creative commons

COMMONS DEED

저작자표시-동일조건변경허락 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.
- 이차적 저작물을 작성할 수 있습니다.
- 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:

저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.

동일조건변경허락. 귀하가 이 저작물을 개작, 변형 또는 가공했을 경우에는, 이 저작물과 동일한 이용허락조건하에서만 배포할 수 있습니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 이용허락규약(Legal Code)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

Disclaimer

dCollection

[UCI]I804:24011-200000264651
조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

2015년 2월

석사학위논문

노인의 학대경험과 문제음주정도가 자살생각에 미치는 영향

조 선 대 학 교 대 학 원

간 호 학 과

김 서 은

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

노인의 학대경험과 문제음주정도가 자살생각에 미치는 영향

Influence of Elder Abuse and Problem Drinking on Suicidal Ideation of Seniors

2014년 10월

조 선 대 학 교 대 학 원

간 호 학 과

김 서 은

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

노인의 학대경험과 문제음주정도가 자살생각에 미치는 영향

지도교수 권 영 란

이 논문을 간호학 석사학위 신청 논문으로 제출함.

2014년 10월

조 선 대 학 교 대 학 원

간 호 학 과

김 서 은

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

김서은의 석사학위 논문을 인준함

위원장 조선대학교 교수 김 인 숙 인

위 원 조선대학교 부교수 강 희 영 인

위 원 조선대학교 부교수 권 영 란 인

2014년 11월

조선대학교 대학원

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

목 차

ABSTRACT ····· v

Ⅰ. 서론 ····· 1

A. 연구의 필요성 ····· 1
B. 연구의 목적 ····· 3
C. 용어정의 ····· 3

Ⅱ. 연구 방법 ····· 5

A. 연구 설계 ····· 5
B. 연구 대상자 ····· 5
C. 자료수집방법 및 절차 ····· 6
D. 연구도구 ····· 6
1. 노인학대경험 ····· 6
2. 문제음주정도 ····· 7
3. 자살생각 ····· 7
E. 자료 분석방법 ····· 8
F. 윤리적 고려 ····· 8

Ⅲ. 연구결과 ····· 10

A. 일반적 특성 및 관련 특성 ····· 10
1. 일반적 특성 ····· 10
2. 관련 특성 ····· 11
B. 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각의 정도 ····· 11
C. 일반적 특성에 따른 학대경험, 문제음주정도 및 자살생각의 차이 ····· 12
1. 일반적 특성에 따른 학대경험의 차이 ····· 12
2. 일반적 특성에 따른 문제음주정도의 차이 ····· 13

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

3. 일반적 특성에 따른 자살생각의 차이 ····· 14
D. 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각의 상관관계 ····· 15
E. 자살생각에 영향을 미치는 요인 ····· 16

Ⅳ. 논의 ····· 17

Ⅴ. 결론 및 제언 ····· 21
A. 결론 ····· 21
B. 제언 ····· 21

참고문헌 ····· 22

부록 ····· 30

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

표 목 차

Table 1. General Characteristics of Participants ····· 10
Table 2. Elder Abuse, Problem Drinking, and Suicidal Ideation of Participants ····· 11
Table 3. Descriptive Statistics on Elder Abuse, Problem Drinking and Suicidal Ideation of Participants ····· 11
Table 4. Comparison of Elder Abuse by General Characteristics ····· 12
Table 5. Comparison of Problem Drinking by General Characteristics ·· 13
Table 6. Comparison of Suicidal Ideation by General Characteristics ··· 14
Table 7. Correlation among Elder Abuse, Problem Drinking, and Suicidal Ideation ····· 15
Table 8. Factors Influencing the Suicidal Ideation ····· 16

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

부 록 목 차

부록 1. 설문지 ····· 30
부록 2. 조사요원 지침서 ····· 37
부록 3. 피험자 설명서 ····· 39
부록 4. 동의서 ····· 42

dCollection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

ABSTRACT

Influence of Elder Abuse and Problem Drinking on Suicidal Ideation of Seniors

Kim, Seo Eun
Advisor : Prof. Kweon, Young-Ran
Department of Nursing,
The Graduate School of Chosun University

Purpose: The purpose of this study was to investigate factors predicting suicidal ideation of seniors by elder abuse and problem drinking. **Methods**: The participants were 130 seniors registered in elderly welfare community center. The data were collected using structured questionnaires from August 4th to September 5th 2014, and analyzed using descriptive statistics, Wilcoxon W-test, Kruskal-Wallis χ^2-test, Pearson's correlation and Logistric regression analysis with the SPSS PC+ 21.0 program. **Results** : Mean score of elder abuse was 2.25, and the victims was 38.5%. Mean score of problem drinking was 1.13, and the problem drinker was 43.8%. Mean score of suicidal ideation was 6.02, and the suicide risk group was 28.5%. The suicidal ideation of seniors showed a correlation with the elder abuse (r=.358, p<.001) and problem drinking(r=.231, p=.008). In addition, variables that predicted suicidal ideation were perceived economy status, problem drinking, and elder abuse(29.3%). **Conclusion** : Based on findings from this study, it should be developed program to prevent suicide of seniors.

Key Words: Elder abuse, Alcohol abuse, Suicidal ideation

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

Ⅰ. 서 론

A. 연구의 필요성

우리나라는 과학기술과 의학의 발달로 인해 사망률이 저하되면서 고령화가 급속도로 진행되고 있다. 2014년 통계청[1)]에서 발표한 고령자 통계 인구추이를 살펴보면, 65세 이상 고령자가 1960년대부터 꾸준히 증가하여 2000년에 7.2%가 되어 고령화 사회에 진입하였으며, 2014년에는 12.7%인 것으로 나타났다. 이러한 증가추세를 보았을 때 2026년이면 우리나라는 초고령사회에 진입할 것으로 예측된다. 급속한 인구고령화 현상은 노인들의 건강관리에 대한 중요성, 그 중 정신적 건강문제의 심각성이 주목받고 있다.[2)]

최근 인구 10만 명당 연령별 자살사망률을 살펴보면 지난 10년 전에 비해 60세 이상 노인들의 자살로 인한 사망률이 증가한 것을 확인할 수 있는데 이는 다른 연령대에 비해 훨씬 더 심각한 수준이다. 그러나 효를 중시하는 우리나라의 특성 상 노인의 자살에 대한 언급을 금기시하고 은폐함으로써 통계치가 누락될 수 있다는 점을 감안하였을 때 실제 노인 자살사망률은 훨씬 높을 것으로 추정된다.[3)] 이처럼 노인의 자살문제가 심각한 사회문제로 대두되면서, 노인의 정신건강문제가 주목을 받고 있다. 다른 연령대에 비해 노인의 경우에는 한번 자살을 생각하게 되면 실제로 자살을 시도하려는 의지가 강하다.[4)] 따라서 노인의 자살생각에 영향을 미치는 요인을 확인하는 것은 노인의 자살을 예방하는 차원에서 매우 중요하다.

지금까지 노인의 자살과 관련된 선행연구들[5-11)]을 살펴보면, 노인 자살생각에 영향을 주는 요인으로 노인의 신체적 건강상태, 음주문제, 또는 빈곤이나 학대 등 다양한 요인들이 조사되었다. 특히 자살에 영향을 미치는 요인 중 하나인 학대는 다른 연령대에 비해 노인들에게 더 많이 나타나고 있는데,[12)] 2012년 노인학대현황보고서[13)]에 의하면 학대를 경험했다고 신고한 건수가 5,570건이었으며, 이 중 정서적 학대가 2,134건(38.3%)으로 가장 높은 비중을 차지하였다.

우리나라는 산업화와 도시화를 거치며 노인공경문화 약화되었고, 핵가족화가 가속화되면서 가족들의 노인 부양을 어렵게 만들었다.[14)] 또한 사회보장제도와 노인복지제도 등이 체계화 되지 못한 상황에서의 노인 부양은 가족 부담을 증가시켜, 노인과 동거자

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

녀의 유대관계가 나쁠 경우 노인을 학대하는 상황까지도 초래되었다.[15] 사회적으로 많은 관심을 기울여야 하는 노인학대문제에 대해 아직까지는 정부에서 뚜렷한 대처방안을 제시하지 못하고 있으며, 노인복지시설에서까지 학대가 이어지고 있는 실정이다.[16]

이러한 학대는 노인의 자살에 큰 영향을 미치는데, 학대를 경험한 노인들 중 48.0%가 자살욕구를 느끼는 것으로 보고되었다.[17] 학대를 경험한 노인은 신체적 기능의 손상과 함께 자아존중감 저하와 스트레스, 우울을 경험하게 되고 이는 자살의 주요 위험요인으로 작용하게 된다.[8] 2011년 보건복지부의 노인실태조사 보도자료[18]에서는 학대경험이 있는 노인의 11.2%가 자살을 생각하거나 시도해본 적이 있다는 조사 결과를 보고하였다. 중국의 농촌거주 노인들을 대상으로 한 선행연구에서 또한 학대를 경험한 노인들 중 남자17.4%, 여자 15.8%가 자살생각을 경험하는 것으로 밝혔다.[19] 노인들은 다른 연령대에 비해 학대를 경험하는 동안 자살에 대해 깊게 생각하게 되고 이는 자살로 이어질 확률이 매우 높기 때문에 주의 깊게 관찰해야 한다.[20]

노인의 자살문제에서 또 한 가지 고려해야할 요인은 바로 음주문제이다. 다른 연령층에 비해 노인의 음주율을 점차 증가하고 있는 추세인데, 실제 Yun 등[21]의 연구에 따르면 연구대상자로 선정된 재가 노인들 중 75.5%가 음주를 하며, 이 중 24.6%가 문제 음주자 이었다. 2012년 통계청[22]의 사회조사보고서에 따르면 65세 이상의 14.0%가 '거의 매일 음주를 하고 있다' 고 대답한 것으로 나타나 노인 음주문제가 심각한 것을 알 수 있다. 노인의 문제음주는 자살로 이어질 위험성이 높은데, 다른 연령대에 비해 노인들은 음주 시 신경학적으로 취약하여 자살로 이어질 확률이 높기 때문에 더욱 주의해야 한다. Yun[23]의 연구에 따르면, 노인들은 사회적 지위 상실, 경제력 감소, 배우자와 사별 등으로 인해 음주량이 증가하고, 특히 음주를 한 상황에서는 자살을 시도할 가능성이 높다는 연구 결과를 제시하였다. 따라서 노인의 자살 예방을 위하여 반드시 노인 음주문제에 대한 개입이 선행되어야 한다.[24]

그러나 아직까지는 노인의 우울이나 스트레스 등과 관련된 신경 정신건강 문제와 자살의 관련성에 대한 연구들[25-28]은 주를 이루고 있는 반면, 학대경험과 자살의 연관성에 대한 연구는 부족한 실정이다. 또한 노인학대와 문제음주가 노인의 자살생각에 미치는 영향에 관한 연구는 이뤄지지 않은 상태이다. 이에 본 연구에서는 노인의 자살생각과 이에 영향을 미치는 노인학대 경험과 문제음주정도와의 관련성을 분석하여, 향후 자살 위험이 높은 노인들을 대상으로 예방 및 관리 프로그램을 개발하는 데 기초자료를 제공하고자한다.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

B. 연구의 목적

본 연구는 65세 이상의 노인들의 학대경험과 문제음주정도가 자살생각에 미치는 영향에 대해 파악하고자 한다.

