

Session IV.

마약류 중독자 실태 및 치료재활 노력

미국 지역사회 약물재활시스템과
NAADAC

주 일 경 교수
(원광디지털대학교 약물재활복지학과)

미국 지역사회 약물재활시스템과 NAADAC

주 일 경 교수

(원광디지털대학교 약물재활복지학과)

I. 미국의 약물 재활 서비스 전달 체계에 대한 논의

1) 약물 남용 및 의존자를 어떻게 바라볼 것이며, 이들에 대한 치료는 무엇인가?

불법 약물사용은 법적 제재를 피할 수 없다는 현실을 고려하여, 이미 선진국에서는 국가차원에서 이들의 금약 및 단약 유지를 위한 효과적인 서비스 전달체계에 대한 고민하여 왔다. 특히 약물남용 및 의존자를 어떠한 차원에서 접근할 것인가에 대한 범사회적인 논의가 이루어졌으며, 이에 대한 사회적 공감대가 형성된 바 있다.

미국을 비롯한 서구 국가에서는 이미 수십 년 전부터 약물 의존자를 범죄자로 보기보다는 치료적 접근이 필요한 환자, 더 나아가 사회복지 서비스를 받을 수 있는 수급권자라는 인식을 견지하고 있다. 즉 이들의 약물 의존 문제를 개인적인 차원으로 국한시키는 것이 아니라, 사회가 그 문제에 대한 기본적인 원인을 제공하였다는 입장을 견지하고 있다. 이에 따라 국가의 약물 문제에 대한 개입을 당연한 것으로 여기고 있다. 약물남용 및 의존 그리고 이것으로부터 해방은 개인의 의지로만 해결할 수 있는 단순한 것도 아니고 또한 그 피해가 개인에게 국한되는 것만이 아닌 사회적 공동 관심사라는 것이 미국 사회의 약물 문제에 대한 기본적인 시각이라고

할 수 있다.

2) 약물 남용 및 의존자에 대한 인식의 전환

실존주의 관점에서 바라본 ‘또 하나의 우리 자신’: 실존주의 사상의 본질은 키에르케고르의 ‘존재’라는 용어에서 찾을 수 있으며, 그 의미는 “인간은 그의 잠재력을 최대한으로 실현함으로써 자기 자신을 성취할 수 있는 가능성을 지니고 있다”라는 것이다. 인간은 예측할 수 없고 비합리적인 세상 속에서 의심과 불안을 경험하면서도 최선의 양심에 따른 책임 있는 행동을 선택한다. 그럼으로써 그의 존재를 확인하고 절망에서 구원 받으며 자유를 찾는다. 이러한 실존주의적 입장은 약물 재활복지 서비스 전달 체계에 중요한 이론적 배경을 제시한다. 클라이언트를 ‘전인’적 입장에서 보며 치료의 중심점을 현실 속에서 그를 파악하려고 노력하는 것에 둔다. 즉, 실존주의적 접근방법은 인간에 대한 단편적 견해(중세, 행동주의의 견해)를 배척하며, 인간을 그의 생활 상황에서의 전인적 개념으로 취급한다. 클라이언트 경험이 서비스 전달자 자신의 인간성과 연결됨으로써 서비스 전달자는 클라이언트와 함께 느끼고 클라이언트의 경험을 공유한다. 이들에게 ‘도움’을 제공한다는 것은 서비스 전달자가 클라이언트와 함께 인간성을 함께 나누는 상황이 선행되어야 한다.

3) 탈시설화(Deinstitutionalization)

약물수요 억제 차원에서 가장 중요한 것은 지역사회에 근거한 재활 자원이라고 할 수 있다. 이 지역사회는 단순한 물리적 공간이 아니라

약물 의존자, 장애인, 빈곤계층 등은 물론 사회의 모든 구성원들이 잠재력을 발휘하고 자신의 정체성을 확인하며 자아를 실현할 수 있는 인간 실존의 터이기도 하다. 이러한 지역사회에 기초한 재활 서비스가 이루어져야만 약물 의존자의 온전한 회복을 기대할 수 있다.

이러한 맥락에서 살펴볼 때, 약물남용 및 의존자에 대한 서비스 전달체계의 핵심은 클라이언트와 공감 확대와 지속적인 관계 형성이 그 요체라고 할 수 있으며, 이를 위해서 수용 시설과 지역사회를 연계하는 지속적인 서비스 전달 체계가 구축되어야 한다. 약물 의존으로부터의 회복이 일생에 걸쳐서 이루어지는 과정임을 고려할 때, 이들에 대한 개입의 핵심은 지역 사회에서 이루어지는 다양한 차원의 서비스라고 할 수 있다. 그리고 이들에 대한 치료의 핵심은 주지하다시피 ‘상담과 교육’이다.

