

자녀 지원을 위한 자녀 · 가정 실태조사

본 조사는 국가인권위원회로부터 의뢰를 받아 (사)아동복지실천회 세움에서 사회에 남겨져 있는 여러분 자녀들의 상황을 파악하고 지원방안을 마련할 목적으로 실시하고 있습니다. 조사결과는 여러분의 자녀와 가정을 돕기 위해 사용될 것이므로 성의껏 답변해주실 것을 부탁드립니다.

(사) 아동복지실천회 세움법무부 사회복귀과

1. 귀하는 자녀가 있습니까? (※ 귀하 및 귀하 배우자가 데려온 자녀 모두 포함)

- 1 자녀가 없음 (☞ 8 번 질문으로 이동하여 주세요.) 2 자녀가 있음

2. 현재 자녀(들)은 누가 돌보고 있습니까?

- 1 귀하의 배우자 2 귀하의 부모 3 배우자의 부모 4 친척 5 자녀들끼리 있음
 6 지인이 돌보고 있음 7 시설에 있음 8 자녀들의 상황을 모름

3. 귀하는 입소 전에 자녀와 함께 살았습니까? 1 함께 살았음 2 자녀와 따로 살았음

4. 입소 전 자녀의 양육비용은 누가 담당하였습니까?

- 1 귀하 혼자 담당 2 귀하와 배우자가 함께 담당 3 배우자가 혼자 담당 4 주변의 도움 5 잘 모르겠음

5. 현재 자녀들이 어떻게 지내는지 알고 있습니까?

- 1 대부분 알고 있음 2 부분적으로 알고 있음 3 거의 모르고 있음 4 전혀 모르고 있음

6. 사회에 복귀한 후 자녀와 함께 살 계획이십니까? 1 예 2 아니요

7. 귀하의 자녀에 관해 나이 순서대로 응답해 주세요.

순서	연령	성별		자녀가 수용 사실을 알고 있음			귀하의 체포 장면 목격여부		구속 후 자녀와 접견		자녀의 건강 상태				(취학 자녀의 경우) 자녀의 학교생활적응도			
		남	여	예	아니요	확인불가	예	아니요	있음	없음	상	중	하	확인불가	상	중	하	확인불가
첫째	만__세	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
둘째	만__세	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
셋째	만__세	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
넷째	만__세	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

8. 귀하의 성별은 무엇입니까? 1 남자 2 여자

9. 귀하의 나이를 적어주세요. 만 ____세

10. 귀하는 종교가 있으십니까? 1 기독교 2 불교 3 천주교 4 이슬람교 5 기타종교 () 6 종교 없음

11. 귀하의 결혼 상태는 어떠합니까?

- 1 미혼 2 법적인 혼인상태 3 이혼 4 사실상 부부(법적 이혼상태) 5 이혼진행 중 또는 사실상 이혼 6 사별

12. 귀하 가정의 경제적 형편은 어느 정도입니까?

- 1 부유한 편 2 보통임 3 가난한 편 4 매우 가난함

13. 귀하 가정은 현재 국민기초생활보장법상의 수급자입니까?

- 1 수급자임 2 수급자 아님 3 잘 모르겠음

14. 현재 가족들과의 관계는 어떠합니까?

- 1 가족과 긴밀히 연락됨 2 가족과 연락은 되나 관계가 좋지 않음 3 가족은 있으나 연락이 잘 안됨 4 가족 없음

15. 현재 귀하의 수용 상태는 어디에 해당합니까? 1 미결 2 기결 3 기타()

16. 귀하가 이번사건으로 교정시설에 수용된 후 오늘까지는 얼마나 되었습니까?

_____년 / _____개월 / _____일 경과