

어머니의 우울과 아동의 부적응간의 관계

- 모-자 상호행동 관찰 연구 -

문경주 · 오경자

연세대학교 심리학과

본 연구는 우울한 어머니의 모-자 상호작용을 관찰하고, 어머니의 우울, 모-자 상호작용의 질, 아동의 지능 및 사회 인지 능력이 아동의 부적응 및 행동문제와 관련되는 지를 조사하기 위하여 우울증 척도(BDI) 점수 16점 이상의 우울집단과 비교집단을 선정한 후, 어머니와 아동에 대한 평가 및 모-자 상호행동의 평가를 실시하였다. 모-자 상호행동은 일방거울이 설치된 놀이방에서 자유놀이단계 10분, 과제수행단계 20분 동안을 녹화한 후, Mash, Terdal과 Anderson(1973)의 반응유목 행렬표(Response Class Matrix)를 이용하여 평정하였고, 아동의 지능은 아동용 개인 지능검사(KEDI-WISC)로, 아동의 사회 인지 능력은 대안적 해결 기술에 대한 평가(PIPS)와 다음에 무슨 일이 일어날까(WHNG)로, 아동의 행동 문제는 어머니와 교사에 의한 아동행동 조사표(CBCL)로 평정하였다. 그 결과 모-자 상호행동의 관찰에서 우울집단은 비교집단에 비해 자유놀이단계에서 아동에 대한 반응을 더 적게 하였으며, 과제수행 단계에서 칭찬 및 보상과 같은 긍정적인 반응을 더 적게 하였다. 아동의 부적응과 관련된 변인들을 살펴본 결과, 어머니가 평정한 아동의 행동문제 정도는 단지 어머니의 우울과만 관련되었고, 교사가 평정한 아동의 행동문제 정도는 모-자 상호행동의 질 및 아동의 지능과 관련되었다. 이러한 결과는 어머니의 우울이 아동의 부적응에 직접적인 관련은 없지만, 아동에 대한 부정적인 평가와 관련되어 있으며, 역기능적인 모-자 상호행동을 통해 아동에게 부정적인 영향을 줄 수 있음을 시사한다.

우울증에 대하여서는 그동안 여러 측면에서 다양한 연구가 수행되어 왔으며, 특히 근래에는 우울증의 발생과정을 종단적으로 연구하는 방안으로 우울증 어머니의 자녀에 대한 연구가 많이 이루어졌다. 이들 연구의 공통되는 결과는 우울증 어머니의 자녀들이 여

러가지 정신과적 문제를 보일 확률이 높다는 것이다 (Downey & Coyne, 1990). Dodge(1990)는 어머니가 우울한 경우 그들의 자녀가 겪게 되는 손상의 범위는 매우 다양하여, 이들은 진단적 범주에 속하는 장애의 위험성에 처해 있을 뿐 아니라, 증상의 정도는

경미할지라도 다양한 적응상의 문제를 나타내게 된다고 주장하였다. 이들 아동의 문제는 학교에서의 사회적, 학업적인 기능의 손상으로부터 우울이나 불안과 같은 내현화된 문제 및 공격적 행동, 주의력 결핍, 과잉 활동 장애 등의 외면화된 문제를 포함한다(Downey & Coyne, 1990). 우울증 어머니의 자녀들이 경험하는 정신과적 문제들은 어느 한 연령에 국한되는 것이 아니라, 생애 초기부터 아동기 및 청소년기에 이르기까지 지속된다(Beardslee, Bemporad, Keller, & Klerman, 1983).

우울증 어머니의 자녀가 정신과적 장애를 보이는 빈도가 높다는 것은 여러 연구의 결과들에서 일관성 있게 보고되고 있지만, 그 원인에 대하여서는 다양한 경로가 논의되고 있다. Lee와 Gotlib(1989)은 우울이외의 정신과적 문제를 지닌 여성과 우울하지 않은 의학적 질병이 있는 여성의 자녀들을 우울한 여성의 자녀들과 비교한 연구에서, 우울한 여성의 자녀들이 가장 높은 비율의 정신과적 문제를 보이기는 했지만, 이들 자녀들에게서 나타나는 문제들이 비교집단의 자녀들에게서도 공통적으로 나타나고 있음을 보고하였다. 따라서 어머니의 우울증이라는 진단 그 자체가 자녀들의 부적응의 직접적인 원인이라고 결론내리기는 어렵다. 근래에는 어머니의 우울이 자녀의 발달에 영향을 미치는 경로를 구체적으로 밝히기 위해서 우울한 어머니들의 정서적·행동적 특성, 이들 자녀들의 심리적 특성, 그리고 특히 이들의 모-자 상호작용 양상을 상세히 살펴보는 연구들이 많이 보고되고 있다.

Cox 등(1987)은 만 2세 자녀를 둔 우울한 여성과 우울경향이 없는 여성들을 비교하였을 때, 우울집단의 여성들이 자녀들에게 더 많은 비난을 하고 적절한 개입이 부족하며, 온정성을 더 적게 표현하였으며, 아동의 단서에 대하여 적절하게 반응하지 않는다고 보고하였다. Downey와 Coyne(1990)은 우울한 어머니의 자녀들이 여러가지 적응상의 문제를 지닐 가능성이 높게 되는 주요 원인으로 이들의 양육 행동의 특징을 들었다. Gordon, Burge, Hammen, Adrian, Jaenicke와 Hiroto(1989)는 우울증 어머니들이 다른 비교집단의 어머니들보다 그들의 자녀와 더 부정적인

방식으로 상호작용하였고, 아동에 대한 긍정적인 반응 및 과제 지향적인 행동을 더 적게 나타내었다고 보고하였다. 우울증의 진단을 받은 임상집단 이외에도 우울 점수가 높은 여성을 대상으로 한 연구 역시 우울한 어머니의 양육 손상에 대한 증거를 제시한다. Panaccione과 Wahler(1986)는 취학전 아동과 그들 어머니의 상호작용을 관찰한 결과, 어머니의 우울 수준이 어머니와 자녀간의 부정적인 상호작용과 관련됨을 발견하였다.

우울증의 중요한 특징이 부정적 인지 도식임을 감안하여 볼 때, 우울한 여성들이 자신과 아동에 대해 부정적으로 지각하고 사고하고 해석하고, 아울러 그들 자녀의 행동에 대해 부정적인 방식으로 반응할 가능성이 있다. Lovejoy(1991)는 아동 행동에 대한 어머니의 지각을 평가한 결과, 우울한 어머니들이 그들 자녀의 행동에 대해 더 부정적으로 지각하는 경향이 있었다고 보고하였다. 이와 같이 아동에 대하여 부정적 평가를 하게 되면 비판적이고 강압적인 양육방식을 취하게 되어 모-자 상호작용의 질이 손상받게 될 것이다(Conard & Hammen, 1989).

