

[자료번호] A1-2021-0097

[자료명] 정신장애인의 지역사회통합 증진을 위한 실태조사, 2021 : 정신장애인 가족

입원병원 가족 설문지

A. 응답자 및 입원한 당사자의 일반적 특성

1. 응답자 주소지	() 도, 특별시, 광역시	() 시, 군, 구					
2. 응답자 성별	① 남성	② 여성					
3. 응답자 출생시기 및 조사시기	출생시기(출생 년 월) [][][][] 년 [][] 월	조사시기(조사 년 월) [2][0][2][1] 년 [][] 월					
4. 응답자 결혼상태	① 미혼 ② 결혼/동거(함께 사는 배우자 있음) ③ 별거	④ 이혼 ⑤ 사별 ⑥ 기타 ()					
5. 응답자 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. 입원 당사자의 국민기초생활보장수급 상태 및 유형	① 수급대상 아님 ② 일반수급가구(의료·교육 자활특례 제외)	③ 조건부수급가구 ④ 의료·교육 자활특례 ⑤ 기타 ()					
7. 입원한 당사자와의 관계	① 부모	② 자녀	③ 배우자	④ 형제자매	⑤ 기타 ()		
8. 입원 당사자의 성별	① 남성	② 여성					
9. 입원 당사자의 출생시기	[][][][] 년 [][] 월						
10. 입원 당사자의 결혼상태	① 미혼 ② 결혼/동거(함께 사는 배우자 있음) ③ 별거	④ 이혼 ⑤ 사별 ⑥ 기타 ()					
11. 입원 당사자의 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					
12. 입원 당사자의 장애등록 상태	① 등록장애인	② 등록장애인 아님 (※ 13번으로)					
입원 당사자의 주된 장애	12-1. 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					
	12-2. 장애정도	① 장애의 정도가 심한 장애인 (중전 1급 ~ 3급) ② 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 (중전 4급 ~ 6급)					
	12-3. 장애등록연도	[][][][] 년					
입원 당사자의 중복장애	12-4. 중복장애 유무	⑩ 없음 ① 있음					
	12-5. 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					
13. 입원 당사자의 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()						
14. 입원 당사자의 의료보장 유형	① 의료급여	② 건강보험(의료보험)	③ 모름				
14-1. 입원 당사자의 의료비 부담담자	① 당사자 본인	② 당사자의 부모	③ 당사자의 자녀	④ 당사자의 배우자	⑤ 당사자의 형제자매	⑥ 당사자의 친인척	⑦ 기타 ()
15. 입원 당사자의 주돌봄제공자	① 없음 (당사자 본인)	② 당사자의 부모	③ 당사자의 자녀	④ 당사자의 배우자	⑤ 당사자의 형제자매	⑥ 당사자의 친인척	⑦ 기타 ()

16. 입원한 당사자가 최초로 **정신건강 문제가 나타나 생활상의 어려움을 겪기 시작한 때**는 언제입니까?

년 (만 세)

17. 입원한 당사자의 **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 |

18. 입원한 당사자가 최초로 **정신건강 문제로 치료를 받은 때**는 언제입니까?

년 (만 세)

18.1. 입원한 당사자가 정신질환(정신장애)으로 **정신의료기관에 입원한 경험**은 어떠합니까??

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

18.2. 입원한 당사자가 **가장 최근에 입원한 것은 언제**이며, 입원 기간은 어느 정도였나요?

년 월 (입원기간 : 개월)

18.3. 입원한 당사자가 **가장 최근에 입원할 때 입원은 누구의 결정**에 의해 이루어졌나요?

- ① 스스로 신청하여 입원함 (자의입원)
- 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)

18.4. 입원한 당사자가 **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 (아직 퇴원하지 않았음)

B. 전반적 인식

1. 다음은 일반적으로 **사람들의 삶을 위해 필요한 제도(지원)나 서비스들**을 나열한 것입니다. 왼쪽 부분에는 다음 각 제도(지원)나 서비스가 **정신장애인의 삶에서 어느 정도 필요인지, 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
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

2. **입원한 당사자를 지원하는데 가족으로서의 경험(부담)**은 어느 정도입니까? **지난 3개월간 일상적 상황을 기준**으로 응답해 주십시오.

