

아동 로샤 검사에 있어 표준화된 방식과 수정된 방식의 비교연구

박 진 희[†] 조 선 미

아주대학교병원 정신과학교실

본 연구는 표준화된 방식으로 로샤 수행이 어려운 아동에게 수정된 방식을 사용하고자 할 때 적용된 방식에 따라 로샤 반응에 차이가 발생하는지 알아보기 위하여 수행되었다. 연구는 초등학교 1, 2학년 아동 52명을 대상으로 10개 카드에 대해 모두 반응한 후 질문을 하는 표준화된 로샤 검사 방식과 각각의 카드의 반응이 끝난 후 질문을 하는 수정된 방식으로 검사를 실시하여 그 결과를 비교하였다. 검사에 미치는 검사자의 개인차 변인을 통제하기 위해 검사 지시를 일치시키고, 여러 번의 토의와 지도감독을 실시하였다. 채점은 Exner의 종합체계를 사용했으며, 채점자간의 일치도를 높이기 위해 한 채점자의 채점을 다른 채점자가 재확인하였다. 연구 결과 109개의 구조요약 변인 중 Dd, SumShd, Fd, DV1, Sum6 SpSc의 5개 구조적 변인에서만 유의미한 차이가 나타났을 뿐 104개 변인과 반응 시간에서는 유의미한 차이가 발견되지 않았다. 이는 수정된 방식을 사용할 경우 아동이 세세한 자극을 탐색하거나 부정적인 정서를 표현하는데 약간의 통제력을 가할 수 있는 가능성이 있다는 것일 뿐, 수정된 방식을 사용할 때와 표준화된 방식을 사용할 때 대부분의 반응에 있어 적용방식에 따른 유의미한 차이를 보이는 것은 아니라고 본다. 따라서 표준화된 방식으로 검사가 어렵거나 정보가치가 떨어지는 아동 피검자를 대상으로 수정된 방식을 사용해서도 충분히 기대하는 결과를 얻을 수 있을 것으로 생각된다.

주요어 : 아동 로샤 검사, 검사 방식, 표준화된 검사 방식, 수정된 검사 방식

* 교신저자 : 박 진 희 / 수원시 팔달구 원천동 산 5번지 아주대학교병원 정신과 임상심리실

FAX: 031-219-6087 / E-mail: elph92@dreamwiz.com

* 연구를 위해 여러 번의 토의와 수고를 아끼지 않았던 박지선 선생님과 조혜연 선생님께 감사의 마음을 전합니다.

아동을 대상으로 하는 로샤 검사는 지각, 사고, 인지, 정서 등 전반적인 개인적 성격 요인의 특징과 함께 환경에의 적용 방식 및 발달 단계 수준을 알아볼 수 있는데 도움이 된다. 특히 지각, 사고, 인지, 정서의 발달의 종단적인 특징을 연구할 수 있는 자료를 제공해줄 수 있다는 데에 더욱 의미를 지닌다. 이런 특성으로 인하여 임상 장면에서 로샤의 중요성과 유용성은 더욱 확장되는데, 그럼에도 불구하고 아동 피험자인 경우 검사 실시 과정과 해석상의 어려움 때문에 그 유용성을 충분히 활용하는데 제한을 갖게 된다.

Exner(1995)는 종합체계방식의 강점을 근거로 해서 아동에게도 성인과 동일한 방식, 즉 10장의 카드를 보고 반응한 후 다시 10장에 대한 반응에 대해 질문하는 표준화된 방식을 동일하게 적용할 수 있다며 아동 피험자의 경우에도 표준화된 방식을 사용할 것을 주장하였다. 이보다 더욱 강력하게 어떠한 수정된 수행 방식이라도 표준화된 방식을 대신하는 것을 반대하는 학자들도 있다. 이를 중 Klopfer(1956)는 동일 아동을 대상으로 한 실험 결과에서 표준화된 방식의 질문 단계에서 반응의 위치를 기억하지 못하는 아동과 반응을 자발적으로 기억하지 못하고 새로운 반응으로 대치하는 아동이 질문단계에서 반응단계에서의 반응을 알려주면 즉시 설명할 수 있었다는 것을 발견하였다. 따라서 표준화된 방식으로 실시한 자료가 성인 자료와의 비교는 물론 표준화된 자료들과의 비교가 가능하다는 실용성을 주장하며 아동을 대상으로 한 검사에서 수정된 실시 방식을 사용하는 것에 반대하였다. Exner는 수정된 검사 방식은 아동으로 하여금 자극을 지나치게 단순화시키게 하거나 과정에 저항하게 하거나 또는 좀 더 복잡한 불롯 특징의 묘사를 방해하게 하기도 한다며 표준화된 검사 방식의 중요성을 더욱 강조하였다. 또한 Exner가 아동 로샤를 표준화할 때에도 3000명의 사례들 중 5% 미만의 자료만 이러한 수정된 방식을 사용하였고 수정된 방식을 교육시킨 검사자들 또한 수정된 방식을 사용할 필요를 느끼지 못했다고 하며 표준화된 방식을 따를 것을 재언급하였다.

