

[자료번호] A1-2021-0096

[자 료 명] 정신장애인의 지역사회통합 증진을 위한 실태조사, 2021 : 정신장애인

입원병원 당사자 설문지

A. 응답자의 일반적 특성

1. 주소지	() 도, 특별시, 광역시	() 시, 군, 구
1-1. (주소지와 거주지가 다른 경우) 현재 거주지	() 도, 특별시, 광역시	() 시, 군, 구
2. 성별	① 남성	② 여성
3. 출생시기 및 조사시기	출생시기(출생 년 월) [][]년 [][]월	조사시기(조사 년 월) [2][0][2][1]년 [][]월
4. 결혼상태	① 미혼 ② 결혼/동거(함께 사는 배우자 있음) ③ 별거	④ 이혼 ⑤ 사별 ⑥ 기타 ()
5. 최종 학력 ※ 재학/휴학인 경우 최종졸업한 항목에 표시	① 무학 ② 초등학교 졸업 ③ 중학교 졸업 ④ 고등학교 졸업	⑤ 대학교(3년제 이하) 졸업 ⑥ 대학교(4년제 이상) 졸업 ⑦ 대학원 졸업
6. 국민기초생활보장수급 상태 및 유형	① 수급대상 아님 ② 일반수급가구(의료 교육 자활특례 제외)	③ 조건부수급가구 ④ 의료 교육 자활특례
7. 장애등록 상태	① 등록장애인	② 등록장애인 아님 (☞ 8번으로)
주된 장애	7-1. 장애유형	① 정신장애 ⑤ 청각장애 ⑨ 신장장애 ⑬ 안면장애 ② 지체장애 ⑥ 언어장애 ⑩ 심장장애 ⑭ 장루·요루장애 ③ 뇌병변장애 ⑦ 지적장애 ⑪ 호흡기장애 ⑮ 뇌전증(간질)장애 ④ 시각장애 ⑧ 자폐성장애 ⑫ 간장애
	7-2. 장애정도	① 장애의 정도가 심한 장애인 (중전 1급 ~ 3급) ② 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 (중전 4급 ~ 6급)
	7-3. 장애등록연도	[][][][]년
중복 장애	7-4. 중복장애 유무	⑩ 없음 ① 있음
	7-5. 장애유형	① 정신장애 ⑤ 청각장애 ⑨ 신장장애 ⑬ 안면장애 ② 지체장애 ⑥ 언어장애 ⑩ 심장장애 ⑭ 장루·요루장애 ③ 뇌병변장애 ⑦ 지적장애 ⑪ 호흡기장애 ⑮ 뇌전증(간질)장애 ④ 시각장애 ⑧ 자폐성장애 ⑫ 간장애
8. 장애등록을 하지 않았거나 원하지 않는 이유	① 등록절차와 방법을 몰라서 ⑥ 장애인이라고 생각하지 않아서 ② 등록신청을 하였으나 자격이 안 되어 탈락함 ⑦ 남에게 장애인임을 알리기 싫어서 ③ 등록해도 혜택이 없을 것 같아서 ⑧ 등록하지 않아도 생활하는데 불편이 없어서 ④ 등록하는데 비용이 들 것 같아서 ⑨ 앞으로 장애상태가 호전될 것 같아서 ⑤ 등록과정이 번거로워서 ⑩ 기타()	
9. 의료보장 유형	① 의료급여 ② 건강보험(의료보험)	③ 모름
9-1. 의료비 부담자	① 본인 ② 부모 ③ 자녀 ④ 배우자 ⑤ 형제자매 ⑥ 그 외 친인척 ⑦ 기타 ()	

10. 최초로 정신건강 문제가 나타나 생활상의 어려움을 겪기 시작한 때는 언제입니까?

[][][][]년 (만 [][]세)

11. 귀하의 **주된 진단명**은 무엇입니까?(1개만 선택 가능, 2개 이상일 경우 주 진단명을 선택)

- 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

12. **최초로 정신건강 문제로 치료를 받은 때**는 언제입니까?

년 (만 세)

12-1. 정신질환(정신장애)으로 **정신의료기관에 입원한 경험**이 있나요?

Ⓞ 아니요 (☞ B 1번으로) ① 예 ⇒ 총 입원 횟수 ()회 총 입원기간 ()년 ()개월

12-2. **가장 최근(현재)에 입원한 것은 언제**이며, 입원 기간은 어느 정도인가요?

년 월 (입원기간 : 개월)

12-3. **가장 최근(현재)에 입원할 때 입원은 누구의 결정**에 의해 이루어졌나요?

- ① 스스로 신청하여 입원함 (자입원)
- ② 가족(보호의무자)의 설득에 동의하여 입원함 (동의입원)
- ③ 입원을 거부했으나 가족(보호의무자) 2명의 신청에 의해 비자발적으로 최초 입원함 (보호입원)
- ④ 정신건강복지센터나 경찰 등의 개입으로 비자발적으로 최초 입원함 (행정입원/응급입원)

12-4. **가장 최근(지난번)에 퇴원할 때 퇴원은 누구의 결정**에 의해 이루어졌나요?

- ① 스스로 결정하여 퇴원함
- ② 가족(보호의무자)의 동의를 받아서 퇴원함
- ③ 후견인의 동의를 받아서 퇴원함
- ④ 절차보조인의 도움을 받아서 퇴원함
- ⑤ 입원기간이 만료되어 퇴원함
- ⑥ 해당없음 (아직 퇴원하지 않았음)

B. 전반적 인식

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

영역별 만족도	매우 불만족	불만족	만족	매우 만족
귀하의 신체건강	①	②	③	④
귀하의 정신건강	①	②	③	④
귀하의 주거환경 (현재 입원, 입소, 거주하고 있는 환경 기준)	①	②	③	④
귀하의 가족관계	①	②	③	④
귀하의 직업(일) (무직, 전업주부 등도 현재 상황에서 만족도 표기)	①	②	③	④
귀하의 소득	①	②	③	④
귀하의 사회적 친분관계	①	②	③	④
귀하의 여가생활	①	②	③	④
전반적 만족도	매우 불만족	불만족	만족	매우 만족
위의 상황을 모두 고려할 때 귀하는 전반적으로 생활에 얼마나 만족 하고 계십니까?	①	②	③	④

2. 다음은 일반적으로 **사람들의 삶을 위해 필요한 제도(지원)나 서비스들**을 나열한 것입니다. **왼쪽 부분에는** 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지**, **오른쪽 부분에는** 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 각각 선택하여 주십시오.

필요정도				살을 위한 지원 제도 및 서비스 세부항목	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
①	②	③	④	소득보장 (기본 입고 먹는 수준 보장)	①	②	③	④
①	②	③	④	주거보장 (기본 살 곳)	①	②	③	④
①	②	③	④	신체 건강	①	②	③	④
①	②	③	④	정신 건강	①	②	③	④
①	②	③	④	학대 방지 (가정에서 학대, 사회적 학대 등)	①	②	③	④
①	②	③	④	사회적 차별 금지 (학교, 직장, 주거, 취업 등)	①	②	③	④
①	②	③	④	사회 참여지원 (사회참여 및 소속지원)	①	②	③	④
①	②	③	④	직업 참여지원 (고용지원)	①	②	③	④
①	②	③	④	교육 참여지원 (정규교육, 비정규교육 등)	①	②	③	④
①	②	③	④	자기의사결정권 행사 지원 (치료, 약물, 입원 등)	①	②	③	④
①	②	③	④	개인맞춤형 회복 지원	①	②	③	④
①	②	③	④	여가생활 지원	①	②	③	④

3. 다음은 귀하의 **자기결정과 관련된 질문**입니다. **가장 동의하는 번호를 선택**하여 주십시오.

구분	문항	전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	상당히 그렇다	항상 그렇다
SD1	나는 나의 삶의 목적과 의미를 달성하기 위해서 어떻게 계획하고 선택하며 행동해야 하는지 알고 있다	①	②	③	④
SD2	나는 나에게 주어진 일은 책임감있게 스스로 잘 해결할 수 있다	①	②	③	④
SD3	나는 내 생각과 의견을 자유롭게 표현하고 행동할 수 있다	①	②	③	④
SD4	나는 가족의 도움없이도 내 삶과 일상생활의 여러 결정을 할 수 있다	①	②	③	④
SD5	나는 비록 정신과 증상을 경험하고 있더라도 더 나은 삶과 회복을 위해서 노력하고 있고 실제로 좋아지고 있다	①	②	③	④
SD6	나는 내 삶에서 내 스스로의 의지와 결정에 따라 행동하고 살아가고 있다	①	②	③	④
SD7	나는 내 삶의 목적과 의미를 찾기 위해서 실제로 노력하고 있고 성공한 경험도 있다	①	②	③	④
SD8	내 일상생활은 내가 주인이 되어 결정해야 한다	①	②	③	④

구분	문항	전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	상당히 그렇다	항상 그렇다
SD9	내 삶에서 스스로 결정할 기회가 많다	0	1	2	3
SD10	정신과 병원에 입원할지 말지 내가 결정할 수 있다	0	1	2	3
SD11	아픈면 병원에 갈지 말지 내가 결정할 수 있다	0	1	2	3
SD12	어떤 프로그램이나 교육을 받을 것인지 내가 결정할 수 있다	0	1	2	3
SD13	어떤 유형의 직업(일)을 할 것인가는 내가 결정할 수 있다	0	1	2	3
SD14	나의 취미활동은 무엇을 할지 내가 결정할 수 있다	0	1	2	3
SD15	친구들은 내가 삶의 목적과 계획들을 추진할 수 있도록 격려해준다	0	1	2	3
SD16	전문가는 내가 다양한 일상생활에서 스스로 결정하고 행동을 하는 것에 대해서 긍정적인 피드백을 주고 기회를 제공해준다	0	1	2	3
SD17	전문가는 내가 삶의 여러 목표들에 따른 계획과 행동들을 실천하려고 할 때 함께 생각하고 논의하며 지지해준다	0	1	2	3
SD18	지역사회는 내가 일상생활에서 스스로 결정할 수 있는 기회를 제공해준다	0	1	2	3
SD19	지역사회는 내가 내 삶의 목적과 계획을 달성하기 위해서 행동하고 노력하도록 도와주고 지지해준다	0	1	2	3
SD20	친구들은 내가 일상생활에서 스스로 결정을 할 수 있도록 도와주고 기회를 준다	0	1	2	3
SD21	가족은 내가 일상생활에서 스스로 결정을 할 수 있도록 기회를 제공해준다	0	1	2	3

4. 다음은 **회복과 관련한 질문**입니다. **가장 동의하는 번호를 선택**하여 주십시오.

