빠

[부록 표 1] 심층인터뷰 대상자별 정신건강서비스에 대한 의견 요약

대상자	공공 정신건강서비스 이용경 • 소극적 대치(무기력): 저시기가서비스를 이용한	민간 정신건강서비스 이용경험 • 부정적 이용경함: 약물도 사단도 저시까르 대 IR	정신건강서비스 인지도 • 공공 정신건강서비스에 대한 나은 이지다. 고고	정신건강서비스 수요 • 공공 정신건강서비스 지리적 제그 시 이요이사	정신건강서비스에 대한 의견
	정신건강서비스를 이용할 수 있는 방법을 찾는 과정 자체가 무의미하게 느껴져서	상담도 정신과를 다니며 만족했던 것이 하나도 없었음	낮은 인지도 : 공공 정신건강서비스 제공기관에 대해 알지 못함	접근성 제고 시 이용의사: 서비스 제공기관은 가까운 곳을 선호	
	찾아보지 않음		eoul Fil	• 가족관계 회복 프로그램 : 아버지와 관계를 개선하고자 하는 의지가 있고,	
松 ~			_{Instit}	프로그램이 있다면 이용해 볼 의사가 있음 • 생활습관 개선 프로그램:	
			iute	생활습관의 변화를 돕는 프로그램에 참여할 의사가 있음	
				• 무료서비스 선호 : 무료로 상담을 한다면 하겠다는 생각이 있음	

정신건강서비스에 대한 의견	• 정신강상시비스 전문인력 확충: 홍보보다는 그 비용으로 사람을 늘리는 게 필요한 것 같음, 현재 공공 프로그램은 필요한 만큼은 있다고 생각함 - 대면 서비스 선호: 대면 서비스가 가장 효과가 좋다고 정우, 카안독과 같은 비대면 서비스도 의미 있음 이 분이에서 숙련된 전문가가 있을까 의문이 듦 - 19대일 상담이 좋음 - 19대일 상담이 좋음 의대일 상담이 좋음 - 18대일 상담이 좋음 - 18대일 상담이 함은 의대일 상담이 함은 의대일 상담이 함은 등으니 공공 정신건강서비스가 주말에 이용 가능했으면 함 평일에만 이용할 수 있다면 접근성이 떨어진다고 생각함 - 19 무거운 접근 전화서비스는 자살성담이라는 무거운 표현 대신 하들을 낮추었으면 함 - 19 구거운 접근 전화서비스는 자살성담이라는 무거운 표현 대신 하들을 낮추었으면 함 - 19 구거운 접근 전화서비스는
정신건강서비스 수요	• 23-3 정신건강사비스 선호: 보험 등의 문제 때문에 공공과 민간 중 공공 서비스를 선호함 • 무료서비스 선호: 제공받는 상담이 무척 좋지만 사비로 받기에는 비용의 부담이 크고, 공공에서 제공해 주는 것이 좋을 것 같음
정신건강서비스 인지도	The Seoul Institute
민간 정신건강서비스 이용경험	• 정산건강의학교에 대한 거부감 및 비용 부담 공포로 인해 2~3년 전 정신과에서는 자신이 받을 수 있는 근본적인 처기를 받을 수 있다고 생각함. 그러나 정신과는 보험사에서 그 내역을 최크한다는 말 때문에 거부감이 있음. 정신과는 보험과 같은 평생의 금전적인 부분에 문제가 생길 것 같아 걱정됨
공공 정신건강서비스 이용경험	- 부정적 이용경험: 강남구 정신건강 관련 센터에 상담신청을 했지만 반년에서 일년이 지나라. 편에서 제공하는 서비스는 연락 없이 예약이 사라점 나라는 연락 없이 나라 이 가는 경점 이용경함: 정부적인 이용시간: 평일에만 상담 이 가는 정보 기관에서 제공하는 서비스의 도움을 많이 받음 에는 어로 당이 모든 것들을 새롭게 일게 되며, 기존의 문제나 물발상황에 관한 이야기를 많이 들으며 도움을 받음 말이 들으며 도움을 받음 말이 들으며 도움을 받음 말이 들으며 도움을 받음 당면 들으면 도움을 받음 당에 되며, 기존의 문제나 물발상황에 관한 이야기를 많이 들으며 도움을 받음 양이 들어 전문서 및 질적 수준 전문가 사이의 편차가 존재함 가실예방 전화성담에 대한 긍정적 경험: 자살예방센터, 생명의 전화 등 기분이 너무 안 좋아질 때는 전화서비스를 이용함, 심호흡하는 방법과 같이 건단한 방법을 묻고 싶은 것과 말을 하고 싶다는 두 가지 이유로 전화한 것인데, 자살예방센터가 점심으로 높고 이런 얘기를 점심으로 높고 이런 얘기를
대상자	정면 2

