

설문지(공무원용)

장애인 활동지원사업의 성별영향평가에 대한 설문조사

안녕하십니까?

본 조사는 본원의 과제(제목: 장애인활동지원사업에 대한 심층 성별영향평가) 수행의 일환으로 장애인복지 담당공무원의 성인지 정책에 대한 이해, 업무과정, 업무경험 등을 알기 위한 것입니다.

연구는 향후 장애인 활동지원 사업이 성인지적으로 추진하는데 중요한 자료가 되고, 유용하게 활용될 수 있습니다. 장애인 활동지원 사업에 대해 생각하는 점을 솔직하게 응답해 주시면 본 연구진은 장애인활동지원사업의 성인지 정책방향과 정책과제를 제언하는데 소중히 사용하겠습니다.

귀하의 응답은 무기명으로 통계처리되고, 통계법에 의해 비밀이 보장됩니다. 또한, 본 연구목적 외에 다른 용도로 사용되지 않을 것입니다.

바쁘시더라도 성의껏 응답해 주시기 바랍니다.

감사합니다.

2012. 10.

연구자 : 김성자(충청남도여성정책개발원 연구위원)

송미영(충청남도여성정책개발원 연구위원)

연락처 : 충남 공주시 반포면 학봉리 191-5

전화 : 042-820-0241 / 팩스 042-825-1832

이메일 mysong0215@nate.com

I. 성인지(性認知) 정책에 대한 이해와 관련한 질문입니다.

1. 다음은 성인지 정책과 관련한 용어입니다. 관련 정책을 알고 있는 정도에 따라 해당 번호에 ○해 주세요.

	들어 본 적 없음	들어 본 적 있으나 잘 모름	어느 정도 알고 있음	잘 알고있음
성별영향분석평가				
성인지 예산				
성별 분리통계				

2. 성인지 정책과 관련된 용어를 알게된 주요 경로는 어떻게 됩니까?

- 1) 공문 2) 관련 교육 3) 동료 4) 기타()

3. 양성평등, 성별영향분석평가, 성인지예산 등에 대한 교육을 받으신 적 있습니까?

- 1) 있음(☞ 3-1로 가세요) 2) 없음(☞ 3-2로 가세요)

3-1. 교육경험이 있으시다면, 성평등에 대한 정책을 얼마나 이해하고 계십니까?

전혀 이해하지 못함	잘 이해하지 못함	어느 정도 이해함	충분히 이해함
1	2	3	4

3-2. 교육경험이 없으시다면, 그 이유는 무엇입니까?

- 1) 업무가 너무 바빠서
- 2) 교육기회가 없어서
- 3) 교육의 필요성을 느끼지 못해서
- 4) 업무와 관련이 없어서
- 5) 기타()

4. 성별영향분석평가 과제를 수행해 본 적이 있습니까?

- 1) 있다 (☞ 4-1로 가세요) 2) 없다

4-1. 업무를 수행하면서 여성과 남성에 대한 고려가 어느 정도 필요하다고 생각하십니까?

전혀 필요하지 않음	대체로 필요하지 않음	대체로 필요함	매우 필요함
1	2	3	4

5. 다음은 성인지정책(성별영향분석평가와 성인지예산제도) 수행에 필요한 조건입니다. 수혜자 성별 특성과 차이를 업무에 반영하는데 어느 정도 요건을 갖추었다고 생각하십니까?

	전혀 없음	대체로 없음	대체로 있음	충분히 있음
성별 분리 통계 생산				
자문 가능한 여성정책 전문가				
담당 공무원의 인식				
상급자의 이해와 의지				
예산지원				
관련 법·조례 마련				
관련 교육 실시				

II. 다음은 장애인활동지원사업에 대한 질문입니다.

6. 장애인활동지원사업과 관련 성별통계를 어느 정도 생산 및 활용하고 있습니까?

