

익명의 알콜중독자(AA) 모임 참여군의 심리적 통제에 대한 예측인자 -이기심, 부정직, 분노 및 두려움(SDRF) 통제를 중심으로-

신인순, 김한중¹⁾, 정윤철²⁾

연세대학교 보건대학원, 연세대학교 의과대학 예방의학교실¹⁾, 정윤철 클리닉²⁾

Predictors of Successful Control for Selfishness, Dishonesty, Resentment, and Fear (SDRF) among Korean Alcoholics Anonymous Members

Ein Soon Shin, Han Joong Kim¹⁾, Yoon Chul Chung²⁾

Graduate School of Health Science and Management, Yonsei University;
Department of Preventive Medicine, Yonsei University School of Medicine¹⁾; Dr. Chung's Clinic, Seocho Gu, Bangbae Dong, Seoul²⁾

Objectives : To examine predictors of successful control for selfishness, dishonesty, resentment, and fear(SDRF) among Korean Alcoholics Anonymous(AA) members.

Methods : This study was a cross-sectional study. The study group included members from 18 different AA groups which were enrolled in the Korean AA Association in 1998. 207 out of 300 self administered questionnaires were completed by AA members (response rate 69.0%). Alcoholics who attended AA meetings were divided into two groups according to their self reported level of success in SDRF control; one with very successful experience after AA participation and the other with little or no success. In this study, the general characteristics, AA activities, relapse experience, and degree of effort exerted for SDRF control were compared between two groups. In order to study predictors of successful SDRF control after joining AA, 4 logistic regression analyses were performed for each of the 4 SDRF indices.

Results : The proportion of those reporting a 'very successful' experience was 19.9% for selfishness, 20.7% for dishonesty, 25.5% for resentment, and 24.7% for fear. After control for the effect of general characteristics, the practice of the 12th step(taking alcoholics to an AA meeting after conveying messages) was found to be a significant predictor for the successful control of both selfishness(OR=6.04) and the dishonesty(OR=7.77). And individuals making every effort for SDRF control showed more successful control of selfishness(OR=4.10), dishonesty(OR=4.01), and fear(OR=34.89).

Conclusions : Bivariate and multivariate analyses demonstrated that especially practicing the 12th step and making every effort themselves, may help alcoholics to control SDRF successfully after joining AA.

Korean J Prev Med 2001;34(1):73-79

Key Words: Alcoholics Anonymous, Fear, Control

서 론

알코올 중독자는 초조함, 분노, 대인 기피, 그리고 방어적인 심리 상태가 특징적이라고 할 수 있으며(Hill, 1983), 특히 마신 알코올의 양 및 음주 횟수를 최소화하려는 부정직한 경향이 있다(Babor 등, 2000). 알콜중독(Cha, 1990; Chung, 1990; Park, 1990)에서 가장 흔히 볼 수

있는 정신장애는 우울증이며, 그외 불안 장애가 많은데, 여성은 광장공포증(agoraphobia), 남성은 사회공포증(socialphobia)이 흔히 동반된다(강홍조, 1990). Khantzian과 Mack(1994)은 알코올 중독이 심리적 부인, 육체적으로 그리고 정신적으로 허약한 상태와 관련이 있다고 하였으며, De Soto 등(1985)은 우울이나 대인 관계에서의 예민함과 같은 심

리적 특성을 평가하기도 하였다. 또한 알코올 중독자의 심리적 증상(Braggio, 1991) 중에서 특히 단주를 실천하고 있는 알코올 중독자의 경우 단주실천기간에 상관없이 모든 단계에서 좌절감이 주된 증상인 것으로 보고된 바 있다(O'Donnell 등, 1994).

그런데 알코올 중독자의 심리적인 취약성을 치료할 수 있는 방법 중의 하나로 익명의 알코올중독자(AA: Alcoholics Anonymous) 모임에 참여하는 방법이 있

다(McCrady와 Irvine, 1989; Nace, 1987). Bassin(1975), Blumberg(1977) 그리고 Naifeh(1995) 등에 의하여 AA 프로그램과 알코올 중독자의 심리적 특성에 관한 연구가 이루어진 바 있으며, AA 프로그램에 참여하는 것이 알코올 중독자의 심리적 증상을 치료하는데 효과가 있다는 보고가 있다(Khantzian과 Mack, 1989). 우리 나라에서는 AA 프로그램에 참여하고 있는 알코올 중독자들을 대상으로 AA 모임 참여 후 본인이 느낀 심리적 변화를 조사한 바 있는데, 특히 부정직함이나 두려움에 대하여 보다 긍정적인 변화를 많이 느낀 것으로 보고하였으며, 심리적 변화의 크기를 점수화하여 AA 참여 특성별로 비교해 본 결과 제11단계(기도와 명상)와 제12단계(메시지 전달 후 다른 알코올 중독자를 AA 모임에 인도)를 실천하는 경우일수록 긍정적인 방향으로의 심리적 변화에 대한 평균점수가 유의하게 높다고 하였다(Kim & Shin, 2000).

