

청소년 약물사용: 문제점과 해결방안

김 광 기

인제대학교 음주연구소장/
인제대학원대학교 교수

서론

◆ 청소년 약물사용의 정의

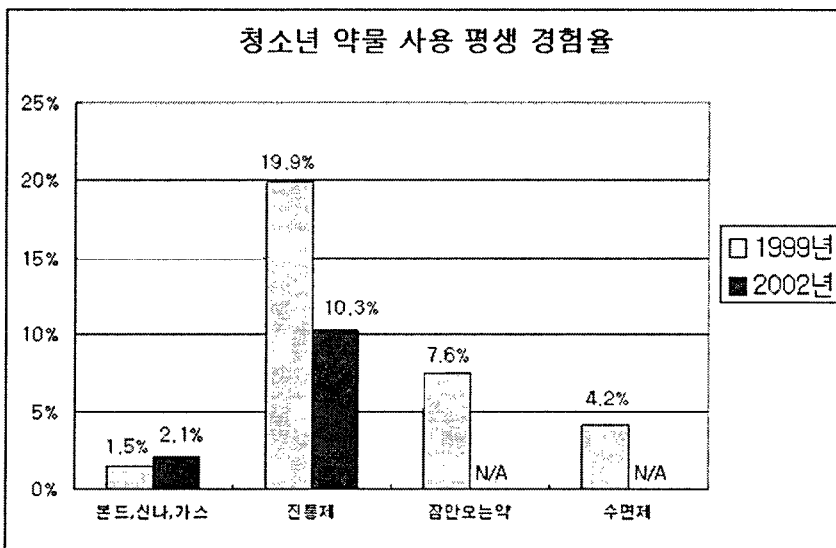
청소년 보호법상의 유해약물

(정보법 2조4항)

- ◆ 청소년에게 유해한 약물로 주류, 담배, 마약류, 환각물질 등을 지칭함
- ◆ 청소년의 사용을 제한하지 아니하면 청소년의 심신을 심각하게 훼손할 우려가 있는 약물

서론

- ◆ 본 연구에서는 술과 담배로 한정해서 살펴 봄
- ◆ 마약이나 기타 약물에 대한 청소년의 사용이 매우 적기 때문
- ◆ 이들 약물이 청소년의 약물사용과 그 대책 마련에 중요하지 않다는 의미는 아님
- ◆ 상대적으로 사회적 관심이 높은 것이 청소년의 음주와 흡연이기 때문임
- ◆ 음주와 흡연은 예방가능한 건강위험요인 중 가장 부담이 큰 두가지



출처 : 청소년보호 위원회, 1999년 청소년 유해환경 종합실태조사, 1999
 청소년보호 위원회, 2002년 청소년 유해환경 종합실태조사, 2002

왜 청소년 약물사용에 관심을?

1. 약물은 청소년에게 “불법물질”

- “애들은 가라”의 대상

- 술과 담배 구매는 현행법 위반

왜 청소년 약물사용에 관심을?

2. 청소년의 “삶의 질”을 결정

- 청소년 사망과 상병의 가장
큰 원인은 사고와 폭력

- 사고와 폭력은 약물사용과 관련

왜 청소년 약물사용에 관심을?

3. 약물사용은 다른 비행의 관문

- 약한 술-> 흡연-> 독한 술-> 다른 약물
- 충동적으로 되어 비행에 관여될 가능성↑
- 문제행동(problem behavior)의 중요 구성요인

왜 청소년 음주에 관심을?

4. 발달론적 관심(세살버릇 여든까지)

- 청소년 약물남용자-> 성인, 약물남용 또는 의존↑
- 일찍 배울수록 성인된 후 문제↑

왜 청소년 음주에 관심을?

5. 보건교육적 관심

- 청소년 음주행동은 변화가능성↑. 고착되지 않은 행동
- 약물사용을 연기시키거나 금지시킬 수 있도록 하여 성인의 약물사용을 예방 또는 감소시킴
- 절제하는 건강행동 형성
- 효율적이고 효과적인 교육시기

왜 청소년 음주에 관심을?

