

용역연구개발과제 최종보고서

학업중단 없는 행복한 충남 교육환경 조성 연구모임

교사를 위한 SBIRT 기반 스마트폰 과의존
예방 가이드 방안

남서울대학교 산학협력단

충청남도의회
(교육위원회)

학업중단 없는 행복한 충남 교육환경 조성 연구모임

교사를 위한 SBIRT 기반 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안

▣ 대표 의원 : 전익현 (충청남도 도의원)

▣ 책임연구원 : 김은실 (남서울대학교 교수)

▣ 연 구 원 : 손현동 (광주교육대학교 교수)

충청남도의회
(교육위원회)

목 차

I. 연구 목적 및 필요성	1
1. 연구 필요성	1
2. 연구 목적	3
3. 연구 수행 내용	4
4. 연구의 기대효과	7
II. 스마트폰 과의존 및 SBIRT 문헌 연구	8
1. 스마트폰 과의존 정의 및 특성	8
2. 국내 스마트폰 과의존 예방교육 및 프로그램	13
3. SBIRT(Screening, Brief Intervention, Referral, Treatment) 모델	16
III. 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사교육 실태	25
1. 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사교육의 법적 근거	25
2. 충청남도 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사교육 내용(최근 5년)	29
IV. 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안을 위한 조사연구	35
1. 교사대상 조사	35
2. 부모대상 조사	51
3. 전문가 타당화 결과	63
4. 자문단 회의 결과	67
V. 교사를 위한 SBIRT에 근거한 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안	77
1. 결론	77
2. 교사를 위한 SBIRT에 근거한 스마트폰 과의존 예방 가이드 안	82
3. 교사용 가이드 개발을 위한 세부 내용	85

VI. 교사를 위한 SBIRT에 근거한 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안 제언	115
1. 정책 제언	115
2. 연구의 의의, 제한점 및 추후 연구	120
부 록	127

표 목차

<표 1> 스마트폰 과의존 및 게임중독의 보호요인과 위험요인	11
<표 2> 국내 학술지에 발표된 스마트폰 과의존 예방교육 프로그램 현황	14
<표 3> 미국의 SBIRT 연구동향	18
<표 4> 교원연수에 관한 관련 법령	27
<표 5> 충청남도 교육청 교육연수원 교육내용	29
<표 6> 충청남도 교육청 연구정보원 교육내용	29
<표 7> 교육부(중앙교육 연수원) 2023년 프로그램	30
<표 8> 아이스크림 원격교육내용	30
<표 9> S 교육청의 스마트폰 과의존 예방을 위한 직무연수	31
<표 10> 각 부처별 교사대상 교육 및 프로그램 내용	32
<표 11> 연구 참여 교사의 성별과 연령	35
<표 12> 연구참여자의 근무 학교급	35
<표 13> 연구 참여 교사의 스마트폰 과의존 관련 교육 경험	36
<표 14> 스마트폰 과의존 자가진단법을 아는 지에 대한 여부	37
<표 15> 스마트폰 과의존 심각도 인지 여부	37
<표 16> 학생들의 스마트폰 사용에 있어 가장 걱정스러운 점	37
<표 17> 학교 수준에서 스마트폰 과의존에 대한 관심과 지도의 정도	38
<표 18> 스마트폰 과의존 관련 연수의 참여가 전문성을 높이거나 중독을 이해하는 데 얼마나 도움이 되었는지 여부	38
<표 19> 스마트폰 과의존 관련 연수 참여가 학생지도에 얼마나 도움이 되었는지 여부	39
<표 20-1> 연구참여자가 알고 있는 스마트폰 과의존 관련 전문기관	39
<표 20-2> 연구참여자가 알고 있는 스마트폰 과의존 학생의 전문기관	39
<표 21> 스마트폰 과의존 학생을 지도함에 있어 필요한 지원이나 도움	40
<표 22> 스마트폰 과의존 학생지도 시 어려움	40
<표 23> 스마트폰 과의존 학생의 <u>학부모 상담 시 어려움</u>	41
<표 24> 학교에서 학생들의 스마트폰 과의존 예방을 위해 시행된 교육의 형태	41
<표 25> 학생들에 대한 스마트폰 과의존 예방 교육 시의 <u>어려움이나 문제점</u>	42
<표 26> 스마트폰 과의존 관련 연수 시 <u>추가되거나 개선되어야 할 내용</u>	43
<표 27> 스마트폰 과의존 학생 지도 위해 <u>학교에서 지원해 주기를 바라는 것</u>	43
<표 28> 스마트폰 과의존 학생 지도위해 <u>정책적으로 지원되었으면 하는 것</u>	44
<표 29> 학생지도 및 상담과 관련해 교사의 효능감에 영향을 미치는 것	45

〈표 30〉 스마트폰 과의존 및 중독 관련 직무연수나 교사 교육이 효율적으로 이루어지기 위해 필요한 것	46
〈표 31〉 스마트폰 과의존 및 중독 관련 직무연수나 교사 교육 프로그램 중 만족스러웠던 것	48
〈표 32〉 스마트폰 과의존 인식에 관련된 질문	49
〈표 33〉 연구 참여 학부모의 성별과 연령	51
〈표 34〉 연구 참여 학부모의 아동/청소년과의 관계	52
〈표 35〉 매일 자녀와 함께 지내는 시간	53
〈표 36〉 자녀와의 관계에서 가장 어려운 점	53
〈표 37〉 자녀와 주로 하는 여가 활동	54
〈표 38-1〉 스마트폰 과의존 예방 관련 교육을 받아본 경험 유무	54
〈표 38-2〉 총 받은 교육의 회수	54
〈표 38-3〉 참여한 교육 진행 기관	55
〈표 39〉 교육참여가 자녀의 스마트폰 과의존 예방 지도에 도움이 된 정도	55
〈표 40〉 자녀가 스마트폰을 사용하는 데 있어 문제라고 생각하는 것	56
〈표 41〉 자녀의 스마트폰 사용에 대한 지도 방법	56
〈표 42〉 자녀의 스마트폰 과의존 문제 해결에 도움을 받기 위해 지역사회 내의 기관을 이용한 경험	57
〈표 43〉 스마트폰 과의존 자녀의 지원을 받을 수 있는 지역사회 내 기관들 중 이용 방법 및 지원 내용에 대해 인식 여부	57
〈표 44〉 스마트폰 과의존 예방을 위해, 학교에서 지원되었으면 하는 내용	58
〈표 45〉 스마트폰 과의존 자녀를 위해 지역사회에서 지원되었으면 하는 내용	58
〈표 46〉 스마트폰 과의존 예방을 위해 부모교육에서 다루어졌으면 하는 내용	59
〈표 47〉 부모교육 참여 시 만족스러웠던 점	60
〈표 48〉 스마트폰 과의존 인식에 관련된 질문	61
〈표 49〉 연구 참여 현장전문가의 경력 및 직위	63
〈표 50〉 스마트폰 과의존 가이드 방안의 타당화 결과	64
〈표 51〉 스마트폰 과의존 통합척도 문항	85
〈표 52〉 한국형 인터넷 과의존 척도 해석	86
〈표 53〉 우울척도	100
〈표 54〉 해바라기센터 서비스 내용	108
〈표 55〉 최근 4년간 교권보호센터 상담 건수 및 법률 지원 건수	117

그림 목차

[그림 1] 학생의 스마트폰 사용에 대한 교사의 인식	2
[그림 2] 연구 내용 흐름도	6
[그림 3] 스마트폰 과의존 3요인	8
[그림 4] 연도와 대상별 스마트폰 과의존 위험군 현황	9
[그림 5] 학령별 스마트폰 과의존 위험군 비율	10
[그림 6] 연령별 스마트폰 하루평균 이용시간	10
[그림 7] 스마트폰 과의존의 영향	12
[그림 8] 스마트폰 예방교육 경험	13
[그림 9] 교육과정 내의 스마트폰 과의존 예방교육 자료	14
[그림 10] SBIRT의 기본 과정	17
[그림 11] 충남소재 S교육청 스마트폰 과의존 예방을 위한 직무연수	31
[그림 12] 스마트폰 과의존 대응협력체계	81
[그림 13] 스마트폰 과의존에 대한 교사의 개입 절차	83
[그림 14] 건강한 스마트폰 사용을 위한 생활 지도 전략	89
[그림 15] 부적응 행동에 대한 교사의 개입 단계	90
[그림 16] 부적응 행동에 대한 교사의 개입 단계	93
[그림 17] 전문기관 연계 절차	98
[그림 18] 전문기관의 역할과 주 사업내용	103
[그림 19] 한국청소년상담복지개발원의 스마트폰 과의존 추진도	105
[그림 20] 학부모 상담의 5단계	111
[그림 21] 고위험군 학생의 학부모 상담 전략	112
[그림 22] 민원을 하는 학부모 상담전략	113
[그림 23] 스마트폰 관련 학교폭력 피해학생의 학부모 상담전략	114

I. 연구 목적 및 필요성

1. 연구 필요성

- 스마트 기기는 소통·여가·쇼핑·금융 등 일상생활에서부터 사회 문제 해결에 이르기까지 보편화되고 확산되고 있음. 하지만 ‘디지털 시대’의 이점 이면에 자리한 스마트 기기의 과도한 이용과 의존 현상은 균형 잡힌 삶의 걸림돌로 작용함.
- 스마트폰은 정보제공, 또래 관계, 놀이 매체 등의 다양한 기능을 제공해 주기 때문에 학생에게 필수품으로 인식되고 있음. 특히 미디어를 통한 상호작용을 중요시하고 새로운 미디어와 기기를 적극적으로 받아들이는 청소년의 발달 특성상, 스마트폰 사용 비율이 다른 연령에 비해 높아지고 있음.
- 과학기술정보통신부와 한국지능정보사회진흥원(2022)의 스마트폰 과의존 실태조사에 따르면, 대부분의 연령에서 과의존 위험군 비율이 전년 대비 감소하였으나 유일하게 청소년은 상승하였음. 대상별 과의존 위험군 비율은 청소년(40.1%), 유·아동(26.7%), 성인(22.8%), 60대(15.3%) 순으로 조사됨. 청소년은 연령대 중 유일하게 과의존 위험군 비율이 증가하여 전년 대비 3.1% 상승하였으며, 나머지 연령대의 감소 폭은 60대(-2.2%), 유아동(-1.7%), 성인(-0.5%)임.
- 충청남도 학생의 경우, 위험군 비율이 31.1%(고위험군 3.6% + 잠재적 위험군 27.5%)로 전국에 비해서는 약간 낮은 것으로 나타났으나 고위험군의 수준이 여전히 높은 수준임(충청남도의회, 2022).
- 스마트폰 과의존은 학생에게 사회적 고립과 소외감, 우울, 불안, 공격성 등 학생 개인의 신체 및 정서 문제를 유발하고, 품행 및 반사회적 행동, 사행성 게임, 미디어 성범죄, SNS 폭력 등 사회적 문제 발생 가능성을 높임. 또한 간접적으로 학교적응 어려움 및 학교 만족도를 낮추는 부정적 결과를 가져옴. 특히 스마트폰 과의존은 기존의 인터넷이나 게임중독, 도박중독, 사이버 범죄 등과 같은 다른 중독의 게이트(gate)로 중독의 고위험 요인으로, 조기개입이 매우 중요함.
- 2022년 <학업중단 위기 학생의 스마트폰 과의존 및 게임중독 예방을 위한 교육지원 방안 연구> 연구(충청남도의회, 2022)에서도 스마트폰 과의존이 학생에게 미치는 영향에 대한 교사들의 인식을 조사한 결과, [그림 1]과 같이 부정적 정서 경험, 학교적응, 또래관계, 가족 간의 갈등 등으로 나타났으며, 부정적 정서 경험은 불안, 짜증, 화, 공격성 등을 경험하며, 학교적응은 학업능력의 저하, 교사와의 갈등으로 인한 교칙위반, 집중력 저하, 비행의 증가들이 나타남. 또래관계에서는 SNS 상의 왕따나 학교폭력의 증가, SNS 상의 부적절한 관계 증가 등을 주 내용으로 보고하였음.



[그림 1] 학생의 스마트폰 사용에 대한 교사의 인식

- 스마트폰 과의존의 부정적 영향에 대한 관심이 높아지면서 과학기술정보통신부는 교육부와 협력을 통해 <5차 스마트폰·인터넷 과의존 예방 및 해소 기본계획안>에서 ‘건강하고 성숙한 디지털 문화의 정착’이라는 비전을 바탕으로 다양한 정책들을 수립하고 정책과제를 실행하고 있음.
- 학교에서 미디어 예방에 대한 교육을 의무화하고, 스마트폰 과의존 전담 교사를 1명씩 각 학교에 배정하여 문제해결의 주체로 학교의 역할을 강조하였음.
- 학교에서 활용할 수 있는 콘텐츠 활용에 대한 교원연수를 시행함.
- 2022년 교육부에서 실시한 스마트폰 관련 교사 대상 교육은 스마트폰·인터넷 과의존(3천명), 게임 리터러시(5천명), 인터넷 윤리·사이버폭력(3.3천명), 사이버 도박(1.5천명)의 내용으로 진행되며, 참여 교사의 수도 전체 교원에 비해 소수이며, 교사가 현장에서 경험하는 어려움을 반영하고 실제적 도움을 줄 수 있는 교사용 지침이나 매뉴얼이 부족한 실정임.
- 충청남도에서도 <5차 스마트폰·인터넷 과의존 예방 및 해소 기본계획안>을 기반으로 학교 현장에서는 미디어 중독예방 프로그램을 실시하고 있음. 하지만 2022년 충청남도의회 의 <학업중단 위기 학생의 스마트폰 과의존 및 게임중독 예방을 위한 교육 지원 방안>의 연구에 의하면, 스마트폰 예방 교육에 71.3%의 학생들이 참여하였으나, 1회성 교육 형태가 많았고 교육의 효과성이나 만족도가 낮았음. 특히 기존의 교육/프로그램이 잠재적 위험군과 고위험군의 학생에게 더욱 효과성이 떨어지는 것으로 나타남. 이와 같은 현상은 스마트폰 과의존 예방을 교육의 주체인 교사보다는 외부 전문기관에 의존하여, 학교생활지도의 연계성이 부족하고, 스마트폰 과의존 초기 단계에 신속하게 대응할 수 없다는 문제점으로 나타남(충청남도의회, 2022).
- 스마트폰 과의존에 영향을 주는 요인들로는 가정환경 요인(부모의 양육태도, 부모-자녀간 의사소통, 가족 갈등 등)과 학교환경 요인(학교생활 만족도, 또래관계, 교사-학생 관계, 학업 성적 스트레스 등)이 중요함. 즉 학교생활만족도, 교사와 학생간의 관계, 또래관계 등을 개선하면 스마트폰 과의존을 예방할 수 있음. 이에 스마트폰 과의존 예방에 학교, 가정, 지역사회의 역할이 매우 중요함.

- 학교, 가정, 지역사회의 역할이 중요함에도 불구하고 충청남도에서 실시하는 스마트폰 과의존 예방 교육 및 프로그램에 관한 지침은 대부분 상담사나 중독전문가를 위한 것들이 많음. 특히 현장 교사를 위한 지침 및 가이드가 부족하여 교사가 스마트폰 과의존 학생을 평가하고 적절한 교육적 지원 및 서비스를 제공하는데 어려움을 경험함. 또한 전적으로 교육과 치료를 외부 전문기관에 의존하여서 의뢰한 학생에 대한 교사와 가정, 지역사회의 협력이 잘 이루어지지 않으며 학생에 대한 지속적인 교육 및 개입의 효과성을 기대하기 어려움(충청남도의회, 2022).
- 2022년 <학업중단 위기 학생의 스마트폰 과의존 및 게임중독 예방을 위한 교육지원 방안>(충청남도의회, 2022) 연구결과에 따르면, 학생의 생활지도와 상담을 담당하는 현장 교사가 조기 개입을 위한 지침 및 가이드의 필요성이 대두됨. 특히 스마트폰 과의존 증상을 보이는 학생에 대해 과의존 심각도 평가 및 원인 규명, 그리고 원인에 따른 현장 교사가 가정 및 지역사회와 연계할 수 있는 구체적인 가이드가 필요함.
- 학교에서 쉽게 활용할 수 있는 중독조기개입모델로 SBIRT(Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment, 이하 SBIRT)의 효과성이 국외 및 국내의 다양한 집단에서 입증됨. SBIRT는 선별-단기개입-치료의뢰의 순서대로 서비스를 제공하는 모델로 SBIRT-PG(Problem Gambling, 문제성 도박), SBIRT-AC(Alcohol, 문제성 음주), SBIRT-IAD(Internet Addiction Disorder, 인터넷/게임중독)등이 있으며 SBIRT-IAD는 인터넷/게임, 스마트폰 중독 고위험군의 선별-단기개입-의뢰 및 치료 연결으로의 연속적 과정이며 주요 대상자는 인터넷 중독 위험성이 있는 청소년(10-19세)에 적용됨. SBIRT는 학교에서 비전문가인 교사가 스마트폰 과의존 청소년에 대한 1차 예방과 전문적인 과의존 치료 사이의 간격을 메우는 역할을 할 수 있도록 도울 수 있는 효과적인 모델로, 이 모델의 초점은 더 심각한 결과가 발생하기 전에 조기 개입에 초점을 둔 것으로 건강한 스마트폰 사용에 대한 동기와 과의존 스마트폰 사용 패턴을 변화시키고자 하는 동기를 부여하는 데 효과적임.
- 학생들의 스마트폰 과의존을 예방하기 위해서는 교사의 전문성을 높이고 학교에서 활용할 수 있는 실제적인 가이드가 필요함. 이를 위해서는 국내외에서 효과성이 입증된 SBIRT 모델에 기반하여, 현장 교사들의 요구들이 반영된 가이드 개발이 필요함. 교사용 가이드 북 개발을 위해서는 가이드 북에 포함될 구체적인 내용을 도출하기 위한 가이드 방안에 대한 선행 연구가 필요함.

2. 연구 목적

- 충청남도 교사와 학부모의 교육 현장에서의 요구를 파악하여 충청남도 학교 현장에 적합한 스마트폰 과의존 예방 교사 가이드 방안을 제시하고자 함.
- SBIRT에 기반한 스마트폰 과의존 예방 교사 가이드 방안을 통하여 학생의 디지털 문화에 대한 이해를 바탕으로 디지털 역기능 예방, 생활지도, 상담 등을 수행할 수 있는 교사 역량을 강화하도록 함.
- 학교현장의 중독 문제의 심각성이 높아지면서, 교사의 중독에 대한 전문적 이해 부족으로 학생 지도의 어려움, 학부모와의 협력적 어려움으로 인해 효능감과 소진을 경험

함. 중독과 같은 심각한 문제행동에 대한 생활지도 가이드를 제공함으로써 교사의 전문적 역량을 강화하고 이를 통해 교사의 효능감과 소진을 예방하고자 함.

3. 연구 수행 내용

가. 문헌 연구

- 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 모델 및 연구 분석
 - 조사 기간 : 2023년 5월 1일 ~ 6월 30일
 - 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 지침 및 관련 연구 분석
 - 학교현장에서 활용되는 중독예방을 위한 개입 이론과 모델 분석
 - 학교현장에서 활용되는 중독과 관련된 교사 지침 내용 분석
 - SBIRT에 기반한 중독예방 지침 연구 분석

나. 조사 연구

- 충청남도 내 현장 교사의 스마트폰 과의존 학생 특성 및 개입 방법에 대한 탐색
 - 조사 대상 : 충청남도 내 초, 중, 고 교사 약 400명
 - 조사 기간 : 2023년 6월 1일 ~ 6월 30일
 - 조사 내용 :
 - ▶ 현장 교사의 스마트폰 과의존에 대한 인식 및 교육 내용
 - ▶ 현장 교사의 스마트폰 과의존 학생에 대한 어려움 및 개입 방법, 요구 등에 대한 조사
- 충청남도 내 부모의 스마트폰 과의존 학생 특성 및 개입 방법에 대한 탐색
 - 조사 대상 : 충청남도 내 초, 중, 고 부모 약 400명
 - 조사 기간 : 2023년 6월 1일 ~ 6월 30일
 - 조사 내용 :
 - ▶ 부모의 스마트폰 과의존에 대한 인식 및 교육 경험
 - ▶ 부모의 스마트폰 과의존 학생에 대한 어려움 및 개입 방법, 요구 등에 대한 조사

다. 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 가이드 방안 초안 개발

- 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 가이드 방안 개발
 - 연구내용:
 - ▶ 학교 현장에서 스마트폰 과의존 심각도를 평가할 수 있는 평가 도구와 활용 방법
 - ▶ 스크린 결과에 따른 교사의 대응 가이드
 - 단기 개입과 의뢰를 결정하는 요인 안내
 - 단기 개입방법 안내
 - 지역사회와의 연계방법 안내
 - 부모교육 및 상담 방법

라. 전문가 타당화 연구

- 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 가이드 방안 초안에 대한 전문가의 자문 및 타당화
 - 대상 : 중독전문가 및 교사, 5명
 - 실시기간 : 2023년 8월 1월 ~ 8월 30일
 - 연구내용 :
 - ▶ 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 가이드 방안 초안에 대한 전문가 타당화

마. <교사를 위한 SBIRT에 기반한 스마트폰 과의존 예방 가이드> 최종안 개발

- 조사 연구와 전문가 집단 자문을 통한 가이드 보완
- 연구 모임(총 4회)를 통해 가이드 최종안 완성

단계	연구내용	연구방법
문헌 연구	○ 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 개입 관련 연구 분석	문헌조사
	○ 학교 현장에서 활용되는 중독예방을 위한 단기 개입 이론과 모델 분석	
	○ 학교 현장에서 활용되는 중독과 관련된 교사 가이드 구성요소 분석	
	○ SBIRT에 기반한 중독 예방 지침 연구 분석	
스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 개입 모델 분석		



단계	연구내용	연구방법
조사 연구	○ 현장 교사의 스마트폰 과의존에 대한 인식 및 교육 내용 분석	교사 400명을 대상으로 설문조사
	○ 스마트폰 과의존 학생을 위한 교사 개입 방법과 욕구 조사	
충청남도 내 교사의 스마트폰 과의존 개입방법, 욕구에 대한 탐색		



조사 연구	○ 부모가 직면하는 스마트폰 과의존 학생의 어려움	부모 400명을 대상으로 설문조사
	○ 부모의 스마트폰 과의존 예방을 위한 자녀 지도의 욕구분석	
충청남도 내 부모의 스마트폰 과의존 예방을 위한 욕구에 대한 탐색		



교사 가이드 개발	○ 학교현장에서 스마트폰 과의존 심각도를 스크린 할 수 있는 평가 도구와 활용 방법	
	○ 스크린 결과에 따른 교사의 대응 가이드	
교사를 위한 SBIRT에 기반한 스마트폰 과의존 예방 가이드 초안 개발		



전문가 타당화	○ 전문가를 통한 가이드 안에 대한 자문 및 내용 타당화 검증	중독전문가 및 교사 5명
전문가를 통한 타당도 검증		



교사 가이드 최종안 개발	○ 조사 연구와 전문가 자문을 통한 가이드 안 수정 및 보완	연구모임 회의
	○ 연구모임(총 4회)를 통해 가이드 최종안 완성	
〈교사를 위한 SBIRT에 기반한 스마트폰 과의존 예방 가이드〉 최종안 개발		

[그림 2] 연구 내용 흐름도

4. 연구의 기대효과

가. 교육적 기대효과

- 스마트폰 과의존 학생에게 조기에 개입할 수 있는 지침 및 가이드로 활용되어 학생들의 건강한 스마트폰 사용에 대한 동기를 높일 수 있음. 이를 통해 스마트폰 과의존으로 인한 여러 가지 심리적, 사회적 문제들을 감소시킬 수 있음.
- 스마트폰 과의존 예방을 위한 다양한 비교과 교육과정 프로그램 (또래관계 증진, 부모교육, 자존감 향상, 학습동기 향상 등)을 개발하는데 기초 자료로 활용할 수 있음.
- 스마트폰 과의존과 중독에 대한 이해를 통해, 중독과 관련된 학생들을 이해하고 지도할 수 있는 교사 전문성을 높이기 위한 교사 직무연수 교육자료로 활용함.
- 스마트폰 관련한 다양한 문제행동을 보이는 학생들의 생활지도 및 상담능력 향상을 통해 교사효능감을 높이고 소진을 예방할 수 있음.
- 추후 학교 현장의 주요 문제로 대두될 가능성이 높은 청소년 도박중독, 게임중독, 약물중독 등에 대한 교사의 조기 개입 모델로 활용함.
- 본 연구과제를 통하여 교사, 부모, 관련 종사자들에게 스마트폰 과의존 위험성과 예방의 필요성에 대한 인식을 높임으로써, 스마트폰 과의존 학생의 정서적 지지원 및 다양한 지원체제로 기능하여 보호 요인의 한 축으로 기능할 수 있도록 도울 수 있음.

나. 사회적 기대효과

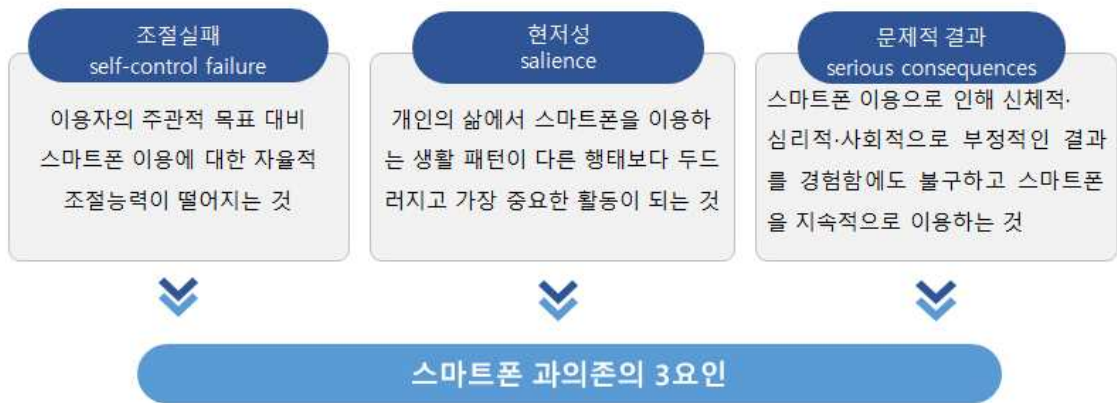
- 본 연구과제를 통하여 충청남도 학생들의 건강한 심리적 발달과 전인적 성장을 도모하여, 건강한 사회의 일원으로서 기능하며 이바지할 수 있도록 도움.
- 스마트폰 과의존 예방으로 인해 현재 심각한 사회적 문제로 대두되는 게임중독, 도박중독, 우울 및 불안, 디지털 성범죄 등과 같은 사회적인 문제들로 갈 수 있는 위험요소들을 감소시키며, 이로 인해 발생하는 사회적 비용을 절감할 수 있음.
- 교권침해, 업무의 전문화, 학생 문제행동의 심각성 등으로 인한 교사 소진을 예방하여 교사의 만족도를 높여서 이직률을 낮추어서 고학력 인력의 활용을 통하여 사회적 비용을 절감할 수 있음.
- 현 교육정책은 교사보다는 수요자인 학생을 중심으로 한 정책들이 대부분이라서 교사의 소진 및 교사의 전문성을 지원하기 위한 정책 및 과제들이 부족함. 교사의 소진은 학생에게 부정적 영향을 주고 다시 교사의 소진으로 부정적 순환 피드백의 고리를 가지게 됨. 본 연구 과제를 통하여 현장 교사를 학교 공동체의 공급자가 아닌 수요자의 관점으로 바라보고 교사를 위한 지원들을 위한 정책에 기본 정보를 제공할 수 있음.

II. 스마트폰 과의존 및 SBIRT 문헌 연구

1. 스마트폰 과의존 정의 및 특성

가. 스마트폰 과의존의 정의

- 한국지능정보사회진흥원(2022)에 따르면, 스마트폰 과의존이란 “과도한 스마트폰 이용으로 스마트폰에 대한 현저성이 증가하고, 이용 조절력이 감소하여 문제적 결과를 경험하는 상태”라고 정의하고, 조절실패, 현저성, 문제적 결과의 요인으로 구성함 ([그림 3] 참조).



[그림 3] 스마트폰 과의존 3요인

- 과의존 및 중독이란 일반적으로 스스로 쾌락을 얻기 위해 반복적으로 특정한 물질, 활동에 지나치게 몰입하는 행동을 의미하며, 그 어떤 다른 것도 중독적 물질, 활동을 대체할 수 없어 내성, 금단증상, 일상생활의 장애가 유발됨.
- 최근 중독에 대한 개념은 약물중독 혹은 물질 중독에서 비물질성 중독 (non-chemical addiction)인 도박, 쇼핑중독, 인터넷중독 등 행위중독(behavior addiction)으로 확산되어 행위중독도 중독의 한 요소로 봄.
- 미국 정신의학협회(American Psychiatric Association)는 2013년 정신질환의 진단 및 통계편람 5판(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders : DSM-5)을 발표하면서 물질 관련 및 중독성 장애(Substance Related and Addictive Disorders)에 행위중독을 포함함. 세계 보건기구(WHO : World Health Organization)는 2019년 국제질병분류(ICD)의 개정판 ICD-11에 인터넷 · 게임이용 장애를 포함하기로 결정함(정신 및 행동 장애의 ICD-10 분류 임상 설명 및 진단 지침, 2019).
- 스마트폰 보급의 확산과 이용률의 증가는 삶의 다양한 영역에서 편의성을 증진시키고 일상생활의 변화를 야기하였으나 스마트폰 이용자 중 23.6%가 스마트폰 과의존이라는 점과 청소년의 스마트폰 과의존 비율이 현재 40.1%에 이르며, 해마다 증가하는데 그 심각성이 있음(과학기술정보통신부, 한국지능정보사회진흥원, 2022).
- 방송통신위원회와 정보통신정책연구원이 조사한 2022년 방송매체 이용 행태 조사에 따르면, 우리나라 스마트폰 보유율은 93.4%로 다른 개인 매체에 비해 압도적으로 높

은 것으로 나타남. 코로나19 이후 주요 온라인 미디어 활동이 증가하였으며 이외에도 OTT(Over The Top)서비스, SNS(Social Network(ing) Service) 및 전자상거래 이용률 등이 크게 성장하였는데, 이때 사용하는 매체로 61.0% ~ 74.0%가 스마트폰을 가장 많이 사용하는 것으로 나타남(정보통신정책연구원, 2022).

- 청소년의 경우 새로운 매체에 대한 호기심 및 습득력이 높고(김동일 외, 2012) 쉽게 중독에 빠지는 경향(Chambers & Potenza, 2003; Gladwin, Figner, Crone, & Wiers, 2011)으로 인해 스마트폰 과의존으로 인한 부적응적 문제가 발생함. 스마트폰 과의존 문제를 경험하는 청소년은 신체적 건강 문제(Schweizer, Berchtold, Barrense-Dias, Akre, & Suris, 2017), 우울이나 불안 등과 같은 정신건강 문제(김병년, 고은정, 최용일, 2013; Elhai, Dvorak, Levine, & Hall, 2017), 사회성(김유미, 임동호, 2016) 및 대인관계 문제(윤주영 외, 2011) 등 청소년 발달의 다양한 영역에 부정적 영향을 미침.
- 2022년 스마트폰 과의존 실태조사 결과에 의하면, 청소년의 스마트폰 과의존 비율은 40.1%로 유·아동 26.7%, 성인 22.8%보다 가장 높게 나타났는데 이는 전년 대비 2.9% 증가한 수치로 매년 상승세를 유지하고 있음(과학기술정보통신부, 한국지능정보사회진흥원, 2022).

나. 청소년 스마트폰 과의존의 특성

1) 연도별, 대상별 스마트폰 과의존 위험군 현황

- 과학기술정보통신부, 한국지능정보사회진흥원이 보고한 2022년 스마트폰 과의존 실태조사에 따르면 대부분의 연령에서 과의존 위험군 비율이 전년 대비 감소하였으나 유일하게 청소년은 상승하였음.
- 대상별 과의존 위험군 비율은 청소년(40.1%), 유·아동(26.7%), 성인(22.8%), 60대(15.3%)순으로 조사됨.



[그림 4] 연도와 대상별 스마트폰 과의존 위험군 현황

- ▶ 청소년은 연령대 중 유일하게 과의존 위험군 비율이 증가하여 전년대비 3.1% 상승하였으며, 나머지 연령대의 감소폭은 60대(-2.2%), 유·아동(-1.7%), 성인(-0.5%)임.

2) 학령별 스마트폰 과의존 위험군 현황

- 학령별 스마트폰 과의존 위험군 비율은 중학생(44.5%), 고등학생(40.0%), 대학생(34.1%), 초등학생(33.6%), 유치원(24.7%)순으로 중학생이 가장 취약함.
- 전년대비 상승 폭은 고등학생(3.6%), 중학생(3.5%), 초등학생(2.0%), 대학생(1.0%)순으로 고등학생의 스마트폰 과의존 고위험군의 상승폭이 가장 높게 나타남.



[그림 5] 학령별 스마트폰 과의존 위험군 비율

3) 연령별 스마트폰 하루 평균 이용시간



[그림 6] 연령별 스마트폰 하루평균 이용시간 (N=스마트폰 이용자, 단위:시간:분)

- 2022년 방송통신위원회가 조사한 방송매체 이용행태조사에 따르면, 음성통화를 제외한 하루평균 스마트폰 이용시간은 2시간이고, 10대와 20대의 이용시간이 2시간 48분과 3시간 5분으로 다른 연령에 비해 높음.

다. 스마트폰 과의존 요인

- 스마트폰 중독에 영향을 미치는 요인들은 스트레스와 충동성, 우울과 불안, 충동성, 스트레스, 우울, 공격, 포래 애착 등이 스마트폰 중독을 높이는 요인임(서인균, 이연실, 2016; Peng, Mai, & Jing, 2019).
- 스마트폰 중독은 우울과 불안, 불안과 수면의 질, 정신건강과 충동성 등과 정적상관을 보이고, 자기 통제력과는 부정적 상관관계를 보이는 것으로 나타남(이동한, 이환배, 김대진, 이상규, 2015). 청소년의 스마트폰 중독은 정서행동에 영향을 미치며 청소년

년의 가족 갈등과 환경요인도 스마트폰 중독에 영향을 미침.

- 이충효의 연구(2017)에서도 스마트폰 중독 관련 변인에 대한 메타분석 결과에서도 우울, 불안 등의 내재화 문제와 충동성과 공격성 등의 외현화 문제가 스마트폰 중독과 관련성이 높은 정신건강 변인이라고 보고함.
- 제16차 청소년건강 행태조사(2020)에 따르면, 우울 증상, 외로움, 스마트폰 과의존 간의 관계에서 스마트폰 과의존은 성별에 관계 없이 우울 증상과 외로움에 영향을 받았다고 보고됨.
- 높은 자기 통제력과 개방적인 부모-자녀 간의 의사소통, 학교생활만족도, 그리고 자아탄력성은 스마트폰 중독 수준을 낮추는 요인이 보고됨(Leavy, 2010). 즉, 우울, 불안, 충동성, 스트레스, 자기통제력, 자아탄력성 등이 스마트폰 중독에 영향을 미치는 개인적 요인이 되며, 부모-자녀 간의 의사소통, 학교생활만족도 등은 스마트폰 중독에 영향을 미치는 환경적 요인이 됨.
- 스마트폰 중독 원인에 관한 연구들에서는 중독의 요인으로 자기통제와 효능감, 감각 추구 성향과 같은 개인 심리적 요인(김정현, 정인경, 2015; 김형지, 김정환, 정세훈, 2012; 노석준, 2013)과 외로움이나 고립감과 같은 대인적 요인(변희숙, 권순용; 2014; 오주, 2014; 이성철 외, 2014), 부모의 양육 태도나 학교생활 등이 사회 환경적 요인이 됨(박은민, 박기희, 2014; 이수진·문혁준, 2013; 조권형, 김수환, 한선관, 2013). (스마트폰 과의존의 요인에 관한 연구의 결과는 <표 1> 참조.)

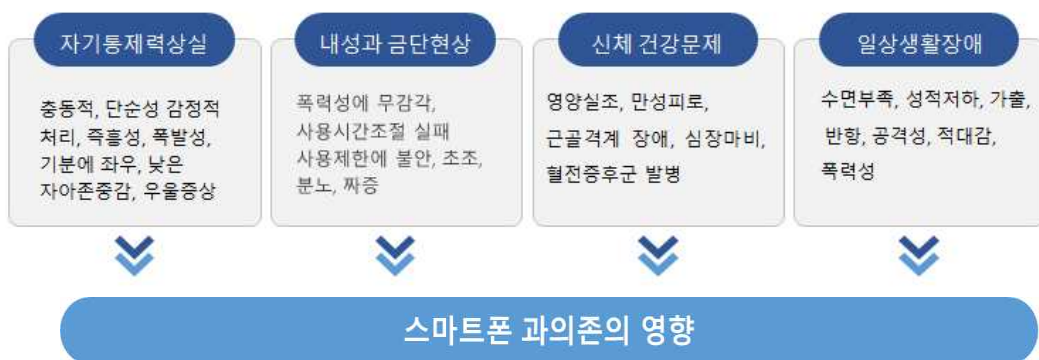
<표 1> 스마트폰 과의존 및 게임중독의 보호요인과 위험요인

구분	보호요인	위험요인
개인 요인	자기통제력, 자기효능감, 자아존중감, 정서조절능력,	공격성, 불안, 사회적위축, 스트레스, 스트레스 대처방식, 우울, 자극추구성향, 자기애, 충동성, 회피적 정서조절
대인관계 요인	또래애착, 수업적응, 학교생활적응, 교사관계, 스마트폰 통제	친구관련 스트레스, 학교생활부적응, 학업스트레스
사회환경 요인	부모감독, 부모애착, 부모자녀 의사소통, 양육태도, 가족기능	부정적 양육태도, 역기능적 가족기능

주. 출처 : 이충효(2017). 초·중·고등학생들의 스마트폰 중독에 영향을 미치는 요인에 대한 메타분석. 재구성.

라. 스마트폰 과의존의 영향

- 스마트폰 과의존은 학교적응 유연성과 공격성에 영향을 미치며 사회성 발달을 저해하는 것으로 보고됨. 또한 스마트폰 과의존은 청소년들의 스마트폰 관련 비행 및 범죄에 영향을 미치며, 스마트폰 과의존 정도가 심할수록 성인 ADHD(Attention Deficit Hyperactivity Disorder)가능성이 높아지고, 행복지수가 낮아지는 결과를 보여줌(Masten, 2018).
- 스마트폰 과의존 및 게임중독이 청소년들의 정신건강 및 학교생활, 더 나아가 비행 및 범죄에까지 영향을 미치고, 성인이 된 이후의 삶에도 지대한 영향을 미칠 수 있음을 보여주고 있어, 청소년의 스마트폰 과의존의 위험성이 강조됨.
- 과도한 인터넷 사용은 대인 간 직접적인 사회활동을 인터넷을 통한 활동으로 대체해서 사회적 참여를 감소시키며, 심리적 안녕을 위협하여 우울증, 동기 저하, 낮은 자존감, 인정욕구, 거절에 대한 두려움을 증가시킴(황광민, 2005).
- 스마트폰의 과다 사용은 정상적 언어파괴, 음란물 접근, 폭력적 게임의 과다 노출, 도촬로 인한 인권침해 등의 부작용이 있으며, 청소년이 스마트폰에 몰입되어있는 시간이 많을수록 사람과 직접 만나 대화하는 시간이 적어져서 대인관계 형성과 발달에 큰 해를 받게 됨(황광민, 2005).
- 억제할 수 없는 사용은 학업 문제를 일으키며, 업무시간의 과도한 인터넷 사용으로 직장에서 상사와 문제를 일으키는 등 생활의 모든 영역에서 피해를 끼치게 됨(Young, 1999).



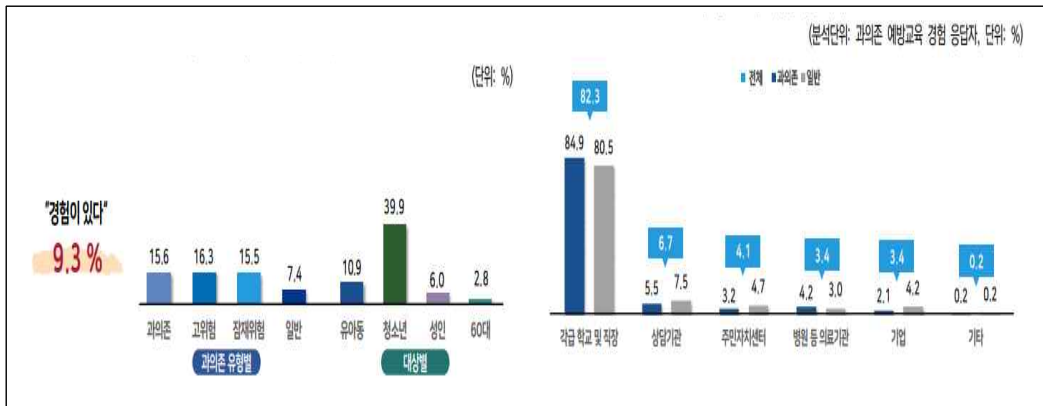
[그림 7] 스마트폰 과의존의 영향.

주. 출처: 교육과학기술부 www.mest.go.kr 내용 재구성

2. 국내 스마트폰 과의존 예방교육 및 프로그램

가. 국내 스마트폰 과의존 예방교육 경험률

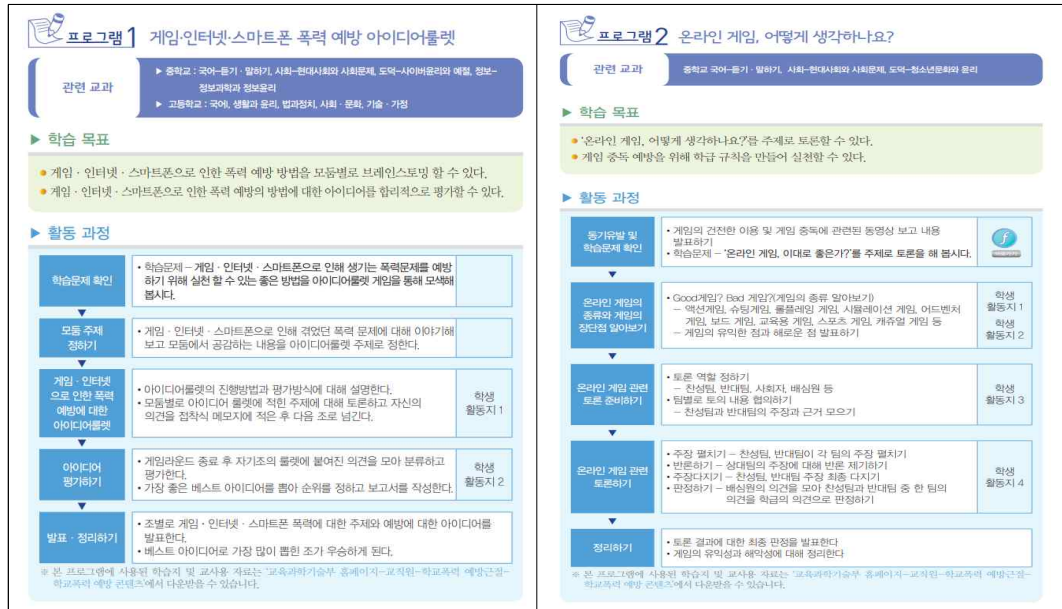
- 2022년 스마트폰 과의존 실태조사에 따르면, 스마트폰 이용자 중 9.3%가 과의존 예방교육 경험이 있다고 보고되어 스마트폰 예방교육은 스마트폰 사용자의 10% 미만이 교육을 받은 것으로 보고됨.
- 스마트폰 과의존 예방교육 경험자의 교육장소로 ‘각급 학교 및 직장’ 이(82.3%), ‘상담기관(6.7%)’, ‘주민자치센터’ (4.1%)등 의 순으로 나타나 주로 스마트폰 과의존 예방교육은 각급 학교에서 진행된 것임을 알 수 있음.
- 스마트폰 과의존 위험군의 예방교육 경험률은 15.6%로 일반사용자군(7.4%)보다 8.2% 높아 예방 차원의 교육보다는 스마트폰 과의존 위험군을 위한 개입으로 진행된 것임을 알 수 있음.



[그림 8] 스마트폰 예방교육 경험

나. 중학교 · 고등학교의 스마트폰 과의존 예방교육

- 교육과학기술부(현, 교육부), 대구광역시 교육청은 2012년 교육과정에 연계하여 활용할 수 있도록 교과교육용, 창의적 체험활동용으로 게임 · 인터넷 · 스마트폰 올바른 사용을 위한 생활지도 매뉴얼을 발간함.
- 교과 교육용 프로그램은 중학생의 경우 국어, 사회, 도덕, 정보과목과 연계하여, 고등학생의 경우 국어1, 생활과 윤리, 법과 정치, 사회 · 문화, 기술 · 가정과목과 연계하여 진행함.
- 교과 교육용 프로그램은 게임, 인터넷, 스마트폰으로 발생하는 폭력예방 및 실천아이디어를 제시하고 평가하기, 온라인게임에 대한 찬반 토론을 통한 평가, 중독의 문제점에 대해 공감하고 해결방안 모색하기, 스마트폰 예방을 주제로 UCC제작을 통해 종합적인 문제해결력 증진을 목표로 함.
- 창의적 체험 활동용 프로그램으로는 위기탈출 게임중독, 게임과 인터넷과 직업의 세계, 휴요일 실천하기를 제목으로, 인터넷 게임중독에 대한 대안활동 및 관련 직업세계를 탐색하고, 쉬는 날을 정해 실천함으로써 조절력을 증진함.



[그림 9] 교육과정 내의 스마트폰 과의존 예방교육 자료

다. 스마트폰 과의존 프로그램 국내 연구 동향

- 2017년까지 우리나라 아동 대상의 중독예방교육의 연구동향은 특정 변인과 중독과의 관계를 알아보는 연구, 실태를 알아보는 연구가 개입, 예방, 척도, 이론에 대한 연구보다 상대적으로 많다고 보고됨(김은실, 2017).
- 현재 우리나라의 스마트폰 과의존 예방 교육 및 프로그램의 연구동향을 알아보기 위하여 한국학술정보서비스(www.riss.kr), 국회도서관(www.nanet.go.kr)의 검색엔진에 “스마트폰중독 예방 교육”을 키워드로 검색하고, 최근 5년 내 학술지에 게재된 논문 중 스마트폰 중독예방에 효과성이 있었던 논문으로 한정함.

