

〈Brief Report〉

## 인터넷 중독과 알코올 남용 위험 청소년들의 심리적 특성: MMPI-A를 중심으로

임 지 영<sup>†</sup>

호서대학교 산업심리학과

본 연구에서는 인터넷 중독과 알코올 남용 위험이 있는 청소년들의 심리적 특성을 MMPI-A를 활용하여 비교하였다. 924명의 중고생을 대상으로 한국형 인터넷중독 자가진단척도(K척도)와 CRAFFT를 실시하여 인터넷 중독 고위험(IA, 50명), 알코올 남용 위험(AA, 59명), 인터넷 중독 및 알코올 남용 위험(IA+AA, 20명) 집단을 선별하고, 알코올 문제가 없는 인터넷 일반사용자 중 60명을 무선표집하여 인터넷 중독 및 알코올 남용 저 위험집단(non-IA/AA)을 구성한 후 각 집단의 MMPI-A 프로파일을 비교하였다. 중독 문제를 갖고 있는 세 집단(IA, AA, IA+AA)은 공통적으로 Pd, A-anx, A-dep척도가 상승하여 반항적 경향과 불안 및 우울감을 경험할 가능성이 있을 것으로 보였고, 알코올 남용 위험이 있는 두 집단(AA, IA+AA)은 Pd와 Ma척도가 동반상승하여 반항적 경향이 과격행동으로 표출될 가능성이 클 것으로 보였다. 평균 비교결과, 인터넷 중독 위험이 있는 두 집단(IA, IA+AA)은 인터넷 중독 위험이 없는 집단들에 비해 Sc, A-ahn, A-lsc척도가 유의미하게 상승된 가운데, IA집단은 다른 집단들보다 D, Si, A-las, A-sod척도 점수가 유의미하게 높았다. 알코올 남용 위험이 있는 두 집단(AA, IA+AA)은 알코올 문제가 없는 집단들(non-IA/AA, IA)보다 Ma, A-ang, A-cyn, A-con, A-fam척도가 유의미하게 상승되었고, 인터넷 중독과 알코올 남용 문제를 모두 갖고 있는 IA+AA집단은 다른 세 집단들보다 F, Pa, A-biz척도가 상승되었다. 물질남용과 관련된 세 가지 보충척도(MAC-R, ACK, PRO)의 경우, 알코올 남용 위험이 있는 두 집단(AA, IA+AA)에서 알코올 문제가 없는 집단들보다 유의미하게 상승되었고, 특히 AA집단에서 가장 높은 상승을 보였다. 판별분석 결과, MAC-R, Pd, A-sod, F, Pt, A-biz척도가 판별력이 큰 것으로 나타났다. 마지막으로 본 연구의 제한점과 후속연구를 위한 제언이 논의되었다.

주요어 : 인터넷 중독, 알코올 남용, 청소년, MMPI-A

<sup>†</sup> 교신저자(Corresponding Author) : 임지영 / 호서대학교 산업심리학과 / (330-713) 충남 천안시 안서동 268  
Fax : 041-560-8370 / E-mail : littleicemachine@hoseo.edu

인터넷은 오늘날 정보화 시대의 가장 중요한 수단으로 자리매김하면서 다양한 정보통신 활동을 통해 많은 편의와 혜택을 제공해주는 반면, 여러 가지 부작용을 낳으며 행동중독의 한 형태로서 관심의 초점이 되고 있다. 우리나라 청소년 중 약 2.1%(약 21만명)가 인터넷 중독경향을 보이며 이 중 약 80%는 정신과 치료가 필요한 것으로 나타났다(시민일보, 2008).

중독은 현대정신의학에서 공식적으로 사용되는 전문용어는 아니다. DSM-IV (1994)의 물질관련장애의 하위범주에는 물질의존과 물질남용이 속해 있고, 행동중독과 관련해서는 충동조절장애의 하위범주에 속해 있는 병적도박, 병적 방화, 병적 도박 등이 관련성이 높은 장애에 해당한다. 2011년 발간 예정인 DSM-V에서는 충동조절장애와 물질관련장애를 ‘중독’이라는 하나의 범주에 포함시키는 것에 대한 논의가 진행 중이다(Hollander & Allen, 2006). 마약류 및 알코올과 같은 물질중독과 인터넷 및 도박 등과 관련된 행동중독은 공통된 뇌 회로가 관여하며, 유사한 일련의 과정(행동 전에 신체적, 정서적 각성이 유발되고, 행동 중에 쾌락과 안심을 느끼며, 행동 후에 각성이 급격히 감소하고 후회와 죄책감이 뒤따르는 과정을)을 거치고, 내성과 금단증상이 발달할 수 있고, 충동성과 강박성이 행동의 발달과 유지에 영향을 미친다는 점 등에서 유사하다고 한다(Hollander & Allen, 2006). 또한 ‘중독의 핵심 요소는 부적응적인 결과를 초래하는 행동에 대한 통제력의 상실(Maddux & Desmond, 2000)’이라는 맥락에서 물질중독과 행동중독은 유사하다고 하겠다.

