

정신지체아 가족의 스트레스와 적응과의 관계연구

이 경 희*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

1970년대 중반까지 장애 아동의 가족 기능에 대한 대부분의 연구들은 가족이 장애 아동으로 인해 병리적으로 높은 스트레스에 놓여 있다고 전제하고 어떤 가족이 또는 가족의 구성원 중에 누가 장애 아동에 대해 가장 취약한 반응을 나타내는지를 중점적으로 설명하고자 하였다. 이와는 대조적으로 가족이 스트레스를 느끼는 것은 장애 아동 때문이라기 보다는 가족이 아동의 만성적인 장애에 지속적으로 대처하는데 필요한 물질적 또는 실제적인 문제를 충족시키지 못하는 데서 비롯된다는 관점이 주지되고 있다. 최근의 연구 경향은 역으로 대부분의 가족이 경험하는 스트레스에 나름대로 대처하며 적응한다는 사실을 강조하고 이에 대한 구체적인 인과 관계를 발견하고자 하는 방향으로 나아가고 있다.

임상에서 가족 스트레스 이론을 이용하는 것은 가족 구성원이 급성 또는 만성 질환을 앓을 때 발생하는 가족 변화를 사정하는데 적절하다. Hill이 1958년에 ABCX 가족 위기 개념 틀을 발달시킨 이래 가족이 어떻게 스트레스에 반응하며 또한 영향을 받는가에 관한 연구가 본격적으로 시작되게 되었으며 1960년대 이후 현재에 이르기까지 이 분야의 연구는 계속 활발하게 이루어져 오

고 있다(McCubbin, Nevin, Cauble, Larsen & Patterson, 1982).

본 연구는 이와 같은 국내외의 연구 동향을 참작하여, 우리나라의 정신 지체아의 장애 아동에 대해 하나의 전 일체로서의 가족의 스트레스 반응을 가족 체계 중에서 가족 현상을 잘 설명할 수 있는 장애 아동 부모라는 하위 체계를 중심으로 주요 변수들과의 관계를 탐구하려는 것이다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적으로는 아동의 장애 문제로 가족이 오랜 기간 아동을 돌보며 보이는 스트레스 반응 그리고 가족의 기능과 가족이 스트레스 상황을 어떻게 평가하고 대처하는지가 가족 적응과의 관계에서는 어떠한지 가족 스트레스, 가족 자원들, 스트레스 상황 재정의 및 가족 적응 등에 관련된 일반적인 법칙을 찾아내고자 한다.

이를 위해 가설적 예측모형을 제시하고 변수들의 관계를 실증적으로 검증해 보려는 것이 본 연구의 목적이 나.

이 연구에서의 구체적 목적은 다음과 같다. :

1) 기존 이론 및 관련 개념간의 상관관계에 대한 연구의 고찰을 통해 이론적으로 가족적응의 가설적 모형을 구성한다.

* 제명대학교 간호대학

2) 장애아동이 가족에게 미치는 가족 스트레스와 가족 기능과의 관계를 분석한다.

3) 가족기능이 스트레스 상황 재정의에 미치는 영향을 분석한다.

4) 장애아동이 가족에게 미치는 가족스트레스와 스트레스 상황 재정의의 관계를 분석한다.

5) 가족기능, 장애아동이 가족에게 미치는 가족스트레스 및 스트레스 상황 재정의가 가족적응에 미치는 영향을 분석한다.

3. 연구 문제

문제 1. 가족 스트레스 정도가 높을수록 가족 적응 정도는 낮을 것이다(γ_{31}).

문제 2. 가족 스트레스 정도가 높을수록 스트레스 상황 재정의 정도도 높을 것이다(γ_{21}).

문제 3. 가족 스트레스 정도가 높을수록 가족기능 정도는 낮을 것이다(γ_{11}).

문제 4. 가족 기능 정도가 높을수록 가족 적응 정도는 높을 것이다(β_{31}).

문제 5. 가족 기능 정도가 높을수록 스트레스 상황 재정의 정도가 높을 것이다(β_{21}).

문제 6. 스트레스 상황 재정의 정도가 높을수록 가족 적응 정도는 높을 것이다(β_{32}).

4. 용어 정의

가족 적응 : 부모의 개인 수준 및 가족중 장애 아동과의 관계 수준에서 통합성이 유지되는 것으로 사회 사업가를 위한 임상 측정 패키지중 일반화된 만족 척도(Generalized Contentment Scale ; GCS)를 이용하여 측정하였다. 점수가 높을수록 적응 수준이 높은 것이다.

가족 자원 : 가족이 생활 사건들 또는 변화에 의해 야기되는 요구들을 충족시킬 수 있는 가족의 힘 또는 능력이다. 가족자원을 측정하기 위해 가족 기능의 차원에서 Olson(1986) 등이 개발한 결속력과 적응력 차원에서의 가족 기능과 Moos(1974)에 의해 개발된 가족 환경 척도의 지지적 의사소통의 차원에서 일부를 채택하여 측정하였다.

점수가 높을수록 가족기능 정도가 높은 것을 뜻한다.

스트레스 상황에 대한 재정의 : 정신지체아동이라는 상황적 스트레스에 대해 가족이 평가 또는 정의하는 것으로 McCubbin, Olson과 Larsen(1981)의 4문항과 문

헌을 통해 보인한 5문항으로 스트레스 상황을 가족이 정의하고 대처하는 태도를 측정했는데 점수가 높을수록 긍정적인 것이다.

장애아로 인한 가족 스트레스 : 정신지체 아동과 함께 가족 구성원이 생활하면서 겪게 되는 다면적인 경험을 통해 발생하는 요구와 가족의 대처 과정에서 파생되는 가족의 긴장 또는 스트레스를 뜻한다.

이의 측정은 Holroyd가 제작한 장애아로 인한 가족 Stress 척도인 Questionnaire on Resources and Stress(QRS)를 52문항으로 단축시켜 제작한 도구를 정 청자(1989)가 번안한 것을 이용하여 장애 아동이 가족에 미치는 영향을 측정하였다. 점수가 높을수록 가족 스트레스가 높다는 것을 의미한다.

