

성폭력

이소영

순천향의대 부천병원 정신과학교실

성폭력의 개념

성폭력은 상대방의 동의 없이 강제적으로 성과 관련한 폭력을 행사하는 것으로써 가벼운 형태의 회롱에서부터 가장 심한 강압적인 성행위까지 모두 포함된다.

1. 성폭력이란 무엇인가?

성폭행 : 상대자의 동의 없이 성기, 손가락, 혹은 물체를 이용하여 구강, 질, 그리고 항문을 통해 삽입하는 강간 행위를 말한다.

성추행 : 일반적으로 성적 수치 또는 혐오를 느끼게 하는 일

체의 행위, 가령 키스를 하거나 성기를 만지는 행동 등을 말한다.

아동 성폭력 : 18세 미만의 아동에게 성적 쾌락을 목적으로 성적인 행위를 하거나 그런 행위를 아동에게 요구하는 경우를 말한다.

2. 성폭력의 실태는?

최근 우리나라에서 매우 급속한 속도로 성폭력이 늘어나며 1시간 17분마다 성폭행이 일어나고 있고 매년 증가하고 있는 추세다. 우리나라의 경우 한 해에 약 25만여 건이 발생하는 것으로 추정되고 있으며, 피해 유형은 성추행이 40%, 강간 37%, 성희롱 15%, 특수 강간 4% 순이고, 피해자의 연령은 성인 60%, 청소년 17%, 어린이 13%, 유아 8.5% 순이다.

3. 성폭력 관련 법률

성폭력특별법에서 “18세 미만의 사람을 보호하거나 교육 또는 치료하는 시설의 책임자 및 관계 종사자는 자기의 보호 또는 감독을 받는 사람의 성폭력 사실을 알았을 때 즉시 수사 기관에 신고해야 한다.”고 규정하고 있다.

현행 형법상 강간죄, 강제추행죄, 준강간준강제추행죄, 강간 등에 의한 치사상죄, 미성년자 등에 대한 간음죄, 업무상 위

력 등에 의한 간음죄, 혼인 빙자 등에 의한 간음죄, 13세 미만인 자에 대한 간음추행죄 등이 있고, 특별 형법으로는 ‘성폭력 범죄의 처벌 및 피해자 보호 등에 관한 법률’상의 특수강도 강간 및 특수 강간 등이 있다.

대부분 피해자가 가해자를 고소해야 수사를 할 수 있는 친고죄이지만 특별 형법의 경우는 대부분 비친고죄로 규정되어 있어 피해자의 고소 없이도 공소할 수 있다.

4. 성폭력과 관련한 잘못된 통념

성폭력을 바라보는 시각 중에 가해자의 입장을 합리화하고 피해자를 비난하는 경우가 있다. 즉, 피해자의 잘못이나 유혹으로 가해자의 성욕이 자극되었고 가해자가 남자이기 때문에 이를 억제하지 못하고 성폭력을 저지르게 되었다는 견해다. 가령, 성폭력 피해자가 늦은 시간에 혼자 다녔거나, 낯선 남자와 함께 어울리거나 술을 마셨거나 또는 노출이 심한 옷을 입는 등의 행동들이 성폭력을 유발했다는 것이다. 이러한 견해는 매우 잘못된 것이고, 피해자로 하여금 성폭력의 원인을 자기 탓으로 돌리게 해서 수치심과 우울증을 겪게 만든다.

또 다른 잘못된 통념으로 피해자가 폭력에 대해 충분히 저항하지 않았다는 이유로 피해자에게 폭력의 책임을 전가하는 경우도 있다. 성폭력이 발생하는 상황은 언어적 및 신체적 위협이나 폭행으로 인해 생명의 위협을 느끼는 상황이고, 따라서 어느 누구도 그 상황에서 충분히 저항할 수 있다고 볼 수

없기 때문에 이는 매우 잘못된 시각이다.

