제32권 제1호·통권 제92호

교정연구

2022. 4.

한국교정학회
KOREAN SOCIETY FOR CORRECTIONS SERVICE

연구논문 Articles

- 교정시설에서 교종제도의 도입에 대한 효과성 검토 ····· 3
  천정환
- 교정공무원의 직업소명의식 생성과 발달에 내러티브 탐구:
  퇴직 여성 교정공무원 사례 연구 ····· 35
  송남옥
- 민간 - 군(軍) 사형확정자의 비교를 통한 형사정책적 제언:
  성범죄 3회 이상인 사람을 대상으로 ····· 69
  김성곤·곽대훈·최우석
- 한국과 영국의 소년사법 교정처우제도의 비교분석에 관한 연구 ····· 99
  김봉수·추봉조
- 성폭력사범에 대한 글쓰기 치료프로그램의 효과성에 대한 연구:
  비대면 글쓰기의 조절 효과 ····· 129
  정여경·송남옥·이장한
- 성범죄자 심리치료프로그램 연구동향 분석: 국내 문헌들을 중심으로 ···· 153
  강요한·송원영
- 성범죄자 유형론 관점에서 분석한 한국형 성범죄자 재범위험성 평가도구
  (KSORAS)의 예측타당도 검증 ····· 183
  김병배

알 림 ····· 185

임원명단 ····· 215

CONTENTS | Vol. 32 No. 1

Articles

- The Study on the Reviewing the Effectiveness of Introduction of Full time Prison chaplain System in Prison ····· 3
  Chun Junghwan
- A Narrative Inquiry on Exploring the Vegetation and Development of the Vocational Calling of Correctional Officials: Focusing on Retired Female Correctional Officials ····· 35
  Song Namok
- Criminal policy suggestions through comparison of Civilian: Military Prisoners on Death Row ····· 69
  Kim Sunggon·Kwak Daehoon·Choi Wooseok
- A Study on the Comparative Analysis of the Juvenile Law Correctional Treatment System in Korea and the UK ····· 99
  Kim Bongsoo·Choo Bongsju
- A Novel Approach of Psychological Treatment Program on COVID19-Related Sex Offender: Non-face-to-face Writing ····· 129
  Chung Yeokyung·Song Namok·Lee Janghan
- Analysis of Sex Offenders Treatment Program: Focusing on Korean Literature ····· 153
  Kang Yohan·Song Wonyoung
- Examining the Predictive Validity of Korean Sex Offender Risk Assessment Scale(KSORAS) from the Perspective of Offender Typology ····· 183
  Kim Byungbae

Notice ····· 185

Executive List ····· 215

Corrections Review. Vol. 32. No. 1. 153~182 (2022)
https://doi.org/10.14819/krscs.2022.32.1.6.153

성범죄자 심리치료프로그램 연구동향 분석: 국내 문헌들을 중심으로

강 요 한* · 송 원 영**

목 차

Ⅰ. 서 론
Ⅱ. 방 법
Ⅲ. 자료분석
Ⅳ. 연구결과
Ⅴ. 논의 및 결론

■ 국문요약

본 연구는 국내의 성범죄자 심리치료프로그램 연구동향을 분석함으로써 향후 성범죄자 심리치료프로그램을 올바르게 발전시키고 적용하기 위한 방향을 제시하기 위하여 실시하였다. 이를 위해 최근 15년간 국가기관 주도하에 국내에서 개발한 각종 성범죄자 심리치료프로그램들을 정리하여 그 이론적 근거가 되는 주요 모델들과 진행방식, 프로그램 내용 및 치료의 과정 등을 검토하였다. 분석을 위한 문헌자료의 포함 및 배제기준과 절차에 따라 총 26편이 최종 분석대상으로 선정되었으며, 주요특징, 연구시기, 관련부처, 성별, 연구대상, 형태, 진행자 구성, 집단크기, 운영회기, 회기당 운영시간, 이론적 배경, 치료적 요인에 대한 분석을 실시하였다. 연구결과를 정리하여 민간기관과의 연계 강화, 청소년을 대상으로 한 새로운 방식의 개입, 적절한 위험성 평가에 따른 치료 제공, 특정한 요구도가 있는 성범죄자에 대한 개입 프로그램 개발, 프로그램 효과에 대한 주기적 분석 등 권고안을 제시하였으며, 마지막으로 연구의 한계점과 후속연구를 위한 제언에 대해 논의하였다.

주제어 : 성범죄, 재범, 성범죄자 심리치료, 심리치료프로그램, 연구동향

* 건양대학교 상담심리학과 박사과정, 제1저자(yohankang8@gmail.com).
** 건양대학교 심리상담치료학과 교수, 교신저자(1058@paran.com).

▸ 접수일(2022. 4. 1.), 심사일(2022. 4. 14.), 수정일(2022. 4. 20.) 게재확정일(2022. 4. 28.)

Ⅰ. 서 론

성범죄는 다른 대인 범죄와 달리 피해자에게 신체적 고통뿐만 아니라 정신적 고통이라는 2차 고통을 줌으로써 자살까지 이르게 할 수 있는 심각한 범죄행위이며 재범자의 경우 다수의 재범을 저지르는 경향이 있다. 현대의 성범죄 유형은 기술이 발전함에 따라 날이 갈수록 다양해지고 있으며 그 발생률 또한 매년 증가하는 추세이다. 2009년에서 2018년까지의 대검찰청의 범죄분석에 따르면 살인(1,390건에서 849건)이나 강도(6,381건에서 841건)는 10년간 큰 폭으로 감소한 반면, 성폭력(17,377건에서 32,104건)은 대폭 증가하였다(대검찰청, 2010; 대검찰청, 2019). 또한 인터넷과 스마트폰이 대중화되면서 디지털 기기를 활용한 불법 촬영, 영상 유포, 리벤지포르노 등의 디지털 성범죄는 2009년 834건에서 2018년 6,085건으로 7.3배나 증가하는 모습을 보였다.

성폭력이란 광범위한 개념으로 상대방의 의사에 반하여 가해지는 성과 관련된 신체적, 정신적, 언어적 폭력, 형법에서 규정하는 강간, 강제추행, 폭행, 협박 등을 수반한 성적 행위 및 가벼운 성희롱이나 관음증 등 상대방의 의사에 반하는 성적 폭력 행위를 포함한다. 성폭력범죄는 대부분의 메타연구에서 약 5년 정도 추적연구를 하면 20% 내외의 재범률을 보이는 것으로 보고되는데(Lösel & Schmucker, 2005; Schmucker & Lösel, 2015; Hanson & Bourgon, 2009; Soldino & Carbonell, 2017), 단순 수치보다 중요한 것은 재범을 저질러도 보고되지 않는 암수범죄가 많아, 실제적인 재범률이 훨씬 높을 것이라는 사실이다. 정부는 성범죄에 대한 방안으로 위치추적 전자장치를 활용한 위치추적시스템 제도를 운영하고 있다. 19년 전자장치부착법을 개정하면서 성폭력 범죄를 저질러 전자발찌를 부착한 대상자 중 재범 위험성 평가, 범죄전력, 정신병력 등을 분석하여 재범 위험성이 현저히 높은 범죄자에게는 일대일 전담인력을 배치해 집중 관리를 할 수 있도록 하는 등 성폭력 재범방지에 노력을 기울이고 있다. 하지만 이 제도 또한 각 범죄자에 대한 전담인력 부족의 문제와 전자기기를 훼손하고 재범을 일으키는 범죄자들로 인해 어려움을 겪고 있다. 성범죄는 많은 피해를 일으킨다는 것에서도 중요성이 있다. 성범죄 피해는 특정 사건으로부터의 일시적 피해가 아닌 1차 사건 이후 가족/주변의 반응, 경찰/검찰/법원/병원 등 공적 기관의 대응, 사회 전반의 통념에 의해 유기적으로 결합되고 재구성되며, 그 결과 시간이 흐를

수록 피해의 크기는 변화하는데(김민정/권인숙/김선영, 2017), 외상후 스트레스 장애, 공포, 불안, 우울, 대인관계 문제, 모욕감, 복수심, 퇴행적 반응, 수면장애, 섭식장애 등 성폭력 피해자들의 심리적, 정신적, 사회적 어려움이 보고되고 있다(Paolucci, Genuis, & Violato, 2001). 특히나 아동, 청소년 등 취약한 대상들을 목표로 하는 성폭력범죄는 피해자에게 치료하기 힘든 수준의 육체적, 정신적 상처를 남기게 되며, 이러한 트라우마는 일생에 거쳐 다방면으로 좋지 않은 영향을 미칠 수 있다. 이와 같은 심각성으로 인해 아동 성범죄를 엄격히 처벌하는 다른 국가들과 마찬가지로 우리나라도 '성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법', '공소시효에 관한 특례', '아동, 청소년의 성보호에 관한 법률', '청소년 대상 성범죄자 신상공개제도' 등 적극적인 처벌을 통한 범죄 예방에 힘쓰는 모습을 보여주었다.