구분	문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
MHRM1	나는 나의 정신건강 회복을 위해 노력한다	0	1	2	3
MHRM2	고통스러운 날들이 있더라도, 많은 것들이 나를 좋아지게 할 것이다	0	1	2	3
MHRM3	상태가 별로 좋지 않을 때 나는 도움을 요청한다	0	1	2	3
MHRM4	나는 나의 회복을 위해 어려움을 감수한다	0	1	2	3
MHRM5	나는 나 자신을 믿는다	0	1	2	3
MHRM6	나는 나의 정신건강의 어려움을 관리할 수 있다	0	1	2	3
MHRM7	나는 내 인생에 대해 책임과 권한을 가지고 있다	0	1	2	3
MHRM8	하루하루가 배움을 위한 새로운 기회를 갖는 것이다	0	1	2	3
MHRM9	나는 정신건강에 어려움은 있기는 하지만 여전히 긍정적인 성장과 변화를 하고 있다	0	1	2	3
MHRM10	내게 여전히 어려움을 있지만, 나는 나 자신을 가치 있는 존재라 생각한다	0	1	2	3
MHRM11	나는 나 자신을 이해하며, 현재의 나에 대해서 잘 알고 있다	0	1	2	3
MHRM12	나는 매일 영양이 풍부한 음식을 먹고 있다	0	1	2	3
MHRM13	나는 매주 밖에 나가서 즐거운 활동들에 참여한다	0	1	2	3
MHRM14	나는 다른 사람들을 알고 지내려 노력한다	0	1	2	3
MHRM15	나는 사람들과 어울리고 친구를 사귀다	0	1	2	3
MHRM16	나는 나 자신을 좋아한다	0	1	2	3
MHRM17	내가 생각하는 방식은 나의 목표달성에 도움이 된다	0	1	2	3
MHRM18	내 인생은 그다지 나쁘지 않다	0	1	2	3
MHRM19	나는 나 자신에 대해 편안하게 느낀다	0	1	2	3
MHRM20	나는 여러 주 동안 적극적으로 지내고 있다	0	1	2	3
MHRM21	미래에 내 삶의 질은 점점 나아질 것이다	0	1	2	3
MHRM22	나는 매일 아침 일어나면, 무언가 나를 위한 일을 한다	0	1	2	3
MHRM23	나는 내 목표를 향해 나아갈 것이다	0	1	2	3
MHRM24	기분이 저조해질 때는, 종교적 신앙이나 영적 믿음이 기분을 나아지게 하는데 도움이 된다	0	1	2	3
MHRM25	나의 종교적 신앙이나 영적 믿음이 나의 회복에 도움이 된다	0	1	2	3
MHRM26	정신건강에 어려움을 지닌 나 자신과 다른 사람의 권리를 위해 나는 노력한다	0	1	2	3
MHRM27	일을 하는 것이나 기타 활동을 하는 것은 나 자신과 나를 둘러싼 주변을 발전하게 한다	0	1	2	3
MHRM28	나는 정신질환에 대한 편견과 좋지 않은 시선에 굴하지 않는다	0	1	2	3

C. 탈원화 관련 인식

1. **정신건강복지법에는 다음의 정신건강관련 기관(정신건강증진시설)이 나열되어 있습니다. 왼쪽 부분에는** 귀하가 **각 기관을 알고 있는지** 선택하여 주십시오. 다음으로 **오른쪽 부분에는 각 기관을 이용해본 적이 있는지** 선택하여 주시고, **이용경험이 있는 경우** 해당 기관에 대한 **만족(선호)도를 선택**하여 주십시오.

알고 있는지 여부		기관 이름	이용경험 여부		만족(선호) 정도			
모른다	알고 있다		이용경험 없음	이용경험 있음	전혀 만족 없음	만족 없음	만족함	매우 만족함
0	1	정신의료기관(정신병원, 정신과의원)	0	1	0	1	2	3
0	1	정신요양시설	0	1	0	1	2	3
0	1	보건소	0	1	0	1	2	3
0	1	정신건강복지센터	0	1	0	1	2	3
0	1	생활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	주간재활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	공동생활가정	0	1	0	1	2	3
0	1	지역사회전환시설	0	1	0	1	2	3
0	1	직업재활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	아동·청소년 정신건강지원시설	0	1	0	1	2	3
0	1	중독자재활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	생산물 판매시설	0	1	0	1	2	3
0	1	종합시설	0	1	0	1	2	3

2. 정신장애인이 정신병원이나 정신요양시설에서 장기간 입원·입소하는 것보다 지역사회에 거주하면서 지내는 것을 탈원화라고 합니다. 귀하는 **탈원화에 대해서 어떻게 생각**하십니까?

- 0 전혀 동의하지 않는다 (장기간 입원·입소하는 것이 좋다)
- 1 동의하지 않는다
- 2 동의한다
- 3 매우 동의한다 (지역사회에 거주하면서 지내는 것이 좋다)

3. 다음은 **탈원화에 영향을 줄 수도 있는 제도 및 서비스 현황에 대한 설명**입니다. 귀하는 **얼마나 동의**하십니까?

문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)을 지원하는 지역사회 프로그램 서비스가 부족하다.	0	1	2	3
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)을 지원하는 지역사회 프로그램 서비스 정보가 부족하다.	0	1	2	3
병원이나 정신요양시설에서 퇴원(소)할 때 지역사회 프로그램 서비스 연계가 부족하다.	0	1	2	3
재정적 부담 상 정신장애인(정신질환자)을 위한 복지서비스보다 의료서비스 이용이 더 용이하다.	0	1	2	3
지역사회에 정신장애인(정신질환자)을 위한 복지서비스 기관보다 의료서비스 기관이 더 많다.	0	1	2	3
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)이 거주할 공간(주거서비스)이 부족하다.	0	1	2	3
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)이 취업할 수 있는 일자리가 부족하다.	0	1	2	3
정신장애인(정신질환자)이 지역사회에서 생활할 때는 가족의 돌봄 부담이 크다.	0	1	2	3
정신장애인(정신질환자)이 입원(입소)해 있을 때보다 퇴원(퇴소)해서 지역사회에서 서비스를 이용할 때 가족의 재정적 부담 이 더 크다.	0	1	2	3
정신장애인(정신질환자)이 입원(입소)해 있을 때보다 퇴원(퇴소)해서 지역사회에서 서비스를 이용할 때 가족의 돌봄 부담 이 더 크다.	0	1	2	3
정신장애인(정신질환자)이 지역사회에서 이용 가능한 지역사회 서비스 기관의 전문성이 낮다.	0	1	2	3
정신건강복지센터와 정신재활시설의 역할은 분명하게 구분된다.	0	1	2	3
우리 사회에서 정신장애(정신질환)에 대한 편견과 낙인은 크다.	0	1	2	3
우리 사회에서 정신장애인(정신질환자) 권익을 옹호하는 제도는 부족하다.	0	1	2	3

D. 국제인권기준 관련 인식

1. 다음에는 국제인권기준과 관련한 서비스가 나열되어 있습니다. 왼쪽 부분에는 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 어느 정도 필요한지, 오른쪽 부분에는 각 지원이나 서비스가 얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. 제도나 서비스를 모르는 경우는 '모름'으로 대답해 주십시오.

필요정도					제도 및 서비스 세부항목	충분정도				
모름	전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		모름	매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⑨	①	②	③	④	전반적인 인권 보장에 대한 지원	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	유엔 장애인권리협약에 대한 교육	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	의사결정지원 (의사결정지원 제도적 장치나 전문가 및 동료의 의사결정지원)	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	개인맞춤형 회복 환경 조성	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	정신건강위험상황에서 안정을 취할 수 있는 정서적 환경 제공 (개인 맞춤형 의사소통 지원, 정서적지지)	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	위기상황에서 안정을 취할 수 있는 물리적 환경 제공	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	강점에 근거한 서비스 지원	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	지역사회 연계(통합)를 위한 노력	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	집단동료지원	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	개인동료지원	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	권익옹호와 관련 모니터링	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	정신건강관련 시민단체를 통한 모니터링	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	스스로를 도울 수 있는 방법(self-help tool) 지원	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	병원기반 사례관리	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	다양한 돌봄과 지원을 제공하는 정신건강센터	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	집, 거리에 있는 사람들에게 대한 돌봄 지원(아웃리치 정신건강서비스)	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	자립생활을 지원하는 지원주거서비스	⑨	①	②	③	④
⑨	①	②	③	④	주거, 고용, 교육 등 다른 분야와의 협력과 네트워크	⑨	①	②	③	④

E. 장애인복지사업 및 관련 서비스 인식

1. 다음은 우리나라의 장애인복지사업 및 장애인복지 사업을 하는 기관을 나열한 것입니다. 각 사업(서비스) 및 기관에 대해 알고 계십니까?