임상장면에서 아동에게 로샤를 실시할 때 나타나는 어려움을 몇 가지로 나누어 볼 수 있다. 첫째, 전체 정상 아동의 연령에 따른 국내 규준의 부재가 가장 큰 난제로 작용한다. 둘째, 임상 장면의 특징상 정상 아동보다는 비정상 아동군이 대부분이라는 점이다. 이 점에 있어서는 아동이 보이고 있는 문제들의 특성에 따라 파생되는 문제가 달라지기 때문에 로샤 반응의 차이를 유발할 것이며, 이는 동일한 진단 집단의 규준이 필요함을 시사한다. 셋째 검사에 저항하거나 협조하지 않는 피험자인 경우나 지나치게 불안해하는 아동, 또는 주의력 산만/파이프 행동 아동군이나 우울증으로 인해 나타나는 주의력 저하문제 때문에 표준화된 검사 수행으로는 도중에 아동의 흥미가 저하되거나 쉽게 산만해져 전체 10개 카드의 수행이 어려운 경우가 있다. 이런 경우 검사자는 자료 수집의 목적을 위해서 표준화된 과정을 따를 것인가를 결정내려야 한다(Exner, 1995). 이러한 결정은 성인 환자의 경우에서도 예외는 아닐 것이나, 아동 환자의 경우에 그러한 경우의 수나 판단의 중요성은 더욱 클 것이다.

위의 세 번째 문제는 로샤 검사의 규준화 작업에서 부딪히는 문제를 넘어서서 특히 정상 아동군이 아닌 임상 아동군을 다루는 임상 장면에서 실제 쉽게 경험하는 문제이기도 하다. 이러한 검사 실시상의 어려움 때문에 로샤 검사가 여러 장점을 지니고 있고, 진단에 결정적인 역할을 할 수 있음에도 불구하고 포기되어지는 경우도 상당하다. 따라서 본 연구의 저자들은 수정된 방식을 사용할 때 학자들이 우려한 대로 표준화된 방식을 사용할 때와 질적으로 다른 반응이 나타날 것인지를 연구해 보고자 하였다. 본 저자들은 수정된 방식을 사용해 임상 아동들을 검사해 본 결과 아동의 정서, 인지, 사고면에서 유용한 자료들을 얻을 수 있었고, 반응 패턴으로도 실제 임상 아동군의 특징을 묘사할 수 있음을 느낀바 있다. 따라서 본 연구의 가설은 수정된 방식을 사용할 때나 표준화된 방식을 사용할 때 검사 수행 방식에 따라 유의미한 차이가 없다는 것이 되며, 이런 가설이 지지될 경우 규준 연구를 위한 자료 수집에 용이한

방식을 제안한다는 의미가 있을 뿐 아니라 개개 아동의 검사에서도 유용한 자료를 수집할 수 있는 토대가 될 수 있을 것으로 기대된다.

방 법

로샤 연구에 있어 가장 문제시되는 것은 여러 검사자들 간의 검사 수행의 개인차 변인을 통제하는 것과 각 사례에 있어 채점의 신뢰도가 확보되는 것일 것이다. 본 연구의 저자들은 이러한 점들을 각별히 유념하여 검사에 사용되는 지시문과 검사 수행 절차를 여러 번의 감독을 거쳐 통일하고 검사자의 검사 태도를 monitor한 후 감독하는 과정을 거쳤다. 또한 지능과 정서적 문제를 통제하기 위하여 지능 검사의 4개 하위 검사와 한국아동인성검사(KPI-O)를 실시하였다. 이러한 과정을 거침으로서 연구의 정확성을 기하려고 노력하였으며 가장 심혈을 기울인 부분이기도 하다.

피검자

피검자는 오산시 일반 초등학교 내의 1학년 6개반과 2학년 6개 반의 남녀 아동 중 심리 검사를 원하는 아동과 부모를 대상으로 실시하였다. 주로 주의력 문제나 행동 문제, 정서 문제를 호소하며 내원하는 아동 중 대다수가 초등학교 1, 2 학년 즉, 집단 활동과 정규 학습을 배우기 시작하는 시점에서 문제가 두드러지는 경우가 많아 본 연구의 피험자는 일반 초등학교 1, 2학년을 대상으로 실시하였다.

모두 75명의 아동을 검사하였고, 인구학적 변인에 따른 검사와 검사자 분포를 최대한 균일하게 분포시키기 위해 randomized block design을 사용하였다. 75명 중 KPI-C 척도들에서 T70 이상인 척도가 하나라도 있는 자료는 분석에서 제외함으로 로샤 검사에 미칠 수 있는 여러 임상적 변인을 제외시켰다. 따라서 75명 중 23명이 제외되고 정상 범주에 있는 자료 52명 만이 최종 분석에 포함되었다. chi-square test 결과 선

표 1. 두 집단간 인구학적 변인들의 차이 비교

	표준방식 집 단	수정방식 집 단	χ^2
성별			1.46
남자	20	10	
여자	11	11	
학년			.030
1 학년	17	11	
2 학년	14	10	
검사자			
검사자 A	15	4	5.43
검사자 B	7	10	
검사자 C	9	7	

* p<.05, ** p<.01

발된 52명의 아동에 대한 성별, 학년에 따른 차이는 유의미하지 않았다.

