

2021년 발달장애인 영유아기 부모교육지원 사업

‘초등학생 부모가 되기 전 꼭 알아야 할 이야기 - 함께 자라는 부모’
참 여 자 모 집 안 내

진주시장애인종합복지관에서는 2021년 발달장애인 부모교육지원 사업 수행 기관으로서 진주시 영유아기 발달장애자녀를 둔 가족을 대상으로 **‘양육자의 성향 및 양육 성향 검사·분석/특수교육 정보/양육기술 등’**을 통해 서로 간의 소통 및 가족관계 향상을 위한 부모교육을 진행하고자 합니다.

사 업 명	초등학생 부모가 되기 전 꼭 알아야 할 이야기 ‘함께 자라는 부모’
일 정	2021. 6. 8. (화) ~ 8. 31. (화) / 매주 화요일 10:00~12:00 (총 13회기) ★ <u>과정별 참여 가능하오니, 반드시 세부교육내용을 확인바랍니다.</u> ★
장 소	우리복지관 프로그램실 (3층)
대 상	<u>영유아(만 6세) 발달장애아동 부모 및 보호자</u> - 「장애인복지법」상 지적·자폐성 장애인으로 등록 또는 지적 또는 자폐성 장애를 부장애로 가진 경우도 포함 - 자녀가 영유아(만6세 미만)의 경우, 장애 미등록이라도 발달장애(지적·자폐성)가 의심 또는 발달지연의 경우에도 가능(치료센터 등의 소견서 증명) ※ 신청자가 많을 경우, 우선순위를 기준으로 선정 : 1순위 기초생활수급자→2순위 차상위 계층→3순위 가족 중 장애인이 2명 이상
모집기간	2021. 5. 21. (금)~6. 7. (월) 18:00 까지 (2주간, 선착순 모집)
신청방법	- 이메일 (adore0926@nate.com) 또는 팩스 (055-762-0167) - 방문접수: 진주시 동진로 273 진주시장애인종합복지관 3층 사무실 ★ 자세한 사항은 <u>‘진주시장애인종합복지관 홈페이지’ 참조</u>
강 사	이한우 (한국국제대학교 유아특수교육학과 교수)
문 의	가족문화체육팀 최현민 사회복지사 (☎ 055-762-0179)

◎ 세부 교육 내용

과정	회기	일시		주제 및 교육내용
【1과정】 부모(나)에 대한 이해	1	6. 8. (화)		▶ 오리엔테이션 - 아동 발달 및 가족 발달주기 이해
	2	6. 15. (화)		▶ 나는 누구일까요? - 양육자의 성향 검사·분석 - 성향에 따른 스트레스 해소방법
	3	6. 22. (화)		▶ 나는 어떤 부모일까요? - 양육태도 검사·분석 - 자신의 양육스타일과 스트레스 해소방법 이해
【2과정】 자녀에 대한 이해	4	6. 29. (화)		▶ 우리 아이 이해하기 - 장애인복지법 상 장애이해하기
	5	7. 6. (화)		▶ 우리 아이 양육하기1 - 지적장애 이해하기 - 집에서 하는 긍정적 행동지원방법
	6	7. 13. (화)		▶ 우리 아이 양육하기2 - 자폐장애 이해하기 - 집에서 하는 긍정적 행동지원방법
【3과정】 지지체계에 대한 이해 (특수교육, 가족공동체)	7	7. 20. (화)		▶ 함께 자라는 시간1 - 발달장애 가족 이해하기 - 또 다른 가족으로 공동체 되어 서로 지지하기 - 양육스트레스 및 심리상태에 대한 나눔·공감
	8	7. 27. (화)		▶ 함께 자라는 시간2 - 우리아이 발달에 맞는 교육과정 이해하기 - 현명하게 학교 선택하기 - 특수교육과 일반교육의 특성
	9	8. 3. (화)		▶ 함께 자라는 시간3 - 자녀양육에 필요한 정보찾기 - 지원받을 수 있는 서비스 - 활용할 수 있는 지역사회 서비스
【4과정】 스트레스 해소 및 소통	10-11	8. 10. (화)	8. 24. (화)	▶ 나에게 주는 선물1~2 - 소그룹(A) 체험활동 - 양육스트레스 해소와 지지체계 구성
	12-13	8. 17. (화)	8. 31. (화)	▶ 나에게 주는 선물3~4 - 소그룹(B) 체험활동 - 양육스트레스 해소와 지지체계 구성

