
2024년 상반기 경기도 지역사회서비스투자사업
표준매뉴얼

2024. 1.

경 기 도

목 차

I. 사업 개요

1-1 현황	04
1-2 사업별 주요내용	05

II. 주요 변경 사항

II 주요 변경사항	08
------------	----

III. 사업별 표준매뉴얼

III-1 공통지침	33
III-2 세부사업 표준매뉴얼	35
① 아동영역	35
① 우리아이심리지원서비스	36
②-1 아동비전형성지원서비스	45
②-2 아동비전형성지원서비스	49
③ 아동주의집중력향상서비스	53
④ 아동정서발달지원서비스	55
⑤ 아동예술멘토링지원서비스	58
⑥ 유아동신체정서통합서비스	60
⑦ 놀이혁신 선도사업	62
⑧ 아동·청소년 동물매개 심리지원 서비스	64

② 장애인영역	67
⑨ 장애인보조기기렌탈서비스	68
⑩ 정신건강토탈케어서비스	70
⑪ 장애인맞춤형운동서비스	72
⑫ 보완대체의사소통(AAC)기기 활용중재서비스	75
⑬ 탈시설·재가장애인 식사·영양관리서비스	78
⑭ 치유농업서비스	80
③ 노인영역	83
⑮ 노인맞춤형인지정서지원서비스	84
⑯ 시각장애인안마서비스	88
⑰ 노인맞춤형운동처방서비스(수중)	90
⑱ 식사·영양지원사업	92
④ 가족 및 성인영역	94
⑲ 우리가족 통합 심리지원서비스	95
⑳ 성인심리지원서비스	99
㉑ 산모심리상담지원서비스	101
㉒ 만성질환자를 위한 찾아가는 맞춤형 재활 서비스	103
㉓ 성인 언어·인지 통합 중재 서비스	106

IV. 서 식 [경기도]

IV 경기도 서식	109
-----------------	-----

V. 참 고 자 료

V-1 적용연령 출생기준 연도표(2024년 기준)	164
V-2 시·군별 서비스 제공현황(2024년 기준)	165
V-3 우리아이심리지원서비스 동일(유사)교과목 가이드	166
V-4 우리가족 통합 심리지원서비스 동일(유사)교과목 가이드	176

I. 사업 개요

□ 현 황

- 사업기간 : 2024. 1. 1. ~ 2024. 12. 31.
- 예 산 액 : 41,120,360천원(국비70%, 도비15%, 시비15%)
 - '23년 본예산(42,511,760천원) 대비 3.3%(1,391,400천원) 감액
- 사업현황 : 23개 사업(전국 1, 도 2, 시군공동 17, 시군 3)

구분	2024년 상반기(23개)	비고
전국 표준형 서비스 (1)	장애인보조기기렌탈서비스	2014
시·도 서비스 (2)	우리아이심리지원서비스 시각장애인안마서비스	2007 2013
시·군 공동서비스 (17)	아동정서발달지원서비스 아동비전형성지원서비스 정신건강토탈케어서비스 노인맞춤형정서지원서비스 장애인맞춤형운동서비스 아동주의집중력향상서비스 노인맞춤형운동처방서비스 (수중) 유아동신체정서통합서비스 성인심리지원서비스 산모심리상담지원서비스 놀이혁신 선도사업 식사·영양 지원사업 아동예술멘토링지원서비스 만성질환자를 위한 찾아가는 맞춤재활 서비스 성인 언어·인지 통합 중재 서비스 우리가족 통합 심리지원서비스 (신규시범사업) 치유농업서비스	2013 2012 2012 2013 2013 2014 2013 2013 2018 2018 2021 2020 2015 2020 2022 2023 2023
시·군 서비스 (3)	보완대체의사소통(AAC)기기활용중재서비스 (성남) 탈시설·재가 장애인 식사·영양관리서비스 (성남) 아동·청소년 동물매개 심리지원 서비스 (수원)	2016 2022 2022

□ 사업별 주요 내용

구분	사업명	코드 번호	선정기준	서비스 내용	횟수/시간	서비스가격 (단위 : 천원)	기간 (재판정)
아 동	우리아이 심리지원 서비스	010109	• 모두충족 - 만 18세이하	• 부모상담 • 놀아언어인지-미술 음악 프로그램 지원	• (1:1인) 주1회(월4회) / 60분 • (1:2~3인) 주1회(월4회) / - (1:2) 70분 - (1:3) 90분	• 180천원~250천원 (지원금) 36~162 (본인부담) 18~214	12개월 (최대2년)
	아동비전 형성지원 서비스	130209	• 모두충족 - 기준중위소득 140%이하 - 만 7~15세이하	• 비전형성정서지원 • 현장체험통합	• 비전형성정서지원 : (1:1~4인) 월 4회 / 회당 90분 (1:5~10인) 월 4회 / 회당 120분 • 현장체험 통합형 : 현장체험(1~10인이내) 월 2회 / 회당 240분 월 1회 / 회당 360분 ※ 비전형성정서지원은 횟수시간 동일	• 140천원 (지원금) 98~126 (본인부담) 14~42	12개월 (최대2년)
		130309 (부천)			• 140천원~168천원 (지원금) 98~126 (본인부담) 14~70		
	아동주의 집중력 향상 서비스	130409	• 모두충족 - 기준중위소득 120%이하 - 만 7~12세이하	교구(주판) 활용하여 집중력 향상 등	• (1:1~10인) 주2회(월8회) / 60분	• 60천원 (지원금) 48~54 (본인부담) 6~12	12개월
	아동정서 발달지원 서비스	031109	• 모두충족 - 기준중위소득 120%이하 - 만 7~12세이하	• 클래식이론 실기 • 정서순화프로그램 • 향상음악회 참여 등	• (1:1~5인) 주2회(월8회) / 60분	• 200천원 (지원금) 160~180 (본인부담) 20~40	12개월 (최대2년)
	유아동 신체정서 통합서비스	220609	• 모두충족 - 기준중위소득 120%이하 - 만 3~9세이하	• 신체, 정서발달 지원 프로그램	• (1:3~6인) 주1회(월4회) / 120분	• 140천원 (지원금) 112~126 (본인부담) 14~28	12개월
	아동 예술멘토링 지원서비스	290309	• 모두충족 - 기준중위소득 120%이하 - 만 7~15세이하	• 예술멘토링 • 공예체험학습 • 시각문화 예술체험	• (1:1~8인) 예술멘토링 주1회(월4회) / 90분 공예 또는 예술체험 월 1회 / 180분	• 160천원 (지원금) 128~144 (본인부담) 16~32	12개월 (최대2년)
	놀이혁신 선도사업 (인산)	142009	• 모두충족 - 만 6~12세이하	• 사전 사후검사 • 놀이프로그램 제공	• (2:15~20인) 주1회(월4회) / 120분	• 120천원 (지원금) 108 (본인부담) 12	6개월
	아동 청소년 동물매개 심리지원 서비스	221609	• 모두충족 - 기준중위소득 170%이하 - 만 7~15세 이하	• 동물 교감, 상호작용 • 사회적응력 향상 프로그램 등 • 부모상담	• (1:1인) 주1회(월4회) / 60분	• 200천원 (지원금) 120~180 (본인부담) 20~80	12개월 (최대2년)
장 애 인	장애인 보조기기 렌탈 서비스	070101 (표준)	• 모두충족 - 만 24세이하 - 등록장애인 (6세미만은 진단서 첨부시 인정)	• 보조기기 대여 및 맞춤 지원 • 점검·유지보수, 상담 및 정보제공	• 렌탈 12개월 • 정기점검 연2회	• 120천원 (지원금) 84~108 (본인부담) 12~36	12개월 (최대6년)

구분	사업명	코드 번호	선정기준	서비스 내용	횟수/시간	서비스가격 (단위 : 천원)	기간 (재판정)
	정신건강 토탈케어 서비스	090109	<ul style="list-style-type: none"> 모두충족 - 기준중위소득 160%이하 - 만 19세이상 - 정신장애인 또는 진 단서 발급가능자 	<ul style="list-style-type: none"> 초기상담 위기상황개입 증상관리 일상생활지원 사회적응 및 취업지원 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1인) 주1회(월4회) / 60분 	<ul style="list-style-type: none"> 200천원 (지원금) 180 (본인부담) 20 	12개월 (최대5년)
	장애인 맞춤형 운동 서비스	280209	<ul style="list-style-type: none"> 모두충족 - 만 4세 이상 - 등록장애인 	<ul style="list-style-type: none"> 사전사후체력검사 개인별 맞춤형운동 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1) 주1회(월4회) / 50분 (1:2~3) 주1회(또는 주2회) (월6회) / 50분 (1:4~5인) 주2회(월8회) / 50분 	<ul style="list-style-type: none"> 200천원~240천원 (지원금) 120~180 (본인부담) 20~120 	12개월 (최대2년)
	보완대체 의사소통 (AAC)기기 활용증재 서비스	200509 (표준)	<ul style="list-style-type: none"> 모두충족 - 기준중위소득 170%이하 - 만 23세이하 - 지적 뇌병변 자폐성 장애인 (6세미만은 의사 진 단서 또는 1급 언어 재활사 소견서) 	<ul style="list-style-type: none"> 기기 선정 및 어휘 탑재 기기사용훈련 AAC 증재 대화상대방훈련 부모교육 및 상담 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1인) 월 4회 / 60분 	<ul style="list-style-type: none"> 200천원 (지원금) 120~180 (본인부담) 20~80 	12개월 (최대2년)
	탈시설· 재가 장애인 식사영양 관리서비스	992209	<ul style="list-style-type: none"> 기준중위소득 160%이하 중 - 혼자 거동이 어렵거나 스스로 식사준비가 어려운 장애인 - 고도 비만 등 식이요법이 필요한 장애인 - 심각한 편식 등 식습관 조절하기 어려운 장애인 	<ul style="list-style-type: none"> 사전검사 식사지원 영양관리 상담 및 교육 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1인) 주3회(월 12회) 	<ul style="list-style-type: none"> 250천원 (지원금) 175~225 (본인부담) 25~75 	12개월 (최대2년)
	치유농업 서비스	992309	<ul style="list-style-type: none"> 만 10세 이상 중 - 발달장애인 - 정신장애인 	<ul style="list-style-type: none"> 농업·농촌 자원을 활용한 치유농업 서비스 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1~10) 주1회(월4회) / 120분 	<ul style="list-style-type: none"> 200천원 (지원금) 140~190 (본인부담) 10~60 	12개월 (최대2년)
노인	노인 맞춤형 인지정서 지원 서비스	100209	<ul style="list-style-type: none"> 만65세이상 	<ul style="list-style-type: none"> 인지향상서비스 정서지원서비스 신체건강대안케어 증진 서비스 문화여가서비스 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1인) 주1회(월4회) / 60분 (1:2~10인) 월6회 / 60분 	<ul style="list-style-type: none"> 160천원 (지원금) 150 (본인부담) 10 	12개월 (최대2년)
	노인 맞춤형 운동처방 서비스	050509 (수중)	<ul style="list-style-type: none"> 모두충족 - 기준중위소득 140%이하 또는 기초연금수급자 - 만65세이상 	<ul style="list-style-type: none"> 수중운동 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1~25인) 주3회(월12회) / 90분 	<ul style="list-style-type: none"> 120천원 (지원금) 110 (본인부담) 10 	12개월
	시각 장애인 안마 서비스	080909	<ul style="list-style-type: none"> 기준중위소득 140%이하 또는 기초연금수급자 중 - 60세이상의 근골격계 신경계 순환계 질환자 - 지체 및 뇌병변 장애인 - 상이등급자 중 근골격계 신경계 순환계 질환자 	<ul style="list-style-type: none"> 전신안마,마사지 지압,운동요법, 자극요법 등 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1인) 주1회(월4회) / 60분 	<ul style="list-style-type: none"> 168,000원 (지원금) 151,200 (본인부담) 16,800 	12개월 (최대2년)
	식사 영양관리 서비스	991609	<ul style="list-style-type: none"> 모두충족 - 기준중위소득 160%이하 - 만 65세 이상 	<ul style="list-style-type: none"> 사전검사 식품제공(배달) 영양교육 및 방문상담 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1인) 주3회(월 12회) 	<ul style="list-style-type: none"> 200천원 (지원금) 160~180 (본인부담) 20~40 	12개월 (최대6년)

구분	사업명	코드 번호	선정기준	서비스 내용	횟수/시간	서비스가격 (단위 : 천원)	기간 (재판정)
가족·성인	우리가족 통합 심리지원 서비스	992409	<ul style="list-style-type: none"> 모두충족 - 만18세이하 아동포함 가정 	<ul style="list-style-type: none"> 가족관계 개선 및 건강한 가족기능 형성을 위하여 맞춤형 상담서비스 제공 	<ul style="list-style-type: none"> (1:2인이상) 주1회(월4회) / 60분 	<ul style="list-style-type: none"> 180천원~250천원 (지원금) 36~162 (본인부담) 18~214 	12개월
	산모 심리상담 지원 서비스	090209	<ul style="list-style-type: none"> 모두충족 - 임신 12주 이상 임산부 ~ 출산 후 3년 이내 산모 	<ul style="list-style-type: none"> 심리검사 심리상담(대면/비대면) 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1인) 주1회(월4회) / 60분 	<ul style="list-style-type: none"> 200천원 (지원금) 160~180 (본인부담) 20~40 	6개월 (최대2년)
	성인심리 지원 서비스	991409	<ul style="list-style-type: none"> 모두충족 - 기준중위소득 140%이하 - 만 35세 이상 	<ul style="list-style-type: none"> 심리검사 심리정서 문제 개입 관계 향상 소통 및 관계 향상 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1인) 주1회(월4회) / 60분 	<ul style="list-style-type: none"> 200천원 (지원금) 140~180 (본인부담) 20~60 	6개월 (최대1년)
	만성 질환자를 위한 찾아가는 맞춤재활 서비스	991709	<ul style="list-style-type: none"> 모두충족 - 기준중위소득 170%이하 - 만 19세 이상 - 주요 3대 만성질환(뇌졸중, 암, 당뇨병) 진단을 받은자 	<ul style="list-style-type: none"> 맞춤형 운동재활 서비스 및 일상생활 훈련 서비스 등 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1인) 월4회 / 60분 	<ul style="list-style-type: none"> 200천원 (지원금) 120~180 (본인부담) 20~80 	12개월 (최대2년)
	성인 언어인지 통합중재 서비스	992109	<ul style="list-style-type: none"> 모두충족 - 기준중위소득 170%이하 - 만 18세 이상 - 언어의사소통 장애 및 인지기능장애(뇌혈관 질환, 치매, 파킨슨 병 등) 진단 및 소견을 받은자 - 청각장애인 - 난청 진단을 받은 자 	<ul style="list-style-type: none"> 언어인지통합치료 가족 상담 및 교육 	<ul style="list-style-type: none"> (1:1인) 주1회(월4회) / 60분 	<ul style="list-style-type: none"> 200천원 (지원금) 120~180 (본인부담) 20~80 	12개월 (최대2년)

