

2021년 중독질환 인식 및 실태조사

안녕하십니까?

귀하의 가정에 건강과 평화가 가득하길 기원합니다.

구미중독관리통합지원센터는 2006년 개관하여 지역사회 중독질환과 관련된 문제들을 예방하고 개선하기 위하여 직·간접적으로 사회복지서비스를 제공함으로써 지역사회 내 중독질환 없는 건강한 사회를 이루고자 노력하고 있습니다.

우리 센터에서는 지역사회 주민들의 중독질환 인식조사 및 실태를 파악하고, 지역사회 내 안전망을 조성하기 위한 서비스를 준비하는 과정으로 설문조사를 실시하게 되었으며, 설문 문항에는 전혀 맞고 틀림이 없으며, 평소에 여러분들이 생각하고 계신 내용대로 응답해 주시면 됩니다.

여러분이 응답해 주신 내용은 센터의 프로그램 개발 및 서비스의 질 향상을 위해 귀중한 자료로 활용될 것입니다. 본 설문조사의 결과는 통계적으로 처리되므로 개인적인 의견과 정보는 외부에 유출되지 않으며, 통계법에 의해 보호받게 됩니다.

조사에 응해주신 분들 중 추첨을 통해 설문지 답례품(머그컵 혹은 손톱깎이세트)을 지급하오니, 바쁘시더라도 솔직하고 성실하게 답변해 주시면 감사하겠습니다.

2021년

구미중독관리통합지원센터

경북 구미시 검성로 115-1 2층

(054) 474-9791

www.gmaddiction.or.kr

응답자 일반사항

주거지역	경상북도 구미시 ()동, (이외: 경북 _____시 _____동) → 경상북도 이외 거주자 조사 중단		
성 별	① 남자 ② 여자	연 령	만 _____세
결혼상태	① 미혼 ② 기혼 ③ 이혼 ④ 동거 ⑤ 사별 ⑦ 별거 ⑧ 기타(_____)		
가족구성 (해당사항 모두 선택)	① 혼자(1인 가구) ② 배우자 ③ 미혼 자녀 ④ 부모(친부모, 시부모, 처부모) ⑤ 기혼자녀와 부부 ⑥ 손자녀 ⑦ 본인의 형제자매 ⑧ 배우자의 형제자매 ⑨ 기타(_____)		
보험유형	① 건강보험 ② 의료수급1종 ③ 의료수급2종 ④ 미보험		

1. 귀하의 최종 학력은 어떻게 되십니까?(종퇴는 졸업에 포함되지 않습니다)

- ① 초등학교 졸업 ② 중학교 졸업 ③ 고등학교 졸업 ④ 대학교 재학/졸업
⑤ 대학원 이상 ⑥ 재학중 : □초등 □중등 □고등 ⑦(그 외 기타 : _____)

2. 귀하의 직업은 어떻게 되십니까?

- ① 관리자 ② 전문직 ③ 사무직 ④ 서비스직 ⑤ 판매직 ⑥ 농어업직 ⑦ 기능직 ⑧ 제조업
⑨ 단순노무 ⑩ 학생 ⑪ 군인 ⑫ 주부 ⑬ 무직(은퇴) ⑭ 구직 중 ⑮ 기타(_____)

3. 귀하의 종교는 어떻게 되십니까?

- ① 무교 ② 개신교 ③ 천주교 ④ 불교 ⑤ 기타(_____)

4. 귀댁의 월 평균 총 가구 수입은 어떻게 되십니까?

(가족 모두의 소득 합산 근로, 사업, 임대, 기초노령연금, 기초생활보장급여, 자녀용돈 등)

- ① 100만원 미만 ② 100만원 이상 ~ 200만원 미만 ③ 200만원 이상 ~ 300만원 미만
④ 300만원 이상 ~ 400만원 미만 ⑤ 400만원 이상 ~ 500만원 미만 ⑥ 500만원 이상

5. 귀하가 경험(사용)한 적 있는 것을 모두 선택해 주십시오.

- ① 알코올(술) ② 도박 ③ 인터넷(게임) ④ 마약성 약물(예: 대마초, 필로폰 등)
⑤ 기타 약물(예: 수면제, 다이어트 보조제 등) ⑥ 기타(_____)

중독관리통합지원센터 · 사업에 대한 인식도 및 요구도

1. 귀하는 전국에 보건복지부에서 운영하는 중독관리통합지원센터가 있다는 것을 알고 있습니까?

