

노인의 사회적 지지와 자아존중감이 자살생각에 미치는 영향

공혜선*† · 이명선**

*국립재활원 재활연구소 · **이화여자대학교 보건관리학과

A Study on the Effects of the Elderly's Social Support and Self-Esteem on the Suicidal Ideation

Hye-Seon Kong*† · Myung-Sun Lee**

*National Rehabilitation Center Research Institute

**Department of Health Education & Management in Ewha Womans University

ABSTRACT

Objectives: This study was aimed to inspect what relation there exists between the elderly's social support, self-esteem and the suicidal thinking, and examined factors influencing their suicidal ideation.

Methods: For 207 old persons above 65 residing at Seoul, questionnaire survey was performed for 4 weeks. For response data, t-test and ANOVA, Pearson's Correlation Coefficient and Multiple Regression Analysis were performed using spss 18.0 program.

Results: The results of analysis are like followings.

1. As for the social support according to the general characteristics, there was statistically significant difference in sex distinction, religion, living arrangement, educational level, monthly allowance and mode to use spare time. As for self-esteem according to the general characteristics, there was statistically significant difference in sex distinction, religion, living arrangement and monthly allowance. And as for the suicidal ideation, there was statistically significant difference in the marital status.

2. As for the relation between the social support, self-esteem and the suicidal ideation, it showed statistically very significant positive correlation in the social support and self-esteem. And there existed relatively higher positive correlation in family support among sub-factors of the social support and the positive self-recognition among sub-factors of self-esteem.

* 이 논문은 공혜선의 이화여자대학교대학원 석사학위논문인 '노인의 사회적 지지와 자아존중감이 자살생각에 미치는 영향'의 일부를 수정 보완하여 완성하였음.

접수일: 2012년 11월 11일, 수정일: 2012년 12월 15일, 채택일: 2012년 12월 24일

† 교신저자: 공혜선 (142-884 서울시 강북구 가오리길 111)

Tel: 010-9540-5108, E-mail: glerara2000@gmail.com

3. It showed that positive and negative self-recognition as sub-factors of self-esteem, others' support as sub-factor of the social support influence on the suicidal ideation. In other words, as positive self-recognition was lower, as negative self-recognition was higher, as social support of others was lower, they had much more effect on the suicidal ideation of the elderly. And it showed about 36.1% of the explanatory capability.

Conclusions: Health care providers should develop school health education for the elderly.

Key words : Self-esteem, Suicide ideation, Social support, The elderly

I . 서론

노년기에 도달한 노인들은 이전 생애주기 때 경험하지 못한 다양한 삶의 문제들을 경험한다. 은퇴로 인한 직업 역할의 상실과 경제적 어려움, 신체적 변화 및 건강상의 변화, 만성질환으로 인한 고통, 배우자나 가까운 이의 상실, 사회적 관계망의 축소 등은 노인에게 있어서 삶과 생존을 크게 위협할 수 있는 요소가 된다. 또한 노인들은 자신이 경험하는 불행과 고통을 변화시키기 위해 어떠한 일도 할 수 없다는 절망감에 빠져들어(Osgood, 1984), 급기야는 일탈현상을 시도함으로써 스스로의 생을 마감하는 경우가 점차 늘고 있다(McIntosh, 1995).

최근 우리나라의 자살률은 급속한 증가세를 보이고 있으며, OECD 평균 자살률(OECD 표준인구 10만 명당)은 11.3명, 한국은 28.3명으로 OECD 국가 중에서 가장 높고, 그 중에서도 노인자살률이 30개 회원국 중 1위를 차지하는 것으로 나타나(통계청, 2009), 노인 자살은 이미 심각한 사회문제로 대두함을 알 수 있다. 또한 65세 이상 노인들의 자살생각률은 31.3%로 2001년 이후 3.4% 증가하였고, 연령이 높을수록, 소득수준과 교육수준이 낮을수록 자살생각률이 높은 것으로 나타났다(국민건강영양조사, 2008).

노인층과는 달리 다른 연령계층의 자살은 단일 요인(학업성취, 가정불화, 실연 등)에 의해 주로 발생하는 반면에, 노인자살은 특정한 단일 요인에 의

해서 발생하는 것이 아니라 여러 가지 요인들이 복합적으로 작용하여 발생한다(McIntosh, 1994).