II. 주요 변경 사항

- 적용시점 : 2024. 01. 01.
- 적용대상 : 적용시점 이후 신규(재판정) 이용자
- 변경내용

※ 내용 변경없이 문구, 고시번호 등 단순 수정사항은 미포함
 ※ 정렬기준 : 아동-장애인-노인-가족·성인 영역순

구분	사업명	항목	기존	변경														
아동	우리아이심리 지원서비스 010109	서비스 제공범위	시·군 공동서비스	시·도 서비스														
		서비스 코드	010109, 010409	010109, 010409(삭제)														
		추진 시군	29개 시군(수원, 부천, 용인, 안산, 안양, 평택, 시흥, 화성, 광명, 군포, 광주, 김포, 이천, 안성, 오산, 하남, 의왕, 여주, 양평, 과천, 남양주, 의정부, 파주, 구리, 양주, 포천, 동두천, 가평, 연천)	31개 시군(수원, 부천, 용인, 안산, 안양, 평택, 시흥, 화성, 광명, 군포, 광주, 김포, 이천, 안성, 오산, 하남, 의왕, 여주, 양평, 과천, 남양주, 의정부, 파주, 구리, 양주, 포천, 동두천, 가평, 연천 성남, 고양)														
		소득 기준	기준중위소득 140%이하	없음														
		요구 기준	1. 다음 중 어느 하나를 충족하는 아동·청소년 중 서비스 지원이 우선적으로 필요하다고 판단되는 경우 - 주의력 결핍 및 과잉행동장애(ADHD) - 정서적 문제: 불안, 우울, 공포, 불안정 애착 등 - 사회성 결여: 사회적 위축, 자기표현 및 대인 관계의 어려움 - 발달장애 경계: 언어 및 인지문제 - 반항, 품행장애, 비행 등 기타 종합심리검사를 통해 문제로 파악된 경우 ※ 단, 장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9개 유형(지체, 정신, 신장, 심장, 호흡기, 간장, 안면, 장루 및 요루, 간질)만 포함 2. 요구판단은 <①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥>의 기준 중 어느 하나를 제출한 아동·청소년만을 대상으로 함	1. 다음 중 어느 하나를 충족하는 아동·청소년 중 서비스 지원이 우선적으로 필요하다고 판단되는 경우 - 주의력 결핍 및 과잉행동장애(ADHD) - 정서적 문제: 불안, 우울, 공포, 불안정 애착 등 - 사회성 결여: 사회적 위축, 자기표현 및 대인 관계의 어려움 - 발달장애 경계: 언어 및 인지문제 - 반항, 품행장애, 비행 등 기타 종합심리검사를 통해 문제로 파악된 경우 ※ 단, 장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9개 유형(지체, 정신, 신장, 심장, 호흡기, 간장, 안면, 장루 및 요루, 간질)만 포함 2. 요구판단은 <①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥>의 기준 중 어느 하나를 제출한 아동·청소년만을 대상으로 함														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>연번</th> <th>구분</th> <th>제출 서류</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td> <td>드림스타트, 정신건강복지센터, Wee센터 서비스 연계 의뢰자</td> <td>추천공문+임상 심리평가결과지 ※ 추천공문은 관할 시군에 발송</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>문제행동 관련 약물치료 3개월</td> <td>3개월 이상 약물 치료관련 의료</td> </tr> </tbody> </table>	연번	구분	제출 서류	①	드림스타트, 정신건강복지센터, Wee센터 서비스 연계 의뢰자	추천공문+임상 심리평가결과지 ※ 추천공문은 관할 시군에 발송	②	문제행동 관련 약물치료 3개월	3개월 이상 약물 치료관련 의료	<table border="1"> <thead> <tr> <th>연번</th> <th>구분</th> <th>제출 서류</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td> <td>드림스타트, 정신건강복지센터, 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터, 시군 통합사례관리(희망)</td> <td>추천공문 또는 추천서 ※ 추천공문은 관할 시군에 발송</td> </tr> </tbody> </table>	연번	구분	제출 서류	①	드림스타트, 정신건강복지센터, 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터, 시군 통합사례관리(희망)	추천공문 또는 추천서 ※ 추천공문은 관할 시군에 발송
연번	구분	제출 서류																
①	드림스타트, 정신건강복지센터, Wee센터 서비스 연계 의뢰자	추천공문+임상 심리평가결과지 ※ 추천공문은 관할 시군에 발송																
②	문제행동 관련 약물치료 3개월	3개월 이상 약물 치료관련 의료																
연번	구분	제출 서류																
①	드림스타트, 정신건강복지센터, 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터, 시군 통합사례관리(희망)	추천공문 또는 추천서 ※ 추천공문은 관할 시군에 발송																

구분	사업명	항목	기존	변경																																	
			<table border="1"> <tr> <td></td> <td>이상인 자</td> <td>기록, 의사 소견서 등</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>각 지역 병원 의사</td> <td>진단서 또는 소견서 ※ 우선순위는 진단서만 인정</td> </tr> <tr> <td>④</td> <td>학교장, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집원장</td> <td>추천서+보건복지부 심층사정평가 결과지</td> </tr> <tr> <td>⑤</td> <td>Wee센터(Wee클래스), 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터 추천자</td> <td>추천서+임상심리평가결과지</td> </tr> <tr> <td>⑥</td> <td>정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년상담사(1,2급), 언어재활사(1급)</td> <td>소견서+임상심리평가결과지 ※ 언어재활사는 언어평가 관련 검사도구 사용</td> </tr> </table>		이상인 자	기록, 의사 소견서 등	③	각 지역 병원 의사	진단서 또는 소견서 ※ 우선순위는 진단서만 인정	④	학교장, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집원장	추천서+보건복지부 심층사정평가 결과지	⑤	Wee센터(Wee클래스), 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터 추천자	추천서+임상심리평가결과지	⑥	정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년상담사(1,2급), 언어재활사(1급)	소견서+임상심리평가결과지 ※ 언어재활사는 언어평가 관련 검사도구 사용	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>복지지원단 또는 무한돌봄센터) 서비스 연계 의뢰자</td> <td></td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>문제행동 관련 약물치료 3개월 이상인 자</td> <td>3개월 이상 약물 치료관련 의료 기록, 의사 소견서 등</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>각 지역 병원 의사</td> <td>진단서 또는 소견서 ※ 우선순위는 진단서만 인정</td> </tr> <tr> <td>④</td> <td>학교장, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집원장</td> <td>추천서+보건복지부 심층사정평가 결과지</td> </tr> <tr> <td>⑤</td> <td>Wee센터(Wee클래스)</td> <td>추천서+임상심리평가결과지</td> </tr> <tr> <td>⑥</td> <td>정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년상담사(1,2급), 언어재활사(1급)</td> <td>소견서+임상심리평가결과지 ※ 언어재활사는 언어평가 관련 검사도구 사용</td> </tr> </table>		복지지원단 또는 무한돌봄센터) 서비스 연계 의뢰자		②	문제행동 관련 약물치료 3개월 이상인 자	3개월 이상 약물 치료관련 의료 기록, 의사 소견서 등	③	각 지역 병원 의사	진단서 또는 소견서 ※ 우선순위는 진단서만 인정	④	학교장, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집원장	추천서+보건복지부 심층사정평가 결과지	⑤	Wee센터(Wee클래스)	추천서+임상심리평가결과지	⑥	정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년상담사(1,2급), 언어재활사(1급)	소견서+임상심리평가결과지 ※ 언어재활사는 언어평가 관련 검사도구 사용
	이상인 자	기록, 의사 소견서 등																																			
③	각 지역 병원 의사	진단서 또는 소견서 ※ 우선순위는 진단서만 인정																																			
④	학교장, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집원장	추천서+보건복지부 심층사정평가 결과지																																			
⑤	Wee센터(Wee클래스), 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터 추천자	추천서+임상심리평가결과지																																			
⑥	정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년상담사(1,2급), 언어재활사(1급)	소견서+임상심리평가결과지 ※ 언어재활사는 언어평가 관련 검사도구 사용																																			
	복지지원단 또는 무한돌봄센터) 서비스 연계 의뢰자																																				
②	문제행동 관련 약물치료 3개월 이상인 자	3개월 이상 약물 치료관련 의료 기록, 의사 소견서 등																																			
③	각 지역 병원 의사	진단서 또는 소견서 ※ 우선순위는 진단서만 인정																																			
④	학교장, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집원장	추천서+보건복지부 심층사정평가 결과지																																			
⑤	Wee센터(Wee클래스)	추천서+임상심리평가결과지																																			
⑥	정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년상담사(1,2급), 언어재활사(1급)	소견서+임상심리평가결과지 ※ 언어재활사는 언어평가 관련 검사도구 사용																																			
			<p>※ (공통) 각 자격별 전문가는 해당분야의 기관에 소속되어 있어야 함.</p> <p>※ (공통) 소견서, 추천서는 경기도 서식[공통서식 12호, 13호] 활용. 단, 자체 서식을 활용할 경우 아동·청소년의 문제행동과 검사결과, 서비스 필요성이 높은 아동·청소년임이 확인되어야 함.</p> <p>※ (공통) 진단서, 소견서, 추천서, 검사결과는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정</p> <p>※ (③) 의사의 진료과는 소아과, 소아청소년과, 정신건강의학과, 이비인후과, 재활의학과로 한함</p> <p>※ (④) 심층사정평가 결과지는 <보건복지부 지역사회서비스투자사업 안내>에 명시된 아동 심층사정평가도구 중 어느 하나를 활용한 검사 결과 절단점 이상이어야 함</p>	<p>▶ 임상심리평가 검사도구 안내</p> <ul style="list-style-type: none"> - 임상심리평가는 부모보고 검사도구와 전문가보고 검사도구를 각각 필수로 하나를 선택하여 시행하여야 함. - 부모보고 검사도구는 K-CBCL, K-ARS, RCMA5, -PRC, -CYP, PRES/ SELSI, KPI-C, MMPI(다면적 인성검사) 중 하나를 필수로 선택하고, - 전문가보고 검사도구는 K-WISC-IV, K-WISC-V 지능검사, K-WPPSI-4, K-WAIS, K-ABC2, k-ctoni-2 중 하나를 필수로 선택하여야 함. - 검사결과는 절단점이나 백분위를 기준으로 종합적으로 판단하되 전문적 개입의 필요성이 높은 아동·청소년임이 확인되어야 함. <p>※ 언어평가도구는 SELSI, K M-B CDI, PRES, LSSC, REVT, U-TAP, U-TAP2, APAC, P-FA, P-FA2, KOLA 중 하나를</p>																																	

구분	사업명	항목	기준	변경								
				<p>필수로 선택하여 실시함.(부모보고(SELSI, K M-B CDI) 검사 시 객관적 판단을 위해 관찰평가 포함하여 실시)</p> <p>※ (공통) 각 자격별 전문가는 해당분야의 기관에 소속되어 있어야 함. ※ (공통) 소견서, 추천서는 경기도 서식[공통서식 12호, 13호] 활용. 단, 자체 서식을 활용할 경우 아동·청소년의 문제행동과 검사결과, 서비스 필요성이 높은 아동·청소년임이 확인되어야 함. ※ (공통) 진단서, 소견서, 추천서, 검사결과는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정 ※ ③ 의사의 진료과는 소아과, 소아청소년과, 정신건강의학과, 이비인후과, 재활의학과로 한함 ※ ④ 심층사정평가 결과지는 <보건복지부-지역사회서비스투자사업 안내>에 명시된 아동-심층사정평가도구 중 어느 하나를 활용한 검사 결과 결단점 이상이어야 함</p>								
		우선 순위	<p>① 드림스타트, 정신건강복지센터, Wee센터 서비스 연계 의뢰자 ② 문제행동 관련 약물치료 3개월 이상인 자 ③ 의사 진단서 제출자 ④ 법정한부모(한부모가족증명서 증빙), 다문화가정, 조손가정의 아동 ⑤ 「초·중등교육법」 제21조에 따른 학교장 또는 정교사 또는 전문상담교사 또는 보건교사의 추천자 ⑥ Wee센터(Wee클래스) 추천자 ⑦ 지역사회서비스투자사업을 생애 최초로 신청하는 아동 ⑧ 우리아이심리지원서비스를 생애 최초로 신청하는 아동</p>	<p>① 드림스타트, 정신건강복지센터, 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터, 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터) 서비스 연계 의뢰자 ② 문제행동 관련 약물치료 3개월 이상인 자 ③ 의사 진단서 제출자 ④ 법정한부모(한부모가족증명서 증빙), 다문화가정, 조손가정의 아동, 가정위탁아동 ⑤ 「초·중등교육법」 제21조에 따른 학교장 또는 정교사 또는 전문상담교사 또는 보건교사의 추천자 ⑥ Wee센터(Wee클래스) 추천자 ⑦ 지역사회서비스투자사업을 생애 최초로 신청하는 아동 ⑧ 우리아이심리지원서비스를 생애 최초로 신청하는 아동</p>								
		중복 제한	「장애아동발달재활서비스」 및 「보완대체 의사소통(AAC) 기기 활용 중재서비스」와 중복지원 불가	「장애아동발달재활서비스», 「보완대체 의사소통(AAC) 기기 활용 중재서비스», 「 우리 가족통합심리지원서비스 」와 중복지원 불가								
		제공 인력 기준	<p>①,②,③의 기준 중 어느 하나를 충족하는자</p> <table border="1" data-bbox="547 1843 940 2033"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 국가 자격 증</td> <td>“장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사, “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년상담사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담교사 및 특</td> </tr> </tbody> </table>	구분	내용	① 국가 자격 증	“장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사 , “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년상담사 , “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담교사 및 특	<p><①, ②의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자></p> <table border="1" data-bbox="983 1821 1361 2033"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 국가 자격 증</td> <td>“장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사, “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년상담사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담</td> </tr> </tbody> </table>	구분	내용	① 국가 자격 증	“장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사 , “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년상담사 , “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담
구분	내용											
① 국가 자격 증	“장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사 , “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년상담사 , “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담교사 및 특											
구분	내용											
① 국가 자격 증	“장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사 , “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년상담사 , “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담											

구분	사업명	항목	기존	변경														
			<table border="1"> <tr> <td data-bbox="547 723 598 869"></td> <td data-bbox="598 723 938 869">수학교 정교사, 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사</td> </tr> <tr> <td data-bbox="547 869 598 1014">②</td> <td data-bbox="598 869 938 1014">“자격기본법” 제17조에 의한 미술, 음악, 행동, 인지, 놀이, 심리상담 관련 민간자격증 취득 후, 아동·청소년 심리지원 관련 실무경력이 1년 이상인 자</td> </tr> <tr> <td data-bbox="547 1014 598 1496">③</td> <td data-bbox="598 1014 938 1496">심리, 상담, 음악·미술 심리 또는 상담학 등 아동청소년심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 ㉠ 전문학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 1년 이상 ㉡ 학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 ㉢ 석사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 3개월 이상</td> </tr> </table>		수학교 정교사, 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사	②	“자격기본법” 제17조에 의한 미술, 음악, 행동, 인지, 놀이, 심리상담 관련 민간자격증 취득 후, 아동·청소년 심리지원 관련 실무경력이 1년 이상인 자	③	심리, 상담, 음악·미술 심리 또는 상담학 등 아동청소년심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 ㉠ 전문학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 1년 이상 ㉡ 학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 ㉢ 석사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 3개월 이상	<p>교사 및 특수학교 정교사, 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사</p> <p>심리학, 상담학, 해당분야 치료상담학(언어, 미술, 음악, 놀이, 인지, 행동, 재활 등), 특수교육학, 교육학(상담심리전공 석사학위 이상) 등 아동청소년심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <p>② 학위 자격증</p> <ul style="list-style-type: none"> ㉠ 전문학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 1년 이상 ㉡ 학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 ㉢ 석사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 <p>* “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p> <p>▶2024년 신규 제공인력은 국가자격과 학위전공자만 신규등록 가능(민간자격 미인정)</p> <p>* “군”단위 지역은 민간자격증만을 소지한 자도 신규 등록 가능. 단, 1년 내 필수전공과목 6개 영역 필수 이수해야만 차년도에도 사업참여 가능</p> <p>▶2023년까지 등록된 제공인력 중 - 2025년부터 추가 자격인정 미충족시 사업참여 불가</p> <table border="1" data-bbox="997 1590 1353 1892"> <tr> <td>2024년 신규 제공인력</td> <td>필수전공 6개 과목 이수자</td> <td>민간자격 인정X (진입불가능)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2023년까지 등록된 기존 제공인력</td> <td>필수전공 6개 과목 미수자</td> <td>자격인정 (지속참여가능)</td> </tr> <tr> <td>필수전공 6개 과목 이수자</td> <td>“1년” 유예기간 부여 후 재심사 (조건부 참여)</td> </tr> </table> <p>“민간자격증”만 소지한 기존 제공인력은 유예기간 (2024.01.01~2024.12.31) 내 아래의 필수전공과목 이수를 통해 추가 자격인정 필수(조건부 참여)</p>	2024년 신규 제공인력	필수전공 6개 과목 이수자	민간자격 인정X (진입불가능)	2023년까지 등록된 기존 제공인력	필수전공 6개 과목 미수자	자격인정 (지속참여가능)	필수전공 6개 과목 이수자	“1년” 유예기간 부여 후 재심사 (조건부 참여)
	수학교 정교사, 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사																	
②	“자격기본법” 제17조에 의한 미술, 음악, 행동, 인지, 놀이, 심리상담 관련 민간자격증 취득 후, 아동·청소년 심리지원 관련 실무경력이 1년 이상인 자																	
③	심리, 상담, 음악·미술 심리 또는 상담학 등 아동청소년심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 ㉠ 전문학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 1년 이상 ㉡ 학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 ㉢ 석사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 3개월 이상																	
2024년 신규 제공인력	필수전공 6개 과목 이수자	민간자격 인정X (진입불가능)																
2023년까지 등록된 기존 제공인력	필수전공 6개 과목 미수자	자격인정 (지속참여가능)																
	필수전공 6개 과목 이수자	“1년” 유예기간 부여 후 재심사 (조건부 참여)																