- ① 잘 알고 있다. ② 들어만 봤다. ③ 전혀 모른다.

2. 중독관리통합지원센터에 대해 알고 계신다면, 어떤 경로를 통해 알게 되었습니까?

알게 되신 경로를 모두 선택해 주십시오.

- | | |
|----------------------------|-------------------------|
| ① 신문, 라디오, 텔레비전(TV) 등 대중매체 | ② 온라인(홈페이지, SNS, 유튜브 등) |
| ③ 홍보물(책자, 리플릿, 현수막 등) | ④ 광고(공익광고, 버스광고 등) |
| ⑤ 교육 및 홍보대사 | ⑥ 친구, 가족 등 지인의 소개 |
| ⑦ 행정복지센터, 복지관 등 공공기관의 소개 | ⑧ 해당사항 없음(→다음 항목으로) |

3. 귀하는 본인과 지인, 가족 등 주변인의 중독문제(음주, 도박, 인터넷/스마트폰, 약물)로 보건소, 중독관리통합지원센터, 정신건강증진센터, 의료기관, 행정기관 등을 이용해본 적이 있습니까?

이용 경험이 있는 기관을 모두 선택해 주십시오.

- | | | |
|-----------------|------------|-------------|
| ① 중독관리통합지원센터 | ② 보건소 | ③ 정신건강복지센터 |
| ④ 의료기관(정신건강의학과) | ⑤ 행정복지센터 | ⑥ 시청(생활복지과) |
| ⑦ 심리센터 | ⑧ 이용경험 없음. | ⑨ 기타(_____) |

4. 귀하는 중독관리통합지원센터 서비스 이용 경험 있으십니까?

이용 경험이 있는 내용을 모두 선택해 주십시오.

- | | |
|---------------------------|------------------------------------|
| ① 일반상담(문의) | ② 중독 예방교육 및 홍보, 캠페인 활동 |
| ③ 음주폐해 예방의 날 행사 및 온라인 공모전 | ④ 사례관리(전화, 내소상담 등의 등록관리) |
| ⑤ 재활 프로그램 참여 | ⑥ 대구 경북지역 A.A./G.A.(익명의 중독자 모임) 참여 |
| ⑦ 이용경험 없음. | ⑧ 기타(_____) |

5. 귀하께서 중독관리통합지원센터 센터 이용에 불편했던 내용을 모두 선택해 주십시오.

- | | |
|------------------------|------------------------|
| ① 지리적인 위치가 접근하기에 불편하다. | ② 상담 대기시간이 오래 걸린다. |
| ③ 운영 시간이 나와 맞지 않다. | ④ 중독질환자가 이용한다는 편견이 있다. |
| ⑤ 참여할 만한 프로그램이 없다. | ⑥ 불편한 점 없음 |
| ⑦ 이용경험 없음. | ⑧ 기타(_____) |

6. 귀하는 시 또는 군에서 운영되고 있는 중독관리통합지원센터에서 시행하는 여러 중독 예방 및 치료사업 중 가장 필요하다고 생각하시는 서비스/프로그램은 무엇입니까?

- | | |
|------------------|---------------------------|
| ① 사회복귀 재활프로그램 운영 | ② 사례관리(가정방문, 전화, 내소 등 상담) |
| ③ 중독폐해 (예방)교육 | ④ 캠페인 및 홍보(중독질환 인식개선) |
| ⑤ 중독 위험군 신규 발굴 | ⑥ 병원치료 연계 및 지원 |

7. 아동 · 청소년에 가장 필요한 중독예방 교육은 무엇이라고 생각합니까?

가장 중요하다고 생각하시는 2가지를 선택해 주십시오.

- ① 알코올 중독 ② 도박 중독 ③ 인터넷(스마트 미디어) 중독
④ 약물 중독 ⑤ 기타(_____)

8. 청 · 장년기에 가장 필요한 중독예방 교육은 무엇이라고 생각합니까?

가장 중요하다고 생각하시는 2가지를 선택해 주십시오.

- ① 알코올 중독 ② 도박 중독 ③ 인터넷(스마트 미디어) 중독
④ 약물 중독 ⑤ 기타(_____)

9. 노년기에 가장 필요한 중독예방 교육은 무엇이라고 생각합니까?

