

## 학령전기 아동의 정서인지행동특성과 양육스트레스

박장호 · 정석훈 · 김효원

울산대학교 의과대학 서울아산병원 정신과학교실

### The Relationship of the Parenting Stress with Child's Characteristics in Preschool Children

Jangho Park, M.D., Seockhoon Chung, M.D., Ph.D. and Hyo-Won Kim, M.D., Ph.D.

Department of Psychiatry, College of Medicine, University of Ulsan, Asan Medical Center, Seoul, Korea

**Objectives** : The objective of this study was to evaluate the relationship of the parenting stress with their children's characteristics for typically developing preschool children.

**Methods** : Parents of 38 preschool children (mean age :  $4.4 \pm 0.7$  years, 22 boys) completed the Korean Parenting Stress Index, the Korean Child Behavior Checklist, the Conners Parent and Teacher Rating Scale-Abbreviated form (CPRS and CTRS), the Junior Temperament and Character Inventory, the Children's Sleep Habit Questionnaire and the Social Responsiveness Scale. All 38 children performed the Comprehensive Attention Test (CAT).

**Results** : The children's inattentive and hyperactive problems, as measured by the CBCL, CPRS and CAT, had positive correlation with parenting stress. Both internalizing and externalizing behavioral problems were associated with parenting stress. Of the child's temperament dimensions, Novelty Seeking and Harm Avoidance were positively correlated with parenting stress, but Persistence and Cooperativeness were negatively correlated with parenting stress. Sleep anxiety and other sleep characteristics showed a correlation with parenting stress. Social Motivation and Communication were also positively related to parenting stress.

**Conclusion** : Our results suggest that parenting stress could be related to the children's cognition, emotion, behavioral characteristics, sleep habits and social development. These results could assist in the development of interventions to improve the parental well-being in typically developing preschool children.

**KEY WORDS** : Child Behavior Checklist · Parenting Stress · Preschool Children · Sleep · Social Development · Temperament.

## 서 론

현대 사회의 급격한 사회경제적 변화는 고도로 경쟁적인 사회 분위기, 여성의 취업률 증가, 급속한 핵가족화로 의 이행과 맞물려, 자녀양육에 대한 부모의 책임과 역할에 대한 변화를 가져왔으며, 이로 인해 부모들의 양육스트레스 역시 증가하고 있다.<sup>1)</sup> 부모의 양육스트레스는 아동과의 관계나 부모의 정신 건강, 그리고 가족기능에 관여하며, 부모 자신의 일상생활에서 오는 스트레스보다 더 크게 지각된다.<sup>2)</sup> 양육스트레스가 커

지면 부모 자신의 역할과 부모-자녀 관계상에 부정적인 영향을 미치게 되어, 바람직한 양육행동을 저해하고 역기능적인 양육태도를 취하게 됨으로써, 다시 자녀의 내면화, 외현화 문제를 일으킬 가능성이 높다고 알려져 있다.<sup>3)</sup>

아동의 성장은 기질, 환경적 요소, 부모의 특성, 부모-자녀 상호관계 안에서 이루어진다. 아동의 타고난 기질은 발달과정에서 환경과 상호작용하며, 부모의 특성에 영향을 받아 긍정적인 또는 부정적인 방향으로 발달한다.<sup>4)</sup> 즉, 자녀행동에 대한 부모의 이해 정도, 양육태도 및 부모 고유의 특성으로 인한 양육환경의 차이는 아동의 기질 발현에 중대한 요소로 작용한다. 따라서, 부모의 양육스트레스나 부모-자녀 관계의 갈등을 조기 발견하고, 이를 적극적으로 해결하려는 노력은 아동의 발달에 결정적인 변수로 작용할 수 있다.<sup>2)</sup>

특히 학령전기는 운동, 인지, 언어, 사회성 등의 능력이 급속히 발달하는 시기로, 이 시기 동안 발달 과업이 성취되지 않

접수완료 : 2011년 6월 28일 / 심사완료 : 2011년 8월 8일

Address for correspondence: Hyo-Won Kim, M.D., Ph.D., Department of Psychiatry, College of Medicine, University of Ulsan, Asan Medical Center, 88 Olympic-ro 43-gil, Songpa-gu, Seoul 138-736, Korea

Tel : +82.2-3010-3414, Fax : +82.2-485-8381

E-mail : Shingubi@amc.seoul.kr

본 연구의 결과는 2011년 대한신경정신의학회 춘계학술대회에서 포스터로 발표되었음.

면 다양한 문제 행동이 나타날 수 있다. Achenbach 등<sup>5)</sup>은 학령 전기 동안 일반 아동의 약 5% 정도에서 중재를 요하는 문제 행동이 관찰되며, 이 시기에 경험하는 적응상의 어려움은 청소년기의 문제행동으로 연결된다고 보고하였다. 또한 학령전기는 아동의 자율성과 주도성이 발달하면서 아동과 부모 간의 관계에서 정서적 변화가 일어나는 등 정서적 심리적 발달에도 중요한 시기이다.<sup>6)</sup> 따라서 이 시기의 부모와의 관계나 부모에 의해서 경험되는 양육스트레스는 아동의 정서적 심리적 발달뿐 아니라, 청소년기와 성인기까지도 영향을 미칠 수 있다.

자녀에 대한 양육스트레스에는 아동의 기질과 특성, 자녀와의 상호작용, 부모 자신과 배우자의 특성, 생활환경과 생활스트레스 등의 다양한 요인이 상호 작용하는 것으로 알려져 있다. Abidin 등<sup>7)</sup>은 양육 스트레스에 영향을 주는 요인을 부모영역과 아동영역으로 나누어 설명하였다. 아동영역에는 활동성에 해당하는 과잉행동/산만(hyperactivity/distractibility), 아동이 환경의 변화를 어떻게 조절하느냐 하는 적응성(adaptability), 아동이 부모와의 상호작용에서 얼마나 긍정적인 반응을 이끌어 내는가의 정도인 보상(reward), 부모에 대한 요구와 요구를 관찰시키려는 아동의 직접적 노력인 요구성(demandingness), 울음, 의기소침, 침울, 역기능적인 행동과 같은 기분(mood), 아동의 행동이 부모가 기대하거나 희망하는데 근접하는가의 차원인 수용성(acceptance) 등이 포함된다. 이러한 아동의 특성들은 유익한 양육환경을 제공하고, 아동에게 관심을 유지하려는 부모의 동기에 작용한다. Abidin이 양육스트레스에 영향을 미칠 수 있는 부모의 특성으로 제시한 것은, 부모 자신이 아이의 요구를 이해하고, 충족시켜 준다고 믿는 정도인 유능감(sense of competence), 부모 자신의 심리적 신체적 에너지, 자존감 저하, 죄책감, 불행감의 정도를 반영하는 우울(depression), 부모 역할에 대해 또는 부모 역할을 수행하기 위한 동기의 정도를 반영하는 애착(attachment), 부모 역할을 용이하게 하는 배우자의 감정적이고 물리적인 지원을 의미하는 배우자관계(relationship with spouse), 부모의 역할에 대한 이용 가능한 사회적 지지와 결핍의 정도를 의미하는 사회적 고립(social isolation), 부모 역할을 수행함에 있어 부모의 건강(parental health), 부모 역할이 부모 자신의 자유와 다른 역할을 수행함에 있어 통제되는 영향 정도인 역할 제한(restriction of role) 등이다.<sup>8)</sup>

