

**소년수용자 기초심리검사척도 및  
상담매뉴얼 개발(안)  
-꿈꾸는 소년의 방-**

2020. 2.

서울지방교정청 교위 정여경

# 목 차

I. 서론	01
1. 정의	01
2. 목적 및 필요성	01
3. 관련 근거	04
4. 현 실태	05
5. 문헌 고찰	08
II. 꿈꾸는 소년의 방의 상담자 및 대상	32
1. 내부상담자 및 대상	32
2. 외부전문상담자 및 대상	33
III. 꿈꾸는 소년의 방의 단계별 처우 및 상담 계획	34
1. 계획 수립 및 실시	34
2. 단계별 처우 계획	34
(1) 제1단계 신입시기	34
(2) 제2단계 적응시기	34
(3) 제3단계 사회준비시기	35
3. 상담 계획	37
(1) 발달 과업 해결을 위한 상담	37
(2) 정서적 지지 및 역할모델 상담	37
(3) 위기 소년을 위한 심층 상담	38
IV. 결론	39
1. 소년수용자 처우를 위한 정책 제언	39
2. 행정사항	41
(1) 총무과	41
(2) 보안과	41
(3) 복지과	42
(4) 의료과	42
V. Reference	42
1. 참고문헌	42
2. 부록	47

# I. 서론

## 1. 정의

(1) 소년수용자란 아래 각호에 해당하는 자를 말하며<sup>1</sup>, 소장은 소년수용자에 대하여 나이·적성 등을 고려하여 적절한 처우를 하여야 한다<sup>2</sup>.

① 소년수형자란 19세 미만의 수형자를 말한다.

② 소년처우수형자란 형집행법 제12조 제3항에 따라 소년교도소(청주 여자교도소 포함)에 수용 중인 23세 미만의 수형자를 말한다.

③ 소년수형자 등은 소년수형자 및 소년처우수형자를 말한다.

(2) 꿈꾸는 소년의 방이란 소년수형자 전담교정시설<sup>3</sup> 외 일반 수용시설(각 교도소 및 구치소)에 수용된 소년수용자들의 심리적 갈등이나 고충사항 등에 대하여, 신입수용 단계를 비롯한 전반적인 수용생활 및 출소하여 사회에 복귀하기 전까지 담당직원이 소년수용자의 고유한 문제의 핵심을 파악하고 해결방안을 찾도록 도움으로써 수용생활에 적절히 적응하고 궁극적으로는 성공적인 사회복귀 및 적응으로 나아갈 수 있도록 하는 포괄적인 처우 및 상담 과정을 의미한다.

## 2. 목적 및 필요성

(1) 이미 오래 전부터 교정에는 심리학적이고 과학적인 분류기법이 도입되어 수용관리 및 처우의 기준으로서 활용되고 있다. 전 세계적인 치료적 사법의 흐름 및 최근 법무부 내 심리학적 치료기법에 대한 사회적 요구가 커짐에 따라 각 수용자의 특성에 따라 개별처우가 가

<sup>1</sup> 소년법 제2조

<sup>2</sup> 형의 집행 및 수용자 처우에 관한 법률 제54조 제4항

<sup>3</sup> 형집행법 시행규칙 제59조의 2 법무부장관이 19세 미만 수형자의 처우를 전담하도록 정하는 시설을 말하며, 소년수형자 전담교정시설의 장은 소년의 나이, 적성 등 특성에 알맞은 교육·교화 프로그램을 개발하여 시행하여야 한다.

수용구분 및 이송·기록 등에 관한 지침 제83조 현재 소년수형자 전담교정시설로는 김천소년교도소가 있다.

능한 각종 상담 및 심리치료 기법이 개발되고 있다.

- (2) 이러한 추세에도 불구하고 소년수용자, 즉 청소년 범죄자에 대한 관심은 상대적으로 부족한 실정이다. 소년수용자를 위한 교육 및 각종 상담 프로그램이 도입되어 운영되고 있지만, 소년교도소 외 일반 수용시설에서 이루어지는 대개의 프로그램이 개별 소년의 특성에 대한 어떤 분류도 없이 소년수용자 전부를 대상으로 수용 중 문제행동을 일으켰을 경우나 본인의 신청에 의해 즉흥적이거나 일회적으로 연속성 없이 운영되고 있다.
- (3) 특히 미결소년수용자의 경우 교정시설 잔류 기간이 짧고 수형자와 달리 교육 및 심리치료, 상담에 대한 강행규정이 존재하지 않아 상대적으로 관심이 더욱 줄어들 수밖에 없는 실정이다.
- (4) 미결소년수용자는 수용시설의 현실적인 문제들로 인하여 성인 수용자와 대개 함께 수용생활을 하고 있으며, 수용 기간 또한 재판 상항에 따라 천차만별이고, 성인 수용자에 비해 그 숫자가 현저히 적기 때문에 담당할 수 있는 직원의 부족 및 시설의 부족 등의 여건으로 개별 처우가 힘든 것이 사실이다.
- (5) 그럼에도 전국적으로 본다면 적지 않은 숫자의 소년수용자들이 보호처분을 받기 위하여 분류심사원으로 가거나 형사 재판이 끝나기 전까지 수용시설에서 적절한 처우 없이 구금만 되어 있는 것은 소년수용자들의 정규학업과정 및 정상발달과정의 이탈, 가족을 포함한 관계의 단절 등 개인 차원의 문제 발생과 더 나아가 국가 사회적 인적자원의 손실로 이어질 수 있다.
- (6) 청소년기는 가치관의 혼란, 학업, 진학 및 진로 결정, 또래 관계 내 여러 문제 등으로 인해 정규의 발달 경로를 거쳐 온 청소년이라 할 지라도 적응 상의 어려움을 겪을 수 있다. 청소년기에 해당하는 소년수용자의 적응 상 어려움은 우울 및 불안 등 심리적 문제는 물론

공격적이고 충동적인 행동으로 표출되기도 하는데, 청소년기의 특징이나 수용시설에 수용된 자의 특징으로 간주하여 회복회기를 놓칠 수 있다.

- (7) 또한 소년수용자들 사이에서 크고 작은 문제들이 발생하여 수용질서를 어지럽히거나 교정사고를 일으키더라도 성인 수용자와 달리 일정한 처우 기준이나 이를 방지할 수 있는 효율적인 방법이 없어 처우하는 직원들이 애를 먹고 있다.
- (8) 전세계적으로 심리상담서비스의 현황을 살펴보면, 주로 사용하는 심리평가 도구 및 상담과 심리치료 매뉴얼이 아동, 청소년, 성인, 심지어 노인까지 세분화 되어 각각 다르다. 각 발달단계에 따라 심신의 성숙도가 다를 뿐 아니라 뇌의 발달 정도가 다르기 때문에 같은 종류의 평가나 상담 기법이라도 내담자가 전혀 다르게 이해하고 받아들일 수 있다. 한 예로 매우 잘 알려져 있는 객관적 심리평가 도구인 다면적인성검사(MMPI)는 성인용인 MMPI-2와 청소년용인 MMPI-A로 나뉘어 사용되고 있다.
- (9) 소년수용자 상담은 일반수용자 상담과 달리 다른 접근이 필요하며, 소년수용자 문제를 효과적으로 해결하고 최적의 성장을 이루기 위하여 청소년의 특징을 고려한 독자적인 소년수용자 상담 영역으로 전문화되어 할 필요성이 있다.
- (10) 소년수용자 상담은 아직 부모 혹은 후견인의 보호가 필요한 청소년기에 본인의 사건과 재판, 수용시설 구금 등으로 인한 심리적 충격에 대한 치료적 측면과 함께 청소년의 건강한 자아정체감 발달 및 성장, 사회질서와 규범준수 등 도덕성의 증진을 통해 재범을 방지하는 교육적 측면이 강조되어야 한다.
- (11) 성인과 달리 완성을 향해 발전하고 성장하고 있는 과정 중의 인격체이므로 수용시기 또한 그냥 지나칠 수 없는 성장의 골든타임이다.

청소년기의 모든 시기에서 발달을 위한 보호 및 지원이 요구되므로  
소년수용자를 위한 특화된 처우 및 상담계획은 청소년의 전인적 성  
장을 돕는 국가 사회적 의무에 부합하는 것이다.

(12) 교정시설에 수용 중인 소년수용자에 대하여 체계적이고 개별화된  
처우 및 상담을 실시함으로써 청소년기의 발달 과업 수행을 돕고,  
수용 질서 확립 및 성공적 재사회화를 돕는다.

(13) 소년수용자 상담의 방법은 일대일 개인상담 뿐만 아니라 소규모  
혹은 대규모 형태의 집단 교육 및 집단상담, 미술, 음악, 신체활동  
등 여러 매체를 이용한 다양한 상담 및 치료 기법을 활용한다.

### 3. 관련 근거

- 형의 집행 및 수용자의 처우에 관한 법률(2019. 10. 24. 법률 제 16345호)
- 형의 집행 및 수용자의 처우에 관한 법률 시행령(2019. 10. 24. 대  
통령령 제30134호)
- 형의 집행 및 수용자의 처우에 관한 법률 시행규칙(2019. 10. 24.  
법무부령 제960호)
- 소년법(2018. 9. 18. 법률 제15757호)
- 수용관리 및 계호업무 지침(2018. 7. 5. 법무부훈령 제1166호)
- 심리처우업무지침(2019. 9. 4. 법무부예규 제1237호)
- 소년교도소 운영지침(2018. 9. 1. 법무부예규 제1195호)

- 법무부 보안과-2466(2015. 2. 26.) 「미결 소년수용자 수용관리 대책 시달」
- 법무부 보안과-5792(2015. 5. 7.) 「소년수용자 봉사원 제도 폐지 및 관련 대책 시달」
- 보안과-2857(2015. 5. 12, 내부결재) 「소년수용자 수용관리 계획 보고」
- 보안과-4644(2015. 7. 27, 내부결재) 「소년수용자 상담 강화방안 시범운영 계획 보고」
- 보안과-5119(2015. 8. 17, 내부결재) 「소년수용자 수용관리 및 상담 강화 계획보고」
- 법무부 보안과-13701(2015. 10. 12.) 「소년수용자 봉사원 재운영 검토」

#### 4. 현 실태

(1) ‘소년수용자를 강제추행한 성인수용자 벌금형 선고’ 관련 언론 보도 (2015. 4. 2.) 및 소년수용자 거실 성인봉사원 제도의 부작용에 대한 종합적 검토에 의해 「소년수용자 봉사원 제도 폐지 및 관련대책」을 마련, 당시 「수용관리 업무지침」 제36조의 소년수용자 봉사원 제도를 폐지하고 소년수용자를 성인수용자와 분리 수용하면서 소년수용자 처우에 대한 관심이 높아지고 문제점을 찾아내면서 소년수용자에 대한 상담이 강화되었다.

(2) 「소년법」 제55조<sup>4</sup>의 소년수용자 분리 수용 원칙에 어긋날 뿐 아니라 성추행 사건 등 봉사원 제도로 인한 부작용이 드러나 잠시 봉사

<sup>4</sup> 소년법 제55조(구속영장의 제한) ② 소년을 구속하는 경우에는 특별한 사정이 없으면 다른 피의자나 피고인과 분리하여 수용하여야 한다.

원 제도를 폐지하였으나 소년수용자들만 한 거실에 수용하였을 경우 소년수용자간의 서열문화, 폭행, 가혹행위, 왕따 등 소년수용자 관리에 문제가 발생하여 「소년수용자 봉사원 재운영 검토」에 의해 세부 계획을 수립하고 수용관리 강화하였다.

(3) 실제 소년수용자 봉사원 제도 폐지(2015. 5. 7.) 이후 소년수용자 거실에 성인봉사원의 부재로 소년수용자간 단순한 말다툼이 폭행, 소란, 수용생활방해 등으로 번지는 소년수용자의 규율위반 행위가 급격하게 증가하였고 보안과 직원의 4부제 근무에 따라 취약시간대 폭행사고가 급증하였다.