	전혀 없음	대체로 없음	어느정도 있음	전부 있음	비고
성별분리통계 생산					생산 성별분리통계() 미생산 성별분리통계()
성별분리통계 활용					활용 성별분리통계() 미활용 성별분리통계()

6-1. 장애인활동지원사업의 성별분리통계를 생산하지 않는다면, 그 이유는 무엇입니까?

- 1) 장애인 통계가 성별로 필요하지 않아서
- 2) 기존 자료가 성별로 구분하고 있지 않아서
- 3) 성별 분리통계 생산의 의무가 없어서
- 4) 기타()

6-2. 장애인활동지원사업에 성별분리통계를 활용하고 있다면, 활용용도는 무엇입니까?

- 1) 업무보고 2) 업무특성 파악 3) 외부에 자료제출 4. 기타()

7. 귀하는 장애인활동지원사업 수행에 성별에 대한 고려가 필요하다고 생각하십니까?

전혀 필요하지 않음	대체로 필요하지 않음	대체로 필요함	매우 필요함
1	2	3	4

7-1. 장애인활동지원사업 내용에서 성별에 대한 고려가 필요하다고 생각하신다면,
고려가 필요한 사항은 무엇입니까?

8. 귀하의 업무 중에 장애인활동지원사업과 관련한 위원회가 있습니까?

- 1) 있다(☞ 9-1로 가세요)
- 2) 없다

8-1. 장애인활동지원사업과 관련한 위원회가 있다면, 위원회의 명칭은 무엇입니까?

8-2. 장애인활동지원사업과 관련 참여 위원의 수는 어떻게 됩니까?

(여성 : 명 , 남성 : 명)

9. 장애인활동지원사업 후 성별에 따른 수혜정도를 평가합니까?

- 1) 그렇다
- 2) 아니다

10. 장애인활동지원사업이 성별에 따른 업무를 수행하는데 가장 중요한 역할을 사람은 누구라고 생각하십니까?

- 1) 자치단체장 2) 상급자 3) 업무담당자 4) 기타()

11. 장애인활동지원사업이 성별에 따른 특성을 업무에 반영하는데 필요한 사항은 무엇이라고 생각하십니까? (모두 선택해 주세요)

- 1) 지자체장의 관심과 의지
2) 상급자의 관심과 의지
3) 업무담당자의 성인지 정책에 대한 이해
4) 업무수행에 필요한 예산 확보
5) 성별 통계 생산 및 활용
6) 수혜장애인의 성별 욕구 파악
7) 기타()

12. 장애인활동지원사업의 홍보방법은 무엇입니까?(모두 선택해 주세요)

- 1) 관련 공무원을 통하여
2) 시설이나 복지관 등 관련기관 담당자를 통해서
3) 신문이나 TV 등 대중매체를 통해서
4) 사업 홍보 책자를 통해서
5) 지역 현수막을 통해서
6) 인터넷 홈페이지를 통해서
7) 동네 게시판을 통해서
8) 기타()

13. 장애인활동지원사업을 수행하는데 애로사항이 있습니까?

- 1) 있음(☞ 13-1로 가 주세요) 2) 없음

13-1. 장애인활동지원사업 수행의 애로사항이 있다면, 업무수행의 애로사항은 무엇입니까?

Ⅲ. 일반사항

13. 다음은 귀하의 개인적인 특성에 대한 질문입니다.

1. 성별	1) 여성 2) 남성
2. 연령	1) 20대 2) 30대 3) 40대 4) 50대 이상
3. 학력	1) 고등학교 졸업 2) 2-3년제 대학졸업 3) 대학교 졸업 4) 대학원 이상

14. 업무와 관련한 사항입니다.

1. 직군	1) 일반직 2) 별정직 3) 기능직 4) 기타()
2. 직급	1) 5급 이상 2) 6급 상당 3) 7급 상당 4) 8급 상당 5) 기타()
3. 근무경력	년 개월
4. 근무지	1) 도청 2) 시청 3) 군청 4) 읍·면·동
5. 여성관련 업무경력유무	1) 있음 2) 없음

설문에 응답해 주셔서 감사합니다!