

청소년이 지각한 부모 음주문제와
자녀 정신병리의 관계

연세대학교 대학원

의 학 과

권 오 인

청소년이 지각한 부모 음주문제와
자녀 정신병리의 관계

지도 안 정 숙 교수

이 논문을 석사 학위논문으로 제출함

2003년 7월 일

연세대학교 대학원

의 학 과

권 오 인

권오인의 석사 학위논문을 인준함

심사위원 _____인

심사위원 _____인

심사위원 _____인

연세대학교 대학원

2003년 7월 일

감사의 글

학위 논문 정리를 마무리할 즈음 처음 논문을 계획하던 때를 기억해 봅니다. 청소년과 음주에 대한 내용도 관심이 있었지만 특히 두 분야에 경험이 많으신 교수님들을 통해 논문을 준비하는 동안 많은 것을 배울 수 있는 기회가 될 것이라는 기대감이 있었고 나름대로 열심히 작업을 하던 모습을 기억합니다. 부족한 제자의 논문을 기꺼이 담당해주시고 지속적인 관심과 세심한 지도를 해 주신 안정숙 교수님께 감사드리며 바쁘신 가운데에서도 많은 조언과 지도를 해 주신 신정호 교수님, 최상순 교수님께 감사드립니다. 또한 연구방법과 통계분야에 많은 조언을 해주신 육성필 선생님, 권오건 선생에게 감사할 드립니다.

주말이나 늦은 밤 혼자 보내게 해 미안한 마음도 제대로 표현 못했지만 언제나 감사하며 사랑하는 가족에게도 마음을 전합니다.

2003월 7월
저자 씀

차 례

표 차례	iii
국문요약	1
제1장 서론	2
제2장 연구대상 및 방법	6
2.1. 연구대상	6
2.2. 연구도구	6
2.2.1. 알코올중독자 자녀 선별검사(Children of Alcoholics Screening Test : CAST)	6
2.2.2. 부모-자녀 친밀도	6
2.2.3. 행태과악도	6
2.2.4. 한국어판 자기보고식 강점 난점 설문지(Strengths and Difficulties Questionnaire-Self Report : SDQ-SR)	6
2.3. 자료 분석	7
제3장 결과	8
3.1. 음주문제 부모의 자녀군과 대조군 간의 SDQ-SR 소척도 비교	8
3.2. 음주문제 부모의 자녀와 대조군간의 SDQ-SR 소척도 비교- 자녀 성별에 따른 구분	8
3.3. 음주문제 부모의 자녀군 중 자녀 성별에 따른 SDQ-SR 소척도 비교	10
3.4. 음주문제 부모의 자녀군과 대조군간의 부모-자녀 친밀도, 행태과악도 비교	10
3.5. 음주문제 부모의 자녀 중 부모-자녀 친밀도, 행태과악도와 SDQ-SR 소척도간 상관관계	10

3.6. 음주문제 부모의 자녀 중 부모-자녀 친밀도, 행태과약도의 정신병리 소척 도 예측분석	12
제4장 고찰	14
제5장 결론	18
참고문헌	19
영문요약	24

표 차례

표 1. 음주문제부모 자녀군의 성별 및 학령 분포	5
표 2. 음주문제부모 자녀군과 대조군의 정신병리 비교	9
표 3. 음주문제부모 자녀군과 대조군의 자녀 성별에 따른 정신병리 비교	9
표 4. 음주문제부모 자녀군에서 성별에 따른 정신병리 비교	11
표 5. 음주문제부모 자녀군과 대조군의 부모-자녀 친밀도, 행태과약도 비교	11
표 6. 음주문제부모 자녀군에서 부모-자녀 친밀도, 행태과약도와 정신병리의 상 관관계	12
표 7. 부모-자녀 친밀도, 행태과약도의 정신병리 예측	13

국 문 요 약

청소년이 지각한 부모 음주문제와 자녀 정신병리의 관계

부모의 음주문제로 인해 자녀는 행동장애, 과잉행동, 우울, 불안, 알코올문제, 학업성취 저하 등을 겪게 된다. 부모의 음주문제 외에 청소년의 정신병리에 영향을 미치는 다른 요인들에는 부모의 일관된 훈육, 다정한 보살핌 등이 있다.

본 연구의 목적은 청소년이 지각한 부모의 음주문제 및 부모-자녀 관계가 자녀의 정신병리와 상호 관련되어 있는지 알아보는 것이다. 원주시 소재 중, 고등학교 학생 1,141명이 연구대상이었는데 알코올중독자 자녀 선별검사(Children of Alcoholics Screening Test : CAST)로 부모의 음주문제를 조사한 결과, 부모에게 음주문제가 있는 집단이 398명, 없는 집단이 743명이었다. 청소년 자녀의 정신병리는 자기보고식 강점 난점 설문지(Strengths and Difficulties Questionnaire-Self Report : SDQ-SR)로, 부모-자녀관계는 부모-자녀 친밀도와 자녀 행태과약도 검사로 측정하여 두 집단을 비교분석하였다.

