

발달장애 아동·청소년 대상 실시간 비대면 음악치료에서의 보호자 역할에 대한 인식 조사*

류진선**

COVID-19 팬데믹 이후 비대면 음악치료에 대한 논의가 지속되고 있는 시점에 비대면 치료 시 보호자의 참여 및 역할의 중요성을 고려해 본 연구에서는 발달장애 아동·청소년에 제공되고 있는 실시간 비대면 음악치료에서 보호자가 어떠한 경험을 했고, 자신의 역할에 대해 어떻게 인식하는지 알아보고자 하였다. 이를 위해 만 2-18세의 발달장애 아동·청소년(이하 아동) 자녀를 둔 보호자 32명을 대상으로 비대면 음악치료 경험과 이에 대한 인식 등의 68문항으로 구성된 설문 조사를 온라인으로 실시하였다. 수집된 자료에 대한 기술통계를 실시하였고, 비대면 음악치료에서 보호자가 수행한 역할에 대한 만족도, 비대면 음악치료에서 경험한 심리적 부담감, 향후 비대면 음악치료 참여 의사 수준 간 상관관계를 Pearson's correlation을 통해 분석하였다. 분석 결과, 발달장애 아동 보호자들은 비대면 음악치료와 관련된 많은 정보를 가지고 있고, 비대면 음악치료의 혜택에 대해 인식하고 있는 것으로 나타났다. 또한 자신이 참여적 보조 및 증재적 보조 역할을 수행한 것에 대한 만족도가 높을수록 비대면 음악치료에서 가진 심리적 부담감이 낮은 것으로 나타났다. 비대면과 대면 음악치료의 이점을 다르게 인식하고 있음을 확인할 수 있었다. 이러한 결과는 포스트 코로나 시대를 대비해 새로운 패러다임으로서의 실시간 비대면 음악치료가 장애아동과 장애아동의 가족에게 의미하는 바에 대한 구체적인 자료를 제시할 수 있었으며, 이는 보호자들에게 보다 구체적이고 효과적으로 지원할 수 있는 방향에 대한 기초자료로 활용될 수 있을 것이다.

핵심어: 포스트 코로나, 실시간 비대면 음악치료, 발달장애 아동, 보호자 역할, 조사연구

*본 논문은 주저자의 석사학위논문(2023)을 수정·보완하여 작성한 것임.

**주저자 및 교신저자: 뮤직테라 작곡가, 음악증재전문가(KCMT) (ryujinsun@naver.com)

I. 서 론

COVID-19 팬데믹 이후 실시된 사회적 거리두기 및 대면 활동의 제한은 일상생활 뿐만 아니라 교육 및 치료 분야에서도 많은 변화를 가져왔다(Yun, 2020). 이러한 변화는 감염 관리에 비교적 취약한 내담자를 대상으로 하는 음악치료 임상 현장에서도 세션 진행 현황과 내용 등에 있어 많은 영향을 미친 것으로 보고된다(Park, 2021).

팬데믹 상황에서 대면 접촉을 바탕으로 하는 음악치료 세션이 가지는 제한점은 비대면 음악치료에 대한 필요성 제기로 이어졌다(Kim, 2020). 또한 COVID-19가 발생한 2020년부터 2022년 최근에 이르기까지 비대면 음악치료를 경험한 음악치료사 및 장애아동의 보호자를 대상으로 비대면 음악치료에 대한 인식을 조사한 연구가 지속적으로 실시되는 동향(Agres, Foubert, & Sridhar, 2021; Won, 2021)은 새로운 치료접근으로서의 비대면 음악치료에 대한 논의가 지속적으로 이어지고 있다는 것을 보여준다고 할 수 있다.

반면 비대면 치료접근의 강점을 단순히 대면 교육 및 치료가 가지는 물리적 제한을 극복하는 기회로만 바라보는 것이 아니라 사회적·조직적·기술적 요인을 경험하는 확장된 디지털 플랫폼으로써 미래 시대를 대비하는 기회로 삼아야 한다는 주장이 강조되고 있다(Anthony, 2021). 이에 디지털 헬스케어 및 교육플랫폼으로의 패러다임 변화에 따른 여러 가지 연구가 이루어지고 있다.

음악치료 분야에서 이루어진 관련 선행 연구에 따르면, 음악치료가 대면에서 비대면으로 전환된 COVID-19 팬데믹 초기에 제기되었던 우려에 반해 내담자와 보호자, 기관담당자 등은 비대면 음악치료가 가진 환경적 특성에 의한 익숙함(Yoo, Im, & Ha, 2021) 및 안정감(Won, 2021), 시공간적 제약 극복(Moon & Park, 2022) 등의 긍정적 가능성을 인식하고 있는 것으로 보고된다. 또한 이러한 환경적 특성으로 인한 이슈뿐만 아니라 보호자가 직접 아동과 상호작용하는 기회가 증가하고 아동이 치료 환경에 참여하는 정도를 확인할 수 있는 가능성 또한 긍정적인 점으로 보고되면서 비대면 치료를 경험한 보호자들은 향후에도 동일한 형태의 세션에 참여하고자 하는 의사가 비대면 치료 경험이 없는 보호자보다 유의하게 많은 것으로 나타났다(Kim, 2021).

선행 연구에서 확인된 보호자들의 긍정적인 인식과 더불어 임상 환경의 변화에 발맞추어 비대면 음악치료 중재의 적용 가능성 및 시행 방향에 대한 연구(Agres et al., 2021; Lee & Hwang, 2022) 역시 지속적으로 증가하고 있으며 이러한 연구들을 통해 ‘감염 문제 예방’, ‘높은 접근성’, ‘디지털 기술 활용 가능성’ 등 비대면 음악치료의 이점이 드러나며 비대면 연구가 실행될 수 있는 긍정적인 가능성이 뒷받침되고 있다. 또한, 비대면 음악치료가 적용되어 온 임상 현장의 실태와 이러한 현장에서 치료사들이 가지고 있는 인식 등에 대한 기초자료가 제시되면서 비대면 음악치료의 수혜자인 내담자나 보호자의 측면에서의 인식과 그에 따른 보호자

나 치료사의 비대면 음악치료 준비 및 구성의 전략과 필요한 자원, 시스템 구축 등이 중요하게 고려되어야 하는 사항으로 보고된다(Kim, 2020).

