[자료번호] A1-2020-0052
[자 료 명] 정신재활시설 서비스 이용현황 및 인권실태조사, 2020 : 거주형 시설 이용자

거주형 정신재활시설 이용자 이용실태 및 인권실태조사 설문문항

A. 삶의 만족도

구분	매우 불만족	불만족	만족	매우 만족
귀하는 전반적으로 귀하의 생활에 얼마나 만족하고 계십니까?	⓪	①	②	③

B. 응답자의 일반적 특성

1. 거주지역		( ) 도, 특별시, 광역시			
2. 성별		① 남성		② 여성	
3. 출생시기 및 조사시기		출생시기(출생 년 월)		조사시기(조사 년 월)	
		□□□□ 년 □□ 월		2 0 2 0 년 □□ 월	
4. 결혼상태		① 미혼 ② 결혼/동거(함께 사는 배우자 있음) ③ 별거		④ 이혼 ⑤ 사별 ⑥ 기타 ( )	
5.국민기초생활보장수급 상태 및 유형		① 수급대상 아님 ② 일반수급가구(의료·교육·자활특례 제외)		③ 조건부수급가구 ④ 의료·교육·자활특례	
6. 장애등록 상태		① 등록장애인		② 등록장애인 아님	
주된 장애	장애유형	① 정신장애 ② 지체장애 ③ 뇌병변장애 ④ 시각장애	⑤ 청각장애 ⑥ 언어장애 ⑦ 지적장애 ⑧ 자폐성장애	⑨ 신장장애 ⑩ 심장장애 ⑪ 호흡기장애 ⑫ 간장애	⑬ 안면장애 ⑭ 장루·요루장애 ⑮ 뇌전증(간질)장애
	장애등급	□ 급			
	장애등록 연도	□□□□ 년			
중복 장애	유무	⓪ 없음	① 있음		
	장애유형	① 정신장애 ② 지체장애 ③ 뇌병변장애 ④ 시각장애	⑤ 청각장애 ⑥ 언어장애 ⑦ 지적장애 ⑧ 자폐성장애	⑨ 신장장애 ⑩ 심장장애 ⑪ 호흡기장애 ⑫ 간장애	⑬ 안면장애 ⑭ 장루·요루장애 ⑮ 뇌전증(간질)장애
7. 장애등록을 하지 않았거나 원하지 않는 이유		① 등록절차와 방법을 몰라서 ② 등록해도 혜택이 없을 것 같아서 ③ 등록하는데 비용이 들 것 같아서 ④ 등록과정이 번거로워서 ⑤ 장애인이라고 생각하지 않아서		⑥ 남에게 장애인임을 알리기 싫어서 ⑦ 등록하지 않아도 생활하는데 불편이 없어서 ⑧ 앞으로 장애상태가 호전될 것 같아서 ⑨ 기타( )	
8. 의료보장 유형		① 의료급여	② 건강보험(의료보험)	③ 모름	

9. 최초로 **정신건강 문제가 나타나 생활상의 어려움을 겪기 시작한 때**는 언제입니까?

| | | | | 년 (만 | | | 세)

10. 귀하의 주된 **진단명**은 무엇입니까?(1개만 선택 가능)

① 조현병(정신분열증)
② 양극성정동장애(조울증)
③ 우울증(반복성 우울)
④ 분열정동장애
⑤ 발달장애(지적, 자폐성)
⑥ 알코올/약물장애
⑦ 신경증
⑧ ADHD(주의력 결핍 과잉행동장애)
⑨ 기타( )
⑩ 진단받지 않았음

11. 최초로 **정신건강 문제로 치료를 받은 때**는 언제입니까?

| | | | | 년 (만 | | | 세)

11.1. 정신질환(정신장애)으로 정신의료기관에 입원한 경험이 있나요?

⓪ 아니오 ① 예 ⇛ 총 입원 횟수 ( )회 총 입원기간 ( ) 년 ( )개월

11.2. 가장 최근에 입원한 것은 언제이며, 입원 기간은 어느 정도였나요?

| | | | | 년 | | | 월 (입원기간 : | | | 개월)

11.3. 가장 최근에 입원할 때 입원은 누구의 결정에 의해 이루어졌나요?

