

스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램 개발 및 효과 연구 -지역아동센터 이용 아동을 중심으로-

정송화¹, 이경은^{2*}, 하나영²
¹경운대학교 인덕원, ²경북대학교 사회복지학부

A Study on Development and Effect of Group Counseling Program for Smartphone Use Control -Focused on children using local children's centers-

Song-Hua Zheng¹, Keung Eun Lee^{2*}, Na Yung Ha²
¹Indeokwon, Kyungwoon University
²Department of Social Welfare, Kyungpook National University

요약 본 연구는 지역아동센터 이용 아동을 중심으로 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램을 개발하고 그 효과를 검증하였다. 프로그램 개발과정은 2020년 2월~12월까지 프로그램 준비단계, 개발단계, 시범단계, 자료분석 단계로 진행하였다. 프로그램 개발단계에서는 문헌연구를 바탕으로 실제 실천전문가에게 조언을 구하여 프로그램 타당도에 대한 검증을 진행하였다. 프로그램 시범단계에서는 자발적으로 신청한 17개 지역아동센터가 참여하였다. 기관당 1~2그룹씩 저학년 14그룹, 고학년 9그룹으로 총 23그룹을 구성하여, 2020년 8월부터 주 2회, 50분씩, 4주간 프로그램을 진행하였다. 수집된 자료는 R을 기반으로 하는 Jamovi 0.9.2.8 Solid 버전을 사용하여 프로그램의 사전-사후 검사 t-test를 실시하였다. 연구의 주요 결과를 정리하면 다음과 같다. 첫째, 스마트폰 중독 사전점수는 29.3, 사후점수는 26.8로 나타나 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램은 스마트폰 중독 감소에 유의미한 영향을 미쳤다. 둘째, 자기조절 사전점수는 67.0, 사후 점수는 72.0으로 나타나 스마트폰 사용조절 프로그램은 아동의 자기조절력 향상에 긍정적인 영향을 미쳤다. 이를 토대로 가정에서의 스마트폰 사용 관리·감독이 취약한 지역아동센터 아동의 경우 스마트폰 중독에 노출될 위험이 크다. 이에 지역아동센터를 중심으로 스마트폰 사용조절 프로그램이 적극적으로 수행될 수 있도록 제언하였다.

Abstract This study developed a smartphone use control group counseling program focusing on children using local children's centers and proved its effectiveness. The program development process consisted of the program preparation stage, development stage, pilot stage, and data analysis stage and was conducted from February to December 2020. In the pilot stage of the program, 17 community children's centers voluntarily applied and participated. Twenty-three groups were formed into 14 for lower grades and 9 for senior grades. Each institution consisted of 1 to 2 groups, and the program was conducted twice a week for a total of 50 minutes a week, and for four weeks from August 2020. A pre-post-test of the program was performed using Jamovi 0.9.2.8 Solid version based on R on the collected data. The main results of the study are summarized as follows. First, the pre-score for smartphone addiction was 29.3, and the post-score was 26.8. The group counseling program for controlling smartphone use had a significant effect on reducing smartphone addiction. Second, the self-regulation pre-score was 67.0, and the post-score was 72.0, and the smartphone use control program had a positive effect on improving children's self-regulation. Based on this, children at the local children's center who don't enter who n chil management and supervision of smartphone use at home are vulnerable to smartphone addiction. Therefore, it is suggested to actively implement smartphone use control programs focused on local children's centers.

Keywords : Children, Smartphone Addiction, Smartphone Use, Collective Counseling Programs, Local Children's Centers.

이 연구는 2021년도 경운대학교 교내학술연구비 지원으로 연구 되었음.

*Corresponding Author : Keung-Eun Lee(Kyunpook National Univ.)

email: Keung@knu.ac.kr

Received November 1, 2021

Revised December 3, 2021

Accepted February 4, 2022

Published February 28, 2022

1. 서론

지역아동센터는 지역사회 아동의 보호뿐만 아니라, 아동의 자아정체성을 확립할 수 있도록 돕는 기관이다. 2018년 기준 지역아동센터는 전국에 4,211개소이며, 이용 아동수는 109,610명이다[1]. 그중 초등학생은 87,501명으로 전체 이용 아동의 79.8%를 차지한다. 이용 아동은 차상위 가정과 기초생활 수요와 공급 가정의 아동이다. 가정 형태를 살펴보면, 맞벌이 가정 아동이 49.0%로 가장 많았으며, 그 다음 한부모가정, 조손가정, 소년소녀가장 및 기타 가정 32.5%로[2] 나타나 양육자의 충분한 감독과 돌봄이 이루어지기 힘든 상황임을 알 수 있다.

특히, 특별돌봄아동 중 장애아동, 탈북자 가정 아동이 차지하는 비율은 전체 이용 아동의 20.3%인데, 그중 다문화가정 아동은 85.7%를 차지할 정도로 지역아동센터 이용 비율이 높다. 다문화가정 아동의 경우, 삶 속에서의 스트레스를 완화하기 위해 미디어를 더욱 많이 사용하며 [3] 개인을 둘러싼 환경의 취약함으로 현실에 대한 적응보다 스마트폰에 과몰입하게 될 가능성이 큰 것으로 나타났다. 실제로 다문화가족 아동의 스마트폰 고위험군은 6.3%로 일반아동(3.9%) 보다 약 두 배 정도 높은 수준으로 나타났다[4].

이는 아동을 둘러싼 환경의 취약함, 코로나19 상황의 장기화, 고도로 발전된 디지털 문화의 일상화와 같은 아동이 처한 개인, 가정, 사회적 환경으로 인해 스마트폰 사용을 적절하게 조절하기보다는 특정 콘텐츠에 과몰입하게 될 가능성이 큰 것으로 사료된다. 스마트폰 중독 실태 조사에 따르면, 2011년 중독자 비율은 8.4%였지만, 2020년에는 23.3%로 세배 이상 증가하였다[4]. 이 중 초등학교 저학년(만6~9세) 비율은 2018년 20.7%에서 2019년 24.3%로 무려 3.6% 상승하였다[5].

스마트폰은 아동에게 체험적으로 알 수 있는 것보다 많은 것을 제공해준다. 하지만 사용조절에 실패하고 중독이 된다면, 아동의 성장발달과 일상생활에 치명적인 영향을 미칠 수 있는 것도 사실이다. 특히, 스마트폰에서 나오는 전자파는 성인 뇌보다 아동의 뇌에 흡수가 더 잘 이루어지는 것으로 보고되고 있다[4]. 그뿐만이 아니라 신체적으로 나타나는 증상은 거북목증후군, 안구건조증, 시력 저하 등[6,7]으로 일상생활에 어려움을 초래한다. 또한, 스마트폰 중독은 아동기에 이루어져야 할 신체 발달을 저해할 뿐만 아니라, 심리적 불안, 우울, 공격성과 같은 정신건강, 가족관계, 학교 부적응 등 다양한 문제들을 동반한다는 점에서[8] 그 우려와 심각성이 크다.