문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
낮 시간에 정신질환의 증상이나 장애 때문에 하루 종일 지켜보거나 돌봐야 한다	0	1	2	3
밤 시간에 정신질환의 증상이나 장애 때문에 지속적으로 지켜보거나 돌봐야 한다	0	1	2	3
대부분의 시간은 잘 지내지만 약복용, 식사준비 등을 스스로 하지 못해 도움이 필요하다	0	1	2	3
정신질환의 증상이나 장애 때문에 자살하지 않을까 염려된다	0	1	2	3
정신질환의 증상이나 장애 때문에 가족을 해치지 않을까 염려된다	0	1	2	3
정신질환의 증상이나 장애 때문에 가족 외의 타인을 해치지 않을까 염려된다	0	1	2	3
정신질환의 증상이나 장애 때문에 이웃과 관계에서 부적절하게 행동하거나 문제를 일으킬까 염려된다.	0	1	2	3
내가 더 이상 환자를 돌볼 수 없다면 누가 돌봐줄까 염려된다	0	1	2	3
가족 중에 정신질환자가 있다는 것을 다른 사람이 알까 염려된다	0	1	2	3
입원한 가족이 병이 난 후 치료비부담이나 수입의 감소로 가족 전체가 경제적 어려움을 경험한다	0	1	2	3
입원한 가족을 돌보느라 일상생활(취미활동, 여행, 휴식 등)이 방해받는다	0	1	2	3
입원한 가족을 돌보느라 직업 및 경제활동이 방해 받았다	0	1	2	3
입원한 가족의 병 때문에 가족갈등이 생기고 집안 분위기가 가라앉았다	0	1	2	3
입원한 가족의 병 때문에 함께 사는 가족의 신체적 건강이 나빠졌다	0	1	2	3
입원한 가족의 병 때문에 함께 사는 가족이 잠을 못자거나 우울하거나 불안해하는 등 심리적인 어려움이 있거나 정신건강이 나빠졌다	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** **입원 당사자가 각 기관을 이용해본 적이 있는지** 선택하여 주시고, 이용 경험이 있는 경우 해당 기관에 대한 **귀하의 만족(선호)도**를 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	지역사회회환시설	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 설명**입니다. 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

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

D. 국제인권기준 관련 인식

1. 다음에는 **국제인권기준과 관련한 서비스가 나열**되어 있습니다. **왼쪽 부분에는** 각 제도(지원)나 서비스가 정신장애인의 삶에서 **어느 정도 필요**한지, **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	①	①	②	③	전반적인 인권 보장에 대한 지원	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	유엔 장애인권리협약에 대한 교육	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	의사결정지원 (의사결정지원 제도적 장치나 전문가 및 동료의 의사결정지원)	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	개인맞춤형 회복 환경 조성	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	정신건강위기상황에서 안정을 취할 수 있는 정서적 환경 제공 (개인 맞춤형 의사소통 지원, 정서적지지)	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	위기상황에서 안정을 취할 수 있는 물리적 환경 제공	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	강점에 근거한 서비스 지원	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	지역사회 연계(통합)를 위한 노력	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	집단동료지원	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	개인동료지원	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	권익옹호와 관련 모니터링	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	정신건강관련 시민단체를 통한 모니터링	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	스스로를 도울 수 있는 방법(self-help tool) 지원	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	병원기반 사례관리	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	다양한 돌봄과 지원을 제공하는 정신건강센터	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	집, 거리에 있는 사람들에 대한 돌봄 지원(아웃리치 정신건강서비스)	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	자립생활을 지원하는 자원주거서비스	①	①	①	②	③
①	①	①	②	③	주거, 고용, 교육 등 다른 분야와의 협력과 네트워크	①	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	별로 알지 못함	다소 알고 있음	매우 잘 알고 있음
보육·교육	여성장애인 교육지원	①	①	②	③
	장애대학생 교육활동 지원	①	①	②	③
	청소년 (발달장애학생) 방과후 활동서비스	①	①	②	③
의료·재활 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
서비스	특수교육대상자 치료지원서비스	①	①	②	③
	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· 용자지원	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
공공 요금		장애인 고용장려금 지원	①	①	②
	유선통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	①	②	③
지역사회 복지사업	이동통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	①	②	③
지역사회 중심 재활사업	①	①	②	③	

영역	구 분 사업명 및 기관	인지 정도			
		전혀 알지 않음	별로 알지 않음	다소 알고 있음	매우 잘 알고 있음
(재활시 설) 및 기타	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 (지적)장애인자립지원센터	①	②	③	④

F. 당사자가 현재 입원한 병원 관련 인식

1. 현재 당사자가 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 월 입원비용**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 **병원 입원비용**은 귀하의 가정형편에서 **어느 정도의 부담**이 됩니까?

