

2013년
경주시 정신보건사업
실행보고서

제1장 경주시 정신보건사업의 필요성 및 개요

I. 경주시 정신보건사업의 필요성

1. 지역사회 정신보건사업 배경
2. 사업 연혁

II. 경주시 지역사회 정신보건사업의 개요

1. 지역사회 정신보건사업 목적
2. 조직구성

제2장 경주시 지역사회 현황

1. 지역현황
2. 지역건강 현황
3. 인구현황
4. 자원현황

제3장 경주시 정신보건사업

I. 중증정신질환 관리사업

1. 정신질환자 등록관리 현황
2. 사례관리 서비스
3. 사회재활서비스
4. 가족교육

II. 자살예방 및 정신건강증진사업

1. 지역사회 정신건강 실태조사
2. 교육사업
3. 정신건강행사 및 캠페인
4. 우울증 자조모임
5. 정신건강상담
6. 무인 정신건강 진단시스템

III. 정신보건 환경조성사업

1. 관련요원 교육
2. 지역사회 의뢰
3. 회의
4. 홍보

IV. 아동청소년 정신보건사업

1. 정신건강문제 조기발견사업
2. 정신건강 사후관리 서비스
3. 정신건강 교육
4. 정신건강행사 및 캠페인
5. 부모교사교육

제1장 경주시 정신보건사업의 필요성 및 개요

I. 경주시 정신보건사업의 필요성

1. 지역사회 정신보건사업 배경

□ 중증정신질환으로 인한 사회적 부담은 기하급수적으로 증가하고 있으며, 우리 사회의 지지체계 및 안전망의 강화를 촉구, 정부는 1995년 정신보건법을 제정하여 정신보건센터 설치 및 운영을 확대해나감으로써 정신보건사업의 중요성을 인식.

□ 우리나라 국민의 정신건강 수준은 선진국에 비해 현저히 낮으며 스트레스에 취약한 상태. 국민건강영양조사결과 스트레스 인지율과 우울감 경험율이 19세 이상 인구에서 2007년부터 2010년까지 지속적으로 증가하다 2011년 감소하였으며, 우리나라 국민의 행복지수는 15개국 중 14위로 매우 낮음(국민건강영양조사 2007년~2011년).

□ 보건복지부 2011년 정신질환 실태조사에 조사결과에 따르면 25개 정신질환 일년 유병률은 16.0%로 06년 대비 22.9% 증가, 정신질환 평생 유병률은 27.6%로 06년 대비 14.3% 증가한 것으로 나타나 갈수록 정신질환 및 정신건강문제로 인한 사회적 문제가 증가.

□ 정신질환은 질환의 특성 상, 사회적 부담이 매우 큰 질병 중 하나이지만 정신질환에 대한 부정적 인식과 편견으로 정신질환 치료에 소극적인 태도를 보여 치료시기를 놓치게 됨. 외국에 비해 조현병, 우울증, 그리고 알코올의존 및 남용의 정신질환 치료율이 현저히 낮아 1/3 수준 밖에 미치지 못함.

□ 경주시는 2000년 지역주민 대상 정신보건사업 인식도 조사사업을 실시, 이듬해 2001년 기본형 정신보건센터를 설치 운영하였으며, 2007년부터 경주시정신보건센터를 표준형정신보건센터로 전환, 민간위탁으로 개소하여 지역주민에 대한 포괄적인 정신건강서비스 제공 및 지역주민의 삶의 질 향상에 주력.

□ 정신질환의 조기발견과 고위험군에 대한 개입, 예방사업을 통해 정신보건사업의 일차적 대상자인 중증정신질환자뿐만 아니라 일반 주민의 정신보건서비스에 대한 욕구를 충족시키고 예방함으로써 미래의 사회경제적 부담을 경감.

2. 사업 연혁

연 도	수행기관	사 업 내 용	위탁기관	사업비 구성(단위:천원)		
				국비	도비	시비
2001	경주시 보건소	-지역주민대상 지역정신보건사업 인식도 조사 실시 -저소득층 정신장애인 대상 진료사업 실시				
2002~2006	경주시 보건소	-기본형 정신보건센터 설치 및 기본형 정신보건사업 수행				
2007~2010	경주시 정신보건센터	-동국대 경주병원 위탁 표준형 정신보건센터로 전환 -지역주민대상 정신질환자에 대한 태도 조사 -중증정신질환 관리사업 -정신건강증진사업 -지역사회자원개발사업 -노인치매사업	동국대학교 경주병원	76,250		76,250
2011	경주시 정신보건센터	-중증정신질환 관리사업 -정신건강증진사업 -지역사회자원개발사업	동국대학교 경주병원	76,300		76,300
2012	경주시 정신보건센터	-중증정신질환 관리사업 -정신건강증진사업 -정신보건환경조성사업 -아동·청소년 정신보건사업	동국대학교 경주병원	76,300		106,300

2013	경주시 정신건강 증진센터	*정신건강증진센터 명칭 변경 -중증정신질환 관리사업 -정신건강증진사업 -정신보건환경조성사업 -아동·청소년 정신보건사업 -자살예방사업 -경주시 노인 정신건강 실태조사	동국대학교 경주병원	116,300	34,890	121,410
------	---------------------	---	---------------	---------	--------	---------

Ⅱ. 경주시 지역사회 정신보건사업의 개요

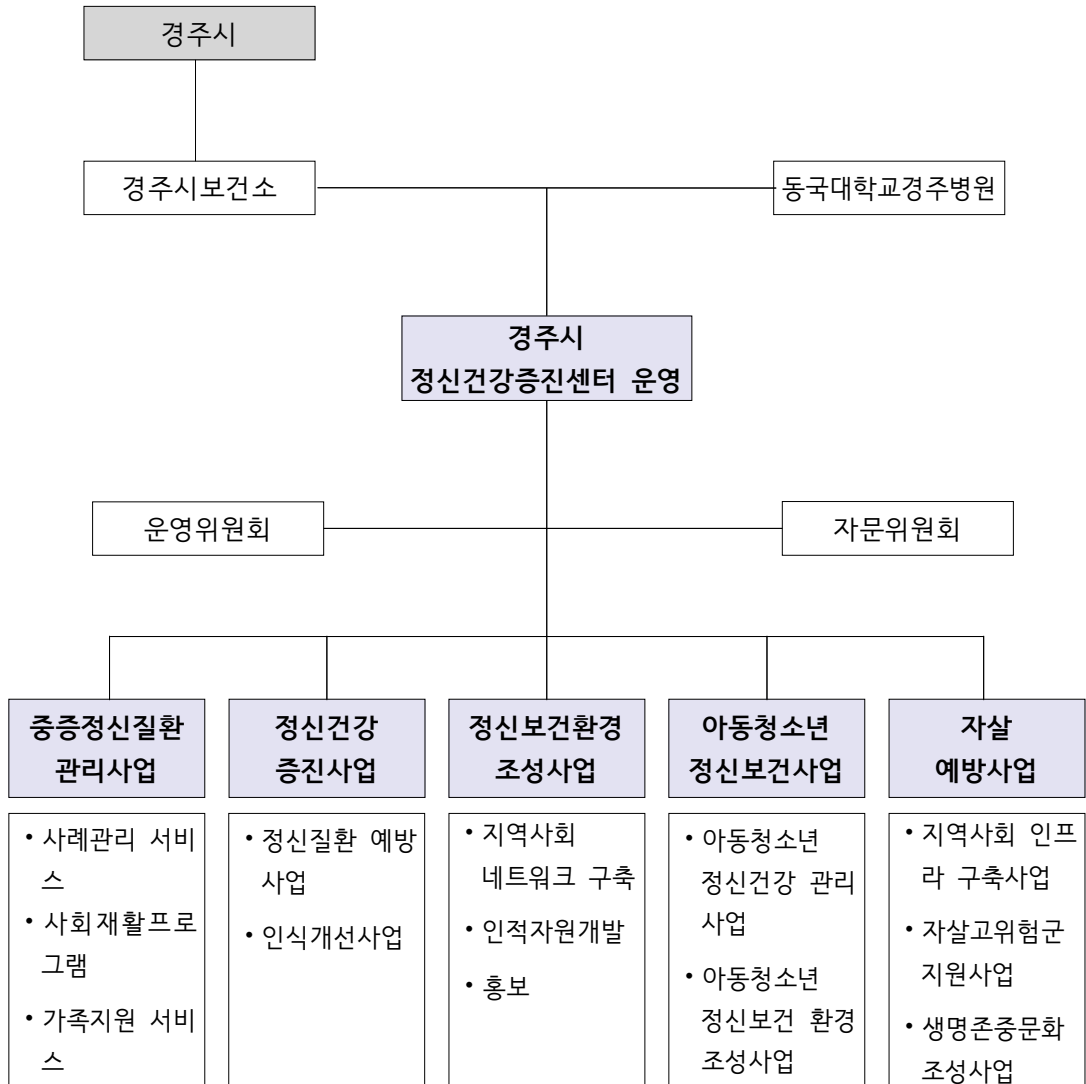
1. 지역사회 정신보건사업의 목적

지역사회 내 포괄적인 정신보건 체계를 구축하여 중증정신질환관리의 사회안전망을 확보하고 취약계층의 정신질환 예방 및 정신건강증진을 도모하며, 지역사회 정신보건 전달체계구축을 통하여 지역주민의 삶의 질 향상

- ☐ 중증정신질환자에게 체계적인 정신건강서비스를 제공하기 위하여 통합적인 사례관리서비스 체계 강화
- ☐ 노인 및 아동청소년 등 정신건강 취약계층을 대상으로 정신질환 조기발견 및 치료연계 서비스를 제공
- ☐ 정신보건사업의 지역사회 통합관리 및 서비스 제공을 위해 공적 네트워크 및 유관기관과의 연계체계 강화

2. 조직구성

1) 사업운영체계



2) 자문위원회

자문위원		소 속
위원장	이광현	경주시정신건강증진센터장
당연직	김미경	경주시보건소장
자문위원	이상락	경주시청 복지정책과장
자문위원	송청락	경주경찰서 생활안전과장
자문위원	김인택	경주소방서 대응구조과장
자문위원	이지선	경주교육청 평생교육과장
자문위원	곽경필	동국대학교 경주병원 정신건강의학과 교수
자문위원	김인홍	동국대학교 간호학과 교수
자문위원	우미영	위덕대학교 간호학과 교수
자문위원	김종우	경주시종합사회복지관장
자문위원	전미숙	한마음정신보건재활센터장

3) 사업인력 현황

센터인력				
소계	센터장	팀장	정신보건 전문요원	사회복지사
7	1	1	3	2

제2장 경주시 지역사회 현황

1. 지역현황

신라천년 고도로서 찬란한 문화와 역사가 살아 숨쉬는 민족문화의 발상지이며 우리나라를 대표하는 전통문화유산의 보고로서 세계적인 역사문화도시이자 동해의 청정해역과 해안선의 수려한 자연경관 등 최적의 해양관광 휴양도시임.

자연환경과 농·축·수산업이 골고루 발달된 도·농 복합도시로 넓은 면적(서울시의 2.2배), 비옥한 토질, 동해안 36km의 청정해역 등 천혜의 자연환경을 기반으로 한 우수한 농·축·수산물 생산이 되고 있음. 또한 역사문화 도시 조성과 3대 국책사업의 추진으로 역사문화 관광도시는 물론 미래를 열어가는 첨단도시로 발전해 가고 있음.



면적 1,324.39km²

행정구역 4읍 8면 11동 186법정리동 301행정리 332통 3200반

<그림 1> 경주시 행정지도

2. 지역건강 현황

1) 정신건강지표¹⁾

지 표	스트레스 인지율		우울감 경험율		자살생각률	
년 도	2011	2012	2011	2012	2011	2012
전국 (국민건강영양조사)	27.9%	27.0%	13.4%	12.9%	13.9%	13.3%
경주시 (지역사회건강조사)	28.8%	21.4%	6.6%	3.3%	-	-

2) 정신질환 추정인구²⁾

구분	유병률(%)	추정환자수(명)
모든 정신장애 (니코틴 제외)	13.5	28,731
정신병적장애	0.4	851
기분장애	3.6	7,662
불안장애	6.8	14,472
알코올사용장애	4.4	9,364
추계중증 정신질환자수	경주시 인구의 1%	2,633

1) 국민건강영양조사, 2011-2012, 지역사회건강조사 2011-2012

2) 보건복지부, 2011년 정신질환 실태조사

3. 인구현황

1) 연령별 성별 인구현황³⁾

(단위 : 명)

구분	남자	여자	계
전체	131,725	131,558	263,283
0세~19세	25,568	23,893	50,461
20세~64세	87,726	80,596	168,322
65세 이상	17,431	27,069	44,500

2) 등록장애인 현황

(단위 : 명)

계	지체	시각	청각	언어	지적 장애	뇌병변	자폐성	정신 장애
15,865	8,310	1,643	1,978	117	1,093	1,467	62	570
	신장	심장	호흡기	간	안면	장루· 요루	간질	기타
	336	37	89	42	19	69	33	-

3) 행정안전부, 주민등록인구통계 2013.12

4. 자원현황

1) 정신보건시설현황

(단위 : 개소)

계	종합병원	정신과 병·의원	정신건강 증진센터	사회복귀 시설	정신요양 시설	주거시설
9	1	4	1	2	0	1

2) 사회복지시설

(단위 : 개소)

