

碩 士 學 位 論 文
指 導 教 授 趙 成 男

효율적인 청소년 약물남용 예방프로그램
수립에 관한 연구

A Study on the Establishing of the Effective Adolescent
Drug Abusing Prevention Program

2002年 12月 日

漢城大學校 國際大學院
國 際 麻 藥 學 科
國際麻藥學專攻
元 斯 德

碩 士 學 位 論 文
指 導 教 授 趙 成 男

효율적인 청소년 약물남용 예방프로그램
수립에 관한 연구

A Study on the Establishing of the Effective Adolescent
Drug Abusing Prevention Program

위 논문을 國際麻藥學 碩士學位論文으로 제출함

2002年 12月 日

漢城大學校 國際大學院

國 際 麻 藥 學 科

國際麻藥學專攻

元 斯 德

元斯德의 國際麻藥學 碩士學位 論文을 認定함

2002年 12月 日

審査 委員長 주 왕 기 印

審査 委員 조 성 남 印

審査 委員 조 성 권 印

< 국 문 초 록 >

본 연구의 목적은 예방효과가 크고, 나라의 장래를 이끌 청소년들을 대상으로 청소년 약물남용 예방프로그램 수립방안을 고찰하여, 보다 더 체계적이고 효과적인 약물남용 예방프로그램을 수립하기 위한 기초자료를 제공함으로써 사회문제로 대두되는 청소년들의 약물남용에 대한 피해를 줄이고, 신체적·정신적·사회적 안녕에 기여하는 데 목적이 있다.

본 연구의 방법은 첫째, 청소년 약물남용 예방프로그램에 관련한 학위논문, 국내외 학술잡지, 연구보고서, 단행본 등의 문헌고찰을 실시하고, 이를 통해 보다 더 효율적인 청소년 약물남용 예방프로그램 수립 방안을 제시한다.

연구내용은 첫째, 약물남용의 개념, 둘째, 청소년 약물남용에 관한 이론적 배경, 셋째, 청소년의 약물남용, 넷째, 약물남용 예방 및 치료재활, 다섯째, 청소년 약물남용 예방프로그램 수립방안으로 구성된다.

주요 연구결과는 다음과 같다.

1. 약물남용의 개념

세계보건기구(WHO)에 따르면 마약류는 첫째, 약물사용에 대한 욕구가 강제적일 정도로 강하고 둘째, 사용약물의 양이 증가하는 경향이 있으며 셋째, 금단현상 등이 나타나고 넷째, 개인에 한정되지 아니하고 사회에도 해를 끼치는 약물로 정의되어 있다. 약물남용 관련용어로 약물사용, 남용, 오용, 의존에 대해 정리하였으며, 남용 약물의 종류 및 약리작용에 대해 파악하였다.

2. 청소년 약물남용에 관한 이론적 배경

첫째, 심리학적 이론에서 (1)정신분석이론 (2)인성이론을 정리하고, 둘째, 사회학적 이론에서 (1)사회학습이론 (2)사회통제이론 (3)하위문화이론에 대해 정리하고, 셋째, 생물학적 이론에서 (1)유전이론 (2)생화학적 이론에 대해 고찰하여 정리하였다.

3. 청소년의 약물남용

청소년들의 약물남용의 실태에 대해 대구지역과 전주지역의 조사결과를 검토하였다. 대구지역(중, 고등학생의 조사결과)에서 음주는 전체 학생들의 61.8%(중학생 : 40.3%, 고등학생: 77.4%)가 경험이 있었으며, 흡연은 32.3%(중학생: 19.6%, 고등학생:

41.5%) 경험이 있었으며, 환각목적의 약물남용으로 진통제는 1.8%의 경험이 있었다. 전주지역은 고등학생을 상대로 조사하였으며, 음주는 전체 학생의 70.5%, 흡연은 30.4%의 경험이 있었으며, 약물사용의 경험은 0.5%인 것으로 나타나, 고등학생의 경우 대구지역이 전주지역에 비해 음주와 흡연의 경험율이 높은 것으로 나타났다.

중독과정의 5단계는 ①실험적 단계 ②사회적 단계 ③도구적 단계 ④습관적 단계 ⑤강박적 단계의 순서이며, 약물사용 동기유형으로는 모험 추구형, 평화 추구형, 교우관계 추구형, 힘 추구형, 미적감각 추구형 등이 있었다.

4. 약물남용 예방 및 치료재활

예방대책 및 실행으로 교육과 계몽을 통한 정보의 보급, 사회기술의 훈련, 지역자원의 개발과 활용, 사회환경의 변화, 약물남용 학생의 파악, 위험요소의 파악 등이 있을 수 있으며, 재활치료로는 입원 및 외래치료가 있을 수 있다.

5. 청소년 약물남용 예방프로그램 수립방안

학교 약물남용 예방프로그램으로 약물오남용 강의안과 강의수업모형을 정리하여 소개하였으며, 수행상의 지침을 고찰하였으며, 또한 지역사회 중심의 통합적 접근방안에 대해 정리하였다. 그리고 효과적인 예방프로그램 수립을 위한 지침으로는 1) 표적집단의 특성에 대해 명확히 파악 2) 실현가능한 목표설정 3) 계획하고 있는 프로그램이 효과적으로 목표를 달성할 수 있다고 하는 실증적인 근거를 제시 4) 예방적 노력을 위한 확실한 개념적인 준거를 마련 5) 계획과 실행단계에서 중요인물이나 조직을 포함시킴 6) 여타의 예방관련 행위나 노력들을 잘 조직화하고 지원함 등의 내용이 있었다.

본 연구의 제언 및 결론으로 청소년의 약물남용을 예방하기 위한 방법으로 첫째, 약물없는 학교를 만들기 위해 각 학교에서 실시할 수 있는 프로그램이 있어야 한다. 둘째, 부모교육이다. 셋째, 지방자치단체 중심으로 각 지역 내에서 약물남용 예방운동을 실시한다. 넷째, 여러 홍보 매체를 통해 약물남용의 위험성 및 정확한 정보를 제공하며, 경각심을 높이도록 한다. 다섯째, 지역사회 중심의 통합적 접근전략에 중점을 두어야 한다.

따라서, 우리나라의 미래를 준비하고, 이끌어 나갈 청소년들이 약물로 인한 피해가 없도록, 약물에 대해 정확히 인지할 수 있도록 해주며, 약물로 인한 신체적, 정신적, 사회적 손실을 사전에 예방하여야 할 것이다.

주요어 : 청소년, 약물남용, 약물남용 예방프로그램

< 목 차 >

국문초록

I. 서론	1
1. 연구목적 및 필요성	
2. 연구방법	
II. 약물남용의 개념	3
1. 약물 및 마약의 개념	
2. 약물남용 관련용어 정리	
3. 남용약물의 종류 및 약리작용	
III. 청소년 약물남용에 관한 이론적 배경	10
1. 청소년 약물남용에 관한 선행연구	
2. 약물남용에 관한 이론들	
IV. 청소년의 약물남용	18
1. 대구지역 조사결과 실태(1999)	
2. 전주지역 조사결과 실태(2001)	
3. 특징 및 발달과정	
4. 원인 및 동기유형	
5. 합병증	
V. 약물남용 예방 및 치료재활	35
1. 예방의 개념	
2. 예방대책 및 실행	
3. 치료재활 대책	
4. 미국의 약물남용 통제전략	
VI. 청소년 약물남용 예방프로그램 수립방안	45
1. 학교 약물남용 예방프로그램	
2. 프로그램 소개 및 수행상의 지침	
3. 지역사회 중심의 통합적 접근방안	
4. 효과적인 예방프로그램 수립을 위한 지침	
5. 고찰	

VII. 결론 및 제언	58
--------------------	----

참고문헌

- 부록 1. 청소년 약물 오·남용 실태조사 보고서
- 부록 2. 청소년 약물예방교육 프로그램

ABSTRACT

I. 서론

1. 연구목적 및 필요성

청소년기는 신체의 급격한 변화와 함께 심리적·사회적으로 심한 혼란과 다양한 변화를 겪으며, 성숙의 기초를 형성하고 성취해야 할 과제가 많은 시기이다. 이 시기에는 기분변화가 심하고 우울 반응이 많고, 사회적 민감도가 높으며, 독립성과 주체성을 확립하기 위해 노력하는 시기이고 동시에 외로움과 어려움을 많이 겪는 시기이므로 약물남용이나 의존에 상당히 취약한 시기이다. 우리나라의 경우 과열 입시경쟁 등의 여러 가지 정신적인 문제로 불안과 긴장을 해소하기 위해 청소년들이 약물에 의존하고 있는 가능성이 큰 것으로 사료된다(보건복지부, 1993).

현재 세계 여러 나라에서는 약물남용 문제가 심각한 사회문제로 떠오르고 있으며, 우리나라에서도 약물남용 문제가 사회문제가 되어 가고 있다. 약물남용은 전염성이 강한 사회적 질환이며, 이를 예방하기 위해 약물남용 예방 역시 일찍 시작 해야한다. 약물남용은 복합적인 원인을 가지고 있는 것으로 조기에 개입하여 약물남용의 악영향을 최소화 시켜야 한다. 미국의 경우 약물중독의 치료 및 재활 프로그램에 많은 예산을 투입하다 90년대 이후 약물남용 예방교육 활동으로 많은 예산을 할당하고 있다.

우리나라는 청소년 약물남용자 수가 증가되고 그 연령층이 낮아지고 있으며, 이로 인한 사회적 피해가 높아지고 있음을 감안할 때, 우리 역시 적극적인 처방이 필요하다. 1970년대 후반부터 시작된 학생층에서의 약물사용이 점차 확산되어 오늘날에는 중고교생의 3-4%가 약물을 사용하기에 이르렀고, 실업계 고교생의 10% 이상이 약물을 사용하고 있으며, 소년원 청소년의 45% 이상이 약물을 사용한 경험이 있는 것으로 나타나고 있다.

우리나라 청소년들의 약물사용으로 인해 매년 약 8,500억원 정도의 경제적 손실이 나타나고 있으며, 청소년들의 약물남용은 비행 7.4배, 대인폭력 19배를 불러일으키며, 가족들에게 걱정, 잔소리, 화, 슬픔, 등을 유발한다고 하였다. 이처럼 많은 문제를 야기시키는 약물남용이 청소년기에 특히 중요한 것은 세계적으로 약물남용의 연령이 하향화하는 추세에 있기 때문이다(김소야자 등, 1993).

약물중독은 원인, 진행과정, 병의 결과, 예후가 밝혀진 하나의 재발성 만성질환이다. 특히 청소년의 약물중독은 단순한 중독이상의 문제, 즉 가족문제, 청소년의 정신적 문제, 학교문제, 친구문제 등이 복합적으로 얹혀있다.

국가의 장래를 책임지고 나아가야 할 청소년들의 약물남용 문제는 매우 중요하다. 최근 약물남용의 결과로 고통받는 청소년들의 숫자가 점차 증가하고 있으며, 약물남용에 대한 문제는 신체적, 정신적, 사회적 건강상태와 연관되어 진다. 또한 약물은 한번 사용하기 시작하면 중독으로 진전되며, 약물 중독에서 벗어나기 위해서는 장기적 치료가 요구되기 때문에, 치료보다 예방이 훨씬 효과적인 대처 방법이다.

약물남용 예방 프로그램에는 약물남용의 개념, 남용실태, 약물남용의 특징, 약물남용의 신체적, 정신적 피해 등의 내용으로 구성된다. 따라서 본 연구에서는 약물남용의 개념 및 남용약물의 종류를 정리하고, 청소년 약물남용의 실태, 청소년 약물남용에 관한 이론적 배경, 약물남용의 특징 및 발달과정, 원인 및 동기유형, 약물남용의 합병증 등을 파악하고, 약물남용 예방전략 및 재발대책을 마련하며, 효과적인 청소년 약물남용 예방프로그램을 수립하고자 한다.

이에 본 연구에서는 예방효과가 크고, 나라의 장래를 이끌 청소년들을 대상으로 청소년 약물남용 예방프로그램 수립방안을 고찰하여 보다 더 체계적이고 효과적인 약물남용 예방프로그램을 수립하기 위한 기초자료를 제공함으로써 사회문제로 대두되는 청소년들의 약물남용에 대한 피해를 줄이고, 신체적·정신적·사회적 안녕에 기여하는 데 본 연구의 목적이 있다.

2. 연구방법

본 연구는 효율적인 청소년 약물남용 예방프로그램 수립을 위한 자료를 제공하기 위해 다음과 같은 방법을 실시하고자 한다. 첫째, 청소년 약물남용 예방프로그램에 관련한 학위논문, 국내외 학술잡지, 연구보고서, 단행본 등의 문헌고찰을 실시한다. 둘째, 문헌고찰을 통해 보다 더 효율적인 청소년 약물남용 예방프로그램 수립 방안을 제시한다.

II. 약물남용의 개념

1. 약물 및 마약의 개념

약물(drug)의 사전적 의미는 ① 병이나 상처를 치료하는데 복용하거나 바르거나 주사하는 물품의 총칭 ② 화약 ③ 유해 동·식물을 제거하는데 쓰는 물건 ④ 물건에 윤을 내기 위하여 바르는 물건 ⑤ 술, 아편 등이다.

그러나 약물이라는 말과 관련하여 대부분의 사람들이 가장 먼저 떠올리는 것은 의약품이다. 의약품은 천연에서 얻어지거나 합성되어 신체와 정신 그리고 감정과 행동에 변화를 일으키는 화학물질로서 우리가 생명을 유지하고 생활에 필요한 에너지를 얻기 위해 매일 섭취하는 음식물과는 달리 질병을 예방하고 치료하거나 신체기능을 변화시키는 물질을 말한다.

그러나 약물을 의약품과 동의어로 정의할 경우 의약적인 기능을 가지고 있지 않은 본드, 가스 및 환각제(LSD, 대마초 등) 등은 약물의 범위에서 벗어나므로 본 연구에서는 약물의 개념을 의약품과 함께 의약품이 아니면서 실질적으로 '정신(중추신경)에 영향을 미치는 환각제 등을 포함하는 넓은 의미의 약물' 개념으로 확장하여 사용하고자 한다. 즉 약물이라는 개념을 비의약품이면서 습관중독성 물질에까지 확장하여 사용하고자 한다.

마약이란 모르핀, 코카인, 아편 등과 그 유도체로서 미량으로 강력한 진통작용과 마취작용을 지니며 계속 사용하면 습관성과 탐닉성이 생기게 하는 물질로써 사용을 중단하면 격렬한 금단증세를 일으켜 마약을 사용하지 않고는 정상적인 생활을 할 수 없게 되며, 결국에는 육체적으로나 정신적으로 폐인이 되게 하는 물질이다. 이런 물질이 의료 및 연구 이외의 목적에 남용되는 위험을 방지하기 위하여 정한 법률상 용어가 마약이다.

세계보건기구(WHO)에 따르면 마약류는 첫째, 약물사용에 대한 욕구가 강제적일 정도로 강하고 둘째, 사용약물의 양이 증가하는 경향이 있으며 셋째, 금단현상 등이 나타나고 넷째, 개인에 한정되지 아니하고 사회에도 해를 끼치는 약물로 정의되어 있다.

2. 관련용어 정리

약물사용, 약물오용·남용, 약물의존 등의 용어가 사용되며, 다음과 같이 개념을 정리할 수 있다.

1) 약물사용(drug use)

약물사용이라 함은 의사의 처방 유무에 상관없이 치료효과가 있고 효능의 위험성이 적은 약물을 사용하는 것을 말한다. 이것은 광의적 정의이며, 특정약물에 국한된 것이 아니다. 이런 정의를 사용할 때 주의해야 할 것은 모든 약물은 복합적 효과를 갖기 때문에 효과의 판정이 어려운 때가 있다는 점이다. 만일 약 본래 효과이외에 다른 효과는 적고 또한 그 효과가 개인이나 사회에 별로 위험을 주지 않는다면 약물사용으로 분류된다.

그러므로 약물사용이란 용어는 오용이나 남용이 분명히 적용되지 않는 경우이다.

2) 약물오용(drug misuse)

의학적인 목적으로 사용하나 의사의 처방에 따르지 않고 임의로 사용하거나 처방된 약을 제대로 사용하지 않는 것을 말한다.

약물오용은 사용하는 약물의 용량이나 상황면에서 그 개인 자신이나 다른 사람에게 위험을 줄 수 있다는 점에서 약물사용과 구별된다.

약물오용은 약물이 치료적으로 사용되었는가에 상관없이 그 잠재적 위험성을 증가시킬 수 있는 용량이나 상황과 관련된다. 그러므로 엄밀한 의미에서 약물의 사용과 오용은 약물·사람·환경간의 상호작용의 결과와 관련되어 구분되어 지며 그 합법성과는 상관없다.

3) 약물남용(drug abuse)

의학적 상식, 법규, 사회적 관습으로부터 이탈하여 쾌락을 추구하기 위하여 약물을 사용하거나 과잉으로 사용하는 행위를 말한다. 따라서 법적 규제의 대상이 되는 마약류를 사용하는 것과 법적 규제의 대상에 포함되어 있지 않은 약물이라도 환각 목적으로 사용하는 경우도 포함된다.

미국 정신의학회 진단기준 DSM-IV(Diagnostic Statistical Manual, 4th ed)의 다음 4가지 기준 중 1가지 이상을 1년 이상 지속하여 임상적으로 의미 있는 장애나 고통을 초래하는 경우도 남용이라 한다.

- (1) 약물사용으로 인해 직장, 학교, 가정에서 자신의 임무를 수행하지 못함
(예, 약물사용으로 인한 잦은 결석, 성적 저하, 징계, 가족내 불화 등)
- (2) 신체적으로 위험한 상황임을 알면서도 약물 사용
(예, 약물사용직후 운전 및 기계를 다룸)

(3) 약물사용으로 인한 법적 문제 발생

(예, 약물사용과 관련해 체포)

(4) 약물사용으로 인해 발생한 사회적 또는 대인관계 문제에도 불구하고 계속해서 약물 사용(예, 가정불화, 싸움)

약물남용은 또한 ‘항정신성 약물의 비의학적 사용’이라고 정의할 수 있는데, 이것은 미국 정신과협회와 국립정신보건협회의 ‘한정된 물질의 불법적, 비의학적 사용’을 발전시킨 개념이다.

4) 약물의존(drug dependency)

마약류 및 약물을 지속적, 주기적으로 사용한 결과, 사용자에게 정신적, 신체적 변화를 일으켜 사용자가 마약류 및 약물 사용을 중단하거나 조절하는 것을 어렵게 하는 상태를 말한다.

다음과 같은 미국 정신의학회 진단기준의 7가지 증상 중 3개 이상이 1년 이상 지속되어 임상적으로 의미있는 장애나 고통을 초래하는 경우도 의존이라 한다.

(1) 내성(약물을 사용했을 때 효과가 점차로 감소하거나 같은 효과를 얻기 위해 점차 용량을 증가시켜야 하는 상태)

(2) 금단증상(약물사용을 중단하거나 사용량을 줄이면 나타나는 증상으로 손 떨림, 많은 땀, 맥박이 빨라짐, 불면, 구역질, 구토, 헛것이 보이거나 들림, 불안, 초조, 간질 등이 있고, 약물의 종류, 사용기간, 사용량과 비례하여 다르게 나타남)

(3) 생각했던 양과 기간보다 더 많은 양을 더 오랫동안 사용

(4) 사용중단이나 사용량 감소 노력 실패

(5) 약물사용에 많은 시간 소비

(6) 약물사용으로 인해 대인관계, 직업 및 취미생활 등의 저해

(7) 약물사용으로 인해 심리적, 신체적 질병이 발생했음을 알면서도 계속 사용

3. 남용약물의 종류 및 약리작용

마약류나 남용약물에 해당하는 것들은 종류가 매우 다양하고 약리작용도 다양하나 전부가 중추신경에 작용하는 약물이므로 중추신경 흥분제, 중추신경 억제제 등으로 분류하기로 한다.

1) 중추신경 흥분제

(1) 각성제

일반적인 항우울약은 우울한 기분을 정상 상태로 회복시켜 주는데 반해 각성제는 정신운동 흥분약으로서 정상적인 사람의 기분을 흥분시킨다.

① Methamphetamine(Philopon)

Amphetamine 유도체로서 소량에서 중추흥분작용이 Amphetamine보다 강하다. 뇌중에 저장된 도파민의 유리를 증가시키고 유리된 도파민의 재흡수를 차단함으로써 편집성 정신분열증 유사증상을 초래하며 또한 중추신경말단에 저장되어 있던 카테콜아민의 유리를 증가시켜 각성, 식욕억제, 항피로, 불면, 체중감소를 야기시킨다. 환각을 초래하나 깨어난 후에는 기억을 하지 못한다.

히로뽕 투약시 임상적인 특징은 눈이 충혈되어 있거나 풀려있으며 손에 땀이 많이 나고 입이 말라 물을 많이 마신다.

투약시 잠을 자지 못하다가 약효가 떨어지면 갑작스럽게 깊은 잠에 빠지고 식욕 부진으로 급속히 체중이 감소한다.

② Ecstasy(XTC)(MDMA)

1980년대 미국과 유럽에서 많이 사용한 methamphetamine의 유도체로서 한국에서는 “도리도리“, 미국에서는 아담으로 통용된다.

methamphetamine(히로뽕)보다 환각작용이 3배나 강하면서 가격이 저렴하다. 투여후 거의 30분 동안 짜릿한 흥분이 온몸에 온다. 구토, 체온상승, 혈액응고, 혈관수축 등으로 혈압이 불안정하고 사망까지 초래할 수 있다.

장기 복용시 뇌세포의 손상에 의해 기억력이 떨어지고 성욕감퇴, 발작증세가 나타나기도 한다.

③ Cocaine

Cocaine의 주성분으로 분말을 코내로 흡입하거나 또는 cocainedua염인 “crack”형태로 흡입하며 중독자의 경우 코끝이 붉어지는 특성이 있다.

Amphetamine보다 탐닉성이 적으며 초기 사용시에는 dopamine증가에 의해 작은 용량에서 행복감과 환각을 느낀다. 계속 사용시에는 오히려 dopamine의 감소에 의해 우울, 갈망을 초래해 안절부절 못하고 수다스러워지는 흥분상태가 나타난다.

순환기계에 대한 독성으로는 말초교감신경의 흥분에 의해 심장박동 촉진, 혈관수축에 의해 고혈압이 나타나나 이어서 저혈압과 심부전으로 진행된다. 또한 고열을 초래해 치사의 원인이 될수있다.

④ 기타

마약류나 향정신약물류는 아니나 중추신경 흥분작용에 의해 기호품으로 사용되고 있는 커피의 주성분인 caffeine과 담배의 주성분인 nicotine등이 있다.

caffeine은 대뇌피질에 작용하여 중추흥분을 야기하여 각성, 졸음과 피로감 제거를 나타내며 말초적으로 강심작용, 관상동맥확장과 위산분비, 이뇨, 기관지 확장의 작용을 나타낸다.

(2) 환각제

뇌내에서 생화학적 이상을 일으킴으로 환각, 망상, 인격 및 감정의 황폐화를 통해 정신병과 유사한 증상을 나타내는 작용을 가진 약물들이다.

감각기관이 민감해지며 탈공간, 탈시간 등의 환각이 나타난다. 즉 시각적 민감함에 의한 환시, 청각의 예민함에 의해 환청 등을 일으킨다.

① LSD

LSD복용 후에는 감각의 변화를 가져와 시각, 청각, 후각, 미각, 촉각 등이 민감해지며 특히 체험을 기억할 수 있는 시각적인 환각을 초래함으로 흔히 미술가들의 남용예가 많다.

즉 물체의 색이 보다 더 강렬하게 느껴지고 편편한 표면이 울퉁불퉁하게 느껴지고 고정된 물체가 움직이고 굽이치는 것 같이 느껴진다.

LSD는 습관성(정신적 의존성)은 크나 탐닉성(육체적 의존성)은 비교적 적다. 그러나 LSD복용시 자기파괴의 두려움이 느껴지며 자부심에 장애를 가져오며 자기 신체의 일부가 부자연스럽고 마치 남의 것처럼 이질감을 느낄 수도 있다. 또한 과거에 대한 회상이 지속됨으로 이중감정에 의해 심한 경우 자살을 할 수도 있다. 정신병 유사증상을 나타내기도 한다.

② 대마초(Marihuana, Hashish)

대마초의 잎, 꽃, 줄기를 건조하여 분말화한 것을 marihuana라고 하며 대마의 끝부분에서 얻은 수지를 hashish라고 한다. hashish가 marihuana보다 6배 이상 강하다. 주성분은 모두 THC이며, 한번 사용시 THC의 평균 흡수량은 2.5mg이다.

THC 2mg 정도의 소량에서는 긴장이 이완되고 행복감이 느껴지며 음악이 보다 깨끗해지는 등의 청각 외에 시각, 미각의 민감함을 나타낸다. 특히 청각 증진의 환청이 나타나며 음악가들의 남용예가 많다.

