

# 1. 장애유형별 모·부성권 실태조사 설문지

## 장애인 모·부성권 증진을 위한 실태조사

안녕하십니까?  
 장애를 가진 부모들의 모성권과 부성권을 증진하고자 하여 실태조사를 실시하고 있습니다. 여러분들의 의견은 향후 장애인 모·부성권 증진을 위한 다양한 제도를 보완하거나 교육 내용을 개발하는 데 많은 도움이 될 것입니다.  
 귀하께서 응답해 주시는 내용은 「통계법」 제33조(비밀의 보호) 및 제34조(통계조사자 등의 의무)에 의하여 비밀이 철저히 보장되고 통계작성에만 활용되며, 그 외의 목적으로는 일체 사용되지 않을 것입니다. 응답자 분들께는 작은 모바일 상품권을 보내드릴 터이니 마지막에 꼭 자신의 핸드폰 번호를 남겨 주시기 바랍니다.

설문 조사에 대하여 궁금하신 사항이나 의문이 있으신 분은 아래로 문의하여 주시기 바랍니다.

|      |             |        |                    |
|------|-------------|--------|--------------------|
| 주관기관 | 국가인권위원회     | 설문문의   | 조창빈 연구원            |
| 연구기관 | 강남대학교 산학협력단 | E-mail | whckdqis@naver.com |
| 연구책임 | 강남대학교 김호연   | 연락처    | 010-XXXX-XXXX      |

### I 일반적 특성(응답자 정보)

|                                       |  |                            |
|---------------------------------------|--|----------------------------|
| 1. 응답자 성별                             | ① 남  | ② 여                        |
| 2. 응답자 나이                             | 만 (            )세                            |                            |
| 3. 응답자 장애시기                           | ① 선천성 장애                                     | ② 후천적 장애 (            )세   |
| 4. 응답자 장애유형<br>(중복장애의 경우<br>중복 응답 가능) | ① 지체장애                                       | ② 뇌병변장애                    |
|                                       | ③ 시각장애                                       | ④ 청각장애                     |
|                                       | ⑤ 언어장애                                       | ⑥ 안면장애                     |
|                                       | ⑦ 지적장애                                       | ⑧ 자폐성장애                    |
|                                       | ⑨ 정신장애                                       | ⑩ 내부기관장애                   |
| 5. 응답자 장애등급                           | ① 1급    ② 2급    ③ 3급    ④ 4급    ⑤ 5급    ⑥ 6급 |                            |
| 6. 응답자 거주지                            | ① 대도시  | ② 중소도시    ③ 농·산·어촌         |
| 7. 응답자 직장유무                           | ① 있음   | ② 없음                       |
| 8. 응답자 학력                             | ① 고졸 이하                                      | ② 대졸 이상                    |
| 9. 응답자 세대수입                           | ① 150만 원 미만                                  | ② 150~300만 원 미만            |
|                                       | ③ 300~500만 원 미만                              | ④ 500만 원 이상                |
| 10. 기초생활수급여부                          | ① 수급   | ② 비수급                      |
| 11. 응답자 혼인상태                          | ① 미혼    ② 기혼    ③ 이혼    ④ 사별    ⑤ 기타         |                            |
| 12. 배우자 장애유무                          | ① 배우자 없음                                     | ② 배우자 장애 있음    ③ 배우자 장애 없음 |
| 13. 응답자 자녀유무                          | ① 자녀 있음                                      | ② 자녀 없음                    |
| 14. 자녀 장애유무                           | 첫째 자녀  | ① 장애 있음    ② 장애 없음         |
|                                       | 둘째 자녀  | ① 장애 있음    ② 장애 없음         |
|                                       | 셋째 자녀  | ① 장애 있음    ② 장애 없음         |