선행연구들을 살펴보면 인터넷 중독 청소년들의 심리적 특성이 알코올 의존 및 남용경향

이 있는 청소년들의 특성과 비슷하다는 점에 주목할 필요가 있다. 인터넷 중독자들은 비중독자들에 비해 더 우울하고(김유정, 2002; 윤재희, 1998; Griffiths, 1999; Young & Rodgers, 1997), 충동적이며(이소영, 2000; 이형초, 2001; Young, 1999), 공격적이고(김유정, 2002; Griffiths, 1999), 자존감이 낮고(윤재희, 1998; Young, 1999), 자기통제력이 낮으며(안석, 2000; 이형초, 2001), 대인관계에서 문제해결 및 의사소통능력이 부족하고(이소영, 2000; Young & Rodgers, 1997), 자극추구성향과 문제행동 가능성이 높은 것으로 보고되었다(양돈규, 2000). 알코올 의존 및 남용 청소년들은 알코올 문제가 없는 청소년들보다 우울, 불안, 강박증, 주의력 결핍, 충동조절문제(김용석, 1998; Clark et al., 1997; DeMilio, 1989), 그리고 품행장애나 반항성장애(Clark et al., 1997; Rhode et al., 1996)를 더 많이 나타낸다고 한다. 이런 결과들을 종합하면, 인터넷 중독 청소년과 알코올 문제를 가진 청소년들은 우울, 충동조절문제, 반항적, 공격적인 성향, 문제행동 등을 보이는 공통점이 있다고 하겠다. 그러나 이 두 집단의 심리적 특성을 직접 비교한 연구는 없다.

알코올 의존 및 남용 청소년들의 심리적 특성을 파악하기 위해 MMPI(Hathaway & McKinley, 1983)나 MMPI-A(Butcher, Williams, Graham, Archer, Tellegen, Ben-Porath, & Kaemmer, 1992)가 사용되어왔는데, 대개 D, Pd, Pt, Sc, Ma 척도(김중술, 2002) 또는 Pd, Pa, Ma 척도(Archer & Krishnamurthy, 2002; Marks, Seeman, & Haller, 1974)가 상승하는 것으로 보고되었다. 특히 MMPI-A에 새롭게 포함된 3가지 보충척도(MAC-R, ACK, PRO)가 알코올을 비롯한 물질남용 탐지에 효과적인 것으로 보고되었다(Gallucci, 1997; Micucci, 2002). 이와는

대조적으로 인터넷 중독 청소년을 대상으로 한 기존 연구들에서는 MMPI나 MMPI-A를 사용한 보고는 거의 없다. MMPI-A를 활용한 임지영과 김명소(2002)의 연구에서 인터넷 중독 위험집단은 D, Pt 척도가 높이 상승되고 Pd 척도가 완만한 상승을 보여 우울, 불안, 강박적 성향, 그리고 반사회적 경향이 확인된 반면, MAC-R, ACK, PRO 척도는 인터넷 중독 고위험집단과 저위험집단 간에 차이가 없는 것으로 나타났다. 그러나 이들의 연구는 한국판 MMPI-A(김중술, 한경희, 임지영, 민병배, 이정흠, 2005)의 개발 전에 이루어져 미국 청소년 기준을 사용하였고, 인터넷 중독을 평가하는데 있어 한국형으로 표준화된 진단척도를 사용하지 않았다는 제한점이 있다.

본 연구는 인터넷 중독과 같은 행동중독과 알코올 남용과 같은 물질중독의 중독적 특성이라는 공통점에 주목하여 인터넷 중독 위험이 있는 청소년과 알코올 남용 위험이 있는 청소년간의 심리적 특성을 MMPI-A를 활용하여 비교함으로써 인터넷이나 알코올 문제를 가진 청소년들을 조기에 선별하여 교육 및 상담을 진행하는 데 이용될 수 있는 기초정보를 제공하고자 수행되었다.