5-7mg의 중등도 용량에서는 사고력장애, 시간감각의 상실, 기억력손상 등이 나타나며 15mg이상의 고용량에서는 자아상실의 인격파괴, 이성상실로 범죄를 저지르게 된다. LSD에 비해 내성발현은 적으나 탐닉성은 보다 강하다.

2) 중추신경 억제제

(1) 마약성 진통약

마약은 통증을 줄여 주고 수면을 유도하는 약물이다. 대개 저용량일 경우에 행복감이나 불안, 공포를 일으키며, 점차 양이 많아짐에 따라 정신이 몽롱하여지고, 집중력이 상실되고 추리력이 상실되다가, 과량을 사용한 경우에는 혈압을 낮추며 혼수상태에 이르게 하는데 이것은 뇌의 작용을 심하게 억제하기 때문이며 심한 경우 호흡을 조절하는 호흡중추가 마비되어 사망하게 된다.

① Morphine

지각신경말단에서 통각자극을 가져오는 흥분성 전달물질의 유리를 억제하여 통증을 경감시키는 진통작용을 나타낸다. 또한, 중뇌 복측천정 (Ventral tegmentum)의 자극에 의해 행복감을 강하게 느껴 의존성을 초래하게된다. Morphine의 상용은 연수의 호흡중추에 작용하여 호흡억제를 초래하며, 궁극적으로 계속 용량을 증가시키면 호흡이 멈추어 사망한다. 모든 마약중독자들은 동공 축소를 나타낸다. 다른 원인에 의한 혼수 및 호흡억제 시에는 동공의 확대를 가져오기 때문에, morphine의 이러한 축동효과는 마약중독의 진단에 중요한 지표가 된다.

② Heroin

Heroin은 diacetylmorphine으로서 체내에서 신속히 morphine으로 대사되어 기분의 변화를 동일하게 초래한다. Heroin은 지용성이 보다 커서 뇌관문을 신속히 통과하므로 효력이 morphine 보다 2-3배 크며, 마약으로 제조가 금지되어 있다. 미국내에는 heroin 중독자가 약 50만명에 이르며 연령층은 주로 11-20세에 많다.

③ Meperidine

경구로 투여할 수 있지만, 주사시 보다 더 효과적이다. 독성은 고용량 투여시 근육경련, 발작을 유발하며, 동공이완을 일으킨다. 정신병약과 함께 사용시 우울증이 크게 증가된다. Meperidine은 탐닉성이 있어 morphine 이나 heroin 중독시 대용약으로 사용될 수 있다.

④ Methadone

독성은 morphine과 같은 탐닉성을 가지며, 금단증상은 경미하지만 오래 지속된다. (수일-수주)

⑤ Nalbuphine

비마약성 진통약이지만, 최근 과량사용에 의한 남용빈도가 많기 때문에 항정신약으로 규제되고 있다.

(2) 진정 및 수면약

① Benzodiazepine류

항불안 진정 목적으로 사용되는 신경안정제로서 화학 구조상 주로 benzodiazepine 류이다. 이들은 대뇌 변연계 (편도핵, 해마) 에서 GABA의 수용체에 대한 친화성 증가로 중추억제 작용을 지니다. 그 결과 졸음, 피로, 저혈압, 운동기능 장애, 지적기증 장애를 초래하며, 비교적 타 약물보다는 안전하지만 여전히 연용시에 탐닉성과 금단 증상(반작용으로 불면과 불안 초래)을 초래한다.

② Barbiturate 류

마취제로 사용되는 초단시간형인 thiopental, hexobarbital 이 있으며, 수면제로 사용되는 단시간형 secobarbital, pentobarbital이 있고 항경련약으로 사용되는 장시간형인 phenobarbital이 있다. 체온강하, 혈압강하, 호흡억제를 초래하며 과량시 치사의 원인이 된다. 습관성 및 탐닉성이 있으며, 금단증상으로 불안, 갈망, 경련 등이 있다.

(3) 본드/ 부탄 가스

비행 청소년들이 흔히 접하기 쉬운 유기용매이다. 흡입하여 사용하고 있어 흔히 중독시 폐부종을 초래한다. 중추 억제가 되고 눈을 게슴프레 뜨고 동공이 축소된다. 도취감, 시각 및 청각의 환각이 초래되고, 마치 술에 취한 듯 말이 흐려지고, 무의식 상태에 빠지게 된다. 호흡시 본드냄새가 난다. 뇌세포의 파괴로 기억력 장애 등이 초래된다.

III. 청소년 약물남용에 관한 이론적 배경

1. 청소년 약물남용에 관한 선행연구

약물은 의학적 목적으로 사용되는 약품의 개념 외에 인간의 정신기능에 변화를 초래하는 물질(substance)전반을 총칭한다. 따라서 술이나 담배를 비롯하여 청소년 층에서 주로 사용하는 본드, 가스, 신나와 같은 유기용제도 인간의 정신기능에 영향을 미치는 물건이므로 약물이라는 개념에 포함되며, 대마, 메스암페타민, 코카인, 헤로인 등 마약류가 모두 약물이라는 개념에 포함된다. 세계보건기구(WHO)는 약물남용을 ‘의학적 감독없이 약물을 지속적으로 또는 빈번히 과다하게 사용하는 것’으로 정의하였고, 1972년 미국정신과협회(American Psychiatric Association)와 미국국립정신보건협회(National Association for Mental Health)는 ‘약물의 비의학적 사용에 근거하여 한정된 물질의 불법적인 그리고 비의학적인 사용’을 약물남용이라 하였다.

약물을 남용하는 사람들은 흔히 하나의 약물만을 사용하기 보다는 약물의 효과를 높이기 위해 여러 가지의 물질을 복합적으로 사용하는 경우가 많다. 예를 들면, 청소년은 본드나 가스를 흡입하면서 술과 담배를 함께 사용하는 데 이는 약물의 특성상 치명적인 결과를 가져올 수 있기 때문에 조심하지 않으면 안된다(최남희, 1997).

지금까지 우리나라 청소년들의 약물남용 실태에 관해 조사된 선행연구들을 살펴보면 조사대상이 크게 3군으로 나뉘어 진다. 첫째, 비행청소년들을 대상으로 한 연구, 둘째, 정신과를 찾은 청소년 환자를 대상으로 한 연구, 셋째, 일반 청소년들을 대상으로 한 연구 등이 있다.

일반 청소년들을 대상으로 한 고흥경(1990)의 연구에서 실업계 학생이 인문계 학생에 비하여 음주, 흡연, 각성제, 수면제, 진해제를 더 남용하는 경향이 있고, 이숙련(1995)의 연구에서도 실업계 학생이 음주경험, 흡연경험, 혐의의 약물남용(본드 및 흡입제, 각성제, 환각제, 신경안정제, 수면제, 대마, 마약 기타)경험이 높다고 하였다.

청소년 약물남용은 동료 집단이나 문화적 배경에 근거하여 이루어진다는 사회적 요인의 중요성이 강조되고 있는데, 청소년들은 새로운 행동을 시험하고 자신의 주체성 확립을 추구하기 위하여 같은 나이의 또래들과 관계를 형성하고 수용하려는 강한 욕구가 있는데 이런 동료압박(Peer Pressure)이 긍정적이 아니라 부정적으로 작용할 때 약물남용의 가능성이 커지며, 문제 행동 등의 집단활동으로 발전한다(Elliot, 1985 : Kandel, 1975 : Plant, 1975).

Elliot(1985)은 약물은 소지한 것 자체가 범법행위이며, 청소년의 약물남용은 사회

적 윤리강령에 위반되고 비행 및 여러 규범을 위반하는 문제행동에 관여하게 하는 상황적 증후하고 하였다.

Fawzy(1984)의 조사에 의하면 부모들의 알코올 및 약물사용은 그들 청소년 자녀들의 약물사용과 상관관계가 있다고 하였다.

Kandel 등(1975)은 약물사용은 단계적인 양상을 나타낸다는 단계이론을 제시하였는데, 청소년의 약물사용은 맥주나 과일주, 담배와 독한 술, 대마초, 불법적 약물의 4단계로 진행한다고 하였다.

김성이 등(1989)의 연구에서는 흡연은 음주와 가장 높은 상관관계가 있고, 그 다음은 본드, 최면제, 대마초, 각성제, 안정제, 마약, 히로뽕 순으로 상관관계를 나타내어 청소년들에 있어서는 한가지 약물을 사용하게 되면 다음 약물을 사용할 가능성이 높아진다고 하였다.

김소야자(1991)의 연구에서 나타난 우리나라 청소년 약물사용의 고위험군으로는 부모가 매일 술을 마실 경우, 특히 아버지의 음주, 결혼 가정일 경우, 농어촌을 제외한 지역에 거주할 경우, 특히 시장, 상가, 공장지역에 거주할 경우, 학교생활이 무미건조하고 재미가 없을 경우, 술, 담배를 사용할 경우, 약물사용에 허용적인 태도를 보일 경우, 가정내의 분위기가 좋지 않을 경우, 일상생활에 불만이 많은 경우, 비행의 정도가 심한 경우가 포함된다.

2. 약물남용에 관한 이론들

약물을 사용하는 이유는 다양하다. 그러나 일반적으로 약물사용을 설명하는 이론들은 생물학적, 심리학적 그리고 사회학적 측면의 이론들로 크게 세 가지 유형으로 나누고 있다. 약물남용 원인이론들에 관한 논의는 약물남용 원인은 약물남용의 대책과 밀접하게 관련되기 때문에 중요하다.

1) 심리학적 이론들

심리학적 원인에 대해 설명하는 이론들에는 첫째, 정신역동적인 면을 강조하는 정신분석이론과 둘째, 성격 면에서 약물남용자의 성격이 비사용자들과 다르다는 것을 강조하는 인성이론이 있다

(1) 정신분석이론

정신분석이론의 대표적인 학자로는 Freud로서 정신분석이론이 있다. 이 이론은 인간은 본능적으로 쾌락을 찾고, 고통을 피하고자 하는데 이것은 유아기와 아동기의 해결되지 않는 갈등의 결과라고 설명한다. 약물남용자들이 약물을 사용하는 것은 이러한 갈등을 본질적으로 처리하는 것이 아니라 밖으로 표출하는 미성숙한 반응이라는 것이다.

즉, 적절한 행동은 자아의 세요소 id, ego, super ego가 조화롭게 기능하는 가운데 나오는 것인데 성공적인 발달 단계(구강기, 항문기, 남근기, 생식기)를 경험하지 못한 약물남용자는 자아의 3요소가 파괴적 상호작용을 함으로써 약물을 사용하게 된다고 설명한다.

정신분석 이론은 약물중독에 대해 두 가지로 설명하는데 첫째, 개인은 약물에 취하게 될 때 매우 유쾌하다는 것을 알게 된다는 것이다. 즉 약물로 인해 전에 없던 강한 쾌감을 경험한 사람은 그 결과가 파괴적이라해도 남용을 하게 된다. 보통 이러한 강한 쾌감효과는 약물에 대한 직접적인 감각적 만족보다는 불안과 갈등으로부터 벗어나려는데 그 사용원인이 있다.

둘째, 중독의 고통스러운 결과를 피하는 능력이 모자란다는 설명이다. 약물을 남용하게 되면 능력 상실 등의 부작용이 오는데 이때 이런 부작용을 알고도 피할 능력이 없어 중독으로 가게 된다는 설명이다.

(2) 인성이론

인성이론은 심리적 병리와 인성의 부적절성 개념에서 출발한다. 즉 특정개인의 정서적, 심리적 삶에는 그들을 약물에 매료시키는 뭔가 잘못된 것이 있다는 것이다. 약물남용자들은 약물을 삶의 문제를 회피하고 도취적 행복감을 느끼려고 "현실로부터의 도피" 수단으로 사용한다는 것이다.

인성이론가들에 의하면, 도취는 책임감, 독립성 및 장기적 목표를 성취하기 위해 쾌락주의적 충동을 이길 수 있는 능력이 결핍되어 있는 덜 성숙한 개인의 적응기제라는 것이다. 약물사용이 삶의 문제를 어느 정도 덜어준다고 해도 이는 전적으로 부정적 방식의 적응기제이다. 즉 문제는 해결되지 않고 가려질 뿐이며 그러한 동안 약물사용 자체가 다른 심각한 문제들을 생성해낸다는 것이다. 이러한 부적절한 성격문제를 가지고 있지 않는 정상적인 사람들에게는 약물이 매력적이지 않고 이를 사용하게 되지 않는다.

또 한 측면 즉 아들리이론에서는 약물남용에 대한 해석을 개인의 열등감 콤플렉스에 초점을 맞춘다. 즉 개인에게 있어서 인식된 열등감은 사회적 참여회피의 원인이 되고 보상적 쾌락추구의 원인이 된다. 약물남용은 그러한 방어기제중의 하나일 수 있다. 스트레스에 대처하는데 실패한 남용자들이 방어기제를 강화하기 위해서 약물을 사용하기도 한다. 그러나 약물에 의존하는 사람들은 실제로 약물이 장애를 극복할 수 있는 능력을 촉진시킨다고 믿는다.

2) 사회학적 이론들

사회학적 관점은 사회구조적인 요인을 이론의 초점으로 삼는다. 여기에서 논의되는 중요한 요인은 개인의 특성에 초점을 맞추는 것이 아니라 개인이 놓여있는 상황, 사회관계 또는 사회구조이다. 대표적인 이론으로 사회학습이론, 사회통제이론 및 하위문화이론이 있다. Erikson은 심리사회 이론을 연구한 대표적인 학자이다.

(1) 사회학습이론

사회학습이론은 행동이 보상과 처벌 또는 상황에 의해 형성된다고 주장하는 이론이다. 특정 행위에 대한 과거와 현재의 보상 및 처벌이 개인이 추구하는 행위를 결정한다. 보상과 처벌 그리고 특정행동에 대한 규범적 규정이 중요 개념이다.

사회학습이론은 약물사용을 설명하는데 명백하게 적용된다. 즉 약물남용은 약물을 사용하는 것이 보상을 주는 집단에 노출되는 것으로 설명될 수 있다고 본다. 이 집단들은 규정에의 노출, 모델의 모방, 특정약물의 사용 또는 절제에 대한 사회적 강화가 일어나는 사회적 환경을 제공한다. 규범적 규정은 모방을 통해 학습되고 관련된 집단의 구성원에 의해 사회적으로 강화된다. 이와 같이 약물사용 및 남용이 결정되는 것은 일정 행동에 대한 약물의 강화효과, 사회적 강화, 약물사용모델에의 노출, 약물사용 동료와의 관련을 통한 결합, 동료, 부모, 법의 부정적 체계에 달려 있다.

따라서 사회학습이론에 의하면 약물의 사용 또는 회피되는 정도는 그 행동이 대안적인 행동에 비해 어느 정도 차별적으로 강화되었느냐에 달려있다는 것이다.

그러므로 이 이론에서 약물남용은 직접적인 사회화의 과정에서 나타난다고 가정한다. 즉 약물남용자는 집단 상호작용 속에서 약물남용은 격려와 보상의 정도가 처벌이나 대가를 크게 앞선다고 느낀다는 것이다.

대부분의 사회적 집단이 인습적 지향성을 갖고, 순응적 행동을 사회적으로 강화하지만 어떤 집단 즉, 이탈적 집단은 약물남용을 강화하여 약물남용을 묵인하고 격려하며 약물남용이 모방되어지는 상황을 제공해 준다는 것이다.

(2) 사회통제이론

사회통제이론은 인간이 본래부터 이탈가능성을 가지고 있으며 사회통제 및 사회적 유대와의 결속력이 약할 때 이탈적 행동을 하게 된다고 보고 있다. 그러므로 통제이론의 주요변수는 행동을 규제하며 약물남용에 대한 자연적 충동을 억제하는 사회통제력이다. 이런 통제에는 행동의 결과로 기대되는 처벌과 보상이 포함된다. 이러한 처벌과 보상은 사적(내면적) 혹은 사회적(외부적)으로 일어난다고 한다.

사회통제이론은 다음에 논의될 하위문화이론과 많은 유사성이 있으나, 다음과 같은 중요한 차이가 있다. 하위문화이론은 약물사용의 문제를 "왜 그것을 하는가?" - 즉 어떤 집단과정이 약물의 사용을 촉진시키는가 - 의 관점에서 접근하는 반면 사회통제이론은 "왜 그들은 그것을 하지 않는가?"를 묻는 것이다. 사회통제이론가들은 관습적 개념으로부터의 이탈은 문제로 보지 않고 오락적 약물사용과 같은 이탈적 행동의 유혹을 당연시한다. 사회통제이론가들의 주장에 의하면 설명되어야 할 초점은 왜 대부분의 사람들은 이탈을 하지 않는 가이다. 그들이 쾌감을 느끼기 위해 왜 약물을 사용하지 않는가에 관심을 가져야 한다는 것이다.

약물사용을 초래하는 것은 대부분의 이탈행동과 마찬가지로 동조를 초래하는 사회통제의 부재이다. 대부분의 사람들이 이탈이나 범죄행위를 하지 않는 것은 관습적 사회제도와와의 강한 연결 때문이다. 이 연결이 약하거나 깨진다면 우리는 사회의 규칙으로부터 풀려나 약물사용까지를 포함한 이탈행동을 하게 된다. 즉 우리가 관습적 사회에 더 많이 애착되어 있을수록 그 사회의 가치와 규범을 위반하는 행동을 할 가능성이 낮다는 것이다.

(3) 하위문화이론

하위문화이론은 약물사용에 우호적인 태도를 가진 특정사회집단과의 관련이 개인이 약물사용을 배우는 핵심요인이라는 주장이다.

하위문화이론을 약물사용에 최초로 적용한 학자는 Howard S. Becker로서, 마리화나 사용자가 되는 과정에 초점을 두었다. 그의 초점은 사용자와 비사용자를 구분하는 특성 - 즉 사용자를 약물로 몰고가는 것은 사용자의 무엇 때문인가? - 보다

오히려 '어떻게 하여 사람은 쾌락을 성취하기 위해 계속 사용하게 될 정도로 마리화나를 사용, 경험하게 되는가'에 있었다. 마리화나에 의존되기 위해서는 Becker의 모델에 의하면 다음 3가지 상황이 일어나야 한다.

첫째, 마리화나의 쾌락을 알기 위해서는 마리화나를 사용하는 법을 배워야 한다. 즉 마리화나를 피우는 기술을 배워야 한다.

둘째, 마리화나의 효과는 미묘하고 모호하기 때문에, 이 효과를 인지하는 것을 배워야 한다. 즉 뭔가가 자기의 몸과 마음에 일어나고 있으며 이 효과를 내는 것은 마리화나라는 것을 깨닫도록 배워야 한다.

셋째, 그 효과를 즐기는 것을 배워야 한다. 마리화나가 생성하는 감각은 그 자체로는 본래적으로 쾌락적인 것은 아니다. 자기의 몸에 무엇이 일어나고 있는지 알지 못하고서는 마리화나 흡입시 따라오는 느낌은 불쾌하고, 불안정하고, 방향감각이 없고, 불편하고, 혼란스럽고, 심지어 무섭기까지 하다. 약의 효과가 유쾌한 것으로 개념화되고 규정되고 해석되어야 한다.

이 세과정이 어떻게 나오는가? Becker에 의하면 "사용자들의 집단에서의 참여정도에 달려 있다. 적극적인 참여분위기에서 개인은 다른 사람의 말을 통해 마리화나 사용의 부정적 느낌이 사라지게 된다"는 것이다.

그리고 이들이 계속적으로 약물을 사용하기 위해서는 적절한 공급을 받을 수 있는 곳을 확보해야 할 것이다. 공급을 받기 위해서는 공급이 가능한 집단에 참여해야 한다.

하위문화집단에서 신참약물사용자는 고참사용자로부터 일반 사회가 약물을 용인하지 않는 관습에 대처하는 방법을 배우게 된다. 예컨대 약물사용자들은 "알콜이 마리화나보다 더 해롭다", "마리화나는 다른 것에 비해 특별히 해롭지 않다", "마리화나의 효과는 주로 이로운 것이다" 등을 배운다. 즉 개인은 다른 사용자와 함께 있으면서 약물경험을 통해 얻은 '내부'의 관점으로 외부의 부정적 태도를 대처하게 될 것이다. 하위문화에서 개인은 약물사용이 가능하다는 것으로 배우고, 사용과정 중에 더 많은 사용을 위한 동기를 제공하는 정당화의 기술을 배운다는 것이다.

이 하위문화이론은 개인의 약물사용은 하위문화와의 관련이 핵심요인이라고 보고있다. 사람들은 혼자서 약물사용을 시작할 수 없다. 신참자에게 사용을 설명해주고 약물을 제공해주고 역할모델을 제공해주는 사회 씨클이 없이는 개인의 특성은 아무것도 설명하지 못한다. 특히 정기적 사용이 일어날 수 있는 것은 다른 사용자와의 접촉을 통해서 뿐이라는 것이다.

3) 생물학적 이론들

생물학적 이론들은 개인내의 신체적 메커니즘이 약물사용을 유도하거나 일단 노출 후에 남용하게 한다는 주장들이다. 여기에는 유전이론과 생화학적 이론이 있다.

(1) 유전이론

유전이론은 개인의 유전적 요소가 약물남용에 기울어지도록 영향을 준다는 것이다. 즉 유전자의 합성이 약물남용에 적합한 생물학적 메커니즘에 영향을 준다는 것이다. 예컨대 약물을 사용하는 경우, 사람에 따라 고통의 정도가 다르고, 약물의 정신적 영향도 다르고, 신체가 약물을 조정하는 수준도 차이가 있으며, 또한 특정수준의 취한 상태에 이르는 것이 개인에 따라 다를 수 있고, 지속적 사용에도 영향을 주는 것이 모두 유전적 요인에 기인하는 것이라고 설명한다. 이러한 유전적 구조가 환경 및 성격 요인과 결합하여 특정 개인이나 집단에 유의미하게 높은 약물중독률을 만들어 낼 수 있다고 설명한다.

약물사용에서 유전적 요인을 예시하는 연구들은 알콜중독에 초점을 둔 것이었다. 연구결과에 의하면 입양자녀들의 알콜중독률은 입양부모보다 원래 부모의 알콜중독률에 보다 가까웠다고 한다. 또 다른 연구에 의하면 알콜중독자의 자녀 자신이 알콜중독자가 되는 비율은 30-40%였고 일반 인구의 비율은 10%인데, 이러한 알콜중독의 유전률은 당뇨병이나 위궤양에서 기대되는 것과 비슷하여 알콜중독도 유전적이라고 주장하고 있다.

약물중독과의 유전적 연결을 탐구하는 연구자 중 어느 누구도 유전적 요인이 약물에 중독이 되는 유일한 요인이라고 단언하지는 않는다. 이러한 유전은 여러 요인 중 하나이다. 다만 다른 요소들과 결합하여 유전적 요인이 그 과정을 촉진할 수 있을 것이다.

(2) 생화학적 이론

생화학적 이론은 모든 약물에 대한 중독상황을 생화학적 견지에서 설명하는 것이다. 즉 신체가 약물에 대해 반복적으로 노출되어질 경우 신체는 약물분자에 대해 점진적으로 적응하게 되며 인간의 신체는 너무나 적응적이어서 약물분자는 신체적 기능을 위해서 꼭 필요한 것이 된다는 것이다.

이것에 대한 설명은 메타볼리즘(신진대사)의 불균형이라는 이론이 있는데 이 이론은 의사인 Vincent Doke Marie와 Nyswander에 의해 개발된 이론으로서 약물중독은 당뇨병자와 매우 비슷하게 메타볼리즘(신진대사)에 기인한 고통을 받는다는 것이다. 개인들이 일단 약물을 취하기 시작하면 그들의 생리는 당뇨병자가 인슐린을 갈망하는 것과 같이 약물을 "갈망"한다는 것이다. 약물을 반복 투약하면 신체적으로 이들을 원하는 메타볼리즘(신진대사)의 주기가 생긴다는 것이다. 즉 약물이 기존의 결핍을 정상화시켜주는 안정제로서 작용한다.

IV. 청소년의 약물남용

1. 대구지역 조사결과 실태(1999)

최근 조사자료인 한국마약퇴치운동본부 대구광역시지부에 의한 『청소년 약물남용 실태조사 보고서 - 대구광역시 중·고등학생 대상』(1999년)의 결과는 다음과 같다. 조사대상은 대구광역시 중학교 8개교, 고등학교 12개교 3000명을 대상으로 설문지를 배부하여 유효한 2811부를 분석한 것이다.

1) 음주 및 흡연

(1) 음주, 흡연 경험

음주는 전체 학생들의 61.8%가 경험이 있었으며 흡연은 32.3%였다. 고등학생의 음주 경험이 중학생보다 높았으며 남·녀간에도 차이가 있는 것으로 조사됐다.

흡연은 고등학생과 남학생의 비율이 중학생 및 여학생의 비율 보다 월등히 높은 것으로 조사됐다.