분석 결과 음주문제가 있는 부모의 자녀에서는 과잉행동, 정서문제, 품행문제, 또래문제를 보였고, 특히 남학생은 품행문제, 여학생은 정서문제가 두드러졌다. 또한 부모에게 음주문제가 있는 경우에는 부모-자녀 친밀정도가 낮았는데 이것으로 청소년 자녀의 정신병리의 정도를 예측할 수 있었다. 따라서 부모에게 음주문제가 있는 가족에게는 부모-자녀간의 관계를 향상시키는 치료적 개입이 청소년 자녀의 정신병리 발현을 감소시킬 수 있을 것으로 기대된다.

핵심되는 말 : 부모 음주문제, 청소년, 정신병리

청소년이 지각한 부모 음주문제와 자녀 정신병리의 관계

<지도 안 정 숙 교수>

연세대학교 대학원 의학과
권 오 인

제1장 서론

음주문제는 가족 구성원들의 정신증상을 발현시키며 가족들의 생활과 전반적 가족기능에 영향을 미친다. 특히 부모의 음주가 자녀들에게 미치는 영향은 비 일관적, 예측 불가능한 훈육으로 안전감과 애정형성을 방해하고 좌절을 경험한다. 또한 또래관계가 줄어들고 지지망이 위축되며 거짓말, 감정 표현 억제, 친밀한 관계 회피 등의 방어기제를 형성한다.

음주문제가 있는 부모의 자녀에 관한 연구에서 Knorring (1991)과 Sher 등 (1991)은 행동장애, 과잉행동, 물질남용, 우울, 불안 등의 위험성이 높으며 알코올, 약물문제, 학업성취 저하, 언어적 능력 저하 등을 보고하였다. 반면 Jacob 등 (1986)과 Clair 등(1987)은 이들 자녀 중 상당히 기능이 좋은 경우를 보고하였고 정상 범위 수준 정도의 문제가 있거나, 추적연구결과 대상군의 59%에서 18세까지 어떠한 문제의 징후도 관찰되지 않았다고 보고하였다.

Harter (2000)는 1988년부터 2000년까지 발표된 음주문제가 있는 부모의 자녀에

관한 연구들을 다음과 같이 종합하였다. 첫째, 이들 자녀는 다양한 정신병리가 발생할 위험성이 높다. 둘째, 여러 연구결과에서 공통적으로 관찰되는 특징적인 정신병리는 없었다. 셋째, 공존하는 부모의 병리, 가족 구성의 문제, 자녀들이 겪는 다른 stressor 등 다른 요인들이 고려되어야 한다.

부모음주 외에 자녀의 정신병리 형성에 영향을 미치는 요인들에 대한 연구에서 West (1987)는 가족의 붕괴 정도, 다른 지지 구조의 이용가능성 여부 등을 언급하였다. 그 외에 부모의 일관된 훈육, 예측 가능한 환경, 다정한 보살핌, 부모의 자녀 다루는 기술, 부모 결혼생활의 갈등 등 여러 보고가 있다. 특히 Nelson 등(1999)은 부모-자녀 관계에 초점을 맞춘 연구에서 관심어린 부모의 지도가 청소년기에 발생하는 위험 행동(risk taking behavior)을 줄이는 역할을 하며 부모의 자녀 파악 여부는 청소년기 정신병리 형성에 영향을 준다고 보고하였다,

음주문제가 있는 부모의 자녀들이 성별에 따라 정신병리의 차이가 있는지에 관한 연구에서 차이가 없다는 연구가 다수이다. 그러나 Berkowitz 등(1988)은 여자 자녀가 남자에 비해 더 자기비하가 심하다고 보고하였고 Christensen 등(2000)은 자녀 중 여자만 정상 대조군에 비해 정신병리를 나타내는 점수가 의미있게 높은 경우를 보고하였다. 반대로 Werner (1986)는 여자인 경우가 이들 자녀 중 보호 인자(protective factor)가 된다고 보고하였다.

위에 언급하였던 연구들의 결과를 종합해 보면 음주문제가 있는 부모의 자녀에서 정신병리가 관찰되나 일관적이지 않으며 자녀의 성별에 따른 차이가 없다는 결과가 다수이나 차이가 있다는 결과도 있다. 또한 부모의 음주문제 외에 자녀의 정신병리 형성에 영향을 미치는 요인에 대한 연구를 통해 여러 가지 요인들이 제시되었고 특히 부모-자녀의 관계에 관한 요인들에 대한 다양한 연구 결과가 있다. 국내연구로 황혜순 등(1998)과 김경빈 등(1997)은 일반 고교생 중 부모가 알코올 중독자인 경우를 대상군으로 하거나 실제 입원치료를 받은 알코올 중독자의 자녀를 대상으로 한 연구 등을 보고하였다. 그러나 대조군과 비교하지 않고 중독자 자녀만 분석하였거나 설문지의 특성이 문항수가 많고 타 연구와 비교하기에 어려운 점 등 제한점이 있다.

본 연구는 대상군의 정신병리를 파악하는 설문내용이 간단하여 쉽게 응할 수

있고 향후 재연구를 위해 검증된 설문지를 채택하였으며 정상대조군과 비교해 음주문제가 있는 부모의 자녀군의 특징을 파악하고 자녀의 정신병리에 영향을 줄 수 있는 요인을 찾아 평가해 보고자 한다. 이를 위해 다음과 같은 가설을 세워보았다.