이렇게 부모와 아동의 다양한 특성이 부모의 양육스트레스에 관여하는 것으로 알려져 있으며, 우울증이 있는 부모나, 발달장애, 우울증이나 주의력결핍 과잉행동장애와 같은 정신건강문제 혹은 미숙아, 당뇨 등과 신체적 질환이 있는 아동을 대상으로 부모의 양육스트레스에 대한 연구들이 활발히 이루어져 왔으며 아동의 주의력문제, 정서 및 행동문제 등이 부모

의 양육스트레스를 증가시키는 것으로 알려져 왔다.<sup>9)</sup> 따라서 정상발달하고 있는 아동에서도 정서 및 행동문제, 주의력문제, 기질 및 성격특성 등이 양육스트레스에 영향을 미칠 가능성이 있다. 이러한 측면들 외에도 사회성 발달이나 수면습관의 다양한 측면들이 양육스트레스와 연관될 것으로 생각된다. 그러나 정상발달하고 있는 학령전기 아동을 대상으로 하여 부모의 양육스트레스에 연관된 요인을 종합적으로 평가한 연구는 없었다. 따라서 본 연구에서는 학령전기 아동의 정서 및 행동문제, 수면습관의 문제, 기질 및 성격 특성, 주의집중문제, 사회성 발달이 부모의 양육스트레스에 미치는 영향을 종합적으로 평가하고자 하였다.

## 방 법

### 1. 대상자 선정

현재 송파구 가락본동 소재 어린이집에 재원 중인 4~6세 아동 가운데, 부모에게 연구에 대하여 설명하고 참여하기를 동의한 38명을 연구대상으로 하였다. 연구에 참여한 아동의 평균연령은 4.4세(4~6세, 표준편차=.7)였으며, 남아 22명(57.9%), 여아 16명(42.1%)가 연구에 참여하였다. 본 연구는 병원 내 윤리위원회(Institutional Review Board)의 승인을 얻어 시행되었다.

### 2. 평가도구

학령전기 아동의 정서 및 행동문제, 수면습관의 문제, 기질 및 성격특성, 주의집중문제, 사회성 발달 및 부모 양육스트레스를 평가하기 위하여 아동의 부모에게 아동행동평가척도(Korean Child Behavior Checklist), 부모용 및 교사용 단축형코너스평가척도(Connors Parent and Teacher Rating Scale-Abbreviated form), 사회반응성 척도(Social Responsiveness Scale), 아동수면습관 설문지(Children's Sleep Habits Questionnaire), 아동기질성격검사(Junior Temperament and Character Inventory), 한국판 부모 양육스트레스검사(Korean Parenting Stress Index)를 시행하였으며 아동에게 직접 종합주의력검사(Comprehensive Attention Test)를 시행하였다. 본 연구에서 부모용 척도는 1명만 부가 작성하였고 나머지 37명의 아동에서는 모가 작성하였다.

#### 1) 한국판 부모 양육스트레스검사(Korean Parenting Stress Index, K-PSI)<sup>10)</sup>

한국판 부모 양육스트레스검사는 부모가 경험하는 양육과 관련된 스트레스의 판별 및 진단용 검사도구로서 부모-자녀 관계에서의 상대적인 스트레스를 측정할 수 있도록 Abidin<sup>7)</sup>에 의하여 개발되었다. 아동 영역은 아동의 행동에 대한 문항

과 타고난 기질적 특성에 대한 부모의 지각을 측정하는 문항이 통합되어 있다. 적응성(adaptability, AD), 수용성(acceptability, AC), 요구성(demandingness, DE), 기분(mood, MO), 주의산만/과잉행동(distractibility/hyperactivity, DI), 보상(reward, RE)의 6가지 소 척도로 구성 되어 있다. 부모영역에서 우울(depression, DP), 애착(attachment, AT), 역할제한(role restriction, RO), 유능감(competence, CO), 고립(isolation, IS), 배우자(spouse, SP), 건강(health, HE) 의 7가지 소척도가 측정된다. 검사의 결과는 부모 영역, 아동 영역, 전체 양육스트레스로 표현되며, 높은 점수는 각 영역에서 부모가 지각하는 스트레스가 높음을 의미한다. 소항목 점수의 증가 또한, 그 영역에 대한 부모 양육스트레스의 증가를 의미한다. 즉, 양육 스트레스 검사 중 요구성(DE) 소항목에 점수가 높다면, 부모는 아동이 직접적인 요구를 하는 것에 대하여 지각하는 양육스트레스가 많은 것이다.