우울한 어머니의 자녀에 대한 대부분의 연구들은 어머니의 특징을 중심으로 하고 있고, 아동의 특징을 중요하게 다루지 않았다. 그러나 아동을 환경으로 부터 오는 자극을 단순히 받아들이기만 하는 수동적 수용자가 아니라 발달 과정을 형성해 가는 적극적 참여자라고 볼 때, 아동의 특징에 따라 적응상의 결과가 달라질 가능성이 크다고 할 수 있다(Cummings & Davies, 1994). 우울한 어머니의 자녀들은 확률적으로 보았을 때, 부적응의 가능성이 높다고 하더라도 그 중의 상당수는 잘 적응해 나가고 있다는 사실을 간과해서는 안된다. 이는 어머니의 우울이 아동의 적응에 미치는 영향이 아동의 개인적 특성과 대처 과정에 따라 달라질 수 있음을 말해주고 있다.

어머니의 우울이 자녀의 적응문제에 부정적 영향을 미친다는 것은 여러 선행연구를 통하여 밝혀졌다(Beardslee et al., 1983; Downey & Coyne, 1990). 그러나 어머니의 우울이 아동의 적응문제에 영향을 미치는 정확한 기제에 대해서는 연구가 필요하다. 본 연

구에서는 어머니의 우울이 아동의 부적응에 영향을 미치게 되는 주요기제로 모-자 상호작용을 가정하고, 어머니의 우울이 모-자 상호작용의 질을 손상시킴으로써 아동의 적응적인 발달을 저해하게 되리라는 가설을 조사해 보고자 하였다. 모-자 상호작용의 질을 평가한 기존의 연구들은 방법론적으로 다소 문제를 지니고 있으며 특히 모-자 상호작용을 직접적으로 관찰한 연구는 극히 소수에 불과하다. Mash, Terdal와 Anderson(1973)은 부모-자녀간의 상호작용을 평가할 때, 치료자가 임의로 평가하는 것은 편파될 가능성이 있으므로 실제적인 상황에서 구체적인 행동을 객관적으로 평가해야 한다고 주장하였다. 이같은 필요성에 따라 발전된 것이 실제 장면과 유사한 상황(analogue setting)에서 문제되는 행동을 직접 관찰하는 방법이다. 이 방법은 우울한 어머니와 자녀간의 상호행동을 직접 관찰하여 평가함으로써 부모-자녀 관계의 특성을 보다 명확히 이해할 수 있는 장점이 있다. 따라서 본 연구에서는 직접적인 관찰을 통해 어머니의 우울과 모-자 상호행동간의 관계를 알아보고, 모-자 상호행동의 기술적인 특성에 대한 정보를 얻고자 하였다. 또한 아동의 적응적인 발달을 결정하는 중요한 변인으로 어머니의 우울과 모-자 상호작용의 질, 아동의 변인을 살펴보고자 하였다. 특히 아동 변인에 관한 연구가 매우 부족한 만큼 아동의 인지적 능력과 사회인지능력이 그들의 적응적인 발달에 긍정적인 영향을 미치는지에 관하여 조사해 보고자 하였다. 이와 같은 목적 아래 본 연구에서는 다음의 가설들을 검증하고자 하였다.

가설 1. 어머니의 우울과 모-자 상호행동간의 관계

- 1-1. 우울집단 어머니는 비교집단 어머니에 비해 아동에게 더 부정적인 방식으로 행동할 것이다.
- 1-2. 우울집단 어머니는 비교집단 어머니에 비해 아동의 요구에 더 적게 반응할 것이다.
- 1-3. 우울집단 어머니는 비교집단 어머니에 비해 아동에게 칭찬 및 보상을 더 적게 제공할 것이다.

가설 2. 어머니의 우울, 모-자 상호행동, 아동의 인지적, 사회적 능력과 아동의 부적응간의 관계

- 2-1. 우울집단의 자녀들은 비교집단의 자녀들에 비해 더 많은 정서적·행동적 문제를 나타낼 것이다.
- 2-2. 역기능적인 모-자 상호행동을 나타내는 집단의 자녀들이 기능적인 모-자 상호행동을 나타내는 집단의 자녀들보다 더 많은 정서적·행동적 문제를 보일 것이다.
- 2-3. 지능이 높고 사회 인지 능력이 우수한 아동들이 그렇지 않은 아동들에 비해 더 적은 정서적·행동적 문제를 나타낼 것이다.

방법 및 절차

연구 대상

연구 대상자는 경기도 안양시 소재의 2개 유치원에 다니고 있는 만 4세에서 6세까지의 아동 26명과 그 어머니였다. 우울증 척도(BDI)를 이용하여 어머니의 우울 정도를 측정한 후, BDI 점수 16점 이상의 우울집단 13명과 BDI점수 4-6점의 비교집단 13명을 선정하였다. 우울하지 않은 비교집단의 선정에 있어서는 BDI 점수가 매우 낮은 집단의 경우 성의있게 응답하지 않았거나 지나치게 방어적으로 응답했을 가능성이 있기 때문에 제외하고 전체 BDI 점수의 25-50%에 속하는 64명의 어머니 중에서 그들의 교육 수준과 아동의 성별, 연령을 우울집단과 맞추어 선정하였다.

평가 도구

- 1) 모-자 상호행동의 평가

모-자 상호행동의 평가는 3평 크기의 놀이방에서 실시하였다. 놀이방 한쪽 벽에 보이지 않도록 비디오키메라를 설치하고 모-자 상호행동을 촬영하였다. 이

놀이방에는 원형의 놀이용 책상과 의자를 놓고, 책상 주위에 소파를 놓았다. 아동이 놀이를 하도록 연필, 크레파스, 색연필, 스케치북 등을 책상 위에 놓고, 장난감 트럭, 블럭쌓기 도구, 봉제곰인형 등 다양한 장난감을 주변에 놓았으며, 놀이방은 모든 피험자들에게 똑같은 조건으로 제시되었다.

모-자 상호행동을 비디오 카메라로 촬영한 후 자유 놀이단계와 과제수행단계로 나누어 상호행동 양상을 평정하였다. 평정 방법은 Mash 등(1973)의 반응유목행렬표(Response Class Matrix)를 이용하였다. 이 과정은 두 명의 평가자가 실시하였는데, 한 사람은 어머니의 행동과 이에 따른 아동의 결과적 반응을 평가하고 다른 사람은 아동의 행동과 이에 따른 어머니의 결과적 반응을 평가하는 것이다. 즉, 한쪽 사람의 선행 행동에 따른 다른 사람의 결과적 행동을 하나의 반응 표본으로 간주하는 것인데 이렇게 분리하여 평가함으로써 양자간 행동(behavioral dyad)의 수반 관계를 명확히 분석할 수 있다. 각 행동 범주에 대한 조작적 정의는 다음과 같다.

① 아동의 상호행동

- 순종·과제수행: 어머니의 지시에 대한 반응으로 그 내용을 행동으로 나타낼 때.
- 독립적 놀이: 어머니와의 언어적, 비언어적 접촉없이 혼자서 놀 때.
- 저항·부정적 행동: 어머니의 지시에 대해 순종하지 않고 다른 행동을 하거나 화를 낼 때.
- 중립적 상호작용: 어머니와의 상호접촉을 시도하는 언어적, 비언어적 행동을 나타낼 때.
- 질문: 아동이 어머니에게 어떤 내용을 물어 볼 때.
- 무반응: 위에 제시된 행동이 전혀 나타나지 않을 때.

