

適應障礙(不適應) 分類 및 相談者를 위한 診斷檢査製作研究

鄭 永 潤

韓國外國語大學

本 研究에서는 相談者가 不適應行動을 診斷·分類하고 效果的인 相談이나 精神治療環境을 提供할 수 있는 意思決定을 돕는데 적절한 尺度를 開發하는데 있다. 檢査를 製作하는데 있어 經驗的 接近方式을 採하였으며 豫備 檢査結果를 問項別로 反應比率, 正常 및 障礙 集團間 差異分析 및 要因分析을 通하여 本 檢査問項을 選定하였다. 本 檢査는 不適應行動을 量的으로 記述可能하고 心理的 連續線上에서 理解될 수 있으며 比較的 恒常性이 있다는 前提하에 精神症(男, 女), 神經症(男, 女), 性格障礙의 診斷尺度和 詐病 및 詐勢의 妥當性 尺度등 모두 7個尺度로 中立問項 15個를 포함하여 160個 問項으로 構成하였다.

各 尺度別로 正常集團과 障礙集團의 反應率을 포함하여 規準表를 作成하였으며 正常과 障礙의 區分에 참고할 수 있는 基準點을 제시하였다. 基準點은 대체로 尺度別로 正常集團의 5%內外가 障礙集團으로 分類되고 障礙集團의 70%內外를 選別할 수 있는 위치로 定하였다. 本 檢査를 構成하고 있는 下位尺度間의 相關은 .01부터 .78까지 다양하나 대체로 낮은 편이어서 尺度間의 獨立性이 어느정도 인정된다. 本 檢査는 相談者가 精神的 障礙의 有無와 程度에 대한 一次診斷과 選別에 有用하게 使用할 수 있을 것이다.

1792年 Pinel(Coleman, Butcher and Casson, 1980)이 精神障礙者는 心因性原因이 作用한 것이라고 주장하면서 輕燥症, 憂鬱症, 치매 및 白癡의 4가지로 精神障礙를 분류한 이래 不適應行動과 治療方法에 대한 關心이 증대되게 되었으며 정확한 診斷과 효과적인 정신치료와 相談을 위하여 個人의 心理的 特性의 理解를 重視하고, 不適應行動의 形成에 影響을 미치는 狀況의 要因보다 이상행동의 배후에 잠재된 個人의 心理的 特徵에 더 깊은 관심을 가지게 되었다. 이에 따라 여러가지 診斷방법들이 研究되고 응용되기 시작하였다.

不適應行動의 診斷에 필수적인 정보수의 하나는 症狀行動에 개재된 心理적 特徵이다. 이는 직접 관찰할 수 는 없으므로 主觀的 症狀과 行動症狀^P(behavior sign)를 통하여 유추할 수 밖에 없다 (Mischel, 1969). 그럼에도 불구하고 治療적 접근

과 精確한 진단을 위하여 心理的 特性을 이해하는 것이 대단히 重要하다고 믿어지고 있다(金榮煥, 1982). Elstein(1976)은 진단에 특히 個人의 情緒의 欲求에 민감해야 한다고 하고 있다. 이러한 개인의 심리적 特性의 理解가 診斷情報로서 가치가 없는 것은 아니지만 진단을 위한 주요정보로는 증세(sign)와 증상(Syndrom)이다. 이 症勢와 症狀을 단서(cue)로 하여 異常行動을 진단, 分類하고 心理的 狀態를 推定하게 된다(Brehmer, 1976; 金榮煥, 1982). 이러한 症勢와 症狀는 行動觀察, 面接, 生活背景, 心理檢査등 여러가지 方法을 活用하여 수집, 탐구되고 그 結果에 따라 정신장애에 대한 진단, 분류가 이루어진다. 특히 心理檢査는 個人의 心理的 特性을 나타내 줌으로써 현실적응의 정도와 精神障礙의 診斷에 有用한 자료로서 活用되어 왔다.

그러므로 Hathaway와 Mckinley(1940)는 정신 질환자의 진로에 도움이 될 수 있는 심리검사는 다음의 條件을 갖추어야 한다고 하였는데 첫째, 不適應行動을 選別하기 위하여는 의미있는 行動標集이 바람직하며 둘째, 知的 혹은 文化的 水準에 의해 영향을 적게 받을 비교적 단순한 文章構成과 檢査方法이 필요하고 셋째, 다양한 性格특징을 평가하기 위하여는 광범위한 行動標集뿐만 아니라 尺度의 多樣化가 요청된다고 하였다.

이와같은 心理檢査의 診斷的機能에 대한 요구는 제 1 차 세계대전을 전후하여 집중되기 시작하였다. 당시 美 陸軍에서는 精神科 醫師들의 면접으로 정신적 부적응자를 選別하였으나 大量으로 보충되는 兵力을 선별하기에는 많은 곤란을 겪었다. 따라서 面接을 대신하여 단기간에 많은 人員이 응답할 수 있는 項目表型 集團檢査의 製作이 要求되었으며 이에 따라 1917年 Woodworth가 Personal Data Sheet를 제작하였는데 이것은 일종의 체크리스트로서 集團面接의 客觀的 檢査形態였다(Anastasi, 1976; 鄭永潤, 申應燮, 1983). Woodworth는 이 檢査를 製作하는데 있어 다음의 절차를 밟았는데 精神神經症이나 적어도 정서적 불안경향의 징후가 될 질문 目錄을 만들고 이중 正常集團이 25%以上 反應한 精神病的 問項은 除外하고 다시 正常人에 反應토록 하여 앞의 기준에 따라 최종적으로 問項을 選別하였다.

이러한 初期의 檢査는 일반적인 人格的 適應 對 不適應의 측정에 강조를 두었는데 차츰 이것이 多面的 채점方式과 특성의 측정으로 경향이 변화되어 왔다(鄭永潤, 申應燮, 1983). Woodworth에 이어 Hathaway와 Mckinley에 의해서 MMPI(Minnesota Multiphasic Personality Inventory)가 제작되었다. MMPI도 自己報告型 檢査로서 총 566問項(중복문항 16個)으로 構成되어 있으며 尺度들은 4個의 妥當性 尺度와 10個의 印象척도도 되어있다. 臨床尺度들은 Kraepelin의 精神疾患의 진단분류에 근거를 두고 있다(Hathaway and Mckinley, 1940).

MMPI는 1940年代 이후부터 객관적 心理檢査로서 精神障礙, 個人的 性格特徵, 適應力등을 평가하려는 現實的 경향에 따라 가장 많이 사용되고 있는 臨床心理檢査가 되었다(Toler, 1973; Wade and Baker, 1977). 우리나라에서도 鄭範謨 등(鄭範謨, 李定均, 陣渭教, 1967)에 의해서 MMPI가 표준화된 후 정신과적 임상장면 뿐 아니라 個人的 性格特徵과 適應力을 評價하기 위해 널리 活用되고 있다.

MMPI의 연구 이래 精神障礙, 適應力등의 평가를 위한 이와 유사한 항목표형 검사에 대한 研究가 많이 있어왔다. 性格 및 精神障礙를 측정하기 위한 集團檢査로서 Weider의 Cornel Index(Weider, 1948), Guilford와 Zimmerman(1949)의 氣質 調查表(temperament survey), Eysenck의 MMQ(maudsley medical questionnaire)와 EPQ(Eysenck personality Questionnaire; 1957) 등이 있으며 각기 100문항 10개 척도, 300문항 10개 척도, 40문항 1개 척도 및 90문항 4개 척도로 되어 있다.

우리나라에서는 원호택(1978)이 Derogates 등이 제작한 다차원의 증상목록 검사를 표준화 하였는데 SCL-90이라 하여 90問項으로 3個의 全體 지표와 9個의 증상차원으로 구성된 검사를 제작하였다. 이 검사는 MMPI에 비하여 다소 活用에 간편하고 診斷, 命名보다 증상과악에 관심을 두었다. 그러나 이러한 검사들은 不適應行動을 치료하거나 選別하는 전문적 지식을 가진자에 의해서만 活用될 수 있으며 정신장애에 대한 전문적 지식과 경험이 없는 자는 이의 올바른 活用이 어렵다. 精神障礙에 대한 專門的 臨床的 판단은 주로 病院의 精神科등 전문 기관에 의해서만 가능하다. 실제로 MMPI에 의한 정신진단은 상당한 훈련이 필요하며, MMPI에서 보이고 있는 분류체계도 현재의 분류개념(DSM-III)과도 거리가 있어 이의 教育的 活用(中, 高校 및 大學校)의 위험성을 지적하면서 活用에 일정한 자격제한을 두어야 한다고 주장하는 견해도 있다. 그러나 client가 臨床專門家와 精神科의 임상적 판단과 치료가 필요한 것이라고 최초의 意思決定을 하는 사람은 임상전문가가 아니다. 즉 臨床的 專門

家-精神科 醫師, 精神治療者-에게 진료를 권유할 수 있는 위치에 있는 사람은 임상전문가가 아닌 각종 교육기관의 카운슬러 또는 이와 유사한 교육적 직업에 종사하는 사람들이다. 이들은 임상전문가는 아니지만 人間の 適應行動에 깊은 관심을 가지고 교육과 치료적 상담에 대한 일정수준의 지식을 가지고 있으며 不適應者 自身이나 보호자 또는 친지들이 不適應行動에 대하여 비교적 쉽게 상의하고 치료적 상담 내지 行動의 교정을 받을 수 있는 위치에 있다. 그러나 이들중 대부분은 不適應者中 임상적 치료가 필요한 者를 選別할 수 있는 체계적 훈련이 부족하며 임상적 처치수준의 不適應者를 선별할 도구도 가지고 있지 못하다.

이들이 不適應者를 分類, 選別할 도구를 가지고 있지 못함에도 불구하고 이들에게는 정신장애자를 집단적으로 단기간내에 선별해야 할 필요성도 있으며 相談이나 心理治療 도중에 이의 판별의 필요성도 있다. 물론 정밀진단이 추후 이루어져야 하겠지만 최소한 不適應의 정도를 일정수준 이상으로 판별할 수 있는 일차적 도구가 필요한 것이다.

不適應行動은 여러가지로 분류되고 있으며 그 概念도 다양한 차원에서 언급될 수 있다. Hypocrates 가 醫學에 정신적 질병의 개념을 도입하고 정신장애의 분류를 시도한 이래 지금까지 精神疾患은 단순한 狂人の 行動으로 취급되었고 分類에도 크게 관심을 갖지 않았다. 그러나 Pinel에 이어 Kraepelin이 1883년 「精神醫學」을 저술하여 現代 精神醫學의 분류기반을 구축한 이래(Coleman, et al., 1980) 임상적 의사소통과 精神病理의 이해와 치료에 크게 도움을 주게되었고 이에 대한 관심이 증대되어 1880년 미국 정신의학회는 정신장애를 7 個類目으로, 1917년에는 24 個類目으로 분류하였다. 2次大戰時에는 精神疾患에 대한 의사소통의 필요와 진단과 치료의 필요성이 크게 강조되어 DSM-I이 만들어졌으며 1968년에는 國際疾病分類法 8版(ICD-8)을 기반으로 하여 10 個類目으로 분류된 DSM-II를 내놓았다. 그러나 정신의학적인 진단의 信賴度, 妥當度가 문제가 되자 1980년

DSM-III를 내놓았는데 정신장애자의 증세는 물론 心理的類型, 生理的機能, 心理社會的 環境까지 고려하고 있어 보다 신뢰도가 높다.

그러나 너무 지나친 세분화로 인한 진단의 오류 가능성에 대해 비판이 있고 부적응자의 증후에 크게 의존하고 있다. 이외에도 世界保健機構(WHO, 1968; Millon, 1969), Zubin(1975) 등이 각기 DSM-II의 대안을 내놓고 있다. 이렇게 분류체계가 발전되어 오면서 임상적의사소통에, 그리고 원인규명과 진단, 치료적 기능에 크게 기여하고 있으나 많은 문제점이 제기되고 있다.

첫째, 診斷 그 자체는 개인의 특징을 찾아내는 기능을 가지고 있지만 다른 사람과의 類似性을 발견하는 것도 중요하다. 그러나 실제로 개인의 유사성을 찾다보면 個人의 가치나 특이성이 손상을 받게 된다(李鉉洙, 1985).

둘째, 궁극적으로는 이상행동에 대한 命名 그 자체가 바람직하지 못한 영향을 미치고 있는 경우가 있다. 命名 그 자체가 일종의 刻印이 되어 자포자기나 자신과 他人에 대한 그릇된 信念등을 가질 수 있는 것이다.

셋째, 專門家들 간에도 진단이 일치하지 않는 경우가 많다. 분류체계가 세분화 될수록 이 경향은 심하다고 볼 수 있다.