현재 정부 및 학계는 아동의 스마트폰 중독을 심각한 사회문제로 인식하여 스마트폰 중독 문제 해소를 위해 다각도로 노력을 하고 있다. 정부는 국가정보화 기본법 제30조에 근거하여 3년에 한 번씩 11개 부처가 스마트폰·인터넷 바른 사용지원 종합계획을 수립하여 진단, 교육, 상담, 치료 등을 실행하고 있다. 하지만 이러한 노력에도 아동의 스마트폰 중독 비율은 줄어들지 않아 이에 대한 개선사항이 제기되고 있으며, 개선방안으로 아동 스마트폰 중독의 예방과 치료를 위한 다양한 프로그램의 개발과 실행의 중요성을 지적하였다[9].

특히, 지역아동센터는 지역사회 아동을 위한 대표적인 서비스 전달체계임에도 불구하고, 이용 아동의 특성을 반영한 스마트폰 중독 예방 프로그램 연구는 단 1편[10]에 불과하다. 게다가 아동의 스마트폰 중독 예방을 위한 별도의 교육과정도 없으므로 시설장의 의지에 따라 프로그램 지원이 부분적으로 이루어지고 있다. 따라서 지역아동센터 이용 아동의 스마트폰 사용에 대한 실태를 파악하고 지역아동센터 이용 아동의 특성과 스마트폰 중독에 영향을 미치는 요인들을 고려하여 전문적인 프로그램 개발이 시급한 것으로 보인다. 더 나아가 가정의 핵가족화, 맞벌이, 다문화, 한부모가정의 증가 등으로 양육자의 돌봄 기능이 취약해져 가는 시대적 상황을 고려할 때, 지역아동센터는 아동이 가정에서 생활하는 동안 경험해야 할 가정기능을 부분적으로 대체할 수 있는 공적 가정기능의 배경으로서 의미가 있다. 따라서 아동에게 최적의 건강을 목적으로 실천적 서비스를 확장하는 추세를 고려할 때 지역아동센터 이용 아동을 지원하는 스마트폰 사용조절 프로그램 개발은 현실적으로는 유용하다고 판단된다.

이에 본 연구는 양육자의 돌봄이 부족한 지역아동센터 이용 아동의 특성과 스마트폰 중독에 영향을 미치는 요인들을 고려하여, 스마트폰 사용조절 집단상담프로그램을 개발하고, 그 결과를 검증하고자 한다.

2. 프로그램 개발

2.1 프로그램 개발 절차

스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램은 [11]의 청소년 스마트폰 프로그램 개발 절차를 참고하여 제시하였다. 총 4단계로 진행하였으며, 1단계는 계획 및 목표 수립, 2단계는 프로그램 개발, 3단계는 강사의 전문성 확보를 위한 강사양성 과정 및 프로그램 시범운영, 4단계는

시범운영 후 효과성 분석과 전문가 자문 및 강사의 심층 면접을 토대로 최종 프로그램을 개발하였다. 최종 프로그램이 도출될 때까지 수정과 검토가 이루어졌으며, 프로그램 개발 절차는 Fig. 1과 같다.

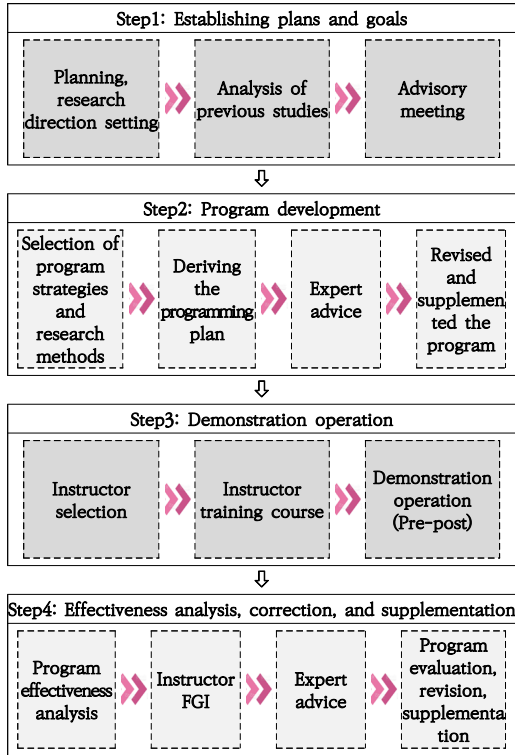


Fig. 1. Program development process

1단계 계획 및 목표 수립단계는 프로그램에 직접적으로 반영되기에 가장 중요한 단계이다. 따라서 계획 및 목표 수립단계에서는 프로그램 기획, 프로그램 연구 방향, 지역아동센터를 이용한 대상자의 특성 조사를 바탕으로 선행연구 분석과 자문회의를 시행하여 프로그램 목적과 방향을 설정하였다.

우선 선행연구 분석에서는 1) 국내외 스마트폰 중독 개념과 현황을 파악하고, 스마트폰이 아동에게 미치는 영향과 기존에 시행되고 있는 스마트폰 집단상담 프로그램의 동향 및 실태를 수집하고 분석하였다. 2) 이를 통해 각 프로그램을 구성하고 있는 요소들을 검토하였으며, 효과적인 스마트폰 중독 집단상담 프로그램을 개발하는데 필요한 요소가 무엇인지 탐구하였다. 3) 더 나아가 실천 중심 교육과정 개발 관점에 기초하여 집단상담 프로그램의 특징 및 시사점을 도출하였으며, 문헌연구를 통하여 국내외 프로그램 자료를 광범위하게 수집하여 새롭

고 흥미로운 방식으로 내용을 모색하고, 전략적으로 다루어야 할 내용을 정리하여 적용하였다. 4) 프로그램 개발 전 자문회의를 통해 프로그램 효과성과 적합성을 높이기 위해 실천 현장의 실정을 파악하였다. 또한 논리적 연계성을 강화하고자 전문가가 제시하는 의견을 적극적으로 반영하여 실천 현장의 현실성과 전문성을 담보하였다. 자문회의는 프로그램 개발 전, 프로그램 개발 후, 프로그램 시행 후 총 3차례 회의를 진행하였다. 기간은 2020년 4월~11월까지 외부의 회의 전용 공간, 주체기관의 조용한 공간에서 실시하였으며, 소요시간은 60~90분이었다.

