

### 서울시 장애인 평생교육 실태조사

안녕하십니까? 여론조사전문기관인 ㈜현대리서치컨설팅입니다.

서울시여성가족재단에서는 서울시 장애인 평생교육 지원 확대를 위한 정책을 도출하고자 만 18세 이상 서울시 등록 장애인을 대상으로 설문조사를 실시하고자 합니다.  
 답변해 주시는 모든 내용은 연구 목적으로만 사용되며, 통계법 33조(비밀의 보호)에 의해 개인 신상에 대한 내용은 익명이 철저히 보장됩니다. 귀하의 적극적인 참여는 서울시 관련 정책 개선을 위한 소중한 자료로 활용될 것입니다.  
 귀하의 답변에 감사드립니다.

2022년 8월

함께해요 청렴실천, 신뢰해요 서울시여성가족재단



서울시여성가족재단

- 조사주관기관 : 서울시여성가족재단
- 조사수행기관 : ㈜현대리서치컨설팅
- 조사관련문의 : 02-3218-9660 박윤지 연구원

#### ※ 설문지 작성 시 아래의 내용에 유의하여 주십시오.

- ※ 본 설문에는 정답이 없습니다. 귀하의 생각을 솔직하게 응답해 주십시오.
- ※ 설문상의 지시사항에 유의하시면서 기록해 주십시오.

SQL. 귀하의 성별은?

① 여자                      ② 남자

SQ2. 귀하가 태어난 해는 언제입니까? 태어난 연도 4자리를 모두 적어주시기 바랍니다. 년

SQ3. 귀하는 현재 서울시 어느 지역에 거주하고 계십니까?

① 도심권 : 종로구, 중구, 용산구  
 ② 동남권 : 서초구, 강남구, 송파구, 강동구  
 ③ 동북권 : 도봉구, 노원구, 강북구, 성북구, 중랑구, 동대문구, 성동구, 광진구  
 ④ 서남권 : 강서구, 양천구, 구로구, 영등포구, 금천구, 관악구, 동작구  
 ⑤ 서북권 : 은평구, 서대문구, 마포구  
 ⑥ 그 외 지역(▶ 조사 중단)

SQ4. 귀하의 주된 장애유형은 무엇입니까?

① 지체장애    ② 뇌병변장애    ③ 시각장애    ④ 청각장애    ⑤ 언어장애    ⑥ 지적장애  
 ⑦ 자폐성 장애    ⑧ 정신장애    ⑨ 신장장애    ⑩ 심장장애    ⑪ 호흡기장애    ⑫ 간장애  
 ⑬ 안면장애    ⑭ 장류·요루장애    ⑮ 뇌전증

SQ5. 귀하께서는 주된 장애 외에 중복 장애가 있으십니까?

① 있음(▶ SQ5-1로 이동)                      ② 없음(SQ6로 이동)

SQ5-1. (중복 장애가 있는 경우) 귀하의 중복장애를 모두 선택해 주십시오.

<input type="checkbox"/> ① 지체장애	<input type="checkbox"/> ② 뇌병변장애	<input type="checkbox"/> ③ 시각장애	<input type="checkbox"/> ④ 청각장애
<input type="checkbox"/> ⑤ 언어장애	<input type="checkbox"/> ⑥ 지적장애	<input type="checkbox"/> ⑦ 자폐성 장애	<input type="checkbox"/> ⑧ 정신장애
<input type="checkbox"/> ⑨ 신장장애	<input type="checkbox"/> ⑩ 심장장애	<input type="checkbox"/> ⑪ 호흡기장애	<input type="checkbox"/> ⑫ 간장애
<input type="checkbox"/> ⑬ 안면장애	<input type="checkbox"/> ⑭ 장류·요루장애	<input type="checkbox"/> ⑮ 뇌전증	

SQ6. 장애 등급은 어떻게 되십니까?

① 장애 정도가 심함(1급~3급)      ② 장애 정도가 심하지 않음(4급~6급)

SQ7. 장애 발생 시기는 언제입니까?

① 선천적(▶SQ8로 이동)      ② 후천적(▶SQ7-1로 이동)

SQ7-1. (후천적 장애 발생 응답자만) 후천적 장애 발생 시기는 언제입니까?  년

SQ8. 장애인 등록 시기는 언제입니까?  년

SQ9. 본 설문은 누가 응답하였습니까?

① 자기 기입(▶문1로 이동)      ② 자기 이외에 다른 사람(대리인, 보호자 등)이 응답  
 ③ 함께(본인+대리자)      ④ 기타 ( \_\_\_\_\_ )

SQ10. (자기 이외에 다른 사람이 응답한 경우) 대리 응답자는 다음중 누구입니까?

