본 조사표에 기재된 내용은 통계법 제33조에 따라 비밀이 보장됩니다.
통계법 제33조(비밀의 보호) ① 통계의 작성과정에서 알려진 사항으로서 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 사항은 보호되어야 한다. ② 통계의 작성을 위하여 수집된 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 자료는 통계작성 외의 목적으로 사용되어서는 아니 된다.

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 사회보장 정책 수립과 주민들의 삶의 질 향상을 위한 귀중한 정책 자료로서 활용됩니다. 번거롭고 바쁘시더라도 잠시만 시간을 내주셔서 조사에 적극적인 협조를 부탁드립니다.

귀하께서 말씀해 주신 모든 내용은 통계법 제 33조에 따라 확실하게 비밀이 보장되며, 통계 분석 자료 이외의 용도로는 절대 이용되지 않으니 정확하고 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
	세부주소	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	
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	

※ 미완사유 코드
⓪ 비해당(완료)
① 늦은 귀가
② 장기 출타
③ 부재중(원인 미파악)
④ 일부 문항 미완
⑤ 조사 거부

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

A. 가구 일반현황

가구주 성명	응답자			
	성명		연락처	- -

A1 가구 일반현황에 대한 문항입니다. 다음 각 항목에 대해 아래 <보기>의 응답코드를 참조해 응답해 주십시오.

가구원은 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 9개월 이상 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 (최종학력기준)	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 가구주의 배우자 ③ 미혼자녀 ④ 기혼자녀 혹은 그 배우자 ⑤ 손자녀 혹은 그 배우자 ⑥ 가구주 혹은 그 배우자의 부모 ⑦ 가구주 혹은 그 배우자의 조부모 ⑧ 가구주 혹은 그 배우자의 형제자매 ⑨ 기타(직접 내용 기입)	① 남 ② 여	☞ 주민등록상 생년월일 기준 만 나이 (2018.03.31. 기준) ☞ 연령조건표 참조	① 미취학 (만5세이하) ② 무학 ③ 초등학교 ④ 중학교 ⑤ 고등학교 ⑥ 대학(4년제 미만) ⑦ 대학교 이상 ☞ 재학 중인 경우는 해당 학력 기재	① 상용근로자 ② 임시·일용 근로자 ③ 고용주/자영업자 ④ 무급가족종사자 ⑤ 일시휴직 ⑥ 구직활동 ⑦ 주부 ⑧ 학업 ⑨ 무직 ⑩ 해당없음 (만14세이하)	① 장애1급 ② 장애2급 ③ 장애3급 ④ 장애4급 ⑤ 장애5급 ⑥ 장애6급 ⑦ 미등록장애 ⑩ 해당없음

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

A1-9 아동(만 17세 이하) 가구원 수	명	☞ D. 아동가구 추가문항 대상
A1-10 노인(만 65세 이상) 가구원 수	명	☞ E. 노인가구 추가문항 대상
A1-11 등록장애인 가구원 수	명	

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

☞**면접원** **위의 가구원 현황표와 현황이 일치하는지 확인해 주세요.**

귀 댁의 상황	예	아니오	비해당
A2-1 부부가 맞벌이를 하고 있다	□ ①	□ ②	□ ⑨
A2-2 현재 함께 살고 있는 가구원 중에 국제결혼을 통해 가족원이 된 사람이 있다(다문화 가족)	□ ①	□ ②	□ ⑨
A2-3 국가사회보장급여 수급 대상 가구이다 : 국민기초생활보장제도 생계급여 · 의료급여 수급자	□ ①	□ ②	
A2-4 국가사회보장급여 수급 대상 가구이다 : 국민기초생활보장제도 주거급여 · 교육급여 수급자(생계급여 · 의료급여 비해당), 차상위 계층	□ ①	□ ②	

A3 귀 댁은 현재의 거주지역(해당 시군구)에서 언제부터 살았습니까?

☞**면접원** **2018.3.31.을 기준으로 최근 연속하여 거주한 기간만 해당합니다.**

	년		월부터

B. 사회보장 관련 욕구

- 사회보장은 모든 국민이 다양한 사회적 위험으로부터 벗어나 행복하고 인간다운 생활을 유지하는데 필요한 제도와 여건을 조성하여 행복한 복지사회 실현을 목표로 합니다.