② 어머니의 상호행동

- 지시: 어머니가 말로써 아동에게 어떤 행동을 하도록 요구할 때.
- 질문: 어머니가 아동에게 어떤 내용을 물어 볼 때.
- 칭찬: 아동의 특정 행동에 대한 격려나 인정 등 언어적, 비언어적 칭찬을 할 때.
- 부정적·공격적 행동: 언어적, 비언어적으로 아동

행동에 대한 반대나 불인정, 야단을 칠 때.

-중립적 상호작용: 아동과의 상호접촉을 시도하는 언어적, 비언어적 행동을 나타낼 때.

-무반응: 아동과의 언어적, 비언어적 접촉이 없을 때.

평가자는 비디오 테이프를 10초간 관찰 후 5초 동안 기록표에 기록하는 방법을 쓰는데, 이렇게 하여 자유 놀이단계에서는 총 40개, 과제수행단계에서는 총 80개의 행동 표본을 기록하였다. 10초 단위의 반응 표본 내에서 여러 개의 반응이 나타나면 그 가운데 맨 처음 반응을 기록하였다. 평가자는 연세대학교 대학원에 재학 중인 학생 네 명을 훈련시킨 후, 두 명이 한 조를 이루어 한 피험자의 표본을 평가하고, 평가 기간 동안 연구자와 지속적으로 평가상의 문제와 평가자간 일치 정도를 확인하였다. 평가자는 피험자가 우울집단에 속하는지 비우울집단에 속하는지를 알지 못하였다. 평가자간 신뢰도는 한 피험자의 두 기록 내에서 두 평정자간에 일치된 빈도를 전체 빈도로 나누어 구하였다. 본 연구에서는 전체 피험자 중 다섯 명의 행동 표본을 무선으로 선정하여 평가자간 신뢰도를 산출한 결과 평정자간 신뢰 계수의 범위는 .79에서 .98이었으며, 평균 신뢰 계수는 .91이었다.

2) 어머니에 대한 평가 도구

① 우울증 척도(Beck Depression Index : BDI) : 어머니의 우울 증상 여부와 그 정도를 평가하기 위해, 본 연구에서는 최미례(1987)가 번안한 BDI 수정판(Beck, Rush, Shaw, & Emery, 1979)을 사용하였다. 총 21문항으로 구성되어 있고 각 문항당 0-3점이 할당되므로 가능한 점수 범위는 0점에서 63점까지이며, 점수가 높을수록 우울 정도가 심한 것을 나타낸다. BDI 수정판의 신뢰도 계수는 .83이다.

② 다면적 인성검사(Minnesota Multiphasic Personality Inventory : MMPI) : 우울하지 않은 비교집단 어머니들이 심각한 정신 병리를 갖고 있는지 확인하기 위해, 본 연구에서는 김영환, 김재환, 김중술, 노명래, 신동균, 염태호 및 오상우(1989)에 의해 표준화된 것을 사용하였다. 총 566문항으로 구성되어 있

으며 3개의 타당도 척도와 10개의 임상 척도로 나뉘어진다.

③ 모-자 상호작용 평가 척도(Parent-Child Interaction:PCI): 모-자 상호작용에 대한 어머니의 자기 보고를 평가하기 위해, Hetherington과 Clingempeel(1992)이 제작한 척도를 본 연구자가 번역하여 사용하였다. 이 질문지는 훈육행동(Parent Discipline Behavior : PDB) 척도, 아동감찰(Child Monitoring : CM) 척도, 애정표현(Expression of Affection : EAF) 척도로 나뉘어져 있다. 이 척도를 사용한 Plomin, Reiss, Hetherington과 Howe(1994)의 선행 연구에서 훈육행동(PDB) 척도, 아동감찰(CM) 척도, 애정표현(EAF) 척도의 신뢰도 계수는 각각 .72, .92, .83이었고, 본 연구의 자료에서 얻어진 신뢰도 계수는 각각 .79, .89, .83이었다.

3) 아동에 대한 평가 도구

① 아동용 개인 지능검사(Korean Educational Development Institute Wechsler Intelligence Scale For Children-Revised : KEDI-WISC): 아동의 인지적 능력을 평가하는 것으로 박경숙, 윤정룡, 박효정, 박혜정 및 권기욱(1991)이 번역하여 표준화한 도구를 사용하였다. 총 12개의 소검사로 구성되어 있으며, 본 연구에서는 미로 소검사를 제외한 11개의 소검사를 사용하였다.

② 아동 행동 조사표(Child Behavior Check List:CBCL): 아동의 적응 및 정신과적 영역의 문제 행동을 교사와 부모가 3점 척도로 평가하는 것으로, Achenbach와 Edelbrock(1983)이 제작한 것을 오경자와 이혜련(1990)이 번역하여 표준화한 것을 사용하였다. 이 조사표는 사회적 유능성 척도와 문제 행동 증후군 척도로 나뉘어져 있다. 문제 행동 증후군 척도들은 내현화 증상에 대한 척도(정신분열증, 우울증, 의사 소통의 어려움, 강박 충동증, 신체화 증상)와 외면화 증상에 관한 척도(과잉 활동성, 공격성, 비행)로 구분되어 있다. 분석에는 문제 행동 증후군 척도의 원점수를 이용하였다.

③ 대안적 해결 기술에 대한 평가: 유치원용(Preschool Interpersonal Problem Solving Test:PIPS):

아동이 2가지 종류의 대인관계 문제에서 얼마나 다양하고 많은 해결 방법을 생각하는지를 평가하는 것으로 Shure(1990)가 제작하고 배주미(1991)가 번역한 것을 사용하였다. 2가지 종류의 대인관계 문제는 1) 다른 아이의 장난감을 얻어내는 방법과 2)무엇인가 비싼 것을 망가뜨리고 어머니의 화를 누그러뜨릴 수 있는 새로운 방법을 찾도록 제시된다. 한 아동의 PIPS 점수는 두 종류의 문제에 대하여 얼마나 적절하면서도 다른 많은 해결 방법을 제시하는가에 근거하여 주어지게 된다.

④ 다음에 무슨 일이 일어날까(What Happens Next Game : WHNG): 아동이 2가지 종류의 대인관계 행동 상황에서 일어날 수 있는 다양한 결과를 얼마나 많이 예측할 수 있는지를 평가하는 것으로 Shure(1990)가 제작하고 배주미(1991)가 번역한 것을 사용하였다. 두 가지 종류의 대인관계 행동은 1)다른 아이의 장난감을 빼는 것과 2)어른에게 먼저 물어 보지 않고 물건을 집어 오는 것이다. 아동의 WHNG 점수는 두 가지 대인관계 행동에 대해 제시된 적절한 결과의 전체 갯수이다.