1. 음주 문제가 있는 부모의 자녀가 그렇지 않은 부모의 자녀보다 정신병리가 많은가?
2. 음주 문제가 있는 부모의 자녀 정신병리에는 성별의 차이가 있는가?
3. 부모-자녀 관계가 자녀의 정신병리와 상관이 있는가, 또한 자녀의 정신병리를 어느 정도 예측하는가?

제2장 연구대상 및 방법

2.1. 연구대상 및 방법

2002년 5월 원주시 청소년 건강증진사업 중 본 연구 계획을 수립하였다. 대상군 설정을 위해 원주시 소재 남, 녀 중, 고등학교 각 1개 학교를 임의 선정 하였다. 각 학교별 인원은 남자 중학교 1학년 411명, 여자 중학교 2학년 445명, 남자 고등학교 1학년 137명, 여자 고등학교 1학년 163명으로 총 1,156명 이었다. 이들을 대상으로 기명 자기보고식 설문지를 작성토록 하였고 설문지 작성 내용이 불성실한 15명을 제외한 총 1,141명을 최종 연구대상으로 하였다. 설문지에는 일반적인 인구 통계학적 자료, 정신병리를 평가하는 자기보고식 강점 난점 설문지(Strengths and Difficulties Questionnaire-Self Report : SDQ-SR), 알코올중독자 자녀 선별검사(Children of Alcoholics Screening Test : CAST), 부모-자녀 친밀도, 부모의 자녀 행태 파악도 등의 항목이 포함되어 있다. 설문지 내용 중 알코올중독자 자녀 선별 검사의 점수를 확인하여 6점 이상인 398명을 음주문제가 있는 부모의 자녀 군으로 선정하였고 5점 이하인 나머지 743명을 정상 대조군으로 선정하였다. 음주문제가 있는 부모 자녀군의 성별 및 학령별 분포를 표시하였다(표 1).

표 1. 음주문제부모 자녀군의 성별 및 학령 분포

	성별		학령		총합
	남자	여자	중학생	고등학생	
음주문제부모 자녀군	205	193	284	114	398
대조군	335	408	561	182	743
총 합	540	601	845	296	1,141

2.2. 연구 도구

2.2.1. 알코올중독자 자녀 선별검사(Children of Alcoholics Screening Test : CAST)

Jones (1983)가 개발하였고 한국어판은 김미례 등(1995)이 신뢰도 및 타당도를 검증하였다. 총 30문항으로 각 문항 1점씩 30점 만점으로 6점 이상일 때 알코올중독자 자녀에 해당한다.

2.2.2. 부모-자녀 친밀도

부모에 대한 자녀태도검사(Child's Attitude Toward Parents : CATP)를 사용하였다. Hudson (1982)이 개발하였고 김용석 등(2000)이 한국어판의 신뢰도 및 타당도를 검증하였다. 11개 문항으로 각 문항 당 0에서 3점 중 택해 총 33점 만점으로 점수가 높을수록 친밀도가 높은 것을 의미한다.

2.2.3. 행태파악도

행태파악도는 자녀행태를 부모가 얼마나 알고 있는지에 대한 질문이 내용인 설문으로 Patterson 등(1984)이 개발하였고 4개 문항으로 구성되어 있다. 문항당 0에서 2점 중 택해 총 8점 만점으로 점수가 높을수록 자녀행태 파악정도가 높은 것을 의미한다.

2.2.4. 한국어판 자기보고식 강점 난점 설문지(Strengths Difficulties Questionnaire-Self Report : SDQ-SR)

한국어판 자기보고식 강점 난점 설문지(Strengths Difficulties Questionnaire-Self Report : SDQ-SR)는 Goodman (1998)이 개발하였고 안정숙 등(2002)이 한국어판을 개발하여 타당도와 신뢰도를 검증하였다. 11-16세 소아 청소년의 정신건강 문제를 선별하는 도구로 저위험 집단인 지역사회 인구를 대상으로 정신과적 치료가 필요한 아동을 가려내는 것이 일차 목적이다. 총 25 문항이며 각문항당 0에서 2점 중 택하며 5개 소척도로 구성되어 있고, 강점척도는 사회 지향성이며 난점척도는 과잉행동, 정서문제, 품행문제, 또래문제이고 4개 난점척도를 합산한 총 난점까지 6개 항목을 평가한다.

2.3. 자료 분석

통계처리에는 Windows용 SPSS 10.0을 이용하였다. 음주문제 부모의 자녀 군과 대조군 비교 및 음주문제 부모의 자녀 중 성별에 따른 비교는 t-test로 평가하였다. 음주문제 부모의 자녀 중 부모-자녀 친밀도, 행태파악도와 정신병리 척도 간 상관관계는 Pearson 상관분석을 통해 검증하였다. 부모-자녀 친밀도, 행태파악도가 정신병리를 예측하는 정도를 파악하기 위해 선형회귀분석을 통해 검증하였다.

제3장 결 과

3.1. 음주문제 부모의 자녀 군과 대조군 간의 SDQ-SR 소 척도 비교

음주문제 부모의 자녀 군과 대조군 간에 SDQ-SR 소척도 점수를 비교한 결과 과잉행동, 정서문제, 품행문제, 또래문제, 총 난점 등 난점척도 모두 음주문제 부모의 자녀 군에서 유의하게 높았다($p < 0.01$). 사회지향성 척도도 음주문제 부모의 자녀 군이 더 높았으나 유의한 차이는 없었다(표 2).