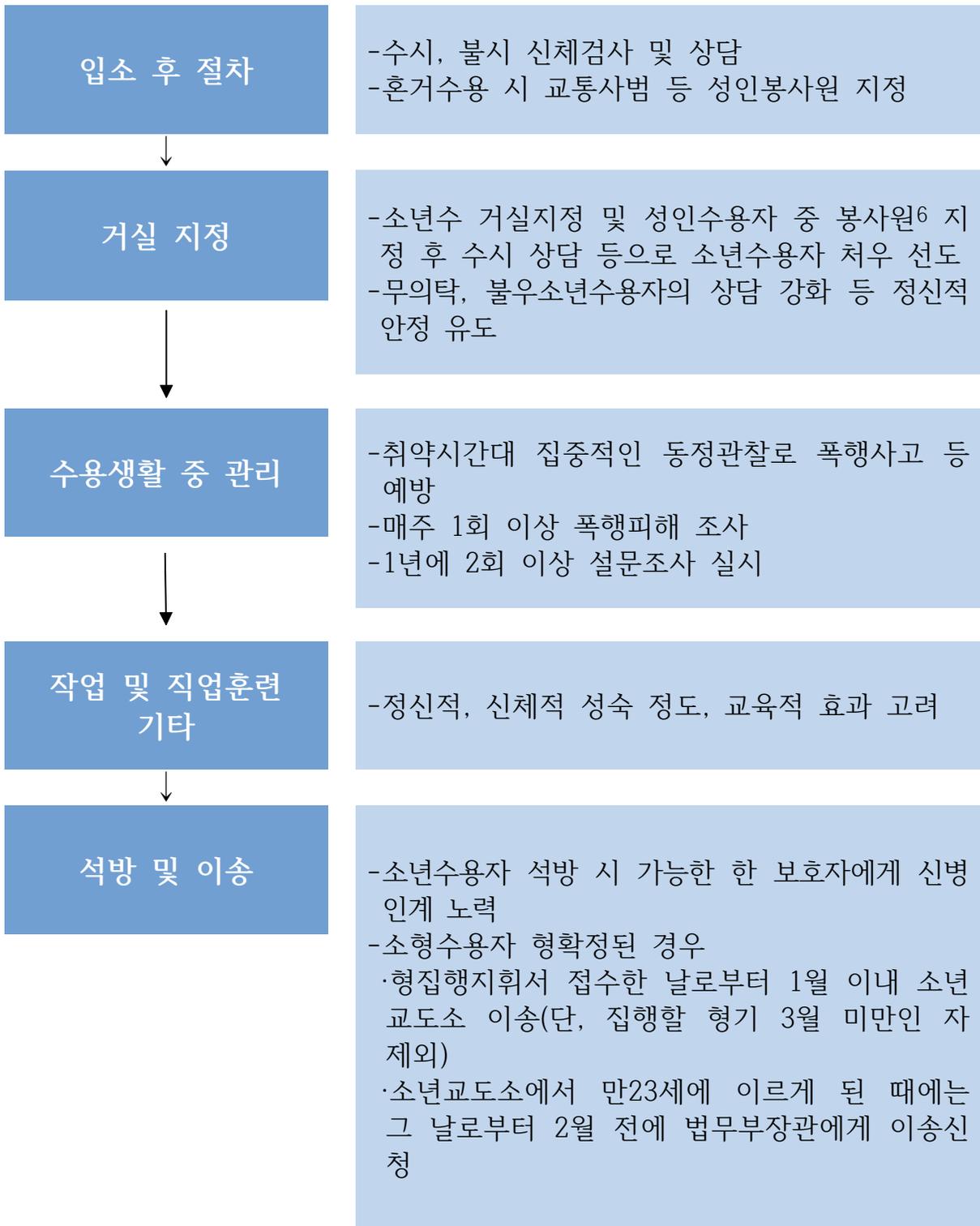
(4) 입소 시 신입수용자 교육 및 상담을 실시하고 상담책임자(수용관리팀장, 야간상황관리부팀장)가 2주 1회 정기상담을 실시하며 심층상담요원 및 외부 전문가에 의한 상담이 이루어지고 있다.

(5) 직원상담의 경우 상담자와 내담자 관계 및 직원과 수용자 관계라는 이중관계의 특수성으로 인한 상담 효과의 저하가 우려되고, 외부 전문가에 의한 상담의 경우 부정기적이거나 연결성이 없고 일반 성인수용자 상담과 별다른 차별 없이 이루어져 청소년의 특징을 고려한 소년수용자 상담이 이루어지지 못하고 있다.

(6) 미결소년수용자는 교정시설 잔류 기간이 짧아(최소 2개월~최대 6개월 이상) 천명 이상이 수용된 수용시설에서는 특히 미결소년수용자 처우까지 세심하게 고려하기 어려운 사각지대에 있어 소년수용자 처우 마련에 대한 요구가 빈번하게 제기되었음에도 미결소년수용자를 포함한 소년수용자 처우 및 상담에 대한 체계적인 시스템이 미흡하거나 부재한 실정이다.

(7) 수용시설 내에서의 심리치료와 상담 등 소년수용자에 대한 사례관리가 이루어지지 않고 소년수용자의 거주지 관할 청소년 상담 기관과의 사례 공유 및 의뢰 등의 시스템 부재로 출소 후 소년수용자에 대한 지속적 관리가 불가능하다.

(8) 현 소년수용자 처우 개관<sup>5</sup><표1-1>



<sup>5</sup> 교정실무 I(2019. 2. 법무부 교정본부)

<sup>6</sup> 수용관리 및 계호업무 지침 제30조(봉사원 배치) ① 소장은 소년수용자를 혼거수용하는 경우에는 교통사범·공무원 범죄사범 등 소년선도에 적합한 성년수용자 중 다음 각 호에 해당하는 요건을 충족하는 자를 선정하여 배치하여야 한다.

1. 65세 이하
2. 품행이 단정하고 술선수범하며 통솔력이 있는 수용자

## 5. 문헌 고찰

### (1) 소년사법제도

우리나라의 소년사법은 소년에 관하여 규정하고 있는 모든 법체계이다. 소년사법이란 소년의 비행행동에 대하여 국가가 일정한 법적 처우를 부과하는 작용이며, 소년사법제도는 이와 같은 소년사법작용을 실현하기 위하여 운용하는 각종 제도의 총체를 의미한다(1989, 법무부 법무자료 p.139). 형법, 소년법, 청소년보호법, 아동복지법, 청소년성보호에 관한 법률 등 소년에 관한 모든 법률을 지칭하는 넓은 의미와 범죄를 저지르거나 범죄구성요건에 해당하고 위법한 행위를 하거나 그럴 가능성이 있는 소년을 대상으로, 성인과 구별하여 특별한 절차에 따라 특별한 처우를 하기 위한 협의적 의미로 나눌 수 있다.

즉 소년사법은 소년의 비행 및 범죄행위에 대해 국가가 형벌권을 발동하는 것으로 형사사법에 속한다고 볼 수 있다. 다만 범죄행위자가 일정한 연령에 미달한 경우에는 형사 미성년자라고 하여 처음부터 형벌의 대상에서 배제하고 형벌의 종류, 범위, 강도를 완화함으로써 형벌권의 행사에 한계를 두고 있을 뿐이었다. 그러나 근대적 의미의 소년사법은 형법 상 처벌을 받을 수 있는 범죄소년을 포함한 비행소년에 대해 형벌과는 다른 내용의 제재 수단 및 일반 형사 절차와 별도의 처리 절차를 마련하고 있다.

소년법 제1조는 반사회성이 있는 소년의 환경의 개선과 품행 교정을 위한 보호처분 등의 필요한 조치를 하고, 형사 처분에 관한 특별한 조치를 함으로써 소년이 건강하게 성장하도록 돕는 것을 목적으로 한다<sup>7</sup>. 이러한 소년법은 소년을 대상으로 하는 사법제도라는 점에서 교육법, 아동복지법, 청소년보호법 등의 소년과 관련된 법률들의 성격과 일치하지만, 소년의 교육과 복지향상보다는 소년의 반사회성의 교정을 요건으로 한다는 점에서 차이가 있다(장인록, 2014).

---

<sup>7</sup> 소년법(2018. 9.18. 법률 제15757호)

## (2) 소년사법제도상 소년의 분류

소년법 제2조는 “소년”이란 19세 미만인 자를 말하며, “보호자란 법률상 감호교육을 할 의무가 있는 자 또는 현재 감호하는 자라고 규정하고 있다. 또한 소년법 제4조 제1항의 제2호 및 제3호는 형벌 법령에 저촉되는 행위를 한 만10세 이상 만14세 미만의 소년과 제3호의 각 항에 열거하고 있는 사유에 해당하며 그의 성격이나 환경을 비추어 볼 때 앞으로 형벌 법령에 저촉되는 행위를 할 우려가 있는 소년 가운데 10세 이상인 소년을 소년부 보호사건으로 심리할 수 있도록 규정하고 있다(장인록, 2014).

정리하자면, 소년범죄는 소년법 상 정의된 “소년”의 연령에 해당되는 소년에 의해 이루어지는 비행이나 범죄행위로 볼 수 있으며, 소년은 신체적, 심리적으로 미성숙한 단계에서 그들의 행동에 대해 책임질 수 있는 능력이 부족하다고 보고, 이들을 보호하는 입장에서 보호처분을 하는 것임을 알 수 있다.

소년법에서는 소년보호 사건대상이 되는 소년은 범죄소년, 촉법소년, 우범소년의 세 가지로 분류한다. 범죄소년은 14세 이상 19세 미만인 소년이 형벌법령에 위반되는 행위를 하여 벌금형 이하 또는 보호처분의 대상이 되는 소년을 말한다. 촉법소년은 형벌법령에 저촉되는 행위를 하였지만 10세 이상 14세 미만의 소년으로서 형사책임을 묻지 않는다. 우범소년은 10세 이상 19세 미만의 소년으로 그 성격 또는 환경에 비추어 형벌법령에 저촉되는 행위를 할 우려가 있고, 집단으로 몰려다니며 주위에 불안감을 조성하는 성벽에 있거나, 정당한 이유 없이 가출하거나, 술을 마시고 소란을 피우거나 유해환경에 접하는 성벽이 있는 소년을 말한다.

## (3) 소년보호사건 처리 과정

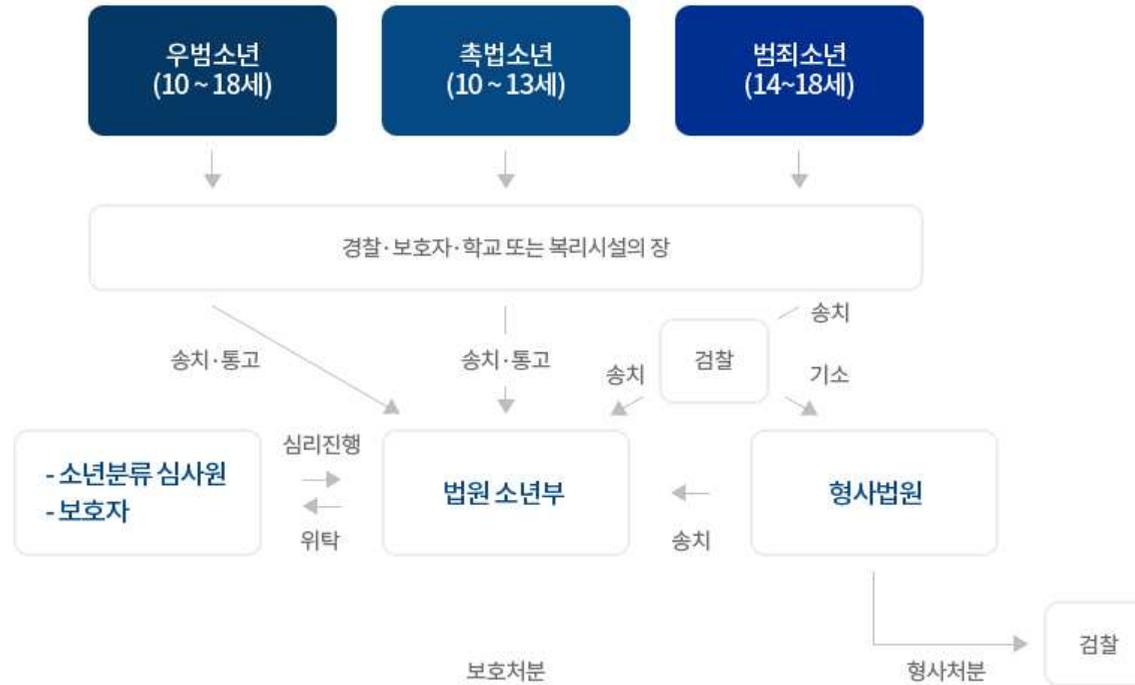
소년법에 따른 소년보호사건 처리 과정을 살펴보면 일반 형사소추절차에 의한 형사 처분 외에도 비행소년의 교육적 선도를 목적으로 보호처분

을 할 수 있다고 규정하고 있다. 죄질이 불량하여 선도나 교육이 불가능하다고 사료되는 경우에만 범죄 사건에 대한 형사처분을 하고, 개선의 가능성이 보이는 소년에 대해서는 선도나 보호의 입장에서 교육적인 처우를 실시한다.

형사 재판을 받고 그에 대한 전과 기록이 남는 형사처분과는 다르게 보호처분을 받게 되면 비행 및 범죄 행동을 한 소년이 건강하게 성장하도록 도움을 받게 되고 추후 범죄기록으로 인한 영향(예. 사회적 활동의 제약, 낙인의 문제 등)을 받지 않게 된다. 보호시설 중 대표 시설인 소년원의 경우, 다양한 교육과 선도를 통해 비행청소년이 다시 학교 및 사회로 복귀할 수 있는 기회를 찾도록 여러 방면으로 도와주고 있으며 인성교육, 생활지도, 중등 과정의 교과교육을 비롯하여 직업능력개발훈련, 인성교육, 의료재활, 사회복귀지원 등 비행청소년이 건강한 인성을 함양하고 잘못된 행동을 수정하여 재범에 이르지 않도록 다양한 교육과 선도를 하고 있다. 소년원 뿐 아니라 소년분류심사원, 보호관찰소, 치료감호소 등은 법무부의 범죄예방정책국에 소속된 기관들이다.