### 2) 아동행동평가척도(Korean Child Behavior Checklist, CBCL)

아동행동평가척도는 Achenbach<sup>11)</sup>에 의해 개발된 아동행동평가도구로서 아동행동의 여러 측면들에 대해 부모가 관찰한 바를 측정하는 것으로, 사회능력 척도(social competence scale)와 행동문제 척도(syndrome and total problem scale)로 나누어져 있다. 한국판 아동행동평가척도는 만족할 만한 신뢰도 및 타당도를 보였고,<sup>12)</sup> 많은 임상연구에서 사용되고 있다. 행동문제 척도는 모두 118개 문항으로 이루어져 있으며, 총 12개의 소척도들로 구성이 되어있는데, 사회적 철회(withdrawal), 신체증상 호소(somatic complaints), 불안/우울(anxious/depressed), 사고 장애(thought problems), 사회적 미성숙(social problems), 주의집중문제(attention problems), 비행(delinquent behaviors), 공격성(aggressive behaviors), 내현화문제(internalizing problems), 외현화 문제(externalizing problems), 총점(total score) 등이다. 이 척도에서는 문제가 많을수록 점수가 높게 나타나는데, 환산 점수인 T점수 65점 이상을 임상범위로 보고 있다. 문제행동증후군 척도는 소아청소년이 두드러지게 보이는 행동문제를 측정하는데, 절단 점수 65점 이상이면 부적응적인 문제 행동을 보일 수 있음이 시사된다. 따라서 65점 이상인 경우는 관련 행동에 어려움이 있다고 볼 수 있으며 65점 미만인 경우에는 관련된 문제행동을 유의미하게 보이지 않을 가능성이 높다.

### 3) 부모용 및 교사용 단축형 코너스평가척도(Conners Parent and Teacher Rating Scale-Abbreviated form, CPRS/CTRS)

Conners<sup>13)</sup>에 의하여 개발된 부모용 및 교사용 코너스 평가

척도는 3세에서 17세 사이의 아동을 대상으로 과잉행동과 문제행동을 평가하기 위하여 널리 사용되는 척도이다. 본 연구에서는 10개 문항의 단축형을 사용하였다. 단축형 코너스평가척도의 타당도와 신뢰도는 여러 연구에서 잘 증명되어져 있고, 국내 표준화도 이루어져 있다.<sup>14)</sup>

### 4) 종합주의력검사(Comprehensive Attention Test, CAT)

종합주의력검사는 주의력에 대한 평가를 위해 사용되는 컴퓨터화된 연속수행검사(continuous performance test, CPT)의 일종으로 주의집중 및 충동조절 능력을 정량적으로 측정할 수 있는 도구이며 유한익 등<sup>15)</sup>에 의해 개발 및 표준화가 이루어졌다.

종합주의력검사는 단순선택주의력(시각)(visual selective attention), 단순선택주의력(청각)(auditory selective attention), 억제지속 주의력(sustained attention to response), 간섭선택주의력(interference selective attention), 분할주의력(divided attention), 작업기억력(working memory)의 6가지 소검사로 구성되어 있으며 아동의 연령에 따라 적합한 2~6가지 검사가 시행된다. 본 연구에 참여한 아동은 모두 학령전기 아동으로 단순선택주의력(시각), 단순선택주의력(청각), 억제지속주의력의 세 가지 검사가 시행되었다. 각각의 소검사에 대해서 누락오류(omission errors), 오정보오류(commission errors), 반응시간 평균(mean reaction time), 반응시간 표준편차(standard deviation of reaction time ; response time variability) 등의 4가지 지표가 산출된다.

종합주의력검사는 전두엽 기능 이상의 존재 유무와 종류, 원인을 추론하는데 도움이 되며, 인지, 지각, 운동능력의 발달 정도를 평가하고, 시간 혹은 치료에 따른 기능의 변화를 측정하는데 사용될 수 있다.

### 5) 아동기질성격검사(Junior Temperament and Character Inventory, JTCl)

성인의 기질 및 성격 검사를 목적으로 Cloninger 등<sup>16)</sup>이 개발한 TCI(Temperament and Character Inventory)를 아동에 맞게끔 변환시킨 자기보고형, 부모보고형 척도이다. 본 연구에서는 부모보고에 의해서 작성되었다.

JTCl은 인격을 기질 차원과 성격 차원으로 구분하여 개념화하였다. 기질은 다시 자극추구성(novelty seeking), 위험회피성(harm avoidance), 보상의존성(reward dependence), 지속성(persistence)의 네 가지 하위개념으로 나누었고, 성격은 자기지향성(self-directedness), 협동성(cooperativeness), 자기초월성(self-transcendence)으로 나누었다. 자극추구는 새롭거나 신기한 것, 잠재적인 보상 단서 등에 대한 반응으로 행동활성시스템과 관련되어 있다. 위험회피성은 처벌이나 위

힘을 회피하기 위한 행동억제시스템과 관련되어 있으며, 보상 의존성은 사회적 보상에 의해 이전의 보상 또는 처벌 감소와 연관되었던 행동유지시스템과 관련되어 있다. 지속성은 보상이 없을 때 혹은 간헐적으로 주어질 때도 한번 보상된 행동을 꾸준히 지속하는 능력으로 보상의존성과 마찬가지로 행동유지 시스템과 관련되어 있다. 자기지향성은 자신이 선택한 목표와 가치를 이룰 수 있도록 상황을 만들어가는 능력을 의미한다. 협동성은 자신을 사회통합적인 한 부분으로 지각할 수 있는 정도이며, 자기초월성은 자기 자신을 우주의 한 통합적인 부분으로 지각할 수 있는 정도를 의미한다.<sup>17)</sup> 한국어판 아동 기질성격검사의 신뢰도와 타당도는 Lyoo 등<sup>18)</sup>에 의해서 확립되었다.

### 6) 아동수면습관 설문지(Children's Sleep Habit Questionnaire, CSHQ)<sup>19)</sup>

아동수면습관 설문지는 Owens<sup>20)</sup>에 의하여 개발된 33항목으로 구성된 설문지로, 각각의 문항은 거의 그렇지 않다, 가끔 그렇다, 대부분 그렇다의 3점 척도로 이루어져 있다. 아동의 수면습관과 관련된 8가지 소척도와 전체수면장애 점수가 산출된다. 8가지 소척도는 수면저항(bedtime resistance), 수면개시지연(sleep onset delay), 수면시간(sleep duration), 수면불안(sleep anxiety), 수면 중 각성(number of awakenings), 사건수면(parasomnias), 수면호흡장애(sleep disordered breathing), 낮 시간 동안 졸림(daytime sleepiness)이다.

### 7) 사회반응성 척도(Social Responsiveness Scale, SRS)<sup>21)</sup>

사회반응성 척도는 자연스러운 사회적 상황에서 부모에 의해서 관찰되는 사회적 상호작용의 특징을 평가하는 65문항의 설문평가척도이다. 사회반응성 척도는 아동이 사회적 환경에서 단서들을 인식하는 능력인 사회적 인식(social awareness), 이러한 단서들을 해석하고 상황을 파악하는 사회인지(social cognition), 상호교환적이고 소통적인 사회적 의사소통(social communication), 그리고 사회적 상황에 참여하고자 하는 동기(social motivation) 및 자폐적 매너리즘(autistic mannerism)을 평가한다.<sup>22)</sup> 전체 점수와 소척도 점수가 높을수록 사회적 기능이 낮음을 의미한다.