본 연구의 구체적인 연구 목적은 다음과 같다.

첫째, 대상자의 일반적 특성 및 관련 특성을 파악한다.

둘째, 대상자의 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각의 정도를 파악한다.

셋째, 대상자의 일반적 특성에 따른 학대경험과 문제음주정도, 자살생각의 차이를 파악한다.

넷째, 대상자의 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각 간의 관련성을 파악한다.

다섯째, 대상자의 자살생각에 영향을 미치는 요인을 파악한다.

C. 용어 정의

1. 노인 학대경험

가. 이론적 정의

노인학대란 배우자, 성인자녀, 기타 부양자나 친척에 의해 행해지는 신체적, 정서적, 재정적 학대 및 방임, 자기방임을 말한다.[29)]

나. 조작적 정의

본 연구에서는 Kim 등[30)]가 개발한 '노인 학대 측정도구'에서 최근 1년 이내에 가족으로부터 신체적 학대, 심리·정서적 학대, 방임, 경제적 학대를 경험한 적이 있다고 대답한 경우를 의미한다.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

2. 문제음주정도

가. 이론적 정의

문제음주란 신체적이나 심리적, 사회적 등의 전반적인 기능에 음주 관련 문제를 유발시키는 음주행위를 말한다.[31)]

나. 조작적 정의

본 연구에서는 Ewing 등[32)]이 개발한 '자가 보고형 알코올 의존 선별검사(CAGE)'에서 1가지 이상에 해당되는 경우를 의미한다.

3. 자살생각

가. 이론적 정의

자살생각이란 자살을 하고자 하는 바람, 상상 또는 계획을 말하며 자살생각을 자살시도에 앞서는 단계로 간주한다.[33)]

나. 조작적 정의

본 연구에서는 Beck 등[33)]이 개발한 '자살사고 척도(SSI: Scale for Suicidal Ideation)'를 Shin 등[34)]이 번안한 도구에서 9점 이상인 경우를 의미한다.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

Ⅱ. 연구 방법

A. 연구 설계

노인의 학대경험과 문제음주정도가 자살생각에 미치는 영향을 알아보기 위한 서술적 조사연구이다.

B. 연구 대상자

본 연구의 대상자는 G시 소재 노인복지관 중 임의로 선정한 3곳을 이용 중인 노인을 대상으로 선정하였다.

본 연구의 대상자 선정기준은 다음과 같다.

첫째, 65세 이상인 자

둘째, 중등도의 기억장애를 동반한 기질성 정신장애가 없는 자

셋째, 의사소통이 가능한 자

넷째, 본 연구의 목적을 이해하고 자발적으로 참여하기로 동의한 자

연구 대상자 수는 G*power program 3.0.1을 이용해 Odd ratio=2.3, power($1-\beta$)=.75, α=.05를 기준으로 Binomial logistic regression에 필요한 표본 수를 산정한 결과 130명의 표본이 요구되었으나 대상자 탈락률을 감안해 150명에게 배포하였고, 배포된 자료 중 무응답이나 불성실한 응답, 분실로 인해 20명이 탈락하여 최종 분석에는 130명의 대상자가 선정되었다.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

C. 자료수집방법 및 절차

본 연구는 2014년 8월 4일부터 2014년 9월 5일까지 G시 소재 노인복지관 중 임의로 선정한 각 구의 3곳의 복지관장 허가를 통하여 수집하였다. 연구 대상자 중에 문맹자를 있을 것을 예상하여 노인복지관에 소속된 사회복지사와 간호사 및 현재 간호학과에 재학 중인 학생들을 설문조사요원으로 선발해 도움을 받아 설문을 작성하였다. 자료수집에 투입된 조사요원들과 본 연구자 간에 설문 작성 시 발생할 수 있는 신뢰도 문제를 감안하여 본 연구자는 설문조사요원들에게 '조사요원 지침서'를 배포한 후 사전 교육을 실시하여 자료수집 결과에 신뢰도를 높일 수 있도록 하였다.

D. 연구도구

1. 노인 학대경험

본 연구에서 노인의 학대 경험은 Kim 등[30]이 개발한 '노인 학대 측정도구'를 사용하였다. 최근 1년 이내 대상자의 학대경험을 파악하는 도구로 신체적 학대 10문항, 심리적 학대 14문항, 경제적 학대 6문항, 방임 6문항, 자기방임 12문항으로 구성된 48문항으로 구성되었으나 자기방임에 해당하는 12문항은 본 연구주제와 상관성이 낮아 제외하고 36문항만을 사용하였으며, 각 문항은 '전혀 없었다' 0점, '1년에 1-2회' 1점, '1달에 1-2회' 2점, '1주에 1-2회' 3점, '거의 매일' 4점으로 응답하는 Likert 5점 척도이다. 총점의 범위는 0점에서 144점까지로 점수가 높을수록 노인 학대 경험이 심한 것을 의미한다. 본 연구와 같이 자기방임을 제외한 36문항을 사용한 선행연구에서의 신뢰도 Cronbach's alpha 값은 .93이었고, 본 연구에서의 Cronbach's alpha 값은 .84이었다. 학대경험의 하부항목들의 신뢰도는 신체적 학대가 .61, 심리·정서적 학대가 .77, 방임이 .96, 경제적 학대가 .83이었다.

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

2. 문제음주정도

본 연구에서는 Ewing[32]이 개발한 'CAGE' 를 사용하였다. 이 도구는 대상자의 알코올 의존 정도를 파악할 수 있는 문항들로 구성된 도구로 '알코올 사용을 줄여야만 한다고 느낀 적이 있습니까(Cut down)?' , '가족이나 친지, 친구가 당신의 알코올 사용에 대해 염려한 적이 있습니까(Annoyed)?' , '알코올을 사용하는 동안 당신이 한 일에 죄의식이나 후회한 적이 한 번이라도 있었습니까(Guilt feeling)?' , '전날 밤에 마신 알코올의 효과를 위해 아침에 해장술을 마신 적이 있습니까(Eye opener)? 와 같은 4문항으로 이뤄졌으며, 각 문항은 경험에 따라, '경험없음' 은 0점, '경험있음' 은 1점으로 응답하는 Likert 2점 척도이다. 총점의 범위는 0점에서 4점까지로 점수가 높을수록 문제음주정도가 심각한 것을 의미하며, 1점 이상인 경우 문제음주자로 판단한다.[35] 선행연구[36]에서의 신뢰도 계수 Cronbach's alpha 값은 .94였으며, 본 연구에서의 Cronbach's alpha 값은 .84이었다.

3. 자살생각

본 연구에서 자살생각은 Beck 등[33]이 개발한 'Scale for Suicidal Ideation' 를 Shin 등[34]이 번안한 도구를 사용하였다. 각 문항은 '전혀 없다' 0점, '보통' 1점, '심하다' 2점으로 하는 Likert 3점 척도이다. 총점의 범위는 0점에서 38점까지로 점수가 높을수록 자살생각이 높은 것을 의미하며, 8점 이하는 정상, 9-11점이면 자살생각이 조금 높은 편, 12-14점이면 자살생각이 높은 편, 15점 이상부터는 자살생각이 매우 높은 편으로 판단한다.[37] Shin 등[34]이 번안하였을 당시 Cronbach's alpha값은 .91이었고, 본 연구에서의 Cronbach's alpha값은 .92였다.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

E. 자료 분석방법

수집된 설문자료 SPSS pc^{+} 21.0 program을 이용하여 다음과 같이 분석하였다. 수집된 자료의 주요변수에 대한 정규분포 여부를 Kolmogorov-Smirnov test 검정 시 각 변수의 유의확률 p<.05로 나타나 비모수 검정방법을 이용하여 다음과 같이 분석하였다.

첫째, 대상자의 일반적 특성과 관련 특성을 알아보기 위해 빈도와 백분율을 실시하였다.

둘째, 대상자의 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각의 정도를 알아보기 위해 평균과 표준편차를 실시하였다.

셋째, 대상자의 일반적 특성에 따른 학대경험, 문제음주정도 및 자살생각의 차이는 비모수적인 방법인 Wilcoxon W-test, Kruskal-Wallis χ^2-test를 실시하였다.

셋째, 대상자의 학대경험과 문제음주정도, 자살생각 간의 상관관계를 알아보기 위해 Pearson's correlation analysis를 실시하였다.

넷째, 대상자의 자살생각에 영향을 미치는 요인을 알아보기 위하여 Logistic regression analysis를 실시하였다.

F. 윤리적 고려

본 연구는 C대학교의 기관생명윤리위원회의 승인(IRB NO. 2-1041055-AB-N-01-2014-0022)을 받아 연구 대상자의 권리보호를 위하여 본 연구의 목적과 자료수집 방법을 설명한 후 자발적으로 참여를 희망한 대상자들만을 대상으로 자료를 수집하였다. 수집된 자료는 오직 연구에만 사용되며 프라이버시가 보장됨을 설명하였으며, 본 연구의 참여로 인해 발생될 수 있는 불이익이나 잠재적 위험성은 없고, 본인의 의사에 따라 언제든지 연구 참여를 철회할 수 있음을 알려주었다. 자료 수집을 통해 자살 고위험군을 선별해 추후 조치를 제공하기 위해 설문 문항 중 자살충동 또는 자살계획에 대해 "예" 라고 응답한 대상자에게는 상담 및 사례 관리에 대한 안내서를 제공하였다. 안내서를 읽은 후 대상자가 상담 의뢰에 동의할 경우 자살예방센터 및 5개구에 위치한 정신건강증진센터의 노인 자살 예방 전문 상담사에게 연계하여 도움을 받을 수 있

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

도록 후속 조치를 하였다. 본 연구는 익명성 보장이 중요한 연구임을 감안하여 수집된 자료는 개인 노트북과 이동식 장치에 암호화하여 저장하고 연구가 종료된 후 폐기할 것이다. 연구에 참여한 모든 대상자들에게는 소정의 사은품을 제공하였다.

