

아동 및 청소년을 대상으로 하는 윤리적인 연구

ETHICAL RESEARCH INVOLVING CHILDREN



아동 및 청소년을 대상으로 하는 윤리적인 연구

ETHICAL RESEARCH INVOLVING CHILDREN

문의처:
한국청소년정책연구원(NYPI)
세종특별자치시 시청대로 370
배상률 부연구위원
전화: (044) 415 - 2220
팩스: (044) 415 - 2369
drbai@nypi.re.kr www.nypi.re.kr

감수 : 유니세프한국위원회



115

사례연구

ERIC의 핵심목표 중 하나는 아동과 청소년을 대상으로 하는 연구에서 윤리적 사안에 대한 이야기, 경험 등을 공유하고 논의하는 것이다. 연구자들의 기여로 이뤄진 사례연구는 연구 중에 일어날 수 있는 어렵고 경쟁적인 윤리적 문제와 관련된 부분들을 비판적으로 논의하고 아동과 청소년을 도울 수 있는 방법을 모색하고 있다. 7장 사례연구는 다양한 국제적 상황과 여러 다른 연구 패러다임을 모두 반영하며, 아동 연구에 대한 사고를 발전시키고 윤리적 관행을 개선하도록 구성했다.

참고문헌

Evans, R., & Becker, S. (2009). *Children Caring for Parents with HIV and AIDS: Global Issues and Policy Responses*. The Policy Press: Bristol.

Robson, E. (2001). 'Interviews Worth the Tears?: Exploring Dilemmas in Research with Young Carers in Zimbabwe' *Ethics, Place & Environment*, 4, (2) 135-142. DOI: 10.1080/13668790125512

자료제공: Dr Elsbeth Robson, Centre for Social Research, University of Malawi, Malawi, and Dr Ruth Evans, Department of Geography & Environmental Science, University of Reading, UK.

사례연구 9: 보호와 참여 사이의 균형 이루기 : 후속 지원 기관을 쉽게 이용할 수 없는 경우의 조치 방법

연구배경:

위험으로부터 청소년을 보호하는 것과 의미 있는 참여 기회를 제공하는 것 사이의 적절한 균형은 연구자에게 도전 과제다. 연구자들은 정신 건강에 이상이 있다는 것을 공개하는 청소년에게 적절한 후속 조치를 마련하지 못할 때 윤리적 딜레마를 겪게 된다. 이러한 딜레마는 HIV와 에이즈 발생률이 높은 나미비아 북부의 세 지역에 사는 소년소녀가장 가정을 대상으로 한 연구를 진행하면서 발생했다. 입증되지 않았지만 이 지역의 아동이 심리사회적 도움이 필요함에도 불구하고, 과학적 증거가 없다는 이유로 아동의 삶을 향상시키는 프로그램 계획과 정책 시행이 이뤄지지 않았다.

이러한 문제에 대응하기 위해 소년소녀가장 가정 아동을 대상으로 사회적 네트워크를 형성하고, 그들이 겪는 우울함의 정도를 측정하는 연구가 이뤄졌다. 어린이 우울증 지수(CDI; Kovacs, 1985)는 여러 문화권에 적용 가능한 17가지 우울증 자가진단 항목으로 이뤄져 있으며, 7-17 세 아동을 대상으로 진행됐다. 이 연구는 현지 전문가들의 도움으로 Oshindonga, Rukwangali, Silozi 언어로 현지 상황에 맞게 재번역됐고, 사전 시험과 번역 과정을 거쳤다.

윤리적 문제:

연구가 진행된 지역은 빈곤, 먼 거리, 부족한 교통수단, 홍수, 국내 및 국외 이민, 제한된 보건 및 사회 제반시설과 인적 자원 때문에 적절한 서비스나 지원을 받는 것이 어려웠다. 특히, 정신의학자나 심리학자는 단 한 명도 찾아볼 수 없었고, 정부가 고용한 사회복지사들은 지역의 주요 도시에만 있었다. 연구 당시 나미비아에는 고아나 소년소녀가장 가정 등기소가 없었다.

