

부록 2: 설문지 2

본 조사표에 기재된 내용은 통계법 제33조에 따라 비밀이 보장됩니다.

통계법 제33조(비밀의 보호)

- ① 통계의 작성과정에서 알려진 사항으로서 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 사항은 보호되어야 한다.
- ② 통계의 작성을 위하여 수집된 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 자료는 통계작성 외의 목적으로 사용되어서는 아니 된다.

ID

보호종결아동의 현황 및 인권상황 실태조사

안녕하십니까?

국가인권위원회와 경기대학교 산학협력단에서는 보호종결아동의 현황 및 인권상황 실태조사를 실시하게 되었습니다. 본 조사의 목적은 보호종결아동에 대한 자립 지원에 있어 현 제도의 지원현황 및 실태를 포함한 보호종결아동의 인권상황 실태를 조사하고, 자립 지원 강화를 위한 법률적·제도적 개선방안을 도출하여 향후 수요자 중심의 자립지원 정책의 방향성을 정립하는 기초자료로 활용하기 위함입니다. 귀하가 응답하신 내용은 향후 수요자 중심의 자립지원 정책의 방향성을 정립하는 귀중한 정책 자료로서 활용됩니다. 번거롭고 바쁘시더라도 잠시만 시간을 내주셔서 조사에 적극적인 협조를 부탁드립니다.

귀하께서 말씀해 주신 모든 내용은 통계법 제 33조에 따라 확실하게 비밀이 보장되며, 통계 분석 자료 이외의 용도로는 절대 이용되지 않으니 정확하고 솔직하게 응답해 주시기 바랍니다.

감사합니다.

2019년 5월

경기대학교 산학협력단

주 소	시 도 번 호		1) 서울 2) 부산 3) 대구 4) 인천 5) 광주 6) 대전 7) 울산 8) 세종 9) 경기 10) 강원 11) 충북 12) 충남 13) 전북 14) 전남 15) 경북 16) 경남 17) 제주
	세 부 주 소	도로명(신)	세부주소까지 도로명 주소를 우선으로 기입하고 모르는 경우 지번으로 기입 _____(시·군·구) _____(도로명) (세부주소) _____
		지 번 (구)	_____(시·군·구) _____(읍·면·동) _____(도로명) (세부주소) _____
퇴 소 일 자	년 월 일		
보 호 유 형	①아동양육시설, ②공동생활가정, ③ 가정위탁		
자 립 생 활 연 차	① 자립생활 1년차		
	② 자립생활 2년차		
	③ 자립생활 3년차		
	④ 자립생활 4년차		
	⑤ 자립생활 5년차		

A. 생활현황

A-1 생활현황에 대한 문항입니다. 다음 각 항목에 대해 아래 <보기>의 응답코드를 참조해 응답해 주십시오.

	A-1-1 성별	A-1-2 만 연령	A-1-3 교육수준 (최종학력기준)	A-1-4 경제활동상태 (지난 3개월)	A-1-5 장애여부 (등록장애)	A-1-6 국민기초생활 수급여부 :생계, 의료	A-1-7 국민기초생활 수급여부 :생계, 의료 급여의
(응답자본인)		세				①예, ②아니오	①예, ②아니오
응답코드 <보기>	① 남 ② 여	① 주민등록상 생년월일 기준 만 나이 (2019.05.1. 기준)	① 고등학교 ② 대학(4년제 미만) 재학 ③ 대학(4년제 미만) 졸업 ④ 대학교 재학 ⑤ 대학교 졸업	① 상용근로자 ② 임시·일용 근로 자 ③ 고용주/자영업자 ④ 무급가족종사자 ⑤ 일시휴직 ⑥ 구직활동 ⑦ 주부 ⑧ 학업 ⑨ 무직	① 장애1급 ② 장애2급 ③ 장애3급 ④ 장애4급 ⑤ 장애5급 ⑥ 장애6급 ⑦ 미등록장애 ⑩ 해당없음	국민기초생활 보장제도 생계 급여·의료급 여수급자	국민기초생활보장 제도 주거급여·교 육급여·수급자(생 계급여·의료급여 비해당), 차상위 계 층

A-2 다음은 귀하의 경제적 상황에 관한 질문입니다.