6. 청소년 약물예방사업은 되는 사업

- 매우 비용효과적인 사업
음주예방 경우:\$5.85-\$9.60/\$1.00
- 음주시작 일년 연기->알코올의존 가능성 5-9% 감소

약물사용 현황



표1. 청소년 음주 경험률

단위: %

	평생음주율	연간음주율	월간음주율
전체	74.4(70.5)	전체 47.2	전체 31.3(40.2)
남자	75.5(71.5)	남자 48.3	남자 32.8(42.9)
여자	72.9(69.5)	여자 45.7	여자 28.6(37.4)

자료 : 청소년보호위원회, 2004년도 청소년 유해환경접촉 종합실태조사, 2004
 () : 2002년 통계, 출처: 청소년보호위원회, 2002년도 청소년 유해환경접촉
 종합실태조사, 2002

표2. 청소년의 월간음주빈도

단위: %

음주빈도	전체	남	여
없음	72.3(59.8)	69.4(57.1)	76.6(62.6)
1-2	15.7(28.4)	16.7(29.9)	14.2(26.9)
3-5	6.3(7.3)	7.1(7.3)	5.1(7.3)
6-9	2.9(2.4)	3.3(2.9)	2.1(1.9)
10-19	1.9(2.1)	2.2(2.8)	1.5(1.3)
20+	0.9(-)	1.1(-)	0.5(-)

자료 : 청소년보호위원회, 1999년도 청소년 유해환경접촉 종합실태조사, 1999
() : 2002년 통계, 출처: 청소년보호위원회, 2002년도 청소년 유해환경접촉
종합실태조사, 2002

표3. 청소년의 성별, 학교별 월
음주횟수 평균

단위: %

	남자	여자	전체
초등학교	0.81	0.97	0.86
중학교	0.95	1.05	1.01
인문계고등학교	2.29	1.30	1.91
실업계고등학교	3.45	2.88	3.23
전체	2.43	1.77	2.14

자료 : 청소년보호위원회, 음주청소년 특성조사 및 개선방안, 2004

표4. 청소년의 만취 경험율

단위: %

	전체	남	여
평생	30.7	31.8	28.9
연간	24.8	25.3	23.9
월간	12.6	13.3	11.4

자료 : 청소년보호위원회, 1999년도 청소년 유해환경접촉 종합실태 조사 1999

표5. 청소년의 성별, 학교급별 월 평균 폭음횟수

단위: %

	남자	여자
초등학교	0.27	0.13
중학교	0.54	0.74
인문계고등학교	1.80	0.99
실업고등학교	2.90	2.35
전체	1.90	1.35

자료 : 청소년보호위원회, 음주청소년 특성조사 및 개선방안, 2004

표6. 연도별 청소년 음주장소 비교

단위: %

	1999년 ¹⁾	2002년 ²⁾	2004년 ³⁾
집	20.7	26.8	22.1
친구집	24.3	19.9	17.9
학교	-	1.0	1.1
야외	9.6	7.4	18.4
식당	-	-	4.2
술집	21.5	18.1	32.8
노래방	1.5	3.7	1.6
기타	22.3	23.2	3.0

1) 청소년 보호위원회, 1999년도 청소년 유해환경점측 종합실태조사, 1999

2) 청소년 보호위원회, 2002년도 청소년 유해환경점측 종합실태조사, 2002

3) 청소년보호위원회, 음주 청소년 특성조사 및 개선방안, 2004

표7. 청소년의 술 구입장소별 분포

단위: %

술 구입장소	전체	남	여
동네슈퍼	66.7	65.1	69.5
호프집, 소주방	11.0	11.0	11.1
편의점	4.8	5.3	4.1
기타	17.4	18.6	15.4

자료 : 청소년보호위원회, 1999년도 청소년 유해환경점측 종합실태 조사 1999

표8. 학교별 청소년의 주류 구입의 용이성에 대한 주관적 평가

단위: %

	매우쉬움	비교적쉬움	다소어려움	매우어려움
초등학교	37.4	31.8	17.7	13.1
중학교	20.8	47.5	22.3	9.4
인문계고등학교	23.1	54.0	18.4	4.5
실업계고등학교	27.5	45.2	22.2	5.1
대안학교	26.4	56.6	17.0	-
전체	26.3	46.8	20.2	6.8