그 요인으로는 경제적 빈곤, 건강악화로 인한 질병, 사회적 역할과 지위의 상실, 가족과 친구와의 관계, 고독으로 인한 자아존중감의 상실 등이 있으며, 이는 노인들로 하여금 자신을 무가치한 존재로 간주하여 삶의 질을 저하시키는 요인이 된다. 또한 노인 자살이 계속 증가하고 있음에도 불구하고, 노인 자살문제에 관심을 가지지 않는 것이 노인 문제를 오히려 확대시킬 우려가 있다(김형수, 2000). Simons와 Murphy(1985)는 자살에 대한 생각정도가 아주 경미한 수준이더라도, 이후 심각한 수준으로 발전되거나 바로 자살시도로 연결될 수 있다고 보았고, 자살생각이 반드시 자살시도와 자살로 이어진다고 할 수는 없지만 자살생각은 자살시도의 중요한 예측 지표가 되며, 자살생각을 감소시킴으로 자살시도를 예방할 수 있다고 하였다(홍나미, 1998). 따라서 자살의 위험을 예측하는 중요한 변수인 자살생각을 파악하는 일은 매우 중요하다. 노인의 자살생각에 영향을 미치는 요인으로는 노년기의 우울과 스트레스, 사회적지지, 자아존중감 등이 있는데 특히 사회적 지지(김영주, 2007)와 자아존중감(최미례, 2000; 김병희, 2006)이 밀접한 관련성을 가지고 있다고 하였다.

노인들의 자살생각 속에는 '정말로 죽고싶다'는 강한 의지도 있지만 혼자 힘으로 극복할 수 없는

상황에서 '누군가로부터 도움'을 받을 수만 있다면, 죽고 싶다는 부정적인 생각이 문제해결을 위한 긍정적인 생각으로 전환될 수 있다. 또한 가족, 친구, 전문가 등 사회적 지지가 '주변사람들을 의식'함으로써 죽음을 포기하게 하기도 한다(이미애, 2009).

노년기에 이르면 자아존중감이 저하되어 자기학대와 무가치함(Stevens, 1965)으로 이어져 자살과 관련이 된다. Robbins 등(2002)의 연구에 의하면 자아존중감은 20대에 증가하여 30~40대까지 안정된 수준을 유지, 40대에 이르면 증가하기 시작하여 60대까지 계속되고, 그 이후부터는 감소하여 70대에 이르면 급격히 감소해진다고 하였다.

노인자살에 관한 국내의 연구경향을 살펴보면, 노인 자살자수와 자살률에 대한 통계, 자살자와 관련된 사회인구학적 관련변인에 관한 연구에 한정되어 있으며(김형수, 2002; 배지연, 2004; 김승용, 2004), 이 외에도 심리변화와 사회적 역할 및 노화과정상 부적응의 결과로 보는 사회심리적 측면으로 접근한 연구(박순천, 2005; 배지연, 2005; 서화정, 2005; 김혜영, 2006; 장미희, 2006; 김주희, 2007)가 있었다. 이들 선행연구는 자살에 영향을 미치는 요인을 노인의 일반적 특성, 사회적 특성의 단일변수로만 보았고, 영향 요인을 종합해서 분석한 연구는 부족하였다. 노인들의 자살생각을 정확히 이해하기 위해서는 다양한 측면에서 바라보고, 노인의 일반적 특성과 사회적 특성을 모두 고려한 통합적인 관점에서의 연구가 필요하다. 또한 노인의 자살을 예방하기 위해서는 위험요인들을 사전에 확인하여, 학교 및 대학, 노인대학 등에서 사고 예방교육을 통하여 자살을 예방할 수 있다. McIntosh (1995)는 교육 및 훈련 프로그램 시행으로 모든 자살행위의 50%정도를 예방할 수 있다고 하였다. 노인은 다른 연령층보다는 높은 비율로 자살이 발생하므로 이에 대한 안전한 환경과 교육이 필요하다고 본다.

이에 본 연구에서는 노인의 일반적 특성, 사회적 지지, 자아존중감을 조사·분석하고 자살생각에 영향을 미치는 요인을 알아보려고 한다.

