

보도시점 2026. 10. 1.(목) 조간 배포 2026. 9. 30.(수)
2026. 9. 30.(수) 12:00

‘아이의 신호를 놓치지 말아주세요’ 아동학대 전담의료기관 지원 강화한다

- 보건복지부·국가아동권리보장원, 아동학대 전담의료기관에 현판 수여 및
아동학대 의심사례 의학적 판단 가이드 배포 -
- 의료기관의 학대 징후 인지 역량 높여 신속한 피해 아동 보호 지원 -

보건복지부(장관 정은경)와 국가아동권리보장원(원장 김유임)은 아동학대 전담의료기관(새싹지킴이병원)에 현판을 수여하고 아동학대 의심사례를 의학적으로 판단할 수 있는 지침(이하 ‘판단 가이드’)을 배포했다고 밝혔다.

보건복지부와 국가아동권리보장원은 2022년부터 학대피해아동의 신속한 진료와 상담·신고·자문 등을 지원하기 위해 새싹지킴이병원 활성화 사업을 추진하고 있다. 새싹지킴이병원은 아동복지법 제29조의7제1항에 따라 지정되며, 아동학대 피해에 대한 상담과 신체적·정신적 치료 등을 담당한다. 세부적으로 응급·고난도 사례 지원과 권역 단위 대응체계를 총괄하는 광역형(17개소)과 인접 지역 사례 지원 및 협력체계 운영에 참여하는 지역형(388개소)으로 구분되며, 의료현장에서 학대의심 징후를 조기에 발견하고, 치료와 보호 연계를 강화하고 있다.

새싹지킴이병원 현판은 친근한 이미지와 명칭을 활용하여, 다소 딱딱하게 느껴질 수 있는 아동학대 전담의료기관을 지역사회에 알리고 환자와 보호자의 방문 문턱을 낮추기 위해 제작되었다. 특히 이번 현판 수여를 통해 지정 의료기관으로서의 자긍심을 고취하는 한편, 병원을 찾는 시민들이 학대피해아동 발견 시 신속하게 도움을 요청할 수 있도록 지역사회 내 아동안전망 역할을 강화해 나갈 계획이다.

판단 가이드는 아동이 병원에 내원하였을 때 의학적 관점에서 아동학대 의심 여부를 판단하기 위한 척도 등이 수록된 안내문으로, 현장에서 쉽게

활용할 수 있도록 한 장의 포스터 형태로 배포될 예정이다. 의료인용 아동학대 선별도구인 파인드(FIND) 척도와 학대의심 외상 신호 판별 기준인 텐 포 페이스즈피(TEN-4-FACESp)가 수록되어있으며, 연령별 발달과정과 학대의심 외상 예시 사진자료도 포함되어있다.

김현숙 보건복지부 인구아동정책관은 “의료기관은 아동학대의 징후를 가장 먼저 인지할 수 있는 최전선이다”라며, “앞으로도 새싹지킴이병원의 역할 강화를 위해 다양한 현장 지원책을 마련하겠다”라고 전했다.

김유임 국가아동권리보장원장은 “아동학대는 아이가 보내는 작은 신호를 놓치지 않고 조기 발견하는 것이 무엇보다 중요하다”라며, “이번 현판 수여와 의학적 판단 가이드 배포가 의료현장에서 학대 의심 징후를 신속히 발견하고 필요한 치료와 보호로 연계하는 데 도움이 되길 바란다”라고 말했다.

<붙임> 1. 새싹지킴이병원 현판 예시

2. 아동학대 의심사례 의학적 판단 가이드

담당 부서	인구아동정책관실 아동학대대응과	책임자	과 장	양진혁 (044-202-3380)
		담당자	사무관	김희선 (044-202-3449)
	국가아동권리보장원 학대예방지원부	책임자	부 장	황정아 (02-6454-8740)
		담당자	대 리	신지은 (02-6454-8743)



0000 대학교병원

세종특별자치시
광역 새싹지킴이병원

아동보호지킴이



보건복지부



국가아동권리보장원



세종특별자치시

새싹지킴이병원 현판(광역형)

0000 정신건강의학과의원

세종특별자치시
지역 새싹지킴이병원

아동보호지킴이



보건복지부



국가아동권리보장원



세종특별자치시

새싹지킴이병원 현판(지역형)