성범죄자들에 대한 법적 처벌은 대부분의 국가에서 이루어지고 있지만, 미국과 같이 엄격한 법률적 처벌을 하는 국가에서도 성범죄는 계속해서 발생하고 있다. 이처럼 성범죄를 저지르거나 그러한 행위를 반복적으로 범하게 하는 요인은 무엇이며, 그들을 다시 건강한 사회 일원으로서 복귀시키기 위해 제공되어야 할 부분은 무엇인지에 대한 주제는 심리치료 연구 분야에 있어서 지속적인 관심거리이다. 성범죄에 대한 국민들의 불안이 끊이지 않는 가운데 국가적인 대처 방안으로 법적 처벌의 강화는 범죄 예방에 있어서 분명 중요한 요소임에 틀림이 없다. 하지만 이것만으로는 처벌 이후 반복되는 재범을 막기엔 역부족이며, 근본적인 대안으로서 성범죄를 예방하기 위해서는 성범죄자에 특화된 치료프로그램과 사후 관리가 병행되어야만 재범을 효과적으로 예방할 수 있을 것이다. 선진국의 경우 다양한 종류의 성폭력 가해자들에 대한 치료프로그램이 예전부터 제공되었고, 국가적인 조직 체계를 통해 사법기관과 정신의학기관뿐만이 아닌 성범죄자들에 대한 사후 추적 관리와 사례관리를 담당하는 사회복지기관까지 밀접한 의사소통이 이루어지고 있다(송원영, 2021). 미국의 경우 오래전부터 성범죄자에 대한 치료프로그램의 필요성을 인식하였고, 1986년 전국적으로 346개의 프로그램이 진행, 1992년에는 755개로 2배 이상 프로그램의 수가 증가하는 등 성범죄의 발생을 줄이기 위한 지속적인 노력을 보여주었다(Knopp, Freeman, & Stevenson, 1992).

우리나라도 반복되는 성폭력범죄 사건에 대한 대책으로 법무부, 여성가족부, 보건복지가족부 등 국가기관 주도하에 성범죄자 치료프로그램이 개발되고 있다. 성범죄자

를 대상으로 한 위험성 평가 도구 개발, 심리학적 이론을 활용한 치료적 기법 개발 등 많은 연구들이 진행되었다. 일반적으로 성범죄자들은 낮은 자존감, 인지적 왜곡, 공감 능력의 부족, 대인관계 기술의 결함, 정서조절 결함이라는 심리적 특성을 나타내는데 성범죄자의 재범을 예방하기 위한 해외와 국내의 성범죄자치료프로그램 연구들도 대부분 여기에 집중되어 있다(오경자/송원영, 2009; 심진섭/신기숙/박광배, 2019). 그들은 과거 성장하는 과정에서 성적인 학대 또는 폭력 경험이 있을 수 있으며, 잘못 학습된 사회적 기술로 인해 대인관계를 맺는 부분 또는 타인과 적절한 의사소통을 나누는 부분에 있어서 어려움을 경험할 수 있다. 그리고 사회생활 속에서 자신감 부족 또는 낮은 자존감의 모습이 나타날 수 있으며, 다른 사람에 대한 공감 능력과 정서조절 능력이 현저히 떨어져 피해자의 고통을 인식하지 못하거나 피해자에 대한 가학적 행동을 나타내기도 한다(고선영/양종희,이수정, 2004; 윤지인/이홍숙, 2021). 성범죄자 치료프로그램의 공통적인 목표는 성범죄의 재발 방지이며 이외에도 각 치료프로그램에 따라 성평등 의식 향상, 책임의식 고취, 성충동 조절능력 습득, 바람직한 사회적 기술 습득, 성범죄자의 지적 수준 및 대상자 특성에 따른 취약성 경감, 지역사회복귀를 위한 지원 등 다양한 목표에 초점을 두고 있다. '조두순 사건', '김길태 사건' 등 아동에 대한 심각한 성폭력범죄가 발생한 이후에는 '성폭력범죄자의 성충동 약물치료에 관한 법률'을 도입하였고 이에 근거하여 16세 미만의 사람에 대하여 성폭력범죄를 저지르고 재범의 위험성이 높은 고위험 성범죄자에게 성호르몬을 조절하여 성기능을 일시적으로 약화시키는 성충동 약물치료와 인지행동치료 등 심리치료를 병행하도록 규정하고 있다(송원영/노일석/이태준, 2011). 고위험군 성범죄자가 보이는 특징 중 일탈된 성적 취향이 있는데 이는 성범죄의 재범을 가장 잘 예측해주는 요인으로 연구되기도 하였다(Hanson, 1997; Winick & La Fond, 2003). 이들의 강제적인 성적 행동과 높은 상관을 보이는 일탈적 성적 취향에 대해서는 행동치료가 효과적으로 알려져 있으며, 국내에서도 일탈적인 성행동을 보이는 성범죄자에게 행동치료에 기반한 치료프로그램 연구가 진행되기도 하였다(최은영/공마리아/박지순, 2013). 아동, 청소년에 의한 성폭력도 양적인 면에서 날이 갈수록 증가하고 있으며 질적인 면에서도 점점 흉악해지고 집단화되는 경향의 매우 심각한 사회문제로 나타나고 있는데, 아직 국내의 아동, 청소년 성범죄자에 대한 치료프로그램은 성인에 비해 다양성이 상대적으로 많이 부족한 편이다. 사회가 발전할수록 범죄 유형은 계속 다양해지고 범죄자

의 욕구 또한 다양해지는 상황에서 모든 범죄자에게 동일한 치료프로그램을 적용시킨다면 재범예방과 건강한 사회 일원으로서의 복귀라는 목표를 달성하기 쉽지 않을 것이다. 따라서 재범방지라는 근본적인 해결책을 위해서는 범죄자의 다양한 특성에 알맞은 프로그램을 적절히 제공할 필요가 있다.

하지만 국내에서 개발된 다양한 치료프로그램의 중요성과 의의에도 불구하고 아직 국내 치료프로그램들은 개인의 특성에 따른 차별된 치료프로그램을 제공하기보다는 각 기관에 따라 모든 대상에게 통일된 기준으로 제공되고 있는 부분이 많으며, 치료프로그램들의 구성이나 내용, 특징이 다소 중복되는 상황에서 부처별로 유사한 프로그램들이 개발되기도 하는 등 효과적인 심리치료를 적용하기 위해서는 기법이나 원칙, 모델, 치료자 등에 대한 일목요연한 정리가 필요하다(심진섭/신기숙/박광배, 2019). 이에 이 연구는 향후 성범죄자 심리치료프로그램을 올바르게 발전시키고 적용하기 위해서, 지금까지 우리나라에서 개발한 각종 성범죄자 심리치료 프로그램들을 정리하여 그 이론적 근거가 되는 주요 모델들과 진행방식, 프로그램 내용 및 치료의 과정 등을 검토해보고자 하였다. 이를 통해 우리나라의 성범죄자 심리치료프로그램의 현재를 확인하고 미래에 나아가야 할 방향을 제시해보고자 하였다.

Ⅱ. 방법

1. 연구대상과 선정과정

이 연구는 국내 성범죄자를 대상으로 한 심리치료 프로그램 관련 연구들의 분석을 위해서 다음과 같은 자료의 포함 및 배제기준과 절차에 따라 최종 연구문헌들을 선정하였다.

1) 문헌 검색

이 연구의 대상 자료는 한국교육학술정보원(http://www.riss.kr), 국립중앙도서관(www.nl.go.kr), 국회도서관(http://www.nanet.go.kr), 온-나라 정책연구 시스템

(http://prism.go.kr)에 소장된 단행본 및 연구보고서를 대상으로 실시하였다.

자료 검색을 위한 키워드는 '성범죄자 & 치료', '성범죄자 & 프로그램', '성폭력(가해자) & 치료', '성폭력(가해자) & 프로그램'으로 설정하였다.

2) 연구문헌 선정과정

문헌 검색 단계 이후 연구문헌 선정과정이 이루어졌다. 다음과 같은 포함기준을 모두 충족할 경우 연구대상에 포함하였으며, 배제기준을 하나라도 충족할 경우 연구대상에서 제외하였다.

연구문헌 포함기준은 첫째, 성범죄자(가해자)를 대상으로 한 성인 및 미성년 연구를 포함한다. 둘째, 심리치료를 중재로 사용한 프로그램 연구를 포함한다. 셋째, 국가기관 주도하에 진행된 연구를 포함한다. 연구문헌 배제기준은 첫째, 중복된 연구를 배제한다. 둘째, 심리치료프로그램 개발을 위한 기초연구 및 프로그램 진행을 위한 매뉴얼을 갖추지 않은 연구를 배제한다. 셋째, 심리적 요인 외의 중재를 사용한 연구를 배제한다. 넷째, 단일 대상 연구는 배제한다.