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

Ⅲ. 연구결과

A. 일반적 특성 및 관련 특성

1. 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 Table 1과 같다. 성별은 남자가 62.3%(81명)이었고, 여자가 37.7%(49명)이었다. 연령은 71세-75세 27.0%(35명)로 가장 많았다. 학력은 초졸 이하가 40.7%(53명)로 가장 많았으며, 종교를 가지고 있는 사람은 63.1%(82명)이었고, 무교는 36.9%(48명)이었다. 결혼 상태는 배우자가 있는 사람이 53.8%(70명), 배우자가 없는 사람이 46.2%(60명)이었다. 건강 상태는 '나쁘다'라고 대답한 대상자가 39.2%(51명)로 가장 많았으며, 경제 상태는 '보통이다'라고 대답한 대상자가 53.8%(70명)로 가장 많았다.

Table 1. General Characteristics of Participants (N=130)

Variables	Categories	n	%
Gender	Male	81	62.3
	Female	49	37.7
Age(years)	65-70	23	17.7
	71-75	35	27.0
	76-80	28	21.5
	81-85	28	21.5
	≥86	16	12.3
Educational level	≥Primary school	53	40.7
	Middle school	26	20.0
	High school	30	23.1
	≥College	21	16.2
Religion	Yes	82	63.1
	No	48	36.9
Marital status	Married	70	53.8
	Single	60	46.2
Health status	Good	38	29.3
	Moderate	41	31.5
	Bad	51	39.2
Economic status	Good	17	13.1
	Moderate	70	53.8
	Bad	43	33.1

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

2. 관련 특성

대상자의 관련 특성은 Table 2와 같다. 학대를 경험한 그룹은 38.5%(50명)이었고, 문제 음주군은 43.8%(52명)이었다. 그리고 자살 고위험군은 28.5%(37명)이었다.

Table 2. Elder Abuse, Problem Drinking, and Suicidal Ideation of Participants (N=130)

Variables	Group	n	%
Elder abuse	Non-victims	80	61.5
	Victims	50	38.5
Problem drinking	Social drinker	73	56.2
	Problem drinker	52	43.8
Suicidal ideation	Non-risk group	93	71.5
	Risk group	37	28.5

B. 학대경험, 문제음주정도 및 자살생각의 정도

대상자의 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각은 Table 3과 같다. 학대경험은 2.25±4.97점이었고, 하위영역별로 살펴보면 심리·정서적 학대가 1.47±3.13점이었고, 방임이 0.52±2.83점, 경제적 학대가 0.17±0.80점, 신체적 학대가 0.08±0.49점이었다. 그리고 문제음주정도는 1.13±1.42점이었고, 자살생각은 6.02±6.88점이었다.

Table 3. Descriptive Statistics on Elder Abuse, Problem Drinking and Suicidal Ideation of Participants (N=130)

Variables	M±SD	Actual Range
Elder abuse	2.25±0.49	0.00-32.00
Physical abuse	0.08±0.48	0.00-4.00
Psychological abuse	1.47±3.13	0.00-18.00
Neglect	0.52±2.83	0.00-24.00
Financial abuse	0.17±0.80	0.00-8.00
Problem drinking	1.13±1.42	0.00-4.00
Suicidal ideation	6.02±6.88	0.00-27.00

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

C. 일반적 특성에 따른 학대경험, 문제음주정도 및 자살생각의 차이

1. 일반적 특성에 따른 학대경험의 차이

대상자의 일반적 특성에 따른 학대경험의 차이에 대한 결과는 Table 4와 같다. 일반적 특성 중 성별(Z=−2.57, p=.010)과 결혼상태(Z=−2.49, p=.013), 건강 상태(χ^2=15.47, p<.001)에서 유의한 차이를 보였다.

Table 4. Comparison of Elder Abuse by General Characteristics (N=130)

Variables	Categories	Social competence M±SD	Z/χ^2	p
Gender	Male	2.02±5.55	−2.57	.010
	Female	2.61±3.82		
Age(years)*	65−70	0.95±1.61	2.45	.654
	71−75	2.94±5.78		
	76−80	2.89±4.81		
	81−85	2.39±6.56		
	≥86	1.19±2.71		
Educational level*	≥Primary school	2.66±5.78	3.14	.535
	Middle school	3.54±6.29		
	High school	0.97±2.01		
	≥College	1.43±3.31		
Religion	Yes	2.35±4.89	−.25	.802
	No	2.06±5.12		
Marital status	Married	1.26±3.17	−2.49	.013
	Single	3.40±6.29		
Health status*	Good	4.29±6.98	15.47	<.001
	Moderate	1.39±2.78		
	Bad	0.42±1.24		
Economic status*	Good	1.41±3.52	2.31	.315
	Moderate	1.77±3.66		
	Bad	3.35±6.86		

*Kruskal−Wallis H test

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

2. 일반적 특성에 따른 문제음주정도의 차이

대상자의 일반적 특성에 따른 문제음주정도의 차이에 대한 결과는 Table5와 같다. 일반적 특성 중 문제음주정도에 유의한 차이를 보인 변수는 없었다.

Table 5. Comparison of Problem Drinking by General Characteristics (N=130)

Variables	Categories	Social competence M±SD	Z/χ^2	p
Gender	Male	1.32±1.49	−1.91	.056
	Female	0.82±1.25		
Age(years)*	65−70	1.13±1.55	4.22	.377
	71−75	1.14±1.38		
	76−80	1.57±1.69		
	81−85	0.71±1.18		
	≥86	1.06±1.12		
Educational level*	≥Primary school	0.94±1.23	1.31	.859
	Middle school	1.35±1.60		
	High school	1.27±1.48		
	≥College	1.14±1.59		
Religion	Yes	0.95±1.31	−1.75	.080
	No	1.44±1.57		
Marital status	Married	1.11±1.39	−0.06	.954
	Single	1.15±1.47		
Health status*	Good	1.33±1.48	5.15	.076
	Moderate	1.24±1.39		
	Bad	0.74±1.33		
Economic status*	Good	1.12±1.54	2.10	.350
	Moderate	1.01±1.45		
	Bad	1.33±1.34		

*Kruskal−Wallis H test

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

3. 일반적 특성에 따른 자살생각의 차이

연구 대상자의 일반적 특성에 따른 자살생각의 차이는 Table 6과 같다. 종교(Z=−2.10, p=.035)와 건강 상태(χ^2=18.86, p<.001), 경제 상태(χ^2=14.71, p=.001)에서 유의한 차이를 보였다.

Table 6. Comparison of Suicidal Ideation by General Characteristics (N=130)

Variables	Categories	Social competence M±SD	Z/χ^2	p
Gender	Male	5.51±6.62	−1.19	.235
	Female	6.88±7.27		
Age(years)*	65−70	6.00±6.84	1.07	.899
	71−75	7.54±8.74		
	76−80	5.82±6.08		
	81−85	4.71±5.60		
	≥86	5.38±5.74		
Educational level*	≥Primary school	7.26±6.90	6.68	.154
	Middle school	4.92±5.48		
	High school	6.03±8.31		
	≥College	4.24±5.87		
Religion	Yes	6.99±7.34	−2.10	.035
	No	4.38±5.72		
Marital status	Married	5.26±6.30	−1.4	.138
	Single	6.92±7.45		
Health status*	Good	3.05±4.44	18.86	<.001
	Moderate	4.98±5.93		
	Bad	9.08±7.89		
Economic status*	Good	2.82±3.15	14.71	.001
	Moderate	4.23±4.54		
	Bad	10.20±8.95		

*Kruskal−Wallis H test

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

D. 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각 간의 상관관계

대상자의 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각 간의 관련성을 보기 위해 상관분석을 한 결과는 Table 7과 같다. 자살생각은 학대경험의 하부영역 중 심리 · 정서적 학대(r=.37, p<.001)와 방임(r=.17, p=.047)문제음주정도(r=.25, p=.004)에서 통계적으로 유의한 양의 상관관계가 있었다. 따라서 자살생각은 심리 · 정서적 학대가 심할수록 문제음주정도가 높을수록 자살생각이 높은 것으로 나타났다.

Table 7. Correlation among Elder Abuse, Problem Drinking, and Suicidal Ideation (N=130)

Variables	Elder abuse				Problem drinking	Suicidal ideation
	Physical abuse	Psychological abuse	Neglect	Financial abuse		
	r(p)	r(p)	r(p)	r(p)	r(p)	r(p)
Elder abuse						
Physical abuse	1					
Psychological abuse	.22 (.014)	1				
Neglect	−.06 (.493)	.25 (.004)	1			
Financial abuse	.10 (.264)	.25 (.004)	.20 (.021)	1		
Problem drinking	−.00 (.960)	.18 (.042)	.03 (.779)	.01 (.945)	1	
Suicidal ideation	.11 (.233)	.37 (<.001)	.17 (.047)	.07 (.440)	.25 (.004)	1

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

E. 자살생각에 영향을 미치는 요인

대상자의 자살생각에 영향을 미치는 요인을 알아보기 위해 회귀분석을 한 결과는 Table 8과 같다. 요인 파악을 위해 종교와 건강 상태, 경제 상태, 학대경험 및 문제음주정도를 독립변인으로 하여 로지스틱 회귀분석을 실시하였다. 로지스틱 회귀분석을 한 결과, 회귀모형은 유의한 것으로 나타났으며(χ^2=29.68, p<.001), 모형의 설명력을 나타내는 Nagelkerke의 결정계수(R^2)는 28.0%로 나타났다. 노인의 자살생각에 가장 큰 영향을 미치는 요인은 경제 상태(−1.18)인 것으로 나타났으며, 문제음주정도(0.12), 심리 · 정서적 학대(0.11)순으로 영향을 미치는 것으로 나타났다. 문제음주정도가 심한 노인은 그렇지 않은 노인에 비해 자살생각이 3.35배 높았고, 심리 · 정서적 학대경험이 있는 노인이 학대경험이 없는 노인에 비해 자살생각이 1.13배 높았다. 그리고 경제 상태가 좋지 못한 노인은 경제 상태가 좋은 노인에 비해 자살생각이 0.31배 높았다. 따라서, 노인의 자살생각에 영향을 미치는 요인은 경제 상태와 문제음주정도, 심리 · 정서적 학대인 것으로 나타났다.

