

약물남용 청소년 집단상담

- 입소아동을 중심으로한 실제접근 -

서울특별 시립
동부 아동상담소

I. 들어가는 말

약물 남용행위는 개인에게 심각한 피해를 미치는 것은 물론 범죄나 비행과 결합될 가능성이 높다. 특히, 약물남용 청소년은 다른 비행과도 깊은 관계성이 있으며, 또래집단에게 약물남용 행위를 전파시킬 가능성이 매우 높다. 그러므로 청소년기에는 또래집단의 약물남용에 대한 유혹을 극복해야 하는 커다란 문제 중 하나로 지적되고 있다. 이 시기의 약물 남용이 성인들보다 더 보편적으로 일어나고있다는 사실은 이미 알려진 바다. 그럼에도 불구하고 이러한 행위에 대한 치료적서비스는 매우부족하고 치료방법이 미흡한 실정이다. 이는 처벌이 강화되는 반면 교육이나 치료차원의 프로그램을 하는 곳이 적기 때문이다. 전문적인 치료기관의 비용은 약물남용자의 가족에 경제적인 부담이 되며, 치료에 대한 접근을 용이하게 하지 못한다. 따라서 이들에게 저렴한 비용과 법적 처벌 이전의 치료적 방법이 모색된다면 흡입자의 수치를 줄이는 것을 물론 또다른 확산을 막는 예방적 차원에서 도움이 될 것이다.

이점에 대해 서울시립동부아동상담소에서 약물 남용아동과 청소년들에게 접근하는 다양한 방법들을 소개하고자 한다.

II. 이론적 배경

1. 청소년 약물남용의 유형

단순한 호기심으로 약물을 한 두번씩 사용해 본 청소년들은 대부분 신체로는 거부반응이나 양

심의 가책을 느끼며, 규범적 가치 동조를 인해 약물남용을 쉽게 하지 않는다. 그러나 단순한 호기심에서 끝나지 않고, 지속적으로 사용하게 되면 약물남용으로 인한 자아기능의 혼란 및 약물남용 또래들과의 계속적으로 어울리게 되는 과정을 통해 자아기능의 혼란 및 또래들과 부정적인 관계와 타인에게 신체적, 사회적, 법적인 문제를 일으킨다. 이는 근로청소년인 경우는 직업적 문제로까지 발전한다. 이와같은 약물남용이 의존상태로 가게 되면 「피해망상·환각·강박 증세 등의 정신병적 증상을 나타나게 되고 자아 기능이 왜곡되거나 마비되게 된다. 또한 이들의 심리적 특성으로는 정체감의 혼란과 낮은 자아개념, 왜곡된 자아를 나타낸다. 사회적인 특성으로는 건전한 또래와의 유대가 단절되어 나타나며 주관이 뚜렷치 못하여 거절하지 못하는 대인관계 기술을 습득하게 된다. 그러면서 집단에서 받는 배척을 두려워하며 사회적으로 볼 때 가치없고 금지된 것이라 할지라도 집단화된 청소년들은 무리해 가면서까지 하게 된다.

◎ 약물 남용 원인

- 첫째 - 또래집단의 유혹내지 압력
- 둘째 - 내적 문제에 대한 도피적인 해결

청소년들이 또래의 압력으로 약물을 사용하는 것은 약물을 사용함으로써 또래와의 관계를 유지할 수 있으며 또래에 의해서 수용되는 결과를 가져오기 때문이다. 그렇다면 청소년들의 약물 남용은 단순한 호기심을 넘어서 합목적적이며 기

능적인 선택이 되며 또래 집단에 수용되기 위한 적응 방식이라고 할 수 있다. 이러한 논리는 청소년으로 하여금 약물 남용을 선택하게 하는 개인적이고 내적인 요인에서도 마찬가지다. 즉, 내적인 문제를 해결하는 한 방법으로써 약물사용이라는 방법을 선택한다면, 약물사용행위는 그 개인에게 있어서는 자신이 처한 문제에 대처해 나가는 적응 양식이라고 볼 수 있을 것이다.