특히, 발달장애 아동·청소년은 치료나 교육 환경에서 주의를 유지하는 데에 제한이 있거나, 돌발행동 및 문제 행동 발생 빈도가 높은 편으로 치료사나 교사의 지원이나 대처가 중요한 대상군 중 하나인데, 비대면 치료 또는 교육의 경우 치료사나 교사가 발달장애 아동과 동일한 장소에 있지 못하게 되면서 돌발 상황에 대한 중재의 역할이 보호자에게 요구된다. 보호자의 지원 및 보조에 따라 아동의 참여 수준 및 치료·교육의 효과와 발달의 격차는 매우 크게 나타나면서(Yoo et al., 2021) 부모가 제공하는 지원의 중요성이 강조되었으며(Kim, 2022) 이러한 역할 가중은 보호자에게 심리적 부담을 주며 이를 해결하기 위한 지원 방안이 고려되어야 한다고 보고된다(Srinivasan, Su, Cleffi, & Bhat, 2021).

앞서 제시된 결과를 고려할 때, 보호자가 음악치료의 수혜자인 내담자를 보조하고 지원하는 역할에 대해 어떻게 인식하고 있는지, 적절한 역할 수행에 필요한 지원은 무엇인지에 대한 기초자료는 향후 비대면 음악치료를 구성하는 데 있어 중요한 고려사항이 될 수 있을 것이다. 따라서 본 연구의 목적은 COVID-19 이후 가정이나 개인적 공간에서 비대면 음악치료에 참여한 발달장애 아동·청소년을 자녀로 둔 보호자를 대상으로 비대면 음악치료에서 경험한 보호자의 역할 및 인식을 알아보고자 한다.

II. 연구방법

1. 연구 참여자

본 연구의 참여자는 만 2세에서 만 18세의 발달장애 아동·청소년(이하 아동) 자녀를 둔 보호자로, 자녀가 대면과 비대면 음악치료 참여 경험이 모두 있음과 동시에 가정이나 개인적 공간에서 비대면 음악치료를 진행하여 보조 역할 및 지원을 제공한 적이 있으며, 비대면 음악치료 참여 경험이 최소 1달 이상인 보호자를 대상으로 하여 총 32부를 분석 대상으로 하였다.

2. 연구도구

본 연구의 설문지는 일반적 정보, 비대면 음악치료 참여 현황, 비대면 음악치료에서 보호자의 역할에 대한 인식, 아동 및 보호자의 비대면 음악치료 참여에 대한 보호자 인식의 4가지 섹션으로 구성되어 있으며 설문지의 발달장애 아동 및 보호자의 비대면 음악치료 참여 현황을 묻는 문항은 학령기 발달장애 아동 주 양육자의 비대면 음악치료 프로그램 참여 현황 및 인식

을 조사한 연구(Kim, 2021)의 내용을 참조하여 구성하였다. 또한, 비대면 음악치료에서의 보호자의 보조 역할을 조사하기 위한 문항은 연구자가 설문 목적에 따라 물리적·참여적·중재적 보조로 구분하여 구성하였으며, 이외의 아동의 일반 비대면 음악치료 및 비대면 음악치료 참여 수준에 관한 문항과 보호자의 대면 및 비대면 음악치료 프로그램에 대한 인식 또한 목적에 따라 문항을 개발하여 구성하였다. 이에 대한 자세한 내용은 <Table 1>에 제시하였다.

<Table 1> Structure of Survey Questions

Category		Question items	Number of items
A. Basic information	General Information	Relationship to a child (1), child's gender (1), child's age (1), child's diagnosis (1), and area of residence (1)	5
	Music therapy experience	Duration of receiving in-person music therapy services (1) and remote music therapy services (1), year of participation in remote music therapy (1), and route of participation in remote music therapy (1)	4
	Participation level in videoconferencing programs	Level of children's engagement in videoconferencing programs for general classes (6)	6
B. Status of remote music therapy participation	Remote music therapy participation status	Format (1), frequency (1), and running time (1) of remote music therapy participated	3
	Contents of remote music therapy participation	Treatment goal area (2), activity content (2), musical instruments used (3), methods of music delivery (1), and use of visual aids (2)	10
C. Perception on the primary caregiver's role in remote music therapy	Perceived role as a primary caregiver during remote music therapy	Level of support (2), degree of child's needs for assistance (1), and perception on the role in physical support (4), participatory support (4), and mediating support (4)	15
	Experienced role as a primary caregiver during remote music therapy	Burdens and difficulties in taking supporting roles during remote music therapy (1), and needs for support for caregivers (1)	2
D. Perceptions on children and caregivers during remote music therapy	Child participation	Level of children's participation and engagement in remote music therapy (4)	4
	Perception on benefits of remote music therapy	Perception and satisfaction with remote music therapy (9), and comparative perception of benefits between in-person and remote music therapy (10)	19

Note. The number in parentheses indicates the number of questions.

3. 자료수집

본 설문조사는 2022년 11월 9일부터 12월 2일까지 온라인 Google 설문조사 프로그램을 통해 연구 참여에 동의한 발달장애 아동의 보호자에 한하여 진행되었다. 발달장애 아동의 보호자가 이용하는 온라인 카페, 발달장애 아동이 이용하는 장애인 복지관, 발달지원센터, 사설 음악치료 센터 등에 동의를 얻어 모집문과 설문 링크가 전달되었으며 총 32부의 답변을 도출하였다.