- B영역에서는 사회보장영역에서 다루어지는 다양한 사회적 위험과 관련한 욕구를 11개 유형으로 구분하여
  - 해당 위험에 대해 어려움을 어느 정도 느끼는지
  - 해당 위험을 가족 내에서 해결이 어려운 경우 어떠한 종류의 외부 지원과 서비스가 필요한지
  - 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지)서비스의 신청, 이용 과정에서 어떠한 장애요인을 경험했는지 등을 질문합니다.

구분	영역	응답 대상	해당 페이지
B1	아동돌봄	만 17세 이하 아동이 있는 가구만 응답	☞ p.5
B2	성인돌봄	만 65세 이상 노인 또는 만 18세 이상 장애인이 있는 가구만 응답	☞ p.6
B3	기초생활유지 및 사회관계	모든 가구 응답	☞ p.7
B4	보호·안전	모든 가구 응답	☞ p.8
B5	건강(신체적)	모든 가구 응답	☞ p.9
B6	건강(정신적)	모든 가구 응답	☞ p.10
B7	교육	①, ②: 초·중·고 취학(혹은 해당 연령) 가구원이 있는 가구만 응답 ③: 모든 가구 응답	☞ p.11
B8	고용	모든 가구 응답	☞ p.12
B9	주거	모든 가구 응답	☞ p.13
B10	문화·여가	모든 가구 응답	☞ p.14
B11	환경	모든 가구 응답	☞ p.15

☞ 응답 대상 확인 후 해당 페이지로 이동

B1. 아동 돌봄	1) 아동 돌봄의 어려움(돌봄 시설 및 서비스 이용, 가족의 돌봄 참여 등) 2) 아동 발달, 양육의 어려움(양육정보의 부재, 발달부진 등의 어려움 등) 3) 장애아동 돌봄, 발달, 양육의 어려움(돌봄 시설 및 서비스 이용, 발달부진 등의 어려움 등)

☞면접원 아래 B1-1, B1-2, B1-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B1-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B1-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B1-1 어려움의 정도						B1-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다		~			⑥ 매우 어렵다	① 필요하다 ☞ B1-3	② 필요하지 않다 ☞ B1-4
① 아동 돌봄의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 아동 발달, 양육의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
③ 장애아동 돌봄, 발달, 양육의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B1-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 아동 돌봄의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 아동 발달, 양육의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
③ 장애아동 돌봄, 발달, 양육의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

☞면접원 아래 B1-4, B1-5 문항은 국가 또는 지자체의 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B1-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ B2 영역	☞ B1-5				
① 아동 돌봄의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 아동 발달, 양육의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
③ 장애아동 돌봄, 발달, 양육의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B1-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 아동 돌봄의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 아동 발달, 양육의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
③ 장애아동 돌봄, 발달, 양육의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

B2. 성인 돌봄	1) 일상생활 유지의 어려움(외출, 식사, 용변처리, 목욕 등) 2) 노인 돌봄 과정의 어려움(돌봄 시설 및 서비스 이용, 이용 절차 등) 3) 장애인 돌봄 과정의 어려움(장애관련 서비스 이용, 지원체계 및 절차 등) 4) 돌봄을 담당하는 가족 당사자의 어려움(직업 유지 곤란, 소진 등 신체·정신적 부담 등)

☞면접원 아래 B2-1, B2-2, B2-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B2-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B2-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B2-1 어려움의 정도						B2-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다		~			⑥ 매우 어렵다	① 필요하다 ☞ B2-3	② 필요하지 않다 ☞ B2-4
① 일상생활 유지의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 노인 돌봄 과정의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
③ 장애인 돌봄 과정의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
④ 돌봄을 담당하는 가족 당사자의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B2-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 일상생활 유지의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 노인 돌봄 과정의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
③ 장애인 돌봄 과정의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
④ 돌봄을 담당하는 가족 당사자의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

☞면접원 아래 B2-4, B2-5 문항은 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B2-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원이나 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ B3 영역	☞ B2-5				
① 일상생활 유지의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 노인 돌봄 과정의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
③ 장애인 돌봄 과정의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
④ 돌봄을 담당하는 가족 당사자의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B2-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 일상생활 유지의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 노인 돌봄 과정의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
③ 장애인 돌봄 과정의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
④ 돌봄을 담당하는 가족 당사자의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

