

약물남용예방과 지도교사의 자세

최병갑

교육부 학교정책실 학교정책과

< 목 차 >

1. 현황 및 문제점
2. 몇가지 예비 논의
3. 지도방안

1. 현황 및 문제점

□ 집단괴롭힘, 약물오·남용 등 청소년 비행의 저연령화가 진행되어 초등학교 사이에서도 중·고등학생과 유사한 비행이 발생

- 우리부 설문 조사 결과
 - 2000년도 초등학교 학교폭력 피해자수 : 53,382명(초·중·고 총피해학생 155,859명의 34.3%)
- 청소년폭력예방재단의 표본 조사 결과(2001. 3)
 - 2000년도 학교폭력 피해가 초등학교 사이에 가장 빈번하게 발생
·초등학교 20.5%(1,246명중 255명), 중학생 18.8%, 고등학교 5.5%
 - ‘고문형 놀이’ 등 유희와 집단 괴롭힘의 혼재 현상이 나타남
- ’98년도부터 초등학교 사이에서도 폭력서클이 발생(우리부 설문조사 결과)
- 초등학교 고학년생 흡연문제 심각(한국일보, 2000.12.9)

※ 중·고등학교 비행 현황 (기간 2000. 1. 1 ~ 12. 31)

구 분	비행 학생 수					조치 사항					
	중학교		고등학교		합계	퇴학 처분	특별 교육	사회 봉사	학교 봉사	기 타	합계
	남	여	남	여							
약물 오·남용	26	25	93	17	161	3	19	15	124	-	161
음주흡연	5,468	3,393	26,272	9,290	44,423	32	1,827	2,751	39,813	-	44,423
유해업소매체물	100	74	276	201	651	4	21	99	527	-	651
합계	5,594	3,492	26,641	9,508	45,235	39	1,867	2,865	40,464	0	45,235

- 초등학교 담임교사들이 증가하는 학생비행에 적극적으로 대처할 필요성 제기
- 전문상담교사 자격증 소지자 대비 상담보직교사 배치 비율(상담보직교사/자격증소지자)
 - 초등학교 : 12.2%(124/1,016)
 - (상담보직교사 중 56명은 전문상담교사 자격증을 소지하지 않은 교사임)
 - 중학교 : 36.8%(1,149/3,117), 고등학교 : 37.7%(1,068/2,831)

※ 관련 근거 : 초중등교육법시행령제33조(초등학교 교원의 배치기준)제3항 “초등학교에는 양호교사·전문상담교사 및 사서교사를 둘 수 있다.”

2. 몇 가지 예비 논의

가. 약물을 사용에 대해 교육적으로 교사가 개입할 수 있는 한계는 어디까지인가?

- 금지 약물에 대한 학교에서의 규정의 한계와 기준
- 약물 오·남용이 아닌 일상적인 약물 복용에 대해서는 교사가 개입할 수 없는가?
- 약물 오·남용을 직접, 간접적 피해가 발생하였을 때 교사 및 학교는 어떤 책임을 져야 하는가?
- 인권과의 관련에서 아동들의 사생활에 대한 교육적 개입의 한계
- 의무교육에서 국가(학교)가 책임져야 하는 아동 약물 오·남용 예방교육의 책임 범위

나. 금지된 약물을 사용하였을 때 초등학생에 대해 어떤 제재를 할 수 있는가?

- 초등학생에 대한懲戒는 가능한가?
- 교정 프로그램에 참여시키기 위해서는 부모와 본인의 동의가 필요한가?
- 아동들이 교외에서 약물을 복용하였을 때 어떤 지도를 하여야 하며, 어떤 책임을 져야 하는가?

다. 教室崩壞의 문제를 어떻게 볼 것인가?

3. 지도 방안

가. 기본 방향

- 교사의 일방적/하향적 훈계방식에서 아동과 부모를 설득하고 자발적 동의를 유도
- 지시일변도의 통제방식에서 아동의 인지적 변화와 가치관의 재정립을 촉진
- 아동을 피동적 객체로 대상화하지 말고 스스로 규범을 지키는 의식을 고양.
- 아동 개인의 생활습관을 지도하는 미시적 차원에서 아동 문화의 내용과 질을 바꾸는 거시적 접근

