아동기와 청소년기의 행동장애와 T형 성격

김 정 휘
(춘천교육대학교 교육학과 교수)

Ⅰ. 범 위

이 논문은 아동기와 청소년기의 행동장애(behavior disorder of childhood and adolescence) 문제로 논의의 범위를 제한하여 논구하고자 한다.

어떤 유형의 장애를 아동기와 청소년기의 행동장애로 간주하느냐는 현재 정신의학계, (임상·이상) 심리학계에서 공식적으로 받아들여지고 널리 사용되고 있는 진단·분류체계인 ICD-체계(system)와 DSM- 체계의 두 체계를 참조 체제로 하여 논의를 전개할 수 있으며 관련 참고자료 - 예컨대, 아동이상 심리학, 아동과 청소년의 발달 정신 병리학, 아동 정신 병리, 소아 정신 질환, 아동기 행동장애(Behavior Disorders of Childhood)에서 인정된 권위 있는 전문서적들(자료)에서 제시한 참조 체제에 의해서 이 두 체계를 원인, 진단, 특징, 지도차원에서 개입(관리)으로 구분해서 설명을 전개하고자 한다.

장애의 원인, 치료, 교육, 상담, 예방과 연구 등 개입(介入, intervention)이 요구되는 표적(target)이 무엇이냐에 따라서 분류와 진단(diagnosis), 처치가 달라진다.

표적(target)		분류(label)
정서	→	정서 장애
행동	→	행동 장애
학습	→	학습 장애
성격	→	성격 장애
발달	→	전반적 발달 장애 (pervasive developmental disorder)
위기	→	위기에 처한 청소년(at-Risk Youth)

1. 행동장애란

1) 아동과 청소년들이 적합하게 학습하고 행동하는 것을 방해하는 행동이다(김정휘 · 김인석, 1997).

2) 관찰 가능한 임상적 특징 중에서 가장 중요한 내용은 사회적 상호작용과 언어적 또는 비언어적 의사소통에 문제가 있다. 행동이나 관심 또는 활동이 반복적이고 특정한 대상에만 제한된 상동적 형태를 나타냄(이상복 외. 2001).

3) 아동 또는 청소년기에서 가장 흔히 관찰되는 질환들 중의 하나로서 계속해서 타인의 권리를 침범하며 자신의 나이에서 지켜야 할 사회적인 규범을 어기는 행동을 특징적으로 나타낸다. 이러한 행동으로 사회, 학교 학습 또는 직업적인 영역에서 기능 손상을 초래한다. 인지적 기능이 떨어지거나 충동적이거나 지루함을 참지 못하고 자극을 계속해서 찾으려는 특징이 있다.

사회적 환경이 나쁘기 때문에 이에 대한 적응의 형태로 행동 장애가 나타나기도 하는데 이것을 적응성 비행 또는 아문화성 비행이라고 한다.(조수철, 1999).

2. 행동 장애의 종류

1) 싸움·타인을 폭행(공격성)
2) 물건을 파괴, 절도
3) 사회에 대한 비행, 범죄
4) 쉽게 좌절함
5) 빈둥거림
6) 가출
7) 계속되는 거짓말
8) 음주 운전
9) 불장난 하기
10) 과잉(과소) 행동
11) 주의집중장애가 수반된 과잉행동 장애(ADHD)
12) 적대적 반항적 장애(oppositional defiant disorder, ODD)
13) 품행 장애(conduct disorder, CD)
14) 가정 내·밖에서 절도

15) 물질 남용(예: 환각제, 마약 오·남용, 음주, 흡연)
16) 비 정상적인 성 행위
17) 타인에 대한 저주
18) 등교 거부, 학교 중퇴(자퇴)
19) 동료·어른에게 욕, 쌍소리(비속어 사용)
20) 상황, 조건에 어울리지 않는 (일탈) 행동
21) 임신한 10代 또는 미혼모(부)
22) 동성애(양성애)
23) 자살·자해(自害)
24) 강간, 절도 또는 살인의 추억의 추인공

행동장애 아동과 청소년

인과 관계 연구	생물학적 영향	Testosterone이 공격성, 반 사회적 행동에 끼치는 영향, 행동 문제에 대한 유전적 기여도
	심리학적 영향	발달경로 상에서 스트레스 유발요인이 신경내분비 체계(neuroendocrine system), 사회 인지과정과 애착 과정에 끼치는 영향
	사회적 영향	유전적 영향과 사회환경 상의 영향(경험)의 상호작용, 발달 경로 상에 영향에 의해 나타날 것으로 예상되는 장 · 단기 파급효과

행동(장애)의 레퍼토리는 다양하고 또 수없이 많다. 예컨대, 행동 장애는 역기능적 행동(behavioral dysfunctions), 행동문제, 이상심리문제, 이상행동, 부적응행동(maladjusted behavior), 손상, 결함, 정신병리(psychopathology), 일탈 행동(deviance behavior), 위기에 처한 행동 등 여러 가지 명칭으로 불리고 있다.

장애의 발생 원인이 내재적 조건이나 외재적 조건 중 어느 조건에 의해서 나타나든지 간에 위에서 예시한 장애의 레퍼토리의 목록이 시사하는 바는 사람들(아동·청소년 본인, 부모, 교사, 동료 친구, 정신과 전문의, 임상 심리학자 등)에게 나쁜 의미가 포함되어 있음이 분명하게 나타난다. 그래서 발달 장애와 관련된 아동과 청소년 문제는 그 분야에 식견이 있는 사람들(청소년 문제 전문가, (소아)정신과 의사, 임상·이상 심리학자, 교육학자, 초·중·고교 교사)에게서 우려를 자아낸다.

어떤 유형의 행동이 장애인가는 정의, 분류하기가 쉽지 않지만 지속기간(duration), 발생빈도(frequency)와 강도(strength), 발달단계-무엇이(what), 언제(when) 발생되었는가, 영속적인가, 일시적인가, 그리고 어떤 유형(類型, types)의 장애인가와 같은 참조 체제에 의해 진단이 이뤄진다. 아동과 청소년기의 행동장애를 발달 정신병리학(developmental psychopathology)의 관점에서 설명하는 모형(model)은 여러 가지가 동원된다. 이들 모형에서는 행동장애의 원인과 특징, 치료상의 접근, 진단과 관리 문제를 체제 접근 방안(system approach)으로 다룬다.

Ⅱ. 역 학

반 사회적, 반항적, 공격적 그리고 그와 유사한 행동장애는 가장 공통적인 아동기와 청소년기의 문제, 난제이다. 미국에서 조사된 통계자료에 의하면 18세 이하의 남자에게서 6~16%의 유병률을 보이고 18세 이하의 여성에게서는 2~9%의 유병률을 보인다고 알려졌다.

	남아	여아
4~6학년	5.0%	2.3%
사춘기 이전	1.9~8.0%	0~1.9%
청소년기	3.4~10.4%	0.8~8.0%
4~11세	6.5%	1.8%
12~16세	10.4%	4.1%
반항성 장애	6~10%	품행 장애 2~9%

농·어촌, 벽지에서보다는 도시권에서 더 흔히 발병되며 가족력이 있는 경우, 특히 아버지가 반사회적 인격 장애의 경우, 부모의 알코올 중독증(예: 태아 알코올 증후군, Fetal Alcohol Syndrome, FAS), 기분 장애, 정신 분열병이 있는 경우에 위험률이 높아진다. 가족, 형제 중에서 행동 장애가 있는 경우에도 위험인자가 될 수 있다. 학령 전기 또는 조기 청소년기에 특히 유병률이 높다.