⑤ 관찰기록용지: 검사자의 아동의 태도 및 행동을 평가하기 위하여 서봉연, 정보인 및 최옥순(1992)이 제작한 한국판 그림 지능검사(PTI)에 포함되어 있는 관찰기록용지를 사용하였다. 관찰기록용지는 총 37항으로 구성되어 있으며, 아동의 검사자에 대한 태도, 검사 장면에 대한 태도, 자신에 대한 태도, 작업 습관, 검사 문제에 대한 반응, 실패했을 때 반응, 칭찬에 대한 반응, 언어, 시각-운동 능력 등을 5점 척도로 평정하도록 되어 있다.

절차

1) 우울한 어머니의 선정

어머니의 우울 수준을 평가하기 위해 안양시 소재의 2개 유치원 자모들에게 9월 10일부터 17일까지 우울증 척도(Beck Depression Inventory : BDI)를 실시하였다. 전체 350명의 유치원 자모들 중에서 291명의 어머니가 설문에 응답하였다. 설문에 응답한 총 291

명의 어머니 중에서 BDI 점수 16점 이상인 어머니 16명에게 전화 접촉을 통해 연구 참가 의사를 물었으며, 그들 중 13명이 연구 참가에 동의하여 우울집단으로 선정되었다. 비교집단의 선정은 우울집단이 확정된 후, BDI 점수 4-6점에 속하는 어머니 64명 중 어머니의 교육 수준, 아동의 성별, 연령을 우울집단과 맞추어 선정하였으며, 전화 접촉을 통해 연구 참가 동의를 얻었다.

2) 아동과 어머니의 평가

본 연구는 안양시 소재의 사무실 건물에 임시로 마련한 '임상심리 연구실'에서 실시되었다. 어머니와 아동의 평가 및 모-자 상호행동의 관찰을 위해 소요된 시간은 3시간 정도였고, 26명의 어머니와 아동의 평가는 9월 28일부터 11월 10일 사이에 진행되었다. 어머니와 아동이 연구실에 들어오면, 본 연구의 목적을 '정상 아동의 발달 및 행동문제에 관해 알아보기 위한 것'이라고 설명한 후, 어머니와 아동에 대한 평가를 실시하였다. 어머니에게는 아동 행동 조사표(CBCL), 모-자 상호작용 평가 척도(PCI) 및 다면적 인성검사(MMPI)를 작성하도록 하였으며, 어머니가 설문지를 작성하는 동안, 아동에게 대안적 해결 기술에 대한 평가(PIPS), 다음에 무슨 일이 일어날까(WHNG), 그리고 아동용 개인 지능검사(KEDI-WISC)를 실시하였다.

어머니의 정서적·행동적 특성에 대한 평가는 1차 설문 조사에서 실시한 우울증 척도(BDI)와 다면적 인성검사(MMPI), 그리고 모-자 상호작용 평가 척도(PCI)를 이용하여 이루어졌다. 아동의 특성에 대한 평가는 대안적 해결 기술에 대한 평가(PIPS), 다음에 무슨 일이 일어날까(WHNG), 그리고 아동용 개인 지능검사(KEDI-WISC)를 통하여 이루어졌다. 아동의 특성에 대한 이들 평가는 검사 실시의 동일성을 확보하기 위하여 한 명의 평가자가 모든 아동들을 평가하였다. 아동의 정서적·행동적 적응은 어머니와 유치원 교사가 아동 행동 조사표(CBCL)를 작성하도록 하여 평가하였으며, 평가자가 지능검사 상의 아동의 행동을 직접 관찰하여 평가하였다.

3) 모-자 상호행동의 평가

아동과 어머니에 대한 평가가 끝나면, 어머니에게 앞으로 해야 할 내용에 대한 설명문을 주고 자세히 설명한 다음, 어머니와 아동을 놀이방으로 안내하여 모-자 상호행동을 평가하였다. 모-자 상호행동의 평가는 '자유놀이단계'와 '과제수행단계'로 나누어 실시하였다. 먼저 10분 동안 아동이 어떤 놀이 도구든 마음대로 가지고 놀 수 있는 '자유놀이단계'를 진행하고, 그 다음으로 20분간 어머니가 아동에게 다음과 같은 다섯 가지 과제를 시키는 '과제수행단계'를 진행하였다. ① 자유놀이단계에서 아동이 가지고 놀았던 장난감을 제자리에 갖다 놓고 정리하기, ② 마름모, 삼각형 등 9가지의 간단한 도형을 옮겨 그리기, ③ 산수 문제 일곱 가지를 어머니가 내고 아동이 맞추기, ④ 사과, 자동차 등이 그려진 그림에서 물건의 갯수 세기, ⑤ 60조각으로 된 퍼즐을 아동이 맞추기. 다섯 가지 과제를 모두 완성하는지 여부에 상관없이 20분이 되면 중단하였다.

4) 결과 상담

아동의 지능 및 사회성 발달 정도를 어머니에게 알려 주기 위해 1주일 후에 평가 결과에 관해 어머니와 상담을 하였다. 직업을 갖고 있거나 기타 개인적인 사정으로 시간을 내기 어려운 어머니들에게는 평가 결과를 우편으로 우송하였다.

결 과

어머니와 아동의 특성

연구에 참여한 어머니 26명 중 MMPI 임상 척도가 하나라도 T-점수 70이상으로 상승한 어머니는 우울집단에서 모두 6명이었으나, 비교집단에서는 없었다. 우울집단과 비교집단의 아동들은 지능(전체 IQ) 및 사회 인지 능력(PIPS와 WHNG 점수의 합)에서 차이가 없었다(표 1). 관찰기록용지를 이용하여 지능 검사의 아동의 태도 및 행동을 평가한 결과, 대부분의

행동에서는 유의미한 차이가 없었으나, 우울집단의 자녀들이 비교집단의 자녀들에 비해 어려운 문항에서 더 쉽게 포기해 버리는 특성이 있었으며($F(1,24)=6.10, p<.05$), 우울집단 자녀들의 전반적인 작업 습관이 비교집단에 비해 더 느린 것으로 나타났다($F(1,24)=4.73, p<.05$).

어머니의 우울과 모-자 상호행동의 관계

1) 모자 상호행동의 관찰

우울집단과 비교집단의 모-자 상호행동을 녹화하여 평정한 결과를 일원 변량 분석하였다. 자유놀이단계 40개와 과제수행단계 80개의 행동 표본 가운데 여섯 개의 각 행동 범주가 차지하는 백분율이 분석에 포함되었다.