구분	장애인			노인복지				아동 복지 시설	지역 아동 센터	모자 보호	보육 시설
	생활 시설	재활 시설	직업재 활시설	양로	요양	경로당	무료 및 실비 시설				
시설수	6	8	3	2	11	526	11	3	24	1	234

3) 학교현황

(단위 : 개교)

학교별 구분		학 교 수			학생수
		계	공립	사립	
합 계		147	109	38	35,165
유 치 원		63	45	18	3,226
초등학교		43	43	-	13,095
중 학 교		20	13	7	8,861
고등학교	소계	20	7	13	9,869
	일반	11	3	8	5,933
	특성	9	4	5	3,936
특수학교		1	1	-	114

4) 아동·청소년 시설현황

(단위 : 개소)

지역아동센터	복지관	아동보호 전문기관	청소년 수련관/청소년 상담복지센터	wee센터
19	2	1	1	1
성폭력상담센터	정신과 병원	드림스타트센터	가정폭력 상담소	아동복지시설
1	5	1	1	2

제 3장 경주시 정신보건사업

I. 중증정신질환 관리사업

1. 정신질환자 등록관리 현황

1) 목적

- 지역사회 네트워크 구축으로 정신질환 의심대상자 파악 및 등록관리 통해 조기 개입 및 사후관리
- 지역사회 내 정신질환자를 등록 관리함으로써 정신질환의 재발 예방 및 사회 복귀 도모

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 1월 ~ 12월
- 대 상 : 중증정신질환자, 아동청소년 정신건강 고위험군, 자살고위험군
- 사업결과 : 210명

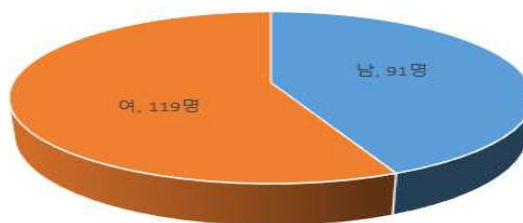
-등록관리 회원 현황

(단위 : 명)

총 인원	정신질환	아동청소년	자살고위험군
210	196	8	6

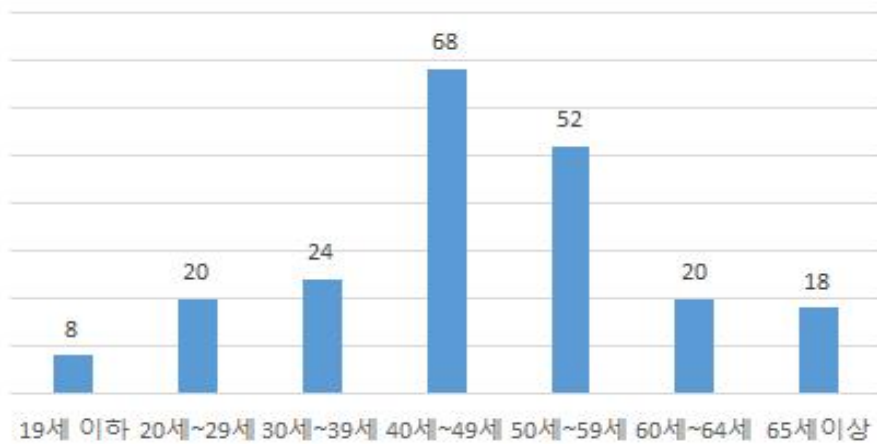
-등록회원 성별 현황

(단위 : 명)



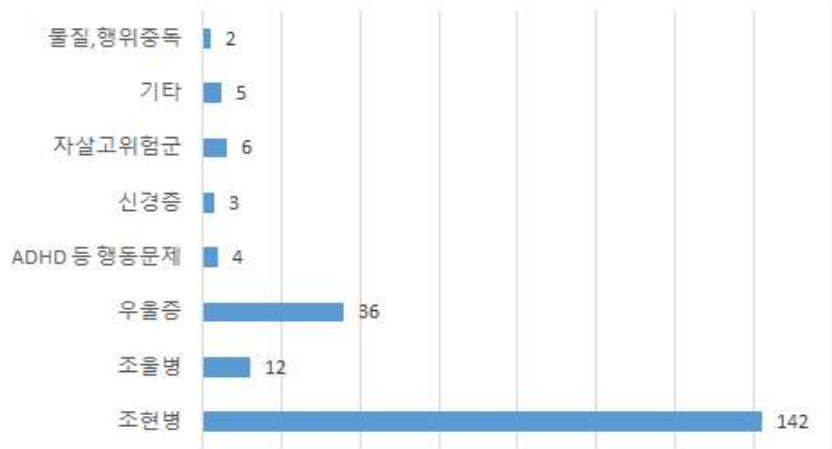
-등록회원 연령별 현황

(단위 : 명)



-진단별 분포

(단위 : 명)



-의료보장 형태별 분포

(단위 : 명)



2. 사례관리 서비스

1) 목적

- 지역사회 내에 거주하는 정신질환자를 대상으로 개별화된 사례관리 서비스를 제공함으로써 정신질환으로 인한 장애를 최소화하고 재발 예방
- 지속적인 사례관리를 통해 등록대상자의 사회재활 참여를 유도함으로써 지역사회 내 적응 및 사회복귀 도모

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 1월 ~ 12월
- 대 상 : 정신건강증진센터 등록회원
- 내 용 : 사례관리 서비스(가정방문, 내소상담, 전화관리, 기관방문)
- 사업결과 : 2401건

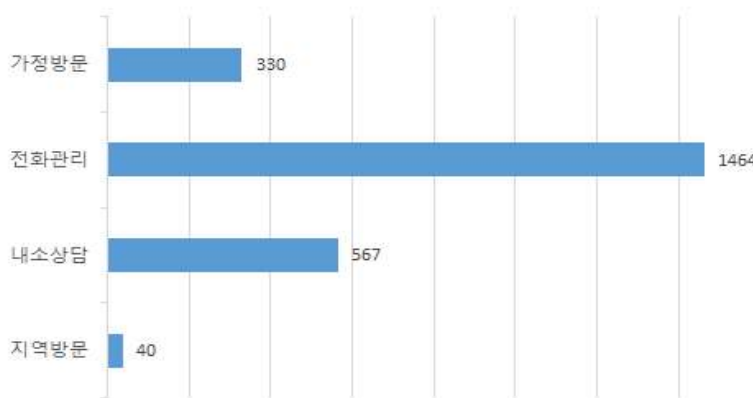
-월별사례관리 현황

(단위 : 건)



-서비스이용 현황

(단위 : 건)



3) 사업평가

정신질환자 신규 등록 35명 중 21명이 공공기관, 정신과병원, 사회복지관련 기관에서 의뢰되었으며, 지역사회 유관기관과의 협조체계를 구축함으로써 신규 등록회원이 증가함. 더불어 정신질환 등록회원의 증상에 따른 관리체계를 구분(집중관리, 유지관리, 파악관리)하여 사례관리 서비스를 실시하게 되어 보다 전문화 되고 집중적인 회원 파악이 가능하게 됨. 그러나 정신보건사업 영역의 확대로 자 사례방사업, 아동청소년 정신보건사업 등 신규 사업을 시작하여 중증정신질환관리 사업의 집중이 어려웠으며 이로 인하여 집중사례관리가 약화되었음. 2014년

에는 정신보건사업 영역간의 사업비중, 인력배치를 재조정하여 사례관리를 강화할 필요가 있겠음.

3. 사회재활서비스

1) 목적

- 정신질환자의 만성적 경과로 인해 손상된 자기관리능력과 사회적 기능을 회복시키기 위해 다양한 프로그램을 기획, 서비스를 제공함.
- 회원들의 재활에 대한 동기를 향상시키고 재발을 예방하며 지역사회 내에서의 독립적인 생활을 영위할 수 있도록 함.
- 사회적으로 다소 소외된 중증정신질환자들에게 다양한 사회활동 참여의 기회를 마련함으로써, 여가활동, 문제해결, 대인관계 능력을 향상시킴.

2) 사업내용 및 결과

(1) 주간재활 프로그램

- 일 시 : 주 3회(월, 화, 목)
- 장 소 : 센터 내 프로그램실, 경주시장애인종합복지관 체육관
- 내 용 : 교육프로그램, 활동요법

- 교육프로그램

프로그램	프로그램 목표	세부내용
사회기술훈련	의사소통에 자신감을 갖고 사회 생활에 원만히 적응하고 실제 상황에 적절히 대처	-의사소통의 기본요소 배우기 -대화 요청하고 타협 및 협상하기
PEPS 교육	질환에 대한 정확한 정보를 제공하여 회원과 가족들의 병의 이해를 돕고 치료에 주체적으로 참여할 수 있게 도움	-조현병에 대한 증상과 치료에 대해 자세히 알고 위기 상황에 대한 대처 방법 배우기

인간관계훈련	다양한 만남을 통해 자신에 대한 통찰력을 높이고, 자기관리능력향상, 대인관계기술 습득하여 사회적응능력향상	-자신을 이해하고 타인에게 관심 갖기 -자신과 타인의 가치관 알기 -인간관계의 중요성 알기
사회인지 재할교육	인지기능 향상을 통해 사회적응력을 높임	-주의집중력 향상 -청각자극 및 시공간 자극에 대한 기억력 증진 -의사소통 효율성 증진
집단상담	자기탐색을 통해 자신에 대한 보다 깊은 이해와 정체성 발달 도모	-집단상담

- 활동요법

프로그램	프로그램 목표	세부내용
웃음치료	웃음을 통한 생활의 활력증대 및 정신건강 도모	-웃음 촉발요인 활용하여 신나게 웃기 -웃음이 주는 긍정적 효과 알기
생활체육	생활체육활동을 통한 회원들의 신체기능 및 건강증진	-배드민턴 연습 및 강습
서예요법	정서순화 및 집중력 향상 도모	-붓글씨 쓰기
여가활용 프로그램	스트레스 감소 및 여가활용능력 향상	-영화감상 -노래교실 -보드게임
일상생활훈련	자기관리능력 향상으로 사회적응 촉진	-위생관리 -일상생활 관리

미술치료	미술을 통한 능동적 참여를 유도하고 의사표현의 매개로 미술을 사용해 무의식적 욕구를 안전한 방법으로 표현	-만다라를 통한 표현력의 향상 -자신의 삶을 돌아보고 미래를 구상하여 미래에 대한 긍정적 이미지 갖기
작문요법	자신의 감정 및 생각을 다양하고 개방적으로 표현	-제시된 상황을 유추해보고 상황에 맞게 작문하여 상황 판단력과 표현력을 증진
공예	공예활동을 통한 스트레스 감소와 집중력 향상 도모	-단체 한지작품을 통한 조직 내 상호작용과 친밀감 향상 -공예작품을 완성을 통한 성취감 고취

(2) 기타재활 프로그램

■ 사회적응훈련

구 분	일 시	장 소	참석인원	세부내용
일상생활 기술훈련	2/26	경주시 주민건강 지원센터	12명	-올바른 구강관리 배우기 -건강체험관 이용을 통한 전반적인 건강관리 알기
	9/26	경주시 주민건강 지원센터	12명	-파스타와 마늘빵 만들기 -요리체험을 통한 스트레스 해소
	10/21	경주 도미노피자	13명	-식사예절 교육 및 대중식당 이용 -대중식당 이용을 통한 사회적 상황 연습
여가활동 지원	4/23	경주임실 치즈학교	14명	-치즈만들기 -집단활동을 통한 친밀감을 향상
	7/23	경주 메가박스 영화관	17명	-영화관람 -공공장소 이용을 통한 생활기술 습 득

	11/12	경주 동궁원	16명	-동궁원 관람 -문화생활을 통한 사회적 관심 유도
--	-------	--------	-----	--------------------------------

■ 특별 프로그램

구 분	일 시	장 소	참석인원	내 용
특별 프로그램	10/23	부산 국립해양 박물관, 태종대 일대	31명	‘가족과 함께하는 가을 야유회’ -부산 국립해양박물관과 태종대 관람 -등록회원과 보호자과 함께 참 여하여 단체 활동을 통한 조직 내 상호작용 및 친밀감 증대
	12/19	경주시 보건소 내 보건교육장	50명	‘반짝반짝 빛나는 2013년 송년 회’ -센터사업 영상 및 새해소망 영 상 시청 -공연관람, 노래자랑, 점심식사

3) 사업평가

■ 사회재활 프로그램

2013년 3월부터 사회재활 프로그램을 주 2회에서 주 3회로 변경하여 실시하였으며 변경 후 회원들이 다양한 사회재활프로그램에 참여하게 됨으로써 회원들의 증상관리 및 사회재활에 도움이 됨. 자원봉사자와 수련생 등 지역자원을 이용하여 사회재활 프로그램을 다양화시키고 프로그램의 활성화를 도모하여 이용회원의 만족도가 높아졌음. 2013년에 지역사회 내 회원등록체계의 구축으로 사회재활 프로그램에 참여를 원하는 신규 회원이 증가함에 따라 2014년에는 보다 많은 회원들이 센터 프로그램을 이용하게 될 것으로 예상됨.

■ 기타재활 프로그램

총 6회의 사회적응훈련을 실시하였으며, 자치회의를 통해 재활 프로그램 운영에 회원들의 의견을 반영함으로써 적극적인 참여를 이끌어냄. 경주시 주민건강지원 센터와 연계하여 위생관리 교육과 요리체험을 실시하여 회원들의 개인위생관리에 도움이 되도록 함. 영화관람, 대중식당 이용, 식물원 관람 등 다양한 활동으로 공공장소 이용을 통한 생활기술 습득, 다양한 상황에서 사회기술을 연습할 기회를 가졌음. 가을 야유회와 송년회를 실시하여 센터 등록회원과 보호자가 함께 할 수 있는 화합의 장을 마련하고 센터에 대한 소속감을 향상시키고 사회적 지지체계를 강화시켰으며 회원과 보호자의 만족도가 매우 높았던 것으로 평가됨.