① 부모      ② 배우자      ③ 형제자매      ④ 자녀      ⑤ 이웃 친구  
 ⑥ 친척      ⑦ 활동지원사      ⑧ 요양보호사      ⑨ 기관 종사자      ⑩ 기타( \_\_\_\_\_ )

**※ 일상생활**

문1. 귀하는 지난 일주일간 다음의 행동을 하는데 다른 사람의 도움이 필요합니까? 그리고 필요한 경우 도움을 제공 받았습니까?

항목	문1-1. 도움 필요 여부			응답란	문 1-2 (문1-1의 ③, ④ 응답자의 경우) 도움 제공 여부			응답란
	도움이 필요하지 않음	어느 정도 도움이 필요함	많은 도움이 필요함		전혀 도움을 받지 않았다	일부만 도움을 받았다	전부 도움을 받았다	
1) 옷 갈아 입기	①	②	③		①	②	③	
2) 목욕하기	①	②	③		①	②	③	
3) 칫솔질 하기	①	②	③		①	②	③	
4) 식사준비(음식 준비, 설거지 등)	①	②	③		①	②	③	
5) 식사하기	①	②	③		①	②	③	
6) 물건사기(인터넷 쇼핑 포함)	①	②	③		①	②	③	
7) 청소 및 빨래하기	①	②	③		①	②	③	
8) 핸드폰 사용하기 (개통, 전화 걸기, 앱 다운로드받기 등 모두 포함)	①	②	③		①	②	③	
9) 컴퓨터, 노트북, 태블릿 PC 사용하기	①	②	③		①	②	③	
10) 은행 또는 인터넷 뱅킹 이용(공과금, 세금 등)	①	②	③		①	②	③	
11) 외출하기	①	②	③		①	②	③	

문1-3. (문1-2에서 하나라도 ②, ③ 응답자만) 지난 일주일 간 귀하는 누구로부터 도움을 받았습니까? (중복응답)

<input type="checkbox"/> ① 어머니	<input type="checkbox"/> ② 아버지	<input type="checkbox"/> ③ 형제·자매	<input type="checkbox"/> ④ 배우자(남편, 아내)
<input type="checkbox"/> ⑤ 자녀	<input type="checkbox"/> ⑥ 할머니	<input type="checkbox"/> ⑦ 할아버지	<input type="checkbox"/> ⑧ 기타 가족 (구체적: _____)
<input type="checkbox"/> ⑨ 친구 또는 이웃	<input type="checkbox"/> ⑩ 활동지원사 (구) 활동보조인)	<input type="checkbox"/> ⑪ 가정봉사원	<input type="checkbox"/> ⑫ 요양보호사
<input type="checkbox"/> ⑬ 간병인	<input type="checkbox"/> ⑭ 기타 (구체적: _____)		

문1-4. (문1-2에서 하나라도 ②, ③ 응답자만) 귀하는 현재 받고 있는 도움이 충분하다고 생각하십니까?

- ① 전혀 충분하지 않다      ② 충분하지 않다      ③ 충분하다      ④ 매우 충분하다

문2. 귀하는 책, 인터넷 기사, 안내문 등을 읽고 그 내용을 어느 정도 이해할 수 있습니까?

전혀 이해할 수 없다	도움이 있으면 가능하다 (도움이 없으면 이해가 다소 어려움)	시간은 오래 걸리지만 이해할 수 있다 (도움이 없어도 이해 가능)	이해하는데 전혀 문제 없다
①	②	③	④

문3. 귀하의 인터넷 이용에 관련한 사항으로 해당되는 곳에 응답해주시기 바랍니다.

항목	할 수 없다	도움이 있으면 할 수 있다	도움 없이 혼자서 할 수 있다	응답란
1) 나는 무선네트워크(와이파이)를 스스로 연결해서 사용할 수 있다	①	②	③	
2) 나는 컴퓨터나 노트북에 있는 파일을 인터넷을 통해 다른 사람에게 전송할 수 있다	①	②	③	
3) 나는 컴퓨터나 노트북에서 한글 액셀 파워포인트 등을 이용하여 문서나 자료를 작성할 수 있다	①	②	③	
4) 나는 컴퓨터나 노트북, 핸드폰을 통해 동영상을 보거나 온라인 수업을 들을 수 있다	①	②	③	
5) 나는 컴퓨터나 노트북, 핸드폰을 통해 전자책이나 인터넷 기사에 쉽게 접근할 수 있다	①	②	③	

※ 사회 및 여가문화생활

문4. 귀하는 지난 일주일 동안 30분 이상 외출한 적이 있습니까? 있다면 일주일에 몇 번 정도 외출하셨습니까?

