중학생의 우울 및 공격성과 DAS반응특성과의 관계연구

A Study on the Relations among Depression, Aggression and Draw-a-Story Response Characteristics of Middle School Students

영남대학교 대학원 미술치료학과
박사과정 손 현 숙*
조 교 수 김 갑 숙**
Dept. of Art Therapy, Yeungnam Univ.
Doctoral Course : Son, Hyun-Suk
Assistant Professor : Kim, Gab-Sook

<Abstract>

The purpose of this study is to inspect the use possibility of DAS as a depression assessment tool for middle school students by finding out their depression tendency and DAS characteristics. For this purpose, I have found out explored the differences between depression and aggression of in middle school students in accordance with sex and grade, and also found a relationship between DAS response characteristics, and the level of depression and aggression. The subjects of this study were 600 middle school students in Pusan and Kyungnam, and the tools used in this study were Silver's Draw-a-Story and Beck's depression scale and aggression scale. The results were analyzed two-way ANOVA analysis, Duncan test, correlation analysis and crosstab analysis. The results of this study are as follows. The depression level of the 9th grade students was higher than that of 7th grade students. And the aggression level of males was higher than in females, and higher in 8th graders than in 7th graders. The emotion content scores and the self-image scores were related to depression and aggression. So when the levels of depression and aggression were high, the emotional response of DAS and the self-image response were negative.

Through this study, it is suggested that DAS has the power of discrimination as a tool measuring depression state and that DAS is meaningful because it showed it can be used as a tool for estimating the level of depression state of school students in schools.

▲주요어(Key Words) : 우울(depression), 공격성(aggression), 그림이야기(DAS: Draw-a-Story)

Ⅰ. 서 론

1. 연구의 필요성 및 목적

사람들은 너나 할 것 없이 실패와 상실을 일상적으로 경험한다. 생활에서 일어나는 크고 작은 실패와 상실로 인해 일시적으로 우울한 기분에 젖게 되지만 대부분, 시간이 지나면 우울한

* 주 저 자 : 손현숙 (E-mail : gazison@hanmail.net)
** 교신저자 : 김갑숙 (E-mail : pinakim@ynu.ac.kr)

기분에서 벗어나 다시 정상적인 삶을 회복한다. 이처럼 좌절 경험 후에 일시적으로 우울 기분을 느끼는 것은 매우 정상적이며, 자연스러운 것이기도 하다. 그러나 병적인 우울은 정상적 우울에 비해, 우울한 기분의 강도가 현저하게 강력하고 광범위하게 나타난다. 단순한 슬픔이나 우울한 기분에서부터 지속적인 상실감이나 무력감, 나아가 자살기도를 포함하는 정신병적 상태에 이르는 우울증까지 그 범위가 양극단적인 연속선상에 놓여있다(제영묘, 2007). 즉 어떤 우울 기분은 정상적인 기분변화이고 어떤 것은 임상적인 진단기준에 부합되는 수준에 이른다고 볼 수 있다.

정신과적 진단체계인 DSM-Ⅳ(The American Psychiatric Association, 1994)에서는 우울의 기준을 성인과 아동-청소년 모두에게 적용하며, 단지 아동-청소년의 경우 다른 형태로 나타날 수 있는 가능성을 명시해 놓고 있다. 즉 청소년의 경우 지속되는 우울한 기분이 과민한 기분으로 나타날 수 있다는 것은 성인과 청소년 우울증의 증상들 간에 동일한 준거가 사용된다는 가정을 반영한다. 청소년들의 우울증상은 성인과 유사한 정서적, 인지적, 동기적, 신체적, 정신운동적 증상을 포함한다는 가정 하에 청소년 우울증을 성인과의 동일선상에서 보고자 하는 견해들도 있는 반면 청소년 우울증의 임상적인 특징이 성인 우울증과는 현저한 차이가 있음을 보고하고 있다(Carlson & Kashani, 1987). 즉 아동-청소년의 경우 성인에 비해 멜랑콜리아, 정신증, 자살시도 등의 증상은 잘 나타나지 않는 반면, 분리불안, 공포증, 신체적인 불편감, 행동적인 문제들은 아동들에게서 더 빈번하게 나타난다(Ambrosini, 1978; Carlson & Kashani, 1987; Lewinsohn, 1974; Seely & Hops, 1993). 또한 상대적으로 경미한 우울증상을 보이는 경우에도 표현되는 양상은 성인과 차이를 보인다. 분리불안이 동반되거나 학교에 대한 공포를 보이기도 하고, 가족의 일에 무관심하며 신체적 불편감을 나타낸다. 특히 청소년기에는 가출이나 약물중독 등의 증상으로 나타나기도 한다(Beck, 1978).

이와 같은 이유는 이 시기의 발달적 특성으로 설명되어질 수 있는데, 청소년기는 성인으로 성장해 가는 과도기로서 신체적 변화에 대한 적응, 자아정체성 확립 등 성취해야 할 과중한 발달과업에 직면해 있다. 더불어 신체적 성숙과 심리-사회적 성숙의 불균형으로 인해 사춘기 변화에 수반되는 충동과 욕구에 효과적으로 대처하는데 어려움을 겪는다. 청소년들을 연구한 임상가들(Chiles et al., 1980)은 청소년 우울의 대표적인 특징을, 사건이나 자신에 대한 부정적인 시선이라고 정의하며 문제행동이 우울과 관련이 있음을 보고하고 있다. 청소년의 문제행동과 우울의 관련성을 뒷받침하는 연구에서(Carpentueri & Cole, 1990; Catron & Weiss, 1994) 문제행동 즉 공격성과 같은 행동장애를 보인 아동-청소년의 많은 수에서 우울성향이 높게 나타난 결과를 보고하고 있다. 이는 청소년의 우울은 비전형적이면서 사춘기 특성과 유사한 부분들이 있기 때문이다. 청소년의 우울성향은 은폐된 상황에서 예측할 수 없는 충동적이고 파괴적인 행동표현으로 발현되는 경향이 있다. 우울은 반항, 결석, 가출과 같은 행동장애나 범죄행위의 한 증상으로 나타나기 때문에 경우에 따라서 우울로 인한 부적응 행동이 일탈자나 학교부적응학생으로 치부되거나 전혀 다른 행동문제로 오인되는 경우들이다. 일부 우울증 청소년은 일반 청소년들보다 쉽게 화를 내고, 성인들과 달리 슬픔과 분노를 억누르지 않는다. 일반적으로 청소년은 두 가지 모두의 경우를 보이기도 하며, 공격적인 행동은 보이지 않기도 한다(Connor, 2002). Cartron와 Weiss(1994)는 아동의 우울행동과 공격행동 간에 상관이 있다는 연구결과를 보고하고 있으며, 정신과 입원 아동을 대상으로 한 연구에서는 분노표현 양식에 있어서 우울한 아동이 우울하지 않은 아동에 비해 분노를 인지적으로 통제하는데 훨씬 더 어려움을 보였다(Kashani et al., 1995)고 보고하고 있다. 그 외에도 아동의 우울을 예측하는데 있어 공격성과 거부, 귀인의 역할을 검토한 Panak(1992)는 공격성 수준의 증가가 우울 수준의 증가와 유의미한 상관이 있음을 보고한 바 있고, Slee(1995)는 학교에서 또래들로부터 괴롭힘을 당하는 아동과 급우를 괴롭히는 아동의 우울수준을 조사했는데, 괴롭힘을 당하는 것 뿐 만 아니라 다른 아동들을 괴롭히는 것 역시 우울과 유의미한 연관성이 있음을 보고하고 있다. 이와 같이 청소년들의 우울은 여러 가지 다른 장애나 조건과 함께 나타나기 때문에 우울로 인한 문제로 인식되기 어려운 점이 있어 분류나 확인이 어렵다. 그러므로 이런 다변적인 청소년의 심리적 특성 및 행동을 진단할 도구의 필요성이 제기되며, 성인들과는 양상이 다른 청소년의 우울을 가리는 사정기준의 준거가 필요하다고 여겨진다.