## II

### 장애인 모·부성권에 대한 인식 및 태도

|             |                                       |
|-------------|---------------------------------------|
| <b>문 A1</b> | 귀하께서 생각하는 모·부성권 범주별 중요도에 대해 체크해 주십시오. |
|-------------|---------------------------------------|

| 모·부성권 범주                        | 전혀<br>중요하<br>지 않음 | 중요하<br>지 않음 | 보통 | 중요함 | 매우<br>중요함 |
|---------------------------------|-------------------|-------------|----|-----|-----------|
| • 임신·피임을 결정할 수 있는 권리            |                   |             |    |     |           |
| • 출산을 통제하거나 결정할 수 있는 권리         |                   |             |    |     |           |
| • 안전한 환경에서 임신·출산을 할 수 있는 권리     |                   |             |    |     |           |
| • 자녀에 대한 친권 수행을 보장받을 권리         |                   |             |    |     |           |
| • 자녀 양육·교육의 내용과 방법을 결정할 수 있는 권리 |                   |             |    |     |           |
| • 자녀 양육과 직장생활을 양립할 수 있는 권리      |                   |             |    |     |           |

|             |   |
|-------------|---|
| <b>문 A2</b> | 귀하께서 생각하는 우리나라의 모·부성권 범주별 보장 정도에 대해 체크해 주십시오. |
|-------------|---|

| 모·부성권 범주                        | 전혀<br>중요하<br>지 않음 | 중요하<br>지 않음 | 보통 | 중요함 | 매우<br>중요함 |
|---------------------------------|-------------------|-------------|----|-----|-----------|
| • 임신·피임을 결정할 수 있는 권리            |                   |             |    |     |           |
| • 출산을 통제하거나 결정할 수 있는 권리         |                   |             |    |     |           |
| • 안전한 환경에서 임신·출산을 할 수 있는 권리     |                   |             |    |     |           |
| • 자녀에 대한 친권 수행을 보장받을 권리         |                   |             |    |     |           |
| • 자녀 양육·교육의 내용과 방법을 결정할 수 있는 권리 |                   |             |    |     |           |
| • 자녀 양육과 직장생활을 양립할 수 있는 권리      |                   |             |    |     |           |

|             |  |
|-------------|--|
| <b>문 A3</b> | 다음은 장애인 모·부성권 관련 인식에 관한 서술식 문항입니다. 아래의 예시를 참고하여 귀하께서 생각하는 장애인 모·부성권의 인식을 적어주시기 바랍니다. |
|-------------|--|

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| 예) 장애인 모·부성권은 물과 공기 이다. | 왜냐하면, 반드시 필요하기 때문이다.   |
| ■ 장애인 모·부성권은 _____ 이다.  | 왜냐하면, _____ (이기) 때문이다. |

### Ⅲ 장애인 모·부성권 현황 <임신·출산 영역: 임신과 출산을 경험한 경우에 한함>

**문 B1** 귀하께서는 어떠한 이유에 의해 자녀를 임신하였습니까?

- ① 나의 요구에 의한 임신
- ② 배우자의 요구에 의한 임신
- ③ 배우자 이외 가족의 요구에 의한 임신
- ④ 배우자간의 상호 협의에 의한 임신
- ⑤ 배우자 또는 타인의 강제에 의한 임신
- ⑥ 피임 실패에 의한 임신

**문 B2** 귀하께서 더 이상 자녀 임신·출산을 하지 않는 이유는 무엇입니까?

- ① 현재 자녀수에 대한 만족
- ② 경제적 어려움
- ③ 배우자의 반대
- ④ 가족의 반대
- ⑤ 장애가 있는 자녀 출산에 대한 염려
- ⑥ 장애부모에 대한 사회적 편견·차별
- ⑦ 임신·출산·양육 상의 어려움
- ⑧ 산모의 건강악화 또는 건강악화 염려
- ⑨ 나의 장애로 인한 자녀의 성장·발달지장 염려
- ⑩ 기타 ( )

**문 B3** 귀하(본인/배우자)께서는 장애 이유로 임신·출산 시 차별을 경험한 적이 있습니까?

- ① 예(B3-1로 이동)
- ② 아니오(B4로 이동)

**문 B3-1** 임신·출산 시 장애를 이유로 경험한 차별의 정도에 대해 체크해 주십시오.

| 자녀 임신·출산 관련 차별 경험 |                          | 전혀<br>없다 | 별로<br>없다 | 보통 | 조금<br>있다 | 많이<br>있다 |
|-------------------|--------------------------|----------|----------|----|----------|----------|
| 의료기관              | 의료기관의 임신·출산 정보 제공 거부     |          |          |    |          |          |
|                   | 의료기관의 장애인 이용 거부          |          |          |    |          |          |
|                   | 의료기관의 과잉진료               |          |          |    |          |          |
|                   | 의료기관 종사자의 장애인인 차별        |          |          |    |          |          |
| 직장 및<br>사회        | 공공기관의 임신·출산 관련 지원 거부     |          |          |    |          |          |
|                   | 임신·출산으로 인한 직장의 퇴직 강요     |          |          |    |          |          |
|                   | 직장의 임신·출산 관련 지원 거부       |          |          |    |          |          |
|                   | 임신·출산 관련 교육기관의 이용 어려움    |          |          |    |          |          |
|                   | 지역사회의 임신·출산 관련 모임 참가 어려움 |          |          |    |          |          |