구분	사업명	항목	기존	변경																								
				<p>*민간자격증 소지자란 민간자격정보서비스 (PQI)에 등록된 자격소지자에 한함</p> <p>※ 필수전공과목 (여성가족부령으로 정해진 과목) : 상담관련분야 교과목 중 ①상담이론과 실제, ②면접원리, ③심리측정평가, ④발달이론, ⑤이상심리, ⑥각제공인력 관련 치료분야 이론 또는 실제 등 6개 영역의 각 영역내 1과목 이상 수강 필수 (교과목 이수증 병자로 제출)</p> <p><각 서비스별 인정 자격범위> - 해당 분야의 서비스는 해당분야 자격 소지자만 인정.</p> <table border="1" data-bbox="983 808 1370 1279"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>인정 자격</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>언어치료</td> <td>- 언어재활사</td> </tr> <tr> <td>놀이, 미술, 음악치료</td> <td>- 국가자격 - 해당 치료분야의 학위자격 + 실무경력</td> </tr> <tr> <td>인지치료</td> <td>- 국가자격 - ②에서 제시한 학위자격 + 인지관련 2과목 이상 이수 + 실무경력 ex)인지(학습)치료, 학습장애치료, 장애특수교육 중 2과목</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ (2024년부터 신규 제공인력 등록시) 시군에 제공인력 보고 및 경기도지역사회 서비스지원단 홈페이지 가입을 통해 사전 자격 심의 필수</p>	구분	인정 자격	언어치료	- 언어재활사	놀이, 미술, 음악치료	- 국가자격 - 해당 치료분야의 학위자격 + 실무경력	인지치료	- 국가자격 - ②에서 제시한 학위자격 + 인지관련 2과목 이상 이수 + 실무경력 ex)인지(학습)치료, 학습장애치료, 장애특수교육 중 2과목																
구분	인정 자격																											
언어치료	- 언어재활사																											
놀이, 미술, 음악치료	- 국가자격 - 해당 치료분야의 학위자격 + 실무경력																											
인지치료	- 국가자격 - ②에서 제시한 학위자격 + 인지관련 2과목 이상 이수 + 실무경력 ex)인지(학습)치료, 학습장애치료, 장애특수교육 중 2과목																											
		서비스 가격 및 회당 결제금액	<p>② 서비스 가격 : 월 18만원 (정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="545 1559 941 1986"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>162,000원 (90%)</td> <td>18,000원 (10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준 중위 소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</td> <td>144,000원 (80%)</td> <td>36,000원 (20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위 소득120%초과 ~140%이하)</td> <td>126,000원 (70%)</td> <td>54,000원 (30%)</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원 (90%)	18,000원 (10%)	2등급(기준 중위 소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	144,000원 (80%)	36,000원 (20%)	3등급(기준중위 소득120%초과 ~140%이하)	126,000원 (70%)	54,000원 (30%)	<p>② 서비스 가격 : 월 18만원-25만원 (가격탄력제, 정부지원금+본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="975 1559 1362 2027"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>162,000원 (90%)</td> <td>18,000~88,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준 중 위 소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</td> <td>144,000원 (80%)</td> <td>36,000~106,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준 중 위 소득 (70%)</td> <td>126,000원 (70%)</td> <td>54,000~124,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원 (90%)	18,000~88,000원	2등급(기준 중 위 소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	144,000원 (80%)	36,000~106,000원	3등급(기준 중 위 소득 (70%)	126,000원 (70%)	54,000~124,000원
구분	정부지원	본인부담																										
1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원 (90%)	18,000원 (10%)																										
2등급(기준 중위 소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	144,000원 (80%)	36,000원 (20%)																										
3등급(기준중위 소득120%초과 ~140%이하)	126,000원 (70%)	54,000원 (30%)																										
구분	정부지원	본인부담																										
1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원 (90%)	18,000~88,000원																										
2등급(기준 중 위 소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	144,000원 (80%)	36,000~106,000원																										
3등급(기준 중 위 소득 (70%)	126,000원 (70%)	54,000~124,000원																										

구분	사업명	항목	기존	변경																															
				<table border="1"> <tr> <td>120%초과~140%이하)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4등급(기준 중 위 소득 140% 초과 160%이하)</td> <td>90,000원 (50%)</td> <td>90,000~160,000원</td> </tr> <tr> <td>5등급(기준 중 위 소득 160%초과)</td> <td>36,000원 (20%)</td> <td>144,000~214,000원</td> </tr> </table> <p>※ 단, 자격유예에 해당되는 제공인력은 최저기준적용</p> <p>※ 본인부담금은 상한선 내로 학위, 근속 연수, 기타경력 등의 기준에 의해 제공기관에서 자율적으로 적용</p> <p>※ 단, 제공기관별 연간 서비스 단가표는 매년 연초(1~2월 내) 시군에 보고 필수. 신규 제공기관은 기관 등록 시 제출</p> <p>③ 정부지원금 회당결제 금액</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> <tr> <th>개별(1:1), 집단(1:2~3인) / 주 1회, 월 4회</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>40,500원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>36,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>31,500원</td> </tr> </tbody> </table> <p>③ 정부지원금 회당결제 금액</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> <tr> <th>개별(1:1), 집단(1:2~3인) / 주 1회, 월 4회</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>40,500원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>36,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>31,500원</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>22,500원</td> </tr> <tr> <td>5등급</td> <td>9,000원</td> </tr> </tbody> </table>	120%초과~140%이하)			4등급(기준 중 위 소득 140% 초과 160%이하)	90,000원 (50%)	90,000~160,000원	5등급(기준 중 위 소득 160%초과)	36,000원 (20%)	144,000~214,000원	등급	정부지원금	개별(1:1), 집단(1:2~3인) / 주 1회, 월 4회	1등급	40,500원	2등급	36,000원	3등급	31,500원	등급	정부지원금	개별(1:1), 집단(1:2~3인) / 주 1회, 월 4회	1등급	40,500원	2등급	36,000원	3등급	31,500원	4등급	22,500원	5등급	9,000원
120%초과~140%이하)																																			
4등급(기준 중 위 소득 140% 초과 160%이하)	90,000원 (50%)	90,000~160,000원																																	
5등급(기준 중 위 소득 160%초과)	36,000원 (20%)	144,000~214,000원																																	
등급	정부지원금																																		
	개별(1:1), 집단(1:2~3인) / 주 1회, 월 4회																																		
1등급	40,500원																																		
2등급	36,000원																																		
3등급	31,500원																																		
등급	정부지원금																																		
	개별(1:1), 집단(1:2~3인) / 주 1회, 월 4회																																		
1등급	40,500원																																		
2등급	36,000원																																		
3등급	31,500원																																		
4등급	22,500원																																		
5등급	9,000원																																		

구분	사업명	항목	기존	변경																								
		사 전 사 후 검 사 도 구	<p>▶ 우리아이심리지원서비스 사전. 사후 검사의 심리평가도구(안)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 서비스 이용자에 대한 서비스 계획 수립 시 사전검사는 심리평가도구를 2개 이상 활용 (단, 점수화 또는 등급화가 가능한 표준화된 객관적 평가도구와 치료사가 서술식으로 기술하는 주관적 심리평가도구 각각 1개 이상 활용) - 만 3세 이하의 유아인 경우는 객관적 평가도구의 활용은 제외할 수 있음. - 사전검사와 사후검사는 동일한 검사 도구를 사용하여 평가 - 서비스 대상의 진입 시 욕구판단을 위해 사용한 심리평가도구는 사전 검사 시 재검사 없이 그대로 활용 가능 - 제공기관은 심리평가 결과를 바탕으로 이용자의 긍정적 변화를 유도하고 해당 자료를 보관·관리 <table border="1" data-bbox="555 1330 938 1899"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 영역</th> <th>심리평가도구</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">기본 서비스</td> <td>언어프로 그램</td> <td>PRES, REVT, S E L S I , U-TAP(APAC), P-FA, LSSC, KOLRAL, 관찰평가</td> </tr> <tr> <td>놀이·미술·음악프로 그램</td> <td>놀이평가, 덴버검사, HTP, K-HTP, KFD, SCT, KSD, K-YSR. MT-MAP. IMTAP. MMPI.</td> </tr> <tr> <td>인지프로 그램</td> <td>KNISE-BAA T, BASA, 관찰평가</td> </tr> <tr> <td>공통(서비스 대상 욕구판단)</td> <td>K-CBCL, K-ARS, RCMAS, K-PRC. K-CYP</td> </tr> </tbody> </table>	구분	서비스 영역	심리평가도구	기본 서비스	언어프로 그램	PRES, REVT, S E L S I , U-TAP(APAC), P-FA, LSSC, KOLRAL, 관찰평가	놀이·미술·음악프로 그램	놀이평가, 덴버검사, HTP, K-HTP, KFD, SCT, KSD, K-YSR. MT-MAP. IMTAP. MMPI.	인지프로 그램	KNISE-BAA T, BASA, 관찰평가	공통(서비스 대상 욕구판단)	K-CBCL, K-ARS, RCMAS, K-PRC. K-CYP	<p>▶ 우리아이심리지원서비스 사전. 사후 검사의 심리평가도구(안)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 서비스 이용자에 대한 서비스 계획 수립 시 사전검사는 심리평가도구를 2개 이상 활용 (단, 점수화 또는 등급화가 가능한 표준화된 객관적 평가도구와 치료사가 서술식으로 기술하는 주관적 심리평가도구 각각 1개 이상 활용) - 만 3세 이하의 유아인 경우는 객관적 평가도구의 활용은 제외할 수 있음. - 사전검사와 사후검사는 동일한 검사 도구를 사용하여 평가 - 서비스 대상의 진입 시 욕구판단을 위해 사용한 심리평가도구는 사전 검사 시 재검사 없이 그대로 활용 가능 - 제공기관은 심리평가 결과를 바탕으로 이용자의 긍정적 변화를 유도하고 해당 자료를 보관·관리 <p>※ 제공기관은 K-CBCL 검사도구를 공통으로 사용해야하며, 필요 시 그 외 검사도구 추가 사용 가능.</p> <table border="1" data-bbox="983 1379 1366 1951"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 영역</th> <th>심리평가도구</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">기본 서비스</td> <td>언어프로 그램</td> <td>PRES, REVT, S E L S I , U-TAP(APAC), P-FA, LSSC, KOLRAL, 관찰평가</td> </tr> <tr> <td>놀이·미술·음악프로 그램</td> <td>놀이평가, 덴버검사, HTP, K-HTP, KFD, SCT, KSD, K-YSR. MT-MAP. IMTAP. MMPI.</td> </tr> <tr> <td>인지프로 그램</td> <td>KNISE-BAA T, BASA, 관찰평가</td> </tr> <tr> <td>공통(서비스 대상 욕구판단)</td> <td>K-CBCL, K-ARS, RCMAS, K-PRC. K-CYP</td> </tr> </tbody> </table>	구분	서비스 영역	심리평가도구	기본 서비스	언어프로 그램	PRES, REVT, S E L S I , U-TAP(APAC), P-FA, LSSC, KOLRAL, 관찰평가	놀이·미술·음악프로 그램	놀이평가, 덴버검사, HTP, K-HTP, KFD, SCT, KSD, K-YSR. MT-MAP. IMTAP. MMPI.	인지프로 그램	KNISE-BAA T, BASA, 관찰평가	공통(서비스 대상 욕구판단)	K-CBCL, K-ARS, RCMAS, K-PRC. K-CYP
구분	서비스 영역	심리평가도구																										
기본 서비스	언어프로 그램	PRES, REVT, S E L S I , U-TAP(APAC), P-FA, LSSC, KOLRAL, 관찰평가																										
	놀이·미술·음악프로 그램	놀이평가, 덴버검사, HTP, K-HTP, KFD, SCT, KSD, K-YSR. MT-MAP. IMTAP. MMPI.																										
	인지프로 그램	KNISE-BAA T, BASA, 관찰평가																										
	공통(서비스 대상 욕구판단)	K-CBCL, K-ARS, RCMAS, K-PRC. K-CYP																										
구분	서비스 영역	심리평가도구																										
기본 서비스	언어프로 그램	PRES, REVT, S E L S I , U-TAP(APAC), P-FA, LSSC, KOLRAL, 관찰평가																										
	놀이·미술·음악프로 그램	놀이평가, 덴버검사, HTP, K-HTP, KFD, SCT, KSD, K-YSR. MT-MAP. IMTAP. MMPI.																										
	인지프로 그램	KNISE-BAA T, BASA, 관찰평가																										
	공통(서비스 대상 욕구판단)	K-CBCL, K-ARS, RCMAS, K-PRC. K-CYP																										