<표 1> 음주, 흡연경험

구 분	중 학 생		고등학생		남		여		전 체	
	명수	비율	명수	비율	명수	비율	명수	비율	명수	비율
음 주	47	40.3	1,248	77.4	887	66.5	832	57.5	1719	61.8
흡 연	228	19.6	672	41.5	586	43.9	314	21.7	900	32.3

(2) 음주, 흡연동기

흡연동기로는 친구와 어울리기 및 기성세대에 대한 반발 등 사회적 동기가 32.6%, 개인적 동기가 36.9%를 차지하고 있었으며, 음주동기는 사회적 동기가 32.1%, 개인적 동기가 37.3%로 나타나 음주, 흡연 둘다 개인적 동기가 더 높은 것으로 나타났다.

2) 약물

(1) 약물에 대한 태도

대부분의 학생들은 약물이 건강에 해롭다고는 느끼고 있었으나 “약물을 이용해 어려운 일을 처리키 위해서 사용하는 것은 이해할 수 있다”, “약물을 이용하여 이성친구에게 내 마음대로 하고 싶은 성적충동을 느낀다”, “스트레스 해소에 도움이 된다면 사용할 수 있다”는 질문은 다른 질문에 비해 높은 응답율을 보인 것으로 조사돼 이에 대한 예방 교육시 집중적인 교육이 필요한 것으로 조사됐다.

<표 2> 약물에 대한 태도

구 분	중학생		고등학생		남		여		전 체	
	명수	비율	명수	비율	명수	비율	명수	비율	명수	비율
약물은 건강에 해롭지 않음	55	4.7	33	2.1	41	3.1	47	3.2	88	3.1
호기심에 의한 약물사용은 괜찮음	49	4.2	63	3.9	59	4.4	53	3.6	112	4.0
도덕적 문제가 되지 않음	53	4.5	61	3.7	59	4.5	55	3.8	114	4.1
부모님의 말씀을 따르는 것과 무관함	83	7.2	142	8.8	106	8.0	119	8.2	225	8.1
스트레스해소에 도움이 됨	59	5.1	101	6.3	84	6.3	76	5.2	160	5.7
약을 사용하면 멋있는 사람임	16	1.4	16	1.0	22	1.6	10	0.7	32	1.1
폐인이 되는 것과 무관함	64	5.5	91	5.6	79	6.0	76	5.2	155	5.6
법적 처벌과는 무관함	47	4.1	56	3.4	53	4.0	50	3.5	103	3.7
값이 저렴하면 사용해 보고 싶음	33	2.9	41	2.5	44	3.4	30	2.1	74	2.7
후유증은 무시해도 됨	25	2.1	36	2.2	35	2.6	26	1.8	61	2.2
기회가 주어진다면 사용하고 싶음	30	2.6	51	3.1	54	4.1	27	1.9	81	2.8
이성친구에게 내마음대로 하고 싶은 성적충동을 느낌	45	4.0	125	7.8	168	10.5	33	2.3	170	6.1
어려운 일을 처리키 위해 사용	63	5.4	122	7.6	100	7.5	85	5.8	185	6.6

(2) 약물에 대한 인지

청소년들이 가장 많이 알고 있는 약물은 진통제 종류가 가장 높았고 그 다음은 흡입제였으며 수면제, 신경안정제, 각성제 순이었다.

이것은 청소년들이 주위에서 흔히 쉽게 구입할 수 있는 약물이 인지도도 높은 것으로 분석된다.

<표 3> 약물에 대한 인지

구 분	중 학 생		고등학생		남		여		전 체	
	명수	비율	명수	비율	명수	비율	명수	비율	명수	비율
흡 입 제	869	73.7	1,336	81.9	1,033	76.7	1,172	80.0	2,205	78.5
진 통 제	1,000	84.8	1,438	88.1	1,105	82.1	1,333	81.0	2,438	86.7
수 면 제	673	57.0	856	52.4	662	49.2	867	59.2	1,529	54.4
각 성 제	284	24.1	544	33.4	356	26.5	472	32.3	828	29.5
신경안정제	305	25.9	598	36.6	340	25.3	563	38.4	903	32.2
진 해 제	56	4.8	94	5.8	63	4.7	87	5.9	150	5.3
항히스타민제	39	3.3	98	6.0	57	4.2	80	5.5	137	4.9
이 뇨 제	79	6.7	220	13.5	97	7.2	202	13.8	299	10.6

여기서, 흡입제는 본드, 신나, 부탄가스, 벤졸, 진통제는 게보린, 사리돈 등, 수면제는 바르비탈, 세코날 등, 각성제는 타이밍, 에스나인 등, 신경안정제는 아티반, 바리움 등, 진해제는 러미나, 지놀타 등, 항히스타민제는 아빌, 프라콩 등, 이뇨제는 라식스이다.

(3) 환각목적이외의 약물사용

청소년들이 환각목적이외의 약물사용으로 진통제를 가장 많이 사용한 것으로 나타났다. 특히, 진통제, 각성제 등은 여학생들의 사용경험이 남학생들에 비해 다소 높은 것으로 조사됐다.

<표 4> 환각목적 이외의 약물사용

구 분	중 학 생		고등학생		남		여		전 체	
	명수	비율	명수	비율	명수	비율	명수	비율	명수	비율
진 통 제	399	33.8	931	57.1	569	42.3	761	52.0	1,330	47.3
수 면 제	37	3.1	103	6.3	81	6.0	59	4.0	540	5.0
각 성 제	6	0.5	51	3.1	21	1.6	36	2.4	57	2.0
신경안정제	7	0.7	31	1.9	21	1.6	17	1.1	38	1.3
진 해 제	5	0.4	10	0.6	4	0.3	11	0.8	15	0.5
항히스타민제	2	0.2	3	0.2	3	0.2	2	0.2	5	0.2
이 노 제	5	0.4	6	0.3	4	0.3	7	0.5	11	0.4

(4) 환각목적의 약물남용

환각목적의 약물남용으로는 진통제, 흡입제, 수면제, 각성제, 신경안정제, 이노제 등의 순으로 응답하고 있었다. 청소년들의 대표적인 남용물질은 흡입제였으며 일반적 의약품 중에서는 진통제도 청소년들이 환각목적으로 남용하는 물질 중에 하나였다.

<표 5> 환각목적의 약물남용

구 분	중 학 생		고등학생		남		여		전 체	
	명수	비율	명수	비율	명수	비율	명수	비율	명수	비율
흡 입 제	9	0.7	32	1.9	26	1.9	15	1.0	41	1.4
진 통 제	15	1.3	35	2.2	28	2.0	22	1.5	50	1.8
수 면 제	3	0.3	27	1.7	18	1.3	12	0.8	30	1.0
각 성 제	3	0.3	12	0.7	6	0.4	9	0.6	15	0.5
신경안정제	1	0.1	8	0.5	4	0.3	5	0.3	9	0.3
진 해 제	1	0.1	1	0.1	2	0.2	0	0.0	2	0.1
항히스타민제	1	0.1	0	0.0	1	0.1	0	0.0	1	0.1
이 노 제	1	0.1	1	0.1	2	0.2	0	0.0	2	0.2

환각목적의 약물사용은 응답자의 73.7%정도가 중학교 이하의 저학년때부터 사용한 것으로 분석되었고 약물사용빈도도 48.7%의 학생이 1주일에 1회이상 사용하는 것으로 나타나 남용학생에 대한 철저한 관리가 요구된다. 남용학생들은 약물을 혼자 사용하기보

다는 또래집단과 어울려 사용하기를 선호하는 것으로 나타났고 사용장소로는 중학생은 자기집이나 친구집을 고등학생은 자기집·친구집, 공터·빈집, 유흥업소를 선호하는 것으로 분석되었다. 또한 약물사용 후 비행행위로서는 성행위의 비율이 가장 높았고, 34%의 학생은 약물중단 노력을 해본 것으로 나타났다.

그리고, 자신의 약물남용 비율에 비해 주위의 약물남용하는 사례가 있다고 응답하는 비율은 매우 높게 나타났으며, 상습 남용자(중독자 추정)의 경우도 매우 높게 나타났다.

(5) 약물사용동기

환각목적을 포함한 학생들의 약물사용 동기는 여학생들은 통증해소 때문에 가장 많이 사용(44.1%)하는 것으로 분석되었으나 생리통 때문에(39.2%) 사용하는 학생들을 제외한 비치료목적(16.7%)으로 사용하는 학생들이 많이 있는 것으로 나타났다.

(6) 흡연, 음주, 비행행위와 약물남용

음주를 하는 학생들이 약물남용경험이 아주 높은 것으로 나타났으며 특히, 흡연의 경우는 수면제, 신경안정제, 진통제와 연관성이 있었으며 음주는 모든 약물에 높은 연관성을 보이는 것으로 나타났다. 또한 비행행위도 유흥업소에 출입한 경험이 있는 학생의 약물남용 비율이 높은 것으로 나타나, 유흥업소에서 집중적으로 각종 약물사용을 사용하는 것으로 추정된다.

2. 전주시역 조사결과 실태(2001)

1) 설문조사 목적

청소년의 흡연, 음주, 약물남용 실태를 조사하여 장기적인 예측인자를 파악할 뿐만 아니라 정책의 기초자료로 활용하는 동시에 실질적으로 약물남용 예방활동을 전개하기 위한 기초자료로 활용하기 위해 조사를 실시한다.

2) 설문조사 방법

전주시 고등학교를 행정구역으로 배분하여 선정된 학교에 설문조사에 대한 설명과 학교 담당교사의 감독하에 설문조사가 이루어지도록 협조 요청 공문과 함께 설문지를 배부하였다.

조사시기는 2001년 5월 23일 ~ 6월 2일이었으며, 조사대상은 전주시 고등학교 학

생을 대상으로 하여, 인문계 및 실업계, 성별, 행정구역을 고려하였다. ①성 ②인문계, 실업계별로 표본의 수를 할당한 다음, 남·녀의 성비에 적합하게 학교를 선정하고 1개 학교에서 각 학년별 1개반을 대상으로 설문조사를 하였다.

전주시 고등학교 10개교 1,200명을 대상으로 설문지를 배부하여 유효한 1,166부를 모두 분석대상으로 삼았다.

통계분석은 빈도분석을 실시하고 chi-square(χ^2) 분석을 이용하여 유의성을 검정하였다.

3) 설문조사 결과에 대한 결론

(1) 흡연, 음주

흡연은 응답자의 30.4%가, 음주는 응답자의 70.54%가 경험이 있는 것으로 나타났다. 남·녀 간에도 차이가 있는 것으로 조사됐다.

(2) 흡연, 음주동기

흡연동기로는 괴로움과 우울감을 벗어나기 위해가 가장 높아 21.1%, 멋있게 보이려고 15.8%, 친구와 어울리기 위해 13.6%로 나타났으며, 음주동기는 친구와 어울리기 위해 27.9%, 괴로움과 우울감 극복 21.6%로 나타났다.

(3) 약물

- 마약류 사용 경험

‘필로폰이나 대마초 등의 마약을 사용한 경험이 있는가?’란 질문에 1,141명이 응답하였으며, 응답자 중 ‘있다’라는 응답이 6명(0.5%), ‘없다’라는 응답이 1,135명(99.5%)으로 담배[있다: 351명(30.4%), 없다: 804명(69.6%)]나 술[있다: 813명(70.5%), 없다: 341명(29.5%)]에 비해 매우 낮은 수준으로 나타났다. 0.5%는 응답자 전체에 비하면 적은 비율이지만 이는 심각한 상태로 받아들여야 할 비율로 사료된다.

- 주변의 친구 중 마약을 사용하는 친구 유무

‘주변 친구 중에 마약류(필로폰, 대마초 등)를 사용하는 친구가 있는가?’라는 질문에 1,165명이 응답하였으며, 응답자 중 ‘있다’라는 응답이 14명(1.2%), ‘없다’라는 응답이 1,151명(98.8%)으로 마약을 사용하는 친구가 ‘있다’라는 응답은 다소 높게 나타나고 있다. 이는 한 사람이 복수로 목격할 수 있기 때문으로 사료된다.

- 흡입제 사용 경험

‘환각을 목적으로 흡입제(부탄가스, 본드, 신나)를 사용한 경험이 있는가?’라는 설

문에 1,128명이 응답하였으며, 응답자 중 ‘있다’라는 응답이 10명(0.9%), ‘없다’라는 응답이 1,118명(99.1%)으로 나타났다. 흡입제의 사용 경험은 마약보다 약간 높은 것으로 나타났으며 마약 사용 경험과는 밀접한 상관을 보이고 있다. 이는 청소년의 경우 마약보다는 구하기 쉬운 흡입제의 사용 빈도가 높은 것으로 사료된다.

- 흡입제의 최초 사용 시기

‘흡입제(부탄가스, 본드, 신나)를 처음 사용해 본 것이 언제인가?’란 질문에 12명이 응답하였으며, 응답자 중 흡입제의 최초 사용 시기가 초등학교 때 6명(50%), 중학교 때 5명(41.7%), 고등학교 때가 1명(8.3%)으로 초등학교와 중학교 때가 대부분을 차지하고 있다. 이는 흡입제의 남용을 방지하기 위해서는 초등학교와 중학교에서의 조기 교육이 필요함을 시사하고 있다.

- 흡입제 사용시 동반자

‘흡입제를 사용할 때 혼자서 하는가?’란 질문에 9명이 응답하였으며, 응답자 중 혼자서 흡입한 경우가 4명(44.4%), 5명 이상이 함께 흡입한 경우가 4명(44.4%), 1-2명이 흡입한 경우가 1명(11.1%)으로 혼자 흡입제를 사용하든지, 다수 집단으로 경험하는 것으로 나타났다.

- 흡입제의 사용 장소

‘흡입제를 주로 어디에서 사용하는가?’란 질문에 9명이 응답하였으며, 응답자 중 본인 또는 친구 집에서의 흡입이 4명(44.4%), 공터나 빈집에서 흡입이 2명(22.2%), 술집, 카페, 디스코장 등 유흥업소에서 흡입이 1명(11.1%), 여관 호텔 등 숙박업소에서 흡입이 1명(11.1%), 기타에서의 흡입이 1명(11.1%)으로 나타났다. 흡입제의 사용 장소로는 본인 또는 친구의 집이 가장 많았다.

- 약물사용 중지 노력경험 유무

‘흡입제 등의 약물 사용을 중지하기 위한 노력을 한 적이 있는가?’란 질문에 20명이 응답하였으며, 이는 마약과 흡입제 사용 경험 비율을 합한 숫자로 판단된다. 그들 중 중지하려고 노력한 적이 있는 사람이 13명(65%), 노력해 본 경험이 없는 사람이 7명(35%)으로 마약과 흡입제를 사용시 중지하려는 사람이 다소 많은 것으로 나타났으며, 철저하게 예방 교육을 한다면 마약과 흡입제의 사용을 예방할 수 있으며, 사용자도 중지하도록 하는데 도움을 줄 수 있을 것으로 사료된다.

- 친구의 약물사용 권유시 반응

‘친구가 약물 사용을 권유하는 경우 어떻게 하겠는가?’란 질문에 1,122명이 응답하였으며, 응답자 중 약물의 해독성과 중독성을 설명해 주고 친구도 거기서 빠져나올 수 있도록 설득한다라는 응답이 1,004명(89.5%), 거절하지 못한다는 응답이 45명(4%), 궁금해지고 한 번 경험해 보고 싶은 충동을 느낀다는 응답이 73명(6.5%)로 대부분의 경우 친구를 설득하겠다는 반응을 보이고 있다. 그러나 4%는 거절하지 못하고 수용한다는 반응을 보이고 있으며, 6.5%는 경험하고 싶은 충동을 느낀다고 응

답하여 전체 응답자 중 10.5%가 약물에 쉽게 접촉할 가능성을 보이고 있다. 이는 예방 교육 등 효과적인 대책이 필요함을 시사하고 있다.

- 약물사용의 동기

- (1) 괴로움이나 우울감을 잊기 위해서[14명(16.1%)]
- (2) 황홀감이나 신비감을 느끼기 위해서[13명(14.9%)]
- (3) 친구와 어울리기 위하여[11명(12.6%)]
- (4) 심심해서[8명(9.2%)]
- (5) 불안감이나 신비감을 느끼기 위해서[8명(9.2%)]
- (6) 부모나 선생님에 대한 반발심에서[7명(8%)]
- (7) 멋있게 보이려고[5명(5.7%)]
- (8) 용기나 강한 힘을 얻기 위해서[3명(3.4%)]
- (9) 습관적으로[3명(3.4%)]
- (10) 살을 빼기 위해서[2명(2.3%)]
- (11) 어른이 된 기분이 들므로[1명(1.1%)]
- (12) 잠을 쫓기 위해서[1명(1.1%)]
- (13) 기타[11명(12.6%)]

약물 사용의 주된 동기는 괴로움과 우울감 극복, 황홀감이나 신비감을 느끼기 위해, 친구와 어울리기 위해 등으로 나타났다. 이는 청소년들이 일반적으로 약물 오·남용을 하게 되는 동기와 일치하고 있다.

- 약물 오·남용 예방교육 수강경험 결과

‘약물 오·남용의 예방 교육을 수강해 본 경험이 있는가 있다면 그 교육 효과는 무엇인가?’라는 질문에 973명이 응답하였으며, 응답자 중 782명(80.4%)이 수강 경험이 있으며, 수강 경험이 없는 경우가 191명(19.6%)으로 나타났다. 그 효과는

- (1) 오·남용 약물을 완전히 끊을 수 있었다[71명(9.1%)]
- (2) 약물의 오·남용의 무서움을 알면서도 아직 끊지 못하고 있다[87명(11.1%)].
- (3) 약물 오·남용을 해서는 안되겠다는 확신이 섰다[322명(41.2%)].
- (4) 약물 오·남용의 무서움을 알 수 있었다[302명(38.6%)].

예방 교육을 수강해 본 경험이 있는 80.4%는 약물 오·남용의 폐해에 대해서 긍정적인 효과를 보이고 있으며, 남학생보다는 여학생이, 저학년일수록 긍정적인 효과가 높아 조기교육이 필요하며, 학생들이 100% 약물 오·남용 예방 교육을 수강할 수 있도록 예방 교육을 확대, 강화할 필요가 있음을 시사하고 있다.

- 약물 오·남용 전문가 양성 교육의 필요성

‘마약류 및 약물의 오·남용을 근절시키기 위해 전문인의 교육이 필요한가?’라는 질문에 1,067명이 응답하였으며, 응답자 중 ‘필요하다’란 응답이 918명(86%), ‘필요 없다’란 응답이 149명(14%)으로 대체적으로 전문가의 양성 교육이 필요하다고 응답

하였으며, 남학생보다는 여학생이, 흡연이나 음주 경험이 없는 집단에서 높은 필요성을 나타내었다.

- 약물 오·남용 예방 교육의 필요성

‘약물 오·남용 예방 교육을 받았다면 이 교육의 필요성은?’이란 질문에 960명이 응답하였으며, 응답자 중 ‘필요가 있다’는 응답이 792명(82.5%), ‘필요 없다’라는 응답이 168명(17.5%)으로 예방 교육에 대해서는 긍정적으로 응답하였으며, 남학생보다는 여학생이, 흡연이나 음주 경험이 없는 집단에서 높은 필요성을 나타내었다.

- 마약퇴치운동에 대하여 한마디

마약퇴치운동에 대해서 한 마디씩을 기록하라는 질문에 354명이 기록하였으며, 이를 정리 종합한 결과는 ‘적극적 홍보, 운동, 교육이 필요하다’고 적은 사람이 278명(78.5%), ‘마약의 폐해를 인식해야 한다’라고 적은 사람이 27명(7.6%), ‘단속을 철저히 해야 한다’라고 적은 사람이 25명(7.1%), 기타가 24명(6.8%)으로 마약 퇴치를 위해서는 적극적인 홍보, 운동, 교육을 언급하였다. 이는 마약 퇴치는 적극적인 홍보와 교육이 필요함을 학생들이 인식하고 있음을 알 수 있다.

3. 특징 및 발달과정

1) 약물남용의 특징

첫째, 약물남용은 일차적인 질환이다. 결핵의 원인이 결핵균인 것처럼 약물중독의 원인은 약물이다. 아무리 다른 조건이 호전되어도 결핵균이 제거되지 않으면 치료의 효과가 없듯이 약물남용 역시 약물이 제거되어야 치료가 된다.

둘째, 약물남용은 진행성 질환이다. 호기심으로 약물을 시도하는 단계에서 기분전환을 위해 사용하는 단계로 그러다가 약물남용단계 그리고 약물중독의 단계로 진행되어간다. 그러므로 호기심 단계에서 예방대책을 세워야 한다.

셋째, 약물남용은 가족적인 질환이다. 가정의 문제로 인해서 청소년이 약물중독이 되는 수가 있고 그로 인해서 가족구성원 전체가 심한 좌절을 경험하게 되므로 가족병리의 개선이 필요하다.

넷째, 약물남용은 만성질환이다. 약물남용은 거의 대부분이 재발될 수 있으므로 재활대책을 수립해야 한다.

다섯째, 약물남용은 옮기 쉬운 질환이다. 약물남용은 전염성이 강하고 유행성향이 있는 질환이므로 주위인물이 경각심을 가질 필요가 있다.

여섯째, 약물남용은 잠재적으로 치명적인 질환이다. 약물의 직접 작용에 의해 호흡마비로 사망할 수 있다. 또한 청소년의 주요 사망원인인 사고사, 자살, 타살은 약물남용 상태에서 발생할 가능성이 많다는 것도 중시해야 한다.

2) 약물남용의 시작

약물을 왜 시작하게 되는지 현재까지의 연구에 의하면 약물남용은 인지적 요인, 태도적 요인, 사회적 요인, 성격적 요인, 약물학적 요인, 발달학적 요인들 간의 복잡한 상호작용에 의해 일어나는 것으로 알려지고 있다. 이와같은 약물사용이 시작되는 시기는 청소년기로서 청소년기는 자아(self)실현의 개별화(individuation)시기이며 사회화(socialization)시기이고 인지, 도덕적가치 발달시기이며 스트레스 대처 기술을 습득하는 시기이다.

약물남용은 어떻게 시작되는 지 구체적으로 살펴보면 다음과 같다.

- (1) 약물을 시작하고 계속하는데 사회적 영향이 강력하다.
- (2) 사회적인 영향에는 실제사용자나 허용적인 분위기가 포함된다.
- (3) 또래나 부모가 큰 영향을 미친다.
- (4) 약물의 부정적 결과에 대한 인식이 부족하다.
- (5) 약물 사용에 대해 긍정적 태도를 갖기도 한다.
- (6) 약물사용자는 약물사용이 '정상'이라고 생각한다.
- (7) 약물 사용과 관련된 특징적인 성격(낮은 자존심등)이 있다.
- (8) 특별한 정신증상(불안, 우울)을 완화 시키기 위해 약물을 사용하기도 한다.
- (9) 의존성(dependency)과 재강화(reinforcement), 내성(tolerance), 금단(withdrawal) 증상에 따라 약물을 사용하게 된다.
- (10) 약물남용은 가치체계와 관련이 있다.
- (11) 약물남용은 다양한 문제행동(반사회적)과 관련된다.
- (12) 추상적인 사고과정 시기로 약물교육에 저항 논리가 있다.
- (13) 순응도(conformity)의 변화가 큰 시기로 약물의 위험성을 간과하는 경향이 있고 자신의 능력을 과신하기도 한다.

3) 약물남용의 발달과정

(1) 발달과정의 특징

치료중인 약물남용 환자들을 대상으로 한 연구에서 보면 성인에 비해 청소년 약물남용자들은 알콜 이외의 다른 약물로 처음 시작하는 경향이 훨씬 많았다. 이는 임상경험과도 일치하는데 즉, 청소년 약물남용자들은 알콜로 시작하여 마리화나나 코카인을 거쳐 마약으로 끝나게 되는 일반적인 성인의 경우와는 다르다는 것이다. 또한 청소년들은 처음 시작하여 성인에 비해 빠른 시간내에 여러 약물을 사용하게 된다는 것이다. 성인들은 한 두가지 약물만을 하는 경향이 있는 반면에 청소년들은 많은 수가 여러가지 약물을 사용한다. 청소년기의 특징적인 진행 과정은 다음과 같다.

비사용자 →문제가 되지 않는 음주→마리화나 →문제가 되는 음주 (남용)→환각제, 암페타민, 기타 약의 사용→코카인→헤로인

이러한 진행 과정을 밟으면서 새로운 약물로 교체되기 보다는 추가되는 것이다. 마리화나는 통로(gateway)의 역할을 하는 것 같은데 예를 들면, 코카인을 사용해본 사람의 98%는 처음에 마리화나로 시작하였다고 보고하였다. 그러므로 전형적인 코카인 사용전에 마리화나를 사용하며 대개 코카인 사용후에도 마리화나를 계속 사용하고 또한 코카인 사용자는 동시에 마리화나나 알콜 남용자일 것이라는 사실을 알아야 한다. 청소년 남용자들은 새로운 감정상 경험이나 쾌감을 보장하는 약물이라면 성인에 비해 보다 기꺼이 해보는 경향이 있고 이것이 왜 청소년들은 여러 약물을 사용하고 성인에서는 흔하지 않은 환각제나 흡입제를 사용하는가에 대한 이유가 될 것이다.