II. 연구방법

1. 연구대상

본 연구는 서울 시내에 소재하고 있는 종합복지관, 노인복지시설을 직접 방문하여 조사의 목적을 설명하고, 설문에 응하겠다고 승낙한 노인들만을 대상으로 실시하였다. 65세 이상의 남녀 노인 총 246명을 대상으로 하였으며, 이 중 응답이 불충분한 39명의 자료를 제외하여 실제로 분석에 사용된 대상자는 총 207명이다.

자료 수집 방법은 2010년 10월 6일~11월 3일까지 4주 동안 실시하였으며, 설문은 글을 읽지 못하거나 이해하지 못하는 노인들에게는 1:1 면접식 설문으로 실시하였고, 직접 설문지 작성이 가능한 노인들에게는 자기기입식으로 진행하였다.

2. 연구도구 및 내용

노인의 자살생각에 영향을 미치는 요인이 무엇인지 파악하기 위하여 노인 자살과 관련된 선행연구를 바탕으로 구성하였으며, 설문지 응답의 타당성을 제고하기 위하여 예비조사를 실시하여 수정·보완하였다.

1) 설문지 구성 및 측정도구

설문지는 응답자의 인구사회학적 특성, 사회적 지지, 자아존중감, 자살생각의 총 4개 영역으로 구성된다. 인구사회학적 특성은 성별, 연령, 동거형태 등의 9문항으로 구성하였다.

사회적 지지는 가족, 친구, 타인의 3개 영역으로 총 12문항으로 구성된다. 노인의 사회적 지지를 측정하기 위해서는 Social Support Appraisals Scale (SSA)를 사용하였다. 이 척도는 가족, 친구, 타인으로부터의 사회적 지지를 측정하기 위해 제작되었으

며, 원척도는 Vaux et al.(1986)에 의해 만들어졌다. 문항은 20문항으로 '전혀 그렇지 않다' 1점에서 '매우 그렇다' 5점까지 Likert 5점 척도로 되어있으며, 점수가 높을수록 사회적 지지 정도가 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 사용된 설문지의 신뢰도는 .807이었다.

자아존중감은 긍정적 자아승인과 부정적 자아승인의 2개 영역으로 총 10문항으로 구성하였으며, 자아존중감 정도를 측정하기 위하여 Rosenberg (1965)가 개발한 측정도구를 전병재(1974)가 번안한 것을 사용하였다. 척도의 문항은 총 10개의 문항으로 6개의 긍정적 문항과 4개의 부정적 문항으로 구성되어 '전혀 그렇지 않다' 1점에서 '매우 그렇다'의 5점까지 Likert 5점 척도로 구성되며, 점수가 높을수록 자아존중감이 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 사용된 설문지의 신뢰도는 .796이었다.

자살생각은 죽고싶다는 생각, 자살에 대한 생각, 자살생각의 표현에 대한 경험 등 5개 영역으로 총 10문항으로 구성된다. 자살생각을 측정하기 위하여 Beck Scale for Suicide Ideation(SSI: Beck, Kovacs & Weissman, 1979)과 박광배와 신민섭의 연구(1990)에서 사용한 19문항의 3점 척도로 구성된 자기보고식 척도를 활용하여, 총 10문항으로 구성하였으며, 자살생각의 점수가 높을수록 자살생각이 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 사용된 설문지의 신뢰도는 .894이었다.

3. 자료 분석 방법

설문지를 통해 조사된 자료는 모두 전산 부호화 처리 한 후, PASW Statistics 18.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 대상자의 인구사회학적 특성은 빈도, 백분율로 산출하였다. 인구사회학적 특성에 따른 사회적 지지, 자아존중감, 자살생각의 차이 검증을 위해 t-test, ANOVA로 분석하였다. 사회적 지지, 자아존중감, 자살생각의 관련성 및 자살생각에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위해 상관관계와 다중 회귀분석을 이용하였다.

