

본 조사표에 기재된 내용은 통계법 제33조에 따라 비밀이 보장됩니다.

통계법 제33조(비밀의 보호 등에 대한 조항)

통계 작성 과정에서 알려진 사항으로서 개인 또는 법인이나 단체의 비밀에 속하는 사항은 보호되어야 한다

| ID | | | |
|----|--|--|--|
| | | | |

제4기 지역사회보장계획수립을 위한 지역주민욕구조사

○○○시군구

안녕하십니까?

○○○시군구에서는 「제4기 ○○○시군구 지역사회보장계획」 수립에 있어 지역주민의 욕구를 반영하도록 하는 「지역사회보장 급여의 이용 및 사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제35조에 근거하여 지역주민욕구조사를 실시하게 되었습니다.

본 조사의 목적은 ○○○시군구 전반의 사회문제를 확인하여 문제 해결의 우선순위와 개입이 필요한 대상을 설정하고 복지서비스 수요를 전망함으로써 향후 ○○○시군구 사회보장부문 정책 기획의 기초자료로 활용하기 위함입니다. 귀하가 응답하신 내용은 향후 ○○○시군구 사회복지 정책 수립과 주민들의 삶의 질 향상을 위한 귀중한 정책 자료로서 활용됩니다. 번거롭고 바쁘시더라도 잠시만 시간을 내주셔서 조사에 적극 협조를 부탁드립니다.

귀하께서 말씀해 주신 모든 내용은 통계법 제 33조에 따라 확실하게 비밀이 보장되며, 통계 분석 자료 이외의 용도로는 절대 이용되지 않으니 정확하게 솔직하게 응답해 주시기 바랍니다.

감사합니다.

2018년 4월

○○○시군구청장 ○○○

조사원 기입란

| | | | | |
|---------|-----------|---|--|--------------------|
| 주소 | 시 도 번 호 | 11) 서울 26) 부산 27) 대구 28) 인천 29) 광주 30) 대전 31) 울산 36) 세종 41) 경기 42) 강원 43) 충북 44) 충남 45) 전북 46) 전남 47) 경북 48) 경남 50) 제주 | | |
| | 시 군 구 번 호 | | | ☞ 리스트 참조해 세 자릿수 기입 |
| | 읍 면 동 번 호 | | | ☞ 자체적으로 생성하여 기입 |
| | 세 부 주소 | 도로명(신) | ☞ 세부주소까지 도로명 주소를 우선으로 기입하고 모르는 경우 지번으로 기입 _____ (시·군·구) _____ (도로명) (세부주소) _____ | |
| 지 번 (구) | | _____ (시·군·구) _____ (읍·면·동) _____ (도로명) (세부주소) _____ | | |

| 방문시기 | 방문결과 | 미완사유 |
|------------------------------------|-----------|--|
| 1차 _____ 월 _____ 일 _____ 시 _____ 분 | ① 완료 ② 미완 | ※ 미완사유 코드 ⑥ 비해당(완료) ① 늦은 귀가 ② 장기 출타 ③ 부재중(원인 미파악) ④ 일부 문항 미완 ⑤ 조사 거부 |
| 2차 _____ 월 _____ 일 _____ 시 _____ 분 | ① 완료 ② 미완 | |
| 3차 _____ 월 _____ 일 _____ 시 _____ 분 | ① 완료 ② 미완 | |
| 최종 _____ 월 _____ 일 _____ 시 _____ 분 | ① 완료 ② 미완 | |

| | | | | |
|--------|-------------------|-----------|--------|-----|
| 조사원 이름 | (인) 검증원 확인 | ① 완료 ② 미완 | 지도원 확인 | (인) |
|--------|-------------------|-----------|--------|-----|

A. 가구 일반현황

| 가구주 성명 | 응답자 | | |
|--------|-----|-----|-----|
| | 성명 | 연락처 | - - |

A1 선생님 댁의 가구원들은 누구입니까? 다음 각 항목에 대해 아래 <보기>의 응답코드를 참조해 응답해 주십시오. 가구원은 지난 1년 중(2017.3.1.~2018.2.28.) 적어도 9개월 이상 생계를 같이 한 가족 구성원을 말합니다.

가구원이란 생계를 같이 하면서 혈연이나 혼인관계로 이어져 있는 가족구성원을 말합니다.
 - 학업(학생), 유학, 군복무(군인), 입원, 요양(노인 등), 해외 및 지방근무를 위해 집을 떠나 있는 경우도 가구원으로 포함합니다.
 - 법적으로 가족관계가 아니더라도, 실질적인 가족(사실혼 등)이면 가구원으로 포함합니다.
 - 입주도우미 등 함께 살더라도 생계를 함께 하지 않는 경우는 가구원에 포함되지 않습니다.