① 스스로 결정하여 입원함
② 가족의 설득에 동의하여 입원함
③ 가족의 결정에 의해 비자발적으로 입원함
④ 정신건강복지센터나 경찰 등의 개입으로 비자발적으로 입원함

C. 전반적 인식(※ 귀하의 일상생활을 위해 필요한 지원이나 서비스의 필요정도와 충분정도)

1. 다음은 일반적으로 **사람들의 삶을 위해 필요한 제도(지원)나 서비스**들을 나열한 것입니다. 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. 또한 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오.

필요정도				삶을 위한 지원 제도 및 서비스 세부항목	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⓪	①	②	③	소득보장 (기본 입고 먹는 수준 보장)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	주거보장 (기본 살 곳)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	신체 건강	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정신 건강	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	학대 방지 (가정에서 학대, 사회적 학대 등)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	사회적 차별 금지 (학교, 직장, 주거, 취업 등)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	사회 참여지원 (사회참여 및 소속지원)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	직업 참여지원 (고용지원)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	교육 참여지원 (정규교육, 비정규교육 등)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	자기의사결정권 행사 지원 (치료, 약물, 입원 등)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	개인맞춤형 회복 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	여가생활 지원	⓪	①	②	③

D. 소득보장 관련 지원 및 서비스 필요정도와 충분정도

1. 다음은 지역사회에서 살아가기 위해 필요한 **소득(보장)과 관련한 다양한 지원**들을 나열한 것입니다. 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. 또한 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오.

필요정도				소득 및 소득보장 관련 지원 및 서비스	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⓪	①	②	③	공적 소득지원(국민기초생활보장제도, 장애인연금, 국민연금, 장애수당, 긴급복지지원 등)에 대한 **안내, 정보제공, 신청지원**	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정기적인 **소득의 활용** 또는 **재정관리에 대한 상담과 지원**	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	**저축 및 투자** 등에 대한 **상담과 지원**	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	위험에 대비하기 위한 사적 연금 또는 보험가입에 대한 상담과 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	자산의 상속 및 재산권 보호에 관한 법률 및 세무 상담과 지원	⓪	①	②	③

E. 주거관련 서비스 이용현황 및 주거관련 서비스 필요정도와 충분정도

1. 현재 귀하는 어디에 살고 있습니까?

① 생활시설
② 공동생활가정
③ 지역사회전환시설
④ 중독자재활시설
⑤ 종합시설( )

2. 침실은 몇 명이 같이 사용하고 있습니까? (명)

3. 귀하께서 현 주거시설에 입소하게 된 것은 자신의 결정에 의한 것이었나요?

① 예
② 아니오

3-1. (위의 질문에서 ① **예** 선택 경우만 응답) 자신의 결정이었다면 귀하께서 현재 거주 중인 시설에 입소하게 된 주된 이유는 무엇인가요?

① 친구의 권유로
② 가족이 원해서
③ 가족 외 타인(의사, 사회복지사, 간호사, 임상심리사, 공무원 등)의 권유로
④ 거주할 곳이 없어서
⑤ 증상을 스스로 관리할 자신이 없어서
⑥ 가족에게 피해를 주기 싫어서
⑦ 기타( )

3.2. (위의 질문에서 ② **아니오** 선택 경우만 응답) 자신의 결정이 아니었다면 누구의 결정이었나요?

① 가족 또는 보호자의 결정
② 시·군·구청 및 정신건강복지센터의 결정
③ 잘 모르겠음
④ 기타( )

4. 다음은 **귀하가 현재 거주하는 주거시설 내 일상생활**에 관한 질문입니다. 각 문항별로 **동의하는 정도를** 답해 주시기 바랍니다.