영역	구 분 사업명 및 기관	인지 정도			
		전혀 알지 못함	알지 못함	알고 있음	매우 잘 알고 있음
보육·교육	여성장애인 교육지원	①	②	③	④
	장애대학생 교육활동 지원	①	②	③	④
	청소년 (발달장애학생) 방과후 활동서비스	①	②	③	④
	어린이집 우선입소 지원	①	②	③	④
의료·재활 지원 서비스	발달재활서비스	①	②	③	④
	여성장애인 출산비용 지원	①	②	③	④
	장애친화 건강검진	①	②	③	④
	특수교육대상자 치료지원서비스	①	②	③	④
	지역장애인보건의료센터	①	②	③	④

영역	구 분 사업명 및 기관	인지 정도			
		전혀 알지 못함	알지 못함	알고 있음	매우 잘 알고 있음
서비스	장애인 활동지원	①	②	③	④
	장애아 가족 양육 지원	①	②	③	④
	(발달장애인) 공공후견 지원 *심판청구비용, 활동비용 지원 등	①	②	③	④
	(발달장애인) 부모상담 지원	①	②	③	④
	(발달장애인) 가족휴식 지원	①	②	③	④
	장애인 거주시설 *정신재활시설(거주시설)과 다름	①	②	③	④
	실비 장애인 거주시설 인소 이용료 지원	①	②	③	④
	공동주택 특별 분양 알선	①	②	③	④
	농어촌 장애인 주택개조 지원	①	②	③	④
	무료 법률 구조제도 실시	①	②	③	④
일자리· 용자지원	장애인 응급안전 알림서비스	①	②	③	④
	장애인 고용서비스	①	②	③	④
	장애인 일자리지원	①	②	③	④
	장애인 생산품 판매시설	①	②	③	④
	장애인기업 종합지원센터	①	②	③	④
	장애인 창업점포 지원	①	②	③	④
	장애인 창업 육성	①	②	③	④
	중증장애인 직업재활 지원	①	②	③	④
	장애인 직업재활시설 * 정신재활시설과 다름	①	②	③	④
	장애인 자립자금 대여	①	②	③	④
	중증장애인 경력경쟁 채용시험	①	②	③	④
	국가 공무원 및 외교관 후보자 선발 시험 편의제공	①	②	③	④
	중증장애인 직업재활 지원(훈련수당)	①	②	③	④
	장애인 표준사업장 설립 지원(사업주)	①	②	③	④
	장애인고용 시설 장비 용자 지원(사업주)	①	②	③	④
	장애인 취업성공 패키지	①	②	③	④
	장애인 직업능력개발(훈련수당)	①	②	③	④
	장애인 고용장려금 지원	①	②	③	④
공공 요금	유선통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	②	③	④
	이동통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	②	③	④
지역사회 복지사업 (재활시설) 및 기타	지역사회 중심 재활사업	①	②	③	④
	주간보호시설 *정신재활시설과 다름	①	②	③	④
	장애인복지관	①	②	③	④
	장애인 재가복지 봉사센터	①	②	③	④
	장애인체육시설	①	②	③	④
	여성장애인 가사도우미 파견	①	②	③	④
	가사 간병 방문 지원사업	①	②	③	④
	장애인 재활지원센터	①	②	③	④
(지적)장애인자립지원센터	①	②	③	④	

F. 귀하가 현재 입원한 병원 관련 인식

1. 현재 입원한 병원의 입원비용은 얼마인지 알고 있습니까?

- ① 알고 있음 (☞ 1-1번으로)
- ② 모름 (☞ 2번으로)

1-1. (질문1에서 ① 알고있음 선택 경우만 응답) 귀하가 실제 부담하는 한 달 입원비용은 대략 얼마입니까?

- | | | |
|------------------|-------------------|-------------|
| ① 1만 원 ~ 10만 원 | ⑪ 101만 원 ~ 110만 원 | ⑳ 201만 원 이상 |
| ② 11만 원 ~ 20만 원 | ⑫ 111만 원 ~ 120만 원 | |
| ③ 21만 원 ~ 30만 원 | ⑬ 121만 원 ~ 130만 원 | |
| ④ 31만 원 ~ 40만 원 | ⑭ 131만 원 ~ 140만 원 | |
| ⑤ 41만 원 ~ 50만 원 | ⑮ 141만 원 ~ 150만 원 | |
| ⑥ 51만 원 ~ 60만 원 | ⑯ 151만 원 ~ 160만 원 | |
| ⑦ 61만 원 ~ 70만 원 | ⑰ 161만 원 ~ 170만 원 | |
| ⑧ 71만 원 ~ 80만 원 | ⑱ 171만 원 ~ 180만 원 | |
| ⑨ 81만 원 ~ 90만 원 | ⑲ 181만 원 ~ 190만 원 | |
| ⑩ 91만 원 ~ 100만 원 | ㉑ 191만 원 ~ 200만 원 | |

1-2. 위에서 응답하신 병원 입원비용은 귀하의 가정형편에서 어느 정도의 부담이 됩니까?

- ① 전혀 부담되지 않는다
- ② 부담이 되지 않는 편이다
- ③ 보통이다
- ④ 부담이 되는 편이다
- ⑤ 매우 부담이 된다

2. 귀하께서 현 병원에 입원하게 된 것은 자신의 결정이었습니까?

- ① 예
- ② 아니오

2-1. (질문2에서 ① 예 선택 경우만 응답) 자신의 결정이었다면 귀하께서 현재 입원 중인 병원에 입원하게 된 주된 이유는 무엇입니까?

- 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()

2-2. (질문2에서 ② 아니오 선택 경우만 응답) 자신의 결정이 아니었다면 누구의 결정이었습니까?

- ① 가족 또는 보호자의 결정
- ② 사군 구청의 결정
- ③ 정신건강복지센터의 결정
- ④ 잘 모르겠음
- ⑤ 기타()

3. 현재 귀하는 원하면 퇴원을 결정할 수 있습니까?

- ① 예 (☞ 3-1번으로)
- ② 아니오 (☞ 3-2번으로)

3-1. (질문3에서 ① 예 선택 경우만 응답) 퇴원을 한다면 어떤 생활을 희망하십니까?

- ① 가정에서 가족과 함께 생활
- ② 주택을 마련하여 혼자 생활
- ③ 마음이 맞는 동료와 생활
- ④ 공동생활가정(그룹홈, 체험홈, 자립홈 등에서 생활
- ⑤ 기타()

3-2. (질문3에서 ② 아니오 선택 경우만 응답) 퇴원을 결정할 수 없는 이유는 무엇입니까?

- ① 스스로 생활하기 어려워(증상 관리 등)
- ② 거주할 곳이 없어서
- ③ 새로운 환경이 두려워서
- ④ 가족에게 피해를 주기 싫어서
- ⑤ 보호자가 거부해서
- ⑥ 병원에서 거부해서
- ⑦ 기타()

4. 퇴원 (이후의) 계획에 대한 상담을 받은 적이 있습니까?

- ① 예 (☞ 4-1번으로)
- ② 아니오 (☞ 4-2번으로)

4-1. (질문4에서 ① 예 선택 경우만 응답) 퇴원 이후의 계획에 대한 상담 시, 지역사회정신재활시설에 대해 안내받았습니까?

- ① 예 (☞ 4-2번으로)
- ② 아니오 (☞ 5번으로)

4-2. (질문4-1에서 ① 예 선택 경우만 응답) 지역사회정신재활시설에 대한 어떤 내용을 안내받았습니까?

- ① 지역사회정신재활시설이 있고 이용할 수 있다고 안내받았다.
- ② 이용가능한 지역사회정신재활시설의 기관 명칭과 연락처 정도만 안내받았다.
- ③ 이용가능한 지역사회정신재활시설의 명칭, 연락처, 프로그램 내용, 장단점 등을 상세히 안내받았다.
- ④ 기타()

4-3. (질문4-1에서 ① 예 선택 경우만 응답) 퇴원 이후 이용(입소)하게 될 정신재활시설 연계(의뢰)서비스를 받았습니까?

- ① 예 (☞ 5번으로)
- ② 아니오 (☞ 5번으로)

4-3. (질문4-1에서 ① 예 선택 경우만 응답) 퇴원 이후 이용(입소)하게 될 **정신재활시설 연계(의뢰)서비스**를 받았습니까?

- ① 스스로 생활하기 어려워서(증상 관리 등)
- ② 거주할 곳이 없어서
- ③ 새로운 환경이 두려워서
- ④ 가족에게 피해를 주기 싫어서
- ⑤ 보호자가 거부해서
- ⑥ 병원에서 거부해서
- ⑦ 기타()

5. **퇴원 이후 지역사회정신재활시설을 이용(입소)할 구체적인 계획**이 있습니까?

- ① 예 (☞ 5-1번으로)
- ② 아니오 (☞ 5-2번으로)

5-1. (질문5에서 ① 예 선택 경우만 응답) 다음 중 어떤 유형의 **지역사회시설을 이용(입소)**하고자 **계획** 중입니까?

- ① 정신건강복지센터
- ② 정신요양시설
- ③ 정신재활시설 (생활시설)
- ④ 정신재활시설 (주간재활시설)
- ⑤ 정신재활시설 (공동생활가정)
- ⑥ 정신재활시설 (지역사회전환시설)
- ⑦ 정신재활시설 (직업재활시설)
- ⑧ 정신재활시설 (아동·청소년 정신건강지원시설)
- ⑨ 중독자재활시설
- ⑩ 생산품판매시설
- ⑪ 잘 모르겠다

5-2. (질문5에서 ② 아니오 선택 경우만 응답) **지역사회시설 이용(입소) 계획이 없는 이유**는 무엇입니까?

- ① 이용 가능한 시설이 없어서
- ② 나의 욕구와 맞지 않아서
- ③ 거리가 멀어서
- ④ 서비스 이용 비용이 부담되어서
- ⑤ 사람들의 시선이 신경쓰여서
- ⑥ 어떻게 이용해야하는지 몰라서
- ⑦ 기타()

6. 다음은 귀하가 입원하고 있는 병원의 지원서비스에 관한 문항입니다. 귀하가 입원한 병원의 지원서비스는 실제 어떠한지 각 문항별로 동의하는 정도를 응답해 주시기 바랍니다.

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

7. 다음은 귀하가 입원한 병원에서 귀하의 경험에 관한 문항입니다. 각 문항별로 동의하는 정도를 답해 주시기 바랍니다.