4. 결과 분석

본 연구에서 수집된 데이터는 코딩 후 IBM SPSS Statistics 27 프로그램을 이용하여 발달장애 아동 및 보호자의 일반적 정보 및 비대면 음악치료 참여 현황과 비대면 음악치료 시의 아동의 참여 수준과 보호자의 인식에 대한 보호자의 응답 결과를 수집하여 응답의 빈도와 비율, 응답 수준의 평균과 표준편차 등을 산출하는 기술 통계를 실시·분석하였다. 또한 보호자가 응답한 물리적, 참여적, 중재적 역할에 대한 만족도와 보호자의 인식(비대면 음악치료 참여에 대한 보호자 자신의 심리적 부담감, 치료사와의 협력 수준, 향후 비대면 음악치료에의 참여 의사) 간 관련성을 분석하기 위해 각 변인에 대해 수집된 자료 간 상관관계를 Pearson's correlation을 실시하여 분석하였다.

III. 결 과

1. 연구 참여자 정보

본 연구의 설문조사 참여자는 총 32명으로, 자폐스펙트럼장애·지적장애·발달지연 등의 발달장애로 진단받은 만 2세에서 만 18세의 아동·청소년(이하 아동)의 보호자이다. 참여자 기본 정보는 <Table 2>에 제시되었다. 아동과의 관계는 모가 28명(87.5%), 부가 4명(12.5%)로 조사되었으며, 아동의 성별은 남 17명(53.1%), 여 15명(46.9%)로 조사되었다. 아동의 평균 연령은 만 8.6(4.2)세로 조사되었으며, 가장 많은 비율로 집계된 진단명은 자폐스펙트럼장애(53.1%)로 나타났다.

조사에 참여한 대상자의 발달장애 자녀가 비대면 음악치료에 참여했던 평균 기간은 5개월인 것으로 조사되었으며, 비대면 음악치료가 진행된 연도를 조사한 결과 2020년도 7명(21.9%), 2021년도 14명(43.8%), 2022년도 18명(56.2%)로 시간이 지날수록 점차 비대면 음악치료에 참여한 비율이 높아지는 것으로 나타났다. 비대면 음악치료를 참여하게 된 경로, 기관의 유형으로는 사설 치료기관 43.8%, 복지기관 34.4%, 교육기관 12.5%, 병원 9.4%로 보고되었다. 또한,

자녀가 비대면 음악치료에 참여할 때 진행된 방식에 대한 내용을 조사한 결과, Zoom이나 Skype 등 비대면 화상 플랫폼을 활용한 ‘실시간 화상’으로만 진행되었다고 응답한 비율이 78.1%로 가장 높게 나타났으며, 비대면 음악치료 참여 빈도 및 시간은 평균 주 1회, 회당 40분 인 것으로 조사되었다.

<Table 2> Demographic Information of Participants

Variable	<i>n</i> (%) or <i>M</i> (<i>SD</i>)
Relationship to the child, father : mother	4 (12.5) : 28 (87.5)
Child's demographic information	
Sex, male : female	17 (53.1) : 15 (46.9)
Age, years, <i>M</i> (<i>SD</i>)	8.6 (4.2)
Diagnosis	
Autism spectrum disorder(ASD)	17 (53.1%)
Developmental delay	11 (34.4%)
Intellectual disability(ID)	3 (9.4%)
Multiple disability(ASD+ID)	1 (3.1%)
Status of music therapy participation	
Average duration of participation in in-person music therapy, months	11.9 (14.1)
Average duration of participation in remote music therapy, months	6.0 (5.2)
Year of remote music therapy participation ^a	
2022	18 (56.2%)
2021	14 (43.8%)
2020	7 (25.0%)
Type of institution where the remote music therapy was provided ^b	
Private institutions(private clinic, therapy center, etc.)	14 (43.8%)
Social welfare center	11 (34.4%)
Educational setting(school, Wee classes, etc)	4 (12.5%)
Hospitals and medical centers	3 (9.4%)
Others**	2 (6.2%)
Format of remote music therapy received	
Synchronous videoconferencing (e.g., using Zoom or Skype)	25 (78.1%)
Synchronous videoconferencing + use of pre-recorded video	7 (21.8%)
Average frequency of remote music therapy received per week	1.2 (0.5)
Average duration of remote music therapy received per session, minutes	40.4 (11.5)

^aMultiple responses are allowed.

^bParticipants did not specify their responses while selecting “Others” in the option. Accordingly, further analysis was not possible.

2. 비대면 음악치료 프로그램 참여 현황

대상자의 발달장애 자녀가 비대면 프로그램에 어떠한 참여 수준을 보이는지 알아보기 위하여 음악교육이나 음악치료 프로그램을 제외한 일반 교과목 수업을 비대면으로 참여했을 때 어떠한 참여 수준을 보였는지 묻는 문항을 구성하였다. 이는 Likert 5점 척도로 구성하여 1점 ‘전혀 그렇지 않다’, 3점 ‘보통이다’, 5점 ‘매우 그렇다’로 응답할 수 있도록 구성하였으며, 비대면 프로그램 참여 시의 기기 사용, 주의 및 집중 등에 관한 문항으로 구성되었다. 조사 결과 ‘진행자의 간단한 지시 따르기를 할 수 있다.’는 응답이 평균 3.5로 가장 높은 참여 수준으로 나타났으며, ‘다른 사람의 도움 없이 전자기기를 사용하여 비대면 프로그램에 참여할 수 있다.’의 응답이 평균 2.3으로 가장 낮은 참여 수준 항목으로 조사되었다.

발달장애 자녀가 참여했던 비대면 음악치료의 설정된 목표 영역 및 활동의 내용, 악기 및 시각자료 사용 여부, 사용 악기의 출처에 대한 보호자의 인지 여부를 조사한 결과, 모든 항목에서 70% 이상의 높은 확률로 ‘예’에 응답 되면서 보호자가 자녀의 비대면 음악치료의 정보에 대해 전반적으로 인지하고 있다고 조사되었다.