## 3. 자료분석

전체 38명의 아동청소년에서 부모의 인구학적 변인에 따른 양육스트레스의 차이를 독립 표본 t-검정(independent t-test)과 일원 분산 분석(one-way ANOVA)으로 분석하였다. 부모의 양육스트레스와 다른 척도들과의 상관관계는 Pearson 상관분석(correlation analysis)으로 분석하였다.

## 결 과

### 1. 부모의 사회 경제적 상태에 따른 양육스트레스

부모의 양육스트레스는 부모의 사회적, 경제적 특성에 의하여 영향을 받으므로, 부모의 인구학적 변인을 검토하였다. 부모의 최종학력은 고졸과 대졸로 이루어져 있었으며, 부의 학력( $p=.783$ ), 모의 학력( $p=.068$ )에 따른 부모 양육스트레스의 차이는 없었다. 부모의 경제수준을 상, 중상, 중, 중하, 하로 구분하여 양육스트레스의 여부를 평가하였으나, 경제수준에 따른 양육스트레스의 차이 역시 발견되지 않았다( $p=.238$ ).

### 2. 일반적인 정서행동특성과 양육스트레스(Table 1)

본 연구에서 PSI의 주의산만/과잉행동 척도와 CBCL의 사회적 미성숙 척도가 상관관계를 보였으며( $r=.368, p=.023$ ), PSI의 요구 척도와 CBCL의 사고의 문제척도가( $r=.346, p=.033$ ), PSI의 기분척도가 CBCL의 위축( $r=.364, p=.025$ ), 우울/불안( $r=.386, p=.017$ ), 주의집중문제( $r=.323, p=.048$ )척도와, PSI의 수용척도는 CBCL의 사회적 미성숙( $r=.336, p=.039$ )척도와, PSI의 유능감 척도는 CBCL의 위축( $r=.353, p=.030$ ), 신체증상( $r=.384, p=.017$ ), 우울/불안( $r=.337, p=.038$ ), 주의집중문제( $r=.368, p=.023$ )척도와, 애착척도는 사회적 미성숙( $r=.333, p=.041$ ), 비행( $r=.339, p=.037$ )척도와, 우울척도는 위축( $r=.409, p=.011$ ), 사회적 미성숙( $r=.403, p=.012$ ), 사고의 문제( $r=.349, p=.032$ ), 주의집중문제( $r=.335, p=.040$ ), 공격성( $r=.331, p=.042$ )척도와 유의한 상관관계를 보였다.

### 3. 주의집중과 양육스트레스(Table 2)

CPRS로 측정된 과잉행동증상은 PSI의 주의산만/과잉행동( $r=.499, p=.001$ ), 요구( $r=.332, p=.042$ ), 기분( $r=.502, p=.001$ ), 수용( $r=.489, p=.002$ ), 애착( $r=.365, p=.024$ )척도와 양의 상관관계를 보였다. 또한 종합주의력 검사(CAT)의 단순선택주의력(청각) 오경보 오류가 PSI의 적응( $r=-.332, p=.42$ )척도와, 반응시간은 요구( $r=-.344, p=.034$ )척도와, 반응시간표준편차는 요구( $r=-.341, p=.036$ ), 우울( $r=-.324, p=.047$ )척도와 유의한 음의 상관관계를 보였다. 종합주의력 검사(CAT)의 억제지속 주의력 소검사 역시 반응시간과 요구( $r=-.344, p=.035$ ), 우울( $r=-.334, p=.040$ )척도가 음의 상관관계를 보였다.

### 4. 기질 및 성격 특성과 양육스트레스(Table 3)

아동의 기질 및 성격특성을 평가하는 JTCI의 자극추구성이 클수록( $r=.327, p=.045$ ), 위험회피성이 높을수록( $r=.440, p=.006$ ), PSI의 적응척도가 높게 나타났으며, 보상의존성은 PSI의 역할제한 척도( $r=.382, p=.018$ )와 양의 상관관계를 보였

Table 1. Correlation coefficients the between Child Behavior Checklist and the Parenting Stress Index

	Child										Parent				
	Mean (SD)	DI	AD	RE	DE	MO	AC	CO	IS	AT	HE	RO	DP	SP	
Withdrawal	53.8 (8.3)	0.040	0.172	-0.010	0.318	0.364*	0.202	0.353*	0.069	0.301	0.293	-0.012	0.409*	0.031	
Somatic complaints	51.0 (2.6)	0.022	-0.059	0.062	0.142	-0.056	0.161	0.384*	0.243	0.312	0.134	-0.002	0.066	0.123	
Anxious/Depressed	51.8 (4.8)	0.127	0.205	-0.075	0.259	0.386*	0.158	0.337*	0.169	0.181	0.251	0.110	0.283	0.123	
Social problems	51.8 (4.5)	0.368*	0.107	-0.005	0.246	0.199	0.336*	0.230	0.114	0.333*	0.104	0.129	0.403*	0.132	
Thought problems	51.6 (4.2)	0.099	0.162	0.216	0.346*	0.273	0.114	0.183	-0.221	0.103	0.266	0.087	0.349*	-0.069	
Attention problems	51.3 (3.8)	0.287	0.130	-0.045	0.317	0.323*	0.283	0.368*	0.095	0.302	0.264	0.145	0.335*	0.047	
Delinquent behaviors	51.9 (3.5)	0.071	-0.283	0.077	-0.002	0.210	0.232	0.197	-0.063	0.339*	0.086	0.049	0.227	-0.178	
Aggressive behaviors	52.9 (5.0)	0.123	0.008	0.003	0.012	0.308	0.186	0.152	0.237	0.296	0.051	0.262	0.331*	0.217	

\* : p < .05, AC : Acceptability, AD : Adaptability, AT : Attachment, CO : Competence, DE : Demandingness, DI : Distractibility/Hyperactivity, DP : Depression, HE : Health, IS : Isolation, MO : Mood, RE : Reward, RO : Role restriction, SP : Spouse, SD : Standard deviation

다. JTCI의 지속성이 높을수록 PSI의 보상(r=-.348, p=.033), 수용(r=-.468, p=.003), 애착(r=-.506, p=.001)이 낮은 것으로, 협동성이 높을수록 적응(r=-.353, p=.030), 역할제한(r=-.347, p=.033), 배우자(r=-.387, p=.016) 척도 점수가 낮은 것으로 나타났다.