2. 현 약물 치료문제와 치료방법

청소년들 사이에 약물 남용 행위가 늘어가고 있음에도 불구하고 아직 이러한 행위는 사회 통제적 관점에서 처벌과 법적 규제만으로 처리되고 있을 뿐 아무런 치료적 방안이 사회적으로 모색되고 있지 않다. 현재 우리나라에서는 약물 남용을 한 청소년들이 법적 제재를 받게 되면 시설에 수용되어 격리 될 뿐, 이들에 대한 특별한 교육이나 치료 서비스는 제공되지 않고 있으며 일반 다른 범죄자들과 동일하게 처리되고 있는 형편이다. 더욱이 개별적인 치료조차도 경찰에 신고해야 하는 의무 규정 때문에 환자나 의사 모두가 심한 부담감을 안고 있으며 단속의 눈을 피해 음성적으로 이루어지고 있는 실정이다. 이러한 법적규제는 약물 남용의 사회적 확산을 막는다는 의미에서는 오히려 심각한 장애가 되고 있으며 이들을 계속해서 남용자로 남게 만드는 결과를 초래하고 있다.

이점을 McGlothlin(1970)학자는 다음과 같이 구체적으로 이야기하고 있다.

- ① 법적인 제재나 적용이 있더라도, 많은 사람들이 약물을 사용한다.
- ② 반항적인 청소년들과 관련지어 볼 때, 법이 약물 사용을 막는 것이 아니라 조장한다.
- ③ 약물 남용자는 약이 금지되었을 경우, 다른 약물을 찾거나 또는 이에 상응하는 만큼의 파괴적인 행동을 한다.

이점을 다시금 우리실정과 비교하여 정리한다

면 다음과 같다.

첫째, 법적인 제재나 법적인 조치가 있더라도 쉽게 중단되지 않는다.

현재 유해화학 및 향정신성 약품을 사용하다가 걸린 본드흡입과 부탄가스 흡입아동들이 경찰에 걸리거나 학교교사에게 걸려 감별소를 갔다오게 된다.혹은 무기정학 및 자퇴를 하게 되더라도 약물남용문제의 원인과 발생케 하는 주변의 요인들은 지속적으로 청소년들에게 영향을 준다는 것이다. 때로는 자연적인 시간의 경과와 부모들의 적극적인 노력의 방법으로 이사와 전학을 통해 다소나마 해결하는 경우도 있겠지만 제재조치 이후의 발생하는 문제가 더욱 심화시킨다.

둘째, 반항적인 성격의 청소년들과 관련지어 볼 때, 법적 처벌은 오히려 반사회적인 성격만 키울 수 있으며, 사회적인 낙인을 갖게 된다. 이는 다시금 학교에 적응할 수 없으며, 가족과 지역주민들의 차가운 시선을 물론 약물남용으로 법적조치를 받은 청소년들은 스스로의 자아상에 심한 손상을 받은 관계로 인해 사회적인 관계형성이 더욱 어려워지고 기피하게 된다. 이로 인해 같은 심적인 고통을 겪는 또다른 또래들과 접촉을 통해 위안받고자 하게 되어 문제는 더욱 복잡하게 된다.

셋째, 약물남용자는 약이 금지되었을 경우, 다른 약물을 찾거나 또는 이에 상응하는 만큼의 파괴적인 행동으로 옮겨간다. 이는 한번의 이탈의 경험으로 인해 돌이킬 수 없다는 극단적인 심리에서 조직폭력과 절도 및 강간 및 학원폭력으로 표출하게 된다.

결론적으로 약물남용을 법적인 조치와 제재로써 단순한 접근법사용한다는 것은 약물남용의 일시적인 증지는 될 수 있을지 모르지만 영구적인 방법은 아니다. 그러므로 이미 약물을 사용한 경험이 있는 사람들에게는 심리차원의 정서적인 치료방법들과 사회적응훈련의 다양한 방법들을 지속적으로 청소년들의 시대적인 변화에 따라 모색

약물남용 청소년 집단상담

되어야 할 것이다.

3. 약물남용 치료방법

1) 치료방법

약물남용 치료방법들을 크게 2가지로 분류할 수 있다.