III. 연구결과 및 논의

1. 인구사회학적 특성

성별 분포는 남자 54.1%, 여자 45.9%로 나타났으며, 연령대별 분포는 75~84세가 56.5%로 가장 높았다. 결혼 상태로는 기혼부부가 57.0%, 사별한 경우가 33.3%, 이혼이 3.4%로 나타나 기혼부부가 함께 생활하는 경우가 가장 많았다. 동거형태는 배우자와 같이 살고 있다고 대답한 응답자가 전체 응답자의 52.7%로 가장 높은 것으로 나타났다<표 1>. 이는 우리나라의 가족구조가 점차 핵가족화 되어가고 있음을 보여주는 결과라 할 수 있다.

<표 1> 인구사회학적 특성

구분	빈도(명)	백분율(%)
성별		
남	112	54.1
여	95	45.9
연령		
65~74세	69	33.3

구분	빈도(명)	백분율(%)
75~84세	117	56.5
85세 이상	21	10.1
종교		
기독교	49	23.7
천주교	36	17.4
불교	57	27.5
무교	63	30.4
기타	2	1.0
결혼상태		
기혼	118	57.0
이혼	7	3.4
별거	7	3.4
사별	69	33.3
기타	6	2.9
동거형태		
혼자 생활	58	28.0
배우자	109	52.7
기혼자녀	35	16.9
일가친척	2	1.0
기타	3	1.4
교육수준		
무학	31	15.0
초졸	52	25.1
중졸	53	25.6
고졸	45	21.7
대졸이상	26	12.6

2. 인구사회학적 특성에 따른 사회적 지지, 자아존중감, 자살생각

인구사회학적 특성에 따른 노인의 사회적 지지는 성별($p<.01$), 종교유무($p<.01$), 동거형태($p<.01$), 교육수준($p<.05$), 한달 용돈($p<.01$), 여가시간 활용

방법($p<.05$)에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있었다<표 2>. 성별은 남자($M=3.25$, $S.D.=.59$), 여자($M=3.55$, $S.D.=.63$), 종교는 종교가 있을 경우($M=3.48$, $S.D.=.60$), 종교가 없을 경우($M=3.17$, $S.D.=.63$)에서 유의한 차이가 있었으며, 동거형태에서는 동거인 0명($M=3.17$, $S.D.=.67$), 동거인 1명

(M=3.42, S.D.=.57), 동거인 2명 이상(M=3.60, S.D.=.59)에서 유의한 차이가 있었다. 이는 가족 수가 지지망의 크기 및 유용성의 증가를 가져와 사회적 지지에 긍정적인 영향을 미치기 때문으로 사료

된다. 교육수준은 고졸 이상(M=3.54, S.D.=.65), 중졸(M=3.30, S.D.=.51), 중졸 미만(M=3.31, S.D.=.65)에서 유의한 차이를 보였다.

<표 2> 인구사회학적 특성에 따른 사회적 지지

(N=207)			
구분	N	M(S.D.)	t / F
성별			
남	112	3.25(.59)	-3.47**
여	95	3.55(.63)	
연령			
65~74세	69	3.27(.65)	2.55
75~84세	117	3.42(.62)	
85세 이상	21	3.58(.48)	
종교유무			
유	144	3.48(.60)	3.45**
무	63	3.17(.63)	
결혼상태			
기혼	118	3.43(.59)	1.38
사별	69	3.36(.68)	
기타	20	3.20(.61)	
동거형태			
동거인 0명	58	3.17(.67)	6.41**
동거인 1명	109	3.42(.57)	
동거인 2명이상	40	3.60(.59)	
교육수준			
중졸미만	83	3.31(.65)	3.08*
중졸	53	3.30(.51)	
고졸이상	71	3.54(.65)	
한달용돈			
10만원 미만	59	3.27(.63)	6.69**
10만원~30만원 미만	100	3.32(.62)	
30만원이상	48	3.66(.54)	

구분	N	M(S.D.)	t / F
직업유무			
유	20	3.40(.51)	.10
무	187	3.39(.63)	
여가시간 활용방법			
사회적으로 가치있는 일	16	3.42(.72)	3.08*
사회복지관련 서비스	103	3.34(.64)	
가사	19	3.47(.38)	
단체모임활동	20	3.78(.57)	
운동	35	3.39(.51)	
기타	13	3.00(.78)	