앞에서 언급한 바와 같이 청소년의 우울 성향을 하나의 증상으로 진단하기는 쉽지 않다. 또한 이 시기의 청소년들은 자신을 노출시키는 것에 대해 상당히 민감하게 기능함으로 자신의 감정을 언어로 표현하기를 꺼려 자신의 감정과 다르게 표현하려는 노력을 한다. 이런 특성들로 인해 언어 같은 직접적인 방법보다 저항감 없이 무의식적으로 내면을 표현할 수 있는 특정 주제와 구조적 채점체계를 가진 그림검사가 청소년의 우울을 진단하는 하나의 도구로 제시될 수 있다.

미술치료 임상가들의 연구보고에서도 우울한 청소년들의 특징을 관찰하였는데, 이들의 우울은 종종 감추어져 있고, 무기력한 특징을 보이는 우울한 성인과 대조적으로 분노에 차있거나 공격적 경향을 보인다고 한다(Wadeson, 1980). 또 우울증을 겪고 있는 환자들의 그림은 우울증이 없는 사람들의 그림보다 색채가 단조로우며 그림의 내용이 공격적(바람직하지 못한 공격-예를 들어 타인을 해치는 그림)이고, 노력의 흔적이 적으며, 여백을 더 많이 남겼고, 우울한 느낌을 준다고 보고하고 있다(Silver, 2005). Gantt과 Tabone(2003)은 연구를 통해 우울증이 있는 사람의 그림에는 특징적인 패턴들이 있음을 보고하

였는데, 우울증 환자의 그림은 일반인들의 그림보다는 정신분열증이나 기질적 정신장애를 가진 사람들의 그림과 비슷한 경향이 있음을 밝혔다.

투사적 그림검사는 그림에 나타난 이미지를 통해 그것을 그린 사람의 인식을 들여다 볼 수 있는 렌즈를 제공하고, 또한 치료를 위한 도구와 저항을 해결할 수 있는 방법(Riley, 2003)이 될 수 있다. 그림검사에 나타난 개인 반응의 다양성과 내용의 풍부함, 독특한 심리적 특성의 반영을 통해 심리 상태나 특성을 측정하려는 노력은 여러 연구자에 의해서 그 동안 지속되어 왔다. 그러나 계속적으로 그림검사의 신뢰도와 타당도의 문제가 제기되었다. 그리하여 Silver(1981, 2002)의 SDT(Silver Drawing Test), DAS(Draw-a-Story), Gantt와 Tabone(1988)의 형식적 요소 미술치료 척도(Formal Elements Art Therapy Scale: FEATS), Betts의 얼굴자극그림(2003), Cohen(1988)의 진단적 그림 시리즈(Diagnostic Drawing Series: DDS)등 많은 연구자들에 의해 새로운 지시방법과 채점절차의 연구가 계속 진행되어 투사적 그림검사를 구조적 채점체계로 발전시키기에 이르렀다. 그 중 대표적 연구자인 Silver(2002, 2005)에 의해 고안된 DAS는 공격성과 우울증을 선별하기 위한 그림 사정도구로 사용되고 있다. 이는 청소년들에게서 발견되는 우울 행동과 성인의 우울 형태나 경향이 다르게 나타난다는 가정을 가진다.

이야기 그림검사(DAS)는 검사자들이 동일 자극화에 대해 각기 다른 지각을 하며, 그림과 이야기 내용은 개인의 경험과 성격을 반영하며 양적 평가가 가능하다는 전제를 가진다. 응답자들에게 14가지 자극 그림을 제공하여 그 중 두 가지를 선택해서 이야기를 만든 후 그림을 그리도록 요구하는 기법으로, 선택된 주제들 사이에서 일어나는 무엇을 상상한 뒤, 어떤 일이 일어났는지 스스로 그리게 하여 명백하거나 숨겨진 의미들이 설명되도록 하는 방식이다. 이에 대해 Silver(1988, 2002, 2005)는 다양한 피험자를 대상으로 지속적인 연구를 실시하여 DAS가 우울과 공격성을 사정할 수 있는 도구임을 제시하고 있다. 우리나라에서도 최근에 들어 DAS를 적용한 초등학생의 우울성향 분석(신미경, 2005), 우울성향 여대생의 검사반응 특성(정주희, 2005), 발달장애 어머니의 검사반응 특성(정지은, 2006), 20대의 여성 내담자와 정상인의 검사반응 비교 연구(주리애, 2006)등이 이루어지고 있다. 그러나 청소년을 대상으로 한 연구는 없을 뿐 아니라, 한 연구에서 우울과 공격성을 함께 다루고 있는 연구는 거의 없는 실정이다. 따라서 본 연구에서는 Silver의 연구를 토대로 우리나라 중학생이 가지는 우울과 공격성의 특성을 알아보고, DAS의 반응특성을 파악하고자 한다. 그리하여 청소년이 감정을 인식하거나 언어나 글로 표출하기 어려운 내면의 심리상태를 보다 심층적으로 분석하여 DAS가 청소년의 우울을 사정할 수 있는 도구로서 활용가능성이 있는지를 제시하는데 있다. 아울러 개인에게 치료와 교육적 개입을 확장할 수 있는 기회와 그림 반응특성을 규명함으로써 진단적 자료 뿐 아니라 가정과 교육현장에서 청소년의 지도방법 설정에 활용할 수 있는 자료로 제공하고자 한다.

2. 연구문제

본 연구에서는 청소년의 우울과 공격성 수준을 알아보고, DAS가 청소년의 우울을 사정하는 도구로서 활용 가능성이 있는지를 검증하고자 한다. 이러한 목적을 달성하기 위하여 설정한 구체적인 연구문제는 다음과 같다.

<연구문제 1> 성과 학년에 따라 청소년의 우울수준은 차이가 있는가?

<연구문제 2> 성과 학년에 따라 청소년의 공격성 수준은 차이가 있는가?

<연구문제 3> 우울수준은 DAS상의 정서내용점수, 자기상점수와 어떠한 관계가 있는가?

<연구문제 4> 공격성은 DAS상의 정서내용점수, 자기상점수와 어떠한 관계가 있는가?

Ⅱ. 연구방법

1. 연구대상

본 연구는 중학생을 대상으로 하였다. 대상은 부산과 경남지역에 소재하는 3개의 중학교에서 1, 2, 3학년 각 3학급씩 표집하여(629명; 남 318, 여 311명)조사를 실시하였다. 수집된 자료 가운데 그림과 질문지 중 하나가 없거나 질문지 응답의 누락이 많아 연구에 부적당하다고 판단된 자료를 제외하고 최종적으로 선정된 대상 수는 600명이었다. 대상자의 성별과 학년별 분포는 다음 <표 1>과 같다.

<표 1> 성별 학년별 분포

성별 \ 학년	중1	중2	중3	전 체
남 자	98	96	106	300
여 자	97	102	101	300
전 체	195	198	207	600

2. 연구절차

본 연구를 수행하기 위한 예비조사는 2006년 9월 7일부터 2006년 10월 20일까지, 부산지역에 거주하는 중학생 50명을 대상으로 했다. 학교의 양해를 얻어 연구자가 직접 실시하였고, DAS와 BDI, 공격성 질문지 검사를 집단적으로 실시하였다. DAS에서는 그림의 내용보다 이야기 내용을 특별히 중요하게 다룬다. 이런 이유로, 질문이나 대화를 통하여 명백하거나 숨겨진 의미들이 설명되어져야 하나, 실시결과 집단검사라는 제한점이 있었다. 이에 본 연구자는 집단검사의 제한점을 최소화하기위해 검사자들이 구성한 이야기 내용들이 명백해지도록 보충질문지를 제작하여 집단검사 시 발생할 수 있는 문제점을 극복할 수 있도록 하였다.