항목	전혀 아니다	아니다	그렇다	매우 그렇다
다른 사람이 안 보는 곳에서 옷을 갈아입을 수 있다.	⓪	①	②	③
본인의 물품을 보관할 수 있는 개인사물함을 가지고 있다.	⓪	①	②	③
같은 방을 사용하는 사람이 마음에 들지 않거나 사이가 안 좋아진다면 같은 방을 사용하는 사람을 바꿀 수 있다.	⓪	①	②	③
화장실 및 목욕실은 깨끗하고 시설은 제대로 작동한다.	⓪	①	②	③
화장실 및 목욕실 사용시 타인에게 노출되지 않는다.	⓪	①	②	③
거실을 자유롭게 사용할 수 있다.	⓪	①	②	③
주방을 자유롭게 사용할 수 있다.	⓪	①	②	③
식사 외에 먹고 싶은 음식을 자유롭게 구매하여 먹을 수 있다.	⓪	①	②	③
기본적인 식사시간 외에 본인이 원할 경우 식사할 수 있다.	⓪	①	②	③
본인이 원하는 신발과 옷을 구매할 수 있다.	⓪	①	②	③
개인의 의복을 개별적으로 세탁할 수 있다.	⓪	①	②	③
냉·난방기를 본인이 원할 때 자유롭게 사용할 수 있다.	⓪	①	②	③
집기(TV, 라디오, 운동시설 등)를 자유롭게 사용할 수 있다.	⓪	①	②	③
원하는 경우 외출과 외박이 가능하다.	⓪	①	②	③
원하는 시간에 취침하거나 기상할 수 있다.	⓪	①	②	③
명절, 공휴일, 주말에도 시설에 머무를 수 있다.	⓪	①	②	③
친구나 가족이 방문할 때 응대할 공간이 준비되어 있다.	⓪	①	②	③
자유롭게 사용할 수 있는 컴퓨터가 비치되어 있다.	⓪	①	②	③

5. 시설 퇴소 후 어떤 생활을 희망하십니까?

① 가정에서 가족과 함께 생활하고 싶다.
② 주택을 마련하여 혼자서 생활하고 싶다.
③ 마음이 맞는 동료 정신장애인과 함께 생활하고 싶다.
④ 할 수만 있다면 공동생활가정(그룹홈)에서 계속 살아가고 싶다.
⑤ 기타 ( )

6. 귀하가 지역사회에서 독립적으로 살아가기 위해 필요한 **주거(보장)와 관련한 다양한 지원들**을 나열한 것입니다. 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. 또한 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오.

필요정도				주거관련 지원 및 서비스	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⓪	①	②	③	주택 임대 및 구입을 위한 대출	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	공공임대주택(아파트)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	공동생활가정서비스(그룹홈 등 소규모주거시설)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	월세 및 공공요금(전기·수도·도시가스·통신) 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	전·월세계약 지원 및 임차인의 권리 보호	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	지역주민과 갈등 중재 및 지역사회 인식개선	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	주택의 수리, 개조를 위한 비용 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	주택 구입, 상속 등과 관련 법률상담 및 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	단기보호, 위기쉼터 서비스 (쉼터)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	주거관리 및 독립생활지원 서비스	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	자립생활체험서비스	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	독립주거전환지원 서비스	⓪	①	②	③

F. 신체건강 관련 지원 및 서비스 필요정도와 충분정도

1. 지역사회에서 살아가기 위해 필요한 **신체건강(보장)과 관련한 다양한 지원**들을 나열한 것입니다. 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. 또한 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오.

필요정도				신체건강 관련 지원 및 서비스	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⓪	①	②	③	신체질환의 치료비용 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	신체질환의 치료에 관한 구체적인 상담과 치료에 관한 의사결정 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	신체질환의 예방과 조기치료를 위한 정기적인 건강검진 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	신체질환 치료 및 예방을 위한 건강보험 또는 의료급여의 가입 및 신청, 자격유지 등에 대한 상담 및 지원	⓪	①	②	③

G. 정신건강 관련 지원 및 서비스 필요정도와 충분정도

1. 지역사회에서 살아가기 위해 필요한 **정신건강(보장)과 관련한 다양한 지원**들을 나열한 것입니다. 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. 또한 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오.

필요정도				정신건강 관련 지원 및 서비스	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⓪	①	②	③	상담서비스(개별상담, 집단상담)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	증상 및 약물관리 서비스	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정신질환 치료와 관련해 정보와 안내	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정신질환의 치료비용 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정신질환의 치료와 상담에 관한 의사결정 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정신질환 치료 및 예방을 위한 건강보험 또는 의료급여의 가입 및 신청, 자격유지 등에 대한 상담 및 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	치료 서비스 (정신질환에 대한 치료: 외래 입원서비스)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	재활 서비스 (질환으로 인한 장애극복: 사회재활, 직업재활)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	대안적 서비스 (지원교육, 지원고용 등)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	가사도우미 서비스	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	외출 및 사회활동을 돕는 활동보조 서비스	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	회복교육 (증상회복을 넘어 정신장애 주체로서의 회복)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	개인별 회복계획수립 및 지원서비스	⓪	①	②	③

H. 정신질환(장애)로 인한 학대 및 차별 경험

1. 지역사회에서 살아가면서 경험할 수 있는 **정신장애(질환)로 인한 학대 및 차별로 인한 사회참여 제약 경험**과 관련한 문항들을 나열한 것입니다. 다음 각 항목에 대한 **차별 경험, 도움요청 여부에 대해서 귀하 경험**을 말씀해 주십시오.

