

ID				
----	--	--	--	--

정신의료기관 입원 아동·청소년 인권증진을 위한 실태조사

안녕하십니까?

설문에 응해주셔서 감사합니다. 이 설문조사는 여러분들이 병원에 입원하거나 치료를 받을 때보다 좋은 환경에서 치료받을 수 있도록 국가인권위원회와 가톨릭대학교에서 추진하는 실태조사입니다.

이 조사는 병원에서 치료받을 때나 입원했을 때 여러분이 필요한 치료를 잘 받았는지, 병원 의사와 간호사분들이 여러분에게 적절한 도움을 주었는지를 조사하는 데 목적이 있으며, 병원이나 치료환경을 더 좋게 개선할 수 있는지를 연구하는데 중요한 자료로 활용될 것입니다.

설문조사는 8세부터 24세에 해당하고 병원에 입원한 경험을 가진 아동·청소년을 대상으로 하기 위해서 누구나 쉽게 읽고 응답할 수 있게 쉬운 언어로 사용하였음을 이해해 주시기 바랍니다.

이 조사에서 밝혀진 내용은 연구 목적 이외에 절대 사용하지 않을 것이므로 솔직하게 여러분의 경험과 생각으로 응답해 줄 것을 부탁드립니다.

2017. 10.

조사기관 국가인권위원회·가톨릭대학교

I. 일반 사항

1.	(가장 최근) 입원했을 때 나이는 몇 살이었나요?	<input type="checkbox"/> ① 8세 ~ 13세 <input type="checkbox"/> ② 14세 ~ 16세 <input type="checkbox"/> ③ 17세 ~ 19세 <input type="checkbox"/> ④ 20세 ~ 24세
2.	현재 나이는 몇 살인가요?	<input type="checkbox"/> ① 8세 ~ 13세 <input type="checkbox"/> ② 14세 ~ 16세 <input type="checkbox"/> ③ 17세 ~ 19세 <input type="checkbox"/> ④ 20세 ~ 24세
3.	성별은?	<input type="checkbox"/> ① 남 <input type="checkbox"/> ② 여
4.	입원한 병원이 있던 지역을 써주세요	

II. 치료와 입원 환경에서의 권리 실태

문항	내용	예	아니오
1	입원했을 때, 의사 선생님 또는 치료를 담당하는 선생님들이 입원 환자의 권리와 의무에 대해서 설명해주셨습니까?		
2	의사 선생님 또는 치료를 담당하는 선생님들이 내가 어떤 병인지, 앞으로 어떻게 치료할 것인지에 대해 자세히 설명해주셨습니까?		
3	입원했을 때 어른들과 분리된 병동이나 병실에 있었습니까?		
4	입원 중에 의사 선생님 또는 치료를 담당하는 선생님들을 자주 만날 수 있었습니까?		
5	치료 중에 CCTV 촬영이 필요할 경우, 나의 치료 혹은 나의 안전을 위해 치료를 담당하는 선생님들이 나에게 CCTV 촬영을 해도 괜찮다는 동의를 받았습니까?		
6	의사 선생님이나 간호사 선생님이 진료나 검사를 위해 꼭 필요해서, 환자의 개인적인 정보(예: 얼굴 사진, 치료받는 병의 이름, 집 주소, 가족관계 등등)를 누군가에게 알려야 하는 경우가 가끔 있습니다. 이런 경우에, 나에게 미리 어떤 사람들에게 어느 정도로 정보가 알려질 수 있다고 설명하거나 이해를 구한 적이 있습니까?		
7	나를 치료하는 선생님에게 털어놓은 나의 비밀 이야기를 다른 사람들이 알게 된 경우가 있나요?		
8	입원 중에 인터넷 또는 전화기 사용을 금지당한 적이 있습니까?		
9	학대나 폭행을 당했을 때, 비밀을 지키면서 신고할 수 있는 방법에 대한 설명을 들었습니까?		
10	입원 중에 누군가에게 맞거나 괴롭힘을 당하신 적이 있습니까?		

11	괴롭힘을 당해서 도움을 요청했을 때 의사 선생님 또는 치료를 담당하는 선생님들이 즉시 도움을 주었습니까?		
12	입원 중에 공부를 할 수 있는 기회(예, 교육 및 학습 프로그램 참여)가 주어졌습니까?		
13	입원 중에 병동 프로그램에 적극적으로 참여했습니까?		
14	입원 중에 병동 프로그램은 도움이 되었습니까?		
15	입원했던 병원에 아동·청소년을 위한 치료 또는 오락 프로그램이 있었습니까?		
16	입원 중에 의사 선생님 또는 치료를 담당하는 선생님이 강제로 일(예, 배식, 청소 등)을 시킨 적이 있습니까?		
17	입원 중에 원하지 않는 프로그램이나 행사에 강제로 참여한 적이 있습니까?		
18	입원 중에 팔다리가 침대에 묶인 적이 있습니까?		
19	방(격리실)에 혼자 갇혀서 못 나오게 된 적이 있습니까?		
20	팔다리가 묶이거나 혼자 방에 갇혔을 때, 의사 선생님 또는 치료를 담당하는 선생님들로부터 충분한 보살핌(물, 음식물, 화장실, 혈압 또는 맥박 체크)을 받았습니까?		
21	팔다리가 묶이거나 혼자 갇혀서 못 나오게 될 때, 의사 선생님 또는 치료를 담당하는 선생님이 왜 그렇게 하는지에 대해 설명해 주셨습니까?		
22	진료를 받거나, 입원을 하고 싶을 때 바로 병원에 갈 수 있었습니까?		
23	입원을 원하지 않았는데, 입원한 적이 있습니까?		
24	퇴원을 원했을 때, 바로 퇴원할 수 있었습니까?		
25	퇴원할 때, 학교나 집 또는 동네에서 생활할 수 있도록 도와주는 프로그램에 대해 안내를 받았습니까?		
26	치료가 끝난 후에도, 학교나 집, 또는 동네에서 생활을 잘 할 수 있도록 도와주는 프로그램에 계속 참여할 수 있었습니까?		

III. 기타

27. 정신장애 아동·청소년의 치료환경에 대하여 하고 싶은 말이 있으면 써주세요.

끝까지 성실하게 응답해 주셔서 감사합니다.