☞ **면접원** 아래 해당 문항의 응답코드 <보기>를 참고하여 표의 공란에 응답자의 응답에 해당하는 번호를 기입합니다.

| | |
|--------------------------------------|---|
| A1-1 총 가구원 수(응답자 본인 포함 1명 이상) | 명 |
|--------------------------------------|---|

| A1-2 가구원 번호 | A1-3 가구주와 관계 | A1-4 성별 | A1-5 만 연령 | A1-6 교육수준 | A1-7 경제활동상태 (지난 3개월) | A1-8 장애여부 (등록장애) |
|--------------------|--|------------|--|---|--|---|
| 1 (응답자본인) | | | □□세 | | | |
| 2 | | | □□세 | | | |
| 3 | | | □□세 | | | |
| 4 | | | □□세 | | | |
| 5 | | | □□세 | | | |
| 6 | | | □□세 | | | |
| 7 | | | □□세 | | | |
| 8 | | | □□세 | | | |
| 응답코드 보기 | ① 가구주 ② 배우자 ③ 미혼자녀 ④ 기혼자녀 혹은 그 배우자 ⑤ 손자녀 혹은 그 배우자 ⑥ 가구주 혹은 그 배우자 ⑦ 가구주 혹은 그 배우자의 조부모 ⑧ 가구주 혹은 그 배우자의 형제자매 ⑨ 기타 친족 ⑩ 비혈연 동거인 ⑪ 기타 | ① 남 ② 여 | ☞ 주민등록상 생년월일 기준 만나이 (2015.9.30 기준) ☞ 연령조건표 참조 | ① 미취학 (만6세이하) ② 무학 ③ 초등학교 ④ 중학교 ⑤ 고등학교 ⑥ 대학(4년미만) ⑦ 대학교 이상 ☞ 재학 중인 경우도 해당 학력 기재 | ① 상용근로자 ② 임시·일용 근로자 ③ 고용주/자영업자 ④ 무급가족종사자 ⑤ 일시휴직 ⑥ 구직활동 ⑦ 주부 ⑧ 학업 ⑨ 무직/퇴직 ⑩ 해당없음 (만14세이하) | ① 장애1급 ② 장애2급 ③ 장애3급 ④ 장애4급 ⑤ 장애5급 ⑥ 장애6급 ⑦ 미등록장애 ⑩ 해당없음 |

☞ **면접원** 1) 모든 가구원 수는 응답자를 포함한 숫자로 기재해 주세요.
 2) 위의 가구원 현황표와 현황이 일치하는지 확인해 주세요.

| | | |
|--------------------------------|---|----------------|
| A1-9 아동(만17세 이하) 가구원 수 | 명 | ☞ 아동부가조사 대상 가구 |
| A1-10 노인(만65세 이상) 가구원 수 | 명 | ☞ 노인부가조사 대상 가구 |
| A1-11 등록장애인 가구원 수 | 명 | |

☞ 면접원 위의 가구원 현황표와 현황이 일치하는지 확인해 주세요.

A2 귀 닥은 다음 각 항목에 해당하는 사항이 있습니까? 가구주를 기준으로 해당하는 곳에 체크(✓)해 주십시오.

| 귀 닥의 상황 | 예 | 아니오 | 모름 | 비해당 |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| A2-1 부부가 맞벌이를 하고 있다 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| A2-2 현재 함께 살고 있는 가구원 중에 국제결혼을 통해 가족원이 된 사람이 있다(다문화 가족) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| A2-3 국가사회보장급여 수급 대상 가구이다 :국민기초생활보장제도 생계급여 및 의료급여 수급자 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | |
| A2-4 국가사회보장급여 수급 대상 가구이다 : (생계급여 및 의료급여 이외) 기초생활보장제도수급자, 차상위 계층 등 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | |

A3 귀 닥은 현재의 거주지에서 언제부터 살고계십니까?

- 1) 2016년 12월 이전부터 현재까지 현 거주지에서 계속 거주함
- 2) 2017년 1월 이후 현 거주지로 이사함

A3-1 (2017년 1월 이후) 현 거주지로 이사하기 전 거주했던 지역은 어디였습니까?

- 1) 동일 시군구내 이동
- 2) 타 시군구에서 전입

B. 사회보장 관련 욕구

B1. 아동 돌봄

- 1) 아동 돌봄 관련 어려움(돌봄 시설 및 서비스 이용, 가족의 돌봄참여 등)
- 2) 아동발달, 양육의 어려움(양육정보의 부재, 발달부진 등의 어려움 등)

B1-1 귀 닥에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B1-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B1-1 어려움의 정도 | | | | B1-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B1-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 아동 돌봄 관련 어려움 (돌봄 시설 및 서비스 이용, 가족의 돌봄참여 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 아동발달, 양육의 어려움 (양육정보의 부재, 발달부진 등의 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B1-3 (공적지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설·기관 이용이나 입소 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기획 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ① 아동 돌봄 관련 어려움 (돌봄 시설 및 서비스 이용, 가족의 돌봄참여 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 아동발달, 양육의 어려움 (양육정보의 부재, 발달부진 등의 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B1-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B1-5 문항 | |
|--|-----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 아동 돌봄 관련 어려움 (돌봄 시설 및 서비스 이용, 가족의 돌봄참여 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 아동발달, 양육의 어려움 (양육정보의 부재, 발달부진 등의 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B1-5 (공적지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격의 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용을 위한 거리, 교통 문제 |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ① 아동 돌봄 관련 어려움 (돌봄 시설 및 서비스 이용, 가족의 돌봄참여 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 아동발달, 양육의 어려움 (양육정보의 부재, 발달부진 등의 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B2. 성인 돌봄