<표 2> 국내 학술지에 발표된 스마트폰 과의존 예방교육 프로그램 현황

저자	참가자		프로그램 제목	내용	결과
	실험군	대조군			
김동일, 금창민, 박알프리, 이승호 (2017)	초등학교 4학년		청소년 인터넷/스마트폰중독예방 교육 프로그램	스마트폰의 이해, 스마트폰 사용으로 인한 신체 변화, 중독의 이해, 심리적 변화, 대안활동 및 네티켓, 긍정적인 생각, 감정, 행동 적용활동	스마트폰 중독 점수 감소, 자기통제력 점수 증가
	646	94			
김동일, 우예영, 임정은, 이수빈, 송주석, 최수미 (2020)	초등학교 5-6학년		스마트폰 과의존 중재 프로그램	스마트폰에 대한인식(Awareness), 양가감정 수용(Acceptance), 태도 형성(Attitude), 지속적 실천	스마트폰 중독척도 점수 유의하게 감소
	59	58			

이향숙, 김현수 (2019)	초등학교 4, 5, 6학년		스마트폰 과의존 프로그램	인지, 정서, 동기, 행동, 조절, 대안 탐색활동, 대안계획세우기 활동	스마트폰 사용 시간, 스 마트폰 과의존 점수, 불 안, 우울, 충동성, 공격성에 유의한 감소
	42	44			
조현섭, 강진구, 강동민 (2019)	초등학교 5, 6학년		대인관계 향상 인터넷, 스마트폰중독 예방 집단상담 프로그램	프로그램 필요성 인식, 스마트폰 사용에 대한 인식, 자기이해, 타인이해, 자기표현, 긍정적 대인관계, 시간관리능력	인터넷/스마트폰 과의존 점수, 우울에 효과 있음.
	15	12			
김현정, 조은숙 (2019)	초등학교 4학년		이야기치료 집단상담 프로그램	인터넷 스마트폰 사용행동 체크 리스트, 인터넷 스마트폰 마인드맵, 대안스토리, 지지자원 탐색, 대 안 선언문 작성	자아존중감 향상에는 효 과가 있었으나 스마트폰 과의존에는 유 의한 효과 없음.
	6	6			
김범구, 이창호, 전미진, 이미현 (2016)	스마트폰중독 고위험군 여학생소녀/ 보호자		기숙형 치유프로그램	개인상담, 집단상담, 스트레스 해소, 의사소통 향상 방법, 자치활동, 부모상담, 부모교육 프로그램, 대안활동 (컬트, 네일아트, 다이어트 체조)	스마트폰 과의존 수준, 스마트폰에 대한 역기능적 신념이 유의하게 낮아짐. 부모도 스마트폰 과의존 수준 낮아짐
	10	10			
권명순, 유정순 (2020)	대학생		자기결정성 이론 기반 대학생 스마트폰 과의존 예방프로그램	스마트폰 사용조절의 자율성, 유능성, 통제력, 조절력 증진활 동, 대안활동(슬립핑백), 실천 동기 증진활동, 실천의지 증진 및 스마트폰 사용 계획세우기	스마트폰 과의존 수준은 유의한 차이가 나타나지 않음. 기본심리교육(상호작용), 자기조절능력에서 유의한 효과 있음
	29	35			
박애정 (2021)	초등학교 4-6학년		지역아동센터 이용초등학생 스마트폰 과의존 예방 프로그램	스마트폰인식 (스마트폰 기능의 장단점, 사용에 대한 자기인식) 자기인식 (스마트폰 오남용 인식, 변화목표 인식, 변화동기 인식, 양가감정, 부정적감정 제거) 자기수용 (꿈탐색, 로드맵, 스마트폰사용계획, 실천의지)	스마트폰 과의존 감소, 자존감, 자기효능감증진, 또래관계 증진
	34	33			
조은미, 유은영, 박지혁, 박혜연, 이지연, 이재신 (2021)	스마트폰 잠재적위험군 중학생		인지행동 집단프로그램	스마트폰 사용습관, 과도한 사 용으로 인한 문제점 파악, 스마트폰 없이 플레이하기, 스트레스 이완훈련, 스마트폰 사용규칙정하기, 점검하고 강화하기, 스마트폰 사용계획서작성하기	스마트폰 중독 수준 감소, 자기통제력 증가, 활동에 대한 흥미와 만 족도 증가, 혼자 하는 활동감소, 친구 및 가족과 하는활동, 학교에서의 활동 증가
	8	8			
김혜랑 (2022)	초등학교 4학년		동기강화상담 기반 스마트폰 과의존 예방 프로그램	인지, 정서, 동기, 행동 조절을 위해 라포형성, 변화단계확인, 변화 필요성 인식, 양가감정 탐색, 변화효능감, 대 처 행동탐색	스마트폰 사용 변화동기, 스마트폰 선용점수가 유 의하게 증가함.
	21	21			

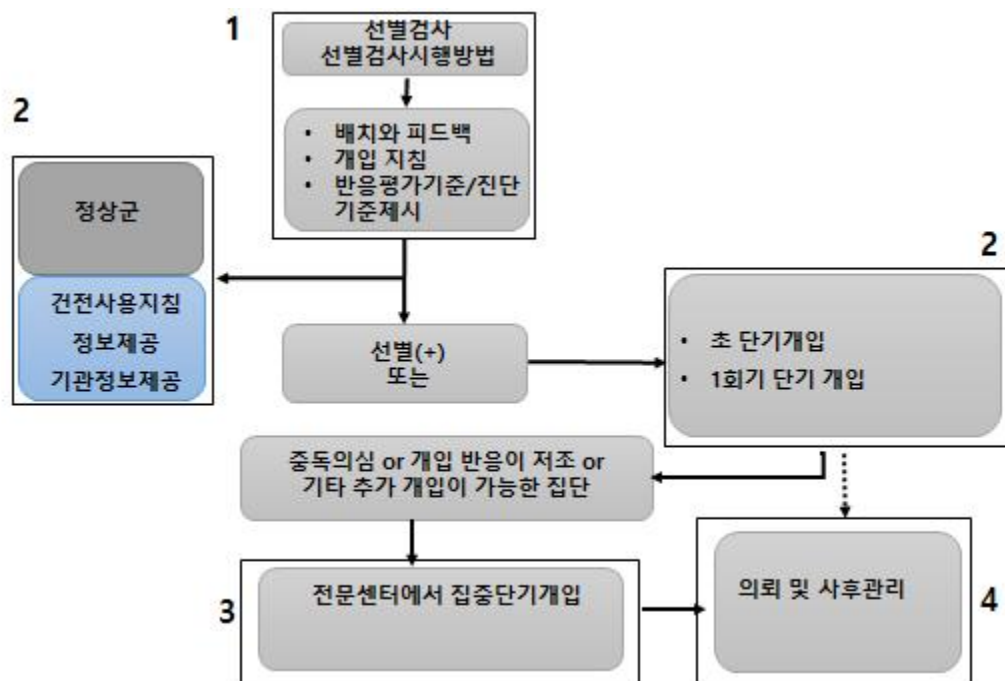
- 선행연구를 종합해 보면, 학교에서 진행된 스마트폰 과의존 예방 교육 및 프로그램은 전체학생을 대상으로 진행된 예방적 중재로 대부분 교육과 상담 중심으로 나타남.
- 스마트폰 과의존 고위험군을 대상으로 한 치료 목적의 프로그램들 중에서는 청소년 대상의 기숙형 치유 프로그램이나 학령기 후기 아동 대상의 이야기 치료나 미술치료 등 복합된 상담적 중재가 소수 진행됨.
- 스마트폰 과의존 예방교육 프로그램의 전체 회기는 6-8회기, 한 회기 당 40-90분으로 이루어짐.
- 최근의 연구 동향은 스마트폰 사용자군의 선별(screening)을 통해 중독치료에 효과적으로 알려진 개입방법으로 진행되는 추세임.
- 아동과 청소년을 대상으로 한 스마트폰 과의존 중재의 공통적인 내용으로는 초반에 스마트폰 과의존의 특성이나 폐해와 과도한 스마트폰 사용문제를 인식할 수 있는 활동 등의 인지적 요소, 후반에는 대안활동 탐색, 스마트폰 사용과 관련된 가이드 라인이나 다짐하는 활동 등의 행동적 요소로 구성이 되어있으며, 프로그램에 따라 스마트폰과 관련된 양가감정과 부정적 감정의 해소를 다루는 요소가 추가됨.
- 효과성이 입증된 프로그램은 자기조절, 현실치료, 동기강화, 통합적 접근, 인지행동치료 등으로 스마트폰 중독 집단에 맞추어 주요 상담 기법으로 구성되었다는 특징을 갖고 있음.
- 스마트폰 중독 청소년들에게 치료를 통한 행동 변화나 인지 수정을 요구하는 프로그램은 중독문제에 효과적으로 대처할 수 있도록 금단, 의존, 내성등의 내용이 회기 내에 충분히 다루어질 수 있도록 지식교육이나 예방을 제공하는 프로그램보다는 더 많은 횟수가 요구됨.

3. SBIRT 모델

가. SBIRT란?

- 미국 NIAAA(National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism)에서 개발한 선별 및 단기개입 프로그램인 SBIRT는 Screening, Brief Intervention, Referral to Treatment(이후 SBIRT)의 약어로, 위험한 음주를 하는 사람들을 파악하기 위한 스크리닝, 단기개입을 통해 절주를 권유하는 Brief Intervention, 그리고 남용이나 의존에 해당하는 사람들에게는 전문 치료를 추천하는 Referral to Treatment의 3가지 기법으로 이루어진 접근 방법임.
- 미국 보건복지부 약물남용 정신보건국 SAMHSA(Substance Abuse and Mental Health Services Administration)는 SBIRT를 “위험한 음주자에게 조기 개입하고 알코올 남용 또는 중독자에게 즉시 집중적인 전문 치료로 연결하는 포괄적이고 통합된 공중 보건적 접근”으로 정의하고 있으며, 2010년에 확정된 WHO의 전략에도 채택되어 국제적인 노력 강화가 요구되고 있다. 또한 미국 예방의학 전문위원회 U.S. Preventive Services Task Force (USPSTF)도 SBIRT를 임상적으로 효과가 있으며 비용 대비 효과가 좋은 서비스 중 하나로 인식하고 있음.

- 일본에서는 SBIRT의 유용성을 인정한 이노아로(猪野亜朗, 2013)가 일본에 도입하였음. 그리고 SBIRT에 “자조 그룹으로의 소개”라는 요소를 더하여 “SBIRTS”를 제안함. SBIRTS는 의료진이 보편적으로 실시해야 할 ‘일련의 치료 과정’으로 제시되었음.
- 한국에서는 한국중독정신의학회에서 SBIRT 표준화작업 및 효과성 연구가 진행되었음. SBIRT는 선별-단기개입-치료의뢰의 순서대로 서비스를 제공하며, SBIRT-PG(Problem Gambling, 문제성도박), SBIRT-AC(Alcohol, 문제성 음주), SBIRT-IAD(Internet Addiction Disorder, 인터넷/게임중독)등이 있으며 SBIRT-IAD는 인터넷/게임, 스마트폰 중독 고위험군의 선별-단기개입-의뢰 및 치료 연결으로의 연속적 과정이며 주요 대상자는 인터넷 중독 위험성이 있는 청소년(10-19세), 성인도 가능함.
- SBIRT의 기본 과정은 [그림 10]과 같음.



[그림 10] SBIRT의 기본 과정

주. 출처: 가톨릭대학교 산학협력단, 건국대학교 산학협력단(2013), 4대 중독예방및 단기개입지침 개발, 보건복지부 연구용역과제.

나. 국외 및 국내의 SBIRT 프로그램

1) 국외의 프로그램

- 국외에서는 선별 후 단기개입 및 전문치료 의뢰(SBIRT: Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment) 프로그램이 행위중독 관련 영역에서 광범위하게 진행되고 있음. SBIRT는 위험한 물질 사용장애를 정의하고 일반적인 의료와 다른 지역사회 환경을 통합하도록 설계된 지역사회 근거기반 접근법임. SBIRT 단기개입은 선별검사와 유사하게 약물 사용으로 인한 현재의 문제나 잠재적인 문제로 인하여 위험이 있는 내담자에게 약물 사용 행동을 바꾸도록 동기를 강화하는데 있음(Babor &

Higgins-Biddle, 2000).

- 국외에서는 병원, 응급실, 트라우마 센터, 보건진료소, 방위군 치료센터(National Guard Treatment Centers), 성병클리닉(STD clinics), 범죄자 석방 사후 프로그램(post offender release programs) 등을 통해 SBIRT가 이용되고 있음.
- SBIRT 프로그램은 물질사용장애를 가지고 있는 위험군뿐만 아니라 모든 사람이 대상이 되어 치료 대상에 포함되며, Institute of Medicine(1990) 보고서인 알코올 문제 치료 기반 확대와 공공건강 측면에서 최소화 원칙을 기반으로 하고 있음. IOM(Institute of Medicine)은 커뮤니티 기반 스크리닝 및 간단한 개입을 평가 및 추천 활동에 연결하는 통합 서비스 시스템의 개발을 권장하고 있음. SBIRT의 주요 목표는 조기 개입과 필요한 경우 치료의뢰를 통해 물질사용장애(Substance Use Disorders: SUD)를 포함한 약물 남용의 부작용의 유병률을 줄임으로써 지역사회 건강을 개선하는 것임.
- 일차 의료현장에서 실시하는 단기개입 종류는 5분 정도의 짧은 면담에서부터 15-30분이 걸리는 간단한 상담까지 다양함(Miller & Rollnick, 2002). 일반적으로 단기개입은 심각한 약물 의존이 있는 내담자만 치료하려는 것이 아니라 위험 혹은 문제 약물 사용자를 다루는데도 매우 유용한 도구임. 이러한 유형의 SBIRT 개입은 SUD 환자에 대한 예방과 보다 집중적인 치료 사이의 격차를 메움으로써 비용효과 측면의 우수성이 입증되고 있으며 행위중독영역으로 확대되는 추세임.
- SBIRT는 문제음주의 치료를 위해 사용되는 비약물적인 중재 방법 중 하나임. 특히 SBIRT의 단기개입은 문제음주자를 대상으로 알코올 사용을 변화시키기 위해 전문가들이 제공하는 일차적인 중재로 5~30분 정도의 간단한 조언, 상담의 형태로 제공되며, 지역사회 기반 유용한 중재라고 할 수 있음.
- 다양한 분야와 대상을 통하여 SBIRT의 효과성이 검증됨. 효과성에 대한 연구들은 다음 아래 <표 3>에 제시함.

<표 3> 미국의 SBIRT 연구동향

연구자	연도	대상	내용	결과
Jillian Mullen, Stacy R.Ryan, Charles W. Mathias and Donald M. Dougherty	2015	DWI (음주운전자)	2014년 8월부터 11월까지 사전 재판 감독을 위해 오리엔테이션에 참석한 모든 DWI 범죄자들이 자격 여부를 평가. 129명의 자격이 있는 범죄자 중 53.5%가 등록하였으며, 첫 50명에게는 사용성 및 만족도 설문지를 작성하도록 요청.	이 프로그램 평가 결과, 컴퓨터 지원 SBIRT는 체포 직후 DWI 범죄자들을 대상으로 범죄 사법 체계 내에 성공적으로 실행될 수 있음을 시사하나, 치료 이용 및 재범에 미치는 영향을 조사하기 위해 추가적인 연구가 필요. 키워드: 운전 중 취한 상태로 운전, 컴퓨터 지원, 알코올, 간단한 중재, SBIRT
Aladyn E.Chambers, dam C. Brooks, Rachel Medvin,	2016	약물 사용 문제가 있는 환자	주요 의료 시설에서 약물 사용 문제가 있는 환자들을 대상으로 무작위 대조 임상시험	본 연구의 결과는 다중 세션 간단한 중재가 주요 의료에서 약물 사용에 미치는 영향을

David S. Metzger, Jennifer Lauby, Carolyn MCarpeneo, Kevin E. Favor and Kimberly C. Kirby			을 실시. 전체 환자들을 무작위로 두 그룹으로 나누어 실험 그룹과 대조 그룹으로 지정하였으며, 실험 그룹은 다중 세션 간단한 중재를 받고, 대조 그룹은 표준 치료. 연구 참가자들은 일련의 질문지를 작성하고, 정기적으로 세션을 받으며, 후속 기간 동안 결과를 평가하는 자료를 수집.	확인하는 데 도움. 이러한 연구 방법은 간단한 중재의 효과와 효과를 유지하는 데 필요한 요소들을 파악하는 데 도움이 되며, 약물 사용에 대한 효과적인 치료 방법을 발전시키기 위한 기반이 될 수 있음.
Daniel Hargraves, Christopher White, Rachel Frederick, Margaret Cinibulk, Meriden Peters, Ashlee Young and Nancy Elder	2017	10개의 기본 의료 시설	10개의 기본 의료 시설이 소규모 지역사회 보조금을 수여받아 자신들의 위치에서 SBIRT 프로그램을 실행하도록 선정함. 각 시설은 스크리닝 대상으로 선택할 조건, 스크리닝 도구, 그리고 자신들의 설정 내에서 간단한 중재 및 치료 연계 방법을 선택함. 평가팀은 프로세스 전반에 걸쳐 각 시설과 소통하여 SBIRT 성공에 대한 원동화 및 장애요인에 대한 양적 및 질적 데이터를 수집함 편집 방법을 사용하여 질적 데이터를 분석하고 기본 의료에서 SBIRT를 실행하기 위한 주요 전략을 상세히 설명함.	SBIRT 프로그램 시행에는 기본 의료 사무실, 연방자격 받은 건강 센터, 학교 기반 건강 센터 및 안전망 응급실이 포함되었음. 스크리닝 대상으로는 알코올 남용, 약물 남용, 우울증, 불안, 아동 안전 및 담배 사용이 포함되었음. 각 시설에서 49,964명의 환자가 스크리닝 대상이 되었으며, 36,394건의 사전 스크리닝과 21,635건의 완전한 스크리닝이 완료됨. 질적 데이터에 따르면, 기본 의료 SBIRT를 위한 8가지 최상의 실행 방법이 설명됨: 실무자 지지자 갖추기; 다학제적 팀 활용; 각 SBIRT 단계의 세부 사항 정의 및 전달; 연계 파트너와의 관계 구축; 지속적인 SBIRT 교육 도입; 기본 의료 사무실 흐름에 SBIRT 조율; 가능한 경우 사전 스크리닝 도구 사용 고려; 그리고 전자 건강 기록에 SBIRT 통합.
Julie Maslowsky, Julie Whelan Capell, D Paul Moberg and Richard L Brown	2017	청소년	알코올, 대마초, 담배 및 기타 약물 사용을 감소시키고 예방하기 위한 스크리닝, 간단 중재 및 치료 추천(SBIRT)은 청소년들의 약물 사용을 줄이는 근거에 기반한 접근 방법. 10개 고등학교에 재학 중인 9학	결과는 SBIRT가 현재 주류자들의 약물 사용을 감소시키는 데에만 그치는 것이 아니라, 현재 금주자들에게도 약물 사용을 지연시키는 데에도 잠재성이 있음을 지지함. 이 프로젝트는 학교 내 진료소가 없

			년과 10학년 학생들인 N = 2513 명임. 학생들은 SBIRT를 긍정적으로 평가하였으며, SBIRT 이후 약물 사용을 줄이거나 지연할 의향이 크게 있음을 나타냄.	는 고등학교에서 보편적인 방법으로서의 SBIRT의 실행 가능성을 입증함.
Ronald Dwinneels, and Lauren Misik	2017	지역사회 보건센터	지역 사회 보건의료 기관에서 행동건강 프로그램을 효율적이고 효과적으로 통합하는 것은 환자 중심의 의료 집중 원칙을 강조하여 의료 서비스의 질을 향상시킴. 지역 사회 보건의료 기관에서 행동건강 스크리닝 및 관리 프로세스 중 어떤 것이 가장 효율적이고 효과적인지를 탐구함.	전체 환자의 99.5% ($P < .001$)가 행동건강 스크리닝을 완료했으며, 간단 중재 비율은 거의 83%로 증가했고 ($P < .001$), 위험군으로 식별된 모든 환자는 전자 태블릿, 전자 의료 기록 및 행동건강 관리 조정의 조합을 이용하여 참조를 받았음. ($P < .001$).
Jon Agley, MPH, David W. Crabb, Lisa E. Harris, Ruth A. Gassman, and Steven P. Gerke	2015	프로그램 평가	연구자들은 총 10개 외래 사이트와 중앙 병원의 1만 4447 명의 고유한 환자 방문에서 사전 스크리닝 결과를 예측하는 데 로지스틱 회귀분석을 사용하였으며, SBIRT 스크리닝 점수의 차이를 분석하기 위해 분산 분석을 사용함.	성별, 우울증 및 다른 약물 사용을 통제하고서도 의료 기관 및 사전 스크리닝 방법이 사전 스크리닝 결과를 예측함. 알코올에 양성 결과를 얻은 환자들 사이에서는 의료 기관과도 스크리닝 점수의 평균이 관련됨. 그러나 결과는 약물에 따라 균일하지 않았음 (예: 알코올 vs 기타 약물).
Helen C. Pervanas, Eric Landry, Pharm, Douglas R. Southard, Pamela P. DiNapoli, Paula Smith, Jennifer Towle, Kate Semple Barta, Kristina Fjeld-Sparks, and Devona Stalnaker-Shofner	2019	대학생	학생들에 대한 Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment (SBIRT) 훈련 평가	약물 남용 및 중독은 미국에서 다양한 건강 및 재정 문제를 초래함. 약물 사용 장애가 발생하기 전에 위험한 개인을 식별하고 지원하는 도구들이 필요함. Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment (이하 SBIRT)는 건강 관련 합병증과 약물 사용 장애의 발생 가능성을 최소화하기 위해 의료 전문가들이 위험 인원을 식별하는 데에 사용될 수 있음 총 303명의 학생들이 SBIRT 훈련을 완료했음. 약 70%의 학생들이 교육 자료, 지도, 품질 및 경험에 만족함. 교육 이후, 78%의

				학생들은 약물 남용을 스크리닝 할 수 있을 것으로 자신감을 가지게 되었음.
Ja Heon Koo, Hyung Jun Song, Jun Hee Lee, Jae Hyun Kim, Jung Woo Nam, Jae Eun Im	2018	알코올 관련 상해를 입은 환자	등록된 모든 환자(n=30)는 SBIRT 그룹 또는 대조군으로 무작위로 배정됨. 현재 임상 시험에서 주된 결과지는 알코올 소비량을 감소시킨 환자와 전문 치료를 받은 환자들 의 비율이었음. 또한 3개 항목 버전의 알코올 사용 장애 식별 검사 소비(3개질문 버전 AUDIT-C), 의존 정도 척도 (SDS) 및 Kessler 심리적 고통 척도 (K-6) 점수의 변화는 3 개월 후의 보조 결과지로 사용되었음.	SBIRT가 위험한 음주 수준과 알코올 의존 정도 및 심리적 고통 정도를 줄이는데 효과적임을 보여줌.
Trecia A. Wouldes, Andi Crawford, Suzanne Stevens and Karolina Stasiak	2021	임신 및 산후기 여성	임신 및 산후기 여성의 알코올 및 불법 정신활성 물질 사용에 대한 효과성과 수용성에 대한 근거	임신 중 및 산후기 여성들을 대상으로 한 mHealth 앱이 건강 관리를 제공하는 데에 대한 증거는 임신 중 체중 증가 감소, 영양 개선, 금연 증진, 임신성 당뇨병 관리, 그리고 우울증 및 불안 증상 개선에 대한 효과성 및 사용 용이성을 나타내고 있음. 최근의 증거는 임신 중 알코올 및 약물 사용으로 인해 치료를 받지 못하는 여성들에게 전자 스크리닝, 간단 중재 또는 치료로 이동(e-SBIRT)을 사용하는 mHealth 기술이 일반적으로 발생하는 장애를 극복할 수 있음을 시사함.
Leigh-Anne Cioffredi, Jody Kamon, Win Turner	2021	청소년	청소년의 불안, 우울, 스크린 사용이 물질 사용에 미치는 영향	본 연구에서는 청소년들의 우울, 불안, 스크린 타임과 물질 사용 간의 관계를 SBIRT(반복 검사, 간단 중재 및 치료 추천) 서비스를 받은 청소년들을 대상으로 조사하였음. 2018년 10월부터 2020년 6월까지 12세에서 17세까지의 청소년 1701명이 SBIRT 서비스

				를 받았으며(남학생 47%, 비백인 24.2%), 중간 스크린 타임은 하루에 3~4시간이었으며, 29%가 정신건강 문제나 물질 남용에 위험을 가지고 있었으며, 그 중에서도 우울증과 불안 위험이 높았음.
Jeremy W Bray, Erin Mallonee, William Dowd, Arnie Aldridge, Alexander J Cowell, Janice Vendetti	2014	스크리닝 비교	7개의 스크리닝, 간단 중재 및 치료 추천 프로그램의 프로그램 및 서비스 수준 비용 분석	SAMHSA에서 자금 지원한 처음 7개의 데모 프로그램에서 스크리닝, 간단 중재 및 치료 추천(SBIRT) 서비스를 제공하는 데 드는 비용을 조사함. 서비스 수준의 비용을 시행 모델(계약 전문가, 내부 전문가, 내부 종합전문가) 및 서비스 제공 장소(응급실, 병원 입원, 외래)에 따라 추정하고 비교함. 프로그램 수준에서는 스크리닝하는 환자 수가 증가함에 따라 평균 비용이 감소함.
Isabel A. Barata, Jamie R. Shandro, Margaret Montgomery, Robin Polansky, Carolyn J. Sachs, Herbert C. Duber, Lindsay M. Weaver	2017	알코올 사용장애 (AUD), 메타분석	1966년 1월부터 2016년 4월까지 AUD 스크리닝, 간단 중재, 추천 및 치료(SBIRT)에 대한 무작위 대조 임상시험을 포함하는 체계적 전자 데이터베이스 검색을 시행함.	12세에서 70세까지의 환자들이 참여한 응급실과 직접적으로 관련된 35편의 논문 중 다양한 알코올 스크리닝 도구를 사용하여 AUD 위험을 가진 환자들을 식별함. 간단 중재(BI)와 간단한 동기부여 중재(BMI) 전략은 대조 중재나 평상시 대처와 비교함. 총 5,261명의 참가자를 포함한 13개의 연구에서 주요 알코올 결과 기준인 음주 일수와 음주 일당 유닛 수에서 대조군과 중재군 사이에 유의미한 차이를 보고함.
Sandra Lapham	2004	알코올 사용 장애 범죄자	법 집행 기관에서 많은 범죄자들이 알코올 관련 문제를 가지고 있음. 따라서 이러한 환경에서 특히 음주 운전 범죄자들에게 알코올 스크리닝 및 간단 중재 프로그램을 도	대부분의 주에서는 음주 운전자에 대한 스크리닝을 규정하고 있지만, 스크리닝 과정을 어떻게 개선하고 전체 범죄 집행 인구에 확대할 수 있는지에 대해 더 많은 노력이 필

			입하는 것이 합리적임.	요함. 예를 들어, 스크리닝 과정의 잠재적인 치료 효과와 결과 개선을 위해 간단 동기 부여 중재가 어떻게 통합될 수 있는지에 대해 더 많은 연구가 필요함. 이를 해결하기 위해서는 법 집행 기관에서의 스크리닝 프로그램에 대한 국가적 기준 개발 및 시행에 더 많은 강조를 두어야 하며, 기존 프로그램을 평가하고 범죄자들에게 적절한 치료 서비스를 제공하는 것이 보장되어야함.
--	--	--	--------------	--

2) 국내의 프로그램

- 강경화, 김성재(2016)는 알코올중독의 예방을 위해 교육하고 홍보하는 보편적 예방 외에 중독위험이 높은 환자를 위한 선택적 또는 증상군 예방 전략을 강조하면서, SBIRT의 단기 중재나 동기증진치료 등의 조기 예방적 중재 연구를 소개하였음.
- 김성재 외(2019)는 일반간호사들이 4대 중독(알코올/ 인터넷게임·스마트폰·도박/약물)의 예방과 대상자별 중독(청소년의 인터넷 게임·스마트폰중독, 직장인의 알코올중독)의 예방과 간호 등에서 중독문제 선별을 위한 단기개입 교육 프로그램을 개발함.
- 김희경 외(2020)는 실험군 34명, 대조군 31명 총 65명을 대상으로 SBIRT-AC를 4주 동안 진행하였고, 그 결과 실험군에서 음주 행동 개선, 변화 단계 증가, 음주 거부 자기 효능감 및 통찰력 향상에 효과가 있음을 증명하였음.
- 박영주 외(2015)의 연구에서도 단기개입이 문제음주 대학생의 음주습관, 작업과 자기 효능감에서 향상되는 것을 발견하여 단기개입 중재방법의 효과성을 증명하고 있음.
- 강경화(2018)의 연구 또한 알코올중독 예방을 위한 조기개입 프로그램이 알코올지식, 부정적 음주결과기대, 음주거절효능감에서 유의미한 결과로 나옴을 보고함.
- 구자현 외(2018)는 SBIRT 그룹과 대조군 그룹에서 알코올 사용 장애 식별 테스트 소비 (AUDIT-C), 의존도 척도 (SDS) 및 케슬러 심리적 디스트레스 척도 (K-6)에서 SBIRT 그룹에서 현저히 높았으며, SBIRT가 문제음주자의 위험하고 유해한 수준, 알코올 의존도 및 심리적 디스트레스를 감소시키는 데 효과적임을 발견함.
- 이동귀 외(2017)는 자해행동 청소년을 대상으로 집단상담 단기개입 프로그램을 진행한 결과, 자살생각, 공격성이 감소하고 정서인식 · 표현 및 정서조절 능력이 향상된 것으로 나타남.
- 국내에서 SBIRT를 학생에게 적용한 연구들은 미흡한 실정임.

다. 학교현장에서의 SBIRT 프로그램 활용

- 오종길 외(2018)의 연구에서는 초중고 재학생 3,937명 중 스마트폰 과의존척도(SAPS)와 청소년 인터넷 중독 자가척도(IGUESS)를 활용하여 고위험군으로 판단되어 단기개입 프로그램에 참여한 180명을 대상으로 동기강화면담과 인지행동치료를 기반으로 한 SBIRT 개입 프로그램을 진행한 결과, 남학생은 17.53에서 15.12로 유의한 감소가 나타났고, 여학생의 점수는 15.73에서 14.71로 유의한 감소가 나타나는 등 효과가 실증됨.
- 박은영 외(2019)는 인터넷과 스마트폰 고위험군을 위한 단기개입 프로그램에 참여한 청소년들을 대상으로 포커스그룹인터뷰(FGI) 방식을 활용한 질적 분석을 진행하여 청소년의 중독 관련 프로그램 기획과 방향을 제시함.

III. 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사교육 실태

1. 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사교육의 법적 근거

- 학생의 스마트폰 과의존 및 게임중독이 심각해지면서 교사들의 전문성 향상을 위해 연수에 대한 필요성 및 중요성에 대해 논의함. 교사는 연수를 통한 역량 강화 및 학교에서의 상담 및 치료적 접근과 가정에서의 부모와의 중재적인 역할을 수행하기 위함.
- 교육부는 아래 <지능정보화 기본법>의 제 54조 2항에 근거하여 학교에서 지능정보서비스 과의존 관련 교육을 의무화하며 이를 위해 교사의 전문역량을 강화하기 위한 연수 및 교육을 각 정부 부처와 협력하여 현재까지 꾸준히 진행하고 있음.

지능정보화 기본법 제54조 2항

제54조(지능정보서비스 과의존 관련 교육) ① 국가기관 및 지방자치단체는 지능정보서비스 과의존의 예방 및 해소를 위하여 필요한 교육을 실시할 수 있다.

② 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 기관의 장은 지능정보서비스 과의존의 예방 및 해소를 위한 교육을 다음 각 호의 구분에 따라 실시하고, 그 결과를 과학기술정보통신부장관에게 제출하여야 한다. 다만, 제2호 및 제3호에 해당하는 기관의 장은 「교육관련기관의 정보공개에 관한 특례법」에 따른 공시으로써 제출을 갈음할 수 있다.

1. 「영유아보육법」 제2조제3호에 따른 어린이집: 연 1회 이상
2. 「유아교육법」 제2조제2호에 따른 유치원: 연 1회 이상
3. 「초·중등교육법」 제2조 각 호에 따른 학교: 반기별 1회 이상
4. 「고등교육법」 제2조 각 호에 따른 학교: 연 1회 이상
5. 그 밖에 대통령령으로 정하는 공공기관: 연 1회 이상

③ 과학기술정보통신부장관은 제2항에 따른 교육실시 결과를 매년 점검하여야 한다.

④ 과학기술정보통신부장관은 제3항에 따라 교육실시 결과를 점검하여 교육이 부실하다고 인정되는 기관에 대해서는 대통령령으로 정하는 바에 따라 관리자 특별교육 등 필요한 조치를 하여야 한다.

⑤ 국가기관 및 지방자치단체는 제2항에 따른 교육에 필요한 재정적·행정적 지원을 할 수 있다.

⑥ 제1항 및 제2항에 따른 교육의 내용과 방법, 교육실시 결과의 제출, 제3항에 따른 점검 등에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.[2020.12.10.]

지능정보화 기본법 시행령 제50조 (국가정보화 기본법 시행령 제50조)

제50조(지능정보서비스 과의존 관련 교육의 실시) ① 법 제54조제2항제5호에서 “대통령령으로 정하는 공공기관”이란 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관을 말한다.

- ② 법 제54조제2항 각 호의 어느 하나에 해당하는 기관의 장은 전년도에 실시한 같은 조 제1항에 따른 지능정보서비스 과의존 예방 및 해소를 위한 교육(이하 “지능정보서비스 과의존 관련 교육”이라 한다)의 결과를 같은 조 제2항에 따라 매년 4월 30일까지 과학기술정보통신부장관에게 제출하거나 「교육관련기관의 정보공개에 관한 특례법」 제5조 또는 제5조의2에 따라 공시하는 방법으로 제출해야 한다.
- ③ 지능정보서비스 과의존 관련 교육은 강의 및 시청각 교육 등 다양한 방법으로 실시할 수 있다.
- ④ 지능정보서비스 과의존 관련 교육의 내용에는 다음 각 호의 사항이 포함되어야 한다.
1. 지능정보서비스 과의존 현황 및 사례
 2. 지능정보서비스 과의존 예방 및 시간관리 방법
 3. 유해 인터넷 환경에 대한 변별방법
 4. 그 밖에 지능정보서비스 과의존 예방 및 해소에 필요한 사항
- ⑤ 과학기술정보통신부장관은 지능정보서비스 과의존 관련 교육을 실시하는 기관 또는 단체에 필요한 교재 및 자료를 지원할 수 있다.
- ⑥ 과학기술정보통신부장관은 제2항에 따라 제출·공시된 지능정보서비스 과의존 관련 교육의 실시 결과를 전산입력정보 또는 서면을 확인하는 등의 방법으로 점검하되, 필요한 경우 현장점검을 할 수 있다.
- ⑦ 과학기술정보통신부장관은 제6항에 따른 점검 결과 지능정보서비스 과의존 관련 교육이 부실하다고 인정되는 기관에 대해서는 법 제54조제4항에 따라 점검 후 6개월 이내에 관리자 특별교육을 실시해야 한다.
- ⑧ 제7항에 따른 교육 부실의 인정기준, 관리자 특별교육의 방법 및 내용 등은 과학기술정보통신부령으로 정한다.[2021.6.10.]

- 교원연수는 유아교육법(제 22조), 초·중등 교육법(제 21조), 고등교육법(제 46조), 교육공무원법(제37조~제42조까지) 규정에 따른 교원의 자격 취득에 필요한 연수, 교원의 능력배양을 위한 연수 등을 위한 연수 기관의 설치, 운영과 연수 대상의 상향을 규정함. 교원연수 대상은 교육연수원: 유아교육법 제2조 제2호에 따른 유치원 및 초·중등 교육법제2조에 따른 학교에 근무하는 교원을 대상으로 함(<표 4> 참조).

〈표 4〉 교원연수에 관한 관련 법령

법령명	관 련 내 용
■ 제1조 목적 2013.7.15	유아교육법(제 22조) 초·중등 교육법(제 21조) 고등교육법(제 46조) 교육공무원법(제37조~제42조까지) 규정에 따른 교원의 자격 취득에 필요한 연수, 교원 의 능력배양을 위한 연수등을 위한 연수 기관의 설치. 운영과 연수 대상의 상향을 규정함을 목적으로 한다.
■ 제3조 연수 대상 2017.2.22	① 연수원의 연수 대상은 다음 각 호의 구분에 따른다. 1. 교육연수원: 유아교육법 제2조 제2호에 따른 유치원 및 초·중등교육법 제2조에 따른 학교에 근무하는 교원 2. 교육행정연수원: 제1호에 따른 유치원 및 학교에 근무하는 원장, 원감, 교장, 교감 및 교원자격검정령 제 23조에 따라 교장. 원장의 자격을 인정 받은 사람 3. 종합교육연수원 및 원격교육연수원: 제1호 및 제2호의 사람 ② 교원이 아닌 교육공무원은 그 직위와 직무 내용에 따라 연수원에서 연수를 받을 수 있다. ③ 연수원장은 필요하다고 인정하는 경우에는 해당 연수원의 운영에 지장을 주지 아니하는 범위에서 제1항 및 제 2항에 따른 연수 대상외의 사람을 대상으로 연수를 실시할 수 있다. ④ 연수원에서 연수할 사람을 선발하는 데 필요한 사항은 교육부장관이 정한다.⑤⑥
■ 제6조 연수의 종류와 과정 2021.1.5	① 연수는 다음 각 호의 직무연수와 자격연수로 구분한다. 1. 다음 각 목의 직무연수 가. 제18조에 따른 교원능력개발평가 결과 직무수행능력 향상이 필요하다고 인정되는 교원을 대상으로 실시하는 직무연수 나. 「교육공무원법」 제45조 제3항에 따라 복직하려는 교원을 대상으로 실시하는 직무연수 다. 그 밖에 교육의 이론·방법 연구 및 직무수행에 필요한 능력 배양을 위한 직무연수 2. 자격연수: 「유아교육법」 제22조 제1항부터 제3항까지, 같은 법 별표 1 및 별표 2, 「초·중등교육법」 제21조 제1항부터 제3항까지, 같은 법 별표 1 및 별표 2에 따른 교원의 자격을 취득하기 위한 자격연수 ② 직무연수의 연수과정과 내용은 연수원장(위탁연수를 실시하는 경우에는 위탁받은 기관의 장을 말한다. 이하 같다)이 정한다. ③ 자격연수의 연수과정은 정교사(1급)과정, 정교사(2급)과정, 준교사과정(특수학교 실기교사를 대상으로 하는 과정을 말한다), 전문상담교사(1급)과정, 사서교사(1급)과정, 보건교사(1급)과정, 영양교사(1급)과정, 수석교사

과정, 원감과정, 원장과정, 교감과정 및 교장과정으로 구분하고, 연수할 사람의 선발에 관한 사항 및 연수의 내용은 교육부령으로 정한다.

■ 제8조

연수비의
지급등

연수자에게는 예산의 범위에서 연수에 필요한 실비(實費)의 전부 또는 일부를 지급할 수 있다.

2013.7.15

■ 제8조

연수실적의
기록, 관리

- ① 교원의 임용권자는 소속 교원의 연수 이수실적을 학점화하여 기록·관리하여야 한다.
- ② 교원의 연수 이수실적의 기록 및 관리에 필요한 사항은 교육부령으로 정한다.

2013. 7.15

주. 출처: 과학기술정보통신부(<https://WWW.msit.go.kr>)

2. 충청남도 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사교육 내용(최근 5년)

- 스마트폰 과의존의 예방차원에서 교사의 역할은 학생의 1차 예방의 역할을 할 수 있는 대상이며, 학생과 학부모 사이의 중재 역할 및 예방차원에서 교사의 역할이 강조됨. 교원의 전문적인 역량을 기르기 위한 프로그램 개발과 중요성 인식이 필요함.
- 충청남도 교사를 위한 SBIRT 기반 스마트폰 과의존 예방가이드 개발을 위하여 현재 충남에서 이루어지고 있는 스마트폰 과의존 예방 교사 연수 및 프로그램이 어떻게 이루어지고 있는지 기관에 따라 5년 기간 동안을 조사함.
- 충청남도 교육청 교육연수원에서 2019년~2023년, 총 5년 기간 동안 2020년 원격연수 총 1건, 충청남도교육청 연구정보원에서 지원하는 ‘스마트폰 과의존 예방교육은 2019년 1건, 2020년 1건, 2022년 1건으로 5년 기간 동안 총 3건의 원격연수가 이루어졌음. 교육은 법정 의무교육이 아니며 인원 및 기간이 지정되어 있어, 차후 교사가 전문적 역량을 기르기 위한 개입이 어렵고 프로그램 또한 기간이 지나면 삭제되어 교사가 필요한 상황에 교육받을 수 없어 실용성이 부족함(<표 5> 참조).

<표 5> 충청남도 교육청 교육연수원 교육내용

계 획 년 도	연수주제	연수형태	연수기간	교육대상 인원 및 시간
2019년	-	-	-	-
2020년	스마트폰 과의존 예방교육	원격연수	3.16~12.8	교원200명/ 30시간
2021년	-	-	-	-
2022년	-	-	-	-
2023년	-	-	-	-

주. 출처: 충청남도 교육청 교육연수원(<https://WWW.ceti.or.kr>)

<표 6> 충청남도 교육청 연구정보원 교육내용

계 획 년 도	연수주제	연수형태	연수기간	교육대상 교육인원 및 시간
2019년	스마트폰 과의존 예방교육	원격연수	6.1~6.30	교원100명/ 30시간
2020년	스마트폰 과의존 예방교육	원격연수	7.13~8.21	교원100명/ 30시간
2021년	-	-	-	-
2022년	스마트폰 과의존 예방교육	원격연수	4.4~4.22	교원100명/ 15시간
2023년	-	-	-	-

주. 출처: 충청남도 교육청교육연수원(<https://WWW.edus.or.kr>)

- 중앙교육 연수원에서 진행하는 ‘스마트폰 과의존 예방교육’은 2023년 총 1건, 연수 기간이 10개월이며 원격연수를 지원하고 있음, 지역에 구분이 없어, 충청남도에서 진행하는 연수보다는 교원들의 활용도가 있음. 본 프로그램 내용은 스마트폰의 문화적 이해와 사회적 이슈, 예방 및 대응전략 및 대상별 접근방안과 가정 및 교원의 지도역량을 내용으로 하고 있음(<표 7> 참조).

<표 7> 교육부(중앙교육 연수원) 2023년 프로그램

차시	연 수 주 제
1차시	스마트폰 문화의 기초적인 이해I
2차시	스마트폰 문화의 기초적인 이해II
3차시	스마트폰 사용의 사회적 주요 이슈I(게임, 웹툰)
4차시	스마트폰 사용의 사회적 주요 이슈II(인터넷, 동영상)
5차시	스마트폰 과의존의 이해
6차시	스마트폰과과의존 예방정책 및 대응현황
7차시	스마트폰 바른 사용을 위한 예방 교육
8차시	대상별 스마트폰 사용 특징에 대한 접근방안 I(유아)
9차시	대상별 스마트폰 사용 특징에 대한 접근방안II(초등학생)
10차시	대상별 스마트폰사용 특징에 대한 접근방안III(청소년)
11차시	대상별 스마트폰 사용 특징에 대한 접근방안IV(대학생 및 성인, 고령층)
12차시	스마트폰 바른사용을 위한 부모교육I
13차시	스마트폰 바른사용을 위한 부모교육II
14차시	스마트폰 바른사용을 위한 지도역량 기르기I
15차시	스마트폰 바른사용을 위한 지도역량 기르기II

주. 출처: 중앙교육연수원 (<https://www.neti.go.kr>)

- 교원 위탁연수로 ‘티쳐빌 교육연수’, ‘아이스크림 원격 교육연수원’은 교원연수에서 인지도가 높은 원격연수원으로 유료로 프로그램이 진행되며 스마트폰 과의존 예방의 내용은 1차만 포함되어 있어 스마트폰 과의존 전문성에는 실제적 도움이 되지 않음(<표 8> 참조).

<표 8> 아이스크림 원격교육내용

계 획 년 도	연수주제	연수형태	연수기간	교육대상 교육인원 및 시간
-	‘법정의무교육 한번에 이수하기’ (스마트폰 중독예방교육)	법정직무연수 (원격연수)	상시	교원대상 (유료) 1차시 해당됨 (1시간)

주. 출처: 아이스크림원격교육연수원 (<https://www.teacher.i.scream.co.kr>)

- 충청남도 소재한 S교육청은 2021년 8월에 진행한 ‘청소년 중독치료예방양성과정’에서 청소년 중독에 관련된 전문상담사 및 교원 대상 120명, 2022년 ‘아동.청소년의 다양한 매체 중독예방 및 상담’ 교원 직무연수는 120명을 대상으로 직무연수를 진행함 (<표 9>참조).

<표 9> S 교육청의 스마트폰 과의존 예방을 위한 직무연수

연도	연수주제	연수 형태	연수 기간	교육대상 교육인원 및 시간
2021년	청소년 중독치료예방 양성과정	대 면 직무연수	8.12~8.13	교사,전문상담사.학생 상담자원봉사자(120명)
2022년	아동.청소년의 다양한 매체 중독예방 및 상담	대면 직무연수	8.18~8.19	교사,전문상담사.학생 상담자원봉사자(120명)

주. 출처: 충청남도 소재한 S교육청제공 (https://www.cnsce.go.kr)

2021년 학생중독치료 직무연수 계획

- 일시: 2021. 8. 12.(목)09:00 ~ 8. 13.(금)18:00
- 장소: 서천청소년수련관

충청남도서천교육지원청
CHUNGCHONGNAMDOSYEON OFFICE OF EDUCATION

2021년 학생중독치료 자격과정 직무연수 계획

충청남도서천교육지원청

1. 목적

가. 아동·청소년 약물 중독 상담 및 치료, 미러사회에 대한 상담 전문성 신장
나. 특별 연수 운영을 통한 중독치료 관련과 미러사회 대비 상담의 질적인 향상

2. 방법

가. 청소년 중독치료예방 강사요원 양성과정으로 운영
나. 이론과 실습을 통해 약물 중독 상담과 치료의 전문성을 신장
다. 이수 시간의 90%이상 (14시간 이상) 이수자에 대하여 이수 처리
라. 한국가온살리웨이 자격과정과 연계하여 운영

3. 연수 계획

가. 기간: 2020. 8. 12.(목) ~ 8. 13.(금) 09:00~18:00
나. 과정: 학생중독치료 자격과정 직무연수 (15시간)
다. 장소: 서천청소년수련관 서천군 장학실 정황선단로 94호
라. 대상: 교사, 전문직, 전문상담사, 학생상담자(자원봉사자)
마. 연수 내용과 일정

시간	포좌목(주제)	주요교육내용	수업 방법	강사
가. 7:30~8:30	개강식			
나. 8:30~10:30	이론 강의	이론 강의		유교환 (충청남도교육청 교육연구)
다. 10:30~11:30	이론 강의	이론 강의		
라. 11:30~13:00	점심			
마. 13:00~15:00	현장실습	현장실습		김영아 (충청남도교육청 교육연구)
바. 15:00~17:00	현장실습	현장실습		
사. 17:00~18:00	현장실습	현장실습		

연도	연수주제	연수 형태	연수 기간	교육대상 교육인원 및 시간
2021년	청소년 중독치료예방 양성과정	대 면 직무연수	8.12~8.13	교사,전문상담사.학생 상담자원봉사자(120명)
2022년	아동.청소년의 다양한 매체 중독예방 및 상담	대면 직무연수	8.18~8.19	교사,전문상담사.학생 상담자원봉사자(120명)

4. 기대 효과

가. 학생 중독치료와 미러사회에 대한 상담 전문성 신장
나. 중독 관련과 미러사회 대비 상담 활동에 대한 학교 현장의 역량 향상

[그림 11] 충남소재 S교육청 스마트폰 과의존 예방을 위한 직무연수

주. 출처: 충남 S교육청제공 (https://www.cnsce.go.kr)

○ 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사를 위한 각 부처별 교육 및 프로그램은 <표 10>과 같음.

