을 느끼는 것은 청소년기에 나타나는 정상적 과정으로 볼 수 있어요
그녀를 사랑하고 결혼하고 싶다고				
	생각으로 사랑이니 결혼이니 하는 것은 괜찮아요.			
괜찮아요?				
	물론이죠. 여자를 보기 힘드니까. 자연스러운 거예요.			
공부 열심히 하라고 설득할까요? 괜찮아요?				
	남편과 최선을 다해 보세요 어떤 방법이 옳은지 의논하	-적절한 반응. 좀더 깊이 있게 토의한다.	-내담자와 그 가족들의 참여를 증대하기 위해 효과적인 개입지점을	-부모님이 아드님을 위해서 현재 상태에서 무엇인가를 하실 수 있다고 생각하세요?

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
그 아이가 인격적 문제가 있다고 생각하세요? 아니면 성격이 안좋은가요?	시죠.		인식하는 기법	
	공부하기 싫으니까 대학가길 원한다면 다른것을 할 시간이 없겠지요.			
성격상의 문제가 있지요?				
	아마. 그 아이는 고2이고, 영어, 수학을 열심히 공부해야 하고 무엇인가는 해야 하는데 하기는 싫고. 그러나 활발하니까 무엇인가는 하겠지요.	-상담자는 내담자의 계속적인 '비정상'에 대한 질문에 대해 반응을 안했다. 상담자는 질문을 피하고 있으나 답변을 해야 한다. 어머니의 질문과 걱정에 대한 반응과 대답이 필요하다.	-어머니가 제시한 문제와 걱정 파악하는 기법	-아드님이 꼭이 비정상이거나 아니면 성격상의 문제를 가졌다고만 생각하실 필요가 없다고 봅니다. 당신 아들은 성에 관심이 있어요. 남자 그리고 여자 말이에요. 더구나 아드님은 청소년기에 있는데, 아마도 육체적 변화, 호기심, 체험을 거치고 있는것 같아요. 그래서 아드님은 비정상이 아니지만 그의 행동을 관찰하고 긍정적 방법으로 나가도록 지도할 필요는 있어요.
기운이 많고 그 에너지를 조절할 수 없어요. 그래서				
	자위행위하나요?			
네				
	자연스러워요.			
그러나 낮에 공공연히 자위를 했어요.		-동성연애 문제에서 낮에 공공연히 자위 행위를 한다는 문제로 대화의 방향이 전환되었다. 여기서 공공연히 자위행위를 한다는 말의 뜻을 파악하는게 중요할 것이다.	-대화중의 '방향전환'을 인식해야하는 기법 -말의 숨은 뜻이나 정확한 상황을 파악해야 하는 기법	
	어머님 앞에서요?			
내 앞에서 아니고.				
	그럼 누구앞에서?			
그 아이가 그런다고 누가 얘기해 줬어요.				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
누가 봤대요.		-많은 질문을 하기 보다는 어머니가 자유로이 표현하고 자발적으로 말하도록 개방적인 질문을 한다.	-내담자가 좀더 말하고 표현하는 기회를 갖도록 개방적 질문을 하는 기법	-그 일이 어떻게 일어났는지 얘기해 주시겠어요?
마음의 병이 있나요?	성적으로 비정상인 사람은 공적으로 성적행동을 함으로 즐거움을 느낍니다. 비정상인은 부끄러워해요 골목에서 혹은 여자들이 보고 놀랄때 즐거움을 느끼죠.	-내담자가 여러번 아들의 성격에 대해 물어본다. 비정상인지 정신적인 병인지를 그러나 상담자는 확실한 답변을 안하고 있다.		- 병이라기 보다는 청소년들이 성장하면서 겪는 방황이나 혼란이라고 보고 싶어요.
치료를 받아야 될까요? 아니면 놔둬요?	치료를 받게 하시죠.	-의사의 치료권고가 필요했을까? 확신할 수 없는 문제이다.	-분명한 분석적 목적이나 이유 및 필요성에 의해 타 기관에 의뢰한다는 기법. 그렇게 함으로써 내담자의 이해가 있을 것이다.	- 부모님 쪽에서 당황하거나 야단치려 하시지 말고, 자연스럽게 아드님과 대화를 해보실 수 있겠어요? 대화하는데 있어서 어떤 곤란이 예상되시나요?
정신적인 병인가요?	조금 달라요. 전화번호 알려드리죠. 그분과 상의하세요. 전문가가 치료하면 괜찮아요.	-그분이 누구인지 분명히 한다.	-분명한 언급을 해주는 기법	- 다시금 걱정되시는 심정을 이해합니다. 그러나 분명히 정신적인 병은 아닙니다. 대화와 상담을 통해서 해결되어 갈 수 있으니까요.
치료를 받으면 괜찮아 질까요? 몇번이죠?	392－016 교환 (3358) 세브란스 병원인데요. 이영호선생님이나 이홍식 선생님을 찾으세요.			
정말 이것이 문제가 되나요. 그가 동성애적 관계를 가진 후부터요.				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	그래서 치료를 문의 하셨잖아요.			
청소년기에는 이런 행동이 가능한 것인가요?				
	물론이죠.			
이 행동이 지나가고 좋아질까요?				
	네			
감사합니다.				
	네	-종결부분이 갑자기 끝이 났다.	-상담을 종결짓는 기법	-우리의 상담이 도움 되었읍니까? -어떤 면에 도움이 되었지요? -다시 문제가 있으면 전화를 주셔도 좋습니다.

사례 6

Ⅰ. 상담전반에 대한 평가요약

상담자는 내담자가 자기 아들의 성행위에 대해 걱정하는 것을 주의깊게 잘 경청하며 상담을 시작했다.

그러나 상담자가 청소년의 성특성, 동성애에 대해 충분한 지식과 적절한 정보를 갖고 있지 않았고, 그 아들의 성행위에 대하여 정보수집 및 확인을 하지 않았다.

그 어머니는 "내 아이가 정상인가 아닌가?" 혹은 "정신적 이상인가?"에 대해 질문하고 있으나 상담자는 이를 다루는 것에 실패했다. 즉 그 어머니의 관심에 대응하는 적절한 반응을 하지 못했다. 상담자는 때로 내담자의 문의에 대해 "예, 아니오"로 대답하기가 어려운 경우가 많다. 그러나, 그 여러움이 상담자의 개인적 지식 부족이나 능력부족에서 기인한 것이면 안되고, 진단 및 분석적 이유에 입각한 것이어야 한다. 또한 상담자는 내담자의 불안한 느낌을 다루기를 꺼려했다. 이것은 초보상담자에게는 정상적인 과정이다.

진단적인 언급을 할때는 혼란된 관점을 표현하기 보다는 상담자의 일관된 분명한 관점을 표출함이 중요하다. 이 상담사례에서는 상담자가 "아들 나이에서 동성애는 호기심이다."라고 말하고 다른 한편에서는 "그것은 비정상적이다."라고 했다.

이러한 언급은 내담자쪽에서 보면 모순일 뿐만 아니라 혼란을 일으키게 된다. 상담자의 모든 반응은 내담자쪽에서 볼때 분명해야 하며 쉽게 이해되어져야 한다.

상담자는 내담자로 하여금 자신의 느낌과 생각을 더욱 자유로이 표현하도록 기회를 제공했어야 했다. 상담자는 제시된 문제를 다룰뿐만 아니라 내담자의 참여와 해결과정에로의 참여를 유도하고 지도했어야 했다. 다시 말해서 그 아들의 상황을 호전하기 위해 무엇을 해야 하며, 또한 할 수 있는가를 계획 세웠어야 했다. 이때 그 계획은 실현가능한 실제적인 것이어야 하며, 상담자의 일방적 제시가 아닌 내담자의 참여가 필수적인 것이다.

이 상담의 경우, 청소년의 성적 발달특성에 대한 지식 즉, 그 아들의 행동과 관련된 청소년의 발달과정에 대한 지식이 필요했다.

그 어머니는 그것에 대한 욕구와 이해를 표현했고, 상담자는 거기에 대한 정보를 주었다. 그러나 충분하지 못했고 또 효과적이지 못했다.

타 기관 의뢰문제에 있어서 이 사례의 경우, 현 단계에서 그 아들을 의사(성 기능장애 진료소)에게 보내 치료를 받게 하는 것은 필요하지 않을 것 같다. 만약 그 어머니가 성치료 전문가를 원했고 성 문제에 대해 더많은 정보를 원하는 경우였다면, 그 기관을 소개할 수 있다. 기관의뢰는 상담자가 자신이 다루기 어려움 상담을 타기관에 의뢰하는 것 보다는 어떤 확실한 목적과 필요성에 의해 의뢰해야 한다는 기법을 아는 것이 중요하다.

어머니의 요구에 대한 분석적 반응을 예시해 본다면 "아드님은 지금 남자(친구)와 여자(선생님)에 대해 관심이 있어요, 더구나 아드님은 청소년이고, 지금 육체적, 성적변화를 겪고 있으며, 호기심을 충족시키기 위한 실험의 기간을 헤쳐가는 듯이 보입니다. 이렇게 볼 때 아드님은 비정상이 아니에요. 그러나 그의 행동을 관찰하고 그가 긍정적인 방향으로 향하도록 지도할 필요는 있지요. 어머니께서는 아드님이 긍정적으로 나아가도록 도울 수 있는 길은 무엇이라고 생각하시나요?"라고 말할 수 있다.

이러한 과정을 거친 후 상담자와 내담자는 여러가지 해결방법과 대처방안을 의논할 수 있었을 것이다. 계획수립 과정에서는 내담자인 어머니의 적극적 참여가 있어야 한다.

Ⅱ. 문제의 본질

1. 내담자가 제시한 문제
   1) 아들의 친구간의 동성연애 및 여자교사에 대한 사랑
   2) 아들의 비정상적 인격에 대한 불안과 걱정
2. 상담자가 본 문제
   1) 아들의 동성연애행위
   2) 청소년 성에 대한 정보

Ⅲ. 수퍼바이저가 보는 문제 및 문제해결목표

	수퍼바이저가 보는 문제	문제해결목표
1	아들의 동성연애에 대한 어머니의 걱정	그 걱정을 표현하도록 돕는다.
2	어머니의 근심과 불안	
3	성적인 발달특성(청소년기)에 대한 교육적 정보의 필요	여기에 부합하는 정보를 제공한다. 내담자로 하여금 아들의 행동과 관련된 성발달특성과 과정을 이해하도록 돕는다.
4	아들의 행동이 정상인지 아닌지 혹은 정신적 장애인지를 확인하기 위한 정보수집 및 분석적 상황판단	위에서 말한 지식을 바탕으로 그 아들의 행동을 정상적인 행동으로 토의하되, 앞으로 아들의 행동을 주의깊게 관찰해야 하는 필요성을 전달한다.
5	아들의 동성애적인 행동변화	내담자가 그의 아들을 위한 해결계획을 짤 수 있도록 의논해 주고 도와준다. 즉, 그의 아들의 상황개선을 위해 내담자는 무엇을 하려고 하며, 또 할 수 있는가

Ⅳ 부족했던 기법

1. 상담자가 모순되거나 혼란된 의견보다는 일관된 관점이나 의견을 제시해야 하는 기법
2. 아들의 행동 및 행동변화에 대해 더 많은 정보를 탐색해야 하는 기법
3. 도움을 주는 과정에 내담자의 참여를 이끌어야 하는 기법
4. 아들이 처한 상황을 개선시키기 위하여 내담자로 하여금 구체적이고도 실제적인 계획을 짜도록 유도하고 도와야 하는 기법

5. 교육 및 도덕적 요소에 있어서는 그 과정과 개입시기를 효과적으로 평가해야 하는 기법

6. 특정한 문제부분에 내담자가 더 깊이 참여하도록 하기 위하여 효과적인 개입지점과 시기를 인식해야 하는 기법

7. 정확한 목적이나 이유 및 필요성에 입각하여 타 기관에 의뢰해야 한다는 기법

사례 7. 옆집애기엄마에게 충동을 느끼는 청년!

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
여보세요. 저는 가끔 성충동을 느껴요 그리고 옆집 아줌마가 아기 젖 먹이는 것을 본지가 얼마 안 되었는데요	네			
				-(경청하면서) 계속하십시요. -네, 그래서요. 등
	네 애기엄마에요?	-상담자는 말하기전에 우선 경청해야한다	-언급전에 경청해야하는 기법 -경청하면서 말을 계속할 수 있도록 지지를 보내는 기법	-당신자신에 대해 좀더 얘기해 주십시요. 또 옆집 아줌마에게 무엇을 느끼시지요?
네	그때 성충동을 느껴요			
네, 나도 젖을 빨고 싶은 느낌이예요				
	네? 애기엄마가 당신집에 살아요? 옆집?	-내담자와 의사소통이 어긋나고 있다	-중요한 의미가 들어있는 내담자의 말을 다시 반복해 준다는 기법	-"젖을 빨고싶은 느낌"이라고 하셨는데 그 말이 무슨뜻인지 알고 싶어요
네, 기저귀도 차고 싶어요				
	아기처럼 기저귀도 차고싶고 젖도 빨고싶다는 얘긴가요?			
네				
	어렸을 때 우유가 모자랐었나보지요? 나이가 몇이세요?	-판단적이다. 또 너무 빠른 판단으로 볼 수 있다.	-사실을 정확히 안후에 그것에 입각해 판단을 내려야 하는 기법	-젖도 빨고싶고 기저귀도 차고싶은 이유는 무엇인지 듣고 싶어요.
스물두살이에요				
	스물둘이요 직업은 있읍니까?	-상담자의 이러한 화제전환은 상담자 자신의 불안을 표현한다. 상담자는 앞의 주제를 계속 직면하는 반응을 해야한다.	-문제에 직면해야하는 기법	-왜 그런느낌을 갖게 되었는지 알고 싶군요
아니요				
	학생이세요?			-직업이 없으시면 무엇으로 소일하십니까?
네				
	대학생이세요?	-'학생'을 제시하기 보다는 무엇을 하고 있으냐고 개방적 질문을 한다.	-개방적인 질문을 하는 기법	
네				
	그래요			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	그리고?			
임신하고 싶어요				
	정말 임신하고 싶어요? 아이를 낳으려면 결혼하셔야죠. 남자는 애를 못낳으니까? 그렇죠?	-임신하고 싶다는 말의 의미를 확인할 필요가 있다.	-내담자로 하여금 자신의 느낌과 생각을 자유로이 표현토록 격려하는 기법	-임신하고 싶다는 것은 무슨 뜻인지 말해 주세요
그렇지만 애가 낳고 싶은데요				
	누구나 귀여운 아이를 보면 그렇게 생각할 수 있죠. 그건 자연스러운 일이예요	-비현실적 부분을 지적했다.	-내담자로 하여금 현실과 환상을 구별토록 도우는 기법	-당신이 임신하여 아이를 낳고 싶어한다는 것을 알고 있지만 남자로서 이것이 가능하며 현실적인 가능성이 있다고 생각하나요?
	그것이 당신이 걱정하는 일인가요?			
그렇게 하길 원해요				
	무엇을요?			
그것을 생각안하려고 그러나				
	아이를 갖고 싶다는 생각을 항상 가지고 있는 거예요?	-직접적 질문은 단지 "예" 혹은 "아니요" 반응만을 만들어 낸다.	-좀더 많은 정보와 사실을 얻기 위해 개방적인 질문을 하는 기법	-충동은 어떻게 시작되죠? 그리고 얼마동안이나? 거기에 대해 말씀해 주시겠어요?
충동이 일면 그러거든요				
	성충동이 일어나는건 어느때 일어나는데요?		-내담자가 말하는 것과 그것이 의미하는 것이 무엇인지를 명백히 하는 기법	-옷을 빨거나 아이를 낳고 싶어하는 충동을 어떻게 연관지을 수 있나요? -아이를 낳고 싶어하는 것과 당신의 성충동과 연관지을수 있나요?
가끔가다 그래요 여자들을 보구 그러면요				
	어떤 여자요?			
젊은 애기엄마요				
	집이 단독주택인가요, 아니면 세를 주셨나요?	-불필요한 말	-문제에 직면하는 기법	- 그아줌마에 대해 아는 바를 얘기해주세요

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
				- 충동이 일어날때 어떻게 하는지 얘기해 보시지요
같이 살아요	네? 여자들을 볼때면 성충동이 인다는 건가요?			
가끔 가다 그러거든요				
	걱정되는 게 뭐예요? 성충동이 일어나는 게 걱정되는 거예요?	-좋은 반응이다.	-문제의 본질을 명확히 하는 기법	-거기에 대해 좀더 얘기해 보세요. 당신이 걱정하는 게 무엇인지 내가 확실히 알 수 없잖아요. 그러니 그것을 좀더 말해보세요
그여자하고요 관계를 갖고 싶고요				
	갖고 싶다고? 그저 갖고 싶지만 가질수는 없죠 옆집사는 엄마는 남편도 있어요	-직접적인 도덕적 충고대신에 상담자는 내담자의 도덕적문제에 관한 생각을 좀더 탐색해봐야 한다.	-내담자가 자신의 느낌, 생각을 나타내도록 격려하는 기법	-성충동때문에 괴롭겠군요. 이해가 가요 그런데 그 아줌마와 관계갖는 것이 가능하리라 생각해요?
네				
	그럼 그건 생각이지 할수는 없잖아요? 그죠? 여자친구 있어요?			
아직 없거든요				
	그러면 옆집사는 엄마를 보면 그런 생각이 들어서. 외로워서 그런가요?			
네 그런것도 있구요				
	근데 그런거를 다른쪽에서 해볼라고(발산) 노력해 보세요.	-이와같이 말하기보다는 내담자의 피로움과 어떻게 그것을 해결할 것인가를 물어야 한다. 대답은 내담자 자신으로부터 나와야 한다.	-내담자로 하여금 더 건전하고 책임감있게 해결 계획을 세우도록 유도하는 기법	-당신이 고민하시는 것을 이해합니다. 어떻게 고민에 대처하고 건전한 방법으로 처리할 건지 해결방안을 같이 생각해 보아야할 것 같군요
노력을 하는데요				
	네			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
시간이 지나면 또 그러고 또 그러고 그래요				
	그래도 자꾸 노력을 해야죠 다른 방도는 없잖아요			
(침묵)				
	노력한다는 건 어느쪽으로 노력하세요?	-좋은 질문이다.	-내담자의 걱정, 생각, 느낌을 명확히 하는 기법	
집을 떠나 있거든요 집에 있는 시간을 줄이고요				
	그럼 학교 가시는가요?	-폐쇄적인 질문이다.	-개방적인 질문을 하는 기법	-집을 떠나면 어디서 무얼 하시지요?
네				
	그런데 그런건 다른 사람도 다 느끼죠. 충동이 일때 그때만 지나면 잊어버리는 게 아니에요?	-내담자의 괴로움에 대해 함께 토의한다.	-문제해결방안으로 내담자를 유도한다는 기법	-괴로움의 처리에 대해 좀더 얘기해 주시겠읍니까?
여보세요, 그렇구요. 성기끝에 누런게 생기거든요				
	성기끝에요? 씻어내야죠. 포경수술하면…… 그런게 안끼겠죠	-왜 수술을 권하는가? 이 권유는 어디로부터 나온 것인가?	-문제자체를 파악해야 하는 기법	-제가 이해하기 쉽게 그 증상을 자세히 말씀해 보세요.
(침묵)				
	근데 그런 끼는 것 때문에 걱정스러우세요? 포경수술 하셨어요?	-수술에 대한 질문은 필요없다.		- (침묵에 대해)그런 것은 말하기 거북하다는 것을 이해해요. 그대로 놔두고 지내는지 알고 싶군요
아니요				
	군대에서도 하게되는 수가 있다면데 수술하실 의향이 있으세요?	-수술권유는 적합치 않다.	-과학적, 의학적 지식이 뒷바쳐진 충고와 정보를 제공해야하는 기법	
(침묵)				
	여기서 병원 알려드려도 되는데	-부적당한 반응이다.		

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
생각 안해 보았거든요				
	성충동이 이는 그때 그 시기만 지나면 사그러드는게 아니예요	-상담자의 말은 전혀 효과가 없다. 오히려 내담자를 격려하여 그로 하여금 자신의 생각과정을 명확히 하는 것이 좋다.	-내담자 자신의 욕망과 격정에 대한 생각과정을 명확히 하도록 돕는 기법	-어떻게 해야지 당신이 상황을 좀 더 좋게 할 수 있는지 생각되는바를 말씀해보세요.
네				
	깨끗이 씻고, 아니면 수술하시죠	-내담자와 의사소통이 제대로 안되고 있다. 상담자는 대화의 촛점을 잃고 있다.		
(침묵)				
	또 다른건 어때요?			
다른건 없어요				
	그럼 그걸 좀 피해보세요 그러면 충동이 사그러들 거예요	-이말은 불필요하며 대화를 단절시키고 있다.		
네				
	성기끝에 오물이 다으면 염증이 생기거나 하여 수술을 해야해요. 지금 스물두살이니까 좀 불편하면 수술해 보는 쪽으로 한번 해보세요			
네 알겠읍니다.				
	네 그래요	-이러한 결론은 도움이 되지 못한다. 문제해결 과정이 잘 수행되지 못했다. 이 사례에서는 두가지 이상의 문제가 제기되었으므로 상담을 요약 정리하는 것이 필요하다. 그리고 앞으로의 행동계획을 묻고 그에 대한 격려나 강화 등으로 상담을 종결하는 반응이 필요하다.	-상담의 종결을 짓는 기술	- 지금까지 우리가 상담한 것을 한번 정리해 말씀해 보세요. - 지금까지의 상담으로 어떤 정리가 되었는지 말해 줄 수 있으세요? - 우리가 여태까지 상담하였는데, 상담하는 과정에서 앞으로의 행동계획을 듣고 싶군요 - 앞으로 상담이 필요한 문제가 생기면 다시 전화를 주세요

사례 7.

Ⅰ. 상담전반에 대한 평가요약

상담자는 상담이 진행되는 동안 계속 이야기 했다. 그러므로 내담자로 부터는 자발적인 참여나 반응이 거의 없었다. 더우기 상담자는 문제의 본질을 이해하지 못했다. 그 결과 상담자는 내담자로 하여금 그의 느낌과 생각을 자유로이 표현하도록 개방적인 태도를 취하기 보다는 도덕적 문제에 대한 비판적인 태도를 취하였다. 따라서 상담자는 자기자신의 문제해결 방법으로 내담자를 이끌어 갔다.

상담자는 남자인 내담자가 이웃집 아기엄마와 성관계를 갖고 싶어하며 아기를 갖고 싶어하는 부자연스러운 감정에 대해 당황하였다.

상담자는 자신의 감정을 조절하지 못하고 당황하여 내담자에게 적절한 반응을 하지 못했다.

상담자는 성적인 발달과정과 자위행위에 대해 충분한 지식을 갖지 못한 것으로 보인다. 심지어 어느 지점에서 상담자는 내담자의 자위행위에 대해 '수술'할 것을 권하였는데 이것은 의학적 이유를 기초로 하지 않은 잘못된 충고이다.

상담전반과정을 볼때, 상담자는 사례를 잘 다루지 못했다. 그래서 상담의 종결도 갑자기 끝이나고 도움이 되지 못하였다.