■ 사회재활 프로그램



■ 기타재활 프로그램



4. 가족교육

1) 목적

- 정신질환자 가족들의 치료와 재활에 대한 이해도를 높이고, 가족들 간의 이해를 통해 가족 간의 관계 개선 및 가족의 기능을 강화함.
- 가족들의 스트레스 대처능력 강화 및 가족들 간의 정보교류 기회제공

2) 사업내용 및 결과

구 분	일 시	장 소	참석인원	내 용
정신보건 시설 연합가족 교육	3/19	경주시 정신건강증진 센터	25명	‘사회복지서비스 바로알기’ -기초생활수급권자의 혜택, 장애 등급에 따른 혜택기준 알아보기

	6/27	한마음 정신보건재활 센터	13명	재발방지 및 재활을 위한 가족 들의 대처법
	10/7	경주시 정신건강상담 센터	11명	장애인 직업재활의 현황 및 한 계점 극복

3) 사업평가

관내 정신보건기관이 연합하여 정신장애인과 가족들 49명을 대상으로 가족교육을 진행함. 정신장애인들이 치료와 재활의 과정에서 겪을 수 있는 문제들에 대해 교육하고 정보를 제공하여 가족들의 역할에 대해 인식할 수 있도록 하는 계기가 되었으며 강의 후 서로의 생각을 나눌 수 있는 자리를 마련하여 가족들이 겪는 심리적 어려움에 대해 이야기 나누고 환기시킬 수 있었음.

특히 정신장애인과 가족들이 현재 이용하고 있는 기관 외에 경주지역의 정신보건기관에 대해 정확히 알지 못하고 있는 경우가 많아 연합교육을 통해 이용 가능한 지역사회 기관을 방문해보고 지역자원을 확대할 수 있어 긍정적으로 평가됨.



Ⅱ. 자살예방 및 정신건강증진사업

1. 지역사회 정신건강 실태조사

1) 노인 정신건강 실태조사 및 세미나

(1) 목적

- 증가추세에 있는 노인자살률에 따라 고령도시(노인인구비율 15.4%)인 경주 노인자살률의 증가가 예상됨.
- 경주시 노인 정신건강 실태조사를 통해 노인인구의 우울감, 자살률 등 정신건강수준을 파악하여 자살예방대책을 수립하고 자살률 감소를 통해 건강한 도시 경주를 만들고자 함.

(2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 노인 정신건강 실태조사 2월 ~ 9월
노인정신건강 실태조사 세미나 10월 21일
- 대 상 : 경주시 65세 이상 노인
- 내 용 : 경주시 노인 정신건강 실태조사
- 사업결과 :

-노인 정신건강 실태조사 결과

< Method >

1. 연구대상

(1) 경주시에 거주하는 65세 이상 노인

- 방문 보건 서비스 대상자 : 457명.

1) 국민기초생활보장수급 대상자이거나 차상위 계층과 같은
저소득층 또는 독거노인 중 의료서비스가 필요한 노인

- 경로당을 방문하는 노인 : 396명.

1) 소득이나 주거 형태 또는 의료 서비스의 필요에 대한 구분이 없는
일반적인 지역사회 거주 노인

2) 경주시내에 위치하는 경로당 20개를 임의 배정

(2) 최종분석

- 성실하게 응답한 835명(방문보건 445명, 경로당 390명)

2. 평가항목 및 도구

(1) 평가항목

- 한국형 노인우울검사
- Korean Form of Geriatric Depression Scale; KGDS1)
 - 1) 14점 이상인 경우 우울증상이 있는 노인
 - 14~18점 사이는 경계선수준 또는 경도의 우울증상
 - 19~21점 사이는 중등도의 우울증상
 - 22점 이상은 심도의 우울증상
- Beck 자살 사고 척도(Beck Scale for Suicide Ideation;SSI)
 - 1) 8점 이하 : 자살사고가 없는 것으로 평가
 - 9~11점 : 동일 연령 집단에 비해 자살생각이 많아 주의하여 살펴볼 필요가 있음
 - 12~14점 : 자살생각을 상당히 많이 하며 경우에 따라 정신과적 상담이 필요
 - 15점 이상 : 위험한 정도로 실제 자살 행동의 위험성이 있어 심도 있는 상담이 필요

(2) 면접조사

- 경주시 보건소에 소속된 14명의 방문보건 간호사
- 정신건강증진센터 사업요원 6명

3. 자료분석

(1) 우울증상

- KGDS의 절단점수 14점을 이용
- 우울증상의 유병률을 구함
- 우울증상의 관련요인을 파악
 - 1) 단변수분석(Univariate analysis)으로 카이제곱검정(χ^2 test)을 시행
 - 2) $P < 0.05$ 를 통계적으로 유의하다고 판단함

(2) 자살사고

- 경우 SSI의 성인에서의 절단점수 9점을 이용

- 자살사고 유병률을 구함

- 자살사고와 관련요인을 파악

1) 단변수분석으로 카이제곱검정을 시행

2) $P < 0.05$ 를 통계적으로 유의하다고 판단함.

(3) 자살사고에 독립적으로 영향을 미치는 요인을 평가

- 단순 분석에서 $P < 0.15$ 인 변수를 이용

- 이분형 로지스틱 회귀분석(Binary logistic regression analysis)

- 통계분석은 SPSS for window 19.0을 사용함.

< Result >

1. 인구사회학적 자료

Characteristic		Home visit	Senior Center n(%)	Total n(%)
		Health care n(%)		
		445 (53.3)	390 (46.7)	835 (100)
Gender	Male	91 (20.4)	78 (20.0)	169 (20.2)
	Female	354 (79.6)	312 (80.0)	666 (79.8)
Age*	65-69	48 (10.8)	20 (5.1)	68 (8.1)
	70-74	120 (27.0)	66 (16.9)	186 (22.3)
	75-79	135 (30.3)	102 (26.2)	237 (28.4)
	80<	142 (31.9)	202 (51.8)	344 (41.2)
Religion*	Yes	333 (74.8)	262 (67.2)	595 (71.3)
	No	112 (25.2)	128 (32.8)	240 (28.7)
Marital Status*	Spouse	144 (32.4)	157 (40.3)	301 (36.0)
	No Spouse	301 (67.6)	233 (59.7)	534 (64.0)
Residence Type*	Alone	264 (59.3)	154 (39.5)	418 (50.1)
	Together	181 (40.7)	236 (60.5)	417 (49.9)
Education	≤ 6Years	387 (87.0)	334 (85.6)	721 (86.3)
	≥ 7years	58 (13.0)	56 (14.4)	114 (13.7)
Current Employment	Yes	61 (13.7)	40 (10.3)	101 (12.1)
	No	384 (86.3)	350 (89.7)	734 (87.9)
Income*	≤1 fold	327 (73.5)	301 (77.2)	628 (75.2)
	≤2 fold	83 (18.7)	58 (14.9)	141 (16.9)
	≤3 fold	30 (6.7)	29 (7.4)	59 (7.1)
	>3 fold	5 (1.1)	2 (0.5)	7 (0.8)

Characteristic		Home visit Health care n(%)	Senior Center n(%)	Total n(%)
		445 (53.3)	390 (46.7)	835 (100)
Chronic Physical Illness	0	170 (38.2)	168 (43.1)	338 (40.5)
	1	195 (43.8)	150 (38.5)	345 (41.3)
	2 or More	80 (18.0)	72 (18.5)	152 (18.2)
Social Activity*	No	158 (35.5)	46 (11.8)	204 (24.4)
	Yes	287 (64.5)	344 (88.2)	631 (75.6)
Smoking	Yes	35 (7.9)	23 (5.9)	58 (6.9)
	No	410 (92.1)	367 (94.1)	777 (93.1)
Alcohol*	Yes	121 (27.2)	71 (18.2)	192 (23.0)
	No	324 (72.8)	319 (81.8)	643 (77.0)
Exercise	Yes	175 (39.3)	154 (39.5)	329 (39.4)
	No	270 (60.7)	236 (60.5)	506 (60.6)

* : P<0.05, † : Minimum Living Cost

2. 우울증상 및 자살 사고에 대한 평가

Comparison of KGDS Score between home visit health care and senior center group.

Depression Level (KGDS score)	Home visit Health care n(%)	Senior Center n(%)	Total n(%)
Normal (<14)	181 (40.7)	312 (80.0)	493 (59.0)
Mild (14-18)	109 (24.5)	58 (14.9)	167 (20.0)
Moderate (19-21)	57 (12.8)	12 (3.1)	69 (8.3)
Severe (≥22)	98 (22.0)	8 (2.1)	106 (12.7)

Comparison of SSI score between home visit health care and senior center group

Suicide Ideation (SSI score)	Home Visit Health Care n(%)	Senior Center n(%)	Total n(%)
Normal (<9)	377 (84.7)	377 (96.7)	754 (90.3)
Mild (9-11)	18 (4.0)	4 (1.0)	22 (2.6)
Moderate (12-14)	22 (4.9)	1 (0.3)	23 (2.8)
Severe (≥15)	28 (6.3)	8 (2.1)	36 (4.3)

Prevalence of Suicide ideation
SSI ≥14 : 9.7%

3. 우울 증상과 자살사고에 영향을 미치는 요인

Table 4. Factors associated with depressive symptom and suicide ideation

Characteristics		KGDS ≥ 14		SSI ≥ 9	
		n (%)	P-Value	n (%)	P-Value
Gender	Male	53 (31.4)	0.005*	14 (8.3)	0.486
	Female	289 (43.4)		67 (10.1)	
Religion	Yes	251 (42.2)	0.256	60 (10.1)	0.556
	No	91 (37.9)		21 (8.8)	
Marital Status	Yes	94 (31.2)	<0.001*	19 (6.3)	0.013*
	No	248 (46.4)		62 (11.6)	
Residence Type	Alone	217 (51.9)	0.000*	57 (13.6)	<0.001*
	Together	125 (30.0)		24 (5.8)	
Education	≤ 6 Years	313 (43.4)	<0.001*	71 (9.8)	<0.001*
	≥ 7 years	29 (25.4)		10 (12.3)	
Current Occupation	Yes	37 (36.6)	0.346	4 (4.0)	0.038*
	No	305 (41.6)		77 (10.5)	
Income [†]	≤ 1 fold	279 (44.4)	<0.001*	69 (11.0)	0.027*
	≤ 2 fold	46 (32.6)		9 (6.4)	
	≤ 3 fold	15 (25.4)		3 (5.1)	
	>3 fold	2 (28.6)		0 (0)	

Characteristics		KGDS ≥ 14		SSI ≥ 9	
		n (%)	P-Value	n (%)	P-Value
Chronic Disease	0	107 (31.7)	<0.001*	20 (5.9)	0.002*
	1	159 (46.1)		40 (11.6)	
	≥ 2	76 (50.0)		21 (25.9)	
Social Activity	Yes	275 (38.6)	0.001*	63 (8.8)	0.041*
	No	67 (54.9)		18 (14.8)	
Smoking	Yes	32 (55.2)	0.022*	13 (22.4)	0.001*
	No	310 (39.9)		81 (8.8)	
Alcohol	Yes	78 (40.6)	0.915	27 (14.1)	0.020*
	No	264 (41.1)		54 (8.4)	
Exercise	Yes	175 (34.6)	<0.001*	39 (7.7)	0.016*
	No	167 (50.8)		42 (12.8)	

* : $P < 0.05$, [†] : Minimum Living Cost

4. 자살사고에 독립적인 영향을 미치는 요인과 정도

Table 5. Binary logistic regression analysis on the related factor of suicide ideation

Factor		Odds Ratio	95% Confidence interval
Residence Type	Alone	1.72	1.01 - 2.94
	Together	1.00	
Smoking	Yes	1.93	1.12 - 3.32
	No	1.00	
Exercise	Yes	1.00	1.01 - 2.83
	No	1.69	
Current Occupation	Yes	1.00	1.16 - 10.07
	No	3.41	
Depressive Symptom	KGDS $\geq$ 14	8.59	4.49 - 16.40
	KGDS < 14	1.00	

< conclusion >

1. 우울증상

- (1) 연구된 노인의 전체 우울증상 유병률은 41%
- (2) 방문보건 노인(59.3%), 경로당 노인(22.0%) ($P < 0.001$)

2. 자살사고

- (1) 연구된 노인의 전체 자살사고 유병률은 9.7%
 - (2) 방문보건 노인(15.3%), 경로당 노인(3.3%) ($P < 0.001$)
- ▶ 방문보건 노인에서 우울증상과, 자살사고의 유병률이 모두 높음.

3. 노인자살사고와 독립적인 상관관계

- (1) 우울(Odd ratio : 8.59, 95% CI : 4.49-16.40)
- (2) 독거(Odd Ratio : 1.72, CI : 1.01-2.94)
- (3) 흡연(Odd Ratio : 1.93, CI : 1.12-3.32)
- (4) 운동 안함(Odd Ratio : 1.69, 1.01-2.83)
- (5) 직업 없음(Odd Ratio : 3.41, CI : 1.16-10.07)

4. 노인 자살의 예방을 위해 우울증상을 가진 독거 노인들에 더욱 주목 해야함.
5. 정책을 통한 노인의 자살문제에 대한 통합적이고 다각적인 접근의 노력이 필요함.