<표 10> 각 부처별 교사대상 교육 및 프로그램 내용

부 처	구 분	프로그램명	주 요 내 용	대 상
과기 정통부	교육	레몬교육	스마트폰 과의존 예방교육 기본 과정	유아, 유.초.중.고교생 대학생,학부모,교원,성인
		WOW건강한 멘토링	스마트폰 과의존 예방교육 심화 과정	초.중.고교생
		유아동 체험형 교육	스마트폰 과의존 예방을 위한 뮤지컬 인형극	유.아동 및 가족, 단체, 기관
		다 함께 꿈 토크	체험형 ICT진로교육 프로그램	중학생
	온라인	온라인 콘텐츠	스마트폰 과의존 예방 온라인 학습	영유아, 초.중.고교생 대학생,학부모,교원,성인
		온라인 교육원 직무연수	스마트폰 과의존 예방 상담교육	중.고등학생 교원, 교원 전문직 *일반인, 공무원 도 수강가능*
	상 담	개인.집단. 가정방문상담	과의존 문제 상담, 예술. 놀이치료, 대안활동	영유아, 유.초.중.고교생 대학생,학부모,교원,성인
문체부	교육	찾아가는 게임 문화 교실	게임에 대한 올바른 이해와 진로탐색 교육	초.중학생, 학교밖청소년
		학부모 게임 리터러시 교육	게임 인식 제고, 게임 이용 지 도 교육	학부모
		청소년 건전 게임이용교육 (굿게이머스쿨)	게임물 등급분류 체험을 통한 적정 등급 게임물 이용 및 불 법게임물 예방교육	초. 중학생
		게임물 진로체험 교육 (굿게이머드림)	게임관련 이해 및 게임물 등 급분류 체험을 통한 불법게임 물 예방교육	초.중.고교생
		게임이용지도방법교육 (굿게이머 하우스)	적정등급 게임물 이용 및 불 법게임물 이용 예방 등 가정 내 게임이용 지도방법 교육	학부모
	교원 연수	게임리터러시 교사직무연수	게임리터러시 직무연수 및 교 사연구회 지원	초.중.고등학교 교사
		청소년 건전게임이용 지도 역량강화 직무연수 (굿게이머터치)	적정등급 게임물 이용 및 불 법게임물 이용 예방등 학생 지도 역량강화	초.중.고등학교 교사
	캠프	게임문화 캠프	가족 간 게임을 통한 소통 증 진 및 게임 체험 기회	초등학생, 학부모
		게임물 등급분류 체험캠프 (굿게이머패밀리)	게임을 통한 가족 소통 및 등 급분류 체험	초등학생, 학부모

부 처	구 분	프로그램명	주 요 내 용	대 상
산자부	앱 서비스	세모달 앱서비스	스마트폰 바른 사용 학습 기능 제공	초등 저학년.학부모, 교사, 상담사
복지부	치료	중독문제에 대한 선별, 단기개입, 치료의뢰(SBIRT)	중독 고위험군을 선별하여, 심층면담. 사례관리등 단기 개입하고, 전문치료까지 연결하는 스버트(SBIRT)에 대한 교육 및 실습	정신건강전문요원
	교육	찾아가는 어린이집 (유치원) 부모교육	영.유아기 인터넷 사용 폐해 예방교육	어린이집 또는 유치원 이용 부모
		‘청소년 디지털 디톡스 활동단’ 양성과정	학생. 학부모 대상으로 인터넷 사용문화 이해 및 인터넷 사용지도 등에 대한 교육	관내 중고등학생 및 그의 부모
		디지털 디톡스	학부모 및 교사 대상 청소년에 대한 뇌과학 기반 중독 예방교육, 건강한 지도 요령 교육	디지털 디톡스 사업 신청기관 중 학부모 및 교사연수
			초.중.고교생 대상의 (SBIRT) 활용한 중독예방교육	초등학교 4학년이상~고교 재학생 (초5/중2/고3)
	상담	개별상담	인터넷중독관련 개별상담 및 사례 관리	초등4학년~성인
여가부	조사	인터넷. 스마트폰 이용습관 진단조사	인터넷. 스마트폰 과의존 경향성 및 위험도 파악	초4, 중1, 고1학생
	상담. 치료 연계	추가 심리검사	과의존 위험군 청소년 중 공존질환(우울증. ADHD 등)여부 확인검사	청소년
		과의존 위험 수준별 상담	대상특성, 과의존 위험 정도에 따른 맞춤형 개인.집단 상담	청소년
		의료기관 치료비 지원	종합심리검사, 병원연계. 치료지원	청소년
	캠프. 기숙치유	국립청소년인터넷드림마을	과의존 고위험군 청소년 대상 상설 치유기관 운영	청소년
		인터넷스마트폰치유캠프, 가족치유캠프	상담, 체험활동 및 대안활동 등을 결합한 기숙치유프로그램	청소년, 가족

부 처	구 분	프로그램명	주 요 내 용	대 상
방통위	교육	인터넷윤리. 사이버폭력 예방교육	-사이버폭력 예방, 인터넷 윤리 -자녀의 스마트기기 이용문화 이해, 이용지도방법	유아, 청소년, 학부모, 교원
	온라인	인터넷 윤리 온라인 콘텐츠	인터넷윤리, 사이버폭력 예방 온라인 교육자료 제공	전국민
		교원 온라인 직무연수	지능정보사회 인터넷윤리 교육	교원
	SW 보급	사이버안심존	학부모 대상 청소년 보호 SW (사이버안심존) 보급	학생, 학부모(초.중.고)
		사이버안심존	‘스마트폰 중독 상담관리 프로그램’ 보급	교원(초.중.고)
		그린아이넷	불법 유해 정보 차단 SW보급	초.중.고교생 학부모, 교원
	교육	도박문제 예방교육	대상별 맞춤형 예방 교육	초.중.고교생 학부모, 교원, 성인
사감위	온라인	도박문제 관련 온라인 교육 콘텐츠	영화, 애니메이션 형식의 예방 교육 콘텐츠	초.중.고교생 학부모, 교원, 성인
		온라인 교원직무연수	청소년 도박문제 예방과 실제 ▶ 한 국 교 원 연 수 원 http://www.hstudy.co.kr/	중등.특수학교 교원 및 학내 상담인력
	연극	도박문제 예방 연극	문화콘텐츠(연극)를 통한 도박 문제 예방	중.고교생
	상담	도박문제 헬프라인 및 네티라인/ 문자정보	도박문제에 대한 전화 및 온라인 상담	전국민
	교육	사이버범죄 예방교육	주요 사이버범죄 유형별 예방 교육	초.중.고교생. 학부모,교원, 기업, 공무원, 노인

IV. 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안을 위한 조사연구

1. 교사대상 조사

가. 연구방법

1) 조사대상:

- 충청남도 14개 지역에 근무하는 교사 491명이었음.
- 연구에 참여한 남자 교사는 214명(43.6%)이었고, 여자 교사는 277명(56.4%)임.
- 40대(29.9%)가 가장 많았고, 50대(23.8%), 30대(21.4%), 20대(17.1%), 60대(7.7%)의 순이었음.

〈표 11〉 연구 참여 교사의 성별과 연령

구분		연령					전체
		20 대	30 대	40 대	50 대	60 대이상	
남	<i>n</i>	35	57	50	48	24	214
	<i>%</i>	7.1%	11.6%	10.2%	9.8%	4.9%	43.6%
여	<i>n</i>	49	48	97	69	14	277
	<i>%</i>	10.0%	9.8%	19.8%	14.1%	2.9%	56.4%
전체	<i>n</i>	84	105	147	117	38	491
	<i>%</i>	17.1%	21.4%	29.9%	23.8%	7.7%	100.0%

- 연구 참여 교사의 학교급은 초등학교(34.2%)가 가장 많았으며, 중학교, 고등학교의 순이었음.

〈표 12〉 연구참여자의 근무 학교급

구분	초등학교	중학교	고등학교		특수학교	육아원	기타	합계
			일반계고	특성화고				
<i>n</i>	168	158	82	72	3	2	6	491
%	34.2	32.2	16.7	14.7	.6	.4	1.2	100.0

주. 기타: 순회교사(1), 대안학교(1), 마이스터교(2), 자율형 사립고(1)

- 현재 담임을 맡고 있는지 여부는 담임이 54.8%이었고, 비담임이 45.2%이었음.

2) 조사방법

- 연구자들은 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안을 마련하기 위해 교사들의 스마트폰 과의존 예방과 관련된 교육/연수 경험 실태와 인식에 대한 질문지를 개발함.
- 질문지는 연구참여자의 인적사항과 관련된 6개 문항(성별, 연령, 근무경력, 근무 학교의 지역, 학교급, 담임여부)과 스마트폰 과의존의 이해와 학생에 대한 지도와 관련된 19개 문항, 그리고 스마트폰 과의존 인식에 대한 문항 10개로 구성되었음.
- 대부분의 문항에는 제시된 선택지 중에서 선택하되 제시된 것 중 해당되는 것이 없으면 직접 기타에 작성할 수 있도록 함.
- 조사방법은 서면으로 된 질문지와 구글폼으로 설문지 중 참여자가 편한 형태를 선택해 실시토록 하였음.

3) 분석방법

- 선택지가 제시된 문항들의 경우에는 빈도분석(% , 순위)을 실시하였으며, 선택지가 제시되지 않고 자유롭게 기술하도록 한 문항은 같은 내용끼리 묶은 후 반응 수를 계산하여 빈도분석을 실시하였음.

나. 연구결과

1) 스마트폰 과의존 교육/연수 경험

- 연구에 참여한 교사 중 스마트폰 과의존 관련 교육 경험이 1회라도 있는 비율이 68.4%이었고, 31.6%는 전혀 없다고 하였음(<표 13> 참조). 스마트폰 과의존 관련 교육을 받은 교사들 중 1회가 가장 많은 31.8%이었고, 4회 이상이 17.9%, 2회가 15.7%, 3회가 3.1%이었음. 교육 참여 경험이 전혀 없는 비율이 가장 높았고, 참여 경험이 있는 교사 중 1회가 가장 많았음.

<표 13> 연구 참여 교사의 스마트폰 과의존 관련 교육 경험

구분	1회	2회	3회	4회 이상	없다	합계
<i>n</i>	156	77	15	88	155	491
%	31.8	15.7	3.1	17.9	31.6	100.0

- 스마트폰 과의존 자가진단법에 대해 아는 지를 묻는 질문에 ‘잘 모른다’는 반응이 26.1%로 73.9%가 알고 있다고 답하였음(<표 14> 참조). 알고 있다지만 활용한 경험은 없다는 교사가 47.0%이었고, 잘 알고 있으며 활용한 경험도 있다고 응답한 교사는 26.9%이었음.

〈표 14〉 스마트폰 과의존 자가진단법을 아는 지에 대한 여부

구분	알고 있지만 활용한 경험은 없음	잘 모름	잘 알고 있으며 활용한 경험이 있음	합계
<i>n</i>	231	128	132	491
%	47.0	26.1	26.9	100.0

2) 스마트폰 과의존 관련 인식

- 학생들의 스마트폰 과의존이 얼마나 심각하다고 인지하는지에 대한 응답에서 매우 심각하다는 반응(46.0%)이 가장 많았고, 다소 심각하다는 반응(43.4%)이 그 다음으로 높았음(〈표 15〉 참조). 전체 교사들 중 89.4%의 교사들이 학생들의 스마트폰 과의존이 심각하다고 반응한 것임. 심각하지 않다는 반응은 총 2%에 지나지 않아 교사들은 학생들의 스마트폰 과의존에 대해 대부분 심각하다고 인식하고 있다는 것을 알 수 있음.

〈표 15〉 스마트폰 과의존 심각도 인지 여부

구분	매우 심각함	다소 심각함	보통	별로 심각하지 않음	전혀 심각하지 않음	합계
<i>n</i>	226	213	42	9	1	491
%	46.0	43.4	8.6	1.8	.2	100.0

- 교사들이 학생들의 스마트폰 사용에 대해 가장 걱정스러워하는 것은 게임중독 문제(40.3%)로 가장 높았고, 무절제한 웹서핑과 메신저 사용(26.7%), SNS 및 메신저 폭력(15.7%), 음란물 접촉(10.2%), 온라인 도박(4.1%), 과도한 사용 시간(1.0%)의 순으로 높았음(〈표 16〉 참조).

〈표 16〉 학생들의 스마트폰 사용에 있어 가장 걱정스러운 점

구분	게임중독 문제	무절제한웹서핑 과 메신저 사용	SNS 및 메신저 폭력	음란물 접촉	온라인 도박	과도한 사용 시간	기타	합계
<i>n</i>	198	131	77	50	20	5	11	491
%	40.3	26.7	15.7	10.2	4.1	1.0	2.2	100.0

주. 다중/여러 개(2), 디지털 중독, 무분별한 유튜브 시청(3) 등

- 교사들이 학교 수준에서 학생들의 스마트폰 과의존에 대한 관심과 지도의 정도를 묻는 질문에, 보통임(42.3%)로 가장 비율이 높았고, 부족함(27.7%)이 그 다음으로 높았음(〈표 17〉 참조). 충분하다 쪽의 반응은 총 17.9%에 지나지 않았고, 부족하다는 반응 쪽은 39.9%로 나타나 교사들은 학교 수준에서의 학생들의 스마트폰 과의존에 대한

관심과 지도는 부족한 편이라고 인식하고 있는 것으로 나타남.

〈표 17〉 학교 수준에서 스마트폰 과의존에 대한 관심과 지도의 정도

구분	많이 부족함	부족함	보통임	충분함	매우 충분함	합계
<i>n</i>	60	136	207	64	24	491
%	12.2	27.7	42.2	13.0	4.9	100.0

- 교사들은 스마트폰 과의존 관련 연수의 참여가 전문성을 높이거나 중독을 이해하는데 보통 정도로 도움이 되었다는 반응이 41.4%로 가장 많았고, 조금 도움이 되었다가 34.0%, 많이 도움이 되었다가 14.1%로 비교적 연수 참여가 도움이 되는 편이라는 것을 알 수 있음(〈표 18〉 참조).

〈표 18〉 스마트폰 과의존 관련 연수의 참여가 전문성을 높이거나 중독을 이해하는 데 얼마나 도움이 되었는지 여부

구분	전혀 도움이 되지 않았음	도움이 되지 않았음	보통	조금 도움이 되었음	많이 도움이 되었음	합계
<i>n</i>	14	39	202	167	69	491
%	2.9	7.9	41.1	34.0	14.1	100.0

- 교사들은 스마트폰 과의존 관련 연수의 참여가 학생지도에 얼마나 도움이 되었는지에 대해 보통 정도로 도움이 되었다는 반응이 40.5%로 가장 많았고, 조금 도움이 되었다가 34.4%, 많이 도움이 되었다가 13.2%로 비교적 연수 참여가 학생 지도에 도움이 되는 편이라는 것을 알 수 있음(〈표 19〉 참조).

〈표 19〉 스마트폰 과의존 관련 연수 참여가 학생지도에 얼마나 도움이 되었는지 여부

구분	전혀 도움이 되지 않았음	도움이 되지 않았음	보통	조금 도움이 되었음	많은 도움이 되었음	합계
<i>n</i>	15	43	199	169	65	491
%	3.1	8.8	40.5	34.4	13.2	100.0

○ 교사들이 알고 있는 스마트폰 과의존 학생을 돕기 위한 전문 기관에 대한 응답은 Wee 센터(34.6%)가 가장 많았고, 청소년상담복지센터(23.3%), 스마트쉼센터(17.2%), 정신건강복지센터(15.8%), 병원(9.1%)로 나타났음(〈표 20-1〉, 〈표 20-2〉 참조).

〈표 20-1〉 연구참여자가 알고 있는 스마트폰 과의존 관련 전문기관(중복 응답 가능)

구분	①	①③	①②	①② ③④ ⑤	①④	①② ③④	①③ ④	①③ ④⑤	②	①② ③	②③	③	①④ ⑤	기타	합계
<i>n</i>	80	71	39	36	27	25	23	23	23	22	21	20	14	81	491
%	16.3	14.5	7.9	7.3	5.5	5.1	4.7	4.7	4.7	4.5	4.3	4.1	2.9	16.3	100

주. ①Wee 센터, ②스마트쉼 센터, ③청소년상담복지센터(1388), ④각지역 정신건강복지센터, ⑤병원

〈표 20-2〉 연구참여자가 알고 있는 스마트폰 과의존 학생의 전문기관(중복 응답 가능)

구분	Wee 센터	스마트 쉼 센터	청소년상담 복지센터(1388)	각지역 정신건강복지센터	병원	합계
<i>n</i>	393	196	265	180	103	1137
%	34.6	17.2	23.3	15.8	9.1	100

3) 스마트폰 과의존 학생 지도 실태와 요구

○ 교사들이 생각하는 스마트폰 과의존 학생을 지도함에 있어 필요한 지원이나 도움은 전문기관 연계방법(40.1%)로 가장 많았고, 학생 및 학부모 상담 기법(22.1%), 지도방법에 대한 매뉴얼(22.1%), 관련 교육 및 교사 연수(10.4%), 교육자료 및 가이드 북(9.6%)의 순으로 나타났음(〈표 21〉 참조).

〈표 21〉 스마트폰 과의존 학생을 지도함에 있어 필요한 지원이나 도움

유형	<i>n</i>	%	순위
① 전문기관 연계방법	196	40.1	1
② 지도방법에 관한 매뉴얼	79	16.2	3
③ 학생 및 학부모 상담기법	108	22.1	2
④ 관련 교육 및 교사 연수	51	10.4	4
⑤ 교육자료 및 가이드 북	47	9.6	5
⑥ 기타	8	1.6	
합계	489	100	

주. 기타: 가정에서의 지도가 선행되어야 함(3), 학교에서 할 수 있는 것이 별로 없음(3), 교육할 수 있는 시간 부족(1), 뉴스를 통한 사회 이슈화(1), 유익한 강사의 교육 지원(1), 제도적 지원(1).

- 교사들이 스마트폰 과의존 학생을 지도할 때 가지는 어려움에는 학생의 부정적인 태도(35.8%)라는 반응이 가장 많았고, 지도 방법에 대한 전문성 부족(22.4%), 감정적 소모(14.9%), 타 업무로 인한 부담(14.7%), 전문기관 연계의 어려움(7.1%), 가정에서의 협조 부족(3.9%)의 순으로 나타났음(〈표 22〉 참조).

〈표 22〉 스마트폰 과의존 학생지도 시 어려움

유형	<i>n</i>	%	순위
① 지도방법에 대한 전문성 부족	110	22.4	2
② 감정적 소모	73	14.9	3
③ 학생의 부정적 태도	176	35.8	1
④ 전문기관 연계의 어려움	35	7.1	5
⑤ 타 업무로 인한 부담	72	14.7	4
⑥ 가정에서의 협조 부족	19	3.9	
⑦ 기타	6	1.2	
합계	491	100	

주. 기타: 지속적 지도의 어려움(1), 교사에 대한 지원 부족과 관리자의 무관심, 제도적 지원, 학생 인권 문제로 지도의 어려움.

- 교사들이 스마트폰 과의존 학생의 학부모를 상담할 때의 어려움으로는 학부모의 무관심(36.6%)이 가장 많았고, 전문 지식의 부족(18.4%), 업무증가로 인한 부담(18.4%), 감정적 소모(17.4%), 상담 기관 연계 등의 매뉴얼 부재(9.0%)의 순으로 나타났음(〈표 23〉 참조).

〈표 23〉 스마트폰 과의존 학생의 학부모 상담 시 어려움

유형	<i>n</i>	%	순위
① 전문 지식의 부족	90	18.4	2
② 감정적 소모	85	17.4	
③ 학부모의 무관심	179	36.6	1
④ 상담 기관 연계 등의 매뉴얼 부재	44	9.0	
⑤ 업무증가로 인한 부담	90	18.4	2
⑥ 기타	1	0.2	
합계	489	100	

주. 기타: 학부모와의 감정적인 문제 발생.

- 교사들이 응답한 학교에서 학생들의 스마트폰 과의존 예방을 위해 시행된 교육의 형태는 담임교사가 생활지도 차원에서 훈육(32.0%)이 가장 많았고, 외부 전문가에 의한 교육 프로그램(30.1%), 담임교사가 별도의 수업내용을 편성하여 교육(15.8%), 보건교사에 의한 교육(12.0%), 개별적인 사이버 교육(9.2%)의 순으로 나타났음(〈표 24〉 참조).

〈표 24〉 학교에서 학생들의 스마트폰 과의존 예방을 위해 시행된 교육의 형태(중복응답 가능)

유형	<i>n</i>	%	순위
① 외부 전문가에 의한 교육 프로그램	287	30.1	2
② 보건교사에 의한 교육	115	12.0	4
③ 담임교사가 별도의 수업내용을 편성하여 교육	151	15.8	3
④ 담임교사가 생활지도 차원에서 훈육	306	32.0	1
⑤ 개별적인 사이버 교육	88	9.2	5
⑥ 가정통신문	3	0.3	
⑦ 기타	5	0.5	
합계	955	100	

주. 기타: 정보 담당교사의 교육(2), Wee클래스 연계상담, 교육동영상시청, 학교에서 과의존 검사 등.

- 교사들이 겪고 있는 학생들에 대한 스마트폰 과의존 예방 교육 시의 어려움이나 문제점으로는 교육실적을 위한 형식적 교육(36.1%), 개별화되지 않은 대규모 교육(35.0%), 교육시간의 부족(15.0%)의 순으로 많았음(<표 25> 참조). 그 이외의 어려움으로는 교사들의 심각성 인식의 차이, 강사의 자질 등이 있었음.

<표 25> 학생들에 대한 스마트폰 과의존 예방 교육 시의 어려움이나 문제점

유형	<i>n</i>	%	순위
① 강사의 자질	16	3.3	5
② 개별화되지 않은 대규모 교육	171	35.0	2
③ 교육실적을 위한 형식적 교육	176	36.1	1
④ 교육시간의 부족	73	15.0	3
⑤ 교사들의 심각성 인식의 차이	32	6.6	4
⑥ 가정과의 연계 교육의 어려움	6	1.2	6
⑦ 기타	14	2.9	7
합계	488	100	

주. 기타: 과의존이라고 생각하지 않는 학생들의 인식(3), 교내 스마트폰 자율화로 인한 지도의 어려움, 교육과 현실의 차이(2), 학생 행동 변화가 나타나지 않음(1), 업무과중으로 인한 업무 회피, 자료부족, 학생들의 교육 참여 동기 부족(2) 등.

- 교사들이 스마트폰 과의존 관련 연수 시 추가되거나 개선되어야 할 내용으로 스마트폰 과의존 예방을 위한 구체적인 지도 방법(45.4%)이 가장 많았고, 학부모 및 전문기관의 연계 방법(16.5%), 현재 상태의 체크 - 자가진단(14.5%), 스마트중독의 이해 - 금단과 내성(12.2%), 의학적 내용 - 뇌의 병리적 변화(9.8%) 으로 나타났음(<표 26> 참조). 이는 교사들이 스마트폰 과의존에 대한 이해보다는 구체적인 지도 방법이나 연계 방법에 대한 내용으로 연수가 이루어지기를 바라는 것을 알 수 있음.

〈표 26〉 스마트폰 과의존 관련 연수 시 추가되거나 개선되어야 할 내용

유형	n	%	순위
① 현재 상태의 체크 - 자가진단	71	14.5	3
② 스마트중독의 이해 - 금단과 내성	60	12.2	4
③ 의학적 내용 - 뇌의 병리적 변화	48	9.8	5
④ 스마트폰 과의존 예방을 위한 구체적인 지도 방법	224	45.4	1
⑤ 학부모 및 전문기관의 연계 방법	82	16.5	2
⑥ 기타	3	0.6	6
합계	487	100	

주. 기타: 스마트폰 과의존 예방을 위한 구체적인 지도 방법, 정보화 교육과의 구분, 지도할 수 있는 제도 개선과 정책 개선(2).

- 교사들이 스마트폰 과의존 학생을 지도하기 위해 학교에서 지원해 주기를 바라는 것으로는 부모교육을 위한 전문적인 정보공유(36.4%)가 가장 많았음. 교사용 지도 매뉴얼(23.5%), 역량강화를 위한 교사 연수(17.2%), 교육 일정의 사전계획(10.2%), 관리자들과의 적극적 협조(8.2%)의 순으로 나타났음(〈표 27〉 참조). 기타 소수의 의견으로는 스마트폰 과의존 관련 학부모 교육/연수(5명), 과의존 판정받은 학생의 전문기관 연계(4명) 등이 있었음.

〈표 27〉 스마트폰 과의존 학생 지도 위해 학교에서 지원해 주기를 바라는 것

유형	n	%	순위
① 역량강화를 위한 교사 연수	84	17.2	3
② 교육 일정의 사전계획	50	10.2	4
③ 관리자들과의 적극적 협조	40	8.2	5
④ 교사용 지도 매뉴얼	115	23.5	2
⑤ 부모교육을 위한 전문적인 정보공유	178	36.4	1
⑥ 기타	22	4.6	6
합계	489	100	

주. 기타: 과의존 판정받은 학생의 전문기관 연계(4), 스마트폰 과의존 관련 학부모 교육/연수(5), 교사에게 지도할 권한 부여(1), 업무 경감 또는 교사 증원(2), 전문 강사/인력 지원(3), 전문 인력 지원, 주기적 상담 기회 제공, 학칙을 통한 교내 스마트폰 사용 규제(1), 훈육 및 교육에 대한 민원 처리(1).

- 교사들이 스마트폰 과의존 학생을 지도하기 위해 정책적으로 지원되었으면 하는 것으로 중독치유 프로그램의 개발 및 보급(27.8%), 중독 전문 상담교사의 배치(24.3%), 스마트폰 과의존 위험군 이상의 상담 의무화(18.2%), 스마트폰 과의존 예방 교육의 정규교육 편성(16.1%), 스마트폰 과의존 예방 홍보(10.6%)의 순으로 나타남(<표 28> 참조). 이는 교사들은 전문가들이 개입해주는 방향으로 정책이 지원되기를 바라는 것을 알 수 있음.

<표 28> 스마트폰 과의존 학생 지도 위해 정책적으로 지원되었으면 하는 것

유형	<i>n</i>	%	순위
① 스마트폰 과의존 예방 교육의 정규교육 편성	79	16.1	4
② 스마트폰 과의존 예방 홍보	52	10.6	5
③ 중독 전문 상담교사의 배치	119	24.3	2
④ 중독치유 프로그램의 개발 및 보급	136	27.8	1
⑤ 스마트폰 과의존 위험군 이상의 상담 의무화	89	18.2	3
⑥ 기타	15	3.06	6
합계	490	100	

주. 기타: 부모교육(2), 과도한 행정업무 발생시키지 않기, 과의존 판정받은 학생의 전문기관 연계(3), 국가수준의 위험 상태 인식 및 해결 노력, 수업시간에 꼭 필요한 경우가 아니라면 스마트폰 사용 금지 정책(2), 아동학대 고소에 대한 보호 등.

- 교사들은 학생의 행동 및 습관의 변화(59.8%)가 학생지도 및 상담과 관련해 교사의 효능감에 가장 영향을 미친다고 보고하였음. 그 이외에도 학부모의 관심과 개입 노력(21.8%), 문제행동 개입 수준 및 범위의 한계 인식(11.7%), 동료 교사의 지지와 소통(4.9%), 교사 개인역량의 지각(1.9%)의 순으로 나타났음(<표 29> 참조). 교사들을 대상으로 한 스마트폰 과의존 관련 연수나 정책에서 교사들이 실제로 학생들의 변화를 이끌어내거나 학부모의 관심과 개입에 노력을 기울일 수 있는 방안에 초점을 둘 필요가 있음.

〈표 29〉 학생지도 및 상담과 관련해 교사의 효능감에 영향을 미치는 것

유형	n	%	순위
① 학생의 행동 및 습관의 변화	291	59.8	1
② 학부모의 관심과 개입 노력	106	21.8	2
③ 동료 교사의 지지와 소통	24	4.9	4
④ 문제행동 개입 수준 및 범위의 한계 인식	57	11.7	3
⑤ 교사 개인역량의 지각	9	1.9	5
합계	487	100	

- 교사들이 스마트폰 과의존 및 중독 관련 직무연수나 교사 교육이 효율적으로 이루어지기 위해 필요한 것 중 내용과 관련된 것으로는 가정과 연계된 교육(학부모 상담 방법)(27명)이라고 응답한 교사가 가장 많았음(〈표 30〉 참조). 이들이 이 내용이 필요하다고 한 것에는 다음의 내용이 참고할만 함.

“스마트폰 과의존 학생 중 부모님의 방관인 경우가 많아서 부모님 상담방법 연수가 절실하다. 상담해도 무관심이고 같이 이루어지지 않는 경우가 어려워 부모님이 가정에서 어떻게 지도해야 하는지에 대한 방법에 관한 연수가 필요하다.”

- 다음으로는 스마트폰 과의존을 지도할 실질적이고 효과적인 방안 제시(15명), 외부 전문 기관 연계 방법(14명)의 순으로 많았음.
- 학생 인권을 침해하지 않으면서 지도할 수 있는 방안(9명)이 그 다음으로 많았음. 특히 학교 현장에서는 기본적으로 학생들이 스마트폰 사용을 규제할 방법이 없는 상황에서 수업에 방해가 될 정도로 학생들이 사용해도 지도할 수 없다는 상황이 반영된 것임. 그에 따라 교사들은 학생들을 지도할 수 있는 권한을 강화할 수 있는 방안 마련에 대해서도 요구가 큼.
- 그 이외에 교사들이 스마트폰 과의존 및 중독 관련 직무연수나 교사 교육이 효율적으로 이루어지기 위해 필요한 것으로 요구한 것으로는 과의존 예방 교육 매뉴얼 보급(9명), 간단한 접근 방식(“지도할 시간이 부족함”)(8명), 개별 진단 및 체계적인 지도 자료의 지원(쉽게 활용 가능한 교육 자료 보급)(8명), 스마트폰 과의존 관련 교육/학습 자료 제공(5명)이 있었음. 스마트폰 과의존 상태에 대한 인식과 동기 향상 방법(3명)은 학생들의 인식을 개선할 수 있는 방법, 학생의 과의존에서 벗어나고자 하는 동기를 높이는 방법, 학생들이 스마트폰 과의존 상태를 인식할 수 있도록 돕는 내용이 포함되면 좋겠다는 의견이었음. 이 이외에도 구체적인 지도 방법에 대한 가이드(“학교에서 바로 적용할 수 있는 내용과 교육자료 제공”), 다양한 콘텐츠로 흥미있는 절차와 방법을 제시할 수 있도록 교사의 역량 강화 필요, 케이스별 매뉴얼, 문제

행동 개입 수준 및 범위의 한계, 뇌 발달 영향에 관한 과학적 근거, 교사들 간의 정보 공유 및 소통 방법, 자기조절력 키우는 방법 등에 대한 내용이었음.

- 교사들 중에는 “스마트폰 과의존 지도는 교사의 업무가 아니다”, “업무를 부과하지 않았으면 좋겠다.”, “중독은 사회의 문제이므로 교사의 책임으로 끌어들이지 않기.”와 같은 반응으로 스마트폰 과의존에 지도가 부담스럽다는 반응을 하기도 함.
- 스마트폰 과의존 및 중독 관련 직무연수나 교사 교육이 효율적으로 이루어지기 위해 필요한 방법이나 형식과 관련된 반응으로는 교육 및 연수비용 지원과 교육시간 확보를 위한 업무경감(14명)이 가장 빈도가 많았음. 특히 교사들이 참여할 수 있는 연수시간을 확보해 주기를 바람.
- 사례 중심 교육(9명), 실제 모의 실험식 교육(5명), 전문가들이 실시하는 연수(4명)의 순이었음. 전체 교사들을 대상으로 한 연수(3명)라는 반응도 그 뒤를 이었는데 이것은 “정규 교사 연수 내용에 편성되어서 중독 관련 내용들을 많은 교사들이 의무적으로 받을 수 있으면 이해의 폭이 넓어지고 공감대가 형성될 수 있을 것 같다.”는 반응의 내용임.
- 그 외의 소수 반응 내용으로는 외부 강사의 주기적인 내교 연수, 원격·동영상 연수 지원, 연계 기관에서 체계적인 교육, 그룹별 지도 방법, 다양한 방법의 연수 프로그램과 콘텐츠가 있었음.

〈표 30〉 스마트폰 과의존 및 중독 관련 직무연수나 교사 교육이 효율적으로 이루어지기 위해 필요한 것

	유형	n
내용	가정과 연계된 교육 (부모님 상담 방법)	27
	과의존 지도할 실질적이고 효과적인 방안 제시	15
	외부 전문기관 연계 방법	14
	학생 인권을 침해하지 않는 지도 방안	9
	과의존 예방 교육 매뉴얼 보급	9
	간단한 접근 방식	8
	개별 진단 및 체계적인 지도 자료의 지원	8
	스마트폰 과의존 관련 교육/학습 자료 제공	5
	스마트폰 과의존 상태에 대한 인식과 동기 향상 방법	3
	학교에서 바로 적용할 수 있는 구체적인 지도 방법에 대한 가이드	3
	다양한 콘텐츠로 흥미 있는 절차와 방법을 제시할 수 있도록 교사의 역량 강화 필요	2
	케이스별 매뉴얼	1
	문제행동 개입 수준 및 범위의 한계	1
	뇌 발달 영향에 관한 과학적 근거	1
	교사들간의 정보 공유 및 소통	1
	자기조절력 키우는 방법	1

방법/ 형식	교육 및 연수비용 지원과 교육시간 확보를 위한 업무경감 (연수 시간 확보)	14
	사례 중심 교육	9
	실제 모의 실험식 교육	5
	전문가들이 실시하는 연수	4
	전체 교사들을 대상으로 한 연수(“정규 교사 연수 내용에 편성되어서 중독 관련 내용들을 많은 교사들이 의무적으로 받을 수 있으면 이해의 폭이 넓어지고 공감대가 형성될 수 있을 것 같다.”)	3
	외부 강사의 주기적인 내교 연수	3
	원격·동영상 연수 지원	3
	연계 기관에서 체계적인 교육	1
	그룹별 지도 방법	1
	다양한 방법의 연수 프로그램과 콘텐츠	1

주. 기타: “교사 연수를 아무리 많이 해도 소용이 없어요. 아이들의 스마트폰 사용을 규제할 방법이 없거든요.”, “스마트폰 과의존 지도는 교사의 업무가 아니다.” (3), “업무를 부과하지 않았으면 좋겠다.”, “중독은 사회의 문제이므로 교사의 책임으로 끌어들이지 않기.”

- 교사들이 스마트폰 과의존 및 중독 관련 직무연수나 교사 교육 프로그램 중 만족스러웠던 것으로는 실제 사례 중심의 연수로 사례와 적용 예시를 설명한 것(4명)이 가장 많았고, 과의존이 뇌에 미치는 영향과 중독이 되었을 때 뇌의 호르몬 변화 등 뇌의 변화 과정에 대한 의학 지식(3명), 학부모 인식과 협조 끌어내는 방법(3명), 전문적인 진단방법(3명), 학생들의 실태와 중독의 결과에 대한 이해(3명), 스마트폰을 수업에서 활용하는 교육(3명), 전문기관명과 전문기관 연계 지도(2명)의 순으로 많았음(<표 31> 참조).

〈표 31〉 스마트폰 과의존 및 중독 관련 직무연수나 교사 교육 프로그램 중 만족스러웠던 것

유형	n
실제 사례 중심의 연수로 사례와 적용 예시 설명.	4
과의존이 뇌에 미치는 영향과 중독이 되었을 때 뇌의 호르몬 변화 등 뇌의 변화 과정에 대한 의학 지식	3
학부모 인식·협조 끌어내는 방법	3
전문적인 진단 방법	3
학생들의 실태와 중독의 결과에 대한 이해	3
스마트폰을 수업에서 활용하는 교육.	3
전문기관명과 전문기관 연계 지도	2
다양한 정보 제공	1
감정조절방법	1
관심 학생들의 문제점 이해	1
교사 치유 힐링 프로그램	1
교육 프로그램 지속적 운영	1
학생들과 함께해 보는 활동	1
스마트 레몬 교실	1
스마트폰 과의존에 관한 문제점 확인	1
스마트폰 중독의 대처방안에 대한 교육과 연수	1
스마트폰이 아닌 대체놀이 체험	1
실제적인 지도 방법 제시	1
실질적인 상담기법 등	1
전문적인 지식을 이해하기 쉽게 아이들 눈높이에 맞추어 준 것	1

주. 기타: 형식적 또는 의무적이어서 기억에 남는 연수 없음/ 심각성만 알려주고 구체적인 매뉴얼이 없음(6).

4) 스마트폰 과의존 관련 지식

- 교사들이 가장 많이 잘못 알고 있는 스마트폰 과의존 관련 지식은 ‘스마트폰에 과의존 되지 않도록 하기 위해서는 컴퓨터나 스마트폰을 치우는 것도 도움이 된다.’로 정답률이 30.1%에 지나지 않았음(〈표 32〉 참조). 그 다음으로는 ‘남자와 여자의 과의존/중독 양상은 차이가 없다.’로 정답률이 33.2%이었고, ‘스마트폰 과의존 예방을 위해서는 매일 하는 것보다 주말 또는 주중에 날을 정해 놓고 몰아서 하는 것이 좋다.’가 74.3%이었음. 나머지 문항들에 대해서는 80% 이상의 정답률을 보이고 있음.

〈표 32〉 스마트폰 과의존 인식에 관련된 질문

	내용		그렇다	모르겠음	아니다	정답률 (%)
1	남자와 여자의 과의존/중독 양상은 차이가 없다.	<i>n</i>	264	64	163	
		%	53.8	13.0	33.2	33.2
2	스마트폰 과의존은 일상생활에 피해를 주지만, 우울, 불안, 수면장애와 같은 정신병리적 현상까지 일으키지는 않는다.	<i>n</i>	37	19	435	
		%	7.5	3.9	88.6	88.6
3	스마트폰 과의존은 다른 중독(알코올, 약물)과 달리 금단증상이나 내성이 나타나지 않는다.	<i>n</i>	31	22	438	
		%	6.3	4.5	89.2	89.2
4	스마트폰 과의존은 학생이 마음만 먹으면 언제든지 중단할 수 있다.	<i>n</i>	62	24	405	
		%	12.6	4.9	82.5	82.5
5	스마트폰 과의존의 원인은 개인의 문제이지 학교나 가정의 문제가 아니다.	<i>n</i>	38	18	435	
		%	7.7	3.7	88.6	88.6
6	스마트폰 과의존 예방을 위해서는 매일 하는 것보다 주말 또는 주중에 날을 정해 놓고 몰아서 하는 것이 좋다.	<i>n</i>	83	43	365	
		%	16.9	8.8	74.3	74.3
7	스마트폰에 과의존되지 않도록 하기 위해서는 컴퓨터나 스마트폰을 치우는 것도 도움이 된다.	<i>n</i>	317	26	148	
		%	64.6	5.3	30.1	30.1
8	스마트폰에 과의존되면 자신이 의도했던 것보다 지나치게 오랜 시간을 스마트폰에 투자하게 된다.	<i>n</i>	443	12	36	
		%	90.2	2.4	7.3	90.2
9	스마트폰 과의존은 스마트폰 사용의 문제를 넘어서 게임중독이나 도박, SNS 중독으로 가는 통로가 된다.	<i>n</i>	439	15	37	
		%	89.4	3.1	7.5	89.4
10	알코올이나 약물 중독과 달리 스마트폰의 경우는 과의존/중독되었다 해도 전문 의료기관까지 방문할 필요는 없다.	<i>n</i>	38	18	435	
		%	7.7	3.7	88.6	88.6

다. 교사 대상 조사 결과 요약

- 학생들의 스마트폰 과의존 심각도는 매우 심각과 다소 심각함을 포함하면 총 89.4%로 교사들은 현재 학생들의 스마트폰 과의존 정도가 심각하다고 인식하는 것으로 나타남. 특히 교사들은 학생들의 스마트폰 사용에 있어 게임중독, 무절제한 웹서핑과 메신저 사용, SNS 및 메신저 폭력에 대한 우려가 큰 것으로 나타남.
- 그러나 현장에서 교사들은 스마트폰 과의존에 대한 관심과 지도의 정도가 부족한 쪽으로 응답한 경우가 39.9%로 나타나 스마트폰 과의존에 대한 우려가 관심과 지도로 이어지지 않는 것으로 보임.
- 연구 참여 교사들은 스마트폰 과의존 관련 교육이나 연수를 받은 경험이 전혀 없는 비율이 31.6%에 달함. 그리고 스마트폰 과의존 자가진단법에 대해 잘 모르겠다고 응답한 경우도 26.1%이었고 활용한 경험이 전혀 없다는 응답도 47.0%로 스마트폰 과의존에 대한 충분한 지식을 가지고 있지 못한 것으로 보임. 스마트폰 과의존 연수 참여에 대해서도 전문성과 중독에 대한 이해를 높이는 데 48.1%만 도움이 되었다고 응답하였고, 학생지도에도 47.6%만 도움이 되었다고 응답함. 이는 기존의 연수 프로그램

이 교사들의 전문성 향상에 크게 기여하지는 못한 것으로 보임.

- 교사들이 스마트폰 과의존 학생을 지도함에 있어서 가장 크게 어려움을 겪고 있는 것은 학생의 부정적인 태도, 지도방법에 대한 전문성 부족이 가장 컸고, 감정 소모, 타 업무로 인한 부담의 순으로 나타남. 그리고 스마트폰 과의존 학생의 학부모 상담 시에는 학부모의 무관심, 전문지식의 부족, 업무 증가로 인한 부담, 감정적 소모가 큰 것을 어려워하고 있음. 그래서 교사들은 스마트폰 과의존 학생을 지도함에 있어서 가장 요구가 큰 것은 전문기관 연계방법, 학생 및 학부모 상담기법, 지도방법에 대한 매뉴얼의 순으로 나타남.
- 학생들에 대한 스마트폰 과의존 예방 교육은 형식적으로 진행되는 경우가 많고 개별화되지 않은 대규모의 교육으로 이루어지고 있으며, 교육시간도 부족하여 효과를 기대하기 어려움.
- 교사들은 현재 업무의 과다로 인해 스마트폰 과의존 학생을 개별적으로 지도하는 것에 대한 부담을 크게 가지고 있기 때문에 정책적으로는 중독치유프로그램을 보급해주는 것 뿐 아니라 중독 전문 상담교사가 배치되거나 스마트폰 과의존 위험군 학생들에 대한 상담 의무화를 바라고 있음. 그리고 교사들은 스마트폰 과의존 예방을 위한 구체적인 지도 방법과 학부모 및 전문기관의 연계 방법에 대한 연수 요구가 큼.
- 학교에서 지원해 주기를 바라는 것과 연수 내용에 포함되기를 바라는 내용은 모두 가정과 연계된 교육이 꼭 필요하기 때문에 부모님을 상담하거나 부모교육을 위한 전문적인 정보를 공유하는 것과 과의존 학생을 지도할 실질적이고 효과적인 방안을 제시하는 교사용 지도 매뉴얼을 제공받기를 바라고 있으며, 외부 전문기관과 연계하는 방법에 대해 요구하는 것으로 나타남.
- 교사들이 스마트폰 과의존 관련 연수에서 도움이 되었던 내용을 고려하면, 예방을 위한 가이드에는 실제 사례 중심으로 예시를 제시해줄 필요성이 있으며, 학부모 상담 방법, 전문적인 진단 방법, 학생들의 스마트폰 과의존 실태와 중독의 결과에 대한 이해 등의 내용이 포함될 필요가 있음.

2. 부모대상 조사

가. 연구방법

1) 조사대상

- 충청남도 지역 학교에 자녀를 둔 학부모 739명이었음(<표 33> 참조).
- 자녀의 학교급은 초등학교가 358명, 중학교가 204명, 고등학교는 117명임.
- 자녀와의 관계는 어머니가 74.2%, 아버지가 21.1%이었고, 조부모는 1.9%이었음(<표 34> 참조).

<표 33> 연구 참여 학부모의 성별과 연령

자녀의 학교급	성별	빈도	연령					전체
			20 대	30 대	40 대	50 대	60 대이상	
초등학교	남	n	1	13	46	16	11	87
		%	.3%	3.6%	12.8%	4.5%	3.1%	24.3%
	여	n	3	73	176	18	1	271
		%	.8%	20.4%	49.2%	5.0%	.3%	75.7%
	전체	n	4	86	222	34	12	358
		%	1.1%	24.0%	62.0%	9.5%	3.4%	100.0%
중학교	남	n	2	0	23	14	4	43
		%	1.0%	.0%	11.3%	6.9%	2.0%	21.1%
	여	n	1	7	121	29	3	161
		%	.5%	3.4%	59.3%	14.2%	1.5%	78.9%
	전체	n	3	7	144	43	7	204
		%	1.5%	3.4%	70.6%	21.1%	3.4%	100.0%
고등학교	남	n	2	0	13	33	10	58
		%	1.1%	.0%	7.3%	18.6%	5.6%	32.8%
	여	n	0	1	69	43	6	119
		%	.0%	.6%	39.0%	24.3%	3.4%	67.2%
	전체	n	2	1	82	76	16	177
		%	1.1%	.6%	46.3%	42.9%	9.0%	100.0%

〈표 34〉 연구 참여 학부모의 아동/청소년과의 관계

구분	아버지	어머니	조모	조부	보육사	친인척	형제자매	합계
<i>n</i>	156	548	4	10	7	6	6	739
%	21.1	74.2	0.5	1.4	0.3	0.8	0.8	100.0

2) 조사방법

- 연구자들은 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안을 마련하기 위해 학부모들의 스마트폰 과의존 예방과 관련된 인식과 지도 실태에 대한 질문지를 개발함.
- 질문지는 연구참여자의 인적사항과 관련된 4개 문항(성별, 연령, 자녀와의 관계, 자녀의 학교급)과 스마트폰 과의존 관련 교육 참여와 자녀 지도와 관련된 13개 문항, 그리고 스마트폰 과의존 인식에 대한 문항 10개로 구성되었음.
- 대부분의 문항에는 제시된 선택지 중에서 선택하되 제시된 것 중 해당되는 것이 없으면 직접 기타에 작성할 수 있도록 함.
- 조사방법은 서면으로 된 질문지와 구글폼으로 만들어진 설문지 중 참여자가 편한 형태를 선택해 실시토록 하였음.

3) 분석방법

- 선택지가 제시된 문항들의 경우에는 빈도분석(% , 순위)을 실시하였으며, 선택지가 제시되지 않고 자유롭게 기술하도록 한 문항은 같은 내용끼리 묶은 후 반응 수를 계산하여 빈도분석을 실시함.

나. 연구결과

1) 스마트폰 과의존 관련 실태

- 학부모들이 매일 자녀와 함께 지내는 시간은 초등학생 자녀들의 경우에는 8시간 이상이 27.4로 가장 많았고, 그 다음으로는 2-3시간(12.3%), 3-4시간(12.0%), 5-6시간(12.0%)로 나타났음(〈표 35〉 참조). 중학생 자녀들의 경우에도 8시간 이상이 20.1%로 가장 많았고, 3-4시간(18.1%), 2-3시간(16.2%)의 순으로 많았음. 고등학생 자녀들의 경우에는 1-2시간이 26.0%가 가장 많았고, 1시간 이하(21.5%), 2-3시간(18.6%)의 순이었음.

〈표 35〉 매일 자녀와 함께 지내는 시간

학교급	구분	1시간 이하	1~2시간	2~3시간	3~4시간	4~5시간	5~6시간	6~7시간	7~8시간	8시간 이상	합계
초등	<i>n</i>	19	22	44	43	42	43	24	23	98	358
	%	5.3%	6.1%	12.3%	12.0%	11.7%	12.0%	6.7%	6.4%	27.4%	100.0%
중등	<i>n</i>	24	22	33	37	23	13	5	6	41	204
	%	11.8%	10.8%	16.2%	18.1%	11.3%	6.4%	2.5%	2.9%	20.1%	100.0%
고등	<i>n</i>	38	46	33	21	14	3	4	4	14	177
	%	21.5%	26.0%	18.6%	11.9%	7.9%	1.7%	2.3%	2.3%	7.9%	100.0%
전체	<i>n</i>	81	90	110	101	79	59	33	33	153	739
	%	11.0%	12.2%	14.9%	13.7%	10.7%	8.0%	4.5%	4.5%	20.7%	100.0%

○ 학부모들이 자녀와의 관계에서 가장 어려운 점은 학업지도(37.1%), 생활교육(19.6%), 정서조절(15.8%), 대화(13.8%), 인성교육(10.0%)의 순으로 나타났음(〈표 36〉 참조).

〈표 36〉 자녀와의 관계에서 가장 어려운 점

유형	<i>n</i>	%	순위
① 대화	102	13.8	4
② 학업 지도	274	37.1	1
③ 정서조절	117	15.8	3
④ 생활교육	145	19.6	2
⑤ 인성교육	74	10.0	5
⑥ 기타	27	3.7	6
합계	739	100	

주. 기타: 스마트기기 사용/게임(6), 교우관계/사회성 지도(1), 놀아주기(1), 성교육(1), 진로지도(2).