이에 따라, 이러한 철학과 이론적 배경아래 이를 담당할 전문 인력의 양성과 유지, 그리고 이들의 재교육을 위한 사회적 시스템의 구축은 21세기 복지 사회를 지향하는 한국 사회에서 피할 수 없는 사회적 논제라고 할 수 있다.

II. NAADAC(National Association of Alcoholism and Drug Abuse Counselors)이란?

NAADAC Is...

- A National Membership Organization for Addiction Professionals
- An Advocacy Organization
- A National Credentialing Body
- Improving the lives of Addiction Professionals and those they serve.

The NAADAC Vision

To be the premier global organization of addiction focused professionals who enhance the health and recovery of individuals, families and communities.

The NAADAC Mission

To lead, unify and empower addiction focused professionals to achieve excellence through education, advocacy, knowledge, standards of practice, ethics, professional development and research.

1) 설립 배경과 실천 철학

NAADAC은 미국에 본부를 두고 있으면서 약물상담가들, 교육자들, 약물 예방, 치료와 교육 그리고 재활과 회복을 지원하는 약물의존과 관련된 전문가들 돕는 국제적으로 가장 규모가 큰 회원과 자격증제도를 가진 기관이다.

NAADAC 회원들은 예방, 개입, 회복 지원을 통해서 개별적인 약물남용 의존자들, 가족들 그리고 공동체들을 더 건강하게 만드는 일을 하고 있다.

한국에서 점점 만연(漫然)되고 있는 약물남용의 문제에 대한 치료 선택의 부재(不在)는 매우 심각한 사회 문제를 야기하고 있다. 예를 들면, 미국에서는 약물남용과 이와 관련된 영향들로 매년 3조2천6백억의 손실과 2조3천2백억원의 직장에서의 생산성 손실을 추정하고 있다(2008, NAADAC 자료)

비록 한국에서의 손실비용에 대한 정확한 통계는 없지만, 약물과 관련된 범죄, 약물 남용자들의 실업, 가족의 역기능 등을 고려할 경우 이미 천문학적 금액의 손실비용이 발생하고 있다고 추정할 수 있다.

주지하다시피, 한국에서 약물 남용자들을 줄이는 것은 국민들에게 공공의 사회복지 서비스 제공뿐만 아니라 명백한 사회적 손실비용을 줄이는 것이라고 할 수 있다.

약물 남용은 두 가지 측면으로 나누어져 논의할 수 있는데 이것은 불법 약물들의 "공급"을 차단하는 측면과 불법약물들에 대한 "수요"를 줄이는 측면이다. 한국은 "공급"의 측면에서 불법약물들의 생산, 밀매와 공급을 차단하기 위하여 기존의 법안들에 따라 다양한 정책들을 시행하고 있다. 그러나 "수요" 측면을 다루기 위한 법안들 또는 정책들은 매우 미약하다고 할 수 있다. 이것은 다음에 제시하는 방법들로 보완 될 수 있다. 그것은 예방, 개입과 치료, 그리고 공동체 지지이다.

① 약물남용예방은 개개인들이 마약 또는 알코올의 사용 없이 인생을 영위할 수 있게 하는 일차적인 과정들이다. 약물남용예방의 주요 목적은 약물을 처음 시작한 사람으로부터 잠재적인 약물 남용자들까지 이들을 약물남용의 위험으로부터 차단하는 것이다. 약물남용예방은 마약 또는 알코올을 남용하지 않는 생활패턴들과 건강한 행동들을 촉진하는 조건들을 만들어 나가고, 이를 강화하는 역할을 제시하는 것이다.

② 약물남용 개입과 치료는 단약을 유지하고자하는 과거 약물남용자들에게 제공하는 서비스와 상담의 과정이다. 이들에 대한 개입과 치료는 약물사용을 유발하는 행동들과 사고, 알코올 또는 마약들의 사용을 둘러싼 문화적 이슈들, 클라이언트 삶에 있어서의 마약 또는 알코올의 효과들, 의학적 내력들과 현재의 욕구들, 정신건강이슈들 또는 행동상의 문제점들,

가족과 사회적 이슈들 그리고 욕구들, 법적 또는 재정적 문제점들, 현재의 생활상황과 환경 그리고 취업 기록 등을 다양하게 다루어야 한다.