항목	차별 경험		(차별경험 시) 도움 요청여부	
	없다	있다	요청 안함	요청 함
정신질환(장애)을 이유로 내가 원할 때 퇴원하지 못함	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 치료의 선택에서 나의 의견이 무시됨	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 설명 없이 처방된 약물의 양이 증가함	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 설명 없이 강박(또는 격리)을 당함	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 취업을 거절당함	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 해고 당함	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 승진에 불이익을 당함	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 낮은 임금을 받음	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 입학에 차별을 당함	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 학교에서 따돌림을 당함	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 집주인이나 부동산 중개인으로부터 입주를 거절당함	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 집주인으로부터 이사를 강요당함	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 나의 의사에 반하여 정신요양시설, 주거시설에 입소한 경험이 있음	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 증상이나 기능을 이유로 주거시설에 입소를 거부당한 경험이 있음	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 주거시설의 정책이나 규정 때문에 원치 않았으나 퇴소한 경험이 있음	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 살 곳이 없어 정신병원에서 퇴원이 연기된 경험이 있음	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 운전면허 취득에서의 차별(면허취득 제한, 면허취소 등)	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 각종 자격증 취득에서 차별(자격 취득 금지, 제한)	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 민간보험가입에서의 차별(가입거부, 제한)	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 공공시설물 이용에서의 차별(이용거부, 제한)	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 대중시설 이용에서의 차별(예, 대중목욕탕, 대중교통 승차거부 등)	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 정보접근에서의 차별(전화, 인터넷, 도서관 등)	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 문화, 예술, 체육활동의 차별(공연, 전시, 관람)	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 공공서비스(행정서비스 등) 이용의 차별	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 투표권 행사, 피선거권의 차별	⓪	①	⓪	①
정신질환(장애)을 이유로 이성교제, 결혼, 자녀출산 등에 대한 차별	⓪	①	⓪	①

2. 앞으로 지역사회에서 살아가는 동안 정신장애인이라는 이유로 본인의 권리가 침해된다면 **어떤 기관의 도움이나 상담**을 통해 도움을 받기를 원하십니까? **해당되는 모든 항목**을 선택해 주세요.

① 정신재활시설
② 정신장애인 당사자단체
③ 장애인권익옹호기관
④ 시·군·구청
⑤ 국가인권위원회
⑥ 국민권익위원회
⑦ 경찰서
⑧ 잘 모르겠음
⑨ 기타( )

3. 정신의료기관 입원이나 퇴원, 본인의 재산 관리 등과 관련하여 스스로 결정을 내리기 어려워 누군가로부터 지원을 받아야 한다면 **누구로부터 도움을 받기 원하는지 우선순위별로 두 가지**를 선택해 주세요.

1순위		2순위	

① 가족 및 친척
② 정신재활시설 전문가(사례관리자)
③ 정신장애인 동료상담가
④ 장애인인권단체
⑤ 법무사나 변호사
⑥ 기타( )

I. 사회참여 지원을 위한 제도나 서비스 필요정도와 충분정도

1. 지역사회에서 살아가기 위해 필요한 **사회참여 지원을 위한 제도나 서비스**들을 나열한 것입니다. 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. 또한 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오.

필요정도				사회참여 지원을 위한 제도나 서비스	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⓪	①	②	③	사회적응훈련 서비스(사회기술훈련 등)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정신장애인 자조모임 지원 서비스	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정신장애인 당사자에 의한 지지 서비스(동료상담 등)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	문화·예술 활동 제공 및 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	여가활동 제공 및 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	체육활동 제공 및 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	지역사회 자원봉사활동 참여 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	인식개선 활동 참여 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	당사자단체 참여 지원	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	공공후견 및 의사결정지원서비스 안내 및 연계	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	이용자와 함께 하는 신규 서비스 및 프로그램 도입을 위한 활동	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	이용자와 함께 하는 서비스 및 프로그램 평가 및 개선 활동	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	이용자와 함께 하는 시설 운영규칙, 이용자 규칙에 대한 검토, 개정을 위한 활동	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	이용자에 대한 인권교육	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	이용자가 참여하는 인권보호 활동(인권지킴이단 등)	⓪	①	②	③

J. 고용 및 직업참여 지원을 위한 제도나 서비스 필요정도와 충분정도

1. 지역사회에서 살아가기 위해 필요한 **고용 및 직업과 관련한 다양한 지원**들을 나열한 것입니다. 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. 또한 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오.

