

## 대구지역 여고생들의 성(性)적 학대 경험에 관련된 신경증에 관한 연구

영남대학교 의과대학 정신과학교실

박형배 · 김진성 · 장상렬 · 노태용

국립 부곡정신병원

서 혜 수

대구보훈병원 정신과

김 창 수

동국대학교 경주병원 정신과학교실

이 광 현

효성가톨릭대학교 의과대학 정신과학교실

김 영 옥

### 서 론

아동 학대는 신체적 학대에 의한 신체장애, 정서적 학대, 자녀에 대한 무관심이나 방치로 인한 발육부전, 성적학대, 나아가 사망에 이르기 까지 여러가지 다양한 정도와 형태로 나타난다.<sup>1)</sup> 그중에서도 소아의 성적학대는 최근의 성범죄의 급증에 따른 성폭력과 함께 사회적 문제로 심각하게 대두되고 있다.<sup>2)</sup> 인생의 초기 아동기에 받은 성적학대 경험은 정서적 고통뿐만 아니라 성인기에 주요우울증과 같은 정신병이나 여러가지 신경증을 유발할수도 있으므로 임상적으로도 매우 중요하다.

서구에 비하여 상대적으로 우리나라에서는 전통적으로 여성의 순결을 강조해왔고 정절 제일주의의 성윤리가 아직 강조되고 있으므로 여

성에 대한 성적학대는 그 개인의 인생관, 대인관계와 인격형성, 정신의학적 질환형성에 중요한 영향을 끼치는 심각한 문제로 고려되고 있다.

그러나 성적학대가 사회적으로 거의 공개되기 어려운 문제라는 특수성, 대조군 사용의 어려움, 표준화된 측정도구의 부족, 성적학대 이전에 있을 수 있는 심리적 장애를 확실하게 배제할 수 없는 점, 성에 관한 폐쇄성등의 문화적인 특성때문에 국내에서는 아동기의 성적학대에 대한 보고와 연구가 미흡하게 이루어지고 있다.

이에 본 저자들은 비임상적 비임상적 그룹내에서 성적학대를 받은 경험이 있는 청소년기의 여학생과 그렇지 않은 학생간에 신경증적인 척도를 검사해봄으로써 그 두군간에 어떠한 차이점이 있는지를 알아보고, 성적학대를 받은 연령, 가해자의 연령, 피해자와 가해자와의 관계, 성적

학대양상, 성적학대 기간등 예후와 관련된 여러 요소들에 관해 살펴보고자 본 연구를 시행하였다.

## 대상 및 방법

### 1. 조사대상 및 기간

1994년 7월 10일부터 16일까지 대구시내에 소재한 실업계, 인문계 여자고등학교 학생 각각 200명씩 총 400명을 대상으로 시행하였고 이 중 불성실하게 답한 80명을 제외한 총 320명을 실제대상으로 하였다. 연령분포는 모두 18세의 나이로 하였으며 조사대상들이 직접 자가평가(self-rating)하도록 하였다. 학기말시험을 비롯한 학내 특별한 행사가 없는 시기에 실시하였고 조사 시행에 앞서 조사의 취지와 의도를 충분히 설명하였다.

### 2. 조사방법

본 연구에서는 성적학대란 용어의 정의를 '18세 이전에 누군가로부터 본인의 의지나 허락과는 무관하게 불쾌한 감정이 생기는 성적인 희롱을 당해 충격과 공포를 경험한 경우'라고 내렸다. 그리고 성적학대를 받은 군과 성적학대를 받지 않은 군 간의 신경증 경향의 어떤 차이가 있는지 알아보기 위해 Middlesex Hospital Questionnaire<sup>3)</sup>설문지를 사용하였는데 이 설문지는 부동성 불안, 공포, 강박증, 신체화, 우울 및 히스테리등 6개의 하위척도로 구성되어 있고 각 하위척도는 각각 8문항으로 총 48문항으로 이루어져 있다. 이 설문지는 자가평가형으로 되어 있고 문항은 우리말로 번안하여 사용하였으며, 척도는 정신과의사 두 명이 먼저 번역하여 한글과 영어를 동시에 잘 아는 사람에게 역번역시켜 보아서 상이한 점을 보완한 후 먼저 예비적으로

수명에게 주어 자가평가하도록 하여 그들의 의견을 듣고 어색한 표현의 번역은 수정하였다.

