

성인 약물남용 재할 프로그램의 효과성 연구*

A Study on effectiveness of the relapse prevention program
for adult substances abusers

숙명여자대학교 생활과학대학
조 교수 장 진 경

College of Life Science, Sookmyung Women's University
Assistant Prof. : Chang, Jin Kyung

〈목 차〉

- | | |
|--|-----------------------------------|
| I. 서론 | V. 연구방법 |
| II. 성인 약물남용관련 선행연구 | VI. 성인 약물남용 재할 프로그램의
실시 및 평가결과 |
| III. 성인 약물 남용자 재할 프로그램
개발을 위한 이론적 틀 | VII. 결론 및 제언 |
| IV. 성인 약물남용 재할 프로그램
의 개발 | 참고문헌 |

〈Abstract〉

The purpose of this study was to examine the effectiveness of using the relapse prevention program for adult substance addicts. Based on the results from the study of educational needs for the relapse prevention program among substance addicts the 10-session-relapse prevention program was developed. Then the researcher conducted the relapse prevention program for 15 adult methamphetamine addicts from Aug. 3 1999 to Sep. 4 1999 at the probation office in Suwon, South Korea. For examining the effectiveness of using that relapse prevention program the Social Adjustment Scale-Self Report(SAS-SR), McMullin Addiction Thought Scale(MAT), and Self-Esteem Rating Scale(SERS) were used whether or not their social adjustment level, self-esteem level, and addiction thought level were improved. This study employed one group pre-post test research design as a quantitative purpose and in-depth interview as a qualitative purpose. For a qualitative purpose in-depth interview was conducted

* 이 논문은 1998년도 한국학술진흥재단 학술연구비에 의하여 지원되었음.

in not only between sessions but also after sessions dealing with their current life problems. For a quantitative purpose the analysis strategy employed here was frequency and t-test. Results shows that addicts who took the relapse prevention program consistently reported the improvement of their social adjustment level, self-esteem level, and addiction thought level although there were no statistically significant between pre and post tests. The implication of study findings will be discussed.

◆ key word: 성인약물남용, 재활프로그램

I. 서론

1. 문제의 제기

성인 약물 남용자에 대한 정책은 크게 형사 법적 접근과 보건 의료적 접근으로 나눌 수 있다. 형사 법적 접근은 약물 남용자의 처벌을 강조하는 반면 보건 의료적 접근은 약물 남용자의 치료를 강조한다. 과거에는 약물 남용자에 대하여 처벌만을 강조함으로써 범죄조직에게는 약물 밀매를 용이하게 만들고, 약물 남용자에게는 범법자라는 부정적인 낙인을 부과하여 사회복귀의 어려움을 겪게 하는 부작용을 초래하였다. 이와 같은 부작용을 최소화하기 위하여 전세계적으로 약물 남용자에게 처벌보다는 약물남용의 유해성을 올바르게 인식시키고 이를 극복할 수 있도록 도와줄 수 있는 재활 프로그램에 초점을 두고있다(Wexler et al., 1991; Wexler et al., 1990).

약물 남용자에 대한 처벌대신 치료나 재활에 초점을 두는 세계적인 추세에 맞추어 한국에서도 약물 남용자에 대한 처벌보다는 그들에 대한 치료와 재활에 관심을 갖기 시작하였다. 이러한 관심의 결과로 1995년 1월 5일 공포, 시행된 보호관찰 등에 관한 법률(법률 제4933호)은 "검사가 보호관찰소의 선도를 조건으로 공소제기를 유예하고 위탁한 선도의 실시를" 규정하면서 정부가 약물 남용자의 재활에 적극적으로 앞장서기에 이르렀다. 이에 따라 보호관찰소에서는 선도위탁처분을 받은 약물사범에 대하여 다음과 같은 내용의 교육 및 치료프로그램을 실시하고 있다. 즉, 약물사범에게 먼저 20시간 내지 50시간의 집중적인 교육 프로그램을 이수시키고, 필요에 따

라 청소년 토요일교실과 같은 상설 교육 프로그램에 참가시키도록 하였다. 또한 심리치료, 감수성훈련, 준법교육, 예절교육, 도덕교육, 극기훈련 등 주기적인 교육 프로그램을 실시하고 있다. 이러한 프로그램과 아울러 개별지도를 병행하고 있다. 이와 같은 제도는 몇 가지 측면에서 의의를 갖는 데 먼저, 약물사범을 수용시설에 구금하는데 소요되는 막대한 국가예산을 절감할 수 있다는 것이다. 둘째, 약물사범이 교육을 통해 약물남용의 재발을 효과적으로 극복하도록 개인의 사회적 기술이나 적응력을 함양시킴으로써 사회복귀를 보다 원활하게 하도록 도와준다는 데 그 의의가 있다. 셋째, 약물사범을 단순히 구금처우 하는 것에 비해 약물남용의 재발예방에 보다 근본적인 대처가 가능하다는 것이다(김윤성, 1992; 오영근, 1986).

그러나 선도위탁처분 수행을 위한 수감명령제도가 그 취지의 중요성과 당위성에도 불구하고 교육의 부실 실행으로 인해 그 효력을 제대로 발휘하지 못하고 있다. 더욱이 보호관찰 등에 관한 법률개정으로 보호관찰 대상자의 범위가 소년범에서 성인범으로까지 확대됨에 따라 예산 및 인력부족과 전문성 결여로 어려움을 겪고있는 보호관찰소는 더 큰 어려움에 직면하게 되었다. 현재 시행되고 있는 성인 약물 남용자 수감명령 프로그램의 가장 큰 문제점은 프로그램 개발 시 체계적인 이론적 접근이 이루어지지 않고 프로그램의 내용을 설정하는 데 있어서도 타 프로그램의 내용을 인용하는 경우가 많으며, 수감자들의 교육요구를 반영하지 못하고 있다는 것이다. 더욱이 프로그램의 실시 후 그에 대한 평가연구가 이루어지지 않음에 따라 프로그램의 개선이나 새로운

프로그램의 개발을 저해하는 요인으로 작용하고 있다. 그러므로 성인 약물 남용자를 위한 약물남용 재활 프로그램을 체계적으로 개발, 실시하여 그 효과성을 검증하는 것은 매우 의의 있는 일이라 사료된다.

2. 연구의 목적

본 연구는 성인 약물사범에 대한 수강명령제도를 활성화시키고 동시에 그 효율성을 증가시켜 약물사범이 약물남용에서 벗어날 수 있도록 도와줄 수 있는 보다 체계적이고 검증된 성인 약물남용 재활 프로그램을 개발하는 데 그 목적이 있다. 본 연구는 이러한 목적을 달성하기 위하여 성인 약물남용 대상자를 중심으로 약물남용 재활 프로그램을 개발하고 이들을 대상으로 프로그램을 실시한 후 그 효과성을 검증하고자 한다. 이를 통해 본 연구는 보다 체계적이고 효율적인 성인 약물 남용자를 위한 재활 프로그램을 개발, 실시, 평가함으로써 명실상부한 하나의 공인된 성인 약물남용 재활 프로그램의 모형을 제시하고자 한다.

본 연구의 구체적인 연구목적은 다음과 같다:

첫째, 기존의 약물남용 재활 프로그램들이 요구도 조사, 프로그램의 개발, 실시 평가로 이루어지는 총체적인 과정을 거치지 못하는 제한점을 극복하기 위하여 선행연구분석 및 이론적 개념 틀을 바탕으로 재활 프로그램에 대한 요구도 조사를 실시·분석하여 약물남용 재활 프로그램을 개발하기 위한 기틀을 마련한다.

둘째, 이론적 개념 틀과 요구도 조사분석을 바탕으로 성인 약물 남용자를 위한 약물남용 재활 프로그램의 모형을 확립한다.

셋째, 개발된 프로그램을 성인 약물사범을 대상으로 실시하고, 사전·사후검사를 실시하여 프로그램의 효과성을 검증한다.

넷째, 프로그램 실시 후 개별면접을 통해 프로그램에 대한 전반적인 평가를 실시함으로써 미래 프로그램의 개발에 기초자료를 제공한다.

본 연구의 구체적인 목적을 달성하기 위한 본 연구의 연구문제는 다음과 같다.

첫째, 성인약물남용 재활프로그램 후 약물남용자의 약물중독에 대한 인식변화가 발생하였는가?

둘째, 성인약물남용 재활프로그램 후 약물남용자의 자아존중감에 변화가 발생하였는가?

셋째, 성인약물남용 재활프로그램 후 약물남용자의 사회적응정도에 변화가 발생하였는가?

II. 성인 약물남용관련 선행연구

1. 성인 약물 남용자의 특성

성인 약물 남용자를 대상으로 약물남용 재활 프로그램을 개발하기 위해서는 성인 약물 남용자의 특성을 파악하여 그 특성에 적합한 프로그램을 개발하는 것이 필요하다. 성인 약물 남용자는 청소년들과 여러 면에서 차이점을 나타내고 있다. 가장 큰 차이점으로는 약물의 종류가 다양하다는 것이다. 청소년의 경우 본드, 니스, 러미나 등 흡입제나 합법약물이 주종을 이루는 반면, 성인의 경우 알코올, 대마, 필로폰 등 그 종류가 다양하다. 이를 자세히 살펴보면, 10대는 본드로부터 시작하여 가스나 니스를 주로 사용하고, 20대는 본드나 필로폰, 대마초를 사용하며, 30대는 필로폰을 사용하고, 40대 이상은 신경안정제와 필로폰을 사용하고 있는 것으로 나타났다(이근후, 1992).