5. 수면습관과 양육스트레스(Table 4)

아동의 수면습관을 평가하는 CSHQ의 수면저항은 PSI의 적응(r=.350, p=.031), 기분(r=.350, p=.031), 유능감(r=.329, p=.044) 척도와 양의 상관관계를 보였으며, 수면시간은 수용척도와(r=.331, p=.042), 수면불안은 적응(r=.454, p=.004), 요구(r=.322, p=.049), 기분(r=.506, p=.001), 유능감(r=.335, p=.040) 척도와, 수면 중 각성은 기분(r=.430, p=.007)척도와, 사건수면은 요구(r=.418, p=.009), 건강(r=.332, p=.041)척도와, 수면호흡장애는 요구(r=.364, p=.025)척도와, 낮시간 동안 졸리움은 역할제한(r=-.351 p=.031)척도와 유의한 상관관계를 보였다. 총 수면 장애점수는 PSI의 기분(r=.441, p=.006)척도와 유의한 양의 상관관계가 있었다.

6. 사회성발달과 양육스트레스(Table 5)

사회반응성 척도의 사회적 의사소통 소척도는 PSI의 주의산만/과잉행동(r=.357, p=.028), 수용(r=.431, p=.007), 애착(r=.371, p=.022)척도와, 사회적 동기 소척도는 적응(r=.391, p=.015)척도와 양의 상관관계를 보였다.

7. 부모 양육스트레스의 아동 및 부모영역 점수와 연관된 요인

부모 양육스트레스척도의 아동영역 총점은 아동행동평가척도의 사회적 미성숙(r=.371, p=.022), 주의집중문제(r=.352, p=.030), 아동수면습관 설문지의 수면지속(r=.324, p=.047), 수면불안(r=.407, p=.011), 총수면장애 점수(r=.320, p=.050), 사회반응성척도의 사회적 의사소통(r=.387, p=.016), 자폐적 기행증(r=.342, p=.036), 총점(r=.408, p=.011), 교사용 단축형코너스 평가척도(r=.517, p<.001), 아동기질성격검사의 지속성(r=-.348, p=.032)과 상관관계를 보였다. 부모 양육스트레스척도의 부모영역 총점은 아동행동평가척도의 내재화 점수(r=.333, p=.041), 종합주의력검사 중 단순선택주의력(청각) 검사의 반응시간표준편차(r=-.353, p=.030), 억제지속주의력 검사의 반응시간표준편차(r=-.333, p=.041)와 상관관계를 보였다.

고 찰

본 연구는 정상발달하고 있는 학령전기 아동을 대상으로 주의집중능력, 정서 및 행동문제, 수면습관, 기질 및 성격 특성, 사회성 발달과 같은 아동의 다양한 특성들이 부모의 양육스

**Table 2.** Correlation coefficients between the CTRS, CPRS, CAT and the Parenting Stress Index

	Mean (SD)	Child										Parent					
		DI	AD	RE	DE	MO	AC	CO	IS	AT	HE	RO	DP	SP			
Conners teacher rating scale	3.3 ( 3.8)	0.284	0.193	0.166	0.104	0.128	0.237	0.215	0.154	0.265	0.063	0.259	0.269	0.336*			
Conners parent rating scale	5.7 ( 3.9)	0.499 <sup>†</sup>	0.172	0.046	0.332*	0.502 <sup>†</sup>	0.489 <sup>†</sup>	0.157	0.161	0.365*	0.193	0.242	0.251	0.255			
Comprehensive attention test																	
Visual selective attention task																	
Omission error	86.2 (31.2)	0.114	-0.166	0.105	-0.042	-0.011	0.090	0.076	-0.073	0.111	0.179	0.008	0.097	-0.174			
Commission error	99.4 (22.6)	-0.185	-0.076	-0.106	-0.110	-0.073	-0.095	0.173	-0.018	-0.025	-0.177	-0.047	0.044	-0.210			
Response time	94.4 (21.3)	0.126	-0.052	0.127	-0.279	-0.020	-0.048	0.028	-0.117	-0.072	0.005	0.118	-0.157	-0.104			
Response time variability	77.1 (27.1)	0.037	-0.204	0.076	-0.264	-0.032	-0.032	0.031	-0.207	-0.028	-0.041	-0.177	-0.040	-0.340*			
Auditory selective attention task																	
Omission error	80.1 (31.9)	0.064	-0.287	0.063	-0.292	0.295	-0.053	-0.191	-0.295	0.037	-0.075	-0.013	-0.176	-0.271			
Commission error	83.7 (31.1)	-0.238	-0.332*	-0.195	-0.217	-0.196	-0.122	0.033	-0.075	-0.036	-0.316	-0.286	-0.221	-0.205			
Response time	105.7 (18.6)	0.263	-0.124	0.017	-0.344*	0.091	-0.124	-0.208	-0.075	-0.198	-0.097	0.235	-0.303	0.005			
Response time variability	79.6 (17.3)	0.107	-0.226	-0.106	-0.341*	-0.022	-0.127	-0.144	-0.195	-0.099	-0.307	-0.085	-0.324*	-0.256			
Sustained attention to response task																	
Omission errors	86.3 (27.7)	0.098	-0.216	-0.044	-0.156	0.051	-0.013	-0.154	-0.037	0.026	-0.020	-0.029	-0.022	-0.213			
Commission errors	99.5 (17.7)	-0.123	0.133	0.101	0.080	-0.140	-0.010	0.099	0.005	0.044	-0.064	-0.017	0.120	-0.009			
Response time	105.0 (18.1)	0.129	-0.033	-0.105	-0.344*	0.119	-0.206	-0.218	-0.102	-0.210	-0.142	0.159	-0.334*	-0.126			
Response time variability	91.3 (15.3)	0.032	-0.213	-0.163	-0.228	-0.044	-0.253	-0.158	-0.240	-0.133	-0.128	-0.266	-0.122	-0.406*			