정신지체아 : 특수학교에 재학중이면서 정신지체를 주로 나타내며 자대, 뇌성마비, 다운씨 증후군등의 다른 장애를 복합적으로 나타내는 18세 이하의 장애아동을 말한다.

II. 이론적 배경

정신지체등의 장애아동이나 백혈병과 같은 만성 질환을 앓고 있는 환아들의 가족에 대한 연구는 사회 과학, 행동 과학의 연구 분야에서 중요한 의미를 지니왔는데 특히 정신 지체는 그 부모에게 가장 혹독한 시련일 것이라고 하였다(Fewell, 1986). 이는 정신지체아동의 부모가 인지하는 스트레스 정도와 만성 질환아의 부모가 인지하는 스트레스 정도를 비교한 연구들에서 정신지체아동의 부모가 다른 만성질환아의 부모에서보다 스트레스가 더 크다는 연구 결과가 이를 지지하였다(Cummings, 1976).

Hill(1949) 이래로 스트레스에 대한 가족의 적응이 논의되어졌는데 가족 적응은 위기나 누적된 가족 생활 사건 스트레스에 대한 가족 반응으로 나타나는 결과이다. 가족 적응은 부적응에서 적응의 양 극단에 걸쳐 나타나는 연속 변수라고 할 수 있다(McCubbin and Patterson, 1983).

장애 아동 가족의 적응을 88 가족을 대상으로 조사한 결과 궁극적으로 가족 반응에서 주요한 것은 부모의 하위 체계로 특히 아버지의 교육 수준은 모든 가족 적응 반응을 촉진한다고 했다(Trute, 1990).

McCubbin과 Patterson(1983)은 Double ABCX 모형에서 bB 요소는 가족의 힘 또는 능력으로서 가족의 생활 사건 변화에 의해 야기되는 요구를 충족시킬 수 있는 힘이라고 정의하였다(McCubbin, 1987).

가족 스트레스 이론에서 가족의 적응(Adaptation)에 영향을 주는 요소인 가족 자원을 가족 구성원의 개인 자원(family member's personal resources), 가족 단위 내부 자원(family system's internal resources), 그리고 가족 단위 외부 자원(family system's external resources)의 세 가지로 볼 수 있다(McCubbin, & H. McCubbin, 1987).

개인 자원을 구성하는 4가지 기본 요소는 경제적인 면, 월급 감소를 도메로 문제 해결 기술을 촉진시키는 교육적 측면, 또한 신체적 건강 그리고 심리적 측면인데(McCubbin, H.I. et al., 1980) 이중 심리적 측면이 가장 연구자들에게 주목받는 변수들이다.

Pearlin과 Schooler(1978, 1982)는 개인 자원을 3가지로 규명하여 자아 존중(self-esteem), 자기 비하(self-denigration), 및 숙달(mastery)로 분류하였다. 이중 자아존중 및 숙달은 스트레스 과정에서 매우 중요한 요소인데 이는 스트레스 과정에서 파생되는 요구들을 처리하는데 가장 효과적이며 능동적인 요소들이기 때문이다(Pearlin, et al., 1981).

가족 구성원의 외부 자원은 가족 행동을 설명할 때 중요한 변수이며 이는 가족 체계 자원인 가족 결속력과 가족 적응력 및 의사 소통이다(Anderson, 1986).

Burr(1973)의 개념 틀에서는 15가지 가족 체계중에서 가족 적응력(Family Adaptability)과 가족 결속력(Family Cohesiveness)이 인정되었으며 이 두가지 측면이 Circumplex Model의 주요 축이 되어 Olson 및 그의 동료들에 의해 검증되었다(Olson et al. 1979).

이 모형에서 사용된 가족 결속력 개념은 가족 체계내에서 공유하는 가족 구성원간의 정서적 유대감 및 개인이 경험하는 자율감의 두가지 요소를 포함하여 설명하였다.

적응력(Adaptability)은 또한 가족 체계가 상황 또는 발달 위기에 반응하여 힘의 구조나 역할 관계를 변화시키는 능력이다(Park, 1991).

가족에 관한 상호 작용적 접근에서 의사소통은 가족을 의사 전달 과정을 통해 주위 환경과 관계를 유지하는 살아있는 체계라고 보며 가족을 기능화하는데 있어 의사소통이 중요한 변수로 보고 있다. 의사소통은 가족이 결속력 및 적응력의 차원으로 이행하도록 촉진하는데 결정적인 요소로 작용한다고 하였다(Olson, Russell & Sprenkel, 1983).

본 연구에서는 결속력(Cohesion)과 적응력(Adaptability)을 1985년 Olson, Portner 및 Lavee 등에 의해

개발된 가족적응력과 결속력 평가 도구인 FACES-III (Family Adaptability Cohesion Evaluation Scale)에 의해 측정하였다.

또한 지지적 의사소통이 가족 자원의 중요한 요인으로 지적되었으므로 Moos와 동료들이 제작한 Family Environmental Scale 중 가족의 표현력 차원에서 10개 항목을 선택하여 보완하였다.

가족 스트레스 이론가들이 형성한 대표적 관점은 “상황에 관한 정의”라는 개념이다(Hanson & Johnson, 1979).

가족 스트레스 연구에서 가족의 스트레스원과 관련되어 나타나는 반응에 있어 어떤 이유로 가족에 따라 동일한 상황에 대해 차이가 있는가를 설명하는 것은 흥미있는 일이다.

인지 현상학자들이 어떤 사건도 개인의 지각이나 평가와 독립되어 하나의 긴장원으로 존재할 수 없다고 주장하였듯이(김정희, 1987) 생활사건이나 변화가 얼마나 심각한가를 판단하는 것은 이것을 경험하는 가족이 그 사건을 느끼는 주관적 판단에 의해 결정된다고 할 수 있다(McCubbin & Patterson, 1983).

또한 McCubbin과 Patterson(1983)에 의하면 상황을 정의하려는 노력이란 위기적 사건을 하나의 ‘도전’으로 받아들이거나 또는 ‘더 발전되는 계기’ 또는 ‘신의 뜻’이라고 믿으려는 노력을 말하며 이러한 정의는 가족의 대처를 용이하게 하는데 유용한 역할을 한다고 하였다.