# V

## 장애인 모·부성권 실태 <직장생활 영역>

|             |   |
|-------------|---|
| <b>문 D1</b> | 귀하께서 직장생활을 하지 않는 이유는 무엇입니까?<br>(직장생활을 하지 않는 경우만 응답) |
|-------------|---|

- ① 자녀 양육으로 인한 전 직장의 해직통보에 의해
- ② 자녀 양육에 집중하기 위해
- ③ 자녀 양육에 집중하라는 배우자·가족의 권유에 의해
- ④ 자녀 양육과 직장생활을 병행하는 것이 힘들어서
- ⑤ 처음부터 직장생활을 하지 않아서

|             |  |
|-------------|--|
| <b>문 D2</b> | 귀하께서 직장 생활을 하면서 경험한 모·부성권 침해 유형은 어떠한 것이 있습니까? (해당되는 곳에 모두 체크해 주십시오.) |
|-------------|--|

- ① 임신·출산 시 해직통보
- ② 임신·출산·양육 보호 제도 사용 방해
- ③ 임신·출산·양육 보호 제도 사용 시 보복성 인사발령 또는 보복성 업무변경·과중
- ④ 기타 ( )
- ⑤ 없음

|             |   |
|-------------|---|
| <b>문 D3</b> | 귀하 또는 귀하의 배우자가 직장생활을 하면서 누릴 수 있는 ①모·부성권 보호 제도의 인지 여부와 ②실제 권리 사용 가능 여부에 대해 체크해 주십시오. |
|-------------|---|

| 직장의 모·부성권 보호 제도 항목  | 제도에 대한 인지 여부 |             | 실제 권리 사용 가능 여부 |          |
|---------------------|--------------|-------------|----------------|----------|
|                     | 제도가 있는지 알았다  | 제도가 있는지 몰랐다 | 사용할 수 있다       | 사용할 수 없다 |
| 여성 근로자의 생리휴가        |              |             |                |          |
| 임신 기간 중 근로 전환 요구    |              |             |                |          |
| 임신 기간 중 근로 시간 단축    |              |             |                |          |
| 임신 기간 중 유급 태아 검진 시간 |              |             |                |          |
| 유산, 사산 휴가           |              |             |                |          |
| 출산 전 모성보호 시간        |              |             |                |          |
| 출산 전후 휴가            |              |             |                |          |
| 배우자의 출산 휴가          |              |             |                |          |
| 자녀 육아 휴직            |              |             |                |          |
| 유급 수유 시간            |              |             |                |          |
| 자녀 유아기 근로시간 단축      |              |             |                |          |
| 자녀 돌봄 휴가            |              |             |                |          |

|             |  |
|-------------|--|
| <b>문 D4</b> | 귀하 또는 귀하의 배우자가 직장생활을 하면서 경험한 ①모·부성권 보호 제도 사용 시 배려 경험과 ②실제 권리 사용 시 차별 경험 유무에 대해 체크해 주십시오. |
|-------------|--|

| 직장의 모·부성권 보호 제도 항목  | 권리 사용 시 배려 경험 |             | 권리 사용 시 차별 경험 |             |
|---------------------|---------------|-------------|---------------|-------------|
|                     | 배려 경험<br>있다   | 배려 경험<br>없다 | 차별 경험<br>있다   | 차별 경험<br>없다 |
| 여성 근로자의 생리휴가        |               |             |               |             |
| 임신 기간 중 근로 전환 요구    |               |             |               |             |
| 임신 기간 중 근로 시간 단축    |               |             |               |             |
| 임신 기간 중 유급 태아 검진 시간 |               |             |               |             |
| 유산, 사산 휴가           |               |             |               |             |
| 출산 전 모성보호 시간        |               |             |               |             |
| 출산 전후 휴가            |               |             |               |             |
| 배우자의 출산 휴가          |               |             |               |             |
| 자녀 육아 휴직            |               |             |               |             |
| 유급 수유 시간            |               |             |               |             |
| 자녀 유아기 근로시간 단축      |               |             |               |             |
| 자녀 돌봄 휴가            |               |             |               |             |