또한 성적학대의 예후와 관계가 많은 성적학대를 받은 시기, 가해자의 분류, 기간, 횟수, 성적학대를 받은 형태, 상담의 유무 등을 알아보는 문항으로 작성되었다. 성적학대의 양상은 Sgroi<sup>4)</sup>가 분류한 것을 사용하였는데 그 내용은 1)노출(exposure) : 아동의 나체를 보는 것을 즐겼거나 포르노비데오를 아동에게 보여준 행위, 2)접촉을 포함한 괴롭힘(molestation) : 아동의 성기를 만졌거나 자신의 성기에 접촉을 요구한 행위, 3)성교(sexual intercourse) : 성기, 항문, 구강등을 통한 성적행위, 4)강간(rape) : 폭력적 성교행위와 같이 4가지로 분류하였다.

### 3. 통계처리

모든 통계처리는 spss/pc<sup>5)</sup>를 사용하였고 두 집단 간의 비교에는 t-검정을 시행하였다. 세 집단 이상 간의 비교에는 일원변량분석을 시행하였고 유의한 경우 사후검증으로 Duncan test를 시행하였으며 p값이 0.05미만을 통계적으로 유의한 수준으로 하였다.

## 성 적

총 대상 320명중 성적학대를 받은 경험이 있는 대상이 68명(22%), 학대받지 않은 대상은 252명(78%)이었다.

이 두 군 간의 신경증적 증상을 비교해 본 결과 부동성 불안(free floating anxiety)소척도에서 성적 학대를 받은 군의 증상 평균점수가  $10.54 \pm 3.19$ , 성적 학대를 받지 않은 군이  $4.44 \pm 2.66$ 으로 성적학대를 받은 군이 통계적으로 유의하게 높았다( $p < 0.05$ ). 공포(phobic)소척도에서는

성적 학대를 받은 군의 증상 평균점수가 9.04±3.41, 성적 학대를 받지 않은 군이 5.27±2.58으로 성적 학대를 받은 군이 통계적으로 유의하게 높았다(p<0.01). 강박증(obsession)소척도에서는 성적 학대를 받은 군의 증상 평균점수가 8.20±3.00, 성적 학대를 받지 않은 군이 5.14±2.29로 성적 학대를 받은 군이 통계적으로 유의하게 높았다(p<0.01). 신체화(somatic)소척도에서는 성적 학대를 받은 군의 증상 평균점수가 8.89±3.69, 성적 학대를 받지 않은 군이 5.78±2.96으로 성적 학대를 받은 군이 통계적으로 유의하게 높았다(p<0.05). 우울(depression)소척도에서는 성적 학대를 받은 군의 증상 평균점수가 9.27±3.20, 성적 학대를 받지 않은 군이 6.62±2.44로 성적 학대를 받은 군이 통계적으로 유의하게 높았다(p<0.01). 그렇지만 히스테리(hysteric)소척도에서는 성적 학대를 받은 군이 10.26±3.86, 성적 학대를 받지 않은 군이 6.11±3.29로 두 군 간에 통계적으로 유의한 차이는 없었다(표 1).

성적 학대를 받은 68명을 대상으로 성적 학대를 받았을 때의 나이, 횟수, 기간등과 각 증상들 간의 상관관계를 조사하였다. 각 소척도의 신경증의 점수와 학대받았을 때의 나이와는 통계적으로 유의한 차이는 없었다. 학대받은 횟수와

신경증 점수를 비교해 보았을 때 단일한 횟수보다 여러번의 학대를 받은 군이 신체화소척도에서는 10.43±3.14(p<0.01), 우울소척도에서는 10.78±2.39(p<0.01), 히스테리소척도에서는 11.10±3.58(p<0.05)로 통계적으로 유의하게 높았다. 학대를 받은 기간과 신경증 점수를 비교해 보았을 때 1년 이하의 기간보다 1년 이상 학대를 받은 군이 강박증소척도에서는 10.44±2.74(p<0.05), 신체화소척도에서는 11.77±2.10(p<0.05), 우울소척도에서는 11.33±2.64(p<0.05)로 통계적으로 유의하게 높았다. 성적 학대를 받은 강도에 따른 신경증 증상은 공포소척도, 신체화소척도, 우울증소척도에 있어서 성적 학대의 강도가 심할수록 신경증 점수가 통계적으로 유의하게 높았다(p<0.01) (표 2).

