

통계법 제33조(비밀의 보호 등)

통계작성과정에서 알려진 사항으로서 개인 또는 법인이나 단체의 비밀에 속하는 사항은 보호되어야 한다.

ID

-

발달장애인을 둔 위기가구 발굴을 위한 전수조사: 발달장애인용(쉬운조사표)

안녕하세요?

우리나라의 정책을 연구하는 기관인 한국보건사회연구원입니다. 저희는 보건복지부와 함께 도움이 필요한 발달장애인과 가족을 찾기 위해 조사를 하고 있습니다.

이 조사에서는 발달장애인의 가족, 주변 사람은 누가 있는지, 평소에는 무엇을 하고 지내는지, 건강하고 안전하게 지내는지, 먹고 자고 외출할 때 도움이 필요한지, 현재 어떤 도움을 받고 있는지 물어봅니다.

답해주신 내용은 비밀로 지켜지며, 발달장애인을 위한 정책, 제도를 만드는 데에만 사용됩니다. 솔직하고 편안하게 대답해주세요.

이 조사표는 발달장애인이 이해하기 쉽게 만들었습니다. 그래도 어려운 내용은 조사를 도와주는 조사원에게 무슨 뜻인지 물어봐 주세요.

감사합니다.

2023년 10월
한국보건사회연구원

조사주관기관



K I H A S A
한국보건사회연구원

실사기관

추후 기입 예정

응답자 정보 (※ 조사원이 기입)			
조사원 성명/서명	_____ (인)	면접 일시	2022년 ____월 ____일 ____시 ____분 ~ ____시 ____분
조사관리자 성명/서명	_____ (인)		
응답자 거주지 주소 (도로명 주소)	_____시·도 _____시·군·구 (상세주소) _____		
발달장애인 성명		보호자 성명	
집 전화번호		휴대폰 번호	

0. 발달장애인의 응답사항 (※ 조사원이 기입)

<p>S1. 발달장애인 의사소통 정도</p>	<p>1. 다른 사람과 이야기를 잘 나눌 수 있나요?</p> <p><input type="checkbox"/> ① 다른 사람의 이야기를 잘 알아듣고, 내 생각을 잘 이야기할 수 있어요. (도움 없이 의사소통할 수 있음)</p> <p><input type="checkbox"/> ② 다른 사람의 이야기 중 짧고 간단한 것만 알아들을 수 있어요. 짧은 문장으로 이야기할 수 있어요. (대부분 스스로 의사소통할 수 있음)</p> <p><input type="checkbox"/> ③ 다른 사람이 하는 이야기 중 단어 몇 개만 알아들을 수 있어요. 잘 아는 단어 몇 개로 이야기할 수 있어요. (일부 도움을 받아 의사소통할 수 있음)</p> <p><input type="checkbox"/> ④ 다른 사람이 하는 이야기는 쉬운 단어만 알아들을 수 있어요. 쉬운 단어로만 이야기할 수 있고 발음이 정확하지 않아요. (대부분 도움을 받아야 의사소통할 수 있음)</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤ 다른 사람이 하는 이야기를 알아듣기 어려워요. 소리나 행동 등으로 생각, 마음을 표현해요. (의사소통 거의 어려움)</p>
<p>S2. 발달장애인 일상생활 지원요구 정도</p>	<p>2. 일상생활에 다른 사람의 도움이 어느 정도 필요한가요?</p> <p>※ 일상생활: 밥을 먹고, 옷을 갈아 입고, 외출을 하는 등 평소에 하는 일들</p> <p><input type="checkbox"/> ① 모든 일상생활을 다른 사람의 도움 없이 할 수 있어요.</p> <p><input type="checkbox"/> ② 대부분의 일상생활을 다른 사람의 도움 없이 할 수 있어요.</p> <p><input type="checkbox"/> ③ 일정 부분의 일상생활에 다른 사람의 도움이 필요해요.</p> <p><input type="checkbox"/> ④ 대부분의 일상생활에 다른 사람의 도움이 필요해요.</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤ 모든 일상생활에 다른 사람의 도움이 필요해요.</p>
<p>S3. 조사표 응답방식</p>	<p>3. 질문에 대한 답변을 누가 하나요?</p> <p><input type="checkbox"/> ① 발달장애인이 직접 답변해요.</p> <p><input type="checkbox"/> ② 발달장애인과 보호자가 함께 답변해요.</p> <p><input type="checkbox"/> ③ 다른 사람이 대신 답변해요. (대리 응답)</p>

['다른 사람이 대신 답변'(대리 응답)의 경우만 응답]

S4. 대신 답변하는 사람(대리응답자) 이름	
S5. 대신 답변하는 사람(대리응답자)과 발달장애인의 관계 (※발달장애인의 OO)	5. 대신 답변을 하는 사람은 누구인가요? <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ① 아버지</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ② 어머니</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ③ 형, 오빠, 언니, 누나, 동생</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ④ 할아버지, 할머니</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ⑤ 남편, 아내</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ⑥ 딸, 아들</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ⑦ 친척: _____</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ⑧ 활동지원사</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ⑨ 기타: _____</div> </div>
S6. 대리응답 사유	6. 다른 사람이 대신 답변하는 이유는 무엇인가요? <input type="checkbox"/> ① 발달장애인의 나이가 만 18세보다 어려서 <input type="checkbox"/> ② 발달장애인의 중증장애로 의사소통이 어려워서 <input type="checkbox"/> ③ 발달장애인이 질문에 답변하는 것을 너무 싫어해서 <input type="checkbox"/> ④ 장애가 아닌 다른 건강 때문에 답변이 어려워서 <input type="checkbox"/> ⑤ 기타 _____

가. 발달장애인과 가족에 대한 질문

※ [조사원] 발달장애인 당사자가 본인에 대한 설문임을 인지하도록 아래 빈칸에 발달장애인 당사자의 이름을 적어주십시오.

_____님에 대해 알려주세요.

가0. 함께 살고 있는 가족을 모두 표시해주시고, 각 가족의 발달장애 여부, 발달장애 외 다른 장애 여부를 표시하고, 몇 명인지 써주세요. (중복응답 가능)

가0-1. 함께 사는 가족	가0-2. 발달장애 여부	가0-3. 발달장애 외 장애 여부
<input type="checkbox"/> ① 아버지	<input type="checkbox"/> 있음 / <input type="checkbox"/> 없음	<input type="checkbox"/> 있음 / <input type="checkbox"/> 없음
<input type="checkbox"/> ② 어머니	<input type="checkbox"/> 있음 / <input type="checkbox"/> 없음	<input type="checkbox"/> 있음 / <input type="checkbox"/> 없음
<input type="checkbox"/> ③ 할아버지	<input type="checkbox"/> 있음 / <input type="checkbox"/> 없음	<input type="checkbox"/> 있음 / <input type="checkbox"/> 없음
<input type="checkbox"/> ④ 할머니	<input type="checkbox"/> 있음 / <input type="checkbox"/> 없음	<input type="checkbox"/> 있음 / <input type="checkbox"/> 없음
<input type="checkbox"/> ⑤ 형, 오빠, 누나, 언니, 동생: 총 _____명	<input type="checkbox"/> 있음: _____명 <input type="checkbox"/> 없음: _____명	<input type="checkbox"/> 있음: _____명 <input type="checkbox"/> 없음: _____명
<input type="checkbox"/> ⑥ 배우자	<input type="checkbox"/> 있음 / <input type="checkbox"/> 없음	<input type="checkbox"/> 있음 / <input type="checkbox"/> 없음
<input type="checkbox"/> ⑦ 자녀: 총 _____명	<input type="checkbox"/> 있음: _____명 <input type="checkbox"/> 없음: _____명	<input type="checkbox"/> 있음: _____명 <input type="checkbox"/> 없음: _____명
<input type="checkbox"/> ⑧ 기타 (): 총 _____명	<input type="checkbox"/> 있음: _____명 <input type="checkbox"/> 없음: _____명	<input type="checkbox"/> 있음: _____명 <input type="checkbox"/> 없음: _____명
<input type="checkbox"/> ⑨ 함께 사는 가족 없음 🖐 가0-4 질문으로 갑니다.		

가0-4. 어떠한 방식으로 혼자 사세요?

- ① 1인가구 ② 공동생활가정(그룹홈) ③ 기타: _____

가0-5. 다문화 가족인가요?

