

[부록 3]

2014년
시설(병원) 거주 장애인 선거권 실태조사

일련 번호				
----------	--	--	--	--

시설 거주 장애인 선거권 실태조사를 위한 설문지

(직원용 설문지)

안녕하십니까?

여러분의 건강과 평화를 기원합니다.

저희는 국가인권위원회의 의뢰를 받아 『시설 거주 장애인의 선거권 실태조사』를 진행하고 있습니다.

본 설문조사는 장애인 거주시설과 정신요양시설, 정신의료기관 등에서 생활하는 장애인들의 선거권 실태를 파악하기 위한 자료 수집을 목적으로 실시하고 있습니다.

본 설문조사를 통해 얻어진 정보는 시설(병원)에서 생활하는 장애인의 선거권 실태와 문제점을 파악하고, 장애인의 선거권 보장 방안을 모색하는 데 있어 귀중한 자료로 활용될 것입니다.

설문조사 결과는 종합적으로 통계 처리되므로 응답자 개인 및 시설(병원)에 대한 의견과 정보는 외부로 유출되지 않으며, 통계법으로도 보호를 받게 되어 있습니다. 그러니 안심하시고 설문에 응해주시면 감사하겠습니다.

2014년 7월

조사 기관 : 국가인권위원회

조사책임자 : 박경수(한양사이버대 교수)

김성연(장애인차별금지추진연대)

☎ 문의처 02)732-3420, inpeople0401@naver.com

(150-043) 서울시 영등포구 당산동 3가 395-25 한얼빌딩 3층



한양사이버대학교
www.hanyangcyber.ac.kr



국가인권위원회

◎ 다음은 귀하의 일반적인 사항에 대한 질문입니다. 해당하는 곳에 √표시하거나 적어주십시오.

성별	<input type="checkbox"/> ① 남성 <input type="checkbox"/> ② 여성	연령	만 _____세
소속된 시설유형	<input type="checkbox"/> ① 중증장애인거주시설 <input type="checkbox"/> ② 지체·뇌병변장애인거주시설 <input type="checkbox"/> ③ 시각장애인거주시설 <input type="checkbox"/> ④ 청각·언어장애인거주시설 <input type="checkbox"/> ⑤ 지적·자폐성장애인거주시설 <input type="checkbox"/> ⑥ 정신요양시설 <input type="checkbox"/> ⑦ 정신의료기관 <input type="checkbox"/> ⑧ 기타(_____)		
시설(병원) 근무 경력	총 근무 경력 _____년 _____개월 현 시설(병원) 경력 _____년 _____개월		
직위	<input type="checkbox"/> ① 기관장(원장 등) <input type="checkbox"/> ② 사무국장(사무장 등) <input type="checkbox"/> ③ 시설(병원) 내 선거담당자 <input type="checkbox"/> ④ 기타(_____)		
시설(병원) 소재지	광역 _____(특별시, 광역시, 도, 특별자치시, 특별자치도) 기초 _____(시, 군, 구)		
시설(병원) 이용자 수	_____명		

◎ 다음은 6·4 지방선거에 관한 질문입니다. 해당하는 곳에 √표시하거나 적어주십시오.

1. 귀하와 귀 시설(병원)은 장애인에게 6·4 지방선거와 관련된 정보를 다음 중 어떤 방법으로 제공하였습니까? 해당하는 방법을 모두 선택해 주십시오.

- __① 선거공보물 우편을 전달해 주었다
 __② TV토론회 등을 함께 시청하였다
 __③ 장애인들이 모두 모인자리에서 선거에 대해 설명하였다
 __④ 개별면담을 통해 설명하였다
 __⑤ 개인의 선택사항이므로, 직원이나 시설(병원)에서 선거관련 정보를 제공하지 않았다
 __⑥ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

2. 귀 시설(병원)에서는 투표방법에 대한 사전교육이 진행되었습니까?

__① 예(☞ 2-1번 문항으로 이동)

__② 아니오(☞ 3번 문항으로 이동)

2-1. (위 2번 문항에서 ①번을 선택한 경우) 사전교육은 어떻게 진행되었습니까? 해당하는 방법을 모두 선택해 주십시오.

__① 투표절차를 실제로 실습해 보았다

__② 투표용지나 투표소 관련 사진, 그림을 통해 설명하였다

__③ 원하는 후보자를 선택하기 위한 방법(숫자선택방법 등)을 설명하였다

__④ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

3. 귀하가 근무하는 시설(병원)을 이용하는 장애인은 어떤 방법으로 투표하였습니까? 해당하는 투표 방법을 모두 선택해 주십시오.

__① 사전투표

__② 거소투표

__③ 일반투표

__④ 아무도 투표하지 않음

__⑤ 시설(병원) 또는 직원이 개입할 수 없으므로, 알 수 없음

4. 귀하가 근무하는 시설(병원) 이용 장애인 중 다음의 투표방법으로 투표한 사람은 각각 몇 명입니까?

미투표 _____명, 거소투표 _____명, 사전투표 _____명, 일반투표 _____명

5. 귀하가 근무하는 시설(병원) 이용 장애인 중 투표를 하지 않은 장애인의 경우, 투표를 하지 않은 이유는 무엇입니까? 해당하는 이유를 모두 선택해 주십시오.