① 직접적인 치료

② 간접적인 치료

직접적인 치료는 약물 남용은 약물 사용이 습관화된 것으로 보고 약물 남용 행위를 직접적으로 치료한다는 관점이다. 이 방법은 앞서도 말한 것처럼 법적인 제재를 통한 방법으로 습관화된 신체적인 증상을 일시적으로 막은 것으로 그 효과성은 의심의 여지가 있음을 밝혔다.

간접적인 치료는 약물로 부터 약물을 사용하는 사람과 약물이 그 사람의 삶에 어떤 기능을 하는지에 대한 접근이다. 즉, 청소년들의 상황을 동시에 다루는 심리·사회적 치료개입이다.

2) 주변환경과 문제상황으로부터 일시분리

(1) 가족과의 분리

환각문제의 일차적인 원인은 가족간의 갈등에서 나타나고 있다. 특히 해체가정과 아동학대 가정 등 기본적인 욕구가 충족되지 못하게 되는 경우 반항적인 성향이 나타나면서 각종 비행을 경험하게 된다. 불안정한 가정의 아동들은 이기적이고 의존적이며 심리적인 이탈현상이 정상적인 가정의 아동들에 비해 크다는 것은 일반적인 사실이다. 이러한 청소년들은 가정환경에 그대로 방치해 두면서 아동의 문제를 치료한다는 것은 매우 불가능하다. 따라서, 아동이 심리적인 안정을 찾을 수 있도록 새로운 공간적인 변화를 주며, 가족과의 정기적인 만남과 새로운 가족관계 설정을 위한 가족치료가 병행되어야 할 것이다. 이는 문제를 일으킨 청소년에 대한 다른 가족구성원들의 긴장과 스트레스를 어느정도 줄이면서 접근할 수 있는 이점이 있는 것이다. 그러나 이방법도 개별적인 사례와 상황에 따라 조절을 할 수 있다. 무

조건적인 분리란 법적제제조치와 별 차이가 없을 수 있기 때문이다.

(2) 약물남용 또래들과의 분리

청소년들이 문제를 유발시키는 1차적인 원인이 가정이라면, 문제를 나타내 보이는 곳은 또래들과의 관계에서이다. 따라서 또래들과의 분리는 약물 남용에 대한 충동으로부터 차단하는 효과를 가져온다. 자연스럽게 기존 또래들과 멀어지는 효과와 새로운 또래관계를 맺는 시발점이 되기도 한다. 그러나 또래들과의 분리도 매우 신중을 기해야 한다. 청소년이 이해를 하지 못한 상황에서 무조건적인 분리를 시킬 경우 치료접근은 치료자에 대한 거부와 저항으로 나올 수 있다. 이런 경우는 전문적인 청소년 지도자의 협조로 함께 어울리는 또래 전체를 한 치료의 집단으로 정해 접근하는 방법이 있는데 이는 상당한 경험과 기술이 필요하며, 치료시 관련된 또래들의 부모님들과의 이해와 협조적인 확대된 체계치료망을 형성해야 한다.

III. 아동상담소 약물남용청소년 실제적인 치료내용

1. 일시보호 치료프로그램

1) 치료과정

2) 사례회의

사회적 조사진단

초기상담과정에서 상담원이 생활과정, 가정환경, 교육환경, 학교관계, 가정방문 등 사회적 측면을 조사한 후에 정확한 사정을 실시한다. 이 과정에서 협력관계의 기관을 형성하고, 협조를 얻는다.

심리학적 진단

임상심리검사가 아동의 지적수준, 성격, 부모와의 관계, 사회성숙의 수준, 적성 등에 대한 심리검사를 실시하여 문제와 관련된 원인을 찾는다. 이것은 일시보호치료판정에 도움을 주며 아동과

부모, 기타 관련된 사람들에게 조언과 지도의 자료가 된다.

의학적 진단

의학적 문제를 수반하고 있는 경우에는 정신과, 소아과 등에서 의학적 검사를 받게 한다. 이는 판정회의에 도움을 주면서 차후 치료과정에 사용된다.

2. 치료적 접근

1) 상담 목표

- 정서적으로 안정을 찾도록 도와준다.
- 자재능력을 개발시켜 자기 존중감을 회복시켜 준다.
- 스스로 행동을 통제할 수 있는 능력을 키워준다.
- 가족의 역기능적인 문제들을 해결하여 준다.
- 바람직한 환경의 조성과 이를 적극 지원한다.