소년법 구분에 따른 비행소년의 소년보호사건에 처리절차 흐름을 정리하였다. 경찰단계에서는 촉법소년과 우범소년을 선도하거나 직접 관할 법원 소년부에 송치한다. 검찰은 벌금 이하의 형에 해당하는 범죄 등의 법원 소년부로 송치한다. 형사법원은 벌금 이하의 형에 해당하는 범죄 등의 법원 소년부로 송치한다. 보호자 및 학교 또는 복리시설의 장은 범죄소년, 촉법소년, 우범소년을 발견하였을 때 법원 소년부에 통고해야 할 의무가 있다. 보호처분은 법원 소년부 판사가 소년보호사건을 심리한 결과, 소년의 서행 및 환경개선을 위하여 국가가 적극적으로 보호할 필요가 있다고 인정될 때 내리는 처분으로, 형사처분과는 달리 소년의 장래에 부정적인 영향을 미치지 않는다. (그림1 참조)

[그림1] 소년법에 따른 소년보호사건 처리절차



- |                       |              |                |            |            |
|-----------------------|--------------|----------------|------------|------------|
| 1호 보호자의무              | 2호 수감명령      | 3호 사회봉사명령      | 4호 단기 보호관찰 | 5호 장기 보호관찰 |
| 6호 아동복지시설 및 소년보호시설 위탁 | 7호 병원·의료보호시설 | 8호 1개월 이내의 소년원 | 9호 단기 소년원  | 10호 장기 소년원 |

자료: 법무부. 「범죄예방정책국」

소년범 조사 시 전문가 참여 방법을 아래 표에 정리하였다.

소년범 조사 시 전문가 참여 방법<sup>8</sup><표1-2>

<p>1. 친밀감 형성</p>	<p>-본인 및 보호자가 전부 참여 조사에 동의 -경찰서별 담당 범죄 심리사가 청소년과 면담</p>	<p>-본인 및 보호자가 전문가 참여 조사 동의 시 경찰서별로 배치된 범죄 심리사가 본 검사 실시 전 대상 청소년 면담하여 친밀감 형성 ※ 본인 및 보호자의 동의를 받고 참여 -안내 리플릿 제작, 설명자료로 활용 ※ 소년 및 보호자 동의를 구하는 경우 설명 자료로 활용, 소년범 처리절차 및 전문가 검사 결과 활용(검찰 및 법원의 처분 참고 자료) 안내 → 경찰청 제작, 경찰서 배부 예정</p>
<p>2. 비행촉발 요인 및 인성검사</p>	<p>-비행촉발요인 검사: 가정, 학교생활 등 비행요인심층 설문 검사 -인성검사(PAI): 대인관계, 공격성, 반사회성 성격 등 종합적으로 진단</p>	<p>-PAI 검사는 총344문항의 일반형 청소년 성격평가 질문지(PAI-A)를 사용하고 소년범이 어리거나 문제 이해력이 부족한 경우 등은 168 문항의 단축형을 사용</p>
<p>3. 비행성 예측결과 보고서 작성</p>	<p>-범죄 심리사가 PAI 사후 7일 이내 결과보고서 작성, 경찰서 제출(1급 심리사는 본인 서명 후 제출, 수련생은 지도 교수 확인받아 제출)</p>	<p>-범죄심리사는 PAI 검사 후 7일 이내에 비행성 예측 결과보고서 작성하여 경찰서 제출 ※ 1급 범죄심리사는 보고서에 본인 서명 후 제출하고, 수련생은 지도 교수 확인을 받은 후 제출</p>

<p>4. 선도 및 송치 자료로 활용</p>	<p>-결과 보고서를 참고로 경찰 단계 선도 방향 결정 -송치서류에 첨부하여 검찰·법원 소년 처우 기초 자료로 사용</p>	<p>-담당 소년 형사는 범죄심리사의 결과보고서 참고하여 선도방향을 결정, 검찰·법원 송치 시 첨부하여 소년 처우 결정의 기초 자료 제공 ※ 소년업무처리규칙 제38조: 소년범 송치시 소년카드(소년환경조사서), 심리전문가 참여 경우 작성한 소년의 비행성 예측자료표, 기타 소년의 선도를 위해 필요하다고 인정되는 자료 첨부, 송치 ※ 경찰단계 전문가 참여 조사 결과가 처분의 유용한 자료가 된다고 효과 인정(서울가정법원 박종태 소년부 부장판사, '10. 2 월 워크숍)</p>
--------------------------	--	--

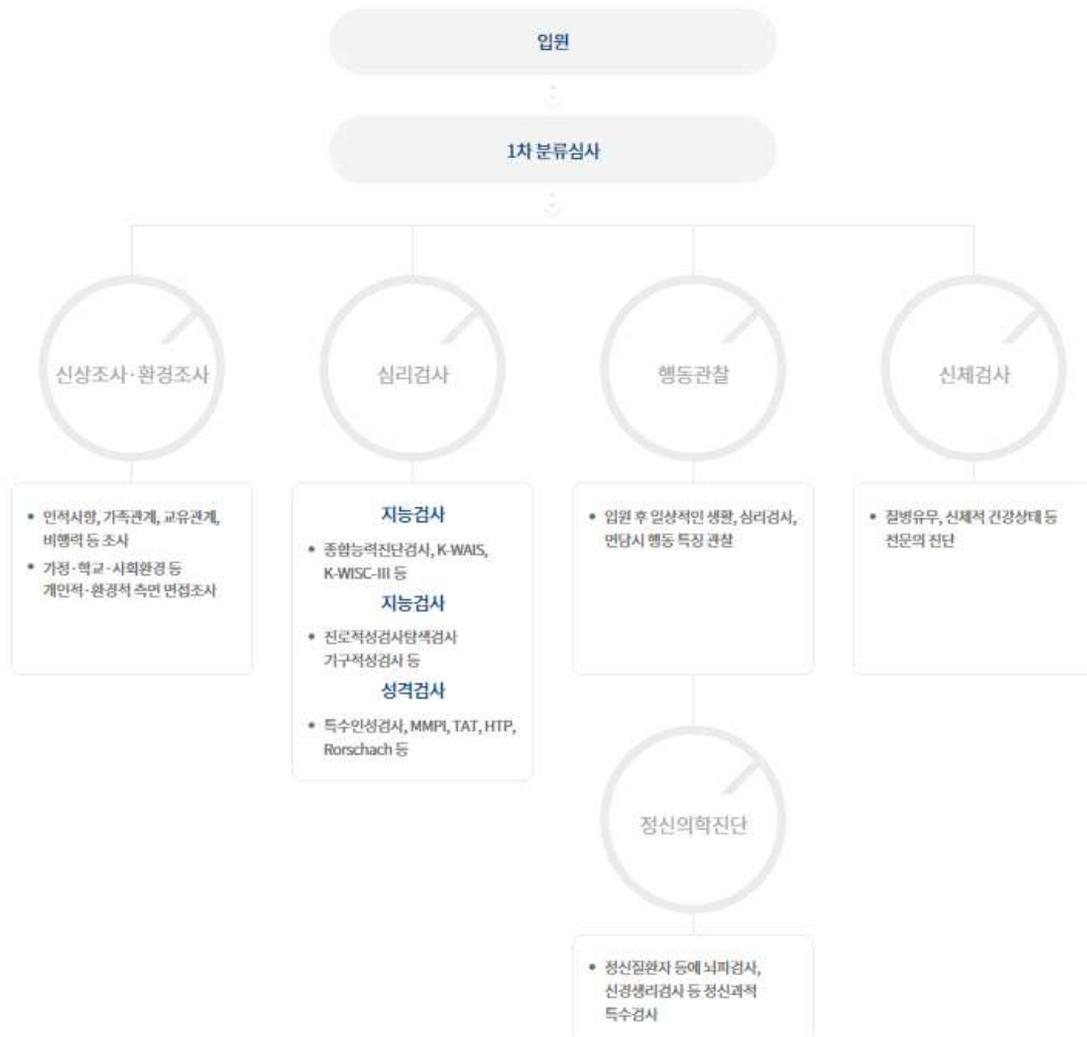
전문가 분석 결과의 활용은 재범 가능성이 낮은 비행소년(저위험군)의 경우, 「사랑의 교실」 등 경찰 단계 선도 교육으로 연계하는데 검찰·법원 단계에서 기소유예 및 보호처분 1호(보호자 의무)이 예상되는 경미 소년범이 주 대상으로 자진신고 가해학생은 사랑의 교실 외 기타 선도기관으로 연계하고 일반 절도 및 폭력 소년범 등은 사랑의 교실로 연계한다(10명 이내, 5회 심화교육). 재범 가능성이 높은 비행소년(고위험군)은 법원·검찰 등 타 국가기관 및 단체의 선도 프로그램으로 연계한다. 검찰·법원에서 중한 처분이 예상되는 소년범이나 보호관찰 등 타 기관의 선도프로그램에 참여하는 경우이다.

<sup>8</sup> 자료: 이형초, 권혜수, 육성필, 박종규(2011). 청소년상담사 국가자격연수 교재: 2급 청소년 위기개입 I. 서울: 한국청소년상담원.

(4) 소년보호의 주요업무

① 분류심사는 법원 소년부에서 당해 사건의 조사 또는 심리를 위해 소년분류심사원 또는 소년원(위탁대행)에 1개월 이내 위탁(1회에 한해 연장 가능)한다. 분류심사의 종류에는 일반분류심사와 특수분류심사 두 가지가 있는데 일반분류심사는 문제가 비교적 경미한 소년을 대상으로 면접조사, 표준화 검사, 신체 및 의학적 진단, 행동관찰 등을 종합하여 비행성을 진단한다. 특수분류심사는 문제해결이 용이하지 않은 소년을 대상으로 일반분류심사 외에 개별검사, 정신의학적 진단, 현지조사 등을 추가하여 비행성을 진단한다. 분류심사의 과정은 아래와 같다. (그림2 참조)

[그림2] 분류심사 과정





**분류심사 방법**



자료: 법무부. 「범죄예방정책국」

② 교과교육은 「초·중등교육법」, 「보호소년 등의 처우에 관한 법률」에 따른 중·고등학교 과정을 3월 1일부터 시작하여 다음 해 2월 28일까

지 운영한다. 수업일수는 매 학년 190일 이상이며 주당 30~35시간, 1일 6교시 이상으로 편성하며, 소년원 학교에 입원한 소년의 학적사항은 최종적으로 재학하였던 학교의 재학생에 준하여 관리하여 소년원학교의 성적 및 출결사항 등을 그대로 인정해준다. 중·고등학교과정 운영기관 현황은 다음과 같다.

중·고등학교과정 운영기관 현황<sup>9</sup><표1-3>

소년원(학교명)	대상	교육과정
서울소년원 (고봉중고등학교)	보호소년 (9-10호)	중학교, 고등학교
전주소년원 (송천중고등학교)	보호소년 (9-10호)	중학교, 고등학교
안양소년원 (정심여자중고등학교)	보호소년 (9-10호, 여성)	중학교, 고등학교(여성)

※ 검정고시는 전국 소년원에서 운영

③ 직업훈련은 「근로자직업능력개발법」에 따른 직업능력개발훈련을 통해 산업현장의 적응력을 높이고 현상실무형 전문인력 양성을 위해 운영한다. 1년 과정은 1, 400시간 이상, 6개월 과정은 700이상, 3개월 과정은 350시간 이상이다. 국기기술자격 및 민간자격을 취득할 수 있으며, 직종별 기능경기대회 등 각종 외부경진대회 참가가 가능하다.

직업능력개발훈련 운영기관 현황<sup>10</sup><표1-4>

소년원(학교명)	대상	교육과정
서울소년원 (고봉중고등학교)	보호소년 (9-10호)	제과제빵, 한식조리, 헤어디자인, 사진영상
부산소년원 (오륜정보산업학교)	보호소년 (10호)	자동차정비, 용접, 제과제빵, 헤어디자인

<sup>9</sup> 자료: 법무부, 「범죄예방정책국」

<sup>10</sup> 자료: 법무부, 「범죄예방정책국」

대구소년원 (읍내정보통신학교)	보호소년 (9-10호)	제과제빵, 케이크디자인(9호), 커피바리스타(9호)
광주소녀원 (고룡정보산업학교)	보호소년 (9-10호)	자동차정비, 용접, 건축환경설비 소형건설기계조종사면허(9호)
청주소녀원 (미평여자학교)	보호소년 (9-10호, 여성)	제과제빵, 헤어디자인, 예술분장(9호), 커피바리스타(9호)
안양소년원 (정심여자중고등학교)	보호소년 (9-10호, 여성)	피부미용, 제과제빵, 서비스마케팅
춘천소년원 (신촌정보통신학교)	보호소년 (9-10호)	헤어디자인, 가발전문(9호), 스포츠마사지(9호)
제주소녀원 (한길정보통신학교)	보호소년 (9-10호)	제과제빵, 골프매니지먼트

※ 9호 대상 운영 직종은 직업교육의 형태로 운영

④ 인성교육이란 올바른 인성 발달이라는 목표와 자기이해, 자기수용, 자기개방 등 본질적인 행동의 변화와 올바른 내면화를 목표로 하는 교육이다. 소년원 학생들의 비행유형과 특성을 반영한 전문화된 인성 교육 프로그램을 운영하고 있다. 집단상담, 집단지도, 기타활동의 세 가지 유형으로 운영하는데, 집단상담은 강도 및 절도 예방, 학교폭력 예방, 성비행예방, 인터넷중독예방, 약물오남용예방 등을 목적으로 한다. 일반집단상담은 자기성장, 가족관계회복, 대인관계능력향상, 진로 교육 등을 위해 운영한다. 집단지도는 집단상담 외 법 교육, 생활예절 독서지도, 인문학교육 등으로 이루어진다. 기타활동에는 예체능교육, 사회봉사활동, 체험학습, 특별강의, 종교활동 등이 있다. 좀 더 자세한 사항은 아래와 같다. (그림3 참조)

### [그림3] 인성교육 종류



※ 기관별 상황에 맞게 프로그램 선택 운영

⑤ 의료재활은 약물 오·남용, 정신장애, 지적발달장애, 신체질환 등으로 집중치료나 특수교육이 필요한 보호소년을 교육하는 과정이다. 운영절차는 아래와 같다. (그림4 참조)

### [그림4] 의료재활 운영절차



※ 주요대상자: 품행장애, 우울 등 기분장애, 주의력결핍과잉행동장애 (ADHD), 지적장애 등

정신과 의사의 진료결과 및 기초학습능력 평가에 따라 3개 반(양호,

경증, 중증)으로 분류되며 음악치료, 작업치료 등 주35시간으로 운영된다. 의료재활교육 운영기관 현황은 다음과 같다.