## 연구방법

### 연구대상

서울, 경기, 충남 소재 중, 고등학교 924명(남 406명, 여 518명)을 대상으로 하였다. 한국형 인터넷 중독 자가진단척도(K척도)의 분류점수(김청택, 김동일, 박중규, 이수진, 2002)에 따라 총점 108점 이상, 일상생활장애 26점 이

상, 금단 18점 이상, 내성 17점 이상인 경우를 인터넷 중독 고위험집단으로 분류하여 8%에 해당하는 74명(남 39명, 여 35명)이 선별되었다. 이 중 CRAFFT(Knight et al., 2002) 점수가 2점 이상인 20명(남 11명, 여 9명)은 인터넷 중독 및 알코올 남용 위험집단(IA+AA집단)으로 분류되었고, CRAFFT 점수가 1점 이하인 54명(남 28명, 여 26명)은 인터넷 중독 고위험집단(IA집단)으로 분류되었다. K척도에서 총점 94점, 일상생활장애 22점, 금단 15점, 내성 14점 이하인 인터넷 일반사용자집단 717명(남 291명, 여 426명) 중에서 CRAFFT 점수가 2점 이상인 60명(남 33명, 여 27명)은 알코올 남용 위험집단(AA집단)으로 분류되었고, 나머지 657명 중 비교를 위해 60명(남 30명, 여 30명)을 선별하여 인터넷 중독 및 알코올 남용 저위험집단(non-IA/AA집단)으로 구성하였다. 5명의 MMPI-A 프로파일은 다음과 같은 기준을 적용하여 타당하지 않은 것으로 판단되어 제외되었다(김중술, 한경희, 임지영, 민병배, 이정흠, 문경주, 2005): Cannot say = 15, VRIN, TRIN > 80(T), F>100(T). 최종 연구대상에는 IA+AA집단 20명(남 11명, 여 9명), IA집단 50명(남 26명, 여 24명), AA집단 59명(남 33명, 여 26명), non-IA/AA집단 60명(남 30명, 여 30명)이 포함되었고, 남녀 평균연령은 각각 15.75세(SD=1.75), 15.23(SD=2.15)세였다.

### 연구도구

#### 한국판 MMPI-A

MMPI-A(Butcher et al., 1992)는 478문항으로 구성되어 있으며, 기존의 타당도, 임상척도들을 유지하면서 청소년 관련 새로운 문항과 척도들이 개발, 포함되었다. 한국판 MMPI-A(김

중술, 한경희, 임지영, 민병배, 이정흠, 2005)는 MMPI-2와 MMPI-A에 공통적으로 포함된 문항들에 대해 한국판 MMPI-2의 번역문항을 그대로 적용하고, MMPI-A에만 포함된 문항들에 대해서 역번역과 예비연구과정을 거쳤다. 한국판 MMPI-A의 타당화 연구를 수행한 임지영 등(2006)은 한국판 MMPI-A가 신뢰롭고 타당한 평가도구라고 보고하였다.

#### 한국형 인터넷 중독 자가진단척도(K-척도)

김정택 등(2002)이 개발한 K-척도는 전체 40 문항, 7개의 하위척도(일상생활장애, 현실구분장애, 긍정적 기대, 금단, 가상적 대인관계 지향성, 일탈행동, 내성)로 구성되며, 4점 척도 상에서 응답하도록 되어 있다. 총점 108점 이상, 일상생활장애 26점 이상, 금단 18점 이상, 내성 17점 이상이면 고위험집단, 총점 95-107점, 일상생활장애 23-25점, 금단 16-17점, 내성 15-16점 이상이면 잠재적 위험집단, 그리고 그의 일반사용자집단으로 구분한다. 김정택 등(2002)이 보고한 신뢰도 계수는 Cronbach's  $\alpha = .96$ 이었으며, 본 연구에서는 .95로 나타났다.

#### CRAFFT

청소년의 물질남용 선별을 위해 Knight 등(2002)이 개발한 CRAFFT는 음주운전 혹은 음주한 청소년이 운전하는 차나 오토바이 동승(Car), 긴장완화 방법으로의 약물사용(Relax), 혼자 음주(Alone), 음주 후 행동에 대한 망각(Forget), 가족이나 동료들의 걱정(Family), 음주로 인한 문제발생(Trouble)을 묻는 6문항으로 구성되어 있으며, 2문항 이상에 대해 예라고 응답하는 경우 위험군으로 선별된다. Knight 등(2002)은 CRAFFT 2점을 절단점으로 하여 민감도(sensitivity) .92로서 물질남용을 탐지해내는

데 효과적이라고 보고하였다. 정슬기, 장승욱, 그리고 김성천(2007)의 연구에서는 알코올 남용 청소년 선별을 위해 CRAFFT 2점을, 심각한 알코올 남용 청소년 선별을 위해 CRAFFT 3점을 절단점으로 사용했는데, 본 연구에서는 CRAFFT 2점 이상일 경우 알코올 남용 위험 청소년으로 분류하였다. Knight 등(1999)이 보고한 신뢰도 계수는 Cronbach's  $\alpha = .79$ , 본 연구에서는 .80이었다.