※ [조사원] 다문화 가족(다문화가족지원법 제2조): 결혼이민자(결혼을 해서 한국에 온 외국인) 혹은 귀화 허가를 받은 외국인과 대한민국 국적의 사람으로 이루어진 가족

- ☐ ① 다문화 가족이 맞아요.  가0-2 질문으로 갑니다.
- ☐ ② 다문화 가족이 아니예요.  가1 질문으로 갑니다.

가0-6. 그 외국인(혹은 귀화 허가를 받은 외국인)가족은 누구인가요? (※ 발달장애인의 OO)

- ☐ ① 아버지 ☐ ② 어머니 ☐ ③ 남편, 아내 ☐ ④ 기타: _____

가1. 성별이 무엇인가요?

- ☐ ① 남자 ☐ ② 여자

가2. 생일이 언제인가요? 주민등록증에 있는 태어난 날짜로 알려주세요.

_____년 _____월

가3. 장애등록을 언제 했나요? _____년

※ [조사원] 복지카드 뒷면에서 '장애인 등록일자'를 확인할 수 있습니다.

가4. 장애유형이 무엇인가요? 잘 모르겠으면 복지카드를 확인해 주세요.

- ☐ ① 지적장애 ☐ ② 자폐성장애

가5. 예전 장애등급이 몇 급이었나요?

- ☐ ① 1급 ☐ ② 2급 ☐ ③ 3급 ☐ ④ 잘 모르겠어요(확인 어려움)

가6. 지적장애, 자폐성장애 말고 다른 장애를 함께 갖고 있나요?

- ☐ ① 네. 다른 장애를 함께 갖고 있어요. ☞ 가6-1 질문으로 갑니다.
- ☐ ② 아니요. 지적장애, 자폐성장애만 있어요. ☞ 가7 또는 가8 질문으로 갑니다.

가6-1. 함께 갖고 있는 다른 장애(중복장애)의 유형이 무엇인가요?

* 해당되는 장애에 모두 V표시해 주세요.

- | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <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 자폐성장애 | <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 장루·요루장애 | <input type="checkbox"/> ⑮ 뇌전증장애 | |

가6-2. 예전 중복장애의 장애등급이 몇 급이었나요?

- | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① 1급 | <input type="checkbox"/> ② 2급 | <input type="checkbox"/> ③ 3급 | <input type="checkbox"/> ④ 4급 |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 5급 | <input type="checkbox"/> ⑥ 6급 | <input type="checkbox"/> ⑦ 잘 모르겠어요(확인 어려움) | |

가7. [1인 가구만 응답] 가족이 있나요?

※ 발달장애인으로만 구성된 가구의 경우, 가족이 있으므로 '가족이 있음'으로 체크

- ☐ ① 네. 가족이 있어요. ☞ 가7-1 질문으로 갑니다.
- ☐ ② 아니요. 가족이 없어요. ☞ 가8 질문으로 갑니다.

가7-1. 가족과 만나거나 연락하고 지내나요?

- ☐ ① 네, 올해 7월부터 9월 사이에 만난 적 있어요.
- ☐ ② 만난 지 3달 넘었어요.
- ☐ ③ 만나지는 않고 전화나 문자, 카톡을 해요.
- ☐ ④ 만나지도 않고 연락도 안 해요.
- ☐ ⑤ 기타: _____

가8. 지금 살고 있는 집을 어떻게 구했나요?

- ☐ ① 집을 샀어요.(자가) ☐ ② 전세*로 구했어요.
☐ ③ 월세**로 구했어요. ☐ ④ 돈을 내지 않고 살고 있어요.
☐ ⑤ 기타: _____

* 전세: 집을 빌려 쓸 때 돈을 맡겼다가 그만 살게 될 때 다시 돌려받는 것


**월세: 집을 빌려 쓸 때 한 달에 한 번 돈을 내는 것

가9. 건강보험이 어떤 것으로 가입되어 있나요?

- ☐ ① 직장건강보험 (직장에 다니는 사람이 가입하는 보험)
☐ ② 지역건강보험 (직장에 안 다니는 사람이 가입하는 보험)
☐ ③ 의료급여 1종 (생활이 어려운 사람에게 나라에서 지원해 주는 보험)
☐ ④ 의료급여 2종 (생활이 어려운 사람에게 나라에서 지원해 주는 보험)
☐ ⑤ 국가유공자 무료 진료 (국가유공자가 이용할 수 있는 제도)
☐ ⑥ 가입하지 않았어요.

가10. 국민기초생활보장 급여를 받고 있나요?

* 받고 있는 급여에 모두 V표시해 주세요.



- ☐ ① 생계급여 ☐ ② 의료급여 ☐ ③ 주거급여 ☐ ④ 교육급여
☐ ⑤ 아니요. 아무것도 받고 있지 않아요.  가11 질문으로 갑니다.

가11. 먹고사는 데 도움이 되도록 돈을 주는 사람이 있나요?

* 여러 명이라면 돈을 가장 많이 주는 사람에 V표시해 주세요.

- ☐ ① 가족 ☐ ② 친척 ☐ ③ 이웃 ☐ ④ 종교단체
☐ ⑤ 정부(국가) ☐ ⑥ 후견인 ☐ ⑦ 기타: _____

가12. 한 달에 버는 돈이 얼마인가요? (만 18세 이상의 성인만 답변해 주세요.)

- ☐ ① 일을 하는 사람  일해서 버는 돈이 한 달에 _____만 원 정도 돼요.
☐ ② 일을 안 하는 사람  용돈, 지원금 등이 한 달에 _____만 원 정도 돼요.

나. 주변 사람, 일상생활에 대한 질문

_____님이 주변 사람과 어떻게 지내는지,
평소에 무엇을 하고 보내는지 알려주세요.

나1. 지난 일주일 동안 전화, 카톡, 문자 등으로 연락하는 친구가 몇 명인가요?

※ [조사원] ‘지난 일주일’의 개념을 어려워할 시, 조사일을 기준으로 O월 O일부터 O월 O일까지라고 추가 설명해주시요. (예. 10월 11일 조사: 10월 4일부터 10월 6일까지)

- ☐ ① 아무하고도 연락 안 했어요. ☐ ② 1명~4명
☐ ③ 5명~9명 ☐ ④ 10명 이상

나2. 지난 일주일 동안 직접 만난 친구가 몇 명이었나요?

- ☐ ① 아무도 안 만났어요. ☐ ② 1명 ☐ ③ 2명~3명
☐ ④ 4명~5명 ☐ ⑤ 5명 이상

나3. 새로운 사람을 만나는 것을 좋아하나요?

- ☐ ① 아니요. 새로운 사람을 만나는 것을 싫어해요.
☐ ② 그냥 그래요. 특별히 좋지도, 싫지도 않아요.
☐ ③ 네. 새로운 사람을 만나는 것을 좋아해요.

나4. 걱정이 있거나 마음이 힘들 때 연락할 사람이 있나요?

- ☐ ① 아니요. 연락할 사람이 없어요. ☞ 나5 질문으로 갑니다.
☐ ② 네. 연락할 사람이 있어요. ☞ 나4-1 질문으로 갑니다.

나4-1. 걱정이 있거나 마음이 힘들 때 연락할 사람이 몇 명 있나요?

_____명

나4-2. 연락할 사람과 어떤 관계인가요? [보기] 중에서 연락할 순서대로 선택해 주세요.

☞ 첫 번째로 연락할 사람 _____ ☞ 두 번째로 연락할 사람 _____

☞ 세 번째로 연락할 사람 _____

[보기]

- | | | |
|---------------|--------------|----------------|
| ① 가족, 친척 | ② 친구, 선배, 후배 | ③ 이웃 |
| ④ 직장, 프로그램 동료 | ⑤ 활동지원사 | ⑥ 주간활동서비스 담당자 |
| ⑦ 복지시설 직원 | ⑧ 주민센터 직원 | ⑨ 이장, 통장, 읍면동장 |
| ⑩ 공공후견인 | ⑪ 기타: _____ | |

나5. 지금 어린이집이나 유치원, 학교에 다니거나 일을 하고 있나요? (중복응답 가능)

- ☐ ① [만 7세 미만] 어린이집이나 유치원에 다녀요.
- ☐ ② 학교에 다니고 있어요.(초·중·고등학교·전공과, 전문대·대학교·대학원)
- ☐ ③ 취업하여 일을 하고 있어요.(직업재활시설 포함) ☞ 나5-1 질문으로 갑니다.
- ☐ ④ 평생교육 프로그램과 같은 비정규 교육, 훈련에 다녀요.
- ☐ ⑤ 학교도 안 다니고 일도 안 해요.

