

전라북도장애인복지관

수신 수신처 참조

(경유)

제목 2022년 전라북도 발달장애인 부모의 자녀 돌봄 현황 조사 협조 요청

1. 도내 장애인복지 증진에 진력하시는 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 도내 발달장애 자녀를 둔 부모님들의 의견을 통해 시사점을 논의하고자 「2022년 전라북도 발달장애인 부모의 자녀 돌봄 현황 조사」를 추진하오니, 해당 조사에 많은 참여 부탁드립니다.

가. 사 업 명 : 2022년 전라북도 발달장애인 부모의 자녀 돌봄 현황 조사

나. 조사기간 : 2022. 7. 18.(월) ~ 8. 19.(금) / 응답자 충원 시 조기 마감 가능

다. 조사대상 : 발달장애 자녀를 둔 부모 200명(전라북도 거주자 대상)

라. 조사목적 : 전라북도 발달장애인 부모의 돌봄 제공 실태 파악 및 지원 시사점 도출

마. 조사내용 : 전라북도내 거주 발달장애인 부모의 자녀 돌봄 현황 관련 설문 37문항

바. 회신방법 : 아래 두 가지 방법 중 선택하여 참여 가능

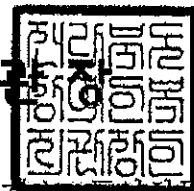
- 온라인 제출 : <https://naver.me/FH7EIQ1>(URL링크 안내문 QR코드 통해 접속)- 서면 제출 : 붙임2. 설문지 지면 조사 후 이메일 발송(or olon@naver.com)

사. 기타사항 : 응답자 대상 소정의 답례품 발송 예정(연락처 기재 필요)

아. 문 의 : 양서희 사회복지사(063-222-9999)

붙임 1. 전라북도 발달장애인 부모의 자녀 돌봄 현황 조사 안내문 1매.

2. 전라북도 발달장애인 부모의 자녀 돌봄 현황 조사 설문지 1부. 끝.

전라북도장애인복지관

수신처 : 한국장애인부모회전북지회 외 장애인복지관련단체 19개소, 응급치료학교 외 특수학교 10개소, 전주장애인종합복지관 외 장애인복지관 11개소, 해피트리아동발달센터

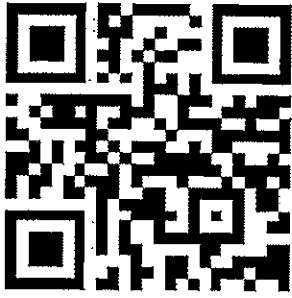
담당자 양서희 과 장 손국진 사무국장 김성운 관 장 강병은

협조자

시행 전북장북-2022-266 2022. 7. 15. 접수 (. .)

우 55069 전라북도 전주시 완산구 천잠로 277 (효자동3가 1215-21)/www.jbwc.or.kr

전화번호 063-222-9999 팩스번호 063-224-4131 / orolon@naver.com /



바로가기QR코드



전라북도 발달장애인 부모의 자녀 돌봄 현황 조사

<https://naver.me/FH7EiQ1t>

전라북도 내 발달장애 자녀를 둔
부모님들의 귀한 의견 부탁드립니다.

전라북도
거주

발달장애 자녀의
부모님 200명

응답자 대상
답례품 발송

2022.07.18.-8.19.(응답자 총원시 조기 마감)

전라북도 발달장애인 부모의 자녀 돌봄 현황 조사

안녕하십니까? 전라북도와 전라북도장애인복지관에서는 도내 발달장애인 부모 대상으로 '전라북도 발달장애인 부모의 자녀 돌봄 현황 조사'를 추진하고자 하오니, 해당 조사에 귀한 의견 부탁드립니다. 귀하가 응답해 주시는 내용은 통계 작성 및 결과 분석 자료로만 활용되오니 조사에 적극 참여해 주시면 대단히 감사하겠습니다.

전라북도장애인복지관장

※ 현재 전라북도에 거주하고 있는, 발달장애 자녀를 둔 부모님만 응답 가능합니다.

▶ 다음 중 귀하께서 현재 돌보는 발달장애인 분의 기본 정보에 해당하는 것에 체크해 주십시오.

A1	성별	①남성 ②여성
A2	나이	세
A3	장애유형	①지적장애 ②자폐성장애
A4	장애정도	①심한장애 ②심하지 않은 장애
A5	중복장애	①있음 : ()장애 ②없음
A6	최종학력	①무학 ②초등학교 졸업 ③중학교 졸업 ④고등학교 졸업 ⑤전공과(재학 및 졸업) ⑥전문대학 이상 재학 및 졸업
A7	취업여부	①취업 ②미취업
A8	혼인	①미혼(비혼) ②배우자 있음 ③이혼 및 사별 등
A9	장애수당 (장애인연금 포함)	①수령 ②미수령
A10	수급여부 (장애인 당사자)	①기초생활보장 수급 ②차상위 ③비수급

1. 다음 중 귀하의 자녀분께서 이용하는 서비스가 있다면, 월 평균 이용 시간에 대해 응답 부탁드립니다.