__⑥ 100% 투표하였으므로 해당 없음

__① 본인의 선택으로 투표를 하지 않음

__② 의사소통이 어려워 투표를 불가능함

__③ 외출 등 부재중으로 투표할 수 없었음

__④ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

6. 귀하가 근무하는 시설(병원)을 이용하는 장애인의 투표방법(거소·일반투표 등)은 어떤 방법을 통해 결정되었습니까?

- ☐ ① 장애인이 직접 원하는 투표방법으로 결정
- ☐ ② 장애인들의 다수결로 결정
- ☐ ③ 직원회의를 통해 결정
- ☐ ④ 시설(병원)장의 결정
- ☐ ⑤ 시설(병원) 또는 직원이 개입할 수 없는 사안으로 특별한 결정과정을 거치지 않음
- ☐ ⑥ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

7. 귀하와 귀 시설(병원)은 장애인에게 투표방법(사전·거소·일반투표)에 대해 어느 정도 설명하였습니까?

- ☐ ① 모든 선거방법에 대해서 설명하였다
- ☐ ② 결정된 선거방법에 대해서만 설명하였다
- ☐ ③ 설명하지 않았다
- ☐ ④ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

8. 귀하는 장애인이 투표를 하는 데 있어 어떤 투표방법에 도움을 주셨습니까? 해당하는 투표방법을 모두 선택해 주십시오.

- ☐ ① 사전투표
- ☐ ② 거소투표
- ☐ ③ 일반투표
- ☐ ④ 없음

◎ 다음은 거소투표 지원에 대한 질문입니다. 해당하는 곳에 √표시하거나 적어주십시오.

9. 귀하나 귀 시설(병원)은 선거관리위원회나 지방자치단체로부터 거소투표를 권유받은 적이 있습니까?

- ☐ ① 있음
- ☐ ② 없음

10. 귀하가 근무하는 시설(병원)에서 장애인들이 거소투표를 한 이유는 무엇입니까? 해당하는 이유를 모두 선택해 주십시오.

- ☐ ① 거소투표를 하지 않음 (☞ 15번 문항으로 이동)
- ☐ ① 장애인들이 직접 거소투표를 선택하였기 때문에
- ☐ ② 항상 거소투표를 해 왔기 때문에
- ☐ ③ 일반(사전)투표장에서 장애인이 투표진행을 방해할 수 있기 때문에
- ☐ ④ 선거관리위원회와 지방자치단체가 요청을 했기 때문에
- ☐ ⑤ 장애특성 상 이동 등 투표장에서의 투표가 어렵기 때문에
- ☐ ⑥ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

11. 시설(병원) 내 거소투표는 어떤 장소에서 진행되었습니까? 해당하는 장소를 모두 선택해 주십시오.

- ☐ ① 시설(병원) 내에 설치된 기표소
- ☐ ② 사무실, 식당 등 다른 이용자나 직원들이 있는 장소
- ☐ ③ 생활하는 방 등 장애인이 투표에 방해받지 않을 수 있는 장소
- ☐ ④ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

12. 시설(병원) 내에서 거소투표가 이루어질 때, 시설(병원) 외부 참관인이 참석하였습니까?

- ☐ ① 예 ☐ ② 아니오

13. 시설(병원) 내에서 거소투표가 이루어질 때, 투표용지에 기표한 사람은 누구입니까? 해당하는 기표방법을 모두 선택해 주십시오.

- ☐ ① 모든 장애인이 혼자서 직접 기표 (☞ 14번 문항으로 이동)
- ☐ ② 일부 장애인은 다른 사람의 도움을 받아 기표 (☞ 13-1번 문항으로 이동)
- ☐ ③ 일부 장애인은 다른 사람이 대신해서 기표 (☞ 13-1번 문항으로 이동)
- ☐ ④ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

13-1. (위 13번 문항에서 ②, ③번을 선택한 경우) 다른 사람의 도움을 받거나 다른 사람이 대신 기표를 한 장애인의 특성은 무엇인지 구체적으로 말씀해 주십시오.

(1) 장애유형 및 장애정도

(2) 장애인의 특성

14. 시설(병원) 내에서 거소투표 후 투표용지를 봉투에 넣은 사람은 누구입니까? 해당하는 경우를 모두 선택해 주십시오.

- ☐ ① 모든 장애인이 혼자서 직접 봉투에 넣었다
- ☐ ② 일부 장애인은 직원의 도움을 받아서 봉투에 넣었다
- ☐ ③ 일부 장애인은 직원이 대신 봉투에 넣었다
- ☐ ④ 모든 장애인의 투표용지를 직원이 대신 봉투에 넣었다

◎ 다음은 사전·일반투표 지원에 대한 질문입니다. 해당하는 곳에 √표시하거나 적어주십시오.

15. 귀하가 근무하는 시설(병원)을 이용하는 장애인이 사전·일반투표 등 투표소에 직접 가서 투표하는 방식을 선택한 이유는 무엇입니까?

