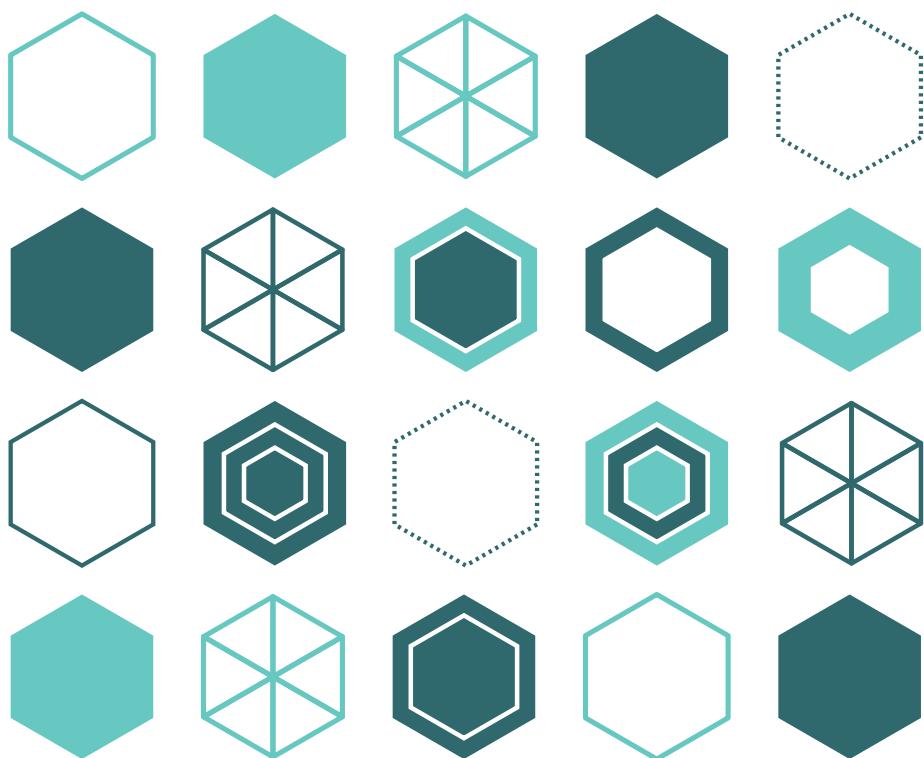


중독정신건강 표준 사례관리 매뉴얼



보건복지부
국립정신건강센터

Intro

본 「중독정신건강 표준 사례관리 매뉴얼」은 지역사회 정신건강사업의 표준을 제시하고 정신건강서비스의 질 향상과 지역별 편차를 최소화하기 위해 제작되었다.

▶ 중독정신건강 표준 사례관리 매뉴얼 내용 구성

본 매뉴얼은 「지역사회 정신건강 표준 사례관리 매뉴얼」과 「정신건강사례관리시스템 표준 매뉴얼」을 기반으로 내용이 구성되었으며 사례관리의 이론적 개념부터 특징, 원칙과 과정, 사례관리 과정, 사례관리자의 역할, 정신건강사례관리시스템의 적용 등을 설명하고 있다.

▶ 중독정신건강 표준 사례관리 매뉴얼 활용 방법

본 책자는 중독관리통합지원센터의 신규인력을 위한 매뉴얼로 사례관리 과정 안에서의 사례관리자의 역할과 서비스 제공방법, 기록 tip을 제공하고 있다, 각 과정별 tip을 활용하여 효율적인 사례관리 서비스를 제공할 수 있도록 노력해야 한다.

Contents

1. 중독정신건강사례관리 서비스의 이해	1
1) 중독질환자 사례관리 원칙	2
2) 중독 사례관리서비스의 과정	3
2. 중독 정신건강 사례관리 체계	5
1) 지역사회 내 정신건강 중독정신질환자의 흐름	6
2) 지역사회 내 정신건강영역 중독정신질환자 관리 체계도	7
3. 중독관리통합지원센터 관리체계	9
1) 등록 대상 기준	10
2) 관리구분	11
3) 퇴소 대상 기준	11
4. 관리구분의 정의	13
1) 위기관리	14
2) 집중관리	14
3) 유지관리	15
4) 일시관리	15
5) 파악관리	16
5. 서비스 과정	17
1) 중독 질환별 특징 및 평가	18
2) 사례관리 서비스란?	20
3) 사례관리 단계별 수행과제 목록 및 이행방법	20

6. 사례관리서비스 수퍼비전	67
1) 목적 및 필요성	68
2) 수퍼비전의 원칙	68
3) 수퍼바이저의 자격 및 역할	69
4) 수퍼비전 내용	69
7. 사례관리 윤리와 대상자 권리	71
1) 대상자 동의에 기반한 사례관리 제공	72
2) 개별 사례관리 계획(ISP) 수립 과정에 참여할 권리	72
3) 비밀보장	72
4) 사례관리 내용 및 사례관리자에 대한 선택의 자유	73
5) 사회적 약자, 소수자 및 다문화 가정에 대해 민감한 서비스 제공	74
6) 이중관계	74
7) 의사결정과정	74
8. 부록	75

중독정신건강 표준 사례관리 매뉴얼





중독정신건강사례관리 서비스의 이해

1

중독정신건강사례관리 서비스의 이해

1) 중독질환자 사례관리 원칙

가. 중독 사례관리서비스의 포괄성

- 대상자의 중독문제 및 신체적, 사회적 상황 또는 대상자, 가족 욕구에 맞게 개별화된 서비스가 제공
- 대상자의 중독문제는 가족 또는 주변인에게 영향을 주기 때문에 대상별, 중독문제 수준에 따라 적합한 서비스가 지속적으로 제공
- 중독질환은 다양한 생물학적, 심리사회적 요인이 복합적으로 작용하고 진단, 치료 및 돌봄과 교육, 상담, 고용, 가족지원을 함께 고려하여 다학제로 구성된 팀에 의한 서비스 제공이 필요

나. 중독 사례관리 서비스의 지속성

- 중독문제는 단편적 개입이나 단기간 치료만으로 회복되는 것이 아니기 때문에 대상자가 지역 사회에 안정적으로 정착할 수 있도록 유기적이고 지속적인 서비스 제공

다. 중독 사례관리 서비스의 연계성

- 통합적 보건·복지서비스 및 필요한 정신건강서비스 제공 기관에 연계함으로써 서비스 분산을 막고 사례관리 담당자는 다양한 정신건강서비스 전달체계 간 중개자 혹은 권익옹호자 역할 수행

라. 중독 사례관리서비스의 유연성

- 대상자 또는 가족은 지역사회 내에서 대내외적인 요소로 인해 중독문제 심각도가 변화할 수 있기 때문에 상태에 따라 적절히 대응하고 설정된 계획도 변화된 상황을 반영

2) 중독 사례관리서비스의 과정

사례관리는 ‘대상자의 Intake-사정-계획-개입-점검-평가’의 과정이다.

그 과정별 기능과 주요 활동에 대한 정리는 다음과 같다.

〈표 1〉 사례관리서비스 단계별 주요활동

사례관리 단계별 기능		주요 사례관리 활동
Intake	<ul style="list-style-type: none"> 제공서비스 소개 서비스의 결정 사례등록 여부 결정 	<ul style="list-style-type: none"> 서비스의 목적과 과정에 대한 설명 일반적 정보 및 정신적 문제와 관련된 주 호소에 대한 정보 습득
사정	<ul style="list-style-type: none"> 사례관리 확정 및 등록 대상자의 욕구사정 및 강점, 한계점 파악 자원사정 및 장애물 파악 가족의 정보 및 욕구 파악 	<ul style="list-style-type: none"> 대상자 및 가족의 신체적 정신적 건강상태에 대한 전반적인 정보 수집 등록관리 중 정기적인 재평가와 재 사정 수행 및 기록 필요
계획	<ul style="list-style-type: none"> 욕구영역에 대한 특정화 명확한 목적·목표 설정과 항목화 수행자 선정 및 시간 분배 기대되는 변화 진술 	<ul style="list-style-type: none"> 욕구사정 도구를 이용한 관리구분 대상자의 능력 및 기술의 개선을 위한 목표의 우선 순위와 장단기 구분 관리구분에 따른 구체적 계획 작성
개입	<ul style="list-style-type: none"> 직접 서비스 (개별 및 가족상담, 그룹프로그램, 자원조정 등) 간접 서비스 (교육, 행사, 캠페인 등) 	<ul style="list-style-type: none"> 관리구분에 따른 직·간접적 사례관리 서비스 제공 대상자의 기본자원 점검 및 활용
점검	<ul style="list-style-type: none"> 계획, 수행결과에 대한 질적, 양적 점검 	<ul style="list-style-type: none"> 대상자의 사회적 기능에 대한 평가 사례관리 계획의 이행 정도 점검
평가	<ul style="list-style-type: none"> 계획에 대한 평가 서비스 목적 달성 평가 전반적 효과성 평가 대상자 만족도 평가 	<ul style="list-style-type: none"> 대상자의 기능수준 및 삶의 질 서비스에 대한 만족도가 개선되고 있는지 평가 성공요인의 분석과 긍정적 강화 제공 장애요인 분석 정기적인 재평가와 재사정 수행 후 사정 단계에서부터 계획을 재수립

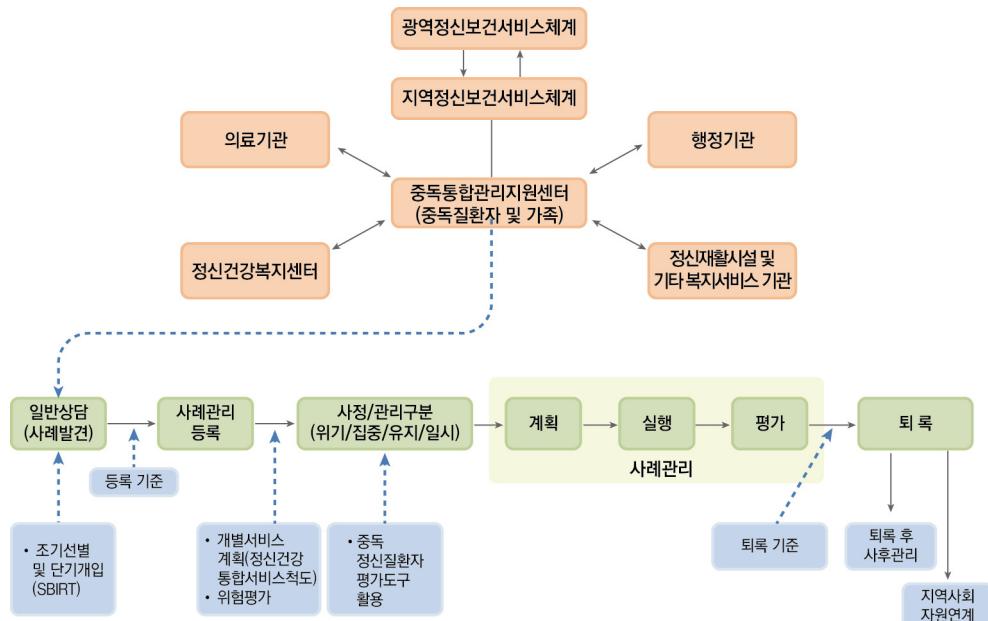
중독정신건강 표준 사례관리 매뉴얼





**중독 정신건강
사례관리 체계**

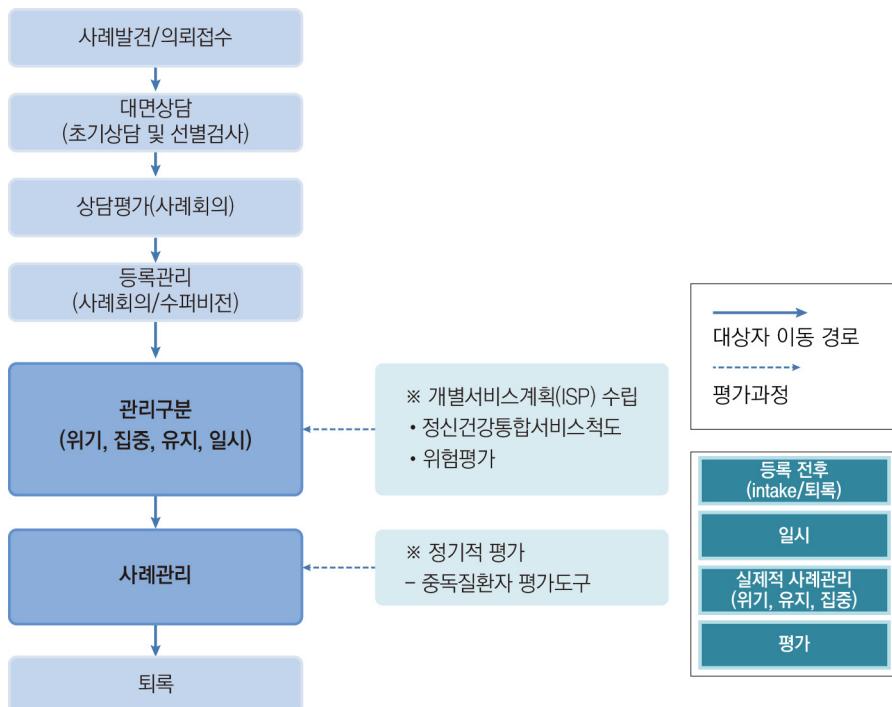
1) 지역사회 내 정신건강 중독질환자의 흐름



[그림 1] 지역사회 내 정신건강영역 중독질환자 흐름

- 지역사회 내에서 발생하는 중독질환자는 중독관리통합지원센터를 중심으로 지역정신보건 체계 내에서 효율적인 사례관리를 제공하는 것을 목표로 한다.
- 중독관리통합지원센터는 광역정신보건 체계와의 긴밀한 협조 아래, 지역 내 의료기관, 정신 건강복지센터, 정신재활시설, 기타 복지서비스 체계와 긴밀히 협조하여 대상자에게 필요한 서비스를 제공하고 대상자 유입 경로로 활용한다.

2) 지역사회 내 정신건강영역 중독정신질환자 관리 체계도



[그림 2] 지역사회 내 정신건강영역 중독정신질환자 관리 체계도

- 실질적으로 지역 내 의료기관, 정신건강복지센터, 정신재활시설 등 복지서비스 체계를 통해 중독 정신질환자가 유입이 되면, 대상자를 내소 혹은 방문상담을 시행하고 직접적인 평가를 시행한다.
- 이후 수퍼비전의 기능이 포함된 사례회의를 통해 대상자에 대한 등록 관리의 필요 여부를 판단한다. 이때 욕구사정과 이를 통한 개별서비스 계획을 수립한다.
- 위기, 집중 유지 군으로 분류되어 사례관리 등록이 필요한 경우, 직접적인 사례관리를 시행 한다.
- 일정 기간 서비스 제공 후 퇴록 기준을 검토하고 부합하면, 퇴록 시키거나 관리구분을 변경 할 수 있다.

중독정신건강 표준 사례관리 매뉴얼





중독관리통합지원센터
관리체계

1) 등록 대상 기준

- 지역사회 내 중독문제가 있어 고위험군 이상으로 선별된 대상자 및 가족을 말한다.
- 의료기관 또는 정신재활시설 등에서 퇴원(소)한 중독자로 사회적응훈련을 필요로 하는 자를 포함한다.
- 중독 질환별 기준
 - 가. 알코올 중독
 - 알코올 사용장애 선별검사(AUDIT-K) 결과, 고위험음주 이상의 문제가 있는 경우
 - 알코올 사용장애, 음주로 인한 신체적·법적·직업적·사회적 기능수행의 문제 발생
 - 음주로 인한 가족 갈등 및 해체 등의 문제
 - 알코올 문제로 인해 공존정신질환이 존재하는 경우
 - 나. 인터넷 중독
 - 인터넷 중독 선별검사(인터넷중독-K) 결과, 잠재적 위험 사용자 이상으로 나타난 경우
 - 19세 미만의 아동·청소년은 정신건강증진센터의 아동·청소년사업팀으로 연계하며, 중독의 심각성에 따라 타 기관과 협력하여 사례관리 진행
 - 인터넷 중독 공존 정신질환이 존재하는 경우
 - 인터넷사용으로 인한 신체적·법적·직업적·사회적 기능 수행의 문제가 발생한 경우
 - 다. 도박중독
 - 도박관련 평가척도 결과, 중위험군 이상의 도박문제를 가지고 있는 경우
 - 도박중독으로 인한 공존 정신질환이 존재하는 경우
 - 도박으로 인한 경제적·법적·직업적·사회적 기능 수행의 문제가 발생한 경우
 - 도박문제로 인해 가족갈등이나 해체 등의 문제가 발생한 경우
 - 라. 마약(약물)중독
 - 약물남용선별검사(DAST) 결과, 비정상으로 분류되며, 물질관련 장애로 진단된 경우
 - 마약(약물) 중독 공존 정신질환이 존재하는 경우
 - 마약(약물)으로 인한 신체적·법적·직업적·사회적 기능 수행의 문제가 발생 했을 때
 - 마약(약물)으로 인한 가족갈등이나 해체 등의 문제가 발생한 경우
- 가족대상자의 등록
 - 중독질환자의 가족이 중독문제를 가지 고위험군 이상의 중독질환자로 인해 가족해체 및 갈등을 겪고 있거나, 신체적, 정신적, 사회적인 면에서 문제나 역기능의 발생으로 전문적 서비스 제공이

필요한 경우

- 중독질환자의 서비스 거부를 전제로 하여 가족을 대상자로 등록
- 사회적 취약계층^{*}을 우선순위로 등록관리
 - * 사회적취약계층: 국민기초생활보장 수급권자 및 차상위 계층, 이주여성 및 자녀, 새터민 등

2) 관리구분

- 등록관리 대상의 기준이 충족되는 경우 다음과 같이 구분한다.
 - 가. 위기관리(Crisis Intervention)
 - 나. 집중관리(Intense Care)
 - 다. 유지관리(Continuing Care)
 - 라. 일시관리

※ 위의 관리구분은 사례회의 및 재평가를 통해 변경될 수 있다.
- 퇴원 후 사례관리 계획 수립이 구체화된 경우에는 초기상담을 통해 사례관리 서비스 적합 여부를 판단한다. 등록 이후에는 욕구사정 도구를 활용해 관리구분 단계를 결정하고 이에 따라 개별 서비스 계획을 수립하여 제공 서비스를 준비한다.
- 대상자의 존재여부는 파악되었으나 퇴원 여부가 불확실하여 당장의 구체화된 서비스 계획 수립 및 서비스 제공이 어려울 것으로 판단되는 경우에는 지속적으로 정신의료기관의 사례 담당자와 소통을 통해 퇴원계획이 수립되어 질 수 있도록 노력해야 한다.

3) 퇴소 대상 기준

- 퇴록은 사망하거나 타 지역으로 전출한 경우를 말한다.
- 타 지역으로 전출한 경우 동의를 얻어 해당 지역 정신건강복지센터로 연계한다.
- 다음과 같은 경우 정신건강의학과 전문의가 포함된 사례회의를 통해 퇴록을 결정할 수 있다.
 - (가) ISP(개별서비스계획)에 의해 수립한 치료계획에 근거해 제공된 서비스가 충족되어져 안정적으로 지내는 경우
 - (나) 증상이 안정되어 정신재활시설 등에서 주된 치료서비스가 제공되어 사례관리 책임이 이관된 경우

3

중독관리통합지원센터 관리체계

(다) 3~6개월 이상 연락이 달지 않는 경우

- 다음과 같은 경우 정신건강의학과 전문의가 포함된 사례회의를 통해 서비스 제공을 일정기간 유예할 수 있다.
 - (가) 대상자 및 보호자가 서비스를 강력히 거부하는 경우 (단, 이 경우는 증상, 위험도에 따른 사례관리 필요성에 따라 신중히 결정한다.)
 - (나) 증상으로 인한 것이 아닌 위험한 행동(예를 들어, 폭력적인 언행이나 행동, 타해의 위험성이 명백한 경우, 성추행)을 보이거나 사례관리자가 주관적으로 위협감을 느끼는 경우



관리구분의 정의

1) 위기관리

- **적용기준:** 대상자 욕구사정 및 평가 결과 욕구 미 충족 항목의 심각도가 하나 이상 4로 체크된 대상자
- 즉각적인 위기개입이 없으면 중독과 관련된 문제 등으로 자타해의 위험이 심각하다고 판단되는 경우
- 위험평가도구 결과 고위험 상황이 확인된 경우
- 당장 입원치료가 필요한 경우
- **서비스 제공 빈도:** 24시간 이내에 긴급하게 서비스가 제공되어야 하는 대상자
- **제공서비스:** 상황 종료 시까지 일일 접촉(입원개입)

2) 집중관리

- **적용기준:** 대상자 욕구사정 및 평가 결과 욕구 미충족 항목 심각도가 하나 이상 3으로 체크된 대상자
- 초기정신질환 상태에서 재발예방을 위해 집중적 관리가 필요한 대상자
- 평가 결과 중독 고위험자이거나 중독질환자 및 가족
- 위기관리 이후 집중관리가 필요한 대상자
- **서비스 제공 빈도:** 매주 혹은 월 4회 이상의 집중적 서비스 제공
- **ISP 수립 횟수:** 최소 3개월에 1회 이상 ISP(개별서비스계획) 조정을 필요로 하는 대상자
- **제공서비스**
 - (가) 주1회 이상 대면상담 진행, 필요에 따라 전화 상담 시행
 - (나) 상담 시 대상자의 중독문제 변화 및 관리 상태, 약물 복용 및 그로 인한 부작용 여부를 체크
 - (다) 대상자의 질환별 증상 및 약물 관리 교육을 진행하고 개별 훈련 실시
 - (라) 센터 내 또는 지역 내 정신재활시설 활용한 사회재활 프로그램 연계
 - (마) 치료에 대한 적극적인 지원(외래 및 단기입원, 치료비에 대한 지원 등)
 - (바) 신체적·정신적·사회적 응급상황에 대처할 수 있는 지역사회 자원개발 및 지원체계 구축

3) 유지관리

- **적용기준:** 대상자 욕구사정 및 평가 결과 욕구 미충족 항목 심각도가 하나 이상 2로 체크된 대상자
- 지역사회에서 지속적인 사례관리를 제공받을 필요가 있는 대상자
- 정기적인 외래치료를 통해 단주, 단약, 단도박, 금연을 유지하거나 인터넷이나 다른 중독에서 조절이 유지되고 있는 대상자
- **서비스 제공 빈도:** 최소 매월 1회 이상 사례관리 서비스를 제공
- **ISP 수립 횟수:** 최소 6개월의 1회 이상 정기적인 평가 후 수립
- **제공서비스**
 - (가) 월 1회 이상 대면상담 진행, 필요에 따라 전화상담 시행
 - (나) 상담 시 대상자의 중독문제 변화 및 관리 상태, 외래 방문 및 약물 복용 여부에 대해 체크
 - (다) 센터 또는 지역 내 정신재활시설 활용한 사회재활프로그램 연계
 - (라) 개별 욕구를 반영한 지역사회 복지서비스 및 자원 연계

4) 일시관리

- 집중, 유지관리를 받을 정도는 아니지만 정기적인 평가나 점검의 필요가 있는 경우
- **적용기준:** 대상자 욕구사정 및 평가 결과 미 충족 영역은 존재할 수 있으나 심각도는 모두 1인 경우
- **서비스 제공 빈도:** 3개월에서 6개월에 1회 이상
- **제공서비스:** 3개월에서 6개월 사이 내소 또는 방문 1회

5) 파악관리

- 기존 서비스 대상자로서 정신과 병의원 혹은 정신건강복지센터, 정신재활시설과의 대상자 관리에 대한 인수인계 또는 재등록(re-entry) 절차에 대한 조율이 완료된 경우
- 사례관리 대상자로 등록되었으나 지속적인 사례관리 제공이 어려운 경우에도 파악대상자로 구분. 즉 현실적인 여건에 따라 파악대상자로 관리 구분 전환이 가능하나 정기적으로 사례관리 서비스 제공 가능 여부를 파악, 서비스 제공이 가능해지면 다시 관리구분 변경
 - **6개월 이상 회원과의 접촉이 불가능한 경우**
 - : 사례관리자는 가족, 주치의 및 동사무소 사회복지사 등에게 문의하고 만일 자타해위험이 있는 경우에는 지역유관기관 전문가와 논의
이와 같은 노력에도 6개월 이상 대상자 및 가족과의 어떤 접촉도 불가능한 경우 사례관리자는 팀 회의를 통해 퇴록 대상 고려 가능
 - **사례관리 서비스에 대한 심한 거부로 서비스 제공이 현실적으로 불가능한 경우**
 - : 사례관리자는 사유를 면밀히 검토하고 대상자의 증상악화 및 재발과의 관련성 및 위험평가 시행, 6개월 이상 사례관리 서비스 제공이 불가능한 경우 팀 회의를 통해 퇴록 대상 고려 가능
 - **정신건강의학과 전문병원이나 요양원에 장기 입원(입소)해 있고 퇴원(퇴소)계획이 없는 경우**
 - : 사례관리 서비스 제공이 불가능하므로 퇴록 대상으로 고려 가능



서비스 과정

1) 중독 질환별 특징 및 평가

가. 알코올 중독(Alcohol Intoxication)

진단평가 결과 고위험 음주 이상의 문제가 있는 경우로 음주로 인해 신체적, 법적, 직업적 문제가 발생하거나 가족갈등 및 해체 등의 문제가 유발된 경우를 말한다.

▣ 알코올 중독의 특징

- 알코올 섭취 동안 또는 직후에 심각한 부적응 행동 변화나 심리적 변화
- 신체적, 심리적, 사회적 문제가 유발되고 있음에도 과도하고 빈번하게 술 섭취
- 지속적으로 알코올을 섭취하다가 줄였을 때 몸 떨림, 심한 초조, 맥박, 혈압 및 호흡의 증가 등의 금단증상 발생

▣ 알코올 중독의 증상

- 알코올 사용 중 또는 그 직후에 말투가 불분명
- 운동 실조
- 불안정한 보행
- 안구 진탕
- 집중력 및 기억력 손상
- 혼미 또는 혼수

나. 인터넷 중독(Internet addiction)

인터넷과 사용 및 금단과 내성을 지니고 있는 경우로 인터넷 중독으로 인해 일상생활에 문제 또는 장애가 나타나는 상태를 의미한다. 진단평가 결과 잠재적 위험 사용자 이상이며 분류되지 않는 충동조절장애에 해당한다.

▣ 인터넷 중독의 특징

- 인터넷을 하지 않는 동안에도 인터넷을 할 생각에 몰입
- 대부분의 시간을 인터넷을 하는데 사용
- 인터넷을 과다 사용하여 가정, 학교, 직장 등에서 문제 발생

▣ 인터넷 중독의 증상

- 초기단계
 - 인터넷에 점점 몰입하기 시작
 - 수업시간에 출다가 꾸중을 듣거나 가끔 멍하니 앉아 있는 모습 관찰
 - 아침에 일어나기가 힘들어 지각하는 일이 발생
- 중기단계
 - 서서히 일상생활 부적응이 발생
 - 빈번한 지각, 조퇴, 결석
 - 학업능률이 저하, 거짓말이나 주변 사람을 속이기 시작
- 후기단계
 - 금단, 내성 및 일상생활 장애 등 심각한 증상 발생
 - 인터넷 사용 조절이 어려움
 - 충동적이며 행동통제에 어려움
 - 가족이나 주변 사람들과 고립되어 있을 가능성

다. 도박 중독

진단평가결과 중위험군 이상의 도박문제를 가지고 있고 DSM-V의 도박 중독으로 진단되는 경우가 해당된다. 도박으로 인하여 본인, 가족 및 대인관계의 갈등과 재정적, 사회적, 법적문제가 발생함에도 불구하고 스스로의 의지로 행동을 조절하지 못하고 지속적으로 도박을 하는 상태를 의미한다.