필요정도				고용 및 직업참여 지원을 위한 제도나 서비스	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⓪	①	②	③	개인맞춤형 직업재활 및 고용지원 (일자리정보 및 알선)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	이력서 작성, 면접기술 등 구직역량강화 프로그램	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	보호작업 (보호작업장)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	일정기간 현장훈련을 통해 적응한 이후 근로 (임시취업 및 지원고용)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정신장애인을 위한 특별 채용 일자리 (장애인일자리사업 또는 장애인 의무고용)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정신장애인에게 적합하도록 근무일, 근무시간, 업무의 조정과 배려 (직장편의)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	업무수행 시 타인의 도움	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	정신장애인에 대한 인식개선 및 차별개선	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	창업지원 (창업관련 정보제공, 행정절차 지원 등)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	직장 정보제공 및 연결 서비스	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	취업 전 훈련 및 직업기술훈련	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	취업 후 지속적 지원 및 옹호	⓪	①	②	③

K. 교육경험 및 교육 참여 지원을 위한 제도나 서비스 필요정도와 충분정도

1. 귀하의 학력은 다음 중 어디에 해당하십니까?

학교	졸업 상태
① 무학 ② 초등학교 ③ 중학교 ④ 고등학교 ⑤ 대학교(3년제 이하) ⑥ 대학교(4년제 이상) ⑦ 대학원 이상	① 재학 ② 중퇴 ③ 졸업(수료 포함) ④ 휴학

1.1. (위의 질문에서 '학교' ① 무학, '졸업 상태' ② 중퇴, ④ 휴학 선택 시 응답가능)**학교를 다니지 않았거나 중도에 그만 둔 적이 있다**면 그 이유는 무엇입니까?

학교 다니지 않거나 중도 그만둔 이유	그렇지 않음	그러함
심한 장애나 병으로 인해	⓪	①
입원으로 인해	⓪	①
약물 부작용으로 인해	⓪	①
가족이 다니지 못하게 해서	⓪	①
학교로부터 지원 또는 배려를 받지 못해서	⓪	①
주위의 시선 및 편견 때문에	⓪	①
근처에 학교가 없어서	⓪	①
다니기 싫어서	⓪	①
기타( )	⓪	①

2. 현대 사회에서 중요한 **정규교육 및 비정규 교육 관련한 다양한 지원**들을 나열한 것입니다. 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. 또한 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오.

필요정도				정규교육 관련	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⓪	①	②	③	중등교육(중, 고등학교 졸업 검정고시 자격증) 지원교육	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	고등교육(전문대, 대학교 졸업을 위한 지원교육)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	대학원(석사, 박사 과정 공부 및 학위) 공부를 위한 지원교육	⓪	①	②	③
필요정도				비정규교육관련	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⓪	①	②	③	학력 보완(문자해독, 초등, 예비중등 수준 학력) 교육	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	인문교양(문화, 체육, 예술 등) 교육	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	문화·체육·예술 교육	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	시민참여교육(동료지원, 인권옹호 등)	⓪	①	②	③
⓪	①	②	③	기타( )	⓪	①	②	③

L. 귀하가 현재 거주하는 주거시설 관련

1. 다음은 **귀하가 현재 거주하고 있는 주거시설**의 지원서비스에 관한 문항입니다. **귀하가 거주하는 주거시설의 지원서비스**는 실제 어떠한지 각 문항별로 동의하는 정도를 응답해 주시기 바랍니다.