이상의 선행연구에서는 대부분 단일변량 분석만을 하였기 때문에 혼란변수를 통제하지 못한 연구였으므로 AA에의 참여가 알코올 중독자의 심리적 취약성 교정에 끼치는 영향을 정확히 평가하지 못하였다. 또한 AA 참여 알코올 중독자들의 심리적 통제에 대한 예측인자를 구명하는 것은 심리적 취약성을 성공적으로 교정하는 데에 크게 기여할 수 있으므로, 이에 대한 연구가 필요하다.

따라서 이 연구에서 저자들은 알코올 중독자의 심리적 특성 중에서 이기심(S: Selfishness), 부정직(D: Dishonesty), 분노(R: Resentment)(Rosellini와 worden, 1985; Tuite와 Luiten, 1986), 그리고 두려움(F: Fear)(Anne, 1991; Janowsky 등, 1999)에 초점을 맞추어, 성공적인 이기심, 부정직, 분노 및 두려움(SDRF) 통제와 AA 프로그램에 참여하는 것과의 관련성을 구명해 보고자 하였다. 특히, AA 프로그램에 참여한 후 SDRF에 대한 성공적인 자기 통제의 여부가 재발(relapse) 경험 여부 및 SDRF통제를 위한 본인의 노력정도에 따라라도 차이가 있는지를

검토해 보고자 하였다.

이 연구의 구체적인 목적은 첫째, AA 참여 후 SDRF 통제 성공정도에 대한 주관적 평가 결과를 토대로, 매우 성공했다고 응답한 군과 그렇지 않은 군간에 일반적 특성, AA 프로그램 참여 특성, 재발(relapse) 경험 여부, 그리고 SDRF통제에 대한 노력정도에 차이가 있는지를 분석하고, 둘째, 성공적인 SDRF통제의 예측인자를 구명하는 데에 있다.

대상 및 방법

1. 연구대상

1998년 5월말 현재 AA연합단체 한국지부에서 발간한 전국 AA 그룹 일람표에 나와 있는 서울, 부산, 인천, 안양, 의정부, 광주, 대구에서 활동 중인 18개 AA 그룹의 모임에 설문조사 당일 참석했던 알코올 중독자들을 연구대상으로 하였다. 1998년 5월 1개월 동안 AA 멤버인 조사원 4명이 각 AA 모임에 참석하여 조사표를 배포하였다. 조사 당일 AA모임 후 조사표를 작성한 경우에는 조사원이 직접 회수를 하였고, 그렇지 않은 경우에는 우편을 붙인 반송봉투를 나누어주고 우편으로 조사표를 회수하였다. 배포된 300개 조사표 중에서 210개를 회수하였으나, 이 중에서 연구에 사용할 수 없는 빈 조사표가 3부 우편으로 회수되었으므로 실제로는 207명의 자료가 분석에 사용되었다(응답률 69.0%). 회수된 210부 중 98부(46.7%)는 AA모임 후 작성한 것을 직접 회수한 것이고, 나머지 112부(53.3%)는 우편으로 회수된 것이었다.

응답자(n=207)의 92.3%는 남자였고, 50세 이하인 경우가 81.2%였다. 전문대학 이상의 교육을 받은 경우는 36.7%였고, 월 평균수입이 100만원 이하인 경우는 32.9%였으며, 종교가 기독교 및 천주교인 경우는 45.9%였다. 응답자(n=204)의 AA가입 전 음주경력은 평균 21.5±8.65년이었다.

2. 사용변수

연구 도구로는 구조화된 자기기입식

조사표를 개발하여 사용하였으며, 조사표의 내용 타당도를 검토하기 위하여 서울에서 가장 큰 AA모임(n=30) 중 한 곳을 임의로 선정하여 예비조사를 실시한 후 조사표를 한차례 수정하여 본 조사에 사용하였다.

이 연구에서는 AA가입 후 SDRF 통제에 대한 성공여부 및 성공정도에 대한 주관적 평가(self-evaluation) 결과를 토대로 연구대상을 두 군, 즉 '매우' 성공했다고 응답한 군과 그렇지 않은 군 ('약간' 성공했다고 응답한 군 및 '실패' 했다고 응답한 군)으로 구분하여, 이변량 분석 및 다변량 분석시에 종속변수로 사용하였다.