▣ 도박중독의 특징

- 충동적 행동: 내기의 양을 증가시키고 싶은 욕구 증가, 심각한 부정적인 결과에도 불구하고 도박을 조절하거나 중단하기 어려움
- 과도한 몰입: 도박을 하는 빈도, 시간 증가, 도박을 하지 않을 때도 도박이 주된 관심사
- 도박행위의 최소화: 잃은 것을 최소화하고 이긴 것만 자랑, 도박하는 것을 감추기 위해 타인에게 거짓말
- 결과에 대한 무시: 생활비와 부채를 갚기 위한 지출 불가, 도박으로 인한 경제적 압박에서 벗어나기 위해 가족이나 친구 등 타인에게 의존

▣ 도박 중독의 진행 단계

- 승리단계
 - 첫 도박 시 승리하였을 때의 흥분을 경험하고 점차적으로 배팅액과 승리 횟수가 많아지면서

5

서비스 과정

도박에 대한 환상에 빠짐

- 패배단계
 - 도박을 중단에 실패하고 돈을 잃은 경우가 반복되면서 가정·직장생활에 문제 및 초조, 불안, 허탈감 등으로 인해 성격변화 발생
- 절망단계
 - 도박하는 시간이 증가하고, 신용을 잃으며 가족과 친구로부터 멀어지며 법적 소송에 연루
- 포기단계
 - 절망, 이혼, 자살 생각 → 시도 → 실패, 약물남용, 감정파괴, 금단현상, 법적 구속의 문제 발생

2) 사례관리 서비스란?

대상자 또는 가족에게 제공되는 모든 서비스를 포함한다. 사례관리는 대상자를 발견하고 등록 단계부터 시작되며 사정평가를 통해 대상자 욕구를 파악하고 이에 따라 개별 사례관리서비스 계획 (ISP: Individualized Service Plan)을 수립하고 서비스를 제공하는 것을 통칭한다.

제공되는 서비스는 상담, 진단 및 치료연계, 재원 및 외래 관리, 재활프로그램, 직업재활, 타 기관 의뢰 및 서비스 연계 등이 포함된다. 사례관리 서비스를 제공하는 수행방법은 전화관리(사이버상담), 내소 상담, 가정방문, 지역방문 등으로 분류할 수 있다.

3) 사례관리 단계별 수행과제 목록 및 이행방법

사례관리의 ‘사례발견-대상자초기상담-사정-계획-개입-점검-평가’의 과정에서 이뤄져야하는 단계별 수행과제는 다음과 같다.

가. 사례발견 및 접수(의뢰)

- 지역사회 내에서 중독 질환을 가지고 있는 대상자를 다양한 경로를 통해 발견하고, 지속적 사례관리가 필요한 대상인지를 평가한다.
- 중독 정신건강에 관심이 있거나 도움을 필요로 하는 대상자(중독 고위험군, 가족 등)가 직접 요청

- 지역사회 내 캠페인 또는 홍보 및 예방교육 사업을 통한 기관 자체 발굴
- 정신보건기관, 지역사회기관, 행정기관, 기타 등을 통한 의뢰
- 의료기관의 퇴원(퇴소) 사실 통지를 통한 의뢰

나. 초기상담(intake)

- 등록 전 과정으로 대상자가 내소 또는 방문하여 사례관리를 안내하고, 기본적인 인적사항, 의뢰 경로, 주요 중독 문제, 현재 치료여부 및 약물 관리, 지지체계 등을 파악한다.
- 초기상담 이후에는 사례회의를 통해 등록관리 서비스가 적합한지를 평가한다.
- 평가결과 등록관리 서비스가 적합하지 않은 경우 단순서비스 이용/정보제공/타 기관 의뢰/ 종결의 과정으로 진행되고, 타 영역의 서비스 제공이 필요한 경우 대상자의 동의 과정을 거쳐 지원한다.
 - 기본 정보: 성명, 성별, 나이, 연락처, 주소, 의료보장정보, 진단명, 치료병원, 주치의, 의뢰 경로 등
 - 상담 내용
 - 주 호소(Chief Complain)
 - 주요 중독 양상 및 금단 현상
 - 단중독 경험, 중독관련 과거력 및 치료력
 - 중독으로 인해 발생되어지는 일상생활 문제(수면 및 식사상태, 대인관계 및 일상생활 능력, 경제적 문제, 가족 갈등, 법적문제 등)
 - 기타 정신과적 증상 유무, 신체질환 및 문제
 - 지지체계(가족사항, 도움을 받을 수 있는 자원)
 - 자살 및 폭력 사고/시도/ 계획
 - 등록 전 사정평가(선별검사도구 활용)
 - 상담결과
 - 상담자의 개입, 대상자의 태도 및 반응
 - 다음 개입 계획(등록여부, 관련기관 연계, 단기개입 등)

▶ 참고사항 : 초기상담 기록지

Intake sheet

대상자	성명			성별/나이	
	전화			의료보장	
	장애등록			진단명	
	치료병원			주치의	
	내과 및 기타질환			의뢰경로	
	주소				
상담 내용	<상담 기록 내용> ◦주호소 및 주요 증독 양상: ◦증독관련 과거력 및 치료력: ◦정신 및 신체질환 유무: ◦증독으로 인해 발생되는 일상생활 문제 ◦지지체계:				
증독 문제 사정	금단현상	<input type="checkbox"/> 손떨림 <input type="checkbox"/> 맥박증가 <input type="checkbox"/> 발한 <input type="checkbox"/> 기운없음 <input type="checkbox"/> 오심 · 구토 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 통증 <input type="checkbox"/> 초조 <input type="checkbox"/> 불안 <input type="checkbox"/> 우울 <input type="checkbox"/> 불면증 <input type="checkbox"/> 환각() <input type="checkbox"/> 진전섬망 <input type="checkbox"/> 기억상실 <input type="checkbox"/> 기타()			
	다른 증독문제	<input type="checkbox"/> 알코올 <input type="checkbox"/> 담배(개피/일) <input type="checkbox"/> 향정신성 약물() <input type="checkbox"/> 도박 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 기타 ()			
	단증독 경험	1) 시도 1번 2) 최장 회복기간: 3) 회복 노력 방법:			
자살 세부 항목	치료력	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	음주여부	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	
	과거자살시도력	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	시도 횟수	() 회	
	자살계획	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	주변인 자살	없음	
	(과거)시도방법	<input type="checkbox"/> 음독(농약, 청산가리, 수면제) <input type="checkbox"/> 질식(목맴, 가스) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강등) <input type="checkbox"/> 운수사고(자동차, 기차 등) <input type="checkbox"/> 흉기(칼 등) <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 미상 <input type="checkbox"/> 없음			
	시도계획방법	<input type="checkbox"/> 음독(농약, 청산가리, 수면제) <input type="checkbox"/> 질식(목맴, 가스) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강등) <input type="checkbox"/> 운수사고(자동차, 기차 등) <input type="checkbox"/> 흉기(칼 등) <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 미상 <input type="checkbox"/> 없음			
상담 결과					

☞ 참고사항 : 초기상담 기록 예시

상담내용	<ul style="list-style-type: none"> • 주 호소(Chief Complain) <ul style="list-style-type: none"> - 대상자 “매일 술을 마시지 않고는 하루가 힘들고, 잠을 잘 수도 없어요.” - 보호자 “회사도 그만두고 집에서 밥도 먹지 않고 술만 마셔요. 몇 달 사이에 살도 많이 빠지고 밤에 잠도 못자요.” • 현병력 및 과거병력에 대한 구체적 기술 : 과거 사업실패와 직장에서 오는 스트레스를 술로 푸는 등의 행동으로 음주 문제 시작됨. 아내와의 이혼, 거듭된 사업 실패로 조절되지 않는 음주, 금단, 신체건강의 문제(B.wt loss, 고혈압) 심각해짐. 현재 무직으로 혼자 거주하다 2달 전 대상자의 사정을 알게 된 형의 권유로 형의 집에서 함께 살고 있음. 생활비는 형에게 받으며 그 외에 보험 대출금으로 생활하고 있음. 정신과 병력 없으며 형의 말에 의하면 대상자 음주 문제로 식사 하지 않고 집에만 있어 상담위해 내소했다 함. • 정신과적 증상 및 신체질환 <ul style="list-style-type: none"> - 주요 중독 양상: Alcohol (소주, 막걸리 2~3병/Daily) : 조절되지 않는 음주 문제, 금단증상: 손 떨림, 초조, 불안, 오심·구토 <p>1) 최초 중독시기(45세)/ 빈도 및 양(소주 1~2병/주2~3회) 운전면허 학원을 운영하면서 자신보다 어린 사람들이 자신에게 막말하는 등의 일이 있을 때는 일에 대한 회의를 느끼며 스트레스를 많이 받아 퇴근 후 혼자 음주하는 일이 많아짐.</p> <p>2) 문제발생 시작시점(52세)/ 빈도 및 양(소주 1~2병/Daily) 이혼 후 원룸 생활을 하며 호프집을 시작하였으나 적자가 나면서 대출이자를 제때 상환하지 못하고 빚이 늘어나게 되자 매일마다 술을 마시게 됨.</p> <p>3) 마지막 시기(55세)/ 빈도 및 양(소주 2~3병/Daily) 아파트 경비일을 하면서 사람들에게 무시 받거나 불규칙한 근무시간으로 인한 스트레스가 높아지게 되면서 매일 밤 마시는 술로 인해 다음날 출근을 하지 못하는 상황이 되풀이 되어 일을 그만두게 됨.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 정신질환: 우울감 및 불면증, 자존감 저하 - 신체질환 및 문제: 고혈압(약물복용 중), 불규칙적 식습관 및 체중 감량 - 사회·경제적 문제: 최근 3달 동안 무직 상태로 혼자 지내며 지지체계 부족한 상황. - 가족력: 없음 • 금단현상: 손떨림, 오심, 초조, 불안 • 다른 중독문제: 없음 • 단중독경험: 1번시도, 최장회복기간은 일주일, 속 쓰리고 구토 등 신체증상이 나타나서 단주, 단주이후 금단증상이 심해 재음주
------	---

- 지지체계(가족사항, 도움을 받을 수 있는 자원)
 - 형(60세): 미혼. 대상자와 함께 거주하며, 사이가 좋은 편으로 주 보호자 찾은 해외 출장으로 인해 집에 거주하는 시간이 적은 편임.
 - 아들(22세): 현재 군 복무 중으로 대상자와 전화 통화로 가끔 연락. 대상자의 건강이 악화 된 이후로 만난 적 없음.
- 자살사고/시도/계획: 없음
- 중독관련 사정도구 분석결과

척도명	검사일시	결과 및 소견
AUDIT	5/14	24점 위험 음주군: 고위험 음주자
CES-D	5/14	20점 경미한 우울
HAIS	5/14	-10 (부정병식)

상담결과

- 의존적 음주 문제로 인한 금단증상 및 불면증, 영양 불균형 문제 등의 뚜렷한 정신과적 문제 및 신체 증상으로 정신과적 심층평가 필요
- 대상자 및 보호자 모두 협조적이나 대상자가 정신과에 대한 편견으로 외래치료에 대해 갈등하고 있어 치료의 필요성 설명 후 외래 치료 계획
- 센터 등록 후 중·장기 사례계획 수립 후 지속상담 예정

➡ 정신건강사례관리시스템 – 접수상담

접수상담 메뉴단은 등록 전 초기상담이나 등록이 결정되지 않은 대상자의 상담 내용을 입력하는 화면으로 기본정보, 상담정보, 조치정보 등 3가지 템으로 구성되어 있다.

초기상담 시 점검 사항

- 초기상담 시 대상자 또는 가족의 서비스 이용 동의 여부 확인(동의서)한다.
- 단체 생활에 부적합한 결핵 등 전염성 질환이 있는지를 사전에 확인하고 입소 시 전염병 유무를 확인한 진단서 및 소견서가 필요함을 안내한다.
- intake sheet지에 작성된 상담 내용은 정신건강사례관리시스템 접수상담 템에 기록한다.

접수상담

초기화

접수번호	상담일	2019-04-22 ~ 2019-05-23	상담자	정보제공자	대상자	연령
정신건강 문제종류	전체	접견화	핸드폰	기관	부천시정신건강복지센터	조회

상담시작시간	상담종료시간	상담자	대상자			정보제공자
			이름	연령	정신건강문제종류	

조회데이터

조회된 데이터가 없습니다.

기본정보 상담정보 조치정보 신규 삭제 저장 복사 인쇄

기본정보

접수번호	상담일시*	성별*	남성	여성	나이*	만 ()세	자백*	-	-	H.P*	-	-
정보제공자/본인여부	본인	자살예방지킴이조회										

정보제공자

성명*	주소*	성별*	남성	여성	나이*	만 ()세	자백*	-	-	H.P*	-	-
주소*		주소*			주소*		주소*			주소*		

대상자

성명*	성별*	남성	여성	나이*	만 ()세	자백*	-	-	H.P*	-	-	
내/외국인*	내국인	외국인										
주소*		주소*			주소*		주소*			주소*		

5

서비스 과정

기본정보	상담정보	조치정보	신규	삭제	저장	복사	인쇄																																																	
상담정보 <table border="1"> <tr> <td>정보취득경로 *</td> <td>문제종류 *</td> <td>의뢰경로 *</td> </tr> <tr> <td>상담유형 *</td> <td>상담이력 *</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> ① 상담내용 * ② 상담결과 * </td> </tr> </table>								정보취득경로 *	문제종류 *	의뢰경로 *	상담유형 *	상담이력 *		① 상담내용 * ② 상담결과 *																																										
정보취득경로 *	문제종류 *	의뢰경로 *																																																						
상담유형 *	상담이력 *																																																							
① 상담내용 * ② 상담결과 *																																																								
등록전 사정평가 <table border="1"> <tr> <td>No</td> <td>사업분류</td> <td>평가도구</td> <td>점수</td> <td>고위험군여부</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> 사업분류 내용 </td> </tr> </table>								No	사업분류	평가도구	점수	고위험군여부	사업분류 내용																																											
No	사업분류	평가도구	점수	고위험군여부																																																				
사업분류 내용																																																								
자살세부항목 <table border="1"> <tr> <td>차별력 *</td> <td><input type="radio"/> 없음</td> <td><input type="radio"/> 중단</td> <td><input type="radio"/> 유지</td> <td><input checked="" type="radio"/> 모름</td> </tr> <tr> <td>음주여부 *</td> <td><input type="radio"/> 유</td> <td><input type="radio"/> 무</td> <td><input type="radio"/> 모름</td> <td></td> </tr> <tr> <td>과거 자살시도력 *</td> <td><input type="radio"/> 유</td> <td><input type="radio"/> 무</td> <td><input type="radio"/> 모름</td> <td></td> </tr> <tr> <td>시도 횟수 *</td> <td><input type="radio"/> 없음</td> <td><input type="radio"/> 1회</td> <td><input type="radio"/> 2~3회</td> <td><input type="radio"/> 4~5회</td> <td><input type="radio"/> 6~10회</td> <td><input type="radio"/> 11회이상</td> <td><input type="radio"/> 모름</td> </tr> <tr> <td>주변인 자살 *</td> <td><input type="radio"/> 유</td> <td><input type="radio"/> 무</td> <td><input type="radio"/> 모름</td> <td></td> </tr> <tr> <td>자살계획 *</td> <td><input type="radio"/> 유</td> <td><input type="radio"/> 무</td> <td><input type="radio"/> 모름</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(과거) 시도방법</td> <td colspan="7"> <input type="checkbox"/> 음독(농약, 청산기류, 수면제) <input type="checkbox"/> 절식(목숨, 가스) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강 등) <input type="checkbox"/> 운수사고(자동차, 기차 등) <input type="checkbox"/> 홍기(발 등) <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 미상 <input type="checkbox"/> 없음 </td> </tr> <tr> <td>시도계획방법</td> <td colspan="7"> <input type="checkbox"/> 음독(농약, 청산기류, 수면제) <input type="checkbox"/> 절식(목숨, 가스) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강 등) <input type="checkbox"/> 운수사고(자동차, 기차 등) <input type="checkbox"/> 홍기(발 등) <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 미상 <input type="checkbox"/> 없음 </td> </tr> </table>								차별력 *	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 중단	<input type="radio"/> 유지	<input checked="" type="radio"/> 모름	음주여부 *	<input type="radio"/> 유	<input type="radio"/> 무	<input type="radio"/> 모름		과거 자살시도력 *	<input type="radio"/> 유	<input type="radio"/> 무	<input type="radio"/> 모름		시도 횟수 *	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 1회	<input type="radio"/> 2~3회	<input type="radio"/> 4~5회	<input type="radio"/> 6~10회	<input type="radio"/> 11회이상	<input type="radio"/> 모름	주변인 자살 *	<input type="radio"/> 유	<input type="radio"/> 무	<input type="radio"/> 모름		자살계획 *	<input type="radio"/> 유	<input type="radio"/> 무	<input type="radio"/> 모름		(과거) 시도방법	<input type="checkbox"/> 음독(농약, 청산기류, 수면제) <input type="checkbox"/> 절식(목숨, 가스) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강 등) <input type="checkbox"/> 운수사고(자동차, 기차 등) <input type="checkbox"/> 홍기(발 등) <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 미상 <input type="checkbox"/> 없음							시도계획방법	<input type="checkbox"/> 음독(농약, 청산기류, 수면제) <input type="checkbox"/> 절식(목숨, 가스) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강 등) <input type="checkbox"/> 운수사고(자동차, 기차 등) <input type="checkbox"/> 홍기(발 등) <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 미상 <input type="checkbox"/> 없음						
차별력 *	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 중단	<input type="radio"/> 유지	<input checked="" type="radio"/> 모름																																																				
음주여부 *	<input type="radio"/> 유	<input type="radio"/> 무	<input type="radio"/> 모름																																																					
과거 자살시도력 *	<input type="radio"/> 유	<input type="radio"/> 무	<input type="radio"/> 모름																																																					
시도 횟수 *	<input type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 1회	<input type="radio"/> 2~3회	<input type="radio"/> 4~5회	<input type="radio"/> 6~10회	<input type="radio"/> 11회이상	<input type="radio"/> 모름																																																	
주변인 자살 *	<input type="radio"/> 유	<input type="radio"/> 무	<input type="radio"/> 모름																																																					
자살계획 *	<input type="radio"/> 유	<input type="radio"/> 무	<input type="radio"/> 모름																																																					
(과거) 시도방법	<input type="checkbox"/> 음독(농약, 청산기류, 수면제) <input type="checkbox"/> 절식(목숨, 가스) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강 등) <input type="checkbox"/> 운수사고(자동차, 기차 등) <input type="checkbox"/> 홍기(발 등) <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 미상 <input type="checkbox"/> 없음																																																							
시도계획방법	<input type="checkbox"/> 음독(농약, 청산기류, 수면제) <input type="checkbox"/> 절식(목숨, 가스) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강 등) <input type="checkbox"/> 운수사고(자동차, 기차 등) <input type="checkbox"/> 홍기(발 등) <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 미상 <input type="checkbox"/> 없음																																																							
기본정보	상담정보	조치정보	신규	삭제	저장	복사	인쇄																																																	
조치정보 <table border="1"> <tr> <td>주요조치분류(1순위) *</td> <td><input type="radio"/> 등록관리</td> <td><input type="radio"/> 지속상담</td> <td><input type="radio"/> 치료연계</td> <td><input type="radio"/> 경찰 및 119의뢰</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="radio"/> 서비스 연계</td> <td><input type="radio"/> 정보제공</td> <td><input type="radio"/> 응급출동</td> <td><input type="radio"/> 기타조치</td> </tr> <tr> <td>주요조치분류(2순위)</td> <td><input type="checkbox"/> 등록관리</td> <td><input type="checkbox"/> 지속상담</td> <td><input type="checkbox"/> 치료연계</td> <td><input type="checkbox"/> 경찰 및 119의뢰</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 서비스 연계</td> <td><input type="checkbox"/> 정보제공</td> <td><input type="checkbox"/> 응급출동</td> <td><input type="checkbox"/> 기타조치</td> </tr> <tr> <td>등록현태 *</td> <td colspan="7"> Rating A : 취합성 Rating B : 지지체계 Rating C : 협조능력 점수 </td> </tr> <tr> <td>위기분류척도 *</td> <td colspan="7"> 개입 전 URS </td> </tr> </table>								주요조치분류(1순위) *	<input type="radio"/> 등록관리	<input type="radio"/> 지속상담	<input type="radio"/> 치료연계	<input type="radio"/> 경찰 및 119의뢰		<input type="radio"/> 서비스 연계	<input type="radio"/> 정보제공	<input type="radio"/> 응급출동	<input type="radio"/> 기타조치	주요조치분류(2순위)	<input type="checkbox"/> 등록관리	<input type="checkbox"/> 지속상담	<input type="checkbox"/> 치료연계	<input type="checkbox"/> 경찰 및 119의뢰		<input type="checkbox"/> 서비스 연계	<input type="checkbox"/> 정보제공	<input type="checkbox"/> 응급출동	<input type="checkbox"/> 기타조치	등록현태 *	Rating A : 취합성 Rating B : 지지체계 Rating C : 협조능력 점수							위기분류척도 *	개입 전 URS																			
주요조치분류(1순위) *	<input type="radio"/> 등록관리	<input type="radio"/> 지속상담	<input type="radio"/> 치료연계	<input type="radio"/> 경찰 및 119의뢰																																																				
	<input type="radio"/> 서비스 연계	<input type="radio"/> 정보제공	<input type="radio"/> 응급출동	<input type="radio"/> 기타조치																																																				
주요조치분류(2순위)	<input type="checkbox"/> 등록관리	<input type="checkbox"/> 지속상담	<input type="checkbox"/> 치료연계	<input type="checkbox"/> 경찰 및 119의뢰																																																				
	<input type="checkbox"/> 서비스 연계	<input type="checkbox"/> 정보제공	<input type="checkbox"/> 응급출동	<input type="checkbox"/> 기타조치																																																				
등록현태 *	Rating A : 취합성 Rating B : 지지체계 Rating C : 협조능력 점수																																																							
위기분류척도 *	개입 전 URS																																																							

다. 사정

- 사정의 과정에서 대상자의 상황을 확실하게 파악(valid)하되 그 결과는 누가 하더라도 동일 해야한다.
- 사정 결과는 대상자의 서비스 개입에 반드시 반영되어야 한다.
- **포괄적인 사정을 시행하고 최소한 다음의 내용을 포함해야 한다.**

초기사정(Initial Assessment)

 대상의 발달력, 병력, 세부 중독문제, 단중독 경험, 가족력에 대한 면밀한 사정이 이루어져야 한다.

(1) 발달력

- ① 대상자 평가에 필요한 개인력을 말하며 발달과정 중 대상자에게 중요한 영향을 미쳤던 시기의 사건과 그 당시 느낀 감정 및 대처방법, 이후 그 사건에 부여하는 의미, 의미의 동기 및 미치는 요소가 무엇인지를 사정한다.
- ② 발달 단계에 따른 사정 내용
 - 임신기간: 모의 감정 상태나 영양상태, 생활환경, 원하던 아이였는지 여부, 임신기간이나 출산 중의 문제점, 임신 중 모의 알코올이나 약물문제 사정한다.
 - 유아기: 대상자의 수유 및 수면상태, 배변훈련, 초기 운동 및 언어발달, 신체적 발달적 특이 사항, 주 양육자와의 애착상태(분리불안, 모성 박탈)를 사정한다.
 - 아동기: 양육자의 훈육상태, 놀이 활동 및 또래관계, 학교에서의 대인관계, 인지적·신체적·정서적 발달 정도를 사정한다.
 - 청소년기: 자아정체성, 사회적 관계 형성에 있어서 중요한 단서를 제공해 준다. 가족관계, 학업달성을 정도, 또래관계, 사춘기 시작시기 및 특이사항, 이성에 대한 태도, 진로희망, 문제 행동 등을 사정한다.
 - 성인기: 사회생활(직장)에서의 대인관계, 직업력, 남자의 경우 군적응, 이성과의 관계 및 교제경험, 부부관계, 여자의 경우 임신으로 인한 변화, 학력, 종교·사회·경제활동, sexual history, 법적 문제 등을 사정한다.
 - 노년기: 신체건강상태, 인지기능, 사별경험, 노년기에 따른 심리적 변화, 가족관계, 죽음에 대한 태도 등을 사정한다.

5

서비스 과정

▣ 면담 tip

- 발달력에 대한 정보는 대상자뿐만 아니라 가족과의 면담을 통해서도 정보를 사정할 수 있다.
- 면담 내용을 각색하여 기록하지 말고 명확히 주요 상황을 기록하는 것이 중요하다.