표 1. 우울집단과 비교집단 자녀의 지능지수 및 사회 인지 능력 평균 점수

	우울집단 (N=13)	비교집단 (N=13)	전 체 (N=26)	F
지능(전체 IQ)	110.85 (11.68)	111.08 (7.22)	110.96 (9.51)	0.00
사회인지능력	9.62 (2.84)	8.69 (2.87)	9.15 (2.84)	0.68

()안은 표준편차

표 2. 자유놀이단계와 과제수행단계에서의 어머니의 상호행동

	우울집단 (N=13)	정상집단 (N=13)	전 체 (N=26)	F
역기능적 상호행동	20.72 (14.21)	8.03 (13.83)	14.38 (15.19)	5.33*
자유놀이단계 ^a				
지시	7.31 (4.84)	4.62 (4.66)	5.96 (4.85)	2.09
질문	14.42 (7.85)	20.38 (8.28)	17.40 (8.47)	3.55
칭찬	0.38 (0.94)	1.15 (2.42)	0.77 (1.84)	1.14
부정적 공격적 행동	1.15 (1.65)	0.38 (0.94)	0.77 (1.37)	2.13
중립적 상호작용	49.42 (20.39)	62.69 (16.31)	56.06 (19.32)	3.36
무반응	27.31 (20.53)	10.77 (16.60)	19.04 (20.14)	5.10*
과제수행단계 ^b				
지시	20.77 (7.85)	19.81 (6.16)	20.29 (6.93)	0.12
질문	9.62 (7.63)	12.88 (5.89)	11.25 (6.88)	1.50
칭찬	3.37 (2.90)	7.50 (5.54)	5.43 (4.82)	5.67*
부정적 공격적 행동	7.12 (4.66)	8.46 (7.24)	7.79 (6.00)	0.32
중립적 상호작용	49.52 (7.01)	46.25 (15.44)	47.88 (11.86)	0.48
무반응	9.62 (8.73)	5.10 (7.08)	7.36 (8.12)	2.10

a. 수치는 전체 40개 행동 표본중 각 행동범주가 차지하는 백분율

b. 수치는 전체 80개 행동 표본중 각 행동범주가 차지하는 백분율

()안은 표준편차 * $p<.05$

어머니의 역기능적 상호행동 비율은 자유놀이단계와 과제수행단계에서 나타난 부정적-공격적 행동과 무반응을 더한 후 칭찬 비율을 빼서 산출하였다. 우울집단이 비교집단보다 어머니의 역기능적 상호행동 비율이 더 높았고, 이것은 통계적으로 유의미하였다 ($F(1,24)=5.33, p<.05$). 자유놀이단계와 과제수행단계에서의 어머니의 지시, 질문, 칭찬, 부정적-공격적 행동, 중립적 상호작용, 무반응 등 6개의 행동 범주의 백분율 평균치가 표2에 제시되었다. 우울집단과 비교집단 어머니의 상호행동의 차이를 검증한 결과 자유놀이단계에서 우울집단이 비교집단에 비해 무반응의 비율이 더 높았다($F(1,24)=5.10, p<.05$). 과제수행단계에서는 우울집단이 비교집단에 비해 칭찬을 더 적게 하였다($F(1,24)=5.67, p<.05$). 그 외 다른 행동 범주들에서는 두 집단간에 유의미한 차이가 나지 않았다.

아동의 역기능적 상호행동은 자유놀이단계와 과제

수행단계에서의 독립적 놀이, 저항-부정적 행동, 무반응을 모두 더하여 산출하였다. 우울집단이 비교집단보다 아동의 역기능적 상호행동 비율이 더 높았지만, 이는 통계적으로 유의미한 차이는 아니었다. 자유놀이단계와 과제수행단계에서의 아동의 순종, 독립적 놀이, 질문, 저항-부정적 행동, 중립적 상호작용, 무반응 등 6개 행동 범주의 백분율 평균치가 표3에 제시되었다. 우울집단과 비교집단 자녀들의 상호행동의 차이를 검증한 결과 자유놀이단계에서 우울집단의 자녀들이 비교집단의 자녀들에 비해 독립적 놀이를 더 많이 하였다($F(1,24)=6.54, p<.05$), 중립적 상호작용을 더 적게 하였다($F(1,24)=7.21, p<.05$). 그러나 과제수행단계에서 아동의 상호행동은 우울집단과 비교집단 간에 차이가 없었다.

표 3. 자유놀이단계와 과제수행단계에서의 아동의 상호행동

	우울집단 (N=13)	정상집단 (N=13)	전 체 (N=26)	F
역기능적 상호행동 자유놀이단계 ^a	17.64 (12.94)	9.47 (6.56)	13.56 (10.88)	4.13
순종	10.38 (13.10)	4.62 (5.67)	7.50 (10.32)	2.12
독립적 놀이	25.77 (19.85)	9.42 (11.69)	17.60 (18.00)	6.54*
질문	1.92 (2.08)	3.85 (5.17)	2.88 (3.98)	1.55
저항 부정적 행동	3.46 (5.82)	2.88 (2.47)	3.17 (4.39)	0.11
중립적 상호작용	58.27 (24.33)	79.23 (14.16)	68.75 (22.24)	7.21*
무반응	0.19 (0.69)	0.00 (0.00)	0.10 (0.49)	1.00
과제수행단계 ^b				
순종	86.35 (8.22)	87.12 (5.83)	86.73 (6.99)	0.08
독립적 놀이	2.69 (2.27)	1.35 (1.30)	2.02 (1.94)	3.44
질문	2.60 (2.07)	2.40 (2.52)	2.50 (2.26)	0.05
저항 부정적 행동	3.17 (4.20)	5.29 (5.03)	4.23 (4.66)	1.36
중립적 상호작용	5.19 (3.14)	3.85 (2.63)	4.52 (2.92)	1.41
무반응	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)	0.00 (0.00)	

a. 수치는 전체 40개 행동 표본중 각 행동범주가 차지하는 백분율

b. 수치는 전체 80개 행동 표본중 각 행동범주가 차지하는 백분율

()안은 표준편차 * $p<.05$

2) 모-자 상호행동의 자기보고

우울집단과 비교집단이 모-자 상호행동의 자기 보고에서 차이를 보이는지 알아보기 위해 모-자 상호작용 평가 척도(PCI)를 우울집단과 비교집단에 대해 일원 변량 분석하였다. 우울집단과 비교집단 어머니들의 모-자 상호행동의 자기보고는 훈육행동, 아동감찰 정도, 애정표현 정도에서 두 집단간에 유의미한 차이가 나지 않았다.

어머니의 우울, 모-자 상호행동, 아동의 지능 및 사회 인지 능력과 아동의 부적응간의 관계

1) 어머니의 우울과 아동의 부적응간의 관계

어머니와 교사가 아동의 전반적인 행동문제 정도를 평정한 CBCL을 이용하여 우울집단과 비교집단 자녀들의 행동문제 정도를 일원 변량 분석하였다. 어머니가 평정한 CBCL에서는 비교집단에 비해 우울집단의 자녀들이 더 많은 행동문제를 지니는 것으로 나타났다($F(1,24)=10.91, p<.01$). 그러나 교사가 평정한 CBCL에서는 우울집단과 비교집단 자녀들 간에 차이

가 없었다. 우울집단과 비교집단 자녀들의 CBCL 평균 점수 및 표준편차를 표4에 제시하였다.

2) 모-자 상호행동과 아동의 부적응간의 관계

어머니의 역기능적 상호행동 점수 분포에서 중앙값 2명을 뺀 후, 총점이 8.5 이하인 하위 50% 집단을 기능적 모-자 상호행동 집단으로, 총점이 10점 이상인 상위 50% 집단을 역기능적 모-자 상호행동 집단으로 구분하였다. 역기능적 모-자 상호행동을 보이는 집단에는 우울집단 어머니 총 13명 중 10명이 포함되었다. 두 집단 아동들의 CBCL 평균 점수 및 표준편차를 표5에 제시하였다. 어머니가 평정한 CBCL에서는 기능적인 모-자 상호행동을 보이는 집단과 역기능적인 모-자 상호행동을 보이는 집단의 자녀들간에 차이가 없었다. 그러나 교사가 평정한 CBCL에서는 기능적인 모-자 상호행동을 보이는 집단에 비해 역기능적인 모-자 상호행동을 보이는 집단의 자녀들이 더 많은 행동문제를 지니는 것으로 나타났다($F(1,22)=5.91, p<.05$).