\* :  $p < .05$ , † :  $p < .01$ . AC : Acceptability, AD : Adaptability, AT : Attachment, CAT : Comprehensive Attention Test, CTRS : Conners Teacher Rating Scale, CPRS : Conners Parent Rating Scale, CO : Competence, DE : Demandingness, DI : Distractibility/Hyperactivity, DP : Depression, HE : Health, IS : Isolation, MO : Mood, RE : Reward, RO : Role restriction, SP : Spouse

**Table 3.** Correlation coefficients between the Junior Temperament and Character Inventory and the Parenting Stress Index

Mean (SD)	Child										Parent				
	DI	AD	RE	DE	MO	AC	CO	IS	AT	HE	RO	DP	SP		
Novelty seeking	0.033	0.327*	-0.270	0.248	0.070	0.092	0.090	0.102	0.037	0.169	0.307	0.199	0.175		
Harm avoidance	-0.232	0.440†	0.178	0.102	0.292	0.064	0.151	0.032	0.234	0.168	0.015	0.039	0.027		
Reward-dependence	0.021	0.136	-0.055	0.100	-0.042	-0.184	0.001	-0.016	-0.154	0.143	0.382*	0.012	-0.161		
Persistence	-0.229	-0.111	-0.348*	-0.104	-0.125	-0.468†	-0.252	-0.178	-0.506†	-0.041	-0.084	-0.134	-0.188		
Self-directedness	-0.137	-0.273	-0.017	-0.249	-0.270	-0.127	-0.069	0.055	-0.210	-0.088	-0.140	-0.260	0.074		
Cooperativeness	-0.121	-0.353*	0.091	-0.064	-0.119	0.059	0.210	-0.259	0.201	-0.141	-0.347*	-0.178	-0.387*		
Self-transcendence	0.020	0.070	-0.018	-0.031	0.012	-0.049	-0.167	0.008	0.123	-0.012	0.203	0.072	-0.022		

\* : p < .05, † : p < .01. AC : Acceptability, AD : Adaptability, AT : Attachment, CO : Competence, DE : Demandingness, DI : Distractibility/Hyperactivity, DP : Depression, HE : Health, IS : Isolation, MO : Mood, RE : Role restriction, SP : Spouse, SD : Standard deviation

**Table 4.** Correlation coefficients between the Children's Sleep Habit Questionnaire and the Parenting Stress Index

	Child										Parent				
	DI	AD	RE	DE	MO	AC	CO	IS	AT	HE	RO	DP	SP		
Bedtime resistance	-0.001	0.350*	0.220	0.249	0.350*	0.095	0.329*	0.215	0.080	0.246	0.075	0.073	0.074		
Sleep onset delay	-0.016	0.036	0.142	0.029	0.061	0.053	0.079	0.062	0.171	-0.085	-0.218	0.005	-0.054		
Sleep duration	0.094	0.223	0.283	0.156	0.263	0.331*	0.238	0.300	0.308	0.004	-0.030	0.103	0.142		
Sleep anxiety	0.123	0.454†	0.141	0.322*	0.506†	0.167	0.335*	0.249	0.226	0.224	0.197	0.062	0.187		
Night awakenings	-0.023	0.046	-0.018	-0.055	0.430†	-0.024	-0.161	-0.136	0.003	-0.012	-0.085	-0.175	-0.148		
Parasomnias	0.137	0.111	-0.099	0.418†	0.290	0.189	0.295	0.108	0.028	0.332*	0.115	0.240	0.010		
Sleep disordered breathing	0.237	0.141	0.179	0.364*	0.101	0.186	0.160	0.074	0.298	-0.019	-0.175	0.151	-0.041		
Daytime sleepiness	-0.137	-0.021	-0.087	-0.043	0.128	-0.115	-0.204	-0.187	-0.211	-0.194	-0.351*	-0.145	-0.003		
Total sleep disturbance score	0.044	0.259	0.128	0.278	0.441†	0.152	0.195	0.111	0.102	0.103	-0.129	0.043	0.054		

\* : p < .05, † : p < .01. AC : Acceptability, AD : Adaptability, AT : Attachment, CO : Competence, DE : Demandingness, DI : Distractibility/Hyperactivity, DP : Depression, HE : Health, IS : Isolation, MO : Mood, RE : Role restriction, SP : Spouse, SD : Standard deviation

Table 5. Correlation coefficients between the Social Responsiveness Scale and the Parenting Stress Index

Social responsiveness scale	Mean (SD)	Child										Parent				
		DI	AD	RE	DE	MO	AC	CO	IS	AT	HE	RO	DP	SP		
Social awareness	49.8 (7.9)	0.046	0.215	0.078	0.167	-0.093	0.183	0.219	0.099	0.319	0.009	0.029	0.105	0.042		
Social cognition	53.8 (7.5)	0.202	-0.034	0.214	-0.158	0.109	0.235	-0.113	0.135	0.284	-0.222	0.109	0.128	-0.007		
Social communication	48.3 (6.6)	0.357*	0.122	0.242	0.080	0.164	0.431 <sup>†</sup>	-0.079	0.083	0.371*	-0.196	0.199	0.185	0.368*		
Social motivation	52.4 (6.4)	0.101	0.391*	0.126	0.153	0.252	0.191	0.055	0.075	0.201	0.124	-0.048	0.132	0.264		
Autistic mannerisms	50.5 (7.5)	0.291	0.116	0.008	0.230	0.415 <sup>†</sup>	0.299	0.065	0.095	0.326*	0.040	0.210	0.228	0.178		
Total	50.8 (5.7)	0.335*	0.217	0.222	0.130	0.249	0.430 <sup>†</sup>	0.011	0.140	0.455 <sup>†</sup>	-0.095	0.178	0.247	0.281		

\* : p < .05, † : p < .01. AC : Acceptability, AD : Adaptability, AT : Attachment, CO : Competence, DE : Demandingness, DI : Distractibility/Hyperactivity, DP : Depression, HE : Health, IS : Isolation, MO : Mood, RE : Reward, RO : Role restriction, SP : Spouse, SD : Standard deviation

트레스와 유의하게 연관된다는 것을 보인 최초의 연구이다.

