

군인의 우울, 자살사고에 따른 Draw-a-Story 검사 반응의 특성*

김 세 은¹⁾

안젤라예술치료교육연구소

홍 은 주²⁾

을지대학교 유아교육학과

본 연구에서는 Silver의 Draw-a-Story(DAS)에 나타난 군인들의 반응이 우울, 자살사고 성향과 어떤 관련이 있는지에 대해 알아보고자 하였다. 연구대상은 서울, 경기 지방에서 군 복부 중인 군인 총 353명 중 우울 성향이 높은 집단과 낮은 집단 284명, 자살사고가 높은 집단과 낮은 집단 72명을 연구 대상으로 선정하였다. 본 연구의 결과는 첫째, 우울성향에 따른 DAS점수, 내용, 구조 및 자기보고의 차이를 알아본 결과, 우울성향이 높은 집단이 DAS점수가 낮아 DAS점수가 우울성향을 반영한다는 것을 알 수 있었고, DAS내용에 나타나는 자아상과 대상 간의 관계의 차이를 통해 자아상에서만 유의한 차이가 나타나 우울성향이 높은 집단에서 '불행한' 자아상이 많이 나타나 DAS내용에 나타나는 자아상이 우울성향을 반영함을 알 수 있었다. 또한 우울 성향이 높은 집단의 자기보고 점수가 낮아 자기보고 점수가 우울 성향을 반영함을 알 수 있었다. 둘째, 자살사고에 따른 DAS점수, 내용, 구조 및 자기보고의 차이를 알아본 결과, 자살사고가 높은 집단이 DAS점수가 낮아 DAS점수가 자살사고의 성향을 반영한다는 것을 알 수 있었고, DAS내용에 나타나는 자아상과 대상 간의 관계의 차이를 알아본 결과 모두 유의한 차이가 있어 자살사고가 높은 집단에서는 '불행한' '공격적인' 자아상이 많이 나타나고 자살사고가 낮은 집단에서는 '행복한' 자아상이 많이 나타남을, 대상 간의 관계 차이를 알아본 결과, 자살사고가 높은 집단에서는 '상대방을 상해' 하는 관계가 많이 나타남을 알 수 있었다. 또한 DAS 구조에 나타나는 공간사용 정도와 세부사항사용 정도의 차이를 알아본 결과, 자살사고가 높은 집단에서 세부사항을 더 많이 사용한다는 차이가 나타났다.

주요어 : DAS, 군인, 우울, 자살사고, 그림검사

* 본 논문은 2008년도 동국대학교 석사학위논문 일부임.

본 논문은 2008년도 한국인간발달학회 추계학술대회 포스터 발표논문을 확장한 것임.

1) 교신저자 : 안젤라예술치료교육연구소 미술치료사 (E-mail : yg-bular@hanmail.net)

2) 을지대학교 유아교육학과 교수

I. 서 론

1. 연구의 필요성 및 목적

2005년에 발생한 제 00보병사단의 GP총기 난사 사건과 이어지는 군인들의 자살 사건 이후, 사회적으로 군의 인권 문제, 군 장병들의 심리적 어려움에 대한 관심이 증가되고 있다. 장병들은 만 19세에서 25세 사이의 청년후기에 속해있으며, 이 시기는 발달상 사춘기에서 성인으로 이행하는 과도기적 단계(장휘숙, 1998)로 자아정체감의 혼란과 현실과의 괴리감, 진로에 대한 부담감, 이성의 문제 등을 겪을 수 있는 시기이다. 또한 군대라는 문화가 지닌 권위적 계급주의, 강제성, 구속력, 획일적 생활양상, 집단주의, 완전주의 등의 특수한 군 문화(김완일, 2006)에 적응해야하는 과정에서 장병들은 스트레스 상황에 놓이게 될 수 있다. 이러한 요인들은 장병 개개인의 여러 다른 차원의 문제들과 복합적으로 작용하여 장병들의 심리적 문제를 촉발시킬 수 있는 원인이 된다. 이와 같은 장병 개인의 심리적 어려움은 장병 개인의 문제를 넘어 무기를 관리하는 전투 집단인 군의 특성상 큰 사고로 이어질 수 있는 가능성이 있다. 군 자살 통계를 살펴보면 사고로 인한 사망자 중 52%가 자살자이며, 자살 수단에 있어서는 투신에 의한 자살은 90.6% 총기자살 및 자폭은 9.4%이다(육군 본부 '04 사고 분석, 2005). 비록 단순 투신에 의한 자살이 많다고는 하나 총기 자살 및 자폭에 의한 자살은 자살 시도자 외에 다른 사람들에게도 큰 피해를 불러일으킬 수 있기 때문에 그 위험성을 간과할 수 없다. 앞에서 언급

한 2005년 발생한 제 00보병사단의 GP총기 난사 사건과 자살사건들은 장병 개인의 심리적 어려움이 얼마나 무섭고 안타까운 결과를 초래하는지를 잘 보여주고 있다. 이러한 군사고의 심리적 촉발 요인으로 장병 개인의 우울과 자살사고(自殺思考)를 들 수 있다.