현재 입원한 병원에서 경험	전혀 아니 다	아니 다	그렇 다	매우 그렇 다
나의 의료 및 재활 정보(기록)는 내 개인의 기록이므로 나의 허락 없이는 누구도 볼 수 없다는 설명을 들어서 알고 있다.	①	①	②	③
나는 병원의 직원, 자원봉사자 등으로부터 항상 성인으로 존중받고, 학대나 괴롭힘, 비인격적 대우를 당하지 않는다.	①	①	②	③
나는 병원에서 함께 이용하는 동료 정신장애인으로부터 성인으로 존중받고 학대나 괴롭힘, 비인격적 대우를 당하지 않는다.	①	①	②	③
나는 하루 일과(식사시간, 외출 및 외박 등)를 자유롭게 결정한다.	①	①	②	③
나는 원하지 않는 프로그램이나 서비스 이용을 강요받지 않는다.	①	①	②	③
특정한 종교를 강요받지 않는다.	①	①	②	③
병원에서 이루어지는 연구나 조사에 참여할 것인가는 내가 스스로 결정한다.	①	①	②	③
병원에서 기본적인 인권을 보호받기 위해 필요한 안내와 교육을 충분히 받고 있다.	①	①	②	③
병원은 내가 원하지 않는 한 시설이용 중단(퇴원)을 강요하지 않는다.	①	①	②	③
병원에서 휴대전화 사용이 자유롭다.	①	①	②	③

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

년 (만 세)

11. 귀하의 **주된 진단명**은 무엇입니까?(1개만 선택 가능, 2개 이상일 경우 주 진단명을 선택)

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

12. **최초로 정신건강 문제로 치료를 받은 때**는 언제입니까?

년 (만 세)

12-1. 정신질환(정신장애)으로 **정신의료기관에 입원한 경험**이 있나요?

ⓐ 아니요 (☞ B 1번으로) ① 예 ⇒ 총 입원 횟수 ()회 총 입원기간 ()년 ()개월

12-2. **가장 최근에 입원한 것은 언제**이며, 입원 기간은 어느 정도였나요?

년 월 (입원기간 : 개월)

12-3. **가장 최근에 입원할 때 입원은 누구의 결정**에 의해 이루어졌나요?

- ① 스스로 신청하여 입원함 (자입원)
- ② 가족(보호의무자)의 설득에 동의하여 입원함 (동의입원)
- ③ 입원을 거부했으나 가족(보호의무자) 2명의 신청에 의해 비자발적으로 최초 입원함 (보호입원)
- ④ 정신건강복지센터나 경찰 등의 개입으로 비자발적으로 최초 입원함 (행정입원/응급입원)

12-4. **가장 최근에 퇴원할 때 퇴원은 누구의 결정**에 의해 이루어졌나요?

- ① 스스로 결정하여 퇴원함
- ② 가족(보호의무자)의 동의를 받아서 퇴원함
- ③ 후견인의 동의를 받아서 퇴원함
- ④ 절차보조인의 도움을 받아서 퇴원함
- ⑤ 입원기간이 만료되어 퇴원함
- ⑥ 해당없음

B. 전반적 인식

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

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

2. 다음은 일반적으로 **사람들의 삶을 위해 필요한 제도(지원)나 서비스**들을 나열한 것입니다. **왼쪽 부분에는** 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지**, **오른쪽 부분에는** 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 각각 선택하여 주십시오.

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

3. 다음은 귀하의 **자기결정과 관련된 질문**입니다. **가장 동의하는 번호를 선택**하여 주십시오.

구분	문항	전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	상당히 그렇다	항상 그렇다
SD1	나는 나의 삶의 목적과 의미를 달성하기 위해서 어떻게 계획하고 선택하며 행동해야 하는지 알고 있다	①	①	②	③
SD2	나는 나에게 주어진 일은 책임감있게 스스로 잘 해결할 수 있다	①	①	②	③
SD3	나는 내 생각과 의견을 자유롭게 표현하고 행동할 수 있다	①	①	②	③
SD4	나는 가족의 도움없이도 내 삶과 일상생활의 여러 결정을 할 수 있다	①	①	②	③
SD5	나는 비록 정신과 증상을 경험하고 있더라도 더 나은 삶과 회복을 위해서 노력하고 있고 실제로 좋아지고 있다	①	①	②	③
SD6	나는 내 삶에서 내 스스로의 의지와 결정에 따라 행동하고 살아가고 있다	①	①	②	③

구분	문항	전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	상당히 그렇다	항상 그렇다
SD7	나는 내 삶의 목적과 의미를 찾기 위해서 실제로 노력하고 있고 성공한 경험도 있다	0	1	2	3
SD8	내 일상생활은 내가 주인이 되어 결정해야 한다	0	1	2	3
SD9	내 삶에서 스스로 결정할 기회가 많다	0	1	2	3
SD10	정신과 병원에 입원할지 말지 내가 결정할 수 있다	0	1	2	3
SD11	아프면 병원에 갈지 말지 내가 결정할 수 있다	0	1	2	3
SD12	어떤 프로그램이나 교육을 받을 것인지 내가 결정할 수 있다	0	1	2	3
SD13	어떤 유형의 직업(일)을 할 것인가는 내가 결정할 수 있다	0	1	2	3
SD14	나의 취미활동은 무엇을 할지 내가 결정할 수 있다	0	1	2	3
SD15	친구들은 내가 삶의 목적과 계획들을 추진할 수 있도록 격려해준다	0	1	2	3
SD16	전문가는 내가 다양한 일상생활에서 스스로 결정하고 행동을 하는 것에 대해서 긍정적인 피드백을 주고 기회를 제공해준다	0	1	2	3
SD17	전문가는 내가 삶의 여러 목표들에 따른 계획과 행동들을 실천하려고 할 때 함께 생각하고 논의하며 지지해준다	0	1	2	3
SD18	지역사회는 내가 일상생활에서 스스로 결정할 수 있는 기회를 제공해준다	0	1	2	3
SD19	지역사회는 내가 내 삶의 목적과 계획을 달성하기 위해서 행동하고 노력하도록 도와주고 지지해준다	0	1	2	3
SD20	친구들은 내가 일상생활에서 스스로 결정을 할 수 있도록 도와주고 기회를 준다	0	1	2	3
SD21	가족은 내가 일상생활에서 스스로 결정을 할 수 있도록 기회를 제공해준다	0	1	2	3

4. 다음은 **회복과 관련한 질문**입니다. **가장 동의하는 번호를 선택**하여 주십시오.

구분	문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
MHRM1	나는 나의 정신건강 회복을 위해 노력한다	0	1	2	3
MHRM2	고통스러운 날들이 있더라도, 많은 것들이 나를 좋아지게 할 것이다	0	1	2	3
MHRM3	상태가 별로 좋지 않을 때 나는 도움을 요청한다	0	1	2	3
MHRM4	나는 나의 회복을 위해 어려움을 감수한다	0	1	2	3
MHRM5	나는 나 자신을 믿는다	0	1	2	3
MHRM6	나는 나의 정신건강의 어려움을 관리할 수 있다	0	1	2	3
MHRM7	나는 내 인생에 대해 책임과 권한을 가지고 있다	0	1	2	3
MHRM8	하루하루가 배움을 위한 새로운 기회를 갖는 것이다	0	1	2	3
MHRM9	나는 정신건강에 어려움은 있기는 하지만 여전히 긍정적 성장과 변화를 하고 있다	0	1	2	3
MHRM10	내게 여전히 어려움을 있지만, 나는 나 자신을 가치 있는 존재라 생각한다	0	1	2	3
MHRM11	나는 나 자신을 이해하며, 현재의 나에 대해서 잘 알고 있다	0	1	2	3
MHRM12	나는 매일 영양이 풍부한 음식을 먹고 있다	0	1	2	3
MHRM13	나는 매주 밖에 나가서 즐거운 활동들에 참여한다	0	1	2	3
MHRM14	나는 다른 사람들을 알고 지내려 노력한다	0	1	2	3
MHRM15	나는 사람들과 어울리고 친구를 사귄다	0	1	2	3
MHRM16	나는 나 자신을 좋아한다	0	1	2	3
MHRM17	내가 생각하는 방식은 나의 목표달성에 도움이 된다	0	1	2	3
MHRM18	내 인생은 그다지 나쁘지 않다	0	1	2	3
MHRM19	나는 나 자신에 대해 편안하게 느낀다	0	1	2	3
MHRM20	나는 여러 주 동안 적극적으로 지내고 있다	0	1	2	3
MHRM21	미래에 내 삶의 질은 점점 나아질 것이다	0	1	2	3
MHRM22	나는 매일 아침 일어나면, 무언가 나를 위한 일을 한다	0	1	2	3
MHRM23	나는 내 목표를 향해 나아갈 것이다	0	1	2	3
MHRM24	기분이 저조해질 때는, 종교적 신앙이나 영적 믿음이 기분을 나아지게 하는데 도움이 된다	0	1	2	3
MHRM25	나의 종교적 신앙이나 영적 믿음이 나의 회복에 도움이 된다	0	1	2	3
MHRM26	정신건강에 어려움을 지닌 나 자신과 다른 사람의 권리를 위해 나는 노력한다	0	1	2	3
MHRM27	일을 하는 것이나 기타 활동을 하는 것은 나 자신과 나를 둘러싼 주변을 발전하게 한다	0	1	2	3
MHRM28	나는 정신질환에 대한 편견과 좋지 않은 시선에 굴하지 않는다	0	1	2	3

C. 탈원화 관련 인식

1. 정신건강복지법에는 다음의 정신건강관련 기관(정신건강증진시설)이 나열되어 있습니다. 왼쪽 부분에는 귀하가 각 기관을 알고 있는지 선택하여 주십시오. 다음으로 오른쪽 부분에는 각 기관을 이용해본 적이 있는지 선택하여 주시고, 이용경험이 있는 경우 해당 기관에 대한 만족(선호)도를 선택하여 주십시오.