(2) 중독과정의 5단계

중독과정의 단계를 알아야 예방적인 개입을 할 시기와 초점을 알 수 있고, 현재 사용하고 있는 약물뿐 아니라 앞으로 사용하게 될 가능성이 높은 약에 대해서도 미리 남용가능성에 대해 대비할 수 있게 된다.

① 실험적 단계(experimental stage)

실험적 혹은 사교적 약물사용으로부터 시작되어 점진적인 과정을 밟는다. 약물사용의 기본적인 동기는 호기심과 모험심이며 또래의 압력이 역할을 하게 된다. 정상적으로 나타날 수도 있으나, 이 단계 이상의 약물을 사용하는 성인에 노출된다든지 혹은 기분상의 효과를 경험하게 되면 고위험군이 될 수 있다.

② 사회적 단계(social stage)

긴장을 느끼는 사회상황에서 탈출하여 이완하려거나, 또는 정상적으로 억압되는 행동으로부터 탈출하려고 할 때 약물을 사용하는 단계이다.

③ 도구적 단계(instrumental stage)

기분을 조절하기 위한 목적으로 약물을 사용하는 단계이다.

④ 습관적 단계(habitual stage)

약물의 사용이 모든 일상생활의 중심이 되며 최우선 과제가 되어가는 단계이다.

⑤ 강박적단계(compulsive stage)

약물사용이 삶의 유일한 행동이고, 모든 대인관계는 약물을 얻기 위한 단계이다
간혹 약물사용을 조절하려고 시도하기는 하지만 번번이 실패로 돌아가게 된다.

(3) Wilford(1981)의 4단계

Wilford는 다음과 같은 약물사용의 발달과정을 제시했다.

stage 0 - 약물을 복용하고 싶은 호기심이 발동

stage 1 - 약물복용으로 기분변화를 느낌

stage 2 - 다시 기분양양을 얻기 위해 약물을 찾게됨

stage 3 - 약물에 의해 얻을 쾌감을 유지키 위해 집착

stage 4 - 다시 약물을 복용함으로써 좋은 기분을 유지

(4) Nizarman(1978)의 11단계

Nizarman은 다음과 같이 11단계의 약물사용 발달과정을 제시했다.

호기심--> 약물 첫 복용--> 쾌감--> 동료 집단과의 소속감--> 집단 명예-->
가족과 소원해짐(isolation)--> 정신병적 행동(psychopathic behavior)--> 의식적
행동(ritualistic behavior)--> 약물 의존성 및 내성--> 신체적 쇠퇴--> 심한 사회
병적 인격 붕괴

4. 원인 및 동기유형

1) 원인

중독이 되는 길은 여러가지로서 어느 한가지가 뚜렷한 원인이라고 하기가 쉽지 않다. 크게 보아 생물학적 원인, 심리학적 원인, 사회학적 원인등 세 가지가 서로 어우러져 중독이라는 질병을 일으키게 된다.

약물을 왜 하게 되는지에 관한 연구는 후향적인 연구가 많고, 대개 일시점이나 장기간 연구에 의한다. 현재까지의 연구에 의하면 약물남용은 인지적 요인, 태도적 요인, 사회적 요인, 성격적 요인, 약물학적 요인, 행동요인들 간의 복잡한 상호작용에 의해 일어나는 것으로 알려지고 있다.

(1) 사회적 요인

사회적인 요인은 담배, 알콜, 약물을 시작하도록 조장하는데 가장 강력한 영향을 미친다. 여기에는 부모나 형제, 자매, 또래와 같은 사람들의 행동이나 태도가 포함된다. 친구들 사이에 약물사용이 일반화되어 있다던가, 친한 친구들이 약물을 사용하며 약물을 권유할 때에는 청소년들이 약물에 쉽게 빠지게 된다. 또한 청소년기에서 일부 청소년들이 통과 의례로서 당연히 한 번쯤은 겪어야 한다는 분위기에 휩쓸려 사용하게 되는 경우도 있다. 또한 약물사용이 유명인이 되거나 세련됨, 성공, 성적 어필, 쾌락에 중요한 부분이라는 언론의 영향도 포함된다. 이와 같은 언론에 의해 약물사용의 모델이 주어지거나, 잘못 전달받은 메시지는 약물 사용을 조장하고 지지하는데 강력한 영향을 발휘하게 된다.

(2) 잘못된 인지 및 태도요인

약물을 사용하는 청소년은 담배나, 알콜, 약물의 부정적 결과에 대한 인식이 부족하며 약물 사용에 대해 긍정적 태도를 가지고 있다. 약물에 대해 많은 지식을 가지며 약물 사용에 대해 부정적인 생각을 갖는 사람은 약물남용에 잘 빠지지 않는다. 약물사용자는 약물사용이 '정상'이라고 생각하며 대부분의 사람들이 담배를 피우고 술을 마시며 약물을 사용하고 있다고 믿고 있다. 청소년을 둘러 싸고 있는 사람들에게 대한 태도가 나중에 약물사용에 영향을 미치게 된다. 대마나 담배를 피우는 친구에 대해 허용적 태도를 지니게 되면 나중에 본인도 약물남용에 빠질 가능성이 높아진다.

(3) 특징적인 성격요인

약물남용자는 관련된 특징적인 성격이 있다. 자존심이 떨어져 있다든지, 자기 확신감이 떨어져 있다든지, 자기 만족감이 떨어져 있다든지, 사회적 확신감이 떨어져 있다든지, 좀더 공격적이라든지, 개인적인 조절 능력이 떨어지고 자기효율성이 떨어지는 등의 특징이 있다. 그들은 불안해하고 충동적이며 성인 되는데 있어 인내심을 발휘하고 있지 못하며, 좀더 사회적으로 받아 들여지기를 원한다. 또 어떤 사람들은 특별한 정신증상이 있어 이 증상을

완화시키기 위한 목적으로 약물을 사용하기도 한다. 이를 자가투여 가설이라고도 한다. 예를 들면 내적으로 불안감을 경험하는 사람이 이 증상을 경감시키기 위하여 알콜이나 다른 항우울제를 복용함으로써 덜 불안하게 느끼는 경우가 될 수 있겠다. 이와 같이 약물남용자에 있어 특징적인 성격 특성이라고 알려진 것들이 자주 거론되고는 있으나 아직까지 전형적인 약물남용자의 성격적 특성이라고 정해진 것은 없어서 이 점에 주의해야 한다.

(4)약물학적 요인-의존성과 재강화 야기

자주 남용이 되고 있는 약물의 약리학적 특성은 다양하다. 대부분의 약물들이 의존성(dependency)과 재강화(reinforcement)를 야기한다. 의존성은 한 번 사용하기 시작하면 자꾸 사용하고 싶은 충동을 느끼며 이런 충동이 반복사용 할 때마다 점차 강화되는 현상을 야기한다. 내성이라는 것은 동일한 효과를 얻기 위하여 사용 할 때마다 양과 횟수가 늘어나는 것을 야기한다. 일단 의존적으로 약물을 하게 되는 상태가 되어 이 약물을 사용하지 않게 되면 우울감과 신체적인 금단증이 야기된다.

이와같이 약물마다 거의 대부분이 의존성, 재강화, 내성 및 금단증상들이 나타나기 때문에 지속적으로 약물을 사용하지 않고는 지낼 수 없는 상황이 된다. 코카인과 니코틴을 투여하여 동물에서 재강화 실험을 실시하였는데 약물을 투여하지 않았을 때에 비해 약물을 투여하였을 때에, 자극 빈도를 훨씬 줄여도 동일한 톨의 반응 효과를 가져옴을 알 수 있었다.

(5) 행동요인 - 가치체계에 문제

약물남용은 그냥 생기는 것이 아니고 가치체계와 관련되어 있는 병적인 상태나 생활 양상과 관련하여 일어난다. 약물 사용은 다양하게 건강을 해치는 상황이나 문제 행동과 관련되어 있다.

첫째, 한가지 약물을 사용하는 사람은 다른 약물도 동시에 사용하는 경우가 많음을 알 수 있다. 둘째, 담배를 피우고 술을 마시며 약물을 사용하는 청소년은 학교성적이 좋지 않고 건전한 스포츠나 모임에 참여하기 보다 공격적이며, 거짓말하고, 훔치며 사기치는 것과 같은 반사회적인 행동양상을 보인다. 셋째, 그들은 자주 미성숙한 성격활동과 무단결석, 비행 등과 관련이 되어 있다. 다양한 형태의 문제 행동이 중후군의 한 부분으로 나타나거나 매우 관련성이 깊은 행동들의 집합으로 나타남으로써 그들이 동일한 원인을 가지고 있는 것으로 생각된다. 이는 예방에서 중요한 의미를 갖는데 다양한 문제행동들이 연관되어 있다면 단일한 예방적 개입만으로도 문제가 해결될 수 있다.

2) 동기유형

첫째 : 모험 추구형(adventure seeking type)

평소 과잉보호적인 부모에 의해 정상적인 모험에 대한 경험을 못해본 청소년들은 약물복용을 통해서 이를 해소시키고자 한다. 이들은 모험적인 행동을 즐겨하며, 그들의 추구가 좌절될 때 약물을 사용하여 자신들의 내적 욕망을 채우려고 한다. 모험추구 또는 위험행동(risk behavior)은 청소년기에 나타나는 정상적인 발달과정이므로 어느 정도는 허용되어야 한다.

둘째 : 평화 추구형(peace-seeking type)

짧은 인생기간 동안 많은 갈등을 겪어온 청소년들은 평소 마음이 항상 갈등속에 머물러 있기 때문에 마음의 평화에 대한 열망이 대단하며 이를 현실적으로는 이룰 수 없다는 것을 깨닫고 그 대신 약물을 복용함으로써 마음의 평화를 느끼고자 시도하게 되는 것이다. 정서적으로 고통받는 청소년들은 자신들의 걱정적인 감정을 바르게 진정시키는 방법을 모르기 때문에 약물남용을 쉽게 할 수 있다.

셋째 : 교우관계 추구형(friendship-seeking type)

인생을 살아가기 위해서는 친구가 반드시 필요하며 친구를 만드는 데에는 상당한 기술이 필요하다. 대부분의 경우에는 성장과정 동안 그러한 기술을 습득하게 되지만 일부에서는 그렇지 못한 경우도 있다. 그 결과 그들은 항상 고독하고 우울한 인생을 살아가게 된다. 이런 사람들은 종종 친구를 사귄다. 때 마음의 긴장을 완화시키기 위해서 약물을 이용하게 되며 그 결과 약물을 계속 사용하게 되는 경우도 있다.

넷째 : 힘 추구형(power-seeking type)

청소년뿐만 아니라 모든 사람들은 인생을 살아가는 과정에서 상당한 힘을 발휘하고 싶은 욕망들을 가지고 있다. 그러나 정당한 노력을 통해 힘을 얻는 일은 보통 어려운 일이 아니다. 그러나 약물은 어떤 경우 이들에게 강력한 힘을 가진 것 같은 착각을 제공해 주게 된다. 이런 착각을 경험하게 될 경우 이들은 자주 약물을 접하게 되며 그 결과 약물남용자로 되고 만다.

다섯째 : 미적감각 추구형(aesthetic-seeking type)

청소년들 뿐만 아니라 모든 사람들은 미적 감각을 추구하는 경향들이 있다. 이를 느끼기

위해서 가끔 약물을 복용하게 되며 그 결과 약물에 지속적으로 의지하게 되는 경우이다.

여섯째 : 성적 동반자 추구형(sex-companion seeking type)

청소년기는 사춘기의 신체적 변화와 더불어 성적 충동이 증가하고 그로 인해 이성에 대한 관심이 높아지는 시기이며 성적 주체성을 확립해야 하는 시기이다. 그러나 여러가지 여건으로 인해서 많은 제약을 받고 있는 이들은 성적행위를 할 때 많은 불안을 겪게된다. 그래서 이들은 약물복용을 함으로써 이러한 불안을 극복하고자 하며 그 결과 약물에 지속적으로 의존하게 되는 것이다.

일곱째 : 초월명상 추구형 (transcendence-seeking type)

복잡하고 갈등적인 인생을 살아나가는 우리 모두에게는 모든 것을 초월한 인생의 느낌을 경험해보고 싶은 열망이 있다. 그러나 이러한 열망이 현실에서는 도저히 경험할 수 없는 일들이기 때문에 약물을 복용함으로써 경험하려고 그 결과 약물에 지속적으로 의존하게 된다.

이와같이 청소년들은 지금까지 기술한 일곱가지 유형중 한가지 또는 두가지 이상의 목적을 가지고 약물을 이용하게 되며 이용횟수가 늘어감에 따라 약물을 끊지 못하고 결국에는 약물의존자까지 될 수 있는 것이다.

5. 합병증

약물남용으로 인한 신체적, 정신적 합병증으로 다음과 같은 것이 있다.

- (1) 면역기능의 저하-사소한 염증도 크게 번지고 회복이 늦어지게 됨
- (2) 약물의 투여 방법에 따른 합병증 : 부탄가스 본드, 대마초 사용시 축농증, 코뼈의 뚫어짐, 만성 기관지염, 만성 폐쇄성 호흡기 질환, 폐렴, 폐결핵 등
- (3) 근육 주사나 혈관 주사를 이용할 때 : 전염성 질환에 잘 이환되거나, AIDS에 걸리게 됨.
- (4) 주사기 사용시 위생수칙을 잘 지키지 못하여 생기는 문제 : 폐렴, 정맥염, 심장내막염, 혈전증, 피부염 등
- (5) 기타 : 위염, 위궤양, 십이지장궤양, 간경화, 당뇨병, 고혈압, 중풍, 암, 성불구, 수태능력장애, 기형아 출산
- (6) 정신과적 합병증 : 우울증 및 자살, 불안발작, 환각, 정신분열증(의심증, 피해망상)

약물남용의 결과 구체적인 신체적 증상은 충혈된 눈, 흐릿해 보이는 눈, 눈썹이 긴 눈, 졸음, 건망증, 콧물이 흐른 코, 팔의 주사자극, 체중감소, 경련, 영양부족(실조) 등을 가져오며, 정신 및 행동 이상증상으로 환각, 피해망상, 헛소리, 과도한 흥분, 취한 행동, 초조, 불안, 공격적 행위, 사고력의 혼란 등이 있다.

정서적 증상으로는 청소년이 약물을 사용한다면 정서적 행동이 변화하고 가치체계도 변화한다. 또, 집안의 규칙들에 저항하고 부모와 말다툼도 빈번하게 발생하게 된다. 정상적인 청소년도 행동이 이와 유사한 변화를 보이는 시기이기 때문에 구분해내기 어려우나 신체적, 정서적 변화가 함께 발생한다면 주의해 봐야 하며, 다음과 같은 정서적 증상이 있다. ① 무책임한 행동들 ② 논쟁적인 행동들 ③ 동기의 결여 ④ 건망증, 태만, 거짓말 ⑤ 혼자만의 행동 (하루종일 방에만 있다) ⑥ 새로운 다른 친구들 ⑦ 가족활동에의 불참석 등이 있다.

V. 약물남용 예방 및 치료재활

1. 예방의 개념

약물예방이란 약물남용의 발생률과 확산을 줄이거나 안정시키는 제반의 활동을 의미한다. 약물남용 예방은 기본적으로 광의의 개념과 협의의 개념으로 나뉘어질 수 있는데 광의적 약물남용 예방프로그램은 교육, 훈련, 치료, 연구를 모두 포함한 개념으로 정의되고, 협의의 예방은 약물남용 교육프로그램이나 약물에 대한 정보제공 프로그램으로 정의된다.

예방활동과 프로그램을 조직하는 개념틀로 미국의 국립음주연구소(National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism)의 견해를 살펴보자. 이 프로그램은 세계보건기구(WHO)가 구분하고 있는 약물남용 예방전략의 유형으로 약물남용 예방 활동 개발을 위한 모델을 제시하고 있다.

1) 1차적 예방(Preventing Initiation)

이 프로그램의 형태는 약물남용의 발생을 감소시키고 약물문제가 발생하기 전에 예방하는 것으로 선행의 위험요소를 줄이고 취약적인 구입을 줄이며 보호적인 요소를 증가시키는 것을 목적으로 하고 있다. 내용은 약물남용의 문제점을 이해하고 약물사용 행위를 억제하고 거부할 수 있게 해주는 약물교육 프로그램, 남용되는 약물의 구입을 법적으로 억제한 법적 체계의 강화, 대중매체를 이용한 계몽 등의 청소년들의 약물남용 유발요인의 제거 등이 포함된다.

2) 2차적 예방(Early Intervention)

약물남용 청소년을 조기에 발견하여 개입하는 것으로 약물남용의 진행과 지속적인 사용을 막는 것을 목표로 원인이 되는 약물을 차단하는 것으로 자아개념의 개발, 가족관계 개선, 개인상담, 가족상담, 집단상담 등의 상담과 치료를 통해 약물사용으로 인한 피해를 줄이는데 목적을 둔다.

3) 3차적 예방(Treatment, Rehabilitation and Relapse Prevention)

약물남용으로 인한 기능상실을 예방하며 원래의 기능으로 되돌아가게 하는 접근 방식으로 약물의 강압적인 사용을 중단시킴으로서 치료와 재활을 통해 부정적인 영

향들을 개선시키는 과정을 말한다. 치료영역에서 심리, 사회적인 사전보호 및 사후 보호를 통하여 재사용이나 재남용의 위험을 줄이고 중독으로 인한 병의 발생을 억제하는 것을 목적으로 하며 약물요법, 정신치료, 가족치료, 사회기술훈련, 자조집단, 치료적 공동체 등의 접근이 이루어진다.

이러한 각 예방양식이 효과적이기 위해서는 단일양식의 프로그램보다는 다양한 접근법을 이용한 포괄적인 예방프로그램을 이용하는 것이 필요하다.

2. 예방대책 및 실행

1) 교육과 계몽을 통한 정보의 보급

약물사용, 남용, 그리고 중독의 범위와 유형 및 위험성에 대한 지식과 지각할 수 있도록 교육하고 계몽하는 일은 중요하다. 교육과 홍보에는 위험도 인식을 증가시킬 수 있는 건강한 생활스타일에 대한 정보를 포함해야 한다. 즉 어떤 생활이 건강한 생활스타일인지를 교육해야 한다.

2) 사회기술의 훈련

의사소통 기술과 의사결정 능력, 거절할 수 있는 기술과 비판적 분석력, 체계적으로 판단할 수 있는 능력, 목표설정과 명확한 가치관 형성 및 문제해결 능력, 책임과 자기관리 기술을 훈련시켜 발전시킬 수 있도록 해야 한다. 알코올과 약물에 대한 책임있는 태도와 이완기술을 포함한 스트레스 관리기술에 대한 훈련도 필요하다.

3) 지역자원의 개발과 활용

지역사회 스스로 청소년의 약물남용 장애와 관련된 예방 및 치료서비스를 제공할 수 있는 능력을 기른다.

4) 사회환경의 변화

정책, 법률, 그리고 규범을 변화시키려고 노력하며, 알코올과 담배, 그리고 다른 약물의 입수를 제한할 수 있는 사회적인 수단을 지지하고, 사회기관의 협조를 증진시키며 의사결정가의 정책입안 과정을 지지하고 영향력있는 조직에 참여한다.

5) 약물남용 학생의 파악

위험요소를 확인하고 경향을 사정하고 약물남용 청소년을 확인하여, 이들에게 나

이에 적절한 교육과 상담 및 단기중재와 치료의뢰 등의 서비스를 제공해야 한다.

6) 위험요소의 파악

위험요소란 약물의 효과와 약물사용, 남용 그리고 중독을 경험하게 되는 개인, 집단, 조직, 지역사회가 위험에 놓이게 되는 태도, 신념, 행동, 상황 그리고 행위를 말한다. 다음과 같이 가족의 위험요소, 개인과 또래의 위험요소, 사회사의 위험요소, 청소년기의 위험요소로 생각할 수 있다.

(1) 가족의 위험요소

- 가. 분명하게 기대되는 행동의 부족
- 나. 감독이나 모니터링의 부족
- 다. 양육의 부족
- 라. 일관성이 없거나 과도한 훈육
- 마. 알코올 및 다른 약물남용의 과거력
- 바. 알코올 및 다른 약물남용에 대한 긍정적인 부모의 태도
- 사. 어린이들의 성공에 대한 낮은 기대

(2) 개인과 또래의 위험요소

- 가. 초기 반사회적 행동
- 나. 반항적인 행동
- 다. 후기 반사회적 행동
- 라. 약물사용에 대한 호감
- 마. 또래의 영향에 대한 민감성
- 바. 담배, 알코올 또는 약물을 사용하는 친구들이 있는 경우

(3) 사회사의 위험요소

- 가. 경제적, 사회적 빈곤
- 나. 이웃 간의 낮은 유대
- 다. 약물사용, 남용을 촉진하는 사회사 규범
- 라. 담배, 알코올, 약물을 손쉽게 구할 수 있는 사회환경

(4) 청소년기의 위험요소

- 가. 부모가 약물남용자인 경우

- 나. 낮은 자존감
- 다. 우울과 불안
- 라. 부모와의 소원한 관계
- 마. 사회적 책임감이 낮은 경우
- 바. 종교적인 참여 부족
- 사. 낮은 학업성취와 동기부족
- 아. 물질남용을 하는 또래
- 자. 공격적인 비행 행동의 가담

가장 바람직한 예방대책은 청소년들이 약물남용을 시작하지 않도록 사전에 예방하는 일차예방이다. 이를 위해서는 첫째, 가정용 화학약품류 그 밖의 약물들의 올바른 사용법과 잠재되어 있는 위험을 알게 해주어 약물남용 행위를 억제하고 거부할 수 있는 예방교육이 가정에서부터 시작되어 학교와 사회에서 지속·반복되어야 한다.

둘째, 청소년들이 흔히 남용하는 약물구입이 용이해서는 안되며, 기존의 법은 엄격하게 지켜져야 한다. 즉 14세 미만의 청소년들이 향정신성 약물을 구입해서는 안되며 20세 미만의 청소년들에게 술이나 담배를 판매하거나 제공해서는 안된다.

셋째, 부모나 영향력 있는 어른들이 약물에 대한 올바른 태도를 본 보이고, 술·담배·커피 남용의 모델역할을 자제해야 한다.

네째, 약을 선호하고 의사의 지시 없이도 함부로 약물을 사용하고, 모든 건강상의 문제를 약으로만 해결하려는 우리 사회의 태도를 고쳐야 한다.

다섯째, 청소년들이 자신의 문제를 잘 해결할 수 있는 능력을 갖추 수 있도록 대인관계 기술, 대화기술 등 청소년들의 잠재능력의 개발을 가정·학교·사회가 도와야 한다. 청소년들 각자가 자신이 세상에 단 하나 밖에 없는 소중한 존재이며, 자신의 말과 행동이 모든 사람에게 중대한 영향을 미칠 수 있음을 알게 될 때 자신과 사회에 막대한 손해를 끼칠 수 있는 약물남용 문제는 감소될 수 있다.

미국에서는 1992년에 국립보건원(NIH)내에 물질남용 센터, 물질남용 예방센터, 정신건강 사업체계를 두어서 일차예방을 주관하게 되면서 여러 건강 전달체계와 건강관리조직들, 지역사회, 자원봉사자, 재활전문가, 지역건강센터 직원, 의사, 치과의사, 간호사, 정신건강전문가 들을 훈련하고 있다. 우리나라도 앞으로 보건복지부나 국립보건원 산하에 약물남용 예방센터를 설치하여 체계적인 예방사업을 실행해야 한다.

박충선 등(1999)은 청소년 약물남용의 의식실태 및 예방전략을 파악하기 위해 전남지역 중·고등학생 1830명을 대상으로 조사연구를 실시하여 그 연구결과를 바탕

으로 한 다음과 같은 예방전략을 제시하였다.

첫째, 약물관련 정보를 제공하고 약물과 약물이 미치는 해악에 관한 지식을 높이고 약물을 사용하지 않는 태도를 기른다. 약물에 대한 지식을 제공, 토론, 시청각 자료를 이용한 반복적 교육, 시청각 자료를 전시한다. 실제 약물사용 경험이나 치료 경험이 있는 또래가 사례 발표하는 것이 가장 효과적이며 다음으로 약물에 대한 확고한 지식과 동기를 가진 교사가 직접 교육하는 것이 바람직하다.

둘째, 감정조절교육을 실시한다. 자존심을 높이고 책임감있는 결정을 할 수 있도록 하며 호기심을 차단한다. 교육과 토론, 다양한 경험을 기르고, 집단적으로 문제 해결 기술을 훈련한다.

셋째, 자존심의 증진과 자신감의 고양, 무력감, 이질감을 해소할 수 있는 대처방법을 개발한다. 여가활동의 기회를 활성화하고 사회봉사 활동을 독려하는 직업훈련을 시킨다.

넷째, 사회적인 저항기술을 익히도록 한다. 약물사용에 대한 사회적인 영향을 알도록 하고 훈련하며 약물사용을 거절할 수 있는 기술을 가르친다. 집단토론과 거절 기술을 훈련하고 거절행동을 반복적으로 해보게 하고 동료들과 함께 활동할 수 있는 능력을 훈련시킨다.