군대 내에서도 자살 사고에 대한 심각성을 인식하고 이러한 문제를 개선하기 위해 많은 노력을 하고 있다. 그러나 이러한 심각성과 위험성에도 불구하고 군 조직의 특성상 군대 내에서는 개개인의 심리적 문제를 심도 있게 보기 어려우며, 장병들의 심리적 어려움을 도와줄 상담체계나 심리측정도구 역시 미흡한 실정이다(하태선, 2006). 이러한 상황에 적절한 심리측정도구를 사용하여 군인의 우울과 자살사고(自殺思考) 같은 심리적 어려움을 미리 알아내어 관리할 수 있다면 군대 내의 자살 사고를 예방할 수 있으며, 장병들이 군 생활을 잘 마치고 사회에 복귀할 수 있도록 도와 줄 수 있을 것이다.

그러나 언어를 사용하는 자기보고형식의 심리 검사는 문항 자체만으로도 반감을 가지게 할 수 있고 '무의식'과 '감정' 등을 표현하기에는 큰 제한을 가진 도구이다(신민섭, 2003). 그러나 그림검사는 복잡하고 미묘한 심리적 상태를 평가하는 것이 가능하다(정여주, 2003). 또한 자신의 의도에 맞게 방어적으로 반응하는 것이 어렵고, 덜 위협적으로 접근할 수 있다는 특징이 있다. 특히 여러 그림검사 중에서 우울을 측정하는데 유용하다고 알려진 그림검사로 DAS를 들 수 있다. DAS는 '자극이 있는 그림(the stimulus drawing)'이라는 점이 가장 큰 특징으로 '자극그림'을 제공하여 자극

그림들 중 두 가지의 그림을 골라 그림을 그리고 이야기를 만들도록 요구하는 검사(주리에, 2004)로서 지시와 재료, 방법이 구조화되어 있어 검사의 실시가 유용하다. 이는 일대일 면접이 어려운 군인들에게 집단검사를 통해 좀 더 다양한 자료를 얻기에 적절할 것으로 보여 진다. 따라서 검사 실시가 유용하며, 복잡하고 미묘한 심리적 상태를 평가할 수 있는 DAS 그림검사가 군인들의 심리적 특성을 측정하는데 유용하다면 언어를 사용하는 검사 척도와 함께 사용하여 좀 더 다양하고 정확한 심리 검사 결과를 얻을 수 있을 것이다. 이러한 심리검사와 검사 결과는 군내의 사고예방과 군인들의 심리적 지원의 중요한 자료로 이용될 수 있을 것이다.

따라서 본 연구에서는 군인의 우울, 자살사고와 관련하여 DAS 그림검사 반응의 차이가 있는지 살펴보고, DAS 그림검사가 군인의 심리적 특성을 측정할 수 있는지 알아보하고자 하였다. DAS 그림검사 반응 특성을 네 가지 측면에서 살펴보았는데 점수, 내용에 나타나는 자아상과 대상들 간의 관계, 구조에 나타나는 공간사용 정도와 세부사항사용 정도 및 자기보고에서의 차이를 알아보았다.

2. 연구 문제

본 연구에서는 DAS에 나타난 반응이 군인의 우울, 공격성 및 자살사고와 어떤 관련이 있는지에 대해 알아보하고자한다. 이를 위해 본 연구에서는 다음과 같은 연구 문제를 설정하였다.

연구문제 1. 군인의 우울성향에 따른 DAS 반응 특성은 차이가 있는가?

연구문제 2. 군인의 자살사고에 따른 DAS 반응 특성은 차이가 있는가?

II. 연구방법

1. 연구대상

본 연구의 대상은 서울, 경기 지역에 소재한 군부대에 군복무 중인 353명의 군 장병들로서, 353명 대상자들 중 우울의 심각성을 측정하는 도구인 Beck의 우울척도(BDI)와 자살생각에 대한 심각성을 측정하는 도구인 Beck의 자살 사고 척도(SSI) 점수를 기준으로 집단을 나누었다.

우울 연구 대상자는 1991년 이영호, 송종용의 연구 기준에 따라 BDI점수 16점 이상인 41명을 우울 집단으로, BDI점수 9점 이하인 243명을 비우울 집단으로 선정하였다. 자살사고 연구 대상자는 전체 참여자 중에서 SSI 점수의 상, 하위 각각 10%에 해당 되는 36명씩, 총 인원 72명을 선정하였고, 자살사고 상위점수는 9점 이상, 하위 점수는 0점 이하이다.