나5-1. 지금 일하고 있는 직장은 어떤 곳인가요?

※ [조사원] 직장의 유형을 정확히 모르는 경우, 직장 이름을 확인해주시요.



- ☐ ① 보호작업장, 근로사업장 등 장애인 직업재활시설 일자리
- ☐ ② 장애인 표준사업장, 자회사형 표준사업장 일자리
- ☐ ③ 공공근로, 복지일자리, 지역공동체일자리 사업 등과 같은 정부재정지원 일자리
- ☐ ④ 일반 민간사업체(민간회사 또는 개인사업체) 일자리
- ☐ ⑤ 정부, 지자체, 공공기관 일자리
- ☐ ⑥ 특정한 회사나 사업체에 소속되어 있지 않아요.

나5-2. 지금 일하고 있는 직장에서 일주일에 며칠, 하루에 몇 시간 일하나요?




(교육훈련 받는 시간은 빼고 말해주세요.)

- 일주일 평균 근무일수: _____ 일
- 하루 평균 근로시간: _____ 시간

나6. **평일 낮**(학생이라면 학교 수업이 끝난 후, 직장인이라면 직장에서 퇴근한 후)에는 주로 어떻게 시간을 보내나요?

- ☐ ① 주로 집에서 시간을 보내요.  나7 질문으로 갑니다.
- ☐ ② 주로 집 밖에서 시간을 보내요.  나6-1 질문으로 갑니다.

나6-1. **평일 낮**에 주로 무엇을 하는지 [보기]에서 3가지를 선택해 주세요.

-  가장 많이 하는 활동 _____  두 번째로 많이 하는 활동 _____
-  세 번째로 많이 하는 활동 _____

[보기]

- ① 장애인주간보호센터를 이용해요.
- ② 장애인복지관과 같은 복지시설(기관)에서 프로그램을 이용해요.
- ③ 문화센터나 도서관 같은 공공기관에서 프로그램을 이용해요.
- ④ (사설) 치료기관, 교육기관, 체육시설, 학원 등에 다녀요.
- ⑤ 발달장애인 주간활동서비스를 이용해요.
- ⑥ 청소년 발달장애인 방과후활동서비스를 이용해요.
- ⑦ 학교의 방과후학교를 이용해요.
- ⑧ 교회, 성당, 절에 가요.
- ⑨ 혼자 집 밖에서 시간을 보내요.
- ⑩ 가족(부모), 친구 등과 집 밖에서 시간을 보내요.
- ⑪ 활동지원사 등 도와주는 사람과 집 밖에서 시간을 보내요.
- ⑫ 기타: _____

나7. 주말(토요일, 일요일)에는 주로 어떻게 시간을 보내나요?

- ☐ ① 주로 집에서 시간을 보내요. ☞ 나8 질문으로 갑니다.
☐ ② 주로 집 밖에서 시간을 보내요. ☞ 나7-1 질문으로 갑니다.

나7-1. 주말 낮에 주로 무엇을 하는지 [보기]에서 3가지를 선택해 주세요.

- ☞ 가장 많이 하는 활동 _____ ☞ 두 번째로 많이 하는 활동 _____
☞ 세 번째로 많이 하는 활동 _____

[보기]

- ① 장애인복지관과 같은 복지시설(기관)에서 프로그램을 이용해요.
- ② 문화센터나 도서관 같은 공공기관에서 프로그램을 이용해요.
- ③ (사설) 치료기관, 교육기관, 체육시설, 학원 등에 다녀요.
- ④ 청소년 발달장애인 방과후활동서비스를 이용해요.
- ⑤ 학교의 방과후학교를 이용해요.
- ⑥ 교회, 성당, 절에 가요.
- ⑦ 혼자 집 밖에서 시간을 보내요.
- ⑧ 가족(부모), 친구 등과 집 밖에서 시간을 보내요.
- ⑨ 활동지원사 등 도와주는 사람과 집 밖에서 시간을 보내요.
- ⑩ 기타: _____

나8. 집 밖에서 얼마만큼 시간을 보내나요? 평일과 주말을 나눠서 말해주세요.

※ [조사원] 본 문항은 집밖 활동에 대한 문항입니다. 집밖 활동은 집 밖에서 하는 모든 활동을 의미하는 것으로, 집 밖에서 하는 실내 활동도 포함합니다. 평일 집밖 활동에는 학교, 직장, 복지관 등에서 보내는 시간을 포함해서 써주십시오.

[평일]

- 평일(월~금) 중 집 밖에서 활동하는 날이 며칠인가요? _____ 일
- 하루에 보통 몇 시간을 집 밖에서 보내나요? _____ 시간

[주말]

- 주말(토,일) 중 집 밖에서 활동하는 날이 며칠인가요? _____ 일
- 하루에 보통 몇 시간을 집 밖에서 보내나요? _____ 시간

[나8에서 집 밖 활동하는 날이 0일인 사람]

나9-1. 집 밖에서 활동하지 않은 지 얼마나 되었나요?

- ☐ ① 한 달 안 되었어요.
- ☐ ② 1개월~6개월 사이
- ☐ ③ 6개월~1년 사이
- ☐ ④ 1년 이상

[나8에서 집 밖 활동하는 날이 0일인 사람]

나9-2. 집 밖에서 활동하지 않는 이유는 무엇인가요?

* 해당되는 것에 모두 V표시해 주세요.

- ☐ ① 집 밖 활동을 도와줄 사람이 없어서
- ☐ ② 집 밖 활동에 드는 돈(교통비, 밥값 등)이 없어서
- ☐ ③ 이용하고 싶은 서비스 기관에 사람이 다 차서
- ☐ ④ 이용할 수 있는 서비스나 복지관, 센터에 대해 잘 몰라서
- ☐ ⑤ 집밖 활동을 할 때 불편해서(사람들이 쳐다보는 것, 함께 대화하는 것 등)
- ☐ ⑥ 집에 있는 것을 좋아해서
- ☐ ⑦ 건강이 좋지 않아서
- ☐ ⑧ 기타: _____

나10. 지금 이용하고 있는 기관에 대해 알려주세요.

	나10	나10-1	나10-2	나10-3
이용 기관	기관을 이용하고 있나요?	일주일에 며칠 이용하나요?	하루에 몇 시간 이용하나요?	기관을 왜 이용하나요? ([보기] 선택)
1) 발달재활서비스 제공기관	① ○ ② X	_____일	_____시간	
2) 발달재활 관련 서비스 제공기관 (사설치료기관 등)	① ○ ② X	_____일	_____시간	
3) 장애인주간보호센터	① ○ ② X	_____일	_____시간	
4) 발달장애인 주간활동서비스 제공기관	① ○ ② X	_____일	_____시간	
5) 청소년 발달장애인 방과후활동서비스 제공기관	① ○ ② X	_____일	_____시간	
6) 장애인직업재활시설 (보호작업장 등)	① ○ ② X	_____일	_____시간	
7) 발달장애인훈련센터	① ○ ② X	_____일	_____시간	
8) 발달장애인평생교육센터	① ○ ② X	_____일	_____시간	
9) (장애인)복지관	① ○ ② X	_____일	_____시간	
10) 병원	① ○ ② X	_____일	_____시간	
11) 장애인 단체 (장애인가족지원센터 등)	① ○ ② X	_____일	_____시간	
12) 그 외 민간서비스 제공기관: _____	① ○ ② X	_____일	_____시간	
13) 기타: _____	① ○ ② X	_____일	_____시간	

[보기]

- ① 돌봄, 단기 보호 : 가족 대신 함께 시간을 보내며 안전하게 지낼 수 있도록 돕습니다.
- ② 거주, 생활 지원 : 함께 살며 먹고, 자고, 외출하는 등의 일상생활을 돕습니다.
- ③ 일상생활, 사회생활 적응, 재활, 치료 : 동네에서 다른 사람과 잘 지내고 살 수 있도록 다양한 활동을 하며 연습합니다.
- ④ 직업 훈련, 취업 : 직장을 갖기 위해 연습합니다. 취업해서 일을 합니다.
- ⑤ 취미, 여가 활동 : 영화보기, 운동, 노래 등 좋아하는 활동을 하며 시간을 보냅니다.
- ⑥ 친구 관계 맺기(친교) : 다른 사람과 관계를 맺고 잘 지내는 연습을 합니다.
- ⑦ 기타: _____

※ [조사원] 나11~나13은 발달장애인 1인 가구의 경우에만 응답하도록 함.