○ 학부모들이 자녀와 주로 하는 여가 활동으로는 ‘TV, 영화 시청’이 32.5%로 가장 많았고, 대화(23.0%), 야외 활동(예: 산책, 등산, 여행)(20.7%), 인터넷 게임(10.1%), 신체 활동(예, 운동, 만들기, 놀이)(8.8%)로 나타났음(〈표 37〉 참조).

〈표 37〉 자녀와 주로 하는 여가 활동

유형	n	%	순위
① TV, 영화 시청	239	32.5	1
② 신체 활동 (예, 운동, 만들기, 놀이)	65	8.8	5
③ 인터넷 게임	74	10.1	4
④ 야외 활동 (예: 산책, 등산, 여행)	152	20.7	3
⑤ 대화	169	23.0	2
⑥ 기타	36	4.9	6
합계	735	100	

주. 기타: 유튜브(4), SNS(1), 그림 맞추기/그리기(3), 독서(1), 쇼핑(4), 보드게임(3), 스마트폰(5), 스포츠 관람, 외식(2), 웹툰보기(1), 인터넷 서치(1), 학습 도움(1) 등.

2) 스마트폰 과의존 교육/연수 경험

- 학부모들이 스마트폰 과의존 예방 관련 교육을 받아본 경험은 없다가 79.4%로 대다수를 차지함(〈표 38-1〉 참조). 그리고 스마트폰 과의존 예방 관련 교육을 받아본 경험이 있는 사람들은 1회를 받은 사람이 46.7%로 대다수를 차지함(〈표 38-2〉 참조). 그리고 2회가 21.1%, 3회가 14.5%이었고, 5회 이상이 11.8%이었음.

〈표 38-1〉 스마트폰 과의존 예방 관련 교육을 받아본 경험 유무

유형	n	%
① 있다	152	20.6
② 없다	587	79.4

〈표 38-2〉 총 받은 교육의 회수

	1회	2회	3회	4회	5회	5회 이상	합계
n	71	32	22	6	3	18	152
%	46.7	21.1	14.5	3.9	2.0	11.8	100

- 학부모들이 참여했던 교육을 진행한 기관은 학교가 45.4%로 가장 많았고, 온라인 교육이 29.6%로 다음으로 많았음(〈표 38-3〉 참조). 그 외로는 문화센터(9.9%), 상담센터(7.2%), 전문치유센터(1.3%)의 순이었음.

〈표 38-3〉 참여한 교육 진행 기관

	학교	문화센터	상담센터	온라인	전문치유센터	기타	합계
n	69	15	11	45	2	10	152
%	45.4	9.9	7.2	29.6	1.3	6.6	100

주. 기타: 강사연수, 교육지원청(2), 교회(2), 군청, 스마트쉼센터, 어린이집, 연수기관.

- 학부모들이 교육참여가 자녀의 스마트폰 과의존 예방 지도에 도움이 된 정도는 보통 정도가 39.5%로 가장 많았지만 도움이 되었다는 반응(조금 도움이 되었다+매우 도움이 되었다)이 43.8%에 달하는 것으로 나타났음(〈표 39〉 참조). 도움이 되지 않았다는 반응은 총 17.4%에 지나지 않아 학부모들이 교육참여가 자녀의 스마트폰 과의존 예방 지도에 도움이 되는 것으로 볼 수 있음.

〈표 39〉 교육참여가 자녀의 스마트폰 과의존 예방 지도에 도움이 된 정도

	전혀 도움이 되지 않았음	도움이 되지 않았음	보통	조금 도움이 되었음	매우 도움이 되었음	합계
n	6	21	60	50	15	152
%	3.9	13.8	39.5	32.9	9.9	100

3) 스마트폰 과의존 문제인식과 지도

- 학부모들이 자녀의 스마트폰 사용에 있어 문제가 된다고 생각하는 것은 장시간 사용으로 조절이 불가능한 것이 53.6%로 가장 많이 나타났음(〈표 40〉 참조). 그 다음은 유해 환경 노출(24.6%)과 신체건강의 문제(자세, 시력 등)(9.0%)라고 인식하였고, 분노, 정서 조절의 어려움(4.9%), 학교 성적 저하(4.5%), 규칙위반(2.2%), 가족 간의 갈등 및 학교 폭력(0.8%)에 대해서는 상대적으로 덜 문제라고 인식하고 있음.

〈표 40〉 자녀가 스마트폰을 사용하는 데 있어 문제라고 생각하는 것

유형	<i>n</i>	%	순위
① 장시간 사용 (조절 불가)	394	53.6	1
⑥ 유해환경 노출	181	24.6	2
④ 신체건강의 문제 (자세, 시력 등)	66	9.0	3
⑦ 분노 등 정서 조절의 어려움	36	4.9	4
② 학교 성적 저하	33	4.5	5
③ 규칙위반	16	2.2	6
⑤ 가족간의 갈등 및 학교폭력	6	0.8	7
기타	3	0.4	
합계	735	100.0	

주. 기타: SNS 활동에서 친구들과의 오해, 다른 것에 대한 흥미 상실, 집중력 저하.

- 학부모들이 자녀의 스마트폰 사용에 대해 지도하는 방법은 잔소리가 28.2%로 가장 많았음(〈표 41〉 참조). 가족 모두가 스마트폰 사용과 관련된 약속 시간 정하기(25.5%), 부드러운 태도로 말하기 (예, 장시간 사용하면 안 되는 이유를 설명함)(21.6%), 압수 등 사용을 제한함(16.7%), 용돈 줄이기/늘이기 등과 같은 조건을 제시함(4.8%)의 순으로 나타났음. 그리고 이런 스마트폰 제한과 관련된 지도를 하지 않고 스스로 관리하도록 지켜본다는 반응도 있었으며, 관리 App을 사용한다는 반응도 있었음.

〈표 41〉 자녀의 스마트폰 사용에 대한 지도 방법

유형	<i>n</i>	%	순위
잔소리	206	28.2	1
용돈 줄이기/늘이기 등과 같은 조건을 제시함	35	4.8	5
압수 등 사용을 제한함	122	16.7	4
부드러운 태도로 말하기 (예, 장시간 사용하면 안 되는 이유를 설명함)	158	21.6	3
가족 모두가 스마트폰 사용과 관련된 약속시간을 정하기	186	25.5	2
기타	23	3.2	6
합계	730	100	

주. 기타: 제한하지 않고 스스로 관리하도록 지켜봄(10), 관리 App 사용(7), 여러 방법 사용함, 특정 상황에서만 사용하게 하거나 특정 상황에서만 못하게 금지함(3).

4) 지역사회 내의 기관이용 경험

- 학부모들이 자녀의 스마트폰 과의존 문제 해결에 도움을 받기 위해 지역사회 내의 기관을 이용한 경험은 없다가 93.0%로 다수이었으며, 학교(4.5%), Wee 센터(0.8%)의 순으로 나타났음(<표 42> 참조).

<표 42> 자녀의 스마트폰 과의존 문제 해결에 도움을 받기 위해 지역사회 내의 기관을 이용한 경험

유형	n	%	순위
없다	687	93.0	1
학교	33	4.5	2
Wee 센터	6	0.8	3
병원	1	0.1	
스마트 쉼 센터 (메일상담 포함)	4	0.5	
정신건강복지센터	1	0.1	
청소년상담복지센터(1388)	3	0.4	
기타 (온라인 유튜브, 본인스스로, 사설 상담 센터)	4	0.5	
합계	730	100	

- 학부모들이 스마트폰 과의존 자녀의 지원을 받을 수 있는 지역사회 내 기관들 중 이용 방법 및 지원 내용에 대해 알고 있는 지 여부를 물어본 문항에 대해 청소년상담복지센터가 41.0%가 안다고 응답해 가장 이용 방법과 지원내용을 많이 아는 것으로 나타났음(<표 43> 참조). 그 다음으로는 Wee 센터(39.4%), 병원(28.1%), 각 지역 정신건강복지센터(22.7%)이었고, 스마트 과의존 전문기관인 스마트 쉼 센터에 대해서는 11.9%의 학부모만 이용 방법과 지원 내용을 알고 있다고 반응함.

<표 43> 스마트폰 과의존 자녀의 지원을 받을 수 있는 지역사회 내 기관들 중 이용 방법 및 지원 내용에 대해 인식 여부

기관명	구분	안다	모른다
① Wee 센터	n	291	448
	%	39.4	60.6
② 스마트쉼 센터	n	88	651
	%	11.9	88.1
③ 청소년상담복지센터(1388)	n	303	436
	%	41.0	59.0
④ 각 지역 정신건강복지센터	n	168	571
	%	22.7	77.3
⑤ 병원	n	208	531
	%	28.1	71.9

5) 스마트폰 과의존 예방을 위한 지원 요구

- 학부모들이 스마트폰 과의존 예방을 위해, 학교에서 지원되었으면 하는 내용으로는 자발적 사용조절을 위한 교육이 69.8%로 가장 많았음(<표 44> 참조). 그리고 효과적인 자녀지도를 위한 부모교육(11.0%), 과의존 치료를 위한 상담(8.4%), 교사와의 구체적인 지도방법 상담(6.1%), 치료 및 지원체계에 대한 안내(3.7%)의 순으로 나타남.

<표 44> 스마트폰 과의존 예방을 위해, 학교에서 지원되었으면 하는 내용

유형	n	%	순위
자발적 사용조절을 위한 교육	516	69.8	1
효과적인 자녀지도를 위한 부모교육	81	11.0	2
치료 및 지원 체계에 대한 안내	27	3.7	5
과의존 치료를 위한 상담	62	8.4	3
교사와의 구체적인 지도방법 상담	45	6.1	4
기타	8	1.1	6
합계	739	100	

주. 기타: 학교에서 스마트폰 미사용 권장, 스마트폰 대신할 수 있는 활동

- 학부모들이 스마트폰 과의존 자녀를 위해 지역사회에서 지원되었으면 하는 내용으로는 스마트폰 과의존 예방교육이 52.5%로 가장 많았고, 치료 및 프로그램(17.5%), 효과적인 자녀지도를 위한 부모교육(16.5%), 자조 모임 등의 커뮤니티(6.1%), 치료비 등의 경제적 지원(5.7%)의 순으로 나타남(<표 45> 참조).

<표 45> 스마트폰 과의존 자녀를 위해 지역사회에서 지원되었으면 하는 내용

유형	n	%	순위
스마트폰 과의존 예방교육	388	52.5	1
치료 및 프로그램	129	17.5	2
치료비 등의 경제적 지원	42	5.7	5
효과적인 자녀지도를 위한 부모교육	122	16.5	3
자조 모임 등의 커뮤니티	45	6.1	4
기타	13	1.8	6
합계	739	100	

주. 기타: 다양한 여가 및 예체능, 체험 활동 제공(7), 가족 캠프(1).

- 학부모들이 스마트폰 과의존 예방을 위해 부모교육에서 다루어졌으면 하는 내용으로

가장 많이 반응한 것은 가족 간의 소통 방법(74명)으로 나타났음(<표 46> 참조). 가족 간의 소통 방법에는 10대 자녀들과 강압적이지 않고 관계를 해치지 않으면서 조율하는 방법을 다루는 내용이었음.

- 다음으로 많은 요구가 있었던 내용은 게임 통제 방법, 시간관리 방법, 충동 조절 방법으로 관계를 해치지 않으면서 허용의 한계 정하기가 포함된 것이었음. 세 번째로 많은 요구는 과의존 해결 방안과 지도 방법으로 구체적인 사례와 현실적인 지도 방법을 원하는 것으로 나타남.
- 네 번째로 많은 반응은 스마트폰을 대체할 수 있는 활동이나 콘텐츠를 안내받아 가정에서 자녀들과 스마트폰이나 게임 대신 함께할 수 있기를 바라는 것이었음. 다섯 번째로 많은 내용은 과의존의 실태 및 부작용과 위험성에 대한 이해와 관련된 내용으로 과의존의 증상 및 부정적 영향이 포함된 내용이었음.
- 그 외에 부모교육에서 다뤄주기를 바라는 내용들로는 건강하게 스마트폰 사용할 수 있는 방법, 스마트폰 과의존 예방 방법, 청소년 유해 사이트 접속 차단 방법(앱) 및 자녀 노출 시 해결방법, 부모 자신의 과의존 상태 벗어날 수 있는 방법, 부모와 자녀가 같이 조절할 수 있는 방법, 분노 및 정서 조절하는 심리 교육 등이 있었음.

<표 46> 스마트폰 과의존 예방을 위해 부모교육에서 다루어졌으면 하는 내용

유형	n	순위
가족 간의 소통 방법 (가족회의 등) - 강압적인 언어를 대처할 수 있는 대화법 - 10대 자녀와의 소통법 - 자녀와의 관계 개선 대화법 - 자녀와 협상/조율하는 법	74	1
게임 통제 방법 · 시간 관리 · 조절 방법 · 충동조절 방법 - (관계를 해치지 않으면서)허용의 한계 정하기	52	2
과의존 해결 방안 · 지도 방법 -구체적 사례/현실적인 지도 방법	26	3
가정에서 함께 할 수 있는 활동 방법 (공유할 수 있는 운동/취미/놀이 등) -스마트폰을 대체할 수 있는 활동/컨텐츠 안내	20	4
과의존의 실태 및 부작용과 위험성 이해 - 증상 및 부정적 영향	18	5
건강하게 스마트폰 사용할 수 있는 방법	13	6
스마트폰 과의존 예방 방법	10	7
청소년 유해 사이트 접속 차단 방법(앱) 및 자녀 노출 시 해결방법	8	8
부모 자신의 과의존 상태 벗어날 수 있는 방법 -부모와 자녀가 같이 조절할 수 있는 방법	7	9
분노 및 정서 조절하는 심리 교육	6	10

가족 구성원간 원만하게 갈등 해결 방법	5	
과의존에 빠진 아동/청소년의 마음 이해	3	
스트레스 조절법/해소법	2	
부모와 자녀가 함께 받는 교육	2	
아동 연령별 지도 방법	2	
가정과 학교의 올바른 연계 지도 방법	1	
가정에서의 지도 중요성	1	
집중과 몰입에 대한 이해	1	
과의존으로 인한 심리적 변화 알아차릴 수 있는 방법	1	
지원받을 수 있는 지역사회 자원	1	
규칙설정 방법	1	
함께 여가 활동할 수 있는 장소 정보	1	

- 학부모들이 부모교육 참여 시 만족스러웠던 점은 과잉 사용 시 미치는 영향 (신체/뇌 발달/신경생리학적인 영향)에 대한 내용이라는 반응이 가장 많았음. 이어서 다양한 개입방법과 실제 사례, 스마트폰 없이도 즐겁게 활동할 수 있는 프로그램의 순으로 나타났다(〈표 47〉 참조).

〈표 47〉 부모교육 참여 시 만족스러웠던 점

유형	n	순위
과잉 사용 시 미치는 영향 (신체에 미치는 영향 / 뇌 발달에 미치는 영향/ 신경생리학적인 영향)	10	1
개입방법 / 다양한 대처 / 실제 사례	8	2
스마트폰 없이도 즐겁게 활동할 수 있는 프로그램	2	3
스마트폰 과의존의 심각성을 알게 됨 -문제를 볼 수 있는 마음의 문을 열수 있도록 안내하는 설명들이 좋았다 -스마트폰 사용에 대한 관점 전환	1	
갈등 해결 방법과 이해	1	
같이 시간 보내기	1	
나도 중독에서 벗어나고 싶었다	1	
아동 청소년과의 대화법	1	
스마트폰 과의존 진단 방법	1	
자기조절 능력을 키우는 게 중요하다는 내용	1	

자녀와 함께 듣는 것이 중요	1	
효과적인 스마트폰 사용법	1	
합계	29	

6) 스마트폰 과의존 관련 지식

- 학부모들이 스마트폰 과의존 관련해 가장 틀리게 알고 있는 지식으로는 ‘남자와 여자의 과의존/중독 양상은 차이가 없다.’는 것으로 정답률이 28.7%에 지나지 않았음(<표 48> 참조). 그리고 이어서 ‘스마트폰에 과의존 되지 않도록 하기 위해서는 컴퓨터나 스마트폰을 치우는 것도 도움이 된다.’의 정답률이 32.6%로 매우 낮은 정답률을 보였음. 그 다음으로는 ‘스마트폰 과의존은 학생이 마음만 먹으면 언제든지 중단할 수 있다.’가 61.3%, ‘스마트폰 과의존 예방을 위해서는 매일 하는 것보다 주말 또는 주중에 날을 정해 놓고 몰아서 하는 것이 좋다.’가 63.2%로 나타났음. 이외의 문항들에 대해서는 70%가 넘는 정답률을 보였으나 80% 중반을 넘지는 않았음. 이는 학부모들의 스마트폰 과의존 관련된 지식이 부족하다는 것을 알 수 있음.

<표 48> 스마트폰 과의존 인식에 관련된 질문

번호	내용	구분	그렇다	모르겠음	아니다	정답률 (%)
1	남자와 여자의 과의존/중독 양상은 차이가 없다.	<i>n</i>	409	118	212	
		%	55.3	16.0	28.7	28.7
2	스마트폰 과의존은 일상생활에 피해를 주지만, 우울, 불안, 수면장애와 같은 정신병리적 현상까지 일으키지는 않는다.	<i>n</i>	113	84	542	
		%	15.3	11.4	73.3	73.3
3	스마트폰 과의존은 다른 중독(알코올, 약물)과 달리 금단증상이나 내성이 나타나지 않는다.	<i>n</i>	102	87	550	
		%	13.8	11.8	74.4	74.4
4	스마트폰 과의존은 학생이 마음만 먹으면 언제든지 중단할 수 있다.	<i>n</i>	218	68	453	
		%	29.5	9.2	61.3	61.3
5	스마트폰 과의존의 원인은 개인의 문제인지 학교나 가정의 문제가 아니다.	<i>n</i>	89	57	593	
		%	12.0	7.7	80.2	80.2
6	스마트폰 과의존 예방을 위해서는 매일 하는 것보다 주말 또는 주중에 날을 정해 놓고 몰아서 하는 것이 좋다.	<i>n</i>	172	100	467	
		%	23.3	13.5	63.2	63.2
7	스마트폰에 과의존 되지 않도록 하기 위해서는 컴퓨터나 스마트폰을 치우는 것도 도움이 된다.	<i>n</i>	416	82	241	
		%	56.3	11.1	32.6	32.6

8	스마트폰에 과의존 되면 자신이 의도했던 것보다 지나치게 오랜 시간을 스마트폰에 투자하게 된다.	<i>n</i>	626	49	64	
		%	84.7	6.6	8.7	84.7
9	스마트폰 과의존은 스마트폰 사용의 문제를 넘어서 게임중독이나 도박, SNS 중독으로 가는 통로가 된다.	<i>n</i>	588	74	77	
		%	79.6	10.0	10.4	79.6
10	알코올이나 약물 중독과 달리 스마트폰의 경우는 과의존/중독되었다 해도 전문 의료기관까지 방문할 필요는 없다.	<i>n</i>	82	85	572	
		%	11.1	11.5	77.4	77.4

다. 학부모 대상 조사 결과 요약

- 학부모들은 스마트폰 과의존 예방 관련된 교육을 받은 경험이 20.6%에 지나지 않으며, 이들 중 46.7%는 1회 참석한 것으로 나타남.
- 스마트폰 과의존 예방 교육에 참여한 학부모들 중, 도움이 되었다는 반응이 42.8%이었고, 보통 정도로 도움이 되었다는 비율도 39.5%로 나타나 스마트폰 과의존 예방 교육은 비교적 효과적이었음을 알 수 있음.
- 현재 학부모들이 자녀의 스마트폰 사용조절을 위해 주로 쓰고 있는 방법은 잔소리, 스마트폰 사용 시간제한 약속, 부드럽게 말하기 등의 순으로 나타남.
- 자녀의 스마트폰 과의존 문제해결에 도움을 받기 위해 지역사회 기관을 이용한 경험이 총 7%로 나타나 기관 이용이 거의 없었던 것으로 나타남. 그리고 이용 기관도 학교로 제한되어있어서 다양한 기관의 도움을 받을 수 있다는 사실을 모르고 있음.
- 학부모들은 학교에서 스마트폰 과의존 예방을 위해 자발적 사용조절을 위한 교육, 효과적인 자녀 지도 방법, 과의존 치료를 위한 상담 등에 대해 지원해 주기를 바람. 또한 지역사회에서도 스마트폰 과의존 예방교육, 치료 및 프로그램, 효과적인 자녀 지도를 위한 부모교육에 대한 지원이 되기를 요구하고 있음. 이는 교사들의 스마트폰 과의존 예방 가이드에 위의 내용에 대한 정보가 제공되어야 함을 알 수 있음.
- 스마트폰 과의존 예방을 위한 부모교육에서 다루어졌으면 하는 내용은 자녀들과 스마트폰 사용에 대한 소통을 어떻게 잘할 수 있는지에 대한 내용, 자녀들이 시간을 어떻게 관리하고 조절할 수 있게 도울 것인지에 대한 내용, 과의존 해결/지도 방안, 스마트폰을 대체할 수 있는 다양한 활동 및 콘텐츠 안내 등으로 나타남.

3. 전문가 타당화 결과

가. 연구방법

1) 조사대상

- 모두 상담관련학과 또는 교육학과 관련 석사 이상의 학력과 최소 10년 이상 스마트폰 과의존 및 게임중독 예방프로그램을 학교 현장에서 보급한 경험이 있는 전문가로 초중고등학교 교사, 전문상담사, 상담사 등 현장전문가 5명으로 구성됨(<표 49> 참조).

<표 49> 연구 참여 현장전문가의 경력 및 직위

현장전문가	성별	교육 경력	소속(직위)
K	여	12년	전문상담사 (중독전공)
S	남	22년 8월	고등학교 교감
G	여	17년	전문상담교사
J	여	10년	심리상담사 (중독전공)
P	여	12년	상담사 (중독전공)

2) 조사방법

- 연구자들은 우선 ‘스마트폰 과의존 가이드 방안 타당화 설문지’를 개발하였음.
- 이 타당화 설문지에는 ‘가이드 방안의 타당도는 적절한가?’, ‘가이드방안 구성 및 내용이 교사의 특수성을 반영한 정도는 적절한가?’, ‘S(선별하기) 내용에 대해 평가해 주십시오.’, ‘BI(생활지도와 상담) 내용에 대해 평가해 주십시오.’, ‘RT(전문기관 연계하기 상담) 내용에 대해 평가해 주십시오.’, ‘학부모상담 내용에 대해 평가해 주십시오.’라는 질문과 각 질문마다 ‘가이드 방안은 타당한 내용으로 구성하였는가?’, ‘학생의 스마트폰 과의존 예방에 효과가 있는가?’, ‘현장에서 가이드 방안은 효과성이 있는가?’라는 문항들로 구성되어있음.
- 각 문항은 ‘전혀 적절하지 않다’ (1점)에서 ‘매우 적절하다’ (5점)까지의 5점 척도로 구성되어있음.
- 가이드 방안에 대한 자유로운 의견을 제시하는 1개 문항과 가이드 방안의 타당도를 높이기 위해 조언할 내용을 자유롭게 적는 문항 1개 문항이 있음.
- 현장전문가들에게 설문지를 이메일로 개별적으로 전달하였고 현장전문가들이 설문지를 작성한 후 개별적으로 수신 받음.

3) 분석방법

- 각 타당화 질문별로 평균을 산출하였고, 자유롭게 기술하는 문항에 대한 답은 내용을 정리하였음.

나. 연구결과

1) 스마트폰 과의존 가이드 방안의 타당화 결과

- 현장전문가들은 스마트폰 과의존 가이드 방안에 대해 전반적으로 타당한 정도를 평균 4.5 - 4.9 정도로 평가해 타당하게 평가하는 것으로 나타났음(<표 50> 참조).
- 가이드 방안 구성 및 내용이 교사의 특수성을 반영한 정도도 4.4 ~ 4.9 정도로 평가해 타당한 것으로 평가하였음.
- SBIRT 각 단계별로 스마트폰 과의존 가이드 방안에 대해 평가하도록 한 결과, S(선별하기)는 4.5 ~ 4.8, BI(생활지도와 상담)는 4.8 ~ 4.9, RT(전문기관 연계하기)는 4.4 ~ 4.9로 평가해 각 단계마다 모두 타당한 것으로 평가하였음.
- 학부모 상담 내용에 대한 평가에서도 평점이 4.6 ~ 5.0까지로 타당한 것으로 평가하였음.

<표 50> 스마트폰 과의존 가이드 방안의 타당화 결과

내용	구분	문항	평균
가이드 방안의 타당도는 적절한가?	1	가이드 방안은 타당한 내용으로 구성하였는가?	4.8
	2	학생의 스마트폰 과의존 예방에 효과가 있는가?	4.5
	3	현장에서 가이드 방안은 효과성이 있는가?	4.9
가이드방안 구성 및 내용이 교사의 특수성을 반영한 정도는 적절한가?	1	가이드 방안은 타당한 내용으로 구성하였는가?	4.5
	2	학생의 스마트폰 과의존 예방에 효과가 있는가?	4.4
	3	현장에서 가이드 방안은 효과성이 있는가?	4.9
S(선별하기) 내용에 대해 평가해 주십시오.	1	가이드 방안은 타당한 내용으로 구성하였는가?	4.8
	2	학생의 스마트폰 과의존 예방에 효과가 있는가?	4.8
	3	현장에서 가이드 방안은 효과성이 있는가?	4.5
BI(생활지도와 상담) 내용에 대해 평가해 주십시오.	1	가이드 방안은 타당한 내용으로 구성하였는가?	4.9
	2	학생의 스마트폰 과의존 예방에 효과가 있는가?	4.8
	3	현장에서 가이드 방안은 효과성이 있는가?	4.8
RT(전문기관 연계하기 상담) 내용에 대해 평가해 주십시오.	1	가이드 방안은 타당한 내용으로 구성하였는가?	4.9
	2	학생의 스마트폰 과의존 예방에 효과가 있는가?	4.6
	3	현장에서 가이드 방안은 효과성이 있는가?	4.4

학부모상담 내용에 대해 평가해 주십시오.	1	가이드 방안은 타당한 내용으로 구성하였는가?	5.0
	2	학생의 스마트폰 과의존 예방에 효과가 있는가?	4.8
	3	현장에서 가이드 방안은 효과성이 있는가?	4.6

2) 스마트폰 과의존 가이드 방안에 대한 의견

- 가이드 방안에 대한 자유로운 의견을 제시하는 문항에서 스마트폰을 이용한 활동별로 과의존과 대처방법을 구체화하는 것이 좋겠다는 의견이 있었음.

- ▶ 스마트폰으로 발생하는 SNS, 게임, 도박 등에 대한 과의존 문제를 개별화하고 각각 구분하여 집중할 것을 제안함. SNS, 게임, 도박 등에 대한 과의존의 원인과 대처 방법이 다를 수 있음.
- ▶ 건강한 스마트폰 사용을 위한 구체적인 생활 지도 방법에서 스마트폰으로 많이 접속하는 사이트에 따라 학생의 지도 방법이 달라져야 할 것임. 예를 들어 게임 접속이 많은 학생의 지도는 게임을 단순히 오락의 기능을 넘어 그 게임을 이용하여 스토리를 확대해서 창작물을 만들어보는 것도 좋을 것 같음.
- ▶ 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사용 가이드는 프로그램이 단계별로 체계적이며 목적에 맞게 구성되어 있어 타당성을 갖을 수 있는 것으로 봄.
- ▶ 연구 목적에서 실질적 도움의 대상이 되는 학생을 향한 구체적 목적이 함께 있으면 좋겠음. 예를 들어 스마트폰과의존 학생을 지도하는 교사가 상담에서 먼저 행해야 할 것에 대한 실질적인 상담 절차나 과정에 대한 문제 중심으로 지도나 상담보다는 과정을 중요시하는 상담으로 시작되어야 하는 것에 대한 부분으로 맨 처음은 '너의 이야기를 들려줘~'라는 시간이 필수적이라 생각함.
- ▶ 활용 서식 등이 있으면 좋겠음.

- 가이드 방안의 타당도를 높이기 위해 조언할 내용을 자유롭게 적는 문항에서는 현장에서 발행할 수 있는 다양한 생활지도 상의 문제를 구체화해서 매뉴얼화 하면 현장 교사들에게 도움이 많이 될 것이라는 의견과 향후에 매뉴얼을 개발하고 그 효과성까지 검증되면 좋겠다는 의견이 있었음.

- 매뉴얼에는 학생 활동지와 교사용 지도서까지 제작되면 좋겠다는 의견이 있었음.

- ▶ 스마트폰 오남용을 지도하는 담임 교사들에게 현장에서 발생하는 생활지도 상 미묘한 어려운 점에 대한 사례를 검토하고, 이를 바탕으로 과의존 예방 가이드 방안을 매뉴얼화하여 학교에 보급하면 타당도를 높일 수 있을 것 같음.
- ▶ 상담 교사들을 인터뷰하다 보니 가이드의 부재보다 상담 교사들의 업무량이 많아 욕구의 문제가 많이 보였음. 가이드 방안의 타당도 항목에 자발적 가이드가 가능하게 할 만한 항목이 추가되었으면 함.
- ▶ 타당성 검증을 위하여 프로그램의 효과성에 대한 추후 연구가 진행되기를 기대함.
- ▶ 기존에 없었던 교사를 위한 가이드 방안이 마련되어 학생 지도에 활용되어지기 위해 교

사들이 관심을 갖는 것이 중요하다고 생각함.

- ▶ 가이드 방안의 타당도는 많은 전문가들의 수견 수렴을 통해 더 높아질 것 같음.
- ▶ 스마트폰 과의존 예방 가이드 개발에서 학생 교사, 부모의 욕구를 반영한 타당도 있는 가이드 북이 될 것 같음.
- ▶ 학생 활동지와 교사용 지도서 등이 제작되어 배포된다면 활용하는 데 도움이 될 수 있음.

4. 자문단 회의 결과

가. 1차 회의 개요

1) 개최 개요

- 일 시: 2023. 3. 24.(금) 14:30~ 15:50(80분)
- 장 소: 충남도의회 회의실(303호)
- 주 제
 - ▶ 학업중단 없는 행복한 충남 교육 환경조성 토론 및 협의회
 - ▶ 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 매뉴얼을 개발하여 학생 지도에 적합한 교육 지원 방안 모색
- 세부 일정

시 간		내 용	담 당
14:30~14:40	10 ‘	개회(인사말 및 회원 소개)	전익혁 의원 사회: 간사 정준모
14:40~14:50	10 ‘	학업중단 없는 행복한 충남 교육 환경 조성 토론 및 협의회	전익혁 의원
14:50~15:20	30 ‘	스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 매뉴얼을 개발하여 학생 지도에 적합한 교육지원 방안 모색	손현동 교수 (광주교육대학교)
15:20~15:40	20 ‘	자유토론 및 질의응답	연구모임 회원
15:40~15:50	10 ‘	마무리 및 폐회	사회자

2) 발제 및 토론 내용

■ 발제 주요 내용(과제발표)

- 연구의 배경
 - ▶ 스마트폰 과의존의 특성: 현저성, 조절 실패, 문제적 결과, 내성 및 금단
 - 학교 부적응, 비행, 심리적 불안정, 사회참여 감소, 타 중독의 게이트
 - ▶ 스마트폰의 사회적 기능(정보 제공, 관계 형성 및 증진 등)과 디지털 문화 확산
 - 스마트폰 과의존 위험성 증가
 - ▶ 스마트폰 과의존 원인: 보호요인(사회적 상호작용) 부족 시 스마트폰 과의존 심화
 - ⇒ 학교생활 만족도, 교사-학생 간 관계, 또래 관계 개선→스마트폰 과의존 예방
 - ▶ 스마트폰 과의존에 대한 정책: 실질적 도움을 줄 수 있는 교사용 지침 및 매뉴얼 부족
 - ▶ 스마트폰 과의존 실태: 2021년 과의존 위험군 청소년 37%(충남 위험군 학생 31.1%)

- ▶ 스마트폰 과의존 예방교육 참여 경험: 예방교육 참여 경험 ↑(대략 70%), 만족도 · 효과성 ↓
⇒ 위험군 학생의 특성이나 교육적 요구에 맞는 교육 내용과 방법 개발 필요
- ▶ 현 교육지원 문제점: 외부 강사 · 기관에 치중한 운영방식, 지역사회 및 유관기관과의 협력 체계 부족 등
- ▶ 교육지원 개선 방안: 학교현장에서 활용할 수 있는 표준화된 매뉴얼 개발과 교사 교육 확대, 부모 · 교사 · 전문가의 협력적 네트워크 구축 필요

○ SBIRT에 기반한 스마트폰 과의존 예방 교사 가이드북 개발의 필요성

: 중독 위험성이 있는 학생들을 스크리닝을 통해 위험도 평가 후 개입 방향 결정(조기 개입에 초점)

- ▶ 스마트폰 과의존 예방을 위한 1차 예방과 전문적 치료의 중개 역할을 돕는 데 효과적

○ 연구과정

- 문헌연구: 학교현장에서 활용되는 중독 예방을 위한 단기 개입 이론과 모델 분석
↓
- 조사연구: 도내 교사가 사용하는 스마트폰 과의존 학생 개입 방법 조사
↓
- 전문가 포커스그룹 인터뷰: 중독 전문가, 교사, 전문상담교사 5명 대상
교사 가이드 북 구성 요소 도출
↓
- 교사 가이드북 초안 개발: 스크린 결과에 따른 교사 대응 가이드
↓
- 타당도 검증: 도내 초 · 중 · 고 교사 약 40명 대상, 교사 연수를 통한 타당도 검증
↓
- 최종안 개발: 연구모임을 통한 수정 및 최종안 완성

■ 종합 토론

- 주요 내용(연구과제 미비점 및 보완책)

<근거> 의학적, 뇌과학적 근거를 마련하여 설득력 강화 필요

<인과성> 스마트폰 과몰입이 학업중단으로 이어진다는 인과성 제시 필요

<범위> 과의존에 대한 구분과 지원 범위 구체화 필요

<접근> 접근(상담 or 치료) 방향 정립 필요

행동장애는 물질화 장애와 다른 접근 필요(사회적 상호작용, 자기조절력 증진이 주요)

<제언> 교육과정에 근거한 가이드 북 필요(초 · 중 · 고 급별에 따른 교육 자료 개발 필요)

<연구 방향>

- 정보통신 교육으로 흐름 우려가 있음. 따라서 가이드북보다는 고위험군 학생에 대한 교사지도 · 지원 방안에 포커스를 두는 것 필요

- 예방교육에 대한 책임이 지나치게 학교에 의존⇒학교에 책임을 전가하기보다 지역시스템에 어떻게 연결할 것인가가 더 중요

■ 종합 평가

- 교사 연수의 중요성 인식
 - 현장 실천가인 교사 연수가 연구 목적 달성에 성패를 좌우
 - 학교 현장에서 실천 가능한 가이드 필요
- 연구방향 보완
 - 매뉴얼 보급이 정책적으로 적용될 수 있는 방안 마련
 - 교사를 학교, 가정, 지역사회 연계의 구심점으로 하여, 교사 네트워킹이 가능하도록 하는 데 초점둘 것

나. 2차 회의 개요

1) 개최 개요

- 일 시: 2023. 4. 28.(금) 14:30~ 15:30(90분)
- 장 소: 서천군청소년수련관 서천마루
- 주 제
 - 학업중단 없는 행복한 충남교육 환경조성 토론 및 협의회
 - 교사를 위한 SBIRT에 기반한 스마트폰 과의존 예방 가이드 개발을 위한 착수 보고회
- 세부 일정

시 간		내 용	담 당
14:00~14:10	10 ‘	개회(인사말 및 회원 소개)	전익혁 의원 사회: 간사 정준모
14:10~14:20	10 ‘	학업중단 없는 행복한 충남교육 환경조성 토론 및 협의회	전익혁 의원
14:20~14:50	30 ‘	[착수보고] 교사를 위한 SBIRT에 기반한 스마트폰 과의존 예방 가이드	손현동 교수 (광주교육대학교)
14:50~15:20	30 ‘	자유토론 및 질의응답	연구모임 회원
15:20~15:30	10 ‘	마무리 및 폐회	사회자

2) 발제 및 토론 내용

■ 발제 주요 내용(과제발표)

- 교사를 위한 SBIRT 기반 스마트폰 과의존 예방 가이드 개발의 필요성
 - 스마트폰 과의존 및 중독에 대한 전문적 이해, 위기개입 대처방법에 대한 인지 필요
 - 현장 교사가 사이버 폭력과 미디어 불법 사용에 대처할 수 있는 매뉴얼 필요
 - 개입 과정에서 발생할 수 있는 교권 보호를 강화하는 제도 및 대처 매뉴얼 개발 필요

요

○ 부모, 교사, 전문가 협력적 네트워크 구축

- 스마트폰 과의존은 학생 개인의 문제가 아님. 따라서 부모, 교사, 전문가들의 협력과 제도적 장치들이 요구됨
- 협의체 구성을 예방 교육 프로그램 모니터링 및 피드백, 건강한 스마트폰 사용 환경을 위한 정책 및 제도에 대한 검토 필요

○ 연구 과정

■ 문헌 연구

- 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 개입 관련 연구 분석
- 학교 현장에서 활용되는 중독 예방을 위한 단기 개입 이론과 모델 분석
- 학교 현장에서 활용되는 중독 관련 교사 가이드 구성 요소 분석
- SBIRT 기반 중독 예방 지침 연구 분석

■ 조사 연구

〈도내 현장 교사의 스마트폰 과의존 학생 특성 및 개입 방법〉에 대한 탐색

- 조사 대상: 1. 충청남도 내 초, 중, 고 교사 약 200명/ 2. 학부모 약 200명
- 조사 기간: 2023.6.1.-6.30.
- 방법: 설문 조사
- 조사 내용

1-1) 충청남도 내 스마트폰 과의존 학생의 가정, 학교, 행동 특성 분석

1-2) 현장 교사의 스마트폰 과의존 학생에 대한 어려움 개입 방법·요구 등에 대한 조사

2. 부모의 스마트폰 과의존 학생에 대한 어려움 및 개입 방법, 요구 등에 대한 조사

■ 교사 가이드 방안 초안 개발

- 학교 현장에서 스마트폰 과의존 심각도를 평가할 수 있는 평가 도구 및 활용 방법
- 스크린 결과에 따른 교사 대응 가이드
 - 단기 개입과 의뢰 결정 요인 안내
 - 단기 개입방법 안내
 - 지역사회와의 연계방법 안내
 - 부모교육 및 상담 방법
 - 스마트폰 과의존 예방을 위한 생활지도 방법

■ 전문가 타당화

〈스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 가이드 방안 초안〉에 대한 전문가 자문 및 타당화

- 대상: 중독 전문가 및 교사 5명
- 기간: 2023.8.1 - 8.30.

■ 최종안 개발

〈교사를 위한 SBIRT에 기반한 스마트폰 과의존 예방 가이드〉

- 조사연구와 전문가 집단 자문을 통한 가이드 보완
- 연구모임(총4회)를 통해 가이드 최종안 완성

○ 기대 효과

- 건강한 스마트폰 활용에 대한 지침 마련
- 중독 관련 학생에 대한 교사 지도 및 상담 직무 연수 교육자료로 활용
- 가정·학교·지역사회와의 유기체적 협력관계
- 청소년 도박·게임·약물 중독에 대한 교사 조기개입 모델로 활용

■ 종합 토론

○ 주요 내용(연구과제 미비점 및 보완책)

〈도구〉 과의존 진단 도구로 무엇을 활용할 것인지 제시 필요

〈교사 범위〉 대상 교사(교과,상담,전담)에 따라 가이드북 내용이 달라질 수 있음

〈자료〉 학교급에 따른 자료 제작 여부, 적정 분량 논의, 제작 및 배부에 소요되는 시간과 예산은 어떻게 확보할 것인지 구체화 필요

〈설문 대상〉 학생 요구를 반영한 설문을 통해 연구 내용의 현실성 확보 필요

〈제언 내용〉

- 건전한 스마트폰 사용 방향 언급 필요
- 학교급별에 따른 제작이 스마트폰 과의존 예방의 효율성 높일 것
- 예방교육을 교육과정 속에서 녹여낼 수 있는 구체적인 방안 필요
- 학교-가정의 일관성 있는 지도 방안 제시 필요

■ 종합 평가

○ 가이드 북의 실용성 및 효용성 공감대 형성

- 기존 연구 성과는 논문 형태로 실효성이 낮았음
- 현장성과 실용성을 겸비한 가이드 북이 연구의 효과 극대화할 수 있음

○ 연구 내용의 적절성

- 부모 교육과 관련한 초안 개발이 교사 연수에 반영된다면 유용한 자료로 기능할 것
- 지역사회 단체의 역할과 연계 방법이 안내를 통해 가이드북 활용도를 높일 수 있음

다. 3차 회의 개요

1) 개최 개요

○일 시: 2023. 8. 11.(금) 14:00~ 15:30(90분)

○장 소: 국립해양생물자원관 세미나실

○주 제

- 학업중단 없는 행복한 충남 교육환경 조성 토론 및 협의회
- 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 매뉴얼을 개발하여 학생지도에 적합한 교육 지원 방안 모색 및 중간 보고회

○ 세부 일정

시 간		내 용	담 당
14:00~14:10	10 ‘	개회(인사말 및 회원 소개)	전익혁 의원 사회: 간사 정준모
14:10~14:20	10 ‘	학업중단 없는 행복한 충남 교육환경 조성 토론 및 협의회	전익혁 의원
14:20~14:50	30 ‘	[연구과제 중간보고 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 매뉴얼 개발	손현동 교수 (광주교육대학교)
14:50~15:20	30 ‘	자유토론 및 질의응답	연구모임 회원
15:20~15:30	10 ‘	마무리 및 폐회	사회자

2) 발제 및 토론 내용

■ 발제 주요 내용(과제발표)

○ 교사 대상 조사연구

- 학생들의 스마트폰 과의존 정도 심각성 인식.
- 스마트폰 과의존에 대한 우려가 관심과 지도로 이어지지 않고 있음.
- 스마트폰 과의존에 대한 충분한 지식 없음.
- 학생 의뢰 기관과 의뢰 방법에 대한 인지 부족.
- 기존 연수 프로그램이 전문성 향상에 기여하지 못하고 있으며, 학생들에 대한 스마트폰 과의존 예방 교육이 단시간, 형식적이고 대규모로 이루어져 효과를 기대하기가 어려움.
- 정책적 지원에 대한 요구: 중독 치유 프로그램 보급, 위험군 학생들에 대한 상담 의무화 등.
- 구체적인 지도 방법과 학부모 상담 기법 및 전문기관 연계 방법에 대한 연수 요구가 큼.

○ 학부모 대상 조사연구

- 교육에 참여한 학부모들의 경우, 스마트폰 과의존 예방 교육의 효과성은 인정하나, 전체적으로 예방 교육에 참여한 비율이 낮음.
- 자녀와의 효율적 대화 방법에 대한 요구가 높음.

- 스마트폰 과의존 관련 기관에 대한 인지와 이용 방법에 대해 잘 모르고 있음.
- 스마트폰 과의존 예방을 위한 부모 교육 및 상담 지원에 대한 요구.

○ 결론

- 스마트폰 과의존 예방을 위한 가이드에 제시되어야 하는 내용
 - 학부모 상담/교육방법
 - 전문적 진단 방법
 - 학생들의 스마트폰 과의존 실태와 중독 결과에 대한 이해
 - 전문기관 연계 방법
- ⇒실제 사례 중심의 구체적 예시와 지도 방법 제시 필요.

■ 종합 토론

○ 주요 내용(연구과제 미비점 및 보완책)

〈연구의 필요성〉 스마트폰 과의존의 심각성에 대한 교사 및 학부모의 인지 부족.

〈연구의 신뢰성 및 타당성〉 교사, 학부모의 관심과 적극적 설문 참여로 연구의 신뢰성 및 타당성 확보됨.

〈기준〉 스마트폰 중독에 대한 기준 모호, 단일화된 척도 필요.

〈인과성〉 스마트폰 과의존은 가정 내 올바른 양육이 부재한 결과일 수 있음(가정교육 병행의 필요성).

〈연구 목표〉 학교급별 스마트폰 사용에 대한 태도가 상이하므로 원인별, 상황별, 급별에 따른 연구 목표 설정 필요.

〈제언〉 스마트폰의 긍정적 사용 방안에 대한 언급 필요. 인권 침해 소지가 있으므로, 교권 강화를 통한 교사의 학생 생활 지도력 회복 필요. 스마트폰 과의존 상태에 대해 인지할 수 있는 기회를 마련하여 학부모 교육과 상담 참여, 기관 연계가 원활히 이루어질 수 있도록 해야 함. 부모 교육의 질과 참여를 높일 수 있는 방안 모색 필요. 스마트폰 과의존에 대한 전문적 지식을 갖춘 상담 인력 배출 필요. 지역 Wee 센터마다 각 분야 전문가 양성 필요.

스마트폰 과의존에 대한 학생 인지도 조사하여 스스로 교육의 필요성을 느꼈는지, 또 스스로 개선이 필요한 부분이 무엇인지, 긍정적으로 작용했던 부분 등을 조사·참고하는 것 필요. 교사의 업무 부담이 가중되지 않는 선에서 적절한 시간과 예산이 확보된 교사 연수 프로그램 마련 필요. 학생들이 스마트폰에 중독될 수밖에 없는 원인 규명과 원인별 조치 방안에 대한 구체적 접근 필요.

〈활동〉 서천교육지원청Wee센터 ‘아름다운 동행 꿈키움 멘토링 캠프 운영(2023.5.11.~5.12.)
스마트폰 과의존 및 위기학생 대상, 연구모임 회원 3명 참여.

■ 종합 평가

- 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 매뉴얼 개발의 필요성 공유
 - 스마트폰 과의존에 대한 교사의 관심이 양극화.
 - 진단과 그에 따른 구체적인 지도 방법, 학부모 상담 기법에 대한 요구.

- 멘토-멘티 캠프를 통한 스마트폰 과의존 예방의 효과성
 - 멘토-멘티 간 상호작용 및 유대감 증진 기회 제공.
 - 자연 및 문화 체험을 통한 대체 활동 마련.
 - 정서적 공허함을 달랠 수 있는 소통의 장 마련은 시대적·교육적 요구라는 것에 대한 인식과 공감.

라. 4차 회의 개요

1) 개최 개요

- 일 시: 2023. 10. 27.(금) 14:00~ 15:30(90분)
- 장 소: 서천읍 행복나눔센터
- 주 제
 - 학업중단 없는 행복한 충남 교육환경 조성 토론회 및 협의회
 - 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 매뉴얼 개발 최종 보고회
- 세부 일정

시 간		내 용	담 당
14:00~14:10	10 ‘	개회(인사말 및 회원 소개)	전익혁 의원 사회: 간사 정준모
14:10~14:20	10 ‘	학업중단 없는 행복한 충남 교육환경 조성 토론회 및 협의회	전익혁 의원
14:20~14:50	30 ‘	[연구과제 최종보고] 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 매뉴얼 개발	손현동 교수 (광주교육대학교)
14:50~15:20	30 ‘	자유토론 및 질의응답	연구모임 회원
15:20~15:30	10 ‘	마무리 및 폐회	사회자

2) 최종 보고 및 토론회 내용

■ 최종 보고 주요 내용

- 선행연구 고찰과 설문 조사 결과 요약
 - 학생 스마트폰 사용에 대한 심각성 인식과 지도의 필요성이 관심과 지도로 이어지지 않음.
 - 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 교육 및 지원 부족.
 - 지역 사회 및 전문 기관 연계를 위한 정보 부족.
 - 학부모와 협력적 관계 형성을 위한 전략 필요.
 - 현장에서 활용할 수 있는 가이드의 필요.
 - 교사의 효능감 증진과 소진 예방을 위한 정책 지원 필요.
- 교사용 SBIRT 기반 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안
 - S(Screening 선별): 스마트폰 과의존 통합척도, 행동관찰 척도

-BI(Brief Intervention 생활지도와 상담)

- 건강한 스마트폰 사용지도: 스마트폰 사용 에티켓 및 건강하지 못한 사용으로 인한 피해와 대처 방법에 대해 학기 초 및 교과 과정 내에서 지도.
- 건강한 스마트폰 사용을 위한 생활지도 전략: 학생과의 관계 형성, 문제 행동 기저에 있는 스트레스나 다른 문제를 먼저 개입, 행동 변화에 대한 안내 등.
- 교권침해 시의 훈육 방법: 부적응행동 목적 인지→감정 수용, 공감→행동 제한 설정 →대안행동 지도, 교권보호센터 법률 자문 구하기.
- 스마트폰 사용 조절능력 향상을 위한 상담지도: 변화 준비→실천→유지 각 단계에 맞는 전략 사용.