*p<.05, **p<.01

인구사회학적 특성에 따른 자아존중감은 성별(p=.01), 종교유무(p<.01), 동거형태(p<.01), 한달 용돈(p<.01)에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있었다<표 3>. 성별은 남자(M=3.22, S.D.=.57), 여자(M=3.55, S.D.=.61), 종교는 종교가 있을 경우(M=3.46, S.D.=.58), 종교가 없을 경우(M=3.18, S.D.=.62)에서 유의한 차이가 있었다. 동거형태는

동거인 0명(M=3.25, S.D.=.69), 동거인 1명(M=3.36, S.D.=.53), 동거인 2명 이상(M=3.59, S.D.=.64)에서 유의한 차이가 있었으며, 우리나라의 가족제도가 핵가족화됨에 따라 부부중심으로 변화하게 되어 배우자의 역할이 노인의 자아존중감에 매우 중요한 영향을 미친다고 할 수 있다.

<표 3> 인구사회학적 특성에 따른 자아존중감

(N=207)

구분	N	M(S.D.)	t / F
성별			
남	112	3.22(.57)	-3.94**
여	95	3.55(.61)	
연령			
65~74세	69	3.36(.65)	.70
75~84세	117	3.35(.59)	
85세 이상	21	3.52(.53)	
종교유무			
유	144	3.46(.58)	3.45**
무	63	3.18(.62)	

구분	N	M(S.D.)	t / F
결혼상태			
기혼	118	3.37(.53)	1.38
사별	69	3.42(.69)	
기타	20	3.17(.68)	
동거형태			
동거인 0명	58	3.25(.69)	3.84**
동거인 1명	109	3.36(.53)	
동거인 2명이상	40	3.59(.64)	
교육수준			
중졸미만	83	3.31(.63)	.21
중졸	53	3.33(.58)	
고졸이상	71	3.47(.59)	
한달용돈			
10만원 미만	59	3.26(.56)	6.16**
10만원~30만원 미만	100	3.31(.62)	
30만원이상	48	3.63(.58)	
직업유무			
유	20	3.31(.49)	-.47
무	187	3.38(.62)	
여가시간 활용방법			
사회적으로 가치있는 일	17	3.40(6.58)	2.05
사회복지관련 서비스	103	3.33(6.21)	
가사	19	3.38(4.34)	
단체모임활동	20	3.75(4.88)	
운동	35	3.33(5.03)	
기타	13	3.16(8.78)	

*p<.05, **p<.01

인구학적 특성에 따른 자살생각은 결혼상태(p<.01)에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있었으며, 결혼 상태에서는 기혼(M=1.40 S.D.=.43)과 사별(M=1.58, S.D.=.49)인 노인, 이혼, 독신 등을 포함한 기타(M=1.47, S.D.=.49)에서 유의한 차이가 있

었다<표 4>. 이는 결혼상태에 따라 이혼, 사별, 기혼의 순으로 자살생각을 많이 하는 것으로 보고하고 있으며(이정분, 2010), 배우자의 부재 혹은 상실로 홀로된 노인들이 자살의 위험에 처할 가능성이 높다고 하였다(김형수, 2000). 이러한 결과는 노인

들이 배우자의 죽음이나 상실을 통해 자신의 삶 또한 부정적으로 생각하며 이를 통해 삶에 대한 의욕

을 동기화 하지 못하고 있는 것으로 볼 수 있다.

<표 4> 인구사회학적 특성에 따른 자살생각

(N=207)			
구분	N	M(S.D.)	t / F
성별			
남	112	1.51(.50)	1.38
여	95	1.42(.41)	
연령			
65~74세	69	1.47(.45)	.001
75~84세	117	1.47(.47)	
85세 이상	21	1.47(.49)	
종교유무			
유	144	1.44(.44)	-1.39
무	63	1.53(.50)	
결혼상태			
기혼	118	1.40(.43)	3.19*
사별	69	1.58(.49)	
기타	20	1.47(.49)	
동거형태			
동거인 0명	58	1.54(.48)	1.07
동거인 1명	109	1.43(.45)	
동거인 2명이상	40	1.47(.47)	
교육수준			
중졸미만	83	1.52(.48)	1.10
중졸	53	1.44(.45)	
고졸이상	71	1.41(.44)	
한달용돈			
10만원 미만	59	1.58(.47)	2.78
10만원~30만원 미만	100	1.44(.47)	
30만원이상	48	1.39(.42)	
직업유무			
유	20	1.49(.38)	.21
무	187	1.47(.47)	

