

NYPI 청소년정책 리포트

청소년 정신건강 실태 및 대응 방안

❖ Vol.30 _ 2012. 06 | 최인재 연구위원



NYPI YOUTH REPORT

VOL.30_2012.06 www.nypi.re.kr

발행일 2012. 06. 30 **발행인** 이재연 **발행처** 한국청소년정책연구원

주 소 서울시 서초구 태봉로 114 교총빌딩 9/10층 **전화** 2188-8860 **팩스** 2188-8869

제 작 계문사

NYPI 청소년정책 리포트

청소년 정신건강 실태 및 대응 방안

❖ Vol.30 _ 2012. 06 | 최인재 연구위원

CONTENTS ❖

- I. 청소년 정신건강 실태 _ 05
- II. 청소년 정신건강 증진 정책 현황 _ 06
- III. 청소년 정신건강 증진을 위한 대응 방안 _ 11

청소년 정신건강 실태 및 대응 방안

■ 요약

- 현재 우리나라 청소년들의 정신건강은 매우 우려할 만한 수준인 것으로 나타나고 있음.
 - ※ 청소년(13~18세)의 스트레스 인지율이 전체 응답자 중 43.2%로 나타났고, 우울감 경험률의 경우는 응답자 중 37.5%로 나타남(청소년건강행태온라인조사, 보건복지부, 2010).
- 최근 건강보험자료에 의하면 정신건강에 문제가 있는 청소년의 규모는 점차적으로 증가 추세이나 정신건강에 문제가 있는 많은 청소년들은 제도권 내에서 적절한 도움을 받지 못하고 있는 실정임.
- 청소년기에 방치된 정신건강의 문제는 성인기 이후에도 부정적인 영향을 미칠 수 있으며, 많은 사회적 비용의 손실을 유발하므로 이에 대한 정책적 대안 마련이 매우 시급하고 중요함.

I. 청소년 정신건강 실태

■ 2011 아동·청소년 정신건강 실태 조사 결과

○ 교급이 높아질수록, 남학생보다는 여학생의 정신건강 수준 낮음

- ▶ 초등학교에서 고등학교로 올라갈수록, 또한 남학생보다는 여학생이 우울과 같은 부적응적 심리요소의 점수가 더 높았고, 자아존중감, 자기효능감과 같은 적응적 심리요소의 점수는 낮았음.

※ 우울(초: M=0.30, 중: M=0.42, 고: M=0.50, 남: M=0.38, 여: M=0.45)

※ 적응적 심리요인(초: M=3.20, 중: M=2.85, 고: M=2.72, 남: M=2.96, 여: M=2.86)

※ 스트레스(초: M=1.57, 중: M=1.91, 고: M=2.08, 남: M=1.78, 여: M=1.97)

○ 게임중독의 경우는 중학생 때 가장 높게 나타남

- ▶ 중학생들의 게임중독 점수(M=1.28)가 초등학생(M=1.19)이나 고등학생(M=1.24)보다 더 높았으며, 남학생(M=1.33)이 여학생(M=1.14) 보다 더 높게 나타남.

○ 자살계획 청소년 비율 19.5%, 자살시도 청소년 비율 3.6%

- ▶ 최근 1년간 자살계획을 해 본 경험이 있는 청소년 비율이 19.5%로 나타났음.

※ 성별 비교: 여학생(24%) > 남학생(15.3%)

교급별 비교: 중학생(23.5%) > 고등학생(21.1%) > 초등학생(13.7%)

- ▶ 최근 1년간 자살시도 경험이 있는 청소년 비율 3.6%로 나타남.