넷째, 不適應行動에 대한 이러한 임상적 수준에서의 분류는 실제로 카운슬링 차원에서나 適應指導의 차원에서는 그 한계를 넘을 뿐 아니라 이러한 분류에 관심을 가지게 되면 이미 그 대상은 相談·行動修正의 대상이 아니라 精神科的 치료의 대상이 될 수 밖에 없다.

위와 같이 不適應行動의 세부적인 진단이나 命名에 제기되고 있는 문제점들은 임상적 수준에서가 아닌, 특히 카운슬러의 입장에서 不適應行動을 이해하고 의사소통이 가능한 도구의 개발이 필요한 과제임을 제기하고 있다.

本 研究에서는 適應障礙의 分類와 이에따라 카운슬러가 活用할 수 있는 精神診斷檢査를 製作하고 이에 대한 實證的 檢證을 해 보고자 한다.

本研究의 主要目的은, 임상적 전문가수준에서가 아니라 學校, 社會機關 등에서 훈련된 카운슬러가 不適應行動을 진단·분류하고 상담대상과 정신과적 진료대상자를 選別하는데 도움을 줄 수 있는 검사를 제작하는데 있다. 아울러 다음의 문제점들은 규명하고자 한다.

- 1) 精神障礙, 不適應의 概念을 어떻게 규정할 것인가?
- 2) 相談者에게 不適應行動의 분류는 어느 정도 필요하며 임상적 분류와는 다르게 보다 단순화해서 유형화 할 수 있는가?
- 3) 비교적 적은 問項의 項目標型檢査로 타당성 및 신뢰성있게 精神障礙가-選別될 수 있을 것인가?

理論的 考察

A. 不適應行動의 概念

不適應行動(maladjustment behavior)을 나타내는 용어는 精神障礙(mental disorder), 異常行動(abnormal behavior), 適應障礙 등 다양하고 이에 따라 그 개념이 다르게 이해되기도 하며 초점을 두는 方向이 달라 함축하고 있는 의미가 다소 다를 수 있으나 本研究에서는 같은 의미로 쓰기로 한다.

不適應行動의 概念을 定義하는 데는 몇 가지 기준을 생각해 볼 수 있다.

첫째, 操作的 立場이다. 이 입장에서는 精神障礙를 精神科醫師나 社會적으로 認定받는 전문가 혹은 친지로부터 치료받을 필요가 있다고 인정된 경우(Scott, 1958)를 말한다. 이와 같은 정의는 專家나 친지들의 평가기준이 다르고 社會構造와 文化에 따라 다르게 評價될 수 있으며 또 이들에게 發見되지 않으면 精神障礙로 분류되지 않을 수 있다는 문제점을 가지고 있다.

둘째로, 主觀的 判斷에 따라 정의되는 경우이다. 자기 스스로 精神의 異常이 있다고 볼 때 不適應者로 보는 것이다. 이 경우 자신의 증세에 대한 주관적 판단 자체도 신빙성이 적을 뿐 아니라 자신의 증

세에 대해 통찰력을 잃은 사람의 경우 더욱 문제가 된다.

셋째로, 醫學的 立場에서는 正常狀態가 파괴된 상태, 즉 疾病이 나타난 상태를 말하는데 이 경우 精神障礙의 상태를 규정해 놓아야 한다.

넷째로, 精神分析學的 立場인데 여기서는 適應障礙를 統制되지 못한 무의식적 억압의 결과로 본다. 즉 자기자신을 의식할 수 없고 또한 자기의 감정과 동기를 이해할 수 없을 때는 異常으로 간주한다(Alexander and Selensnick, 1968). 이 경우 증세를 心理的 기반에 두고 있는데 생리적 장애로 인한 증후에 대해 설명력이 약하나 器能的인 아닌 氣質的 장애를 설명하는데는 正當性이 인정되고 있다.

다섯째, 社會學的 立場에서는 기대되는 역할과 위배되는 行動을 하는 경우를 정신장애로 간주한다(Scheff, 1966). 즉 사회적 행동규범, 道德 또는 법적규범을 어겨 기대되는 役割行動과 위배되는 逸脫行動(deviant behavior)을 하게 되면 그는 逸脫者, 不適應者로 간주된다. 여기서 社會규범을 어긴다는 것은 모든 사람의 평가가 같지 않고 文化에 따라 다를 수도 있으며 어떤 경우의 일탈행동은 정신장애로 보지 않는 경우도 많다.

여섯째, 統計的 立場이 있다. 이 立場에서는 平均에서 逸脫된 行動을 異常으로 간주한다. 즉 빈도가 높은 行動을 正常으로, 낮은 行動이면 異常으로 정의된다. 정상분포곡선의 概念으로 보면 양극단에 분포된 때 異常으로 간주된다. 이 경우 母集團을 무엇으로 했느냐에 따라 문제가 달라진다. 즉 다른 사람의 行動에 동조한다 해도 동조집단의 성격에 따라 異常으로 분류될 수 있으며 또 그 反對의 경우도 생각할 수 있다. 정상 내지 특별한 재능으로 간주되는 경우도 많아 통계적인 빈도에 의해서 분류하는 것도 문제점을 가지고 있다.

統計적으로 正常과 精神障礙를 區分하고 개념짓는 것은 위에서 지적한 바와 같이 여러가지 문제가 있기는 하지만 정신장애의 진단과 분류에 상당히 有用한 概念으로 받아들이고 있다. 정신장애의 진단분류에 活用되고 있는 여러가지의 心理檢査 특히

項目標型 심리검사는 위와 같은 統計的 概念을 기초로 하고있다. 실제로 統計的 概念은 앞에서 언급된 정신장애의 개념들을 대부분 흡수하면서 이의 발현빈도나 程度에 따라 정신장애를 區分짓고 있다. 本 研究에서는 이 立場을 따른다.

B. 不適應者 類型分類

不適應者의 類型에 관한 분류는 부적응자를 이해하고 장애의 원인을 규명하고 증후, 진행과정, 예후 등에 관한 情報를 얻는데도움을 주며 특히 不適應者를 選別하는데는 必須的이라 할 수있다. 不適應行動의 경우 원인의 규명과 이에 따른분류에 어려움이 많기 때문에 증후론적방법을 사용하여 症候群을 形成시켜서 우리의 지식을 체계화하는 方法이 活用되고 있다.

不適應行動의 分類를 최초로 體系化한 것으로 알려진 Kraepelin은 19世紀 말에 정신장애의 과정을 기술하기 위하여 臨床·記述의 方法과 生理의 方法을 併行하였는데 장애의 진행과정에 따라 환자들을 분류하는 것을 기본 원리로 생각하고 症候形態, 그것을 促進하는 환경, 進行過程 및 그 결과에 따라 분류하지 않으면 안된다고 하였다(李鉉洙, 1985). 그는 躁鬱精神症과 早發性 痴呆를 區分하여 心因性 신경증과 정신병이라는 用語를 使用하여 정신병과 신경증적 장애를 區分하였다.

이 무렵 미국정신의학회(1880)에서는 정신장애의 類目을 輕躁症, 우울증, 偏執狂, 梅毒性 進行性 痲痺, 痴呆, 飲酒狂 및 癩疾의 7개로 區分하였는데 性格障礙가 獨立된 유목으로 분류되어 있지 않았다. 精神分析, 精神醫學이 發展되고 1,2次 大戰을 거치면서 診斷과 治療에 分類의 必要性이 커짐에 따라 새로운 여러가지 分類體系가 발전되었는데 미국 정신의학회에서는 여기서 파생되는 혼란을 방지하고 임상적 의사소통의 원활을 위하여 1952年 표준분류체계를 만들어 DSM-I을 내놓았는데(Savis and Neele, 1952) 성격장애를 독립된 유목으로 제시하였다. 1968년에는 ICD-8을 기반으로 하여 DSM-II를 내놓았는데 精神遲滯, 器能의 大

腦症候群, 機質的 精神病, 神經症, 性格障礙, 精神生理性障礙, 一過性 環境性障礙, 兒童期 및 青年期 障礙, 特殊症候群, 精神障礙가 뚜렷치 않은 特殊狀態의 10개 類目으로 되어 있다. DSM-II는 일반적으로 진단유목에 대한 신빙도가 낮다고 하지만 精神障礙의 診斷·分類에 널리 쓰여져 왔다. 실제로 精神醫學的 診斷이란 非患者, 非症候의 人 外的 環境의 영향을 많이 받는다. 精神病院에서는 入院 여부를 결정하기 어려울 때 잘못된 진단을 하는 수가 많고(Garland, 1960; Feinstein, 1967), 진단자의 後光效果, 暗示效果등이 주는 편견에 따라서도 진단결과가 크게 좌우된다(Rosinhan, 1975).

DSM-II의 信賴度와 妥當度가 문제가 되자 이를 극복키 위해 1980년에 DSM-III가 발표되었다. DSM-III는 관찰 가능한 자료에 기초한 分類體系를 강조하였으며 幼兒·兒童·青年期 障礙, 器質的 精神障礙, 藥物障礙, 精神分裂症障礙, 偏執症障礙, 分裂性 情動障礙, 情動障礙, 기타 精神病的 障礙, 不安障礙, 操作한 障礙, 身體性障礙, 解離障礙, 精神性欲障礙, 適應障礙, 衝動統制障礙의 15個 類目으로 분류되어 있다.

DSM-III는 傳統的 分類體系와는 달리 환자의 症候는 물론 心理的 類型, 生理的 機能, 心理, 社會的 環境까지 고려하여 診斷, 分類되고 있으나 역시 症候에 의존하는 비율이 절대적으로 크다.

DSM-III에서는 神經症의 類目이 삭제되고 대신 不安障礙, 恐怖症, 一般不安障礙, 強迫性 障礙, 身體化障礙, 精神病的 障礙 등으로 表現되었으나 記述的 用語로 神經症的 障礙라는 用語로서 계속 사용하고 있다.

한편 Eysenck는 次元論的 性格理論을 기반으로 해서 要因分析을 통하여 精神的 特性을 ① 外向性·內向性 次元(extraversion-introversion climention) ② 神經症의 傾向次元(neuroficism) ③ 精神症의 傾向次元(Psychoticism dimention) ④ 虛勢性 次元(lie dimention)등으로 區分하고 이를 統計的 概念으로 보아 診斷檢査들을 만들었는데

(Maudsley Medical Questionnaire, 1957; Maudsley Personality Inventory, 1957; Eysenck Personality Questionnaire, 1964)이 검사들은 자기報告型 表現的檢査였다. Eysenck는 內·外向性次元과 神經病的次元이 神經病的추측을 이루고 있는 反面 Kretschmer의 感情循環氣質-分裂性氣質理論에 따라 정신분열증과 우울증은 하나의 공통된 특징을 가지고 있다고 하여 우울증을 精神病次元에 포함시켰다(Eysenck, 1952; 李鉉洙, 1981).

지금까지의 論議에서 보면 精神障病의 分類는 대체로 原因의 分類보다는 症候에 따른 現象學的 分類를 하고 있음을 알 수 있다. 따라서 정신장애의 분류는 다음의 기준이 고려되어야 한다.

첫째, 器質的(Organic)精神障病과 機能的(functional)精神障病의 區分이다. 기질적 정신질환이란 腦組織의 構造의 또는 機能的異常에 의해서 초래된 것으로 믿어지는 정신장애이며 기능적 장애란 아직 어떤 뇌장애 기타 身體와 관련된 원인을 발견할 수 없었던 機能的 社會的 疾患(functional psychosocial disorder)으로 믿어지는 精神障病들이다. 그러나 실제로 이를 區分하는 것이 그리 명백치못하며 DSM-III의 경우 症狀에 따른진단과 원인에 따른 진단을 모두 사용하는 二重分類法을 택하고 있다.

둘째, 精神症과 神經症의 區分이다. 일반적으로 神經症의 障病는 病識이 있고 성격의 일부만 관련되어 있으며 주관적경험과 현실을 區分할 수 있고 언어·記憶障病가 거의 없으나 정신병은 이와 반대로 病識이 없고 性格全體가 관여하며 主觀的 經驗에 의해서 잘못된 環境을 구축하며 자기 보호를 비롯한 기본적인 욕구에 심한 장애가 있고 合理的인 社會適應을 못하는 것으로 區分할 수 있다. 그러나 이 두가지 사이에도 다소 중복되는 경우가 있다. 예컨대 히스테리성 신경증의 경우 전형적인 神經症이나, 病識이 없고 일을 하지 않고 자살기도도 하며 우울정신병의 경우 病識이 있고 치료를 받으려는 努力을 하기도 한다(李定均, 1982).