본 조사는 부산과 경남지역에 소재하는 3개의 중학교 1, 2, 3학년 학생 629명을 대상으로 하였다. 검사기간은 2007년 3월 17일부터 2007년 9월 21일까지 각 학교의 양해를 얻어 연구자와 미술치료학과 대학원생 2인이 DAS와 BDI, 공격성 질문지 검사를 학급단위로 집단적으로 실시하였다. 먼저 공격성 검사 질문지와 BDI를 실시하고, DAS에 따른 지시사항을 전달하였다. 본 연구 실시에 있어 청소년들이 질문지의 내용을 잘 숙지하도록 설명을 하였으며, 집단검사를 실시하였지만 그림검사지와 질문지에서 이해가 되지 않는 부분은 개인적으로 다시 설명하여 불성실한 검사태도를 최소화 하도록 하였다. 또한 연구자는 청소년들에게 검사 시 비밀이 보장됨을 알리고 개인의 이름은 기재하지 않도록 하여 개인적 공개에 대한 불편감을 덜어주도록 하였다. 이 검사는 정답이 따로 있는 것이 아님을 알려 솔직한 대답이 될 수 있도록 유도하였다.

3. 연구도구

1) DAS검사(이야기 그림검사)

Silver의 이야기 그림검사는 공격성과 우울의 위험에 처한 아동과 청소년들을 평가하기 위한 최근의 사정법이다. DAS는 첫째, 검사자들이 동일 자극화에 대해 각기 다른 지각을 하며 둘째, 그림과 이야기 내용은 개인의 경험과 성격을 반영하며 셋째, 양적 평가가 가능하다는 전제를 가진다. DAS는 물리적, 표면적 특징-예를 들어 선, 색채, 두 장의 자극 그림-보다 이야기의 내용을 중요시 한다. DAS Form A형과 B형이 있는데, A형이 검사를 위해 사용되는 것이므로(Silver 1988b, 2002) 본 연구에서도 DAS Form A형의 검사형태를 사용했다.

응답자들에게 14가지 자극 그림을 제공하여 그 중 두 가지를 선택해서 이야기를 만든 후 그림을 그리도록 요구하는 기법으로, 선택된 주제들 사이에서 일어나는(벌어지는) 무엇을 상상한 뒤, 어떤 일이 일어났는지 스스로 그리게 하는 방법이다. 그리고 선택한 자극 그림 이외에도 그들 자신의 아이디어나 주제를 추가할 수도 있다. 그림이 완성되면, 질문을 하여 이야기를 첨가하고 대화를 통해 명백하거나 숨겨진 의미들이 설명되도록 하는 방식이다. 실시방법은 다음과 같다.

(1) DAS 지시사항

"여러분 우리는 지금 한 장의 그림과 이야기를 만들려고 합니다. 그림을 잘 그리건 못 그리건 상관없습니다. 중요한 것은 여러분의 생각을 표현하고 여러분의 이야기를 만들어 주는 것입니다. 나누어준 그림판을 보면 사람, 동물, 장소, 물건이 있는 14가지의 그림이 있습니다. 그 중에서 2개의 그림을 선택하여 그림으로 그리면 됩니다. 선택한 카드의 그림은 바꾸어도 되고, 다른 것을 더 첨가시켜 넣어서 그려도 됩니다. 그림은 나누어준 검사지의 네모 칸 안에 그리십시오. 반드시 하나의 이야기가 되도록 그림을 그리시기 바랍니다. 그림그리기가 끝나면 그 그림을 가지고 이야기를 만들어 봅시다." 라고 지시한다.

본 연구에 앞서 실시한 예비조사에서 DAS검사를 집단적으로 실시한 결과, 청소년들의 이야기 구성이 매우 간략하거나 자신들의 생각이 표현되어 있지 않는 경우 개인에게 질문하여 선택된 주제들 사이에서 일어나는 명백하거나 숨겨진 의미들을 파악할 수 없어 채점상에 어려움이 있었다. 이에 사전 연구에서의 문제점을 보완하기 위해 본 조사에서는 청소년들이 그림을 그리고 이야기 구성을 하고 난 후 "이 일이 있기 전에는 어떤 일이 있었나요?", "앞으로 무슨 일이 일어날까요?", "만약 자신이 그림 속에 있다면 무엇(누구)입니까?", "그들은 어떤 관계에 있나요?" 등을 지문을 통해 그들이 하고자 했던 이야기 내용을 다시 구조화 해 볼 수 있도록 하였다.

(2) 채점기준

척도의 범위는 1에서 5점으로 구성되며, 2가지의 범주로 채점된다. DAS전체 내용의 평가는 정서내용점수로 채점되며, 자기를 중심으로 구성된 내용은 자기상(self-image)점수로 채점된다. 그림의 채점은 연구자를 포함하여 미술치료를 공부하고 있는 대학원생 2명이 함께 하였으며. 채점자간의 일치도는 r= 0.73이였다. DAS 평가 척도는 아래 <표 2, 3>과 같다.

2) 우울 척도(Beck Depression Inventory: BDI)

중학생들의 우울을 측정하기 위하여 Beck(1967)의 우울척도를 이영호(1993)가 번안한 한국판 BDI 우울척도를 사용하였다. 이 척도는 Beck이 우울증상을 측정하기 위해 개발한 것으로 임상적 우울을 가려내는데 유용하다. 정서적, 인지적, 동기적, 생리적 증후군 등 21문항으로 이루어져 있으며 점수 범위는 0점부터 63점까지이다. 한국인을 대상으로 한 연구 결과에 따르면 점수가 0~9점은 우울하지 않은 상태, 10~15점은 가벼운 우울, 16~23점은 중한 우울 상태, 24~63점은 심한 우울 상태로 해석할 수 있다. 본 연구의 신뢰도는 Cronbach α= .85이었다.

<표 2> DAS의 정서내용 점수

점 수	주 제	세 부 내 용
1점	강한 부정적 주제	-슬픔, 무기력, 고립, 자살, 살인과 같은 내용 묘사 -파괴적, 위협적, 치명적, 살인적 내용 묘사
2점	보통의 부정적 주제	-놀람, 화남, 좌절, 실망, 걱정, 파괴적, 불행과 같은 내용 묘사 -긴장된, 냉담한, 불쾌한 관계의 내용 묘사
3점	중립적 주제	-양가적, 중립적인 비정함, 애매한 내용 묘사
4점	보통의 긍정적 주제	-소극적인 행운과 같은 내용묘사 -다정하거나 명랑한 관계의 내용 묘사
5점	강한 긍정적 주제	-행복한, 감동적, 성취적인 내용 묘사 -돌봄, 애정이 있는 관계 묘사

<표 3> DAS의 자기상 점수

점 수	주 제	세 부 내 용
1점	병적인 환상	-응답자가 슬픔, 무기력, 고립, 자살, 죽음과 관련된 묘사
2점	불행한 환상	응답자가 놀람, 좌절, 불행과 관련된 묘사
3점	양가적, 비정한, 애매한 환상	응답자가 분명하지 않거나 보이지 않는 것으로 나타나는 묘사
4점	유쾌한 환상	응답자가 tv를 보거나 구조되는 것처럼 수동적인 행운과 관련된 묘사
5점	욕구충족 환상	행복한, 사랑받고, 강력한, 뛰어난, 위협적인, 파괴적인, 공경적인, 성취적인 것과 관련된 묘사

3) 공격성 척도

공격성 측정을 위한 척도는 곽금주(1992)의 연구에서 사용된 문항을 번안· 수정한 것을 사용하였다. 척도는 21개 문항으로 5점 Likert식으로 되어 있으나, 본 연구에서는 4점 Likert로 재구성하여 사용하였다. 매우 그렇다 4점, 그렇다 3점, 그렇지 않다 2점, 전혀 그렇지 않다는 1점을 부여하여 총점은 84점이며, 점수가 높을수록 공격적임을 의미한다. 본 연구의 신뢰도는 Cronbach의 α= .86 로 나타났다.