아동학대 전담의료기관(새싹지킴이병원) 종사자 참고용

아동학대 의심 사례 의학적 판단 가이드

1 의료인용 아동학대 선별도구(FIND)

초기 진료 단계에서 학대 의심 여부를 조기에 인지하기 위한 선별 항목

※ 2점 이상이면 반드시 신고, 1점 이하이거나 판단이 모호한 경우 아동보호위원회 의뢰 권고
(예: 다발성으로 시기가 다른 멍, 회음부·영양에 화상)

번호	항목	예(1점)	아니오(0점)
1	환자가 손상 후 특별한 이유 없이 방음이 자연되었는가?	예□	아니오□
2	병력 청취 시 환자와 보호자에게 반복해서 질문했을 때 진술이 변하는가/일치하지 않는가?	예□	아니오□
3	환자의 연령과 발달단계에서 잘 설명되지 않거나 가능하지 않은 손상인가?	예□	아니오□
4	환자의 신체검사상 학대를 의심할 만한 소견이 있는가? (예: 다발성 시기가 다른 멍, 회음부/영양에 화상, 스타킹이나 장갑 모양의 사지 화상 등)	예□	아니오□
5	환자의 손상병력과 신체검사상 소견이 일치하지 않는가?	예□	아니오□
6	2세 미만의 머리손상(예: 두개골 골절, 외상성 뇌출혈)이나 장골(상완골, 대퇴골) 골절 환자인가?	예□	아니오□
7	환자의 의복/청결/영양 상태가 눈에 띄게 불량한가?	예□	아니오□
8	환자와 부모/보호자/동반자의 관계가 적절해 보이지 않는가?	예□	아니오□
기타	상기 8개 항목 외 학대로 의심되는 사항이 있는가?	예□	아니오□
결과		()점	

(출처) 박준동, 광명호 외, 「의료인 신고의무자를 아동학대 및 노인학대 선별도구 개발」 보건복지부·대한소아응급의학회(2014)

2 연령별 발달과정

손상기전이 해당 연령의 발달 수준과 부합하는지 검토하기 위한 참고자료로 부합하지 않는 경우, 내원 경위 및 손상기전 추가 평가가 필요함

어린이의 정상 발달과정

- 참고: 이상의 발달 과정은 상대적이며 아이마다 개인차가 있을 수 있음



(출처) 홍창의 소아과학 제11판(2016)

3 학대의심 외상 신호(TEN-4-FACESp)

육안으로 신속하게 확인할 수 있는 주요 위험 부위와 연령 기준

① (TEN-4)

- 4세 미만 아동에게 몸통, 귀, 목 부위에 멍이 보이는 경우
- 4개월 미만 영아에게 멍이 있는 경우

② (FACESp) 아동의 설소대, 귓바퀴, 뺨, 눈두덩, 공막, 형태가 있는 멍이 보이는 경우 ※ 멍은 색보다 부위·연령이 중요

Torso (몸통)
Ears (귀)
Neck (목)
4 years or younger (4세 이하)
Frenulum (설소대)
Angle of jaw (턱각)
Cheeks (뺨)
Eyelids (눈꺼풀)
Subconjunctivae (결막 출혈)
Patterned bruising (형태가 있는 멍)



4 Any bruising on a child less than 4 months



"Those who don't cruise rarely bruise."
(스스로 움직이지 못하는 아이는 멍이 들지 않는다.)

(출처) Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago. TEN-4-FACESp Infographic.

4 학대의심 외상 예시(사진자료)

① 가해도구의 형태가 남은 멍(Patterned bruising)

- 전선, 케이블, 벨트, 회초리, 이빨 등에 의해 가해도구 모양이 그대로 남은 경우



② 압박에 의한 멍(Pressure-induced bruising)

- 끈, 밧줄 등 도구를 이용한 목 졸림, 손으로 목을 조른 경우 손가락 자국 등



(출처) Greenbaum J. Basics of Physical Abuse: Bruises. International Centre for Missing & Exploited Children (ICMEC), Global Initiative for Child Health & Well-Being, 2015.

참고 아동학대(의심) 신고 관련 보호자 응대 예시

- 「아동학대 범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제10조 제2항에 의거 의료진은 법령상 아동학대 신고의무자에 해당하여, 의심 소견이 있는 경우 신고 절차를 진행하게 됩니다. 이는 아동 보호와 사실 확인을 위한 절차임을 안내드립니다.

전국 광역, 지역
새싹지킴이병원
바로가기