저자들은 알코올 중독자의 심리적 특성 중에서 이기심, 부정직, 분노 및 두려움만을 이 연구에 포함시켰으며, 그 밖의 심리적인 특성은 이 연구에 포함되지 않았다. 또한 두려움의 경우 불확실성에 대한 두려움(Janowsky 등, 1999)뿐만 아니라 다른 사람과 친교를 이루는데 대한 두려움(Janet, 1991), 실패에 대한 두려움(Bruce, 1991), 대인 및 사회 활동에 대한 두려움(Jack, 1991), 타인으로부터 거부당하거나 버림 받을 것에 대한 두려움(Lisa, 1991) 등을 구분하지 않고 총체적인 두려움(공포)으로 측정하였다.

SDRF 통제에 영향을 미칠 수 있는 변수는 크게 연구 대상의 일반적 특성, AA 참여 특성, 그리고 기타 특성으로 구분하였다. 일반적 특성에는 연령, 결혼상태, 교육수준, 그리고 월 평균수입이 포함되었다. 월 평균수입은 세 군(≤100만원, 101-200만원, ≥201만원)으로 구분하여 측정하였다. AA 참여 특성으로는 AA 참여 기간(년), 월 평균 AA 모임 참여 횟수, 그리고 AA 실천 12단계 중 제 11단계와 제 12단계의 실천 여부만을 제한적으로 조사하였으므로 제 1단계부터 제 10단계까지의 실천 여부는 이 연구에서 제외되었다. 기타 특성으로는 AA 가입 전 음주 기간, AA 가입 후 재발경험 유무, 그리고 SDRF 통제에 대한 노력의 정도를 조사하였다. SDRF 통제에 대한 노력의 정도는 두 군, 즉 '매우' 노력했다고 응답한 군과 그렇지 않은 군 ('약간' 노력했다고

응답한 경우 및 '노력한 적이 없다'고 응답한 경우)으로 구분하여 분석에 사용하였다.

3. 분석방법

AA 가입 후 SDRF 통제에 대하여 '매우' 성공했다고 응답한 군과 그렇지 않은 군간의 일반적 특성 및 AA 참여 특성의 차이를 비교하기 위하여 t-test와 χ^2 -test를 실시하였다. 성공적인 SDRF통제에 대한 예측인자를 분석하기 위하여 로지스틱 회귀분석을 하였다.

결 과

1. SDRF 통제에 대한 주관적 평가

AA 모임에 참여하고 있는 알코올 중독자를 대상으로, AA 가입 후 심리적 특성 중 이기심, 부정직, 분노, 그리고 두려움(SDRF) 통제에 대한 성공 여부 및 성공 정도에 대한 주관적 평가를 실시한 결과 Table 1과 같다. AA 가입 후 이기심 통제에 성공했다고 응답한 경우는 95.3%(n=191)였고, 부정직 통제에 성공했다고 응답한 경우는 96.3%(n=188)였다. 응답자의 93.4%(n=183)는 분노의 통제에 성공한 것으로 응답하였고, 95.7%(n=186)는 두려움의 통제에 성공했다고 하였다. SDRF 통제에 성공했다고 응답한 경우 각각 성공 정도를 '약간' 그리고 '매우'로 구분하여 조사해 본 결과, 이기심 통제의 경우는 전체 응답자의 19.9%(n=191), 부정직 통제의 경우는 20.7%(n=188), 분노에 대한 통제는 25.6%(n=183), 그리고 두려움에 대한 통제는 24.7%(n=186)에서 각각 '매우' 성공했다고 응답하였다.

2. AA 가입 후 SDRF 통제에 매우 성공했다고 응답한 군과 그렇지 않은 군간의 차이 비교

이기심 통제(Selfishness control). AA 참여 후 이기심 통제에 '매우' 성공했다고 응답한 군과 그렇지 않은 군과의 차이를 비교해 본 결과 Table 2와 같다. 일반적 특성 중에서는, 결혼상태($\chi^2=6.77$, 1df, $p=0.009$)가, AA 참여특성 중에서는 제

Table 1. Self-evaluation on the SDRF control after AA participation, in percent(n)

SDRF control	Selfishness (n=191)	Dishonesty (n=188)	Resentment (n=183)	Fear (n=186)
No success	4.7(9)	3.7(7)	6.6(12)	4.3(8)
Success†	95.3(182)	96.3(181)	93.4(171)	95.7(178)
Little success	75.4(144)	75.6(142)	67.8(124)	71.0(132)
Great success	19.9(38)	20.7(39)	25.6(47)	24.7(46)

† : (little success + great success)

11단계에 대한 실천 여부($\chi^2=4.67$, 1df, $p=0.031$) 및 제 12단계에 대한 실천 여부($\chi^2=7.29$, 1df, $p=0.007$)가, 그리고 기타 특성 중에서는 이기심 통제를 위해 '매우' 노력했는지의 여부($\chi^2=25.98$, 1df, $p=0.001$)가 두 군간에 통계학적으로 유의한 차이를 보였다. 즉, 이기심 통제에 '매우' 성공했다고 응답한 경우가 그렇지 않은 경우에 비하여 결혼한 경우가 많았고, 제 11단계 및 제12단계를 실천하는 경우가 많았으며, 그리고 이기심을 통제하기 위하여 '매우' 노력을 기울인 경우가 많았다.