구분	N	M(S.D.)	t / F
여가시간 활용방법			
사회적으로 가치있는 일	17	1.55(.42)	1.07
사회복지관련 서비스	103	1.48(.87)	
가사	19	1.38(.34)	
단체모임활동	20	1.34(.40)	
운동	35	1.43(.50)	
기타	13	1.65(.45)	

*p<.05

3. 사회적지지, 자아존중감 자살생각의 관련성

1) 사회적 지지와 자아존중감의 관련성

사회적 지지와 자아존중감의 하위요인별의 관련성은 통계적으로 유의미한 정의 상관관계를 보였다(p<.01)<표 5>. 가족 지지와 긍정적 자아 승인은 r=.549 (p<.01), 친구 지지와 긍정적 자아 승인은 r=.487 (p<.01), 타인 지지와 긍정적 자아 승인은 r=.501 (p<.01)로 모두 정의 상관관계를 보였다. 또한 가족 지지와 부정적 자아 승인은 r=.25 (p<.01), 친구 지지와 부정적 자아 승인은 r=.488 (p<.01)로 모두 정의 상관관계를 보였다.

은 r=.501 (p<.01)로 모두 정의 상관관계를 보였다. 또한 가족 지지와 부정적 자아 승인은 r=.25 (p<.01), 친구 지지와 부정적 자아 승인은 r=.488 (p<.01)로 모두 정의 상관관계를 보였다.

<표 5> 사회적 지지, 자아존중감, 자살생각의 관련성

	사회적 지지			자아존중감		자살생각
	가족	친구	타인	긍정적 자아승인	부정적 자아승인	
사회적 지지						
가족						
친구	.431**					
타인	.617**	.381**				
자아 존중감						
긍정적 자아승인	.549**	.487**	.501**			
부정적 자아승인	.485**	.256**	.488**	.309**		
자살생각	-.451**	-.336**	-.466**	-.504**	-.457**	

**p<.01

2) 사회적 지지와 자살생각의 관련성

사회적 지지와 자살생각과의 하위요인별 관련성은 통계적으로 유의한 부의 상관관계를 보였다 ($p < .01$). 가족 지지와 자살생각은 $r = -.451$ ($p < .01$), 친구 지지와 자살생각은 $r = -.336$ ($p < .01$), 타인 지지와 자살생각은 $r = -.466$ ($p < .01$)로 모두 부의 상관관계를 보였다.

3) 자아존중감과 자살생각의 관련성

자아존중감과 자살생각과의 하위요인별 관련성은 통계적으로 유의한 부의 상관관계를 보였다

($p < .01$). 자아존중감 하위요인 중 긍정적 자아승인과 자살생각은 $r = -.504$ ($p < .01$), 부정적 자아승인은 $r = -.457$ ($p < .01$)로 모두 부의 상관관계를 보였다.

4. 자살생각에 영향을 미치는 요인

자살생각은 자아존중감 하위영역인 긍정적 자아승인($\beta = -.337, p = .01$) 과 부정적 자아 승인($\beta = .273, p = .01$), 사회적 지지의 하위영역인 타인 지지($\beta = -.164, p = .01$)가 영향을 미치는 것으로 나타났다 <표 6>.

<표 6> 자살생각에 영향을 미치는 요인 분석

종속변수		자살생각				
		비표준화 계수		표준화 계수	t	p
독립변수	B	표준오차	β			
자아 존중감	긍정적 자아 승인	-.219	.042	-.337	-5.223	.000
	부정적 자아 승인	.158	.037	.273	4.257	.000
사회적 지지	타인	-.108	.047	-.164	-2.327	.021
	R^2	.371				
	Adjusted R^2	.361				
	F	39.861				

즉, 긍정적 자아 승인이 높을수록, 부정적 자아 승인이 높을수록, 타인의 사회적 지지가 높을수록 노인의 자살생각에 영향을 미치는 것으로 볼 수 있으며, 이는 36.1% 정도의 설명력을 나타내고 있다. 이는 긍정적 자아 승인이 1점 증가했을 때 자살생각이 33% 감소하며, 부정적 자아 승인이 1점 증가했을 때 자살생각은 27% 증가한다. 또한 타인으로 인한 사회적 지지가 1점 증가 했을 때 자살생각은 16% 감소한다.