4. 분석방법

자료분석방법은 SPSS 14.0 프로그램으로 수행하였다. 척도의 구성을 위해 내적일치도에 의한 신뢰도 검증을 하였으며, 그림의 채점자간 일치도를 알아보기 위하여 상관계수를 구하였다. 본 연구문제와 관련하여 첫째, 성별과 학년에 따른 우울과 공격성의 차이는 이원변량분석을 실시하고, 사후검증으로 Duncan test를 하였다. 둘째, DAS 정서내용점수, 자기상점수, 우울과 공격성 수준의 관계를 알아보기 위하여 상관분석을 하였으며, DAS 정서내용점수와 자기상점수에 따른 우울과 공격성의 차이를 알아보기 위하여 우울집단은 4집단(정상집단, 가벼운 우울, 중간우울, 심한 우울)으로 분류하였으며, 공격성 수준은 평균과 표준편차를 이용하여 3집단(낮은 집단, 중간집단, 높은 집단)으로 분류하여 교차분석(crosstab)을 실시하였다.

Ⅲ. 연구결과

1. 성과 학년에 따른 우울수준의 차이

성과 학년에 따라 우울수준에 차이가 있는지 알아보기 위하여 이원변량분석을 하였으며 사후검증으로 Duncan test를 하였다. 그 결과는 <표 4, 5>와 같다.

표에 의하면 우울수준은 성별과 유의한 차이가 없었으며, 학년별로 유의한 차이가 있었다(F=3.298, p<.05). 사후검증 결과 1학년과 3학년집단 간에 차이가 있었으며, 3학년(M=11.61)이 1학년(M=9.25)보다 우울수준이 높은 것으로 나타났다.

2. 성과 학년에 따른 공격성수준의 차이

성별과 학년에 따라 공격성수준에 차이가 있는지 알아보기 위하여 이원변량분석을 하였으며, 사후검증으로 Duncan test를 하였다. 그 결과는 <표 6, 7>과 같다.

표에 의하면 공격성수준은 성(F=4.022, p<.05), 학년(F=3.745, p<.05)에 따라 유의한 차이가 있었으며, 성과 학년의 상호작용효과도 유의한 차이가 있었다(F=3.263, p<.05). 성별에 따라서는 남학생(M=36.90)이 여학생(M=35.55)보다 공격

<표 4> 성별, 학년별 우울수준의 평균과 표준편차

성별 / 학년	남학생		여학생		전 체	
	M	SD	M	SD	M	SD
1학년	9.25	5.03	10.39	6.62	9.82	5.89
2학년	11.07	8.23	11.35	7.37	11.21	7.79
3학년	11.61	7.43	11.61	8.63	11.61	8.03
전 체	10.64	7.08	11.12	7.58	10.88	7.33

<표 5> 성과 학년에 따른 우울수준의 이원변량분석

	변량원	자승화	자유도	평균자승화	F 값	Duncan
우 울	성	33.607	1	33.607	.628	a<c
	학 년	353.080	2	176.540	3.298*	
	성별×학년	35.293	2	17.647	.330	
	오 차	31793.380	594	53.524		

*p<.05, a: 1학년, c: 3학년

<표 6> 성별, 학년별 공격성수준의 평균과 표준편차

성별 / 학년	남학생		여학생		전 체	
	M	SD	M	SD	M	SD
1학년	34.80	7.20	35.19	8.29	34.99	7.74
2학년	37.61	8.15	36.86	8.73	37.23	8.43
3학년	38.31	7.72	34.59	9.54	36.45	8.85
전 체	36.90	7.82	35.55	8.89	36.22	8.39

<표 7> 성과 학년에 따른 공격성수준의 이원변량분석

	변량원	자승화	자유도	평균자승화	F 값	Duncan
공격성	성	277.440	1	277.440	4.022*	a<b
	학 년	516.723	2	258.362	3.745*	
	성별×학년	450.210	2	225.105	3.263*	
	오 차	40974.800	594	68.981		

*p<.05, a: 1학년, b: 2학년

성이 높았다. 학년에 따라서는 사후검증 결과 학년은 1학년과 2학년집단 간에 차이가 있었으며, 2학년(=37.23)이 1학년(M=34.99)보다 공격성 수준이 높은 것으로 나타났으나, 상호작용효과를 보면 남학생의 경우 1학년보다 3학년이 공격성점수가 높았으나, 여학생은 3학년의 경우 오히려 공격성이 낮은 것으로 나타났다.

3. 우울과 DAS상의 정서내용점수와 자기상점수와의 관계

DAS상의 정서내용점수와 자기상점수와 우울과의 관계를 알아보기 위하여 상관분석을 실시한 결과는 <표 8>과 같고, 구체적으로 우울정도에 따라 DAS상의 정서내용점수와 자기상점수가 어떤 차이가 있는지를 알아보기 위하여 교차분석을 실시한 결과는 다음 <표 9>와 같다.

<표 8> 우울과 DAS 정서내용, 자기상점수와의 관계

	정서내용	자기상
우울	-.233**	-.161**

**p<.01

<표 8>에서와 같이 DAS의 정서내용점수(r=-.233, p<.01)와

<표 9> 우울정도에 따른 정서내용, 자기상점수의 차이

점수		정상집단		가벼운 우울		중간우울		심한 우울		통계량
		빈도	백분율	빈도	백분율	빈도	백분율	빈도	백분율	
정서내용	1	74	25.2	66	36.7	38	42.2	18	50.0	χ^2=44.86*** df=12
	2	46	15.6	29	16.1	19	21.1	4	11.1	
	3	107	36.4	70	38.9	29	32.2	12	33.3	
	4	31	10.5	11	6.1	2	2.2	2	5.6	
	5	36	12.2	4	2.2	2	2.2	0	0	
	전체	294	100	180	100	90	100	36	100	
자기상	1	22	7.5	21	11.7	15	16.7	8	22.9	χ^2=31.359** df=12
	2	14	4.8	17	9.4	13	14.4	3	8.6	
	3	190	64.6	116	64.4	46	51.1	21	60.0	
	4	23	7.8	8	4.4	2	2.2	1	2.9	
	5	45	15.3	18	10.0	14	15.6	2	5.7	
	전체	294	100.0	180	100.0	90	100.0	35	100.0	

**p<.01, ***p<.001

자기상점수((r=-.161, p<.01)는 우울과 부적 상관이 있는 것으로 나타났다. 즉 우울점수가 높을수록 그림검사에서의 정서내용점수와 자기상점수는 낮은 점수를 얻은 것으로 나타나 우울이 높을수록 그림은 부정적으로 채점되었음을 의미한다.

구체적으로 우울집단별로 정서내용점수와 자기상점수의 비율이 차이가 있는지를 알아본 결과 표 9에 의하면 우울정도에 따라 정서내용점수는 통계적으로 유의한 차이가 있었다(x^2= 44.86, p<.001). 정서내용점수가 1점인 경우 정상집단은 25.2%, 가벼운 우울집단은 36.7%, 중간우울은 42.2%, 심한 우울인 경우 50%로 나타난 반면 정서내용점수 5점은 정상집단은 12.2%, 가벼운 우울과 중간우울집단은 2.2%, 심한 우울집단은 0%로 나타나 대조를 보였다. 즉 정상집단보다 우울집단이 DAS상의 정서반응이 부정적인 것으로 나타났다.

자기상점수도 우울 집단간에 유의한 차이가 있었다(x^2= 31.359, p<.01). 자기상점수가 1점인 경우 정상집단은 7.5%, 가벼운 우울집단은 11.7%, 중간우울은 16.7%, 심한 우울인 경우22.9%로 나타난 반면 자기상점수 5점은 정상집단은 15.3%, 가벼운 우울은 10.0%, 중간우울집단은 15.6%, 심한 우울집단은 5.7%로 나타났다. 즉 정상집단 보다 우울집단이 DAS상의 자기상반응이 부정적인 것으로 나타났다.

4. 공격성과 DAS상의 정서내용점수와 자기상점수와의 관계

DAS상의 정서내용점수와 자기상점수와 공격성과의 관계를 알아보기 위하여 상관분석을 실시한 결과 <표 10>과 같고, 구체적으로 공격성 정도에 따라 DAS상의 정서내용점수와 자기상점수가 어떤 차이가 있는지 알아보기 위하여 교차분석을 실시한 결과 다음 <표 11>과 같다.