장소 또는 활동	예	아니오	월평균 이용시간
유아교육 또는 보육시설 (유치원, 어린이집 등)			월평균()시간
학교(교육부 인가 정규학교)			월평균()시간
주간보호시설 (복지관 운영 주간보호센터 포함)			월평균()시간
발달장애인 활동서비스			월평균()시간
보호작업장 (복지관 운영 보호작업장 포함)			월평균()시간
치료기관			월평균()시간
활동지원서비스			월평균()시간
여성장애인 가사도우미 또는 발달장애인 생활도우미			월평균()시간
장애아동 돌봄지원 서비스 (아이돌봄서비스 포함)			월평균()시간
복지관(각종 프로그램 이용 시)			월평균()시간
민간단체(각종 프로그램 이용 시)			월평균()시간
기타	()		월평균()시간

2. 귀하의 자녀분이 단독으로(부모나 보호자 없이) 활동하는 시간은 1주일 평균 얼마나 되십니까?

예 : 친구와 놀기, 영화관람 등 집밖의 활동, 집에서 혼자 놀기 등 포함

1주 평균 ()시간

3. 귀하의 자녀분은 일상생활을 하는데 다른 사람의 도움이 어느 정도 필요합니까?

- ①모든 일상생활에 다른 사람의 도움이 필요하다.
- ②대부분의 일상생활에 다른 사람의 도움이 필요하다.
- ③특정 부분의 일상생활에 다른 사람의 도움이 필요하다.
- ④대부분의 일상생활을 다른 사람의 도움 없이 혼자 할 수 있다.
- ⑤모든 일상생활을 혼자서 할 수 있다.

4. 귀하의 자녀분은 다른 사람과 이야기를 나눌 때 어느 정도의 도움이 필요합니까?

- ①의사소통을 전혀 할 수 없다.
- ②대부분 도움을 받아야 이야기를 나눌 수 있다.
- ③일부 도움을 받으면 이야기를 나눌 수 있다.
- ④대부분 스스로 이야기를 나눌 수 있다.
- ⑤도움 없이 스스로 이야기를 나눌 수 있다.

5. 귀하의 자녀분은 다음과 같은 도전 행동을 얼마나 자주 합니까?

예 : 자신을 해치는 행동, 물건을 파괴하거나 빼앗는 행동, 욕설 혹은 소리지르기, 반복적인 행동, 강박적이거나 충동적인 행동 등

- ①전혀 안함 ②월1회 정도 ③월1~3회 정도
④주 1회 정도 ⑤주 2회 정도 ⑥주 3회 이상

6. 자녀분의 도전행동으로 인해 가족이 겪는 어려움은 무엇입니까? 최대 2가지 선택 가능합니다.

- ①양육 및 돌봄에 대한 막막함 ②전문 지원 서비스 및 전문 기관이 없음
③치료 및 돌봄 기관의 서비스 제공 거부 ④주보호자의 스트레스와 건강 악화
⑤주 보호자 등 가족의 사회활동 및 관계 단절 ⑥어려움 없음
⑦기타()

7. 귀하의 자녀분께서는 평소에 낮시간을 주로 어떻게 보내고 있습니까? 평일과 주말 각각에 대해, 주로 시간을 보내는 방법 한 가지를 선택해 번호를 적어 주십시오.

평일		주말	
----	--	----	--

- ①집에서 혼자 지낸다
②집에서 부모나 가족과 보낸다
③집에서 활동지원사 등 지원인력과 보낸다
④집 밖에서 가족 혹은 친구들과 보낸다
⑤복지시설(기관)에서 보낸다
⑥학교의 방과 후 교실에서 보낸다
⑦시설 치료, 교육, 체육 시설이나 학원에서 보낸다
⑧종교시설에서 보낸다
⑨직장(직업재활시설 포함)에서 보낸다
⑩기타()

8. 귀 닥의 주 돌봄자는 자녀분을 돌보는 데 평소 어느 정도 시간을 소요합니까?

예 : 발달장애인의 일상생활지원, 정서적 활동, 자녀 교육 시 함께 참여 또는 기다림 등 포함

※ 가족원 전체를 위한 가사시간 등은 제외

평일	1일 평균 : ()시간
주말	1일 평균 : ()시간

9. 다음 중 자녀분의 일상생활에서 주로 도움을 주는 사람은 누구입니까? 최대 2개까지 응답 가능합니다.

※ 자녀분의 기준으로 체크 부탁드립니다. / 예 : 부모 = 자녀분의 부모를 말함

- ①부모 ②배우자 및 자녀
③형제·자매 ④조부모
⑤기타 가족 및 친인척 ⑥방문 돌봄 제공인력(활동지원사, 돌보미 등)
⑦성년후견인 ⑧기관 종사자(복지관, 시설, 센터 등)
⑨특별히 없음 ⑩기타()

10. 귀댁의 주돌봄자 부재 시 자녀분의 돌봄을 지원받을 수 있는 곳은 어디입니까? 최대 2개까지
응답 가능합니다.