- 1) 노인성 질환자의 돌봄 관련 어려움 (돌봄 시설 및 서비스 이용, 이용 절차 등)
- 2) 장애가 있는 가족의 돌봄 관련 어려움 (장애관련 서비스 이용, 지원체계 및 절차 등)
- 3) 돌봄을 담당하는 가족의 어려움 (직업선택, 돌봄지원체계 부재, 등)

B2-1 귀 댁에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하셨습니다가?

B2-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B2-1 어려움의 정도 | | | | B2-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B2-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 노인성 질환자의 돌봄 관련 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 장애가 있는 가족의 돌봄 관련 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ③ 돌봄을 담당하는 가족의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B2-3 (공적지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설· 기관 이용이나 입소 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기회 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ① 노인성 질환자의 돌봄 관련 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 장애가 있는 가족의 돌봄 관련 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ③ 돌봄을 담당하는 가족의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B2-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B2-5 문항 | |
|------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 노인성 질환자의 돌봄 관련 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 장애가 있는 가족의 돌봄 관련 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ③ 돌봄을 담당하는 가족의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B2-5 (공적지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격의 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용을 위한 거리, 교통 문제 |
|------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| ① 노인성 질환자의 돌봄 관련 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 장애가 있는 가족의 돌봄 관련 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ③ 돌봄을 담당하는 가족의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B3. 일상생활유지 및 사회관계

- 1) 일상생활 유지의 어려움 (외출, 식사, 용변처리, 목욕 등)
- 2) 기초생활 해결에 대한 어려움 (식사, 교육, 의복구입, 공공금 연체 등의 어려움)
- 3) 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계 형성의 어려움 (필요시 도움 요청 부재, 갈등 유발 등)
- 4) 가족 구성원 관계의 어려움(구성원간의 갈등, 도움 여부 등)

B3-1 귀 댁에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하셨습니다가?

B3-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B3-1 어려움의 정도 | | | | B3-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B3-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 일상생활 유지의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 기초생활 해결에 대한 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ③ 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계 형성의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ④ 가족 구성원 관계의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B3-3 (공적지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설· 기관 이용이나 입소 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기회 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ① 일상생활 유지의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 기초생활 해결에 대한 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ③ 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계 형성의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ④ 가족 구성원 관계의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B3-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B3-5 문항 | |
|------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 일상생활 유지의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 기초생활 해결에 대한 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ③ 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계 형성의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ④ 가족 구성원 관계의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B3-5 (공적지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격의 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용을 위한 거리, 교통 문제 |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| ① 일상생활 유지의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 기초생활 해결에 대한 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ③ 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계 형성의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ④ 가족 구성원 관계의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B4. 보호·안전

- 1) 가족내 안전유지의 어려움 (가구구성원(본인포함)의 학대, 폭력, 방임 등)
- 2) 가족외부로부터 안전유지의 어려움 (비동거가족, 친척, 이웃, 사회(학교, 직장)의 학대, 폭력, 방임 등)

B4-1 귀 댁에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하셨습니다가?

B4-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B4-1 어려움의 정도 | | | | B4-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B4-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 가족내 안전유지의 어려움 (가구구성원(본인포함)의 학대, 폭력, 방임 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 가족외부로부터 안전유지의 어려움 (비동거가족, 친척, 이웃, 사회(학교, 직장)의 학대, 폭력, 방임 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B4-3 (공적지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설· 기관 이용이나 입주 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기획 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|--|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| ① 가족내 안전유지의 어려움 (가구구성원(본인포함)의 학대, 폭력, 방임 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 가족외부로부터 안전유지의 어려움 (비동거가족, 친척, 이웃, 사회(학교, 직장)의 학대, 폭력, 방임 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B4-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B4-5 문항 | |
|--|--------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 가족내 안전유지의 어려움 (가구구성원(본인포함)의 학대, 폭력, 방임 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 가족외부로부터 안전유지의 어려움 (비동거가족, 친척, 이웃, 사회(학교, 직장)의 학대, 폭력, 방임 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B4-5 (공적지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격을 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용을 위한 거리, 교통 문제 |
|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ① 가족내 안전유지의 어려움 (가구구성원(본인포함)의 학대, 폭력, 방임 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 가족외부로부터 안전유지의 어려움 (비동거가족, 친척, 이웃, 사회(학교, 직장)의 학대, 폭력, 방임 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B5. 건강(신체적)

- 1) 신체적 건강 문제로 어려움 (신체적 건강으로 인한 일상생활 유지의 어려움)
- 2) 질환 관리의 어려움 (병의원 선택, 건강관리 지원체계의 부재 등)

B5-1 귀 댁에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하셨습니다가?