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

2. 입원한 당사자가 현 병원에 **입원하게 된 것은 당사자 본인의 결정**이었습니까?

- ① 예 (당사자 본인의 결정) (☞ 3번으로)
- ② 아니오 (☞ 2-1번으로)

2-1. (질문2에서 ② 아니오 선택 경우만 응답) 입원한 당사자의 결정이 아니었다면 **누구의 결정**이었습니까?

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

4-4. (질문4에서 ② 아니오 선택 경우만 응답) 상담을 받지 못한 이유는 무엇입니까?

- ① 아직 입원한 지 얼마 되지 않아서 퇴원이 불확실해서
- ② 퇴원 계획 상담을 할 수 있는지 몰라서 (정보 부족 때문)
- ③ 퇴원 상담을 알고는 있지만 도움이 되지 않는다고 생각해서 (낮은 필요성 때문)
- ④ 퇴원 상담을 몇 번 경험해보니 효과가 적어서 (낮은 효과성 때문)
- ⑤ 상담 연락은 받았으나 개인사정이 있어서
- ⑥ 병원에서 퇴원 상담 기회를 주지 않아서
- ⑦ 입원한 당사자가 상담받기를 거부해서
- ⑧ 기타()

5. 입원한 당사자의 퇴원 이후 지역사회정신재활시설을 이용(입소)할 구체적인 계획이 있습니까?

- ① 예 (☞ 5-1번으로)
- ② 아니오 (☞ 5-2번으로)

5-1. (질문5에서 ① 예 선택 경우만 응답) 다음 중 어떤 유형의 지역사회정신재활시설을 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) 지역사회정신재활시설을 이용(입소) 계획이 없는 이유는 무엇입니까?

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

정신요양시설 가족 설문지

A. 응답자 및 입소 생활인의 일반적 특성

1. 응답자 주소지	() 도, 특별시, 광역시	() 시, 군, 구																				
2. 응답자 성별	① 남성	② 여성																				
3. 응답자 출생시기 및 조사시기	출생시기(출생 년 월) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> 년 월											조사시기(조사 년 월) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> 년 월	2	0	2	1						
2	0	2	1																			
4. 응답자 결혼상태	① 미혼 ② 결혼/동거(함께 사는 배우자 있음) ③ 별거	④ 이혼 ⑤ 사별 ⑥ 기타 ()																				
5. 응답자 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. 입소 생활인의 국민기초생활보장수급 상태 및 유형	① 수급대상 아님 ② 일반수급가구(의료·교육·자활특례 제외)	③ 조건부수급가구 ④ 의료·교육·자활특례																				
6-1 정신요양시설 입소 시 입소 생활인이 수급비를 직접 수령하지 못하는 것들	① 알고 있음 (☞ 6-2번으로)	② 모름 (☞ 7번으로)																				
6-2 정신요양시설 입소 시 수급비 시설 수령에 대한 의견	① 생활인 본인이 직접 수령하는 것이 좋다고 생각함	② 현재 방식으로 유지하는 것이 좋다고 생각함 (생활인 본인 대신 시설에서 수령)																				
7. 입소 생활인과의 관계	① 생활인의 부모 ② 생활인의 자녀 ③ 생활인의 배우자 ④ 생활인의 형제자매 ⑤ 기타 ()																					
8. 입소 생활인의 성별	① 남성	② 여성																				
9. 입소 생활인의 출생시기	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> 년 월											/										
10. 입소 생활인의 결혼상태	① 미혼 ② 결혼/동거(함께 사는 배우자 있음) ③ 별거	④ 이혼 ⑤ 사별 ⑥ 기타 ()																				
11. 입소 생활인의 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																				
12. 입소 생활인의 장애등록 상태	① 등록장애인 ② 등록장애인 아님 (☞ 13번으로)																					
입소 생활인의 본인 장애	12-1. 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																				
	12-2. 장애정도	① 장애의 정도가 심한 장애인 (총점 1급 ~ 3급) ② 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 (총점 4급 ~ 6급)																				
	12-3. 장애등록연도	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> 년																				
입소 생활인의 중복장애	12-4. 중복장애 유무	① 없음 ② 있음																				
	12-5. 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																				
13. 입소 생활인의 장애등록을 하지 않았거나 변하지 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()																					
14. 입소 생활인의 의료보장 유형	① 의료급여 ② 건강보험(의료보험) ③ 모름																					
14-1. 입소 생활인의 의료비 주부담자	① 생활인 본인 ② 생활인의 부모 ③ 생활인의 자녀 ④ 생활인의 배우자 ⑤ 생활인의 형제자매 ⑥ 생활인의 친인척 ⑦ 기타 ()																					
15. 입소 생활인의 주돌봄제공자 (보호자)	① 없음 (생활인 본인) ② 생활인의 부모 ③ 생활인의 자녀 ④ 생활인의 배우자 ⑤ 생활인의 형제자매 ⑥ 생활인의 친인척 ⑦ 기타 ()																					