구분	사업명	항목	기준	변경								
	아동비전 형성지원 서비스 130209, 130309	소득기준	기준중위소득 120%이하	기준중위소득 140%이하								
		우선 순위	한부모가정 ※ 한부모가족 증명서 발급이 가능 한 가정	법정한부모가정(한부모가족증명서 증빙), 장애인가정(부모 또는 형제가 장애인인 경우 한함), 다문화가정, 조손가정, 가정위 탁아동, 북한이탈주민가정								
		제공인력 기준	<p><분야별 자격기준 중 어느 하나를 충족 하는 자></p> <table border="1"> <tr> <td>㉑ 국가 자격 증</td> <td>“청소년기본법” 제22조에 따 른 청소년상담사, “초·중등교 육법” 제21조에 의한 초등 학교 정교사, 중등학교 정교 사, 전문 상담교사, “국가기 술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상 심리사, 사회복지사, 직업상 담사, 청소년기본법 제21조 제1항에 따른 청소년지도사</td> </tr> <tr> <td>㉒ 국가 자격 증</td> <td>평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자</td> </tr> <tr> <td>비전 형성 기본 유형</td> <td>심리학, 아동·청소년학, 유아 교육학, 교육학 등 관련학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서 비스 관련 실무경력 1년 이 상 - 학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 * “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</td> </tr> <tr> <td>㉓ 학위 소지 자</td> <td>심리학, 아동·청소년학, 유아교육 학, 교육학, 사회복지학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후, 아 동·청소년 비전형성 서비스 관 련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후, 아 동·청소년 비전형성 서비스 관 련 실무경력 3개월 이상 * “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</td> </tr> <tr> <td>㉔ 민간 자격 증</td> <td>“자격기본법”에 제17조에 따 른 아동·청소년에 대한 라이프 코칭, 리더십, 커리어코칭, 자기주도 학습코칭 관련 민간 자격 취득 후 아동·청소년 라이프 코칭, 리더십, 진로코칭, 자기주도 학습코칭 분야 서비스 제공 실무경력 이 1년 이상인 자 * “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</td> </tr> </table>	㉑ 국가 자격 증	“청소년기본법” 제22조에 따 른 청소년상담사, “초·중등교 육법” 제21조에 의한 초등 학교 정교사, 중등학교 정교 사, 전문 상담교사, “국가기 술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상 심리사, 사회복지사, 직업상 담사, 청소년기본법 제21조 제1항에 따른 청소년지도사	㉒ 국가 자격 증	평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자	비전 형성 기본 유형	심리학, 아동·청소년학, 유아 교육학, 교육학 등 관련학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서 비스 관련 실무경력 1년 이 상 - 학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 * “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정	㉓ 학위 소지 자	심리학, 아동·청소년학, 유아교육 학, 교육학, 사회복지학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후, 아 동·청소년 비전형성 서비스 관 련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후, 아 동·청소년 비전형성 서비스 관 련 실무경력 3개월 이상 * “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정	㉔ 민간 자격 증
㉑ 국가 자격 증	“청소년기본법” 제22조에 따 른 청소년상담사, “초·중등교 육법” 제21조에 의한 초등 학교 정교사, 중등학교 정교 사, 전문 상담교사, “국가기 술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상 심리사, 사회복지사, 직업상 담사, 청소년기본법 제21조 제1항에 따른 청소년지도사											
㉒ 국가 자격 증	평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자											
비전 형성 기본 유형	심리학, 아동·청소년학, 유아 교육학, 교육학 등 관련학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서 비스 관련 실무경력 1년 이 상 - 학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 * “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정											
㉓ 학위 소지 자	심리학, 아동·청소년학, 유아교육 학, 교육학, 사회복지학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후, 아 동·청소년 비전형성 서비스 관 련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후, 아 동·청소년 비전형성 서비스 관 련 실무경력 3개월 이상 * “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정											
㉔ 민간 자격 증	“자격기본법”에 제17조에 따 른 아동·청소년에 대한 라이프 코칭, 리더십, 커리어코칭, 자기주도 학습코칭 관련 민간 자격 취득 후 아동·청소년 라이프 코칭, 리더십, 진로코칭, 자기주도 학습코칭 분야 서비스 제공 실무경력 이 1년 이상인 자 * “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정											

구분	사업명	항목	기준	변경
			<p>코칭, 자기주도 학습코칭 분야 서비스 제공 실무경력이 1년 이상인 자 * “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>	
		현장 체험 통합형	<p>㉓ 국가 자격 증 청소년기본법 제21조제1항에 따른 청소년지도사</p> <p>㉔ 학위 소지자 인문학, 사회과학, 관광학, 아동청소년학, 교육학, 자연과학, 사회복지학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 3개월 이상 * “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>	<p>▶ 예외사항 * 현장체험만 제공하는 인력에 한하여 ㉔의 자격기준 충족 시 제공인력 인정 * ㉔제공인력은 현장체험 통합형 중 현장체험만 가능하며 다른 서비스 제공 불가</p>
		정서 힐링 통합형	<p>㉓ 국가 자격 증 “평생교육법” 제24조에 의한 평생교육사, “사회복지사업법” 제11조에 따른 사회복지사</p> <p>㉔ 국가 자격 증 청소년기본법 제21조제1항에 따른 청소년 지도사, “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년 상담사, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사, “초중등교육법” 제21조에 의한 초중등정교사</p> <p>㉔ 학위 소지자 여가학 관련 학사이상 학위 소지자로 여가상담·여가교육 지도경력 1년 이상인 자 * “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>	<p style="text-align: center;">현장체험 제공인력</p> <p>㉔ 학위 소지자 - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 3개월 이상 * “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>

구분	사업명	항목	기존	변경																																														
			<table border="1"> <tr> <td>㉔</td> <td>민간자격증</td> <td>"자격기본법" 제17조에 의한 행동, 놀이심리, 여가상담, 레크리에이션 재할 자격증소지자로서 아동·청소년 지도경력 1년 이상인자</td> </tr> </table>	㉔	민간자격증	"자격기본법" 제17조에 의한 행동, 놀이심리, 여가상담, 레크리에이션 재할 자격증소지자로서 아동·청소년 지도경력 1년 이상인자																																												
㉔	민간자격증	"자격기본법" 제17조에 의한 행동, 놀이심리, 여가상담, 레크리에이션 재할 자격증소지자로서 아동·청소년 지도경력 1년 이상인자																																																
		서비스 횟수/ 가격 /결제	<p>① 서비스 시간 및 횟수</p> <p>㉔ 비전형성 기본유형, 정서알링 통합형 : (1~10인 이내) 월 4회 / 회당 120분</p> <p>㉕ 현장체험 통합형 : (1~10인 이내) 월 4회 (현장체험 2회 포함) / 회당 120분(현장체험은 회당 240분)</p> <p>* 현장체험은 월 1회 / 회당 480분 허용</p> <p>② 월 14만원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>126,000원(90%)</td> <td>14,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</td> <td>112,000원(80%)</td> <td>28,000원(20%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>③ 정부지원금 회당결제금액</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">등급</th> <th colspan="2">정부지원금</th> </tr> <tr> <th>프로그램(기본, 정서, 현장) 월 4회</th> <th>비전형성 기본유형(2회) + 현장체험 통합형(1회)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>31,500원</td> <td>42,000원</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>28,000원</td> <td>37,000원(3회차 38,000원)</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	126,000원(90%)	14,000원(10%)	2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	112,000원(80%)	28,000원(20%)	등급	정부지원금		프로그램(기본, 정서, 현장) 월 4회	비전형성 기본유형(2회) + 현장체험 통합형(1회)	1	31,500원	42,000원	2	28,000원	37,000원(3회차 38,000원)	<p>① 서비스 횟수 및 시간</p> <p>㉔ 비전형성 정서지원</p> <p>- 집단규모(1:1인~4인) : 월 4회 / 회당 90분</p> <p>- 집단규모(1:5인~10인) : 월 4회 / 회당 120분</p> <p>㉕ 현장체험 통합형</p> <p>- 집단규모 및 시간</p> <ul style="list-style-type: none"> · 비전형성정서지원(1:1인~4인) / 회당 90분 · 비전형성정서지원(1:5인~10인) / 회당 120분 · 현장체험(1~10인 이내) / 월2회 회당 240분 / 월1회 회당 360분 <p>- 횟수</p> <ul style="list-style-type: none"> · 비전형성정서지원 2회를 포함하여 현장 체험 2회 또는 1회 실시 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>- 예시 * 월4회 또는 월3회 중 택하여 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> · 월4회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 2회) · 월3회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 1회) </div> <p>② 월 14만원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>126,000원(90%)</td> <td>14,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</td> <td>112,000원(80%)</td> <td>28,000원(20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준 중위소득 120%초과 ~ 140% 이하)</td> <td>98,000원(70%)</td> <td>42,000원(30%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>③ 정부지원금 회당결제금액</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">등급</th> <th colspan="2">정부지원금</th> </tr> <tr> <th>프로그램(기본, 현장) 월 4회</th> <th>비전형성 기본유형(2회) + 현장체험 통합형(1회)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>31,500원</td> <td>42,000원</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>28,000원</td> <td>37,000원(3회차 38,000원)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>24,500원</td> <td>32,000원(3회차 34,000원)</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	126,000원(90%)	14,000원(10%)	2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	112,000원(80%)	28,000원(20%)	3등급(기준 중위소득 120%초과 ~ 140% 이하)	98,000원(70%)	42,000원(30%)	등급	정부지원금		프로그램(기본, 현장) 월 4회	비전형성 기본유형(2회) + 현장체험 통합형(1회)	1	31,500원	42,000원	2	28,000원	37,000원(3회차 38,000원)	3	24,500원	32,000원(3회차 34,000원)
구분	정부지원	본인부담																																																
1등급(기초생활수급자, 차상위)	126,000원(90%)	14,000원(10%)																																																
2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	112,000원(80%)	28,000원(20%)																																																
등급	정부지원금																																																	
	프로그램(기본, 정서, 현장) 월 4회	비전형성 기본유형(2회) + 현장체험 통합형(1회)																																																
1	31,500원	42,000원																																																
2	28,000원	37,000원(3회차 38,000원)																																																
구분	정부지원	본인부담																																																
1등급(기초생활수급자, 차상위)	126,000원(90%)	14,000원(10%)																																																
2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	112,000원(80%)	28,000원(20%)																																																
3등급(기준 중위소득 120%초과 ~ 140% 이하)	98,000원(70%)	42,000원(30%)																																																
등급	정부지원금																																																	
	프로그램(기본, 현장) 월 4회	비전형성 기본유형(2회) + 현장체험 통합형(1회)																																																
1	31,500원	42,000원																																																
2	28,000원	37,000원(3회차 38,000원)																																																
3	24,500원	32,000원(3회차 34,000원)																																																

구분	사업명	항목	기존	변경																																		
		서비스 내 용 · 절 차	<p>① 서비스 내용</p> <ul style="list-style-type: none"> - 초기 욕구사정을 통하여 맞춤형으로 체계적 서비스 설계 - 그룹 활동이 가능한 아동에 대한 상호 교감적·예방적 서비스 제공으로 사회성 향상 촉진 - 아래의 검사 도구를 사용하여 사전사후검사 실시 <p>아동인성평정척도(아동인성검사), 열등감 척도, 자아존중감 척도, 감정난점 설문, EQ검사, 종합심리검사, 사회적기술검사, 리더십, 진로탐색, 자아개념검사, 또래관계검사, 자기표출과 대인 불안검사, MI진로적성검사, MMTIC성격검사, 아동청소년 성격검사, 사회성 척도</p> <table border="1" data-bbox="542 873 933 2033"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용 및 횟수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="7" style="text-align: center; vertical-align: middle;">기본서비스</td> <td>- 월 1회이상 부모상담 및 교육 실시(공통)</td> </tr> <tr> <td>㉓ 비전형성 기본유형</td> </tr> <tr> <td>▶ 서비스내용 : 자존감 회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도력 프로그램을 혼합하여 서비스 제공</td> </tr> <tr> <td>라이프코칭</td> <td>자기이해, 사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 배려심향상, 성공적인 인생관, 대화법, 인생로드맵, 꿈찾기, 장점찾기, 생활태도</td> </tr> <tr> <td>리더십</td> <td>리더십 요인, 리더 종류 탐색, 리더 역할 수행, 문제해결</td> </tr> <tr> <td>진로탐색</td> <td>진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td>자기주도력</td> <td>주의력 훈련, 자기관리 기술, 우선순위 세우기, 상황인식, 타인이해, 협동, 대화기술</td> </tr> <tr> <td colspan="2">▶ 프로그램 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성</td> </tr> </tbody> </table>	구분	서비스 내용 및 횟수	기본서비스	- 월 1회이상 부모상담 및 교육 실시(공통)	㉓ 비전형성 기본유형	▶ 서비스내용 : 자존감 회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도력 프로그램을 혼합하여 서비스 제공	라이프코칭	자기이해, 사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 배려심향상, 성공적인 인생관, 대화법, 인생로드맵, 꿈찾기, 장점찾기, 생활태도	리더십	리더십 요인, 리더 종류 탐색, 리더 역할 수행, 문제해결	진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관	자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 우선순위 세우기, 상황인식, 타인이해, 협동, 대화기술	▶ 프로그램 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성		<p>① 서비스 내용</p> <ul style="list-style-type: none"> - 초기 욕구사정을 통하여 맞춤형으로 체계적 서비스 설계 - 그룹 활동이 가능한 아동에 대한 상호 교감적·예방적 서비스 제공으로 사회성 향상 촉진 - 아래의 검사 도구를 사용하여 사전사후검사 실시 <p>아동인성평정척도(아동인성검사), 열등감 척도, 자아존중감 척도, 감정난점 설문, 사회적기술검사, 또래관계검사, MI진로적성검사, 사회성 척도</p> <table border="1" data-bbox="965 795 1356 2033"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용 및 횟수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="7" style="text-align: center; vertical-align: middle;">기본서비스</td> <td>- 월 1회이상 부모상담 및 교육 실시(공통)</td> </tr> <tr> <td>㉓ 비전형성 정서지원</td> </tr> <tr> <td>▶ 서비스 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성</td> </tr> <tr> <td>자기이해</td> <td>자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려</td> </tr> <tr> <td>사회성향상</td> <td>사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술</td> </tr> <tr> <td>진로탐색</td> <td>진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td>자기주도력</td> <td>주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식</td> </tr> <tr> <td colspan="2">㉔ 현장체험 통합형</td> </tr> <tr> <td colspan="2">▶ 서비스구성 : 비전형성 정서지원 24회기(분야별 각 4회기 이상) + 현장체험 24회기(240분) 또는 12회기(360분)</td> </tr> </tbody> </table>	구분	서비스 내용 및 횟수	기본서비스	- 월 1회이상 부모상담 및 교육 실시(공통)	㉓ 비전형성 정서지원	▶ 서비스 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성	자기이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려	사회성향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술	진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관	자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식	㉔ 현장체험 통합형		▶ 서비스구성 : 비전형성 정서지원 24회기(분야별 각 4회기 이상) + 현장체험 24회기(240분) 또는 12회기(360분)	
구분	서비스 내용 및 횟수																																					
기본서비스	- 월 1회이상 부모상담 및 교육 실시(공통)																																					
	㉓ 비전형성 기본유형																																					
	▶ 서비스내용 : 자존감 회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도력 프로그램을 혼합하여 서비스 제공																																					
	라이프코칭	자기이해, 사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 배려심향상, 성공적인 인생관, 대화법, 인생로드맵, 꿈찾기, 장점찾기, 생활태도																																				
	리더십	리더십 요인, 리더 종류 탐색, 리더 역할 수행, 문제해결																																				
	진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관																																				
	자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 우선순위 세우기, 상황인식, 타인이해, 협동, 대화기술																																				
▶ 프로그램 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성																																						
구분	서비스 내용 및 횟수																																					
기본서비스	- 월 1회이상 부모상담 및 교육 실시(공통)																																					
	㉓ 비전형성 정서지원																																					
	▶ 서비스 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성																																					
	자기이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려																																				
	사회성향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술																																				
	진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관																																				
	자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식																																				
㉔ 현장체험 통합형																																						
▶ 서비스구성 : 비전형성 정서지원 24회기(분야별 각 4회기 이상) + 현장체험 24회기(240분) 또는 12회기(360분)																																						