성적 학대를 한 가해자를 알아보면 낯선 사람이 31명(45%)으로 가장 많았고 친척 10명(14%), 형제 7명(10.3%), 동네 이웃사람 6명(8.8%) 등의 순서였다(표 3).

그리고 성적 학대를 받은 사실을 다른 사람과 상의하였거나 상담이나 치료를 받은 적이 있는 사람은 68명 중 34명(50%)이었으며 이 중 상담 대상으로 친구가 23명(68%), 부모 7명(11.7%) 등의 순서였고 전문가는 2명(5.9%)이었다(표 4).

Table 1. Comparison of neurotic symptoms between abused and non-abused subjects

	Abused subjects (Mean ± S.D.)	Non-abused subjects (Mean ± S.D.)
Free floating anxiety	10.54±3.19*	4.44±2.66
Phobic	9.04±3.41**	5.27±2.58
Obsession	8.20±3.00**	5.14±2.29
Somatic	8.89±3.69*	5.78±2.96
Depression	9.27±3.20**	6.62±2.44
Hysteric	10.26±3.86	6.11±3.29
Total	56.38±10.31	33.47±9.23

\*p<0.05 by t-test(2-tailed)

\*\*p<0.01 by t-test(2-tailed)

SD : Standard deviation

Table 2. The comparison of neurotic symptoms by age, frequency, duration, type of sexual abuse in abused subjects

Variables	Abused subjects (Mean ± S.D.)							
	FA	P	O	S	D	H	T	
Age(years)								
≤7(N=9)	9.00±3.74	9.88±3.65	8.11±3.21	8.44±3.12	8.11±3.21	11.11±3.98	54.88±13.55	
8~13(N=26)	8.73±4.04	10.76±2.74	7.73±2.75	8.80±3.53	9.38±3.25	10.88±3.45	56.34±8.94	
14~18(N=33)	9.06±2.81	11.09±3.36	8.90±3.38	9.06±4.01	9.51±3.17	9.51±4.10	57.42±9.87	
Frequency								
single(N=31)	8.06±3.78	10.03±3.15	7.83±3.08	7.03±3.45	7.48±3.16	9.22±3.98	49.96±8.48	
multiple(N=37)	9.64±2.90	11.45±3.05	8.78±3.15	10.43±3.14**	10.78±2.39**	11.10±3.58*	62.29±7.29**	
Duration								
≤1 year(N=59)	8.93±3.47	10.52±3.17	8.03±3.09	8.44±3.68	8.96±3.18	9.91±3.90	54.98±9.33	
>1 year(N=9)	8.88±3.10	12.66±2.44	10.44±2.74*	11.77±2.10*	11.33±2.64*	12.44±2.78	67.77±6.18**	
Type								
Exposure(N=21)	7.90±3.84	9.00±3.78	7.80±3.64	7.38±3.61	7.14±3.55	8.95±4.30	48.23±10.05	
Molestation(N=36)	8.88±3.19	11.25±2.40*	8.02±2.80	8.41±3.14	9.63±2.46*	10.97±3.40	57.50±4.84*	
Sexual intercourse(N=8)	10.50±2.20	12.37±2.38*	10.75±1.83	12.75±1.75**d	11.37±1.06*	9.75±3.80	67.50±2.82**d	
Rape(N=3)	12.33±2.51	14.00±2.64*	9.66±4.16	14.66±1.52**e	14.33±1.52**e	12.00±5.29	77.00±4.58**d	

\*p<0.05 by t-test(2-tailed)

\*\*p<0.01 by t-test(2-tailed)

FA : Free floating Anxiety, P : Phobic, O : Obsession, S : Somatic, D : Depression, H : Hysteria, T : Total

SD : Standard Deviation

Comparison of MHO score with variables of sexual abuse type by ANOVA test and multiple comparison Duncan test(p<0.01)

a : Significantly different (p<0.01) between Exposure and Molestation

b : Significantly different (p<0.01) between Exposure and Sexual intercourse

c : Significantly different (p<0.01) between Exposure and Rape

d : Significantly different (p<0.01) between Molestation and Sexual intercourse

e : Significantly different (p<0.01) between Molestation and Rape

f : Significantly different (p<0.01) between Sexual intercourse and Rape

Table 3. Characteristics of offenders in abused subjects

Offenders	Number(%)
Father	1 ( 1.7)
Step-father	3 ( 4.4)
Elder brother	4 ( 5.9)
Younger brother	3 ( 4.4)
Relatives	10(14.7)
Friend	3 ( 4.4)
Stranger	31(45.0)
Teacher	3 ( 4.4)
Neighbor	6 ( 8.8)
Elder brother's friend	1 ( 1.7)
Friend's elder brother	1 ( 1.7)
No answer	2 ( 2.9)
Total	68(100)

