

소아 성학대와 성인기 정신증상*

이화여자대학교 의과대학 정신과학교실, 의학연구소
연 규 월 · 우 행 원

= Abstract =

Psychiatric Symptoms in Adult Inpatients with Childhood Histories of Sexual Abuse

Kyu Wol Yun, Haing Won Woo

*Department of Psychiatry, Ewha Medical Research Center, College of Medicine,
Ewha Womens University*

Objective : This study investigated the correlations between childhood sexual abuse and the severity of psychopathology symptoms in adulthood and the usefulness of adult psychiatric symptoms, diagnoses, and medications as factors in the identification of patients who have been sexually abused in childhood.

Method : The subjects of this study were 21 childhood sexually abused female inpatients and 22 nonabused female inpatients(psychiatric control group). All subjects were interviewed and completed self report instruments that focused on childhood sexual history of trauma, and current general psychiatric symptoms, dissociative symptoms.

Results : Sexually abused group showed significantly higher rates of divorce than psychiatric control group. Relative to psychiatric control group, sexually abused group have more hospitalization, higher proportion of more suicidal symptoms and more often major pharmacological treatment. Sexually abused group manifested significantly higher levels of dissociative symptoms and general psychiatric symptoms, including interpersonal sensitivity, psychoticism, obsessive compulsive and global severity index.

Conclusions : Findings suggest that childhood sexual abuse is associated with adult psychiatric symptoms, especially dissociative symptoms and works as etiology of psychopathology of borderline personality disorder.

KEY WORDS : Childhood sexual abuse · General psychiatric symptoms · Dissociative symptoms · Borderline personality disorder.

서 론

입상 및 연구보고에 의하면 주요정신장애로 입원한 성

*본 논문의 요지는 1995년 10월 21일 제 38 차 대한신경정신의학회 추계학술대회에서 구연발표되었음.

인여자 환자중 어린시절에 받은 성학대의 빈도가 매우 높은 것으로 나타나 있다¹⁻⁶⁾. 특히 성학대는 입원환자에서 진단과 치료하기 어렵다고 분류된 환자들에서 감추어진 정신병리양상일수도 있으며 정신치료과정이나 면담에서 그 기왕력을 알아내기가 매우 어렵고 정신과 의사

들도 환자들의 과거 경험을 무리하게 들추어내지 않으려 한다⁵⁷⁾.

소아기시절 상처받은 성학대 경험은 성인기에 와서 정신증상의 심각도와 밀접한 관계가 있으며 특히 해리증상의 주요 요인으로 알려져 있다⁸⁹⁾. 소아기 성학대와 관련되어 나타나는 해리현상이 주요 정신병리로 작용한다고 생각되는 장애로는 외상후 자극장애¹⁰⁾, 섭식장애¹¹⁾, 공포장애¹²⁾, 경계선인격장애¹³⁾, 신체화장애¹⁴⁾가 있으며 해리성 장애와 정신분열증, 정동장애 세가지 질환에서는 나타나는 정신증상이 매우 비슷하여 오진하기 쉽다⁹¹⁾¹⁵⁾¹⁶⁾.

Flugel¹⁷⁾은 창녀로 구금된 바 있는 103명의 여자를 대상으로 가족의 정신분석학적 연구를 시행하였더니 그 중 51명에서 과거 어린시절 그들의 주요 가족구성원과 첫 번째 성적경험을 한 바 있다고 하였고 Benward와 Densen-Gerber¹⁸⁾등의 보고에서도 118명의 여성 약물남용자중 44명이 근친상간의 기왕력이 있었는데 이들은 모두 심각한 정신증상을 나타내었다.

소아 성학대 및 근친상관과 관련이 깊은 가족은 두중류로 나누어 볼 수 있다³⁾. 하나는 겉으로는 정상처럼 보이나 심각한 병리적 소인이 있는 가족으로 수년간 지속되어 온 근친관계가 있고, 다른 하나는 법적, 사회적, 감정적 모든 면에서 혼란되어 있는 가족으로 뚜렷한 근친관계가 있는데 이것은 가족 구성원의 왜곡된 정신적 손상의 한 면을 나타내는 것으로 가족의 주요 정신병리와 매우 밀접한 관계가 있다.