부정직 통제(Dishonesty control). AA 참여 후 부정직 통제에 '매우' 성공했다고 응답한 군과 그렇지 않은 군과의 차이를 비교해 본 결과 Table 2와 같다. 일반적 특성 중에서는, 연령($t=2.50$, 183df, $p=0.013$)과 결혼상태($\chi^2=4.23$, 1df, $p=0.040$)가, AA 참여 특성 중에서는 AA 참여 기간($t=3.26$, 179df, $p=0.001$)과 제 12단계에 대한 실천 여부($\chi^2=14.71$, 1df, $p=0.001$)가, 그리고 기타 특성 중에서는 부정직 통제를 위해 '매우' 노력했는지의 여부($\chi^2=12.11$, 1df, $p=0.001$)가 두 군간에 통계학적으로 유의한 차이를 보였다. 즉, 부정직 통제에 '매우' 성공했다고 응답한 경우가 그렇지 않은 경우에 비하여 평균 연령이 높았으며, 결혼한 경우가 많았고, AA 참여 기간이 길었다. 그리고 제 12단계를 실천한 경우가 많았으며, 부정직을 통제하기 위해 '매우' 노력을 기울인 경우가 많았다.

분노 통제(Resentment control). AA 참여 후 분노 통제에 '매우' 성공했다고

응답한 군과 그렇지 않은 군간의 차이를 비교해 본 결과 Table 3과 같다. AA 참여 특성 중에서는 제 12단계에 대한 실천 여부($\chi^2=5.20$, 1df, $p=0.023$)가, 그리고 기타 특성 중에서는 분노 통제를 위해 '매우' 노력했는지의 여부($\chi^2=20.78$, 1df, $p=0.001$)가 두 군간에 통계학적으로 유의한 차이를 보였다. 즉, 분노 통제에 '매우' 성공했다고 응답한 경우가 그렇지 않은 경우에 비하여 제 12단계를 실천한 경우가 많았고, 분노를 통제하기 위해 '매우' 노력을 기울인 경우가 많았다.

두려움 통제(Fear control). AA 참여 후 두려움 통제에 '매우' 성공했다고 응답한 군과 그렇지 않은 군간의 차이를 비교해 본 결과 Table 3과 같다. 기타 특성 중에서 두려움 통제를 위해 '매우' 노력했는지의 여부($\chi^2=18.26$, 1df, $p=0.001$)가 두 군간에 통계학적으로 유의한 차이를 보였다. 즉, 두려움 통제에 '매우' 성공했다고 응답한 경우가 그렇지 않은 경우에 비하여 두려움 통제를 위해 최대의 노력을 기울인 경우가 많았다.

3. 성공적인 SDRF 통제에 대한 예측인자

AA 가입 후 성공적인 SDRF 통제에 대한 예측인자를 분석하기 위하여 로지스틱 회귀분석(logistic regression analysis)을 실시한 결과 Table 4와 같다.

다변량 분석으로 일반적 특성을 통제 한 후에도 제 12단계에 대한 실천 여부(OR=6.04)와 이기심 통제를 위해 '매우' 노력했는지의 여부(OR=4.10)가 성공적인 이기심 통제에 대한 유의한 예측인자였다. 즉, 제 12단계를 실천할수록, 이기

Table 2. Differences between a very successful and the other group on the selfish and dishonest control, in means±SDs or percent (n)

