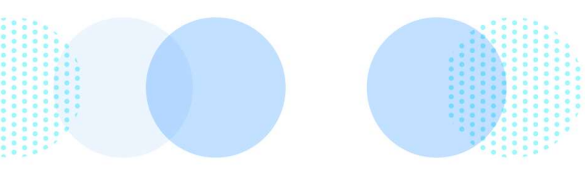


2018년 장애인패널조사

조사표

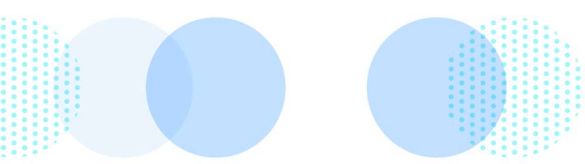




CONTENTS

1 패널용

□ 일반현황	4
A. 장애수용 및 변화	7
A-1. 장애수용	7
A-2. 심리상태	9
A-3. 사회관계	11
B. 건강·의료	15
B-1. 건강	15
B-2. 의료서비스	20
B-3. 안전	23
C. 자립	25
C-1. 일상생활	25
C-2. 여가활동	32
C-3. 자립생활	34
C-4. 교육	39
C-5. 고용(취업)	56
D. 사회참여	64
D-1. 장애관련 서비스	64
D-2. 인권	67
D-3. 결혼생활 및 성	70
D-4. 노후	78
D-5. 삶의 만족도	80



2 가구주용

□ 가구원 현황	84
A. 가계변화	86
A-1. 경제상황	86
A-2. 주거	89

3 가구원용

□ 일반현황	94
A. 장애수용 및 변화	95
A-1. 장애수용	95
A-2. 심리상태	97
A-3. 사회관계	99
B. 건강·의료	101
B-1. 건강	101
B-2. 의료서비스	103
B-3. 안전	104
C. 자립	105
C-1. 일상 및 여가활동	105
C-2. 자립생활	108
C-3. 교육	100
C-4. 고용(취업)	112
D. 사회참여	114
D-1. 인권	114
D-2. 노후	116
D-3. 삶의 만족도	117

1

패널용

장애인패널조사_패널용

안녕하십니까?

(재)한국장애인개발원(이하 “개발원”)에서 주관하는 ‘장애인패널조사’에 응해주셔서 감사합니다. 개발원은 장애인복지법 제29조에 의거 장애인 복지의 종합적이고 체계적인 조사·연구·평가 및 정책개발 등을 위해 설립된 보건복지부 산하의 공공기관입니다. 이에 개발원은 장애인 정책 개선방안 및 대안 수립 등의 정책지원을 위한 다양한 연구를 수행하고 있습니다. 아울러 이러한 연구 활동의 일환으로 장애인패널조사를 수행하고 있습니다.

장애인패널조사는 장애인의 삶과 관련된 일상생활, 소득수준, 건강실태, 복지욕구, 사회참여 등을 파악하여 향후 장애인관련 정책 수립지원을 위한 기초자료를 마련하는데 목적이 있습니다. 귀하의 설문참여는 장애인복지 정책수립에 귀중한 기초자료로 활용되오니, 시간을 내어 참여해 주시기 바랍니다.

설문의 응답시간은 약 1시간 가량 소요될 예정입니다. 문항에서 기간(시점)에 대한 **특별한 설명이 없는 경우에는 현재(조사시점 2018년 9월 17일부터 2018년 11월 30일)를 기준으로 응답하여 주시기 바랍니다.** 귀중한 시간을 내주셔서 다시 한 번 진심으로 감사드리며, 고마운 마음을 담아 작은 답례품을 드립니다. 항상 귀댁에 번영과 행복이 가득하시길 기원합니다.

※ 응답자 식별항목은 통계 집계 시 모두 삭제되며 통계법 제33조와 제34조에 의거 통계작성목적 이외에는 절대 사용되지 않으며 응답자의 비밀이 보장됩니다.

2018년 9월

[조사주관]



개인패널 ID			
주소지	구주소		
	신주소		
	<u>연락처</u>	[휴대전화]	[유선전화]
패널성명		대리응답자 (대리응답한 경우만 기재)	
		성명	패널과의 관계
		연락처	관계코드 참고
조사완료 소요시간		총 _____분	총 방문횟수
			총 _____회

조사원 성명 / 서명	_____ (인)	지도원 성명 / 서명	_____ (인)
-------------	-----------	-------------	-----------

□ 일반현황

다음은 귀하의 일반사항에 대한 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 이름은 무엇입니까? _____

문 2) 성별은 무엇입니까?

- ① 남자 ② 여자

문 3) 태어난 년도는 언제입니까?

				년
--	--	--	--	---

- 주민등록상에 기재된 생년(4자리 응답 : yyyy)을 응답받도록 합니다.
- 응답 범위 : 1900년 ~ 2017년 (2018년 이후가 될 수 없습니다.)

문 4) 최종학력은 어떻게 되십니까?

- | | |
|-----------------|----------------|
| ① 미취학 (만 6세 이하) | ⑥ 대학교 (4년제 이상) |
| ② 초등학교 | ⑦ 대학원 석사 |
| ③ 중학교 | ⑧ 대학원 박사 |
| ④ 고등학교 | ⑨ 무학 (만 7세 이상) |
| ⑤ 전문대 (3년제 이하) | |

- 문 3) 출생년도 2012년 이후 응답자(만 6세 이하)는 ⑨ 무학을 선택할 수 없습니다.
- 문 3) 출생년도 2011년 이전 응답자(만 7세 이상)는 ① 미취학을 선택할 수 없습니다.
- 교육부장관이 인정하는 학력을 정규교육으로 봅니다.
- 검정고시 합격한 경우는 정규교육을 받은 것으로 인정합니다.
- 기능훈련, 직업훈련, 입시학원은 학력으로 인정되지 않습니다.
- 최종학력은 모두 '졸업' 을 기준으로 응답 받습니다. (예 : 중학교 재학/휴학/중퇴 → '초등학교' 로 응답)

문 5) 장애가 발생한 시기와 원인은 무엇입니까?

발생원인	발생년도
① 선천적 원인	(→ 6번으로 이동)
② 출생시 원인	(→ 6번으로 이동)
③ 후천적 원인	(→ 5-1번으로 이동)

- 발생원인이 선/후천 모두 해당되는 경우 선천적 원인으로 체크합니다.
- 선천적 원인 : 유전성, 다낭성신증, 다운증후군, 발육기형, 모체 감염, 염색체이상, 원인미상
- 출생시 원인 : 조산, 난산, 출산시 외상, 미상
- 발생년도를 모를 경우, 대략 언제쯤 장애가 발생하였는지를 응답(만7세)받고, 년도로 환산합니다.
- 발생년도(4자리 응답 : yyyy)는 출생년도보다 빠를 수 없습니다. (출생년도≤발생년도)
- 발생년도는 2018년 이후일 수 없습니다. (발생년도≤2017)
- 발생원인이 '③ 후천적 원인' 인 경우 발생년도(시기)를 응답받습니다.

문 5-1) (문5 '③ 후천적 원인' 응답자) 후천적 장애발생 원인은 무엇입니까?

- | | | | |
|----------|------------------|-----------|------------------------------|
| ① 질병(질환) | ③ 스포츠/취미 활동 중 사고 | ⑤ 산업재해 | ⑦ 기타() |
| ② 의료사고 | ④ 교통사고 | ⑥ 가정 내 사고 | |

- 문 5. 발생원인이 '③ 후천적 원인' 인 경우에만 응답받습니다.
- 질환은 신경계질환, 심혈관질환, 대사/면역증후군, 종양질환, 정신질환, 호흡기질환, 생식기계질환, 소화기계질환, 감염성질환을 포함합니다.
- 의료사고는 수술 중 혹은 수술 후, 약물복용에 의해 발생한 장애를 포함합니다.
- [응답확인] 산업재해는 근로복지공단에서 재해로 인정받은 경우에만 응답받습니다.
- 가정 내 사고는 가정에서 발생할 수 있는 사고로 인해 발생한 장애로 낙상, 화상, 절단 등이 포함됩니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 6) 장애유형 및 등급은 무엇입니까? 장애인복지카드에 등록된 주 장애를 기준으로 응답받습니다.

주장애 유형	주장애 등급	중복장애 유형
① 지체장애 ② 뇌병변장애 ③ 시각장애 ④ 청각장애 ⑤ 언어장애 ⑥ 안면장애 ⑦ 신장장애 ⑧ 심장장애 ⑨ 간장애 ⑩ 호흡기장애 ⑪ 장루·요루장애 ⑫ 뇌전증장애 ⑬ 지적장애 ⑭ 자폐성장애 ⑮ 정신장애	① 1급 ② 2급 ③ 3급 ④ 4급 ⑤ 5급 ⑥ 6급	① 지체장애 (→ 6-1번으로 이동) ② 뇌병변장애 (→ 6-3번으로 이동) ③ 시각장애 (→ 6-3번으로 이동) ④ 청각장애 (→ 6-2번으로 이동) ⑤ 언어장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑥ 안면장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑦ 신장장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑧ 심장장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑨ 간장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑩ 호흡기장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑪ 장루·요루장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑫ 뇌전증장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑬ 지적장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑭ 자폐성장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑮ 정신장애 (→ 6-3번으로 이동) ⑯ 중복장애 없음 (주장애유형이 ①지체장애 → 6-1번으로 이동 ④청각장애 → 6-2번으로 이동) ①④ 외 장애 → 7번으로 이동)

- 복지카드에 등록되어 있는 유형과 등급을 응답받습니다.
- 중복장애가 2개 이상인 경우 장애등급이 높은 것 '하나' 만 응답받습니다.
- 중복장애가 없는 경우 '⑯ 중복장애 없음' 을 응답받습니다.
- 중복장애 유형은 주 장애유형과 동일할 수 없습니다. (예) 주 장애유형 : ① 지체장애 → ②~⑯ 응답 가능)

문 6-1) (주장애 유형 ① 또는 중복장애 유형 ① 응답자) 지체장애라고 응답한 경우 세부장애 유형은 무엇입니까?

- | | | |
|----------------|------------------|------|
| ① 상지절단장애(1~6급) | ⑤ 상지기능장애(1~6급) | |
| ② 하지절단장애(1~6급) | ⑥ 하지기능장애(1~5급) | |
| ③ 상지관절장애(1~6급) | ⑦ 척추장애(2~6급) | |
| ④ 하지관절장애(1~6급) | ⑧ 변형 등의 장애(5~6급) | ⑨ 모름 |

- 주 장애유형이 '① 지체장애' 또는 중복장애 유형이 '① 지체장애' 인 패널의 경우만 응답받습니다.

문 6-2) (주장애 유형 ④ 또는 중복장애 유형 ④ 응답자) 청각장애라고 응답한 경우 세부장애 유형은 무엇입니까?

- | | | |
|--------------|----------------|------|
| ① 청력장애(2~6급) | ② 평형기능장애(3~5급) | ③ 모름 |
|--------------|----------------|------|

- 주 장애유형이 '④ 청각장애' 또는 중복장애 유형이 '④ 청각장애' 인 패널의 경우만 응답받습니다.

문 6-3) (문6. 중복장애 유형 '①~⑮' 응답자) (중복장애가 있다고 응답한 경우) 중복장애의 발생년도는 어떻게 되십니까?

발생년도	
------	----------------------

- 문 6. 중복장애 유형 ①~⑮ 응답한 패널의 경우만 응답받습니다.
- 발생원인이 '① 선천적 원인 또는 ② 출생시 원인' 인 경우 출생연도를 응답받습니다.
- 발생년도를 모를 경우, 대략 언제쯤 장애가 발생하였는지를 응답(만7세)받고, 년도로 환산합니다.
- 발생년도(4자리 응답 : yyyy)는 출생년도보다 빠를 수 없습니다.(출생년도≤발생년도)
- 발생년도는 2018년 이후일 수 없습니다.(발생년도≤2017)

문 7) 장애등록은 언제 하셨습니까?

- ① 2015년 ② 2016년 ③ 2017년 ④ 기타()

- 장애등록 년도(4자리 응답:yyyy)는 출생년도보다 빠를 수 없습니다.(출생년도≤등록년도)
- 후천적 원인(문 5의 ③)인 경우, 장애등록년도는 발생년도보다 빠를 수 없습니다(발생년도≤등록년도).

문 7-1) 장애가 발생한 이후에 즉시 장애등록을 하지 않았다면 **주된 이유 1가지**는 무엇입니까?

- ① 장애 등록을 바로 하였음
- ② 장애에 대한 주변 시선과 편견 때문에
- ③ 등록을 해도 받게 되는 혜택이 적어서
- ④ 장애인지 몰라서
- ⑤ 교육/취업 등에서 불이익을 받을까봐
- ⑥ 신청하는 방법, 장소 등 정보가 부족해서
- ⑦ 장애진단 비용이 없어 장애진단 받지 못하여
- ⑧ 기타 ()

- [응답확인] 5번(발생년도/시기)과 7번(등록년도/시기)이 동일한 경우 '① 장애 등록을 바로 하였음'만 응답 가능합니다.
- [응답확인] 5번(발생년도/시기)과 7번(등록년도/시기)이 차이가 있을 경우 ②~⑧ 중에서 응답받도록 합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 8) 장애등급 재심사를 받았다면 이유는 무엇입니까?

- ① 받은 적 없음
- ② 장애 재판정 시기가 되어
- ③ 등록 시 장애판정 착오로
- ④ 장애인 연금 신청으로
- ⑤ 다른 장애가 발생하여
- ⑥ 활동보조서비스 신청으로
- ⑦ 기타 ()

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 9) 주로 사용하는 의사소통 수단은 무엇입니까? 주로 사용하는 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- ① 수어 ④ 음성 - 불완전한 수준
- ② 필담 ⑤ 음성 - 완전한 문장
- ③ 몸짓 ⑥ AAC(보완대체소통) ⑦ 기타 ()

9. 정보접근 및 의사소통 수단

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- [응답확인] 주장에 유형 혹은 중복장애 유형(문 6) '④ 청각장애'가 아닌데 '① 수어'를 선택하는 경우 응답 내용을 다시 확인 합니다. 예) 귀하가 주로 사용하는 의사소통/정보접근 수단이 '수어'가 맞으십니까?
- ① 수어는 손을 사용하여 의사를 전달하는 방법
- ② 필담은 글로 써서 의사소통하는 방법
- ③ 몸짓은 손, 발, 표정 등을 활용하여 의사소통하는 방법
- ④ 음성-불완전한 수준은 한 두개의 단어를 조합하여 의사소통하는 수준
- ⑤ 음성-완전한 문장은 동사, 주어 등을 사용하고, 높임말로 답변하는 등 문장으로 의사소통이 가능한 수준
- ⑥ 스마트폰(AAC 기계)에서 텍스트를 입력 후 스마트폰 소리로 의사를 전달하거나, 스마트 폰(또는 AAC 기계)을 클릭해서 음성을 전달하는 의사소통을 말함
- * AAC(보완·대체 의사소통)란 말과 언어 표현 및 이해에 어려움을 있는 사람들에게 기기, 그림카드 등을 통해 의사소통이 가능하도록 보완하거나(augment) 대체적인(alternative) 방법을 사용하는 것

(→ A-1. 장애수용으로 이동)

A. 장애수용 및 변화

A-1. 장애수용

문 1) 나의 장애(장애특성, 증상, 치료 등)에 대해 어느 정도 알고 있습니까?

전혀 모름 ①	거의 모르는 편임 ②	조금 알고 있는 편임 ③	매우 잘 알고 있음 ④
------------	----------------	------------------	-----------------

문 2) 장애가 발생한 것을 알았을 때 가장 힘들었던 점은 무엇입니까?

- ① 장애를 인정하는 것이 어려움
- ② 장애를 형제나 가족에게 알리는 것이 어려움
- ③ 장애특성(예, 증상, 치료법)에 대해 알아야 하는 것
- ④ 타인의 시선
- ⑤ 치료, 재활을 위한 경제적 어려움
- ⑥ 기타 ()

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 3) 다음은 장애가 자신의 삶에 긍정적 혹은 부정적인 영향을 미친 정도를 묻는 문항입니다. 해당되는 보기에 응답해 주시기 바랍니다.

영역	매우 부정적인 영향을 미쳤다						매우 긍정적인 영향을 미쳤다				해당없음
(1) 성격 및 가치관	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(2) 생활방식	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(3) 건강	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(4) 교육/학업	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(5) 직업/구직	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(6) 결혼/연애	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(7) 대인관계	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(8) 외출/여가활동	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	

- 10점 척도라는 것을 다시 한번 언급합니다. 낮은 점수는 장애가 부정적인 영향을 미쳤다는 것을 의미하며, 높은 점수는 긍정적인 영향을 미쳤다는 것을 의미합니다.
- (5) 직업/구직은 만19세 이상만 응답 가능합니다.
- (6) 결혼/연애는 만15세 이상만 응답 가능합니다.

문 4) 다음은 장애와 관련하여 자신의 경험에 대해 묻는 문항입니다. 해당되는 보기에 응답해 주시기 바랍니다.

항 목	전혀 그렇지 않다	거의 그렇지 않은 편이다	그런 편이다	매우 그렇다
(1) 나는 장애의 발생원인, 치료, 관리 등 장애에 대해 충분히 알고 있다고 생각한다.	①	②	③	④
(2) 나는 장애로 인해 나타나는 문제들을 해결하기 위한 지원을 받을 수 있는 기관을 충분히 알고 있다고 생각한다.	①	②	③	④
(3) 나는 가족으로부터 충분한 지원을 받고 있다고 생각한다.	①	②	③	④
(4) 나는 사회로부터 충분한 지원을 받고 있다고 생각한다.	①	②	③	④
(5) 나는 사회로부터 분리되어 있다고 생각한다.	①	②	③	④
(6) 나는 사회가 장애를 보는 관점이 적절치 않다고 생각한다.	①	②	③	④
(7) 나의 장애가 가족관계에 부정적인 영향을 미친다고 생각한다.	①	②	③	④
(8) 나는 가족관계 향상을 위해 전문적인 지원이 필요하다고 생각한다.	①	②	③	④
(9) 나의 종교적인 믿음이 장애를 넘어설 수 있도록 돕는다고 생각한다.	①	②	③	④
(10) 나는 장애로 인해 외부활동을 하지 않으려 한다고 생각한다.	①	②	③	④
(11) 나는 장애로 인해 나의 감정을 밖으로 표출하지 않는다고 생각한다.	①	②	③	④
(12) 나는 장애를 가지고 살아가는 것이 어떤지 충분히 알고 이해한다.	①	②	③	④
(13) 나는 장애로 인해 내가 할 수 있는 것보다 더 많은 것을 하려 애쓴다고 생각한다.	①	②	③	④
(14) 나는 장애에 완전하게 적응했다고 생각한다.	①	②	③	④

문 5) 다음에 대해 어떻게 생각하는지 응답해 주시기 바랍니다.

내용	전혀 그렇지 않다	거의 그렇지 않은 편이다	그런 편이다	매우 그렇다
(1) 나는 장애 때문에 사람들을 잘 사귀지 못한다	①	②	③	④
(2) 나는 장애 때문에 세상을 더 넓게 보게 되었다	①	②	③	④
(3) 나는 장애 때문에 무언가를 할 수 없어 속상하다	①	②	③	④
(4) 나는 장애 때문에 괴로워하지 않는다	①	②	③	④
(5) 나는 장애를 가지고 있지만 내 인생에 만족한다	①	②	③	④
(6) 나는 장애보다 내 인생을 어떻게 사느냐가 더 중요하다	①	②	③	④
(7) 장애는 내 인생에 가장 많은 영향을 미친다	①	②	③	④
(8) 나는 내 장애를 숨기지 않는다	①	②	③	④
(9) 나는 나의 장애를 잊고 살만큼 삶을 재미있게 산다	①	②	③	④
(10) 나는 장애를 가지고 있지만 내 인생은 부족함이 없다	①	②	③	④
(11) 비록 나는 장애를 가지고 있지만 마음만 먹으면 무엇이든 할 수 있다	①	②	③	④
(12) 나는 내 장애를 인정하는 것이 두렵다	①	②	③	④

(→ A-2. 심리상태로 이동)

3-1. 자살이유

- 문 3. 자살에 대해 생각해본 경험 '① 있음'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ⑨ 불합리한 사회제도 문제는 장애로 인해 억울한 일을 당하거나, 자기결정권과 같은 기본권이 무시되는 상황 등을 포함합니다.
- ⑩ 직장, 직업문제는 만19세 이상인 경우에만 응답받습니다.

문 3-2) (문 3의 ① 응답자) 자살하고 싶다는 생각이 들 때 다음 중 어떤 행동을 하셨습니까?
가장 관련 높은 순서대로 최대 **2개까지** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 혼자서 생각했다
- ② 가족과 이야기했다
- ③ 친구, 이웃과 이야기했다
- ④ 병원에 상담을 요청했다
- ⑤ 사회복지시설에 도움을 구했다
- ⑥ 종교기관에 있는 사람과 이야기했다
- ⑦ 기타 ()

3-2. 자살충동 행동

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ⑤ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 3-3) (문 3의 ① 응답자) 실제로 자살을 시도한 적이 있습니까?

① 있음		회
② 없음		

3-3. 자살시도 경험

- 문 3. 자살에 대해 생각해본 경험 '①있음'인 경우 응답받습니다.
- 문 3-3. 자살 시도 경험 '①있음'인 경우 횟수를 응답받습니다.
- 응답범위 : 1회~99회

(→ A-3. 사회관계로 이동)

A-3. 사회관계

다음은 귀하의 **사회관계**에 대한 질문입니다.

다음은 **가족관계**에 대한 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 가정에서 재산관리, 생활비지출, 자녀교육 등에 대한 중요한 의사결정을 내리는 사람은 누구입니까?
순서대로 **2명만** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | | |
|--------|---------------------|-------------------------------|
| ① 나 자신 | ④ 성인 자녀(자녀의 배우자 포함) | ⑦ 친인척 |
| ② 배우자 | ⑤ 형제·자매 | ⑧ 후견인 |
| ③ 부모 | ⑥ 가족 모두 회의를 통해 | ⑨ 기타 () |

1. 의사결정 주체

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다(2순위 무응답 허용)
- ⑦ 친인척은 조부모, 삼촌, 이모 등을 포함합니다.

문 2) 다음은 가족관계에 대한 만족도를 묻는 문항입니다. **해당되는 부분에** 응답해 주시기 바랍니다.

내용	전혀 그렇지 않다	거의 그렇지 않은 편이다	그런 편이다	매우 그렇다	해당없음
(1) 나는 부모와 관계가 좋다	①	②	③	④	⑨
(2) 나는 처가/시댁과 관계가 좋다	①	②	③	④	⑨
(3) 나는 배우자와 관계가 좋다	①	②	③	④	⑨
(4) 나는 자녀와 관계가 좋다	①	②	③	④	⑨
(5) 나는 형제/자매/친척과 관계가 좋다	①	②	③	④	⑨

2. 가족관계

- 가구주용 조사표 '□ 가구원 현황'의 혼인상태가 ①비해당 또는 ②미혼인 경우, (2)처가/시댁, (3)배우자, (4)자녀는 응답할 수 없습니다.
- 부모나 형/자매/친척이 있는 경우 (1)부모 (5)형/자매/친척에 ⑨해당없음을 응답할 수 없습니다.

문 3) 다음은 귀하의 가족 관계에 관한 문항들입니다. 각 문항을 끝까지 읽고 귀하의 느낌이나 생각에 가장 가까운 부분에 응답해 주시기 바랍니다.

문항	그렇지 않다	가끔 그렇지 않다	가끔 그렇다	항상 그렇다
(1) 우리 가족은 서로에게 솔직하다	①	②	③	④
(2) 문제를 해결할 때, 가족원 모두에게 최선의 해결이 되도록 노력한다	①	②	③	④
(3) 우리가족은 화목하다	①	②	③	④
(4) 우리가족은 서로를 믿으며 숨김없이 모든 것을 털어 놓고 산다	①	②	③	④
(5) 우리가족은 서로 비슷한 가치관과 신념을 갖고 있다	①	②	③	④
(6) 어려운 일이 있을 때는 가족에게 도움을 구할 수 있다	①	②	③	④
(7) 우리가족은 서로를 감싸준다	①	②	③	④
(8) 우리가족은 인생에 있어서 중요하다고 생각하는 것이 일치한다	①	②	③	④
(9) 우리가족은 어려운 문제 발생시 가족원끼리 협력하면서 해결한다	①	②	③	④
(10) 우리가족은 서로의 감정을 이해한다	①	②	③	④
(11) 우리가족은 결정할 일이 있을 때 가족원 모두가 의견을 제시한다	①	②	③	④
(12) 우리가족만의 전통이 있다(가훈, 가치관, 규칙 등)	①	②	③	④
(13) 우리가족은 문제를 다각도로 해결하고자 노력한다	①	②	③	④
(14) 우리가족은 서로에 대해 충분한 관심을 보인다	①	②	③	④
(15) 우리가족은 서로의 말을 주의 깊게 듣는다	①	②	③	④
(16) 우리가족의 가치관과 규칙은 명확하다	①	②	③	④
(17) 우리가족 간의 의견차는 극복하기가 어렵지 않다	①	②	③	④
(18) 우리가족은 서로에게 진실하다	①	②	③	④
(19) 우리가족은 서로의 느낌을 자유롭게 표현할 수 있다	①	②	③	④
(20) 우리가족은 규칙이나 가치관을 가족과 함께 만든다	①	②	③	④

문 4) 가족과의 갈등을 경험한 적이 있으십니까?

① 예(→ 4-1번으로 이동)

② 아니요(→ 5번으로 이동)

문 4-1) (문 4의 ① 응답자) 가족간 갈등으로 경험한 것은 어떤 것입니까? 경험 빈도가 높은 순서로 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 장애상태 악화, 장애치료 등 장애문제
- ② 장애 이외의 건강문제
- ③ 자녀와의 동거문제
- ④ 나 또는 배우자의 생활비 문제
- ⑤ 자녀가 경제적 도움을 요구
- ⑥ 나 또는 배우자의 돌봄 문제
- ⑦ 가족 이외 주변사람 혹은 친구문제
- ⑧ 자녀의 진로 및 결혼문제
- ⑨ 기타 ()

- 문 4. 갈등 경험에 대해 ‘① 예’인 경우만 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

다음은 **사회적 관계**에 대한 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 5) 자신의 문제를 이야기할 수 있을 정도로 가깝게 지내는 사람(친구, 이웃 등)은 몇 명 정도 입니까? 단, 온라인 상(예, 페이스북) 친구는 제외합니다.

	명
--	---

5. 가까이 지내는 친구, 이웃, 지인 수

- 개인적인 문제나 가족 문제, 진로 문제 등을 이야기할 수 있는 사람을 의미합니다.
- 0명으로 응답한 경우 6번으로 이동합니다.
- 응답 범위 : 0명 이상 ~ 99명 이하

문 5-1) (문 5의 1명 이상 응답자) 위에 언급한 친구·이웃·지인을 얼마나 자주 만났습니까?

- ① 1년에 1~2회 정도
- ② 3개월 1~2회 정도
- ③ 1개월 1~2회 정도
- ④ 1주에 1~2회 정도
- ⑤ 거의 매일 (주4회 이상)

5-1. 만남 빈도

- 문5. 친구 ‘1명 이상’인 경우 응답 받습니다.
- 전화통화는 만남으로 간주하지 않습니다.

문 6) 가족, 친구/이웃, 사회복지시설 종사자 등과 같은 주변 사람으로부터 받고 있는 **정서적 도움 및 지지**에 대한 문항입니다.

내용	전혀 그렇지 않다	거의 그렇지 않은 편이다	그런 편이다	매우 그렇다	해당 없음
(1) 나는 가족으로부터 정서적 도움과 지지를 받고 있다	①	②	③	④	⑤
(2) 나는 주변 사람으로부터 정서적 도움과 지지를 받고 있다	①	②	③	④	⑤
(3) 나는 사회복지시설 종사자로부터 정서적 도움과 지지를 받고 있다	①	②	③	④	⑤

6. 정서적 도움 및 지지

- (1) 가구주용 조사표 ‘□ 가구원 현황’ 문1.가구원 수가 ‘2명 이상’이면서 문1-3.패널관계코드=10,996,997 외 번호가 한 개라도 입력된 경우 ‘해당없음’을 선택하는 경우 응답을 다시 확인합니다.
- (3) 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 7) 어려움이 있을 때 주로 의논하는 사람은 누구입니까?

- | | |
|--------------|--------------|
| ① 없음 | ⑥ 형제, 자매 |
| ② 배우자 | ⑦ 사회복지시설 종사자 |
| ③ 부모님 | ⑧ 인터넷 모임/카페 |
| ④ 전문 상담사/의료진 | ⑨ 기타 () |
| ⑤ 주변 친구/지인 | |

7. 어려움 상담 상대

- 가구주용 조사표 '□ 가구원 현황'의 혼인상태가 ①비해당 혹은 ②미혼인 경우, ② 배우자 선택할 수 없습니다.
- 문5(친구 수) 0명인 경우, ⑤ 선택 시 응답을 다시 확인합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

다음은 귀하의 **SNS 사용**에 대한 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

* SNS는 인터넷을 통해서 사람들과 정보를 공유하고 자기표현 등을 하고 인간관계를 만들고, 강화하고, 유지할 수 있는 서비스를 말합니다.

문 8) 주로 사용하는 SNS는 무엇입니까? 주로 사용하는 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

① 없음 (→ B-1. 건강으로 이동)

- | | |
|--------|----------|
| ② 페이스북 | ⑤ 인스타그램 |
| ③ 카카오톡 | ⑥ 밴드 |
| ④ 트위터 | ⑦ 기타 () |

(→ 8-1번으로 이동)

8. SNS 사용

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- SNS에는 카카오톡, 라인 등 단순 문자메시지를 이용한 교류는 포함되지 않습니다.
- 보기 내용이 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- '① 없음' 선택 시 2순위 응답은 받지 않습니다.

문 8-1) (문 8의 1순위 ① 응답자 제외) SNS를 **하루 평균** 몇 분 정도 사용하십니까? 10분 단위로 응답해 주시기 바랍니다.

하루 평균 분

8-1. SNS 접속시간

- 문8. SNS 사용하는 경우(문8번 1순위의 ②~⑦ 응답자) 응답 받습니다.
- 응답 범위 : 10분 이상 ~ 1200분 이하
- 10분 단위 응답을 받습니다. (예) 1시간 → 60분으로 응답
- 10분 미만인 경우 '10'으로 표기합니다.

문 8-2) (문 8의 1순위 ① 응답자 제외) 현재 SNS를 사용하는 **주요** 이유는 무엇입니까?

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| ① 장애에 대한 편견 없이 친구를 사귄 수 있어서 | ⑤ 사업이나 업무, 학업 등에 도움이 될 것 같아서 |
| ② 사람들과 지식, 정보 등을 공유하기 위하여 | ⑥ 다른 사람들이 다 하니깐 |
| ③ 개인의 일상생활이나 관심사를 공유하기 위하여 | ⑦ 할 일이 없어서, 심심해서 |
| ④ 호기심 또는 새로운 재미, 즐거움을 위하여 | ⑧ 기타 () |

8-2. SNS 사용이유

- 문8. SNS 사용하는 경우(문8의 ②~⑦ 응답자) 응답 받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 8-3) (문 8의 1순위 ① 응답자 제외) SNS와 관련된 문항입니다. 각각의 문항에 응답해 주시기 바랍니다.

내용	전혀 그렇지 않다	그렇지 않은 편이다	그런 편이다	항상 그런 편이다
(1) 나는 SNS 활동에 자신이 있다	①	②	③	④
(2) 나는 SNS 기능을 활용하는데 자신이 있다	①	②	③	④
(3) 나는 SNS에서 사용되는 용어를 이해하는데 자신이 있다	①	②	③	④
(4) 나는 SNS를 통해 다른 사람과 소통하는데 자신이 있다	①	②	③	④
(5) SNS는 나의 생활에 편의를 제공해 줄 것이다	①	②	③	④
(6) SNS를 통해 다양한 정보를 얻을 수 있다	①	②	③	④
(7) SNS를 통해 많은 사람들과 효과적으로 소통할 수 있다	①	②	③	④
(8) SNS를 통해 원하는 정보를 빠르게 찾을 수 있다	①	②	③	④
(9) 나는 전반적으로 SNS가 유용하다고 생각한다	①	②	③	④

8-3. SNS 관련 인식

- 문8. SNS 사용하는 경우(②~⑦ 응답자) 응답 받습니다.

(→ B-1. 건강 파트로 이동)

B. 건강·의료

B-1. 건강

다음은 귀하의 **건강관련** 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 지난 **6개월간 전반적인** 건강상태는 어떠합니까?

매우 나쁘다 ①	나쁜 편이다 ②	좋은 편이다 ③	매우 좋다 ④
-------------	-------------	-------------	------------

1. 전반적인 건강상태

- 설문 당일이 아닌 지난 6개월입니다.

문 2) 1년 전과 비교할 때 귀하의 건강상태는 어떻습니까?

매우 인종아 졌다 ①	조금 인종아 졌다 ②	비슷하다 ③	조금 건강해 졌다 ④	매우 건강해 졌다 ⑤
----------------	----------------	-----------	----------------	----------------

문 3) **만성질환(질환)**이 있습니까? 일상생활에 영향을 미치는 순서대로 모두 체크해주세요

- | | | | |
|---------------------|--------------|----------------------|-----------------------|
| ① 없음 | ⑦ 갑상선질환 | ⑫ 만성기관지염(심한가래, 기침 등) | ⑰ 골절, 탈골 및 사고로 인한 후유증 |
| ② 암(위, 간, 폐, 기관지 등) | ⑧ 고혈압, 저혈압 | ⑬ 천식 | ⑱ 골다공증 |
| ③ 관절염, 요통, 좌골통, 디스크 | ⑨ 중풍, 뇌혈관질환 | ⑭ 백내장, 녹내장 | ⑲ 정신질환(우울증 등) |
| ④ 위염, 위궤양, 십이지장궤양 등 | ⑩ 심근경색증, 협심증 | ⑮ 만성중이염 | ⑳ 전립선 질환 |
| ⑤ 만성간염, 간경변 | ⑪ 폐결핵, 결핵 | ⑯ 만성신부전증(만성신장질환) | ㉑ 기타() |
| ⑥ 당뇨병 | | | |

3. 만성질환유형

- '㉑전립선 질환'의 경우 남성만 응답 가능합니다.
- '① 없음' 선택 시 다른 보기는 선택할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 4) **주기적으로 하는 운동 횟수와 시간**은 어느 정도 입니까? 운동시간은 10분 단위로 응답해 주시기 바랍니다.

1주일 평균 회

1회 평균 분

4. 운동일수와 시간

- 1주일 평균 운동 횟수가 '0회'인 경우, 운동 시간을 응답 받지 않고 문 4-1로 이동합니다.
- 1주일 평균 운동 횟수가 '1회 이상'인 경우, 운동 시간을 응답 받고 문 4-2로 이동합니다.
- 1회 평균 운동시간이 10분 미만인 경우 '10'으로 표기합니다.
- 1주일 평균 횟수 '1회 이상'인 경우, 1회 평균 운동 시간 응답범위 : 10분 이상 ~ 720분 이하
- 시간을 정해 놓고 한다는 것은 운동을 위하여 계획(하루 30분, 1시간 등)을 세워놓고 이를 실행하는 것을 의미합니다.

문 4-1) (문 4의 1주일 평균 운동 횟수 **0회** 응답자) 주기적으로 운동 하지 않는 이유는 무엇입니까?

- | | |
|---------------------|--------------------|
| ① 운동 할 충분한 시간이 부족하여 | ⑥ 운동 할 장소가 부족하여 |
| ② 운동을 도와줄 보호자가 없어서 | ⑦ 운동을 싫어해서 |
| ③ 운동을 함께 할 사람이 없어서 | ⑧ 운동할 필요가 없다고 생각해서 |
| ④ 운동 방법을 잘 몰라서 | ⑨ 기타 () |
| ⑤ 비용이 부담되어서 | |

(→ 문 5로 이동)

4-1. 주기적으로 운동하지 않는 이유

- 문4. 평균 운동횟수 0회인 경우만 응답 받습니다.
- 문4-1 응답 후 문5로 이동합니다.

문 4-2) (문 4의 1주일 평균 운동 횟수 **1회 이상** 응답자) 주로 어떤 **운동을** 하십니까?

- | | | | |
|---------------|--------------|-------|---------|
| ① 걷기 | ⑤ 자전거(싸이클)타기 | ⑨ 농구 | ⑬ 기타() |
| ② 요가 및 필라테스 | ⑥ 등산 | ⑩ 골프 | |
| ③ 헬스(웨이트트레이닝) | ⑦ 달리기(조깅) | ⑪ 테니스 | |
| ④ 수영 | ⑧ 배드민턴 | ⑫ 야구 | |

4-2. 운동 유형

- 문4. 평균 운동횟수 1회 이상인 경우만 응답 받습니다.
- 치료를 목적으로 하는 재활운동은 제외합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 5) 자신의 몸무게가 어느 정도라고 생각하십니까?

- ① 적당하다
② 저체중이다
③ 과체중이다

5. 주관적 몸무게

- 임신중일 경우 임신전 몸무게에 대한 생각을 응답받습니다.

문 6) 하루 평균 **수면시간**은 어느 정도 입니까? 하루 평균 시간

6. 수면시간

- 응답 범위 : 1시간 이상 ~ 24시간 미만
- 1시간 미만은 '1'로 표기합니다.
- [응답확인] 하루 평균 수면 시간이 4시간 이하 혹은 12시간 이상인 경우 응답 내용을 다시 확인합니다.
예) 귀하의 실제 수면시간이 2시간이 맞으십니까?
- 누워서 핸드폰을 하는 시간이 아닌 실제 잠을 자려고 누운 시간으로 응답받습니다.

문 7) 하루 **평균 몇 회 정도** 식사하십니까?