성인 약물 남용자가 사용하는 약물의 다양성은 약물의 약리적 특성, 사용동기 등에 영향을 미치기 때문에 약물남용 재활 프로그램의 효과성 측면에 주요 변수로 작용하게 된다. 약물남용 재활 프로그램의 주요 변수인 약물남용의 동기는 신체적 이유(피로와 스트레스를 풀기 위해서, 살을 빼기 위해서, 통증을 잊기 위해서), 개인 심리적 이유(기분을 좋게 하기 위해서, 수치심 또는 공포심을 극복하기 위해서), 사회적 이유(친구들과 좋은 시간을 보내기 위해서, 다른 사람이 권해서), 호기심, 그리고 성 관계(성적인 관계를 좋게 하기 위해서)의 네 가지 범주로 구분된다. 이러한 약물남용의 동기를 약물의 종류에 따라 살펴보면 첫째, 대마의 경우 처음에는 사회적 이유가 가장 많으며 계속 사용하는 이유로는 개인 심리적 이

유와 사회적 이유가 점점 더 강해짐을 나타내고 있다. 다시 말하면, 대마는 주로 친밀한 동료관계를 유지하는 매개수단으로 즉, 사회적 관계형성을 위해서 많이 사용되고있음을 시사하고 있다. 둘째, 필로폰의 경우 처음에는 신체적 이유가 가장 많으며 계속 사용하는 이유로는 신체적 이유가 강한 것으로 나타나고 있다. 특히 성 관계 때문에 필로폰을 계속 사용한다는 경우가 급격히 증가하고 있다. 셋째, 기타 약물(휘발성류흡입제 또는 합법약물)의 경우 개인 심리적 요인이 가장 많고 계속 사용하는 이유 역시 개인 심리적 요인이 강한 것으로 보고되고 있다(김익기 외, 1992; 이근후, 1992; 이훈규, 1996). 따라서 약물남용의 동기에서도 연령이 증가할수록 심리적 안정이 약물남용의 주요한 요인으로 나타남을 알 수 있다. 따라서, 이러한 경향은 약물남용자의 치료가 약물남용의 단계에 따라 그 접근방법도 달라져야 함을 시사하고 있다.

이를 바탕으로 성인 약물 남용자의 특성을 요약해 보면(류철원 외, 1992; 이근후, 1992; 이훈규, 1996) 첫째, 남용하는 약물의 종류는 필로폰, 대마초, 신경안정제가 그 주류를 형성하고 있고 둘째, 약물남용의 동기로는 약물이 가져다주는 심리적 안정감이 가장 많고 셋째, 약물에 관한 지식이 비교적 정확하고 약물을 혼자 사용하는 경향이 있으며 넷째, 약물에 대한 반응이 강하고 극도의 쾌감이나 불안과 같은 감정적인 반응을 강하게 경험하는 경향이 있다. 그러므로, 서로 다른 발달적 특성, 약리적 특성, 그리고 약물 남용동기를 갖고 있는 약물 남용자를 대상으로 획일적인 재활 프로그램을 적용하게 되면 프로그램의 효율성에 문제가 발생하게 된다. 따라서, 약물남용 재활 프로그램은 성인 약물 남용자의 특성을 고려하여 개발되어야 한다.

2. 약물남용 재활 프로그램의 효과성에 관한 선행 연구

약물과의 전쟁을 선포한 이후 미국에서는 예방이나 재활차원에서 다양한 약물남용 재활 프로그램에 대한 효과성을 검증한 선행연구들이 소개되고 있다.

이들 연구들은 재활예방 교육으로 인해 피교육자들이 계속적으로 사회적 기술이나 대인관계기술에서 향상됨을 보이고 비교적 낮은 재발률을 보인다는데 동의하고 있다(O'Malley et al., 1994; Stevens & Hollis, 1989; Supnick & Colletti, 1984). 예를 들면, 약물의 종류에 따라 약물남용 재활 프로그램의 효과성을 검증한 결과 코케인의 경우 사회적 기술에 초점을 둔 재활예방 프로그램 참여자의 재발 발생률이 대인 심리치료 참여자의 재발 발생률보다 낮은 것으로 나타났다. 즉 의학적 치료보다 사회환경에서 살아가는데 필요한 사회기술에 초점을 둔 재활예방에 참여한 환자의 재발률이 낮고 상태의 개선점을 많이 보인 것으로 나타났다(Carroll et al., 1991, 1994; Wells et al., 1994). 더욱이, 합법적 약물(담배, 술) 남용자를 위한 재활예방 프로그램이 불법 약물 남용자(예를 들면, 코카인, 크랙 등)를 위한 재활예방 프로그램보다 더 교육의 효과가 좋은 것으로 나타났다. 즉 재활예방 프로그램 참여 후 합법적 약물 남용자가 불법적 약물 남용자보다 약물사용의 재발가능성이 낮은 것으로 나타났다(Brownell et al., 1986; Marlatt & Gordon, 1985). 또한 재활예방 프로그램은 약물남용의 정도가 심하고 약물남용의 폐해를 많이 경험하고 문제대처기술능력이 현격히 부족한 남용자에게 더 효과성이 좋은 것으로 나타났다(Carroll et al., 1995; Cooney et al., 1991; Kadden et al., 1989). 그리고 재활예방 프로그램의 효과성은 환자가 사용하는 약물의 종류나 기간에 따라 다르게 나타나는데 특히 약물사용으로 인해 부정적인 피해가 심하면 심할수록 재활 프로그램의 효과성은 좋은 것으로 나타났다(Project MATCH Research Group, 1993).

다양한 종류의 약물 남용자를 위한 재활 프로그램의 효과성을 검증한 연구들은 재활 프로그램이 근본적인 약물남용의 재발을 완전히 차단할 수는 없지만 약물 남용자가 재발의 가능성을 보이는 상황에 접하게 될 때 그 재발의 충동강도를 감소시켜주는 역할을 한다는 데 전적으로 동의하고있다(Davis & Glaros, 1986; O'Malley et al., 1992; Supnick & Colletti, 1984). 또한 비록 약물 남용자를 위한 재활 프로그램이 약물남용의 재활예방에 단기적인 효과를 나타

낸다 할지라도 지속적인 재활 프로그램을 통해 약물 남용자가 일반적인 문제대처기술을 습득할 필요성이 있다고 주장하고 있다. 일부 연구들은 약물교육의 효과성을 교육기간에 따라 검증한 결과 재활예방 프로그램의 효과가 교육 후 1년까지는 유효하다고 나타났다(Cinciripini et al., 1994; Hill et al., 1993; Stevens et al., 1993).

약물남용 재활 프로그램의 효과성을 재활 프로그램의 목표에 따라 검증한 결과 일부 연구에서는 단약을 교육 목표로 했을 경우 재활 예방의 효과성이 좋았다(Chaney et al., 1978; Hall et al., 1994; Stevens et al., 1993; Zelman et al., 1992)고 나타난 반면, 일부 연구에서는 회복유지를 교육의 목표로 할 경우 재활 예방의 효과성이 좋다고 하였다(Annis et al., 1989; Goldstein et al., 1989; Ito et al., 1988; Killen et al., 1984). 그러나 재활예방 프로그램의 교육 목표를 단약과 회복유지로 구분하여 비교한 연구는 없다. 결과적으로 재활예방 프로그램의 목표를 단약으로 하든 회복유지에 초점을 맞추든 약물 남용자의 재활예방에는 효과가 있는 것으로 보인다.

요약하면, 1970년대부터 실시되어온 선행연구들에서 약물남용은 성공적으로 치료될 수 있다고 하였으며, 특히 환자들의 개입욕구를 파악하여 그 환자를 적절한 치료에 참여시키고 추후검사를 계속한다면 약물남용의 완치는 가능하다고 주장하고 있다(Leshner, 1999; Jessor & Jessor, 1980; Blount & Dembo, 1984; Harding et al., 1998). 또한 약물 남용자의 경우 반복되는 여러 번의 치료과정이나 교육의 참여를 통해 장기간의 단약이 이루어지기 때문에 정규적인 약물교육이 필요하다고 주장하고 있다(Leshner, 1999). 더욱이 약물남용 치료의 경우 자발적 치료참여가 반드시 필요한 것은 아니며 그 보다 더 강한 동기(예를 들면, 법적 조직체거나 보호관찰소 등의 강제성)가 치료참여를 더욱 촉진시킴에 치료효과에도 긍정적인 영향을 미친다고 보고하고 있다. 따라서, 법 집행 관련 국가기관에서 전문적인 성인 약물 남용자를 위한 재활 프로그램을 개발하여 실시하는 것은 약물남용 치료에 큰 기여를 할 것이다(Leshner, 1999; O'Brien, 1997; O'Brien & McLellan, 1996).