성폭력 후 응급 처치

1. 피해자가 우선 취해야 할 주요 사항

- 우선 몸을 씻지 말고 소변이나 배변을 보지 않은 채 가능한 한 빨리 산부인과나 응급실에 간다.
- 몸에 멍이나 상처가 있는 경우 사진을 찍어놓는다.
- 당시 입었던 옷가지나 다른 증거물들을 모아 코팅되지 않은 종이봉투에 보관한다.
- 피해자를 지지해 주고 도와줄 사람을 찾는다.
- 혼자 있는 것은 안 좋다. 가족이나 친구의 집과 같이 안전한 장소로 피한다.
- 성폭력 전문 상담 기관(여성부 산하 '1366')에 도움을 청한다.
- 감정을 가라앉히고 고소 여부를 결정한다.

2. 응급 처치

1) 의학적 조치

- 손상 부위를 파악하고 치료한다. 성기뿐 아니라 입, 목, 손목, 팔, 가슴, 허벅지 등을 모두 살핀다.

- 정확한 부인과 병력을 조사한다. 마지막 생리 날짜, 임신 기왕력, 피임 여부, 최근 감염이나 수술, 마지막 성관계 등을 알아본다.
- 감염에 대해 적절한 검사와 치료를 하고 예방적 항생제를 투여한다.
- 성병과 에이즈 검사를 실시하고 필요시 예방한다.
- 임신을 예방한다. 성관계 후 임신 예방약은 72시간 이내에 시행한다.

2) 법적 조치

- 성폭행 상황에 대해 자세히 기록한다. 가해자의 나이와 인적 사항, 사건이 발생한 날짜와 시간과 주변 상황, 성 접촉과 관련하여 구강이나 질, 또는 항문 성교 여부, 사정이나 배뇨 여부, 폭행이나 강박, 무기 또는 약물 사용 등을 기록해 둔다.
- 손상 부위를 기록하고 사진 촬영을 해둔다.
- 증거 채취를 한다. 음모, 손톱 밑 내용물, 질 분비물, 침, 항문, 피 묻은 옷 등에서 보통 72시간 이내에 실시한다.
- 관계 기관에 보고한다.

성폭력 피해자의 심리적 영향

1. 성인 피해자

성폭력 피해자가 나타내는 심리적 증상의 경과는 일반적으로 다음과 같다.

1단계 :

- 일종의 정서적 쇼크 상태.
- 불안, 두려움, 공포, 깜짝 놀라는 반응, 악몽, 수면 장애, 무력감, 쇼크, 집중력 장애, 마비감, 사회적 철퇴 등이 나타난다.

2단계 :

- 증상을 부정하는 상태.
- 혼자 있으려고 하고 거부적인 태도를 보인다.

3단계 :

- 다양한 정서적 및 신체 증상을 나타내는 상태.
- (1) 성폭행 관련 특징적인 감정 반응-가해자에 대한 두려움, 당혹감, 죄책감, 취약감, 삶에 대한 통제력 상실, 불신, 수치심, 자기 비난, 복수에 대한 강박적 사고, 더럽거나 불결해진 느낌, 친근감을 느끼는 것의 어려움 등

(2) 신체 증상-각종 소화기, 비뇨기계 증상, 두통 및 다양한 신체 증상

4단계 :

- 일상 기능을 회복하는 상태.
- 개인에 따라 수주에서 수년까지 다양하게 걸린다.

피해자들이 흔히 겪는 심리적 후유증은 불안, 우울증, 성기능 장애, 수면 장애, 집중력 장애, 신체화 장애 등이다. 이중 외상 후 스트레스 장애는 심한 불안 장애의 한 형태로써, 그 증상은 첫째, 사건에 대한 생각이 반복적이고 침습적으로 떠오르고, 사건을 상기시키는 자극에 의해 기억이 다시 생생하게 떠오르는 재경험 증상, 둘째, 사건과 관련된 사람이나 장소 또는 사물을 피하는 회피 반응, 셋째, 과각성 증상이 나타난다. 이 경우는 적극적인 치료를 받아야 한다.