Table 8. Factors Influencing the Suicidal Ideation (N=130)

Variables	B	S.E	Sig.	OR	95% C.I
(constant)	−0.95	.944	.312	0.39	
Economic status†	−1.18	.374	.002	0.31	.15−.65
Problem drinking	0.12	.443	.006	3.35	1.41−7.97
Psychological abuse	0.11	.064	.050	1.13	1.00−1.28

†Dummy variables(Economic status:Bad=0, Moderate=1, Good=2)

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

Ⅳ. 논의

연령대가 높아지면서 일어나는 다양한 변화는 노인의 정신건강을 위협하는 원인이 되고 있다. 특히 학대를 경험하였거나 문제 음주군 노인들은 자살을 시도할 확률이 높아지게 된다. 따라서 학대와 음주는 노인들의 정신건강관리를 위해 관리되어야 할 중요한 문제로 판단할 수 있다. 본 연구에서는 노인들의 자살생각에 영향을 미치는 요인을 파악하여 자살생각이 자살시도로 이어지지 않도록 노인 건강관리의 기초자료를 제공하고자 한다. 본 연구에 따른 주요한 시사점은 다음과 같다.

첫째, 노인의 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각 정도를 파악하였다. 본 연구결과에서 학대경험은 2.25점으로 나타났고, 학대를 경험한 대상자가 38.5%인 것으로 나타났다. 학대경험의 하부항목들 중에서 가장 높은 비율을 차지한 학대는 심리 · 정서적 학대(1.47)이었다. 그 다음은 방임(0.52)이 높게 나타났으며, 경제적 학대(0.17), 신체적 학대(0.08)순으로 높게 나타났다. 이는 정서적 학대가 2.64점으로 가장 높았고 신체적 학대(직접상해)가 1.23점으로 가장 낮게 나타났다는 선행연구[38]와 일치하는 결과이며, 또 다른 선행연구[39]에서도 2011년 보건복지부의 학대사례에 의하면 언어 · 정서적 학대가 19.0%, 방임 28.5%, 신체적 학대 9.9% 순으로 조사되어 학대경험을 한 노인들의 대부분이 심리 · 정서적 학대에 가장 흔하게 노출되고 있다는 사실을 알 수 있다. Seo[8]의 연구에서는 학대를 경험한 노인이 19.2%였는데 이는 본 연구 결과보다 낮은 수치였고, 정서적 학대가 15.1%로 측정되어 가장 높은 비율을 차지했으며, 경제적 학대가 7.7%, 신체적 학대가 6.2%, 방임이 4.5%를 차지하여 본 연구와 다른 결과를 보였다. 그러나 본 연구와 같이 정서적 학대를 경험한 노인들의 비율이 가장 높게 나타나는 것을 확인할 수 있었다. 그러나 또 다른 선행연구[7]에서는 학대를 경험한 노인의 비율이 80.5%인 것으로 나타나 본 연구보다 높은 비율을 보이고 있으며, 학대유형별 척도를 이용해 측정한 결과, 방임이 3.25점으로 가장 높았고, 정서적 학대 2.73점, 신체적 학대 2.09점, 경제적 학대 1.83점 순으로 나타났다.

본 연구의 또 다른 변수인 문제음주정도는 평균 1.13점으로 나타났고, 문제음주군은 43.8%이었다. 한 선행연구[40]에서는 전체 대상자 중 36.2%가 음주를 하고 있었는데 그 중 20.1%가 문제음주자 인 것으로 나타났고, 또 다른 선행연구[41]에서는 총 445명의 대상자 중 18.2%인 81명이 문제음주자에 해당되는 것으로 나타났다. 또 외국의 한 선행연구[42]에서 노인들의 지난 1년간의 음주이력을 파악한 결과 총 1,010명의 대

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

상자 중 27.9%(282명)가 매일 술을 마셨다고 대답해 본 연구결과와 같이 노인의 문제음주정도가 심각한 상황임을 알 수 있다.

마지막으로 본 연구에서의 자살생각 정도는 평균 6.02점이었고, 자살위험군은 28.5%를 차지했다. 한 선행연구[27]에서는 평균 29.64점으로 나타나 본 연구 결과보다 더 높은 결과를 보였고, 독거노인들을 대상으로 한 연구[24]에서는 자살 고위험군이 5.6%로 나타났다. 그리고 Jung 등[7]의 연구에서는 자살생각을 경험한 노인이 40.7%를 차지하여 본 연구 결과보다 높은 비율을 나타냈다. 저소득 독거노인들의 자살생각을 파악한 선행연구[43]에서는 연구 대상자들의 자살생각이 평균 2.791점을 나타내 본 연구보다 낮은 결과를 나타내었다.

둘째, 일반적 특성에 따른 각 변수들의 차이를 파악하였다. 먼저 일반적 특성에 따른 학대경험의 차이를 살펴보면 여자이고, 배우자와 함께 생활하지 않으면서, 건강 상태가 좋을수록 학대를 더 많이 경험한 것으로 나타났다. 이는 여자일 경우 학대에 더 많이 노출될 수 있다는 선행연구들[38,43,44]과 같은 결과를 보여주고 있다. 이는 남자에 비해 여자가 학대를 경험했을 경우 대처하는 능력이 더 낮기 때문인 것으로 사료된다. 그리고 한 선행연구[46]에서 학대를 경험한 노인들 중 75.2%가 사별이나 미혼, 이혼, 별거 등으로 인해 배우자가 없는 것으로 나타나 본 연구 결과를 지지하고 있다. 이는 배우자가 없이 생활할 경우 부양자와 함께 살거나 혼자서 생활 하게 되는데 이로 인해 가족에게 부양부담이 발생되었을 것으로 사료된다. 그러나 한 선행연구[47]에서는 결혼상태가 학대경험에 유의한 차이를 보이지 않아 본 연구와는 다른 결과를 나타냈다.

다음으로 일반적 특성에 따른 문제음주정도의 차이를 살펴본 결과 특별한 차이를 나타낸 일반적 특성은 없었다. 이러한 연구 결과는 이처럼 문제음주정도에서 차이가 나타나지 않은 이유는 노화로 인해 발생되어지는 심리적 · 사회적 변화 등에 의한 변화가 음주에 영향을 미치는 것으로 사료된다. Kim[48]의 연구에서는 대다수의 노인들이 노화로 인해 생활주기의 변화나 역할 상실, 신체적 노화, 사회적 지위 감소, 배우자와의 사별 등을 경험하게 되는데 이는 노인들에게 스트레스로 작용하게 되며 노인들은 이러한 스트레스를 대처할 방법 중 하나로 음주를 선택하게 되는 것이라고 하였다. 또 다른 선행연구[49]에서는 노인의 사회적 변화에 주목하고 있는데, 가족의 지지기능이 나쁠수록 노인들에게서 문제음주가 나타날 수 있다고 밝혔다. 이는 가족과의 교류가 줄어들었거나 독거노인일 경우 느끼게 되는 고독감과 외로움을 해결하기 위한 목적으로 음주를 시작하거나, 기존의 음주정도가 더욱 심해질 수 있다고 사료된다. 이러한 주장은 고독한 노인들에게 술이 괴롭고 복잡한 심정을 잠시 잊게 해주는 망각제로써의 역할을

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

한다는 Kim[50] 주장과 일치하고 있다.

마지막으로 일반적 특성에 따른 자살생각의 차이를 살펴본 결과, 종교가 있고, 건강 상태와 경제 상태가 나쁠수록 자살생각이 심한 것을 알 수 있었다. 대부분의 선행연구에서는 건강 상태와 경제 상태에 따른 자살생각의 차이에 주목하고 있는데, Park 등[3]의 연구에서는 본 연구 결과와 같이 건강 상태가 나쁠수록 자살생각이 높다는 결과가 나타나 본 연구 결과와 일치하였으며, 지역사회 노인들을 대상으로 한 연구[5]에서도 건강 상태가 나쁠수록 자살생각이 더 높게 나타났다. 이는 건강 상태가 나빠지면서 삶의 질이 저하되어 자살생각이 높아지는 것으로 사료된다. 다음으로 경제 상태에 따른 차이는 선행 연구[6,51]에서 경제 수준이 낮을수록 자살생각이 높아진다고 제시하였는데 이는 빈곤으로 인한 삶의 질 저하가 우울을 동반하면서 자살생각에 차이를 나타낸 것으로 사료된다. 이와는 반대로 경제 상태가 자살생각에 영향을 미치지 않는다는 연구 결과도 제시되었다.[3]

둘째, 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각 간의 상관관계를 살펴본 결과는 다음과 같다. 학대경험의 하부항목인 심리 · 정서적 학대와 방임, 그리고 문제음주정도가 자살생각과 상관성이 있는 것으로 나타났다. 학대경험과 문제음주정도의 상관성에 대한 선행연구로 Ko 등[12]은 2009년에 중앙노인보호전문기관에서 조사한 결과를 제시하였는데, 학대를 경험한 노인의 2.5%가 물질중독을 경험하였다고 나타내 학대를 경험한 노인들의 대부분이 문제음주자일 수 있다고 추정하였다.

학대경험과 자살생각에 관해서는 Jung 등[7]의 연구에서 학대경험과 자살생각 간에 상관관계가 있다고 밝혔는데, 이는 부양자에게 돌봄을 제공받지 못함으로써 자아존중감이 낮아져 자신의 삶을 무의미하게 느끼는데서 나타나는 결과라고 볼 수 있으며,[52] 또 Jung 등[7]의 연구에서 정서적 학대가 자살생각과 가장 큰 상관성이 있다고 나타나 본 연구 결과와 일치하였다. 이는 심리 · 정서적 학대와 자살생각이 관련성이 깊다는 것을 보여주며 또한 학대를 경험하는 대부분의 노인들이 심리 · 정서적 학대에 가장 흔하게 노출되고 있기 때문이라고 볼 수 있다.