발표자는 조폭의 행태가 행동(품행) 장애(적대적 반항적 장애, 반사회적 성격 장애·APD) 양태와 무관하지 않다고 생각한다.

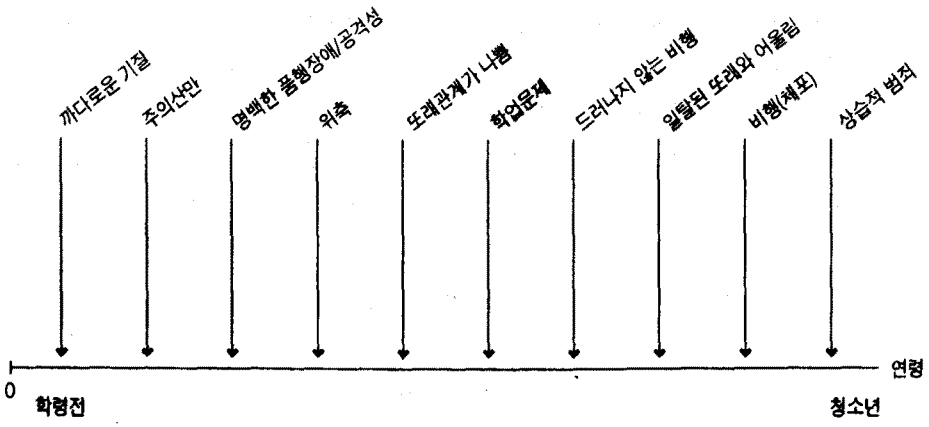


그림 아동기에서 청소년기까지의 파괴적, 반사회적 행동 형태의 순서(Loeber, 1990)

Ⅲ. 원 인

1. 의학적 모형

행동장애가 기질적 기능장애 때문에 발생된다. 신체적 질병과 같이 진단 내용에 따라서 발달 정신 병리 행동을 분류한다.

1) 유전적 요인이 정신 병리 즉 행동장애를 초래하는 원인이 된다고 보고 유전적 이상이 전해지는 행태를 생태학적으로 연구(ecological study).

2) 행동 장애의 원인 발생에 기여하는 생화학적 요인을 연구하는 생화학적 모형(biochemical model).

3) 이상 행동은 유전된, 타고난 또는 학습에 의해 획득된 뇌의 병리에 기인한다고 가정하고 접근하는 신경생리학적 모형(neurophysiological model)－질병, 조산, 뇌손상, 물질 오·남용(예: 약물, 술, 담배, 마약 등)과 같은 병인학적 요소가 행동 장애의 원인을 제공한다. 아동과 청소년의 행동 장애를 정상이 아

니라 비 정상 특히 발달 정신 병리, 또는 아동 이상 심리에 해당된다고/해당되지 않는다 즉 포함시킬 것인가 아니면 제외시킬 것인가와 관련된 확실한 증거가 무엇인가를 밝혀내고자 노력한다. 뒤에서 소개한 ICD나 DSM이 행동 장애와 그 아형인 품행장애(CD), 적대적 반항적 장애(ODD), 주의집중 장애가 수반된 과잉행동장애(ADHD), 반사회적 성격 장애(APD)의 분류-진단-기질적 또는 心因性 病因이라는 진단 절차에 도움이 된다.

4) 비행 증후군보다 공격적인 증후군이 더 높은 유전성을 보인다는 연구결과가 있다. 또한 두 증후군 사이에서 발달적 차이가 나타난다(정명숙외, 2000).

2. 인지 · 행동 주의적, 사회적 학습 모형

행동 장애의 발생, 발달, 유지, 치료에 기여한다고 추정되는 인지적 내용, 인지적 과정(조작), 인지적 생성물, 인지적(지각적) 구조와 좋은 행동(good behavior)이나 나쁜 행동(misbehavior) 모두 사회적 학습의 산물이라는 전제하에 고전적 조건 형성, 조작적 조건 형성, 본뜨기 학습(modeling)과 모방, 강화, 소거, 처벌(punishment), 조성(shaping), 훈육, 자기-효능감(self-efficacy)

같은 학습 원리를 응용한 행동수정(behavior modification, BM)기법을 동원하여 행동치료(behavior therapy)를 시도한다. 발표자는 이 모형에서 동기유발이론(motivation theory)과 방법을 접목시켜 행동치료를 시도해 보면 치료효과가 제고될 것으로 생각한다.

3. 정신 역동적 모형

정신 역동적 모형론이 추론적이고 지나치게 복잡하여 이론적이고 주관적이며 과학적 심리학의 내적 조건인 명확한 행동적 준거와 관찰이 불투명하고 심리학 실험실 상황에서 검증이 불가능하여 가상적 구안이라는 비판이 행동주의 심리학자들에 의해서 제기되고 있음에도 불구하고 또 비과학적이라고 비난을 받고 있음에도 불구하고 난해한 인간의 심성의 역동성을 설명하는데 설득력이 있어서 중요한 심리치료 또는 성격이론으로 자리잡고 있다. 원초적 본능, 자아, 초자아 발달의 불균형, 결함, 욕구(충동) 조절이 적정하게 안될 경우에 타인의 권리를 침범하며 사회적 규범을 따르지 못한다는 것이다.

행동은 무의식적 충동이나 생각, 심성에 의해서 발생되고 결정될 수 있다.

4. 인지적 모형

아동과 청소년의 행동 문제를 개념화하는데 중요한 기여를 하고 있는 인지적 모형론에 의하면 아동과 청소년이 성장과정에서 경험하는 사회적 단서를 잘못 해석하고, 부정적으로 생각, 판단하며 사건과 행동의 원인을 잘못 귀인하고, 올바르게 문제 해결을 못하는 경향은 모두 행동장애와 관련된 것으로 추정되는 인지 과정의 예이다.

행동장애가 어떻게 발달하고 유지되는가는 인지적 모델에 의해 설명이 가능하다. 인지적 경향의 영향을 받은 특정한 관점이 아동과 청소년 문제의 이해와 치료에 기여하고 있는데 그것이 바로 인지적 행동주의 관점이다. 인지적 행동주의는 문제 행동을 이해하고 치료하는데 있어서 행동과 인지, 정서와 사회적 요인을 통합하고 강조하고 있다.

Kendall(1991, 1997)은 행동 장애의 발달, 유지, 치료에 기여한다고 추정되는 여러 가지 복잡한 인지적 기능을 네가지 요소로 조직화했다. 즉, 인지적 내용, 인지적 과정(조작), 인지적 생성물, 인지적 구조가 그것이다(정명숙 외, 2000)

5. 발달적 정신병리 모형

이 모형에서는 두 가지 기본적인 요구조건을 가지고 있다. 첫째는 경험적이고 둘째는 개념적이다.

경험적으로는, 행동장애가 촉발된 시간적 선행사건(요인), 특징적 현상, 치료적 개입(therapeutic intervention) 이후의, 또는 치료적 개입을 하지 않은 후의 정신 병리 즉 행동 장애의 진행과정이 상세하게 기술되어야 한다. 개념적으로는, 정상발달과 정신병리적인 발달간의 관계가 분명해야 한다. 기본 가정은 정상발달이나 정신 병리 상의 발달이나 진행과정에서 동일하게 적용할 수 있는 원칙이 있다는 것을 전제로 논의가 전개되며 모든 발달 과정은 같다는 것이다.