검사자

대학 병원 정신과에서 임상심리 수련 과정에 있는 3명으로 모두 여자였으며, 평균 나이는 만 27. 6세였다. 이들 모두 임상 심리학 석사 학위 수여자이며, 로샤 검사에 대한 충분한 교육을 받고 병원장면에서 실습 중인 검사자로 평균 실습 개월 수는 16개월이었다.

검사 내용

검사는 로샤 검사와 함께 아동의 지적 수준이 지능 검사의 $\text{평균} \pm 2\text{SD}$ 를 넘어서면 정상 규준과 질적인 차이가 있다는 Exner(1995)의 지적에 따라 지능을 통제하기 위해 지능 검사(KEDI-WISC)의 상식, 숫자, 어휘, 토막 소검사를 실시하였다. 또한 로샤 변인에 영향을 미칠 수 있는 정서적인 문제나 발달상의 문제들을 통제하기 위해 한국아동인성검사 (KPI-O)를

사용하였다.

검사 방법

어머니와 아동이 함께 검사실에 입실해서 검사에 대해 “성격 검사를 하러 왔다”고 설명을 한 후 어머니는 한국아동인성검사(KPI-O)를 실시하게 하고, 아동은 검사자가 하나씩 문항을 불러주고 설명해가며 CDI(Child Depression Inventory)를 실시하여 불안감이나 검사자에 대한 낯설음을 다소 완화시킨다. 이렇게 10-15분을 실시한 후에 어머니는 대기실로 나가게 하고, 검사실에서 아동과 검사자가 검사를 실시하였다. 아동은 검사자의 원편에 앉아서 검사를 수행하였고, 검사는 지능검사 (KEDI-WISO)의 상식, 숫자, 어휘, 토막을 순서대로 하였고, 약 10분간의 휴식 시간 후로 샤를 실시하였다. 총 검사 시간은 약 50분에서 70분 정도가 소요되었다.

로샤 검사 실시 방법

로샤 실시 방법은 Exner의 표준화된 방식과 한 카드내에서 반응을 모두 밀하고 바로 이어 질문을 하는 방식 (이후로는 ‘수정된 방식’이라고 칭함)의 두 가지를 사용하였다. 각 검사자의 수행 방식을 서로 모니터한 후에 각각 3개의 사례씩 함께 토의한 후 전문가의 지도, 감독을 받았다.

일반적인 검사 지침은 다음과 같고, 질문 단계의 위치에 따라 표준화된 방식과 수정된 방식과의 차이 만이 있었다.

- ① 아동의 오른편에 검사자가 앉는다 (Side by side).
- ② 표준 질문은 다음의 세 가지 중 하나나 그 이상을 사용한다.

“선생님이 뭘가를 보여줄 거야.”

(‘그림’이라는 단어를 사용하지 않는다-Ames의 연구에서와 같이)

1. “뭐가 보이니?”
2. “이게 뭐처럼 보이니?”

3. “뭐처럼 보이는지 말해줄래.”

③ 반응 단계의 지시

만일 “몰라요”라는 대답이 나왔을 때에는 “사람들은 여러 가지를 보거든. 선생님은 네가 이걸 뭐처럼 보는지 알고 싶다. 조금만 더 보렴.”이라고 권유하였고, 두 번째로 “몰라요”란 대답을 하면 다음 카드로 넘어갔다. 이렇게 모든 카드를 다 반응 한 후에 마지막에 이런 카드에 대해 자발적인 반응이 나오거나 재권유했을 때 나온 대답은 반응으로 채점하였다. 아동이 한 카드당 자발 반응을 다 멈춘 후에 약 5초 정도의 침묵 시간이 흐른 뒤에 “또 다른 것도 있니?”라고 물어 반응을 유도했다.

④ 질문 단계의 지시 :

“선생님도 ---를 볼 수 있게 설명해 줄래?”

“뭐 때문에 그렇게 봤니?”

⑤ 기록

모든 기록은 아동의 말 그대로(verbatim)를 적었고, 아동이 보지 않도록 조심하며 location sheet에 기록하였다. 자발적인 반응과 행동도 기록하였다. 카드마다 초발 반응 시간과 카드를 돌리는 방향과 횟수를 가능하면 모두 기록하도록 하였다.

로샤 채점 방법

모든 자료는 Exner(1993)의 종합 체계(Comprehensive System)를 따랐고, 각자 수작업 채점을 한 후 RIAP4 (Rorschach Interpretation Assistance Program Version 4 for Windows)를 이용해 구조요약을 하였다.

3명의 채점자가 모두 10개의 무선 채집된 자료를 채점한 후 함께 검토하여 채점을 재확인하고 몇 가지 반응에 대해서는 의견을 일치시키는 작업을 하였다. 이후 각자 자료를 채점하여 RIAP4를 사용하여 구조 요약을 하였다. 각 채점자의 채점을 다른 검사자가 다시 검토하는 방식으로 채점의 정확성을 높였고, 채점자간 일치도를 알아보기 위해서는 10 case에 대한 3명의 채점자의 채점에 대해 Pearson r을 사용하였다. 채점자간 평균 일치도(inter-scorer reliability)를 살펴 보면 ZSUM ($r=.99$), L ($r=.95$), X+% ($r=.78$), X-%

($r=.87$), Zd ($r=.92$), 3r+(2)/R ($r=.93$) 등 19개 computed index 중 대부분의 변인에서 3명의 채점자간 평균 일치도가 $r=.85$ 이상의 높은 일치도를 보였다.