2단계 프로그램 개발단계에서는 프로그램 계획 및 목표 수립단계에서 도출된 문헌 내용과 전문가 자문회의에서 도출된 문제점, 지역아동센터라는 특수성을 고려하여, 집단구성원의 특성을 바탕으로 집단상담 프로그램 목적, 목표 및 프로그램 내용을 선정하였다. 목표 수립단계의 결과를 반영하여 프로그램 전략 및 프로그램 연구방법을 선정하고, 교과목 편성(안)을 도출하였다. 도출된 프로그램 개발 편성(안)은 전문가에게 의뢰한 후, 검토내용을 토대로 수정·보완하였다.

3단계 시범운영 단계에서는 개발한 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램을 토대로 교육내용에 맞게 강사진을 선정하였다. 강사선정은 주체기관의 강사 풀과 모집 공고 강사선정 계획에 따라 강사를 선정하였다. 대부분의 프로그램은 진행자의 역량에 따라 다르게 나타난다. 따라서 단순한 집단 교육방식이 아니라 아동과 함께 집단 활동 형태로 진행되기에, 우선 아동의 집단 역동을 잘 활용하고, 아동들의 집중과 흥미를 자극할 수 있는 진행자의 능력이 필요하다고 판단하였다. 무엇보다 스마트폰 중독 프로그램은 실천적 능력이 있는 강사의 진행이 중요하기 때문에 강사의 역량 강화를 위한 교육에 노력을 기울일 필요가 있음을 시사한 바 본 연구는 강사 양성과정을 실시하였다. 강사 양성과정은 2주에 걸쳐 주 3회 3시간씩 교육을 진행하였으며, 교육을 마친 후 강사의 프로그램 시범을 통해 전반적인 피드백과 문제점, 개선사항을 전달하였다.

4단계는 시범운영 후 효과성 분석과 전문가 자문 및 실제 집단상담 프로그램에 투입된 교육 강사 대상으로 심층면접(FGI)을 실시하였다. 심층면접과 프로그램 효과 검증 후 전반적인 프로그램 흐름과 내용을 파악하여 현장에 맞도록 수정하였다. 따라서 연구진은 전반적인 집단상담 프로그램 내용 및 체계, 프로그램 연구방법, 평가 등에 대한 의견을 나누고 다양한 의견에 반영하여 수정

· 보완하였다. 이러한 절차 과정을 통해 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램을 최종 개발하였다.

2.2 자문회의 결과

본 연구에서는 2인의 전문가와 2인의 지역아동센터 담당자에게 프로그램 내용 및 체계 구성에 대한 의견을 수렴하였다. 이를 요약하면 다음과 같다. 1) 이론을 기반으로 프로그램을 구성할 필요성이 제기된다. 2) 아동은 스마트폰 과다 사용에 관한 문제 인식을 거의 하지 않기에, 스마트폰의 폐해, 스마트폰의 장점 및 단점, 미치는 영향 등에 관련한 교육을 시행해야 한다. 3) 스마트폰 예방 교육은 학교에서도 받아본 적이 있기에, 차별화된 교육이 필요하고, 아동의 스트레스를 풀어줄 수 있는 활동, 대안 활동, 스마트폰으로 인한 어려움을 공감하고, 고민하고, 해결하는 방안을 많이 진행하는 것이 필요하다. 4) 강사 교육 시 아동에 대한 기본적인 이해 및 스마트폰 중독 관련 교육 등은 필수적으로 진행하여야 한다. 5) 지역 아동센터의 특성을 고려하여 프로그램이 진행되어야 한다. 지역아동센터 이용 아동 중 대부분이 부모가 가정의 생계를 위해 경제활동에 참여하는 비율이 높기에 실질적으로 가정 내에서 자녀 양육과 사회화의 기능이 제대로 작동하기는 어렵다. 특히, 스마트폰 문제 같은 경우에는 아동이 스마트폰 사용조절과 스마트폰 중독 현상에 있어, 양육자가 아동의 문제를 미리 예방하고 완화하고 공감하는 역할이 취약하다고 할 수 있다. 선행연구에서도 지역아동센터를 이용하는 아동 중 맞벌이 가정, 한부모 가정의 비율이 높기에 아동과 양육자와의 상호작용이 결여되어 있다. 따라서 아동의 부적절한 행동에 대해 무관심하게 반응하고, 대화를 풀기보다는 일방적인 복종과 강요 등으로 아동의 자기통제 및 자기조절 발달에 부정적인 영향을 미쳐 스마트폰 중독 현상으로 이어질 수 있음을 시사하였다[10,12].

이처럼, 지역아동센터 이용 아동이 처한 환경적 특성을 기반으로 아동 스스로 디지털 기술을 생산적으로 활용하고, 조절하는 힘과 역기능에 적절히 대처하는 힘을 기르는 것이 무엇보다 중요하다 하겠다.

2.2.1 자기조절 이론에 기반한 프로그램 구성

본 연구는 자문회의 결과와 지역아동센터의 특성을 반영하여 아동 스스로가 스마트폰 사용을 조절하는 힘을 길러주는 것이 중요하다고 판단하여, 자기조절 이론에 기반을 둔 프로그램을 구성하고자 하였다. 사실, 스마트폰 중독 문제를 해결하는 데 있어서 바람직한 목표는 스

마트폰을 전혀 사용하지 않는 것이 아니라 아동 스스로가 스마트폰을 적절하게 조절할 수 있는 능력을 키우는 것이다[12].

자기조절은 인간이 외적 보상과 처벌 때문에 기계적으로 반응하는 존재가 아닌 자기 스스로 조절하는 존재로 본다[13]. 자기조절은 실천력과 행동을 의미한다. 다양한 유혹에 쉽게 빠지고 현실과 타협해버리는 상황에서 정확한 목표를 세우고 적극적인 실천을 가능하게 하는 것이다[14]. 결국, 자기조절은 자기 자신의 생리적 활동에 대해 스스로 수정하려는 개인적 노력이며[15], 설정한 목적 또는 기대하는 결과를 성취하기 위한 자기감시, 자기평가, 자기강화 과정을 포함한다[16,17].