그 밖에 오랫동안 지속되는 증상으로 만성 불안이나 두려움, 취약감, 통제감의 결여, 수치심과 자기 비난 등이 있고, 신체화 증상, 고립감, 우울감 및 적대감이 나타나며, 자살 시도가 있을 수 있다. 그리고 자존감의 저하, 성기능 부전, 배우자와의 관계 이상, 대인 관계의 어려움 등이 나타날 수 있다. 시간이 경과함에 따라 자신이 망쳐졌다는 느낌이 더 들 수가 있고 사회적인 낙인 때문에 수치심이나 죄책감, 또는 자기 비난에 이르게 되어 우울증에 빠지기도 한다.

2. 소아 피해자

1) 학령 전기 아동의 증상

주로 신체 증상과 퇴행 증상이 나타난다. 손 빨기나 야뇨증, 특정한 사람, 장소, 또는 사건에 대한 불안이나 공포, 지나치게 매달리는 행동, 악몽과 같은 수면의 변화, 해리 증상, 또래를 완력이나 협박으로 학대하는 공격적인 행동 등이 나타날 수 있다. 아동이 나이에 맞지 않는 성행위에 대한 지식이나 관심을 갖고 있거나, 성적 놀이나 도발 또는 성에 대한 지나친 두려움을 보일 수가 있고, 반복적으로 자위행위를 하거나 주위 사람의 사생활을 침범하거나 성 학대를 재현하는 수도 있다.

2) 학령기 아동의 증상

주로 정신 신체 증상과 행동 장애가 나타난다. 신경질, 불안감, 수면 장애, 야뇨증, 학업 부진, 등교 거부, 무단결석, 친구 관계의 어려움, 우울증, 자살 시도, 공격적 행동, 식사 장애, 기출, 성에 대한 과도한 지식, 해리 증상 등이 나타날 수 있다.

3) 청소년의 증상

자아 손상과 관련한 증상이 나타난다. 반항 또는 자해, 그 밖에 신경질, 불안감, 우울증, 수면 장애, 학업 부진, 잦은 다툼, 친구 관계의 어려움, 기출, 약물 남용, 성에 대한 혼란 또는 탐닉, 임신, 자살, 신체 증상, 그리고 반복적인 회상이나 기억 상실과 같은 해리 증상이 나타날 수 있다.

성폭력 이후의 대처

1. 피해자와의 대화 방식과 기본 태도

- 인내심 있고 부드러운 방식으로 대한다.
- 공감적이면서도 상세하게 질문한다. 피해자가 말하기 꺼려할 수 있는 사항에 대해서도 구체적으로 질문한다.
- 감정을 드러낼 수 있는 대화를 한다.
- 판단적이거나 도덕적인 언급은 피한다.
- 피해자의 자율성 회복에 초점을 맞춰서 대화한다.
- 의사 결정을 하도록 돕는다.

*가능하면 피해자가 말한 것을 있는 그대로 기록해 둔다.

2. 성폭력 피해 아동 부모의 바람직한 태도

- 즉각적으로 행동한다.
- 아동이 피해 사실을 말할 수 있도록 한다. 조용한 장소에서 무슨 일이 있었는지를 쉬운 말로 물어본다. 아동의 말을 믿어주고 책망하지 말고 필요시 기다려준다. 이때 아동이 말한 것을 믿는다고 말해 주고 아동이 부모한테 말한 용기를 칭찬해 준다.
- 아동을 안심시킨다. 아동을 따뜻하게 대하고 보호해 주겠다고 말해 준다. 그리고 성폭력과 관련한 아동의 감정

을 이해하고 받아들인다.