Table 4. Objects for counseling in abused subjects

Objects	Number(%)
Parent	7 (11.7)
Friend	23 (67.6)
Teacher	2 ( 5.9)
Professional	2 ( 5.9)
Total	34(100)

## 고 찰

1950년대에 들어서 성인의 소아기때 성적학대의 많은 유병율을 지지하는 여러조사들의 발표가 있었지만<sup>5,6)</sup> 아동학대는 1962년 Kempe 등<sup>7)</sup>의 고전적 논문 "Battered Child Syndrome"의 발표가 있기까지는 상대적으로 무시되어진 주제로 남아 있었다. 1970년대동안에는 성적으로 학대 받은 아동의 사례보고와 근친상간의 기술이 더 많은 빈도로 문헌에 나오기 시작하면서 근친상간의 가해자와 그의 배우자의 정신역동과 정신병리, 그리고 이러한 가족들에 있어서 변질된 상호작용의 양식 등에 대한 우리의 지식을 넓혀 주었다.<sup>8-10)</sup>

그러나 소아성적학대의 연구에서 소아성적학대의 정의와 성적학대의 정도를 정량적으로 측정하지 못한다는 점, 표본선택의 문제, 표준화되고 적절한 도구의 부족, 타당성문제, 대조군사용의 실패 등의 방법론적인 어려움으로 활발한 연구가 이루어지지 못하던 중 1980년 이후에 아동 성적학대의 유병률과 희생된 아동의 정신병리와 학대직후 증상과 장기적인 증상, 그리고 성적인 가해자의 성격에 관한 체계화된 연구가 처음 시작되었다.<sup>11)</sup>

미국 인간연구소<sup>12)</sup>자료에 따르면 1985년 한해에 6세미만의 여아 32,000, 6세-18세 여아 81,000명이 성적학대를 당했다고 보고하였고 National Center for Child Abuse and Neglect<sup>13)</sup>에서 시행한 국제 유병율조사에서는 그 해 성적학대를 받은 아동은 1,000명당 2.5%, 즉 155,900명이나 되었다고 보고하였으며 이 수치는 1980년의 44,700명보다 3배 이상 높은 수치이다. Russell<sup>14)</sup>은 샌프란시스코에 거주하는 930명의 성인여성을 대상으로 38%가 18세 이전에 원치않는 성접촉을 경험하였다고 보고하였다. 본 연구대상에서는 성적학대를 받은 경험이 있는 군이 22% (68명)으로서 Russe1의 보고보다는 다소 낮았다. 서구에 비해 성에 관해 다소 폐쇄적인 문화권의 영향도 고려해볼 수 있으나 연구마다 성적학대의 정의가 다르므로 단순히 비교하기에는 어려움이 따른다. 미국 뉴욕에서 5년 동안에 걸쳐 경찰에 보고된 아동성적학대는 매년 평균 1,113명이었는데, 이것은 아동인구 10만명당 1,492명으로 당시 전국적 강간을 10만명당 12.9, 강도울 78.3명에 비하면 아동의 성적학대는 심각한 문제임을 알수 있다.<sup>15)</sup>

국내의 연구자료에 따르면 신<sup>16)</sup>은 11세-14세 아동 가운데 5.8%의 남녀 아동들이 가족 또는 친척에 의해서 성적학대 받았다고 보고하였다.

즉 1.9%는 그들의 성기를 노출하도록, 0.8%는 애무를, 1.7%는 키스를, 1.4%는 강간을 당했다고 하였다. 그외의 국내 연구는 김<sup>17)</sup>의 사회적 성과 강간에 관한 논문, 박 등<sup>2)</sup>의 신문에 게재된 소아 성폭행 사례에 관한 내용분석에 대한 논문, 박<sup>18)</sup>의 성적학대 피해자의 문제와 치료에 관한 논문 등에 불과하며 그외에는 일반적인 소아학대에 관한 논문들<sup>19,20)</sup>만이 있는 실정이다.