- 학부모 상담 전략

- 협력적 관계 형성: 협력적 동맹 맺기.
- 고위험군 학생의 학부모 상담전략: 상담 요청하기→고위험성 알리기→추후 관리방법 안내.
- 비협조적인 학부모 상담전략: 학생의 장점 먼저 언급, 상담 신청이 학생의 성장을 돕기 위한 것임을 명확히 전달하되, 학부모의 상황과 심정을 충분히 공감, 구체적인 방안 제시.
- 학부모 민원 전략: 해결책 유보→법률적 자문 및 관리자 조언 구하기→해결책 제시.
- 스마트폰 과의존 예방을 위한 부모 교육 내용: 자녀와의 대화법, 스마트폰 조절 향성을 위한 지도방법, 여가 및 놀이 방법 등.

○ 예방 가이드 방안 제언

- 전문성 향상을 위한 중독 교사교육 지원 확대: 연수 운영비 확대, 교사 승진 제도 등.
- 교권 보호와 치유를 위한 교육활동보호 센터 운영 지원.
- 교사 마음 건강 및 소진 예방을 위한 마음 건강 실태조사 및 지원 체계 구축.
- 고위험군 학생을 위한 거점 중독 센터 및 중독 상담사 제도 신설.

■ 종합 토론

○ 주요 내용(연구과제 미비점 및 보완책)

〈개념〉 중독은 이미 치료적 개입이 필요하다는 것 전제.

〈사례〉 활용도를 높이기 위해 사례별 구체적인 개입 방안 제시 필요. 학생 인권과 관련하여 법적, 윤리적 문제가 일어나지 않도록 변호사 자문을 얻어 참고할 수 있는 사례 제시 필요

〈효과성〉 스마트폰 과의존 검사의 신뢰도, 사후 관리 프로그램의 타당성 점검을 통해 효과성 배가 필요.

〈보완 방안〉 교사 상담 과정 매뉴얼 중 ‘반성’에 해당하는 부분 필요. 변화 질문 등 교사가 활용할 수 있는 구체적인 전략 제시 필요.

〈제언〉 중독 센터(치료적 개입) 및 조례 제정(기존 상담 인력 보조하는 인력 양성, 학폭

가해 학부모와 같이 의무적 부모 상담 및 교육 관련)의 필요성, 교사 의무 연수로 지정 시 교사 업무 부담 가중될 가능성 있으므로 현실적인 교사 유인책 필요. 1차 생활지도는 담임 교사가, 2차 및 고위험군 학생에 대한 전문적 개입은 상담교사가 담당하는 부분 명시 필요. 맞벌이 부모의 경우, 직장과의 연계하여 학부모 상담이 이루어 질 수 있는 방안 모색 필요.

■ 종합 평가

○ 연구 전반에 대한 환류

- 설문 조사 시 회원들의 협조 및 회의 참여의 적극적 자세가 연구에 긍정적으로 작용.
- 전반적으로 교사를 배려(교사 업무 부담 가중X, 교권 강화의 필요성 제기)하는, 시대적 흐름에 부합하는 연구임.
- 높은 차원의 도덕성인 ‘규칙’ 설정과 관련된 예시는 학생 지도에 매우 효과적
- 학부모 상담 매뉴얼이 일반 교사들에게 실질적으로 도움을 줄 것으로 예상.
- 1~3차 토의 내용을 연구 책임자들의 적극적으로 반영하여 전문성 있는 결과를 도출함.
- 스크리닝 도구, 연계 기관 등 구체적인 정보를 담아 현장에서 실제로 도움을 받을 수 있는 매뉴얼이 마련됨.

○ 후속 연구의 필요성

- 본 연구 결과가 반영된 가이드북이 나온다면 교사들의 활용도가 높을 것.
- 연구 과정에서 교사들의 정신 건강 실태와 관련된 정책 과제 필요성 인식.

V. 교사를 위한 SBIRT에 근거한 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안

1. 결론

- 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사교육 지원, 학교에서 활용되는 스마트폰 과의존 예방 교육 및 프로그램, SBIRT에 근거한 개입 프로그램 등 교사 가이드 방안을 도출하기 위한 문헌연구와 충청남도 교사와 충청남도 학부모의 스마트폰 과의존 예방을 위한 욕구 조사를 통해 얻은 연구결과를 바탕으로 연구의 결론을 제시하면 다음과 같음.

가. 스마트폰 과의존의 심각성에 대한 인식과 지도 실태

- 연구 참여 교사들은 학생들의 스마트폰 과의존 심각도는 매우 심각과 다소 심각함을 포함하면 총 89.4%로 교사들은 현재 학생들의 스마트폰 과의존 정도가 심각하다고 인식하는 것으로 나타남. 이는 2022년 <학업중단 위기 학생의 스마트폰 과의존 및 게임중독 예방을 위한 교육지원 방안>(충청남도의회, 2022) 연구 결과, 연구 참여 전체 학생 중 잠재적 위험군은 27.5%, 고위험군은 3.6%로 나타남. 잠재적 위험군과 고위험군을 모두 합치면 31.1%에 해당되는 결과를 지지하는 것으로, 학생 뿐 아니라 충청남도 교사들도 스마트폰 과의존이 심각함을 인식하고 있는 것으로 보임.
- 연구 참여 교사들은 학생들의 스마트폰 사용에 있어 게임중독, 무절제한 웹서핑과 메신저 사용, SNS 및 메신저 폭력에 대한 우려가 큰 것으로 나타남. 이는 2022년 <학업중단 위기 학생의 스마트폰 과의존 및 게임중독 예방을 위한 교육지원 방안>(충청남도의회, 2022)연구에서 학생들이 스마트폰으로 게임과 SNS, 메신저를 가장 많이 사용한다는 연구결과와 일치함. 이런 심각성과 우려로 인해 교사들은 학생의 스마트폰 과의존 예방을 위한 개입과 생활지도의 필요성을 강하게 인식함.
- 스마트폰 과의존 예방을 위한 개입과 생활지도의 필요성을 인식함에도 불구하고 연구 참여 교사들은 학교 차원의 스마트폰 과의존에 대한 관심과 지도의 정도가 많이 부족함 12.2%, 부족함 27.7%로 전반적으로 부족하다고 응답한 경우가 39.9%로 나타남. 이는 교사들이 스마트폰 과의존의 심각성에 대해 인식하고 있음에도 불구하고 학교 차원의 관심과 지도로 이어지지 않는다는 한계를 보여줌.
- 연구 참여 부모들은 자녀의 스마트폰 과의존으로 인해 조절능력이 없어서 장시간 사용 53.6%, 유해환경의 노출 24.6%를 걱정하였으며, 스마트폰 과의존으로 인해 2차적인 부정적 영향을 받을 것에 대해 염려하였음.

나. 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사교육 및 지원 부족

- 연구 참여 교사들은 스마트폰 과의존 관련 교육이나 연수를 받은 경험이 전혀 없음 31.6%, 1회 참여 31.8%로 63.4%가 스마트폰 과의존 관련 연수를 경험이 미흡하였음. 또한 스마트폰 과의존 자가진단법에 대해 잘 모르겠다고 응답한 경우도 26.1%였으며, 진단법을 활용한 경험이 전혀 없다는 응답도 47.0%로 스마트폰 과의존에 대한 현

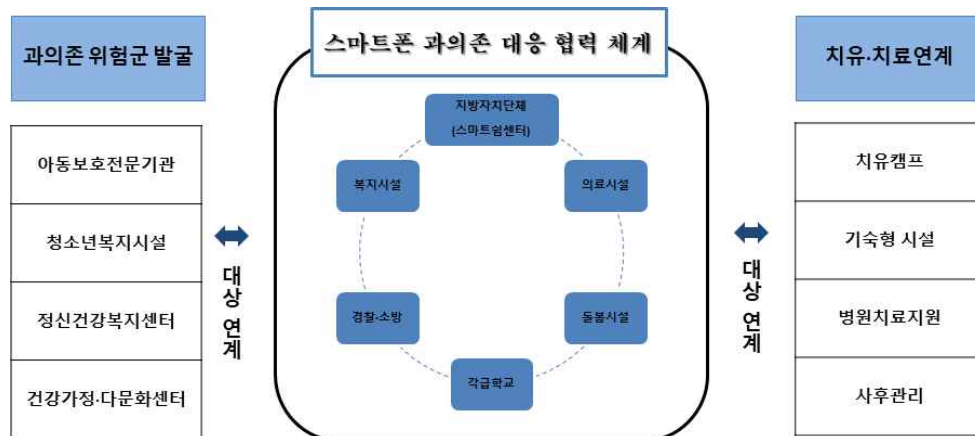
장 교사들의 교육 경험이 부족한 것으로 사료 됨.

- 연구 참여 교사들은 스마트폰 과의존 예방을 위한 교육 방법으로 담임교사의 생활 지도가 32.0%로 지금까지 전문기관이나 외부기관에 의뢰하여 교육(30.1%)을 한 것에 비해 다소 높았음. 즉, 전문기관이나 외부기관에 위탁하여 교육을 진행한 경우보다 교사가 직접 생활지도의 형식으로 교육을 지도한 경험이 많음. 이는 현장 교사들도 스마트폰 과의존 1차적 예방의 주체로써, 전문성을 가지고 개입해야 함을 의미함. 그럼에도 불구하고 스마트폰 과의존 연수 참여에 대해서도 전문성과 중독에 대한 이해를 높이는 데 48.1%만 도움이 되었다고 응답하였고, 학생지도에도 47.6%만 도움이 되었다고 응답함. 이는 기존의 스마트폰 관련 교사 연수프로그램이 교사의 전문성 향상에 크게 기여하지 못함을 시사함.
- 2022년 교육부에서 실시한 스마트폰 관련 교사 대상 교육은 스마트폰·인터넷 과의존(3천명), 게임 리터러시(5천명), 인터넷 윤리·사이버폭력(3.3천명), 사이버 도박(1.5천명)의 내용으로 진행되며, 참여 교사가도 전체 교원에 비해 소수임.
- 충청남도 교사 대상으로 진행되고 있는 <스마트폰 과의존 예방교육>은 대부분 원격 교육으로 이루어지고 있음. 충청남도 교육청 교육연수원에서 2019년~ 2023년, 총 5년 기간 동안 2020년 원격연수 총 1건, 충청남도 교육청 연구정보원에서 지원하는 ‘스마트폰 과의존 예방 교육은 2019년 1건, 2020년 1건, 2022년 1건으로 총 3건의 원격연수가 이루어졌음. 교사들이 현장에서 다양한 원인과 특성을 보이는 학생의 스마트폰 과의존을 지도하기에는 전문성을 함양하는 교육의 양이 부족함.
- 충청남도 S 교육청은 2021년 8월에 <청소년 중독치료예방양성과정>을 개설하여 청소년 중독에 관련된 전문상담사 및 교원 120명을 대상으로 직무연수를 진행하였으며, 2022년 8월에 <아동·청소년의 다양한 매체 중독예방 및 상담>을 교원 120명을 대상으로 직무연수를 진행함. 관심 있는 교육청 및 학교단위로 스마트폰 과의존에 대한 교사교육을 실시하지만, 충청남도 전체 교원의 수에 비하면 미흡한 실정임.

다. 지역 사회 및 전문기관 연계를 위한 정보 부족

- 연구 참여 교사들은 스마트폰 과의존 고위군 학생 연계를 위한 전문기관에 대한 정보가 다소 부족함. wee센터 34.6%, 청소년상담복지센터 23.3%를 알고 있으며, 스마트쉼센터는 17.2%를 알고 있었음. 교사들은 스마트폰 과의존 예방 및 치료의 주체인 스마트쉼센터에 대한 인지보다는 교육청 산하의 wee센터를 가장 많이 인지하고 있었는데 이는 교사들은 타 부처 소속의 전문기관보다는 교육부에서 운영하는 전문기관에 대한 정보를 많이 접하고 있음을 시사함. 이는 교사들에게 익숙한 wee센터나 wee-class의 스마트폰 과의존 및 중독 전문서비스를 강화할 필요성을 시사함.
- 연구 참여 교사들은 스마트폰 과의존 학생을 지도하기 위해 필요한 지원으로 40.1%가 전문기관 연계방법을 요구하였음. 특히 고위험군 학생이나 스마트폰 관련 범죄(도박, 게임, SNS 관련 범죄, 디지털 성범죄 등) 발생 시, 의뢰할 수 있는 전문기관에 대한 정보 및 구체적인 연계방법을 알고자 함. 아래([그림 12]참조)의 과학기술정보통신부가 구축한 스마트폰 과의존 대응협력체계를 살펴보면, 학교를 비롯하여 지역사회의

여러 기관이 서로 협력하도록 되어 있음.



[그림 12] 스마트폰 과의존 대응협력체계

- 연구 참여 부모도 자녀의 스마트폰 과의존 문제해결에 도움을 받기 위해 지역사회의 기관을 이용한 경험이 7%로 매우 저조하게 나타남. 도움을 받았던 전문기관 1위로 학교를 선택하였음. 즉, 부모들은 전문기관에 대한 정보가 부족하고 대부분 학교의 Wee-class나 담임교사 상담에 의존하는 것으로 나타남. 이는 부모가 자녀교육의 주체로 교사를 신뢰하고 있음을 의미하기에 교사가 부모에게 전문기관에 대한 정보를 제공하는 것이 전문기관 연계율을 높이는 데 효과적임을 시사함.

라. 학부모와 협력적 관계 형성을 위한 전략 필요

- 연구 참여 교사들은 스마트폰 과의존 학생을 지도하기 위해 학교에서 지원해 주기를 바라는 것으로 부모교육을 위한 전문적 정보공유가 36.4%로 가장 원하는 것임. 또한 학생지도 및 상담과 관련해 교사의 효능감에 영향을 미치는 것으로 학부모의 관심과 개입을 21.8%로 두 번째로 중요한 것으로 답하였음. 질적 분석에서도 “스마트폰 과의존 학생 중 부모의 방임으로 인한 경우가 많아서 그런 부모님을 상담하는 방법에 관한 연수나 지도 방법이 필요하다.” 라고 이야기한 교사가 27명으로 교사들은 학부모와의 연계를 학생지도와 상담에 중요한 요소로 인식하고 있으며, 학부모 상담에 대한 전문성을 높이기를 원하고 있음. 즉, 학생의 스마트폰 과의존을 예방하기 위해서는 학교에서의 지도뿐 아니라 학부모와의 협력을 통하여 가정이 연계되어야 효과적이라고 지각함.
- 연구 참여 부모들은 스마트폰 과의존 예방 관련된 교육을 받은 경험이 20.6%에 지나지 않으며, 이들 중 46.7%는 1회 참석한 것으로 나타남. 또한 학부모들이 자녀의 스마트폰 과의존을 예방하기 위해 방법으로 주로 쓰고 있는 방법은 잔소리 28.2%, 스마트폰 사용 시간제한 25.5% 등으로 강압적이고 통제적인 방식을 주로 사용하는 것을 나타남. 이는 2022년<학업중단 위기 학생의 스마트폰 과의존 및 게임중독 예방을 위한 교육지원 방안>(충청남도의회, 2022) 연구결과, 부모들이 자녀의 스마트폰 사용에 대해 짜증을 내고 잔소리를 함, 용돈을 주지 않는 극단적 방법을 사용하고 스마트

폰 사용 내용을 검사한다는 내용과 일치함. 이는 부모들은 자녀의 스마트폰 과의존을 예방하기 위한 효과적인 방법보다는 통제의 방식을 주로 사용함을 알 수 있으며, 이로 인해 가족 간의 갈등이 야기되고 이를 도와주기 위한 전문적 교육 및 생활지도 방법을 제시할 필요가 있음을 시사함.

- 연구 참여 부모들은 자녀의 스마트폰 과의존 예방을 위한 학교 지원으로 자발적 사용조절을 위한 교육 69.8%로 가장 원하였으며, 그다음으로 효과적인 자녀 지도를 위한 부모교육이 11.0%로 나타났음. 또한 원하는 부모교육의 내용으로는 자녀와의 소통 방법, 시간 관리 방법, 과의존 해결/지도 방안, 스마트폰을 대체할 수 있는 다양한 활동 안내 등의 순으로 나타남. 즉, 부모들은 학교에서 자녀가 스마트폰 사용조절능력을 함양할 수 있는 지원이 이루어지길 원하며, 가정과 연계하여 효율적인 자녀 지도 방법 및 가족관계를 개선할 수 있는 방법을 지원하기를 원함.

마. 현장에서 활용할 수 있는 가이드의 필요

- 연구 참여 교사들은 스마트폰 과의존 학생을 지도하기 위해 학교에서 지원해 주기를 바라는 것으로 부모교육을 위한 전문적 정보 36.4%, 교사용 지도 매뉴얼 23.5% 등 현장에서 실제 사용할 수 있는 가이드를 원함. 또한 스마트폰 과의존 관련 교사교육에서 다루어졌으면 하는 내용으로 학부모 상담 방법, 스마트폰 과의존을 지도하기 위한 실질적이고 효과적인 방안을 학부모 상담 방법을 가장 원하였음.
- 연구 참여 교사들은 기존에 참여했던 스마트폰 과의존 교육에서 추가되거나 개선되었으면 하는 내용으로 스마트폰 과의존 예방을 위한 구체적인 지도 방법 45.4%로 가장 많은 응답을 하였음. 또한 스마트폰 과의존 학생의 학부모 상담 시의 어려움으로 학부모의 무관심에 이어 전문 지식의 부족이 18.4%를 차지하였음.
- 위의 연구결과들을 종합해 보면, 교사들이 학생 생활지도와 학부모 상담 시에 활용할 수 있는 구체적인 가이드를 원함을 알 수 있음. 이는 2022년 <학업중단 위기 학생의 스마트폰 과의존 및 게임중독 예방을 위한 교육지원 방안>(충청남도의회, 2022)연구에서 학교 현장에서 쉽게 활용할 수 있는 중독문제 조기선별-개입-의뢰를 위한 단기개입 모델인 SBIRT-IAD(Screening, Brief Intervention, Referral, Treatment-Internet Addiction Disorder)을 적용한 표준화된 가이드 안을 적용하고 이를 현장 교사들에게 활용할 수 있는 직무연수 및 교육의 기회가 제공될 필요가 있다는 결과를 고려할 때, 현장 교사를 위한 실질적이고 구체적인 가이드 안이 필요함.
- 특히 스마트폰 과의존으로 인해 게임중독, 도박, 사이버 폭력 등 문제가 발생할 때, 현장 교사가 사이버 폭력이나 미디어 사용의 불법에 대처할 수 있는 위기개입 가이드나 생활 지도 과정에서 발생할 수 있는 여러 가지 문제로부터 교권을 보호하기 위한 대처 등이 포함될 필요성이 있음.

바. 교사의 효능감 증진과 소진 예방을 위한 정책지원 필요

- 연구 참여 교사들은 스마트폰 과의존 학생을 지도함에 있어서 가장 크게 어려움을

겪고 있는 것은 학생의 부정적인 태도, 지도 방법에 대한 전문성 부족이 가장 컸으며, 학생이나 학부모와의 갈등 상황에서의 감정 소모, 타 업무로 인한 부담의 순으로 나타남. 그 내용으로는 교권 침해와 아동 인권의 모호한 경계로 인한 갈등, 스마트폰으로 인한 수업 방해 상황에서의 생활지도의 범위의 모호함, 스마트폰 관련 범죄 상황에서 적절한 대처 가이드의 부재, 학생의 성장을 위한 긍정적 훈육 방식의 어려움 등을 호소하였음.

- 본 연구에서도 학교에서 필요한 지원에서 교사들은 학생 인권을 침해하지 않으면서 지도할 수 있는 방안을 요구하였음. 특히, 학교 현장에서는 기본적으로 학생들이 스마트폰 사용을 규제할 방법이 없는 상황(충청남도 학생인권 조례, 1장 자율권, 11조)에서 수업에 방해가 될 정도로 학생들이 사용해도 지도할 수 없다는 상황이 반영된 것임. 그에 따라 교사들은 학생들을 지도할 수 있는 권한을 강화할 수 있는 방안 마련에 대한 요구가 큼.
- 이와 같은 어려움으로 인해 교사들은 전문성에 대한 회의감으로 인해 교사효능감이 낮아지며, 과도한 업무와 갈등 상황에서 감정적 소모로 소진을 경험하며, 학생의 생활지도에 소극적이고 위축된 행동을 보이는 것으로 사료됨. 이에 교사의 전문적 능력을 향상하여 교사효능감을 높이고 소진을 예방하기 위해서는 교권 강화를 위한 국가 차원의 정책적 지원이 요구됨. 특히 2023년 9월 27일부터 시행되는 <교사의 지위 향상 및 교육활동 보호를 위한 특별법 : 약칭 교원지위법> 법으로 인해 교권침해에서 교사가 보호받을 수 있는 내용이 추가되었으나, 자의적 해석이 가능한 부분들이 많아서, 교사와 학생과의 관계에서 오해석될 가능성이 높음.
- 연구 참여 교사들은 국가 차원의 정책적 지원으로 업무의 과다로 인해 스마트폰 과의존 학생을 개별적으로 지도하는 부담을 줄이기 위해, 중독치유프로그램 보급, 중독 전문 상담교사의 배치, 스마트폰 과의존 고위험군 학생의 상담 의무화 등을 요구함.
- 연구 참여 교사들은 전문성 향상을 위한 질 높은 교육 제공과 교육 연수비용 지원, 교육시간 확보를 원함.

2. 교사를 위한 SBIRT에 근거한 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안

가. 교사용 가이드 개발 목적

- 스마트폰 과의존 예방을 위해 현장 교사들이 사용할 수 있는 구체적인 가이드를 제시하여 학생의 생활지도와 상담에 실제적인 도움이 되도록 함.
- 고위험군을 위한 전문기관에 대한 정보와 연계방법을 구체적으로 제시하여, 1차 예방의 주체로써 교사의 역할 강화하도록 함.
- 학부모와 협력적 관계를 형성하기 위한 구체적인 상담전략을 제시하여, 가정과 학교가 연계하여 효과적으로 학생의 스마트폰 과의존을 예방하도록 함.

나. 교사용 가이드 개발 지침

- 1) 학교 현장에서 적용할 수 있는 구체적이고 실제적인 내용이 포함되어야 함.
- 2) 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사의 역할이 명확하게 제시되어야 함.
- 3) 생활지도 및 상담 대상과 전문기관 연계대상을 명확하게 구분할 수 있는 구체적인 평가 방법이 포함되어야 함.
- 4) 학부모와 협력 관계를 구축하기 위해, 학부모의 특성에 따른 실제적인 학부모 상담 전략을 제공함.
- 5) 교사와 학생 간의 법적인 문제(예: 교권침해 및 학생인권보호)가 발생하지 않는 범위의 생활지도 및 상담 방법이 제시되어야 함. 만약 법적인 문제가 발생할 때 자문 받을 수 있는 자문절차를 제시해야 함.
- 6) 스마트폰 과의존으로 인한 문제행동(디지털 성범죄, 사이버 도박, SNS를 이용한 폭력노출, 불법 게임 이용 등)에 대한 구체적인 대처방식이 포함되어야 함.
- 7) 언제든지 쉽게 활용할 수 있도록 간단한 형태로 제공되어야 함.

다. 교사용 가이드 개발을 위한 방안



[그림 13] 스마트폰 과의존에 대한 교사의 개입 절차

S (Screening) : 선별
1. 잠재군 및 고위험 학생과 일반 학생을 선별하기 하기 위한 척도 2. 잠재군 및 고위험 학생을 선별하기 위한 행동관찰 척도
BI (Brief Intervention) : 생활지도와 상담
1. 건강한 스마트폰 사용 지도 2. 스마트폰 과의존 예방을 위한 생활지도 ■ 스마트폰 사용 자제를 위한 대화 기법 ■ 학생과의 갈등 시, 갈등해결기법 3. 교권침해 시의 훈육방법 ■ 건강한 훈육방법 ■ 법률자문절차 4. 스마트폰 사용 조절능력 향상을 위한 교육 ■ 동기강화기법 ■ 시간 관리법 및 스트레스 관리기법 ■ 자기효능감 증진 기법
RT (Referral to Treatment): 전문기관 연계
1. 전문기관으로 연계대상 선별하기 ■ 위기개입이 필요한 경우 (사이버 도박, 불법 게임 사용, 디지털 성범죄, SNS 학교 폭력등) ■ 스크린 평가척도에서 과의존 고위험군으로 나온 경우 ■ 우울과 불안, 강박, 공격성 등 공병진단을 가지는 경우 ■ 자해 및 자살시도의 경험이 있는 경우 ■ 가정폭력 및 학대의 정황이 의심되는 경우 2. 전문기관 연계 절차

- 전문기관에 대한 정보 확인하기
(Wee센터, 스마트쉼센터, 청소년상담복지센터, 자살예방센터, 아동보호전문기관 등)
 - 전문기관으로 연계 절차
 - 연계를 위한 학부모 및 학생 동의 받기
3. 전문기관 연계 후의 사후관리

학부모 상담전략

1. 협력적 관계를 위한 학부모 상담전략
2. 고위험군 학생의 학부모 상담전략 (전문기관 연계를 위한 학부모 상담전략)
3. 비협조적인 학부모 상담전략 (거부적, 무관심, 공격적 등)
4. 학부모 민원상담전략
5. 스마트폰으로 인한 학교폭력 관련 학부모 상담전략
6. 스마트폰 과의존 예방을 위한 부모교육 내용
 - 자녀와의 대화기법
 - 긍정적 관계증진을 위한 양육방법
 - 건강한 훈육방법
 - 스마트폰 조절 향상을 위한 지도 방법
 - 스마트폰 과의존의 영향과 가족 역할의 중요성
 - 여가 및 놀이방법
 - 자녀의 문제행동 발생 시 대처 방법

3. 교사용 가이드 개발을 위한 세부 내용

가. Screening (선별) : 고위험군 학생과 일반군 학생 선별하기

S (Screening) : 평가하기
1. 잠재군 및 고위험 학생과 일반 학생을 선별하기 하기 위한 척도 2. 잠재군 및 고위험 학생을 선별하기 위한 행동관찰 척도

1) 척도를 통한 스마트폰 과의존 평가하기

- 학생의 스마트폰 과의존 여부를 평가하기 위해서는 일반적으로 한국지능정보사회진흥원이 개발하고 표준화된 2016년 개발된 ‘스마트폰 과의존 통합척도’를 사용함.
- 스마트폰 과의존은 ‘스마트폰 과의존 통합척도’ 총점을 산출 후, 대상별 기준점수에 따라 고위험군, 잠재적 위험군, 일반사용자군의 3개의 유형으로 분류하고, 이 중 고위험군과 잠재적 위험군을 스마트폰 과의존 위험군으로 구분함(<표 51>참조).
- 유·아동용을 제외한 스마트폰 과의존 통합척도는 대상별 척도 문항은 동일함. 단, 과의존 위험군 유형을 구분하는 기본점수는 서로 상이함(<표 52>참조).

<표 51> 스마트폰 과의존 통합척도 문항

번호	문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
1	스마트폰 이용시간을 줄이려 할 때마다 실패한다.				
2	스마트폰 이용시간을 조절하는 것이 어렵다.				
3	적절한 스마트폰 이용시간을 지키는 것이 어렵다.				
4	스마트폰이 옆에 있으면 다른 일에 집중하기 어렵다.				
5	스마트폰 생각이 머리에서 떠나지 않는다.				
6	스마트폰을 이용하고 싶은 충동을 강하게 느낀다.				
7	스마트폰 이용 때문에 건강에 문제가 생긴 적이 있다.				
8	스마트폰 이용 때문에 가족과 심하게 다툰 적이 있다.				
9	스마트폰 이용 때문에 친구 혹은 동료, 사회적 관계에서 심한 갈등을 경험한 적이 있다.				
10	스마트폰 때문에 학업 수행에 어려움이 있다.				

〈표 52〉 한국형 인터넷 과의존 척도 해석

구분	해석	기준점수
고위험군	스마트폰 사용에 대한 통제력을 상실한 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할 문제, 건강문제 등이 심각하게 발생한 상태	청소년: 31점 이상 성인: 29점 이상 60대: 28점 이상
잠재적 위험군	스마트폰 사용에 대한 조절력이 약화된 상태로 대인관계 갈등이나 일상의 역할에 문제가 발생하기 시작한 단계	청소년: 30점~23점 성인: 28점~24점 60대: 27점~24점
일반군	스마트폰을 조절된 형태로 사용하는 형태	23점 이하

2) 행동체크리스트를 통한 스마트폰 과의존 평가하기

번호	문항	예	아니오
1	학교 수업 내내 잠을 자다가 혼나는 일이 많아진다.		
2	조퇴·결석·지각이 많고 종례시간에는 빨리 가려고 한다.		
3	숙제를 안 해오거나 과제수행에 어려움을 겪는다.		
4	전반적인 학업수행 능력(성적)이 크게 떨어진다.		
5	위생상태가 불량해 보인다.		
6	매사에 의욕이 없고 피곤함이 역력하다.		
7	친구들 관계나 놀이에 관심이 없고 혼자만의 공상에 많이 빠져있다.		
8	친구 사이에서 게임이나 인터넷의 고수, 폐인, 신 등의 말을 듣는다.		
9	무력감을 느끼고 충동적이기도 하며 행동 통제의 어려움을 느낀다.		
10	교과 교사, 외부 강사들에게 수업 태도에 대한 지적을 많이 받는다.		

구분	해석	기준점수
고위험군	위험사용자일 가능성이 높음 전문기관의 장기적인 상담이 요구, 병원치료 고려 전문기관에 의뢰, 특별한 사후관리	모든 해당
잠재적 위험군	잠재적 위험군 및 초기 위험사용자 가능성 부모와 연락하여 전문가의 도움받게 요청 학생 스스로 과의존의 문제점을 인식하게 지도	6개 이상 해당
일반군	스마트폰 과의존에서 벗어나기 위해 적극적 예방 필요 꾸준한 관심과 대안 활동을 통해 예방	6개 이하 해당

나. Brief Intervention (단기개입) : 생활지도와 상담

BI (Brief Intervention) : 생활지도와 상담
1. 건강한 스마트폰 사용 지도 2. 건강한 스마트폰 사용을 위한 생활지도전략: 학급 내 생활지도 방법 3. 교권침해 시의 훈육방법 ■ 건강한 훈육방법 ■ 법률자문절차 4. 스마트폰 사용 조절능력 향상을 위한 교육 ■ 동기강화기법 ■ 시간 관리법 및 스트레스 관리기법 ■ 자기효능감 증진 기법

1) 건강한 스마트폰 사용 지도

- 스마트폰 과의존이나 중독의 부정적 의미에서 벗어나 실생활에 도움이 되는 사용법에 대한 실제적인 가이드를 제공하는 것이 목적임.
- 건강한 스마트폰 사용을 위해 학급 내에서 지켜야 하는 “스마트폰 사용 에티켓” 및 건강하지 못한 사용으로 인한 피해와 대처 방법에 대해 학기 초 및 교과과정 내에서 지도함.

건강한 스마트폰 사용법의 예
■ 불필요한 연락 및 불특정 사람에게 오는 연락을 차단하기 ■ 스마트폰과 관련된 안전사고에 대한 대비 (낙상, 교통사고, 접촉사고, 골절 등) ■ 스마트폰 과사용으로 인한 건강문제를 예방하는 방법(두통, 근골격계, 시력, 피곤, 무기력 등) ■ 정확하고 신속한 정보검색 방법 (무분별한 정보에서 필요한 정보검색) ■ 사행성 게임 및 도박, 불법 사이트를 차단하는 어플리케이션 설치방법 ■ 학습관리를 위한 사용 방법(동영상 강의, 스케줄 또는 메모지 이용법) ■ SNS 및 채팅 어플리케이션 사용에 대한 예절 ■ 사이버 폭력(언어, 신체, 성폭력)에 대한 대처방법 ■ 스마트폰 사용과 관련된 법과 위법 사례 제시하기

‘모두가 행복한 스마트폰 사용 규칙’ (천안의 00초등학교)
01. 학교에서 필요할 때 또는 위기 상황일 때만 휴대전화를 사용한다.

02. 휴대전화, 문자 메시지 이용 시 바른 말을 사용한다.
03. 수업 시간이나 늦은 시간(오후 9시 이후)에 문자 메시지를 보내거나 통화하지 않는다.
04. 학교에서 학생이 공공으로 사용하는 장소에서는 휴대전화를 진동모드로 설정한다.
05. 카메라로 다른 사람을 촬영하거나 녹음할 때는 먼저 동의를 받는다.
06. 무분별한 정보검색을 하여 친구들에게 전달하지 않는다.
07. 학교에서 스마트폰으로 게임을 하지 않는다.
08. 성인 음란물 및 불건전 콘텐츠에 접속하지 않는다.
09. 음란물이나 불법 사이트가 접속되면 교사에게 바로 신고한다.

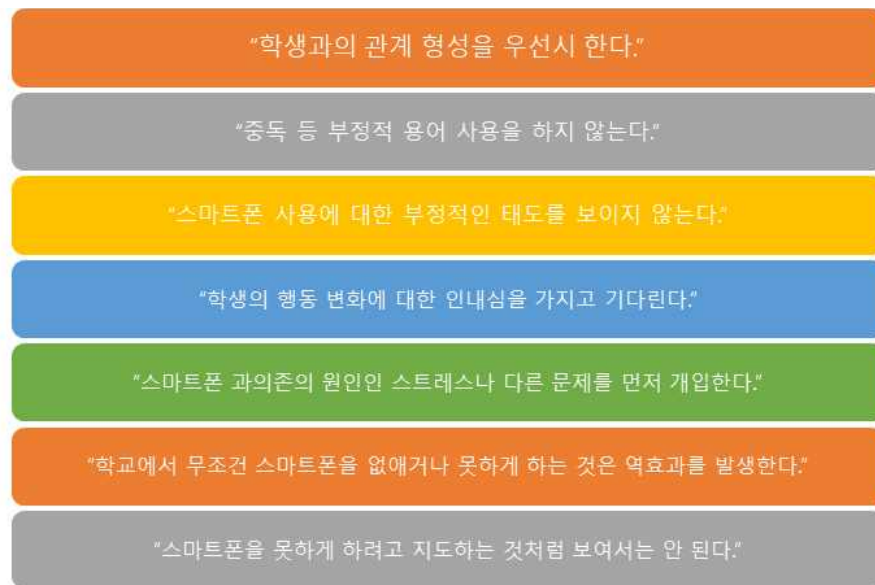
‘건강한 스마트폰 기기 사용 방법’ (천안의 00중학교)

01. 거리유지하기 : 스마트 기기 화면과 눈 거리를 30cm 이상 유지하며, 화면을 보기 위해 목을 숙이는 각도가 낮아 목이나 어깨부위의 통증이 줄어들고 눈의 피로도 감소한다.
02. 빛 조절 : 스마트 기기는 컬러 화면에다 강한 빛을 발한다. 빛 강도를 낮추면 눈 피로를 줄일 수 있다.
03. 휴식 시간 : 스마트 기기는 컴퓨터보다 크기가 작아 자주 쉬면서 10~20분마다 휴식 시간을 갖도록 한다.
04. 스트레칭과 먼 곳 보기 : 휴식을 취할 때는 스마트 기기를 내려놓고 몸을 가볍게 풀어주는 스트레칭을 하고 또 먼 곳을 보면서 눈의 피로를 풀어준다.
05. 실내 환기 : 실내에서 스마트 기기를 사용할 때는 가끔 환기시켜 신선한 공기가 실내에 들어오도록 해야 한다.
06. 교통수단에서 사용 피하기 : 지하철, 버스, 택시 등 흔들리는 곳에서 스마트 기기를 이용하면 눈 피로는 더 심해지며 멀미, 두통, 구토 증세를 유발할 수 있다.
08. 목적에 맞게 사용하기 : 전화 통화, 뉴스 검색, 문자 주고받기 등 특정 목적으로 이용한 후에는 바로 스마트 기기에서 눈을 떼는 습관이 중요하다.

2) 건강한 스마트폰 사용을 위한 생활지도전략: 학급 내 생활지도 방법

- “학생과의 관계 형성을 우선시 한다.”
 - 교사의 학생에 대한 지도는 학생 자신을 위한 것이라는 느낄 수 있게 해야 함.
- “중독 등 부정적 용어 사용을 하지 않는다.”
 - ‘000(학생)는 중독이다’ 와 같은 단정적인 말은 피함.
 - 중독이라는 용어는 학생들의 편견과 부정적 시선을 유발함.
 - 중독 보다는 생활습관 개선이라는 인식으로 접근함.
- “스마트폰 사용에 대한 부정적인 태도를 보이지 않는다.”
 - 스마트폰 사용과 관련해서 공감대를 형성하고 학생의 입장에서 스마트폰과 관련된 이야기를 들어줌.
- “학생의 행동 변화에 대한 인내심을 가지고 기다린다.”
 - 스마트폰 과의존으로부터 행동이 변화되는 데에는 시간이 필요함을 알고 인내심을 가져야 함.

- 급하게 변화시키려 하면 지도의 목적이 스마트폰을 못하게 하는 것으로 생각해 학생이 저항하게 됨.
- “스마트폰 과의존의 원인인 스트레스나 다른 문제를 먼저 개입한다.”
 - 우울, 불안, 소외감 등 심리적 문제를 먼저 개입해야 행동 변화에 효과적임.
- “학교에서 무조건 스마트폰을 없애거나 못하게 하는 것은 역효과를 발생한다.”
 - 무조건 못하게 하는 것은 갈망 및 금단 현상을 가져와서 교사와 마찰을 유발함.
- “스마트폰을 못하게 하려고 지도하는 것처럼 보여서는 안 된다.”
 - 학생이 스마트폰을 하는 데는 이유가 있지만 부적응적인 문제를 보이기 때문에 학생의 건강한 성장과 발달, 그리고 행복을 위해 지도하는 것이라고 알려줌.

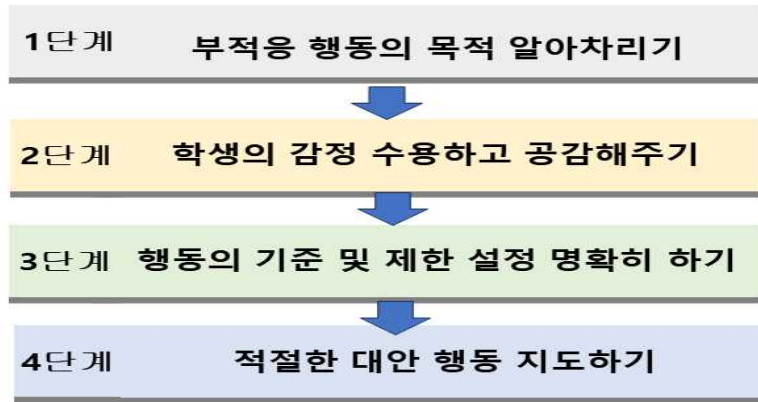


[그림 14] 건강한 스마트폰 사용을 위한 생활 지도 전략

3) 교권침해 상황 시의 훈육 방법

가) 건강한 훈육방법

- 학생을 지도하는 과정에서 교권을 침해할 정도의 행동을 하는 경우가 있는데, 이런 경우에는 다음의 4단계에 따라서 훈육함.
- 주의할 점
 - 행동을 문제 삼되 학생의 인격을 평가, 비난하지 않기.
 - 훈계 지도 시 ‘왜’ 라는 질문보다는 ‘무엇’ 또는 ‘어떻게’ 라는 말을 사용해 질문하기.
 - 지도 시 공포 분위기 조성하지 않기.



[그림 15] 부정응 행동에 대한 교사의 개입 단계

(1) 부정응 행동의 목적 알아차리기

- 학생의 부정응 행동의 욕구 파악하기.
- 학생이 부정응 행동을 한 이유가 있다는 시각으로 바라보기(‘행동에는 반드시 목적이 있다!’).
- 주의할 점: 부정응 행동의 목적을 파악할 때 학생에게 적극적으로 도움을 주려는 태도를 가져야 학생의 행동 목적이 보임.

(2) 학생의 감정 수용하고 공감해주기

- 학생의 감정 알아차리고 그런 감정이 일어날 수 있음을 수용하기.
- 감정을 언어적 · 비언어적으로 공감해주기.
- 주의할 점: 감정은 수용해주나 부정응적인 행동에 대해서까지 용인하는 것은 아님.

<감정에 대한 수용과 공감의 예시>

“선생님이 무조건 못하게 하는 것 같아서 화났군요.”

“선생님이 무시하는 것처럼 느껴져서 화났군요.”

“선생님이 000에게만 이러는 것 같아서 억울했군요.”

(3) 행동의 기준 및 제한 설명 명확히 하기

- 허용되지 않는 행동에만 초점을 두고 단호하게 제한하기.
- 허용되지 않는 행동의 원칙을 정해 놓고 일관성 있게 반응하기.
- 허용되지 않는 행동을 통해 학생이 원하는 욕구를 충족시킬 수 없음을 인지시킴.

<행동의 기준 및 제한설정 예시>

“00가 화나도 때리는 건 안 돼요.”

“아무리 살살 때렸다고 해도 때리는 건 안 돼요.”

“아무리 억울하다고 해도 선생님에게 욕설을 하는 것은 정당화될 수 없어요.”

(4) 적절한 대안 행동 지도하기

- 발달을 고려하여 발달 수준에 맞추어 대처방법을 제시하며, 공포 분위기가 아니라 허용되지 않는 행동에 대해서만 단호하기.
- 나-전달법으로 자신의 감정 및 욕구를 표현하는 연습시키기.

<적절한 대안 행동 지도 예시>

“억울할 때 때리는 방법 말고 어떤 방법이 있을까요?”

“000는 뭐라고 이야기하고 싶어요?”

“욕 대신에 기분을 말로 해요.”

나) 법률 자문 절차

(1) 신청

구분	신청 방법	운영 시간
전화 상담	1588-9331	• 평일: 09:00 ~ 18:00 (수, 금은 17:30까지)
방문 상담	사전 신청 후 직접 방문	• 평일: 09:00 ~ 18:00 (수, 금은 17:30까지)
온라인 상담	충남교육청 홈페이지(참여마당교권보호센터교원 치유지원 신청)	• 연중 상시 운영



대표전화 1588-9331

교권보호센터 대표전화(1588-9331)에 연결 후 안내에 따라 다음 번호를 누르면 업무담당자와 연결됨

- 1번(상담사): 교원치유지원신청서 접수 및 상담, 치료 지원
- 2번(변호사): 교육활동 침해 관련 법률 자문 및 지원
- 3번(초등 장학사): 교육활동 침해 관련 사안처리 지원(초등)
- 4번(중등 장학사): 교육활동 침해 관련 사안처리 지원(중등)

(2) 과정

○ 교원이 수사기관에서 아동학대 신고 등으로 **조사·수사**를 받을 경우 위촉 변호사 동행서비스

※ (현행) 수사단계부터 소송비(최대 3천만원) 지원 → (확대) 조사·수사 시 변호사 동행 추가

○ 무고성 아동학대 신고 및 악성민원 등에 대해 피해교원이 원할 경우 검토를 거쳐 관할 교육청에서 고발조치 및 형사소송비 지원

※ (현행) 교원이 수사기관에 피의자가 된 경우 소송비 지원 → (확대) 상대방의 무고에 대해 피해교원이 고소인이 된 경우도 지원

○ 교육활동 보호 대표전화(1588-9331)를 통해 접수한 사안에 대해 피해교원 요청 시 교권보호전담팀이 직접 방문 처리

※ 도교육청 및 교육지원단 전담팀 구성

충청남도 학생인권조례 제 4780호

제 1절 자유권

제 11조(정보 접근권)

1. 학교의 장은 학생이 학교 도서관 이용 규정에 따라 학교 도서관을 자유롭게 이용할 수 있도록 해야 한다.
2. 학교의 장은 학생이 학습활동 목적으로 인터넷을 활용하고자 할 경우 자유롭게 사용할 수 있게 해야 한다.
3. 학교의 장은 학생의 휴대전화 등 전자기기 소지를 금지해서는 안 된다. 다만, 학교의 장은 교육 활동의 원활한 운영 및 학습권 침해의 방지를 위하여 학칙으로 전자기기의 소지 및 사용범위를 정할 수 있다.

교원의 지위 향상 및 교육활동보호를 위한 특별법

- 제14조(교원의 교육활동 보호에 관한 종합계획의 수립·시행 등) ① 국가, 지방자치단체, 그 밖의 공공단체는 교원이 교육활동을 원활하게 수행할 수 있도록 적극 협조하여야 한다.
- ② 교육부장관은 교원의 교육활동 보호 정책을 효율적으로 추진하기 위하여 관계 중앙행정기관의 장과의 협의를 거쳐 5년마다 교원의 교육활동 보호에 관한 종합계획(이하 “종합계획”이라 한다)을 수립·시행하여야 한다. <신설 2023. 9. 27.>
- ③ 종합계획에는 다음 각 호의 내용이 포함되어야 한다. <개정 2023. 9. 27.>
1. 교원의 교육활동 보호 정책의 추진 목표 및 전략
 2. 교육활동 침해행위와 관련된 조사·관리 및 교원의 보호조치에 관한 사항
 3. 교육활동 보호와 관련된 유아 및 학생 생활지도에 관한 사항
 4. 교육활동과 관련된 분쟁의 조정, 교원에 대한 법률 상담 및 변호사 선임 등 소송 지원에 관한 사항
 5. 교원에 대한 민원 등의 조사 및 관리에 관한 사항
 6. 그 밖에 교원의 교육활동 보호를 위하여 필요하다고 인정되는 사항
- ④ 교육부장관은 교원의 교육활동 여건의 변화 등으로 종합계획을 변경할 필요가 있는 경우에는 관계 중앙행정기관의 장과의 협의를 거쳐 종합계획을 변경할 수 있다. 다만, 대통령령으로 정하는 경미한 사항을 변경하는 경우에는 그러하지 아니하다. <신설 2023. 9. 27.>
- ⑤ 교육부장관은 제2항 및 제4항에 따라 종합계획을 수립하거나 변경하였을 때에는 지체 없이 이를 관계 중앙행정기관의 장 및 교육감에게 통보하여야 한다. <신설 2023. 9. 27.>
- ⑥ 교육부장관은 종합계획을 수립·시행하기 위하여 필요한 경우 관계 중앙행정기관의 장, 교육감, 관계 기관 또는 단체의 장에게 협조를 요청할 수 있다. 이 경우 요청을 받은 중앙행정기관의 장, 교육감, 관계 기관 또는 단체의 장은 정당한 사유가 없으면 이에 협조하여야

한다. <신설 2023. 9. 27.>

⑦ 교육부장관은 매년 제2항에 따른 종합계획의 추진현황 및 실적 등에 관한 보고서를 국회에 제출하여야 한다. <신설 2023. 9. 27.>

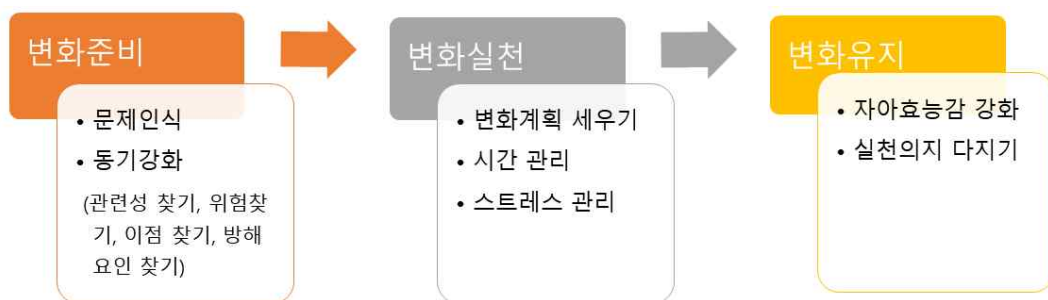
⑧ 그 밖에 종합계획의 수립·시행 및 보고서 제출 등에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다. <개정 2023. 9. 27.>

[본조신설 2016. 2. 3.]