표 4. 우울집단과 비교집단 자녀들의 CBCL 평균 점수

	우울집단 (N=13)	비교집단 (N=13)	전 체 (N=26)	F
어머니 평정 CBCL	44.00 (16.54)	25.13 (12.24)	34.58 (17.19)	10.91**
교 사 평정 CBCL	18.38 (15.02)	17.85 (25.14)	18.12 (20.29)	0.00

()안은 표준편차 ** $p<.01$

표 5. 모-자 상호행동의 질에 따른 CBCL 평균 점수

	모-자 상호행동의 질			F
	역기능적 (N=12)	기능적 (N=12)	전 체 (N=24)	
어머니 평정 CBCL	42.58 (17.52)	29.08 (14.84)	35.83 (17.31)	4.15
교 사 평정 CBCL	20.75 (14.02)	9.42 (8.01)	15.08 (12.58)	5.91*

()안은 표준편차 * $p<.05$

표 6. 아동의 지능에 따른 CBCL 평균 점수

	지		능	F
	IQ 109 이하 (N=12)	IQ 110 이상 (N=14)	전 체 (N=26)	
어머니 평정 CBCL	36.75 (18.93)	32.71 (16.04)	34.58 (17.19)	0.35
교사 평정 CBCL	29.50 (24.57)	8.36 (7.66)	18.12 (20.29)	9.37**

()안은 표준편차 ** $p < .01$

3) 아동의 지능 및 사회 인지 능력과 아동의 부적 용간의 관계

본 연구에 포함된 아동의 지능은 보통 하 수준(IQ 80-89)이 1명, 보통 수준(IQ 90-109)이 11명, 보통 상 (IQ 110-119) 수준이 9명, 우수 수준(IQ 120-129)이 5명이었다. 따라서 보통 하에서 보통 수준에 속하는 12명을 지능이 보통인 집단으로, 보통 상에서 우수 수준에 속하는 14명을 지능이 우수한 집단으로 구분 하였다. 어머니가 평정한 CBCL에서는 지능이 우수한 집단과 보통인 집단간에 행동문제에서 차이가 없었다. 그러나 교사가 평정한 CBCL에서는 지능이 보통인 집단에 비해 지능이 우수한 집단이 더 적은 행동문제를 지니는 것으로 나타났다($F(1,24)=9.37, p < .01$). 두 집단 아동들의 CBCL 평균 점수 및 표준편차가 표6에 제시되어 있다. 사회 인지 능력이 우수한 아동과 그렇지 않은 아동들의 행동문제 정도는 어머니와 교사가 평정한 CBCL 모두에서 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

논 의

본 연구에서는 우울한 어머니가 그들 자녀에게 미치는 여러 가지 사회적·환경적 영향들 중에서, 특히 중요한 모-자 상호행동의 특성을 알아보고자 하였다. 또한 아동의 정서적·행동적 적용에 영향을 미치는 다양한 심리·사회적 요인들 중에서, 아동의 특성, 어머니의 특성, 그리고 모-자 상호행동의 특성을 나누어 아동의 행동문제에 미치는 영향을 살펴보았다. 이

와 같은 목적에 따라 실시된 본 연구의 결과는 다음과 같다.

첫째, 우울집단의 어머니들은 비교집단에 비해 자유놀이단계에서 아동에 대한 반응을 더 적게 하였으며, 과제수행단계에서 칭찬 및 보상과 같은 긍정적인 상호작용을 더 적게 하였다. 자유놀이단계는 아동이 주도성을 갖고 마음대로 놀 수 있는 단계로 어머니의 간섭이나 개입이 필요치 않는 단계이다. 이러한 상황에서 우울한 어머니들은 자녀들과 중립적인 상호작용을 하거나 자녀의 요구에 즉각적으로 반응하기보다 아동이 혼자 놀도록 내버려두는 경향이 있는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 우울한 어머니가 비교집단의 어머니들에 비해 자녀에 대한 반응을 더 적게 한다는 Goodman과 Brumley(1990)의 연구 결과와도 일치한다. 과제수행단계는 그 특성상 어머니가 주도하여 아동에게 과제를 시키는 단계인 만큼 아동에 대한 간섭과 개입이 더 많아지는 단계이다. 이러한 상황에서 우울한 어머니들은 자녀들의 행동에 대해 칭찬이나 보상과 같은 긍정적인 반응을 더 적게 하였다. 이 결과는 Gordon 등(1989)의 연구 결과와도 일치한다. 이처럼 아동에 대한 긍정적인 반응을 더 적게 한 것은 우울한 어머니들이 자녀에 대해 적절하게 반응하고 개입하는 양육 기술이 손상되어 있음을 의미한다.

둘째, 우울집단의 자녀들은 비교집단에 비해 자유놀이단계에서 어머니와의 중립적인 상호작용을 더 적게 하고 독립적인 놀이를 더 많이 하였다. 과제수행 단계에서는 두 집단간의 유의미한 차이가 없었다. 자유놀이단계에서 우울집단의 자녀들이 어머니와 함께

있으면서도 어머니와 중립적인 상호작용을 하거나 어머니의 반응을 기대하기보다 독립적인 놀이를 한 것은 우울집단의 자녀들이 어머니의 무반응에 이미 익숙해 졌음을 의미한다. 과제수행단계는 상황 자체가 어머니의 주도성이 매우 요구되는 단계인 만큼 아동의 상호행동에서 두 집단간 차이가 나지 않은 것으로 생각된다.

셋째, 모-자 상호행동의 관찰에서는 우울집단과 비교집단간에 유의미한 차이가 발견되었으나, 어머니의 모-자 상호행동 자기 보고에서는 두 집단간 차이가 나지 않았다. 이러한 결과는 어머니들이 자신의 양육 행동에 대해 언어적으로 보고하는 것이 실제 자신들의 행동과는 다를 수 있음을 알려주며, 언어적인 자기보고만으로 어머니의 양육행동을 평가하는 것에는 한계가 있음을 시사한다.

넷째, 어머니의 우울과 아동의 부적응간의 관계를 알아보기 위해 어머니와 교사가 평정한 CBCL을 비교하여 보았다. 어머니가 평정한 CBCL에서는 비교집단에 비해 우울집단의 자녀들이 더 많은 행동문제를 보였다. 그러나 교사가 평정한 CBCL에서는 두 집단의 자녀들간에 유의미한 차이가 없었다. 어머니의 평정을 아동 행동에 대한 어머니의 주관적인 평가로 간주하고 교사의 평정을 아동 행동에 대한 객관적인 평가 지표로 생각할 때, 이러한 결과는 어머니의 우울이 아동의 부적응과 직접적인 관련성을 갖고 있지 않음을 의미한다. 오히려 Panaccione와 Wahler(1986)의 연구에서 밝혀진 바와 같이 우울한 어머니들은 자녀의 행동을 부정적으로 지각하는 경향이 있음을 시사한다.