소아 성학대의 빈도는 3.8~33%까지 다양하다¹⁻⁴⁾¹⁹⁾. 가장 최근에 조사한 순서대로 빈도를 살펴보면 Bryer⁶⁾ 등이 면담과 설문지 조사를 통해 조사한 바로는 21%, Chu와 Dill⁸⁾이 설문지 조사를 한 결과에서는 12.2%, Brown과 Anderson²⁰⁾이 면담만으로 조사한 결과에서는 9%이었다. 저자들²¹⁾이 1994년도에 본원 정신과 입원 환자를 대상으로 면담과 설문지를 통해 예비조사 연구한 결과에서는 7.5%로 외국의 보고보다 그 빈도가 낮은 편이었다.

지금까지 소아학대와 관련된 연구는 신체및 성학대 두가지를 모두 관련시켜 연구한 보고들이 많았다. 따라서 본 연구에서는 이미 예비 연구로 보고한 바 있는 이전 연구²¹⁾를 토대로 소아 성학대 경험자만을 추가로 따로 모아 1) 소아 성학대와 성인기에 나타난 정신증상의 심각도와와의 관련성과, 2) 성인기 정신증상과 진단 그리고 약물이 소아 성학대 경험이 있는 환자를 구분해 내는 데

있어서 주요 요인이 될 수 있는지의 여부를 조사하고자 하였다.

대상 및 방법

1. 연구대상

1994년 6월부터 1995년 5월말까지 1년동안 이화여대 부속 동대문병원 정신과에 입원했던 16세에서 60세사이의 여자환자중, 소아 성학대의 경험이 있는 환자수는 모두 22명이었으나 이중 한 명은 면담과 설문지 응답을 거부하여 제외시키고 21명만을 모아 성학대경험군으로 하였다. 대조군으로는 같은 기간 동안 입원하였던 동일 연령군의 여자 환자중 소아 성학대 경험이 없는 환자들 가운데서 무작위로 22명을 선택하였다.

2. 연구방법

극도로 혼란된 정신증 환자와 기질성 정신장애, 약물중독 환자는 제외시키고 면담이 가능하고 설문지 응답에 동의한 환자만을 대상으로 2명의 정신과 의사가 정신의학적 면담을 실시하면서 Hamilton우울증척도(이하 HAM-D)로 우울증상을 측정하고, 과거 소아시절의 성학대 유무를 조사하는 생활사건 경험 설문지와 해리증상 경험척도 설문지(이하 DES), 간이 정신진단검사 한국판 표준형(이하 SCL-90-R)설문지를 주어 본인 스스로 평가하게 하였다. 또한 소아 성학대 경험군과 대조군의 일반 인구학적 배경, 진단, 자살시도증상, 사용한 정신약물의 종류를 조사하였다. 모든 자료는 SPSS/PC+ 프로그램을 이용하여 전산처리하였고 소아성학대 경험군과 대조군으로 나누어 일반적 배경, 임상적 특징, 해리증상, 우울증상, 일반정신증상을 t-검정으로 비교 분석하였다.

연구결과

1. 일반 인구학적 배경(Table 1)

소아 성학대 경험군의 평균연령이 대조군에 비해 다소 어렸고 직업이 있는 경우가 더 많았다. 소아 성학대 경험군은 대학교졸업, 대조군은 고등학교졸업이 더 많았다. 소아 성학대 경험군은 종교가 없는 경우가 더 많았으나, 대조군은 기독교를 더 많이 믿었다. 연령, 직업, 학력, 종교별로 비교한 결과에서는 유의한 차이가 없었다. 그러나

Table 1. Demographic characteristics of subjects with and without histories of childhood sexual abuse No(%)