의료재활교육 운영기관 현황<sup>11</sup><표1-5>

소년원(학교명)	대상	교육과정
대전소년원 (대산학교)	보호소년 (7, 9, 10호)	의료재활교육

⑥ 사회복지지원은 가정관 운영, 취업 지원 운영, 개방처우 실시, 청소년자립생활관 설치 및 운영, 장학금 및 생활안정자금 지원이 있다.

사회복지지원의 유형<sup>12</sup><표1-6>

유형	지원내용
가정관 운영	-1~2일간 가족과 함께 생활하면서 손상된 가족기능 회복 -전국 소년원에 13개동(26세대) 설치·운영
취업 지원 운영	-소년원 출원생에 대한 취업알선 및 지속적인 사후지도 -소년원별 취업지원협의회 구성·운영
개방처우 실시	-모범학생에 대한 주말외출·통근취업 등 개방처우 확대에 교정효과 극대화 및 사회 적응 기회 제공
청소년자립생활관 설치 및 운영	-무의탁 소년원 출원생 및 지역 내 취약계층 불우청소년을 위한 가족 같은 분위기의 보금자리 시설, 안양·의왕·대전·광주·대구·부산·전주·춘천(※ (재)한국소년보호협회에서 운영)

<sup>11</sup> 자료: 법무부, 「범죄예방정책국」

장학금 및 생활안정자금 지원	-대학 진학 등 성공 가능 출원생에 대하여 장학금 지급 -부양의무자가 없거나 자립능력이 미약한 출원생에게는 생활안정자금 지원
-----------------	--

보호소년이 22세에 도달한 때에 퇴원하며 수용 상한기간은 8호 1개월, 9호 6개월, 10호 24개월이다. 교육 성적이 양호하며 교정의 목적을 이루었다고 인정되어 보호관찰심사위원회의 심사 및 법무부장관의 허가를 받은 때 퇴원이 가능하다. 단 교정성적이 양호한 소년 중 보호관찰의 필요성이 있다고 인정되어 보호관찰심사위원회의 심사 및 법무부장관의 허가를 받은 때 임시퇴원할 수 있는데 6월~2년 이내의 보호관찰 지도를 받아야 한다.

#### (4) 청소년의 품행장애의 개념 및 특성

① 품행장애의 진단: 품행장애(conduct disorder)는 폭력, 절도, 공공 시설 파괴, 방화, 거짓말, 무단결석, 가출 등과 같은 행위를 통해 타인의 기본 권리를 침해하고 연령에 적합한 사회적 규범을 위반하는 반사회적 행동을 지속적이며 반복적으로 보이는 경우를 말한다. 신체적 폭력으로는 동물을 학대하는 것, 다른 사람에게 돌이나 방망이 등의 무기로 신체적 상해를 입히는 것, 위협하고 협박하는 깡패 행동, 빈번한 육체적 싸움, 강간이나 성폭행과 같이 다른 사람에게 성적 행위를 강요하는 것 등이다. 재산파괴는 다른 사람의 재산을 고의적으로 손상 입히는 것인데, 다른 사람의 집이나 재산에 불을 지르거나 학교의 기물을 부수고, 자동차에 흠집을 내는 행동 등이다. 사기나 도둑질은 자신의 이득을 위하여 거짓말을 자주 하거나 약속을 지키지 않고 다른 사람의 물건을 훔치는 것 등이 포함된다.

특히 이 장애를 지닌 아동이나 청소년은 학교나 가정의 규칙을 지

<sup>12</sup> 자료: 법무부, 「범죄예방정책국」

키지 않으려 한다. 예를 들면 귀가시간을 지키지 않거나 가출을 하고, 혹은 학교에서 무단결석이 빈번하다.

가벼운 정도는 거짓말을 하거나 무단결석, 밤늦은 귀가와 같이 다른 사람에게 해를 입히는 정도가 적은 것을 말한다. 중간 정도는 기물파손, 피해자와 대면하지 않은 상황에서 도둑질하는 것과 같이 다른 사람에게 약간의 피해를 입히는 것을 말한다. 심각한 정도는 성적 강요, 잔혹한 신체 손상, 무기 사용, 강도와 같이 다른 사람에게 심각한 상해를 입히는 것을 말한다. 이러한 행동들은 대인관계 형성, 학업수행, 직업 활동 등의 기능에 손상을 가져온다.

다른 사람의 감정을 알아차리지 못하고 공감능력이 부족하여 대인관계가 원만하지 않으며 적대적이고 냉담하면서 공격적으로 행동한다. 좌절에 대한 인내력이 부족하여 학업이나 직업 생활에 실패하는 탓에 알코올이나 약물에 대한 위험성이 높다. 또한 이 장애를 지닌 청소년은 평균 이하의 지능을 가지고 있어 학업수행과 언어이해, 언어표현, 언어사용 등에 어려움을 겪고 학습장애나 의사소통장애를 동반할 수도 있으며 주의력결핍 및 과잉행동장애(ADHD)를 보이는 경우가 흔하다. 청소년들이 나타내는 소위 '비행행동'이 빈번한 경우 정신의학 관점에서는 품행장애에 해당한다(이성봉 등, 2010). 품행장애는 흔히 유아기, 소아기, 청소년기에 처음 진단되는 행동장애이며 적대적 반항장애보다 더 심각한 문제를 보인다. 품행장애의 구체적 진단기준은 <표1-7>과 같다.

## DSM-5의 품행장애 진단준거

---

- A. 연령에 적합한 주된 사회적 규범 및 규칙 또는 다른 사람의 권리를 위반하는 행동을 반복적이고 지속적으로 보이며, 아래의 항목 중에서 세 가지 이상을 12개월 동안 보이고 적어도 한 항목을 6개월 동안 지속적으로 보인다.

### 사람과 동물에 대한 공격성

1. 다른 사람을 괴롭히거나 위협하거나 협박한다.
2. 신체적 싸움을 먼저 시도한다.
3. 다른 사람에게 심각한 신체적 손상을 입힐 수 있는 무기(예. 방망이, 벽돌, 깨진 병, 칼, 총 등)를 사용한다.
4. 사람에게 대해 신체적으로 잔인한 행동을 한다.
5. 동물에 대해 신체적으로 잔인한 행동을 한다.
6. 강도, 약탈 등과 같이 피해자가 있는 상황에서 강탈을 한다.
7. 성적인 행동을 강요한다.

### 재산 및 기물 파괴

8. 심각한 손상을 입히고자 의도적으로 방화를 한다.
9. 다른 사람의 재산을 방화 이외의 방법으로 의도적으로 파괴한다.

### 사기 또는 절도

10. 다른 사람의 집, 건물, 차에 무단으로 침입한다.
11. 사물이나 호의를 얻기 위해 또는 의무를 회피하기 위해 자주 거짓말을 한다.
12. 피해자가 없는 상황에서 물건을 훔친다.

### 심각한 규칙 위반

13. 부모의 금지에도 불구하고 밤늦게까지 자주 집에 들어오지 않는다. 이러한 행동이 13세 이전부터 시작되었다.
14. 부모와 함께 사는 동안에 적어도 두 번 이상 밤늦게까지 들어오지 않고 가출한다(또는 장기간 집에 돌아오지 않는 가출을 1회 이상 한다).
15. 학교에 자주 무단결석을 하며 이러한 행동이 13세 이전부터 시작되었다.

B. 행동의 장애가 사회적 · 학업적 · 직업적 기능 수행에 임상적으로 심각한 장애를 초래한다.

C. 18세 이상의 경우, 반사회적 인격장애(antisocial personality disorder)의 준거에 부합하지 않아야 한다.

---

品行장애의 많은 사례들은, 특히 파괴적 행동을 특징으로 하는 사례

들은 유전적이고 생물학적 요인들과 관련이 있다. 또한 수많은 사례들이 약물남용, 가난, 외상 사건과 또래폭력이나 지역사회 폭력과 관련된다. 그러나 대부분의品行장애는 부모-자내관계, 부적절한 양육, 가족갈등, 부부갈등 및 가족 간 증오와 관련된다.品行장애 아동들은 부모로부터 거부당하거나 부모가 떠나가거나 강압적이고 학대하거나 부모로부터 적절하고 지속적인 지도감독을 받지 못한 경우가 많아, 이러한 요소들이品行문제를 야기한다. 유사하게 부모가 반사회적일 때 이 장애에 더 취약해지고, 과도한 분노를 보이거나 약물과 관련되거나 기분장애나 조현병을 가지고 있을 때도 그러하다<sup>13</sup>.

DSM-5<sup>14</sup>에서는 이 장애를 발병되는 연령에 따라 두 가지 유형으로 구분하고 있다. 즉 10세 이전에 진단기준 중 1개 항목이 진단되는 경우에는 소아기 발병형이라고 하고 10세 이전에 어떠한 진단기준도 드러내지 않은 경우에는 청소년기 발병형이라고 한다. 이 같은 행동이 18세 이후 성인기에도 계속 나타나는 경우에는 반사회적 인격장애의 범주로 분류한다. 또한 문제행동의 심각한 정도에 따라 가벼운 정도, 중간 정도, 심각한 정도로 분류한다<sup>15</sup>.品行장애의 유형을 분류함으로써 상담자는品行장애를 발달상의 과정의 관점에서 이해할 수 있을 뿐 아니라, 예방적인 관점을 가지고品行장애의 진단적인 특징들을 보다 이른 시기에 예방하거나 치료하거나 개선할 수 있게 된다 (Robert R. Erk, 2010).

品行장애가 있을 것으로 예상되는 아동이나 청소년을 평가하고자 하는 상담자들은 진단 기준, 임상 면접, 행동평가 척도, 행동관찰을 포함한 평가 절차를 적용할 수 있다(Robert R. Erk, 2010).品行장애 진단 및 평가에는 행동평가 척도가 많이 사용되는데 이에선 성격평가 질문지(Personality Assessment Inventory, PAI: 김영환, 2001)와品行장애 평정척도(The Conduct Disorder Checklist, CDCL: 조용태, 이근매, 2008), 청소년행동평가척도(Adolescent

<sup>13</sup> 김춘경, 이수연, 이윤주, 정종진, 최용용(2016). 상담학 사전. 서울: 학지사.

<sup>14</sup> 미국정신의학회(APA American Psychiatric Association). 권준수 역(2015). 정신질환의 진단 및 통계편람 제 5판(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders 5th: DSM-5). 서울: 학지사.

<sup>15</sup> 김춘경, 이수연, 이윤주, 정종진, 최용용(2016). 상담학 사전. 서울: 학지사.

Behavior Assessment Scale, ABAS) 등이 있다. 4~17세 아동 및 청소년기에 가장 흔히 나타나는 문제행동 증후군을 척도화 한 아동·청소년 행동 평가척도(Child Behavior Checklist, K-CBCL; 오경자, 이혜련, 홍강의, 하은혜, 1997)와 미네소타 다면적 인성검사(Minnesota Multiphasic Personality Inventory-Adolescent, MMPI-A; 마음사랑, 2005), 청소년 비행행동 측정도구(Scale for Measuring Delinquent Behavior, SMDB; 김헌수, 김현실, 2000)도 사용된다.

한편 의도적으로 정신적, 신체적 증상을 거짓으로 만들거나 과장하여 나타내는 피병을 측정하는 구조화된 면접방식의 한국판 피병탐지검사(Miller Forensic Assessment of Symptoms Test, K-FAST; 이수정, 김재옥, 2010)도 개발되어 품행장애 청소년들의 범죄책임 회피 및 처벌의 경감을 목적으로 거짓말을 하는 것을 감별할 수 있을 것으로 기대된다. 심각한 정신병질(psychopath)의 측정에는 한국판 Psychopathy Checklist-Revised(PCL-R; 이수정, 2006)과 정신병질 자기 보고 검사(the Self-Report Psychopathy Scale; SPRS, 김재경, 2007)가 개발되어 있다. 일반적인 청소년 비행 수준을 넘어서는 심각한 범죄 성향 유무의 감별에 이러한 도구들이 도움을 줄 수 있을 것이다.

② 품행장애의 발달적 임상 특징: 아이의 기질, 나이, 과거의 경험, 부모의 심리 등이 상호작용하여 다양한 임상 특징을 보인다.

가. 초기 아동기: 이 시기의 아이들은 투정이 많고 다루기 힘들어 성격이 나쁜 아이로 간주된다. 이와 같은 아동은 내적으로 무력감, 빈곤감, 좌절감을 경험할 가능성이 있다. 부모자녀 관계에서 부모는 자녀에게 대화, 식사, 수면, 배변 등 전반적 생활에 걸쳐 복종을 요구하는 행동양식 패턴을 나타내고 이로 인해 자녀는 반항적 행동, 선택적 함구증, 섭식장애, 수면장애, 유뇨증, 유분증 등을 나타낼 수도 있다.