최근 스마트폰의 발달로 아동들은 스마트폰 사용에 있어, 중요한 선택적 상황의 갈림길에 서 있다. 스마트폰을 적당히 사용하고 그만두느냐, 그렇지 않으면 자제하지 못하고 계속 빠져드느냐 하는 선택적 상황에 놓여 있는 것이다. 이런 선택적 상황에서 자기조절의 실패는 곧 충동 조절의 장애 또는 중독적인 형태로 나타나게 된다. [18]는 자기조절 기법을 이용한 집단 프로그램이 스마트폰 중독과 관련된 실천현장에서 효과가 있음을 보고 하였다. 다른 기법에 비해 자기조절 집단상담은 환경에 대한 통제 능력을 향상하고 타인에게 의존하려는 경향이 줄어들며, 일상생활에서 쉽게 적용할 수 있는 실용성을 지니고 있다. 특히, 개입 효과를 유지하는 측면에서도 매우 효율적이라는 평가를 받았다[19,22]. 자기조절 프로그램은 다양하게 제시되고 있으며, 공통으로 사람들이 보상과 처벌을 어떻게 관리하는지에 초점을 두고 있다 [23]. 이와 같은 결과는 자기조절을 향상시키는 것이 가능할 것이라는 점을 보여주며, 더 나아가 이를 통해 스마트폰 중독 문제 해소에 효과를 보일 수 있을 것이라는 점 역시 시사하고 있다. 스마트폰 중독에 있어 회복되는 과정은 한순간에 이루어지지 않고, 개선과 재발의 과정을 반복하며 어렵게 성취되는 과정이다. 만일 어렵게 이론 사용조절이 깨졌다 해도 일단 조절해본 사람은 다시 그 과정을 헤쳐나가기 쉽다. 따라서 스마트폰을 전혀 사용하지 않는 기간을 가진 후에는 계획을 세워, 원하는 시간만 조절해서 스마트폰을 사용하는 훈련을 가지는 것이 바람직하다.

2.3 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램 구성과 내용

본 프로그램의 궁극적인 목표는 스마트폰을 조절해서 사용하는 것이기 때문에 계획을 세워 필요한 시간만 스

마트폰 사용하도록 훈련을 하는 것이 바람직하다고 판단하여 내용을 구성하였다.

세부적인 목표는 스마트폰 사용을 적절하게 조절할 수 있는 능력 즉 자기조절 기술인 자기점검, 자기평가, 자기강화, 자기통제의 개념을 획득하고, 수행을 증진하여, 자기가 얻은 기술과 방법들을 지속할 수 있도록 설정하였다.

첫째, 자기조절 개념 획득은 스마트폰을 유능하게 대처하기 위해 알아야 하는 다양한 자기조절 지식과 개념들을 지도하여 향상하는 것이다. 이를 위하여 각 회기 도입 부분에서 교사가 자기점검, 자기평가, 자기강화, 자기통제에 대한 개념을 아동에게 체계적으로 설명해준 후 프로그램을 진행하였다.

둘째, 자기조절 수행증진은 자기조절 개념을 일치된 행동으로 옮겨봄으로써 행동에 나타난 기술을 언어적, 행동으로 연습할 기회를 제공하였다. 따라서 자존감을 높이는 과정과 미성숙 행동을 교정하는 과정, 불안을 해소하게 하는 과정을 통해 환경에 대한 자기조절 능력을 향상하고자 하였다.

셋째, 자기조절의 지속화 및 일반화는 아동이 획득한 자기조절 실천력과 행동력을 통해 실생활 속에서 실제 적용해봄으로써 다양한 유혹에 쉽게 빠지는 현실과 타협해버리는 상황에서 정확한 목표를 세우고 적극적인 실천을 가능하게 하였다. 실천과제는 하고 싶은 것과 하면 안 되는 것, 지금 해야 할 것과 나중에 해야 할 것, 흥미로워도 그만해야 할 일들이다. 이를 위하여 아동이 각 회기에서 익히고 습득한 방법과 기술들을 가정, 학교, 일상생활에서 수행하도록 하였으며, 수행한 후 규칙성을 가지고 일관되게 반복될 때 나타나는 변화에 관해서 이야기하도록 하였다.

따라서 프로그램 목표와 목적에 따라 스마트폰 사용조절 프로그램 내용은 총 4단계로 구성하였다. 1단계는 자기점검 단계이다. 스마트폰 중독 해결방안을 찾기 위해서는 가장 먼저 아동의 스마트폰 이용 습관을 파악하는 것이 중요하다. 이에, 스마트폰 바로 알기 단계로 스마트폰이 가진 장단점에 대해 알아보고 스마트폰을 과다 사용하는 경우 어떠한 문제점이 발생하는지에 대해서 알아본다. 2단계는 자기평가 단계이다. 자기평가 단계에서는 스마트폰 문제점과 방해 요소를 찾고, 스마트폰을 바르게 사용할 수 있는 방법들을 함께 탐색해보면서 낭비된 시간을 찾아보도록 구성하였다. 3단계는 자기강화 단계이다. 자기강화 단계는 나의 내적 결립들과 외적 결립들을 꾸며 봄으로써 자신의 목표 달성을 위해 방해가 되는 환경을 알아보는 활동으로 구성하였다. 마지막 단계는

자기통제 단계이다. 이 단계에서는 삶의 여러가지 갈등들을 파악하고 재구조화하면서 비조절행동과 조절행동 이해하고 실천할 수 있는 행동으로 구성하였다. 각 회기의 세부 프로그램 내용은 Table 1과 같다.

Table 1. Program details.

Steps	The session	Topic	Goals for practice
Self Examination	1	Acquiring (Reflecting on) (Understanding)	Check degree of usage Smartphone
	2		Make the understanding of using Smartphone
Self Evaluation	3	the process of improving Self-esteem (inspecting) (Stop using Smartphone)	Check the Smartphone usage type
	4		Finding waste time
Self Enforcement	5	Unmatured behavior modification (I can do it well!)	Recovery Self-Esteem
	6		Plan to behavior change
Self Control	7	Relieving anxiety (I can control by myself) (Now and for ever)	Be the owner of my life!
	8		The owner of smartphone it's me!

3. 연구 방법

3.1 연구모형

본 연구는 대구지역 내 운영 중인 지역아동센터를 대상으로 모집하였으며, 참여자의 아동 수 또한 100명 이상이어서 현실적으로 통제집단을 두는데 한계가 있었다. 따라서 본 연구는 단일집단 사전, 사후 실험설계에 따라 연구모형을 수립하였다.