셋째, 정신지체와 성격장애 특히 反社會的인 性

격에 관한 區分이다. 즉 정신질환의 상태에서 區分하여 별도로 분류할 수 있는 異常型(abnormal variation)의 영역이다. 정신지체는 知能的異常者로 精神薄弱을 의미하여 정신지체(mental retardation)의 概念과는 區別되나 현재적 정신능력의 부족이란 측면에서는 같은 의미를 가진다. 이 경우 精神治療나 상담의 대상이라기 보다는 教育적 교정의 대상으로 보는 것이 타당하다.

性格障病 특히 反社會的 性格障病는 二次大戰을 전후하여 관심을 갖기 시작하여 DSM-I에 獨立된 類目으로 分類되었는데 주로 反理論的, 犯罪的 行動으로 자신을 표출하여 法的 對象이 되는 경우가 많다. 精神醫學者들이나 心理學者들이 이를 相談治療의 대상으로 간주하여 이의 개선을 위한 努力을 해오고 있다(Glasser, 1965). 대체로 心理學者들이 제안하고 있는 이상행동의 분류체계는 앞의 분류방법과 유사하게 비슷한 행동유형을 보이는 사람들을 하나의 범주에 묶는 방법을 사용해 왔으며 이중 중요한 진단범주는 精神薄弱, 神經症, 精神症, 性格障病등이며 이러한 분류기준은 DSM-I, DSM-II, DSM-III에서도 유사한 경향을 보이고 있는데 다만 DSM-III에서는 神經症이란 개념 대신에 스트레스에 대한 性格의 反應에 의해 일어난 障病란 의미로서 개념을 사용하고 있는 점이 다르다. 또한 ICD-8에서도 精神障病를 精神病, 神經症, 性格障病로 3大別하고 있으며 MMPI profile에서도 精神症 四組(psychotic tetrad: 6, 7, 8, 9), 神經症三組(neurotic triad: 1, 2, 3), 그리고 性格障病尺度(4, 9)로 精神障病를 3大別하여 증상을 분류하기도 한다(Lacher, 1974).

本 研究에서는 精神薄弱이 知的 機能이 正常的으로 발달하지 못한 것으로 幼少年期에 이미 나타나며 相談治療의 대상이 되기 어렵고, 入試制度가 존재하는 우리나라의 高校 以上 在學生에게는 해당되는 경우가 전혀 없을 것으로 간주하여 여기서는 精神障病를 高校 以上の 學生을 그 대상으로 고려하여 神經症, 精神症, 性格障病로만 區分, 分類하고 이에 따라 診斷檢査를 製作하려 하였다.

C. 選別尺度製作의 背景

不適應行動의 진단은 精神科醫의 面接 및 問診과 心理學者의 心理檢査를 통해서 이루어진다. 심리검사는 個人의 心理의 特性을 量的 및 質的인 양 측면에서 측정하는 기능을 가지며 측정된 결과들은 증상과 관련지어 해석됨으로서 來談者의 진단, 치료, 예후에 관한 정보를 얻게 해준다.

인간의 심리적 특성은 여러측면과 수준을 포함하고 있으며 Zubin(1950)은 이를 본인의 지각여부와 他人과의 의사소통 여부에 의해 4가지로 區分하고 있는데, 첫째는 自覺되고 의사소통이 되는 의식재료, 둘째는 자각은 안되는데 他人이 관찰 가능한 外의 行動, 셋째는 자각은 되는데 他人에 의해 관찰될 수 없는 抑制된 材料, 넷째는 자각도 안되고 관찰도 안되는 억제된 자료의 4가지이다. 또한 이들 각자의 수준을 평가하기 위하여는 각기 다른 평가방법이 적용되어야 한다고 기술하고 있다. 또한 Rosenzweig(1950)은 성격평가방법에 따르는 검사 반응수준을 主觀的方法, 客觀的方法, 投射的方法의 세가지로 區分하고 있다. 성격이란 자신과 주변 환경을 지각하고, 관계 맺고, 이해하는 과정에서 지속적으로 나타내는 특징이며 따라서 익숙치 않은 애매한 사태를 경험하면 성격의 속성들이 잘 나타나게 된다. 그러므로 主觀的方法과 投射的方法은 피험자에게 反應에 자신을 훨씬 더 많이 쏟아 넣게 해준다(Atkinson, 1979), 反面에 客觀的 檢査水準의 項目表型의 성격검사들은 쉽게 채점되고 量的으로 측정되고 신뢰와 妥當度를 評價할 수 있는 반면 고정된 구조 즉 제시된 답변중 하나를 골라서 反應해야 하기 때문에 反應에 제한을 받을 수 밖에 없다.

그러나 投射法檢査나 主觀的 檢査는 客觀性, 妥當性이 문제가 되며 실시와 해석에 전문적 훈련이 필요하다. 따라서 客觀的이고 妥當性 있고 實用性이 높은 객관적인 심리측정방법에 관심을 가지게 되었으며 精神醫學과 科學的 心理學의 발전은 不適應者의 選別과 診斷을 目的으로 하는 客觀的 心理檢査의 發展을 더욱 촉진하였다.

選別을 目的으로 하는 심리검사를 제작하기 위하여는 두가지 이론적 전제가 필요하다(鄭永潤, 申應燮, 1983).

첫째, 사람의 心理特性은 어느정도 지속적이고 일관성이 있어야 한다는 것이다. 만약 성격이 항상 변화할 수 있는 것이고 지속성이 없다면 이는 어떤 방법으로도 측정이 불가능하기 때문이다. 성격의 항상성과 상황에 따른 특수성의 문제는 아직 一致된 견해를 보이고 있지 못하는 부분이다. 그러나 사람들에게 대한 縱斷的인 研究는 성격의 恒常性을 지지하고 있다(Block, 1971). 이 연구는 표준화된 評定尺度를 사용했을 때 10년간격으로 측정된 성격특징들은 상당히 유의미했음을 보고하고 있다(Hilgard, 1979). 따라서 개인의 性格特徵은 전혀 변하지 않는 것은 아니다. 상당히 지속적이며 環境과 成長에 따라 변하긴 하지만 그 밑바탕은 지속적이라 볼 수 있다.

둘째, 正常과 精神障礙는 區分되는 性格特徵 또는 행동특징이 있어야 한다는 것이다. 區分되는 특징이 없다면 측정의 가능성은 없어지게 된다. 부적응자는 특징적인 성격이나 經驗을 가진다(APA, 1980; DSM-III). 그러나 이것들은 正常人도 경험할 수 있는 것이며 다만 量的으로 區分될 수 있을 뿐이다. 예를 들어 幻覺, 妄想, 또는 攻擊的, 依存的, 방어적 性格特徵들은 正常人에게도 狀況에 따라 나타날 수 있는 것이다(李鉉洙, 1981). Jung도 內外 자극에 의한 反應樣式으로 向性을 주장하고 있는데 內向性和 外向性이 相補的으로 작용하면서 量的으로 表示될 수 있는 心理類型으로 생각하였는데(Manheim, 1968) 思考, 感情, 直觀, 態度, 習慣 등이 그것이며 이는 바로 人間의 성격특징을 形成하는 要因들인 것이다. 따라서 正常인과 정신장애자는 有·無로 구분되는 특징은 없으나 하나의 연속선상에서 양적으로 구분되는 특징이 있다고 보겠으며 이는 심리검사를 진단에 적용하는 기초가 되고 있다.

위의 두가지 조건을 고려해 볼때 진단을 위한 심리검사는 개인을 절대적 의미에서 정상과 異常으로

구분하기 보다는 상대적 의미에서 그 가능성의 정도를 구분한다고 보아야 할 것이다. 性格과 行動習慣의 항상성은 어느 정도 지지되겠지만 환경과 경험에 따라서 변할 수 있다는 것도 또한 인정되고 있으며 정신치료나 상담에서는 이러한 입장에 서있다. 따라서 상담결과에 대한 측정도 심리검사로서 가능하다는 주장이 타당성을 갖는다.

不適應 診斷檢査(PDI ; Psychiatric Diagnostic Inventory)製作

A. 製作方法檢討

檢査란 行動의 표집을 객관적이고 標準化된 方法으로 측정하려는 것이며 이때 표집된 行動이 全體를 잘 대표할 수 있어야 하고 진단적 또는 예언적 가치를 지니고 있어야 한다. 그러나 檢査에서 포함되는 問項이 반드시 그 검사가 예언하려는 行動과 類似할 필요는 없다. 즉 예언하고자 하는 行動과 그것을 측정하려는 檢査問項 사이에 경험적인 일치와 관련이 있으면 된다. 어쨌든 이 두 극단적인 行動 標集例에서 다같이 요구되는 것은 예언할 行動과 그것을 측정하려는 검사내용 사이에 분명한 相互關係가 있다는 것을 經驗的, 實證的으로 증명해 놓을 필요가 있는 것이다.

本 研究에서는 이러한 經驗的 接近(empirical keying approach)方式에 따라 문항을 構成하였다. 이는 준거집단에 대한 經驗적 혹은 統計的 辨別力이 강조되어 있으므로 문항구성의 合理的 接近方式(Logical Keying Approach)에서와 같이 자극자료의 意味同一性이나 자기기술의 精確성이 문제가 되지 않으며 오히려 個人의 理解를 풍부히 할 뿐만 아니라 反應力(response style)에 鈍感하다(Meehl, 1945 ; Cronbach와 Meehl, 1955). 合理的 接近方式에서는 性格特性을 측정하여 이것으로 個人行動을 이해하려 하는데 Torne(1980)은 이러한 性格特性은 行動의 예언력이 낮고 心理的 力動에 대한 많은 자료를 제공하지도 못하므로 임상적 의의를 부여하기 어렵다고 하고 있다. 따라서 經驗的 接近에

의한 문장구성이 合理的 接近方式보다 辨別력을 크게 할 수 있는 검사제작의 方法으로 적절하다고 볼 수 있으며 本 檢査製作의 목적에도 부합된다.

B. 尺度製作基準

本 尺度(PDI : Psychiatric Diagnostic Inventory)는 카운슬러가 부적응자를 발견하고 一次 진단을 함으로써 상담 내지 教育의 적합성 여부를 결심하는데 活用될 수 있는 진단적 선별적 기능을 가진 측정도구로서 그리고 相談效果 측정도구로서 제작하려는 것이다. 따라서 本 檢査製作의 合理的 기초와 本 檢査가 活用될 수 있는 現實的 要件을 고려할 때 다음 사항이 전제되어야 할 것이다.

첫째, 不適應者를 제대로 診斷·選別할 수 있는 妥當度와 신뢰도를 유지해야 한다. 本 檢査와 같은 項目表型 또는 自己報告型 檢査는 검사자체에서 가질 수 밖에 없는 오류때문에 부분적 誤診이 불가피하다. 즉 正常으로 진단된 者중에 부적응자가 포함될 수 밖에 없고 不適應者로 진단된 者 中에 正常人의 一部가 포함될 수 밖에 없다는 것이다. 이는 검사나 검사문항 자체가 두 集團을 區別하는 절대성이 없을 뿐 아니라 두 集團自體도 絕對的 區分이 있을 수 없다는 점 때문이며 이와 같은 사실은 Grass(1975)도 경험적으로 밝히고 있다. 그러므로 이러한 誤診을 最小化하기 위한 妥當度가 검토되어야 한다. 일반적으로 項目表型 또는 질문지형 검사의 타당도에 대한 연구를 보면 .5의 수준에서 一致度を 보이고 있다.

MMPI 臨床診斷 妥當度에 대한 元鎬擇(1980)의 研究結果를 보면 MMPI와 임상진단에서의 全體有關 관계는 .49로서 연구대상인원 210名중 MMPI는 149名을 正常으로 보고 精神科醫師의 임상진단에서는 120名을 正常으로 보았는데 이중 진단-一致率은 99名이었다. Anastasi(1976)는 수학적성과 적성검사와의 타당도에 관한 조사 연구에서 .22~.75의 分布를 보이고 있었다고 하고 있으며, 數理能力과 數學成績과의 相關의 경우 .50~.59에 가장 많은 分布를 보이고 있다고 하였다.

이와 같이 質問紙 또는 項目表型檢査에서의 一定率의 오류는 어쩔수 없는 것이긴 하지만 예언 타당도가 .50以上은 되어야 할 것이다. 그러나 本檢査의 경우 正常과 不適應을 하나의 연속선(Continuum) 위에서 구분하려는 立場에 따르면 진단의 오류는 크게 문제되지 않은 것으로 본다. 신뢰도는 檢査-再檢査 信賴度로서 檢査 자체의 신뢰도를 측정하려 한다.