[제목개정 2023. 9. 27.]

[시행일: 2024. 3. 28.] 제14조

4) 스마트폰 사용 조절능력 향상을 위한 상담지도



[그림 16] 부적응 행동에 대한 교사의 개입 단계

가) 변화준비

(1) 문제인식

- 스마트폰을 주로 사용하는 목적, 사용 빈도나 시간 등을 확인함.
- 신체적인 문제나 금단 증상이 있는지 확인함.
- 스마트폰 과의존과 관련한 사회적 관계, 심리상태, 학교 적응 등의 문제가 있는지 확인함.
- 스마트폰 과의존으로 인해 문제가 생겼던 시기, 사용을 안 해 보려는 노력 등을 확인함.

문제인식 관련 질문의 예

- “○○○(학생)의 가장 큰 고민은 무엇이지요?”
- “변화되기를 원하는 것은 무엇이지요?”
- “도움 받기를 원하는 것은 무엇이지요?”
- “○○○*학생의 삶이 어떻게 바뀌기를 원하나?”

(2) 동기강화

- 행동 변화를 위해 학생이 가진 변화에 대한 양가감정을 탐색하고 해결해가는 과정.
- 변화에 대한 개인의 동기와 결심을 강화하는 협력적 대화 방식.
- 학생이 변화에 대한 말을 하도록 질문을 던지는 것.
- 학생들의 약점 보다는 강점에 초점을 맞춘 대화방식임.
- 중독 행동을 중지할 준비가 되지 않은 아동과 청소년에게 동기를 부여하기 위한 개입임. 행위에 대한 양가감정을 인지하고 찾아내는 기법이어서 스마트폰 과의존으로 인해 양가감정을 경험하고 있는 아동과 청소년에게 유용함.
- 스마트폰 과의존 아동과 청소년이 사용 중단을 원하지 않거나 스마트폰 과의존으로부터 벗어나는 것이 중요하다는 생각이 없는 경우에는 ‘위험’과 ‘보상’에 더 많은 시간을 할애함.
- 스마트폰 과의존 아동과 청소년이 스마트폰 과의존에서 벗어나고 싶지만 성공적으로 벗어날 수 없을 것 같다고 생각하는 경우(자신이 없는 경우)에는 ‘방해요인’에 더 많은 시간을 할애함.

(가) 관련성 찾기

- 관련성 찾기는 스마트폰 과의존이 학생들이 현재 당면하고 있는 문제와 어떤 관련이 있을지 확인함으로써 행동 변화에 대한 동기를 부여하는 것이 목적임.
- 스마트폰 과의존이 학생 개인의 문제와 어떻게 관련되어 있는지 그 이유를 가능한 한 구체적으로 말할 수 있게 격려할수록 효과적임. 특히 아동과 청소년의 건강, 대인관계, 가족관계, 학교생활 문제와의 관련성에 대해 확인하는 것이 필요함.
- 아동과 청소년이 스마트폰으로 인한 문제와 관련성을 연결 지을 수 있도록 적절한 질문을 사용하지만, 만약 관련성을 찾아내지 못하면 교사가 정보를 제공할 수 있음.

관련성 찾기 관련 질문의 예

- “스마트폰을 과하게 사용하지 않으면 --에(학생이 고민하는 건강상의 문제) 어떤 영향을 줄까요?” / “스마트폰을 과하게 사용하지 않았으면 --(학생이 고민하는 건강상의 문제)를 겪지 않았겠군요.” / “스마트폰을 과하게 사용한 것이 --(학생이 고민하는 건강상의 문제)를 겪게 했군요.”
- “스마트폰을 과하게 사용하지 않았다면 당신이 경험한 그 끔찍한 사건이 일어나지 않았겠군요.”
- “스마트폰을 과하게 사용한 것이 친구들과의 관계에 어떤 영향을 주었나요?”
- “스마트폰을 과하게 하지 않았다면 가족들과의 갈등이 일어나지 않았겠군요.”

(나) 위험 찾기

- 위험 찾기는 아동과 청소년이 지속적으로 스마트폰을 과하게 사용함으로써 생길 수 있는 잠재적인 부정적인 결과(단기 위험 + 장기 위험)가 무엇인지를 확인해가는 과정에서 스마트폰 과의존으로부터 벗어나는 것에 대한 동기를 높이는 것임.
- 가장 대표적인 질문은 “스마트폰의 과한 사용이 건강에 어떤 영향을 미치는지 알고 있나요? 특히 걱정되는 것은 무엇인가요?”이며, 이 질문을 통해 스마트폰 과의존의 악영향을 생각하도록 함.
- “만약 스마트폰을 과하게 계속 사용한다면, 000(청소년)이 상상할 수 있는 가장 끔찍한 상황은 무엇입니까?” 와 같은 질문을 사용할 수 있음.
- “당신이 알고 있는 사람 중에서 스마트폰 과의존으로 인해 최악의 상황을 맞이하고 있는 사람이 있다면 누구인가요?” 와 같은 질문을 통해 스마트폰 과의존의 위험성에 대해 예측하도록 할 수 있음.

위험 찾기 관련 질문의 예

- “만약 000(학생)가 계속 스마트폰을 과하게 사용한다면 앞으로 어떤 일이 일어날까요? 가장 걱정되는 것은 무엇인가요?”
- “다른 사람들이 000(학생)가 스마트폰을 과하게 사용하는 것과 관련해 가장 걱정하는 것은 무엇인가요?”
- “스마트폰을 계속 과하게 사용하면 000(학생)가 원하는 것을 어떻게 이루지 못하게 할까요?”
- “000(학생)가 스마트폰을 계속해서 과하게 사용한다면 상상할 수 있는 가장 최악의 상황은 무엇인가요?”

(다) 이점 찾기

- 이점 찾기에서는 스마트폰 과의존을 벗어나므로 인해 얻을 수 있는 이점을 생각하도록 하는 것임.
- 이 활동의 목표는 스마트폰을 과하게 사용하는 청소년이 가진 문제와 가장 관련 깊은 이익에 초점을 두어 이야기를 나눔으로써 스마트폰 과의존으로부터 벗어나는 것에 대한 동기를 향상시켜서 스마트폰 과의존에 대한 양가감정을 극대화시키는 것임.
- 교사가 스마트폰 과의존 중단으로부터 얻을 수 있는 것에 대한 목록을 가지고 있는 것이 도움이 됨.

이점 찾기 관련 질문의 예

- “스마트폰 과의존을 중단하면 어떤 이익이 있을까요?”
- “스마트폰 과의존을 중단하면 현재 ○○○(학생)에게 가장 좋은 점이 무엇일까요?”
- “스마트폰 과의존을 중단한다면 앞으로 5년 뒤에 ○○○(학생)의 삶에 어떤 도움이 될까요?”

(라) 방해 요인 찾기

- 방해 요인 찾기는 스마트폰 과의존 아동과 청소년이 과의존으로부터 벗어나는데 있어 방해하는 요인을 밝히고 이를 다룰 수 있는 극복 요소를 찾아보도록 제안하는 것임
- 전형적인 방해요인들로는 금단증상, 실패에 대한 두려움, 우울, 즐거움 상실 등이 있음

방해요인 찾기 관련 질문의 예

- “스마트폰 과의존을 중단하는 데 방해가 되는 요소가 있다면 무엇일까요?”
- “○○○(학생)이 스마트폰 과의존을 중단하고 싶은데, 이를 힘들게 하는 사람이나 사건이 있다면 무엇일까요?”
- “○○○(학생)의 결심이 흔들릴 때가 언제인가요?”
- “자꾸 스마트폰을 하게 하는 상황이 있다면 언제인가요?”
- “스마트폰을 하도록 권하는 친구나 주변 사람들이 있나요?”

나) 스트레스 관리기법

- 스트레스를 유발하는 문제를 해결하기 위한 방안을 교사와 함께 탐색함.
- 스트레스를 어떻게 풀고 있는 지 확인하는 것이 필요하며, 스마트폰 과의존과 깊은 연관성이 있기 때문에 스마트폰이 아닌 다른 방법으로 스트레스를 풀 수 있도록 지도하는 것이 필요함.
- 스트레스를 예방하기 위해 스마트폰 사용이 아닌 다른 취미 생활이나 즐거운 활동을 교사와 함께 찾음(예, 운동).
 - 즐거웠던 활동 목록을 만들고 하고 싶은 활동 생각해 보도록 함.
 - 스마트폰을 대체할 수 있는 활동에 대해 생각해 보도록 함.
- 주변의 가족이나 친구 등의 사람을 만나 자기의 스트레스에 대해 이야기 하는 것만으로도 스트레스가 감소되지만 그럴 수 없는 경우에는 스트레스 상황 시에 고통을

감소시키고 정서를 조절 할 수 있는 기술을 개발할 수 있게 도움.

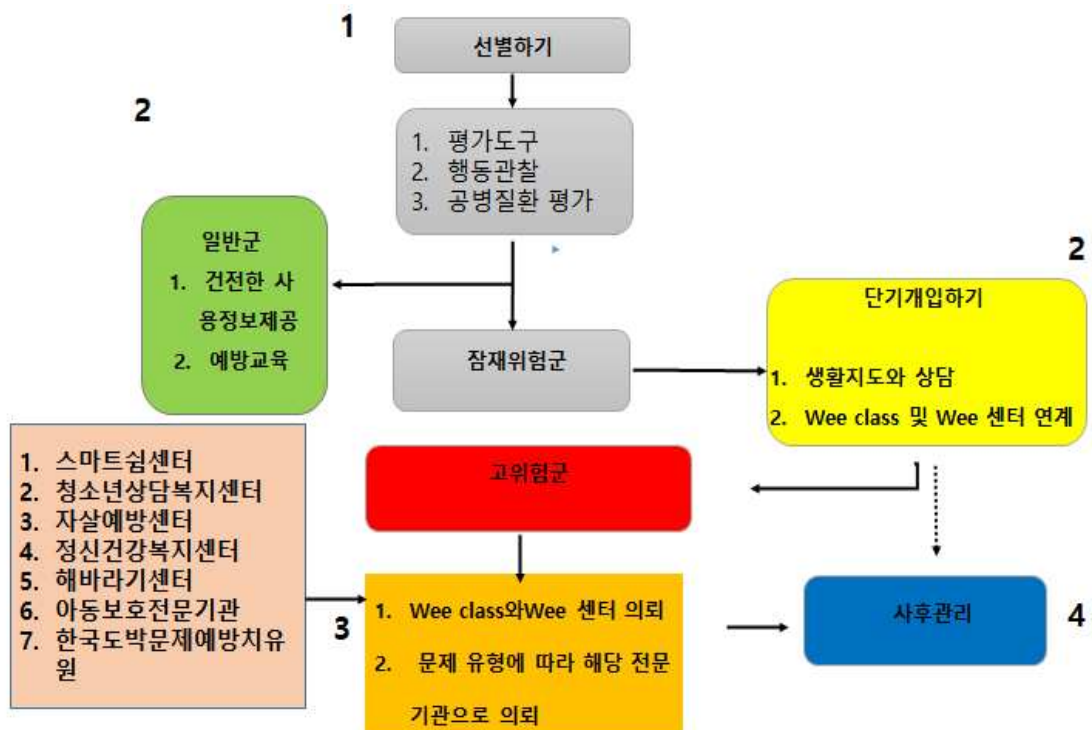
- 호흡과 이완 : 날숨과 들숨 등.
- 소리 : 진정되는 음악듣기, 소리내기 등.
- 냄새 : 좋은 입욕제 사용, 향초, 향수 등.
- 동작 : 운동, 산책, 신문지 찢기, 책 읽기, 춤추기 등.
- 입 : 껌 씹기, 얼음 씹어 먹기 등.
- 접촉 : 목욕하기, 마사지 등.

다) 자기효능감 증진을 위한 기법

- 자기효능감은 개인의 행동이나 활동을 성공적으로 조직하고 수행할 수 있는 지에 대한 개인의 능력에 대한 판단 또는 기대로 어떠한 행동을 변화 및 지속시키는데 중요한 역할을 함.
- 학생의 변화에 대한 자기효능감은 변할 수 있다는 교사의 믿음(격려와 칭찬)에 의해 커짐.
 - 학생이 가진 잠재력에 대한 신뢰를 보여줌.
“분명 그 일은 이뤄내기 어려운 일이에요. 하지만 ○○학생이 그것을 해낼 것이라고 믿어요.”
 - 결과보다는 노력의 과정을 인정함.
“그런 상황에서 ○○가 열심히 노력했다는 것이 정말 중요하지요.”
“참기 힘든 데도 참아내며 끝까지 해내려는 모습이 너무 대단해요.”
 - 목표에 도달하기 위해 변해가는 과정을 강조하며, 학생 자신의 선행 수행과의 비교를 통한 향상을 강조.
“○○의 노력으로 스마트폰 사용 시간 조절이 점점 더 가능해지고 있네요.”
 - 학생의 행동 중 좋은 부분을 인정해 주고 기준에 미치지 못한 부분은 무시함.
“스트레스를 받았을 때 친구에게 이야기 하려고 전화를 걸었군요.”
 - 성취 자원을 찾아줌.
“스트레스를 받았을 때 스마트폰 사용이 아닌 다른 방법으로 해결했던 경험은 무엇인가요?”
“참기 힘들 때 사용해서 성공했던 경험은 무엇이었나요?”
- 달성 가능한 목표와 성공 경험이 자기효능감을 향상시킴.
 - 스마트폰 사용 시간과 목표 시간을 설정하여 달성 여부를 기록하고 교사와 함께 평가함.
 - 목표를 위해 노력하겠다는 계약서를 교사와 학생이 동의하여 서면으로 작성.
 - 목표의 성공여부 및 실패의 원인을 탐색하여, 목표 달성 시 보상을 스스로 정하고 실시.

다. Referral to Treatment (전문기관 연계하기) : 전문 치료를 위한 개입

RT(Referral to Treatment): 전문기관 연계	
1. 전문기관으로 연계대상 선별하기	■ 위기개입이 필요한 경우 (사이버 도박, 불법 게임 사용, 디지털 성범죄, SNS 학교 폭력등) ■ 스크린 평가척도에서 과의존 고위험군으로 나온 경우 ■ 우울과 불안, 강박, 공격성 등 공병진단을 가지는 경우 ■ 자해 및 자살시도의 경험이 있는 경우 ■ 가정폭력 및 학대의 정황이 의심되는 경우
2. 전문기관 연계 절차	■ 전문기관에 대한 정보 확인하기 (Wee센터, 스마트쉼센터, 청소년상담복지센터, 자살예방센터, 아동보호전문기관 등) ■ 전문기관으로 연계 절차 ■ 연계를 위한 학부모 및 학생 동의 받기
3. 전문기관 연계 후의 사후관리	



[그림 17] 전문기관 연계 절차

1) 전문기관으로 연계대상 선별하기

가) 위기개입이 필요한 경우

- 교사는 학생의 위기 상황을 인지하는 즉시, 관리자에게 보고하고 학부모의 동의를 받은 후에 전문기관으로 의뢰하여야 함.
- 교사는 학생의 위기 상황을 이해하고 위기 상황에서 벗어날 수 있는 총체적인 지원망을 형성해주기 위한 정보 제공자 및 조력자의 역할을 해야 함.

☞ 위기개입 이루어져야 하는 경우

- 불법 사이버 도박 및 게임에 연루되어 금전적 피해를 입은 경우.
- 디지털 성범죄에 노출되어 피해를 입은 경우.
- SNS에서 학교폭력 정황이 포착된 경우.
- SNS에서 성매매 및 데이트 앱에서 피해를 경험하고 학생이 탈성매매를 원하거나, 조건만남 등 청소년의 성을 사고파는 행위 및 유사 행위를 하였다고 판단되어지는 경우.
- 학생이 절박한 요청에 의해 긴급한 지원서비스 제공이 필요하다고 판단되는 경우.
- SNS에서 자해 및 자살사이트에 가입이 되어 있는 경우.

나) 스크린 평가척도에서 과의존 고위험군으로 나온 경우

- 스크린 평가척도에서 과의존 고위험군으로 평가척도에서 나오는 경우는 Wee 클레스 전문상담교사나 상담사에게 먼저 2차 검사를 의뢰함. 만약에 학교에 전문상담사나 상담교사가 없는 경우에는 Wee센터에 직접 연락하거나 순회 전문상담교사에게 의뢰함.
- Wee센터로 의뢰할 때는 학생 및 학부모의 동의는 필수임.
- 현장 교사가 전문기관에 직접 의뢰하는 경우는 공병진단 및 위기개입 상황에 긴급하게 개입해야 하는 경우에만 해당됨.

다) 우울, 불안, 공격성 등 공병진단을 가지는 경우

- 우울, 불안, 공격성의 문제는 스마트폰 과의존의 직접적인 영향일 수도 있지만, 이런 증상을 가진 학생은 현재 정신 및 심리적으로 취약한 상황에 있기에 스마트폰을 정서조절의 대처기제로 사용하여 중독에 걸릴 위험성이 높음.
- 정신적인 어려움에 있는 학생은 교사의 생활지도 및 상담보다는 전문적 치료(약물, 심리치료 등)을 통해 중독의 위험요인들을 사전에 제거하는 것이 중요함.
- 우울, 불안, 공격성을 측정할 수 있는 평가도구나 행동체크리스를 통해 선별함.
- 우울, 불안, 공격성은 약물사용의 원인이 되거나 약물의 영향으로 나타날 수 있는 현상으로 자살 위험도를 높이는 중요한 요인임. 예를 들면, 우울 및 불안한 증상을 없애기 위해 자기처방적 약물을 사용하기도 하며, 약물사용의 직접적 영향이나 금단증상으로 나타날 수 있는 현상임.
- 부록의 <불안척도>와 <표 53>의 <우울척도>를 이용하여 학생의 현재 정신건강을 평가하여 치료 방향을 설정하고 필요에 의해서는 전문기관에 연계하는 것이 필요함.
- 특히 우울은 신체적 증상뿐 아니라 자책, 죄의식, 무망감, 낮은 자존감 등 심리적 어려움을 만들어서 자살사고 및 충동성을 높임.

〈표 53〉 우울척도(Center for Epidemiologic Studies Depression Scale:CES-D)

문항	극히 드물게	가끔	자주	거의 대부분
1. 평소에는 성가시지 않았던 일이 성가시게 느껴졌다.	0	1	2	3
2. 별로 먹고 싶지 않았다; 입맛이 없었다.	0	1	2	3
3. 가족이나 친구가 도와주더라도 울적한 기분을 떨칠 수 없었다.	0	1	2	3
4. 나도 다른 사람만큼 기분이 좋았다.	0	1	2	3
5. 하고 있는 일에 마음을 집중하기가 어려웠다.	0	1	2	3
6. 우울했다	0	1	2	3
7.하는 일마다 힘들게 느껴졌다.	0	1	2	3
8. 미래에 대해 희망적으로 느껴졌다.	0	1	2	3
9. 지금까지의 내 인생은 실패작이라는 생각이 들었다.	0	1	2	3
10. 무서움을 느꼈다.	3	2	1	0
11. 잠을 설쳤다.	0	1	2	3
12. 행복했다.	0	1	2	3
13. 평소에 비해 말을 적게 했다.	0	1	2	3
14. 외로움을 느꼈다.	0	1	2	3
15. 사람들이 불친절했다.	0	1	2	3
16. 인생이 즐거웠다.	0	1	2	3
17. 울음을 터뜨린 적이 있었다.	0	1	2	3
18. 슬픔을 느꼈다.	0	1	2	3
19. 사람들이 나를 싫어하는 것 같았다.	0	1	2	3
20. 일을 제대로 진척시킬 수 없었다.	0	1	2	3

주. 역문항 : 4, 8, 12, 16 출처: 중랑구 정신건강복지센터 (<http://www.jcmhc.or.kr>).

우울 척도 점수에 따른 개입방법		
점수	분류	해석
0-15	정상	○ 유의한 수준의 우울감이 시사되지 않음 ○ 정신적 문제보다는 약물 문제에 집중하여 상담을 진행함
16-20	경미한	○ 다소 경미한 수준의 우울감을 시사하지만, 일상생활에 지장을 줄 정

	우울	도는 아님 ○ 우울감이 지속될 경우 개인의 신체적, 심리적 대처자원을 저하시키고 재발위험성을 높일 수 있기에 지역센터나 전문기관을 소개함 ○ 약물 문제에 초점을 맞추어서 상담을 진행함
21-24	중한 우울	○ 중한 수준의 우울감 ○ 높은 수준의 우울감은 흔히 신체적, 심리적 대처자원을 저하시키며 개인의 일상생활이 어려움. 재발 위험성이 높음 ○ 가까운 지역센터나 전문기관을 방문하여 우울 심각도와 정확한 원인을 파악하는 종합 평가를 받도록 함
25-60	심한 우울	○ 심한 수준의 우울감 ○ 재발의 위험성뿐만 아니라 자살의 위험이 높아서 반드시 전문기관의 치료적 개입과 평가를 위해 연계함

라) 자해 및 자살시도의 경험이 있는 경우

- 자해와 자살시도 경험이 있는 학생은 심리적으로 고위험군에 해당됨.
- 이런 학생은 현재 스마트폰 과의존의 상태가 아니라고 할지라도 다른 위험의 가능성이 높기에 전문기관으로 의뢰하는 것이 우선되어야 함.
- 스마트폰을 통해 자해와 자살에 대한 정보를 찾고 커뮤니티에서 자해와 자살의 정보를 공유하여, 두려움보다는 소속감과 유대감을 가지기에 행동화될 가능성이 높음.
- 자해와 자살 위험성에 대한 평가도구, 행동체크리스, 면접법을 통해 선별함.
- 약물중독 상담자는 청소년의 자해 위험도와 심각도를 신속하게 평가하여 병원이나 자살예방센터, 정신건강센터 등 전문기관으로 연계해야 함.
- 아래 자해 위험도와 심각도를 평가하기 위한 질문 또는 부록의 <자기보고식 자해 위험도 평가척도>를 통해 자해 위험도를 평가함.

자해 위험도와 심각도를 평가하기 위한 질문의 예

1. 가장 최근 자해를 한 적은 언제입니까?
2. 처음 자해를 했던 때는 언제입니까?
3. 일주일에 얼마나 자주 자해를 합니까?
4. 첫 번째 자해를 하게 되었던 이유는 무엇입니까?
6. 주로 어디에서 자해를 합니까?
8. 주로 자해를 한 방법은 어떤 방법입니까?
9. 자해를 하는 것을 알고 있는 사람은 누구입니까?
10. 자해를 주로 하였던 신체 부위는 어디입니까?
11. 자해로 병원치료 및 상담, 심리치료를 받은 적이 있습니까?

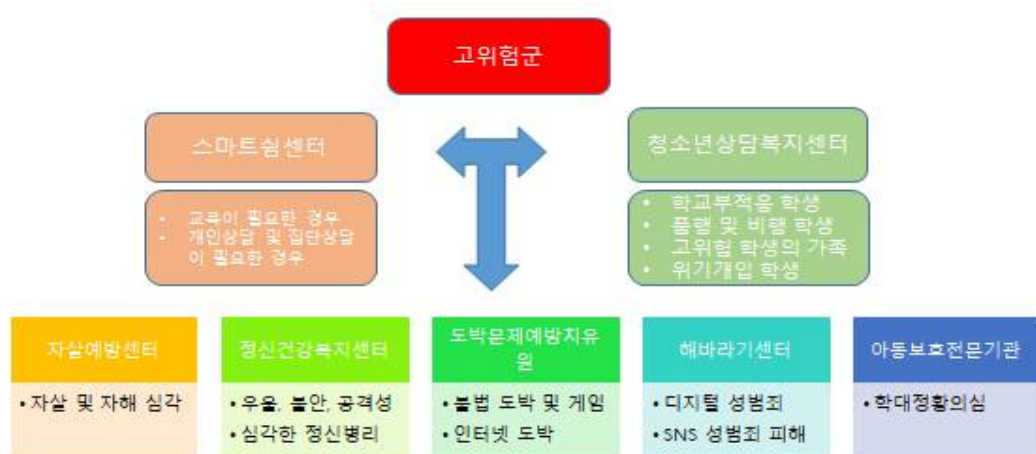
- 자살은 고위험 상황으로 상담자는 학생의 자살 위험성을 신속하고 정확하게 평가하는 것이 중요함.
- 자살 위험도가 높은 학생은 자살예방센터 또는 정신건강센터로 연계하거나 보호자에게 자살의 위험성을 알리고 안정한 보호 체계를 구축하는 것이 우선되어야 함.
- 아래의 자살 위험도를 평가하는 질문과 자살시도 경험을 탐색하는 질문을 통하여 자살 위험도를 평가하거나 부록의 <자살사고척도> 또는 <자살행동척도>를 통해 학생의 자살 위험도를 평가할 수 있음.

자살 위험도 평가를 위한 질문의 예

1. 최근 1주 동안 자살에 대해 몇 번 생각해 보았어요?
2. 얼마나 자주 자살에 대해 생각했어요?
3. 언제 자살에 대해 생각했어요?
4. 어떤 상황에서 자살에 대해서 생각했어요?
5. 왜 지금 자살을 하려고 하죠? 무슨 일이 있었어요?
6. 자살에 대한 생각을 스스로 조절하기 힘든 상황인가요?
7. 최근에 자살을 생각할 만큼 힘든 일이 있었어요?
8. 현재 술을 먹고 있나요?
9. 현재까지 정신적인 어려움으로 병원에 가거나 약을 먹은 적이 있었나요?
10. 정신장애, 우울증이나 양극성 장애와 같은 기분장애가 있나요?
11. 가족 중 자살했던 사람이 있나요?
12. 신체적으로 질병이나 불편한 부분이 있어요?
13. 자살 사이트에 가입해서 활동한 적이 있나요?

2) 전문기관 연계하기

- 학생이 가진 문제 및 필요한 개입에 따라 적절한 전문기관으로 연계하는 것이 필요함.
- 그러기 위해서는 교사는 전문기관의 역할, 주 사업내용, 연계방법 등을 숙지하고 있어야 함([그림 18] 참조).
- 전문기관으로 연계하기 위해서는 우선 학생의 동의와 학부모의 동의가 반드시 필요함. 동의는 구두가 아닌 서면으로 받아야 함.
- 학생과 학부모의 동의를 얻기 위해서는 연계하는 이유에 대해 정확하게 안내해야 하며, 연계가 학생이 문제 학생이라는 의미보다는 학생의 성장을 돕고자 한다는 것을 정확하게 전달해야 함.



[그림 18] 전문기관의 역할과 주 사업내용

가) 충청남도 스마트쉼센터

○ 연계대상

- 스마트폰 예방교육 및 건강한 사용법에 대한 교육이 필요한 대상.
- 잠재위험군 및 고위험군.
- 다문화, 조손가정, 한부모가정 등 전문적 예방교육이 필요한 대상.

○ 하는 일

- **레몬교실**: 전연령을 대상으로 과의존 실태, 바른 사용 습관 형성을 위한 1교시 기본교육으로 생애주기 별 맞춤 교육내용으로 구성된 표준강의안을 활용하여 전문 강사가 유치원, 학교, 기관 등을 방문(비대면)으로 특강형 강의 진행, 반별 또는 집체교육.
- **WOW 건강한 멘토링**: 청소년을 대상으로 스마트폰 사용 습관 자기조절 능력 배양, 자기점점 방법 습득 등 인터넷·스마트폰 2시간 심화 과정으로 학령별 특성을 고려하여, 전문 강사가 학교를 방문(비대면)으로 반별 소그룹 교육.
- **미디어 리터러시 교육**: 건강한 미디어 및 디지털 기기 사용을 위해 개인이 갖춰야 할 역량을 이해하기 위해 디지털 미디어 환경의 변화 이해, 갈등상황 극복하기, 건강하게 사용하기, 성장 동력으로 삼기를 목표로 전문강사가 학교를 방문(비대면)하여 반별로 교육.
- **디지털포용 집단상담**: 건강한 미디어 및 디지털 기기 사용을 위해 개인이 갖춰야 할 역량을 이해하고 상황에 맞는 대응 방안을 연습하기 위한 프로그램으로 디지털 미디어 환경의 변화를 이해하고, 디지털 미디어 사용 시 갈등상황 극복하기, 디지털 미디어 활용하기, 진로에 활용하기 교육.
- **e스마트예방 집단상담**: 스마트폰의 이해와 과의존 인식하고, 내적 자원을 발견하여 자신감 향상을 위한 집단상담.

○ 연계방법 : 1599-0075로 전화연결

The screenshot shows the official website of the Smart Rest Center (스마트쉼센터). The top navigation bar includes links for '과의존이란?' (What is Overuse?), '예방교육' (Prevention Education), '전문인력양성' (Specialist Training), '자료실' (Resource Room), and '센터소개' (Center Introduction). A prominent banner for '행복차지' (Happy Charge) is displayed, featuring dates for 2023 (9.25.10.11.10.11). Below the banner, there's a '과의존 진단' (Overuse Diagnosis) section with a form to select age, gender, and location. The '공지사항' (Notice) section lists recent events, including a 2023 10th National Internet Addiction Prevention Center Specialist Training. The '자료실' (Resource Room) section offers various services like '상담이벤트' (Counseling Event), '온라인상담' (Online Counseling), and 'WOW 건강한 멘토링' (WOW Healthy Mentoring).

나) 충청남도 시, 군 청소년상담복지센터

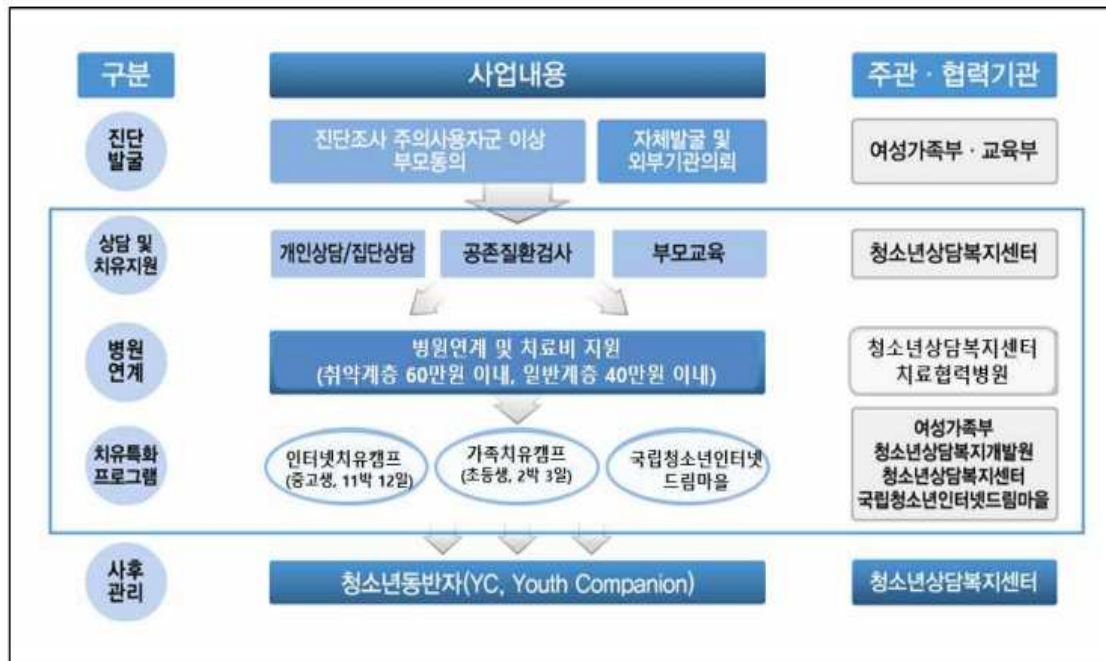
○ 연계대상

- 긴급구조 위기청소년, 학교부적응, 가출, 성매매, 약물 남용, 근로권 침해, 학업중 단등의 적응 문제를 겪고 있는 청소년.

○ 하는 일 (시·도, 시·군·구 공통)

- 청소년과 부모에 대한 상담·복지지원.
- 상담·복지 프로그램의 개발 및 운영.
- 상담 자원봉사자와 청소년 지도자에 대한 교육 및 연수.
- 청소년 상담 또는 긴급구조를 위한 전화 운영.
- 청소년 폭력·학대 등으로 피해를 입은 청소년의 긴급구조, 법률 및 의료 지원.
- 청소년의 자립능력 향상을 위한 자활 및 재할 지원.

- 연계방법 : 일반전화는 국번없이 1388, 휴대폰은 041-1388 전화하면 각 지역의 센터로 연결.



[그림 19] 한국청소년상담복지개발원의 스마트폰 과의존 추진도

다) 충청남도 광역 정신건강복지센터

○ 연계대상

- 정신증 고위험군이거나 정신증 진단을 받은 청(소)년(만15세~34세) 누구나 이용 가능
 - 지역사회 내 보건·복지자원 연계를 통한 정신증 고위험군 발굴.
 - 조기정신증 청년 만성화 예방 및 회복 촉진 프로그램 운영, 치료비 지원.
 - 온·오프라인 인지행동치료 프로그램 운영, 약물투약 관리지원, 또래자조모임 운영 및 지원.

- ### ○ 연계방법 : 24시간 전국 어디에서나, 누구나 정신적 위기상황 발생 시 전국 공통의 번호(1577-0199)로 전화.



라) 충청남도자살예방센터 (충청남도광역정신건강복지센터 부설기관)

○ 연계대상

- 중증 정신질환을 가지고 있는 청소년으로 자살시도 경험이 있는 청소년.
- 자살사고 및 행동척도에서 자살 고위험군으로 분류된 청소년.
- 자해경험이 있는 청소년.
- 자살을 목격한 경험이 있거나 자살 유족 청소년.

○ 하는 일

- 지역 풀뿌리 조직 등을 활용해 지역사회 네트워크를 구축하고 자살 징후 조기 발견 체계 구축.
- 학교 및 청소년 관련 기관 종사자 교육 및 협조 요청을 통한 의뢰체계 구축.
- 자살자 또는 자살시도자 발생 가구가 경제적 어려움에 처해 있거나 정상적인 경제활동이 곤란한 경우 읍면동 찾아가는 복지서비스 등 적절한 사회보장급여를 받을 수 있도록 보장기관장에게 연계(사회보장급여법 제9조의2).
- 고위험군에 대한 정신의료기관 연계 및 등록관리서비스 제공.
- 자살유가족 지원체계 마련.

- 사례관리 및 심리상담, 유족 모임 지원, 기타 교육 및 치료프로그램 등 직접 및 연계 서비스 제공.
- 연계방법 : 자살예방 전문상담 1393, 정신건강위기상담 1577-0199, 생명의 전화 1588-919로 전화 및 인터넷 상담.



마) 충청남도 해바라기센터

○ 연계대상

- 성폭력, 가정폭력, 성매매 피해 아동 및 청소년.

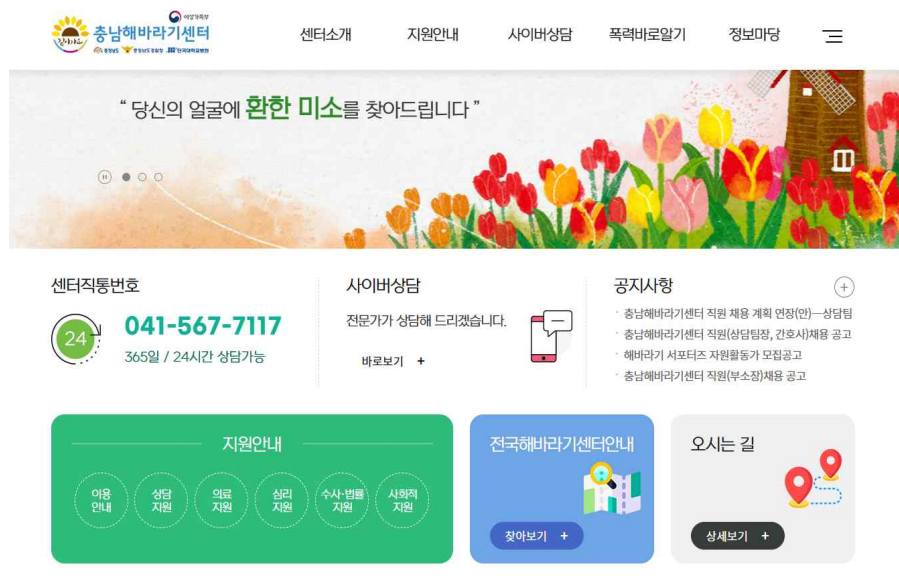
○ 하는 일

- 성폭력·가정폭력·성매매 피해자에 대하여 365일 24시간 상담, 의료, 수사·법률 지원을 한 곳에서 제공함으로써 피해자가 위기상황에 대처할 수 있도록 함.
- 만 19세 미만 성폭력 피해 아동·청소년과 지적장애인, 개입이 필요한 성인 등에 대하여 의학적 진단과 평가 및 치료, 사건조사, 법률 지원서비스, 지지체계로서의 가족 기능 강화를 위한 상담서비스 등을 통합적으로 제공.

○ 연계방법 : 041-567-7117 전화 또는 인터넷 상담.

〈표 54〉 해바라기센터 서비스 내용

구분	내용
위기 지원형 (365일 24시간)	· 위기 상황 대응상담 · 의료, 법률, 수사지원 제공 · 성폭력, 가정폭력, 성매매 피해자와 가족 모든 연령, 모든 성별)
아동·청소년형 (월-금, 오전9시 - 오후 6시)	· 상담과 치료 의료 · 법률, 수사지원 제공, 외상에 대한 의학적 진단 및 치료 · 19세 미만 아동, 청소년, 지적 장애인 성폭력 피해자와 가족
통합형 (365일 24시간)	· 위기 상황 대응 후 상담과 치료 · 상담, 의료, 법률, 수사지원 제공, 장기적 상담 및 치료 서비스 · 성폭력, 가정폭력, 성매매 피해자와 가족(모든 연령, 모든 성별)



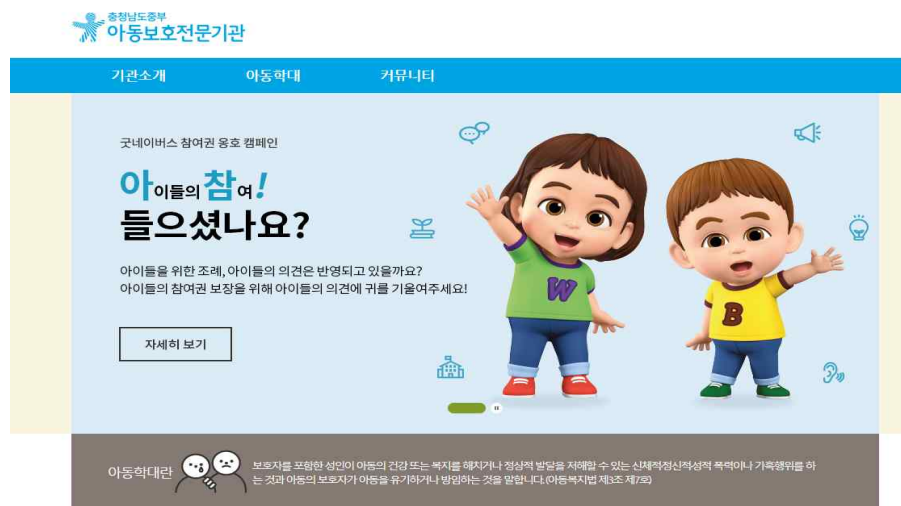
충남해바라기센터 홈페이지의 주요 구성 요소를 살펴보면, 상단에는 센터소개, 자원안내, 사이버상담, 폭력바로알기, 정보마당 메뉴가 있습니다. 메인 배너에는 "당신의 얼굴에 환한 미소를 찾아드립니다"라는 문구와 꽃밭 이미지, 그리고 풍차가 있습니다. 하단에는 세 가지 주요 서비스 영역이 소개됩니다:

- 센터직통번호:** 24시간 041-567-7117, 365일 / 24시간 상담가능
- 사이버상담:** 전문가가 상담해 드립니다. 바로보기 +
- 공지사항:**
 - 충남해바라기센터 직원 채용 계획 연장(안) - 상담팀
 - 충남해바라기센터 직원(상담팀장, 간호사)채용 공고
 - 해바라기 서포터즈 자원활동가 모집공고
 - 충남해바라기센터 직원(부소장)채용 공고

또한, '자원안내' 섹션에는 이용안내, 상담지원, 의료지원, 심리지원, 수사·법률지원, 사회적지원이 포함되어 있으며, '전국해바라기센터안내'와 '오시는 길'도 안내되어 있습니다.

바) 충청남도 아동보호전문기관 (서부, 남부, 중부기관이 있음)

- 연계대상
 - 신체학대, 정서학대, 방임, 성학대 피해 아동 및 청소년.
- 하는 일 : 아동학대 예방 강화 및 피해아동에 대한 적극적인 보호를 통해 아동의 안정적인 성장환경 조성 및 권리증진 도모.
 - 학대피해아동 보호, 치료, 의뢰, 개입 등의 사례관리 업무와 학대피해아동과 그 가족을 상담, 치료하는 등 전문적인 서비스 제공 및 지역 아동보호시설 연계를 통해 아동의 안전과 가정복귀 지원.
 - 안전평가, 서비스계획 및 제공, 종결평가 및 사례종결, 사례점검, 사후관리 등의 사례관리.
 - 학대피해 아동을 위한 1:1상담 및 놀이치료, 미술치료 등 다양한 치료적 개입을 통해 학대로 인한 아동의 후유증 감소.
 - 학대행위자 및 가족의 상담 및 치료, 교육을 통하여 올바른 양육기법 및 태도를 습득하도록 하여 재 학대 예방.
- 연계방법 : 시·군·구 아동학대전담 공무원 긴급전화 및 112 신고, 각 지역 아동보호전문기관으로 접수.

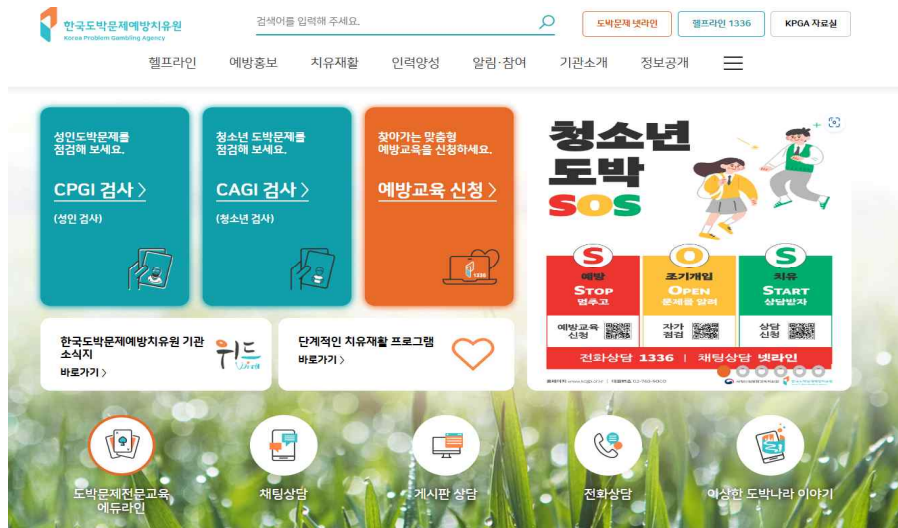


사) 한국도박문제예방치유원

- 연계대상
 - 불법도박 및 도박의 위험성이 있는 아동 및 청소년.
- 하는 일
 - 청소년 도박 예방 교육 및 프로그램 운영 : 학교로 방문.
 - 도박의 위험성을 평가하고 조기 개입.
 - 도박 위험성이 있는 아동 및 청소년 전문적 치료 제공.

○ 연계방법

- 헬프라인 1336으로 전화 또는 채팅상담 넷라인(24시간 이용 가능).



3) 전문기관 연계 후의 사후 관리

- 전문기관으로 연계 후에 교사는 학생의 변화에 대해 주의 깊게 살펴보아야 함.
- 처음 의뢰되었던 문제에 대한 변화가 일어나고 있는지 행동관찰을 하고 이를 전문기관의 상담사나 치료사에게 전달해야 함.
- 학교에서 학생의 변화뿐 아니라 전문기관에서 변화, 궁금한 점에 대해 언제든지 자문을 받을 준비가 되어 있어야 함.

라. 학부모 상담전략

학부모 상담전략
1. 협력적 관계를 위한 학부모 상담전략 2. 고위험군 학생의 학부모 상담전략 (전문기관 연계를 위한 학부모 상담전략) 3. 비협조적인 학부모 상담전략 (거부적, 무관심, 공격적 등) 4. 학부모 민원상담전략 5. 스마트폰으로 인한 학교폭력 관련 학부모 상담전략 6. 스마트폰 과의존 예방을 위한 부모교육 내용 ■ 자녀와의 대화기법 ■ 긍정적 관계증진을 위한 양육방법 및 훈육방법 ■ 건강한 훈육방법 ■ 스마트폰 조절 향상을 위한 지도 방법 ■ 스마트폰 과의존의 영향과 가족 역할의 중요성 ■ 여가 및 놀이방법 ■ 자녀의 문제행동 발생 시 대처 방법

1) 협력적 관계형성을 위한 학부모 상담전략

- 스마트폰 과의존의 보호 요인으로 가족의 지지가 큰 역할을 함.
- 학부모 상담의 목적은 학생 문제행동에 대한 위험요인을 감소시키고 보호요인을 촉진하여 학생의 스마트폰 과의존을 예방하는 것임.
- 학부모와 교사가 학생을 주제로 ‘함께 협력적 관계’를 형성하는 것이 중요함.
- 함께 협력적 관계를 형성하기 위한 대화기술로는 <경청하기>, <공감하기>, <격려하기> 기법이 있음.
- 학부모와 협력적 관계를 형성하기 위한 상담단계는 아래[그림 20] 참조.



[그림 20] 학부모 상담의 5단계

2) 고위험군 학생의 학부모 상담전략

- 스마트폰 과의존 척도로 학생의 점수가 고위험군으로 나오는 경우, 전문적 치료와 상담을 위해서는 학부모의 동의와 협력이 매우 필요함.
- 학부모의 동의와 협력을 위해서는 전문기관으로의 의뢰가 학생을 돕기 위한 것임을 강조하며, 상담하는 동안 교사가 학생에게 부정적 인식이 있다는 느낌을 주지 않아야 함.
- 전문기관으로 의뢰하는 방법, 전문기관에서 하는 일들에 대해 정확한 정보를 학부모에게 전해야 학부모는 교사를 신뢰할 수 있음.
- 고위험군 학생의 학부모 상담을 위한 내용은 [그림 21] 참조.

상담요청하기	고위험성 알리기	추후 관리방법
• 학부모 면담의 목적과 이유설명하기 • 학교생활, 가정생활 일관적 상황 묻고 관계형성하기 • 자녀의 게임, 인터넷 사용 현황에 대한 부모의 인지 정도 질문하기 • 상담 요청하기	• 학생의 객관적인 인터넷 진단 결과 통보하기 • 가정생활, 부모와의 관계, 의사소통 방법 정보파악하기 • 전문상담 및 치료의 필요성 안내하기 • 스마트폰 전문 상담, 치료 과정과 지원방법 설명하기 • 보호자 동의 절차(개인신상 비밀유지, 사후조치 관리 약속) 설명하기 • 미 동의시 그 사유와 문제점 파악하기	• 학부모개입의 중요성 인식 • 학부모 추가적인 상담, 학부모 프로그램 권유 • 학부모 프로그램, 가족 치료 프로그램 안내하기 • 추후 관찰 및 평가를 위해 다음 상담 약속하기

[그림 21] 고위험군 학생의 학부모 상담 전략

3) 비협조적인 학부모 상담전략 (거부적, 무관심, 공격적 등)

- 스마트폰 사용과 관련된 학생의 문제행동을 언급하기 전에 학생의 장점 및 긍정적 행동에 대해 먼저 언급함. 학생의 문제행동부터 얘기하면 학부모는 교사로 비난한다고 생각하여 방어적 태도를 취함.
- “성실하지 못해요”, “수업태도가 좋지 않아요” 와 같은 단정적 표현보다는 “수업 중에 영어와 수학 시간에는 거의 책상에 누워있습니다”, “과제를 현재까지 한 번도 제출하지 않았습시다” 와 같이 문제행동에 대해 관찰한 것을 명료하게 전달함.
- 문제행동이 학생의 성장에 어떻게 방해가 되는지, 그리고 전화나 상담을 신청한 것은 학생의 성장을 돕기 위한 것임을 명확하게 전달해야 함.
- 학부모의 상황과 학부모의 심정을 충분히 공감하면서 학생이 어떻게 하면 학교생활에 잘 적응하고 성장해나갈 수 있을지 학부모와 협력적 관계를 형성하는 것이 중요함.
- 학교에서 학생을 돕기 위한 지도 방법에 대해 이야기하고, 부모가 가정에서 도와줄 수 있는 구체적인 방안을 이야기함.