목표 영역이나 활동 내용, 악기 및 시각 자료 사용 여부 등에 대해 인지하고 있다고 응답한 대상자들에 한해 세부 내용을 조사한 결과, 보호자가 비대면 음악치료의 목표라고 인식하고 있는 영역 중 가장 많은 비중을 차지한 것은 ‘심리/정서’ 영역(50.0%)과 ‘사회성’ 영역(43.7%)으로 조사되었으며, ‘음악과 동작’과 ‘악기 연주’가 각각 37.9%, 20.7%로 가장 많이 진행된 음악 활동의 종류로 응답 되었다. 또한, ‘음정이 없는(무율) 타악기’가 56.2%의 비율로 비대면 음악치료에서 가장 많이 사용된 악기로 조사되었으며, 사용된 악기의 출처는 ‘집에서 구비하고 있던 악기 사용’이 52.6%, ‘기관으로부터 사전에 제공받거나 대여 받음’이 31.5%, ‘비대면 음악치료를 위해 구매’가 15.7%로 조사되었다.

비대면 음악치료 시 치료사로부터 제공된 음악의 제공 방식에 대해 조사한 결과, ‘치료사의 실시간 라이브 연주’가 78.1%의 비율로 가장 높게 나타났다. 또한, 비대면 음악치료 시 내담자의 주의 지속 및 과제 제시 방법 등의 목적으로 제공되는 보조 시각자료는 ‘그림 및 사진 자료’가 68.8%로 가장 높게 조사되었으며, ‘가사’와 ‘악보’의 응답이 각 37.5%, 28.1%로 그 뒤를 이었다.

3. 비대면 음악치료에서 보호자가 수행한 역할에 대한 인식

아동이 비대면 음악치료에 참여하는 동안 보호자의 보조 수준을 질문한 결과, ‘한 공간 안에서 아동과 항상 가까운 거리에서 참여’했다는 응답과 ‘한 공간 안에서 대부분 멀리 떨어져 있으나, 도움이 필요한 상황에 가까워서 보조’했다는 응답이 각 34.4%로 가장 높게 조사되었다.

빈도 측면에서는 ‘부분적으로(적은 빈도로) 도움이나 보조를 제공’했다는 응답이 40.6%로 가장 높게 나타났으며, 비대면 음악치료가 진행되는 동안 아동의 필요는 어느 정도였는지 묻는 문항에는 ‘준비과정 및 진행 과정 안에서 모두 보조의 필요 없이 스스로 참여할 수 있었음’의 응답이 3.1%로 가장 낮게 조사되었다. 이와 관련된 내용은 <Table 3>에 제시하였다.

<Table 3> Level of Support Provided by Primary Caregivers for Their Children with Developmental Disabilities During Remote Music Therapy ($N=32$)

Category	<i>n</i> (%) or <i>M</i>
Location of the caregiver during remote music therapy	
Always present in close proximity within the same space	11 (34.4%)
Mostly distanced within the same space, but providing assistance when needed	11 (34.4%)
Mostly distanced within the same space and maintaining some distance even in situation requiring assistance	7 (21.9%)
Initially present in the same space while providing the necessary physical environment, but later in a different space from the child	3 (9.4%)
Frequency of support provided for their children with developmental disabilities	
Partially (very infrequently) providing assistance or support	13 (40.6%)
Providing assistance or support whenever necessary (frequently)	11 (34.4%)
Always providing assistance or support	6 (18.8%)
Not providing any assistance or support (child was able to participate voluntarily without help or assistance)	2 (6.2%)
Process requiring support for their children with developmental disabilities	
Support needed throughout the entire process from preparation to completion	9 (28.1%)
Support needed in some parts of the process for the child	22 (68.8%)
Not support needed (child was able to participate independently without any support throughout the preparation, process, and completion stages)	1 (3.1%)

아동의 비대면 음악치료 참여 시 보호자의 보조 형태를 물리적 보조(기기 준비, 환경조성 등), 참여적 보조(아동의 참여에 도움 및 독려 등), 중재적 보조(치료사 아동 간 소통 돕는다거나 돌발 상황 중재 등)로 나누어 해당 보조를 수행한 적이 있는지 질문 한 결과, 각 78.1%, 78.1%, 87.5%의 비율로 ‘예’의 응답이 집계되었다. 해당 문항에서 ‘아니오’에 응답한 경우, 다음 문항인 ‘비대면 음악치료 시 보호자의 보조 역할의 형태 및 만족도’에 대해 응답할 수 없으므로 ‘예’ 응답을 한 대상자에게만 조사되었다.

물리적 보조를 담당한 경우, 구체적인 보조의 내용과 관련해서 ‘악기나 음악적 도구 준비’와 ‘기기 세팅 및 조절’이라고 응답한 비율이 가장 많았으며, 보호자가 자신이 수행한 물리적 보조 역할에 대한 만족도는 평균 7.2점인 것으로 나타났다. 반면, 참여적 보조를 담당한 경우, ‘치료사의 지시 등에 대한 재설명’의 응답이 가장 많이 응답 되었으며, 보호자가 자신이 수행한 참여적 보조 역할에 대한 만족도는 평균 6.5점인 것으로 나타났다. 또한, 중재적 보조를 담당한 경우엔 ‘자리 이탈 등 돌발행동에 대한 직접적인 재유도’의 항목이 가장 높게 조사되었으며, 보호자가 자신이 수행한 중재적 보조 역할에 대한 만족도는 가장 낮은 평균 6.3점으로 나타났다. 이와 관련한 내용은 <Table 4>에 제시하였다.