B3. 기초생활유지 및 사회관계	1) 기초생활 해결의 어려움(식사, 교육, 의복구입, 공과금 연체 등의 어려움) 2) 가족 구성원 간 관계의 어려움(가족 간의 갈등, 소통 및 역할의 어려움 등) 3) 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계형성의 어려움(필요시 도움받을 곳 부재, 교류의 어려움 등)

☞면접원 아래 B3-1, B3-2, B3-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B3-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B3-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B3-1 어려움의 정도						B3-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다			~		⑥ 매우 어렵다	① 필요하다 ☞ B3-3	② 필요하지 않다 ☞ B3-4
① 기초생활 해결의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 가족 구성원 간 관계의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
③ 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계형성의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B3-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 기초생활 해결의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 가족 구성원 간 관계의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
③ 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계형성의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

☞면접원 아래 B3-4, B3-5 문항은 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B3-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ B4 영역	☞ B3-5				
① 기초생활 해결의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 가족 구성원 간 관계의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
③ 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계형성의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B3-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 기초생활 해결의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 가족 구성원 간 관계의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
③ 친인척, 이웃, 소속집단과의 관계형성의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

B4. 보호 · 안전	1) 가족 내 안전유지의 어려움(가족 구성원 간 학대, 폭력, 방임 등) 2) 가족외부로부터 안전유지의 어려움(친인척, 이웃, 소속집단에서의 학대, 폭력, 방임 등)

☞면접원 아래 B4-1 , B4-2 , B4-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B4-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B4-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B4-1 어려움의 정도						B4-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다			~		⑥ 매우 어렵다	① 필요하다 ☞ B4-3	② 필요하지 않다 ☞ B4-4
① 가족 내 안전유지의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 가족외부로부터 안전유지의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B4-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 가족 내 안전유지의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 가족외부로부터 안전유지의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

☞면접원 아래 B4-4 , B4-5 문항은 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B4-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ B5 영역	☞ B4-5				
① 가족 내 안전유지의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 가족외부로부터 안전유지의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B4-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 가족 내 안전유지의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 가족외부로부터 안전유지의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

B5. 건강(신체적)	1) 신체적 건강 문제의 어려움(신체적 기능 저하, 일상생활 불편 등) 2) 신체적 건강 관리의 어려움(병의원 선택, 건강관리 지원체계의 부재 등)

☞면접원 아래 B5-1, B5-2, B5-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B5-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B5-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B5-1 어려움의 정도						B5-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다		~			⑥ 매우 어렵다	① 필요하다 ☞ B5-3	② 필요하지 않다 ☞ B5-4
① 신체적 건강 문제의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 신체적 건강 관리의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B5-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 신체적 건강 문제의 어려움	*[번호 기입]*	*[번호 기입]*	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 신체적 건강 관리의 어려움	*[번호 기입]*	*[번호 기입]*	

☞면접원 아래 B5-4, B5-5 문항은 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B5-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ B6 영역	☞ B5-5				
① 신체적 건강 문제의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 신체적 건강 관리의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B5-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 신체적 건강 문제의 어려움	*[번호 기입]*	*[번호 기입]*	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 신체적 건강 관리의 어려움	*[번호 기입]*	*[번호 기입]*	

B6. 건강(정신적)	1) 정신적 건강 문제의 어려움(정신적 기능 저하, 일상생활 불편 등) 2) 정신적 건강 관리의 어려움(병의원 선택, 건강관리 지원체계의 부재 등) 3) 약물 복용의 어려움(약물 오남용, 약물복용 지원체계 부재, 치료 거부 문제 등)

☞면접원 아래 B6-1, B6-2, B6-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B6-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B6-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B6-1 어려움의 정도						B6-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다			~		⑥ 매우 어렵다	① 필요하다 ☞ B6-3	② 필요하지 않다 ☞ B6-4
① 정신적 건강 문제의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 정신적 건강 관리의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
③ 약물 복용의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B6-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 정신적 건강 문제의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 정신적 건강 관리의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
③ 약물 복용의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

☞면접원 아래 B6-4, B6-5 문항은 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B6-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ B7 영역	☞ B6-5				
① 정신적 건강 문제의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 정신적 건강 관리의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
③ 약물 복용의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B6-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 정신적 건강 문제의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 정신적 건강 관리의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
③ 약물 복용의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