3.2. 음주문제 부모의 자녀 군과 대조군 간의 SDQ-SR 소 척도 비교 - 자녀 성별에 따른 구분

자녀 성별에 따라 구분해서 살펴보면 남자인 경우 과잉행동, 정서문제, 품행문제, 또래문제, 총 난점 등 모든 난점척도에서 음주문제 부모의 자녀 군이 대조군에 비해 유의하게 높았다($p < 0.01$). 사회지향성 척도도 음주문제 부모의 자녀 군이 더 높았으나 유의한 차이는 없었다. 여자인 경우 정서문제, 또래문제, 총 난점 척도($p < 0.01$)가 대조군에 비해 높았고 나머지 사회지향성, 과잉행동, 품행문제 척도는 음주문제 부모의 자녀 군이 더 높았으나 유의한 차이는 없었다(표 3).

표 2. 음주문제부모 자녀 군과 대조군의 정신병리 비교

SDQ-SR 소척도	음주문제부모 자녀군 (n=398)	대조군 (n=743)
	Mean (SD)	Mean (SD)
사회지향성	5.43 (1.66)	5.36 (1.61)
과잉행동	5.29* (2.08)	4.85 (2.21)
정서문제	4.41* (2.25)	3.72 (2.15)
품행문제	2.93* (1.49)	2.58 (1.33)
또래문제	2.45* (1.51)	1.98 (1.32)
총 난점	15.09* (4.49)	13.12 (4.53)

* : p<0.01

SDQ-SR : 자기보고식 강점 난점 설문지

표 3. 음주문제부모 자녀 군과 대조군 간의 자녀 성별에 따른 정신병리 비교

SDQ-SR 소척도	남자		여자	
	음주문제부모 자녀군 (n=205)	대조군 (n=336)	음주문제부모 자녀군 (n=193)	대조군 (n=407)
	Mean (SD)	Mean (SD)	Mean (SD)	Mean (SD)
사회지향성	5.53 (1.61)	5.52 (1.69)	5.32 (1.71)	5.23 (1.54)
과잉행동	5.41* (2.20)	4.68 (2.25)	5.16 (2.16)	5.00 (2.18)
정서문제	4.01* (2.25)	3.19 (2.07)	4.83* (2.18)	4.15 (2.12)
품행문제	3.28* (1.48)	2.72 (1.34)	2.55 (1.41)	2.48 (1.31)
또래문제	2.58* (1.62)	2.16 (1.46)	2.32* (1.36)	1.84 (1.18)
총 난점	15.27* (4.65)	12.76 (4.58)	14.90* (4.33)	13.43 (4.46)

* : p<0.01

SDQ-SR : 자기보고식 강점 난점 설문지

3.3. 음주문제 부모의 자녀군 중 자녀 성별에 따른 SDQ-SR 소척도 비교

남자는 사회지향성, 과잉행동, 품행문제, 또래문제, 총 난점 척도가 여자에 비해 높았고 그 중 품행문제만 유의하게 높았다($p < 0.01$). 여자는 정서문제 척도만 남자에 비해 높았고 또한 유의한 차이가 있었다($p < 0.01$)(표 4).

3.4. 음주문제 부모의 자녀 군과 대조군 간의 부모-자녀 친밀도, 행태파악도 비교

부모-자녀 친밀도 및 행태파악도 모두 음주문제 부모의 자녀 군이 대조군에 비해 유의하게 낮았다(부모-자녀 친밀도 $p < 0.01$, 행태파악도 $p < 0.05$). 자녀 성별에 따라 구분해서 살펴보면 남자인 경우 부모-자녀 친밀도, 행태파악도 모두 음주문제 부모의 자녀 군이 대조군에 비해 유의하게 낮았다(친밀도 $p < 0.01$, 행태파악도 $p < 0.05$). 그러나 여자인 경우 부모-자녀 친밀도는 유의하게 낮았으나($p < 0.01$) 행태파악도는 낮지만 유의한 차이는 없었다(표 5).

3.5. 음주문제 부모의 자녀 군 중 부모-자녀 친밀도, 행태파악도와 SDQ-SR 소척도 간 상관관계

부모-자녀 친밀도는 사회지향성 척도와 유의한 정적 상관관계를 보였고($p < 0.05$) 과잉행동, 정서문제, 품행문제, 총 난점($p < 0.01$), 또래문제 척도($p < 0.05$)와 유의한 부적 상관관계를 보였다. 즉, 모든 척도와 상관관계가 있었다. 행태파악도는 사회지향성 척도와 유의한 정적 상관관계를 보였고($p < 0.01$), 과잉행동, 품행문제, 총

난점 척도와 유의한 부적 상관관계를 보였다($p < 0.01$). 그러나 정서문제나 또래문제 척도와는 유의한 상관관계를 나타내지 않았다(표 6).