- ① 1회 미만 ④ 3회
② 1회 ⑤ 4회 이상
③ 2회

7. 하루 식사 수

- 패널이 생각하는 자신이 하루 동안 먹는 끼니 수를 의미합니다.
- 끼니는 아침, 점심, 저녁과 같이 날마다 일정한 시간에 먹는 밥. 또는 그렇게 먹는 일을 의미. 본 문항에서 간식은 횟수에 포함되지 않습니다.
- '① 1회 미만'의 경우 2일에 1회 식사하는 정도를 의미합니다.

문 7-1) 하루 동안 먹는 평균 식사량은 어느 정도입니까?

매우 적게 먹는다	적게 먹는다	적당하다	많이 먹는다	매우 많이 먹는다
①	②	③	④	⑤

7-1. 하루 식사량

- 성인 권장 하루 칼로리를 묻는 것이 아닌 패널이 생각하는 하루 식사량을 응답받도록 합니다.

문 7-2) 1주일 동안 식사대신 라면, 패스트푸드는 **몇 번** 정도 드십니까?

1주일 평균 번

7-2. 라면, 햄버거 등 섭취 수

- 응답 범위 : 0번 ~ 21번 이하
- 단, 문7의 하루 식사수가 1회 이하(①②)인 경우, 응답 범위 : 0회 이상 ~ 7회 이하,
하루 식사수가 2회인 경우, 응답 범위 : 0회 이상 ~ 14회 이하
- 응답은 끼니가 아닌 횟수입니다.

문 8) 다음은 식생활에 대한 질문입니다. 자신에게 가장 적당하다고 생각되는 응답을 선택하여 주시기 바랍니다.

내용	예	아니오
(1) 지난 6개월 동안 몸무게가 5kg이상 줄거나 늘었다	①	②
(2) 혼자서 밥을 먹는 경우가 많다	①	②
(3) 다른 사람에 비해 많이 먹거나 빨리 먹는다	①	②
(4) 과일, 야채를 하루에 한번도 먹지 않는다	①	②

문 9) 보험회사에서 판매하는 암보험, 심혈관질환보험, 사고보장보험 등 의료비를 보조해주는 민간의료보험에 가입하였습니까?

- ① 가입했음 (→ 9-1번으로 이동) ③ 모름 (→ 10번으로 이동)
- ② 가입하지 않았음 (→ 9-2번으로 이동)

문 9-1) (문 9의 ① 응답자)가입한 민간의료보험 개수는 몇 개입니까?

	개
--	---

9-1. 보험 개수

- 응답 범위 : 1개 이상 ~ 99개 이하

문 9-2) (문 9의 ①,② 응답자)보험회사에서 판매하는 보험에 가입하려다 장애로 인해 가입을 거부당한 적이 있습니까?

- ① 예 (→ 9-3번으로 이동)
② 아니오 (→ 10번으로 이동)

문 9-3) (문 9-2의 ① 응답자)거부당한 적이 있다면 어느 보험유형이었습니까?

① 생명보험

문 9-3-1) 상세한 보험 유형을 선택해 주시기 바랍니다.

- ① 사망보험 ② 연금보험 ③ 상해보험 ④ 어린이보험 ⑤ 교육보험 ⑥ 기타 ()

② 손해보험

문 9-3-2) 상세한 보험 유형을 선택해 주시기 바랍니다.

- ① 자동차보험 ② 화재보험 ③ 해상보험 ④ 책임보험 ⑤ 기타 ()

③ 혼합보험/제3보험

문 9-3-3) 상세한 보험 유형을 선택해 주시기 바랍니다.

- ① 의료실비보험 ② 질병/상해보험 ③ 기타 ()

④ 기타 ()

9-3. 거부당한 보험 유형

- 공영보험(국가나 지방자치단체, 기타 공법인에 의하여 경영되는 보험)은 제외되고 민영보험을 거부당한 사례만 해당합니다.
- 생명보험은 사망보험, 연금보험, 상해보험, 어린이보험, 양로보험, 교육보험 등 질병, 장애, 상해, 사망, 자녀교육비 등을 보장하는 보험입니다.
- 손해보험은 화재보험, 자동차보험, 도난보험 등 재물관련 보험입니다.
- 혼합보험은 생명보험과 손해보험 둘 다 존재하며, 신체의 상해, 질병, 장애, 간병 등과 관련된 보험입니다.

문 10) 장애인의 건강 및 관리를 위하여 무엇이 강화되어야 한다고 생각하십니까? 중요한 순서대로 2가지를 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 건강검진비 지원
- ② 이동 지원
- ③ 체육시설 이용지원(할인혜택, 도움제공 등)
- ④ 건강검진센터 내 장애인전문요원 필요
- ⑤ 서비스제공자의 장애인식 증가
- ⑥ 건강관리 등의 교육 및 정보제공
- ⑦ 기타 ()

10. 건강 및 관리를 위해 강화되어야 하는 부분

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 11) 장애에 대한 의료적 재활과 치료를 위하여 무엇이 강화되어야 한다고 생각하십니까? 중요한 순서대로 2가지를 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|--|----------------|
| ① 치료/의료비 지원 | (→ 11-1번으로 이동) |
| ② 이동 지원
③ 의료진의 장애인식 증가
④ 병원 내 장애인 편의시설 확충
⑤ 치료/재활에 대한 교육 및 정보제공
⑥ 기타 () | (→ 12번으로 이동) |

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 장애(인)연금 확대 및 지원 등은 기타에 포함되지 않습니다

문 11-1) (문 11의 ①번 응답자) 지원이 필요한 치료/의료비 항목은 무엇입니까?

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|-------|----------|
| ① 입원비 | ⑤ 간병비 |
| ② 수술비 | ⑥ 보장구구입비 |
| ③ 검사비 | ⑦ 재활치료비 |
| ④ 약제비 | ⑧ 기타 () |

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 12) (만 19세 이상 응답자) 지난 6개월을 기준으로 봤을 때 귀하는 담배를 피우셨습니까? 피웠다면 하루에 몇 개비 피우십니까?

(1) 담배 피움	⇒ ① 하루 평균			개비
(2) 전자담배 피움	⇒ ② 하루 평균			개비
(3) 피우지 않음	⇒ ③ 과거에는 피웠으나 지난 6개월 동안 피우지 않았다 ④ 피워본 적 없다			

12. 흡연

- 만 19세 이상인 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.
- 응답 범위 : 1개비 이상 ~ 99개비 이하
- 담배종류에 따라 다르지만, 일반적인 담배 1갑은 20개비입니다.
- 전자담배의 하루 흡연량을 개비로 산정하기 어려울 경우 무응답으로 처리합니다.

문 13) (만 19세 이상 응답자) 지난 6개월을 기준으로 봤을 때 귀하는 술을 드셨습니까? 술을 마셨다면 얼마나 자주 입니까?

(1) 술을 마심	⇒	① 월 1회 이하
		② 월 2-3회
		③ 주 1-2회
		④ 주 3-4회
		⑤ 거의 매일
(2) 술을 마시지 않음	⇒	⑥ 과거에는 마셨지만 지난 6개월 동안 마시지 않았다
		⑦ 술을 마셔본 적이 없다

13. 음주

- 만 19세 이상인 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.
- 술을 마신다는 기준은 200cc(맥주잔)이며, 소주나 양주같이 도수가 높은 술은 50cc(소주잔) 한 잔 이상 혹은 1일 1회 이상 마시는 것이 1회가 됩니다.
- 식사를 하며 1-2잔 먹는 반주도 포함됩니다.
- 하루에 술을 아침, 점심, 저녁으로 마신다면 거의 매일로 응답받도록 합니다.

문 14) 다음은 장애와 관련된 제한과 정도에 대한 질문입니다. 자신에게 가장 적당하다고 생각되는 응답을 선택하여 주시기 바랍니다.

내용	일상생활 제한정도			
	전혀 없음	거의 없는 편임	있는 편임	매우 많음
(1) 나는 무언가를 보는데(시각) 제한이 있다	①	②	③	④
(2) 나는 무언가를 듣는데(청각) 제한이 있다	①	②	③	④
(3) 나는 말하는 것에(언어) 제한이 있다	①	②	③	④
(4) 나는 숨을 쉬는데 힘이 든다	①	②	③	④
(5) 나는 만성질환에 의한 통증이 있다	①	②	③	④
(6) 나는 무언가를 배우거나 이해하는데 제한이 있다	①	②	③	④
(7) 나는 팔이나 손가락을 움직이는데 제한이 있다	①	②	③	④
(8) 나는 무언가를 잡거나 들고 있는데 제한이 있다	①	②	③	④
(9) 나는 다리나 발을 이용하는데 제한이 있다	①	②	③	④
(10) 나는 불안, 우울해하는 등 감정을 조절하는데 제한이 있다	①	②	③	④
(11) 나는 기형을 포함하는 외형손상이 있다	①	②	③	④
(12) 나는 머리를 부딪치거나 떨어지는 등 머리를 다친 적이 있다	①	②	③	④
(13) 나는 뇌졸중(중풍)을 경험한 적이 있다	①	②	③	④
(14) 나는 무언가를 판단하고 결정하는데 제한이 있다	①	②	③	④

(→ B-2. 의료서비스로 이동)

B-2. 의료서비스

다음은 귀하의 **의료서비스 이용실태** 관련 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 지난 6개월 동안 의료기관을 이용하거나 입원한 적이 있습니까? 있다면 이용 및 입원 횟수는 얼마입니까? 단, 출산은 제외됩니다.

① 예	외래진료횟수		회	응급실 이용횟수		회	(1-1번으로 이동)
	입원횟수		회	입원일수		일	
② 아니오	(→ 문 2번으로 이동)						

1. 6개월간 의료기관 이용 여부 및 횟수

- 의료기관을 이용하거나 입원한 것은 의료관련 재활치료 서비스를 이용한 경우를 포함합니다.
- 동일병원에서 각각 다른 진료과목을 2회 이상 진료한 경우 2회로 표시하고, 2곳 이상의 병원을 동일한 진료과목으로 이용한 경우도 2회로 표시합니다.
- 순회진료를 받은 경우는 횟수에 포함되지 않습니다.
- 장기입원환자가 180일 입원한 경우, 조사원은 입원횟수를 1회로 체크하고 입원일수는 180일로 기록합니다.
- 종합병원, 보건소 등 의료기관에 입원한 경우도 횟수에 포함됩니다.
- 외래진료횟수 응답 범위 : 1회 이상 ~ 99회 이하
- 지난 6개월 간 의료기관 입원 일수는 180일을 넘을 수 없습니다(6개월 동안 계속 입원한 경우에도 180일로 응답).
- 입원일수는 입원횟수보다 크거나 같아야 합니다(입원횟수 ≤ 입원일수).
- 입원횟수가 '0회'인 경우 문 1-2로 이동합니다.

문 1-1) (문 1의 '㉠예' 응답자 중 입원횟수 '1회 이상'이면 응답) 지난 6개월간 병원에 입원하였다면 주된 이유를 선택해 주시기 바랍니다.

① 장애, 합병증/후유증 (재활)치료 ④ 요양 및 휴식
② 장애와 상관없는 질병치료 ⑤ 성형/정형/교정
③ 사고로 인한 치료 ⑥ 기타 ()

→ 입원횟수가 '0'인 응답자는 문 1-2로 이동해 주십시오

1-1. 병원입원이유

- ② 장애와 상관없는 질병치료란 ‘감기, 고혈압 등’을 의미합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 문1) ‘① 예’를 입력한 응답자 중 다른 응답과 무관하게 입원횟수에 ‘1회 이상’을 한 경우는 무조건 응답받습니다.

문 1-2) (문 1의 '① 예' 응답자 중 외래진료횟수 '1회 이상'이면 응답) 지난 6개월 동안 주로 이용한 의료기관 유형은 무엇입니까?

① 병/의원 ③ 한방 병/의원 ⑤ 기타 ()

② 종합/대학병원 ④ 보건소/보건의료원

1-2. 이용 의료기관 유형

- 문 1. 의료기관 이용/입원 경험 ‘① 예’인 경우 응답 받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 문1) ‘① 예’를 입력한 응답자중 다른 응답과 무관하게 외래진료횟수에 ‘1회 이상’을 한 경우는 무조건 응답받습니다.

문 1-3) (문 1의 '㉠ 예' 응답자) 지난 **6개월** 동안 이용한 의료관련 재활치료 서비스는 무엇입니까? 가장 많이 이용한 순서대로 **2가지**를 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

① 없음 ③ 작업치료 ⑤ 음악치료 ⑦ 미술치료 ⑨ 운동치료
② 물리치료 ④ 언어치료 ⑥ 놀이치료 ⑧ 행동치료 ⑩ 기타 ()

1-3. 의료관련 재활치료 서비스

- 문 1. 의료기관 이용/입원 경험 ‘① 예’인 경우 응답 받습니다.
- 보기 내용이 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 1순위에 ‘① 없음’ 선택 시 2순위는 응답 받지 않습니다.
- 투석치료 등은 재활치료 서비스에 포함되지 않습니다.

문 2) 병원 이용 시 주로 이용하는 교통수단 및 이동보조기기는 무엇입니까? 자주 이용하는 순서대로 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|------------------|-------------------------------|
| ① 일반, 저상버스 | ⑥ 자전거/오토바이 |
| ② 일반택시 | ⑦ 자가용 |
| ③ 지하철/전철 | ⑧ 전동스쿠터/휠체어 |
| ④ 장애인콜택시 | ⑨ 수동휠체어 |
| ⑤ 통학버스/사회복지시설 버스 | ⑩ 도보 |
| | ⑪ 기타 () |

2. 교통수단 및 이동보조기기

- 본 문항은 최근 6개월이 아닌 기간 제한을 두지 않고 과거 병원 방문시 이용했던 교통수단 및 이동보조기기에 대한 질문입니다. 따라서 문1번에서 '① 예 혹은 ② 아니오'를 선택한 모두에게 응답받습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ⑤ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 3) 집에서 주로 이용하는 병원까지 이동하는데 평균적으로 얼마나 시간이 걸립니까?

- ① 15분 미만 ② 15분 - 30분 미만 ③ 30분 - 60분 미만 ④ 1시간 - 2시간 미만 ⑤ 2시간 이상

3. 병원까지 이동시간

- 본 문항은 최근 6개월이 아닌 기간 제한을 두지 않고 주로 이용한 병원까지 평균 이동시간을 말합니다.
- 이동시간은 걸어서, 버스, 택시, 전동휠체어에 상관없이 주로 이용한 방법을 기준으로 응답받습니다.

문 4) 주로 이용하는 병원의 의사나 간호사는 귀하의 장애와 치료방법에 대해 잘 알고 있었습니까?

전혀 그렇지 않다 ①	거의 그렇지 않은 편이다 ②	그런 편이다 ③	매우 그렇다 ④
----------------	--------------------	-------------	-------------

문 4-1) 병원 진료가 끝난 후 의사나 간호사는 진료결과를 본인에게 직접 이야기하고 충분히 설명하였습니까?

전혀 그렇지 않다 ①	거의 그렇지 않은 편이다 ②	그런 편이다 ③	매우 그렇다 ④
----------------	--------------------	-------------	-------------

문 5) 현재 장애로 인하여 의사가 처방한 약을 3개월 이상 복용하고 있습니까? 있다면 하루 평균 몇 개(알)입니까?

- ① 예 → (하루 평균 알) ② 아니오

5. 복용 알약 개수

- 의사가 처방한 약 복용 여부 '① 예'로 선택한 경우 알약 개수를 기입합니다.
- 알약 개수 응답 범위 : 1알 이상 ~ 99알 이하

문 6) 최근에 받은 건강검진은 언제입니까? 그리고 현재까지 받은 건강검진은 총 몇 회 입니까?

최근 검진시기 년

총 검진횟수(누적) 회

(검진 경험이 있는 경우 → 문7로 이동
검진 경험이 없는 경우 → 문6-1로 이동)

6. 건강검진 시기, 횟수

- 건강검진 경험이 없을 경우 최근 검진시기, 총 검진횟수는 응답 받지 않습니다.
- 총 검진횟수(누적) 응답 범위 : 1회 이상 ~ 999회 이하
- 검진년도(4자리 응답 : yyyy)는 출생년도보다 빠를 수 없습니다.(출생년도≤검진년도)
- 검진년도는 2019년 이후일 수 없습니다.(검진년도≤2018)
- 패널이 가장 최근에 받은 건강검진 년도와 금년까지 포함해서 총 건강검진 횟수(누적)를 표기합니다.
- 본인부담 종합건강검진, 산업장 특수건강검진, 건강보험 및 의료급여 1차 건강검진, 정부의 노인 건강검진 등 포함

문 6-1) (문 6의 건강검진 경험이 없는 응답자)건강검진을 받지 못한 이유는 무엇입니까?

- | | |
|------------------|-------------------------------|
| ① 경제적 부담 | ⑤ 이전에 좋지 않은 경험 |
| ② 이동의 어려움 | ⑥ 정보부족 |
| ③ 의료장비 부족 | ⑦ 건강검진이 필요치 않다고 생각해서 |
| ④ 장애인관련 전문 인력 부족 | ⑧ 이유 없이 거부당함 |
| | ⑨ 기타 () |

문 7) 지난 6개월 동안 병·의원(치과 제외)에서 진료가 필요하였으나 진료를 받지 못한 적이 있습니까? 있다면 몇 번 정도입니까?

① 예 번 ② 아니오

7. 병·의원 진료를 받지 못한 경험 및 횟수

- 지난 6개월간 진료가 필요한 상황에서 진료를 못 받은 경험에 대해 '① 예'로 선택한 경우 횟수를 표기합니다.
- 횟수 응답 범위 : 1회 이상 ~ 180회 이하
- 진료를 받지 못했다고 응답한 경우(① 예)에는 경제적, 시간부족, 교통 불편, 진료 거부 등으로 인한 사항이 포함됨

문 8) 지난 6개월 동안 치과 진료가 필요하였으나 진료를 받지 못한 적이 있습니까? 있다면 몇 번 정도입니까?

① 예 번 ② 아니오

8. 치과 진료를 받지 못한 경험 및 횟수

- 지난 6개월간 진료가 필요한 상황에서 진료를 못 받은 경험에 대해 '① 예'로 선택한 경우 횟수를 표기합니다.
- 횟수 응답 범위 : 1회 이상 ~ 180회 이하
- 진료를 받지 못했다고 응답한 경우(① 예)에는 경제적, 시간부족, 교통 불편, 진료 거부 등으로 인한 사항이 포함됨

문 9) (문 7의 ①응답자 혹은 문 8의 ①응답자) 병·의원, 치과에서 충분한 진료를 받지 못한 이유는 무엇입니까?

- | | |
|------------------|-------------------------------|
| ① 진료비 부담 | ⑤ 이전에 좋지 않은 경험 |
| ② 이동의 어려움 | ⑥ 정보부족 |
| ③ 의료장비 부족 | ⑦ 이유 없이 거부당함 |
| ④ 장애인관련 전문 인력 부족 | ⑧ 기타 () |

9. 충분한 진료 받지 못한 이유

- 문 7 혹은 문 8에서 하나라도 '① 예'를 선택한 경우 응답 받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 10) 귀하는 의료서비스에 대해 전반적으로 얼마나 만족하십니까?

매우 불만족 ①	거의 만족하지 않는 편임 ②	만족하는 편임 ③	매우 만족 ④
-------------	--------------------	--------------	------------

(→ B-3. 안전으로 이동)

B-3. 안전

다음은 **안전** 관련 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 평상시 생활하는데 안전하다고 생각하십니까?

전혀 안전하지 않음	안전하지 않은 편임	안전한 편임	매우 안전함
①	②	③	④

문 2) 사고를 경험한 적이 있으십니까?

- ① 있음 (→ 2-1번으로 이동)
 ② 없음 (→ 3번으로 이동)

2. 사고경험

- 사고의 유형으로는 간힘사고, 교통사고, 추락사고, 화재사고, 끼임사고, 폭행사고, 실종사고, 레저사고, 도난사고 등이 있습니다.

문 2-1) (문 2의 ① 응답자) 경험한 사고가 있었다면 자신에게 영향을 크게 미친 순서대로 **2개까지** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| ① 간힘사고 (예, 엘리베이터, 방안 등) | ⑥ 폭행사고 |
| ② 교통사고 | ⑦ 실종사고 (예, 가족을 잃어버림) |
| ③ 추락사고 | ⑧ 레저사고 (예, 자전거, 운동 중) |
| ④ 화재사고 | ⑨ 도난사고 |
| ⑤ 끼임사고 (예, 지하철 문 등) | ⑩ 기타 () |

2-1. 사고종류

- 문 2. 사고 경험 '① 있음'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 3) 지진 혹은 화재, 자연재해를 포함하는 재난에 대비하기 위하여 재난대응 종합교육훈련이 실시되는 것을 알고 있습니까?

- ① 알고 있음 (→ 3-1번으로 이동) ② 모름 (→ 4번으로 이동)

문 3-1) (문 3의 ① 응답자) 재난대응 훈련이나 안전교육을 받은 경험이 있습니까?

- ① 있음
 ② 없음

3-1. 재난대응 훈련/안전교육에 대한 경험

- 문 3. 훈련 실시 인지 여부 '① 알고 있음'인 경우 응답 받습니다.

문 4) 재난이나 위급상황 발생 시 다음의 사항을 수행할 수 있습니까?

내용	전혀 못함	거의 못함	조금할 수 있음	충분히 할 수 있음
(1) 재난이나 위급상황 발생시 소방서, 경찰서 등에 신고할 수 있다	①	②	③	④
(2) 재난이나 위급상황을 다른 사람에게 알릴 수 있다	①	②	③	④
(3) 집안/건물 내에 소화기, 비상벨의 위치를 알고 있다	①	②	③	④
(4) 소화기를 사용할 수 있다	①	②	③	④
(5) 재난이나 위급상황 발생시 대피소까지 이동 할 수 있다.	①	②	③	④
(6) 재난이나 위급상황을 인지 할 수 있다	①	②	③	④

문 5) 현재 거주하는 곳의 주거환경은 어떠하다고 생각하십니까?

내용	전혀 그렇지 않다	거의 그렇지 않은 편이다	그런 편이다	매우 그렇다
(1) 집이 튼튼하고 내부 구조재질이 방열/방습에 양호하다	①	②	③	④
(2) 적절한 방음, 환기, 난방시설을 갖추고 있다	①	②	③	④
(3) 집 주변 소음, 진동, 악취로 인해 생활하기에 좋지 않다	①	②	③	④
(4) 해일, 홍수, 산사태 등과 같은 자연재해로부터 안전하다	①	②	③	④
(5) 집 주변에서 활동하기 편리하다	①	②	③	④
(6) 집 주변 교통안전시설(신호등, 횡단보도 등)이 생활하기에 편리하다	①	②	③	④
(7) 집 주변에 병원, 소방서, 사회복지시설 등이 가까이 있다	①	②	③	④
(8) 현재 거주하고 있는 집은 안전하다	①	②	③	④

5. 주거환경 평가

- (7) 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합 사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견 기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등
- (8)에서 ‘안전하다’는 ‘집 안/밖에 안전시설을 갖추고 있어 안전하다’는 의미와 ‘거주하고 있는 집의 안전상태에 대한 주관적 생각’ 모두를 포함합니다.

문 6) 주거공간에서 수리(개조 등)가 필요한 공간은 어디입니까?

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|------------|-------------------------------|
| ① 없음 | ⑥ 문턱 |
| ② 침실 | ⑦ 부엌 |
| ③ 거실 | ⑧ 계단 |
| ④ 현관 및 복도 | ⑨ 기타 () |
| ⑤ 화장실 및 욕실 | |

6. 주거공간 내 수리가 필요한 공간

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 1순위에 ‘① 없음’ 선택 시 2순위는 응답 받지 않습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

(→ C-1. 일상생활로 이동)

C. 자립

C-1. 일상생활

다음은 귀하의 일상생활에서 필요로 하는 도움, 가사참여 현황 등을 포함한 일상생활 전반에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 일상생활을 도와주는 사람은 누구입니까? 가장 많은 도움을 받는 순서대로 **2순위까지** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|------------------|-------------------------------|
| ① 없음 (→ 2번으로 이동) | ⑧ 유료 간병인/가정봉사원 |
| ② 배우자 | ⑨ 활동보조인 |
| ③ 부모 | ⑩ 무료 간병인/가정봉사원 |
| ④ 자녀(며느리, 사위 포함) | ⑪ 요양보호사 |
| ⑤ 형제자매 | ⑫ 종교단체 관계자 |
| ⑥ 친인척 | ⑬ 사회복지사 |
| ⑦ 친구 및 이웃 | ⑭ 기타 () |

1. 일상생활 도와주는 사람

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 가구주용 조사표 '□ 가구원 현황'의 혼인상태가 ① 비혼인 혹은 ② 미혼인 경우, 문1의 ② 배우자 또는 ④ 자녀를 선택할 수 없습니다.
- 친인척 - 할머니, 할아버지, 삼촌 등이 포함됩니다.
- 1순위에 '① 없음' 선택 시 2순위는 응답 받지 않습니다.
- '① 없음'을 선택 시 문 2로 이동하시고, 그 외를 선택한 경우 문 1-1로 이동합니다.

문 1-1) (문1의 ②~⑭ 응답자) 주로 어떤 부분에서 도움을 받고 있습니까?

유형	전혀 도움받지 않음	거의 도움받지 않는 편임	도움받고 있는 편임	전적으로 도움받음
① 전반적 일상생활	①	②	③	④
② 세면 및 개인위생관리 (목욕, 대소변, 손/발톱관리 등)	①	②	③	④
③ 이동 (휠체어 밀어주기, 길 안내하기, 버스타고 내리기 등)	①	②	③	④
④ 의사소통 (대화하기, 전화하기, 문자 쓰기 등)	①	②	③	④
⑤ 집안청소 및 관리	①	②	③	④
⑥ 건강관리 (약 챙겨 먹기, 상처치료, 운동 등)	①	②	③	④
⑦ 학습활동 (언어배우기, 쓰기, 말하기 등)	①	②	③	④
⑧ 금전관리 (저축, 가계부 쓰기 등)	①	②	③	④
⑨ 여가 및 사회참여 (여행, 쇼핑 등)	①	②	③	④
⑩ 육아/양육	①	②	③	④
⑪ 식사(식사준비, 먹기, 치우기)	①	②	③	④
⑫ 옷 입고 벗기	①	②	③	④
⑬ 기타 ()	①	②	③	④

1-1. 도움제공여부

- 문1. 일상생활 도와주는 사람에 대해 '① 없음'을 제외한 경우 응답 받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 1-2) (문1의 ②~⑭ 응답자) 현재 일상생활에서 가족이나 주변 사람들(활동지원 포함)로부터 매일 몇 시간 정도 도움을 받고 있습니까?

주중 평균 1일 기준 시간 , 주말(공휴일) 평균 1일 기준 시간

1-2. 도움제공 시간

- 문1. 일상생활 도와주는 사람에 대해 '① 없음'을 제외한 경우 응답 받습니다.
- 응답 범위 - 주중: 0시간~24시간 이하, 주말 : 0시간~24시간 이하
- 주중 및 주말 도움제공 시간의 합계는 0.5시간 이상이어야 합니다.
- 1시간 단위로 응답하되 30분은 '0.5시간'으로, 30분 미만은 버림하여, 30분 초과는 반올림하여 기록해 주시기 바랍니다. ex. 1시간 30분 -> 1.5시간, 1시간 20분 -> 1시간, 2시간 40분 -> 3시간
- 단, 0분 초과 30분 이하인 경우 '0.5시간'으로 표기합니다.

문 2) 귀하가 도움이 필요한 일상생활 유형과 정도에 대해 응답해 주시기 바랍니다.

유형	전혀 도움이 필요하지 않음	거의 도움이 필요하지 않은 편임	도움이 필요한 편임	전적으로 도움이 필요함
① 전반적 일상생활	①	②	③	④
② 세면 및 개인위생관리 (목욕, 대소변, 손/발톱관리 등)	①	②	③	④
③ 이동 (휠체어 밀어주기, 길 안내하기, 버스타고 내리기 등)	①	②	③	④
④ 의사소통 (대화하기, 전화하기, 문자 쓰기 등)	①	②	③	④
⑤ 집안청소 및 관리	①	②	③	④
⑥ 건강관리 (약 챙겨 먹기, 상처치료, 운동 등)	①	②	③	④
⑦ 학습활동 (언어배우기, 쓰기, 말하기 등)	①	②	③	④
⑧ 금전관리 (저축, 가계부 쓰기 등)	①	②	③	④
⑨ 여가 및 사회참여 (여행, 쇼핑 등)	①	②	③	④
⑩ 육아/양육	①	②	③	④
⑪ 식사(식사준비, 먹기, 치우기)	①	②	③	④
⑫ 옷 입고 벗기	①	②	③	④
⑬ 기타 ()	①	②	③	④

2. 도움이 필요한 일상생활 유형과 정도

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 유형 ①~⑬까지 모두 '① 전혀 도움이 필요하지 않음'으로 응답할 경우 문 3으로 이동합니다.

문 2-1) 몇 시간 정도 도움 받기를 원하십니까?

주중 평균 1일 기준 시간 , 주말(공휴일) 평균 1일 기준 시간

2-1. 도움제공 희망 시간

- 응답 범위 - 주중: 0시간~24시간 이하, 주말 : 0시간~24시간 이하
- 주중 및 주말 도움제공 시간의 합계는 0.5시간 이상이어야 합니다.
- 1시간 단위로 응답하되 30분은 '0.5시간'으로, 30분 미만은 버림하여, 30분 초과는 반올림하여 기록해 주시기 바랍니다. ex. 1시간 30분 -> 1.5시간, 1시간 20분 -> 1시간, 2시간 40분 -> 3시간
- 단, 0분 초과 30분 이하인 경우 '0.5시간'으로 표기합니다.

문 3) 하루 동안 평균적으로 집안일에 참여한 시간은 얼마입니까? 30분 단위로 응답해 주시기 바랍니다.

하루 평균		시간		분
-------	--	----	--	---

3. 집안일 시간

- 응답 범위 : 0분 이상 ~ 1,440분 이하(24시간 0분 이하)
- 참여하지 않는 경우 0분으로 응답받습니다.
- 평균 집안일 참여 시간이 30분 이상인 경우 문3-1로 이동합니다.
- 분 단위는 반올림하여 기록하며 30분 단위로만 입력 가능합니다.(응답 범위 : 0분, 30분)
- 1시간 단위로 응답하되 30분은 '30분'으로, 30분 미만은 버림하여, 30분 초과는 반올림하여 기록해 주시기 바랍니다. ex. 1시간 30분 → 1시간 30분, 1시간 20분 → 1시간, 2시간 40분 → 3시간
- 0분 초과 30분 이하인 경우 '30분'으로 표기합니다.

문 3-1) (문3의 30분 이상인 경우) 현재 일상생활에서 본인이 담당하는 집안일의 부담 정도는 어떠합니까?

전혀 부담되지 않음 ①	부담되지 않는 편이다 ②	부담되는 편이다 ③	매우 부담됨 ④
-----------------	------------------	---------------	-------------

(만 19세 이상 → 4번으로 이동
만 19세 미만 → 6번으로 이동)

다음은 만 19세 이상 패널을 대상으로 하는 아동 양육 및 성인 돌봄과 관련된 질문입니다.(문4~문5)

문 4) (만 19세 이상 응답자) 현재 가정 내에 양육이 필요한 만 6세 이하의 미취학 아동이 있습니까? 친자녀 또는 손자녀가 아니더라도 지속적으로 보살피고 있는 아이가 있는 경우도 해당됩니다.

- ① 있음 (→ 4-1번으로 이동)
② 없음 (→ 5번으로 이동)

4. 가정 내 미취학 아동 유무

- 만 19세 이상인 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.
- 가구주용 조사표 '□ 가구원 현황'의 가구원 중 2012년 이후 출생자(만 6세 이하)가 1명이라도 있을 경우 '② 없음'을 선택할 수 없습니다.

문 4-1) (문 4의 ① 있음 응답자) 아동양육에 참여하십니까? 아래 참여유형을 참고하여 **지난 1주일 동안** 아동양육에 참여한 **하루 평균 시간과 유형**을 선택해 주시기 바랍니다.

참여여부		하루 평균 참여 시간	참여유형	
예	아니오		1순위	2순위
①	② (→ 4-3번으로 이동)	()시간		
참여유형 보기	① 씻고 먹이고 재우는 것을 포함하는 돌봄	④ 간호		
	② 몸을 이용한 놀아주기	⑤ 기타 ()		
	③ 책읽기, 언어교육과 같은 공부 봐주기			

4-1. 아동양육

- '② 아니오'로 응답하는 경우 문 4-3으로 이동합니다.
- 참여 시간, 참여 유형 - 양육 참여여부 '① 예'만 응답 받습니다.
- 참여 시간 - 응답 범위 : 1시간~24시간
- 참여유형 - 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
 - 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
 - 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 간호는 병원 데려가기, 약 먹이기, 해열하기, 통증 다스리는 행동 등을 의미합니다

문 4-2) (문 4-1의 ① 예 응답자) 현재 본인의 생활을 하거나 일을 하는데 있어서 아동양육의 부담은 어느 정도입니까?

전혀 부담되지 않음 ①	부담되지 않는 편이다 ②	부담되는 편이다 ③	매우 부담됨 ④
-----------------	------------------	---------------	-------------

4-2. 아동양육 부담 정도

- 문 4-1. 아동양육 참여 여부 '① 예'만 응답 받습니다.

문 4-3) (문 4의 ① 있음 응답자) 함께 거주하는 사람들이 부담하는 아동양육에 대한 본인의 만족도는 어느 정도입니까?

전혀 만족하지 않음 ①	거의 만족하지 않는 편이다 ②	만족하는 편이다 ③	매우 만족함 ④
-----------------	---------------------	---------------	-------------

4-3. 아동양육 만족도

- 문 4. 미취학 아동 유무 '① 있음'만 응답 받습니다.

문 5) (만 19세 이상 응답자) 현재 가정 내에 본인 외 돌봄이 필요한 성인이 있습니까? 실제 가족이 아니라도 지속적으로 보살피고 있는 성인이 있는 경우도 해당됩니다.

- ① 있음 (→ 5-1번으로 이동)
 ② 없음 (→ 6번으로 이동)

5. 성인돌봄

- 가구주용 조사표 '□ 가구원 현황'의 가구원 중 1999년 이전 출생자(만19세이상)가 0명인데(없는데), '① 있음'을 선택할 수 없습니다.
- 성인돌봄이란 만 21세 이상의 성인이 신체적, 정신적 장애나 손상으로 인하여 일상생활과 관련된 활동을 수행할 수 있도록 도와주는 것을 의미합니다.
- 예로는 이동, 여가지원, 가사지원, 신체간병 등이 포함됩니다.

문 5-1) (문 5의 ① 있음 응답자) 성인돌봄에 참여하십니까? 아래 참여유형을 참고하여 **지난 1주일 동안** 돌봄에 참여한 **하루 평균 시간과 유형**을 선택해 주시기 바랍니다.

참여여부		하루 평균 참여 시간	참여유형	
예	아니오		1순위	2순위
①	② (→ 5-3번으로 이동)	()시간		
참여유형 보기	① 씻고 먹고 재우는 것을 포함하는 돌봄 ② 몸을 이용한 놀이 ③ 책임기, 언어교육 등 공부	④ 간호 ⑤ 기타 ()		

5-1. 성인돌봄

- '② 아니오'로 응답하는 경우 문 5-3으로 이동합니다.
- 참여 시간, 참여 유형 - 양육 참여여부 '① 예'만 응답 받습니다.
- 참여유형 - 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
 - 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
 - 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 참여 시간 - 응답 범위 : 1시간~24시간
- 간호는 병원 데려가기, 약 먹이기, 해열하기, 통증 다스리는 행동 등을 의미합니다

문 5-2) (문5-1의 ① 예 응답자) 현재 본인의 생활을 하거나 일을 하는데 있어서 성인돌봄의 부담은 어느 정도 입니까?

전혀 부담되지 않음 ①	부담되지 않는 편이다 ②	부담되는 편이다 ③	매우 부담됨 ④
-----------------	------------------	---------------	-------------

5-2. 성인돌봄 부담 정도

- 문 5-1. 성인돌봄 참여여부 '① 예'만 응답 받습니다.

문 5-3) (문 5의 ① 있음 응답자) 함께 거주하는 사람들이 분담하는 성인돌봄에 대한 본인의 만족도는 어느 정도 입니까?

전혀 만족하지 않음 ①	거의 만족하지 않는 편이다 ②	만족하는 편이다 ③	매우 만족함 ④
-----------------	---------------------	---------------	-------------

5-3. 성인돌봄 만족도

- 문 5. 돌봄이 필요한 성인 유무 '① 있음'만 응답 받습니다.

문 6) **1달 평균** 어느 정도 외출하셨습니까?

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| ① 거의 외출하지 않음 (→ 6-1번으로 이동) | ④ 주 3-4회 (→ 7번으로 이동) |
| ② 월 3회 이내 (→ 6-1번으로 이동) | ⑤ 거의 매일 (→ 7번으로 이동) |
| ③ 주 1-2회 (→ 7번으로 이동) | |

문 6-1) (문 6 ①,② 응답자만) 외출하는데 있어서 필요한 사항은 무엇입니까? 필요한 순서대로 이유를 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|---------------------------------|-----------------------|
| ① 외출을 도와줄 사람 | ⑥ 밖에 나가서 할 일 또는 만날 사람 |
| ② 장애인 전용 교통수단 (버스, 콜택시 등) | ⑦ 의사소통을 도와주는 도구/사람 |
| ③ 개인 교통수단 보유(자가용 개조, 면허취득 등) | ⑧ 외출하고 싶지 않음 |
| ④ 장애인 편의시설 (경사로, 음성신호, 유도블럭) | ⑨ 기타 () |
| ⑤ 장애인에 대한 사회적 차별 개선(주변시설, 장애인식) | |

6-1. 외출하는데 필요한 사항

- 문 6. ①, ② 인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 7) 외출(등하교 포함)할 때 **가장 많이** 이용하는 교통수단은 무엇입니까? 주로 이용하는 수단 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | | |
|--------------|---------------|-----------|
| ① 일반버스, 저상버스 | ⑥ 장애인 무료 셔틀버스 | ⑪ 도보/걸어다님 |
| ② 일반택시 | ⑦ 자전거, 오토바이 | ⑫ 기타 () |
| ③ 지하철/전철 | ⑧ 자가용 | |
| ④ 장애인콜택시 | ⑨ 전동스쿠터 | |
| ⑤ 사회복지시설 버스 | ⑩ 휠체어 | |

7. 교통수단

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ⑤ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등
- ⑥ 장애인 무료 셔틀버스 : 장애인 무료 셔틀버스 운영 지원 사업은 대중교통 이용이 어려운 장애인·노인 등이 많이 이용하는 시설과 대중교통수단 연계지점을 중심으로 무료 셔틀버스를 운영하는 사업입니다.