※ 단, 4과정은 1~3과정 참여자만 신청 가능하며, 상기 일정은 진행 사정에 의해 변경될 수 있음

발달장애인 부모교육지원 신청서

신청인	성명(성별)	(□남 □여)		생년월일			
	연락처			장애여부			
동반 신청 가족	신청인 과의 관계	성 명	성별	생년월일	건강상태 (장애/질병)	연 락 처	비고
			□남 □여				영유아기부모교육
			□남 □여				
			□남 □여				
			□남 □여				
부모교육지원		■ 영유아기 부모교육 (■ 기본형 □ 자율형 □ 자조모임형) - 참여일자 : 년 월 일 * 일정 첫 날짜					
		<input type="checkbox"/> 성인전환기 발달장애인 자녀 진로상담 및 코칭 (<input type="checkbox"/> 현장체험형 <input type="checkbox"/> 멘토형 <input type="checkbox"/> 자조모임형) - 참여일자 : 년 월 일 * 일정 첫 날짜					
		<input type="checkbox"/> 성인권 교육 (<input type="checkbox"/> 상담형 <input type="checkbox"/> 강의형 <input type="checkbox"/> 토론형 <input type="checkbox"/> 사례연구형) - 참여일자 : 년 월 일 * 일정 첫 날짜					

위와 같이 발달장애인 부모교육지원 사업 참여를 신청합니다.	
신청인(대리 신청인) 성명 :	년 월 일 (서명 또는 인)
신청인과의 관계 :	(대리 신청의 경우)

개인정보 제공 및 활용 동의서

본인은 『발달장애인 부모교육지원사업』 이용과 관련하여 다음의 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 내용을 이해하고 이에 동의합니다.

1. 개인정보의 수집·이용 동의

[수집하려는 개인정보 항목]

성명, 성별, 생년월일, 연락처, 동반신청가족의 개인정보(신청인과의 관계, 성명, 성별, 생년월일, 연락처), 부모교육 지원여부, 돌봄서비스 연계여부

[개인정보 수집·이용 목적]

- 발달장애인 부모교육지원 사업 운용을 위한 이용자관리, 자격관리, 서비스의 지불·정산, 만족도 조사 업무 수행 등에 필요한 정보의 제공
- 기타 발달장애인 부모교육지원 사업 운영에 필요한 자료로 활용

[개인정보의 보유 및 이용 기간]

목적 달성 시 지체없이 파기

* 참여자는 상기 정보의 수집·이용을 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의하지 않을시 부모교육지원사업 이용에 제약이 있을 수 있습니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

2. 민감정보의 수집·이용 동의

[수집하려는 민감정보 항목]

건강상태(장애여부)

[민감정보 수집·이용 목적]

- 발달장애인 부모교육지원 사업 운용을 위한 이용자관리, 자격관리, 서비스의 지불·정산, 만족도 조사 업무 수행 등에 필요한 정보의 제공
- 기타 발달장애인 부모교육지원 사업 운영에 필요한 자료로 활용

[민감정보의 보유 및 이용 기간]

목적 달성 시 지체없이 파기

* 참여자는 상기 정보의 수집·이용을 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의하지 않을시 부모교육지원사업 이용에 제약이 있을 수 있습니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

3. 개인정보의 제3자 제공 동의

[제공하려는 민감정보 항목]

성명, 성별, 생년월일, 연락처, 동반신청가족의 개인정보(신청인과의 관계, 성명, 성별, 생년월일, 연락처), 부모교육 지원여부, 돌봄서비스 연계여부, 건강상태(장애여부)

[개인정보를 제공받는 자]

보건복지부, 중앙 및 지역발달장애인지원센터

[개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적]

- 발달장애인 부모교육지원 사업 운영에 필요한 자료로 활용

[민감정보의 보유 및 이용 기간]

목적 달성 시 지체없이 파기

* 참여자는 상기 정보의 제공을 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의하지 않을시 부모교육지원사업 이용에 제약이 있을 수 있습니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

년 월 일

신청인(대리신청인) (서명)

진주시장애인종합복지관 귀하