이와 같은 포함 및 배제기준에 따라 이 연구는 논문을 선정했으며, 데이터베이스 검색을 통해 총 26편이 최종 분석대상으로 선정되었다.

Ⅲ. 자료분석

이 연구에서는 최종 분석대상으로 선정된 연구문헌들의 구성적, 내용적 특징을 살펴보고 이를 비교 분석하기 위하여 선행연구에서 성범죄자 치료프로그램의 분석을 위해 사용되어 온 기존 분석 준거틀(이영분/신준섭, 2003; 손병덕, 2014; 김정내/이종연, 2017)을 참고하였으며 논의와 합의과정을 거쳐 표 1과 같이 분석틀을 설정하였다.

〈표 1〉 문헌분석 준거 틀

항 목		내 용
	프로그램 주요특징	개발 목적, 활용 기법, 진행 특징 등
	연구시기	2005년도부터 2019년까지 (15년간) 연구문헌 연도별 분포
	관련부처	법무부, 여성가족부, 보건복지가족부, 한국형사정책연구원
구 성	**성별**	남, 녀
	연구대상	성인, 미성년
	프로그램 운영	형태(폐쇄형, 순환형, 폐쇄형+순환형)
		진행자 구성(주진행자+보조진행자, 주진행자, 명시되지 않음)
		집단크기(6~10명, 11~15명, 명시되지 않음)
		운영회기(1~15회기, 16~30회기, 31~45회기, 46회기 이상, 기타)
		회기당 운영시간(90분 이하, 90분 이상~120분 이하, 120분 이상~180분 이하, 180분 이상, 기타)
내 용	**이론적 배경**	인지행동치료, GLM 모델, RNR 모델, 재범방지 모델, 행동치료, 여성주의 관점, 가족체계 모델, 사이코 드라마, 미술치료, 정서인식, 동기강화 면담
	치료적 요인	대인관계, 의사소통, 사회기술 능력, 인지적 왜곡, 왜곡된 성인식, 비합리적 신념, 공감 능력, 자아존중감, 자기 조절 능력, 정서적 어려움(분노, 불안, 우울), 책임감, 일탈된 성적 취향 및 행동, 기타(가족문제, 미래에 대한 긍정적 마인드, 성적 지식)

이 연구에서의 분석대상 연구문헌 자료처리 방법은 다음과 같다. 첫째, '프로그램 주요특징'에서는 치료프로그램 개발과정 및 매뉴얼 진행과정에 있어서 주요특징(개발 목적, 활용 기법, 진행 특징 등)들을 살펴보고 분석하였다. 둘째, '연구시기'에 따른 분류에서는 성범죄자를 대상으로 2005년부터 2019년까지 진행된 연구문헌을 분석하여 연도별 분포를 파악하였다. 셋째, '관련부처'에 따른 분류에서는 성범죄자 대상의 치료프로그램 연구문헌과 관계된 부처에 따라 법무부, 여성가족부, 보건복지가족부, 한국형사정책연구원 영역으로 범주화하여 분석하였다. 넷째, '성별'에 따른 분류에서는 성범죄자 대상의 성별에 따라 남, 녀로 범주화하여 분석하였다. 다섯째, '연구대상'에 따른 분류에서는 대상자의 연령에 따라 성인, 미성년으로 범주화하여 분석하였다. 여섯째, '프로그램 운영'에 따른 분류에서는 형태, 진행자 구성, 집단크기, 운영회기, 회기당 운영시간별로 분류하였으며, '형태'는 폐쇄형, 순환형, 폐쇄형+순환형으로 범주화하여 분석하였고, '진행자 구성'은 주진행자+보조진행자, 주진행자, 명시되지 않음

으로 범주화하여 분석하였으며, ‘집단크기’는 6~10명, 11~15명, 명시되지 않음으로 범주화하여 분석하였고, ‘운영회기’는 1~15회기, 16~30회기, 31~45회기, 46회기 이상, 기타(프로그램 운영회기가 명시되어 있지 않거나 순환형 형식 운영의 경우)로 범주화하여 분석하였으며, ‘회기당 운영시간’은 90분 이하, 90분 초과~12분 이하, 120분 초과~180분 이하, 180분 초과, 기타(회기당 운영시간이 명시되어 있지 않거나 유동적 진행 형식 운영의 경우)로 범주화하여 분석하였다. 일곱째, ‘이론적 배경’은 치료프로그램 개발 및 진행을 위해 어떠한 이론적 기초를 활용했는지에 따라 인지행동치료, 좋은삶(GLM) 모델, 위험성-욕구-반응성(RNR) 기반 모델, 재범방지 모델, 행동치료, 여성주의 관점, 가족체계 모델, 사이코 드라마, 미술치료, 정서인식, 동기강화 면담으로 범주화하여 분석하였다. 마지막으로, ‘치료적 요인’은 대인관계, 의사소통, 사회기술 능력, 인지적 왜곡, 왜곡된 성인식, 비합리적 신념, 공감 능력, 자아존중감, 자기 조절 능력, 정서적 어려움(분노, 불안, 우울), 책임감, 일탈된 성적 취향 및 행동, 기타(가족문제, 미래에 대한 긍정적 마인드, 성적 지식)로 범주화하여 분석하였다.

Ⅳ. 연구결과

1. 국내 치료프로그램 주요특징 분석결과

치료프로그램의 주요특징 분석을 위하여 개발 목적, 활용 기법, 진행 특징 등에 따라 분석하였다. 국내에서 개발된 성범죄자 치료프로그램 주요특징을 개괄해보면 표 2와 같다.

〈표 2〉 프로그램 주요특징

NO.	프로그램	연도	관련부처	대상	운영회기	주요특징
1	성폭력 피해자 치유·가해자 교정 프로그램	2005	여성가족부	성인	15회기	- 반복적인 대상이 아닌 초범자를 대상으로 함 - 집단치료를 채택하고 있지만, 현장에 맞게 개인 상담프로그램으로도 활용 가능, 여성주의적 관점에서 출발함
2	교정시설내 성범죄자 교정교화 프로그램	2006	법무부	성인	14회기	- 정신의학적, 심리학적 사전분석을 통해 성범죄에 대한 취약성을 파악하고 이를 경감시킴으로써 재범을 방지
3	성폭력 가해자의 가족통합 및 지역사회 복귀를 위한 통합적 지원 프로그램	2008	법무부	성인	12회기	- 치료감호법 개정으로 성범죄자치료재활센터에서 시행하게 될 성폭력 가해자의 지역사회 복귀 프로그램을 개발하여 실질적인 활용도를 높임
4	성폭력범죄자 치료프로그램 운영모델 및 매뉴얼: 단계별 프로그램	2008	법무부	성인	기타	- 복지와 회복 모델을 이용한 성폭력과 관련된 모든 영역에서 다룰 수 있는 인지행동치료프로그램 - 총 5단계 진행으로 복지와 회복 팀이 공동으로 평가하는 과정에서 개개인에 따라 단계별로 올라가거나, 머무르거나 혹은 내려갈 수 있음
5	성폭력 가해자 재범방지 프로그램: 새날 프로그램	2009	보건복지 가족부	성인	5회기	- 아동 청소년 대상 성인 성범죄자 - 드라마 기법에 의한 사회극을 활용 - 인권과 양성평등의식 강조 - 지식, 정보제공을 제외한 다른 모든 과정은 토론식 진행을 지향
6	교도소재소자용 재범방지 프로그램: 솔트 프로그램	2009	보건복지 가족부	성인	18회기	- 출소 1년 미만의 아동 청소년 대상 성인 성범죄자 - 새날(40시간) 프로그램의 2배 넘는 시간이므로 개별상담 시간을 활용 가능 - 5개의 세션과 3~4인의 핵심 강사 팀으로 구성 - 초범과 누범 모두 포함 - 양성평등교육 실시