일반적으로 14개 이상의 반응을 보인 자료만을 구조 요약하여 해석하지만, 본 연구에서는 검사 방식에 따라 전체 반응수를 포함하여 어떤 차이를 보이는지를 살펴보는 것을 목적으로 하기 때문에 14개 미만인 자료들도 그대로 포함시켰다.

지능검사. 지능 검사는 KEDI-WISC를 사용하였고, 상식, 어휘, 숫자, 토막 등 4가지 소검사를 실시하였고, 4개 소검사의 환산 점수 평균에 10을 곱한 수를 지능지수 산출표에서 찾아 추정하였다. 전체 피험자 중 추정된 지능이 평균 \pm 2SD이상이나 이하인 자료는 분석에서 제외시켰다. 결과 분석에 포함된 자료들 중 표준방식집단($n=31$)의 경우 평균 지능은 113.26 ($SD=17.96$)이었고, 수정방식집단은 평균 지능이 112.86 ($SD=13.95$)으로 유의미한 차이는 없었다 ($t=1.49$, ns).

한국아동인성검사(KPI-C: Korean Personality Inventory for Children) KPI-C는 255문항, 16개 척도로 구성된 검사로 임상장면에서 아동의 정신과적인 문제를 선별하는 목적으로 고안된 검사이다. 이 검사는 최근 6개월 간 아동과 같이 생활한 보호자가아동의 발달, 정서, 행동, 대인 관계, 현실접촉 등과 관련된 일련의 문항들에 답하도록 하는 방식으로 되어 있다. 척도는 4개의 타당도 척도와 자아탄력성 척도 및 발달과 정서적 문제, 행동 문제, 정신병적인 문제 등과 가족관계와 사회적 관계 등에 해당되는 11개의 임상 척도로 구성되어 있다. 본 연구에는 모든 척도 중에서 70T이상의 점수가 있는 자료는 분석에서 제외시켰다.

분석 방법

채점자간의 일치도를 확인하기 위해 Pearson r을 사용하였다. 분석에 포함된 자료들의 이상치와 평균,

정규 분포도 등을 알아보기 위해 기술 통계치를 사용하였다. 표준절차를 사용한 집단과 수정방식을 사용한 집단간의 성별, 학년, 검사자에 대한 분포를 알아보기 위해 chi-square를 사용하였고, 지능의 차이를 위해서는 t-test를 이용하였다. 마지막으로 표준화 방식과 수정된 방식의 차이를 위해서 t-test를 사용하였다. 이상의 모든 통계는 SPSS 9.0을 사용하였다.

결 과

로사 변인들의 두 집단간 비교

두 집단간 로사 변인의 차이를 비교해 보기 위해 independent t test를 실시하였다.(표 2) 분석 결과 109개 로사의 기본 변인들 중 Dd ($t(49)=2.56$, $p<.05$), SumShd ($t(49)=2.37$, $p<.05$), Fd ($t(49)=3.07$, $p<.01$), DV1 ($t(49)=3.44$, $p<.01$), Sum 6 SpSc ($t(49)=2.71$, $p<.01$)의 두 집단간 차이만 유의미하였는데 모두 표준수행절차 집단에 비해 수정수행절차 집단의 반응 수가 낮았다. 한편 두 집단간 반응 시간의 차이를 비교한 결과는 10개 카드의 초발 반응 시간에서 모두 유의미한 차이가 없었다. (표 3)

논 의

본 연구는 임상 장면에서 일반적으로 실시되는 표준화된 로사 검사방식의 적용이 어려운 아동에게 수정된 검사방식을 적용하기 위해 검사 방식에 따른 로사 반응의 차이점을 알아 보는 것을 목적으로 수행되었다. 연구 결과는 일부 요인에서 제한적인 차이가 나타났으나 이외의 대부분의 요인(109개 중 104개)의 로사 변인들과 반응 시간)들에서는 표준화된 방식과 수정과 수정된 방식간의 유의미한 차이가 없음이 발견되었다.