Ⅱ. 문제의 본질

1. 내담자가 제시한 문제
   1) 성충동
   2) 성충동에 대한 불안
2. 상담자가 본 문제
   1) 성충동
   2) 도덕적 문제

Ⅲ. 수퍼바이저가 보는 문제 및 문제해결목표

	수퍼바이저가 보는 문제	문제해결목표
1	내담자의 성충동과 관련된 성적 발달 과정에 대한 정보	내담자의 성충동을 명료화하고 성적인 발달과정에 대한 정보를 주고 지도한다.
2	욕망과 성충동에 대한 내담자의 불안(이 사례에서는 정상적 과정으로 보여진다.)	내담자를 적극적으로 참여시킨 가운데 성충동에 관한 그의 근심과 걱정을 명료화 한다.
3	자위행위에 관한 교육적 정보	이에 적합한 교육적 정보를 제공한다. (자위행위는 정상적 과정이다.)
4	내담자의 문제해결능력, 그의 욕망과 괴로움을 다루는 계획	구체적이고도 실행가능한 행동과정(행동계획)을 논의한 후 문제에 대처하기 위해 그가 할 수 있는 것이 무엇인가를 지도하고 이끌어 준다. (문제해결계획)

Ⅳ. 부족했던 기법

1. 말하기전에 먼저 경청해야 하는 기법
2. 내담자가 한말을 반복해 줌으로써 내담자가 그것을 다시 생각해 보게 한다는 기법
3. 모든 사실과 정보를 파악하고 난 후에 판단해야 하는 기법
4. 개방적인 질문을 해야 하는 기법
5. 내담자로 하여금 그의 느낌과 생각을 표현하도록 격려해야 하는 기법
6. 내담자가 말하는 것 이면에 숨어 있는 의미를 명백히 해야 하는 기법
7. 더 많은 사실과 정보를 얻기 위해 개방적인 질문을 만들어야 하는 기법

8. 문제의 본질을 파악해야 하는 기법

9. 내담자로 하여금 보다 건전하고 책임성 있는 해결 계획을 세우도록 이끌어야 하는 기법

10. 내담자의 걱정, 두려움, 생각 및 느낌을 명백히 해야 하는 기법

11. 과학적, 의학적 지식을 기초로 하여 정보와 충고를 주어야 한다는 기법

12. 상담을 종결 지을때 상담에 대한 효과, 내담자의 의견, 상담이 더 필요한 부분, 다시 전화할 수 있는 개연성 등을 확인해 주어야 하는 기법

사례 8. 성도착증상담사례

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
여보세요				
	네 상담실입니다.	-전화받는 기관의 명칭을 처음부터 정확히 말한다.		- 청소년 성상담 전화입니다.
성상담 전화예요?				
	네, 말씀하세요			
저는요. 저 나름대로 메조키즘에 빠진것 같아요				
	본인이 그렇게 결정한 겁니까? 아니면? 구체적으로 말씀해주세요	-좋은 질문이다.		- 어떻게 그런 생각이 드시는지 자세히 말씀해 주시기를 바랍니다.
여자한테 매맞는 생각을 자주해 왔거든요				
	언제부터요?			
생각하기는 어렸을때부터				
	대충 언제쯤이지요?			
국민학교 4학년때요 매일 잘때마다 항문에다 성냥을 꽂았어요. 어떤여왕이 나한테 꽂아주었다고 생각했거든요.				
	왜요?	-그것이 얼마나 오래, 왜, 그리고 어떻게 발전되어 왔는가를 더 질문한다.		-왜 그런 행동을 하게 되었지요 -어떻게 변화되어 왔는 가요? -얼마나 오해 계속했지요?
성냥을 항문에 꽂으면 이상하게 항문이 깊숙히 통한다고 생각 되었지요	그 동기를 알고 싶은데요			
	그거야 그렇죠. 항문은 내장과 통하죠	-적당치 않은 말. 내담자가 계속 이야기 하도록 한다.		- 좀더 자세히 계속해서 말씀해주십시요
그럼으로써 여왕이 나를 깊숙히 지배할수				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
있다고 생각했어요				
	항문에 이상은 없었나요? 아프다거나 염증 혹은 통증 같은거요			
없었어요				
	항문으로 인해 일상생활 지장은요? 가령 대변시 통증 등 말이에요.			
처음엔 성냥을 꽂다가, 하드막대기, 그다음 더 큰것, 오이같은 것으로 바꾸었어요.				
				-왜 이런일을 하는 것을 좋아하죠? 기분이 좋은가요? 언제 그렇게 하죠? 자위행위할 때 오이를 항문에 넣으십니까?
	쭉 그렇게 해왔어요? 요새도?	-왜 이런일을 하는지 좀더 물어본다.		
자위할때며는요				
	아까부터 내가 질문했는 데 대변볼때 지장없는 가요?	-중요성이 있을지모를 이 "방향전환"에 주목한다. 단지 육체적인 면보다는 성도착증의 "원인"에 대해 촛점을 맞추는 것이 바람직하다.	-대화중에 "방향전환"을 인식해야 하는 기법	-기분이 어떠세요? -네, 다시 자위행위얘기를 하시는데, 계속말씀해보세요. 듣고 있읍니다.
없는데요, 피곤할 때 혹은 긴장이 풀렸을 때, 지쳤을때, 똥이 조금씩 나와요				- 조금씩 나온다면 그것을 어떻게 처리하고 있는가요?
	그게 문제에요, 아까 변지장이 없다는 말은 잘못한거군요. 지장이 있는 거네요. 냄새도 그렇고 신경도 많이 쓰이겠네요			
네				
	병원에 가보셨나요?			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
아뇨				
	안가도 괜찮아요?			
평소엔 괜찮고, 지치고 피곤했을때				
	전화하신 중요한 문제나 걱정은 무엇이지요?	-이것은 매우 좋은 질문이다. 내담자가 과연 어떤 것을 묻고 있는가를 명확히 할 수 있다.	-내담자로 하여금 진실로 도움을 받고자하는 부분을 명확히 일깨워준다는 기법	
그러니까, 그렇게 함으로써 여자주인생각, 노예, 관계 갖고 나서요.				
	어떤 관계이지요?	-좋은 질문이다.		
창녀와의 관계인데, 나는 그녀에게 존댓말하고 그녀는 나에게 욕설과 반말을 해요. 혁대로 나를 때리기도 해요				
	그런 관계는 본인이 찾아가서 맺는가요?			- 혁대로 맞을 때는 어떤 생각이나 기분이 드는가요?
네				
	여자 연령은요?	-상담자가 자신의 불안때문에 여자의 연령을 물은 것으로 보인다. 여기에서 연령확인은 별 의미가 없다.	-문제상황을 좀더 명료화하는 기법	- 그런 기간이 얼마나 오래 되었는가요? - 또 얼마나 자주 그러는가 말씀해 주세요, 그러면 이해가 빨리 되겠어요
24 세				
	전화하는 분은?			
저도요				
	그런관계는 본인이 원했는가요. 이렇게 이렇게 해달라고			
네				
	여자에게 그런 취급을 받는게 만족합니까? 언제부터였어요?			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
약 6개월 되었어요				
	그전에는?			
관계를 안가졌지요				
	직업여자한데 본인 스스로 찾아 가나요?			
네. 잠깐만요. 밖에 누가왔어요				
	네, 그럼 끊겠읍니다.			
아니요. 끊지말고 기다려주세요				
	네, 그러세요			
(잠시후, 20초 정도) 여보세요				
	몇일마다 가나요?			
일주일에 한번 정도 갑니다.				
	본인은 주로 어떤 일 하세요?	-내담자의 대화를 연결해가지 않고 갑자기 상담자가 대화 방향을 전환했다.	-내담자가 한말과 이어서 문제파악질문을 하는 기법	- 가령 한달에 한 두번씩으로 우선 횟수를 줄여보려고 노력하였는지 궁금하군요.
회사에 다니고 있어요				
	그럼, 일상적으로 지장은 없읍니까? 가령 금전적으로 어려운 점이 없나요? 그여자는 직업적으로 손님을 받을건데, 그렇게 원하면 다 들어주던가요?			
처음에는 안그랬는데 제가 좀 오래가다 보니까… 그렇게 됐어요				
	음, 얘기하는건 다 알아듣겠			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	어요 왜 이 전화를 했지요?			
그러니까, 이상한게 많아요. 그런 것들이 고통스런 것들이				
	일상적인 것은 아니니까	-좋은 반응이다. 이 부분은 '이상한 것'에 관해 좀더 많이 문의할 수 있는 좋은 기회이다.	-문제를 내담자와 함께 명확히 한다는 기술	-무엇이 이상한지 얘기해 주시겠어요? -그것이 무엇이죠? -어떻게 고통스러워요?
그래서 전화한 거예요. 할때 다른 것은요. 매우 때려요. 그 여자를 더 존경, 그리고 여자 팬티를 입구요.				
	일상적으로 여자팬티 입어요?			- 왜 그 여자에게 매를 맞고 난후에 그녀를 더 존경하게 되죠? - 그녀의 팬티를 입을때 느낌이 어떻죠?
거의요.				
	어떻게 손에 넣나요? 사는가요?			- 그녀와는 어떤 관계인지 좀더 얘기해주시겠읍니까?
아뇨, 그 언니한테 얻어요				
	집안에서 그런 상황알아요?			
모를걸요				
	빨래할때, 집안 누군가가 세탁할때 알 수 있을텐데요?			
저의 집에 여자들이 많아서 모두 같이 벗어놔요				
	음, 남자형제는 없고요?	-폐쇄적인 질문이다.	-개방적인 질문을 해야하는 기법	- 가족사항을 말씀해주세요 - 가족구성원은 어떠합니까?
네				
	누나들과 가깝게 안지내나요?			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
네, 누나들은 냉정해요				
	학교는 규칙적으로 다녔나요? 어렸을 때부터?			
네				
	얘기듣고 생각했어요. 집안에 고명아들인데, 집안분위기는?			
보통집안과 비슷해요				
	고명아들의 그런 생활을 모르고 있는데, 내가 얘기 듣고 난후, 전문적 얘기는 할 수 없어요. 본인도 메조키즘이란 말을 사용했는데, 그단어 어디서 알았지요? 언제부터?	-좋은 질문이다.		-보통집안이라 하지만, 당신의 입장은 외로운 쪽이라고 느껴지네요. 여자친구를 사귀는 것에 대해서는 어떤 생각을 하는지 알고 싶어요.
고1부터, 책보고 알았어요				
	본인의 상황이 들어 맞아요?			
네				
	본인의 그런생활 때 오래지속했는데, 직업여성관계 길어지면 심각한 문제 같아요. 본인은 그런일 하지 않겠다는 생각해 본적 있읍니까?			
그러면 성욕 충족 못하는 데요.				
	매를 안맞고 견딜 수 있을까 하는 생각해 보았어요?	-적절한 반응이다.		
견딜수 없을것 같아요				
	만약 중단을 시도해 본다는 생각은요?			
나는 완전히 노예가 되어 있어요. 그녀는				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적 절 한 반 응
나를 장난감처럼 다루어요. 안가면 다음에 갔을때 더 매맞아요.				
	그건 본인이 느끼는 거고, 해주길 바라는지도 모르지요 전화를 왜 하셨는지 그 대답 아직 안했는데, 무엇을 도움받기 원해요?	-매우 좋은 질문이다.		- 언제나 그녀의 노예이기를 원하나요? 그녀의 노예노릇을 하는 순간에는 쾌감이 느껴질수도 있겠지요. 그러나 그러한 상태가 계속되면 앞으로 어떤 결과가 오리라고 보십니까?
그런 것에서 벗어날 수 있을까요?				
	그건 내가 먼저 질문했는데 견딜 수 없다고 했잖아요. 내질문 새겨듣지 않았군요. 그것때문에 전화했다면 아까 내 질문새겨 볼 필요 있겠군요	-이 싯점은 내담자가 어떻게 이 상황을 벗어날 수 있는지 함께 의논할 수 있는 좋은 시기이다. 이 문제의 해결은 실천가능성 있는 방향으로 촛점 맞춰지고 도움되어야 한다.	-문제해결 과정을 향해 내담자와 방향설정하는 기술	-이런 상황에서 벗어났으면 합니까? -무엇부터 시작할 수 있을까요? -관계를 끝낼 수 있도록 준비할까요? 어떤 생각이 있으세요?
선생님, 근데요, 여자 팬티입는 것 괜잖은가요.				
	아니요. 괜잖치 않아요 여자옷과 남자옷은 기능이 다르고 특히 속옷은 다른데. 본인은 자신의 만족감을 위해 입은 것 같아요.	-대화의 방향전환이 있다. 이것의 의미는 무엇인가 알아낸다.	-내담자의 대화중 방향전환을 인식한다는 기법	-지금 말의 줄기를 바꾸셨는데요. 상황에서 벗어나는 것에 촛점을 맞춥시다. 이것이 당신이 원한 바지요? 이 관계가 진정 끝나기를 원하나요?
근데요. 저는 체형이 여자같아요				
	남들이 그러나요 본인이 느끼나요?	-내담자의 대화가 매조키스트→여성팬티착용→여자같은체형으로 변하고 있다. 상담자는 이와같은 대화방향에 부합하여 상담화제를 체계적으로 또 집	-중요한 문구의 의미를 파악해야 하는 기법	-여자팬티를 입고 체형도 여자같다고 하셨는데 자신이 여자가 되고 싶어서 그런지 그 이유를 자세히 알고 싶군요.

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적 절 한 반 응
옷을 벗고 보면 여자 같아서 브라쟈도 해요.		요하게 진행시킬 필요가 있다.		
그러고 전좀, 여자같은게…	본인이 남자가 여자라고 착각할 수도 있어요			
아직은 생각해 보지 않았어요	내 생각에는 이 전화로는 큰 도움줄 수 없어요. 직접적 도움 못드려요. 왜냐하면 그 상황을 벗어나라고 밖에 말할 수 없어요. 본인이 큰 결심하지 않는한 못하지요. 그런 생각안들어요?	-상담자는 전화상으로는 도움이 힘들다고 정직히 얘기했다. 그러나 상담자는 "상황에서 벗어나기"에 대해서 좀더 깊이 다루었어야 했다. 이것이 그가 해결하기 원했던 문제이다.	-자신이 자신을 돕도록 인도하고 지도하는 기법	-우리 좀더 어떻게 문제를 해결할 수 있는지 생각해 볼까요?
근데, 선생님 그녀는 내가 참 재미있는가 봐요. 그렇게 하는 게	그래서 굳이 본인의 힘으로 안되면 가족과 전문가의 도움을 받아야 해요 마지막 결정은 어차피 자기가 해야 되지만	-좋은 반응이다.		
	아니죠. 내생각에는 전화한 본인이 그렇게 느껴지기를 원하는 것 같아요. 그녀를 여왕처럼 생각하고, 노예가 되고, 시달림을 받기 원하기 때문에 그렇게 생각될 수 밖에 없을거예요.	-전문의를 만나도록 재차 권유하고 그가 만나기를 꺼려하거나 원치않는 심리를 탐색할 필요가 있다. -그에게 자신이 느끼는 "자아상"에 대해 문의해 본다.	-문제에 대해 내담자 자신의 느낌과 태도를 자유롭게 표현하도록 격려하는 기법	- 당신도 그녀와의 상황에 재미를 느끼나요? - 당신이 실지로 무엇을 원하는지 결심해야 합니다. 심각하게 생각해 보세요. 당신의 상황은 심각해요. - 자신이 보는 자신은 어떤 사람인지 얘기해 주시겠읍니까?

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
근데 정말 그렇게 생각치않아요?				
	그건 모르죠. 그여자 심성 모르니까. 정말 직업적으로 대하는지 전화한 분 같은 똑같은 증상있어서 그런지 나는 모르겠는데, 어쨌든 그녀 안만나면 견딜수 있을까 점검해 보시고, 또 여자 옷 착용안하고 견딜 수 있는 가 점검해보고, 남들처럼 일상적 생활하도록 노력해야지요. 혼자 안되면 가족이 알아야 해요. 어른들이, 그렇치 않으면, 전문가 도움, 전문가 누군지 아세요?	-좋은 답변이다.		- 당신과 당신의 행동에 대해 만족하시나요? - 어떻게 이 상황을 변화 시켰으면 좋겠어요?변화를 원하신다면. 이 문제에 대해 생각해 보세요
의사선생님이요				
	그렇죠. 정신의학자 치료받아야 하는 상황이에요. 이 전화가 도움주었으면 좋겠는데, 본인이 받아들이지 않으면 소용없어요. 다행인 것은 본인이 그 증상을 자각하고 있으니까, 그래서 내가 이런 말을 하는겁니다. 도움이 되었으면 좋겠읍니다.	-내담자가 아직 전문가를 만날 동기가 유발되지 않은 상태임을 감안, 전문의를 만나는 것에 대한 그의 생각을 표현하도록하고 기다릴 필요가 있다		- 전문의를 만나는 것을 어떻게 생각하는지 궁금하군요
	전문가 알고 싶다면 알려 주겠어요.			
그냥 병원에 가면 되겠죠. 뭐				
	그냥 아무병원에 가면 안되고, 한군데 알려드릴께요. 이	-필요성에 입각한 좋은 타기관의뢰이다.		

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	대부속병원 정신신경과 이근후 박사님이예요. 762-5061 (교272) 박사님께 도움받을 수 있을거예요.			
감사합니다.		-내담자가 이 상담에서 무슨 도움이 되었다고 생각하는지 알아낸다. 또 소개한 전문의를 언제 만나려 하는지 (행동계획)를 묻고 종결하는 것이 필요하다.		- 이 상담으로부터 무슨 도움이 되었다고 생각하십니까? - 반드시 전문의의 도움을 받아 문제를 해결하는게 좋겠다고 판단됩니다. 언제 전문의를 찾아가시겠읍니까?

사례 8

Ⅰ. 상담전반에 대한 평가요약

이 사례는 여러가지 혼합된 문제를 내포하고 있는데, 가령 내담자가 제시하고 있는 메조키스트적인 행동에서 시작하여 혼란된 성에 대한 인식, 동성애가 나타나는 경향, 나약한 자아개념과 정체감등까지 이어진다. 내담자는 정신적으로 매우 혼동되어 있으며, 정서적인 장애를 가진 사람이다.

그의 문제는 행동차원뿐만 아니라 깊은 심리적, 정서적 장애에 그 뿌리와 원인을 두고 있다. 그러므로 내담자를 이해함에 있어 뿌리 깊은 내적원인과 외적 문제간의 연관성을 인식하는 것이 중요하다.

상담자는 주의 깊은 경청과 따뜻한 반응으로 상담을 진행했다. 상담자는 내담자에게 필요하다고 생각되는 기관과 의사에 대해 확실한 정보와 전화번호를 제공함으로써 도움을 주었다.

상담자는 도움을 주는 과정에서 정보를 얻기 위해 매우 중요하고 효과적인 질문을 하였는데, 그것은 내담자가 현재 어떤 상황에 직면해 있는가를 명료하게 해 주는 것이었다. 즉 "그밖에 전화하신 중요한 문제나 걱정은 무엇입니까?" "그것은 어떤 관계이지요?" "메조키즘이란 단어를 어떻게 아셨어요?" "메조키즘에 빠졌다고 하셨는데, 본인이 그렇게 결정한 겁니까? 아니면? 구체적으로 말씀해 주세요"등이다. 이같은 질문들은 매우 좋은 개방적인 질문들로써 내담자의 활발한 참여를 이끌고, 생각을 정리하게 하고, 그의 상황을 명료하게 하는 역할을 한다.

이 사례에는 많은 문제점들이 표출되고 있는데, 이와같이 복잡한 문제상황에서는 그 상황을 분화해서 우선순위를 정해 놓는 것이 중요하다. 우선순위는 내담자의 준비상태, 문제해결에 유용한 자원여부, 긴급성의 정도등을 고려해서 정해야 한다.

상담자는 자기가 취해야 하는 방향을 정확히 알았으며, 궁극에 가서는 내담자에게 정신과 의사로부터 전문적인 도움을 받도록 권유했다. 내담자의 요구에 대해 상담자가 자기의 한계성을 깨달았다는 것은 매우 훌륭했다.

그러나 이 사례에는 상담자가 분석적으로 또 직접적으로 추구했어야 할 몇가지 부분이 있는데, 그것은 내담자의 자아개념을 강화하고 몇 개의 해결

계획을 수립하는 일이었다.

이 사례에는 상담중에 고려해야 할 몇가지 중요한 지표들이 있는데,

1) 내담자는 동성애가 나타나려고 하는 경향을 가지고 있을 것이다. 가령 그가 자위행위를 할 때 항문속에 오이를 넣는 것, 여자 팬티와 브래지어를 입는 것, 몸이 여자와 같다는 것 등이다. 2) 또한 내담자가 정기적으로 윤락여성을 찾아가고 있는데, 누가 성도착증 환자인지 명확화 되어 있지 않다. 내담자인가? 윤락여성인가? 양쪽 모두? 3) 내담자가 말하기를 "거기엔 이상한 게 많아요. 그런 것들이, 고통스런 것들이"라고 했는데 여기에 대해 상담자는 "이상한 것들이 무엇"이며, '내담자가 그것을 어떻게 느끼고'있는지, 그리고 '내담자는 이상한 것에 대해 어떻게 하는지'를 명료히 했더라면 더 좋았을 것이다.

이 사례에서 가장 중요한 문제점은 내담자가 말한 "제가 이 상황에서 벗어날 수 있을까요?에 나타나 있다. 바로 이것이 내담자가 원하는 것이었다. 내담자가 이야기한 많은 것 가운데 "제가 이 상황에서 벗어날 수 있을까요?"라고 한 것은 가장 건전하고 긍정적인 신호였다. 그러므로 상담자로서는 이 문제를 좀 더 직접적이고 집요하게 추구해 들어가는 것이 가장 좋은 방법이었다. 바로 이 점이 도움을 주는 과정에서 주요 촛점이자 우선점이 되었어야 했다. 상담자는 이 점을 강조하고 내담자와 의논하여 윤락여성과의 관계를 끊는 가장 좋은 방법이 무엇이며, 내담자가 어떻게 행동할것인가를 여러가지 현실적인 대안을 놓고 단계적으로 접근해 들어 갔어야 했다.

내담자는 자신의 문제를 잘 알고 있었으며, 그 문제를 해결하기 위해 어떤 조치를 원했다. 이에 덧붙여서 내담자의 가족배경, 가족구성원과의 관계, 어렸을 때의 경험등에 대해 좀 더 많이 다루었다면, 내담자의 문제 파악에 도움이 되었을 것이다. 그러나 짧은 전화상담에서 깊은 정서장애가 있는 내담자로부터 가족 정보수집에 많은 시간을 할애해야 하는 가는 논의가 필요할 것이다.

마지막으로 내담자의 자아상과 자아개념 증진에 관련해서는 다음과 같은 질문을 던짐으로서 자기자신에 대해 생각해보도록 격려할 수 있다.

"자기 자신이 어떠한 모습으로 개선되었으면 좋겠읍니까?" "어떻게 변화하기를 원하십니까?" "그렇게 할 수 있읍니까?" "한 번 의논해 봅시다."

이러한 질문에 덧붙여 "이러한 질문을 신중히 생각해 보십시요"라고 말한다.

상담자는 정신과 의사에 대한 정보를 주고 방문을 권유하였다. 만약 상담자가 위에서 제시한 방법으로 내담자를 준비시켜 주었다면, 내담자는 자기의 사 결정에 대한 준비가 갖추어지고, 자기의 결정권에 입각하여 어떤 선택을 할수 있었을 것이다.

Ⅱ. 문제의 본질

1. 내담자가 제시한 문제
   1) 메조키스트로서의 걱정
   2) 그 상황에서 벗어나고 싶은 마음
2. 상담자가 본 문제
   1) 내담자의 행동변화의 필요성
   2) 정신과 의사의 전문적 치료의 필요성

Ⅲ. 수퍼바이저가 보는 문제점 및 문제해결목표

수퍼바이저가 보는 문제	문제해결목표
1 내담자의 자아개념, 성 주체성을 명확히 해야 할 필요성	· 내담자가 어떤 상황에 처해 있는지 명확히 하도록 돕는다. · 내담자로 하여금 자신의 주체성(자신이 무엇이고, 어떤 사람이 되기를 원하는가)을 평가하도록 격려한다.
2 윤락여성과 내담자와의 관계변화의 필요성	· 여러가지 대처방안을 세밀히 의논한다. 즉 관계변화를 가져올수 있는 단계적 방안 의논한다. 이때 행동의 구체적 예시가 필요하며, 내담자가 실천하는데 있어서의 가능성, 장애요소등을 상의한다.
3 전문적 도움의 필요성	· 내담자로 하여금 전문가의 도움을 받도록 격려한다.