Variable	Selfishness control		Dishonesty control	
	Great success	Others [†]	Great success	Others [†]
General characteristics				
Age (years)	44.9±6.93(33)	42.7±8.59(152)	46.1±8.54(37)	42.3±8.17(148)
Marital status				
Married	83.3 (25)	57.8 (74)	78.1 (25)	58.4 (73)
Single ^{††}	16.7 (5)	42.2 (54)	21.9 (7)	41.6 (52)
Education level				
University educated	33.3 (12)	40.1 (59)	39.5 (15)	39.6 (57)
Others	66.7 (24)	59.9 (88)	60.5 (23)	60.4 (87)
Monthly income (10,000won)				
≤00	42.4 (14)	49.2 (65)	44.4 (16)	48.4 (62)
101-200	33.3 (11)	25.0 (33)	33.3 (12)	24.2 (31)
≥01	24.3 (8)	25.8 (34)	22.2 (8)	27.3 (35)
Drinking years before AA participation	22.7±8.36(36)	21.2±8.49(151)	22.3±8.19(39)	21.1±8.47(147)
AA activities				
Years of AA membership	4.6±3.93(34)	3.9±3.00(147)	5.6±4.52(38)	3.7±2.74(143)
Monthly average no. of AA attendance	10.4±5.92(29)	12.8±7.96(114)	11.1±7.74(31)	12.7±7.59(111)
Practice of 11th step				
Yes	83.3 (30)	64.7 (99)	79.5 (31)	65.1 (97)
No	16.7 (6)	35.3 (54)	20.5 (8)	34.9 (8)
Practice of 12th step				
Yes	58.3 (21)	34.0 (52)	66.7 (26)	32.9 (49)
No	41.7 (15)	66.0 (101)	33.3 (13)	67.1 (100)
Others				
Relapse experience after AA participation				
Yes	42.9 (15)	48.0 (73)	47.4 (18)	47.7 (71)
No	57.1 (20)	52.0 (79)	52.6 (20)	52.3 (78)
Effort for Selfish control				
Making every effort	72.2 (26)	27.0 (41)	59.0 (23)	29.0 (42)
others ^{†††}	27.8 (10)	73.0 (111)	41.0 (16)	71.0 (103)

† : including little and no success group

†† : including never married and divorced

††† : including little and no effort

십 통제를 위해 최대의 노력을 기울일수록, 이기심 통제에 '매우' 성공할 가능성이 높은 것으로 나타났다.

성공적인 부정직 통제에 대한 통계학적으로 유의한 예측인자는 제 12단계에 대한 실천 여부(OR=7.77)와 부정직 통제를 위해 '매우' 노력했는지의 여부(OR=4.01)였다. 즉, 제 12단계를 실천할수록, 부정직 통제를 위해 최대의 노력을 기울일수록, 부정직 통제에 '매우' 성공할 가능성이 높은 것으로 나타났다.

로지스틱 회귀분석 모델로 일반적 특성을 통제한 경우, 성공적인 분노의 통제에 대한 통계학적으로 유의한 예측인자는 없는 것으로 나타났다.

성공적인 두려움 통제에 대한 통계학적으로 유의한 예측인자는 두려움 통제를 위해 '매우' 노력했는지의 여부(OR=

34.89)였다. 즉, 두려움을 위해 최대의 노력을 기울일수록, 두려움 통제에 '매우' 성공할 가능성이 높은 것으로 나타났다.

고 찰

익명의 알콜중독자(AA) 모임은 공개적으로 알코올 중독자들끼리 경험을 공유할 수 있고, 서로에게 따뜻한 관심을 주고, 단주 상태를 유지할 수 있도록 도와줌으로써 심리적으로 감정의 통제에 어려움이 있는 알코올 중독자들에게 권장되며, 그룹 심리치료 기능이 있다(정성덕, 1990; Khantzian & Mack, 1989). 저자들은 이 연구를 통하여 알코올 중독자의 주된 심리적 특성 중에서 이기심, 부정직, 분노 및 두려움(SDRF) 통제의 성공이 AA에의 참여 정도, 재발경험 여부, 그리

고 SDRF 통제를 위한 본인의 노력 정도와 어떤 관련성이 있는지를 연구해 본 결과 AA에의 참여 정도(제 12단계에 대한 실천) 및 SDRF 통제를 위한 본인의 노력(selfishness OR=4.10, dishonesty OR=4.01, and fear OR= 34.98)이 통계학적으로 유의하게 관련이 있는 변수였으나, 성공적인 SDRF 통제와 관심이 있었던 재발경험 유무와는 유의한 관련이 없는 것으로 나타났다.

이 연구는 단면연구였고, 저자들이 연구의 목적에 맞게 개발한 자기기입식 조사표를 사용하였을 뿐만 아니라 알코올 중독자의 부정직한 특성으로 인하여 조사된 자료의 타당도가 문제시 될 수 있으며, 조사대상자의 기억에 의한 편견도 배제할 수 없다. 그럼에도 불구하고 예비조사 후 설문조사 문항의 내적 일치도는

Table 3. Differences between a very successful and the other group on the resentment and fear control, in means±SDs or percent (n)