둘째, 檢査는 임상전문가가 아닌 카운슬러가 짧은 시간내에 실시하고 채점, 해석할 수 있어야 한다. 앞에서 언급된 것처럼 부적응의 일차적 진단은 상담자, 敎師등에 의해서 이루어지기 때문이다.

셋째, 測定尺度는 不適應의 三大類目인 精神症, 性格障病, 神經症을 선별할 수 있어야 하고 자신을 잘 보이려는 虛勢尺度(faking good) 및 나쁘게 뜨는 병이 있는 것처럼 보이려는 詐病尺度(faking bad: malingering)가 포함되어 거짓 응답자가 가려질 수 있어야 한다.

C. 製作過程

1. 豫備問項選定

豫備檢査問項은 다음의 두 檢査자료를 活用하였다.

1) 本 研究의 先行研究로서 精神病, 性格障病, 詐病등을 가려내기 위해 제작된 性格檢査(鄭永潤, 申應燮, 1983)에서 119問項이 선정되었는데 이 문항은 다음의 절차에 의해 선정된 것이다.

① 먼저 316問項을 수집하였는데 다음의 4가지 자료에서 발췌하였다.

첫째, 金榮煥(1982)의 MMPI 診斷別 機能分析에서 145問項에 대한 正常集團과 精神障病로 최종진단된 集團(偏執性精神分裂, 非偏執性精神分裂, 慢性精神分裂, 性格障病)과의 反應比率에서 35%以上 차이가 나는 問項을 選定하였다.

둘째, 金基錫, 鄭愛子(1978)의 靑少年非行의 鑑別尺度作成에 관한 研究의 結果에서 획득된 靑少年 不適應尺度 38問項을 選別하였다. 이들은 서울 少年院수감자 159名과 正常集團 240名에게 MMPI를

실시하여 반응율에 따라 有意味한 變別도를 보인 문항을 추출하였다.

셋째, 元鎬澤등이 製作한 精神診斷檢査(元鎬澤, 金化中, 1968)문항 150個中 68個를 선정하였다. 이 檢査는 軍入隊者中 精神障病者(精神病 및 性格障病)를 辨別키 위해 製作된 것이어서 既 선정된 문항과 유사한 문항, 중복된 문항을 제외하고 68個問項을 선정하였다.

넷째, 集團精神障病分類에는 個人的 生活歷이 重要한 단서가 되므로 精神病이나 性格障病에 관련된 個人歷問項을 65個 作成하였다. 문항작성時 참고자료는 서울 靑少年會館 出版部발행의 “靑少年白書(1975, 1982), 대검찰청” 犯罪分析(1978)과 육군 각급 부대의 정신장애자 調查報告書(陸軍本部, 1968)를 참고하였다. 또한 DSM-III의 精神病과 性格障病者的 發病원인과 가족구조를 하나의 體系로 보고 各者의 역할과 기능간의 障病가 精神病的 素因으로 分析한 case work with Family and children(Polak, 1970)을 참고하였다.

② 위 문항들을 無選편집하여 다음의 正常, 詐病, 精神病, 性格障病등의 集團에 83年 5月~6月間 檢査를 실시하였다.

分析은 正常集團과 精神病集團, 性格障病集團, 詐病集團과 精神病集團, 性格障病集團, 精神病集團과 性格障病集團의 6個 比較群의 名問項別 반응율을 X^2 에 의해 산출하였으며 比較群別 反應分析에 따라 $p < .01\%$ 水準에서 의미있는 문항으로 119問項이 선정되었다.

2) 이에 追加하여 金聖泰(1963)에 의한 Eysenck의 MMQ 韓國版問項 60個를 選定하였다. Eysenck는 神經症的 傾向은 劣等感情, 화나기 쉬운 것, 神經過敏性, 자율신경계통중후, 不潔感情, 事故頻發 傾向, 忍耐性不足등으로 파악될 수 있다고 하고 40個의 問項을 選定하고 英國軍人患者를 對象으로 妥當度 및 信賴度를 검토하여 좋은 결과를 얻었다. 韓國에서는 金聖泰가 內의 一致度水準에 未達되었던 問項 10個를 修正하고 中立問項을 포함하여 妥當度, 信賴度를 재검증하여 신경중문항 47, 허구척도

13問項으로 再構成한 것이다.

3) 性格檢査, 興味檢査 등에서 안면타당도를 고려하여 11문항을 선정하였다.

2. 豫備檢査實施

豫備檢査는 1987年 3~5月 중에 5個의 集團에 실시되었으며 그 對象은 다음과 같다.

첫째로, 正常集團으로 市內 F大學의 2學年 男學生 68名, 女學生 134名이었다. 이들에게는 性格檢査製作을 위한 研究의 一環으로 설명되었으며 자료의 信賴性을 위하여 무기명으로 실시되었고 不誠實한 응답자, 그리고 學校生活에 불성실하다고 인정된 者는 事前에 제외하였다.

둘째로, 詐病尺度和 虛勢尺度構成을 위해서 K.L 고교 및 F大 2學年에서 各己 男學生 114名과 218名을 선정하였다. 詐病尺度는 자신을 나쁘게 보이거나 病이 있는 것으로 보이려는 者를 가려내는 것이며 虛勢尺度는 自身을 과장해서 잘 보이려는 集團에서는 意圖的으로 자신을 나쁘게(詐病) 또는 좋게(虛勢) 응답토록 要求되었으며 역시 信賴性을 높이기 위해 무기명으로 실시되었다.

셋째로, 精神病集團은 國立精神病院의 入院者 男 130명, 女 90명을 그 대상으로 하였다. 入院患者중 精神分裂症, 偏執症, 情動精神病으로 최종 진단되고 檢査에 應答可能한 者中 17~30세 까지의 사람들을 別로 檢査하였으며 病院에서 실시하는 檢査의 一環으로 소개되었다. 물론 알콜중독 등 약물이나 기타 器質的 要因에 의한 患者는 제외되었다.

넷째로, 性格障礙集團은 再犯者 以上만 그 대상으로 하였는데 이들은 17~24세 까지 分布되어 있으며 MMPI를 실시하여 精神病狀態로 의심되는 23名을 제외하였다.

다섯째로, 神經症集團은 F大 學生生活研究所에서 1986-1987年 相談을 했던 學生 300명과 교직과정 이수학생 400명중 MMPI에서 1, 2, 3尺度가 神經症 指標를 보이고 있으며 本 研究者의 相談所見으로도 神經症性向이 있는 것으로 판단되는 學生중 男 53명, 女 49명을 그 대상으로 하였다. 최종적으로 分析에 使用된 자료는 1,072명의 자료였다.

표 1. 豫備檢査人員

集團	人 員	
正常集團	男	68
	女	134
精神病集團	男	130
	女	90
神經病集團	男	53
	女	49
性格障礙集團		116
詐病集團		224
虛勢集團		218
計		1072

3. 分析

分析은 名 集團을 2個씩 比較群으로 해서 名 問項別 反應率을 X^2 으로 分析하였으며 이러한 比較群別 反應率分析에 의해 名 尺度에 대한 問項을 選定하였으며 선정된 問項을 다시 Varimax Rotated Factor analysis를 실시하여 부적절한 問項을 제외하였다. 經驗的 接近에 의한 檢査는 準거집단과 行動, 反應의 類似性이 중시되고 要因의 同質性이 크게 中시되지 않는다는 주장도 있으나 중세의 호소가 同質的인 面도 있음을 고려하여 要因의 同質性에도 關心을 두어 전혀 동질성이 없거나 逆相關을 보이는 問項을 부적절한 問項으로 간주하여 제외한 것이다.

4. 本 檢査製作 및 實施

本 檢査는 예비검사의 比較群別 反應分析, 그리고 要因分析한 結果 7個의 尺度別로 選定된 問項과

표 2. 尺度別 問項數

尺度	問項數	
精神病	男(Pm)	28
	女(Pf)	30
神經病(NR)	男(NRm)	31
	女(NRf)	29
性格障礙	(PD)	30
詐病	(FB)	26
虛勢	(FG)	22
中立	(NE)	15
計		211
(중복문항 51)		

中立問項으로 構成하였으며 尺度別 問項數는 <표-2>와 같다.

尺度別로 다음과 같은 基準으로 問項을 選定하여 本檢査를 作成하였다.

① 精神症尺度는 男 28, 女 30問項이 選定되었다. 選定基準은 正常集團과 精神病集團間에는 有意義하고 正常集團과 神經症, 性格障礙, 詐病, 虛勢尺度와는 無意味하면서 精神病集團과 神經症, 性格障礙, 詐病, 虛勢尺度間에는 有意義한 경우이다. 또한 他集團에서 選定된 問項과 중복되지 않도록 하였으나 應答의 方向이 다른 경우는 다른 問項으로 간주하여 選定에 포함시켰다.

② 神經症尺度, 性格障礙尺度, 虛勢尺度, 詐病尺度등도 같은 方法으로 問項을 選定하였으며 男·女 尺度間에는 중복되는 問項이 대부분이나 한 個人이 男·女 두척도에 應答하지 않기 때문에 이는 전혀 문제가 되지 않는다. 選定된 問項은 神經症 男 31, 女 29問項, 性格障礙 30問項, 詐病 26問項, 虛勢 22問項이다.

③ 中立問項은 15問項이 選定되었다. 本檢査가 不適應者 選別檢査이기 때문에 一般적으로 가지게 되는 防禦的 態度를 완화시키기 위해 삽입되었다. 問項은 예비檢査 問項中 무의미한것으로 밝혀진 문항중에서 研究者가 피검자의 反應態도와 本檢査問項의 特性을 고려하여 選定하였다.

問項배열은 예비검사 문항순서 그대로하면서 中立問項은 처음 2個問項을 中立問項으로 하고 나머지는 적절히 無選배열하였다.

尺度別로 選定된 문항은 다음과 같다.((*)는 要因分析에 의해 제외된 문항), (Y:네, N:아니오)에 대한 응답)

① 精神症尺度(男)

6(Y), 9(Y), 12(Y), 14(Y), 25(Y), 31(Y), 36(N), 38(Y), 61(Y), 63(Y), 65(Y), 67(Y), 74(Y), 86(Y), 92(N), 93(Y), 95(Y), 111(Y), 115(Y), 121(Y), 134(Y), 135(Y), 136(N), 140(N), 149(Y), 171(Y), 173(Y), 183(Y), (*: 87, 132)

② 精神症尺度(女)

7(Y), 10(N), 11(N), 22(N), 23(N), 25(Y), 30(N), 36(N), 45(N), 53(N), 54(Y), 56(N), 58(Y), 62(N), 82(N), 85(N), 92(N), 94(Y), 95(Y), 115(Y), 121(Y), 132(N), 141(N), 142(N), 143(N), 144(N), 156(N), 160(N), 168(N), 188(N), (*: 3, 126)

③ 神經症尺度(男)

32(Y), 43(Y), 47(Y), 51(Y), 59(Y), 66(Y), 95(Y), 96(Y), 117(Y), 130(Y), 137(Y), 138(Y), 139(Y), 145(Y), 147(Y), 150(Y), 153(Y), 155(Y), 158(Y), 162(Y), 163(Y), 167(Y), 170(Y), 175(Y), 176(Y), 178(Y), 181(Y), 182(Y), 184(Y), 186(Y), 187(Y)

④ 神經症尺度(女)

40(Y), 46(Y), 57(Y), 65(Y), 73(Y), 91(Y), 97(Y), 100(Y), 108(Y), 110(Y), 134(Y), 143(Y), 145(Y), 152(Y), 154(Y), 158(Y), 159(Y), 161(Y), 162(Y), 165(Y), 166(Y), 171(Y), 174(Y), 175(Y), 176(Y), 182(Y), 183(Y), 184(Y), 186(Y), (*: 148, 150, 177)

⑤ 性格障礙尺度(男)

17(N), 18(Y), 20(Y), 22(Y), 30(Y), 33(Y), 34(Y), 44(Y), 50(Y), 53(Y), 60(Y), 69(Y), 72(Y), 73(Y), 85(Y), 89(Y), 94(Y), 104(Y), 108(Y), 112(Y), 131(Y), 142(Y), 145(N), 152(Y), 156(Y), 159(Y), 160(Y), 161(Y), 165(Y), 190(Y), (*: 101, 116, 119, 120, 124, 164)

⑥ 詐病尺度

1(N), 43(Y), 54(Y), 58(Y), 64(Y), 70(Y), 71(Y), 75(Y), 79(Y), 81(Y), 91(Y), 97(Y), 98(Y), 99(Y), 100(Y), 113(Y), 121(Y), 122(Y), 146(Y), 154(Y), 166(Y), 169(Y), 174(Y), 179(Y), 185(Y), 189(Y), (*: 2, 5, 8, 148)

⑦ 虛勢尺度

4(N), 7(Y), 23(N), 55(N), 57(N), 62(N),

68(Y), 77(Y), 78(N), 102(N), 103(N), 107(N), 122(Y), 129(N), 133(N), 141(N), 143(N), 157(N), 168(N), 177(N), 179(N), (* : 8, 15, 16, 49, 90, 106, 126, 128, 172)

5. 標準化

本 檢査의 信賴度 算出을 위하여 1주일 간격으로 F大 2年 50名에게 檢査-再檢査를 실시하여 Peasrn의 積率相關係數를 求하여 信賴性이 있는 것으로 判斷되었다.