(만 19세 이상 → 8번으로 이동
만 19세 미만 → C-2. 여가활동으로 이동)

다음은 만 19세 이상 패널을 대상으로 하는 장애인 관련 서비스 이용 및 경제생활과 관련된 질문입니다.(문8~문10)

문 8) 평상 시 장애인 관련 서비스 정보(사회복지 및 취업 등)를 주로 어떻게 얻고 있습니까? 순서대로 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|------------------------|------------------|
| ① TV, 라디오, 신문, 인터넷을 통해 | ⑤ 해당 기관을 직접 방문하여 |
| ② 지자체, 공공기관을 통해 | ⑥ 사회복지시설 담당자를 통해 |
| ③ 주변 지인을 통해 | ⑦ 학교, 학원 등을 통해 |
| ④ 장애인단체, 모임 등을 통해 | ⑧ 기타 () |

8. 사회복지/고용정보 획득방법

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ⑥ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 9) 평상 시 장애인 관련 서비스(사회복지 및 취업 등)를 이용하는데 어려움이 있습니까?

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| ① 전혀 어렵지 않다 (→ 10번으로 이동) | ③ 어려운 편이다 (→ 9-1번으로 이동) |
| ② 어렵지 않은 편이다 (→ 10번으로 이동) | ④ 매우 어렵다 (→ 9-1번으로 이동) |

문 9-1) (문 9의 ③,④ 응답자) 장애인 관련 서비스(사회복지 및 취업 등)를 이용하는데 애로사항은 무엇입니까? 순서대로 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| ① 장애로 인해 이용 가능한 프로그램이 제한적이다 | ⑤ 서비스 제공기관이 불친절하다 |
| ② 서비스 이용절차가 복잡하다 | ⑥ 거리가 멀고 교통이 불편하다 |
| ③ 서비스 대기기간이 너무 길다 | ⑦ 주변 사람들의 눈치가 보인다 |
| ④ 서비스 비용이 부담된다 | ⑧ 기타 () |

- 문 9. ③, ④ 인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 10) 다음은 경제생활과 관련하여 느끼는 어려움 정도를 묻는 문항입니다.

항 목	전혀 그렇지 않다	거의 그렇지 않은 편이다	그런 편이다	매우 그렇다
(1) 나는 돈 때문에 인간관계를 맺는 것이 힘들다	①	②	③	④
(2) 나는 문화 및 여가생활을 할 수 있는 경제적 여유가 없다	①	②	③	④
(3) 나는 경제적으로 어려워 집을 구할 때마다 어려움을 겪고 있다	①	②	③	④
(4) 나는 돈이 없어 음식을 하거나 사지 못하여 식사를 거르곤 한다	①	②	③	④
(5) 나는 매월 공과금을 내는 것이 힘들다	①	②	③	④
(6) 나는 경제적으로 어려워 필요한 치료를 제때에 받지 못하고 있다	①	②	③	④
(7) 나는 빚 때문에 생활을 유지하는 것이 어렵다	①	②	③	④
(8) 나는 경제적으로 어려워 교육을 받지 못하고 있다	①	②	③	④

(→ C-2. 여가활동으로 이동)

C-2. 여가활동

다음은 귀하의 여가활동 및 여행에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 지난 1개월 동안 가장 많이 참여한 여가활동과 하루 평균 시간은 어떠합니까? 주된 활동을 순서대로 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		활동시간	분
2순위		활동시간	분

- | | |
|-------------------------|-------------------------------|
| ① 없음 | ⑨ 휴식(낮잠, 목욕탕가기) |
| ② 텔레비전 보기(TV로 영화시청 포함) | ⑩ 자원봉사 활동 |
| ③ 라디오 듣기 | ⑪ 친구 및 가족모임 |
| ④ 영화, 연극, 연주회 관람 | ⑫ 바둑, 장기 |
| ⑤ 컴퓨터 또는 인터넷 | ⑬ 종교 활동 |
| ⑥ 운동하기(헬스, 축구, 수영 등) | ⑭ 집주변 산책 |
| ⑦ 예술 활동(악기연주, 글쓰기, 춤 등) | ⑮ 동/식물 기르기 |
| ⑧ 독서, 학습(언어공부, 강의듣기 등) | ⑯ 기타 () |

1. 여가활동

- 활동시간은 **30분 단위**로 응답 받습니다.
- 2순위까지 꼭 응답받도록 합니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 1순위에 '① 없음' 선택 시 2순위는 응답 받지 않습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 수면시간은 여가활동시간에 포함되지 않습니다.
- 기타에 여행은 포함되지 않습니다.

문 2) 현재 여가활동에 만족하십니까?

- ① 전혀 만족하지 않음
 ② 거의 만족하지 않는 편이다
 ③ 만족하는 편이다
 ④ 매우 만족함

문 3) 주로 누구와 여가활동을 합니까?

- ① 혼자서 ③ 친구 ⑤ 동호회 회원
 ② 가족 ④ 직장동료 ⑥ 기타()

문 4) 작년(2017.1.1~2017.12.31)에 귀하께서 다녀오신 여행의 횟수와 기간(일수)을 응답해 주시기 바랍니다.

구분	여행횟수	여행일수
① 국내여행	회	일
② 해외여행	회	일
③ 여행 다녀온 적 없음		

4. 국내/해외 여행 횟수와 일수

- 여행을 다녀오지 않은 경우, 여행 횟수와 일수는 응답받지 않고 문 4-1로 이동합니다.
- 지난 1년간 국내여행과 해외여행 모두 다녀온 경우, 국내여행/해외여행 각각의 여행 횟수와 일수를 모두 응답받습니다.
- 여행 횟수와 여행 일수는 365회(일)를 초과할 수 없습니다.(1 ≤ 국내여행 ≤ 365, 1 ≤ 해외여행 ≤ 365)
 단, 국내여행 및 해외여행의 횟수(일수)의 합은 1 이상, 365 이하입니다. (1 ≤ 국내여행 + 해외여행 ≤ 365)
- 여행일수는 여행횟수보다 크거나 같아야 합니다.(여행횟수 ≤ 여행일수)

문 4-1) (문 4의 ③ 여행을 다녀오지 않은 경우) 여행을 다녀오지 못했다면 그 이유는 무엇입니까? 주된 이유를 순서대로 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| ① 여행갈 돈이 없어서 | ⑥ 누군가를 돌봐야 해서 |
| ② 장애인이 이용할 수 있는 교통수단이 없어서 | ⑦ 여행갈 시간이 없어서 |
| ③ 여행을 함께 가거나 도와줄 가족 또는 친구가 없어서 | ⑧ 그냥 가고 싶지 않아서 |
| ④ 나의 장애치료나 재활로 인해 | ⑨ 관광지 이동 및 편의시설 정보가 부족해서 |
| ⑤ 불안이나 자신감이 부족해서 | ⑩ 기타() |

4-1. 여행을 다녀오지 못한 이유

- 문4의 국내 및 국외 여행을 다녀오지 않은 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

다음은 **반려동물**에 대한 문항입니다. 해당되는 번호에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 5) 현재 가정에서 반려동물(예, 개, 고양이)이 있습니까? 시각장애인 안내견은 반려동물에 포함되지 않습니다.

- ① 있음 (→ 5-1번으로 이동)
 ② 없음 (→ C-3. 자립생활로 이동)

5. 반려동물 유무

- 장애인에게 위급상황을 알려주는 동물(예, 시각장애인 안내견, 서비스 독)은 반려동물에 포함되지 않습니다.

문 5-1) (문 5의 ① 응답자) 현재 반려동물이 있다면 주된 이유는 무엇입니까? 순서대로 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| ① 반갑게 대해줘서 외롭지 않음 | ⑤ 아이와 놀아 줌 |
| ② 여가활동을 같이 할 수 있음 | ⑥ 산책과 같은 외부활동을 자연스럽게 함 |
| ③ 생활하다 보면 삶의 의욕이 생김 | ⑦ 반려동물로 인해 사람들과 이야기할 수 있음 |
| ④ 가족 분위기가 좋아짐 | ⑧ 기타 () |

5-1. 키우는 이유

- 문5. 반려동물 '① 있음'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

(→ C-3. 자립생활로 이동)

C-3. 자립생활

다음은 **자립생활**에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 장애인거주시설에 입소한 적이 있습니까?

- ① 있음 ② 없음

1. 거주시설 입소여부

- 장애인거주시설이란 장애인에게 주거·일상생활·지역사회생활 등의 서비스를 제공하는 시설로 지체·뇌병변장애인 거주시설, 중증장애인 거주시설, 장애인단기거주시설 등이 해당됩니다.

문 2) 현재 사용하고 있고 생활하는데 필요한 장애인보조기기를 표시해 주시기 바랍니다.

구분	내용	필요여부		사용여부	
		필요	필요안함	사용	사용안함
시각 장애	녹음 및 재생장치(보이스아이메이커)	①	②	①	②
	독서확대기	①	②	①	②
	음성시계(탁상, 손목)	①	②	①	②
	음성유도장치	①	②	①	②
	기타 ()	①	②	①	②
지체/ 뇌병변 장애	자세유지보조기 및 기립훈련기	①	②	①	②
	식사보조기기(음식보호대, 접시, 컵, 젓가락)	①	②	①	②
	지팡이	①	②	①	②
	목발	①	②	①	②
	보행차	①	②	①	②
	전동휠체어	①	②	①	②
	수동휠체어	①	②	①	②
	전동스쿠터	①	②	①	②
청각 장애	기타 ()	①	②	①	②
	시각신호표시기(무선호출기)	①	②	①	②
	진동시계	①	②	①	②
	소리증폭기/확성기	①	②	①	②
	보청기	①	②	①	②
전체	기타 ()	①	②	①	②
	욕창예방 매트	①	②	①	②
	욕창예방 방석 및 커버	①	②	①	②
	목욕의자	①	②	①	②
	리프트	①	②	①	②
	특수 키보드/ 특수 마우스	①	②	①	②
	스위치	①	②	①	②
	침대(전동/수동)	①	②	①	②
	의사소통기기	①	②	①	②
	쓰기 및 감각훈련 보조기	①	②	①	②
	컴퓨터 보조기기	①	②	①	②
	운전보조기기	①	②	①	②
	작업 및 학습 보조기기(책상, 언어학습기 등)	①	②	①	②
	여가생활 보조기기(스포츠휠체어, 점자악보)	①	②	①	②
	기타 ()	①	②	①	②

하나라도 사용하는 보조기기가 있는 경우 2-1번으로 이동 / 위 모든 장애인보조기기 사용경험이 없는 경우 3번으로 이동

2. 장애인보조기기

- '구분'에 해당하는 장애유형 별로 응답 받도록 합니다. 단, '전체'는 모두 응답 받습니다.
- '구분'에 해당하는 장애유형별 문항은 □일반현황 파트 문6에서 주 장애유형 또는 중복 장애유형 중 하나라도 해당하는 경우 응답 받습니다.
ex. '구분=시각장애'의 응답 대상자 : 주 장애유형 또는 중복 장애유형이 '③시각장애'인 패널
- 사용여부와 필요여부 모두를 응답받도록 합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 사용하는 보조기기가 하나라도 있는 경우 문 2-1번, 사용 경험이 없는 경우 문 3번으로 이동합니다.

문 2-1) (문 2 보조기기 하나라도 '① 사용' 응답자) 현재 사용하고 있는 장애인보조기기에 대한 전반적인 만족도는 어느 정도입니까?

- | | |
|----------------|---------------|
| ① 매우 불만족 | (→ 2-2번으로 이동) |
| ② 거의 불만족하는 편이다 | (→ 2-2번으로 이동) |
| ③ 만족하는 편이다 | (→ 3번으로 이동) |
| ④ 매우 만족 | (→ 3번으로 이동) |

2-1. 현재 사용하는 장애인보조기기 만족도

- 문 2번에서 장애인보조기기를 하나라도 사용한다고 응답한 경우 만족도를 응답받도록 합니다.

문 2-2) (문 2-1 보조기기 '① 매우 불만족' 혹은 '② 거의 불만족하는 편이다' 응답자) 장애인보조기기에 **불만족하는** 경우, 그 이유는 무엇입니까? 순서대로 최대 **2개까지** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 자신에게 필요한 보조기기가 없어서
- ② 보조기기의 기능/성능이 미흡해서
- ③ 구입시 본인부담 비용이 높아서
- ④ 장애인보조기기 신청 및 보급절차가 까다로워서
- ⑤ 장애인보조기기의 지원품목이 부족해서
- ⑥ 수리비용이 비싸서
- ⑦ 보조기기 이용을 위한 대기기간이 길어서
- ⑧ 기타 ()

2-2. 장애인보조기기 불만족 이유

- 문 2-1. 보조기기 만족도 '① 매우 불만족' 혹은 '② 거의 불만족 하는 편이다'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 3) **장애인보조기기**와 관련하여 필요한 정책은 무엇인지 선택해 주시기 바랍니다.

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| ① 장애인 보조기기 구입/수리 비용 제공확대 | ④ 장애인 보조기기 이용 대기시간 감소 |
| ② 장애인 보조기기 지원품목 확대 | ⑤ 장애인 보조기기 수리 및 관리 교육 실시 |
| ③ 장애인 보조기기 필요 인원 파악 | ⑥ 기타 () |

3. 장애인보조기기 관련 정책

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 4) 현재 보건복지부 장애인활동지원 서비스를 이용하고 있습니까?

- | | |
|-------------------|-------------------|
| ① 예 (→ 4-1번으로 이동) | ② 아니오 (→ 5번으로 이동) |
|-------------------|-------------------|

4. 장애인활동지원 서비스

- 장애인활동지원 서비스는 만 6세 이상 ~ 65세 미만의 「장애인복지법」 등록 3급 이상 장애인(기존 2급 이상에서 2015.06. 3급 이상으로 대상 확대) 중, 노인장기요양급여 이용 장애인 및 장애인생활시설 등에서 생활하는 장애인을 제외하고, 소득수준, 장애유형과 상관없이 혼자서 일상생활을 하기 어려운 장애인에게 가사지원이나 이동보조 등의 활동지원을 제공하는 복지 서비스입니다

문 4-1) (문 4의 ① 응답자) 현재 장애인활동지원 서비스를 1달 기준으로 몇 시간 이용하고 계십니까?

보건복지부 지원시간(a)	월 평균		지자체 추가 지원시간(b)	월 평균	
		시간			시간

4-1. 지원시간

- 문 4. 서비스 이용 여부 '① 예'인 경우 응답 받습니다.
- 보건복지부 지원시간(a) 응답 범위 : 1시간 이상 ~ 720시간 이하
- 지자체 추가 지원시간(b) 응답 범위 : 0시간 이상 ~ 720-a(보건복지부 지원시간) 이하
- a(보건복지부 지원시간)와 b(지자체 추가 지원시간)의 합계는 720시간을 초과할 수 없습니다. ($a+b \leq 720$)
- 지원시간이 1시간 미만인 경우 '1시간'으로 표기합니다.
- 단, 지자체 추가 지원 시간이 없는 경우 '0'으로 표기합니다.

문 4-2) (문 4의 ① 응답자) 현재 이용하고 있는 활동지원서비스에 대한 만족도는 어느 정도입니까?

매우 불만족 ① (→ 4-3번으로 이동)	거의 불만족하는 편임 ② (→ 4-3번으로 이동)	만족하는 편임 ③ (→ 4-4번으로 이동)	매우 만족 ④ (→ 4-4번으로 이동)
------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

4-2. 서비스 만족도

- 문 4. 서비스 이용 여부 '① 예'인 경우 응답 받습니다.

문 4-3) (문 4-2 활동지원서비스 만족도 '① 매우 불만족' 혹은 '② 거의 불만족하는 편임' 응답자) 활동보조서비스에 **불만족**하는 경우, 그 이유는 무엇입니까? 순서대로 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| ① 서비스 제공시간이 적어서 | ⑤ 활동보조인의 장애인식(태도) 및 지원능력이 낮아서 |
| ② 서비스 신청절차가 복잡하고 서류가 많아서 | ⑥ 서비스 제공기관의 업무처리가 늦어서 |
| ③ 서비스 이용 대기시간이 길어서 | ⑦ 기타 () |
| ④ 서비스 이용에 대한 정보를 얻기 어려워서 | |

4-3. 활동보조서비스 불만족 이유

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 4-4) (문 4의 ① 응답자) 현재 활동지원서비스를 이용하고 있는 시간이 충분하다고 생각하십니까? 충분하지 않다면 추가적으로 필요한 시간은 어느정도 입니까?

① 예

② 아니오

월 평균		시간
------	--	----

4-4. 지원시간 충분성

- 문 4. 서비스 이용 여부 '① 예'인 경우 응답 받습니다.
- 문 4-1. 장애인활동지원 서비스 이용 시간 합계(a+b)가 720시간인 경우, '① 예'로 응답 받습니다.
- '② 아니오' 라고 응답한 경우, 문 4-1 응답과 합하여 720시간이 초과할 수 없습니다.
- 응답 범위 : 1시간 이상 ~ 720 - (문 4-1 응답 a+b) 시간 이하
여기서 a는 문 4-1의 보건복지부 지원시간/ b는 문 4-1의 지자체 추가 지원시간을 의미함
- 1시간 미만인 경우 '1'로 표기합니다.

문 5) **자립생활**을 위해 필요한 것은 무엇입니까? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|----------------------|-------------------|
| ① 자립생활을 원하지 않음 | ⑥ 의료재활 |
| ② 직업재활/취업 | ⑦ 이동편의 |
| ③ 주거지원 | ⑧ 일상생활 활동지원 |
| ④ 보조기기 | ⑨ 자립생활을 생각해 본적 없음 |
| ⑤ 소득지원(자립생활정착지원금 포함) | ⑩ 기타 () |

5. 자립생활 지원

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ① 자립생활을 원하지 않음 선택 시 2순위 응답은 받지 않습니다.
- ⑨ 자립생활을 생각해 본적 없음 선택 시 2순위 응답은 받지 않습니다.
- ② 취업 서비스는 직업재활시설 및 보호작업장 이용, 직업훈련, 취업알선 등 취업지원서비스를 포함합니다.
- ④ 보조기기 서비스는 일상생활이나 직장생활을 위해 필요한 재활보조기기 및 생활편의용품을 포함합니다.
- ⑥ 의료재활 서비스는 의료를 포함한 서비스로 장애로 인한 재활치료, 의료비 지원 등이 해당됩니다.
- ⑦ 이동편의 서비스는 장애인 콜택시, 활동보조인을 이용하여 이동하는 것을 포함합니다. 단, 대중교통 이용요금할인을 받는 것은 제외합니다.

문 6) 집에서부터 다음과 같은 기관/시설들까지 이동하는데 걸리는 시간은 어느 정도입니까? 보기의 선택지를 이용하여 응답해 주시기 바랍니다.

구분	시간 범위
1) 시장, 마트 등 일상용품 구매 장소	
2) 병, 의원, 보건소 등 의료기관	
3) 읍면동 사무소(주민센터)	
4) 사회복지시설	
5) 버스정류장, 지하철역	
보기	① 걸어서 5분 미만 ③ 걸어서 10분-30분 미만 ② 걸어서 5분-10분 미만 ④ 걸어서 30분 이상

6. 기관/시설 이동시간

- 휠체어 장애인인 경우, 휠체어를 이용한 이동이 걸어서 이동하는 것과 동일하게 응답받습니다.
- 4) 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 7) 현재 살고 있는 지역에서 생활하는데 불편함이 있습니까?

매우 불편하다 ① (→ 7-1번으로 이동)	불편한 편이다 ② (→ 7-1번으로 이동)	편한 편이다 ③ (→ 8번으로 이동)	매우 편하다 ④ (→ 8번으로 이동)
-------------------------------	-------------------------------	----------------------------	----------------------------

문 7-1) (문 7의 ①,② 응답자) 불편하다면 그 이유는 무엇입니까? 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| ① 시장, 마트, 은행 등 생활시설이 부족하거나 이용에 불편 | ④ 녹지공간, 공원 등이 부족하거나 이용에 불편 |
| ② 병의원 등 의료기관이 부족하거나 이용에 불편 | ⑤ 각종 사회복지시설이 부족하거나 이용에 불편 |
| ③ 대중교통이 부족하거나 이용에 불편 | ⑥ 기타 () |

7-1. 거주지역 일상생활 불편 이유

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ⑤ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등
- 난방시설 미흡, 건물 낙후, 층간소음, 협소한 주거공간 등 건물과 관련된 사항은 포함되지 않습니다.

다음은 **주거관련 사항**에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 8) 장애인의 주거안정을 위하여 정책적으로 강화되어야 하는 것은 무엇이라고 생각하십니까?

- ① 임대주택 건설과 같은 주택제공
- ② 주택자금 제공
- ③ 주택개조 사업 확대
- ④ 집주변 편의시설 확대
- ⑤ 기타 ()

8. 주거안정을 위해 필요한 정책

- ④ 집주변 편의시설 확대는 슈퍼마켓, 병원, 관공서, 학교, 체육시설, 사회복지시설, 교통 등을 의미합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

(→ C-4. 교육으로 이동)

C-4. 교육

가구주용 조사표 '□ 가구원 현황'의 **학력상태**와 **졸업여부**에 따라 아래와 같이 이동합니다.

학력 상태	졸업 여부	구분
미취학(만 6세 이하)	-	(→ C-4A. 공통문항 문1 미취학 아동 및 유치원생으로 이동)
초등학교	재학/휴학/중퇴	(→ C-4A. 공통문항 문1 초등학생으로 이동)
초등학교	졸업	(→ C-4A. 공통문항 문1 중/고등학생으로 이동)
중학교	재학/휴학/중퇴	
중학교	졸업	
고등학교	재학/휴학/중퇴	(→ C-4A. 공통문항 문1 전문/대학/대학원생으로 이동)
고등학교	졸업	
전문대/대학교/대학원	재학/휴학/중퇴	
전문대/대학교/대학원	수료/졸업	(→ C-4F. 평생교육으로 이동)
무학	-	(→ 문1번으로 이동)

- 가구주용 조사표 □ 가구원 현황의 패널의 **학력상태와 졸업여부를 기준으로** 하여 세부파트로 이동합니다.
- 학력상태가 '무학'인 경우는 문1로 이동합니다.
- 학력상태가 '전문대/대학교/대학원 졸업'인 경우는 C4-F. 평생교육으로 이동합니다.
- '무학'과 '전문대/대학교/대학원 졸업'을 제외한 모든 응답자는 'C-4A. 공통문항'으로 이동합니다.

문 1) (학력상태 '무학'인 응답자) 귀하께서 무학인 이유는 무엇입니까?

- | | |
|---------------|------------------|
| ① 입학유예 | ⑤ 다니기 싫어서 |
| ② 경제적으로 어려워서 | ⑥ 주위의 시선과 편견 때문에 |
| ③ 집에서 못다니게 해서 | ⑦ 기타 () |
| ④ 심한 장애 때문에 | |

1. 무학 이유

- 가구주용 조사표 □ 가구원 현황의 패널의 **학력상태**가 '무학'인 경우 응답 받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

(만 19세 이상 → C-4F. 평생교육으로 이동
만 19세 미만 → D-1. 장애관련 서비스로 이동)

C-4A. 공통문항

문 1) 귀하의 **재학(원)상태**는 어떻습니까?

학력 상태	재학(원)상태
미취학 아동 및 유치원생	① 다니고 있음 (→ C-4B. 미취학 아동 및 유치원생으로 이동)
	② 다니지 않음 (→ 1-1번으로 이동)
초등학생	① 다니고 있음 (→ C-4C. 초등학생으로 이동)
	② 다니지 않음 (→ 1-2번으로 이동)
중/고등학교	① 다니고 있음 (→ C-4D. 중/고등학생으로 이동)
	② 다니지 않음 (→ 1-2번으로 이동)
	③ 진학하지 않음 (→ 1-3번으로 이동)
전문/대학/대학원생	① 다니고 있음 (→ C-4E. 전문/대학/대학원생으로 이동)
	② 다니지 않음 (→ 1-2번으로 이동)
	③ 진학하지 않음 (→ 1-3번으로 이동)

1. 현재 다니는 곳

- 가구주용 조사표 '□ 가구원 현황'의 졸업 여부를 기준으로 응답받습니다.
- 대학원생 수료는 '② 다니지 않음'으로 응답받습니다.

문 1-1) 보육시설이나 유치원을 다니지 않는다면 그 이유는 무엇입니까?

- | | | |
|--------------|---------------------|-----------------------------------|
| ① 정보부족으로 인해 | ④ 대안(예, 홈스쿨)이 있어서 | ⑦ 기타 ()
(→ D-1. 장애관련 서비스로 이동) |
| ② 비용부담 때문에 | ⑤ 집 주변에 원하는 시설이 없어서 | |
| ③ 시설을 믿지 못해서 | ⑥ 너무 어려서 | |

1-1. 다니지 않는 이유

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 문 1-1번 이후에 D-1. 장애관련 서비스로 이동합니다.
- 아동에게 보기에 나열된 이유들을 직접적으로 읽어주고 묻기보다 아동의 이야기를 들은 후 판단하도록 합니다.

문 1-2) 몇 학년(몇 학기)까지 학교를 다녔습니까?

초/중/고등학생		학년	전문대/대학생		학년	대학원생		학기
----------	----------------------	----	---------	----------------------	----	------	----------------------	----

1-2. 학년

- 초/중/고등학생의 경우 '학년'을 기준으로 응답 받습니다. (응답범위: 초등학교(1~6학년), 중/고등학교(1~3학년))
- 전문대 및 대학교의 경우 '학년'을 기준으로 응답 받습니다. (응답범위 : 1~6학년)
- 대학원생인 경우 '학기'를 기준으로 응답 받습니다. (응답범위 : 1~10학기)

문 1-3) 학교를 다니지 않는다면 그 이유는 무엇입니까?

- | | |
|---------------------------|-----------------------|
| ① 자신의 장애로 인한 치료/재활 때문에 | ⑦ 정학, 퇴학 등 처벌로 인해 |
| ② 부모 및 동생 등 가족의 치료/재활로 인해 | ⑧ 편의 시설부족으로 인해 |
| ③ 부모 이혼 등 가족문제 때문에 | ⑨ 주변 시선과 편견 때문에 |
| ④ 학교 선생님 혹은 친구 관계 때문에 | ⑩ 대안(예, 홈스쿨)이 있어서 |
| ⑤ 학비문제 등 경제적 문제로 인해 | ⑪ 다녀야 하는 필요성을 느끼지 못해서 |
| ⑥ 장애로 인한 교육적 차별로 인해 | ⑫ 기타 () |

1-3. 다니지 않는 이유.

- 중/고등학생, 전문/대학/대학원생의 문1에서 '③ 진학하지 않음'인 경우 '⑦정학, 퇴학 등 처벌로 인해'를 선택할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 패널에게 보기에 나열된 문제점을 직접적으로 읽어주고 묻는 방법 사용 가능합니다.
- 하지만, 설문을 읽어준 뒤 고개를 갸우뚱 거리거나 표정변화가 없을 경우 설문을 이해하지 못한 것으로 판단하고 패널의 이야기를 들은 후 다니지 않는 이유를 응답받도록 합니다.

(→ 초등학생은 C-4C 초등학생의 문8번으로 이동)

(→ 중/고등학생은 C-4D 중/고등학생의 문9번으로 이동)

(→ 전문대/대학교/대학원은 C-4E 전문대/대학교/대학원의 문11번으로 이동)

C-4B. 미취학 아동 및 유치원생

문 1) 현재 다니고 있는 보육시설 혹은 유치원은 어떤 형태입니까?

보육시설(어린이집)	유치원
① 일반 보육시설	⑤ 일반 유치원
② 장애아 통합보육시설	⑥ 일반 유치원 내 특수학급
③ 장애아 전문 보육시설	⑦ 특수학교 유치부
④ 기타 ()	⑧ 유아특수학교
	⑨ 기타 ()

1. 교육 형태

- 공통문항 문1번에서 미취학 아동 및 유치원생의 재원상태에 '①다니고 있음'에 응답한 패널만 응답받도록 합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 2) 위에 언급한 보육시설이나 유치원을 이용하는 시간은 얼마나 됩니까?

주중 하루 평균 시간 분 주말 하루 평균 시간 분

2. 이용시간

- 분 단위는 반올림하여 기록하며 30분 단위로만 입력 가능합니다.(응답 범위 : 0분, 30분)
- 1시간 단위로 응답하되 30분은 '30분'으로, 30분 미만은 버림하여, 30분 초과는 반올림하여 기록해 주시기 바랍니다. ex. 1시간 30분 -> 1시간 30분, 1시간 20분 -> 1시간, 2시간 40분 -> 3시간
- 0분 초과 30분 이하인 경우 '30분'으로 표기합니다.
- 통학에 소요되는 시간을 제외하고 장소에 가서 서비스를 받는 시간만 응답하도록 합니다.
- 이동시간을 포함하지 않고 응답받도록 합니다.

문 3) 등하원시 주로 누가 도와주고 있는지 **2명만** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | | |
|------------|------------|------------|
| ① 도움 받지 않음 | ④ 할머니/할아버지 | ⑦ 활동보조인 |
| ② 부모 | ⑤ 친척 | ⑧ 무료 가정봉사원 |
| ③ 형제/자매 | ⑥ 친구 및 이웃 | ⑨ 기타 () |

3. 등하원시 도움

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 1순위에 '① 도움 받지 않음' 선택 시 2순위는 응답 받지 않습니다.

문 4) 등하교(등원)에 소요되는 시간은 어느 정도입니까? 하루 평균 소요시간을 **10분 단위로** 응답해 주시기 바랍니다.

왕복 분

4. 등하원시 소요시간

- 10분 단위 응답을 받습니다. (예) 1시간 → 60분으로 응답
- 10분 미만인 경우 '10'으로 표기합니다.
- 응답 범위 : 10분 이상 ~ 300분 이하

문 5) 현재 보육시설 혹은 유치원 생활을 하는데 있어서 문제점이 있습니까? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|-------------------------|-------------------------------|
| ① 문제없음 | ⑥ 경제적 어려움 |
| ② 선생님의 이해부족/편견 | ⑦ 친구들의 괴롭힘/따돌림/놀림 |
| ③ 선생님의 과도한 배려 | ⑧ 보육시설/유치원 내 편의시설 부족 |
| ④ 수업내용의 이해 어려움(진도 따라가기) | ⑨ 등하원시 이동불편 |
| ⑤ 특수/보조교사 부족 | ⑩ 청소, 모임 등 보육시설/유치원행사 참여 |
| | ⑪ 기타 () |

5. 문제점

- ‘① 문제없음’이라고 응답한 경우, 더 이상 선택하지 않고 다음문항으로 넘어갑니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 아동에게 보기에 나열된 문제점을 직접적으로 읽어주고 묻기보다 아동의 이야기를 들은 후 조사원이 판단하도록 합니다.

문 6) (C-4A.공동문항 문 1의 미취학아동 및 유치원생 ① 응답자)학습을 위해 다음과 같은 편의가 필요하다고 생각하십니까? 제공받은 경험은 있으십니까? 필요 여부와 제공받은 여부를 체크하고 만족도에 응답해 주시기 바랍니다.

구분	필요여부		제공여부		만족도			
	예	아니오	예	아니오	매우 만족하지 않음	거의 만족하지 않는 편임	만족하는 편임	매우 만족함
(1) 통학차량 편의제공	①	②	①	②	①	②	③	④
(2) 화장실의 적절한 설치 및 개조	①	②	①	②	①	②	③	④
(3) 원활한 이동을 위한 경사로의 설치나 개조	①	②	①	②	①	②	③	④
(4) 낮낮이 조절용 책상, 점자자료, 보청기기 등 학습지원, 의사소통기기 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
(5) 보육/유치원 생활 및 학습을 위한 도우미 제공	①	②	①	②	①	②	③	④

6. 편의제공과 만족도

- 항목별로 제공받은 여부에 ‘① 예’로 응답한 경우에만 만족도를 응답 받습니다.
- 문6번 응답 후 D-1. 장애관련 서비스로 이동합니다.
- 현재 보육시설/유치원을 다니는 패널이 제공받은 편의유무를 응답하도록 합니다.

(→ D-1. 장애관련 서비스로 이동)

C-4C. 초등학생

문 1) 현재 몇 학년입니까?

	학년
--	----

1. 학년

- 응답 범위 : 1학년 ~ 6학년

문 2) 다니고 있는 학교형태는 다음 중 무엇입니까?

- ① 일반학교 일반학급
- ② 일반학교 특수학급
- ③ 특수학교

문 3) 등하교 시 **주로** 누가 도와주고 있는지 **2명만** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 도움 받지 않음
- ④ 할머니/할아버지
- ⑦ 활동보조인
- ② 부모
- ⑤ 친척
- ⑧ 무료 가정봉사원
- ③ 형제/자매
- ⑥ 친구 및 이웃
- ⑨ 기타 ()

3. 등하교시 도움

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 1순위에 '① 도움 받지 않음' 선택 시 2순위는 응답 받지 않습니다.

문 4) 등하교에 소요되는 시간은 어느 정도입니까? 하루 평균 소요시간을 **10분 단위로** 응답해 주시기 바랍니다.

왕복

 분

4. 등하교 소요시간

- 10분 단위 응답을 받습니다. (예) 1시간 → 60분으로 응답
- 10분 미만인 경우 '10'으로 표기합니다.
- 응답 범위 : 10분 이상 ~ 300분 이하

문 5) 현재 학교생활을 하는데 있어서 문제점이 있습니까? 중요한 순서대로 **2가지만** 선택해 주십시오.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 문제없음
- ⑧ 친구들과 어울리는게 어려움
- ② 선생님의 이해부족/편견
- ⑨ 시설/학교 내 편의시설 부족
- ③ 선생님의 과도한 배려
- ⑩ 등하교 불편
- ④ 수업내용을 이해하기 어려움(진도 따라가기)
- ⑪ 소풍, 외부활동, 학교행사 참여불편
- ⑤ 특수/보조교사 부족
- ⑫ 이동수업 참여의 어려움
- ⑥ 경제적 어려움
- ⑬ 체육, 음악수업 참여의 어려움
- ⑦ 친구들의 괴롭힘/따돌림/놀림
- ⑭ 기타 ()

5. 문제점

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- '①문제없음'이라고 응답한 경우, 더 이상 선택하지 않고 다음문항으로 넘어갑니다.
- 아동에게 보기에 나열된 문제점을 직접적으로 읽어주고 묻기보다 아동의 이야기를 들은 후 판단하도록 합니다.

문 6) 학습을 위해 다음과 같은 편의가 필요하다고 생각하십니까? 제공받으신 경험은 있으십니까? 필요 여부와 제공받은 여부를 체크하고 만족도에 응답해 주시기 바랍니다.

구분	필요여부		제공여부		만족도			
	예	아니오	예	아니오	매우 만족하지 않음	거의 만족하지 않는 편임	만족하는 편임	매우 만족함
(1) 통학차량 편의제공	①	②	①	②	①	②	③	④
(2) 화장실의 적절한 설치 및 개조	①	②	①	②	①	②	③	④
(3) 원활한 이동을 위한 경사로의 설치나 개조	①	②	①	②	①	②	③	④
(4) 낮낮이 조절용 책상, 점자자료, 보청기기 등 학습지원, 의사소통기기 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
(5) 학교생활 및 학습을 위한 도우미 제공	①	②	①	②	①	②	③	④

6. 편의제공과 만족도

- 항목별로 제공받은 여부에 '① 예'로 응답한 경우에만 만족도를 응답 받습니다.
- 현재 초등학교에 다니는 패널이 제공받은 편의유무를 응답하도록 합니다.

문 7) 다음에 대해 어떻게 생각하십니까? 가장 적당하다고 생각되는 응답을 선택해 주시기 바랍니다.

내용	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	항상 그렇다
(1) 주변 친구들은 나의 장애에 대해 배려를 한다.	①	②	③	④
(2) 나는 학교생활에 적응을 잘하고 있다.	①	②	③	④
(3) 보호자(부모님 등)와 나는 진로에 대해 대화를 많이 한다.	①	②	③	④
(4) 보호자(부모님 등)와 나의 학교생활에 대하여 대화를 많이 한다.	①	②	③	④
(5) 보호자(부모님 등)와 나의 친구에 대해 이야기 많이 한다.	①	②	③	④
(6) 보호자(부모님 등)와 나의 건강문제로 대화를 많이 한다.	①	②	③	④
(7) 진로계획을 세우는데 있어 나의 결정이 가장 중요하다	①	②	③	④
(8) 진로계획을 세우는데 있어 부모님의 결정에 따른다.	①	②	③	④

문 8) 1달 용돈은 얼마입니까? **천원 단위로** 응답해 주시기 바랍니다.

만 천원

8. 1달 용돈

- 천원 단위까지 응답을 받습니다.
- 용돈이 없는 경우 '0'으로 표기합니다. (ex. 0만 0천원)
- 응답 범위 : 천원 단위 - 0천원~9천원 이하/ 만원 단위 - 0만원~999만원 이하
- 용돈이 1천원 미만인 경우 만원 단위에 '0'을 기입하고, 천원 단위 '1'로 표기합니다.