#### 분석

기본척도(타당도 및 임상척도), 내용 및 보충척도(MAC-R, ACK, PRO)의 두 척도군으로 나뉜 척도평균점수의 차이가 있는 지를 알아보기 위해 다변량분석(MANOVA)과 Scheffe 사후검증을 실시하였다. 또한 판별기준을 알아보기 위해 네 집단을 종속변인으로, 본 연구에 포함된 31개의 MMPI-A척도들을 독립변인으로 단계적 판별분석을 실시하였다.

#### 결 과

표 1에 제시된 바와 같이 IA, AA, IA+AA 집단의 타당도 프로파일 양상은 non-IA/AA 집단과 대조적으로 F척도가 L, K척도보다 상승되었고, 특히 IA+AA 집단의 F척도점수가 가장 상승되었다. IA 집단의 경우 D, A-lse척도가 65점에 근접한 가운데 Pd, Pt, Sc, Si, A-anx, A-dep, A-aln, A-las, A-sod척도가 60점을 전후한 점수였다. AA 집단은 Pd, A-con, A-sch, MAC-R, ACK, PRO척도의 상승이 두드러진 가운데(65T 이상) Ma, A-ang, A-fam척도가 60점 이상을 나타냈다. IA+AA 집단은 Pa, A-biz, A-fam, MAC-R척도(65T 이상)를 중심으로 Pd, Pt, Sc, Ma,

표 1. 인터넷 중독 및 알코올 남용 경향이 있는 청소년들의 MMPI-A 척도 평균과 표준편차

	non-IA/AA <sup>1</sup> (n=60)		IA <sup>2</sup> (n=50)		AA <sup>3</sup> (n=59)		IA+AA <sup>4</sup> (n=20)		F	Scheffe
	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD		
L	51.21	10.59	47.76	9.69	45.66	7.76	49.70	8.75	3.73	
F	47.38	9.25	56.86	11.07	55.81	7.03	73.65	19.06	31.56*	1<2,3<4
K	51.40	10.79	47.14	10.42	46.45	8.53	44.30	7.42	4.05*	2,3,4<1
Hs	48.53	11.01	56.78	10.86	51.86	9.39	53.35	10.29	5.80	
D	50.80	12.89	64.16	14.45	49.96	10.69	50.40	13.49	14.36*	1,3,4<2
Hy	49.36	12.50	55.86	11.91	51.23	11.61	49.70	12.08	2.96	
Pd	48.86	10.51	60.82	13.62	68.23	11.57	60.50	14.03	25.72*	1<2,4<3
Mf	48.90	12.07	52.46	9.99	46.58	11.11	52.95	8.61	3.37	
Pa	48.50	11.66	56.34	12.67	56.95	11.21	68.25	17.54	13.49*	1<2,3<4
Pt	48.15	10.41	60.34	14.10	55.81	10.26	60.05	14.72	10.79*	1<2,3,4
Sc	48.00	9.26	60.28	11.31	55.01	9.88	63.40	11.79	16.51*	1,3<2,4
Ma	47.85	9.00	50.46	9.90	62.35	10.77	64.35	8.97	25.22*	1,2<3,4
Si	50.28	12.76	59.76	11.36	47.73	9.19	48.45	9.53	10.28*	1,3,4<2
A-anx	50.01	10.84	60.72	12.36	59.28	12.46	60.55	3.12	6.55**	1<2,3,4
A-obs	49.70	11.02	57.64	3.18	55.45	0.56	57.70	3.01	5.18**	1<2,3,4
A-dep	47.00	11.17	60.50	3.17	58.56	1.30	60.80	14.95	14.03**	1<2,3,4
A-hea	47.70	10.26	53.98	9.80	52.26	8.26	55.00	0.39	5.29**	1<2,4
A-aln	49.53	11.61	60.32	13.68	52.68	9.29	63.60	4.32	9.62**	1,3<2,4
A-biz	49.46	11.70	55.24	13.29	52.50	8.88	70.45	14.97	16.54**	1,2,3<4
A-ang	46.56	8.531	51.44	10.36	63.70	2.56	60.35	9.31	29.57**	1,2<3,4
A-cyn	47.53	10.81	50.30	0.51	57.81	9.85	55.75	0.86	11.08**	1,2<3,4
A-con	46.38	9.91	54.50	1.63	66.66	11.02	64.85	7.52	39.30**	1<2<3,4
A-lse	50.86	11.38	64.32	15.57	52.60	0.61	62.40	5.13	13.29**	1,3<2,4
A-las	50.71	9.71	61.02	11.57	54.91	2.74	52.20	9.72	8.09**	1,3,4<2
A-sod	50.73	12.68	59.32	14.65	44.18	7.16	46.70	7.62	16.88**	1,3,4<2; 3<1
A-fam	46.63	9.04	54.54	0.90	63.75	2.49	65.70	0.74	30.50**	1<2<3,4
A-sch	47.51	10.32	57.58	1.97	65.75	1.52	60.15	1.14	26.88**	1<2,3,4; 2<3
A-trt	48.58	10.86	58.04	1.44	54.56	1.98	58.35	1.13	7.61**	1<2,3,4
MAC-R	48.16	9.74	51.62	9.62	77.25	2.80	68.15	2.79	179.09**	1,2<4<3
ACK	47.50	9.59	51.76	9.96	69.76	9.18	61.50	11.36	59.36**	1,2<4<3
PRO	45.43	9.57	54.70	13.36	72.26	10.24	60.85	9.35	63.06**	1<2<4<3