- ☐ ① 장애인이 투표소에 직접 가서 투표하기를 원했기 때문에
- ☐ ② 장애인도 비장애인과 함께 투표소에서 직접 투표하는 것이 바람직하다고 판단했기 때문에
- ☐ ③ 항상 지역투표소에서 투표했기 때문에
- ☐ ④ 선거관리위원회와 지방자치단체의 요청이 있었기 때문에
- ☐ ⑤ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

16. 투표소 방문 시 장애인과 동행한 사람은 누구입니까? 동행한 사람을 모두 선택해 주십시오.

- ☐ ① 시설(병원) 직원
- ☐ ② 자원봉사자
- ☐ ③ 장애인의 가족
- ☐ ④ 선거관리위원회나 지방자치단체 지원인력
- ☐ ⑤ 같이 생활하는 장애인
- ☐ ⑥ 장애인 혼자서
- ☐ ⑦ 투표는 개인적인 부분이므로, 동행한 사람이 누구인지 알 수 없음

17. 투표소 방문 시 장애인에 대한 이동지원방법은 무엇이었습니까? 해당하는 방법을 모두 선택해 주십시오.

- ☐ ① 시설(병원) 차량
- ☐ ② 선거관리위원회 또는 지방자치단체 지원차량

- __③ 버스, 택시 등 대중교통
- __④ 걸어서
- __⑤ 투표는 개인적인 부분이므로, 장애인의 이동을 지원하지 않았음
- __⑥ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

18. 투표소에서 장애인의 신분확인절차는 어떻게 진행되었습니까?

- __① 장애인이 직접 자신의 신분증을 가지고 신분확인을 받았다
- __② 직원이 장애인 각각에 대해 신분확인을 도왔다
- __③ 직원이 같이 간 장애인들 전체에 대해 일괄적으로 신분확인을 받았다
- __③ 사전·일반투표를 지원하지 않아 모른다 (☞ 24번 문항으로 이동)
- __④ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

19. 투표소에서 선거관리위원회 직원 등으로부터 장애인 대신 신분확인을 해달라고 요청받은 적이 있습니까?

- __① 예
- __② 아니오

20. 기표 시 선거관리위원회 직원, 참관인 등으로부터 장애인 대신 투표를 하라는 권유를 받은 적이 있습니까?

- __① 예
- __② 아니오

21. 혼자 투표할 수 없는 장애인의 경우, 기표소에 함께 들어간 사람을 모두 선택해주시시오.

- __① 모든 장애인이 혼자서 들어갔다
- __② 자원봉사자
- __③ 장애인의 가족
- __④ 선거관리위원회 직원 또는 투표참관인
- __⑤ 시설(병원) 직원
- __⑥ 장애인은 들어가지 않고 다른 사람만 들어감

21-1. 장애인과 함께 기표소에 들어간 사람이 가족이 아닌 경우, 장애인 1명 당 몇 명이 기표소에 함께 들어갔습니까? (_____)명

22. 사전·일반투표 시 투표용지에 기표한 사람은 누구입니까? 해당하는 기표방법을 모두 선택해 주십시오.

- __① 모든 장애인이 혼자서 직접 기표 (☞ 23번 문항으로 이동)
__② 일부 장애인은 다른 사람의 도움을 받아서 기표 (☞ 22-1번 문항으로 이동)
__③ 일부 장애인은 다른 사람이 대신 기표 (☞ 22-1번 문항으로 이동)
__④ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

22-1. (위 22번 문항에서 ②, ③번을 선택한 경우) 다른 사람의 도움을 받거나 다른 사람이 대신 기표를 한 장애인의 특성은 무엇인지 구체적으로 말씀해 주십시오.

(1) 장애유형 및 장애정도

(2) 장애인의 특성

23. 사전·일반투표 시 기표한 투표용지를 투표함에 넣은 사람은 누구입니까? 해당하는 경우를 모두 선택해 주십시오.

- __① 모든 장애인이 혼자서 직접 투입 (☞ 24번 문항으로 이동)
__② 일부 장애인은 다른 사람의 도움을 받아 투입 (☞ 23-1번 문항으로 이동)
__③ 일부 장애인은 다른 사람이 대신 투입 (☞ 23번-1 문항으로 이동)
__④ 기타(자세히 말씀해 주세요: _____)

23-1. (위 23번 문항에서 ②, ③번을 선택한 경우) 다른 사람의 도움을 받거나 다른 사람이 대신 투입을 한 장애인의 특성은 무엇인지 구체적으로 말씀해 주십시오.

(1) 장애유형 및 장애정도

(2) 장애인의 특성

24. 장애인의 투표를 지원하는 과정에서 느낀 불편함이나 문제점을 구체적으로 말씀해 주십시오.
(예컨대 비장애인들의 인식, 정당한 편의제공, 장애유형에 적합한 투표 보조용구, 선거공보물 관련 불편 등 투표와 관련된 전반적인 불편함이나 문제점)

25. 장애인의 선거권을 보장하기 위해 필요한 조치 등에 대한 의견이 있으시면 말씀해 주십시오.

♠ 끝까지 응답해주셔서 감사합니다. 귀하의 건강과 행복을 기원합니다. ♠