2. 연구도구

Beck의 우울척도(BDI: Beck Depression Inventory)

우울의 심각성을 측정하는 도구로 Beck이 우울의 유무와 정도를 측정하기 위해 1961년에 개발한 자기 보고식 도구로 1991년 이영호와 송종용이 번안한 것을 사용하였다. 총 21 문항으로 각 문항은 0에서 3점까지 평가되는

4점 척도로 이루어져있고, 점수의 범위는 0점에서 63점까지로 점수가 높을수록 우울정도가 높음을 뜻한다. 본 연구에서는 9점 이하를 비우울 집단으로 1991년 이용호, 송중용이 제시한 기준점인 16점 이상을 우울 집단으로 구분하였다.

Beck의 자살 사고 척도(SSI: Scale for Suicidal Ideation)

자살생각에 대한 심각성을 측정하는 도구로 Beck(1979)이 개발한 SSI 척도를 사용하였다. SSI는 임상가가 임상 면접을 통하여 채점하는 3점 척도의 검사이다. 하지만 피검자들을 일일이 면접하는 것이 불가능하기 때문에 이를 자기보고형 질문지로 변형시킨 박광배와 신민섭(1991)의 척도를 사용했다. SSI는 19문항으로 이루어진 3점 척도로 구성되어 있고, 점수의 범위는 0점에서 38점으로 점수가 높을수록 자

살사고가 높음을 의미한다.

Silver의 DAS검사

Silver가 개발한 DAS검사(1987)는 ‘자극그림’을 제공하여 자극 그림들 중 두 가지의 그림을 골라 그림을 그리고 이야기를 만들도록 요구하는 검사로서 도구는 연필과 검사종이, 지우개 등이 필요하다. 검사시간의 제한은 없으나 대개 10분 안에 완성한다. 본 연구에서 미술치료 석사생 1명과 본 연구자간의 평점자간 일치도는 94%이다.

점수. DAS의 점수는 1점에서 5점으로 이루어지며 점수가 낮을수록 부정적인 내용을 나타낸다. DAS점수표는 표 1과 같다.

내용. DAS의 내용은 그림의 내용에서 나타나는 자아상과, 대상들 간 관계를 본다. 자아

표 1. DAS 점수 평가표

점수	내용
1점: 강한 부정	a. 슬프거나, 고립되어 있거나, 도움을 받을 수 없거나, 죽을 위협에 처해 있는 인물 b. 파괴적, 살인적 또는 생명 위협적인 관계
2점: 중간정도의 부정	a. 좌절, 공포, 무서움 또는 불운한 인물 b. 스트레스가 느끼거나 적의가 있는 관계
3점: 중간단계	a. 애매하거나 갈등을 나타내는 부정적이면서 긍정적인 관계 또는 인물 b. 명료하지 않거나 분명하지 않은 관계 또는 인물 c. 부정적이든 긍정적이든 비정서적인 관계 또는 인물, 그려진 대상 또는 관계에 대해 표현된 감정이 없는 인물
4점: 중간정도의 긍정	a. 행운은 있지만 수동적인 인물 b. 친한 관계
5점: 강한 긍정	a. 행복하거나 목표를 달성한 인물 b. 돌봐주거나 사랑하는 관계

상(self- image)은 행운인(fortunate), 불행한(unfortunate), 공격적인(aggresive) 세 가지의 자아상으로 나누어지며 대상들 간 관계는 대상들 관계없이 혼자 있는 대상, 상대방을 상해하는 관계의 두 가지 관계로 나누어진다.

구조. 그림의 구조적 분석을 위한 지표로는 공간의 사용과 세부사항의 사용 정도 두 가지이다(Silver, 1993). 1점에서 5점까지의 척도로 점수가 낮을수록 공간사용정도, 세부사항사용정도가 적으며, 높을수록 공간사용정도, 세부사항정도가 많은 것이다. 공간사용정도,

표 2. 공간사용정도 평가점수

점수	공간 사용 정도
1점	1/4 이하 공간을 그림
2점	1/3 이하 공간을 그림
3점	대략 1/2 공간을 그림
4점	대략 2/3 공간을 그림
5점	전체 공간을 그림

표 3. 세부사항사용정도 평가 점수

점수	세부사항의 사용 정도
1점	세부사항의 첨가 없이 형태를 복사, 고정 시킴
2점	새로운 세부사항이나 변화가 거의 없음
3점	다소 세부사항이 첨가됨
4점	많은 세부 사항, 다소 독창적이거나 표현적임
5점	많은 세부 사항, 고도의 독창성과 표현력

표 4. 자기보고 평가 점수

점수	자기보고
1점	슬프거나 우울
2점	화난, 놀란 또는 우울한
3점	애매한 응답
4점	좋음 또는 행복함
5점	매우 행복함

세부사항사용정도의 점수표는 표 2와 표 3과 같다.

