

# 빈곤가정아동이 지각한 가족기능이 스트레스와 신체화증상에 미치는 영향

김선영\* · 박성옥

대전대학교 대학원 아동교육상담학과

## Impact of Perceived Family Function on Stress and Somatization Symptoms among Children from Poverty-Stricken Families

Sun Young Kim\* · Sung Ok Park

Graduate School, Daejeon University

### 1. 서론

일반적으로 빈곤가정에 대한 문제는 단순한 경제적 문제로만 생각하는 경향이 있다. 그리하여, 현재까지 대부분의 빈곤가정에 대한 접근은 경제적 측면의 원조를 주축으로 행해져 왔다. 그러나 빈곤가정의 문제는 가족기능을 수행함에 있어서 역기능적으로 발생하는 심리적, 정서적 문제가 더 심각하며, 특히 이것은 빈곤아동의 발달에 많은 영향을 끼치므로 빈곤가정의 심리적 환경에 대한 다각적 연구는 아주 중요하다고 볼 수 있다.

따라서, 본 연구는 빈곤가정아동이 지각한 가족기능이 스트레스와 신체화증상에 미치는 영향을 알아보고자 하며, 이를 통해 빈곤가정아동의 가족기능, 스트레스, 신체화증상과의 상관관계와 각각의 영향력을 파악함으로써 빈곤가정아동이 스트레스와 신체화증상에 적응할 수 있도록 원조하고자 하며, 빈곤가정의 가족기능 강화와 스트레스에 대한 적극적인 대처방식, 신체화증상 경감에 도움이 될 수 있는 기초 자료를 제공하는데 목적을 두었다.

### 2. 연구방법

본 조사는 대전지역 내 교육복지투자우선지역(빈곤계층 밀집 지역)에 있는 초등학교 5,6학년 249명을 대상으로 자료를 수집하였으며, 가정의 경제수준을 기준으로 2차 선별 과정을 거쳐 빈곤아동을 분류하여, 최종 170명의 자료를 본 연구의 분석에 사용하였다. 측정도구로 가족기능을 측정하기 위하여 Olson과 Wilson에 의해 개발된 FACESIII (Family Adaptability and Cohension Evaluation Scales III)와 백경애(1997)의 스트레스 척도 질문지를 장백용(2000)이 재구성하여 만든 스트레스척도, 간이 정신진단 검사를 기초로 각 요인별 요인부하량이 높은 문항들로 구성된 신체화증상 척도를 측정도구로 사용하였다.

자료분석은 SPSS 12.0K 프로그램을 이용한 기술통계, 일원변량분석(ANOVA), Pearson의 상관관계분석, 중다 회귀분석을 실시하였다.

### 3. 조사결과

#### 3.1 측정변인의 일반적 경향

빈곤가정아동이 지각한 가족기능 평균은 3.31이며, 스트레스는 1.87, 신체화증상은 1.31로 나타났다. 하위영역 별로 살펴보면 가족기능의 하위영역 인 가족응집성과 가족적응성은 평균의 차를 보이지 않았으며, 스트레스 하위요인에서는 학업영역(2.20), 부모가족영역(1.99), 교사 및 학교영역(1.73), 신체 및 성격영역(1.72), 친구영역(1.58) 순으로 스트레스를 받는 것으로 나타났다. 신체화증상은 두통(1.49), 불면(1.39), 소화장애(1.27), 통증(1.23) 순으로 증상을 호소하며 지각하고 있음을 알 수 있었다.

#### 3.2 가족기능에 따른 스트레스와 신체화증상의 차이

빈곤가정아동이 지각한 가족기능에 따른 스트레스와 신체화증상의 차이를 알아본 결과 가족응집성(이탈형, 분리형, 연결형, 밀착형), 가족적응성(경직형, 구조형, 융통형, 혼돈형), 가족체계유형(극단형, 중간형, 조화형) 수준에서 스트레스 차이가 통계적으로 유의미한 결과를 나타냈다. 스트레스 영역에서는 부모가족, 친구, 신체 및 성격영역이 공통적으로 유의미한 결과를 보였으며, 가족응집성이 약한 이탈형 집단, 가족적응성이 약한 경직형 집단, 가족기능이 약한 극단형 집단에서 가족기능과 스트레스의 평균의 차를 가장 많이 보였다. 본 연구의 이러한 결과는 유현승(1998)의 선행논문과 같이 역기능적인 가족기능은 아동의 대인관계 및 사회적응, 자존감향상에 어려움을 겪게 하며, 아동의 부적응 행동을 예방하는 책임을 수행하는데 지장을 받게 됨을 알 수 있었다. 반면, 가족기능에 따른 신체화증상의 차이에서는 유의미한 차이를 보이지 않았다.