대부분의 정신 발달 지체 아동이 가족에 미치는 영향을 조사한 연구들은 가족이 병리적으로 높은 스트레스에 놓여 있다고 보고 가족중 우선적으로 어머니를 대상으로 스트레스를 측정하였다. 이때 장애 아동의 가족을 대상으로 가상 흔하게 이용된 스트레스 측정 도구는 Holroyd(1974)에 의해 제작된 Questionnaire on Resources and Stress(QRS)이다.

연구 결과를 볼 때 장애 아동 가족들이 정상 아동 가족보다 더 많은 스트레스를 경험한다고 하며 따라서 스트레스를 완화시키는 요소와 부모의 스트레스를 고려하는 것이 필요한데 McCubbin(1988)은 가족스트레스, 자원들, 부모의 적응을 이분 척주 환아 58 가족들을 대상으로 측정하였다.

장애아동이 가정에 미치는 영향을 조사한 연구결과는 부모와 형제 자매들이 아동의 장애로 인하여 스트레스를 받고 있으며 가정은 사회경제적 문제에 부딪히게 된다(정청자, 1989; 류정혁, 1990). 정신지체아동이 가족에 미친 영향을 조사한 최근의 연구들은 크게 3가지로

분류되는데 첫째, 정신지체아로 인해 추측할 수 있는 스트레스에 가장 취약한 가족의 특성을 논했으며 둘째, 가족이 경험하는 물질적 및 실제적인 문제를 강조했고 셋째, 가족의 능력을 강조하고 대처전략을 개발하기 위한 자원은 서술했다(Byrne & Cunningham, 1985).

본 연구에서는 경험적인 모형 구축을 위해 Double ABCX Model을 이용하므로 이 모형을 중심으로 가설

적 모형을 도출하고자 한다.

이는 스트레스원이 되는 사건인 A가 가족의 위기에 대항하는 자원인 B 및 그 스트레스 상황에 대해 가족이 내리는 C와 상호작용하여 위기인 X를 산출하는데 위기는 가족위기조정 과정을 거쳐 새로운 수준의 적응이 이루어진다는 Hill(1958)의 모형에 시간의 개념을 도입한 것이다.

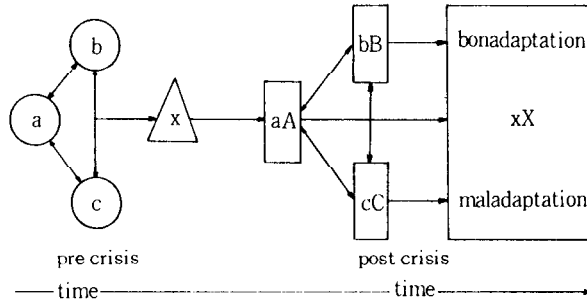


Fig 1. Double ABCX Model(McCubbin & Patterson, 1983).

서론에서 제시한 연구문제들에 대한 해답을 얻기 위해서 Double ABCX Model을 이용하여 다음과 같은 가설적 모형을 제시하였다(그림 2).

모형에서 가족스트레스가 외생변수로서 내생변수인 가족자원과 스트레스 상황 재정의 및 가족적응에 이르는 경로를 구체화하였고

는 경로를 구체화하였고 내생변수인 가족자원이 내생변수인 스트레스 상황 재정의 및 가족적응에 이르는 경로를 구체화하였다.

또한 내생변수인 스트레스 상황 재정의가 내생변수인 가족적응에 이르는 경로를 구체화하였다.

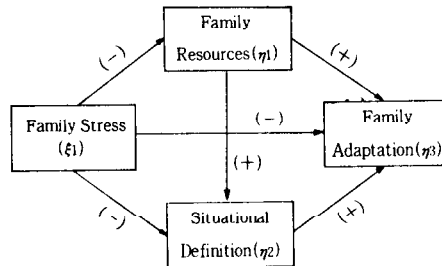


Fig 2. Hypothetical Model

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 설문지에 의해 장애 아동의 부모를 중심으로 가족 스트레스 반응 과정을 횡단적 구조 모형으로 설계하였다.

2. 연구 대상 및 절차

다음과 같은 기준에 의거하여 특수 학교에 재학중인 아동의 부모를 대상으로 하였고 편의표출법에 의해 1992년 5월 15일부터 8월 10일까지 대상 가족을 선정하였다.

(1) 특수 교육 기관에 다니는 자폐아, 정신 지체아 등

의 18세 이하이면서 발병 경력이 일년 이상되는 장애 아동의 가족

(2) 연구 참여를 허락한 정신지체아의 양쪽 부모

자료 수집은 서울, 광주, 대전에 위치한 5개 특수 교육 기관과 1개 사설 기관에서 실시되었는데, 이는 지역적인 특성과 사회 경제적 수준이 다양하게 분포되도록 하기 위해서이다.

자료 수집이 된 대상 가족은 총 194 가족이었으나 이중 응답이 부실한 4 가족을 제외한 총 190 가족이 자료 분석에 이용되었다.

3. 연구 도구

1) 정신지체 장애아로 인한 가족 스트레스 척도

장애 아동이 가족 구성원에 미치는 영향 및 장애 아동을 돌보는데 따르는 부담에 대해 측정하였다.

Holroyd가 제작한 QRS 척도(The Questionnaire on Resources and Stress ; 1974) 285 문항을 Friedrich 등(1983)이 52 문항으로 단축시켰다. 이를 정청자(1989)가 번안하여 사용하였으며 그후 류(1990)도 이를 이용하여 장애 아동이 가족에 미치는 영향을 측정하였다.

설문지의 내용은 4개의 요인들로 나누어지고 있으며 요인 분석 결과 각 항목들은 요인 I - 부모 및 가족의 문제, 요인 II - 부모의 태도, 요인 III - 아동의 특징, 요인 IV - 아동의 신체적 무능성으로 명명하였다.