표 4. 음주문제부모 자녀 군에서 성별에 따른 정신병리 비교

SDQ-SR 소척도	남자 (n=205)	여자 (n=193)
	Mean (SD)	Mean (SD)
사회지향성	5.52 (1.71)	5.53 (1.61)
과잉행동	5.16 (2.16)	5.41 (2.00)
정서문제	4.83 (2.18)	4.01* (2.25)
품행문제	2.25* (1.41)	3.28 (1.48)
또래문제	2.32 (1.36)	2.58 (1.62)
총 난점	14.90 (4.33)	15.27 (4.65)

* : $p < 0.01$

SDQ-SR : 자기보고식 강점 난점 설문지

표 5. 음주문제부모 자녀 군과 대조군의 부모-자녀 친밀도, 행태과약도 비교

SDQ-SR 소척도	남자		여자	
	음주문제부모 자녀군 (n=205)	대조군 (n=205)	음주문제부모 자녀군 (n=192)	대조군 (n=192)
	Mean (SD)	Mean (SD)	Mean (SD)	Mean (SD)
부모-자녀 친밀도	22.58 (6.31)	25.51* (5.84)	21.40 (6.05)	23.50* (5.90)
행태 과약도	4.72 (2.20)	5.26* (2.09)	4.59 (2.40)	4.86 (2.17)

* : $p < 0.01$

SDQ-SR : 자기보고식 강점 난점 설문지

3.6. 음주문제 부모의 자녀 군 중 부모-자녀 친밀도, 행태 파악도의 SDQ-SR 소척도 예측 분석

부모-자녀 친밀도는 과잉행동, 정서문제, 품행문제, 또래문제, 총 난점 척도의 예측변인이나 설명력은 모두 10% 이하로 낮았고 사회지향성 척도의 예측변인은 되지 못했다. 행태파악도는 사회지향성, 과잉행동, 품행문제 척도의 예측변인이나 설명력은 모두 10% 이하로 낮았고 정서문제, 또래문제, 총 난점 척도의 예측변인은 되지 못했다(표 7).

표 6. 음주문제부모 자녀 군에서 부모-자녀 친밀도, 행태 파악도와 정신병리의 상관관계

	사회지향성	과잉행동	정서문제	품행문제	또래문제	총 난점
	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>
부모-자녀 친밀도	0.109*	-0.178**	-0.186**	-0.187**	-0.129*	-0.291**
행태 파악도	0.209**	-0.173**	-0.018	-0.201**	-0.073	-0.180**

r : Pearson correlation coefficient

* : p<0.05

** : p<0.01

표 7. 부모-자녀 친밀도, 행태과약도의 정신병리 예측

종속변인	예측변인	β	R^2	ΔR^2	ΔF	p
사회지향성	행태과약도	0.21	0.04	0.04	17.17	0.000
과잉행동	친밀도	-0.17	0.03	0.03	11.90	0.001
	행태과약도	-0.12	0.04	0.01	8.70	0.000
정서문제	친밀도	-0.19	0.03	0.03	14.44	0.000
품행문제	행태과약도	-0.20	0.04	0.04	15.90	0.000
	친밀도	-0.13	0.05	0.01	11.04	0.000
또래문제	친밀도	-0.14	0.02	0.02	7.60	0.006
총 난점	친밀도	-0.30	0.09	0.09	36.60	0.000

제4장 고찰

본 연구는 음주문제가 있는 부모의 자녀 군과 대조군을 비교하여 정신병리의 차이가 있는지, 자녀 성별에 따라 차이가 있는지, 부모-자녀 친밀도와 행태과약도가 이런 차이를 설명하는 예측인자인지 등을 조사하였다. 음주문제가 있는 부모의 자녀 군이 대조군에 비해 모든 SDQ-SR 난점 소척도의 점수가 유의하게 높았다. 성별에 따른 비교 시 남자군은 모든 난점 소척도에서 대조군에 비해 높았고 여자군은 정서문제, 또래문제에서 높았다. 즉, 남녀 모두 대조군에 비해 유의하게 높은 소척도는 정서문제와 또래문제이다.

음주문제가 있는 부모의 자녀를 대상으로 우울, 불안 등 정서문제 유무에 관한 연구는 알코올중독으로 입원한 부모의 딸, 고등학생, 대학생, 지역사회 집단, 출생 후 18년간의 횡적 연구 등 상당히 많다. 물론 Hill 등(1992)의 보고와 같이 대조군과 차이가 없는 경우도 있으나 대부분 음주문제가 있는 부모의 자녀 집단이 대조군에 비해 우울, 불안 등 정서문제가 더 관찰된다는 결과를 보였다. 또래문제에 관해 황혜순 등(1998)은 음주문제 부모의 자녀가 비음주부모의 자녀보다 또래관계에서 심하게 욕설을 하거나 관계가 미숙하고 이성친구가 모든 걸 충족시켜 주길 원하는 비정상적 기대를 갖고 있다고 보고하였다. 또한 Hinz (1990)는 알코올중독자 자녀에서 대조군에 비해 더 많은 대인관계 불안(interpersonal anxiety)이 관찰되었다고 보고하였다. el-Guebaly 등(1993)은 여자 알코올 중독자 자녀에서 애착형성의 장애가 있음을 보고하였다. Cermak (1982)과 Morehouse (1984)는 대인관계에서 친밀감을 느끼기 어렵고 동료관계 형성이 어렵다고 보고하였다. 본 연구에서 관찰된 정서문제, 또래문제는 기존의 연구 결과와 일치한다.

