

# 2024년 인터넷·스마트폰 과의존 예방을 위한 찾아가는 가정/기관 방문 상담 안내문

## ○ 상담대상

- 전북지역 유아, 청소년, 성인 등 전 연령 대상으로 스마트폰 과의존으로 일상생활의 어려움이 있는 자 중에서 방문 상담이 필요하다고 판단한 자

## ○ 상담방법

- 인터넷중독 전문상담사인 가정방문상담사가 기관 및 가정으로 방문 상담
- 단, 상담시간에는 상담자 외 1인(보호자 or 상담신청자) 이상이 동반하여야 상담 가능
- 재난상황(코로나19 등)의 경우 비대면으로 상담 실시 가능
- 비대면 상담 : 코로나19 등 위험 상황에서 상담대상자와 동의하에 화상회의솔루션 등을 활용하여 안전하고 인터넷이 되는 상담하기 적합한 장소에서 진행 가능

## ○ 상담일시

- 담당 상담사와 협의하여 상담 일시를 정하여 진행
- 방문상담은 21시 이내 상담 종료를 원칙으로 운영(주말도 가능)

## ○ 상담횟수

- 대면상담 6회 + 전화상담 2회 -> 총 8회기 구성
- 종결 후 여건에 따라 사후상담 진행 또는 센터 내방상담 지속 가능(전북스마트센터)

## ○ 신청기간 : 2024년 3월부터 시작, 11월까지 상담 종결

(※ 수시 접수, 선착순 마감.)

## ○ 상담비용 : 전액 무료

※ 무료 제공이지만, 예산으로 상담비가 지급되므로 특별한 이유 없이 중단이 불가하며, 8회기까지 종결해야 함.

※ 상담 대상자의 본인 동의가 있어야 상담 시작 가능

## ○ 신청방법

- ① 홈페이지 신청 : 스마트쉼센터 [www.iapc.or.kr](http://www.iapc.or.kr) (과의존상담→가정방문상담→상담신청)
- ② 신청서 다운 : [www.jicc.or.kr](http://www.jicc.or.kr) (전북스마트쉼센터 홈페이지) [☞ 상담 및 진단] [☞ 가정방문상담] 하단 '가정방문상담신청서 다운' 작성 후 이메일 발송
- ③ 전화 : 전화 문의 후 이메일 또는 팩스로 신청서 제출  
[☞ 붙임1] 신청서와 3종 동의서 참고

☎ 063)288-8497 (담당자 : 조아라) / e-mail : jbiapc@naver.com / Fax. 063-288-8498

[붙임1] 가정방문상담 신청서 외

## 가정/기관 방문상담 신청서

○ 신청자

이 름		소 속	
전 화 번 호		상담 대상자와 관계	<input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 사회복지업무종사자 <input type="checkbox"/> 교사 등 학교관계자
휴 대 폰			

○ 상담대상자 (인터넷·스마트폰 과의존 상담이 필요한 사람의 인적사항)

이 름		*본인 동의 유/무	
성 별	남( ), 여( )	학교명/학년 (학생의 경우)	
생 년 월 일		휴 대 폰	
주 소			

○ 상담요건 확인 (해당란 중 하나의 란에 V표기)

상담대상자 구분	<input type="checkbox"/> 한부모가정 <input type="checkbox"/> 저소득층(기초수급, 차상위) <input type="checkbox"/> 조손가정 <input type="checkbox"/> 다문화가정 <input type="checkbox"/> 맞벌이가정 <input type="checkbox"/> 등록장애인 <input type="checkbox"/> 성인(무직자) <input type="checkbox"/> 일반가정 <input type="checkbox"/> 기타( )
----------	---

○ 상담대상자의 인터넷·스마트폰 과의존 주요 증상 점검

번호	질 문 내 용	응 답 결 과
1	하루 5시간 이상 인터넷·스마트폰을 하고 지냅니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아 니 오
2	인터넷·스마트폰 이용문제로 가족간 다툼 등 불화가 많은 편입니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아 니 오
3	해야 할 일들을 미뤄두고 인터넷·스마트폰만 하고 있는 편입니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아 니 오
4	인터넷·스마트폰을 못하게 하면 초조해하거나 짜증을 냅니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아 니 오
5	인터넷·스마트폰하는 시간이 점점 길어지는 편입니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아 니 오
6	상담 신청 사유(상세 입력)	

○ 상담동의자 (본인 신청이 아닌 경우 가족 동의가 있어야 함, 본인 신청자는 본인이름 기재)

이 름		연락처	
상담 대상자와의 관계	<input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 모 <input type="checkbox"/> 조부모 <input type="checkbox"/> 친인척 <input type="checkbox"/> 기타( )		

1. 스마트폰 과의존 대상자 (1) 유아동 (2) 청소년 (3) 성인 및 고령층

2. 스마트폰 과의존 진단결과 (점수 합계: 점)

(1) 고위험사용자군 (2) 잠재적위험사용자군 (3) 일반사용자군

## 개인정보 수집 · 이용에 관한 동의서

한국지능정보사회진흥원 및 광역시도에서 추진하고 있는 인터넷·스마트폰 과의존 가정방문 상담(비대면상담 포함)과 관련하여 개인정보보호법 제15조제1항제1호, 제24조제1항제1호에 따라 아래와 같이 개인정보의 수집·이용에 관하여 귀하의 동의를 얻고자 합니다.