자기보고. 자기보고는 그림을 다 그린 후 기분을 묻는 질문에 응답한 내용으로, 점수는 1점에서 5점까지의 척도로 점수가 낮을수록 부정적인 기분을 높은 수록 긍정적인 기분을 나타낸다. 자기보고 점수표는 표 4와 같다.

3. 자료 분석

본 연구에서는 SPSS 12.0 Window 프로그램을 이용하여 다음과 같은 방법으로 분석을 실시하였다. 분석에 주로 사용한 통계 방법은 t-test와 χ^2 이다. 응답한 군인 중 BDI 점수에 따라 16점 이상을 우울집단으로, 9점 이하를 비우울 집단으로 나누었고, SSI의 점수의 상하위 10% 점수에 해당하는 두 집단을 자살사고가 높은 집단과 낮은 집단으로 분류하였다. DAS의 점수, 공간사용, 세부사항 사용, 자기보고에 반영된 군인의 우울과 자살사고의 수준은 t-test로 분석하였고, 자아상, 대상 간 관계에 반영된 군인의 우울과 자살사고의 수준은 χ^2 로 분석하였다.

III. 결과 및 해석

1. 군인의 우울성향에 따른 DAS반응의 특성

DAS점수 비교

우울 성향에 따른 DAS점수에 차이가 있는지를 알아보기 위해 41명의 우울집단과 243명의 비우울집단의 DAS점수를 t-test를 통해 비교한 결과는 표 5와 같다. 우울집단의 DAS 평균점수는 2.38점이고, 비우울집단의 DAS 평균점수는 2.92점으로 집단 간 유의한 차이가 있었다.

내용 비교

자아상. 우울 성향에 따른 DAS내용에 나타나는 자아상의 차이가 있는지를 알아보기 위해 χ^2 검증 한 결과는 표 6과 같다. 우울집

표 5. 우울성향에 따른 DAS점수

	우울집단(n=41)	비우울집단(n=243)	t
	평균(표준편차)	평균(표준편차)	
DAS	2.38(1.03)	2.92(1.09)	2.98**

**p<.01

표 6. 우울성향이 따른 자아상

자아상	우울집단 n=41(백분율)	비우울집단 n=243(백분율)	카이 제곱
행운인	5(11.9)	60(24.5)	3.24
불행한	16(38.1)	47(19.2)	7.49**
공격적인	4(9.5)	25(10.2)	0.02
들어나지않음	17(40.5)	113(46.1)	0.46

**p<.01

단에서 ‘불행한’ 자아상이 16명 38.1%, 비우울 집단 에서는 47명 19.2%로 집단 간 유의한 차이가 있어 우울성향이 높은 집단이 “불행한” 자아상이 더 많이 나타났다.

대상들 간의 관계. 우울 성향에 따른 DAS 내용에 나타나는 대상들 간 관계의 차이가 있는지를 알아보기 위해 χ^2 검증 한 결과, 유의한 차이가 없었다.

구조 비교

우울 성향에 따른 공간사용정도, 세부사용 정도의 차이가 있는지 알아보기 위해 t-test 한 결과, 유의한 차이를 보이지 않았다

자기보고 비교

우울성향에 따른 자기보고 점수의 차이가 있는지 알아보기 위해 t-test한 결과는 표 7과 같다. 우울집단의 자기보고 평균점수는 2.8점으로 ‘화난, 놀란’에 해당하는 점수이며, 비우울집단의 자기보고 평균점수는 4.0점으로 ‘좋은 또는 행복함’에 해당하는 점수로 집단 간 유의한 차이가 있어 우울성향이 높은 집단이 부정적인 기분을 더 많이 보고함을 알 수 있었다.

표 7. 우울성향에 따른 자기보고 점수

	우울집단 (n=42)	비우울집단 (n=244)	t
	평균 (표준편차)	평균 (표준편차)	
자기보고	2.8(1.51)	4.0(.91)	6.79***

***p<.001

표 8. 우울 성향에 따른 자기보고 빈도

자기보고	우울집단 n=42(백분율)	비우울집단 n=244(백분율)	전체 n=286(백분율)
슬프거나 우울	14(34.1)	13(5.3)	27(9.5)
화난, 놀란	4(9.8)	7(2.9)	11(3.9)
애매한 응답	2(4.9)	3(1.2)	5(1.8)
좋음	17(41.5)	164(67.2)	181(63.5)
매우 행복함	4(9.8)	57(23.4)	61(21.4)

우울성향에 따른 자기보고의 빈도 차이를 알아본 결과는 표 8과 같다. 비우울집단에서는 ‘좋음’을 164명(67.2%)선택해 가장 많은 빈도수를 보였고, 다음으로 ‘매우 행복함’을 57명(23.4%)이 선택하여 두 번째로 많은 빈도수를 보였다. 우울집단에서는 ‘좋음’을 17명(41.5%)이 선택해 가장 많은 빈도수를 보였고, 다음으로 ‘슬프거나 우울’을 14명(34.1%)이 선택해 두 번째로 높은 빈도를 보였다. 우울집단과 비우울 집단이 모두 자기보고 점수 4점에 해당하는 ‘좋음’을 가장 많이 선택하나, 비우울집단이 자기보고점수 1점에 해당하는 ‘슬프거나 우울’을 두 번째로 많이 선택하여 자기보고 평균점수가 낮아짐을 알 수 있다.