<표 10> 공격성과 DAS 정서내용, 자기상점수와의 관계

	정서내용	자기상
공격성	-.215**	-.082*

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

<표 11>에서와 같이 DAS점수(r=-.215, p<.01)와 자기상점수(r=-.082, p<.001)는 공격성과 부적상관이 있는 것으로 나타났다. 즉 공격성 점수가 높을수록 그림은 부정적으로 채점되었음을 의미한다.

구체적으로 공격성 집단별로 정서내용점수와 자기상점수의 비율이 차이가 있는지를 알아본 결과 <표 11>에서와 같이 정서내용점수는 통계적으로 유의한 차이가 있었다(χ^2=30.263, p<.001). 정서내용점수가 1점인 경우 공격성이 낮은 집단은 19.5%, 중간집단은 31.0%, 높은 집단은 49.5%로 나타난 반면, 정서내용점수가 5점인 경우 공격성이 낮은 집단은 13.0%, 중간집단은 7.1%, 높은 집단은 2.0%로 나타나 대조를 보였다. 즉 공격성이 낮은 집단보다 공격성이 높은 집단이 DAS상의 정서내용반응이 부정적인 것으로 나타났다.

자기상점수도 공격성 집단간에 유의한 차이가 있었다(χ^2=11.048, p<.01). 자기상점수가 1점인 경우 공격성이 낮은 집단은 5.2%, 중간집단은10.7%, 높은 집단은 16.8%로 나타난 반면, 자기상점수가 5점인 경우 공격성이 낮은 집단은 14.3%, 중간집단은 14.0%, 높은 집단은 8.9%로 나타나 대조를 보였다. 즉 공격성이 낮은 집단보다 공격성이 높은 집단이 DAS상의 자기상 반응이 부정적인 것으로 나타났다.

<표 11> 공격성 집단에 따른 정서내용, 자기상점수의 차이

점 수		공격성						통계량
		낮은 집단		중간 집단		높은 집단		
		빈 도	백분율	빈 도	백분율	빈 도	백분율	
정서내용	1	15	19.5	131	31.0	50	49.5	χ^2=30.263*** df=8
	2	9	11.7	76	18.0	13	12.9	
	3	32	41.6	156	37.0	30	29.7	
	4	11	14.3	29	6.9	6	5.9	
	5	10	13.0	30	7.1	2	2.0	
	전체	77	100	422	100	101	100	
자기상	1	4	5.2	45	10.7	17	16.8	χ^2=11.048** df=8
	2	6	7.8	34	8.1	7	6.9	
	3	48	62.3	261	52.0	64	63.4	
	4	8	10.4	22	5.2	4	4.0	
	5	11	14.3	59	14.0	9	8.9	
	전체	77	100.0	421	100.0	101	100.0	

**p<.01, ***p<.001

Ⅳ. 논의 및 결론

본 연구는 청소년의 우울과 공격성 수준을 알아보고, DAS의 정서내용점수, 자기상점수와 질문지 척도의 우울수준, 공격성 수준의 관계를 파악하여 DAS가 청소년의 우울사정 도구로서 활용 가능성이 있는지 검증하는데 목적이 있다. 연구에 참여한 남, 여 중학생 600명에게 DAS와 BDI, 공격성 검사를 시행하였고, 자료 분석은 척도의 구성을 위해 내적일치도에 의한 신뢰도 검증을 하였으며, 그림의 채점자간 일치도를 알아보기 위하여 상관계수를 구하였다. 본 연구문제와 관련하여 성별과 학년에 따른 우울과 공격성의 차이는 이원변량분석과 사후검증으로 Duncan test를 하였으며, DAS 정서내용점수, 자기상점수, 우울과 공격성 수준의 관계는 상관분석을 하고 우울집단과 공격성집단에 따른 정서내용점수와 자기상점수의 차이는 교차분석을 실시하였다. 본 연구에서 얻어진 결과를 선행연구에 기초하여 논의를 전개하면 다음과 같다.

첫째, 성별과 학년에 따른 우울수준은 성별에 따라서는 유의한 차이가 없었으며, 학년별로 유의한 차이가 있었다. 사후검증 결과 3학년이 1학년보다 우울수준이 높은 것으로 나타났다. 이는 초등학생 4, 5, 6학년을 대상으로 한 조수철, 이영식(1990)의 연구에서 통계적으로 유의하지는 않았지만 여학생이 남학생보다 우울 점수가 높게 나타났으며, 김연선(1993), 박경민(1995)의 연구에서도 성별에 따라 우울은 차이가 없는 것으로 나타나 본 연구와 일치하였다. 그러나 초등학교 5, 6학년을 대상으로 한 경우 여아가 남아보다 우울수준이 높은 것으로 나타난 선행연구(장은진, 서민정, 정철호, 2001)와는 차이를 보였다. 중고등학생을 대상으로 한 연구(김서현, 2006; 박정민, 2007; 이선희, 2002; 이희연, 2006)에서 우울증상은 여학생이 남학생보다 높은 것으로 나타났으며, 대학생을 대상으로 한 차지연(1999)의 연구에서도 여학생이 남학생보다 우울수준이 높은 것으로 나타났다. 이와 같이 여성이 남성보다 우울증상이 높다는 것이 일반적 견해이나, 아동을 대상으로 한 연구에서는 성차가 없다는 연구와 여아가 우울이 높다는 연구 등 서로 다른 결과를 보고하고 있다. 따라서 추후 우울에 대한 성차의 연구가 지속적으로 수행되어 이에 대해 규명해 볼 필요가 있을 것이다.

본 연구에서 학년에 따라 우울수준이 차이가 있는 것으로 나타난 점은 초등학교 6학년 아동이 3학년아동보다 우울수준이 높게 나타난 연구(김은미, 2008)와, 연령증가에 따라 우울증상이 증가한다는 이희연(2006)연구, 중학생보다 고등학생이 우울이 높으며(박정민, 2007), 고등학생의 경우도 학년이 올라갈수록 우울수준이 증가한다고 한 연구(이선희, 2002)와 일치하였다. 우울장애의 경우 13세에서 15세 사이에 성차가 나타나 15-18세에 급격한 성차가 나타난다고 한 Abramson, Seligman과 Teasdale(1978)의 견해로 미루어 보아 고등학생, 대학생들을 대상으로 한 연구가 함께 실시된다면 연령변화에 따른 우울의 차이를 도출할 수 있을 것으로 생각된다.

둘째, 성별과 학년에 따른 공격성 수준의 차이에서는 여학생보다 남학생이, 1학년보다 2학년이 공격성이 높은 것으로 나타났으나 상호작용효과를 보면 남학생은 3학년이 공격성 점수가 높았으나 여학생은 오히려 3학년이 공격성이 낮은 것으로 나타났다. 이러한 결과는 남자청소년이 여자청소년보다 비행이 많다는 김서현(2006)의 연구, 외현화 장애는 남자청소년에서 발병률이 많다는 Simon(2002)의 연구와 맥을 같이 한다. 공격적인 청소년을 대상으로 한 Earwood, Fedorko, Holzman, Montanari 와 Silver(2004)의 연구에서 공격성은 성별에서

유의미하게 연관이 있는 것으로 남자 학생들이 여자 학생들보다 공격적인 것으로 나타난 보고와 일치한다. 그러나 공격성 수준자체는 남녀 간 성차가 없다는 김지경(1995)의 연구와는 차이를 보였다.

대학생의 분노양식과 우울 및 공격성과의 관계를 연구한 고영인(1994)의 연구결과에서 우울이나 공격성 수준은 자신의 분노를 어떤 방식으로 표현하느냐에 따라 그 결과가 달라질 수 있음을 밝히고 있다. 이 같은 연구의 결과는 성별이나 학년보다 개인의 신체, 정신건강수준, 감정표현방식이 우울수준을 반영하는 것으로 이해할 수 있다. 우울, 공격성 수준은 성별, 학년간의 차이보다 개인적인 변인에 의한 영향이 더 클 수 있음을 시사하고 있어 청소년 개인의 성격유형, 정신건강 수준 등과 관련된 우울의 연구의 필요하리라 생각된다.