표 4 尺度別 相關係數

	NRf	Pf	FG	FB	Pm	PD	NRm
NRf		.24	.25	.65	.29	.38	.70
Pf			.78	.43	.01	.03	.23
FG				.51	.07	.11	.32
FB					.17	.21	.50
Pm						.74	.36
PD							.43

위 표에서 要因別로 가장 높은 상관을 보이는 것은 FG : Pf, PD : Pm, NRm : NRf의 3要因으로 .70 以上이며 나머지 要因은 대체로 相關이 낮다. 이와 같이 各 要因의 相關은 대체로 낮은 편이어서 下位尺度 間에는 어느 정도 獨立性이 立證되고 있다.

檢査의 標準化를 위하여는 各 集團別로 해당 尺度에서 획득한 점수의 累加頻度를 作成하였고 平均 및 標準偏差를 算出하고 差異檢證을 실시하였다.

이러한 결과에 따라 規準表를 作成하고 P(%) 및 T點數尺을 제시하였고 基準點을 제시하였다.

a. 各 尺度의 平均 및 標準偏差

표 5 各 尺度의 平均 및 標準偏差

尺度	集團	平均	標準偏差	t
精神症尺度 (男)	正常集團	4.22	2.20	
	精神病集團	11.18	4.67	11.57

표 3 再檢査 信賴度

尺度	相關係數	
精神症	男	.87
	女	.85
神經症	男	.89
	女	.82
性格障礙		.83
詐病		.79
虛勢		.75

한편 本 檢査를 構成하고 있는 下位尺度들 間의 相互相關係數를 算出한 결과는 <표 4>와 같다.

精神症尺度 (女)	正常集團	6.69	3.15	
	精神病集團	13.94	4.45	14.21
神經症尺度 (男)	正常集團	7.46	3.20	
	神經病集團	20.99	4.77	18.47
神經症尺度 (女)	正常集團	9.80	3.36	
	神經病集團	19.20	5.32	14.07
性格障礙尺度	正常集團	9.30	3.99	
	性格障礙集團	20.00	5.47	14.01
詐病尺度	正常集團	4.41	2.47	
	詐病集團	14.42	7.08	11.41
虛勢尺度	正常集團	10.61	2.93	
	虛勢集團	16.27	3.16	13.07

표-5. 에서 보는 바와 같이 各 尺度에서 正常集團과의 差異는 모두 P.001水準에서 有意味하며 平均의 絶대치의 差도 상당히 큰 편차를 보이고 있음을 알 수 있다.

b. 規準表

各 尺度別로 選定한 問項에 대한 反應率을 P(%) 및 T點數尺度上에 표시한 것이 표-6 이다.

丑6 規準表(尺度表)

T	P	Pm		NRm		NRf		PD		FB		FG		T	P		
		N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A				
80	99.9	-11	-21	-16	-23	-16	-30	-19	-27	-18	-29	-11	-25	-18	-21	99.9	80
79	99.8															99.8	79
78	99.7															99.7	78
77	99.6															99.6	77
76	99.5															99.5	76
75	99.4			-15				-17								99.4	75
74	99.2		-20						-28							99.2	74
73	99										-10					99	73
72	99	-9		-14	-22	-14								-15		99	72
71	98															98	71
70	98				-13			-28	-16	-17		-9				98	70
69	97	-8	-19	-12	-21	-13										97	69
68	96			-11										-20		96	68
67	96															96	67
66	95				-12	-15		-15	27							95	66
65	93	-7				-27		-26								93	65
64	92			-10		-14			-26	-8						92	64
63	90		-18	-9		-11			14							90	63
62	88				-19			-25			-7	-24				88	62
61	86		-17			-10	-26			-13			-14		-19	86	61
60	84	-6										-23				84	60
59	82		-16	-8				-24								82	59
58	79				-18				-12	-25		-22	-13			79	58
57	76		-15					-12		-24	-6	-21				76	57
56	73			-7	-17	-9	-25		-23			-20				73	56
55	69											-19	-12			69	55
54	66															66	54
53	62		-13			-24	-11	-22	-11		-5	-18				62	53
52	66			-16		-8				-23				-18		66	52
51	62		-12	-6	-15		-23	-10	-21		-22					62	51
50	58					-22			-10				-11			58	50
49	54	-4	-11		-14		-21		-20			-15		-17		54	49
48	50					-9					-21	-4	-14			50	48
47	46			-5	-13	-7			-9			-10				46	47
46	42		-10			-20		-19		-20		-13				42	46
45	38	-3			-12			-8	-18	-8	-19		-12	-16		38	45
44	34		-9	-4		-6	-19					-3		-9		34	44
43	31				-11		-18		-16						-15	31	43
42	27		-8			-17				-6	-17		9			27	42
41	24					-5	-16	-7	-15		-16	-2	-8	-8		24	41
40	21	-2	-7	-3	-10				-14	-15					-14	21	40
39	18					-9				-13	-5	-14		-7		18	39
38	15		-6			-4	-15		-12						-13	15	38

40	16		-2					-6		18	41
39	14	-5						-6			
38	12							-13			
37	10	-1	-1	-8				-4	-12		40
36	8		-4					-5	11		39
35	7							-1	-4		39
34	5							-3	-11		38
33	4							-3	-11		38
32	4										37
31	3	-0									37
30	2										36
29	2										36
28	1	-3									35
27	1										35
26	0.8										34
											34
											33
											33
											32
											32
											31
											31
											30
											30
											29
											29
											28
											28
											27
											27
											26
											26

이 規準表는 各 尺度에 대한 累加反應率을 正常集團과 障礙集團으로 대비하여 표시하였다. 따라서 個人의 득점이 尺度別로 正常과 障礙群別로 그 위치가 표시될 수 있다. 本 規準表에서 障礙를 절대적인 것이 아니라 相對的으로 보아 그 정도를 이해할 수 있을 것이며 精密檢査를 위한 一次 檢사로 이해하고 活用함은 타당할 것이다. 또한 위 規準表에서 正常集團과 障礙集團을 區分하는 기준점을 어디로 하여 檢査해석에 참고할 것인가를 생각해 보아야 한다. 물론 本 檢査의 해석은 절대적이 아니라 相對的인 次元에서 해석이 되어야 하겠지만 正常과 障礙를 區分하는 기준점은 필요한 것이다.

規準表에서 보는 바와 같이 精神症尺度(男)의 경우 10點을 기준으로 하면 正常集團의 7.5%가 障礙群으로 분류되고 正常集團의 7.5%, 精神病集團의 25.6%를 誤判하게 된다. 11點을 기준으로 하면 正常集團의 3.7%가 障礙群으로 분류된다. 따라서 正常人이 障礙로 분류되는 誤判을 줄이기 위하여는 11點을 보는 것이 타당하다.

다른 尺度의 경우도 같은 기준으로 기준점을 選定하여 尺度別로 제시해 보면 다음과 같다.

표 7 尺度別 基準點

		基準點	選別率	誤差率
精神病	男	8	69.5(%)	2.9(%)
	女	11	67.8	3.7
神經病	男	14	96.2	2.9
	女	16	67.3	2.2
性格障礙		15	75.9	4.4
詐病		9	69.7	2.9
虛勢		15	65.3	1.5

IV. 要約 및 論議

A. 要約

不適應者 選別을 위한 客觀的 檢査는 MMPI등이 開發되어 있으나 活用に 印象적 전문지식이 必要하며 보다 간편한 진단檢査로서 韓國軍 內에서 活用目的으로 부분적으로 제작(元鎭澤, 金化中, 1968, 鄭永潤, 申應燮, 1983)된 바는 있으나 活用되고 있지 못하며 學校에서 카운슬러등에 의해 活用될 수 있는 적절한 檢査가 없다.

本 研究에서는 相談者가 精神的 障礙를 이해하고 效果的인 相談이나 보다 專門的인 치료적 環境을 제공할 수 있는 의사결정을 돕는데 적절한 尺度를 開發하는데 그 目的이 있다. 이와 같은 目的을 위

하여 우선 大學水準에서 活用할 수 있는 檢査를 제작하려 하였다.

檢査를 製作하는데 있어 經驗的 接近方式을 택하였으며 豫備檢査問項作成 및 豫備檢査實施, 結果分析, 本檢査 및 規準表作成, 檢査-再檢査 信賴度測定 등의 절차를 따라 제작하였다. 研究結果는 다음과 같다.

1. 이 檢査는 不適應을 精神症(男, 女), 神經症(男, 女), 性格障礙의 3個尺度로 區分하고 여기에 詐病 및 虛勢尺度등을 추가하여 모두 7個尺度로 하였으며 中立問項을 포함하여 160個 問項으로 構成하였다.

2. 精神症尺度는 男 28, 女 -30問項, 神經症尺度는 男 31, 女 29問項, 性格障礙尺度 30問項, 詐病尺度 26問項, 虛勢尺度 22問項, 中立問項 15個로 構成(중복 51개)하였으며 各 尺度別로 正常集團과 障礙集團의 反應比率을 포함하여 規準表를 作成하였으며 正常과 障礙의 區分에 참고할 수 있는 基準點을 제시하였다. 基準點은 대체로 尺度別로 正常集團의 5%內外가 障礙集團으로 분류되고 障礙集團의 70% 內外를 선별할 수 있는 위치로 定하였다.

3. 各 尺度에 對한 檢査-再檢査 信賴度는 Pm .87, Pf .85, NRm .89, NRf .82, PD .83, FB .79, FG .75로서 비교적 높은 상관을 보였다. 下位尺度間의 相關은 대체로 낮은 편이어서 獨立性이 인정된다. 本 檢査는 다음과 같은 制限點을 갖는다.

① 피험자의 選擇이 제한적이었고 집단에 따라 그 숫자가 충분치 못했으며

② PD와 FB, FG의 경우 女子尺度를 作成치 못하였다.

B. 論 議

1. 檢査는 比較的 信賴度는 높으나 타당도는 研究者가 예기했던 것 보다는 다소 낮은 편이다. 그러나 대체로 60~70% 정도는 選別할 수 있을 것으로 기대된다.

2. 被驗者 選定에 있어 절대수가 적어 妥當性에

의문이 있다. 또한 詐病集團과 虛勢集團을 실제적인 集團으로 하지 못하고 지시문에 의해서 詐病과 虛勢를 유도했으므로 역시 타당성에 문제가 있을 수 있다.

3. 本 研究도 엄격하게 선정된 실제의 障礙集團과 正常集團에 실시해서 교차타당도 등에 대한 追隨研究가 이루어져야 할 것이다.

4. 위와 같은 문제점에도 불구하고 本 檢査는 相談者가 精神的 障礙의 有無에 대한 一次的診斷과 選別에 유용하게 活用할 수 있을 것이다.

參 考 文 獻

- 金光一, 김재환, 원호택(1984). 간이정신진단검사 실시요강, 서울: 중앙적성출판부.
- 金聖泰(1963). Eysenck의 Maudsley Medical Questionnaire의 한국판, 고려대학교 문리과대학 문리논집, 문학부편.
- 김재은(1964). 인격의 측정 및 진단. 서울: 교육출판사.
- 金重述(1984). 임상심리학자의 Identity. 임상심리학. 한국심리학회.
- 元鎬澤(1980). 심리진단검사 Battery의 타당도. 고려대학교대학원.
- 元鎬澤(1978). 간이정신진단검사(SCL-90)의 한국판 표준화 준비연구II. 한양대학교 논문집 12, 457-474.
- 육군본부(1968). 전방부대 정신질환자 조사보고서. 램플렛 40-21.
- 李定均(1982). 정신의학. 서울: 일조각.
- 李鉉洙(1985). 이상심리학. 서울: 박영사.
- 李鉉洙(1981). 성격차원으로서의 정신병적 경향성. 중앙대학교논문집 25집. Vol. 25.
- 鄭範模, 李定均, 진위교(1967). MMPI다면적 인성 검사 실시요강. 서울: 코리언테스팅센터.
- 鄭永濶, 申應燮(1983). 정신장애자 선별검사 제작 연구. 육군사관학교.