2) 상담기법

· 놀이상담: 아동의 정서적 안정과 감정의 발산(표현)· 자신감· 성취감 등을 습득할 수 있는 기회를 제공하며 게임놀이를 통해 행동통제· 좌절인내· 제한을 받아들이면서 대인상호작용을 가능케 해 사회성 발달에 도움을 준다. 특히 놀이를 통한 상담에 대한 효과는 초기치료적 관계형성에 도움을 주며, 자신의 격한 감정도 자연스럽게 해소할 수 있고 규칙 준수, 타인에 대한 배려, 자기방어능력을 거부감없이 습득할 수 있다.

· 모래놀이상담: 모래놀이 상자를 통해 무의식의 감정을 의식의 감정으로 표현하며 내부갈등 상황을 자연스럽게 표출하면서 상담자의 강요나 지시없이 삼차원적인 다양한 표현을 할 수 있다는 것과 강한 충동의 표출이 가능하며 작품의 기록이나 분석과 평가가 쉽다는 장점이 있다. 표현의 단계는 첫째 동식물의 단계와 둘째 투쟁의 단계, 셋째 집단적응의 단계로 진행되는 것이 보통이다.

· 시청각교육: 약물과 관련된 영화나 약물 남용

예방에 관련된 비디오를 시청하면서 함께 토론하고 각자의 상황에 대한 대처를 모색한다. 이는 개별상담시 하며, 약물관련된 시청각교육은 집단프로그램에 정해진 시간이 따로 있다.

· 또래집단상황: 유경험자 또래를 활용해 약물남용에 대한 피해와 극복했던 과정과 극복하기 어려웠던 상황에서 적절한 대처방법에 대해서 듣고 이야기하는 시간을 갖는다. 또한 또래상담자는 아동과 항상 밀접한 관계를 유지하며 아동에게서 나타나는 약물사용징후 등을 관찰하였다가 상담원과 긴밀히 협조하여 다양한 방법들로 접근한다.

· 가족상담: 아동과 부모간의 관계를 재정립하며, 부부간의 갈등 등 가족역기능적인 문제를 해결하고 가족구성원들이 환각 물질의 사용과 피해에 대한 이해력을 높여주며, 가족 모두가 함께 도와주도록 전반적인 분위기를 만든다. 가족은 주1회 방문을 원칙을 하며, 공동치료 프로그램에 참여하며 부모교육에 참여하도록 유도한다.

3. 교육적 접근

1) 생활교육

생활과정에 대한 접근을 통해 적응정도를 보며 자신의 행동 등을 인식통찰할 수 있도록 돕고 친구, 형, 동생들과의 관계역동성 등을 살펴봄에 대인관계 측면을 생각해 볼 수 있도록 한다.

2) 학습

아동들은 학습능력이 매우 떨어지기 때문에 개별적으로 학습을 실시하여야 하며, 학습능력에 따라 집단을 구성하고 서로 지지와 격려가 되는 분위기와 학습프로그램을 구성하여야 한다. 문제행동으로 치료를 받고 있는 아동들이지만 앞으로 학교에 복학해야 함으로 체계적인 학습은 매우 중요하게 작용한다. 또한 환각제를 흡입했던 아동들은 학습이나 또래문화에 대한 결핍이 심각하므로 학습과 더불어 다른 문화적인 프로그램에 대한 참여와 건전한 문화습득을 위한 기회를 제공해야 한다.

약물남용 청소년 집단상담

3) 사후지도 상담이 종결되어 아동은 귀가조치 되지만 일시적인 통원과 지속적인 관계를 통해 상담소의 각종 프로그램을 이용할 수 있게 하여 귀가후 생활과정에서 오는 어려움을 이야기하면서 해결하도록 도와준다.

4) 집단프로그램을 통한 개입

1) 집단상담프로그램의 필요성

앞에서 청소년들의 약물남용행위와 관련되는 중요한 요소로써 심리적으로는 자아기능의 손상과 사회적으로는 또래집단의 영향에 대해 언급하였다. 이점에 대한 접근노력으로 약물남용청소년들에게 개별상담과 함께 집단상담을 통한 자아기능의 향상과 상호작용 속에서 자신을 인식하고, 타인을 이해하는 능력을 키워주어야 한다. 깊이 있는 관계에서 상호지지와 격려가 일어나며, 공동체 생활을 쉽게 적응할 수 있다.