<Table 4> Perceived Role of Primary Caregivers During Remote Music Therapy (N=32)

Categories	n (%) or M (SD)
Assistance provided for the physical environment, Yes : No	25 (78.1%) : 7 (21.9%)
Specific role performed* (n = 25)	
Preparation of instruments or musical tools	25 (100.0%)
Equipment setup and adjustment (computers, phones, microphones, speakers, etc.)	25 (100.0%)
Arrangement of the environment (space, chairs, desk set up)	24 (96.0%)
Average satisfaction level with the physical assistance role	7.2 (2.7)
Assistance provided for the child’s session participation, Yes : No	25 (78.1%) : 7 (21.9%)
Specific role performed* (n = 25)	
Clarification of instructions given by the therapist	24 (96.0%)
Modeling of demonstrated actions, tasks, or songs	22 (88.0%)
Physical assistance during task performance	21 (84.0%)
Provision of reinforcement for the child’s performance	17 (68.0%)
Average satisfaction level with the participatory assistance role	6.5 (2.6)
Assistance provided for mediating the child’s behaviors, Yes : No	28 (87.5%) : 4 (12.5%)
Specific role performed* (n = 28)	
Direct prompting for unexpected off-task behaviors (e.g., leaving the seat)	26 (92.8%)
Provision of instructions or feedback given by the therapist (to the child)	25 (89.2%)
Conveying information about the child’s behaviors or reactions (to the therapist)	24 (85.7%)
Direct intervention for alleviating negative emotions, etc.	24 (85.7%)
Average satisfaction level with the mediating assistance role	6.3 (2.4)

*Multiple responses are allowed.

발달장애 자녀가 비대면 음악치료에 참여할 때, 보호자가 수행해야 했던 역할에 대한 부담감 등에 대해 주관식 문항을 통해 응답하도록 했을 때, ‘아동의 비대면 음악치료 시 보호자의 도움이 필수적이라 역할 부담이 큼’ 7명, ‘비대면 환경의 특성으로 인한 치료사와의 소통 어려움’ 6명, ‘아동이 활동에 잘 따라주지 않아 보조에 어려움’ 4명, ‘아동의 주의·집중력 저하로 인한 참여 제한에 대한 부담’ 3명, ‘치료사 대신의 역할 부담’ 2명, ‘돌발 상황에 대한 부담감’ 1명의 응답이 조사되었다.

또한, 보호자의 비대면 음악치료 경험을 토대로 아동의 비대면 음악치료에 보호자가 보다 더 긍정적인 역할을 할 수 있기 위한 지원 및 필요에 대한 주관식 문항에 ‘치료비 지원’ 5명, ‘모바일 기기 및 악기 등의 지원’ 4명, ‘사전 치료 계획 공유 및 안내’ 4명, ‘부모교육 및 상담 필요’ 2명, ‘비대면 음악치료 시 부모 대신의 보조 인력 지원’ 2명, ‘비대면 음악치료 기회 확대’ 2명으로 조사되었다.

4. 아동 및 보호자의 비대면 음악치료 참여에 대한 보호자 인식

비대면 음악치료에서 아동이 보인 참여 수준 및 반응과 보호자의 인식을 조사하기 위해 관련 문항을 구성하고, 이에 Likert 5점 척도로 구성하여 1점 ‘전혀 그렇지 않다’, 3점 ‘보통이다’, 5점 ‘매우 그렇다’로 응답할 수 있도록 구성하여 조사한 결과, 대부분의 응답이 3점 ‘보통이다’ 이상의 응답으로 조사되었다. 특히 아동의 경우 ‘참여 시 안정적인 정서 상태’의 응답 점수가 3.8로 가장 높았으며, 보호자의 경우 ‘보호자로서의 심리적 부담 없이 아동의 비대면 음악치료 참여를 유지할 수 있었다.’의 응답의 점수가 가장 낮은 3.1로 조사되었다. 응답의 결과는 <Table 5>와 같다.

보호자들이 실시간 비대면 음악치료에서 자신이 수행한 보조 역할에 대한 만족도와 비대면 음악치료 참여를 통해 지각하는 보호자 자신의 심리적 부담, 치료사의 협력 정도, 향후 비대면 음악치료에의 참여 의사 간에 관련성이 있는지 상관관계 분석을 통해 살펴본 결과는 <Table 6>에 제시되어 있다. 물리적 보조의 역할에 대한 만족도와 보호자가 평정한 심리적 부담감, 치료사와의 협력 수준, 향후 참여 의사 간에는 유의한 상관관계가 나타나지 않았다. 반면 참여적 보조 역할에 대한 만족도는 심리적 부담감과 치료사와의 협력 수준과 유의한 상관관계에 있었다. 참여적 보조 역할에 대한 만족도가 높을수록 보호자 자신이 느끼는 비대면 음악치료 참여에 대한 심리적 부담감이 낮아졌고, 이러한 관련성은 중간 정도인 것으로 나타났다. 또한 이러한 만족도가 높을수록 치료사와 협력하고 있다고 느끼는 수준이 높아지는 것으로 나타났다. 중재적 보조 역할에 대한 만족도는 심리적 부담감과 향후 비대면 음악치료에의 참여 의사 정도와 유의한 상관관계에 있었다. 중재적 보조 역할에 대한 만족도가 높을수록 보호자 자신이 느끼는 비대면 음악치료 참여에 대한 심리적 부담감이 낮아졌고, 이러한 만족도가 높을수록 향후 비대면 음악치료에의 참여 의사 수준이 높아지는 것으로 나타났다.