※ 성별 비교: 여학생(5.3%) > 남학생(2.0%),

교급별 비교: 중학생(4.7%) > 고등학생(3.5%) > 초등학생(2.7%)

II. 청소년 정신건강 증진 정책 현황

■ 학생정신건강검진사업

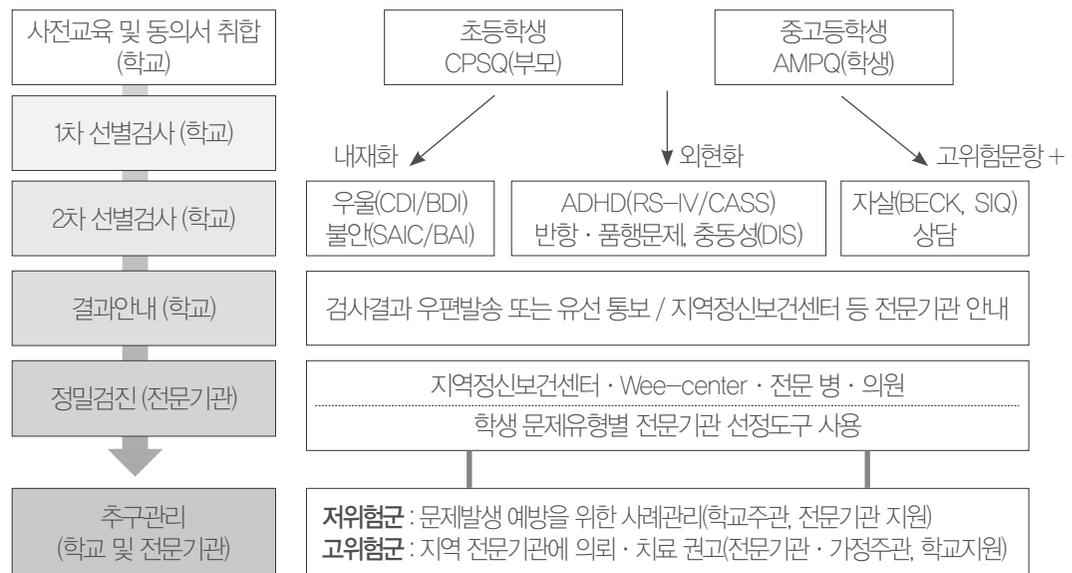
○ 교육과학기술부 주관으로 학생정신건강검진사업이 2007년부터 추진되어 왔음.

▶ 2007년에는 전국 96개교를 대상으로 시범사업을 실시하였고, 2008년에는 전국 초·중·고등학교 중 2.2%에 해당하는 245개교의 76,465여명의 학생들을 대상으로 실시되었음.

▶ 2012년부터는 전체 초·중·고등학교로 확대하여 실시할 예정

○ 학생정신건강검진에 대한 학부모의 만족도는 86.4%로 높게 나타났으나, 교사와 보건교사의 경우는 50%를 넘지 않는 것으로 나타났음.

※ 2009년도에 중학교 284개교, 고등학교 196개교의 학생 102,837명을 대상으로 한 우울증 검사결과에서 약 40%의 학생이 우울증상이 있는 것으로 나타났음(경도 23%, 중등도 12%, 심도 5%).



※ 출처: 교육과학기술부(2009).

【그림 1】 학생 정신건강관리 체계

■ 부처별 청소년 정신건강 서비스 업무 추진현황

○ 보건복지부 산하의 기관 중에 청소년 정신건강에 대해 일차 의료차원에서 관리할 수 있는 기관은 정신보건센터임.

- ▶ 청소년 대상으로 특화된 정신보건센터는 전국에 약 42개소임. 여기서는 정신건강 문제의 조기 발견, 심층사정평가, 사례관리, 치료연계 및 진료비 지원 등의 사업을 수행 중.
- ▶ 국공립병원에서도 서비스가 실시되고 있으나 청소년 정신건강 서비스에 대해 전문화된 기관은 거의 없음. 이 밖에 “복지서비스를 제공”하는 기관으로 지역아동센터, 드림스타트센터 등이 있음.