2) 집단상담이 필요한 경우

(1) 여러사람들을 보다 잘 이해하고, 다른 사람이 자기를 어떻게 보는가를 알아야 할 것으로 판정된 청소년

(2) 특히 대상자의 성격과 생활배경 등이 다른 사람들에게 이해와 배려를 필요로 하는 자

(3) 다른 사람들과의 대화를 포함한 사회적 기술의 습득이 필요한 대상자

(4) 다른 사람들과의 유대감, 소속감 및 협동심의 향상이 필요한 대상자

(5) 자기의 관심과 문제에 관해 도움이 되리라고 판단된 대상자

(6) 동료나 타인의 이해와 지지가 도움이 되리라고 판단된 대상자

(7) 자기문제에 관해 검토, 분석을 기피하거나 유보하기를 원하고, 자기노출에 관해 필요이상의 위협을 느끼는 내담자

3) 개인상담이 필요한 경우

(1) 가지고 있는 문제가 위급하고, 원인과 해결 방법이 복잡하다고 판단된 대상자

(2) 내담자 자신과 관련인물의 신상을 보호할 필요가 있는 대상자

(3) 자아개념이나 사적인 내면세계와 관련해서 심리검사 결과를 해석해주는 대상자

(4) 집단에서 공개적으로 발언하는 것에 대해 심각한 불안공포를 가진 대상자

(5) 상담집단에서 동료들로부터 수용될 수 없을 정도로 대인관계가 좋지 못한 대상자

(6) 자기 자신에 대한 탐색, 통찰력이 극히 제한되어 있는 대상자

(7) 상담자나 다른 사람들로부터 주목과 인정을 강박적으로 요구할 것으로 판단되는 대상자

(8) 폭행이나 비정상적인 성적행동을 취할 가능성이 보이는 대상자

IV. 실제 집단프로그램과 개인사례

A. 프로그램 개요

1. 준비단계

1) 홍보 및 자발적인 참여유도단계

입소초기 아동에대한 개별상담을 통해 아동의 개인력과 가정사를 통해 약물과 기타의 문제행동을 하게 된 배경 및 현재의 아동상태를 파악하고, 아동에게 약물의 위험성을 인식시키면서 이후 중단을 할 수 있는 자신감과 의지력의 중요성을 설명하여 본 상담소 약물치료프로그램에 참여하도록 권유한다. 이 방법은 초기 입소생활의 적응과정을 고려하여 강압적인 참여보다 아동에게 스스로 참여하도록 한다는 차원에서 이후의 집단활동에 대한 적극성과 약물치료에 대한 분명한 방향성을 가지고 생활하게 한다는 점에서 매우 중요하다. 아동이 집단활동에 참여하겠다는 의지를 아동담당 상담자와 함께 추천서와 참가신청서를 작성하게 하여, 집단프로그램 지도자에게 제출하게 한다.

2) 사전모임

약물치료집단상담프로그램에 신청한 아동들은 프로그램 시작전 주에 사전모임을 갖으며, 이모임에서 이후의 프로그램에 대한 기대감을 갖도록 하며, 사전모임을 통해 구성원간의 초기관계의 사전작업을 하게 된다.

- 1) 프로그램명: 늘푸른 92기 -약물집단치료
- 2) 기 간: 1996. 5. 22~8. 28(총 13회)
주 1회, 수요일 오후 3시~5시
- 3) 대 상: 본 상담소 입소 아동중 약물중독과 의존이 심한 청소년
- 4) 참가자: 손○○, 김○○, 송○○, 장○○, 강○○.
- 5) 목 적: ① 약물남용의 유해를 인식시킨다.
② 약물에 의존하는 원인을 알게 하여 극복하게 한다.
③ 지지집단을 형성케 하여 의지력을 강화시킨다.
- 6) 세부내용
<50p 표참조>

B. 개별상담접근과 상담사례

1. 사례개요

○내담자: 김평화(가명, 남 20세, 이하 Ct로 칭함)