<Table 5> Perception on Participation by Primary Caregivers and Their Children During Remote Music Therapy ($N = 32$)

Categories	<i>M (SD)</i>
Level of children's engagement and response during remote music therapy	
Maintained stable emotional state during participation	3.8 (1.0)
Demonstrated spontaneous expression of thoughts or feelings (through language or gestures)	3.7 (1.0)
Sustained attention towards the therapist or activity	3.6 (0.9)
Expressed positive emotions and physical responses during participation	3.6 (0.9)
Perception and satisfaction with remote music therapy	
Were able to recognize their role as a primary caregiver for their child's participation in remote music therapy	3.8 (1.0)
Were aware of the necessary environment and tools required for their child's participation in remote music therapy	3.8 (1.0)
Were able to request assistance from the therapist when needed during remote music therapy	3.8 (1.0)
Were able to effectively collaborate with the therapist during remote music therapy	3.6 (1.0)
Are willing to continue their child's participation in remote music therapy in the future	3.6 (1.3)
Were able to maintain their child's participation in remote music therapy participation without psychological burdens as a caregiver	3.1 (1.2)
Were able to support their child's participation in remote music therapy without difficulty	3.3 (1.2)
Were able to prepare the necessary environment for their participation in remote music therapy without difficulty	3.4 (1.1)
Are willing to recommend remote music therapy to other children with disabilities	3.4 (1.3)

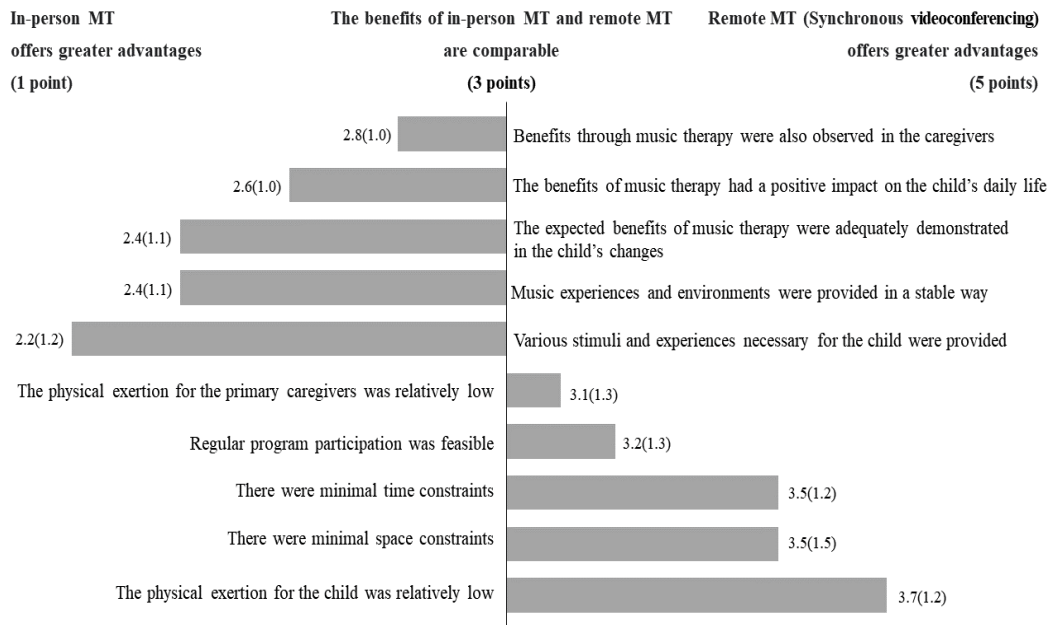
<Table 6> Correlation Between Caregiver's Satisfaction with Their Supporting Role and Their Perception of Remote Music Therapy

Satisfaction with the performed role	Primary caregiver's perception		
	Perceived psychological burden of supporting their child's participation in remote music therapy	Level of collaboration with the therapist during remote music therapy	Willingness to continue participating in remote music therapy in the future
Physical assistance	-.332	.376	.372
Participatory assistance	-.597**	.438*	.374
Mediating assistance	-.560**	.364	.417*

* $p < .05$. ** $p < .01$.

5. 보호자의 대면·비대면 음악치료에 대한 인식 비교

대면 및 비대면 음악치료에서 보호자로서의 인식에 대해 Likert 5점 척도의 문항을 구성하였다. 1점 ‘대면이 (비대면보다) 훨씬 그렇다’, 2점 ‘대면이 (비대면보다) 그렇다’, 3점 ‘대면과 비대면이 동일하다’, 4점 ‘비대면이 (대면보다) 그렇다’, 5점 ‘비대면이 (대면보다) 훨씬 그렇다’로 응답할 수 있도록 구성하여 보호자로부터 대면 음악치료의 이점으로 인식된 결과는 그래프의 왼쪽(1점)에 가까운 점수로, 비대면 음악치료의 이점으로 인식된 결과는 그래프의 오른쪽(5점)에 가까운 점수에 나타날 수 있도록 <Figure 1>과 같이 제시하였다. 그 결과, ‘아동에게 필요한 다양한 자극 및 경험이 되었다.’의 항목이 2.2(1.2)점으로 가장 낮게 조사되며 대면 음악치료의 주요 이점으로, ‘아동의 체력소모가 낮은 편이었다.’가 3.7(1.2)점으로 가장 높게 조사되며 비대면 음악치료의 주요 이점으로 나타났다. 반면, ‘보호자의 체력 소모가 낮은 편이었다.’의 항목은 3.1(1.3)으로 대면과 비대면이 비슷하다고 인식되는 것으로 나타났다.



<Figure 1> Differences in perception in benefits between in-person and remote music therapy in primary caregivers. The data included in the figure represent the calculated average and standard deviation (in parentheses) of the rating scores collected for each item.

IV. 논의 및 제언

본 연구는 가정이나 개인적 공간에서 비대면 음악치료에 참여한 발달장애 아동·청소년(이하 아동)의 보호자를 대상으로 비대면 음악치료 프로그램 참여 현황 및 인식을 조사하여 보호자의 비대면 음악치료에서의 역할과 필요를 분석하고자 하였다. 연구 결과에 대한 논의점은 다음과 같다. 첫째, 가정과 보호자 차원에서 비대면 프로그램 참여에 필요한 물리적 환경은 어느 정도 안정적으로 마련된 반면 발달장애 아동의 참여적 측면에서는 여전히 어려움을 보이는 것으로 나타나 향후 비대면 음악치료 시행에 있어서 발달장애 아동의 참여적인 부분을 지원하는 것이 중요한 이슈일 수 있음을 시사한다. 이는 발달장애 아동의 경우 비대면 프로그램 참여 시 제시된 자료나 과제로의 주의 집중 어려움으로 인해 활동 참여에 제한이 있다는 선행연구 결과(Lau & Lee, 2021; Srinivasan et al., 2021)를 뒷받침한다.