Variable	Resentment control		Fear control	
	Great success	Others [†]	Great success	Others [†]
General characteristics				
Age (years)	43.4±8.94(44)	42.7±8.24(135)	44.4±8.48(44)	42.6±8.55(138)
Marital status				
Married	66.7 (24)	60.3 (70)	69.4 (25)	60.5 (72)
Single ^{††}	33.3 (12)	39.7 (46)	30.6 (11)	39.5 (47)
Education level				
University educated	28.9 (13)	44.7 (59)	38.6 (17)	39.7 (54)
Others	71.1 (32)	55.3 (73)	61.4 (27)	60.3 (82)
Monthly income (10,000won)				
≤00	61.9 (26)	44.0 (51)	53.9 (21)	45.5 (55)
101-200	23.8 (10)	25.9 (30)	33.3 (13)	24.8 (30)
≥01	14.3 (6)	30.2 (35)	12.8 (5)	29.7 (36)
Drinking years before AA participation	21.0±7.89(46)	21.2±8.46(135)	22.2±8.72(45)	21.2±8.52(138)
AA activities				
Years of AA membership	4.6±4.11(44)	3.9±2.97(132)	4.9±4.24(43)	3.8±2.90(135)
Monthly average no. of AA attendance	12.3±8.20(31)	12.4±7.48	11.8±7.00(36)	12.6±7.87(105)
Practice of 11th step				
Yes	76.1 (35)	65.4 (89)	80.0 (36)	65.0 (91)
No	23.9 (11)	34.6 (47)	20.0 (9)	35.0 (49)
Practice of 12th step				
Yes	54.4 (25)	35.3 (48)	51.1 (23)	35.7 (50)
No	45.6 (21)	64.7 (88)	48.9 (22)	64.3 (90)
Others				
Relapse experience after AA participation				
Yes	48.9 (22)	48.5 (66)	43.2 (19)	50.0 (70)
No	51.1 (23)	51.5 (70)	56.8 (25)	50.0 (70)
Effort for Resentment control				
Making every effort	60.9 (28)	24.1 (32)	60.0 (27)	25.2 (34)
others ^{†††}	39.1 (18)	75.9 (101)	40.0 (18)	74.8 (101)

† : including no and little success group † † : including never married and divorced † † † : including little and no effort

Table 4. Predictors of successful SDRF control

Variable	Odds ratio			
	Selfishness (n=102)	Dishonesty (n=102)	Resentment (n=100)	Fear (n=101)
Control variable				
Age [†] (years)	1.11	1.18*	1.02	1.12
Marital status (single vs married)	0.18	0.28	0.28	1.25
Education level (University educated vs others)	1.89	0.94	0.72	3.78
Monthly income (10,000won)				
101-200 vs ≤00	1.08	0.01	0.30	1.80
≥01 vs ≤00	0.73	0.18	0.08*	0.004**
Drinking years before AA [†]	0.94	0.87	0.99	1.05
Independent variable				
AA activities				
Years of AA membership [†]	0.84	0.98	1.07	1.21
Monthly average no. of AA attendance [†]	0.97	0.97	1.04	1.02
Practice of 11th step (yes vs no)	2.43	1.93	1.76	2.52
Practice of 12th step (yes vs no)	6.04*	7.77*	3.82	4.30
Others				
Relapse experience after AA participation (yes vs no)	1.22	1.39	1.42	1.18
Effort for SDRF control (making every effort vs others ^{††})	4.10*	4.01*	2.80	34.89***

* p<0.05; ** p<0.01; *** p<0.001 † : continuous variable † † : including little and no effort

Cronbach's α 계수로 평가하였으며, .985로 높은 일치도를 보였다. 또한 조사 당일 우리 나라 AA 협회에 등록되어 있는 AA 그룹 모임에 참석한 경우만을 연구대상으로 하였기 때문에 AA협회에 등록되지 않은 소규모의 AA 그룹이나 직장에서 운영하고 있는 AA 그룹에 참여하고 있는 알코올 중독자는 이 연구에서 제외되었으므로 연구대상 선정시에 선택편견이 개입되었다.

변수의 측정과 관련해서는 첫째, AA 가입 후 SDRF 통제에 대한 성공여부, 성공정도, 그리고 노력정도를 객관적인 평가기준에 의하여 측정된 것이 아니라 주관적으로 평가된 측정치를 사용한 제한점이 있으며, 이때 동일한 항목에 대하여 응답자 개인의 평가 기준이 다를 수 있다. 둘째, 이 연구에서는 AA의 실천 12단계 중에서 제 11단계와 제 12단계만을 선택적으로 조사하여 연구에 포함시켰다. 그 이유로는 AA프로그램의 내용(12단계)은 영적인 삶을 실천하도록 되어 있으므로 실제 12단계 실천 여부에 대한 측정에 어려움이 있다. 그러나 저자들은 예비조사시에 측정이 가능하다고 판단되는 제5단계, 제10단계, 제11단계, 제12단계에 대한 실천여부 및 실천정도를 조사해 본 결과 제5단계 및 제 10단계의 경우 결과 측치가 많아 정확히 조사되지 않았다 따라서 예비조사시에 대부분이 정확하게 응답을 했던 제 11단계(기도와 명상)와 제 12단계(메시지 전달 후 다른 알코올 중독자를 AA 모임에 인도)만을 본조사시에 선택적으로 포함시켰다. 셋째, 두려움의 경우 총체적인 두려움으로 측정하였으므로 무엇에 대한 두려움이었는지를 구체적으로 알 수 없었다.