16. 입소한 생활인이 최초로 **정신건강 문제가 나타나 생활상의 어려움을 겪기 시작한 때**는 언제입니까?

□□□□년 (만 □□세)

17. 입소한 생활인의 **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

18. 입소한 생활인이 최초로 **정신건강 문제로 치료를 받은 때**는 언제입니까?

□□□□년 (만 □□세)

18.1. 입소한 생활인이 정신질환(정신장애)으로 **정신의료기관에 입원한 경험**은 어떠합니까??

① 예 ⇒ 총 입원 횟수 ()회 총 입원기간 ()년 ()개월

18.2. 입소한 생활인이 **가장 최근에 정신의료기관에 입원한 것은 언제**이며, 입원 기간은 어느 정도였나요?

□□□□년 □□월 (입원기간 : □□개월)

18.3. 입소한 생활인이 **가장 최근에 정신의료기관에 입원할 때 입원은 누구의 결정**에 의해 이루어졌나요?

- ① 스스로 신청하여 입원함 (자의입원)
- 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)

18.4. 입소한 생활인이 **가장 최근에 정신의료기관에서 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 절차보호조인의 도움을 받아서 퇴원함
- ⑤ 입원기간이 만료되어 퇴원함

B. 전반적 인식

1. 다음은 일반적으로 **사람들의 삶을 위해 필요한 제도(지원)나 서비스들**을 나열한 것입니다. 왼쪽 부분에는 다음 각 제도(지원)나 서비스가 **정신장애인의 삶에서 어느 정도 필요한지, 오른쪽 부분에는** 또한 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	자기사결정권 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

2. **입소한 생활인을 지원하는데 가족으로서의 경험(부담)**은 어떠합니까? **지난 3개월간 일상적 상황을 기준으로** 응답해 주십시오.

문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
낮 시간에 정신질환의 증상이나 장애 때문에 하루 종일 지켜보거나 돌봐야 한다.	①	②	③	④
밤 시간에 정신질환의 증상이나 장애 때문에 지속적으로 지켜보거나 돌봐야 한다.	①	②	③	④
대부분의 시간은 잘 지내지만 약복용, 식사준비 등을 스스로 하지 못해 도움이 필요하다.	①	②	③	④
정신질환의 증상이나 장애 때문에 자살하지 않을까 염려된다.	①	②	③	④
정신질환의 증상이나 장애 때문에 가족을 해치지 않을까 염려된다.	①	②	③	④
정신질환의 증상이나 장애 때문에 가족 외의 타인을 해치지 않을까 염려된다.	①	②	③	④
정신질환의 증상이나 장애 때문에 이웃과 관계에서 부적절하게 행동하거나 문제를 일으킬까 염려된다.	①	②	③	④
내가 더 이상 환자(생활인)를 돌볼 수 없다면 누가 돌보줄까 염려된다.	①	②	③	④
가족 중에 정신질환자가 있다는 것을 다른 사람이 알까 염려된다.	①	②	③	④
입소한 생활인이 병이 난 후 치료비 부담이나 수입의 감소로 가족 전체가 경제적 어려움을 경험한다.	①	②	③	④
입소한 생활인을 돌보느라 일상생활(취미활동, 여행, 휴식 등)이 방해받았다.	①	②	③	④
입소한 생활인을 돌보느라 직업 및 경제활동이 방해 받았다.	①	②	③	④
입소한 생활인의 병 때문에 가족갈등이 생기고 집안 분위기가 가라앉았다.	①	②	③	④
입소한 생활인의 병 때문에 함께 사는 가족의 신체적 건강이 나빠졌다.	①	②	③	④
입소한 생활인의 병 때문에 함께 사는 가족이 잠을 못 자거나 우울하거나 불안해하는 등 심리적인 어려움이 있거나 정신건강이 나빠졌다.	①	②	③	④

