

II. 치료 관련 고지·동의

가. 공통문항

문항번호	내용	① 전혀 아니 다	② 약간 아니 다	③ 그저 그렇 다	④ 그렇 다	⑤ 매우 그렇 다
1.	정신장애를 가진 아동·청소년에게 직접 진료 혹은 치료 과정 중 부여될 권리 및 의무에 대해 고지하고 있습니까? ※ 권리: 진료 과정 참여, 개인 및 진료 정보 보호, 사생활 보호, 학대 및 폭행 피해자 또는 의심 환자를 위한 보고 및 지원, 노동 강요 금지, 통신 및 면회 제한 등					
2.	치료의 대상이 되는 아동·청소년에게 직접 현재의 질병 상태 및 앞으로의 치료 계획을 설명하고 있습니까?					
3.	아동·청소년에게 직접 현재 계획 중인 치료의 부작용 혹은 치료 예상 결과 등에 대해 고지하고 있습니까?					
4.	진료 혹은 치료를 위해 녹음, 녹화, 촬영 등의 방법으로 아동·청소년의 진술 혹은 행동적 특징에 대한 자료를 수집할 시, 해당 행위의 목적과 필요성, 수집 방법 등에 대해 고지한 뒤, 아동·청소년에게 직접 서면 동의를 구하여 진행하고 있습니까?					

나. 의료인 대상 문항(기관장, 의사, 간호사)

문항번호	내용	① 전혀 아니 다	② 약간 아니 다	③ 그저 그렇 다	④ 그렇 다	⑤ 매우 그렇 다
5.	의학적 연구 목적으로도 치료를 진행할 경우, 아동·청소년에게 직접 현재 계획 중인 치료와 의학적 연구와의 관련성에 대해 안내하고 있습니까?					
<input type="checkbox"/> 의학적 연구 목적으로 치료를 진행한 적이 없음						
6.	아동·청소년을 대상으로 전기충격치료가 필요할 경우, 아동·청소년에게 직접 해당 치료의 목적, 과정 및 예상 결과 대해 고지한 뒤 서면 동의를 구하고 있습니까?					
<input type="checkbox"/> 전기충격치료를 시행하지 않음						

Ⅲ. 입원환경에서의 권리 보장

가. 공통문항

문항번호	내 용	① 전혀 아니 다	② 약간 아니 다	③ 그저 그렇 다	④ 그렇 다	⑤ 매우 그렇 다
7	아동·청소년의 진료 및 사생활 정보 수집 시, 아동·청소년에게 직접 동의를 구하고 정보 수집 절차(예, CCTV 설치)에 대해 안내하고 있습니까?					
8	진료 및 검사, 혹은 법률적 목적으로 인해 아동·청소년의 진료 정보 혹은 사생활에 대한 노출이 필요할 시, 아동·청소년에게 직접 동의를 구하고 있습니까?					
9	아동·청소년의 경우 입원실 배정 시 연령을 고려하여 배정하고 있습니까?					
10	아동·청소년에게 노동(예, 농작물 수확, 배식 등의 작업)을 시행하십니까?					
11	아동·청소년의 통신 및 면회를 제한할 시에, 정신건강의학과 전문의 지시 하에 시행하고 있습니까?					
12	아동·청소년을 위한 별도의 치료 프로그램을 운영할 경우, 해당 프로그램에 가족을 포함시키고 있습니까?					
13	아동·청소년의 입원기간 동안 교육적인 기회(예, 교육 프로그램 운영)를 제공하고 있습니까?					
14	아동·청소년이 원하지 않은 프로그램이나 행사에 참여를 강요하시는 편입니까?					
15	아동·청소년을 위한 별도의 치료 및 오락 프로그램을 운영 중입니까? □ ①예 □ ②아니요 ※ '예'인 경우 프로그램명: _____					
16	아동·청소년을 위한 별도의 치료 프로그램을 운영할 경우, 아동·청소년을 전담하는 전문의 또는 치료사가 있습니까? □ ①예 □ ②아니요					

나. 의료인 대상 문항(기관장, 의사, 간호사)