출처: 청소년보호위원회, 음주청소년 특성조사 및 개선방안, 2004

표9. 최초 음주 시기의 연도별 비교

단위: %

	1999년	2000년	2002년	2004년
초등학교	46.0	27.3	27.6	34.5
중학교	43.0	37.4	63.1	52.0
고등학교	10.9	10.6	9.3	13.5

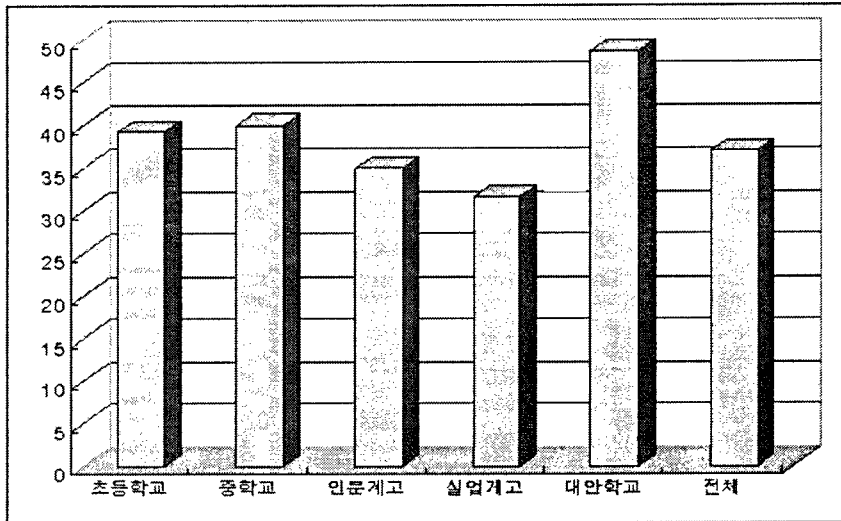
출처: 청소년보호위원회, 음주청소년 특성조사 및 개선방안, 2004

표10. 최초 음주 이유의 연도별 비교

단위: %

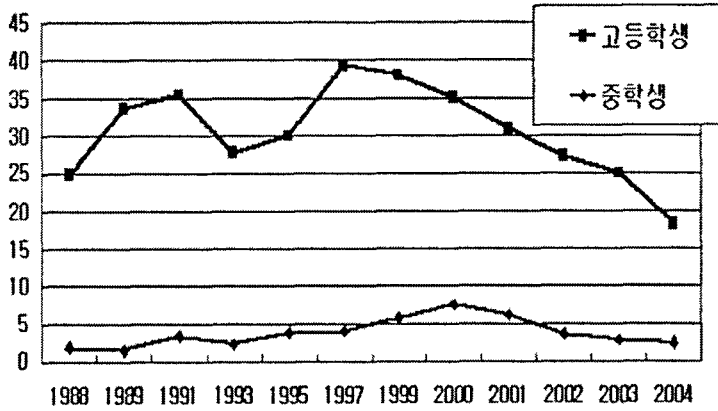
	1999년	2002년	2004년
친구, 선후배권유를 못이겨서	8.7	20.8	10.7
어른들이 권해서	46.4	32.4	22.7
호기심으로	15.7	30.2	52.4
어른스러워 보이고싶어서	0.6	-	1.6
친구들과 어울리기위해	46.4	-	22.0
기타	-	16.6	10.3

출처 : 청소년보호위원회, 음주청소년 특성조사 및 개선방안, 2004



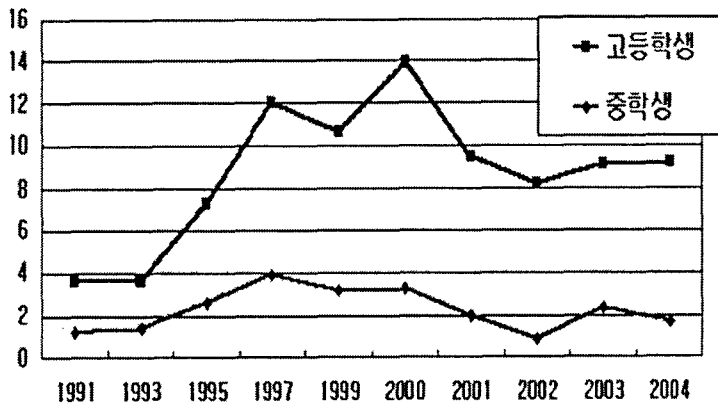
학교급별 음주예방 교육경험율

출처 : 청소년보호위원회, 음주청소년 특성조사 및 개선방안, 2004



남자 청소년의 흡연을 변화 (1988-2004)