B5-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B5-1 어려움의 정도 | | | | B5-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B5-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 신체적 건강 문제로 어려움 (신체적 건강으로 인한 일상생활 유지의 어려움) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 질환 관리의 어려움 (병의원 선택, 건강관리 지원체계의 부재 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B5-3 (공적지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설· 기관 이용이나 입주 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기획 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|--|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| ① 신체적 건강 문제로 어려움 (신체적 건강으로 인한 일상생활 유지의 어려움) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 질환 관리의 어려움 (병의원 선택, 건강관리 지원체계의 부재 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B5-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B5-5 문항 | |
|--|--------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 신체적 건강 문제로 어려움 (신체적 건강으로 인한 일상생활 유지의 어려움) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 질환 관리의 어려움 (병의원 선택, 건강관리 지원체계의 부재 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B5-5 (공적지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격을 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용을 위한 거리, 교통 문제 |
|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ① 신체적 건강 문제로 어려움 (신체적 건강으로 인한 일상생활 유지의 어려움) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 질환 관리의 어려움 (병의원 선택, 건강관리 지원체계의 부재 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B6. 건강(정신적)

- 1) 정신적 건강 문제로 어려움 (정신적 건강 관련 어려움)
- 2) 질환 관리의 어려움 (병의원 선택, 건강관리 지원체계의 부재 등)
- 3) 약물 복용의 어려움 (약물복용 지원체계 부재, 치료 거부 문제 등)

B6-1 귀 닥에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하십니까?

B6-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B6-1 어려움의 정도 | | | | B6-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B6-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 정신적 건강 문제로 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 질환 관리의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ③ 약물 복용의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B6-3 (공적지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설· 기관 이용이나 입소 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기획 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| ① 정신적 건강 문제로 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 질환 관리의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ③ 약물 복용의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B6-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B6-5 문항 | |
|------------------|--------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 정신적 건강 문제로 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 질환 관리의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ③ 약물 복용의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B6-5 (공적지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격의 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용 위한 거리, 교통 문제 |
|------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| ① 정신적 건강 문제로 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 질환 관리의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ③ 약물 복용의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B7. 교육

- 1) 기초적인 학습 및 사회생활의 어려움 (사회생활유지를 위한 기본능력의 부족)
- 2) 학교생활의 어려움 (따돌림, 등교 거부, 생활규정 위반 등)
- 3) 학업유지의 어려움 (특수교육 시설의 부족, 비용 부족, 의지부족 등)

B7-1 귀 닥에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하십니까?

B7-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B7-1 어려움의 정도 | | | | B7-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B7-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 기초적인 학습 및 사회생활의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 학교생활의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ③ 학업유지의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B7-3 (공적지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설· 기관 이용이나 입소 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기획 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|-----------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| ① 기초적인 학습 및 사회생활의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 학교생활의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ③ 학업유지의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B7-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B7-5 문항 | |
|-----------------------|--------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 기초적인 학습 및 사회생활의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 학교생활의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ③ 학업유지의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B7-5 (공적지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격의 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용 위한 거리, 교통 문제 |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| ① 기초적인 학습 및 사회생활의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 학교생활의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ③ 학업유지의 어려움 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B8. 고용

- 1) 취창업활동(기회 마련)과 관련한 어려움 (구직, 일자리 발굴 등)
- 2) 직장생활 유지의 어려움 (근무조건, 개인적 방해요인, 정리하고 불안감 등)

B8-1 귀 닥에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하셨습니다가?

B8-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B8-1 어려움의 정도 | | | | B8-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B8-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 취창업활동(기회 마련)과 관련한 어려움 (구직, 일자리 발굴 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 직장생활 유지의 어려움 (근무조건, 개인적 방해요인, 정리하고 불안감 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B8-3 (공적지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설· 기관 이용이나 입주 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기회 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|--|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| ① 취창업활동(기회 마련)과 관련한 어려움 (구직, 일자리 발굴 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 직장생활 유지의 어려움 (근무조건, 개인적 방해요인, 정리하고 불안감 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B8-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B8-5 문항 | |
|--|--------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 취창업활동(기회 마련)과 관련한 어려움 (구직, 일자리 발굴 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 직장생활 유지의 어려움 (근무조건, 개인적 방해요인, 정리하고 불안감 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B8-5 (공적지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격의 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용을 위한 거리, 교통 문제 |
|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ① 취창업활동(기회 마련)과 관련한 어려움 (구직, 일자리 발굴 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 직장생활 유지의 어려움 (근무조건, 개인적 방해요인, 정리하고 불안감 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B9. 주거

- 1) 주거비 부담과 관련한 어려움 (잔월세 과부담, 주택미련 등)
- 2) 주거환경 열악과 관련한 어려움 (주택 시설, 에너지 관련 등)

B9-1 귀 닥에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하셨습니다가?