▣ 정신건강사례관리시스템 화면단

영유아기 (0 ~ 3세)			
1. 일신	<input type="radio"/> wanted	<input checked="" type="radio"/> unwanted	<input type="radio"/> 기타
2. 출생시 상태	<input checked="" type="radio"/> 자연분만(은산/난산)	<input type="radio"/> 제왕절개	<input type="radio"/> 기타
3. 발육 상태	<input checked="" type="radio"/> 정상발달	<input type="radio"/> 발육이상	
4. 주양육자	<input type="radio"/> 부	<input type="radio"/> 모	<input type="radio"/> (의)조부모
아동기 (3 ~ 11세)			
1. 학습 방식	<input type="radio"/> 지지적	<input checked="" type="radio"/> 음미적	<input type="radio"/> 무관심
2. 학습 태도	<input type="radio"/> 균연	<input checked="" type="radio"/> 보통	<input type="radio"/> 열등
3. 대인 관계	<input type="radio"/> 주도적	<input type="radio"/> 적응적	<input checked="" type="radio"/> 회피적
4. 기타	신체상의 특별한 문제는 없었으나 아동체형의 허약한 편,- 학교생활상의 특별한 어려움은 없었으나 트라우마에 있어서 갈등상황을 적절히 해결하는 능력이 부족한 편, 친한 친구는 1-2명, 친구 <input type="button" value="검색"/>		
청소년기 (11 ~ 19세)			
1. 학습 태도	<input type="radio"/> 균연	<input type="radio"/> 보통	<input checked="" type="radio"/> 열등
2. 대인 관계	<input type="radio"/> 주도적	<input type="radio"/> 적응적	<input type="radio"/> 회피적
3. 특이사항	<input type="radio"/> 전학	<input type="radio"/> 가출	<input type="radio"/> 음주
4. 기타	고등학교 진학 후 심리적 불안감 증가, 주변 친구들이 자신에 대해 헐뜯을 하는 것 같은 생각 때문에 불안감 높아짐, 친구가 열을 지나가며 협박소리를 들기 시작했다고 하며 혼자 있을 때도 육 <input type="button" value="검색"/>		
성인기 (19세 이상)			
1. 대인 관계	<input type="radio"/> 주도적	<input type="radio"/> 적응적	<input checked="" type="radio"/> 회피적
2. 이성 교제	<input checked="" type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 있음	

인적정보	병력정보	치료정보	재활정보	임상진행가	신규등록	저장	인쇄																				
발달력	병력	자살시도력	가족력																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>입력일자</th> <th>사정봉기기관</th> <th>상담자</th> <th>상세내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2018-07-02</td> <td>속립정신건강센터</td> <td>김혜연</td> <td> <영유아기> 신체적 발달을 평균수준, 인지적 발달에 있어서 정상이었으나 빠른 편은 아니었음. <아동기> 불안정한 애착관계가 이어져 친구에게 물거나 불안해 함. <adolescence> 보통의 발달로, 주로 학교 실시학제(교내는 간접적으로, 연락하는 정도로 자주 활동하지 않음). <성인기> 친구와의 대화는 불안하고 조소함, 조모는 엄격한 편이어서 대상자는 조모를 무시하는 경향이 있음. <사회성이> 복종하여 또래관계에서 갈등상황이 반복됨 <청소년기> 친구와의 친밀한 관계를 원하는 편이지만, 모에 대해 <나를 버리고 갔다>라는 배신감과 모에 대한 안타까움으로 앙가감이 들었고 학교에서 학업성과를 둘러싸워, 수업시간 짙어지 않고 친구들이 자신을 무시하는 생각이 자주 들어 힘들었음, 친구들이 친구들이 친구들이 자신을 무시하는 느낌이 들었으며 악동을 자주 꾸었음, 스트레스 해소를 위하여 거울에 물었습니다고 하며 혼자인상의 대인관계를 외신화하고 면밀하게 생각한다고 함. </td> </tr> </tbody> </table>					No	입력일자	사정봉기기관	상담자	상세내용	1	2018-07-02	속립정신건강센터	김혜연	<영유아기> 신체적 발달을 평균수준, 인지적 발달에 있어서 정상이었으나 빠른 편은 아니었음. <아동기> 불안정한 애착관계가 이어져 친구에게 물거나 불안해 함. <adolescence> 보통의 발달로, 주로 학교 실시학제(교내는 간접적으로, 연락하는 정도로 자주 활동하지 않음). <성인기> 친구와의 대화는 불안하고 조소함, 조모는 엄격한 편이어서 대상자는 조모를 무시하는 경향이 있음. <사회성이> 복종하여 또래관계에서 갈등상황이 반복됨 <청소년기> 친구와의 친밀한 관계를 원하는 편이지만, 모에 대해 <나를 버리고 갔다>라는 배신감과 모에 대한 안타까움으로 앙가감이 들었고 학교에서 학업성과를 둘러싸워, 수업시간 짙어지 않고 친구들이 자신을 무시하는 생각이 자주 들어 힘들었음, 친구들이 친구들이 친구들이 자신을 무시하는 느낌이 들었으며 악동을 자주 꾸었음, 스트레스 해소를 위하여 거울에 물었습니다고 하며 혼자인상의 대인관계를 외신화하고 면밀하게 생각한다고 함.	신규	삭제											
No	입력일자	사정봉기기관	상담자	상세내용																							
1	2018-07-02	속립정신건강센터	김혜연	<영유아기> 신체적 발달을 평균수준, 인지적 발달에 있어서 정상이었으나 빠른 편은 아니었음. <아동기> 불안정한 애착관계가 이어져 친구에게 물거나 불안해 함. <adolescence> 보통의 발달로, 주로 학교 실시학제(교내는 간접적으로, 연락하는 정도로 자주 활동하지 않음). <성인기> 친구와의 대화는 불안하고 조소함, 조모는 엄격한 편이어서 대상자는 조모를 무시하는 경향이 있음. <사회성이> 복종하여 또래관계에서 갈등상황이 반복됨 <청소년기> 친구와의 친밀한 관계를 원하는 편이지만, 모에 대해 <나를 버리고 갔다>라는 배신감과 모에 대한 안타까움으로 앙가감이 들었고 학교에서 학업성과를 둘러싸워, 수업시간 짙어지 않고 친구들이 자신을 무시하는 생각이 자주 들어 힘들었음, 친구들이 친구들이 친구들이 자신을 무시하는 느낌이 들었으며 악동을 자주 꾸었음, 스트레스 해소를 위하여 거울에 물었습니다고 하며 혼자인상의 대인관계를 외신화하고 면밀하게 생각한다고 함.																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">영유아기 (0 ~ 3세)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 일신</td> <td><input type="radio"/> wanted</td> <td><input checked="" type="radio"/> unwanted</td> <td><input type="radio"/> 기타</td> </tr> <tr> <td>2. 출생시 상태</td> <td><input checked="" type="radio"/> 자연분만(은산/난산)</td> <td><input type="radio"/> 제왕절개</td> <td><input type="radio"/> 기타</td> </tr> <tr> <td>3. 발육 상태</td> <td><input checked="" type="radio"/> 정상발달</td> <td><input type="radio"/> 발육이상</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 주양육자</td> <td><input type="radio"/> 부</td> <td><input type="radio"/> 모</td> <td><input type="radio"/> (의)조부모</td> </tr> </tbody> </table>					영유아기 (0 ~ 3세)				1. 일신	<input type="radio"/> wanted	<input checked="" type="radio"/> unwanted	<input type="radio"/> 기타	2. 출생시 상태	<input checked="" type="radio"/> 자연분만(은산/난산)	<input type="radio"/> 제왕절개	<input type="radio"/> 기타	3. 발육 상태	<input checked="" type="radio"/> 정상발달	<input type="radio"/> 발육이상		4. 주양육자	<input type="radio"/> 부	<input type="radio"/> 모	<input type="radio"/> (의)조부모	상세내용		
영유아기 (0 ~ 3세)																											
1. 일신	<input type="radio"/> wanted	<input checked="" type="radio"/> unwanted	<input type="radio"/> 기타																								
2. 출생시 상태	<input checked="" type="radio"/> 자연분만(은산/난산)	<input type="radio"/> 제왕절개	<input type="radio"/> 기타																								
3. 발육 상태	<input checked="" type="radio"/> 정상발달	<input type="radio"/> 발육이상																									
4. 주양육자	<input type="radio"/> 부	<input type="radio"/> 모	<input type="radio"/> (의)조부모																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">아동기 (3 ~ 11세)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 학습 방식</td> <td><input type="radio"/> 지지적</td> <td><input checked="" type="radio"/> 음미적</td> <td><input type="radio"/> 무관심</td> </tr> <tr> <td>2. 학습 태도</td> <td><input type="radio"/> 균연</td> <td><input type="radio"/> 보통</td> <td><input type="radio"/> 열등</td> </tr> <tr> <td>3. 대인 관계</td> <td><input type="radio"/> 주도적</td> <td><input type="radio"/> 적응적</td> <td><input checked="" type="radio"/> 회피적</td> </tr> <tr> <td>4. 기타</td> <td colspan="3"> 신체상의 특별한 문제는 없었으나 아동체형의 허약한 편,- 학교생활상의 특별한 어려움은 없었으나 트라우마에 있어서 갈등상황을 적절히 해결하는 능력이 부족한 편, 친한 친구는 1-2명, 친구 <input type="button" value="검색"/> </td> </tr> </tbody> </table>					아동기 (3 ~ 11세)				1. 학습 방식	<input type="radio"/> 지지적	<input checked="" type="radio"/> 음미적	<input type="radio"/> 무관심	2. 학습 태도	<input type="radio"/> 균연	<input type="radio"/> 보통	<input type="radio"/> 열등	3. 대인 관계	<input type="radio"/> 주도적	<input type="radio"/> 적응적	<input checked="" type="radio"/> 회피적	4. 기타	신체상의 특별한 문제는 없었으나 아동체형의 허약한 편,- 학교생활상의 특별한 어려움은 없었으나 트라우마에 있어서 갈등상황을 적절히 해결하는 능력이 부족한 편, 친한 친구는 1-2명, 친구 <input type="button" value="검색"/>					
아동기 (3 ~ 11세)																											
1. 학습 방식	<input type="radio"/> 지지적	<input checked="" type="radio"/> 음미적	<input type="radio"/> 무관심																								
2. 학습 태도	<input type="radio"/> 균연	<input type="radio"/> 보통	<input type="radio"/> 열등																								
3. 대인 관계	<input type="radio"/> 주도적	<input type="radio"/> 적응적	<input checked="" type="radio"/> 회피적																								
4. 기타	신체상의 특별한 문제는 없었으나 아동체형의 허약한 편,- 학교생활상의 특별한 어려움은 없었으나 트라우마에 있어서 갈등상황을 적절히 해결하는 능력이 부족한 편, 친한 친구는 1-2명, 친구 <input type="button" value="검색"/>																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">성인기 (19세 이상)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 대인 관계</td> <td><input type="radio"/> 주도적</td> <td><input type="radio"/> 적응적</td> <td><input checked="" type="radio"/> 회피적</td> </tr> <tr> <td>2. 이성 교제</td> <td><input checked="" type="radio"/> 없음</td> <td><input type="radio"/> 있음</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					성인기 (19세 이상)				1. 대인 관계	<input type="radio"/> 주도적	<input type="radio"/> 적응적	<input checked="" type="radio"/> 회피적	2. 이성 교제	<input checked="" type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 있음												
성인기 (19세 이상)																											
1. 대인 관계	<input type="radio"/> 주도적	<input type="radio"/> 적응적	<input checked="" type="radio"/> 회피적																								
2. 이성 교제	<input checked="" type="radio"/> 없음	<input type="radio"/> 있음																									

(2) 병력

- ① 대상자의 과거 중독관련 병력, 주요 중독문제 및 양상을 사정한다.
 - ② 발병시기, 발병상황, 발병을 하게 만든 유발 요인 또는 사건 등을 사정한다.
 - ③ 대상자의 중독관련 정신적, 신체적 증상이나 행동 변화를 사정한다.
 - ④ 대상자의 중독질환에 영향을 미치는 생활환경에 대해 사정한다.
 - ⑤ 대상자의 성격 및 인지기능 부분의 역기능 정도를 사정한다.
 - ⑥ 반복적 재발한 대상자의 경우, 대상자의 사회기능에 초점을 두고 사정하고 재발 당시 특이 사건이나 episode가 있었는지를 사정한다.
- : 재발에 대한 유발요인, 반복요인을 분석하여 재발예방 전략에 반영. 입원력 평가 시 입원 기간, 입원병원, 입원방법, 입원당시 대상자 반응, 치료 순응도가 구체적으로 평가되어야 한다.

➡ 면담 tip

- 중독 양상 사정
 - 지난 한 달간 음주/마약(약물)사용 평균 빈도 및 양(주 단위, 일 단위 등)
 - 특성: 음주/마약을 하는 장소, 시간, 사람, 식사 유무, blackout 등을 파악
 - 최초 음주/마약(약물) 사용 시기
 - 습관적(중독)으로 음주/마약(약물)사용 시기

➡ 기록 tip

- 발병 시기는 입원치료를 받기 시작한 시점이 아니라 중독문제가 나타나기 시작한 시점을 이야기한다.
- 대상자의 첫 중독시기부터 현재 시점까지의 중독문제 변화와 문제행동, 환경적 요인, 증상이 생활에 미치는 영향 등을 전반적으로 사정하는 단계임. 첫 경험으로부터 중독문제가 나타나기 시점부터 시간차 대로 질문하여 사정한다.

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

인적정보						병력정보	치료정보	재활정보	일상생활	신규등록	저장	로그인
발달력		병력		자살시도력		가족력				신규 +	삭제 -	
No	입력일자	발병연도	발병나이	상세내용		상담자	사정별기기판					
1	2019-01-23	0000	18	발병 시기: 만 19세(0000년)		허수연	국립정신건강센터					
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px;"> <p>상세내용</p> <p>발병 시기: 만 19세(0000년) 만 19세(0000년) 등교에서 자고 끌고 개하고 암하니 무기력하게 있는 모습이 자주 관찰되었으나 그 때 드물 누군가 자신을 따라다니고 자신을 누군가가 관찰하고 있다고 말하여 안 해하고 외부활동을 거부하는 증상이 행동 관찰되어 묘의 원인을 받아 외부 치료 시작됨</p> <p>만 21세(0000년) 약물복용 이후 등교에 큰 변화가 없고 일이 마무리나 병원가기 생기도록 부정적이거나 스스로 약물을 증언함. 이후 증상은 등교 심해하고 '의미에인을 해라 안 하면 죽는다'라는 환경을 경험하는 뒤, 대상자는 자신을 유령 연예인이라고 말하며 웃는 반복적으로 걸어다니고 즐기기도 하고 거울을 보며 self talking하는 증상을 관찰됨.</p> <p>만 25세(0000년) 칠에서 care가 즐거움을 정도로 즐상이 심해지고 자신의 행동을 말리거나 묘에게 즐거움을 만지는 주제적인 행동을 보여 5가지의 일정 치료를 받게 됨. 즐상이 주로 되어 침울을 하거나 친한 약물을 찾거나 암이 환경이 다시 즐리기 시작하고 누군가 자신과의 육스리를 거치거나 자신을 놓으기 위해 만든다는 피해망상이 관찰되어 제일을 하게 됨. 이 후 두 차례 같은 이유로 입·퇴원을 반복함.</p> </div>												

☞ 참고사항 : 재발경고신호

〈행동의 변화〉

- 뚜렷한 이유 없이 다른 사람들과 논쟁하거나 싸우는 횟수 증가
- 처방된 약을 거르거나 중단
- 단종독모임, 상담, 교육에 참석하지 않음
- 사교와 친목을 위한 술 모임에 가서 음료수를 마심
- 스트레스 증상(평소보다 더 많은 흡연, 과식 등)이 나타남
- 거짓말이 늘어남

〈생각과 태도의 변화〉

- 단주/단약/단도박에 관해 별로 경계하지 않거나 조심하지 않음
- 무슨 일이 일어날 지에 대해 별 관심 없음
- 삶과 미래에 대해서 둘시 비관적임
- 혼자 힘으로 단주하고 회복할 수 있다고 자신감을 갖고 믿음(모임불참, 투약중지)
- 몇 달 동안 단주했으니까 한 두잔 먹어도 된다고 생각
- 자신의 중독문제는 이제 치료되었다고 생각

〈기분 혹은 감정의 변화〉

- 갑자기 침울, 우울, 불안해지거나 함
- 자신이나 다른 사람에 대해 강한 분노를 느낌
- 지루하고 따분하다는 느낌 증가
- 갑자기 행복감에 젖기도 함

(3) 중독문제/ 중독문제 중단경험

- ① 대상자가 가지고 있는 중독문제의 유형과 사용동기, 사용형태 등을 사정한다,
- ② 단종독 경험 유무를 파악하고 단종독 시작일과 중독문제 재발일, 회복기간, 회복에 대한 대상자 및 가족의 노력 등을 사정한다.

☞ 참고사항 : 중독관련 문제 사정

- 중독문제의 사용(섭취)량, 시간 등
- 신체 및 정신질환
- 사고, 상해 등 일반 건강 악화
- 신체 및 주거의 위생문제
- 경제적 문제(술/마약(약물)/담배/인터넷/도박 값, 신용카드 빵, 벌금, 합의금 등)
- 직업 및 학업 문제
- 가정 불화 및 갈등, 가족의 가출, 가족에게 폭언, 폭행, 벌거, 이혼 등의 문제
- 대인관계상의 문제
- 법적문제(폭력사건 연루, 마약범죄, 음주운전 등)

☞ 정신건강사례관리시스템 화면단

(4) 가족력

- ① 가족구성원의 일반적 사항(나이, 직업, 동거여부, 경제력 수준, 정신질환 유무 등)을 사정한다.
- ② 대상자와의 관계 및 가족역량을 중심으로 사정한다.
- ③ 가족구성원이 대상자의 질환 및 치료에 대한 이해가 있는지, 대상자의 질환과 관련하여 부담감을 느끼는지, 대상자에 대한 감정이 어떠한지, 또한 대상자의 질환이 가족구성원에게 어떤 영향을 미치는지를 포괄적으로 사정한다.
- ④ 가족구성원이 대상자의 질환에 미치는 영향은 무엇인지 사정한다.
- ⑤ 가족 내 문제 또는 대상자 질환과 관련한 문제가 발생 시 위기대처 방법은 무엇인지 사정한다.
- ⑥ 가족 중 중독 및 정신질환이 있거나 자살로 인한 사망자가 있는지를 파악한 후 있을 경우 가족의 질환에 대한 내용을 구체적으로 사정한다.

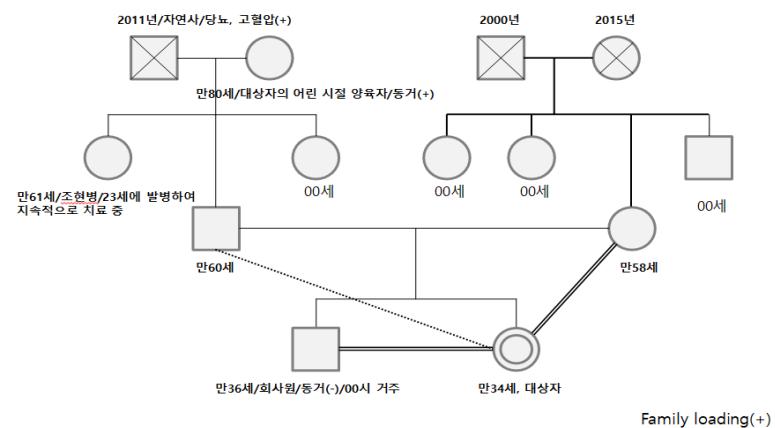
<p>1. 인적정보</p>	<p>① 보호자 정보</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>순위</th> <th>이름</th> <th>관계</th> <th>성별</th> <th>연령</th> <th>연락처</th> <th>우편번호</th> <th>주소 (기본)</th> <th>주소 (상세)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>보호자</td> <td>부</td> <td>남성</td> <td>010</td> <td>123</td> <td>1234</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>가족사항</p> <p>가족도 가족도.jpg</p> <p>가인정보설문서</p> <p>최종수정일 2019-12-16 최종수정자 허수연</p> <p>저장</p>	NO	순위	이름	관계	성별	연령	연락처	우편번호	주소 (기본)	주소 (상세)	1	1	보호자	부	남성	010	123	1234																																																																														
NO	순위	이름	관계	성별	연령	연락처	우편번호	주소 (기본)	주소 (상세)																																																																																								
1	1	보호자	부	남성	010	123	1234																																																																																										
<p>사정항목: 우선순위, 이름, 관계, 성별, 연령, 연락처, 주소, 동거여부, 지지정도, 외국인 여부</p> <p>※ 우선순위는 대상자의 재활치료에 대한 가족의 참여 및 협조 여부, 지지 정도를 파악하여 순위 지정</p>																																																																																																	
<p>2. 가족 중 고인에 대한 정보</p>	<p>② 고인의 일반정보</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>1. 고인과의 풍거여부</td> <td><input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>2. 고인의 성별</td> <td><input type="radio"/> 남성 <input checked="" type="radio"/> 여성</td> </tr> <tr> <td>3. 사망 당시 나이</td> <td>(30)세(만나이 아님)</td> <td>4. 사망한 날짜</td> <td>2008-10-19 01 시</td> </tr> <tr> <td>5. 자살방법 (종복체크 가능)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 출목(농악, 청산가리, 수면제) <input type="checkbox"/> 질식(독립) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강, 풍) <input type="checkbox"/> 음수사고(자동차, 기자 등) <input type="checkbox"/> 흉기(칼 등) <input type="checkbox"/> 활상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 이상 <input type="checkbox"/> 없음</td> </tr> <tr> <td>6. 사망장소</td> <td>주택내</td> </tr> <tr> <td>7. 유사유무</td> <td><input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> </tr> <tr> <td>8. 사망시 출증여부</td> <td><input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>8-1. 출증량</td> <td><input type="radio"/> 4잔미만 <input type="radio"/> 4잔~10잔미만 <input type="radio"/> 10잔 이상</td> </tr> <tr> <td>9. 사망 당시 질병유무</td> <td><input checked="" type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>9-1. 질병의 종류</td> <td><input type="radio"/> 신체질환 <input checked="" type="radio"/> 정신질환 <input type="radio"/> 신체 및 정신질환 <input type="radio"/> 기타 <input type="checkbox"/> 매우 심각 <input checked="" type="checkbox"/> 조금 심각 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 없음</td> </tr> <tr> <td>10. 자살시도 후 드움여부</td> <td>질환이 하였으나 특별한 요정은 없었음</td> </tr> <tr> <td>11. 사망원인</td> <td>충돌적, 무기획적, 심한 분노, 경에 응상</td> </tr> </tbody> </table>	1. 고인과의 풍거여부	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	2. 고인의 성별	<input type="radio"/> 남성 <input checked="" type="radio"/> 여성	3. 사망 당시 나이	(30)세(만나이 아님)	4. 사망한 날짜	2008-10-19 01 시	5. 자살방법 (종복체크 가능)	<input checked="" type="checkbox"/> 출목(농악, 청산가리, 수면제) <input type="checkbox"/> 질식(독립) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강, 풍) <input type="checkbox"/> 음수사고(자동차, 기자 등) <input type="checkbox"/> 흉기(칼 등) <input type="checkbox"/> 활상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 이상 <input type="checkbox"/> 없음	6. 사망장소	주택내	7. 유사유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	8. 사망시 출증여부	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	8-1. 출증량	<input type="radio"/> 4잔미만 <input type="radio"/> 4잔~10잔미만 <input type="radio"/> 10잔 이상	9. 사망 당시 질병유무	<input checked="" type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	9-1. 질병의 종류	<input type="radio"/> 신체질환 <input checked="" type="radio"/> 정신질환 <input type="radio"/> 신체 및 정신질환 <input type="radio"/> 기타 <input type="checkbox"/> 매우 심각 <input checked="" type="checkbox"/> 조금 심각 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 없음	10. 자살시도 후 드움여부	질환이 하였으나 특별한 요정은 없었음	11. 사망원인	충돌적, 무기획적, 심한 분노, 경에 응상																																																																						
1. 고인과의 풍거여부	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	2. 고인의 성별	<input type="radio"/> 남성 <input checked="" type="radio"/> 여성																																																																																														
3. 사망 당시 나이	(30)세(만나이 아님)	4. 사망한 날짜	2008-10-19 01 시																																																																																														
5. 자살방법 (종복체크 가능)	<input checked="" type="checkbox"/> 출목(농악, 청산가리, 수면제) <input type="checkbox"/> 질식(독립) <input type="checkbox"/> 추락(건물, 강, 풍) <input type="checkbox"/> 음수사고(자동차, 기자 등) <input type="checkbox"/> 흉기(칼 등) <input type="checkbox"/> 활상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 이상 <input type="checkbox"/> 없음																																																																																																
6. 사망장소	주택내																																																																																																
7. 유사유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답																																																																																																
8. 사망시 출증여부	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	8-1. 출증량	<input type="radio"/> 4잔미만 <input type="radio"/> 4잔~10잔미만 <input type="radio"/> 10잔 이상																																																																																														
9. 사망 당시 질병유무	<input checked="" type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	9-1. 질병의 종류	<input type="radio"/> 신체질환 <input checked="" type="radio"/> 정신질환 <input type="radio"/> 신체 및 정신질환 <input type="radio"/> 기타 <input type="checkbox"/> 매우 심각 <input checked="" type="checkbox"/> 조금 심각 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 없음																																																																																														
10. 자살시도 후 드움여부	질환이 하였으나 특별한 요정은 없었음																																																																																																
11. 사망원인	충돌적, 무기획적, 심한 분노, 경에 응상																																																																																																
<p>③ 고인의 과거력</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>1. 정신건강 치료서비스 이력유무</td> <td><input checked="" type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>1-1. 외래 및 입원치료 여부 (종복체크 가능)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답</td> <td>1-2. 출진연도</td> <td>2006 년</td> </tr> <tr> <td>2. 자살시도 유무</td> <td><input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>1-3. 입원기간</td> <td>1 년</td> <td>1-4. 입원횟수</td> <td>1 회</td> </tr> <tr> <td>3. 만성신체질환 유무</td> <td><input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>1-5. 진단명</td> <td colspan="3">전체성 우울장애</td> </tr> <tr> <td>4. 음주유무</td> <td><input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>1-6. 악용치료 여부</td> <td colspan="3">입원(유지) <input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답</td> </tr> <tr> <td>5. 기타 출질남용 유무</td> <td><input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>2-1. 선박방법 (종복체크 가능)</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답</td> </tr> <tr> <td>6. 자살전 표현 유무</td> <td><input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>2-2. 출증시 행동변화</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 수면제 <input type="checkbox"/> 놀약 <input type="checkbox"/> 한강투신 <input type="checkbox"/> 자살률</td> </tr> <tr> <td>7. 사망전 자살 경고신호의 유무</td> <td><input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>3-1. 진단명</td> <td colspan="3">4-1. 평상시 일과율 양 (<input type="radio"/> day/month <input type="radio"/> 치/ <input type="radio"/> 일)day</td> </tr> <tr> <td>8. 사망 전인 출증증상 유무</td> <td><input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> <td>3-2. 진단명</td> <td colspan="3">4-2. 출증시 행동변화 <input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>4-3. 출증시 일상생활</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5-1. 어떤 출증의 물질인지</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5-2. 사용 전 마지막으로 언제 악화되었는지</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> 1일 <input type="radio"/> 1주 <input type="radio"/> 1달</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>6-1. 평상시 일과율 양</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> 1일 <input type="radio"/> 1주 <input type="radio"/> 1달</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>6-2. 표정 방법</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> 외래 <input type="radio"/> 입원 <input type="radio"/> 무응답</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>7-1. 구체적으로 어떤 것인가요?</td> <td colspan="3">언어적 비언어적 (태도 등)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>8-1. 미증여유</td> <td colspan="3">언어적</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>8-2. 미증기한</td> <td colspan="3">비언어적</td> </tr> </tbody> </table>	1. 정신건강 치료서비스 이력유무	<input checked="" type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	1-1. 외래 및 입원치료 여부 (종복체크 가능)	<input checked="" type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답	1-2. 출진연도	2006 년	2. 자살시도 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	1-3. 입원기간	1 년	1-4. 입원횟수	1 회	3. 만성신체질환 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	1-5. 진단명	전체성 우울장애			4. 음주유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	1-6. 악용치료 여부	입원(유지) <input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답			5. 기타 출질남용 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	2-1. 선박방법 (종복체크 가능)	<input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답			6. 자살전 표현 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	2-2. 출증시 행동변화	<input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 수면제 <input type="checkbox"/> 놀약 <input type="checkbox"/> 한강투신 <input type="checkbox"/> 자살률			7. 사망전 자살 경고신호의 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	3-1. 진단명	4-1. 평상시 일과율 양 (<input type="radio"/> day/month <input type="radio"/> 치/ <input type="radio"/> 일)day			8. 사망 전인 출증증상 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	3-2. 진단명	4-2. 출증시 행동변화 <input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답					4-3. 출증시 일상생활	<input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답					5-1. 어떤 출증의 물질인지						5-2. 사용 전 마지막으로 언제 악화되었는지	<input type="radio"/> 1일 <input type="radio"/> 1주 <input type="radio"/> 1달					6-1. 평상시 일과율 양	<input type="radio"/> 1일 <input type="radio"/> 1주 <input type="radio"/> 1달					6-2. 표정 방법	<input type="radio"/> 외래 <input type="radio"/> 입원 <input type="radio"/> 무응답					7-1. 구체적으로 어떤 것인가요?	언어적 비언어적 (태도 등)					8-1. 미증여유	언어적					8-2. 미증기한	비언어적		
1. 정신건강 치료서비스 이력유무	<input checked="" type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	1-1. 외래 및 입원치료 여부 (종복체크 가능)	<input checked="" type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답	1-2. 출진연도	2006 년																																																																																												
2. 자살시도 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	1-3. 입원기간	1 년	1-4. 입원횟수	1 회																																																																																												
3. 만성신체질환 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	1-5. 진단명	전체성 우울장애																																																																																														
4. 음주유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	1-6. 악용치료 여부	입원(유지) <input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답																																																																																														
5. 기타 출질남용 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	2-1. 선박방법 (종복체크 가능)	<input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답																																																																																														
6. 자살전 표현 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	2-2. 출증시 행동변화	<input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 수면제 <input type="checkbox"/> 놀약 <input type="checkbox"/> 한강투신 <input type="checkbox"/> 자살률																																																																																														
7. 사망전 자살 경고신호의 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	3-1. 진단명	4-1. 평상시 일과율 양 (<input type="radio"/> day/month <input type="radio"/> 치/ <input type="radio"/> 일)day																																																																																														
8. 사망 전인 출증증상 유무	<input type="radio"/> 있음 <input checked="" type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답	3-2. 진단명	4-2. 출증시 행동변화 <input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음 <input type="radio"/> 무응답																																																																																														
		4-3. 출증시 일상생활	<input type="checkbox"/> 외래 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 무응답																																																																																														
		5-1. 어떤 출증의 물질인지																																																																																															
		5-2. 사용 전 마지막으로 언제 악화되었는지	<input type="radio"/> 1일 <input type="radio"/> 1주 <input type="radio"/> 1달																																																																																														
		6-1. 평상시 일과율 양	<input type="radio"/> 1일 <input type="radio"/> 1주 <input type="radio"/> 1달																																																																																														
		6-2. 표정 방법	<input type="radio"/> 외래 <input type="radio"/> 입원 <input type="radio"/> 무응답																																																																																														
		7-1. 구체적으로 어떤 것인가요?	언어적 비언어적 (태도 등)																																																																																														
		8-1. 미증여유	언어적																																																																																														
		8-2. 미증기한	비언어적																																																																																														

(가계도 표준 기호)

- □: 남자, ○: 여자, ◻/◎: 대상자 표시, ✕/✖: 사망
 - 상호관계 기호



예시)



- 면담 시 부계 및 모계 3대까지의 정보를 수집한다.
 - 포괄적으로 가족의 병력을 파악한다(정신 및 신체적 질환)
 - 면담 내용을 바탕으로 가계도 작성
(직계가족 외에 영향력 있는 친척을 포함하여 가족 구성원간의 상호관계 표시)

4 가족력

5

서비스 과정

▣ 정신상태검사(MSE: Mental State Examination)를 수행한다.