Ⅳ. 부족했던 기법

1) 대화중에 "방향전환"을 인식해야 하는 기법
2) 내담자로 하여금 진실로 도움을 받고자 하는 부분을 명확히 일깨워 주어야하는 기법
3) 문제를 내담자와 함께 명확히 한다는 기술
4) 개방적인 질문을 해야 하는 기법
5) 문제해결과정을 향해 내담자와 방향을 설정해야하는 기법
6) 내담자의 대화중 방향전환을 인식해야 하는 기법
7) 중요한 문구의 의미를 파악해야 하는 기법
8) 스스로 자신을 돕도록 인도하고 지도해야 하는 기법
9) 문제에 대해 내담자 자신의 느낌과 태도를 자유롭게 표현하도록 격려해야하는 기법

사례 9. 태국에서취업중 동성연애. AIDS 감염 걱정

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적 절 한 반 응
	상담전화입니다.			
청소년 성상담……				
	네 맞습니다.	-단순한 확인 반응이다.	-말을 더 자유롭게 구사해야하는 방법	— 네 맞습니다. 안심하고 말씀하기 바랍니다.
상담좀 드릴려는데요				
	예 말씀하세요			
남자선생님 안 계세요?				
	남자선생님은 지금 안계시구요. 남자선생님을 원하세요?			
지금 안계세요?				
	지금 안계시는데요			
말씀드리기가 곤란한데.				
	그러면, 6시 지나면 남자선생님이 오시니까, 정 곤란하시면 6시 이후에 전화하시겠어요? 남자선생님을 원하시는 이유가 무엇이죠?	-남자상담원을 찾는 이유를 직접 질문으로 다구치는 듯한 느낌이 든다.	-여성상담자에게 말하기 거북스런 심정의 이해를 나타내는 기법	— 저같은 여자상담원에게는 말하기가 거북하거나 부끄러운 내용인지도 모르겠다는 생각이 드네요
(한숨) 상담하긴 합니까?				
여자분도?				
	그럼요.			
선생님이세요?				
전화받는 분이?				
	네			
그럼 말씀드리겠읍니다. 제가 해외에 갔다 왔거든요. 제가 잡지책 보고 그리고 전화드리는 거예요.				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
딴데에다 말하기가 저거해서, 그래서 전화드리는 건데요				
	네.	-단순한 대답보다는 내담자 용기에 대한 격려가 필요하다.	-상담자가 이 시점에서 가장 필요한 의논대상이라는 확신을 주는 반응기법	- 제가 성상담에 관련된 전문교육을 받은 사람인데요. 최선을 다해서 의논드리겠읍니다. 전화하시길 잘 하셨읍니다.
해외에 취업으로 갔었어요. 거기서 좀안 좋을 일이 있었어요.				
	어떤 일인데요?			
남성들끼리 안 좋은 일이 있었어요				
	네			
근데, 그게, AIDS공포가 와 가지구요.				
	네?	-단순 대답에 한정되고 있다.	-이해를 표시하는 반응과 전화를 한 동기를 탐색하는 기법	- AIDS에 걸렸는지 아닌지를 확실히 알고 싶으신가 보지요?
그걸 어떻게 알 수 없을까요?				
	글쎄요.	-"글쎄요"란 피해야 할 애매한 대답이다.	-내담자가 지금까지 취한 대처행동을 탐색하는 기법	- 혹시 검사를 받아보려고 생각해 보았는지 알고 싶군요.
검사를 받아 봐야 되요?				
	보다 정확하게 알려면 검사를 받아 보는게 좋으시겠지만, 어떤 대표적인 증상들이 나타나고 있어요?			

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
증상은. 설사가 나오는데				
	설사를 하세요?	-내담자에 말에 대한 단순 반복이다.	-증상에 관한 포괄적 변수들을 탐색하고 확인해야 하는 기법	— 설사이외의 다른 증상은요? — 설사를 한지는 얼마나 되었는지요?
네. 아, 겁이 나가지고 도데체 뭐, 가지도 못하겠구. 걱정이 되가지고. 그런데 한명이 있는 거예요? 만약 그런관계를 가지면? 남자들도?				
	네. 그러니까 AIDS는, 남성 동성연애자들에게 나타난게 73%, 미국의 AIDS환자의 73%가 남성 동성연애자들에게서 나타나고 있어요.	— 지나치게 사실적인 정보 제공하고 있다.	-불분명한 표현에 대한 확인 -정보제공과 아울러 내담자의 불안에 대한 이해 반응이 포함 또는 병행되는 반응기법	— 병원에 가기조차 겁이 난다는 심정은 이해갑니다. — '한명이 있는거'란 말은 무슨 뜻입니까? (그 다음에 통계숫자를 밝힌다.)
동성연애자들에게 나타나지요?				
	네	-단순대답	-내담자와 연결시키는 반응 기법	— 네 그렇습니다만 혹시 당신 자신을 동성애자라고 생각하시는지 궁금하군요.
근데 저는 동성연애자가 아니고 외국에 오래 있다보니까				
	네	-단순대답		
욕구를 어찌할 수 없어가지구				
	네. 제가 이해할 수 있겠는데요. 어떤 증상들, 여러가지가 나타날 수 있어요	-어떤 증상들이라는 언급은 대화의 흐름에서 벗어나는 것이다.	-내담자 말의 의미를 제대로 파악했음을 표시하는 기법	— 성적욕구를 어찌할 수 없어 처리하다보니 AIDS 염려까지 하게 되었다는 뜻으로 느껴집니다만……

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
좀 물어보겠는데요.				
	네.			
상대방이 태국사람이거든요				
	태국이요?	-불필요한 반복적 질문이다.	-내담자의 말이 보다 전개되도록 수용적, 촉진적으로 반응하는 기법	— 그래서요. 좀 더 자세히 말씀해 주시면 제가 더 이해할 수 있겠는데요.
네 근데 그쪽은 AIDS에 대해서 어떻지요?				
	그건 제가 잘 모르겠는데, 지금 가장 많이 나타나고 있는 나라가 미국이거든요.	-상담자의 AIDS 정보미흡을 노출하였다. AIDS에 관한 의학적 지식이 요구된다.		
그렇지요. 그건 내가 알고 있는데, 동남아쪽, 태국쪽은 어떻지요?				— 우리나라 보다는 동남아쪽 특히 태국이나 일본이 발병율이 높읍니다. 문제는 상대방이 AIDS보균자 였는지, 그리고 성관계 방법 횟수, 시기등이 고려되어야 겠지요
	지금 계속 퍼져가고 있는 현상이라고 해요. 지금 미국을 비롯해 여러나라로 퍼져나가고 있어서 위험시 되고 있는 병중의 하나인데요			
아, 그래가지구, 어디 병원에 가서 검사도 못하겠구. 아, 걱정이 되더라구. 사실.				
	네, 그런 기간은 얼마나 되었어요?	-보다 일찍 질문했어야 할 것이다.		
귀국한지 딱 1년되었어요.				

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
횟수요?	네. 근데 그 남성분과 동성연애라기 보다 성행위를 하게 된 기간이 어느정도 되었어요, 그곳 해외에서?	-'기간'외에 '횟수'를 질문했어야 한다.	-질문을 구체화하는 기법	— 그 사람과 관계를 얼마동안 가졌으며, 몇번정도 가졌는지 말씀해 주세요. 귀국 직전까지 관계 했는가요?
1년 3개월 전인데요. 그일이 한 3개월 동안은 자주 한 편인데.	아니요 기간이요			
별로 안주는 것 같은데, 이상하게 요즘 설사가 나오는데.	네. 3개월동안이요. 체중은 감소가 되시나요?	-구체적 확인이 필요하다.	— 사실을 구체적으로 확인하는 기법	— 자주 한 편이라면 구체적으로 몇회인지요? — 체중을 실제로 재보지 않았다면 정확히 재어보고 전과 비교할 필요가 있을 거예요.
한 일주일 하더라구요.	설사가 어느정도 계속 되었어요?	-적절한 확인 질문이다.		
술은 자주하는데요. 자꾸 그 생각이 나가지고.	그전에 설사할 만한 특별한 원인은 없었구요? 과음을 하거나.	-적절한 탐색이다.		
	네, 그러며는 AIDS의 임상증상으로서는 체중감소와, 1개월 이상 만성적인 설사와	-AIDS증상에 관한 정보로 일관했는데, 이 시점에서 이것은 별 도움이 안될 것임. 이보다는 AIDS증상요인을 파악하기 위한 구체적인 노력을 당부한다.	— AIDS감염에 대한 내담자의 불안을 지적하며 이해 반응하는 기법 — 내담자 자신의 증상파악을 구체화 시키는 기법	— 무척 염려가 되시겠읍니다. 그런데 며칠동안 술을 안 드셔도 설사가 나오는지 확인해 보시지요. — 그보다 병원에 가서 당장 AIDS검진을 받아 보시기를 권하고 싶습니다.

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
1개월 이상이요?				
	네. 그것은 한번 의심해 볼 만하구요. 그리고 계속적으로 신열이 나고.			
신열?	열이 나구요. 기침하고, 피부염. 피부염이 생긴데요	-증상에 관련된 정보들만 나열하고 있고, 그 증상들이 내담자에게 해당되고 있는지를 탐색하지 않고 있다.	-중요한 AIDS증상들의 내담자 관련여부와 그 정도에 대한 탐색반응기법	- 신열이나 피부염, 기침등의 기미는 발견하셨나요?
피부염!				
	네 그리고 목구멍에 곰팡이가 쓴다던가, 전신에 입파선이 붓는 다던가, 어떤 그런 증상들이 나타나게 되거든요			
네				
	그러니까 너무 걱정하지 마시고 한번 병원에 찾아가서 검사해 보는게 더 확실하고 정확한 방법……			
병원에 가도 되는데, 가기가 창피하고, 가서 만약에 이상이 있다고 하며는…… 참, 그 생각해 보셨어요?			-문제를 확인하고, 해결하려는 노력(병원진찰)에 따른 내담자의 저항 및 불안을 이해해주고 명확히 해주는 반응기법	- 병원의 진단결과가 AIDS감염으로 나올까봐 무척 불안하신 것을 이해합니다. 그런데 사망율이 높다고 해도 조기발견일수록 치유에 유리하고 또 병원진단결과가 AIDS와 무관하다고 나온다면 지금과 같은 불안은 없지 않겠읍니까?
	글쎄요. 그런 경우도 있겠지만 여기서 우선 필요한 것은 감염여부가 아닐까요?			
아, 그참……				
	하루 빨리 AIDS가 아니라, 그런 불안에서 벗어나셔야			- 매우 걱정이 되시겠읍니다만 하루 빨리 진단 받기를 권하고 싶습니다.

내 담 자	상 담 자	논 평	요구되는 기법	적절한 반응
	되잖아요.			
네. 그렇죠				
	네			
그수 밖에 없겠군요. 하두 걱정이 되가지고 한번 전화해 보았어요. 학문적으로 한번 알아보려구요.		-내담자 말의 숨은 뜻을 파악한다. 즉 과연 '학문적 확인'을 위한 전화였는지를 고려한다.	보다 정확하고 신뢰할만한 정보원(정보기관)을 알려주는 반응기법	좀더 자세한 것을 알고 싶으시면, 우리나라 국가지정의 AIDS 상담소에 문의하시면 좋을 것입니다. 기관은 ○○이고, 전화번호는 ○○○ ○○○입니다.
	네. 한번 검사를 해 보세요 자신을 위해서 꼭 하셔야 돼요.	-적절한 당부이다.		- 그러나 무엇보다도 병원의 검진을 받아 보시는게 좋겠읍니다. 우리나라의 AIDS 검진은 종합병원에서 가능합니다.
네. 알았읍니다. 감사합니다.				
	안녕히 계세요.	-단순한 인사이다.	-종결인사와 아울러 필요에 따라 격려의 말을 병행하는 기법	- 주저마시고 용기를 내시기 바랍니다. 좋은 결과를 바랍니다.

사례 9

Ⅰ. 상담전반에 대한 평가요약

적절하게 상담된 사례이다. 상담자가 내담자 문제의 본질을 이해하고, 내담자 자신과 그 문제와의 연관성을 파악하여 비교적 무난한 과정으로 진행되었으며, AIDS라는 비교적 분명하고 사실적인 정보위주의 주제였고, 내담자측에서도 의사표현이 명료했다.

상담과정에서도 내담자와 긍정적으로 대화가 잘 진행되었다.

상담자는 AIDS 증상에 대한 지식을 어느정도 지녔고, 내담자의 요청에 잘 응하였고, 병원에서의 진찰을 권유하여 의학적인 주의를 주었다.

상담자는 내담자의 느낌과 불안에 적극적으로 또 객관적으로 반응하였다.

타 기관 의뢰로써 좋은 사례이다.

제 3 부

성에 관한 지식 지도
(자주 묻는 질문에 관한 참고자료)

김 한 경
이 양 재
남 정 자

성에관한 지식지도 (자주묻는 질문에 관한 참고자료)

성에 관한 상담을 할때 특히 유의해야 하는점은 단순히 성에 관한 지식을 제공하는데 그칠것이 아니라 성과 관련된 윤리도덕과 부합된 원만한 인격을 형성하도록 도와 주어야 한다는 점이다. 따라서 성상담을 위해서는 성적인 지식도 중요하지만 인간의 심리적 측면, 인격발달의 측면, 정서발달, 인간관계, 집단활동, 사회문화와 가치 등이 전반적으로 다루어 져야 한다. 그러나 여기에서는 이와같은 광범위한 내용을 제시하기 보다는 성상담전화로 문의해온 내용중 성에 관한 의학적 또는 생리적 지식에 국한하여 참고자료를 작성하여 이를 수퍼비전에 활용하였다. 내용의 선정을 위해서는 최근 7개월 (1987.1~1987.7) 간의 전화상담 내용을 분석하여 그 결과 가장 자주 문의해온 20개의 성 분야(P15-16참고)중 본 연구 보고서에서는 제 2부 1장에서 제시된 사례에서 다루어진 8가지 성문제에 관한 참고자료만을 제시하였다. 그 분야들은 아래와 같다.

1. 자위행위
2. 임신 및 출산
3. 인공임신중절
4. 성충동
5. 음경
6. 피임
7. 비정상 성관계 및 성적인 일탈행위
8. 성병

자 위 행 위

1. 자주 묻는 질문유형
2. 자위행위란
3. 자위행위의 시작시기
4. 자위행위의 시작동기
5. 여자의 자위행위
6. 자위행위 경험율
7. 자위행위의 양상
8. 자위행위의 빈도
9. 자위행위에 대한 무관심
10. 자위행위가 인체에 미치는 영향
11. 자위행위시의 주의사항

1. 자주 묻는 질문유형

- 자위행위가 무엇이에요?
- 어린아이도 자위행위가 가능합니까?
- 자위행위는 언제부터 하게 되는 건가요?
- 자위행위는 어떻게 시작되나요?
- 자위행위를 시작하는데도 동기가 있나요?
- 여자들도 자위행위를 합니까? 어떻게 하나요?
- 자위행위는 누구나 다 하는 건가요?
- 자위행위를 안하는 사람도 있나요?
- 자위행위요, 그거 어떻게 하는 거에요?
- 자위행위는 몇번하는게 정상이에요?
- 저는 자위행위를 너무 자주하는 것 같아요.
- 저는 자위행위를 하지않는데 정상으로 볼 수 있읍니까?
- 자위행위를 하면 결혼후 성생활에 지장이 있다고 들었는데 사실인가요?
- 자위행위하면 머리가 나빠진다고 친구들이 그러던데요.
- 자위행위에 주의사항 같은게 있나요?
- 자위행위에 준비물이 있읍니까?

2. 자위행위란?

자위행위란 성적 충동을 해결하기 위한 방법의 하나로 자기 자신의 성기를 스스로 자극하여 쾌감을 맛보는 행위를 말한다. 영어로는 마스터베이션(masturbation) 혹은 오나니즘 (onanism : 수음) 이라고 부른다.

3. 자위행위의 시작시기

학자들의 연구에 의하면 자위행위의 양상은 빠를 경우 생후 6개월에 시작되고 늦어도 2~3세 정도면 누구에게나 형성된다고 한다.
아기들이 자기의 성기를 움켜쥐고 장난감처럼 가지고 노는 행위는 자위행위라기보다 정신과 의사들이 말하는 오토섹슈얼리티(autosexuality) 에 속하는 것들이다. 그러나 원칙적으로 이것도 자위행위의 범주에 속한다고 할 수 있다.

그러나 아무래도 가장 많이 자위행위를 시작하는 년령은 청소년들이 신체적, 성적인 성장을 활발히 시작하는 시기인데, 대체로 남자는 15세, 여자는 13세이다.

4. 자위행위의 시작동기

자위행위를 알게되는 동기는 그 반수가 성적 충동으로 우연히 시작하게 되고, 3／1은 친구들에게서 배우거나, 영화, 잡지 등을 통해서 알게 된다. 또 엄격한 가정의 억압에서 시작하는 사람이 평화로운 가정에서 시작하는 사람보다 훨씬 많다.

5. 여자의 자위행위

남자 청소년의 일반적 궁금증의 하나는 여자들도 자위행위를 하느냐는 것이다. 대부분의 남성이 자위행위의 경험을 가지고 있는데 비해서 여성의 자위행위 경험율은 아직 그렇게 많지 않다.
그래도 일반이 생각하고 있는 것보다는 훨씬 많이 실행되고 있는 듯하다. 아마도 여자의 자위행위율은 날이 갈수록 증가해 갈 것이며 머지않아서 남성과 같은 정도로 되지 않을까 생각된다. 그것은 여성이 성의 해방을 받은데도 원인이 있겠지만 무엇보다 자위를 자독(自瀆)이라고한 죄악적 해석이 차차 부정되는 경향이 있게 때문이기도 하다.
남성의 자위행위가 거의 확실한 극치감을 기대하면서 행하여지는데 비하면 여성의 자위행위는 반드시 그렇지는 않다. 단지 가벼운 쾌감을 기대하는 것만으로 멈추는 여성이 상당히 많다. 그것은 남성이 생리적으로 몽정 혹은 유정을 통해서 일찌기 극치감을 경험하여 알고 있는데 비하여 여성은 그러한 현상을 경험하는 일이 없기 때문이다.

6. 자위행위의 경험율

미국 사례조사연구에 의하면 남자는 15세, 여자는 13세경에 가장 많이 이 시작되는 자위행위는 16세가 되면 전체 청소년의 60%정도가 경험하는 것으로 보고되고 있다. 20세에서의 자위행위 경험율은 여자가 58%, 남자가 97% 정도이다.
조사자에 따라 그 비율은 약간씩 차이를 보이지만, 대체로 일생동안에 남자는 90%이상, 여자는 60%이상에서 자위행위의 경험을 갖게 되고, 기혼

여성중 55%에서는 결혼후에도 자위행위를 계속 한다고 한다.

오늘날 만혼경향과 독신자수의 증가 그리고 성개발의 사회적 경향은 자위행위 인구를 계속 증가시킬 전망이다.

7. 자위행위의 양상

남자의 자위행위는 음경을 마찰하는 것이 많고, 여자의 경우는성기 전체를 자극하는 것, 대음순, 소음순 등의 외음부 자극, 질 및 질 주위의 자극, 유방과 유두의 자극, 요도의 자극 등 그 부위와 방법이 복잡하다. 이러한 마찰과 자극은 주로 손을 사용하나 특수한 예에서는 자위행위에 크고 작은 물건을 쓰는 수도 많다.

8. 자위행위의 빈도

자위행위를 하는 청소년들이 가장 빈번하게 고민하는 것중의 하나는 자기의 자위행위가 너무 잦지 않은가 하는 점이다. 그래서 이들은 항상 자위행위를 몇번 하는게 정상이냐고 문곤한다. 그러나 원칙적으로는 자위행위의 빈도에 너무 집착하지 않는게 좋다. 성적 충동은 어디까지나 생리적 현상으로서 자신의 성적 능력 토대 위에서 발현되는 것이기 때문이다. 성적 분비물이 부속성기에 충만되어 있고 성적충동으로 신경에너지가 고조되어 있으면 성기는 저절로 발기하게 마련이다. 반대로 그런 여건들이 구비되지 않으면 음경의 발기는 일어나지 않는 법이다. 따라서 청소년들의 자위행위 횟수는 하루에 한번, 일주일에 한번, 혹은 한달에 한번 있을 수도 있으므로 정상 횟수를 정하기가 어렵다. 자기에게 알맞는 자위행위 횟수는 생리적 상태, 정신적 상태, 체력, 학업의 열중도 등이 감안되어야하는데 자위행위를 함으로써 이튿날 수업시간에 졸음이 온다든가 피곤을 느낀다든가 하여 일상생활에 지장을 느낀다면 자위행위 횟수를 줄이는게 좋다.

또한가지 참고 할 것은, 남성이건 여성이건 자위행위를 처음 경험하기 시작했을 때는 흔히 그 회수가 잦기 쉽다는 것이다. 그러나 그것도 대부분 일시적이고 어느 시기에 가면 그것을 적당히 조절할 수 있게 되므로 미리 겁을 먹는다든지 또는 완전히 금하려고 애를 쓰지 않도록 하는 것이 좋다. 또 여성에 있어서도 성적 욕구가 자연히 일어나게 되었을 경우는 적절한 자위로써 그것을 발산해도 해롭지 않다고 본다. 다만 외음이나 질의 염증 등이 있으면 가려워서 자기도 모르게 자위행위가 과도하게 되는 경우가 있으

므로 그런 때는 먼저 염증을 치료하도록 해야 한다.

9. 자위행위에 대한 무관심

자위행위를 하는 것은 자연스런 현상이다. 그러나 자위행위를 하지 않는 것도 또한 틀림없이 옳은 것이며 정상으로 볼 수 있다. 많은 사람들은 여러가지 이유에 의해 자위행위를 하지않는 쪽을 선택하기도 한다.

자위행위를 할 것인지 안할 것인지 혹은 자위행위의 욕구가 있는지 없는지에 대해서는 아무도 결정내려 줄 수가 없으며 자기 스스로 판단해야 한다. 한 개인에 있어서 가장 자연스러운 것이 가장 좋은 것이라는 뜻이 된다.

10. 자위행위가 인체에 미치는 영향

자위행위는 생리적, 성적 욕구에서 일어나는 현상이다. 따라서 남녀를 막론하고 적당한 자위행위는 오히려 생리적인 긴장을 완화하고, 심리적 안정을 가져오며, 일의 능률을 증진시키고, 에너지의 순환을 돕는다.

자위행위의 유해성 (有害性) 은 오히려 그것이 회복불능의 신체적, 성적 장해를 초래하지 않을까 하는 그릇된 믿음이라고 할 수 있다. 그러한 그릇된 편견 중에는 가령 자위행위를 하게 되면 '키가 안큰다`, '머리가 나빠진다`, '기억력이 감퇴된다. `, 머리털이 빠진다`, 히프가 커진다`, '음경이 한쪽으로 휘어진다`는것등이 있고, 그외에도 남자에게는 조루증과 여자에게는 불감증을 유발한다는 것 등등이 포함된다.

이러한 자위행위 공포증 때문에 일부 청소년들은 한편 자위행위를 즐기면서도 다른 한편으로는 불안감으로 인해서 불면증과 신경쇄약 증세까지 보이는 경우가 있다.

여기서 확실히 말해두자면 자위행위 그 자체는 생리적으로 나오는 침이나 눈물같이 어느정도 자연스런 행위이며 전혀 정신, 신체적으로 위해로운 것이 아니라고 할 수 있다. 자위행위는 오히려 건전한 이성간의 성행위로 넘어가는 징검다리의 기능을 가졌다고도 말할 수가 있다. 이를테면 아직 미숙한 성기관들이 자위행위를 통해 길들여지며 또한 절정에 이르는 성적충동이 어떤 것인지를 이해하게 되는 것이다.