지금까지 소개한 설명에서 발달 정신 병리에 관한 단일 모형이 없다는 것과 아동과 청소년의 행동장애를 설명, 연구함에 있어서 미시적(micro) 관점과 거시적(macro) 관점이 모두 필요하고 중요하다는 것을 배울 수 있다.

6. 사회-경제적 환경 모형

사회 경제적으로 불우한 환경에서 자라는 청소년들이 정상적인 방법으로 자신들의 목적을 달성하지 못하거나 충동조절, 욕구좌절 감당력이 약한 경우에 비행이나 반사회적인 일탈 행동을 하게 된다는 것이다.

개인의 폭력적 성향(개인적 특성)과 환경 요인간에 상호작용관계가 행동장애를 촉발한다는 관점을 취하고 있다.

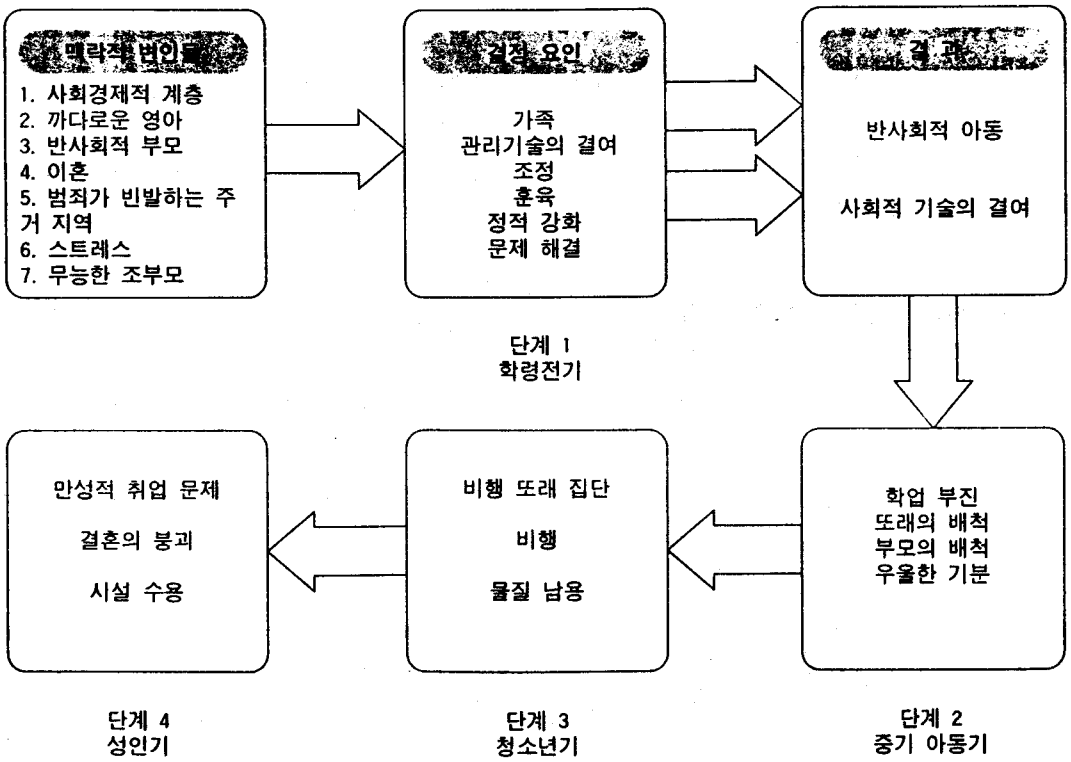


그림 . Patterson의 품행장애 모델(출처: Patterson, Reid & Dishion, 1992).

7. 진 단

1) DSM-Ⅳ의 진단기준

(1) 다음의 행동상의 문제 중 적어도 3가지 이상이 12개월 이상 지속되는 경우이다.

① 다른 사람 또는 동물에 대한 공격적인 행동

a. 못살게 굴거나 위협한다.

b. 흔히 먼저 싸움을 건다.

c. 다른 사람에게 심각한 위해를 입힐 수 있는 무기를 사용한다.

d. 다른 사람에게 신체적으로 잔인하게 군다.

e. 다른 동물에게 신체적으로 잔인하게 군다.

f. 다른 사람의 물건을 훔치면서 들킨 적이 있다.

g. 다른 사람을 강제로 성적인 행위로 몰아 넣는다.

② 재산의 파손

h. 심각한 손상을 입힐 목적으로 계획적으로 불을 지른다.

i. 계획적으로 다른 사람의 재산을 파괴한다.

③ 사기 또는 도둑질

j. 다른 사람의 집, 건물 또는 차에 몰래 들어간 적이 있다.

k. 자신에게 가해진 의무를 기피하거나 또는 원하는 물건을 얻거나 혜택을 받기 위하여 거짓말을 한다.

l. 들키지 않고 물건을 훔친 적이 있다.

④ 심각한 규칙위반

m. 13세 이전에 부모의 금지에도 불구하고 밤 늦게 귀가한다.

n. 부모 또는 부모 역할을 하는 사람과 함께 살면서 2회 이상 가출하였거나 또는 1회 이상 집에 들어오지 않은 적이 있다.

o. 13세 이전에 흔히 학교를 빠진다.

(2) 이러한 행동상의 장애로 사회적, 교육적 또는 직업적인 기능에 있어서의 장애가 유발된다.

(3) 18세 이상인 경우에는 반사회적 인격장애의 진단기준에는 맞지 않아야 한다.

2가지의 아형이 있는데, 소아기 발병형과 청소년기 발병형이다.

① 소아기 발병형: 발병 연령이 10세 이전이다. 대개는 남아에서 나타나며, 신 체적으로 공격적인 행동이 흔히 동반된다. 또래관계에서도 장애가 있었던 경우가 많으며, 조기 소아기에 반항장애의 병력이 있었던 경우가 많다. 소아기 발병인 경우에는 행동장애가 지속되는 경우가 많으며, 청소년기 발병형보다 성인기에 반사회적 인격장애로 이행될 위험성이 높다.

반항행동, 재산파괴, 공격적인 행동, 동물에 대한 잔인한 행동은 비교적 어린 나이에 흔히 나타나며, 거짓말, 도벽, 가출 등은 청소년기로 가면서 점차 증가되는 경향을 보인다.

② 청소년기 발병형: 10세 이전에는 행동장애의 병력이 전혀 없는 경우이다. 소아기 발병형에 비하여 공격적인 행동이 적게 나타난다. 또래 청소년들과 어울려서 행동장애를 일으킬 수 있으나, 일반적으로 다른 청소년들과의 관계는 소아기 발병형보다 양호하다. 성인기에 반사회적 인격장애로 이행될 위험성도 소아기 발병형보다 경미하다.

2) ICD-10의 진단지침

ICD-10에서는 행동장애를 여섯가지의 아형으로 세분하고 있다. '가정에 국한된 행동장애', '사회화되지 않은 행동장애', '사회화된 행동장애', '반항성 도전장애', '기타 행동장애', '행동장애, 특정 불능' 이다.

(1) 가정에 국한된 행동장애

가정을 떠나서는 행동장애가 없어야 하며, 가정 밖에서는 사회적인 인간관계가 정상범위에 속해야 이 진단이 가능하다. 가족 내에서만 행동장애가 있는 경우에도 대부분 한 명 이상의 가족과의 관계가 현저히 장애가 있을 때이다. 어떤 경우는 새로 들어온 양부모와의 갈등에 기인하기도 한다. 이 진단 범주는 질병분류학적인 타당도는 분명하지 않으나, 이렇게 특정한 상황에서만 보이는 행동장애는 광범위성 행동장애에서 보이는 것처럼 예후가 나쁘지는 않다.