둘째, 발달장애 아동이 실시간 비대면 음악치료에 참여할 때 보호자의 보조 수준과 범위가 높은 수준으로 나타났으며 특히 아동의 돌발 및 문제 행동에 대처하는 중재적 역할의 비율이 높은 비중을 차지하는 것으로 나타났는데, 보호자 자신의 역할 수행에 대한 만족도에 있어서는 3가지 역할 중 중재적 보조 역할에 대해 가장 낮은 만족도를 보인 것으로 나타났다. 이러한 보조의 수준과 범위는 보호자가 지각하는 부담에 부정적인 영향을 미치고, 나아가 중재의 질이나 효과에도 영향을 미칠 수 있다(Lee, Park, & Lee, 2020)는 점을 고려할 때 보호자에 대한 지원이 향후 비대면 음악치료 임상과 연구에서 중요한 이슈가 되어야 한다는 점을 시사한다.

셋째, 본 연구의 보호자가 수행한 역할에 대한 만족도와 비대면 음악치료에서 느끼는 심리적 부담감, 치료사와의 협력 수준, 향후 비대면 음악치료에의 참여 의사의 의사 간 상관관계를 분석한 결과, 물리적 보조의 역할은 보호자의 심리적 부담감과 유의한 상관관계가 없는 것으로 나타난 반면 참여적 및 중재적 역할에 대한 만족도가 높을수록 심리적 부담감이 낮은 것으로 나타났다. 보호자들이 비대면 치료 상황에서 아동을 보조하고 아동의 행동에 직접적으로 대처하는 역할이 보호자들이 지각하는 심리적 부담감에 부정적인 영향을 끼칠 수 있음을 보여주며, 이에 대한 지원이 필요함을 시사한다. 흥미로운 점은, 보호자의 참여적 보조 역할에 대한 만족도는 치료사와의 협력 정도와 상관관계가 있었으며, 보호자의 중재적 보조 역할에 대한 만족도는 향후 비대면 음악치료에의 참여 의사와 상관관계가 있었다는 점이다. 이는 치료사와의 협력에 있어서는 보다 즉각적인 소통과 이에 따른 결과가 영향을 미치는 반면, 비대면 음악치료 참여의사에 보다 직접적인 영향을 주는 것은 아동의 문제 및 돌발행동에 대처하는 경험인 것으로 설명할 수 있다. 참여적 역할의 경우, 치료사의 지시를 재설명하거나 모델링하는 역할을 하는 비중이 가장 높은 것으로 나타났는데, 이러한 역할에서는 치료사와 보호자 간 직접적인 소통이나 피드백 제공 등이 유도될 수 있다는 점에서 치료사와의 협력에 대해 긍정적으로 인식한 것으로 보인다. 또한 보호자와의 협력이 비대면 치료에의 참여 수준이나 치료

과정의 질 및 효과 등에 영향을 미친다는 선행 연구(Núñez et al., 2021)를 고려할 때, 아동의 참여를 보조하고 강화해주는 구체적인 전략의 제공이 보호자의 협력을 유도해낼 수 있는 효과적인 방안 중 하나가 될 수 있음을 시사한다.

반면, 중재적 역할의 경우 문제 행동에 대한 보호자의 대처 경험이 보다 만족스럽게 인식될수록 비대면 참여 의사가 높은 것으로 나타났는데, 이는 비대면 참여 의사를 결정하는 데 있어 자녀의 행동을 통제하거나 대처하는 보호자의 역량 및 주관적 인식이 중요한 요인이 된다는 선행 연구와도 같은 맥락이라 할 수 있다(Hwang & Ko, 2018). 또한 이는 비대면 치료 및 교육 과정에서 중증도나 중도 아동의 참여가 제한되는 것 역시 설명할 수 있는 결과로 다양한 수준과 필요를 가진 발달장애 아동의 비대면 음악치료 참여율을 높이기 위해서는 보호자의 중재적 보조 역할에 대한 지원이 필요 할 수 있다는 점을 시사한다.

마지막으로, 대면 음악치료와 비대면 음악치료에 대한 보호자의 인식을 비교한 결과에서는 비대면 음악치료의 상대적인 이점에 대해 시공간적 제약, 가정 내 치료 환경에서 오는 안정감 및 용이함이라고 응답한 반면, 다양한 자극 및 경험의 제공, 음악적 혜택 측면에 있어서는 대면 음악치료와 비교하였을 때 비대면 음악치료에서 상대적으로 충족되지 않는다고 응답 되었다. 비대면 음악치료가 단지 감염 예방이나 사회적 거리두기의 차원으로서의 대체 방안이 아닌 온라인 콘텐츠의 확장, 디지털 헬스케어 등의 이슈와 함께 확장된 접근방식으로서의 방안으로 논의가 필요한 시점에서 이러한 결과는 향후 비대면 음악치료에 대한 구체적인 방안을 설계할 때, 비대면 치료의 수혜자 측면에서 어떠한 점이 보완되어야 할 필요가 있는지에 대한 기초자료를 제시한 것이라 할 수 있다.