문제음주정도와 자살생각 간에 상관성에 대한 선행연구[2]이 있는 것으로 나타났는데 이는 본 연구 결과와 일치하는 것으로 볼 수 있다. 이러한 결과들은 알코올 의존자들의 40%정도가 한 번 이상 자살을 시도한 경험이 있다고 제시한 선행연구[53]와 같은 결과를 나타내고 있다.

셋째, 자살생각에 영향을 미치는 요인을 살펴본 결과는 다음과 같다. 영향요인으로는 경제 상태와 문제음주정도, 심리 · 정서적 학대 이었다. 선행연구 중 여성독거노인

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

을 대상으로 한 연구[54]에서 경제 상태가 자살생각에 영향을 미친다는 결과를 제시해 본 연구 결과와 일치하였다. 이는 경제력을 상실하게 되면서 나타나는 우울감과 허탈, 상실감 등이 노인의 심리상태에 영향을 미치게 되는데 이러한 현재의 빈곤한 상황에 대한 마지막 대안으로 자살을 선택할 수 있을 것으로 보여진다.[48]

문제음주정도가 자살생각에 미치는 영향에 대한 선행연구[2]에서는 문제음주노인이 정상음주노인에 비해 자살생각이 3.34배 높은 것으로 나타나 본 연구 결과를 지지하였다. 이는 문제음주노인 일수록 자살생각이 높았다는 연구결과[55]와 일치하고 있으며, Seo[56]는 노인들의 자살생각이 음주 상태에서 더 심해지는 것을 볼 수 있었고 이는 자살로 이어질 가능성이 높아진다는 연구 결과를 제시했다. 결과적으로 노인의 문제음주는 자살생각에 많은 영향을 미친다는 것을 알 수 있다.

그리고 노인의 학대경험 또한 자살생각에 영향을 미치는 것으로 나타났는데, 특히 심리 · 정서적 학대가 영향을 미치는 것으로 밝혀졌다. 이와 같은 결과는 정서학대가 자살시도와 유의미한 관련이 있었다는 선행연구[57]와 일치하는 결과라고 볼 수 있다. 이는 노인의 경우 자살로 인한 사건 기록의 대부분이 가족통합(가족 구성원의 정서적 학대)과 관련된 것들이었다는 연구 결과[58]를 뒷받침하고 있다. 결과적으로 대다수의 노인들이 경험하는 학대는 심리 · 정서적 학대이며, 노인은 다른 연령대에 비해 자살을 치밀하게 계획하는 편이고, 심리적, 사회적 요인들이 복합적으로 작용해 스트레스를 유발하면서 자살생각에 영향을 미치는 것으로 사료된다.

본 연구의 제한점은 대상자가 일 지역에 한정되어 있어 확대해석하는데 무리가 있었다. 또한 자료수집에 투입된 조사요원들 중 비전문가가 포함되어 있어 설문작성에 전문성이 떨어질 수 있었고, 대상자들과의 라포 형성이 되지 않은 상태에서 조사되었으며 일부 연구 대상자들은 프라이버시가 유지되지 않는 공간에서 조사를 하게 되었다는 점에서 다소 미흡한 점이 있으므로 추후 자료수집 시 프라이버시가 유지되는 공간에서 상담전문가를 동행하는 것이 필요하다.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

V. 결론 및 제언

A. 결론

G시 소재 노인복지관 3곳의 복지관을 이용 중인 노인 130명을 대상으로 수집한 자료를 분석한 결과, 종교가 있을수록, 건강 상태와 경제 상태가 좋지 않을수록 자살사고가 높은 것으로 나타났으며, 심리 · 정서적 학대와 방임, 문제음주정도와 자살생각 간에 상관성이 있는 것으로 나타났다. 그리고 노인의 자살생각에 영향을 미치는 요인은 경제 상태와 문제음주정도, 심리 · 정서적 학대인 것으로 나타났다.

B. 제언

노인의 자살을 예방하기 위해서는 노인들의 학대예방을 위한 주기적인 관찰과 예방이 필요하며, 자살생각에 영향을 미치는 요인들을 관리하기 위한 프로그램이 제공되어야 할 것이다. 그리고 문제 음주군으로 분류된 노인들 중 대다수가 알코올을 스트레스 해소 및 치료제 등으로 잘못 인식하고 있으므로 알코올에 대한 인식 개선과 올바른 음주를 위한 교육 프로그램이 제공되어야 할 것이다. 또한 노인복지기관에 소속된 노인들뿐만 아니라 지역사회 재가 노인들을 대상으로 학대경험 여부와 음주 정도를 파악하여 자살을 예방하기 위한 전문기관의 상담 프로그램 및 관리가 제공되어야 할 것이다.

본 연구의 결과를 근거로 다음과 같은 제언을 한다.

첫째, 단일학대를 경험한 노인과 중복학대를 경험한 노인 간에 자살생각의 차이를 파악하기 위한 연구가 필요하다.

둘째, 노인은 다른 연령대에 비해 음주량은 적지만 지속적으로 음주를 하기 때문에 음주 빈도에 대한 다양한 연구들이 이루어져야 한다.

셋째, 노인의 학대와 문제음주 예방을 위한 교육프로그램 개발 연구가 필요하다.

넷째, 노인의 학대와 음주, 자살생각에 대한 질적 연구가 필요하다.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

참고문헌

1. Korean Statistical Office. Aged statistic[Internet]. Seoul: Korean Statistical Information Service; 2014 Dec 4[cited 2014 Jan 1]; Available from: http://www.kostat.go.kr/

2. Yun MS, Kim SH, Chae WS. The Effects of Alcohol Use, Mental Health Factors on Seniors' Ideation of Suicide. Korean Society of Alcohol Science. 2010;11(1): 27-44.

3. Park SA, Hur JS. Moderating Effects of Religiosity on the Relationship between Depression and Suicidal Ideation of Older People. Journal of Welfare for the Aged. 2013;62: 79-108.

4. Witte, T. K., Joiner Jr, T. E., Brown, G. K., Beck, A. T., Beckman, A., Duberstein, P., & Conwell, Y. Factors of suicide ideation and their relation to clinical and other indicators in older adults. Journal of affective disorders. 2006;94(1): 165-72.

5. Shin JU, Baek SH. Factors Affecting Suicidal Ideation in Elderly Attending Community Senior Centers. Jornal Agric Med Community Health. 2013;38(2): 71-84.

6. Kim KT, Choi SS, Park MJ, Park SH, Ko SH, Park HS. The Effect of Family Structures and Psycho-Social Factors on Suicidal Ideation of Senior Citizens. Journal of Welfare for the Aged. 2011;52: 205-28.

7. Jung HR, Kim MW. A study on the Effect of Elderly' s Abuse Experiences on the Suicidal Ideation and Moderating Effects on Coping Behaviors. Journal of Welfare for the Aged. 2014;63: 7-33.

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

8. Seo IK. A Study on the Influence of Abuse Experience on Suicidal Ideation of the Elderly. [dissertation]. [Jeollabukdo]: Department of Social Welfare Wonkwang university; 2010. 158p.

9. Kwak YB. The Effects of Alcohol Use, Depression, and Self-esteem on Suicidal Ideation of the Aged. [master's thesis]. [Jeollabukdo]: Deparment of Nursing Jeonbuk University; 2012. 68p.

10. Park BG. The Sense of Loneliness as a Moderator for Relationship between Financial Loss and Suicidal Ideation in Older Adults Living Alone. Journal of Welfare for the Aged. 2014;63: 175-201.

11. Ju SH. A Study on the Effects ADL and Depressoin on the Elderly Living Alone's Ideation of Suicide. Family and culture. 2010;22(2): 31-53.

12. Ko YM, Lee WJ. Factors Leading to Drinking among the Female Elderly Living Alone. Korean Society of Alcohol Science. 2013;14(1): 17-32.

13. Ministry of Health & Welfare. Elder abuse status report 2012. Seoul: Ministry of Health & Welfare; 2013 Agust.

14. Seo IK, Ko MS. Effects of the Elderly's Abuse Experiences on Their Suicidal Ideation & Mediation Effects of Stress, Depression and Social Supports. Korea Institute for Health and Social Affairs. 2011;31(1): 127-57.

15. Park MS. A study on the elder abuse fact in southwest Jeonlanamdo. Journal of Korean Regional Development. 2006;6(1): 209-35.

16. Yang GM, Yun GH. Effects of Experienced Abuse and Age for the Female

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

Elderly People on their State Anxiety. Korean Journal of Research in Gerontology. 2005;14: 63-71.

17. Lee YH. A Study the Elder Abuse Risk Factors and Effects. [master's thesis]. [Seoul]: Deparment of Social Welfare Ewha Womans University; 2002. 174p.

18. Ministry of Health & Welfare. Senior survey report 2011. Seoul: Ministry of Health & Welfare; 2012 June.

19. Wu, L., Shen, M., Chen, H., Zhang, T., Cao, Z., Xiang, H., & Wang, Y. The relationship between elder mistreatment and suicidal ideation in rural older adults in China. The American Journal of Geriatric Psychiatry. 2013;21(10): 1020-28.

20. Kim HS, Kim BS. A Path Analysis on Suicidal Ideation in the Elderly. Korean journal of counseling and psychology. 2007;19(3): 801-18.

21. Yun MS, Cho HJ. A Study on the Prevalence and Predictors of Alcohol Use, Problem Drinking among The Elderly. Mental Health & Social Work. 2007;26: 254-87.

22. Korean Statistical Office. Social research report 2012. Seoul: Korean Statistical Office; 2012 December. Report NO. 18.

23. Yoon MS. The Study on the Relationship of Psychosocial Factors, Problem drinking on Quality of Life for the Elderly in Urban and Rural Areas. Journal of Welfare for the Aged. 2007;38: 281-309.

24. Kwon JD, Kim YJ, Um TY. Suicidal Ideation among Older adults Who

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

Live Alone with care services: a Moderating Effect of Alcohol Drinking in the Relationship between Previous Suicidal Attempts and Suicidal Ideation. Journal of Welfare for the Aged. 2011;51: 297-320.

25. Duberstein, P. R., Conwell, Y., Caine, E. D. Age differences in the personality characteristics of suicide completers: preliminary findings from a psychological autopsy study. Psychiatry: Interpersonal and Biological Processes. 1994;57(3): 213-20.

26. Bae JY. Structural Equational Modeling for Elderly Suicidal Thoughts. Social Science Review. 2005:343-75.

27. Kwak YB, Ko SH, Kim HK. The Effects of Alcohol Use, Depression, and Self-esteem on Suicidal Ideation of the Aged. Journal of Digital Policy&Management. 2013;11(9): 221-8.