정신건강서비스에 대한 의견	3연이라면 접근성이 높은 동영상이 나을 것 같음	• 산세활동(운동)을 할 때는 다른 생각이 들지 않고 집중하게 되고, 성취감이 들어 정신건강에 긍정적인 영향을 중 • 가격 접근성 제고: 장신건강서비스 의용 가격 하는 등 전근성 확대 필요 • 작산건강 문제에 대한 필요 • 장산건강 문제에 대한 말지 • 작산건강 문제에 대한 말지 • 작산건강 문제에 대한 물산 상지 생담사비스 요구 • 탐색 스트레스 감산들 위한 황보 강화: 정신건강서비스의 점근성 제고: 공공 정신건강서비스의 정근성과 의원 등 학대 필요 • 서비스 응대 수준 제고: 공공 정신건강서비스의 점근성과 활용도 높이기 위해서는
정신건강서비스 수요		· 자조모임 희망· 자조모임을 긍정적으로 생각하며, (접단)자조모임의 활성화가 필요하다고 생각함. 반면 자조 모임의 치료 효과에는 부정적임
정신건강서비스 인지도		• 공공 장신경상세스에 대한 낮은 인지도: 공공 정신건강서비스 제공기관에 대한 인지도 낮음
민간 정신건강서비스 이용경험		• 정신건강의학과 내원경험: 정신과 6개월 내원 • 사화적 편견 때문에 나장 성정신간 당시에 대해 사회적 인식이 있어서 직장 내 서비스의 이용에 한계 있음 심리상담서비스는 비용이 비싸서 이용 어려움 비싸서 이용 어려움
공공 정신건강서비스 이용경험	절해 줌 • 전화상담 접근성: 어두워지면 기분이 안 좋아자는데, 생명의 전화는 저녁에 잘 연결되지 않아서 자살해방센터에 전화하는 것을 추천하고 싶음	• 복잡한 08절차 정신건강서비스를 08하기 위해 여러 절차를 거쳐야 • 광광 정신건강서비스에 대한 낮은 신뢰도: 보은 신뢰도: 장신건강서비스의 효과에 대해 불신함 대해 불신함 공공서비스 자체에 불신이 자체에 불신이 있자는 않음 구청에서의 미흡한 대응을 경험함
대상자		影の