구분	사업명	항목	기존	변경														
			<p>㉞ 현장체험 통합형</p> <p>▷ 서비스 내용 : 사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영 (진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)</p> <p>▷ 서비스구성 : 기본유형 24회기(기본유형 분야별 각 4회기 이상) + 현장체험 24회기(240분) 또는 12회기(480분)</p> <p>* 비전형성 기본유형1회와 체험1회는 동일일자에 연속 진행 불가</p> <hr/> <p>㉞ 정서힐링 통합형</p> <p>▷ 서비스 내용 : 감정관리, 자기격려 프로그램을 혼합 운영</p> <table border="1" data-bbox="603 1106 916 1384"> <tr> <td data-bbox="603 1106 655 1384">감정관리</td> <td data-bbox="655 1106 916 1384">분노조절기술, 분노조절방법, 스트레스 해소, 스트레스 대처방법, 용서</td> </tr> <tr> <td data-bbox="603 1245 655 1384">자기격려</td> <td data-bbox="655 1245 916 1384">자아존중감, 자아탐색</td> </tr> </table> <p>▷ 서비스 구성 : 기본유형 36회기(기본유형 분야별 각 4회기 이상) + 정서힐링 12회기(분야별 각 4회기 이상)</p>	감정관리	분노조절기술, 분노조절방법, 스트레스 해소, 스트레스 대처방법, 용서	자기격려	자아존중감, 자아탐색	<table border="1" data-bbox="1046 360 1358 1464"> <tr> <td data-bbox="1046 360 1115 607">자기이해</td> <td data-bbox="1115 360 1358 607">자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1046 607 1115 846">비전형성정서지원</td> <td data-bbox="1115 607 1358 846">사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1046 846 1115 987">진로탐색</td> <td data-bbox="1115 846 1358 987">진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1046 987 1115 1263">자기주도력</td> <td data-bbox="1115 987 1358 1263">주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1046 1263 1115 1464">현장체험</td> <td data-bbox="1115 1263 1358 1464">사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)</td> </tr> </table> <p>* 비전형성 기본유형1회와 체험1회는 동일 일자에 연속 진행 불가</p>	자기이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려	비전형성정서지원	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술	진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관	자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식	현장체험	사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)
감정관리	분노조절기술, 분노조절방법, 스트레스 해소, 스트레스 대처방법, 용서																	
자기격려	자아존중감, 자아탐색																	
자기이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려																	
비전형성정서지원	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술																	
진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관																	
자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식																	
현장체험	사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)																	
			<p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 자존감·사회성·학습동기 검사를 통해 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립 - 3단계 : 육구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공 - 4단계 : 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보 - 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정 	<p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 자존감·사회성·학습동기 검사를 통해 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립 - 3단계 : 육구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공 - 4단계 : 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보 - 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정 														

구분	사업명	항목	기준	변경
	<p>아동정서 발달지원 서비스 031109</p>	<p>육구기준</p>	<p>학교 부적응 및 정서·행동 문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동이면서 다음 <①, ②, ③, ④>의 기준 중 어느 하나를 충족하는 아동</p> <p>① 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), 정신건강복지센터장이 추천하는 아동(추천서+심층사정평가 검사결과지)</p> <p>② Wee센터(Wee클래스), 드림스타트센터의 추천을 받은 아동(추천서+심층사정평가 검사결과지)</p> <p>③ 청소년상담복지센터, 건강가정다문화가족지원센터(가족센터)의 추천을 받은 아동(추천서+심층사정평가 검사결과지)</p> <p>④ 임상심리사, <u>청소년상담사(1급,2급)의 소견을 받은 아동(소견서+심층사정평가 검사결과지)</u></p> <p>* (④)의 경우 2023.01.01.~2023.03.31.(3개월간 유예기간 부여)에 한하여 해당 육구기준으로 서비스 신청이 가능하며 유예기간 이후로는 해당 기준으로 서비스 신청 불가, 육구기준 삭제</p> <p>* 각 자격별 전문가는 해당분야의 기관에 소속되어 있어야 함.</p> <p>* 추천서, 검사결과는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정</p> <p>* 심층사정평가 결과지는 <정신건강사업안내>에 명시된 아동 심층사정평가도구 중 어느 하나를 활용한 검사 결과 절단점 이상이어야 함</p>	<p>학교 부적응 및 정서·행동 문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동이면서 다음 <①, ②, ③, ④>의 기준 중 어느 하나를 충족하는 아동</p> <p>① 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터), 정신건강복지센터장, 정신건강복지센터장, 드림스타트센터의 추천을 받은 아동(추천서+심층사정평가 검사결과지)</p> <p>② 청소년상담복지센터, 가족센터(건강가정지원센터)의 추천을 받은 아동(추천서+심층사정평가 검사결과지)</p> <p>③ 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), Wee센터(Wee클래스)이 추천하는 아동(추천서+심층사정평가 검사결과지)</p> <p>④ 임상심리사, 청소년상담사(1급,2급)의 소견을 받은 아동(소견서+심층사정평가 검사결과지+자격증 사본)</p> <p>* (④)의 경우 2023.01.01.~2023.03.31.(3개월간 유예기간 부여)에 한하여 해당 육구기준으로 서비스 신청이 가능하며 유예기간 이후로는 해당 기준으로 서비스 신청 불가, 육구기준 삭제</p> <p>* 각 자격별 전문가는 해당분야의 기관에 소속되어 있어야 함.</p> <p>* 추천서, 검사결과는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정</p> <p>* 심층사정평가 결과지는 <정신건강사업안내>에 명시된 아동 심층사정평가도구 중 어느 하나를 활용한 검사 결과 절단점 이상이어야 함</p>
<p>우선순위</p>		<p>① 법정한부모(한부모가족증명서 증빙), 다문화가정, 조손가정의 아동</p> <p>② 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), 정신건강복지센터장이 추천하는 아동</p> <p>③ Wee센터(Wee클래스), 드림스타트센터의 추천을 받은 아동</p> <p>④ 청소년상담복지센터, 건강가정다문화가족지원센터(가족센터)의 추천을 받은 아동</p> <p>⑤ 지역사회서비스투자사업을 생애 최초로 신청하는 아동</p> <p>⑥ 아동정서발달지원서비스를 생애</p>	<p>① 법정한부모(한부모가족증명서 증빙), 다문화가정, 조손가정의 아동</p> <p>② 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터), 정신건강복지센터장, 드림스타트센터의 추천을 받은 아동</p> <p>③ 청소년상담복지센터, 가족센터(건강가정지원센터)의 추천을 받은 아동</p> <p>④ 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), Wee센터(Wee클래스)가 추천하는 아동</p> <p>⑤ 지역사회서비스투자사업을 생애</p>	

구분	사업명	항목	기존	변경								
			최초로 신청하는 아동	<p>최초로 신청하는 아동</p> <p>⑥ 아동정서발달지원서비스를 생애 최초로 신청하는 아동</p> <p>* 학교장 추천의 경우 이용자가 해당 학교에 속한 아동에 한해 추천 가능</p>								
		제공인력 자격	<p>① 정서프로그램 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자</p> <table border="1" data-bbox="544 674 940 1563"> <tr> <td data-bbox="544 674 603 1003">㉓ 학 위 소 지 자</td> <td data-bbox="603 674 940 1003"> <p>음악·미술·예술 심리 또는 상담 관련 학과 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 300시간 이상 보유자</p> <p>* (㉓) “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 학사 이상 전공자로 실무경력 300시간 이상 보유한 경우도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 인정</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1003 603 1563">㉔ 학 위 및 민 간 자 격 증</td> <td data-bbox="603 1003 940 1563"> <p>가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 공예, 무용, 순수미술, 응용미술 또는 음악 분야 석사 학위 및 「자격기본법」 제17조에 따른 음악·미술·예술 심리 또는 상담 관련 민간자격 취득 후 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력이 3개월 이상인 자</p> <p>* (㉔) “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p> </td> </tr> </table>	㉓ 학 위 소 지 자	<p>음악·미술·예술 심리 또는 상담 관련 학과 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 300시간 이상 보유자</p> <p>* (㉓) “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 학사 이상 전공자로 실무경력 300시간 이상 보유한 경우도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 인정</p>	㉔ 학 위 및 민 간 자 격 증	<p>가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 공예, 무용, 순수미술, 응용미술 또는 음악 분야 석사 학위 및 「자격기본법」 제17조에 따른 음악·미술·예술 심리 또는 상담 관련 민간자격 취득 후 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력이 3개월 이상인 자</p> <p>* (㉔) “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>	<p>① 정서프로그램 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자</p> <table border="1" data-bbox="975 618 1370 1496"> <tr> <td data-bbox="975 618 1034 824">㉓ 학 위 소 지 자</td> <td data-bbox="1034 618 1370 824"> <p>음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는 상담) 관련 학과 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상 보유자</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="975 824 1034 1496">㉔ 학 위 및 민 간 자 격 증</td> <td data-bbox="1034 824 1370 1496"> <p>가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 음악, 미술, 공예, 무용 분야 등 학사 이상을 전공한 자로서</p> <p>「자격기본법」제17조에 따른 음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는상담) 관련 민간자격 취득 후 다음의 요건을 충족하는 자</p> <p>1) 학사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 6개월 이상 보유</p> <p>2) 석사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 3개월 이상 보유</p> </td> </tr> </table> <p>* (㉓, ㉔) “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공 인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>	㉓ 학 위 소 지 자	<p>음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는 상담) 관련 학과 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상 보유자</p>	㉔ 학 위 및 민 간 자 격 증	<p>가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 음악, 미술, 공예, 무용 분야 등 학사 이상을 전공한 자로서</p> <p>「자격기본법」제17조에 따른 음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는상담) 관련 민간자격 취득 후 다음의 요건을 충족하는 자</p> <p>1) 학사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 6개월 이상 보유</p> <p>2) 석사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 3개월 이상 보유</p>
		㉓ 학 위 소 지 자	<p>음악·미술·예술 심리 또는 상담 관련 학과 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 300시간 이상 보유자</p> <p>* (㉓) “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 학사 이상 전공자로 실무경력 300시간 이상 보유한 경우도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 인정</p>									
		㉔ 학 위 및 민 간 자 격 증	<p>가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 공예, 무용, 순수미술, 응용미술 또는 음악 분야 석사 학위 및 「자격기본법」 제17조에 따른 음악·미술·예술 심리 또는 상담 관련 민간자격 취득 후 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력이 3개월 이상인 자</p> <p>* (㉔) “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>									
㉓ 학 위 소 지 자	<p>음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는 상담) 관련 학과 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상 보유자</p>											
㉔ 학 위 및 민 간 자 격 증	<p>가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 음악, 미술, 공예, 무용 분야 등 학사 이상을 전공한 자로서</p> <p>「자격기본법」제17조에 따른 음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는상담) 관련 민간자격 취득 후 다음의 요건을 충족하는 자</p> <p>1) 학사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 6개월 이상 보유</p> <p>2) 석사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 3개월 이상 보유</p>											
지원기간 및 재판정	<p>① 서비스 시간 및 횟수 : 집단(1:1~3) 주 2회(월 8회), 회당 60분(10분이내 준비 및 기록포함)</p> <p>② 기 간 : 12개월(재판정 1회)</p> <p>③ 재판정 : 재판정 1회 (최대 24개월)</p>	<p>① 서비스 시간 및 횟수 : 집단(1:1~5) 주 2회(월 8회), 회당 60분(10분이내 준비 및 기록포함)</p> <p>② 기 간 : 12개월(재판정 1회)</p> <p>③ 재판정 : 재판정 1회 (최대 24개월)</p>										
서비스 내용	<p>㉗ 클래식 이론 및 실기</p> <p>- 클래식 오케스트라 편성과</p>	<p>㉗ 클래식 이론 및 실기</p> <p>- 클래식 오케스트라 편성과</p>										

구분	사업명	항목	기준	변경
			<p>대여·휴대 가능한 클래식 악기 중 택1하여 개인 및 그룹지도(3명 이하 소그룹)</p> <p>※ 바이올린, 클라리넷, 첼로, 플룻, 클래식 기타(Classic Guitar), 색소폰, 트럼펫 외 불가</p> <p>㉔ 정서순화프로그램 - 악기를 활용한 자기표현 활동, 놀이 및 예술치료 프로그램 등 전문적인 아동 정서발달 및 치유 서비스 제공 (3명 이하 소그룹)</p> <p>㉕ 연주회 관람(외부문화공연·연주회)</p> <p>㉖ 향상음악회 참여 : 전문교재 기준 연 4곡이상 연주</p>	<p>대여·휴대 가능한 클래식 악기 중 택1하여 개인 및 그룹지도(5명 이하 소그룹)</p> <p>※ 바이올린, 클라리넷, 첼로, 플룻, 클래식 기타(Classic Guitar), 색소폰, 트럼펫 외 불가</p> <p>㉔ 정서순화프로그램 - 미술, 음악, 예술, 놀이 심리 또는 상담 프로그램 등 전문적인 아동 정서발달 및 치유 서비스 제공 (5명 이하 소그룹)</p> <p>㉕ 연주회 관람(외부문화공연·연주회)</p> <p>㉖ 향상음악회 참여 : 전문교재 기준 연 4곡이상 연주</p>
		유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제) ※ 1일 2회 정상결제 허용(클래식 1회, 정서순화 1회)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전 · 사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>	<p>① 등록유형 : 기관방문형 ※ 시설기준 : 타 지역사회서비스를 함께 제공하는 기관의 경우 서비스 전용 면적 33㎡ 이상을 충족하는 동시에, 아동정서발달지원서비스 제공을 위한 최소의 전용 공간을 갖춰야 함. 「최대 집단규모(5명) 기준 총 16.5㎡(1인당 3.3㎡)이상」 ※ 학원, 교회, 주택 등 사회서비스 제공기관 설치 기준 위반 장소에서 서비스 제공 불가</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제) ※ 1일 2회 정상결제 허용(클래식 1회, 정서순화 1회)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전 · 사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>
	아동·청소년 동물매개 심리지원 서비스 221609	육구 기준	<p><①~③의 기준 중 어느 하나를 충족하는 아동></p> <p>① 「정신보건사업 안내」의 아동·청소년 심층사정평가도구 중 어느 하나를 활용한 검사 결과 절단점(경계선) 이상으로 - 「국가기술자격법」에 의한 임상심리사 또는 「청소년기본법」에 의한 청소년상담사, 「정신건강복지법」</p>	<p><①~③의 기준 중 어느 하나를 충족하는 아동></p> <p>① <보건복지부 지역사회서비스투자사업 안내>에 명시된 심층사정평가 활용도구 중 ADHD평정척도-4판, 강점·난점 설문지를 활용한 검사 결과 절단점(경계선) 이상으로 (※ 심층사정평가 검사 결과, ADHD-4판 17점 이상, 강점·난</p>