최상의 연구 결과물과 지역 자문을 활용한 본 연구는 참가자들에게 해를 입히기보다는, 지역 공동체와 연구에 참가하는 청소년에게 긍정적인 영향을 줄 것이라는 확신 아래 시행됐다. 특정 치료 서비스가 제공될 수 없는 경우 진행이 안되는 임상학적 검사와는 달리, 공개된 치유 공간을 만들고 청소년이 사회적 도움을 받을 수 있도록 하는 검사 단계가 제시됐다. 실제로 청소년 참가자들은 자신의 개인적인 감정과 자원들을 공유하고, 안전한 공간에서 네트워크를 지원해 준 데 대해 감사히 여겼다.

선택방법:

이러한 상황에서 연구자는 현지 이해관계자들을 파악하고 그들과 협력 관계를 맺었다. 또 자료 수집을 시작하기 전에 청소년 단체를 먼저 방문했다. 협력자들은 소년소녀가장 가정을 파악하고, 연구 참여 아동의 동의 하에 피해에 노출된 상황에서 그들을 돕기도 했다. 협력자 중에는 여러 정부 부처, 전통적 권위자, 지역 공동체 기반 단체, 종교 단체, 학교, 가정방문 돌보미 봉사자 등이 있었다. 아동을 위한 적절한 서비스가 있는지 그리고 접근 가능한지를 판단하는 과정은 많은 시간이 소요됐다. 그런 어려움에도 불구하고, 이는 연구에 정당성과 가시성을 제공했고, 참여 아동의 연령, 성, 민족성 등에 따라 필요한 사후 조치가 무엇인지 파악할 수 있었다. 이는 참가자가 도움을 요청할 시 활용할 수 있는 정보와 지원 네트워크를 마련해 이들을 돕는 역할을 했다.

많은 경우, 필요한 도움을 줄 수 있는 잠재적 자원으로는 개인 자원(예를 들어 인적 네트워크), 현지 지역 공동체 기반 또는 종교 단체(예를 들어 나미비아의 가정방문 돌보미 봉사 단체인 Catholic AIDS Action)와 비공식 지역 공동체가 있었다. 자살 시도를 하지는 않았지만 이를 생각하는 아동에게는 본인 동의 하에 고아와 취약한 아동을 돌보는 현지 기관에 보내져 후속 조치를 받기도 했다. 다른 많은 경우에도, 연구팀은 정부 지원을 받기 위한 출생 및 사망 신고 방법부터 아동이 느끼는 공포를 털어놓을 수 있는 대상까지, 아동 참가자에게 도움을 줄 수 있는 적합한 현지 자원들에 대한 정보를 서로 나눴다. 연구팀의 선택은 신중히 고려한 여러 가지 다른 대안을 도입하면, 위험을 줄이는 데 큰 역할을 한다는 것을 보여줬다.

성찰적 질문 및 고려사항:

- 본 연구에서 시행된 지역 상황과 당신의 연구가 진행될 곳과는 어떤 점에서 유사하며, 어떤 차이를 보이는가?
- 연구에 참여함으로써 해당 청소년이 도움이 필요할 가능성은 얼마나 되는가?
- 연구 진행시 청소년이 입을 수 있는 피해를 최소화하고, 어떠한 도움이 필요할지에 대해 어떤 조치를 취할 수 있는가?
- 참가자는 어떤 도움이 필요할 것인가?
- 지역 공동체에 청소년을 위한 전문적인 서비스나 프로그램이 없으면, 연구의 일환으로 이를 만들어낼 수 있는가?
- 그렇지 않다면, 아동 참가자가 도움이 필요할 경우 어떻게 적절한 후속 조치를 받도록 할 것인가?

참고문헌

Kovacs, M. (1985) The Children's Depression Inventory (CDI). *Psychopharmacology Bulletin*, 21, 995-998.

Reference for this case study

Ruiz-Casares, M. (2013). Knowledge without harm? When follow-up services are not readily available. In K. te Riele and R. Brooks (Eds) *Negotiating ethical challenges in youth research* (pp. 84-95). New York: Routledge.

자료제공: Mónica Ruiz-Casares, Division of Social and Transcultural Psychiatry, McGill University, Canada.

아동 및 청소년을 대상으로 하는 윤리적인 연구

발 행 2014년 12월

발행처 한국청소년정책연구원

인쇄처 아르빛

사전 승인 없이 본 간행물의 무단전재·복제를 금함.

구독문의: (044) 415-2125 (한국청소년정책연구원 학술정보관)