출처: 한국금연운동협의회, 2004년 전국 중, 고등학교 학생 흡연 실태조사 2004



여자 청소년 흡연을 변화 (1991-2004)

출처: 한국금연운동협의회, 2004년 전국 중, 고등학교 학생 흡연 실태조사 2004

표 11. 남자 중고등 학생의 지역별 흡연률

(단위: %)

		중학교		고등학교	
		농촌지역	도시지역	농촌지역	도시지역
남자	1988	2.3	0.8	22.5	27.5
	1989	1.5	1.6	25.8	42.7
	1991	2.9	3.6	28.3	42.7
	1993	2.5	3.6	24.6	29.0
	1995	5.7	3.3	24.6	29.0
	1997	3.0	5.7	32.3	46.3
	1999	5.7	7.4	32.1	35.9
	2000	5.6	6.6	32.0	26.4
	2001	6.6	5.0	23.9	21.6
	2002	6.5	1.9	28.0	19.8
	2003	2.4	3.0	29.6	16.4
	2004	1.8	2.8	23.0	13.3

출처 : 한국금연운동협의회, 2004년 전국 중, 고등학교 학생 흡연 실태조사, 2004

표 12. 여자 중고등 학생의 지역별 흡연률

(단위: %)

		중학교		고등학교	
		농촌지역	도시지역	농촌지역	도시지역
여자	1991	1.1	1.3	2.3	2.7
	1993	1.4	1.9	2.2	2.5
	1995	2.8	2.3	5.1	3.9
	1997	2.7	5.8	9.2	6.0
	1999	3.2	2.8	7.5	7.6
	2000	4.3	8.6	9.9	10.7
	2001	1.0	2.7	6.1	9.6
	2002	0.0	1.6	8.3	7.1
	2003	5.3	2.6	6.1	6.7
	2004	0.8	2.0	5.0	7.6

출처 : 한국금연운동협의회, 2004년 전국 중, 고등학교 학생 흡연 실태조사, 2004

표 13. 남자 흡연학생들의 흡연동기 변화

단위 : %

	중학교				고등학교			
	호기심	친구 따라서	멋있게 보여서	기타	호기심	친구 따라서	멋있게 보여서	기타
1988	40.0	16.7	16.7	26.7	24.5	26.9	4.3	44.3
1989	35.4	18.2	4.5	40.9	31.4	29.3	4.7	34.6
1991	55.5	15.1	5.9	23.5	31.3	26.1	24.2	18.4
1993	61.8	16.5	7.1	14.6	48.7	30.1	4.0	17.2
1995	38.1	22.2	4.8	37.9	28.4	31.0	7.2	33.4
1997	31.8	31.8	9.1	27.3	28.6	35.9	5.4	30.1
1999	44.0	16.3	2.3	37.4	33.8	28.7	5.6	31.9
2000	53.3	20.3	4.3	22.2	38.3	32.8	6.2	22.8
2001	50.6	20.4	5.6	23.5	40.7	27.4	4.8	27.1
2002	41.7	16.7	25.0	16.7	36.6	30.9	3.1	29.4
2003	51.4	16.2	5.4	27.0	39.9	27.6	2.6	29.8
2004	47.1	11.8	5.9	35.3	31.8	26.4	3.0	38.8

출처 : 한국금연운동협의회, 2004년 전국 중, 고등학교 학생 흡연 실태조사, 2004

표 14. 여자 흡연학생들의 흡연동기 변화

단위 : %

	중학교				고등학교			
	호기심	친구 따라서	멋있게 보여서	기타	호기심	친구 따라서	멋있게 보여서	기타
1991	40.4	7.0	7.0	45.6	52.5	11.3	1.4	34.8
1993	52.4	18.3	6.1	23.2	53.9	19.5	3.2	23.4
1995	38.9	41.7	11.1	8.3	39.4	27.3	3.0	30.3
1997	33.3	40.5	4.8	21.4	30.1	37.2	2.7	30.0
1999	31.3	13.4	4.6	50.7	33.4	30.7	2.7	33.2
2000	54.4	23.7	1.8	20.2	43.4	30.7	2.8	68.1
2001	48.1	23.6	6.6	21.7	38.7	28.2	5.6	27.5
2002	61.1	16.7	5.6	16.7	37.3	25.4	3.4	33.9
2003	39.0	26.8	4.9	29.3	29.6	32.6	2.0	35.7
2004	40.7	21.2	75.0	50.0	59.3	78.8	25.0	50.0