다섯째, 가정에서는 자식들의 행동에 애정을 쏟으며 가족 구성원간의 믿음, 격려, 존경, 배려 등 자신의 가정에서 존재의 중요성을 인식하도록 하고, 학교에서는 전문가에 의한 교육 뿐 아니라 학부모에게 가정통신문을 보내어 학생의 기록을 상세히 기록하여 통지한다. 또한 사회전반적으로 확산된 청소년들의 약물남용 실태조사와 강력한 법을 제정, 개정하고 예방에 관한 대책과 계몽 교육 그리고 중독자에 대한 치료와 재활 프로그램이 전문가에 의해 개발되고, 많은 재정적 투자를 통하여 청소년들에게 만연되어 있는 약물남용을 사전에 차단하고 예방하여야 한다.

3. 치료재활 대책

청소년기의 약물남용에 대한 치료는 학교에 다니면서 치료받을 수 있도록 하는 것을 원칙으로 해야 하며, 치료하는 동안 꼭 입원할 필요가 있으면 그 기간 동안만 치료기관에 머무르다가 다시 학교로 돌아갈 수 있도록 해야 한다.

1) 외래치료 프로그램

외래치료 프로그램 형태로는 다음과 같은 것이 있을 수 있다.

- ① 병력조사
- ② 약물검사
- ③ 기초건강 사정
- ④ 개인, 집단, 가족치료, 사례관리
- ⑤ 집단강의 운영, 응급서비스, 오락활동, 또래들과의 사회화
- ⑥ 해독치료
- ⑦ 다양한 가족집단, 자조그룹 운영, 가정중심 서비스

2) 입원치료 프로그램

일반적으로 약물을 끊는 일은 상당히 힘들며 끊었다고 생각해도 다시 사용할 가능성이 매우 높기 때문에 때로는 입원치료가 불가피하다. 입원을 결정해야 하는 경우는 다음과 같다.

- ① 수 차례에 걸친 외래 통원치료가 실패했을 경우, 또는 적절한 외래방문 치료로도 약물남용을 중단시킬 수 없었던 경우
- ② 심한 정신병적 상태나 심한 우울증상 혹은 극도의 영양결핍 상태인 경우
- ③ 생명에 위협이 되는 정도의 금단증상이 있는 경우
- ④ 주위 환경이 약물남용을 중단할 수 있도록 적절한 도움을 줄 수 없거나, 오히려 약물남용을 조장하는 상황이 반복되는 경우
- ⑤ 약물을 끊고자 하는 동기유발이 불가능하거나 약물복용을 계속 부정하는 경우

입원치료 프로그램은 다음과 같은 것이 있다.

- ① 건강력, 정신생리, 사회적 사정, 교육적, 직업적, 영적 사정을 한다.
- ② 치료단계를 청소년과 가족에게 말해 주고, 치료기준을 명확히 한다.
- ③ 잃어버린 생활의 재구조화를 구성할 수 있도록 분명한 기대를 설정한다.
- ④ 해독치료는 청소년에게는 혼하지 않으나 필요한 경우 시행한다.
- ⑤ 의학적 그리고 정신과적 치료를 한다.
- ⑥ 역할 모델링 : 새로운 청소년이 입원할 때 긍정적인 또래, 교사 그리고 옹호자를 보여준다.
- ⑦ 치료적 환경에 적극 참여함으로써 그 환경의 의사결정에 역할을 주도록 한다. .
- ⑧ 가족참여 프로그램을 운영하여 가능하면 오리엔테이션, 집단치료, 그리고 강의식 교육(가족경계, 건강한 가족, 성적학대 예방과 교육, 청소년과 성, 청소년 알코올중독과 약물중독에 있어 부모와 형제의 역할, 공동의존, 의사소통기술, 자조그룹의 중

요성 이해 등)프로그램들에 부모나 형제가 참여하도록 한다.

⑨ 집단치료 : 청소년이 알코올이나 약물을 사용하게 되는 감정들을 검토하는 기회를 가질 수 있도록 한다.

⑩ 질병 개념, 중독과정, 중독이 가족에게 미치는 영향, 자조집단의 중요성, 청소년의 재발예방, 공동의존, 스트레스 관리, 인간과 성, 피임, 성적남용, 성병과 에이즈, 가치확인, 그리고 긍정적인 또래 관계에 대한 집단교육을 실시한다.

⑪ 오락프로그램 운영

⑫ 자조집단의 형성

⑬ 퇴원해서 지역사회로 돌아갈 때 계속적인 추후 건강관리 제공

⑭ 대상자의 예후에 대한 모니터링

3) 치료전략

치료의 방안은 다음과 같다.

① 약물의 합병증 치료

② 금단증상의 치료

③ 약물의존의 치료

④ 약물남용의 동기별 치료책

첫째, 모험추구형 : 모험심을 발휘할 수 있는 등산, 집단생활, 여행 및 스포츠에 참여시킨다.

둘째, 평화추구형 : 부모나 신뢰받는 교사들이 그들에게서 정서적으로 불안정한 이유를 알아내어 안심시켜 주고 용기를 북돋아 준다.

셋째, 교우관계추구형 : 그 동료집단 전체를 치료해야 한다. 청소년 집단회의, 부모-청소년 자녀 집단모임, 청소년-교사 집단모임 등을 통해 건전한 교우관계를 형성시켜 주어야 한다.

넷째, 힘추구형 : 소년단원 활동을 통해 협동심에 의해서 공동 성취감을 맛보게 하여 약물에 의한 힘의 추구가 잘못된 것임을 알게 한다.

다섯째, 미적추구형 : 예능교사 등이 청소년들의 미적추구를 격려하고 실질적인 잠재력 개발에 힘써 약물에 의한 미적추구가 잘못된 것임을 알게 한다.

여섯째, 성적(性的)추구형 : 성적 주체성을 확립시켜 호기심 많은 성적 분야를 한정시키고 철저한 성교육을 실시한다.

일곱째, 초월명상추구형 : 교회 또는 절 등에서의 종교활동을 통해 건전한 정신과 기쁨을 갖게 해준다.

⑤ 치료 원칙

첫째, 관계형성 : 위엄을 버리고 능동적으로 관심을 보인다.

둘째, 죄책감 또는 실패감을 감소시키고 금단증상의 조절을 포함하여 청소년 자신의 행동에 책임을 지도록 한다.

셋째, 자조그룹에 참여시키고, 대인관계의 양상을 변화시킨다.

넷째, 방어기제 : 부정, 갈등을 최소화, 합리화를 도모한다.

청소년 약물남용의 치료 및 재활대책에 대해 주왕기 등(1993)은 다음과 같이 제언하였다.

- (1) 가능한 모든 방법을 동원해 환자를 치료의 장으로 보내고 약물습관을 중단시킨다.
- (2) 자신의 문제를 알도록 전문가의 집중적인 교육, 상담, 치료 등의 노력이 이루어져야 한다.
- (3) 중독자의 경우 가족들이 적극 나서서 병원으로 데리고 가야한다.
- (4) 치료를 담당할 부서가 지정되어야 하며, 별도 종합기구가 필요하다.
- (5) 치료능력을 끌어 올리기 위해 신경정신의학회에서는 치료기술 향상을 도모해야 한다.
- (6) 기존의 소년원이나 감별소에 있는 원생들에 대한 치료대책이 있어야 한다.
- (7) 유해화학물질 오, 남용자에 대한 병원 감호 처분을 적극 활용토록 한다.
- (8) 마약류 중독자 전문치료병원 및 치료감호소에서 치료 받을수 있도록 업무 협조한다.
- (9) 관계법령을 정비하여 어떤 물건이든 환각에 들어 설 수 없게 해주고, 중독이 될 경우에는 무료로 치료해 준다.

4. 미국의 약물남용 통제전략

미국은 1995년 국가약물 통제전략에서 크게 네 분야로 약물문제를 나누어 다루었다. 지역사회 역할증대, 예방 및 치료의 개발, 강성약물사용의 억제, 약물생산국의 규제강화가 주요 내용이다. 미국의 약물남용 통제전략은 공급과 수요의 양측면을 모두 통제하는 전략으로 약물의 생산과 분배에 관여된 부분은 법적 규제와 생산국에 대한 통제를 강화하고, 약물중독자에 의해 발생하는 범죄나 건강상의 문제는 치료를 통하여 해결하고, 또 청소년의 약물문제등 약물남용의 시작과 관련된 문제는 예방전략을 통해 다루어왔다. 그 효과로 인해 현재 미국의 약물남용은 감소추세에 있다.

특히 청소년의 약물문제는 예방의 차원에서 다루어야 할 부분이다. 처음 약물을 접하게 되는 시기인 청소년기의 철저한 예방교육은 약물중독자를 줄여나가는데 있어 핵심적인 사항이다. 청소년의 약물남용 예방은 하나의 예방프로그램이나 단독의

노력으로 효과를 거두기는 어렵다.

청소년을 접하고 있는 다양한 기관이나 사람들이 상호 유기적인 관계를 가지면서 총체적으로 협력할 때 좋은 효과를 거둘 수 있다. 그래서 미국의 한 지역사회에서 실시되었던 예방프로그램을 살펴봄으로써 각각의 부분들이 서로 어떤 역할을 수행하였고 그 전략은 무엇이었는지 알아보겠다.

1) 대중매체 : 대중매체는 현재 약물중독의 표적이 되고 있지 않은 사람과 예방 교육에 참여하기 어려운 사람에게 동기를 부여하는 장점을 가지고 있다. 이 예방계획에서는 대중매체를 통해 토크쇼나 지상토론을 하거나 공익광고 등을 함으로써 일반대중의 관심을 높이는 활동을 하였다. 또한 대중매체는 개인, 가족, 학교, 지역사회에서 시행되고 있는 프로그램을 소개하여 참여의 기회를 제공하고 또 개인적으로 약물사용에 대한 대응기술을 익힐 수 있는 프로그램들을 방영하기도 하였다.

2) 학교 : 학교에서는 훈련된 선생님들을 중심으로 교육을 진행하였다. 초등학교 고학년을 대상으로 10회에서 13회정도의 교육시간을 가지고 다음해에 5시간정도의 추가교육을 실시하였다. 학교에서의 예방교육은 주로 약물을 사용하라는 권유를 뿌리칠 수 있는 저항기술의 습득에 초점을 두었고 약물없는 학교라는 가치관이 자리잡을 수 있도록 분위기를 쇄신하는데 중점을 두었다.

3) 부모 : 부모교육은 교장, 4-6쌍의 부모, 2명의 학생리더로 구성된 숙련된 그룹에 의해 진행되는데 각 학교를 중심으로 정기적인 모임을 가졌다. 모임의 주 내용은 부모와 자녀간의 대화, 예방지지기술, 학교 및 주변환경이 약물없는 환경이 되도록 감시하는 것, 학교에서 예방교육이 실시되도록 학교의 정책을 발전시키는 것 등이었다. 이런 노력을 통하여 약물예방에 대한 가족의 지지를 증진시키고 약물없는 학교 및 주변환경을 만들고자는 것이다.

4) 지역사회 : 지역사회의 역할은 약물 예방기구, 기금, 다른 자원 등을 제공하고 계획을 수립하기 위해 사회지도자들을 찾아내고 교육하는 것이다. 또 학교나 부모 등 약물남용예방을 위해 노력하고 있는 기타분야에 도움을 주는 일을 하여야 한다. 즉 다른 기관들 사이에 유기적인 연계가 이루어질 수 있도록 하는 것이 지역사회의 역할이다. 지역사회기구는 약물예방의 초기에 계획을 하고 중재방법을 지도하며 예방활동이 대중들 사이에서 활성화될 수 있도록 도와주어야 한다. 그래서 고안된 예방계획이 제대로 자리잡을 수 있도록 하는 것이 지역사회에서 맡아야 할 부분

이다.

5) **지방자치단체** : 지방자치단체의 지도자는 공공장소에서의 금연, 주류가격의 인상과 구입의 제한등과 같은 법적인 제한과 약물남용억제에 초점을 맞춘 약물예방 정책을 돕는 활동 등을 한다.

이렇게 다섯 개의 분야가 함께 약물남용을 예방하기 위해 활동한 후 그 결과를 평가하였다. 첫 4년후 이 계획을 실시했던 도시에서의 변화를 각 분야별로 보면 먼저, 프로그램에 참여했던 청소년은 참여하지 않은 청소년에 비해 낮은 약물남용의 유병율을 보였고, 부모의 경우 자녀와의 대화가 증가하였고 부모 스스로도 술이나 대마초의 사용이 줄었다. 또 대중매체를 통한 홍보로 인해 일반인들이 약물남용에 대한 인지도가 높아졌고, 지역사회 지도자들도 약물예방프로그램에 더 적극적인 참여도를 보였다. 이런 시도를 통해 약물예방정책은 일시적이고 단편적인 접근으로는 실효를 거두기 어렵고, 각 분야에서 맡아야 할 일을 구분하면서 또 어떻게 유기적으로 협조해야 한다는 것을 알 수 있었다.

VI. 청소년 약물남용 예방프로그램 수립 방안

1. 학교 약물남용 예방프로그램

약물남용으로 인한 건강, 사회, 법률상의 부작용이나, 일단 약물복용이 된 후에 약물은 중단하기가 어려운 점을 감안할 때 이 문제에 대해 가장 좋은 접근 방법은 예방이다. 예방은 여러 수준이 있을 수 있고 여러 형태가 있을 수 있다. 또 예방은 수요·공급을 줄이도록 해야 하며 공급을 감소시키는 것은 정부의 노력이 있어야 하겠고, 수요를 감소시키는 방법에는 예방, 교육, 치료 프로그램 등이 있다.

우리의 학교체제는 대부분의 다른 문제들은 효과적으로 처리하고 있는 반면에, 약물남용 예방과 재활 프로그램 같은 접근은 부족하여 자신의 약물 사용이나 타인의 사용으로 영향을 받는 청소년들에게 도움을 주는 데는 어려움이 있다. 물론 학교 프로그램을 실행할지의 여부에 대해 심사숙고하는 과정에서 학교는 한계를 가지고 있지만, 개인으로서, 전문가로서, 체제로서의 한계의 개념은 부정적인 요소가 아니며, 실질적인 것이다.

이상을 통해 볼 때 약물문제의 만연 및 그에 따른 기타 문제의 발생, 학교라는 장이 가지고 있는 책임과 효율성 등의 이유로 인해 학교에서 약물에 대한 학교 약물남용 예방프로그램은 매우 중요하다.

1) 학교 약물예방 프로그램의 개요

아직까지 누가 학교약물교육을 실시하는 것이 가장 효과적인지 명확한 결과는 나와있지 않으나 실제 약물사용의 경험이나 치료 경험이 있는 또래(peer)가 하는 것이 가장 효과적이라고 한다. 다음으로는 이 방면에 확고한 지식과 동기를 가지고 있는 교사가 직접 교육을 실시하는 것이 상당한 효과가 있다고 한다.

무엇을 교육할 것인지 알아야 하는데 상당히 잘 되어 있는 프로그램과 전문가가 아직은 많지 않고, 과연 어떤 모델이 가장 효과적인지 이견이 있지만 알려진 것으로서 사회적 영향모델(social influence model)이 있다. 즉 청소년들이 가정이나, 친구, 학교, 사회에서 느끼는 사회적 압력(social pressure)을 잘 처리할 수 있도록 함으로 이를 처리하지 못하였을 때 약물문제로 나아가는 것을 막을 수 있다. 학교 약물교육은 무엇보다 예방이 강조되어야 하며 다음으로 약물문제에 빠진 청소년을 조기에 발견하여 상담 및 치료를 받도록 하는 것

이다. 대개 호기심과 약물문제를 가지고 있는 친구의 권유로 시작되는 경우가 많기 때문에 '아니다. 나는 거부한다'(say no)라고 분명히 의사를 밝힐 수 있는 훈련이 평소에 이루어져야 하는데 그렇게 하려면, 옳고 그른 것을 판단할 수 있는 가치관이 형성되도록 교육받아야 한다.

또 하나 약물교육에서 중요한 것은 금연운동이다. 모든 약물중독의 시작이 흡연이며, 담배로부터 점차 중독성이 강한 불법약물들, 본드, 가스, 대마, 히로뽕 등으로 이행되는 사례가 있고 약물 중독청소년의 경우 흡연율이 일반 청소년에 비해 8배 높다. 그러므로 흡연율을 낮출 수 있는 교육과 대책이 있어야 하며 무엇보다도 어른과 교사가 금연해야 올바른 금연교육을 펼칠 수 있다. 물론 약물의 종류와 인체에 미치는 위험성에 대해서는 충분한 교육이 있어야 한다. 동시에 청소년기의 발달에 관한 교사의 충분한 이해는 필수적인 것이 되겠다.

학교의 예방교육 실시에 관한 조사에서 64.5%만이 교육을 실시한 것으로 나타나 약물교육이 아직 미흡함을 나타내었다. 약물교육은 일년에 몇 차례 정기적으로 이루어져야 하며 예방주사로 추가접종을 하듯이 지속적으로 교육이 추가되어야 한다. 학교 자체적으로 실태조사가 이루어지고, 약물 사용에 대해서는 엄정한 규칙과 벌칙이 일정하게 적용도 되어야 하지만 동시에 전문가를 통한 상담과 치료가 적절히 이루어지고, 처벌보다 최근 시행되고 있는 사회봉사활동 등을 통해 학교에 복귀할 수 있도록 해야 한다.

약물중독은 어떻게 발견되어지는지 살펴보면, 대부분의 약물을 먹거나 흡입하는 경우에 뇌에 영향을 미쳐 약 수분에 이르는 고양감(high)을 경험하고 이후 약 30분간에 걸친 중추신경억제에 의한 피로감, 우울감, 혼동상태 등을 경험하고는 거의 완전히 원상복귀 된다. 더욱이 어느 정도의 죄책감으로 방이나, 후미진 곳, 산 등에서 몰래 하기 때문에 주위에서 모르는 채 수년이 지나는 경우가 흔하다. 그러므로 조기에 발견하는 것이 매우 어려우나 마치 술에 취한 듯 걸음걸이가 불안정하고 혼자 있으려 하거나 눈치를 살피며 몸이 쇠약해지고 성격이 날카로워지면 약물사용을 의심해 볼 수 있다.

혹시 약물중독 청소년을 발견하게 되면 적절한 치료가 이루어지도록 치료를 의뢰할 기관과 연결되어 있어야 한다. 예방이 무엇보다 중요하기 때문에 조기발견하는 것이 가장 중요하다. 일단 발견이 되면 적절한 진료센터에서 치료받도록 해야 하는데 심한 경우에는 격리하여 입원치료 받는 것이 가장 좋은 방법이며, 여기서 약물과 연관된 발달상의 문제, 약물교육, 개인 및 집단정신치료, 사회훈련 등이 포함된 광범위의 재활치료를 받게 된다.

2) 약물교육의 일반목표

학교에서 약물남용 예방프로그램 수행시 일반목표에 대해 살펴보면 다음과 같다.

- (1) 약물이 신체나 신체구조에 어떤 영향을 미치는지 안다.
- (2) 불법적 약물사용의 결과가 무엇인가를 안다.
- (3) 동료의 부당한 요구에 대응하여 거절하는 기술을 배운다.
- (4) 현재 결정한 내용이 미래에 어떤 결과를 낳을 것인지를 이해한다.
- (5) 자아에 대해 긍정적인 생각을 느낀다.
- (6) 교육을 받는 것의 중요성에 대하여 이야기한다.
- (7) 문제가 발생했을 때 도움을 요청할 수 있는 곳을 안다.
- (8) 가족과 가족의 유대성의 중요성을 인식한다.
- (9) 음악, 비디오, 영화, 텔레비전, 광고 등에 나타난 메시지를 구체화하고 비판하는 능력을 가진다.
- (10) 미래의 목표를 세울 줄 안다.
- (11) 건강한 삶을 유지하기 위하여 육체적 활동이 중요하다는 것을 안다.
- (12) 약물사용에 대한 또래 집단의 압력에 대처하는 방법을 안다.
- (13) 약물관련 정책이나 법에 대해 한다. 환각물질을 섭취 또는 흡입하거나 이러한 목적으로 소지, 판매, 공여시는 3년 이하의 징역 또는 1,000만원 이하의 벌금에 처한다. (유해화학물질 관리법 제 26조)

다음은 청소년을 대상으로 학교에서 강의할 수 있는 < 약물오남용 강의안 > 과 < 강의수업모형 >을 표로서 정리하여 소개한 것 이다.

**** 약물오남용 강의안 소개 ****

구 분	내 용
교육 대상	* 고등학교 학생 대상 (: 본 프로그램은 일반고등학교 학생을 대상으로 한 것이며, 이들 가운데 약물남용 청소년이 들어도 효과가 될 수 있도록 내용을 구성하였으며, 청소년 전체에게 약물과 자신의 삶에 대해 다시 한번 생각해보는 자극의 계기를 제공할 수 있다고 생각된다.)
교육 형태	- 약물남용이 신체, 정신, 사회에 미치는 영향에 대해 교육하는 <u>정보 프로그램</u> - 약물남용에 대한 압력을 거절하는 것을 가르치는 <u>거절기술훈련 프로그램</u> - 약물남용을 하지 않는 것이 정상이라고 가르치는 <u>규범설정 프로그램</u> - 약물남용을 하지 않고 긍정적 목표를 설정하도록 도와주는 <u>목표설정 프로그램</u>
교육 방법	강의식 + 시청각 자료 + 홍보물품 활용 강의시간 ; 총 2시간
교육 내용	약물의 정의, 약물사용 이유, 약물사용자의 특징, 약물의 생리작용, 중독사례, 끊는 법, 거절하는 법, 기타 비디오 시청을 통한 약물교육 등
학습 목표	- 청소년들의 술, 담배, 기타 약물사용의 심각성과 중요성을 이해한다. - 술, 담배, 기타 약물사용에 따른 개인적인 지침을 세우도록 한다. - 청소년들이 약물사용여부에 대한 성숙한 결정을 준비할 수 있도록 한다. - 또래의 요구를 거절하는 기술을 습득한다.

**** 강의수업모형 ****

단계	시간	학습내용	학 습 활 동	참 고
도입	10분	- 학습목표 제시 - 학습동기 유발	- 자신을 소중히 여기는 지에 대한 인사로 강의를 시작 - 지금까지 듣고, 배워 알고 있는 내용 확인 : 여러분이 알고 있는 약물의 종류는? : “약물, 마약”하면 생각나는 것은? : 약물예방교육을 받아 본적인 있는가?	- 강사소개 및 인사 - 초기 질문/발표
전개	50분	- 약물의 정의 - 약물남용의 원인 및 증상 - 불법약물에 대한 반응 - 기타	- 약물(남용, 오남용)에 대한 정의 - 약물의 종류 - 청소년 약물남용의 문제점 및 폐해 - 약물남용의 심각성 - 약물 중단하기, 거절하기	- 강의 - 질문/발표 - 자료제시
전개	30분	- 약물 비디오 시청	- 술, 담배, 흡입제가 인체에 주는 폐해 (비디오 종류 참고) - 마지막 여름-약물오남용 청소년 드라마식 - 흡입제 시작은 파멸-흡입제의 폐해 전달 - 들꽃이 아름다운 이유-각종 실험을 통한 정보전달, 중에서 택일 가능	-비디오 상영 (들꽃이 아름다운 이유)
정리	25분	- 요약 - 질문받기 - 퀴즈	- 비디오 상영 후 느낌을 발표하도록 한다. - 기타 궁금한 사항은 질문 받는다 - 강의 내용을 정리한다 : 자기관리하기 - 약물오남용에 대한 퀴즈를 낸 후 맞추게 한다. (선물증정-마약퇴치 홍보용 볼펜 등)	- 질문에 대한 정확한 답변 - 퀴즈준비, 선물준비
평가	5분	- 흡연에 대한 태도 측정 - 다짐받기	- 현재 흡연 중인 청소년들에게 자가진단 니코틴 의존도 sheet를 나누어 주고, 체크하도록 한다. - 약물선서(just say "NO")	- sheet 활용

2. 프로그램 소개 및 수행상의 지침

1) 프로그램명 : 마퇴교실

2) 대 상 : ○○상업고등학교 흡연관련 부적응생

3) 장 소 : ○○상업고등학교 내 회의실

4) 교육의뢰 : 학교 양호교사로부터 대상자 추천과 학교장의 협조를 얻어
1998년도와 1999년도에 걸쳐 2기째 실시 중

5) 실시방법 : 주 1회 2시간 12주 연속 진행

6) 프로그램 특징

사회학습이론과 문제행동이론에 근거하여 사회기술, 문제해결기술, 의사결정기술, 대인관계기술, 주장훈련 등을 진행

7) 프로그램 목표

① 약물남용에 대한 올바른 지식을 습득하고 개인의 약물사용 위험 인자요소를 발견하여 약물사용 유혹을 이겨낸다.

② 진정한 자아발견과 기술훈련의 습득을 통해 문제해결 능력을 기른다.