(2) 사회화되지 않은 행동장애

동료집단에 효율적으로 융화가 안 되는 점이 사회화된 행동장애와 구별되는 점이다. 대인관계의 장애는 다른 아이들로부터 고립되고 거절당하거나 인기가 없으며, 가까운 친구가 없고 지속적으로 서로 주고받는 관계의 같은 나이또래 친구가 없다는 점들로 알 수 있다. 어른과의 관계도 심각한 정도로 불화, 적대감, 분노로 차 있는 경향이 있으나 어른과의 관계는 좋을 수도 있는데, 이런 경우에도 이 진단이 배제되지는 않는다. 범행을 혼자서 하는 것이 특징이다. 전형적인 행동으로는 깡패짓, 과도한 싸움, 강탈이나 폭행, 권위에 대한 지나칠 정도의 불복종, 무례함, 비협조적인 점과 저항, 심한 분노발작, 재산상의 파괴, 방화, 다른 아이들 또는 동물에 대한 잔인함을 들 수 있다. 그러나 경우에 따라서는 범죄집단에 가담할 수도 있다. 따라서 진단을 내리는 데 있어서 범죄의 속성보다 대인관계의 내용이 더 중요하다. 행동장애는 여러 상황에서 나타날 수 있지만, 특히 학교에서 두드러지게 나타날 수 있다.

(3) 사회화된 행동장애

핵심적인 감별점들은 대체로 또래 아이들과의 적절한 우정관계는 유지된다는 점이다. 항상은 아니지만 흔히 자기와 같은 또래 집단은 비행이나 비사회적 행위 등을 하는 아이들로 구성되어 있다. 그러나 이것이 꼭 진단에 필요한 조건은 아니며, 비행을 저지르지 않는 또래집단과 어울리거나 자신의 비행은 이들과의 관계 밖에서 하는 경우도 해당된다. 특히 만일 반사회적 행동이 남을 괴롭히는 일이라면, 일부 아이들과의 관계에 장애가 생길 수도 있다. 그러나 이 경우에도 자신이 속한 집단에서 신의를 지키며 우정을 계속 유지시킬 수 있는 집단을 가지고 있다면, 진단에 위배되는 것이 아니다. 권위적 위치에 있는 어른과의 관계는 좋지 않은 경향이 있으나, 다른 사람과는 좋은 관계를 맺을 수도 있다. 행동장애는 가족내에서 일어날 수도 있고 일어나지 않을 수도 있는데, 만일 가족내에서만 나타난다면 이 진단은 제외되어야 한다. 흔히 이 장애는 가족 이외의 상황에서 가장 두드러지는데, 학교에서만 특이하게 일어나는 경우도 이 진단에 해당된다.

(4) 반항성 도전 장애

같은 사회문화적 배경 속에서 같은 나이 또래의 아이들에게 정상적이라고

인정되는 범위를 벗어난 지속적인 부정적, 적대적, 도전적, 방해적 행동을 보이는 것을 주된 특성으로 하는데, 남의 권리를 침해하는 공격적이고 비사회적인 행동은 포함되지 않는다. 이런 아동들은 자주 그리고 적극적으로 어른들의 요구와 규칙에 대항하고, 고의적으로 다른 사람을 화나게 한다. 대개 그들은 다른 사람들 때문에 불쾌한 감정과 분노가 생긴다고 말하는데, 이에 대한 잘못이나 곤경에 대한 책임이 다른 사람에게 있는 것이 아니라 바로 자신에게 있음을 모르는 경향이 있다. 일반적으로 그들은 욕구좌절에 대한 내성이 떨어져 있으며 쉽게 화를 낸다. 전형적으로 그들의 도전성은 남을 자극하는 경향이 있으므로 그들은 대결을 유발하고, 지나칠 정도로 권위자에 대하여 무례함, 비협조성과 저항을 나타낸다. 흔히 이러한 행동은 잘 알고 있는 어른이나 동료들과의 관계에서 가장 두드러지며, 이 장애의 징후는 임상적인 면담에서는 드러나지 않을 수도 있다. 다른 유형의 행동장애와의 차이는 도둑질, 잔인성, 위협, 강탈과 파괴성 같은 남의 기본권이나 법을 어기는 행동은 없는 점이라고 하겠다. 만일 위에 열거한 것 중 어느 하나라도 명확히 존재한다면 이 진단은 제외된다. 그러나 반항적 도전행동이 다른 유형의 진단에 동반된다면 그 진단이 우선한다.

(5) 기타 행동장애

(6) 행동장애, 특정 불능

이 진단 범주는 권장되지 않는 것으로, 행동장애가 나타나지만 위의 어느 범주에도 포함시키지 못하는 경우에 사용된다.

Rita Wicks - Nelson 과 Israel(2000) 은 연령에 따른 반사회적 행동의 유병률의 변화를 설명함에 있어서 발병 연령(age of onset)의 개념을 확장시켜 품행장애의 발달에 대한 견해를 다음과 같이 제시했다(정명숙외, 2001).

(1) 전 생애에 걸친 발달 유형(CD) : 학령전기에 발병되는 사례와 아동기 또는 청소년기에 발병되는 사례로 구분된다.

(2) 제한된 기간 동안에 나타나는 유형(CD) : 어느 특정 시기에서만 나타나는 사례.

(3) 생애 후기에 발병하는 유형(CD) : 생애 초기에는 공격성의 역사를 보이지 않던 소수의 폭력적 성인의 사례.

Ⅳ. 연구를 필요로 하는 문제

1. CD와 ODD가 별개의 장애인가, 또는 ODD가 CD의 선행 장애인가, 그 반대인가
2. ODD와 CD, ADHD가 함께 출현하는 즉 동시 발생하는 장애는 어떻게 다룰 것인가
3. CD와 ODD, ADHD 아동의 정상적인 성장 발달을 조력하기 위해 기존의 학교 운영 체제와 시·도 교육청의 장학 지도 체제가 어떻게 달라져야 하나
4. 행동장애 아동·학생의 지도 역량을 고등학교, 중학교, 초등학교 수준에서 어디에 집중해야 하는가
5. 발달 정신 병리학의 표적 대상인 아동과 청소년의 문제 양태에 edutopia의 역할 기대를 어떻게 설정할 수 있는가
6. 발달 정신 병리학의 관련 사례 즉, 행동장애는 교육의 가능성과 한계를 극명하게 보여주는 사례이다.
7. 공격성과 반사회적 행동에 연속성이 있다는 관점에 의하면 어린 시절부터 품행 장애를 보인 모든 아동과 청소년이 청소년기에서 성인이 된 후에도 계속 품행 장애(CD)를 보이는가, 그렇지 않다면 CD가 중단되는데 작용한 영향력이나 조건을 찾아내 대처(관리)방안 활용에 어떻게 반영할 수 있는가