(1) 정신상태검사 정의

대상자와의 면접을 통해 정서, 사고내용, 지각기능, 인지기능, 치료를 위한 요구와 동기 등을 종합적으로 관찰하는 것이다. 시간에 따라 대상자의 진전 상태를 추적하고 비교하기 위한 근거 자료가 된다.

(2) 검사방법

대상자의 현재 상태를 관찰하고 평가항목에 따라 면담을 실시한다.

(3) 평가항목

① 일반적인 외모(General Appearance): 자세, 몸가짐, 의복, 청결상태 등에서 관찰되는 대상자의 외향과 전반적 인상을 기술한다.

➡ 기록 tip

- 관찰사항을 기록
 - 대상자의 외향에 대한 전반적인 인상 외에도 대상자가 병에 들어 보이는지 실제의 나이에 맞게 보이는지 더 어리게 보이는지 불안해 보이는지에 대한 기술도 포함
- 자세는 바르고 (X) / 어깨를 구부리고 앓아 있고(O)
- 불안한 모습을 보였고 (X) / 어깨를 구부리고 앓아 있고(O)

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

➡ 기록 예시

- 165cm 정도의 키에 보통 체격이나 마르고 긴 얼굴형으로 인해 전체적으로 말라보이는 인상임. 안경착용, 단발에 파마를 했으며 가운데 가르마를 하고 있음. 새치 머리카락 많고 잠 오는 듯 반쯤 감긴 눈으로 피로해보임. 맨발에 운동화 신고 티셔츠가 들려 배가 살짝 보이며 바지 사이즈가 맞지 않은 듯 실이 빠져나옴.

② 태도(Attitude) : 사례관리자에 대한 대상자의 태도가 협조적 태도 인지, 경청하는지, 적대적 인지, 방어적인지 등 전반적인 태도와 반응을 기록한다.

➡ 면담 tip

- 검사를 위한 요구에 협조적인지, 말투나 행동거지에서 달라진 점이 없는지도 파악

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)

외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지	판단력	Insight
2) Attitude (태도)									
<input checked="" type="checkbox"/> cooperative (협조적)	<input checked="" type="checkbox"/> submission (순종적)	<input type="checkbox"/> defensive (방어적)	<input type="checkbox"/> evasive (회피)	<input type="checkbox"/> attentive (경청)	<input checked="" type="checkbox"/> guarded (조심스러운)				
<input type="checkbox"/> apathetic (무관심)	<input type="checkbox"/> hostile (적대적인)	<input type="checkbox"/> playful (장난스러운)	<input type="checkbox"/> sarcastic(반경대하는)						

➡ 기록 예시

- 면담 시 협조적이고 순응적인 태도로 임하며 질문에 회피하거나 거부적인 반응 없음. 단 걱정스럽거나 조심스러운 표정 지으며 답함.

③ 정신운동행동(Psycho-Motor Behavior): 대상자의 운동 행동의 질적, 양적양상을 관찰하여 기록한다.

➡ 면담 및 관찰 tip

- 계속 움직이거나 손을 가만히 두지 못 하는가 등 여러 가지 신체의 움직임을 기술하고 정신운동성 지연이나 신체 움직임이 전반적으로 저조한지, 목적 없는 행동을 하지 않는지 기술

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)

외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지	판단력	Insight
3) Behavior (행동)									
<input type="checkbox"/> stereotype (상용증)	<input type="checkbox"/> mannerism (매너리즘)	<input type="checkbox"/> overactivity (과활증)	<input type="checkbox"/> catatonia (긴장증)	<input type="checkbox"/> negativism (거부증)					
<input type="checkbox"/> echopraxia (동작묘동)	<input checked="" type="checkbox"/> retarded (지체)	<input checked="" type="checkbox"/> hypoactivity (활동저조)	<input type="checkbox"/> compulsion (강박행위)	<input type="checkbox"/> Tic(틱)					
<input type="checkbox"/> Agitation(안정부질불안)	<input type="checkbox"/> Automatism(자동증)	<input type="checkbox"/> Perseveration(보수증)	<input type="checkbox"/> 즉이사행없음						

➡ 기록 예시

- 면담 중 같은 자세를 유지하고 주변 상황에 반응을 보이나 움직임이 크지 않음. 활동량 적고 매우 느림.

5

서비스 과정

- ④ 언어(Speech): 말의 속도, 리듬, 분량, 크기 등을 기술한다.

▣ 면담 및 관찰 tip

- 속도: 빠른가 혹은 느린가?
- 음량: 큰 소리 치는가 혹은 부드러운가?
- 양: 결핍, 함구, 압박을 받아서 말하는 듯 한가?
- 특성: 더듬는가, 발음이 분명하지 않은가, 보통 쓰지 않는 엑센트를 사용하는가?

▣ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)

외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지	판단력	Insight
4) Speech (언어)									
(1)	<input type="radio"/> spontaneity(자발적)		<input checked="" type="radio"/> nonspontaneous(비자발적)						
(2) Verbal productivity (언어생산성)	<input checked="" type="radio"/> normal (정상)		<input type="radio"/> increase (증가)		<input type="radio"/> decreased (감소)				
	<input type="radio"/> poverty of speech (언어빈곤)		<input type="radio"/> pressure (압박)						
(3) Speed (속도)	<input checked="" type="radio"/> normal (정상)		<input type="radio"/> rapid (빠른)		<input type="radio"/> slow (느린)				
(4) Pitch (음의 고저)	<input type="radio"/> normal (정상)		<input type="radio"/> high (높음)		<input checked="" type="radio"/> low (낮음)				
(5) Tone	<input type="radio"/> normally (정상)		<input type="radio"/> loud (큰)		<input type="radio"/> whispered (속삭임)		<input type="radio"/> monotonous (단조로운)		<input checked="" type="radio"/> mumbled (흐물거림)
(6) defects with verbalizations (언어장애)	<input type="checkbox"/> dysarthria (구음장애)		<input type="checkbox"/> cluttering (속화증)		<input type="checkbox"/> aphasia (실어증)		<input type="checkbox"/> stammering (말미瘴)		
	<input type="checkbox"/> echolalia (반향언어증)		<input checked="" type="checkbox"/> 없음						

▣ 기록 예시

- 말소리가 낮고 작으며 느림, 부정확한 발음은 아니나 소리가 매우 작아 중얼거리는 것처럼 들리기도 함. 질문에 대한 답 이외에는 거의 말이 없음.

- ⑤ 기분 및 정동(Mood and Affect): 대상자의 행동과 표정이 표현하는 감정 상태가 일치하는지 관찰, 대상자가 진술한 내용을 바탕으로 기분의 깊이와 강도, 지속시간과 기복상태, 정서의 부적합성, 무감동, 양가감정 등을 분석한다.

▣ 관찰 tip

- 기분과 정동 평가에 있어 우선 기분과 정동을 구별하는 것이 중요함. 대상자가 주관적으로 느끼는 기분은 무엇이고 객관적으로 관찰되어져야 하는 정동은 무엇인지를 파악함. 또한 감정의 깊이를 기록할 때는 그 감정의 깊이는 정확히 파악할 수 없지만 관찰을 통해 그 감정의 변화는 표현할 수 있으므로 무엇보다 관찰이 중요함.

▣ 면담 시 질문 tip

- 기분은 어떻습니까?
- 감정이 쉽게 변합니까?
- 감정이 변하는 이유는 무엇이라 생각합니까?

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)

외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지	판단력	Insight
5) mood (기분)									
(1) mood									
<input checked="" type="checkbox"/> anxious (걱정하는) <input type="checkbox"/> depressed (우울한) <input type="checkbox"/> elated (의기양양) <input type="checkbox"/> despaired (절망적인) <input type="checkbox"/> angry (화) <input type="checkbox"/> euphoric (다행감) <input type="checkbox"/> ecstasy (활혹감) <input type="checkbox"/> dysphoric (불쾌감) <input checked="" type="checkbox"/> sad (슬픔) <input type="checkbox"/> tense (긴장한) <input type="checkbox"/> euthymia (안정)									
(2) Affect (정서) <input checked="" type="radio"/> inappropriate (부적절한) <input type="radio"/> appropriate (적절한) <input type="checkbox"/> blunted (둔화, 무관) <input type="checkbox"/> flat (무미건조) <input checked="" type="checkbox"/> labile (불안정) <input type="checkbox"/> restricted (제한적인) <input type="checkbox"/> fear (두려움) <input checked="" type="checkbox"/> agitation (호흡)									

➡ 기록 예시

- 기분은 어떻습니까?
답) 가슴이 콩닥 거리면서 불안해요
- 감정이 쉽게 변합니까?
답) 괜찮다가도 불안해지고 불안하다가도 갑자기 괜찮아요. 언제 또 불안해 질까 걱정이 되요.
- 감정이 변하는 이유는 무엇이라 생각합니까?
답) 잘 모르겠어요.

⑥ 지각장애(Perceptual Disturbance): 환청, 환시, 환촉, 환후, 환미 등 환각에 대해 파악하는 것이며 환각의 구체적인 내용이나 대상자가 그것을 어떻게 받아드리는지에 대해 질문하며 사정한 것을 기록한다.

➡ 면담 시 질문 tip

- 무슨 소리가 들리시나요?
- 들리는 소리가 사람의 목소리 인가요?
- 무슨 냄새가 납니다?
- 무엇이 보이나요?(헛것이 보이십니까?)
- 무엇이 몸에 기어 다니는 느낌이 있습니까?
- 무슨 맛을 느끼시나요?
- 무슨 소리가 들리시나요?

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)

외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지	판단력	Insight
6) Perception (지각)									
<input type="checkbox"/> visual hallucination (환시) <input checked="" type="checkbox"/> auditory hallucination (환청) <input type="checkbox"/> olfactory hallucination (환嚏) <input type="checkbox"/> tactile hallucination (환촉) <input type="checkbox"/> gustatory hallucination (환미)									
귀에서 활동거리고 여자아이가 이야기를 해준다.									

▣ 기록 예시

답) “귀에서 윙윙거리고 여자아이가 이야기를 해 줍니다”

- 정신건강사례관리시스템 상/ MSE에 환청 체크, 관찰 및 면담 내용 입력

⑦ 사고(Thought): 사고과정, 사고내용, 망상의 종류 및 내용을 파악하여 기록한다.

▣ 면담 시 질문 tip

- 사고형태 및 과정: 사고전파, 사고철수, 사고이입 등

- 당신의 생각이 소리로 되어 들린 적이 있습니까?
- 당신의 생각이 방송이 되어 남들이 그것을 듣는다고 느낀 일이 있습니까?
- 바깥의 어떤 무엇이나 사람이 당신의 머릿속에 생각을 주입시킨다고 느낀 일이 있습니까?
- 혹은 그들이 당신의 머리에서 생각을 뺏어간다고 느낀 일이 있습니까?

- 사고내용

- 당신은 자신만이 특별히 주목받고 있다고 생각합니까?
- 다른 사람들이 특별히 당신만을 피하고 있다고 생각합니까?
- 당신의 과거 행동에 대해 어떻게 생각합니까?
- 당신의 건강에 대해 어떻게 생각합니까?

- 망상

- ① 피해망상

- 사람들과 같이 지내는데 특별한 어려움이 있습니까?
 - 사람들이 당신을 적대시 하는 것 같습니까?
 - 누가 당신을 괴롭히거나 해치려는 사람이 있습니까?

- ② 과대망상

- 당신은 특별한 능력이나 재주가 있습니까?
 - 당신은 큰 일을 이룰 것으로 보십니까?

- ③ 관계망상

- 사람들이 당신 이야기를 하거나 당신을 비웃는다고 여겨진 일이 있습니까?
 - 잡지나 TV에서 당신에 대한 언급이나 당신에게 특별히 의미 있는 것을 본 일이 있습니까?
 - 다른 방법으로 무슨 특별한 메시지를 받는 일이 있습니까?

- ④ 신체망상

- 당신의 신체 기능이 어딘가 잘못 되었습니까?
 - 당신의 모습에 무슨 변화가 생겼습니까?

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)

외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지	판단력	Insight
7) Thought (사고)									
(1) Thought form & process (사고형태 및 과정)		<input type="radio"/> inappropriate (부적절한) <input checked="" type="radio"/> appropriate (적절한)							
<input type="checkbox"/> logical (논리적) <input type="checkbox"/> illogical (비논리적) <input type="checkbox"/> loosening of association (연상이동) <input type="checkbox"/> flight of idea (사고비약)		<input type="checkbox"/> coherence (내용의 일관성) <input type="checkbox"/> incoherencet (자리밀합) <input type="checkbox"/> blocking (사고차단) <input type="checkbox"/> retardation (사고지연)							
<input type="checkbox"/> circumstantiality (우회적인) <input type="checkbox"/> tangentiality (사고의 이탈)									
(2) Thought content (사고내용)		<input type="radio"/> 유 <input checked="" type="radio"/> 무							
①		<input type="checkbox"/> Autistic (자폐적) <input type="checkbox"/> Ambivalence (양가적) <input type="checkbox"/> Magical (마술적) <input type="checkbox"/> Obsession (집착)							
		<input checked="" type="checkbox"/> Hypochondriasis (건강열려증) <input type="checkbox"/> Phobia (공포증) <input type="checkbox"/> Idea of reference (관계 사고)							
		<input checked="" type="checkbox"/> Persecutory (피해) <input type="checkbox"/> Grandiose (과대) <input type="checkbox"/> Erotic (애정/섹정)							
② Delusion (妄상) :		피해망상: 주변에 CCTV가 자신만을 감시하고 있다.							
③ Suicidal or homicidal ideation (자살해사고):		자살: 과거 자살시도 경험이 1회 있거나 현재 자살생각 및 계획 없음. 타해없음.							
④ 기타		건강열려증: 의학적 확인이 어려운 품종에 대한 호소가 찾을, 민간요법에 의존							

➡ 기록 예시

- 사고 형태 및 과정: 해당사항 없음.
- 사고 내용: 답) 밤마다 허리가 아파서 죽겠어요. 병원에 가도 아무 이상이 없데요.
- 망상: 해당사항 없음
- 자살해사고: 답) 그런 생각 해 본 적 없어요.

⑧ 인지(Cognition): 대상자의 의식상태, 섬망, 지남력, 기억력, 주의력, 추상적 사고 등 평가하여 기록한다.

– 지남력(orientation): 시간, 사람, 장소

➡ 면담 시 질문 tip

- 오늘은 몇 년도 몇 월 몇 일 입니까?
- 지금은 어느 계절입니까?
- 당신이 사는 곳은 어디입니까?
- 이곳이 어디인지 아십니까?
- 이곳은 무엇을 하는 곳입니까?

5

서비스 과정

▣ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)

외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지	판단력	Insight																																			
8) Cognition(인지)																																												
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">(1) Orientation (지남지)</td> <td><input type="radio"/> time <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired</td> <td>작년 10.31 이에요</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td><input type="radio"/> place <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired</td> <td>광진구 중곡동</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td><input type="radio"/> person <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired</td> <td>정신건강증진센터 선생님</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(2) Memory (예모리)</td> <td><input type="radio"/> remote memory (과거기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired</td> <td>질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? 답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td><input type="radio"/> recent memory (최근기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired</td> <td>질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? 답) 아침에 사과를 먹었습니다.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td><input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저작 및 회상)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired</td> <td>질문) 5,8,7,10,15,17 답) 5,8,7,10,15,17</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired</td> <td>질문) 2+3+7 답) 12 아니에요?</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired</td> <td>질문) 소월고의왕간고진다. 답) 일이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table>										(1) Orientation (지남지)		<input type="radio"/> time <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	작년 10.31 이에요			<input type="radio"/> place <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	광진구 중곡동			<input type="radio"/> person <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	정신건강증진센터 선생님	(2) Memory (예모리)		<input type="radio"/> remote memory (과거기억)	<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? 답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다			<input type="radio"/> recent memory (최근기억)	<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? 답) 아침에 사과를 먹었습니다.			<input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저작 및 회상)	<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	질문) 5,8,7,10,15,17 답) 5,8,7,10,15,17	(3) Concentration & attention (주의집중)		<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	질문) 2+3+7 답) 12 아니에요?	(4) Abstract thinking (추상적인 사고)		<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	질문) 소월고의왕간고진다. 답) 일이 일어난 후에 대비
(1) Orientation (지남지)		<input type="radio"/> time <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	작년 10.31 이에요																																									
		<input type="radio"/> place <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	광진구 중곡동																																									
		<input type="radio"/> person <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	정신건강증진센터 선생님																																									
(2) Memory (예모리)		<input type="radio"/> remote memory (과거기억)	<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? 답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다																																								
		<input type="radio"/> recent memory (최근기억)	<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? 답) 아침에 사과를 먹었습니다.																																								
		<input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저작 및 회상)	<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	질문) 5,8,7,10,15,17 답) 5,8,7,10,15,17																																								
(3) Concentration & attention (주의집중)		<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	질문) 2+3+7 답) 12 아니에요?																																									
(4) Abstract thinking (추상적인 사고)		<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired	질문) 소월고의왕간고진다. 답) 일이 일어난 후에 대비																																									

▣ 기록 예시

- 지금 몇 시 입니까?
2019.10.31.이에요.
- 여기는 어디죠?
광진구 중곡동
- 저는 누구 입니까?
00 중독통합관리지원센터의 선생님 000

- 기억력(memory)

▣ 면담 시 질문 tip

- 최근기억
 - 식사는 어떻습니까?
 - 아침식사로 무엇을 드셨습니까?
- 저장 및 회상 기능
 - 숫자 여섯 개를 불러 주고 따라하게 한다
 - 사과, 책상, 동전을 말하고 따라 하게 한다
 - '삼천리 강산'을 거꾸로 말해 보게 한다
- 과거 기억
 - '초등학교 시절에 친구들은 어떠했습니까?'라고 물은 후 나중에 확인 한다.

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)

외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지	판단력	Insight																																																																																																					
8) Cognition(인지)																																																																																																														
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(1) Orientation (지남력)</td> <td><input type="radio"/> time</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2018.10.31 이에요</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> place</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 골전구 충족률</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> person</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 정신건강증진센터 선생님님</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(2) Memory (메모리)</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> remote memory (과거기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> recent memory (최근기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>										(1) Orientation (지남력)	<input type="radio"/> time	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2018.10.31 이에요						<input type="radio"/> place	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 골전구 충족률						<input type="radio"/> person	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 정신건강증진센터 선생님님						<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(2) Memory (메모리)</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> remote memory (과거기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> recent memory (최근기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>										(2) Memory (메모리)	<input type="radio"/> remote memory (과거기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다						<input type="radio"/> recent memory (최근기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.						<input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17						<table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table>										(3) Concentration & attention (주의집중)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요						(4) Abstract thinking (추상적인 사고)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비					
(1) Orientation (지남력)	<input type="radio"/> time	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2018.10.31 이에요																																																																																																										
	<input type="radio"/> place	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 골전구 충족률																																																																																																										
	<input type="radio"/> person	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 정신건강증진센터 선생님님																																																																																																										
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(2) Memory (메모리)</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> remote memory (과거기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> recent memory (최근기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>										(2) Memory (메모리)	<input type="radio"/> remote memory (과거기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다						<input type="radio"/> recent memory (최근기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.						<input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17						<table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table>										(3) Concentration & attention (주의집중)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요						(4) Abstract thinking (추상적인 사고)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비																																											
(2) Memory (메모리)	<input type="radio"/> remote memory (과거기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다																																																																																																									
	<input type="radio"/> recent memory (최근기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.																																																																																																									
	<input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table>										(3) Concentration & attention (주의집중)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요						(4) Abstract thinking (추상적인 사고)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비																																																																																				
(3) Concentration & attention (주의집중)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요																																																																																																									
(4) Abstract thinking (추상적인 사고)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비																																																																																																									

➡ 기록 예시

- 과거기억: 초등학교 시절에 친구들과 어땠습니까?/친구들이 저를 많이 싫어했다.
- 최근기억: 아침식사로 무엇을 드셨습니까?/아침에 사과를 먹었습니다.
- 즉각저장 및 회상: 5,8,7,10,15,17/5,8,7,10,15,17

- 주의집중

➡ 면담 시 질문 tip

- 100에서 7을 빼 보세요? (7 빼기를 5번 반복)
- '가'로 시작하는 단어 5개를 말해보세요.
- 2+3+7은 얼마 입니까?

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)

외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지	판단력	Insight																																																																																																															
8) Cognition(인지)																																																																																																																								
<table border="1"> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(1) Orientation (지남력)</td> <td><input type="radio"/> time</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2018.10.31 이에요</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> place</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 골전구 충족률</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> person</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 정신건강증진센터 선생님님</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(2) Memory (메모리)</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> remote memory (과거기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> recent memory (최근기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table></td></tr></table>										<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(1) Orientation (지남력)</td> <td><input type="radio"/> time</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2018.10.31 이에요</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> place</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 골전구 충족률</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> person</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 정신건강증진센터 선생님님</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(2) Memory (메모리)</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> remote memory (과거기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> recent memory (최근기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>										(1) Orientation (지남력)	<input type="radio"/> time	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2018.10.31 이에요						<input type="radio"/> place	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 골전구 충족률						<input type="radio"/> person	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 정신건강증진센터 선생님님						<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(2) Memory (메모리)</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> remote memory (과거기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> recent memory (최근기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>										(2) Memory (메모리)	<input type="radio"/> remote memory (과거기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다						<input type="radio"/> recent memory (최근기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.						<input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17						<table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table>										(3) Concentration & attention (주의집중)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요						(4) Abstract thinking (추상적인 사고)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비					
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(1) Orientation (지남력)</td> <td><input type="radio"/> time</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2018.10.31 이에요</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> place</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 골전구 충족률</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> person</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 정신건강증진센터 선생님님</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(2) Memory (메모리)</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> remote memory (과거기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> recent memory (최근기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>										(1) Orientation (지남력)	<input type="radio"/> time	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2018.10.31 이에요							<input type="radio"/> place	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 골전구 충족률						<input type="radio"/> person	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 정신건강증진센터 선생님님						<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(2) Memory (메모리)</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> remote memory (과거기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> recent memory (최근기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>										(2) Memory (메모리)	<input type="radio"/> remote memory (과거기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다						<input type="radio"/> recent memory (최근기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.						<input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17						<table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table>										(3) Concentration & attention (주의집중)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요						(4) Abstract thinking (추상적인 사고)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비														
(1) Orientation (지남력)	<input type="radio"/> time	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2018.10.31 이에요																																																																																																																				
	<input type="radio"/> place	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 골전구 충족률																																																																																																																				
	<input type="radio"/> person	<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 정신건강증진센터 선생님님																																																																																																																				
<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">(2) Memory (메모리)</td> <td colspan="3"><input type="radio"/> remote memory (과거기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> recent memory (최근기억)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td colspan="6">(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>										(2) Memory (메모리)	<input type="radio"/> remote memory (과거기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다						<input type="radio"/> recent memory (최근기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.						<input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17						<table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table>										(3) Concentration & attention (주의집중)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요						(4) Abstract thinking (추상적인 사고)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비																																																					
(2) Memory (메모리)	<input type="radio"/> remote memory (과거기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 초등학교 시절에 친구들은 어땠습니까? (답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다																																																																																																																			
	<input type="radio"/> recent memory (최근기억)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? (답) 아침에 사과를 먹었습니다.																																																																																																																			
	<input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상)			<input checked="" type="radio"/> intact	(질문) 5,8,7,10,15,17 (답) 5,8,7,10,15,17																																																																																																																			
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">(3) Concentration & attention (주의집중)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요</td> </tr> <tr> <td colspan="3">(4) Abstract thinking (추상적인 사고)</td> <td><input checked="" type="radio"/> intact</td> <td><input type="radio"/> impaired</td> <td colspan="6">(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비</td> </tr> </table>										(3) Concentration & attention (주의집중)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요						(4) Abstract thinking (추상적인 사고)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비																																																																																														
(3) Concentration & attention (주의집중)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 2+3+7 답) 12 아니에요																																																																																																																			
(4) Abstract thinking (추상적인 사고)			<input checked="" type="radio"/> intact	<input type="radio"/> impaired	(질문) 소월고외양간고진다. 답) 월이 일어난 후에 대비																																																																																																																			

5

서비스 과정

▣ 기록 예시

- 질문: $2+3+7=$?
- 답: 12 아니에요

- 추상적인 사고

▣ 면담 시 질문 tip

- 속담을 설명해보라고 함으로써 개념화, 추상화 할 수 있는 능력을 검사
- 질문예시) '소 잃고 외양간 고친다'의 뜻은 무엇입니까?
'낮 말은 새가 듣고 밤 말은 쥐가 듣는다'의 뜻은 무엇입니까?

▣ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)							
외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지
판단력							
8) Cognition(인지)							
(1) Orientation (지남목) <input type="radio"/> time <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired (질문) 2018.10.31 이에요 <input type="radio"/> place <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired (질문) 동진구 종곡동 <input type="radio"/> person <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired (질문) 정신건강증진센터 신생님							
(2) Memory (역모리) <input type="radio"/> remote memory (과거기억) <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired (질문) 흐름하고 시절에 친구들을 어땠습니까? 답) 친구들이 저를 많이 싫어 했다 <input type="radio"/> recent memory (최근기억) <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired (질문) 아침식사로 무엇을 드셨습니까? 답) 아침에 사과를 먹었습니다. <input type="radio"/> immediate retention & recall (즉각저장 및 회상) <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired (질문) 5,8,7,10,15,17 답) 5,8,7,10,15,17							
(3) Concentration & attention (주의질문) <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired (질문) 2+3+7 답) 12 아니에요?							
(4) Abstract thinking (추상적인 사고) <input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired (질문) 소잃고 외양간 고친다, 답) 일이 일어난 후에 대비							

▣ 기록 예시

- 질문: 소 잃고 외양간 고친다.
- 답: 일이 일어난 후에 대비하는 거 아니에요

⑨ 판단력(Judgement): 건설적이고 적응적인 의사결정을 하는 것이다. 사실을 이해할 수 있는 능력이며 관계로부터 결론을 도출할 수 있는 능력을 평가하여 기록한다.

▣ 면담 시 질문 tip

- 극장에서 영화 관람 도중 연기 냄새가 날 때 무엇을 어떻게 할 것인가?
- 길에서 남의 주민등록증을 발견했을 때 어떻게 합니까?
- 당신이 가려는 장소를 찾지 못하고 있을 때 어떻게 합니까?

▣ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)							
외관	태도	행동	언어	기분	지각	사고	인지
판단력							
9) Judgment (판단력)							
<input checked="" type="radio"/> intact <input type="radio"/> impaired (질문) 길에서 지갑을 주운 달) 경찰서에 가져다줘요							

▣ 기록 예시

- 질문) 길에서 지갑을 주우면 어떻게 합니까?
- 답) 경찰서에 가져다줘요.

⑩ 병식(Insight): 대상자가 자신의 문제나 질병의 특성을 이해할 수 있는 능력을 말한다.

▣ 면담 시 질문 tip

- 당신은 정신적으로 문제가 있다고 봅니까?
- 당신의 병을 어떻게 이해하고 있습니까?
- 당신이 치료받아야 하는(혹은 치료를 받는) 이유를 아십니까?
- 현재 상황에 대해 어떻게 생각하나요?
- 다른 사람들이 자신의 상황에 대해서 어떻게 해 주기를 원하나요?