③ 집단상담 종료후 교내 마약퇴치 요원이나 또래상담자로 활약할 수 있는 자질을 기른다.

8) 세부프로그램

회기	단계	내 용	세 부 목 표
1회	집단 형성	· 프로그램 안내 · 자기소개 및 자유토론 · 과제설명(대화기술훈련)	- 집단성원간 긴장감완화 - 신뢰감 형성 - 상호작용 유도
2회	단계	· 대화기술훈련 - 리허설 · Recreation · 과제물 설명(칭찬하기 노트)	- 대화기술향상(경청, 자기표현 강조) - 집단 응집력과 친밀감 강화 - 상호작용 활성화
3회	교육	· 약물교육 I (강의) · 토론 · 과제설명	- 약물의 정확한 지식 - 약물남용폐해의 올바른 인식
4회	단계	· 약물교육 II (VTR시청과 요약강의) · 토론 및 공동작업(마약퇴치 포스터) · 과제설명	- 약물사용으로 인한 개인·가정·사회문제인식 - 마약퇴치운동에 대한 관심고조 - 협동심 강화
5회	문제 노출	· 해결하고 싶은 문제 제시 및 논의 · 토론 · 과제(역할시연 준비)	- 자기문제노출 - 역할시연과 해결방안 찾기 선정 - 자발성고취
6회	단계	· 역할시연 · 토론 · 과제(문제에 대한 해결책 모색)	- 피드백 교류 활성화 - 인식변화 - 공감대 형성
7회	문제 해결 단계	· 문제의 해결방안 제시 · 문제해결을 위한 전략마련 · 토론 및 과제(기술훈련)	- 문제해결 능력 배양 - 계획력, 추진력, 결단력 증진 - 자신감 강화와 잠재력 발현 그리고 이타심 발휘
8회		· 문제해결과 사회기술훈련 리허설 · 토론 · 과제(놀이개발)	- 긍정적 사고 - 사회적응 능력증대 - 지도력 향상
9회		· 놀이문화 및 놀이 개발 · 토론 · 과제(지역사회자원)	- 즐거움 창조, 새로운 활력 - 건강하고 유용한 여가활동 - 풍요로운 생활유지
10회		· 지역사회 자원 발굴 및 활용 · 자조모임 · 토론	- 새로운 지식과 기술에 대한 정보 - 지역사회 자원 활용방법 - 사회지지망 형성
11회		· 인생목표, 설계 · 과제물 총평 · 토론	- 자신있는 성공적인 삶 - 총정리
12회	종결 단계	· 사랑의 꽃 · 프로그램 평가 · 소감문 작성	- 나와 남을 사랑하고 믿으며 인정하는 마음 - 서로 돕고 의지할 상호사랑의 힘 확인

약물 오·남용 예방 교육프로그램 수행상의 지침으로는 다음과 같은 것이 있다.

- (1) 대부분의 청소년들은 약물을 남용하고 있지 않다는 전제하에 교육을 실시하여야 한다.
- (2) 약물남용 유무에 따라 격리하거나 집단화하지 않는다.
- (3) 약물에 관한 정보를 과장하지 말아야 한다.
- (4) 학생들 자신이 약물을 남용하지 않음으로써 자신과 공동체가 얻는 이익을 강조한다.
- (5) 최신의 과학적이고, 정확한 정보를 활용하여야 한다.
- (6) 학생의 연령별, 발달단계별 관심, 욕구 등을 고려하여 정보를 제공한다.
- (7) 학생의 문화적 배경을 잘 반영하여야 하며, 편견을 증가시키지 않아야 한다.
- (8) 자신의 행동에 대해 책임감을 가질 수 있도록 예방교육에 사용되는 비디오나 사진은 실제 남용장면을 그대로 보여주어서는 안된다.
- (9) 약물의 합법적 사용, 책임있는 사용, 통제된 사용, 사용과 남용이라는 용어를 구별해 쓰고 있는 교육자료를 활용한다.
- (10) 약물남용이 자신의 결심과 관련이 있다는 것을 가르치는 자료를 사용하라.

3. 지역사회 중심의 통합적 접근방안

청소년의 약물남용 문제는 이미 심각한 사회문제가 될 정도로 충분히 인식되고 있으나 적절한 접근방법을 찾기가 어렵다. 국내에는 약물남용 청소년을 발견한다고 해도 그 다음 어떠한 조치를 해야 할 것인지에 대한 지침이나 개입 프로그램도 가지고 있지 않은 상태이므로 약물남용 청소년을 접하는 실무자들은 많은 한계를 느끼고 있는 것이 현실이다. 약물남용 청소년들을 치료과정에 참여시키기도 어려울 뿐만 아니라 치료 후 약물사용 중단상태를 유지하기도 어려운 특징이 있으므로, 이러한 청소년에 대한 적극적인 접근과 중재가 이루어지려면 단일기관의 소수 관심있는 실무자의 역할을 넘어서는 보다 포괄적인 체계가 운영되어야 한다.

청소년의 약물문제는 성인의 문제와는 다르다. 아직도 발달해야 하고 미래를 준비해야 하는 청소년의 입장에서는 약물남용 문제뿐만 아니라 그 외의 발달과제도 중요한 문제가 되기 때문이다. 약물로 인해 법적 처벌을 받든, 치료센터에서 치료를 받든, 약물남용 청소년은 결국 지역사회로 돌아올 수밖에 없다. 청소년들이 주로 생활하는 곳이 학교와 가정을 중심으로 한 지역사회라는 점을 생각한다면 지역사회 자체가 이들 청소년에게 지지적인 환경이 되어 예방 및 회복을 도울 수 있어야 한다는 것은 분명하다.

약물남용 청소년에 대한 지역사회의 통합적 접근 모델은 약물문제가 발생한 시점부터 회복단계에 이르기까지의 장시간 동안 청소년을 보호하고 관리하는 것이 바로 지역사회의 역할이고 책임이라는 사실을 강조한다. 지역사회에는 약물남용 청소년에 대해 각기 다른 관점을 가지고 다른 방법으로 접근하는 기관, 시설, 조직들이 있을 수 있다. 그러나 이들 사이에 의사소통 방법이나 조정장치가 없다면 단편적인 접근만 가능하고, 서비스의 중복과 같은 문제를 피할 수 없으며, 장기적인 회복과정이 연속적으로 이어지지 못하게 된다. 그러므로 지역사회 내에 존재하는 다양한 기관 사이에는 긴밀한 연계가 필요하다.

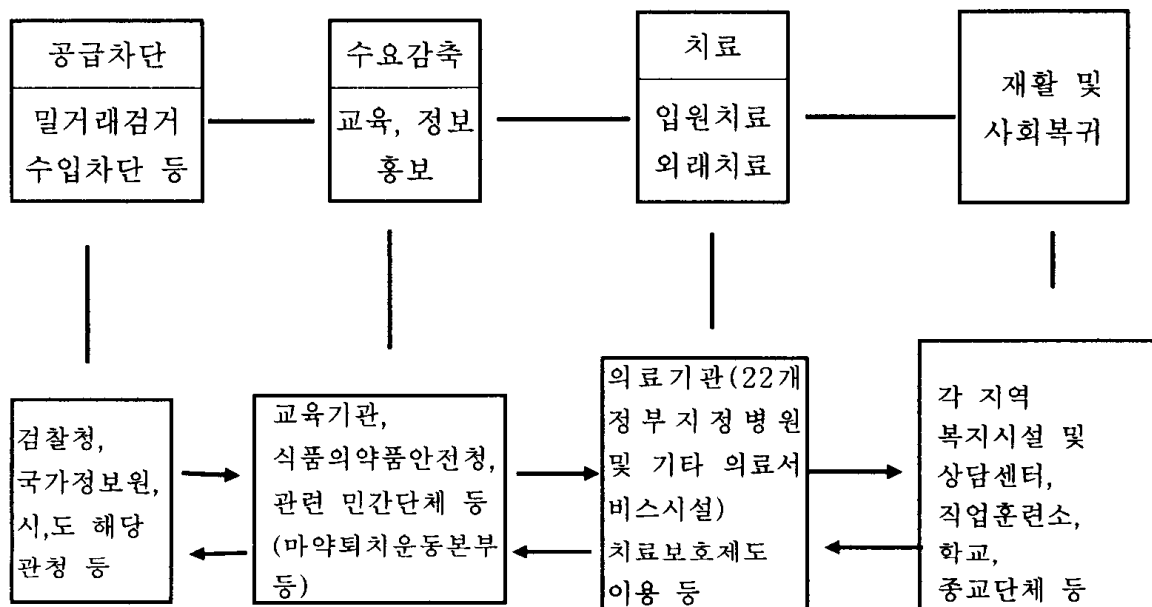
즉 지역사회 내의 청소년 약물문제에 관심이 있고 이에 대한 접근책을 가지고 있는 기관들간의 연계를 통한 통합적 접근이 문제해결에 효율적일 수 있다. 이는 단지 실무자들의 수준에서 협력한다는 차원을 넘어서 기관의 정책상 상호 협력적인 태도를 기반으로 하는 공식적인 연계이어야 한다. 일단 통합적 조직체계가 구성되면 그 조직을 이끌어갈 지도자 외에 운영위원회와 같은 조직이 형성되어야 하며, 그 속에서 정기적인 모임을 통해 긴밀한 의사소통을 유지할 수 있어야 한다.

지역사회 중심의 통합적 접근전략은 지역사회 내에 이용가능한 자원들을 최대한 많이 인식하고 개발하며 동원할 수 있다는 장점이 있다. 또한 이들간의 긴밀한 연

계체제 속에서 기관별로 역할분담이 가능해져서 서비스의 편재를 막을 수 있고, 상호 경쟁적인 관계보다는 협조적인 관계로 클라이언트 중심의 접근을 할 수 있다.

기관 간의 역할분담은 각 기관의 재정, 인력 등의 실제적인 여건을 토대로 이루어져야 한다. 결과적으로 어느 기관은 교육기능을 어느 기관은 사례발견과 사정기능을 또 다른 기관은 치료기능만을 수행할 수도 있으며, 한 기관에서 하나의 프로그램만을 실시하거나 여러 차원의 복수 프로그램을 실행할 수도 있다. 즉 기관간의 역할은 각 기관의 여건에 따라 융통성있게 분담되고 수정될 수 있어야 한다.

또한, 지역사회 중심의 통합적 접근방법을 구사하는 데 다음과 같은 모델을 생각할 수 있다.



< 그림 1> 청소년 약물남용 예방을 위한 지역사회 통합모델

4. 효과적인 예방프로그램 수립을 위한 지침

효과적인 예방프로그램 수립을 위한 지침으로는 다음과 같은 것이 있다.

- 1) 표적집단의 특성에 대해 명확히 파악한다.
- 2) 실현가능한 목표를 설정한다.
- 3) 계획하고 있는 프로그램이 효과적으로 목표를 달성할 수 있다고 하는 실증적인 근거

를 제시한다.

- 4) 예방적 노력을 위한 확실한 개념적인 증거들을 마련
- 5) 계획과 실행단계에서 중요인물이나 조직을 포함시킴
- 6) 여타의 예방관련 행위나 노력들을 잘 조직화하고 지원함.
- 7) 예방적 노력에 대한 객관성을 확보하기 위한 충분한 근거자료를 확보
- 8) 시기적절해야하고, 적당한 범위, 프로그램에 충분히 노출되어야 하며, 분명한 차이가 있어야 함.
- 9) 예방적 노력이 잘 수행되었는지에 대해 지속적인 질관리가 이루어져야 함.
- 10) 지속적으로 추적하고, 기록을 잘 유지하고, 평가하여 피드백을 받아야 한다.

또한, 효과적이었던 예방프로그램들의 공통점을 살펴보면 다음과 같다.

- 1) 단독 실행, 단편적인 내용의 프로그램보다는 공동의 포괄적인 내용을 담고 있었다.
- 2) 약물남용의 가능성을 줄이기 위해 지역사회가 함께 변화(법적, 제도적)의 노력을 취했다.
- 3) 지역사회가 청소년들을 대상으로 약물을 피하는데 필요한 사회적 기술이나 개인적인 강점을 개발하도록 지원했다.
- 4) 약물남용 고위험군 및 그의 가족에 대한 집중적인 상담서비스가 뒷받침되었다.
- 5) 전략적으로 표적집단이 가지고 있는 사회적 가치, 관습, 문화적 전통을 충분히 고려했다.
- 6) 표적 집단의 '문제' 보다는 '성장'에 초점을 두었고 연령을 충분히 고려했다.

5. 고찰

청소년 약물남용 예방 프로그램의 수립 및 성공을 위해서는 다음과 같은 6가지 전략을 고찰할 수 있다.

첫째, 정보 보급전략이다. 약물의 약리학적 특성, 약물이 개인, 가족, 지역 사회에 미치는 영향에 대한 정보의 보급을 말한다. 이를 위해서 정보센터 운영, 정보편람제작, 대중매체 캠페인, 홍보물 제작, 공익광고, 건강증진대회, 전화/통신 정보제공(ARS/HOT LINES/INTERNET) 등이 있을 수 있다.

둘째, 교육 전략이다. 결정적인 시기에 사회적 기술(의사결정, 거절, 메스컴에 대한

비판적 분석능력, 체계적인 판단 능력 등)에 영향을 주기 위한 전략이며, 학급/소집단 교육, 부모교육/가정관리 관련 교육, 또래상담자 양성프로그램, 청소년을 위한 교육 프로그램, 약물남용 자녀들을 위한 교육프로그램, 지도교사 프로그램, 미취학 아동을 위한 예방프로그램 등이 있다.

셋째, 대안 전략이다. 건설적이고 건강한 활동에의 참여를 통해 약물없는 생활에 대한 흥미 유발로 “약물 없는 댄스파티”, 청소년/성인 지도자 훈련, 청소년 위락시설 및 프로그램 설치, 사회봉사 프로그램, 여가활동 등이 있을 수 있다.

넷째, 문제발견 및 의뢰전략이다. 검진을 통해 치료가 필요하면 의뢰하고, 학교/작업장 건강검진/생활지도 프로그램, 음주운전자 교육수강 명령프로그램 등이 있을 수 있다.

다섯째, 지역사회를 기반으로 하는 활동전략이다. 더욱 효과적으로 예방과 치료적 개입을 하기 위하여 지역사회의 역량을 증진하기 위한 전략이며, 자원봉사자 훈련/양성/참여 촉구, 체계적인 예방전략/계획 수립, 유관기관과의 활동 조정/협력, 서비스개발과 기금 조성, 지역사회 협력체계 구축 등의 활동이 있을 수 있다.

여섯째, 사회적 환경차원의 전략이다. 약물관련 문제의 발생을 및 유병률에 영향을 미치는 지역사회의 규범이나 태도, 법규, 정책의 수립/변화를 목표로 하며, 학교에서의 약물 오남용 관련 정책의 재검토/수립, 관련 민간단체의 활동에 대한 기술적 지원, 약물에의 접근성과 수급과 관련된 행정적/법적 대응, 약물에 대한 대중매체 홍보 및 가격 정책 등이 있을 수 있다.

또한, 지역사회, 부모와 가족 그리고 학교에서의 예방대책을 고찰할 수 있는 데, 다음과 같이 3가지로 정리할 수 있다.

첫째, 지역사회의 전략이다. 사회적, 직업적 교육과 통합하여 지역사회 자체 내의 예방적, 치료적 프로그램 개발한다. 지역사회 전체가 약물남용의 문제점과 증상을 미리 알도록 하는 것이 목표다. 청소년 단체 활동의 장려, 사회적인 정책이나 법률의 정비, 지역사회의 상담과 건강증진 프로그램 강화, 매스미디어를 통한 홍보, 여러 단체가 관여하는 네트워크 확립 등이 중요한 실행과제가 된다.

둘째, 부모나 가족의 전략이다.

1) 가족, 동아리, 단체 활동을 통해 소속감을 느낄 수 있도록 도와준다. 자녀들과 같이 하는 시간을 늘려가며, 가족전체가 모이는 기회를 가진다. 아이들도 가족 내에서 중요한 일원임을 느끼도록 일정한 역할(예, 요리, 여행계획)을 부여한다.

2) 완벽한 자녀를 기대하지 않고 꾸준히 용기를 북돋워준다. 스포츠, 취미활동 중에서 잘 할 수 있는 분야를 찾아준다.

3) 자녀에게 분명한 의사전달을 할 수 있는 방법을 교육한다. 또래의 압력을 견딜 수 있도록 격려한다.

4) 합리적이고 공정한 태도를 가지고 엄격한 행동의 제한사항을 설정한다. 허용되지 않는 행동을 미리 알게 해주어야 한다. 대화방식에서 절대적이고 단정적인 말을 피한다."- 할 수 있다" 또는 "-이 좋을 것 같다"는 방식의 대화가 필요하다.

5) 선택을 허용하고 그 결과에 대한 책임을 가르친다. 스스로 결정 내리는 방법을 터득할 기회를 제공해준다.

6) 긍정적인 행동변화에 대해서는 사랑과 관심으로써 강화시켜준다. 문제해결 방법을 찾으려는 노력에 대해서 가족의 지지와 사랑을 제공해야 한다.

7) 부모가 정직한 태도로 "나도 담배를 끊으려고 애쓰지만 어렵더라"라는 방식으로 대화하고 분명한 행동제한을 설정해서 자식과 부모사이에 차이가 있을 수 있음을 인정하게 만들어 주어야 한다.

8) 약물 오,남용에 대해 교육한다

셋째, 학교의 대책이다. 약물 사용에 대한 학교의 분명한 정책, 또래 집단간의 긍정적 교류를 위한 프로그램, 약물에 관련된 또래의 압력을 거부할 수 있도록 교육하는 프로그램 제공, 약물이나 알코올에 대한 정보제공, 포괄적인 건강교육 프로그램, 학생간의 자조 프로그램, 상담제공 및 관계기관 연결 등의 역할을 하여야 한다.

이상과 같이 청소년 약물남용 예방을 위한 방안을 고찰 수 있다.

VII. 결론 및 제언

청소년기는 신체적, 심리적, 사회적으로 변화가 크며 이러한 변화에 대한 적응이 필요하며 어른으로의 성숙을 준비해야 할 시기입니다. 이 시기에는 기분의 변화가 심하고 때때로 우울감을 느끼기도 하며, 한 인간으로서의 독립성을 찾고 주체성을 확립하기 위해 노력하는 동시에 어린이와 성인의 중간자로서 외로움과 고달픔을 많이 느끼게 된다. 따라서 약물 남용이나 의존을 할 위험성이 상당히 큰 시기라 할 수 있다.

이러한 청소년을 대상으로 한 약물남용 예방대책은 성인의 경우와 다른 특징을 가져야 한다. 아직 인격적으로 사회적으로 불완전한 시기에 있는 청소년을 법적인 대응으로 처벌할 경우 학업을 중단한다든지 사회에서 격리되어 중요한 성장의 시기를 놓치게 된다. 이로 인해 적절한 준비를 못한 채 사회로 나가게 되면 성인으로서 역할을 제대로 못하게 되어 다시 약물남용이나 다른 사회적 문제를 일으키는 원인이 될 수 있다. 따라서 어느 분야보다도 먼저 대책이 수립되어야 한다.

이를 위해서 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 약물없는 학교를 만들기 위해 각 학교에서 실시할 수 있는 프로그램이 있어야 하고 또한 약물예방교육을 전담할 선생님을 국가적 차원에서 교육하여야 한다. 이와 함께 다양한 약물남용 예방교육교재의 개발이 이루어져야 한다.

둘째, 부모교육이다. 학교중심의 부모교육이 우리나라 현실에서는 가장 쉬운 것이며, 교육된 선생님을 주축으로 이루어져야 할 것이다.

셋째, 지방자치단체 중심으로 각 지역 내에서 약물남용 예방운동을 실시한다. 주로 문제가 되는 대상과 지역에 집중적인 감독을 하고 특히 청소년을 대상으로 한 술, 담배의 판매금지, 유흥업소의 단속 등이 이루어져야 할 것이다.

넷째, 여러 홍보 매체를 통해 약물남용의 위험성 및 정확한 정보를 제공하며, 경각심을 높이도록 한다.

다섯째, 지역사회 중심의 통합적 접근전략에 중점을 두어야 한다. 약물남용 청소년에 대한 지역사회의 통합적 접근 모델은 약물문제가 발생한 시점부터 회복단계에 이르기까지의 장시간 동안 청소년을 보호하고 관리하는 것이 바로 지역사회의 역할이고 책임이라는 사실을 강조한다.

따라서, 우리나라의 미래를 준비하고, 이끌어 나갈 청소년들이 약물로 인한 피해가 없도록, 약물에 대해 정확히 인지할 수 있도록 하며, 약물로 인한 신체적, 정신적, 사회적 손실을 사전에 예방하여야 할 것이다. 이를 위해 청소년 약물남용예방

프로그램에 관련한 연구는 계속 수행되어 져야 하며, 지속적인 지원 및 투자가 있어야 할 것이다.

< 참고문헌 >

1) 국외학술지

- Dakof_GA. Understanding gender differences in adolescent drug abuse: issues of comorbidity and family functioning. J Psychoactive Drugs, 2000 00, 32: 1, 25-32
- Dusenbury_L; Falco_M. Eleven components of effective drug abuse prevention curricula. J Sch Health, 1995 12, 65: 10, 420-5
- Winters_KC; Anderson_N; Bengston_P; Stinchfield_RD; Latimer_WW. Development of a parent questionnaire for use in assessing adolescent drug abuse. J Psychoactive Drugs, 2000 00, 32: 1, 3-13
- Sorensen_JL; Copeland_AL. Drug abuse treatment as an HIV prevention strategy: a review. Drug Alcohol Depend, 2000 00, 59: 1, 17-31
- Villani S. Impact of media on children and adolescents: a 10-year review of the research. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2001 Apr;40(4):392-401
- Halpern JH, Pope HG Jr. Hallucinogens on the Internet: a vast new source of underground drug information. Am J Psychiatry 2001 Mar;158(3):481-3
- Cunningham JA, Humphreys K, Koski-Jannes A. Providing personalized assessment feedback for problem drinking on the Internet: a pilot project. J Stud Alcohol 2000 Nov;61(6):794-8
- Brown CH, Berndt D, Brinales JM, Zong X, Bhagwat D. Evaluating the evidence of effectiveness for preventive interventions: using a registry system to influence policy through science. Addict Behav 2000 Nov-Dec;25(6):955-64
- Nicholson T, White J, Duncan DF. A survey of adult recreational drug use via the World Wide Web: the DRUGNET study. J Psychoactive Drugs 1999 Oct-Dec;31(4):415-22
- Greenberg JL, Lewis SE, Dodd DK. Overlapping addictions and self-esteem among college men and women. Addict Behav 1999 Jul-Aug;24(4):565-71
- Micke MM. The case of hallucinogenic plants and the Internet. J Sch Health 1996 Oct;66(8):277-80
- Brown CH, Berndt D, Brinales JM, Zong X, Bhagwat D. Evaluating the evidence of effectiveness for preventive interventions: using a registry system to influence policy through science. Addict Behav 2000 Nov-Dec;25(6):955-64
- Elliot, M.A. Explaining Delinquency and drug use. newbury park : Sage pub, Inc. 1985
- Plant, M.A. Drug takers in English Town, London. : Travistock. 1975

Kandel D. Sequence and stages in patterns of adolescent drug abuse. Arch Gen Psychiatry 1975. 32, 923-932

2) 국내학술지

윤연옥; 감신; 한창현. 대구지역 중학생의 약물남용실태와 관련요인. 한국모자보건학회지 2001 5(1) P.55-70

이화자; 김영혜; 정향미. 일부 고등학생의 약물남용에 대한 태도 및 관련요인. 한국모자보건학회지 2001 5(1) P.109-122

김미희. 약물남용 청소년의 주관적 경험에 관한 연구. 대한간호학회지 2000 30(1) P.7-17

민영숙. 청소년의 약물남용예방을 위한 웹 활용 학습 프로그램 개발 및 효과. '과학의 날 기념' 춘계학술대회 2000 P.77-78

김소야자; 공성숙; 김명아. 청소년의 약물남용 실태와 심리적 변인에 관한 연구: 서울지역 일 고등학교를 중심으로. 정신간호학회지 2000 9(3) P.344-356

김귀분; 이경호. 청소년의 약물남용 경험. 대한간호학회지 2000 30(4) P.917-931

조태현; 남철현. 대입 재수생 및 편입준비생의 약물남용 실태와 이에 영향을 미치는 요인. 보건교육·건강증진학회지 2000 17(2);57-74

김소야자; 김선아; 공성숙; 김명아; 서미아. 청소년 약물남용 예방교육 프로그램의 효과. 대한간호학회지 1999 29(1) P.150-160

박충선; 은종영; 정미영. 청소년 약물남용의 의식실태 및 예방전략에 대한 연구 [전남지역을 중심으로]. 대한간호학회지 1999 29(1) P.127-138