항목	천만	백만	십만원	만원
① 현재 월 근로소득 (기본급, 각종 수당, 성과급, 보너스 등 세금공제 전 소득)				
② 현재 월 평균 지출액				
③ 보호종결 시 CDA 수령액은 얼마였습니까?				
④ 보호종결 시 후원금 수령액은 얼마였습니까?				
⑤ 현 부채 상황				

A-3 귀하는 아동복지법 상 법적 지원대상자임을 알고 있습니까? ①예 ②아니오

A-4 학업 중인 경우 학비마련 방법은 무엇입니까?

①지방자치단체 지원 ②장학재단 국가장학금 ③자립장학금 ④시설 후원 ⑤금융기관대출
⑥부모형제지원 ⑦조부모친인척지원 ⑧아르바이트 ⑨학교장학금 ⑩기타

A-5 귀하의 경제적 상황에 대한 주관적 판단을 여쭙고자 합니다. 현재 경제 상태를 어떻게 생각하십니까?

☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤
매우 어렵다	어려운 편이다	보통이다	여유로운 편이다	매우 여유롭다

A-6 귀하의 사회경제적 지위 정도는 다음 중 어느 수준에 속한다고 생각하십니까?

☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	☐ ⑧	☐ ⑨
하	←			중			→	상

B. 주거

주거 현황에 관한 질문입니다.

B-1 귀하가 현재 살고 있는 주거형태는 무엇입니까?

①공공/영구/국민임대주택 ②전세임대주택 ③자립지원시설 ④그룹홈 ⑤일반전세 ⑥월세(보증금 있음)
⑦월세(보증금 없음) ⑧자가 ⑨고시원/고시텔 ⑩기숙사 ⑪친구집 ⑫친척집 ⑬부모님집 ⑭시설 또는 위탁가정 ⑮기타(작성)

B-2 주거자금 마련 방법은 무엇이었습니까?(가장 주요한 방법으로 최대 3개까지 선택)

①정부기관 ②자립정착금 ③CDA ④보호 중 후원금 ⑤금융기관대출 ⑥친부모 및 친인척
⑦지인 통해 빌림 ⑧시설 또는 위탁부모 지원 ⑨민간단체 후원 ⑩개인후원 ⑪아동자립지원단 ⑫기타(작성)

B-3 귀하가 거주하고 있는 주택의 상태에 대해 평가해주시시오.

(전기시설, 화재대피시설 등의 관련 시설이 없는 경우는 해당 항목에서 불량으로 표기해주시시오.)

	①불량	②조금불량	③조금 양호	④양호
① 집의 구조물(건고, 균열 상태)	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
② 방수 상태(습기가 많거나 빗물이 새는 정도)	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
③ 난방 상태	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
④ 환기 상태(창문 개폐 여부, 통풍 상태)	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑤ 채광 상태	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑥ 방음 상태(이웃 간 혹은 층간 소음)	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑦ 재난, 재해(산사태나 홍수, 지진 피해 등) 안전성	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑧ 화재로부터의 안전성(화재예방 전기시설, 화재대피시설 유무)	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑨ 주택 방범상태(외부인의 주택 내 침입에 대한 안전성)	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④

B-4 귀하가 현재 거주하고 있는 주택에 대한 전반적인 만족도를 평가해 주십시오.

☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
매우 불만족	약간 불만족	대체로 만족	매우 만족

B-5 귀하가 살고 계신 거주지역의 환경에 대해 어느 정도 만족하십니까? 가장 많이 이용하는 시설이나 장소를 기준으로 응답해 주십시오.