‘부모 및 가족 문제’ 요인은 아동의 장애성이 응답자 자신 및 다른 가족원에 미치는 문제라고 자각하는 항목들로 구성되며 ‘부모의 태도’ 요인은 해당 장애에 대한 부모의 부정적 태도, 비판적 견해에 관한 항목, 그리고 ‘아동의 특징’ 요인은 해당 아동이 보이는 문제 행동이나 태도에 관한 항목, ‘신체적 무능’ 요인은 장애아의 신체적 능력, 자기 간호 결핍에 대한 항목들이다. 2점 척도로 측정했으며 장애 아동이 가족에게 부담 및 부정적인 영향이 있는 경우 2점을, 그렇지 않은 경우 1점으로 측정했다. 따라서 점수가 높을수록 장애 아동이 가족에게 미치는 스트레스가 높다는 것을 의미한다. 본 연구에서 이 도구의 신뢰도는 Alpha 값이 0.8884로 나타났다<Table 1>.

2) 가족 기능 척도

가족이 스트레스 사건이나 변화에 직면했을 때 어떻게 행동할 것인가를 예측하는데 중요한 역할을 하는 가족 행동의 형태를 나타낸다.

결속력(Cohesion)과 적응력(Adaptability)을 1985년 Olson, Portner 및 Lavee 등에 의해 개발된 가족 적응력과 결속력 평가 도구인 FACES - III (Family Adaptability Cohesion Evaluation Scale)에 의해 측정하였다. 본 연구에서는 김윤희(1989)에 의해 번안한 것을 수정하여 사용했다.

이 도구는 결속력 10항목(홀수 번호), 적응력 10항목(짝수 번호) 모두 20 항목의 5점 척도로 각각 점수가 높을수록 가족의 결속력과 적응력이 높음을 의미한다.

또한 지지적 의사 소통이 가족 자원의 중요한 요인으로 지적되었으므로 Moos와 동료들이 제작한 Family Environmental Scale 중 가족의 표현력 차원에서 10개 항목을 선택하여 보완하였다. 이를 김소야자(1983)가 번안한 것과 이영희(1987)가 동일한 도구를 번안, 사용한 것을 비교하여 채택하였다.

본 연구에서 5점 척도로 측정했으며 점수가 높을수록 가족 기능이 높다는 것을 의미한다. 도구의 신뢰도 Alpha 값은 0.8847로 나타났다<Table 1>.

3) 스트레스 상황 재정의 척도

스트레스 상황을 주관적으로 정의하는 것으로 가족이 사건이나 변화에 적응하는 태도를 나타낸다.

McCubbin, Larsen 및 Olson(1982)에 의해 만들어진 4항목과 문헌등을 참고하여 보완한 5항목으로 하였다.

이 척도는 스트레스 상황에 대한 수용 능력, 어떤 문제 발생시에 낙관적인 사고 및 신앙심으로 상황에 대처하려는 태도들을 5점 척도로 질문하고 있으며 점수가 높을수록 긍정적인 태도를 나타낸다.

본 연구에서는 5점 척도로 측정했으며 점수가 높을수록 스트레스 상황 재정의 정도가 높다는 것을 의미한다. 도구의 신뢰도로 Alpha 값은 0.7332 이었다<Table 1>.

4) 가족 적응 척도

가족 적응은 부모의 만족 정도로써 나타낸다. 이를 위해 사회 사업가를 위한 인식 측정 패키지(남세진, 최성재, 1988) 중 일반화된 만족 척도(General Contentment Scale : GCS)를 이용했다.

일반화된 만족 척도는 25문항의 5점 척도로 측정하며 점수가 높을수록 안녕함을 뜻한다. 신뢰도를 측정한 결과 Alpha 값이 0.8566으로 나타났다<Table 1>.

Table 1. Cronbach's Alpha of the Tools

Variables	Scale	No. of Items developed	No. of Items modified	ALPHA
Family Stress				
Shortform of QRS by Friedrich, et al. (1983)		52	52	0.8884
Family Functioning		30	30	0.8990
FACES-Ⅲ by Olson, Porter & Lavee (1985)		20	20	
Family Environment Scale by Moos, et al. (1974)		10	10	
Situational Definition		10	9	0.7332
Family-Coping Coherence by McCubbin, Larsen & Olson (1982)		4	4	
Situational Definition by Author		6	5	
Family Adaptation				
General Contentment Scale by Nam & Choi (1988)		25	25	0.8566

• FACES Ⅲ : Family Adaptability Cohesion Evaluation Scale Ⅲ

4. 분석 방법

수집된 자료를 경로 분석하여 가설 모형을 검정하였다.

자료수집시에 일반 정보 및 가족의 생활 사건의 발생으로 인한 스트레스 요인과 장애아로 인한 가족의 긴장은 장애 아동을 주로 돌보는 가족원(주로 어머니)이 응답하고 다른 측정 도구들은 부부가 함께 응답한 내용을 토대로 부부 각자의 점수와 부부의 점수를 합하여 평균 가족 점수를 구해 연속적인 자료 분석에 이용하였다.

1) SPSS PC⁺ 프로그램을 이용하여 대상자의 특성 및 연구 변수에 대해 서술적 통계를 계산하였다.

2) 연구 변수간의 관세는 상관 관세 분석을 하였다.

3) 가설적 모형의 노정 분석을 통한 이론 구조를 밝히기 위해 PC-Lisrel 7.13(Jöreskog & Sörbom, 1989)을 이용하여 분석했다.

이때 경로계수의 계산 방법은 최대 가능법(Maximum Likelihood)을 이용하였다.

IV. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

1) 구성 인원의 통계적 분포

가. 부모의 특성

학력별 분포는 <Table 2>에서 모든 마와 같이 상애 아동의 어머니의 경우 고졸이 48.4%로서 가장 많은 분포를 보였으며 아버지의 경우는 대졸이 40.5%로 가장 많았다. 종교별 분포는 종교를 가진 어머니가 145명(76.3%)으로 아버지의 106명(55.8%)보다 더 많은 것으로 나타났다. 직업별 분포는 어머니의 경우 174명(91.6%)

이 직업을 가지고 있지 않은 반면 아버지의 경우 19명(98.4%)이 직업을 가지고 있는 것으로 나타났다. 직업의 종류 중 사무직에 종사하는 경우가 89명(46.8%)으로 가장 많았다. 건강 상태 분포는 어머니의 경우 10.5%(20명)가 건강이 좋지 않다고 하였으며 아버지의 경우 2.1%(4명)가 건강이 좋지 않다고 하였다(<Table 2>).