③ 공동체 지지는, 이들을 지지하는 직장파 학교, 마약알코올 그리고 범죄 없는 이웃들, 그리고 친구들과 가족이 긍정적으로 연결되는 건강한 공동체들을 만드는 것이다. 효과적인 약물남용 예방, 개입, 그리고 치료는 단약을 유지하고 강화시키기 위한 건강한 공동체들의 지지가 없이는 달성할 수 없다. 약물남용의 이러한 제반 이슈들은 숙련되고 전문지식이 있는 인력들을 요구하고 있다.

2) NAADAC이 하는 일

위의 사실은 다음과 같은 질문을 던져주고 있다. 약물남용의 "수요"억제 측면을 다루기 위해 할 수 있는 것들은 무엇인가?

그 대답은 약물남용으로 인한 사회의 황폐화, 그리고 약물남용을 줄이기 위한 약물남용분야의 교육, 훈련 그리고 전문적 지식에 전념할 수 있는 약물의존상담과 관련한 특별한 인력들을 창출하는 것이다.

현대과학은 뇌의 질병의 하나로 약물 의존을 정의하고 있다. 인간 신체의 다른 질병들과 같이 약물 의존은 적절한 의학과 연구기술들, 질적으로 훈련된 전문가들에 의해서 다루어져야만 한다.

과학적 근거에 기초한 유능한 전문인력을 발굴하는 것은 이 분야의 포괄적인 자격증 프로그램을 통해서 가능하다. 이 자격증 프로그램은 이 분야에서 전문인력이 되기 위한 기본적 요구조건들을 제시하고 있다. 이러한 자격증 프로그램들은

① 전문직의 지식에 대한 자격요건들을 정립, 평가 그리고 모니터 할 수 있고

② 국가적 수준에서 현재의 지식과 역량의 공식적 지표로서 제공할 수 있고,

③ 제공하는 약물의존치료와 예방서비스에서의 우수성을 국가적 기준으로 제시할 수 있고,

④ 질적으로 우수한 약물상담전문가들이 고용주들, 건강치료관련 공급자들, 사회적 서비스 공급자들, 교육자들, 정부 관계자들, 다른 실천가들, 그리고 일반인들에게 도움을 제공할 수 있다.

한편, 자격증 프로그램 내에서도 각각의 자격증의 단계에 대해서 명시하고 있다.

예를 들면, NAADAC의 자격증 프로그램은 3가지 단계로 구성된다. 하나는 대학원 이상의 교육 정도를 요구하고 있으며, 하나는 4년 이상의 교육 프로그램을 이수한 단계를 요구하고 있으며, 또 하나는 2년 이상의 교육 프로그램을 이수한 단계를 요구하고 있다. 위와 같은 3 단계로 운영되고 있는 NAADAC 자격증의 이점은 약물의존과 관련된 상담전문가들의 역량과 능력들의 수준을 결정하는 기본적인 틀을 제시한다는 것이다. 예를 들면, 어떤 약물상담전문가가 어떤 단계의 자격증을 가지고 있다면, 이것은 소유하고 있는 단계에서의 전문적 교육, 훈련과 경험을 가지고 있음을 투명하게 보여주는 것이며, 또한 성공적으로 약물상담 및 치료를 수행할 수 있는 자격 요건을 가지고 있다는 것을 의미한다.

3) KNAADAC(Korea National Association of Alcoholism and Drug Abuse Counselors)

2006년 11월 NAADAC Director인 Cynthia가 내한하여 한국지부 협약을 맺어 탄생한 기관이 KNAADAC이다. NAADAC는 전미 약물상담가들의 협의체로 미국에서 가장 역사가 오래되고 권위 있는 약물분야의 정책

및 방향을 선도하는 유력한 기관이다. 주지하다시피, 수요억제차원의 한국 약물분야의 실정은 매우 일천하다고 할 수 있다. 이 분야의 전문 인력 양성도 거의 이루어지지 않았으며, 국가의 관심도 미비하다. 이에 따라 사회적 개입 또한 거의 전무한 것이 오늘의 실정이다. 이러한 한국의 현실을 고려하면 KNAADAC의 설립은 한국 약물수요 억제 분야에서 획기적이며 매우 의미 있는 시도이다. 초대 KNAADAC 의장으로 원광디지털대 약물재활복지학과 주일경 교수가 임명되었으며, 사무총장으로 새움교회 김도형 목사 및 여러 임원들이 활동하고 있다.