## VI

### 장애인 모·부성권 증진을 위한 요구

|             |  |
|-------------|--|
| <b>문 E1</b> | 귀하께서 생각하는 장애인 모·부성권 관련 정보의 필요 정도에 대해 체크해 주십시오. |
|-------------|--|

| 모·부성권 관련 정보        | 전혀 필요하지 않음 | 필요하지 않음 | 보통 | 필요함 | 매우 필요함 |
|--------------------|------------|---------|----|-----|--------|
| 자녀 임신에 대한 권리·지원 제도 |            |         |    |     |        |
| 자녀 출산에 대한 권리·지원 제도 |            |         |    |     |        |
| 자녀 양육에 대한 권리·지원 제도 |            |         |    |     |        |
| 자녀 교육에 대한 권리·지원 제도 |            |         |    |     |        |
| 직장에서의 모·부성권 지원 제도  |            |         |    |     |        |

|             |  |
|-------------|--|
| <b>문 E2</b> | 다음은 현재 우리나라에서 시행되고 있는 모·부성권 관련 지원 제도입니다. 각각의 제도에 대해 개선되어야 하는 정도를 체크해 주십시오. |
|-------------|--|

| 모·부성권 관련 지원 제도                            | 전혀 개선할 필요 없음 | 개선 필요 없음 | 현행 유지 | 조금 개선 필요함 | 많은 개선 필요함 |
|---|--------------|----------|-------|-----------|-----------|
| 자녀 임신관련 지원 제도(임산부 검진비용 지원, 임산부 건강검진 지원 등) |              |          |       |           |           |
| 자녀 출산관련 지원 제도(출산비용 지원, 산모도우미 제도 등)        |              |          |       |           |           |
| 자녀 양육관련 지원 제도(영유아 보육비 지원, 장애아가족 양육 지원 등)  |              |          |       |           |           |
| 자녀 교육관련 지원 제도(교육시설의 시간 연장 서비스, 휴일 프로젝트 등) |              |          |       |           |           |
| 직장생활 관련 지원 제도<br>(출산·육아 휴직, 자녀 돌봄 휴가 등)   |              |          |       |           |           |

|             |   |
|-------------|---|
| <b>문 E3</b> | 다음은 장애인 모·부성권 증진을 위한 방안들입니다. 각각의 항목에 대해 필요한 정도를 체크해 주십시오. |
|-------------|---|

| 장애인 모·부성권 증진 방향                          | 전혀 필요하지 않음 | 필요하지 않음 | 보통 | 필요함 | 매우 필요함 |
|--|------------|---------|----|-----|--------|
| 여성장애인정책 기본 계획에 장애인 모·부성권 보장과 양육 지원 계획 포함 |            |         |    |     |        |
| 전국단위의 장애인 임신·출산·양육 실태조사 실시               |            |         |    |     |        |
| 장애인 모·부성권에 대한 사회적 인식개선 홍보 및 교육 실시        |            |         |    |     |        |
| 여성가족부 내에 여성장애인의 보육 및 양육 주무부처 설치          |            |         |    |     |        |
| 장애인 대상 모·부성권 관련 인식 교육 실시                 |            |         |    |     |        |
| 장애인 임신·출산·양육 지원 제도의 예산 확대                |            |         |    |     |        |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| 국가차원의 장애인 임신·출산·양육 매뉴얼 개발              |  |  |  |  |  |
| 무장애 산부인과(여성의원) 병·의원 확충                 |  |  |  |  |  |
| 여성관련 의료 종사자 대상 장애이해교육 실시               |  |  |  |  |  |
| 학부모 교육참여권을 위한 각급학교의 무장애 안내 매뉴얼 개발 및 보급 |  |  |  |  |  |
| 기관별 사회적 배려 제도에 장애인 가정을 우선순 위 대상에 포함    |  |  |  |  |  |

|             |   |
|-------------|---|
| <b>문 E4</b> | 모·부성권 증진을 위해 추가되기를 희망하는 제도가 있다면 간략히 기술해주세요. |
|-------------|---|

모바일 상품권 수령을 위한 휴대폰 번호:

♣ 설문에 응답해 주셔서 진심으로 감사합니다. ♣