Table 2. Characteristics of Parents

	Mothers		Fathers	
	n	%	n	%
Education :				
Under High School	53	27.9	33	17.4
High School	92	48.4	58	30.5
Junior College	10	5.3	7	3.7
College Graduate	31	16.3	77	40.5
Graduate School	4	2.1	15	7.9
Religion :				
Non-Believer	45	23.7	84	44.2
Believer	145	76.3	106	55.8
Occupation :				
Unskilled	1	0.5	6	3.2
Semi-skilled	3	1.6	5	2.6
Skilled	1	0.5	20	10.5
Sales	6	3.2	40	25.8
Clerical	2	1.0	89	46.8
Management	3	1.6	10	5.3
Professional	0	0.0	8	4.2
Housewife	174	91.6	0	0.0
Missing	0	0.0	3	1.6
Health Status :				
Good	170	89.5	186	97.9
Poor	20	10.5	4	2.1
Total	190	100.0	190	100.0

나, 장애 아동 및 부모의 인구통계학적 변수

Table 3에서는 장애아 부모 및 장애 아동에 대한 인구 통계학적인 변수로 연령, 수입 및 결혼 기간과 장애 아동이 현재까지 받은 치료를 포함하여 이루어진 총 교육 기간의 결과를 제시하였다.

Table 3. Demographic Data of Parents and Handi-capped Children

Variables	Mean	SD	Range Age
Mother	38.33	5.71	25~ 59
Father	41.36	6.03	29~ 61
Child	11.49	3.90	5~ 18
Income# :			
Mother	10.82	36.37	0~250
Father	132.63	70.10	50~500
Total	147.90	86.82	50~600
Duration of Marital Life(year) :			
	13.89	5.90	6~ 37
Duration Therapy Applied(month) :			
	63.65	42.81	6~197

(#=*10000 /month)

평균 연령은 각각 어머니가 38세, 아버지는 41세, 장애 아동이 11세 이었다. 총 월 평균 소득은 약 148만원으로서 1992년도 상반기 도시 근로자 가계 소득의 평균이 129만 3천원으로 집계된 결과와 비교할때 다소 나은 형편으로 나타났으며 이는 대상자의 약 72%에서 중류층 이상이라고 응답한 것과 일관성이 있는 결과로 보여진다. 결혼 했수는 평균 약 14년으로 조사되었으며 치료 및 교육을 받은 기간은 약 64개월도 집계되었다.

2. 연구 변수의 서술적 통계

연구 변수의 서술적 통계는 Table 4에서 제시되었다. 모든 변수의 편도(skewness)는 2.0보다 적어 정규 분포의 조건을 만족시켰다.

Table 5는 본 연구에서 공변량 구조 분석에 들어간 측정 변수들의 상관 관계이다.

Table 4. Descriptive Statistics of Measured Variables

Range Variables	Mean	SD	Skewness
Family Stress	81.58	8.73	-0.201 57~ 99
Situational Definition	26.87	5.71	0.245 13~ 42
Family Functioning	102.921	16.80	0.015 59~144
Family Adaptation :			
Generalized Contentment	62.83	12.07	0.053 37~ 97

부모의 일반적인 만족 정도는 가족 기능과 부모의 스트레스 상황에 대한 재정의 그리고 가족 스트레스와 각각 유의한 상관을 나타냈다($r=.461, p<.001$; $r=.450, p<.001$; $r=-.363, p<.001$).

그리고 부모의 스트레스 상황에 대한 재정의는 가족 기능과 높은 상관 관계를 나타내며($r=.385, p<.001$) 스트레스 상황 재정의와 가족 스트레스는 유의한 상관 관계를 나타냈다($r=-.180, p<.01$).

Table 5. Correlation Matrix of Measured Variables

	(Def)	(FS)	(GCS)	(FF)
Def	1.000			
FS	-.180*	1.000		
GCS	.450**	-.363**	1.000	
FF	.385**	-.080	.461**	1.000

Def : Situational Definition

FS : The Effect of Handicapped Children on the Family

GCS : Generalized Contentment Scale

FF : Family Functioning

3. 노정분석에 의한 가설 모형의 검증

본 연구의 이론적 가설 모형에 따라 정신지체가 가족의 스트레스와 가족의 적응간의 인과관계를 노정분석 방법으로 검증한 결과 경로계수는 그림 3 및 표 6과 같다.

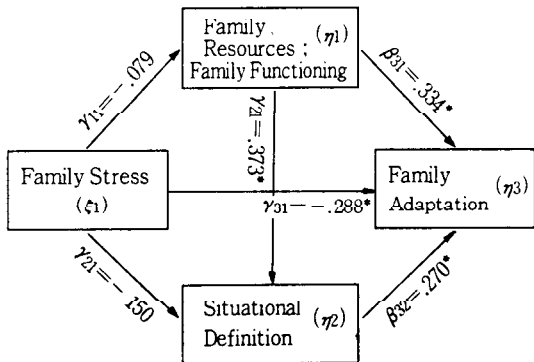


Fig 3. Path Analysis of Hypothetical Model

Table 6. Path Coefficients of Hypothetical Model

To / From	Gamma / Beta	T-Value
Family Functioning		
Family Stress	-.079	-1.088
Situational Definition		
Family Functioning	.373*	5.560
Family Stress	.150	-2.251
Family Adaptation		
Family Functioning	.334*	5.375
Family Stress	-.288*	-4.494
Situational Definition	.270*	4.285

*: T-Value>2.0

가족기능인 내생 변수에 미치는 총 효과는 가족 스트레스 -0.079로 모두 직접 효과이다.

스트레스 상황 재정의인 내생 변수에 미치는 총 효과는 가족 기능이 0.373, 가족 스트레스 -0.150이었다.

간접 효과는 가족 스트레스가 -0.029이었다.