구분	사업명	항목	기존	변경								
			<p>에 의한 정신건강임상심리사 및 정신건강사회복지사가 추천한 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> - 「초·중등 교육법」에 의한 학교장, 아동 담임 정교사, 전문상담교사, 보건교사가 추천한 경우 - 그 외 학교 부적응 및 정서·행동 문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동으로 정신보건센터장이 추천한 경우 <p>(※ 심층사정평가 검사 결과, 강점·난점 설문지 12점 이상, ADHD-4판 17점 이상인 경우 등)</p> <p>② 문제행동 위험군 아동·청소년 중 서비스 지원이 우선적으로 필요하다고 판단하는 아동·청소년으로 의사진단서(또는 소견서)를 받은 자 (발급일로부터 6개월 이내 진단서 및 소견서만 인정)</p> <p>③ 발달장애인(지적장애, 자폐성장애)으로 발달장애 복지카드를 소지한 자</p>	<p>점 설문지 12점 이상)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 「국가기술자격법」에 의한 임상심리사 또는 「청소년기본법」에 의한 청소년상담사, 「정신건강복지법」에 의한 정신건강임상심리사 및 정신건강사회복지사가 추천한 경우 - 「초·중등 교육법」에 의한 학교장, 아동 담임 정교사, 전문상담교사, 보건교사가 추천한 경우 - 그 외 학교 부적응 및 정서·행동 문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동으로 정신보건센터장이 추천한 경우 <p>② 문제행동 위험군 아동·청소년 중 서비스 지원이 우선적으로 필요하다고 판단하는 아동·청소년으로 의사진단서(또는 소견서)를 받은 자 (발급일로부터 6개월 이내 진단서 및 소견서만 인정)</p> <p>③ 발달장애인(지적장애, 자폐성장애)으로 장애인 복지카드(등록증)를 소지한 자</p>								
		중복 제한	없음	「우리아이심리지원서비스」								
		제공 인력	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">학위 소지자</td> <td>동물매개치료학과, 동물매개재활과, 동물매개치유학과 등, 반려동물 매개 상담 관련 학과 졸업 후(전문학사 이상), 동물매개 정서지원 프로그램 실무경력 6개월 이상인 자</td> </tr> <tr> <td>민간자격증</td> <td>〈자격기본법〉 17조에 따른 동물매개심리사, 동물매개심리상담사, 동물매개 치료사 등 관련 민간자격증 취득 후 동물매개 정서지원 프로그램 실무경력 6개월 이상인 자</td> </tr> </table>	학위 소지자	동물매개치료학과, 동물매개재활과, 동물매개치유학과 등, 반려동물 매개 상담 관련 학과 졸업 후(전문학사 이상), 동물매개 정서지원 프로그램 실무경력 6개월 이상인 자	민간자격증	〈자격기본법〉 17조에 따른 동물매개심리사, 동물매개심리상담사, 동물매개 치료사 등 관련 민간자격증 취득 후 동물매개 정서지원 프로그램 실무경력 6개월 이상인 자	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">① 학위 소지자 (A형)</td> <td>동물매개치료학과, 동물매개재활과, 동물매개치유학과 등, 반려동물 매개 상담 관련 학과 졸업 후(전문학사 이상), 동물매개 정서지원 프로그램 실무경력 6개월 이상인 자</td> </tr> <tr> <td>② 학위 소지자 (B형)</td> <td>심리학, 상담학, 해당분야 치료 상담학(언어, 미술, 음악, 놀이, 인지, 행동, 재활 등), 특수교육학, 교육학(상담심리전공 석사학위 이상) 등 아동·청소년심리지원 서비스 관련 전공자로 「자격기본법」 제17조에 따른 동물매개심리사, 동물매개심리상담, 동물매개치료사 등 관련 민간자격증 취득 후 동물매개 정서지원프로그램 실무경력 6개월 이상인 자</td> </tr> </table>	① 학위 소지자 (A형)	동물매개치료학과, 동물매개재활과, 동물매개치유학과 등, 반려동물 매개 상담 관련 학과 졸업 후(전문학사 이상), 동물매개 정서지원 프로그램 실무경력 6개월 이상인 자	② 학위 소지자 (B형)	심리학, 상담학, 해당분야 치료 상담학(언어, 미술, 음악, 놀이, 인지, 행동, 재활 등), 특수교육학, 교육학(상담심리전공 석사학위 이상) 등 아동·청소년심리지원 서비스 관련 전공자로 「자격기본법」 제17조에 따른 동물매개심리사, 동물매개심리상담, 동물매개치료사 등 관련 민간자격증 취득 후 동물매개 정서지원프로그램 실무경력 6개월 이상인 자
학위 소지자	동물매개치료학과, 동물매개재활과, 동물매개치유학과 등, 반려동물 매개 상담 관련 학과 졸업 후(전문학사 이상), 동물매개 정서지원 프로그램 실무경력 6개월 이상인 자											
민간자격증	〈자격기본법〉 17조에 따른 동물매개심리사, 동물매개심리상담사, 동물매개 치료사 등 관련 민간자격증 취득 후 동물매개 정서지원 프로그램 실무경력 6개월 이상인 자											
① 학위 소지자 (A형)	동물매개치료학과, 동물매개재활과, 동물매개치유학과 등, 반려동물 매개 상담 관련 학과 졸업 후(전문학사 이상), 동물매개 정서지원 프로그램 실무경력 6개월 이상인 자											
② 학위 소지자 (B형)	심리학, 상담학, 해당분야 치료 상담학(언어, 미술, 음악, 놀이, 인지, 행동, 재활 등), 특수교육학, 교육학(상담심리전공 석사학위 이상) 등 아동·청소년심리지원 서비스 관련 전공자로 「자격기본법」 제17조에 따른 동물매개심리사, 동물매개심리상담, 동물매개치료사 등 관련 민간자격증 취득 후 동물매개 정서지원프로그램 실무경력 6개월 이상인 자											

구분	사업명	항목	기존	변경																														
		서비스 가격	(단위: 원) <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>190,000(90%)</td> <td>10,000(5%)</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>180,000(85%)</td> <td>20,000(10%)</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>160,000(80%)</td> <td>40,000(20%)</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>140,000(70%)</td> <td>60,000(30%)</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원	본인부담	1등급	190,000(90%)	10,000(5%)	2등급	180,000(85%)	20,000(10%)	3등급	160,000(80%)	40,000(20%)	4등급	140,000(70%)	60,000(30%)	(단위: 원) <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>180,000(90%)</td> <td>20,000(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>160,000(80%)</td> <td>40,000(20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>140,000(70%)</td> <td>60,000(30%)</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>120,000(60%)</td> <td>80,000(40%)</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원	본인부담	1등급	180,000(90%)	20,000(10%)	2등급	160,000(80%)	40,000(20%)	3등급	140,000(70%)	60,000(30%)	4등급	120,000(60%)	80,000(40%)
		구분	정부지원	본인부담																														
		1등급	190,000(90%)	10,000(5%)																														
2등급	180,000(85%)	20,000(10%)																																
3등급	160,000(80%)	40,000(20%)																																
4등급	140,000(70%)	60,000(30%)																																
구분	정부지원	본인부담																																
1등급	180,000(90%)	20,000(10%)																																
2등급	160,000(80%)	40,000(20%)																																
3등급	140,000(70%)	60,000(30%)																																
4등급	120,000(60%)	80,000(40%)																																
정부 지원금 회당 결제 금액	(단위: 원) <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>475,000</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>45,000</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>40,000</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>35,000</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원금	1등급	475,000	2등급	45,000	3등급	40,000	4등급	35,000	(단위: 원) <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>45,000</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>40,000</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>35,000</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>30,000</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원금	1등급	45,000	2등급	40,000	3등급	35,000	4등급	30,000												
구분	정부지원금																																	
1등급	475,000																																	
2등급	45,000																																	
3등급	40,000																																	
4등급	35,000																																	
구분	정부지원금																																	
1등급	45,000																																	
2등급	40,000																																	
3등급	35,000																																	
4등급	30,000																																	
유의 사항	<ul style="list-style-type: none"> ① 등록 유형: 기관방문형 ② 효과성 검증: 사전, 중간, 사후 검사 (총 3회) ③ 서비스 만족도(모니터링) 조사: 연 2회 (반기별 실시) ④ 제공인력은 경기도지역사회서비스 지원단에서 제공하는 소정의 교육 훈련을 이수해야 함. 	<ul style="list-style-type: none"> ① 등록 유형: 기관방문형 ② 결제 시기: 실시간 결제(회당 결제) ③ 효과성 검증: 사전사후 검사 (총 2회) ④ 서비스 만족도(모니터링) 조사: 연 2회 (반기별 실시) ④ 제공인력은 경기도지역사회서비스 지원단에서 제공하는 소정의 교육 훈련을 이수해야 함. 																																
아동예술 멘토링 지원서비스 290309	제 공 인 력기 준	<ul style="list-style-type: none"> ① 기본서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 <table border="1"> <tr> <td>민 간 자 격 증</td> <td>미술 또는 미술치료 등 관련학과 학사학위 이상자로, “자격기본법” 제17조에 의한 미술치료 또는 (통합)미술치료 관련 민간자격증 소지자</td> </tr> </table>	민 간 자 격 증	미술 또는 미술치료 등 관련학과 학사학위 이상자로, “자격기본법” 제17조에 의한 미술치료 또는 (통합)미술치료 관련 민간자격증 소지자	<ul style="list-style-type: none"> ① 기본서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 <table border="1"> <tr> <td>학 위 및 민 간 자 격 증</td> <td>미술 또는 미술치료 등 관련학과 학사학위 이상자로, “자격기본법” 제17조에 의한 미술치료 또는 (통합) 미술치료 관련 민간자격증 소지자</td> </tr> </table>	학 위 및 민 간 자 격 증	미술 또는 미술치료 등 관련학과 학사학위 이상자로, “자격기본법” 제17조에 의한 미술치료 또는 (통합) 미술치료 관련 민간자격증 소지자																											
		민 간 자 격 증	미술 또는 미술치료 등 관련학과 학사학위 이상자로, “자격기본법” 제17조에 의한 미술치료 또는 (통합)미술치료 관련 민간자격증 소지자																															
학 위 및 민 간 자 격 증	미술 또는 미술치료 등 관련학과 학사학위 이상자로, “자격기본법” 제17조에 의한 미술치료 또는 (통합) 미술치료 관련 민간자격증 소지자																																	
아동주의 집중력향 상서비스 130409	추진시군	9개 시군(안양시, 평택시, 화성시, 광명시, 군포시, 김포시, 여주시, 동두천시, 연천군)	7개 시군(안양시, 평택시 , 화성시, 광명시, 군포시, 김포시, 여주시, 동두천시, 연천군)																															

구분	사업명	항목	기준	변경														
장애인	장애인 맞춤형 운동서비스 280209	추진 시군	17개 시군(수원시, 성남시, 부천시, 용인시, 안산시, 안양시, 평택시, 시흥시, 화성시, 군포시, 오산시, 하남시, 의왕시, 고양시, 의정부시, 파주시, 구리시)	19개 시군(수원시, 성남시, 부천시, 용인시, 안산시, 안양시, 평택시, 시흥시, 화성시, 군포시, 오산시, 하남시, 의왕시, 고양시, 의정부시, 파주시, 구리시, 김포시, 안성시)														
		소득 기준	기준중위소득 170%이하	없음														
		제공인력 기준	<p><①, ②, ③, ④의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자></p> <table border="1" data-bbox="544 629 938 1234"> <tr> <td data-bbox="544 629 608 797">①</td> <td data-bbox="608 629 938 797">「국민체육진흥법 시행령」 제9조에 따른 국가 큰 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 자격 건강운동관리사, 제9조의3에 따른 장애인스포츠지도사</td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 797 608 943">②</td> <td data-bbox="608 797 938 943">국가 초중등교육 2급 정교사 자격증 소지자(체육교육)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 943 608 1088">③</td> <td data-bbox="608 943 938 1088">체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 실무경력 1년 이상인 자</td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1088 608 1234">④</td> <td data-bbox="608 1088 938 1234">「자격기본법」에 등록된 민간자격 발급기관에서 발급한 특수체육관련 지도자 자격증 취득 후 운동지도 경력 3년 이상인 자</td> </tr> </table> <p>※ “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>	①	「국민체육진흥법 시행령」 제9조에 따른 국가 큰 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 자격 건강운동관리사, 제9조의3에 따른 장애인스포츠지도사	②	국가 초중등교육 2급 정교사 자격증 소지자(체육교육)	③	체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 실무경력 1년 이상인 자	④	「자격기본법」에 등록된 민간자격 발급기관에서 발급한 특수체육관련 지도자 자격증 취득 후 운동지도 경력 3년 이상인 자	<p><①, ②, ③, ④의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자></p> <table border="1" data-bbox="970 595 1374 1279"> <tr> <td data-bbox="970 595 1034 842">①</td> <td data-bbox="1034 595 1374 842">「국민체육진흥법 시행령」 제9조에 따른 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 건강운동관리사, 제9조의3에 따른 장애인스포츠지도사, 제9조의4에 따른 유소년스포츠지도사, 제9조의5에 따른 노인스포츠지도사</td> </tr> <tr> <td data-bbox="970 842 1034 987">②</td> <td data-bbox="1034 842 1374 987">국가 초중등교육 2급 정교사 자격증 소지자(체육교육)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="970 987 1034 1133">③</td> <td data-bbox="1034 987 1374 1133">체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 실무경력 1년 이상인 자</td> </tr> <tr> <td data-bbox="970 1133 1034 1279">④</td> <td data-bbox="1034 1133 1374 1279">“자격기본법”에 등록된 민간자격 발급기관에서 발급한 특수체육관련 지도자 자격증 취득 후 운동지도 경력 3년 이상인 자</td> </tr> </table> <p>※ “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>	①	「국민체육진흥법 시행령」 제9조에 따른 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 건강운동관리사, 제9조의3에 따른 장애인스포츠지도사, 제9조의4에 따른 유소년스포츠지도사, 제9조의5에 따른 노인스포츠지도사	②	국가 초중등교육 2급 정교사 자격증 소지자(체육교육)	③	체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 실무경력 1년 이상인 자
①	「국민체육진흥법 시행령」 제9조에 따른 국가 큰 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 자격 건강운동관리사, 제9조의3에 따른 장애인스포츠지도사																	
②	국가 초중등교육 2급 정교사 자격증 소지자(체육교육)																	
③	체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 실무경력 1년 이상인 자																	
④	「자격기본법」에 등록된 민간자격 발급기관에서 발급한 특수체육관련 지도자 자격증 취득 후 운동지도 경력 3년 이상인 자																	
①	「국민체육진흥법 시행령」 제9조에 따른 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 건강운동관리사, 제9조의3에 따른 장애인스포츠지도사, 제9조의4에 따른 유소년스포츠지도사, 제9조의5에 따른 노인스포츠지도사																	
②	국가 초중등교육 2급 정교사 자격증 소지자(체육교육)																	
③	체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 실무경력 1년 이상인 자																	
④	“자격기본법”에 등록된 민간자격 발급기관에서 발급한 특수체육관련 지도자 자격증 취득 후 운동지도 경력 3년 이상인 자																	
서비스 횟수/가격/결제	<p>① 서비스 시간 및 횟수</p> <p>㉞ 개별(1:1) : 요일을 달리하여 주 2회(월 8회), 회당 60분</p> <p>㉟ 집단(1:2~3) : 요일을 달리하여 주 2회(월 8회), 회당 60분</p> <p>㊱ 집단(1:4~5) : 요일을 달리하여 주 3회(월 12회), 회당 60분</p> <p>② 서비스 가격 : 월 20만원(정부지원금 + 본인부담금)</p>	<p>① 서비스 시간 및 횟수</p> <p>㉞ 개별(1:1) : 요일을 달리하여 주 1회(월 4회), 회당 50분</p> <p>㉟ 집단(1:2~3) : 요일을 달리하여 주 1회(또는 주2회) (월 6회), 회당 50분</p> <p>㊱ 집단(1:4~5) : 요일을 달리하여 주 2회(월 8회), 회당 50분</p> <p>② 서비스 가격 : 월 20만원 ~ 24만원 (가격 탄력제, 정부지원금+본인부담금)</p>																