문 항 번 호	내 용	① 전혀 아니 다	② 약간 아니 다	③ 그저 그렇 다	④ 그렇 다	⑤ 매우 그렇 다
17	아동·청소년에게 격리 및 강박을 취할 시, 해당 조치를 취하는 이유를 아동·청소년에게 직접 설명하고 있습니까?					
18	아동·청소년에게 격리 및 강박을 취할 시 외부 관찰이 가능한 환경에서 주치의 또는 당직 의사의 지시에 진행하고 있습니까?					
19	아동·청소년에게 격리 및 강박을 취할 시, 치료진 2-3명의 협업 하에 진행하며, 매 시간마다 환자의 호흡, 혈압, 맥박 등을 체크하고, 격리 및 강박일지를 작성하고 있습니까?					
20	아동·청소년에게 전기충격치료가 필요할 경우, 별도의 치료실에서 전기충격치료를 진행하고 있습니까? <input type="checkbox"/> ①예 <input type="checkbox"/> ②아니오 <input type="checkbox"/> ③전기충격치료를 시행하지 않는다.					
21	아동·청소년을 대상으로 별도의 치료 정책이나 지침이 있습니까? <input type="checkbox"/> ①예 <input type="checkbox"/> ②아니오					

IV. 학대 및 폭력으로의 보호

가. 공통문항

문 항 번 호	내 용	① 전혀 아니 다	② 약간 아니 다	③ 그저 그렇 다	④ 그렇 다	⑤ 매우 그렇 다
22	아동·청소년에 대한 학대 및 폭행이 일어났을 경우, 피해자를 위한 보고 및 지원 체계를 알고 계십니까?					
23	위의 지원 체계를 잘 알고 있는 경우, 그 지원 체계는 피해 아동의 비밀보장 및 내부 보고 및 외부기관 신고 절차를 포함하고 있습니까?					
24	아동·청소년 학대 및 폭력이 발생할 때 적절한 보호나 지원을 하고 있습니까?					
25	가정에서의 아동 방임 또는 학대가 의심될 경우 관련 기관에 신고하거나 그에 해당하는 절차를 잘 알고 있습니까?					

나. 사회복지사 대상 문항

문항번호	내용	① 전혀 아니 다	② 약간 아니 다	③ 그저 그렇 다	④ 그렇 다	⑤ 매우 그렇 다
26	아동·청소년에 대한 사회력 조사가 이루어지고 있습니까?					

V. 입, 퇴원 관련

가. 공통문항

문항번호	내용	① 전혀 아니 다	② 약간 아니 다	③ 그저 그렇 다	④ 그렇 다	⑤ 매우 그렇 다
27	퇴원이 필요하나 보호자 또는 지역 내 보호기관이 충분하지 않아 입원 기간이 필요 이상으로 길어진 적은 있습니까?					
28	보호자 및 아동에게 퇴원 후 정신건강 관리를 도와 줄 기관을 소개·중개해주십니까?					

나. 의료인 대상 문항(기관장, 의사, 간호사)

문항번호	내용	① 전혀 아니 다	② 약간 아니 다	③ 그저 그렇 다	④ 그렇 다	⑤ 매우 그렇 다
29	퇴원 통지 시, 아동·청소년 환자 본인의 퇴원 동의하에 퇴원 사실 통지서를 작성하여 퇴원 절차를 진행하고 있습니까?					
30	퇴원 통지 시, 아동·청소년에게 직접 질병 관리에 대한 주의사항, 혹은 의료기관의 방문이 필요한 증상 등과 관련하여 충분한 설명을 제공하고 있습니까?					
31	퇴원 후 아동·청소년이 학교, 가정, 혹은 지역사회 공동체에 적응할 수 있도록 치료 연계(병원 내 치료 프로그램, 정신건강복지센터, Wee센터 등) 및 교육 연계(교내 특수교육 프로그램등) 시스템을 운영하고 있습니까?					

VI. 정책 및 기타 제안

32. 아동·청소년 치료와 관련하여 가장 우선하여 개선되어야 할 사항이 무엇이라 생각합니까?

- ① 정신과 질환에 대한 편견
- ② 아동·청소년을 위한 전문의료기관의 필요
- ③ 아동·청소년을 위한 지역사회 치료기관의 확충
- ④ 아동·청소년을 위한 사회복귀기관 및 프로그램의 확충

33. 정신장애 아동·청소년의 치료와 관련된 환경 및 정책에 대한 의견이 있으시면 기술해 주시기 바랍니다.

끝까지 성실하게 응답해 주셔서 감사합니다.