셋째, DAS의 정서내용점수, 자기상점수는 우울과 부적상관이 있는 것으로 나타났으며, 우울집단 간에 차이를 보였다. 즉 우울수준이 높은 경우 DAS의 정서내용과 자기상점수는 낮은 것으로 나타나 부정적인 반응을 보였다. 이는 Silver의 초기(1988a, 1988b)의 연구에서 우울증을 가진 대상자는 DAS 점수에서 1점을 부여하는 부정적인 주제로 반응하는 비율이 높은 것으로 나타났으며, 초등학생을 대상으로 실버그림검사(SDT)의 상상화의 정서내용, 자기상점수에 따라 우울수준이 차이가 있는지를 연구한 김은미(2008)의 연구에서 우울집단은 비우울집단보다 정서내용, 자기상점수가 1, 2점대가 많았으며, 비우울집단은 4, 5점대가 많았다. 즉 우울집단이 정서적으로 고립되고 부정적이며 자기상에 대하여 부정적이고 수동적으로 생각하는 것으로 나타나 본 연구결과와 일치하였다. 여대생을 중심으로 DAS와 우울과의 관계를 연구한 정주희(2005)의 연구에서도 우울집단과 비우울집단 간에 DAS 점수는 유의차가 있는 것으로 나타나 본 연구와 일치하였다.

넷째, DAS의 정서내용점수, 자기상점수는 공격성과 부적상관이 있는 것으로 나타났으며, 공격성 집단 간에 차이를 보였다. 즉 공격성이 낮은 집단보다 공격성이 높은 집단이 DAS상의 정서내용반응이 부정적인 것으로 나타났다. 이러한 결과는 Silver(2002)의 연구에서 공격적인 집단 대상자들 거의가 부정적인 내용을 나타내고 있으며, 공격성은 정서내용점수와 유의미하게 연관되어 있는 것으로 밝혀져(Earwood et al., 2004) 공격성이 높은 학생이 정서내용점수가 더 낮고 부정적인 반응을 보인다는 점과 일치하였다. 또한 우울과 공격성이 높을수록 부적응적 전략을 사용하는 경우가 높다(배은영, 2007)는 점과 같은 맥락에서 이해할 수 있다.

이상의 연구를 통하여 우울과 공격성 수준이 높은 집단에서 DAS의 정서내용점수와 자기상점수는 공통적으로 1점을 받는 경우가 다른 집단보다 높았다. 이러한 점은 우울 및 공격성간에는 상호관련성이 있다는(김지경, 1995)점과 Craighead(1991)가 지적하듯이 우울증이 있는 청소년의 20-30%가 공격성이 포함된 문제를 지니고 있다고 한 점을 반영하였다. 초등학교 정상아동을 대상으로 우울경향을 조사한 곽경숙(2007)의 연구에서 우울성향이 있는 아동은 충동성과 과잉행동 등의 품행장애를 보이는 경향이 있다고 하여 본 연구결과를 뒷받침하였다.

그러나 Earwood 등의(2004)연구에서 DAS 자기상점수 5점과 공격성이 유의미한 반응을 보여 본 연구와 차이를 보였다. Silver(2005)는 DAS검사에서 스스로를 해칠 수 있는 위험을 가지고 있는 아이는 정서내용, 자기상점수 모두 1점 즉 매우 부정적인 반응사이에 연관성이 있음을 시사하였고, 정서내용점수 1점과 자기상점수 5점 즉 부정적인 정서내용 반응이 능동적인 자기상 이미지와 결합되는 것은 타인을 해칠 수 있는 위험을 가진 아동을 식별할 수 있는 단서가 된다는 것을 암시하였다. 그러나 자기상점수의 경우 5점에는 긍정적인 내용(예, 행복하고, 사랑받고)과 부정적인 내용(위협적, 파괴적, 공격적)을 함께 포함하고 있어 DAS자기상점수에서 채점체계의 구분이 필요한 것으로 보인다. 향후 연구에서 이 부분의 명확한 구분을 조명해 볼 필요성이 제기된다.

이상의 연구를 통하여 DAS는 아동 청소년의 우울과 공격성을 선별하는 도구로 유용하게 활용될 수 있음을 제시하였다. 그러나 본 연구는 중학생만을 대상으로 하였다는 점에서 일반화하는 데 다소 무리가 있으므로 향후 연구에는 초등학생, 고등학생, 대학생, 일반인들로 대상 범위를 확대시켜 그 결과를 살펴볼 필요가 있을 것이다. 또한 본 연구는 한국에서의 초기의 연구로 일차적으로 우울, 공격성을 DAS의 정서내용점수, 자기상점수 각각으로 분석하였다. 앞으로의 연구에서는 DAS 정서내용점수와 자기상반응점수의 연관성을 파악하여 아동 청소년의 우울 특성을 변별할 수 있는 기준을 마련할 필요가 있을 것이다.

【참 고 문 헌】

곽경숙(2007). 우울경향이 있는 아동의 행동적 정서내용적 특징. 진주교육대학교 교육대학원 석사학위논문.

곽금주(1992). 공격영화시청이 아동과 청소년의 사회정보처리 과정에 미치는 영향. 연세대학교 대학원 박사학위논문.

고영인(1994). 대학생의 분노표현 양식과 우울 및 공격성과의 관계. 부산대학교 박사학위 논문.

김서현(2006). 청소년기 우울장애와 비행의 성차에 대한 부정적 인지의 영향. 숙명여자대학교 대학원 석사학위논문.

김연선(1993). 초등학교 아동의 우울 및 우울대응 행동에 관한 연구. 울산대학교 교육대학원 석사학위논문.