B9-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B9-1 어려움의 정도 | | | | B9-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B9-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 주거비 부담과 관련한 어려움 (잔월세 과부담, 주택미련 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 주거환경 열악과 관련한 어려움 (주택 시설, 에너지 관련 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B9-3 (공적지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설· 기관 이용이나 입주 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기회 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|---|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| ① 주거비 부담과 관련한 어려움 (잔월세 과부담, 주택미련 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 주거환경 열악과 관련한 어려움 (주택 시설, 에너지 관련 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B9-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B9-5 문항 | |
|---|--------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 주거비 부담과 관련한 어려움 (잔월세 과부담, 주택미련 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 주거환경 열악과 관련한 어려움 (주택 시설, 에너지 관련 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B9-5 (공적지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격의 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용을 위한 거리, 교통 문제 |
|---|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ① 주거비 부담과 관련한 어려움 (잔월세 과부담, 주택미련 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 주거환경 열악과 관련한 어려움 (주택 시설, 에너지 관련 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B10. 문화·여가

- 1) 문화·여가 활동과 관련한 어려움 (참여 기회 부족, 시설 부족에 따른 접근성 어려움 등)
- 2) 체육 활동과 관련한 어려움 (참여 기회 부족, 시설 부족에 따른 접근성 어려움 등)

B10-1 귀 댁에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하십니까?

B10-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적 지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B10-1 어려움의 정도 | | | | B10-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B10-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 문화·여가 활동과 관련한 어려움 (참여 기회 부족, 시설 부족에 따른 접근성 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 체육 활동과 관련한 어려움 (참여 기회 부족, 시설 부족에 따른 접근성 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B10-3 (공적 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설· 기관 이용이나 입주 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기회 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|--|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| ① 문화·여가 활동과 관련한 어려움 (참여 기회 부족, 시설 부족에 따른 접근성 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 체육 활동과 관련한 어려움 (참여 기회 부족, 시설 부족에 따른 접근성 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B10-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B10-5 문항 | |
|--|--------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 문화·여가 활동과 관련한 어려움 (참여 기회 부족, 시설 부족에 따른 접근성 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 체육 활동과 관련한 어려움 (참여 기회 부족, 시설 부족에 따른 접근성 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B10-5 (공적 지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격을 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용을 위한 거리, 교통 문제 |
|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ① 문화·여가 활동과 관련한 어려움 (참여 기회 부족, 시설 부족에 따른 접근성 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 체육 활동과 관련한 어려움 (참여 기회 부족, 시설 부족에 따른 접근성 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B11. 환경

- 1) 환경오염과 관련한 어려움 (대기오염, 수질오염, 토질오염 등에 따른 어려움 등)
- 2) 생활환경과 관련한 어려움 (생활폐기물 및 상하수도 처리, 소음 등에 따른 어려움 등)

B11-1 귀 댁에서 최근 일 년 동안(2017.3.1.~2018.2.28.) 다음의 어려움을 경험하십니까?

B11-2 (어려움을 경험한 경우에 한하여) 현재, 해당 어려움에 대한 공적 지원 및 서비스가 필요하십니까?

| | B11-1 어려움의 정도 | | | | B11-2 공적 지원 및 서비스의 필요성 | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 전혀 어렵지 않다 | B11-2 문항 | | | ① 필요하지 않다 | ② 필요하다 |
| | | ② 조금 어렵다 | ③ 다소 어렵다 | ④ 매우 어렵다 | | |
| ① 환경오염과 관련한 어려움 (대기오염, 수질오염, 토질오염 등에 따른 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |
| ② 생활환경과 관련한 어려움 (생활폐기물 및 상하수도 처리, 소음 등에 따른 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② |

B11-3 (공적 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 공적 지원이나 서비스가 필요하다고 생각하십니까?

| | ① 종합적인 상담 및 관련 정보의 제공 | ② 관련 서비스 이용비용 지원 | ③ 집으로 찾아오는 서비스 | ④ 관련 시설· 기관 이용이나 입주 또는 입주 | ⑤ 필요에 따른 관련 기회 우선 제공 | ⑥ 잘 모르겠음 |
|--|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| ① 환경오염과 관련한 어려움 (대기오염, 수질오염, 토질오염 등에 따른 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 생활환경과 관련한 어려움 (생활폐기물 및 상하수도 처리, 소음 등에 따른 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

B11-4 해당 어려움에 대해 공적 지원이나 서비스를 이용하신 경험이 있습니까?

| | ① 도움을 받을 수 있는 서비스에 대해 알지 못함 | ② 이용할 수 있는 서비스에 대해 알고는 있지만, 이용신청을 하지 않음 | ③ 이용 신청은 했지만, 서비스를 받지 못함 | B11-5 문항 | |
|--|--------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | | | | ④ 서비스 이용 경험은 있지만, 현재 미이용 | ⑤ 현재 서비스 이용중 |
| ① 환경오염과 관련한 어려움 (대기오염, 수질오염, 토질오염 등에 따른 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |
| ② 생활환경과 관련한 어려움 (생활폐기물 및 상하수도 처리, 소음 등에 따른 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ |

B11-5 (공적 지원이나 서비스를 이용한 경우에 한해) 공적 지원이나 서비스 이용 시 다음의 경험을 하신 적이 있습니까?

| | ① 정보부족에 따른 어려움 | ② 낮은 서비스의 질 | ③ 필요한 지원이나 서비스의 부재 | ④ 서비스 이용자격을 제한 | ⑤ 서비스 이용 및 신청을 위한 비용 부담 | ⑥ 서비스 이용을 위한 거리, 교통 문제 |
|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ① 환경오염과 관련한 어려움 (대기오염, 수질오염, 토질오염 등에 따른 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |
| ② 생활환경과 관련한 어려움 (생활폐기물 및 상하수도 처리, 소음 등에 따른 어려움 등) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ |

C. 생활 여건 및 지역사회 인식

C1 다음은 귀 닥의 생활 여건(경제적 상황)에 관한 질문입니다.

C1-1 2017년(1.1~12.31.) 연간 소득 기준입니다. **연정원** 소득은 세금공제 전의 연간 금액을 기입합니다.

| 항목 | 억 | 천만 | 백만 | 십만원 | 만원 |
|---|---|----|----|-----|----|
| C1-1-1 근로소득 (기본급, 각종 수당, 성과급, 보너스 등 세금공제 전 소득) | | | | | |
| C1-1-2 사업소득 (도소매업, 서비스업 등 사업수입(매출액, 판매수입 등)에서 사업지출(총비용)을 뺀 금액) | | | | | |
| C1-1-3 재산소득 (금융소득, 임대수입, 개인연금퇴직연금 등의 기타 재산소득) | | | | | |
| C1-1-4 공적 이전소득 (국민연금 등 공적연금, 기초연금, 양육수당, 장애인연금 및 장애수당, 국민기초생활보장 지원금, 근로장려금·자녀장려금, 기타 정부보조금) | | | | | |
| C1-1-5 사적 이전소득 (생계를 같이 하지 않는 부모나 자녀, 친인척 또는 민간단체로부터 정기적으로 받은 소득) | | | | | |
| C1-1-6 비소비지출 (세금, 공적연금·사회보험료, 가구 간 이전지출, 비영리단체로 이전) * 양도소득세, 취득세, 벌금 등의 부정기적인 세금 제외 * 가구 간 이전지출: 생계를 같이 하지 않는 부모, 자녀나 친지 등에게 정기적으로 보낸 생활보조금 등 * 비영리단체로 이전: 종교기부금, 기타 기부금, 적장노조비, 정기적인 친목회비 등 | | | | | |
| C1-1-7 경상소득 = 1 + 2 + 3 + 4 + 5 | | | | | |
| C1-1-8 처분가능소득 = 1 + 2 + 3 + 4 + 5 - 6 | | | | | |

C1-2 귀 닥 경제적 상황에 대한 주관적 판단을 여쭙고자 합니다. 현재 경제 상태를 어떻게 생각하십니까?

- 1) 매우 어렵다 2) 어려운 편이다 3) 보통이다 4) 여유로운 편이다 5) 매우 여유롭다

C1-3 귀 닥의 사회경제적 지위는 다음 중 어느 정도 수준에 속한다고 생각하십니까?

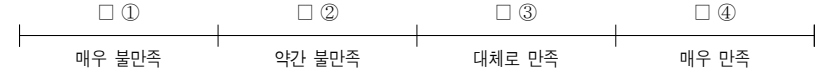
- 1) 상상 2)상중 3)상하
 4) 중상 5)중중 6)중하
 7) 하상 8)하중 9)하하

C2 다음은 귀 닥의 주거 현황에 관한 질문입니다.

C2-1 귀 닥이 현재 거주하고 있는 주택의 상태에 대해 평가해 주십시오. 시설이 없는 경우는 불량으로 표기해 주십시오.

| | ① 불량 | ② 조금 불량 | ③ 조금 양호 | ④ 양호 |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| C2-1-1 집의 구조물(건고, 균열 상태) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-1-2 방수 상태(습기가 많거나 빗물이 새는 정도) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-1-3 난방 상태 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-1-4 환기 상태(창문 개폐 여부, 통풍 상태) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-1-5 채광 상태 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-1-6 방음 상태(이웃 간 혹은 층간 소음) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-1-7 재난, 재해(산사태나 홍수, 지진 피해 등) 안전성 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-1-8 화재로부터의 안전성(화재예방 전기시설, 화재대피시설 유무) | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-1-9 주택 방범상태(외부인의 주택 내 침입에 대한 안전성)* 문항 추가 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |

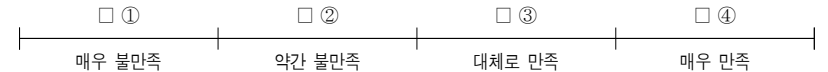
C2-2 귀 닥이 현재 거주하고 있는 주택에 대한 전반적인 만족도를 평가해 주십시오.