나. 학령기: 학령기 아이들은 환경과 나이에 따라 다양한 행동 증상을 보인다. 아이들이 말을 듣지 않을 때 부모들이 자제력을 잃고 폭력을 쓰게 되며, 이후 부모들은 언어적이나 신체적으로 폭력적이었던 것을 보상하려고 지나치게 허용적으로 대하는 부모자녀 관계 문제를 나타낼 수 있다. 한편 교사를 화나게 만들어 꾸중을 받고 벌을 받을 때, 말대꾸를 하거나 잘못을 남의 탓으로 돌리기도 하고 화를 잘 내서 학교에서 잘 적응하지 못하고 만성적인 비난을 받아 아동은 자긍심이 낮아지고 불공정하게 비난을 받는다고 느끼기도 한다. 또한 교실을 무단이탈하거나 다른 아동을 협박하고 무단결석 및 가출과 같은 문제를 보일 수 있으며 공격성, 도둑질하는 행동, 거짓말 등의 문제행동을 나타내기도 한다.

다. 청소년기: 신체적, 성적 성숙에 따라 과거에 비해 반대행위가 더해지고 파괴적이고 반사회적 행동이 가중되는 사춘기 이후에는 더욱 그러하다. 사춘기 집이나 학교, 지역사회에서의 싸움, 위협, 협박과 사람과 동물에 대한 무정함과 잔인함 등이 자주 나타난다. 또한 이들은 절도, 사기, 파괴행위나 의도적인 기물파괴(예. 재미로 흠친 물건을 타거나 손상시키기) 등을 자주 한다. 결국 품행장애 청소년들은 집단적 폭력, 강간, 살인과 같은 폭력행위의 가해자 뿐 아니라 피해자가 되는 경우도 많다. 알코올, 약물 남용 등의 문제를 보이기도 한다.

### ③ 품행장애의 개입전략 및 기법

가. 약물치료: 품행장애에 선택적인 치료효과를 보이는 약물은 아직 없다. 하지만 품행장애 청소년들 중 충동적이거나 공격적인 행동으로 자신이나 타인에게 위협한 경우, 주의력 집중이 어려워 치료에 협조하기가 어려운 경우, 우울증 등 다른 정신장애가 동반되는 경우에 약물치료가 매우 효과적이다. 약물만으로는 모든 문제가 해결되는 것은 아니므로 다른 치료 방법이 같이 사용되어야만 한다.

● 정서안정제: 비전형적인 신경이완제와 리튬카보네이트는 일반적으로 활동수준을 낮춤으로써 공격적이고 충동적인 행동을 감소시키는 경향이 있다. 이러한 정서안정제는品行장애를 가진 아동이 중립적이거나 긍정적인 정서에서 매우 분노한 정서로 급격히 변화하는 것을 조절해주는 데 효과적이다.

● 중추신경자극제:品行장애 청소년의 경우 과잉행동이나 주의집중력의 장애를 보이는 경우가 많다.品行장애 아동과 청소년에게 실제 중추신경자극제를 사용하게 되면 거짓말, 과다한 요구, 불복종, 다른 사람을 곤경에 빠뜨리는 행동과 충동적 행동의 증상이 호전된다고 한다. 과잉행동의 과거력이 있고, 충동적인 공격성을 보이는 경우에 사용이 고려되어야 한다.

● 항우울제: 사춘기 이전의 아동 중 우울증이 시작될 때品行장애의 증상들이 앞서 나타나는 경우가 많으며, 우울증이 치료되면 대부분의 경우에서品行장애의 증상들이 사라지는 것을 볼 수 있다. 또 우울증이 재발했을 때品行장애의 증상들이 다시 나타나는 것을 볼 수 있다.

● 리튬: 기분이 들뜨고 흥분 상태와 과대 사고 등을 나타내는 조증에서 보이게 되는 공격적 행동의 조절에 효과적이다. 폭발적인 난폭 행동을 보이는 아동과 청소년에게도 효과적이다.

나. 심리적 개입: 청소년 비행상담의 과정으로 초기에 상담자는 검사, 면접, 관찰, 자문을 통해 비행청소년의 위험요소, 보호요소와 비행수준을 파악해야 하고, 이러한 평가에 기초하여 개입 전략을 구상하고 개입 팀을 결정해야 한다. 상담 중기에는 무조건적 긍정적 존중과 한계가 있는 자유로운 분위기 형성 등을 통해 비행청소년과 관계 형성에 중점을 뒀다. 마지막으로 상담 종결에서는 사회적 기술의 교육과 문제해결능력의 증진, 가족과의 관계 회복, 학교생활 적응 등 실제 상황에 적용할 수 있는 문제를 다루게 된다.

● 역동적 개입: 반사회적 행동의 정신적 바탕이 되는 갈등과 심리적 과정에 초점을 맞추어 이루어진다. 치료자와의 새로운 대인관계를 경험하면서 자신의 행동에 대한 통찰을 제공하고 행동의 새로운 양식을 탐색함으로써 올바른 감정적 경험을 하고 문제행동을 줄이도록 한다.

일반적으로 내담자는 분석을 받고 갈등을 알아내기 위해 자유연상을 하며 대화를 통해 통찰을 얻고, 분석가는 현재 행동의 의미가 되는 과거와 연관이 있는 사실을 가르치기 위해 해석을 하고 객관적이고 비평적인 태도를 견지한다. 그러나 청소년을 대상으로 한 경우에는 기성세대의 가치에 대한 저항감 및 불신감이 둘 사이의 관계 형성에 걸림돌이 되는 경우가 많기 때문에 긍정적 전이를 일으키기가 어려우므로 보다 친근하고 편안한 관계를 맺고, 이를 통해 청소년의 외부와는 다른 편안함을 느낄 수 있도록 한 상태에서 청소년의 직접적 관계에 대한 요구를 충족시키는 일대일 대면방식이 사용된다.

청소년 대상의 상담, 특히 품행장애 청소년 내담자의 경우, 일반 성인을 대상으로 하는 것과는 다른 역전이 문제가 부각되기도 한다. 청소년 내담자의 경우 상담자가 치료적 관계에 보다 헌신하고 즉각적으로 증상을 완화시켜 줄 것을 강하게 바라는 한편, 상담자의 노력에 대한 보답에는 무심한 경향이 많아 치료적 관계를 어렵게 하므로 주의해야 한다.

일반적으로 청소년은 다음 두 가지 이유 때문에 분석적 치료에 적합하지 않은 것으로 보인다. 청소년기는 위기상황에의 전환이 빠르기 때문에 안정성이 없을 뿐만 아니라, 치료에서 협력관계를 갖는 것에 종종 심한 저항감을 보이기 때문이다. 게다가 정신분석은 높은 지적 수준을 전제로 하기 때문에 청소년 상담의 경우 제한적일 수밖에 없다(최은영, 양종국, 2010).

● 행동적 개입: 행동주의적 접근은 학습이론에 기초하며 부적응 행동을 없애고 효과적인 행동을 가르치는 것을 목표로 한다. 따라서 문제 행동을 목표 증상으로 하여 문제 행동들을 직접적으로 교정하고 훈련시킨다.

모델링, 강화, 연습, 역할수행, 체계적 둔감화, 이완훈련 등과 같은 치료적 전략을 통해 비행을 강화하는 환경적 강화요인을 제거하고 적응적 행동에 대한 강화물을 최대화 시키고 대안적 방안을 제시하여 새로운 행동 양식을 습득하게 하는데, 가정이나 학교와 같은 문제 행동이 실제로 발생하는 상황을 놓고 훈련이 이루어진다. 전통적인 상담에 비해 문제 행동을 줄이는데 2배 이상의 효과가 있다고 보고되는 등 여러 치료 현상에서 가장 많이 이용되고 있으며 가장 효과적 치료법의 하나로 인정받고 있다.

부모와 교사의 행동지도 훈련과 가족, 학교, 치료자와의 긴밀한 협조체계가 필요한데, 부모와 교사는 청소년의 행동을 어떻게 관찰하고 정의하고 기록할 것인가를 배운 후에, 재강화를 통해 어떻게 긍정적인 행동을 증진시키고 타임아웃(time-out), 권리의 박탈 등을 통해 부정적인 행동을 줄여나갈 것인가를 배우게 된다. 또한 부모들이 부적응적 행동의 모델이 되지 않도록 사전 교육도 실시한다. 심한 문제를 보이는 경우에는 입원치료 기관에서의 24시간 행동치료 프로그램이 시행되기도 한다(최은영, 양종국, 2010).

● 인지적 개입: 인지행동치료는 앞에서 언급한 행동 치료적 기법과 환자의 자기조절 및 문제 해결 능력에 대한 인지적 훈련을 동시에 시행하는 것이다. 인지행동기법은 분노조절, 충동조절 및 의사소통 능력 증진에 효과적이다. 어느 정도 나이가 들었고 지능이 높은 경우에 사용될 수 있다.

치료의 특징은 다음과 같다. 첫째, 청소년이 상황에 접근하는 방법에 대해 강조하는 것이다. 그 결과로 나타나는 행동보다는 사고

과정에 초점을 맞춘다. 둘째, 청소년이 대인관계에서 생기는 문제를 해결하기 위해 한 걸음 씩 단계적으로 다가가도록 가르친다. 문제나 과제의 효과적인 해결에 이르는 방법에 직접적인 주의를 기울이도록 도와준다. 셋째, 게임이나 학습 활동, 이야기 등 조직화된 과제를 사용한다. 그리고 치료 과정에서 배운 문제-해결기술이 점차 실생활에 적용되게 한다. 넷째, 치료자의 적극적인 역할이다. 인지과정을 배우게 하고 그 결과를 특수한 문제에 적용시키게 하고, 배운 기술의 이용을 촉진하도록 단서를 제공하고 피드백을 해주며, 칭찬을 적극적으로 해주는 것이 필요하다. 다섯째, 연습, 역할극, 모델링, 재강화와 약한 정도의 처벌과 같은 여러 가지 방법을 동시에 실시한다.

인지적 치료에서 사용하는 구체적인 중재로는 문제해결훈련, 분노조절훈련, 자기관리훈련(자기점검, 자기평가, 자기강화), 자기교수, 대안방안 훈련, 귀인재훈련 등이 있다(이성봉, 방명애, 김은경, 박지연, 2010).

● 동기강화상담 접근: 동기강화상담의 특징은 다음과 같다. 내담자와 상담자의 협력이 상담성공의 열쇠이다, 내담자 변화는 정적 강화가 주어질 때 최고로 향상된다는 관점이 동기강화 상담의 구조와 가장 잘 맞는다, 양가감정을 온전하게 탐색하여 확실하게 해결해야만 한다, 본질적으로 걱정, 망설임, 두려움, 좌절, 분노 및 상실감을 개방해서 표현하고자 하는 내담자의 의지는 긍정적이고, 우호적이고, 협력적인 관계에 의해서 증가한다, 내담자에게 변화동기를 이끌어 내야만 한다, 상담자는 필요한 계몽교육을 제공함으로써 그러한 결핍사항들을 가르쳐 주려고 노력한다, 자율성을 존중한다(자기결정 이론), 직접적인 설득은 양가감정을 해결하기 위한 효과적인 방법이 아니다, 양가감정을 탐색하고 해결하는 것을 의도적으로 지향한다, 변화준비성은 내담자 특질이 아니라 변동하는 대인관계 상호작용의 산물이다.

동기강화상담에는 공감표현하기, 불일치감 만들기, 저항과 함께

구르기, 자기효능감 지지하기의 4가지 일반원리가 있다. 첫째, 공감하기에서 공감적인 상담자는 내담자의 시각에 대해 이해할 수 있고 타당한 것(적어도 내담자 자신의 사고틀 내에서)이라는 시각으로 반응하려고 노력한다. 둘째, 불일치감 만들기에서 개인의 중요한 목표들이 현재의 약물사용 때문에 어떻게 손상되고 있는지를 내담자가 탐색하도록 돕는다. 불일치감을 발달시키기 위한 일반적인 접근법은 상담자가 변화해야 할 이유들을 말하는 것이 아니라 내담자가 그 이유들을 말하도록 만드는 방법이다. 셋째, 저항과 함께 구르기에서 내담자가 저항에 정면으로 맞서지 말고 반영적 경청을 통해 저항의 뒤에 숨겨져 있는 양가감정을 보다 자세하게 탐색할 수 있도록 돕는다. 내담자에 대한 높은 존중이라는 요소가 내포되어 있다. 마지막으로, 자기효능감 지지하기에서 상담자는 스스로 내담자의 변화능력을 믿어야 한다. 상담자의 변화성공에 대한 기대는 치료결과에 결정적인 영향을 미친다(전영민, 2007).

다. 지역사회를 통한 개입: 비행 및 반사회적 행동을 보이는 소년을 별도의 수용시설이 아닌 소년의 지역사회 기반 프로그램에 참여시킴으로써 수용시설에서의 또 다른 비행행동의 학습을 예방하고 지역사회 내 적응을 높일 수 있다. 품행장애 청소년의 개인적 자질과 대인관계 능력을 증진시키는 또래와 같이하는 지역사회 프로그램들이 여기에 해당된다.