NO.	프로그램	연도	관련부처	대상	운영회기	주요특징
7	위치추적 전자장치 부착자를 위한 성범죄자 상담치료프로그램	2009	법무부	성인	기타	- 모듈식 접근 활용, 각 모듈에는 다양한 기법 및 활용 가능한 소주제들 제시 - 소주제는 꼭 다루어야 하는 필수적 요소와 상황에 따라 선택할 수 있는 추가적 요소로 구분됨 - 대상에 따른 선택적 접근 가능, 치료 명령 회기 수에 따라 융통성 있게 대응 가능
8	성폭력 범죄자 초기분류를 통한 유형별 치료프로그램	2009	법무부	성인	13회기	- 심리적 개입과 가족체계 접근 기반 프로그램 - 소아기호증을 가진 성범죄자 대상
9	성폭력 가해자 교정 치료프로그램	2010	여성가족부	성인	20회기	- 여성주의 인지행동적 관점 - 지역사회, 보호관찰소, 교도소 등의 프로그램으로 활용 가능 - 핵심적 치료요소에 초점을 둔 기본 프로그램 - 다양한 유형의 성폭력 가해자 프로그램과 접목 용이
10	성범죄 미성년 가해자 치료 및 적응성 사회행동 발달 프로그램	2010	여성가족부	미성년	35회기	- 성교육 프로그램과 공감증대를 위한 미술치료, 정서지원 프로그램 및 사회적 유능성 증진 프로그램의 네 영역으로 구성되어 있음 - 각 프로그램의 일부 회기 선택적 사용은 피해야 함 - 아동용과 청소년용을 명시하였음 - 인지행동적 기법에 비언어적 기법인 미술치료 및 동작치료 등을 도입하여 미성년의 정서적 자기표현 기회를 극대화하였음
11	성범죄 고위험 아동과 부모를 위한 예방 프로그램	2010	여성가족부	미성년	12회기	- 국내에서 최초로 개발된 아동용 성범죄 예방 프로그램 - 13세 이하의 문제 성행동을 나타내는 아동 대상 - 집단상담 형태로 개발하되 개인상담에도 활용 가능 - 강의식 교육보다는 역할극이나 시각적 자료를 통한 게임을 활용하여 내용을 효율적으로 전달 - 부모를 위한 프로그램을 포함시켰음

NO.	프로그램	연도	관련부처	대상	운영회기	주요특징
12	성범죄 고위험 청소년과 부모를 위한 예방 프로그램	2010	여성가족부	미성년	15회기	- 13세 이상 18세 이하의 성범죄 고위험 청소년을 대상으로하며, 문제 성행동을 한번 이상 저질렀거나 성범죄를 했으나 피해자와의 합의나 증거 불충분으로 인해 법적 처벌은 받지 않은 청소년 포함 - 보호 요인을 강화하는데 주력하였음 - 부모를 위한 프로그램을 포함시켰음
13	지적 제한자용 인간존중프로그램	2010	여성가족부	미성년	15회기	- 만 14세 이상 전체지능 50~55이상, IQ 70 이하의 가벼운 정도의 지적장애 수준의 성범죄 가해자 대상 활용 - 만 13세 이하의 연령 혹은 IQ 50 미만의 지적 능력으로 평가되는 사람에게는 적절치 않음
14	성충동 약물치료대상 핵심 심리치료프로그램	2011	법무부	성인	기타	- 성충동 약물치료 대상의 핵심적 내용전달 - 반구조화된 프로그램과 순환형 집단구성, 10개의 주제에 따른 모듈식 구성 - 평가에 의한 수료
15	성충동 약물치료 대상 확장 심리치료프로그램	2012	법무부	성인	기타	- 핵심 프로그램의 보완 - 공통된 문제보다는 대상의 특별한 문제나 요구에 집중됨 - 행동치료, 정서조절, 자기조절 프로그램 구성
16	성범죄자를 위한 치료프로그램: 장점기반 매뉴얼	2012	한국형사 정책연구원	성인	87회기	- 동기강화 목적의 예비 프로그램과 고위험군 대상의 정규 치료프로그램으로 구성됨 - 인지적, 행동적, 정서적, 사회 학습적 접근을 바탕으로 만든 기술 중심 접근을 활용함 - 모든 목표들은 행동적, 인지적, 정서적 기술들과 다차원적으로 연관되어 있음
17	지적장애 성범죄자용 핵심 심리치료프로그램	2013	법무부	성인	기타	- 지적장애 성범죄자 대상 - 재범 위험성 관리 및 친사회적 기술 강화 프로그램 - 영역 및 단계별로 구성한 반응성 높은 프로그램 - 반구조화된 프로그램과 순환형 집단구성

NO.	프로그램	연도	관련부처	대상	운영회기	주요특징
18	지적장애 성범죄자용 확장 심리치료프로그램	2013	법무부	성인	기타	- 핵심 프로그램의 보완 - 지적장애의 독특한 요구를 반영한 프로그램
19	성범죄자 다중감각 치료프로그램	2013	법무부	성인	12회기	- 실재감과 현실감을 더한 다중감각(시각, 청각, 후각) 자극 활용 프로그램 - 핵심, 확장 프로그램에 이은 특화된 프로그램
20	성폭력사범 집중교육프로그램	2015	법무부	성인	63회기	- 4단계의 성폭력 사건 재범방지를 주된 내용으로 하는 심리교육 프로그램과 각종 매체를 활용한 힐링 프로그램, 알코올 문제 관리 등 자기관리 프로그램으로 200시간 구성
21	성폭력사범 기본교육프로그램	2016	법무부	성인	30회기	- 3단계의 심리치료를 통해 안정적인 사회적응과 행복한 삶을 영위할 수 있도록 지원하고 재범을 예방하는 프로그램으로 100시간 구성
22	성폭력사범 심화과정 치료프로그램	2016	법무부	성인	113회기	- 4단계의 10개 모듈을 활용한 심리치료를 중심으로 특성화 프로그램, 힐링 프로그램, 공동체, 종교활동 프로그램으로 300시간 구성
23	여성 성폭력사범 심리치료프로그램	2017	법무부	성인	31회기	- 여성 성폭력 사범을 대상으로 함 - 4단계의 11개 모듈로 구성되어 있으며, 여성 성폭력 사범의 특징에 대한 인지적, 정서적, 성적, 대인관계 영역 치료적 접근 구성
24	성폭력 특별과정 심리치료프로그램	2018	법무부	성인	40회기	- 예비대상자 선정과 7인의 위원회의 결정으로 특별과정 대상자 선정 - 성폭력 가해자의 심리적 특성을 반영한 9개의 모듈 구성 - 성폭력 치료 프로그램을 1회 이상 수료한 자를 대상으로 함
25	성폭력사범 심리치료 프로그램 유지과정	2019	법무부	성인	9회기	- 성폭력사범 심리치료 프로그램 심화과정 수료자 중 출소예정일 1년 이내인 자를 대상으로 함 - 재범의 위험성이 높은 고위험군의 치료효과를 유지함으로서 재범을 방지

NO.	프로그램	연도	관련부처	대상	운영회기	주요특징
26	성폭력 가해 청소년에 대한 인지행동치료: 인간존중프로그램 vol 3	2019	여성가족부	미성년	15회기	- 프로그램 시행 과정을 통해 초판 인지행동 치료프로그램(2005)과 제2판(2007)의 구조와 내용을 수정, 보완함 - 성폭력 가해 청소년들의 취약성을 파악하고, 다양한 심리적, 성적, 인지적 영역에 효과적 개입으로 취약성을 경감시킴

† 수정, 보완된 경우 최신판을 기준으로 함

2. 연구시기 및 관련부처 분석결과

치료프로그램의 연구시기 및 관련부처 분석을 위하여 연구문헌(단행본, 연구보고서), 연도, 관련부처(법무부, 여성가족부, 보건복지가족부, 한국형사정책연구원)로 나누어 분석하였다.

〈표 3〉 연구시기 및 관련부처 분석결과

연구 문헌	연도													계 (%)
	05	06	08	09	10	11	12	13	15	16	17	18	19	
단행본	1	1		2	1				1	2	1	1	2	12 (46)
연구 보고서			2	2	4	1	2	3						14 (54)
계	1	1	2	4	5	1	2	3	1	2	1	1	2	26 (100)
관련 부처	법무부													16 (61)
	여성가족부(여성 아동폭력 피해 중앙지원단 3편 포함)													7 (29)
	보건복지가족부													2 (6)
	한국형사정책연구원													1 (4)
계	26 (100)													

〈표 3〉에 제시된 연구시기 및 관련부처를 살펴보면, 치료프로그램 연구는 거의 매년 진행되는 모습을 보였고, 09년과 10년에 큰 증가를 보였다. 문헌 종류별로 살펴보면, 총 26편 중 단행본이 12편(46%), 연구보고서 14편(54%)으로 나타났으나 단행본 역시 대개 연구용역의 결과물로 출판된 것이었다. 관련 부처별로 살펴보면, 총 26편 중 16편(61%)으로 법무부가 과반수를 차지하였다. 다음으로는 여성가족부 7편(29%), 보건복지가족부 2편(6%)이었는데, 보건복지가족부의 결과물은 정부부처의 개편에 따른 이동일 뿐 현재 여성가족부의 업무가 이관되어 진행된 연구로 볼 수 있어서 9편(35%)이 현 여성가족부에서 진행된 것으로 볼 수 있다. 나머지 1편(4%)은 국책연구기관인 한국형사정책연구원의 연구물이었다.

3. 문헌구성 분석결과

치료프로그램의 구성 분석을 위하여 성별, 대상자 형태, 진행자 구성, 집단크기, 운영회기, 회기당 운영시간으로 나누어 분석하였다.