- American Psychiatric Association(1980). DSM III Washington(APA).
- American Psychiatric Association(Ed).(1940). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders.(APA).
- Anastasi, A.(1976). Psychological testing(4th ed.). New York : Macmillan Publishing Co., Inc.
- Boss, M.(1976). Indianfahrt eines Psychiaters. Bern : Verlag Hans Huber.
- Brehmer, B.(1976). Social Judgement Theory and the Analysis of Interpersonal Conflict. Psychological Bulletin, 83, 985-1003.
- Coleman, J.C., Butcher, J.N., Carson, R.C. (1980). Abnormal Psychology and Modern life(6th ed.). Illinois : Scott, Foresman and Campamy.
- Damm, V.J. Overall(1972). Measure of Self Actualigation Derived from the Personal Orientation Inventory : A Replication and Refinement Study. Educational and Psychological Measurement, 32, 485-489.
- Davison, G.C., Neale, J.M.(1982). Abnormal Psychology. New York : John Wiley & Sons, Inc.
- Derogatis, L.R.(1982). Self-report Measure of Stress. Handbook of Stress, (ed.) Goldberger and Breginity. New York : The Free Press.
- Elstein, A.S.(1976). Clinical Judgement. Psychological Research and Medical Practice, Science, 194, 696-700.
- Eysenck, H.J.(1952). Schizothmia-cyclothymia as a dimation of persomality, II. Experimental. J. Per., 345-384.
- Feinstein, A.(1967). Clinical Judgement. Baltimore : Williams & Wilikins.
- Goldenberg, H.(1973). Contemporary Clinical Psychology. Monterery. Co. Books/Cole.
- Grass, A.J., et al.(1975). Psychiatric Prediction and Military Effectiveness. U.S.A.F. Med, J.
- Hathaway, S.R.(1965). Personality Inventories. in Wolman B.B.(ed). Handbook of Clinical Psychology. New York : Mcgraw Hill.
- Hathaway, S.R., & Mckinley, J.C.(1942). A Multiphasic Personality Schedule : III. The measurement of symptomatic depression. Journal of Psychology, 14, 73-84.
- Mischel, W.(1969). Personality and Assessment. New York : Willy.
- Morris, C.(1986). Psychology: An Introduction, (5th ed.). Prentice Hall, Inc.
- Rosenhan, D.L.(1975). The Contextnal Nature of Psychiatric Diagnosis. Journal of Abnormal Psychology, 84, 462-474.
- Scheff, T.J.(1966). Being Mentally Illness : A Sociological Theory, Chicago : Aldine.
- Scott, W.A.(1958). Research Definitins of Mental Health and Mental Illness. Psychological Bulletins, 55, 29-40.
- Shostrom, E.L.(1964). An Inventory For the Measure of Self Actualigation. Educational and Psychological Measurement, 24, 2.
- Strump, H.(1980). Letters, Science.(Vol. 207). No.4431, p.590.
- Tonor, A.(1973). Diagnosing the state of the Diagnostic Function : An analysis of the literature. Journal of Clinical Psychology, 29, 338-342.
- Warde, T.C., & Baker, T.B.(1977). Opinions and Use of Psychological Tests : A Survey of Clinical Psychologists. American Psychologists, 32, 894-882.
- Welwood John.(Ed.)(1979). The Meeting of

the Ways, Exploration in East West
Psychology. New York: Schocken Books
Inc.

Zubin, J. (1948). Recent Advances in Screening
the Emotionality Maladjusted. Journal of
Clinical Psychology, 56.

ABSTRACT

Development of A Scale for Discrimination of Maladjustment Behaviors

YOUNG YUN CHUNG

The purpose of the present research was to make a criteria to classify maladjusted behavior and to make a scale which is proper in discriminating maladjusted behavior.

For this purpose, researcher tried to make the group psychological test which can be used under the present situation of colleges.

In this research, obtained the following results.

1. This test consists of 7 scales such as psychosis scales for male and female, neurosis scales for male and females, personality disorder scale, faking bad (malingering) scale, and faking good scale.

2. Psychosis scale for male has 28 items, when we classify the person who obtained above 8 points in this scale into psychosis group, the 69.5% of psychosis group can be discriminated, but the 2.9% of normal persons may be classified into psychosis group.

3. And same way, we classify the person who obtained a certain points in other scale into a certain abnormal group or normal group.

Scales and discriminating points were revealed as follows.

scale	Number of items	Point of discrimination	Percentage of sorting	Percentage of misjudgement	Psychosis															
male	28	8	69.5	2.9	female	30	11	67.8	3.7	Neurosis	male	31	14	96.2	2.9	female	29	16	67.3	2.2
Personality disorder	30	15	75.9	4.4	Faking bad(malingering)	26	9	69.7	2.9	Faking good	22	15	65.3	1.5						

4. The test-retest correlation of each scale were .75 ~ .89 respectively, making the high reliability and the correlation between scales were low.

But this test has the following limitation

- ① The predictive validity of this test is insufficient.
- ② Faking bad group and faking good group were normal boy students with the exception of girl students and operated by examiner with the instruction.
- ③ Used the juvenile delinquent boys in the reformatory as personality disorder group, they were in the service again and not able to include female group.

The above problems should be examined in the further research and follow up research using the other students and maladjusted groups in order to elevate the validity this test.

성격 검사

각 문항은 일상생활에서 당신이 당면하는 여러가지 문제들을 항목으로 모아 둔 것입니다. 각 항목들을 차례로 읽어나가면서 그 글이

1. 당신을 잘 나타낸 것이든지, 당신 생각과 같으면 답안지의 해당번호 밑에 '그렇다'에 V
2. 당신을 잘 나타내지 못했든지, 당신 생각과 다르면 답안지의 해당번호 밑에 '아니다'에 V와 같이 표시하십시오.

당신과 관계되지 않더라도 가능한 한 답을 해주십시오.

이 검사에는 옳고 그른 답이 없습니다. 다만 당신의 의견 그대로를 대답하면 됩니다.

1. 남들이 재미있는 이야기 하는 것을 듣기 좋아한다.
2. 올림픽 경기를 구경하고 싶다.
3. 종교를 가지고 있다.
4. 이사를 자주 다닌 편이다.
5. 동물의 상태에 관해서 알고 싶다.
6. 경찰서에 붙들려간 경험이 있다.
7. 사람들과 같이 있을 때는 아주 이상한 얘기를 듣게 된다.
8. 특별한 취미를 갖고 있다.
9. 까무라쳐 쓰러진 일이 있다.
10. 누구나 급한 때는 거짓말을 할 것이다.
11. 아버지와의 연령차이는 25~40세 사이이다.
12. 내가 싫어하는 사람은 못살게 군다.
13. 늘 배가 고픈 것 같다.
14. 나는 모든 일에 자신만만하다.
15. 여러 단체나 모임에 끼이고 싶다.
16. 학교다닐 때 수험시간이 제일 즐거웠다.
17. 나의 일상생활은 재미있는 일로 가득 차 있다.
18. 고등학교 시절에 성경험을 해본 적이 있다.
19. 외국에 갈 기회가 있으면 영화제작법을 배우고 싶다.
20. 어떤 이유로 가출한 적이 있다.
21. 무엇을 읽어도 전과 같이 머리에 잘 들어오지 않는다.
22. 때때로 나는 쓸모없는 사람이라는 생각이 든다.
23. 가끔 생각이 잘 안나는 때가 있다.
24. 나는 방랑벽이 있어서 떠돌아 다니거나 여행을 해야 행복해진다.
25. 나는 운명의 버림을 받은 사람이다.
26. 내가 하고자 하는 일은 자유롭게 하고 싶다.
27. 난처하거나 당황하면 땀이 나서 몹시 괴로워진다.
28. 공연히 어떤 일이나 사람을 두려워 했다.
29. 매력있는 여성과 사귀고 싶다.
30. 나는 까닭없이 자주 짜증이나 심술이 난다.
31. 일이 잘 안될 때는 금방 집어치우고 싶어진다.
32. 미쳐 버릴까봐 겁이 난다.
33. 한가지 일에 마음을 집중할 수가 없다.
34. 사회적으로 지탄받을 일을 한 적이 있다.
35. 전쟁영화를 보면 곧잘 흥분한다.
36. 언제나 참말만을 하지 않는다.
37. 내가 완성시킨 일에 대해서 이야기하기를 좋아한다.
38. 다른 사람들이 나에게 심한 욕을 한다.
39. 시험이나 놀이는 내기를 걸어야 더 재미있다.
40. 나에게 부당한 짓을 하는 자에게는 할 수 있다면 반드시 보복해야 할 것이며 또 그래야 마땅하다.
41. 나는 내세가 있다고 믿는다.

42. 꽃가게를 하고 싶다.
43. 선선한 날에도 땀이 잘난다.
44. 학창시절에 동료들과 끈질 싸움을 했다.
45. 타인이 무시하는 눈초리를 보면 참지 못한다.
46. 부모님이 나를 대한 태도는 중압을 수가 없었다.
47. 우리 동네 사람들은 경제적 곤란을 겪는 사람이 많았다.
48. 오랫동안 못본 친구를 만나더라도 먼저 인사하기 전에는 모른척 하고 지나가는 것이 마음 편하다.
49. 내가 아는 사람들과 같이 나의 가정생활도 즐겁다.
50. 갑자기 몸에서 힘이 빠지는 일이 여러번 있었다.
51. 나는 쉽게 당황한다.
52. 신문에 난 범죄 기사를 즐겨 읽는다.
53. 때때로 욕설을 퍼붓고 싶어지는 때가 있다.
54. 누가 나를 약먹여 죽이려 하고 있다.
55. 전당포에 물건을 맡긴 적이 있다.
56. 고민이 있을 때 다른 사람들보다 친구와 의논했었다.
57. 동료들보다 나이가 많은 편이다.
58. 누가 내뒤통을 몰래 따라다니는 것 같다.
59. 무슨 일이건 시작에 곤란을 느낀다.
60. 아슬아슬한 재미를 불려고 위험한 짓을 한 일이 있다.
61. 내 잘못으로 학업을 중단한 일이 있다.
62. 걸잡을 수 없을만큼 심하게 실망하는 수가 있다.
63. 나는 올바른 생활을 해오지 못했다.
64. 새로운 환경에 적응하기가 어렵다.
65. 나는 자신이 아주 없다.
66. 낯선 사람들이 때로는 나를 이상하게 쳐다보는 것 같다.
67. 학교에서 때때로 말썽을 일으켜서 교무실에 불려간 일이 있다.
68. 난 일기를 쓴다.
69. 학창시절에 특별한 처벌을 받은 적이 있다.
70. 가족중 몹시 신경질을 부리는 사람이 있다.
71. 엄두를 못내서 며칠, 몇주, 몇달 동안이나 일을 해내지 못할 때가 있다.
72. 간혹 주먹다짐을 하고 싶은 때가 있다.
73. 나의 거동은 남에게 오해받기 쉽다.
74. 어렸을때 학교를 자주 빼 먹었다.
75. 누가 내 정신에 영향을 끼치려고 애쓰고 있다.
76. 집을 몹시 떠나고 싶은 때가 가끔 있다.
77. 건축업자가 하는 일이 마음에 들 것 같다.
78. 나의 거주환경은 좋지 못했다.
79. 가족중 한 두사람을 질투한 때가 있었다.
80. 여럿이 노는 자리에서 노래를 부르거나 재주를 잘 부린다.
81. 여럿이 하는 운동경기에 참가하기를 싫어한다.
82. 부끄러움을 나타내지 않으려고 애쓰는 때가 많다.
83. 새치기 하는 사람을 보면 아주 불쾌해서 시비를 하게 된다.
84. 잠깐동안 아무것도 할 수 없고 주위위 일이 어떻게 되어가는지 모를 때가 있었다.
85. 가끔 무엇이고 때려 부수고 싶은 때가 있다.
86. 매일같이 무섭고 놀라운 일들이 생긴다.
87. 떠오르는 생각이 하도 많아서 마음을 정하지 못하는 때가 많다.
88. 내가 하는 일을 잘될 것이라고 믿는다.
89. 중학교 시절에 술을 마신적이 있다.
90. 경관은 대개 정직하다.
91. 죽어버렸으면 하는 생각이 자주 난다.
92. 간혹 쓸데없는 생각이 떠올라서 괴로울 때가 있다.
93. 타인들의 나에 대한 평가에는 관심이 없다.
94. 입에도 담을 수 없는 욕이나 나쁜 생각이 자주 떠오른다.
95. 아무리 생각해도 내 팔자는 사납다.
96. 심한 공포를 경험한 적이 있다.