- 노인 정신건강 실태조사 및 세미나 평가

경주시의 경우 노인인구가 전체인구의 15.4%로 전국 11%보다 높은 편이며, 노인 정신건강 실태조사를 실시함으로써 경주시 노인의 정신건강실태를 알아볼 수 있었으며, 더불어 차후 노인정신건강사업을 진행함에 있어 우선순위 및 사업방향을 결정할 수 있는 중요한 토대가 된 것으로 평가됨.

노인정신건강 실태조사 세미나는 지역사회 실무자 및 지역주민 138명이 참여하였으며, 상반기에 실시한 실태조사 결과를 분석하여 발표하였으며, 독거노인과 일반노인을 대상으로 비교분석함으로써 독거노인의 우울증 및 자살생각의 심각성을 알 수 있었고 이에 대한 복지, 정책, 치료적인 측면 등 다각적인 방향에서의 접근과 정책이 필요함을 시사하였음.

2) 직장인 정신건강검진

(1) 목적

- 최근 자살이 사회적으로 심각한 이슈가 되고 있으며, 지역사회 내에서도 업무 과중으로 인한 직장인 우울증, 자살 등에 따른 자살자수가 늘어남에 따라 이를 조기에 예방하고 접근하기 위해 직장인 정신건강검진을 실시함.

(2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 3월 ~ 5월
- 대 상 : 경주시 공무원
- 내 용 : 직장인 정신건강검진 (우울증 척도 BDI / 자살생각척도 SSI)
- 실시방법 : 홈페이지 링크를 통한 자가진단
- 사업결과 :

- 정신건강검진 결과분석

- ① 참여인원 : 641명 (42.3%)
- ② 결 과 : 우울증 위험군 100명당 17.9명
자살생각 위험군 100명당 14.8명

③ 결과분석

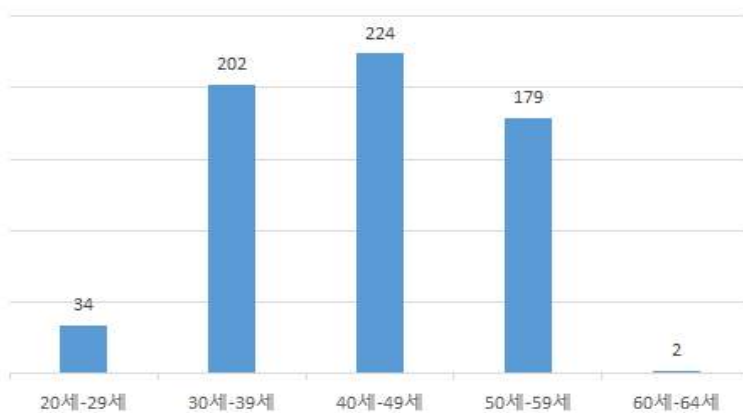
<참여자 성별 분석>



- 전체 참여자 성별을 보면 남자 55%, 여자 45%로 남자의 참여가 더 높음.

<참여자 연령별 분석>

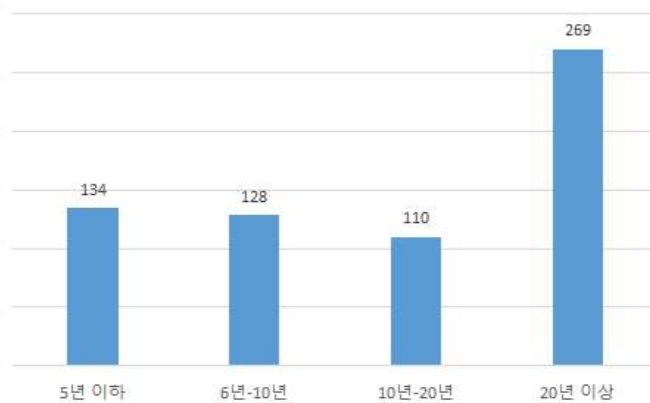
연령	20세-29세	30세-39세	40세-49세	50세-59세	60세-64세
인원/비율	34명(5.3%)	202명(31.5%)	224명(35%)	179명(27.9%)	2명(0.3%)



- 참여자를 연령대별로 보면 30대~50대의 참여율이 높았으며, 특히 40대의 참여율이 가장 높게 나타났음.

<참여자 재직기간별 분석>

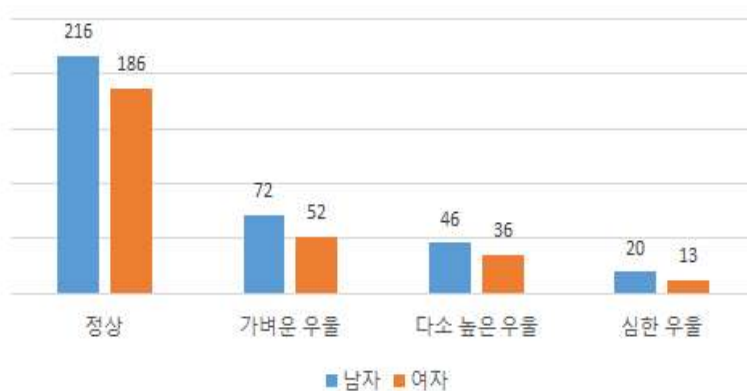
재직기간	5년 이하	6년-10년	10년-20년	20년 이상
인원/비율	134명(20.9%)	128명(19.9%)	110명(17.2%)	269명(42%)



- 참여자를 재직기간별로 보면 20년 이상 재직자가 42%로 가장 높게 나타났음.

<우울증척도 성별분석>

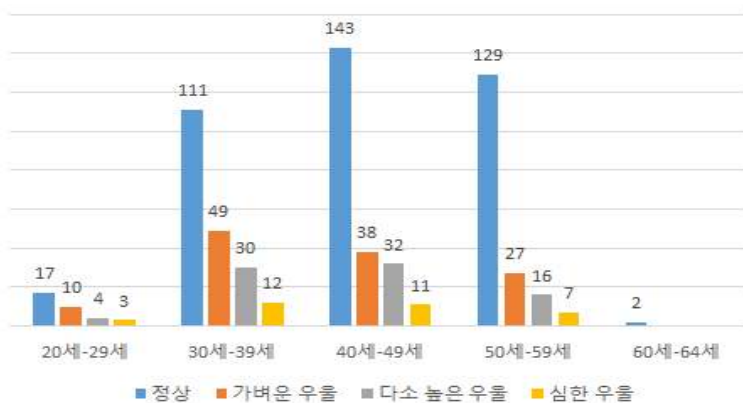
구분	정상	가벼운 우울	다소 높은 우울	심한 우울
남자	216명(61%)	72명(20%)	46명(13%)	20명(6%)
여자	186명(65%)	52명(18%)	36명(13%)	13명(5%)



- 우울증척도 성별분석을 보면 남자, 여자 모두 위험군(다소 높은 우울, 심한 우울)이 18%, 19% 정도로 비슷하였음.

<우울증척도 연령대별 분석>

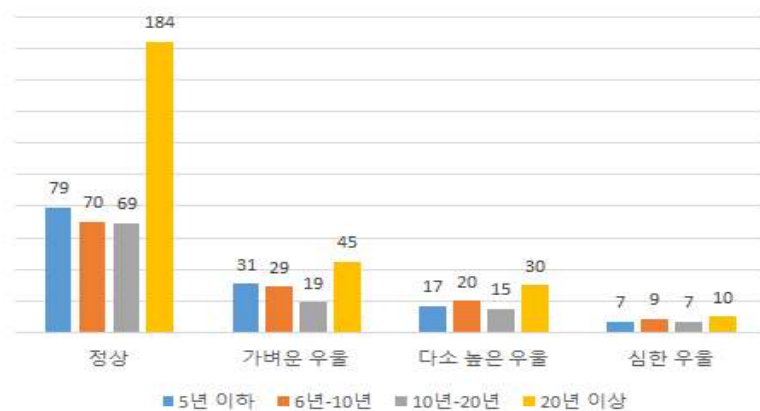
구분	정상	가벼운 우울	다소 높은 우울	심한 우울
20세-29세	17명(50%)	10명(29%)	4명(12%)	3명(9%)
30세-39세	111명(55%)	49명(24%)	30명(15%)	12명(6%)
40세-49세	143명(64%)	38명(17%)	32명(14%)	11명(5%)
50세-59세	129명(72%)	27명(15%)	16명(9%)	7명(4%)
60세-64세	2명(100%)			



- 우울증척도 연령대별 분석을 보면 위험군(다소 높은 우울, 심한 우울)이 20대~40대가 21%, 21%, 19%로 다른 연령대에 비해 다소 높았음.

<우울증척도 재직기간별 결과분석>

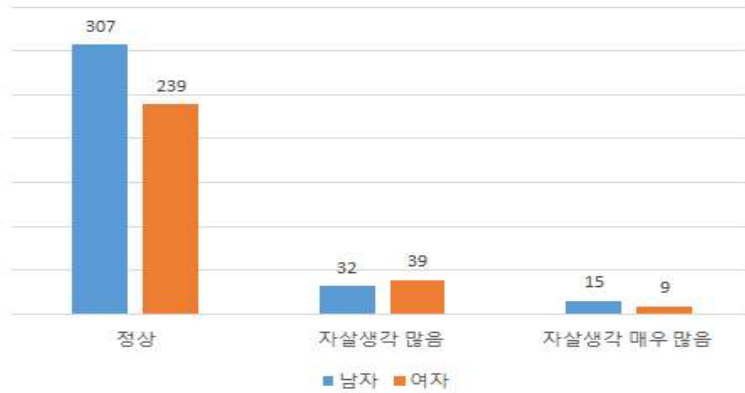
구분	정상	가벼운 우울	다소 높은 우울	심한 우울
5년 이하	79명(59%)	31명(23%)	17명(13%)	7명(5%)
6년-10년	70명(55%)	29명(23%)	20명(16%)	9명(7%)
10년-20년	69명(63%)	19명(17%)	15명(14%)	7명(6%)
20년 이상	184명(68%)	45명(17%)	30명(11%)	10명(4%)



- 우울증척도 재직기간별 분석을 보면 위험군(다소 높은 우울, 심한 우울)이 재직기간 6-10년 사이가 23%로 가장 높고, 10년-20년, 5년 이하, 20년 이상 순이었음.

<자살생각척도 성별 결과분석>

구분	정상	자살생각 많음	자살생각 매우 많음
남자	307명(87%)	32명(9%)	15명(4%)
여자	239명(83%)	39명(14%)	9명(3%)



- 자살생각척도 성별분석을 보면 위험군(자살생각 많음, 자살생각 매우 많음)이 남자13%, 여자 17%로 여자가 더 높은 것으로 나타났음.

<자살생각척도 연령별 결과분석>

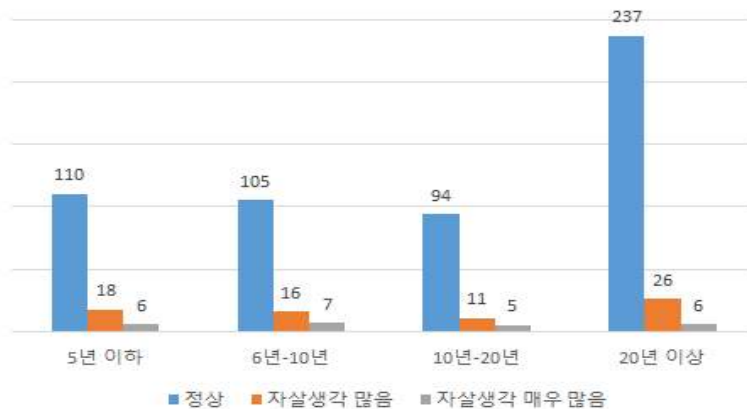
구분	정상	자살생각 많음	자살생각 매우 많음
20세-29세	27명(79%)	6명(18%)	1명(3%)
30세-39세	166명(82%)	26명(13%)	10명(5%)
40세-49세	193명(86%)	22명(10%)	9명(4%)
50세-59세	158명(88%)	17명(9%)	4명(2%)
60세-64세	2명(100%)		



- 자살생각척도 연령대별로 보면 위험군(자살생각 많음, 자살생각 매우 많음)이 20대가 21%로 가장 높았으며, 그 다음으로 30대, 40대, 50대 순이었음.

<자살생각척도 재직기간별 결과분석>

구분	정상	자살생각 많음	자살생각 매우 많음
5년 이하	110명(82%)	18명(13%)	6명(4%)
6년-10년	105명(82%)	16명(13%)	7명(5%)
10년-20년	94명(85%)	11명(10%)	5명(5%)
20년 이상	237명(88%)	26명(10%)	6명(2%)



- 자살생각척도 재직기간별 분석을 보면 위험군(자살생각 많음, 자살생각 매우 많음)이 6-10년 사이가 18%로 가장 높고, 그 다음으로 5년 이하, 10-20년 사이, 20년 이상 순이었음.

(3) 사업평가

경주시 공무원 중 641명이 정신건강검진에 참여하여 전체 경주시공무원 중 42%가 참여하였으며, 비밀보장과 익명성이 보장되고 자신이 원하는 때 언제나 할 수 있는 온라인 검진을 실시함으로써 비교적 참여율이 높았던 것으로 평가됨. 검사결과를 분석해보면 우울증 위험군은 100명당 17.9명, 자살생각 위험군은 100명당 14.8명으로 높은 편이었으나 실제로 상담을 요청하는 경우는 0건이었

음. 이는 상담을 할 경우 자신의 신분이 노출되거나 비밀보장이 되지 않을 수 있는 점을 염려한 것으로 보여지며, 실제적인 개입을 위해 고위험군에게 접근할 수 있는 방법에 대한 논의와 연구가 필요하겠음.