구 분	사업명	항목	기존			변경																																																				
			구 분	정부지원	본인부담	구 분	정부지원	본인부담																																																		
			1등급(기초생활수급자)	180,000 원(90%)	20,000 원(10%)	1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원 (90%)	20,000원 ~60,000원																																																		
			2등급(차상위)	170,000 원(85%)	30,000 원(15%)	2등급(기준중위소득120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원 (80%)	40,000원 ~80,000원																																																		
			3등급(기준중위소득120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000 원(80%)	40,000 원(20%)	3등급(기준중위소득120%초과 ~ 160%이하)	140,000원 (70%)	60,000원 ~100,000원																																																		
			4등급(기준중위소득120%초과 ~ 140%이하)	150,000 원(75%)	50,000 원(25%)	4등급(기준중위소득160%초과)	120,000원 (60%)	80,000원 ~120,000원																																																		
			5등급(기준중위소득140%초과 ~ 170%이하)	140,000 원(70%)	60,000 원(30%)																																																					
			③ 정부지원금 회당결제금액 <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">등급</th> <th colspan="3">정부지원금</th> </tr> <tr> <th>개별(1:1) 주 2회 / 월 8회</th> <th>집단 (1:2~3) 주 2회 / 월 8회</th> <th>집단 (1:4~5인) 주 3회 / 월 12회</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>22,500원</td> <td>22,500원</td> <td>15,000원</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>21,250원</td> <td>21,250원</td> <td>14,160원 (12회차 14,240원)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>20,000원</td> <td>20,000원</td> <td>13,330원 (12회차 13,370원)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>18,750원</td> <td>18,750원</td> <td>12,500원</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>17,500원</td> <td>17,500원</td> <td>11,660원 (12회차 11,740원)</td> </tr> </tbody> </table>			등급	정부지원금			개별(1:1) 주 2회 / 월 8회	집단 (1:2~3) 주 2회 / 월 8회	집단 (1:4~5인) 주 3회 / 월 12회	1	22,500원	22,500원	15,000원	2	21,250원	21,250원	14,160원 (12회차 14,240원)	3	20,000원	20,000원	13,330원 (12회차 13,370원)	4	18,750원	18,750원	12,500원	5	17,500원	17,500원	11,660원 (12회차 11,740원)	③ 정부지원금 회당결제금액 <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">등급</th> <th colspan="3">정부지원금</th> </tr> <tr> <th>개별(1:1) 주 1회 / 월 4회</th> <th>집단 (1:2~3) 주 1회(주 2회) / 월 6회</th> <th>집단 (1:4~5인) 주 2회 / 월 8회</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>45,000원</td> <td>30,000원</td> <td>22,500원</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>40,000원</td> <td>26,000원 (6회차 30,000원)</td> <td>20,000원</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>35,000원</td> <td>23,000원 (6회차 25,000원)</td> <td>17,500원</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>30,000원</td> <td>20,000원</td> <td>15,000원</td> </tr> </tbody> </table>			등급	정부지원금			개별(1:1) 주 1회 / 월 4회	집단 (1:2~3) 주 1회(주 2회) / 월 6회	집단 (1:4~5인) 주 2회 / 월 8회	1	45,000원	30,000원	22,500원	2	40,000원	26,000원 (6회차 30,000원)	20,000원	3	35,000원	23,000원 (6회차 25,000원)	17,500원	4	30,000원	20,000원	15,000원
등급	정부지원금																																																									
	개별(1:1) 주 2회 / 월 8회	집단 (1:2~3) 주 2회 / 월 8회	집단 (1:4~5인) 주 3회 / 월 12회																																																							
1	22,500원	22,500원	15,000원																																																							
2	21,250원	21,250원	14,160원 (12회차 14,240원)																																																							
3	20,000원	20,000원	13,330원 (12회차 13,370원)																																																							
4	18,750원	18,750원	12,500원																																																							
5	17,500원	17,500원	11,660원 (12회차 11,740원)																																																							
등급	정부지원금																																																									
	개별(1:1) 주 1회 / 월 4회	집단 (1:2~3) 주 1회(주 2회) / 월 6회	집단 (1:4~5인) 주 2회 / 월 8회																																																							
1	45,000원	30,000원	22,500원																																																							
2	40,000원	26,000원 (6회차 30,000원)	20,000원																																																							
3	35,000원	23,000원 (6회차 25,000원)	17,500원																																																							
4	30,000원	20,000원	15,000원																																																							
	치유농업 서비스 992309	욕구 기준	① 발달장애인법 상 발달장애인으로 장애인 복지카드(등록증)을 제출한 자 ② 장애인복지법 상 정신장애인으로 장애인 복지카드(등록증)을 제출한 자			① 「장애인복지법」 상 발달장애인으로 장애인 복지카드(등록증)를 제출한 자 ② 「장애인복지법」 상 정신장애인으로 장애인 복지카드(등록증)를 제출한 자																																																				
		우선 순위	① 세대원 중 장애인이 있는 가구 ② 취업(인턴, 비정규직, 정규직 등 포함) 및 직업훈련 참여자 ③ 다자녀 가구의 발달장애인 또는 정신장애인(세자녀 이상)			① 세대원 중 장애인이 있는 가구 ② 취업(인턴, 비정규직, 정규직 등 포함) 및 직업훈련 참여자 ③ 다자녀 가구의 발달장애인 또는 정신장애인(세자녀 이상)																																																				

구분	사업명	항목	기존	변경
			④ 장애인 공동생활가정 거주자 ⑤ 한부모 가족의 구성원 ⑥ 중복장애인(장애인 복지카드 상 장애 2가지 이상) ⑦ 중증장애인 ⑧ 다문화 가족의 구성원	④ 장애인거주시설 입소자 ⑤ 법정한부모 가정(한부모가족증명서 증빙) ⑥ 중복장애인(장애인 복지카드(등록증) 상 발달장애 또는 정신장애를 포함하여 장애 2가지 이상) ⑦ 장애 정도가 심한 장애인 ⑧ 다문화 가정
		제공기관	‘사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률’ 제16조에 의거 등록된 기관 ※ 경기도농업기술원에 등록된 치유농장에 한하여 등록 가능 ※ 제공기관 등록 신청 시 등록 요건 검토를 위한 현장심사 실시 예정 ※ 시·군에 제공기관 등록신청 후 반드시 경기도 및 지원단으로부터 사업계획 컨설팅 및 승인을 받은 후 등록 가능	‘사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률’ 제16조에 의거 등록된 기관 ※ 경기도농업기술원에 등록된 치유농장에 한하여 등록 가능 ※ 제공기관 등록 신청 시 등록 요건 검토를 위한 현장심사 실시 예정 ※ 시·군에 제공기관 등록 시 경기도 및 지원단으로부터 사업계획 컨설팅을 협조받을 수 있음
		제공인력	심리·상담학, 아동청소년학·사회복지학, 가족학, 교육학(상담·심리 석사 학위자), 특수교육학·특수체육학, 재활학(언어·음악·미술·행동·놀이재활학, 작업치료학) 등 심리·상담·사회복지·교육·재활 관련 전공자로 1. 전문학사·학사 학위 소지자로서 농업 관련 서비스 실무경력 1년(또는 200시간 상당) 이상인 자 2. 석사·박사 학위 소지자로서 농업 관련 서비스 실무경력 6개월(또는 100시간 상당) 이상인 자	심리·상담학, 아동청소년학·사회복지학, 가족학, 교육학(상담·심리 석사 학위자), 특수교육학·특수체육학, 재활학(언어·음악·미술·행동·놀이재활학, 작업치료학) 등 심리·상담·사회복지·교육·재활 관련 전공자로 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 1. 전문학사·학사 학위 취득 후 농업 관련 서비스 실무경력 1년(또는 200시간 상당) 이상인 자 2. 석사·박사 학위 취득 후 농업 관련 서비스 실무경력 6개월(또는 100시간 상당) 이상인 자
노인	노인맞춤형 인지정서 지원서비스 100209	추진 시군	17개 시군(수원시, 성남시, 안산시, 안양시, 평택시, 광주시, 이천시, 안성시, 하남시, 의왕시, 고양시, 남양주시, 의정부시, 구리시, 양주시, 포천시, 연천군)	16개 시군 (수원시, 성남시, 안산시, 안양시, 평택시, 광주시, 이천시, 안성시, 하남시, 의왕시, 고양시, 남양주시, 의정부시, 구리시, 양주시, 포천시, 연천군)
		서비스 횟수 / 가격 / 결제	① 서비스 시간 및 횟수 ㉠ 사례관리 : 월 1회 / 1:1 개별 서비스 원칙 ㉡ 개별(1:1) : 주 1회(월 4회) / 회당 60분 ㉢ 집단(1:2~10인) : 요일을 달리 하여 월 6회 / 회당 60분	① 서비스 시간 및 횟수 ㉠ 사례관리 : 월 1회 / 1:1 개별 서비스 원칙 ㉡개별(1:1) : 주 1회(월 4회) / 회당 60분 ㉢ 집단(1:2~10인) : 요일을 달리 하여 월 6회 / 회당 60분

구분	사업명	항목	기준	변경
	노인맞춤형 운동처방 서비스 (수중) 050509	제공 기관	「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조에 의거 등록된 기관	「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」제16조에 의거 등록된 기관 ※ 본 서비스 이용자와 일반서비스 이용자는 분리된 공간에서 서비스를 제공해야함.
가족·성인	우리가족 통합심리 지원서비스 992409	소득 기준	기준중위소득 170%이하	없음
		연령 기준	만18세이하 아동이 포함된 가정	만24세이하 아동·청소년이 포함된 가 정
		욕구 기준	<p>가족관계 개선의 욕구가 있는 가족으로 다음 기준 중 어느 하나를 충족하는 자</p> <p>① 재혼가족, 한부모가족, 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈 주민가족, 입양가족, 조손가족 (증빙 서류 제출)</p> <p>② 초중등 교육법에 의한 학교장 추천서, 정신건강복지센터장 추천서, 건강 가정지원센터장 추천서, 드림스타 트센터장 추천서, Wee센터장 (Wee클래스) 추천서, 청소년상담 복지센터 추천서를 받은 가족</p> <p>③ 가족 구성원 중 한명의 정신건강관련 의사 진단서(또는 소견서), 임상심 리사 소견서+검사결과지를 제출한 가족</p> <p>※ 신청권자 : 부 또는 모, 보호자(주 양육자) ※ 사회서비스 이용권(바우처) 대상 자 : 아동 ※ 증빙서류, 추천서, 진단서, 소견서, 검 사결과지는 6개월 이내 발급된 것만 인 정</p>	<p>가족관계 개선의 욕구가 있는 가족으로 다음 기준 중 어느 하나를 충족하는 자</p> <p>① 재혼가족, 한부모가족, 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈 주민가족, 입양가족, 조손가족 (증 빙서류 제출)</p> <p>② 초중등 교육법에 의한 학교장 추천서, 정신건강복지센터장 추천서, 가족 센터장(건강가정지원센터) 추천서, 드림스타트센터장 추천서, Wee센 터장(Wee클래스) 추천서, 청소년 상담복지센터 추천서, 시군 통합 사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터) 추천서를 받은 가족</p> <p>③ 가족 구성원 중 한명의 정신건강관 련 의사 진단서(또는 소견서), 정신 건강임상심리사(또는 임상심리사) 소견서+임상심리평가검사결과지를 제출한 가족</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>▶ 임상심리평가 검사도구 안내 - 임상심리평가 검사도구는 MMPI-2, MMPI-A, KPRC, CBCL 중 하나를 선택하여 실시</p> </div> <p>※ 신청권자 : 부 또는 모, 보호자(주 양육자) ※ 사회서비스 이용권(바우처) 대상 자 : 아동 ※ 증빙서류, 추천서, 진단서, 소견서, 검 사결과지는 6개월 이내 발급된 것만 인 정</p> <p>※ (①) 한부모가족은 법정한부모와 일반 한부모 포함(한부모가족 증명서 또는 부모이름으로 발급한 '가족관계증명서</p>

구분	사업명	항목	기존	변경
				(상세)로 증빙) * 가구당 1명에 한하여 신청 가능(가구 내 아동·청소년이 2명 이상일 경우, 1명으로 1회(12개월) 신청·이용 후, 다음 신청시기에 다른 아동·청소년으로 신청 가능)
		우선순위	<ul style="list-style-type: none"> ① 재혼가족, 한부모가족, 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈주민가족, 입양가족, 조손가족 ② 초중등 교육법에 의한 학교장 추천서, 정신건강복지센터장 추천서, 건강가정지원센터장 추천서, 드림스타트센터장 추천서, Wee센터장 추천서, 청소년상담복지센터 추천서를 받은 가족 ③ 가족 구성원 중 한명의 정신건강관련 의사 진단서(또는 소견서), 임상심리사 소견서+검사결과지를 제출한 가족 	<ul style="list-style-type: none"> ① 재혼가족, 한부모가족, 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈주민가족, 입양가족, 조손가족 ② 초중등 교육법에 의한 학교장 추천서, 정신건강복지센터장 추천서, 가족센터장(건강가정지원센터) 추천서, 드림스타트센터장 추천서, Wee센터장 추천서, 청소년상담복지센터 추천서, 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터) 추천서를 받은 가족 ③ 가족 구성원 중 한명의 정신건강관련 의사 진단서(또는 소견서), 정신건강임상심리사(또는 임상심리사) 소견서+검사결과지를 제출한 가족
		서비스 횟수/가격/결제	<ul style="list-style-type: none"> ① 서비스 시간 및 횟수 ㉠ 월4회(주1회), 회당 60분 ㉡ 총 48회기 중 필수 32회기 이상, 선택 16회기 이하로 서비스 구성 * 예시 : ‘필수 32회기 + 선택 16회기’ 또는 ‘필수 48회기’로 서비스 구성 가능 ㉢ 집단규모 <ul style="list-style-type: none"> - 가족상담프로그램 : 집단(1:1가구 2인이상) - 가족상담프로그램 외 : 1:1 ~ 1:6인 이내 * 가족상담프로그램은 아동과 보호자 1인이상 동시 참여해야함, 개별상담 불가 * 가족공동체프로그램만 1:2가구 이상 서비스 제공 가능 (집단규모 준수 필수) 	<ul style="list-style-type: none"> ① 서비스 시간 및 횟수 ㉠ 월4회(주1회), 회당 60분 ㉡ 총 48회기 중 필수 24회기 이상, 선택 24회기 이하로 서비스 구성 * 예시 : ‘필수 24회기 + 선택 24회기’ 또는 ‘필수 48회기’로 서비스 구성 가능 ㉢ 집단규모 <ul style="list-style-type: none"> - 가족상담프로그램 : 집단(1:1가구 2인이상) - 가족상담프로그램 외 : 1:1 ~ 1:6인 이내 * 가족상담프로그램은 아동과 보호자 1인이상 동시 참여해야함, 개별상담 불가 * 가족공동체프로그램만 1:2가구 이상 서비스 제공 가능 (집단규모 준수 필수)
			② 서비스 가격 : 월 18만원(정부지원금 + 본인부담금)	② 서비스 가격 : 월 18만원~25만원(가격탄력제, 정부지원금+본인부담금)