문 9) 다음 중 어떠한 사교육시설에 다니고 있습니까? 다니고 있다면 **최대 2가지만** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 영어/수학 등 교과목 학원
② 피아노/태권도 등 예체능 학원
③ 개인교육(학습지/재택과외)
④ 예체능 개인교습
⑤ 방과후 교실
⑥ 기타 ()

(→ 9-1번으로 이동)
- ⑦ 다니지 않음 (만 19세 이상 → C-4F. 평생교육으로 이동
만 19세 미만 → D-1. 장애관련 서비스로 이동)

9. 사교육시설 이용여부

- 사교육시설을 ‘다니고 있는’(①~⑥) 경우 문9-1번으로 이동합니다.
- 사교육시설을 ‘다니지 않음’(⑦) 경우,
만 19세 이상은 C-4F. 평생교육으로, 만 19세 미만은 D-1. 장애관련 서비스로 이동합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 9-1) (문 9의 ①~⑥ 응답자) 위에 언급한 사교육시설을 이용하는 시간은 얼마나 됩니까? 30분 단위로 응답해 주시기 바랍니다.

주중 평균		시간		분	주말 평균		시간		분

9-1. 사교육시설 이용시간

- 문 9번의 1순위에 사교육시설을 ‘다니고 있는’(①~⑥) 경우 응답 받습니다.
- 응답 범위 - 주중 : 0분 이상 ~ 3,600분 이하 주말 : 0분 이상 ~ 1,440분 이하
(단, 주중 및 주말 평균 시간 합계는 30분 이상입니다.)
- 분 단위는 반올림하여 기록하며 30분 단위로만 입력 가능합니다.(응답 범위 : 0분, 30분)
- 1시간 단위로 응답하되 30분은 ‘30분’으로, 30분 미만은 버림하여, 30분 초과는 반올림하여 기록해 주시기 바랍니다. ex. 1시간 30분 -> 1시간 30분, 1시간 20분 -> 1시간, 2시간 40분 -> 3시간 0분
- 0분 초과 30분 이하인 경우 ‘30분’으로 표기합니다.
- 문 9-1번 응답 후
만 19세 이상은 C-4F. 평생교육으로, 만 19세 미만은 D-1. 장애관련 서비스로 이동합니다.

(만 19세 이상 → C-4F. 평생교육으로 이동
만 19세 미만 → D-1. 장애관련 서비스로 이동)

C-4D. 중/고등학생

문 1) 현재 몇 학년입니까? 학년

1. 학년

- 응답 범위 : 1학년 ~ 3학년

문 2) 다니고 있는 학교형태는 다음 중 무엇입니까?

- ① 일반학교 일반학급
- ② 일반학교 특수학급
- ③ 특수학교
- ④ 기타 ()

2. 학교형태

- 전공과일 경우 기타에 응답해 주시기 바랍니다.

문 3) 등하교시 주로 누가 도와주고 있는지 2명만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- ① 도움 받지 않음 ⑤ 친척
- ② 부모 ⑥ 친구 및 이웃
- ③ 형제/자매 ⑦ 활동보조인
- ④ 할머니/할아버지 ⑧ 무료 가정봉사원 ⑨ 기타 ()

3. 등하교시 도움

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 1순위에 '①도움 받지 않음' 선택 시 2순위는 응답 받지 않습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1개지만 응답받습니다.

문 4) 등하교에 소요되는 시간은 어느 정도입니까? 하루 평균 소요시간을 10분 단위로 응답해 주시기 바랍니다.

왕복 분

4. 등하교시 소요시간

- 10분 단위 응답을 받습니다. (예) 1시간 → 60분으로 응답
- 10분 미만인 경우 '10'으로 표기합니다.
- 응답 범위 : 10분 이상 ~ 300분 이하

문 5) 현재 학교생활을 하는데 있어서 문제점이 있습니까? 중요한 순서대로 2개지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- ① 문제없음 ⑧ 친구들과 어울리는게 어려움
- ② 선생님의 이해부족/편견 ⑨ 시설/학교 내 편의시설 부족
- ③ 선생님의 과도한 배려 ⑩ 등하교 불편
- ④ 수업내용을 이해하기 어려움(진도 따라가기) ⑪ 소풍, 외부활동, 학교행사 참여불편
- ⑤ 특수/보조교사 부족 ⑫ 이동수업 참여의 어려움
- ⑥ 경제적 어려움 ⑬ 체육, 음악수업 참여의 어려움
- ⑦ 친구들의 괴롭힘/따돌림/놀림 ⑭ 기타 ()

5. 문제점

- '① 문제없음'이라고 응답한 경우, 더 이상 선택하지 않고 다음문항으로 넘어갑니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1개지만 응답받습니다.

문 6) 학습을 위해 다음과 같은 편의가 필요하다고 생각하십니까? 제공받으신 경험은 있으십니까? 필요 여부와 제공받은 여부를 체크하고 만족도에 응답해 주시기 바랍니다.

구분	필요여부		제공여부		만족도			
	예	아니오	예	아니오	매우 만족하지 않음	거의 만족하지 않는 편임	만족하는 편임	매우 만족함
(1) 통학차량 편의제공	①	②	①	②	①	②	③	④
(2) 화장실의 적절한 설치 및 개조	①	②	①	②	①	②	③	④
(3) 원활한 이동을 위한 경사로의 설치나 개조	①	②	①	②	①	②	③	④
(4) 낮낮이 조절용 책상, 점자자료, 보청기기 등 학습지원, 의사소통기기 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
(5) 학교생활 및 학습을 위한 도우미 제공	①	②	①	②	①	②	③	④

6. 편의제공과 만족도

- 항목별로 제공받은 여부에 '① 예'로 응답한 경우에만 만족도를 응답 받습니다.
- 현재 학습을 위해 제공받은 편의유무를 응답하도록 합니다.

문 7) 다음에 대해 어떻게 생각하십니까? 가장 적당하다고 생각되는 응답을 선택해 주시기 바랍니다.

내용	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	항상 그렇다
(1) 주변 친구들은 나의 장애에 대해 배려를 한다.	①	②	③	④
(2) 나는 학교생활에 적응을 잘하고 있다.	①	②	③	④
(3) 보호자(부모님 등)와 나는 진로에 대해 대화를 많이 한다.	①	②	③	④
(4) 보호자(부모님 등)와 나의 학교생활에 대하여 대화를 많이 한다.	①	②	③	④
(5) 보호자(부모님 등)와 나의 친구에 대해 대화를 많이 한다.	①	②	③	④
(6) 보호자(부모님 등)와 나의 건강문제로 대화를 많이 한다.	①	②	③	④
(7) 진로계획을 세우는데 있어 나의 결정이 가장 중요하다	①	②	③	④
(8) 진로계획을 세우는데 있어 부모님의 결정에 따른다.	①	②	③	④

문 8) 진학/진로계획을 위해 전환교육 계획 개발에 귀하가 직접 참여하고 있습니까?

- ① 전혀 참여하고 있지 않다
- ② 참여하고 있다
- ③ 적극적으로 참여하고 있다
- ④ 모르겠다

8. 진학/진로계획

- 전환교육 계획 개발은 상급학교 진학, 취업 계획 등의 참여를 의미합니다.
- 전혀 참여하고 있지 않다는 0%, 참여하고 있다는 50%, 적극적으로 참여하고 있다는 100%입니다.

문 9) 1달 용돈은 얼마입니까? 천원 단위로 응답해 주시기 바랍니다.

	만		천원
--	---	--	----

9. 1달 용돈

- 천원 단위까지 응답을 받습니다.
- 용돈이 없는 경우 '0'으로 표기합니다. (ex. 0만 0천원)
- 응답 범위 : 천원 단위 - 0천원~9천원 이하/ 만원 단위 - 0만원~999만원 이하
- 용돈이 1만원 미만인 경우 만원 단위에 '0'을 기입하고, 천원 단위(1~9)를 표기합니다.
- 용돈이 1천원 미만인 경우 만원 단위에 '0'을 기입하고, 천원 단위 '1'로 표기합니다.

문 10) 다음 중 어떠한 사교육시설에 다니고 있습니까? 다니고 있다면 **최대 2가지만** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 영어/수학 등 교과목 학원
 ② 피아노/태권도 등 예체능 학원
 ③ 개인교육(학습지/재택과외)
 ④ 예체능 개인교습
 ⑤ 방과후 교실
 ⑥ 기타 ()
- (→ 10-1번으로 이동)
- ⑦ 다니지 않음 (→ 11번으로 이동)

10. 사교육시설 이용여부

- 사교육시설을 ‘다니고 있는’(①~⑥) 경우 문10-1번으로 이동합니다.
- 사교육시설을 ‘다니지 않음’(⑦) 경우 문11번으로 이동합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 10-1) (문 10의 1순위 ⑦ 응답자 제외) 위에 언급한 사교육시설을 이용하는 시간은 얼마나 됩니까? 시간을 30분 단위로 응답해 주시기 바랍니다.

주중 평균		시간		분	주말 평균		시간		분	(→ 11번으로 이동)
-------	--	----	--	---	-------	--	----	--	---	--------------

10-1. 사교육시설 이용시간

- 문 10번의 1순위에 사교육시설을 ‘다니고 있는’(①~⑥) 경우 응답 받습니다.
- 응답 범위 - 주중 : 0분 이상 ~ 3,600분 이하 주말 : 0분 이상 ~ 1,440분 이하
(단, 주중 및 주말 평균 시간 합계는 30분 이상입니다.)
- 분 단위는 반올림하여 기록하며 30분 단위로만 입력 가능합니다.(응답 범위 : 0분, 30분)
- 1시간 단위로 응답하되 30분은 ‘30분’으로, 30분 미만은 버림하여, 30분 초과는 반올림하여 기록해 주시기 바랍니다. ex. 1시간 30분 → 1시간 30분, 1시간 20분 → 1시간, 2시간 40분 → 3시간
- 0분 초과 30분 이하인 경우 ‘30분’으로 표기합니다.
- 주중 및 주말 합계는 30분 이상입니다.

문 11) 어느 정도까지 공부하길 원하십니까?

- ① 중학교 ② 고등학교 ③ 대학교 ④ 대학원(석/박사) ⑤ 잘 모름

11. 희망하는 교육수준

- 가구주용 조사표 ☐ 가구원 현황의 패널의 학력상태가 ‘고등학교’인 경우 ‘①중학교’를 응답할 수 없습니다.

문 12) 중/고등학교 이후 계획은 무엇입니까?

- ① 상급학교 진학
 ② 개인사업(창업)
 ③ 회사취업
 ④ 직업훈련 참여
 ⑤ 집안일 돕기
 ⑥ 요양 혹은 집에서 쉬
 ⑦ 아직 생각해 보지 않았음
 ⑧ 기타 ()

12. 이후 계획

- 만 19세 미만 응답자는 문12번 응답 후 D-1. 장애관련 서비스로, 만 19세 이상 응답자는 C-4F. 평생교육으로 이동합니다.
- ① 상급학교 진학은 중학교 → 고등학교, 고등학교 → 대학교 진학을 의미합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

(만 19세 이상 → C-4F. 평생교육으로 이동
 만 19세 미만 → D-1. 장애관련 서비스로 이동)

C-4E. 전문대/대학생/대학원생

문 1) 현재 몇 학년입니까?

1) 전문대/대학생 학년 2) 대학원생 학기

1. 학년

- 전문대 및 대학교의 경우 '학년'을 기준으로 응답 받습니다.(응답범위: 1~6학년)
- 대학원생인 경우 '학기'를 기준으로 응답 받습니다.(응답범위: 1~10학기)

문 2) 학교 입학형태는 무엇입니까?

① 일반전형 ② 특별전형 ③ 편입학

문 3) 전공은 무엇입니까?

- | | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| ① 교육(교육학, 유아교육, 사범계열 포함) | ⑦ 공학, 제조 및 건설(건축학 포함) |
| ② 예술 및 인문학(예술, 인문학, 어문학 포함) | ⑧ 농림어업 및 수의학 |
| ③ 사회과학, 언론 및 정보학 | ⑨ 보건 및 복지(의·약학 및 보육, 복지, 상담학 포함) |
| ④ 경영, 행정 및 법 | ⑩ 서비스(체육학 및 관광, 여가, 위생, 경비학 포함) |
| ⑤ 자연과학, 수학 및 통계학 | ⑪ 자율전공이라 아직 전공 미선택 |
| ⑥ 정보통신 기술 | |

문 4) 학비는 주로 누가 부담 혹은 지원합니까?

- | | | |
|------------|-----------|-------------------------------|
| ① 본인 스스로 | ⑥ 후원단체 | |
| ② 부모 | ⑦ 민간 장학재단 | |
| ③ 형제/자매 | ⑧ 학교 장학금 | |
| ④ 할머니/할아버지 | ⑨ 국가 장학금 | |
| ⑤ 친/인척 | ⑩ 학자금 대출 | ⑪ 기타 () |

문 5) 등하교시 주로 누구로부터 도움을 받고 있습니까?

1순위 2순위

- | | | |
|------------|------------|-------------------------------|
| ① 도움 받지 않음 | ④ 할머니/할아버지 | ⑦ 활동보조인 |
| ② 부모 | ⑤ 친인척 | ⑧ 무료 가정봉사원 |
| ③ 형제/자매 | ⑥ 친구 및 이웃 | ⑨ 기타 () |

5. 등하교시 도움

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 1순위에 '① 도움 받지 않음' 선택 시 2순위는 응답 받지 않습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 6) 등하교에 소요되는 시간은 어느 정도입니까? 하루 평균 소요시간을 **10분 단위로** 응답해 주시기 바랍니다.왕복 분

6. 등하교시 소요시간

- 10분 단위 응답을 받습니다. (예) 1시간 → 60분으로 응답
- 10분 미만인 경우 '10'으로 표기합니다.
- 응답 범위 : 10분 이상 ~ 300분 이하

- 문 7) 학교 장애학생지원센터로부터 받은 지원이나 받고 싶은 지원이 있습니까?
다음 보기 중에서 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

받은 지원	1순위		2순위	
받고 싶은 지원	1순위		2순위	

- | | |
|-------------------------|-------------------|
| ① 학교 내에 장애학생지원센터가 없음 | ⑨ 맞춤형 학습 기자재 지원 |
| ② 장애학생지원센터를 이용해 본 적 없음 | ⑩ 점자 도서 및 음성도서 제공 |
| ③ 저상버스, 리프트카 지원 | ⑪ 시험 대필/시험시간 조절 |
| ④ 기숙사 우선 입사 | ⑫ 전문 수화통역 지원 |
| ⑤ 도우미와 함께 수강지원 | ⑬ 휠체어 책상 비치 |
| ⑥ 학습, 교수 도우미 제도 (멘토/멘티) | ⑭ 장애학생 행사지원 |
| ⑦ 복지장학금 지급 | ⑮ 대출도서 배달서비스 |
| ⑧ 신입생 오리엔테이션 | ⑯ 개별 진로상담 |
| | ⑰ 기타 () |

7. 장애학생지원센터

- 받은 지원에 대해 '① 학교 내에 장애학생지원센터가 없음' 또는 '② 장애학생지원센터를 이용해본 적 없음'이라고 응답한 경우, 2순위는 응답하지 않습니다.
- 받고 싶은 지원에 대해 ③~⑰ 응답합니다. (받고 싶은 지원은 ①, ②에 응답할 수 없습니다.)
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

- 문 8) 현재 학교생활을 하는데 있어서 문제점이 있습니까? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|---------------------------|--------------------|
| ① 문제없음 | ⑥ 학교 내 편의시설 부족 |
| ② 학교직원의 이해부족/편견 | ⑦ 등하교 불편 |
| ③ 학교직원의 과도한 배려 | ⑧ 경제적 어려움 |
| ④ 수업내용을 이해하기 어려움(진도 따라가기) | ⑨ 친구들과 어울리는게 어려움 |
| ⑤ 과제수행의 어려움 | ⑩ 축제, MT 등 학교행사 참여 |
| | ⑪ 기타 () |

8. 문제점

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 1순위에 '① 문제없음' 선택 시, 2순위는 응답받지 않습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

- 문 9) 학습을 위해 다음과 같은 편의가 필요하다고 생각하십니까? 제공받으신 경험은 있으십니까? 필요 여부와 제공받은 여부를 체크하고 만족도에 응답해 주시기 바랍니다.

구분	필요여부		제공여부		만족도			
	예	아니오	예	아니오	매우 만족하지 않음	거의 만족하지 않는 편임	만족하는 편임	매우 만족함
(1) 통학차량 편의제공	①	②	①	②	①	②	③	④
(2) 화장실의 적절한 설치 및 개조	①	②	①	②	①	②	③	④
(3) 원활한 이동을 위한 경사로의 설치나 개조	①	②	①	②	①	②	③	④
(4) 높낮이 조절용 책상, 점자자료, 보청기기 등 학습지원, 의사소통기기 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
(5) 학교생활 및 학습을 위한 도우미 제공	①	②	①	②	①	②	③	④

9. 편의제공과 만족도

- 항목별로 제공받은 여부에 '① 예'로 응답한 경우에만 만족도를 응답 받습니다.
- 현재 학습을 위해 제공받은 편의유무를 응답하도록 합니다.

문 10) 다음에 대해 어떻게 생각하십니까? 가장 적당하다고 생각되는 응답을 선택해 주시기 바랍니다.

내용	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	항상 그렇다
(1) 주변 친구들은 나의 장애에 대해 배려를 한다.	①	②	③	④
(2) 나는 학교생활에 적응을 잘하고 있다.	①	②	③	④
(3) 보호자(부모님 등)와 나는 진로에 대해 대화를 많이 한다.	①	②	③	④
(4) 보호자(부모님 등)와 나의 학교생활에 대하여 대화를 많이 한다.	①	②	③	④
(5) 보호자(부모님 등)와 나의 친구에 대해 이야기 많이 한다.	①	②	③	④
(6) 보호자(부모님 등)와 나의 건강문제로 대화를 많이 한다.	①	②	③	④
(7) 진로계획을 세우는데 있어 나의 결정이 가장 중요하다	①	②	③	④
(8) 진로계획을 세우는데 있어 부모님의 결정에 따른다.	①	②	③	④

문 11) 1달 용돈은 얼마입니까? 천원 단위로 응답해 주시기 바랍니다.

 만

 천원

11. 1달 용돈

- 천원 단위까지 응답을 받습니다.
- 용돈이 없는 경우 '0'으로 표기합니다. (ex. 0만 0천원)
- 응답 범위 : 천원 단위 - 0천원~9천원 이하/ 만원 단위 - 0만원~999만원 이하
- 용돈이 1만원 미만인 경우 만원 단위에 '0'을 기입하고, 천원 단위(1~9)를 표기합니다.
- 용돈이 1천원 미만인 경우 만원 단위에 '0'을 기입하고, 천원 단위 '1'로 표기합니다.

문 12) 다음 중 어떠한 사교육시설에 다니고 있습니까? 다니고 있다면 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|---------------------|------------------------|
| ① 영어/영어회화(토플, 오픽 등) | ⑤ 경제, 경영, 금융, 재무관련 자격증 |
| ② 제2외국어(JPT, HSK 등) | ⑥ 국학관련(한국어능력, 한자 등) |
| ③ 공무원 준비 | ⑦ 컴퓨터 OA(MOS, 컴활 등) |
| ④ 취업컨설팅(면접 준비 등) | ⑧ 기타 () |

(→ 12-1번으로 이동)

⑨ 다니지 않음

(→ 13번으로 이동)

12. 사교육시설 이용여부

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 문12번에서 사교육시설을 '다니고 있는'(①~⑧) 경우 문12-1번으로 이동합니다.
- 문12번에서 사교육시설을 '다니지 않음'(⑨) 경우 문13번으로 이동합니다.

문 12-1) (문 12의 ①~⑧ 응답자) 위에 언급한 사교육시설을 이용하는 시간은 얼마나 됩니까? 시간을 30분단위로 응답해 주시기 바랍니다.

주중 평균		시간		분	주말 평균		시간		분
-------	----------------------	----	----------------------	---	-------	----------------------	----	----------------------	---

12-1. 사교육시설 이용시간

- 문12번에서 사교육시설을 '다니고 있는'(①~⑧) 경우 응답 받습니다.
- 응답 범위 - 주중 : 0분 이상 ~ 3,600분 이하 주말 : 0분 이상 ~ 1,440분 이하 (단, 주중 및 주말 평균 시간 합계는 30분 이상입니다.)
- 분 단위는 반올림하여 기록하며 30분 단위로만 입력 가능합니다.(응답 범위 : 0분, 30분)
- 1시간 단위로 응답하되 30분은 '30분'으로, 30분 미만은 버림하여, 30분 초과는 반올림하여 기록해 주시기 바랍니다. ex. 1시간 30분 → 1시간 30분, 1시간 20분 → 1시간, 2시간 40분 → 3시간
- 0분 초과 30분 이하인 경우 '30분'으로 표기합니다.

문 13) 향후 계획은 무엇입니까?

- | | | |
|------------|-------------|-----------------|
| ① 상급학교 진학 | ④ 직업훈련 참여 | ⑦ 요양 혹은 집에서 쉼 |
| ② 취직 | ⑤ 자격증/시험 준비 | ⑧ 아직 생각해 보지 않았음 |
| ③ 개인사업(창업) | ⑥ 집안일 도움 | ⑨ 기타 () |

13. 향후 계획

- 상급학교 진학은 대학생은 석사, 석사는 박사, 박사는 다른 박사를 의미합니다.

문 14) 아르바이트 경험이 있습니까?

- ① 있음(→ 14-1번으로 이동) ② 없음(만 19세 이상 → C-4F. 평생교육으로 이동
만 19세 미만 → D-1. 장애관련 서비스로 이동)

14. 아르바이트 경험

- 아르바이트 경험이 '① 있는' 경우 문 14-1로, 아르바이트 경험이 '② 없는' 경우 평생교육으로 이동합니다.

문 14-1) (문 14의 ① 응답자) 아르바이트 경험이 있다면 어떠한 아르바이트를 해보셨습니까? 경험 빈도가 높은 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- ① 카페/영화관 ④ 조립 및 생산공장 ⑦ 사무보조 및 번역 ⑩ 물품배달/택배
② 도서관/독서실 ⑤ 식당/서빙 ⑧ 편의점/패스트푸드 ⑪ 기타 ()
③ 과외/학원강사 ⑥ 텔레마케터 ⑨ 스포츠 마사지/안마

14-1. 아르바이트 유형

- 문14.아르바이트 경험이 '①있다'고 응답한 패널에게만 응답받도록 합니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)

문 14-2) (문 14의 ① 응답자) 아르바이트 후 임금을 받지 못한 적이 있습니까?

- ① 네(→ 14-3번으로 이동) ② 아니오(만 19세 이상 → C-4F. 평생교육으로 이동
만 19세 미만 → D-1. 장애관련 서비스로 이동)

14-2. 임금을 받지 못한 경험

- 문 14.아르바이트 경험이 '①있다'고 응답한 패널에게만 응답받도록 합니다.
- 임금을 받지 못한 적이 '②없는' 경우 평생교육으로 이동합니다.

문 14-3) (문 14-2의 ① 응답자) 있다면 노동부/정부기관에 신고한 적이 있습니까?

- ① 네(→ 14-4번으로 이동) ② 아니오(만 19세 이상 → C-4F. 평생교육으로 이동
만 19세 미만 → D-1. 장애관련 서비스로 이동)

14-3. 노동부 신고 경험

- 문14-2.임금을 받지 못한 경험이 '①있다'고 응답한 패널에게만 응답받도록 합니다.
- 신고 경험이 '②없는' 경우 평생교육으로 이동합니다.

문 14-4) (문 14-3의 ① 응답자) 신고 후 임금을 받았습니까?

- ① 임금을 받았다 ② 임금을 받지 못했다
(만 19세 이상 → C-4F. 평생교육으로 이동
만 19세 미만 → D-1. 장애관련 서비스로 이동)

C-4F. 평생교육

다음은 **평생교육**에 대해 여쭙어 보겠습니다. **만 19세 이상**만 응답해 주시기 바랍니다.

문 1) 평생교육에 참여한 적이 있거나 현재 참여하고 있습니까?

- ① 참여한 적 있음(→ 2번으로 이동)
 ② 참여한 적 없음(→ 1-1번으로 이동)

1. 평생교육 정의

- 만 19세 이상의 성인이 정규과정, 대학교 과정 이외에 교양, 직업 훈련 등에 참여하는 것이 평생교육입니다.

문 1-1) (문 1의 ② 응답자) 평생교육 프로그램에 참여하지 않은 이유는 무엇입니까?

- ① 자신의 장애로 인한 치료/재활로 인해
 ② 부모 및 동생 등 가족의 치료/재활로 인해
 ③ 교육과정에 대한 정보가 부족해서
 ④ 참여하고 싶은 교육프로그램이 없어서
 ⑤ 평생교육과정 내 인간관계 문제로 인해
 ⑥ 학비문제 등 형편이 안돼서
 ⑦ 이동 및 편의시설 부족으로
 ⑧ 주변 시선과 편견 때문에
 ⑨ 필요하다고 생각하지 않아서
 ⑩ 시간이 없어서
 ⑪ 기타 ()

(→ 문9번으로 이동)

1-1. 평생교육 참여하지 않은 이유

- 문 1번에서 '② 참여한 적 없음'인 경우 응답 받습니다.
- 문항 응답 후 문9번 '평생교육참여의향'으로 이동합니다.

문 2) (문 1의 ① 응답자) 주로 참여한 평생교육 프로그램을 빈도가 높은 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- ① 소득창출 활동(직업교육) ⑤ 건강 및 체육활동
 ② 자원봉사활동 ⑥ 종교활동
 ③ 학습(언어, 컴퓨터)활동 ⑦ 정치사회활동
 ④ 취미 및 여가(댄스, 수필)활동 ⑧ 친목단체활동 ⑨ 기타 ()

2. 평생교육 프로그램

- 문 1번에서 '① 참여한 적 있음'인 경우 응답 받습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 3) (문 1의 ① 응답자) 참여한 평생교육은 어디에서 실시하는 교육이었습니까?

- ① 사회복지시설, 주민센터 등 ④ 종교시설
 ② 사설 문화센터(백화점, 신문사, 방송사 등) ⑤ 직장
 ③ 초/중/고/대학교 부설 ⑥ 사설학원 ⑦ 기타 ()

3. 참여한 평생교육

- 문 1번에서 '① 참여한 적 있음'인 경우 응답 받습니다.
- ① 사회복지시설, 주민센터는 장애인복지관, 종합복지관, 노인복지관, 시군구민 회관, 동읍면 주민센터, 문화예술회관 등이 포함됩니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

- 문 4) (문 1의 ① 응답자) 참여한 평생교육에 얼마나 자주 참여하셨습니다?
 ① 월 1회 미만 ③ 2주 1회 ⑤ 주 2~3회
 ② 월 1회 ④ 주 1회 ⑥ 주 4회 이상

4. 참여 빈도

- 문1번에서 '① 참여한 적 있음'인 경우 응답 받습니다.

- 문 5) (문 1의 ① 응답자) 평생교육 학비는 주로 누가 부담 혹은 지원합니까?

- ① 무료 프로그램 ⑤ 친/인척
 ② 본인 스스로 ⑥ 후원단체
 ③ 부모 ⑦ 교육훈련기관 (학교 등)
 ④ 형제/자매 ⑧ 국가기관 및 지방자치단체 ⑨ 기타 ()

5. 학비 부담

- 문1번에서 '① 참여한 적 있음'인 경우 응답 받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 무료 프로그램은 프로그램 자체가 무료인 것을 의미합니다.
- 학비 지원을 받아 본인의 지출이 없는 경우는 '① 무료 프로그램'이 아닌 학비를 지원한 단체를 응답 받아야 합니다.
- 본인의 직장에서 교육비를 지원해 준 경우 '② 본인 스스로'에 응답 받습니다.

- 문 6) (문 1의 ① 응답자) 평생교육 참여를 위해 주로 누가 도와주고 있는지 2명만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 도움 받지 않음 ⑤ 친척
 ② 부모 ⑥ 친구 및 이웃
 ③ 형제/자매 ⑦ 활동보조인
 ④ 할머니/할아버지 ⑧ 무료 가정봉사원 ⑨ 기타 ()

6. 평생교육 참여를 위한 도움

- 문 1번에서 '① 참여한 적 있음'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위에 '① 도움 받지 않음' 선택 시 2순위는 응답 받지 않습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

- 문 7) (문 1의 ① 응답자) 평생교육 참여를 위한 이동 시간은 어느 정도 입니까? 하루 평균 소요시간을 **10분 단위로** 응답하여 주세요.

왕복 분

7. 평생교육 참여 소요시간

- 문 1번에서 '① 참여한 적 있음'인 경우 응답 받습니다.
- 10분 단위 응답을 받습니다. (예) 1시간 → 60분으로 응답
- 응답 범위 : 0분 이상 ~ 300분 이하
- 집에서 인터넷 강의를 듣고 있다면 '0분'으로 기입해 주십시오.

문 8) (문 1의 ① 응답자) 평생교육 학습을 위해 다음과 같은 편의가 필요하다고 생각하십니까? 제공받으신 경험은 있으십니까? 필요 여부와 제공받은 여부를 체크하고 만족도에 응답해 주시기 바랍니다.

구분	필요여부		제공여부		만족도			
	예	아니오	예	아니오	매우 만족하지 않음	거의 만족하지 않는 편임	만족하는 편임	매우 만족함
(1) 통학차량 편의제공	①	②	①	②	①	②	③	④
(2) 화장실의 적절한 설치 및 개조	①	②	①	②	①	②	③	④
(3) 원활한 이동을 위한 경사로의 설치나 개조	①	②	①	②	①	②	③	④
(4) 높낮이 조절용 책상, 점자자료, 보청기기 등 학습 지원, 의사소통기기 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
(5) 학습을 위한 도우미 제공	①	②	①	②	①	②	③	④

8. 편의제공과 만족도

- 문 1번에서 '① 참여한 적 있음'인 경우 응답 받습니다.
- 항목별로 제공받은 여부에 '① 예'로 응답한 경우에만 만족도를 응답 받습니다.
- 현재 평생교육에 참여한 패널이 제공받은 편의유무를 응답하도록 합니다.

문 9) 앞으로(도) 평생교육 프로그램에 참여할 의향이 있으십니까?

- ① 참여하지 않을 것이다. (→ C-5. 고용(취업)으로 이동)
- ② 참여를 고려해 보겠다. (→ 9-1번으로 이동)
- ③ 적극적으로 참여할 것이다. (→ 9-1번으로 이동)

9. 평생교육 프로그램 참여

- 향후 평생교육 프로그램에 참여 의향이 '없음'(①) 경우 C-5.고용(취업)으로 이동합니다.
- 향후 평생교육 프로그램에 참여 의향이 '있음'(②③) 경우 문 9-1번으로 이동합니다.

문 9-1) (문 9의 ②,③ 응답자) 앞으로 참여하고 싶은 활동은 다음 중 무엇입니까? 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- ① 소득활동(직업교육) ⑤ 건강 및 체육활동
- ② 자원봉사활동 ⑥ 종교활동
- ③ 학습(언어, 컴퓨터)활동 ⑦ 정치사회활동
- ④ 취미 및 여가(독서, 수필)활동 ⑧ 친목단체활동 ⑨ 기타 ()

9-1. 평생교육 프로그램 참여 희망 활동

- 문 9. 향후 평생교육 프로그램에 참여 의향이 '있음'(②~③) 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 문항 응답 후 C-5. 고용(취업) 파트로 이동합니다.

(→ C-5. 고용(취업)으로 이동)

C-5. 고용(취업)

다음은 **고용(취업)**에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다. **만 19세 이상**만 응답해 주시기 바랍니다.

문 1) 다음은 자신의 장애가 고용에 미치는 영향을 알기 위한 질문입니다. 질문에 해당되는 여부를 응답해 주시기 바랍니다.

내용	여부	
	예	아니오
(1) 나는 장애로 인해 가질 수 있는 직업이 제한된다.	①	②
(2) 나는 장애로 인해 일할 수 있는 시간이 제한된다.	①	②
(3) 나는 장애로 인해 평균적으로 5일 중 1일을 쉬어야 한다.	①	②
(4) 나는 장애로 인해 일하는데 지속적인 보조나 도움을 필요로 한다.	①	②
(5) 나는 장애로 인해 산재보험을 받은 경험이 있다.	①	②

1. 장애가 고용에 미치는 영향

- (1)~(5) 중 하나라도 '네'라고 응답한 경우 1-1로 이동합니다.

문 1-1) (문 1에서 하나라도 “① 예”라고 응답한 경우) 직무의 종류나 총 근로시간 등에 제한이 있는 이유는 무엇입니까? 중요한 순서대로 2가지를 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| ① 장애나 질병 등 건강상 문제로 인해 | ⑦ 가족에 대한 양육/돌봄으로 인해 |
| ② 장애로 인한 이동의 어려움으로 인해 | ⑧ 고용주/동료의 장애인식 부족 및 차별로 인해 |
| ③ 자격요건이나 직업관련 경험 또는 기술부족으로 | ⑨ 시간이나 임금이 맞는 일자리가 없어서 |
| ④ 나이가 너무 많아서/어려서 | ⑩ 가족, 지인의 반대로 인해 |
| ⑤ 학업 및 직업훈련 등에 참여하고 있어서 | ⑪ 기타() |
| ⑥ 받고 있는 복지혜택에 영향을 줄까봐 | |

1-1. 직무종류나 근로시간 제한 이유

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 2) 지난 주에 돈을 벌 목적으로 1시간 이상 일하였습니까?

일자리 유무	1시간 이상 근로 여부
① 있음	① 일 함 ② 일하지 않음 (→ 3번으로 이동)
② 없음	(→ 13번으로 이동)

문 3) 근로형태 및 근로시간형태는 다음 중 어디에 해당됩니까?

근로형태	근로시간형태
① 상용근로자로 고용되어 있다.	① 전일제 ② 시간제
② 임시근로자로 고용되어 있다	→ 문4로 이동
③ 일용근로자로 고용되어 있다	
④ 자영업을 하면서 직원을 고용하고 있다	
⑤ 자영업을 하고 있지만 직원이 고용되어 있지 않다	→ 문22으로 이동
⑥ 급여를 받지 않고 가족사업(일)을 돕는다	

3. 근로형태 및 근로시간형태

- 보기 ①번은 고용계약기간이 1년 이상인자로 정해진 채용절차에 따라 입사된 자
- 보기 ②번은 고용계약기간이 1개월에서 1년 미만인 자
- 보기 ③번은 고용계약기간이 1개월 미만 혹은 1일단위로 계약되어 있는 자
- 보기 ④번은 자기책임 하에 사업을 운영하는 사람으로 한사람 이상의 유급종업원을 두고 하는 사업을 의미합니다.
- 보기 ⑤번은 본인 혼자(1인 사업체) 또는 무급종업원을 두고 하는 사업을 의미합니다.
- 보기 ⑥번은 1주일에 18시간 이상 혈연관계(동거여부와 상관없음)에 있는 가족의 사업을 돕고 있는 것을 의미합니다.
- 근로시간형태는 근로형태 ‘① 상용근로자로 고용되어 있다.’로 답한 경우 응답 받습니다.
- 아래 주어진 시간제 근로조건에 하나라도 속하지 않는 일반적인 경우는 ‘① 전일제’에 해당함
 - 파트타임 또는 아르바이트 형태로 일하거나,
 - 같은 업무에 종사하는 사람보다 적은 시간동안 일하거나,
 - 임금이 시간 단위로 지급되는 경우
- 가구주용 조사표 'A-1.경제현황'의 문1. 근로소득이 0원인데, 임금 근로자(①상용, ②임시, ③일용)인 경우 응답을 다시 확인합니다.

다음은 직장이 있는 패널을 대상으로 하는 질문입니다. (문4~문12)

문 4) (문 3의 ①,②,③ 응답자) 현재 직업이 자신의 적성에 얼마나 맞다고 생각하십니까?

전혀 맞지 않다	맞지 않은 편이다	맞는 편이다	매우 맞는다
①	②	③	④

4. 적성 부합 정도

- 문3번에서 임금 근로자(①상용, ②임시, ③일용)인 경우 응답을 받습니다.

문 5) (문 3의 ①,②,③ 응답자) 지난 4주 동안 귀하의 1주일 평균 근무일수 및 하루 평균 근무시간은 어떻게 되십니까? 또한 1주일에 몇 시간 정도 일하고 싶습니까?

■ 일주일 평균 근무일수: 일 ■ 하루 평균 근무시간: 시간 ■ 주 평균 희망 근무시간 시간

5. 근로시간 및 희망 근로시간

- 주 평균 근무시간 = 일주일 평균 근무일수 x 하루 평균 근무시간
- 일반적으로 전일제 근로자는 36시간 이상, 시간제 근로자는 36시간 미만 근로합니다.
- [응답확인] 문 3번의 '① 전일제' 응답자가 주 평균 36시간 미만 근무하는 경우 응답 내용을 다시 확인합니다.
예) 5시간=> 지난 4주 동안 귀하의 1주일 평균 근로 시간이 **5시간**이 맞습니까?
- [응답확인] 문 3번의 '② 시간제' 응답자가 주 평균 36시간 이상 근무하는 경우 응답 내용을 다시 확인합니다.
예) 40시간=> 지난 4주 동안 귀하의 1주일 평균 근로 시간이 **40시간**이 맞습니까?
- 직장은 물론 재택근무 시간도 포함됩니다.
- 희망 근로시간 응답 범위: 0시간 이상 ~ 52시간 이하

(주 평균 36시간 이상 근로 → 6번으로 이동
주 평균 36시간 미만 근로 → 5-1번으로 이동)

문 5-1) (문 5번의 주 평균 36시간 미만 근로자) 주 36시간미만으로 일한다면 그 이유는 무엇입니까? 주된 이유를 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- ① 장애로 인한 직업능력의 제한
② 시간제 근로가 현재 직업에 일반적으로 적용되므로
③ 전일제 근무를 구하지 못해서
④ 장애를 가진 가족을 돌보기 위해
⑤ 시간제 근무를 선호해서
⑥ 전일제 근무가 복지급여, 수당에 영향을 줄까봐
⑦ 아동양육 및 가사노동으로 인해
⑧ 학업, 훈련과 같은 개인적인 이유로
⑨ 장애치료를 위한 병원방문
⑩ 기타 ()

5-1. 36시간미만 근로 이유

- 문5번의 주 평균 36시간 미만 근로자(일주일 평균 근무일수 x 하루 평균 근무시간)에게만 응답받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 6) (문 3의 ①,②,③ 응답자) 귀하가 주로 하시는 일은 무엇입니까? 자세히 말씀해주세요.