차이를 보인 몇 가지 변인들의 특징을 고려해 봄으로써 수정된 방식을 사용할 때 나타날 수 있는 단

표 2. 로사 변인들에 대한 표준화된 검사 방식과 수정된 검사 방식의 차이 검증 결과

로사 변인	표준검사방식 집단(N=31)		수정검사방식 집단(N=21)		t
	Mean	SD	Mean	SD	
R	15.72	5.25	14.04	3.32	1.28
W	6.43	4.22	6.71	3.75	-2.44
D	5.80	4.84	5.23	4.07	0.43
Dd	3.43	2.34	2.09	1.37	2.56*
S	1.50	1.47	0.90	1.17	1.53
DQ+	3.56	2.60	2.09	2.18	2.11
DQo	11.60	5.00	11.42	3.44	0.13
DQv	0.66	0.24	0.47	0.21	0.27
DQv/+	0.40	0.67	0.47	0.81	-0.36
FQX+	0.00	0.00	0.04	0.21	-1.20
FQXo	5.60	2.15	5.09	2.02	0.84
FQXu	4.06	2.66	3.33	2.08	1.05
FQX-	5.80	2.86	5.14	2.68	0.82
FQXnone	0.16	0.37	0.28	0.56	-0.90
MQ+	0.00	0.00	0.00	0.00	
MQo	0.43	0.93	0.52	0.30	1.59
MQu	0.20	0.40	0.14	0.35	0.51
MQ-	0.70	1.05	0.71	1.61	-0.38
MQnone	0.00	0.00	0.00	0.00	
S-	0.80	0.42	0.42	0.74	1.52
M	1.30	1.66	0.90	1.57	0.85
FM	1.30	1.46	0.80	1.16	1.27
m	0.33	0.60	0.23	0.43	0.61
FC	0.80	0.84	0.76	2.62	0.74
CF	0.46	0.77	0.61	0.66	-0.72
C	0.13	0.34	0.28	0.64	-1.09
Cn	0.33	0.00	1.86	0.00	0.83
Sum C	1.43	1.27	1.66	2.57	-0.42
WSum C	1.06	0.98	1.42	1.54	-1.02
Sum C'	0.36	0.61	0.47	0.67	-0.59
Sum T	0.20	0.48	0.09	0.30	0.87
Sum V	0.66	0.25	0.00	0.00	1.20
Sum Y	0.20	0.55	0.00	0.00	1.65
SumShd	0.46	0.77	0.09	0.30	2.37*
Fr+rF	0.00	0.00	0.00	0.00	
FD	0.00	0.00	0.04	0.21	-1.20
F	10.76	4.45	10.42	3.48	0.29

* p<.05, ** p<.01

표 2. 계속

조사 변인	표준검사방식 집단 (n=31)		수정검사방식 집단 (n=21)		t
	Mean	SD	Mean	SD	
Bl	0.03	0.18	0.09	0.43	-0.69
Bt	0.60	0.81	0.33	0.73	1.20
Cg	0.90	0.99	0.66	1.19	0.75
Cl	0.06	0.25	0.00	0.00	1.20
Ex	0.00	0.00	0.04	0.21	-1.20
Fi	0.23	0.43	0.28	0.56	-0.37
Fd	0.30	0.53	0.00	0.00	3.07**
Ge	0.03	0.18	0.04	0.21	-0.25
Hh	0.36	0.66	0.14	0.35	1.39
Ls	0.26	0.63	0.33	0.57	-0.38
Na	0.26	0.63	0.04	0.21	1.50
Sc	0.04	0.89	0.57	1.16	-0.59
Sx	0.03	0.18	0.04	0.21	-0.25
Xy	0.00	0.00	0.04	0.21	-1.20
Idio	1.13	1.16	0.66	1.01	1.48
DV	1.73	1.70	0.52	0.74	3.44**
INCOM	0.43	0.67	0.57	0.97	-0.59
DR	0.16	0.91	0.04	0.21	0.58
FABCOM	0.43	0.72	0.38	0.74	0.25
DV2	0.13	0.50	0.00	0.00	1.20
INC2	0.03	0.18	0.00	0.00	0.83
DR2	0.03	0.18	0.00	0.00	1.20
FAB2	0.10	0.40	0.04	0.21	0.54
ALOG	0.23	0.43	0.23	0.70	-0.03
CONTAM	0.00	0.00	0.00	0.00	
Sum6 Sp Sc	3.26	2.16	1.76	1.57	2.71**
Sum6 Sp Sc2	0.25	0.55	0.09	0.30	0.88
WSum6	6.86	5.28	4.76	5.68	1.35
AB	0.10	0.30	0.14	0.35	-0.45
AG	0.13	0.57	0.23	0.62	-0.62
CFB	0.40	1.00	0.66	1.42	-0.78
COP	0.00	0.00	0.00	0.00	
CP	0.03	0.18	0.04	0.21	-0.25
MOR	0.13	0.43	0.33	0.65	-1.31
PER	0.06	0.25	0.19	0.51	-1.14
PSV	0.30	0.70	0.42	0.50	-0.71

* p<.05, ** p<.01

표 2. 계속

로사 변인	표준검사방식 집단 (n=31)		수정검사방식 집단 (n=21)		t
	Mean	SD	Mean	SD	
PAIR	2.26	1.87	1.57	1.28	1.47
3r(2)/R	0.12	0.12	0.11	0.07	0.26
Lamda	2.15	3.29	2.08	3.42	-0.74
EA	2.65	1.83	2.95	2.68	-0.37
es	3.35	2.23	2.00	1.68	1.74
D	-0.20	0.52	0.27	1.00	-1.72
Adj D	-0.20	0.52	0.27	1.00	-1.72
a (active)	2.30	2.59	1.81	1.53	0.56
p (pasive)	1.30	1.26	1.09	0.94	0.48
Ma	1.05	1.46	0.90	1.22	0.27
Mp	0.45	0.51	0.45	0.82	-0.01
Intellect	1.05	1.27	1.45	1.21	-0.85
Zf	7.93	4.52	7.04	3.86	0.72
Zd	1.72	4.18	0.40	3.53	0.88
Afr	0.46	0.12	0.41	0.13	1.01
Blends	0.75	1.06	0.45	0.68	0.82
P	2.10	1.07	2.81	1.25	-1.68
X+%	0.35	0.11	0.36	0.10	-0.23
F+%	0.40	0.15	0.41	0.10	-0.27
X-%	0.38	0.13	0.35	0.15	0.51
Xu%	0.25	0.13	0.25	0.14	0.01
S-%	0.16	0.15	0.07	0.13	1.65
Isolate	0.10	0.10	0.05	0.06	1.48
H	1.06	1.22	0.61	0.86	1.43
(H)	0.90	1.06	0.90	1.13	-0.14
Hd	0.90	1.12	1.00	1.18	-0.31
(Hd)	0.46	0.77	0.33	0.65	0.64
Hx	0.36	1.12	0.09	0.30	1.07
All H Cont	3.33	2.55	2.85	2.39	0.67
A	7.20	3.66	6.14	2.65	1.13
(A)	0.30	0.53	0.14	0.35	1.17
Ad	2.40	2.32	2.23	2.38	0.24
(Ad)	0.03	0.18	0.00	0.00	0.83
An	0.23	0.50	0.42	0.92	-0.97
Art	0.60	0.67	0.90	0.83	-1.44
Ay	0.00	0.00	0.00	0.00	