28. Heo K. The Influence of Depression and Alcohol Dependency on Suicidal Ideation of the Elderly. [master's thesis]. [Seoul]: Deparment of Social Welfare Seoul Christian University; 2008. 96p.

29. Kim MH. The first step to understanding and solving of elder abuse. Elder Abuse Seminar Kit. 2001;3-12.

30. Kim MH, Lee SI. One study measuring tool developed for elder abuse. Social Welfare. 1998;136: 87-110.

31. Yoo CY. A Comparative Study of Familial and Familial Problem Drinking. Korean journal of family social work. 2000;5: 223-54.

32. Ewing, J. A. Detecting Alcoholism: the CAGE Questionnaire. Jama. 1984;252(14): 1905-7.

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

33. Beck, A. T., Kovacs, M., & Weissman, A. Assessment of suicidal intention: the Scale for Suicide Ideation. Journal of Consulting and Clinical Psychology. 1979;47(2): 343-52.

34. Shin MS, Park KB, Oh GJ, Kim JS. The Structural Relation among Depression , Hopelessness , and Suicidal Ideation = A Study of Suicidal Ideation among High School Students. The Korean Journal of Clinical Psychology. 1990;9(1): 1-19.

35. Conigliaro, J., Kraemer, K., McNeil, M. Screening and identification of older adults with alcohol problems in primary care. Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology. 2000;13(3): 106-14.

36. Ahn JH, Jang SM. Trajectories of Drinking problems of the elderly:A Longitudinal Multi-Level Growth Curve Model for Change. Korean journal of social welfare studies. 2012;43(1): 389-411.

37. Lee US. Factors Affecting the suicide of the elderly. [master's thesis]. [Seoul]: Deparment of Social Welfare Presbyterian University and Theological Seminary; 2009. 96p.

38. Park OK, Kim AJ. A Study on the Current Conditions and Solutions for the Aged Abuse:Focused on Goyang, Gyeonggi-do. Korean Journal of 21Century Social Welfare. 2011;8(2):77-102.

39. Lim CS. South Korea's current status and challenges of elder abuse. Collected Papers on Christian Language Culture. 2011;14: 139-59.

40. Seo HS, Song GA, Cho MS. A Study on Alcohol Consumption and Life Satisfaction in Older Adults. Journal of Korean Gerontological

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

Nursing. 2004;6(1): 115-24.

41. Lee JY. Factors Influencing the Elderly Problem Drinking). Journal of Korean Alcohol Science. 2012;13(1): 85-95.

42. Pfaff, J. J., Almeida, O. P., Witte, T. K., Waesche, M. C., & Joiner, T. E. Relationship between quantity and frequency of alcohol use and indices of suicidal behavior in an elderly Australian sample. Suicide and Life-Threatening Behavior. 2007;37(6): 616-26.

43. Kwon OK, Hur JS. A Study on the Causal Model of Suicide Ideation among the Low-income Elderly Persons who Living Alone -Focused on the Mediating Effect of Self-esteem, Depression, and Hopelessness. Mental Health & Social Work. 2013;41(4): 65-93.

44. Han EJ, Kim TH. An Ecological Study on Causes of Elder Abuse. Journal of the Korea Gerontological Society. 2000;20(2): 71-89.

45. Lim KW. The Study on Effects of a Geriatric Depression by Elder Abuse: Focusing on Mungyeong City. Calibration Welfare. 2011;21: 67-84.

46. Kim SY. Elder Abuse in Korea: It s Characteristics and a Need of Integrated Service Delivery for Them. Social Science Studies. 2010;34(2): 63-92.

47. Kim YJ, Lee GH. A study on typology by the Level of abuse and a policy to improve the quality of Life for the abused old people. Journal of the Korea Gerontological Society. 2009;29(2): 459-475.

48. Kim HS. The elderly and suicide. Journal of Welfare for the Aged. 2000;10: 25-45.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

49. Brennan, P. L., Moos, R. H. Life stressors, social resources, and late-life problem drinking. Psychology and Aging. 1990;5(4): 491.

50. Kim DH. A Qualitative Study about the Drinking Experience of Older Women. Korean Journal of Welfare Counseling. 2011;5(1): 1-21.

51. Koo CY, Kim JS, Yu JO. A Study on Factors Influencing Elders Suicidal Ideation: Focused on Comparison of Gender Differences. Journal Korean Acad Community Health Nurse). 2014;25(1): 24-32.

52. Choi KH. (A) study on the effects of elder abuse on self-esteem of the old. [master's thesis]. [Seoul]: Deparment of Social Welfare Kyounggi University; 2005. 82p.

53. Lee HS. Understanding and prevention of suicide. Hakjisa; 2009. 473p.

54. Ju SH. A Study of Factors Influencing Suicidal Ideation of the Female Single Aged. The Journal of Pubic Welfare Admimistration. 2013;23(2): 91-121.

55. Bartels, S. J., Coakley, E., Oxman, T. E., Constantino, G., Oslin, D., Chen, H., Sanchez, H. Suicidal and death ideation in older primary care patients with depression, anxiety, and at-risk alcohol use. The American journal of geriatric psychiatry. 2002;10(4): 417-27.

56. Shu HJ. Social work intervention strategies for preventing suicide in the elderly: with special reference to factors affecting on elderly suidide. [dissertation].[Pusan]: Deparment of Social Welfare Pusan University; 2005. 156p.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

57. Bae JH, Yum KW. Factors Affecting Suicide Attempt of the Elderly. Korean Journal of Research in Gerontology. 2009;29(4): 1427-44.

58. Kim HC, Sohn YM. A Study on the Characteristics of Elderly Suicide and Suicidal Type. Korean Journal of Psychological and Social Issues. 2006;12(2): 1-19.

dCollection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

<부록>

설 문 지

안녕하십니까?
저는 조선대학교 의과대학 일반대학원에서 간호학을 전공하고 있는 학생입니다.

본 설문지는 **'노인의 학대경험과 문제음주정도가 자살생각에 미치는 영향'**에 대한 연구를 위한 내용으로 이루어져 있어, 어르신들의 생각에 대해 조사하여 건강한 노후와 복지향상을 위해 연구하고자 만들어진 것입니다. 번거로우시더라도 바람직한 연구를 위해 어르신들의 생각을 솔직하게 응답해주시기 바랍니다.

어르신의 답변은 무기명의 처리되고 통계처리에만 이용되며, 오직 연구 목적으로만 이용되기 때문에 철저히 비밀이 보장될 것임을 약속드립니다. 또한 본 연구를 참여함으로써 발생되는 불이익은 없으며, 본인의 의사에 따라 언제든지 연구 참여를 그만 둘 수 있습니다.

솔직하고 성의 있는 답변은 본 연구의 귀중한 자료가 되오니 빠짐없이 응답해주시기 바랍니다.

본 설문조사에 도움을 주셔서 진심으로 감사드립니다.
항상 건강하시기를 바랍니다.

2014년 월

조선대학교 일반대학원 간호학전공
지도교수 : 권 영 란
연 구 자 : 김 서 은

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

1. 일반적 사항

※ 다음을 읽고 빠짐없이 해당사항에 ∨표를 해주십시오.

1. 성 별	① 남	② 여	
2. 연 령	① 65세~70세 ④ 81세~85세	② 71세~75세 ⑤ 86세 이상	③ 76세~80세
3. 학 력	① 무학 ④ 고졸	② 초졸 ⑤ 대졸이상	③ 중졸 ⑥ 기타( )
4. 종 교	① 기독교 ④ 종교 없음	② 카톨릭 ⑤ 기타( )	③ 불교
5. 결혼 상태 (배우자)	① 생존(함께 거주)	② 사별	③ 이혼/별거 ④ 기타( )
6. 어르신께서는 스스로 건강상태가 어떻다고 생각하십니까?			
① 매우 좋다	② 좋다	③ 보통이다	④ 나쁘다 ⑤ 매우 나쁘다
7. 어르신께서는 생활비나 용돈 등 현재 자신의 경제 상태가 어떻다고 생각하십니까?			
① 매우 넉넉하다	② 넉넉하다	③ 보통이다	④ 어렵다 ⑤ 매우 어렵다

2. 학대경험

※ 최근 1년간 가족이나 친지에게 다음과 같은 일을 당한 적이 있으십니까?
가장 일치하는 란에 ∨해주십시오.
통계 처리에만 사용되며 비밀이 절대 보장되오니 솔직하게 대답해 주십시오.

1. 신체적 학대	거의 매일	1주에 1-2회	1달에 1-2회	1년에 1-2회	전혀 없었다
1. 노인을 밀어서 넘어뜨림					
2. 노인을 담뱃불로 지짐					
3. 노인의 머리채를 잡거나 움켜잡아 뽑음					
4. 노인을 발로 차거나 주먹으로 때림					
5. 부식제, 산 등의 화공약품을 사용하여 의도적으로 화상을 입힘					
6. 노인을 강제로 의자나 침대에 묶어둠					
7. 거동이 불편한 노인에게 청소나 빨래 등					

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

하기 어려운 일을 강요함					
8. 노인을 움켜잡고 흔듦					
9. 노인을 강제로 지하실이나 방에 가둠					
10. 의사의 처방을 받은 약품을 주지 않거나, 노인의 행동을 통제하기 위하여 의사의 처방을 받지 않은 약물을 강제로 복용시킴					

2. 심리 정서적 학대	거의 매일	1주에 1-2회	1달에 1-2회	1년에 1-2회	전혀 없었다
1. 위협적이고 무례한 태도로 불안하게 함					
2. 모욕적인 말을 하여 감정을 상하게 하거나 수치심을 느끼게 함					
3. 욕설을 하거나 고함을 지름					
4. 친구나 친지와 방문, 대화 때마다 입회하여 간섭을 함					
5. 일상적 사회/종교 활동 등을 노골적으로 방해 함					
6. 양로원 등의 시설로 보내겠다고 위협 함					
7. 노인의 친구나 친지 등의 방문을 싫어함					
8. 부양부담으로 인한 스트레스를 노인에게 노골적으로 표현 함					
9. 발을 구르거나 방문을 세게 닫는 등 거친 행동으로 의사 표시함					
10. 가족모임이나 의사결정 과정에서 노인을 소외시킴					
11. 집을 나가라는 폭언을 함					
12. 실금(실변, 요실금) 등 노인의 실수를 비난함					
13. 부양자나 가족들이 노인에게 무관심하거나 냉담하게 대함					
14. 노인이 보는 앞에서 물건을 던지거나 부수면서 화풀이 함					

dCollection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

3. 방 임	거의 매일	1주에 1-2회	1달에 1-2회	1년에 1-2회	전혀 없었다
1. 치매 등의 노인에게 주의를 기울이지 않아 배회하게 함					
2. 환경을 불결하게 하거나 사고를 당할 수 있는 위험한 상황에 방치함					
3. 스스로 식사준비를 할 수 없는 노인을 2-3일 이상 혼자 집에 방치함					
4. 치료 요구 시에도 노인을 병원에 모셔가지 않음					
5. 목욕 배변 시 도움이 필요한 노인에게 도움을 주지 않음					
6. 경제적인 능력이 있는데도 불구하고 돋보기, 보청기, 틀니 등 필수적 보장구를 제대로 마련하여 주지 않음					