- ① 전혀 외출하지 않음(⇒문4-3으로 이동)      ② 주 1~2회      ③ 주 3~4회      ④ 거의 매일(주 5일 이상)

(문4에서 ②, ③, ④에 응답한 경우 응답해 주시기 바랍니다)

문4-1. 귀하가 외출한 이유는 무엇입니까? (중복응답)

- ① 경제활동을 하기 위해서
- ② 일자리를 구하기 위해서
- ③ 학교 수업 또는 학교 외의 기관에서 진행되는 수업을 듣기 위해서
- ④ 장애인단체 시설(복지관, 센터 등) 이용을 위해서(행사 참여 포함)
- ⑤ 병원 진료, 재활 등을 위해서
- ⑥ 자조모임에 참여하기 위해서(친구 모임 포함)
- ⑦ 가족모임에 참석하기 위해서(가족 외식 포함)
- ⑧ 문화 활동 또는 예술 관람(연극, 영화, 연주회, 전시회 등)을 하기 위해서
- ⑨ 취미·자기개발 활동(예: 요리, 독서, 자격증 공부, 악기연주, 사진촬영, 퀵트, 꽃꽂이 등)을 위해서
- ⑩ 여행을 하기 위해서
- ⑪ 산책 또는 운동(축구, 탁구, 수영 등)을 하기 위해서
- ⑫ 장보기, 쇼핑 등 물건을 사기 위해서
- ⑬ 기타(\_\_\_\_\_)

문4-2. 귀하는 외출 시 어떤 교통수단을 이용하십니까? (중복응답)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ① 도보(걷기, 휠체어, 기타 보조 수단 등) | <input type="checkbox"/> ② 버스                              |
| <input type="checkbox"/> ③ 지하철                     | <input type="checkbox"/> ④ 기관 운행 차량(병원, 시설, 문화센터 등)        |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 장애인 콜택시                 | <input type="checkbox"/> ⑥ 일반 택시                           |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 자가용(자차, 지인차, 활동지원사 등)   | <input type="checkbox"/> ⑧ 기타(예 : 자전거, 전동킥보드 등)<br>(_____) |

문4-2-1. 귀하는 교통수단 이용 시 불편을 느낀 적이 있습니까? 있다면 그 이유는 무엇입니까? (중복응답)

- ① 불편함을 느낀 적이 없다
- ② 집에서부터 교통수단을 이용하는 데까지의 이동이 어려워서
- ③ 교통수단 편의시설(엘리베이터, 장애인주차구역, 장애인용 리프트, 장애인 배려석 등)이 부족해서
- ④ 장애인 전용 교통수단(장애인콜택시 등)이 부족해서
- ⑤ 승차거부를 당할까봐 두려워서
- ⑥ 주변사람들이 나로 인해 불편을 겪는 것 같아서
- ⑦ 혼자 운전하는 것이 어려워서
- ⑧ 주위의 시선이 불편해서
- ⑨ 기타(\_\_\_\_\_)

→ 응답 후 문5로 이동

(문4에서 ①에 응답한 경우에만 응답해 주시기 바랍니다)

문4-3. 귀하는 집 밖으로 나가서 활동하고 싶다는 생각을 해 본 적이 있습니까?

- ① 있다(⇒문4-3-1로 이동)
- ② 없다(⇒문5로 이동)

문4-3-1. 귀하가 지난 일주일간 외출하지 않은 이유는 무엇입니까? (중복응답)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ① 몸이 불편해서          | <input type="checkbox"/> ② 교통이 불편해서                                   |
| <input type="checkbox"/> ③ 외출을 도와줄 사람이 없어서  | <input type="checkbox"/> ④ 주위의 시선이 불편해서                               |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 가족들이 걱정해서        | <input type="checkbox"/> ⑥ 집 밖을 나갈 일이 없어서                             |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 집 밖을 나가는 것이 불안해서 | <input type="checkbox"/> ⑧ 집안일정소, 별래 식사준비, 자녀 또는 부모 돌봄 등으로 나갈 시간이 없어서 |
| <input type="checkbox"/> ⑨ 기타 ( _____ )     |   |

※ 일자리 경험

문5. 귀하는 지난 일주일 간 수입을 위한 활동을 하였습니다습니까?