97. 내 정신이 좀 어떻게 된 것 같다.
98. 난관이 너무 커서 이겨낼 수 없다고 생각한 때가 종종 있다.
99. 성문제(남녀관계)로 몹시 고민한다.
100. 나를 해치지 않는다는 것을 알면서도 어떤 일이나 물건이나 사람들을 두려워 해 왔다.
101. 지금 내가 하고 있는 일에 관해서 공부하고 읽기를 좋아한다.
102. 성(남녀관계)에 관한 이야기를 하기 좋아한다.
103. 술때문에 타인에게 실수한 적이 있었다.
104. 법에 걸려서 말썽을 일으킨 일이 있다.
105. 여러 사람과 같이 있는 것이 좋다.
106. 내 눈은 전과 다름없이 좋다.
107. 술을 많이 마셔서 몸을 못가누는 적이 있었다.
108. 가끔 자신이나 남을 해칠 것 같은 느낌을 갖는다.
109. 내 말투는 언제나 똑같다.(빠르거나 느리지도 않으며, 호리지도 않고 쉼 목소리도 아니다.)
110. 일을 서둘러서 하는 편이다.
111. 6개월이상 특별히 하는 일 없이 지낸 적이 있었다.
112. 중학교 시절에 담배를 피운 적이 있었다.
113. 나는 남보다 신경질이 많은 편이다.
114. 가족의 수입에 비해 식구가 많은 것 같다.
115. 여자와 동거해 본적이 있다.
116. 연극을 좋아한다.
117. 자주 머리가 아프다.
118. 사냥을 아주 좋아한다.
119. 나는 시를 좋아한다.
120. 죄인이 변호사가 말을 잘해서 무죄가 되는 것을 보면 몹시 속이 상한다.
121. 신문에서 흥미를 끄는 것은 만화 뿐이다.
122. 모임에 늦으면 들어가기가 두렵다.
123. 다른 집보다 우리 가정은 사랑과 우애가 아주 적다.
124. 학교가기를 좋아했다.
125. 나보다 별로 낮지 않으면서도 전문가로 소문난 사람을 흔히 본다.
126. 무슨 일이든 잠념없이 할 수 있다.
127. 나는 가족들 모두와 잘 지내왔다.
128. 아침에 일어나면 으레히 상쾌하고 거뜨하다.
129. 여태까지 술을 지나치게 마셨다.
130. 체중이 늘거나 줄거나 하고 있다.
131. 나는 가끔 머리가 어쩔어쩔할 때(현기증)가 있다.
132. 나는 때때로 화를 낸다.
133. 가슴이 두근거리거나 심장이 마구 뛸 때가 있다.
134. 전에 신경쇠약이나 노이로제 혹은 정신병에 걸린 적이 있다.
135. 몸이 아파서 여러번 학교나 직장을 쉰 적이 있다.
136. 기분이 좋지 않을 때는 때때로 짜증이 난다.
137. 여러사람 앞이나 단 위에 서면 공연히 불안해지고 떨려서 어쩔 줄 모르게 되는 일이 자주 있다.
138. 처음 보는 사람과는 말을 거는 것 조차 어려워져서 주저하는 편이다.
139. 뜻하지 않은 사고나 또는 언어 맞아서 두시간 이상 까무러친 적이 있다.
140. 오늘 해야 할 것을 내일로 미루는 일이 종종 있다.
141. 창피스러운 일을 당하고 두고 두고 생각하며 괴로워하는 편이다.
142. 자기 자신이 신경질이 있는 편이라고 생각한다.
143. 사소한 일에도 기분이 쉽게 나빠지는 편이다.
144. 놀이(또는 게임)에서 지느니 보다 이기고 싶다.
145. 흥분해서 몸이 부들부들 떨리거나 수족이 떨리는 경우가 자주 있다.
146. 나는 짜증을 잘 내는 편이다.
147. 여러가지 생각이 머리속에 자꾸 떠 올라서

잠을 잘 이루지 못한다.

148. 아는 사람을 다 좋아한다.

149. 앞으로 무슨 불길한 일이 닥쳐올 것 같아서 자꾸만 걱정이 된다.

150. 부끄러움을 많이 타는 편이다.

151. 공연히 어떤 때는 기분이 좋아지고 또 어떤 때는 나빠지는 수가 있다.

152. 차마 입밖에 낼 수 없을 정도로 나쁜 일을 생각할 때가 가끔 있다.

153. 나는 다른 사람들 보다 더 고립되어 있다고 느낀다.

154. 때때로 가슴이 아플 때가 있다.

155. 무서운 꿈으로 가위에 들릴 때가 있다.

156. 다소 남의 힘을 입야기 할 때가 있다.

157. 나는 새 친구를 사귀기가 어려운 편이다.

158. 잠님이 많아서 내가 무엇을 하고 있는지를 잊어버리는 일이 자주 있다.

159. 나는 여러가지 일에 골을 잘 내거나 마음이 쉽게 상하는 편이다.

160. 때때로 욕을 퍼붓고 싶어지는 때가 있다.

161. 자주 불평불만을 느끼게 되는 편이다.

162. 나는 정말 불쌍하고 비참하다고 느끼는 적이 자주 있다.

163. 윗 사람이 있는 데에서는 긴장이 심하고 기가 죽는 일이 많은 편이다.

164. 언제나 참말만을 하는 편이다.

165. 그리 힘드는 일을 하지 않았는데도 숨이 가빠지는 일이 있다.

166. 심한 두통으로 고생한 적이 있다.

167. 신경질이 나서 못 견디는 편이다.

168. 이따금 지저분한 농담을 듣고 웃는다.

169. 몸이 쭈시고 아파서 괴로워하는 편이다.

170. 승강기, 기차, 굴 속 같은데 있으면 불안해진다.

171. 매사에 자신이 없다.

172. 신문사설을 매일 꼬박 꼬박 다 읽는다.

173. 나는 남만 못하다고 생각하는 일이 많아 괴롭다.

174. 늘 소화가 잘 안 되는 편이다.

175. 몸에 별로 병이 없는데도 늘 피로하다.

176. 집에서의 식사예법은 밖에서 남과 함께 먹을 때보다 못하다.

177. 시험 볼 때나 질문에 대답을 해야할 때 땀이 나거나 떨리는 편이다.

178. 윗 사람이 보고 있으면 공부나 일을 전혀 못하게 되는 편이다.

179. 무엇이든 결심하기가 어려운 편이다.

180. 걱정이 많은 편이다.

181. 남의 비판에 몹시 마음이 상하는 편이다.

182. 늘 남이 나를 오해하는 편이다.

183. 아무런 이유없이 갑자기 놀라는 일이 있다.

184. 항상 긴장되어 있다.

185. 자기 집 이외에서 밥을 먹으면 마음이 편치 못한 편이다.

186. 중요한 인물을 알고 있으면 나도 중요한 사람이 된 것 같은 기분이 든다.

187. 여러 사람들의 모임에 가서는 눈에 뜨일까 봐 뒷전으로 도는 편이다.

188. 공상을 많이 하는 편이다.

189. 별로 운동을 하지 않았는데도 몹시 땀을 흘리는 편이다.

190. 밤에 잠이 잘 안 온다.

附錄 2 : 集團別 反應比率

NUMBER	Nm	Nf	Pm	Pf	NRm	NRf	PD	FB	FG
1	95.6	94.0	82.3	88.9	83.0	85.7	88.7	63.3	93.5
2	89.7	69.4	83.0	75.6	79.2	77.6	97.4	56.2	96.3
3	51.5	45.5	62.3	85.6	64.2	73.6	57.7	51.7	67.8
4	35.3	22.4	36.9	50.0	45.3	53.1	35.3	39.2	15.5
5	67.6	47.0	36.9	42.2	43.4	53.1	50.0	33.0	79.8

NUMBER	Nm	Nf	Pm	Pf	NRm	NRf	PD	FB	FG
6	29.4	3.7	56.1	25.6	54.7	32.7	94.8	34.8	5.5
7	7.4	9.7	23.8	25.6	37.7	28.6	58.6	55.3	25.6
8	35.3	23.9	40.0	34.4	41.5	38.8	28.4	37.5	58.7
9	4.4	15.7	24.6	31.1	35.8	30.6	23.2	50.8	8.2
10	72.1	80.6	53.0	41.1	66.0	63.3	81.8	69.6	67.8
11	88.2	91.0	73.8	61.1	60.4	67.3	76.7	68.7	86.2
12	2.9	9.0	20.0	23.3	32.1	26.5	33.6	41.9	9.1
13	11.8	17.9	20.0	22.2	32.1	34.7	20.6	56.2	22.0
14	25.0	14.2	51.5	32.2	34.0	32.7	25.0	31.2	43.1
15	50.0	64.2	62.3	57.8	56.6	61.2	57.7	42.8	73.3
16	17.6	16.4	30.0	36.7	24.5	32.7	8.6	23.2	61.4
17	35.3	20.9	34.6	33.3	32.1	32.7	14.6	32.1	50.4
18	8.8	0.7	31.5	15.6	32.1	18.4	64.6	28.5	4.5
19	23.5	27.6	33.8	27.8	37.7	34.7	42.2	40.1	51.3
20	14.7	6.0	41.5	40.0	49.1	44.9	88.7	38.3	4.5
21	48.5	57.5	47.6	57.8	66.0	79.6	66.3	58.9	27.5
22	36.8	65.7	33.8	40.0	52.8	67.3	75.8	56.2	41.2
23	79.4	85.8	58.4	57.8	71.7	83.7	82.7	75.0	55.0
24	32.4	26.1	26.1	35.6	37.7	40.8	48.2	38.3	19.2
25	0.0	2.2	22.3	20.0	34.0	32.7	23.2	38.3	9.1
26	97.1	98.5	91.5	86.7	92.5	87.8	97.4	85.7	92.6
27	39.7	44.0	33.0	35.6	49.1	57.1	62.9	62.5	44.0
28	48.5	67.9	40.0	43.3	60.4	73.5	45.6	52.6	30.2
29	91.2	75.4	80.7	61.1	79.2	73.5	93.1	77.6	85.3
30	22.1	63.4	18.4	30.0	34.0	65.3	60.3	63.3	31.1
31	48.5	70.9	54.6	60.0	73.6	77.6	76.7	66.9	43.1
32	10.3	31.3	34.6	43.3	56.6	61.2	36.2	48.2	15.5
33	35.3	53.0	42.3	42.2	64.2	59.2	62.0	66.9	32.1
34	19.1	16.4	30.0	26.7	41.5	34.7	61.2	38.3	12.8
35	25.0	37.3	39.2	27.8	50.9	53.1	47.4	58.0	40.3
36	82.4	87.3	46.1	50.0	45.3	71.4	90.5	72.3	71.5
37	69.1	75.4	63.8	57.8	66.0	69.4	69.8	64.2	77.0
38	0.0	1.5	28.4	31.1	43.4	42.9	28.4	30.0	6.4
39	50.0	47.8	51.5	44.4	58.5	46.9	67.2	50.8	40.3
40	23.5	30.6	43.0	33.3	41.5	49.0	51.7	61.6	34.8
41	69.1	67.9	51.5	62.2	52.8	63.3	48.2	49.1	58.7
42	35.3	57.5	44.6	52.2	45.3	61.2	43.9	32.1	46.7
43	8.8	11.2	20.7	20.0	34.0	28.6	25.8	41.9	7.3
44	17.6	14.9	23.0	24.4	34.0	34.7	51.7	45.5	9.1
45	60.3	68.7	46.1	43.3	52.8	69.4	67.2	62.5	49.5
46	10.3	17.2	32.3	31.1	52.8	53.1	31.0	44.6	21.1
47	42.6	28.4	47.6	38.9	67.9	55.1	45.6	43.7	26.6
48	30.9	39.6	28.4	40.0	43.4	59.2	28.4	47.3	13.7
49	65.9	53.7	60.0	52.2	54.7	42.9	56.8	51.7	81.6
50	33.8	66.4	40.0	48.9	64.2	81.6	68.1	67.8	31.1
51	39.7	60.4	32.3	48.9	67.9	79.6	47.4	64.2	20.1
52	42.6	47.0	43.8	23.3	56.6	40.8	65.5	58.9	31.1
53	57.4	63.4	40.0	30.0	58.5	59.2	82.8	63.3	37.6