가장 중요하다고 생각하시는 2가지를 선택해 주십시오.

- ① 알코올 중독 ② 도박 중독 ③ 인터넷(스마트 미디어) 중독
④ 약물 중독 ⑤ 기타(_____)

10. 귀하는 향후 본인이나 주변인의 중독문제(음주, 도박, 인터넷/스마트폰, 약물)를 경험하게 된다면 누구에게 가장 먼저 상의(상담) 하시겠습니까?

- ① 중독관리통합지원센터 ② 가족 및 친지 ③ 친구 또는 이웃
④ 개인이 운영하는 상담기관 ⑤ 정신건강의학과 병의원 ⑥ 일반병원
⑦ 종교인 ⑧ 상의(상담)의향 없음. ⑨ 기타(_____)

11. 본인 또는 주변인의 중독문제(음주, 도박, 인터넷/스마트폰, 약물)를 경험하는 사람들이 상담(상의) 또는 치료를 받지 않는 가장 큰 이유는 무엇이라고 생각하십니까?

- ① 문제가 심각하지 않아서 ② 상담(치료)을 받더라도 별 효과가 없을 것 같아서
③ 이용할 만한 곳이 없거나 너무 멀어서 ④ 어디로 가서 도움을 청해야 할지 잘 몰라서
⑤ 다른 사람들의 시선 때문에 ⑥ 향후 불이익(취업, 보험가입)등이 우려되서
⑦ 기타(_____)

12. 현재 살고 있는 시·군에서 건전한 음주문화 정착을 위해 강화해야 할 정책은 무엇이라고 생각하십니까?

- ① 금주구역 확대 ② 금주구역 내 음주행위 단속(선도)
③ 금주/절주 클리닉 확대 운영 ④ 음주관련 사건(가정폭력, 음주운전) 처벌 강화
⑤ 건전음주 교육 및 홍보 강화 ⑥ 더 강화할 정책이 없다
⑦ 기타(_____)

알코올 관련 질문(단주/절주 경험, 인식도, 사용 습관 등)

1. 귀하는 금주 또는 절주를 시도해 본 경험이 있습니까?

- ① 예 ② 아니오 → 4번으로 ③ 생각만 해보았다

2. 귀하께서 금주 또는 절주를 위해 사용했던 방법들은 무엇입니까? 모두 선택해 주십시오.

- ① 의사 처방에 의한 치료(약물치료 및 상담) ② 중독관리통합지원센터 상담(문의)
③ 자신의 의지로 참았음. ④ 기타(_____)

3. 귀하께서 금주 또는 절주를 시도한 이유는 무엇입니까?

- ① 건강이 나빠져서 ② 현재 건강은 이상 없지만 향후 건강 염려로
③ 스스로 금주/절주가 필요하다고 생각되어서 ④ 가족, 친구 등 주변 사람의 권유로
⑤ 음주운전 등 경각심이 들어서 ⑥ 기타(_____)

4. 귀하 또는 많은 사람들이 금주/절주를 유지하는데 어려움이 있다면 가장 큰 이유는 무엇이라고 생각하십니까?

- ① 스스로 의지가 부족해서 ② 대인관계 유지를 위해서
③ 직장 내 회식문화(강압적) ④ 생계 유지를 위해서(접대)
⑤ 수면의 어려움 해결을 위해서 ⑥ 스트레스 해소를 위해서(마음의 안정)
⑦ 마시고 싶은 생각이 자꾸 들어서(갈망) ⑧ 기타(_____)

5. 귀하는 현재 우리 사회의 음주문화에 대해 어떻게 생각하십니까?

- ① 아무런 문제가 없다고 생각한다.
② 다소 문제가 있지만 개선을 위해 인위적인 노력을 할 필요는 없다고 생각한다.
③ 문제가 있으며 사람들이 관심을 가져야 할 필요가 있다고 생각한다.
④ 문제가 많으며 개선을 위한 정부적인 대책이 수립되어야 한다.
⑤ 기타(_____)

6. 귀하는 음주로 인한 사회적 피해가 얼마나 심각하다고 생각하십니까?

- ① 매우 심각하다. ② 약간 심각하다. ③ 별로 심각하지 않다.
④ 전혀 심각하지 않다. ⑤ 잘 모르겠다.