Characteristics		Sexual abuse (N=21)	Non-sexual abuse (N=22)
Mean age (year)		30.8±9.92	34.8±11.9
Occupation	Present	10 (47.6)	7 (31.8)
	Absent	11 (52.4)	15 (68.2)
Education	Elementary	2 (9.6)	3 (13.6)
	Middle	3 (14.3)	13 (13.6)
	High	7 (33.3)	13 (59.1)
	College	9 (42.9)	3 (13.6)
Religion	None	9 (42.9)	6 (27.3)
	Catholic	4 (19.0)	4 (18.2)
	Protestant	5 (23.8)	9 (40.9)
	Buddhism	3 (14.3)	3 (13.6)
Marriage*	Unmarried	14 (66.7)	11 (50.0)
	Married	4 (19.0)	11 (50.0)
	Divorce	3 (14.3)	0 (0.0)

*Chi-square=6.61, df=2, p < 0.05

Table 2. Characteristics of subject with histories of childhood sexual abuse(N=21 , No(%))

Nature of abuse	
Intercourse	7 (33.3)
Non-intercourse	14 (66.7)
Realtion to abuser	
Family members	
Father	2 (9.5)
Brother	3 (14.3)
Uncle	2 (9.5)
Nonfamily members	
(unknown, relatives, neighbor)	14 (66.7)

결혼 유무별로 살펴본 결과에서는 소아 성학대군은 미혼, 기혼, 이혼의 순이었고 대조군은 미혼, 기혼이 같은 비율 이었고 이혼은 한명도 없어, 소아 성학대 경험군이 대조 군에 비해 이혼의 비율이 유의하게 높았다(p < 0.05).

2. 학대의 성질과 학대자와의 관계(Table 2)

소아 성학대 경험군이 소아기 시절에 받은 학대의 성 질은 직접적인 성교를 경험한 경우가 33.3%이었고 기타 성적접촉을 포함한 비성교에 의한 경우가 66.7%이었다. 학대자는 주요 가족 구성원이 33.3%로 남자형제가 가장 많았고 아버지와 삼촌의 순이었다. 가족이 아닌 경우는 66.7%로 낯선사람, 친척, 이웃사람의 순이었다.

3. 임상적 특징(Table 3)

환자 한명당 입원한 입원 횟수를 보면, 소아 성학대군

Table 3. Clinical characteristics of subjects with and without histories of childhood sexual abuse No(%)

Characteristics	sexual abuse (N=21)	Non-sexual abuse(N=22)
No. of Diagnoses per subject		
One time	11(52.4)	18(81.8)
More than two times	10(47.6)	4(18.2)
Frequency distribution of diagnoses		
Schizophrenia	9(42.8)	9(40.9)
Affective disorder	6(28.6)	7(31.8)
Somatization disorder	4(19.0)	3(13.6)
Anxiety disorder	0(0.0)	2(9.1)
Eating disorder	1(4.8)	1(4.5)
Borderline personality di- sorder	7(33.3)	3(13.6)
Conversion disorder	4(19.0)	1(4.5)
Suicidal Symptoms		
Present	12(57.1)	8(36.4)
Absent	9(42.9)	14(63.6)
Psychotropic medications*		
Major tranquilizer	18(85.7)	11(50.0)
Minor tranquilizer	3(14.3)	11(50.0)

*Chi-square=4.72, df=4, p < 0.05

은 1회가 52.4%, 2회이상인 47.6%이었고 대조군은 1회 가 81.8%, 2회이상인 18.2%로 소아 성학대 경험군이 대조군에 비해 입원한 횟수가 더 많았다. 환자 한명당 공 유된 진단 빈도를 보면, 소아 성학대군은 정신분열증, 경

Table 4. Mean DES and HAM-D scores of subjects with and without histories of childhood sexual abuse

Score	Sexual abuse(N=21) Mean±SD	Nonsexual abuse(N=22) Mean±SD	T value
DES	27.24±21.22	8.82±7.28	3.77*
HAM-D	27.48±10.95	30.05±9.89	-0.81

DES : Dissociative Experiences Scale

HAM-D : Hamilton Depression Rating Scale

*p < 0.01, t-test

Table 5. Standardized SCL-90-R scores^a of subjects with and without histories of childhood sexual abuse