	① 매우 불만족	② 약간 불만족	③ 대체로 만족	④ 매우 만족
① 시장·대형마트·백화점 등 접근용이성	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
② 병원·의료복지시설 등 접근용이성	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
③ 시청·읍/면/동사무소·경찰서 등 공공기관 접근용이성	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
④ 문화시설 및 놀이터·공원·녹지·수변 등 접근용이성	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④

	① 매우 불만족	② 약간 불만족	③ 대체로 만족	④ 매우 만족
⑤ 버스·지하철 등 대중교통 접근용이성	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑥ 주차시설 이용편의성	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑦ 주변도로의 보행 안전	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑧ 미취학 아동을 위한 시설·서비스 및 학교·학원 등 교육 환경	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑨ 치안 및 범죄 등 방범 상태	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑩ 자동차 경적, 집주변의 소음 정도	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑪ 청소 및 쓰레기 처리상태	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑫ 대기오염 정도	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
⑬ 직장 통근 또는 학교 통학의 접근 용이성	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④

B-6 귀하의 거주환경에 대한 전반적인 만족도를 평가해 주십시오.

☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④
매우 불만족	약간 불만족	대체로 만족	매우 만족

B-7 귀하께서 거주하고 계신 지역은 다른 지역과 비교해볼 때 살기에 어떤 곳이라고 생각하십니까?

☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	☐ ⑧	☐ ⑨	☐ ⑩
열악하다	← ~ →								좋다

B-8 귀하는 지난 1년 중(2018.5.1~2019.4.30.) 다음의 어려움을 경험하십니까?
 해당 어려움을 스스로 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?
 (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B-8-1 어려움의 정도	B-8-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다 ~ ⑥매우 어렵다	①필요하다	②필요하지 않다
① 주거비 부담의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
② 주거환경 열악 관련 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②

B-9 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 다음 중 어떠한 외부 지원 및 서비스가 가장 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	가장 필요한 서비스	[보기]
① 주거비 부담의 어려움	[번호 기입]	① 한국토지주택공사 청년임대주택이용 ② 방문·내방·유선 등을 통한 맞춤형 사례관리 서비스 ③ 기타(직접 내용 기입)
② 주거환경 열악 관련 어려움	[번호 기입]	

B-10 해당 어려움에 대해 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
① 주거비 부담의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
② 주거환경 열악 관련 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥

B-11 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 귀하에게 해당하는 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	불편 경험	[보기]
① 주거비 부담의 어려움	[번호 기입]	① 한국토지주택공사 청년임대 주택 등 관련 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 주거환경 열악 관련 어려움	[번호 기입]	

C. 기초생활유지 및 사회관계

- 1) 기초생활 해결의 어려움(식사, 교육, 의복구입, 공과금 연체 등의 어려움)
- 2) 원가족 구성원 간 관계의 어려움(가족 간의 갈등, 소통 및 역할의 어려움 등)
- 3) 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계형성의 어려움(필요시 도움 받을 곳 부재, 교류의 어려움 등)

C-1

귀하는 지난 1년 중(2018.5.1~2019.4.30.) 다음의 어려움을 경험하십니까?

해당 어려움을 스스로 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

(이용 여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	C-1-1 어려움의 정도						C-1-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다 ~ ⑥매우 어렵다						①필요하다	②필요하지 않다
① 기초생활 해결의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
② 원가족 구성원 간 관계의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
③ 친척·이웃·소속집단과의 관계형성의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
④ 친구관계의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
⑤ 연인관계의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ①	☐ ②

C-2

(외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 가장 필요하다고 생각하십니까?

[보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	필요한 지원 및 서비스	[보기]
① 기초생활 해결의 어려움	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 방문·내방·유선 등을 통한 맞춤형 사례관리 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 원가족 구성원 간 관계의 어려움	[번호 기입]	
③ 친척·이웃·소속집단과의 관계형성의 어려움	[번호 기입]	
④ 친구관계의 어려움	[번호 기입]	
⑤ 연인관계의 어려움	[번호 기입]	

C-3

해당 어려움에 대해 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만 신청하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
① 기초생활 해결의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
② 원가족 구성원 간 관계의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
③ 친척·이웃·소속집단과의 관계형성의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
④ 친구관계의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
⑤ 연인관계의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥

C-4 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	불편 경험	[보기]
① 기초생활 해결의 어려움	[번호 기입]	① 자립수당지원 등 관련 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 원가족 구성원 간 관계의 어려움	[번호 기입]	
③ 친척 이웃 소속 집단 공동 관계 상황 의 야 답	[번호 기입]	
④ 친구관계의 어려움	[번호 기입]	
⑤ 연인관계의 어려움	[번호 기입]	

D. 보호 · 안전

- 1) 원가족 내 안전유지의 어려움(원가족 구성원 간 학대, 폭력, 방임 등)
- 2) 외부로부터 안전유지의 어려움(친인척, 이웃, 친구, 소속집단에서의 학대, 폭력, 방임 등)

D-1 귀하는 지난 1년 중(2018.5.1.~2019.4.30.) 다음의 어려움을 경험하셨습니다?
해당 어려움을 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?
(이용 여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	D-1-1 어려움의 정도						D-1-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다 ~ ⑥매우 어렵다						①필요하다	②필요하지 않다
① 원가족 내 안전유지의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
② 외부로부터 안전유지의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ①	☐ ②

D-2 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?
[보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	필요한 지원 및 서비스	[보기]
① 원가족 내 안전유지의 어려움	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 방문·내방·유선 등을 통한 맞춤형 사례관리서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 외부로부터 안전유지의 어려움	[번호 기입]	

D-3 해당 어려움에 대해 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	①이용 의향 없었음	②이용 가능한 서비스를 알지 못함	③서비스를 알고 있지만 신청하지 못함	④신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤과거 이용 경험이 있지만 현재 이용하지 못함	⑥현재 서비스 이용 중
① 원가족 내 안전유지의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
② 외부로부터 안전유지의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥

D-4 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	불편 경험	[보기]
① 원가족 내 안전유지의 어려움	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ⑤ 비용 부담 ② 낮은 서비스 질 ⑥ 거리, 교통 문제 ③ 적합한 서비스 부재 ⑦ 기타(직접 내용 기입) ④ 서비스 이용 자격 제한
② 외부로부터 안전유지의 어려움	[번호 기입]	

E 건강(신체적)	1) 신체적 건강 문제의 어려움(신체적 기능 저하, 일상생활 불편 등) 2) 신체적 건강 관리의 어려움(병의원 선택, 건강관리 지원체계의 부재 등)
건강(정신적)	1) 정신적 건강 문제의 어려움(정신적 기능 저하, 일상생활 불편 등) 2) 정신적 건강 관리의 어려움(병의원 선택, 건강관리 지원체계의 부재 등) 3) 약물 복용의 어려움(약물 오남용, 약물복용 지원체계 부재, 치료 거부 문제 등)

- E-1** 귀하는 지난 1년 중(2018.5.1.~2019.4.30.) 다음의 어려움을 경험하십니까?
해당 어려움을 스스로 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?
(이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	E-1-1 어려움의 정도	E-1-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다 ~ ⑥매우 어렵다	①필요하다	②필요하지 않다
① 신체적 건강 문제의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
② 신체적 건강 관리의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②

- E-2** (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?
[보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	외부 지원 및 서비스	[보기]
① 신체적 건강 문제의 어려움	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 방문·내방·유선 등을 통한 맞춤형 사례관리 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 신체적 건강 관리의 어려움	[번호 기입]	

- E-3** 해당 어려움에 대해 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	①이용 의향 없었음	②이용 가능한 서비스를 알지 못함	③서비스를 알고 있지만 신청하지 못함	④신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤과거 이용 경험이 있지만 현재 이용하지 못함	⑥현재 서비스 이용 중
① 신체적 건강 문제의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
② 신체적 건강 관리의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥

- E-4** (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	불편 경험	[보기]
① 신체적 건강 문제의 어려움	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ⑤ 비용 부담 ② 낮은 서비스 질 ⑥ 거리, 교통 문제 ③ 적합한 서비스 부재 ⑦ 기타(직접 내용 기입) ④ 서비스 이용 자격 제한
② 신체적 건강 관리의 어려움	[번호 기입]	

E-5 지난 1년 중(2018.5.1.~2019.4.30.) 귀하는 아팠을 때 의료기관을 이용한 적이 있습니까?