C2-3 귀 닥이 현재 살고 계신 거주지역 환경에 어느 정도 만족하십니까? 가장 많이 이용하는 시설이나 장소를 기준으로 응답해 주십시오.

| | ① 매우 불만족 | ② 약간 불만족 | ③ 대체로 만족 | ④ 매우 만족 |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| C2-3-1 시장·대형마트·백화점 등 접근용이성 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-2 병원·의료복지시설 등 접근용이성 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-3 시청·읍/면/동사무소·경찰서 등 공공기관 접근용이성 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-4 문화시설 및 놀이터·공원·녹지·수변 등 접근용이성 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-5 버스·지하철 등 대중교통 접근용이성 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-6 주차시설 이용편의성 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-7 주변도로의 보행 안전 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-8 미취학 아동을 위한 시설·서비스 및 학교·학원 등 교육 환경 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-9 치안 및 범죄 등 방범 상태 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-10 자동차 경적, 집주변의 소음 정도 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-11 청소 및 쓰레기 처리상태 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-12 대기오염 정도 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| C2-3-13 이웃과의 관계 | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |

C2-4 귀 닥이 현재 거주하고 있는 주거환경에 대한 전반적인 만족도를 평가해 주십시오.



C3 다음은 귀 닥의 의료·건강 관련 현황에 관한 질문입니다.

C3-1 지난 1년 동안 귀하가 아팠을 때 의료기관을 이용한 적이 있습니까?

- 1) 이용한 적이 없다
- 2) 이용한 적이 있다 → 문 **C1-1** 로 이동

있다면 주로 이용한 곳은 어디이며 그곳의 의료 서비스에 대해 어떻게 생각하십니까?

- 1) 종합병원
- 2) 병(의)원
- 3) 치과 병(의)원
- 4) 한의원(한방병원)
- 5) 보건소
- 6) 약국(한약국)
- 7) 기타 ()

- 1) 매우만족
- 2) 약간만족
- 3) 보통
- 4) 약간불만족
- 5) 매우불만족

C3-2 귀하께서는 최근 1년간(2017.3.1.~2018.2.28.) 규칙적 체육활동에 얼마나 자주 참여하고 계십니까?
(1회 운동시 30분 이상 한 경우에 해당(일상생활의 걷기는 제외) 학생의 경우 학교 체육수업은 제외, 운동횟수는 1일 1회 기준임)

- ① 전혀 하지 않는다
- ② 한달에 2~3번 정도
- ③ 일주일에 1번
- ④ 일주일에 2번
- ⑤ 일주일에 3번
- ⑥ 일주일에 4번
- ⑦ 일주일에 5번
- ⑧ 일주일에 6번
- ⑨ 매일

C3-3 귀하께서는 자신의 체력관리를 위해 정기적인 체력측정이나 검진에 따른 운동 처방 또는 운동 상담형 서비스를 받고 계십니까?

- 1) 예 → 문 **C3-1** 로 이동
- 2) 아니오

C3-3-1 귀하께서는 체력관리를 위한 서비스를 어떻게 이용하고 계십니까?

- ① 민간시설에서 운영하는 체력관리 프로그램을 이용하고 있다
- ② 국가나 지방자치단체 등이 운영하는 체력관리 프로그램을 이용하고 있다

C4 다음은 귀 닥의 문화·여가 현황에 관한 질문입니다.

C4-1 귀하는 지난 1년 동안 다음의 공연 및 스포츠를 관람하신 적이 있습니까? 있다면 각각에 대해 관람횟수를 모두 기입해 주십시오. (경험이 없는 경우 “0” 기입)

| | 관람 횟수 |
|-----------------------------------|---------|
| C4-1-1 음악, 연주회 | _____ 번 |
| C4-1-2 연극, 마당극, 뮤지컬 | _____ 번 |
| C4-1-3 무용 | _____ 번 |
| C4-1-4 영화 | _____ 번 |
| C4-1-5 박물관(유물전시회 등 포함) | _____ 번 |
| C4-1-6 미술관(공예, 서화, 전시회 포함) | _____ 번 |
| C4-1-7 스포츠 | _____ 번 |

C4-2 귀하는 지난 1년 동안 다음의 예술행사에 참여하신 적이 있습니까? 있다면 만족도는 어떠하십니까?

| | 참여경험 | 참여경험이 1회이상인 경우 만족도 | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------|------|---|--------|---|---|
| | | 매우불만족 | → 보통 | | → 매우만족 | | |
| C4-2-1 문학행사(시화전, 도서전시회, 작가와의 대화) | <input type="checkbox"/> | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ |
| C4-2-2 미술(사진, 서예, 건축디자인 포함) 전시회 | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| C4-2-3 서양음악(클래식, 서양악기 관련) | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| C4-2-4 전통예술(국악, 풍물, 민속극) | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| C4-2-5 연극 | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| C4-2-6 뮤지컬 | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| C4-2-7 무용(서양무용, 한국무용, 현대무용) | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| C4-2-8 영화 | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| C4-2-9 대중음악(가요콘서트), 연예(방송프로그램 등) | <input type="checkbox"/> | | | | | | |

C5 다음은 삶의 만족도 및 지역사회 인식에 대한 질문입니다.