양태경; 김정남. 고등학생들의 약물남용에 대한 지식 및 태도. 한국모자보건학회지 1999 3(2) P.219-232

김정남; 남명희. 청소년 약물 남용 예방전략 및 간호중재. 계명간호과학 1999 3(1) P.67-81

인천여자상업고등학교. 청소년 약물 남용 예방 대책. 한국학교보건학회지 1998 11(2) P.159-170

김죽향. 학교정신건강사업의 실제 [약물남용 청소년 집단상담 사례 중학교 3학년 남학생 11명을 중심으로]. 한국학교보건학회 1998년 춘계학술대회 1998 P.69-79

이가연. 중학생의 약물남용실태 및 관련요인. 경북간호과학지 1998 2(1) P.53-70

김소야자; 현명선; 김명아. 소년원생의 비행과 약물남용 실태. 간호학탐구 1997 6(1) P.82-107

은종영; 박충선. 청소년의 약물남용 실태에 관한 연구 [목포지역 청소년을 대상으로]. 대한보건협회지 1997 23(2) P.35-59

이소우; 김미희. 약물남용 청소년의 주관적 경험과 스트레스에 관한 연구 스트레스연구. 1996 4(1) P.23-40

홍성도; 김승태. 청소년 약물남용. 대한의사협회지 1996 39(12) P.1496-1500

이경호, 청소년 약물남용, 대책보건복지포럼 1996 11 P.27-33
 이숙련; 김정순, 부산 시내 중·고등학생의 약물에 대한 태도와 남용실태에 관한 조사연구, 한국학교보건학회지 1995 8(2) P.257-275
 김정순, 국민학생의 약물에 대한 태도와 남용경험 및 약물교육실태, 지역사회간호학회지 1995 6(2) P.286-298
 김소야자; 현명선; 성경미; 공성숙, 청소년 약물남용 실태에 관한 연구 [서울지역을 중심으로], 간호학회지 1993 23(3) P.487-503
 주왕기, 청소년 약물남용실태와 대책, 한국학교보건학회지 1992 5(2) P.31-37
 민성길, 청소년의 약물남용, 대한간호 1990 29(3) P.6-11
 최남희, 청소년 물질 남용과 간호, 대한간호 1997 35(5) 25-29

3) 학위논문

이명주, 한국 청소년의 약물남용 예방 프로그램에 관한 연구, 서울대학교 석사학위논문 1992
 구은형, 약물남용 청소년의 자아정체감 연구, 이화여자대학교 석사학위논문 1996
 이나연, 비행 및 약물남용 청소년의 가족기능에 관한 연구, 서울여자대학교 석사학위논문 1995
 이영준, 청소년 약물 남용에 대한 대책, 한양대학교 석사학위논문 1996
 박순주, 청소년 약물남용 실태와 대책, 대구효성가톨릭대학교 석사학위논문 1996
 김미희, 약물남용 청소년의 주관적 경험에 관한 연구, 서울대학교 석사학위논문 1995
 김은혜, 한국 청소년의 약물남용의 실태와 예방에 관한 연구, 단국대학교 석사학위논문 1994
 손해인, 약물남용청소년의 재발예방을 위한 집단활동프로그램에 관한 연구, 숭실대학교 석사학위논문 1997
 고태용, 청소년의 약물남용과 가정의 심리적 환경 및 불안변인과의 관계 연구, 목포대학교 석사학위논문 1997
 윤종조, 청소년 약물남용 실태와 예방에 관한 연구, 한양대학교 석사학위논문 1997
 한순애, 약물남용 청소년 성격에 관한 연구, 단국대학교 석사학위논문 1997
 안대순, 청소년의 약물남용 실태와 비행에 관한 연구, 연세대학교 석사학위논문 1997
 최경옥, 학교 청소년 약물남용 예방을 위한 집단활동 활용가능성에 관한 연구, 숭실대학교 석사학위논문 1997
 박성혜, 청소년 약물남용 예방프로그램에 관한 연구, 이화여자대학교 석사학위논문 1990
 최은영, 약물남용 청소년의 인간관계 분석, 서울대학교 박사학위논문 1999
 김정은, 약물남용 청소년의 재발예방을 위한 사회극 중심의 단기집단프로그램 효과연구, 이화여자대학교 석사학위논문 1999
 민영숙, 청소년의 약물남용예방을 위한 웹 활용 학습 프로그램 개발 및 효과, 연세대학교 박사학위논문 1999
 장정연, 청소년 약물남용과 가족변인과의 관계 연구, 가톨릭대학교 석사학위논문 1999
 김혜란, 약물남용 청소년을 위한 생태체계적 개입, 부산대학교 석사학위논문 1994

고흥경. 서울시내 일부 청소년의 약물남용 실태에 관한 조사 연구. 이화여자대학교 석사학위논문 1990

이유림. 약물남용과 청소년 자아정체감간의 관련성에 관한 연구. 이화여자대학교 석사학위논문 1993

진희숙. 청소년 흡연, 음주 및 약물남용의 실태와 요인. 중앙대학교 석사학위논문 1994

이계록. 청소년 약물남용의 실태 및 대책. 청주대학교 석사학위논문 1994

소귀례. 청소년의 약물남용 원인탐색. 숙명여자대학교 석사학위논문 1991

이기철. 청소년 약물남용실태 및 대책에 관한 연구. 세종대학교 석사학위논문 2000

이기정. 약물남용의 실태와 그 대책에 관한 연구. 연세대학교 석사학위논문 2000

최영애. 원주지역 청소년의 약물남용 실태 조사 연구. 상지대학교 석사학위논문 2000

현안나. 수용보호 중인 약물남용청소년을 위한 사회기술훈련의 적용과 효과. 부산대학교 석사학위논문 2000

박춘경. 청소년들의 약물남용 및 중단과정에 관한 면접조사 연구. 가톨릭대학교 석사학위논문 1999

정경용. Botvin의 개인.사회 기술훈련이 청소년 약물남용 예방에 미치는 효과. 계명대학교 석사학위논문 1999

임동숙. 약물남용 청소년 가족의 부모-자녀 관계에 관한 연구. 한남대학교 석사학위논문 1999

이연경. 약물남용 청소년의 심리적 특성. 고려대학교 석사학위논문 2000

김윤숙. 청소년 약물남용에 관한 연구. 경기대학교 석사학위논문 2000

김은숙. 청소년의 약물남용 실태와 대처방안. 청주대학교 석사학위논문 2000

임경목. 청소년 약물남용의 실태와 예방에 관한 연구. 대전대학교 석사학위논문 2000

오정석. 약물 남용 청소년에 대한 목회상담 접근연구. 한신대학교 석사학위논문 1999

백구성. 청소년 약물남용의 예방과 대책에 관한 연구. 단국대학교 석사학위논문 1998

김길춘. 청소년의 약물남용 실태에 관한 연구. 한국체육대학교 석사학위논문 1998

최미숙. 약물남용 청소년과 그들 부모와의 의사소통에 관한 연구. 숭실대학교 석사학위논문 1998

임수진. 자서전적 면접에 의한 약물남용 청소년의 특성 분석. 전남대학교 석사학위논문 1998

권미연. 약물남용 청소년의 개인적.가족적.또래관계적 특성. 경북대학교 석사학위논문 1998

신혜경. 약물남용 청소년 부모들의 공동의존에 대한 개입에 관한 연구. 숭실대학교 석사학위논문 1998

김진환. 약물남용 청소년을 위한 목회상담 연구. 한신대학교 석사학위논문 1998

한진태. 청소년 약물남용 실태분석과 대책에 관한 연구. 동국대학교 석사학위논문 1998

김남중. 약물남용 청소년의 실태에 따른 문제점과 개선방향. 단국대학교 석사학위논문 1999

배영미. 약물남용청소년을 위한 사례관리 연구. 강남대학교 석사학위논문 1999

이명하. 약물남용 청소년의 자기효능감 증진프로그램 개발 및 적용. 성균관대학교 석사학위논문 1999

배현옥. 청소년 약물남용 실태와 예방에 관한 목회상담적 접근. 연세대학교 석사학위논문 1999

4) 단행본

- 문화체육부 청소년정책실. 청소년 약물남용 실태와 대책 연구. 문화체육부청소년정책실 1993
- 문화체육부. 청소년 약물남용 실태와 예방대책 연구. 문화체육부 청소년정책실 청소년지도과 1996
- 대전소년원. 소년원생 약물남용 예방.재활 프로그램 개발에 관한 연구. 대전소년원 1996
- 최선화. 청소년과 약물남용. 홍익재 1996
- 한국형사정책연구원. 청소년의 약물남용실태에 관한 연구. 한국형사정책연구원 1995
- 한국마약퇴치운동본부. 마약류 및 약물남용 예방. 한국마약퇴치운동본부 마약류 및 약물남용 예방 상담센터 1995
- 한국형사정책연구원. 청소년의 약물남용 예방전략. 한국형사정책연구원 1996
- 청소년대화의 광장. 약물남용청소년상담프로그램. 2 : 개발연구. 청소년대화의 광장 1996
- 이윤로 편저. 청소년 약물남용의 원인과 치료. 문음사 1997
- 문화체육부 청소년정책실. 청소년 약물남용의 사회.경제적 영향 연구. 문화체육부 청소년정책실 1994
- 주왕기 지음. 약물남용. 지식공작소 1994
- 한국형사정책연구원. 약물남용과 범죄와의 관계. 한국형사정책연구원 1993
- 김미영 편저. 약물남용 ; 이재원 그림 나침반사 1990
- 한국형사정책연구원세미나 자료. 약물남용의 현황과 대책. 한국형사정책연구원 1992
- 심영희. 약물남용의 실태와 통제방안. 한국형사정책연구원 1993
- 문화체육부. 청소년 약물남용 실태와 대책 연구. 문화체육부 청소년정책실 홍보협력과 1993
- 청소년약물남용예방센터. 초등학교 약물 오·남용 예방교재. 청소년약물남용예방센터 2000
- 김대근 등 저. 마약과 약물남용. 북스힐 1999
- 한국교육방송원. 알고 싶은 성 아름다운 성. 1-52. 한국교육방송원 1999
- 민성길 저. 약물남용. 중앙문화사 1998
- 보건복지부. 청소년의 음주 및 약물남용실태와 관련요인 분석. 보건복지부 2000
- 주왕기 ; 박영숙 ; 주진형 [공]편역. 약물남용 어떻게 치료할 것인가. 신일상사 2000
- 한국마약퇴치운동본부 대구광역시지부. 청소년 약물남용 실태조사 보고서. 1999
- 미국 교육성 저 ; 주왕기 ; 최충옥 [공]옮김. 미국의 약물 남용 예방 교육. 신일상사 1999
- 청소년보호위원회. 지역사회협력 체계망을 활용한 약물남용 청소년 관리프로그램 개발연구. 청소년보호위원회 [편] 2000
- 한국마약퇴치운동본부. 마약류 및 약물남용 예방 교육 교재. 한국마약퇴치운동본부 [편] 1997
- 청소년대화의 광장. 약물남용청소년을 위한 부모개입프로그램연구. 청소년대화의광장 [편] 1998
- 대구지방식품의약품안전청 ; 영남대학교약학대학 [공편]. 약물남용없는 건강한 사회를 위하여. 대구지방식품의약품안전청 1998
- 주왕기 지음. 환각제 이야기. 신일상사 1997
- 청소년대화의 광장. 청소년 약물남용 예방교육프로그램 개발연구. 청소년대화의광장 [편] 1997
- 주왕기 지음. 헤로인 이야기. 신일상사 1998

문화체육부. 청소년보호위원회. 약물남용 청소년 예방활동 연구집. 문화체육부 1997

청소년보호위원회. 청소년 약물남용 치료지침. 청소년보호위원회 1998

보건복지부. 학교 청소년 약물 오남용 예방 교육교재.

김경빈. 입원된 정신활성 물질남용자의 사회정신 의학적 특성. 제3차 대한신경정신의학회 추계학술대회 자료집

김성이. 청소년 약물 오남용의 실태와 예방교육 프로그램 개발에 관한 연구 보고서.

이화여자대학교 한국문화연구원. 1989

김소야자. 청소년 약물 남용 실태조사. 체육청소년부. 1991

주왕기. 90년대 약물남용 문제의 전망과 대책 그리고 약물교육의 실제. 강원대藥學研究 1993 6('93.2) pp.1-6

< 부록 >

부록1. 청소년 약물 오·남용 실태조사 보고서

(전주권 고등학생 설문조사의 결과 및 해석)

(1) 일반적인 사항

조사대상 1,200명중 설문조사에 참여한 학생은 1,166명으로 남자 607명, 여자 559명이었고, 1학년 382명, 2학년 379명, 3학년 405명이었다.

인문계는 757명, 공업계 103명, 상업계 204명, 농업계 102명이었고, 각 행정구역별로는 덕진구 529명, 완산구 637명이었다.

남녀 공학여부를 조사한 결과 남자학교 296명, 여자학교 334명, 남녀공학 학생이 536명이었다.

부모 생존 여부는 91.1%에 달하는 수가 친부모가 생존하고 있다고 응답을 하였다.

<표 1> 성별, 학년, 부모 상태

변 수	구 분	명수	비율(%)	비고
성별	남	607	52.1	
	여	559	47.9	
학년	1	382	32.8	
	2	379	32.5	
	3	405	34.7	
부모상태	생부모 생존	990	91.1	
	계부, 계모	33	3.0	
	편부모	64	5.9	

(2) 가정관련

아버지의 학력수준은 응답자 1007명중 고졸 46.4%, 대졸이상 31.5%인 것으로 조사되었으며, 어머니는 응답자 1022명중 고졸 52.7%, 중졸 23.5%, 대졸이상 15.1%의

로 나타났다.

가구주의 직업은 사무직 24.2%, 생산직 20.1%, 판매직 10.6%, 전문직 9.5% 순 이었다.

〈표 2〉 부모학력

부모학력	아버지	명수	비율(%)	어머니	명수	비율(%)
	초등	83	8.2	초등	90	8.8
	중학	140	13.9	중학	238	23.3
	고교	467	46.4	고교	539	52.7
	대학	206	20.5	대학	130	12.7
	대학원	111	11.0	대학원	25	2.4
	계	1007	100.0	계	1022	100.0

〈표 3〉 부모직업

부모직업	아버지	명수	비율(%)	어머니	명수	비율(%)
	전문직	95	9.5		34	3.3
	관리직	83	8.3		6	0.6
	사무직	242	24.2		66	6.4
	판매직	106	10.6		102	9.9
	서비스직	69	6.9		128	12.4
	생산직	201	20.1		40	3.9
	농어민	92	9.2		55	5.3
	주부	-	-		558	54.2
	무직	22	2.2		15	1.5
	기타	90	9.0		26	2.5
	계	1000	100.0		1030	100.0

(주) 변수별 무응답자는 제외

(3) 흡연 경험에 대한 분석

① 흡연경험

전체적으로 응답자 1155명중 30%의 고등학생들이 흡연경험이 있는 것으로 나타났다. 남학생의 경우 42.3%로 나타났으며 여학생은 17.4% 수준에 이른 것으로 나타났다. 학년이 올라갈수록 흡연비율이 높아져 3학년의 경우 36.1%로 증가하고 있다. 한편, 가정의 부모님이 계부모이거나 편부모인 경우 흡연경험이 매우 높아져 40%를 상회하고 있었다.

〈표 4〉 흡연경험

경험유무	명수	비율	성별*		학년*			부모상태*		
			남	여	1	2	3	생부모	계부모	편부모
없다	804	69.6	57.7	82.6	76.1	69.2	63.9	70.6	53.1	57.1
있다	351	30.4	42.3	17.4	23.9	30.8	36.1	29.4	46.9	42.9
전체	1155	100.0								

* $p < 0.05$

② 흡연경험과 부모학력

부모의 학력중 아버지의 학력이 중졸의 경우 흡연경험이 높았고, 어머니의 학력에 따라서는 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.

〈표 5〉 흡연경험과 부모학력과의 연관성

경험유무	전체		부모학력				
			초등	중학	고교	대학	학원
있다	30.4	부	27.7	42.0	32.9	25.2	20.0
		모	38.6	32.8	29.3	26.4	32.0
전체	100.0						

③ 흡연경험과 부모직업과의 연관성

아버지의 직업이 관리직, 생산직, 무직인 경우 흡연 경험은 높았고 어머니의 직업이 관리직, 서비스직, 생산직, 무직인 경우 흡연 경험은 높았다.

<표 6> 흡연경험과 부모직업과의 연관성

경험유무 전체	직업											
	전문 관리 사무 판매 서비 생산 농어 주부 무직 기타											
있다	30.4	부*	19.1	33.3	27.2	26.4	26.1	35.0	26.7	-	45.5	42.2
		모*	8.8	50.0	29.2	26.7	37.8	35.0	32.1	27.7	53.3	53.8

* $p < 0.05$

④ 흡연 경로

흡연을 하게된 경로는 응답자347명중 호기심이 가장 높아 71.2%를 차지하고 있으며 그 다음 친구의 권유가 23.9%를 나타내고 있다. 무엇보다도 호기심을 유발하는 요인을 제거하고 친구들의 유혹을 극복하는 방법을 모색해야 할 것으로 보인다.

<표 7> 흡연경로

경로	명수	비율(%)
호기심에	247	71.2
친구의 권유에 따라	83	23.9
기타 ①부모님의 흡연을 보고	7	2.0
②선생님의 흡연을 보고	2	0.6
③TV,영화,광고장면을 보고	8	2.3
전체	347	100.0

⑤ 일일 흡연량

흡연자의 경우, 일일 흡연량은 응답자 221명중 52.5%가 5개피 이하를 피우고 있는 반면 한 갑 이상 피우는 학생도 5.4%로 나타났다. 상당수의 학생들이 이미 담배 중독을 겪고 있는 것으로 분석된다.

학년이 올라갈수록 흡연량이 많아지고 있으며 특히, 2학년과 3학년 사이에 통계적으로 현저하게 흡연량이 증가하는 것으로 나타났다.

<표 8> 일일 흡연량

흡 연 량	명수	비율(%)	학년*		
			1	2	3
하루 5개피이하	116	52.5	65.3	65.8	35.4
하루 6-10개피	63	28.5	18.4	14.5	44.8
하루 11-20개피	30	13.6	12.2	13.2	14.6
하루 한갑이상	12	5.4	4.1	6.6	5.2
전 체	221	100.0			

* $p < 0.05$

⑥ 담배의 해독 인식유무

건강을 해치는 담배의 해독에 대해서는 응답자 1142명중 71.1%가 확실히 아는 것으로 나타났으며, 약간 아는 학생이 27.4%, 전혀 모르는 학생이 1.5%로 나타났다.

<표 9> 담배의 해독 인식유무

인식유무	명수	비율(%)
확실히 안다	812	71.1
약간 알고 있다	313	27.4
모른다	17	1.5
전 체	1142	100.0

⑦ 흡연해독에 대한 교육 수강 경험

응답자 1153명중 80.7%의 학생들이 흡연의 해독을 알리는 교육을 수강했던 경험이 있는 것으로 나타났다. 일일흡연량이 많을수록 흡연해독을 알리는 교육을 수강한 경험이 낮게 나타나고 있어 교육수강이 흡연량과 관계 있음을 알 수 있다.

<표 10> 흡연 해독에 대한 교육수강 유무

수강경험	명수	비율(%)	일일 흡연개피수*			
			-5	6-10	11-20	21-
있다	931	80.7	84.5	83.9	76.7	75.0
없다	173	15.0	1.1	11.3	6.7	25.0
기회가 있으면 받겠다	49	4.2	3.4	4.8	16.7	-
전 체	1153	100.0				

(4) 음주 경험에 대한 분석

① 음주경험

응답자 1154명중 70.5%가 음주경험이 있는 것으로 나타나 흡연경험 30.4%보다 훨씬 높게 나타났다. 흡연보다는 음주에 대해 사회적으로 관대한 분위기에 기인한 것으로 판단된다.

음주경험은 여학생의 경우도 66.7%에 이르고 있으며 학년이 올라갈수록 경험비율이 높아지고 있다. 특히, 흡연경험이 있는 경우 95.7%가 음주경험이 있는 것으로 나타나 흡연경험과 음주경험이 높은 상관을 보이고 있는 것으로 분석된다.

<표 11> 음주경험

경험유무	명수	비율(%)	성별*		학년*			흡연경험*	
			남	여	1	2	3	무	유
없다	341	29.5	26.1	33.3	37.4	28.6	23.1	40.7	4.3
있다	813	70.5	73.9	66.7	62.6	71.4	76.9	59.3	95.7
전 체	1154	100.0							

* $p < 0.05$

② 음주량

스스로 판단하는 음주량을 보면, 응답자 774명중 소주 1병정도로 응답한 경우 37.7%로 나타나고 있으며 맥주 1병 이상이 23.4%로 나타났다.

<표 12> 음주량

음주량	명수	비율(%)	성별*	
			남	여
소주 1잔정도	141	18.2	17.9	18.6
소주 1병정도	292	37.7	43.2	30.7
맥주 1병정도	160	20.7	15.4	27.4
맥주 1병이상	181	23.4	23.4	23.3
전 체	774	100.0		

* p < 0.05

③ 현재 음주정도

현재 음주하는 정도를 조사해본 결과, 응답자 808명중 조사목적상 중요하게 인식되는 집단인 거의 매일 내지 일주일에 1-2번 음주하는 집단은 각각 1.2%와 5.9%로 나타났다.

여학생보다는 남학생의 음주비율이 높으며 학년이 올라갈수록 음주횟수가 많아지고 있다. 한편, 부모가 계부모이거나 편부모인 경우 거의 매일 또는 1주일에 1-2번 음주하는 비율이 높은 것으로 나타났다.

<표 13> 음주정도

음주정도	명수	비율	성별*		학년*			부모*		
			남	여	1	2	3	생부모	계부모	편부모
마시지 않음	345	42.7	34.0	53.3	47.2	41.6	40.2	43.8	46.2	37.5
거의 매일	10	1.2	1.8	0.5	-	1.5	2.0	0.7	7.7	2.5
일주일에 1-2번	48	5.9	7.2	4.4	4.3	8.2	5.2	5.5	11.5	10.0
한 달에 1-2번	216	26.7	32.2	20.1	19.3	28.3	31.0	27.0	19.2	27.5
6개월에 1-2번	189	23.4	24.8	21.7	29.2	20.4	21.6	22.9	15.4	22.5
전 체	808	100.0								

* p < 0.05

④ 술을 마실 때 동반자

술을 마실 때의 동반자로는 응답자 799명중 친구가 가장 많아 75.8%로 나타났고 여학생의 경우 80.1%로 더 높아지고 있다.

계부모인 경우 혼자 마시는 비율이 14.3%로 현저하게 높게 나타나고 있는 점이 주목된다.

<표 14> 음주시 동반자와 부모상태와의 연관성

동반자	명수	비율(%)	성별*		부모상태*		
			남	여	생부모	계부모	편부모
친구	606	75.8	72.4	80.1	77.3	60.7	69.0
혼자서	24	3.0	3.8	2.0	2.4	14.3	2.4
기타	169	21.2	23.8	17.9	20.3	25.0	28.6
전 체	799	100.0					

* $p < 0.05$

⑤ 음주, 약물사용에 대한 부모님 반응

음주, 약물 사용에 대한 부모님의 태도는 응답자 1109명중 진지하게 금지를 권하는 경우가 39.8%, 금주 권유를 받은 적이 없는 경우가 30.3%로 나타나 부모님들의 권유가 필요하다고 분석된다. 여학생의 경우 부모님의 권유가 더 필요한 것으로 여겨진다.

<표 15> 음주, 약물사용에 대한 부모님 반응

부모님 반응	명수	비율(%)	성별*	
			남	여
진지하게 금지권유	441	39.8	43.6	35.6
잘 모르고 계심	332	29.9	28.3	31.7
금지권유 받은 적 없음	336	30.3	28.1	32.6
전 체	1109	100.0		

* $p < 0.05$

(5) 약물 사용에 대한 분석

① 마약사용경험

마약사용경험은 응답자 1141명중 0.5%로 술이나 담배에 비해 매우 낮은 수준으로 나타났다. 표본수가 적어 추가적인 심층분석이 어려움을 밝힌다.

<표 16> 마약사용경험

경험유무	명수	비율(%)
없다	1135	99.5
있다	6	0.5
전체	1141	100.0

② 주변 친구중 마약사용하는 친구유무

주위 친구들의 마약사용을 하는 것을 본 경험은 응답자 1165명중 1.2%로 다소 높게 나타나고 있다. 이는 한 사람을 여러 사람이 복수로 목격할 수 있기 때문으로 보인다.

<표 17> 주변 친구중 마약사용하는 친구유무

친구유무	명수	비율(%)
없다	1151	98.8
있다	14	1.2
전체	1165	100.0

③ 흡입제 사용경험

흡입제 사용경험은 응답자 1128명중 0.9%수준으로 마약 사용 경험자 보다 약간 높게 나타났다. 마약사용 경험과는 매우 밀접한 상관을 보이고 있다.