☐ ① 아니오

☐ ② 예 → 문 **E-5-1** 로 이동

E-5-1 있다면 주로 이용한 곳(한 곳만 선택)은 어디이며 그곳의 의료 서비스에 대해 어떻게 생각하십니까?

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ ① 종합병원 | ☐ ② 병(의)원 |
| ☐ ③ 치과 병(의)원 | ☐ ④ 한의원(한방병원) |
| ☐ ⑤ 보건소 | ☐ ⑥ 약국(한약국) |
| ☐ ⑦ 기타 () | |

→

- | |
|----------------------------------|
| ☐ ① 매우불만족 |
| ☐ ② 약간불만족 |
| ☐ ③ 보통 |
| ☐ ④ 약간만족 |
| ☐ ⑤ 매우만족 |

E-6 지난 1년 중(2018.5.1.~2019.4.30.) 귀하는 규칙적 체육활동에 얼마나 자주 참여하고 계십니까?(운동 횟수는 1일 1회 기준이며, 1회 운동 시 30분 이상 한 경우에 해당함. 단, 일상생활에서의 활동(이동을 위한 걷기 등)은 제외. 학생의 경우 학교 체육수업은 제외)

- ☐ ① 전혀 하지 않는다 ☐ ② 한달에 2~3번 정도 ☐ ③ 일주일에 1번 ☐ ④ 일주일에 2번 ☐ ⑤ 일주일에 3번
☐ ⑥ 일주일에 4번 ☐ ⑦ 일주일에 5번 ☐ ⑧ 일주일에 6번 ☐ ⑨ 매일

E-7 귀하는 자신의 체력관리를 위해 정기적인 체력측정이나 검진에 따른 운동 처방 또는 운동 상담형 서비스를 받고 계십니까?

☐ ① 아니오

☐ ② 예 → 문 **E-7-1** 로 이동

E-7-1 귀하는 체력관리를 위한 서비스를 주로 어떻게 이용하고 계십니까?

- ☐ ① 민간시설에서 운영하는 체력관리 프로그램을 이용하고 있다
☐ ② 국가나 지방자치단체 등이 운영하는 체력관리 프로그램을 이용하고 있다

E-8 귀하는 지난 1년 중(2018.5.1.~2019.4.30.) 다음의 어려움을 경험하십니까?
 해당 어려움을 스스로 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?
 (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	E-8-1 어려움의 정도	E-8-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다 ~ ⑥매우 어렵다	①필요하다	②필요하지 않다
① 정신적 건강 문제의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
② 정신적 건강 관리의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
③ 약물 복용의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②

E-9 (외부 자원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 자원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	외부 자원 및 서비스	[보기]
① 정신적 건강 문제의 어려움	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 방문·내방·유선 등을 통한 맞춤형 사례관리서비스 ④ 숲치유 프로그램 및 자립준비프로그램 ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 정신적 건강 관리의 어려움	[번호 기입]	
③ 약물 복용의 어려움	[번호 기입]	

E-10 해당 어려움에 대해 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	①이용 의향 없었음	②이용 가능한 서비스를 알지 못함	③서비스를 알고 있지만 신청 하지 못함	④신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤과거 이용 경험이 있지만 현재 이용하지 못함	⑥현재 서비스 이용 중
① 정신적 건강 문제의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
② 정신적 건강 관리의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
③ 약물 복용의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥

E-11 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	불편 경험	[보기]
① 정신적 건강 문제의 어려움	[번호 기입]	① 숲치유 프로그램 및 자립준비프로그램 등 관련 서비스 정보 부족 ② 숲치유 프로그램, 인지학습적 개입 프로그램, 사회성 증진 프로그램, 자립프로그램 등 기존 프로그램의 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 정신적 건강 관리의 어려움	[번호 기입]	
③ 약물 복용의 어려움	[번호 기입]	