Ⅲ. 성인 약물 남용자 재활 프로그램 개발을 위한 이론적 틀

전통적 약물치료 방법은 현재 약물 남용자를 위한 치료로 가장 많이 사용되는 치료법이다. 이 치료방법은 병리적 모델에 기초하여 약물남용을 점진적인 질병으로 보며, 약물남용을 유전적, 심리적 차원에서 분석하고 있다. 이 치료방법은 몇 가지 제한점을 갖고 있는데 살펴보면 첫째, 전통적 약물치료 방법은 약물 남용자의 사회 심리적 측면을 설명하는 데 한계가 있다. 둘째, 약물남용의 병리성을 강조한 나머지 가족, 문화, 동료집단의 다양성이 포함되어 있지 못하다. 셋째, 약물남용 회복기에 있는 남용자가 대인관계, 자기존중, 친구와 가족의 유대 재형성 등 전반적인 사회생활에서의 취약성으로 인해 약물남용 재활문제에 직면하게 되는데 이에 대한 설명을 하지 못한다(김성이, 1993). 결론적으로, 전통적 약물치료 방법은 정신 병리적 심리, 유전적 다양성에 초점을 두었기 때문에 약물남용의 시작동기와 지속과정에서 발생할 수 있는 대인관계나 가족관계 역할 등에 대해서는 설명하지 못한다는 것이다.

본 연구는 전통적 약물치료 접근법의 문제점을 극복하기 위하여 성인 약물 남용자의 재활에 실질적으로 도움을 줄 수 있는 약물남용 재활 프로그램을 개발하고자 한다. 이를 위해 본 연구는 약물남용 재활 프로그램을 통해 성인 약물 남용자가 여러 형태의 사회적 교류과정에서 서로 어떻게 영향을 미치는가를 분석해서 부정적인 사회지지 관계 망을 긍정적인 사회지지 관계 망으로 전환할 수 있도록 전문가적 개입을 하고자 한다.

긍정적인 사회지지 관계 망의 중요성을 구체화시키는 데 있어서 생태발달적 이론은 성인 약물 남용자를 위한 사회지지 관계 망의 범위를 결정해 주는 이론적 틀로 활용될 수 있다. 생태발달적 이론에 의하면, 생애주기 전반에 걸쳐 성공적인 가족, 학교, 그리고 직장경험은 초기 아동기 때 주어진 사회참여의 기회에 기초를 두고 있으며, 다른 아동이나 성인과의 친밀감 형성을 증진시키는데 필요한 광범위한 사회적, 인지적 기술의 발달에 기반을 두고 있다. 만약

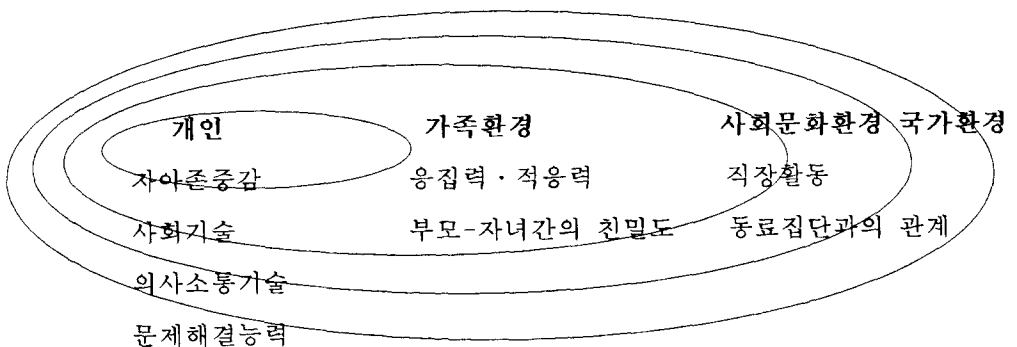
사회적 혹은 경제적 조건들로 인해서 아동이 성공적인 사회참여의 기회를 제약받는다거나 역할모델을 접할 수 있는 기회를 제한 받는다면 아동은 학교, 직장, 그리고 다른 인생환경에서 성공할 수 있도록 도와주는 기술을 발달시키는 데 상당한 불이익을 당하게 된다(Fraser, 1996). 그러므로 생태발달적 관점은 긍정적인 사회참여의 기회를 제공해 주는 데 초점을 두고 있으며 또한 일상생활에서 접하게 되는 동료집단이나 성인과의 성공적인 관계형성을 증진하는데 도움이 되는 기술습득에 주안점을 두고 있다(Tolan et al., 1995).

생태발달적 접근에 기초한 약물남용 재활 프로그램은 다음의 몇 가지 위기요인을 다루어주어야 하는데 그 첫 번째 위기요인으로 가족관련 위기요인을 들 수 있다. 성인 약물 남용자의 가족환경은 대부분 가족의 응집력이나 적응력이 낮고(Billings & Moos, 1986), 부모-자녀간의 친밀도가 결여되어 있으며(Johson & Pandina, 1991), 의사소통 기술과 문제해결능력이 결여(Clair & Genent, 1989)되어 있는 것으로 나타났다. 이러한 관점에서 성인기의 약물남용은 빈약한 기회구조, 중대한 사회기술 및 인지 기술의 부적절한 훈련과정, 그리고 사회환경에서 사회적으로 선호하는 행동을 했을 때 그에 따른 보상부족의 결과로 보고 있다. 그러므로 재활 교육프로그램에서 원가족과의 해결되지 않은 문제에 대한 통찰력과 해결방안을 모색할 수 있는 기회를 제공해야 한다.

생태발달적 접근에 기반을 둔 재활 프로그램은 직

장관련 위기요인을 다루어 주어야만 한다. 이 위기요인은 동료집단과의 긍정적인 친밀감을 형성하도록 도와주고, 직장생활에 적극적으로 동참하도록 촉진시켜주며 효율적인 작업성취를 할 수 있도록 도와주어야만 한다. 특히 이러한 프로그램들은 직장활동에의 동참과 직업성취를 위한 성인의 기술을 강화시켜주고 직장활동의 참여를 조장하며 반사회적 행동(예를 들면, 약물남용)을 하지 않도록 도와주어야 한다(Hawkins et al., 1988; O'Donnell et al., 1994).

생태발달적 접근에 근거하여 개발되는 약물남용 재활 프로그램은 동료집단관련 위기요인을 다루어 주어야만 한다. 이 위기요인은 약물 남용자가 갖고 있는 잘못된 신념이나 가치관, 예를 들면, 약물사용이 동료집단과의 결속력을 강화시켜주고 동료집단으로부터 인정받는 데 효과적인 수단이라는 신념 그리고 약물사용이 개인의 문제를 해결하거나 목표를 성취하는 데 효과적인 수단이라는 믿음과 같은 부정적인 신념과 가치관을 약화시키는 것을 그 목적으로 해야만 한다. 따라서 생태발달적 접근에 기초한 약물남용 재활 프로그램은 성인 약물 남용자의 재발예방을 위한 총체적인 접근이라 할 수 있다. <그림 1>은 생태발달적 접근에 기초한 성인 약물남용 재활 교육프로그램을 나타내고 있다.



<그림 1> 생태발달적 접근에 기초한 성인 약물남용 재활 프로그램

IV. 성인 약물남용 재활 프로그램의 개발

1. 관련변인

본 연구는 약물남용자를 위한 재활교육에 참여한 성인 약물 남용자가 약물교육 후 약물중독에 대한 인식의 변화가 있었는지, 자아존중감은 향상되었는지, 그리고 사회적응도는 향상되었는지를 평가하고자 하였다. 다음은 본 연구에서 평가할 관련변인에 대해 살펴보도록 하겠다.

1) 약물중독인식 변인

약물 남용자의 경우 약물남용이 자신에게 신체적으로, 경제적으로, 그리고 사회적으로 피해를 주지 않고 있다고 생각할수록 약물남용에 대한 긍정적인 사고를 갖고 있다(Parker et al., 1988; Inger, 1988; Ross et al., 1999). 이러한 약물남용에 대한 긍정적인 사고는 약물사용의 중단의지를 약화시킬 뿐만 아니라 약물중독의 단계로 이끌면서 더욱 더 심각한 신체적, 경제적, 사회적, 그리고 가족적 문제를 유발시킨다. 그러므로 약물남용 재활 프로그램을 통해 약물남용의 유해성에 대한 자각여부는 단약의 의지를 예측할 수 있는 변인이라 볼 수 있다.

2) 자아존중감 변인

선행연구들은 약물 남용자의 심리적 특성으로 낮은 자아존중감(low self-esteem), 자아정체감(self-identification)의 혼미, 자신에 대한 부정적인 자아개념(negative self-image), 열등감과 높은 불안수준을 지적하고 있다(Clair & Genet, 1987; Whipple & Noble, 1991; Berkowiz & Perkins, 1988; Lipman, 1990; Beardslee et al., 1986; 장진경, 1994). 이들 연구에 의하면 낮은 자아정체감과 자아존중감이 한 개인을 약물남용으로 이끄는 주요 요인이라고 보고하고있다. 그러므로 약물남용 예방의 효과적인 개입을 위해서 자아정체감과 자아존중감을 향상시켜 줄 수 있다면 약물남용의 재발여부를 예측하는 데 매우 효율적인 변인이라 할 수 있다.

3) 사회적응 변인

선행연구들은 대처방안과 사회적응도에 관한 연구 결과를 보고하면서 회피 또는 공상을 대처방안으로 사용하는 사람의 경우 낮은 사회적응도를 보이고 긍정적인 사고, 도움을 요청하는 것, 문제를 직시하고 인지적으로 재 구조하는 대처방안을 택할 경우의 사람들은 높은 혹은 긍정적인 사회적응을 보인다는데 동의하고 있다(Aldwin & Revenson, 1987; Parker et al., 1988; 장진경, 1993).