7. 귀하에게 적당한 음주량은 몇 잔 이라고 생각하십니까?(_____잔)

8. 건강한 보통사람에게 적당한 음주량은 몇 잔 이라고 생각하십니까?(_____잔)

※ 각 문항에 귀하의 생각, 습관과 가장 가까운 곳에 응답해 주십시오.

문 항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통 이다	그렇다	매우 그렇다
1. 술을 마시면 얼굴이 빨개지는 것은 건강하다는 의미다.	①	②	③	④	⑤
2. 술을 마시면 신체의 피로나 갈증 해소에 도움이 된다.	①	②	③	④	⑤
3. 내 고민거리를 잊는데 술이 도움이 된다.	①	②	③	④	⑤
4. 술을 마시면 더 편안해지고 긴장이 완화가 된다.	①	②	③	④	⑤
5. 술을 마시면 수면촉진이나 식욕촉진에 도움이 될 수 있다.	①	②	③	④	⑤
6. 술을 마시면 부끄러움이 없어지고 용기가 생긴다.	①	②	③	④	⑤
7. 술을 마시고 누군가를 본의 아니게 가슴 아프게 한 적 있다.	①	②	③	④	⑤
8. 술을 계속 마시게 되면 알코올 중독에 빠질 수 있다.	①	②	③	④	⑤
9. 중독은 치료할 수 있다.	①	②	③	④	⑤
10. 음주 후 사건은 심신미약으로 감형되어도 된다.	①	②	③	④	⑤

※ 각 문항에 귀하의 생각, 습관과 가장 가까운 곳에 응답해 주십시오.

문 항	응 답				
1. 얼마나 자주 술을 마십니까?	전 혀 안마심	월 1회 미만	월 2-4회	주 2-3회	주 4회 이상
2. 술을 마시는 날은 한 번에 몇 잔 정도 마십니까?	1-2잔	3-4잔	5-6잔	7-9잔	10잔 이상
3. 한 번의 좌석에서 소주 한 병 또는 맥주 4병 이상 마시는 경우는 얼마나 자주 있습니까?	없음.	월 1회 미만	월 1회	주 1회	매일같이
4. 한 번 술을 마시기 시작하면 멈출 수 없었던 때가 1년 동안 얼마나 자주 있었습니까?	없음.	월 1회 미만	월 1회	주 1회	매일같이
5. 지난 1년간 평소 같으면 할 수 있었던 일을 음주 때문에 실패한 적이 얼마나 자주 있었습니까?	없음.	월 1회 미만	월 1회	주 1회	매일같이
6. 지난 1년간 술 마신 다음 날 일어나기 위해 해장술이 필요했던 적은 얼마나 자주 있었습니까?	없음.	월 1회 미만	월 1회	주 1회	매일같이
7. 지난 1년간 음주 후에 죄책감이 든 적이 얼마나 자주 있었습니까?	없음.	월 1회 미만	월 1회	주 1회	매일같이
8. 지난 1년간 음주 때문에 전날 밤 일이 기억나지 않았던 적이 얼마나 자주 있었습니까?	없음.	월 1회 미만	월 1회	주 1회	매일같이
9. 음주로 인해 자신이나 다른 사람이 다친 적이 있습니까?	없음.		있지만 지난 1년간 없었음.		지난 1년간 있었음.
10. 친척이나 친구, 의사가 당신이 술 마시는 것을 걱정하거나 당신에게 술 끊기를 권유한 적이 있었습니까?	없음.		있지만 지난 1년간 없었음.		지난 1년간 있었음.

스마트폰/인터넷 관련 질문(인식도, 요구도, 이용 습관 등)

1. 귀하는 스마트폰/인터넷 사용을 줄이려고 시도해 본 경험이 있습니까?

- ① 예 ② 아니오 → 3번으로 ③ 생각만 해보았다.

2. 스마트폰/인터넷 사용을 줄이려고 시도해보았다면 시도한 이유는 무엇입니까?

- ① 스스로 조절이 필요하다 생각되어서 ② 가족, 친구 등 주변 사람의 권유로
 ③ 건강상의 이유로(거북목, 안구건조 등) ④ 중독문제 관련하여 경각심이 들어서
 ⑤ 기타(_____)

3. 귀하 또는 많은 사람들이 스마트폰/인터넷 사용을 줄이는 것에 어려움이 있다면, 가장 큰 이유는 무엇이라고 생각하십니까?