알고 있는지 여부		기관 이름	이용경험 여부		만족(선호)도			
모른다	알고 있다		이용경험 없음	이용경험 있음	전혀 만족 없음	만족 없음	만족함	매우 만족함
0	1	정신의료기관(정신병원, 정신과의원)	0	1	0	1	2	3
0	1	정신요양시설	0	1	0	1	2	3
0	1	보건소	0	1	0	1	2	3
0	1	정신건강복지센터	0	1	0	1	2	3
0	1	생활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	주간재활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	공동생활가정	0	1	0	1	2	3
0	1	지역사회전환시설	0	1	0	1	2	3
0	1	직업재활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	아동 청소년 정신건강지원시설	0	1	0	1	2	3
0	1	중독자재활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	생산물 판매시설	0	1	0	1	2	3
0	1	종합시설	0	1	0	1	2	3

2. 정신장애인이 정신병원이나 정신요양시설에서 장기간 입원·입소하는 것보다 지역사회에 거주하면서 지내는 것을 탈원화라고 합니다. 귀하는 탈원화에 대해서 어떻게 생각하십니까?

- 0 전혀 동의하지 않는다 (장기간 입원·입소하는 것이 좋다)
- 1 동의하지 않는다
- 2 동의한다
- 3 매우 동의한다 (지역사회에 거주하면서 지내는 것이 좋다)

3. 다음은 탈원화에 영향을 줄 수도 있는 제도 및 서비스 현황에 대한 설명입니다. 귀하는 얼마나 동의하십니까?

문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)을 지원하는 지역사회 프로그램 서비스가 부족하다.	0	1	2	3
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)을 지원하는 지역사회 프로그램 서비스 정보가 부족하다.	0	1	2	3
병원이나 정신요양시설에서 퇴원(소)할 때 지역사회 프로그램 서비스 연계가 부족하다.	0	1	2	3
재정적 부담 상 정신장애인(정신질환자)을 위한 복지서비스보다 의료서비스 이용이 더 용이하다.	0	1	2	3
지역사회에 정신장애인(정신질환자)을 위한 복지서비스 기관보다 의료서비스 기관이 더 많다.	0	1	2	3
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)이 거주할 공간(주거서비스)이 부족하다.	0	1	2	3

문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)이 취업할 수 있는 일자리가 부족하다.	①	②	③	④
정신장애인(정신질환자)이 지역사회에서 생활할 때는 가족의 돌봄 부담이 크다.	①	②	③	④
정신장애인(정신질환자)이 입원(입소)해 있을 때보다 퇴원(퇴소)해서 지역사회에서 서비스를 이용할 때 가족의 재정적 부담 이 더 크다.	①	②	③	④
정신장애인(정신질환자)이 입원(입소)해 있을 때보다 퇴원(퇴소)해서 지역사회에서 서비스를 이용할 때 가족의 돌봄 부담 이 더 크다.	①	②	③	④
정신장애인(정신질환자)이 지역사회에서 이용 가능한 지역사회 서비스 기관의 전문성이 낮다.	①	②	③	④
정신건강복지센터와 정신재활시설의 역할은 분명하게 구분된다.	①	②	③	④
우리 사회에서 정신장애(정신질환)에 대한 편견과 낙인은 크다.	①	②	③	④
우리 사회에서 정신장애인(정신질환자) 권익을 옹호하는 제도는 부족하다.	①	②	③	④

D. 국제인권기준 관련 인식

1. 다음에는 **국제인권기준과 관련한 서비스가 나열**되어 있습니다. **왼쪽 부분에는** 각 제도(지원)나 서비스가 정신장애인의 삶에서 **어느 정도 필요한지, 오른쪽 부분에는** 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. **제도나 서비스를 모르는 경우는 ‘모름’으로 대답**해 주십시오.

필요정도					제도 및 서비스 세부항목	충분정도				
모름	전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		모름	매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
①	②	③	④	⑤	전반적인 인권 보장에 대한 지원	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	유엔 장애인권리협약에 대한 교육	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	의사결정지원 (의사결정지원 제도적 장치나 전문가 및 동료의 의사결정지원)	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	개인맞춤형 회복 환경 조성	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	정신건강위기상황에서 안정을 취할 수 있는 정서적 환경 제공 (개인 맞춤형 의사소통 지원, 정서적지지)	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	위기상황에서 안정을 취할 수 있는 물리적 환경 제공	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	강점에 근거한 서비스 지원	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	지역사회 연계(통합)를 위한 노력	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	집단동료지원	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	개인동료지원	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	권익옹호와 관련 모니터링	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	정신건강관련 시민단체를 통한 모니터링	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	스스로를 도울 수 있는 방법(self-help tool) 지원	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	병원기반 사례관리	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	다양한 돌봄과 지원을 제공하는 정신건강센터	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	집, 거리에 있는 사람들에 대한 돌봄 지원(아웃리치 정신건강서비스)	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	자립생활을 지원하는 자원주거서비스	①	②	③	④	⑤
①	②	③	④	⑤	주거, 고용, 교육 등 다른 분야와의 협력과 네트워크	①	②	③	④	⑤

E. 장애인복지사업 및 관련 서비스 인식

1. 다음은 [우리나라의 장애인복지사업 및 장애인복지 사업을 하는 기관](#)을 나열한 것입니다. 각 사업(서비스) 및 기관에 대해 [알고 계십니까?](#)

영역	구 분 사업명 및 기관	인식 정도			
		전혀 알지 못함	알지 못함	알고 있음	매우 잘 알고 있음
보육·교 육	여성장애인 교육지원	①	②	③	④
	장애대학생 교육활동 지원	①	②	③	④
	청소년 (발달장애학생) 방과후 활동서비스	①	②	③	④
의료·재 활 지원 서비스	어린이집 우선입소 지원	①	②	③	④
	발달재활서비스	①	②	③	④
	여성장애인 출산비용 지원	①	②	③	④
	장애친화 건강검진	①	②	③	④
	특수교육대상자 치료지원서비스	①	②	③	④
서비스	지역장애인보건의료센터	①	②	③	④
	장애인 활동지원	①	②	③	④
	장애아 가족 양육 지원	①	②	③	④
	(발달장애인) 공공후견 지원 *심판청구비용, 활동비용 지원 등	①	②	③	④
	(발달장애인) 부모상담 지원	①	②	③	④
	(발달장애인) 가족휴식 지원	①	②	③	④
	장애인 거주시설 *정신재활시설(거주시설)과 다름	①	②	③	④
	실비 장애인 거주시설 입소 이용료 지원	①	②	③	④
	공동주택 특별 분양 알선	①	②	③	④
	농어촌 장애인 주택개조 지원	①	②	③	④
일자리· 용자지원	무료 법률 구조제도 실시	①	②	③	④
	장애인 응급안전 알림서비스	①	②	③	④
	장애인 고용서비스	①	②	③	④
	장애인 일자리지원	①	②	③	④
	장애인 생산품 판매시설	①	②	③	④
	장애인기업 종합지원센터	①	②	③	④
	장애인 창업점포 지원	①	②	③	④
	장애인 창업 육성	①	②	③	④
	중증장애인 직업재활 지원	①	②	③	④
	장애인 직업재활시설 * 정신재활시설과 다름	①	②	③	④
	장애인 자립자금 대여	①	②	③	④
	중증장애인 경력경쟁 채용시험	①	②	③	④
	국가 공무원 및 외교관 후보자 선발 시험 편의제공	①	②	③	④
	중증장애인 직업재활 지원(훈련수당)	①	②	③	④
	장애인 표준사업장 설립 지원(사업주)	①	②	③	④
	장애인고용 시설 장비 용자 지원(사업주)	①	②	③	④
	장애인 취업성공 패키지	①	②	③	④
장애인 직업능력개발(훈련수당)	①	②	③	④	
장애인 고용장려금 지원	①	②	③	④	
고용 촉진	유선통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	②	③	④
	이동통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	②	③	④
지역사회 복지사업 (재활시 설)	지역사회 중심 재활사업	①	②	③	④
	주간보호시설 *정신재활시설과 다름	①	②	③	④

구 분		인지 정도			
영역	사업명 및 기관	전혀 알지 못함	알지 못함	알고 있음	매우 잘 알고 있음
및 기타	장애인복지관	①	②	③	④
	장애인 재가복지 봉사센터	①	②	③	④
	장애인체육시설	①	②	③	④
	여성장애인 가사도우미 파견	①	②	③	④
	가사·간병 방문 지원사업	①	②	③	④
	장애인 재활지원센터	①	②	③	④
	(지적)장애인자립지원센터	①	②	③	④

F. 귀하가 현재 입소한 정신요양시설 관련 인식

1. 현재 입소한 **정신요양시설의 입소 비용은 얼마인지** 알고 있습니까?

- ① 알고 있음 (☞ 1-1번으로)
- ② 모름 (☞ 2번으로)

1-1. (질문1에서 ① 알고있음 선택 경우만 응답) 귀하가 **실제 부담하는 한 달 입소 비용**은 대략 얼마입니까?

- ① 1만 원 ~ 10만 원
- ② 11만 원 ~ 20만 원
- ③ 21만 원 ~ 30만 원
- ④ 31만 원 ~ 40만 원
- ⑤ 41만 원 ~ 50만 원
- ⑥ 51만 원 ~ 60만 원
- ⑦ 61만 원 ~ 70만 원
- ⑧ 71만 원 ~ 80만 원
- ⑨ 81만 원 ~ 90만 원
- ⑩ 91만 원 ~ 100만 원
- ⑪ 101만 원 ~ 110만 원
- ⑫ 111만 원 ~ 120만 원
- ⑬ 121만 원 ~ 130만 원
- ⑭ 131만 원 ~ 140만 원
- ⑮ 141만 원 ~ 150만 원
- ⑯ 151만 원 ~ 160만 원
- ⑰ 161만 원 ~ 170만 원
- ⑱ 171만 원 ~ 180만 원
- ⑲ 181만 원 ~ 190만 원
- ⑳ 191만 원 ~ 200만 원
- ㉑ 201만 원 이상

1-2. 위에서 응답하신 **정신요양시설 입소비용**은 귀하의 가정형편에서 **어느 정도**의 부담이 됩니까?