나11. [1인 가구만 응답] 일상생활할 때 필요한 만큼 충분히 도움받고 있나요?

※ [조사원] 일상생활: 밥을 먹고, 옷을 갈아입고, 외출을 하는 등 평소에 하는 일들

- ☐ ① 아니요. 필요한 만큼 도움받고 있지 못해요.
- ☐ ② 보통이에요. 도움받을 때도, 못 받을 때도 있어요.
- ☐ ③ 네. 필요한 도움을 충분히 받고 있어요.

나12. [1인 가구만 응답] 일상생활할 때 주로 도와주는 사람은 누구인지 [보기]에서 2명을 선택해 주세요.

☞ 가장 많이 도와주는 사람 _____ ☞ 두 번째로 많이 도와주는 사람 _____

[보기]

- | | | |
|---------------------|------------------------------|-------------|
| ① 아버지, 어머니 | ② 남편, 아내 | ③ 자녀(딸, 아들) |
| ④ 형, 오빠, 언니, 누나, 동생 | ⑤ 할아버지, 할머니 | ⑥ 다른 가족, 친척 |
| ⑦ 친구, 이웃 | ⑧ 활동지원사, 요양보호사 등 돌봄을 지원하는 사람 | |
| ⑨ 공공후견인 | ⑩ 복지관, 시설, 센터 등의 직원 | |
| ⑪ 주민센터 직원 | ⑫ 이장, 통장, 읍면동장 | |
| ⑬ 기타: _____ | ⑭ 특별히 없음 | |

나13. [1인 가구만 응답] 혼자 생활하기 위해 필요한 도움은 무엇인가요? 가장 필요한 순서대로 2가지를 선택해 주세요.

☞ 가장 많이 필요한 도움 _____ ☞ 두 번째로 많이 필요한 도움 _____

[보기]

- ① 먹고 사는데 필요한 돈을 주는 것
- ② 집을 사거나 빌리는 데 도움을 주는 것
- ③ 밥을 먹고, 옷을 갈아입고, 외출을 하는 등의 일상생활을 도와주는 것
- ④ 취업하여 일을 할 수 있게 도와주는 것
- ⑤ 병원에 가서 치료를 받을 수 있도록 도와주는 것
- ⑥ 새로운 것을 배우거나 취미활동을 할 수 있도록 도와주는 것
- ⑦ 마음이 편해지도록 상담 등의 도움을 주는 것
- ⑧ 기타: _____

나14. 지금 이용하고 있는 서비스에 대해 알려주세요.

	나14	나14-1	나14-2
이용하는 서비스	서비스를 이용하고 있나요?	이용할 수 있는 시간은 몇 시간인가요? *판정받은 시간	실제로는 몇 시간 이용하나요?
1) 발달재활서비스 (만 18세 미만)	① ○ ② X	(본인부담금 제외하고) 국가로부터 지원받은 바우처지원액 한 달에 _____만 원	(본인부담금 제외하고) 국가로부터 지원받은 바우처지원액 중 실제 이용한 바우처지원액 한 달에 _____만 원
2) 장애인 활동지원서비스 (만 6세 이상 ~ 만 65세 미만)	① ○ ② X	한 달에 _____시간 하루에 _____시간	한 달에 _____시간 하루에 _____시간
3) 발달장애인 주간활동서비스 (만 18세 이상 ~ 만 65세 미만)	① ○ ② X	한 달에 _____시간 하루에 _____시간	한 달에 _____시간 하루에 _____시간
4) 청소년 발달장애인 방과후활동서비스 (만 6세 이상 ~ 만 18세 미만)	① ○ ② X	한 달에 _____시간 하루에 _____시간	한 달에 _____시간 하루에 _____시간
5) 장애아가족 양육지원 (만 18세 미만)	① ○ ② X	한 달에 _____시간 하루에 _____시간	한 달에 _____시간 하루에 _____시간
6) 가사간병 방문지원서비스 (만 65세 미만)	① ○ ② X	한 달에 _____시간 하루에 _____시간	한 달에 _____시간 하루에 _____시간

↳ 평균 시간을 기준으로 작성하면 됩니다.

다. 건강에 대한 질문

_____님, 건강은 어떤가요?

밥을 잘 먹는지, 아픈 곳이 없는지 알려주세요.

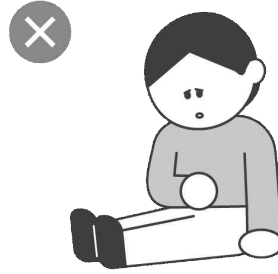
다1. 평소에 밥을 잘 챙겨 먹나요?



☐ ① 네.

밥을 잘 챙겨 먹어요.

☞ 다2 질문으로 갑니다.



☐ ② 아니요.

밥을 못 먹을 때가 많아요.

☞ 다1-1 질문으로 갑니다.

다1-1. 밥을 못 먹은 이유 중 해당되는 것에 V표시해 주세요.



☐ ① 밥 먹는 것을 도와줄 사람이 없어서 밥을 못 먹었다.



☐ ② 만들어 먹는 게 귀찮아서 밥을 못 먹었다.



☐ ③ 집에 먹을 것이 없어서 밥을 못 먹었다.



☐ ④ 돈이 없어서 밥을 못 먹었다.



☐ ⑤ 밥은 먹고 싶는데 주변 사람이 뭐라고 해서 못 먹었다.



☐ ⑥ 밥을 먹고 싶지 않아서 안 먹었다.

☐ ⑦ 기타 다른 이유 _____

다2. 아픈 곳이 있나요?

☐ ① 네. 아픈 곳이 있어요.

☞ 다2-1 질문으로 갑니다.

☐ ② 아니요.

아픈 곳이 없어요. 건강해요.

☞ 다3 질문으로 갑니다.



다2-1. 어디가 아픈가요?

다3. 3개월 넘게 먹고 있는 약이 있나요?

☐ ① 네. 먹는 약이 있어요.

☞ 다3-1 질문으로 갑니다.

☐ ② 아니요. 먹는 약이 없어요.

☞ 다-4 질문으로 갑니다.



다3-1. 무엇 때문에 약을 먹는 건가요?

* 해당되는 것에 모두 V표시해 주세요.

- ① 뇌전증(간질) 때문에
- ② 남을 때리거나 스스로를 다치게 하는 등의 행동 특성 때문에
- ③ 우울증이나 불안으로 마음이 힘들어서
- ④ 잠을 잘 못자서
- ⑤ 정신분열증과 같은 정신적인 것 때문에
- ⑥ 틱장애 때문에
- ⑦ 기타: _____


다4. 지금 사는 것에 만족하나요?

ⓧ




☐ ① 만족하지 않는다.
사는 게 바뀌면 좋겠다.

⚠



☐ ② 보통이다.
좋지도, 나쁘지도 않다.

⓪



☐ ③ 만족한다.
사는 게 행복하다.


다5. 일주일 동안 기분이 어땠나요?

ⓧ



☐ ① 기분이 나쁘거나
슬펐다.

⚠



☐ ② 보통이다.
좋지도, 나쁘지도 않다.

⓪



☐ ③ 기분이 좋고
즐거웠다.

라. 안전에 대한 질문

_____님, 안전하게 살고 있나요?

주변 사람에게 피해를 입지는 않았는지,

위험에 처했을 때 도움을 청할 사람이 있는지 알려주세요.

라1. 집 전화나 휴대폰이 있나요?

☐ ① 네. 집 전화가 있어요.

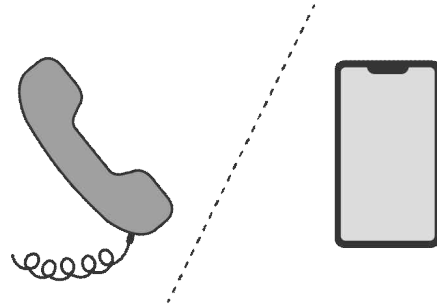
☞ 라1-1 질문으로 갑니다.