NUMBER	Nm	Nf	Pm	Pf	NRm	NRf	PD	FB	FG
54	1.5	0.0	16.1	13.3	28.3	20.4	3.4	39.2	3.6
55	32.4	3.0	40.0	23.3	43.4	22.4	25.8	30.3	3.6
56	73.5	78.4	52.3	45.6	50.9	57.1	64.6	51.7	72.4
57	27.9	14.9	31.5	33.3	45.3	38.8	28.4	23.2	9.1
58	2.9	9.0	18.4	26.7	32.1	40.8	9.4	50.8	7.3
59	44.1	53.0	43.8	40.0	69.8	71.4	54.3	63.3	24.7
60	25.0	18.7	24.6	18.9	39.6	28.6	58.6	52.6	19.2
61	11.8	6.0	49.2	30.0	62.3	36.7	82.7	36.6	3.6
62	50.0	75.4	46.1	52.2	71.7	85.7	59.4	66.0	26.6
63	22.1	14.9	46.9	35.6	71.7	42.9	87.9	58.0	15.5
64	20.6	45.5	38.4	43.3	64.2	63.3	43.1	65.1	22.0
65	4.4	16.4	26.1	33.3	54.7	59.1	25.8	44.6	5.5
66	19.1	32.8	32.3	38.9	60.4	55.1	45.6	58.0	27.5
67	16.2	10.4	36.1	23.3	50.9	32.7	76.7	45.5	8.2
68	35.3	57.5	23.8	32.2	39.6	46.9	75.0	27.6	58.7
69	7.4	6.0	21.5	12.2	34.0	18.4	56.0	43.7	1.8
70	33.8	46.3	29.2	33.3	45.3	49.0	38.7	58.0	18.3
71	22.1	50.7	29.2	32.2	49.1	57.1	34.4	60.7	17.4
72	51.5	44.0	35.3	30.0	54.7	57.1	77.5	58.9	48.6
73	17.6	35.1	21.5	36.7	37.7	67.3	41.3	53.5	12.8
74	11.8	7.5	34.6	17.8	54.7	28.6	73.2	46.4	3.6
75	19.1	27.6	26.9	37.8	43.4	46.9	25.0	50.0	16.5
76	57.4	88.8	56.1	51.1	77.4	75.5	80.1	64.2	43.1
77	29.4	38.8	40.0	37.8	47.2	40.8	50.0	24.1	53.2
78	33.8	25.4	40.0	30.0	52.8	40.8	50.8	48.2	13.7
79	16.2	42.5	28.4	31.1	49.1	53.1	18.9	48.2	15.5
80	38.2	18.7	26.9	20.0	30.2	24.5	26.7	25.0	45.8
81	19.1	45.5	27.6	33.3	45.3	53.1	28.4	49.1	11.0
82	61.8	68.7	43.8	44.4	73.6	73.5	69.8	63.3	58.7
83	29.4	30.6	33.8	25.6	47.2	40.8	61.2	55.3	49.5
84	45.6	77.7	37.6	47.8	64.2	83.7	63.7	66.9	31.1
85	42.6	67.9	36.1	35.6	52.8	59.2	73.2	81.2	37.6
86	0.0	0.7	16.9	25.6	30.2	44.9	13.7	34.8	4.5
87	61.8	86.6	36.9	42.2	62.3	77.6	66.3	76.7	40.3
88	89.7	74.6	71.5	56.7	60.4	53.1	69.8	38.3	82.5
89	25.0	3.7	35.3	17.8	41.58	24.5	74.1	59.8	23.8
90	13.2	11.9	59.2	45.6	62.3	38.8	22.4	31.2	68.8
91	5.9	39.6	26.1	41.1	47.2	69.4	43.1	63.3	15.5
92	76.5	89.6	53.8	52.2	86.8	77.6	72.4	75.0	38.5
93	16.2	14.9	47.6	24.4	47.2	26.5	40.5	30.3	24.7
94	19.1	10.4	28.4	32.2	54.7	53.1	63.7	69.6	21.1
95	1.5	13.4	48.4	35.6	66.0	53.1	49.1	53.5	10.0
96	32.4	47.0	44.6	47.8	60.4	67.3	42.2	57.1	16.5
97	4.4	21.6	33.0	31.1	60.4	57.1	20.6	50.0	9.1
98	38.2	51.5	44.6	46.7	75.5	77.6	48.2	69.6	18.3
99	20.6	19.4	22.3	25.6	43.4	44.9	28.4	45.5	14.6
100	11.8	41.0	30.0	31.1	60.4	57.1	19.8	48.2	7.3
101	82.4	62.7	68.4	62.2	64.2	71.4	36.2	37.5	81.6

NUMBER	Nm	Nf	Pm	Pf	NRm	NRf	PD	FB	FG
102	51.5	39.6	42.3	25.6	45.3	32.7	61.2	66.9	25.6
103	35.3	14.2	43.0	13.3	50.9	26.5	62.0	41.9	2.7
104	10.3	2.2	35.3	18.9	45.3	26.5	88.7	45.5	2.7
105	60.3	52.2	63.0	66.7	52.8	57.1	63.7	44.6	78.8
106	39.7	30.6	60.7	48.9	52.8	38.8	62.9	43.7	63.3
107	44.1	24.6	60.0	17.8	71.7	34.7	59.4	44.6	1.8
108	13.2	24.6	26.1	27.8	47.2	51.0	45.6	55.3	8.2
109	48.5	35.8	63.8	52.2	54.7	46.9	66.3	34.8	48.6
110	67.6	50.0	58.4	54.4	71.7	77.6	75.8	65.1	48.6
111	25.0	11.2	60.0	53.3	67.9	51.0	68.1	42.8	6.4
112	11.8	0.7	29.2	7.8	43.4	12.2	86.2	48.2	8.2
113	26.5	55.2	26.1	32.2	45.3	61.2	56.0	73.2	20.1
114	33.8	50.7	37.6	32.2	47.2	57.1	45.6	47.3	20.1
115	4.4	0.7	22.3	15.6	32.1	20.4	31.8	39.2	5.5
116	61.8	73.9	51.5	61.1	52.8	77.6	22.4	33.0	65.1
117	17.6	59.7	27.6	31.1	62.3	57.1	33.6	66.0	17.4
118	30.9	6.0	32.3	20.0	43.4	24.5	51.7	46.4	32.1
119	58.8	73.9	63.8	60.0	73.6	71.4	25.0	82.8	75.2
120	45.6	35.8	31.5	27.8	49.1	46.9	14.6	51.7	38.5
121	4.4	7.5	28.4	24.4	47.2	34.7	29.3	48.2	3.6
122	29.4	48.5	41.5	43.3	64.2	65.3	54.3	60.7	55.0
123	14.7	26.1	33.8	30.0	43.4	44.9	34.4	47.3	10.0
124	70.6	68.7	61.5	63.3	52.8	63.3	26.7	40.1	85.2
125	38.2	36.6	37.6	31.1	45.3	49.0	48.2	59.8	45.8
126	23.5	13.4	59.2	44.4	49.1	48.8	30.1	24.1	55.0
127	73.5	63.4	63.0	53.3	58.5	44.9	60.3	49.1	82.5
128	25.0	17.9	49.2	36.7	41.5	36.7	29.3	24.1	65.1
129	22.1	5.2	20.7	12.2	32.1	14.3	36.2	41.9	2.7
130	22.1	49.3	53.0	58.9	71.7	65.3	49.1	47.3	15.5
131	51.5	81.3	48.4	54.4	84.9	83.7	76.7	72.3	37.6
132	67.6	86.6	39.2	38.9	58.5	71.4	70.6	83.9	39.4
133	52.9	83.6	38.4	43.3	81.1	75.5	67.2	75.0	28.4
134	5.9	3.7	53.8	51.1	66.0	53.1	5.1	47.3	0.9
135	10.3	10.4	39.2	31.1	64.2	53.1	37.0	57.1	3.6
136	79.4	97.0	50.7	48.9	69.8	77.6	84.4	87.5	49.5
137	41.2	64.9	50.0	51.1	90.6	79.6	62.0	74.1	32.1
138	27.9	32.8	40.0	44.4	73.6	61.2	48.2	66.0	24.7
139	7.4	2.2	23.0	15.6	41.5	26.5	22.4	46.4	2.7
140	79.4	88.8	52.3	48.9	71.7	75.5	81.0	87.5	37.6
141	57.4	76.9	45.3	50.0	69.8	83.7	62.0	65.1	27.5
142	44.1	71.6	37.6	42.2	71.7	81.6	76.7	66.0	32.1
143	45.6	70.9	32.3	46.7	60.4	89.8	61.2	67.8	20.1
144	92.6	88.8	73.8	65.6	77.4	77.6	94.8	67.8	89.9
145	14.7	21.6	24.6	31.1	54.7	63.3	43.9	54.4	7.3
146	16.2	59.0	24.6	32.2	49.1	65.3	55.1	73.2	18.3
147	42.6	58.2	45.3	44.4	77.4	71.4	62.0	59.8	21.1
148	51.5	38.1	56.1	57.8	56.6	65.3	42.2	26.7	50.4
149	10.3	25.4	34.6	38.9	69.8	71.4	41.3	57.1	12.8

NUMBER	Nm	Nf	Pm	Pf	NRm	NRf	PD	FB	FG
150	42.6	52.2	43.0	55.6	81.1	79.6	60.3	58.9	29.3
151	61.8	94.8	53.8	52.2	86.8	91.8	77.5	81.2	50.4
152	36.8	37.3	40.0	41.1	75.5	75.5	63.7	66.9	20.1
153	17.6	41.0	42.3	51.1	75.5	79.6	33.6	57.1	16.5
154	25.0	55.2	34.6	44.4	62.3	17.6	36.2	61.6	14.6
155	19.1	41.8	40.0	34.4	67.9	61.2	29.3	56.2	13.7
156	47.1	79.1	40.0	47.8	64.2	73.5	72.4	79.4	36.6
157	36.8	44.8	43.8	40.0	73.6	63.3	33.6	60.7	14.6
158	27.9	35.8	40.0	44.4	77.4	85.7	59.4	69.6	22.9
159	16.2	45.5	28.4	37.8	54.7	77.6	54.3	60.7	18.3
160	44.1	56.7	37.6	34.4	60.4	71.4	71.5	72.3	32.1
161	22.1	44.8	30.0	46.7	50.7	85.7	59.4	66.9	19.2
162	5.9	35.1	40.7	51.1	75.5	79.6	50.0	55.	8.2
163	33.8	45.5	44.6	44.4	81.1	75.5	56.0	69.6	26.6
164	42.6	38.8	61.5	62.2	69.8	65.3	14.6	24.1	52.2
165	19.1	42.5	37.6	41.1	67.9	79.6	49.1	60.7	10.0
166	19.1	41.0	30.0	34.4	58.5	67.3	22.4	60.7	9.1
167	5.9	26.9	26.1	31.1	56.6	63.3	36.2	55.3	8.2
168	77.9	67.9	56.9	41.1	66.0	69.4	85.3	74.1	43.1
169	7.4	16.4	21.5	23.3	47.2	51.0	26.7	50.8	4.5
170	4.4	24.6	40.0	35.6	64.2	55.1	33.6	57.1	7.3
171	8.8	22.4	33.8	31.1	66.0	61.2	27.5	49.1	11.9
172	17.6	9.0	29.2	17.8	37.7	20.4	15.5	19.6	55.0
173	17.6	32.8	40.7	41.1	73.6	73.5	45.6	63.3	17.4
174	17.6	23.9	25.3	20.0	43.4	49.0	19.8	58.0	10.0
175	30.9	53.0	42.3	41.1	75.5	79.6	49.1	59.8	18.3
176	25.0	39.6	45.3	43.3	69.8	65.3	45.6	58.0	22.9
177	50.0	55.2	37.6	37.8	67.9	77.6	45.6	60.7	14.6
178	36.8	47.8	35.3	30.0	71.7	65.3	52.5	65.1	20.1
179	30.9	53.0	46.1	46.7	69.8	77.6	47.4	61.6	11.9
180	45.6	73.1	50.0	53.3	81.1	89.8	61.2	75.0	20.1
181	52.9	72.4	49.2	55.6	81.1	91.8	60.3	55.3	31.1
182	4.4	17.9	31.5	32.2	56.6	61.2	32.7	51.7	7.3
183	0.0	33.6	26.9	33.3	52.8	61.2	31.0	59.8	5.5
184	5.9	19.4	40.0	38.9	75.5	69.4	23.2	49.1	11.9
185	22.1	28.4	42.3	34.4	58.5	65.3	40.5	58.9	17.4
186	33.8	44.8	45.3	43.3	67.9	59.2	50.0	42.8	39.4
187	26.5	39.6	37.6	38.9	66.0	69.4	31.0	52.6	15.5
188	54.4	74.6	45.3	48.9	69.8	83.7	73.2	75.0	50.4
189	13.2	13.4	30.0	25.6	52.8	53.1	37.9	58.9	11.9
190	29.4	33.6	36.1	35.6	58.5	59.2	55.1	53.5	13.7