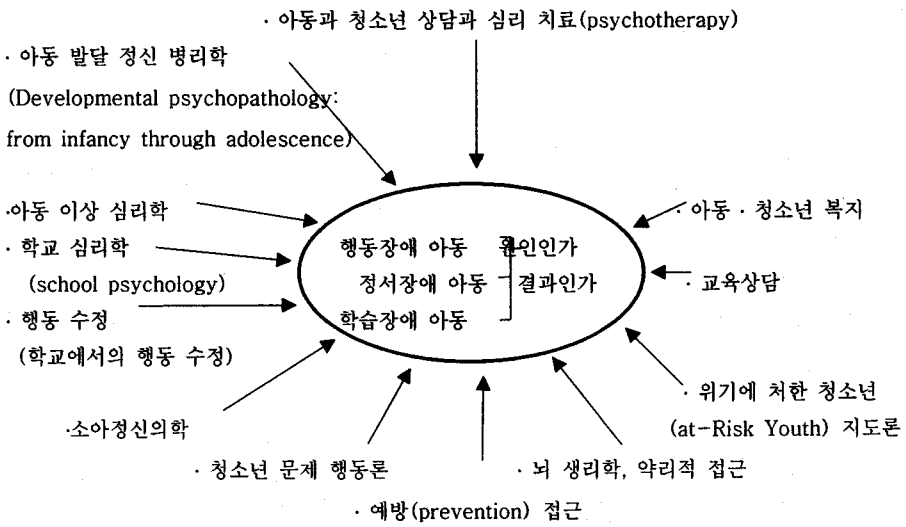
Ⅴ. 연구와 대책이 필요한 과제

1. 갈등과 폭력성(폭력)에 대하여 건실하게 대처하도록 학습하는 것을 모든 아동과 청소년의 발달 과업에서 중요하게 다뤄져야 한다.
2. 가족과 품행장애 아동과 청소년을 통제, 훈육하는 방법, 양육환경, 가족의 가치관과의 관계 즉 부모가 품행장애 아동을 다루는 즉 제어하는 상황, 자녀의 불량행동에 대해서 부모는 어떻게 책임을 감당하는가, 감당해왔는가, 가족이 자녀의 불량행동을 통제하지 못한다면 국가는 어떤 책임을 묻는가(요구하는가)
3. 행동장애자 개인과 부모의 책임을 어떻게 발전시킬 것인가
   - 행동을 비난, 책임을 물을 것인가 즉 행동 그 자체를 또는 행동의 배경이 되는 의도를 문책할 것인가
   - 어떤 나이에서, 어떤 발달 단계에서 비난받을 만한 책임을 물을 것인가

왜, 무엇이 문제가 되고 어떻게 노력해야 하는가

· 교사는 조력자, 상담자, 치료자(介入) (상담, 학생 생활지도, 학습지도의)
· 학교(교사)+부모+시·도교육청+지역구축, 활성화 사회 유관기관 전문가: (소아) 정신과 의사, 청소년 문제 전문가, 경찰서 소년계, 사회 사업 전문가 가 보다 유기적이고 강력한 협력체제

접근상의 관점 (왜, 무엇이 문제가 되고 어떻게 노력해야 하는가)



이론과 접근 방법상에서 다소 중복되기도 하고 차별화되기도 하지만 인접 유관 학문 분야간에 학제적 접근이 요구된다는 것을 시사

교육(학) + 심리학 + (소아 · 청소년) 정신의학

· 치료 교육 상담과 생활지도 (임상가의 지식 기반) 치료·예방 의학
심리검사 진단과 평가

· 학교 효율성 향상 운동

(3R's, 기초 학습 능력 향상 + 심·신이 건강한 행복한 아동, 청소년으로 자라나도록 – 필요·충분 조건과 환경 제공, 지원하기 포함되어야)

"방과 후 학교 밖 학생 非行은 부모 책임"

방과 후 학교 밖에서 남학생들이 일으킨 집단 성폭행은 학교에서 예측할 수 없는 사고이기 때문에 학교에 책임이 없다는 판결이 나왔다.

서울중앙지법 민사20부 (재판장 조희대)는 13일 같은 학교 남학생들에게 집단 성폭행을 당했다며 A(15)양이 자신의 가족들과 함께 가해자의 부모와 학교를 상대로 위자료 2억 6000만원을 달라며 낸 손해배상청구 소송에서 가해자의 부모만 위자료 200만원을 물어주라고 판결했다고 밝혔다.

재판부는 "학교가 평소 성교육을 실시하고 유해 인터넷 사이트 접속을 차단했으며, 가해자들도 13세가 넘어 자신들의 행위에 대한 책임을 알 수 있는 상황에서 방과 후 학교 밖에서 일어난 집단 성폭행은 학교에서 예측할 수 없는 사고" 라며 이같이 밝혔다.

VI. 창의성과 T형 성격

부모와 교사들은 비전형적인 아동들(Whitmore & Maker, 1985)이 그들에게 다른 아동들이 우정의 제안에 개방적이라는 확신을 갖도록 긍정적인 사회적 경험들을 촉진시킬 필요가 있다(Vespi & Yewchuk, 1992). 어떤 아동들은 자신의 사회적 행동과 자신과 함께 놀고자 하는 다른 아동의 의지에 미치는 영향에 대해 반성하기 위한 원조를 필요로 한다(Kitano, 1986). 다른 아동들은, 그들이 다른 아동들에게 자신의 고립감을 탓하거나 사회적으로 부적절한 감정을 공격적으로 나타낼 수 있기 때문에, 사회적 상황에 타협하는데 있어서 도움이 필요하다(Kitano, 1986). 성취를 평가하는 다른 아동들과의 수용적인 관계를 발전시키는 것은 많은 아동들에게 있어서 학업부진을 바꾸는데 중요한 요인이다(Baum et al. 1995). 그러므로, 우리가 동료적인 지지를 만들어주고, 동시에 우리의 조언이 총명한 아동들에 대한 동료의 거절을 불러 일으킬 수 있는 방법을 인식하고 있는 것이 중요하다 - 예컨대, 그들을 타인에 대한 역할 모델을 시키는 것(Clasen & Clasen, 1995).

얼굴 생김새가 서로 다르고 인생이라는 드라마에서 살아가는 모습이 같지 않은 것처럼 심리학자들은 인간의 성격의 특징과 차이가 참으로 다양하다고 설명하고 있다. 2000년 전에는 성격 이론에 등장하지 않았으나 2000년대에 와서

최근에 관심과 주목을 받고 있는 새로운 성격이론으로 T형 성격이 각광을 받고 있다. 빌 클린턴 전 미국 대통령도 안정된 현실을 못 견뎌하며 일련의 스캔들을 벌이는 것처럼 끊임없이 스릴과 모험을 찾아나서는 T형 인간이기 때문에 발생된 사건이라는 주장이 제기되면서 관심을 끌기 시작했다.

제발 좀, 그대로 눌러 있어줘! 1995년에 대학 졸업 후에 방송국 PD 시험에 1등으로 합격한 Y양(29)은 입사 3개월만에 회사를 그만두고 모 은행에 다시 최고 성적으로 입사하더니 1년도 못돼 사표를 냈다. 현재 그는 대학원에 다니고 있으나 느닷없이 시집가겠다며 공부에도 시들.

별명이 보헤미안인 박모씨(31)는 1995년에 대기업에 입사했으나 이 일이 내가 갈 길이 아닌가보다라며 사표를 내고는 백수로 지내며 사업 구상 중이다.

예시(例示)한 사례에서처럼 한 직장에 끈기있게 집중하지 못하고 새로운 것만 찾아나서는 인간형에 관심이 높아지고 있다.

T형 t형 성격론은 미국 Temple 대학의 Frank Farley(1986, 1996) 심리학 교수에 의해서 주장, 제안되었다. 그는 스릴(Thrill)과 모험을 즐기는 정도에 따라서 T형과 t형으로 구분된다고 제안했으며 T는 스릴의 약자이다.