	정신건강서비스 관련 기관의 응대 수준 제고 필요	전상으로 정보지공: 어떤 도움을 받을수 있는지, 어떤 사업이 주었는지, 어떤 사업이 전행되고 있는지 등의 정보가 휴대폰 애플리케이션 통한 전근성 제고 서비스 제공기말 양적 확대: 정신건강센터 수 확대 필요 자리적 점근성: 가까운 곳에 센터 있으면 좋겠음 상담서비스-병원 연계: 상담서비스-병원 연계: 상담서비스-병원 연계: 상당서비스-병원 연계: 소합석 인식가선 필요: 정신질환자에 대한 태도 개선 필요: 필요 명요 나학적 인식가선 필요: 필요 교육 무가운 점근: 자살에방센터는 이름으로 이해 거부감을 가질 것 같음 이해 거부감을 가질 것 같음	대면 서비스 선호: 비대면은 점중이 잘 되지 않을 것 같음. 커카오톡과 같은 비대면 서비스는 심리적으로
정신건강서비스 수요		** 공공 정신건강서비스 지리적 접근성 제고 시 이용의사: 근처에 있다면 이용 의사 있음. 가깝다고 느끼는 거리는 같은 노선에서 한두 정거장 정도임 ** 정신건강센티 및 보건소 선호: 정신건강서비스 제공기관으로 정신건강센티나 보건소를 선호	• 공공 정신건강사비스 접근성 제고: 쉽게 다가갈 수 있는 환경이 조성되어야 함 • 공공 정신건강서비스 지리적
정신건강서비스 인지도		· 공공 장산건강서비스에 대한 보은 인지도: 있을 거라는 건 알지만 근처가 아니다보니 구체적으로는 모름 보증 저리적으로는 모른 차면 지리적 전로 어디를 가야할지 모르겠고, 근처에 대한 기관이 전원 대장한 기관이 없음 · 공공 장산건강서비스에 대한 보은 지리적 전로 제간 여름 1분이 되었다. · 공은 함께 스트레스: 작절한 그로그램을 찾는 데 탐색 스트레스를 느낌 타색 스트레스를 느낌	• 공공 정신건강서비스에 대한 낮은 인지도: 산후우울증 지원에 대해 들어봄. 그러나 잘 몰라서 이용하지 못함
민간 정신건강서비스 이용경험		• 정신건강의학과 내원경험: 정신과의원 이용경험 있음. • 대학교 상담센터 이용경험 있음. • 상담센터 이용경험: 과거에는 일주일에 3번, 2시간씩 성담을 이용. • 상담서비스 비용 부담: 너무 비싸서 이용을 중단함 • 상담서비스 부정적 이용경함: 같으로만 공감해 주는 느낌을 받아. 속마음을 얘기하기 힘들었음. • 상담의 낮은 효과성: 약물과 달리 변화가 느껴지지 않음. 생한적인 이용시간: 주말에 열지 않아 이용에 제약	• 정신건강의학과 내원경함: 정신건강의학과 이용경험 및 약물치료경험 있으나 둘째 임신으로 약 복용을 중단함
공공 정신건강서비스 이용경험		• 자살예방센터 정기 우편물 긍정적 경험: 자살예방센터에서 정기적으로 보내는 우편물의 경험이 긍정적이었음	보건소 0명 저조: 보건소는 갈 일이 거의 없음. 더욱이 최근에는 코로나 유행으로 장기간 방문이 어렵기도 했음
대상자		취 4	50 전

서울시
그 정신건강
실 태 와
정책방향

정신건강서비스에 대한 의견	영향을 미치자는 않을 것 같은 대면 서비스가 접근성, 활용성 측면에서 가장 효과적일 것 같음 사회적 인식가전 필요: 정신건강의학과 처방역과 장신건강의학과 처방역과 정신건강 관련 정책의 적극적인 홍보를 바람 정신건강 관련 정책의 적극적인 홍보를 바람 정신건강 관련 정책의 적극적인 홍보를 바람 정신건강 관련 정책의 적극적인 홍보를 바람 작각적인 종보를 바라 작각적인 공본를 바람 작각적인 공본를 바람 작각적인 종보를 바라 작각적인 후면 함께 다기갈 경우, 있도록 했으면 함 수 있도록 했으면 함 수 있도록 한지근상적인지 않음	• 비대면 서비스 선호: 온라인(7) P.오독)으로 서비스 제공 선호 • 시간적 접근성 확보: 아무 때나 연락할 수 있도록 서비스 제공시간대가 자유로웠으면 함
정신건강서비스 수요	점근성 제고 시 이용의사: 거리의 문제로 망설이게 됨 • 자녀 돌봄서비스 제공 시 이용의사: 방문하는 기관에 아이를 맡겨 놓고 상담을 받을 것임 • 대화형 상담 희망: 대화 위주의 상담을 받기를 희망함 • 출산 여성을 위한 정신건강서비스 희망: 기훈, 출산 경험이 있는 여성들에게 특화된 정신건강서비스가 있으면 좋겠음 • 자조모임 희망: 비슷한 정신건강 문제를 겪었거나 겪고 있는 사람과의 대화가 도움이 되었음	• 고민상담 희망
정신건강서비스 인지도	The Seoul Ins	ititute.
민간 정신건강서비스 이용경험	• 부정적 이용경험: 의사와의 대화는 도움이 되지 않고 약으로 고치려는 느낌이 강했음 • 약물치료 비선호: 약 복용하는 것을 좋아하지 않음. 약 복용이 큰 효과가 있지는 않음 · 상담서비스 비용 부담: 비용이 비싼 편이라 부담이 됨 • 짧은 상담시간: 10분 정도의 대화는 짧다고 느껴짐	
공공 정신건강서비스 이용경험		• 부정적 정신건강서비스 이용경험: 정신건강서비스를 한 번 이용해 본 경험이 있으나, 도움이 안 되는 것 같음. 이용 전후 달라지지 않음
H 公 公		& 전 -