2. 군인의 자살사고 성향에 따른 DAS반응의 특성

DAS점수 비교

자살사고 성향에 따른 DAS점수에 차이가 있는지를 알아보기 위해 자살사고가 높은 집단과 낮은 집단 각각 36명씩의 DAS점수를 t-test를 통해 비교한 결과는 표 9와 같다. 자살사고가 높은 집단의 DAS점수 평균은 2.06

표 9. 자살사고 성향에 따른 DAS점수

	높은집단(n=36) 평균(표준편차)	낮은집단(n=36) 평균(표준편차)	t
DAS	2.06(.89)	3.22(1.07)	5.01***

***p<.001

점, 낮은 집단의 DAS점수 평균은 3.22점으로 집단 간 유의한 차이가 있어 자살사고가 높은 집단의 DAS점수가 더 낮게 나타남을 알 수 있었다.

내용 비교

자아상. 자살사고 성향에 따른 DAS내용에 나타나는 자아상의 차이가 있는지를 알아보기 위해 χ^2 검증 한 결과는 표 10과 같다. 자아상이 드러나지 않음을 제외 하고 각 집단 간 유의한 차이가 있었다. 즉, ‘행운인’ 자아상은 자살사고가 높은 집단에서는 2명 5.6%, 낮은 집단에서 11명 30.6%로 나타났다. ‘불행한’ 자아상은 자살사고가 높은 집단에서 16명 44.4%, 낮은 집단에서 5명 13.9%로 나타나고, ‘공격적인’ 자아상은 자살사고가 높은 집단에서 5명 13.9%, 낮은 집단에서 0명 0%가 나타났다.

표 10. 자살사고 성향에 따른 DAS에 나타나는 자아상

자아상	높은집단 n=36(백분율)	낮은집단 n=36(백분율)	카이 제곱
행운인	2(5.6)	11(30.6)	7.604**
불행한	16(44.4)	5(13.9)	8.134**
공격적인	5(13.9)	0(0)	5.373*
드러나지않음	13(36.1)	20(55.6)	2.741

**p<.01 *p<.05

대상 간의 관계. 자살사고 성향에 따라 DAS 내용에 나타나는 대상간의 관계의 차이가 있는지 알아보기 위해 χ^2 검증 한 결과는 표 11과 같다. ‘상대방 상해’ 하는 관계는 자살사고가 높은 집단에서 10명 27.8%, 낮은 집단에서 1명 2.8%로 집단 간 유의한 차이가 있었다.

3) 구조 비교

자살사고 성향에 따른 공간사용, 세부사용 정도의 차이를 알아보기 위해 t-test 한 결과는 표 12와 같다. 공간사용에서는 유의한 차이를 보이지 않았다. 그러나 세부사용정도에서는 자살사고가 높은 집단의 평균점수가 3.14점으로, 제시된 자극그림 외에도 ‘다소 세부사항을

표 11. 자살사고 성향에 따른 DAS에 나타나는 대상들 간의 관계

대상들 간 관계	높은집단 n=36(백분율)	낮은집단 n=36(백분율)	카이 제곱
혼자	13(36.1)	11(30.6)	0.25
상대방 상해	10(27.8)	1(2.8)	8.69**
드러나지 않음	13(36.1)	24(56.7)	6.73**

**p<.01

표 12. 자살사고 성향에 따른 공간사용정도, 세부사항사용정도 점수

	높은집단(n=36)	낮은집단(n=36)	t
	평균점수(표준편차)	평균점수(표준편차)	
공간사용	4.69(.74)	4.36(.93)	-1.67
세부사항 사용	3.14(.83)	2.56(1.05)	-2.60*

사용정도 점수

*p <.05

표 13. 자살사고 성향에 따른 자기보고 점수

	높은집단(n=36)	낮은집단(n=36)	t
	평균(표준편차)	평균(표준편차)	
자기보고	3.14(1.49)	3.92(.96)	2.59*

*p<.05

참가’하여 그렸고, 자살사고가 낮은 집단에서의 평균점수가 2.56점으로 집단 간 유의한 차이가 있었다.