직장인 정신검진결과 우울감과 자살생각 고위험군의 비율이 다소 높아 이에 대한 대책 및 접근이 필요하며, 일차적으로 우울증 및 자살예방교육, 게이트키퍼교육 등 예방교육을 통한 정신건강문제에 대한 인식개선과 치료유도가 필요할 것으로 판단됨.

2. 교육사업

1) 정신건강 시민강좌

(1) 목적

- 지역주민의 정신건강에 대한 정보를 제공하여 정신건강에 대한 잘못된 인식을 변화시키고, 정신질환의 예방 및 정신건강에 대한 관심을 증진시킴

(2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 3월 ~ 11월
- 대 상 : 지역주민
- 사업내용 : 기분장애, 스트레스, 정신질환 등 정신건강문제의 이해 및 치료
- 사업결과 :

구 분	일 시	장 소	참석인원	내 용
정신건강 강좌	4/8	경주시보건소 보건교육장	86명	-우울증 강의 -마술치료
	5/13	동국대학교 경주병원 강당	32명	-조울병 강의 -치료와 재발방지 강의
	5/30	동국대학교 경주병원 강당	75명	-조현병 강의 -치료와 재발방지 강의
	6/13	경주시 종합사회복지관	67명	-노년기 기분장애

	7/10	동국대학교 경주병원 강당	83명	-조울증, 우울증 강의
	10/14	주민건강지원 센터	38명	-노년기 우울증, 치매 강의
	11/18	동국대학교 경주병원 강당	59명	-우울증 강의 -노래치료
직장인 정신건강 강좌	3/13	경주경찰서	150명	-직장인 음주, 스트레스 강의
	8/1	시청 알천홀	350명	-직장인의 스트레스 관리 방법
	11/7	KT경주지사	60명	-직장인의 스트레스 관리 방법

(3) 사업평가

지역주민을 대상으로 기분장애, 조울병, 조현병 등 정신건강과 관련된 교육을 제공함으로써 정신건강관리에 관심을 기울이고, 올바른 인식을 가질 수 있도록 함. 또한 강의 시 간이선별검진을 통해 자신의 정신건강 상태에 대해 파악하고, 고위험군의 경우 정신건강증진센터 및 도움을 받을 수 있는 기관에 대한 정보를 제공해 조기발견 및 치료에 도움이 되었을 것으로 평가됨.

특히 2013년에는 직장인을 대상으로 절주와 직무향상을 위한 스트레스 관리방법교육을, 노인을 대상으로 노년기의 우울문제와 정신건강관리 방법을 강의해 강좌 참여 대상자를 고려한 정신건강정보를 제공함으로써 교육에 대한 효율성을 높일 수 있었음. 앞으로도 지역주민들의 욕구와 특성을 반영한 강좌 실시가 이루어져야 할 것으로 보이며, 참여도를 높이기 위해 적극적인 홍보가 이루어져야 할 것으로 평가됨.



2) 생명지킴이(gatekeeper) 양성교육

(1) 목적

- 생명지킴이(gatekeeper) 교육을 통해 최근 증가되고 있는 자살문제에 관내 지역사회 주민들이 ‘생명지킴이’역할을 함으로써 지역사회가 적극적으로 대처할 수 있도록 함. 또한 자살에 대해 올바른 이해를 통해 자살 징후를 알아채고 적절히 도움, 연계하여 지역사회 내 자살률을 감소시킬 수 있도록 함.

(2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 4월 ~ 10월
- 대 상 : 지역주민, 기관종사자, 자원봉사자, 학생 등
- 내 용 : 생명지킴이(gatekeeper교육)
- 사업결과 :

구 분	일 시	장 소	참석인원	대 상
게이트키퍼 양성교육	4/9	경주 시니어클럽	45명	시니어클럽 일자리사업 참여자
	4/10	경주 시니어클럽	80명	시니어클럽 일자리사업 참여자
	4/15	대한노인회	110명	지역 하천지킴이 사업 참여자
	4/16	경주 시니어클럽	108명	시니어클럽 일자리사업 참여자
한국형 자살예방 프로그램 '보고듣고 말하기'	5/28	경주시보건소 보건교육장	45명	지역사회 사회복지시설 및 관련 기관 종사자
	7/22	주민건강지원 센터	36명	경주시 보건소 소속 자원봉사자
	8/29	삼성생활예술 고등학교	83명	삼성생활예술고 1학년
	9/2	삼성생활예술 고등학교	149명	삼성생활예술고 2, 3학년
	10/24	경주보훈지청	42명	보훈지청 보훈섬김이

(3) 사업평가

대한노인회와 경주시니어클럽에서 하천 지킴이, 일자리사업에 참여하고 있는 노인 343명을 대상으로 생명지킴이(gatekeeper) 교육을 진행하였으며 전반적으로 높은 참여율을 보였음. 이번 교육을 통해 노년기의 자살문제의 심각성에 대해 인지하는데 도움이 되었고, 특히 노년기에도 사회적 활동에 대한 의지를 가지고 유지하고 있는 집단을 대상으로 하여 적극적으로 자살예방의 과정에 참여할 수 있도록 함으로써 지역사회 내에서 자살예방을 위한 인적자원을 늘릴 수 있는 기회가 되었음.

관련기관 종사자와 자원봉사자, 보훈섬김이, 청소년 355명을 대상으로 5회에 걸쳐 한국형 자살예방프로그램 ‘보고듣고말하기’를 실시하였음. 자살예방의 전 과정을 단계별로 알아보고 직접 연습해 볼 수 있는 시간도 마련되어 자살예방자로서의 역할을 보다 구체적으로 습득할 수 있는 기회가 되었으며, 실무에서 경험할 수 있는 사례를 통해 공감과 이해도를 높일 수 있었음. 특히 관련기관 종사자와 자원봉사자, 보훈섬김이로 활동 중인 참여자들은 교육 시 또한 피교육자들이 일선에서 자살 고위험군을 자주 접하는 대상자로 자살위험 징후를 알아차리고, 어떻게 도움을 줘야하는지에 대한 교육들이 더욱 의미 있었을 것으로 평가됨.



3) 자살예방교육

1) 목적

- 자살예방교육을 실시함으로써 요즘 사회문제로 대두되고 있는 노인자살문제에 대해 바로 알도록 하고, 정신건강문제에 대해 알고 올바르게 대처할 수 있도록 함으로써 자살예방 및 건강한 삶을 유지할 수 있도록 돕는다.

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 3월 ~ 10월
- 대 상 : 지역주민
- 내 용 : 자살예방교육
- 사업결과 :

구 분	일 시	장 소	참석인원	내 용
노인자살 예방교육	3/7	참사랑노인 복지센터	37명	-노년기 건강과 정신건강 -노인자살의 현황과 원인 -자살징후 및 예방하기
	3/13	경주시종합 사회복지관	30명	
	4/9	시니어클럽	45명	
	4/10	시니어클럽	80명	
	4/15	대한노인회	110명	
	4/16	시니어클럽	108명	
	4/18	성건성당	40명	
	4/22	대한노인회	91명	
	8/22	경주시주민 건강지원센터	36명	
	8/27	YWCA 경동노회	40명	
직장인 자살예방 교육	4/8	경주시교도소	58명	-자살현황 및 자살의 원인 -자살의 징후 및 예방하기
자살예방 특강	10/21	경주시주민 건강지원센터	138명	-자살예방을 위한 기분장애 바 로 알기

※ 아동청소년 자살예방교육은 아동청소년정신보건사업에 작성

3) 사업평가

지역사회 유관기관과 연계하여 정신건강문제에 취약할 수 있는 아동·청소년, 노인을 중심으로 자살예방교육을 집중적으로 실시하였으며, 정신건강문제 및 자살의 원인과 현황, 자살예방과 관련하여 적극적으로 알아차리고 대처할 수 있도록 교육함으로써 자살문제에 대한 심각성을 인식시키고 관심을 가질 수 있도록 하였음.



3. 정신건강행사 및 캠페인

1) 목적

- 정신건강 상담부스 및 홍보부스 운영을 통해 지역주민과 다양한 소통의 장을 마련하고, 정신건강 정보 제공
- 정신건강 선별검사를 통한 정신과적 문제의 조기발견 및 치료를 받을 수 있도록 도움

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 4월 ~ 9월
- 대 상 : 지역주민
- 내 용 : 자살예방 및 정신건강 캠페인, 정신건강 홍보부스 운영, 정신건강 상담, 간이선별검진

■ 사업결과 :

구 분	일 시	장 소	참석인원	내 용
정신건강 행사 및 캠페인	4/27	황성공원	선별검사 67명 캠페인 400명	‘건강체험 한마당 정신건강부스’ -정신건강 선별검진 및 상담 -정신건강관련 판넬전시 -정신장애 편견해서 O/X퀴즈 -정신건강 캠페인
자살예방 캠페인	4/11	경주 홈플러스	선별검사 82명 캠페인 1120명	‘정신건강의 날 행사’ -정신건강 선별검진 및 상담 -자살예방 캠페인 -자살바로알기 O/X퀴즈
	5/22	동국대학교 캠퍼스	선별검사 33명 캠페인 80명	‘정신건강행사 - 대동제’ -정신건강 선별검진 및 상담 -자살예방 캠페인 -자살바로알기 O/X퀴즈
	9/12	경주 홈플러스	캠페인 300명	‘자살예방의 날 행사 - 생명사랑 캠페인’ -정신건강 선별검진 및 상담 -자살예방 캠페인 -자살바로알기 O/X퀴즈

3) 사업평가

지역사회 내 행사에 참여하거나 유동인구가 많은 장소에서 캠페인, 선별검진 및 상담을 진행함으로써 많은 지역주민의 참여를 이끌어 낼 수 있었고, 다양한 연령 층에 정신건강관리의 중요성 및 정보를 제공할 수 있었음.

캠페인을 통해 정신질환과 자살문제에 대한 편견을 감소시키고, 올바른 인식을 확대하는데 도움이 되었다고 평가되며 선별검사지를 통해 자신의 정신건강에 대해 알아볼 수 있었음. 또한 홍보물 배부를 통해 정신건강을 관리하는 방법 및 도움을 요청할 수 있는 기관에 대한 정보를 제공해 센터 홍보와 함께 정신건강에 대한 관심을 유도할 수 있었음.



4. 우울증 자조모임

1) 목적

- 지역사회 정신건강 문제 중 우울증을 중심으로 우울증의 예방 및 치료, 관리할 수 있는 체계를 마련

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 2월 ~ 12월
- 대 상 : 우울증이 의심되거나, 우울증 치료를 받고 있거나 받았던 적이 있는 지역주민
- 내 용 : 전문의 상담, 자조모임, 여가활동

■ 사업결과 :

구 분	일 시	장 소	참석인원	내 용
집단상담	2/26	경주시정신 건강증진센터	8명	-우울증 증상관리 및 약물관리
	11/26		6명	-스트레스 대처방법과 회복을 위한 방법
교육	3/26	경주시정신 건강증진센터	5명	-불면증과 우울증, 수면위생
	4/8	동국대학교 경주병원	5명	-우울증 바로알기
여가활동	4/23	임실치즈마을	8명	-임실치즈마을 체험
	6/25	주민건강 지원센터	6명	-나의 건강점수? -힐링 요리 만들기
자조모임	5/21	경주시정신 건강증진센터	6명	-우울증 멘토&멘티
	7/23		8명	-우울증 멘토&멘티
	8/27		5명	-우울증 멘토&멘티
	10/29		3명	-우울증 멘토&멘티
	12/18		7명	-우울증 자조모임 회원 송년회

3) 사업평가

지역사회 정신건강 문제 중 우울증을 중심으로 우울증의 예방 및 치료, 정신건강 관리 체계를 마련하고, 우울증이라는 공통의 문제를 가진 사람들끼리 회복의 노하우를 나누고 서로의 어려움을 지지해주고 회원들 간 치료적 관계를 형성할 수 있었음.

자조모임에 참여한 대부분의 회원이 혼자 거주하고 있어 서로에게 정서적 지지 효과를 줄 수 있었다고 평가되며, 올해 처음으로 자조모임 회원들의 여가활동 지

원 프로그램을 실시하여 자조모임에 참석하는 회원들의 프로그램 만족도를 높이는데 기여함.

자조모임에 참여하는 회원들의 지지체계가 미약하다는 취약점을 고려해 정신건강증진센터에서 체계적인 사례관리와 자조모임 시 증상관리와 스트레스 관리 등 정신건강에 대한 교육이 지속적이라고 평가됨.