정신건강서비스에 대한 의견 • 상담서비스 양적 확대: 상담서비스가 확대되길	희망함 • 비대면 서비스 선호: 비대면 진료를 희망하나 노년층에서 어려움이 있을 것이라고 본 홍보: 홍보가 미흡해 이미 사업이 진행 중인데도 잘 알려지지 않음. 대중교통 광고를 통한 홍보 요구	• 대면 서비스 선호: 카오톡이나 챗봊 성담은 싫고 화가 날 것 같음. 이왕이면 대면으로 이루어지는 서비스가 좋음 • 인력의 전문성 및 질적 수준: 보건소 정신건강서비스의 질적 전문성에 대한 확신이 없음 • 정신건강 문제에 대한 안식개선 필요: 사회적으로 장신건강에 대한 인식이 많이
정신건강서비스 수요	• 공공 정산건강서비스 이용의사 없음: 상담보다는 병원을 선호하며, 정신건강 문제에 대한 개업을 원치 않음 • 시간적 제약으로 이용의사 없음: 현재 사무실을 비울 수 없은. 현재 사무실을 비울 수 없는 상황이며 참여할 기회가 주어져도 응할 마음이 없음. 모임에 나갈 상황도 되지 않으며, 비슷한 성황의 사람들과 이야기하는 데에도 관심 없음	• 공감형 상담 희망: 서비스를 이용한다면 약물치료보다는 성담을 희망하며, 상담시 강감을 원함 • 출산 여성을 위한 정신건강서비스 희망: 아이를 가운데 하다 스트레스가 많은 만큼 함께 육이를 할 수 있는 프로그램이 도움이 될 수 있는 일이 아기와 같이 할 수 있는 일이 아니 이상 알상에서
정신건강서비스 인지도	• 공공 장신건강서비스에 대한 낮은 인지도: 서울시에서 제공하는 정신건강서비스에 대해 전혀 모름	• 공공 정산건강서비스에 대한 낮은 인지도: 공공 정신건강서비스에 대해 전혀 알지 못함
험 민간 정신건강서비스 이용경험	• 정신건강의학과에 대한 거부감: 병원에 가는 것도 스트레스이며 가는 것이 성음	• 사회적 면건 때문에 이용경험 없음: 정신건강서비스 이용에 대한 인식이 좋지 않은 것을 걱정하여 의료기관을 이용해 보지 않음
대상자 공공 정신건강서비스 이용경험		• 공공 정신건강서비스에 대한 낮은 신뢰도: 공공 보은 신뢰도: 공공 정신건강서비스는 보안이 잘 되지 않을 것 같음: • 비용 부담: 비용이 부담될 것 같아서 정신건강서비스를 같아서 정신건강서비스를 이용해 보지 않음
品公外	8 2 2 2	중 의 요 년

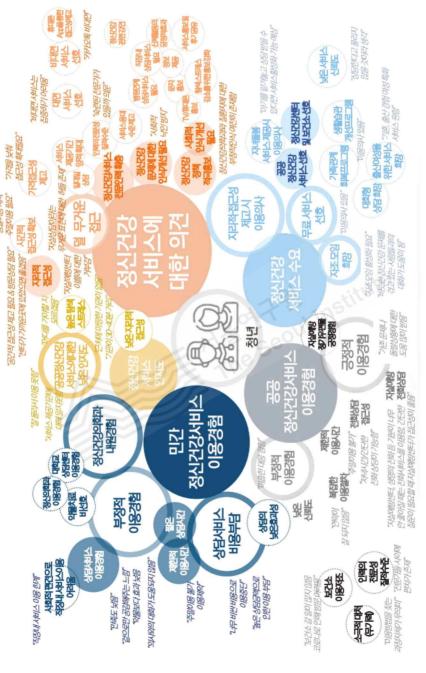
대상자 공공 정신건강서비스 이용경험 민간 정신건강서비스 이용경험
부정적 이용경험: 공공기관에서 본인들의 관할범위가 아니라는 식으로 답변하고, 중간 전달과정이 길어지고 바로 서비스가