그렇다고 해서 자위행위를 예찬한다거나 독신자의 성욕충족의 유일한 수단으로 이를 권장하는 것은 옳지 않다. 특히 무엇이든지 지나치게 탐닉하면

병이 되는 것처럼 자위행위도 너무 지나치면 좋지않다는 것을 유념할 필요가 있다.

11. 자위행위시의 주의사항

기왕에 자위행위를 하고있는 사람들로서는 다음 사항들에 특히 유의할 필요가 있다.

1) 자위행위 방법에 있어서의 주의점

자위행위는 남녀를 막론하고 손가락을 이용한 성기마찰이 가장 보편적인 방법이기 때문에 손의 청결이 무척 중요하다. 한편 여러가지 기구들을 사용해서 색다른 쾌락을 추구하는 경우도 있는데 이러한 경우 많은 위험이 따를 수 있다는 것을 알아야 한다. 남자들이 흔히 사용하는 것으로 젖가락이나 유리병 등이 있는데 이들은 자칫 성기와 요도를 다치게 할 위험이 있다. 여성은 요도가 음핵과 질구의 중간에 위치해 있으며 신경이 잘 발달해 있어서 남성과는 달리 성적으로 이곳이 아주 민감하기 때문에 요도 자위행위를 행하는 경우가 많다. 이러한경우 자칫 사용하는 도구가 잘 파손된다거나 너무 짧아 질이나 요도 속으로 들어가 빠지지 않거나 파손되어서 성기에 상처를 내는 경우가 있으므로 특히 주의해야 한다. 사용하던 물건이 방광에 까지 들어가 버리는 경우도 종종 볼 수가 있다. 이런 경우 수술을 해서 제거해야 할 때도 있다.

2) 자위행위에 대한 인식에 있어서의 유의점

자위행위를 함으로써 가질 수 있는 정신적, 심리적 불안감을 막기 위해서는 첫째, 자위행위 자체가 특별히 해가 된다기 보다 자위행위 공포증이 더큰 해가 된다는 확고한 인식을 갖도록 하여야 한다.

둘째, 억지로 자위행위를 중단하려고 하는 경우 오히려 역효과를 내는 경우도 있으므로 완전히 중단하려는 노력보다 자위행위 횟수를 줄이도록 하는 일이 더 중요하다.

세째, 자위행위를 함으로써 갖는 죄악감, 번민, 열등감을 버리도록 성생리에 이해하고 안심토록 한다.

네째, 남녀 모두 자위행위에 너무 정신을 쓰지 않도록 한다. 자위행위의 도수가 심하다고 생각되면 운동이나 취미 활동에 정신을 집중해서 보다 쾌활한 사회생활을 하도록 한다.

다섯째, 결혼초의 성적 부조화를 자위행위와 결부시키지 말아야 한다. 결혼초에는 남자의 조루증이나 여자의 불감증이 생리적으로 오는 수도 있다.

끝으로, 다른 사람에게 발각될까봐서 성급하게 초조한 마음으로 추진하는 자위행위는 차후 성생활에서 조급하게 사정하는 나쁜 습관을 만들 우려가 있다는 것도 알아야 한다.

임신 . 출산

1. 자주묻는 질문유형
2. 임신의 성립
3. 태아의 성장
4. 임신기간
5. 임신의 증상
6. 출 산
7. 임신의 조기진단
8. 유산과 인공임신중절
9. 조 산
10. 임신중의 성교
11. 출산후의 성교

1. 자주묻는 질문유형

- 임신은 어떻게 해서 되나요?
- 여자는 자기가 임신했다는 걸 어떻게 압니까?
- 수영장이나 목욕물을 통해서도 임신이 될 수 있읍니까?
- 한번 성관계 가졌는데 임신이 되나요?
- 애기는 어디로 나오는 건가요?
- 유산과 인공임신중절은 다른 것입니까?
- 조산이란 무엇입니까?
- 무료출산 기관을 알고 싶은데요.

2. 임신의 성립

여성은 월경과 월경사이에 양쪽 난소에서 교대로 한개의 난자가 성숙되어 배란이 되는데 배란이 되면 난관 끝에 있는 문어발과 같은 난관체에서 잡아채어서 난관내로 끌어들이게 되고 이렇게 되면 마치 콘베어가 물건을 나르듯이 난자는 서서히 자궁쪽으로 이동을 하게 된다. 이 때 마침 성교에 의해서 남자에게서 사정된 3억~5억에 가까운 정자중 가장 먼저 가까이 온 한개의 정자가 난자와 만나게 되어 수정이 이루어지게 되는 것이다.

이렇게 해서 수정이 되면 수정란은 그 주위에 뚜꺼운 막을 형성하여 뒤따라 온 무수한 정자의 침입을 막는다.

수정란은 세포분열을 하면서 약 10㎝가 되는 난관을 통하여 서서히 움직여 6~7일만에 자궁에 도달하게 되어 새로운 보금자리를 찾아 정착하게 된다. 그 동안에는 난자가 준비해온 영양분으로 생명을 유지하여 오다가 자궁에 자리잡으면 자궁벽에 뿌리를 내리기 시작하여 어머니의 혈액으로부터 영양분을 공급받게 된다. 어머니의 자궁에 뿌리를 내린 이 부분은 임신이 진행됨에 따라 태반으로 발달되며, 수정란은 이 태반을 토대로 태아로 성장한다.

3. 태아의 성장

수정이 되어 착상이 되면 수정란은 자궁내막을 파고 들어가서 여기로부

터 영양을 섭취하는데 이 때 난소에서는 꾸준히 성호르몬 (황체호르몬)을 만들어 내어 수정란이 영양보육될 수 있도록 한다. 임신 6주 (42일)가 되면 수정란에서 생겨진 태아는 난소의 황체호르몬 신세를 지지않고 스스로의 힘으로 발육을 하게 된다.

임신초기에는 자궁내막에서 삼투막의 작용으로 수정란이 모체로부터 직접 영양을 공급받고 복잡한 과정을 거쳐서 태아의 몸체와 각 기관이 형성되게 된다. 이 때 탯줄이 생기게되고 태아는 탯줄을 통하여 어머니의 혈액과 자신의 혈액이 간접적으로 교환되는 방법을 통하여 산소와 영양을 어머니로부터 공급받고 자신이 만들어낸 탄산가스와 배설물은 어머니에게로 보내게 된다.

태아는 2.5개월이 되면 완전히 사람의 형태를 갖추게 되며 몸무게는 임신 5개월에 약 500그람, 7개월에 1키로그람, 9개월에 2.5키로그람, 그리고 만삭이 되면 약 3.2키로그람이 되는데 임신중 모체의 영양, 활동, 합병증등 여러 요인에 의해서 태아의 몸무게에 차이가 있게 된다. 그러나 출생시 체중이 2.5키로그람 이상만 되면 성숙아라고 하며, 출생 후 발육성장에 큰 지장은 없다.

4. 임신기간

임신은 수정이 된 날로부터 약 266일간을 지속하는 것이 정상이다. 다시말하면 28일형 월경주기를 갖는 여성은 마지막 (최종) 월경을 시작한 날로부터 280일째 되는 날이 분만예정일이 된다.

수정된 날을 쉽게 파악하기 어렵기 때문에 분만예정일은 월경주기가 28일 형에 가까운 임부의 경우 대부분이 그 예정일의 1주일 전후가 되는것이 정상이다. 그러나 불규칙하게 45일 또는 그 이상인 월경주기를 가졌던 임부에게서는 분만예정일이 더욱 불확실하다. 따라서 이러한 경우의 분만예정일은 의사의 진찰에 의하여 임부의 증상이나 태아의 발육상태를 보고 판단할 수 밖에 없다.

5. 임신의 증상

1) 임신초기

임신이 되면 첫째로 월경이 없어지며 예정월경일에서 약 10일이 지나면 3명중 2명 정도는 입맛이 달라지고 구역질이 나며 심한 경우 구토증이 난

다. 그리고 특별한 음식을 먹고 싶어하거나 싫어하게 된다.

이러한 증세를 입덧이라 하는데, 이 증세는 개인에 따라 그 정도가 다르고 심할 경우 특별히 치료를 받아야 하나 대개 임신 만3개월이 지나면 증세가 좋아진다. 입덧 증세가 심하게 되는 것은 체질, 정신적 안도감, 부부의 애정, 가정환경, 임신의 소망도등과 관계가 깊다. 즉 마음이 편안하며, 남편 또는 가족이 모두 원하는 임신을 했을 때에는 입덧 증세가 경미한것이 보통이다.

임신초기에는 신경이 예민해지고, 잠자는 습관에 변화가 오며, 쉽게 피로를 느끼고, 콩팥은 기능이 활발하여 소변을 많이 보게 되어 갈증을 느끼게 된다. 또 자궁이 커져서 방광이 압박을 받아 소변을 자주보게 된다. 위장의 운동이 약해져서 소화장애, 변비증이 생기기도 한다.

2) 임신의 중간기

임신의 전체 기간중 비교적 마음과 몸이 편안한 기간이다. 초기에 괴로왔던 입덧도 없어지며 여러 증상이 좋아지고 임신에 의한 체중의 부담도 아직은 느껴지지 않는 시기이다. 이 시기에는 임신으로 인한 신체의 생리적 변화가 급격히 일어나므로 신체의 기능이 최대한도로 활발해지며 합병증도 비교적 적어 여성으로서 아름다움이 가장 뚜렷이 나타나게 된다. 첫 임신의 경우 임신 만5개월경에, 아기를 낳은 경험이 있는 경산부인 경우 임신 만4개월경에 처음으로 태동을 느끼게 되는데 낮보다는 아침자리에서 더 잘 느끼게 된다.

3) 임신말기

임신말기가 되면 자궁이 비대하여 뱃속이 충만해져서 뱃가죽이 늘어나고 자세는 뒤로 더욱 젖혀지며 호흡에 다소 곤란함을 느끼게 된다. 다리가 붓는 증세가 있는 것이 보통이나 상체 (몸의 윗부분) 까지 부기가 있는 것은 정상이 아니다. 자궁의 크기는 임신 7개월에 배꼽과 명치뼈의 중간부위까지 올라오고, 8개월이 되면 거의 명치뼈 가까이 되어서 9개월에 명치뼈에 닿을 정도가 된다. 그리고 만삭이 되면 높이는 약간 아랫부위로 밀려내리는 듯한 느낌을 갖게 된다.

질분비물은 임신이 경과되면서 점점 많아져서 임신 말기에는 더욱 많아지는 것이 보통이다. 이러한 임신 기간중에 두통이 나거나, 눈이 잘 안보이며, 몸이 붓거나 열이나고, 자궁출혈이 있든지, 양수가 미리 터져 나오거나, 혹은 태동이 6개월이 넘어도 없는 등의 증상은 정상 임신상태가 아닌 · 위험신호로서 즉시 전문의사의 진찰을 받고 그 지시에 따라야 한다.

6. 출 산

대개 분만예정일을 전후하여 1주내에 규칙적으로 자궁이 수축하는 진통으로 분만은 시작된다. 만삭이 되어갈수록 태아의 머리는 어머니의 골반쪽으로 향하고 불규칙한 자궁수축으로 자궁의 입구(경관)는 얇아져서 열리기 쉽게 되어 분만의 준비가 되었다가 규칙적인 진통과 함께 분만이 시작된다. 이렇게 되면 자궁의 입구가 열리면서 태아를 싸고 있던 양막과 융모막이 찢어지게 되고 태아는 아가가 나오는 길(질)을 따라 머리부터 나오게 된다.

태아는 분만이 되면 곧 크게 울면서 호흡을 시작하고 탯줄의 신세를 벗고서 이 세상의 한 사람으로서 자라기 시작한다. 태아가 나오기까지는 초산의 경우 약12시간, 분만경험이 있는 경우(경산)에는 약8시간이 소요되나 사람에 따라 그 차이는 크다.

태아가 출산되고 약5~10분후가 되면 자궁의 수축으로 태반이 떨어져 밀려나오고 분만은 끝이 난다. 분만이 끝난 후 6주간을 산욕기라 하는데 이때는 임신과 분만으로 인해서 변화되었던 산모의 몸이 임신 전의 상태로 회복되는 기간이다. 산욕 첫1주간은 산모의 몸이 정상생리로 회복되는 시기로서 임신기간동안 축적되었던 수분이 배설되므로 소변의 분량이 많아진다. 그리고 아기에게 젖을 주기 위해 유방은 불어나고 자궁은 임신전의 모양으로 돌아가게 된다. 처음 며칠간은 자궁의 수축으로 진통을 느끼는데 이것을 산후통이라 한다.

산욕기의 처음 며칠간 태반이 자리잡았던 자궁벽이 아물기 전까지는 출혈이 있다가 나중에는 황색의 분비물이 생긴후에 완전히 정상으로 된다. 이 산욕기간중에는 이상출혈, 열, 현기증등의 증상이 있을 수 있다.

7. 임신의 조기진단

임신을 빨리 알아내는 방법으로는 다음과 같은 것이 있다.

1) 환자 자신의 자각증상 : 월경의 결여, 유방의 변화, 임신6주정도부터 12주 정도까지 계속되는 매시꺼움, 오줌을 자주 누는 빈뇨, 특히 초기임신에서 잘오는 전신의 피로, 임신16~20주부터는 환자 자신이 태동을 느낀다.

2) 의학적 소견 : 초음파 촬영술로 임신 제6주부터는 임신윤이 나타나며, 임신 제48일부터 태아의 심장박동이, 그리고 임신 제16주부터는 태아골격이 나

타난다. 임신20주부터는 태아의 움직임을 의사가 검진한다. 기타 복부팽만,생식기의 변화등이 나타난다. 또 내분비 검사, 즉 요중에 인태반 융모성 성선자극 호르몬이 최종월경의 시작일을 기준으로 5～6주째부터 양성으로 나타나고, 혈청에서는 인태반 융모성 성전자극 호르몬이 3주째부터 양성으로 나타난다. 그리고 조기임신인자 (早期姙娠因子) 라고 하는 것이 수태48시간 내에 임부의 혈중에서 검출된다.

8. 유산과 인공임신중절

임신5개월 이전에 어떤 원인에 의해 태아가 모체밖으로 나오는 경우를 넓은 의미로 유산이라 하는데, 유산은 전체임신의 10%정도를 차지한다. 좁은 의미의 유산은 태반이 완성되기 전인 임신4개월 전에 태아가 모체밖으로 나오는 것을 말하며, 전체유산의 70%가 이에 속한다. 태반이 완성된5개월 후에는 유산이 잘 되지 않는다.

유산에는 자연유산과 인공유산 (인공임신중절) 이 있다. 즉 자연유산은 문자그대로 자연적으로 유산되는 것을 말하고, 인공임신중절이란 태아를 인위적인 방법을 써서 유산시키는 것을 말한다.

9. 조 산

임신7～9개월 반 (203－266일)사이의 분만을 말하는데, 이때 출산한 신생아는 생육이 가능하다. 자연조산과 인공조산으로 구분한다.

자연조산은 모체 혹은 태아의 이상으로 인하여 자연적으로 발생하는 분만을 일컫는다. 인공조산은 태아 또는 모체측의 어떤 원인에 의해 발생될 위험으로부터 태아와 모체를 보호하기 위해 분만예정 전에 인공적으로 태아를 분만시키는 것을 말한다. 그러나 최소한 임신30주 이후에 해야 한다.

10. 임신중의 성교

임신중의 부부생활을 엄금할 필요는 없다. 가장 주의해야 할 시기는 4개월 이내이며, 입덧 시기에 성교를 강렬하게 한다든지, 비정상적인 체위로 한다든지하면 유산될 우려가 있다. 4개월 이후는 보통 정도보다 좀 삼가는 정도의 기분으로 하면 충분하다. 또 해산달이 되면 금욕하는 것이 무난하지만

이것도 절대적으로 금욕해야 한다는 것은 아니다. 유념할 것은 임신중에는 복부에 지나친 압박을 가하는 체위는 피할것과, 되도록이면 부드럽게 단시간에 마치도록 고려해야한다는 것이며, 신경질적으로 마음을 쓸 필요는 없다.

참고로 말하면 임신중에는 생리적으로 성욕이 증가하는 형, 성욕이 감퇴하는 형, 성욕은 왕성하나 성감만이 감퇴하는 형등이 있다.

11. 출산후의 성교

대체로 산후 5～6주가 지나면 산모의 신체가 원상으로 복귀한다. 따라서 산후 6주일이 지나면 정상 성생활이 허용된다. 그러나 산후 처음성교는 초야의 요령으로 시작하여 치유된 상처에 과격한 자극을 주지 않도록 해야한다. 대개의 경우 산모는 산후 처음 몇 번의 성교에서는 쾌감을 얻지 못한다.

인공임신중절

1. 자주묻는 질문유형
2. 인공임신중절이란
3. 인공임신중절 허용시기
4. 인공임신중절방법
5. 인공임신중절의 위험성
6. 인공임신중절비용
7. 인공임신중절의 유의점
8. 인공임신중절의 한도와 횟수
9. 인공임신중절후의 피임
10. 인공임신중절후의 성교

1. 자주묻는 질문유형

- 인공임신중절이 무엇입니까?
- 왜 인공임신중절이 위험합니까?
- 인공임신중절이 무엇이 나쁜겁니까?
- 임신을 하면 언제 중절수술하는게 가장 좋아요?
- 임신 6개월인데 수술이 가능한가요?
- 인공임신중절 수술 비용은 얼마나 듭니까?
- 임신중절은 살인과 같지 않습니까?
- 임신중절을 했을경우 누가 죄를 범한것입니까?

2. 인공임신중절이란

인공임신중절은 임신상태를 인위적으로 중단시키는 것, 즉 인공유산을 말한다.

3. 인공임신중절 허용시기

인공임신중절은 늦어도 임신 12주 (3개월) 까지는 해야한다. 이시기가 넘으면 원칙적으로 인공임신중절수술은 안하는 것으로 되어있다. 그것은 수술로 인한 모체의 위험성, 그 후유증이 많을 가능성, 그리고 사회에 대한 윤리적·도덕적 책임문제등이 뒤따르기 때문이다.

4. 인공임신중절 방법

임신을 인공적으로 중단시키는데는 그시기에 따라 방법이 달라지게 되는데 자세한 내용은 다음 (표 11)과 같다.

(표 11) 인공임신중절 방법

시 기	수술명칭	수 술 방 법	수술소요시간	비 고
임신 6주~10주 (수정후 30일 전후)	월경조절법 (MR)	ㅇ마치 주사기처럼 생긴기구(즉 MR KIT)로 임신된 물체를 흡인해 낸다.		ㅇ임신초기에만 사용한다. ㅇ모든 부분을 다 흡인해내지 못하는 경우가 있으나 자연처리 되는수가 많다.
10~12주 (임신 2~3개월)	소파수술 (D&C)	ㅇ자궁경구를 확대시키고 기계를 넣어 태아를 긁어내는 것이다.	5~10분	ㅇ태아와 그부속물이 크게 성장해 있기에 수술에 어려움이 있다.
13주 (임신 4~5개월)	유도분만	ㅇ병원에 2~3일 입원하여 약을 혈관내에 주입시켜 마치 아기를 분만하는 것처럼 유산시키는 것이다.		ㅇ임신 4~5개월에는 원칙적으로 중절수술을 안하는 것으로 되어 있다. ㅇ비용이 많이 들고 임부의 위험성이 높다.

5. 인공임신중절수술의 위험성

인공임신중절수술은 의사가 자궁속을 직접 눈으로 보면서 하는것이 아니다. 따라서

(1) 수술하던 내용물이 간혹 자궁속에 남아 있을 경우가 있으며, 임신기간이3개월이 초과하면 그러한 염려는 더욱 가중하게 된다. 이러한 경우 수술후 복통과 출혈이 계속된다

(2) 자궁벽이 손상될 위험이 있다.

(3) 소파기계가 난관을 자극하면 난관이 막혀 불임이 되는수가 있다.

(4) 수술로 인해 난관 구멍이 좁아질 경우 자궁외 임신이 초래될 수 있다.

(5) 태아의 골격이 크게 성장했을 경우 이 잔해들이 자궁밖으로 나오다가 자궁경구를 상하게 할 수 있다.

(6) 인공임신중절 수술을 반복적으로 할 경우 자궁구가 헐거워짐에 따라 습관성유산이 될 수 있다.

(7) 난관염이나 복막염이라는 합병증의 가능성이 있다.

(8) 수술당시 사용하는 마취약은 임부 체질에 따라 부작용이 일어날 수 있다.

6. 인공임신중절의 비용

수술비용은 국가지정 의료수가가 아니기 때문에 병원에 따라, 지역에 따라 차이가 난다. 또한 임신개월수라든가 임신부의 건강상태등에 따라서도 비용 차이가 있을 수 있다. 임신 2～3개월의 건강한 임신부일 경우를 기준으로 한 비용은 대개 3만원～5만원이다. 인공임신중절수술은 산부인과에서 한다.

7. 인공임신중절의 유의점

위에서 말한 인공임신중절의 위험은 어떻게 예방될 수 있는가?

첫째, 산부인과 전문의에게 수술받는다.

둘째, 수술시기가 지연되지 않도록 한다. 수술의 안전시기는 임신 8～10 주이다. 이는 대개 월경을 두번거르고 10일 이내의 시기에 해당한다.

세째, 수술후 신체상의 큰 자각증세없이 후유증이 진행될 수 있으므로 담당의사의 지시에 따라 얼마동안 꾸준히 사후치료와 섭생을 한다.

8. 인공임신중절의 한도와 횟수

중절은 몇번까지 좋은가 하는 것은 그 사람의 체질과 체력, 건강상태, 연

령, 출산횟수, 간격 등에 의해서 다르지만 중절의 횟수가 많을 수록 위험율이 높다. 1회보다 2회, 3회보다 4회가 그 후유증의 위험율이 높다. 특히 4회 이상 중절하게 되면 위험율은 10배 이상이 된다. 보통 인공임신중절수술은 3회를 한도로 삼아야한다. 가능하면 1회에 멈추도록 해야 한다. 특히 미산부가 중절수술을 거듭하면 후유증의 위험이 높다.

1년에 2회 또는 3회씩이나 중절하게 되면 신체에 미치는 나쁜 영향이 마치 자살행위와 같다. 한번 중절하게 되면 적어도 3년은 간격을 두는것이 좋다.

9. 인공임신중절 후의 피임

인공임신 중절한 다음 약2주 내외에 배란이 있게 되므로 그때에 성교를 가지면 임신 가능성이 극히 높다.

중절수술을 받은 것은 마치 출산한 다음의 자궁경관에 상처가 생긴 것과 같으므로 자궁의 충분한 회복없이 재차 임신하게 되면 후유증이 심각하게 된다. 원치 않는 임신의 경우 다시 인공임신중절을 해야 하는 문제가 뒤따르고 임신을 원하는 경우라도 회복되지 않은 자궁경관의 상처가 원인이되어 유산하는 일이 있다. 그러므로 중절 직후의 임신은 신중히 생각해서 하여야 한다.

적어도 수술후 3주간은 성교섭을 피할 필요가 있고, 6개월까지는 절대 임신하지 않도록 확실한 피임을 해야한다.

인공임신중절후의 피임은 월경주기법, 살정제 등의 불확실한 피임법은 피하고 콘돔을 사용하거나 혹은 두가지 정도의 피임방법을 병용하는 것이 피임의 효과를 높이는것이 될것이다.

10. 인공임신중절 후의 성교

성교는 수술후 2주간은 절대로 피해야 한다. 1주일 후에 성교를 해서 대출혈을 일으켰다는 실례도 있다.