Gomes-Schwartz<sup>21)</sup>에 따르면 성적학대를 받은 아동의 공통된 증상은 불안, 두려움, 우울, 분노에 찬 행동, 공포반응, 그리고 지능, 신체, 그리고 사회성발달의 결함이 있을수 있다고 보고하였다. 그리고 불안발작과 만성적 긴장, 수면장애, 악몽, 신체적증상호소와 같은 증상과 관련된 불안은 학대받지 않은 대조군보다 성적학대피해자들에서 더 빈번히 보고되어져 왔다.<sup>22,23)</sup>Green<sup>11)</sup>은 성적으로 학대받은 아동에서 기술되어져 오는 심리적 손상의 주요영역은 불안과 공포반응, 우울, 공격성의 증가와 성적행동과 성역할의 혼란등이 온다고 하였다. 특히 여성이 이러한 성적학대에 대응할 만한 심리적인 방어체계가 없는 이른 시기에 성적학대를 당한다면 강요된 성적 행위에 따른 정서적 불쾌감, 죄책감, 열등감, 적개심은 성인기에 가서 심각한 갈등과 혼란을 초래할 수 있다.

성적 학대를 받은 아동에 있어서 성적학대 직후에 생길수 있는 정신의학적 증상은 수면장애, 불면, 악몽, 공포적 회피반응(phobic avoidance), 외상후성 신경증 등 주로 불안과 관련된 증상들이다.<sup>6,24)</sup> 성적외상을 받게 되면 우선 자신을 방어하려는 노력이 있게 되며 그것이 과잉조심, 공포적 회피반응등의 증상으로 나타나고, 억압된 무의식적 갈등은 전환증상, 해리증상을 야기시키기도 한다. Sgroi와 Porter<sup>25)</sup>는 성적 학대를 받은 아동은 자신에 대하여 “영구적으로 손상받

았다”는 느낌 또는 “이미 버려진 몸(damaged-goods syndrome)”이라는 느낌과 우울감, 죄책감, 자존심 상실등의 정신병리 현상을 기술하였다. Macvicar<sup>26)</sup>는 성적학대를 받은 아동들에서 난잡한 성교를 보고하였다. 또한 Brant와 Tisza<sup>8)</sup>는 이러한 아동들이 쾌락과 욕구만족을 얻기위한 수단으로서 그리고 근원적인 외상을 억누르기 위한 수단으로서 더욱 더 증가된 성적 접촉에 대한 욕구를 가진다고 하였다.

아동기때 성적학대를 받은 과거력이 있는 성인에 있어서 생길 수 있는 장기적인 후유증으로는 불안발작, 수면장애, 악몽, 만성적 긴장, 신체화 증상, 우울, 열등감, 자용, 경계성 인격장애, 다중 인격장애, 반복된 성적학대, 남에 대한 성적인 가해행위 등이다. Brier와 Runtz<sup>9)</sup>는 이전의 아동기에 성적학대를 받은 피해자중 27%와 21%에서 각각 알콜및 약물남용의 병력을 보고하였고, Stone<sup>27)</sup>과 Stone 등<sup>28)</sup>은 경계성 인격장애로 진단된 입원환자의 36%와 41%에서 아동기때 근친상간의 병력이 있었음을 보고 하였다. 이러한 보고들은 성적학대를 받은 아동의 가족내 정신병리의 가능성이 높음과 성적학대를 받은 아동의 주체성의 결여와 자포자기적인 심리적 상태를 다소 시사해 주는 면이라 하겠다. Putnam 등<sup>29)</sup>은 다중 인격장애환자들중 97%가 아동학대를 경험하였다고 보고하였는데, 이는 아동기의 고통스런 감정이 억압되어 있다가 해리된 양상으로 나타나는 것이라 하겠다. 그리고 Kilpatrick<sup>30)</sup>는 성적학대의 피해자중 33%-68%가 다시 강간을 당했으며 이는 성적학대 경험이 없는 여성중 17%의 강간발생율에 비해 상대적으로 높은 강간율임을 보고 하였다. 한편으로 볼때 이는 성적외상으로 인하여 자존심을 상실하고, 이미 손상받았다는 느낌에서 헤어나지 못하는 상태에서 일어나는 현상으로 볼 수 있겠다.