T형 성격(Type T Personality, Type T Theory) 특징

모험 감행(risk-taking), 스릴 추구(thrill-seeking), 자극 추구(stimulation-seeking), 새로움(신기함) 추구(novelty-seeking), 각성 추구(arousal-seeking), 열린경험 성격차원(openness-to-experience personality dimension) 변화와 흥분 추구형이 T형 성격의 특징이다.

T형은 정력적이고 모험심도 강하고 성충동도 강하다. 실패확률이 높은 일도 과감히 밀어붙이며 일하기 위해 태어난 사람처럼 바쁜 삶을 원한다. 조직생활을 싫어하고 독립심이 강하며 독단적이다. 바람기가 있고 첫 경험도 남들보다 이르다. 실험정신이 강해 sex에서도 다양한 체위(?)를 시도한다. 남성이 전통적으로 여성보다 성 충동이 더 왕성하고 더 공격적인 것은 Testosterone 수치가 높은 것 때문이라고 한다. 이런 유형의 사람들은 보다 창의적이며 외향적이고 실험적인 예술적 취향을 더 많이 나타내며, 성생활에서도 변화가 많은 것을 좋아한다. 이들을 Big T 성향을 갖고 있다고 할 수 있다. T 형의 상대개념인 t 형은 체제 순응적이며 안정된 삶 즉, 현상유리 지향적인 삶을 추구한다. t 형은 여성취향적인 사람들인데 이들은 모험, 경쟁, 성충동에서 미약하다. 연구결과에

의하면 여성들에게 Testosterone을 주입하면 그들은 남성들과 당당히 경쟁하며 훨씬 더 자주 다양한 범위의 남성들과 sex를 하고 섹스 상대자를 훨씬 덜 까다롭게 선택하며 부적당한 남성들과 관계를 갖고 임신하는 경향도 더욱 많아진다는 것이다.

T 형이 되는 원인에 대해 확실하게 밝혀진 바는 아직 없지만 번지 점프, 스카이 다이빙, 암벽 등반 등 모험과 스릴이 넘치는 일을 할 때 D4 도파민 수용체 유전인자 같은 뇌생화학(Brain Biochemistry) 물질이 분비되어 쾌감을 느끼게 된다는 이론이 조심스럽게 제기 되고 있다.(Farley, 1996, 2001, 75) 분명한 사실은 T이나 t형은 자칫 자신이나 가족과 사회에 유해(有害)한 행동을 해서 또는 사건을 일으키는 시한폭탄이 될 수도 있다. 이들은 에너지가 잘못 분출되면 범죄자가 될 수도 있으나 에너지를 국가사회가 요구, 수용하는 통로로 건실하게 선용하면 선구자, 개척자, 창의적인 아이디어맨, 영웅 소리와 찬사를 들으며 승승장구하게 된다. 피카소, 처칠, 바흐가 후자에 속한 인간 승리의 삶을 성공적으로 살아 온 위인들이다. T 형이나 t 형 인간이 어떤 삶을 사느냐에 시대정신의 영향력도 무시할 수 없다.

Farley(1986)는 T 형이나 t 형 특성은 기질 상의 특성이면서 부분적으로 생태적이라고 진단했다. 아울러서 양주성 성격의 특성을 다음과 같이 예시했다.

인간 행동의 한 극단에 T 형이, 또 다른 극단에 t 형 위기혐오형(risk-aversion)이 위치하고 있다는 것이다.

T 형 인간 대 t 형 인간의 특성과 차이

T 긍정적 행동	t 부정적 행동
(T-Positive · T+Behavior) 적극적, 건설적, 긍정적 형태의 모험 추구, 스릴 추구형, 흥분 추구형, 기업가 정신, 자 본주의 성향 인간의 창의성의 중요한 기반이 되는 특성 活力이 용솟음치며 과잉활동형	(t-Negative · t-Behavior) 가면을 쓴 인격(Person)의 파괴적, 부정적 측면, 비행, 범죄, 음주, 운전, 위험한 약물 의 억제되지 않은 실험, AIDS와 같은 불안 전한 성(unsafe sex)관계

T 형 성격을 자극한다고 추정되는 촉매 요인들

큰 T 형 성격을 자극하는 요인	작은 t 형 성격을 자극하는 요인
불확실성	
예측 불가	확실성
위험이 많은 일꺼리에 현혹(개입)	예측 가능
새로운 경험·모험	위험이 적은 일꺼리에 개입
다양성이 풍부한 것	친숙성
복잡한 경험	다양성이 적음
자극·흥분·변화를 추구하고 즐김(쾌	단순성
감을 추구함)	안정성
애매모호함	명확성
엉성함(느슨함)	구조화된 것
갈등이 심함	갈등(충돌)이 적음
충동적임	순종형(질서나 규칙을 잘 지킴)
긴장도가 높음	긴장도가 약함
장 독립성▲	장 의존성▲
현상 개혁형(부정형, 참여형)▲	현상 유지형(체제 순응형)▲
Drama 감독·주인공(지휘자)▲	객석에서 관객(방관자)▲
튀는 괴짜형▲	순종형, 참모형▲
강한 성적 충동	약한 성적 충동
조급하고 화를 잘 냄▲	

▲ : 원자료에 없는 내용을 김정휘(2004)가 추가함

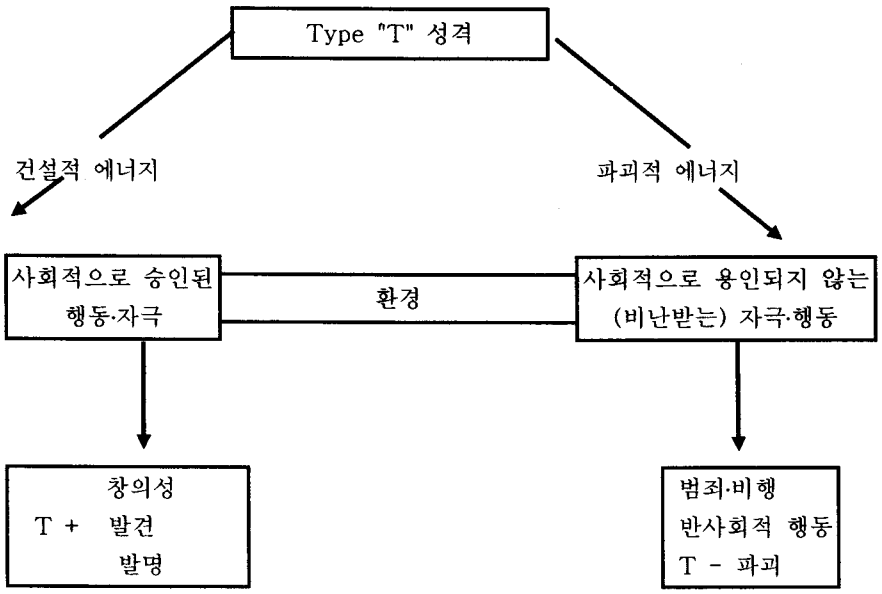
출처 : Farley, F. (1996)[1]. A Genetic Model of Creativity and the Type T Personality Complex with Educational Implications. M. D. Lynch and C. R. Harris(Eds.). (2001). Fostering Creativity in Children,K-8 : Theory and Practice. Boston : Allyn and Bacon. 73.

인간행동의 한 극단에 T형이, 또 다른 극단에 t형이 즉 위기 혐오형(risk-aversion)이 위치하고 있다는 것이다.