* p<.05, ** p<.01

표 3. 카드별 반응 시간 차이 비교

로샤 변인	표준검사방식 집단 (n=31)		수정검사방식 집단 (n=21)		t
	Mean	SD	Mean	SD	
카드 I	11.37	9.83	11.67	11.52	-0.10
카드 II	12.03	11.32	16.76	19.52	-1.09
카드 III	8.40	8.03	10.57	10.91	-0.82
카드 IX	13.07	18.57	11.76	12.05	0.28
카드 V	7.49	11.48	7.90	10.67	-0.13
카드 VI	9.95	16.67	12.24	9.55	-0.56
카드 VII	12.67	18.22	10.43	6.82	0.53
카드 VIII	10.73	8.10	8.10	3.40	1.40
카드 IX	14.00	14.17	12.52	10.52	0.41
카드 X	17.40	26.69	15.57	19.27	2.68

* p<.05, ** p<.01

점에 대한 보완책을 모색해 보도록 하겠다. 유의미한 차이를 보인 것은 Dd, SumShd, Fd, DV1, Sum6 SpSc의 5개 변인이다. 우선 Dd를 살펴보면, 표준화된 방식에서는 평균 3.43(SD= 2.34)개, 수정방식에서는 2.09(SD =1.37)개로 차이가 있었다. Rappaport(1946)는 Dd가 보통 피검자가 불편하고 신경이 쓰이는 환경이 아닌 편안한 분위기 가운데 자주 나타나며, 이는 구체적이고 세부적인 사항에 대한 관심을 시사한다고 설명했다. 이를 바탕으로 해석해 보면, 표준화된 방식으로 로샤를 실시한 아동들이 좀더 자세하고 세세한 자극 탐색을 추구했다고 추론해 볼 수 있다.

Sum Shd에 있어서도 표준화된 수행방식 집단 ($M=0.46$, $SD=0.77$)이 수정수행방식 집단($M=0.09$, $SD=0.30$)보다 다소 높았다. 음영 반응은 일반적으로 우울감이나 심리적 불편감(Beck, Beck, Levitt and Molish, 1961)을 반영하고, 상황적 스트레스나 무력감, 불안감(Exner, 1974)를 반영한다고 알려져 있다. 본 연구 결과 표준방식을 사용한 집단보다 수정방식을 사용한 집단이 유의미하게 낮은 반응을 보인 것은 부정적인 감정 표현의 절제를 시사하는 것으로 해석 가능하다.

한편 Fd반응에서도 표준방식집단($M=0.30$, $SD=0.53$)이 수정방식집단($M=0.00$, $SD=0.00$)보다 높은 것으로 나타났다. Fd 반응의 경우 의존 욕구를 반영하며(Klopfer, 1961; Schafer, 1954; Exner, 1974), 8세 이동의 경우에서도 정상 집단의 경우 3분의 1에서 최소한 한 개의 Fd 반응이 나타나는 것이 일반적이라는 점(Exner, 1974)을 생각해 볼 때 6-7세 이동으로 구성된 수정방식집단에서 Fd반응이 하나도 발견되지 않은 점은 의미가 있다. 즉, 수정된 방식을 사용할 때에는 자연스런 의존 욕구를 드러내는데 어려움이 있을 가능성이 있다는 것이다. 이런 측면에서 볼 때 DV1과 Sum 6 SpSc의 차이도 일맥 상통하는 것으로 보인다.

SpSc는 일반적으로 사고 장애의 정도와 그 양상을 알려주는 로샤 지표이다. 그런 만큼 아동에게 있어서는 사고 발달 체계는 물론 피검자인 아동 개인의 사고 패턴과 이상성을 구분하게 해주는 데 무척 중요한 자료가 된다. 정상 아동과 청소년의 SumSpSc가 정상 성인보다 높고, 아동의 연령이 낫을수록 더 높다는 여러 연구자들의 보고(Exner, 1974; Klopfer, 1954)는 아동의 인지구조의 미성숙과 새롭고 복잡한 경험들

을 이해하려는 발달적 욕구로 인해 이러한 strained reasoning과 scattered ideation이 나타나게 된다고 설명하고 있다. 한편 사소한 말실수나 인지적 오류를 나타내는 DV1 또한 표준방식집단은 1.73개($SD=1.70$), 수정방식집단은 0.52개($SD=0.74$)로 수정방식집단에서 유의미하게 낮은 점수를 보이고 있다. 따라서 수정방식으로 로샤를 실시한 아동의 경우 또래에서 나타나는 경미한 수준의 말실수나 인지적 오류의 발생이 통제되고 있을 가능성을 시사한다.