어머니의 우울과 교사가 평가한 아동의 행동문제간의 직접적인 관련성이 발견되지 않은 원인에 대해 몇 가지 가능성을 생각해 볼 수 있다. 첫째, 우울집단의 아동들이 주로 친밀한 인간관계에서만 문제를 보이고, 학교 같은 공적인 관계에서는 문제를 나타내지 않기 때문에 교사는 우울집단 아동들의 행동문제를 발견하지 못했을 수 있다. 둘째, LaRoche(1989)는 초기 유아기와 청소년기가 어머니의 우울에 특히 취약한 시기라고 주장하였는데, 본 연구에 포함된 아동들은

4-6세의 취학전 아동들로서 어머니의 우울로부터 덜 취약한 시기에 속한 아동들일 수 있다. 셋째, 한국 사회에서 어머니의 역할이 강조되고 아동의 발달 및 적응에 대한 어머니들의 관심이 매우 높은 만큼 어머니가 어느정도 우울하더라도 자신의 우울이 자녀들의 발달 및 적응에 큰 영향을 미치지 못하도록 노력함으로써 실제로 부정적인 영향이 억제되었을 가능성을 생각해 볼 수 있겠다.

다섯째, 모-자 상호행동의 질이 아동의 부적응에 영향을 미치는지 알아보기 위해 기능적인 모-자 상호행동을 보이는 집단과 역기능적인 모-자 상호행동을 보이는 집단을 구분하여 두 집단 자녀들의 행동문제 정도를 비교하여 보았다. 두 집단 자녀들의 행동문제 정도는 어머니의 평정에서는 차이가 없었지만, 교사의 평정에서는 역기능적인 모-자 상호행동을 보이는 집단의 자녀들이 기능적 모-자 상호행동을 보이는 집단의 자녀들보다 더 많은 행동문제를 지니는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 모-자 상호행동의 질이 아동의 부적응과 직접적인 관련성을 갖고 있음을 시사한다. 어머니의 우울이 모-자 상호행동의 질과 관련되어 있다는 연구 결과와 함께 논의하여 볼 때, 아동의 부적응과 직접적으로 관련된 변인은 어머니의 우울 자체보다는 어머니의 우울로 야기되는 모-자 상호행동의 질인 것으로 보인다.

여섯째, 아동의 지능과 적응과의 관계를 알아보기 위해 지능이 우수한 아동들과 그렇지 않은 아동들을 구분하여 두 집단 아동들의 행동문제 정도를 비교하여 보았다. 두 집단 아동들의 행동문제 정도는 어머니의 평정에서는 차이가 없었지만, 교사의 평정에서는 지능이 우수한 아동들이 더 적은 행동문제를 지니는 것으로 나타났다. 이 결과를 우울집단과 비교집단 아동들이 지능에서 차이를 보이지 않았다는 점과 함께 살펴볼 때, 어머니가 우울하더라도 인지적인 능력이 우수한 아동은 어머니의 우울로 인한 부정적인 영향을 더 적게 받는 것으로 생각된다.

이와 같은 결과들을 종합하여 볼 때 본 연구가 갖는 시사점과 연구의 의의는 다음과 같다. 첫째, 어머니의 우울은 역기능적인 모-자 상호행동과 밀접한 관

련이 있다. 특히, 우울한 어머니들은 자녀에게 더 적게 반응하고, 칭찬 및 보상과 같은 긍정적인 상호작용을 더 적게 하였다. 이러한 결과는 우울이 어머니의 양육 기술을 손상시킬 수 있음을 시사한다(Downey & Coyne, 1990; Panaccione & Wahler, 1986). 또한 본 연구가 임상적 우울집단이 아닌 일반 모집단에서 우울 경향이 높은 어머니들을 대상으로 하였다는 점을 고려해 볼 때, 본 연구가 갖는 의의는 더 크다. 즉 임상적인 우울증과 같은 정신 병리를 지니는 집단만이 양육 기술에서 손상을 보이는 것이 아니라, 기본적인 사회생활을 유지해 나가는 사람들의 경우에도 우울은 그들의 양육 기술을 손상시킬 수 있다는 것이다.

우울집단의 어머니들은 아동 행동에 대해 더 부정적으로 지각하였는데, 이것은 우울한 사람의 인지적 특성을 잘 반영해 주는 것이다. 이와 같이 어머니의 우울이 자녀의 행동에 대한 부정적인 지각과 관련되어 있다는 발견은 중요한 시사점을 갖는다. 즉, 우울한 어머니들이 그들의 자녀를 일단 부정적으로 평가하게 되면, 이러한 부정적 평가는 어머니의 우울과 상호작용하여 아동의 발달에 영향을 미치게 된다. 따라서 아동에 대한 부정적 평가는 결국 비판적이고 강압적인 양육과 이어지며, 모-자 상호작용의 질을 손상시키게 될 것이다(Conrad & Hammen, 1989). 본 연구에서는 어머니의 우울이 아동의 부적응과 직접적인 관련을 갖고 있지 않은 것으로 나타났지만, 우울한 어머니들의 자녀에 대한 부정적 평가는 장기적으로 보았을 때, 아동의 부적응에도 영향을 미칠 것으로 생각된다.

둘째, 어머니의 우울 그 자체보다는 오히려 어머니의 우울로부터 기인되는 양육 기술에서의 손상, 즉 모-자 상호행동의 변화가 아동의 부적응을 예언하는 더 좋은 지표인 것으로 보인다. 이러한 결과는 어머니의 우울이라는 진단 자체가 아동의 부적응을 증가시키는 가장 중요한 변인이 아닐 수 있다는 Lee와 Gotlib(1989)의 주장과 일치한다. 또한 아동의 지능은 어머니의 우울이나 역기능적 상호작용과 같은 환경적 위험 요인의 부정적 영향으로부터 아동을 보호해 주

는 중요한 변인인 것으로 보인다.

이와 같은 의의를 가지고 있는 본 연구의 제한점과 후속 연구시 고려할 점을 알아보면 다음과 같다. 첫째, 본 연구의 가장 큰 제한점은 우울집단 13명, 비교집단 13명으로 사례수가 매우 적은 점이다. 이는 우울 경향이 있는 어머니들의 연구 참가 동의를 얻기가 힘들었던 현실적인 한계 때문이기는 하지만 사례수가 매우 적어서 본 연구의 결과를 모든 우울집단에 일반화시킬 수 있는 가능성은 다소 제한된다.

둘째, 모-자 상호행동을 평가하는 데는 기존의 다양한 방법들 가운데 Mash 등(1973)의 반응유목 행렬표(Response Class Matrix)를 이용하였다. 이 방법은 양자(behavioral dyad)간 행동의 수반 관계를 명확히 분석할 수 있는 방법이지만 상호행동의 질적인 측면을 평가할 수 없기 때문에 상호행동의 질적 측면이나 행동의 강도, 행동의 동기 등을 고려하고자 할 때는 다른 평정 방법을 사용하는 것이 좋을 것이다.