○주요문제: 환각제 흡입과 그로 인한 성격장애

○가족력 및 문제력: Ct의 부모는 다 계시며, 2남 1녀 중 장남이다. 부의 직업은 노동으로 노동후 음주를 즐겨하며 음주를 한 후에는 신세타령과 함께 주벽이 심하다. 부에 대한 Ct의 감정은 무능력으로 부각되어 있다. Ct는 학습에 대한 열의도가 컸다. 고교를 우수한 성적으로 입학했고 지능도 상위에 속한다. 그러나 부모의 맞벌이로 인해 아동기에 보호결여가 심했다. 이로 인해 Ct는 국교 6학년때부터 계속 담배를 피웠고, 중 1때 부터 환각제 흡입이 가족들 모르게 또래집단에서 시작되었다. 점차적으로 욕구가 커지고 이에 충족

이 안되자 Ct는 정상적인 또래들과의 비교에서 열등감이 커지고, 자신보다 학습이 떨어지고 환경이 비슷한 또래들과 합류하면서 환각제 흡입에 날로 심화되었다. 급기야 중 3년때부터는 심해져서 고교입학후 며칠 학교를 나가지 못하고 퇴학당하였다.

2. 사정

Ct는 빈곤한 가정에서 부의 부적절한 모델이 사춘기를 맞은 Ct에게 열등감과 욕구불만으로 잘 못된 행동을 시도하게 했다. 한편 또래집단과 어울리면서 흡연, 환각제 흡입으로 성격장애를 입게 됨으로 심리적 불안과 신뢰없는 관계의 악순환을 가져오게 되었고 이는 가치관 혼란으로 접목되었다고 생각한다. 그리하여 환각제 흡입이 더욱 심화되었으며, 성격은 난폭과 건강염려증의 현상으로 보이며 성인과 사람에 대한 불신은 자신의 방어기제로 이용되었다.

Ct의 친자관계검사에서 보면 부모가 거부적이고 강압적이나 자녀에 대한 기대는 반면에 크다. 또한 부모는 간접하고 불안해 하는 익애적, 맹종형이다. 지능검사서 Ct는 128로 보통에서 상에 속하는 수준을 보였다. 인성검사(MMPI)는 건강염려증과 성격장애, 가정과 부모에 대한 반항성과 신뢰성 결여, 자기중심적이고 무책임함을 보였다. 그러므로 Ct는 환각제 흡입에 따른 성격장애로 사료되었다.

3. 개별상담 목적: 자아정체감 확립과 가치관 정립

Ct가 지니고 있는 지능이 높고 학습이 가능하다는 장점을 이용하여 가치관 정립을 도모하고 진로를 확실하게 설정하도록 통찰시킨다. 구체적인 대안은 검정고시 고졸합격에 이어 대학진학에 도전하면서 자신도 할 수 있다라는 자신감을 갖고 새로운 인생관을 설계하도록 도모하는 것이다.

4. 상담실제

1) 1단계-환각제 흡입단절시기

약물남용 청소년 집단상담

약 1년간 개별상담, 집단상담 및 교육등 다양하고 다각적인 프로그램으로 Ct는 환각제를 단절하였다. 한편 검정고시 고졸 자격취득 중 3과목을 합격하면서 가치정립이 도모되었다. 이 시기에 된 것과 상담자와 본 상담소의 사회사업가들에게 갖

는 Modeling에서이며, 앞으로 자신과 비슷한 환경의 비행 청소년을 만나고 싶은 갈망에서 었다.