대상자 공공 정신건강서비스 이용경험	민간 정신건강서비스 이용경험	정신건강서비스 인지도	정신건강서비스 수요	정신건강서비스에 대한 의견
제공되지 않아 대기가 많고 여러 차례 본인 상황을 설명해야 함 • 인력의 전문성 및 질적 수준 : 정신건강서비스의 내용이나 전문성에 여러 차례 실명해 음. 서비스 효과에 대해서도 희의적임				정신건강에 긍정적 영향을 주는 것 같음 • TV 활용 홍보: 노년층을 위한 홍보 방식으로 TV를 제안 • 시간적 접근성 확보: 짧은 대기시간, 즉각적인 이용, 24시간 케어 등 필요
부정적 08경험: 사회복지사의 방문 케어를 경험하였으나, 공감은 없고 형식적인 사회복지사 태도 때문에 미음의 문을 다시 닫게 됨 자살예방 전화상담 08경험: 히뜰 때는 생명의 전화를 이용함	• 정신건강의학과 비용 부담 : 병원에서 치료할 돈도 없음 (경제적 어려움)	Hand 7	• 공감형 상담 희망: 제대로 된 자세를 갖춘(이야기를 들어주는) 사회복지사들을 양성하여 파견하기를 바람	• 공간적 점근성 제고 - 방문상담 희망 : 편하게 대화할 수 있다면 전화도 방문도 괜찮음
	• 정신건강의학과 부정적 이용경험: 신경정신과 내원 4년 경험 있음. 불면증 관련해서 낮에 잠이 와도 참고 견디라는 발언 등에 불쾌함 느낌	• 공공 정신건강서비스 인지: 정부24, 소비자24같은 앱을 통해 정신건강서비스 인지하고 있음	• 정신건강서비스 이용의사 없음 : 정신건강서비스 이용이 무의미하다고 생각함	• 상담서비스 매뉴열 필요 • 동기부여와 주기적 텍스트 전송 희망: 주기적(1회/일)으로 보내 주는 짧은 텍스트, 동기부여가 되는 말 등을 통해 일상에 신선함을 얻고 심음. • 정신건강 관련 강연: 자신의 마음을 돌보는 법에 대한