SCL	Sexual abuse(N=21) Mean±SD	Nonsexual abuse(N=22) Mean±SD	T value
Somatization	51.66±10.88	48.54±11.36	0.92
Obsessive compulsive	56.05±11.51	47.45±9.84	2.64*
Interpersonal sensitivity	56.57±11.48	47.45±9.96	2.79**
Depression	55.71±11.44	51.82±11.18	1.13
Anxiety	57.19±13.81	52.54±12.42	1.16
Hostility	55.90±13.05	51.33±11.28	1.28
Phobic anxiety	56.38±11.44	49.23±11.92	2.01
Paranoid ideology	56.43±12.40	49.64±9.69	2.00
Psychoticism	59.14±12.28	45.00±6.79	4.64**
Global severity index	56.90±12.25	48.00±9.45	2.66*

^a t-scores

*p < 0.05

**p < 0.01

t-test

계선 인격장애, 정동장애, 신체화장애, 섭식장애, 전환장애 순이었고, 대조군은 정신분열증, 정동장애, 신체화장애, 경계선 인격장애, 불안장애, 섭식장애, 전환장애의 순으로, 소아 성학대 경험군의 경우 경계선 인격장애로 진단 받은 빈도가 대조군에 비해 훨씬 더 많았고 불안장애의 진단은 한명도 없었다. 자살시도증상을 보면 역시 소아 성학대 경험군이 대조군보다 더 많았다. 투여한 정신약물의 종류를 살펴보면 소아 성학대 경험군은 강력 정신안정제(항정신병약물)사용이 85.7%, 약신경안정제(항우울제, 항불안제)사용은 14.3%이었는데 대조군의 경우는 50%씩 그 비율이 동일하였으며 두 집단간 비교 시 매우 유의한 차이가 있었다(p < 0.05).

4. 해리증상경험척도(DES), 우울증척도(HAM-D)와의 관계(Table 4)

소아 성학대 경험군의 평균 DES점수는 27.24±21.22, 대조군의 평균점수는 8.82±7.28로 두 집단간 평균 DES점수에서 매우 유의한 차이를 나타냈다(p < 0.05). 그러나 HAM-D점수에서는 소아 성학대 경험군의 평균 점수는 27.48±10.95로 대조군의 평균점수 30.03±9.89보다 다소 낮았는데 두군간에 유의한 차이는 없었다.

5. 간이 정신진단검사 한국판 표준형(SCL-90-R)과의 관계(Table 5)

소아 성학대 경험군의 평균 SCL-90-R척도점수는 대조군의 평균점수보다 더 높았으며 특히 대인예민성 척도(p < 0.01), 정신증척도(p < 0.01), 강박증척도(p < 0.05), 전체지표(p < 0.05) 4가지 척도는 매우 유의한 차이를 나타냈고 공포불안척도, 편집증척도는 높은 경향을 보였다.

고 안

소아기 성학대로 인해 즉시 또는 6개월이내에 소아 또는 청소년기에 나타나는 반응은 정신적문제로서 성에 대한 집착, 성적 공격성²²⁾등이 가장 많고 외상후 스트레스 장애로 두려움, 해리증상, 놀라는 반응, 수면장애²³⁾등이 있으며 우울증과 기분장애²⁴⁾가 나타난다. 그러나 일반적으로 소아기 시절의 성학대 경험으로 인해 성인기에 나타나는 정신과적 증상은 심각도가 더 심하며 일반 성인 여자와 정신과에 입원한 여자 환자사이에서도 차이가 있다.

Sedney와 Brooks²⁵⁾가 임상증상이 없는 여자 대학생 을 대상으로 소아기 성학대 경험에 대한 연구를 한 바에

의하면, 일반적으로 우울증, 불안, 자기-파괴적 행동이 주로 나타나며, 가족내에서 성학대 경험이 있었던 경우 나타나는 증상이 더 심각했고, 다른 일반인구학적 분포에서는 의의있는 요인이 없었으나 친주교를 믿는 가족에서 성학대의 빈도가 매우 높았다고 하였다.

본 연구에서 소아기 성학대를 경험한 여자환자와 대조군과의 비교에서 일반인구학적 분포의 의의있는 차이를 나타낸 요인은 없었으나 소아기 성학대 경험군에서 이혼의 비율이 유의하게 높았던 점이 특징이었다.