성교의 방법에 있어서도 수술후 여자의 신체상태를 임신중과 같이 생각하여야 하며 격심할 정도로 성교하는것은 금해야 한다.

자궁의 수축에 지장이 있을는지도 알 수 없으므로 최소한 14일간은 성교를 절대 금해야 한다.

성욕 . 성충동

1. 자주묻는 질문유형
2. 성욕, 성충동이란
3. 남녀 성욕의 차이점
4. 성욕, 성충동의 승화

1. 자주묻는 질문유형

- 성욕이란 무엇인가요?
- 여자도 성욕을 느끼나요?
- 남자와 여자는 성욕의 차이점이 있읍니까?
- 음란 비디오를 본후에 성적인 환상에 사로잡혀 공부가 안되는데 떨쳐 버릴수 있는 방법을 가르쳐 주십시요.
- 창녀촌에 가지 않을 수 있는 방법은 없을까요?
- 여자친구와 사귀는데 만나면 성적충동이 생기는데 어떻게 하면 좋겠읍니까?

2. 성욕, 성충동이란?

성욕이란 무엇이냐는 질문에 대해 과학적으로 알기쉽게 설명한다는 것은 매우 까다로운 일이다. 모든 생물에는 자기보존과 종족보존이라는 두가지의 큰 사명이 있다. 이 2대 사명을 달성하기 위해 자연은 생물에게 식욕과 성욕이라는 본능을 주었다고 말하고 있다. 이중에서 자기보존의 본능이 식욕이고 성욕은 종족보존의 본능이라고 배워왔다.

최근에는 성욕을 가리켜 본능이라는 말을 쓰지않고 일종의 정신적 에너지 인간의 성적 추진력, 특히 성충동 (sexual impulse)이라는 말을 쓰고있는 학자가 많다. 세계보건기구 (WHO) 에서도 최근에는 본능이라는 말을 쓰지않고 성충동이라는 용어를 사용하고 있다.

인간의 성욕 혹은 성충동이라는 것은 어떤 행동에 의해서 자신의 성적욕구가 충족되는 것을 기대하는 정신상태라고 말할 수 있을 것이다. 여기에는 성나 오르가즘을 획득하기 위한 모든 다른 행동이 포함된다. 이러한 성충동에 의해 성행위가 발현된다.

3. 남녀 성욕의 차이점

신체적으로 남자와 여자가 다르듯이 남녀간에 성에대한 욕망 혹은 성 감정에도 차이가 있기 마련이다. 먼저 남자의 경우를 보면, 소년이 육체적으로 성숙하게 되면 성욕 또한 매우 예민하고 강하게 된다. 성에대한 욕망은 때와 장소에 관계없이 충동적으로 급격하게 나타나는데 이때에는 음경이 발기되며, 때로는 사정하고 싶다는 욕망도 생겨나게 된다.

그러나 사람은 정신적으로 성숙해질수록 성이란 가볍고 무책임하게 생각해

서는 안된다고 여기기 때문에 소년기의 발기현상은 대부분이 사정의 단계로 까지는 발전하지 않는다.

다음, 여자의 경우 성욕구는 남자와 매우 다르게 나타난다.

즉, 여자들은 부드럽고 천천히 성욕구가 일어나는 반면에 한번 그 감정이 고조되면 성욕구가 매우 강해진다.

여자들은 성을 사랑의 표현으로 알고 있으며, 낭만적인 감정도 포함하게 된다. 여자의 성욕구는 남자와는 달리 충동적으로 일어나지 않으며 성교와 함께 따뜻한 사랑과 애정을 주고받고 확인하기를 원하게 되는 것이다.

4. 성욕, 성충동의 승화

사춘기에 이른 청소년들은 대부분이 강한 성적욕구에 휘말리게 되는 경우가 많다. 이 나이때부터 8～10년간은 가정을 갖고 독립할 수 없는 상태이면서도 성욕구는 강해지는데, 한편 이시기에는 성욕구를 충족시킬 수 있도록 사회적으로 승인된 방법이 없다. 그러나 인간의 성행동은 성적욕구에 의한 것이나 성적욕구는 아무렇게나 충족될 수는 없는 것이다. 특히 인간의 성적욕구는 자아에 의해 조절될 수 있는 것으로서 자기의지로 결정하고, 상대방의 의지를 존중하는 책임있는 태도를 지녀야 한다.

자립적이며 자율적인 행동을 취할 수 있는 청소년이라면 성욕구의 충족으로 인한 만족감과 함께 책임의 중대성을 인식하여 자신의 행동이나 상황에 대해서 적절한 판단을 할 수 있어야 한다. 즉

- 상호 존경하고 사랑하는 높은수준의 감정견지
- 성욕을 바른길로 승화시키기 위한 노력
- 상대방의 인생－미혼모, 사생아－에 대한 투철한 책임감등을 지녀야 한다.

성욕의 승화방법에는 그들의 성적욕구에 대한 관심을 공부하는 일에 돌려 열중하게 하는일, 건전한 운동이나 스포츠같은 방법으로 해소하는 일, 남녀공동 과외활동을 선용하는 일 가령, 학교내에서는 집단활동이나 써클활동을 통해서 자기의 특기를 살리고 연마하는데 힘쓰는 일등이 있을 수 있다.

음 경

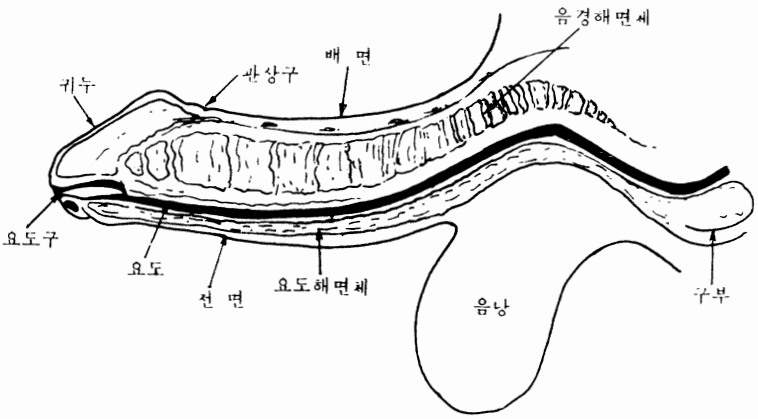
1. 자주묻는 질문유형
2. 음경의 구조
3. 음경의 발육시기
4. 음경의 크기
5. 음경의 크기와 성만족
6. 음경확대수술
7. 신체크기와 음경크기의 관련성
8. 음경의 모양
9. 음경모양의 이상, 파이로니병

1. 자주묻는 질문유형

- 남자성기는 언제 발육이 멈춥니까?
- 고등학교 남학생인데요, 성기길이가 짧아 열등감을 느껴요.
- 저는 성기가 남들보다 커서 고민이에요.
- 제 성기모양이 오른쪽으로 바나나처럼 휘었어요. 친구얘기로는 자위행위를 오른쪽 손으로 해 버릇해서 그렇다는데 사실인가요?
- 음경 크기와 여자 성만족도는 상관관계가 있읍니까?
- 저는 귀두가 작은데요, 수술하면 커집니까?
- 키가 작은 남자는 성기가 작다는게 사실입니까?
- 코가 크면 성기도 큽니까?

2. 음경의 구조

해부학적으로 음경의 선단을 귀두, 중앙을 체부, 뿌리부분을 근부 또는 기부 (基部) 라고한다. 귀두와 체부 사이에 관상구라고 하는 골 (溝) 이 있고 포피는 관상구까지 벗겨진다. 음경의 요도구 하부의 귀두에서 관상구를 지나 포피소체가 있다. (그림 1참고)



(그림 1) 음경의 구조

음경내부에는 두개의 음경해면체와 한개의 요도해면체가 있다. 이 두가지 종류의 해면체는 각기 그 맡은 바 임무가 다르다. 즉 요도 해면체는 길이를 늘려주는 작용을 하고 음경해면체는 부피를 크게 하는 역할을 맡고 있다. 따라서 음경의 길이가 작은 사람은 요도해면체의 발육이 단소한 때문이고 부피가 가느다란 사람은 음경해면체의 발육이 저조한 결과이다.

이것은 전적으로 유전적 소인에 의한 것으로 태생기의 발육과는 대체로 관련이 없다. 또 음경 해면체의 좌우 발육이 차이지면 발기했을때 음경이 비뚤어지거나 구부러지는 수가 있다. 배뇨가 곤란하거나 성교에 장해가 있으면 병적이다.

3. 음경의 발육시기

음경의 발육은 13세경부터 현저히 크기 시작하여 16세경에는 급속히 발육하고, 만21세에는 발육이 완성된다. 발육이 완성된 뒤에는 성교같은 훈련으로 음경이 더 커지지는 않는다.

4. 음경의 크기

의학적 입장에서 볼때 음경의 정상 크기는 남자의 몸으로 부터 여체에 달린 질속에 정자를 흘리지 않고 수송할 수 있으면 충분하다. 그래야만 종족보존이란 성스러운 사명을 달성할 수 있기 때문이다.

그러나 성 행동의 비중이 생식달성 보다는 쾌락의 추구에 집중되는 현실을 감안할 때 효과적인 성교 마찰의 근간이 되는 성기의 크기를 전적으로 무시할 수는 없을 것이다. 여성의 오르가즘은 클리토리스와 소음순, 요도가 있는 질전정 그리고 질구로 부터 2～3㎝깊이까지의 질벽이며 그보다 깊은 곳에는 도리어 지각신경의 분포가 없어 성적으로 무감각하다는 해부학적 지식을 활용하면 성기의 크기는 5㎝ (발기시) 로도 족하다. 외국에서 시행된 실험적 연구에 의하면 발기했을때 음경의 크기가 8㎝면 성적 능력에 아무런 하자가 없다고 한다. 참고로 남자 음경크기 평균치는 옆의 (표12)과 같다. 그리고 음경의 크기는 인종에 따라서도 차이가 나는데 대체로 발기시를 기준으로 볼 때 흑인종, 백인종, 황인종의 순으로 크며 여성들의 성기도 이들 인종의 순으로 크다.

(표12) 음경의 크기

	평상시	발기시
음경의 길이	7.4㎝	11.2㎝
음경의 직경	2.8㎝	4.1㎝
음경의 주위	8.3㎝	11.0㎝
음경의 용적	40.6㎖	140.6㎖

음경이 작아서 열등감을 느낀다든가 혹은 성교에서 여자에게 만족감을 줄 수 있을까 하는 고민을 상담해오는 청소년이 의외로 많다. 이러한 상담에 임해서는 몇가지를 점검해 볼 필요가 있다. 첫째, 음경이 실제 작은가 하는 문제다. 음경이 작다고 고민하는 사람들의 음경을 진찰해 보면 정상치보다 크면 크지 작지 않는 경우가 많다. 이들은 평균치의 최소치를 생각 안하고 최대치만 생각하기 때문이다. 평상시의 길이가 4㎝이하가 아니면 단소음경 (短小陰莖) 이라고 말하지 않는다. 실지 이와 같은 단소음경은 2,000명에 1명이 있을 정도로 드물다. 그리고 정상적인 성교섭이 불가능할 정도로 작은 기형적 음경은 1백만명에 한명꼴로 밖에 발생하지 않는다.

둘째, 청소년 자신이 자기 성기의 크기를 어떠한 위치에서 관찰하였는가이다. 다른 사람의 음경은 정면으로 보기 때문에 제대로 크게 보이나 자기 음경배부는 위에서 아래로 내려다 보게되기 때문에 각도 관계로 실제 크기의 70%밖에 평가되지 않는다. 그로 인하여 자신의 음경이 정상인데도 불구하고 다른 사람의 그것에 비해서 작다고 느끼게 되는 경우가 있다.

5. 음경의 크기와 성만족

음경의 크기는 성적 능력에 비례하거나 여성이 받는 성적 감각의 강도도 이에 비례하지는 않는다.

그런데 음경이 작은 청소년은 이다음에 결혼한후 여자에게 성만족감을 주지 못하는게 아닌가 걱정하기도 한다. 부부의 성적 행복감의 높고 낮음은 종합적인 성생활 전체의 내용에 있는 것이지 단순히 남성 성기의 크기에 달려있는 것은 절대 아니다. 이는 여성이 쾌감을 질강에서만 느끼는 것이 아니라 음핵등의 다른 성감각대의 자극에서 더 많이 느끼게 되는 것으로도 알 수 있으므로, 성기교에서 질의 자극에 너무 정신을 집중하는 것은 옳지 못한 일이다.

음경이 작다고 고민하기 전에 성관계의 올바른 지식과 성교 기교나 성교 자세를 배우고 연구하여 여기서 진정한 성적 만족을 얻도록 노력할 것이다. 한편, 음경이 너무나 커서 성교때 여자에게 상처를 주지나 않을까 걱정하는 청소년도 있다. 그러나 여성의 질은 탄력성이 풍부하고, 아무리 큰 음경이라도 삽입의 문제가 없다는 것을 알면 그도 안심이 될 것이다.

6. 음경확대수술

음경이 작다고 해서 성형주사용 물질같은 이물을 주입하여 인공적으로 음

경을 크게 하는 성형수술이 유행되고 있으나 실제로는성형을 해서 얻는 이익보다는 도리어 여기에서 오는 회복불가능의 합병증이 더 무서운 해가되는 때가 있다. 비뇨기과 의사들은 최근 음경확대성형수술의 목적으로 음경포피밑에 주입한 파라핀 종류의 이물작용으로 음경포피가 썩어서 부득이 썩은 음경포피와 함께 경화성 지방육아종을 제거하고 결손된 음경피부는 음낭피부를 이용하여 성형해준 경험을 갖는 횟수가 늘어나고 있다.

파라핀은 기름으로 용해하여 점차 음경전체 포피밑에 침윤되고 나아가서는 임파선을 통해서 서혜부의 임파절을 침범하고, 더 심하면 정맥을 통해서 흉부에 까지 가서 폐전색증 (肺栓塞症) 을 일으킨다.

피라핀 제거수술을 받게 되면 페니스의 크기는 더욱 작아질 뿐만 아니라 조직재생능력의 불량으로 완전치유까지 상당한 시일을 요한다. 그 밖에도 이물반응 (異物反應) 이 극히 적다는 실래스틱 또는 실리콘 따위를 삽입한 남성들도 있는데 성행위에 잇점 보다는 불편한 점이 더 많기 때문에 대부분 다시 제거하는 수술을 받으려고 비뇨기과를 찾는다.

7. 신체와 음경크기의 관련성

청소년들은 '신체가 크면 음경도 큰가?'라는 질문을 자주 하는데, 이에 대한 답은 한마디로 그렇지 않다는 것이다. 코의 크기라든가, 엄지손가락의 크기라든가, 혹은 발의 크기가 그 사람의 페니스의 크기를 나타내는 것으로 믿는 청소년이 있다. 그러나 결코 그런일은 있을 수 없다.

사람의 키도 역시 음경의 크기와는 상관이 없는 것이다.

8. 음경의 모양

음경이 발기되었을때 그것을 위에서 내려다 보면 그중의 90%는 왼쪽으로, 나머지는 오른쪽으로 휘어진다. 이런 현상은 발기되지 않았을때 더욱 뚜렷하게 나타나는데 그 까닭은 각자가 자주 사용하는 손이 용변할때 꺼내기 쉬운 위치에 음경을 장기간 비치함으로써 생기는 일종의 적응현상 때문이다.

남성의 바지는 지나치게 멋에 주안점을 둔 나머지 페니스를 한 가운데에 두지 못하도록 타이트하게 디자인 되었기 때문에 오른손잡이는 왼쪽 바지가랑이에, 왼손잡이는 오른쪽 가랑이에 음경을 두지않을 수 가 없다.

그러나 그렇게 좌우 어느 한쪽에 편재된 음경의 위치가 오랫동안 지속되면 그 환경에 적응하는 생물의 특성으로 말미암아 음경의 변형이 오게되는데 많은 사람들이 오른손잡이인 관계로 음경은 왼쪽으로 휘어질 수 밖에 없는 것이다.

따라서 자신의 음경이 다소 구부러졌다고 해서 너무 걱정할 일이 아니다. 그리고 음경의 구조에서 말했듯이 좌우의 음경해면체 발육이 차이가 나면 음경이 발기했을때 비뚤어지거나 구부러지는 수가 있다.

9. 음경모양 이상, 파이로니병

'구부러진 못 징후'라는 별명으로 더 잘 알려진 파이로니 병은 발기현상을 이룩하는 실질적인 존재인 해면체에 굳은 살이 생겨나서 그 부분의 팽창이 방해받아 성기가 구부러지는 증상을 가진 병이다.

이것은 40세 이후에 많이 오며 그 정확한 원인은 아직 밝혀지지 않았다. 결핵이나 매독이 원인이라고 주장하는 학자도 있고 외상이나 당뇨병이 원인이라고 추측하는 사람도 있다.

덩어리가 콩알보다도 작을 때에는 별로 증상을 느끼지 않지만 그것이 커져서 양복단추 만하게 되면 전문의가 아니더라도 딱딱한 것을 쉽게 촉지할 수가 있고, 음경이 발기하면 덩어리가 있는 쪽으로 구부러지는데, 이때 음경의 구부러진 모양이 궤짝에서 장도리로 빼낸 헌못과 비슷하기 때문에 '구부러진 못 징후'라는 별명이 붙게 되었다.

파이로니 병에 걸렸을 경우, 음경의 축이 전진방향과 크게 틀어지지 않을 정도로 경미할 때는 성교가 가능하나 45도 이상 엄청난 만곡을 보이게 되면 성교가 불가능해 진다.

그러나 남성의 중요한 기능을 앗아가는 깊은 병증은 아주 드물고 가만 놔두더라도 50% 가량은 자연 치유가 되며, 만약 진전이 없는 경우라면 의사의 처방에 따라 '포라슘 파라아미노 벤조익 아시도'라는 약을 장기간 복용하면 대부분 원상으로 회복된다.

피　　임

1. 자주묻는　질문유형
2. 피임이란
3. 피임의　목적
4. 피임법의　종류
5. 피임법　각론
6. 성교후의　피임법
7. 청소년들의　피임법　사용의　문제점

1. 자주묻는 질문유형

- 피임은 자연법에 위배되지 않읍니까?
- 피임법중에 월경주기법은 어떠한 것입니까?
- 콘돔 사용법에 대해 알고 싶읍니다.
- 기초체온법을 가르켜 주세요
- 피임약이 무엇입니까?
- 피임약을 먹으면 왜 임신이 안되는지요?
- 모유수유를 하면 정말 피임이 됩니까?
- 성교를 한후에 할 수 있는 피임방법은 없읍니까?
- 피임은 인공임신중절방법의 하나가 아닙니까?
- 10대의 청소년이 사용하기에 적합한 피임법은 무엇입니까?

2. 피임이란

피임이란 수태조절을 위한 일종의 수단으로써 난자와 정자가 수정되지 않도록 혹은 수정란이 자궁안에 착상하지 못하도록 인위적인 수단이나 방법을 사용하여 임신이 되지 않도록하는 예방조치를 말한다.

피임은 임신된 태아를 제거하는 인공임신중절과는 다른 것이다.

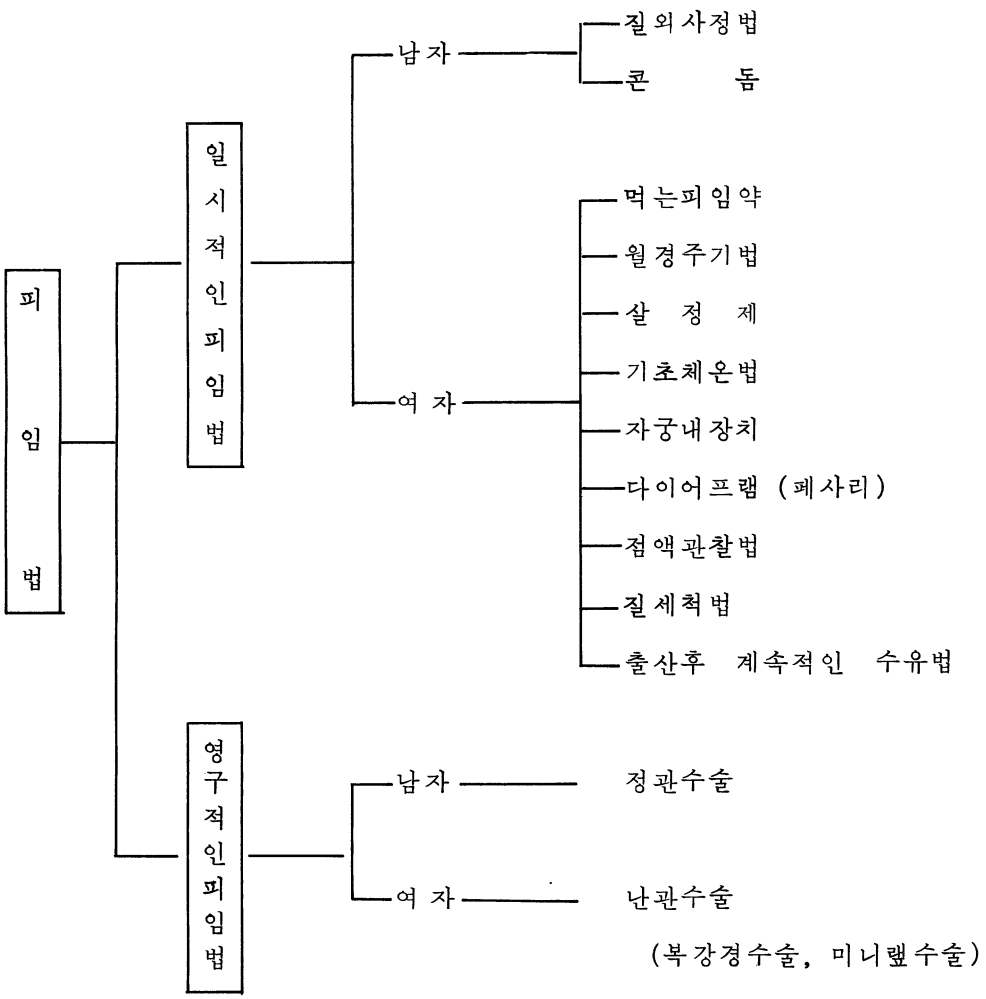
3. 피임의 목적

피임의 방법에는 여러가지가 있으나 그 목적은 수태의 조절에 있다. 즉 피임은 초산아의 임신시기조절, 다음 아이와의 터울조절, 단산의 세가지 목적이 있다.

그외에 어떠한 이유에서건 원치않는 임신을 방지하기 위해서도 피임법이 사용되고 있다.

4. 피임법의 종류

피임법은 일시적인 방법과 영구적인 방법으로 나누어 볼 수 있다. 이를 간략히 도표로 제시하면 아래 (표13) 과 같다.



(표 13) 피임법의 종류

5. 피임법 각론

1) 청소년에 맞는 피임법

청소년에 대한 피임교육이 필요한가에 대해선 찬성과 반대론이 공존하고 있다. 청소년들의 성행위증가와 원치않는 임신율의 급증이라는 현실을 감안해 볼 때, 청소년들의 피임법은 다음과 같이 제시할 수 있다. (표 14 참고)

(표 14) 청소년에 맞는 피임법

종류	피임효과	피임원리	사용방법	장점	단점
콘돔 (남자)	90-95%	정자가 자궁내로 들어가는 것을 막기위하여 남성의 음경에 얇은 고무주머니 (콘돔)를 씌우는 것이다.	1) 콘돔을 꺼내 안과 밖을 뒤집은후 2) 정액받이를 손가락으로 쥐고 비틀어 공기를 없앤다. 3) 비틀어진 정액받이가 음경끝에 닿게한후 4) 말려진 콘돔을 음경체부에 펴면서 덮어 씌운다.	ㅇ크기가 작아 휴대가 간편하다. ㅇ성병을 예방한다. ㅇ성병균이 야기하는 여성질병을 예방한다. (골반염, 양수감염, 자궁암등)	ㅇ성감의 감소및 저해가 있다. ㅇ매번 사용해야 하는 번거로움이 있다. ㅇ보관과 폐기에 신경을 써야한다.
먹는피임약 (여자)	95-99%	근래에 널리 사용되는 먹는 피임약은 호르몬제 이다.	21일형과 28일형의 2가지가 있다. 1) 21일간 복용하는 것	ㅇ피임효과가 가장 확실하다.	ㅇ규칙적으로 매일 복용해야하는 번거로움이 있다.