청소년들이 실습, 답사와 견학, 야영 수련회, 봉사활동, 행군, 독서 프로그램, 강연회나 세미나 참석, 심리극 활동과 같은 다양한 정신건강과 관련된 수련 활동을 경험하는 것이 도움이 된다. 이런 활동은 친사회적 행동을 증가시키고 반사회적 행동은 감소시켜 줄 것이다. 우리나라의 많은 청소년 수련기관 등은 적극 활용될 필요가 있다.

또한 품행장애 성향 청소년의 도덕성을 향상시켜 비행을 감소시키고, 준법생활을 할 수 있도록 하는 데에 목적을 둔 프로그램도 개발

되어 있다. 도덕성 향상 집단상담 프로그램 실시 결과 품행장애 청소년들의 도덕성을 향상시키고 반사회성을 감소시키는 데에도 효과가 있었고 특히, 엄연한 사실적 지식과 사회적 기술을 습득하기, 도덕적 문제를 인식, 사고, 판단하여 행동하기에서 변화가 크게 나타났다. 이러한 프로그램은 보호관찰소, 소년원, 교정시설, 대안학교, 일반 중고등학교 등에 도입될 수 있다(최빛내, 김남재, 2010).

학교 부적응 소년들이 원만한 학교 및 사회 적응을 하기 위해서는 이들에 대한 실질적인 조언이 필요함에도 불구하고 도움을 받고자할 때 주변에 상담해 줄 사람이 없는 경우가 많다. 부적응 청소년들에게 정서적지지 및 역할 모델을 제공하여 이들의 학교 및 사회 생활에서의 적응을 돕는 것이 필요하다. 이러한 과업을 원활하게 수행하기 위해 멘토링 체계가 요구될 수 있다. 멘토링(mentoring)은 청소년과 성인 사이의 지속적인 관계를 통해 성인들은 어려운 기간을 지내고 있는 소년들에게 지지, 지도, 원조를 제공해 주고, 새로운 도전에 직면하게 하거나 문제를 해결하도록 하는 것이라고 정의된다(Dennis, 1993; 손선희, 2005 재인용). 멘토 관계가 설정되면, 소년들이 실제 생활에서 어려운 난관에 부딪혔을 때 도움을 청하기도 하고, 자신의 일상생활에서 준거기준으로 삼음으로써 소년의 지속적인 성장과 삶의 목표 달성을 도울 수 있다.

비행청소년 멘토링 모형의 예<표1-7><sup>16</sup>

멘티 체계조건	구성 요소	활동 내용	즉각적 성과	중간적 성과	최종적 성과
범죄소년은 지지집단이 필요하다	활동	스크리닝 부모교육 계약 면대면 만남	멘토선별 사업인지 양육태도 지도 관계 책임성 직접적 소통	자존감 정서적 안정감	재범하지 않고 건강한 사회구성원으로 성장

		종결	긍정적 관계 경험		
범죄소년은 학습의 기회가 필요하다	학습	튜더링	검정고시 공부방 개별학습 지원	진료설정 미래관 형성	
범죄소년은 사회복귀를 위한 자원이 필요하다	규칙	멘티교육 개별만남 집단만남	관계 규칙 인지 지지적 관계 경험 다양한 관계 및 활동경험	사회복귀	
범죄소년 지원체계의 조직화가 요구된다	조직화(체계화)	부처 간 협의 민관 네트워크 운영지침 개발	지원체계 일원화 다양한 자원체계 발굴 프로그램 질관리	지원망 구축	
범죄소년에 대한 낙인을 감소하고 관심과 참여를 유도한다	관심 및 참여	멘토양성 활동 사례집 홍보 활동	지지체계 형성 과정 및 성과 공유 관심과 참여 유도	위기청소 년에 대한 관심고취	민관 협력범죄 소년 안전망 확보

## II. 꿈꾸는 소년의 방의 상담자 및 대상

### 1. 내부상담자 및 대상

단순하고 일상적으로 쉽게 해결할 수 있는 내용이 아니라, 담당근무나 팀 내에서 해결하기 곤란한 성질의 고충이나 심층 상담이 필요한 심리적 문제 등을 대상으로 하며, 외부전문가에 의한 상담 전 선별 상담 및 검사 업무를 수행하는 직원으로, 심리치료팀의 상담전담 직원, 담당근무자, 기동순찰팀장 및 팀원, 수용관리팀장, 소장 등이 있다.

- (1) 수용자 심리치료 전문상담은 심리치료팀의 상담전담 직원이 실시한다. 초기상담, 심층상담, 위기상담, 고충상담, 추수상담으로 아래와 같이 구분된다.<sup>17</sup>

<sup>17</sup> 자료: 비행청소년 멘토링 운영을 위한 다기관 협력체제 구축방안 연구. 한국청소년정책연구원. p.227.

- ① 초기상담은 수용자의 특성 및 심리상태 분석을 통해 자살우려 등 특이동장 파악과 상담방향을 설계하기 위한 상담으로, 신입수용자와 수용관리상 초기상담이 필요하다고 판단되는 수용자에 대하여 실시한다.
- ② 심층상담은 수용자의 심리상태를 지속적으로 관찰할 필요가 있거나 잠재적인 문제유발 가능성을 파악하기 위해 실시하는 상담으로 중형 수용자, 동기 없는 범죄 수용자, 사회물의를사범 및 지속적인 상담관리가 필요하다고 인정되는 수용자에 대하여 실시한다.
- ③ 위기상담은 자살, 자해, 폭력 등의 문제행동을 일으킬 가능성이 높거나 문제행동을 일으켜 심리적으로 매우 불안하다고 판단되는 수용자에 대하여 해당 수용자가 심리적 안정을 찾을 때까지 실시한다.
- ④ 고충상담은 수용자의 처우나 신상에 대하여 실시하는 상담으로 단순 고충이 아닌 전문적인 상담이 필요하다고 판단되어 수용관리팀 책임자가 요청하는 경우에 실시한다.
- ⑤ 추수상담은 위기, 심층, 외부전문가 상담을 종결한 후 일정 기간이 경과한 시점에서 수용자의 심적 변화 및 안정 정도를 파악하기 위해 하는 상담이다.

(2) 소년, 석방자, 관심대상수용자, 공안 및 공안관련사범, 성소수자 등 특별한 관심과 보호가 필요한 수용자에 대한 상담을 실시하여 수용생활 중 각종 교정사고를 예방하고 적응과 심리적 안정을 돕는다.

## 2. 외부전문상담자 및 대상

의사소통훈련, 분노 등 부정적 감정의 조절 및 충동행동의 조절 훈련, 가족을 포함한 대인관계회복을 위한 상담, 자녀양육 및 사회복귀 후 재활

<sup>17</sup> 심리치료 업무지침 제16조(상담 구분)

및 사회적응 관련 상담, 정신질환과 기분장애에 대한 치료 상담 등 외부 전문가에 의한 집중적인 상담이 필요한 자를 대상으로 한다.

외부전문가 상담은 정신과전문의, 상담전문가 등 외부전문가에 의해 세밀한 심리상태 분석 등이 필요하다고 판단되는 수용자를 대상으로 실시한다. 대상 수용자 개인에 대한 상담의 효과성 제고를 넘어 치료적 사법에 대한 사회적 요구에 부합하는 정책 추진에 중요한 파트너로서 외부전문상담자와 협력관계 구축을 기대할 수 있다.

### Ⅲ. 꿈꾸는 소년의 방 단계별 처우 및 상담 계획

#### 1. 계획 수립 및 실시

- (1) 신입 소년수용자의 입소 시부터 출소 시까지의 교정시설 수용기간을 3단계로 나누어 각 단계별 발생할 수 있는 문제를 미리 파악하고 이를 예방하기 위한 대책 및 처우 계획을 수립하여 실시한다.
- (2) 소년수용자에 대한 신입상담 강화 및 신입교육을 확대한다.

#### 2. 단계별 처우 계획

소년수용자의 전반적인 형기가 짧고 특히 미결소년수용자인 경우 수용시설 잔류기간이 짧은 것을 고려하여 소년수용자의 수용기간을 3단계로 구분하였다.

- (1) 제1단계 신입시기로 구속일로부터 1~2개월 안에 실시하여야 할 처우 및 교육이다.
- (2) 제2단계 적응시기로 구속일로부터 2~4개월 안에 실시하여야 할 처

우 및 교육이다.

(3) 제3단계 사회준비시기로 구속일로부터 4~6개월 안에 실시하여야 할 처우 및 교육이다.

※ 각 단계별 발생 가능 문제 및 대책과 세부 처우계획

	발생 가능 문제		대책 및 처우 계획
제1단계  신입 시기	·체포 및 구속으로 인한 심리적 충격으로 발생할 수 있는 각종 심리적 문제 혹은 행동화 문제		·“소년수용자용 구조화 면접지” (별지 #1)에 따른 신입자 초기 상담 강화 - ‘상담전담 직원’이 실시
	·거실 내 ‘신입식’ 및 ‘왕따’ 문제		·소년수용자의 안정적인 수용생활을 위한 신입교육 확대 1차: 교정시설 수용 중 지켜야 할 규칙에 대한 교육 등 전반적 수용생활에 대한 교육 - ‘수용관리팀장 혹은 기동순찰팀장 및 팀원’이 실시 ※입소 후 정기적 실시  2차: 청소년기 발달 과업에 따른 자신 및 자신의 현 상황에 대한 이해, “신입소년수용자 교육 매뉴얼” (별지#2) - ‘상담전담 직원’이 실시 ※입소 후 1개월 이내 소년수용자 대상으로, 매월 넷째 주 수요일 실시(5~10분 정도 교육)
제2단계  적응 시기	적응 소	·폭행 가해, 교도소화(범죄 학습, 악풍감염 등)의 문제	·품행장애 교정을 위한 집단 상담 및 교육(예. 대인관계기술 훈련 집단, 분노 조절 집단 등) - ‘외부전문상담자’가 실시

시기	년	·개인의 심리적 문제로 인한 소란, 난동, 자살 및 자해시도 등 발생 가능성의 문제	·수용 여건·상황에 따라 유동적 실시 ·‘수용관리팀 상담책임자 및 상담전담 직원’에 의한 지속적인 심층상담 실시 ※지속적 실시
	부적응	·다른 소년수용자와의 갈등으로 인한 폭행 피해 문제	·심리적 자원 개발을 위한 집단상담 및 교육(예. 자기주장훈련, 수용전념치료 등) - ‘외부전문상담자’가 실시 ※수용 여건·상황에 따라 유동적 실시
	소년	·개인의 심리적 문제로 인한 소란, 난동, 자살 및 자해시도 등 발생 가능성의 문제	·‘수용관리팀 상담책임자 및 상담전담 직원 혹은 외부전문상담자’에 의한 지속적인 심층상담 실시 ※지속적 실시
	공통	·적응소년과 부적응소년의 조화를 위한 의사소통 훈련, 공감 훈련 집단 - ‘외부전문상담자’가 실시 ※수용 여건·상황에 따라 유동적 실시	
제3단계 사회 준비 시기	·재판의 종료 혹은 가정법원 송치로 인한 불안감 등 심리적 문제 혹은 행동화 문제 ·미래에 대한 막연한 불안감으로 인하여 발생할 수 있는 각종 심리적 문제 혹은 행동화 문제	·출소 및 재사회화 준비를 위한 집단 상담 및 교육(예. 진로 및 적성 집단상담, 진로·직업 지도 등) - ‘상담전담직원 혹은 외부전문상담자’가 실시 ※입소 후 4개월이 지난 소년수용자를 대상으로 실시(총5회기의 진로 및 적성 집단상담)	

- (4) 심리치료팀은 입소 후 1개월 이내 소년수용자를 대상으로 “2차 신입 교육 대상 소년수용자 명단”(별지 #3)을 작성하여 보안과장에게 보고한다.
- (5) 심리치료팀은 입소 후 4개월이 지난 소년수용자를 대상으로 “진로·직업교육 대상 소년수용자 명단”(별지 #4)을 작성하여 보안과장에게 보고한다.
- (6) 심리치료팀은 2차 신입교육 및 진로·직업교육 실시 후, 필요한 경우 보라미시스템에 상담기록 등을 등재할 수 있다.

### 3. 상담 계획

#### (1) 발달 과업 해결을 위한 상담

청소년기 발달 과업 상 개인의 자아정체성 확립과 동시에 타인과의 관계 속에서 정체감을 형성하고 타인과 적절하게 관계를 맺고 사회에 적합한 새로운 관계맺음 방식을 탐색하는 것 또한 중요하므로, 이러한 발달상 과업을 고려하여 일대일 개인상담 뿐만 아니라 소규모, 대규모 형태의 집단교육 및 집단상담, 미술·음악·신체활동 등 매체를 이용한 다양한 상담 기법을 활용하여 상담한다.

#### (2) 정서적지지 및 역할모델 상담

- ① 소년수용자의 경우, 대개 가족의 해체로 가정환경 및 가족 내 보호자원이 양호하지 못하여 이로 인한 정규 교육 과정에서 이탈하고 바람직한 성인의 역할모델이 부재하여 성인의 역할을 제대로 학습할 기회를 가지지 못하였으므로 상담자가 정서적으로 지지하고 성인의 역할 모델이 되어 주는 것이 필요하다.

- ② 상담자는 수용관리팀장, 상황관리부팀장 등 중간감독자(6급 이상)으로 지정한다,
- ③ 상담 실시 후 보라미시스템 동정관찰처리에 결과를 기록 유지한다.