T 형 기질의 중요한 결정 요인은 유전성이다. 그러나 긍정적(?) 부정적(?)인 방향 즉 앞에서 예시한 특성이 과연 어느 쪽으로 노출될 것인가(T + 대 T

1) T 형 성격이론의 제안자인 프랭크 팔리(Frank Farley) 교수가 이 자료를 미국 교육 연구위원회(American Educational Research Association. AERA) 연례 회의에서 1996. 4. 8에 발표한 바 있음

-)근본적으로 환경의 영향력에 의해서 좌우된다는 것이 이 이론의 제안자인 Farley의 견해이다. <그림1 참조>



< 그림 1 > T 형 성격의 행동 경로

Farley(1996) 교수는 T +형 성격 대 T - 성격형을 구분, 관련 특징을 설명한 이론외에 정신적 T형(T mental·Tm)과 신체적 T형(T physical·Tp)을 구분한 모형도 제안했다. 구분의 준거는 모험 추구성, 스릴 추구성, 경험의 개방성을 제기했다.

古代의 心身二元論(ancient mind/body)에서 시사 받은 것 같은데 Tm과 Tp의 구분은 어떤 T 형 개인은 T 형 행동의 심리적 측면(예컨대, 인지적 창의성, 기업가 정신)이 강조되는 것에서 가능하며 T형의 행동은 신체적 측면(예컨대, 스릴이 가미된 스포츠, 위험 부담이 수반된 모험을 즐긴다~파도타기, 암벽등반, 대로변에서 오토바이 폭주족, 레스링 경기 등)이 강조되는 성격 특징이다. 물론 성격 측면에서 심·신(mind/body)이 완벽하게 구별되는 것은 아니지만 인간의 활동 특성에 따라서 T +, T -, Tm 그리고 Tp 등으로 성격 유형

을 대응(match)시켜 구분, 이해하는 것이 인간의 본성 이해에 도움이 된다.(Farley, 2001, 74)

경험의 개방성과 스릴 추구는 강력한 유전적 요인(genetic factor)이 작용한다는 증거가 제시되었다. 혈액 채취분석을 통해서 신기함(새로움) 추구 성향(novelty seeking)과 D4Dr 도파민 수용체 유전인자 사이에 유의미한 관련성이 있음을 발견했다. (National Institute of Health, NIH, 1966) 그리고 모험추구와 신기함 추구 또는 T형 행동이 유전과 관련이 있다는 것이 쌍생아 연구에서 밝혀진 바 있다.(Farley, 2001, 24)

1966년에 이스라엘의 테르조가 기념병원의 엡스타인 박사와 미국 국립 보건원(NIH)의 Benjamin 박사 등은 dopamine 수용체중 제 4형 유전인자가 탐구성, 창의성, 스릴을 좋아하는 성격과 완고하고 신중한 성격의 일부를 결정한다고 보고했다는 제 4형 유전인자의 3번 exon이 짧으면 완고하고 융통성이 없는 성격의 소유자가 된다는 것이다. 이 유전인자는 11번 염색체에 있는 것으로 밝혀져 있다.(서유헌, 1996, 84)

지금까지 앞에서 예시한 바와 같이 T 형 성격의 작용과 기능 발휘에 있어서 유전의 개입 여지가 있음에도 불구하고 아울러서 환경의 영향도 강력하다. Hamer(1997)는 신기함 추구하는 인물들의 4퍼센트 정도가 D4DR유전인자를 소유하고 있다고 평가했다 통상 유전적 기여도는 환경의 기여도와 Code가 일치할 때 그 본질(특성으로서나 행동으로)이 더 잘 알려진다.

Farley(1974, 1985, 1986, 1991, 1996)는 T형 성격이 여러모로 창의적 발휘-특히 예외적으로 수준 높은 창의성-에 중요하게 기능한다고 주장했다. 그는 이러한 기준에 해당하는 명사를 다음과 같이 예시했다: 화가 Picasso, 물리학자 Einstein, 가수 Elvis, 영국의 정치가 Churchill, Crick, 심리학자이면서 정치 평론가 Chomsky, Ted Turner, 인류학자 Margaret Mead, Bird, 음악가 Bach

수준 높은 창의적 착상이 미지의, 불확실한 영역(분야)에서 암중모색을 통해 발현되는 것이 아닌가라는 문제제기를 한 Farley(1996, 74)는 성격 특징이 창의성에 중요한 변인이라고 했다.

Feldhusen(1994)은 성격 변인이 창의성과 관련된 중요한 세가지 요인중의 하나라고 했는데~ Type T complex가 그 예이다~ 독립성, 왕성한 에너지, 내적 통제 소재(internal locus of control).

Martindale(1989)은 Type T complex에 해당하는 다음과 같은 중요한 성

격요인들을 발견했다. 예컨대, 자신감, 활력이 넘치는 (왕성한) 에너지, 흥미의 범위가 넓고 다양하다, 호기심, 복잡성이나 애매모호함을 선호, 문제 발견, 관행이나 인습, 전통에 얽매이지 않는 행동, (외부로부터의 자극에 의해) 일시적으로나마 억제가 중단되는 것(disinhibition)에 대한 반감, 경험의 개방성(openness to experience)을 선호한다는 것이다. 그는 Type T complex와 관련된 특성으로서 마지막 세가지를 중시했다.(Farley, 2001, 75)

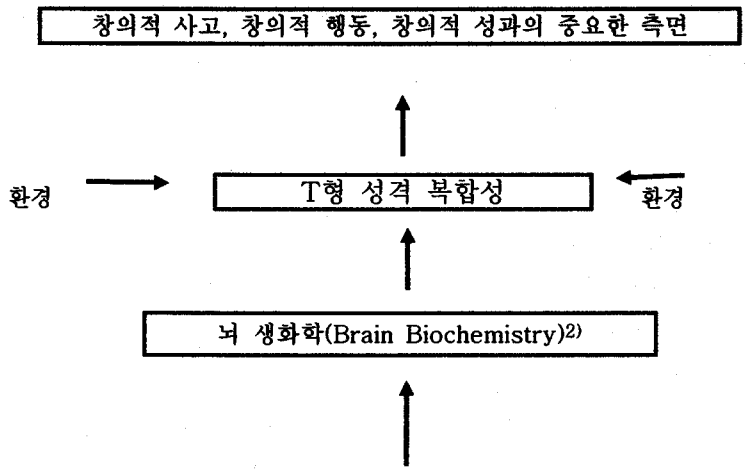
창의적 성격 연구의 개척자인 Barron(1995)은 T형 성격으로서 판단의 독립성, 복잡함의 선호, 애매모호함에 대한 관용성, 모험 추구를 확인한 바 있다. Farley(2001, 75)는 T형 성격 복합성이 창의성의 중요 요인이라면 이와같은 이론이 창의성 개발을 위한 (영재)교육의 원리와 실제에 어떤 시사를 하는 것인가라는 문제 제기를 했다.

첫째, 창의성의 유전론에 대한 논쟁을 공개해야 한다. 즉, Type T 성격 복합성에 관한 유전인자(genes)로부터 조작되는 유전성 영향에 관한 모형을 제안할 수 있다.

D4 + T = Cr <그림 >은 여러 가지 유전인자의 조작(operating)을 시사한다. 특히 D4는 T형 복합성의 영향력을 나타내며 환경의 영향력이 여기에 포함된다. T형 자체는 창의력의 중요한 측면의 하나로서 T형 복합성이 창의력으로 확증이 되며 적어도 D4 유전인자의 역할은 T형 복합성에 영향을 끼치는데 Farley(2001, 75)는 창의성의 새로운 유전론(New Genetic of Creativity)이라고 명명하고 관심을 가질 것을 촉구했다.