F. 교육

- 1) 대학생활의 어려움(또래·스승관계, 학업의지 부족 등)
- 2) 학업유지의 어려움(학업능력/성적유지, 비용 부족 등)
- 3) 자기개발의 어려움(자기개발 기회 부족, 사회생활 유지를 위한 자기개발 욕구 해소 서비스부족 등)

F-1 귀하는 지난 1년 중(2018.5.1~2019.4.30.) 다음의 어려움을 경험하십니까?
 해당 어려움을 스스로 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?
 (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	F-1-1 어려움의 정도	F-1-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다 ~ ⑥매우 어렵다	①필요하다	②필요하지 않다
① 대학생활의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
② 대학학업유지의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
③ 자격증, 어학공부 등 자기개발의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②

F-2 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?
 [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	외부 지원 및 서비스	[보기]
① 대학생활의 어려움	[번호 기입]	① 등록금지원, 자기개발비지원, 학업생활보조비지원, 장학생 특정 등 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 자기개발비용 지원 ③ 방문·내방·유선 등을 통한 맞춤형 사례관리 서비스 ④ 관련 서비스 제공 시설·기관 이용(입소 등) 지원 ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 대학학업유지의 어려움	[번호 기입]	
③ 자격증, 어학공부 등 자기개발의 어려움	[번호 기입]	

F-3 해당 어려움에 대해 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	①이용 의향 없었음	②이용 가능한 서비스를 알지 못함	③서비스를 알고 있지만 신청하지 못함	④신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤과거 이용 경험이 있지만 현재 이용하지 못함	⑥현재 서비스 이용 중
① 대학생활의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
② 대학학업유지의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
③ 자격증, 어학공부 등 자기개발의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥

F-4 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	불편 경험	[보기]
① 대학생살의 어려움	[번호 기입]	① 등록금지원, 자기 개발지원, 학업생활 보조비 지원, 장학생 특정 등 종합적인 상담 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 대학학업유지의 어려움	[번호 기입]	
③ 자격증, 어학공부 등 자기개발의 어려움	[번호 기입]	

G. 취업

- 1) 취업·창업 활동 및 기회 마련의 어려움(구직, 일자리 발굴 등)
- 2) 직장생활 유지의 어려움(근무조건, 개인적 방해요인, 정리해고 불안감 등)

G-1 귀하는 지난 1년 중(2018.5.1.~2019.4.30.) 다음의 어려움을 경험하셨습니다?
해당 어려움을 스스로 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?
(이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	G-1-1 어려움의 정도	G-1-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다 ~ ⑥ 매우 어렵다	① 필요하다	② 필요하지 않다
① 취업·창업활동 및 기회 마련의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
② 직장생활 유지의 어려움	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥	☐ ①	☐ ②

G-2 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?
[보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	외부 지원 및 서비스	[보기]
① 취업·창업활동 및 기회 마련의 어려움	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 방문·내방·유선 등을 통한 맞춤형 사례관리 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 직장생활 유지의 어려움	[번호 기입]	

G-3 해당 어려움에 대해 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	①이용 의향 없었음	②이용 가능한 서비스를 알지 못함	③서비스를 알고 있지만 신청 하지 못함	④신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤과거 이용 경험이 있지만 현재 이용하지 못함	⑥현재 서비스 이용 중
① 취업·창업활동 및 기회 마련의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
② 직장생활 유지의 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥

G-4 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	불편 경험	[보기]
① 취업·창업활동 및 기회 마련의 어려움	[번호 기입]	① 지원훈련과정(ICT폴리 택직업훈련과정, 고용 노동부 취업성공패키 지, 일반유형), 훈련 장려금, 사례관리협력 관리지원금 지원 등 관련 서비스 정보 부족
② 직장생활 유지의 어려움	[번호 기입]	② 진로교육, 진로사례관리 등 기 존 서비스의 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)