C. 탈원화 관련 인식

1. **정신건강복지법에는 다음의 정신건강관련 기관(정신건강증진시설)이 나열**되어 있습니다. **왼쪽 부분에는** 귀하가 **각 기관을 알고 있는지** 선택하여 주십시오. 다음으로 **오른쪽 부분에는** **입소 당사자가 각 기관을 이용해본 적이 있는지** 선택하여 주시고, 이용 경험이 있는 경우 해당 기관에 대한 **귀하의 만족(선호)도**를 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	지역사회회전시설	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 부담이 더 크다.	0	1	2	3

문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
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 기관을 나열**한 것입니다. 각 사업(서비스) 및 기관에 대해 **알고 계십니까?**

영역	구 분 사업명 및 기관	인식 정도			
		전혀 알지 못함	별로 알지 못함	다소 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
	어린이집 우선입소 지원	①	①	②	③
의료·재 활 지원 서비스	발달재활서비스	①	①	②	③
	여성장애인 출산비용 지원	①	①	②	③
	장애친화 건강검진	①	①	②	③
	특수교육대상자 치료지원서비스	①	①	②	③
	지역장애인보건의료센터	①	①	②	③
	장애인 활동지원	①	①	②	③
서비스	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
	장애인 고용서비스	①	①	②	③
	장애인 일자리지원	①	①	②	③
	장애인 생산물 판매시설	①	①	②	③
장애인기업 종합지원센터	①	①	②	③	
장애인 창업점포 지원	①	①	②	③	
일자리· 용자지원	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
	요금 요금	유선통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	①	②
이동통신 요금 감면(장애인+시설도)		①	①	②	③
지역사회 복지사업 (재활시 설) 및 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
(지적)장애인자립지원센터	①	①	②	③	

F. 당사자가 현재 입소한 정신요양시설 관련 인식

1. 현재 생활인이 입소한 **정신요양시설의 입소 비용은 얼마**인지 알고 있습니까?

- ① 알고 있음 (☞ 1-1번으로)
- ② 모름 (☞ 2번으로)

1-1. (질문1에서 ① 알고있음 선택 경우만 응답) 귀하가 **실제 부담하는 월 입소 비용**은 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 **정신요양시설 입소 비용**은 귀하의 가정형편에서 **어느 정도의 부담**이 됩니까?

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

2. 입소한 생활인이 현 요양시설에 **입소하게 된 것은 생활인 본인의 결정**이었습니까??

- ① 예 (생활인 본인의 결정) (☞ 3번으로)
- ② 아니오 (☞ 2-1번으로)

2-1. (질문2에서 ② 아니오 선택 경우만 응답) 입소한 생활인의 결정이 아니었다면 **누구의 결정**이었습니까?

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

3. 현재 입소한 생활인이 **원하면 퇴소를 결정**할 수 있습니까?

- ① 예 (☞ 3-1번으로)
- ② 아니오 (☞ 3-2번으로)

3-1. (질문3에서 ① 예 선택 경우만 응답) 퇴소를 한다면 생활인이 어떤 생활을 하기를 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) 입소한 생활인이 퇴소를 결정할 수 없는 이유는 무엇입니까?