가족 적응인 내생 변수에 미치는 총 효과는 가족 기능 0.334, 가족 스트레스 -0.288로 나타났으며 간접 효과는 가족 기능이 0.101 그리고 가족 스트레스가 -0.075이다. 스트레스 상황 재정의가 가족 적응에 미치는 총 효과는 각각 0.270이었다.

각각의 내생 변수에 대한 외생 변수의 총 효과와 간접 효과가 아래에 제시되어 있다(Table 7).

Table 7. Direct, Indirect and Total Effect Coefficient of Hypothetical Model

To/From	Direct	Indirect	Total
Family Functioning			
Family Stress	-.079	-	-.079
Situational Definition			
Family Functioning	.373*	-	.373
Family Stress	-.151	-.029	-.180
Family Adaptation			
Family Functioning	.334*	.101	.435
Family Stress	-.288*	-.075	-.363
Situational Definition	.270*	-	.270

*: T-Value>2.0

가설 모형의 정도에 제시된 마에 의해 연구문제를 집정한 결과는 다음과 같다.

문제 1. 가족의 스트레스정도가 높을수록 가족 적응 정도는 낮을 것이다(γ_{31}).

가족스트레스가 가족적응에 미치는 직접 효과($\gamma_{31} = -0.288$)는 유의하였으므로 가설은 지지되었다.

문제 2. 가족의 스트레스정도가 높을수록 스트레스 상황 재정의 정도도 높을 것이다(γ_{21}).

가족스트레스가 스트레스 상황 재정의에 미치는 직접 효과는 유의하지 않았으므로 가설은 채택되지 않았다.

문제 3. 가족 스트레스 정도가 높을수록 가족기능 정도는 낮을 것이다(γ_{11}).

가족스트레스가 가족기능에 미치는 직접 효과는 유의하지 않았으므로 가설은 채택되지 않았다.

문제 4. 가족 기능 정도가 높을수록 가족 적응 정도는 높을 것이다(β_{31}).

가족 기능이 가족적응에 미치는 직접 효과는($\beta_{31} = 0.334$) 유의하였으므로 가설은 지지되었다.

문제 5. 가족 기능 정도가 높을수록 스트레스 상황 재정의 정도가 높을 것이다(β_{21}).

가족기능이 스트레스 상황 재정의에 미치는 직접 효과는($\beta_{21} = 0.373$) 유의하였으므로 가설은 채택되었다.

문제 6. 스트레스 상황 재정의 정도가 높을수록 가족 적응 정도는 높을 것이다(β_{32}).

스트레스상황 재정의가 가족적응에 미치는 직접 효과는($\beta_{32} = 0.270$) 유의하였으므로 가설은 지지되었다.

이상과 같이 6개 연구문제중 4개 문제의 결과가 지지되었다.

V. 논 의

가족이 간호 중재의 단위가 되는 임상 현장에서 간호 현상을 연구할때 가족 사회학과 가족 사회 과학으로부터 파생된 이론을 사용하여 건강 현상을 설명하거나 바람직한 간호 실재를 유도하는 예가 점차 증가하고 있다.

특히 임상 실제에서 가족 스트레스 이론을 이용하는 것은 정상적인 가족 변화가 일어나는 동안 건강을 향상시키거나 한 가족 구성원이 급성 또는 만성 질환을 앓을 동안 발생하는 가족 변화를 사정하는데 적절하다.

Broderik(1971)은 가족이 분석의 단위로서 주목받기 시작한 시기를 1960년대로 생각하다. Green(1982)은 1970년대 이후로 가족이 개인과 함께 건강 전달 체계의 기본 단위로서 재조명되어지는 현상이 뚜렷하게 증가하고 있다고 하였다. 선상 상태와 연관된 가족과 스트레스라는 변수에 대한 지식이 없이 이론을 기반으로 간호 실재나 간호 행위 역할을 발전시킨다는 것은 가능하지 않다고 본다(Thomlinson, 1986). 그리하여 가족 연구에서 학문의 영역에 대한 편협성은 경계해야 하며 인간 발달 및 사회 관계의 서로 맞물리는 현상에 공정을 기하자

며 오히려 독특한 학문적 개념의 차이를 나타내는 타 학문적 전망들이 매우 유용하다(Murphy, 1986).

또한 Broderik(1971)은 가족 연구시 나타나는 문제점에 대해 언급하였는데 가족 구성원의 일부 또는 한 개인을 대상으로 할 때 가족 전체의 속성을 충분히 나타낼 수 없다는 점과 가족들내의 현상이 동적이며 발전적인 반면, 개념 모형은 정적이라는 점이다.

나아가서 대부분의 연구들이 현실적인 사회 행동은 대단히 복잡한 매트릭스내에서 발생함에도 불구하고 적은 수의 관계들을 다룬다는 점이다.

본 연구에서 가족 특성은 동거 가족 구성원의 수가 4명 이하가 65.8%로 나타나 부부 중심의 핵 가족화 경향이 우세하였고 이들 장애 아동은 전체 형제 순위에서 50.5%가 맏이로 나타났다. 이는 연구 대상 가족의 대부분이 형제가 하나 또는 둘을 나타내는 핵 가족으로서 가족 전체 구조중 부부 중심의 하위 체계가 복잡한 가족 현상을 주도하고 있다고 판단된다.

본 연구의 가설 검정 결과 특수 학교에 다니는 정신지체가 가족의 스트레스는 스트레스 상황에 대한 재정의에 통계적으로 의미있는 순상관의 직접적인 효과를 나타냈다.

가족 스트레스 이론가들이 형성한 중심되는 관점의 하나가 '스트레스 상황에 대한 재정의'라는 개념으로(Hansen & Johnson, 1979) 이는 인지 이론을 근간으로 하며 스트레스 경험시 결정적인 요소는 개인이 스트레스 상황에서 사건에 관해 평가하는 것이며 심리학적인 조정에 따라 스트레스에 대한 반응상의 개인차를 나타내게 하는 원인이라는 것이다(Rahe, 1974).