약물남용 관련 문헌연구들은 성인 약물 남용자가 대인관계나 사회생활에서 발생하는 갈등이나 자기자신과의 갈등을 해결하려는 수단으로 약물을 남용하게 되는 경향이 있다는 일관된 결과를 보고하고 있다(Black et al., 1986; Aldwin & Revenson, 1987; West & Prinz, 1987; Miller & Tuchfeld, 1986; Parker et al., 1988; Ross et al., 1999). 이와 같은 선행연구 결과를 바탕으로 볼 때 약물을 사용하는 성인의 경우 사회적응이나 문제해결 또는 동료집단에 수용되기 위해서 약물을 사용하는 경향이 있기 때문에 이러한 위험집단(risk group)에 있는 성인을 대상으로 효율적인 문제대처능력 향상을 위한 교육 및 훈련을 실시하여 약물남용자의 사회적응도에 있어서 그 향상여부는 약물남용의 재활을 성공적으로 이루었는지를 예측하는 데 중요한 변인이라 본다.

2. 성인 약물남용 재활 프로그램의 구성

본 성인 약물남용 재활 프로그램은 법원으로부터 수강명령을 받은 약물 남용자에게 약물남용 재활 프로그램에 대한 교육 요구도를 실시한 1차 연구결과(장진경, 2000)를 기초로 하여 개발되었다. 성인 약물남용 재활 프로그램에 대한 교육 요구도 조사는 1999년 3월 1일부터 6월 30일까지 대마관리법, 향정신성의약품관리법, 유해화학물질관리법 등 약물관련 법에 저촉되어 법원으로부터 약물관련 수강명령을 받고 서울보호관찰소, 서울보호관찰소 의정부지소, 서울보호관찰소 남부지소, 수원보호관찰소에 등록되어 있는 성인을 대상으로 실시되었다. 성인 약물남용 재활 프로그램에 대한 교육 요구도 분석결과 총 다

섯 가지 교육 영역이 도출되었다. 첫 번째 영역은 자신에 대한 이해로써 성격 및 능력에 대한 이해와 생활태도에 대한 이해로 구성되어있다. 두 번째 영역은 인간관계에 대한 이해로써 가족관계와 사회관계를 고찰해보는 내용으로 구성되어있다. 세 번째 영역은 약물에 대한 이해영역으로써 약물의 건강에 미치는 영향력, 심리상태에 미치는 영향력, 그리고 약물관련 일반지식을 살펴보는 내용으로 구성되어있다.

네 번째 영역은 직업관으로써 일의 적성 및 미래계획을 살펴보는 내용이고, 마지막 영역은 스트레스에 대한 이해로써 스트레스의 효율적 해결방안을 중심으로 구성되어있다.

〈표 1〉에서부터 〈표 11〉까지는 성인 약물남용 재활 프로그램에 대한 교육 요구도를 분석한 1차연구를 바탕으로 개발된 본 프로그램의 회기별 목표와 각 회기의 세부적인 교육내용을 나타내고 있다.

〈표 1〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램의 목표

영역	회기	목표
태도형성 및 프로그램 소개	집단성원간 소개 및 프로그램 소개	1. 집단성원간의 친밀감 형성 2. 집단성원과 집단 leader와의 친밀감형성 3. 프로그램 전반에 대한 이해증진
자신에 대한 이해	나를 아는 지혜	1. 자신의 삶에 대한 이해 2. 자신의 장점 및 단점에 대한 지각 3. 약물사용이 자신에게 미친 영향인식
약물에 대한 이해	약물의 약리적 특성 이해	1. 약물의 약리적 특성 이해
	약물의 심리적·정서적 영향력	2. 약물의 심리적, 사회적 영향이해
인간관계에 대한 이해	가족사랑 느끼기	1. 가족체계의 역동성 인식 2. 가족내의 자신 및 타가족원의 역할이해 3. 약물사용이 가족에게 미친 영향인식
	원만한 사회관계 형성하기	1. 사회관계에 영향을 미치는 요인이해 2. 사회관계가 자신의 생활에 미치는 영향 이해 3. 약물사용이 사회관계에 미치는 영향인식
스트레스 대처방안	분노조절	1. 자신의 소유한 감정에 대한 이해증진 2. 자신의 감정 표출 방법에 대한 이해증진
	자기주장 훈련	1. 경청기술 향상 2. 의사소통 기술 향상
	문제해결능력향상훈련	1. 건전한 문제해결 방법모색 2. 효율적인 문제해결 기술 습득
새로운 인생설계	직업관	1. 자신의 장래 직업에 대한 구체적인 계획 수립 2. 자신의 적성과 능력에 적절한 직업모색 3. 약물이 자신의 직업을 결정하고 준비하는 과정에 미치는 영향 인식
	나의 미래	1. 약물 없는 자신의 밝은 미래 다짐하기 2. 약물없는 미래를 위한 구체적인 계획 수립
효과성 검사	검사지 작성	1. 프로그램의 효율성 검증

〈표 2〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램의 내용(1회기)

단 계 명	제 1회기: 집단성원간 소개 및 프로그램 소개	
교육진행절차	교 육 내 용	비고(준비물)
목표	1. 집단성원간의 친밀감 형성 2. 집단성원과 집단 leader와의 친밀감 형성 3. 집단성원의 프로그램 전반에 대한 이해증진	
강의	프로그램의 목적과 규칙을 설명하고 진행일정과 내용을 소개	
활동·실습 및 토론	1. 집단성원간 친밀감 형성 - 자신의 이름과 특징 설명하기 - 본 프로그램에 의뢰된 경위에 대해 설명하기 - 각이 참여자에 대한 첫인상 적어보기 2. 본 프로그램의 바램 및 참여동기 부여 - 본 프로그램에 대한 기대나 얻고 싶은 것 적어보기 - 본 프로그램의 참여자들에게 바라는 것 적어보기 - 본 프로그램의 진행자에게 바라는 것 적어보기 - 본 프로그램의 종료 후 기대하는 자신의 모습에 대해 적어보기 - 본 프로그램의 종료 후 집단성원들에게 바라는 것 적어보기 3. 사전검사	* 명찰, 필기도구, 출석부, 개인화일, 음료수 및 간식 * 프로그램 전체 강의안과 일정을 소개하는 work-book * 사전검사지 (사회적응척도, 자아존중감 척도, 약물인식척도)
종결	* 프로그램의 적극적인 참여를 부탁하고 다음시간 내용을 예고 * 과제: [자신에 대한 이해]중 '사진보기'에 필요한 자신의 사진을 최소 5장 가져오기	

〈표 3〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램 내용(2회기)

단 계 명	제 2회기: 나를 아는 지혜	
교육진행절차	교 육 내 용	비고(준비물)
목표	1. 자신의 삶에 대한 이해 2. 자신의 장점 및 단점에 대한 지각 3. 집단성원의 프로그램 전반에 대한 이해	
강의	인생곡선 작성요령에 대한 강의	
활동·실습 및 토론	1. 나의 인생역정 그리기 - 자신이 지내왔던 시간들을 되돌아보며 기뻐던 일, 슬펐던 일, 화났던 일을 중심으로 그래프에 표시하기 - 인생곡선 발표하고 타인의 인생곡선에 대해 feedback 주기 - 인생곡선 중에서 변화시키고 싶은 시기에 대해 이야기하기 2. 사진보기 - 자신의 과거와 현재 미래를 연상시키는 사진을 선택해서 순서대로 정리하기. - 자신의 과거와 현재 그리고 미래와 연관시켜 느낌을 중심으로 발표하기 3. 거울보기 - 내가 보는 나 : 나의 장점과 단점 각 10개씩 적고 발표하기 - 남이 보는 나 : 자신의 이름 적고 옆으로 돌려가면서 그 사람에 대한 장점과 단점 적어보기. 옆에 있는 사람이 장점과 단점 발표하기(다른 성원들은 feedback 주기)	* 명찰, 필기도구, 출석부, 개인화일, 음료수 및 간식 * work-book * 사진
종결	* 느낌 정리하기 * 본 모임의 좋은 점과 아쉬운 점에 대해 적어보기	

〈표 4〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램(3회기)

단 계 명	제 3회기: 약물의 약리적 특성 이해	
교육진행절차	교 육 내 용	비고(준비물)
목 표	1. 약물의 약리적 특성 이해	* 명찰, 필기도구, 출석부, 개인화일, 음료수 및 간식 * 비디오 * work-book
강 의	1. 약물의 종류 및 약리작용에 대한 강의 2. 약물중독의 원인 및 증상에 대한 강의 3. 비디오 시청	
활동·실습 및 토론	1. 나의 약물중독 알기 약물사용 중독 일기 작성하고 설명하기 - 어디서/누구와/무엇을 하다가 사용했는지 - 갈망정도는(10~100) - 사용 후 무슨 생각/감정이 드는지 - 사용후의 느낌 - 사용 후 어떤 행동을 하게 되는가 2. 약물사용의 긍정적인 면과 부정적인 면에 대해 설명하기	
종 결	* 느낌 정리하기 * 본 모임의 좋은 점과 아쉬운 점에 대해 적어보기	

〈표 5〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램(4회기)

단 계 명	제 4회기: 약물의 심리적·정서적 영향력	
교육진행절차	교 육 내 용	비고(준비물)
목 표	1. 약물의 심리적, 사회적 영향이해	* 명찰, 필기도구, 출석부, 개인화일, 음료수 및 간식 * 비디오 * work-book
강 의	1. 약물이 심리적, 정서적으로 미치는 영향에 대한 강의 2. 약물이 가족에 미치는 영향에 대한 강의 3. 비디오 시청	
활동·실습 및 토론	1. 약물중독 통제방안 알기 - 중독을 느낄 때의 상황에 대해 쓰기 - 극복방안에 대해 써보기	
종 결	* 느낌 정리하기 * 본 모임의 좋은 점과 아쉬운 점에 대해 적어보기	