3.2 연구대상

연구대상은 대구광역시 내의 지역아동센터 이용 아동 146명을 대상으로 “스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램”을 실시하였다. 스마트폰 중독 문제의 저연령화 추세를 반영하여 초등 저학년을 포함한 1~6학년을 대상으로 하였다. 프로그램은 아동의 발달적 특성을 고려하여 저학년(1~3학년)과 고학년(4~6학년)을 구분하였다. 그룹당 참여 인원은 5명 이상 8명 이하로 구성하였다. 프로그램에 대구광역시 내의 지역아동센터 17개 기관이 참여하

였으며, 기관당 1~2그룹씩 저학년 14그룹, 고학년 9그룹으로 총 23그룹을 구성하여 주 2회, 50분씩, 4주간 프로그램을 진행하였다.

3.3 프로그램 효과성 분석 평가도구

3.3.1 스마트폰 중독 척도

스마트폰 중독 척도는 한국정보화진흥원에서 고안한 스마트폰 중독 척도(S-척도)를 사용하였다. 이 척도는 스마트폰 중독만이 가질 수 있는 요인을 제시하였으며, 4가지 하위요인으로 구성되어 있다. 하위요인은 일상생활 장애(4문항), 가상세계 지향성(2문항), 금단(4문항), 내성(4문항)이며, 총 14문항으로 구성되었다. 각 문항은 4점 Likert 척도로 '전혀 그렇지 않다(1점), 그렇지 않다(2점), 그렇다(3점), 매우 그렇다(4점)이다.

3.3.2 자기조절 척도

자기조절 척도는 Kendall과 Wilcox(1979)가 개발한 자기통제력 평정표(SCRS: Self-Control/Rating Scale)를 사용하였다. 이 검사는 5개의 하위요인(주의 조절, 침착성 조절, 집중력 조절, 규범 조절, 대인관계 조절)을 포함하여 총 20문항으로 구성되어 있다. 각 문항은 Likert 식 5점 척도이며, '전혀 그렇지 않다'가 1점, '그렇지 않은 편이다'가 2점, '보통이다'가 3점, '그런 편이다'가 4점, '항상 그렇다'가 5점이다.

3.3.3 심층면접(Focus Group Interview) 조사 개요

심층면접(FGI)조사 방법은 교육과정이 종료되는 시점에 실제 집단상담 프로그램에 투입된 교육 강사 대상으로 FGI를 시행하였다. 조사내용은 교육과정에 대한 목적달성도와 교육내용, 교육 방법, 개선방안에 대하여 FGI를 시행하였다.

3.4 자료 분석

수집된 자료는 R을 기반으로 하는 Jamovi 0.9.2.8 Solid 버전을 사용하였으며, 구체적인 분석 방법은 다음과 같다. 1) 참여대상자의 일반적 특성을 알아보기 위해 빈도분석(frequency analysis)을 실시하였다. 2) 집단상담 프로그램의 사전, 사후 검증을 위해 대응집단 평균차이 검증(Paired Samples t-test)을 실시하였다. 평균 차이 검정을 시행하기 전 정규성 검증을 실시한 결과, 정규성 가정을 충족하지 못한 관계로 본 연구는 비모수 검정으로 자료를 분석하였다. 비모수 검정은 정규분포가 아

니거나 집단 간 분산이 동일하지 않을 때 또는 표본이 작을 때 검증하는 방법이다.

4. 연구 결과

4.1 참여대상자의 일반적 현황

참여대상자의 일반적 현황은 다음과 같다. 학년은 초등학생 3학년이(26.0%) 가장 많았고, 이어 4학년(19.2%), 2학년(18.5%), 1학년(14.4%), 5학년, 6학년 순으로 나타났다. 성별은 여학생 비율(46.6%)보다 남학생 비율(53.4%)이 더 많았으며, 돌봄 유형은 우선돌봄아동(72%)이 일반아동(28%) 보다 더 많았다. 참여대상자의 집단특성을 분석한 결과, 고학년의 잠재적 위험군은 15.0%, 고위험군은 10.0%이며, 저학년 잠재적 위험군은 12.8%, 고위험군은 7%로 나타났다. 이는 스마트폰 사용으로 인한 일상생활 장애, 금단현상을 보여 전문기관의 도움이 필요하며, 스마트폰 사용 시간이 점점 늘어나 자기조절에 어려움을 겪는 고위험군 아동의 비율이 높은 것으로 나타났다.

Table 2. The general characteristics of participants.

Content	Separate	Frequency	Percent(%)
grade	One year	21	14.4
	Second grade	27	18.5
	Third grade	38	26.0
	Fourth grade	28	19.2
	Fifth grade	19	13.0
	Sixth grade	13	8.9
gender.	woman	68	46.6
	Man	78	53.4
Care type	Poor children, children	105	72.0
	Normal children	41	28.0
Going out (4 to 6)	General user	45	75.0
	Potential above	9	15.0
	High risk	6	10.0
Last year. (1 ~ 3)	General user	69	80.2
	Potential above	11	12.8
	High risk	6	7.0

4.2 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램 효과검증

4.2.1 스마트폰 중독감소 효과검증

스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램이 지역아동센터 이용 아동의 스마트폰 중독감소 효과를 알아보기 위

하여 프로그램 사전, 프로그램 사후 검사를 분석하였다. 분석 결과 1) 스마트폰 중독 사전점수는 29.3, 사후 점수는 26.8로 나타났으며 통계적으로 유의한 차이를 보였다 ($P<.001$). 이는 스마트폰 사용조절 프로그램이 중독감소에 영향을 미치는 것으로 나타났으며, 선행연구 중 스마트폰 집단상담 프로그램의 효과성을 검증한 연구들과도 일치한 결과이다[10,20,24].

Table 3. Analysis of Post-Difference Analysis of Smartphone Addiction.

Factors	N	Mean	Median	SD	SE	p
Pre	146	29.3	28.0	9.06	.750	.001
Post	146	26.8	25.5	7.91	.655	

본 연구는 연령의 변화와 신체적 발달이 아동에게 영향을 미칠 것으로 판단하여 저학년(1~3)과 고학년(4~6)을 구분하여 진행하였다. 두 집단 비모수 검정인 Mann-Whitney U 검정 결과, 학년 간 스마트폰 중독 차이가 유의하게 나타남을 알 수 있었다. ($p<0.046$). 이는 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램 진행 시 저학년, 고학년 구분하여 진행하는 것이 효과적이라는[10] 연구 결과와도 맥을 같이 한다. 저학년 경우 고학년보다 집중력 또는 인내심이 낮은 편이기 때문에 단체 놀이 교육을 강화하여, 집중력과 몰입도를 높인 결과로 사료된다. 고학년은 스스로 스마트폰 사용 문제를 발견하도록 하고, 중요성을 깨닫게 한 후, 문제를 해결할 수 있도록 프로그램을 운영한 결과로 보인다. 학년 간 차이는 연령의 변화에 따른 신체적 발달과 심리적 요소의 변화에 민감하게 영향을 끼칠 수 있음을 예측해 볼 수 있다. 따라서 스마트폰 중독 프로그램의 효과성을 높이기 위해서는 저학년과 고학년을 구분하여 프로그램을 진행할 수 있도록 구성할 필요가 있다.