이와같은 점은 전통적인 유교사상에 의해 여성에게 성적 순결함과 처녀성을 강조하고 있는 결혼관습이 과거 소아기 시절 성학대를 경험한 여성에게 수치심과 죄책감을 불러 일으켜 결혼생활에서 부적응을 초래한 결과인 것으로 추측된다.

소아 성학대를 경험한 연령은 보통 9~12세가 가장 많고 8세이하도 25%나 된다. 대개 한쪽 부모만 살아 있거나 결혼 갈등이 매우 심하고, 신체학대와 성학대 같이 있는 경우가 많고 학대자의 동기는 다른 성적 대상이 없거나 만족을 지연시킬 수 없는 부모의 무능력에서부터 소아기호증적인 충동에 이르기까지 다양하다. 따라서 외국의 경우엔 신체 및 성학대자가 주요 가족 구성원이 많으며 근친에 의한 직접 성교의 비율도 상당히 많은 편이다²⁰⁾. 이에 비해 본 연구대상자들의 경우 성학대자는 비가족 구성원(낯선사람, 이웃, 친척 등)이 대부분이었고, 학대의 성질도 직접 성교가 아닌 성적 접촉이나 성적 희롱이 더 많았던 점이 차이가 있었다.

지금까지 보고된 소아기 신체 및 성학대와 성인기 정신증상과의 관계를 보면 정신병적 또는 주요정신병과 같은 급성 정신증상을 나타내며 자살시도 증상이 더 많았고 약물치료를 더 많이 받았음에도 반복된 입원과 잘 낫지 않는 증상을 나타내고 있다⁶⁻⁸⁾²⁵⁾. 특히 소아기 성학대는 임상진단에서 Axis II에 해당되는 경계선 인격장애로 중복진단되는 경우가 많고 특이한 정신증상은 없으나 자살시도 증상이 신체학대에 의한 경우보다 더 많고 역시 항정신병 약물 복용이 많다고 보고되어 있다²⁰⁾.

Bryer 등⁶⁾은 소아 성학대의 경우 SCL-90-R척도에서 불안, 공포불안, 편집증, 정신증, 전체지표에서 의의있는 차이를 나타냈고 또한 신체화, 대인 예민성, 우울증 척도가 다소 높은 경향을 나타냈으며 역시 경계선 인격장애 진단이 많았고 자살시도 증상이 자주 있으며 반복된 입원 결과를 갖는 경우가 많다고 하였다. 반면 Chu와

Dill⁸⁾은 신체학대의 경우엔 SCL-90-R척도에서 전체지표, 대인 예민성, 불안, 적개심, 편집증, 정신증 항목 점수가 유의하게 높았으나 성학대의 경우에는 특별히 유의한 척도는 없었고 우울증, 불안, 편집증 척도가 약간 높은 경향을 보였을 뿐 오히려 해리증상경험 척도에서 유의한 차이를 나타냈는데 특히 주요 가족구성원에 의한 성학대의 경우 DES점수가 매우 높았다고 보고하였다. 특히 이 연구에서 저자들은 소아 성학대 경험자들에서 나타나는 해리증상은 정확하게는 정신증상이 아니라 하더라도 정신증적 소견을 보이고 있어, 소아 성학대와 해리증상과의 밀접한 관계를 주장했으며, 임상에서 여자환자의 과거력상 소아 성학대의 경험이 있었으며 정신증상과 더불어 높은 DES 점수를 나타낸다면 다른 정신장애 보다는 해리성장애의 진단을 고려해 볼 것을 제시하였다.

Kendall-Tacket 등²⁷⁾도 소아성학대와 관련된 정신증상은 특이한 소견을 나타내지 않았다고 보고하였다.

Silk²⁸⁾ 등은 성인 여자 환자 중 경계선 인격장애로 진단 받은 환자의 76%에서 소아기 시절 성학대 경험으로 고통 받은 바 있었다고 보고했는데 이 연구에서 경계선 인격장애가 있는 우울증 환자와 경계선 인격장애가 없는 우울증 환자를 비교한 결과 HAM-D에서는 별다른 차이가 없었고 오히려 경계선 인격장애 진단을 위한 평가에서 하위척도의 유의한 차이를 나타내 소아 성학대와 경계선 인격장애와의 밀접한 관련성을 주장하였다. 정신과 진단판명에서 경계선 인격장애의 진단기준에는 해리증상이 주요 핵심증상으로 포함되어 있고, 자살시도 증상이 심하고 약물반응이 좋지 않으며 반복되는 입원과 만성결과를 갖는다고 되어 있기 때문에 경계선 인격장애와 소아 성학대와의 관련성은 매우 타당한 것으로 사료된다.