1) 성별, 대상자

〈표 4〉에 제시된 치료프로그램 성별, 대상자를 살펴보면, 성별에서 남성을 대상으로 진행된 연구가 25편(96%)으로 대부분을 차지하였고 여성을 대상으로 진행된 연구는 1편(4%)이 있었다. 대상자별로는 성인 대상연구가 21편(81%)으로 과반수를 차지하였고, 청소년 또는 미성년 대상연구가 5편(19%)으로 나타났다.

〈표 4〉 성별, 대상자 분석결과

연구대상	구분	계 (%)
성별	남	25 (96)
	녀	1 (4)
계		26 (100)
대상자	성인	21 (81)
	미성년	5 (19)
계		26 (100)

2) 형태

〈표 5〉에 제시된 치료프로그램 형태를 살펴보면, 폐쇄형 형태가 22편(85%)으로 대부분이었고, 개방형(순환형) 3편(11%), 폐쇄형+개방형(순환형) 1편(4%)으로 나타났다.

〈표 5〉 형태 분석결과

연구대상	구분	계 (%)
형태	폐쇄형	22 (85)
	순환형	3 (11)
	폐쇄형+순환형	1 (4)
계		26 (100)

3) 진행자 구성

〈표 6〉에 제시된 치료프로그램 진행자 구성을 살펴보면, 주진행자와 보조진행자가 함께 진행하는 문헌이 14편(54%)으로 과반수를 차지하였고, 주진행자만으로 구성된 문헌이 3편(11%), 명시되지 않은 문헌이 9편(35%)으로 나타났다.

〈표 6〉 진행자 구성 분석결과

연구대상	구분	계 (%)
진행자 구성	주진행자, 보조진행자	14 (54)
	주진행자	3 (11)
	명시되지 않음	9 (35)
계		26 (100)

4) 집단크기

〈표 7〉에 제시된 치료프로그램 집단크기를 살펴보면, 6~10명으로 구성된 문헌이 21편(81%)으로 과반수를 차지하였고, 11~15명 문헌이 1편(4%), 명시되지 않은 문헌이 4편(15%)으로 나타났다. 다만 대부분의 문헌에서 모집상황에 따라 융통성있게 진행될 수 있음을 명시하였다.

〈표 7〉 집단크기 분석결과

연구대상	구분	계 (%)
집단크기	6~10명	21 (81)
	11~15명	1 (4)
	명시되지 않음	4 (15)
계		26 (100)

5) 운영회기

〈표 8〉에 제시된 치료프로그램 운영회기를 살펴보면, 1~15회기로 구성된 문헌이 11편(42%), 16~30회기 3편(11%), 31~45회기 3편(11%), 46회기 이상 3편(11%), 기타 문헌이 6편(23%)으로 나타났다. 기타는 개방형(순환형)이거나 특별히 명시하지 않

은 경우이다.

〈표 8〉 운영회기 분석결과

연구대상	구분	계 (%)
운영회기	1~15회기	11 (42)
	16~30회기	3 (11)
	31~45회기	3 (11)
	46회기 이상	3 (11)
	기타	6 (23)
계		26 (100)

† 프로그램 운영회기가 명시되어 있지 않거나 순환형 형식 운영 문헌은 기타로 처리함

6) 회기당 운영시간

〈표 9〉에 제시된 치료프로그램 회기당 운영시간을 살펴보면, 90분 이하로 구성된 문헌이 6편(23%), 90분 이상~120분 이하로 구성된 문헌이 7편(27%), 120분 이상~180분 이하로 구성된 문헌이 7편(27%), 180분 이상으로 구성된 문헌이 3편(11%), 기타 문헌이 3편(11%)으로 나타났다. 기타는 길이를 명시하지 않거나 융통성 있게 운영하도록 설명한 것이다.

〈표 9〉 회기당 운영시간 분석결과

연구대상	구분	계 (%)
회기당 운영시간	90분 이하	6 (23)
	90분 이상~120분 이하	7 (27)
	120분 이상~180분 이하	7 (27)
	180분 이상	3 (11)
	기타	3 (11)
계		26 (100)

† 회기당 운영시간이 명시되어 있지 않거나 유동적 진행 형식 운영 문헌은 기타로 처리함

4. 문헌내용 분석결과

치료프로그램의 내용 분석을 위하여 이론적 배경, 치료적 요인으로 나누어 분석하였다.

1) 이론적 배경

각 프로그램에 활용된 이론을 중복 표기하여 표 10에 정리하였다. 인지행동치료 문헌이 14편(33%), GLM 모델 문헌이 7편(17%), RNR 모델 문헌이 6편(14%), 재범방지 모델 문헌이 5편(12%), 행동치료 문헌이 2편(5%), 여성주의 관점 문헌이 2편(5%), 가족체계 모델 문헌이 2편(5%), 사이코 드라마 문헌이 1편(2%), 미술치료 문헌이 1편(2%), 정서인식 문헌이 1편(2%), 동기강화 면담 문헌이 1편(2%) 순으로 나타났다.

〈표 10〉 이론적 배경 분석결과

이론적 배경	연도														계 (%)
	05	06	07	08	09	10	11	12	13	15	16	17	18	19	
인지행동치료	1	1		1	1	5				1	1	1	1	1	14 (33)
GLM 모델						1	1	1		1	2		1		7 (17)
RNR 모델							1		1	1	1	1	1		6 (14)
재범방지 모델					1				1	1	1			1	5 (12)
행동치료								1	1						2 (5)
여성주의 관점	1					1									2 (5)
가족체계 모델				1	1										2 (5)
사이코 드라마					1										1 (2)
미술치료						1									1 (2)
정서인식									1						1 (2)
동기강화 면담														1	1 (2)
계	2	1	0	2	4	8	2	2	4	4	5	2	3	3	42 (100)

† 한 개의 문헌이 다수의 이론적 배경을 가지고 있는 경우가 많아 문헌의 총계가 26편을 초과하였음

2) 프로그램 내용

각 프로그램에서 다룬 치료적 요인을 중복 표기하여 표 11에 정리하였다. 대인관계, 의사소통, 사회기술 능력 19편(18%), 인지적 왜곡, 왜곡된 성인식, 비합리적 신념 17편(16%), 공감 능력 16편(15%), 자아존중감 13편(12%), 자기 조절 능력 10편(10%), 정서적 어려움(분노, 불안, 우울) 9편 (9%), 책임감 6편(6%), 일탈된 성적 취향 및 행동 3편(3%), 기타 12편(11%)으로 나타났다.

〈표 11〉 치료적 요인 분석결과

연구 대상	구분	계 (%)
치료적 요인	대인관계, 의사소통, 사회기술 능력	19 (18)
	인지적 왜곡, 왜곡된 성인식, 비합리적 신념	17 (16)
	공감 능력	16 (15)
	자아존중감	13 (12)
	자기 조절 능력	10 (10)
	정서적 어려움(분노, 불안, 우울)	9 (9)
	책임감	6 (6)
	일탈된 성적 취향 및 행동	3 (3)
	기타(가족문제, 미래에 대한 긍정적 마인드, 성적 지식)	12 (11)
계		105 (100)

† 한 개의 문헌이 다수의 치료적 요인을 가지고 있는 경우가 많아 문헌의 총계가 26편을 초과하였음

V. 논의 및 결론

이 연구의 목적은 국내에서 개발하여 실시중인 성범죄자 대상 심리치료 프로그램의 주요특징과 구성, 내용 등 현황에 대해 살펴보고 종합적인 연구동향을 분석하여 향후 방향을 제시하기 위하여 실시하였다. 이를 위해 15년 동안 국가기관 주도하에 이루어진 단행본과 연구보고서 26편을 분석대상으로 선정하였으며, 프로그램 연구시기, 관련부처, 성별, 연구대상, 프로그램 운영, 이론적 배경, 치료적 요인 등을 분석하였다. 이에 대하여 논의하면 다음과 같다.

첫째, 우리나라의 성범죄자 심리치료 프로그램은 약 15년 내외의 짧은 역사를 가진 것으로 나타났다. 서구의 성범죄자 심리치료는 길게는 20세기 초반에 시작하였고, 1960년대에 이미 사회기술을 통한 개입이 필요함을 역설하고 1970년대에 구조화된 형태로 발전하였음을 고려하면(Marshall & Laws, 2003), 상대적으로 성범죄자에 대한 심리적 개입의 역사가 적음을 알 수 있다. 연구 시기를 보다 구체적으로 살펴보면, 2005년부터 2019년까지 거의 매년 1편에서 2편의 연구가 진행된 것으로 나타났다. 한편, 2008년부터 13년까지 상대적으로 많은 연구가 진행되었는데, 이는 국내에서 2008년 안양초등학교 사건, 조두순 사건과 같은 잔혹한 범죄가 반복해서 발생함과 동시에 '전자장치 부착에 대한 법률'이 시행되는 등 성범죄자에 대한 사회적 관심이 높아짐에 따라 국가기관과 연구자들에게 치료프로그램의 필요성에 대한 인식이 영향을 미친 결과로 보인다. 최근 박사방, N번방 사건과 같은 디지털 성범죄 사건들이 발생하는 바, 이에 대한 개입도 필요할 것으로 보인다.