【표 1】 보건복지부 청소년 정신건강 관련 서비스 추진 현황

구분		설치현황 (전국)	주요 지원내용	
소아청소년 정신건강센터 (정신보건센터 중 아동·청소년사업 수행기관)		42	1. 정신건강문제 조기발견 · 대상 : 지역사회 취약계층, 지역사회 유관기관, 교과부 지정 초·중·고등학교, 지역주민 의뢰 2. 심층사정평가 3. 사례관리(개인상담, 집단프로그램) · 자살예방 및 우울·섭식장애, 온라인 게임중독, 학교 폭력 중재 프로그램, 생활기술훈련 프로그램 외 4. 치료연계 및 진료(검사 및 치료)비 지원	
보 건 의 료 기 관	국공립 병원	국립	6	1. ADHD 클리닉 2. 학습장애 및 집중력 클리닉 3. 자폐증 클리닉 4. 발달장애 및 아스퍼거 클리닉 5. 사회성 증진 프로그램 6. 부모교육 프로그램 7. 언어치료 및 평가프로그램 8. 직업치료 및 평가프로그램 9. 감각통합치료 및 평가프로그램 10. 인지행동치료 프로그램 11. 음악치료 프로그램
		공립	11	
		소계	17	
	민간 의원 (정신과)	정신병원	149	
		종합병원	156	
		병원	96	
		의원	814	
	소계	1,215		

구분	설치현황 (전국)	주요 지원내용
지역아동센터	3,690	<ol style="list-style-type: none"> 1. 보호 <ul style="list-style-type: none"> · 급식제공, 영양결핍지원, 주거환경개선 및 위생지도, 건강의료지원 및 정기건강검진 2. 교육 <ul style="list-style-type: none"> · 학습지도, 학습장애지원, 학습부적응지원, 숙제지도, 인성교육, 미술교육, 안전교육, 경제교육 3. 문화 <ul style="list-style-type: none"> · 캠프, 공동체프로그램, 문화체험, 놀이, 특별활동, 체육활동 4. 아동정서지원 <ul style="list-style-type: none"> · 가정방문, 가족부모상담, 가족기능강화, 아동상담, 사례관리, 심리/정서/지지/상처치유, 아동의사결정 및 참여를 통한 활동 5. 지역사회연계 <ul style="list-style-type: none"> · 결연후원, 지역사회연계, 후원자관리, 자원봉사자 운영관리
드림스타트센터	131	<ol style="list-style-type: none"> 1. 신체/건강서비스 <ul style="list-style-type: none"> · 취약계층 아동의 건강한 마음과 신체발달 증진, 취약계층 임산부의 건강한 출산 및 양육지원, 건강한 생활을 위한 사전 예방적 건강검진 및 치료적 개입 및 부모교육 2. 인지/언어서비스 <ul style="list-style-type: none"> · 취약계층 아동의 의사소통 및 기초학습 능력 강화, 맞춤형 학습지원을 통한 개별아동의 강점 개발, 부모자녀 상호작용 및 적합한 교육환경을 위한 부모역량 강화 3. 정서/행동서비스 <ul style="list-style-type: none"> · 자아존중감 및 긍정적 성격형성을 위한 정서발달 서비스 제공, 올바른 사회인식 및 이해를 도와 성숙한 사회시민으로의 성장을 도모, 취약계층 아동과 가족의 생활안정, 삶의 질 개선, 가족유대감 증진 4. 가족 및 통합지원서비스 <ul style="list-style-type: none"> · 맞춤형 아동 및 가족방문으로 전문사례 관리자 1:1 가정방문 지원, 부모의 자긍심 강화 및 양육기술 지원

○ **교육과학기술부**에서는 학교에서 상담 및 연계를 할 수 있는 **위(Wee) 프로젝트를** 실시해 오고 있음.

- ▶ 위 프로젝트는 위 클래스, 위 센터, 위 스쿨로 나뉘는데, 각 단계마다의 설립목적에 따라 다양한 프로그램과 서비스를 제공하고 있음.