### 3.3 가족기능과 스트레스 및 신체화증상과의 관계

빈곤가정아동이 지각한 가족기능, 스트레스, 신체화증상과의 상관관계를 알아본 결과 가족기능과 스트레스의 상관관계 분석에서는 가족응집성의 경우 이탈형 집단이 부모가족, 친구, 신체 및 성격에서 정적상관을 보였으며, 밀착형 집단에서는 부모가족, 교사 및 학교, 신체 및 성격에서 부적상관을 보였다. 가족적응성의 경우 경직형 집단은 부모가족, 학업, 신체 및 성격에서 정적상관을, 혼돈형 집단에서는 부모가족, 교사 및 학교, 신체 및 성격에서 부적상관을 보였다. 가족체계유형의 극단형 집단은 부모가족, 친구, 교사 및 학교, 신체 및 성격에서 정적상관을 보였으며, 조화형 집단에서는 부모가족, 교사 및 학교, 신체 및 성격에서 부적상관을 보였다. 이러한 결과는 빈곤가정의 가족기능과 스트레스와는 유의미한 상관관계를 보이며, 가족기능이 스트레스를 조절하여 스트레스 사건을 스트레스로 평가하는 것을 막거나 약화시킨다는 것을 알 수 있다. 반면, 가족기능과 신체화증상의 상관관계에서는 유의미한 결과를 보이지 않았다.

스트레스와 신체화증상의 상관관계에서는 부모가족, 친구, 신체 및 성격영역과 두통, 소화장애, 통증, 불면 증상 사이에서 정적상관을 보였다. 전반적으로 스트레스와 신체화증상과의 상관관계는 유의미한 결과를 나타냈으며, 즉 이러한 결과는 아동이 스트레스 상황에 대해 높게 지각할수록 신체화증상을 호소·경험하는 것을 알 수 있다.

### 3.4 가족기능이 스트레스와 신체화증상에 미치는 영향력

빈곤가정아동이 지각한 가족기능과 스트레스 및 신체화증상 간의 영향력을 알아본 결과 먼저, 가족기능이 스트레스에 미치는 영향에서는 가족적응성과 학업스트레스에서 부적으로 유의미한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 가족기능이 신체화증상에 미치는 영향에서는 가족적응성은 통증에서 부적으로 유의미한 영향을 미치는 것으로 나타났지만, 대부분의 하위영역에서 유의미한 결과를 보이지 않아 가족기능이 신체화증상에 직접적인 영향을 미치지 않음을 알 수 있다. 마지막으로 스트레스가 신체화증상에 미치는 영향을 살펴보면 신체 및 성격영역은 두통, 소화장애, 불면에서 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다.

## 4. 결론

본 연구에서는 대전지역 내 교육복지투자우선지역(빈

곤계층 밀집 지역)에 있는 초등학교 5,6학년 249명을 대상으로 자료를 수집하였으며, 가정의 경제수준을 기준으로 빈곤아동을 분류하여, 최종 170명의 자료를 본 연구의 분석에 사용하였다. 빈곤가정아동은 가족기능 수준에 따라 스트레스를 경험하고 지각하는데 영향을 주었으며, 스트레스는 신체화증상에 영향을 주는 것을 알 수 있었다. 반면 가족기능이 아동의 정신건강에 영향을 미치는 것은 아니지만, 직접적인 영향보다는 스트레스를 통해 간접적인 영향을 미치는 것을 알 수 있었다.

### 참 고 문 헌

- 백정재. (1996). 빈곤아동이 지각한 가정의 심리적환경과 부적응행동. 숙명여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 윤혜경. (2007). 초등학생의 신체증상 경험과 부정적 정서, 대처행동 및 어머니의 양육행동의 관계. 이화여자대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 이성희. (2008). 빈곤가정 아동이 지각한 가족건강성 및 자아탄력성이 학교적응에 미치는 영향. 중앙대학교 대학원 석사학위논문.
- Olson, D. H. (1986). Circumplex Model VII : Validation studies and FACESIII. *Family Process*, 25.
- Russel, C. S. (1979). 'Circumplex Model of Marital and Family Systems: VII. Empirical Evaluation with Families'. *Family Process*, 18, pp. 29-45.