▣ 기록 예시

- 질문) 당신은 정신적으로 문제가 있다고 봅니까?
답) 잘 모르겠어요. 의사선생님은 제가 정신분열병에 걸렸다고 하는데 저는 잠을 못자는 것 말고는 다른 문제가 없거든요.
- 기록) I. 질병의 전적인 부정
- 질문) 당신은 치료받아야 하는 이유를 아십니까?
답) 의사선생님이 약을 먹으라고 하셔서 약을 빠지지 않고 먹고 있어요. 근데 약을 꼭 먹어야 하는지 모르겠어요.
- 기록) II. 병들었으나 도움이 필요한 상태라는 인식이 조금 있으며 동시에 그렇지 않다고 생각함(부정)

▣ 정신건강사례관리시스템 화면단

정신건강상태평가 (MSE)

회관	지도	행동	언어	기분	지각	사고	인지	판단력	Insight
									10) Insight
<p>Grade :</p> <p>1) 질병의 전적인 부정</p> <p>2) 병들었으나 도움이 필요한 상태라는 인식이 조금 있으며, 동시에 그렇지 않다고 생각함(부정)</p> <p>3) 병들었음을 인정하나 그 원인이 기질적 요인이나 외적 요인 혹은 타인에게 있다고 봄.</p> <p>4) 병들었으나 그 원인이 환자 자신 속에 있는 무엇인가 알 수 없는 것 때문이라고 여김.</p> <p>5) 지각증후 : 자기가 병들었음을 인정하고 증상과 적응실패가 자신의 비합리적인 정서와 심리적 장애 때문임을 알지만 그러나 이해나 지식이 형용화되지 않음.</p> <p>6) 전실험 감정적 통증 : 환자 자신과 자신의 일상에 중요한 인물들의 통기와 느낌을 잘 알고 그러한 말이 행동으로 옮겨져서 행동에 근본적인 변화가 일어남.</p>									

5

서비스 과정

▣ 치료력 및 입원력에 대한 사정 수행한다.

(1) 치료력: 정신질환에 대한 치료력을 중심으로 사정하고 기록하되 대상자가 신체 질환이 있는 경우는 타과의 기록도 사정한다.

(2) 입원력: 대상자가 발병하여 첫 입원 치료부터 최근 입원까지의 정보를 사정한다. 입원, 퇴원 일자, 총 입원 일수, 입원 기관명, 입원 유형, 진단명, 치료결과에 대해 사정하고 기록한다.

▣ 면담 및 기록 tip

- 대상자 또는 가족이 입원력에 대한 정확한 정보를 기억하고 있지 않을 시 의료기관이나 의뢰된 지역사회 기관에 정보를 참고하거나 없을 경우 면담 내용에서 기간을 추정하여 기록한다.
- 정신 및 중독질환에 대한 치료력을 포괄적으로 사정하여 기록한다.

▣ 정신건강사례관리시스템 적용 예시

- 입원력

진단력							
진단력		치료력		치료약물		신체질환	
No	입력일자	입원일	퇴원일	입원일수	입원기관명	입원유형	진단명
1	2018-07-02	2015-05-01	2015-10-31	183	출인정신병원	보호의무자에 의한 입원	조현병
2	2018-07-02	2011-02-01	2011-07-25	174	출인정신병원	보호의무자에 의한 입원	조현병
3	2018-07-02	2008-01-01	2008-06-30	181	출인정신병원	보호의무자에 의한 입원	조현병
4	2018-07-02	2003-08-01	2003-08-31	30	순천향대학병원	보호의무자에 의한 입원	양극성정동장애

- 진단력

진단력							
No	진단우선순위	입력일자	진단코드	진단명		상당자	
1	1	2018-07-02	F20	정신질병			
2	2	2018-11-01	F10	알코올 속용으로 인한 정신 및 형태 장애			

*TIP : 진단력이 1순위만 있고 이를 수정시 2순위를 출석체크/저장 후 우선순위 변경한 다음 재저장하시길 권장합니다.

• 치료력

인적정보		병록정보		치료정보		재활정보		임상진단평가		신규등록		저장		인쇄			
진단력		치료력		치료약물		신체질환		입원력		중독문제/중독문제증상경험							
No	입원일자	치료기관명		치료과		치료비 지원여부		치료금액		치료비 지원 시작일		치료비 지원 종료일		신규 +		삭제 -	
1	2018-11-06	국립정신건강센터		정신건강의학과		■		₩0		2018-11-06		2018-11-06					
2	2018-07-02	서울아산병원		정신건강의학과		■		₩0		2018-07-02		2018-07-02					
				진료과		치료비 지원여부		치료금액		치료비 지원 시작일		치료비 지원 종료일		진료내용			
		정신건강의학과		■		₩0		2018-11-06		2018-11-06		2018-11-06		[인쇄사유] 정기적인 외래치료			
		정신건강의학과		■		₩0		2018-07-02		2018-07-02		2018-07-02		<입원 후 치료력>			

- 초기사정 시 기록 예시

(기록 방법: 나이/년도/발현증상 및 중독양상/치료방법 및 기간/치료결과/기타)

상세내용

▶ 발병 후 치료력 >

20세(2003년): 고통하고 둘업이 후 우울한 증상 호소하여 000병원에 1개월간 입원 함
5년간 치료 중단함.

25세(2008년): 용기거리는 소리, 속하는 소리가 들린다는 등의 환경과 누군가 자신을
CCTV로 감시 한다는 생각 때문에 병원 재방문, 한달간 외래를 다니며 치료받았으나 증
상의 호전 없고 끝에서 하루종일 나오지 않고 개인위생관리 poor하여 가족에 의해 00병
원에 강제 입원됨. 10년간 37차례 입원을 반복됨.

35세(2018년) 2018년 7월 1일 퇴원 후 정신재활시설에 입소하였으며 사례관리자와
도움 받아 정기적으로 외래 방문하여 치료 받음. 현재 퇴원시 약을 유지 중임.

입력 **닫기**

- 초기사정 이후 치료력 기록예시

(기록 방법: 외래사유, 치료내용, 외래 결과 등)

상세내용

외래사유) 정기적인 외래치료
진료내용) 한달간의 증상변화 및 약물 복용과 관련하여 면담, 약을 미복용 일자 파악(-),
증상의 변화 양상, 약물부작용(-)
외래결과) 1개월 약물 저방, 약을 병행 없음, 1개월 후 F/U예정.

입력 **닫기**

5

서비스 과정

▣ 현재 투여 약물에 대한 정보 및 부작용 기록 및 평가한다.

- ① 대상자의 치료 병원 및 주치의 정보, 외래 일정을 파악한다.
- ② 복용하고 있는 약물의 종류와 용량, 투약 횟수를 파악한다.
- ③ 약물을 스스로 복용하는지, 타인의 도움을 받아 복용하는지를 사정한다.
- ④ 대상자의 과거 및 현재 부작용 경험에 대해 사정한다.
- ⑤ 대상자의 치료 및 약물 순응도에 대해 사정한다.

▣ 면담 및 기록 tip

- 약물 종류 체크 시 약물을 직접 확인하여 정보 수집, 이후에는 대상자에게 약물 변경이 있을 시 약물 정보가 적혀있는 약 봉투를 보관하게 하거나 처방전을 받아 올 수 있도록 권유
- 약물명은 약자가 아닌 전체 플레임을 수집하고 기록
- 약 용량은 정확한 양을 기록하고 일일 총량을 기록
- 약물 복용에 있어 부작용을 기록하는 것은 매우 중요하며 대상자에게 심각한 부작용을 일으킬 수 있는 약물은 미리 사정하여 기록

▣ 정신건강사례관리시스템 화면단

▣ 기록 예시

- 약품명: 성분명으로 기록
- 복용량: 일일 복용 총 용량 기록
- 투약정보 기록(투약의 횟수, 1회 사용 용량, 약물부작용 세부사항 등을 기록)
 - 클로르프로마진 2회/1일, 1회 100mg 복용
 - 아티반 2회/1일, 1회 1mg 복용
 - 현재 자가 투약 유지 중

▣ 중복진단 (co-morbidity)에 대한 평가의 정기적 수행

- 정신질환(조현병, 양극성정동장애 등)
- 우울 및 자살사고 및 기타 불안장애 등

▣ 심리·사회적 기능, 자원 및 강점(strength) 사정한다.

(1) 증상이 대상자의 심리, 사회적 기능에 미치는 영향을 파악한다.

- ① 일상생활 관리 기능: 개인위생, 금전관리, 식생활, 주거관리, 대중교통 이용가능 등
- ② 대인관계 기능: 대화기술, 자기주장, 갈등관리, 문제해결기능 등
- ③ 직업기능: 현재 구직 상태, 직장 내 대인관계, 직무수행, 자격 및 면허소지 여부 파악 등
- ④ 여가활용기능: 취미, 여가기술, 여가자원탐색 등

▣ 관찰 및 면담 tip

- 관찰되거나 면담을 통해 얻은 정보를 종합하여 평가한다.
- 위 사정은 각 항목별 수행 유무만을 평가하는 것으로 끝나는 것이 아니라 욕구 사정 및 평가의 자료로 사용된다.
- 일상생활관리, 대인관계 기능은 3단계에 나누어 평가 할 수 있음.
 - 스스로 수행이 가능하다.
 - 내외부자원에 도움을 받거나 도움을 요청하여 수행한다.
 - 심각한 수행의 어려움이 있다.
- 직업기능
 - 평가할 당시의 취업 유무와 직장 내 업무수행, 동료와의 관계를 평가

▣ 정신건강사례관리 시스템 적용예시

- 대상자의 심리·사회적 기능은 최소 한 달간의 기간을 두고 관찰한 후 기록 한다.
- 개별상담 템을 이용하여 기록한다.
- 예시)
 1. 일상생활 수행
 - 위생관리(하), 의복관리(하), 정리정돈(하), 금전관리(하)
 - 타인에 도움 없이는 스스로 일상수행을 하는데 어려움이 있음. 계획적인 금전 사용을 하지 않음.
 2. 대인관계
 - 대화기술 및 자기주장(중), 갈등관리(하), 문제해결기능(하)
 - 대인관계에 대한 욕구 있음. 대화 시 자신의 생각을 이야기 하는데는 어려움 없으나 상황에 따라 자신의 주장을 과도하게 표현하는 모습 관찰됨. 문제 상황 발생 시 해결하기 보다는 회피하거나 충동적인 행동 보임.
 3. 직업기능
 - 현재 구직 유무(무), 자격 및 면허 소지 여부(무)
 - 구직에 대한 욕구없음.
 4. 여가활용
 - 취미(유/책을 읽거나 글쓰기), 정기적인 여가활동(무)
 - 주로 집에서 책을 읽거나 글을 쓰며 여가활동을 함. 동적인 여가활동에 대한 관심 없음.

5

서비스 과정

(2) 자원 및 강점 사정

- ① 대상자의 욕구 충족 및 문제해결에 도움이 되는 여러 가지 인적자원에 대한 지원체계를 의미한다.
- ② 사례관리자는 대상자의 치료 및 사회복귀과정에 활용되고 있는 자원에 대해 사정하고 현재 이용하고 있지는 않으나 대상자에게 필요한 신규 자원에 대해 파악하고 자원을 연계 한다.
- ③ 내부 자원(개인, 가족), 외부자원(비공식자원, 공식자원)
- ④ 대상자 문제해결, 욕구충족을 위한 자원 연계 및 활용에 장애가 되는 요인을 사정해야 한다.
- ⑤ 자원사정을 위해 사례관리자는 생태도, 사회관계망을 활용하여 체계적인 사정을 실시한다.

☞ 정신건강사례관리시스템 화면단

- 정신보건서비스 이용경험 기록tip
 - 이용개기
 - 이용프로그램 또는 서비스
 - 이용기간
 - 퇴소사유 등

▣ 과거 및 현재 직업력에 대해 사정한다.

- (1) 대상자의 취업 경험에 대해 파악하고 취업사유, 총 근무 기간, 일일 근무시간, 고용의 형태, 업무의 내용, 급여, 퇴사 사유 등을 사정한다.
- (2) 근무환경 및 스트레스 상황, 직업 수행 시 발생되어지는 정신과적 어려움 등을 구체적으로 파악한다.

▣ 정신건강사례관리시스템 화면단

▣ 기록 예시

: 취업계기, 취업기간, 근무시간, 업무, 퇴사사유 등을 기록

- **직업력**
 - 보호자가 운영하고 있는 회사에 정규직으로 취업
 - 취업기간: 3년
 - 근무시간: 총 8시간(09:00~18:00)
 - 업무: 서류를 정리하거나 복사하는 일을 담당
 - 퇴사사유: 증상악화로 인해 입원하여 퇴사

▣ 현재 주거지에 대해 사정한다.

- 주거의 환경 및 비용의 안정성, 위생, 안전 등을 포함하여 포괄적으로 사정한다.
 - ① 주거의 환경: 거주 환경 심각성 및 개선 필요 여부를 평가한다.
 - ② 주거비용의 안정성: 자가 소유 여부, 전세일 경우 이사에 대한 부담이나 두려움, 불안 없이 거주가 가능한 상태인지, 월세라면 지불능력이 있는지 등을 평가한다.
 - ③ 주거의 위생: 지하 또는 옥탑, 쪽방 등 주거 취약지로 위생이 불량한지, 집에 곰팡이 또는 벽이나 천장의 누수가 있는지, 해충(쥐, 벌레 등)이 있는지 평가한다.
 - ④ 주거의 안전성: 주거 환경 및 파손으로 인한 건강에 위해 여부를 평가, 출입문의 개폐에 문제가 없는지, 잠금장치에 문제가 없는지, 타인 침입 우려가 있는지, 전기 누전 및 화재의 위험, 소음과 분진 등으로부터 안전한지 평가한다.
 - ⑤ 현 주소지와 주민등록상의 주소지가 상이할 경우 구분하여 기록한다.

5

서비스 과정

▣ 대상자의 신체질환 유무를 사정하고 신체 질환에 대한 정기적 검사가 수행되어야 한다.

- 현재 대상자가 앓고 있는 신체질환 유무에 대해 사정한다.
 - ① 만성질환 유무: 당뇨, 고혈압, 근·골격계 질환, 치과 질환 등 각종 신체질환 또는 신체적 장애 등
 - ② 급성질환: 감기, 식중독, 피부질환, 교통사고 등 사고로 인한 질환을 확인
 - ③ 법정 전염병 결핵, 콜레라, 세균성 이질, 장티푸스, 인플루엔자, 흉역 결핵 등
- 신체질환으로 복용하고 있는 치료진행 유무, 약물의 복용 정보, 격리 유무 사정한다.
- 복용 중인 내과 약물과 정신과 약물의 부정적 상호작용이 없는지 파악하고 부작용 관찰 여부를 사정한다.
- 신체질환평가는 1년에 1회 수행하고, 이를 위해 보건소의 협조와 방문서비스를 의뢰할 수 있다.
- 키, 몸무게 등 기본정보를 사정하고 식사 유무, 영양 상태를 평가한다.

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

진단력		치료력	치료약물	신체질환	입원력	중독문제/중독문제중단경험
키/몸무게	신장 : <input type="text"/> cm / 체중 : <input type="text"/> kg					
신체질환	유무	<input checked="" type="radio"/> 유 <input type="radio"/> 무				
	질환명	<input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 간염 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 에이즈 <input type="checkbox"/> 비만 <input type="checkbox"/> 암 <input type="checkbox"/> 뇌혈관질환 <input type="checkbox"/> 갑상선 <input type="checkbox"/> 간경화 <input type="checkbox"/> 골다공증 <input type="checkbox"/> 신부전 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="text"/>				
	복용약물	<input type="text"/>				

위험사정(risk assessment)

위험평가와 이후의 개입계획은 위험을 최소화하기 위해 필수적인 것으로서, 초기평가 및 이후의 정기적인 평가 시 함께 이루어져야 한다.

▣ 대상자의 자살 과거력 및 자살 의도를 평가하여야 한다.

- 자살관련 과거력 및 현재 자살에 대한 생각, 시도계획을 사정한다.
- 자살 과거력: 과거 자살시도 유무, 자살을 결심하게 된 문제나 사건, 횟수 및 시도방법, 시도 후 대처에 대해 사정한다.
- 현재 자살위험성을 파악할 때는 자살생각의 유무 및 원인, 구체적인 계획 수립 여부, 지지 체계 등을 꼭넓게 사정한다.

▣ 정신건강사례관리시스템 화면단

- 자살 시도력 유무 체크 후 행 추가, 내용 입력

No	입력일자	시도 나이	문제유형	정신건강문제 구분	시도방법	시도방법(기타)	상세 내용	상담자

 **위험평가는 다음의 내용을 포함해야 한다.**

- 폭력에 대한 과거력 및 관련 요인을 사정한다.
 - 대상자의 분노조절문제 유무를 사정한다.
 - 폭력이나 공격성과 관련된 알코올 및 약물사용을 평가한다.
 - 가정폭력 상황에 대해 평가한다.
 - 약물순응도 및 재발과 관련된 요인을 사정한다.
 - 주거 불안정 상태나 관련 요인을 파악한다.
 - 대상자에게 위험이 될 수 있는 또는 대상자가 위험을 줄 수 있는 가족 관계인지 사정한다.
 - 주요 정신건강상태 지표를 사정한다.
- (예를 들어, 폭력행동을 조장하는 환경이나 예기치 못한 행동을 일으킬 수 있는 피해망상)
- 최근 정신건강상태 변화와 이로 인한 서비스 이용의 감소 여부를 파악한다.

 **위험평가도구를 활용하여 사정한다.**

- 위험평가 후 입원치료가 필요하다고 평가될 때 상황의 긴급성에 대한 판단이 우선되어야 한다. 정신질환으로 인해 긴급한 상황이 발생되었거나 자해 및 타해 위험으로 보호조치가 필요한 경우에는 응급입원을 최우선으로 시행 한다.
- 긴박한 상황이 아니면, 대상자에게 입원치료가 필요한지, 입원 의사가 있는지, 보호의무자가 있는지 등을 자세히 평가하고 이후 입원 절차에 개입한다.

라. 개별 서비스 계획 수립(ISP: Individualized Service Plan)

통합적 정신보건체계의 사례관리 계획은 정신의료기관과 지역사회를 포괄적으로 다루면서 대상자, 가족, 정신의학과 전문의, 사례관리자, 기타 서비스 제공자와의 네트워크를 통해 계획 수립에 폭넓게 참여하게 된다. 또한 전체 서비스 계획을 크게 세 영역으로 나누고 서비스 연속성과 지속성을 최대한 확보하려는 노력을 기울여야 한다.

각각의 영역을 간단히 설명하면 아래와 같다.

 **정신의료기관과의 협력 계획**

- 정신의료기관은 정해진 서식을 기반으로 적극적인 퇴원계획 수립을 해야 하며 이에 대한 정보를 중독관리통합지원센터와 공유해야 한다.
- 각 지역별 중독관리통합지원센터는 정신의료기관에 입원하고 있는 대상자의 재원관리, 퇴원 계획, 외래에 적극적으로 협조해야 한다.

- 지역별 중독관리통합지원센터는 사례관리 대상자에 대해 정기적으로 주치의와 의사소통해야 하며, 이를 통해 재발을 최대한 예방하고 성공적인 재활을 도모해야 한다.

지역사회내의 계획 수립

- 개별서비스 계획은 최소 6개월에 1회 이상 대상자 및 가족과 함께 욕구사정 도구를 활용하여 수립해야하며 단계는 아래의 내용과 같다.

(1) 1단계: 욕구사정 및 심각도 평가

- 정신건강사례관리시스템 상에 제시되어 있는 정신건강 통합서비스 평가 척도를 활용하여 욕구 및 심각도를 평가한다. 각 영역별로 제시된 문항에 따라 사정하고 필요에 따라 보충질문을 한다.
- 심각한 정신건강 상의 문제를 가진 사람들의 서비스 욕구를 포괄적으로 사정하기 위해 지난 2주에서 1달을 기준으로 현재 또는 최근 상황을 평가한다.
- 대상자의 관리구분은 욕구사정의 심각도에 따라서 위기-집중-유지 관리 등으로 구분된다. 또한 서비스 제공빈도에 따라서도 구분될 수 있으며, 욕구사정에 의한 관리구분과 실제 제공되는 서비스 빈도에 따른 구분이 일관성 있게 표출되는 것이 이상적이라고 할 수 있다.
- 등록 대상자에 대하여 욕구도 조사, 기능평가, 증상평가 등 평가도구를 활용하여 최소 6개월에 1회 이상 정기적으로 평가해야 한다.

(가) 검사방법

- ① 대상자의 기본적인 정신건강 사정평가가 충분히 이뤄져야 한다.
- ② 전문가가 대상자를 일대일 면담하면서 평가하거나 면담을 마친 뒤에 평가할 수 있다.
 - 정신건강상태 및 신체질환 평가
 - 기본생활관리능력 평가
 - 사회적 기능 평가
 - 가족 및 사회서비스 요구
- ③ 제공된 문항은 빠짐없이 작성(체크)하는 것을 원칙으로 하며 필요시 해당 질문에 대해 추가로 진술해야 할 내용이 있다면 기술하여 평가 수준의 적절성을 보완한다.
- ④ 대상자의 대답을 기초로, 지난 2주에서 1달간의 평가가 이루어진다.
- ⑤ 문항마다 평가 수준이 0(안정), 1, 2, 3, 4, 9(파악되지 않음)로 6개의 평점으로 이뤄져 있다.

(나) 평가 시 주의사항

- ① 사정내용은 정신건강사례관리시스템의 ISP 1단계에 적용한다.

5

서비스 과정

② 욕구 사정 문항은 다음과 같이 크게 4가지 영역으로 분류되고 공통 문항 16문항과 대상군 별로 추가문항으로 구성되어 있다. 그 내용은 정신건강사례관리시스템 안내서의 내용을 따른다.

▣ 정신건강사례관리시스템 욕구사정 문항 화면단(중독)

영역	문항
상태평가	1 자해 및 타해 위험
	2 정신과적 증상
	3 정신약물관리
	4 스트레스 상태
	5 신체질환
	6 알코올사용문제
	7 약물사용문제
	8 인터넷사용문제
	9 도박문제
기본생활관리영역	10 개인위생관리
	11 일상생활관리
사회적기능평가	12 가족지원
	13 가족관계
	14 사회적 관계
	15 공공서비스 활용능력
사회서비스 평가	16 주거
	17 경제활동 지원
	18 취업 및 학업욕구
	19 고용 및 교육가능성
	20 벌금 및 법률적 문제

상태평가		기본생활관리능력		사회적기능평가		사회서비스평가	
문항	심각도	문항	심각도	문항	심각도	문항	심각도
자살, 자해 및 타해 위험	0 ▼	개인위생관리	0 ▼	가족지원	0 ▼	주거	1 ▼
정신과적 증상	2 ▼	일상생활관리	0 ▼	가족관계	0 ▼	경제활동 지원	0 ▼
정신약물관리	0 ▼			사회적 관계	0 ▼	취업 및 학업욕구	2 ▼
스트레스 상태	0 ▼			공공서비스 활용능력	0 ▼	고용 및 교육가능성	0 ▼
신체질환	0 ▼					벌금 및 법률적 문제	0 ▼
알코올 사용문제	0 ▼						
약물 사용문제	0 ▼						
인터넷 사용문제	0 ▼						
도박문제	0 ▼						

(2) 2단계: 서비스 계획 수립

- 1단계 평가 후 서비스 계획을 수립한다.
- 개별 서비스계획 수립은 욕구 사정 상 항목의 심각도에 따라 개입해야 할 문제를 설정하고, 이에 대한 개입계획을 수립한다.
- 대상자의 사정 내용과 강점 등의 평가 결과가 계획수립에 반영되어야 서비스계획은 서비스 제공 주체와 제공방법을 포함해서 수립한다.

(가) 서비스 제공 주체

- ① 자체 기관에서 제공: 담당 사례관리자와 팀 접근을 통해 필요 서비스 제공한다.
- ② 타 기관 프로그램 연계(사례관리서비스를 유지하며 타기관의 특정 프로그램에 연계)하여 서비스를 제공한다.
- ③ 타 기관 사례관리 연계, 타 센터로 사례관리 책임 전체를 연계하는 경우 퇴록을 의미한다.

(나) 서비스 제공방법

- ① 대상자 및 가족상담: 방문, 내소, 전화 상담을 포함한 일대일 사례관리 서비스이다.
- ② 교육훈련: 개별 및 집단 프로그램 등의 활동이다.
- ③ 자원조정: 취업장 관리, 복지 서비스 연계 및 자문 등 대상자 사례관리에 있어 직접적 관련이 있는 기관 혹은 지역사회를 관리하는 서비스 활동이다.

- 계획 수립 시 대상자와 가족이 의미 있게 참여 할 수 있도록 한다.
- 개별 서비스 계획은 사례회의를 통해 논의 및 공유함으로써 포괄적이고 연속성이 보장 되어야 한다.
- 개별 서비스 계획은 대상자의 임상적 상태 변화에 신속히 반응할 수 있도록 충분히 실행 가능 해야 한다.
 - 개별화된 재발예방 계획이 수립되어야 한다.
 - 재발예방계획은 주치의 및 다른 관계자들과 공유되어야 한다.
 - 재발예방 계획은 대상자 및 가족들과 함께 수립해야 한다.
 - 재발 취약 요인을 규명하고 이를 감소시키기 위해 노력해야 한다.
 - 증상 모니터링과 재발 예방을 위해 정기적으로 주치의와 의사소통을 해야 한다.

5

서비스 과정

▣ 정신건강사례관리시스템 화면단(2단계)

▣ 2단계 : 계획수립 및 연계

NO	문제영역	욕구목록	심각도	개별상담	그룹프로그램	자원조정
NO	욕구목록	개입방법	기관유형	수행기관명	프로그램	연계

(3) 3단계 : 연계계획 수립 및 총평

- 대상자 욕구에 맞는 포괄적 서비스 제공을 위해 지역사회 네트워크를 구축해야 하며, 욕구사정 결과에 따라 필요시 연계 계획을 수립 적용해야 한다.
- 연계는 계획적으로 이루어져야 하며 사전에 대상자, 가족 및 연계기관의 담당자와 서비스 제공 계획에 대해 합의를 해야 한다.
- 연계일자, 연계기관, 연계형태, 연계사유 등을 포함한 계획을 수립 한다.

➡ 기록방법

- ISP 결과

기록 tip

- 심각도 점수가 2점 이상 평가된 항목을 기록하고 점수 및 그에 대한 소견을 기록
- 가족의 욕구파악 결과 기록

기록 예시

- 정신병적 증상(심각도3): 환청이나 피해망상 등의 지속증상 있음. 증상대처 방법에 대해 알고는 있으나 실제 상황에 적용하지 못함.
- 가족의 욕구: 대상자가 약물관리, 상담 및 주간재활서비스를 받기를 원함.

- 장단기 목표 수립

기록 tip

- 장기목표, 단기목표로 구분하여 기록

기록 예시

- 장기목표

1. 자신의 증상에 대한 이해와 자발적 약물관리 실시

2. 센터 내 의미 있는 대인관계 형성

- 단기목표:

1. 주1회 시설 내 증상관리프로그램 참여

2. 주1회 시설 내 사회기술훈련프로그램 참여

3. 주1회 개별상담 진행(증상 및 약물교육, 대인관계 형성 관련)

4. 가족 상담을 실시하여 대상자에 대한 이해 증진, 치료적 관계 형성 도모

➡ 정신건강사례관리시스템 화면단

3단계 : ISP 결과요약

관리구분	집중관리	관리구분 기준	대상자의 욕구도 평가 결과 욕구항목에 심각도가 하나 이상 3로 체크된 대상자
관리구분에 따른 계획		<ul style="list-style-type: none"> • 매주 혹은 월 4회 이상 대면상담 진행(필요에 따라 전화상담 시행) • 자료에 대한 적극적인 지원 및 대상자 증상 및 약물에 관련하여 집중적인 서비스 제공 (증상면회 및 관리 상태, 일일 부여관리 및 부작용 발생 우려에 대한 지속적인 파악 및 개별훈련 실시) 	
ISP 결과		<p>1. 평가 점수 2이상인 항목</p> <ul style="list-style-type: none"> 정신병적 증상 심각도3(환청이나 피해망상 등의 지속증상이 있음, 증상 대처 방법에 대해 알고는 있으나 실제 상황에 적용하지 못함) 약물(자료)정보 심각도2(자료, 복용약물이나 투여방법에 대한 정보가 거의 없으며 관심 없음, 교육적 접근이 필요함) 약물관리 심각도2(약에 대한 거부감은 없으나 투여시간을 자주 빼어내려 건너뛰는 경우가 있음) 	
장단기 목표 수립		<p>- 장기목표</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 자신의 증상에 대한 이해와 자발적 약물관리 실시 2. 센터 내 의미 있는 대인관계 형성 <p>- 단기목표:</p>	

마. 개입(사례관리서비스 제공)

- 사정과 개별서비스계획이 끝나면 수립된 계획을 바탕으로 관리 구분에 따른 직·간접 사례관리 서비스를 제공할 수 있다.