- ① 전혀 부담되지 않는다
- ② 부담이 되지 않는 편이다
- ③ 보통이다
- ④ 부담이 되는 편이다
- ⑤ 매우 부담이 된다

2. 현 정신요양시설에 **입소하게 된 것은 자신의 결정**이었습니까?

- ① 예
- ② 아니요

2-2. (질문2에서 ① 예 선택 경우만 응답) 자신 결정이었다면 귀하의 가족이 현재 정신요양시설에 입소하게 된 주된 이유는 무엇입니까?

- 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()

2-3. (질문2에서 ② 아니오 선택 경우만 응답) 자신의 결정이 아니었다면 누구의 결정이었습니까?

- ① 가족 또는 보호자의 결정
- ② 시군 구청의 결정
- ③ 정신건강복지센터의 결정
- ④ 잘 모르겠음
- ⑤ 기타()

3. 현재 귀하는 원하면 퇴소를 결정할 수 있습니까?

- ① 예 (☞ 3-1번으로)
- ② 아니오 (☞ 3-2번으로)

3-1. (질문3에서 ① 예 선택 경우만 응답) 퇴소를 한다면 어떤 생활을 희망하십니까?

- ① 가정에서 가족과 함께 생활
- ② 주택을 마련하여 혼자 생활
- ③ 마음이 맞는 동료와 생활
- ④ 공동생활가정(그룹홈, 체험홈, 자립홈 등)에서 생활
- ⑤ 기타()

3-2. (질문3에서 ② 아니오 선택 경우만 응답) 퇴소를 결정할 수 없는 이유는 무엇입니까?

- ① 스스로 생활하기 어려워서(증상 관리 등)
- ② 거주할 곳이 없어서
- ③ 새로운 환경이 두려워서
- ④ 가족에게 피해를 주기 싫어서
- ⑤ 보호자가 거부해서
- ⑥ 병원에서 거부해서
- ⑦ 기타()

4. 퇴소 (이후의) 계획에 대한 상담을 받은 적이 있습니까?

- ① 예 (☞ 4-1번으로)
- ② 아니오 (☞ 4-4번으로)

5-2. (질문5에서 ② 아니오 선택 경우만 응답) 지역사회시설 이용(입소) 계획이 없는 이유는 무엇입니까?

- ① 이용 가능한 시설이 없어서
- ② 나의 욕구와 맞지 않아서
- ③ 거리가 멀어서
- ④ 서비스 이용 비용이 부담되어서
- ⑤ 사람들의 시선이 신경쓰여서
- ⑥ 어떻게 이용해야하는지 몰라서
- ⑦ 기타()

6. 다음은 귀하가 생활하고 있는 정신요양시설의 지원서비스에 관한 문항입니다. 귀하가 생활하고 있는 정신요양시설의 지원서비스는 실제 어떠한지 각 문항별로 동의하는 정도를 응답해 주시기 바랍니다.

요양시설의 지원 서비스	전혀 아니 다	아니 다	그렇 다	매우 그렇 다
시설은 나의 정신건강 향상과 사회적 기능 향상을 위한 개별적인 치료 및 재활계획을 수립하여 지원한다.	①	②	③	④
시설은 나의 치료 재활에 도움이 되는 정신의료기관 또는 재활시설 등을 적절하게 안내하고 연계해 준다.	①	②	③	④
시설은 나의 고용 학습 등 사회적 역할과 관련한 목표가 포함된 개별화된 지원계획을 수립하여 지원한다.	①	②	③	④
시설은 나의 치료 및 재활계획, 회복계획을 수립할 때 나의 의견을 최우선적으로 고려한다.	①	②	③	④
시설은 향후 있을지도 모를 정신과적 응급상황이나 정신의료기관 입원과 관련하여 미리 나의 의사를 파악하여 문서(사전의향서)를 만들어 둬으로써 치료에 관한 자기결정을 지원한다.	①	②	③	④
시설은 내가 신체적으로 치료가 필요한 질병이 있을 때 치료에 대한 안내 및 지원을 제공한다.	①	②	③	④
시설은 내가 자립적인 생활을 할 수 있도록 장기적인 주거계획을 함께 수립한다.	①	②	③	④
시설은 내가 자립적 생활을 할 수 있도록 기본적인 일상생활과 주택관리 등에 대한 교육훈련을 제공한다.	①	②	③	④
시설은 공공임대주택이나 주거비 지원과 같은 공공주거지원제도를 안내하고, 이용을 지원한다.	①	②	③	④
시설은 직업재활서비스나 고용지원서비스 등에 관한 안내 및 정보를 제공한다.	①	②	③	④
시설은 지역사회의 문화, 여가, 체육, 평생교육 등의 공공자원을 안내하고, 이용을 지원해 준다.	①	②	③	④
시설은 국민기초생활보장제도, 장애인연금, 건강보험 등 사회복지제도를 안내하고 신청절차를 지원해준다.	①	②	③	④
시설은 내가 적절한 의, 식, 주를 유지할 수 있도록 전반적으로 지원해준다.	①	②	③	④

7. 다음은 귀하가 **생활하고 있는 정신요양시설에서 귀하의 경험**에 관한 문항입니다.
 각 문항별로 **동의하는 정도**를 답해 주시기 바랍니다.

현재 입원한 병원에서의 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.	①	②	③	④
나는 시설의 직원, 자원봉사자 등으로부터 항상 성인으로 존중받고, 학대나 괴롭힘, 비인격적 대우를 당하지 않는다.	①	②	③	④
나는 시설에서 함께 이용하는 동료 정신장애인으로 부터 성인으로 존중받고 학대나 괴롭힘, 비인격적 대우를 당하지 않는다.	①	②	③	④
나는 하루 일과(식사시간, 외출 및 외박 등)를 자유롭게 결정한다.	①	②	③	④
나는 원하지 않는 프로그램이나 서비스 이용을 강요받지 않는다.	①	②	③	④
특정한 종교를 강요받지 않는다.	①	②	③	④
시설에서 이루어지는 연구나 조사에 참여할 것인가는 내가 스스로 결정한다.	①	②	③	④
시설에서 기본적인 인권을 보호받기 위해 필요한 안내와 교육을 충분히 받고 있다.	①	②	③	④
시설은 내가 원하지 않는 한 시설이용 중단(퇴소)을 강요하지 않는다.	①	②	③	④
시설에서 휴대전화 사용이 자유롭다.	①	②	③	④

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

년 (만 세)

11. 귀하의 **주된 진단명**은 무엇입니까?(1개만 선택 가능, 2개 이상일 경우 주 진단명을 선택)

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

12. **최초로 정신건강 문제로 치료를 받은 때**는 언제입니까?

년 (만 세)

12-1. 정신질환(정신장애)으로 **정신의료기관에 입원한 경험**이 있습니까?

Ⓞ 아니오 (☞ B 1번으로) ① 예 ⇒ 총 입원 횟수 ()회 총 입원기간 ()년 ()개월

12-2. **가장 최근에 입원한 것은 언제**이며, 입원 기간은 어느 정도였습니까?

년 월 (입원기간 : 개월)

12-3. **가장 최근에 입원할 때 입원은 누구의 결정**에 의해 이루어졌습니까?

- ① 스스로 신청하여 입원함 (자입원)
- ② 가족(보호의무자)의 설득에 동의하여 입원함 (동의입원)
- ③ 입원을 거부했으나 가족(보호의무자) 2명의 신청에 의해 비자발적으로 최초 입원함 (보호입원)
- ④ 정신건강복지센터나 경찰 등의 개입으로 비자발적으로 최초 입원함 (행정입원/응급입원)

12-4. **가장 최근에 퇴원할 때 퇴원은 누구의 결정**에 의해 이루어졌습니까?

- ① 스스로 결정하여 퇴원함
- ② 가족(보호의무자)의 동의를 받아서 퇴원함
- ③ 후견인의 동의를 받아서 퇴원함
- ④ 절차보조인의 도움을 받아서 퇴원함
- ⑤ 입원기간이 만료되어 퇴원함
- ⑥ 해당없음 (아직 퇴원하지 않았음)

B. 전반적 인식

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

영역별 만족도	매우 불만족	불만족	만족	매우 만족
귀하의 신체건강	①	②	③	④
귀하의 정신건강	①	②	③	④
귀하의 주거환경 (현재 입원, 입소, 거주하고 있는 환경 기준)	①	②	③	④
귀하의 가족관계	①	②	③	④
귀하의 직업(일) (무직, 전업주부 등도 현재 상황에서 만족도 표기)	①	②	③	④
귀하의 소득	①	②	③	④
귀하의 사회적 친분관계	①	②	③	④
귀하의 여가생활	①	②	③	④
전반적 만족도	매우 불만족	불만족	만족	매우 만족
위의 사항을 모두 고려할 때 귀하는 전반적으로 생활에 얼마나 만족 하고 계십니까?	①	②	③	④

2. 다음은 일반적으로 **사람들의 삶을 위해 필요한 제도(지원)나 서비스**들을 나열한 것입니다. **왼쪽 부분에는** 다음 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지**, **오른쪽 부분에는** 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 각각 선택하여 주십시오.