- ① 스스로 생활하기 어려워서 (증상 관리 등)
- ② 거주할 곳이 없어서
- ③ 새로운 환경을 두려워해서
- ④ 가족에게 피해를 주는 것을 싫어해서
- ⑤ 보호자가 거부해서
- ⑥ 정신요양시설에서 거부해서
- ⑦ 기타()

4. 입소한 생활인의 퇴소 (이후의) 계획에 대한 상담을 받은 적이 있습니까?

- ① 예 (☞ 4-1번으로)
- ② 아니오 (☞ 4-4번으로)

4-1. (질문4에서 ① 예 선택 경우만 응답) 퇴소 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. (질문4에서 ① 예 선택 경우만 응답) 퇴소 이후 이용(입소)하게 될 정신재활시설 연계(의뢰)서비스를 받았습니까?

- ① 예 (☞ 5번으로)
- ② 아니오 (☞ 5번으로)

4-4. (질문4에서 ② 아니오 선택 경우만 응답) 상담을 받지 못한 이유는 무엇입니까?

- ① 아직 입소한 지 얼마 되지 않아서 퇴소가 불확실해서
- ② 퇴소 계획 상담을 할 수 있는지 몰라서 (정보 부족 때문)
- ③ 퇴소 상담을 알고는 있지만 도움이 되지 않는다고 생각해서 (낮은 필요성 때문)
- ④ 퇴소 상담을 몇 번 경험해보니 효과가 적어서 (낮은 효과성 때문)
- ⑤ 상담 연락은 받았으나 개인사정이 있어서
- ⑥ 정신요양시설에서 퇴소 상담 기회를 주지 않아서
- ⑦ 입소한 생활인이 상담받기를 거부해서
- ⑧ 기타()

5. 입소한 생활인의 퇴소 이후 지역사회정신재활시설을 이용(입소)할 구체적인 계획이 있습니까?

- ① 예 (☞ 5-1번으로)
- ② 아니오 (☞ 5-2번으로)

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

- ① 정신건강복지센터
- ② 정신병원
- 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) 지역사회정신재활시설을 이용(입소) 계획이 없는 이유는 무엇입니까?

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

정신재활시설 가족 설문지

A. 응답자 및 정신재활시설 이용자의 일반적 특성

1. 응답자 주소지	() 도, 특별시, 광역시		() 시, 군, 구	
2. 응답자 성별	① 남성		② 여성	
3. 응답자 출생시기 및 조사시기	출생시기(출생 년 월)		조사시기(조사 년 월)	
	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 년 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 월	2 0 2 1 년 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 월		
4. 응답자 결혼상태	① 미혼 ② 결혼/동거(함께 사는 배우자 있음) ③ 별거		④ 이혼 ⑤ 사별 ⑥ 기타 ()	
5. 응답자 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. 이용자의 국민기초생활보장수급 상태 및 유형	① 수급대상 아님 ② 일반수급가구(의료·교육·자활특례 제외)		③ 조건부수급가구 ④ 의료·교육·자활특례	
6-1. 정신재활시설 중 입소생활시설 입소 시 수급비 사설 수령에 대한 의견	① 알고 있음 (※ 6-2번으로)		② 모름 (※ 7번으로)	
6-2. 정신재활시설 중 입소생활시설 입소 시 수급비 사설 수령에 대한 의견	① 이용자 본인이 직접 수령하는 것이 좋다고 생각함		② 현재 방식대로 유지하는 것이 좋다고 생각함 (이용자 본인 대신 시설에서 수령)	
7. 이용자와의 관계	① 이용자의 부모 ② 이용자의 자녀 ③ 이용자의 배우자 ④ 이용자의 형제자매 ⑤ 기타 ()			
8. 이용자의 성별	① 남성		② 여성	
9. 이용자의 출생시기	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 년 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 월			
10. 이용자의 결혼상태	① 미혼 ② 결혼/동거(함께 사는 배우자 있음) ③ 별거		④ 이혼 ⑤ 사별 ⑥ 기타 ()	
11. 이용자의 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	
12. 이용자의 장애등록 상태	① 등록장애인		② 등록장애인 아님 (※ 13번으로)	
이용자의 주된 장애	12-1. 장애유형	① 정신장애 ⑤ 청각장애 ⑨ 신장장애 ⑬ 안면장애 ② 지적장애 ⑥ 언어장애 ⑩ 심장장애 ⑭ 장루·요루장애 ③ 뇌병변장애 ⑦ 자칫장애 ⑪ 호흡기장애 ⑮ 뇌전증(간질)장애 ④ 시각장애 ⑧ 자폐성장애 ⑫ 간장애		
	12-2. 장애정도	① 장애의 정도가 심한 장애인 (중전 1급 ~ 3급) ② 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 (중전 4급 ~ 6급)		
	12-3. 장애등록연도	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> 년		
이용자의 중복장애	12-4. 중복장애 유무	⑩ 없음 ① 있음		
	12-5. 장애유형	① 정신장애 ⑤ 청각장애 ⑨ 신장장애 ⑬ 안면장애 ② 지적장애 ⑥ 언어장애 ⑩ 심장장애 ⑭ 장루·요루장애 ③ 뇌병변장애 ⑦ 자칫장애 ⑪ 호흡기장애 ⑮ 뇌전증(간질)장애 ④ 시각장애 ⑧ 자폐성장애 ⑫ 간장애		
13. 이용자의 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()		
14. 이용자의 의료보장 유형		① 의료급여 ② 건강보험(의료보험) ③ 모름		
14-1. 이용자의 의료비 부담주자		① 이용자 본인 ② 이용자의 부모 ③ 이용자의 자녀 ④ 이용자의 배우자 ⑤ 이용자의 형제자매 ⑥ 이용자의 친인척 ⑦ 기타 ()		
15. 이용자의 주돌봄제공자 (보호자)		① 없음 (이용자 본인) ② 이용자의 부모 ③ 이용자의 자녀 ④ 이용자의 배우자 ⑤ 이용자의 형제자매 ⑥ 이용자의 친인척 ⑦ 기타 ()		