주로 하는일 직업코드

직업 코드	01. 관리자	04. 서비스 종사자	07. 기능원 및 관련 기능 종사자
	02. 전문가 및 관련 종사자	05. 판매 종사자	08. 장치, 기계조작 및 조립 종사자
	03. 사무 종사자	06. 농업·어업·숙련 종사자	09. 단순노무 종사자
		10. 군인	

6. 주로 하는 일 및 직업코드

- “주로 하는 일”은 일자리(직장)가 아닌 **패널 본인**이 주로 하는 일을 의미합니다. 최대한 구체적으로 적어주시기 바랍니다.
- “직업코드”는 코드표에서 확인 후 대분류 수준으로 기입해야 합니다.

문 7) (문 3의 ①,②,③ 응답자) 귀하의 근무기간은 얼마나 되십니까? 현재 직장 또는 사업체를 기준으로 응답해 주시기 바랍니다.

년 개월

7. 근무기간

- 근무기간이 1년 미만인 경우 근무개월 수만 기입합니다. (예) 0년 9개월
- 응답 범위는 ‘연’과 ‘개월’입니다.
- 근무기간이 1달 미만인 경우 1개월로 기입합니다. (예) 0년 1개월

문 8) (문 3의 ①,②,③ 응답자) 이 직장에서 ○○○님의 한 달 평균 소득(기본급, 상여금, 성과급, 수당 등 포함)은 얼마입니까? 세금 공제 전 금액으로 말씀해 주세요. 한 달 평균 만원 소득 범주

8. 한 달 평균 소득

- 세금, 보험료 등 각종 공제액을 공제하기 전의 총 수령액을 기준으로 파악하고 현금뿐만 아니라 현물로도 받은 경우는 시가로 환산하여 포함합니다.
- 연봉, 주급 등으로 응답 시 월평균으로 환산하여 기재합니다.
- 월급 외에 상여금, 보너스, 등도 월평균으로 환산하여 포함합니다.
- 일용근로자는 지난 3개월간의 모든 임금근로 소득을 합쳐서 3개월 평균 소득으로 파악합니다.
- 취업한지 아직 1개월이 되지 않은 사람은 향후 받기로 되어 있는 임금을 기준으로 파악합니다.
- 한 달 평균 임금이 10만원 미만 또는 1천만원 이상인 경우 다시 확인합니다.
- 정확한 소득 금액을 모르는 경우, 소득 범주(범주형)로 응답받습니다.

【한 달 평균 소득 범주형】

- ① 50만원 미만 ② 50~100만원 미만 ③ 100~150만원 미만 ④ 150~200만원 미만
⑤ 200~300만원 미만 ⑥ 300~500만원 미만 ⑦ 500~1,000만원 미만 ⑧ 1,000만원 이상

문 9) (문 3의 ①,②,③ 응답자) 현재 재택근무를 하고 있습니까?

- ① 예 (→ 9-1번으로 이동) ② 아니요 (→ 10번으로 이동)
③ 잘 모르겠다 (→ 10번으로 이동)

문 9-1) (문 9의 ① 응답자) 집에서 근무하고 있다면, 대략 1주일 평균 근로시간은 어느 정도입니까?

1주일 평균 시간

9-1. 재택근무시간

- 문9. 재택근무 여부에 대해 ‘① 예’인 경우 응답 받습니다.
- 재택 근무시간은 1주일 평균 근무시간(문6) 보다 작거나 같아야 합니다. (재택근무시간 ≤ 근무시간)
- 응답범위: 1시간 이상 ~ 168시간 이하
- 재택 근무시간이 1시간 미만인 경우 1시간으로 기입합니다.

다음은 귀하의 **직장관련 만족도**에 대한 질문입니다.

* 만약 최근 이직을 한 경험이 있다면, 6개월 이상 근무한 직장을 기준으로 응답해 주시기 바랍니다.

문 10) (문 3의 ①,②,③ 응답자) 다음은 직장상 관련된 만족도입니다. 각 문항에 응답해 주시기 바랍니다.

항 목	매우 불만족	거의 만족하지 않는 편임	만족하는 편임	매우 만족
(1) 총 보수	①	②	③	④
(2) 고용 안정성	①	②	③	④
(3) 직무자체(하는 일)	①	②	③	④
(4) 근무시간	①	②	③	④
(5) 복리후생	①	②	③	④
(6) 직장 내 환경 및 안전	①	②	③	④
(7) 나의 발전 가능성	①	②	③	④
(8) 의사소통 및 인간관계	①	②	③	④
(9) 전반적인 만족도	①	②	③	④

문 11) (문 3의 ①,②,③ 응답자) 만약 다른 직장을 구하거나 이직한 경험이 있다면 그 이유는 무엇입니까? 중요한 순서대로 **최대 2개** 까지 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| ① 구직 및 이직 경험이 없음 | ⑥ 고용이 불안정해서 |
| ② 직장 내 인간관계 문제로 인해 | ⑦ 더 나은 근로환경(출퇴근 거리, 휴가 등)을 이유로 |
| ③ 근로계약이 종료되어서 | ⑧ 장애나 질병으로 인해 건강이 좋지 않아서 |
| ④ 경제적인 (예, 보수가 적음) 이유로 | ⑨ 가족문제로 인해 |
| ⑤ 고용주나 동료의 장애에 대한 인식부족으로 | ⑩ 기타 () |

11. 구직/이직

- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다(2순위 무응답 허용).
- ① 구직 및 이직 경험이 없음 선택 시 2순위 응답은 받지 않습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 12) (문 3의 ①,②,③ 응답자) 다음의 지원 사항들 중에서 귀하의 근로나 고용유지를 위해 받았거나 받고 싶은 것은 무엇입니까?

지원 사항	받았음		받고 싶음	
	예	아니오	예	아니오
(1) 근무 및 근로시간 단축	①	②	①	②
(2) 작업량이나 직무조정	①	②	①	②
(3) 보조기구나 장비제공	①	②	①	②
(4) 고용주와 동료들의 장애인식개선 교육	①	②	①	②
(5) 건물 내 편의시설 설치(예, 핸드레일, 화장실, 승강기 등)	①	②	①	②
(6) 직무지원인, 근로지원인, 멘토서비스	①	②	①	②
(7) 근무지역 변경	①	②	①	②
(8) 출퇴근 이동지원	①	②	①	②
(9) 장애인 채용시 과정 단순화 등 배려 제공	①	②	①	②
(10) 유급휴가, 병가 등 복리후생제도 제공	①	②	①	②
(11) 장애인근로자를 위한 고충처리자나 노무관리사 면담	①	②	①	②
(12) 기타 ()	①	②	①	②

(→ D-1. 장애 관련 서비스로 이동)

12. 받거나 받고 싶은 지원

- 패널이 다음의 지원을 하나도 받지 못했다면 받았음에 모두 '아니오'로 표시하도록 합니다.
- '받았음'에 '② 아니오'로 응답한 경우에도 '받고 싶음'에 대한 응답을 받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

다음은 **직장이 없는 패널(미취업자)**을 대상으로 하는 질문입니다.(문13~문18)

문 13) (문 2의 ② 응답자) 자신이 일을 할 수 있다고 생각하십니까?

- ① 네, 일을 할 수 있다(→ 14번으로 이동) ② 아니요, 일을 할 수 없다(→ D-1. 장애 관련 서비스로 이동)

문 14) (문 13의 ① 응답자) 자신이 직장에서 일을 하기 위해서 다른 사람의 도움, 작업환경 변화, 보조장비 마련 등이 필요하다고 생각하십니까?

- ① 필요함(→ 14-1번으로 이동) ② 필요치 않음(→ 15번으로 이동)

14. 필요 사항

- 문 13의 '① 네, 일을 할 수 있다'인 경우 응답 받습니다.

문 14-1) (문 14의 ① 응답자) 보조장비 마련이나 작업환경 변화가 필요한 항목에 대해 다음 보기 중에서 필요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위

2순위

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| ① 일을 도와 줄 수 있는 사람이 필요하다 | ⑥ 직무(일)를 수정하거나 다르게 할당되어야 한다 |
| ② 직무수행을 위한 보조기기가 필요하다 | ⑦ 특별(무료)운송수단이나 주차공간이 필요하다 |
| ③ 장애 맞춤형 작업환경(사람 제외)이 필요하다 | ⑧ 기숙사가 제공되어야 한다 |
| ④ 탄력근무제, 근무시간 조정이 필요하다 | ⑨ 기타() |
| ⑤ 직업훈련/재훈련이 필요하다 | |

14-1. 필요 항목

- 문 14의 '① 필요함'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 15) (문 13의 ① 응답자) **지난 4주** 동안 돈을 벌기 위해 직장을 구하려 했습니까?

- ① 예, 일할 수 있는 직장을 알아보았다(→ 16번으로 이동) ② 아니요, 직장을 구하지 않았다(→ 19번으로 이동)

15. 구직활동

- 문 13의 '① 네, 일을 할 수 있다'인 경우 응답 받습니다.
- 구직활동이란 일자리를 얻기 위하여 공공기관이나 민간기관에 구직등록이나 이력서 제출, 면접 참여, 시험 응시, 일자리 상담 및 의뢰, 사업체 방문, 취업박람회 참석 등의 적극적인 활동을 한 경우를 의미합니다. 단지 마음가짐으로만 구직을 하고자 하는 것은 해당하지 않습니다.

문 16) (문 15의 ① 응답자) **지난 4주** 동안 직장을 알아보기 위해 어떠한 활동들을 하였습니까?

구직 활동	예	아니요
(1) 고용센터, 장애인고용공단, 사회복지시설, 장애인단체 등 공공 취업알선기관을 직접방문하거나 온라인을 통해 구직자로 등록했다	①	②
(2) 직업소개소 등 민간취업알선기관을 직접 방문하거나 온라인을 통해 구직자로 등록했다	①	②
(3) 공공/민간/사업체/학교의 직업교육훈련에 참여했다	①	②
(4) 구인광고를 보고 이력서를 제출하거나 연락했다	①	②
(5) 지인을 통해 일자리를 알아보았다	①	②
(6) 이력서 제출 후 고용주와 만나 면담을 하였다	①	②

16. 구직 활동

- 문 15의 '① 예, 일할 수 있는 직장을 알아보았다'인 경우 응답 받습니다.

문 17) (문 15의 ① 응답자) 직장을 구하는데 있어서 어려움은 무엇입니까? 어려운 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 장애나 질병 등 건강상 문제로 인해
- ② 장애로 인한 이동의 어려움으로 인해
- ③ 자격요건이나 직업관련 경험 또는 기술부족으로
- ④ 나이가 너무 많아서/어려서
- ⑤ 학업 및 직업훈련 등에 참여하고 있어서
- ⑥ 받고 있는 복지혜택에 영향을 줄까봐
- ⑦ 가족에 대한 양육/돌봄으로 인해
- ⑧ 고용주/동료의 장애인식 부족 및 차별로 인해
- ⑨ 시간이나 임금이 맞는 일자리가 없어서
- ⑩ 가족, 지인의 반대로 인해
- ⑪ 기타()

17. 구직 애로사항

- 문 15의 '① 예, 일할 수 있는 직장을 알아보았다'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 18) (문 15의 ① 응답자) 다음 중 취업을 위해 가장 필요하다고 생각되는 것들을 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|---------------------------|----------------------------------|
| ① 취업 정보제공 및 기회 확대 | ⑦ 장애인을 위한 별도 작업장 필요 |
| ② 이력서 작성, 면접 기술 등 구직역량 강화 | ⑧ 채용과정에서 편의제공(채용과정 단순화, 시험시간 연장) |
| ③ 전문기관의 구직상담 및 취업 알선 | ⑨ 창업지원(창업컨설팅, 자금융자 등) 제공 |
| ④ 고등교육 참여를 위한 특별전형 확대 | ⑩ 장애인 채용 가산점 제공 |
| ⑤ 직업교육 및 현장훈련 제공 | ⑪ 기타 () |
| ⑥ 장애인 의무고용 관련 제도 개선 | |

18. 취업 필요사항

- 문 15의 '① 예, 일할 수 있는 직장을 알아보았다'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

(→ D-1. 장애 관련 서비스로 이동)

다음은 **현재 구직활동을 하지 않고 있는 패널**을 대상으로 하는 질문입니다.(문19~문21)

문 19) (문 15의 ② 응답자) **지난 4주** 동안 직업을 구하지 않은 이유는 무엇입니까? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| ① 장애나 질병 등 건강상 문제로 인해 | ⑦ 가족에 대한 양육/돌봄으로 인해 |
| ② 장애로 인한 이동의 어려움으로 인해 | ⑧ 고용주/동료의 장애인식 부족 및 차별로 인해 |
| ③ 자격요건이나 직업관련 경험 또는 기술부족으로 | ⑨ 시간이나 임금이 맞는 일자리가 없어서 |
| ④ 나이가 너무 많아서/어려서 | ⑩ 가족, 지인의 반대로 인해 |
| ⑤ 학업 및 직업훈련 등에 참여하고 있어서 | ⑪ 기타() |
| ⑥ 받고 있는 복지혜택에 영향을 줄까봐 | |

19. 구직하지 않은 이유

- 문17의 '② 아니오, 직장을 구하지않았다'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 20) (문 15의 ② 응답자) 구직활동을 하지 않는 동안에 주로 어떤 활동을 하셨습니까?

- | | |
|----------------------|-----------------|
| ① 집안일 혹은 가족구성원 양육/돌봄 | ⑥ 문화/예술/창작활동 참여 |
| ② 재충전을 위한 휴식 | ⑦ 대학교/대학원 진학 |
| ③ 치료 및 재활 프로그램 참여 | ⑧ 자격증 준비 |
| ④ 자원봉사활동 참여 | ⑨ 아무것도 하지 않음 |
| ⑤ 여행/휴가/레저활동 | ⑩ 기타 () |

20. 주 활동

- 문 15의 '② 아니오, 직장을 구하지 않았'인 경우 응답 받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 21) (문 15의 ② 응답자)현재 구직활동을 하지 않는다 하더라도, 나중에 직업을 갖고 싶습니까?

- ① 예 ② 아니요 ③ 잘 모르겠음

21. 향후 구직 의향

- 문15의 '② 아니오, 직장을 구하지 않았'인 경우 응답 받습니다.

(→ D-1. 장애관련 서비스로 이동)

다음은 비임금근로자(자영업, 무급가족종사자)를 대상으로 하는 질문입니다. (문22~문26)

문 22) (문 3의 ④,⑤,⑥ 응답자) 이 일자리(사업체)는 주로 무엇을 하는 곳입니까? 또한 귀하는 이 일자리(사업체)에서 주로 어떤 일을 하십니까?최대한 자세히 응답해주세요.

일자리(사업체)가 주로 하는 일 산업코드

주로 하는 일 직업코드

산업 코드	01. 농업, 임업 및 어업	08. 운수 및 창고업	15. 공공 행정, 국방 및 사회보장 행정
	02. 광업	09. 숙박 및 음식점업	16. 교육 서비스업
	03. 제조업	10. 정보통신업	17. 보건업 및 사회복지 서비스업
	04. 전기, 가스, 증기 및 공기 조절 공급업	11. 금융 및 보험업	18. 예술, 스포츠 및 여가관련 서비스업
	05. 수도, 하수 및 폐기물 처리, 원료 재생업	12. 부동산업	19. 협회 및 단체, 수리 및 기타 개인 서비스업
	06. 건설업	13. 전문, 과학 및 기술 서비스업	20. 가구 내 고용활동 및 달리 분류되지 않은 자가 소비 생산활동
	07. 도매 및 소매업	14. 사업시설 관리, 사업 지원 및 임대 서비스업	21. 국제 및 외국기관
직업 코드	01. 관리자	04. 서비스 종사자	07. 기능원 및 관련 기능 종사자
	02. 전문가 및 관련 종사자	05. 판매 종사자	08. 장치, 기계조작 및 조립 종사자
	03. 사무 종사자	06. 농림어업 숙련 종사자	09. 단순노무 종사자

22. 사업내용 및 주로 하는 일

- “사업내용”은 패널 본인이 아닌 일자리(직장)가 무엇을 하는 곳인가를 나타내는 것으로 사업체의 종합적이고 전문적인 기능을 명시해야 합니다. 가급적 주생산품을 포함하여 최대한 구체적으로 적어주시기 바랍니다.
- “산업코드”는 코드표에서 확인 후 대분류 수준으로 기입해야 합니다.
- “주로 하는 일”은 일자리(직장)가 아닌 패널 본인이 주로 하는 일을 의미합니다. 최대한 구체적으로 적어주시기 바랍니다.
- “직업코드”는 코드표에서 확인 후 대분류 수준으로 기입해야 합니다.

문 23) (문 3의 ④,⑤,⑥ 응답자) 귀하가 이 일자리(사업체)에서 일하게 된 것은 언제부터입니까? 자영업자의 경우에는 창업시기를 기준으로 응답해주세요.

■ 년 월

23. 일자리(사업체) 시작 시기

- 수행하고 있는 업무와 상관없이 현재의 일자리(직장)를 창업하였거나 일하게 된 시기를 말합니다.
- 농림어업과 같이 시작시기가 애매한 경우는 일한 대가 (현물/현금 포함)를 처음으로 받은 시기를 응답받습니다.
- 근무시작 년도(4자리 응답 : yyyy)는 출생년도보다 빠를 수 없습니다.(출생년도≤근무시작년도)
- 검진년도는 2019년 이후일 수 없습니다.(근무시작년도≤2018)
- 근무시작시점이 현 조사월 후(>조사당시 년월)일 수는 없습니다.

(자영업자(문3의 ④,⑤)→ 문 24번으로 이동
무급가족종사자(문3의 ⑥)→ 문 26번으로 이동)

문 24) (문 6의 ④,⑤ 응답자) 귀하가 이 일자리(사업체)를 시작한 주요한 동기는 무엇입니까?

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| ① 관련 기술이나 자격을 보유하고 있어서 | ⑥ 업무시간 조절 등 자유롭게 일할 수 있어서 |
| ② 좋은 사업 아이템이 있어서(성공할 것 같아서) | ⑦ 가사, 육아 등을 병행하려고 |
| ③ 사업을 물려받게 되어서 | ⑧ 임금근로자 취업을 원했으나 어려워서 |
| ④ 주변 사람의 권유로 | ⑨ 이런 종류의 사업 말고는 대안이 없어서(다른 사업은 어려워서) |
| ⑤ 내 장애 상황에 부합해서 | ⑩ 기타() |

24. 일자리(사업체) 시작 동기

- 문 3의 '④, ⑤ 자영업자'인 경우만 응답 받습니다.

문 25) (문3의 ④,⑤ 응답자) 현재 이 일자리(사업체)에서 얻는 귀하의 소득은 월 평균 얼마입니까?
총수입에서 총비용(세금 포함)을 뺀 순수입만을 말씀해 주세요.

- ① 수입이 있다 → 월평균 만원 , 소득범주 ()
② 적자(손해)를 보고 있다

(→ D-1. 장애관련 서비스로 이동)

29. 일자리(사업체) 소득

- 문 3의 '④, ⑤ 자영업자'인 경우만 응답 받습니다.
- 소득은 매출액에서 총비용(재료비, 인건비, 세금, 영업비용 등의 전반적인 운영비)를 제외하고 남은 금액을 의미합니다.
- 모름/응답거절시 범주형으로 응답받습니다.
- 소득범주 : 1. 100만원 미만 2. 100~299만원 3. 300~499만원 4. 500~999만원
5. 1,000~4,999만원 6. 500~9,999만원 7. 1억원~2억9,999만원 8. 3억원~9억9,999만원
9. 10억원 이상

문 26) (문 3의 ⑥ 응답자) 귀하께서 이 일자리(사업체)에서 일하시게 된 주요한 동기는 무엇입니까?

- | | |
|-----------------------------|--------------------|
| ① 가구원이 도움을 필요로 해서(인력이 부족해서) | ⑤ 가사, 육아 등을 병행하려고 |
| ② 가업을 잇기 위해서 | ⑥ 다른 취업이나 창업이 어려워서 |
| ③ 일자리에서 본인의 장애에 대해 잘 알고 있어서 | ⑦ 특별히 없음 |
| ④ 업무시간 조절 등 자유롭게 일할 수 있어서 | ⑧ 기타() |

30. 일자리(사업체) 시작 동기

- 문 3의 '⑥ 무급가족종사자'인 경우만 응답 받습니다.

(→ D-1. 장애관련 서비스로 이동)

D. 사회참여

D-1. 장애관련 서비스

다음은 **장애관련 복지서비스**에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

- 문 1) 다음 장애인관련 복지서비스 중 **알고 있거나 이용한 경험**이 있는 서비스와 그에 따른 만족도를 응답해 주시기 바랍니다. 이용경험이 있는 경우에만 만족도에 응답해 주시기 바랍니다.

복 지 정 보		인지여부		이용경험		만족도			
		알고 있음	모름	있음	없음	매우 불만족	거의 만족하지 않는 편임	만족하는 편임	매우 만족
생활 지원	(1) 장애인 연금	①	②	①	②	①	②	③	④
	(2) 가사/간병 방문 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
	(3) 장애/장애아동 수당	①	②	①	②	①	②	③	④
	(4) 장애인차량 취득세, 자동차세 감면	①	②	①	②	①	②	③	④
	(5) 장애인활동지원	①	②	①	②	①	②	③	④
	(6) 에너지 바우처	①	②	①	②	①	②	③	④
	(7) 장애인자립자금 대여	①	②	①	②	①	②	③	④
	(8) 장애인 보조기기 교부	①	②	①	②	①	②	③	④
	(9) 저소득장애인 진단/검사비 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
	(10) 장애아가족 양육지원	①	②	①	②	①	②	③	④
	(11) 정보통신 보조기기 보급	①	②	①	②	①	②	③	④
	(12) 발달장애인 공공후견 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
	(13) 노인장기요양	①	②	①	②	①	②	③	④
건강 지원	(14) 장애인의료비 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
	(15) 발달재활서비스	①	②	①	②	①	②	③	④
	(16) 여성장애인 출산비용지원	①	②	①	②	①	②	③	④
	(17) 시각/척수, 산재근로자 심리 및 재활훈련	①	②	①	②	①	②	③	④
고용 지원	(18) 장애인일자리사업(재정지원)	①	②	①	②	①	②	③	④
	(19) 중증장애인지원고용	①	②	①	②	①	②	③	④
	(20) 장애인 직업능력개발 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
	(21) 장애인 취업성공패키지	①	②	①	②	①	②	③	④
	(22) 장애인 창업지원	①	②	①	②	①	②	③	④
교육 지원	(23) 방과후 보육료 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
	(24) 장애아 보육료 지원	①	②	①	②	①	②	③	④
	(25) 장애대학생 도우미 지원	①	②	①	②	①	②	③	④

• 25가지 항목 별 인지여부 '① 알고 있음'인 경우 이용 경험을 응답 받습니다.

• 25가지 항목 별 이용경험 '① 있음'인 경우 만족도를 응답 받습니다.

(1) 장애인 연금 : 중증장애인의 안정된 삶을 위해 연금을 지급합니다.

(2) 가사/간병 방문 지원 : 일상생활이 어려운 저소득층 가정에 요양보호사가 방문하여 가사와 간병서비스를 제공합니다.

(3) 장애/장애아동 수당 : 장애로 인하여 생활이 어려운 장애아동이 보다 편안한 생활을 할 수 있도록 지원하는 제도입니다.

(4) 장애인차량 취득세, 자동차세 감면 : 차량명의를 1~3급(시각은 4급 포함)의 장애인이 본인이나 그 배우자 또는 주민등록표상 장애인과 함께 거주하는 직계 존/비속, 직계 존/비속의 배우자, 형제, 자매와 공동으로 취득하는 자동차의 취득세 및 자동차세 감면을 제공합니다.

(5) 장애인활동지원 : 장애인의 자립생활과 사회활동 참여를 증진하기 위하여 활동에 필요한 보조 서비스를 제공합니다.

(6) 에너지 바우처 : 에너지 바우처(난방카드)를 지급하여 에너지 비용 부담 완화 및 동절기의 난방에너지 구입지원 제도입니다.

(7) 장애인자립자금 대여 : 장애인의 소규모 창업 및 출퇴근용 자동차 구입비용을 장기 저리로 빌려 주는 서비스입니다.

(8) 장애인 보조기기 교부 : 생활이 어려운 저소득 장애인들이 복지 혜택을 누릴 수 있도록 장애인 보조기기를 지원합니다.

(9) 저소득장애인 진단/검사비 지원 : 장애인 등록 진단 비용과 장애 심사를 받기 위한 검사비 일부를 지원합니다.

(10) 장애아가족 양육지원 : 지역사회 자원봉사자가 장애아 돌보미 서비스를 제공합니다.

(11) 정보통신 보조기기 보급 : 장애인과 국가유공자에게 정보통신 보조기기를 지원하여 정보화 생활을 개선하고 정보격차를 해소합니다.

(12) 발달장애인 공공후견 지원 : 취약계층의 성인 발달장애인에 대한 공공후견심판절차 비용과 후견인 활동비용을 지원합니다.

(13) 노인장기요양 : 65세 이상 노인 또는 65세 미만 노인성 질병을 가진자로서 거동이 현저히 불편하여 일상생활을 혼자서 수행하기 어려운 분들에게 제공되는 신체 및 가사활동 지원 서비스입니다.

(14) 장애인의료비 지원 : 저소득 장애인이 안정적인 건강 생활을 영위할 수 있도록 의료비를 지원합니다.

(15) 발달재활서비스 : 장애아동의 인지, 의사소통, 적응행동, 감각, 운동 등의 기능향상과 행동발달을 위한 재활서비스를 제공합니다.

(16) 여성장애인 출산비용 지원 : 임신과 출산에 대한 비용이 추가로 발생하는 장애인여성에게 출산비용을 지원하여 경제적 부담을 경감하고 모성권 보호에 기여합니다.

(17) 시각/척수, 산재근로자 심리 및 재활훈련 : 사회·심리 재활, 동료 상담가 파견, 지역사회 복귀훈련 등 심리 및 재활프로그램을 지원합니다.

(18) 장애인일자리지원사업(재정지원) : 취업 취약계층인 장애인에게 일자리 제공을 통한 사회참여 확대 및 소득보장 지원, 장애유형별 맞춤형 신규 일자리발굴 및 보급을 통한 장애인일자리 확대, 근로연계를 통한 장애인복지 실현 및 자립생활 활성화를 목적으로 하는 제도입니다. 장애인일자리사업은 일반형일자리, 복지일자리(참여형/특수교육·복지연계형), 특화형일자리(시각장애인안마사파견사업/ 발달장애인 요양보호사 보조일자리)로 구분됩니다.

- (19) 중증장애인지원고용 : 직무수행에 필요한 기술과 직장적응을 위한 현장체험을 통하여 구직 장애인에게 새로운 일자리 창출을 목적으로 하는 제도입니다. 중증장애인의 직무 및 직장적응을 위해 선배치·훈련 후 고용하는 방식으로 사전 훈련(6일 이내)후 현장훈련(기본 3주 최대7주까지 연장) 실시, 훈련사업체에 직무지도원을 배치합니다.
- (20) 직업능력개발 훈련 : 직업훈련을 희망하는 장애인에게 직업능력개발훈련과 재활프로그램을 실시하고, 경제적 안정을 위해 훈련수당을 지급합니다.
- (21) 취업성공패키지 : 참여수당, 훈련참여지원수당, 취업성공수당 등을 말합니다. 장애인의 개인별 취업활동계획에 따라 취업역량을 강화하고 심층상담 및 훈련, 취업알선 등의 단계별 통합 취업지원 프로그램을 집중 제공하여 성공적인 취업과 고용안정 지원을 목적으로 하는 제도입니다.
- (22) 장애인 창업지원 : 장애인의 창업과 기업 활동을 지원하여 장애인이 경제적으로 자립할 수 있도록 돕습니다.
- (23) 방과후 보육료 지원 : 어린이집을 이용하는 영유아의 방과후 보육료를 지원하여 양육의 부담을 줄이고 원활한 경제활동을 돕습니다.
- (24) 장애아 보육료 지원 : 어린이집을 이용하는 장애아의 보육료를 지원하여 부모의 경제적 부담을 경감합니다.
- (25) 장애대학생 도우미 지원 : 장애대학생이 장애에 구애 받지 않고 자유롭게 공부할 수 있도록 교육활동의 기회를 제공합니다.

문 1-1) 장애인복지서비스에 대해 전반적으로 만족하는 수준은 어떻게 됩니까?

매우 불만족	거의 만족하지 않는 편임	만족하는 편임	매우 만족
①	②	③	④

문 2) 사회복지시설을 이용한 적이 있습니까?

- ① 이용하였음(→ 문 2-1번으로 이동) ② 이용하지 않았음(→ D-2. 인권으로 이동)

문 2-1) (문 2의 ① 응답자) **1달 평균** 보통 몇 회 정도 이용하셨습니다?

- ① 거의 이용하지 않음 ② 월 3회 이내 ③ 주 1-2회 ④ 주 3-4회 ⑤ 거의 매일

2-1. 사회복지시설 이용 횟수

- 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등
- 문 2. 사회복지시설 '① 이용하였음'인 경우 응답 받습니다.

문 2-2) (문 2의 ① 응답자) 사회복지시설을 이용하는 주된 이유는 무엇입니까? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 각종 여가프로그램 이용
 ② 언어, 물리치료 등 재활프로그램 이용
 ③ 일자리사업 참여와 구직서비스 이용
 ④ 자원봉사활동 참여
 ⑤ 주간보호 서비스 이용
 ⑥ 보장구 수리 및 구입
 ⑦ 친목도모
 ⑧ 기타 ()

2-2. 이용이유

- 문 2. 사회복지시설 '① 이용하였음'인 경우 응답 받습니다.
- 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 각종 여가프로그램은 춤, 수영을 포함하는 운동, 서예, 꽃꽂이, 컴퓨터 등

문 2-3) (문 2의 ① 응답자) 사회복지시설 이용에 만족하십니까?

- | | |
|-----------------|----------------|
| ① 전혀 만족하지 않음 | (→ 문 2-4로 이동) |
| ② 거의 만족하지 않는 편임 | (→ 문 2-4로 이동) |
| ③ 만족하는 편임 | (→ D-2. 인권 이동) |
| ④ 매우 만족함 | (→ D-2. 인권 이동) |

- 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 2-4) (문 2-3의 ①, ② 응답자) 사회복지시설 이용에 만족하지 않는 이유는 무엇입니까? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| ① 시설(설비, 위생)이 좋지 않아서 | ⑤ 집에서 거리가 멀고 교통이 불편해서 |
| ② 이용할만한 프로그램이 없어서 | ⑥ 프로그램 비용이 비싸서 |
| ③ 프로그램 대기기간이 길어서 | ⑦ 서비스 제공자들이 불친절하여 |
| ④ 이용자들과 사이가 좋지 않아서 | ⑧ 기타 () |

(→ D-2. 인권 이동)

2-4. 불만족 이유

- 문 2-3. 사회복지시설 이용 만족도 '① 전혀 만족하지 않음' 혹은 '② 거의 만족하지 않는 편임'인 경우 응답 받습니다.
- 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

D-2. 인권

문 1) 귀하는 장애 인식관련 교육(장애인식, 인권교육)을 받은 경험이 있습니까?

- ① 있음 ② 없음 (→ 2번으로 이동)

문 1-1) (문1의 ① 응답자) 받았던 장애관련 인권교육은 무엇이었습니까? 빈도가 높은 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 신체의 자유와 안전에 관한 권리
 - ② 사법 접근권
 - ③ 노동권
 - ④ 건강권
 - ⑤ 교육권
 - ⑥ 문화, 여가, 체육활동에 참여할 권리
 - ⑦ 착취, 폭력 및 학대로부터 보호받을 권리
 - ⑧ 적절한 생활수준과 사회적 보호를 받을 권리
 - ⑨ 자립생활과 지역사회에 동참할 권리
 - ⑩ 이동권
 - ⑪ 의사표현의 자유와 정보접근권
 - ⑫ 대중이용시설과 서비스에 대한 접근권
 - ⑬ 기타 ()

1-1. 인권교육 내용

- 문1. 인권교육을 받아본 경험 ‘① 있음’인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ③ 취업 및 고용을 통해 정당하게 일하고 보수를 받을 권리
- ④ 여성장애인 모성보호권이 포함됩니다.
- ⑤ 자신의 능력을 계발하기 위해 교육을 받을 권리
- ⑩ 자유로운 이동과 시설이용을 위한 편의를 제공받을 권리
- ⑪ 정보제공을 위해 자막, 점자 등을 제공받을 권리

문 2) 장애인으로 살아가면서 일상생활에서 가족, 친구, 이웃 등 주변으로부터 어느 정도 존중받고 있다고 느끼십니까?

전혀 존중받지 못한다	거의 존중받지 못하는 편이다	존중받고 있는 편이다	매우 존중받고 있다
①	②	③	④

문 3) 다음 중 현재 사회에서 장애인이 더 존중받아야 하는 권리는 무엇이라고 생각하십니까? 중요한 순서대로 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 신체의 자유와 안전에 관한 권리 ⑦ 착취, 폭력 및 학대로부터 보호받을 권리
② 사법 접근권 ⑧ 적절한 생활수준과 사회적 보호를 받을 권리
③ 노동권 ⑨ 자립생활과 지역사회에 동참할 권리
④ 건강권 ⑩ 이동권
⑤ 교육권 ⑪ 의사표현의 자유와 정보접근권
⑥ 문화, 여가, 체육활동에 참여할 권리 ⑫ 대중이용시설과 서비스에 대한 접근권 ⑬ 기타 ()

3. 존중받을 권리

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ③ 취업 및 고용을 통해 정당하게 일하고 보수를 받을 권리
- ④ 여성장애인 모성보호권이 포함됩니다.
- ⑤ 자신의 능력을 계발하기 위해 교육을 받을 권리
- ⑩ 자유로운 이동과 시설이용을 위한 편의를 제공받을 권리
- ⑪ 정보제공을 위해 자막, 점자 등을 제공받을 권리

다음은 귀하의 **괴롭힘, 폭력경험관련** 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 4) 장애인이라는 이유로 가족 혹은 주변사람들로부터 괴롭힘이나 폭력 (언어, 신체, 정신적 폭력 등을 모두 포함)을 당하거나 이를 목격한 적이 있습니까?

구분	당했음		목격하였음	
	예	아니오	예	아니오
(1) 언어 및 정서적 학대(예, 따돌림, 무시)	①	②	①	②
(2) 신체적 폭력(학대)	①	②	①	②
(3) 성희롱, 성적 폭력	①	②	①	②
(4) 방임 및 유기	①	②	①	②
(5) 경제적 착취	①	②	①	②
(6) 종교적 폭력/강요	①	②	①	②

‘당했음’에 하나라도 ‘① 예’로 응답한 경우 4-1 ~ 4-3 응답 / ‘목격하였음’에 하나라도 ‘① 예’로 응답한 경우 4-4 응답
 ‘당했음’ 및 ‘목격하였음’에 모두 ‘② 아니오’로 응답한 경우 5번으로 이동

4. 괴롭힘이나 폭력경험

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 주의 - 패널의 의견을 먼저 들어본 다음에 조사원이 판단하여 해당되는 항목을 체크 (괴롭힘, 폭력경험 파트는 모두 공통)
- (1) 언어 및 정서적 학대는 말이나 행동으로 상대방을 무시 및 지속적으로 괴롭히는 것은 물론 감시도 포함됩니다.
- (2) 신체적 폭력은 학대 등 신체적인 상해를 입히는 것을 의미합니다.
- (3) 성희롱, 성적 폭력은 동성/이성 간 성행위를 포함하는 성교의 강요, 성적학대 등을 포함합니다.
- (4) 기본적으로 제공하여야 할 것을 제공하지 않고 방치된 상태, 보호받지 못하고 버림 받는 등의 행위 등을 포함합니다.
- (5) 경제적 착취는 생활비 무제공, 집안의 재산을 동의없이 사용하는 행위, 논의 없이 보증을 서는 행위 등을 포함합니다.
- (6) 종교적 폭력/강요는 종교를 믿으라고 강요하거나, 자신이 믿지 않는 종교 시설에 본인의 의지에 상관없이 데리고 가는 것을 의미합니다.

문 4-1) (문 4에서 하나라도 당했음에 ‘① 예’ 응답자) 귀하를 직접적으로 괴롭히거나 폭력을 행사한 사람은 누구입니까? 심각한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | | |
|----------|-------------------|---------------------------|
| ① 부모 | ④ 그 외 가족구성원 | ⑦ 그 외 주변 이웃 (친구/지인/동료 제외) |
| ② 배우자 | ⑤ 장애를 가진 친구/지인/동료 | ⑧ 모르는 사람 |
| ③ 형제, 자매 | ⑥ 비장애인 친구/지인/동료 | ⑨ 기타 () |

4-1. 폭력을 행사한 사람

- 문 4. 폭력을 당한 경험에 대해 하나라도 ‘① 예’를 선택한 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 가구주용 조사표 ‘□ 가구원 현황’의 혼인상태가 ① 비혼인 혹은 ② 미혼인 경우, ② 배우자를 선택할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 4-2) (문 4에서 하나라도 당했음에 ‘① 예’ 응답자) 위에 언급한 괴롭힘이나 폭력을 얼마나 자주 경험하셨습니까?