Table 4. Differences between grade.

Group	N	Mean	SD	SE	Statistic	p
Low grade (1 to 3)	92	-1.95	3.19	.333	2.02	.046
fourth to sixth year (4 to 6)	54	-3.22	3.94	.536		

4.2.2 스마트폰 자기조절 변화의 차이 검증

스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램이 자기조절능

력 향상에 미치는 효과를 검증한 결과, 자기조절 사전점수는 67.0점, 사후 점수는 72.0점으로 나타나 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램은 지역아동센터 이용 아동의 자기조절력을 향상시켜 스마트폰 중독감소에 긍정적인 영향을 미친다. 이러한 연구 결과는 스마트폰 중독 성향과 자기 통제력 간에 부적상관계가 있음을 보고한 연구[25]와 스마트폰 사용조절을 어렵게 하는 아동의 욕구와 왜곡된 사고 유형을 파악하고, 문제를 스스로 인식하여 효과가 나타난 연구 결과와도 일치한 결과이다 [20,24].

Table 5. Self-adjusting dictionary, post gap analysis.

Factors	N	Mean	Median	SD	SE	p
Pre	146	67.0	67.0	7.66	.634	.001
Post	146	72.6	73.0	10.44	.864	

4.2.3 스마트폰 자기조절 하위요인별 차이 검증

자기조절 하위요인별 사전, 사후 분석 결과는 다음과 같다. 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램을 통해 하위요인인 주의성, 침착성, 집중성, 대인관계, 규범성은 전체적으로 향상되었지만, 통계적으로 유의하게 나타난 요인은 주의성과 집중성이다. 주의 조절은 특정 상황에서 목적을 위해 올바른 수단을 선택하고 행동으로 실천할 수 있는 능력이다. 이처럼 프로그램을 진행하는 과정에서 스마트폰 사용으로 인한 문제점을 인식하고 흥미로워도 그만해야 할 일을 구별하여 실천에 옮겼기 때문에 향상된 것으로 판단된다. 집중조절은 중요한 자극에 집중하고 선택하는 능력이다. 집중성을 조절하는 능력이 없으면 주변의 크고 강한 자극에 주의를 빼앗겨 의도한 일을 수행할 수 없게 된다. 하지만 프로그램에서 다양한 활

Table 6. Post-Difference Analysis of self-adjusting subfactors.

Sub-factors	N	Mean	SD	SE	p	
Attentiveness	Pre	146	7.95	2.53	.210	.001
	Post	146	10.10	2.71	.224	
Calmness	Pre	146	10.27	2.71	.225	.405
	Post	146	10.42	2.72	.225	
Concentration	Pre	146	10.05	2.53	.210	.001
	Post	146	12.95	2.86	.236	
Personalrelationship	Pre	146	18.87	3.50	.289	.093
	Post	146	19.21	3.70	.306	
Normativity	Pre	146	19.88	4.37	.362	.833
	Post	146	19.89	4.46	.369	

동을 통해 자신의 불필요한 자극을 제거하는 조절 능력이 향상되어 집중할 수 있는 능력을 키운 것으로 판단된다.

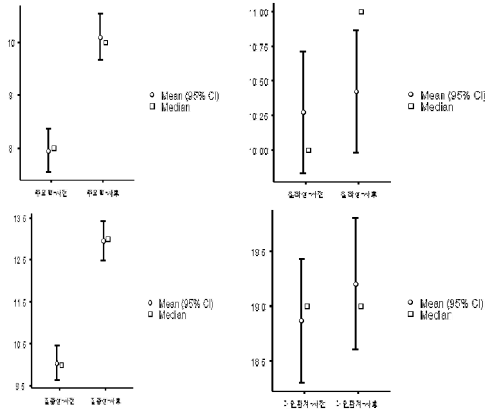


Fig. 2. Pre- and post-verification for each sub-factor of self-regulation

4.2.4 심층면접(Focus Group Interview) 결과

교육 강사 대상으로 선행 이루어지고 있는 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램에 대한 평가 및 욕구, 개선사항을 수렴하여 집단상담 프로그램의 문제점을 확인하였다.

FGI 결과분석은 다음과 같다. 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램 매뉴얼에 준하여 실천현장에서 교육을 시행할 때 단계별 목표에 따른 내용의 적합성은 1) 회기마다 내용과 난이도 차이가 존재하기에 적절한 내용 구성이 필요하다는 의견을 제시하였다. 2) 모든 강사는 전체적으로 프로그램 단계별 목표에 따라 내용은 적합하다고 입을 모았다. 실천현장에서 도움이 되지 않는 내용은 지역아동센터의 대상자마다 다르기에 센터의 특징에 맞는 적절한 교육내용 수정이 필요함을 시사하였다. 또한, 지역아동센터를 이용하는 아동 중에 스마트폰을 사용하지 않는 아동들도 다수 존재하기에 이에 대처 방안과 교육방안도 필요하다고 하였다.

Table 7. Training instructor FGI results

When conducting one's own education in accordance with the smartphone usage control group counseling program manual
[Step-by-step objectives] suitability of content.
- Each session requires the proper configuration for John to make the difference between the contents and the difficulty.
- Step-by-step objectives are appropriate.
- Step-by-step progress is clearly and suitable.

[Interest in the field]
 - Requires modifications to alternative activities and conflict situations that practice anti-retroactive practices.
 - Create an anti-site activity is an alternative to a different activity.

[Program content to be added]
 - (Education Opportunity Expansion) Required programs to join parents.
 - Require content regarding the importance of relationships.

[Group counseling programs are difficult]
 - There are many variables that do not work correctly in activities, and are responsible for modifying specific methods of activity.
 - In the process of running the program, the appropriate number of children's deployments (six appropriate criteria).
 - It is necessary to raise center cooperation.
 - Programs should not receive members when they are in progress and are not receiving a member.
 - Friends who don't have smartphones are John Jack.
 - According to the situation.

[Read the difficulties], the contents of the program are helpful.
 - Content and snacks help.
 - Program content helped.
 - Part of the training demonstration before leaving the scene.
 - It's helpful to make sure you're targeting your goals.