과잉행동, 품행문제 등 문제행동과 연관된 기존 연구에 따르면 Connolly 등(2002)은 음주문제가 있는 부모의 자녀가 대조군의 자녀에 비해 높은 수준의 문제행동이 부모나 교사에 의해 보고된 경우가 있다고 하였고 Sven 등(2002)은 가족 내 알코올 중독자 수가 많을수록 집중문제나 태만행동 등 문제행동이 늘어난다고 보고하였다. 김경빈 등(1997)은 청소년기 이전의 신체적, 정신적으로 취약한 시기

에 부모의 음주로 인한 영향을 수동적으로 받게 되지만 청소년기에 이르면 부모의 모습을 비판하고 감정을 행동화하기 쉬워지면서 문제행동이 두드러지게 된다고 보고하였다. 특히 본 연구에서 남자 자녀군만 과잉행동과 품행장애가 유의하게 높았다. 이를 지지하는 연구로 Eiden 등(2001)은 음주문제부모의 자녀 중 남자 자녀만 정상 대조군에 비해 행동 조절에 어려움이 있다고 보고하였고 남자는 주로 외향화 증상(externalizing symptom)이 많다는 내용 등 지지하는 연구들이 있다.

본 연구에서 사회지향성은 유의하진 않지만 대조군에 비해 음주 문제가 있는 부모의 자녀 군에서 높았다. 대조군보다 더 낮을 것으로 예상했으나 타인에 대한 배려나 도움을 의미하는 이 척도가 음주문제가 있는 부모의 자녀에서 높다는 의미는 알코올중독 자녀에서 흔히 관찰되는 가족 내의 역기능에 적응하기 위한 과잉책임감과 과잉성취감이 표면적으로 사회 지향적 태도로 나타났다고 설명할 수 있다.

본 연구에서 음주문제가 있는 부모의 자녀를 대상으로 성별에 따른 정신병리의 차이를 비교해 보았다. 남자인 경우 품행문제가 여자에 비해 유의하게 높았고 여자인 경우 정서문제 소척도가 유의하게 높았다. 성별에 따른 차이에 관한 연구로 Mathew 등(1993)은 음주문제가 있는 부모의 자녀 중 남자자녀가 여자자녀에 비해 약물, 알코올 남용과 반사회성 증상을 더 보였고 여자자녀는 남자자녀에 비해 범불안장애를 갖고 있는 비율이 높았다고 보고하였다. Steinhausen 등(1984)의 연구에 따르면 음주문제가 있는 부모의 성별이 자녀의 증상 형태와 연관이 있다고 하였다. 즉, 아버지 음주는 자녀의 품행장애(conduct disorder)와 연관이 있고 어머니 음주문제는 정서장애(emotional disorder)와 연관이 있다고 하였다. 본 연구에서는 음주문제가 있는 자녀군 중 아버지가 음주자인 경우는 남자가 전체의 88%, 여자가 전체의 91%이었고 어머니가 음주자인 경우는 남자가 52%, 여자가 64% 으로 여자자녀인 경우 남자에 비해 10%이상 어머니 음주자 빈도가 높았다. 여자자녀에서 정서문제가 유의하게 높은 결과에 대해 여자자녀는 부모 중 어머니음주에 더 영향을 받았다는 가정을 해 볼 수 있다. 그러나 본 연구에서 부모의 음주여부는 자녀보고식이므로 객관적 자료로서 제한적이다. 또한 음주 문제가 있는 부모의 자녀 군에서 아버지가 음주자인 경우 남녀 모두 전체의 90%정도로 어머니에 비해

훨씬 빈도가 높으므로 각각의 부모 음주가 미치는 영향을 구분하기 어렵다.

Whipple (1995)과 Eiden 등(1999)은 알코올 중독 부모가 대조군에 비해 자녀와 조화롭지 못하고 자녀들과 함께 지내는 것을 잘 못하며 알코올 중독 부모의 가정에서 부모 자녀 관계의 심각한 장애가 관찰된다고 보고하였다. 또한 Jones 등(1992)은 부모로부터 덜 긍정적인 관심, 감정에 대한 무관심 혹은 무시 등을 경험한다고 보고하였다. 본 연구에서 대조군에 비해 음주문제 부모의 자녀 군에서 친밀도, 행태과약도가 유의하게 낮았고 위 결과와 일치한다.

Dolkin 등(1997)은 알코올 중독자 자녀 군 중 문제행동을 보이는 군은 부모가 덜 지지적이며 양육을 잘 못하고 부모로서 자신감이 부족한 집단이었고 문제행동을 보이지 않는 군은 정상 대조군과 부모 자녀 관계에 차이가 없었다고 보고하였다. 즉, 음주문제가 있는 부모의 자녀라도 증상발현을 하지 않는 집단을 확인하였고 증상발현과 부모 자녀관계가 상관이 있다고 보고하였다. 또한 Vitaro 등(1999)은 부모의 관리 감독은 알코올 중독자 자녀가 약물남용과 같은 정신병리를 일으킬 위험성을 줄여주는 보호인자라고 보고하였다. 본 연구의 결과는 부모-자녀 친밀도, 행태과약도 두 요인이 자녀의 정신병리와 상관관계가 있고 예측요인이 된다는 것이다. 이 중 부모-자녀 친밀도는 모든 난점 소척도의 예측요인이 되었다. 그러나 모든 소 척도에서 부모-자녀 친밀도, 행태과약도 두 요인 모두 10%이하의 낮은 설명력을 갖고 있다. 또한 자녀가 주관적으로 느끼는 부모 자녀 관계이며 이를 부, 모 각각 나누어 세분하여 평가하지 못했기 때문에 결과가 구체적이지 못하다는 제한점이 있다.