필요정도				삶을 위한 지원 제도 및 서비스 세부항목	충분정도			
전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
①	②	③	④	소득보장 (기본 입고 먹는 수준 보장)	①	②	③	④
①	②	③	④	주거보장 (기본 살 곳)	①	②	③	④
①	②	③	④	신체 건강	①	②	③	④
①	②	③	④	정신 건강	①	②	③	④
①	②	③	④	학대 방지 (가정에서 학대, 사회적 학대 등)	①	②	③	④
①	②	③	④	사회적 차별 금지 (학교, 직장, 주거, 취업 등)	①	②	③	④
①	②	③	④	사회 참여지원 (사회참여 및 소속지원)	①	②	③	④
①	②	③	④	직업 참여지원 (고용지원)	①	②	③	④
①	②	③	④	교육 참여지원 (정규교육, 비정규교육 등)	①	②	③	④
①	②	③	④	자기의사결정권 행사 지원 (치료, 약물, 입원 등)	①	②	③	④
①	②	③	④	개인맞춤형 회복 지원	①	②	③	④
①	②	③	④	여가생활 지원	①	②	③	④

3. 다음은 귀하의 **자기결정과 관련된 질문**입니다. **가장 동의하는 번호**를 선택하여 주십시오.

구분	문항	전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	상당히 그렇다	항상 그렇다
SD1	나는 나의 삶의 목적과 의미를 달성하기 위해서 어떻게 계획하고 선택하며 행동해야 하는지 알고 있다	①	②	③	④
SD2	나는 나에게 주어진 일은 책임감있게 스스로 잘 해결할 수 있다	①	②	③	④
SD3	나는 내 생각과 의견을 자유롭게 표현하고 행동할 수 있다	①	②	③	④
SD4	나는 가족의 도움없이도 내 삶과 일상생활의 여러 결정을 할 수 있다	①	②	③	④
SD5	나는 비록 정신과 증상을 경험하고 있더라도 더 나은 삶과 회복을 위해서 노력하고 있고 실제로 좋아지고 있다	①	②	③	④
SD6	나는 내 삶에서 내 스스로의 의지와 결정에 따라 행동하고 살아가고 있다	①	②	③	④

구분	문항	전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	상당히 그렇다	항상 그렇다
SD7	나는 내 삶의 목적과 의미를 찾기 위해서 실제로 노력하고 있고 성공한 경험도 있다	①	②	③	④
SD8	내 일상생활은 내가 주인이 되어 결정해야 한다	①	②	③	④
SD9	내 삶에서 스스로 결정할 기회가 많다	①	②	③	④
SD10	정신과 병원에 입원할지 말지 내가 결정할 수 있다	①	②	③	④
SD11	아프면 병원에 갈지 말지 내가 결정할 수 있다	①	②	③	④
SD12	어떤 프로그램이나 교육을 받을 것인지 내가 결정할 수 있다	①	②	③	④
SD13	어떤 유형의 직업(일)을 할 것인가는 내가 결정할 수 있다	①	②	③	④
SD14	나의 취미활동은 무엇을 할지 내가 결정할 수 있다	①	②	③	④
SD15	친구들은 내가 삶의 목적과 계획들을 추진할 수 있도록 격려해준다	①	②	③	④
SD16	전문가는 내가 다양한 일상생활에서 스스로 결정하고 행동을 하는 것에 대해서 긍정적인 피드백을 주고 기회를 제공해준다	①	②	③	④
SD17	전문가는 내가 삶의 여러 목표들에 따른 계획과 행동들을 실천하려고 할 때 함께 생각하고 논의하며 지지해준다	①	②	③	④
SD18	지역사회는 내가 일상생활에서 스스로 결정할 수 있는 기회를 제공해준다	①	②	③	④
SD19	지역사회는 내가 내 삶의 목적과 계획을 달성하기 위해서 행동하고 노력하도록 도와주고 지지해준다	①	②	③	④
SD20	친구들은 내가 일상생활에서 스스로 결정을 할 수 있도록 도와주고 기회를 준다	①	②	③	④
SD21	가족은 내가 일상생활에서 스스로 결정을 할 수 있도록 기회를 제공해준다	①	②	③	④

4. 다음은 **회복과 관련한 질문**입니다. **가장 동의하는 번호를 선택**하여 주십시오.

구분	문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
MHRM1	나는 나의 정신건강 회복을 위해 노력한다	①	②	③	④
MHRM2	고통스러운 날들이 있더라도, 많은 것들이 나를 좋아지게 할 것이다	①	②	③	④
MHRM3	상태가 별로 좋지 않을 때 나는 도움을 요청한다	①	②	③	④
MHRM4	나는 나의 회복을 위해 어려움을 감수한다	①	②	③	④
MHRM5	나는 나 자신을 믿는다	①	②	③	④
MHRM6	나는 나의 정신건강의 어려움을 관리할 수 있다	①	②	③	④
MHRM7	나는 내 인생에 대해 책임과 권한을 가지고 있다	①	②	③	④
MHRM8	하루하루가 배움을 위한 새로운 기회를 갖는 것이다	①	②	③	④
MHRM9	나는 정신건강에 어려움은 있기는 하지만 여전히 긍정적인 성장과 변화를 하고 있다	①	②	③	④
MHRM10	내게 여전히 어려움을 있지만, 나는 나 자신을 가치 있는 존재라 생각한다	①	②	③	④
MHRM11	나는 나 자신을 이해하며, 현재의 나에 대해서 잘 알고 있다	①	②	③	④
MHRM12	나는 매일 영양이 풍부한 음식을 먹고 있다	①	②	③	④
MHRM13	나는 매주 밖에 나가서 즐거운 활동들에 참여한다	①	②	③	④
MHRM14	나는 다른 사람들을 알고 지내려 노력한다	①	②	③	④
MHRM15	나는 사람들과 어울리고 친구를 사귄다	①	②	③	④
MHRM16	나는 나 자신을 좋아한다	①	②	③	④
MHRM17	내가 생각하는 방식은 나의 목표달성에 도움이 된다	①	②	③	④
MHRM18	내 인생은 그다지 나쁘지 않다	①	②	③	④
MHRM19	나는 나 자신에 대해 편안하게 느낀다	①	②	③	④
MHRM20	나는 여러 주 동안 적극적으로 지내고 있다	①	②	③	④
MHRM21	미래에 내 삶의 질은 점점 나아질 것이다	①	②	③	④
MHRM22	나는 매일 아침 일어나면, 무언가 나를 위한 일을 한다	①	②	③	④
MHRM23	나는 내 목표를 향해 나아갈 것이다	①	②	③	④
MHRM24	기분이 저조해질 때는, 종교적 신앙이나 영적 믿음이 기분을 나아지게 하는데 도움이 된다	①	②	③	④
MHRM25	나의 종교적 신앙이나 영적 믿음이 나의 회복에 도움이 된다	①	②	③	④
MHRM26	정신건강에 어려움을 지닌 나 자신과 다른 사람의 권리를 위해 나는 노력한다	①	②	③	④
MHRM27	일을 하는 것이나 기타 활동을 하는 것은 나 자신과 나를 둘러싼 주변을 발전하게 한다	①	②	③	④
MHRM28	나는 정신질환에 대한 편견과 좋지 않은 시선에 굴하지 않는다	①	②	③	④

C. 탈원화 관련 인식

1. 정신건강복지법에는 다음의 정신건강관련 기관(정신건강증진시설)이 나열되어 있습니다. 왼쪽 부분에는 귀하가 각 기관을 알고 있는지 선택하여 주십시오. 다음으로 오른쪽 부분에는 각 기관을 이용해본 적이 있는지 선택하여 주시고, 이용경험이 있는 경우 해당 기관에 대한 만족(선호)도를 선택하여 주십시오.

알고 있는지 여부		기관 이름	이용경험 여부		만족(선호)도			
모른다	알고 있다		이용경험 없음	이용경험 있음	전혀 만족 없음	만족 없음	만족함	매우 만족함
0	1	정신의료기관(정신병원, 정신과의원)	0	1	0	1	2	3
0	1	정신요양시설	0	1	0	1	2	3
0	1	보건소	0	1	0	1	2	3
0	1	정신건강복지센터	0	1	0	1	2	3
0	1	생활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	주간재활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	공동생활가정	0	1	0	1	2	3
0	1	지역사회재활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	직업재활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	이동 청소년 정신건강지원시설	0	1	0	1	2	3
0	1	중독재활시설	0	1	0	1	2	3
0	1	생산물 판매시설	0	1	0	1	2	3
0	1	종합시설	0	1	0	1	2	3

2. 정신장애인이 정신병원이나 정신요양시설에서 장기간 입원·입소하는 것보다 지역사회에 거주하면서 지내는 것을 탈원화라고 합니다. 귀하는 탈원화에 대해서 어떻게 생각하십니까?

- 0 전혀 동의하지 않는다 (장기간 입원·입소하는 것이 좋다)
- 1 동의하지 않는다
- 2 동의한다
- 3 매우 동의한다 (지역사회에 거주하면서 지내는 것이 좋다)

3. 다음은 탈원화에 영향을 줄 수도 있는 제도 및 서비스 현황에 대한 설명입니다. 귀하는 얼마나 동의하십니까?

문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)을 지원하는 지역사회 프로그램 서비스가 부족하다.	0	1	2	3
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)을 지원하는 지역사회 프로그램 서비스 정보가 부족하다.	0	1	2	3
병원이나 정신요양시설에서 퇴원(소)할 때 지역사회 프로그램 서비스 연계가 부족하다.	0	1	2	3
재정적 부담 상 정신장애인(정신질환자)을 위한 복지서비스보다 의료서비스 이용이 더 용이하다.	0	1	2	3
지역사회에 정신장애인(정신질환자)을 위한 복지서비스 기관보다 의료서비스 기관이 더 많다.	0	1	2	3
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)이 거주할 공간(주거서비스)이 부족하다.	0	1	2	3
지역사회에서 정신장애인(정신질환자)이 취업할 수 있는 일자리가 부족하다.	0	1	2	3
정신장애인(정신질환자)이 지역사회에서 생활할 때는 가족의 돌봄 부담이 크다.	0	1	2	3
정신장애인(정신질환자)이 입원(입소)해 있을 때보다 퇴원(퇴소)해서 지역사회에서 서비스를 이용할 때 가족의 재정적 부담이 더 크다.	0	1	2	3
정신장애인(정신질환자)이 입원(입소)해 있을 때보다 퇴원(퇴소)해서 지역사회에서 서비스를 이용할 때 가족의 돌봄 부담이 더 크다.	0	1	2	3
정신장애인(정신질환자)이 지역사회에서 이용 가능한 지역사회 서비스 기관의 전문성이 낮다.	0	1	2	3
정신건강복지센터와 정신재활시설의 역할은 분명하게 구분된다.	0	1	2	3
우리 사회에서 정신장애(정신질환)에 대한 편견과 낙인은 크다.	0	1	2	3
우리 사회에서 정신장애인(정신질환자) 권익을 옹호하는 제도는 부족하다.	0	1	2	3

D. 국제인권기준 관련 인식

1. 다음에는 **국제인권기준과 관련한 서비스가** 나열되어 있습니다. **왼쪽 부분에는** 각 제도(지원)나 서비스가 귀하의 삶에서 **어느 정도 필요한지**, **오른쪽 부분에는** 각 지원이나 서비스가 **얼마나 충분히 제공되고 있다고 생각하는지** 개인적인 느낌과 의견을 말씀해 주십시오. **제도나 서비스를 모르는 경우는 '모름'으로 대답**해 주십시오.