그러나 검사방식에 따라 카드를 보고 초발 반응을 하는 시간에는 차이가 없는 것으로 나타나 수정된 방식이 충동적인 반응이나 탐색이 덜 된 반응을 유발하거나 반응의 질적인 차이를 유발하지는 않는 것으로 생각된다.

종합해보면 이상의 몇 가지 로샤 변인들의 차이는 아동들에게 수정된 방식을 사용할 때 약간의 반응의 차이를 유발할 수 있는 가능성을 시사한다. 특히 자세한 자극을 탐색할 수 있는 편안한 분위기가 제한될 수 있으며, 부정적인 정서 표현 및 인지적 실수나 자연스런 의존 욕구의 표현을 통제하게 할 가능성이 있을 수 있음을 보여주고 있다.

본 저자들은 109개의 변인 중 5개의 변인에서의 유의미한 차이는 모집단이 아닌 표집을 대상으로 한 연구에서 발생할 수 있는 오차 범위에 해당된다는 전제 하에 두 검사 방식이 반응의 질적인 차이를 유발하지 않는다는 주장을 하는 바이다. 이렇듯 아동에게 수정된 방식을 적용해도 표준화된 방식과 질적인 차이를 가져오지 않을 것이라는 주장은 Ames(1974)의 연구와도 유사하다. 아동의 연령대에 따른 로샤 연구를 실시한 Ames, Metraux, Rodell, and Walker(1974)들의 연구에서는 질문을 각각의 카드마다 실시하여 반응을 얻는 수정된 방법을 제안하면서 수정 방식과 표준화 방식이 로샤 검사에 미치는 영향을 연구하였다. 연구에서 40명의 5-7세의 아동들을 무작위로 두 그룹으로 나누어 표준화된 방식과 질문을 각 카드마다 하는 방식을 나누어 실시하여 비교하였다. 그 결과 수정된 방식을 사용한 집단에서 좀 더 많은 반응이 나왔지만, 통계적으로 유의미한 차이는 단지 구조적

요약 자료의 D와 F 변인에서만 나타났다. (Leura & Exner, 1977). 한편 아동을 대상으로 검사할 때 표준화된 방식 이외에 수정된 방식을 사용해 검사할 수 있음을 언급한 학자들이 있는데, Rappaport(1968)는 카드를 다시 보는 경우 새로운 결정인들이 추가되기 쉽기 때문에 검사가 끝날 때까지 질문을 자연시키는 것은 신뢰롭지 못한 결과를 낳을 수 있다는 지적도 하였다. Siegel(1987)도 로샤 검사에 있어 표준 절차에 지나치게 얹매이는 것은 좋지 않은 방법이라고 말하며 특히 아동의 경우는 표준화된 시행 절차의 예외를 반드시 인정해야 한다고 하였다.

임상 장면에서 수정된 방식을 사용할 때 얻을 수 있는 장점으로는 첫째, 아동에게 한 번 보았던 카드를 다시 보게 함으로써 느낄 수 있는 피로감이나 흥미 감소를 줄일 수 있다는 것과 둘째, 검사자도 좀 더 수월한 방식으로 아동에게 로샤를 실시할 수 있고, 셋째, 아동의 짧은 단기 기억 용량으로 인해 반응 단계에서 보인 반응을 소실할 위험을 최소화시킬 수 있다는 점이다. 또한 시간이나 노력 등에서 경제적인 효과를 기대할 수 있으며, 특히 주의력 장애를 가진 임상군에게 유용하게 사용될 수 있다는 강점을 생각해 볼 때 본 연구 결과는 몇 가지 제한점을 갖기는 하지만 이러한 제한점을 보완하게 된다면 수정된 방식을 사용해도 표준방식을 사용할 때와 큰 차이가 없음을 시사한다고 할 수 있겠다.

수정된 방식을 사용했을 때 나타날 수 있는 일부 제한점에 대해서는 여러 대안을 고려해 볼 수 있다. 첫째로는 아동과 충분한 시간을 갖고 라포를 형성한 후에 검사를 실시하는 방식을 고려해 볼 수 있겠다. 둘째로 만일 사고와 정서문제에 대한 탐색이 중요한 아동인 경우에는 아동과 친근한 사람-예를 들어 담임 선생님이나 학원 선생님, 부모님-들에게 로샤 검사 방식을 교육시킨 후 실시하는 방법도 있겠다. 청소년을 대상으로 한 연구에 의하면 담임 선생님이 검사를 실시한 경우 M, color response, blends, W, Dd등의 반응이 더 증가되는 경향이 있지만 전체 반응수와의 비율을 따진다면 유의미한 차이가 없었다(Leura and Exner, 1978). 그러나 이런 수정된 방식의 제한점을

극복하기 위해 친근한 사람이 검사자가 되어 검사를 실시하는 방법을 사용하려면 좀 더 구체적인 연구검증이 필요할 것으로 생각된다.셋째, 로사의 10개 카드를 3개나 5개의 세트로 구성해 질문을 하는 방식을 사용해 볼 수 있을 것으로 보이는데 이 또한 연구검증이 필요할 것이다.