Lavee 등(1985)의 Double ABCX Model을 이용한 중변량 구조분석에 의하면 스트레스원인 군내 새배치로 인한 긴장이 스트레스 상황에 대한 재정의에 원인변수로 작용한다고 하였으며 본 연구에서도 같은 영향을 미치는 것으로 나타났다. 가족의 스트레스가 많을수록 스트레스 상황에 대한 재정의의 필요성이 증가된다는 가정도 논리상 의미가 있게 보인다.

가족 자원인 가족 기능이 가족 스트레스에 의해 예측했던 관계를 나타내지 못했지만 스트레스 상황에 대한 재정의 및 가족적응에 통계적으로 의미있는 순상관의 직접적인 효과를 나타냈다. Lavee 등(1985)의 연구 결과는 가족자원이 스트레스 상황에 대한 재정의(CC)에 의미있게 효과를 나타내지 못했다고 했으나 본 연구 결과에서는 가족 스트레스를 완화 시키는데 있어 가족자

원이 의미있게 나타났다. 즉, 가족 기능은 가족의 결속력, 적응력, 그리고 지지적 의사 소통의 차원에서 측정되었는데 가족의 기능이 양호할수록 스트레스 상황을 용이하게 받아들이게 하며 그런 의미에서 가족의 스트레스를 완화시키는데 있어 가족자원이 의미있게 나타났다. 즉, 가족 기능은 가족의 결속력, 적응력, 그리고 지지적 의사 소통의 차원에서 측정되었는데 가족의 기능이 양호할수록 스트레스 상황을 용이하게 받아들이게 하며 그런 의미에서 가족의 스트레스를 완화시키는 역할을 한다고 해석이 될 수 있다.

장애 아동에 대한 가족 적응(XX)은 부모 개인의 심리적 만족도로써 조작적인 정의를 내렸다. 이에 따라 내생 변수인 스트레스 상황에 대한 재정의가 가족 적응에 긍정적이고 의미있는 영향을 미치는 것으로 나타났다. 따라서 가족 스트레스 이론가들이 주장했듯이 스트레스 반응에서 개인이 스트레스를 심리적으로 평가하여 받아들이는 것이 적응에 특히 영향을 미친다는 이론을 경험적으로 입증하였다.

외생 변수인 장애 아동으로 인한 가족 스트레스는 가족 적응(XX)에 부정적인 영향을 미치는 것으로 나타났다.

적응을 촉진하고 스트레스를 완화하는 완충 역할을 하는 변수는 가족 기능으로서 0.334의 통계적으로 의미있는 직접 영향을 보였는데 이는 일찌기 Hill의 B 요소로서 또는 Burr의 이론 틀에서 가족의 자원으로 중요한 의미를 차지했던 것이다(McCubbin 등, 1980).

Olson 등(1979)에 의해 검증된 가족 행동에서 결속력, 적응력이 가족 스트레스시 성공적인 적응에 영향을 준다는 가설과 함께 Lavee 등(1985)이 가족 기능에 중요한 차원으로 간주한 지지적 의사 소통을 포함하는 본 연구의 가족 기능은 선행 연구들의 결과와 일치하여 가족 적응에 의미있게 영향을 미치는 것으로 나타났다.

가족 기능은 스트레스를 중재하는 변수로 가족 적응 및 스트레스 상황에 대한 재정의에 모두 직접적으로 유의하게 영향을 미치므로 가족이 정상적인 기능이 차원인 결속력, 적응력 및 지지적 의사 소통을 강화시키는 간호 계획의 수립은 가족 현상을 긍정적인 방향으로 유도하는데 매우 고무적으로 보인다.

뿐만 아니라 가족 스트레스 연구시 간호 측면에서 스트레스 상황에 대한 재정의의 강화시키므로써 가족 적응을 증진시키고 가족 스트레스를 감소시키는 처방 모형을 개발, 검정해야 할 것이다.

VI. 결 론

1. 결 론

본 연구는 정신지체아 가족을 대상으로 가족 스트레스 및 적응에 대한 노정분석으로써 가족 및 스트레스와 연관된 건강 현상을 설명하고, 이에 관련된 체계적인 연구 수행 및 간호 중재법을 개발하는데 기초가 되고자 시도되었다.

이를 위하여 Hill, Burr 및 McCubbin 등에 의하여 구축되는 가족 스트레스 이론 및 Double ABCX 모형을 토대로 주요 개념을 선정하고 6개의 경로가 포함된 기설적 모형을 구성하였다.

연구문제를 검정 결과 정신지체아의 가족 스트레스는 가족적응에 유의하게 부정적인 영향을 주었다.

가족 기능은 스트레스 상황 재정의 및 가족 적응에 유의하게 긍정적 영향을 주었다.

스트레스 상황 재정의는 장애 아동 가족의 적응에 긍정적인 유의한 영향을 주는 것으로 나타났다.

2. 제 언

본 연구결과와 논의를 근거로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 1) 정신지체아 가족의 적응을 조절하는데 긍정적인 영향을 주는 변수는 상황에 대한 재정의이었다. 그러므로 가족과 관련하여 가족적응을 촉진하기 위해 간호계획을 세울 때 가족들이 스트레스 상황을 대처하기 위한 다각적인 대책수립이 요망된다.
- 2) 가족기능은 스트레스상황 재정의 및 가족적응에 유의하게 긍정적인 영향을 미치는 점을 감안하여 가족의 결속력, 적응력 및 지지적 의사소통의 바람직한 변화를 유도하기 위한 간호중재가 필요하다.

참 고 문 헌

김소아지(1983). “가족 환경에 대한 지각의 불일치의 정신 질환자 발생과의 관계에 관한 분석 연구”, 연세대학교 대학원 박사 학위 논문.

김윤희(1989). “부부 관계, 부모-자녀 의사소통, 가족 기능과 청소년 자녀 비행과의 관계 연구”, 숙명여자대학교 대학원 박사 학위 논문.

김정희(1987). “지각된 인지 세트 및 대처 방식의 우울에 대한 적응”, 서울대학교 대학원 박사 학위 논문.

남세진, 최성재(1988). 사회 복지 조사 방법론, 서울대학교 출판부.