주. \* $p < .003$  (Bonferroni correction). \*\* $p < .002$  (Bonferroni correction).  
 non-IA/AA : 인터넷 중독 및 알코올 남용 저위험집단. IA: 인터넷 중독 고위험집단.  
 AA: 알코올 남용 위험집단. IA+AA: 인터넷 중독 및 알코올 남용 위험집단

A-anx, A-dep, A-aln, A-ang, A-con, A-lse, A-sch, ACK, PRO 등 많은 척도들이 60점 이상이었다.

네 집단간의 척도 평균점수를 비교한 결과, L, Hs, Hy, Mf를 제외한 대부분의 척도에서 네 집단 간의 차이가 나타났다. 인터넷 중독 위험이 있는 두 집단(IA, IA+AA)은 인터넷 중독 위험이 없는 집단들(non-IA/AA, AA)에 비해 Sc, A-aln, A-lse척도가 상승되었다. IA집단은 다른 세 집단에 비해 D, Si, A-las, A-sod척도가 유의미하게 상승되었고, IA+AA집단은 다른 세 집단보다 F, Pa, A-biz척도 점수가 유의미하게 높았다. 한편 알코올 남용 위험이 있는 집단들(AA, IA+AA)은 알코올 문제가 없는 집단들(non-IA/AA, IA)보다 Ma, A-ang, A-cyn, A-con, A-fam, MAC-R, ACK, PRO척도가 상승되었고, 특히 AA집단의 Pd척도와 보충척도 점수는 다른 세 집단들보다 높았다.

네 집단 간의 분류를 위해 단계적 판별분석을 실시한 결과 3개의 판별함수가 도출되었고, 판별함수 I이 고유값 4.238, 정준상관 .900으로서 전체변량의 84.2%를 설명하였다. 판별함수 I과 독립변수와의 상관을 살펴보면 MAC-R, Pd, A-sod, F, Pt, A-biz척도가 중요한 판별요인으로 나타났다. 전체사례 중 77.9%가 판별함수에 의해 정확히 분류되었는데, non-IA/AA집단의 76.7%, IA집단의 66%, AA집단의 95%, IA+AA집단의 85%가 정확히 분류되었다.

## 논 의

인터넷 중독이나 알코올 남용 위험이 있는 세 집단(IA, AA, IA+AA)은 중독관련 문제가 없는 non-IA/AA집단과 대조적으로 F척도 점수

가 L, K척도 점수보다 높은 사각형 타당도척도 양상을 보임으로써 심리적으로 더 혼란되고 자기방어능력이 결여되어 있는 것으로 보였으며, 특히 인터넷과 알코올의 두 가지 중독 문제를 갖고 있는 IA+AA집단의 F척도 점수(70T 이상)가 가장 높아 심리적인 부적응이 가장 심각함을 시사하였다. 중독 문제를 갖고 있는 세 집단(IA, AA, IA+AA)은 Pd, A-anx, A-dep척도 점수가 대개 60점에 근접하거나 그 이상으로서 비록 임상적 절단점(65T)에 미치지 못하지만 일반학생들 중 선별된 위험집단임을 감안할 때 권위적 대상에 대한 불만과 반항적인 경향, 불안과 우울감을 경험할 가능성이 높으며 이는 인터넷 중독이나 알코올 남용 문제를 가진 청소년들의 공통적인 특징일 것으로 생각되었다. 특히 AA집단의 경우 Pd척도 점수(68T)가 가장 높은 가운데 알코올 남용 위험이 있는 두 집단(AA, IA+AA)은 선행보고들(김중술, 2002; Archer & Krishnamurthy, 2002)과 유사하게 Pd와 Ma척도가 동반상승하여 반항적, 적대적 경향이 과격행동으로 표출될 가능성이 큰 것으로 보였다. 두 알코올 남용 위험집단의 이런 행동표출 가능성은 A-con척도가 65점을 전후하여 나타난 점과도 연관된다고 하겠다. IA집단은 D와 A-lse척도가 65점에 근접하고, Pd, Pt, Sc, Si, A-anx, A-dep, A-aln, A-las, A-sod척도가 60점을 전후함으로써 우울하고, 자존감이 낮으며, 불안하고, 반항적인 경향이 있어 대인관계가 원만하지 못할 가능성이 있는 것으로 파악되었고, 이런 특징은 선행연구결과들(김유정, 2002; 윤재희, 1998; 임지영, 김명소, 2002)과 유사하다. AA집단은 Pd, A-con, A-sch척도가 65점 이상 상승함과 함께 Ma, A-ang, A-fam척도가 상승되어 선행보고들(김용석, 1998; Clark et al., 1997; DeMilio,