☐ ② 네. 휴대폰이 있어요.

☞ 라1-1 질문으로 갑니다.

☐ ③ 아니요. 둘 다 없어요.

☞ 라2 질문으로 갑니다.



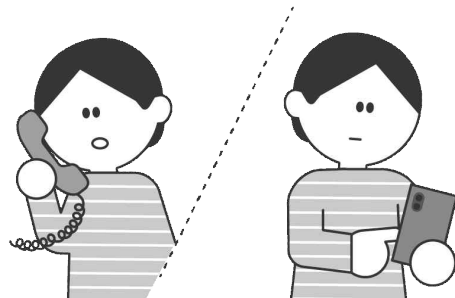
라1-1. 집 전화나 휴대폰을 사용하나요?

☐ ① 네. 사용하고 있어요.

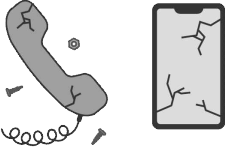
☞ 라2 질문으로 갑니다.

☐ ② 아니요. 있지만, 사용 안 해요.

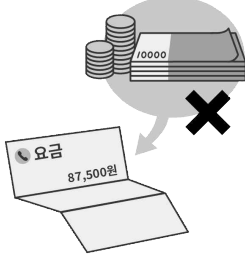
☞ 라1-2 질문으로 갑니다.




라1-2. 집 전화나 휴대폰을 왜 사용하지 않나요?



☐ ① 고장이 났어요.



☐ ② 전화요금을 안 냈어요.



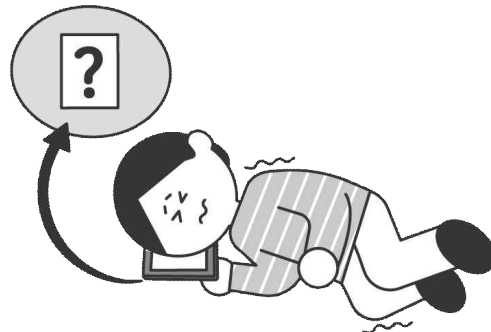
☐ ③ 사용 방법을 잘 모르겠어요.

☐ ④ 기타 다른 이유 _____

라2. 도움이 필요하거나 위험할 때 누구에게 연락해야 하는지 알고 있나요?

☐ ① 네. 알고 있어요.

☐ ② 아니요. 모르겠어요.



라3. 도움이 필요하거나 위험할 때 연락하면 와줄 사람이 있나요?

☐ ① 네. 있어요.

☐ ② 아니요. 없어요.



※ [조사원] 119나 112, 연락할 사람, 방법에 대한 인지와 네트워크가 있는지 확인

※ [조사원] 발달장애인 1인 가구 경우에만 라3-1, 라3-2 응답, 그 외는 라4로 이동

라3-1. [1인 가구만 응답] 작년 8월부터 지금까지 위험할 때 도움을 못 받은 적이
있나요?

☐ ① 네. 있어요.

☞ 라3-2 질문으로 갑니다.



☐ ② 아니요. 없어요.

☞ 라4 질문으로 갑니다.

라3-2. 언제, 어떤 위험한 일이 일어났나요? 왜 일어났나요?

라4. 작년 8월부터 지금까지 아래 상황 중 경험한 것에 V표시해 주세요.

※ [조사원] 응답이 가능한 발달장애인 당사자에게는 응답을 받되 직접 응답이 어려운 경우, 조사원이 발달장애인 당사자를 관찰하여 확인함(발달장애인 1인 가구의 경우, 관찰 평가가 반드시 필요함)



☐ ① 누가 내 돈을
내 허락 없이 사용했다.



☐ ② 누가 나를 때리거나 괴롭혔다.



☐ ③ 누가 나에게
심한 말을 하거나 욕을 했다.



☐ ④ 누가 내가 원하지 않는데
내 몸을 억지로 만졌다.



☐ ⑤ 누가 나에게 억지로
일을 시키고 돈을 안 줬다.



☐ ⑥ 누가 내 허락 없이
집에 들어왔다.

※ [조사원] 위 사안 관련 구체적인 관찰사항은 조사표 마지막 장에 추가서술 부탁드립니다.

마. 생활의 어려움 도움 필요에 대한 질문

_____님, 살면서 어려운 일이 있었나요?

어떤 어려움이 있었는지, 도움이 필요하지는 않았는지 알려주세요.

※ [조사원] 설문 응답 미해당자(비적용 대상)에 해당하는 경우(발달장애인 1인 가구, (비동거) 가족 없는 발달장애인 1인 가구, 만 18세 미만 발달장애인), 해당 문항은 응답하지 않음.

[안전과 관련된 질문]

설문 응답 미해당자	질문 내용	마1	마2
		어려움이 있나요?	도움이 필요한가요?
혼자 사는 발달장애인	1) 함께 사는 가족들 때문에 안전하게 사는 게 어렵다 (가족들이 때리거나 밥을 주지 않는다.)	① ○ ② X	① ○ ② X
	2) 함께 살지는 않지만 가족, 친척, 친구, 이웃 때문에 안전하게 사는 게 어렵다. (나에게 욕을 하거나 나를 괴롭힌다.)	① ○ ② X	① ○ ② X
	3) 몸이 아프거나 집에 불이 나는 등 도움이 필요할 때 다른 사람에게 도움받기가 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X

[가족과 관련된 질문]

설문 응답 미해당자	질문 내용	마1	마2
		어려움이 있나요?	도움이 필요한가요?
가족 없는 혼자 사는 발달장애인	4) 가족에게 도움받는 일이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	5) 가족과 사이좋게 지내기가 어렵다. (가족과 대화가 잘 안 되거나 자주 싸운다.)	① ○ ② X	① ○ ② X
	6) 발달장애인을 돌보는 일 때문에 가족끼리 사이좋게 지내기가 어렵다. (발달장애인을 돌봐줄 사람이 없다.)	① ○ ② X	① ○ ② X

[건강과 관련된 질문]

설문 응답 미해당자	질문 내용	마1	마2
		어려움이 있나요?	도움이 필요한가요?
	7) 몸, 마음이 아파서 일상생활, 사회생활이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	8) 몸이 아플 때 어느 병원에 가야하는지, 어떻게 해야 하는지 몰라 건강 관리가 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	9) 술, 게임, 채팅, 동영상에 푹 빠져 다른 일상생활이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	10) 오랜 시간 기분이 나쁘고 우울해서 다른 일상생활이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	11) 약을 잘 챙겨 먹지 못해 건강 관리가 어렵다. (약 먹는 시간을 지키지 못하거나, 양을 지켜서 먹지 못한다.)	① ○ ② X	① ○ ② X

[일상생활과 관련된 질문]

설문 응답 미해당자	질문 내용	마1	마2
		어려움이 있나요?	도움이 필요한가요?
	12) 집에서 밥 먹는 것, 외출할 때 옷을 챙겨 입는 것, 외출하는 것 등 일상생활이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	13) 영화관람, 여행, 종교활동 등 여가생활이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X

[사회관계와 관련된 질문]

설문 응답 미해당자	질문 내용	마1	마2
		어려움이 있나요?	도움이 필요한가요?
	14) 친구를 사귀거나 친구와 잘 지내는 것이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	15) 직장, 복지관, 센터, 단체 등에서 사람들을 사귀거나 잘 지내는 것이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	16) 내 방이나 집 밖으로 나가는 것이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X

[경제생활과 관련된 질문]

설문 응답 미해당자	질문 내용	마1	마2
		어려움이 있나요?	도움이 필요한가요?
만 18세 미만의 발달장애인	17) 꼭 필요한 물건을 살 돈, 전기·수도세를 낼 돈이 없어 생활이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	18) 돈을 관리하는 일이 어렵다. (계획을 세워서 돈을 쓰지 못하고 쓰고 싶을 때 막 쓴다.)	① ○ ② X	① ○ ② X

[교육과 관련된 질문]

설문 응답 미해당자	질문 내용	마1	마2
		어려움이 있나요?	도움이 필요한가요?
	19) 일상생활, 사회생활에 필요한 교육을 받고 배우는 일이 어렵다. (한글 배우기, 글 읽기, 대화하기 등)	① ○ ② X	① ○ ② X
만 18세 이상의 발달장애인	20) [고등학생 이하만 응답] 친구들이 괴롭히거나 따돌려서 학교생활이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X