이러한 결과들을 모두 종합해 볼 때 본 저자들은 아동 대상의 임상 장면에서 표준화 방식을 사용할 때와 수정된 방식을 사용할 때 약간의 차이가 나타날 수 있으나 차이에 대한 우려보다는 수정된 방식을 사용해 볼 것을 권유하는 바이다. 임상 장면에서 어느 정도 경험이 있는 임상가들은 나름대로의 수정된 방식을 사용해 아동을 검사해 본 경험이 있을 것이라고 짐작하는 데 본 연구 결과를 토대로 수정된 방식도 여러 가의 변인들을 잘 통제하고 라포를 형성한 후에 실시된다면 유용한 자료를 얻는데 손색이 없을 것이라고 생각한다. 더욱이 표준화된 방식의 적용이 불가능하거나 어려움이 있어 로사 검사가 포기되어져 왔던 임상 아동 피험자군에게 수정된 방식을 사용해 자료를 얻을 수 있다는 강력한 장점을 생각한다면 본 연구의 시사점은 주목할 만하다고 본다. 마지막으로 본 연구 결과를 토대로 몇 가지 제한점을 보완할 수 있는 후속 연구가 이루어져야 할 것이다.

참고문헌

- 김승태, 김지혜, 송동호, 이효경, 주영희, 홍창희, 황순택 (1997). 한국아동인성검사 실시요강. 한국가이던스.
- 양익홍, 김중술 (1984). 한국정상아동의 로르샤하 반응에 관한 일연구, 신경의학보, 8, 11, 370-373.
- Ames, L.B., Mettraux R.W., Rodell, J.L. & Walker, R.N. (1974). *Child Rorschach Responses Developmental Trends from Two to Ten Years*. Jason Aronson.
- Beck, S.J., Beck, A.G., Levitt, E.E. & Molish, H.B. (1961). *Rorschach's Test I : Basic Process (3rd Ed.)*. New York : Grune & Stratton.

- Exner, J.E., Weiner I. B., and PAR staff (1985) *RIAP4 : Rorschach Interpretation Assistance Program Version 4 for Windows*.
- Exner, J.E. (1993). *The Rorschach : A Comprehensive System. volume 1. : Basic Foundations* New York : Wiley.
- Exner, J.E., Weiner I. B., (1995). *The Rorschach a comprehensive system volume 3 : assessment of children and adolescents second edition*.
- Gilbert, J. (1978) *Interpreting Psychological Test Data Vol. 1. test response antecedant*, Van nostrand reinhold company, New York.
- Groth-Marnat, G (1984) *Handbook of Psychological Assessment*, Van nostrand reinhold company, New York.
- Kolpfer, B (1956) *Rorschach Technique* World Book Company.
- Leura, A.V., Exner, J. E. (1977) The effects of inquiry after each card on the distribution of scores in the records of young children <Workshops study NO. 247> Rorschach workshops.
- Leura, A.V., Exner, J. E. (1978) Structural Differences in the records of adolescent as a function of being tested by one's own teacher <Workshops study NO. 265> Rorschach workshops.
- Rapaport, D., Gill, M.M.,& Schafer, R. (1968). *Diagnostic Psychological Testing (Rev. edition edited by R.R.Holt)*. New York : International Universities Press (Original work published 1946).
- Schafer, R. (1954). *Psychoanalytic Interpretation Rorschach Testing*. New York : Grune & Stratton.
- Siegel, M.G. (1987) *Psychological Testing from Early Child through Adolescence*.

원고 접수일 : 2000. 12. 30.

수정원고접수일 : 2001. 3. 2.

게재 결정일 : 2001. 1. 30.

The Difference of Rorschach Response on Standardized method and Modified method of Children

Jin-hee Park Sun-mi Cho

Department of Psychiatry Medical School of Ajou University

The present study investigated whether conducting the modified Rorschach test is useful to young children who often experience difficulties in responding to the standardized Rorschach test. A comparison was conducted between using these two Rorschach test methods on children at the age between 6 and 7. A total of 52 children participated in the study. The participating examiners received five times of supervision with the written test instruction by the author; in order to make the administration consistent across all examiners. The Comprehensive System (Exner, 1993) was used for scoring each test to ensure the consistency in scoring across all raters. Also, the reliability of scoring was checked through comparing interscorer agreement. Among the structural summary variables of Rorschach test, the difference between the two test methods appeared on the only five variables : Dd, SumShd, Fd, DV1, and Sum6, SpSc. The response time to each card was not significantly different depending on the test methods. The results suggested that conducting the modified Rorschach test might not allow children to build enough rapport with an examiner relative to the standardized test or may also cause children to control themselves more on expressing their fundamental desire or negative emotions. As a consequence, It seems that the modified method will be useful to children in case of having difficulties to apply standardized method if examiner make a good rapport.

Keywords : child rorschach, administration, standard method, modified method