Seghorn 등<sup>31)</sup>은 소아 학대자중 57%가 이전의 성적학대의 병력이 있었다고 보고하면서, 이는 성적인 피해자가 공격자를 동일시하여 근원적인 소아기학대의 재연을 나타내는 것이라고 하였다. 본 연구에 있어서 성적학대에 따른 신경증적인 점수를 볼때 공포증상, 신체증상, 우울증상의 점수가 성적학대를 받은 군에서 유의하게 높게 나왔으며 성적가해가 심할수록 더 높은 점수가 나왔다. 이는 지금까지의 여러 보고들과 일치하는 결과라 하겠다.

Landis<sup>9)</sup>는 성학대 가해자와 피해자가 가까울수록, 또한 성기접촉이 있었던 경우에 후유증이 크고 예후가 나쁘다고 하였고 Finkelhor<sup>32)</sup>는 완력을 당했거나 가해자의 나이가 많을수록 예후가 좋지 않으며 부녀간 근친상간이 가장 손상이 많은 성적학대라고 하였다. Russell<sup>33)</sup>에 의하면 아동 성폭력은 전체 성폭력의 38%를 차지하며 18세 이전에 일어난 친족성폭력은 전체 성폭력의 16%를 차지한다고 보고하고 그외의 보고들<sup>6, 32, 34)</sup>에도 그 대상이 친척이었다고 보고한 경우는 4-12%, 그리고 친부 혹은 의부와의 성경험을 보고한 경우는 전체의 약 1%에 달하는 것으로 나타났다. 그리고 소아성폭행의 가해자연구에서 75%가 면식범이었다고 하고 <sup>5)</sup> 박 등<sup>2)</sup>은 62%가 면식범이었다고 하였다. 신<sup>19)</sup>은 우리나라의 11-14세 아동의 5.8%가 가족이나 친척에 의한 성적학대였다고 보고하였다. 본 연구에서 가해자의 분포를 조사해 보았을 때 낯선 사람의 경우가 68명중 31명(45%)으로 가장 많았고 면식범은 35명(52.1%)였으며 그 중 친족간의 성적학대가 68명중 21명(30.9%)로 나타나 이에 대한 심각성은 중요하다 하겠다.

성적학대를 받은 후 부모나 전문가들에게 보고율이 낮은 것은 전통적으로 제반 성문제를 개방적으로 다루지 않고 폐쇄적인 태도로 숨겨야

될 수치스러운 것으로 생각해 왔고 자식이 순결을 잃고 성적 외상을 받은 것을 심각한 불행으로 받아들이는 부모들의 가치관과 성적 학대를 받은 아동들이 스스로 부끄러움, 죄책감, 열등감 등을 느껴서 그 감정으로 부터 헤어나지 못하고 억압하고 있는 측면들이 상호 작용함으로써 나타난 결과라 생각한다. 이런 경향은 서구에서도 비슷한 데, Russel<sup>14)</sup>의 연구에 따르면 가족내에서의 성적학대중 2%만이, 가족외의 성적학대중 6%만이 경찰이나 아동보호단체에 보고되었다고 한다. 아동 스스로 성적 학대로 인한 정신적 고통을 숨김으로써 미해결된 정서적 문제로 남아 이 후의 더욱 심각한 정신병리 현상을 초래한다고 생각할 때 이 문제는 중요한 과제로서 다루어져야한다.

향후 성적학대에 정의, 표준화된 도구의 개발, 성적학대 이후의 정신병리에서 성적학대 이전의 심리적 문제의 영향을 배제하는 문제, 성적학대와 임상 실제에서 나타나는 증상과의 연관성에 대한 연구, 성적학대 아동의 치료적 개입의 효과에 대한 평가등에 관한 연구가 더욱 더 많이 있어야 할 것이다.

## 요 약

성적학대와 관련된 신경증적 경향을 알아보 고자 1994년 7월 10일부터 17일까지 M.H.Q의 신경증척도를 대구시내 소재의 여자고등학교 학생 320명을 대상으로 설문 조사하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

- 1) 성적학대를 받은 군에서는 대조군보다 불안 ( $p<0.05$ ), 공포( $p<0.01$ ), 강박증( $p<0.01$ ), 신체화 ( $p<0.05$ ), 우울( $p<0.01$ ) 등의 신경증적 경향의 점수가 통계학적으로 유의하게 높았다.