[직장과 관련된 질문]

설문 응답 미해당자	질문 내용	마1	마2
		어려움이 있나요?	도움이 필요한가요?
만 18세 미만의 발달장애인	21) 취업하기가 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	22) 일하는 곳에 오래 다니는 것이 어렵다. (월급이 적어서 힘들거나, 직장을 오래 다니지 못할까 봐 걱정된다.)	① ○ ② X	① ○ ② X

[생활환경과 관련된 질문]

설문 응답 미해당자	질문 내용	마1	마2
		어려움이 있나요?	도움이 필요한가요?
	23) 집이 더럽고 고장난 게 많아서 집에서 생활 하기가 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	24) 집이 위험해 집에서 생활하기가 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X

[법률, 권리와 관련된 질문]

설문 응답 미해당자	질문 내용	마1	마2
		어려움이 있나요?	도움이 필요한가요?
	25) 장애인이라는 이유로 차별을 당하거나 손해를 본 적이 있다.	① ○ ② X	① ○ ② X
	26) 법을 잘 몰라 법과 관련된 일을 해결하는 일이 어렵다.	① ○ ② X	① ○ ② X

[지난 1년 동안의 경험]

마1

설문 응답 미해당자	질문 내용	답변
	27) 원래 받던 서비스를 잠시 쉬게 되거나 아예 못 받게 되었다.	① ○ ② X
가족 없는 혼자 사는 발달장애인	28) 집에서 돈을 가장 많이 버는 가족이 직업을 잃거나 사업에 실패했다. 그래서 먹고사는 게 힘들어졌다.	① ○ ② X
	29) 같이 사는 가족이 이혼을 하거나 죽었다.	① ○ ② X
	30) 기초생활보장 수급자, 차상위에서 떨어져 정부지원금을 못 받게 되었다.	① ○ ② X
	31) 기타 다른 어려움 _____	

※ [조사원] ‘지난 1년 내 크고 중요한 변화 경험’이 있다고 응답한 경우, 위기가구 여부에 대해 보다 신중히 검토함.

바. 정책 이용, 필요에 대한 질문

※ [조사원] '장애인복지 정책, 서비스 안내' 조사원 설명자료를 반드시 참고하여 함께 설명해주시요.

※ [조사원] 본 영역은 보호자용 조사표에도 동일하게 있는 영역으로, 보호자용 조사표에 응답하지 않는 '발달장애인 1인 가구'의 경우만 본 문항에 응답함.

_____님과 가족은 복지 정책, 서비스를 이용하고 있나요?
어떤 서비스를 이용하고 있는지, 더 필요한 서비스는 없는지 알려주세요.

[장애 진단, 검사 비용 지원]

이용할 수 있는 나이	복지서비스	바1	바2
		최근 1년 동안 이용한 적이 있나요?	필요한 서비스인가요?
만 6세 미만	1. 영유아 발달장애인 정밀검사비 지원	① ○ ② X	① ○ ② X
모두	2. 장애인 등록 진단서 발급비 지급	① ○ ② X	① ○ ② X
모두	3. 장애등록 검사비 지원	① ○ ② X	① ○ ② X

[의료, 치료 및 보조기기 지원]

이용할 수 있는 나이	복지서비스	바1	바2
		최근 1년 동안 이용한 적이 있나요?	필요한 서비스인가요?
모두	4. 장애인 의료비 지원	① ○ ② X	① ○ ② X
모두	5. 장애인 보조기기 교부	① ○ ② X	① ○ ② X
만 18세 미만	6. 발달재활서비스	① ○ ② X	① ○ ② X

[보육, 교육 지원]

이용할 수 있는 나이	복지서비스	바1	바2
		최근 1년 동안 이용한 적이 있나요?	필요한 서비스인가요?
만 12세 이하	7. 장애아 보육료 지원	① ○ ② X	① ○ ② X
만 7세 ~ 만 18세	8. 장애인 자녀교육비 지원	① ○ ② X	① ○ ② X

[경제적 지원]

이용할 수 있는 나이	복지서비스	바1	바2
		최근 1년 동안 이용한 적이 있나요?	필요한 서비스인가요?
만 18세 미만	9. 장애아동수당	① ○ ② X	① ○ ② X
만 18세 이상	10. 장애인연금	① ○ ② X	① ○ ② X

[고용 지원]

이용할 수 있는 나이	복지서비스	바1	바2
		최근 1년 동안 이용한 적이 있나요?	필요한 서비스인가요?
만 15세 이상	11. 맞춤 직업훈련	① ○ ② X	① ○ ② X
만 15세 이상	12. 중증장애인 지원고용	① ○ ② X	① ○ ② X
만 12세 ~ 만 18세	13. 성인전환기 발달장애인 자녀 진로상담 및 코칭 사업	① ○ ② X	① ○ ② X
만 15세 이상	14. 장애인일자리사업	① ○ ② X	① ○ ② X
만 18세 이상	15. 중증장애인 지역 맞춤형 취업지원	① ○ ② X	① ○ ② X
만 18세 이상	16. 근로지원인 서비스	① ○ ② X	① ○ ② X

[낮 활동 지원]

이용할 수 있는 나이	복지서비스	바1	바2
		최근 1년 동안 이용한 적이 있나요?	필요한 서비스인가요?
만 6세 ~ 만 18세	17. 청소년 발달장애학생 방과후활동서비스	① ○ ② X	① ○ ② X
만 18세 ~ 만 65세	18. 발달장애인 주간활동서비스	① ○ ② X	① ○ ② X

[일상생활 지원]

이용할 수 있는 나이	복지서비스	바1	바2
		최근 1년 동안 이용한 적이 있나요?	필요한 서비스인가요?
만 6세 ~ 만 65세	19. 장애인 활동지원서비스	① ○ ② X	① ○ ② X

[가족 지원]

이용할 수 있는 나이	복지서비스	바1	바2
		최근 1년 동안 이용한 적이 있나요?	필요한 서비스인가요?
모두	20. 발달장애인 가족휴식지원	① ○ ② X	① ○ ② X
모두	21. 발달장애인 부모상담지원	① ○ ② X	① ○ ② X
만 18세 미만	22. 장애아가족 양육지원	① ○ ② X	① ○ ② X
만 18세 이상	23. 장애인가족 동료 상담사업	① ○ ② X	① ○ ② X

[주거 지원]

이용할 수 있는 나이	복지서비스	바1	바2
		최근 1년 동안 이용한 적이 있나요?	필요한 서비스인가요?
만 18세 이상	24. 장애인 자립생활 주택 및 체험홈 지원	① ○ ② X	① ○ ② X
모두	25. 장애인 공동주택 특별공급 알선	① ○ ② X	① ○ ② X

[공공후견]

이용할 수 있는 나이	복지서비스	바1	바2
		최근 1년 동안 이용한 적이 있나요?	필요한 서비스인가요?
만 19세 이상	26. 발달장애인 공공후견 지원	① ○ ② X	① ○ ② X

바3. 어떠한 복지정책, 서비스가 더 필요한지 [보기]에서 2가지를 선택해 주세요.

☞ 가장 많이 필요한 서비스 _____ ☞ 두 번째로 많이 필요한 서비스 _____

[보기]

- | | |
|-----------------|---------------------|
| ① 장애진단 검사비용 지원 | ② 의료치료 및 보조기기 관련 지원 |
| ③ 보육·교육 관련 지원 | ④ 경제적 지원(예. 소득보장) |
| ⑤ 고용 지원 | ⑥ 낮 활동 지원 |
| ⑦ 일상생활 지원 | ⑧ 가족 지원 |
| ⑨ 주거 지원 | ⑩ 공공후견 |
| ⑪ 학대 예방 등 인권 보장 | ⑫ 발달장애인 인식 개선 |
| ⑬ 문화여가생활 관련 지원 | ⑭ 기타: _____ |

사. 시설, 병원 거주 이용 경험에 대한 질문

※ [조사원] 다음 문항은 시설/병원 거주자인 경우에만 응답함. 가능한 한 시설/병원 직원과 분리된 환경에서 발달장애인 당사자와 조사를 진행하도록 함.

* 시설, 병원에서 지내고 있는 발달장애인만 답변하면 됩니다.

_____님은 시설, 병원에서 살고 있나요?

왜 시설, 병원에서 살게 되었는지,
어떻게 지내고 있는지 알려주세요.