김영아(2006). 아동 및 청소년의 우울증상에 대한 대인표상의 매개연구. 연세대학교 대학원. 박사학위논문

김은미(2008). 초등학생의 성과 학년에 따른 실버그림검사 반응

특성의 차이. 영남대학교 환경보건대학원 석사학위논문.
김지경(1995). 가족관계와 우울 및 공격성과의 관련성 연구. 고려대학교 대학원 석사학위논문.
박경민(1995). 아동의 우울성향과 내외통제성 및 어머니 언어통제유형의 관계. 이화여자대학교 교육대학원 석사학위논문.
박정민(2007). 청소년의 우울수준과 우울대응행동에 관한 연구. 한양대학교 대학원. 석사학위논문.
배은영(2007). 우울-공격성향 청소년의 인지적 정서내용조절 전략의 특징 -성과 연령변인을 중심으로. 성신여자대학교 대학원 석사학위논문.
신미경(2006). 실버그림 검사를 적용한 초등학생의 우울성향 분석. 항양대학교 대학원. 석사학위논문.
이선희(2002). 고등학생의 우울수준과 우울대응행동에 관한 연구. 전남대학교 교육대학원 석사학위논문.
이영호(1993). 귀인양식, 생활사건, 사건귀인 및 무망감과 우울의 관계. 서울대학교 대학원. 박사학위논문
이희연(2006). 청소년기 우울장애의 성차에 대한 인지적 왜곡의 영향. 숙명여자대학교 대학원 석사학위논문.
장은진・서민정・정철호(2001). 아동우울에 관련된 요인 및 부모 우울과의 관계 연구. 소아청소년정신의학, 12(2),
정주희(2005). 우울성향 여대생의 Draw-a-Story 검사반응특성과 집단미술치료 효과. 서울여자대학교 특수치료전문대학원. 석사학위논문.
정지은(2006). 발달장애 아동 어머니의 Draw a Story 검사반응특성 연구. 대구대학교 재활과학대학원 석사학위논문.
제영묘(2007). 봉생문화 가을(Sep. Oct. Nov)호 54-55.
조수철・이영식(1990). 한국형 소아우울 척도의 개발. **신경정신의학, 29(4),** 934-956.
주리애(2006). Silver의 이야기 그림검사에 나타난 20대 여성 내담자 및 20대 여성 정상인의 검사반응 비교. **미술치료연구, 13(2),** 387-404.
차지연(1999). 가족 내 표현된 정서내용이 우울에 미치는 영향 - 자아존중감을 매개변인으로. 연세대학교 대학원 석사학위논문.
Abramson, L. Y., Seligman, M. E. P., & Teasdale, J. D.(1978). Learned helplessness in humans: Critique and reformulation. *Journal of Abnormal Psychology, 87,* 32-48.
American Psychiatric Association.(1994). *Diagnostic criteria from DSM-IV,* Washington, DC: Author.
Beck, A. T.(1978). *Depression inventory.* Philadelphia: Center for Cognitive Therapy.
Betts, D.(2003). Developing a projective drawing test: Experiences With the Face Stimulus Assessment. *Art therapy: Journal of the American Art Therapy Association. 20(2),* 77-82.
Carlson, G. A. & Kashani, J. H. (1998). Phenomenology of major depression from childhood through adulthood; analysis of three studies. *American Journal of Psychiatry, 145*, 1220-1225.
Chiles, J. A., Miller, M. L., & Cox, G. B.(1980). Depression in an adolescent delinquent population. *Archives General Psychiatry, 37,* 1179-1184.
Cohen, B. M., Hammer, J., & Singer, S.(1988). The Diagnostic Drawing Series: A systematic approach to art therapy evaluation and research. *The Arts in Psychotherapy, 15(1),* 11-21.
Connor, D. F.(2002). *Aggression and antisocial behavior in children and adolescents.* N.Y.: Guilford Press.
Craighead, W. E.(1991). Cognitive factors and classification issues in adolescent depression. *Journal of Youth and Adolescence, 20(2),* 311-326.
Earwood, C., Fedorko, M., Holzman, E., Montanari, L. & Silver, R. A.(2004). Screen for aggression and depression using the Draw-a-Story assessment. *Journal of American Art Therapy Association, 21(3).* 156-162.
Gannt, L., & Tabone, C.(1998). *The formal elements art therapy scale: The rating Manual.* Morgantown, WV: Gargoyle.
Kashani, J. H., Beck, N. C. & Hoper E. W.(1987). Psychiatric disorders in a community sample of adolescents, *American Journal of Psychiatry, 144*, 580-590.
Lewinsohn, P. M.(1974). A behavioral approach to depression. In R. Friedman & M Katz(Eds.), *The psychology of depression: Contemporary theory and research, 57-185.* Washington, DC: Winston-Wiley.
Lewinsohn, P. M., Hops, H., Roberts R. E., Seeley, J. R., & Andrew, J. A.(1993). Adolescent Psychopathology: I. Prevalence and incidence of depression and other DSM-Ⅲ-R disorders in high school students. *Journal of Abnormal Psychology, 102,* 133-144.
Nolen-Hoksema, S. & Gyrus, J, S.(1994). The emergence of gender difference in depression during adolescence. *Psychological Bulletin, 115*, 424-445.
Panak, W. F., Gaarber, J.(1992). Role of aggression, rejection, and attributions in the prediction of depression in children, *Development and Psychopathology, 4(1)* 145-165
Riley, S. M.(2003). Using art yherapy to address adolescent depression. In C. A. Malchiodi(Ed.), *Handbook of art*

therapy. N.Y.: Guilford Press.

Silver, R. A.(1988a). Screening children and adolescents for depression through Draw a Story. *American Journal of Art Therapy Association, 26(4),* 119-124.

Silver, R. A.(1988B). *Draw a Story: Screening for depression and emotional needs*. N.Y.: Ablin Press.

Silver, R. A.(1993a). Age and Gender Differences Expressed Through Drawing: A Study of Attitudes Toward Self and Others. *American Journal of Art Therapy Association, 10(3)*. 156-166.

Silver, R. A.(1993b). Assessing the emotional content of drawings by older adults. *American Journal of Art Therapy Association, 30*, 46-50.

Silver, R. & Ellison, J.(1995). Identifying and assessing self-images in drawings by delinquent adolescents. *The Arts in Psychotherapy.*

Silver, R. A.(1996). Gender differences and similarities in the spatial abilities of adolescents. *American Journal of Art Therapy Association, 13(2),* 118-122.

Silver, R. A.(2002). *Three art assessments*. N.Y.: Brunner-Routledge.

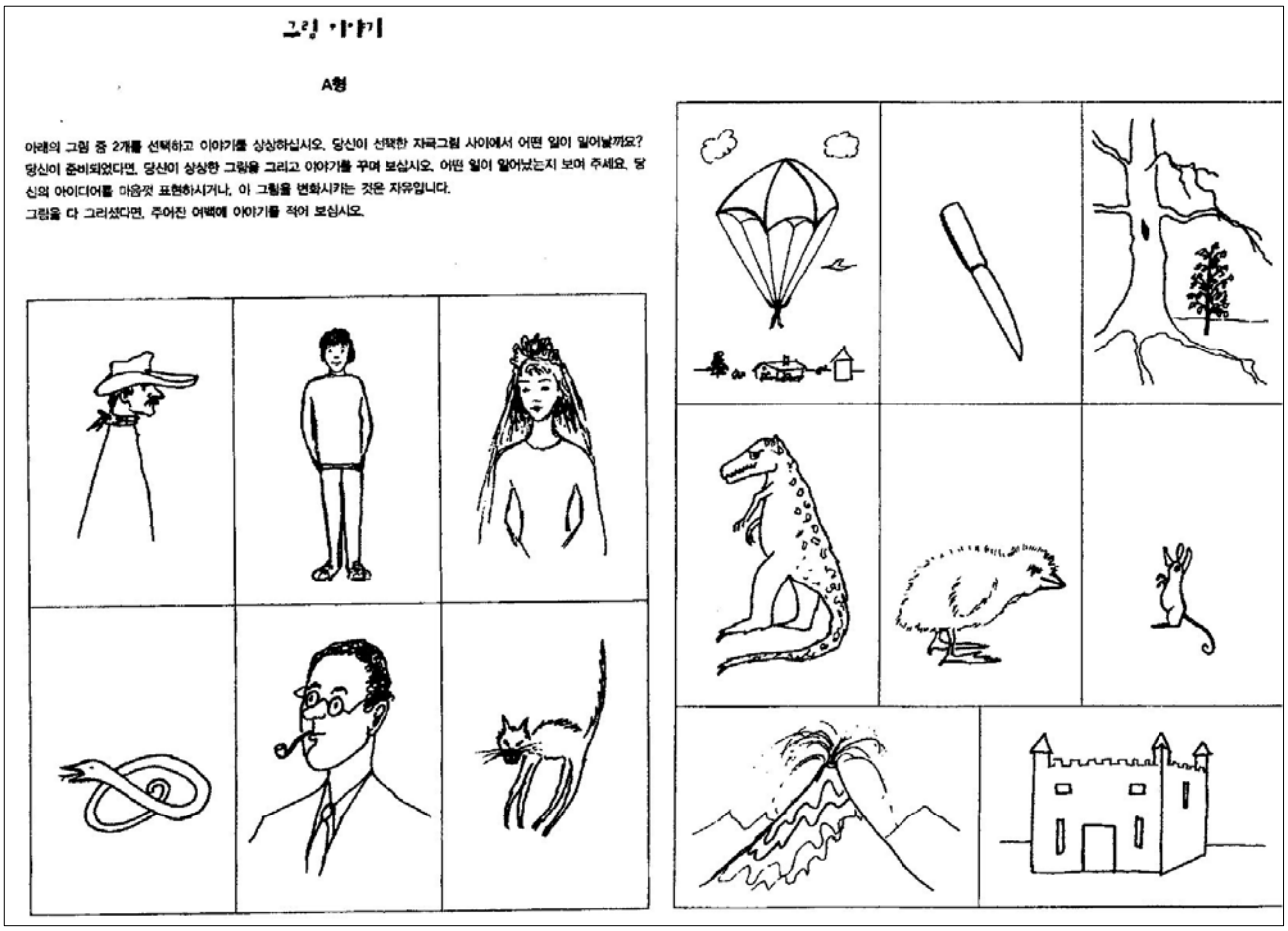
Silver, R. A.(2005). *Aggression and Depression Assessed Through Art*. N.Y.: Brunner-Routledge.