- 2) 단일횃수보다 여러번의 성적학대를 받았을때 신체화( $p<0.01$ ), 우울( $p<0.01$ ), 히스테리( $p<0.01$ ) 등의 신경증적 경향의 점수가 통계학적으로 유의하게 높았다.
- 3) 성적학대를 받은 기간이 1년이하보다 1년이 상일 경우 강박증( $p<0.05$ ), 신체화( $p<0.05$ ), 우울( $p<0.05$ ) 등의 신경증적 경향의 점수가 통계학적으로 유의하게 높았다.
- 4) 성적학대의 강도가 높을수록 공포, 신체화, 우울등의 신경증적 경향의 점수가 통계학적으로 유의하게 높았다( $p<0.01$ ).
- 5) 가해자는 낯선사람이 31명(45%)으로 가장 많았고 친척 10명(14%), 형제 7명(10.3%), 동네 이웃사람 6명(8.8%) 등의 순서였고, 상담이나 치료를 받은 적이 있는 사람은 68명중 34명(50%)이었으며 이 중 상담대상으로 친구가 23명(68%), 부모 7명(11.7%) 등의 순서였고 전문가는 2명(5.9%)이었다.

## 참 고 문 헌

1. Green AH : Child maltreatment: recent studies and future directions. *J Am Acad Child Psychiatry* 23:675-678, 1984.
2. 박익생, 이영식, 이길홍 : 신문에 게재된 소아 성폭행 사례에 관한 내용분석. *신경정신의학* 30:222-228, 1991.
3. Sidney C, Crisp AH : A short clinical diagnostic Self-rating scale for psychoneurotic patients. *Br J Psychiatry* 112:917-923, 1996.
4. Sgroi SM : Handbook of clinical intervention in child sexual abuse : an approach to case management. Lexington Books, Lexington, 1982, pp 43-53.
5. Kinsey A, Pomeroy W, Martin C, Gebhardt P : Sexual behavior in the human female. Saunders, Philadelphia, 1953, pp 62-85.
6. Landis J : Experiences of 500 children with adult sexual deviants. *Psychiatr Q. Suppl*, 30: 91-109, 1956.
7. Kempe CH, Silverman FN, Steele BF, Droegemuller W, Silver HK : The battered child syndrome. *JAMA* 181:17-24, 1962.
8. Brant R, Tisza V : The sexually misused child. *Am J Orthopsychiatry* 47:80-90, 1977.
9. Browning DH, Boatman B : Incest: children at risk. *Am J Psychiatry* 134:69-72, 1977.
10. Nakashima I, Zakins G : Incest: review and clinical experience. *Pediatrics* 60:696-701, 1977.
11. Green AH : Child sexual abuse: immediate and long-term effects and intervention. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 32:890-902, 1993.
12. American Human Association : Highlight of official child neglect and abuse reporting, Denver, Colorado, 1987, pp 4-9.
13. National Center on Child Abuse and Neglect : Study findings:national study of incidence and severity of child abuse and neglect. DC: DHEW, Washington, 1988, pp 22-30.
14. Russell DEH : The incidence and prevalence of intrafamilial and extrafamilial sexual abuse of female children. *Child Abuse Negl* 7:133-146, 1983.
15. De Francis V : Protecting the child victim of sex crimes committed by adults : the clinical guide to child psychiatry. New York, 1969, pp 349-361.
16. 신영화 : 아동학대. 한국 아동 학대 예방협