- | | |
|----------------|----------------|
| ① 1년에 1-2회 정도 | ④ 1주일에 1회 정도 |
| ② 3개월에 1-2회 정도 | ⑤ 1주일에 2-3회 정도 |
| ③ 1개월에 1-2회 정도 | ⑥ 1주일에 4회 이상 |

4-2. 폭력 경험 빈도

- 문 4. 폭력을 당한 경험에 대해 하나라도 ‘① 예’를 선택한 경우 응답 받습니다.

문 4-3) (문 4에서 하나라도 당했음에 '① 예' 응답자) 괴롭힘이나 폭력을 경험했을 때 어떻게 대처하셨습니까?

- | | |
|--------------------|------------------------------|
| ① 참았다 | ⑤ 장애인 단체에 도움을 요청했다 |
| ② 즉각 말로 제지하거나 항의했다 | ⑥ 경찰서, 국가인권위원회 등 공공기관에 신고했다 |
| ③ 가족, 친구, 이웃에게 알렸다 | ⑦ 교회, 성당, 절 등 종교기관에 지원을 요청했다 |
| ④ 사회복지시설에 지원을 요청했다 | ⑧ 기타 () |

4-3. 폭력 경험 대처 유형

- 문 4. 폭력을 당한 경험에 대해 하나라도 '① 예'를 선택한 경우 응답 받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ④ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 4-4) (문 4에서 하나라도 목격하였음에 '① 예' 응답자) 다른 장애인이 괴롭힘이나 폭력을 당하는 걸 보았을 때 어떻게 대처하셨습니까?

- | | |
|--------------------|------------------------------|
| ① 참았다 | ⑥ 장애인 단체에 도움을 요청했다 |
| ② 모른척했다 | ⑦ 경찰서, 국가인권위원회 등 공공기관에 신고했다 |
| ③ 즉각 말로 제지하거나 항의했다 | ⑧ 교회, 성당, 절 등 종교기관에 지원을 요청했다 |
| ④ 가족, 친구, 이웃에게 알렸다 | ⑨ 기타 () |
| ⑤ 사회복지시설에 지원을 요청했다 | |

4-4. 폭력 목격 대처 유형

- 문 4. 폭력을 목격한 경험에 대해 하나라도 '① 예'를 선택한 경우 응답 받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ⑤ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 5) 귀하는 장애인 중 여성이 더 차별을 받는다고 생각하십니까?

전혀 그렇지 않다 ①	거의 그렇지 않은 편이다 ②	그런 편이다 ③	매우 그렇다 ④
----------------	--------------------	-------------	-------------

문 6) 장애인의 인권증진을 위해 강화되어야 할 것은 무엇이라고 생각하십니까?

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| ① 장애인 대상 장애인식 및 인권교육 강화 | ④ 장애인폭력 전문 상담센터 구축 |
| ② 비장애인 대상 장애인식 및 인권교육 강화 | ⑤ 장애인의 교육수준 향상 |
| ③ 장애인의 인권홍보 강화 | ⑥ 장애인 차별금지 법과 같은 법률 강화 |
| | ⑦ 기타 () |

6. 인권증진 강화

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 7) 귀하는 자신이 회복 가능성이 없는 경우일 때 죽음을 선택할 수 있는 웰다잉 혹은 안락사를 선택할 것입니까?

전혀 그렇지 않다 ①	거의 그렇지 않은 편이다 ②	그런 편이다 ③	매우 그렇다 ④
----------------	--------------------	-------------	-------------

(만 19세 이상 → D-3. 결혼생활 및 성으로 이동
만 19세 미만 → D-5. 삶의 만족도로 이동)

D-3. 결혼생활 및 성

다음은 **결혼생활 및 성**에 대해 여쭙어 보겠습니다. **만 19세 이상**만 응답해 주시기 바랍니다.

문 1) (만 19세 이상 응답자) 현재 혼인상태가 어떻게 되십니까?

- ① 미혼 (→ 1-1번으로 이동) →
 ② 결혼 (사실혼, 동거 포함/ → 2번으로 이동)
 ③ 이혼 (→ 3번으로 이동)
 ④ 별거 (→ 3번으로 이동)
 ⑤ 사별 (→ 3번으로 이동)

1. 혼인상태

- 만 19세 이상인 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.
- 가족관계증명서 또는 주민등록과는 관계없이 사실상의 결혼관계를 말합니다.

문 1-1) (문 1의 ① 응답자) 결혼하지 않은 주된 이유는 무엇입니까?

- ① 결혼시기가 되지 않아 ⑤ 경제적 어려움 (생활비/결혼 자금 마련)
 ② 장애 이외의 건강문제로 인해 ⑥ 결혼시기를 놓쳐서
 ③ 이성을 만날 기회가 없음 ⑦ 가족 등 주위의 반대로
 ④ 결혼할 생각이 없어서 ⑧ 직장과 경력을 위해서
 ⑨ 기타 ()

문 1-2) (문 1의 ① 응답자) 앞으로 결혼할 의향이 있으십니까?

- | | | | | |
|-------|-----------|--------|-------|------|
| 전혀 없다 | 거의 없는 편이다 | 있는 편이다 | 매우 있다 | 모르겠다 |
| ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |

(→ 문12로 이동)

문 2) (문 1의 ② 결혼 응답자) 이전에 이혼, 별거, 사별 경험이 있습니까?

- ① 예 (→ 2-1번으로 이동) ② 아니오 (→ 3번으로 이동)

2. 결혼(사실혼, 동거 포함) 응답자의 이혼, 별거, 사별에 관한 경험

- 문 1번 문항의 ②를 응답한 패널만 응답받도록 합니다.

문 2-1) (문 2의 ① ‘예’ 응답자) 이전에 이혼이나 별거를 하게 된 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- ① 경제적 이유(주거비, 자녀교육비, 생활비 등을 감당할 능력이 없음) ⑤ 집안사람들과 갈등
 ② 성격차이 ⑥ 장애/질병으로 인해
 ③ 외도 ⑦ 사별
 ④ 폭언이나 폭행 ⑧ 기타 ()

2-1. 이혼/별거 이유

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.

문 2-2) (문 2의 ① ‘예’ 응답자) 이전에 이혼/별거/사별을 경험한 후 가장 힘들었던 무엇이었습니다? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위 2순위

- ① 경제적 문제 ④ 마음의 상처를 극복하는 것
 ② 자녀 교육/양육 문제 ⑤ 주위의 시선
 ③ 외로움 ⑥ 기타 ()

2-2. 과거 이혼/별거/사별을 경험한 후 힘들었던 점

- 문 1-1에서 ‘① 이전에 이혼/별거/사별’의 경험이 있다고 응답한 패널만 응답받도록 합니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다(2순위 무응답 허용).
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 2-3) (문 2의 ① ‘예’ 응답자) 현재의 혼인 상태가 재혼이 맞으십니까?

- ① 예 (→ 2-4번으로 이동)
 ② 아니오 (→ 3번으로 이동)

2-3. 현재 혼인상태의 재혼 여부

- 본 문항은 현재 혼인상태가 결혼(문 1의 ② 결혼(사실혼, 동거포함))인 패널 중 이전의 이혼, 별거, 사별 경험한 패널(문 2-1의 ① ‘예’)에게만 해당되는 문항입니다. 따라서 패널의 현재 혼인 상태가 재혼인지를 확인하는 문항입니다.

문 2-4) (문 2-3의 '① 재혼했음' 응답자) 재혼을 하였다면, 이유가 무엇인지 중요한 순서대로 **2가지를** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|-------------------------------------|---------------------|
| ① 경제적 부담으로 인해(예, 주거비, 자녀교육비, 생활비 등) | ⑥ 자녀와 관계회복을 위해 |
| ② 자녀에게 부모가 필요해서 | ⑦ 부모, 자녀로 된 가족을 위해서 |
| ③ 이혼가정이라는 주위의 시선이 싫어서 | ⑧ 상대(현재 배우자)가 위해서 |
| ④ 보다 성공적인 결혼생활을 위해서 | ⑨ 부부관계 개선을 위해 |
| ⑤ 전 배우자에 대한 부정적 감정극복을 위해 | ⑩ 기타 () |

(→ 3번으로 이동)

2-4. 재혼 이유

- 문 1의 ②, 문 2-3의 ① 응답한 패널만 응답받도록 합니다.
- '⑨ 부부관계 개선을 위해'는 성생활 등을 의미합니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다(2순위 무응답 허용).
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 문항 응답 후 문 3번으로 이동합니다.

문 3) (문 1의 ②,③,④,⑤ 결혼/이혼/별거/사별 응답자) 결혼(사실혼, 동거 포함)생활을 언제부터 시작하셨습니다? 시작한 년도 4자리를 기입해 주시기 바랍니다.

	년
--	---

(→ 문 1의 ② 결혼(사실혼, 동거 포함)의 경우 응답 후 문4로 이동)

3. 결혼생활 시작 년도

- 1번 문항에서 결혼(사실혼, 동거 포함)/이혼/별거/사별이라고 응답한 패널만 응답받도록 합니다.
- 결혼/동거 시작년도는 4자리(yyyy)로 표기하며, 출생년도보다 빠를 수 없습니다.(출생년도≤결혼/동거 시작년도)
- 결혼/동거 시작년도는 2019년 이후일 수 없습니다. (결혼/동거 시작년도≤2018)

문 3-1) (문 1의 ③,④,⑤ 이혼/별거/사별 응답자) 이혼이나 별거를 하게 된 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- | | |
|---|--------------|
| ① 경제적 이유(주거비, 자녀교육비, 생활비 등을 감당할 능력이 없음) | ⑤ 집안사람들과 갈등 |
| ② 성격차이 | ⑥ 장애/질병으로 인해 |
| ③ 외도 | ⑦ 사별 |
| ④ 폭언이나 폭행 | ⑧ 기타 () |

3-1. 현재 혼인상태가 이혼/별거인 이유

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.

문 3-2) (문 1의 ③,④,⑤ 이혼/별거/사별 응답자) 이혼/별거/사별 후 현재 가장 힘든 점은 무엇입니까? 중요한 순서대로 **2가지만** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | | |
|---------------|------------------|----------|
| ① 경제적 문제 | ③ 외로움 | ⑤ 주위의 시선 |
| ② 자녀 교육/양육 문제 | ④ 마음의 상처를 극복하는 것 | ⑥ 기타 () |

3-2. 현재의 혼인상태가 이혼/별거/사별임으로 인해 현재 가장 힘든 점

- 문 1번에서 '③이혼/④별거/⑤사별'했다고 응답한 패널만 응답받도록 합니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다(2순위 무응답 허용).
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

(→ 3-3번으로 이동)

문 3-3) (문 1의 ③,④,⑤ 이혼/별거/사별 응답자) 재혼을 하고 싶습니까?

- | | |
|-------------------|------------------|
| ① 예 (→ 3-4번으로 이동) | ② 아니오(→ 4번으로 이동) |
|-------------------|------------------|

문 3-4) (문 3-3의 ① 재혼하고 싶음 응답자) 재혼을 하고 싶다면, 그 이유를 중요한 순서대로 **2가치**를 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|--------------------------------------|---------------------|
| ① 경제적 부담으로 인해 (예, 주거비, 자녀교육비, 생활비 등) | ⑥ 자녀와 관계회복을 위해 |
| ② 자녀에게 부모가 필요해서 | ⑦ 부모, 자녀로 된 가족을 위해서 |
| ③ 이혼가정이라는 주위의 시선이 싫어서 | ⑧ 상대(현재 배우자)가 원해서 |
| ④ 보다 성공적인 결혼생활을 위해서 | ⑨ 부부관계 개선을 위해 |
| ⑤ 전 배우자에 대한 부정적 감정극복을 위해 | ⑩ 기타 () |
- (→ 4번으로 이동)

3-4. 재혼 의향 이유

- 문 3-3. 재혼 의향에 대해 '① 예'인 경우 응답받습니다.
- '⑨ 부부관계 개선을 위해'는 성생활 등을 의미합니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 문항 응답 후 문4번으로 이동합니다.

다음은 **가족 구성원 및 자녀 수, 자녀 계획**과 관련된 질문입니다.

문 4) 현재 자녀가 있습니까?

- ① 있음(→ 4-1번으로 이동) ② 없음(→ 5번으로 이동)

4. 자녀 유무

- 가구주용 조사표 '□ 가구원 현황'에서 패널관계코드에 11을 하나라도 응답한 경우 '② 없음'을 선택할 수 없습니다.

문 4-1) (문4의 ① 있음 응답자) 시험관/인공수정으로 태어난 자녀 또는 재혼자녀 유무를 응답해 주시기 바랍니다.

시험관/ 인공수정		재혼자녀	
① 있음	② 없음	① 있음	② 없음

4-1. 자녀 성별/임신형태/재혼자녀

- 문 4.의 '① 있음'인 경우 응답받습니다.

문 4-2) (문 4의 ① 응답자) 귀하는 장애 발생 이후 자녀를 낳으셨습니까?

- ① 예 ② 아니오

문 4-3) (문 4의 ① 응답자) 자신(또는 배우자)의 장애가 자녀계획에 영향을 미쳤습니까?

- ① 예 ② 아니오

문 4-4) (문 4의 ① 응답자) 앞으로 자녀를 더 낳을 계획입니까?

- ① 낳을 예정이다 (→ 4-5번으로 이동)
 ② 낳지 않을 것이다 (→ 4-6번으로 이동)
 ③ 모르겠다 (→ 5번으로 이동)

4-4. 자녀계획

- '모르겠다'는 응답은 되도록 하지 않도록 언급합니다.

문 4-5) (문 4-4의 ① 응답자) 앞으로 낳을 예정이라면 몇 명 정도 더 낳고 싶습니까?

- ① 1명 ② 2명 ③ 3명 이상

(→ 5번으로 이동)

4-5. 자녀계획 수

- 4-4. 자녀 계획에 대해 '① 낳을 예정이다'인 경우 응답받습니다.
- 문항 응답 후 5번으로 이동합니다.

문 4-6) (문 4-4의 ② 응답자) 자녀를 더 낳지 않으려는 이유가 무엇인지 중요한 순서대로 **2가지를** 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| ① 나이가 많아서 | ⑥ 자녀의 장애여부가 걱정되어 |
| ② 이미 계획한 수의 아이를 낳아서 | ⑦ 자녀 교육/양육비용 때문에 |
| ③ 장애로 인해 낳고 키우는데 힘이 들어서 | ⑧ 직장/학업과 육아를 병행하기 힘들어서 |
| ④ 건강상의 이유로 | ⑨ 양육도움/가사지원 등 지원 서비스가 부족하여 |
| ⑤ 여가/개인시간을 더 갖기 위하여 | ⑩ 기타 () |

(→ 5번으로 이동)

4-6. 자녀를 더 낳지 않으려는 이유

- 문 4-4. 자녀 계획에 대해 '② 낳지 않을 것이다'인 경우 응답받습니다.
- 문항 응답 후 문5번으로 이동합니다.

다음은 **임신 경험**에 대한 질문입니다.

문 5) 귀하(또는 배우자)께서는 임신 경험이 있으십니까?

- ① 있음 (→ 5-1번으로 이동) ② 없음 (→ 11번으로 이동)

문 5-1) (문5의 ①응답자) 귀하(또는 배우자)의 임신기간 중 가장 힘들었던 점은 무엇입니까? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | |
|------------------|-----------------------|
| ① 가사의 어려움 | ⑥ 자녀양육에 대한 두려움 |
| ② 출산과정에 대한 두려움 | ⑦ 주위 시선/편견 |
| ③ 장애아 출산에 대한 두려움 | ⑧ 병원통원의 어려움 |
| ④ 의료진의 장애이해 부족 | ⑨ 높은 병원비 부담 |
| ⑤ 의료진과 의사소통 문제 | ⑩ 의료(진료)장비 이용의 불편함/미비 |
| ⑪ 기타 () | |

5-1. 임신기간 중 가장 힘들었던 점

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- ⑩ 의료장비 이용의 불편함/미비
예) 장애로 인한 산부인과 진료대 이용의 불편함, 초음파 진료의 불편함 등
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 6) (문5의 ① 응답자) 귀하(또는 배우자)께서는 임신, 출산, 육아 검진과 관련하여 교육을 받은 적이 있습니까?

- ① 예(→ 6-1번으로 이동) ② 아니오(→ 7번으로 이동)

문 6-1) (문 6의 ① 응답자) 임신, 출산, 육아 검진과 관련하여 받은 교육을 **모두** 선택해 주시기 바랍니다.

--	--	--	--	--

- | | |
|--------------------|-----------------|
| ① 부모교육 | ③ 임산부 요가 등 건강교실 |
| ② 임신 중 태교(음악 등) 교실 | ④ 장애에 따른 아동양육방법 |
| ⑤ 기타 () | |

6-1. 교육

- 문 6의 임신,출산,육아 검진 관련 교육 경험이 있는지 대해 '① 예'인 경우에만 응답 받습니다.
- 부모교육은 임신 중 태아발달과정, 영유아 응급사고 대처, 임산부 영양교육, 산후 부모를 위한 심리관리, 영유아 성장발달검사, 영유아 영양, 보건교실을 포함합니다.
- 장애에 따른 아동양육방법은 장애부모로서 비장애 아동을 양육하는 방법을 의미합니다.

문 6-2) (문 6의 ① 응답자) 임신, 출산, 육아 검진과 관련된 교육을 어디에서 받으셨습니까? 교육을 많이 받은 순서대로 2가지를 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- ① 지역 주민센터/문화센터 ④ 장애인 단체 ⑦ 기타 ()
 ② 병원 ⑤ 인터넷
 ③ 사회복지시설 ⑥ 아는 사람을 통해

6-2. 교육 장소

- 문 6의 임신,출산,육아 검진 관련 교육 경험이 있는지 대해 '① 예'인 경우에만 응답 받습니다.
- 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우, 1가지만 선택할 수 있습니다.(2순위 무응답 허용)
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ③ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 7) (문5의 ①응답자) 귀하(또는 배우자)께서는 산후조리원을 이용한 경험이 있습니까?

- ① 이용한 경험 없음 ② 자녀출산 후 일부 ③ 자녀출산 후 모두

다음 **인공수정 및 임신중절**과 관련된 질문입니다.

문 8) (문5의 ① 응답자) 귀하(또는 배우자)께서는 인공수정을 시도한 경험이 있습니까?

- ① 있음(→ 8-1번으로 이동) ② 없음(→ 9번으로 이동)

8. 인공수정

- [응답확인] 4-1. 시험관/인공수정에 항목을 응답한 경우 반드시 ① 있음이 체크되어야 합니다.
- 인공수정은 배란기에 남편의 정액을 받아 특수 처리를 한 후 가느다란 관을 통해서 자궁 속으로 직접 주입하는 시술

문 8-1) (문 8의 ① 응답자) 인공수정을 시도하였다면 몇 회입니까?

	회
--	---

8-1. 인공수정 횟수

- 문 8의 '①있음'인 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.
- 응답 범위 : 0회 이상 ~ 99회 이하
- 지난 1년간 한번도 시도하지 않았다면 0회로 응답받도록 합니다.

문 9) 귀하(또는 배우자)께서는 임신중절을 경험한 적이 있습니까?

- ① 있음(→ 9-1번으로 이동) ② 없음(→ 10번으로 이동)

9 임신중절

- 자연유산 등 비자발적인 행위는 임신중절에 해당되지 않습니다.

문 9-1) (문 9의 ①응답자) 임신중절의 주된 이유는 무엇입니까?

- ① 원치 않는 임신으로 인해 ④ 원치 않는 자녀의 성별로 인해 ⑦ 기타 ()
 ② 주변 사람들의 시선이 무서워서 ⑤ 태아의 장애진단으로 인해
 ③ 건강악화로 ⑥ 가족, 의료진의 권유로 인해

9-1. 임신중절 이유

- 문 9의 '① 있음'인 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.

문 10) 귀하(또는 배우자)께서는 임신중절을 강요받은 적이 있습니까?

- ① 있음 ② 없음

문 1)에서 현재 패널의 혼인상태가 ② **결혼(사실혼, 동거포함)** 일 경우 11번으로 이동
 문 1)에서 현재 패널의 혼인상태가 ① 미혼, ③ 이혼, ④ 별거, ⑤ 사별일 경우 12번으로 이동

다음은 배우자와의 갈등에 대한 질문입니다. 패널의 현재 혼인상태가 결혼(사실혼, 동거포함)인 경우만 응답해 주시기 바랍니다.

문 11) (문 1의 ② 결혼(사실혼, 동거포함) 응답자) 배우자와 갈등(예, 말다툼)을 겪은 적이 있습니까?

- ① 있음(→ 11-1번으로 이동) ② 없음(→ 문12로 이동)

11. 배우자와 갈등

- 문 1의 ②일 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.
- 현재 패널의 혼인상태가 결혼(사실혼, 동거포함)일 경우만 응답받도록 합니다.
- 외적인 경우의 부부싸움과 내적인 갈등 (예, 마음앓이)도 포함됩니다.

문 11-1) (문 11의 ① 응답자) 배우자와 갈등을 겪은 경우, 그 이유는 무엇입니까? 중요한 순서대로 2가지 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | |
|-------------------------|------------------------------|
| ① 성격 및 가치관 | ⑧ 배우자의 외도 문제 |
| ② 생활방식/습관(음주, 흡연 포함) 차이 | ⑨ 폭력, 욕설, 신체적 폭력 문제 |
| ③ 경제문제(예, 생활비 등) | ⑩ 장애 및 건강문제 |
| ④ 배우자 가족과의 문제 | ⑪ 자녀양육문제 |
| ⑤ 본인 가족과의 갈등 | ⑫ 부부간 가사 분담 문제 |
| ⑥ 부모 부양 문제 | ⑬ 부부관계 문제 |
| ⑦ 자녀문제(교육 및 진로, 결혼) | ⑭ 기타() |

11-1. 갈등 이유

- 문 11번 배우자와 갈등 경험이 '① 있음'일 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 현재 패널의 혼인상태가 결혼(사실혼, 동거포함) 일 경우만 응답받도록 합니다.
- 외적인 경우의 부부싸움과 내적인 갈등 (예, 마음앓이)도 포함됩니다.
- ⑬ 부부관계 문제는 성생활을 의미합니다.

문 11-2) (문 11의 ① 응답자) 배우자와 갈등을 경험한 후 주로 어떠한 방법을 통해 해결하십니까? 순서대로 2가지를 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------|
| ① 배우자와 차분히 대화를 나눈다(문자, 카톡 포함) | ⑥ 전문가에게 상담을 받는다 |
| ② 상대방과 더 이상 말하지 않고 혼자 속으로 삭힌다 | ⑦ 선물을 준다 |
| ③ 격렬하게 논쟁하거나 소리를 지른다 | ⑧ 외식, 영화, 체육과 같은 외부활동을 같이 한다 |
| ④ 상대방에게 물리적인 폭력을 가하거나 물건을 집어 던진다 | ⑨ 기타 () |
| ⑤ 종교기관, 이웃 등의 도움을 받는다 | |

11-2. 갈등 해결 방법

- 문 11번 배우자와 갈등 경험이 '① 있음'일 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

다음은 **성생활 및 만족도**와 질문입니다. **만 19세 이상의 성인 남녀 모두** 응답해 주시기 바랍니다.

※ **성생활 및 만족도 파트는 별도의 설문지로 설문을 진행합니다.**

문 12) (만 19세 이상 응답자) **지난 1년간** 성관계 횟수는 어느 정도입니까? 단, 자위(수음)는 포함되지 않습니다.

- ① 없음
- ② 1년에 1-2회
- ③ 3개월에 1-2회
- ④ 1개월에 1-2회
- ⑤ 1주에 1회 이상

12. 직접적인 성관계 횟수

- 자위(수음)는 스스로 (도구사용 포함) 성적 쾌감을 느끼는 행위입니다

문 13) (만 19세 이상 응답자) **지난 1년간** 성적욕구를 주기적으로 해소하고 있습니까?

- ① 주기적으로 해소하고 있습니다 (→13-1번으로 이동)
- ② 성적욕구가 적어 신경쓰지 않습니다 (→14번으로 이동).
- ③ 아니요, 주기적으로 해소하지 못하고 있습니다 (→14번으로 이동)

문 13-1) (문 13의 ①응답자) 그렇다면 **지난 1년간** 귀하의 성적 욕구를 어떻게 해소하십니까?

- ① 나는 배우자 혹은 교제를 하는 사람과 성관계를 함
- ② 나는 배우자 혹은 교제를 하는 사람 이외에 사람과 성관계를 함
- ③ 기타 ()

13-1. 해소 방법

- 문13의 성적욕구 해소 여부에 대해 '①'인 경우 응답합니다.

문 14) (만 19세 이상 응답자) **지난 1년간** 자신의 장애가 성관계(행위)에 영향을 미친다고 생각하십니까?

- | | | | |
|--------------------|--------------------|-----------------|----------------|
| 전혀 영향을 미치지 않음
① | 거의 영향을 미치지 않음
② | 영향을 미치는 편임
③ | 매우 영향을 미침
④ |
|--------------------|--------------------|-----------------|----------------|

문 15) (만 19세 이상 응답자) **지난 1년간** 자신의 성생활 만족도는 어떠합니까?

- | | | | |
|-----------------|-----------------|--------------|-------------|
| 전혀 만족하지 않음
① | 거의 만족하지 않음
② | 만족하는 편임
③ | 매우 만족함
④ |
|-----------------|-----------------|--------------|-------------|

문 16) (만 19세 이상 응답자) **지난 1년간** 성생활과 관련된 것을 주로 누구에게 상담하십니까?

- ① 없음
- ② 배우자
- ③ 부모님
- ④ 전문 상담사/의료진
- ⑤ 주변 동성 친구/지인
- ⑥ 주변 이성 친구/지인
- ⑦ 형제, 자매
- ⑧ 사회복지시설 종사자
- ⑨ 온라인(SNS, 인터넷 카페, 블로그 등)
- ⑩ 기타 ()

16. 성관련 상담

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 성관련 상담은 자신의 성적 정체성은 물론 성행위 방법 등 성생활과 관련된 질문이며, 성적농담을 하는 것은 상담에 포함되지 않습니다.
- 가구주용 조사표 '□ 가구원 현황'의 혼인상태가 ②미혼인 경우, ②배우자를 선택할 수 없습니다.
- ⑧ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 17) (만 19세 이상 응답자) 지난 1년간 원치 않는 성관계를 가진 경험이 있습니까?

- ① 경험 있음 (→ 17-1번으로 이동)
- ② 경험 없음 (만 50세 이상 → D-4. 노후로 이동)
만 50세 미만 → D-5. 삶의만족도로 이동)

17. 원치 않는 성관계

- 원하지 않는 성관계는 패널이 성관계를 원하지 않는다고 상대방에서 주장하거나 말했음에도 불구하고 상대방이 억지로 성관계를 시도한 것을 말하며, 데이트 성폭행이나 이별 성폭행 등도 포함됩니다.

문 17-1) (문 17의 ①응답자) 원치 않는 성관계 후 어떤 조치를 취하셨습니까? 본인이 행동한 순서대로 2가지를 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 아무런 조치도 취하지 않았다
- ② 성관계를 한 당사자와 문제에 대해 직접 이야기하였다
- ③ 병원방문 후에 사후피임약을 복용하였다
- ④ 이 문제에 대해 가족과 이야기하였다
- ⑤ 사회복지시설 종사자/상담사와 이야기했다
- ⑥ 이 문제에 대해 주변 동성 친구/지인과 이야기하였다
- ⑦ 이 문제에 대해 주변 이성 친구/지인과 이야기하였다
- ⑧ 경찰에 신고하였다
- ⑨ 기타 ()

17-1. 원치 않는 성관계

- 문17. 원하지 않는 성관계를 한 '① 경험이 있다'고 답한 패널만 응답해 주시기 바랍니다.
- '① 아무런 조치도 취하지 않았다' 선택시 2순위 응답은 받지 않습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 이야기 중 주변사람들과 문제에 대해 이야기하고 병원을 방문하였다면, ③과 ④를 체크합니다.
- ⑤ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

(만 50세 이상 → D-4. 노후로 이동
만 50세 미만 → D-5. 삶의만족도로 이동)

D-4. 노후

다음은 **노후**에 대해 여쭙어 보겠습니다. **만 50세 이상 패널만** 응답해 주시기 바랍니다.

문 1) **노후생활**을 위한 경제적 준비를 한 적이 있거나 하고 있으십니까?

- ① 예 (→ 1-1번으로 이동)
② 아니요 (→ 2번으로 이동)

문 1-1) (문 1의 ①응답자) 노후생활을 위한 경제적 준비를 어떻게 하셨습니까? 또는 어떻게 하고 있습니까? 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| ① 은행예금 및 적금 | ⑤ 주식, 펀드, 채권 등 운용 |
| ② 국민연금 등 국가운영 공적연금 가입 및 수령 | ⑥ 자녀(가족)에게 도움을 받거나 기댐 |
| ③ 민간금융 개인연금(주택연금, 퇴직연금 등) 가입 및 수령 | ⑦ 부모님, 가족의 유산 |
| ④ 부동산 임대소득 (월세 또는 전세금) 이용 | ⑧ 퇴직하지 않고 계속 일함 |
| | ⑨ 기타 () |

1-1. 노후생활 준비 사항

- 문1번에서 노후생활 준비 여부에 대해 '① 예'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 민간금융 개인연금에 퇴직연금, 퇴직보험 가입, 저축성 보험 등 민간보험 가입이 포함됩니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 1-2) (문 1의 ①응답자) 귀하가 생각할 때 자신의 노후생활을 위한 경제적 준비정도는 어떠합니까?

매우 부족함 ①	거의 부족한 편임 ②	충분한 편임 ③	매우 충분함 ④
-------------	----------------	-------------	-------------

문 2) 노후에 누구와 함께 살고 싶습니까?

- ① 가족
② 혼자
③ 친구, 이웃
④ 기타 ()

2. 노후에 함께 살고 싶은 사람

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 3) 노후생활 중에서 걱정되거나 고민되는 사항은 무엇입니까? 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| ① 장애문제(예, 장애상태 악화, 장애치료 등) | ⑤ 마땅히 시간을 보내거나 할 일이 없는 것 |
| ② 노환으로 인한 건강문제 | ⑥ 가족문제(예, 자녀교육, 배우자의 사망 등) |
| ③ 돌봐줄 사람이 없는 것 | ⑦ 가족 이외 주변사람 혹은 친구문제 |
| ④ 경제적 문제(예, 일자리, 노후자금 부족 등) | ⑧ 외로움 |
| | ⑨ 기타 () |

3. 노후생활 걱정

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- 노환은 노인성질환으로 치매, 중풍, 당뇨, 요실금 등이 포함됩니다.

문 4) 귀하는 몇 세부터 노인이라고 생각하십니까? 만 세 이상

문 5) 귀하가 생각할 때 노후생활에 필요한 1달 생활비는 어느 정도입니까? 만원 단위로 응답해 주시기 바랍니다.

1인당 월 만원 생활비 범주

5. 노후 생활을 위해 필요하다고 생각하는 생활비

- 응답 범위 : 1만원 이상 ~ 9,999만원 이하
- 1만원 미만인 경우 '1'로 표기합니다.
- 결혼유무에 상관없이 1인 기준입니다.
- 모름/응답거절 시 범주형으로 응답받습니다.

[1인당 월 평균 생활비 범주형]

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. 3만원 미만 | 2. 3만원 이상 5만원 미만 |
| 3. 5만원 이상 10만원 미만 | 4. 10만원 이상 20만원 미만 |
| 5. 20만원 이상 30만원 미만 | 6. 30만원 이상 50만원 미만 |
| 7. 50만원 이상 100만원 미만 | 8. 100만원 이상 200만원 미만 |
| 9. 200만원 이상 300만원 미만 | 10. 300만원 이상 500만원 미만 |
| 11. 500만원 이상 1,000만원 미만 | 12. 1,000만원 이상 |

문 6) 희망하는 노후활동은 무엇입니까?

- | | | |
|-----------------------|----------------|-------------------|
| ① 소득창출 활동(직업교육 등) | ⑤ 체육활동 | ⑨ 친목단체활동 |
| ② 자원봉사활동 | ⑥ 귀촌, 귀농, 전원생활 | ⑩ 구체적으로 생각해 본적 없음 |
| ③ 학습(언어, 컴퓨터 등)활동 | ⑦ 종교활동 | ⑪ 기타 () |
| ④ 취미 및 여가(댄스, 수필 등)활동 | ⑧ 정치사회활동 | |

6. 희망하는 노후활동

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 7) 가족(자녀, 자녀 배우자, 손자녀)과 얼마나 자주 연락(전화, 문자, 카톡 등)을 주고받았습니까?

- | | |
|-----------------|------------------|
| ① 연락을 거의 하지 않는다 | ⑤ 1주일에 1-2회 정도 |
| ② 1년에 1-2회 정도 | ⑥ 거의 매일 (주4회 이상) |
| ③ 3개월에 1-2회 정도 | ⑦ 해당없음 |
| ④ 1개월에 1-2회 정도 | ⑧ 기타 () |

7. 연락 빈도

- 가족(자녀, 자녀배우자, 손자녀 등)이 없는 경우만 ⑦해당없음을 응답받습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

(→ D-5. 삶의 만족도로 이동)

D-5. 삶의 만족도

다음은 **삶의 만족도**에 대해 여쭙어 보겠습니다. 모두 응답해 주시기 바랍니다.

문 1) 다음은 장애 이전의 삶의 만족도에 대한 질문입니다. 장애를 경험하기 이전의 만족도를 응답해 주시기 바랍니다.

영역	매우 불만족한다					매우 만족한다					해당없음
(1) 건강	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(2) 수입	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(3) 주거환경	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(4) 학교생활	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(5) 직업	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(6) 결혼생활	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(7) 사회적 관계	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(8) 전반적 삶의 만족도	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	

1. 장애 이전 삶의 만족도

- ☐ 일반현황에서 문 5의 ③후천적 원인으로 장애가 발생한 응답자인 경우에만 응답을 받습니다.
- 패널이 설문문항에 해당되지 않으면 '해당없음'을 선택하고 다음문항을 응답받습니다.
 - (2) 수입의 경우 가구 소득이 0원인 경우 '해당없음' 응답
 - (4) 학교생활의 경우 현재 재학생이 아닌 경우 '해당없음' 응답
 - (5) 직업의 경우 취업자가 아닌 경우 '해당없음' 응답
 - (6) 결혼생활의 경우 결혼(사실혼, 동거 포함)이 아닌 경우 '해당없음' 응답
- (2) 수입, (5) 직업, (6) 결혼생활은 만19세 이상만 응답가능합니다.
- 조사자는 '장애이전에 건강에 대한 만족도가 어떠십니까'와 같은 형태로 물어봅니다.

문 2) 다음은 현재 삶의 만족도에 대한 질문입니다. 해당되는 문항에 현재 만족도를 기준으로 응답해 주시기 바랍니다.

영역	매우 불만족한다					매우 만족한다					해당없음
(1) 건강	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(2) 수입	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(3) 주거환경	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(4) 학교생활	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(5) 직업	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(6) 결혼생활	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(7) 사회적 관계	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(8) 전반적 삶의 만족도	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	

2. 장애 후 삶의 만족도

- 패널이 설문문항에 해당되지 않으면 '해당없음'을 선택하고 다음문항을 응답받습니다.
 - (2) 수입의 경우 가구 소득이 0원인 경우 '해당없음' 응답
 - (4) 학교생활의 경우 현재 재학생이 아닌 경우 '해당없음' 응답
 - (5) 직업의 경우 취업자가 아닌 경우 '해당없음' 응답
 - (6) 결혼생활의 경우 결혼(사실혼, 동거 포함)이 아닌 경우 '해당없음' 응답
- (2) 수입, (5) 직업, (6) 결혼생활은 만19세 이상만 응답가능합니다.
- 조사자는 '현재 건강에 대한 만족도가 어떠하십니까'와 같은 형태로 물어봅니다.

2

가구주용

장애인패널조사 - 가구주용

안녕하십니까?

(재)한국장애인개발원(이하 “개발원”)에서 주관하는 ‘장애인패널조사’에 응해주셔서 감사합니다. 저희 개발원은 장애인복지법 제29조에 의거 장애인 복지의 종합적이고 체계적인 조사연구 평가 및 정책개발 등을 위해 설립된 보건복지부 산하의 공공기관입니다. 이에 개발원은 장애인 정책 개선방안 및 대안 수립 등의 정책지원을 위한 다양한 연구를 수행하고 있습니다. 아울러 이러한 연구 활동의 일환으로 장애인패널조사를 수행하고 있습니다.

장애인패널조사는 장애인의 삶과 관련된 일상생활, 소득수준, 건강실태, 복지욕구, 사회참여 등을 파악하여 향후 장애인관련 정책 수립지원을 위한 기초자료를 마련하는데 목적이 있습니다. 귀하의 설문참여는 장애인복지 정책수립에 귀중한 기초자료로 활용되오니, 시간을 내어 참여해 주시기 바랍니다.

설문의 응답시간은 약 15분 가량 소요될 예정입니다. 문항에서 기간(시점)에 대한 특별한 설명이 없는 경우에는 **현재(조사시점 2018년 9월 17일부터 2018년 11월 30일)를 기준**으로 응답하여 주시기 바랍니다. 귀중한 시간을 내주셔서 다시 한 번 진심으로 감사드리며, 고마운 마음을 담아 작은 답례품을 드립니다. 항상 귀댁에 번영과 행복이 가득하시길 기원합니다.

※ 응답자 식별항목은 통계 집계 시 모두 삭제되며 통계법 제33조와 제34조에 의거 통계작성목적 이외에는 절대 사용되지 않으며 응답자의 비밀이 보장됩니다.