출처 : 한국금연운동협의회, 2004년 전국 중, 고등학교 학생 흡연 실태조사, 2004

표 15. 남자 학생들의 흡연 해독에 대한 지식 변화

	중학교			고등학교		
	건강에 영향을 미치지 않는다	나쁜 영향을 미치거나 심각하지 않다	나쁜 영향을 미친다	건강에 영향을 미치지 않는다	나쁜 영향을 미치거나 심각하지 않다	나쁜 영향을 미친다
1988	0.9	9.8	89.3	1.2	26.0	72.8
1989	1.2	9.6	89.2	2.5	25.0	72.4
1991	1.5	11.4	87.1	1.9	25.1	73.0
1993	1.5	7.5	91.0	2.4	25.1	82.5
1995	1.0	7.9	91.1	1.6	15.3	83.2
1997	1.5	5.6	92.9	1.0	18.0	81.0
1999	1.9	7.5	90.6	1.6	13.7	84.7
2000	1.9	5.6	92.6	2.3	12.9	84.8
2001	0.6	5.8	93.6	2.2	13.7	84.1
2002	1.3	2.9	95.7	2.2	11.2	86.6
2003	0.9	3.5	95.6	1.6	8.8	89.6
2004	0.6	3.7	95.7	2.5	7.8	89.7

출처 : 한국금연운동협의회, 2004년 전국 중, 고등학교 학생 흡연 실태조사, 2004

표 16. 여자 학생들의 흡연 해독에 대한 지식 변화

	중학교			고등학교		
	건강에 영향을 미치지 않는다	나쁜 영향을 미치거나 심각하지 않다	나쁜 영향을 미친다	건강에 영향을 미치지 않는다	나쁜 영향을 미치거나 심각하지 않다	나쁜 영향을 미친다
1991	0.6	11.0	88.6	0.8	15.2	84.0
1993	0.8	5.6	94.0	0.4	10.8	88.8
1995	0.7	5.6	93.3	0.3	8.0	91.8
1997	0.4	8.5	91.1	0.2	10.5	89.3
1999	0.7	6.5	92.8	0.6	6.8	92.6
2000	0.8	4.8	94.5	0.5	6.3	93.3
2001	1.1	6.3	92.6	0.6	7.2	92.2
2002	1.2	3.2	95.6	0.4	5.1	94.5
2003	0.6	4.6	94.8	0.3	5.6	94.2
2004	0.6	4.0	95.4	0.8	3.9	95.3

출처 : 한국금연운동협의회, 2004년 전국 중, 고등학교 학생 흡연 실태조사, 2004

청소년 약물사용 원인



다수준적, 다차원적

청소년 약물사용원인: 개인적 특성

- ◆ 반항적인 성향, 일탈행동에 대한 수용성,
- ◆ 부모의견에 동조하지 않거나 독립을 선호,
- ◆ 학교생활 혐오 및 성적부진,
- ◆ 약물에 대한 긍정적인 태도와 믿음,
- ◆ 약물제의를 거절할 수 있다는 자신감의 결여

청소년 약물사용원인: 사회적 상황

- ◆ 사회경제적 수준↓, 부모교육수준↓, 가정불화나 이혼가정,
- ◆ 가족유대가 낮은 경우, 부모감독소홀,
- ◆ 부모가 약물을 사용하거나 이에 대한 원칙이 없는 경우
- ◆ 가족력, 친구들의 영향,
- ◆ 어른들이 약물을 허용할 것이라는 주관적 인식