● 직접서비스

- 이전 단계에서 사정-계획의 단계를 거치며 결정된 대상자의 서비스 관리 구분을 통해 직접적인 대면, 개별 상담, 가족 상담 및 지원 등을 실시한다. 이 과정에서 주변 지역자원과의 연계가 자연스럽게 발생할 수 있다. 사례관리는 대상자의 문제 뿐 아니라 욕구와 강점에도 초점을 두어야 한다.

● 간접서비스

- 센터에서 주관하고 진행하는 교육, 캠페인, 기타 행사에 대상자가 참여 할 수 있도록 한다.

(1) 심리사회적 개입

- 집중, 유지관리 대상자의 증상 및 기능의 향상을 위하여 집중적인 심리 사회적 상담을 지속적으로 수행하고 기록한다.
- 50% 이상의 전화상담 비율은 권장되지 않는다.
- 병식 유지와 재발 예방 및 위기상황 대처를 위하여 대상자 및 가족을 대상으로 적절한 교육 활동을 수행해야 한다.
- 집중, 유지관리 대상자의 증상 및 기능의 향상을 위하여 집중적인 심리 사회적 상담을 지속적으로 수행하고 기록한다.
- 의학적 치료와의 조율을 위하여 주치의와 정기적인 의사소통을 해야 한다.
- 집중관리 대상자에 대해서는 문제 영역에 따라 충분히 적극적인 형태와 빈도의 서비스를 제공 해야 한다.
- 가능한 대상자가 속해 있는 지역사회를 기반으로 서비스를 제공해야 한다.

개별상담

기록 tip

1. SOAP 형식으로 기록하는 방식

- S(subjective): 주관적 정보, 대상자가 자신의 상황이나 문제에 대해 호소하는 내용에 대한 기록
- O(objective): 객관적 정보, 대상자의 태도나 행동에 대한 관찰내용 또는 주거, 건강, 경제상태에 대한 객관적인 관찰사항에 대한 기록
- A(assessment): 주관적 호소와 객관적 관찰 내용을 기반으로 확인된 문제 기록
- P(plan): 확인된 문제에 대한 계획 및 수행 내용 기록
- 예시1)

S: 집에 하루 종일 있었어요.

병원에서 퇴원 한 이후에 환청이 많이 줄어들기는 했는데... 그래도 불안해요.

약은 빠지지 않고 먹으려고 노력하고 있어요.

선생님, 약 먹는 걸 잊어버리면 어떡하죠?

약 먹는 걸 한번 잊어버렸는데 많이 불안 했어요

O: 면담 중 중얼거림 관찰, 고개를 숙인자세로 양손으로 손톱을 뜯는 행동을 반복하는 등 anxiety(+)。

15일 시 7일치의 약물 받아왔으나 남은 2일치를 제외하고 점심 약 3개 남음.

A: 1. 지속되는 증상관리에 대한 어려움

2. 자가 약물복용에 대한 스트레스

P: 1. 지속되는 증상 대처법에 대한 개별교육 실시

2. 규칙적인 약물복용에 대한 방안 모색 및 적용(타이머를 이용한 약물 복용시간 알리기)

3. 외래 시 약물 복용시간 변경관련 상의 예정

2. 정해진 형식에 따라 서술형으로 기록하는 방식

- 상담 기록 안에는 대상자의 주 호소 내용과 관찰내용, 주요 문제, 문제해결을 위한 수행내용이나 추후 계획 등의 내용이 들어 갈 수 있도록 한다.

- 예시 2

〈주 호소 및 관찰 내용〉

- 퇴원 이후 가정에서 외부 출입 없이 지냄. 활동량 저조함.
- 일과 중 간헐적으로 환청이 들린다고 이야기함. 면담 중에도 멍한 표정이거나 중얼거리는 모습 관찰됨.
- 면담 중 고개 숙인 자세를 유지하며 손톱을 뜯는 행동 관찰, 불안 호소(+)
- 스스로 약물 복용 중으로 퇴원 이후 5일간에 투약 중 점심 약 세 번을 미 투약 함. 면담 중 약물 복용에 대한 어려움 호소하며 투약시간을 잊어버릴 것에 대한 불안 있음.

〈주요 문제〉

1. 지속되는 증상관리에 대한 어려움
2. 자가 약물복용에 대한 스트레스

〈상담 결과 및 추후 계획〉

1. 지속되는 증상 대처법에 대한 개별교육 실시
2. 규칙적인 약물복용에 대한 방안 모색 및 적용(타이머를 이용한 약물 복용 시간 알리기)
3. 외래 시 약물 복용시간 변경관련 상의 예정

5

서비스 과정

➡ 정신건강사례관리시스템 적용예시 tip

① 개별상담

회원등록 번호 2018060100437 테스트

초기화

성 명	테스트	생별 연령	여자 37 세	등록일자	2018-06-01	최초 등록기간	M-센터
의료보장	의료급여1종	사례관리자		주 치 의		진 단 명	조현병
관리구분	집중 관리	최종관리일	2018-11-20	외래기관			
NO	사업구분	사정일자(ISP)	문제영역(ISP)	욕구목록(ISP)			
1	충충정신질환자관리사업	2018-11-20	정신건강영역	정신병적 증상			
2	충충정신질환자관리사업	2018-11-20	정신건강영역	약물관리			
3	충충정신질환자관리사업	2018-11-20	정신건강영역	약물(치료)정보			

개별상담

인쇄 저장

NO	상담일자	시간	본	시간	본	상담주제	상담자
1	2018-11-20	10 00	10	40		예시 2- 퇴원 후 증상 및 약물관리 체크(대상자)	
2	2018-11-20	10 00	10	40		예시 1- 퇴원 후 증상 및 약물관리 체크(대상자)	

문제영역: 욕구영역에 따라 상담주제 기록, ISP문제영역과 관련된 상담 진행
프로그램 명: 면담 중 대상자에게 개별교육을 실시하였을 경우 체크

+ 행 추가 - 행 삭제

상담자 상담시간 2018-11-20 10: 00 ~ 2018-11-20 10: 40 (40)분 소요
상담시간대 00 ~ 06 06 ~ 12 12 ~ 18 18 ~ 24

프로그램명 종종 프로그램 약물 및 증상관리현
문제영역 초기화 종종문제영역 정신건강영역 욕구항목 정신병적 증상

개별상담 대상 본인 가족
형태 전화 방문 내소 사이버 기타 부재
Rating A : 위험성 0. 해당없음. 절수 URS 개입후 URS
Rating B : 지지체계 0. 해당없음. 0 없음
Rating C : 핸즈노력 0. 해당없음.

상담주제 예시 1- 퇴원 후 증상 및 약물관리 체크(대상자)
SOAP에 따른 기록 방식
S: 집에 하루 종일 있었어요.
병원에서 퇴원 한 이후에 환경이 많이 들어 올기는 했는데... 그래도 불안해요.

파일첨부

다음 상담일자

상담 상세내용 예시 1

② 상세내용

SOAP에 따른 기록 방식

S: 집에 하루 종일 있었어요.
병원에서 퇴원 한 이후에 환경이 많이 들어 올기는 했는데... 그래도 불안해요.
약은 빼지지 않고 먹으려고 노력하고 있어요.
선생님, 약 먹는 걸 잊어버리면 어떻하죠?
약 먹는 걸 몇몇 잊어버렸는데 많이 불안했어요

O: 면담 중 증상거림 관찰, 고개를 숙인자세로 양손으로 손톱을 들는 행동 반복하는 등 anxiety(+). 15일에 7일치의 약을 받아왔으나 남은 2일치를 제외하고 점심 약 3개 남음.

A: 1.지속되는 증상 관리에 대한 어려움
2.자가 약물복용에 대한 스트레스

P: 1. 지속되는 증상 대처법에 대한 개별교육 실시
2. 규칙적인 약물복용에 대한 방안 모색 및 적용(타마를 이용한 약물 복용 시간 알리기)
3. 외래 시 약물 복용시간 변경 관련 상의 예정

상담 상세내용 예시2

① 상세내용

질식에 따른 서술형 기록

<주 호소 및 관찰 내용>

- 퇴원 이후 가정에서 외부 출입없이 지낸, 활동량 저조함.
- 일과 생활 간접적으로 활동이 줄었다고 이야기할, 연망 중에도 영한 표정을 짓거나 충돌거리는 모습 관찰됨.
- 면담 중 고개숙인 자세를 유지하여 손톱을 끌는 행동 관찰, 둘안 호소(+)
- 스스로 약을 복용 중심으로 퇴원 이후 5일간에 투약 출 정상 약 3회를 미투약 함, 면담 중 약을 복용에 대한 어려움 호소하며 투약시간을 맞이버린 것에 대한 불안 있음.

<주 주문>

- 1.지속되는 출상관리에 대한 어려움
- 2.자가 약을 복용에 대한 스트레스

<상담 결과 및 주후 계획>

- 1.지속되는 출상 대처법에 대한 개별교육 실시
2. 규칙적인 약물복용에 대한 둘안 묘사 및 적용(타미를 이용한 약을 복용 시간 알리기)
3. 외래 시 약을 복용시간 변경관련 상의 예정

② 자원조정

기록 tip

- 의학적 치료와 조율을 위한 주치의와의 정기적인 의사소통 및 복지서비스 연계, 자문 등 사례관리에 있어 직접적인 관련이 있는 지역사회 기관과의 모든 활동의 내용을 기입한다.

정신건강사례관리시스템 적용예시 tip

<상담 주제: 약물 복용시간 조정을 위한 주치의 면담 요청>

- 대상자 경과 및 주요문제: 병원에서 퇴원 후 외부 활동 없이 집에서 생활함. 증상이 간헐적으로 발현되나 일상생활을 유지하는데 어려움 없음. 스스로 약물 복용하는 것에 대한 걱정이 있으며 점심 약을 한 차례 잊어버린 이후 불안 호소하는 등 스트레스 있음을 전달함.
- 결과 및 요청사항: 대상자 외래 방문 시 약물 복용시간 변경과 관련하여 면담을 요청

③ 자원조정

회원등록번호 2018060100437 테스트

성명	테스트	성별 연령	여자 37 세	등록일자	2018-06-01	최초 등록기관	M-센터
의료보장	의료급여1종	주지의		외래기관		진단명	조현병
관리구분	집중 관리	최종관리일	2018-11-20				

NO	사업구분	사정일자(ISP)	문제행태(ISP)	욕구목록(ISP)
1	중독정신질환자관리사업	2018-11-20	정신건강병역	약물관리
2	중증정신질환자관리사업	2018-11-20	정신건강병역	정신병적 증상

상담주제

상담일자	시간	분	시간	분	상담주제	상담자
2018-11-20	11	00	11	20	약물 복용시간 조정을 위한 주치의 면담 요청	

상당자

관련기관	국립정신건강센터	상당시간	2018-11-20 11:00 ~ 2018-11-20 11:20 (20)분 소요	상당자	왕복이동시간	(분)
자원조정		형태	<input checked="" type="radio"/> 전화 <input type="radio"/> 방문 <input type="radio"/> 내소 <input type="radio"/> 사이버 <input type="radio"/> 기타	상급개입	<input type="radio"/> 비율집 <input checked="" type="radio"/> 출급	
		유형	<input checked="" type="radio"/> 자원활성 <input type="radio"/> 자원유지	문제행태	<input type="radio"/> 출증개입역 <input checked="" type="radio"/> 정신건강역	
				욕구목록	<input type="radio"/> 정신건강역 <input checked="" type="radio"/> 약물(지로)정보	

상당주제

약물 복용시간 조정을 위한 주치의 면담 요청

- 대상자 경과 및 주요문제 : 병원에서 퇴원이 후 외부 활동 없이 집에서 생활함. 증상이 간헐적으로 발현되나 일상생활을 유지하는데 어려움 없음. 스스로 약을 복용하는 것에 대한 걱정이 있다. 출상관련으로 차례 맞이버린 이후 출안 호소하는 등 스트레스 있음을 전달함.

- 결과 및 요청사항 : 대상자 외래 방문 시 약을 복용시간 변경과 관련하여 면담을 요청

(2) 사회재활 프로그램의 제공

- 지역 내 사회재활 프로그램을 실시하는 정신재활시설이 없는 경우
 - 지역 센터가 사회재활 프로그램을 실시하고 지방자치단체는 정신재활시설의 유치를 위해 적극 노력한다.
- 지역 내 사회재활 프로그램을 실시하는 정신재활시설이 있는 경우
 - 만성정신장애인의 사회재활 프로그램은 지역 내 정신재활시설로 연계하는 것을 원칙으로 한다.
 - 지역 센터는 정신재활시설과 차별화된 집단프로그램을 프로그램 단위로 구성하고 운영한다.
 - 지역 센터의 사회재활 프로그램은 지역주민의 요구도, 지역적 특수성, 지역 내 정신재활 시설의 프로그램 제공 정도 등에 따라 지역 센터에서 구성한다.

(3) 대상자 및 가족과의 협력

- 대상자 및 가족과의 공유
 - 욕구사정 및 개별서비스 계획 수립, 타 기관 연계 등 전반적인 사례관리 수행 과정에 대하여 대상자 및 가족과 공유한다.
- 대상자와 가족은 기본적으로 다음의 정보를 제공 받을 수 있어야 한다.
 - 사례관리자의 이름
 - 사례관리에 대한 설명
 - 사례관리를 통해 받을 수 있는 도움의 범위와 정도
 - 위기상황 발생 시 연락 할 수 있는 방법
 - 개별서비스계획과 재발예방계획 및 위기 대응 계획
 - 약물치료와 재활치료에 대한 전반적인 정보
 - 사례관리 전반에 대한 의사표시 방법

바. 점검 및 평가

(1) 점검

대상자의 사회적 기능에 해당하는 상태를 점검할 수 있도록 치료계획 회의, 사례검토회의를 통한 점검을 할 수 있도록 하는 것이 본 단계의 핵심이다.

각 지역 센터는 팀 접근을 통한 포괄적 사례관리 서비스를 제공하기 위하여 다음의 사례회의 형태를 지향한다. 센터 운영 형태에 따라 운영 형태는 달라질 수 있으나 이에 준하는 기본적 체계는 운영해야 한다.

▣ 일일 및 주간, 월간 사례회의

- ① 일일사례회의(Brief daily review meeting)를 통하여 위기개입이나 즉각적인 개입이 필요한 대상자 및 문제가 발생한 사례에 대한 개입방향을 논의한다.
- ② 주간사례회의(Weekly review meeting)는 특정 요일을 정하여 정기적으로 수행하고 정신 건강의학과 전문의가 필수적으로 참여하도록 한다. 집중관리 및 위기관리 대상자에 대한 개별 서비스 계획 수립내용을 팀원들과 공유하며, 특히 신규 등록자에 대한 팀 차원의 평가를 통해 초기 서비스 계획을 수립할 수 있도록 한다.
- ③ 월례사례회의(Monthly review meeting)에서는 문제 사례를 중심으로 심층적 사례분석을 수행한다.

▣ 사례운영회의

1. 상반기와 하반기에 각각 1회씩 사례운영회의를 실시한다.
2. 사례운영회의를 통하여 모든 등록관리 대상자에 대한 사례관리 계획과 경과 및 결과가 정기적으로 점검되어야 한다.

▣ 유관기관 사례회의

- 지역사회 차원에서의 포괄적 서비스 제공을 위해 지역사회 유관기관과의 사례회의를 정기적으로 진행해야 한다.(연 4회 이상 개최)

☞ 사례회의 운영 시 중요사항

- 대상자 등록여부 결정, ISP 수행과정 및 점검, 평가 및 종결 결정 등을 위해 필요한 경우 사례회의를 수시로 개최 할 수 있음.
- 대상자에 대한 서비스 목표설정 및 ISP 수립을 위한 개입 수준과 범위, 방향성 등이 공유되거나 논의되어야 함.

☞ 사례회의록 기록 tip

- 회의의 유형에 따라 공문 및 정신건강사례관리시스템/유틸리티/회의록 등록을 활용하여 기록한다.
- 내·외부 참석자 명단, 회의목적, 회의진행과정, 회의결과(수퍼비전 내용포함), 향후 계획 등을 기록한다.

(2) 평가

대상자의 기능 수준 및 삶의 질에 대한 만족도가 개선되고 있는지 평가하고 이에 대한 성공요인, 장애요인에 대한 분석을 통해 대상자의 재 사정, 계획의 재수립 단계를 거치는 것이 본 단계의 핵심이다.

이 단계를 통해 대상자는 사례관리 서비스 관리 구분에 변화가 발생할 수 있으며, 앞서 제시된 기준들에 의거하여 퇴록과 서비스 유예 등을 결정할 수 있다.

5

서비스 과정

〈표 2〉 사례관리 단계에 따른 개입방법과 정신건강사례관리시스템 적용

구분	주요 개입방법 및 수집 정보	정신건강 사례관리시스템
intake	<ul style="list-style-type: none"> 인적정보(이름, 성별, 나이, 진단명, 주소, 간략한 치료내용, 의뢰경로 등) 주요병력 및 주 호소, 문제 상황 가족력 여부 확인 사례관리 매뉴얼 상 intake sheet지 활용 	<ul style="list-style-type: none"> 접수상담 ► 접수상담
사정	<ul style="list-style-type: none"> 생애주기별 발달력 구체적인 치료력 및 입원력 주 호소 및 주요문제 약물정보 및 부작용 사회적 조사 (대상자의 일상생활, 사회적 자원 활용, 대인관계기능, 직업기능, 여가기능에 대한 사정) 가족의 인적정보 및 가족병력 대상자 및 가족의 욕구 파악 대상자의 강점, 한계점 파악 평가도구 활용 및 결과 기록 	<p>〈사정평가〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 직접서비스 ► 사정평가 <p>〈평가도구〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 직접서비스 ► 평가도구
계획	<ul style="list-style-type: none"> 대상자의 기본자원 및 현재 이용하고 있는 외부자원에 대한 정보 수집 계획 수행을 도울 수 있는 가족이나 그 외 사회적 지지체계에 대한 정보 수집 ISP 수립 템 상 욕구사정 도구를 이용하여 욕구사정 및 심각도 측정 	<ul style="list-style-type: none"> 직접서비스 ► ISP수립
개입	<p>〈직접적 개입〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 위기개입 개별상담 가족상담 및 지원 지역자원 연계(정신재활시설 및 공공기관 연계 등) 주치의와의 정기적 교류 유지 자립 지원 질환별 개별교육 주간재활(사회통합) 프로그램 참여 유도 	<ul style="list-style-type: none"> 직접서비스 intervention ► 개별상담 intervention ► 자원조정 intervention ► 그룹 프로그램

구분	주요 개입방법 및 수집 정보	정신건강 사례관리시스템
	<p>〈간접적 개입〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 센터에서 주최하거나 참여하는 각종 행사 및 체육대회, 송년회 등 	<ul style="list-style-type: none"> 직접서비스 intervention ► 그룹 프로그램
점검	<ul style="list-style-type: none"> 사례관리 계획에 따른 이행이 잘 되어가고 있는지에 대한 지속적인 평가 수행이 어려운 일에 대한 계획 및 전략 수정 갈등의 중재자 역할 수행 - 치료계획 회의, 사례검토회의를 통한 점검 슈퍼비전 내용 적용 및 기록 	<ul style="list-style-type: none"> 유탈리티 ► 회의록
평가	<ul style="list-style-type: none"> 정기적 평가 수행 평가 시 대상자와 가족 참여 재사정과 재평가의 결과는 향후 대상자에 대한 개입계획에 반영 <ul style="list-style-type: none"> 평가를 통해 재 사정 실시 및 기록 	<ul style="list-style-type: none"> 직접서비스 ► 사정평가 직접서비스 ► intervention ► 그룹 프로그램

중독정신건강 표준 사례관리 매뉴얼





사례관리서비스 수퍼비전

6

사례관리서비스 수퍼비전

1) 목적 및 필요성

- 수퍼비전은 사례관리 서비스 질 향상, 대상자의 문제 해결 지원, 사례관리자의 전문적 성장을 위한 인적 자원 개발방법중 하나이다.
- 사례관리서비스의 강도, 질, 직·간접 서비스의 비중이나 중요도는 사례관리자의 권한과 자율성에 따라 편차가 큼으로 높은 수준의 지속적인 수퍼비전이 필요하다.
- 수퍼비전의 궁극적인 목적은 효과적이고 효율적인 사례관리서비스의 제공이다.
 - 사례관리서비스의 질 향상
 - 대상자의 문제 해결
 - 사례관리자의 전문적 성장
 - 사례관리자의 동기부여
- 수퍼비전을 통해 교육과 훈련, 소진예방, 정체성 확립 등을 제공하여야 한다.

2) 수퍼비전의 원칙

- 공식화: 기관의 공식 업무로 지정하여 사례관리 업무를 하는 직원 뿐만 아니라 전체 직원에게도 공식적으로 제공해야 한다.
- 구조화: 시간, 장소, 유형, 횟수 등 수퍼비전의 구조를 갖추어서 제공한다.
- 정규화: 1회성이 아닌 정규업무로 정기적이고 지속적으로 일관성 있게 제공한다.
- 개별화: 사례관리자 각 개인의 특성에 기초하여 수퍼비전을 제공하는 것을 의미한다. 여기서 수퍼바이저와 슈퍼바이지의 상호작용 관계가 중요하다.
- 상호교류중심화: 투명하고 명확한 의사소통을 바탕으로 일방적이 아닌 양방향 의사소통하는 것을 의미한다. 언어적, 비언어적 의사소통을 투명하고, 명확, 분명하게 교류하는 것이 바람직하다.

3) 수퍼바이저의 자격 및 역할

- 수퍼바이저 자격
 - 각 기관의 센터장 또는 부 센터장
 - 사례관리 현장에서 5년 이상의 경력자 또는 팀장급 이상

- 수퍼바이저 역량
 - 정신건강서비스 체계에 대한 이해
 - 사례관리서비스 업무에 대한 전반적인 이해
 - 사례관리서비스 개입 및 평가 방법에 대한 지식
 - 개별 또는 그룹 프로그램 계획, 실행, 효과성 평가 제반 지식
 - 수퍼비전 및 리더십 관련 지식

- 수퍼바이저와 사례관리자와의 관계
 - 신뢰 형성
 - 상호 존중 및 이해
 - 긍정적 의사소통

- 조직: 사례관리업무가 조직운영체계를 기반으로 운영되는 것과 같이 수퍼비전도 명확한 규정과 절차를 마련하여 진행한다.

4) 수퍼비전 내용

- Kadushin(1974)는 사례관리 업무수행에 있어서 지지, 조정, 강화, 평가하도록 권유를 받은 수퍼바이저는 서로의 긍정적인 관계 속에서 상호작용함으로써 교육적, 행정적, 지지적 수퍼비전 기능을 수행하여야 한다고 하였다.

(1) 행정적 수퍼비전: 조직의 업무환경을 조성하고 조직구조에서 사례관리자를 도울 수 있는 기관 자원에 대한 접근과 효율적으로 이용할 수 있도록 돋는 것을 말한다.

- 관리 및 조정: 사례관리자배치, 업무분장, 조정 및 평가
- 의사소통: 소통, 정보처리
- 변화: 사례관리 운영체계를 위한 변화매개, 지역사회연계
- 옹호: 내적 옹호, 외적 옹호, 행정적 완충

6

사례관리서비스 수퍼비전

(2) 교육적 수퍼비전: 사례관리 역량강화를 위한 지식, 훈련 제공은 다음 내용에 초점을 둔다.

- 위기 개입
- 다양한 증상과 욕구를 가진 대상자에 대한 사정과 개입
- 국가 정신건강정책
- 정신건강복지지원법, 사례관리서비스 운영관련 법안
(국민기초생활보장법, 아동학대 범죄 처벌 특례법, 개인정보보호법 등)
- 지역사회 보건복지 지원 이해와 활용
- 문제 사례에 대한 사례관리 수행
- 사례관리자 안전 및 윤리관련
- 타 직역에 대한 이해 및 협력

(3) 지지적 수퍼비전: 사례관리는 사례관리자 개인의 도구적 측면이 강조되기 때문에 업무 수행 과정에서 발생하는 업무 긴장, 갈등, 소진을 조정하기 위해 필요하다. 이를 위하여 다음과 같은 내용을 다루어야 한다.

- 긴장관리
- 피드백
- 상호존중: 신뢰, 배려, 개방성



사례관리 윤리와 대상자 권리

사례관리는 전문지식, 기술, 가치에 기반함에 있어서 윤리는 첫 번째 요소이다. 따라서 사례 관리자는 윤리에 대한 이슈 관련된 질문을 늘 제기하여야 하며, 민감하게 반응하여야 한다.

1) 대상자 동의에 기반한 사례관리 제공

- 사례관리에서 대상자는 궁극적으로 자신의 자기결정권을 존중받을 권리가 있다. 그러므로 사례 관리는 대상자의 동의에 기반해서 제공되어야 하고 동의서는 문서화되어야 한다. 만일 대상자가 동의하지 않는 경우 정신과적 증상의 심각성이 대상자의 자기결정권보다 우선한다고 판단되고, 가족이 사례관리에 동의할 경우는 가족의 동의하에 사례관리를 제공한다.
- 사례관리 활동내용은 개별서비스계획, 경과기록 등은 정신건강사례관리시스템을 통해 입력 및 저장되어야 한다.
- 사례관리 활동내용은 사례관리자와 대상자의 협의를 통해 합의된 장기 목적에 대해 논리적 이면서도 명확하게 관련되어 있어야 한다.

2) 개별 사례관리 계획(ISP) 수립 과정에 참여할 권리

- 대상자는 치료받을 권리와 더불어 자신의 치료 계획에 참여하고, 사례관리 서비스 제공에 사례 관리자와 함께 참여할 수 있는 권리도 있다.
- 사례관리자는 대상자의 자기 원조의 힘을 인정하고 그들의 능력을 강화할 수 있는 서비스를 찾고 이용하도록 도우면서 사례관리 활동에 대한 참여를 격려해야 할 것이다.
- 대상자의 기대와 욕구를 정기적으로 사정하여 그들의 참여과정을 계속적으로 보장해야 한다.

3) 비밀보장

- 사례관리자는 사례관리 대상자들과 관련된 정보에 대한 비밀을 보장해 주어야 한다.
- 사례관리자는 서비스를 제공하는 과정에서 대상자에 대한 정보를 다른 사람들과 불필요하게 공유하지 않아야 한다.