이 연구에서 조사대상 AA멤버의 90% 이상에서 SDRF 통제에 성공했다고 응답하였는데, AA 모임시에 다른 AA멤버의 단주에 대한 경험담 및 여러 가지 참기 힘든 상황이 발생되었을 경우의 대처 방법 등에 관한 경험담을 서로 공유함으로써 스스로 통제하기 어려운 상황에 부딪혔을 때 AA 모임에서 터득한 대처 방법으로 스스로를 통제하는 능력이 훈련된

결과라고 생각해 볼 수 있다. 또한 AA 프로그램의 내용(12단계)을 실천하는 가운데 남을 원망하기 보다는 스스로의 잘못을 인정하고, 기도와 명상을 실천하면서 인내하고, 그리고 알코올 중독으로 고통받고 있는 다른 알코올 중독자에게 모범을 보이고 AA모임으로 안내하는 안내자의 역할을 수행하기 위해 끊임없이 노력한 결과 즉, AA에의 참여 및 실천 효과로 판단된다.

이 연구에서는 로지스틱 회귀분석으로 일반적 특성을 통제한 후 성공적인 두려움 통제의 예측인자를 구명해 본 결과 AA 참여 특성 및 재발경험 여부는 유의한 예측인자가 아니었는데, Janowsky 등(1999)의 연구결과에 의하면, 두려움 중에서 불확실성에 대한 두려움의 점수는 익명의 알콜중독자(AA) 모임에 참여한 군과 참여하지 않은 군간에 통계학적으로 유의한 차이가 있었다. 그런데 같은 연구에서, 불확실성에 대한 두려움의 점수가 재발경험이 있는 군과 재발경험이 없는 군간에는 유의한 차이가 없었는데, 이는 저자들의 연구결과와 일치하는 것이었다.

성공적인 분노의 통제에 대한 분석 결과를 보면 이변량 분석에서는, 분노의 통제에 '매우' 성공했다고 응답한 군이 그렇지 않은 군에 비하여 제 12단계를 보다 많이 실천한 것으로 나타났고, 분노의 통제를 위해 '매우' 노력을 기울인 경우가 통계학적으로 유의하게 많았다. 그러나 로지스틱 회귀분석으로 일반적 특성을 통제한 후에는, 이변량 분석에서 유의한 차이가 있었던 위의 두 변수가 성공적인 분노의 통제에 대한 예측인자가 아닌 것으로 나타났다. 그래서 저자들은 결측치 때문에 다변량 분석시에 제외된 케이스와 다변량 분석에 포함된 케이스와의 차이 분석을 실시해 본 결과 통계적으로 유의한 차이를 보이는 변수가 없었으므로, 이변량 분석 결과와 다변량 분석 결과의 차이가 다변량 분석시 분석에서 제외된 결측치에 의한 영향은 아닌 것으로 판단하였다. 따라서 알코올 중독자의 분노의 감정은 AA에의 참여나 본인의 노력으로

도 통제하기 어려운 것으로 생각해 볼 수 있겠다.

이 연구에서는 알코올 중독자의 심리적 특성 중 이기심, 부정직, 분노 및 두려움만을 제한적으로 검토하였으므로, 이 연구결과를 AA 모임에 참여하고 있는 알코올 중독자의 심리적 특성 전반에 대하여 일반화시키기에는 한계가 있다. 그런데 일반적으로 AA 멤버들의 경우 본인들이 가지고 있는 심리적 취약성 중에서도 특히 이기심, 부정직, 분노 및 두려움(SDRF)에 대한 성공적인 통제를 위해 노력하고 있으며, 서울지역의 가장 큰 규모의 AA모임을 대상으로 실시한 예비조사 결과 대부분의 AA멤버들은 SDRF가 무엇인지를 약자라도 잘 알고 있었던 점을 감안해 볼 때 이 연구에서는 알코올 중독으로 인한 다른 심리적 취약성을 고려하지 않았음에도 불구하고, 실제 AA멤버들이 중요하게 인식하고 있는 네 가지 심리상태에 대한 성공적인 통제 여부를 우리나라에서 처음으로 평가하고, 이에 대한 예측인자를 다변량 분석으로 구명해 보았다는 데에 의의가 있다고 생각한다.

결론

이 연구는 우리나라에서 처음으로 알코올 중독자의 심리적 취약성을 교정하고 치료하는 측면에서의 AA의 역할을 제한적으로 검토함과 동시에 이기심, 부정직, 분노 및 두려움(SDRF) 통제를 위한 AA멤버들의 노력정도(의지)를 평가해 보았다는 데에 의의가 있다.