【표 2】 교육과학기술부 청소년 정신건강 관련 서비스 추진 현황

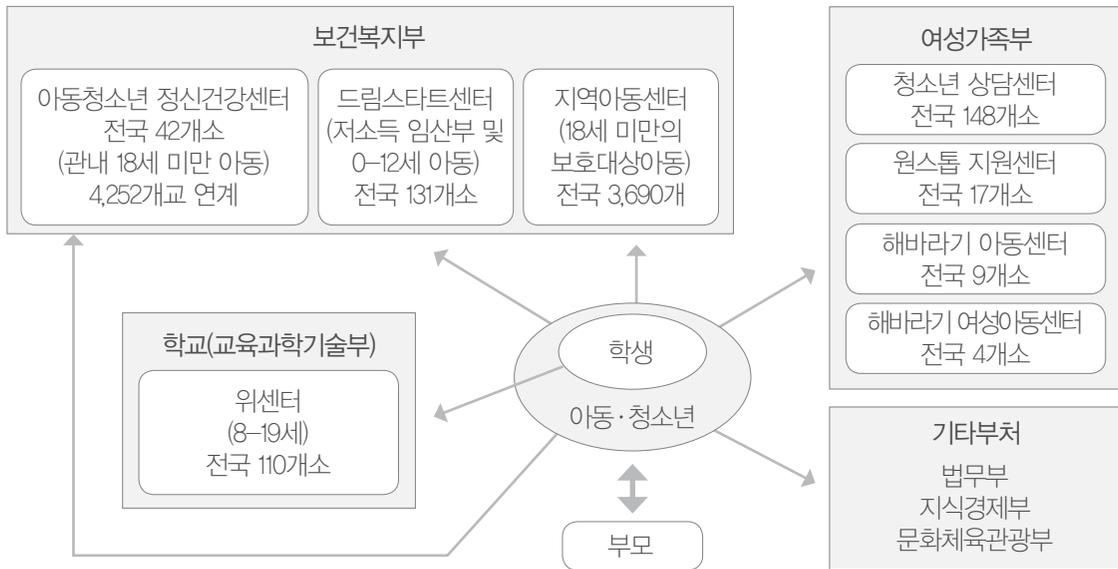
구분	설치현황 (전국)	주요 지원내용
Wee 프로젝트	110	1. Wee 클래스 · 자기표현, 감수성 훈련프로그램, 진로 탐색, 소질계발 프로그램, 학습전략과 방법을 지원하는 학습 클리닉 등의 다양한 개별 및 집단 프로그램과 학생의 특기와 흥미에 맞는 체험프로그램 등 2. Wee 센터 · 상담서비스와 학생의 잠재력, 학교 및 사회적응력, 글로벌 리더십 등을 향상시키는 다양하고 전문화된 맞춤형 프로그램 제공(임상심리사에 의한 심리검사 및 사례 진단, 전문상담사에 의한 가정문제, 학교폭력, ADHD 등의 위기 유형별 상담, 사회복지사에 의한 지역사회연계 장학금 지원과 같은 복지 혜택, 학습지도사에 의한 학습컨설팅 실시 등) 3. Wee 스쿨 · 학년·학급이 구분되지 않은 통합교육과정으로 운영되며 학교교육 외에도 심성 교육, 직업교육, 사회적응력 프로그램 등을 함께 지원

○ **여성가족부**에서는 **청소년상담센터**가 대표적인 **청소년 정신건강 증진 관련 서비스 기관**으로 전국 약 148개가 운영 중임.

- ▶ 이 밖에 여성·아동폭력피해 관련 기관으로 **해바라기 아동센터**와 **해바라기 여성 아동센터** 등이 운영 중임.