종류	피임효과	피 임 원 리	사 용 방 법	장 점	단 점
		(세계적으로 20여종) 피임약을 복용함으로써 첫째, 뇌하수체에 작용하여 성선 자극호르몬분비가 감소되어 배란이 억제되며 둘째, 자궁내막 조직의 다양한 변화로 인하여 수정란이 자궁내 착상을 못하게하며, 세째, 자궁경관점액의 점조성을 증가시켜 정자의 운동이 감소되기 때문에 피임이 되는 것이다.	ㅇ월경주기 제 5 일부터 시작하여 매일저녁 일정시간에 한알씩 먹는다. ㅇ만약 잊어버리고 걸렀을때는 생각났을때 잊어버렸던 그 한알을 먹고 다음의 약은 계속해서 다음날 그 시간에 복용한다. ㅇ21정을 다 먹으면 대개 3～4 일내로 월경같은 소퇴성 출혈이 시작된다. ㅇ다음 주기의 복용은 소퇴성 출혈 첫날에서 제 5 일째 되는날부터 다시 복용한다. 2) 28일간 복용하는 것 ㅇ매일 한알씩 순서에 따라 먹는다. ㅇ28일형은 대개 복용기간 끝무렵 소퇴성 출혈이 있으므로 다음주기 복용은 28정을 다먹고 난 다음날부터 새로 먹기 시작한다.	ㅇ월경주기가 규칙적으로 변화 ㅇ월경곤란증, 과도출혈, 빈혈을 완화 ㅇ여성질병예방 및 감소 (자궁 내막염, 난소낭종, 난소암 유방암, 골반내 감염성 질환)	ㅇ오심, 구토, 체중증가, 우울증 등의 부작용 가능성 ㅇ비밀보관이 필요하다.

(2) 기혼자들이 쓸수 있는 피임법

부부생활을 하는 기혼자들은 콘돔, 먹는 피임약 외에 다음 방법으로 피임할 수 있다. (표 15참고)

(표 15) 기혼자들이 쓸수 있는 피임법

종류	원 리	피 임 효 과	시 술 방 법	장 점	단 점
자궁내 장치 (여자)	특별히 제조된 피임용 기구를 자궁속에 삽입하여 피피임하는 방법이다.	100명의 여성이 1년간 사용했을 경우 피임율은 95 - 99.5%이다.	산부인과 전문의사나 시술훈련을 받은 지정의사 또는 조산원만이 삽입할 수 있다.	ㅇ피임효과 우수. ㅇ전신 부작용이 없다. ㅇ한번삽입에 장기간 피임할수 있어 경제적이다. ㅇ임신을 원하면 삽입된 장치를 제거하기만 하면 된다.	ㅇ출혈, 하복부통증, 대하증가가 있지만 시간이 지남에 따라 소실된다. ㅇ삽입된 장치가 저절로 빠지는 경우가 있다. (10%)
난관수술 (여 자)	난관을 기계적인 방법으로 폐쇄하여 사정된 정자가 난관을 통과하지 못하게 함으로써 피임하는 방법이다.	1천명당 2명 정도는 자궁외 임신이나 자궁내임신 할 수 있다. (피임율 99.8%정도)	난관을 절단하거나 링 (ring)을 끼우거나 전기로 소작 (지지는것) 하는 방법이다. 전문의만이 시술한다.	ㅇ수술방법이 비교적 간단하고 수술시간이 짧다.(10~20분) ㅇ입원할 필요가 없고 수술다음	ㅇ미소하나마 부작용이나 합병증 (출혈, 감염) 이 발생할수 있으나 치료없이 완치될 수 있다.

종류	원 리	피 임 효 과	시 술 방 법	장 점	단 점
				날부터 활동가능하다. ㅇ부작용이 적다. ㅇ복원수술이 가능하다.(성공율 90 %, 임신율 60 %)	ㅇ희귀하지만 자궁외 임신이 되는 수도 있다.
정관수술(남 자)	정관을 절단, 결찰하여 고환에서 만든 정자의 통로를 차단하는 피임방법이다.	피임효과가 가장 정확하다.	국소 마취로 음낭피부를 단일 혹은 양측 절개(약 1 ㎝) 하여 결찰한다.	ㅇ한번수술로 피임효과가 영구적이다. ㅇ수술이 안전간단하며 소요시간도 짧다.(10 분정도) ㅇ비용이 저렴하다. ㅇ입원할 필요가 없고 수술후 가벼운 일을 할 수 있다. ㅇ부작용이 거의없다. ㅇ복원수술이 가능하다.(성공율 90 %)	ㅇ수술후10회 정도의 성교는 다른 피임방법을 써야 한다. ㅇ드물게는 자연적으로 정관통로가 열리는 수도 있다. ㅇ심리적으로 위축감을 가질수 있다.

(3) 기타의 피임방법

기타 피임법으로 사용되는 것에는 다음과 같은 것이 있다. (표 16 참조)

(표 16) 기타의 피임법

종류	원리	피임효과	사용법	장점	단점
월경주기법 (오기노법, 자연피임법)	여성의 월경주기중에 임신가능기와 안전기를 산출하여 안전기에만 성교하거나, 임신가능기에는 다른 피임법을 사용함으로써 피임하는 방법이다.	피임성공율은 1년 사용시 89%이다.	계산방법 1) 12회의 월경주기를 기록한다. 2) 가장 짧은 주기에서 19를 뺀 숫자가 임신가능기의 첫날이 된다. 3) 가장긴 주기에서 11을 빼면 임신가능기의 마지막날이 산출된다.	ㅇ 자연그대로의 피임법으로 약물이나 기구가 필요없다.	ㅇ 적어도 과거 6~12주이상의 월경력을 정확히 기록해야 한다. ㅇ 월경주기가 매우 짧거나 불규칙한 경우 이용가치가 적다. ㅇ 월경주기가 규칙적인 여성이라도 2년에 한번정도 불규칙 배란이 일어나 실패율이 높다.
기초체온법	여성의 체온은 월경주기 동안에 저온기와 고온기로 나뉘어 진다. 저온기에서 고온기로 이행하는 시기에 한층 더	1년간 사용했을때의 성공율은 100명당93.4명이다.	ㅇ 체온계는 기초체온측정용으로 제조된것이 편리하다. ㅇ 아침에 눈뜨면 움직이지 말고 그 자세	ㅇ 숙달이 되면 응용하기에 따라 번거로움을 줄일수 있다. 가령, 배	ㅇ 매일의 기초체온 측정이 어렵다. ㅇ 저온기와 고온기의 구별이 어려운 경우가 있다.

종류	원 리	피임효과	사 용 법	장 점	단 점
	저온으로 내려가는 시기가 하루 이틀 있다. 이 시기가 배란기이므로 이를 알아 피임하는 방법이다.		로 혀밑의 체온을 잰다. o 측정시간은 정확히 5분간이다. o 측정시간이 일정해야 한다. o 측정된 온도를 꺽은금 그림표로 그린다. o 체온외에 월경, 출혈, 감기, 설사, 불면등도 기입한다.	란기 전후라든가, 격일로 재는것 등이다.	
질외 사정법	여자의 질밖에다 사정함으로써 피임하는 방법이다.	충분한 피임효과의 기대가 어렵다.	성행위시 사정이 임박해서는 남자의 음경을 질에서 빼내어 정액을 질밖에다 사출한다.	o 기구가 필요없다. o 아무런 피임준비가 없을때 비상방법으로 쓸 수 있다.	o 피임효과를 확신하기 어렵다. o 남자의 실천의지가 있어야 한다. o 심리적인 부작용이 있을 수 있다.
점액관찰법	월경의 한주기 동안에는 자궁경관 점액의 분비양상이 시기에따라 달라지는데 이를 관찰하여 배란기와 안전기를 파악하	실효를 거두기에 미흡한 방법으로 볼 수 있다.	배란기에 가까와질수록 점액의 분비량이 증가하고 점점 맑고 깨끗해지며 점액이 계란흰자처럼 늘어나는 정도	o 비용이들지 않는다. o 카톨릭의 규율을 지키고자하는 사람들이 죄	o 여성마다 자궁 경부 점액의 분비양이 다르다. o 매일 예민한 관찰이 필요하다.

종류	원 리	피임효과	사 용 법	장 점	단 점
	여 피임하는 방법이다.		가 된다. 그러나 배란기가 지나면 점액이 탁해지고 점액분비량이 감소한다.	책감이 없이 사용할 수 있다.	ㅇ대하증이나 성욕으로 인한 분비물과의 구분이 어렵다.
질세척법	성교후 질강내를 세척해 정액을 씻어내는 방법이다.	피임방법으로 부적당하다.	ㅇ사정이된지 70초 이내에 세척한다. ㅇ세척에는 물 혹은 붕산수나 초산수 희석액을 쓴다.	ㅇ성교후에 피임을위해 아무방법을 쓰지 않는것보다 낫다는 정도의 장점이 있다.	ㅇ질세척으로 정액을 완전히 씻어낼 수 없다.
다이어프램	ㅇ제조된 기구를 사용하여 여자의 자궁경구를 덮어 정자가 자궁내로 들어가지 못하게 하는 방법이다. ㅇ우리나라에서는 거의 사용하지 않는다.	피임성공율은 80-90%이다.	ㅇ자기에 맞는 크기를 고를때 의사와 상의한다. ㅇ성교직전에 삽입하고 성교후 6-7시간후 빼낸다. ㅇ피임효과를 높이기 위해 살정제젤리를 기구 앞 뒤에 바르면 좋다.	ㅇ전문가 지도후 혼자 조작할 수있다. ㅇ기구하나로 2-3년 쓸수 있다. ㅇ남성의 협조없이 사용 가능 하다. ㅇ자궁경부의 감염 및 암의예방효과가 있다.	ㅇ사용에 번거롭다. ㅇ쓰고난후 기구손질이 까다롭다. ㅇ삽입방법이 익숙해질때까지 지도를 받아야 한다.
출산후 계속적인 수유법	출산후 아기에게 젖을 먹이는 동안은 난소의 기능이 억제되어 월경도 없고 배란도 안되어 피임이 임이 된다는 근거하에 오래전부터 토속적인 피임법으로 이용되어 왔다. 그러나 출산후 몇개월이 지나면 비록 아기에게 계속 젖을 먹인다하더라도 난소의 기능이 회복되고 월경이 시작되어 피임의 효과가 없어진다. 또한 월경이 없는 상태에서도 임신되는 경우가 있어 계속적인 수유가 바람직한 피임법일 수가 없다.				

6. 성교후의 피임방법

성교후에 사용할 수 있는 특수한 피임법으로는 소위 모닝 아프터 필(m-orning after pill) 이라는 방법이 있다.

그러나 이 방법은 일반적으로 널리 사용되는 것이 아니라, 미국의 경우 강간을 당했다는 사실이 경찰에 의해 드러났을 때에 그녀를 입원을 시킨 후 의사의 철저한 지시감독하에 사용하는 방법이다. 이 방법은 성행위가 있은지 72시간 내에 어떤 약제를 대량으로 투여하는 것인데 아침과 저녁 두 번에 나누어 5일간 주사를 놓는다.

이 경우는 반드시 임신이 되었다고 볼 수는 없으나 혹 임신의 가능성도 없지 않을때 사전에 손을 쓰기 위한 방법이다. 만일 임신이 되었다면 이 주사로 수정란이 착상을 못하도록 하는 것이다. 양이 많은만큼 부작용도 클수 있다. 이 방법을 특별히 강간의 경우에 한해서만 사용하고 있는 것은 이방법이 대중화되기에는 부작용이 크다는 사실도 있고, 또 만일 이런방법이 알려지고 나면 임신이 두려워서 자제를 하던 남녀의 성관계가 크게 문란해질 수도 있을 것이라는 염려에서이다.

7. 청소년들의 피임법사용의 문제점

청소년들의 경우 사실상 피임의 효과를 기대하기가 어려운 측면이 있기도 한데 그것은 1) 생식 생리에 대한 지식이 없고 2) 피임에 대한 지식이 부족하고, 3) 우발적인 성관계로 피임을 사전에 준비하지않고 4) 피임 사용을 주저하고 5) 성인들에게 피임에 관한 정보를 얻기 싫어하고 6) 피임도구를 손쉽게 구입할 수 있으나 부끄러워서 구입하지 않고 7) 피임사용의 노출을 우려하여 비밀보장에 대해 걱정하고 8) 사회적으로 청소년의 피임사용을 허용하지 않고 9) 피임을 사용할 경우에는 피임효과가 낮은 방법을 사용하는 경향이 있기 때문으로 볼 수 있다.

그러나, 만약에 피임방법을 사용하지 않아 임신이 되었을 경우 결혼 혹은 자녀양육 등으로 인한 부담을 고려해야 할 것이다. 또한 원치 않는 임신일 경우의 조처방법인 인공유산은 신체적으로도 해가 되고 심지어 불임의 가능성까지 지니며, 윤리적인 차원에서도 용납되기 힘든 것이라는점을 염두에 두어야 할 것이다. 따라서 청소년들에게는 피임의 필요성 및 중요성을 반드시 일깨워 주어야 하고 사용방법 및 부작용 등에 대해서도 정확한 지식을 가지도록 해야 한다.

비정상 성관계 및 성적인 일탈행위

1. 자주묻는 질문유형
2. 성의 정상과 이상
3. 성 이상의 종류
   1) 성의 양적이상
   2) 성의 질적이상
      ① 물품음란증
      ② 성적피학증
      ③ 성적기학적
      ④ 도사증
      ⑤ 노출증
      ⑥ 소아기호증
      ⑦ 동성애

1. 자주묻는 질문유형

ㅇ 나는 고2 남학생인데, 이모 스타킹을 훔쳐서 신고다녀요. 이런 행동은 정상이 아닌가요?

ㅇ 어제 창녀집에 갔었는데 내몸을 때려주면 기분이 좋아요. 나는 성적이상자 인가요?

ㅇ 저는 옆집 부부의 성생활을 훔쳐보면서 즐겨요. 계속해도 괜찮은 겁니까?

ㅇ 골목에서 갑자기 남자가 나타나 바지를 벗고 보라는듯이 서 있어 무서워 혼났어요. 그 사람은 왜 그러지요?

ㅇ 동성연애는 자연법에 위배됩니까?

ㅇ 동성연애자들은 서로 무엇을 하는 겁니까?

ㅇ 동성의 누군가를 사랑하는 것은 나쁩니까?

ㅇ 사람은 자기가 동성연애자인지 어떻게 압니까?

ㅇ 동성연애는 이성간 연애와 어떤 차이점이 있는지요?

2. 성의 정상과 이상

성의 정상과 이상은 무엇을 가리켜서 말하는 것일까?

정상과 이상을 결정하는 방법으로 흔히 통계적 방법이 사용되는 일이 있다. 이를테면 남성의 95%는 자위행위의 경험이 있다고 하면, 남성의 자위행위는 정상적인 성행위의 하나라고 말할 수 있게 된다.

그러나 이와 같이 통계적으로 정상과 이상을 결정하는 방법은 집단이나 문화권에 따라 달라지는 것임을 알아 둘 필요가 있다. 가령, 남녀가 상대방의 성기를 입으로 애무하는 성행위는 서구에서는 정상적인 성행동이다. 그러나 보수적 동양국가에서는 이상 성행동이라 하고 있다. 또 미국에서도 주에서 동성애가 정상적이 아니라 하여 법률로 금지했으나 최근에는 동성애를 금지하고 있는 주가 줄어들고 있기도 하다.

아뭏든, 일반적으로 어느집단, 어느 인종, 어느 시대 속에서 통계적으로 보아, 정상적인 성행위에서 벗어난 행위를 일단 성의 이상이라고 말하고 있다.

3. 성 이상의 종류와 유형

성의 이상을 보통 양적 이상과 질적이상으로 나눈다.

1) 성의 양적이상

성의 양적이상은 첫째가 성욕이 지나치게 많거나 혹은 없는 경우이다. 예컨데 하루 세번씩의 성교를 10년가까이 계속해온 부부가 있다거나 이와는 반대로 1년 동안에 몇 번, 심할 경우에는 1년에 한번의 성교도 갖지 않는 부부가 있다면 이들은 모두 양적으로 성의 이상에 있다고 할 수 있다.

성의 양적이상의 두번째는 성감의 이상이다. 즉 성감이 아주 많거나 혹은 없는 경우이다. 성감이 많은 경우는 한번의 성교중 여러번, 가령 10번 가까운 오르가즘을 경험하고, 피로 때문에 일에 지장을 가져 온다는 사람이 여기에 속한다고 할 수 있다. 성감이 없는 경우는 단순한 성감감퇴와 오르가즘결손증 등이 여기에 속한다.

2) 성의 질적이상

성의 질적 이상에는, 첫째 성 대상의 이상과, 둘째 성 만족 수단의 이상이 있다. 성의 질적 이상을 가리켜 변태성욕 혹은 성 도착(性到錯)이라고 말하여 왔다. 더구나 이것은 인간에게서만 볼 수 있는 성행동의 이상이다.

첫째, 성 대상의 이상이라는 것은, 성적 매력을 느끼는 상대방 사람 또는 물체 상태의 이상을 말하며, 여기에는 다음과 같은 여러가지 유형이 있을수 있다. 즉 자기애(自己愛: narcism), 동성애(同性愛: homosex), 복장도착(服裝到錯 : transvestism), 소아애(少兒愛: pedophilia), 노인애(老人愛: gerontophilia), 수애(獸愛: sodomy), 근친애(近親愛: incest), 사체애(死体愛: ecrophilia), 배물애(拜物愛: fetishism) 등이 있다.

둘째, 성 만족수단의 이상에는 노출증(exhibitionism), 절시증(窃視症 : scopophilia), 가학음란증(加虐淫亂症 : sadism), 피학음란증(被虐淫亂症 : masochism) 등이 있다. 이들의 이상은 자신의 성욕을 만족시키기 위한 수단으로서 보통의 성행동에 의하지 않고, 자신의 성기를 노출시킨다거나 폭력으로 성적학대를 하는등 남에게 폐를 끼치는 따위의 방법으로서 자신의 성욕을 만족시키고 있다는 것이다. 이상과 같은 성적이상의 유형을 좀더 자세히 살펴 보면 다음과 같다.

① 물품음란증 : 페티시즘(fetishism)

페티시즘이란 성행동의 상대가 사람이 아닌 무생물, 즉 물품인 경우를 말한다. 페티시즘은 전적으로 남성에게서 나타난다. 이 때 사용되는 물품은 여

성 혹은 어린이의 신체나 복장과 관련되어 있다. 주로 구두, 스타킹, 장갑, 속옷 등이며, 체취가 풍기는 물건을 선호한다. 대개 이런 물품들은 아동기때에 가장 가까웠던 사람 특히 자기를 잘 보살펴 주었던 사람과 밀접한 관계를 맺고 있는 것들이다. 남자가 여자의 스타킹을 훔쳐신고 다니기를 좋아한다면 이것도 페티시즘의 범주로 보아야 한다. 이들은 물품을 수집 하는데 지칠줄을 모른다. 이들은 그러한 물품을 습득하게된 장소, 습득 날짜등을 완벽하게 책에 정리해 놓기도 한다. 또한 간혈적으로 그 물건들을 쳐다보고 즐기며, 만지작거리며, 냄새를 맡거나, 키스를 하곤 한다. 이러한 행위를 하면서 즐거움을 느낀다. 어떤 이들은 이러한 행동을 하는동안 자동적으로 사정을 하기도 한다. 또는 그러면서 자위행위를 한다.

② 성적 피학증 : 매저커즘 (masochism)

매저커즘 (masochism) 이란 상대방으로부터 신체적인 고통을 받거나 정신적인 모욕을 당하므로써 쾌감을 느끼는 것을 말한다. 매저커즘의 경향은 다소간 누구에게나 다 있을 수 있다. 그러나 병적인 경우에는 상대방의 학대를 수동적으로 받아들이는 것이 아니라 상대방으로 하여금 자신을 학대하도록 능동적으로 계획하고 유도한다. 만일 창녀집에 가서 그녀로부터 매를 맞는것에 만족해 한다면 이일은 매저커즘에 속한다고 할 수 있다. 그러나 자신이 원하는 바 대로가 아닌 신체적 고통이나 정신적 모욕에 대해서는 불쾌하게 생각한다.

매저커스트들은 만성적 또는 재발적으로 한가지 상황을 강박적으로 재현하므로써 긴장을 완화시키곤 한다. 간혹 이들은 매저키스틱한 행위없이는 성적으로 불능일 수도 있다.

이들은 매저키스틱한면과 새디스틱한 면을 동시에 가지고 있는 것이며, 간혹 서로 뒤바뀌어 지는 수도 있다.

여성의 매저커즘은 남성의 그것과는 여러모로 다르다. 즉 습관적인 성교시 상처받고 싶은 욕구, 강간당하고 싶은 환상등은 매저커즘이라고 하기보다는 히스테로이드한 갈망들이지만 매저키즘과 분리하기가 매우 어렵다.

③ 성적 가학증 : 새디즘 (sadism)

새디즘이란 성 상대자를 학대하거나 괴롭히거나 인격을 무시함으로써 쾌감을 느끼는 것을 말한다. 새디즘의 순수한 형태는 매저키즘보다는 흔치않다. 병적인 새디스트는 만성적 또는 간혈적으로 그러한 행위를 하므로써 긴장을 완화시키곤 한다. 그는 상대방의 고통이나 공포 또는 노예와 주인과 같은 장

면 (The S-M scene) 을 목격하므로써 쾌감을 느낀다.

④ 도사증 (voyeurism)

voyeurism은 남의 성행위를 보고 즐기는 행위를 말한다. 가령 옆집 부부의 성행위를 훔쳐보면서 즐기는 예가 여기에 속한다. vyueurism은 흔히 볼 수 있는 비정상적인 성행동이다. 남성에게서 자주 나타나나 잠재적으로는 양성에서 다있을 것으로 보인다. 일반적으로 사춘기때에는 peeping 충동이 일어날 수 있다. 그러나 그러한 호기심이 10대말 또는 그 이후까지 과도하게 나타난다면 병적으로 간주된다. 성교전에 상대방의 몸을 자세히 살펴보는 것은voyeruism이 아니다. 또는 성교할때 거울로 지켜본다거나 완전조명을 하므로써 시각적인 자극을 유도하는 것도voyeurism이 아니다.

병적인veyeur는 강박적 성격의 소유자로서 그가 본 바에 대해 시간과 장소등을 기록하여 모아두기도 한다. 기회를 만들기위해 비정상적으로 배회하기도 하며, 강박적으로 그런 충동이 발생할 때에 대비하여 창문이나 엿볼 수 있는peephole등을 구비하여 놓기도 한다. 또는 숲속에 숨어있거나 화재를위한 비상구로 기어들어가 있거나 특정한 장소를 배회하므로써 기회를 노린다. 그의 집을 호텔이나 방이 많은 아파트앞에 구비하여 놓고 집안에서 그곳을 관찰할 수 있는 구멍들을 설치하는 경우도 있다. 그는 엿봄으로써 성적인 흥분을 느끼며 보는 과정에서 자위행위를 하기도 한다.