둘째, 성범죄자 심리치료의 개발 주체를 살펴보면, 대부분의 프로그램화된 심리치료는 정부주도로 연구용역을 통해 이루어졌다. 초기에는 여성가족부가 청소년 또는 청소년 대상의 성인 성범죄자를 대상으로 한 프로그램을 개발하여 지속적으로 프로그램을 개발하였고(9건, 35%), 2008년 위치추적 전자장치와 2011년 성충동약물치료를 계기로 법무부에서 치료감호소를 중심으로 프로그램을 개발하였다. 이후 교정본부에서 남부심리치료센터를 개설하면서 교도소를 중심으로 한 프로그램을 개발하고, 특히 2016년 심리치료과를 설립하면서 이후 지속적으로 성범죄 또는 기타 범죄자를 대상으로 한 심리치료 프로그램을 개발, 운영하고 있다. 그러나 대학이나 연구소 자체로 프로그램을 개발하거나 실시된 예가 이 연구에 포함되지 못하였다는 것은 아직 우리나라의 성범죄자 심리치료가 민간역량을 충분히 활용할 정도로 성숙하지 않았다는 것을 의미한다. 물론 성범죄자는 국가의 관리를 받는 범죄자이기 때문에 국가기관과 밀접한 연계가 필요하다. 그러나 미국이나 캐나다, 호주, 뉴질랜드 등에서는 대학이나 개별 센터에 프로그램을 위탁하고, 각기 매뉴얼을 개발하여 프로그램을 운영하곤 한다(Marshall, Marshall, Fernadez, Malcolm, & Moulden, 2008). 또한 병원이나 치료센터별로 프로그램을 개발하고 그 효과 연구를 발표하는 경우도 있다(Eldridge & Wyre, 1998). 향후 우리나라도 대학이나 전문 센터를 통해 프로그램을 개발하여 다양한 접근들을 시도할 필요가 있겠다.

셋째, 분석의 대상 문헌들을 성별, 대상자별로 분석한 결과, 남성을 대상으로 진행된 연구가 25편(96%)으로 대부분이었고, 여성을 대상으로 진행된 연구는 1편(4%)으로 나타났다. 이는 성범죄자에 대한 개입이 남성 성폭력사범에 집중되어 있음을 보여주는 것으로, 실제 남성 성범죄자의 숫자가 압도적으로 많은 것을 고려하면 자연스러운 결과이기도 하다. 국내에 여성 전용 교도소는 청주에 1개 있을 뿐이고 다른 교도소에는 일부 수용되어 있어도 소수일 뿐이다. 그런데 소수이기는 하지만 여성 성폭력사범의 경우 인지적 왜곡이나 정서 관련 어려움, 책임을 회피하는 부분에 있어서는 남성 성폭력사범과 유사한 특징을 보이기도 하지만, 왜곡된 성적 환상이나 흥분이 동기적 역할을 하는지에 대한 연구는 아직 부족하며, 특히 여성의 경우 대인관계 부분에서 중요한 문제를 갖고 있는 경우가 많고, 재범률과 재범을 일으키는 요인에 있어서도 남성과 차이를 보인다(Eldridge & Saradjian, 2000; Gannon, Rose, & Ward, 2008; Wijkman & Bijleveld, 2008; Cortoni & Gannon, 2016). 따라서 향후 여성 성폭력사범에 대하여도 지속적인 치료프로그램 개발이 이루어져야 할 것이다. 한편, 대상자별로는 성인 연구가 21편(81%)으로 미성년 5편(19%)에 비해 훨씬 많았는데, 대검찰청 통계자료를 살펴보면 2017년 기준 미성년 성범죄자 3,013명에 비해 성인 성범죄자가 28,678명으로 훨씬 많았다(대검찰청, 2018). 이와 같은 수요로 인해 최근까지는 성인 성범죄자 치료연구에 집중되었지만, 청소년기라는 시기의 중요성과 지속해서 논의되는 청소년범죄의 흉포화, 저연령화를 고려한다면 청소년 대상의 치료프로그램 개발이 보다 다양하게 이루어져야 할 것이다. 청소년에 대한 증거기반 치료들은 주로 지역사회를 중심으로 이루어지며, 인지행동치료에 발달적 접근과 교육적 요소를 다수 포함한 PSB-CBT(Problematic-Sexual Behavior-CBT)나 가족 및 지역사회를 총체적으로 접근하는 다중체계치료(Multisystemic Therapy-Problematic Sexual Behavior, MST-PSB) 등 성인과는 다른 접근법들을 시도한다(Dopp et al., 2020). 특히 미디어의 발달과 함께 뉴미디어에 익숙한 청소년들을 대상으로 한 새로운 유형의 범죄에 대한 개입프로그램이 고안되어야 하고 개입의 방법에서도 새로운 방식을 개발하여 적용할 필요성이 있겠다(Paquette, Fortin, & Perkins, 2020).

넷째, 분석의 대상 문헌들을 치료프로그램의 형태, 진행자 구성, 집단크기에 따라 분석한 결과, 형태에서는 폐쇄형 집단이 대부분이었고(22편, 85%), 개방형 집단은 4편(15%)에서만 언급되었다. 폐쇄형 집단은 운영측면에서 장점이 있다. 특히 치료에

대한 동기가 부족하고 제한된 기간 내에 치료프로그램을 진행해야 한다는 점에서 흔히 선호하는 유형이다. 그러나, 순환형 집단 형태는 일단 안정적으로 운영되기 시작하면 오히려 범죄자의 지적 수준이나 욕구, 각자의 특성에 맞춘 내용을 제공함으로 개인화된 접근이 쉽고, 기존 내담자가 새로운 내담자에게 모델링과 교육을 제공해줄 수 있으므로 그 효과가 높은 것으로 보고된다(Marshall, Marshall, Serran, & Fernadez, 2013). 진행자 구성에서는 주진행자와 보조진행자로 이루어진 구성이 14편(54%)으로 과반수를 차지하였는데, 이는 대부분의 집단치료에서 주진행자와 보조진행자의 구성을 선호함과 동시에 치료자 간 협력을 통하여 동기가 부족한 범죄자와의 효율적인 상호작용 및 효과적인 치료목표 달성을 이루기 위함으로 볼 수 있다. 한편, 주진행자만으로 구성된 문헌도 3편(11%) 있었는데 최근 많이 활용되고 있는 순환형 집단의 경우 상황에 따라 유연하게 진행되어야 하고 집단원의 수준에 맞춰 운영되어야 하기 때문에 진행자의 경험과 능력이 보다 요구되며, 이처럼 외부전문가 수준에 따라 주진행자 1명의 집단운영도 가능함을 보여준다. 치료효과가 높은 것으로 유명한 캐나다의 Rockwood 모델은 남자 치료자와 여자치료자 각 한명으로 구성된 2명의 치료자가 유사한 정도로 집단에 개입하면서 운영하는 것이 효과적이라고 주장한다(Marshall, Marshall, Serran, & Fernadez, 2013). 이는 두 진행자가 서로간의 존중과 협력의 모델을 보임으로써 성범죄자들이 향후 여성에 대한 존중과 평등한 의사소통을 배울 수 있도록 하기 위해서이다. 집단크기는 6~10명 구성이 21편(81%)으로 대부분을 차지하였으며, 다음으로 11~15명 구성이 1편(4%), 명시되지 않음이 4편(15%)으로 나타났다. 이는 보편적인 집단치료에 있어서 바람직한 구성원의 수가 다섯 명에서 여덟 명 정도로 이루어지는 결과를 반영한 것이며, 만약 구성원의 수가 더 많아진다면 개개인의 주의집중과 치료프로그램 목표 달성을 위해 두 집단으로 나누어야 할 것이다. 한편, 우리나라에서도 순환형 형태로 개인의 수료 여부에 따라 집단을 구분하여 운영하는 치료프로그램이 개발되었으나(송원영/노일석/이태준, 2011) 치료자들에게 익숙하지 않거나 운영에서의 현실적인 이유로 활용이 적은 편이다.