【표 3】 여성가족부 청소년 정신건강 관련 서비스 추진 현황

구분	설치현황 (전국)	주요 지원내용
청소년상담센터	148	1. 개인상담 2. 집단상담 3. 전화상담 4. 심리검사 5. 사이버상담 6. 주요상담영역 · 가족, 일탈 및 비행, 학업/ 진로, 성, 성격, 대인관계, 정신건강, 생활습관/ 외모, 컴퓨터/ 인터넷사용, 정보제공, 법률정보, 활동, 기타 ※ 출처: 여성가족부(2010). 청소년백서, pp.147-151.
여성· 아동폭력 피해 관련기관	원스톱 지원센터	1. 상담지원 · 심리안정 · 임상심리상담 · 유형별 전문적 상담 2. 의료지원 · 응급진료 및 증거채취 · 신체적· 정신적 피해 처방 · 진단서 발급 3. 법률지원 · 민·형사상 소송 지원 · 범죄피해자 구조금 · 수령지원 4. 수사지원 · 피해조사 · 진술녹화 · 원격지 화상 대질조사
	해바라기 아동센터	1. 의료·심리지원 · 정신과, 산부인과, 외과 등의 진료 · 약물, 입원치료 · 심리평가 및 치료 2. 상담지원 · 개인, 부모, 가족, 집단상담 프로그램 3. 수사·법률지원 · 수사·소송지원 · 증거물 채취 · 법률자문 상담 · 진술녹화 4. 사회적지원 · 성폭력 예방교육 · 부모 교육 및 자조모임 · 지역사회 관련기관 연계
	해바라기 여성아동센터	원스톱지원센터, 해바라기아동센터의 통합기능 수행



【그림 2】 아동·청소년 대상 중앙정부 부처의 정신건강 관련 정책 및 서비스 개요

Ⅲ. 청소년 정신건강 증진을 위한 대응방안

■ 정책부문

○ 지역사회 정신건강 서비스 체계의 연결망 구축

- ▶ 지역사회에 있는 다양한 민·관 정신건강 서비스 자원에 대한 파악과 함께 지역사회에서 운영되고 있는 전문병원 및 종합병원, 정신보건센터, 시·도 청소년 상담지원센터, 사설 상담센터, 사회복지관 등의 관련 실무자들 간의 연계 협력이 요구됨.

○ 청소년 정신건강증진 서비스 전달체계의 개선

- ▶ 청소년이 가지는 정신과적 문제에 대한 효과적인 개입과 서비스의 질적 향상을 위해 필요한 교육을 지속적으로 제공하고, 관련 기관들(교육청, 학교, 전문기관)의 사업 역량을 강화하되, 각 기관의 특성에 맞는 적절한 교육 프로그램의 개발과 실시가 필요함.

○ 학교 정신건강 증진 사업의 개선

- ▶ 학교 내 협의체(보건교사·담임교사·상담교사·생활지도담당교사·지역사회 전문가 등)를 구성·운영하는 등 통합적인 관리체계의 구축과 함께 담당교사의 전문성 신장을 위한 연수과정 운영과 선별검사와 추후관리에 필요한 학교 역량을 강화해야 함.

○ 사전예방적인 정신건강 증진을 위한 중장기적 로드맵 개발

- ▶ 전체적인 학교건강증진사업에서 정신건강 증진에 대한 부분이 함께 계획되어야 하며, 학생정신건강검진 및 학생정신건강을 위한 정책, 서비스에 대해 모든 교사들이 충분히 이해할 수 있도록 역량이 강화되어야 할 것임. 이를 위해 중장기적인 학생정신건강증진정책이 계획되고 추진되어야 함.

○ 학생정신건강검진과 정신건강서비스에 대한 홍보와 편견 해소

- ▶ 학교에서 학생의 정신건강 문제에 대한 상담서비스가 신뢰할 수 있고 편견 없이 이용할 수 있는 서비스가 되도록 여건을 조성하고 홍보하여야 함.

○ 부모자녀관계 지원정책 강화

- ▶ 학교 및 지역사회의 정신건강증진정책은 포괄적으로 부모자녀의 정신건강증진을 지원할 수 있어야 함. 부모 대상 교육과 기술적 지원정책이 필요함.