⑤ 노출증 (exhibitionism)

노출증이란 여성이나 아이들이 지나갈 때 남성이 그들에게 자신의 성기(대개가 발기된)를 노출시켜 보임으로써 성적인 만족감을 느끼는 행위를 말한다. 음부를 내보임으로써 이성에 대한 적개심을 대신한다. 이 때에는 성적 흥분이 동반되거나 선행된다. 그리고 곧이어 음부를 내보이게 된다. 그러나 더 진전된 성행위는 하지 않는것이 이들의 특징이다. 이러한 장애는 간간히 발작을 하는 만성적 형태로 나타난다. 발병시기는 14～17세이며, 발병이 이를수록 예후는 좋지 않다.

노출증이 있다 하더라도 제대로 결혼생활은 할 수 있다. 다만 성행위에 있어서 부인과의 행위에서 얻는 만족도보다는 역시 누구에겐가 노출을 시키고 그 상태에서 자위행위를 함으로써 얻는 만족도가 한층 더 크다.

⑥ 소아기호증 (pedophilia)

소아기호증이란 동성 또는 이성의 어린이에 대하여 비정상적인 성적흥

미를 나타내는 것을 말한다. 이때의 피해자는 대부분이 사춘기 이전의 아이들이다. 만일 성인이 2차 성징이 발달되지 않는 어린이에게 성적 흥미를 느끼고 있고, 그 대상자와의 연령이 10세 이상 차이가 진다면 그는 이러한 질병으로 의심된다. 그러나 청소년기 환자를 감별할 때는 10년 이상의 연령차를 감안할 수 없다. 다만 그가 상대로하는 어린이의 상대적인 성숙도를 평가해야만 한다.

소아기호증 증세는 남자에게서 흔히 볼 수 있다. 남자아이들에게 성적인 흥미를 느끼는 여성 소아기호증 환자는 다소 가학적인 정신 신경증적 성격의 소유자인 경우가 많다.

⑦ 동성애

동성애적 행동의 범위는 남자와 여자가 마찬가지로 넓다.

동성애 유형을 살펴볼 때, 전적으로 동성애적 생활만을 하고 같은 성의 상대자로부터 모든 성적만족을 얻는 사람이 있고, 어떤이들은 동성애적 생활이 우선적이나 이성애적 생활도 겸하는 경우가 있다.

동성애자가 된 원인이 무엇인가는 아직도 학계에서 논란이 많다. 정신과 의사는 부모와의 관계에서 "동성을 좋아하는 가" "이성을 좋아하는 가" 하는 성적 편애 선택이 결정요인이라고도 한다.

동성애는 비정상적이라고 하는 사람도 있으나, 일부에서는 아주 자연스럽고 당연한 것이라고 주장하기도 한다. 여자가 남자옷을 입고 당당히 사회에서 활동하는 사람들도 있으나, 이들이 모두 동성연애자는 아니다. 청소년기에 동성 성경험을 몇 번 가진 사람들도 있으나, 이들이 모두 동성연애자는 아니며, 동성애란 성적인 관계 뿐만 아니라 자신의 주체성, 즉 정신적인 면과도 관계되는 것이다.

성 병

1. 자주묻는 질문유형
2. 성병이란
3. 성병의 종류
4. 성병각론
   1) 임질／감염경로, 증상
   2) 매독／감염경로, 증상
   3) 비임균성요도염／감염경로, 증상
   4) 후천성면역결핍증후군 (AIDS) ／면역기전, 전염경로, 원인균, 증상, 감염자수, 진단, 치료, 예방, 국내 지정 AIDS 전문치료기관, 전국 AIDS 상담소, AIDS 항체검사기능의 의료 기관.
5. 성병예방책
6. 성병치료기관
7. 성병치료와 관련된 주의사항

1. 자주묻는 질문유형

- 성병은 전염병인가요? 어떻게 옮나요?
- 키스는 성병을 옮길수 있나요?
- 성병은 남자성기를 썩게합니까?
- 성병에 걸리면 증상이 어떻게 나타나지요?
- 성병은 양변기로부터도 옮을 수 있나요?
- 사면바리는 어디서 옵니까?
- 성병에 걸렸는데 어떻게 해야 합니까?
- 창녀촌에 갔었는데, 성병을 옮아왔어요. 병원에 안다니고 약으로 치료할 수는 없는가요?
- 에이즈 (AIDS) 에 대해서 알고 싶은데요.
- 항문 섹스를 하면 에이즈 (AIDS) 에 걸립니까?
- 왜 동성애자들이 에이즈 (AIDS) 에 많이 걸리지요?
- 남자의 성병과 여자의 성병은 차이점이 있읍니까?

2. 성병이란

성병은 성교로 전파되는 질환 혹은 성교성 전파 질환을 말한다.

성병은 원래 화류병 (花柳病) 이라는 속칭을 갖고 있으며 이것을 V.D라고 부르는것은 성병이 영어로 "venereal disease"이기 때문이다. 그러나 이 병명이 수치심을 불러일으키게 하고 있어 치료를 받는데 큰 장애물이 된다고 해서 외국에서는 V.D 대신에 Sexually Transmitted disease, (약칭 S. T. D) 로 부르고 있다. 우리나라에서는 이를 성행위 감염증이라 칭하고 있다.

3. 성병의 종류

성병중에는 임질, 매독, 연성하감, 성병성 임파육아종 (혹은 제 4 성병) 서혜육아종 (혹은 제 5 성병) 등의 다섯가지가 포함되어 있으나 근래에는 비임균성요도염 이외의 몇가지 다른 질환도 성병속에 포함시켜서 다루는 경향이 많다.

실제 지금 임상에서 문제가 되고 있는 성병은 매독, 임질, 비임균성 (비특이성) 요도염 등의 세 가지이며 그 발생빈도는 매독을 1로 할때, 임균성 요도염은 20, 그리고 비임균성 요도염은 80 가까이 된다.

근래에 주목을 끌고 있는 에이즈 (AIDS) 도 성병으로 분류된다.

4. 성병각론

1) 임질

성병 중에서 가장 흔하고 많이 전염이 되고 있는 것은 임질이다. 세계적으로 연간 2억이 넘는 사람이 감염되고 있는 것으로 알려지고 있다. 임질 때문에 사망에까지 이르는 경우는 없으나, 후휴증을 남기기 쉬운 위험성이 있다. 임질은 성교때 임균이 요도나 질, 자궁 점막에 부착하여 염증을 일으켜 발병한다.

(1) 감염경로

성행위에 의해서 전염되는 것은 물론인데, 50 ~ 80 %는 보균자 (保菌者) 와의 성관계로 감염이 된다고 한다. 또, 키스로도 감염이되며, 변기의 커버 (우리 나라의 경우에는 요강도 포함), 또는 타월 같은 것에 의해서도 드물기는 하지만 감염이 되고 있다.

임질 환자의 연령은 15 ~ 25 세가 가장 많으므로 젊은 사람의 병이라고도

할 수 있는데, 직업적인 윤락 여성과의 성경험이 있었던 경우에는 일단 감염의 가능성을 의심해 보고 검사해 보는것이 좋을 것이다.

임균은 점막내에서 살기 때문에, 요도나 질외의 다른 신체부위도 감염되는것이 가능하다. 예를 들면 임균은 인후점막이나 항문점막에도 감염될 수 있다.

(2) 증 상

증상은 감염의 기회, 즉 불결한 성교가 있은 후 빠르면 2～3일, 늦으면 7일쯤 지나서 나타난다. 그러나 남자의 50～68%와 여자의 50～80% 에서는 임질의 증상이 없는 수가 있어, 임질의 치료 박멸을 저해하고 있다.

남자의 경우, 처음에는 요도에서 묽은 농이 조금씩 나오다가 날이 갈수록 농이 짙어지고 양도 많아진다. 이때쯤되면 소변을 눌 때 요도 끝에 작열통(灼熱痛)을 느끼며 요도구도 붉게 부어오른다.

심한 운동, 승마, 자전거타기, 음주, 그 밖의 성교 과잉등으로 후부요도염, 전립선염, 방광염 따위를 일으키는 일도 있다. 이런 병의 증상으로는 소변이 자주 마렵고, 회음부에 중압감이 일어나며, 때로는 열이 나기도 한다.

염증이 더욱 진전되면 정낭으로 침범, 정관을 통하여 부고환염을 일으킨다. 임균성 부고환염은 근래는 드물어졌으나 부고환과 고환이 한데 뭉쳐서 거위알 만하게 부어올라 통증이 심하여 걸을 수없게 되기도 한다.

여자의 경우는 사람에 따라 중증과 경증의 차이가 있다. 보통 질염, 자궁내막염을 일으켜 냉(대하)이 심해지고 하복부에 통증이 일어난다. 또 요도염이나 방광염이 생겨서 소변을 눌 때 통증을 느끼며, 빈뇨증상을 일으킨다. 심할 경우는 하복부복막염이나 난관염을 일으켜, 심한 하복부통이 일으나며 아랫배가 당기고 고열이 난다. 증상이 가벼울 때는 냉이 약간 많아지는 정도로, 자신이 병에 걸린 것을 모르고 지날때가 많다. 그러나 분비물 속에는 많은 임균이 있으므로 매춘부 등의 경우는 여러 사람에게 병을 옮긴다.

분비물이 손에 묻어 눈에 들어가면 결막염을 일으키며, 혈액속에 들어가면 심내막염을 일으킨다.

2) 매 독

(1) 감염경로

매독은 선천성과 후천성으로 감염되는 전염병이다. 후천성은 직접 전염과 간접전염으로 오나 주로 성교에 의하여 직접 전염(90%) 된다.

(2) 증상과 경과

매독은 치료하지 않으면 대체로 50%는 무증상으로 남고, 25%는 가

벼운 증상을 나타내며, 25%는 신체증상을 나타내어 사망이라는 불행을 가져온다.

① 제 1 기 (초기매독 혹은 경성하감)

감염된 후 2～5주일, 평균 3주일을 전후해서 병이 침입한 장소에 경결 (硬結 : 단단한 멍울) 이 생긴다. 이것이 초기 경결이다. 약간 붉거나 암적색을 띠고 표면이 약간 헌다. 크기는 녹두알에서 엄지손가락 끝만한 것도 있고 때로는 더 큰 것도 있다. 수는 대개 한개가 난다. 그것이 가운데가 헐어 깊이 패여 궤양이 생긴 것이 경성 하감이다. 꼬집어도 아프지 않는 것이 특징이다.

② 제 2 기 (매독성장미진, 구진)

감염되고 3개월쯤 지나서 흔히 제 1 기 증상이 아직 남아 있을 무렵에 몸에 장미색의 작은 반점이 나타난다. 알몸으로 바람을 쐬면 더 확실히 나타난다. 점차 그 일부가 부풀어서 구진 (丘疹) 이 된다. 이마나 머리털이 난 가장자리, 코나 입 가, 음부나 항문 근처에 많이 생기고, 손바닥이나 발가락에 나는 것도 있다. 또한 음부나 항문 근처의 것은 발진의 표면이 헌다. 이것을 편평 (偏平) 콘딜로마라 한다.

구강점막에 우유빛의 반점이 생기고 머리칼이 빠지는 것이 이시기다. 제 2 기 발진 역시 가렵지도 아프지도 않은 것이 특징이나 딴 피부병과의 구별은 할 수 있다. 이들 발진은 그냥 두어도 자연히 없어진다. 이것을 조기 잠복매독이라 한다.

③ 제 3 기 (고무종)

감염 후 2～3년이 지나면 피부나 뼈 또는 내장 어느 한 곳에 딴딴한 종양이 생긴다. 점점 커져서 나중에는 표면의 피부색이 암갈색이나 갈색을 띠고 그 일부가 헐어서 큰 궤양이 생긴다. 이 궤양은 한쪽에서는 반흔 (瘢痕)을 남기고 나으면서 또 한편으로는 새것이 생긴다. 통증은 심하지 않지만 보통의 치료로는 낫지 않는다. 뼈를 침식할 때는 심한 통증을 준다. 고무종이 코로 오면 코가 떨어진다.

④ 제 4 기 (중추신경매독, 심혈관 매독)

감염후 10년 또는 10수년 후에 아주 서서히 중추신경이나 심장, 동맥을 침해한다. 척추에 오면 척수로 (脊髓癆) 가 된다. 발에 송곳으로 찌르는 듯한 심한 통증이 있고 이것이 위장에 올 때도 있다. 따라서 서서히 마비되어 보행이 불가능해지고, 피부의 감각도 없어지며, 마침내 하반신이 완전히 마비된다.

진행성 마비는 뇌에 왔을 때 일어난다. 혈기 왕성하던 사람이 갑자기 성격의 변화를 나타낸다. 과대 망상증형이 되고, 말을 더듬거리며, 글씨를 제대로 못 쓰고 사물을 제대로 판단하지 못하게 된다. 동맥경화증이나 노쇠 현상 비슷하나 나이에 비해 너무 심한 현상을 보인다. 수년 후에는 완전히 미쳐 버려서 비참한 일생을 마치게 된다. 이외에 심장의 혈관이나 근육, 동맥벽에 증상이 오게 된다.

(3) 선천성 매독

모체에 매독이 있으면 임신 5개월후에 태아에게 감염된다. 그 전에는 매독균이 태반을 통과하지 못하기 때문에 태아는 매독에 걸리지 않는다. 태아매독에서는 25%는 분만 전에 사망하고, 25%는 출생 후 수주내에 사망하며, 50%는 출산하나 정신적 내지 육체적 불구아가 되어 버린다. 선천성 매독아가 태어날때의 증상은 전신이 매독에 침해당한 상태로 조산되거나, 제2기 발진(發疹)을 갖고 태어나는 아기, 조기 잠복 매독으로 겉보기에는 아무 이상 없이 태어나는 아기도 있다. 선천매독의 우려가 있을 때는 골단부(骨端部)의 X선 사진을 찍고 혈청 검사를 한다.

3살쯤부터 제3기 증상이 나타나 얼굴이 문드러지며 코가 떨어져 나가는 아이도 있고, 10세경까지는 수재(秀才)였던 아이가 진행성 마비를 일으켜서 바보가 되는 일도 있다. 후천성 매독의 제1기 이외의 모든 증상을 나타낼 가능성이 있다.

3) 비임균성 요도염

비임균성 요도염은 임질 이외의 요도염의 총칭을 말한다. 일반적으로 전체요도염의 50%는 비임균성 요도염이다. 외국의 경우 성병진료소에서 치료를 받고 있는 급성 요도염의 2/3는 비임균성 요도염이고, 대학생 중에서 요도염을 앓고 있는 환자의 80~90%는 역시 이 비임균성 요도염이라고 한다. 문화국일수록 비임균성 요도염이 임균성 요도염보다 더 많아 그 비율이 9:1이라고 한다.

(1) 감염경로

이 병의 감염 원인은 병원균에 의한 것인지 아니면 성관계 후 음경이나 질에서 나오는 어떤 화학적인 물질에 반응을 하기 때문에 생기는 것인지 아직은 분명하지가 않다.

(2) 증 상

잠복기는 1주일 전후이다. 비임균성 요도염 환자에서는 일반적으로 점

액성 요도분비물이 증가하는데 처음 1주일간은 분비물이 약간 많으나 차차 적어진다. 다 나은 것 같이 생각되나 피로했을 때나 음주 후 또는 성교 후에 다시 약간의 분비물이 나온다. 배뇨시에 통증과 화끈거림이 있고 요도가 간지럽다. 통증은 심하지 않으나 이같은 가벼운 요도염이 몇 번이고 거듭되면서 완전히 낫지 않는 것이 특징이다.

4) 후천성면역결핍증후군

후천성면역결핍증후군은 근자에 약칭 에이즈 (AIDS) 라고 불리우는 병인데, 이 병은 본래 가지고 있던 면역기능이 극단적으로 떨어져 불완전하게 된다는데에 특이성이 있다. 즉 본래 우리 몸은 외부에서 세균이나 바이러스 같은 이물질이 침입하면 이것을 격퇴하려고 체내에 항체가 생기는 면역현상이 일어나는데 이 병에서는 이 면역이 크게 떨어지므로써 이에따른 증상과 병의 진행이 일어나는 것이다. 다시 말해서 백혈구 속의 T 임파구와 B임파구 (항체생산) 가 기생균, 바이러스, 진균, 결핵균 따위에 저항하여 방어작용을 하는 면역기능의 주역을 담당하는데 정상인에서는 T-세포 중에서 면역기능을 촉발시키는 촉진세포가 많고, 면역기능의 과잉반응을 방지하는 억압세포가 낮아 그비율이 2:1이다. 그러나 에이즈에서는 촉진세포가 감소하고 억압세포가 증가하여 그 비율이 비정상적으로 1 : 2로 역전되어 버린다. 이것은 에이즈의 원인균이 T-세포를 파괴하기 때문에 그 기능이 저한된데서 일어난 결과이다.

후천성 (혹은 태어나서 획득한) 이란 접두어는 태어날때 부터 면역기능이 작용하지 않는 선천성면역결핍증과 구분하기 위해 붙인 것이다. 에이즈는 1978년 지구상에 처음 출현했고, 1981년 미국 샌프란시스코에서 처음 보고되었다.

(1) 전염경로

① 동성동교 : AIDS환자의 70%이상이 호모 (남성동성연애자) 인 것으로 알려졌다. 남성과 남성이 성적 교섭을 가지는 방법은 옛 문헌에서도 찾아볼 수 있는데, 기본적이며 통상적으로 행해지는 방법은 항문 교섭이다. 항문과 그에 이어지는 직장은 안 쪽의 내피도, 그 바깥 쪽을 둘러싼 근육도 인대 (靱帶) 도 모두 유연해서 아무리 굳은 대변이 통과해도 그에 잘 순응하여 신축한다. 또한 복강의 내압을 잘 유지하여 장관 (腸管) 이나 복막의 혈류를 조절하거나 혈액을 저장하는 역할을 수행한다. 그러나 이와 같은 직장도 발기된 남성 성기가 힘껏 진입하면 쉽게 상처를 입는다. 그 상처부분에는 혈관과 임파관이 있으며 연부조직도 있으므로 그 곳에 사정이 되면 정액중의 임파구나 정자가 혈관이나 임파관 속으로 들어가 온 몸으로 돈다. 만약 그 정액

속에 AIDS바이러스가 있으면 인체 속에서 그들이 가장 좋아하는 곳, 예를 들면 임파구나 신경세포 또는 간세포등에 달라붙어 그곳에서 증식되기 시작한다.

AIDS 환자, AIDS관련증후군 환자, 또는 아직 증상이 없는 AIDS바이러스 보균자등의 피, 정액, 침, 가래등에는 AIDS바이러스가 들어있기 때문에 그러한 사람들과 성적 관계를 가지면 바이러스가 감염된다.

② 이성성교 : 최근의 조사에서는 AIDS가 남성 동성연애자뿐만 아니라 이성간 성교자에서도 발견된다는 것이다. 미국에서 조사된 31례의 이성간 성교자인 AIDS환자를 보면 이들은 난교를 즐기며 1년이면 평균 32명 (16-60명)의 여성 파트너를 바꾼 자들이었다고 한다.

③ 혈류전파 : 그러나 에이즈는 혈류로 전파되는 수가 많다. 즉 마약을 정액주사하는 사람, 수혈을 받는 사람, 혈우병 환자, 기타 혈관내 주입을 하는 환자가 많아 이 혈관내 주입이 중요한 감염 경로가 된다. 그중에서도 마약 정주자는 에이즈의 16%를 점한다고 하며 또 혈우병 환자도 40%에 달한다는 보고도 있다. 이것들은 주로 감염된 주사바늘이 그 점염원이 아닌가 보고 있다.

(3) 증 상

AIDS바이러스가 인체에 침입하면 곧바로 발병하지 않는다. 이것이 AIDS 빙산설이다.

① 우선 항체가 양성이지만 증상이 없는 시기가 약 3년가량 계속된다.

② 에이즈 전단계 (pre-AIDS)가 나타난다. 이때의 증상은 첫째, 임파절 종창이(목후두부, 겨드랑이 등이 임파절이 붓는 증상)나타난다.

둘째, 그외에 다음증상 중 2가지 이상이 나타난다.

- 발열 (온도와 기간이 일정하지 않다)
- 체중감소 (원체중의 10%이상)
- 만성적인 설사와 기침 (1개월 이상)
- 전신에 가벼운 피부염
- 입가에 헤르페스가 자주 발생
- 목구멍에 곰팡이
- 피로감과 탈력
- 격심한 반복성 두통
- 빈혈 또는 혈소판 감소

세째, 이때에 카포시육종 (kaposi 肉鍾) 이나 진균성 뇌막염이 생기면 확실한 AIDS이다.

③ 에이즈 전단계가 2 - 3년 계속된 후에 진성AIDS에 들어 가는데 진성AIDS를 알리는 각종 증상이 발증되기까지 5년 또는 그 이상 걸릴수가 있다.

④ AIDS가 진행됨에 따라 수족의 부스럼이 곪아서 터져 고름이 나오고, 목구멍과 폐에 곰팡이균이 번진다. 환자의 1/3은 피부 여기저기에 카포시 육종이 생긴다. 카포시 육종은 피부암의 일종으로 만성적인 것이나 AIDS 환자에게는 급속하게 치명적으로 나타난다. 환자의 나머지는 치명적인 원발성 폐염에 걸리는데 이 폐염은 고열과 호흡곤란을 수반하며 여기에 걸리면 평균 7개월에 사망하는 무서운 병이다. 또 에이즈에서는 중추신경계를 파괴하는 악성 헤르페스의 감염, 또는 뇌에 심한 손상을 가하는 기생균의 감염을 받아 사망하게 된다. 살아 남더라도 뇌의 장애를 오래 받게 된다.

⑤ 에이즈에 감염되면 대체로 2년이내에 80%이상이, 3년 이내에 85%이상이 사망한다. 어떤 연구에서는 사망율이 90%이며, 1년 이상 생존하는 율은 5%에 불과하다는 보고가 있는가 하면 최근에는 2년내에 사망하는 율이 70%라는 보고도 있다.

(5) 감염자수

미국에서 처음 AIDS 환자가 보고된 (1979년) 후 AIDS는 미국으로부터 그 이웃 나라인 캐나다나 멕시코 등으로 퍼져나가고, 다시 유럽에도 전파되어 환자수가 급격히 늘어나고 있다. 이들 나라의 현 상황은 바로 2년 전쯤의 미국과 상황과 동일하다. 다시 이 병은 남아메리카, 아프리카, 오스트레일리아, 뉴질랜드, 일본, 한국 등 전세계로 퍼져, 세계보건기구 (WHO) 발표에 의하면, 1987년 2월 현재 AIDS가 발생한 나라는 92개국, 환자 누계는 4만6백38명에 이르고 있다. 현재와 같은 증가율로 나가면 앞으로 5년 후 미국의 환자수는 27만여명, 총 사망자수는 17만9천여 명으로 늘어날 것으로 미국방역센터는 추정하고 있다. 그리고 무엇보다도 심각한 문제는 현재 미국에 1백만이 넘는 AIDS보균자가 있는 것으로 추정되고 있다는 사실이다.

(6) 진 단

AIDS의 진단은 임상증상과 혈액검사 (혈청내 항체검사), 면역기능검사 (면역결핍여부 검사), AIDS바이러스 분리배양검사 등의 결과를 종합하여 한다.

(7) 치 료

유감스럽게도 현재로서는 AIDS를 완치시킬 만한 치료법이 개발되어 있지 않다. 그러므로 현재의 수준에서 대책이라면 예방에 주력하는 것 외에 다른 방도는 없는 것이다.

(8) 예 방

미국 대학보건협회가 제시한 "AIDS에 전염될 위험성을 최소화하는 방안"은 다음과 같다.

① 성적접촉(性的接觸)의 상대수를 줄이며 성교상대자가 AIDS 환자 또는 환자로 의심되는 사람인지, 남성동성연애자나 약물 남용자인지, AIDS가 많이 발생한 나라의 사람인지, 윤락행위를 하고 있는 사람인지, 그리고 이런 사람들과 성적접촉을 한 사람인지 여부를 알아 이들과의 관계를 피한다.