4) 학부모 민원상담전략

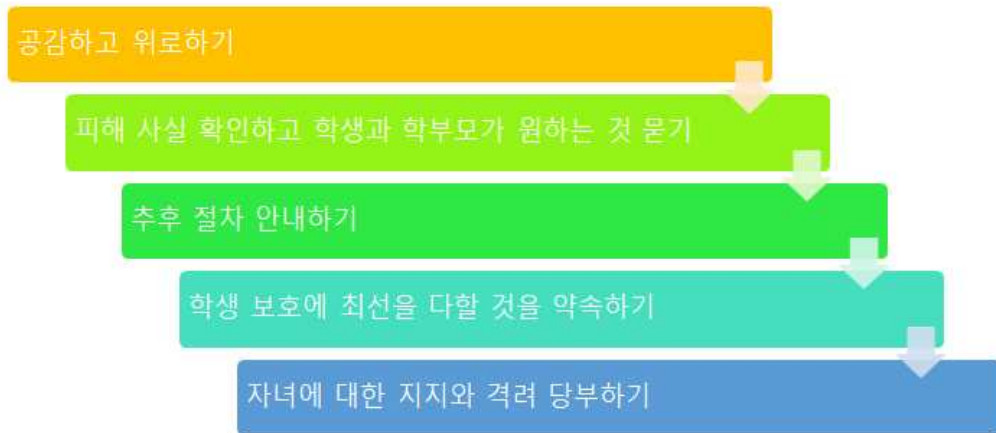
- 민원을 하는 학부모의 기본 감정은 억울함과 화임. 부모의 억울함과 화를 먼저 충분히 공감해줌.
- 공감하는 과정에서 학부모의 격양된 감정으로 인해 교사가 감정 조절이 되지 않는 상황이라면 대화를 잠시 멈추고 일단 경청함.
- 자신이 처리할 수 없거나 어려운 민원이면, 다른 사람에게 조언을 구하고 다시 연락을 드리겠다고 이야기를 하고 전문가나 관리자에게 자문을 구함.
- 민원을 교사 자신에 대한 공격이나 민원으로 불이익을 당할 거라고 확대해석하여 민원에 압도당하지 말아야 함.
- 반복되는 민원을 들을 때도 충분히 경청하고, 학부모가 원하는 것이 무엇인지 재빨리 파악함.
- 민원을 하는 학부모 상담전략은 아래 [그림 22] 참조.



[그림 22] 민원을 하는 학부모 상담전략

5) 스마트폰 관련 학교폭력 피해학생 학부모 상담전략

- 부모의 격양된 감정을 수용하고 진심 어린 교사의 걱정을 전하는 것이 중요함.
- 이 단계에서 부모가 교사를 비난하거나 화를 낼 수도 있음. 부모의 비난과 화에 대응하지 말고 부모의 감정을 먼저 달래주어야 함.
- 학부모가 감정적으로 격양되어서 아직 원하는 것을 정확하게 이야기하지 못하는 경우는 학생에게 가장 좋은 방향이 무엇인지 생각해 보고 언제든지 말해 달라고 요청함.
- 피해 학생과 부모가 불안하지 않도록, 문제해결을 위해 학교가 최선을 다할 것임을 강조함.
- 교사로서 이번 사건에 대해 누구보다 심각하고 가슴 아프게 받아들이고 있으며, 잘 해결될 수 있도록 끝까지 함께 하겠다는 다짐으로 신뢰를 형성함.
- 스마트폰 관련 학교폭력 피해학생의 학부모 상담전략은 아래 [그림 23] 참조.



[그림 23] 스마트폰 관련 학교폭력 피해학생의 학부모 상담전략

6) 스마트폰 과의존 예방을 위한 부모교육 내용

- 가정 내의 대화 부족, 정서 지지 부족, 가정 내의 갈등, 정서적 물리적 방임 등은 스마트폰 과의존을 촉진하는 위험요인으로 가정 내에서 의사소통 방법, 스마트폰 과의존 관리법, 정서적 지지의 역할, 자녀와의 놀이 및 활동을 촉진할 수 있는 부모교육 및 가정연계 프로그램이 필요함.
- 교사는 스마트폰 과의존에 대한 이해를 전달하고 학생의 행동에 대한 원리, 문제 행동에 대한 대처 방법들을 학부모에게 설명할 수 있어야 함.
- 학부모가 자녀와 정서적 관계를 맺기 위한 자녀와의 대화기법, 긍정적 관계증진을 위한 양육방법 및 훈육방법을 제시할 수 있어야 함.
- 자녀와의 여가 및 놀이 활동의 중요함을 인식시키고, 다양한 놀이프로그램들을 경험할 수 있는 지역사회 기관 및 프로그램들을 안내할 수 있어야 함.

부모교육의 예시
■ 스마트폰 과의존의 원리에 대한 이해교육 ■ 학생의 심리와 행동에 대한 이해와 대처 방법에 대한 교육 ■ 공감과 지지를 위한 자녀와의 의사소통 교육 ■ 자녀의 정신건강을 위협하는 가정내 환경에 대한 교육 ■ 부모의 양육 태도 및 양육 스트레스 관리 교육 ■ 자녀와의 정서적 지지 체계 강화를 위한 가족공동체 프로그램의 내용 및 정보제공 ■ 자녀와의 놀이를 위한 가족 놀이문화 프로그램에 대한 정보 제공

VI. 교사를 위한 SBIRT 기반 스마트폰 과의존 예방 가이드 방안 제언

1. 정책 제언

가. 전문성 함양을 위한 중독 교사교육 지원 확대

- 본 연구 결과에서도 교사들은 스마트폰 과의존 학생을 지도하기 위해 바라는 지원은 부모교육을 위한 전문적인 정보공유(36.4%), 교사용 지도 매뉴얼(23.5%), 역량강화를 위한 교사 연수(17.2%) 등을 원하였음. 그러나 스마트폰 과의존 관련 교육이나 연수를 받은 경험이 부족한 것으로 나타남(전혀 없음 31.6%, 1회 참여 31.8%로 63.4%).
- 스마트폰 과의존 예방과 관련된 충청남도 전체 교사 대상 연수는 2019년에서 2023년까지 총 5년 기간 동안 충청남도 교육연수원의 원격연수 1회, 충청남도 교육청 연구정보원 원격연수 총 3회가 전부이며, 서산교육청에서 총 2회의 중독관련 전문 교육을 대면으로 실시함. 이처럼 현장 교사들이 다양한 원인과 특성을 보이는 학생의 스마트폰 과의존을 지도하기에는 전문성을 함양하는 교육의 양이 매우 부족하며 그 대상도 충청남도 전체 교원의 수에 비하면 미흡한 실정임. 이와 같은 교육 부족은 결국 교사의 전문성에 영향을 주게 되며, 학생의 생활지도 및 교육에 부정적 영향을 주게 됨.
- 스마트폰 과의존 예방 교육은 정보화지능법에 근거하여 유치원부터 고등학교까지 의무교육으로 지정되어, 도교육청에서 관리를 하며 이행하지 않는 경우에는 불이익을 당하도록 되어 있음. 이처럼 스마트폰 과의존 예방은 학생들에게 매우 중요함. 이처럼 교사들에게도 스마트폰 과의존뿐 아니라 약물중독, 도박중독, 게임중독 등 학생의 정신건강과 사회적응에 문제를 일으키는 부적응 현상에 대해 인식하고 전문성을 높이기 위한 직무연수. 다양한 방식의 교육형태(대면과 비대면, 온라인 콘텐츠 개발) 등을 제공할 필요가 있음.
- 현장 교사들은 스마트폰 과의존의 위험성과 심각성에 대해서는 인식하고 있지만, 과도한 업무, 교육시간의 부족, 교육비에 대한 부담 등의 이유로 교육에 적극적으로 참여하고 있지 않음. 따라서 교육의 참여도를 높이기 위해서 중독 교사교육을 의무화하거나 중독 교사교육 참여시에 참여 가산점을 주는 등 제도적 장치가 필요함. 이를 위해서는 교사 연수 예산운영비의 확대, 교사 연수 참여를 위한 근무시간 탄력적 조정, 교사 승진제도에 대한 필수 항목 또는 가산점 제도 등과 같은 정책적 지원이 필요함.

나. 교권보호와 치유를 위한 <교육활동보호센터> 운영지원

- 학생의 성장을 위해서는 문제 행동이나 부적응 행동을 보이는 학생의 생활지도는 필

수적임. 또한 이 학생들을 지도할 때 학생의 욕구와 교사의 지도가 다소 갈등을 일으키며, 갈등으로 인해 교권을 침해하는 행동을 하는 경우가 종종 있음. 이런 교권침해로 인한 보호를 위해 2023년 9월부터 교권보호를 위한 법령이 시행되었으며, 그 내용으로는 교사가 아동학대범죄로 신고된 경우에 정당한 사유없이 지위를 해제하거나 교육침해 행동에 대한 범위를 확대하여 「형법」상 공무방해죄, 무고죄, 업무방해를 추가하고, 그 밖에 다른 법률에서 형사처벌 대상으로 규정한 범죄로서 교원의 교육활동을 침해하는 행위를 추가하는 등의 내용이 추가되어 교권보호를 위한 제도적 장치들이 제공되고 있음.

- 그 주체로써 <교육활동보호센터>를 설치하여 법적인 지원과 심리적 지원을 함께 제공하도록 함. 현재 교육활동보호센터는 <교원치유센터>또는 <교권보호센터>라는 이름으로 교권침해 교사를 위한 법률적 지원 및 심리적 지원을 주 기능으로 운영됨. 충청남도 교권보호센터는 심리검사, 병원치료, 심리상담, 법률절차 지원 등을 제공하고 있음. 지원 내용은 아래와 같음.

충청남도 교권보호센터 법률지원 내용

1. 교원안심공제를 통해 손해배상금 최대2억, 민·형사 법률방어 비용을 검·경 조사단계부터 사건당 최대 3천만원 지원
 2. 교원이 수사기관에서 아동학대 신고 등으로 조사·수사를 받을 경우, 위촉 변호사 동행서비스
 3. 무고성 아동학대 신고 및 악성 민원 등에 대해 피해 교원이 원할 경우, 검토를 거쳐 관할 교육청에서 고발조치 및 형사소송비 지원
 4. 교육활동 보호 대표 전화(1588-9331)1)를 통해 접수한 사안에 대해 피해교원 요청 시 교권보호전담팀이 직접 방문 처리 (도교육청 및 교육지원단 전담팀 구성)
 5. 학교안전공제회 연계 교원안심공제 대상자 확대
- * (현행) 국·공립·사립학교 교원 및 교육행정기관 소속 교원(공립유치원 교원, 기간제 교원, 학력인정평생교육시설 교원 포함) →(확대) 사립유치원 교원, 강사 등도 포함

충청남도 교권보호센터 교원 지원 내용

첫 화면 > 참여마당 > 교권보호센터 > 교원치유지원신청

교원치유지원신청

■ 신청대상

- 학교교권보호위원회에서 교육활동 침해행위 피해교원으로 인정된 교원
- 학교교권보호위원회 개최 전이라도 긴급보호 조치가 필요한 교원
- 심리적 소진 교원 및 기타 긴급지원이 필요한 교원(검토 후 지원)

■ 지원내용

- 협력기관을 통한 심리상담, 병(의)원 연계 지원, 사안처리 지원 및 법률상담

- ▶ 심리상담과 병원치료 중 선택
- ▶ 최대 2년 이내 범위에서 지원
- ▶ 심리치료비 1인당 100만원 이내 지원, 초과 시 사전 협의
- ▶ 상담횟수 10회기 이내(1인당 100만원, 1회 10만원 이내), 초과 시 사전 협의
 - 피해교원의 경우 학교교권보호위원회 의결일로부터 6개월 이내 신청
 - 심리적 소진 교원의 경우 100만원 지원 이후 개인부담
- ▶ 상담(치료) 종료 후 교권보호센터에서 정산처리(교권보호센터→연계 의료기관)
- ▶ 상담(의료)기관과 사전 합의한 일정 미준수 시 지원 제한
- ▶ 타 기관(공무원연금관리공단 등) 및 기타 보험(교직원단체보험, 개인실비보험 등)에 의한 "보상과 중복지원 불가 (추후 중복 지원이 확인 될 경우 환수 조치할 수 있음)"

○ 교권침해로 인한 교사들의 피해는 대부분 외상후스트레스장애(PTSD)로 우울, 불안, 공황, 자살충동 등 심각한 정신적 문제를 보이며 대부분 정신과 약물치료를 병행하는 경우가 많음. 하지만 충청남도 교권센터의 지원 내용은 심리상담 및 병원치료 중 1개를 선택해야 하며, 심리치료비도 1인당 최대 100만원으로, 10회 제한되어 있음. 즉, PTSD를 치료하기에는 현실적으로 부족한 지원임. 따라서 교권침해를 경험한 교사들의 심리적 안정을 돕고 회복을 도와서 다시 학교 현장으로 돌려보내기 위해서는 병원치료와 심리상담을 동시에 지원하거나, 지원비용을 늘려야 함.

○ 2023년 충청남도 교권보호센터 발표자료에 따르면, 교권보호센터의 지원을 받은 교원의 수가 최근 4년간 2020년 286명, 2021년 351명, 2022년 421명, 2023년 9월까지 318명으로 꾸준히 증가함(<표 55>참조). 특히 심리상담 지원 수가 급속도로 증가하고 있음을 알 수 있음.

<표 55> 최근 4년간 교권보호센터 상담 건수 및 법률 지원 건수

연도	교권상담	심리상담	법률상담	합계
2020	116	50	120	286
2021	135	91	125	351
2022	140	143	138	421
2023.9	92	142	84	318

* 교원안심공제를 통해 손해배상금 최대 2억, 민·형사 법률방어비용을 검·경 조사단계부터 사건당 최대 3천만 원 지원

주. 출처: 충청남도 교권보호센터 보고자료 (2023년, 9월)

- 충청남도 <교권보호센터> 구성원으로 변호사1명, 파견교사 1명, 전문상담사 1명이 배치되어서, 연 400명이 넘는 교권침해 교사의 전반적 지원을 안내하고 관리하며, 연계 병원 및 상담센터 등을 관리하는 역할을 함. 특히 외상후스트레스장애와 같은 심각한 심리적 문제를 치료할 수 있는 전문 치료인력 풀을 구축하고 이들의 심리상담 질을 관리하는 업무가 매우 중요한 역할임. 2023년 충청남도 전문 치료기관은 심리상담(32개 기관·전문가) 및 심리치료 의료기관 (24개 병·의원)으로 1명의 전문상담사가 관리하기에는 매우 심각한 상황임. 교권침해로 인해 심리적 어려움을 경험하는 피해 교원의 사례관리 및 지원을 체계적으로 하기 위해서는 교권보호센터의 인력을 보강하기 위한 정책적 지원이 필요함.

다. 교사의 마음건강 및 소진 예방을 위한 마음건강실태조사 및 지원체계구축

- 2023년 방송보도에 따르면(시사저널(<http://www.sisajournal.com>)), 극단적인 선택을 한 교사의 수는 2018년(14명)부터 2021년(22명)까지 증가세를 보임. 2018년 14명→2019년 16명→2020년 18명→2021년 22명이다. 2022년에는 19명으로 줄었지만, 2023년은 상반기에만 11명이 사망하였음. 이처럼 과도한 업무, 학생문제 행동의 심각화, 학부모와 갈등, 교직원 간의 갈등, 개인적 어려움 등으로 인해 자살을 하는 교사가 증가함.
- 극단적 선택뿐 아니라 신체적 및 심리적 소진을 경험하며, 이로 인해 우울, 공황, 자살 등 심각한 심리적 문제로 인해 이직 및 휴직을 선택하는 교사의 수가 증가함. 교사의 소진은 교사의 효능감과 자존감을 떨어뜨려서 결국 학생에게 간접적인 피해를 주게 됨. 이에 함께 성장하는 학교 공동체를 만들기 위해서는 학교 공동체의 일원인 교사의 마음건강을 지원하기 위한 정책적 지원이 필요함.
- 소방공무원의 경우에는 소방청에서 외상후스트레스장애(PTSD)·우울증 등에서 자해, 자살로 이어지는 전이 과정을 차단하기 위해 환경조성, 조기 진단, 집중 관리, 치유 지원 등 4가지 추진 전략을 마련하고 그 일환으로 1년에 한 번씩 마음건강 검사를 실시하고, 심리적 어려움이 있는 경우에는 힐링프로그램, 소진예방프로그램 등을 정기적으로 제공하고 있음. 그 예로, 대전시는 <대전시 소방공무원 마음 건강 증진 조례>를 통해 소방공무원 마음 건강에 관한 실태를 매년 조사하고 그 결과를 증진 계획에 반영함. 그 세부 내용으로는 마음 건강을 위한 상담과 검사, 진료 비용을 지원하고 각종 심리치료 프로그램을 운영 등이 포함됨.
- 충청남도 도 차원에서 교사들의 마음건강을 위해 조기 진단, 집중 관리, 예방 및 치유 지원을 하기 위한 지원체계를 구축할 필요가 있음. 이를 위해 교사의 마음 건강을 위한 조례 등을 만들거나 이를 위한 발판을 위해서 **충청남도 전체 교원의 마음건강 상태를 파악할 수 있는 <마음건강실태조사>를 위한 예산 및 정책지원이 필요함.**

라. 고위험군 학생을 위한 거점 중독센터 및 중독상담사 제도 신설

- 학생들의 중독문제는 스마트폰 과의존 및 게임중독뿐 아니라 도박중독, 약물중독(청소년 마약사범 451명(대검찰청, 2022) 등 다양한 양상으로 나타나고 있음. 앞으로 학교현장에 중요한 문제로 대두될 가능성이 높음. 이와 같은 사회현상에 대비하기 위해서는 학생의 중독예방을 위해서는 담임교사나 전문상담사 또는 관련 교사들의 전문성이 요구됨. 하지만 충청남도 교사들은 연구 결과, 업무의 과다로 인해 스마트폰 과의존 학생을 개별적으로 지도하는 것에 대한 부담을 가지고 있기 때문에 정책적으로 중독치유프로그램을 보급해주는 것뿐 아니라 중독 전문상담교사가 배치되기를 희망함.
- 중독은 비행, 품행, 우울, 불안, 공격성, 자해 및 자살시도 등과 같은 학생들의 부적응행동과는 다른 특성을 가진 부적응행동으로, 기존의 생활지도 및 상담 방식으로는 효과를 기대하기가 어려움. 중독치료는 주로 병원 치료, 상담, 자조 모임 등을 통해서 이루어지면 상담기법도 동기강화상담, SBIRT모델, 인지행동치료, 12단계촉진치료 등 보편적 상담이론과는 전문화된 상담이론들이 다수임.
- 중독에 전문성을 특화한 거점 중독상담센터 및 중독상담사를 배치하여, 각 학교에서 중독의 문제가 발생하였을 때 이를 지원할 수 있는 인력 및 기관을 지정하고 운영하는 것이 필요함. <충청남도청소년정보화역기능청정지역조성조례>(법률 제5272호, 시행:2022.10.18.) 제7조(전담부서 지정 등) ① 도지사는 청소년 정보화역기능 예방 기술적 안전조치 업무를 효율적으로 추진하기 위하여 「충청남도 정보화 추진 조례」의 정보화부서를 전담부서로 지정하고, 다음 각 호의 전문가를 배치하도록 노력해야 한다. 1항에 컴퓨터공학, 네트워크보안, 단말보안, 게임중독 등을 전공한 석·박사 학위 보유자를 배치하도록 되어있음. 이에 근거하여 스마트폰 과의존 예방을 위한 센터로 충청남도<스마트폰쉼센터>를 설치함. 이처럼 학생의 4대 중독을 통합 관리할 수 있는 거점 센터 및 전문가를 배치하여 예방 및 치유, 교육 등 다양한 사업들을 수행할 수 있도록 정책적 지원이 필요함.

2. 연구의 의의, 제한점 및 추후 연구

가. 연구의 의의

- 본 연구는 2022년 <학업중단 위기 학생의 스마트폰 과의존 및 게임중독 예방을 위한 교육지원 방안>연구에서 추후 연구로 제안한 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사들을 위한 가이드 방안을 제안하였다는 데 의의가 있음. 2022년 연구에서는 스마트폰 및 게임중독 예방을 위한 예방교육 및 실태를 조사하고 이를 바탕으로 개선할 점들에 대한 방향을 설정하는 데에 초점을 두었기 때문에 학교 장면에서 스마트폰 과의존과 게임중독을 예방하기 위한 실천적인 측면을 다루지 못하였다는 제한점이 있었는데, 이를 보완하여 교사용 가이드 방안에 제시하여 교사들에게 실제적인 도움이 될 수 있는 기초 자료로 할 수 있다는 데 의의가 있음.
- 스마트폰 과의존 예방 및 고위험군을 위한 지원들은 외부 전문기관이나 강사에게 의존하는 경우가 대부분임. 중독의 회복은 생활의 변화를 목표로 하는데, 이를 위해서는 일회성 교육이나 프로그램이 아닌 지속적인 생활지도와 교육적 개입이 필요함. 즉, 학생의 스마트폰 과의존 예방의 일차적 주체로 교사의 역할을 강조하고 교사의 전문성을 강화하기 위한 전문적 생활지도 및 상담 가이드가 필요함. 본 연구는 교사용 가이드 방안을 제시하여 교사의 전문성을 함양하고 이를 통해 교사효능감을 높이는 데 기여할 수 있다는 의의가 있음.
- 스마트폰 과의존은 학생에게 사회적 고립과 소외감, 우울, 불안, 공격성 등 학생 개인의 신체 및 정서 문제를 유발하고,品行 및 반사회적 행동, 사행성 게임, 미디어 성범죄, SNS 폭력 등 사회적 문제 발생 가능성을 높임. 또한 간접적으로 학교적응의 어려움 및 학교 만족도를 낮추는 부정적 결과를 가져옴. 특히 스마트폰 과의존은 기존의 인터넷이나 게임중독, 도박중독, 사이버 범죄 등과 같은 다른 중독의 게이트(gate)로 중독의 고위험 요인으로, 조기 개입이 매우 중요함. 이를 예방하기 위한 교사용 가이드 및 지침에 필요한 실제적인 방안을 도출하였다는 데 의의가 있음.
- 충청남도의 현장 교사 및 학부모를 대상으로 학생의 스마트폰 과의존 예방을 위해 학교에서 필요한 지원 및 요구들을 조사하여 가이드 방안에 포함시켜서, 충청남도 교사들이 학생의 생활지도 및 상담, 학부모 상담 등에 실제적인 도움이 될 수 있는 자료로 활용할 수 있다는 의의가 있음.

나. 연구의 제한점

- 본 연구는 스마트폰 과의존 예방을 위한 교사 가이드 방안을 도출하기 위해 교사 491명, 학부모 739명을 대상으로 욕구를 조사하였으며, 문헌 연구 및 전문가 타당도 과정을 통해 교사 가이드 방안을 제시하였음. 하지만 가이드 방안에 제시된 내용들을 현장에서 검증하지 못하여서, 실제 방안에 대한 현장 타당도 검증을 하지 못하였다는

제한점이 있음.

- 본 연구에서는 초, 중, 고등학교 전체 교사를 위한 가이드 방안을 제시하였음. 하지만 스마트폰 과의존 학생의 연령별 특성이 다르고 학교급별로 교육문화 및 교육체계 등이 다르기 때문에 가이드 방안의 내용도 달라져야 함. 본 연구에서는 학교급이나 학생의 연령에 따른 가이드 방안을 세부적으로 제시하지 못했다는 제한점이 있음.

다. 추후 연구

- 본 연구를 통해 개발된 가이드 방안을 현장에 적용하여 그 효과성과 문제점에 대한 피드백과 검증과정을 통해서 교사들에게 실제적인 도움이 될 수 있는 가이드 북 및 지침서 등이 개발될 수 있도록 교사 가이드 방안에 대한 효과성 검증 연구가 필요함.
- 본 연구는 현장 교사의 생활지도와 상담, 전문기관 연계, 학부모 상담전략 등에 초점을 두고 그 방법을 제시하는 범위의 연구를 진행하였음. 과학기술정보통신부는 교육부와 협력을 통해 <5차 스마트폰·인터넷 과의존 예방 및 해소 기본계획안>에서 ‘건강하고 성숙한 디지털 문화의 정착’이라는 비전을 바탕으로 다양한 정책들을 수립하고 정책과제를 실행하고 있음. 특히 학교에서 미디어 예방에 대한 교육을 의무화하고, 스마트폰 과의존 전담 교사를 1명씩 각 학교에 배정하여 문제해결의 주체로 학교의 역할을 강조하고 있음. 따라서 교육과정과 연계되고 교과 교육과정 내에서 스마트폰 과의존을 예방할 수 있는 교육 내용 및 자료들을 개발하기 위한 추후 연구들이 필요함.

〈참고문헌〉

- 강경화, 김성재. (2016). 성인대상 알코올중독 예방중재의 통합적 고찰: 핵심요인탐색. **정신간호학회지**, 25(4), 303-315.
- 강경화. (2018). 조기개입 프로그램에 참여한 문제음주자의 경험. **대한보건연구**, 44(4), 1-13.
- 과학기술교육부(현교육부), 대구광역시교육청. (2012). **게임·인터넷·스마트폰 올바른 사용을 위한 생활지도 매뉴얼**. 세종: 저자.
- 과학기술정보통신부, 한국지능정보사회진흥원. (2022). **2022 스마트폰 과의존 실태조사서**. 세종: 저자.
- 과학기술정보통신부. (2022). **제5차 스마트폰(인터넷) 과의존 예방 및 해소 종합계획(22-24)**. 세종: 저자.
- 교육부, 중앙교육연수원. (2023). **스마트폰 과의존 예방교육**. 대구: 저자.
- 구자현, 송현준, 이준희, 김재현, 남정우, 임재은. (2018). 응급실에서 알코올 관련 부상으로 인한 구강 악안면 골절 환자를 위한 다학제적 선별검사, 단기개입 및 치료프로그램 의뢰의 효능을 평가하기 위한 전향적, 무작위, 대조 시험. **대한외상학회지**, 31(3), 143-150.
- 권명순, 유정순. (2020). 자기결정성 이론 기반 대학생 스마트폰 과의존 예방프로그램 개발 및 효과. **한국간호과학회**, 50(1), 116-131.
- 김동일, 금창민, 박알뜨리, 이승호. (2017). 청소년 인터넷/스마트폰 중독 예방 교육 프로그램 효과성 검증. **아시아교육연구**, 18(2), 293-314.
- 김동일, 우예영, 임정은, 이수빈, 송주석, 최수미. (2020). 스마트폰 중독 예방 교육 프로그램 효과성 검증: 자기조절력을 중심으로. **상담학연구**, 21(5), 315-338.
- 김동일, 정여주, 이윤희, 강민철, 전호정. (2012). 청소년 스마트폰 중독이 정신건강에 미치는 영향: 혼합회귀분석을 통해. **상담학연구**, 16(4), 283-300.
- 김범구, 이창호, 전미진, 이미현. (2016). 스마트폰 중독 기숙형 치유 프로그램 개발. **청소년상담연구**, 24(2), 37-57.
- 김병년, 고은정, 최용일. (2013). 대학생의 스마트폰 중독에 영향을 미치는 요인에 관한 연구: 중독 위험군 분류에 따른 차이를 중심으로. **한국청소년연구**, 24(3), 67-98.
- 김성재, 양정운, 주세진, 송영옥, 차진경. (2019). 일반간호사를 위한 중독예방 간호 프로그램개발. **스트레스연구**, 27(4), 389-395.
- 김유미, 임동호. (2016). 스마트폰 중독이 초등학교 고학년생의 사회성 발달에 미치는 영향. **복지상담교육연구**, 5(1), 63-81.
- 김은실. (2017). 국내 아동 대상 중독 연구의 동향과 제언; 학술지 연구를 중심으로. **학습자중심교과교육연구**, 17(19), 485-516.
- 김정현, 정인경. (2016). 청소년의 신체활동지침 실천정도와 건강관련 요인과의 관련성: 제 11차(2015년)청소년 건강행태 온라인조사 자료를 이용하여. **한국여성체육학회지**, 30(4), 335-355.
- 김현정, 조은숙. (2019). 인터넷 및 스마트폰 과의존 초등학생의 자아존중감 향상에 초점을 둔 이야기치료 집단상담 프로그램의 효과 및 변화과정 연구. **한국가족관계학회지**, 24(2),

- 김형지, 김정환, 정세훈. (2012). 스마트폰 중독의 예측 요인과 이용 행동에 관한 연구. **사이버 커뮤니케이션학보**, 29(4), 55-93.
- 김혜랑. (2022). 동기강화상담을 기반으로 한 스마트폰 과의존 예방 프로그램 개발 및 효과성 연구: 초등학교 중학년을 대상으로. **교육문화연구**, 28(5), 573-597.
- 김희경, 이인숙, 고운우, 이미형. (2020). 지역사회 기반 SBIRT-AC 효과성 연구. **중독정신의학**, 24(2), 77-87.
- 노석준. (2013). 고등학생의 환경 및 개인심리요인, 스마트폰 이용동기, 스마트폰 중독과의 구조적 관계 분석. **한국정보미디어연구**, 19(4), 659-691.
- 대검찰청. (2022). **마약류 범죄백서**. 서울: 저자.
- 박애정. (2021). 스마트폰 과의존 예방 프로그램이 지역아동센터를 이용하는 초등학생의 자존감, 자기효능감, 또래관계에 미치는 영향. **아시아태평양융합연구교류논문지**, 7(5), 163-172.
- 박영주, 송강식. (2015). 대학생의 문제음주와 감각처리특성과의 상관관계. **대한감각통합치료학회지**, 13(1), 23-31.
- 박은민, 박기희. (2014). 부.모 양육태도와 스마트폰중독 관계에서 우울과 공격성의 매개효과 : 성별차이를 중심으로. **한국놀이치료학회지**, 17(2), 209-224.
- 박은영, 윤지영, 강향숙, 윤지혜. (2019). 스마트 디지털 미디어 중독 고위험군 청소년의 단기개입 프로그램 참여 경험. **한국웰니스학회지**, 14(1), 159-169.
- 방송통신위원회, 정보통신정책연구원. (2022). **2022년방송매체 이용행태 조사서**. 경기도 과천: 저자.
- 법제처. (2021). **교원등의 연수에 관한 규정 시행규칙**. <https://law.go.kr/>
- 법제처. (2023). **지능정보화 기본법**. <https://law.go.kr/>
- 법제처. (2023). **초·중등 교육법**. <https://law.go.kr/>
- 변희숙, 권순용. (2014). 초등학생의 외로움과 스마트폰 중독이 학교생활적응에 미치는 영향: 스마트폰 중독의 매개효과. **아동교육**, 23(4), 303-317.
- 보건복지부 정신건강정책과. (2013). **4대 중독 예방 및 단기개입 지침 개발 보고서**. 가톨릭대학교 산학협력단. 건국대학교 산학협력단. 서울: 서초.
- 서인균, 이연실. (2016). 소년기 스마트폰 중독이 학교생활적응에 미치는 영향: 자기효능감의 매개효과. **청소년복지연구**, 18(3), 217-241.
- 아이스크림 원격연수원. (2023). **법정의무교육 한번에 이수하기**. 서울: 저자.
- 오종길, 윤지영, 이철순, 최재원, 방수영, 권용실. (2018). 지역사회에서 인터넷-스마트폰 중독의 고위험 학생에 대한 SBIRT 개입효과. **중독정신의학**, 22(2), 113-119.
- 오주. (2014). 초등학생의 스마트폰 중독요인에 관한 연구. **복지행정논총**, 24(1), 47-76.
- 윤주영, 문지숙, 김민지, 김예지, 김현아, 허보름, 김재언, 정선이, 정지은, 정현지, 이은하, 최정혜, 홍서영, 배정아, 박현주, 홍희정. (2011). 대학생의 스마트폰 중독과 건강문제. **국가위기관리학회지**, 3(2), 92-104.
- 이동귀, 함경애, 정신영, 함용미. (2017). 자해행동 청소년을 위한 단기개입 프로그램 개발 및 효과. **재활심리연구**, 24(3), 409-428.
- 이동한, 이환배, 김대진, 이상규. (2015). 청소년 인터넷 및 스마트폰 중독 경향성과 성격 특

- 성. **중독정신의학**, 19(2), 82-89.
- 이성철, 최태영, 우정민, 김지현, 서민재. (2014). 한국 청소년의 스마트 폰 중독과 우울, 사회 불안의 상관 관계. **생물치료정신의학**, 20(3), 212-218.
- 이수진, 문혁준. (2013). 중학생의 자기통제, 부모-자녀 간의 의사소통 및 학교생활만족도가 스마트폰 중독에 미치는 영향. **한국생활과학학회지**, 22(6), 587-598.
- 이충효. (2017). 초·중·고등학생들의 스마트폰 중독에 영향을 미치는 요인에 대한 메타분석. **지역복지정책**, 28, 130-157.
- 이향숙, 김현수. (2019). 초등 고학년생을 위한 스마트폰 중독 예방프로그램의 효과성. **한국아동심리치료학회지**, 14(2), 37-57.
- 조권형, 김수환, 한선관. (2013). 초등학생의 스마트폰 중독과 환경적 요인의 관계. **정보교육학회논문지**, 18(4), 491-498.
- 조은미, 유은영, 박지혁, 박혜연, 이지연, 이재신. (2022). 청소년의 스마트폰 중독 예방을 위한 인지행동 집단치료 프로그램 효과. **대한작업치료학회지**, 30(2), 17-30.
- 조현섭, 강진구, 강동민. (2019). 인터넷, 스마트폰 중독 예방 대인관계 향상 집단상담 프로그램이 초등학생에게 미치는 효과. **아동교육**, 28(3), 169-182.
- 정보통신정책연구원. (2023). **OTT서비스, 콘텐츠 이용행태 및 트렌드 분석**. 정보통신정책연구원. 충북 진천: 저자.
- 질병관리청. (2020). **제16차 청소년건강행태조사 통계**. 충청북도 오송: 저자.
- 충청남도 서천교육지원청. (2021). **2021년 학생중독치료 직무연수 계획**. 충남 서천: 저자.
- 충청남도 서천교육지원청. (2022). **2022년 아동·청소년의 다양한 매체 중독예방 및 상담**. 충남 서천: 저자.
- 충청남도교육청 교육연수원. (2020). **2020 주요업무 추진계획**. 충남 공주: 저자.
- 충청남도교육청 교육연수원. (2020). **2020년도 정보교육 교육연수 개요**. 충남 공주: 저자.
- 충청남도교육청 교육연수원. (2022). **2022년도 정보교육 교육연수 개요**. 충남 공주: 저자.
- 충청남도교육청교육연수원. (2019). **2019년도 정보교육 교원연수 개요**. 충남 공주: 저자.
- 충청남도의회. (2022). **2022년 학업중단 위기 학생의 스마트폰 과의존 및 게임중독 예방을 위한 교육지원 방안 연구**. 충청남도 예산: 저자.
- 황광민. (2005). **중학생의 휴대폰 사용, 불안 및 학교생활 적응과의 관계**. 석사학위논문, 경남대학교.
- Agley, J., Crabb, D. W., Harris, L. E., Gassman, R. A., &Gerke, S. P. (2015). An assessment of SBIRT prescreening and screening outcomes by medical setting and administration methodology. *Health Services Research and Managerial Epidemiology*, 2, 1-6.
- American Psychiatric Association(APA). (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders(DSM-5)*. Washington DC: Author.
- Babor, T. F., & Higgins-Biddle, J. C. (2000). Alcohol screening and brief intervention: dissemination strategies for medical practice and public health. *Addiction*, 95(5), 677-686.
- Barata, I. A., Shandro, J. R., Montgomery, M., Polansky, R., Sachs, C. J., Duber, H. C., ... & Macias-Konstantopoulos, W. (2017). Effectiveness of SBIRT for alcohol use disorders in the emergency department: a systematic review. *Western Journal of Emergency*

Medicine, 18(6), 1143.

- Bray, J. W., Mallonee, E., Dowd, W., Aldridge, A., Cowell, A. J., & Vendetti, J. (2014). Program-and service-level costs of seven screening, brief intervention, and referral to treatment programs. *Substance Abuse and Rehabilitation*, 5, 63-73.
- Chambers. R. A, & Potenza. M. N. (2003). Neurodevelopment, impulsivity, and adolescent gambling. *Journal of Gambling Studies*, 19, 53-84.
- Chambers, J. E., Brooks, A. C., Medvin, R., Metzger, D. S., Lauby, J., Carpenedo, C. M., & Kirby, K. C. (2016). Examining multi-session brief intervention for substance use in primary care: research methods of a randomized controlled trial. *Addiction Science & Clinical Practice*, 11, 1-12.
- Cioffredi, L. A., Kamon, J., & Turner, W. (2021). Effects of depression, anxiety and screen use on adolescent substance use. *Preventive Medicine Reports*, 22, 101-362.
- Dwinnells, R., & Misik, L. (2017). An integrative behavioral health care model using automated SBIRT and care coordination in community health care. *Journal of Primary Care & Community Health*, 8(4), 300-304.
- Elhai, J. D., Dvorak, R. D., Levine, J. C., & Hall, B. J. (2017). Problematic smartphone use: A conceptual overview and systematic review of relations with anxiety and depression psychopathology. *Journal of Affective Disorders*, 207, 251-259.
- Gladwin, T. E., Figner. B., Crone. E. A. & Wiers. R. W. (2011). Addiction, adolescence, and the integration of control and motivation. *Developmental Cognitive Neuroscience*, 1(4), 364-376.
- Hargraves, D., White, C., Frederick, R., Cinibulk, M., Peters, M., Young, A., & Elder, N. (2017). Implementing SBIRT (Screening, Brief Intervention and Referral to Treatment) in primary care: lessons learned from a multi-practice evaluation portfolio. *Public Health Reviews*, 38(1), 1-11.
- Higgins-Biddle, J. C., Babor, T. F., Mullahy, J., Daniels, J., & McRee, B. (1997). Alcohol screening and brief intervention: where research meets practice. *Connecticut Medicine*, 61(9), 565-575.
- Koo, J. H., Song, H. J., Lee, J. H., Kim, J. H., Nam, J. W., & Im, J. E. (2018). A Prospective, Randomized, Controlled Trial to Assess the Efficacy of a Multi-Disciplinary Screening, Brief Intervention and Referral to Treatment Program for Patients with Fractures of the Oral and Maxillofacial Region Because of Alcohol-Related Injuries in the Emergency Department. *Journal of Trauma and Injury*, 31(3), 143-150.
- Lam, L. T., Peng, Z. W., Mai, J. C., & Jing, J. (2009). Factors associated with Internet addiction among adolescents. *Cyberpsychology & Behavior*, 12(5), 551-555.
- Lapham, S. (2004). Screening and brief intervention in the criminal justice system. *Alcohol Research & Health*, 28(2), 85.
- Leavy. J., Wood, L., Pillips, F., Reosengerg, M. (2010). Try and try again: Qualitative insights into adolescent smoking experimentation and notions of addiction. *Health Promotion*

- Journal of Australia*, 21(3), 208-214.
- Lohr, K. N. (Ed.). (1990). *Institute of Medicine. Medicare: A strategy for quality assurance, volume I and II*. Washington, D.C.: National Academy Press.
- Maslowsky, J., Whelan Capell, J., Moberg, D. P., & Brown, R. L. (2017). Universal school-based implementation of screening brief intervention and referral to treatment to reduce and prevent alcohol, marijuana, tobacco, and other drug use: process and feasibility. *Substance abuse: research and treatment*, 11, 1-10.
- Masten, A. S. (2018). Resilience foundations and research on children and families: Past, present, and promised. *Journal of Family Theory & Review*, 10(1), 12-31.
- Miller, W. R., & Rollnick, S. (2002). *Motivational Interviewing: Helping People Change And Grow*. New York: The Guilford Press.
- Mullen, J., Ryan, S. R., Mathias, C. W., & Dougherty, D. M. (2015). Feasibility of a computer-assisted alcohol screening, brief intervention and referral to treatment program for DWI offenders. *Addiction Science & Clinical Practice*, 10, 1-10.
- Pervanas, H. C., Landry, E., Southard, D. R., DiNapoli, P. P., Smith, P., Towle, J., Bart, K. S., Fjeld-Sparks, K., & Stalnaker-Shofner, D. (2019). Assessment of Screening, brief intervention, and referral to treatment training to Interprofessional Health-Care students. *SAGE Open Nursing*, 5, 1-7.
- SAMHSA. *Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment(SBIRT) in Behavioral health care*. <https://www.samhsa.gov/sbirt>.
- Schweizer, Berchtold, Barrense-Dias, Akre, & Suris. (2017). Adolescents with a smartthoone sleep less than their peers. *European Journal of Pediatrics*, 176, 131-136
- World Health Organization. (2019). *ICD-11 Reference guide 2019*. Available at <https://icdcdn.who.int/icd11referenceguide/en/html/index.html>.
- Wouldes, T. A., Crawford, A., Stevens, S., & Stasiak, K. (2021). Evidence for the effectiveness and acceptability of e-SBI or e-SBIRT in the management of alcohol and illicit substance use in pregnant and post-partum women. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 634805.
- Young, K. S. (1999). Internet addiction: symptoms, evaluation, and treatment. In L. van de Creek, & T. L. Jackson (Eds), *Innovations in clinical practice: A Source Book*, 17, 19-31. Sarasota, FL: Professional Resource Press/Professional Resource Exchange.
- 猪野亜朗. (2013). SBIRTの意義と普及への対策, 日本アルコール・薬物医学会雑誌, 48(2): 105-117.

부 록

<부록 1> 교사와 학부모의 스마트폰 과의존 학생지도 설문지

<부록 2> 학생의 정신건강 평가척도지

<부록 3> 충청남도 스마트폰 과의존 예방을 위한 조례

<부록 4> 학업중단 없는 행복한 충청남도 교육 환경조성 연구모임

회원 명단

〈부록 1〉 교사와 학부모의 스마트폰 과의존 학생지도 설문지

교사의 스마트폰 과의존 학생지도 설문지

안녕하세요.

이 설문지는 충청남도의회 ‘학업중단 없는 행복한 충남 교육환경 조성 연구모임’에서 <교사를 위한 SBIRT 기반 스마트폰 과의존 예방 가이드 개발>을 위해 교사들의 스마트폰 과의존 학생 지도방법을 알아보기 위해 실시되는 설문입니다.

선생님의 개인정보(개인 식별 정보와 민감한 정보 없음)와 의견에 대해서는 철저히 비밀이 보장되며 연구에만 사용됩니다. 각 문항을 자세히 읽으시고 솔직하게 응답해 주시기 바랍니다. 바쁘신 중에도 시간을 내어 설문에 응해 주셔서 감사합니다.

<설문 참여 동의서>

본인은 위의 조사목적과 개인정보 수집 및 이용에 대해 충분히 인지하고 동의합니다.

2023년 월 일 ☐ 동의 ☐ 미동의

충청남도의회 학업중단 없는 행복한 충남 교육환경 조성 연구모임

책임연구원 : 김은실 (남서울대학교 교수)

I. 인적 사항

*각 질문에 대해 응답 항목이 제시된 경우에는 번호 앞에 √표를 해 주십시오.
그리고 구체적인 응답 내용을 적어야 하는 경우 ()안에 내용을 적어 주십시오.

1. 귀하의 성별은 어떻게 되십니까?

- ① 남 ② 여

2. 귀하의 연령은 어떻게 되십니까?

- ① 20대 ② 30대 ③ 40대 ④ 50대 ⑤ 60대

3. 귀하의 교원 근무 경력은 어떻게 되십니까?

- ① 5년 미만 ② 5년~9년 ③ 10년~14년 ④ 15년~19년 ⑤ 20년 이상

4. 귀하가 근무하는 학교의 지역은 어디입니까?

- ① 천안 ② 아산 ③ 당진 ④ 서산 ⑤ 공주
⑥ 부여 ⑦ 홍성 ⑧ 예산 ⑨ 보령 ⑩ 서천
⑪ 논산 ⑫ 기타

5. 귀하가 근무하는 학교급은 어떻게 되십니까?

6. 스마트폰 과의존 관련 연수의 참여가 전문성을 높이거나 중독을 이해하는 데 얼마나 도움이 되었습니까?

- ① 전혀 도움이 되지 않았음
- ② 도움이 되지 않았음
- ③ 보통
- ④ 조금 도움이 되었음
- ⑤ 많이 도움이 되었음

7. 스마트폰 과의존 관련 연수 참여가 학생지도에 얼마나 도움이 되었습니까?

- ① 전혀 도움이 되지 않았음
- ② 도움이 되지 않았음
- ③ 보통
- ④ 조금 도움이 되었음
- ⑤ 많이 도움이 되었음

8. 귀하가 알고 있는 스마트폰 과의존 학생의 전문기관을 모두 선택해 주십시오.

- ① Wee 센터
- ② 스마트쉼 센터
- ③ 청소년상담복지센터(1388)
- ④ 각 지역 정신건강복지센터
- ⑤ 병원

9. 스마트폰 과의존 학생을 지도함에 있어 선생님에게 어떤 지원이나 도움이 필요하십니까?

- ① 전문기관 연계방법
- ② 지도방법에 관한 매뉴얼
- ③ 학생 및 학부모 상담기법
- ④ 관련 교육 및 교사 연수
- ⑤ 교육자료 및 가이드 북
- ⑥ 기타 ()

10. 스마트폰 과의존 학생지도 시 어려움이 있다면 어떤 것입니까?

- ① 지도방법에 대한 전문성 부족
- ② 감정적 소모
- ③ 학생의 부정적 태도
- ④ 전문기관 연계의 어려움
- ⑤ 타 업무로 인한 부담
- ⑥ 기타 ()

11. 스마트폰 과의존 학생의 학부모 상담 시, 어려움이 있다면 어떠한 것입니까?

- ① 전문 지식의 부족
- ② 감정적 소모
- ③ 학부모의 무관심
- ④ 상담 기관 연계 등의 매뉴얼 부재
- ⑤ 업무증가로 인한 부담
- ⑥ 기타 ()

12. 학교에서 학생들의 스마트폰 과의존 예방을 위해 시행된 교육의 형태는 무엇인지 모두 선택해 주십시오. (중복응답 가능)

- ① 외부 전문가에 의한 교육 프로그램
- ② 보건교사에 의한 교육
- ③ 담임교사가 별도의 수업내용을 편성하여 교육
- ④ 담임교사가 생활지도 차원에서 훈육
- ⑤ 개별적인 사이버 교육
- ⑥ 기타 ()

13. 학생들에 대한 스마트폰 과의존 예방 교육 시의 어려움이나 문제점은 무엇입니까?

- ① 강사의 자질
- ② 개별화되지 않은 대규모 교육
- ③ 교육실적을 위한 형식적 교육
- ④ 교육시간의 부족
- ⑤ 교사들의 심각성 인식의 차이
- ⑥ 기타 ()

14. 스마트폰 과의존 관련 연수 시 추가되거나 개선되어야 할 내용이 있다면 무엇입니까?