<표 18> 흡입제 사용경험

경험유무	명수	비율(%)	마약류경험*	
			무	유
없다	1118	99.1	99.4	50.0
있다	10	0.9	0.6	50.0
전체	1128	100.0		

* $p < 0.05$

④ 흡입제 최초 사용시기

흡입제 최초사용시기는 응답자 12명중 초등학교와 중학교 때가 각각 50.0%와 41.7%로 대부분을 차지하고 있는 것으로 나타났으며 고등학교 때의 흡입제 사용 비율은 상대적으로 낮게 나타났다.

<표 19> 흡입제 최초 사용시기

시기	명수	비율(%)
초등학교때	6	50.0
중학교때	5	41.7
고등학교때	1	8.3
전체	12	100.0

⑤ 흡입제 사용시 동반자

흡입제 사용시 동반자로는 응답자 9명중 혼자서 44.4%, 5명이상 44.4% 동반하여 경험하는 것으로 나타났다. 혼자 흡입행위를 하든지 아니면 다수 집단으로 경험하는 것으로 나타났다.

<표 20> 흡입제 사용시 동반자

동반자	명수	비율(%)
혼자서	4	44.4
1-2명	1	11.1
3-4명	0	-
5명이상	4	44.4
전체	9	100.0

⑥ 흡입제 사용장소

흡입제 사용장소로는 응답자 9명중 집이 가장 많아 44.4%로 나타나고 있다.

<표 21> 흡입제 사용장소

시 기	명수	비율(%)
집(본인,친구)	4	44.4
놀이터,야산	-	-
공터,빈집	2	22.2
유흥업소	1	11.1
숙박업소	1	11.1
기타	1	11.1
전 체	9	100.0

⑦ 약물사용 중지노력 경험유무

약물사용을 중지하려는 노력을 해 본 경험이 있는가라는 질문에 20명이 응답하였으며 이는 마약,흡입제 사용경험비율을 합친 숫자인 것으로 판단된다. 그들 중 65.0%가 중지해보려고 노력한 적이 있다고 응답하였으며 35.0%는 노력해본 적이 없다고 응답하였다.

<표 22> 약물사용 중지노력 경험유무

중지노력	명수	비율(%)
있다	13	65.0
없다	7	35.0
전 체	20	100.0

⑧ 친구가 약물사용 권유시 반응

친구가 약물사용을 권유하는 경우 응답자 1122명중 89.5%가 거부하면서 친구를 설득하겠다는 반응을 보이고 있다. 하지만 4.0%는 거절하지 못하고 어쩔 수 없이 수용한다는 응답을 보이고 있으며 6.5%는 궁금하여 경험하고 싶은 충동을 느낀다고 응답하여 약 10.5%의 응답자가 약물에 쉽게 접촉할 가능성을 가지고 있다. 보다 강력하고 효과적인 대책이 필요함을 알 수 있다.

<표 23> 친구가 약물사용 권유시 반응

반응내용	명수	비율(%)
거부 및 친구 설득	1004	89.5
거절 못하고 수용	45	4.0
궁금,경험 충동느낌	73	6.5
전 체	1122	100.0

⑨ 흡연, 음주, 약물사용의 동기(복수응답)

흡연동기로는 응답자 660명중 괴로움과 우울감을 벗어나기 위해가 가장 높아 21.6%로 나타나고 있으며, 멋있게 보이려고(15.8%), 친구와 어울리기 위해(13.6%)로 나타났다.

음주동기로는 응답자 1153명중 담배와 달리 친구와 어울리기 위해가 가장 높아 27.9%로 나타나고 있으며 멋있게 보이려고 술을 마시는 경우는 낮았다.

약물사용동기로는 응답자 83명중 괴로움과 우울감 극복(16.1%), 신비감을 느끼기 위해(14.9%), 친구와 어울리기 위해(12.6%) 등으로 나타났다.

결국 괴로움 극복과 친구 어울림의 동기에서 흡연, 음주, 약물사용이 많이 나타나는 것을 알 수 있다.

<표 24> 흡연, 음주, 약물사용의 동기 (복수응답)

	흡연동기		음주동기		약물동기	
	명수	비율	명수	비율	명수	비율
괴로움과 우울감 극복	139	21.1(1)	252	21.6(2)	14	16.1(1)
멋있게 보이려고	104	15.8(2)	50	4.3	5	5.7
친구와 어울리기 위해	90	13.6(3)	322	27.9(1)	11	12.6(3)
부모,교사에 대한 반발심에서	26	3.9	35	3.0	7	8.0
심심해서	89	13.5(4)	139	12.6(4)	8	9.2
불안감이나 신비감을 느끼기 위해	16	2.4	16	1.4	8	9.2
살을 빼기 위해	13	2.0	3	0.3	2	2.3
황홀감이나 신비감을 느끼기 위해	18	2.7	59	5.1	13	14.9(2)
잠을 쫓기 위해	3	0.5	1	0.1	1	1.1
용기나 강한 힘을 얻기 위해	3	0.5	43	3.7	3	3.4
습관적으로	75	11.4(5)	25	2.2	3	3.4

어른이 된 것 같아서	22	3.3	50	4.3	1	1.1
기타	62	9.4	158	13.7(3)	11	12.6(3)
	660	100.0	1153	100.0	87	100.0

⑩ 약물 오·남용 예방교육 수강경험과 결과

약물 오·남용 예방교육을 수강경험은 응답자 973명중 80.4%로 나타났다. 수강자 중 11.1%를 제외하고 긍정적인 효과를 보였음을 알 수 있다. 여학생 그리고 학년이 낮을수록 긍정적인 효과가 높아 조기교육이 필요함을 나타내고 있다.

<표 25> 약물 오·남용 예방교육 수강경험과 결과

경험유무	명수	비율(%)	성별*		학년*		
			남	여	1	2	3
수강경험 있다	782	(80.4%)					
완전 중지 가능했다	71	9.1	11.3	6.6	6.1	12.0	9.2
무서움을 알지만 중지 못함	87	11.1	15.1	6.6	8.7	8.9	15.7
사용해선 안되겠다는 확신	322	41.2	41.7	40.5	49.0	38.4	36.0
무서움을 알 수 있었음	302	38.6	31.9	46.3	36.1	40.7	39.1
수강경험 없다	191	(19.6%)					
전 체	782	100.0					

* $p < 0.05$

⑪ 약물 오·남용 전문가 양성교육 필요성

약물 오·남용 전문가를 양성할 필요가 있는가에 대해서는 응답자 1067명중 86.0%가 필요하다고 응답하였으며, 남학생보다는 여학생, 흡연이나 음주경험이 없는 집단에서 높은 필요성을 나타냈다.

<표 26> 약물 오·남용 전문가 양성교육 필요성

인식내용	명수	비율(%)	성별*		흡연*		음주*	
			남	여	무	유	무	유
필요하다	918	86.0	82.6	89.6	89.3	78.1	92.6	83.1
필요없다	149	14.0	17.4	10.4	10.7	21.9	7.4	16.9
전 체	1067	100.0						

* p < 0.05

⑫ 약물 오·남용 예방교육의 필요성 인식

약물 오·남용 예방교육에 대해서는 응답자 960명중 82.5%가 필요하다고 응답하고 있다. 역시, 남학생보다는 여학생, 흡연이나 음주경험이 없는 집단에서 높은 필요성을 나타냈다.

<표 27> 약물 오·남용 예방교육의 필요성 인식

인식내용	명수	비율(%)	성별*		흡연*		음주*	
			남	여	무	유	무	유
필요하다	792	82.5	79.6	85.5	85.1	76.1	86.6	80.7
필요없다	168	17.5	20.4	14.5	14.9	22.9	13.4	19.3
전 체	960	100.0						

* p < 0.05

⑬ 마약퇴치 운동에 대한 한마디

끝으로 마약퇴치운동에 대해서, 총응답자 1,166명중 354명이 응답하였으며, 78.5%가 마약퇴치를 위한 적극적인 「홍보/운동/교육」을 언급하였다.

<표 28> 마약퇴치 운동에 대한 한마디

유 형	명수	비율(%)
적극적 홍보,운동,교육	278	78.5
마약의 폐해를 인식	27	7.6
단속을 철저하게	25	7.1
기타	24	6.8
전 체	354	100.0

부록2. 청소년 약물예방교육 프로그램

약물 예방교육 프로그램

약물 개관 프로그램 1

약물중독이란

- 1) 약물: 술, 담배, 부탄가스, 본드, 신나, 벤조, 감기약, 진통제
수면제, 각성제, 대마초, 히로뽕 ...
- 2) 중독: '안해야지' 하지만 계속 한다
약물 때문에
몸이 아프고,
옆 사람들이 뭐라고 하고,
공부나 일을 할 수 없어도 끊을 수 없다
- 3) 약물중독이란(1988, Johnson)
 1. 감기와 같이 그 진행을 알 수 있는 질병
 2. 우선 약물을 끊는 게 최상책
 3. 고질병, 장기질환
 4. 죽음에 이르는 병
 5. 그러나 치료가 가능한 병

흔히 약물을 사용하는 몇가지 이유들

- 1) 누구에게 내 얘기를 하는 게 힘들다 -- 약물로 푼다
- 2) 우리 가족이 창피하다 -- 약물로 도망가고 싶다
- 3) 열등감에 시달린다 -- 약물에 취하고 싶다
- 4) 어려움을 적절히 처리하는 방법을 모른다 -- 약물에 매달린다
- 5) 친구가 인생의 모든 것이다 -- 약물을 안하면 친구가 떠난다
- 6) 재미있게 노는 방법을 잘 모른다 -- 심심하다 -- 약물을 즐긴다
- 7) 공부가 재미없어 시간이 너무 많이 남는다--무로하다--약물로 때운다

약물을 사용하는 사람들의 특징들

- 1) 성격이 공격적이거나 충동적이다
- 2) 성격이 소극적이거나 내성적이다
- 3) 우울증에 시달린다
- 4) 어릴 때부터 주의가 산만하고 집중이 안되었다
- 5) 너무나 충격적인 사건이 있었다
- 6) 지능이 모자란다
- 7) 공부를 못한다
- 8) 가족 중에 술 문제를 가진 사람이 있다
- 9) 약물에 대해 지나친 기대를 한다

친구에 대해 가질 수 있는 오해들

- 1) 친구와 함께라면 모든 것이 즐겁다
- 2) 친구에게 “싫어”라고 말하는 것은 그 친구를 배신하는 것이다
- 3) 친구를 위해서라면 무엇이든 할 수 있다
- 4) 친구와 있으면 무서울 것이 없다
- 5) 친구없이 산다는 것은 죽을 맛이다
- 6) 친구는 나의 피난처다
- 7) 부모님과 친구의 입장은 다를 수 밖에 없다

친구를 떠날 수 없는 이유들

- 1) 우리학교에서 재량 다니면 날 건드릴 애가 없다
- 2) 재네랑 다니면 나도 멋져 보일 것같다
- 3) 아무도 나와 친구를 안하는데 재네애라도 끼여야겠다
- 4) 부모님 때문에 골치 아픈데 재네들이나 만나 놀아야겠다
- 5) 할 일도 없는데 연락해서 시간이나 때워야겠다

이성친구를 잘 사귀는 방법

- 1) 적당한 사람을 짝기
- 2) 적절한 방법으로 다가가기
- 3) 조심해서 친해지기
- 4) 아니다 싶으면 과감히 헤어지기
- 5) 충분히 슬퍼하기
- 6) 헤어진 사람과 만남에서 배운 것을 삶에 적용하기
- 7) 새로운 사람을 찾아보기

* 위험한 관계를 알리는 신호들

- 1) 성적이 급격히 떨어진다
- 2) 귀가 시간이 너무 늦거나 가출의 유혹이 생긴다
- 3) 만나고 헤어지면 떠날까봐 불안하다
- 4) 억지로 만나는 것 같다
- 5) 내가 너무 손해보는 것 같다
- 6) 나에게 너무 많은 것을 요구한다

잘 놀기 위해서 필요한 것이 있다면?

- 1) 놀이에 필요한 기구를 마련한다
- 2) 놀이에 필요한 돈을 마련한다
- 3) 잘 놀기 위해서 필요한 연습을 한다
- 4) 함께 하는 놀이라면 같이 어울릴 수 있는 친구를 찾는다
- 5) 미루었다 노는 방법을 익힌다
- 6) 노는 시간에 대한 계획을 세운다
- 7) 놀이를 기다리는 즐거움을 맘껏 누리도록 한다

진로탐색하기

* 지금 당장 나의 일로 머리에 떠오르는 것이 있다면 무엇?

* 그것에 대해 다음의 질문을 던져본다면?

- 1) 나의 가치관과 잘 맞는가?
- 2) 내 적성이나 흥미와 맞는가?
- 3) 내 능력으로 할 수 있는 것인가?
- 4) 그것을 하는 데 필요한 충분한 돈을 우리 집에서 댈 수 있나?
- 5) 충분한 정보가 있는가? 충분히 그것에 대해 알고 있나?
- 6) 그것을 한다면 우리 가족들이 믿어줄까?

진로계획하기

* 다시 머리 속에 떠오른 장래 직업이 있나?

* 이를 이루기 위해 체계적으로 계획을 세워본다면?

“그것이 되기 위해

오늘 할 일은?

이번 주에 할 일은?

한 달 내에 할 일은?

6개월 - 1년 사이에 할 일은?

3년 - 5년후에 할 일은?

10년 - 20년 후에는?

진로와 약물 사이의 관계

- 1) 가능할 것 같지 않다 -- 좌절감 -- 약물 사용
- 2) 내가 원하지 않는건데... -- 돌출구 찾기 -- 약물 사용
- 3) 하고는 싶은데 되는 일이 없다 -- 무료한 시간 -- 약물
- 4) 약물 때문에 진로 준비에 차질이 생겼다 -- 허탈감 -- 약물
- 5) 약물을 사용하고 싶다 -- 충동적 -- 진로의 계획과 실천을 방해

우리 가족의 감정 세계

* 우리 가족 안에 오가는 감정은?

가 족 내 감 정 모 습	엉켜지내는 관계	예) 사사건건 간섭하는 어머니
	거리를 두는 관계	예) 어머니에게 관심이 거의 없는 아버지
	서로 다투는 관계	예) 항상 싸우는 아버지-어머니
	꿇고 지내는 관계	예) 어머니와 맞을 한 마디도 하지 않는 아이
	삼각 관계	예) 늦게 귀가하는 아버지- 나에게만 관심을 두는 어머니

우리 가족 내의 나의 역할과 우리 가족의 비밀

* 나의 가족 안에서의 역할은?

가족원의 역할	항상 좋은 아이	예) 공부만 잘하는 여동생
	항상 못된 아이	예) 사고만 치는 문제아
	아버지 역할을 하는 아이	예) 아담치는 형/언니
	어머니 역할을 하는 아이	예) 도시락 싸주는 여동생/형

* 남에게 말할 수 없는 우리 가족만의 비밀은?

가족의 비밀	우리 가족에만 있는 규칙	예) 무조건 7시 전에 귀가한다
	우리 가족에게 있어서 가장 중요한 것	예) 돈벌어 성공하는 것만이 잘 사는 길이다
	다른 사람에게 말할 수 없는 우리 가족 이야기	예) 우리 형제는 배다른 형제이다
	우리 가족 내에서 말을 꺼내면 안되는 것	예) 아버지의 술마시는 습관에 대해

가족관계와 약물

- 1) 데사에 간섭하는 엄마가 싫다 -- 벗어나고싶다 -- 친구에게로-- 약물
- 2) 지나치게 기대하고 통제하는 아빠가 어렵다 -- 중압감 -- 약물
- 3) 아빠는 술만 먹으면 엄마를 때리고 나에게 잔소리다--잇고 싶다 --
약물
- 4) 형은 뭐든지 잘한다 -- 나는 뭐든지 못한다 -- 딜대로 되라 -- 약물
- 5) 부모님이 안계신다 -- 내가 도시락을 싸거나 돈을 번다 -- 지쳤다 -
약물
- 6) 우리 집엔 남에게 감히 말할 수 없는 비밀이 있다 - 참다 지쳤다 -
약물
- 7) 가족이 있지만 제각각이다 -- 외롭다 -- 약물

담배의 생리작용

1) 담배의 구성 성분

1. 타르: 담배의 독특한 맛을 내는 담배진

담배 연기 - 폐 - 혈액 - 모든 장기 - 각종 암이나 만성염증

폐 - 호흡기 질환 - 만성폐질환

2. 니코틴: 담배를 끊지 못하게 만드는 마약류 물질

신경계: 소량- 고감 및 부고감 신경을 흥분시킴

다량- 고감 및 부고감 신경을 마비시킴

3. 기체 성분: 일산화탄소가 주성분- 연탄가스 성분

순환계: 혈액의 산소 운반 능력을 떨어뜨림 - 신진대사

장애 - 조기 노화 현상

* 그래도 담배를 피는 이유

1. 담배를 피는 모습이 남자답다, 어른같다
2. 담배를 피면 정신집중이 잘된다
3. 담배를 안피면 몸이 이상하다 (금단증상)
4. 담배에 그냥 습관적으로 손이 간다 (중독현상)

담배중독 사례

이름 (가명)	김일주
성	남자
나이	만46세
사례 발췌 원문	‘담배와건강’ 1996. 9-10월호 금연수기 중에서
최초 흡연연령	만28세
흡연기간	18년
현재 흡연량	한 갑 조금 넘음
최초 흡연계기	안باط혀짐
흡연시 느낌	아무 느낌이 없음
흡연으로 인한 피해	아침에 담배, 라이터가 안잡히면 스트레스, 열 받음 담배가 떨어지면 쓰레기통을 뒤집 술자리에서 양복에 구멍, 손과 입술에 화상
담배 끊으려 해본 것	1차시도: 무조건 안피는 것 - 실패 2차시도: 금연침, 금연껌 - 실패 3차시도: 단식 - 실패 4차시도: 일찍 일어나 냉수 샤워, 껌 대신 대추씨 성공, 현재 한달째 금연중
현재 느낌	금연 세 달을 채우면 3년을 채울 수 있다는 자신감

담배를 끊는 방법

1) 담배를 끊으려면

1. 의지력 요법: 마음을 일단 굳세게
2. 체면 요법: 주위에 '나 담배 끊은 거다'고 소문을 내고 다닌다
3. 환경 요법: 주위에 흡연에 필요한 도구를 치워놓는다
4. 지지 요법: 담배 끊은 친구의 도움을 받는다
5. 혐오 요법: 담배에 대한 혐오감을 키운다
6. 단계 요법: 기간을 정하고 단계적으로 담배 피는 횟수를 줄인다
7. 대처 요법: 담배 피는 것 대신 먹을 것이나 할 일을 정한다

2) 금단증상을 이기는 방법

1. 냉수를 자주 마셔라
2. 냉수욕이나 찬물 샤워를 자주 하라
3. 커피나 당분이 들어있는 음식을 삼가라
4. 식사 후 바로 앉지 말고 가벼운 운동을 하라
5. 과일이나 채식 위주의 식습관으로 바꾸라
6. 술 자리를 피하라
7. 규칙적으로 생활하고 충분한 휴식을 가지라
8. 영적인 힘을 구하라
9. 3일간만 참아라

술 중독 사례

이름 (가명)	손창일
성	남자
나이	만35세
사례 발췌 원문	국립정신병원 알코올 중독 환자 자서전 중에서
최초음주연령	만16세 (고2)
음주기간	19년
현재 음주량	소주 5병 또는 그 이상
최초음주계기	학교 망패 친구들과 어울려
술마실 때 느낌	기분 좋고 속이 후련
술로 인한 피해	해장술 마시고 회사에 못가기 일쑤, 직장 찢림 야유회에서 술 마시고 높은 사람에게 실수 여러차례 정신병원과 기도원 생활
술 끊으려 해본것	단주 수도 없이 시도했으나 모두 실패 3년간 단주 후 막걸리 두 잔에 금단증상 시작으로 실패
현재 느낌	아내 실망시킨 것 후회됨 - 보상하고 싶다 단주할 것을 하나님께 맹세

술의 생리 작용

술 (C_2H_5OH): 중추신경억제제

위나 소장 윗부분에서 흡수 -- 혈액 -- 모든 장기

- 뇌: 방향감 상실, 기억 장애, 지능 퇴보, 성격 장애
- 위장: 위벽 점막 손상 - 위염 - 위통, 구토, 위궤양
- 간: 술 분해 - 피로 - 지방간 - 간염 - 간경화 - 간암
- 영양실조: 고칼로리 음식이지만 영양소는 아님 - 다른 음식의 섭취, 소화 흡수를 방해 - 영양부족
- 생식기: 남성- 수태능력 저하
여성- 수유 및 생식 능력 저하, 기형아나
주위산만아 출산

술을 끊는 방법

1. 술자리에 가는 생산적인 이유를 생각해보라, 없으면 가지 않는다
2. 술을 마시지 않는 친구들과 만남 기회를 늘린다
3. 일주일에 술을 마실 횟수를 계획한다
4. 일주일에 술을 마신 횟수를 체크한다
5. 술로 얻는 효과(기분 좋음, 친구와의 수다 등)를 대신할 수 있는 활동을 찾는다
6. 정말 딱 끊을 생각이면 첫 잔을 입에 대지 않는다

흡입제 중독 사례

이름 (가명)	이숙진
성	여자
나이	만18세
사례 발제 원문	소년원생 대상 약물상담교육 프로그램 발표 중에서
최초흡입연령	만14세
흡입기간	3년(1년은 소년원 생활로 흡입 못함)
현재 흡입량	부탄가스 5통
최초흡입계기	어울려다니던 언니가 권해서
흡입시 느낌	괴신과 괴물 환상을 보니 무섭다
흡입으로 인한 피해	남자친구가 수없이 떠남 흡입 후 직장에 못가 짤림 경찰에 붙잡혀 소년원에 들어옴 허리가 많이 아픔
부탄가스 끊으려 해본것	가스 통을 치워놓는다 - 실패 가스 안하려고 굳게 결심한다 - 실패
현재 느낌	가스를 안한다고 보장할 수 없다- 할 것 같다 안걸리고 하면 할 수도 있을 것 같다

흡입제의 생리작용

* 본드나 가스의 주요 성분: 벤젠, 톨루엔

백혈병, 간암, 신장암, 폐수종 등의 위해

* 흡입제로 죽는 경우: - 연수 중추 마비 - 마취 과도 - 사망

- 카테콜라민 유리 - 급성 심부전 - 사망

- 비닐봉지 및 구토물에 의한 질식 - 사망

- 후두 경련에 의한 질식 - 사망

- 점막 자극에 의한 기도 부종 - 사망

- 폐수종 - 호흡 곤란 - 사망

- 환각 - 정신이 나감 - 사고 - 사망

흡입제를 끊는 방법

1. 본드나 가스를 함께 했던 친구들과 어울리지 않는다
2. 본드나 가스를 하지 않는 친구들과 어울릴 기회를 늘린다
3. 본드나 가스를 권할 때 거절하는 방법을 익힌다
4. 본드나 가스를 할 시간을 없애기 위해 하루 일과를 바쁘게 채운다
5. 본드나 가스 대신 재미있게 할 수 있는 놀이를 찾는다
6. 혼자 끊을 수 없을만큼 중독이 되어 있으면 전문가의 도움을 받는다

* 본드나 가스를 거절하는 방법

- 1) 거절 의사를 확실하게 밝힌다, 모호하면 유혹이 계속된다
- 2) 간단하게 말한다, 말이 길어질수록 유혹에 넘어가기 쉽다
- 3) 조용하고 진지하게 말한다, 보통처럼 얘기하면 본드, 가스를 끊겠다는 의사가 전달되지 않는다
- 3) 멀리하거나 창피를 주지 않는다, 상대의 오기만 돌리기 쉽다
- 4) 거절하는 이유를 나에게서 찾는다, 다른 이유를 대면 말려들기 쉽다
- 5) 거절이 받아들여지지 않으면 빨리 대화를 끝마친다
- 6) 본드나 가스 대신 할 수 있는 다른 활동을 제시한다

< ABSTRACT >

A Study on the Establishing of the Effective Adolescent Drug Abusing Prevention Program

Sa-Duck Won

Department of International Drug

The Graduate School of International Studies

Hansung University

Directed by Prof. Sung-Nam Cho

I. Purpose

The purpose of this study is to establish effective adolescent drug abusing program and to contribute physical, psychological and social well-being of adolescent.

II. Method

Major method of this study is review of books which are related to adolescent drug abuse. The kinds of documents are thesis, journal, research report and so on.

III. Results

The results of the study are as followings ;

- (1) The Definition of Drug Abuse
- (2) The Background of Adolescent Drug Abuse
- (3) Adolescent Drug Abuse

- (4) The Prevention of Drug Abuse and Rehabilitation
- (5) Establishing of Preventive Program of Adolescent Drug Abuse

IV. Conclusion

From the thesis results, it is important that an integrated education and training program to prevent adolescent drug abusing. The effective adolescent drug abusing prevention program is also including interpersonal skills, life attitude and play with meaningful experience.

Accordingly, this paper suggests that effective drug abusing prevention program in adolescent is essential and important. So many other studies are continuously needed about drug abusing prevention program in adolescent.

Keywords : Adolescent, Drug Abuse, Drug Abusing Prevention Program