청소년 약물사용원인: 문화적 환경

- ◆ 약물사용규범
- ◆ 약물의 물리적 이용가능성
- ◆ 약물의 법적 및 경제적 이용가능성



현재의 대책들: 음주

- 1.근본 방향: 도덕적, 의학적 대책
“애들은 안돼!”
“몸에 안 좋아...”
- 2.접근방법: 교육 홍보위주, 생의학적 지식 전달위주,
학교만 중심,예방위주
- 3.추진기관: 보건소, 학교,복지관,

현실: 청소년 음주증가 음주시작 연령 감소

결국... 실효가 부족한 접근대책

현재의 대책들: 흡연

- 1.근본 방향: 흡연예방과 금연
- 2.접근방법: 교육 홍보위주, 생의학적 지식
전달위주(최근 기술내용 추가), 학생만 중
심,
- 3.추진기관: 보건소, 학교,복지관,민간단체

현실: 증가하던 청소년 흡연을 감소하지만 흡연율은
이것도 높고 시작연령이 낮아지는 추세

결국... 실효가 부족한 접근대책

현실과 대책방안

현실과 대책방안

◆ 검토기준:

- SAMHSA(Substance Abuse and Mental Health Service Administration)가 선정한 model program의 공통적인 특성

정보교육보다는 기술훈련, 대안의 제공, 상호작용적 교육, 다양한 전달 채널, 개인의 강점부각, 문제자 조기진단 및 치료, 프로그램의 연속성, 통합과 적응, 지역사회 조직화, 환경적 접근.

- 근거중심의 약물교육, 발달단계에 따른 차별화, 통합적으로

현실과 대책방안: 정보교육보다는 기술훈련

◆ 현실:

- 생의학적 사실위주의 정보제공, 생활기술 제공, 행동 이론에 근거하지 못한 정보제공
- 교과과정에 포함되어 있지 못한 채, 일회용 교육위주
- 학년별로 차별화되지 못한 교육내용

◆ 대책

- 정보보다는 생활기술위주로 전환(자기주장기술, 의사소통기술, 갈등해결기술, 약물거절기술, 아이들 처벌하는 기술, 지역사회봉사)
- 지식교육을 포함시킬 것
- 이를 정규 교과과정에 포함(적어도 4차시)하여야 함
- 학년별로 차별화된 교육내용으로 구성하여야

현실과 대책방안: 대안의 제공

◆ 현실:

- 약물사용을 통해 충족될 수 있는 사회적 기능(인기짱, 자기존중감, 성취감 등)의 대안부재
- 입시위주교육,
- 약물사용 위험성이 높은 집단의 청소년을 위한 대안(음악, 예술, 연극, 운동, 사회봉사)의 부재

◆ 대책

- 지역사회에서 단위에서 청소년 대안 프로그램 제공(예, 복지관을 통한 대안 제공 등)
- 실업계 고등학생을 위한 대안프로그램 활성화

현실과 대책방안: 상호작용적 교육

◆ 현실:

- 강의 위주, 시청각교재에 의한 일방적인 지식의 전달
- Text위주의 교육, 토론식 수업을 위한 자원부족
- 최근 또래리더에 의한 교육 소개

◆ 대책

- 토론위주의 교육으로의 전환이 필요
- Text위주의 교육보다는 사례 중심의 교육.
- 또래 리더를 활용하는 교육의 활성화
- 학생 자신이 깨닫게 하는 자기발견식 교육 도입
- 이를 위한 교재 및 교사 훈련이 병행되어야 함

현실과 대책방안: 다양한 교육채널

◆ 현실:

- 학교교실에서만 전달되는 교육
- 학부모나 지역사회와 연대하지 못하는 교육
- 약물사용 위험성이 높은 집단의 청소년을 위한 차별적인 프로그램 부재 (단순히 금연프로그램 제공)
- 교사나 학교전체가 동참하는 프로그램 부재

◆ 대책

- 학부모를 위한 프로그램(생활기술 포함) 제공
- 교사와 지역사회가 함께할 수 있는 프로그램
- 실업계 고등학생을 위한 프로그램(멘토 등) 마련
- 보건소나 학교가 연대하는 프로그램으로 동일 메시지를 반복하여 들도록 함

현실과 대책방안: 개인의 강점 부각

◆ 현실:

- 개인보다는 획일적인 교육
- 개인의 소양개발보다는 입시위주의 교육
- 약물사용의 위험성이 높은 청소년은 개인의 단점을 부각시키는 교육환경

◆ 대책

- 개인의 소양을 개발하려는 교육
- 약물사용의 소인을 가지고 있는 청소년에 대한 상담, 감정적 지원을 유도할 수 있는 프로그램의 마련
- 개인이 가진 강점을 부각하여 약물사용의 보호요인을 강화함

현실과 대책방안: 문제자 조기진단과 치료

◆ 현실:

- 금연교실, 금연캠프 제공
- 일종의 처벌 방법으로 금연교실 수강 강제화
- 금연교실 참여자의 금연동기 부재
- 문제음주자에 대한 조기진단과 치료 연계성 부족

◆ 대책

- 일회성으로 금연교실 참여보다는 맞춤형, 개별화된 금연프로그램 제공이 필요
- 문제음주자를 조기진단하고 치료에 연계할 수 있는 지역 협력망의 구축

현실과 대책방안: 프로그램의 연속성

◆ 현실:

- 개인의 발달단계에 따라 차별적이고 연속적으로 구성되어 있지 않음
- 비슷한 것을 반복하는 교육내용
- 금연프로그램 참가자에 대한 추가(booster)프로그램 제공 부족

◆ 대책

- 학교급별로 차별화된 교재 개발
- 금연프로그램 참가자에 대한 추가 프로그램의 활성화

현실과 대책방안: 통합과 적응

◆ 현실:

- 약물예방프로그램과 금연교실은 "재량활동용"
- 프로그램 간의 통합성 부재 (음주예방 및 흡연예방 프로그램 따로 따로)
- 외국의 이론을 그대로 적용하여 수용성 부족

◆ 대책

- 음주와 흡연예방 교육 프로그램의 통합화 도입
- 약물예방프로그램과 정규교과과정과의 통합을 통해 정규교과과정으로 흡수
- 외국이론의 한국화를 위한 연구활동 지원

현실과 대책방안: 지역사회 조직화

◆ 현실:

- 지역사회와 연대한 약물예방프로그램 부재
- 보건소를 비롯한 외부기관이 일방적으로 교육을 제공하려는 형식의 지역사회 연대
- 민간단체나 청소년이 주도하는 지역사회 조직화 부재

◆ 대책

- 지역사회 조직화를 통해 약물공급을 차단하는 장치의 마련 (제도화 추진)
- 학교 또는 학생이 주도하는 프로그램으로 유도
- 지역사회 다른 조직이나 자원을 활용하는 연대 추진
- 청소년의 약물문제 해결은 사회가 책임져야 하며 성인과 함께 추진하여야 함

현실과 대책방안: 환경적 접근

◆ 현실:

- 환경적 접근은 형식적
- 약물에 대한 접근도 차단을 높이는 환경 조성 부족
- 청소년의 건강보다는 생계논리가 우선하는 상황

◆ 대책

- 청소년보호법의 시행의 활성화
(이를 위한 사회적 압력의 조직화)
- 청소년 대상 주류 및 담배광고의 실질적 제한, 주류 및 담배회사의 청소년 대상 행사지원 및 마케팅활동제한, 청소년 대상 음주운전 (오토바이)단속 및 기준강화, 인터넷판매에 대한 대책마련, 대리구매 처벌마련

현실과 대책방안: 통합적 추진

◆ 현실:

- 여러 대안들의 추진이 분절적
- 학교, 학부모, 지역사회 및 언론이 함께 하지 못함
- 언론을 통한 여론의 (media advocacy) 지원이 부족

◆ 대책

- 지역사회가 통합적으로 움직일 수 있는 조직체의 결성 및 지원
- 사회적 관심을 위한 언론의 적극적 활용
- 기존 사업의 통합적 추진을 위한 체계마련

현실과 대책방안: 인프라의 구축

◆ 현실:

- 청소년 약물예방을 위한 핵심세력 부재
- 사업의 모니터링 부재
- 평가 부재
- 근거있는 예방프로그램 개발과 확산에 대한 노력부재

◆ 대책

- 근거있는 예방프로그램 개발 확산을 위한 유인책 마련
- 청소년 약물예방을 직업으로 하는 자원양성(연구 및 사업)
 - 금연운동협의회와 범국민절주운동본부의 지능화
- 사업의 모니터링과 평가 시행