Wadeson, H.(1980). *Art Psychotherapy*. N.Y.: Wiley

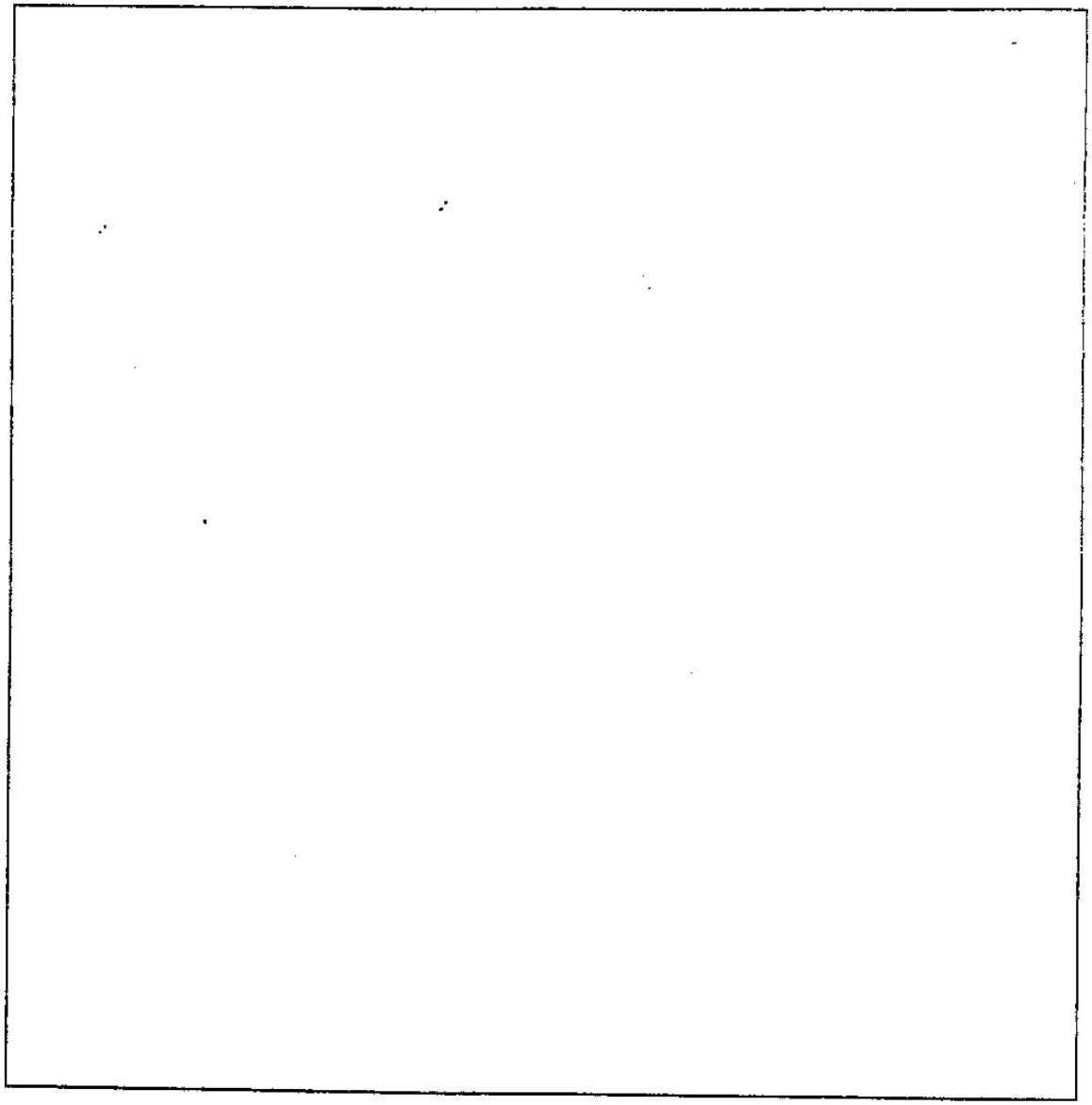
Weiss, B., & Catron, T. (1994). Specificity of comorbidity of aggression and depression in children. *Journal of Abnormal Child Psychology, 22(3),* 389-401.

□ 접 수 일 : 2008년 07월 15일
□ 심 사 일 : 2008년 08월 11일
□ 심사완료일 : 2008년 10월 15일

[부록 1] 이야기 그림검사(DAS)의 자극그림



[부록 2] 이야기 그림검사(DAS)의 검사용지



그림

이야기 : _____

_____

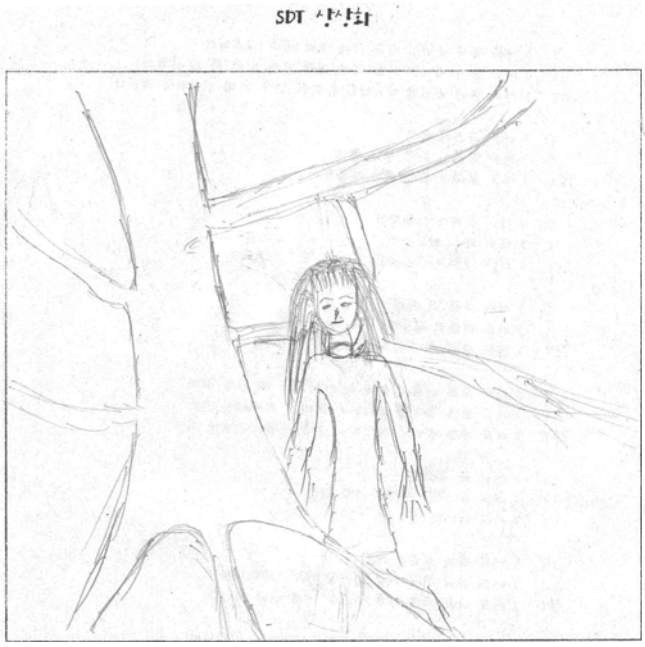
_____

아래 부분의 빈칸을 채워 주십시오.

이름 : 성별 : 나이 : 지역 : 날짜 :

지금의 기분은 매우 행복하다 좋다 화난다 피하고 싶다 슬프다

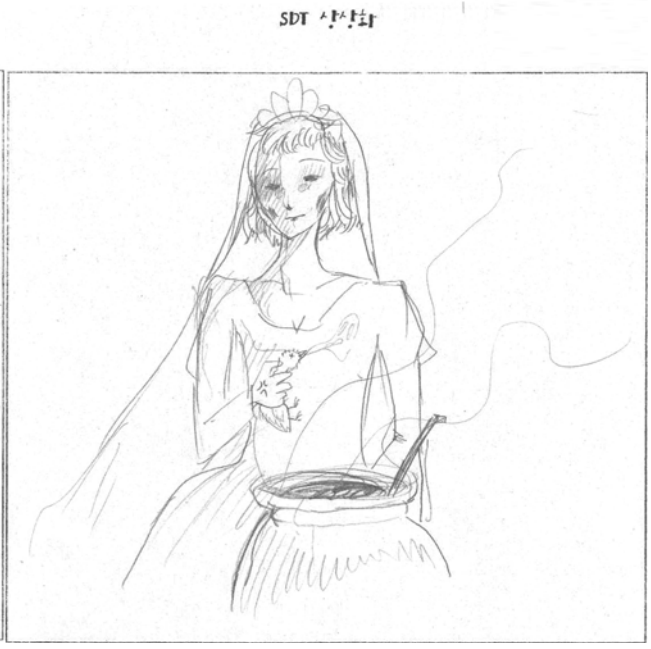
[부록 2] 이야기 그림검사(DAS)의 사례



<그림 1> 정서내용 1점, 자기상 1점
심한 우울
제목:"배신당한 공주의 자살"

<그림 2> 정서내용 1점, 자기상 5점
강력하고 폭력적인 자기상 이미지
제목:"공룡이 사람을 삼켰다"

<그림 3> 정서내용 1점, 자기상 3 점
모호하거나 양면적인 자기상 이미지
제목: "매형과 처남의 불륜"



<그림 4> 정서내용1점, 자기상 5점
강력하고 폭력적인 자기상 이미지
제목: "어린 병아리를 먹으려는 공주님"