- 회, 서울, 1986, pp 66-78.
17. 김태련 : 사회적 성과 공간. 정신건강연구 9: 1-13, 1990.
  18. 박성숙 : 성학대 피해자의 문제와 치료. 정신건강연구 9:26-36, 1990.
  19. 광영숙, 홍강의 : 아동학대의 개념과 원인. 정신건강연구 6:37-52, 1987.
  20. 홍강의 : 아동 구타의 대책과 예방. 정신건강연구 6:82-93, 1987.
  21. Gomes-Schwartz B, Horowitz J, Sauzier M : Severity of emotional distress among sexually abused preschool, school age and adolescent children. Hosp Community Psychiatry 36:503-508, 1985.
  22. Sedney MA, Brooks B : Factors associated with a history of childhood sexual experience in a nonclinical female population. J Am Acad Child Psychiatry 23:215-218, 1984.
  23. Briere J, Runtz M : Symptomatology associated with childhood sexual victimization in a nonclinical sample. Child Abuse Negl 12: 51-59, 1988.
  24. Kiser LJ, Ackerman BJ, Brown Edwards NB, McColgan E, Pugh R, Pruitt DB : Post-traumatic stress disorder in young children : a reaction to purported sexual abuse. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 27:645-649, 1988.
  25. Sgroi SM, Porter FS : Handbook of clinical intervention in child sexual abuse : a conceptual framework for child sexual abuse. Lexington Books, Lexington, 1982, pp 9-37.
  26. MacVicar K : Psychotherapy of sexually abused girls. J Am Acad Child Psychiatry 18: 342-353, 1979.
  27. Stone M : Borderline syndromes: a consideration of subtypes and an overview, directions for research. Psychiatr Clin North Am 4:3-13, 1981.
  28. Ston M, Unwin A, Beacham B, Swenson C : Incest in female borderlines:its frequency and impact. Int J Family Psychiatry 9:277-293, 1988.
  29. Putnam FW, Guroff JJ, Silberman EK, Borban L, Post RM : The clinical phenomenology of multiple personality disorder: review of 100 recent cases. J Clin Psychiatry 47:285-293, 1986.
  30. Kilpatrick A : Some correlates of women's childhood sexual experience: a retrospective study. J Sex Res 22:221-242, 1986.
  31. Seghorn T, Prentky R, Boucher R : Childhood sexual abuse in the lives of sexually aggressive offenders. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 26:102-109, 1987.
  32. Finkelhor D : Child and adolescent psychiatry : Sexually victimized children. 2nd ed, The Free Press, New York, 1979, pp 112-125.
  33. Russell DEH : The Secret Trauma. The Free Press, New York, 1986, pp 52-77.
  34. Gagnon J : Female child victims of sex offenses. Social problem 13:176-192, 1956.

## -Abstract-

A Study on Neurosis According to Experience of Sexual Abuse  
among Female High School Students in Taegu

Hyung Bae Park, Jin Sung Kim, Sang Ruyl Jang, Tae Yong Rho

*Department of Psychiatry*

*College of Medicine, Yeungnam University*

*Taegu, Korea*

*Hye Soo Suh*

*Bugok National Mental Hospital*

*Bugok, Korea*

*Chang Su Kim*

*Department of Psychiatry*

*Daegu Veterans Hospital*

*Taegu, Korea*

*Kwang Hun Lee*

*Department of Psychiatry*

*College of Medicine, Dongguk University*

*Kyungju, Korea*

*Young Uck Kim*

*Department of Psychiatry*

*College of Medicine, Hyosung-catholic University*

*Taegu, Korea*

This study was intended to identify the neurotic traits related to sexual abuse in female high school students. The Neurosis Scale of Middlesex Hospital Questionnaire was conducted to 320 female high school students in Taegu, Korea from July 10 to July 17, 1994.

The results were as follows:

1) The sexual abuse victim group showed significantly higher neurotic traits of Free floating anxiety ( $p < 0.05$ ), Phobic( $p < 0.01$ ), Obsession( $p < 0.01$ ), Somatic( $p < 0.05$ ), Depression( $p < 0.01$ ) than the control group.

2) The Neurotic traits of Somatic( $p < 0.01$ ), Depression( $p < 0.01$ ), Hysteric( $p < 0.01$ ) were higher in the multiple-abused than the single-abused.

3) When the duration of being abused was concerned, subjects with more than 1 year duration had significantly higher neurotic traits of Obsession( $p < 0.05$ ), Somatic( $p < 0.05$ ), Depression( $p < 0.05$ ) than subjects with less than 1 year duration.

4) The neurotic traits of Phobic, Somatic, Depression were significantly higher in the subjects with higher intensity of sexual abuse than with lower intensity.

5) Among 68 victims, 31 girls(45%) were assaulted by strangers, 10(14%) were by relatives, 7(10.3%) were by siblings, 6(8.8%) were by neighbors. Among them, 34 girls(50%) had counselling or psychotherapy and the people to whom they had sought for help were friends(23 girls ; 68%), parents (7 girls ; 11.7%) and mental health professionals (2 girls ; 5.9%).

Key Words : Sexual abuse, Neurosis