4. 경제적 학대	거의 매일	1주에 1-2회	1달에 1-2회	1년에 1-2회	전혀 없었다
1. 노인의 허락 없이 마음대로 부동산 소유권 이전 등 재산권을 행사함					
2. 연금이나 임대료 등 노인의 소득을 가족이나 친지가 가로챔					
3. 노인에게 빌린 목돈을 갚지 않음					
4. 보석 등 노인의 값나가는 물건을 훔침					
5. 노인이 작성하였던 유언장을 노인의 동의 없이 수정하거나 새로운 수혜자를 지명함					
6. 노인의 유언장을 허위로 작성함					

dCollection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

2. 문제음주정도

※ 어르신께 해당되는 것에 ∨해주십시오.
통계 처리에만 사용되며 비밀이 절대 보장되오니 솔직하게 대답해 주십시오.

내 용	예	아니요
1. 알코올 사용을 줄여야만 한다고 느낀 적이 있습니까?		
2. 가족이나 친지, 친구가 당신의 알코올 사용에 대해 염려한 적이 있습니까?		
3. 알코올을 사용하는 동안 당신이 한 일에 죄의식이나 후회한 적이 한 번이라도 있었습니까?		
4. 전날 밤에 마신 알코올의 효과를 위해 아침에 해장술을 마신 적이 있습니까?		

3. 자살생각

※ 최근 1년간 어르신의 생각과 가장 일치하는 란에 ∨해주십시오.
통계 처리에만 사용되며 비밀이 절대 보장되오니 솔직하게 대답해 주십시오.

1. 살고 싶은 소망은?	0)보통 혹은 많이 있다 1)약간 있다 2)전혀 없다
2. 죽고 싶은 소망은?	0)전혀 없다 1)약간 있다 2)보통 혹은 많이 있다
3. 어르신은 삶과 죽음에 대해 어떻게 생각하십니까?	0)사는 것이 죽는 것보다 낫다 1)사는 것이나 죽는 것이나 마찬가지다 2)죽는 것이 사는 것보다 낫다
4. 실제로 자살시도를 하려는 욕구가 있습니까?	0)전혀 없다 1)약간 있다 2)보통 혹은 많이 있다
5. 삶에 대한 어르신의 태도는?	0)나는 좀 더 나은 삶을 위해 노력한다 1)사는 것이나 죽는 것이 모두 운명이라고 생각한다 2)특별히 나는 더 살고자 하는 마음이 없다
6. 자살하고 싶은 욕구나 생각이 얼마나 오랫동안 지속됩니까?	0)잠깐 그런 생각이 들다가 곧 사라진다 /전혀 생각해보지 않았다 1)한동안 그런 생각이 지속된다 2)거의 항상 그런 생각을 한다

dCollection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

7. 어르신은 자살에 대한 생각을 얼마나 자주합니까?	0)거의 그런 생각을 하지 않는다 1)가끔 그런 생각을 한다 2)거의 항상 그런 생각을 한다
8. 자살에 대한 욕구나 생각이 들 때 어르신은 어떻게 하십니까?	0)그런 생각을 없애기 위해 다른 생각에 몰두한다 1)그런 생각에 별로 개의치 않는다 2)그런 생각을 받아들인다
9. 스스로 자살하고 싶은 생각을 억제할 수 있습니까?	0)충분히 억제 할 수 있다 1)억제 할 수 있는지 확신 할 수 없다 2)전혀 억제 할 수 없을 것 같다
10. 어르신이 실제로 자살을 시도하려고 할 때 어르신 주변의 환경(가족/친구/종교/다시 살 수 없다는 생각 등)이 어떠한 영향을 주리라 생각하십니까?	0)주변 환경 때문에 결코 자살을 시도 하지 못할 것이다 1)주변 환경 때문에 자살을 망설일 것이다 2)주변 환경 때문에 영향을 전혀 받지 않을 것이다
11. 어르신이 자살에 대해 깊이 생각해 본 이유는 무엇입니까?	0)자살에 대해 생각해 본 적이 없다 1)주변 사람들의 관심을 끌거나 보복하기 위해서 2)현실에서 벗어나기 위한 방법으로
12. 자살에 대해 깊이 생각했을 때 그 방법까지 구체적으로 계획해 보았습니까?	0)자살에 대해 생각해 본 적이 없다 1)자살에 대해서는 생각했지만 구체적인 방법까지는 생각하지 않았다 2)자살시도의 방법을 구체적으로 생각하고 계획도 세워보았다
13. 어르신이 생각한 자살 방법을 사용하는 것이 현실적으로 가능하며 또한 사용할 기회가 있다고 생각합니까?	0)자살에 대해 생각해 본 적이 없다 1)별로 현실적이지 못하고 사용할 기회도 없을 것이다 2)현실적으로 가능하며 사용할 기회도 있을 것이다
14. 어르신은 실제로 자살을 할 수 있다고 생각합니까?	0)용기가 없고 겁이 나서 실제로는 자살을 하지 못할 것이다 1)자살할 용기와 능력이 있는지 확신할 수 없다 2)자살할 용기와 자신이 있다
15. 어르신은 정말로 자살을 시도할 것이라고 확신합니까?	0)전혀 그렇지 않다 1)잘 모르겠다 2)그렇다
16. 자살을 시도하기 위해 실제로 어떤 준비를 한 적 이 있습니까?	0)없다 1)완전하지는 않지만 있다 (예:약을 사 모으기 시작함) 2)완전하게 준비했다 (예:죽기에 충분한 다량의 약을 사 모았다)
17. 자살하려는 글(유서)를 써 본적이 있습니까?	0)없다 1)쓰려고 생각만 해보았다/시작했다가 그만 두었다

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

	2)다 써 놓았다
18. 어르신은 죽음을 준비하면서 어떤 행동을 한 적이 있습니까? (예 : 나에게 소중한 물건을 남에게 주었다)	0)없다 1)생각만 해 보았다 2)있다
19. 어르신의 자살에 관한 생각을 다른 사람에게 이야기 한 적이 있습니까?	0)자살에 관해 생각해 본 적이 없다 1)다른 사람에게 이야기 했다 2)그런 생각을 속이고 숨겼다

수고하셨습니다.

- 답변해주셔서 진심으로 감사드립니다. -

dCollection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

<조사요원 지침서>

1. 본 설문지는 노인의 학대경험과 문제음주정도가 자살생각에 미치는 영향을 알아보기 위한 것으로, 본 연구를 통해 노인들의 삶의 질을 향상시키는데 기여하고자 합니다.

2. 본 설문지는 세 가지 항목으로 나뉘어 있습니다. 첫 번째 항목은 학대경험을 파악하는 36문항, 두 번째 항목은 문제음주정도를 파악하는 4문항, 세 번째 항목은 자살생각을 파악하는 19문항으로 이루어져 있습니다.

3. 본 설문지는 연구 대상자의 프라이버시 유지를 위해 동의서를 제외한 나머지 서류에는 개인식별정보를 포함하지 않았습니다.

4. 자료 수집 시 항목의 이해가 어렵거나, 문맹인 대상자가 있을 것이 예상되므로 가급적 조사요원 분들의 도움을 받아 1:1 면담 형식으로 설문을 이어나가주실 것을 부탁드립니다.

5. 설문을 시작하기 전에 설문지 앞쪽에 첨부된 '피험자 설명서'를 참고하여 '동의서'를 작성해주시고 서명을 받아주시기 바랍니다.

5-1. 연구 참여자가 혼자서 설명문을 이해하고 설문지 작성이 가능할 경우, 피험자 성명과 서명란에 사인을 받아주시기 바랍니다.

5-2. 연구 참여자의 법적 대리인이 설문지 작성을 도왔을 경우, 대리인의 성명과 서명란, 사유를 적도록 도와주시기 바랍니다.

5-3. 조사요원이 설문지 작성을 도왔을 경우, 입회자 성명과 서명란, 사유를 적어 주시기 바랍니다.

5-4. 서명이 어려우신 대상자분들께는 함께 첨부한 인주를 이용하여 지장(指章)으로 대체해주시기 바랍니다.

6. 본 설문지의 첫 번째 항목인 학대경험에 관련된 문항은 점수가 높고 낮음에 따라 분류하는 것이 아닌 학대경험의 유무를 파악하는 것이기 때문에 단 하나의 항목에라도 체크가 될 경우 학대를 경험한 적이 있는 것으로 판단해 주시기 바랍니다.

7. 본 설문지의 두 번째 항목인 문제음주정도는 4가지의 질문 중 해당되어지는 항목에 체크하는 방식으로 노인의 문제음주정도를 파악합니다. 4가지의 항목 중 1가지 이상 체크될 경우 문제음주자로 판단하므로 설문 조사 시에 바로 점수를 확인해 고위험 대상자를 선별

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

해 주시기 바랍니다.

8. 본 설문지의 세 번째 항목인 자살생각은 0~2점으로 체크할 수 있는 항목들로 구성되어 있으며, 자살생각이 없는 경우 0점, 자살생각이 심할 경우 2점으로 측정하여 점수가 높을수록 자살생각이 높다고 판단하는 항목들이기 때문에 설문 조사 시에 바로 점수를 매겨 고위험 대상자를 선별해 주시기 바랍니다.

9. 본 설문지 작성이 모두 마무리된 후 고위험 대상자로 선별된 연구 참여자분들은(학대경험이 있다, 문제 음주자이다, 자살생각이 높다) 추후 조치를 위해 간단한 개인식별정보를 본 연구자에게 알려주시기 바랍니다.