11번 염색체에 있는 도파민 수용체 유전인자(DRD4)는 사람마다 일정한 염기서열이 반복되는 횟수가 다르다고 한다. 이 도파민은 두뇌에서 쾌감을 일으켜 어떤 행동을 하고 싶은 동기를 유발하는 신경전달 물질이다. 그런데 반복횟수가 많고 긴 DRD4 유전인자를 가진 사람일수록 뇌세포는 도파민과의 결합력이 약한 것으로 알려져 있다. 이런 사람은 쾌감을 느끼는데 좀더 강한 자극을 필요로 한다. 그리하여 부족한 쾌감을 보상받기 위해서 반복해서 새로운 경험이나 모험을 추구한다.

D4 + T = Cr



2) 이탈리아의 생물학자인 Edoardo Boncinelli는 대뇌피질(인간의 사고, 기억, 상상력등을 관장하며 우리가 인간으로 살아가는 것은 이 대뇌피질이 있기 때문이다)의 발달의 역할을 담당하는 두개의 유전인자를 사상최초로 찾아냈다. 그 중 Emx 2 는 피질이 될 세포의 증식을 관장하며 Emx 1 은 그 기능이 아직 명확하게 밝혀지지 않았으나 Emx 2 보다 중요한 역할을 하는 것으로 추정된다 (Newsweek, 1966. 3. 6).

Bragg(1955)는 생물학적 지능(biological intelligence, BI)은 DNA와 행동 사이에 어떤 생리적, 호르몬 매개가 작용한다는 것을 강조함으로써 지능에서 생물학적 기능요인의 비중의 중요성을 지적했으며 사회적 또는 실용적 지능(practical intelligence, PI)이란 일상생활에서, 사업, 군대, 교육, 상식, 예술, 과학, 직업등의 분야에서 지능의 활용이나 응용에서 쓰임새가 나타난다. BI는 생물학적, 유전적인 요인에 의하여 결정된다는 것이다.(그림 참조)

자녀들이 부모보다 더 창의력이 뛰어날 수도 있다. 그러나 부모는 자녀들에게 유전인자를 물려주기 때문에 자녀들의 성격과 외모, 체격, 인지적 능력, 소질(재능)의 잠재성에 대하여 생물학적 공헌자이다. (Albert, 1975) 라는 이론이 설득력이 있다는 증거가 다음과 같이 제시되었다. 6번 염색체의 IGF2R, 두뇌발달에 관련된 네가지 단백질(VIP, CGRP, BDNF, NT4)의 수치가 높은 것과 영재성, 재능, 기억력이 우수한 것 간에 어떤 관련성이 있을 것으로 추정되고 있다. 발생 유전자 연구는 1999년 한 해 동안에 학습과 기억을 담당하는 두뇌의 海馬의 발생에 관여하는 Lhx 5 유전인자를 발견했다. 지능의 생성·결정·기능상의 영향을 끼치는 내적·외적인 요인을 생물학적 접근을 총해서 究明해 내려는 시도가 이루어지고 있고 가시적 성과가 나타나고 있는 것처럼 역시 창의성의 경우도 유사한 접근이 시도되고 있음을 알 수 있다.

D4 도파민 수용체 유전인자(DRD4)
(D4 Dopamine Receptor Gene)
(그외 미확인된 어떤 유전인자)

T형 성격은…대부분 D4 수용체 대립유전인자(receptor allele)가 길고 exon(생화학에서는 眞核 생물의 mRNA의 정보 배열을 뜻함) Ⅲ의 배열이 7번 반복하는 것이 포함되며 유전인자의 길이가 짧은 이형(異形)은 4번 반복한다.(출처: Tingley, D. W., The Journal of NIH Research. 1996, 8(March), 23-24.)

<그림 2> T형 복합성에 끼치는 영향 요인들

이제 T형 성격을 소유하고 있는 학생들에 대한 교육지도차원에서 검토, 추진되어야 한다고 생각되는 방안들을 제시해보자(Farley, 2001, 76).

1) T형 성격의 학생(아동)을 지도하는 교사는 우선 T형 성격의 장·단점, 인성지도와 학습지도의 실제에서 이를 어떻게 고려해야 할 것인가에 대한 주의 깊고 통찰력있는 지도 역량을 발휘할 수 있어야 한다.(필요한 경우 학교 심리학자의 역할이 기대되는 상담전담 교사나 외부의 (소아)정신과 의사와 팀웍도 도움이 된다)

2) 열린 교육이 필요하다. 유연성, 풍부한 창의력, 열의, 모험 감행, 실험정신, 열린 심성, 비 권위적이면서 처방 수업이 바람직하다. T형 성격이 학생에 대한 수업 지도 모형의 개발이 필요하다.

3) 창의성 측정도구 제작이나 창의적인 인술(학생)의 특성 탐구시에 T형/t형을 고려 반영해서 이들을 판별하는데 이용되어야 할 것이다.

4) T형/t형 성격의 긍정적(순기능), 부정적(역기능)에 대한 제어(육성과 억제나 조절) 능력개발 및 관련 프로그램과 기법을 실용화하는 책략이 필요하다.

5) T형/t형 성격의 발견은 교육의 가능성과 한계를 동시에 제기하는 문제이며 교육계에 연구와 도전의 과제, 책무성의 과제라는 것을 깨닫게 한다.

6) T형인 창의적 영재학생의 영재성이나 재능의 개발·육성을 위한 교수~학습 모형, 교육과정 모형에 대한 연구가 필요하다.

7) 영재 교육, 인성교육, 행동수정, 훈육의 원리와 실제에서 T형, t형,

ADHD, 품행장애(conduct disorder, CD), 행동장애, 반 사회적 성격, 인격 장애 아동의 지도 문제는 교육계의 과제이면서 난제이며 해결, 치료 교육에 필요한 걸맞는 교육력을 갖추고 있지 못한 것이 우리나라의 실정이다. 지도 전문가, 치료시설과 자원도 부족하고 필요한 인적 자원에 대한 양성체제도 미비하고 불충분하다.

8) DSM에 T형과 t형에 대한 항목도 추가되어야 할 것이다.

9) 특정한 개인(사례)에 관계가 없는 교육학(impersonal pedagogy) 즉 비판적 교육학의 관심 화두가 영재 교육과 특수 교육계에 많이 노출되어 있다.

참 고 문 헌

김정휘, 김인석 공저(1997). **정서와 행동문제 및 학습장애를 갖고 있는 아동과 청소년의 이해**. 서울: 원미사.

김정휘, 주영숙, 문정화, 문태형(2004). **영재 학생을 위한 교육**. 서울: 박학사.

김태련, 김정휘 공역(2003). **남성의 폭력성에 관하여. -무엇이 여성에 대한 남성의 폭력성을 야기하는가-**. 서울: 이화여자대학교 출판부.

유제민, 김정휘(200). **아동과 청소년의 발달 정신 병리학**. 서울: Σ 시그마프레스.

이상복, 김진희, 김정일 공역(2001). **자폐 및 정서•행동 장애 아동의 약물 치료에 대한 이해**. 서울: Σ 시그마 프레스.

이춘재, 심현란, 송길연, 윤해경 외 공역(2000). **발달 정신 병리학**. 서울: 중앙적성출판사.

조수철(1999). **소아 정신 질환의 이론**. 서울: 서울대학교 출판부.

정명숙, 손영숙, 임혜영, 현희 공역(2004). **아동기 행동장애**. Σ 시그마 프레스

Hill, J. & Maughan, B.(Eds.)(2001). *Conduct disorders in childhood and adolescence*. Cambridge: Cambridge University Press.