- ① 예(⇒문6으로 이동)
- ② 아니오(⇒문9으로 이동)

(문5에서 ①번에 응답한 경우에만 응답해 주시기 바랍니다)

문6. 귀하는 현재 일자리에 만족하십니까?

- ① 전혀 만족하지 않는다
- ② 만족하지 않는다
- ③ 만족한다
- ④ 매우 만족한다

문7. 귀하가 받는 급여 지급 방식은 무엇입니까?

- ① 일급제
- ② 주급제
- ③ 월급제

문7-1-1. (문7에서 ①일급제 응답자만) 하루 일당은 평균 얼마입니까?

문7-1-2. (문7에서 ②주급제 응답자만) 1주일 총 급여는 얼마입니까?

문7-1-3. (문7에서 ③월급제 응답자만) 한 달 총 급여는 얼마입니까?

문7-2. 귀하는 하루에 평균 몇 시간 정도 일을 하십니까?

문7-3. 귀하는 일주일에 평균 며칠 정도 일을 하십니까?

문8. 귀하가 일을 하면서 느끼는 어려운 점은 무엇입니까? (중복응답) (⇒ 해당 문항 응답 후 문11로 이동)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ① 낮은 수입        | <input type="checkbox"/> ② 직장에서 사람들 간의 관계              |
| <input type="checkbox"/> ③ 의사소통의 어려움    | <input type="checkbox"/> ④ 반복되는 단순 업무                  |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 적성과 맞지 않는 업무 | <input type="checkbox"/> ⑥ 업무에 필요한 기능 부족               |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 승진의 어려움      | <input type="checkbox"/> ⑧ 휴식공간 등 편의시설 부족              |
| <input type="checkbox"/> ⑨ 출퇴근의 어려움     | <input type="checkbox"/> ⑨ 장애인에 대한 차별대우                |
| <input type="checkbox"/> ⑩ 성차별 또는 성희롱   | <input type="checkbox"/> ⑩ 일하는 장애인이 소수라서 느껴지는 소외감, 외로움 |
| <input type="checkbox"/> ⑪ 기타(_____)    | <input type="checkbox"/> ⑪ 어려운 점 없음                    |

(문5에서 ②번에 응답한 경우에만 응답해 주시기 바랍니다)

문9. 귀하는 지난 일주일 간 구직활동을 한 적이 있습니까?

- ① 있다                      ② 없다

문10. 귀하가 현재 일을 하지 않는 이유는 무엇입니까? (중복응답)

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> ① 현재 취업준비(취업, 창업) 중에 있음                        |
| <input type="checkbox"/> ② 현재 취업(또는 창업)을 위한 교육을 받고 있어서                  |
| <input type="checkbox"/> ③ 일자리를 찾아보았지만 채용되지 않아서                         |
| <input type="checkbox"/> ④ 원하는 임금수준이나 근로조건에 맞는 일자리가 없을 것 같아서            |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 전공이나 경력에 맞는 일자리가 없을 것 같아서                    |
| <input type="checkbox"/> ⑥ 교육, 기술, 경험이 부족해서                             |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 장애인에 대한 차별과 선입견 때문에                          |
| <input type="checkbox"/> ⑧ 육아 또는 가사로 인해                                 |
| <input type="checkbox"/> ⑨ 코로나19로 다니던 직장이 휴업 또는 폐업해서                    |
| <input type="checkbox"/> ⑩ 장애 이외의 질병이나 사고로(건강문제) 직장을 다니기 어려운 상황이 있기 때문에 |
| <input type="checkbox"/> ⑪ 장애로 일하기가 어려워서                                |
| <input type="checkbox"/> ⑫ 일 또는 직장생활을 해본 적이 없어서 직장생활을 할 수 있을까 두렵기 때문에   |
| <input type="checkbox"/> ⑬ 가족들이 일을 나가는 것에 동의하지 않아서                      |
| <input type="checkbox"/> ⑭ 일에 대한 욕구가 없어서                                |
| <input type="checkbox"/> ⑮ 임신 상태이기 때문에                                  |
| <input type="checkbox"/> ⑯ 주위의 시선이 불편해서                                 |
| <input type="checkbox"/> ⑰ 주변 사람들이 나로 인해 불편을 겪는 것 같아서                   |
| <input type="checkbox"/> ⑱ 기타(_____)                                    |

※ 평생교육 참여 현황

문11. 귀하는 정규교육을 어디까지 받으셨습니까?