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

년 (만 세)

17. 이용자의 **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(자적, 자폐성)
- ⑥ 알코올/약물장애
- ⑦ 신경증
- ⑧ ADHD(주의력 결핍 과잉행동장애)
- ⑨ 기타()
- ⑩ 진단받지 않았음

18. 이용자가 최초로 **정신건강 문제로 치료를 받은 때**는 언제입니까?

년 (만 세)

18.1. 이용자가 정신질환(정신장애)으로 **정신의료기관에 입원한 경험**이 있나요?

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

18.2. 이용자가 **가장 최근에 입원한 것은 언제**이며, 입원 기간은 어느 정도였나요?

년 월 (입원기간 : 개월)

18.3. 이용자가 **가장 최근에 입원할 때 입원은 누구의 결정**에 의해 이루어졌나요?

- ① 스스로 신청하여 입원함 (자의입원)
- 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)

18.4. 이용자가 **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 (아직 퇴원하지 않았음)

B. 전반적 인식

1. 다음은 일반적으로 **사람들의 삶을 위해 필요한 제도(지원)나 서비스들**을 나열한 것입니다. 왼쪽 부분에는 다음 각 제도(지원)나 서비스가 **정신장애인의 삶에서 어느 정도 필요한지, 오른쪽 부분에는** 또한 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

2. **정신재활시설 이용자를 지원하는데 가족으로서의 경험(부담)**은 어떠합니까? **지난 3개월간 일상적 상황을 기준**으로 응답해 주십시오.

문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
낮 시간에 정신질환의 증상이나 장애 때문에 하루 종일 지켜보거나 돌봐야 한다.	①	②	③	④
밤 시간에 정신질환의 증상이나 장애 때문에 지속적으로 지켜보거나 돌봐야 한다.	①	②	③	④
대부분의 시간은 잘 지내지만 약복용, 식사준비 등을 스스로 하지 못해 도움이 필요하다.	①	②	③	④
정신질환의 증상이나 장애 때문에 자살하지 않을까 염려된다.	①	②	③	④
정신질환의 증상이나 장애 때문에 가족을 해치지 않을까 염려된다.	①	②	③	④
정신질환의 증상이나 장애 때문에 가족 외의 타인을 해치지 않을까 염려된다.	①	②	③	④
정신질환의 증상이나 장애 때문에 이웃과 관계에서 부적절하게 행동하거나 문제를 일으킬까 염려된다.	①	②	③	④
내가 더 이상 환자(이용자)를 돌볼 수 없다면 누가 돌봐줄까 염려된다.	①	②	③	④
가족 중에 정신질환자가 있다는 것을 다른 사람이 알까 염려된다.	①	②	③	④
이용자가 병이 난 후 치료비 부담이나 수입의 감소로 가족 전체가 경제적 어려움을 경험한다.	①	②	③	④
이용자를 돌보느라 일상생활(취미활동, 여행, 휴식 등)이 방해받았다.	①	②	③	④
이용자를 돌보느라 직업 및 경제활동이 방해받았다.	①	②	③	④
이용자의 병 때문에 가족 갈등이 생기고 집안 분위기가 가라앉았다.	①	②	③	④
이용자의 병 때문에 함께 사는 가족의 신체적 건강이 나빠졌다.	①	②	③	④
이용자의 병 때문에 함께 사는 가족이 잠을 못 자거나 우울하거나 불인해하는 등 심리적인 어려움이 있거나 정신건강이 나빠졌다.	①	②	③	④