본 연구에서 음주문제 외에 부모의 다른 정신병리 유무, 자녀의 주요 정신질환 유무, 사회경제적 수준 등 혼란 변수들을 다루지 않은 점이 연구의 제한점이 된다. 예를 들어 Schuckit 등(2000)은 사회경제적 수준 및 가족 내 반사회성 장애 유무 등 변인을 조절한 경우 부모의 음주문제와 자녀의 외향화 증상(externalizing symptom)은 서로 연관이 없다고 보고하였다. 또한 자기보고식 설문지를 이용한 후향적 조사방식 자체의 제한점이 있다. 자녀를 통해 부모 음주정도를 정확하게 평가하기 어렵기 때문에 향후 부모의 음주문제를 객관적으로 평가하는 다른 방법들을 이용한 연구를 기대한다. 또한 자녀 자신이 보고한 정신병리와 부모 또는 교

사가 관찰한 정신병리를 비교해 자료의 객관성을 높일 수 있다. 향후 부모-자녀 친밀도, 행태과약도, SDQ-SR척도 등을 이용, 다른 집단을 대상으로 연구할 계획이며 자녀의 정신병리를 예측할 수 있는 다른 요인들을 찾아 평가, 확인하여 부모-음주 문제가 있는 자녀들의 치료적 개입에 도움이 되는 연구를 기대한다.

제5장 결론

본 연구를 통해 다음과 같은 결과를 확인하였다. 음주문제가 있는 부모의 청소년 자녀는 과잉행동, 정서문제, 품행문제, 또래문제를 보였다. 이들 중 남자는 품행문제, 여자는 정서문제가 더 두드러지게 나타났다. 음주문제가 있는 부모의 자녀는 부모-자녀간 친밀정도가 낮았으며 이는 자녀의 정신병리에 영향을 미치는 예측인자였다. 따라서 청소년의 정신과적 치료에 있어 음주문제가 있는 부모의 파악과 치료적 개입이 요구된다. 음주문제가 있는 부모가 속한 가족에서 부모-자녀 친밀도를 향상시키는 치료적 개입은 자녀의 정신병리 발현을 감소시킬 수 있을 것이다.

참고문헌

김경빈, 윤명숙. 알코올 중독자 청소년자녀에 관한 연구. 중독정신의학 1997;1:92-105.

김성이. 부모와 자녀간의 약물남용 관련성 연구. 청소년학 연구 1997;4:183-208.

안정숙, 장형민, 김민혁, 박인석. 한국어판 자기보고식 강점·난점 설문지 (Strengths and Difficulties Questionnaire-Self Report) 개발. 대한신경정신의학회 추계학술대회 2002.

황혜순. 부모의 음주가 자녀에게 미치는 영향. 중독정신의학 1998;2:108-120.

Barnow S, Schuckit M, Smith TL, Preuss U, Danko G. The relationship between the family density of alcoholism and externalizing symptoms among 146 children. Alcohol alcohol 2002;37:383-387.

Bennett LA, Wolin SJ, Reiss D. Deliberate family process: a strategy for protecting children of alcoholics. British Journal of Addiction 1988;83:821-829.

Benson CS, Heller K. Factors in the current adjustment of young adult daughters of alcoholic and problem drinking fathers. Journal of psychology 1988;96:305-312.

Berkowitz A, Perkins, HW. Personality characteristics of children of alcoholics. Journal of Consulting and Clinical Psychology 1988;56:206-209.

Cermak TL. Group Therapy with the adult children of alcoholics. *Int J Group Psychother* 1982;32:375-389.

Christensen HB., Bilenberg N. Behavioral and emotional problems in children of alcoholic mothers and fathers. *European Child and Adolescent Psychiatry* 2000;9:219-226.

Clair D, Genest M. Variables associated with the adjustment of offspring of alcoholic father. *J Stud Alcohol* 1987;48:345-355.

Connolly GM. The effect of parents' alcohol problem on children's behavior as reported by parents and by teachers. *Addiction* 1993;88(10):1383-1390.

Das Eiden. Paternal Alcoholism and Toddler Noncompliance. *Alcohol Clin Exp Res* 2001;25(11):1621-1633.

Dolkin PL. Mother-son interactions in disruptive and non disruptive adolescent son of male alcoholics and controls. *J Studi alcohol* 1997;58(5):546-553.

Eiden RD, Chavez F, Leonard KE. Parent-infant interactions among families with alcoholic fathers. *Dev Psychopathol* 1999;11:745-762.

el-Guebaly N, West M, Maticka-Tyndale, Pool M. Attachment among adult children of alcoholics. *Addiction* 1993;88(10):1405-1411.