본 연구의 결과는 오인근(2008)의 연구에서 우리나라 노인들이 자아존중감이 낮을수록 자살생각이 높아진다고 밝힌 것과 일치하는 결과였으며, 서화정(2007)의 연구에서도 자아존중감이 낮은 사람이 자살생각을 더 많이 하는 것으로 나타나 자아존중감의 수준을 향상시킨다면 자살생각을 감소할 수 있다고 보고하고 있다. 또한, 보통 이상으로 노인들이 사회적 지지를 받고 있다고 인지하는 것으로 나타났으며, 이는 자살생각과의 관계에서 사회

적 지지가 낮을수록 자살생각을 많이 하는 것으로 나타났다(김주희, 2007). 김표심(1994), 이신숙 외(2002)의 연구에서 노인은 가족, 친구, 타인 등의 사회적 지지가 낮아지는 경험으로 인해 다른 연령층보다 더 많은 자살생각을 경험한다는 것에서 알 수 있듯이 사회적 지지가 노인들의 자살생각에 중요한 영향 요인임을 시사하는 결과라 할 수 있다.

IV. 결론

노년기에 도달한 노인들은 이전 생애주기에 경험하지 못한 다양한 삶의 문제들에 노출된다. 은퇴로 인한 직업역할의 상실 및 경제적 어려움, 신체적 변화 및 건강상의 변화, 배우자나 가까운 이의 상실, 사회적 관계망의 축소 등은 노인에게 있어서 인간적인 삶과 생존을 크게 위협하는 요소가 된다. 노년층의 자살률은 타연령층에 비해 높게 보고되며 그 수치는 최근 계속해서 증가하고 있다. 이러한 노인 자살을 예방하기 위해서는 위험요인들을 사전에 확인하여, 학교 및 대학, 노인대학 등에서 사고 예방교육을 통하여 자살을 예방 할 수 있으며, 교육 및 훈련 프로그램 시행으로 모든 자살행위의 50%정도를 예방할 수 있다고 하였다. 노인은 다른 연령층 보다는 높은 비율로 자살이 발생하므로 이에 대한 안전한 환경과 교육이 필요하다고 본다. 따라서 노인의 자살을 예방하기 위해서는 자살과 이어지는 자살생각에 영향을 미치는 요인 연구가 필요하다.

본 연구는 서울 시내에 거주하는 65세 이상의 노인 207명을 대상으로 노인들의 사회적 지지와 자아존중감, 자살생각과 어떠한 관련성이 있는지 알아보고, 노인의 자살생각에 영향을 미치는 요인을 파악하였다. 그 결과는 다음과 같다.

대상자의 인구사회학적 특성 중 성별은 여자보다 남자노인이, 연령은 65~74세 노인보다 75~84

세가 높았다. 결혼 상태로는 기혼 부부가 57.0%였으며, 동거 형태 역시 배우자와 함께 사는 경우가 52.7%로 가장 높았다.

인구사회학적 특성에 따른 사회적 지지는 성별, 종교유무, 동거형태, 교육수준, 한달용돈, 여가시간 활용방법에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 자아존중감은 성별, 종교유무, 동거형태 한달용돈에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있었고, 자살생각은 결혼 상태에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있었다.

사회적 지지, 자아존중감, 자살생각의 관련성은 사회적 지지와 자아존중감에서 통계적으로 매우 유의한 정의 상관관계를 보였고, 사회적 지지 하위요인별 중 가족 지지와 자아존중감 하위요인 중 긍정적 자아 승인이 비교적 높은 정의 상관관계가 있었다. 또한 사회적 지지와 자살생각과의 관련성도 유의한 부의 상관관계를 보였고, 자아존중감과 자살생각과의 관련성도 유의한 부의 상관관계를 보였다.

자살생각은 자아존중감 하위영역인 긍정적 자아 승인과 부정적 자아 승인, 사회적 지지의 하위영역인 타인 지지가 영향을 미치는 것으로 나타났다. 즉, 긍정적 자아 승인이 낮을수록, 부정적 자아 승인이 높을수록, 타인의 사회적 지지가 낮을수록 노인의 자살생각에 영향을 미치는 것으로 볼 수 있으며, 이는 36.1% 정도의 설명력을 보이고 있다.