문11-1	① 무학(⇒문12로 이동) ③ 초등학교(국민학교) ⑤ 고등학교 ⑦ 대학교(4년제)	② 초등학교(국민학교) 미만(⇒문12로 이동) ④ 중학교 ⑥ 전문 대학교(2~3년제) ⑧ 대학원
문11-2	① 일반학교 ③ 특수학급(일반학교 내 특수학급)	② 특수학교
문11-3	① 졸업했다	② 졸업하지 않았다

응답란

문12. 귀하는 '평생교육'이란 단어를 들어본 적이 있습니까?

- ① 있다                      ② 없다

평생교육이란, 학교의 정규교육과정을 제외한 학력보완교육, 성인 기초, 문자해독교육, 직업능력향상교육, 인문교양교육, 문화예술교육, 시민참여교육 등을 포함하는 모든 형태의 조직적인 교육활동으로 정의되며, 모든 국민이 평생에 걸쳐 학습하고 교육받을 수 있는 권리를 보장함으로써 모든 국민의 삶의 질 향상 및 행복 추구가 가능할 수 있도록 지원하는 것을 목적으로 함(평생교육법 제 1조 참고)

문13. 귀하는 성인(만18세 이상)이 된 이후 학교 이외에 다른 기관에서 평생교육을 받아 본 적이 있습니까?

- ① 있다 (⇒문14로 이동)                      ② 없다(⇒문18로 이동)

(문13에서 ①번에 응답한 경우에만 응답해 주시기 바랍니다. 성인이 된 이후 학교 이외의 기관에서 받아본 평생교육 내용에 대해서만 응답해주시기 바랍니다)

문14. 귀하가 받아 본 적이 있는 평생교육을 모두 선택해 주시기 바랍니다. (중도에 그만둔 경우에도 선택/중복응답)

문14-1. 받으신 평생교육의 교육 내용에 대해 응답해주시시오.

① 기초문해교육	문해교육(한글교실, 도전문명 등), 생활문해교육(직문교실, 산수교실 등), 기초자립교육(자립교육, 자기결정교육 등)
② 학력보완교육	검정고시 강좌(초·중·고등학교), 진학 준비 강좌(편입, 대학원준비 등), 고등 학력보완교육(학점은행제 등)
③ 직업능력향상교육	기초직업교육(직업합성, 직업적응훈련 등), 전문직업교육(직종훈련교육 등), 자격인증교육(컴퓨터 자격증 취득반 등)
④ 문화예술교육	여가스포츠 강좌(수영, 댄스, 요가 등), 문화예술향유(노래교실, 사진교실 등), 문화예술숙련(서예, 악기, 도자기교실 등)
⑤ 인문교양교육	재활교육(점자, 보조기기활용교육 등), 생활소양교육(생활요리, 보건 등), 인문학적 교양교육(역사, 철학, 인문학 등)
⑥ 시민참여교육	시민의식(장애인권, 성희롱예방교육 등), 시민역량(장애인활동가, 인권강사교육 등), 시민활동(자원봉사, 지역나눔활동 등)
⑦ 성교육	성교육, 재생산권리 교육 등
⑧ 기타(구체적 : _____)	

문14-2. 받으신 평생교육의 참여 형태에 대해 응답해주시시오. (중복응답)

- ① 일정 장소에서 강사가 강의하는 강좌
- ② 직장 내 직무 연수 프로그램
- ③ 원격/사이버 강좌 수강
- ④ 전문적인 세미나 및 워크숍
- ⑤ 학습동아리
- ⑥ 기타 강좌 및 개인교습

문14-3. 귀하가 받아 본 교육은 어디에서 진행되었습니까? (중복응답)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ① 장애인단체        | <input type="checkbox"/> ② 장애인복지관            |
| <input type="checkbox"/> ③ 장애인야학        | <input type="checkbox"/> ④ 장애인직업재활시설         |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 발달장애인 평생교육센터 | <input type="checkbox"/> ⑥ 일반인과 함께 하는 평생교육기관 |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 대학부설 평생교육원   | <input type="checkbox"/> ⑧ 장애인자립지원센터(IL센터)   |
| <input type="checkbox"/> ⑨ 기타 (_____)   |  |

문14-4. 귀하가 교육을 들은 이유는 무엇입니까? (중복응답)

- ① 일상생활의 과업을 수행하는데 필요한 수업이라고 생각해서
- ② 일자리를 구하는데 도움이 될 수 있을 것이라고 생각해서
- ③ 개인적으로 관심있는 분야라서
- ④ 자기계발에 도움이 될 수 있을 것 같아서
- ⑤ 가족 또는 친구 등 지인이 해당 수업을 추천해줘서
- ⑥ 해당 교육을 들어본 당사자의 추천이 있어서
- ⑦ 기관 종사자의 추천이 있어서
- ⑧ 내가 원하는 시간대에 들을 수 있는 수업이라서
- ⑨ 내가 접근 가능한 시설에서 들을 수 있는 수업이라서
- ⑩ 정규교육을 받지 못하여서
- ⑪ 기타(\_\_\_\_\_)

문15. 귀하의 해당 교육을 중간에 그만둔 적이 있습니까?