Harter SL. Psychosocial adjustment of adult children of alcoholics: a review of the recent empirical literature. *Clinic Psychol Rev* 2000;20(3):311-337.

Hill EM, Nord JL, Blow FC. Young adult children of alcoholic parents : protective effects of positive family functioning. *British Journal of Addiction* 1992;87:51-63.

Hill EM, Ross LT, Mudd A, Blow FC. Adulthood functioning: the joint effects of parental alcoholism, gender and childhood socio-economic stress. *Addiction* 1997;92(5):583-596.

Hinz LD. College student adult children of alcoholics : psychological resilience or emotional distance? *J Subst Abuse* 1990;2(4):449-457.

Jacob T, Leonard K. Psychosocial functioning in children of alcoholic fathers, depressed fathers and control fathers. *J Stud Alcohol* 1986;47:373-380.

Jones DC, Houts R. Parental drinking, parent-child communication, and social skills in young adults. *J Stud Alcohol* 1992;53(1):48-56.

Knorrng AL. Annotation : Children of alcoholics. *J Child Psychiatry* 1991;32:411-421.

Mathew RJ. Psychiatric disorders in adult children of alcoholics : data from the epidemiologic catchment area project. *Am J Psychiatry* 1993;150:793-800.

Morehouse ER. Working with alcohol-abusing children of alcoholics. *NIAAA* 1984;8:14-19.

Nelson BV, Patience TH, MacDonald DC. Adolescent risk behavior and the influence of parents and education. *J Am Board Fam Pract* 1999;12(6):436-443.

Rossa MW, Sandler IN, Beals J, Short JL. Risk status of adolescent children of problem-drinking parents. *American Journal of Community Psychology* 1988;16:225-239.

Schuckit MA, Smith TL, Radzimirski S, Heyneman EK. Behavioral symptoms and psychiatric diagnoses among 162 children in nonalcoholic or alcoholic families. *Am J Psychiatry* 2000;15(11):1881-1883.

Seilhamer RA, Jacob T, Dunn NJ. The Impact of alcohol consumption on parent-child relationships in families of alcoholics. *J Stud Alcohol* 1993;54:189-198.

Sher KJ, Walitzer KS, Wood PK., Brent EE. Characteristics of children of alcoholics: putative risk factors of substance use and abuse, and psychopathology. *Journal of Abnormal Psychology* 1991;100:427-448.

Steinhausen H, Global D, Nesler V. Psychopathology in the offspring of alcoholic parents. *J Am Acad Child Psychiatry* 1984;23:465-471.

Sher KJ, Walitzer KS, Wood PK, Brent EE. Characteristics of children of alcoholics : Putative risk factors, substance use and abuse, and psychopathology. *J Abnorm Psychol* 1991;100:427-448.

Vitaro F .Alcoholic father, adolescent drug abuse and protective factors. *Can J Psychiatry* 1999;44(9):901-908.

Wegscheider S. Another chance : Hope and health for alcoholic family. Palo Alto : CA Science and Behavior Books; 1981:80-83.

Werner EE. Resilient offspring of alcoholics: a longitudinal study from birth to the age of 18. *Journal of Studies on Alcohol* 1986;47:34-40.

West MO, Prinz RJ. Parental alcoholism and childhood psychopathology. *Psychological Bulletin* 1987;102:204-218.

Whipple EE, Fitzgerald HE, Zucker RA. Parent-child interactions in alcoholic and nonalcoholic families. *Am J Orthopsychiatry* 1995;65(1):153-159.

Wright DM, Heppner PP. Examining the well-being of nonclinical college students : is knowledge of the presence of parental alcoholism useful? *Journal of Counseling Psychology* 1993;40:324-334.

Zucker RA, Noll RB. Precursors and developmental influences on drinking and alcoholism : etiology from a longitudinal perspectives. *NIAAA* 1982;37:783-93.

Abstract

The Relationship between Adolescents' Perception of Parental Drinking Problems and Their Psychopathology

Kwon, Oh In

Dept. of Medical Science

The Graduate School

Yonsei University

Children of alcoholics are noted to have behavioral, emotional, and substance abuse problems, and decreased academic achievement. In addition to parental drinking problems, other factors such as inconsistent parental discipline and inadequate care are related to adolescents' psychopathologies.

The purpose of this article is to investigate the relationship between parental drinking problems perceived by adolescent and their psychopathologies.

Eleven thousand and forty one students from two middle schools and two high schools in Wonju were enrolled in the study. Three hundred and ninety eight students were found to have parents with drinking problems having Children of Alcoholics Screening Test (CAST) score over 6. They were compared with the remaining 743 students as a control.

On the Strengths and Difficulties Questionnaire-Self Report (SDQ-SR), adolescents of parents with drinking problems had significantly higher score indicating the hyperactivity, emotional symptoms, conduct problems, and peer

problems than in the control group. Conduct problems were more prevalent in boys, as were emotional problems in girls. And I found that adolescents of parents with drinking problems showed significantly low levels of positive attitude toward parents, which predicted the severity of adolescents' psychopathologies. Therefore, therapeutic intervention improving the parent-child relationship will decrease the manifestation of adolescents' psychopathologies.

Key words : parental drinking problem, adolescents, psychopathology