4) 자기보고 비교

자살사고 성향에 따른 자기보고의 차이가 있는지 알아보기 위해 t-test한 결과는 표 13과 같다. 자살사고가 높은 집단에서는 자기보고 평균점수 3.14점, 낮은 집단에서는 평균점수 3.92점으로 집단간 유의한 차이가 있어 자살사고가 높은 집단이 부정적인 기분을 더 많이 보고하는 것으로 나타났다.

IV. 논의 및 결론

본 연구에서는 군인들의 우울, 자살사고에 따른 DAS반응의 차이를 비교하여 DAS가 군인의 우울, 자살사고를 측정하는데 효과가 있는지 알아보고자 하였다. 본 연구 결과를 바탕으로 한 논의는 다음과 같다.

첫째, 우울성향에 따른 DAS점수, 내용, 구조 및 자기보고의 차이를 알아본 결과는 다음과 같다. 첫 번째로 우울 성향에 따른 DAS점수를 비교해본 결과, 우울집단의 DAS점수가 낮아 DAS점수가 우울을 반영함을 알 수 있다.

이러한 결과는 우울성향 여대생을 대상으로 한 정주희(2005)의 연구에서 우울할수록 DAS점수가 낮아 DAS점수가 우울을 반영한다는 연구결과와 유사하다. 그러나 정주희의 연구는 군인들과 비슷한 나이 또래인 여대생을 대상으로 연구 하여 유의한 연구 결과를 얻었으나 성별이 남자인 군인의 특성들과는 차이가 있을 것으로 보여 진다. 또한 성인과 청소년들을 대상으로 한 Silver(1993)의 연구에서 우울증 남성이 비우울증 남성보다 더 부정적인 주제로 그림을 그리는 경향이 있어, DAS의 주제가 성인남성의 우울증과 관계가 있다는 가능성을 제시했던 연구 결과는 본 연구의 결과와 유사하다. 그러나 Silver의 연구는 일반 성인 남성을 대상으로 연구한 것이고 본 논문은 군이라는 특수한 문화에서 생활하고 있는 비슷한 연령대의 남성들인 군인을 대상으로 연구한 것이므로 그 차이가 있을 것이며, 이러한 차이에 대한 후속 연구가 필요할 것으로 보여 진다.

두 번째로 우울 성향에 따른 DAS내용에 나타나는 자아상과 대상들 간의 관계에 차이가 있는지 비교해본 결과, 먼저 자아상에 있어서는 우울집단에서는 ‘불행한’ 자아상이 많이 나타났다. 이와 같은 결과는 DAS에 나타나는 대상이 그림을 그린 사람의 자아상을 반영한다는 것을 시사한다. 이러한 연구는 Ellison(1995)이 비행청소년을 대상으로 그림에 나타나는 대상이 자기상을 나타나는지 여부를 분석한 연구의 비행여부와 자기상, 남녀 차이와 자기상이 관련이 없었다는 결과(Silver, 2007)와는 다른 결과이다. 두 연구는 연구를 한 나라가 다르기 때문에 민족성 및 문화의 차이가 있으며 연구 대상의 특성 역시 다르기 때문에 연

구 결과에서 이러한 차이가 있는 것으로 보여 진다. DAS에 나타나는 자아상이 군인의 우울성향을 반영함을 나타내는 결과 외에도 다른 대상에게도 후속 연구를 하여 대상 특성의 차이에서 오는 결과인지 민족성 및 문화의 차이에서 오는 결과인지에 대한 연구가 필요할 것으로 보인다.

다음으로 대상들 간의 관계를 비교해본 결과, 유의한 차이가 나타나지 않았다. 이 결과는 DAS의 자극그림과 평점 척도에 더해 공간과 세부사항 사용정도를 평가한 Silver(1993)의 연구에서 공간사용과 세부사항에 유의한 차이가 없다(Silver, 2007)는 결과와 유사하다.

세 번째로 우울 성향에 따른 DAS구조에 나타나는 공간과 세부사항 사용정도의 차이가 있는지 비교해본 결과, 유의한 차이가 나타나지 않았다.

마지막으로 우울 성향에 따른 자기보고의 차이가 있는지 비교한 결과, 우울성향이 높은 집단이 자기보고 점수가 낮아 우울할수록 부정적인 자기보고를 하다는 것을 알 수 있었다. 그러나 여기에 더불어 주목해야할 점은 우울성향에 따른 자기보고의 선택 빈도수인데, 비우울집단에서는 ‘ 좋음 ’ 을 가장 많이 선택했고, ‘ 매우 행복함 ’ 을 두 번째로 많이 선택했다. 우울집단에서도 역시 ‘ 좋음 ’ 을 가장 많이 선택하였으며, ‘ 슬프거나 우울 ’ 을 두 번째로 많이 선택하였다. 이와 같은 결과는 Silver(1993)의 연구에서 놀랍게도 ‘ 매우 기쁘다 ’ 또는 ‘ 좋다 ’ 에 체크한 대다수 응답자가 임상적 우울로 병원에 입원하였고, 슬픔이나 사망에 관한 그림을 그렸다는 결과와 일치한다. 이는 우울을 가진 환자들 중 사실은 우울하지만 정서가 긍

정적이거나 아무런 기분을 느끼지 못하는 환자들이 적지 않기 때문일 수도 있다. 또한 그림이 언어보다 덜 경계적이고 의식적인 속임수가 덜하기 때문일 수도 있다.