① 있었음 (⇒문15-1로 이동)

② 없었음 (⇒문16로 이동)



문15-1. (문15의 ①에 응답한 경우) 귀하가 교육을 중간에 그만둔 이유는 무엇입니까? (중복응답)

- ① 교육내용이 만족스럽지 못해서(프로그램 등)
- ② 교육시설이 만족스럽지 못해서(장예인 편의시설, 보조공학기기 부족 등)
- ③ 교육 시간 또는 횟수가 만족스럽지 못해서
- ④ 강사의 교육방식, 태도 등이 만족스럽지 않아서
- ⑤ 교육 프로그램 시간이 나의 일정과 맞지 않아서
- ⑥ 교육비(비용)가 너무 비싸서
- ⑦ 집에서부터 교육시설까지 거리가 너무 멀어서
- ⑧ 교육시설까지 이동이 불편해서
- ⑨ 온라인으로 수업을 듣는 것이 익숙하지 않아서
- ⑩ 집안일(청소, 빨리 등)로 교육받을 시간을 내기 어려워서
- ⑪ 가족들이 외출하는 것을 걱정해서
- ⑫ 주위의 시선이 불편해서
- ⑬ 주변 사람들이 나로 인해 불편을 겪는 것 같아서
- ⑭ 기타(\_\_\_\_\_)

문16. 귀하가 가장 최근에 받은 교육에 지출한 총 금액은 어느정도입니까?  
(정규교육, 대학교, 대학원 제외)  
(교통비를 제외한 순수 교육비에 대해서만 응답해주시기 바랍니다)

총 금액 \_\_\_\_\_ 만원

문17. 귀하는 교육에 관한 정보를 어떻게 알게 되었습니까? (중복응답) (⇒해당 문항 응답 후 문20로 이동)

- ① 가족, 이웃, 친구
- ② 직장동료 및 상사
- ③ 경력개발 안내기관(고용지원센터 등)의 전화 상담 및 직접 방문
- ④ 교육훈련기관(평생학습센터, 복지관, 장애인단체 등)의 전화 상담 및 직접 방문
- ⑤ 인터넷이나 기관 홈페이지
- ⑥ 대중매체(TV, 라디오, 신문, 전단광고 등)
- ⑦ 인쇄매체(책, 잡지 등)
- ⑧ 기타(\_\_\_\_\_)

(문13에서 ②번에 응답한 경우에만 응답해 주시기 바랍니다)

문18. 귀하가 학교 이외의 기관에서 진행하는 교육에 참여하지 않은 이유는 무엇입니까?

- ① 교육 관련 정보를 들어 본 적이 없어서
- ② 내가 원하는 교육 내용은 없어서
- ③ 가까운 거리에 교육(훈련)기관이 없어서
- ④ 인원 초과로 신청이 어려워서
- ⑤ 교육(훈련)비용이 너무 비싸서
- ⑥ 내가 원하는 시간대가 아니어서
- ⑦ 집안일, 경제활동 등으로 교육을 받을 시간을 내기 어려워서
- ⑧ 가족들이 외출하는 것을 걱정해서
- ⑨ 필요하다고 생각하지 않아서
- ⑩ 주위의 시선이 불편해서
- ⑪ 주변 사람들이 나로 인해 불편을 겪는 것 같아서
- ⑫ 기타(사유: \_\_\_\_\_)

문19. 귀하는 정규교육 이외의 교육 프로그램에 참여하고 싶다고 생각한 적이 있습니까?

- ① 있다 (⇒문19-1로 이동)                      ② 없다 (⇒문20로 이동)

문19-1. 귀하가 참여를 원하는 교육 프로그램은 무엇입니까? 모두 선택해 주세요.