본 연구를 통해 도출된 비대면 음악치료에 대한 아동 및 보호자의 실질적인 어려움과 보호자의 보조 역할과 인식 간 상관관계 등을 바탕으로 더욱 효과적이고 효율적인 중재를 구성할 필요가 있으며, 이를 통한 새로운 패러다임으로서의 비대면 음악치료 프로그램 활성화에 대한 논의가 필요할 것으로 보인다. 또한, 본 연구는 제한된 조건(대면과 비대면 경험이 모두 있으며, 가정이나 개인적 공간에서 진행하여 보호자의 보조 하에 음악치료를 진행한 경험이 있는 발달장애 아동·청소년의 보호자 대상)으로 인해 표본 집단이 적어 결과의 일반화에 한계를 갖는다는 제한점이 있다. 이에 위와 같은 결과 및 논의점을 바탕으로 추후 보다 많은 대상자를 대상으로 한 연구의 필요성을 제안하며, 본 연구에서 보호자의 필요 및 지원에 응답된 주관식 문항을 바탕으로 역할 부담 및 필요 지원에 대하여 보다 구체적으로 분석될 수 있도록 조사하여 실제적인 어려움과 필요를 규명하고, 그 비율이 어떠한지 연구가 이루어져야 할 것을 제안한다.

References

- Agres, K. R., Foubert, K., & Sridhar, S. (2021). Music therapy during COVID-19: Changes to the practice, use of technology, and what to carry forward in the future. *Frontiers in Psychology, 12*, 647790.
- Anthony, J. B. (2021). Implications of telehealth and digital care solutions during COVID-19 pandemic: A qualitative literature review. *Informatics for Health and Social Care, 46*(1), 68-83.
- Hwang, E. Y., & Ko, E. J. (2018). A study on the status of parent counseling and therapeutic perceptions of parent counseling in music therapy. *Korean Journal of Music Therapy, 20*(1), 131-153.
- Kim, M. J. (2022). The perception and requirements of kindergarten teachers and mothers on the status of distance education and the long term of COVID-19 in 2020. *Journal of Early Childhood Education and Educare Welfare, 26*(3), 37-58.
- Kim, S. H. (2021). Perceptions of primary caregivers of children with developmental disabilities on tele-music program during COVID-19. *Journal of Music and Human Behavior, 18*(1), 1-27.
- Kim, Y. S. (2020). Music therapy trends and tasks in the COVID-19 outbreak. *Korean Journal of Music Therapy, 22*(2), 1-28.
- Lau, E. Y. H., & Lee, K. (2021). Parents' views on young children's distance learning and screen time during COVID-19 class suspension in Hong Kong. *Early Education and Development, 32*(6), 863-880.
- Lee, H. R., Park, C. U., & Lee, N. Y. (2020). Online class experience of elementary special teachers working at special schools for intellectual disabilities during the COVID-19 pandemic: A case study. *Journal of Education and Culture, 26*(5), 589-612.
- Lee, S. H., & Hwang, E. Y. (2022). A study on the current status of telehealth music therapy and future utilization strategy perceived by music therapists. *Journal of Arts Psychotherapy, 18*(2), 75-100.
- Moon, S. Y., & Park, J. W. (2022). Experiences of music therapists in the clinical practice: Challenges and tasks for the Post-COVID-19 era. *Journal of the Korea Academia-Industrial Cooperation Society, 23*(2), 527-534.
- Núñez, L., Midgley, N., Capella, C., Alamo, N., Mortimer, R., & Krause, M. (2021). The therapeutic relationship in child psychotherapy: Integrating the perspectives of children, parents and therapists. *Psychotherapy Research, 31*(8), 988-1000.

- Park, H. M. (2021). *A study of music therapist's perception on current state and need of self-care upon COVID-19* (Unpublished master's thesis). Ewha Womans University, Seoul.
- Srinivasan, S. M., Su, W. C., Cleffi, C., & Bhat, A. N. (2021). From social distancing to social connections: Insights from the delivery of clinician-caregiver co-mediated telehealth-based intervention in young children with autism spectrum disorder. *Frontiers in Psychiatry, 12*, 700247.
- Won, A. R. (2021). *Changes in music therapy sites in Korea and the status of non-face-to-face music therapy after the outbreak of COVID-19* (Unpublished master's thesis). Sungshin Women's University, Seoul.
- Yoo, G. E., Im, J. Y., & Ha, E. J. (2021). Feasibility of synchronous videoconferencing interactive singing program for children with autism spectrum disorder during COVID-19. *Journal of Music and Human Behavior, 18*(1), 29-62.
- Yun, G. J. (2020). Changes and tasks in Korea's healthcare system in times of the COVID-19 pandemic. *Health and Welfare Policy Forum, 290*, 34-49.

- 게재신청일: 2023. 04. 20.
- 수정투고일: 2023. 05. 11.
- 게재확정일: 2023. 05. 18.

Parents' Perceptions on Their Experiences and Roles in a Synchronous Videoconferencing Music Therapy Intervention for Their Children With Developmental Disabilities*

Ryu, Jinsun**

Given the ongoing discussion regarding remote music therapy following the COVID-19 pandemic and the pivotal role of parental involvement in it, this study investigated parents' perceptions on their roles in a synchronous videoconferencing music therapy for their children with developmental disabilities. A total of 32 participants participated in an online survey comprising 68 questions. Descriptive statistics summarized the collected responses, and Pearson's correlation was conducted to examine the relationship between perceived parental roles, psychological burden, and willingness to participate in future remote music therapy. The findings showed that parents of children with developmental disabilities acknowledged the benefits of tele-music therapy and possessed substantial information about its implementation. Furthermore, they reported their roles of providing physical, participatory, and mediating support. As parents exhibited greater satisfaction with their role in supporting their children's participation or managing their off-task behaviors, they perceived reduced psychological burden. These findings hold significant implications for expansion of tele-music therapy strategies to address the unique needs of children with developmental disabilities and support their parents as immediate mediators for their children.

Keywords: Post corona, synchronous videoconferencing music therapy, children with developmental disabilities, parents' role, survey

*This article was based on the first author's master's thesis(2023).

**First and corresponding author: Composer, Music Terra, Korean Certified Music Therapist(KCMT) (ryujinsun@naver.com)