둘째, 자살사고에 따른 DAS점수, 내용, 구조 및 자기보고의 차이를 알아본 결과는 다음과 같다. 첫 번째로 자살사고가 높은 집단의 DAS 점수가 낮아 DAS점수가 자살사고 성향을 나타냄을 알 수 있다. 이 결과에서 주목해야할 점은 우울을 측정하는데 효과적으로 알려진 DAS가 자살사고 역시 측정할 수 있을 것이라는 가능성을 제공하고 있다는 것이다.

두 번째로 자살사고 성향에 따른 DAS내용에 나타나는 자아상과 대상들 간의 관계에 차이가 있는지 비교해본 결과, 먼저 자아상에 있어서 자살사고가 높은 집단에서는 ‘불행한’ ‘공격적인’ 자아상이 많이 나타났다. ‘공격적인’ 자아상은 우울성향이 높은 집단에서는 나타나지 않고 자살사고가 높은 집단에서만 나타났다는데, 이는 자살을 자기 자신에게 향하는 공격성으로 보는 정신역동적 관점으로 본다면 이러한 성향에서 기인한다고 볼 수 있을 것이다. 다음으로 대상들 간의 관계에 있어서는 자살사고가 높은 집단에서 상대방을 ‘상해하는 상해’하는 관계가 많이 나타났다. 자살사고는 행동으로 옮기지 않은 자살에 대한 생각이나 징조이다. 우울성향에 따른 결과에서는 드러나지 않았던 ‘상대방을 상해’하는 관계가 자살사고에 따른 결과에서 드러난 것은 우울 성향에 비해 자살사고가 높은 사람은 비록 생각 안에서 라고는 하지만 자신을 향한 공격성이 구체적으로 드러나는 성향이 있다. 그렇기 때문에 자살사고의 공격성이 대상 간의 관계에

서도 ‘상대방을 상해하는’ 관계로 나타난 것으로 추측할 수 있다.

세 번째로 자살사고 성향에 따른 DAS구조에 나타나는 공간과 세부사항 사용정도의 차이가 있는지 비교해본 결과, 세부사항 사용정도의 결과에서만 유의한 차이가 나타났다. 즉, 자살사고가 높을수록 세부사항 점수가 높아 세부사항을 많이 사용한다는 것을 알 수 있다. 자살사고는 행동으로 옮기지 않은 자살에 대한 생각이나 징조로서, 이러한 자살사고가 높다는 것은 자살에 대한 공상이나 생각의 양이 많다는 것으로 볼 수 있다. 또한 프로이드는 자살을 우울의 연장선상으로 이해하였는데, 우울하면 현실을 부정적으로 인식하고 현실과 동떨어진 동상을 하는 경향이 많다. 이러한 요인들이 자살사고가 높은 집단이 세부사항을 많이 첨가하여 그림을 그리게 한다고 추측할 수 있다.

마지막으로 자살사고 성향에 따른 자기보고의 차이가 있는지 비교한 결과, 유의한 차이가 나타나지 않았다.

이상의 결과를 토대로 한 본 연구의 의의를 살펴보면 다음과 같다. 첫째, DAS가 우리나라 군인의 우울과 자살사고 정도를 측정하는데 기초적인 지표를 제공할 수 있다는 것이다. 둘째, 우울을 측정하는데 효과적으로 알려진 DAS로 자살사고 역시 측정할 수 있다는 가능성을 제시하였다. 셋째, 그 동안 많이 연구되지 않았던 DAS의 다양한 지표를 사용하여 유의미한 결과를 얻었고, 이로써 DAS를 좀 더 자세하게 해석할 수 있는 가능성을 제시하였다. 넷째, 군인을 대상으로 연구하여 그림검사가 군인의 심리를 측정할 수 있다는 결과를 얻었고, 이로써 군인의 우울과 자살사고를 보