C1-4 귀하는 요즘 자신의 삶에 대해 전반적으로 얼마나 만족하고 있습니까?

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| 전혀 만족하지 않는다 | | | ← 보통 → | | | | 매우 만족한다 | | |
| <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | |

C1-5 귀하께서 거주하고 계신 지역은 다른 지역과 비교하여 볼 때 살기에 어떤 곳이라고 생각하십니까?

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| 열악하다 | | | ← → | | | | 좋다 | | |
| <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | |

D2-1 본인 또는 가족이 장애로 인한 어려움이 있을시, 어떻게, 어떠한 도움을 신청할 수 있는지 그 경로에 대해 알고 있습니까?

| | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 전혀 모른다 | 약간 알고 있다 | 대체로 알고 있다 | 매우 잘 알고 있다 |

D2-2 우리 지역에서는 장애인이 장애로 인하여 신체적·정신적으로 어려움이 있더라도 스스로 생활하고 활동할 수 있도록 충분한 개별적인 도움을 제공하고 있다고 생각하십니까?

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| ① 매우 불만족 | | | ← 보통 → | | | | ③ 매우 만족 | | |
| <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | |

D2-3 우리 지역에서는 장애인이 장애로 인하여 신체적·정신적으로 어려움이 있더라도 스스로 생활하고 활동할 수 있도록 교통편의나 편의시설 등 충분한 환경을 제공하고 있다고 생각하십니까?

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| ① 매우 불만족 | | | ← 보통 → | | | | ③ 매우 만족 | | |
| <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | |

D. 아동 부가조사

면접원 만 17세 이하의 아동이 있는 가구만 응답합니다. 가구원 현황표(2쪽)를 확인해 주세요.

D1 다음 보기에서 제시된 서비스의 이용경험이 있는 가구만 응답해 주십시오. 돌봄서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대한 질문입니다. 돌봄서비스를 받기 이전과 비교하여 양육부담이 어떻게 생각하십니까? 또한 돌봄서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였습니까?

| | D1-1 이용유무 | | D1-2 양육부담 경감정도 | | | | | | | D1-3 만족도 | | | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | ① 없다 | ② 있다 | ① 양육부담이 전혀 줄어들지 않았다. | | | ~ | ③ 양육부담을 완전히 덜어냈다. | | | | ① 매우 불만족 | | | ~ | ③ 매우 만족 | | | | | |
| ① 보육시설(어린이집, 유치원) | <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"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ |
| ② 아이돌봄서비스 | <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"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ |
| ③ 드림스타트센터 | <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"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ |
| ④ 지역아동센터 | <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"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ |
| ⑤ 초등돌봄교실 | <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"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ |
| ⑥ 방과후학교 | <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"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ |
| ⑦ 청소년방과후아카데미 | <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"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ |
| ⑧ 기타) | <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"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ | <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ |

면접원 취학 아동이 있는 가구만 응답합니다. 가구원 현황표(2쪽)를 확인해 주세요.

D1-3 평일 방과 후에 부모나 돌봐 주는 어른이 없이 1시간 이상 집에 아동 혼자 혹은 형제나 자매끼리만 있는 경우가 있습니까? 있다면 혼자 있는 시간이 하루 평균 몇시간 정도입니까?

① 있다 시간

② 없다

D. 노인 부가조사

면접원 만 65세 이상의 노인이 있는 가구만 응답합니다. 가구원 현황표(2쪽)를 확인해 주세요.

D2-1 본인 또는 가족이 고령으로 인한 어려움이 있을시, 어떻게, 어떠한 도움을 신청할 수 있는지 그 경로에 대해 알고 있습니까?

| | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ |
| 전혀 모른다 | 약간 알고 있다 | 대체로 알고 있다 | 매우 잘 알고 있다 |

D2-2 우리 지역에서는 노인이 고령으로 인하여 신체적·정신적으로 어려움이 있더라도 스스로 생활하고 활동할 수 있도록 충분한 개별적인 도움을 제공하고 있다고 생각하십니까?

| ① 매우 불만족 | ④ 보통 | | | | | | | ⑨ 매우 만족 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ |

D2-3 우리 지역에서는 노인이 고령으로 인하여 신체적·정신적으로 어려움이 있더라도 스스로 생활하고 활동할 수 있도록 교통편의나 편의시설 등 충분한 환경을 제공하고 있다고 생각하십니까?

| ① 매우 불만족 | ④ 보통 | | | | | | | ⑨ 매우 만족 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① | <input type="checkbox"/> ② | <input type="checkbox"/> ③ | <input type="checkbox"/> ④ | <input type="checkbox"/> ⑤ | <input type="checkbox"/> ⑥ | <input type="checkbox"/> ⑦ | <input type="checkbox"/> ⑧ | <input type="checkbox"/> ⑨ |