따라서 현재 운영 중인 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램은 다음과 같은 개선점 및 문제점들이 제시된 바, 연구진과 주체기관의 비판적 분석이 필요하였으며 이에 대한 개선사항을 다음과 같이 제시하였다. 1) 내용 난이도를 조절할 필요성과 2) 매뉴얼 내용 구성의 적절한 배치 3) 유사한 교육내용의 편집을 통해 지역아동센터 이용 아동의 특성에 따라 실천현장에서 아동의 역할을 키워주는 내실 있는 교육내용으로 재정리하였다. 수정 및 보완한 내용은 Table 8과 같다.

Table 8. This is the final program for the use of smartphones.

Steps	Regression	Key activities
Magnetic checks (Knowledge acquisition)	1 Turn back	- The smartphone uses smartphones to use smartphones - Check for the use of smartphones in everyday life - The writer is an editorial writer of the JoongAng Ilbo
	2 Understand	- Understand the world of smartphones - Look at the meaning of your smartphone - Identify the effects of smartphone usage on life
Self-assessment (The process of raising self-esteem).	3 Check	- Smartphone use type wave evil - Look at the cause of addiction by type - Learn one way to help your smartphone

	4 STOP now	- Browse for wasted time - Importance of overutilized problem points and time - Find a plan that can be moderated
Self-improvement (Moderate behavior)	5 Smartphones During a break	- My feelings, I wonder! - I recognize the pros and cons. - Navigate my hobby
	6 Smartphones During the rest of the day	- Find alternative activities and play - An effort to practice an anti-government effort
Self control (It's disturbing)	7 I can control it!	- Assessment - I plan on planning my future
	8 All right	- Clean up the program - Creating a Smartphone Use Charter and Separate a Character - Checking the goal is a post-examination - Provision gifts and receipts

5. 논의 및 결론

본 연구는 지역아동센터 이용 아동을 대상으로 스마트폰 사용조절 프로그램을 개발하고, 그 효과를 검증하였다. 본 연구결과를 토대로 다음과 같이 제언하고자 한다.

첫째, 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램은 아동의 스마트폰 중독감소에 긍정적인 영향을 미쳤다. 이러한 결과는 스마트폰 사용조절 집단상담 프로그램이 지역아동센터 이용 아동의 스마트폰 중독에 긍정적인 효과가 있음을 실증적으로 입증하였다.

둘째, 본 프로그램은 아동들의 스마트폰 사용에 있어 자기조절 능력향상에도 유의미한 결과를 보여주었다. 자기조절 능력향상은 자기점검, 자기평가, 자기강화, 자기통제 과정을 통해 자신에 대한 긍정적인 자기평가가 이루어졌으며, 자신이 스스로 부정적 유혹을 극복하였고 주어진 과제를 성공적으로 숙지한다는 신념이나 기대가 증가하여 나타난 결과로 해석된다. 아동기는 자기 규제와 자기통제의 가치를 강조하는 기준을 내면화할 수 있으며, 자기통제 능력이 급증하는 시기이기도 하다.

따라서 스마트폰을 생산적으로 활용하고 역기능에 대처하는 힘(자기조절)을 길러 비판적 사고 능력과 디지털 역량을 발달시키고, 아동 발달 시기에 요구되는 성취감, 소속감, 정체성 등과 같은 욕구를 충족할 수 있는 프로그램의 개발과 지원이 필요하다. 방과 후 돌봄의 중심에 있는 지역아동센터에 이용 아동의 자기조절능력 향상을 통

한 스마트기기의 바른 사용 습관을 정착시키는 방안으로 자기조절에 기반을 둔 스마트폰 중독 집단상담 프로그램을 제안한다. 아동의 스마트폰 중독감소에 도움이 될 뿐만 아니라 디지털 시대에 살아가는 아동에게 미디어에 대한 올바른 이해와 비판적 사고를 할 수 있도록 돕는 것이다. 이에 지역아동센터 이용 아동을 대상으로 스마트폰 중독 집단상담 프로그램은 효과적인 개입이라는 것을 명시하고, 정기적으로 프로그램을 시행하여 스마트폰 사용조절과 성장을 돕는 지원이 필요하다. 자기조절은 규칙성을 가지고 일관되게 반복될 때, 우리가 중요하게 생각했던 가치와 원칙이 아동의 것으로 내재화되고, 자기통제로 자리를 잡을 수 있다. 스스로 자신의 충동과 욕구를 조절한다면 일상생활에서의 많은 일이 점점 흥미로워질 것으로 사료된다.

셋째, 자기조절 하위요인에서는 침착성, 대인관계, 규범성은 효과가 없는 것으로 나타났다. 따라서, 프로그램 내용 중 쉽게 흥분하지 않고, 행동이 조심스럽고 차분한 성격이 형성되는 침착성 훈련 활동을 보완할 필요성과 서로 협동하고 배려와 협력을 통해 대인관계를 향상할 수 있는 방안으로 확대할 필요가 있다. 또한 아동이 인간 사회에서 일어나는 바람직한 또는 바람직하지 못한 활동을 구분할 수 있는 능력을 키워 자신의 행동을 인식하고 통제할 수 있도록 해야 한다.

본 연구가 지닌 한계에 기초하여 후속 연구를 제시하면 다음과 같다. 첫째, 본 연구는 지역적인 제한과 표본의 크기가 작아 본 연구결과를 지역아동센터 이용 아동 전체를 대상으로 일반화하는 데 한계가 있다. 이에, 추후 연구에서는 다양한 지역의 지역아동센터 아동을 대상으로 향후 연구를 진행하여 후속 연구가 지속되기를 제안한다. 둘째, 프로그램 종료 시점에 사후평가가 이루어졌기 때문에 프로그램 종료 후의 지속적인 효과검증에 대한 조사가 이루어지지 못하였다. 스마트폰 집단상담 프로그램이 일정 시간이 지난 후에도 스마트폰 중독 수준의 감소와 자기조절 향상에 효과가 있는지, 추후 연구가 이루어져야 함을 시사한다.