류정혁(1990). “뇌성 마비 아동의 일상 생활 활동 및 사회적 지지에 따른 어머니의 스트레스와 대처 행동에 관한 연구”, 이화여자대학교 교육대학원 석사 학위 논문.

이영희(1987). “만성 질환이 있는 가족과 정상 가족의 가족 기능 비교 연구”, 이화여자대학교 대학원 석사 학위 논문.

정청지(1989). “장애자 가정의 긴장(stress)과 적응에 관한 일 연구-어머니의 대처 자원을 중심으로-”, 이화여자대학교 대학원 석사 학위 논문.

Anderson, S.A.(1986). “Cohesion, adaptability and communication : a test of an Olson Circumplex Model Hypothesis”. Family Relations, 35 : 289-293.

Broderik, C.B.(1971). “Beyond the five conceptual frameworks : a decade of development in family theory”, J.Marr. & Fam., 33 : 139-159.

Byrne, E.A., & Cunningham, C.C.(1985). “The effects of mentally handicapped children on families.-a conceptual review”, J.Child Psychol Psychiatry, 26(6) : 847-864.

Cummings, S.(1976). “The impact of the child's deficiency on the father”, American Journal of Orthopsychiatry, 46 : 246-255.

Fewell, R.(1986). “A handicapped child in the family”. In R. Fewell & P.Vadasy(Eds.). Families of Handicapped Children(pp.3-34), Austin, TX.

Green, C.(1982). “Assessment of family stress”, Journal of Advanced Nursing, 7 : 11-17.

Hansen, D. & Johnson, V.A.(1979). “Rethinking family stress theory : Definitional aspects”, 582-603, In W.Burr, R.Hill, F.Nye, & I.Reiss (Eds.), Contemporary Theories About the Family(Vol.1), New York : The Free Press.

Holroyd, J.(1974). “The questionnaire on resources and stress : An instrument to measure family response to a handicapped family member”, Journal of Community Psychology, 2 : 92-94.

Lavee, Y., McCubbin, H.I., & Patterson, J.M.

- (1985). "The double ABCX model of family stress and adaptation : an empirical test by analysis of structural equations with latent variables", Journal of Marriage and The Family, November, 811-825.
- McCubbin, H.I., Joy, C.B., Cauble, A.E., Comeau, J.K., Patterson, J.M., & Needle, R.H.(1980). "Family stress and coping : a decade review", Journal of Marriage And the Family, November, 855-871.
- McCubbin, H.I., Nevin, R.S., Cauble, A.E., Larsen, A., Comeau, J.K., & Patterson, J.M., "Families coping with chronic illness : the case of cerebral palsy", In H.I.McCubbin., A.E. Cauble., & J. M.Patterson(Eds.) Family Stress, Coping, And Social Support. (pp.169-188). Illinois : Charles C Thomas, 1982.
- McCubbin, H., & Patterson, J.(1983). "The family stress process : The double ABCX model of adjustment and adaptation", In H.McCubbin, M. Sussman & J.Patterson(Eds.), Social stress and the family : Advances and developments in family stress theory and research(pp.7-37). New York : Haworth.
- Moos, R.(1974). Family Environment Scale From R, Consulting Psychologist Press Inc.
- Murphy, S.(1986). "Family study and nursing research", Image : Journal of Nursing Scholarship, 18(4) : 170-174.
- Olson, D.H.(1986). "Circumplex model VII : validation studies & FACES III", Family Process, 25 : 337-351.
- Olson, D.H., Sprenkle, D.H., & Russel, C.S.(1979). "Circumplex model of marital and family systems : I. Cohesion and adaptability dimensions, family types, and clinical applications", Fam. Proc., 18(1) : 3-28.
- Olson, D.H., Russel, C.S., & Sprenkle, D.H.(1983). "Circumplex model of marital and family systems : VI. Theoretical update", Fam. Proc., 22 : 69-83.
- Park, Jung.(1991). "The Effect of Stress and Coping Resources on Parental Adaptation Subsequent of the Birth of a Preterm Infant", Unpublished doctoral dissertation, University of Michigan.
- Pearlin, L., Menaghan, E., Liberan, M & Mullan, (1981). "The stress process", Journal of Health and Social Behavior, 22 : 337-356.
- Tomlinson, P.S.(1986). "Applying family stress theory to nursing practice", Nurs. Pract., 11(10) : 78, 80-1.
- Trute, B.(1990). "Child and parent predictors of family adjustment in households containing young developmentally disabled children", Family Relations, July : 292-297.

— Abstract —

An Analysis on the Pathway between Family Stress and Adaptation in Families with Mentally Handicapped Children

*Lee, Kyung Hee**

In comparison with the long and continuous history of research in the general area of stress and coping, theoretical and clinical interest in family stress and adaptation is a recent phenomenon.

To understand the phenomena of family behavior, a comprehensive theoretical framework is needed to us provide an adequate background to for research.

This study was designed to develop and test a hypothetical model for family stress and adaptation in families with handicapped children.

A hypothetical model was constructed on the basis of the family stress theory developed by McCubbin etc. The model included six paths.

For the purpose of model testing, empirical data was collected from May to August, 1992. The subjects of the study were 190 parents of children in five special schools and one private institute in

* Dept. of Nursing, Keimyung University.

Seoul and Choong Nam.

An SPSS PC⁺ and PC-LISREL 7.13 computer programs were used for descriptive and covariance structure analysis.

The results of the study are as follows.

- (1) Family Stress($\gamma_{31} = -.288$, $T = -4.942$) had a direct effect on Family Adaptation.
- (2) Family Functioning($\beta_{21} = -.373$, $T = 5.595$) had a direct effect on Situational Definition.
- (3) Family Functioning($\beta_{31} = .334$, $T = 5.375$) had a direct effect on Family Adaptation.

- (4) Situational Definition($\beta_{32} = .270$, $T = 4.285$) had a direct effect on Family Adaptation.

The model was supported by the empirical data. Thus it is suggested that the model could be adequately applied to family nursing care of families with a mentally handicapped child.

In particular, the nursing interventions that enhance family functioning and the situational definition would improve family adaptation in families with mentally handicapped children.