1989)과 마찬가지로 반항적, 충동적 성향과 문제행동 가능성이 확인되었다. 한편 IA+AA집단은 F, Pa, A-biz, A-fam척도를 중심으로 Pd, Pt, Sc, Ma, A-anx, A-dep, A-aln, A-ang, A-con, A-lse, A-sch 등 많은 척도들이 상승하여 스트레스를 받으면 공상으로 도피하는 것과 같은 비현실적인 측면과 편집증적, 충동적 경향으로 인해 대인관계 갈등 및 행동문제 등 광범위한 부적응 증상을 보일 가능성이 있는 것으로 생각되었다.

평균 비교결과, 인터넷 중독 위험이 있는 두 집단(IA, IA+AA)은 인터넷 중독 위험이 없는 집단들에 비해 Sc, A-aln, A-lse척도가 유의미하게 상승되어 인터넷의 병리적 사용으로 인한 현실 판단력 저하, 소외감, 자존감 저하 문제를 겪을 위험이 있는 것으로 파악되었다. 인터넷 중독 청소년들이 현실 판단력의 저하로 인해 사고의 혼란을 겪을 가능성이 있다는 점은 인터넷 게임 중독자들에게서 현실과 가상의 혼동이 나타나고(어기준, 2000) 가상공간에서의 자기모습과 현실공간에서의 자기모습을 일치하는 것으로 지각하는 가상-현실 자기개념이 높다(김유정, 2002)는 선행연구보고와 일치하는 결과이다. 또한 인터넷 중독 청소년들이 비중독 청소년들보다 소외감을 더 많이 느끼고 자존감이 낮다는 결과도 선행연구보고(윤재희, 1998)와 유사한 점이다. 알코올 문제가 없이 인터넷 중독 위험만을 보이는 IA집단의 경우 다른 집단들보다 D, Si, A-las, A-sod 척도 점수가 유의미하게 높아 더 우울하고 내향적이며 목표달성 및 성취에 대한 포부가 낮고, 사회적 상황에서 불편감을 느낄 가능성이 있는 것으로 보였는데, 이는 우울과 내성적인 성향이 인터넷 중독과 관련이 있다(Gunn, 1998)거나 인터넷 중독 청소년들이 대인관계

에서 스트레스를 더 많이 느낀다(이소영, 2000; Young & Rodgers, 1997)는 보고와 연관된다고 하겠다.

알코올 남용 위험이 있는 두 집단(AA, IA+AA)은 알코올 문제가 없는 집단들(non-IA/AA, IA)보다 Ma, A-ang, A-cyn, A-con, A-fam척도가 유의미하게 상승되어 충동적이고 대인관계에서 부정적 태도를 갖고 있어 쉽게 분노하며 문제행동을 나타낼 가능성이 큰 것으로 보였다. 이는 선행보고들(김용석, 1998; Clark et al., 1979; Demilio, 1989)과 유사한 결과로서 알코올 남용이 충동성, 과활동성, 분노, 문제행동과 관련이 높음을 시사하는 것으로 해석된다. 한편 IA+AA집단은 다른 세 집단들보다 F, Pa, A-biz척도가 상승되어 인터넷과 알코올 문제가 중복될 경우 대인관계에서 과민하고 피해의식에 집착하며 현실판단력의 저하로 인한 심리적 부적응이 가장 심각한 것으로 여겨졌다.

이상의 결과들을 종합하면, 인터넷 중독과 알코올 남용은 우울, 불안, 반항적 경향이라는 공통된 특징을 보이면서, 인터넷 중독은 특히 내향적 특성 및 소외감과 같은 철회적인 행동양식과 현실 판단력 저하가 두드러진 반면, 알코올 남용은 충동성, 과활동성, 분노, 문제행동 등 표출적인 행동양식과 관련이 있는 것으로 판단되었다. 또한 인터넷과 알코올 문제가 중복될 경우 불신과 피해의식, 현실 판단력 저하와 같은 편집증적, 정신병적 경향이 더욱 심화되는 것으로 보였다.