H. 문화·여가

- 1) 문화·여가 활동 관련 어려움(참여 기회 부족, 문화·여가 시설 열악 등)
- 2) 체육 활동 관련 어려움(참여 기회 부족, 체육 시설 열악 등)

H-1 귀하는 지난 1년 중(2018.5.1.~2019.4.30.) 다음의 어려움을 경험하십니까? 해당 어려움을 가족 스스로 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까?(이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	H-1-1 어려움의 정도						H-1-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다 ~ ⑥ 매우 어렵다						① 필요하다	② 필요하지 않다
① 문화·여가 활동 관련 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ①	☐ ②
② 체육 활동 관련 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ①	☐ ②

H-2 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 문화·여가 활동 관련 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 방문·내방 우선 등을 통한 맞춤형 사례관리 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 체육 활동 관련 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

H-3 해당 어려움에 대해 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	①이용 의향 없었음	②이용 가능한 서비스를 알지 못함	③서비스를 알고 있지만 신청 하지 못함	④신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤과거 이용 경험이 있지만 현재 이용하지 못함	⑥현재 서비스 이용 중
① 문화·여가 활동 관련 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥
② 체육 활동 관련 어려움	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥

H-4 (아동양육시설, 공동생활가정, 가정위탁)시설, 아동자립지원단, 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 문화·여가 활동 관련 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ⑤ 비용 부담 ② 낮은 서비스 질 ⑥ 거리, 교통 문제 ③ 적합한 서비스 부재 ⑦ 기타(직접 내용 기입) ④ 서비스 이용 자격 제한
② 체육 활동 관련 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

H-5 지난 1년 중(2018.5.1.~2019.4.30.) 귀하는 다음의 공연 및 스포츠를 관람하신 적이 있습니까? 있다면 각각에 대해 평균 관람횟수를 모두 기입해 주십시오(경험이 없는 경우 “0”기입).

	관람 횟수
① 음악, 연주회	() 번
② 연극, 미당극, 뮤지컬	() 번
③ 무용	() 번
④ 영화	() 번
⑤ 박물관(유물전시회 등 포함)	() 번
⑥ 미술관(공예, 서화, 전시회 포함)	() 번
⑦ 스포츠	() 번

H-6 지난 1년 중(2018.5.1.~2019.4.30.) 귀하는 다음의 예술행사에 직접 참여하신 적이 있습니까?
(예술행사 참여경험이 있는 경우에 한해) 만족도는 어떠하십니까?

	H-6-1		H-6-2							
	참여경험		참여경험이 1회 이상인 경우 만족도							
	① 없다	② 있다	매우불만족	←	보통	→	매우만족			
① 문학행사 개최 및 창작활동 (시 짓기, 개인도서출판, 시화전 개최 등)	☐ ①	☐ ②	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	
② 미술 전시회 및 창작활동 (사진 찍기, 서예, 사진전시회 개최 등)	☐ ①	☐ ②	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	
③ 서양음악 발표회 및 창작활동 (연주회, 합주활동, 오케스트라 활동 등)	☐ ①	☐ ②	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	
④ 전통예술 발표회 및 창작활동 (국악, 풍물, 민속극 등)	☐ ①	☐ ②	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	
⑤ 연극 발표회 및 창작활동	☐ ①	☐ ②	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	
⑥ 뮤지컬 발표회 및 창작활동	☐ ①	☐ ②	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	
⑦ 무용 발표회 및 창작활동 (서양무용, 한국무용, 현대무용)	☐ ①	☐ ②	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	
⑧ 영화 제작 및 발표회	☐ ①	☐ ②	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	
⑨ 대중음악, 연예(비보잉, 밴드활동 참여 등)	☐ ①	☐ ②	☐ ①	☐ ②	☐ ③	☐ ④	☐ ⑤	☐ ⑥	☐ ⑦	

H-7 귀하는 요즘 자신의 삶에 대해 전반적으로 얼마나 만족하고 있습니까?

☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥ ☐ ⑦ ☐ ⑧ ☐ ⑨ ☐ ⑩

전혀 만족하지 않는다 ← ~ → 매우 만족한다