2018년 9월

[조사주관]



개인패널 ID					
성명				패널과 관계	(아래 관계표 참조)
연락처	() -				
조사완료 소요시간	총 _____분		총 방문횟수	총 _____회	

조사원 성명 / 서명	_____ (인)	지도원 성명 / 서명	_____ (인)
-------------	-----------	-------------	-----------

패널관계 코드

- | | | | |
|---------------|--------------------|------------------|------------------------|
| 10. 장애인 패널 본인 | 31. 패널의 형제/자매 | 20. 패널의 배우자 | 41. 패널 배우자의 형제/자매 |
| 01. 패널의 아버지 | 311. 패널의 형제/자매의 자녀 | 03. 패널의 배우자의 아버지 | 411. 패널 배우자의 형제/자매의 자녀 |
| 02. 패널의 어머니 | 51. 패널의 형제/자매의 배우자 | 04. 패널의 배우자의 어머니 | 61. 패널 배우자의 형제/자매의 배우자 |
| 05. 패널의 조부 | | 07. 패널의 배우자의 조부 | |
| 06. 패널의 조모 | | 08. 패널의 배우자의 조모 | |
| 11. 패널의 자녀 | | 21. 패널의 자녀의 배우자 | |
| 111. 패널의 손자녀 | | 211. 패널 손자녀의 배우자 | |
| | | | 996. 활동 보조인 |
| | | | 997. 혈연관계가 아닌 다른 가구원 |
| | | | 998. 기타 친인척 |

□ 가구원 현황

귀댁에 함께 살고 있는 가구원은 모두 몇 명입니까? 최근 6개월 이상 생계를 같이한 가구원을 기준으로 말씀해 주시기 바랍니다.

※ 패널과 함께 살고 있는 가구원에 대하여 모두 기입합니다. 따라서 가구원 수 만큼 가구원 정보를 기입합니다. (응답 범위 : 1명 이상 ~ 9명 이하)

문 2) 귀하의 가구원은 ○○○님을 포함하여 모두 몇 명입니까? 총 명

1. 가구 총 가구원수

- 비혈연 동거인도 생계를 같이 하면 가구원에 포함되며, 혈연인 가족이라 하더라도 생계를 달리 하면 가구원에 포함되지 않습니다.
- 1 이상이어야 합니다.
- 10 이상인 경우 다시 확인합니다

가구원 번호	이름	패널과의 관계	가구주 여부	성별	태어난 년도	학력상태	졸업 여부	장애 유무	주 장애 유형	주 장애 등급	혼인상태	출생국가	조사 참여 여부	연락처 (조사참여인 경우만 해당)
		첫페이지 관계 표 참조	해당시 ● 표시해 주세요	① 남 ② 여	xxxx 년	① 미취학(만6세 이하) ② 초등학교 ③ 중학교 ④ 고등학교 ⑤ 전문대3년제 이하) ⑥ 대학교(4년제 이상) ⑦ 대학원(석사) ⑧ 대학원(박사) ⑨ 무학(만7세 이상)	① 재학 ② 수료 ③ 휴학 ④ 중퇴 ⑤ 졸업	① 있음 ② 없음	① 지체 장애 ② 뇌병 변장애 ③ 시각 장애 ④ 청각 장애 ⑤ 언어 장애 ⑥ 안면 장애 ⑦ 신장 장애 ⑧ 심장 장애 ⑨ 간장 에 ⑩ 호흡 기장애 ⑪ 장루 요루장애 ⑫ 뇌전 증장애 ⑬ 지적 장애 ⑭ 자폐 성장애 ⑮ 정신 장애	① 1급 ② 2급 ③ 3급 ④ 4급 ⑤ 5급 ⑥ 6급	① 비혼 (만 19세 미만) ② 미혼 ③ 결혼(사실혼, 동거 포함) ④ 이혼 ⑤ 별거 ⑥ 사별	① 대한민국 ② 중국 (조선족/한족 등) ③ 베트남 ④ 필리핀 ⑤ 일본 ⑥ 대만 ⑦ 몽골 ⑧ 태국 ⑨ 캄보디아 ⑩ 우즈베키스탄 ⑪ 러시아 ⑫ 미국 ⑬ 기타 ()	① 참여 함 ② 참여 안함(사 유 작성)	가구원 연락처 (※ 조사에 참여하지 않는 가구원의 연락처는 기입하지 않아도 무방합니다.)
패 널 본 인														
2														
3														
4														
5														
6														

* 조사원 유의사항

- 가구원은 6개월 이상 생계(동거)를 같이 한 사람 (단, 활동보조인, 과출부, 운전사 등 고용인과 하숙생 등의 비친·인척 제외하며, 주민등록 등
재여부와는 상관없습니다.)을 의미합니다. 단, 인척관계가 아닌 동거인, 사실혼 관계의 동거인도 가구원에 포함됩니다.
- 가구주는 “호주 또는 세대주와는 관계없이 그 가구를 실질적으로 대표하면서 해당 가구의 생계를 책임지고 있거나 사실상 생계유지를 위한 비용
을 조달하는 사람”을 말합니다. 그러나 사전에 이런 엄격한 정의를 제시하지 않고 응답자가 가구주라고 지목하는 가구원(응답자 본인 포함)을 가
구주로 간주 합니다.
- 패널관계코드=10(본인), 01(패널의아버지), 02(패널의어머니), 05(패널의조부), 06(패널의조모), 20(패널의배우자), 03(패널의배우자의아버지),
04(패널의배우자의어머니), 07(패널의배우자의조부), 08(패널의배우자의조모)은 중복 될 수 없습니다.
- 패널관계코드= 996(활동 보조인)이면서 기타친인척 관계가 있는 경우, 친인척 관계를 기준으로 패널관계코드를 입력해 주시기 바랍니다.
- 패널관계코드 =01, 03, 05, 07 (아버지, 조부)인 경우 성별은 "남자"로 응답합니다.

□ 가구원 현황

- 패널관계코드 =02, 04, 06, 08 (어머니, 조모)인 경우 성별은 "여자"로 응답합니다.
- 패널본인의 성별과 패널 배우자의 성별이 같을 수 없습니다. (예시) 패널 본인이 남성일 경우, 패널 배우자는 여성으로 응답
- 패널본인의 혼인상태가 "②미혼" 혹은 "①비해당"인 경우, 패널 관계에 패널의 배우자 및 패널의 자녀와 관련한 CODE(20, 03, 04, 07, 08, 41, 411, 61, 11, 111, 21, 211)는 기입할 수 없습니다.
- 태어난 년도는 주민등록부에 있는 4자리(yyyy)로 응답해 주시기 바랍니다.
- 태어난 년도는 2019년 이후일 수 없습니다(태어난 년도 ≤ 2018년)
- 태어난 년도가 2012년 이후인 응답자(만 6세 이하)는 교육수준 ⑨무학을 선택할 수 없습니다.
- 태어난 년도가 2011년 이전인 응답자(만 7세 이상)는 교육수준 ①미취학을 선택할 수 없습니다.
- 최종학력이 초/중/고인 경우, 졸업 여부 중 "②수료"를 선택할 수 없습니다.
- 최종학력이 무학/미취학인 경우, 졸업 여부는 질문하지 않습니다.
- 최종학력은 대학교 분류 기준에 따라 3년제 이하는 전문대, 4년제 이상은 대학교로 응답받도록 합니다.
- 장애유무 '①있는' 경우에만 장애유형과 장애등급은 주 장애를 기준으로 응답받습니다.
- 장애유형과 장애등급은 주 장애를 기준으로 응답받습니다.
- 혼인상태는 만 19세 이상인 경우에만 응답하며, 사실상의 결혼관계를 말합니다.
- 출생국가에서 조선족 및 한족은 ② 중국으로 응답받도록 합니다.
- 조사 참여 여부는 만 12세 이상인 가구원에게만 응답받습니다.
- 연락처의 경우 11자리 □□□ - □□□□ - □□□□ 형식으로 받습니다.
(단, 연락처 거절 시 999-9999-9999로 응답 받습니다.)
ex. 010- 1234- 1234, □02 - □123 - 1234 , 031 - □123 - 1234 , 011 - □123 - 1234
- 유선 전화번호의 경우 지역번호를 포함한 전체 번호를 기입합니다.
- 출생국가 '③기타' 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.

A. 가계변화

A-1. 경제상황

다음은 귀하 및 가구의 소득과 소비에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 3) 귀 가구의 수입은 어느 정도인지 작년(2017년 1월 1일-12월 31일)을 기준으로 응답해 주시기 바랍니다.
단, 세금 공제 전 금액으로 기입해 주시기 바랍니다.

소득의 종류	가구 전체	소득범주
(1) 근로소득	월()만 원	()
(2) 사업·부업소득	월()만 원	()
(3) 개인재산금융·연금소득	월()만 원	()
(4) 사적이전소득	월()만 원	()
(5) 공적이전소득	월()만 원	()
(6) 비경상소득	월()만 원	()
월평균 가구 소득(계) = (1) + (2) + (3) + (4) + (5) + (6)	월()만 원	

1. 소득

- (1) 근로소득은 사업체에 고용되어 근로를 제공한 대가로 받은 현금, 현물을 의미합니다(예, 임금, 수당, 봉사로 등).
- (2) 사업·부업소득은 비법인기업의 주인이 사업체를 운영하여 얻은 순수익이며, 생산비용을 제외한 금액입니다.
- (3) 개인재산금융·연금소득은 소유한 재산을 타인이 사용한 대가로 받은 순수익입니다(예, 임대, 이자, 연금소득 등).
- (4) 사적이전소득은 비동거 가구원, 친척 등에게 용돈, 생활비 등의 명목으로 주기적으로 받는 현금 또는 현물을 의미합니다. 비정기적이거나 일시적인 증여나 상속은 비경상소득에 해당됩니다.
- (5) 공적이전소득은 어떤 활동에도 참여하지 않고 정부, 비영리단체, 다른 가구에서 받은 현금, 재화, 서비스를 포함합니다(예, 사회보험금, 기초연금, 장애인수당, 참전용사수당 등).
- (6) 비경상소득은 비정기적 소득으로 경조소득, 복권당첨금, 일시금으로 받은 보험금, 연금, 퇴직금 등이 포함됩니다.
- 응답범위 - 가구 소득 : 0만원~999,999만원

[2017년 가구의 월소득 범주형]

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| 1. 12만원 미만 | 2. 12만원 이상 24만원 미만 |
| 3. 24만원 이상 60만원 미만 | 4. 60만원 이상 120만원 미만 |
| 5. 120만원 이상 240만원 미만 | 6. 240만원 이상 360만원 미만 |
| 7. 360만원 이상 600만원 미만 | 8. 600만원 이상 1,200만원 미만 |
| 9. 1,200만원 이상 2,400만원 미만 | 10. 2,400만원 이상 6,000만원 미만 |
| 11. 6,000만원 이상 1억 2천만원 미만 | 12. 1억 2천만원 이상 3억 6천만원 미만 |
| 13. 3억 6천만원 이상 6억원 미만 | 15. 6억원 이상 |

문 3) 귀 가구의 1개월 생활비 등은 어느 정도인지 작년 (2017년 1월 1일-12월 31일)을 기준으로 응답해 주시기 바랍니다.

생활비 유형	가구 전체	소비범주
(1) 식료품비(외식비 포함)	월()만 원	()
(2) 집세, 월세	월()만 원	()
(3) 의류비(옷, 신발 구입비 포함)	월()만 원	()
(4) 보육 및 교육비	월()만 원	()
(5) 보건의료비	월()만 원	()
(6) 주거관련 비용(전기/수도/냉난방)	월()만 원	()
(7) 교통/통신비	월()만 원	()
(8) 교양/오락비	월()만 원	()
(9) 생필품 및 내구재 구입비	월()만 원	()
(10) 기타생활비용 (경조사비, 부채상환비 등 포함)	월()만 원	()
월평균 생활비(계) = (1) + ... + (10)	월()만 원	-
(11) 사회보험료(국민연금, 공무원연금, 건강보험, 고용보험)	월()만 원	()
(12) 각종 세금(소득세, 주민세, 자동차세, 재산세 등)	월()만 원	()
월평균 사회보험료 및 각종 세금(계) = (11) + (12)	월()만 원	-
(13) 저축(은행 예·적금만을 포함)	월()만 원	()

2. 생활비

- 응답범위 : 0만원 이상 ~ 9,999만원 이하
- 작년은 2017년 1월 1일에서 12월 31일까지 기준입니다.
- 기타생활비용은 비정기적으로 발생하는 지출로 인테리어비, 이사비용, 경조사비, 부채상환비 등을 포함합니다.

[2017년 가구의 한 달 평균 생활비 범주형]

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. 3만원 미만 | 2. 3만원 이상 5만원 미만 |
| 3. 5만원 이상 10만원 미만 | 4. 10만원 이상 20만원 미만 |
| 5. 20만원 이상 30만원 미만 | 6. 30만원 이상 50만원 미만 |
| 7. 50만원 이상 100만원 미만 | 8. 100만원 이상 200만원 미만 |
| 9. 200만원 이상 300만원 미만 | 10. 300만원 이상 500만원 미만 |
| 11. 500만원 이상 1,000만원 미만 | 12. 1,000만원 이상 |

문 4) 가정에서 지출하는 **생활비 중 부담되는 것은 무엇입니까?** 가장 부담되는 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| ① 없음 | ⑦ 주거관련비용(전기/수도/냉난방) |
| ② 식료품비(외식비 포함) | ⑧ 교통/통신비 |
| ③ 집세, 월세 | ⑨ 교양/오락비 |
| ④ 의류비(옷, 신발 구입비 포함) | ⑩ 생필품 및 내구재 구입비 |
| ⑤ 보육 및 교육비 | ⑪ 기타생활비용(경조사비, 부채상환비 포함) |
| ⑥ 보건의료비 | ⑫ 기타 () |

3. 가정 생활비 부담

- ⑪ 기타생활비용은 비정기적으로 발생하는 지출로 인테리어비, 이사비용, 경조사비, 부채상환비 등을 포함합니다.
- 1순위에 '① 없음' 선택 시 2순위는 응답 받지 않습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- [응답확인] 생활비-(1) 식료품비(문 2)가 "0원"인데, ② 식료품비로 선택한 경우, 응답 내용을 다시 확인합니다.
- [응답확인] 생활비-(2) 집세,월세(문 2)가 "0원"인데, ③ 집세,월세로 선택한 경우, 응답 내용을 다시 확인합니다.
- [응답확인] 생활비-(3) 의류비(문 2)가 "0원"인데, ④ 의류비로 선택한 경우, 응답 내용을 다시 확인합니다.
- [응답확인] 생활비-(4) 보육 및 교육비(문 2)가 "0원"인데, ⑤ 보육 및 교육비로 선택한 경우, 응답 내용을 다시 확인합니다.
- [응답확인] 생활비-(5) 보건의료비(문 2)가 "0원"인데, ⑥ 보건의료비로 선택한 경우, 응답 내용을 다시 확인합니다.
- [응답확인] 생활비-(6) 주거관련비용(문 2)이 "0원"인데, ⑦ 주거관련비용로 선택한 경우, 응답 내용을 다시 확인합니다.
- [응답확인] 생활비-(7) 교통/통신비(문 2)가 "0원"인데, ⑧ 교통/통신비로 선택한 경우, 응답 내용을 다시 확인합니다.
- [응답확인] 생활비-(8) 교양/오락비(문 2)가 "0원"인데, ⑨ 교양/오락비로 선택한 경우, 응답 내용을 다시 확인합니다.
- [응답확인] 생활비-(9) 생필품/내구재비(문 2)가 "0원"인데, ⑩ 생필품/내구재비로 선택한 경우, 응답 내용을 다시 확인합니다.
- [응답확인] 생활비-(10) 기타생활비(문 2)가 "0원"인데, ⑪ 기타생활비로 선택한 경우, 응답 내용을 다시 확인합니다.

문 5) _____의 장애와 관련되어 **지출하는 월 평균 비용**은 얼마 입니까? 단, 의료보험 등 국가에서 지불하는 비용은 제외됩니다.

항 목	월평균 지출 비용	지출범주
(1) 보육 및 교육비(장애아동 보육 및 특수교육비 등)	월()만원	
(2) 의료비(장애로 인한 진료비, 약값, 재활 치료비 등)	월()만원	
(3) 보호 및 간병비	월()만원	
(4) 교통비(장애인 콜택시, 구급차, 차량 개조비용 등)	월()만원	
(5) 장애인보조기구 구입 및 수리/유지비	월()만원	
(6) 직무지원인, 근로지원인 또는 활동보조인	월()만원	
(7) 기타 ()	월()만원	
계 = (1) + ... + (7)	월()만원	

4. 장애 관련 월 평균 지출 비용

- _____는 장애인 패널을 의미합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- _____에게 직접적인 지출되는 비용만 응답받습니다.

4. 장애와 관련되어 지출하는 월 평균 비용

- 지출 비용 응답범위 : 0만원 이상 ~ 9,999만원 이하
- 1만원 미만인 경우 '1'로 표기합니다.
- 지출 비용이 없는 경우 '0'으로 표기합니다.
- (1) 보육 및 교육비 ≤ 문 2의 (4) 보육 및 교육비
- (2) 의료비 ≤ 문 2의 (5) 보건의료비
- (3) 보호 및 간병비 ≤ 문 2의 (5) 보건의료비
- (2) 의료비+(3) 보호 및 간병비 ≤ 문 2의 (5) 보건의료비
- (4) 교통비 ≤ 문2의 (7) 교통/통신비
- (1)+ ... + (7) 계 ≤ 문 2의 생활비 (계)

[2017년 가구의 한 달 평균 장애 관련 지출 비용 범주형]

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. 3만원 미만 | 2. 3만원 이상 5만원 미만 |
| 3. 5만원 이상 10만원 미만 | 4. 10만원 이상 20만원 미만 |
| 5. 20만원 이상 30만원 미만 | 6. 30만원 이상 50만원 미만 |
| 7. 50만원 이상 100만원 미만 | 8. 100만원 이상 200만원 미만 |
| 9. 200만원 이상 300만원 미만 | 10. 300만원 이상 500만원 미만 |
| 11. 500만원 이상 1,000만원 미만 | 12. 1,000만원 이상 |

문 6) 현재 귀댁의 **자산과 부채**는 어느 정도인지 **만원 단위**로 응답해 주시기 바랍니다.

(1) 자산

 만원 (2) 부채

 만원

5. 자산 및 부채

- (1) 자산 응답범위 : 0만원 이상 ~ 999,999만원 이하
- (2) 부채 응답 범위 : 0만원 이상 ~ 999,999만원 이하
- 자산: 가구가 보유하고 있는 유, 무형의 모든 재산을 포함합니다.
(ex : 부동산(주택, 토지 등), 금융자산(적금, 주식 등), 자동차 등)
- 부채: 가구 및 개인이 가지고 있는 부채의 총액을 의미합니다.
(ex : 월세나 이자 등 매월 지급해야 하는 금액을 지불하지 못해 나중에 갚아야 하는 경우 등)

문 7) 귀댁의 현재 경제 상태를 **작년 (2017년 1월 1일-12월 31일)**과 비교했을 때 어느 정도로 달라졌다고 생각하십니까?

- ① 상당히 나빠졌다 ② 약간 나빠졌다 ③ 약간 좋아졌다 ④ 상당히 좋아졌다 ⑤ 모르겠다

문 8) 귀하의 가구는 현재 **국민기초생활보장 수급가구**입니까?

- ① 예 ② 아니오

문 1-1) (문7의 ① 응답자)귀하의 가구는 현재 받고 계시는 국민기초생활보장을 **언제부터 받기 시작**하셨습니까?

년

 월

7-1. 국민기초생활보장을 받기 시작한 날짜

- 현재 국민기초생활보장 수급가구(문 7의 ①)인 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.
- 국민기초생활보장을 받은 연도(4자리 응답 : yyyy)와 개월(2자리 응답 : mm)을 응답받도록 합니다.
- 응답 범위 : 연도 ≤ 2018, 1월 ≤ 개월 ≤ 12월
(단, 조사 시기=2018년 9월일 경우, 문7-1에 2018년 10월 이후를 응답할 수 없습니다.)

문 1-2) (문7의 ① 응답자) 다음 중 가구가 현재 **보장받고 계신 지원내용**을 **모두** 선택해 주세요.

--	--	--	--	--	--

- ① 생계 급여 ② 의료 급여 ③ 주거 급여 ④ 교육 급여 ⑤ 자활 ⑥ 기타()

7-2. 보장받고 있는 지원내용

- 현재 국민기초생활보장 수급가구(문 7의 ①)인 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

A-2. 주거

다음은 귀하가 살고 있는 공간 등에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 현재 살고 있는 주택형태는 무엇입니까?

- | | |
|---------------------|------------------|
| ① 아파트 | ⑤ 비거주용 건물 내 (공장) |
| ② 다세대 주택 | ⑥ 단독주택, 전원주택 등 |
| ③ 연립주택, 빌라 등 | ⑦ 비닐하우스/판잣집 |
| ④ 영업 건물내 주택(오피스텔 등) | ⑧ 컨테이너 혹은 임시가건물 |
| | ⑨ 기타 () |

1. 거주장소

- 패널이 정확한 주택형태를 인지하지 못하고 '원룸'이라고만 응답한 경우, 조사원이 방문한 패널의 주택의 형태, 아파트 이름 등을 통해 주택형태를 파악하여 해당항목에 응답하도록 합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 2) 현재 주택점유 형태는 다음 중 어디에 해당됩니까?

- ① 월세, 반전세 (보증금 있음)
- ② 사글세 (보증금 없음)
- ③ 자가(자기집)
- ④ 전세
- ⑤ 국민임대주택
- ⑥ 영구임대주택
- ⑦ 기타 (예: 친인척 집 등)

2. 주거점유 형태

- 주거소유 형태를 응답받습니다.
- 월세, 반전세: 매달 일정금액의 돈을 내는 방식
- 사글세: 몇 개월치씩 목돈을 내고 매월 월세를 제하는 방식
- 자가(자기집) : 가족과 함께 살 경우 자가로 응답받습니다.
- 가구 생활비 (2) 집계, 월세(A-1의 문 2)가 0원인 경우, 주택점유 형태 "① 월세,반전세" 또는 "② 사글세" 선택하는 경우 응답 내용을 다시 확인 합니다.
- 가구 자산(A-1의 문 5)이 0원인 경우, 주택점유 형태(A-2의 문 2) "③ 자가"를 선택하는 경우 응답 내용을 다시 확인 합니다.
- 국민임대주택: 30년 이상 장기임대가 가능한 주택(LH, SH)
- 영구임대주택: 공공임대주택으로 기초생활보장수급자 등의 저소득 시민의 주거안정을 위한 주택
- 기타: 장기전세주택, 행복주택, 5년-10년 공공임대
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.예) 친인척 집 등
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 3) 현재 사는 집은 어떻게 마련하셨습니까? 마련한 방법의 비중이 높은 2가지를 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 본인 스스로
- ② 가족의 도움
- ③ 대출
- ④ 정부 제공
- ⑤ 기타()

3. 현재 사는 집 마련 방법

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 4) 현재 살고 있는 집의 크기는 어떻게 됩니까? m²

4. 집의 크기

- 공급면적이 아닌 실평수(전용면적, 사용면적)로 응답받습니다.
- 단위는 평 또는 m² 중 하나를 선택하여 응답받습니다.
- 응답 범위 : 1평(3.3m²) 이상 ~ 999평(3,296.7m²) 이하
- 1평은 3.3m²입니다.

문 4-1) 현재 살고 있는 집의 방 개수는 몇 개입니까? 개

4-1. 방 개수

- 응답 범위 : 1개 이상 ~ 99개 이하

문 5) 이사하신 적이 있다면 **주된 이유**는 무엇입니까?

- | | |
|-----------------|-------------------------------|
| ① 1년 사이 이사한적 없음 | ⑦ 자녀교육을 위해 |
| ② 내 집 마련을 위하여 | ⑧ 친척과 가까이 살기 위해 |
| ③ 경제적 이유로 | ⑨ 집 계약이 만료되어 |
| ④ 결혼/가구원 수 변동으로 | ⑩ 치료나 요양을 위해 |
| ⑤ 교통이 불편해서 | ⑪ 기타 () |
| ⑥ 직장 이동, 이직 등 | |

5. 이사 이유

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 6) 거주할 장소를 선택할 때 중요시 하는 것은 무엇입니까? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	----------------------	-----	----------------------

- ① 수입(봉급)에 맞는 곳
- ② 아는 사람이 많은 곳
- ③ 교통이 좋은 곳
- ④ 조용하고 깨끗한 곳
- ⑤ 편의시설(마트, 병원, 관공서 등)에 대한 접근성이 좋은 곳
- ⑥ 장애접근성이 좋은 곳
- ⑦ 기타 ()

6. 거주 장소 선택 요인

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

3

가구원용

장애인패널조사 - 가구원용 (만12세 이상 가구원)

안녕하십니까?

(재)한국장애인개발원(이하 “개발원”)에서 주관하는 ‘장애인패널조사’에 응해주셔서 감사합니다. 저희 개발원은 장애인복지법 제29조에 의거 장애인 복지의 종합적이고 체계적인 조사연구 평가 및 정책개발 등을 위해 설립된 보건복지부 산하의 공공기관입니다. 이에 개발원은 장애인 정책 개선방안 및 대안 수립 등의 정책지원을 위한 다양한 연구를 수행하고 있습니다. 아울러 이러한 연구 활동의 일환으로 장애인패널조사를 수행하고 있습니다.

장애인패널조사는 장애인의 삶과 관련된 일상생활, 소득수준, 건강실태, 복지욕구, 사회참여 등을 파악하여 향후 장애인관련 정책 수립지원을 위한 기초자료를 마련하는데 목적이 있습니다. 귀하의 설문참여는 장애인복지 정책수립에 귀중한 기초자료로 활용되오니, 시간을 내어 참여해 주시기 바랍니다.

설문의 응답시간은 약 20분 가량 소요될 예정입니다. **문항에서 기간(시점)에 대한 특별한 설명이 없는 경우에는 현재(조사시점 2018년 9월 17일부터 2018년 11월 30일)를 기준으로** 응답하여 주시기 바랍니다. 귀중한 시간을 내주셔서 다시 한 번 진심으로 감사드리며, 고마운 마음을 담아 작은 답례품을 드립니다. 항상 귀댁에 번영과 행복이 가득하시길 기원합니다.

※ 응답자 식별항목은 통계 집계 시 모두 삭제되며 통계법 제33조와 제34조에 의거 통계작성목적 이외에는 절대 사용되지 않으며 응답자의 비밀이 보장됩니다.

2018년 9월

[조사주관]



개인패널 ID							
가구원 번호							
성명				패널과 관계	(아래 관계표 참조)		
연락처	() -						
조사완료 소요시간	총 분			총 방문횟수	총 회		

조사원 성명 / 서명	_____ (인)	지도원 성명 / 서명	_____ (인)
--------------------	-----------	--------------------	-----------

패널관계 코드

- | | | | |
|---|---|--|---|
| 10. 장애인 패널 본인
01. 패널의 아버지
02. 패널의 어머니
05. 패널의 조부
06. 패널의 조모
11. 패널의 자녀
111. 패널의 손자녀 | 31. 패널의 형제/자매
311. 패널의 형제/자매의 자녀
51. 패널의 형제/자매의 배우자 | 20. 패널의 배우자
03. 패널의 배우자의 아버지
04. 패널의 배우자의 어머니
07. 패널의 배우자의 조부
08. 패널의 배우자의 조모
21. 패널의 자녀의 배우자
211. 패널 손자녀의 배우자 | 41. 패널 배우자의 형제/자매
411. 패널 배우자의 형제/자매의 자녀
61. 패널 배우자의 형제/자매의 배우자
996. 활동 보조인
997. 혈연관계가 아닌 다른 가구원
998. 기타 친인척 |
|---|---|--|---|

□ 일반현황

다음은 귀하의 **일반사항**에 대한 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 이름은 무엇입니까?

문 2) 귀하는 장애가 있습니까?

① 있음 (→ 2-1번으로 이동)

② 없음 (A-1. 장애수용으로 이동)

2. 장애유무는 장애인복지법상 등록장애인을 의미합니다.

- 단순한 삶의 불편함으로 인한 장애가 아닌 등록장애를 의미합니다.
- 가구원의 복지카드 유무를 확인합니다.

문 2-1) 장애유형은 무엇입니까? 주 장애를 기준으로 응답해 주시기 바랍니다.

- ① 지체장애
- ② 뇌병변장애
- ③ 시각장애
- ④ 청각장애
- ⑤ 언어장애
- ⑥ 안면장애
- ⑦ 신장장애
- ⑧ 심장장애
- ⑨ 간장애
- ⑩ 호흡기장애
- ⑪ 장루·요루장애
- ⑫ 뇌전증장애
- ⑬ 지적장애
- ⑭ 자폐성장애
- ⑮ 정신장애

문 2-2) 장애등급은 무엇입니까? 주 장애를 기준으로 응답해 주시기 바랍니다.

- ① 1급
- ② 2급
- ③ 3급
- ④ 4급
- ⑤ 5급
- ⑥ 6급

- 복지카드에 나타나 있는 유형과 등급을 응답받도록 합니다.
- 중복장애가 2개 이상인 경우 장애등급이 높은 것 '하나' 만 응답받도록 합니다.

(→ A-1. 장애수용으로 이동)

A. 장애수용 및 변화

A-1. 장애수용

다음은 _____의 장애와 관련한 **귀하의 경험(인식·느낌 등)**에 대한 문항입니다. _____는 장애인 패널을 의미합니다.

문 1) _____의 장애유형에 대해 알고 있습니까? 주 장애를 기준으로 응답해 주시기 바랍니다.

- ① 지체장애(1~6급)

② 뇌병변장애(1~6급)

③ 시각장애(1~6급)

④ 청각장애(2~6급)

⑤ 언어장애(3~4급)

⑥ 안면장애(2~5급)

⑦ 신장장애(2급, 5급)

⑧ 심장장애(1~3급, 5급)

⑨ 간장애(1~3급, 5급)

⑩ 호흡기장애(1~3급, 5급)

⑪ 장루·요루장애(2~5급)

⑫ 뇌전증장애(2~5급)

⑬ 지적장애(1~3급)

⑭ 자폐성장애(1~3급)

⑮ 정신장애(1~3급)

⑯ 모름

문 2) _____의 장애특성, 증상, 치료방법 등 장애에 대해 어느 정도 알고 있습니까?

전혀 모름	거의 모르는 편임	알고 있는 편임	매우 잘 알고 있음
①	②	③	④

문 3) _____의 장애발생 후 가장 많은 도움을 받은 곳(사람)은 어디입니까? **한 가지만** 선택해 주시기 바랍니다.

- ① 없음

② 비슷한 처지에 있는 장애인가족 또는 장애아동 부모

③ 온라인(SNS, 블로그 인터넷 카페 등)

④ 장애인복지관 또는 치료실

⑤ 구청 또는 주민센터

⑥ 의료기관 종사자

⑦ 종교기관

⑧ 친인척

⑨ 기타 ()

문 4) _____이 장애진단을 받았을 때 가장 어려웠던 점은 무엇입니까? 중요한 순서대로 2가지만 선택해주시기 바랍니다.

1순위	2순위
-----	-----

- ① 장애를 인정하는 것이 어려움

② 장애를 형제나 가족에게 알리는 것이 어려움

③ 의료기관마다 장애치료, 진단결과가 다르게 나타남

④ 의료기관에서 장애치료, 상태에 대해 충분히 설명해주지 않음

⑤ 장애인가족에게 필요한 서비스나 정보를 어디서 얻어야 할지 모름

⑥ 기타 ()

문 5) 다음은 _____의 장애가 귀하의 삶에 영향을 미친 정도를 묻는 문항입니다. 긍정적 혹은 부정적인 영향을 해당되는 보기에 맞게 응답해 주시기 바랍니다.

영역	매우 부정적인 영향을 미쳤다						매우 긍정적인 영향을 미쳤다				해당없음
(1) 성격 및 가치관	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(2) 생활방식	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(3) 건강	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(4) 교육/학업	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(5) 직업/구직	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(6) 결혼/연애	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑫
(7) 대인관계	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	
(8) 외출/여가활동	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	

- 10점 척도라는 것을 다시 한번 언급합니다. 낮은 점수는 장애가 부정적인 영향을 미쳤다는 것을 의미하며, 높은 점수는 긍정적인 영향을 미쳤다는 것을 의미합니다.

• (5) 직업/구직은 만19세 이상만 응답가능합니다.

• (6) 결혼/연애는 만15세 이상만 응답가능합니다.

문 6) 다음은 의 장애와 관련하여 자신의 경험에 대해 묻는 문항입니다.

항 목	전혀 그렇지 않다	거의 그렇지 않은 편이다	그런 편이다	매우 그렇다
(1) 는 장애의 발생원인, 치료, 관리 등 장애에 대해 충분히 알고 있다고 생각한다.	①	②	③	④
(2) 는 장애로 인해 나타나는 문제들을 해결하기 위한 지원을 받을 수 있는 기관을 충분히 알고 있다고 생각한다.	①	②	③	④
(3) 는 가족으로부터 충분한 지원을 받고 있다고 생각한다.	①	②	③	④
(4) 는 사회로부터 충분한 지원을 받고 있다고 생각한다.	①	②	③	④
(5) 는 사회로부터 분리되어 있다고 생각한다.	①	②	③	④
(6) 는 사회가 장애를 보는 관점이 적절치 않다고 생각한다.	①	②	③	④
(7) 는 장애가 가족관계에 부정적인 영향을 미친다고 생각한다.	①	②	③	④
(8) 는 가족관계 향상을 위해 전문적인 지원이 필요하다고 생각한다.	①	②	③	④
(9) 는 종교적인 믿음이 장애를 넘어설 수 있도록 돕는다고 생각한다.	①	②	③	④
(10) 는 장애로 인해 외부활동을 하지 않으려 한다고 생각한다.	①	②	③	④
(11) 는 장애로 인해 자신의 감정을 밖으로 표출하지 않는다고 생각한다.	①	②	③	④
(12) 는 장애를 가지고 살아가는 것이 어떤지 충분히 알고 이해한다.	①	②	③	④
(13) 는 장애로 인해 자신이 할 수 있는 것보다 더 많은 것을 하려 애쓴다고 생각한다.	①	②	③	④
(14) 는 장애에 완전하게 적응했다고 생각한다.	①	②	③	④

문 7) 다음에 대해 어떻게 생각하는지 응답해 주시기 바랍니다.

내용	전혀 그렇지 않다	거의 그렇지 않은 편이다	그런 편이다	매우 그렇다
(1) 는 장애 때문에 사람들을 잘 사귀지 못한다고 생각한다	①	②	③	④
(2) 는 장애 때문에 세상을 더 넓게 보게 되었다고 생각한다	①	②	③	④
(3) 는 장애 때문에 무언가를 할 수 없어 속상하다고 생각한다	①	②	③	④
(4) 는 장애 때문에 괴로워하지 않는다고 생각한다	①	②	③	④
(5) 는 장애를 가지고 있지만 자신의 인생에 만족한다고 생각한다	①	②	③	④
(6) 는 장애보다 자신의 인생을 어떻게 사느냐가 더 중요하다고 생각한다	①	②	③	④
(7) 는 장애가 자신의 인생에 가장 많은 영향을 미친다고 생각한다	①	②	③	④
(8) 는 자신의 장애를 숨기지 않는다고 생각한다	①	②	③	④
(9) 는 자신의 장애를 잊고 살만큼 삶을 재미있게 산다고 생각한다	①	②	③	④
(10) 는 장애를 가지고 있지만 자신의 인생이 부족함이 없다고 생각한다	①	②	③	④
(11) 비록 는 장애를 가지고 있지만 마음만 먹으면 무엇이든 할 수 있다고 생각한다	①	②	③	④
(12) 는 자신의 장애를 인정하는 것을 두려워한다고 생각한다	①	②	③	④

문 8) 귀하가 볼 때 은 어느 정도 장애에 적응하였다고 생각하십니까?

전혀 적응하지 못함 ①	거의 적응하지 못한 편임 ②	적응한 편임 ③	매우 적응함 ④
-----------------	--------------------	-------------	-------------

- 장애적응이란 자신의 장애로 인한 증상, 치료방법, 예후, 관리법, 신체적/정신적 안정화, 장애에 대한 생각이 포함됩니다.
- 은 장애인 패널을 의미합니다.

(→ A-2. 심리상태로 이동)

A-2. 심리상태

다음은 귀하의 심리상태에 관한 질문입니다.

문 1) 다음 사항들에 대하여 지난 1주일 동안 경험한 정도를 응답해 주시기 바랍니다.

내용	극히 드물다 (1주일에 1일 이하)	가끔 있었다 (1주일에 2-3일)	종종 있었다 (1주일에 4-5일)	대부분 그랬다 (1주일에 6일 이상)
(1) 먹고 싶지 않고 식욕이 없다.	①	②	③	④
(2) 비교적 잘 지냈다.	①	②	③	④
(3) 상당히 우울했다.	①	②	③	④
(4) 모든 일들이 힘들게 느껴졌다.	①	②	③	④
(5) 잠을 설쳐서 자지 못했다.	①	②	③	④
(6) 혼자인 것 같은 외로움을 느꼈다.	①	②	③	④
(7) 큰 불만 없이 생활했다.	①	②	③	④
(8) 사람들이 나를 차갑게 대하는 것 같았다.	①	②	③	④
(9) 그냥 슬펐다.	①	②	③	④
(10) 사람들이 나를 싫어하는 것 같았다.	①	②	③	④
(11) 도무지 뭘 해 나갈 엄두가 나지 않았다.	①	②	③	④

• (5) 잠을 설쳐서 자지 못했다는 ‘통 잠을 자지 못했다’ 로 해석할 수 있습니다.

문 2) 다음은 자기 자신에 대해서 어떻게 생각하고 있는지를 묻는 문항입니다.

내용	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	항상 그렇다
(1) 나는 내가 다른 사람들처럼 가치 있는 사람이라고 생각한다.	①	②	③	④
(2) 나는 내가 좋은 성품을 가졌다고 생각한다.	①	②	③	④
(3) 나는 내가 실패한 사람이라는 느낌이 든다.	①	②	③	④
(4) 나는 다른 사람들과 함께 하는 일을 잘할 수 있다.	①	②	③	④
(5) 나는 내 자신에 대하여 긍정적인 태도를 가지고 있다.	①	②	③	④
(6) 나는 자랑할 것이 별로 없다.	①	②	③	④
(7) 나는 나 자신에 대하여 대체로 만족한다.	①	②	③	④
(8) 나는 나 자신을 좀 더 존중할 수 있으면 좋겠다.	①	②	③	④
(9) 나는 나 자신이 쓸모없는 사람이라는 느낌이 든다.	①	②	③	④
(10) 나는 나 자신이 좋지 않은 사람이라고 생각한다.	①	②	③	④

문 3) []와 함께 가족이민을 생각해 보신 적이 있다면 이유가 무엇입니까?