- ①동거 가구원(배우자, 자녀) ②비동거 가족(친척 등)
- ③이웃, 친구 ④종교기관
- ⑤복지기관(주단기보호시설, 지역아동센터, 복지관 등) ⑥활동지원사/긴급돌봄(돌보미)
- ⑦어린이집, 유치원, 방과후 교실(돌봄) 등 ⑧없다
- ⑨기타()

11. 귀하께서 돌봄과 관련해 고민이나 문제가 생겼을 때 주로 상담하는 사람은 누구입니까? 최대 2개까지
응답가능합니다.

- ①가족(배우자, 부모, 형제자매 등)/친척 ②이웃/친구/지인
③온라인모임 ④주변의 다른 발달장애인 부모 등 보호자
⑤장애인복지관, 발달장애인지원센터 등 관계자 ⑥장애인단체(장애인부모회 등)
⑦활동지원서비스제공기관, 돌보미 제공기관 관계자 ⑧없다
⑨기타()

12. 귀하께서 느끼기에 가족과 귀하의 전반적인 돌봄 참여 비율은 어느 정도입니까?

※ 합이 100%가 되어야 합니다. 예 : 나 90%, 다른 가족 10%

나 : ()%	다른 가족 : ()%
-------------------------------	-----------------------------------

13. 다음은 귀하께서 자녀를 돌보면서 느낄 수도 있는 감정들에 대한 질문입니다. 귀하의 생각과 가장 가까운 곳에 체크해주세요.

항목	전혀아니다	아니다	보통이다	그렇다	매우그렇다
돌봄으로 인한 육체적 고충이 있다					
돌봄으로 충분한 휴식을 취할 수 없다					
나의 건강을 돌볼 시간이 없다					
돌봄으로 인해 건강상의 문제가 있다					
현재의 내 상황을 생각하면 우울하다					
돌봄으로 인해 사회생활이나 모임에 제약이 있다					
다른 사람들에 비해 문화생활에 참여하기 힘들다					
내 자산을 위한 개인적인 일이나 시간을 가지기 힘들다					
자녀에게 드는 교육비, 의료비 등이 부담이 된다					
돌봄으로 인해 경제활동(직장 등)에 지장을 받는다					
시간이 지남에 따라 자녀를 돌보는 데 있어 많은 비용이 소요될 것이 걱정된다					

14. 귀댁 자녀분에 대한 주변 사람들의 이해는 어떠하다고 생각하십니까?

항목	전혀 이해 못함	이해 못함	보통	이해하는 편임	매우 잘 이해함
함께 사는 가족					
친척					
이웃					
종교/동호회 등					
친구/동료 등					

15. 귀하는 다음의 부분에 대하여 어느 정도 만족하십니까?

항목	매우불만족	불만족	보통	만족	매우만족	해당없음
발달장애인 당사자와의 관계						
다른 가족과의 관계						
이웃 및 지역사회와의 관계						
가족들과의 돌봄 분배						
경제적 상태						
주거 상태 및 환경						
직장생활						
사회활동						

①소득보장 ②의료보장 ③고용보장
④주거보장 ⑤교육/보육 보장 ⑥이동권 보장
⑦장애인 인권보장 ⑧장애인 건강보장 ⑨의사소통과 정보접근 보장
⑩문화여가생활 및 체육활동 보장 ⑪발달장애인 인식개선 ⑫안전한 생활 보장
⑬기타()

Q1	성별	①남성 ②여성
Q2	나이	() 세
Q3	혼인상태	①미혼(비혼) ②배우자 있음 ③이혼 및 사별 등 ④기타
Q4	가구원 수 (<u>나 포함, 함께 사는 사람의 수</u>)	() 명
Q5	수급여부 (응답자 기준)	①기초생활보장 수급 ②차상위 ③비수급
Q6	장애여부 (응답자 기준)	①장애 ②비장애
Q7	소득활동여부	①예(시간제/아르바이트 포함) ②아니오. 돌봄을 위해서 일을 그만두었음 ③아니오. 돌봄 이외의 이유로 일을 그만 두었음 ④아니오. 소득활동을 해 본 적이 없음

- 7 -

< 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의서 >

본관은 「개인정보보호법」에 의거 「2022년 전라북도 발달장애인 부모의 자녀 돌봄 현황 조사」와 관련해 응답자의 개인정보를 수집하고 이용함에 있어 다음과 같이 동의를 받고 있습니다.

☐ 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집목적	보유기간
휴대폰 전화번호	설문 답례품 발송, 응답 내용 검증	과업 종료 후 3개월 이내 파기

** 위의 개인정보 수집 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집, 이용하는데 동의하십니까?

(☐ 예, ☐ 아니오)

** 미동의 시 연락처 기재는 생략하시면 되겠습니다.

2022년 월 일

휴대폰 연락처 _____