5. 정신건강상담

1) 목적

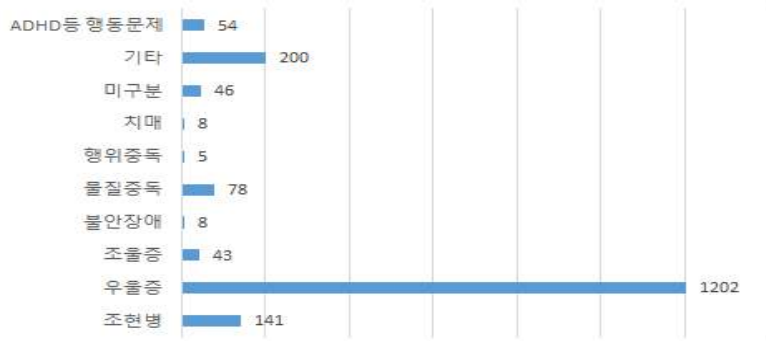
- 지역주민의 정신질환 조기발견 및 치료에 적극적으로 개입하고, 지역사회 정신건강문제를 예방

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 1월 ~ 12월
- 대 상 : 지역주민
- 내 용 : 정신건강상담(전화,내소,방문,사이버)
- 사업결과 : 1785건

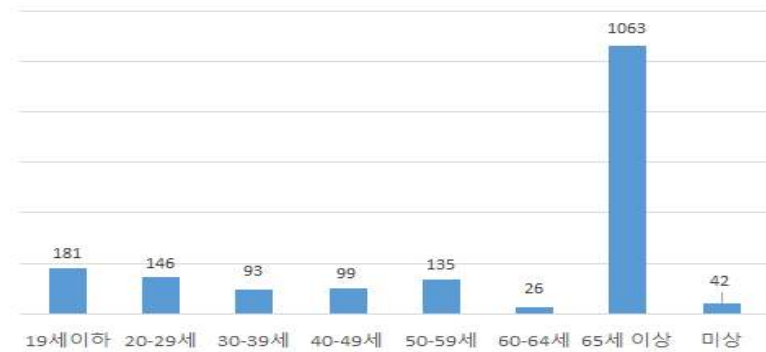
-문제유형별

(단위:건)



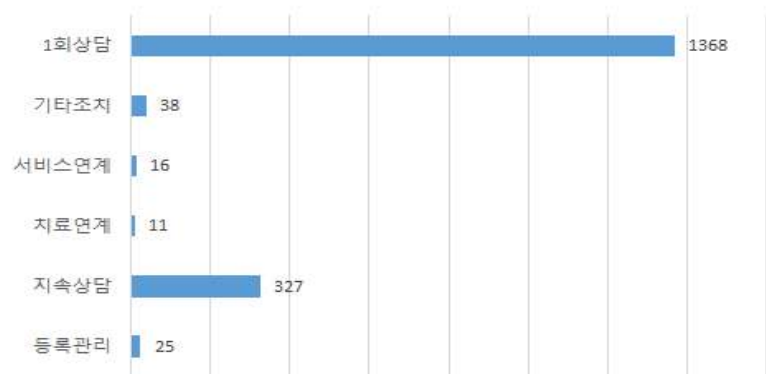
-연령별

(단위:명)



-주요조치

(단위:건)



3) 사업평가

정신건강상담전화 운영 및 선별검진을 통해 정신건강정보를 제공하고, 문제의 조기발견과 적절한 치료가 이루어질 수 있도록 지원함. 상담과 선별검사 결과에서 주의군의 경우 전문의상담 및 적절한 서비스와 치료연계를 제공하여 지속적으로 서비스가 제공 될 수 있도록 함. 하지만 정신건강의학과 치료에 대한 거부감 및 편견으로 사후관리에는 다소 어려운 점이 있었던 것으로 평가됨.

6. 정신건강 진단시스템 운영

1) 목적

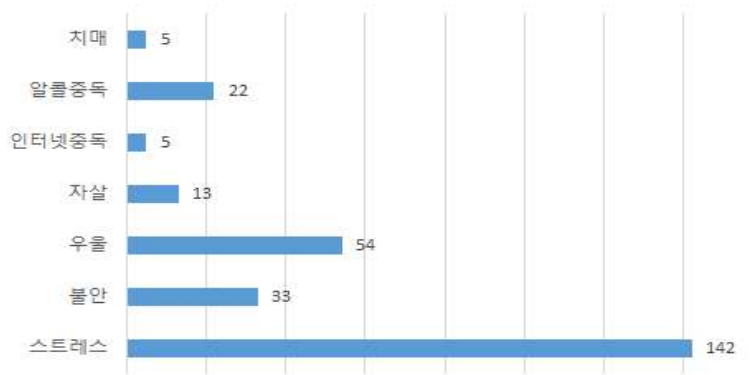
- 무인 정신건강 진단시스템을 통해 누구나 쉽고 편리하게 자신의 정신건강상태를 알아볼 수 있도록 지원.
- 지역주민의 정신질환 및 정신건강문제를 조기에 발견하고 치료함으로써 지역주민의 정신건강증진을 도모

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 11월 ~ 12월
- 대 상 : 지역주민
- 내 용 : 무인 정신건강 진단
 - 아동청소년기 - 우울, 자살, 불안, ADHD, 인터넷중독
 - 성인기 - 우울, 자살, 불안, 스트레스, 알코올중독
 - 노년기 - 치매, 우울, 자살, 불안, 스트레스, 알코올중독
- 사업결과 : 274건

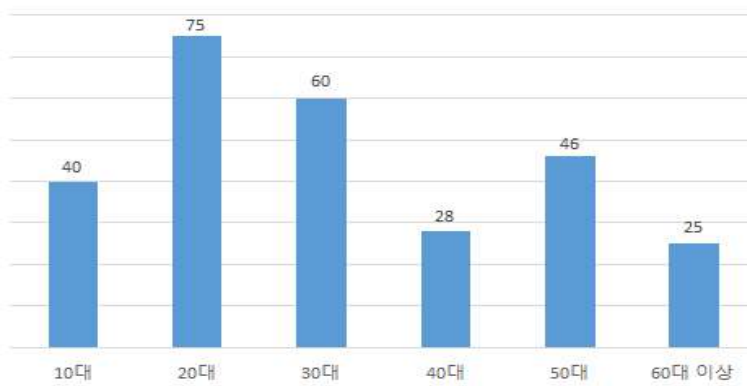
-문제유형별

(단위:건)

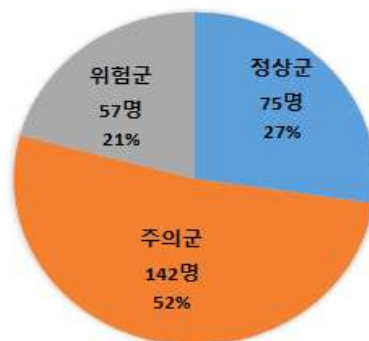


-연령별

(단위:명)



-진단결과



3) 사업평가

경주시보건소와 주민건강지원센터에 무인 정신건강 진단시스템을 설치해 지역주민들이 손쉽게 정신건강 진단을 할 수 있도록 함. 공공기관에 설치해 지역주민들의 접근성을 높였으며 채점, 분석의 자동화로 빠르게 검사결과를 확인해 보고, 초기 대면상담의 부담감을 줄일 수 있었음.

검진결과에 따라 도움을 받을 수 있는 기관에 대해 안내하고, 상담을 원할 시 연락처를 남길 수 있도록 제작하여 검진 후 고위험군에 대한 신속한 개입이 이루어져 정신건강문제에 대한 조기개입 및 대응력을 높일 수 있었다고 평가됨.



Ⅲ. 정신보건 환경조성사업

1. 관련요원 교육

1) 목적

- 정신보건사업 관련 교육과 실습을 통해 정신질환에 대한 편견해소와 정신건강에 대한 인식 증진
- 정신보건사업 관련 인력 양성과 역량강화 교육을 통한 정신보건사업의 활성화 기대

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 3월 ~ 12월
- 대 상 : 관련학과 학생
- 내 용 : 지역사회 정신보건사업 교육, 사회재활프로그램 참여, 아동청소년 정신보건사업 실습
- 사업결과 :

소 속	대 상	참여인원
서라벌대학	간호학과	85명
동국대학교	간호학과	18명
위덕대학교	간호학과	11명
동국대학교	의학전문대학원/의학과	56명
동국대학교 경주병원	정신보건임상심리 수련생	2명

3) 사업평가

지역사회 내 관련학과 학생들을 대상으로 실습교육을 진행함으로써 지역사회 내의 정신보건 업무에 대한 전반적인 이해와 필요성을 교육함. 정신보건 사업 인력을 양성하고 역량을 강화하며 잠재된 인력의 발굴 및 정신보건영역에 대한 자원 봉사활동의 관심을 유도할 수 있었음.



2. 지역사회 의뢰

1) 목적

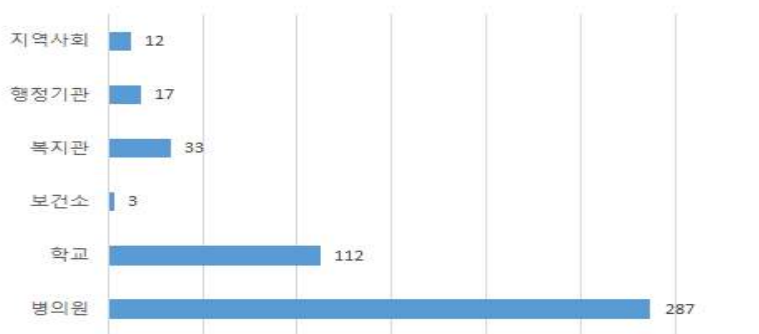
- 정신건강 문제에 대한 지역사회연계를 유도
- 지역사회와 정신건강증진센터가 통합적으로 관리할 수 있는 정신보건서비스 연계 체계 구축

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 1월 ~ 12월
- 대 상 : 지역사회 기관
- 내 용 : 정신보건 서비스 의뢰
- 사업결과 :

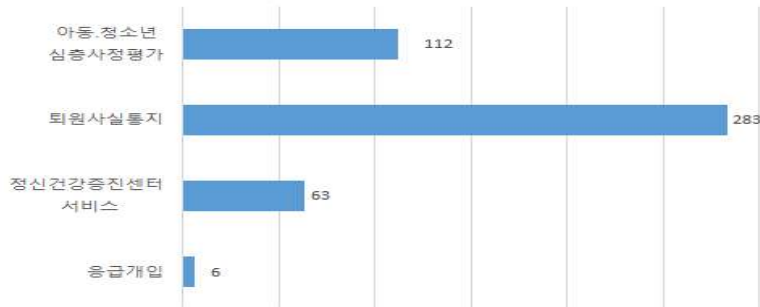
- 의뢰건수 : 464건
- 의뢰기관

(단위 : 건)



- 의뢰내용

(단위 : 건)



3) 사업평가

지역사회 의뢰 중 병의원의 의뢰가 가장 많았으며 특히 퇴원사실통지서에 의한 의뢰의 경우가 가장 많았음. 퇴원 대상자들에 대해 정신건강증진센터서비스 소개 및 상담으로 입원치료 후 즉시 지역사회 정신보건서비스를 제공받을 수 있도록 도와 재발을 방지하고, 정신장애인들의 재활 및 복귀를 도울 수 있었음.

또한 아동청소년 심층사정평가를 통해 아동청소년기의 정신건강문제에 조기발견과 개입에 도움이 되었음. 하지만 공공기관에서의 연계가 저조해 정신건강증진센터의 사업에 대해 안내하고, 연계를 활성화 시킬 필요성이 있음.

3. 회의

1) 목적

- 지역사회 정신보건사업을 시행함에 있어 실무자들 간의 업무연계를 통해 효율적인 업무처리방안을 모색
- 정신보건사업 네트워크 구축을 통해 정신보건 사업의 활성화를 도모

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 1월 ~ 12월
- 대 상 : 지역사회 정신보건사업 관련 기관 실무자
- 내 용 : 정신보건 사업 관련 회의, 사례관리 회의

■ 사업결과 :

구 분	내 용	횟 수
운영위원회의	-정신건강증진센터 사업 운영위원회의	4회
자문위원회의	-정신건강증진센터 사업 자문위원회의	1회
사업평가회의	-2013년 정신건강증진센터 사업 평가회의	1회
지역사회 실무자 회의	-정신보건사업 유관기관 실무자 회의 -학생정서행동발달 선별사업 관련 회의	3회
경북정신건강증진 센터 실무자회의	-정신건강증진센터 사업방향 및 평가 회의	4회
사례회의	-지역사회 통합사례관리 회의 -사례관리 대상자 사례회의 -사례관리 슈퍼비전	15회

3) 사업평가

정신건강증진센터 내 사업평가회의와 운영위원회의로 원활하고 효율적인 센터 운영과 지역사회 정신보건사업의 질적 향상을 도모할 수 있었음.

지역사회 내 유관기관, 실무자간의 회의를 통해 각 기관의 사업내용에 대한 이해와 대상자의 발견 및 적절한 지역사회 서비스 연계 및 제공이 이루어질 수 있도록 함. 또한 정신건강증진사업을 시행함에 있어 지역사회 정신보건 관련 업무에 대한 실무자들 간의 업무 연계를 통해 효율적인 업무처리방안을 모색할 수 있었다고 평가됨.



4. 홍보

1) 목적

- 지역주민에게 정신건강의 중요성과 정신질환에 대한 올바른 정보를 제공하고 정신질환에 대한 편견해소 및 인식개선과 정신건강에 대한 관심을 유도
- 경주시정신건강증진센터에 대한 효과적인 홍보를 통해 경주시정신건강증진센터의 인지도를 높임

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 1월 ~ 12월
- 대 상 : 지역주민
- 내 용 : 정신건강 정보제공, 정신건강증진센터 홍보, 정신질환 인식개선, 자살예방홍보
- 사업결과 :

구 분	내 용	횟 수
영상매체/ 인쇄매체	-정신건강증진센터 행사 홍보 -보도자료 발송 -정신건강증진센터 홍보	774회
사이버	-정신건강증진센터 일정 안내 -정신건강증진센터 서비스 안내 -간이정신건강 검사 실시 -정신건강 관련 정보제공 -사이버 상담실 운영	42회

홍보물	-정신건강증진센터 홍보 -정신건강증진센터 사업 안내 -정신건강 관련 정보제공 및 관심 유도 -자살예방 홍보	133회 / 23,776부
-----	--	----------------

3) 사업평가

영상매체, 인쇄매체, 홍보물 등 다양한 경로를 통한 홍보활동으로 지역주민들에게 정신건강증진센터의 인지도를 높이고, 정신건강에 대한 관심을 유도할 수 있었음.