본 연구에서는 CPRS로 측정된 아동의 주의집중문제, CAT로 측정된 주의집중능력, CBCL의 주의집중문제 등 집중력과 관련된 다양한 척도들이 양육스트레스와 유의한 상관관계를 보였다. 부모가 보고하는 아동의 주의력결핍 정도는 주로 아동 영역의 요구척도, 기본척도, 수용척도와 부모 영역의 애착척도에서 기인하는 양육스트레스와 연관되었다. 이러한 결과는 ADHD 아동을 대상으로 한 기존 연구에서 아동의 특성에서 기인하는 양육스트레스가 높다는 보고와 일치한다.<sup>23)</sup> ADHD 아동의 부모는 주의력결핍, 과잉행동, 충동성뿐 아니라 동반된 행동문제와 학업수행의 저하로 인해 학업적, 사회적, 정서적 기능의 저하를 보이는 아동을 돌보아야 하기 때문에 자녀양육과 관련된 스트레스 수준이 매우 높은 것으로 알려져 있는데, 본 연구의 결과는 정상발달하는 학령전기 아동에서도 주의력결핍이나 과잉행동증상이 부모의 양육스트레스에 영향을 준다는 것을 시사한다.

또한 본 연구에서는 CBCL의 공격적 행동, 주의집중문제 소척도가 PSI의 우울척도와 상관관계를 보였다. 이것은 아동의 공격적 행동, 주의력결핍 정도가 증가할수록 부모가 우울하고, 생활에 만족하지 못하며, 좌절감을 경험한다는 것을 의미한다. 이전 연구에서도 아동의 외현화 문제가 심각할수록 부모로서의 효능감이 떨어지며, 양육스트레스가 높다는 보고가 있었다.<sup>24)</sup> 그러나 단면적 조사인 본 연구의 특성상 인과관계를 명확히 알 수는 없으며 어머니의 양육스트레스로 인한 심리적 적응의 어려움이 아이의 행동문제를 유발했을 가능성도 배제할 수 없다.

CBCL에서 내재화 문제의 총점은 PSI의 부모영역 총점과 상관관계를 보였으며, 내재화 문제의 하위 항목들(사회적 철회, 신체증상 호소, 불안/우울)은 부모 영역의 유능감 척도와 상관관계를 보였다. 이것은 내재화 문제를 경험하는 아동의 경우 부모는 아동의 요구를 이해하거나 충족시키지 못한다고 느끼며, 부모로서의 유능감 저하를 경험한다는 것을 뜻한다. 이러한 결과는 우리나라 부모들이 과잉행동, 공격성, 충동성과 같은 행동문제에 더 주의를 기울이며 자녀의 정서적인 문제를 인식하는데 어려움을 보인다는 이전 연구와 일치하는 소견이다.<sup>25)</sup> 부모의 양육 유능감이 저하된 경우 양육스트레스가 증가하며, 강압적인 양육행동을 보일 수 있으므로,<sup>26)</sup> 내재화 문제를 호소하는 아동에서 부모의 양육 유능감과 연관한 양육방법 교육 및 부모의 심리적 적응에 대한 직접적인 치료적 개입이 필요할 것이다.

본 연구에서는 또한 CSHQ로 측정된 아동의 수면불안인 낮선 환경적응 여부, 과도한 요구사항 및 아동의 기분, 부모로서 유능감의 영향을 주어 양육스트레스가 증가하는 것이 관

찰되었다. 이 외에도 수면저항, 수면 중 각성, 사건수면, 수면호흡장애 등의 수면의 다양한 측면들이 학령전기 아동의 부모 양육스트레스에 영향을 주는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 아동의 수면의 질은 모의 수면의 질에 유의하게 영향을 미치고, 모의 수면의 질은 모의 기분, 스트레스, 피로감에 영향을 미치며,<sup>27)</sup> 아동의 수면 중 각성을 호전시키는 치료가 가족의 행복을 증가시킨다는 기존의 연구와 일치하는 소견이다.<sup>28)</sup>

본 연구에서 아동의 기질 특성 가운데, 자극추구성, 위험회피성이 부모의 양육스트레스를 증가시키는 반면, 지속성, 협동성의 아동은 양육스트레스를 감소시키는 것으로 확인되었다. 이전의 연구에서도 행동활성이 높거나 까다로운 기질을 가진 아동의 경우 부모의 양육스트레스가 높은 것으로 보고되며,<sup>29)</sup> 부모와 자녀의 기질적합성이 양육스트레스의 중요한 원인 가운데 하나로 제시되는 등<sup>30)</sup> 아동의 기질 특성은 부모의 양육스트레스와 밀접하게 관련된다. 따라서 아동의 기질을 이해하고 적절하게 조화를 이루는 어머니의 양육태도를 발달시킬 수 있는 개입이 도움이 될 수 있다.

본 연구에서는 SRS의 총점과 사회적 의사소통 능력이 아동 영역의 양육스트레스 총점, 아동 영역의 하위 항목 중 주의 산만/과잉 행동, 수용척도와 양의 상관 관계를 보였다. 아동의 사회적 상호작용능력은 양육스트레스의 영향을 주는 요소 중 하나로 보고 되는데,<sup>31)</sup> 특히, 아동의 대인 적응성, 인기도, 사회활동참여 등의 사회적 능력에서의 손상이 양육스트레스에도 부정적인 영향을 미치는 것으로 보고되었다.<sup>3)</sup> 본 연구의 결과는 이러한 연구결과들과 일치하는 것으로, 아동이 사회적 상황을 잘 인식하지 못하고, 타인과의 호혜적 상호작용을 하지 못하며, 사회적 맥락 속에서 적절한 기능을 수행하지 못할 때, 아동의 부적응적 행동, 공격성을 비롯한 감정, 요구를 수용하는 것에 어려움을 느끼고, 아동과의 애착 형성으로 인한 양육스트레스를 경험하게 된다는 것을 시사한다.

본 연구의 제한점으로는 첫째, 적은 수의 표본을 대상으로 하였으며, 둘째, 많은 척도를 비교하여서 위양성이 있었을 가능성, 셋째, 부모의 양육스트레스와 아동의 다양한 특성을 부모 평가에 의존하여 정보 편견(information bias)에 자유롭지 못한 점, 넷째, 단면적 연구로 인과관계를 명확히 할 수 없다는 점, 다섯째, 부모의 심리상태에 대한 평가가 이루어지지 않아 혼란 요인(confounding factor)으로 작용했을 가능성, 여섯째, 부모 자신의 양육스트레스에 따른 회상 편견(recall bias)이 발생하였을 가능성을 들 수 있다. 이러한 제한점에도 불구하고 본 연구는 정상발달하고 학령전기 아동을 대상으로 하여 아동의 정서 및 행동문제, 주의집중문제, 수면습관, 기질, 사회성발달 등의 다양한 측면에 대한 포괄적인 평가를 통해 양육스트레스에 영향을 미치는 요인을 탐색하였다는 점

에서 의의를 지닌다. 추후 보다 큰 표본을 대상으로 객관적인 검사를 시행하여 학령전기 아동의 양육스트레스에 영향을 미치는 요인을 규명하고, 양육스트레스를 줄이고 보다 효율적인 양육방식에 대한 부모교육을 시행하는 것이 필요하다.