### (3) 위기 소년을 위한 심층상담

- ① 부적응 소년수용자에 대하여 상담전담 직원 혹은 외부전문상담자를 지정하여 현재의 고충사항, 심리적 상태, 내·외적 보호자원 평가(가족, 또래관계, 보호 시설 입소 가능 여부 등) 등에 대한 심층상담을 주기적으로 실시한다.
- ② 대상자는 상습규율위반행위자, 정신과 및 신체병력 특이자, 자살 및 자해 시도 전력이 있는 자, 반사회성 성격 등 성격장애가 의심되는 자, 그 외 심층상담이 필요하다고 판단되는 부적응 소년수용자로 한다.
- ③ 심리치료팀은 심층상담이 필요한 경우 “소년수용자 심층상담 대상자 선정 검토서”(별지 #5)를 작성하여 보안과장에게 보고하고, “심층상담 대상자”(별지 #6)를 지정 및 관리한다.
- ④ 심리치료팀은 신입자 초기 상담 시에 소년수용자의 경우 추후 심층상담 등이 필요하다고 판단될 경우 지정심층상담의 필요성을 상담 결과에 기록한다.
- ⑤ 심층상담 실시 후 MMPI등 심리평가가 필요한 경우 심리치료팀장에 통지 후 심리검사를 실시한다.
- ⑥ 심층상담을 담당하는 내·외부 상담자는 필요 시 수시로 상담을 실시한 후 보라미시스템 동정관찰처리를 통하여 상담결과를 기록하고

수용관리팀장, 수용동 및 담당근무자 등과 정보를 공유한다.

- ⑦ 소년수용자가 안정적으로 수용생활을 하는 경우 심층상담을 담당하는 내·외부 상담자는 해당수용자의 심층상담 종결을 보안과장에게 보고 후, 심층상담을 최종 종결한다.

## IV. 결론

### 1. 소년수용자 처우를 위한 정책 제언

정책 제언일 뿐인 제언이지만 2016년 9월에 교정본부에 심리치료과가 신설되고 2019년에 국민참여단을 구성하여 재범의 고위험군 범죄자에 대한 스미층 분류심사 및 심리치료 과정을 진단하는 등 치료적 사법 구현을 위한 제도개선을 계속 모색해 온 교정본부에서 소년수용자에 대한, 처우의 사각 지대에 있는 미결소년수용자에 대한 관심을 가져주기를 바라는 마음이다.

우리 교정본부는 2011년에 수용시설 내 고위험의 성범죄 치료를 위한 심리치료센터를 개원하고 2013년과 2014년에 걸쳐 수용시설 내 정신질환을 가진 수용자 처우를 위한 정신보건센터를 개원하는 등 범죄자를 사회로부터 격리시킴으로써 사회방위를 도모하는 역할에서 더 나아가 ‘범죄자는 언젠가는 사회로 돌아올 이웃’이라는 사고의 전환 및 수용기간 중 심리치료와 상담 등의 적극적 치료 개입의 노력을 하고 있다.

전체 수용자 중 소년수용자가 차지하는 비율이 전국 전체 수용자 53,694명 중 358명, 서울지방교정청 전체 수용자 21,270명 중 116명(2020. 2. 26. 기준)으로 각각 약0.7%, 0.5%으로 매우 작지만, 그에 비해 인간의 발달 단계에서 청소년기가 차지하는 중요성은 매우 크다는 것이 여러 연구 결과에 의하여 밝혀졌다.

교육심리학자인 Otto는 청소년을 자신의 정체성을 가다듬고 발전시켜 자아실현을 이루려고 몸부림치고 있는, 미래의 물결을 대변하는 성장의 촉매자로 묘사하였다(이형득, 1999). 한편 문용린(2003)은 청소년에 대한 시각의 변화를 역설한다. 해방 이후 지금까지 내려온 청소년에 대한 고전적인 시각은 대기세대(waiting generation)로서의 청소년이다. 이 시각에서 보면 청소년기는 기성세대에 편입되기 직전의 과도기로서 어린이와 성인 사이에 존재하는 10여 년 간의 성인입문 준비시기를 가리킨다. 이러한 관점에서 보면 청소년기의 목표는 기성세대에 적응하는 것이고, 청소년의 이탈과 비행은 기성세대의 편입 요구에 대한 저항과 부적응으로 간주된다. 그러나 1980년대 이후부터 불어 닥친 지식정보화 사회와 컴퓨터 기술의 보편화는 기성세대와 청소년 사이의 힘의 불균형을 균형으로 전환시키는 데 큰 공헌을 한다. 컴퓨터 기술이 사회 곳곳에 스며들게 되지만 기성세대가 이 변화에 머뭇거리며 적응 못하고 있을 때 청소년들은 재빠르게 이에 적응하여 사회적 적응력을 높여 왔다. 이러한 청소년들의 높은 적응력은 청소년들의 사회적 파워 형성에 크게 기여하였다. 이들은 기성세대에 성실하고 충실하게 편입하는 것이 아니라, 지금의 기성세대와 다른 모습으로 변신하고 싶어 한다. 21세기적 시각은 이러한 청소년을 대안세대(alternative generation)로 보는 것이다. 이 시각에서는 청소년을 기성세대에 적응시키고 길들인다는 생각과는 달리, 청소년들이 독자적인 스타일의 기성세대를 창출하고 조성해 가리라는 기대와 신념을 가지고 그들을 바라본다.

이와 같이 청소년기를 바라보는 변화된 시각의 시대에서 수용시설 내의 소년수용자를 바라보는 시각도 달라져야 한다는 생각이다. 소년수용자 또한 기성세대, 즉 성인으로 성장해야 한다는 발달 과업이 있고 이 과업은 단순히 기성세대에 적응하고 사회에 적절하게 순응하는 것만이 아닌 각 청소년이 가진 독특한 개성을 충분히 발현할 수 있도록 도움을 주어야 한다는 것이다.

‘꿈꾸는 소년의 방’이라는 처우 계획의 가제처럼 소년수용자들이 수용시설 구금 중에도 본인들만의 꿈을 포기하지 않고 계속하여 키워나갈 수 있도록 지속적인 관심을 가지는 것이 이 처우 계획의 목적이다. 수용생활에

적절히 적응하고 심리적 안정을 도모할 뿐 아니라 건강한 성인으로서 사회 복귀하고 적응하는 발달 과업의 해결까지 도울 수 있도록 초기상담, 심층 상담, 추수상담, 집단치료 및 집단교육 등 여러 형태의 심리치료 및 상담을 수용 기간 중 단계별로 체계적 개입할 수 있는 소년수용자 처우 계획의 실현을 꿈꾼다.

## 2. 행정사항

(1) 총무과는 심층상담, 집단교육 및 집단상담 등 처우 계획에 선정된 소년수용자 이송 시 심리치료팀에 즉시 통보 등 조치

### (2) 보안과

- 규율위반자 등에 대해서 형의 집행 및 수용자 처우에 관한 법률 제107조에 따라 조사 및 징벌 등 조치
- 심리치료팀 집단상담실 및 개인상담실 제공과 외부전문상담자 동행 및 안내
- 심리치료팀 상담전담 직원은 집단교육 및 집단상담 시 Co-leader로 참여 및 계호
- 외부전문상담자의 보안 및 수용자 계호 철저

가. 외부전문상담자가 시설 내로 출입하는 만큼, 소년수용자 접촉에 대한 철저한 사전 안전 및 보안교육을 실시한 후 출입하도록 함

나. 외부전문가상담은 상담의 효과성 제고를 위해 상담실 자체가 편안한 가운데 이루어지도록 하고, 어떠한 경우라도 외부전문상담자의 신변 안전이 보장되어야 함

다. 외부전문가상담 시, 보안일일 계호직원은 일대일 대면 계호로 상담에 방해가 되지 않는 범위 내에서 철저를 기함

라. 외부전문상담자와 소년수용자는 상담의 순수한 목적 외에는 어떠한 접촉이나 연락이 허용되지 아니함

### (3) 복지과

- 법무부 사회복지과-7810(2015. 12. 17.) 「수용자 교육교화 관련 외부강사로 지급기준 변경 시달」에 의거하여 외부강사로 지급
- 신입소년수용자 교육, 상담 및 심리치료 진행에 필요한 교육기자재 및 물품 등 구입 지원

(4) 의료과는 소년수용자의 정신과 진료 및 약물치료 시 진료 협조

## V. Reference

### 1. 참고문헌

김계현(1999). 청소년상담자론. 서울: 한국청소년상담원.

김계현(2000). 21세기 청소년상담의 정체성과 발전과제. 제7회 청소년상담학 세미나 자료집. 서울: 한국청소년상담원.

김유숙(1999). 가족치료. 서울: 학지사.

김지연, 김성언(2009). 비행청소년 멘토링 운영을 위한 협력체제 구축방안 연구. 서울: 한국청소년 정책연구원.

김창대, 이정윤, 이영선, 남상인(1994). 청소년 문제유형 분류체계. 서울: 청소년대화의 광장.

김혜숙(1995). 전인적 성장을 지향하는 청소년 상담: 청소년상담의 기본틀을 정립하기 위한 하나의 제언. 청소년상담연구 3. 서울: 청소년대화의 광장.

문용린(2003). 우리 청소년 어디로 가고 있는가?. 청소년상담문제 연구보고서 48, 우리 청소년, 어디로 가고 있는가? 서울: 한국청소년상담원.

박경애, 김은영(1999). 청소년 우울 실태분석. 청소년상담문제 연구보고서 35. 서울: 한국청소년상담원.

박성수, 김창대, 이숙영(2000). 상담심리학, 서울: 한국방송대학출판부.

박재황, 남상인, 김창대, 김택호(1993). 청소년상담교육과정개발연구. 서울: 청소년대화의 광장.

유태오, 금융명, 권명호 등(2019). 교정실무 I. 과천: 법무부 교정본부.

이규미, 오익수, 김진숙, 장재홍(2001). 청소년상담자 교육론. 서울: 한국청소년상담원.

이성봉, 방명애, 김은경, 박지연(2010). 정서장애의 진단 및 통계편람 제4판. 서울: 하나의학사.

이혜성, 이재창, 금명자, 박경애(1996). 청소년 개인상담. 서울: 한국청소년상담원.

이형득, 김계현, 김선남, 이숙영, 유성경(1999). 청소년상담자론. 서울: 한국청소년상담원.

이형초, 권해수, 육성필, 박종규(211). 청소년상담자 국가자격연수 교재: 2  
급 청소년 위기개입 I. 서울: 한국청소년상담원.

이해주, 이미리, 모경환(2008). 청소년 문제론. 한국방송통신대학교.

장인록(2014). 사회성증진프로그램이 소년수형자의 회복탄력성에 미치는 영  
향에 관한 연구. 경기대학교.

전영민(2007). 동기강화접근법. 한국음주문화센터.

조현춘, 조현재 역(1996). 심리상담과 치료의 이론과 실제, 서울: 시그마프  
레스. (Corey, G. (1991). Theory and practice of counseling and  
psychotherapy (4th ed.). Seoul: International Thompson)

최빛내, 김남재(2010). 품행장애 성향의 청소년을 위한 도덕성 향상 집단상  
담 프로그램 개발 및 효과. 한국심리학회지: 학교. 7(3), pp.353-369.

최은영, 양종국(2010). 청소년 비행 및 약물중독상담. 서울: 학지사.

홍경자, 김창대, 박경애, 장미경(2002). 청소년 집단상담의 운영. 부산: 한  
국청소년상담복지개발원.

Adams, G. R. & Marshall, S. K. (1996). A developmental social  
psychology of identity: Understanding the Person-in-context.  
Journal of Adolescence, 19, 429-442.

Blocher, D. H. (2000). Counseling: A Developmental approach(4th  
ed). John Wiley & Son, Inc.

Blos, P. (1979). The Adolescent Passage: Developmental Issue. NY:  
International Universities Press.

- Dacey, J. & Kenny, M. (1997). Adolescent development. Chicago: Brown & Benchmark.
- Elkind, D. (1967). Egocentrism in adolescence. *Child Development*, 38. 1025-1034.
- Flavell, J. (1977). *Cognitive Development*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.
- Geldard, K. & Geldard, D (1999). *Counseling adolescents: The pro-active approach*. SAGE Publications Ltd.
- Gibson-Kline, J. (1996). *Adolescents: From Crisis to Coping - a Thirteen Nation Study*. Oxford: Butterworth-Heinemann.
- Gilligan, C. (1983). New maps of developments: New vision of maturity. *Annual Progress in Child Psychiatry and Child Development*, 3, 98-115.
- Havighurst, E. L. (1951). *Developmental tasks and education*. NY: Longman.
- Ianni, F. A. J. (1989). *The search for structure: A report on American youth today*. NY: Free Press.
- Knight, G., Dubro, A. & Chao, C. (1985). 'Information processing and the development of cooperative, competitive and individualistic social values'. *Developmental Psychology*, 27, 37-45.
- Kohlberg, L. (1984). *The psychology of moral development: The*

nature and validity of moral stages. San Fransisco: Harper & Row.

Kroger, J. (1996). Identity in Adolescence (2nd ed.). London: Routledge.

Lovat, T. J. (1991). Childhood into adolescence: Perspectives and issues for teachers. Wentworth Fall: Social Science Press.

Mabey, J. & Sorensen, B. (1995). Counseling for young people. Buckingham: Open University Press.