- ① 현재 상태의 체크 - 자가진단
- ② 스마트중독의 이해 - 금단과 내성
- ③ 의학적 내용 - 뇌의 병리적 변화
- ④ 스마트폰 과의존 예방을 위한 구체적인 지도방법
- ⑤ 학부모 및 전문기관의 연계 방법
- ⑥ 기타 ()

15. 스마트폰 과의존 학생을 지도하기 위해 학교에서 지원해 주기를 바라는 것은 무엇입니까?

- ① 역량강화를 위한 교사 연수
- ② 교육 일정의 사전계획
- ③ 관리자들의 적극적 협조
- ④ 교사용 지도 매뉴얼
- ⑤ 부모교육을 위한 전문적인 정보공유
- ⑥ 기타 ()

16. 스마트폰 과의존 학생을 지도하기 위해 정책적으로 지원되었으면 하는 것은 무엇입니까?

- ① 스마트폰 과의존 예방 교육의 정규교육 편성
- ② 스마트폰 과의존 예방 홍보
- ③ 중독 전문 상담교사의 배치
- ④ 중독치유 프로그램의 개발 및 보급
- ⑤ 스마트폰 과의존 위험군 이상의 상담 의무화
- ⑥ 기타 ()

17. 학생지도 및 상담과 관련해 선생님의 효능감에 영향을 미치는 것은 무엇입니까?

- ① 학생의 행동 및 습관의 변화
- ② 학부모의 관심과 개입 노력
- ③ 동료 교사의 지지와 소통
- ④ 문제행동 개입 수준 및 범위의 한계 인식
- ⑤ 교사 개인역량의 지각
- ⑥ 기타 ()

18. 스마트폰 과의존 및 중독 관련 직무연수나 교사 교육이 효율적으로 이루어지기 위해 무엇이 필요한지 자유롭게 기술해 주십시오. (예, 형식이나 내용, 지원 등)

19. 스마트폰 과의존 및 중독 관련 직무연수나 교사 교육 프로그램 중 만족스러웠던 것이 있다면 어떤 것이었습니까? 그리고 그 이유는 무엇입니까?

20. 다음은 스마트폰 과의존 인식에 관련된 질문입니다. 아래 항목을 읽고 옳은 것에 √ 표시 하여 주십시오.

	내용	그 령 다	아 니 다	모르 겠음
1	남자와 여자의 과의존/중독 양상은 차이가 없다.			
2	스마트폰 과의존은 일상생활에 피해를 주지만, 우울, 불안, 수면장애와 같은 정신병리적 현상까지 일으키지는 않는다.			
3	스마트폰 과의존은 다른 중독(알코올, 약물)과 달리 금단증상이나 내성이 나타나지 않는다.			
4	스마트폰 과의존은 학생이 마음만 먹으면 언제든지 중단할 수 있다.			
5	스마트폰 과의존의 원인은 개인의 문제인지 학교나 가정의 문제가 아니다.			
6	스마트폰 과의존 예방을 위해서는 매일 하는 것보다 주말 또는 주중에 날을 정해 놓고 몰아서 하는 것이 좋다.			
7	스마트폰에 과의존 되지 않도록 하기 위해서는 컴퓨터나 스마트폰을 치우는 것도 도움이 된다.			
8	스마트폰에 과의존 되면 자신이 의도했던 것보다 지나치게 오랜 시간을 스마트폰에 투자하게 된다.			
9	스마트폰 과의존은 스마트폰 사용의 문제를 넘어서 게임중독이나 도박, SNS 중독으로 가는 통로가 된다.			
10	알코올이나 약물 중독과 달리 스마트폰의 경우는 과의존/중독되었다 해도 전문 의료기관까지 방문할 필요는 없다.			

- 귀한 시간 내서 응답해 주심에 감사드립니다. -

학부모의 스마트폰 과의존 자녀 지도 설문지

안녕하세요.

이 설문지는 충청남도의회 ‘학업중단 없는 행복한 충남 교육환경 조성 연구모임’에서 <교사를 위한 SBIRT 기반 스마트폰 과의존 예방 가이드 개발>을 위해 학부모의 스마트폰 과의존 자녀 지도방법을 알아보기 위해 실시되는 설문입니다.

학부모님의 개인정보(개인 식별 정보와 민감한 정보 없음)와 의견에 대해서는 철저히 비밀이 보장되며 연구에만 사용됩니다. 각 문항을 자세히 읽으시고 솔직하게 응답해 주시기 바랍니다. 바쁘신 중에도 시간을 내어 설문에 응해 주셔서 감사합니다.

<설문 참여 동의서>

본인은 위의 조사목적과 개인정보 수집 및 이용에 대해 충분히 인지하고 동의합니다.

2023년 월 일 ☐ 동의 ☐ 미동의

충청남도의회 학업중단 없는 행복한 충남 교육환경 조성 연구모임

책임연구원 : 김은실 (남서울대학교 교수)

I. 인적 사항

*각 질문에 대해 응답 항목이 제시된 경우에는 번호 앞에 $\sqrt{\quad}$ 표를 해 주십시오.

그리고 구체적인 응답 내용을 적어야 하는 경우 ()안에 내용을 적어 주십시오.

*아래에서의 자녀는 여러분에게 설문을 가져오거나 부탁을 받은 학생을 의미합니다.

1. 귀하의 성별은 어떻게 되십니까?

- ① 남 ② 여

2. 귀하의 연령은 어떻게 되십니까?

- ① 20 대 ② 30 대 ③ 40 대 ④ 50 대 ⑤ 60 대
이상

3. 귀하와 자녀의 관계는 어떻게 되십니까?

- ① 아버지 ② 어머니 ③ 할아버지 ④ 할머니 ⑤ 형제자매
⑥ 친인척 ⑦ 기타()

4. 귀하의 총 자녀 수는 어떻게 되십니까?

- ① 1 명 ② 2 명 ③ 3 명 ④ 4 명 ⑤ 5 명이상

4-3 교육참여가 자녀의 스마트폰 과의존 예방 지도에 어느 정도 도움이 되었습니까?

- ① 전혀 도움이 되지 않았음
- ② 도움이 되지 않았음
- ③ 보통
- ④ 조금 도움이 되었음
- ⑤ 매우 도움 되었음

5. 자녀가 스마트폰을 사용하는 데 있어 문제라고 생각하는 것은 무엇입니까?

- ① 장시간 사용 ② 학교 성적 저하
③ 규칙위반 ④ 신체건강의 문제
⑤ 가족간의 갈등 및 학교폭력 ⑥ 유해환경 노출
⑦ 분노 등 정서 조절의 어려움 ⑧ 기타 ()

6. 자녀의 스마트폰 사용에 대해 어떤 방법으로 지도하고 있습니까?

- ① 잔소리
- ② 용돈 줄이기/늘이기 등과 같은 조건을 제시함
- ③ 압수 등 사용을 제한함
- ④ 부드러운 태도로 말하기
- ⑤ 가족 모두가 스마트폰 사용과 관련된 약속시간을 정하기
- ⑥ 기타 ()

7. 자녀의 스마트폰 과의존 문제 해결에 도움을 받기 위해 지역사회 내의 기관을 이용하신
경험 있습니까? 있다면 어디에서 도움을 받았나요?

- ① 없다 ② 학교 ③ 병원
④ Wee 센터 ⑤ 스마트쉼 센터 ⑥ 청소년상담복지센터(1388)
⑦ 정신건강복지센터 ⑧ 기타 ()

8. 다음의 기관들은 스마트폰 과의존 자녀의 지원을 받을 수 있는 지역사회 내 기관들입니다. 이 기관들의 이용 방법 및 지원 내용에 대해 알고 있습니까?

기관명	안다	모른다
① Wee 센터		
② 스마트쉼 센터		
③ 청소년상담복지센터(1388)		
④ 각 지역 정신건강복지센터		
⑤ 병원		

9. 스마트폰 과의존 예방을 위해, 학교에서 지원되었으면 하는 내용은 무엇입니까?

- ① 자발적 사용조절을 위한 교육 ② 효과적인 자녀지도를 위한 부모교육
③ 치료 및 지원 체계에 대한 안내 ④ 과의존 치료를 위한 상담
⑤ 교사와의 구체적 지도방법 상담 ⑥ 기타()

10. 스마트폰 과의존 자녀를 위해 지역사회에서 지원되었으면 하는 내용은 무엇입니까?

- | | |
|-----------------|----------------------|
| ① 스마트폰 과의존 예방교육 | ② 효과적인 자녀지도를 위한 부모교육 |
| ③ 치료 및 프로그램 | ④ 자조 모임등의 커뮤니티 |
| ⑤ 치료비 등의 경제적 지원 | ⑥ 기타() |

11. 스마트폰 과의존 예방을 위해 부모교육에서 다루어졌으면 하는 내용을 자유롭게 기술해 주십시오.

12. 자녀의 스마트폰 과의존과 관련된 교사와의 상담에서 도움을 받고 싶은 점을 구체적으로 기술해주십시오.

13. 만약 부모교육을 참여하셨다면, 스마트폰 과의존 예방을 위해 만족스러웠던 것이 있다면 어떤 것이었습니까? 그리고 그 이유는 무엇입니까?

14. 다음은 스마트폰 과의존 인식에 관련된 질문입니다. 아래 항목을 읽고 옳은 것에 √ 표시 하여 주십시오.

	내용	그 렇 다	아 니 다	모르 겠음
1	남자와 여자의 과의존 양상은 차이가 없다.			
2	스마트폰 과의존은 일상생활에 피해를 주지만, 우울, 불안, 수면장애와 같은 정신병리적 현상까지 일으키지는 않는다.			
3	스마트폰 과의존은 다른 중독(알코올, 약물)과 달리 금단증상이나 내성이 나타나지 않는다.			
4	스마트폰 과의존은 학생이 마음만 먹으면 언제든지 중단할 수 있다.			
5	스마트폰 과의존의 원인은 개인의 문제인지 학교나 가정의 문제가 아니다.			
6	스마트폰 과의존 예방을 위해서는 매일 하는 것보다 주말 또는 주중에 날을 정해 놓고 몰아서 하는 것이 좋다.			
7	스마트폰에 과의존되지 않도록 하기 위해서는 컴퓨터나 스마트폰을 치우는 것도 도움이 된다.			
8	스마트폰에 과의존 되면 자신이 의도했던 것보다 지나치게 오랜 시간을 스마트폰에 투자하게 된다.			
9	스마트폰 과의존은 스마트폰 사용의 문제를 넘어서 게임중독이나 도박, SNS 중독으로 가는 통로가 된다.			
10	알코올이나 약물 중독과 달리 스마트폰의 경우는 과의존/중독되었다 해도 전문 의료기관까지 방문할 필요는 없다.			

- 귀한 시간 내서 응답해 주심에 감사드립니다. -

<부록 2> 교사의 스마트폰 과의존 학생지도 설문지

2-1. 불안척도(Self-rating Anxiety Scale:SAS)

아래에 적혀있는 문항을 잘 읽으신 후, 지난 1주 동안 당신이 느끼시고 행동하신 것을 가장 잘 나타낸다고 생각되는 숫자에 표시 바랍니다.

문항	아 니 다	때 로 그 렇 다	자 주 그 렇 다	항 상 그 렇 다
1. 나는 요즈음 전보다 신경질적이고 불안하다	1	2	3	4
2. 나는 공연히 두려워진다	1	2	3	4
3. 나는 사소한 일에 당황하고 어쩔 줄 모른다	1	2	3	4
4. 나는 신경이 극도로 약해져서, 마음을 가눌 수 없다	1	2	3	4
5. 나는 만사가 순조로울 것 같다(R)	1	2	3	4
6. 나는 손발이 떨리고 안절부절하다	1	2	3	4
7. 나는 머리가 아프고 목덜미가 무겁거나 혹시 허리가 아프다	1	2	3	4
8. 나는 이유 없이 몸이 약하고 피곤하다	1	2	3	4
9. 나는 마음이 안정되고 편하게 오래앉아 있을 수 없다(R)	1	2	3	4
10. 나는 가슴이 두근거린다	1	2	3	4
11. 나는 어지러워서 고생한다	1	2	3	4
12. 나는 졸도하거나 졸도할 것 같이 느낄 때가 있다	1	2	3	4
13. 나는 가슴이 답답하지는 않다(R)	1	2	3	4
14. 나는 손에 쥐가 나거나 저려서 고생을 한다	1	2	3	4
15. 나는 소화가 안 되어 고생을 한다	1	2	3	4
16. 나는 소변을 자주 본다	1	2	3	4
17. 내 손은 보통 덥고 땀이 나지 않는다(R)	1	2	3	4
18. 나는 얼굴이 쉽게 붉어지고 화끈거린다	1	2	3	4
19. 나는 쉽게 잠이 들고 깊이 잔다	1	2	3	4
20. 나는 꿈자리가 사납다	1	2	3	4

주. 5, 9, 13, 17번은 역채점 문항임

출처: 국립춘천병원 (<http://www.cnmh.go.kr/>).

점수	분류
0~31점	정상
32~43점	다소 불안한 상태
44~57점	심한 불안상태
58~80점	극심한 불안상태

2-2. 자살사고척도(SSI: Scale for Suicide Ideation)

★ 지난 1주일 동안 본인이 느끼시고 행동한 것을 생각하는 칸에 표시해주세요.

번호	문항	전혀 그렇지 않다	별로 그렇지 않다	자주 그렇 다
1	나는 이 세상에서 사는 것이 즐겁고 보람되게 느껴진다	①	②	③
2	나는 사는 것이 지겹고 정말 죽어버리고 싶다	①	②	③
3	당신은 실제로 자살을 기도하려는 욕구가 있습니까?	①	②	③
4	당신은 자살에 대한 생각을 얼마나 자주합니까?	①	②	③
5	당신에게 일단 자살에 대한 생각이 떠오르면 생각이 얼마나 지속됩니까?	①	②	③
6	당신은 자살하고 싶은 충동을 스스로 억제하거나 통제할 수 있습니까?	①	②	③
7	당신은 실제 자살을 기도하려고 할 때 당신의 주변 환경이 얼마나 영향을 줄 것 같습니까?	①	②	③
8	자살기도에 대해 구체적으로 계획해 보았습니까?	①	②	③
9	당신은 “정말로 내가 자살을 기도했으면” 하고 생각하십니까?	①	②	③
10	당신은 자살기도에 대한 생각을 실행하기 위해 어떤 사전 준비 행동을 한 적이 있습니까?	①	②	③
11	당신은 단지 생각이 아니라 실제로 자살을 실행할 수 있다고 생각합니까?	①	②	③
12	자살기도방법을 생각해 보았다면 그 방법을 사용하는 것이 또 사용할 기회가 있다고 생각합니까?	①	②	③
13	당신은 “당신이 왜 자살을 하려고 하는지 주변 사람들에게 알리는 글”이나 이와 비슷한 글을 써 본 적이 있습니까?	①	②	③
14	당신은 죽음에 대한 준비로 어떤 행동을 해본 적이 있습니까?	①	②	③
15	당신은 “당신이 자살에 대해 생각해 봤다”고 다른 사람에게 이야기를 합니까?	①	②	③

주. 출처 : 충청남도교육청 (2009). 학생자살예방가이드북.

점수	분류	해석
20점 이하	정상	정신적으로 정상이며 건강함
21-30 점	경미한 위험	자살생각이 있는 편임. 주의하여 살펴볼 필요가 있음.
30점 이상	고위험	자살생각이 위험할 정도이고 실제 자살행동에 대한 계획이 있을 수 있음. 심도있는 상담이 요망됨.

2-3. 자살행동척도(SBQ-R : The suicidal behaviors questionnaire revised)

★ 지난 1주일 동안 본인이 느끼시고 행동한 것을 생각하는 칸에 표시해주세요.

1	자살하려고 생각해보거나 시도해 본 적이 있습니까?	
①	전혀 없다	1점
②	잠시 생각해 본 적이 있다	2점
③	자살을 하려는 계획을 세워본 적은 있지만 실제로 시도는 하지 않았다. (정말로 죽고 싶었던 것은 아니다.)	3점
④	자살을 하려는 계획을 세워본 적이 있고 (시도해 본 적은 없지만) 정말로 죽고 싶었다.	3점
⑤	자살을 시도해 본 적이 있다. 하지만 죽고 싶었던 것은 아니다.	4점
⑥	자살을 시도해 본 적이 있고, 정말로 죽고 싶었다.	4점

2	지난 일 년 동안 얼마나 자주 자살을 하려고 생각해 보았습니까?	
①	생각해 본 적이 전혀 없다	1점
②	드물지만 생각해 본 적이 있다(1번)	2점
③	가끔 생각해 본 적이 있다(2번)	3점
④	자주 생각해 보았다(3-4번)	4점
⑤	매우 자주 생각해 보았다(5번 이상)	5점

3	자살을 하려고 했거나 할지도 모른다는 말을 다른 사람에게 한 적이 있습니까?	
①	아무에게도 말한 적이 없다	1점
②	한 번 있다. 그러나 정말로 죽고 싶었던 것은 아니다	2점
③	한 번 있다. 그때는 정말로 죽고 싶었다	2점
④	한 번 넘게 있다. 그러나 정말로 죽고 싶었던 것은 아니다	3점
⑤	한 번 넘게 있다. 그 때는 정말로 죽고 싶었다	3점

4	미래에 자살을 시도할 가능성이 얼마나 있다고 생각합니까?	
①	전혀 없다	0점
①	거의 없을 것 같다	1점
②	별로 없을 것 같다	2점
③	없을 것 같다	3점
④	있을 것 같다	4점
⑤	꽤 있을 것 같다	5점
⑥	아주 많이 있을 것 같다	6점

	해석
절단점수	7점
결과해석	문항들의 반응을 합한 총점이 7점 이상일 때 자살행동의 위험이 높음

주. 출처: 수성구 정신건강복지센터 (<http://www.belami.or.kr>)

〈부록 3〉 교원 지위 향상 및 교육활동 보호를 위한 특별법 (2023. 9. 27.시행)

붙임 1

교권 보호 4법 개정안 세부 내용

□ 교원의 지위 향상 및 교육활동 보호를 위한 특별법

주제	주요내용
직위해제 제한	○ 교원이 아동학대범죄로 신고된 경우 정당한 사유 없이 직위해제 처분 제한
국가 등의 교육활동 보호에 관한 종합계획 수립 등	○ 교육부장관은 교원의 교육활동 보호에 관한 종합계획을 5년마다 수립, 종합계획의 추진현황 및 실적 등에 관한 보고서를 매년 국회 제출
	○ 교육감은 종합계획에 따라 매년 시행계획 수립·시행
실태조사 실시	○ 조사의 주체를 관할청에서 교육부장관과 교육감으로 변경, 교육활동 침해행위, 피해교원 보호조치, 교육활동 침해학생 및 그 보호자 등에 대한 조치 등 조사
아동학대 사안에 대한 교육감의 의견제출 의무화	○ 교원의 정당한 생활지도 행위가 아동학대범죄로 신고되어 조사·수사가 진행되는 경우 교육감의 의견제출을 의무화
교육활동 침해행위에 관한 행정체계 개편	○ 학교교권보호위원회를 폐지하는 대신 교육지원청에 ‘지역교권보호위원회’를 설치함
교육활동 침해행위의 확장	○ “교육활동 침해행위”의 개념을 별도로 분리·규정하고, 침해행위의 유형을 확대함 - 「형법」상 공무방해죄, 무고죄, 업무방해를 추가하고, 그 밖에 다른 법률에서 형사처벌 대상으로 규정한 범죄로서 교원의 교육활동을 침해하는 행위를 추가함 - 교원의 교육활동을 부당하게 간섭하거나 제한하는 행위로서 목적이 정당하지 아니한 민원을 반복적으로 제기하는 행위 등을 법률에 추가함.
교육활동 침해학생과 교원의 즉시 분리	○ 가해자와 피해교원을 분리하고, 분리조치된 학생에 대하여 별도의 교육방법을 마련·운영하도록 함
교육활동 침해행위 시	○ 교육활동 침해행위 시 피해교원 요청이 없더라도 관할청

주제	주요내용
관할청에서 형사고발 조치	에서 형사고발 가능
교원보호공제사업	○ 교육활동 관련 분쟁·소송으로부터 교원을 보호하기 위한 공제사업 실시 및 학교안전공제회 등에 위탁 근거 마련
특별교육 이수 대상 침해학생 확대	○ 출석정지·학급교체·전학 조치를 받은 학생으로 특별교육·심리치료 의무화 대상 확대
교육활동 침해행위 축소·은폐 금지	○ 학교장이 교육활동 침해행위를 축소·은폐할 수 없도록 하고, 교육감은 학교장 또는 교원이 교육활동 침해행위의 경과 및 결과를 보고하면서 축소·은폐하는 경우에 징계위원회에 징계의결을 요구하도록 함
교육활동 침해행위의 신고의무 신설	○ 교육활동 침해행위를 보거나 그 사실을 알게 된 자가 학교 등 관계 기관에 이를 즉시 신고하도록 하고, 신고자에 대한 불이익을 금지하도록 함.
교원치유지원센터를 교육활동보호센터로 확대·개편	○ 교원치유지원센터를 “교육활동보호센터”로 확대·개편
교권보호위원회의 회의 비공개 및 비밀누설 금지	○ 교권보호위원회 비공개 원칙 ○ 교육활동 침해행위, 교권보호위원회(시·도, 지역) 관련 업무 관계자에게 비밀누설 금지의무 부과 ○ 위반 시 1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금 부과
학부모 제재 조치	○ 학부모가 교육활동 침해활동을 할 경우, “서면사과 및 재발방지 서약”, “특별교육·심리치료”를 조치하고, 미이수 시 300만 원 이하 과태료 부과

□ 초·중등교육법

주제	주요내용
학교 장의 민원처리 책임	○ 학교의 민원처리를 학교장이 책임짐
교원의 정당한 생활지도 면책	○ 교원의 정당한 학생생활지도는 「아동복지법」 제17조 제3호, 제5호 및 제6호의 금지행위 위반으로 보지 않

주제	주요내용
	음
보호자의 의무	○ 보호자에 의한 교직원 또는 다른 학생의 인권 침해행위를 금지하고, 교원의 정당한 지도에 대한 존중 및 지원, 학교의 학생 지도에 대한 보호자의 적극 협력 등을 규정함
교원의 개인정보 보호	○ 학교와 학교의 장이 교원의 전화번호 등 개인정보가 「개인정보 보호법」 등 관계 법률에 따라 보호될 수 있도록 필요한 조치를 하도록 함

□ 유아교육법

주제	주요내용
원장의 민원처리 책임	○ 교육활동과 관련된 학교의 민원처리를 원장이 책임짐 (유치원 의견 받아 수정요)
유아생활 지도권 신설	○ 유치원 원장과 교원이 교원의 교육활동 및 돌봄활동을 위하여 법령과 유치원규칙으로 정하는 바에 따라 유아를 지도할 수 있도록 함
교원의 정당한 생활지도 면책	○ 교원의 정당한 유아생활지도는 「아동복지법」 제17조 제3호, 제5호 및 제6호의 금지행위 위반으로 보지 않음
보호자의 의무	○ 보호자에 의한 교직원 또는 다른 유아의 인권 침해행위를 금지하고, 교원의 정당한 지도에 대한 존중 및 지원, 유치원의 유아 지도에 대한 보호자의 적극 협력 등을 규정함
교원의 개인정보 보호	○ 유치원과 유치원은 장이 교원의 전화번호 등 개인정보가 「개인정보 보호법」 등 관계 법률에 따라 보호될 수 있도록 필요한 조치를 하도록 함

□ 교육기본법

주제	주요내용
보호자의 의무	○ 부모 등 보호자가 학교의 정당한 교육활동에 협조하고 존중할 의무를 명확하게 규정함

<부록 4> 충청남도 스마트폰 과의존 예방을 위한 조례

충청남도청소년정보화역기능청정지역조성조례

(법률 제5272호, 시행:2022.10.18.)

제1조(목적) 이 조례는 「청소년보호법」 제5조 에 따라 청소년의 정보화역기능을 예방하는데 필요한 가장 우수한 기술적 안전조치를 제공함으로써 충청남도를 청소년 정보화역기능 청정지역으로 조성하여 청소년의 건전한 가치관 형성에 이바지함을 목적으로 한다.

제2조(정의) 이 조례에서 사용하는 용어의 뜻은 다음 각 호와 같다.

1. “청소년“이란 만19세 미만의 자 (「초·중등교육법」 제2조 에 따른 고등학교에 재학 중인 학생을 포함한다)를 말한다.
2. “청소년 이용시설“이란 공공도서관, 청소년수련관 등 충청남도(이하 “도“라 한다)에서 설치·운영하는 청소년 이용시설을 말한다.
3. “청소년 이용시설의 이용자용 컴퓨터“란 청소년 이용시설이 제공하고 교육생, 방문자등의 이용자가 이용하는 컴퓨터를 말한다.
4. “게임중독“이란 「청소년보호법」 제27조 에 따른 인터넷 게임의 지나친 이용으로 인하여 인터넷 게임 이용자가 일상생활에서 쉽게 회복할 수 없는 신체적·정신적·사회적 기능의 손상을 입은 것을 말하며, 사이버도박 중독과 인터넷을 접속하지 않는 PC게임을 포함한다.
5. “인터넷중독“이란 「국가정보화기본법」 제3조제20호 에 따른 정보통신망을 통하여 제공되는 정보통신서비스의 지나친 이용으로 이용자가 일상생활에서 쉽게 회복할 수 없을 정도로 신체적·정신적·사회적 기능의 손상을 입은 것을 말하며, 스마트폰 중독을 포함한다.
6. “사이버음란물“이란 「정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률」 제44조의7제1항제1호 에 따른 음란정보 및 「청소년 보호법」 제2조제3호 에서 정한 청소년 유해매체물을 말하며, 청소년 이용불가 게임을 포함한다.
7. “정보화역기능“이란 제4호의 게임중독, 제5호의 인터넷중독 및 제6호의 사이버음란물에 따라 각각 발생할 수 있는 부작용을 말한다.
8. “기술적 안전조치“란 제7호의 정보화역기능을 예방하기 위한 제8조부터 제13조 까지를 말한다.

제3조(도지사의 책무) ① 충청남도지사(이하 “도지사“라 한다)는 청소년 정보화역기능의 예방을 위하여 예산 범위에서 기술적 안전조치를 제공해야 한다.

② 도지사는 예산편성, 기본계획 등의 수립·집행 시에 이 조례에서 정한 용어를 사용해야 한다.

제4조(적용대상) 이 조례는 다음 각 호에 적용한다.

1. 청소년 이용시설의 이용자용 컴퓨터
2. 신청 가정 내 청소년이 이용하는 컴퓨터(이하 “신청가정컴퓨터”라 한다)
3. 청소년이 이용하는 스마트폰

제5조(다른 법령 또는 조례와의 관계) 정보화역기능 예방 기술적 안전조치에 관하여 다른 법령 또는 조례에서 특별하게 정한 것을 제외하고 이 조례가 정한 바에 따른다.

제6조(기본계획의 수립·시행) 도지사는 청소년 정보화역기능 예방 기술적 안전조치를 효율적으로 제공하기 위하여 해마다 다음 각 호의 사항이 포함된 기본계획을 수립·시행해야 한다.

1. 기본방향 및 중·장기 계획
2. 예산 확보(도내 시·군청과 사업 분담을 포함한다)
3. 행정적 지원
4. 기술적 조치의 규격 강화(최초 제정은 제외한다)

제7조(전담부서 지정 등) ① 도지사는 청소년 정보화역기능 예방 기술적 안전조치 업무를 효율적으로 추진하기 위하여 「충청남도 정보화 추진 조례」의 정보화부서를 전담부서로 지정하고, 다음 각 호의 전문가를 배치하도록 노력해야 한다.

1. 컴퓨터공학, 네트워크보안, 단말보안, 게임중독 등을 전공한 석·박사 학위 보유자
2. 정보통신, 정보보안, 네트워크 관련 기사·기술사 자격 보유자. 다만 기사 수준 이상의 외국자격을 포함하며, 정보처리기사 자격을 보유한 공무원은 3년 이내에 상기 자격을 취득해야 한다.

② 도지사는 사업의 형평성을 보장하기 위하여 제1항의 담당자와 인터넷중독대응센터(스마트쉼센터)의 담당자를 따로 지정해야 한다.

제8조(기술적 조치) ① 도지사는 정보화역기능을 예방하기 위하여 제4조제1호와 제2호의 컴퓨터에 기술적 조치를 해야 한다.

② 도지사는 신청가정컴퓨터에 게임(오프라인 게임을 포함한다), 인터넷, 컴퓨터를 구분해 청소년 개인별로 하루 최대이용 시간 및 심야시간 이용제한이 자동 실행되도록 설정해야 한다. 다만 인터넷 강의 수강을 위한 학습전용 기능은 24시간 제공을 원칙으로 하되, 신청가정 컴퓨터에서 학습전용 시간을 선택할 수 있어야 한다.

③ 도지사는 제4조제1호와 제2호의 컴퓨터에 「게임산업진흥에 관한 법률」 제21조의 등급분류에 따라 게임물관리위원회가 제공하는 청소년이용불가 게임 및 연령등급 초과 게임을 그 프로세스 기준으로 차단해야 한다. 이 경우 인터넷을 접속하지 않는 PC게임을 포함한다.

④ 도지사는 제4조제1호와 제2호의 컴퓨터에 사이버음란물을 차단하기 위하여 기술적 조치를 하는 것에 동의하는 경우에 다음 각 호의 조치를 해야 한다.

1. 인터넷 및 저장장치를 통한 음란동영상 시청 차단
2. 불법 사이트 및 청소년유해 사이트 차단
3. 암호화 기법을 적용한 음란 누리소통망서비스(SNS) 계정 차단
4. 우회접속 프로그램의 프로세스 차단
5. 웹브라우저의 플러그인 우회접속 기능과 번역기를 이용하는 경우 제2호와 제3호 차단. 다만, 해당 사이트와 계정이 아닌 경우는 제외한다.
6. 차단회피 신기술에 대한 신속한 차단기능 업그레이드
7. 그 밖에 도지사가 필요하다고 인정하는 사이버음란물 차단

제9조(안내문구 표시) 도지사는 기술적 조치가 작동되는 경우 해당 컴퓨터의 모니터에 안내 문구를 일정한 크기 이상으로 표시해야 한다.

제10조(사생활 침해 방지 등) ① 도지사는 사생활 침해를 예방하기 위하여 신청가정컴퓨터에 대한 제8조 의 사이버음란물 목록과 게임 목록(이하 “정보화역기능목록”이라 한다) 장치(서버)를 도지사 소관시설에 설치하지 아니하도록 노력해야 한다.

② 도지사는 중복차단에 따른 속도지연 등의 이용불편을 최소화해야 한다.

③ 도지사는 사생활과 비밀번호 등 민감 정보를 보호하기 위하여 암호화 기술을 적용한 사이트와 SNS 등을 복호화하는 기술적 조치를 선정하지 아니 한다.

제11조(설치통계시스템) ① 도지사는 제4조제1호와 제2호 의 컴퓨터에 대한 기술적 조치의 설치·삭제 통계(현황)와 대가정산을 자동 관리해야 한다.

② 도지사는 「개인정보보호법」에 따라 제1항의 목적에 필요한 최소한의 정보를 수집하며, 사생활 침해를 방지하기 위하여 다음 각 호를 조회·수집·보관해서는 아니 된다.

1. 컴퓨터별 접속·차단 사이트 주소 및 SNS 계정
2. 청소년별 게임·컴퓨터·인터넷의 이용시간
3. 도지사가 제공하지 않는 소프트웨어 정보

③ 도지사는 예산절감을 위하여 기술적 조치 공급 사업자가 제공하는 설치통계서비스를 이용할 수 있다.

제12조(스마트폰 음란정보 차단수단) 도지사는 제4조제3호 의 스마트폰에 「전기통신사업법」 제32조의7 에 따라 설치하는 전기통신사업자 등이 무료 제공하는 차단수단의 문제점 또는 보완필요 사항을 발견할 시 차단수단 제공자와 주무부처에 개선을 건의하고, 그 처리결과를 도청 홈페이지에 공지해야 한다.

제13조(무선망 준수 사항) ① 도지사는 정보화역기능을 예방하기 위하여 소관시설에 무선망을 설치할 경우 다음 각 호를 준수해야 한다.

1. 도지사는 무선망 접속을 인가한 스마트폰, 노트북, 스마트패드 등(이하 “휴대형단말기 등”이라 한다) 만 무선망 이용을 허용하며, 휴대형단말기 등의 접속인가대장을 작성·비치하고

현행화해야 한다.

2. 도지사는 휴대형단말기 등을 제공하거나 청소년이 휴대하는 경우 제8조 의 기술적 조치와 제9조 의 안내문구 표시가 적용된 휴대형단말기 등에 한하여 무선망 접속을 허용할 수 있다. 이 경우 기술적 조치에 불특정 다수와 대화하는 랜덤채팅 어플의 차단을 포함해야 한다.

② 도지사는 제1항을 준수할 수 없는 경우 무선망을 설치해서는 아니 된다.

③ 제1항 및 제2항은 국비 등이 투입되는 사업에도 적용한다.

제14조(지원중단) ① 도지사는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우 기술적 조치 지원을 중단해야 한다.

1. 정보화역기능 이용습관 진단조사 또는 상담·치유 서비스의 거부
2. 정보화역기능 예방·해소를 위한 개인정보의 수집·활용 또는 기술적 조치의 설치 거부

② 도지사는 제1항의 지원중단 조건에 대하여 신청서 제출 또는 기술적 조치의 설치단계에서 청소년 또는 보호자(만 14세 미만인 청소년인 경우)에게 온라인 동의를 받아야 한다.

③ 도지사는 제2항의 동의를 거부하거나 이행하지 않는 경우 기술적 조치 지원을 중단해야 한다. 이 경우 분기 단위로 추가로 선정해서 지원해야 한다.

제15조(기술개발촉진) ① 도지사는 정보화역기능 예방 효과를 유지하기 위하여 정보화역기능목록의 수량, 기술적 조치의 기능과 성능, 평가기준을 해마다 강화시켜 기술개발을 촉진시켜야 한다.

② 도지사는 정보화역기능목록(이 항에서 “목록“이라 한다)에 다음 각 호를 적용해야 한다.

1. 국가·공공기관 등에서 무상 제공하는 목록을 포함하되, 평가와 규격 강화에서 제외한다.
2. 사업자가 제출한 목록은 데이터베이스 프로그램을 이용하여 중복항목과 사업자 간의 중복물을 검증한다.
3. 무작위로 추출한 표본의 유효성 판정 기준은 제안요청서에 기재하고 검증 완료 다음 날 까지 표본과 유효성 판정 결과, 제2호의 중복항목과 중복물을 해당 사업자에게 통지한다.

제16조(계약정보의 공개) 도지사는 입찰참여 기회 균등과 공정한 경쟁 유도를 위하여 기술적 조치와 설치통계 소프트웨어 물품을 구매할 경우 사전에 조달청의 나라장터에 발주계획, 구매규격 및 평가세부기준을 90일 이상 공개하도록 노력하고 입찰을 공고해야 한다.

제17조(최우수 물품 평가기준) 도지사는 가장 우수한 기술적 조치를 구매하기 위하여 「지방자치단체를 당사자로 하는 계약에 관한 법률」 제4조 에 따라 「소프트웨어산업 진흥법」(이 조에서 “법“이라 한다) 등의 다른 법령 등을 우선 적용하여 다음 각 호를 따라야 한다.

1. 법 제20조제2항 및 「분리발주대상 소프트웨어」 제3조제6항 에 따라 소프트웨어를 분리

발주하고 개별적으로 직접 계약

2. 법 제13조의2제1항 에 따라 품질성능 평가시험(Bench Mark Test. 이하 “BMT“라 한다)을 직접 실시하거나 주무장관이 지정한 시험기관에 의뢰하고 그 결과를 기술능력 평가에 반영
3. 도지사는 BMT 평가배점을 최대한 확대해야 한다.

제18조(BMT 준수사항) 도지사는 BMT의 공모·조작을 방지하고 공정성과 투명성을 보장하기 위하여 다음 각 호를 준수하도록 노력해야 한다. 다만 도지사가 BMT를 직접 실시하는 경우에는 다음 각호를 준수해야 한다.

1. 정보화역기능목록 장치(서버)의 시험장소 설치 및 시험
2. 제안사의 공동 참관 허용. 다만, 시험을 방해하는 제안사는 입찰자격을 박탈할 수 있다.

제19조(업무·예산의 경감) 도지사는 평가 업무 및 예산의 경감을 위하여 2년 이상의 장기 계속계약을 체결하거나 다른 지방자치단체 또는 교육청과 공동으로 BMT를 의뢰할 수 있다.

제20조(검증·서류제출) ① 도지사는 인증 관련 신청서류, 시험결과서 등을 제출받아 인증 취득 제품과 제안·평가 제품의 동일제품 여부 및 인증서 거짓제출을 검증하고 계약해야 한다.
<개정 2022.10.18.>

② 도지사는 도의회에서 제1항, 설치키, 제안서 및 평가의 상세명세서 등을 요구할 경우 즉시 제출해야 하며, 입찰공고문에 서류제출 사항을 공개해야 한다.

제21조(통신사업자 등의 제공 서비스·물품) 도지사는 최우수 기술적 조치를 선정하기 위하여 기간·부가 통신사업자와 공공기관 등이 제공하는 유·무선 서비스 또는 제품을 도입할 경우 이 조례를 적용해야 한다.

제22조(시행규칙) 이 조례 시행에 필요한 사항은 규칙으로 정한다.

충청남도교육청 저소득층 학생 교육정보화 지원 및 역기능 예방에 관한 조례
(법률 제5097호 시행일:2021.09.30.)

제1조(목적) 이 조례는 충청남도 내 저소득층 학생들의 정보격차 해소와 정보화 역기능을 예방·관리하는 교육정보화 지원사업의 효율성을 증대하여 청소년들을 보호하고 건전한 가치관 형성에 기여하기 위함을 목적으로 한다.

제2조(정의) 이 조례에서 사용하는 용어의 뜻은 다음 각호와 같다.

1. “저소득층 학생”이란 「초·중등교육법」 제60조의4제1항 에 따른 교육비 지원 대상 학생을 말한다.
2. “교육정보화 지원”이란 「초·중등교육법 시행령」 제104조의2제1항제5호 에 따른 가정에서의 보통신매체를 이용한 학습을 위한 교육정보화 지원비를 지원하는 것을 말한다.
3. “정보화 역기능”이란 인터넷 중독과 게임 중독, 사이버 음란물 노출 등으로 인한 부작용을 말한다.
4. “인터넷 중독”이란 정보통신망을 통하여 제공되는 정보통신서비스의 지나친 이용으로 이용자가 일상생활에서 쉽게 회복할 수 없을 정도로 신체적·정신적·사회적 기능의 손상을 입는 것을 말한다.
5. “게임 중독”이란 인터넷게임의 지나친 이용으로 인하여 인터넷게임 이용자가 일상생활에서 쉽게 회복할 수 없는 신체적·정신적·사회적 기능 손상을 입은 것을 말한다.
6. “사이버음란물”이란 「정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률」 제44조의7제1항제1호 에 따른 음란정보 및 「청소년 보호법」 제2조제3호 에 따른 청소년 유해매체물을 말한다.
7. “교육정보화지원시스템”이란 교육정보화 지원비에 대한 효율적 관리와 저소득층 학생의 낙인 부작용 예방 등 조례와 교육규칙에서 정한 사항을 통합 관리하는 시스템을 말한다.

제3조(교육감의 책무) 충청남도교육감(이하“교육감”이라 한다)은 저소득층 학생에게 제공되는 교육정보화 지원 사업의 효율성을 증대하여 정보격차를 줄이고, 정보화 역기능을 예방하기 위하여 노력하여야 한다.

제4조(적용 대상) 이 조례는 제2조제1호 의 저소득층 학생 및 제2조제2호 의 교육정보화 지원 대상 학생(이하 “저소득층 학생 등이라 한다)에게 적용한다.

제5조(기본계획) 교육감은 교육정보화 지원 및 정보화 역기능 예방을 위해 다음 각 호의 사항을 포함한 기본계획을 매년 수립 · 시행해야 한다.

1. 정보화 지원 사업 예산 확보 방안
2. 컴퓨터의 구매규격 강화 방안
- 3. 정보화 역기능 예방에 관한 사항**
4. 그 밖에 교육감이 필요하다고 인정하는 사항

제6조(컴퓨터 등의 지원) ① 교육감은 제4조 에 따라 저소득층 학생 등을 위한 개인용 컴퓨터(이하“컴퓨터“라 한다)를 예산의 범위에서 지원할 수 있다.

② 제1항의 컴퓨터를 지원할 경우 원활한 작동과 가용성 증대를 위하여 다음 각 호의 사항을 함께 지원하도록 노력해야 한다. 다만, 제4호는 컴퓨터를 지원하지 않는 경우에도 지원할 수 있다.

1. 컴퓨터 내구연한 동안의 수리
2. 컴퓨터를 활용한 과제물 작성을 위한 소프트웨어
3. 컴퓨터 바이러스 감염방지 및 치료를 위한 백신 소프트웨어
4. 인터넷통신비

제7조(지원중단) ① 교육감은 제4조 의 교육정보화 지원 시 다음 각 호의 지원중단 조건에 대하여 해당 학생 또는 보호자(14세 미만인 학생에 해당한다)의 동의를 받아야 한다.

1. 지원 컴퓨터의 불법 판매·임대 금지
2. 컴퓨터 지원 가정의 컴퓨터 사용기간 등의 자동추출 거부
3. 게임 · 인터넷 등의 이용습관 진단조사 및 상담·치유서비스의 거부
4. 정보화역기능 예방 · 관리를 위한 개인정보의 수집·활용 및 기술적 안전조치의 설치 거부

② 교육감은 제1항의 지원중단 조건에 동의하지 아니하거나 기술적 안전조치 설치를 거부하는 가정에 대하여는 인터넷통신비 지원을 중단할 수 있다.

제8조(정보화 역기능 예방·관리) 교육감은 제4조 의 도내 저소득층 학생 등의 교육정보화를 지원함에 있어서 다음 각 호의 정보화 역기능 예방을 위해 노력하여야 한다.

1. 인터넷 및 온라인 게임 중독
2. 사이버 음란물 및 불법 동영상 시청
3. 그 밖에 교육감이 필요하다고 인정하는 사항

제9조(사이버음란물 차단) ① 교육감은 사이버음란물에 대하여 다음 각 호의 기술적 안전조치를 취해야 한다.

1. 인터넷을 통한 음란동영상 시청 차단
2. 저장장치를 통한 불법동영상 시청 차단
3. 암호화 기법을 적용한 음란 SNS(Social Network Service) 계정 차단
4. 신기술 적용 세부적인 사항은 규칙으로 정할 수 있다.

② 교육감은 제1항의 기술적 안전조치로 사이버음란물을 차단할 경우에는 컴퓨터모니터에 차단안내 문구를 일정한 크기 이상으로 표시해야 한다.

제10조(교육정보화지원시스템) ① 교육감은 지원한 컴퓨터, 소프트웨어, 기술적 안전조치에 대하여는 다음 각 호의 현황 등을 관리할 수 있는 교육정보화지원 시스템을 구축할 수 있다.

1. 정보화지원 대상자 및 지원컴퓨터 현황
2. 소프트웨어의 설치 및 삭제
3. 정보화 역기능 예방 및 사이버 음란물 차단을 위한 기술적 안전조치
4. 교직원업무 경감을 위한 수작업 업무 전산화

② 교육감은 제1항에 따른 교육정보화지원시스템 관리를 통한 저소득층 학생의 낙인 부작용을 예방하기 위하여 노력해야 한다.

③ 교육감은 제1항의 목적에 필요한 최소한의 정보를 수집해야 하며, 다음 각 호를 조회·보관해서는 안 된다.

1. 접속·차단하는 사이트 주소
2. 교육감이 미제공하는 소프트웨어 정보
3. 학생별 컴퓨터·게임·인터넷의 이용시간

제11조(위원회의 설치 및 기능) ① 교육감은 교육정보화 지원 및 역기능 예방·관리에 관한 자문을 위하여 충청남도교육청 저소득층 학생 교육정보화위원회(이하“위원회“라 한다)를 둔다.

② 위원회는 다음 각 호의 사항에 관한 자문을 한다.

1. 교육정보화 지원사업의 평가·개선에 관한 사항
2. 정보화 역기능 예방·관리 및 구매규격 강화방안
3. 그 밖에 정보화 사업 증진에 관한 업무로서 교육감이 인정하는 사항

제12조(위원회의 구성) ① 위원회는 위원장과 부위원장 각 1명을 포함하여 11명 이내의 위원으로 구성하며, 위원장과 부위원장은 위원 중에서 호선한다.

② 위원회 위원은 정보통신 및 정보화 역기능 관련 전문기관과 학술단체, 교육관련 시민단체, 충청남도의회 추천자 등을 포함하여 교육감이 위촉 또는 임명한다. 이 경우 위촉위원이 전체 위원 수의 2분의 1 이상이 되어야 한다.

③ 위촉위원의 임기는 2년으로 하되, 한 차례에 한하여 연임할 수 있으며 공무원인 위원의 임기는 그 직위의 재임 기간으로 한다.

④ 위원회는 그 사무 처리를 위하여 간사를 두되, 간사는 소관업무담당 장학관 또는 사무관이 된다.

제13조(위원회의 회의 운영) ① 위원장은 위원회의 회의를 소집하고, 의장이 된다.

② 부위원장은 위원장을 보좌하고 위원장이 부득이한 사유로 직무를 수행할 수 없을 경우에

는 그 직무를 대행한다.

③ 위원회는 재적위원 과반수의 출석으로 회의를 시작하고 출석위원 과반수의 찬성으로 의결한다.

④ 위원회의 회의에 출석한 공무원이 아닌 위원에게는 예산의 범위에서 수당 · 여비 등 실비를 지급할 수 있다.

⑤ 위원회의 운영 등에 관하여 이 조례에서 정한 것 외의 그 밖에 필요한 사항은 그 의결을 거쳐 위원장이 정한다.

제14조(시행규칙) 이 조례 시행에 필요한 사항은 교육규칙으로 정한다.

부칙 <제4125호, 2016.4.11.>

이 조례는 2016년 5월 1일부터 시행한다.

부칙 <제5097호, 2021.9.30>

제1조(시행일) 이 조례는 공포한 날부터 시행한다.

제2조(일반적 경과조치) 이 조례 시행 전 종전의 「충청남도교육청 교육정보화 지원 및 역기능 예방에 관한 조례」의 규정에 따라 행하여진 처분 · 절차 그 밖의 행위는 이 조례의 규정에 따라 행하여진 것으로 본다.

제3조(위원회 명칭변경에 관한 경과조치) 이 조례 시행 당시 종전의 제14조에 따른 충청남도교육청 교육정보화위원회는 제11조의 개정규정에 따라 충청남도교육청 저소득층 학생 교육정보화위원회로 본다.

<부록 5>

학업중단 없는 행복한 충남 교육 환경조성 연구모임 회원 명단

순	구분	성 명	소 속	비 고
1	대표	전익현	충청남도의회	도의원
2	회원	구형서	충청남도의회	도의원
3	회원	김지연	전)서천군 학부모 협의회	회장
4	회원	윤영선	장항중학교운영위	위원장
5	회원	이선형	서천군학부모연합회장	회장
6	회원	신현일	서천군청소년수련관	관장
7	회원	한미희	서천청소년상담복지센터	센터장
8	회원	홍경숙	서천군청	과장
9	회원	최규학	(전)부여고등학교	교장
10	회원	정태모	용남고등학교	교장
11	회원	나기홍	(전)서천여자정보고등학교	교장
12	회원	정찬홍	(전)동강중학교	교장
13	회원	신영권	서천초등학교	교장
14	회원	이동규	장항초등학교	교장
15	간사	정준모	서천교육지원청	Wee센터 실장
16	회원	이은진	서천교육지원청	교사
17	회원	강주연	충청남도교육청 민주시민교육과	교사
18	회원	윤충원	전)평택교육지원청	전문상담교사