〈표 6〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램(5회기)

단 계 명	제 5회기: 가족사랑 느끼기	
교육진행절차	교 육 내 용	비고(준비물)
목 표	1. 가족체계의 역동성 인식 2. 가족 내에서 자신 및 다른 가족원의 역할이해 3. 약물사용이 가족에게 미친 영향인식	* 명찰, 필기도구, 출석부, 개인화일, 음료수 및 간식 * 의자 * work-book
강 의	1. 가계도의 의미 및 작성요령에 대한 강의 2. 가족조각의 의미 및 작성요령에 대한 강의 3. 가족관계의 역동성에 대한 강의	
활동·실습 및 토론	1. 가계도 작성 - 가계도를 그리고 자신의 가족에 대해 설명하기 - 가계도에 나타난 가족 내에서 자신의 역할이나 가족규칙에 대한 느낌 설명하기 - 자신이 원하는 가족 내 역할과 가족규칙에 대해 설명하기 2. 가족조각 - 한 명씩 돌아가면서 가족을 조각하고 가족조각 후의 소감에 대해 이야기하기 - 자신이 원하는 가족조각을 만들고 설명하기 - 지금의 가족조각과 원하는 가족조각의 차이점에 대해 설명하기 3. 가족인생곡선 그리기 - 자신의 가족인생곡선 그리기(가족이 지내왔던 시간을 돌아보고 기뻐던 일, 슬펐던 일, 화가 났던 일을 중심으로) - 자신의 인생곡선과 비교하고 가족과 자신의 행,불행의 연관성 찾아보기 - 자신의 약물사용이 가족에게 미친 영향(변화)에 대해 설명하기 - 가족으로 인해 자신이 약물을 사용했던 일에 대해 이야기하기 - 약물사용을 중단하기 위해 나와 가족이 할 수 있는 일에 대해 적어보기 4. 빈의자 기법	
종 결	* 느낌 정리하기 * 본 모임의 좋은 점과 아쉬운 점에 대해 적어보기	

〈표 7〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램(6회기)

단 계 명	제 6회기: 원만한 사회관계 형성하기	
교육진행절차	교 육 내 용	비고(준비물)
목 표	1. 사회관계에 영향을 미치는 요인이해 2. 사회관계가 자신의 생활에 미치는 영향이해 3. 약물사용이 사회관계에 미치는 영향인식	* 명찰, 필기도구, 출석부, 개인화일, 음료수 및 간식 * work-book
강 의	사회관계망의 중요성에 대한 강의	
활동·실습 및 토론	1. 사회관계망에 대한 인식 자신의 사회관계망에 대해 적어보기 - 자신이 어려움에 처했을 때 가장 도움을 많이주는 사람부터 적어보기 - 자신이 어려움에 처했을 때 가장 먼저 도움을 청하기 위해 떠오르는 사람 적어 보기 2. 새로운 사회관계망을 형성하기 위해 자신이 해야 할 일에 대해 적어보기	
종 결	* 느낌 정리하기 * 본 모임의 좋은 점과 아쉬운 점에 대해 적어보기	

〈표 8〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램(7회기)

단 계 명	제 7회기: 나의 직업관	
교육진행절차	교 육 내 용	비고(준비물)
목 표	1. 자신의 장래 직업에 대한 구체적인 계획수립 2. 자신의 적성과 능력에 적절한 직업모색 3. 약물이 직업을 결정하고 준비하는 과정에 미치는 영향인식	* 명찰, 필기도구, 출석부, 개인화일, 음료수 및 간식 * work-book
강 의		
활동·실습 및 토론	1. 자신의 직업 만족도에 대해 이야기하기 2. 자신이 직장일을 계속하는 데 가장 걸림돌(직장동료, 직장상사, 적성, 약물사용 등)이 되는 것에 대해 이야기하기 3. 직장 일을 지금보다 더 잘 수행하기 위해서 자신이 해야 할 일에 대해 적어보기	
종 결	* 느낌 정리하기 * 본 모임의 좋은 점과 아쉬운 점에 대해 적어보기	

〈표 9〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램(8회기)

단 계 명	제 8회기: 스트레스 대처방안	
교육진행절차	교 육 내 용	비고(준비물)
목 표	1. 자신의 감정표출 방법에 대한 이해증진 2. 의사소통 기술 향상 3. 효율적인 문제해결 기술 습득	* 명찰, 필기도구, 출석부, 개인화일, 음료수 및 간식 * work-book
강 의		
활동·실습 및 토론	1. 자신의 스트레스 상황이해 - 자신이 스트레스를 받는 상황에 대해 적어보기 - 스트레스 발생 시 자신의 반응이나 대처방안에 대해 적어보기 - 스트레스에 반응한 결과에 대해 적어보기 2. 스트레스 극복하기1(불확실성 극복하기) - 지금 당장 감소시킬 수 없는 불확실성을 가진 상황을 하나 생각하기 - 적어도 어느 기간 동안 참아내야만 하는 정보와 지식의 부족, 생소함, 모호성 등을 생각하기 3. 스트레스 극복하기2(변화예상하기) - 자신의 중요한 생활영역에 다음주, 다음달, 혹은 내년에 어떤 변화가 있을지 적어보기 4. 스트레스 극복하기3(자기주장하기) - 자신의 의사소통 양식에 대해 알아보기 - 타인과 원만하게 지내면서 자신의 의견이나 생각을 전달할 수 있는 방안 모색하기(나 전달법 훈련하기)	
종 결	* 느낌 정리하기 * 본 모임의 좋은 점과 아쉬운 점에 대해 적어보기	

〈표 10〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램(9회기)

단 계 명	제 9회기: 새로운 인생설계	
교육진행절차	교 육 내 용	비고(준비물)
목 표	1. 약물 없는 자신의 밝은 미래 다짐하기 2. 약물없는 미래를 위한 구체적인 계획수립	* 명찰, 필기도구, 출석부, 개인화일, 음료수 및 간식 * work-book
강 의		
활동·실습 및 토론	1. 명상의 시간 - 지금까지 했던 시간들에서 자신이 행했던 일들에 대해 생각하기 2. 편지쓰기 - 편지를 쓸 대상 정하기(필수: 자신 / 선택: 사랑하는 사람, 싫어하는 사람) - 돌아가면서 편지 하나를 소개하기 - 타인에게 쓴 편지 보내기 3. 5분 연설 - 집단경험을 통해서 얻은 것, 느낀 점, 새로운 변화된 자신의 모습, 앞으로의 삶에 대해 5분 동안 집단성원들 앞에서 연설하기(다른 성원들은 잘 지켜갈 수 있도록 격려의 말 해주기) 4. 타임캡슐 제작 - 교육을 마무리하면서 스스로의 각오와 계획 세우기 - 약물사용 중단에 대한 자신의 결심과 기대하는 1년 후 자신의 모습을 만들기 위해 1년 동안 어떻게 생활할 것인지에 대한 구체적인 계획 적어보기 - 상자에 넣고 개봉할 수 없도록 밀폐하고 자신의 이름과 개봉 날짜 적기 - 자신이 믿을 수 있는 사람에게 상자주고 1년 후 함께 개봉하기	
종 결	* 느낌 정리하기 * 본 모임의 좋은 점과 아쉬운 점에 대해 적어보기	

〈표 11〉 성인 약물남용 재활 교육프로그램(10회기)

단 계 명	제 10회기: 마무리	
교육진행절차	교 육 내 용	비고(준비물)
목 표	1. 프로그램의 효율성 검증	* 명찰, 필기도구, 출석부, 개인화일, 음료수 및 간식 * work-book * 사후 설문지
강 의		
활동·실습 및 토론	1. 교육효과성 검증 - 교육의 효과성 검증을 위한 사회적응적도, 자아존중감척도, 약물인식척도 측정 2. 교육을 끝마치며 - 교육동안의 자신의 모습이 담긴 비디오 시청 후 돌아가면서 소감 이야기하기 - 자신의 가장 버리고 싶은 면이나 상황을 종이에 적기 - 한 사람씩 돌아가면서 종이를 태우면서 새로운 삶 다짐하기	
종 결	* 느낌 정리하기 * 본 모임의 좋은 점과 아쉬운 점에 대해 적어보기	

V. 연구방법

1. 교육대상자 및 자료수집절차

본 성인 약물남용 재활 프로그램은 향정신성의약품관리법에의해 형사처벌되어 법원으로부터 50시간의 약물수강명령을 받은 15명의 필로폰 남용자들을 대상으로 실시되었다. 본 성인 약물남용 재활 교육 프로그램은 법무부 수원보호관찰소에서 1999년 8월 3일부터 9월4일까지 1회 각 4시간, 주 2회 총 10회기, 전체 40시간으로 구성되었다. 잔여 10시간은 치료감호소 방문과 보호관찰관과의 면담으로 이루어졌다. 본 교육 대상자들은 교육의 효율성을 평가하기 위하여 교육을 받기 이전과 이후 두 차례에 걸쳐 사회적응정도, 약물중독인식정도, 그리고 자아존중감 정도에 대한 설문을 작성하였다.