- 사례관리자는 필요한 정보만을 모으는 데에 중점을 두어야 한다. 다음과 같은 사항을 사례 관리자와 대상자 모두 이해하고 있는지에 대해 명확하게 인식해야 한다.
 - 어떠한 정보를 왜 알아야만 하는지
 - 어떠한 내용이 철저히 비밀에 부쳐져야 하는지
 - 그 정보가 어떻게 이용될 것인지
 - 대상자는 말하지 않을 권리가 있다.
- 대상자와 관련된 정보를 다른 기관으로부터 가져와야 할 경우, 사례관리자는 대상자에게 정보가 왜 필요한지를 설명한 후 동의를 얻어야 한다.
- 사례관리자는 사례관리 초기에 대상자들에게 비밀보장이 제한될 경우가 생길 수 있음을 설명 해야 한다. 즉, 비록 비밀보장이 원칙이지만 완전한 비밀보장의 한계에 대해 대상자와 정직하게 의사소통하는 것이 중요하다.
- 사례관리자가 팀원 및 가족과 정보를 공유할 경우 대상자에게 어떤 정보를 줄 것인지에 대해 미리 알리고 동의를 구하도록 한다.
- 사례관리자는 비밀보장에 관한 문제와 이슈에 관해 수퍼바이저와 항상 상의해야 한다.
- 다음의 경우에 한하여 비밀보장 원칙에 예외를 둘 수 있다.
 - 등록대상자가 자·타해의 위험이 있을 때
 - 성인 혹은 아동에 대한 학대, 방임, 착취의 가능성이 있을 때
 - 기관 및 지역평가를 위한 익명의 평가자료 제출 시
 - 수퍼비전을 목적으로 수퍼바이저와 대상자에 대해 상의할 때

4) 사례관리 내용 및 사례관리자에 대한 선택의 자유

- 대상자는 자신에게 제공되는 사례관리 내용에 대한 의사표현을 자유롭게 할 수 있어야 한다.
- 지역정신건강복지센터의 사례관리는 기본적으로 행정구역에 기반하여 사례관리자가 배정되지만, 대상자는 담당 사례관리자를 직접 선택할 수 있는 자유도 있다. 대상자가 담당 사례관리자의 변경을 희망하는 경우, 팀 회의를 통해 사례관리자의 변경이 대상자의 사례관리에 유익을 주는 것으로 판단되면 사례관리자를 변경하도록 한다.
- 이 과정에서 사례관리자는 대상자가 자기 결정권을 올바로 행사할 수 있도록 돕고, 자신의 선택에 대한 최대한의 자기책임성을 성취하도록 해야 한다.

5) 사회적 약자, 소수자 및 다문화 가정에 대해 민감한 서비스 제공

- 사례관리자는 대상자의 성별, 연령, 장애, 인종, 문화, 신조 및 지향하는 성에 관한 편견과 차별을 반영하는 언행을 해서는 안 되고, 다른 문화를 가지고 있는 대상자의 개별성과 독립성을 존중해야 한다.
- 대상자가 가지고 있는 문제는 대상자와 그들의 가족, 그들의 문화 속에서 보아야 함을 인식해야 한다. 따라서 의도된 목표에 도달하기 위해서는 대상자의 문화를 고려한 문제 해결 방법과 행동을 설정해야 한다.
- 사례관리자는 자신이 가진 편견, 고정관념, 선입견을 인식하고 있어야 한다.
- 사례관리자는 대상자들의 권리 존중과 공평한 대우를 위해 그들을 대변하고 옹호해주어야 한다. 또한 사례관리자는 낙인감소와 사회통합을 위해 노력해야 한다.

6) 이중관계

- 사례관리자는 대상자들과 건강한 관계를 유지하도록 노력해야 한다. 혼란스럽고 다중적인 관계, 사례관리를 위한 관계의 한계를 초과하는 개입, 경제적, 이성 관계 등의 상황이 발생해서는 안 된다.

7) 의사결정과정

- 대상자들의 의사를 존중하고 그들에게 결정권을 주는 것에 딜레마가 생길 수 있다. 대상자가 선택한 대안이 문제 해결에 최선이 아닐 경우이거나, 대상자들이 자신의 안정과 욕구 충족을 위하여 규범이나 법을 어기는 경우 등 그에게 결정권을 맡기기가 어려운 경우가 생긴다.
- 이러한 문제를 해결하기 위해서, 사례관리자는 무엇이 대상자에게 가장 도움이 되는지, 무엇이 가장 윤리적으로 옳은 것인지 그리고 자기가 속한 기관의 지침을 잘 따르고는 있는지를 끊임없이 생각해 보아야 할 것이다.



부록

➡ 부록 1: 단기개입

➡ 부록 2: 평가도구

- 한국어판 위험 음주자 선별도구(AUDIT-K)
- 변화준비도 질문지(RCQ)
- 한일병식척도(HAIS)
- 우울척도(CES-D)
- 인터넷게임중독선별도구(IGUESS)
- 병적도박문제 선별을 위한 한국형 NODS-개정판(K-NODS-R)
- 병적도박문제 선별을 위한 한국형 NODS-자가보고(K-NODS-SA)

단기개입

1) 상담 및 단기개입대상자 기준

- 등록관리 대상은 아니지만 정기적인 평가와 점검이 필요한 경우
- 미등록 상태이지만 중독문제 존재
- 등록대상자 기준에 부족
- SBIRT(Screening Brief Intervention Referral Treatment) 적용

➡ 단기치료(SBIRT;Screening Brief Intervention Referral Treatment)

- 일반시민을 대상으로 중독문제유형에 따라 고위험자를 조기에 발굴하여 이들에게 적절한 치료적 개입 혹은 전문기관으로 의뢰가 진행되도록 하는데 목적을 둔다.

동기부여

중독문제
재선별 및
평가

피드백 제공

변화단계 사정
치료목표설정과정에 대한
요약 및
종결

2) 단기개입 서비스 흐름도



• 조기선별

- 지역사회 주민들에 대한 고위험 중독선별검사 시행
- 일반인을 대상으로 중독폐해예방 캠페인 및 선별상담 진행
- 초·중·고등학교, 대학교 및 직장에서의 조기선별
- 사회규범위반 시 중독 고위험 의심자 선별
(주취자, 가정폭력, 음주교통사고, 응급실 방문 만취자 등)

3) 질환별 집중 단기개입 구성

▣ 문제성 음주의 선별과 단기개입(SBIRT-AC)

- 정의: 음주패턴이 위험 음주 수준인 문제성 음주를 대상으로 제공하는 절주(혹은 단주)프로그램이다.
- 목적
 - ① 과도한 음주로 인해 발생한 폐해와 그 결과를 인식하도록 한다.
 - ② 과도한 음주 행동에 변화를 계획하거나 전문가의 도움을 받도록 격려한다.
- 대상: 음주 패턴의 위험 수준을 AUDIT-K를 이용하여 선별한 결과 위험수준 이상의 문제성 음주자로 판단되는 자
- 구성
 - ① 1회기 초기관계 형성 및 문제점 인식
 - 의뢰과정, 과거음주력, 음주와 관련된 문제 등 개인력을 사정한다.
 - 세부 음주력 조사 및 그에 따른 피드백을 제공한다.
 - 음주력 기록 및 확인
 - 음주에 따른 사회, 직업적, 법적, 가정문제, 경제적 문제 확인
 - RCQ를 활용하여 변화단계 확인

- 신체 및 정신적 질환 혹은 증상, 동반여부에 대해 파악한다.

- 동반 신체 및 정신문제 파악
- HAIS을 활용하여 병식수준 파악
- 동반되는 우울증상 평가

- 절주 동기 유발 및 자발적인 목표 설정 지시한다.

- 음주 일지 작성법 소개 및 기타 과제를 부여한다.

② 2회기 절주(혹은 금주)의 동기 확립 및 실천

- 음주의 장단점을 파악하여 절주(혹은 금주)동기를 형성하고 자발적인 목표를 설정한다.

- 음주의 이득과 손실에 대해 파악한다.

- 고위험 상황확인 및 대처기술 훈련을 진행한다.

- 갈망감에 대한 대처
- 음주 거절 훈련

- 음주 일지 재교육 및 기타 과제를 부여한다.

③ 3회기 절주(혹은 금주) 유지

- 음주일지 및 변화의 단계를 재확인하고 피드백을 함으로써 절주(혹은 금주) 경과를 확인한다.

- 대상자 면담 시 예기치 못한 실수에 대한 대처방법에 대해 이야기 한다.

- 주기적인 향후관리의 필요성을 강조하고 지속적 노력에 대해 지지한다.

 인터넷/게임 중독 선별과 단기개입(SBIRT-IAD)

• 정의: IGUESS 잠재적 위험군 이상에 해당되는 사람들을 대상으로 3회기의 집중적인 단기 개입을 제공하는 프로그램이다.

• 목적

- ① 인터넷/게임 중독으로 인해 발생한 폐해와 그 결과를 인식하도록 돕는다.
- ② 인터넷/게임 행동에 변화를 계획하거나 전문가의 도움을 받도록 격려한다.

• 대상: IGUESS상 잠재적위험군 이상

• 구성

① 1회기 자기이해

- 게임경향을 통해 자신이 게임을 통해 추구하는 감정을 보다 분명하게 이해시킨다.

분류	진행방법	소요시간
도입	<ol style="list-style-type: none"> 1. 대상자에게 상담이 시작되었음을 알린다. 2. 현재 기분에 대해 질문하고 격려 및 지지한다. 	
수행	<ol style="list-style-type: none"> 1. 게임과 관련된 개인력을 파악한다. 2. 게임유형* 및 특성에 대해 파악하고 적절한 치료방안을 도출한다. 게임유형: 성취형, 탐색형, 사교형, 분노형 3. 재미, 돈, 친구, 명예 등의 보상 중 대상자의 중요순위를 파악한다. <p> 면담tip</p> <ul style="list-style-type: none"> • 평가도구 결과지를 바탕으로 게임사용에 초점을 두어 면담을 진행한다. • 게임의 하위 유형을 평가하기 위해 다음과 같은 항목을 중점으로 탐색한다. <ul style="list-style-type: none"> - 주로 하는 게임(MMORPG, RTS, FPS 등) - 게임 이용기간과 레벨 - 게임을 시작한 계기(친구소개, 본인관심, 광고, 아이템 거래 등) - 게임 캐릭터와 그 캐릭터를 정한 이유 - 주로 게임하는 장소와 이유 - 게임에 대한 흥미 및 목표 - 아이템 거래 여부 - 게임 계정과 주민번호 및 게임 등급 인지 - 인터넷 게임에 대한 태도 	
마무리	<ol style="list-style-type: none"> 1. 전체 내용 요약 및 정리, 다음 상담계획을 수립한다. 2. 대상자를 격려하고 지지한다. 	

② 2회기 변화 전략

- 결과 예측을 통한 변화 전략을 예측한다.
- 게임과 관련된 결정저울 활동을 실시한다.
 - 게임을 중독적으로 사용하고 있는 자신의 현재 상태, 긍정적·부정적인 면을 이야기하도록 한다.
 - 자신의 현재 게임사용 패턴에 대한 좋은 점을 무엇인지 이야기하도록 한다.
 - 게임으로 인한 나쁜 점보다 좋은 점에 대해 먼저 질문한다.
 - 결정저울 활동을 통해 게임에 대한 양가감정의 장점과 단점을 동시에 볼 수 있도록 한다.
- 인생극장 조절 인생 활동을 실시한다.
 - 변하지 않고 지금처럼 게임을 계속하면서 살아갈 인생과 변화를 결정하고 게임을 조절하면서 살아갈 인생을 서로 비교할 수 있도록 한다.
 - 각 인생의 주요 사건들에 대해 탐색하고 그 때 그 모습에 머물면서 충분히 그 때의 감정을 느껴볼 수 있도록 한다.
 - 인생에 대한 이야기를 나눌 때는 명확한 기간을 설정하고 이야기 나누는 것이 도움이 된다.

③ 3회기 조절력 강화

- 기적 상황과 조절상상을 통해 아주 구체적으로 조절하면서 지낼때의 정서적 경험과 대처 방안을 대상자가 더 직접적으로 체험할 수 있게 도와준다.
 - 역기적 질문하기를 활용한다.
- 인터넷 게임 없는 생활을 상상하고 이에 따라 자신이 대처할 수 있는 대안적 활동을 자연스럽게 발굴하고 상상할 수 있다.
 - 대상자가 자신의 문제를 구체적으로 인식하고 무엇이 변화해야 하는지를 명백히 밝혀낼 수 있도록 돋는다.
- 게임조절 계획을 수립한다.
 - 게임 쉬는 날에 대한 구체적인 계획을 수립한다,

 문제성 도박의 선별과 단기개입(SBIRT-PG)

- 정의: 중독평가 도구 상 중위험군 이상에 해당되는 사람들을 대상으로 3회기 집중적인 단기 개입을 제공하는 프로그램이다
 - 목적
 - ① 도박으로 인해 발생한 폐해와 그 결과를 인식하도록 돋는다.
 - ② 도박 행동에 변화를 계획하거나 전문가의 도움을 받도록 격려한다.
 - 대상: 내성과 속임 등이 나타나고 조절 능력을 일부 상실하여 도박으로 인한 폐해의 위험을 경험하고 있는 중독평가 도구 상 중위험군 이상에 해당되는 자
 - 구성
 - ① 1회기 대상자의 도박행동 이해하기
 - 대상자가 도박하는 이유(동기)를 파악한다.
 - 도박이 대상자의 인생에 미친 영향을 파악한다.
 - 도박의 이득과 단도박의 이득을 비교한다.
 - ② 2회기 도박과 문제성 도박에 대해 정확히 알기
 - 도박과 문제성 도박을 이해한다.
 - 도박의 중독성과 도박중독의 개념을 이해한다.
- 도박이란? 불확실성에 돈을 거는 행위, 기술이 필요할 수도 있으나 확률에 의해 결과가 결정된다.
 - 문제성 도박이란?
 - 도박으로 인해 여러 영역에 문제가 생기는 경우를 말한다.
 - 베팅 액수나 횟수가 증가하거나 도박 행동 중단 시 화가 나거나 불안한 금단 증상이 나타나고 도박으로 인해 경제적, 사회적, 심리적, 가정적 문제가 반복되어도 조절하거나 중단하지 못하는 상태이다.

③ 3회기 변화를 결심하고 계획을 실행하기

- 변화단계를 이해하고 적용한다.
- 고위험 상황을 파악하고 대처방법을 마련한다.
- 계획실행에 대한 평가를 시행하고 향후 계획을 수립한다.

한국어판 위험 음주자 선별도구 (AUDIT-K)

이름(성별)		생년월일		실시일	
--------	--	------	--	-----	--

다음의 각 문장을 읽고, 자신에게 알맞은 답변에 표 해주시기 바랍니다.

	문 항	0점	1점	2점	3점	4점
1	술을 얼마나 자주 마십니까?	전혀 마시지 않는다	한달에 한번 미만	한달에 2~4회	1주일 에 2~3회	1주일 에 4회 이상
2	평소 술을 마시는 날 몇잔 정도나 마십니까?	1~2잔	3~4잔	5~6잔	7~9잔	10잔 이상
3	한번 술을 마실 때 소주 1병 또는 맥주 4병 이상의 음주는 얼마나 자주 하십니까?	전혀 없다	한달에 1번 미만	한달에 한번	일주일 에 한번	매일 같이
4	지난 1년간 술을 한번 마시기 시작하면 멈출 수 없다는 것을 안 때가 얼마나 자주 있었습니까?	전혀 없다	한달에 1번 미만	한달에 한번	일주일 에 한번	매일 같이
5	지난 1년간 당신은 평소 같으면 할 수 있었던 일을 음주 때문에 실패한 적이 얼마나 자주 있었습니까?	전혀 없다	한달에 1번 미만	한달에 한번	일주일 에 한번	매일 같이
6	지난 1년간 술을 마신 다음날 아침에 일 나가기 위해 다시 해장술이 필요했던 적이 얼마나 자주 있었습니까?	전혀 없다	한달에 1번 미만	한달에 한번	일주일 에 한번	매일 같이
7	지난 1년간 음주 후에 죄책감이 들거나 후회를 한 적이 얼마나 자주 있었습니까?	전혀 없다	한달에 1번 미만	한달에 한번	일주일 에 한번	매일 같이
8	지난 1년간 음주 때문에 전날 밤에 있었던 일이 기억나지 않았던 적이 얼마나 자주 있었습니까?	전혀 없다	한달에 1번 미만	한달에 한번	일주일 에 한번	매일 같이
9	음주로 인해 자신이나 다른 사람이 다친 적이 있었습니까?	없었다	있지만, 지난 1년간에는 없었다 (2점)		지난 1년간 있었다 (4점)	
10	친척이나 친구, 또는 의사가 당신이 술 마시는 것을 걱정하거나 술끊기를 권유한 적이 있습니까?	전혀 없다	있지만, 지난 1년간에는 없었다 (2점)		지난 1년간 있었다 (4점)	
각 칸별로 점수를 더해주세요						
총점						

척도명	한국어판 위험 음주자 선별도구 (Alcohol Use Disorder Identification Test-Korean : AUDIT-K)																											
출처	조근호, 채숙희, 박애란, 이해국, 신임희, 민성호(2009). 위험 음주자의 선별을 위한 한국어판 Alcohol Use Disorders Identification Test(AUDIT-K)의 최적 절단값. J. Korean Academy of Addiction Psychiatry, 13(1), 34-40																											
대상	성인																											
측정내용	위험음주자의 조기발견 및 중재를 위해 음주량, 음주행위, 음주형태, 정신-사회적 문제 등의 문항으로 구성																											
총문항수	10문항																											
절단점수	<ul style="list-style-type: none"> 남: 10점 여: 6점 																											
소척도	없음																											
결과해석	<table border="1"> <thead> <tr> <th>성별</th> <th>점수</th> <th>분류</th> <th>설명예시</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">남</td> <td>0-9</td> <td>정상음주</td> <td>'정상음주군'에 속하고 있으며, 비교적 건강하고 안전한 음주 습관을 가지고 있습니다.</td> </tr> <tr> <td>10-19</td> <td>위험음주</td> <td>'위험음주군'으로 음주에 대한 단기개입과 지속적인 모니터링이 필요합니다.</td> </tr> <tr> <td>20 이상</td> <td>알코올사용장애</td> <td>알코올 사용장애 진단척도 결과, '사용장애추정군'으로 신체 증상, 불안, 불면, 사회부적응, 우울 등 증상이 나타날 수 있으므로 세심한 관심과 전문가의 치료적 개입이 필요합니다.</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">여</td> <td>0-5</td> <td>정상음주</td> <td>'정상음주군'에 속하고 있으며, 비교적 건강하고 안전한 음주 습관을 가지고 있습니다.</td> </tr> <tr> <td>6-9</td> <td>위험음주</td> <td>'위험음주군'으로 음주에 대한 단기개입과 지속적인 모니터링이 필요합니다.</td> </tr> <tr> <td>10 이상</td> <td>알코올사용장애</td> <td>알코올 사용장애 진단척도 결과, '사용장애추정군'으로 신체 증상, 불안, 불면, 사회부적응, 우울 등 증상이 나타날 수 있으므로 세심한 관심과 전문가의 치료적 개입이 필요합니다.</td> </tr> </tbody> </table>				성별	점수	분류	설명예시	남	0-9	정상음주	'정상음주군'에 속하고 있으며, 비교적 건강하고 안전한 음주 습관을 가지고 있습니다.	10-19	위험음주	'위험음주군'으로 음주에 대한 단기개입과 지속적인 모니터링이 필요합니다.	20 이상	알코올사용장애	알코올 사용장애 진단척도 결과, '사용장애추정군'으로 신체 증상, 불안, 불면, 사회부적응, 우울 등 증상이 나타날 수 있으므로 세심한 관심과 전문가의 치료적 개입이 필요합니다.	여	0-5	정상음주	'정상음주군'에 속하고 있으며, 비교적 건강하고 안전한 음주 습관을 가지고 있습니다.	6-9	위험음주	'위험음주군'으로 음주에 대한 단기개입과 지속적인 모니터링이 필요합니다.	10 이상	알코올사용장애	알코올 사용장애 진단척도 결과, '사용장애추정군'으로 신체 증상, 불안, 불면, 사회부적응, 우울 등 증상이 나타날 수 있으므로 세심한 관심과 전문가의 치료적 개입이 필요합니다.
성별	점수	분류	설명예시																									
남	0-9	정상음주	'정상음주군'에 속하고 있으며, 비교적 건강하고 안전한 음주 습관을 가지고 있습니다.																									
	10-19	위험음주	'위험음주군'으로 음주에 대한 단기개입과 지속적인 모니터링이 필요합니다.																									
	20 이상	알코올사용장애	알코올 사용장애 진단척도 결과, '사용장애추정군'으로 신체 증상, 불안, 불면, 사회부적응, 우울 등 증상이 나타날 수 있으므로 세심한 관심과 전문가의 치료적 개입이 필요합니다.																									
여	0-5	정상음주	'정상음주군'에 속하고 있으며, 비교적 건강하고 안전한 음주 습관을 가지고 있습니다.																									
	6-9	위험음주	'위험음주군'으로 음주에 대한 단기개입과 지속적인 모니터링이 필요합니다.																									
	10 이상	알코올사용장애	알코올 사용장애 진단척도 결과, '사용장애추정군'으로 신체 증상, 불안, 불면, 사회부적응, 우울 등 증상이 나타날 수 있으므로 세심한 관심과 전문가의 치료적 개입이 필요합니다.																									
저작권	<ul style="list-style-type: none"> 저작권: Thomas Babor & WHO 2차: 조근호 																											
사용승인 여부	상업적 목적이 아닌 경우 별도의 저자 승인없이 출처표기하고 사용 가능. 그러나, 저작권법의 보호를 받는 저작물이므로 온라인상 혹은 타인에게 배포, 복제, 변형하고자 할 때는 저자의 승인 필요.																											
비용	비상업적 목적으로 사용시 무료																											
구입처	해당없음																											

변화 준비도 질문지 (RCQ)

성 별	남 여	연 령		실시일
-----	-----	-----	--	-----

다음은 귀하가 현재 자신의 술 마시는 습관에 관하여 느끼시는 방식입니다. 어느 정도로 동의하거나 동의하지 않으시는지 해당되는 한 곳에 표를 해주십시오. 술을 덜마신다는 것은 술을 전혀 안 마시는 것까지 포함하는 넓은 의미로 이해하고 답하여 주십시오.

	문항	전혀 동의 안함	동의 안함	모름	동의함	매우 동의함
1	나는 술을 너무 많이 마신다고 생각하지 않는다.	-2	-1	0	1	2
2	나는 술을 전보다는 덜 마시려고 노력하고 있다.	-2	-1	0	1	2
3	나는 술 마시는 것을 좋아한다. 그러나 너무 많이 마실 때가 있다.	-2	-1	0	1	2
4	술을 반드시 줄여야 한다는 생각이 들 때가 있다.	-2	-1	0	1	2
5	술 문제에 대하여 생각하는 것은 시간낭비이다.	-2	-1	0	1	2
6	나는 최근에 술 마시는 습관을 바꾸었다.	-2	-1	0	1	2
7	술 마시는 습관을 바꾸기 위해서 노력한다고 말하기는 쉽다. 그러나 나는 변하기 위해서 실제로 무엇인가를 하고 있다.	-2	-1	0	1	2
8	나는 술을 덜 마실 것을 고려해야 할 단계에 와 있다.	-2	-1	0	1	2
9	내가 술을 마심으로써 문제가 생길 때가 있다.	-2	-1	0	1	2
10	나는 술 마시는 습관을 바꾸는 것에 관해 생각할 필요가 없다.	-2	-1	0	1	2
11	나는 지금 술 마시는 습관을 실제로 바꾸고 있는 중이다.	-2	-1	0	1	2
12	술을 덜 마신다는 것이 내게는 의미없는 일이다.	-2	-1	0	1	2

각 문항에 대한 반응을 아래 칸에 똑같이 기록한 후, 결과를 산출하십시오.

					QUICK	REFINED		
소척도명	문항번호				합계	변화단계	부호	변화단계
숙고전단계	1	5	10	12				
숙고단계	3	4	8	9				
실행단계	2	6	7	11				

척도명		Readiness To Change Questionnaire (RCQ)																
출처		<ul style="list-style-type: none"> 유채영. 문제음주자의 변화동기에 관한 연구-변화전략 수립을 위한 동기유형 분석을 중심으로. 2000, 서울대학교 대학원 박사학위논문. Nick Heather and Stephen Rollnick. Readiness to Change Questionnaire : User's Manual(revised version). 1993. National Drug and Alcohol Research Centre. Technical Report No.19. 																
대상		성인(음주문제로 방문하지 않았으나 과음주가 의심되는 사람)																
측정내용		문제음주 행동에 대한 변화 단계 혹은 변화 동기																
총문항수		12문항																
절단점수		해당없음																
소척도	소척도명		문항구성		정의													
	전숙고단계 (Precontemplation: PC)		1, 5, 10, 12		<ul style="list-style-type: none"> 6개월 이내에 활동을 시작할 의사가 없음 문제인식에 비자발적이고, 변화 필요성을 심각하게 생각하지 않음 													
	숙고단계 (Contemplation:C)		3, 4, 8, 9		<ul style="list-style-type: none"> 6개월 이내에 활동을 시작할 의사가 있음 변화에 대한 양가감정을 갖고 있으나 해결책에 초점을 맞추기 시작함 													
	실행단계 (Action:A)		2, 6, 7, 11		<ul style="list-style-type: none"> 6개월 이내에 행한 명백한 행동변화 자신의 행동과 경험, 환경의 수정을 실행함 													
결과해석	<p> 채점규칙</p> <ol style="list-style-type: none"> 동점규칙: 변화는 숙고전-숙고-실행 순으로 진행된다고 보고 우측에 있는 척도가 우세한 것으로 결정. 예) 숙고전-숙고-실행의 점수가 각각 -7, +5, +5라면 실행단계로 결정, -3, -3, -4라면 숙고단계로 결정, +1, -2, +1이라면 실행단계로 결정. 무응답점수: 한 문항만 무응답인 경우 나머지 세 문항 점수의 평균을 부여하고 합을 구함. 무응답이 두 문항 이상인 경우는 계산할 수 없고 무효파일로 간주함 <p>〈Quick Method〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 가장 높은 점수를 받은 소척도로 현재 속한 변화단계를 결정 시간이 촉박할 경우만 사용 <p>〈Refined Method〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 세 척도 점수부호를 기록하여 아래 표에서 어디에 해당하는지 확인 																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">패턴</th> <th rowspan="2">프로 파일명</th> <th rowspan="2">해석</th> </tr> <tr> <th>전 숙고</th> <th>숙고</th> <th>실행</th> </tr> </thead> </table>				패턴			프로 파일명	해석	전 숙고	숙고	실행						
패턴			프로 파일명	해석														
전 숙고	숙고	실행																
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>무효</td> <td>불성실한 응답, 부주의, 문항의 의미를 이해하지 못함</td> </tr> <tr> <td>+</td> <td>+</td> <td>-</td> <td>무효</td> <td>불성실한 응답, 부주의, 문항의 의미를 이해하지 못함</td> </tr> <tr> <td>+</td> <td>-</td> <td>+</td> <td>무효</td> <td>불성실한 응답, 부주의, 문항의 의미를 이해하지 못함</td> </tr> </tbody> </table>				+	+	+	무효	불성실한 응답, 부주의, 문항의 의미를 이해하지 못함	+	+	-	무효	불성실한 응답, 부주의, 문항의 의미를 이해하지 못함	+	-	+	무효	불성실한 응답, 부주의, 문항의 의미를 이해하지 못함
+	+	+	무효	불성실한 응답, 부주의, 문항의 의미를 이해하지 못함														
+	+	-	무효	불성실한 응답, 부주의, 문항의 의미를 이해하지 못함														
+	-	+	무효	불성실한 응답, 부주의, 문항의 의미를 이해하지 못함														

	패턴			프로 파일명	해석
	전 숙고	숙고	실행		
	+	-	-	전숙고	<ul style="list-style-type: none"> 6개월 이내에 활동을 시작할 의사가 없음 문제인식에 비자발적이고, 변화 필요성을 심각하게 생각하지 않음
	-	+	+	준비 (숙고> 실행)	<ul style="list-style-type: none"> 30일내에 활동을 시작할 의사가 있음 변화의지와 결심을 표명, 의사결정과 활동 계획함
	-	+	+	실행 (숙고≤ 실행)	<ul style="list-style-type: none"> 6개월 이내에 행한 명백한 행동변화 자신의 행동과 경험, 환경의 수정을 실행함
	-	+	-	숙고	<ul style="list-style-type: none"> 6개월 이내에 활동을 시작할 의사가 있음 변화에 대한 양가감정을 갖고 있으나 해결책에 초점을 맞추기 시작함
	-	-	+	사기	<ul style="list-style-type: none"> 명백하게 실행단계처럼 보이나 비논리적인 프로파일 단주에 대한 의지를 표명함과 동시에 자신에게 음주문제가 없다고 생각함. 향후 음주 행동에 대한 변화가 거의 나타나지 않음
	-	-	-	무효	불성실한 응답, 부주의, 문항의 의미를 이해하지 못함

저작권	• 개발 및 저작권자: Nick Heather & Stephen Rollnick • 2차: 유채영
사용승인 여부	상업적 목적이 아닌 경우 별도의 저자 승인없이 출처표기하고 사용 가능. 그러나, 저작권 법의 보호를 받는 저작물이므로 온라인상 혹은 타인에게 배포, 복제, 변형하고자 할 때는 저자의 승인 필요.
비용	비상업적 목적으로 사용 시 무료
구입처	해당없음

한일병식척도 (HAIS)

이름(성별)		생년월일		실시일
--------	--	------	--	-----

소척도명	문항번호				소척도합계	총점 =
POI	1	6	11	16	=	
C/DOI	2	7	12	17	=	
AOI	3	8	13	18	=	
SOI	4	9	14	19	=	
H/TOI	5	10	15	20	=	
지적병식 (A+B)	A		B		=	
감정병식 (C+D)		C		D	=	

자신의 생각과 가장 일치하는 답변에 ○로 표시해 주시기 바랍니다.