B7. 교육	1) 학교생활의 어려움(따돌림, 등교 거부, 생활규정 위반, 학업의지 부족 등) 2) 학업유지의 어려움(특수교육 시설의 부족, 비용 부족 등) 3) 평생교육 및 기초적인 학습의 어려움(평생교육 기회 부족, 사회생활 유지를 위한 기본능력의 부족 등)

☞면접원 아래 B7-1, B7-2, B7-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B7-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B7-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B7-1 어려움의 정도						B7-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다		~			⑥ 매우 어렵다	① 필요하다 ☞ B7-3	② 필요하지 않다 ☞ B7-4
① 학교생활의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 학업유지의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
③ 평생교육 및 기초적인 학습의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B7-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 학교생활의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 학업유지의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
③ 평생교육 및 기초적인 학습의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

☞면접원 아래 B7-4, B7-5 문항은 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B7-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ B8 영역	☞ B7-5				
① 학교생활의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 학업유지의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
③ 평생교육 및 기초적인 학습의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B7-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 학교생활의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 학업유지의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	
③ 평생교육 및 기초적인 학습의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

B8. 고용	1) 취업·창업 활동 및 기회 마련의 어려움(구직, 일자리 발굴 등) 2) 직장생활 유지의 어려움(근무조건, 개인적 방해요인, 정리해고 불안감 등)

☞면접원 아래 B8-1, B8-2, B8-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B8-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B8-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B8-1 어려움의 정도						B8-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다			~		⑥ 매우 어렵다	① 필요하다 ☞ B8-3	② 필요하지 않다 ☞ B8-4
① 취업·창업활동 및 기회 마련의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 직장생활 유지의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B8-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 취업·창업활동 및 기회 마련의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 직장생활 유지의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

☞면접원 아래 B8-4, B8-5 문항은 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B8-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ B9 영역	☞ B8-5				
① 취업·창업활동 및 기회 마련의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 직장생활 유지의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B8-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 취업·창업활동 및 기회 마련의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 직장생활 유지의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

B9. 주거	1) 주거비 부담의 어려움(전·월세 과부담, 주택 마련 어려움 등) 2) 주거환경 열악 관련 어려움(주택 시설 부식, 에너지 공급시설 열악 등)

☞면접원 아래 B9-1, B9-2, B9-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B9-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B9-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B9-1 어려움의 정도						B9-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다			~		⑥ 매우 어렵다	① 필요하다	② 필요하지 않다
							☞ B9-3	☞ B9-4
① 주거비 부담의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 주거환경 열악 관련 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B9-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 주거비 부담의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 주거환경 열악 관련 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

☞면접원 아래 B9-4, B9-5 문항은 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B9-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ B10 영역	☞ B9-5				
① 주거비 부담의 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 주거환경 열악 관련 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B9-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 주거비 부담의 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 주거환경 열악 관련 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

B10. 문화 · 여가	1) 문화여가 활동 관련 어려움(참여기회 부족, 문화여가시설 열악 등) 2) 체육 활동 관련 어려움(참여기회 부족, 체육시설 열악 등)

☞면접원 아래 B10-1, B10-2, B10-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B10-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B10-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B10-1 어려움의 정도						B10-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다		~			⑥ 매우 어렵다	① 필요하다 ☞ B10-3	② 필요하지 않다 ☞ B10-4
① 문화여가 활동 관련 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 체육 활동 관련 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B10-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 문화여가 활동 관련 어려움	*[번호 기입]*	*[번호 기입]*	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 체육 활동 관련 어려움	*[번호 기입]*	*[번호 기입]*	

☞면접원 아래 B10-4, B10-5 문항은 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B10-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ B11 영역	☞ B10-5				
① 문화여가 활동 관련 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 체육 활동 관련 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B10-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 문화여가 활동 관련 어려움	*[번호 기입]*	*[번호 기입]*	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 체육 활동 관련 어려움	*[번호 기입]*	*[번호 기입]*	

B11. 환경	1) 환경오염 관련 어려움(대기오염, 수질오염, 토질오염 등) 2) 생활환경 관련 어려움(생활폐기물 및 상하수도 처리 미흡, 소음 등)

☞면접원 아래 B11-1, B11-2, B11-3 문항은 외부 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B11-1 귀 댁에서 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 다음의 어려움을 경험하셨습니까?