본 연구에서 소아 성학대 집단의 임상 특징을 보면 위의 연구보고들과 거의 같은 양상을 나타내고 있다. 대조군에 비해 역시 경계선 인격장애의 진단이 더 많았고 2번이상의 입원력도 더 많았다. 자살시도증상이 더 많았으며 정신병약물은 항정신병약물인 강력정신안정제 사용이 많았고 높은 DES점수를 나타냈다.

SCL-90-R척도에서는 강박증 척도, 대인예민성, 정신증, 전체지표에서 의의있는 차이를 나타냈고 공포불안, 편집증척도는 높은 경향을 나타냈다. HAM-D척도에서는 두 집단간 유의한 차이가 없어 소아 성학대경험과 우울증과의 관련성이 뚜렷하게 나타나지 않았다.

문헌 고찰과 함께 본연구결과를 종합해 볼때 소아 성학대 경험환자가 성인기에 와서 나타내는 주요 정신증상은 다음과 같이 요약해 볼 수 있다.

소아 성학대 경험군이 대조군에 비해 심한 정신증상을 나타내는 데 거의 정신증적 또는 정신증과 유사한 증상을 나타낸다. 해리증상이 뚜렷하며 자살시도증상이 더 많고 약물치료를 더 강하게 받았으며 입원횟수도 더 많았다. 또한 진단상으로 경계선 인격장애의 중복진단이 더 많은 점이 특징이라고 볼 수 있었다.

요 약

1994년 6월부터 1995년 5월말 까지 1년 동안 이화여대부속 동대문 병원 정신과에 입원했던 16세에서 60세 사이의 여자 환자중, 소아 성학대의 경험이 있는 환자 21명과, 같은 연령의 소아 성학대 경험이 없는 22명을 대상으로 면담과 설문지를 통해 소아 성학대와 성인기 정신 증상과의 관계를 조사 하였다.

결과는 다음과 같다.

1) 소아 성학대 경험군이 대조군에 비해 이혼율이 유의하게 높았다.

2) 소아 성학대 경험군이 대조군에 비해 2회 이상의 입원, 경계선 인격장애, 자살시도 증상, 강력 정신안정제 사용이 더 많았다.

3) 소아 성학대 경험군이 대조군에 비해 해리증상의 정도가 매우 유의하게 높았다.

4) 소아 성학대 경험군이 대조군에 비해 일반 정신증상의 정도가 더 심했고 대인 예민성 척도, 정신증 척도, 강박증 척도, 전체 지표의 점수는 유의하게 높았으며 공포 불안 척도, 편집증 척도는 높은 경향을 보였다.

5) 이상의 결과로 볼때 소아 성학대 경험은 성인기에 와서 심각한 정신과적 증상을 초래하는데 특히 해리증상과 밀접한 관련이 있으며, 경계선 인격장애의 주요 정신병리로 작용한다고 볼 수 있겠다.

중심 단어 : 소아 성학대 · 정신증상 · 해리증상 · 경계선 인격장애.

References

1) Browning DH, Boatnam B : *Incest : Children at*

risk. Am J Psychiat 1977 ; 134 : 69-72

2) Rosenfeld AA : *Incidence of history of incest among 18 female psychiatric patients. Am J Psychiat* 1979 ; 136 : 791-795

3) Emslie GJ, Rosenfeld A : *Incest reported by children and adolescents hospitalized for severe psychiatric problems. Am J Psychiat* 1983 ; 140 : 708-711

4) Husain A, Chapel JL : *History of incest in girls admitted to a psychiatric hospital. Am J Psychiat* 1983 ; 140 : 591-593

5) Carmen EH, Rieker PP, Mills T : *Victims of violence and psychiatric illness. Am J Psychiat* 1984 ; 141 : 378-383