끝으로 본 연구 결과를 토대로 다음과 같이 제언하고자 한다.

1. 본 연구는 서울 시내에 거주하고 있는 일부 일반 노인만을 대상으로 하였으므로 연구 결과가 다소 편중되고 일관되는 경향이 있다. 연구의 일반화를 위하여 일반 노인뿐만 아니라 지역과 장소, 계층별로 광범위한 대상에 대한 후속 연구가 필요하다.
2. 본 연구는 면접식 설문조사지를 통한 양적연구를 실시하였다. 그러나 자살생각이라는 주

제가 가지는 민감성으로 인해 조사대상 노인들의 특성에 따라, 이에 대해 사회적 바람직성의 오차가 발생할 가능성이 높았다고 판단된다. 노인들의 특성들을 고려시 후속연구에서는 동일주제에 대해 질적으로 접근한다면 자살생각에 미치는 요인에 대한 탐색적 연구의 범위를 확대시킬 수 있을 것이라 생각된다.

3. 노인들이 지각한 사회적 지지와 자아존중감 정도가 높을수록 자살생각이 낮게 나타났다. 따라서 성공적인 노년기를 영위하기 위해서는 이들에게 맞는 적절한 지지 형태를 제공해주어야 할 필요가 있으며 이러한 지지 형태 제공을 위해서는 노인들의 사회적 지지망(가족, 친구, 타인 등)의 역할이 매우 크므로 이들의 적극적인 지원이 필요할 것이다.
4. 본 연구에서 사회적 지지와 자아존중감이 노인의 자살생각에 미치는 영향을 살펴보았지만 개인의 다양한 특성에 따른 사회적 지지와 자아존중감을 심도있게 다루지 못하였다. 따라서 노인의 자살생각에 대한 대처능력을 높일 수 있는 심리사회적 특성과 다양한 영향변수들 간의 관계를 파악하는 연구가 필요하다.

참고문헌

1. 국민건강영양조사. 2008국민건강통계-국민건강영양조사 제4기 2차년도. 서울: 국민건강영양조사, 2008.
2. 김주희. 저소득 재가노인의 자살생각에 영향을 미치는 요인에 관한 연구[석사학위논문]. 서울: 이화여자대학교 사회복지대학원, 2007.
3. 김형수. 노인과 자살. 노인복지연구 2000;10:24-44.
4. 김형수. 한국노인의 자살생각과 관련요인 연구. 한국노년학. 2002;22(10).
5. 김효심. 경제상태, 사회적 활동정도, 사회적 지원에 따른 노인의 생활만족도[박사학위논문]. 전남: 전남대학교 대학원, 1994.
6. 박순천. 노인의 자살생각에 영향을 미치는 요인 [석사학위논문]. 서울: 이화여자대학교 사회복지대학원, 2005.
7. 박지원. 사회적 지지 척도 개발을 위한 연구[박사학위논문]. 서울: 연세대학교 대학원, 1985.
8. 배지연. 노인의 자살생각에 관한 인과모형[박사학위논문]. 대전: 대전대학교 대학원, 2005.
9. 서화정. 노인자살예방을 위한 사회사업 개입전략 -노인자살의 영향요인분석을 중심으로[박사학위논문]. 부산: 부산대학교 대학원, 2005.
10. 장미희. 노인의 우울과 자살사고에 관한 구조모형[박사학위논문]. 서울: 경희대학교 대학원, 2005.
11. 통계청. 사망원인통계연보. 서울: 통계청 2009.
12. 홍나미. 청소년의 자살생각에 영향을 미치는 심리사회적 요인에 관한 연구[석사학위논문]. 서울: 이화여자대학교 사회복지대학원, 1998.
13. McIntosh, J. L. Santos, J. F. Hubbard, RW. Elderly Research, theory and Treatment Washington DC. American Psychological Association, 1994.
14. McIntosh, J. L. Suicide prevention in elderly(age 65-99), Suicide and life Threatening behavior, 1995;25(1):180-188.