2. 측정도구 및 자료분석

본 연구는 교육에 참여한 성인 약물 남용자가 약물교육 후 약물중독인식정도의 변화, 자아존중감의 향상, 그리고 사회적응정도상의 변화가 있었는지를 사전, 사후검사를 통해 조사 분석하고자 하였다. 다음은 본 성인 약물남용 재활 프로그램의 효율성을 평가하기 위해 활용된 측정도구에 대해 살펴보기로 하겠다.

1) 약물중독 인식정도

피교육자들의 약물중독에 대한 올바른 인식정도를 측정하고자 McMullin이 개발한 중독사고 척도(McMullin Addiction Thought Scale: MAT)를 활용하였다. 이 척도는 약물 남용자의 약물에 대한 비이성적 인지정도를 측정하고자 고안되었으며, 인지-행동치료의 결과로서 시간이 지남에 따라 약물사용에 대한 인지변화를 알아보는 데 매우 유용한 도구이다. 본 척도는 0점에서부터 4점까지의 5점 Likert 척도로서 총 42문항으로 이루어졌다. MAT는 "중독은 나의 잘못이 아니다", "나는 중독을 통제할 수 있는 능력이 있다", "약물은 좋고 기쁜 행위이다", "나는 약

물문제를 갖고 있지 않으며 약물 남용자가 아니다", 그리고 "나는 술을 마셔야만 한다" 등 5개의 하위영역을 구성되었다. 본 척도는 자기보고식 평가척도이며 신뢰도는 .86이다.

2) 자아존중감

피교육자의 자아존중감 정도를 측정하기 위해서 Nugent와 Thomas가 개발한 자아존중감서열 척도(Self-Esteem Rating Scale: SERS)를 사용하였다. 본 척도는 1점에서부터 7점까지의 총 7점척도로서 총 40문항으로 이루어졌다. SERS는 자신에 대한 가치, 사회적 능력, 문제해결능력, 지적능력, 자신감, 그리고 타인이 생각하는 자신의 가치 등에 대한 자기보고식 평가척도이며, 신뢰도는 .97이다.

3) 사회적응정도

프로그램을 통한 피교육자의 사회적응능력 향상 정도를 알아보고자 Weissman과 Eugene가 개발한 자기보고식 사회적응 척도(Social Adjustment Scale-Self Report: SAS-SR)를 활용하였다. 본 척도는 직장에서의 적응영역, 가정에서의 적응영역, 학생으로서의 적응영역, 사회적 여가에서의 적응영역, 확대가족에서의 적응영역, 부부관계에서의 적응영역, 이성관계에서의 적응영역, 핵가족 내에서의 적응영역, 그리고 재정적 측면에서의 적응영역 등 총 9개의 하위영역에서의 적응능력을 측정하고 있으며, 신뢰도는 .74이다. 본 연구를 위해서는 피교육자들에게 적용되는 영역만을 선정하여 사용하였다.

본 연구는 한 집단 사전-사후검사 연구모형(one group pre-post test research desing)을 기초로 설계되었다. 본 연구는 자료의 양적분석을 위해 사전-사후검사의 분석에 빈도분석과 t-test가 사용되었다. 본 연구자료의 통계분석은 SAS를 활용하였다. 자료의 질적분석을 위해 프로그램에 대한 개방형 질문과 교육기간 동안의 개인면접을 통한 심층면접방법이 활용되었다.

VI. 성인 약물남용 재활 프로그램의 실시 및 평가결과

1. 교육대상자의 사회인구학적 특성

교육대상자의 사회인구학적 특성을 요약하면, 성별은 남성이 14명, 여성이 1명으로써 남성이 압도적으로 많았고, 연령은 20대 후반부터 40대 초반까지로 20대가 5명 30대가 8명 그리고 40대가 2명이었다. 교육대상자의 직업의 경우 건축업, 회사원, 전업주부, 음악인, 판매서비스직, 단순노동직, 일용직, 무직으로 다양하였으며, 이들의 복용약물은 13명이 필로폰이었고 2명이 휘발성류흡입제를 사용한 것으로 나타났다.

2. 약물남용 재활 프로그램의 효율성 평가를 위한 사전/ 사후검사 비교분석

약물남용 재활 프로그램의 효율성을 평가하기 위하여 먼저, 프로그램 실시에 따른 수강자들의 중독인식정도의 변화에 대한 t-test를 실시하였다. 그 결과를 살펴보면 수강자들의 중독인식 정도는 사전과 사후간에 통계적으로 유의미한 차이를 나타내지는 않았다. 그러나 사후검사의 평균점수가 사전검사의 평균점수보다 낮게 나타남으로써(중독인식정도의 경우 점수가 낮을수록 중독에 대해 올바르게 인식하고 있는 것임) 약물남용 재활 프로그램을 통해 피교육자들의 잘못된 약물중독인식이 수정되었음을 시사하고 있다.

둘째, 성인 약물남용 재활 프로그램 수강 후 약물남용자의 자아존중감에 대한 변화를 살펴보면 약물남용자의 자아존중감 정도는 사전-사후간에 통계적으로 유의미한 차이를 나타내지는 않았다. 그러나 피교육자들의 자아존중감에 대한 사후 평균점수가 사전 평균점수보다 높게 나타남으로써(자아존중감의 경우 점수가 높을수록 자아존중감이 높음을 의미) 수강자들이 프로그램을 통해 자신에 대한 자아존중감이 향상되었음을 시사하고 있다.

셋째, 사회적응정도의 하위영역별(직장영역, 사회

적 여가영역, 그리고 가족영역)에 대한 사전-사후검사는 t-test결과 통계적으로 유의미한 차이를 나타내지는 않았지만 피교육자들이 가족영역을 제외한 각 하위영역별 사회적응정도의 평균점수가 사전검사보다 사후검사에서 낮게 나타남으로써(사회적응정도의 경우 점수가 낮을수록 사회적응이 높음을 의미) 피교육자들이 프로그램을 통해 사회적응기술이 향상되었음을 시사하였다. 사회적응정도의 하위영역 중 가족하위영역이 다른 하위영역(직장 및 사회적 여가하위영역)에 비해 사후검사결과가 사전검사결과가 높게 나타났다. 즉, 성인 약물남용자가 재활 프로그램 참여 후 가족 내에서의 적응정도가 약화된 것으로 나타났다. 이와 같은 결과가 나온 원인을 추론해보면 먼저, 본 프로그램 참여자의 경우 현재 배우자와 이혼한 상태이거나 별거상태인 경우와 원가족과의 해결되지 않은 문제(부모-자녀갈등, 부부갈등 등)를 갖고 있는 사람이 대부분이었다. 이러한 상황으로 인하여 프로그램 참여자의 가족원에 대한 분노, 섭섭함, 미움 등이 정리되지 않은 상태에서 가족관계를 다루었기 때문에 문제를 객관적으로 보고자 하는 참여자의 의지가 약했고, 자신을 정당화하려는 태도가 강했기 때문에 이러한 결과가 나타났으리라 본다. 또한 본 프로그램에서는 가족원을 직접 참여시키지 않은 상태에서 프로그램이 진행되었기 때문에 프로그램 참여자 혼자만의 문제에 대한 통찰력으로 가족 내에서의 적응력이 향상되는데는 무리가 있었기 때문에 이와 같은 결과가 도출되었으리라 사료된다. <표 12>는 피교육자들의 중독인식과 자아존중감 및 사회적응에 대한 사전-사후검사를 비교한 결과를 나타내고 있다.

마지막으로 성인 약물남용 재활 프로그램 수강 후 약물 남용자의 전체적인 생활변화를 보면 먼저, 직업여부의 질문에서 사전검사 시에 실업자가 4명이었던 상태에서 프로그램 후 실업자가 2명으로 감소되었으며, 일용직을 포함한 직장인 10명의 경우 모두 자신의 직업을 그대로 유지하고 있었다. 이러한 변화는 피교육자들 중 전업주부 한 명을 제외한다면 성인 약물남용 재활 교육프로그램이 이들에게 직업에 대한 소중함을 인식시키는데 기여했을 것이라 본

〈표 12〉 사전-사후검사결과 비교표

시기	변인		자아존중감		사회적응영역					
	중독인식				직장영역		사회적 여가영역		가족영역	
	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD
사전	3.53	.33	4.78	.95	2.17	1.07	2.49	1.15	1.45	.38
사후	3.45	.30	4.96	.94	1.65	.36	2.11	.63	1.62	.38
T	.53		.46		1.34		.95		.47	

다. 또한 “현재 정규적인 직업을 소유하고 있는가?”라는 질문에 대해 프로그램 실시이전에는 피교육자 중 5명만이 정규적인 직업을 소유하고 있다고 응답한 반면 프로그램 실시이후에는 일용직에 종사하던 피교육자 5명중에서 3명이 정규적인 직업을 소유하고 있다고 응답하였다. 이는 피교육자들이 성인 약물남용 재활 교육프로그램을 통해 직업에 대한 소중함과 자신도 무엇이든지 할 수 있다는 자신감을 나타낸 것이며 자신의 밝은 미래를 위해 투자하고자 하는 열정이 높아졌음을 보여준 결과라 할 수 있다.