Prout, H. T. & Brown, D. T. (1999). Counseling and Psychotherapy with children and adolescents. N.Y.: John Wiley & sons, Inc.

Robert R. Erk 편저. 노성덕, 김호정, 이윤희, 윤은희(2010). 아동청소년상담 및 심리치료. 서울: 시그마프레스. 파괴적 행동장애 pp.205-273.

Rotenberg. K. J.(1995). Disclosure Processes in Children and Adolescents. Cambridge: Cambridge University Press.

Rutter, V. (1995). "Adolescence: whose hell is it?". Psychology Today, 28, 54-65.

Shave, D. & Shave, B. (1989). Early adolescence and the search for self: A developmental perspective. NY: Praeger.

Steinberg, L. & Steinberg, W. (1994). Crossing paths: How your child's adolescence triggers your own crisis. NY: Simon & Schuster.

## 2. 부록

### [별지 #1 - 소년수용자용 구조화 면접지]<sup>18</sup>

번호	이름 (성별)	생년월일 (나이)	거실	학력	재판 사항	가족사항				
						관계	연령	직업	연락처	
1318	홍길동 (남)	2000. 9. 1. (만15세)	9동하	중3재학	피의자	부	48	공무원	010-1234-5678	
현재주거지	00시 00구 00동 000-11번지					모	50	주부		
세대주	성명	홍대감		관계	부	형	18	학생		
직업경력	주유소아르바이트 6개월, 맥아저씨 라이더3개월					제	14	학생		
1. 가족 구조 ( )점/총점4				4. 비행전력 및 환경 ( )점/총점9						
1) 가정결손여부: -친부 혹은 친모 사망		아니다(0) 그렇다(1)		1) 본 비행 전 지구대 혹은 경찰서 입건		없었 음(0) 음(1)				
-부모 이혼, 별거, 가출		아니다(0) 그렇다(1)		2) 유죄판결 전력		없었 음(0) 음(1)				
-혼자 살고 있음		아니다(0) 그렇다(1)		3) 소년원 혹은 소년교도소경력		없었 음(0) 음(1)				
2) 생계를 책임지는 보호자		있 음(0) 없 음(1)		4) 보호관찰위반 경력		없었 음(0) 음(1)				
				5) 비행전력(본범죄외)중 폭력 상범 죄 강도 살인 등 대인피해 전 력		없었 음(0) 음(1)				
				6) 본 비행내용		대물피해(0) 대인피해(1)				
2. 가족의 기능적 역할 ( )점/총점5				7) 본 범 사전모의 혹은 계획여부						없었 음(0) 음(1)
1) 가정 불화, 냉담		심하지않음(0) 심함(1)		8) 비행 수법		장 모름(0) 수법상세히 알고 있음(1)				
2) 가족간 신체 및 언어적 폭 력		심하지않음(0) 심함(1)		9) 최초 비행연령이 만10세		이 상(0) 미 만(1)				
3) 가족간 심리적 학대		심하지않음(0) 심함(1)		5. 가출경험 ( )점/총점3						
4) 보호자와의 애착 및 관심 정도		정 상(0) 비정상(1)		1) 가출경험		상습적이지않음(0) 상습적(1)				
5) 가족 구성원 중 전과자		없 음(0) 있 음(1)		2) 가출하여 어울릴 친구들		없었 음(0) 음(1)				
				3) 가출하여 집단으로 생활해 본 경험		없었 음(0) 음(1)				
3. 학교생활 ( )점/총점5				6. 개인적 위험요인 ( )점/총점15						
1) 학력		중졸이상혹은 재학중(0) 중졸이하혹은 고퇴(1)		1) 술을		마시지않음(0) 자주 마심(1)				
				2) 본드나 가스 등을 해 본적이		없었 음(0) 음(1)				
				3) 인터넷게임 혹은 음란사이트 중독 여부		중 독 되지 않음(0) 중 독(1)				

<sup>18</sup> 자료: 이형초, 권해수, 육성필, 박중규(2011). 청소년상담사 국가자격연수 교재: 2급 청소년 위기개입 I. 서울: 한국청소년상담원. p.198.(참고 및 교정시설 내 소년수용자에 맞게 재구성함)

			4) 성경험으로 인한 문제	없음(0) 있음(1)
2) 장기결석 혹은 잦은 무단 결석	없음(0) 있음(1)		5) 성매매 경험	없음(0) 있음(1)
3) 학교생활적응 문제 (왕따 피해 혹은 가해 경험)	없음(0) 있음(1)		6) 본 범에 대한 책임 의식	있음(0) 없음(1)
4) 학교에서의 경고나 정학경험	없음(0) 있음(1)		7) 피해자의 입장 이해	잘이해(0) 이해못함(1)
5) 상급학교 진학예정	있음(0) 없음(1)		8) 준법의식	있음(0) 없음(1)
6) 교우관계: 비행을 저질러 경찰서 출입하는 친구	없음(0) 있음(1)		9) 인생목표의 현실성 및 노력 정도	열심(0) 구체적(0) 노력(0) 목표(0) 없음(1)
			10) 인지능력 손상	없음(0) 있음(1)
비행촉발위험	1~9점	약간있음	11) 정서상태	안정적(0) 불안정(1)
	10~19점	중 간	12) 어려운 일에 대한 대처능력	있음(0) 없음(1)
	20~31점	심한편임	13) 충동성	없음(0) 있음(1)
			14) 분노 경험	분노조절(0) 분노조절(1)
최종점수( )점/31점			15) 상담에 임하는 태도	양호(0) 양(1)

## 청소년기 발달 과업에 따른 나(self)와 나의 상황을 이해하기

### 청소년기에 대한 이해 (OX퀴즈로 진행)

1. 청소년기에 충동적이고 감정을 조절하지 못하는 것은 호르몬의 영향 때문이다. X

☞ 여러분은 스스로가 충동적이고 흥분을 잘 하며 기분이 자주 변한다고 생각하나요? 그래서 자주 불편함을 느끼나요?

그러한 여러분의 특성에 대하여 어떻게 생각하나요?

여러분 혹은 부모님이나 가족, 주변의 다른 사람들, 특히 어른들은 여러분이 그런 호르몬의 이상이 있는 특이한 특성을 가지고 태어났다고 말하거나 부모님 혹은 주변 환경의 영향을 받았다고 이야기 합니다.

그런 이야기를 들을 때 어떤 기분이 드나요?

여러분이 특이하다거나 이상하게 태어났거나 나쁜 환경의 영향을 받았다는 것처럼 들릴 수 있어, 기분이 상하고 혹은 ‘어짜피 나는 이렇게 태어났고, 내 환경을 나아질 수 없어.’라는 자포자기의 심정이 들 수도 있습니다.

그렇지만, 여러분이 충동적이고 감정을 조절하지 못하는 것은 뇌가 아직 다 완성되지 못하였기 때문입니다.

얼마 전까지 청소년기의 충동성 및 급격한 기분의 변화는 호르몬의 영향으로 알려져 있었지만, 뇌과학의 발전으로 호르몬이 전부가 아니라 뇌의 변화가 핵심이라는 사실을 알게 되었습니다.

청소년기에 신체는 급격하게 성장해서 성인과 거의 비슷하게 자라지만 뇌는 17세 이후, 뇌신경의 연결망까지 완성되려면 20세가 훨씬 넘어야 한다고 합니다.

실제 남자의 뇌는 27~30세, 여자의 뇌는 24세 정도에나 완성이 됩니다. 성인의 뇌로 완성이 되면 충동성이나 기분의 변화를 적절히 조절할 수 있는 기능을 갖추게 되지만, 청소년인 여러분의 뇌는 아직 그러한 기능을 갖추지

못하였다고 볼 수 있습니다. 여러분만 특이하게 충동적인 것이 아니라 청소년기의 대부분의 청소년들이 그렇다는 것입니다. 여러분은 성장하고 있는 단계이고, 성장하는 과정 중에는 여러분 혼자 힘만으로 충동성의 조절은 쉽지가 않습니다.

어른들의 도움을 받아야 합니다. 학교 선생님, 부모님 혹은 주변의 건강한 어른들의 도움을 받아야 잘 성장할 수 있는 것입니다.

지금까지 그러한 사정을 알지 못하였고, 여러 가지 사정으로 제대로 도움을 받지 못하였다고 하더라도 괜찮습니다. 우리는 아직 정상적인 발달 단계에 있기 때문입니다.

바로 지금, 적절한 시기에 건강한 어른들의 도움을 받아 여러분의 뇌를 성장시키면 충동성이나 급격한 기분변화로 인하여 발생하는 실수나 불쾌한 느낌, 더 나아가 범죄행동까지도 방지할 수 있습니다.

## 2. 청소년들은 어른들처럼 자기가 하는 일들에 대하여 깊이 생각하여 결정하며, 그 결과에 책임을 질 수 있는 능력이 있다. X

☞ 여러분은 여러 가지 일들을 혼자 생각하여 결정하고 해야 할 때가 많았을 겁니다.

주변에 여러분에게 도움을 줄 수 있는 부모님이나 그 외 다른 성인들이 있었을 수도 있고 혹은 없었을 수도 있습니다. 대개는 그런 사람이 없든 없든 여러분의 여러 가지 사정 상 혼자 해내야 할 일들이 많았을 것 같습니다.

친구들과 어울려 돌아다닐 때, 혼자 집을 나와 돈을 벌거나 숙소를 구해야 할 때, 컴퓨터 게임을 하거나 술을 마실 때... 여러분이 하는 일들에 대하여 깊이 생각하고 결정하였나요?

내가 생각하고 결정하였으니 책임을 질 수 있다고 생각했나요?

나도 이제 다 컸으니, 나 혼자 깊이 생각하고 결정할 수 있고 책임질 수 있다고 생각하나요?

그렇지 않습니다.

청소년기의 여러분은 어른들처럼 자기가 하는 행동에 대하여 깊이 생각하고 결정할 수 있는 능력이 부족하며, 당연히 책임을 질 수 있는 능력도 부족합니다. 여러분은 나름 깊이 생각하고 결정하였다고 하더라도 2% 부족하다고 생각하면 맞을 것입니다.

그렇기 때문에 혼자 생각하여 결정하면 자꾸 실수하게 되고 잘못을 저지르게 되고 그러한 일들이 개선되지 않고 계속 반복되는 것입니다.

여러분 주변의 어른들도 이 문제에 대한 정답을 알고 있을까요? 어른들은 여러분이 혼자 생각하고 결정하여 잘못을 저지르면 여러분에게 뭐라고 이야기하나요?

‘이제 너도 다 컸으니 내가 혼자 판단해서 행동해야지, 네가 저질렀으니 네가 책임을 져라.’라고 이야기한다면 이 문제에 대한 정답을 모르고 있는 것입니다.

아직 여러분은 주변 어른들의 도움을 받아야만 합리적인 결정을 할 수 있습니다. 지금 여러분이 내리는 결정이나 행동들은 단순히 친구들의 행동을 따라하는 것이 대부분입니다. 그것을 모델링이라고 하는데, 친구들 또한 여러분과 마찬가지로 아직 발달하고 있는 단계이므로 당연히 그 결정과 행동이 2% 부족하고 실수가 많을 수밖에 없는 것입니다.

### **3. 수용시설에 있는 청소년들은 정규 교육과정을 이수하지 못하였기 때문에 목표나 꿈이 있어도 도달하기 쉽지 않다. X**

☞ 청소년은 아동이나 성인보다 새로운 것에 대한 흥미가 훨씬 높기 때문에, 적절한 관심과 흥미, 그에 대한 동기가 발생하면 누구보다 더 빨리 학습할 수 있고, 목표에 더 빨리 도달할 수 있습니다.

#### **※ 참고. 리모델링 중인 청소년을 대하는 법**

1. 충분한 수면이 필요함을 이해하라.
2. 대화할 때는 감성적으로 접근해라.
3. 관리자가 아닌 컨설턴트 역할을 해라.
4. 실수에 관대하고 시행착오를 통해 배울 수 있도록 해라.
5. 다양한 경험을 할 수 있도록 격려해라.





## 소년수용자 심층상담 대상자 선정 검토서

	번호	이름 (나이)	죄명	입소일	거실	재판 사항	징벌사항 등
사 진	1318	홍길동					

■ 0000번 홍길동 가정환경, 성장배경, 성격, 병력 등 특징

- 
- 
- 

■ 0000번 홍길동 심층상담이 필요한 이유

- 
- 
- 

■ 심층상담자 : 교위 김00

[별지 #6 - 심층상담 대상자 명단]

## 소년수용자 심층상담 대상자

□ 대상자 : 3명

2020. 3. 9.(월)부터 시행 중

연번	번호	성명 (나이)	죄 명	공범	수용거실	심층상담 지정사유(요약)	심층상담자
1	96	이00	사기 등		5동하 8실	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 조사수용 3회</li> <li>• 주의력 결핍 장애 의심</li> </ul>	교위 홍00
2	330	김00	특수절도	팔	8동하 7실	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 조사수용 6회</li> <li>• 징벌 5회</li> <li>• 상습규율위반</li> </ul>	교위 조00
3	71	이00	특수절도		7동하8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가족관계 단절</li> <li>• 충동조절장애</li> <li>• 폭행피해</li> </ul>	교도 이00
4	178	허00	특수절도	날	6동하11	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 충동조절장애</li> <li>• 과잉행동장애</li> <li>• 폭행가해 조사중</li> </ul>	교도 허00