시민강좌, 캠페인과 같은 행사 시 홍보물 배포로 지역주민들이 쉽게 정신건강증진센터를 접할 수 있도록 도왔으며 정신건강증진센터의 사업 안내에 대한 이해를 도움. 앞으로도 지속적으로 정신건강증진센터에 대한 홍보 활동을 통해 지역주민들의 참여를 이끌어 낼 필요성이 있음.



[2019-12-12 10:01]

인쇄하기

경주시, 경북 최초로 무인 정신건강 진단시스템 설치 무인 정신건강 진단시스템 1~2분이면 원하는 검사가능

경주/아시아투데이 장경국 기자 = 경북 경주시정신건강증진센터(센터장 이광현)는 경북 최초로 지역주민을 위해 경주시보건소 1층 로비와 경주시주민건강지원센터 1층 로비에 무인 정신건강 진단시스템(키오스크)을 설치해 운영한다고 12일 밝혔다.

무인 정신건강 진단시스템에는 생애주기별 정신건강문제에 따라 우울증, 불안, 스트레스, 자살사고, 주의력결핍 과잉행동장애 등 다양한 정신건강 체크 문항이 내재돼 있으며, 자신의 연령대에 맞게 정신건강문제를 체크할 수 있고 검사 실시 후 그 자리에서 결과를 확인할 수 있다.

경주시정신건강증진센터 관계자는 “무인 정신건강 진단시스템은 1~2분이면 원하는 검사를 할 수 있고 터치 방식으로 사용이 용이해 경주시민 누구나 쉽게 자신의 정신건강을 체크해 볼 수 있으며, 검사 결과 위험 군으로 나올 경우 상담신청을 하면 정신보건전문요원이나 정신건강의학과 전문의와의 상담으로 정신질환의 조기발견과 예방에 효과적일 것으로 기대하고 있다”고 말했다.

장경국 기자 jangkg6853@hanmail.net

아시아뉴스통신
Asia news agency

경주시, '자살예방의 날' 생명사랑 캠페인 실시

(아시아뉴스통신=한경수 기자)

뉴스일자: 2019년09월12일 14시45분

12일 오후 3시 경북 경주시정신건강증진센터가 자살예방의 날(9월10일)을 맞아 경주 홀몸노숙에서 생명사랑 캠페인을 실시했다.

관북 경주시정신건강증진센터는 자살예방의 날(9월10일)을 맞아 12일 오후 3시 경주 홀몸노숙에서 '생명사랑 캠페인'을 실시했다고 밝혔다.

이번 캠페인은 자살의 물바람 민생을 차단하기 위해 자살 바로알기 교육, 자살의 주요원인이 될 수 있는 우울증, 스트레스 등 정신건강문제에 대한 정보제공과 기념품 증정으로 진행됐다.

우리나라는 자살률 31.7명(연주 10만명당)으로 OECD 국가 중 1위이며 경북도의 자살률은 35.1명으로 전국 시도별 자살률에서 5번째로 높다.

경주는 자살률 26.9명으로 자살률은 낮지 않으나 1년 자살사망자는 71명에 이르러 지역사회의 내이셔리, 다량으로 자살에비대하여 높은 실정이다.

자살예방의 날 '생명사랑 캠페인'을 통해 자살에 대한 오해를 바로잡고 생명에 대한 소중한 가치를 지키는 생명존중 분위기를 조성할 수 있으며 자살이 개인의 문제가 아니라 사회적인 문제임을 인식하는 계기가 될 수 있을 것으로 기대하고 있다.

한편 경주시정신건강증진센터는 연중으로 자살예방 및 정신건강 상담을 하고 있어 경주시정신건강지원센터(064-777-1677)로 연락하면 정신건강 상담을 받을 수 있다.

www.ana@hanmail.net
전화문의 : 064-3341

이 뉴스클리핑은 <http://www.amewa.com>에서 발행된 내용입니다.

IV. 아동청소년 정신보건사업

1. 정신건강문제 조기발견사업

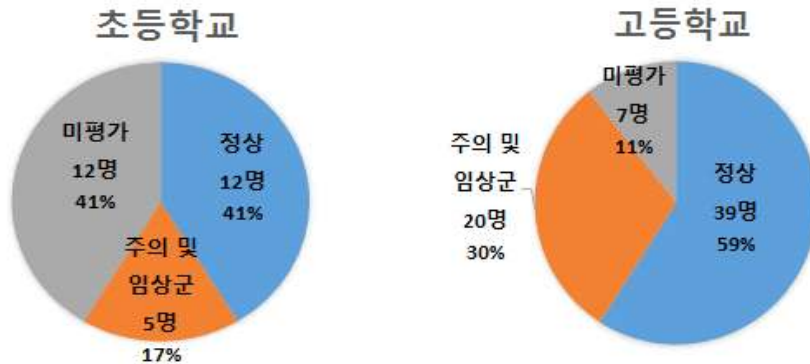
1) 목적

- 아동청소년 정신건강문제에 대한 조기 발견 및 조기 개입 체계 강화를 통해 아동청소년의 정서행동문제 및 정신질환으로의 이환을 예방
- 유관기관 간 협력체계 구축을 통한 아동청소년 정신보건서비스의 효과성을 도모

2) 사업내용 및 결과

- 사업기간 : 2013년 5월 ~ 11월
- 대 상 : -초등학교 22개교, 고등학교 20개교
-초등학교 1, 4학년, 고등학교 1학년 학생
-학생정서행동특성검사에서 관심군으로 선별된 학생 중 학부모가 동의한 학생
- 검사도구 : 초등학생 K-CBCL, SCT, ADS / 고등학생 K-YSR
- 내 용 : 심층사정평가
- 사후관리 : 사례관리, 전문의 상담, 치료연계 및 치료비 지원, 타 기관 의뢰
- 협력기관 : 경주시 교육지원청, Wee센터
- 심층사정평가 결과 :

구 분	의뢰인원	정 상	주의 및 임상군	미평가
초등학교	29명	12명(41%)	5명(18%)	12명(41%)
고등학교	66명	39명(59%)	20명(30%)	7명(11%)
계	95명	51명(54%)	25명(26%)	19명(20%)



■ 사후조치 결과

구 분	주의 및 임상군	상담, 치료연계, 타 기관 연계
초등학교	5명	2명
고등학교	20명	15명
계	25명(26%)	17명(68%)

3) 사업평가

경주 교육지원청, Wee센터와 협력하여 학생정서행동특성검사를 실시하였으며, 본 센터는 초등학교 22개교 1,4학년, 고등학교 20개교 1학년 학생들을 대상으로 심층사정평가를 실시하였음. 학생정서행동특성검사 1차 검사 후 센터로 의뢰된 학생은 95명이었으며, 작년에 비해서는 의뢰인원이 적었음. 2012년도에는 학생정서행동특성검사의 대상이 전학년이었으나 2013년도는 초등학교 1,4학년, 고등학교 1학년으로 학년을 지정하여 실시한 점, 센터 의뢰 시 본인 및 보호자동의가 있어야 되는 것 등이 원인으로 파악됨.

의뢰된 학생들을 대상으로 심층사정평가(초등학생 K-CBCL, SCT, ADS/고등학생 K-YSR) 및 상담을 실시하였으며, 심층사정평가 결과 초등학생은 ADHD 등 행동문제가 많았으며, 고등학생의 경우 우울 및 정서문제, 자살문제가 높은 비율을 차지함. 심층사정평가 후 주의군, 고위험군을 대상으로 상담, 치료연계, 타 기관 연계 등 사후관리를 실시함으로써 정신건강문제의 조기발견 및 치료에 도움이

된 것으로 평가됨.

고등학생의 경우 의뢰 학생 중 90%정도 평가가 이루어졌으나 초등학생의 경우 60%만 평가가 이루어져서 심층사정평가로 연결되는 비율이 낮았음. 초등학생의 경우 보호자 동반하여 센터 내소하여야 되나 보호자가 거부하는 경우가 많았으며, 학생정서행동특성검사에 대한 이해도가 낮고 정신건강검사에 대한 편견으로 인해 검사를 받지 않으려고 하는 것으로 파악됨. 아동 청소년 정신보건사업 시 정신건강에 대한 교육 및 편견해소 활동을 지속적으로 해나가야 할 것으로 생각됨.

2. 정신건강 사후관리 서비스

1) 목적

- 정신건강 사후관리 서비스를 통해 아동 청소년 정신건강문제의 조기개입 및 조기치료를 지원하고, 집단프로그램 실시를 통해 치료 효과성 증대와 학교생활 및 사회에 잘 적응하도록 도움.

2) 사업내용 및 결과

(1) 치료비 지원사업

- 지원대상 : -저소득층 가정의 아동·청소년
-소년소녀가장, 한부모가정 등 경제적 형편을 고려하여 센터장이 추천한 자
- 지원내용 : -1인당 최대 40만원 이내
-확진을 위한 진단 검사비용, 정신의료기관 외래치료 비용, 정신의료기관 및 상담기관 치료 및 개입 프로그램 참여 비용
- 사업결과 : -지원인원 : 3명
-지원금액 : 1,060,680원

(2) 저소득층 아동 정서지원 프로그램

- 프로그램 : 자아성장프로그램 ‘그림 속의 나’ ‘난 아주 특별해’
- 일 시 : 2013년 4월 3일 ~ 7월 30일
- 대 상 : 저소득층 아동
- 장 소 : 경주시정신건강증진센터 프로그램실

■ 참여인원 : 2집단(총17회기) / 초등학교 25명

■ 내 용 :

- 미술치료프로그램 ‘그림 속의 나’

단계	회기	주제	회기목표	활동내용
초기 단계	1	나 소개하기	• 친밀감형성 • 감정이완 • 집단참여 촉진	이름을 쓰고 자신이 좋아하거나 잘하는 것을 표현하고 꾸민 후, 자기소개하기
	2	찰흙놀이	• 친밀감형성 • 자유로운 내면표출 • 집단참여 촉진	자유롭게 찰흙을 바다에 던지기 놀이하다가 본인이 만들고 싶은 것 표현하기
	3	나의 장점, 단점 찾기	• 자신을 인식하기	도화지에 자신의 손을 본을 떠 그린 후 손가락에 자신의 장점과 단점을 표현하기
중기 단계	4	내가 가장 화가 날 때	• 자기감정과 의사표현 • 자유로운 내면표출 • 상대방을 배려하고 이해하기	나를 화가 나게 만드는 것들을 표현하여 화를 풀어내는 방법 찾도록 하기
	5	나에게 가장 행복했던 순간	• 자유로운 감정표출 • 자기감정과 의사표현	가장 행복했던 순간을 생각하여 떠오르는 장면을 표현해보고 얘기나누기
	6	협동화	• 협동심 • 자기의사표현을 통한 자존감 향상	같이 의논하여 자유롭게 표현하기
종결 단계	7	꿀라쥬: 나의 미래의 모습	• 자기감정과 의사표현 • 자존감 향상	자신의 미래모습에 대해 생각해 보고 잡지, 신문 등에서 자신의 미래의 모습과 관련된 그림을 오려 붙이기
	8	소망나무 만들기	• 미래에 대한 긍정적인 소망표현 • 자존감 향상	나무를 표현한 후, 나의 꿈, 소망을 나뭇잎에 표현한 후 꾸미고 얘기나누기

- 자아성장 프로그램 ‘난 아주 특별해’

회 기	주 제	목 표
1회기	Orientation / 자기 소개하기	• Orientation을 통해 프로그램의 안내 및 규칙 설명하고, 참여의지와 목표의식을 고취 • 집단에서 불리고 싶은 별명을 짓고 자기소개하기, 집단원들과 토론해 집단의 규칙을 정함.
2회기	감정 사진	• 자신의 감정을 표현하고 발표함으로써 자신에게 관심을 기울이고 탐색함. • 집단원들과 감정을 공유하고 공감대를 형성함.
3회기	가치 경매	• 다양한 가치를 경매함으로써 자신이 가지는 다양한 가치와 그 우선순위를 알게 됨. • 다양한 가치를 어떤 기준으로 선택했는지 이야기함으로써 타인과의 가치 차이를 인식
4회기	칭찬하기	• 상대방의 긍정적인 부분을 찾아보고 직접 표현함으로써 긍정적인 자아상을 확립 • 타인의 장점을 찾아봄으로써 타인에게 관심을 기울이고, 탐색해 봄.
5회기	버킷리스트	• 자신이 이루고 싶은 꿈과 소망을 적어봄으로써 목표를 구체화시킴. • 미래에 대한 긍정과 희망을 가지게 함.
6회기	나 전달하기	• I-message를 통한 자기 표현방법을 익혀 적절하고 안전한 방법으로 의사표현을 하도록 도움. • 상대방을 배려하고 공감하는 기술 향상
7회기	스트레스 다루기	• 스트레스 받는 상황을 파악하고 이를 효과적으로 대처하는 방법 찾음. • 스트레스에 대한 집단원들과의 공유를 통한 다양한 문제 해결방법을 익히고 실천할 수 있도록 함.
8회기	화해의 언덕 오르기	• 화나게 했던 사람과 화해를 함으로써 용서를 통한 감정의 정화 • 화해하며 자신의 감정을 적절히 표현하도록 함.
9회기	미래의 나에게 쓰는 편지	• 미래의 자신에게 편지를 써봄으로 자신에 대한 지지와 격려 • 프로그램의 종결을 알리고 집단원들을 격려하고지해 줌.