KNAADAC은 약물상담전문직과 관련된 정보들을 빠르고 정확하게 보급하는데 중심역할을 할 것이며, 교육 세미나들을 제공하고, 전문직에 대한 윤리를 강화하고 전문직의 기준들을 강화하는 역할들을 하고 있다.

KNAADAC 은 약물상담에 관련된 서비스 종사자들의 목소리를 하나로 모으는 역할을 할 것이며, 약물 남용 의존자들에 대한 지역 사회의 서비스 전달체계를 확립하는 법률제정을 위한 노력을 경주할 것이다.

KNAADAC 은 약물 상담전문가들에 대한 자격증 위원회를 설립하였다. KNAADAC의 검증된 자격증 시험은 16년 이상 약물상담전문가들의 자격증을 다루어오고 있는 NAADAC의 시스템을 따르고 있으며, 또한 번역을 통하여 한국어로 시행되고 있다.

① KNAADAC 윤리 강령

- ♣ 전문직 업무에서, 전문직상의 수행의 지침으로써 자율성, 선행, 그리고 정의의 윤리적 원칙들을 준수한다.
- ♣ 인종, 종교, 나이, 성, 장애, 민족, 성적 성향, 또는 경제적 조건에 근거하여 환자 또는 전문 직업인을 차별하지 않는다.

- ♣ 객관성과 고결성을 지지하고, 내가 제공하는 서비스에서 최고의 기준을 유지한다.
- ♣ 전문 직업 수행에 관계하는 합법적이고 용인된 도덕적 강령을 준수한다.
- ♣ 알코올 중독 및 마약 남용에 관하여 현재의 지식의 한계를 정직하게 인정한다.
- ♣ 출판물에 그리고 출판과 관계된 작업에 기여한 모든 사람의 공적을 인정한다.
- ♣ 함께 일하는 사람이나 단체의 최선의 이익을 존중하며 복리를 증진한다.
- ♣ 주요한 책임으로써, 환자의 권리를 보호하는 의무를 받아들이고 교육, 업무, 또는 연구에서 습득한 기밀 정보를 적합하게 이뤄진 동의 없이 누설하지 않는다.
- ♣ 상담 관계의 고결성을 지키며 환자가 효과적인 치료에 합리적인 접근할 수 있도록 보장한다.
- ♣ 동료들을 존중, 예의, 공정, 그리고 충실한 신뢰로 대한다.
- ♣ 약물 남용 및 의존자들에 대한 서비스의 기회와 선택의 폭을 넓혀 주기 위한 공공 정책 또는 법률을 제정 또는 변경하기 위한 입법 과정에 능력과 최선을 다하여 적극적으로 참여한다.

② 인증제도

미국 알코올및마약남용상담가인증위원회(NCC)와 제휴로 KNAADAC 인증위원회(KCC)가 설립되어 자발적인 인증제도를 시행하고 있다. 이

러한 인증은 특히 개인에 초점을 맞추며 알코올 및 마약 남용자 상담에 있어서 현재 지식수준과 역량에 대한 정형화된 체계를 제공하고 있다.

이러한 인증 제도의 목적은 알코올 및 마약 남용자에 대한 상담 능력을 향상시키기 위한 것으로서,

- ♣ 약물 상담가의 전문성에 대한 사회적인 인식을 증진하며
- ♣ 약물 상담에서 필수적인 지식의 기준을 제공하고
- ♣ KNAADAC 인증 위원회에 의해 확립된 기준을 충족하는 것을 공식적으로 인정하며
- ♣ 약물 남용 및 의존자에 대한 서비스 전달 체계의 품질을 향상시키며
- ♣ 알코올 및 마약 남용 상담에 있어서 인증에 요구되는 지식수준을 확립, 측정하고 모니터링 한다.

③ 행정관리

KNAADAC 인증 위원회(KCC)가 관할하며 소재지는 다음과 같다.

‘KNAADAC Certification Commission ’

Christian International Temperance School 3F. 282-6, Gung-dong,

Guro-gu Seoul, Korea 전화: 02-899-4668

④ 자격 조건 및 시험

한국 국제 약물상담사 인증시험 - 초급 응시자는 다음 자격 조건을 충족해야 한다.