① 기초문해교육	문해교육(한글교실, 도전문명 등), 생활문해교육(착문교실, 산수교실 등), 기초자립교육(자립교육, 자기결정교육 등)
② 학력보완교육	검정고시 강좌(초·중·고등학교), 진학 준비 강좌(편입, 대학원준비 등), 고등 학력보완교육(학점은행제 등)
③ 직업능력향상교육	기초직업교육(직업탐색, 직업적응훈련 등), 전문직업교육(직종훈련교육 등), 자격인증교육(컴퓨터 자격증 취득반 등)
④ 문화예술교육	여가스포츠 강좌(수영, 댄스, 요가 등), 문화예술향유(노래교실, 사진교실 등), 문화예술속편(서예, 악기, 도자기교실 등)
⑤ 인문교양교육	재활교육(점자, 보조기기활용교육 등), 생활소양교육(생활요리, 보건 등), 인문학적 교양교육(역사, 철학, 인문학 등)
⑥ 시민참여교육	시민의식(장애인권, 성희롱예방교육 등), 시민역량(장애인활동가, 인권강사교육 등), 시민활동(자원봉사, 지역나눔활동 등)
⑦ 성교육	성교육, 재생산권리 교육 등
⑧ 기타(구체적 : _____)	

※ 평생교육(온라인/오프라인 모두 포함) 관련 정책 수요 현황

문20. 귀하가 평생교육을 받는다면, 가장 받고 싶은 교육의 내용은 무엇입니까? 우선순위로 3가지만 선택해주세요.

- | 1순위                     | 2순위                 | 3순위 |
|-------------------------|---------------------|-----|
| ① 일자리 관련 교육             | ② 자기계발(교양, 지식 등)    |     |
| ③ 건강 관련 체육 활동           | ④ 성교육 및 재생산권리 교육    |     |
| ⑤ 심리적 만족감 및 행복감 습득 프로그램 | ⑥ 시민의식 및 사회참여 관련 교육 |     |
| ⑦ 친목도모 프로그램             | ⑧ 기타(_____)         |     |

문21. 귀하가 평생교육을 받는다면, 교육을 받기 가장 편하신 시간대는 언제입니까?

- ① 평일 새벽/아침(05:00~09:00)                      ② 평일 낮(09:00~17:00)  
 ③ 평일 저녁(17:00~21:00)                              ④ 평일 야간(21:00~01:00)  
 ⑤ 주말    ⑥ 기타(\_\_\_\_\_)

문22. 귀하가 평생교육을 받는다면, 교육 선택 시 무엇을 가장 중요하게 고려하십니까?

- | 1순위                | 2순위                    | 3순위 |
|--------------------|------------------------|-----|
| ① 프로그램의 내용 및 목적    | ② 프로그램 강사의 전문성         |     |
| ③ 프로그램 운영진의 친절도    | ④ 프로그램 실시 기간(횟수, 시간포함) |     |
| ⑤ 프로그램 교육비         | ⑥ 교육기관의 시설(편의시설 포함)    |     |
| ⑦ 교육기관까지의 이동 거리    | ⑧ 교육기관까지의 이동 편의성       |     |
| ⑨ 가족들의 의사          | ⑩ 친구들의 권유              |     |
| ⑪ 친구들과 함께 참여 가능 여부 | ⑫ 기타(_____)            |     |

문23. 귀하는 서울시에서 각 항목과 관련한 장애인 평생교육 지원이 충분히 제공되고 있다고 생각하십니까?

항목	지원내용의 충분 정도				응답란
	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	그렇다	매우 그렇다	
1) 평생교육에 관한 정보가 충분히 제공되고 있다	①	②	③	④	
2) 장애인이 평생교육을 받을 수 있는 기관이 충분하다	①	②	③	④	
3) 평생교육 프로그램이 다양하게 존재하고 있다	①	②	③	④	
4) 평생교육에 관한 교육비가 충분하게 지원되고 있다	①	②	③	④	
5) 교육에 필요한 교재, 도구 등이 충분하게 지원되고 있다	①	②	③	④	
6) 집이나 직장에서 교육기관으로 이동이 충분하게 지원되고 있다	①	②	③	④	

문24. 귀하는 장애인 평생교육 확대를 위해 서울시가 우선적으로 노력해야 할 내용이 무엇이라고 생각하십니까? 우선순위로 3가지만 선택해주세요.

1순위	2순위	3순위

- ① 장애인만을 위한 특별하고 다양한 평생교육 프로그램 개발
- ② 장애인 평생교육기관 많이 만들어주기
- ③ 장애인 평생교육 프로그램 홍보 강화(인터넷, 소식지, 메신저, SNS 등)
- ④ 장애인 평생교육기관에 대한 정보 제공
- ⑤ 장애인 평생교육 프로그램 예산, 지원금 늘려주기
- ⑥ 장애인 평생교육 전문 강사(장애인 강사 포함), 교사, 담당자 등 육성하기
- ⑦ 장애인 평생교육 프로그램 수료자에 대한 사회적 인정 및 혜택
- ⑧ 평생교육기관의 장애인 편의시설 늘리기
- ⑨ 장애인에 대한 인식 긍정적으로 바꿔주기
- ⑩ 장애인 부모 교육
- ⑪ 장애인 이동 지원 강화
- ⑫ 찾아가는 장애인 평생교육 프로그램
- ⑬ 기타(\_\_\_\_\_)

문25. 귀하는 장애인 지원 정책 중 서울시가 우선해야 할 분야는 무엇이라고 생각하십니까? 우선순위로 3가지만 선택해주세요.