다 효율적으로 선별해내어 군내의 사고 예방에 도움이 될 수 있을 것이다. 마지막으로 본 연구의 제한점은 다음과 같다. 첫째, 수도권 지역의 군인들만 대상으로 연구하였기에 다른 지역의 군인에게 일반화하는데 한계가 있다. 둘째, 군인은 성인 남성이라는 하지만 일반 성인 남성과는 구분되는 분명한 차이점이 있다. 그러나 우리나라의 성인 남성을 대상으로 한 DAS 선행연구가 없으므로 군인을 대상으로 DAS검사 반응의 연구결과를 비교 분석할 때 어려움이 있었다. 따라서 일반 성인 남성을 대상으로 한 DAS검사 연구가 필요하다. 셋째, DAS점수로 우울을 평가할 때 ‘매우 부정적인 주제’가 나타났을 때 우울의 위험도가 좀 더 높을 수 있지만 ‘매우 부정’적인 내용이 반드시 우울을 가리키는 것은 아니고 ‘매우 긍정적’인 내용이라고 해서 우울을 배제하면 안 된다고 Sillver(2007)가 지적했듯이, DAS점수가 군인의 우울, 자살사고, 공격성을 초기 진단할 수 있는지에 대한 여부는 이 연구의 결과만으로는 부족하다. 따라서 DAS점수 중 ‘매우 부정적인 주제’를 나타내는 1점을 받은 그룹을 연구 대상으로 한 우울과 자살사고의 상관에 대한 추후연구가 필요하다. 또한 우울과 자살 등의 심리적 문제에 의해 국군수도병원에 입원한 임상군을 대상으로 한 추후 연구를 통해 일반 군인들을 대상으로 한 본 연구와의 비교 연구가 필요하다.

참고문헌

김완일 (2006). 군상담의 이론과 실제. 서울: 학

지사

신민섭 외 (2003). 그림을 통한 아동의 진단과 이해. 서울: 학지사

장휘숙 (1998). 청년심리학. 서울: 학지사.

정주희 (2005). 우울성향 여대생의 Draw-a-Story 검사반응 특성과 집단 미술치료 효과. 서울여자대학교 특수치료전문대학원 석사논문.

정여주 (2003). 미술치료의 이해. 서울: 학지사

주리아 (2004). Silver의 Draw-a-Story 검사의 개관. 심리치료 4(2), 119-131

하태선 (2006). 군 인성검사의 활용방안. 동국대 행정대학원 석사논문.

이영호, 송종용 (1991). BDI, SDS, MMPI- D 척도의 신뢰도 및 타당도에 대한 연구. 한국심리학회지. vol 10. no 1: 98-113

Silver (2007). 이근매, 조용태, 최외선 공역, 세가지그림 심리검사. 서울: 시그마프레스

Silver, R., Ellison, J. (1995). Identifying and assessing self-images in drawings by delinquent adolescents. *The Arts in Psychotherapy*, 22(4), 339-352. ERIC EJ 545-763

Silver, R. (1993, 2000). *Draw a Story: Screening for depression and age or gender differences*. New York: Trillium; Sarasota, FL: Ablin.

Malchiodi, C. A. (2003). 최재영, 김진연 공역, 미술치료. 서울: 조형교육.

Malchiodi, C. A. (1998). 김동연, 홍은주, 이재연 공역, 아동미술심리이해. 서울: 학지사

1 차원고접수 : 2009. 04. 11.

수정원고접수 : 2009. 05. 26.

최종게재결정 : 2009. 06. 09.

The Characteristics of Response to Draw-a-Story Tests in Relation to Depression and Suicide Ideation of Soldiers

Kim, Se-Eun

Art therapist

Angela Artstherapy Education Institute

Hong, Eun-Joo

Dept. of Early Childhood Education

Eulji University

The purpose of the study is to investigate the relationship between the responses of soldiers found in DAS (Draw-a-Story) by Silver and their levels of psychological depression and suicidal attempts and ideation. A total of 353 soldiers who are doing their military service in the Seoul and Kyunggi-do regions served as the participants in this study. The results of the study are as follows; Firstly, low points in DAS correlated to high tendencies in depression and suicide-thus it was found that the points of DAS reflect such psychological states. Secondly, when the differences in the relationship between self-image as exhibited within the DAS and the objects are analyzed, we find the following results. The differences of self-images can be described in this way there are many 'unfortunate' self-images in the depression group, in the group having the highest suicidal tendencies, there are a greater number of 'unfortunate' and 'aggressive' self-images, and in the group exhibiting low tendencies towards suicide, the self-images are predominantly 'happy'. Moreover, when we investigate the differences between the objects there are close correlations between harming the other objects in the groups having the higher tendencies towards suicide. Thirdly, as we investigate the differences in the degrees of space usage and detail description, the group showing the higher tendency towards suicide uses much more detailed descriptions than the other groups. Fourthly, in terms of the differences in self reports, there are significant differences according to the degree of depression felt. That is, the depressed group exhibits low points in self reporting, in such a way that the degrees of self reporting reflect the degrees of depression.

Key words : Draw-a-Story, soldiers, depression, suicide accidents