10. 위 항목에서 선별된 고위험 대상자에게는 상담 및 사례관리에 대한 안내서를 제공하게 될 것이며, 노인복지관과 해당 대상자의 동의가 있을 경우, 광주자살예방센터 및 5개구 정신건강증진센터의 노인자살예방 전문 상담가에게 연계하여 전문적인 처치를 받을 수 있도록 조치할 예정입니다.

11. 본 연구에 참여해 주신 대상자분들을 위해 감사의 표시로 작은 선물을 준비했습니다. 설문지 작성이 마무리 되면 바로 전달해주셨으면 합니다.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

피험자 설명서

연구과제명 : 노인의 학대경험과 문제음주정도가 자살생각에 미치는 영향

본 연구는 (노인의 학대경험과 문제음주정도가 자살생각에 미치는 영향)에 대한 연구입니다. 귀하는 본 연구에 참여할 것인지 여부를 결정하기 전에, 설문서와 동의서를 신중하게 읽어보셔야 합니다. 이 연구가 왜 수행되며, 무엇을 수행하는지 귀하가 이해하는 것이 중요합니다. 이 연구를 수행하는 김서은 연구책임자가 귀하에게 이 연구에 대해 설명해 줄 것입니다. 이 연구는 자발적으로 참여 의사를 밝히신 분에 한하여 수행 될 것입니다. 다음 내용을 신중히 읽어보신 후 참여 의사를 밝혀 주시길 바라며, 필요하다면 가족이나 친구들과 의논하시기 바라며, 의논하실 분이 없으신 경우 조선대학교 연구윤리심사위원회에 공정한 입회자를 요청할 수 있습니다. 담당 연구원은 이 연구에 관한 귀하의 어떠한 질문에 대해서도 자세하게 설명해 줄 것입니다. 귀하의 서명은 귀하가 본 연구에 대해 그리고 위험성에 대해 설명을 들었으며, 귀하께서 자신(또는 법정대리인)이 본 연구에 참가를 원한다는 것을 의미합니다.

1. 연구의 배경과 목적

본 연구는 65세 이상의 노인들을 대상으로 학대경험과 문제음주정도 및 자살생각에 대해 파악해 이들 간의 상관성을 연구하고, 더불어 자살을 예방하기 위해 학대 경험군과 문제음주군, 자살 위험군을 예측하여 이를 예방하기 위한 중재적 접근을 위한 근거를 제공하고자 함입니다.

2. 연구 참여 대상자수

본 연구의 대상자는 G시의 3개구의 노인복지관을 이용 중인 65세 이상의 노인들 130명입니다.

3. 연구 방법 및 예측 결과(효과)

자료 수집을 위해 연구 대상들에게 설문지를 배부해 진행할 예정입니다. 대상자는 의사소통이 가능하고 설문에 대한 거부감이 없으며 내용의 이해가 가능한 노인들로 선별하고 연구 대상자들 중 설문을 이해하고 스스로 작성하기 어려운 대상자들을 위해 노인전문보호기관에 소속된 조사요원들의 도움을 받아 답안을 작성할 수 있도록 할 것입니다. 본 연구를 통해 노인정신건강과 관련된 학대를 비롯한 음주와 자살과 같은 문제들을 예방하는데 도움이 될 것으로 생각됩니다.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

4. 연구 참여 기간

귀하는 본 연구를 위해 2014년 7월 20일부터 9월 20일까지 설문지를 통해 연구에 참여하도록 요청받을 것입니다.

5. 연구 참여 도중 중도탈락

귀하는 원하시면 언제든지 연구 참여를 그만 둘 수 있습니다. 참여 중단을 원하실 경우 연구 책임자에게 말씀해주십시오.

6. 연구 참여로 인해 발생 가능한 부작용(위험요소)

본 연구는 설문지를 작성하는 것 외에 귀하에게 신체적으로 행하는 처치는 없으므로 연구 참여로 인해 발생할 수 있는 부작용은 없습니다.

7. 연구 참여에 따른 혜택

귀하가 본 연구의 참여를 통해 직접적으로 받는 이득은 없으나 귀하께서 제공하는 정보는 노인들의 정신건강을 관리하는데 도움이 될 것입니다.

8. 연구에 참여하지 않을 시 받을 수 있는 불이익과 다른 치료방법의 잠재적 위험과 이익

귀하가 본 연구에 참여하지 않기로 결정하실 수 있습니다. 본 연구에 참여하지 않으시더라도 귀하께 발생되는 불이익이나 잠재적 위험과 이익은 발생하지 않습니다.

9. 피험자의 권리와 비밀보장

본 연구를 통해 얻은 모든 개인 정보의 비밀 보장을 위해 최선을 다할 것입니다. 이 연구에서 얻어진 개인 정보가 학회지나 학회에 공개 될 때 귀하의 이름과 다른 개인 정보는 사용되지 않을 것입니다. 그러나 만일 법이 요구하면 귀하의 개인정보는 제공될 수도 있습니다. 또한 모니터 요원, 점검 요원, 연구윤리심사위원회는 피험자의 비밀보장을 침해하지 않고 관련규정이 정하는 범위 안에서 본 연구의 실시 절차와 자료의 신뢰성을 검증하기 위해 연구 결과를 직접 열람할 수 있습니다. 그리고 귀하의 조사연구 지속 참여 의지에 영향을 줄 수 있는 새로운 정보가 수집되면 적시에 귀하 또는 대리인에게 알려질 것입니다. 귀하가 본 동의서에 서명하는 것은, 이러한 사항에 대하여 사전에 알고 있었으며 이를 허용한다는 의사로 간주될 것입니다.

Collection @ chosun

조선대학교
CHOSUN UNIVERSITY

10. 연구 참여로 인한 피해발생시 조치사항과 피해보상 규정

본 연구 참여로 인해 귀하께 발생할 수 있는 피해는 없습니다.

11. **연구 중단 사유** : 다음의 경우 연구책임자의 판단 하에 연구가 중단될 수 있습니다.

* 등록 후 대상자가 연구 참여를 거부하는 경우
* 등록 후 대상자로서 부적절하다고 판단한 경우
* 등록 후 대상자의 사정상 연구의 실시가 불가능하다고 판단한 경우

12. 연구 문의

본 연구에 대해 질문이 있거나 연구 중간에 문제가 생길 시 다음 연구 담당자에게 언제든지 연락하십시오.

연구 책임자(성명): 김 서 은 E-mail: _____ 또는

만일 어느 때라도 피험자로서 귀하의 권리에 대한 질문이 있다면 다음의 조선대학교 기관생명윤리위원회에 연락하십시오. 조선대학교 기관생명윤리위원회(IRB) 전화번호: 062-230-6692 끝까지 읽으셨다면 연구담당자(연구원)에게 충분히 질문하고 참여 여부를 결정해 주시기 바랍니다. 본 설명문은 동의서 사본과 함께 귀하에게 1부를 드립니다. “피험자용 설명서과 동의서(사본)” 을 연구 참여 종료 시까지 보관하셔야 합니다.

Collection @ chosun

조선대학교 CHOSUN UNIVERSITY

동 의 서

동의서에 서명하시기 전에 다음 사항을 다시 한 번 확인하시고 해당 칸에 직접 표기하여 주시기 바랍니다.

	"예"
1. 나는 이 연구에 대한 설명문을 읽었으며 담당 연구원과 이에 대하여 충분히 의논하였습니다.	☐
2. 나는 이 연구 참여로 인해 발생할 수 있는 위험(불이익)과 이득(혜택) 그리고 부작용 발생 시 조치사항에 대하여 들었으며 나의 질문에 만족할 만한 답변을 얻었습니다.	☐
3. 나는 연구 진행 과정에서 나에 대한 새로운 정보를 수집하거나, 동의 당시 설명 받은 위험 이외의 불이익이 발생한 경우 연구자가 나에게 즉시 보고해야 한다는 것을 알고 있습니다.	☐
4. 나는 이 연구에 참여하는 것에 대하여 자발적으로 동의하며, 어떠한 강제나 부당한 영향을 받지 않았습니다.	☐
5. 나는 이 연구에서 수집될 나(피험자)에 대한 정보의 종류와 범위에 대한 설명을 들었으며, 이는 현행 법률과 연구윤리심사위원회 규정이 허용하는 범위 내에서 연구자가 수집하고 처리한다는 것을 충분히 이해하였습니다.	☐
6. 나는 담당 연구자나 위임 받은 대리인이 연구를 진행하거나 결과 관리를 하는 경우와 보건 당국, 학교 당국 및 한국보건의료연구원 연구윤리심사위원회가 실태 조사를 하는 경우에는 비밀로 유지되는 나의 개인 신상 정보를 직접적으로 열람하는 것에 동의합니다.	☐
7. 나는 언제라도 이 연구의 참여를 철회할 수 있고 이러한 결정이 나에게 어떠한 불이익도 되지 않을 것이라는 것을 알고 있습니다.	☐
8. 나의 서명은 이 동의서의 사본을 받았다는 것을 뜻하며 연구 참여가 끝날 때까지 사본을 보관하겠습니다. 그리고 성명, 서명 그리고 날짜 모두 자필로 기록하였습니다.	☐
9. (대리인인 경우) 피험자는 이 연구에 대해 이해할 수 없는 상태이고 자필로 동의할 수 없어 대리인이 대신 충분히 이해하고 자필로 서명하였습니다.	☐
10. (공정한 입회자인 경우) 피험자와 대리인이 동의서 서식, 피험자설명서 및 기타 문서화된 정보를 읽을 수 없어서 동의 전 과정에 참여하였으며 피험자(대리인)의 자유의사로 이 연구 참여에 동의하였다는 것을 확인하였습니다.	☐

피험자 성명		피험자 서명	
대리인 성명(필요시)		대리인 서명	
대리 상황 및 사유			
입회자 성명(필요시)		입회자 서명	
입회 상황 및 사유			

● 대리인은 법적 대리인을 의미합니다.

< 점선 아래는 연구책임자(담당 의사) 기재란입니다. >

연구책임자는 본 조사연구의 목적, 방법, 환자의 권리, 비밀보장 등에 대해서 상세히 상기 환자에게 설명해 주었고, 환자 스스로 이 연구에 참여할 것을 결정하고 서명하였음을 확인합니다.

2014 년 월 일

책임/공동연구자 성명		책임/공동연구자 서명	

dCollection @ chosun