사1. 시설, 병원에 몇 년도에 들어갔나요?

_____년도

사2. 시설, 병원에서 밖에 나가고 싶을 때 마음대로 나갈 수 있나요?

☐ ① 네. 마음대로 밖에 나갈 수 있어요.

☞ 사3 질문으로 갑니다.

☐ ② 아니요. 마음대로 밖에 나갈 수 없어요.

☞ 사2-1 질문으로 갑니다.

사2-1. 시설, 병원에서 마음대로 밖에 나가지 못하는 이유가 무엇인가요?

* 해당되는 것에 모두 V표시해 주세요.

☐ ① 건강이 좋지 않아서

☐ ② 밖에 나갈 때 도와줄 사람이 없어서

☐ ③ 시설, 병원 직원이 못 나가게 해서

☐ ④ 밖에 나가도 갈 곳이 없어서

☐ ⑤ 기타: _____

사3. 시설, 병원에서 지내는 것에 만족하나요?

※ [조사원] 병원에 입원하고 있어 외부 활동이 없을 경우 '해당없음'에 응답하도록 함

질문	①	②	③	④
	만족하지 않는다	보통이다	만족한다	해당 없음
1. 음식, 옷				
2. 치료, 프로그램, 내부 활동				
3. 외부 활동				<input type="checkbox"/>
4. 직원				
5. 시설, 병원의 환경 (깨끗하다, 편하다)				

* 병원 입원으로 외부 활동이 어려운 사람은 해당 없음에 V표시합니다.

사4. 지금 시설, 병원에서 겪고 있는 일이 있나요?



구분	○ 네	× 아니요
1. 내 허락 없이 내 돈을 사용한다.	① ○	② X
2. 나를 때리거나 괴롭힌다.	① ○	② X
3. 잘못을 하면 방에 혼자 갇혀 있다.	① ○	② X
4. 나에게 욕을 하거나 심한 말을 한다.	① ○	② X
5. 내가 원하지 않는다고 했는데도 억지로 내 몸을 만진다.	① ○	② X
6. 나에게 억지로 일을 시킨다.	① ○	② X

사5. 지역사회 자립생활에 대해 알고 있나요?

※ [조사원] '지역사회 자립생활': 시설에서처럼 많은 사람들이랑 같이 사는 것이 아니라 동네에 있는 아파트, 주택 등에서 혼자 사는 것. 도움이 필요할 때는 주변 사람의 도움을 받을 수 있음.

- ☐ ① 네. 잘 알고 있어요. ☐ ② 아니요. 잘 몰라요.

사6. 지역사회 자립생활을 해보고 싶나요?

- ☐ ① 네. 해보고 싶어요.  사6-1 질문으로 갑니다.
☐ ② 아니요. 하고 싶지 않아요.  사6-2 질문으로 갑니다.

사6-1. 자립생활을 하고 싶은 이유가 무엇인가요?

* 해당되는 것에 모모두 V표시해 주세요.

- ☐ ① 내가 원하는 대로 먹고, 자고, 생활하고 싶어서
☐ ② 가족들이랑 같이 살고 싶어서
☐ ③ 혼자 살아보고 싶어서
☐ ④ 시설/병원 사람들과의 관계가 불편해서
☐ ⑤ 시설/병원 환경이 좋지 않아서
☐ ⑥ 시설/병원에 사는 게 심심하고 재미없어서
☐ ⑦ 기타: _____

사6-2. 자립생활을 하고 싶지 않은 이유가 무엇인가요?

* 해당되는 것에 모두 V표시해 주세요.

- ☐ ① 건강이 좋지 않아서
☐ ② 집도 없고 돈도 없어서
☐ ③ 일상생활을 도와줄 사람이 없어서
☐ ④ 지금 지내는 시설/병원이 좋아서
☐ ⑤ 나가서 살아본 적이 없어서 무서워서
☐ ⑥ 기타 _____

사7. 지역사회 자립생활을 위해 어떤 도움이 필요한가요?

가장 필요한 순서대로 2가지만 선택해 주세요.

☞ 가장 많이 필요한 도움 _____

☞ 두 번째로 많이 필요한 도움 _____

- ☐ ① 자립생활체험홈 같은 곳에서 혼자 살아보는 경험을 할 수 있게 도와주는 것
- ☐ ② 그룹홈이나 지원주택과 같은 살 집을 주는 것
- ☐ ③ 처음 자립할 때 필요한 돈을 주는 것
- ☐ ④ 식사, 청소, 빨래, 약 먹기 등 일상생활을 도와주는 것
- ☐ ⑤ 돈을 막 쓰지 않고 계획해서 쓸 수 있는 방법,
돈을 남에게 빼앗기지 않는 방법 등을 알려주는 교육
- ☐ ⑥ 혼자 사는 방법을 알려주는 교육
- ☐ ⑦ 영화를 보러 가거나 노래방을 가는 등 여가생활을 할 수 있도록 도와주는 것
- ☐ ⑧ 취업하여 일을 할 수 있게 도와주는 것
- ☐ ⑨ 기타: _____

사8. 자립생활과 관련한 지원을 받아본 적이 있나요?

☐ ① 네. 있어요.

☐ ② 아니요. 없어요.

『발달장애인을 둔 위기가구 발굴을 위한 전수조사』 조사 참여 및 개인정보 제공 동의서(쉬운 글)

○ 조사 이름: 발달장애인을 둔 위기가구 발굴을 위한 전수조사

○ 조사의 내용

- 조사를 하는 이유: 도움이 필요한 발달장애인과 가족을 찾고 도와주기 위함
- 조사에 참여하는 사람: 발달장애인과 그 가족 약 5,000명
- 조사에 참여하는 방법: 조사원과 만나서 조사를 해요.
- 조사에 걸리는 시간: 약 1시간
- 조사에 참여하면 받는 선물: 15,000원짜리 종이 상품권(발달장애인에게만 드려요)

[개인정보를 모아서 개인정보를 사용합니다]

- ① 개인정보를 모으고 사용하는 이유: 조사에 답변한 사람이 누구인지, 답변한 내용이 맞는지, 조사를 잘 진행했는지 확인하기 위해서 사용합니다. 연구원에서 일을 잘 했는지 검사를 받을 때도 사용합니다(내·외부 감사 자료). 그리고 답변한 내용을 가지고 도움이 필요한 발달장애인을 찾는 데 사용합니다.
- ② 모으고 사용하는 개인정보: 조사에 답변한 사람과 대신 답변한 사람의 성별, 나이, 주소, 휴대전화번호, 장애 특성, 하루 동안 무엇을 하는지, 요즘 생활이 어떤지, 복지정책이나 서비스를 얼마나 이용하고 있는지, 어떤 복지 서비스가 더 필요한지 등
- ③ 개인정보를 가지고 있고 사용하는 기간: 조사가 끝난 뒤 5년 동안

[개인정보를 다른 사람에게 전달합니다]

다른 사람에게 전달하는 개인정보는 아래의 내용으로만 사용하고, 사용기간 이후에는 바로 지웁니다.

- ① 개인정보를 받는 곳: 다우기술
- ② 전달하는 개인정보: 휴대폰 번호
- ③ 개인정보를 받는 곳의 이용목적: 조사에 참여에 대한 감사 선물을 휴대폰 문자로 보내기 위해 사용합니다.
- ④ 개인정보를 받는 곳이 개인정보를 가지고 사용하는 기간: 조사가 끝난 뒤 1개월 동안

[조사에 참여하기 싫다고 할 수 있고, 개인정보를 주기 싫다고 할 수 있습니다]

- 개인정보를 주기 싫거나 조사에 참여하다가 중간에 답변을 그만둬도 괜찮습니다.
- 언제든지 한국보건사회연구원에 개인정보를 보여달라고, 지워달라고, 사용하지 말아달라고 할 수 있습니다.

■ 위 내용을 이해하였고, 『발달장애인을 둔 위기가구 발굴을 위한 전수조사』에 참여하며, 개인정보를 줘도 괜찮겠습니까?

☐ 네

☐ 아니요

2023년 월 일

동의인(대리인) : _____ () (인)

조사원 설명자료	장애인복지 정책, 서비스 안내
-------------	------------------

※ [조사원] ‘바. 정책 이용, 필요에 대한 질문’ 조사 시 반드시 본 설명자료를 참고하여 발달장애인 응답자에게 설명해주십시오.