- ① 이민을 생각해본 적 없음

② 한국사회의 장애에 대한 차별이 싫어서

③ 깨끗한 자연환경에서 생활하기 위해

④ 외국어 습득/국제적 안목을 키우기 위해
- ⑤ 한국사회의 위험불감증, 전쟁으로 인해

⑥ 한국사회가 개인보다 국가의 이익을 우선하기 때문에

⑦ 사회부조리가 없는 사회에서 살기 위해

⑧ 기타 ()

3. 이민고려 이유

- ‘기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.
- []은 장애인 패널을 의미합니다.

(만 12세 이상 → 문4로 이동
만 12세 미만 → A-3.사회관계로 이동)

문 4) 자살에 대해 깊이 생각해 본적이 있습니까?

- ① 있음 (→ 문 4-1로 이동) ② 없음 (→ A-3. 사회관계로 이동)

4. 자살생각

- 만 12세 이상인 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.

문 4-1) (문 4의 ① 응답자) 자살에 대해 깊이 생각한 주된 원인은 다음 중 무엇입니까? 가장 큰 영향을 미친 원인을 2개까지 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 육체/정신적 건강문제
- ② 빈곤 등 경제적 어려움
- ③ 괴롭힘, 학대, 폭력
- ④ 장애가족 돌봄으로 인한 스트레스
- ⑤ 남녀관계 및 결혼문제
- ⑥ 학교성적, 진학문제
- ⑦ 직장, 직업문제
- ⑧ 외로움, 고독
- ⑨ 배우자, 가족, 지인의 사망
- ⑩ 불합리한 사회제도 문제
- ⑪ 기타 ()

4-1. 자살이유

- 문 4. 자살에 대해 생각해본 경험 ‘① 있음’인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ⑦ 직장, 직업문제는 만19세 이상인 경우에만 응답받습니다.
- ⑩ 불합리한 사회제도 문제는 장애로 인해 억울한 일을 당하거나, 자기결정권과 같은 기본권이 무시되는 상황 등을 포함합니다.

문 4-2) (문 4의 ① 응답자) 자살하고 싶다는 생각이 들 때 어떤 행동을 하셨습니까? 가장 관련 높은 순서대로 최대 2개까지 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 혼자서 생각했다
- ② 가족과 이야기했다
- ③ 친구, 이웃과 이야기했다
- ④ 병원에 상담을 요청했다
- ⑤ 사회복지시설에 도움을 구했다
- ⑥ 종교기관에 있는 사람과 이야기했다
- ⑦ 기타 ()

4-2. 자살충동 행동

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 해당 문항에 대해 1가지만 해당되는 경우 2순위는 응답하지 않아도 됩니다.(2순위 무응답 허용)
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.
- ⑤ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 종합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등

문 4-3) (문 4의 ① 응답자) 실제로 자살을 시도한 적이 있습니까?

- ① 있음 ② 없음

(→ A-3. 사회관계로 이동)

A-3. 사회관계

다음은 귀하의 사회적 관계 및 삶의 질에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 귀하는 []와의 관계가 어떻다고 생각하십니까?

- ① 매우 나쁘다 ② 별로 좋지 않은 편이다 ③ 대체로 좋은 편이다 ④ 매우 좋다 ⑤ 잘 모르겠다

1. 패넬과의 관계

- []은 장애인 패넬을 의미합니다.

문 2) 다음은 가족관계에 대한 문항입니다. **해당되는 부분에** 응답해 주시기 바랍니다.

내용	전혀 그렇지 않다	거의 그렇지 않은 편이다	그런편 이다	매우 그렇다	해당없음
(1) 나는 부모와 관계가 좋다	①	②	③	④	⑤
(2) 나는 처가/시댁과 관계가 좋다	①	②	③	④	⑤
(3) 나는 배우자와 관계가 좋다	①	②	③	④	⑤
(4) 나는 자녀와 관계가 좋다	①	②	③	④	⑤
(5) 나는 형/자매/친척과 관계가 좋다	①	②	③	④	⑤

2. 가족관계

- 가구주용 조사표 '□ 가구원 현황'의 혼인상태가 ①비해당 혹은 ②미혼인 경우, (2)처가/시댁, (3)배우자, (4)자녀는 응답할 수 없습니다.
- 부모나 형/자매/친척이 있는 경우 (1)부모 (5)형/자매/친척에 ⑤해당없음을 응답할 수 없습니다.

문 3) 다음은 귀하의 가족 관계에 관한 문항들입니다. 각 문항을 끝까지 읽고 귀하의 느낌이나 생각에 가장 가까운 부분에 응답해 주시기 바랍니다.

문항	그렇지 않다	가끔 그렇지 않다	가끔 그렇다	항상 그렇다
(1) 우리 가족은 서로에게 솔직하다.	①	②	③	④
(2) 문제를 해결할 때, 가족원 모두에게 최선의 해결이 되도록 노력한다.	①	②	③	④
(3) 우리가족은 화목하다.	①	②	③	④
(4) 우리가족은 서로를 믿으며 숨김없이 모든 것을 털어 놓고 산다.	①	②	③	④
(5) 우리가족은 서로 비슷한 가치관과 신념을 갖고 있다.	①	②	③	④
(6) 어려운 일이 있을 때는 가족에게 도움을 구할 수 있다.	①	②	③	④
(7) 우리가족은 서로를 감싸준다.	①	②	③	④
(8) 우리가족은 인생에 있어서 중요하다고 생각하는 것이 일치한다.	①	②	③	④
(9) 우리가족은 어려운 문제 발생시 가족원끼리 협력하면서 해결한다.	①	②	③	④
(10) 우리가족은 서로의 감정을 이해한다.	①	②	③	④
(11) 우리가족은 결정할 일이 있을 때 가족원 모두가 의견을 제시한다.	①	②	③	④
(12) 우리가족만의 전통이 있다(가훈, 가치관, 규칙 등).	①	②	③	④
(13) 우리가족은 문제를 다각도로 해결하고자 노력한다.	①	②	③	④
(14) 우리가족은 서로에 대해 충분한 관심을 보인다.	①	②	③	④
(15) 우리가족은 서로의 말을 주의 깊게 듣는다.	①	②	③	④
(16) 우리가족의 가치관과 규칙은 명확하다.	①	②	③	④
(17) 우리가족 간의 의견차는 극복하기가 어렵지 않다	①	②	③	④
(18) 우리가족은 서로에게 진실하다.	①	②	③	④
(19) 우리가족은 서로의 느낌을 자유롭게 표현할 수 있다.	①	②	③	④
(20) 우리가족은 규칙이나 가치관을 가족과 함께 만든다.	①	②	③	④

문 4) 가족, 친척, 친구, 이웃/ 동료, 전문가들과 얼마나 자주 연락하며 지내셨습니까? 해당되는 항목에 응답해 주시기 바랍니다.

관계		연락횟수					
		연락 하지 않음	1년에 1번 정도	1달에 1번 정도	1주에 1번 정도	거의 매일	해당 없음
가족	본인 및 배우자의 부모, 자녀, 본인 및 배우자의 형제/자매	①	②	③	④	⑤	⑨
친인척	(외)조부모, (외)삼촌, (외)숙모, 고모, 이모, 사촌 등	①	②	③	④	⑤	⑨
친구	고향친구, 동네 및 학교친구	①	②	③	④	⑤	⑨
이웃동료	직장동료, 선후배, 취미클럽회원, 종교단체, 장애인가족모임 회원, 이웃	①	②	③	④	⑤	⑨
전문가	사회복지사, 동주민센터직원, 의사, 교사, 상담사	①	②	③	④	⑤	⑨

4. 연락 빈도

- 여기서 ‘가족’은 현재 동거하지 않는 가족을 의미합니다. 즉, 함께 동거하지 않는 가족과의 연락정도를 묻는 문항입니다. 함께 동거하지 않는 가족이 없는 경우 ‘해당없음’을 응답받습니다.
- 연락의 형태는 만남, 전화, 문자메시지, 인터넷 메신저(예, 카카오톡) 상에서 나와 상대방이 직접 연락/대화를 하는 모든 경우를 포함합니다.

(→ B-1. 건강으로 이동)

B. 건강 · 의료

B-1. 건강

다음은 귀하의 건강 상태와 관련한 질문입니다. 은 장애인 패널을 의미합니다.

문 1) 지난 **6개월 동안** _____을 돌보다가 귀하가 부상을 당하거나 질병이 발생한 적이 있습니까?

- ① 예 ② 아니오

문 2) 1년 전과 비교할 때 귀하의 건강상태는 어떻습니까?

- | | | | | |
|-----------|-----------|------|-----------|-----------|
| 매우 인종아 졌다 | 조금 인종아 졌다 | 비슷하다 | 조금 건강해 졌다 | 매우 건강해 졌다 |
| ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |

다음은 귀하께서 경험(인식·느낌 등)한 의 건강상태와 관련한 질문입니다. 은 장애인 패널을 의미합니다.

문 3) 의 건강 및 관리를 위하여 무엇이 강화되어야 한다고 생각하십니까? 중요한 순서대로 2가지를 선택해 주시기 바랍니다.

- 1순위

2순위

- ① 건강검진비 지원
 - ② 이동 지원
 - ③ 체육시설 이용지원(할인혜택, 도움제공)
 - ④ 건강검진센터 내 장애인전문요원 필요
 - ⑤ 서비스제공자의 장애인식 증가
 - ⑥ 건강관리 등의 교육 및 정보제공
 - ⑦ 기타 ()

3. 건강 및 관리를 위해 강화되어야 하는 부분

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

다음은 귀하의 건강에 대한 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 4) 지난 6개월간 전반적인 건강상태는 어떠합니까?

- | | | | |
|--------|--------|--------|-------|
| 매우 나쁘다 | 나쁜 편이다 | 좋은 편이다 | 매우 좋다 |
| ① | ② | ③ | ④ |

문 5) 만성질환(질환)이 있습니까? 일상생활에 영향을 미치는 순서대로 모두 체크해주세요

- ① 없음
- ② 암(위,간,폐,기관지 등) ⑦ 갑상선질환 ⑫ 만성기관지염(심한가래,기침 등) ⑰ 골절, 탈골 및 사고로 인한 후유증
- ③ 관절염, 요통, 좌골통, 디스크 ⑧ 고혈압, 저혈압 ⑬ 천식 ⑱ 골다공증
- ④ 위염, 위궤양, 십이지장궤양 등 ⑨ 중풍, 뇌혈관질환 ⑭ 백내장, 녹내장 ⑲ 정신질환(우울증 등)
- ⑤ 만성간염, 간경변 ⑩ 심근경색증, 협심증 ⑮ 만성중이염 ⑳ 전립선 질환
- ⑥ 당뇨병 ⑪ 폐결핵, 결핵 ⑯ 만성신부전증(만성신장질환) ㉑ 기타()

5. 만성질환유형

- ‘㉔전립선 질환’의 경우 남성만 응답 가능합니다.
- ‘① 없음’ 선택 시 다른 보기는 선택할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 6) 주기적으로 하는 운동 횟수와 시간은 어느 정도 입니까? 운동시간은 10분 단위로 응답해 주시기 바랍니다.

1주일 평균

	회
--	---

1회 평균

	분
--	---

6. 운동일수와 시간

- 1주일 평균 운동 횟수가 ‘0회’인 경우, 운동 시간을 응답 받지 않습니다.
- 1주일 평균 운동 횟수가 ‘1회 이상’인 경우, 운동 시간을 응답 받고 B-2. 의료서비스로 이동합니다.
- 1회 평균 운동시간이 10분 미만인 경우 ‘10’으로 표기합니다.
- 1주일 평균 횟수 ‘1회 이상’인 경우, 1회 평균 운동 시간 응답범위 : 10분 이상 ~ 720분 이하
- 시간을 정해 놓고 한다는 것은 운동을 위하여 계획(하루 30분, 1시간 등)을 세워놓고 이를 실행하는 것을 의미합니다.

(→ B-2. 의료서비스로 이동)

B-2. 의료서비스

다음은 **귀하의 의료서비스 이용실태** 관련 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 현재 의사가 처방한 약을 3개월 이상 복용하고 있습니까?

① 예

② 아니오

문 2) 최근에 받은 건강검진은 언제입니까? 그리고 현재까지 받은 건강검진은 총 몇 회 입니까?

최근 검진시기

	년
--	---

총 검진횟수(누적)

	회
--	---

(검진 경험이 있는 경우 → 문3으로 이동,
검진 경험이 없는 경우 → 문2-1으로 이동)

2. 건강검진 시기, 횟수

- 건강검진 경험이 없을 경우 최근 검진시기와 총 검진횟수는 응답 받지 않습니다.
- 총 검진횟수(누적) 응답 범위 : 1회 이상 ~ 999회 이하
- 검진년도(4자리 응답 : yyyy)는 출생년도보다 빠를 수 없습니다.(출생년도≤검진년도)
- 검진년도는 2019년 이후일 수 없습니다.(검진년도≤2018)
- 패널이 가장 최근에 받은 건강검진 년도와 금년까지 포함해서 총 건강검진 횟수(누적)를 표기합니다.
- 본인부담 종합건강검진, 산업장 특수건강검진, 건강보험 및 의료급여 1차 건강검진, 정부의 노인 건강검진 등 포함

문 2-1) (문 2의 건강검진 경험이 없는 응답자) 건강검진을 받지 못한 이유는 무엇입니까?

① 경제적 부담

⑤ 이전에 좋지 않은 경험

② 이동의 어려움

⑥ 정보부족

③ 의료장비 부족

⑦ 건강검진이 필요치 않다고 생각해서

④ 장애인관련 전문 인력 부족

⑧ 이유 없이 거부당함

⑨ 기타 ()

문 3) 지난 **6개월** 동안 의료적 진료가 필요하였으나 받지 못한 적이 있습니까?

① 예

(→ 3-1번로 이동)

② 아니오

(→ B-3. 안전으로 이동)

문 3-1) (문 3의 ① 응답자) 충분한 진료를 받지 못한 이유는 무엇입니까?

① 진료비 부담

② 시간의 부족

③ 가족돌봄으로 인해

④ 진료를 받아도 낫지 않을 것 같아서

⑤ 정보부족

⑥ 기타 ()

3-1. 충분한 진료 받지 못한 이유

- 문 3의 ① 응답자를 선택한 경우 응답 받습니다.
- 병·의원에서 충분한 진료를 받지 못한 이유를 의미하는 것이 아닌, 치료가 필요한데 의료적인 서비스를 받지 못한 상황을 의미합니다.
- 진료는 진찰과 치료를 의미합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

(→ B-3. 안전으로 이동)

B-3. 안전

다음은 **안전**과 관련한 **귀하의 의견**을 묻는 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 귀하는 평상시 생활하는데 안전하다고 생각하십니까?

매우 위험함 ①	위험한 편임 ②	안전한 편임 ③	매우 안전함 ④
-------------	-------------	-------------	-------------

문 2) 지진 혹은 화재, 자연재해를 포함하는 재난에 대비하기 위하여 재난대응 종합교육훈련이 실시되는 것을 알고 있습니까?

- ① 알고 있음 (→ 2-1번으로 이동) ② 모름 (→ 3번으로 이동)

문 2-1) (문 2의 ① 응답자) 재난대응 훈련이나 안전교육을 받은 경험이 있습니까?

- ① 있음
② 없음

2-1. 재난대응 훈련/안전교육에 대한 경험

- 문 2. 훈련 실시 인지 여부 '① 알고 있음'인 경우 응답 받습니다.

문 3) 재난이나 위급상황 발생 시 다음과 사항을 수행할 수 있습니까?

내용	전혀 못함	거의 못함	조금할 수 있음	충분히 할 수 있음
(1) 재난이나 위급상황 발생시 소방서, 경찰서 등에 신고할 수 있다	①	②	③	④
(2) 재난이나 위급상황을 다른 사람에게 알릴 수 있다	①	②	③	④
(3) 집안/건물 내에 소화기, 비상벨의 위치를 알고 있다	①	②	③	④
(4) 소화기를 사용할 수 있다	①	②	③	④
(5) 대피소를 알고 []와 함께 이동할 수 있다.	①	②	③	④
(6) 재난이나 위급상황을 인지 할 수 있다	①	②	③	④

3. 재난이나 위급상황 발생시의 행동요령

- (5)에서 []은 장애인 패널을 의미합니다.

(→ C-1. 일상 및 여가활동으로 이동)

C. 자립

C-1. 일상 및 여가활동

다음은 의 일상 및 여가활동에 대하여 귀하의 의견을 묻는 문항입니다. 은 장애인 패널을 의미합니다.

문 1) 은 장애로 인해 일상생활에서 도움을 필요로 합니까?

전혀 필요없다 ①	거의 필요없는 편이다 ②	필요한 편이다 ③	매우 필요하다 ④
--------------	------------------	--------------	--------------

1. 일상생활

- 일상생활은 세면, 개인위생, 이동, 의사소통, 집안일, 건강관리, 학습활동, 금전관리, 여가 등을 의미합니다.

문 2) 귀하는 에게 일상생활에서 도움을 제공하고 있습니까?

- ① 네 (→ 2-1번으로 이동) ② 아니오 (→ 3번으로 이동)

문 2-1) (문2의 ①응답자)귀하는 에게 주로 어떤 부분에서 도움을 주고 있습니까? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 세면 및 개인위생관리 (목욕, 대소변, 등) ⑥ 학습활동 (언어배우기, 쓰기, 말하기 등)
 ② 이동 (휠체어 밀어주기, 길 안내하기, 버스타고 내리기 등) ⑦ 금전관리 (저축, 가계부 쓰기 등)
 ③ 의사소통 (대화하기, 전화하기, 문자 쓰기 등) ⑧ 여가 및 사회참여 (여행, 쇼핑 등)
 ④ 집안일 (청소, 식사준비 등) ⑨ 육아/양육
 ⑤ 건강관리 (약 챙겨 먹기, 운동 등) ⑩ 기타 ()

2-1. 도움제공 분야

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 2-2) (문2의 ①응답자)귀하는 에게 1주일 **몇 시간 정도** 도움을 제공하고 있습니까?

1주일 평균		시간
--------	--	----

2-2. 도움제공 시간

- 도움제공 시간이 주 평균 0분 초과 30분 이하인 경우 '0.5시간'으로 표기합니다.
- 응답 범위 - 0.5시간~168시간 이하
- 1시간 단위로 응답하되 30분은 '0.5시간'으로, 30분 미만은 버림하여, 30분 초과는 반올림하여 기록해 주시기 바랍니다. ex. 1시간 30분 -> 1.5시간, 1시간 20분 -> 1시간, 2시간 40분 -> 3시간

문 2-3) (문2의 ①응답자) 에게 도움(예, 돌봄/양육 등)을 제공하는 데 있어서 부담은 어느 정도입니까?

전혀 부담되지 않음 ①	거의 부담되지 않는 편임 ②	부담되는 편임 ③	매우 부담됨 ④
-----------------	--------------------	--------------	-------------

문 3) 귀하는 의 돌봄/양육을 위해 강화되어야 하는 것이 무엇이라고 생각하십니까?

- ① 활동지원시간 확대 ④ 거주시설 확대
 ② 가사도우미 확대 ⑤ 의료비 지원 확대
 ③ 자녀양육 지원서비스 확대 ⑥ 기타 ()

3. 돌봄/양육 강화

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 4) 의 돌봄/양육은 주로 누가 책임져야 한다고 생각합니까?

- ① 장애인 스스로
- ② 가족구성원
- ③ 국가
- ④ 기타 ()

문 5) 귀하는 를 지원하기 위해 반드시 해야 할 일을 하지 못한 적이 있습니까?

- ① 있음 (→ 5-1번으로 이동)
- ② 없음 (→ 6번으로 이동)

5. 지원으로 인해 못한 일
• 지원은 학습, 여가, 건강, 돌봄, 양육과 관련된 도움제공 등이 포함됩니다.

문 5-1) (문5의 ① 응답자)하지 못한 일이 있다면, 어떠한 것인지 선택해 주시기 바랍니다.

- ① 학업관련
- ② 직장 및 구직관련
- ③ 가족 돌봄 관련
- ④ 여가 혹은 여행
- ⑤ 결혼
- ⑥ 기타 ()

5-1. 하지 못한 일 유형
• 문 5. 하지 못한 일이 ‘① 있음’인 경우 응답 받습니다.
• 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
• 기타는 1개지만 응답받습니다.

문 6) 의 주된 부양자가 부양을 할 수 없을 때 희망하는 의 거주형태는 무엇입니까?

- ① 중증장애인 거주시설(장애유형별 거주시설) 거주
- ② 장애인 공동생활가정 거주
- ③ 장애인 자립홈
- ④ 기타 ()
- ⑤ 잘 모르겠음

6. 희망하는 주거형태
• 부양할 수 없는 경우란 부양자가 질병으로 거동이 불편하거나 병원에 입원하거나 사망하는 등의 경우입니다.
• 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
• 기타는 1개지만 응답받습니다.

다음은 경제상황 에 대하여 **귀하의 의견**을 묻는 문항입니다.

문 7) 지난 1년간 가구의 경제상황이 그 이전과 비교했을 때 전반적으로 어떻게 변화되었다고 생각하십니까?

- ① 크게 악화되었다
- ② 악화된 편이다
- ③ 대체로 개선되었다
- ④ 크게 개선되었다

다음은 귀하의 여가활동에 대해 여쭙어 보겠습니다.

문 8) 현재 여가활동에 만족하십니까?

- ① 전혀 만족하지 않음
- ② 거의 만족하지 않는 편임
- ③ 만족하는 편임
- ④ 매우 만족함

(→ C-2. 자립생활로 이동)

1순위	2순위
-----	-----

- ① 시장, 마트, 은행 등 생활시설이 부족하거나 이용에 불편
- ② 병원 등 의료기관이 부족하거나 이용에 불편
- ③ 대중교통이 부족하거나 이용에 불편
- ④ 녹지공간, 공원 등이 부족하거나 이용에 불편
- ⑤ 각종 사회복지시설이 부족하거나 이용에 불편
- ⑥ 기타 ()

- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

- ⑤ 사회복지시설이란 「사회복지사업법」 제2조의 사회복지사업을 행할 목적으로 설치된 시설을 의미합니다. 예) 중합사회복지관, 부랑인·노숙인시설, 결핵·한센시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 정신보건시설, 자활후견기관, 복합노인복지시설, 모부자복지시설, 보육시설, 성매매피해지원시설, 성폭력피해보호시설, 가정폭력보호시설 등
- 난방시설 미흡, 건물 낙후, 층간소음, 협소한 주거공간 등 건물과 관련된 사항은 포함되지 않습니다.

2018년 장애인패널조사_가구원용 <109>

C-3. 교육

다음은 귀하의 교육에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 귀하는 학업을 중단하거나 상급학교에 진학하지 못한 경험이 있으십니까?

- ① 예 (→ 1-1번으로 이동)
② 아니오 (→ 2번으로 이동)

문 1-1) 귀하는 학업을 중단하거나 상급학교에 진학하지 못한 주된 이유는 무엇입니까?

- ① 자신의 치료/재활 때문에
② 가족의 치료/재활로 인해
③ 부모 이혼 등 가족문제 때문에
④ 학교 선생님 혹은 친구와의 관계 때문에
⑤ 학비문제, 취업 등 경제적 문제로 인해
⑥ 정학, 퇴학 등 처벌로 인해
⑦ 장애가족으로 인한 주변 시선과 편견 때문에
⑧ 대안(예, 홈스쿨)이 있어서
⑨ 학교를 다닐 필요성을 느끼지 못해서
⑩ 기타 ()

(만 19세 이상→ 2번으로 이동,
만 19세 미만→ D-1.인권으로 이동)

1-1. 학교 다니지 않는 이유

- 문 1번에서 '① 예'인 경우만 응답 받습니다.
- 학업의 중단은 졸업을 하지 못하였거나, 상급학교로 진학하지 못한 경우를 의미합니다.
- 아동에게 보기에 나열된 이유들을 직접적으로 읽어주고 묻기보다 아동의 이야기를 들은 후 판단하도록 합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

다음은 평생교육과 관련한 질문입니다. **만19세 이상** 이상인 경우에만 응답해 주시기 바랍니다.

※ **만19세 미만**의 경우 D-1. 인권으로 이동해주세요.

문 2) 평생교육에 참여한 적이 있거나 현재 참여하고 있습니까?

- ① 참여한 적 있음(→ 2-1번으로 이동)
② 참여한 적 없음(→ 2-2번으로 이동)

2. 평생교육 정의

- 평생교육은 만 19세 이상의 성인이 정규과정, 대학교 과정 이외에 교양, 직업 훈련, 백화점 문화센터의 강좌, 지자체 행정기관 등에서 실시하는 교육에 참여하는 것입니다.

문 2-1) (문 2의 ① 응답자) 평생교육에 얼마나 자주 참여하셨습니까?

- ① 월 1회 미만 ② 월 1회 이하 ③ 2주 1회 이하 ④ 주 1회 이하 ⑤ 주 2회 이상

(→ C-4. 고용(취업)으로 이동)

2-1. 참여 빈도

- 문 2번에서 '① 참여한 적 있음'인 경우 응답 받습니다.

문 2-2) (문 2의 ② 응답자) 평생교육 프로그램에 참여하지 않은 이유는 무엇입니까?

- ① []의 장애로 인한 치료/재활로 인해
- ② 부모 및 동생 등 가족의 치료/재활로 인해
- ③ 교육과정에 대한 정보가 부족해서
- ④ 참여하고 싶은 교육프로그램이 없어서
- ⑤ 평생교육과정 내 인간관계 문제로 인해
- ⑥ 학비문제 등 형편이 안돼서
- ⑦ 이동 및 편의시설 부족으로
- ⑧ 주변 시선과 편견 때문에
- ⑨ 필요하다고 생각하지 않아서
- ⑩ 시간이 없어서
- ⑪ 나이가 많아서
- ⑫ 기타 ()

(→ C-4. 고용(취업)으로 이동)

2-2. 평생교육 참여하지 않은 이유

- 문 2에서 '② 참여한 적 없음'인 경우 응답 받습니다.
- ①의 []는 장애인 패널을 의미합니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

C-4. 고용(취업)

다음은 귀하의 고용에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다. **만 19세 이상만** 응답해 주시기 바랍니다.

문 1) 돈을 벌 수 있는 일자리를 가지고 지난 1주 동안 일을 하셨습니까?

일자리 유무	1시간 이상 근로 여부
① 있음 →	① 일 함 ② 일하지 않음 (→ 2번으로 이동)
② 없음	(→ 5번으로 이동)

문 2) 근로형태 및 근로시간형태는 다음 중 어디에 해당됩니까?

근로형태	근로시간형태
① 상용근로자로 고용되어 있다.	→ ① 전일제 ② 시간제
② 임시근로자로 고용되어 있다	
③ 일용근로자로 고용되어 있다	
④ 자영업을 하면서 직원을 고용하고 있다	-
⑤ 자영업을 하고 있지만 직원이 고용되어 있지 않다	
⑥ 급여를 받지 않고 가족사업(일)을 돕는다	

2. 근로형태 및 근로시간형태

- 보기 ①번은 고용계약기간이 1년 이상인자로 정해진 채용절차에 따라 입사된 자
- 보기 ②번은 고용계약기간이 1개월에서 1년 미만인 자
- 보기 ③번은 고용계약기간이 1개월 미만 혹은 1일단위로 계약되어 있는 자
- 보기 ④번은 자기책임 하에 사업을 운영하는 사람으로 한사람 이상의 유급종업원을 두고 하는 사업을 의미합니다.
- 보기 ⑤번은 본인 혼자(1인 사업체) 또는 무급종업원을 두고 하는 사업을 의미합니다.
- 보기 ⑥번은 1주일에 18시간 이상 혈연관계(동거여부와 상관없음)에 있는 가족의 사업을 돕고 있는 것을 의미합니다.
- 근로시간형태는 근로형태 '① 상용근로자로 고용되어 있다.'로 답한 경우 응답 받습니다.
- 아래 주어진 시간제 근로조건에 하나라도 속하지 않는 일반적인 경우는 '① 전일제'에 해당함
 - 파트타임 또는 아르바이트 형태로 일하거나,
 - 같은 업무에 종사하는 사람보다 적은 시간동안 일하거나,
 - 임금이 시간 단위로 지급되는 경우

문 3) 지난 4주 동안 귀하의 1주일 평균 근무일수 및 하루 평균 근무시간은 어떻게 되십니까?

■ 일주일 평균 근무일수: 일 ■ 하루 평균 근무시간: 시간

3. 근로시간

- 주 평균 근무시간 = 일주일 평균 근무일수 x 하루 평균 근무시간
- 일반적으로 전일제 근로자는 36시간 이상, 시간제 근로자는 36시간 미만 근로합니다.
- [응답확인] 문 2번의 '① 전일제' 응답자가 주 평균 36시간 미만 근무하는 경우 응답 내용을 다시 확인합니다. 예) 5시간=> 지난 4주 동안 귀하의 1주일 평균 근로 시간이 **5시간**이 맞습니까?
- [응답확인] 문 2번의 '② 시간제' 응답자가 주 평균 36시간 이상 근무하는 경우 응답 내용을 다시 확인합니다. 예) 40시간=> 지난 4주 동안 귀하의 1주일 평균 근로 시간이 **40시간**이 맞습니까?
- 직장은 물론 재택근무 시간도 포함됩니다.

(주 평균 36시간 이상 근로 → D-1. 인권으로 이동
주 평균 36시간 미만 근로 → 3-1번으로 이동)

문 3-1) (문 3번의 주 평균 36시간 미만 근로자) 주 36시간미만으로 일한다면 그 이유는 무엇입니까? 중요한 순서대로 2가지만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| ① 장애로 인한 직업능력의 제한 | ⑥ 전일제 근무가 복지급여, 수당에 영향을 줄까봐 |
| ② 시간제 근로가 현재 직업에 일반적으로 적용되므로 | ⑦ 아동양육 및 가사노동으로 인해 |
| ③ 전일제 근무를 구하지 못해서 | ⑧ 학업, 훈련과 같은 개인적인 이유로 |
| ④ 장애를 가진 가족을 돌보기 위해 | ⑨ 장애치료를 위한 병원방문 |
| ⑤ 시간제 근무를 선호해서 | ⑩ 기타 () |

3-1. 36시간미만 근로 이유

- 문 3번의 주 평균 36시간 미만 근로자(일주일 평균 근무일수 x 하루 평균 근무시간)에게만 응답받습니다.
- 일반현황 문2)에서 '②없음'을 선택한 경우 보기 ①번과 ⑨번을 선택할 수 없습니다. (비장애인)
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 4) 은 귀하가 일자리를 가지는데 어떠한 영향을 주었습니까?

- | | |
|----------------------|--|
| ① 영향 없음 | ② <u> </u> 의 돌봄으로 직업을 가지기 어려움 |
| ③ 돌봄으로 시간제 근로를 하고 있음 | ④ 일자리 선택에 제한을 받음 |

(→ D-1. 인권으로 이동)

문 5) (문 1의 ② 응답자) 지난 4주 동안 돈을 벌기 위해 직장을 구하려 했습니까?

- | | |
|------------------------|--------------------|
| ① 예, 일할 수 있는 직장을 알아보았다 | ② 아니요, 직장을 구하지 않았다 |
|------------------------|--------------------|

5. 구직활동

- 문 1의 '② 없음'인 경우 응답 받습니다.
- 구직활동이란 일자리를 얻기 위하여 공공기관이나 민간기관에 구직등록이나 이력서 제출, 면접 참여, 시험 응시, 일자리 상담 및 의뢰, 사업체 방문, 취업박람회 참석 등의 적극적인 활동을 한 경우를 의미합니다. 단지 마음가짐으로만 구직을 하고자 하는 것은 해당하지 않습니다.

(→ D-1. 인권으로 이동)

D. 사회참여

D-1. 인권

다음은 **인권·차별**과 관련한 귀하의 의견을 묻는 질문입니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 귀하는 장애인가정으로 살면서 가족, 친구, 이웃 등 주변으로부터 어느 정도 **차별**을 받고 있다고 느끼십니까?

전혀 차별받지 않는다 ① (→ 2번으로 이동)	차별받지 않는 편이다 ② (→ 2번으로 이동)	차별받는 편이다 ③ (→ 1-1번으로 이동)	매우 차별받고 있다 ④ (→ 1-1번으로 이동)
---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

문 1-1) (문 1의 ③,④ 응답자) 어느 부분에서 차별받고 있다고 느끼십니까?

- ① 일상생활
- ② 학교 입학/생활
- ③ 결혼
- ④ 취업/직장생활
- ⑤ 지역사회(공연, 음식점, 체육시설)
- ⑥ 기타()

1-1. 차별 받고 있는 부분

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 1-2) (문 1의 ③,④ 응답자) 귀하는 차별을 받았을 때 주로 어떻게 대처하셨습니까?

- ① 무시한다
- ② 참는다
- ③ 그 자리에서 항의한다
- ④ 진정, 고발 등의 조치를 취한다
- ⑤ 대처방법을 몰라 아무것도 하지 않는다
- ⑥ 기타()

1-2. 차별 대처방법

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다. 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 1-3) (문 2의 ③,④ 응답자) 귀하는 차별에 대해 주로 누구와 상담하십니까?

- ① 없음
- ② 가족
- ③ 친척, 친구, 이웃
- ④ 사회복지관련 기관직원
- ⑤ 구청, 주민센터 공무원
- ⑥ 장애인단체
- ⑦ 기타()

① 있음 ② 없음

- ① 장애인 대상 장애인식 및 인권교육 강화
- ② 비장애인 대상 장애인식 및 인권교육 강화
- ③ 장애인의 인권홍보 강화
- ④ 장애인폭력 전문 상담센터 구축
- ⑤ 장애인의 교육수준 향상
- ⑥ 장애인 차별금지 법과 같은 법률 강화
- ⑦ 기타 ()

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

- ① 어려움 없음
- ② 집값 떨어짐에 대한 걱정
- ③ 치안문제에 대한 걱정
- ④ 자녀교육에 미칠 부정적인 영향
- ⑤ 막연한 혐오
- ⑥ 지역발전 저해에 대한 걱정
- ⑦ 기타 ()

- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

2018년 장애인패널조사 가구원용 <115>

D-2. 노후

다음은 귀하의 **노후**에 대해 여쭙어 보겠습니다. **만 50세 이상**만 응답해 주시기 바랍니다.

문 1) **노후생활**을 위한 경제적 준비를 한 적이 있거나 하고 있으십니까?

- ① 예(→ 1-1번으로 이동)
② 아니요(→ 2번으로 이동)

1. 노후생활 준비 여부

- 민간금융 개인연금에 퇴직연금, 퇴직보험 가입, 저축성 보험 등 민간보험 가입이 포함됩니다.

문 1-1) (문 1의 ① 응답자) 노후생활을 위한 경제적 준비를 어떻게 하셨습니까? 또는 어떻게 하고 있습니까? 중요한 순서대로 **2가지**만 선택해 주시기 바랍니다.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ① 은행예금 및 적금
② 국민연금 등 국가운영 공적연금 가입 및 수령
③ 민간금융 개인연금(주택연금, 퇴직연금 등) 가입 및 수령
④ 부동산 임대소득 (월세 또는 전세금) 이용
⑤ 주식, 펀드, 채권 등 운용
⑥ 자녀(가족)에게 도움을 받거나 기댐
⑦ 부모님, 가족의 유산
⑧ 퇴직하지 않고 계속 일함
⑨ 기타 ()

1-1. 노후생활 준비 사항

- 문1번에서 노후생활 준비 여부에 대해 '① 예'인 경우 응답 받습니다.
- 1순위와 2순위에 동일한 보기항목을 응답할 수 없습니다.
- 기타 선택 시 구체적인 내용을 기입합니다.
- 기타는 1가지만 응답받습니다.

문 1-2) (문 1의 ① 응답자)귀하가 생각할 때 자신의 노후생활을 위한 경제적 준비정도는 어떠합니까?

매우 부족함 ①	거의 부족한 편임 ②	충분한 편임 ③	매우 충분함 ④
-------------	----------------	-------------	-------------

문 2) 노후에 누구와 함께 살고 싶습니까?

- ① 가족
② 혼자
③ 친구, 이웃
④ 기타 ()

D-3. 삶의 만족도

다음은 귀하의 삶의 만족도에 대해 여쭙어 보겠습니다. 각각의 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

문 1) 다음은 **현재 귀하의 삶의 만족도**에 대한 질문입니다. 해당되는 문항에 본인의 현재 만족도를 기준으로 응답해 주시기 바랍니다.

영역	매우 불만족한다					매우 만족한다					해당없음
(1) 건강	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	☐
(2) 수입	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	☐
(3) 주거환경	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	☐
(4) 학교생활	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	☐
(5) 직업	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	☐
(6) 결혼생활	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	☐
(7) 사회적 관계	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	☐
(8) 전반적 삶의 만족도	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	☐

1. 삶의 만족도

- 가구원이 설문문항에 해당되지 않으면 '해당없음'을 선택하고 다음문항을 응답받습니다.
 - (2) 수입의 경우 가구 소득이 0원인 경우 '해당없음' 응답
 - (4) 학교생활의 경우 현재 재학생이 아닌 경우 '해당없음' 응답
 - (5) 직업의 경우 취업자가 아닌 경우 '해당없음' 응답
 - (6) 결혼생활의 경우 결혼(사실혼, 동거 포함)이 아닌 경우 '해당없음' 응답
- (2) 수입, (5) 직업, (6) 결혼생활은 만19세 이상만 응답가능합니다.
- 조사자는 **현재**를 기준으로 본인의 건강에 대한 만족도가 어떠십니까와 같은 형태로 물어봅니다.