- 비행/일탈 아동을 사후에 선도하는 소극적 지도방법에서 스스로 규범을 만들어 나가고 이를 적극적으로 준수하는 문화를 정착

나. 하나의 사례 : 초등학교 카페인(Caffeine) 중독

◦ 카페인이란

- 커피, 콜라, 아이스크림(일부), 카카오, 코코아, 감기약 등에 들어 있으며, 무색 무취한 알칼로이드 결정체

◦ 기능

- 뇌신경의 말단에서 신경세포간의 정보를 전달하는 신경전달물질을 방출하지 못하도록 작용하는 아데노신의 기능을 억제시켜 신경세포가 더욱 흥분되도록 함
- 섭취후 15-30분후 심장박동수, 혈압, 체온, 위산분비, 소변량 증가하고 당을 산화시키는 능력 저하시켜 혈당량을 증가시킴
- 잠을 이루지 못하게 하고 뇌의 과잉 반응과 신경체제의 과흥분 상태를 일으킴

◦ 중독 후 증상

- 성급함, 걱정, 우울증을 느끼며 자신에 대한 과도한 관심을 가짐
- 과격한 활동과 학습 및 행위에 문제 발생
- 소화불량, 두통, 불안, 신경질, 감각의 이상, 변비를 일으키고, 심하면 식욕상실, 체중감소, 설사, 급변하는 호흡, 손떨림, 불규칙적인 심장박동, 이통, 불면, 부정맥, 사지 냉한, 동공 확대, 허탈감 등 초래

◦ 중독 경로(실태)

- 어른들의 카페인 섭취 문화속에서 아동들이 카페인에 상시 접촉하고, 자기도 모르는 사이에 중독됨
- 일부 제과업체에서 상업적 목적으로 카페인이 다량 함유된 음료, 빙과류등 판매
- 카페인은 약물이 아니라는 사회적 통념에 의해 교정 치료의 기회를 놓침
- 카페인, 알콜, 니코틴의 섭취에 비교적 관대한 우리나라 문화가 문제의 심각성을 깨닫지 못하게 함
- 중·고등학교에 진학하면서, 졸음을 쫓고, 체중을 줄이기 위해 습관적으로 커피등을 복용하는 중독 단계로 발전

다. 지도 방안

- 관련 교과를 통한 예방교육 강화
- 학생의 생활세계에 대한 이해
 - 약물 오·남용 경로에 대한 구체적인 파악
 - 가정환경, 친구관계, 취미생활 과정에서 약물에 노출될 위험이 있는지 조사
- 아동들의 약물 오·남용 실태에 대한 주기적인 검사 및 조사 실시
- 학교내 자율 연수 등을 통해 약물 오·남용에 대한 대처 및 아동 상담 지도 능력 향상
- 중독 증후군이 있는 아동에 대해서는 가정과 연계 교육 활용
 - 주기적인 학부모 계도 교육 실시 등(가정 통신문 등 활용)
- 습관성 중독증이 발견되면 학생상담자원봉사자 및 전문기관과 협력하여 즉각적인 교정 치료 실시
- 초등학교에서 상담실 및 학생지도부 신설
 - 약물 오·남용 등 비행 일탈 학생에 대한 전문적이고 체계적인 접근 필요
 - 집단상담 및 심성수련 프로그램 등 도입
- 학교주변 환경위생정화구역내에 유해 약물 판매 지도·단속
- 유관기관, 시민단체, 전문기관, 지역사회와의 연계를 통한 활동 강화
 - 약물 오·남용으로부터 아동들을 보호하기 위한 범사회적 분위기 조성
 - 약물 오·남용에 관련된 학생의 치유를 위한 사회적 협조체제 가동
- 학교규범 정비
 - 학생·학부모가 학교공동체 구성원으로서 지켜야 할 책무성의 객관적 근거를 마련
 - 最少制限(zero tolerance)제도의 도입
 - 비행 학생/학부모의 권리제한 규정 제정
 - 민주적 학급(학생)회 규칙의 제정
 - 학생회중심의 자율적인 생활규범의 제정·준수 풍토 조성

■ 알아두시다

www.moleg.go.kr : 법제처의 홈페이지로 체벌이나, 교권, 불법과외 등과 관련된 판례를 검색어를 통해 찾아 볼 수 있습니다.

www.youth.go.kr : 청소년보호위원회 홈페이지로 학생들이 소지하여서는 안되는 유해매체물 목록을 검색할 수 있습니다.

www.moe.go.kr : 교육부 홈페이지입니다.

www.jikim.net : 시민단체인 청소년폭력예방재단의 홈페이지로 학교폭력에 관한 각종 자료를 얻을 수 있습니다.

www.monbu.go.jp : 일본 문부성 홈페이지로 이지메 등에 관한 통계가 있습니다.

www.ncjrs.org : 미국 법무부 청소년 비행 예방국 홈페이지로 안전한 학교를 만들기 위한 각종 프로그램이 있습니다.