② 성적접촉의 방법에 주의한다. 즉 성교할 때 체액 교환을 피한다든지, 성교시 피부에 상처가 나지 않도록 한다. 콘돔을 상황에 따라 적절히 사용하면 체액 교환의 기회를 줄일 수 있기는 하나 콘돔이 AIDS에 전염될 위험성을 완전히 배제한다는 사실이 증명된 일은 없다. 또한 항문성교나 입을 이용한 성행위는 극도로 위험하다는 것을 명심해야 한다.

③ 혈액에 대한 주의를 한다. 즉 피부나 점막에 상처가 났을 때 바이러스에 오염된 혈액이 묻으면 이병에 전염될 수가 있다. 그러므로 몸이나 옷에 피가 묻으면 이를 빨리 씻어내며, 면도기나 칫솔 또는 수건과 같이 피가 묻기 쉬운 일용품들은 자기것만 사용하고, 주사바늘의 공동사용을 피한다.

④ 마약과 같은 약물의 사용을 금하고, 면역체계를 약화시킬 우려가 있는 성감촉진제나 마리화나 따위의 기분을 전환시키는 약물을 사용하지 않아야 하며, 술이나 다른 약물을 먹은 상태에서 성교하지 않는다. 이런 것들은 정상적인 상태에선 하지 않을 행위, 이를테면 콘돔 사용을 잊는다든가 하는 행위를 저지르게 한다.

5. 성병예방책

1) 성병은 거의 모두가 성교에 의해서 전염되는 것이므로 청소년이나 미혼자는 전적으로 순결을 지키고 결혼시에 쌍방의 건강진단을 교환하는 것이 최상의 성병 예방법이다.

2) 그러나 부득이한 경우의 예방책으로는

- 유흥가의 접대부나 접객업소의 종사자등 감염의 위험성이 있는 이성과의 관계는 전적으로 피해야 한다.

- 성교를 할 경우 성병을 예방하는 정확하고 간편한 방법은 남성이 콘돔을 사용하는 방법이다.
- 성행위가 끝나자마자 소변을 보고 물로 성기를 씻는다.

3) 보균자와 키스나 포옹등을 피한다.

4) 수혈하는 경우에는 반드시 검사에 합격한 피로 수혈한다.

5) 성병을 조기에 발견하여 치료 받는다.

6. 성병치료 기관

성병은 비뇨기과에서 치료한다. 즉, 비뇨기과 의원이나 종합병원 혹은 대학병원의 비뇨기과에서 진료받는다. 특히 우리나라 보사부는 모든 성병환자를 국. 공립병원과 보건소에서 무료로 치료해주고 그들에 대한 비밀을 지켜주고 있다.

7. 성병치료와 관련된 주의점

1) 서투른 자가치료는 병을 악화시키고 만성화시키므로 조기치료를 하되 반드시 완치될때까지 치료받아야 한다.

2) 성병을 치료하기 위한 항생물질의 주사약 선택 및 사용방법, 내복약 등의 사용은 반드시 의사의 지시에 따라야 한다. 함부로 항생제를 구입하여 사용하면 내성이 생기게 되어 역효과를 초래하기 때문이다.

3) 성병은 완치 후 면역성이 생기는 것이 아니므로 같은 질병에 또다시 감염될 수 있음을 알아야 한다.

제 4 부

결 론 및 제 언

김 한 경
이 양 재
남 정 자
조 항 원

결론 및 제언

청소년 성 상담전화는 한국인구보건연구원이 세계보건기구 (WHO) 의 자금지원을 받아 1985년 6월1일 대한가족계획협회와 공동으로 개설한 이후 현재에 이르기까지 동협회에서 운영해 오고 있다. 이 성상담전화는 상임직원이 아닌 자원봉사자들에 의해 운영하는 것을 원칙으로 하고 있다.[주1] 상담 자원봉사자는 그 배경이 다양하므로 내담자가 지닌 다양한 문제에 대해 다양한 반응을 할수 있다는 장점을 지니고 있다. 또한 전문상담원에 비해 비권위적이며, 항상 새로운 의욕으로 상담에 임한다는 장점이 있다. 반면에 이들은 전문적인 상담기술의 부족, 성지식의 부족으로 인해 내담자의 요구에 적절하게 반응하지 못하는 점이 커다란 문제점으로 나타나고 있다.

따라서 본 연구는 자원봉사자를 상담기술과 성에 관한 지식을 고루 갖춘 준 전문상담원으로 양성하기 위한 교육적 차원의 지도감독 체계와 모니터링시스템을 개발하기 위해 실시하였다. 이를 위해 본 연구에서는 설문지 조사, 사례분석 및 개인면담의 방법에 의해 자원봉사자의 자질을 진단하였고, 청소년 성상담에 필요한 최소한의 자질을 확인하였으며, 자원봉사자들이 지니고 있는 자질적인 측면에서의 문제점을 파악하였다. 그리고 이를 근거로 하여 개별지도와 그룹지도를 위한 사례를 선정하였다. 또한 자원봉사자들의 상담사례를 구체적으로 분석하여 교육 및 지도자료로 활용하였던 사례의 일부를 제시하였다. 각 사례에서 제기되었던 성문제에 관한 구체적인 참고자료는 청소년들이 자주 묻는 질문을 바탕으로하여 별도로 작성하였다.

마지막으로 이 장에서는 위에서 열거한 모든 과정을 반영할 수 있는 지도감독 모델을 제시하고자 한다. 모델의 형태는 행정적, 재정적 또는 인적인 여건에 의하여 다음의 3가지 형태로 나누었다. 단 이 모델은 자원봉사자 약 60명에 의해 전화 1대를 1일 12시간 운영하며 자원봉사자는 월1회 (4시간) 봉사한다는 전제에서 작성하였다. 또한 성에 대한 전문가의 강의 및 자문이 가능하다는 전제도 포함하였다.

모델1은 경험이 풍부하고 유능한 수퍼바이저 1인을 정규직원으로 임용,배치하여 자원봉사자의 자질측정, 개인 및 그룹지도, 훈련교재의 개발, 훈련계획 수립등의 역할과 기능을 담당토록 하는 것이다. 이 모델의 장점은 수퍼바이저가 상담 자원봉사자와 지속적으로 밀접하게 접촉할 수 있으므로 상담원 개개인의 자질, 지식의 정도, 잠재력, 개인의 문제점등을 파악할 수 있을 뿐만 아니라 이들의 상담 내용을 평가하여 이를 근거로 포괄적인 지도를 할 수 있는 점이다. 또한 자원봉사자의 편리한

시간에 지도할 수 있을 뿐만아니라 수퍼바이저와의 전문적인 관계를 통해 자원봉사자로서의 긍지를 고취시켜 주며, 소속감도 불러 넣어줄 수 있다. 이 경우 수퍼바이저는 행정직원과 긴밀한 유대 관계를 유지할 수 있으므로 교육적인 지도감독면에서도 많은 이점이 있다. 또한 행정과 교육을 분리시키므로써 업무의 한계가 분명하여 업무의 중복으로 인한 혼돈을 피할 수 있고 전문성을 유지할 수 있다. (그림 2 참고)

그러나 가협의 현 상황에서는 예산상의 여건등의 제약으로 인해 모든 자격을 고루 갖춘 전문 수퍼바이저를 고용하기에는 많은 곤란점이 있다.

모델Ⅱ는 유능한 전문가 1인을 고용할 수 없는 경우, 외부에서 4인의 상담전문가를 시간제로 고용, 자원봉사자 12-15명을 한 그룹으로 하여 월1-2회의 지도감독을 주는 방안이다. 이 모델에서는 모든 훈련계획을 행정가가 대신 수행하여야 한다. 또한 외부전문가에게 지도감독을 위한 자료로서 제공해 줄 수 있도록 상담 녹음테이프의 선별, 상담녹음기록, 선정된 상담녹음카세트를 제작하여야만 한다.

모델Ⅱ의 장점은 현 시점에서 현실적으로 실현가능성이 높은 대안이라는 점이다. 이 경우는 외부에서 위촉된 전문가의 열성과 참여의식의 정도에 따라 지도 감독의 성패가 좌우된다. 따라서 전문가를 위촉하는데 신중성이 요구된다.

또한 행정가가 자원봉사자의 자질측정, 훈련계획의 수립, 사례선정, 상담내용기록등의 업무를 담당해야 하며, 4명의 외부 전문가와의 조정역할도 담당해야 한다. 따라서 행정가의 보다 많은 시간과 노력 투입이 있어야 한다. (그림 3 참고)

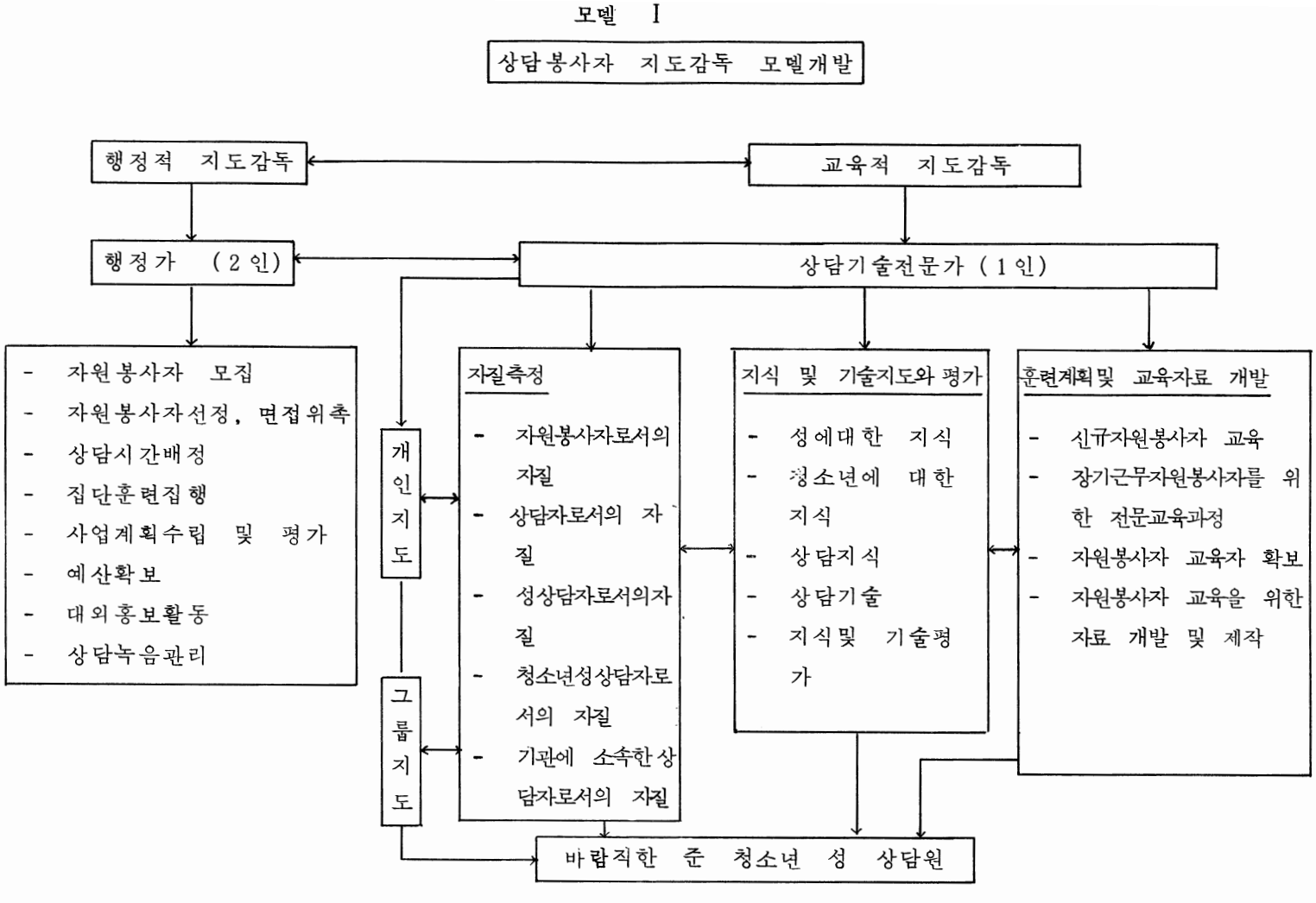
주1) 이들 상담봉사자들은 상담자로 위촉되기전에 최소한 32시간의 기초과정을 수료토록하며, 이들 수료자들은 최소한 3개월정도는 수습기간을 거쳐 대한가족계획협회와 봉사희망자간의 면담후 상담봉사원으로 위촉된다. 또 상담활동에 임하고 있는 상담봉사자는 5개분만중의 하나에 속하여 월례분반토의를 통하여 계속적인 자질향상을 기하도록 조치하고 있으나 아직은 전문가로서의 수준에는 미치치 못하고 있는 것으로 보인다.

모델 III은 재정적 또는 인적자원문제로 4인의 전문가를 활용할 수 없을 경우에 해당된다. 외부전문가를 최소 2인을 위촉하여 1인은 신규자원봉사자의 자질측정 및 개인지도와 그룹지도를 담당토록 하며, 1인은 숙련된 자원봉사자 약 6～8인을 한 그룹으로 구성하여 전문적 상담에 대한 자문을 담당한다. 이러한 방법은 숙련된 자원봉사자들간의 또래집단 토의(peer group discussion)효과를 높일 수 있다.

결과적으로 신규봉사자는 숙련된 자원봉사자 그룹에 속하고자 하는 지적자극을 느끼게된다. 이 모델의 단점은 행정가가 훈련계획의 수립과 훈련자료의 제작 뿐만아니라 숙련된 자원봉사자의 분류와 자원봉사자의 그룹활동을 주관해야하므로 상당량의 업무가 추가로 부여된다는 것이다. 따라서 1인의 행정가의 추가고용이 불가피하다. (그림 4 참고)

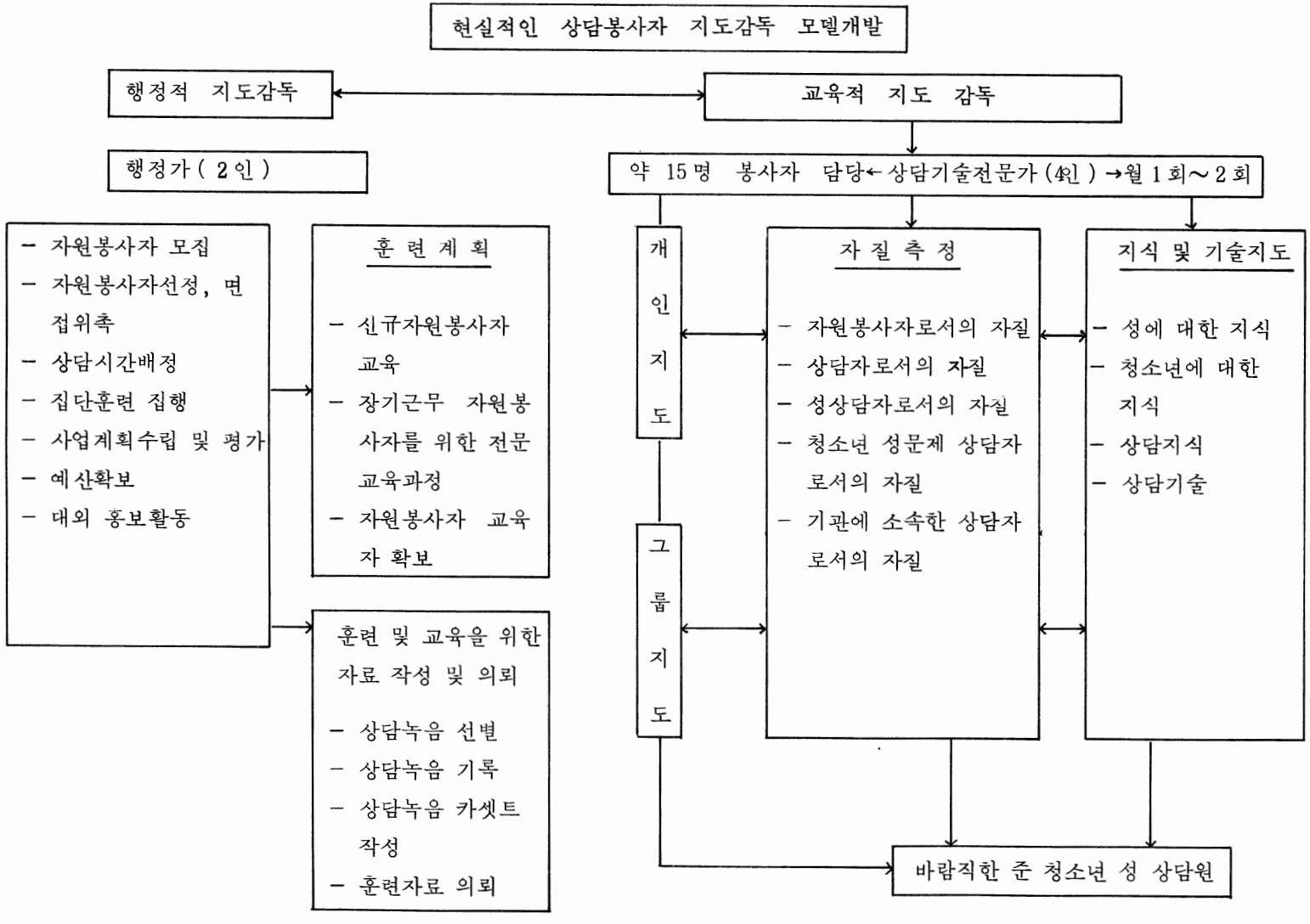
위에서 제시된 3가지 모델중 어느모델을 택하건 가장 중요한 것은 지도감독을 지속적이며, 정기적으로 해야 한다는 점이다.

끝으로 제안하고자 하는 점은 위의 3가지 모델에 대한 비용-효과분석연구가 뒤따라야 한다는 점이다. 그리고 지금까지 청소년 성상담전화는 성상담전문가로서의 충분한 경지까지는 훈련이 되지 않은 무보수 자원봉사자를 활용하여 운영해 왔으나, 이외에 자격있는 전문가 수 명을 임용하여 운영하는 방안, 자원봉사자와 전문상담가를 혼용하여 운영하는 방안도 있으므로 이에 대한 연구검토가 있어야 할 것이다.



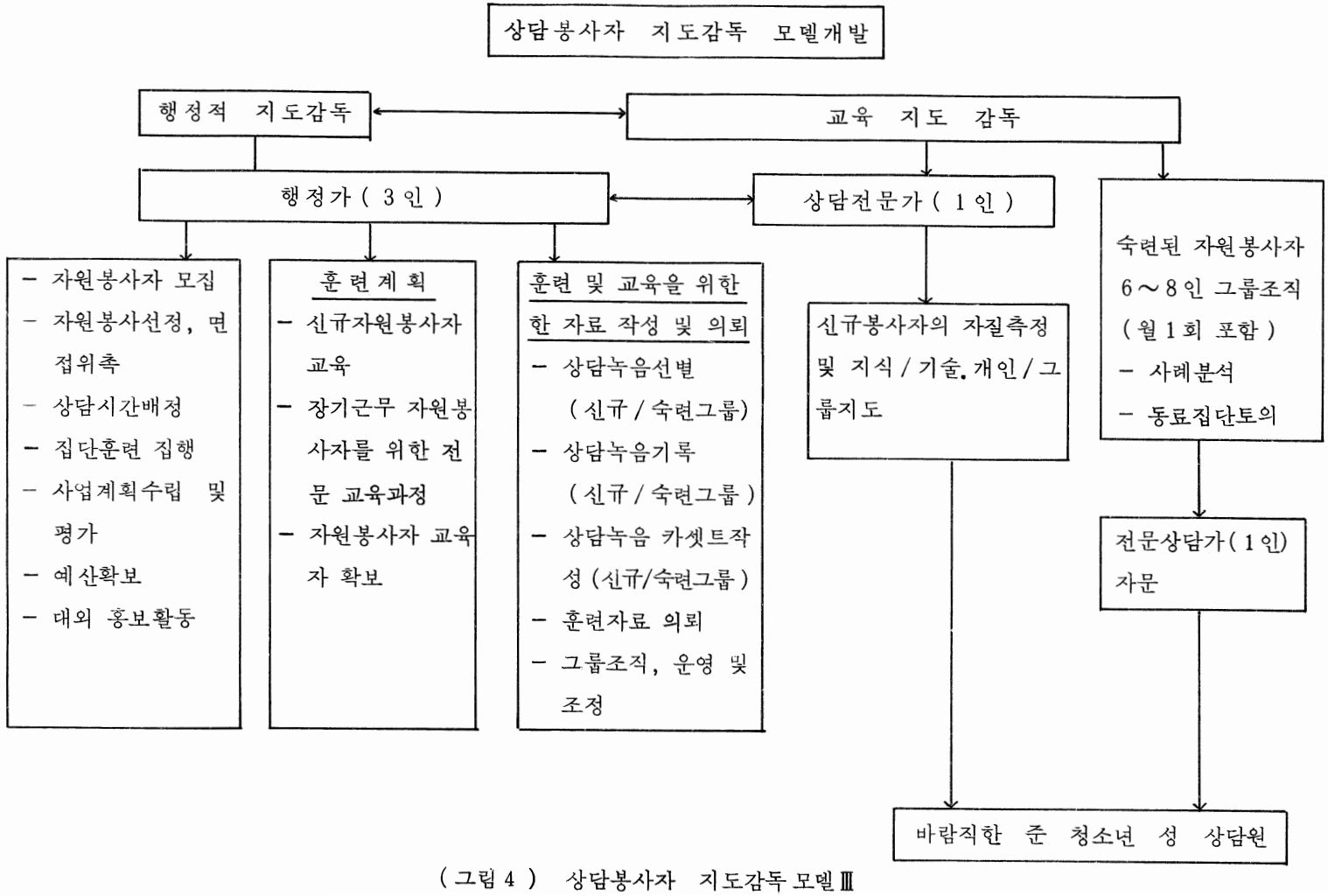
(그림 2) 상담봉사자 지도감독 모델 I

모델 Ⅱ



(그림 3) 상담봉사자 지도감독모델 Ⅱ

모 델 III



(그림 4) 상담봉사자 지도감독 모델 III

참 고 문 헌

1) 보건사회부,「후천성면역결핍증 ; 현황과 예방관리」, 1987.

2) 김정태,「성이란?」, 삼중당, 1985.

3) 김한경, 남정자, 「청소년 성문제에 관한 문헌연구」, 한국인구보건연구원, 1985.

4) 김한경, 남정자, 박인서, 「청소년성상담전화 프로그램개발 및 운영사례보고서」, 한국인구보건연구원, 1985。

5) 김한경, 박인서, 「서울시 청소년 출산에 관한 의학적 및 사회심리학적 조사연구」, 한국인구보건 연구원, 1985.

6) 이희영,「남성과학」서울대학교출판부, 1987.

7) Aguilera, Donna C. & Messick Janice M., Crisis Intervention; Theory and Methodology, The C.V. Mosby Company: Saint Louis, 1978.

8) Emory University Family Planning Program; Grady Memorial Hospital, What's Happening?, 1979.

9) IPPF/WHR, Teaching Human Sexuality in Caribbean Schools; A Teacher's Hanbook, 1984.

10) Betancourt Jeanne, Am I Normal?, An Avon Flare Book: New York,1983

11) Kadushin Alfred, Supervision in Social Work (2nd ed), Colombia University Press: New York, 1985

12) Mayle Peter, Where Did I Come From?, Macmillan London Limited London and Basingstoke, 1973.

13) Zorabedian Tom, Sex and Birth Control for Men, Emory University Family Planning Program; Grady Memorial Hospital, 1975.

14) WHO, 'Reproductive Health in Adolescence' Position Paper, MCH Division of Family Health: Geneva Switzerland, 1986.