B11-2 해당 어려움을 가족 내에서 해결하기 어려워 외부로부터의 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? (이용여부와 무관하게 필요성을 느끼는 경우 모두 해당)

	B11-1 어려움의 정도						B11-2 외부 지원 및 서비스의 필요성	
	① 전혀 어렵지 않다			~		⑥ 매우 어렵다	① 필요하다 ☞ B11-3	② 필요하지 않다 ☞ B11-4
① 환경오염 관련 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②
② 생활환경 관련 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ①	□ ②

B11-3 (외부 지원이나 서비스가 필요한 경우에 한해) 어떠한 외부 지원 및 서비스가 필요하다고 생각하십니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다(기타의 경우, 내용 서술).

	1순위	2순위	[보기]
① 환경오염 관련 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 종합적인 상담, 정보의 제공 ② 서비스 이용 비용 지원 ③ 집으로 찾아오는 서비스 ④ 시설·기관 이용(입소 등) ⑤ 기타(직접 내용 기입)
② 생활환경 관련 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

☞면접원 아래 B11-4, B11-5 문항은 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스에 관한 문항입니다.

B11-4 해당 어려움에 대해 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스의 인지, 신청, 이용 경험에 관한 문항입니다. 해당하는 경험에 표시해주시기 바랍니다.

	① 이용 의향 없었음	② 이용 가능한 서비스를 알지 못함	③ 서비스를 알고 있지만, 신청 하지 못함	④ 신청은 했지만, 서비스를 이용하지 못함	⑤ 과거 이용 경험이 있지만, 현재 이용하지 못함	⑥ 현재 서비스 이용 중
	☞ C 영역	☞ B11-5				
① 환경오염 관련 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥
② 생활환경 관련 어려움	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥

B11-5 국가 또는 지자체가 운영하는 사회보장(복지) 지원 및 서비스 인지, 신청, 이용 과정에서 불편하셨던 경험이 있습니까? [보기]를 참고하여, 해당 번호를 기입해주시기 바랍니다.

	1순위	2순위	[보기]
① 환경오염 관련 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	① 서비스 정보 부족 ② 낮은 서비스 질 ③ 적합한 서비스 부재 ④ 서비스 이용 자격 제한 ⑤ 비용 부담 ⑥ 거리, 교통 문제 ⑦ 기타(직접 내용 기입)
② 생활환경 관련 어려움	[번호 기입]	[번호 기입]	

C. 생활 여건 및 지역사회 인식

C1 다음은 귀 댁의 생활 여건(경제적 상황)에 관한 질문입니다.

C1-1 2017년(2017.1.1.~2017.12.31.) 연간 가구 소득 기준입니다.

☞**면접원** **가구 소득은 세금공제 전의 연간 금액을 기입합니다.**

항목	억	천만	백만	십만원	만원
① **근로소득** (기본급, 각종 수당, 성과급, 보너스 등 세금공제 전 소득)					
② **사업소득** (도소매업, 서비스업 등 사업수입(매출액, 판매수입 등)에서 사업지출(총비용)을 뺀 금액)					
③ **재산소득** (금융소득, 임대수입, 개인연금·퇴직연금 등의 기타 재산소득)					
④ **공적 이전소득** (국민연금 등 공적연금, 기초연금, 양육수당, 장애인연금 및 장애수당, 국민기초생활보장 지원금, 근로장려금·자녀장려금, 기타 정부보조금)					
⑤ **사적 이전소득** (생계를 같이 하지 않는 부모나 자녀, 친인척 또는 민간단체로부터 정기적으로 받은 소득)					
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, 직장노조비, 정기적인 친목회비 등					
⑦ **경상소득** = ① + ② + ③ + ④ + ⑤					
⑧ **처분가능소득** = ① + ② + ③ + ④ + ⑤ − ⑥					

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

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

C1-3 귀 댁의 사회경제적 지위 정도는 다음 중 어느 수준에 속한다고 생각하십니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨
하	←			중			→	상

C2 다음은 귀 댁의 주거 현황에 관한 질문입니다.