- 부모는 마음의 평정을 유지하도록 노력해야 한다. 아동 앞에서 심하게 걱정을 하거나 흥분을 해서 아동을 불안하게 만들지말아야 한다. 부모가 스스로의 감정을 절제해서 아동이 부모를 통해 자신이 심각한 상태에 처하게 되었다는 것을 느끼지 않도록 해야 한다.
- 아동을 절대로 탓하지 말고 가해자가 나쁘다는 것을 분명히 말해 준다. 하지만 아동 앞에서 가해자에 대한 심한 말은 삼간다.
- 아동을 병원에 데리고 간다. 병원에서 아동의 외상 여부를 확인해야 한다. 이때 아동이 두려움 없이 병원에 갈 수 있도록 잘 타이르고 설명해 준다.
- 경찰에 신고할 것인지를 결정한다. 그 당시 아동이 입었던 속옷 등 증거가 될 만한 것들을 그대로 보존한다.
- 전문 상담 기관에 알린다. 동원 가능한 도움과 지지를 얻는다. 아동이 평상시와 매우 다른 행동을 하거나 불안해하면 소아 정신과의 치료를 받도록 한다.

3. 성학대 아동의 특징과 대처

*아동 성학대의 경우 우선 추가적인 성폭력이나 성학대의 위협으로부터 아동을 보호할 수 있도록 구체적인 방법을 찾아야 한다.

아동은 성학대 사실을 부인하는 경향이 있다. 아동은 원래 피하고 싶은 사실은 부인하거나 철회해 버리는 성향이 있다. 따라서 아동이 사실을 부인해도 이것을 결정적인 것으로 받아들이지는 말아야 한다.

아동은 처벌이나 발생할 일에 대해 걱정하고 있다. 아동이 사건을 얘기했을 때 그로부터 발생하게 될 어떤 원치 않은 일을 두려워하거나 또는 자신이 혼날 것을 걱정할 수가 있다. 아동이 어떤 생각이나 상상을 하고 있는지를 잘 알아내는 것이 중요한데, 왜냐하면 그래야만 아동을 도울 수 있기 때문이다.

아동은 자신이 유기될 것을 두려워하고 있다. 아동은 사건이 알려짐으로 인해 부모에게 버림받지 않을까 두려워할 수가 있다. 이러한 경우 아동은 더욱 부모에게 매달릴 수가 있기 때문에 아동이 어떤 두려움을 갖고 있는지를 잘 알아내는 것이 중요하다.

아동은 자기중심적인 사고를 한다. 그래서 아동은 성학대의 책임이 자신에게 있다고 믿을 수 있고, 어떤 다른 형태의 잘못되거나 비논리적인 생각을 할 수 있다. 이럴 경우 이를 단지 무시하지 말고, 아동이 학대 사건을 올바르게 이해할 수 있도록 도와줘야 한다.

아동은 사건과 관련하여 자신에 대해 부정적인 이미지를 키워나갈 수 있다. 피해 아동은 점차 자신에 대한 부정적인 이미지를 만들어 나갈 수 있기 때문에 학대가 아동의 잘못이 아니고, 아동이 바보여서 제대로 대처하지 못

한 것이 아니라는 점을 분명히 말해 주어야 한다.

- 아동은 여과 없이 성적 행위를 표현할 수 있다. 아동이 별다른 수치심 없이 성적 행위를 표현하거나 적나라하게 드러내서 가족들이 당황하는 경우가 있다. 이런 경우는 아동에게 자신의 행동이 잘못되었다는 느낌을 주지 않으면서 적당한 활동을 유도하거나 대체해 주는 것이 필요하다.

*위와 같은 특징 때문에 아동의 성학대를 부인 또는 은폐하는 경우가 있다. 따라서 다음의 징후를 나타내는 경우 아동 성학대를 의심해 볼 필요가 있다.