6) Bryer JB, Nelson BA, Miller JB, et al : *Childhood sexual and physical abuse as factors in adult psychiatric illness. Am J Psychiat* 1987 ; 144 : 1426-1430

7) Gelinis DJ : *The persisting negative effects of incest. Psychiatry* 1983 ; 46 : 312-332

8) Chu JA, Dill DL : *Dissociative symptoms in relation to childhood physical and sexual abuse. Am J Psychiat* 1990 ; 147 : 887-892

9) Putnam FW, Guroff JJ, Silberman EK, et al : *The clinical phenomenology of multiple personality disorder : Review of 100 cases. J Clin Psychiat* 1986 ; 47 : 285-293

10) Bernstein EM, Putnam FW : *Development, reliability and validity of a dissociative scale. J Nerv Ment Dis* 1986 ; 174 : 727-734

11) Pettinati HM, Horne RI, Sttats JM : *Hypnotizability in patients with anorexia nervosa and bulimia. Arch Gen Psychiat* 1985 ; 42 : 1014-1016

12) Frankel FH, Orane MT : *Hypnotizability and phobic behavior. Arch Gen Psychiat* 1976 ; 33 : 1259-1261

13) Horevitz RP, Braun BG : *Are multiple personalities borderline? Psychiatr Clin North Am* 1984 ; 7 : 69-88

14) Ross CA, Miller SD, Bjornson L, et al : *Abuse histories in 102 cases of multiple personality disorder. Can J Psychiat* 1991 ; 36 : 97-101

15) Bliss EL, Larson EM, Nakashima SR : *Auditory hallucination and schizophrenia. J Nerv Ment Dis* 1984 ; 171 : 30-33

16) Fliess JL, Gurland BJ, Goldberg K : *Independence of depersonalization-derealization. J Consult Clin Psychol* 1975 ; 43 : 110-111

17) Flugel J : *The psychoanalytic study of the family. London, Hogarth press, cited from Emslie GJ, Rosenfeld*

- A : *Incest reported by children and adolescents hospitalized for severe psychiatric problems. Am J Psychiat* 1983 ; 140 : 708-711
- 18) Benward J, Densen-Gerber J : *Incest as a causative factor in antisocial behavior : an exploratory study. Contemporary Drug Problems* 1975 ; 4 : 322-340
- 19) Lukianowicz N : *incest. Br J Psychiat* 1972 ; 120 : 301-313
- 20) Brown GR, Anderson B : *Psychiatric morbidity in adult inpatients with childhood histories of sexual and physical abuse. Am J Psychiat* 1991 ; 148 : 55-61
- 21) 연구월 · 우행원 : 아동기 학대 경험이 정신질환에 미치는 영향 - 예비적 연구. *이화의대지* 1994 ; 17 : 205-212
- 22) Einbender AJ, Friedrich WF : *Psychological functioning and behavior of sexually abused girls. J Consult Clin Psycho!* 1989 ; 57 : 155-157
- 23) Kiser LJ, Ackerman BJ, Brown E, et al : *Post-traumatic stress disorder in young children : a reaction to purported sexual abuse. J Am Acad Child Adolesc Psychiat* 1988 ; 27 : 645-649
- 24) Goldstein DR, Turnquist DC, Krutson JF : *Presenting problem of sexually abused girls receiving psychiatric service. J Abnorm Child Psychol* 1989 ; 98 : 314-317
- 25) Sedney MA, Brooks B : *Factors associated with a history of childhood sexual experience in a non-clinical female population. J Am Acad Child Psychiat* 1984 ; 23 : 215-218
- 26) Finkelhor D : *The sexual abuse of children : Current research reviewed. Psychiatr Ann* 1987 ; 17 : 4
- 27) Kendall-Tackett KA, Williams LM, Finkelhor D : *Impact of sexual abuse in children : a review and synthesis of recent empirical studies. Psychol Bull* 1993 ; 113 : 164-180
- 28) Silk KR, Lee S, Hill EM, Lohr NE : *Borderline personality disorder symptoms and severity of sexual abuse. Am J Psychiat* 1995 ; 152 : 1059-1064