**중심 단어:** 아동행동평가척도 · 양육스트레스 · 학령전기 아동 · 수면 · 사회적 발달 · 기질.

## References

- 1) Jung YA. Parenting stress of preschool children's fathers and mothers. Seoul: Chung-Ang;2004.
- 2) Crnic KA, Greenberg MT. Minor parenting stresses with young children. Child Dev 1990;61:1628-1637.
- 3) Kim HM, Doh HS. Maternal parenting stress, efficacy, and behavior: relations to children's social competence. Korean J Child Stud 2004;25:279-298.
- 4) Buss AH, Plomin R. A temperament theory of personality development. New York: Wiley;1975.
- 5) Achenbach TM, Edelbrock CS. Behavioral problems and competencies reported by parents of normal and disturbed children aged four through sixteen. Monogr Soc Res Child Dev 1981;46:1-82.
- 6) Hong KE. Korean textbook of child psychiatry. 2nd ed. Seoul: Jungang Moonhwa Medical Publisher;2005.
- 7) Abidin RR. Parenting stress index: professional manual. Odessa: Psychological Assessment Resources;1990.
- 8) Park HM. Study of parental stress based on the parenting of young children. Seoul: Ehwa Women's University;1994.
- 9) Treyvaud K, Doyle LW, Lee KJ, Roberts G, Cheong JL, Inder TE, et al. Family functioning, burden and parenting stress 2 years after very preterm birth. Early Hum Dev 2011;87:427-431.
- 10) Chung KM, Lee KS, Park JA, Kim HJ. Standardization study for the Korean version of parenting stress index (K-PSI). Korean J Clin Psychology 2008;27:689-707.
- 11) Achenbach TM, Edelbrock CS. Manual for the child behavior checklist and revised child behavior profile burlington: Univeristy of Vermont;1983.
- 12) Oh KJ, Lee HR, Hong KE, Ha EH. Korea child behavior checklist. Seoul: Jung-Ang Juk-Sung Publisher;1997.
- 13) Conners CK. Conners' rating scales manual. North Tonawanda: Multi-Health Systems;1989.
- 14) Park EH, So YK, Kim YS, Choi NK, Kim SJ, Noh JS, et al. The reliability and validity of Korean Conners Parent and Teacher Rating scale. J Korean Acad Child Adolesc Psychiatry 2003;14:183-196.
- 15) Yoo HK, Lee JS, Kang SH, Park EH, Jung JS, Kim BN, et al. Standardization of the comprehensive attention test for the Korean children and adolescents. J Korean Acad Child Adolesc Psychiatry 2009;20:68-75.
- 16) Luby JL, Svrakic DM, McCallum K, Przybeck TR, Cloninger CR. The Junior temperament and character inventory: preliminary validation of a child self-report measure. Psychol Rep 1999;84:1127-1138.
- 17) Cloninger CR, Svrakic DM, Przybeck TR. A psychobiological model of temperament and character. Arch Gen Psychiatry 1993;50:975-990.
- 18) Lyoo IK, Han CH, Lee SJ, Yune SK, Ha JH, Chung SJ, et al. The reliability and validity of the junior temperament and character inventory. Compr Psychiatry 2004;45:121-128.
- 19) Kim HW, Yoon IY, Cho SC, Kim BN, Chung S, Lee H, et al. The effect of OROS methylphenidate on the sleep of children with attention-deficit/hyperactivity disorder. Int Clin Psychopharmacol 2010; 25:107-115.

- 20) **Owens JA, Spirito A, McGuinn M.** The Children's Sleep Habits Questionnaire (CSHQ): psychometric properties of a survey instrument for school-aged children. *Sleep* 2000;23:1043-1051.
- 21) **Park JI, Cheon KA, Kim YS.** Standardization of the Korean version of social responsiveness scale. Proceedings of the 2011 Annual meeting of Korean Academy of Child and Adolescent Psychiatry. Seoul;2011.
- 22) **Constantino JN, Gruber CP.** Social responsiveness scale manual. Los Angeles: Western Psychological Services;2005.
- 23) **Choi YY, Kim JH, Cho SM, Hong SD, Oh EY.** The effect of ADHD child mother's depressive mood, parenting stress, and parenting related attitude on parenting behavior. *J Korean Acad Child Adolesc Psychiatry* 2002;13:153-162.
- 24) **Baker BL, Heller TL.** Preschool children with externalizing behaviors: experience of fathers and mothers. *J Abnorm Child Psychol* 1996;24:513-532.
- 25) **Ha EH, Lee HR, Hong KE.** Parent-adolescent agreement in the assessment of behavior problems of adolescents: Comparison of factor structures of K-CBCL and YSR. *J Korean Acad Child Adolesc Psychiatry* 1998;9:3-12.
- 26) **Shin HS, Moon JC.** Effects of stress, social support and efficacy on mothers' parenting behaviors. *Korean J Child stud* 1998;27-42.
- 27) **Meltzer LJ, Mindell JA.** Relationship between child sleep disturbances and maternal sleep, mood, and parenting stress: a pilot study. *J Fam Psychol* 2007;21:67-73.
- 28) **Eckerberg B.** Treatment of sleep problems in families with young children: effects of treatment on family well-being. *Acta Paediatr* 2004;93:126-134.
- 29) **Mäntymaa M, Puura K, Luoma I, Salmelin RK, Tamminen T.** Mother's early perception of her infant's difficult temperament, parenting stress and early mother-infant interaction. *Nord J Psychiatry* 2006; 60:379-386.
- 30) **Jung HM, Ahn MS.** Relationship between goodness-of-fit for mother-preschool child and parenting stress in mother. *J Korean Acad Nurs* 2009;39:53-61.
- 31) **Wong VC, Kwan QK.** Randomized controlled trial for early intervention for autism: a pilot study of the Autism 1-2-3 Project. *J Autism Dev Disord* 2010;40:677-688.