셋째, 본 연구에서는 유치원 교사가 평정한 CBCL을 이용하여 아동의 부적응 정도를 평가하였다. 그러나 교사 평정에 의한 CBCL만으로 아동의 전반적인 부적응 정도를 평가하는 것은 한계가 있다. 따라서 후속 연구에서는 아동의 부적응 평가를 위해 주의 집중력 및 또래 관계의 평가 등을 포함시키는 것이 필요하다. 특히 취학전 아동의 경우 주의 집중력의 평가는 아동의 현재 적응 수준을 평가하는데 도움이 될 뿐 아니라, 향후 적응에 대한 예측력도 높을 것으로 생각된다.

넷째, 본 연구에서는 어머니의 우울이 아동의 부적응에 영향을 주는 경로로 모-자 상호행동을 주로 다루었다. 그러나 몇몇 연구들은 어머니의 우울이 가족 내의 스트레스 및 부부 갈등을 통해 아동에게 영향을 미친다고 보고하고 있다(Adrian & Hammen, 1993; Cummings & Davies, 1994). 따라서 후속 연구에서 어머니의 우울과 관련된 가족 내의 스트레스 및 부부 갈등을 조사해 보는 것은 어머니의 우울과 아동의 적응간의 관계를 좀 더 명확히 이해하는데 도움이 될 것이다.

참고문헌

- 김영환 · 김재환 · 김중술 · 노명래 · 신동균 · 염태호 · 오상우. (1989). 다면적 인성검사 실시요강. 서울 : 한국 가이던스.
- 박경숙 · 윤정룡 · 박효정 · 박혜정 · 권기욱. (1991). KEDI-WISC 검사요강. 서울 : 도서출판 특수교육.
- 배주미. (1991). 대인관계 문제해결 기술훈련에 대한 예비연구: 유치원 아동을 대상으로. 연세대학교 석사학위논문.
- 서봉연 · 정보인 · 최옥순. (1992). PTI 검사요강. 서울 : 중앙적성출판사.
- 오경자 · 이해련. (1990). 한국어판 CBCL의 개발 및 표준화를 위한 연구. 문교부산하 한국 학술 진흥재단 자유공모 과제 연구 보고서.
- 최미래. (1987). 대학생 우울집단의 정서 일치성 효과와 일시적으로 유도된 정서상태가 정보처리에 미치는 영향. 서울대학교 석사학위논문.
- Achenbach, T.M., & Edelbrock, C. (1983). *Manual for the Child Behavior Checklist and revised child behavior profile*. Burlington, VT: University of Vermont, Department of Psychiatry.
- Adrian, C., & Hammen, C.L. (1993). Stress exposure and stress generation in child of depressed mothers. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 61*, 354-359.
- Beardslee, W.R., Bemporad, J., Keller, M.B., & Klerman, G.L. (1983). Children of parents with major affective disorder: A review. *American Journal of Psychiatry, 140*, 825-832.
- Beck, A.T., Rush, A.J., Shaw, B.F., & Emery, G. (1979). *Cognitive therapy of depression*. New York: Guilford Press.
- Conrad, M., & Hammen, C. (1989). Role of maternal depression in perceptions of child maladjustment. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 57*, 663-667.
- Cox, A.D., Puckering, C., Pound, A., & Mills, M. (1987). The impact of maternal depression in young people. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 28*, 917-928.
- Cummings, E.M., & Davies, P.T. (1994). Maternal depression and child development. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 35*, 73-112.
- Dodge, K.A. (1990). Developmental psychopathology in children of depressed mothers. *Developmental Psychology, 26*, 3-6.
- Downey, G., & Coyne, J.C. (1990). Children of depressed parents: An integrative review. *Psychological Bulletin, 108*, 50-76.
- Goodman, S.H., & Brumley, H.E. (1990). Schizophrenic and depressed mothers: Relational deficits in parenting. *Developmental Psychology, 26*, 31-39.
- Gordon, D., Burge, D., Hammen, C.L., Adrian, C., Jaenicke, C., & Hiroto, D. (1989). Observations of interactions of depressed women with their children. *American Journal of Psychiatry, 146*, 50-55.
- Hetherington, M., & Clingempeel, W.G. (1992). Coping with marital transitions. *Monographs of the Society for Research in Child Development, 57*, 1-238.
- LaRoche, C. (1989). Children of parents with major affective disorders. *The Psychiatric Clinics of North America, 12*, 919-932.
- Lee, C.M., & Gotlib, I.H. (1989). Maternal depression and child adjustment: A longitudinal analysis. *Journal of Abnormal Psychology, 98*, 78-85.
- Lovejoy, M.C. (1991). Maternal depression: Effects on social cognition and behavior in parent-child interactions. *Journal of Abnormal Child Psychology, 19*, 693-706.
- Mash, E.J., Terdal, L., & Anderson, K. (1973). The Response Class Matrix: A procedure for recording parent-child interactions. *Journal of Consult-*

- ing and Clinical Psychology*, 40, 163-164.
- Panaccione, V.F., & Wahler, R.G. (1986). Child behavior, maternal depression, and social coercion as factors in the quality of child care. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 14, 263-278.
- Shure, M.B. (1990). *The PIPS test manual (2 Eds.) : For 4 to 6 year old children*. Philadelphia : Hahnemann University.

Maternal Depression and Child Maladjustment
— Observation of Interactions Between Depressed Mothers and Their Children —

Kyung-Joo Moon and Kyung-Ja Oh

Yonsei University

The present study investigated ; 1) if the quality of mother-child interaction of depressed mothers (n=13) and nondepressed mothers(n=13) differ and 2) if maternal depression, quality of mother-child interaction, children's IQ scores and social-cognitive capacity were related to preschool-age children's maladjustment and behavior problems. Depressed group and nondepressed group were selected on the basis of Beck Depression Index(BDI). BDI score of Depressed group was 16 or above.

Then mother and child were evaluated separately and mother-child interaction patterns were observed. The mother-child interaction patterns in the playroom were videotaped through one-way mirror for 10 minute free play and 20 minute task performance period, and the videotaped interactions were rated according to the Response Class Matrix developed by Mash, Terdal & Anderson(1973). Children's IQs were assessed by KEDI-WISC, and their social-cognitive capacity were evaluated by Preschool Interpersonal Problem Solving Test(PIPS) and What Happens Next Game(WHNG). Children's behavior problems were rated by their mother and teacher using Child Behavior Check List(CBCL).

The results indicated that depressed mothers responded less toward their children during the free play period compared with controls. During the task performance period, depressed mothers exhibited less positive behavior than controls. In the analysis of variables related to children's behavior problems, maternal depression was associated with mother's CBCL rating, while quality of mother-child interaction and child's IQ were associated with teacher's CBCL rating.

The results suggested that maternal depression was not directly related to children's behavior problems ; but rather to mothers' negative perceptions of their children, and contributed to the children's maladjustment through dysfunctional mother-child interactions.