1순위	2순위	3순위

- |   |   |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>① 소득보장</li> <li>③ 고용보장</li> <li>⑤ 이동권 보장</li> <li>⑦ 문화여가생활 보장</li> <li>⑨ 장애인 인권보장</li> <li>⑪ 장애인 성교육 및 재생산권 보장</li> <li>⑬ 기타(_____)</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>② 의료보장</li> <li>④ 주거보장</li> <li>⑥ 교육(보육, 정규교육, 평생교육 포함) 보장</li> <li>⑧ 체육활동보장</li> <li>⑩ 장애인 인식개선</li> <li>⑫ 장애인 성인권(성희롱, 성착취 예방 등) 증진</li> </ol> |
|---|---|

※ 장애인의 응답자 특성

DQ1. 귀하의 현재 결혼 상태는 어떻게 됩니까?

- ① 비혼(미혼) ② 배우자 있음(법률혼 상태)
- ③ 사실혼-동거 ④ 사별
- ⑤ 이혼 ⑥ 별거
- ⑦ 기타(\_\_\_\_\_)

DQ2. 귀 닻의 월 평균 가구 소득은 대략 얼마입니까?

- ※ 임금소득과 재산소득(건물임대, 투자 배당금 등), 복지 급여, 용돈 등을 모두 포함
- ① 100만원 미만 ② 100~200만원 미만
  - ③ 200~300만원 미만 ④ 300~400만원 미만
  - ⑤ 400~500만원 미만 ⑥ 500~600만원 미만
  - ⑦ 600만원 이상

DQ3. 귀하는 현재 자녀가 있습니까?

- ① 자녀 없음 ② 자녀 있음(현재 임신 중인 경우 포함)

DQ4. 귀하는 현재 누구와 함께 살고 있습니까? 모두 응답해 주세요. (중복 응답)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ① 배우자(파트너)          | <input type="checkbox"/> ② 자녀            |
| <input type="checkbox"/> ③ 자녀의 배우자           | <input type="checkbox"/> ④ 나의 아버지        |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 나의 어머니            | <input type="checkbox"/> ⑥ 배우자(파트너)의 어머니 |
| <input type="checkbox"/> ⑦ 배우자(파트너)의 아버지     | <input type="checkbox"/> ⑧ 친할아버지         |
| <input type="checkbox"/> ⑨ 친할머니              | <input type="checkbox"/> ⑩ 외할아버지         |
| <input type="checkbox"/> ⑪ 외할머니              | <input type="checkbox"/> ⑫ 형제자매          |
| <input type="checkbox"/> ⑬ 기타 친인척            | <input type="checkbox"/> ⑭ 친구            |
| <input type="checkbox"/> ⑮ 시설 종사자 또는 활동지원사   | <input type="checkbox"/> ⑯ 기타(_____)     |
| <input type="checkbox"/> ⑰ 혼자살고 있음(⇒DQ4로 이동) |  |

DQ4-1. 귀하와 함께 사시는 가구원 분은 본인 포함 총 몇 명입니까?  명

DQ5. 귀하는 현재 장애 수당을 받고 있습니까?

- ① 그렇다 ② 아니다

"장애수당"이란 만 18세 이상 장애인 중 「장애인연금법」상 중증장애인에 해당하지 않는 자를 대상으로 장애 정도와 경제적 수준을 고려하여 장애로 인한 추가적 비용을 보전하게 하기 위해 국가와 지방자치단체가 지급하는 것을 의미함(「장애인복지법」 제49조)

DQ6. 귀하는 현재 장애인연금을 받고 있습니까?

- ① 그렇다 ② 아니다

"장애인연금"이란 근로능력의 상실 또는 현저한 감소로 인하여 줄어드는 소득과 장애로 인하여 추가로 드는 비용을 보전하기 위하여 중증장애인(중전 1급, 2급, 3급 중북)에게 매월 일정액의 연금을 지급하는 사회보장제도(「2022년 장애인연금 사업안내」 참고)

- 장시간 설문에 응답해주셔서 감사합니다 -