물질남용과 관련된 세 가지 보충척도(MAC-R, ACK, PRO)의 경우, 알코올 남용 위험이 있는 두 집단(AA, IA+AA)에서 알코올 문제가 없는 집단들보다 유의미하게 상승되었고, 특히 AA집단에서 가장 상승되어 세 보충척도들

은 인터넷 중독보다는 알코올 남용 위험을 탐지하는 데 효과적이라고 판단되었다. 이런 결과는 인터넷 중독에 따른 세 보충척도들의 차이가 없었다는 선행보고(임지영, 김명소, 2002)와 연관되는 것으로서 향후 인터넷 중독과 관련된 보충척도의 개발이 필요할 것으로 보인다.

본 연구의 제한점으로는 첫째, 본 연구는 지역적 대표성이 부족하고 종교별, 성별 비교를 할 만큼 표본의 크기가 충분히 크지 않아 후속 연구에서는 충분한 크기의 표본을 연구 대상으로 함으로써 연구결과의 일반화 가능성을 높이는 시도가 필요할 것이다. 둘째, 본 연구는 자기보고에 기초하여 인터넷 중독 및 알코올 남용 위험집단을 선별했으나 후속연구에서는 부모나 친구평정과 같은 객관적인 자료를 활용할 필요가 있을 것이다. 셋째, 본 연구는 일반 청소년 중 인터넷 중독이나 알코올 남용 위험집단으로 선별된 학생들만을 대상으로 했으나, 후속 연구에서는 전문가집단에 의해 인터넷 중독, 알코올 남용, 니코틴을 비롯한 약물 남용으로 진단을 받은 임상집단을 대상으로 중독의 대상에 따른 하위유형별 MMPI-A 프로파일의 양상을 파악하고, 그 결과를 위험집단의 조기선별과 예방 및 치료프로그램 구성에 반영하는 노력이 필요할 것이다.

### 참고문헌

김용석 (1998). 청소년의 문제성 음주와 정신증상에 관한 연구. *정신보건과 사회사업*, 7, 27-45.  
김유정 (2002). 청소년 인터넷 게임중독 척도개발 및 심리사회적 취약성 요인. *아주대학교 석사학위논문*.

김중술 (2002). *다면적 인성검사*. 서울대학교 출판부.  
김중술, 한경희, 임지영, 민병배, 이정흠 (2005). *다면적 인성검사-청소년용*. 마음사랑.  
김중술, 한경희, 임지영, 민병배, 이정흠, 문경주 (2005). *다면적 인성검사-청소년용 매뉴얼*. 마음사랑.  
김청택, 김동일, 박중규, 이수진 (2002). *인터넷 중독척도 개발연구*. 서울: 한국정보문화진흥원.  
시민일보 (2008). *소아, 청소년 인터넷중독심각* (2008-07-06).  
안 석 (2000). *인터넷의 중독적 사용에 관한 연구: 서울소재 중학생 대상으로*. 연세대학교 대학원 석사학위논문.  
양돈규 (2000). *청소년의 감각추구성향과 인터넷중독 경향 및 인터넷관련 비행간의 상관성*, *청소년학연구*, 7(2), 117-136.  
이기준 (2000). *청소년의 컴퓨터 중독 유형과 제반 문제점. 제19회 특수상담사례 연구발표회 발표논문*. 한국청소년 상담원.  
윤재희 (1998). *인터넷중독과 우울, 충동성 감각추구 성향 및 대인관계의 연관성*. 고려대학교 석사학위논문.  
이소영 (2000). *게임의 중독적 사용이 청소년의 문제해결 능력 및 의사소통에 미치는 영향*. 고려대학교 석사학위 논문.  
이형초 (2001). *인터넷게임 중독의 진단 척도 개발과 인지행동치료 효과*. 고려대학교 대학원 박사학위논문.  
임지영, 김명소 (2002). *MMPI-A Profiles of Adolescents at High-risk of Internet Addiction*. *한국심리학회지: 여성*, 7(2), 93-108.