[ 수집 · 이용할 목적]

인터넷 · 스마트폰 과의존 가정방문상담 및 통계자료 활용

[ 수집 · 이용할 항목 ]

- 필수항목 : 신청자 정보(이름, 휴대전화, 상담대상자와의 관계)  
                  상담대상자 정보(이름, 성별, 생년월일, 주소)  
                  상담동의자(이름, 휴대전화번호, 상담대상자와의 관계)
- 선택항목 : 신청자 정보(소속, 일반전화번호, 이메일주소)  
                  상담대상자 정보(휴대전화, 일반전화, 주소), 학생일 경우 학제정보(학교/학년)

[ 보유 · 이용 기간 ]

위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 3년(보유목적 달성시) 또는 정보주체가 개인 정보 삭제를 요청할 경우 지체 없이 파기합니다.

[동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익]

위 개인정보의 수집·이용에 관한 동의는 인터넷중독 예방·해소사업의 운영을 위한 가정방문 상담을 위해 필수이므로 이에 동의하셔야 이후 절차를 진행할 수 있습니다. 위 개인정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으실 경우 가정방문상담이 정상적으로 이루어지지 않을 수 있습니다.

개인정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다.

이  
연  
표

동의자: (서명 또는 인)

## 민감정보 수집 · 이용에 관한 동의서

한국지능정보사회진흥원 및 광역시도에서 추진하고 있는 인터넷 · 스마트폰 과의존 가정방문 상담(비대면상담 포함)과 관련하여 개인정보보호법 제23조에 따라 다음과 같이 민감정보의 수집 · 이용에 관하여 귀하의 동의를 얻고자 합니다.

### [ 수집 · 이용 목적 ]

인터넷 · 스마트폰 과의존 가정방문상담 및 통계자료 활용

### [ 수집 · 이용할 항목 ]

상담대상자 구분, 인터넷 · 스마트폰 과의존 주요증상, 내담자가 호소하는 상담 내용의 제반 사항

### [ 보유 · 이용 기간 ]

위 민감정보는 수집 · 이용에 관한 동의일로부터 3년(보유목적 달성시) 또는 정보주체가 민감정보 삭제를 요청할 경우 지체 없이 파기합니다.

### [ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 ]

위 민감정보의 수집 · 이용에 관한 동의는 가정방문상담의 수행을 위해 필수이며 동의하셔야 원활한 상담이 이루어집니다. 위 민감정보의 수집 · 이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으실 경우 인터넷중독 가정방문상담이 정상적으로 이루어지지 않을 수 있습니다.

위와 같이 민감정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다.

년 월 일

동의자: (서명 또는 인)

## 보안 서약서

한국지능정보사회진흥원 및 광역시도에서 추진하고 있는 인터넷·스마트폰 과의존 가정방문상담(비대면상담 포함)과 관련하여 상대방의 동의없이 대화내용 또는 상담내용을 녹음하거나 녹화하지 않으며, 제3자에게 발설 또는 유출하지 않겠습니다. 이를 위배하였을 경우에는 “개인정보보호법”, “정보통신이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률” 등 관련 법령에 의한 민·형사상의 어떠한 처벌도 감수할 것을 서약합니다.

[동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익]

상기 내용에 대한 보안서약은 가정방문상담(비대면상담 포함)의 수행을 위해 필수이며 서약하셔야 원활한 상담이 이루어집니다. 상기 내용에 대한 보안서약에 대해 거부하실 수 있으며, 다만 서약하지 않으실 경우 인터넷중독 가정방문상담(비대면상담 포함)이 정상적으로 이루어지지 않을 수 있습니다.

년 월 일

상담 대상자: (서명 또는 인)

상담대상자의 보호자: (서명 또는 인)

상담사: (서명 또는 인)

## <스마트폰 과의존 척도 검사>

### □ 유아동용(관찰자용, 9문항)

요인	항 목	전혀 그렇지 않다 (1점)	그렇지 않다 (2점)	그렇다 (3점)	매우 그렇다 (4점)
조절실패 (역문항)	1) 스마트폰 이용에 대한 부모의 지도를 잘 따른다.	①	②	③	④
	2) 정해진 이용 시간에 맞춰 스마트폰 이용을 잘 마무리 한다.	①	②	③	④
	3) 이용중인 스마트폰을 빼앗지 않아도 스스로 그만둔다.	①	②	③	④
현저성	4) 항상 스마트폰을 가지고 놀고 싶어 한다.	①	②	③	④
	5) 다른 어떤 것보다 스마트폰을 갖고 노는 것을 좋아한다.	①	②	③	④
	6) 하루에도 수시로 스마트폰을 이용하려 한다.	①	②	③	④
문제적 결과	7) 스마트폰 이용 때문에 아이와 자주 싸운다.	①	②	③	④
	8) 스마트폰을 하느라 다른 놀이나 학습에 지장이 있다.	①	②	③	④
	9) 스마트폰 이용으로 인해 시력이나 자세가 안 좋아진다.	①	②	③	④

※ 1)~3)번 문항 역채점 : 1점→4점, 2점→3점, 3점→2점, 4점→1점으로 변환

※ 기준점수(36점 최고점) : 고위험군 28점 이상, 잠재적위험군 27점~24점

### □ 청소년 · 성인 · 고령층용(자기보고용, 10문항)

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

※ 기준점수(40점 최고점) : (청소년) 고위험군 31점 이상, 잠재적위험군 30점~23점  
(성인) 고위험군 29점 이상, 잠재적위험군 28점~24점  
(60대) 고위험군 28점 이상, 잠재적위험군 27점~24점

※ 대상별 표준화된 기준점수를 산출하여, 척도 문항은 동일하나 대상별 기준 점수는 상이함