- ① 스스로의 의지 부족 ② 스마트폰/인터넷을 통해 얻을 수 있는 재미
 ③ 학습 또는 업무상 불가피한 사용 ④ 습관적 스마트폰/인터넷 이용
 ⑤ 친구 및 지인들과의 소통 ⑥ 기타(_____)

4. 귀하는 현재 우리 사회의 스마트폰/인터넷 중독문제가 얼마나 심각하다고 생각하십니까?

- ① 아무런 문제가 없다고 생각한다.
 ② 다소 문제가 있지만 개선을 위해 인위적인 노력을 할 필요는 없다고 생각한다.
 ③ 문제가 있으며 사람들이 관심을 가져야 할 필요가 있다고 생각한다.
 ④ 문제가 많으며 개선을 위한 정부적인 대책이 수립되어야 한다.
 ⑤ 기타(_____)

5. 우리 사회에서 스마트폰/인터넷 중독문제를 예방하고 건강한 이용을 위해 적극적으로 대처해야 할 방안으로 생각하시는 것에 대해 3가지 선택해 주십시오.

- ① 자기 조절 능력 강화 ② 시간관리 등 사용조절 앱 개발
 ③ 양육 시간 등 가족과 함께 하는 시간 확대 ④ 법제도 개선(과다 사용 안내/경고문 제시)
 ⑤ 예방교육의 확대 실시 ⑥ 대체 여가 활동(문화, 스포츠, 여행 등) 활용
 ⑦ 인식개선 캠페인 강화 ⑧ 기타(_____)

※ 일상적인 스마트폰(인터넷, 게임 등) 이용에 대한 질문입니다. 해당되는 곳에 응답해 주십시오.

유아동 관찰자(만3~9세)만 응답				
문 항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통 이다	그렇다
1. 나의 자녀는 스마트폰 이용에 대한 부모의 지도를 잘 따른다.	①	②	③	④
2. 나의 자녀는 정해진 이용 시간에 맞춰 스마트폰 이용을 잘 마무리 한다.	①	②	③	④
3. 나의 자녀는 이용중인 스마트폰을 빼앗지 않아도 스스로 그만둔다.	①	②	③	④
4. 나의 자녀는 항상 스마트폰을 가지고 놀고 싶어 한다.	①	②	③	④
5. 나의 자녀를 다른 어떤 것보다 스마트폰을 갖고 노는 것을 좋아한다.	①	②	③	④
6. 나의 자녀는 하루에도 수시로 스마트폰을 이용하려 한다.	①	②	③	④
7. 스마트폰 이용 때문에 아이와 자주 싸운다.	①	②	③	④
8. 나의 자녀는 스마트폰을 하느라 다른 놀이나 학습에 지장이 있다.	①	②	③	④
9. 나의 자녀는 스마트폰 이용으로 인해 시력이나 자세가 안 좋아진다.	①	②	③	④

※ 일상적인 스마트폰(인터넷, 게임 등) 이용에 대한 질문입니다. 해당되는 곳에 응답해 주십시오.

10세 이상만 응답				
문 항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통 이다	그렇다
1. 스마트폰 이용시간을 줄이려 할 때마다 실패한다.	①	②	③	④
2. 스마트폰 이용시간을 조절하는 것이 어렵다.	①	②	③	④
3. 적절한 스마트폰 이용시간을 지키는 것이 어렵다.	①	②	③	④
4. 스마트폰이 옆에 있으면 다른 일에 집중하기 어렵다.	①	②	③	④
5. 스마트폰 생각이 머리에서 떠나지 않는다.	①	②	③	④
6. 스마트폰을 이용하고 싶은 충동을 강하게 느낀다.	①	②	③	④
7. 스마트폰 이용 때문에 건강에 문제가 생긴 적이 있다.	①	②	③	④
8. 스마트폰 이용 때문에 가족과 심하게 다툰 적이 있다.	①	②	③	④
9. 스마트폰 이용 때문에 친구 혹은 동료, 사회적 관계에서 심한 갈등을 경험한 적이 있다.	①	②	③	④
10. 스마트폰 때문에 업무(학업 혹은 직업 등) 수행에 어려움이 있다.	①	②	③	④