○ 정신건강 문제 조기발견을 위한 검사 도구 개발과 모니터링

- ▶ 성인대상으로 5년마다 실시하는 정신질환역학조사와 같이 청소년 대상 정신질환역학조사체계의 마련이 시급함.

■ 법·제도 부문

○ 청소년 정신건강 증진을 위한 통합법 제정

- ▶ 국무총리실 등을 중심으로 한 협의체 구성과 관련 부처(보건복지부, 여성가족부, 교육과학기술부 등)간 정책협조체제를 구축하고 공공/민간의 협력체제의 법·제도적 시너지 효과를 높이기 위하여 통합법 제정에 대한 논의가 필요함.

○ 정신건강 증진 핵심 지원체계 규정의 보강

- ▶ 청소년 정신건강 증진을 위한 핵심지원체계는 전국적으로 조직되어 있는 정신보건관련 전문기관인 「정신보건센터」로서, 센터 내에 청소년 정신건강 증진을 위한 지원규정을 보다 구체적이고 명확히 보강하여야 할 필요성이 있음.

○ 정신보건관련 기본법의 보완

- ▶ 정신건강 관련 기본법이라 할 수 있는 현행 「정신보건법」은 주로 ‘중증 정신질환자 중심’인데 비하여 ‘생애주기별 정신건강사업’이 상대적으로 비중이 낮고, 청소년복지 관련법에는 청소년의 정신건강 증진을 위한 구체적인 보호조처가 부재한 실정이어서 이에 대한 보완 규정을 마련해야 함.

○ 정신보건관련 인력양성체계 육성관련 규정의 정비

- ▶ 정신건강 관련 법령이 산발적으로 구성되어 있어 인력양성 및 수요와 공급 등의 관련 규정이 체계적이지 않으며, 연계성이 매우 미약함. 따라서 추진 주체별로 추진사업의 목표와 주요 시책 등 관련 정책을 조율할 부처 간 협의체 구성 등 관련 법령의 정비가 필요함.

○ 정신보건법상 고위험가정에 대한 특별지원규정의 명문화

- ▶ 기존의 정신보건법상 규정의 범위를 넘어 한부모가정, 조손가정, 새터민가정, 다문화가정 등 사회적 취약계층 청소년의 정신건강 증진의 지원을 위한 별도의 지원규정을 명문화 시킬 필요가 있음.

○ 정신건강서비스의 제공에 대한 제도 개선

- ▶ 국가에 의해 제공되는 서비스와 관련된 법적 규정에서 임의 규정인 부분을 의무 규정으로 변경하여 법 적용의 실효성을 높여야 하며, 지역사회에서 청소년의 문제를 해결하기 위하여 가정을 포함하는 포괄적인 접근방안과 함께 자원, 시스템 부족을 해결하기 위한 관련 법 규정을 정비하여야 함.

2012 기본연구과제

- 아동·청소년 성보호 종합대책연구 I
- 다문화가족 아동·청소년의 발달과정 추적을 위한 종단연구 III
- 취약계층 아동·청소년 종단연구 III
- 청소년의 사회적 참여 활성화를 통한 저소득 가정 아동 지원 방안 III
- 청소년 미혼부모 및 가족을 위한 사회적 지원방안 연구 I
- 아동·청소년 정신건강 증진을 위한 지원방안 연구 II
- 청소년활동시설 평가모형 개발 연구 III
- 「창의적 체험활동」지역사회 운영모형 개발 연구 II
- 후기청소년세대 생활·의식 실태조사 및 정책과제 연구 I
- 주5일 수업제와 청소년활동 연계 방안 연구
- 청소년정책 총괄조정 방안 정책연구
- 청소년 도덕성 발달검사도구 표준화 연구 II
- 청소년의 소셜 미디어 이용 실태 연구
- 청소년 생활실태 국제비교연구 I : 한·중·일·미·핀·사
- 한국 아동·청소년 인권실태 연구 II
- 아동·청소년의 민주시민역량 국제비교 및 지원체계 개발 연구 I
- 한국 아동·청소년 패널조사 III