(3) 자아개념향상을 위한 미술치료 프로그램

- 프로그램 : ‘나의 희망나무’
- 일 시 : 2013년 11월 4일 ~ 12월 4일
- 대 상 : 학교 적응이 힘든 아동(자존감 저하, 대인관계 어려움 등)
- 장 소 : 계림초등학교 위클래스
- 참여인원 : 2집단 (총 20회기) / 초등학생 14명
- 내 용:

회기	주제	회기목표	활동내용
1회기	오리엔테이션	프로그램에 대한 소개 및 이해를 통해 집단을 구조화하고 친밀감을 형성함.	참가자 및 프로그램 소개, 사전검사, 서약서
2회기	나를 소개합니다.	친밀감 형성, 자기 인식 및 내면표출	꿀라쥬기법 이용하여 자신 표현함.
3회기	우리 세상	집단 응집력 강화, 부정감정 표출	꿀라쥬기법을 이용하여 소그룹 작업으로 원하는 나라를 표현함.
4회기	숨은 그림 찾기	집단 응집력 강화, 부정감정 표출, 성취감 체험	집단 데칼코마니를 시행한 후 작품 속 숨은 그림을 찾아 이야기 꾸미기
5회기	만다라 나라	집단 응집력 강화, 성취감 체험	개별로 그린 만다라를 이용해서 하나의 작품을 완성함.
6회기	손이 들려주는 이야기	자신의 장점을 발견하고 집단원들의 피드백을 통해 자존감 향상과 집단에 대한 관심과 이해를 가질 수 있음.	손바닥을 본뜨고 손바닥 안에는 자신의 장점, 손바닥 밖에는 집단원들의 피드백을 기록한 후 꾸밈.
7회기	나의 보물	자신이 가진 자원을 발견함.	자신에게 가장 소중한 사람, 일, 물건 중 세 가지를 표현함.

8회기	희망나무	창조적인 집단활동을 통해 성취감을 경험하고 자신의 꿈을 인식해보고 그 미래에 동기화 됨.	희망나무를 만들고 각각의 소망을 매달아봄.
9회기	나는 왕이에요.	자신의 소중함을 확인하고 상호 존중감을 체험함.	왕관을 만들고 꾸민후, 한 사람씩 돌아가며 왕좌에 앉고 집단원들이 축복의 메시지를 전함.
10회기	마무리하기, 사후검사, 수료식	사후검사 및 수료식을 통해 종결의미를 찾고 그동안의 과정을 돌아보며 성취감을 느낌.	사후검사 실시 및 종결 느낌 나누기

3) 사업평가

■ 치료비 지원사업

심층사정평가를 통해 임상적 치료를 필요로 하는 경우는 지역 정신의료기관으로 연계하여 확진을 위한 진단검사 및 지속적인 치료를 위해 치료비 지원사업을 실시함. 아동청소년 등록회원 중 정신건강의학과 진단을 위한 심리검사 및 외래치료가 필요한 아동3명을 대상으로 치료비를 지원하였으며, 정신의료기관으로 연계하여 서비스를 제공하고, 아동청소년에 대해 치료 및 약물복용의 순응정도, 증상의 호전, 기타 어려움 등에 대해 지속적으로 파악하고 관리함으로써 정신질환의 악화 방지 및 학교 및 일상생활 적응에 도움이 된 것으로 파악됨.

■ 저소득층 아동 정서지원 프로그램

저소득층 아동들을 대상으로 자아성장 프로그램을 실시하였으며, 자신의 생각을 자유롭게 표현할 수 있도록 하고, 자신과 타인에 대해 이해할 수 있는 시간을 가짐으로써 자존감 향상 및 자기표현력 증진을 도움. 지역아동센터와의 연계를 통해 프로그램을 실시함으로써 저소득층 아동을 모집하는 것에 협조가 잘 되었고, 아동에 대한 특성에 대해서도 잘 파악할 수 있어서 프로그램 진행에 도움이 됨. 저소득층 아동들은 정서적인 욕구, 학교생활, 또래와의 관계형성 등에 있어서 부모로부터의 적절한 보호와 지원들이 부족한 상황이며, 저소득층 아동들의 학교 적응 및 사회적응을 위한 정서지원 프로그램을 추가적으로 실시하는 것을 필요하다고 생각됨.

■ 자아개념향상을 위한 미술치료 프로그램

학교적응에 어려움을 가지는 아동으로 담임선생님의 추천을 받고 보호자 동의 하에 프로그램이 실시됨. 초등학교 위클래스와 연계함으로써 프로그램의 집단을 구성하는데는 도움이 되었으나 프로그램 진행시 구성원의 참석률이 저조한 면이 있었음.

참여구성원들이 학교적응 및 대인관계 상에서도 어려움을 겪고 있는 아동들이 많았으며, 부정적 감정을 표출하고 내부의 긍정적 에너지를 발견하고 이를 체험해 보는 기회를 가짐으로써 긍정적 자아개념 형성에 도움이 되었으며, 타인과의 의미있는 교류를 통해 대인관계능력 향상에 도움이 된 것으로 평가됨.



3. 자살예방교육 (생명사랑 휴먼스쿨 “Loving my life”)

1) 목적

- 아동·청소년기 정신질환을 조기에 예방하고 정신건강 함양을 통해 학교생활 적응을 도우며, 나아가 건강하고 밝은 사회구성원으로 성장할 수 있도록 함.
- 자신의 정신건강에 대해서 관심을 갖도록 하며, 특히 생명존중에 대해 자세히 알아보고 자살에 대한 잘못된 인식을 바로잡으며, 생명존중의식을 높임.

2) 사업내용 및 결과

- 일 시 : 2013년 5월 ~ 10월
- 대 상 : 경주관내 청소년
- 내 용 : 청소년 자살실태, 자살 위험징후 파악
자살 위기상황 도움 요청하는 방법
- 사업결과 :

구 분	일 시	장 소	참석인원	내 용
생명사랑 휴먼스쿨 “Loving my life”	5/13	경주중학교	190명	-청소년 자살실태 -자살의 위험징후 파악 -자살위기상황 도움 요청하는 방법 -정신건강증진센터 및 지역사회 도움 받을 수 있는 기관 안내
	5/14		380명	
	5/20	경주여자 고등학교	270명	
	5/22	문화중학교	198명	
	6/3	경주여자 고등학교	280명	
	7/12	경주여자 중학교	245명	
	7/15		280명	
	7/16		280명	
	10/14	외동중학교	380명	

3) 사업평가

자살예방교육을 통해 자살에 대한 이해를 돕고, 자살의 위험성과 자살 경고 증상, 위기상황 시 대처할 수 있는 방법에 대해 알 수 있도록 하고, 지역사회에 있는 실질적으로 이용할 수 있는 자원에 대한 정보를 제공함. 또한 자살예방교육을 통해 주변 사람들의 자살위험 신호를 파악하고 대처방법에 대해서도 습득함으로써 자살예방지킴이가 될 수 있다는 인식의 변화를 유도한 것으로 평가됨. 교육 인원이 많아 학생들에게 정보를 구체적으로 전달하고 소통하는데 어려움이 있었던 것으로 생각되며, 자살예방교육 시 적정인원에 대해 제고해봄으로써 교육의 효과성을 높이는 것이 필요하다고 생각됨.



4. 정신건강행사 및 캠페인

1) 목적

- 정신건강행사 및 캠페인을 통해 아동청소년이 쉽게 정신건강문제에 접근함으로써 정신질환에 대한 편견을 없애고 생명존중 및 정신건강의 중요성에 대해 인식하도록 함.
- 정신건강 상담 및 홍보부스 운영을 통해 지역주민들과 소통의 장을 마련하고, 정신건강증진센터 홍보와 아동·청소년기 정신건강에 대한 올바른 이해와 편견을 해소할 수 있도록 함.

2) 사업내용 및 결과

(1) 청소년 정신건강 및 자살예방 캠페인

- 일 시 : 2013년 4월 ~ 6월
- 대 상 : 아동 청소년

■ 사업결과 :

구 분	일 시	장 소	참석인원	내 용
청소년 자살예방 캠페인	4/20	경주 시민운동장	225명	-자살예방 캠페인 -자살에 대한 오해와 진실 (O/X 퀴즈)
	6/29	경주월드	300명	
청소년 정신건강 캠페인 '힐링 (Healing)'	5/25	경주 시민운동장	180명	-정신질환 편견해소 캠페인 -정신건강 관련 판넬 전시 -정신건강 상담

(2) '어른들이 알아야할 우리아이 정신건강' 홍보부스

- 일 시 : 2013년 4월 ~ 11월
- 대 상 : 지역주민
- 장 소 : 경주 홈플러스 문화센터 내
- 사업결과 :

구 분	일 시	참석인원	내 용
아동청소년 정신건강 홍보부스	4/11	50명	-아동청소년기 정신건강 관련 책자 배포 -정신건강증진센터 사업 홍보 -정신건강 간이선별검사
	5/9	50명	
	6/13	55명	
	7/11	50명	
	8/8	65명	
	9/12	50명	
	10/10	50명	
	11/7	45명	

3) 사업평가

■ 청소년 정신건강 및 자살예방 캠페인

경주시 청소년 문화존에 참여하여 정신건강 및 자살예방 캠페인을 진행하였으며, 초·중·고등학교의 다양한 학생들이 행사에 참석하여 정신건강증진센터가 생소한 청소년들에게 정신건강증진센터 사업에 대해 안내하고 최근 많은 관심을 받고 있는 우울, 자살 등과 같은 정신건강에 대한 정보를 제공함. 또한, 자살 위기 상황에서 도움을 요청할 수 있는 곳과 정신건강 문제에 대한 상담을 받을 수 있는 곳에 대한 정보를 제공을 통해 청소년의 자살예방과 정신건강증진센터를 홍보하는데 도움이 되었다고 평가됨. 지역사회 청소년 행사에 지속적인 참여를 통해 정신건강증진센터 홍보 및 자살예방 캠페인을 진행하는 것이 청소년의 정신건강 향상과 자살예방, 정신건강에 대한 관심유도에 효과적인 것으로 생각됨.

■ 아동청소년 정신건강 홍보부스 ‘어른들이 알아야할 우리아이 정신건강’

매월 지역주민이 많이 이용하고 있는 홈플러스 문화센터 내에서 ‘어른들이 알아야할 우리아이 정신건강’이라는 주제로 정신건강 홍보부스를 운영하였으며, 아동 청소년기 정신건강관련 책자 배포하고 정신건강문제에 대한 상담을 실시함. 유동인구가 많고 지역에 거주하고 있는 주민이 주로 이용하고 있는 시설에서 정기적으로 홍보부스를 운영하여 아동청소년기 정신건강에 대한 관심을 유도할 수 있었으며, 정신건강증진센터 홍보와 사업을 홍보하는데 효과가 컸다고 평가됨. 홍보부스 운영 시 지역주민이 직접 참여할 수 있는 콘텐츠가 부족한 점이 아쉬운 점으로 남으며, 추후 정신건강증진을 위한 다양한 주제와 직접 참여할 수 있는 콘텐츠 활용을 통한 홍보부스 운영으로 지역주민들이 적극적으로 참여할 수 있도록 독려하고, 정신건강에 대한 관심도를 높일 필요가 있음.



5. 부모교사교육

1) 목적

- 아동청소년기 정신건강 및 정신질환에 대한 정보를 제공함으로써 아동청소년기 정신건강에 대해 올바르게 이해하여 양육하고 지도하도록 도움.

2) 사업내용 및 결과

- 대 상 : 지역주민 (부모, 교사, 기관종사자 등)
- 내 용 : 아동 청소년기 정신건강문제, 부모역할 및 적절한 양육방법
- 사업결과 :

구 분	일 시	장 소	참석인원	내 용
부모 교사 교육	6/27	경주시 보건소 보건교육장	60명	‘ADHD 오해와 진실’ -천의 얼굴 ADHD, 어른이 된 ADHD
	10/8	경주시청 알천홀	230명	‘좋은 부모가 되는 법’ -아동 청소년기 정신건강문제 -부모역할 및 적절한 양육방법
	12/5	힐링센터	20명	‘학교폭력예방교육’ -학교폭력의 오해와 진실

3) 사업평가

지역주민(부모, 교사, 기관종사자 등)을 대상으로 아동청소년 정신건강과 관련된 ‘ADHD 오해와 진실’, ‘좋은 부모되는 법’, ‘학교폭력의 오해와 진실’이라는 다양한 주제를 가지고 교육을 실시하였으며, 지역주민들의 관심도와 참여도가 높았음. 지역주민 뿐만 아니라 관련기관 및 학교, 어린이집, 아동복지시설 등 지역사회 내 홍보를 통해 많은 참석을 유도하였으며, 아동·청소년기 정신건강에 대해 올바르게 이해하여 양육하고 지도하도록 하는데 도움이 된 것으로 평가됨. 아동청소년기 정신건강문제의 조기발견 및 개입, 효율적인 부모역할을 위해 앞으로도 다양한 강좌가 필요하며, 아동청소년기 정신건강에 대한 관심을 높일 필요가 있음.