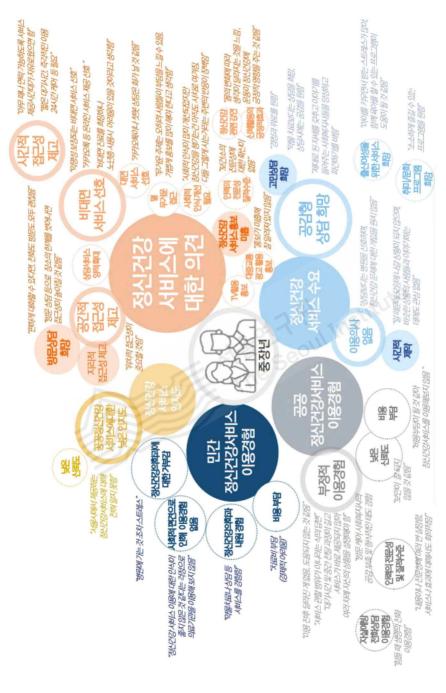
וטרו	대상자 공공 정신건강서비스 이용경험	민간 정신건강서비스 이용경험		정신건강서비스 수요	정신건강서비스에 대한 의견
			• 공공 성산건경서비스에 내한 낮은 인지도: 공공 정신건강서비스에 대해 들어보지 못함	상산건성서비스 이용의사 없음 정신건강서비스에 대해 들어본 적도 없고 관심도 없음 없음 정신 전도 없고 관심도 없음	• 생산건성서비스 홍보가 정신건강서비스 홍보가 중요함 • 정신건강 관련 강연: 현실성 있는 전문가의 강의가 정신건강 문제 개선에 도움을 줄 수 있을 것 같음
	정산건강서비스 이용경험 없음: 정신건강서비스를 이용해 본 적 없고 잘 가지 않게 됨 공공기관 부정적 이용경험: 과가 동사무소에 장애인가드를 만들러 갔다가 직원의 말과 행동으로부터 모욕감을 느낌		The Seoul	• 무료서비스 선호: 비용 부담만 없다면(무료로 제공된다면) 정신건강서비스를 이용해 보고 삼음 • 정신건강 상태 평가 희망: 정신건강 검사도 받아보고 심고, 우울증이 있을 것 같음. 자신의 정신건강 상태가 궁금함 • 자조모임 희망: 비슷한 또래의	• 대면 서비스 선호: 만나는 게 가장 좋을 것 같음 • 공공 정신건강서비스 지리적 접근성 제고: 정신건강서비스 제공에서 중요한 것은 7까운 게임의
×		v	nstitute.	가정목력 인식개선 희망: 가정목력 피해 당사자를 포함한 가정목력 인식개선 희망 화망 자조모임 희망 정성을 희망함 - 공감형 상담 희망 공감을 통한 지유를 희망함	대면 서비스 선호: 대면 자조모임 희망 자조모임 희망 정신건강 문제에 대한 인식까선 필요: 교육과정에 마음 또는 정신건강 관련교과 추가 고과 추가 TV 활용 홍보: TV나 방송을 통한 교육 및 홍보 필요

정신건강서비스에 대한 의견	• 정신건강서비스 홍보 및 정보제공: 정신건강서비스가 필요하지만 이용하지 못하고 있는 사람들에게 정보를 주고 끌어낼 수 있으면 좋겠음 구벤(국민비서)처럼 신뢰할 수 있는 사이트를 통해 알려 주면 빠를 것 같음	
정신건강서비스 수요		
정신건강서비스 인지도	• 공공 장신건강서비스에 대한 낮은 인지도: 공공 정신건강서비스가 제공된다는 사실을 몰랐음	The Seoul Institute
민간 정신건강서비스 이용경험		
공공 정신건강서비스 이용경험	• 장산건강서비스 이용경험 없음: 힘들어도 장신건강서비스를 이용하기보다는 이겨 내려고 했음	
내상자	1 년	

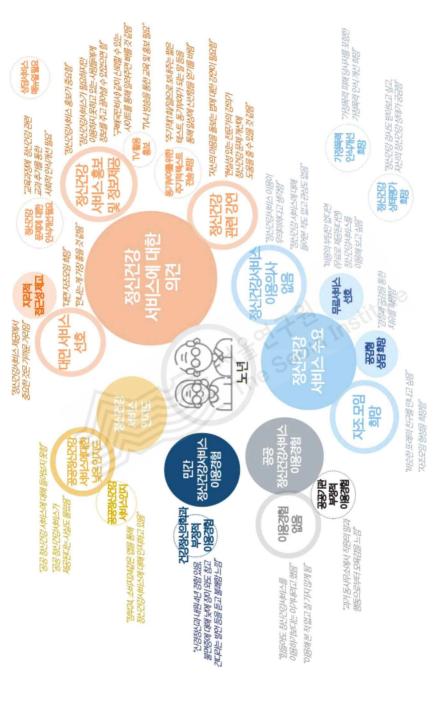
[부록 그림 1] 심층인터뷰 대상자의 생애주기별 정신건강서비스에 대한 인터뷰 결과 요약(청년)



[부록 그림 2] 심층인터뷰 대상자의 생애주기별 정신건강서비스에 대한 인터뷰 결과 요약(중장년)



[부록 그림 3] 심층인터뷰 대상자의 생애주기별 정신건강서비스에 대한 인터뷰 결과 요약(노년)



[부록 그림 4] 심층인터뷰 대상자의 생애주기별 정신건강서비스에 대한 인터뷰 결과 요약(전제)