다섯째, 분석의 대상 문헌들을 운영회기, 운영시간에 따라 분석한 결과, 운영회기는 1~15회기가 11편(42%)으로 가장 많았으며, 운영시간은 90분 이상~120분 이하와 120분 이상~180분 이하가 각각 7편(27%)으로 가장 많았다. 다수의 치료목표 달성을 위한 16회기 이상의 치료프로그램과 순환형 형태의 운영을 제외하면 많은 성범죄자

치료프로그램이 15회기 이내로 맞추어져 있는 것으로 나타났으며, 운영시간도 프로그램 진행 주체와 대상자에 따라 90분 이하에서 180분 이상까지 다양한 것으로 나타났는데, 이러한 결과는 현재 우리나라에서 성범죄자 치료에 대한 관심이 높아짐에 따라 다양한 치료프로그램 연구와 치료기법들이 적용되고 있음을 반영한다. 그러나 현장에서는 아직도 하루에 7~8시간의 많은 분량을 한꺼번에 제공하여 성범죄자들이 프로그램을 소화해내는 것보다는 지정받은 시간을 채우는 것에 더 큰 목표를 두는 듯한 모습이 보이기도 한다. 일부 프로그램에서는 같은 내담자를 주 3회 이상 만나지 않도록 조절하여 치료자의 소진을 막을 수 있다고 보고하는 것을 참고하면(Marshall, Marshall, Serran, & Fernadez, 2013), 적절한 시간과 회기내에서 프로그램이 제공되어야 할 것이다. 특히 프로그램의 시간은 RNR원칙의 첫 번째 원리인 위험성(Risk) 원칙에서도 언급하는 바와 같이, 위험성이 높으면 많은 치료를, 위험성이 낮으면 적은 치료를 제공하는 것과 연동되어야 한다. 위험성의 평가와 그에 적합한 치료의 분량에 대한 검토와 논의는 이 논문의 범위를 넘어서는 것이지만, 적절한 위험성 평가에 따른 치료 분량의 선고 또는 치료 분량을 치료자가 조절할 수 있는 가능성이 필요하다는 것은 주지할 필요가 있다.

여섯째, 분석의 대상 문헌들을 이론적 배경에 따라 분석한 결과, 인지행동치료가 14편(33%)으로 제일 많았고 분석 문헌 26편 중 과반수를 차지하였으며, GLM 7편(17%), RNR 6편(14%), 재범방지 모델 5편(12%) 순으로 높은 비율을 나타냈다. 이러한 결과는 국내 학위논문과 학술지를 중심으로 성범죄자 치료프로그램을 분석한 연구(김정내/이종연, 2017)와 유사한 결과를 보이는데 인지행동치료 이론을 활용한 성범죄자 치료프로그램은 왜곡된 인지 수정과 재범예방의 효과성으로 인해 영국의 SOTP 치료프로그램이나 미국의 치료프로그램 등 해외에서 90년대 이후 꾸준히 활용되고 있으며, 국내에서도 지난 13년 동안 대부분의 성범죄자 치료프로그램에서 단일 이론적 접근과 통합적 접근으로 꾸준히 활용되고 있음을 나타낸다. 한편 인지행동치료와 함께 GLM 모델, RNR 모델, 재범방지 모델 등 다른 이론의 통합적 접근 활용도 높은 비율을 차지하면서 2010년부터 꾸준히 증가하는 추세를 보였는데 이는 해외의 성범죄자 치료프로그램 연구 흐름과도 유사한 결과로서 범죄자에게 부과할 수 있는 한정된 수용 기간과 수강명령 시간 내에서 대상자의 치료적 요인에 대하여 단기간에 큰 효과를 보일 수 있는 인지행동치료와 함께 다양한 치료기법들이 통합적으로 활용되고

있음을 반영하며, 최근 반구조화 형태로 집단 상황에 따라 유연하게 적용할 수 있는 다양한 통합적 모델이 많이 활용되고 있음을 시사한다. 다만 행동치료 모델이 2편(8%)에서만 언급된 것은 서구의 프로그램에서 행동치료가 많이 활용되는 것에 비해 적은 비율이다. 이는 국내의 프로그램이 통합적이고 전반적인 치료를 제공하는 형태로 주로 구성되어 있고, 성도착이나 성중독, 반사회적 인지의 수정 등과 같은 특정한 주제를 다루는 형태로 구성되지 않기 때문으로 파악된다. 보다 다양한 프로그램이 개발됨에 따라 특정한 요구도가 있는 성범죄자를 위한 개입 프로그램도 개발, 활용될 필요가 있겠다.

일곱째, 분석의 대상 문헌들을 치료적 요인에 따라 분석한 결과, 대인관계, 의사소통, 사회기술 능력이 19편(18%)으로 가장 많았고, 인지적 왜곡, 왜곡된 성인식, 비합리적 신념이 17편(16%), 공감 능력 16편(15%), 자아존중감 13편(12%), 기타(가족문제, 미래에 대한 긍정적 마인드, 성적 지식) 12편(11%), 자기 조절 능력 10편(10%), 정서적 어려움(분노, 불안, 우울) 9편(9%), 책임감 6편(6%), 일탈된 성적 취향 및 행동 3편(3%) 순으로 나타났다. 성범죄자 치료에 있어서 다양한 역동적 위험 요인들이 존재하고 있으며 이는 치료프로그램 구성에 있어서 매우 중요하게 다뤄지고 있는 부분이다. 성폭력 가해자들은 성에 대한 인지적 왜곡으로 인해 대인관계를 맺는 부분이나 의사소통을 나누는 부분에 있어서 자신의 행동, 타인의 반응, 상황 등을 적절하게 인식하지 못하며(Carich, Newbauer, & Stone, 2001), 낮은 공감 능력으로 인해 사회기술 능력의 취약성을 경험하면서 자존감 또한 낮아지게 된다. 대부분의 연구에서 성폭력 가해자들의 낮은 자존감이 보고되었으며 낮은 자존감은 자신보다 약하고 무력한 여성이나 아이들에게 공격적인 행동으로 나타날 수 있으므로 중요하게 다뤄지는 요인이다(김근국/유철민, 2016). 이러한 결과는 역동적 요인을 변화시키는 것이 재범을 방지하는 것에 있어서 얼마나 중요하게 다뤄져야 할 부분이며, 다시 건강한 사회일원으로 돌아가기 위한 필수적 요소로서 지속적으로 연구되어야 할 부분임을 시사한다.

마지막으로, 치료 효과에 대한 연구를 찾아 정리하고자 하였으나, 개발된 매뉴얼들에 대한 치료 효과를 입증하는 국내 연구들은 매우 소수여서 따로 분석에 포함하지 않았다. 특히 포함된 매뉴얼을 대상으로 집단을 나누어 재범률을 조사하고 그 효과를 분석한 연구는 소수에 불과하였다(송원영/노일석/신의진, 2013; 정유희, 2014). 다만, 최근 법무부의 교정시설 프로그램에 대한 연구가 시도되고 일부 효과를 확인한 것

은 고무적인 일이다(윤정숙, 2020). 영국의 경우 주기적으로 프로그램의 효과를 측정하고, 십수년간 지속해온 SOTP 프로그램의 효과가 나타나지 않은 경우도 자세하게 보고한 후(Mews, Di Bella, & Purver, 2017), 다시 Horizon과 Kaizen 프로그램으로 수정 개발하여 지속적인 발전을 도모하는 것을 볼 수 있다(송원영, 2021). 캐나다의 록우드 프로그램의 경우는 정교한 설계와 정확한 치료로 높은 재범방지 효과를 이루어내고 이를 통한 경제적 효과까지도 보고하고 있어서 우리나라의 성범죄자 심리치료 프로그램이 모델링할 수 있는 좋은 선례가 될 수 있겠다(Marshall, 2020).

이 연구의 한계점과 후속연구를 위한 제언은 다음과 같다.

첫째, 이 연구는 국가기관 주도하에 연구된 국내 단행본 및 연구보고서를 대상으로 분석을 시행하였다. 최근 국내의 성관련 범죄는 질적인 면과 양적인 면 모두 심각한 추세를 보이며 연구도 점진적으로 증가하는 모습을 보였지만 국내 연구의 전체적인 숫자가 적어 결과 분석에 제한점이 있다. 따라서 향후 해외의 국가기관 주도하에 이루어진 연구를 추가하여 비교 분석해본다면 더 많은 시사점을 얻을 수 있을 것이다.

둘째, 국내 연구의 한계로 치료효과를 살펴보거나 메타분석을 실시하지 못한 아쉬움이 있다. 추후 효과연구가 축적되고, 그에 대한 국내 연구들의 메타분석을 실시하여 연구결과를 제시할 수 있다면 성범죄자 치료프로그램 효과와 분석결과를 보다 객관적으로 파악하고 더 많은 발전을 도모하게 될 수 있을 것이다.

참고문헌

■ 국내문헌

고선영/양종희/이수정, (2004), '성폭력 범죄의 원인과 개입전략에 대한 고찰', 한국심리학회지: 문화 및 사회문제, 제10권 제4호, pp.117-146. 한국심리학회.

김근국/유철민, (2016), '성범죄사범 기본교육 프로그램이 수형자의 인지적 변화에 미친 효과연구', 교정연구 제73호, pp.183-201, 한국교정학회.