[장애 진단, 검사 비용 지원]

정책/ 서비스명	설명
1. 영유아 발달장애인 정밀검사비 지원	발달장애를 검사하는 데 필요한 검사비, 진찰료를 지원해요.
2. 장애인 등록 진단서 발급비 지급	장애인 등록을 처음하거나 다시 등록해야 하는 장애인에게 비용을 지원해요 (국민기초생활보장 수급자 또는 차상위계층)
3. 장애등록 검사비 지원	장애인연금, 활동지원서비스를 신청하기 위해 새로 장애검사를 해야 하는 장애인에게 검사비를 지원해요. (국민기초생활보장 수급자 또는 차상위계층)

[의료, 치료 및 보조기기 지원]

정책/ 서비스명	설명
4. 장애인 의료비 지원	병원에서 치료받는 돈, 입원비 등을 지원받을 수 있어요.
5. 장애인 보조기기 교부	생활이 어려운 장애인에게 보조기기를 무료로 드려요 (국민기초생활보장 수급자 또는 차상위계층 / 자폐, 뇌병변, 시각, 청각, 심장, 호흡, 발달, 언어장애)
6. 발달재활서비스	장애아동의 성장에 필요한 활동을 배울 수 있어요. (만 18세가 안 되는 장애아동 / 뇌병변, 지적, 자폐성, 언어, 청각, 시각장애)

[보육, 교육 지원]

정책/ 서비스명	설명
7. 장애아 보육료 지원	어린이집에 다니는 장애아동의 가족에게 돈을 드려요.
8. 장애인 자녀교육비 지원	장애인의 자녀에게 교육비를 지원해요.

[경제적 지원]

정책/ 서비스명	설명
9. 장애아동수당	장애아동이 생활하는 데 도움이 되도록 돈을 드려요. (만 18세가 안 되는 장애아동 / 국민기초생활보장 수급자 또는 차상위계층)
10. 장애인연금	성인 장애인이 생활하는 데 도움이 되도록 돈을 드려요. (만 18세 이상의 성인 / 중증장애인)

[고용 지원]

정책/ 서비스명	설명
11. 맞춤 직업훈련	장애인의 장애 특성, 장점 등에 맞는 직업훈련을 받을 수 있어요.
12. 중증장애인 지원고용	중증장애인이 일하는 데 적응할 수 있도록 직무지도원의 도움을 받을 수 있어요.
13. 성인전환기 발달장애인 자녀 진로상담 및 코칭 사업	장애인 자녀가 어떤 직업을 가지면 좋을지 상담, 코칭 등을 받을 수 있어요.
14. 장애인일자리사업	취업하지 못한 장애인에게 일자리를 제공해요.
15. 중증장애인 지역 맞춤형 취업지원	취업하지 못한 중증장애인에게 지역에 맞는 일자리를 제공해요. (지역별로 일자리의 종류가 다름)
16. 근로지원인 서비스	작장에서 근로지원인의 도움을 받으며 일할 수 있어요.

[낮 활동 지원]

정책/ 서비스명	설명
17. 청소년 발달장애학생 방과후활동서비스	발달장애 청소년이 학교가 끝난후 프로그램을 이용할 수 있어요. (취미 활동, 직업 알아보기, 영화 보기, 자조모임 등)
18. 발달장애인 주간활동서비스	성인 발달장애인이 낮 시간에 다른 사람들과 함께 다양한 활동을 할 수 있어요. (자조모임, 산책, 연극, 운동, 미술활동 등)

[일상생활 지원]

정책/ 서비스명	설명
19. 장애인 활동지원서비스	혼자서 생활하기 어려운 장애인이 활동지원사의 도움을 받아 일상생활, 사회활동을 할 수 있어요. (외출, 식사 준비, 집안일, 사회 활동 등)

[가족 지원]

정책/ 서비스명	설명
20. 발달장애인 가족휴식지원	발달장애인과 가족이 여행을 갈 수 있는 돈을 드려요 (1년에 하루 또는 2박 3일의 여행을 갈 수 있어요)
21. 발달장애인 부모상담지원	발달장애인 자녀가 있는 부모님이 상담을 받을 수 있어요.
22. 장애아가족 양육지원	가족 대신 장애아동을 돌봐 드려요 (장애인활동지원서비스를 이용하는 사람은 이용할 수 없음)
23. 장애인가족 동료 상담사업	같은 장애를 가진 동료 부모, 가족과 상담, 멘토링을 통해 도움을 받아요.

[주거 지원]

정책/ 서비스명	설명
24. 장애인 자립생활 주택 및 체험홈 지원	자립생활을 체험해 볼 수 있는 집(임대주택)을 지원해요.
25. 장애인 공동주택 특별공급 알선	새로 지은 아파트, 집을 받을 때 장애인이 먼저 받을 수 있어요.

[공공후견]

정책/ 서비스명	설명
26. 발달장애인 공공후견 지원	<p>일상생활에서 필요한 결정을 하기 어려운 발달장애인은 후견인의 도움을 받을 수 있어요. 후견인을 정할 때 재판에 필요한 비용을 나라에서 지원해줘요.</p> <p>*후견인: 발달장애인이 병원을 이용하거나 은행에 갈 때, 집 계약 등을 할 때 도와주는 사람</p>

정성적 평가: 조사원의 의견

※ 전반적인 위기의 형태를 작성해주시고, 1)위급성, 2)심각성, 3)복잡성의 정도를 상·중·하로 평가하여 네모 칸에 체크(☑)해주시고, 그렇게 평가한 이유에 대해 상세히 작성해주시오.

위기의 형태	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">[주된 문제]</div>						
1) 위급성 <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td style="padding: 5px;">상</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">중</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">하</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	상	<input type="checkbox"/>	중	<input type="checkbox"/>	하	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">[1개월 이내의 빠른 개입이 필요한 경우] (예. 발달장애인이 학대, 방임 등의 사유로 긴급히 지원이 요구됨)</div>
상	<input type="checkbox"/>						
중	<input type="checkbox"/>						
하	<input type="checkbox"/>						

<p>2) 심각성</p> <table border="1" data-bbox="153 533 333 851"> <tr> <td>상</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>중</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>하</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	상	<input type="checkbox"/>	중	<input type="checkbox"/>	하	<input type="checkbox"/>	<p>[상황이 너무 심각하여 3개월 이내의 개입이 필요한 경우] (예. 부모의 우울증, 열악한 주거환경 등으로 인해 일상생활 유지 어려움)</p>
상	<input type="checkbox"/>						
중	<input type="checkbox"/>						
하	<input type="checkbox"/>						
<p>3) 복잡성</p> <table border="1" data-bbox="153 1456 333 1774"> <tr> <td>상</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>중</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>하</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	상	<input type="checkbox"/>	중	<input type="checkbox"/>	하	<input type="checkbox"/>	<p>[심각한 문제가 여러 개인 경우] (예. 경제적 어려움+최근 실직+주돌봄자의 정신적 어려움 높음)</p>
상	<input type="checkbox"/>						
중	<input type="checkbox"/>						
하	<input type="checkbox"/>						

‘다. 건강’, ‘라. 안전’: 조사원의 발달장애인 관찰사항 및 의견

※ 발달장애인의 ‘다. 건강’, ‘라. 안전’ 관련 위기사항을 중심으로 기술

[예시]

- 신체적·정신적·성적 학대가 진행 중이고 학대로 인한 상처가 매우 심각하여 긴급히 지원이 요구됨
- 학대 후 유기·방치되어 안전이 확보되지 않은 상태
- 영양상태가 극도로 불량하여 응급처치를 받지 않으면 생명이 위험한 상태
- 긴급히 피해 발달장애인의 신변보호가 필요한 상태
- 즉시 개입하지 않는 경우 추가적인 피해나 위험이 예측되는 상태

※ 위 가구는 위기가구에 해당합니까?

- ① 위기가구에 해당함 ② 위기가구에 해당하지 않음

※ 발달장애인 당사자(000님)의 응답 신뢰도 평가

- ① 응답이 신뢰롭다.
② 보통이다.
③ 응답이 신뢰롭지 않다. (예. 모든 문항에 ‘예’라고 답한 경우, 다지선다형 문항에서 무조건 마지막 보기를 선택하는 경우, 의미 없는 말이나 단어를 반복하는 경우)