저자들은 이 연구를 통하여 AA 참여특성 중에서 메시지 전달 후 알코올 중독자를 AA 모임으로 인도하는 제 12단계를 실천하는 것이 성공적인 SDRF 통제에 기여했음을 알 수 있었으며, 본인의 피나는 노력과 자기통제에 대한 의지가 수반될 때, 알코올 중독자의 불안하고 비정상적인 심리상태가 성공적으로 교정되고 스스로 평온함을 얻을 수 있을 것으로 생각한다.

참고문헌

강홍조. 제23장 알콜리즘 및 알콜성 정신장애. 민성길(역). 최신정신의학(증보판). 일조각; 1990, (277-285쪽).

정성덕. 제33장 정신치료. 민성길(역). 최신정신의학(증보판). 일조각; 1990, (428-443쪽).

Anne W. Fear and anxiety. In: Dan F, editor. Sober but stuck. Center City, Minnesota: Hazelden; 1991. p. 64-70.

Babor TF, Steinberg K, Anton R, Del Boca F. Talk is cheap: measuring drinking outcomes in clinical trials. *J Stud Alcohol* 2000; 61(1): 55-63

Bassin A. Psychology in action. Red, white, and blue poker chips, an AA behavior modification technique. *Am Psychol* 1975; 30(6): 695-696

Blumberg L. The ideology of a therapeutic social movement: Alcoholics Anonymous. *J Stud Alcohol* 1977; 38(11): 2122-2143

Braggio JT, Pishkin V, Parsons OA, Fishkin SM, Tassej JR. Differences between essential and reactive alcoholics on tests of neuropsychological functioning and affect. *Psychol Rep* 1991; 69: 1131-1136

Bruce M. Fear of failure. In: Dan F, editor. Sober but stuck. Center City, Minnesota: Hazelden; 1991. p. 107-117.

Cha YN. Effect of alcohol on brain. *Korean J Psychopharmacol* 1990; 1(1): 5-20 (Korean)

Chung YK. Diagnostic classification and symptoms of alcoholism. *Korean J Psychopharmacol* 1990; 1(1): 21-30 (Korean)

De Soto CB, O' Donnell WE, Allred LJ, Lopes CE. Symptomatology in alcoholics at various stages of abstinence. *Alcohol Clin Exp Res* 1985; 9(6): 505-512

Hill PS. Alcoholism: Images, impairments, interventions. *Postgrad Med* 1983; 74(5): 87-91, 95, 99

Jack P. Fear of people and social situations. In: Dan F, editor. Sober but stuck. Center City, Minnesota: Hazelden; 1991. p. 210-215.

Janet M. Fear of intimacy. In: Dan F, editor. Sober but stuck. Center City, Minnesota: Hazelden; 1991. p. 1-10.

Janowsky DS, Boone A, Morter S, Howe L. Personality and alcohol/substance-use disorder patient relapse and attendance at self-help group meetings. *Alcohol* 1999; 34(3): 359-369

Khantzian EJ, Mack JE. Alcoholics Anonymous and contemporary psychodynamic theory. *Recent Dev Alcohol* 1989; 7: 67-89

Khantzian EJ, Mack JE. How AA works and why it's important for clinicians to understand. *J Subst Abuse Treat* 1994; 11(2): 77-92

Kim HJ, Shin ES. Changes in self-evaluated health states after the participation to the AA program. *Korean J Health Policy Manag* 2000; 10(3): 88-107 (Korean)

Lisa B. Fear of rejection and abandonment. In: Dan F, editor. Sober but stuck. Center City, Minnesota: Hazelden; 1991. p. 37-45.

McCrary BS, Irvine S. Self-Help Groups. In: Hester RK, Miller WR, editors. Handbook of alcoholism treatment approaches. Pergamon Press, Inc.; 1989. p.153-169

Nace EP. The treatment of alcoholism. New York: Brunner/Mazel, Inc.; 1987. p. 236-250

Naifeh S. Archetypal foundation of addiction and recovery. *J Anal Psychol* 1995; 40(2): 133-159

O' Donnell WE, De Soto CB, De Soto JL. Neuropsychological symptoms in a cross-sectional sample of abstinent alcoholics. *Psychol Rep* 1994; 75(3 Pt 2): 1475-1484

Park YW. Pharmacotherapy in the treatment of alcoholism. *Korean J Psychopharmacol* 1990; 1(1): 31-36 (Korean)

Rosellini G, Worden M. Of Course You're Angry: A family guide to dealing with the emotions of chemical dependence. San Francisco: Harper/Hazelden, 1985. p. 47-55.

Tuite DR, Luiten JW. 16PF research into addiction: meta-analysis and extension. *Int J Addiction* 1986; 21(3): 287-323