김민정/권인숙/김선영, (2017), '성폭력 피해의 치명성 낙인이 피해자다움의 수행에 미치는 영향 – 폭력후유증의 매개효과를 중심으로', 피해자학연구 제25권 제3호, pp.117-139, 한국피해자학회.

김정내/이종연, (2017), '성폭력가해자를 대상으로 한 개입 프로그램의 국내 연구동향', 교정복지연구 제51호, pp.73-99, 한국 교정복지학회.

대검찰청, (2010), '2009 범죄분석', 대검찰청.

대검찰청, (2019), '2018 범죄분석', 대검찰청.

손병덕, (2014), '청소년 성범죄 실태와 개입 프로그램 분석', 청소년학연구 제21권 제4호, pp.339-357. 한국청소년학회.

송원영/노일석/이태준, (2011), '성충동 약물치료대상 핵심 심리치료 프로그램 개발', 법무부.

송원영/노일석/신의진, (2013), '청소년 성범죄자를 위한 인지행동치료의 장기 효과 검증: 7년 추적연구', Korean Journal of Clinical Psychology 제32권 제3호, pp.667-682. 한국임상심리학회.

송원영, (2021), '성범죄자 심리치료의 이론과 실제', 서울: 학지사.

심진섭/신기숙/박광배, (2019), '성범죄자 심리치료 효과성에 대한 문헌고찰', 교정연구 제 29권 1호, pp.165-192, 한국교정학회.

오경자/송원영, (2009), '위치추적 전자장치 부착자를 위한 성범죄자 상담치료 프로그램 매뉴얼', 법무부.

윤정숙, (2020), '디지털 성범죄의 특성과 가해자 심리', 한국심리학회 학술대회 자료집. 한국심리학회.

윤지인/이홍숙, (2021), '성범죄 재범자의 경험에 관한 사례연구: 성범죄 3회 이상인 사람을 대상으로', 교정연구 제 31권 3호, 127-161, 한국교정학회.

이영분/신준섭, (2003), '청소년 대상 성범죄자 치료프로그램의 외국사례분석과 한국적 프로그램모형 개발에 관한 기초연구', 한국아동복지학 제15호, pp.83-114. 한국아동복지학회.

정유희, (2014), '좋은 삶 모형을 적용한 성인 성범죄자 치료 프로그램의 효과', 고려대학교 박사 학위 청구논문.

최은영/공마리아/박지순, (2013). '지적장애 성범죄자용 핵심 및 확장 심리치료 프로그램 개발' 국립법무병원.

■ **외국문헌**

Carich, M. S., Newbauer, J. F., & Stone, M. H. (2001). Sexual Aggression: Treating Offenders and Survivors. The Journal of Individual Psychology, 57(1), pp.1-2.

Cortoni Franca, Gannon Theresa A. (2016). The assessment of female sexual offenders. In Boer, Douglas P., ed The Wiley Handbook on the Theories, Assessment and Treatment of Sexual Offending. Wiley-Blackwell, Chichester, UK. ISBN 978-1-118-57266-5.

Dopp, A. R., Perrine, C. M., Parisi, K. E., Hill, M. A., & Caldwell, M. F. (2020). Evidence-based Assessment and Treatment for Adolescents who have engaged in Sexually Abusive Behavior. In Proulx, J., Cortoni, F., Craig, L., Letourneau, E. (2020). The Wiley Handbook of What Works with Sexual Offenders: Contemporary Perspectives in Theory, Assessment, Treatment and Prevention, pp.267-278. John Wiley & Sons LTD.

Eldridge, H., & Wyre, R. (1998). The Lucy Faithfull Foundation Residential Program for Sexual Offenders. Birmingham: The Lucy Faithfull Foundation.

Eldridge, H., &Saradjian, J. (2000). Replacing the function of abusive behaviors for the offender: Remaking relapse prevention in working with women who sexually abuse children. In D.R. Laws, S.M. Hudson, & T. Ward(Eds.), Remaking relapse prevention with sex

offenders: A Sourcebook, pp.402-426.

Gannon, T. A., Rose, M. R., Ward, T. (2008). A descriptive model of the offense process for female sexual offenders. SEXUAL ABUSE-A JOURNAL OF RESEARCH AND TREATMENT, pp.352-426.

Hanson, R. K. (1997). The development of a brief actuarial risk scale for sexual offense recidivism. Ottawa: Department of the Solicitor General of Canada.

Hanson, R. K., & Morton-Bourgon, K. E. (2009). The accuracy of recidivism risk assessments for sexual offenders: A meta-analysis of 118 prediction studies. Psychological Assessment, 21, pp.1-21.

Knopp, F. H., Freeman Longo, R., & Stevenson, W. F. (1992). Nationwide Survey of Juvenile and Adult Sex Offender Treatment Program and Models, Orwell, VT: Safer Society Program Publications.

Lösel. F., & Schmucker, M. (2005). The effectiveness of treatment for sexual offenders: A comprehensive meta-analysis. Journal of Experimental Criminology, 1, pp.117-146.

Marshall, W. L., & Laws, D. R. (2003). Abrief history of Behavioral and cognitive behavioral approaches to sexual offender treatment: Part 2. The modern era. Ajournal of Research and Treatment, 15, pp.93-120.

Marshall, L. E., Marshall, W. L., Fernandez, Y. M., Malcolm, P. B., & Moulden, H. M. (2008). The Rockwood Preparatory Program for sexual offenders: Description and preliminary appraisal. Sexual Abuse, 20, pp.25-42.

Marshall, W. L., Marshall, L. E., Serran, G. A., & Fernandez, Y. M. (2013). Treating sexual offenders: An integrated approach. Routledge.

Marshall, L. (2020). The Utility of Treatment for Sexual Offenders. in Proulx, J., Cortoni, F., Craig, L., & Letourneau, E. (2020). The Wiley Handbook of Wat Works with Sexual Offenders: Contemporary Perspectives in Theory, Assessment, Treatment and Prevention. John

Wiley & Sons LTD.

Mews, A., Di Bella, L., & Purver, M. (2017). Impact evaluation of the prison-based Core Sex Offender Treatment Programme. London: Ministry of Justice Analytical Series.

Paolucci, E. O., Genuis, M. L., & Violato, C. (2001). A Meta-Analysis of the Published Research on the Effects of Child Sexual Abuse. The Journal of Psychology, 135, pp.17-36.

Paquette, S., Fortin, F., & Perkins, D. (2020). Online Sexual Offenders: Typologies, Assessment, Treatment, and Prevention. The Wiley Handbook of What Works with Sexual Offenders: Contemporary Perspectives in Theory, Assessment, Treatment and Prevention. pp.267-278. John Wiley & Sons LTD.

Schmucker, M., & Lösel, F. (2015). The effects of sexual offender treatment on recidivism: An international meta-analysis of sound quality evaluations. Journal of Experimental Criminology, 11, pp.597-630.

Soldino, V., & Carbonell-Vayá, E. J. (2017). Effect of treatment on sex offenders' recidivism: a meta-analysis. Anales De Psicologia/Annals of Psychology, 33, pp.-578-588.

Wijkman M, Bijleveld C. (2008). Female sex offenders: Recidivism and criminal careers. Paper presented at the 8th Annual Conference of the European Society of Criminology, Edinburgh, Scotland.

Winick, B. J., & La Fond, J. Q. (2003). Protecting society from sexually dangerous offenders: Law, justice, and therapy, American Psychological Association.

■ Abstract

Analysis of Sex Offenders Treatment Program: Focusing on Korean Literature

Kang Yohan* · Song Wonyoung**

This study was conducted to suggest a direction to properly develop and apply sex offender psychological treatment programs in the future by analyzing the research trends of sex offender psychological treatment programs in Korea. To this end, various sex offender psychological treatment programs developed in Korea under the leadership of state agencies for the past 15 years were summarized, and the main models and progress methods, program contents, and treatment processes were reviewed. A total of 26 articles were selected for the final analysis according to the criteria and procedures for inclusion and exclusion of literature data for analysis, and main features, research period, related ministries, sex of offender, subject of research, forms, counselor composition, group size, operational session, operating hours per session, theoretical background, and therapeutic factors were conducted. The research results are summarized to provide recommendations such as strengthening links with private institutions, intervening in new ways for adolescents, providing treatment based on appropriate risk assessments, developing intervention programs for sex offenders with specific needs, and periodic analysis of program effectiveness. Finally, the limitations of the study and suggestions for subsequent studies were discussed.

Key words : Sex Offender, Recidivism, Sex Offender Psychotherapy, Psychological Treatment Program, Research Trend

---

* Graduate Student, Department of Counseling Psychology, Konyang University/First Author.
** Professor, Department of Counseling & Psychotherapy, Konyang University/Corresponding Author.