3. 성인 약물남용 재활 프로그램의 만족도 분석

본 교육 프로그램의 만족도를 평가하기 위해서 두 가지 방법을 사용하였다. 첫 번째 방법은 교육 프로그램이 전반적으로 피교육자 자신들의 생활에 얼마나 도움이 되었는지를 100점만점으로 조사하였다. 본 성인 약물남용 재활 프로그램이 전반적으로 피교육자 자신들의 생활에 얼마나 도움이 되었는지에 대해 알아본 결과 만족도를 100점 만점으로 했을 때 평균 84.3점으로 나타났으며 점수의 범위는 70점에서부터 95점이었다. 이로 볼 때 피교육자들이 전반적으로 본 프로그램을 통하여 자신들의 생활에 많은 도움을 받았음을 추론할 수 있다.

두 번째 방법은 본 프로그램의 만족도가 어느 정도인지를 파악하기 위하여 전체 프로그램에 대한 만족도와 각 영역별 만족도로 분류하여 조사하였다. 이를 위해 5점 척도를 사용하였다. 본 프로그램의 전체적인 만족도는 4.26으로 나타났다. 각 영역별 만족도를 살펴보면 자신에 대한 이해영역이 4.51, 약물에

대한 이해영역이 3.92, 인간관계에 대한 이해 영역이 4.38, 스트레스 대처방안 영역이 3.87, 그리고 새로운 인생설계 영역이 4.63으로 나타났다.

본 프로그램의 만족도 분석에 있어서 특정 기초선(baseline)에 기반을 두고 만족도 여부를 분석하기보다는 만족도에 대해 피교육자가 제시한 점수자체만을 가지고 본 프로그램에 대한 만족도를 추론하였다. 이는 국내의 약물남용 재활 프로그램에 대해 공식적으로 발표된 만족도의 기초선이 없는 실정으로 인하여 점수자체만을 활용하여 만족도를 분석하였다. 그러므로, 앞으로 이러한 연구가 활발히 발표되어 약물남용 재활 프로그램의 활성화에 기여하는 것이 필요하리라 본다. 특히, 성인 약물남용 재활 프로그램과 같이 특수분야의 연구는 양적 연구뿐만 아니라 질적 연구도 함께 활발히 이루어져야 할 것이다. 그리고 양적 연구방법의 경우 통계적으로 유의미한 차이를 나타내는 결과에만 너무 치중한 나머지 통계분석결과 유의미한 차이가 나오지 않으면 연구내용이나 프로그램에 문제가 있는 것으로 간주함으로써 특수분야에서 필요한 중요한 기초자료를 상실하게 되는 경우가 있다. 따라서 학계에서 보다 폭 넓게 특수분야의 연구를 활성화한다는 차원에서 이와 같은 재활 프로그램의 개발을 독려한다면 약물남용 재활에 큰 기여를 할 수 있을 것이라 기대된다.

본 프로그램에 대한 피교육자들의 제안점으로는 대부분 현재의 프로그램에 매우 만족하여 별로 제안점이 없다는 견해가 많았다. 반면 집단교육과 함께 개인상담이 병행되었으면 더욱 교육효과가 좋았을 것 같다는 응답도 많이 나타났다.

본 프로그램의 피교육자를 대상으로 프로그램에

대해 만족스러운 점과 앞으로 본 프로그램에 대한 제안점에 관해 면접한 결과 피교육자 전원이 공통적으로 본 프로그램을 통해 자신의 인생에 대해 객관적인 입장에서 점검할 수 있었고, 사회생활을 하는데 좀더 자신감을 갖게 되었다고 하였다. 특히 본 프로그램을 통해 사랑하는 사람에 대한 배려 그리고 사회관계에서 타인에 대한 배려, 타인의 입장을 이해하는 태도를 배우게 되었고 교육기간 동안 자신들의 변화된 태도와 행동으로 인해 부부관계나 사회관계가 좋아짐을 느낄 수 있었다고 보고하였다. 또한 본 프로그램 중에서 새로운 인생설계는 피교육자들에게 일의 중요성, 자신이 할 수 있는 일, 자신의 미래를 생각하고 분석할 수 있는 기회여서 앞으로의 인생계획을 구체적으로 설계하는 데 많은 도움이 되었다고 보고하였다.

VII. 결론 및 제언

성인 약물남용 재활 프로그램의 목적은 약물 남용자에게 생활의 장(가정, 직장, 지역사회, 동료관계 등)에서 경험하게 되는 여러 가지 문제들을 효율적으로 해결할 수 있는 사회기술(예를 들면, 문제해결능력, 스트레스관리, 의사소통 기술 등)을 교육 및 훈련시킴으로써 자아존중감을 향상시켜 약물남용의 재발을 예방하고, 그들의 원활한 사회복귀를 도와주는 데 있다. 또한 본 프로그램은 수강명령을 받은 성인 약물남용자를 대상으로 약물교육을 실시함으로써 피교육자들의 약물중독인식정도를 증진시켜 이를 통해 약물남용의 재발을 예방하는 데 그 목적이 있다. 이를 실현하기 위해 본 연구는 현존하는 약물남용 예방 프로그램에 관한 심층적인 문헌고찰을 통해 그 문제점을 분석하고, 현재 실행되고 있는 약물사법관련 보호관찰제도의 난점을 극복할 수 있는 성인 약물남용 재활 프로그램을 개발하여 실시하고, 프로그램에 대한 객관적인 평가를 통해 그 효율성을 검증하여 약물남용 재활 프로그램의 모형을 제시하고자 하였다.

본 연구결과를 바탕으로 다음과 같은 결론을 도출해 낼 수 있다.

첫째, 본 프로그램에 참여한 성인 약물 남용자가

성인 약물남용 재활 프로그램을 통해 부정적인 자아 개념이 긍정적으로 변화하는 경향을 보였다. 이는 본 재활 프로그램을 통해 자신에 대해 보다 객관적으로 파악할 수 있는 기회를 제공받았을 뿐만 아니라 자신의 장점에 대해 타인들이 지지해 주고 인정해줌으로써 자신감을 얻은 것이라 할 수 있다.

둘째, 본 성인 약물남용 재활 프로그램은 성인 약물 남용자에게 사회적응정도를 향상시킬 수 있는 기회를 제공하였다. 성인 약물 남용자는 재활 프로그램을 통해 자신의 사회기술(예를 들면, 대인관계형성이나 자기주장 등)이 향상됨을 느낌으로써 교육 전보다 사회적응정도가 더 증진되는 경향을 암시하였다.

셋째, 성인 약물 남용자가 본 재활 프로그램을 통해 약물중독에 대한 잘못된 고정관념을 무너뜨림으로써 약물남용의 재발을 예방하는 데 도움을 주었음을 시사하였다. 즉, 성인 약물 남용자는 지금까지 약물의 사용이 자신의 생활에 도움을 주거나 최소한 피해는 주지 않는다는 생각이 강하였다. 그러나 교육을 통해 약물 남용자는 약물사용 후 자신의 생활을 점검하면서 약물사용으로 인해 신체적, 개인적, 가족적 문제가 발생함을 지각할 수 있는 기회를 제공받았다고 할 수 있다.

본 연구의 활용방안을 살펴보면 먼저 현재 각 교육기관이나 정부기관 등에서 약물 남용자의 재활 및 예방차원에서 단발적이고 검증되지 않은 체계적이지 못한 프로그램을 실시하면서 발생하는 여러 문제점을 해결하는 데 기초자료로 활용될 수 있을 것이다.

둘째, 본 연구에서 나타난 결과를 바탕으로 정부가 약물남용을 근본적으로 해결할 수 있도록 약물남용자를 위한 치료전략이나 약물관련정책수립 시 기초자료로 활용될 수 있을 것이다. 왜냐하면, 본 연구는 약물 남용자에게 요구도 조사를 거쳐 그들이 원하는 것, 교육받고 싶은 것 등에 대해 실제적이고 검증된 자료를 기초로 이루어졌기 때문이다.

셋째, 본 연구는 약물 남용자를 관리하는 측면에서 정부의 미래방향을 제시하는 데 기초자료로 활용될 수 있을 것이다. 지금까지 약물 남용자를 초기단계에서 효율적으로 관리하지 못함으로써 약물에 중독이 된 상태에서 치료적 접근을 하기 때문에 그에

소요되는 국가적 예산은 막대했다. 이에 본 연구가 약물 남용자에 대한 예방적 접근을 시도함으로써 정부 예산을 경감시킬 수 있는 계기를 마련했으면 한다.

본 연구의 제한점으로는 교육대상자의 수가 적기 때문에 연구결과를 일반화하는데 문제가 있고, 교육대상자의 적은 수는 곧 통계분석결과 유의미한 결과를 도출하지 못하는 데 결정적인 영향을 미쳤다. 그러므로 교육대상자 확대를 통한 본 프로그램의 검증 작업이 계속해서 이루어져야 되리라 본다.

본 교육 프로그램의 효과성 검증연구에서 최대의 난점은 통계적으로 유의미하지 않게 나타난 사전·사후검사결과이다. 이와 같은 결과가 도출된 요인을 분석해 보면 먼저, 교육대상자의 수가 절대적으로 부족하였다는 것이다. 교육대상자의 수는 약물예방 교육 프로그램이 실시되는 시점에 법원으로부터 수강명령을 받은 약물예방 교육 대상자가 어느 정도이나에 따라 다르기 때문에 교육 대상자의 수를 교육자의 재량으로 정하기는 매우 어려운 실정이다. 따라서 이와 같은 문제를 해결하기 위해서는 교육의 추후검사(follow-up)차원에서 교육대상자에게 재교육을 실시하여 효과성을 검증해 볼 수 있을 것이다. 또 다른 방법은 수강명령을 받은 약물교육 대상자들에게 교육 프로그램을 계속 실시하여 효과성을 검증하는 것이다.