지역사회 정신재활시설의 지원 서비스	전혀 아님	아님	그러함	매우 그럼
시설은 나의 정신건강 향상과 사회적 기능 향상을 위한 개별적인 치료 및 재활계획을 수립하여 지원한다.	⓪	①	②	③
시설은 나의 치료 재활에 도움이 되는 정신의료기관 또는 재활시설 등을 적절하게 안내하고 연계해 준다.	⓪	①	②	③
시설은 나의 고용 학업 등 사회적 역할과 관련한 목표가 포함된 개별화된 지원계획을 수립하여 지원한다.	⓪	①	②	③
시설은 나의 치료 및 재활계획, 회복계획을 수립할 때 나의 의견을 최우선적으로 고려한다.	⓪	①	②	③
시설은 향후 있을지도 모를 정신과적 응급상황이나 정신의료기관 입원과 관련하여 미리 나의 의사를 파악하여 문서(사전의향서)를 만들어 둠으로써 치료에 관한 자기결정을 지원한다.	⓪	①	②	③
시설은 내가 신체적으로 치료가 필요한 질병이 있을 때 치료에 대한 안내 및 지원을 제공한다.	⓪	①	②	③
시설은 내가 자립적인 생활을 할 수 있도록 장기적인 주거계획을 함께 수립한다.	⓪	①	②	③
시설은 내가 자립적 생활을 할 수 있도록 기본적인 일상생활과 주택관리 등에 대한 교육훈련을 제공한다.	⓪	①	②	③
시설은 공공임대주택이나 주거비 지원과 같은 공공주거지원제도를 안내하고, 이용을 지원한다.	⓪	①	②	③
시설은 직업재활서비스나 고용지원서비스 등에 관한 안내 및 정보를 제공한다.	⓪	①	②	③
시설은 지역사회의 문화, 여가, 체육, 평생교육 등의 공공자원을 안내하고, 이용을 지원해 준다.	⓪	①	②	③
시설은 국민기초생활보장제도, 장애인연금, 건강보험 등 사회복지제도를 안내하고 신청절차를 지원해준다.	⓪	①	②	③

2. 다음은 **귀하가 거주하고 있는 시설에서 귀하의 경험**에 관한 문항입니다. 각 문항별로 **동의하는 정도를** 답해 주시기 바랍니다.

현재 거주하고 있는 시설에서의 경험	전혀 아니다	아니다	그렇다	매우 그렇다
나의 의료 및 재활 정보(기록)는 내 개인의 기록이므로 나의 허락 없이는 누구도 볼 수 없다는 설명을 들어서 알고 있다.	⓪	①	②	③
나는 시설의 직원, 자원봉사자 등으로부터 항상 성인으로 존중받고, 학대나 괴롭힘, 비인격적 대우를 당하지 않는다.	⓪	①	②	③
나는 시설에서 함께 이용하는 동료 정신장애인으로부터 성인으로 존중받고 학대나 괴롭힘, 비인격적 대우를 당하지 않는다.	⓪	①	②	③
나는 하루 일과를 자유롭게 결정한다.	⓪	①	②	③
나는 원하지 않는 프로그램이나 서비스 이용을 강요받지 않는다.	⓪	①	②	③
특정한 종교를 강요받지 않는다.	⓪	①	②	③
시설에서 이루어지는 연구나 조사에 참여할 것인가는 내가 스스로 결정한다.	⓪	①	②	③
시설에서 기본적인 인권을 보호받기 위해 필요한 안내와 교육을 충분히 받고 있다.	⓪	①	②	③
시설은 내가 원하지 않는 한 시설이용 중단을 강요하지 않는다.	⓪	①	②	③

M. 삶의 만족도

1. 다음 **각 항목에 대하여** 현재 귀하의 만족도는 어느 정도입니까?

영역별 만족도	매우 불만족	불만족	만족	매우 만족
귀하의 **신체건강**	⓪	①	②	③
귀하의 **정신건강**	⓪	①	②	③
귀하의 **주거환경** (현재 거주하고 있는 환경 기준)	⓪	①	②	③
귀하의 **가족관계**	⓪	①	②	③
귀하의 **직업(일)** (무직, 전업주부 등도 현재 상황에서 만족도 표기)	⓪	①	②	③
귀하의 **소득**	⓪	①	②	③
귀하의 **사회적 친분관계**	⓪	①	②	③
귀하의 **여가생활**	⓪	①	②	③
전반적 만족도	매우 불만족	불만족	만족	매우 만족
위의 상황을 모두 고려할 때 귀하는 **전반적으로 생활에 얼마나 만족**하고 계십니까?	⓪	①	②	③