2) 2단계-성격장애에 교정시기, 가치관 재정립, 자아정체감 확립

단 계		제 목	활 동 내 용	준 비 물	비 고
1단계	1회	1. 서약서 작성후 선서 2. 나는 누구일까요?	이름표 만들기	명찰 필기도구 유인물	
	2회	1. 야외활동 「저높은 곳을 향하여」	1. 등산 - 북한산 2. 친교 시간	- 도시락 6인분 - 차비 - 입장료 - 배낭	총무과 협조 교육과 협조
	3회	1. 인생곡선	인생곡선 작성	유인물 필기도구	
	4회	1. 첫인상	첫인상 작성	유인물	
2단계	5회	1. 무서운 본드와 신나	약물시청각	비디오테잎	
	6회	1. 장님인도	장님인도	눈가리개	사회교육과
	7회	1. 주장훈련 1	주장하기 1, 2	유인물	
	8회	1. 주장훈련 2	주장하기 3, 4	유인물	
	9회	1. 야외활동 - 하이킹	1. 자전거여행 - 통일로 -	- 도시락 6인 - 배낭 -자전거 6대	총무과 협조
	10회	1. 청소년 약물 이대로 좋은가? 2. 나눔	시청각/토론	비디오테잎	
3단계	11회	1. 흡인계 시작은 파멸 2. 나눔	시청각/토론	비디오테잎	
	12회	1. 무엇이 당신을 괴롭히는가? 2. 나눔	자료작성	유인물	
	13회	1. 새로운 출발	자유평가토론 촛불의식	촛불의식판 - 초 6개	사회교육과

(표1) 자조집단 활동

단 계	모임횟수	내 용	준비물	소요경비
1단계	1회	- 자조집단을 형성한다 - 집단명칭, 규약, 활동에 대해 스스로 정하게 한다.		
2단계	3회	- 3회 모임동안 모임내용을 스스로 하게 하며, 지도자는 단지 활동의 유지차원에서 개입한다.		
3단계	2회	- 퇴소자와 신입회원을 영입하면서 지속적으로 집단의 운영을 위한 규칙을 정하게 한다.		
4단계	1회	- 퇴소자와 신입회원에 대한 환송 및 환영식을 갖는다.		

Ct에게 있어서 이 시기는 고통의 시기이다. 아직 환각제 흡입만 단절했을 뿐이지 환각제 흡입으로 인한 성격장애는 Ct에게 더 큰 타격이며 관계를 해나가는 모든 면에서 걸림돌이 되기 시작하였다. 이 시기에 Ct는 밤시간 동안 상담소에 일시보호치료중인 동생들을 돌보면서 낮 동안은 나머지 검정고시 준비를 해나갔다. 이 때 자신의 참을성이 없고 짧은 생각과 충동으로 동생들을 구타하고, 자신의 성격이 좌절감을 갖는 등 감정조절이 안되는 격동기를 겪는다. 계속 잇따른 주위의 경고와 질타를 감수해야 했으며, 무엇보다도 자신의 비참함의 악순환이었다. 한편 이러한 악순환 중, Ct는 상담소에 입소하기 전 또래집단과 어울려 슈퍼마켓을 절도한 적이 있었는데 또래들은 감별소에 입건되어 형을 살고 있었고, Ct는 현장에서 도망을 해서 기소증지에 걸려 있던 상태였다. 계속 경찰이 집 주위를 맴돌고, Ct가 본 상담소에 숨어 있게 된 사실을 나중에 알게 된 상담자는 Ct를 설득하여 검정고시 합격 후 경찰에 자수하기로 하고 검정고시 준비를 하였다. 마침내 검정고시는 전체 합격하였고 경찰에 자수하였다. 검사는 Ct가 열심히 새생활을 하고 있음을 감안하여 불구속 처리하였다. 모든 것이 해결된 후 Ct는 본격적으로 대입에 도전하게 되었다.

3) 3단계-진로확정에 따른 대입 도전시기

서서히 성격이 안정되어 갔으나 아직 대입이라는 큰 관문이 Ct를 불안하게 하는 커다란 무네였다. 따라서 구체적인 상담목적은 진로확정에 따른 대입 도전이었다.

이 시기 Ct는 학습이 뜻대로 되지 않고 쉽게 무너지는 자신과의 싸움에서 매우 고통스러워 하였다. 이에 92년 8월부터 모래놀이치료를 병행하기 시작하였다. 3단계에서의 모래놀이치료는 Ct의 대입에 대한 불안과 자신감 없는 초조함이 악순환되는 감정상태를 정리하면서 전체적으로 통합해 갈 수 있는, 그리고 자신 스스로가 통찰해가도록 상담자의 허용적이고, 비지시적인 태도로

접근하는데 그 의의가 있었다.

4) 그 후 결과적으로 Ct는 대학에 합격하고 더욱이 장학생으로 입학했다는 황홀감에 커다란 용기를 얻게 되었다.