1. 고졸 또는 동등 학력.
2. KNAADAC에서 인정하는 교육기관에서 소정의 과목 및 학점을 이수한자.
3. 알코올 및 마약 상담기관에서 250시간의 실습을 이수한 자.
4. Professional Testing Corporation(New York)의 자문과 지원으로, KNAADAC 인증위원회가 시험을 관리하고 있으며 시험 영역은 다음과 같다.

♣ 1 부

I. 정신 활성화 물질 약물학	35%
II. 상담 실무	25%
III. 상담의 이론적 기반	25%
IV. 직업적 쟁점들	15%

내용 개요

I. 정신 활성화 물질

A. 약물학의 정의

1. 중독 상담과의 관계
2. 약물학 내용의 분야
 - a. 용어 b. 생리학적 효과 c. 정신적 효과
 - d. 금단 증후군 e. 마약 상호작용 f. 치료의 적용
 - 1) Antabuse(알코올 중독 치료제) 2) 의약품 사용

B. 마약 분류

1. 알코올

- 2. 진정제
 - a. Anti-Anxiety (약한 진정제) b. 바비튜레이트
 - c. 진정제-수면제 d. 향정신제(강한 진정제)
- 3. 코카인
- 4. 기타 흥분제
 - a. 암페타민 b. 니코틴 c. 카페인
- 5. 아편
 - a. 자연 유도제 b. 합성마약 c. 길항제
- 6. 환각제
 - a. 자연 유도제 b. 합성마약 c. 길항제
- 7. 카나비노이드
- 8. 기타
 - a. 흡입제 b. 디자이너 마약 c. 스테로이드
 - d. 일반의약품 마약
- C. 중독 과정
 - 1. 질병 모델 2. 내성 메커니즘 3. 해독 4. 중독 단계
- D. 회복 과정

II. 상담 실무

- A. 환자 평가
 - 1. 심사 2. in-take 3. 평가 4. 진단 기준
- B. 치료 계획
 - 1. 문제, 규명 및 등급 2. 목표 및 목적

3. 치료 과정 및 자원 정의 4. 치료 수준

C. 상담

1. 문제 및 세분화 2. 태도/감정 진단 3. 대안 고려 4. 기술
a. 개인 b. 그룹 c. 가족/중요한 사람들 d. 개인

D. 환자 돌보기/관리

E. 교육

1. 알코올 및 마약 정보 2. 처방전 약물 문제
a. 정신적 관점 b. 교육적 관점 c. 신체적 관점 d. 질병 관점

F. 지속적인 돌보기

G. 기타 문제

1. 청소년 2. 노인 3. 성 4. 성적 문제 5. 문화적 문제 6. 재발
7. 자살 8. 만성 질환 및 전염병 9. 이중 장애 10. 범죄 처벌

III. 상담의 이론적 기반

A. 중독 상담

1. 핵심 그룹

- a. 치료 승인 b. 임상적 평가 c. 장기 치료 계획
d. 상담 서비스 e. 케이스 관리 f. 퇴원/지속적 관리
g. 법적, 도덕적 및 직업적 문제

2. 질병 모델 및 단계

3. 12 단계 원리

4. 재발 방지

5. 가족

- a. 시스템 이론 b. 알코올중독자/마약중독자의 자녀
- c. 공동 의존
- B. 인간의 성장 및 발달 생애 단계
 - 1. 유년기 2. 성장기 3. 성인기 4. 노인기
- C. 행동/인지 분석 이론
 - 1. 인지적 접근
 - a. 이성-감정적 심리요법 b. 인지 이론
 - 2. 학습 이론 접근
 - a. 강화 이론 및 심리분석 요법 b. 행동 요법
 - c. 사회 학습 이론 d. 인지적 -행동 변이
 - 3. 심리분석적 접근
 - a. 심리분석 b. 심리분석적 요법
 - 4. 지각적 -현상학적 접근
 - a. 교류분석 b. 게슈탈트 심리 요법 c. 환자 중심 요법
 - 5. 변화 단계들
 - 6. 동기 부여 인터뷰

IV. 직업적 쟁점들

- A. 법률 및 규정
 - 1. 기밀유지 2. 차별 금지 3. 마약 테스트
- B. 윤리
 - 1. 직업 윤리 2. 상담사 책임 3. 능력 4. 법적, 도덕적 기준
 - 5. 공개 선언 6. 발행물 공헌인정 7. 환자 복지 8. 기밀유지

- 9. 환자 책임 10. 전문직업인 사이의 관계 11. 보수
- 12. 사회적 책임

♣ 2 부 : 주관식 시험(3문항)

- 한국 사회의 약물 문제에 대한 쟁점들.