C2-1 귀 댁이 거주하고 있는 주택의 상태에 대해 평가해주십시오.
(전기시설, 화재대피시설 등의 관련 시설이 없는 경우는 해당 항목에서 불량으로 표기해주십시오.)

	① 불량	② 조금 불량	③ 조금 양호	④ 양호
① 집의 구조물(견고, 균열 상태)	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
② 방수 상태(습기가 많거나 빗물이 새는 정도)	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
③ 난방 상태	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
④ 환기 상태(창문 개폐 여부, 통풍 상태)	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
⑤ 채광 상태	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
⑥ 방음 상태(이웃 간 혹은 층간 소음)	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
⑦ 재난, 재해(산사태나 홍수, 지진 피해 등) 안전성	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
⑧ 화재로부터의 안전성(화재예방 전기시설, 화재대피시설 유무)	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
⑨ 주택 방범상태(외부인의 주택 내 침입에 대한 안전성)	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④

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

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
매우 불만족	약간 불만족	대체로 만족	매우 만족

C2-3 귀 댁이 살고 계신 거주지역의 환경에 대해 어느 정도 만족하십니까?
가장 많이 이용하는 시설이나 장소를 기준으로 응답해 주십시오.

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

C2-4 귀 댁의 거주환경에 대한 전반적인 만족도를 평가해 주십시오.

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
매우 불만족	약간 불만족	대체로 만족	매우 만족

C3 다음은 귀 댁의 의료 · 건강 현황에 관한 질문입니다.

C3-1 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 귀 댁의 가구원(본인포함)이 아팠을 때 의료기관을 이용한 적이 있습니까?

☐ ① 아니오

☐ ② 예 ➔ 문 C3-1-1 로 이동

C3-1-1 있다면 주로 이용한 곳(한 곳만 선택)은 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 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 귀 댁의 가구원(본인포함)은 규칙적 체육활동에 얼마나 자주 참여하고 계십니까?(운동횟수는 1일 1회 기준이며, 1회 운동시 30분 이상 한 경우에 해당함. 단, 일상생활에서의 활동(이동을 위한 걷기 등)은 제외. 학생의 경우 학교 체육수업은 제외)

☞면접원 **응답자 본인이 아닌 가구원 전체를 고려하여 가구원 1인 평균 일주일 운동 횟수로 응답합니다.**

☐ 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 귀 댁의 가구원(본인포함)은 자신의 체력관리를 위해 정기적인 체력측정이나 검진에 따른 운동 처방 또는 운동 상담형 서비스를 받고 계십니까?

☐ ① 아니오

☐ ② 예 ➔ 문 C3-3-1 로 이동

C3-3-1 귀 댁의 가구원(본인포함)은 체력관리를 위한 서비스를 주로 어떻게 이용하고 계십니까?

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

C4 다음은 귀 댁의 문화 · 여가 현황에 관한 질문입니다.

C4-1 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 귀 댁은 다음의 공연 및 스포츠를 관람하신 적이 있습니까? 있다면 각각에 대해 가구원 1인 평균 관람횟수를 모두 기입해 주십시오(경험이 없는 경우 "0" 기입).

☞면접원 응답자 본인이 아닌 가구원 전체를 고려하여 가구원 1인 평균 관람 횟수를 응답합니다.

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

C4-2 지난 1년 중(2017.4.1.~2018.3.31.) 귀 댁의 가구원(본인포함)은 다음의 예술행사에 직접 참여하신 적이 있습니까?

C4-3 (예술행사 참여경험이 있는 경우에 한해) 만족도는 어떠하셨습니까?

	C4-2 참여경험		C4-3 참여경험이 1회 이상인 경우 만족도						
	① 없다	② 있다 ☞ C4-3	매우불만족		←	보통	→		매우만족
① 문학행사 개최 및 창작활동 (시짓기, 개인도서출판, 시화전 개최 등)	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦
② 미술 전시회 및 창작활동 (사진찍기, 서예, 사진전시회 개최 등)	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦
③ 서양음악 발표회 및 창작활동 (연주회, 합주활동, 오케스트라 활동 등)	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦
④ 전통예술 발표회 및 창작활동 (국악, 풍물, 민속극 등)	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦
⑤ 연극 발표회 및 창작활동	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦
⑥ 뮤지컬 발표회 및 창작활동	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦
⑦ 무용 발표회 및 창작활동 (서양무용, 한국무용, 현대무용)	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦
⑧ 영화 제작 및 발표회	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦
⑨ 대중음악, 연예(비보잉, 밴드활동 참여 등)	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦

C5 다음은 삶의 만족도 및 지역사회 인식에 대한 질문입니다.