C. 탈원화 관련 인식

1. **정신건강복지법에는 다음의 정신건강관련 기관(정신건강증진시설)이 나열**되어 있습니다. **왼쪽** 부분에는 귀하가 **각 기관을 알고 있는지** 선택하여 주십시오. 다음으로 **오른쪽** 부분에는 **당사자가 각 기관을 이용해본 적이 있는지** 선택하여 주시고, 이용 경험이 있는 경우 해당 기관에 대한 **귀하의 만족(선호)도**를 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	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

문항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다
정신장애인(정신질환자)이 입원(입소)해 있을 때보다 퇴원(퇴소)해서 지역사회에서 서비스를 이용 할 때 가족의 재정적 부담 이 더 크다.	①	②	③	④
정신장애인(정신질환자)이 입원(입소)해 있을 때보다 퇴원(퇴소)해서 지역사회에서 서비스를 이용 할 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)을 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 지원주거서비스	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 기관을 나열](#)한 것입니다. 각 사업(서비스) 및 기관에 대해 [알고 계십니까?](#)

영역	구 분 사업명 및 기관	인 지 정 도			
		전혀 알지 못함	별로 알지 못함	다소 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
	어린이집 우선입소 지원	①	①	②	③
의료·재 활 지원 서비스	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· 용자지원	장애인 고용서비스	①	①	②	③
	장애인 일자리지원	①	①	②	③
	장애인 생산물 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	
공공 요금	유선통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	①	②	③
	이동통신 요금 감면(장애인+시설도)	①	①	②	③
지역사회 (재활시 설)	지역사회 중심 재활사업	①	①	②	③
	주간보호시설 *정신재활시설과 다름	①	①	②	③

구 분		인지 정도			
영역	사업명 및 기관	전혀 알지 못함	별로 알지 못함	다소 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. 당사자가 현재 이용하는 지역사회정신재활시설 관련 인식

1. 현재 귀하의 가족(정신장애인)이 이용하는 **지역사회정신재활시설의 비용은 얼마**인지 알고 있습니까?

- ① 알고 있음 (☞ 1-1번으로) ② 모름 (☞ 2번으로)

1-1. (질문1에서 ① 알고있음 선택 경우만 응답) 귀하가 **실제 부담하는 월 이용 비용**은 대략 얼마입니까?

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

1-2. 위에서 응답하신 **이용 비용**은 귀하의 가정형편에서 **어느 정도의 부담**이 됩니까?

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

2. 귀하께서는 가족(정신장애인)이 현재 이용하고 있는 **재활시설을 어떻게 알게** 되었습니까?

- ① 병원에서 소개를 받아서 ② 동주민센터에서 소개를 받아서
 ③ 가족 및 친척이 알려줘서 ④ 동료, 친구가 알려줘서
 ⑤ 직접 찾아봐서 ⑥ 인터넷, 게시판 등의 홍보글을 보고 알게 되어서
 ⑦ 기타()

3. 귀하의 가족(정신장애인)께서는 **현재 재활시설에 어떻게 등록**하게 되었습니까?

- ① 당사자 본인이 위해서
 ② 가족이 위해서(추천해서)
 ③ 담당 의사가 위해서(추천해서)
 ④ 담당 사례관리자(전문가)가 위해서 (추천해서)
 ⑤ 기타()