필요정도					제도 및 서비스 세부항목	충분정도				
모름	전혀 불필요	불필요	필요	매우 필요		모름	매우 불충분	불충분	충분	매우 충분
⑨	①	①	②	③	전반적인 인권 보장에 대한 지원	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	유엔 장애인권리협약에 대한 교육	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	의사결정지원 (의사결정지원 제도적 장치나 전문가 및 동료의 의사결정지원)	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	개인맞춤형 회복 환경 조성	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	정신건강위기상황에서 안정을 취할 수 있는 정서적 환경 제공 (개인 맞춤형 의사소통 지원, 정서적지지)	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	위기상황에서 안정을 취할 수 있는 물리적 환경 제공	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	강점에 근거한 서비스 지원	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	지역사회 연계(통합)를 위한 노력	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	집단동료지원	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	개인동료지원	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	권익옹호와 관련 모니터링	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	정신건강관련 시민단체를 통한 모니터링	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	스스로 도울 수 있는 방법(self-help tool) 지원	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	병원기반 사례관리	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	다양한 돌봄과 지원을 제공하는 정신건강센터	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	집, 거리에 있는 사람들에 대한 돌봄 지원(아웃리치 정신건강서비스)	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	지립생활을 지원하는 자원주거서비스	⑨	①	①	②	③
⑨	①	①	②	③	주거, 고용, 교육 등 다른 분야와의 협력과 네트워크	⑨	①	①	②	③

E. 장애인복지사업 및 관련 서비스 인식

1. 다음은 [우리나라의 장애인복지사업 및 장애인복지 사업을 하는 기관을 나열](#)한 것입니다. 각 사업(서비스) 및 기관에 대해 [알고 계십니까?](#)

영역	구 분 사업명 및 기관	인식 정도			
		전혀 알지 못함	알지 못함	알고 있음	매우 잘 알고 있음
보육·교 육	여성장애인 교육지원	①	①	②	③
	장애대학생 교육활동 지원	①	①	②	③
	청소년 (발달장애학생) 방과후 활동서비스	①	①	②	③
의료·재 활 지원 서비스	어린이집 우선입소 지원	①	①	②	③
	발달재활서비스	①	①	②	③
	여성장애인 출산비용 지원	①	①	②	③
	장애친화 건강검진	①	①	②	③
	특수교육대상자 치료지원서비스	①	①	②	③
서비스	지역장애인보건의료센터	①	①	②	③
	장애인 활동지원	①	①	②	③
	장애아 가족 양육 지원	①	①	②	③
	(발달장애인) 공공후견 지원 *심판청구비용, 활동비용 지원 등	①	①	②	③
	(발달장애인) 부모상담 지원	①	①	②	③
	(발달장애인) 가족휴식 지원	①	①	②	③
	장애인 거주시설 *정신재활시설(주거시설)과 다름	①	①	②	③
	실비 장애인 거주시설 입소 이용료 지원	①	①	②	③
	공동주택 특별 분양 알선	①	①	②	③
	농어촌 장애인 주택개조 지원	①	①	②	③
	무료 법률 구조제도 실시	①	①	②	③
	장애인 응급안전 알림서비스	①	①	②	③
	일자리· 응용·지 원	장애인 고용서비스	①	①	②
장애인 일자리지원		①	①	②	③
장애인 생산품 판매시설		①	①	②	③
장애인기업 종합지원센터		①	①	②	③
장애인 창업점포 지원		①	①	②	③
장애인 창업 육성		①	①	②	③
중증장애인 직업재활 지원		①	①	②	③
장애인 직업재활시설 * 정신재활시설과 다름		①	①	②	③
장애인 자립자금 대여		①	①	②	③
중증장애인 경력경쟁 채용시험		①	①	②	③
국가 공무원 및 외교관 후보자 선발 시험 편의제공		①	①	②	③
중증장애인 직업재활 지원(훈련수당)		①	①	②	③
장애인 표준사업장 설립 지원(사업주)		①	①	②	③
장애인고용 시설 장비 용자 지원(사업주)		①	①	②	③
장애인 취업성공 패키지		①	①	②	③
장애인 직업능력개발(훈련수당)		①	①	②	③
장애인 고용장려금 지원		①	①	②	③
고용· 요양	유선통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	①	②	③
	이동통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	①	②	③
지역사 회 복지사 (재활시 설)기타	지역사회 중심 재활사업	①	①	②	③
	주간보호시설 *정신재활시설과 다름	①	①	②	③
	장애인복지관	①	①	②	③
	장애인 재가복지 봉사센터	①	②	③	④
	장애인체육시설	①	①	②	③
	여성장애인 가사도우미 파견	①	①	②	③
	가사·간병 방문 지원사업	①	①	②	③
	장애인 재활지원센터	①	①	②	③
(직적)장애인자립지원센터	①	①	②	③	

4. 다음은 귀하가 이용하는 정신재활시설의 지원서비스에 관한 문항입니다. **귀하가 이용하는 정신재활시설의 지원서비스는 실제 어떠한지** 각 문항별로 **동의하는 정도를** 응답해 주시기 바랍니다.

지역사회 정신재활시설의 지원 서비스	전혀 아니 다	아니 다	그렇 다	매우 그렇 다
시설은 나의 정신건강 향상과 사회적 기능 향상을 위한 개별적인 치료 및 재활계획을 수립하여 지원한다.	①	②	③	④
시설은 나의 치료 재활에 도움이 되는 정신의료기관 또는 재활시설 등을 적절하게 안내하고 연계해 준다.	①	②	③	④
시설은 나의 고용 학습 등 사회적 역할과 관련한 목표가 포함된 개별화된 지원계획을 수립하여 지원한다.	①	②	③	④
시설은 나의 치료 및 재활계획, 회복계획을 수립할 때 나의 의견을 최우선적으로 고려한다.	①	②	③	④
시설은 향후 있을지도 모를 정신과적 응급상황이나 정신의료기관 입원과 관련하여 미리 나의 의사를 파악하여 문서(사전의향서)를 만들어 둬서 치료에 관한 자기결정을 지원한다.	①	②	③	④
시설은 내가 신체적으로 치료가 필요한 질병이 있을 때 치료에 대한 안내 및 지원을 제공한다.	①	②	③	④
시설은 내가 자립적인 생활을 할 수 있도록 장기적인 주거계획을 함께 수립한다.	①	②	③	④
시설은 내가 자립적 생활을 할 수 있도록 기본적인 일상생활과 주택관리 등에 대한 교육훈련을 제공한다.	①	②	③	④
시설은 공공임대주택이나 주거비 지원과 같은 공공주거지원제도를 안내하고, 이용을 지원한다.	①	②	③	④
시설은 직업재활서비스나 고용지원서비스 등에 관한 안내 및 정보를 제공한다.	①	②	③	④
시설은 지역사회의 문화, 여가, 체육, 평생교육 등의 공공자원을 안내하고, 이용을 지원해 준다.	①	②	③	④
시설은 국민기초생활보장제도, 장애인연금, 건강보험 등 사회복지제도를 안내하고 신청절차를 지원해준다.	①	②	③	④
시설은 내가 적절한 의, 식, 주를 유지할 수 있도록 전반적으로 지원해준다.	①	②	③	④

5. 다음은 **귀하가 이용하는 정신재활시설에서 귀하의 경험**에 관한 문항입니다. 각 문항별로 **동의하는 정도**를 답해 주시기 바랍니다.

현재 이용하고 있는 재활시설에서의 경험	전혀 아니 다	아니 다	그렇 다	매우 그렇 다
나의 의료 및 재활 정보(기록)는 내 개인의 기록이므로 나의 허락 없이는 누구도 볼 수 없다는 설명을 들어서 알고 있다.	①	②	③	④
나는 시설의 직원, 자원봉사자 등으로부터 항상 성인으로 존중받고, 학대나 괴롭힘, 비인격적 대우를 당하지 않는다.	①	②	③	④
나는 시설에서 함께 이용하는 동료 정신장애인으로부터 성인으로 존중받고 학대나 괴롭힘, 비인격적 대우를 당하지 않는다.	①	②	③	④
나는 하루 일과(식사시간, 외출 및 외박 등)를 자유롭게 결정한다.	①	②	③	④
나는 원하지 않는 프로그램이나 서비스 이용을 강요받지 않는다.	①	②	③	④
특정한 종교를 강요받지 않는다.	①	②	③	④
시설에서 이루어지는 연구나 조사에 참여할 것인가는 내가 스스로 결정한다.	①	②	③	④
시설에서 기본적인 인권을 보호받기 위해 필요한 안내와 교육을 충분히 받고 있다.	①	②	③	④
시설은 내가 원하지 않는 한 시설이용 중단(퇴소)을 강요하지 않는다.	①	②	③	④
시설에서 휴대전화 사용이 자유롭다.	①	②	③	④