☞**면접원** C5 의 경우 응답자 본인을 기준으로 응답합니다.

C5-1 귀하께서는 요즘 자신의 삶에 대해 전반적으로 얼마나 만족하고 있습니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
전혀 만족하지 않는다		←		~			→		매우 만족한다

C5-2 귀하께서 거주하고 계신 지역은 다른 지역과 비교해볼 때 살기에 어떤 곳이라고 생각하십니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
열악하다		←		~			→		좋다

C5-3 본인 또는 가족이 장애로 인한 어려움이 있을시, 어떻게, 어떠한 도움을 신청할 수 있는지 그 경로에 대해 알고 있습니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
전혀 모른다	들어본 적은 있으나 내용은 잘 모른다	대략적인 내용정도만 알고 있다	구체적인 내용을 알고 있다

C5-4 우리 지역은 장애인이 장애로 인하여 신체적·정신적으로 어려움이 있더라도 스스로 생활하고 활동할 수 있도록 충분한 개별적인 도움을 제공하고 있다고 생각하십니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
전혀 그렇지 않다		←		~			→		매우 그렇다

C5-5 우리 지역은 장애인이 장애로 인하여 신체적·정신적으로 어려움이 있더라도 스스로 생활하고 활동할 수 있도록 충분한 환경(교통편의나 편의시설 등)을 제공하고 있다고 생각하십니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
전혀 그렇지 않다		←		~			→		매우 그렇다

D. 아동가구 추가 문항

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

D1-1 다음 보기에서 제시된 돌봄서비스의 이용경험이 있으십니까?

D1-2 (돌봄서비스를 이용한 경우에 한해) 돌봄서비스를 받기 이전과 비교하여 양육부담이 어떻다고 생각하십니까?

D1-3 (돌봄서비스를 이용한 경우에 한해) 돌봄서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였습니까?

	D1-1 이용유무		D1-2 양육부담 경감정도										D1-3 만족도									
	① 없다	② 있다 ☞ D1-2 D1-3	① 양육부담이 전혀 줄어들지 않았다.					~				⑩ 양육부담을 완전히 덜어냈다.	① 매우 불만족					~				⑩ 매우 만족
① 보육시설 (어린이집, 유치원)	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
② 아이돌봄서비스	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
③ 드림스타트센터	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
④ 지역아동센터	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
⑤ 초등돌봄교실	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
⑥ 방과후학교	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
⑦ 청소년방과후 아카데미	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
⑧ 기타( )	□ ①	□ ②	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩	□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩

☞면접원 만 12세 이하 취학 아동이 있는 가구만 응답합니다. 가구원 현황표(2쪽)를 확인해 주세요.

D1-4 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 몇 시간 정도 입니까?

□ ① 없다

□ ② 있다 ➔ 하루 평균 몇 시간 [ ] 시간

E. 노인가구 추가 문항

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

E1-1 본인 또는 가족이 고령으로 인한 어려움이 있을시, 어떻게, 어떠한 도움을 신청할 수 있는지 그 경로에 대해 알고 있습니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④
전혀 모른다	들어본 적은 있으나 내용은 잘 모른다	대략적인 내용정도만 알고 있다	구체적인 내용을 알고 있다

E1-2 우리 지역은 노인이 고령으로 인하여 신체적·정신적으로 어려움이 있더라도 스스로 생활하고 활동할 수 있도록 충분한 개별적인 도움을 제공하고 있다고 생각하십니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
전혀 그렇지 않다		←			~		→		매우 그렇다

E1-3 우리 지역은 노인이 고령으로 인하여 신체적·정신적으로 어려움이 있더라도 스스로 생활하고 활동할 수 있도록 충분한 환경(교통편의나 편의시설 등)을 제공하고 있다고 생각하십니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤	□ ⑥	□ ⑦	□ ⑧	□ ⑨	□ ⑩
전혀 그렇지 않다		←			~		→		매우 그렇다