- 임지영, 한경희, 민병배., 이정흠. 문경주, 김중술 (2006). 한국판 MMPI-A의 개발연구. 한국심리학회지: 임상, 25(2), 565-586.
- 정슬기, 장승옥, 김성천 (2007). 중고생 청소년의 알코올 남용의 심각성 정도에 영향을 미치는 요인비교. 정신보건과 사회사업, 26, 144-167.
- American Psychiatric Association (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed.). Washington, DC: Author.
- Archer, R. P., & Krischmurthy, R. (1993). Combining the Rorschach and MMPI in the assessment of adolescents. *Journal of Personality Assessment*, 60, 132-140.
- Clark, D. B., Pollack, N., Bukstein, O. G., Mezrich, A. C., Bromberger, J. T., & Donvovan, J. E. (1997). Gender and comorbid psychopathology in adolescents with alcohol dependence. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 36(9), 1195-1203.
- Demilio, L. (1989). Psychiatric syndromes in adolescent substance abusers. *American Journal of Psychiatry*, 146(9), 1212-1214.
- Gallucci, N. T. (1997). On the identification of patterns substance abuse with the MMPI-A. *Psychological Assessment*, 3, 224-232.
- Griffiths, M. D. (1999). Internet addiction: Fact or Fiction? *The Psychologist*, 12, 246-251.
- Gunn. D. A. (1998). Internet addiction. <http://147.197.152.160/netquest/ALL-VERs.html>
- Hathaway, S. R., & McKinley, J. C. (1983). *The Minnesota Multiphasic Personality Inventory manual*. New York: Psychological Corporation.
- Hollander, E., & Allen, A. (2006). Is compulsive buying a real disorder, and is it really compulsive? *American Journal of Psychiatry*, 163(10), 1670-1673.
- Knight, J.R., Sherritt, L., Shrier, L. A., Harris, S. K., & Chang, G. (2002). Validity of the CRAFFT Substance Abuse Screening Test among Adolescent Clinic Patients. *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine*, 1556, 607-614.
- Maddux, J. F., & Desmond, D. P. (2000). Addiction or dependence? *Addiction*, 95, 661-665.
- Marks, P. A., Seeman, W., & Haller, D. L. (1974). The actuarial use of the MMPI with adolescents and adults. Baltimore:Willimas & Wilkins.
- Micucci, J. A. (2002). Accuracy of MMPI-A scales ACK, MAC-R, and PRO in detecting comorbid substance abuse among psychiatric inpatients. *Assessment*, 9, 11-122.
- Rhode, P., Barnes, G. M., Dintcheff, B. A., Farrell, M. P., & Uhteg, L. (1998). Parental and peer influences on the onset of heavier drinking among adolescents. *Journal of Studies on Alcohol*, 59(3), 311-317.
- Young, K.S. (1999). Internet Addiction: Symptoms, Evaluation, and Treatment.
- Young, K. S., Rogers, R. (1997). The Relationship between Depression and Internet Addiction. *CyberPsychology and Behavior*, 1(1), 25-28.
- 원고접수일 : 2009. 1. 12.  
 게재결정일 : 2009. 2. 3.

〈Brief Report〉

## Psychological Characteristics of Adolescents at risk for Internet Addiction and Alcohol Abuse using the MMPI-A

Jeeyoung Lim

Department of Industrial Psychology, Hoseo University

This study compared the psychological characteristics of adolescents with a risk of internet addiction with those at risk for alcohol abuse using the MMPI-A. A sample of 924 adolescents was administered the K-scale-a Korean self report checklist for assessing internet addiction, and the CRAFFT. Four groups were identified based on the K-scale and CRAFFT screening tool for assessing adolescent substance abuse. Four groups were identified based on the K-scale and CRAFFT scores: IA, AA, IA+AA, and non-IA/AA groups. Those groups with addiction problems(IA, AA, IA+AA) showed elevated Pd, A-anx, and A-dep scale scores, suggesting that these adolescents had antisocial tendencies, anxiety, and depression in common. The two groups with alcohol problems(AA, IA+AA) were likely to employ acting-out as their primary defense mechanism as evidenced by elevated Pd and Ma scale scores. The results of a MANOVA and post-hoc analyses revealed that IA and IA+AA groups showed significantly higher scores on the Sc, A-ahn, and A-lse scales than did the other two groups. The IA group showed significantly elevated D, Si, A-las, and A-sod scale scores compared with the other groups. Those groups with alcohol problems(AA, IA+AA) showed significantly higher scores on the Ma, A-ang, A-cyn, A-con, and A-fam scales than did the other two groups without alcohol problems. The IA+AA group obtained significantly elevated F, Pa, and A-biz scale scores compared with the other groups. Supplementary scale scores (MAC-R, ACK, and PRO) were significantly higher in the groups with alcohol problems(AA, IA+AA) than in the groups without alcohol problems. The results of discriminant analyses revealed that the MAC-R, Pd, A-sod, F, Pt, and A-biz scales discriminated well among the four groups. Finally, the limitations of this study and suggestions for further study were discussed.

*Key words* : Internet Addiction, Alcohol Abuse, Adolescents, MMPI-A