사전·사후검사결과가 통계적으로 유의미하게 나타나지 않은 두 번째 배경으로 교육 대상자들의 결석요인을 들 수 있을 것이다. 본 교육 프로그램은 법원으로부터 수강명령을 받은 범법자이기는 하지만 이들의 프로그램 불참에 대해서는 처벌할 수 있는 조항이 없다. 물론 50시간의 교육을 받지 않을 경우 현재까지 프로그램에 참여한 시간만을 인정하고 잔여시간은 다음 교육으로 넘어가게 된다. 그러나 이와 같은 조항이 교육 대상자의 교육참여를 독려하는 데는 무리가 있다. 따라서 프로그램의 참여여부는 전적으로 교육대상자들의 의지에 의존하게 된다. 그러므로 이러한 문제를 해결하기 위해서는 매 프로그램마다 교육대상자를 교육 프로그램에 참여시킬 수 있도록 프로그램의 중요성을 상기시키고, 프로그램 전에 전화를 하여 프로그램의 참여를 독려하는 방법을

사용할 수 있을 것이다.

본 프로그램의 효과성 검증결과 통계적으로 유의미한 결과를 도출해내지 못한 요인으로 사전·사후검사영역이 포괄적이었을 가능성이 있다. 본 약물예방 교육 프로그램이 생태발달적 접근에 기초하여 개발되었기 때문에 사전·사후검사영역이 생태발달적 접근에 기초하여 이루어진 것은 무리가 없다고 본다. 단지 본 교육프로그램의 모든 회기를 다 이수한 교육대상자는 문제가 되지 않지만 그렇지 못한 교육대상자의 경우 사전·사후검사의 차이가 나타나지 않을 수도 있다. 그러므로 이와 같은 문제를 해결하기 위하여 생태발달적 접근에 기초한 프로그램과 특화된 프로그램(예를 들면, 의사소통기술 프로그램, 문제해결능력향상 프로그램, 자기주장 프로그램, 분노조절 프로그램 등)과의 비교를 통하여 성인 약물남용자에게 보다 효율적이고 적합한 프로그램을 제공하는 것도 하나의 방안이 될 수 있을 것이다.

그러나 본 연구는 이와 같은 제한점에도 불구하고 학문적으로 체계적인 약물남용 재활 프로그램 개발에 관한 연구가 희박한 상황에서, 더욱이 성인 약물남용 재활 프로그램에 관한 연구는 거의 이루어지지 않은 상태에서 학문적으로 약물남용 재활 프로그램 개발연구의 기초를 형성했다는 데 그 의의가 있다.

【참 고 문 헌】

- 김성이(1993). 약물남용청소년을 위한 교육프로그램 개발에 관한 연구. 한국형사정책연구원.
- 김익기, 류철원, 주은우(1992). 약물남용범죄와 약물공급범죄에 관한 연구. 한국형사정책연구원.
- 오영근, 최병각(1994). 선도조건부기소유예제도에 관한 연구. 한국형사정책연구원.
- 이근후(1992). 약물남용자의 치료상 문제점과 대책. 한국형사정책연구원.
- 이훈규, 최병각(1996). 약물남용자의 치료와 재활. 한국형사정책연구원.
- 장진경(1994). The study of factors influenced on life satisfaction of adult children of alcoholics. 대한가정학회지 32, 109-127.

- 장진경(2000). 성인 약물남용자의 예방 교육프로그램 개발을 위한 교육요구도 분석-성인수강명령 약물사범을 중심으로-. *대한가정학회지* 38, 81-100.
- 정영주(1984). 성인교육 프로그램 구성 모델에 관한 연구. 이화여자대학교 석사논문.
- Annis, H.M. & Davis, C.S.(1989). Relapse prevention. In R.K. Hester & W.R. Miller(Eds.), *Handbook of alcoholism treatment approaches*(pp.170-182). Elmsford, NY: Perganmon Press.
- Billings, A.G. & Moss, R.H.(1986). Children of parents with unipolar depression : A controlled 1-year follow-up. *Journal of Abnormal Child Psychology* 14, 149-166.
- Brownell, K.D., Marlatt, G.A., Lichtenstein, E., & Wilson, G.T.(1986). Understanding and preventing relapse. *American Psychologist* 41, 765-782.
- Carroll, K.M., Rounsaville, B.J., & Gawin, F.H.(1991). A comparative trial of psychotherapies for ambulatory cocaine abusers: Relapse prevention and interpersonal psychotherapy. *American Journal of Drug and Alcohol Abuse* 17, 229-247.
- Chaney, E.F., O'Leary, M.R., & Marlatt, G.A.(1978). Skill training with problem drinkers. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 46, 1092-1104.
- Cinciripini, P.M., Lapitsky, L.G., Wallfisch, A., Mace, R., Nezami, E., & Van Vunakis, H.(1994). An evaluation of a multicomponent treatment program involving scheduled smoking and relapse prevention procedures: Initial findings. *Addictive Behaviors* 19, 13-22.
- Clair, D. & Genest, M.(1987). Variables associated with the adjustment of offspring of alcoholic fathers. *Journal of Studies on Alcohol* 1, 345-355.
- Collison, M.(1994). Drug offenders and criminal justice: Careers, compulsion, commitment and penalty. *Crime, Lsw & Social Change*, 49-71.
- Cooney, N.L., Kadden, R.M., Litt, M.D., & Getter, H.(1991). Matching alcoholics to coping skills or interactional therapies: Two-year follow-up results. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 59, 598-601.
- Davis, J.R., & Glaros, A.G.(1986). Relapse prevention and smoking cessation. *Addictive Behaviors* 11, 105-114.
- Fraser, M. W.(1996). Aggressive behavior in childhood and early adolescence: An ecological-developmental perspective on youth violence. *National Association of Social Workers* 347-361.
- Goldstein, M.G., Niaura, R., Follick, K.J., & Abrams, D.B.(1989). Effects of behavioral skills training and schedule of nicotine gum administration on smoking cessation. *American Journal of Psychiatry* 146, 56-60.
- Hall, S.M., Munoz, R.F., & Reus, V.I.(1994). Cognitive-behavioral intervention increases abstinence rates for depressive-history smokers. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 62, 141-146.
- Hawkins, J.D., Catalano, R.F., Gillmore, M.R., & Wells, E.A.(1989). Skills training for drug abusers: Generalization, maintenance, and effects on drug use. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 57, 559-563.
- Hill, R.D., Rigdon, M., & Johnson, S.(1993). Behavioral smoking cessation treatment for older chronic smokers. *Behavior Therapy* 24, 321-329.
- Ito, J.R., Donovan, D.M., & Hall, J.J.(1988). Relapse prevention in alcohol aftercare: Effects on drinking outcome, change process, and aftercare attendance. *British Journal of Addiction* 83, 171-181.
- Johnson, V. & Pandina, R.J.(1991). Familial and personal drinking histories and measures of competence in youth. *Addictive Behaviors* 16, 453-465.
- Kadden, R.M., Cooney, N.L., Getter, H., & Litt, M.

- D.(1989). Matching alcoholics to coping skills or interactional therapies: Posttreatment results. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 57, 698-704.
- Killen, J.D., Maccoby, N., & Taylor, C.B.(1984). Nicotine gum and self-regulation training in smoking relapse prevention. *Behavior Therapy* 15, 234-248.
- Marlatt, G.A., & Gordon, F.R.(1985). *Relapse prevention: Maintenance strategies in the treatment of addictive behaviors*. New York: Guilford.
- O'Malley, S.S., Jaffe, A.J., Chang, G., Rode, S., Schottenfeld, R.S., Meyer, R.E., & Rounsaville, B.J.(1994). Six month follow-up of naltrexone and coping skills therapy for alcohol dependence. Manuscript submitted for publication.
- Stevens, V.J., Glasgow, R.E., Hollis, J.F., Lichtenstein, E., & Vogt, T.M.(1993). A smoking cessation intervention for hospital patients. *Medical Care* 31, 65-72.
- Stevens, V.J., & Hollis, J.F.(1989). Preventing smoking relapse using an individually tailored skills-training technique. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 57, 420-424.
- Supnick, J.A., & Colletti, G.(1984). Relapse coping and problem solving training following treatment for smoking. *Addictive Behaviors* 9, 401-404.
- Wells, E.A., Peterson, P.L., Gaine, R.R., Hawkins, J. D., & Catalano, R.F.(1994). Outpatient treatment for cocaine abuse: A controlled comparison of relapse prevention and twelve-step approaches. *American Journal of Drug and Alcohol Abuse* 20, 1-17.
- Wexler, H.K., Blackmore, J. & Lipton, D.S.(1990). Outcome evaluation of a prison therapeutic community for substance abuse treatment: Stay'n out program in New York State. *Criminal Justice and Behavior* 17, 71-92.
- Wexler, H.K., Blackmore, J. & Lipton, D.S.(1991). Project reform: Developing a drug abuse treatment strategy for corrections. *Journal of Drug Issues* 21, 409-490.
- Zelman, D.C., Brandon, T.H., Jorenby, D.E., & Baker, T.B.(1992). Measures of affect and nicotine dependence predict differential response to smoking cessation treatments. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 60, 943-952.