신체적 징후

- 신체적 손상 : 걷기, 앉기 등의 어려움, 이유를 알 수 없는 상처, 성기와 항문에 상처
- 신체적 증상 : 두통, 위장 장애와 같은 신체적 질병의 징후
- 성기나 비뇨기계 질병 : 성병, 성기통
- 단정하지 못한 외모 : 의복에 대소변 묻히기, 얼룩지거나 피 묻은 속옷, 개인위생을 챙기지 않는 태도
- 식욕의 증가나 감소
- 수면 양상의 변화 : 야뇨증, 악몽, 혼자 자는 것을 두려워함, 불을 켜고 자는 것을 고집, 수업 중에 피로감을 나타냄

행동상의 징후

- 불안 증상 : 혼자 있는 것에 대한 두려움, 부모한테 지나치게 매달리는 행동, 어둠에 대한 갑작스러운 공포
- 우울 증상 : 멍함
- 수면 장애 : 잠들기 어려움, 악몽
- 퇴행 증상 : 오줌 싸기, 발달의 이전 수준으로 퇴행
- 분노 발작, 공격적 행동, 불평불만
- 성 관련 행동 : 강박적 자위 행동, 나이에 맞지 않는 성적 활동, 다른 아이들을 성추행
- 신체가 드러나는 의복 착용을 거부하거나 남성에 대한 부적절한 반응
- 강박증, 자주 씻는 행위
- 유치원이나 학교생활의 변화, 성적이 갑자기 떨어짐
- 활동 참여의 변화, 오락, 텔레비전, 놀이를 즐기지 않음
- 불량한 또래 관계
- 낯선 사람에 대한 지나친 공포, 갑작스러운 극도의 수줍음, 남을 잘 믿지 않음
- 돈, 선물, 새 옷 등을 갑자기 갖는 경우

4. 정신과 치료

성인 성폭력 피해자에게 정신과 치료를 받게 하는 목적은, 첫째, 피해자가 이제는 다시 안전하다고 느낄 수 있게 해주고,

둘째, 자신에 대한 가치감이나 자아 존중감을 회복하며,
셋째, 다른 사람과 또는 사회와 다시 신뢰하고 상호 만족하는 관계를 맺을 수 있도록 돕는 데에 있다.

성폭력 피해 이동을 치료받게 하는 목적은,
첫째, 정확한 성폭력 상황을 파악하고,
둘째, 그 영향을 평가하고 검사를 의뢰하며,
셋째, 피해 이동과 그 가족에게 실제적인 안전을 보장해 주는 데에 있다.

정신과 치료 초기에는 피해자를 공감해 주고, 피해자의 심리적인 무력감을 인정해 주며, 피해자가 자신이 경험하고 있는 과정을 스스로 이해하도록 돕는다. 특히 피해자의 환경을 적절히 제한해 주고 스트레스를 분산시켜 주며 최근 생활 사건에 초점을 맞춰주는 것이 중요하다. 그리고 궁극적으로는 피해자가 스스로에 대한 통제감을 회복할 수 있도록 도와주어야 한다.

정신과 치료의 개입 시기는 성폭력의 경우 응급실에 도착하는 시간부터 이루어지는 것이 바람직하고, 특히 강간 피해자의 경우 그 자체가 심리적인 위기 상황이기 때문에 적어도 24시간 이내에 면담을 해야 한다.

참고문헌

- 이소영 (2003). 성폭력. 《신경정신의학》, 42, 34-45.
- 이임순 (2002). Gynecologic Approach of Sexual Assault. 순천향대학교 의과대학 산부인과학교실 연수강좌집, 5-24.
- 대한가족보건복지협회 (2002). 《성폭력 전문상담교육》. 대한가족보건복지협회 교육훈련원.
- 한국성폭력상담소 (1996). 《안전하게 자라는 우리 아이들》.
- Martin C. A., Warfield M. C., & Braen G. R. (1983). Physician's Management of the Psychological Aspects of Rape. JAMA 1983, 249, 501-503.
- Patel M., & Minshall L. (2001). Management of Sexual Assault. Emerg Med Clin North Am 2001, 19, 817-831.
- Stewart D. E., & Robinson G. E. (1995). Violence against women. In : Oldham J. M. & Riba M. B. (Eds.). Review of Psychiatry. American Psychiatric Press 1995, 261-283.