References

- [1] National Center for the Rights of the Child(2021) Current status and history of local children's centers. <https://icareinfo.go.kr/intro/center/centerAboutus.do?menuNo=2004300>
- [2] Ministry of Health and Welfare, As of the end of 2018,

- a statistical survey of local children's centers nationwide. Available from: <https://www.icareinfo.go.kr/info/research/researchDetail.do> (accessed July, 16, 2020).
- [3] Y. Choe, *A study on the Current Status of Media Addiction and Strategy of Media Education for Adolescents from Multicultural families: Focusing on FGI with Parents from Multicultural Families and Specialists in Mlticultural Education*. Ph.D dissertation, The Graduate School of Chung-Ang University, Seoul, Korea, 2012.
- [4] Ministry of Science and ICT & Nationnal information society Agency, 2020 The survey on smart phone overdependence [Internet]. Available from: https://www.nia.or.kr/site/nia_kor/ex/bbs/View.do?cblIdx=65914&bcIdx=23109&parentSeq=23109 (accessed March, 10, 2021).
- [5] Ministry of Science and ICT & Nationnal information society Agency, 2019 The survey on smart phone overdependence [Internet], 2020, Available from: https://www.nia.or.kr/site/nia_kor/ex/bbs/View.do?cblIdx=65914&bcIdx=21939&parentSeq=21939 (accessed March, 30, 2020).
- [6] N. Y. Ha, G. E. Lee, "Factors Affecting Children's Overdependence on Smartphones Using Local Children's Centers", *The Academy of Asian Cultural Studies*, Vol.11, No.5, pp.2241-2256, 2020. DOI : <http://dx.doi.org/10.22143/HSS21.11.5.16>
- [7] A. K. Lee, H. Lee, "Negative Urgency Mediates the Relation between Negative Emotion and Smartphone Addiction", *The Journal of Stress*, Vol.27, No.4, pp.396-403, 2019. DOI : <http://doi.org/10.17547/kjsr.2019.27.4.396>
- [8] V. Brenner, "Psychology of computer use: XL VII: parameters of internet use, abuse and addiction: The first 90days of the Internet usage survery", *Psychological Reports*, Vol.80, No.3/1, pp879-882, 1997. DOI : <https://doi.org/10.2466/pr0.1997.80.3.879>
- [9] C. J. Park, S. J. Seo, M. A. Do, "Trends of Domestic Research on Smartphone Addiction among Elementary, Middle and High School Students: Focusing on the Causes and Results of the Smartphone Addiction", *The Journal of emotional & behavioral disorders*, Vol.33, No.3, pp.271-296, 2017. DOI : <http://dx.doi.org/10.33770/JEBD.33.3.14>
- [10] H. M. Park, *Effects of Smartphone Addiction Prevention Program on Smartphone Addiction Tendency and Self-Control of Child Who Use Local Children's Center*. Master's thesis, Namseoul University, Seoul, Korea, 2017.
- [11] S. G. Koh, S. G. Hong, J. S. Lee, Youth Smartphone Addiction, Game Addiction, SnS Violence Prevention Education Program, Research report, Department of Crime Prevention Planning at the Ministry of Justice (Youth Crime Prevention Team), Korea.
- [12] K. E. Lee, Overcoming youth internet addiction, 253, Yangseowon, 2020.
- [13] A Bandura, *Social learning theory*, 247, PrenticeHall, 1977.
- [14] P. Gao, *Havard Self Regulation class*, 308, RiceMaker, 2018.
- [15] S. Y. Kim, "A Literature Review on Self Regulation", *Gho Hwang Non Jib, Kyung Hee Graduate School*, Vol.13, pp 293-310, 1993.
- [16] F. Kanfer, "The many faces of self-control, or behavior modification changes its focus". *Behavioral self-management*, pp 1-48, 1977.
- [17] E. J. Gu, *A Study on the Relationship between Self-control, Self-disclosure, Social Support and Internet Addiction of Elementary School Students*. Master's thesis, Korea National University of Education Chung-Buk, Korea, 2017.
- [18] Cormier, W. H., Cormier, L. S. *Interviewing Strategies for Helpers: Cole publishing Company*, 1985.
- [19] S. G. Lee, *The effect of integrated art therapy programs on depression, self-control, and adaptation to school life of middle school students who tend to be addicted to smartphones*. Master's thesis, Kyungsung University, Busan, Korea, 2014.
- [20] J. Y. Park, S. Y. Kim, "The Effects of Play-based Reality Therapy Program with Parent Education on Reduced Risk of Smartphone Addiction in Children", *Korean Journal of Child Study*, Vol.39, No.3 pp. 83-95, 2018. DOI : <http://dx.doi.org/10.5723/kjcs.2018.39.3.83>
- [21] S. J. Yun, *A Study on the Effect of a Self-Control Training Program for Middle School Student on Smart-phone Addiction and Self-Control*. Master's thesis, Keimyung University, Daegu, Korea, 2016.
- [22] J. Y. Park, *The effect of motivation reinforcement counseling-cognitive behavior group program on adolescents' Internet and smartphone addiction, motivation for change, and emotional control.*. Master's thesis, Handong University, Chung-Buk, Korea, 2016.
- [23] R. M. Ryan, E. L. Deci, "Supporting Autonomy, Competence, and Relatedness: The Coaching Process From a Self-Determination Theory Perspective", *Professional coaching: Principles and practice*, pp. 231-245. Springer Publishing Company, 2019. DOI: <https://doi.org/10.1891/9780826180094.0020>
- [24] J. N. Kim, *A Study on the Art Therapy Program for Self-Regulation Capability Improvements to Children Addicts of Smart phones : Focused on Social Cognitive Theory of Bandura*. Master's thesis, Hanyang University, Seoul, Korea, 2017.
- [25] Y. H. Lin, L. R. Chang, Y. H. Lee, "Development and Validation of the Smartphone Addiction Inventory (SPAI)". *PLoS ONE*, Vol.9 No6 e98312, 2014. DOI : <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0098312>

정 송 화(Song-Hua Zheng)

[정회원]



- 2013년 8월 : 한남대학교 한국어 교육학과(교육학 석사)
- 2020년 8월 : 경북대학교 사회복지학부(사회복지 박사)
- 2021년 3월 ~ 현재 : 경운대학교 인덕원 조교수

<관심분야>

아동·청소년복지, 청소년 스마트폰 중독

이 경 은(Keung-Eun Lee)

[정회원]



- 1992년 2월 : 이화여자대학교 사회복지학과(석사)
- 1998년 8월 : 대구대학교 사회복지학과(박사)
- 2005년 3월 ~ 현재 : 경북대학교 사회복지학부 교수

<관심분야>

아동복지, 아동학대, 지역사회복지

하 나 영(Na-Young Ha)

[정회원]



- 2020년 2월 : 경북대학교 사회복지학부(석사)
- 2020년 3월 ~ 현재 : 경북대학교 사회복지학부(박사과정)

<관심분야>

아동·청소년복지, 청소년 스마트폰 중독, 지역사회복지