척도명	한일병식척도 (Hanil Alcohol Insight Scale : HAIS)																																																																																																
출처	<ul style="list-style-type: none"> Kim JS et al. HAIS (Hanil Alcohol Insight Scale): Validation of an insight-evaluation instrument for practical use in alcoholism. Journal of Studies on Alcohol 1998; 59(1): 52-5. 김종성(2003). 알코올 환자의 병식에 대한 임상적 접근. 대한임상건강증진학회 추계학술대회. 																																																																																																
대상	성인																																																																																																
측정내용	알코올리즘 환자들의 병식																																																																																																
총문항수	20문항																																																																																																
절단점수	16점																																																																																																
소척도	<p>☞ 문항의 구성</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="5">지적병식문항</th> <th colspan="4">감정적병식문항</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>긍정문항</td> <td>1</td><td>3</td><td>5</td><td>12</td><td>14</td> <td>7</td><td>9</td><td>16</td><td>18</td><td>20</td> </tr> <tr> <td>부정문항</td> <td>2</td><td>4</td><td>11</td><td>13</td><td>15</td> <td>6</td><td>8</td><td>10</td><td>17</td><td>19</td> </tr> </tbody> </table> <p>☞ 소척도</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">소척도 (약어명)</th> <th colspan="5">문항번호</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Problem Oriented Insight (POI)</td> <td>1</td><td>6</td><td>11</td><td>16</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Control/Dependence Oriented Insight (C/DOI)</td> <td>2</td><td>7</td><td>12</td><td>17</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Abstinence Oriented Insight (AOI)</td> <td>3</td><td>8</td><td>13</td><td>18</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Surroundings Oriented Insight (SOI)</td> <td>4</td><td>9</td><td>14</td><td>19</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Hospitalization/Treatment Oriented Insight (H/TOI)</td> <td>5</td><td>10</td><td>15</td><td>20</td> </tr> </tbody> </table>											지적병식문항					감정적병식문항				긍정문항	1	3	5	12	14	7	9	16	18	20	부정문항	2	4	11	13	15	6	8	10	17	19	소척도 (약어명)					문항번호					Problem Oriented Insight (POI)					1	6	11	16	Control/Dependence Oriented Insight (C/DOI)					2	7	12	17	Abstinence Oriented Insight (AOI)					3	8	13	18	Surroundings Oriented Insight (SOI)					4	9	14	19	Hospitalization/Treatment Oriented Insight (H/TOI)					5	10	15	20
	지적병식문항					감정적병식문항																																																																																											
긍정문항	1	3	5	12	14	7	9	16	18	20																																																																																							
부정문항	2	4	11	13	15	6	8	10	17	19																																																																																							
소척도 (약어명)					문항번호																																																																																												
Problem Oriented Insight (POI)					1	6	11	16																																																																																									
Control/Dependence Oriented Insight (C/DOI)					2	7	12	17																																																																																									
Abstinence Oriented Insight (AOI)					3	8	13	18																																																																																									
Surroundings Oriented Insight (SOI)					4	9	14	19																																																																																									
Hospitalization/Treatment Oriented Insight (H/TOI)					5	10	15	20																																																																																									

➡ 병식 판정: 총점(-20 ~ 20) 기준

-20~3	4~15	16~20
부정병식	병식부분형성군	

➡ 상담을 위한 소척도 설명

결과해석	측정 신념체계		측정 병식	
	AOI	절주가 아닌 단주를 목표로 하는 정도	목표	행동지향
H/TOI	치료적 환경의 필요성을 받아들이고 회복을 위해 변화하고자 하는 치료적 동기의 형성 정도		동기	
SOI	자신의 음주가 주변 사람들에게 고통을 주었음을 자각하는 정도, 자신이 처한 상황의 원인을 주위 탓으로 돌리는 방어기제의 사용 정도		현실감	
POI	자신의 음주문제를 자각 또는 부정하는 정도			
C/DOI	술을 조절할 수 없는 자신과 일코올에 의존된 자신을 자각 또는 부정하는 정도			
저작권	• 저작권: 김종성			
사용승인 여부	상업적 목적이 아닌 경우 별도의 저자 승인없이 출처표기하고 사용 가능. 그러나, 저작권법의 보호를 받는 저작물이므로 온라인상 혹은 타인에게 배포, 복제, 변형하고자 할 때는 저자의 승인 필요.			
비용	비상업적 목적으로 사용시 무료			
구입처	해당없음			

번호	문 항	그렇다	약간 그렇다	아니다
1	나의 음주에는 많은 문제가 있었다.	2	1	0
2	나는 마음만 먹으면 술을 조절해서 마실 수 있다.	-2	-1	0
3	나는 술을 끊어야만 나의 모든 문제가 해결된다.	2	1	0
4	내가 마신 술이 가족이나 사회생활에 해를 주지는 않았다.	-2	-1	0
5	술 문제 때문에 입원할(치료받을) 필요가 있었다.	2	1	0
6	나의 음주에 문제가 있는 것으로 취급하는 것은 기분 나쁘다.	-2	-1	0
7	안타깝게도 나는 알코올 중독자이다.	2	1	0
8	나는 술 없이 살 수는 없다.	-2	-1	0
9	술 때문에 주위 사람들에게 고통을 준 것이 가슴 아프다.	2	1	0
10	술 때문에 입원할(치료받을) 정도는 아니었는데 입원하게(치료받게) 되어 억울하다.	-2	-1	0
11	나의 음주에는 아무런 문제가 없었다.	-2	-1	0
12	일단 술을 입에 대면 절제하지 못한다	2	1	0
13	술을 완전히 끊는 것보다는, 줄여서 마셔야겠다는 마음이 절실히다.	-2	-1	0
14	나의 술 때문에 주위 사람들이 많은 고통을 받았다.	2	1	0
15	술 문제 때문에 입원할(치료받을) 필요는 없었다.	-2	-1	0
16	안타깝게도 술 때문에 나의 많은 것을 잊어 버렸다.	2	1	0
17	나를 알코올 중독이라고 하는 것은 억울하다.	-2	-1	0
18	술을 끊지 않으면 죽을 것 같다는 두려움이 든다.	2	1	0
19	나를 술 마시게 한 주위 환경이나 사람들이 원망스럽다.	-2	-1	0
20	이번에 병원에 입원하게(치료받게)되어 다행스러운 느낌이 든다.	2	1	0

〈평가자께서 기록, 설명해 주십시오〉 각 문항에 대한 반응을 아래 칸에 똑같이 기록한 후, 결과를 산출하십시오.

우울척도 (CES-D)

연령		성별	남 여	실시일	
----	--	----	-----	-----	--

아래의 문항을 잘 읽으신 후, 지난 1주 동안 당신이 느끼고 행동한 것을 가장 잘 나타낸다고 생각되는 문항에 표를 하십시오. 한 문항도 빠짐없이 답해 주시기 바랍니다.

	문 항	거의 드물게 (1일 이하)	때로 (1~2일)	상당히 (3~4일)	대부분 (5~7일)
1	평소에는 성가시지 않았던 일이 성가시게 느껴졌다.	0	1	2	3
2	별로 먹고 싶지 않았다; 입맛이 없었다.	0	1	2	3
3	가족이나 친구가 도와주더라도 울적한 기분을 떨칠 수 없었다.	0	1	2	3
4	나도 다른 사람만큼 기분이 좋았다.	3	2	1	0
5	하고 있는 일에 마음을 집중하기가 어려웠다.	0	1	2	3
6	우울했다.	0	1	2	3
7	하는 일마다 힘들게 느꼈다.	0	1	2	3
8	미래에 대해 희망적으로 느꼈다.	3	2	1	0
9	내 인생은 실패작이라고 생각했다.	0	1	2	3
10	무서움을 느꼈다.	0	1	2	3
11	잠을 설쳤다.	0	1	2	3
12	행복했다.	3	2	1	0
13	평소보다 말을 적게 했다.	0	1	2	3
14	외로움을 느꼈다.	0	1	2	3
15	사람들이 불친절했다.	0	1	2	3
16	인생이 즐거웠다.	3	2	1	0
17	울음을 터뜨린 적이 있었다.	0	1	2	3
18	슬픔을 느꼈다.	0	1	2	3
19	사람들이 나를 싫어한다고 느꼈다.	0	1	2	3
20	일을 제대로 진척시킬 수 없었다.	0	1	2	3

총 점

척도명	the Center for Epidemiologic Studies Depression scale (CES-D)		
출처	<ul style="list-style-type: none"> 전겸구, 최상진, 양병창(2001). 통합적 한국판 CES-D 개발. 한국심리학회지: 건강, 6(1), 59-76. 		
대상	성인		
측정내용	우울		
총문항수	20문항		
절단점수	16점		
소척도	소척도명	문항수	문항구성
	요인 I (신체저하)	8	1(귀찮음), 2(식욕부진), 3(울적한 기분), 5(집중곤란), 6(우울), 7(힘듦), 13(말없음), 20(기운없음)
	요인 II (긍정정서)	4	4(능력있음), 8(희망적), 12(행복), 16(즐거움)
	요인 III (대인관계)	4	9(실패), 14(외로움), 15(차가움), 19(싫어함)
	요인 IV (우울정서)	4	10(두려움), 11(수면), 17(울음), 18(슬픔)
결과해석	점수	분류	설명 예시
	0-15	정상	유의한 수준의 우울감이 시사되지 않습니다.
	16-20	경미한 우울	다소 경미한 수준의 우울감이 있으나 일상생활에 지장을 줄 정도는 아닙니다. 다만, 이러한 기분상태가 지속될 경우 개인의 신체적, 심리적 대처자원을 저하시킬 수 있습니다. 그러한 경우, 가까운 지역센터나 전문기관을 방문하시기 바랍니다.
	21-24	중한 우울	중한 수준의 우울감이 시사됩니다. 이러한 높은 수준의 우울감은 흔히 신체적, 심리적 대처자원을 저하시키며 개인의 일상생활을 어렵게 만들기도 합니다. 가까운 지역센터나 전문기관을 방문하여 보다 상세한 평가와 도움을 받아보시기 바랍니다.
저작권	25-60		
	심한 우울		
	심한 수준의 우울감이 시사됩니다. 전문기관의 치료적 개입과 평가가 요구됩니다.		
사용승인 여부	상업적 목적이 아닌 경우 별도의 저자 승인없이 출처표기하고 사용 가능. 그러나, 저작권법의 보호를 받는 저작물이므로 온라인상 혹은 타인에게 배포, 복제, 변형하고자 할 때는 저자의 승인 필요.		
비용	비상업적 목적으로 사용시 무료		
구입처	해당없음		

인터넷게임중독선별도구 (IGUESS)

성별	남	여	연령		실시일	
----	---	---	----	--	-----	--

지난 12개월 동안, 인터넷게임과 관련하여 아래의 증상을 얼마나 경험하였습니까?

	문항	전혀 아님	가끔	자주	항상
1	이전에 했던 인터넷게임에 대해 계속 생각하거나, 인터넷게임을 할 생각에 몰두했다.	0	1	2	3
2	인터넷게임을 하지 않을 때에는 초조하거나 불안하거나 슬프다.	0	1	2	3
3	인터넷게임에 쓰는 시간이 점점 길어진다.	0	1	2	3
4	인터넷게임을 하는 것을 조절하려고 해보았지만 성공하지 못했다.	0	1	2	3
5	인터넷게임으로 인해 예전의 다른 취미 생활이나 오락 활동에 대한 흥미가 줄어들었다.	0	1	2	3
6	사회적, 심리적 문제에도 불구하고 계속해서 인터넷게임을 과하게 한다.	0	1	2	3
7	가족이나 치료자, 또는 그 외의 사람에게 인터넷게임을 하는 데 사용한 시간을 속인 적이 있다.	0	1	2	3
8	부정적인 감정을 해소하거나 회피하기 위해 인터넷게임을 한다.	0	1	2	3
9	과도한 인터넷게임으로 인해 중요한 인간관계, 일, 교육이나 경력 상의 기회를 위태롭게 하거나 잃은 적이 있다.	0	1	2	3

각 칸별로 점수를 더해주세요

총점	=
----	---

척도명	Internet Gaming Use-Elicited Symptom Screen (IGUESS)						
출처	조선진, 이해국, 임현우, 조근호, 최삼욱, 오흥석. 중독 선별검사 도구 및 사용지침 개발. 2013, 가톨릭대학교, 한국건강증진재단.						
대상	초등학생 이상 전연령						
측정내용	인터넷게임중독 증상 선별						
총문항수	9문항						
절단점수	10점						
소척도	해당없음						
결과해석	<ul style="list-style-type: none"> IGUESS는 지역사회 및 일차의료기관에서 인터넷게임 사용과 관련된 장애를 선별하기 위해, DSM-5의 진단준거를 근거로 국내에서 개발된 도구임. 10점 이상인 경우 인터넷게임 사용관련 장애의 가능성이 있음을 의미 <table border="1"> <thead> <tr> <th>점수</th> <th>설명</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0~9</td> <td>인터넷게임 사용 관련 장애가 있을 가능성이 낮음. 계속하여 건강한 습관을 영위 할 것</td> </tr> <tr> <td>10~27</td> <td>선별검사 결과 양성이라고 하여 모두 인터넷게임 사용 관련 장애가 있는 것을 뜻하는 것은 아니라, 추가적인 검사를 통해 인터넷게임 사용관련 장애가 있는지를 확인해 보아야 함을 의미.</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 추가적인 검사로 KS-A와 KS-II를 사용하여 개입여부 및 유형 결정 보다 정확한 진단을 위해 인터넷, 게임, SNS 중독 면담(Diagnostic Interview for Internet, game, SNS, and etc., Addiction 2.0: 이하 DIA 2.0)도구가 있음. DIA2.0은 DSM-5 진단 기준에 '갈당'을 추가하여 구성, 보호자와 대상자 면접을 통해 중독여부 진단. 실시를 위해서는 일정훈련이 요구됨. DIA2.0에 대한 자세한 정보는 가톨릭 대학교 산학협력단과 보건복지부가 개발한 「인터넷·게임·스마트폰중독(사용문제)에 대한 예방/치료/사후관리 서비스 제공 안내서 2015」 참조 	점수	설명	0~9	인터넷게임 사용 관련 장애가 있을 가능성이 낮음. 계속하여 건강한 습관을 영위 할 것	10~27	선별검사 결과 양성이라고 하여 모두 인터넷게임 사용 관련 장애가 있는 것을 뜻하는 것은 아니라, 추가적인 검사를 통해 인터넷게임 사용관련 장애가 있는지를 확인해 보아야 함을 의미.
점수	설명						
0~9	인터넷게임 사용 관련 장애가 있을 가능성이 낮음. 계속하여 건강한 습관을 영위 할 것						
10~27	선별검사 결과 양성이라고 하여 모두 인터넷게임 사용 관련 장애가 있는 것을 뜻하는 것은 아니라, 추가적인 검사를 통해 인터넷게임 사용관련 장애가 있는지를 확인해 보아야 함을 의미.						
저작권	<ul style="list-style-type: none"> 개발자: 조선진, 이해국 등 저작권: 조선진, 이해국 등/한국건강증진개발원 						
사용승인 여부	상업적 목적이 아닌 경우 별도의 저자 승인없이 출처표기하고 사용 가능. 그러나, 저작권법의 보호를 받는 저작물이므로 온라인상 혹은 타인에게 배포, 복제, 변형하고자 할 때는 저자의 승인 필요.						
비용	비상업적 목적으로 사용 시 무료						
구입처	해당 없음						

병적도박문제 선별을 위한 한국형 NODS-개정판 (K-NODS-R)

성별	남	여	연령		실시일	
----	---	---	----	--	-----	--

평가자는 아래의 질문들을 잘 읽어주고, 응답자의 반응을 '예' 혹은 '아니오' 칸에 체크해 주십시오. 체크한 곳에 다음 질문번호가 있으면 해당번호로 이동하여 계속 진행해 주십시오. 건너뛴 문항은 표시하지 않으셔도 됩니다.

문 항		예	아니오
1	귀하는 2주 이상을 도박경험이나 미래의 도박계획에 대해 많은 시간을 들여 생각한 적이 있습니까?	3번으로 가시오	2번으로 가시오
2	귀하는 2주 이상을 도박할 돈을 마련하기 위한 방법에 대해 많은 시간을 들여 생각한 적이 있습니까?		
3	귀하는 가족, 친구들 또는 다른 사람들에게 본인이 얼마나 도박을 하는지 또는 도박으로 얼마나 돈을 잃었는지에 대해 거짓말을 한 적이 있습니까?	4번으로 가시오	5번으로 가시오
4	그랬다면 이런 일이 세 번 이상 있었습니까?		
5	귀하는 도박을 중단하거나 줄이거나 조절하려고 시도한 적이 있습니까? ※ '아니오' 응답 + 위의 ① 또는 ③번에 '예'가 있다면 ⑨번으로 이동 '아니오' 응답 + 위의 ① 또는 ③번에 '예'가 없다면 종료	6번으로 가시오	9번으로 가시오 종료
6	귀하가 도박을 중단하거나 줄이거나 조절하고자 시도했을 때 안절부절 못하거나 짜증이 났던 적이 한번 이상 있습니까?		
7	귀하는 도박을 중단하거나 줄이거나 조절하려는 시도를 해보았지만 성공하지 못한 적이 있습니까?	8번으로 가시오	9번으로 가시오
8	그랬다면, 이런 일이 세 번 이상 있었습니까?		
9	귀하에게는 같은 흥분을 느끼기 위해서 이전보다 더 많은 금액이나 더 큰 판돈을 걸어야 했던 시기가 있었습니까?		
10	귀하는 죄책감, 불안감, 무력감 또는 우울함과 같은 불편한 감정들을 해소하려고 도박을 한 적이 있습니까?	12번으로 가시오	11번으로 가시오
11	귀하는 개인적인 문제들로부터 도피하기 위한 방법으로 도박을 했던 적이 있습니까?		
12	귀하는 만약 어느 날 도박으로 돈을 잃었다면 다른 날 본전을 찾기 위해 다시 가려고 했던 시기가 있었습니까?		
13	귀하는 본인의 도박 자금을 내기 위해 본인의 돈이 아닌 가족이나 다른 사람들의 돈을 가져간 적이 있습니까?		
14	도박으로 인하여 귀하의 가족이나 친구들 중 누군가와의 관계에 심각하거나 반복적인 문제가 발생한 적이 있습니까?	17번으로 가시오	15번으로 가시오
15	귀하는 도박 때문에 수업을 빠지거나 학교를 결석하거나 성적이 떨어지는 것과 같은 학교생활에 문제가 있었던 적이 있습니까?	17번으로 가시오	16번으로 가시오
16	귀하는 도박으로 인하여 직장을 잃거나 업무에 문제가 발생하거나 중요한 취업이나 경력상의 기회를 놓친 적이 있습니까?		
17	귀하는 가족이나 다른 사람에게 돈을 빌려달라고 요청하거나 아니면 도박이 주 원인인 절박한 금전적 상황으로부터 벗어나게 해달라고 요청할 필요가 있었던 적이 있습니까?		

음영처리가 된 곳에 '예'라고 응답한 경우만 더하십시오.

음영처리가 없는 곳에 '예'라고 반응한 경우는 더하지 마십시오.

/10

척도명	the Korean version of National Opinion Research Center DSM Screen for Gambling Problem-Revised (K-NODS-R)				
출처	<ul style="list-style-type: none"> • www.ncrg.org • Marianna Toce-Gerstein, Dean R. Gerstein, and Rachel A. Volberg. The NODS-CLiP: A Rapid Screen for Adult Pathological and Problem Gambling. <i>J Gambl Stud</i>. 2009 Dec; 25(4): 541-555. • 이순묵, 김아영, 권선중, 김종남, 차정은, 김인혜. 전국민 대상 도박문제 선별척도 및 기준 점수 타당화 연구. 시행산업통합감독위원회, 2011. 				
대상	청소년 이상				
측정내용	병적 도박				
총문항수	17문항				
절단점수	1점				
소척도	<ul style="list-style-type: none"> • 해당없음 				
결과해석	<ul style="list-style-type: none"> • 개정판은 원저자인 Volberg 등이 K-NODS(전생애형 17문항과 1년전형 17문항 총 34 문항으로 구성)의 질문에서 과거형과 지난 1년형의 구별을 제거하여 검사시간을 단축시킴. 또한, K-NODS-CLiP의 질문이 앞에 오도록 문항 순서를 조정하여 효율성을 높임. 기타 질문내용, 채점, 해석 등은 K-NODS와 동일함. • 총점은 최대 10점 <table border="1"> <tr> <td>0점 문제없음 (Low-Risk Gambler)</td> <td>1~2점 경한 수준 (At-Risk Gambler)</td> <td>3~4점 중간 수준 (Problem Gambler)</td> <td>5점 이상 병적 도박 수준 (Pathological Gambler)</td> </tr> </table>	0점 문제없음 (Low-Risk Gambler)	1~2점 경한 수준 (At-Risk Gambler)	3~4점 중간 수준 (Problem Gambler)	5점 이상 병적 도박 수준 (Pathological Gambler)
0점 문제없음 (Low-Risk Gambler)	1~2점 경한 수준 (At-Risk Gambler)	3~4점 중간 수준 (Problem Gambler)	5점 이상 병적 도박 수준 (Pathological Gambler)		
저작권	<ul style="list-style-type: none"> • 개발: the National Opinion Research Center in Chicago University • 1차: public domain (공공저작물) • 2차: 이순묵/시행산업통합감독위원회 				
사용승인 여부	상업적 목적이 아닌 경우 별도의 저자 승인없이 출처표기하고 사용 가능. 그러나, 저작권법의 보호를 받는 저작물이므로 온라인상 혹은 타인에게 배포, 복제, 변형하고자 할 때는 저자의 승인 필요.				
비용	비상업적 목적으로 사용 시 무료				
구입처	해당 없음				

병적도박문제 선별을 위한 한국형 NODS-자가보고 (K-NODS-SA)

성별	남	여	연령		실시일	
----	---	---	----	--	-----	--

다음의 질문을 잘 읽고, 각 질문에 대해 ‘예’ 혹은 ‘아니오’ 칸에 체크해주십시오.

	문 향	예	아니오
1	귀하는 2주 이상을 도박경험이나 미래의 도박계획에 대해 많은 시간을 들여 생각한 적이 있습니까?		
2	귀하에게는 같은 흥분을 느끼기 위해서 이전보다 더 많은 금액이나 더 큰 판돈을 걸어야 했던 시기가 있었습니까?		
3	귀하가 도박을 중단하거나 줄이거나 조절하고자 시도했을 때 안절부절 못하거나 짜증이 났던 적이 한번 이상 있습니까?		
4	귀하는 도박을 중단하거나 줄이거나 조절하려는 시도를 해보았지만 성공하지 못한 적이 있습니까?		
5	귀하는 죄책감, 불안감, 무력감 또는 우울함과 같은 불편한 감정들을 해소하려고 도박을 한 적이 있습니까?		
6	귀하는 만약 어느 날 도박으로 돈을 잃었다면 다른 날 본전을 찾기 위해 다시 가려고 했던 시기가 있었습니까?		
7	귀하는 가족, 친구들 또는 다른 사람들에게 본인이 얼마나 도박을 하는지 또는 도박으로 얼마나 돈을 잃었는지에 대해 거짓말을 한 적이 있습니까?		
8	귀하는 본인의 도박 자금을 내기 위해 본인의 돈이 아닌 가족이나 다른 사람들의 돈을 가져간 적이 있습니까?		
9	도박으로 인하여 귀하의 가족이나 친구들 중 누군가와의 관계에 심각하거나 반복적인 문제가 발생한 적이 있습니까?		
10	귀하는 가족이나 다른 사람에게 돈을 빌려달라고 요청하거나 아니면 도박이 주 원인인 절박한 금전적 상황으로부터 벗어나게 해달라고 요청할 필요가 있었던 적이 있습니까?		

척도명	the Korean version of National Opinion Research Center DSM Screen for Gambling Problem-Self Assessment (K-NODS-SA)
출처	<ul style="list-style-type: none"> www.norc.org 이순묵, 김아영, 권선중, 김종남, 차정은, 김인혜. 전국민 대상 도박문제 선별척도 및 기준 점수 타당화 연구. 사행산업통합감독위원회, 2011.
대상	청소년 이상
측정내용	병적 도박
총문항수	10문항
절단점수	1점
소척도	해당없음
결과해석	<ul style="list-style-type: none"> NODS-SA 자가보고형은 NODS 중 핵심문항만으로 구성 사용이 간편하여 최근 많이 사용되는 추세이나 국내 검증 필요함 1점 이상: 추후 면담 필요
저작권	<ul style="list-style-type: none"> 개발: the National Opinion Research Center in Chicago University 1차: public domain (공공저작물) • 2차: 이순묵/사행산업통합감독위원회
사용승인 여부	상업적 목적이 아닌 경우 별도의 저자 승인없이 출처표기하고 사용 가능. 그러나, 저작권법의 보호를 받는 저작물이므로 온라인상 혹은 타인에게 배포, 복제, 변형하고자 할 때는 저자의 승인 필요.
비용	비상업적 목적으로 사용 시 무료
구입처	해당 없음

▼ 참고문헌

- 보건복지부, 정신건강사업 안내, 2019
- 경희대학교, 보건복지부, 정신건강 통합 서비스 평가 척도 연구, 2018
- 경희대학교, 보건복지부, 한국형 정신건강 통합서비스 사용지침서, 2018
- 국립정신건강센터, 지역사회 정신건강 표준 사례관리 매뉴얼, 2018
- 국립정신건강센터, 정신건강사례관리시스템 표준 매뉴얼, 2019
- 국립정신건강센터, 2019 정신건강 검진도구 및 사용에 대한 표준지침, 2019
- 광주광역정신건강복지센터, 중독통합사례관리매뉴얼, 2016
- 광주광역정신건강복지센터, 중독포럼, 중독문제에 대한 선별, 단기개입, 치료의뢰 매뉴얼(개정판), 2018

중독정신건강 표준 사례관리 매뉴얼

발 행 일 : 2020. 1.

발 행 인 : 이 영 문

발 행 처 : 보건복지부 국립정신건강센터

주 소 : (04933) 서울 광진구 용마산로 127

대표전화 : (02) 2204-0114

팩 스 : (02) 2204-0383

홈페이지 : <http://www.ncmh.go.kr>

I S B N : 971-11-90036-58-0

인 쇄 처 : 케이엠커뮤니케이션(031-478-5700)

비매품

공공누리