구분	사업명	항목	기존	변경																																													
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>162,000원 (90%)</td> <td>18,000원 (10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>144,000원 (80%)</td> <td>36,000원 (20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득 120%초과 ~ 140%이하)</td> <td>126,000원 (70%)</td> <td>54,000원 (30%)</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득 140%초과 ~ 170%이하)</td> <td>108,000원 (60%)</td> <td>72,000원 (40%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>③ 정부지원금 회당결제금액 - (1등급) 40,500원/회, (2등급) 36,000원/회, (3등급) 31,500원/회, (4등급) 27,000원/회</p>	구분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원 (90%)	18,000원 (10%)	2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	144,000원 (80%)	36,000원 (20%)	3등급(기준중위소득 120%초과 ~ 140%이하)	126,000원 (70%)	54,000원 (30%)	4등급(기준중위소득 140%초과 ~ 170%이하)	108,000원 (60%)	72,000원 (40%)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>162,000원 (90%)</td> <td>18,000~88,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</td> <td>144,000원 (80%)</td> <td>36,000~106,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득 120%초과 ~ 140%이하)</td> <td>126,000원 (70%)</td> <td>54,000~124,000원</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득 140%초과 ~ 160%이하)</td> <td>90,000원 (50%)</td> <td>90,000~160,000원</td> </tr> <tr> <td>5등급(기준중위소득 160%초과)</td> <td>36,000원 (20%)</td> <td>144,000~214,000원</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 가격탄력제 도입에 따라, 제공기관별 연간 서비스 단가표는 매년 연초(1~2월 내) 시군에 보고 필수. 신규 제공기관은 기관 등록 시 제출</p> <p>③ 정부지원금 회당결제 금액</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>40,500원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>36,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>31,500원</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>22,500원</td> </tr> <tr> <td>5등급</td> <td>9,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원 (90%)	18,000~88,000원	2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	144,000원 (80%)	36,000~106,000원	3등급(기준중위소득 120%초과 ~ 140%이하)	126,000원 (70%)	54,000~124,000원	4등급(기준중위소득 140%초과 ~ 160%이하)	90,000원 (50%)	90,000~160,000원	5등급(기준중위소득 160%초과)	36,000원 (20%)	144,000~214,000원	등급	정부지원금	1등급	40,500원	2등급	36,000원	3등급	31,500원	4등급	22,500원	5등급	9,000원
구분	정부지원	본인부담																																															
1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원 (90%)	18,000원 (10%)																																															
2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	144,000원 (80%)	36,000원 (20%)																																															
3등급(기준중위소득 120%초과 ~ 140%이하)	126,000원 (70%)	54,000원 (30%)																																															
4등급(기준중위소득 140%초과 ~ 170%이하)	108,000원 (60%)	72,000원 (40%)																																															
구분	정부지원	본인부담																																															
1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원 (90%)	18,000~88,000원																																															
2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	144,000원 (80%)	36,000~106,000원																																															
3등급(기준중위소득 120%초과 ~ 140%이하)	126,000원 (70%)	54,000~124,000원																																															
4등급(기준중위소득 140%초과 ~ 160%이하)	90,000원 (50%)	90,000~160,000원																																															
5등급(기준중위소득 160%초과)	36,000원 (20%)	144,000~214,000원																																															
등급	정부지원금																																																
1등급	40,500원																																																
2등급	36,000원																																																
3등급	31,500원																																																
4등급	22,500원																																																
5등급	9,000원																																																
		사전 사후 검사도구	-없음	▶ 사전사후 검사도구 안내 검사도구는 MMPI-2, MMPI-A, KPRC, CBCL, K-BDI-II, BDI, K-MSI 결혼만족도 검사 등 검사도구를 활용하여 실시																																													
	성인 언어인지 통합중재 서비스 992109	제공 인력	<table border="1"> <thead> <tr> <th>언어 치료</th> <th>① 국가 자격</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>- 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 1급 자격증 취득한 자 - 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 2급 자격증 취득 후 관련 분야 실무경력이 1년 이상인 자</td> </tr> </tbody> </table>	언어 치료	① 국가 자격				- 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 1급 자격증 취득한 자 - 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 2급 자격증 취득 후 관련 분야 실무경력이 1년 이상인 자	<table border="1"> <thead> <tr> <th>국가 자격</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>- 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 1급 자격증 취득한 자 - 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 2급 자격증 취득 후 관련 분야 실무경력이 1년 이상인 자</td> </tr> </tbody> </table>	국가 자격			- 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 1급 자격증 취득한 자 - 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 2급 자격증 취득 후 관련 분야 실무경력이 1년 이상인 자																																			
언어 치료	① 국가 자격																																																
		- 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 1급 자격증 취득한 자 - 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 2급 자격증 취득 후 관련 분야 실무경력이 1년 이상인 자																																															
국가 자격																																																	
	- 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 1급 자격증 취득한 자 - 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 2급 자격증 취득 후 관련 분야 실무경력이 1년 이상인 자																																																

구분	사업명	항목	기존	변경																														
		서비스 가격	(단위: 원) <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>190,000(95%)</td> <td>10,000(5%)</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>170,000(85%)</td> <td>30,000(15%)</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>160,000(80%)</td> <td>40,000(20%)</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>150,000(75%)</td> <td>50,000(25%)</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원	본인부담	1등급	190,000(95%)	10,000(5%)	2등급	170,000(85%)	30,000(15%)	3등급	160,000(80%)	40,000(20%)	4등급	150,000(75%)	50,000(25%)	(단위: 원) <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>180,000(90%)</td> <td>20,000(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>160,000(80%)</td> <td>40,000(20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>140,000(70%)</td> <td>60,000(30%)</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>120,000(60%)</td> <td>80,000(40%)</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원	본인부담	1등급	180,000(90%)	20,000(10%)	2등급	160,000(80%)	40,000(20%)	3등급	140,000(70%)	60,000(30%)	4등급	120,000(60%)	80,000(40%)
		구분	정부지원	본인부담																														
		1등급	190,000(95%)	10,000(5%)																														
2등급	170,000(85%)	30,000(15%)																																
3등급	160,000(80%)	40,000(20%)																																
4등급	150,000(75%)	50,000(25%)																																
구분	정부지원	본인부담																																
1등급	180,000(90%)	20,000(10%)																																
2등급	160,000(80%)	40,000(20%)																																
3등급	140,000(70%)	60,000(30%)																																
4등급	120,000(60%)	80,000(40%)																																
정부 지원금 회당 결제 금액	(단위: 원) <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>47,500</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>42,500</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>40,000</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>37,500</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원금	1등급	47,500	2등급	42,500	3등급	40,000	4등급	37,500	(단위: 원) <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>45,000</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>40,000</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>35,000</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>30,000</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원금	1등급	45,000	2등급	40,000	3등급	35,000	4등급	30,000												
구분	정부지원금																																	
1등급	47,500																																	
2등급	42,500																																	
3등급	40,000																																	
4등급	37,500																																	
구분	정부지원금																																	
1등급	45,000																																	
2등급	40,000																																	
3등급	35,000																																	
4등급	30,000																																	
유의 사항	<p>① 등록 유형: 기관방문형</p> <p>② 결제 시기: 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증: 사전·사후 검사 2회 실시 ※ 사전·사후 검사는 평가도구 2개 이상 활용해야 하며, 사전·사후 검사 평가도구는 동일 척도를 사용해야 함. (언어기능 또는 말 지각 기능 평가 필수)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사: 연 2회 (반기별 실시)</p> <p>⑤ 제공인력은 경기도지역사회서비스 지원단에서 제공하는 소정의 교육 훈련 및 사례회의를 이수해야 함. ※ 경기도지역사회서비스지원단에서 치료매뉴얼 제공 및 정기적 슈퍼 비전 제공 예정</p>	<p>① 등록 유형: 기관방문형</p> <p>② 결제 시기: 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증: 사전·사후 검사 2회 실시 ※ 사전·사후 검사는 평가도구 2개 이상 활용해야 하며, 사전·사후 검사 평가 도구는 동일 척도를 사용해야 함. (언어기능 또는 말 지각 기능 평가 필수)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사: 연 2회 (반기별 실시)</p> <p>⑤ 제공인력은 경기도지역사회서비스 지원단에서 제공하는 소정의 교육 훈련 및 사례회의를 이수해야 함. ※ 경기도지역사회서비스지원단에서 치료매뉴얼 제공 및 정기적 슈퍼 비전 제공 예정</p>																																
성인심리 지원서비스	제공 인력 기준	<p><①, ②의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>① 국가 자격</td> <td>정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사, 청소년상담사</td> </tr> <tr> <td>② 학위 소지자</td> <td>“자격기본법” 제17조에 따른 심리 상담 관련 민간자격 취득 후, 심리학, 상담학, 사회복지학, 교육학 등 심리 및 상담 분야 전공자로서 - 학사 이상 학위 취득 후 관련 실무 경력 2년 이상인 자 - 석사 이상 학위 취득 후 관련 실무 경력 1년 이상인 자</td> </tr> </tbody> </table>	① 국가 자격	정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사, 청소년상담사	② 학위 소지자	“자격기본법” 제17조에 따른 심리 상담 관련 민간자격 취득 후, 심리학, 상담학, 사회복지학, 교육학 등 심리 및 상담 분야 전공자로서 - 학사 이상 학위 취득 후 관련 실무 경력 2년 이상인 자 - 석사 이상 학위 취득 후 관련 실무 경력 1년 이상인 자	<p><①, ②의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>① 국가 자격증</td> <td>정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사, 청소년상담사</td> </tr> <tr> <td>② 학위 소지자</td> <td>심리, 상담 등 관련 전공자로 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 ⑦ 학사 이상 학위 취득 후 성인 심리지원 분야 실무경력 6개월 이상 ⑧ 석사 이상 학위 취득 후 성인 심리지원 분야 실무경력 3개월 이상</td> </tr> </tbody> </table>	① 국가 자격증	정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사, 청소년상담사	② 학위 소지자	심리, 상담 등 관련 전공자로 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 ⑦ 학사 이상 학위 취득 후 성인 심리지원 분야 실무경력 6개월 이상 ⑧ 석사 이상 학위 취득 후 성인 심리지원 분야 실무경력 3개월 이상																							
① 국가 자격	정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사, 청소년상담사																																	
② 학위 소지자	“자격기본법” 제17조에 따른 심리 상담 관련 민간자격 취득 후, 심리학, 상담학, 사회복지학, 교육학 등 심리 및 상담 분야 전공자로서 - 학사 이상 학위 취득 후 관련 실무 경력 2년 이상인 자 - 석사 이상 학위 취득 후 관련 실무 경력 1년 이상인 자																																	
① 국가 자격증	정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사, 청소년상담사																																	
② 학위 소지자	심리, 상담 등 관련 전공자로 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 ⑦ 학사 이상 학위 취득 후 성인 심리지원 분야 실무경력 6개월 이상 ⑧ 석사 이상 학위 취득 후 성인 심리지원 분야 실무경력 3개월 이상																																	

구분	사업명	항목	기존	변경																																						
	만성질환자를 위한 찾아가는 맞춤재활 서비스	추진 시군	7개 시군(안산시, 광명시, 광주시, 안성시, 남양주시, 의정부시, 구리시)	8개 시군(안산시, 광명시, 광주시, 안성시, 남양주시, 의정부시, 구리시, 용인시)																																						
		서비스 가격 /결제	<p>① 서비스 가격 : 월 20만원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>180,000원 (90%)</td> <td>20,000원 (10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위자가 아닌 자)</td> <td>170,000원 (85%)</td> <td>30,000원 (15%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득 120%초과~140%이하)</td> <td>160,000원 (80%)</td> <td>40,000원 (20%)</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득 140%초과~170%이하)</td> <td>150,000원 (75%)</td> <td>50,000원 (25%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 정부지원금 회당 결제금액</p> <p>- (1등급) 45,000원/회, (2등급) 42,500원/회, (3등급) 40,000원/회, (4등급) 37,500원/회</p>	구분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원 (90%)	20,000원 (10%)	2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위자가 아닌 자)	170,000원 (85%)	30,000원 (15%)	3등급(기준중위소득 120%초과~140%이하)	160,000원 (80%)	40,000원 (20%)	4등급(기준중위소득 140%초과~170%이하)	150,000원 (75%)	50,000원 (25%)	<p>① 서비스 가격 : 월 20만원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>180,000원(90%)</td> <td>20,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>160,000원(80%)</td> <td>40,000원(20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득 120%초과~140%이하)</td> <td>140,000원(70%)</td> <td>60,000원(30%)</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득 140%초과~170%이하)</td> <td>120,000원(60%)</td> <td>80,000원(40%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 정부지원금 회당결제 금액</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>45,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>40,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>35,000원</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>30,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원(10%)	2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)	3등급(기준중위소득 120%초과~140%이하)	140,000원(70%)	60,000원(30%)	4등급(기준중위소득 140%초과~170%이하)	120,000원(60%)	80,000원(40%)	등급	정부지원금	1등급	45,000원	2등급	40,000원	3등급	35,000원
구분	정부지원	본인부담																																								
1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원 (90%)	20,000원 (10%)																																								
2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위자가 아닌 자)	170,000원 (85%)	30,000원 (15%)																																								
3등급(기준중위소득 120%초과~140%이하)	160,000원 (80%)	40,000원 (20%)																																								
4등급(기준중위소득 140%초과~170%이하)	150,000원 (75%)	50,000원 (25%)																																								
구분	정부지원	본인부담																																								
1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원(10%)																																								
2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)																																								
3등급(기준중위소득 120%초과~140%이하)	140,000원(70%)	60,000원(30%)																																								
4등급(기준중위소득 140%초과~170%이하)	120,000원(60%)	80,000원(40%)																																								
등급	정부지원금																																									
1등급	45,000원																																									
2등급	40,000원																																									
3등급	35,000원																																									
4등급	30,000원																																									
	[경기도 서식]	-	<p>[서식 변경 및 추가]</p> <ul style="list-style-type: none"> - 공통서식 9호 (이용 종료(예정) 안내문) - 공통서식 12호 (우리아이심리지원서비스 추천서) - 공통서식 14호 (우리아이심리지원서비스 단가표) - 공통서식 15호 (기타 서비스 단가표) 																																							
	[참고자료]	-	<p>[자료 추가]</p> <ul style="list-style-type: none"> - 우리아이심리지원서비스 동일(유사) 교과목 가이드 																																							

Ⅲ. 사업별 표준매뉴얼

□ 2024년 경기도 지역사회서비스투자사업 기준정보 공통지침

- 기준정보에 대한 자의적 해석으로 기준정보 위반사례가 지적됨에 따라, 주요사항에 대한 통일된 해석으로 일선의 혼란을 방지하고자 함.

① 기본원칙

- 각 사업에 별도의 해석이 있는 경우를 제외하고, 공통지침을 따름.
- 관련 법령, 지침, 기준정보는 개인 및 기관의 자의적 해석 금지.

② 제공기관 등록 전 컨설팅

- 시·군에 지역사회서비스투자사업 제공자 등록 시 「등록 전 컨설팅」 이수증 제출 기관에 한해 등록 허용(이수증 유효기간 : 교육일로부터 6개월)
- 컨설팅 교육 시간
 - 기존 등록된 제공기관(장) : 총 4시간 / 온라인 기본교육(4시간)
 - 신규 등록 희망 제공기관(장) : 총 8시간 / 온라인 기본교육(4시간) + 대면 컨설팅(4시간)

③ 제공인력 자격기준

- 경력은「자격증 취득 후」,「학위 취득 후」부터 인정함
- 경력은「근로계약을 체결하여 정식으로 근로한 기간」으로 해석하며, 「자원봉사」, 「인턴」, 「실습」 등은 포함하지 않음.
- 본인이 충족한 자격(자격증, 학위)에 맞는 서비스만 제공할 수 있음.
 - 예) 음악치료 자격증 소지자는 미술치료 관련 자격이 없을 경우 미술치료를 제공할 수 없음.

④ 서비스 신청

- 서비스 신청을 위해 제출하는 증명서 및 증빙서류(진단서, 소견서, 검사결과, 추천서 등)는 신청일 기준 6개월 이내 발급되어야 함

⑤ 서비스 제공

- 지역사회서비스투자사업은 서비스별 목적이 다르므로, 2개 이상 서비스를 혼합하여 집단을 구성하거나 서비스를 제공할 수 없음.

⑥ 기본서비스

- 기본서비스에 명시된 프로그램은 반드시 제공해야하며, 제공기록지 및 증빙자료를 통해 제공여부가 확인되어야 함.
- 월·분기·반기·연 1회 이상 진행되는 프로그램도 제공 기록지에 기록하고 증빙자료를 구비해야 하며, 이행하지 않을 경우 기준정보 위반.
- 월·분기·반기·연 1회 이상 프로그램은 서비스 제공횟수에 포함하지 않음.

<예시>

▷ 아동정서발달지원서비스

- 클래식 이론 및 실기·정서순화프로그램주 2회(월 8회) 서비스 제공
 - 제공기록지 작성, 바우처카드 결제
- 연주회 관람(반기별 1회), 향상음악회 참여(반기별 1회)
 - 제공기록지 작성, 증빙자료 관리, 바우처카드 결제 금지

- 기본서비스에 명시된 시간은 반드시 준수해야 하며, 제공기관 임의로 축소할 수 없음.
- 서비스의 종류를 불문하고 교과 과정·과제·시험 준비, 학습지(문제집) 풀이 등 서비스의 목적과 관계없는 프로그램을 제공할 수 없음.

(2) 세부사업별 표준모델

□ 아동영역 서비스별 내용 요약

서비스명	서비스내용	연령기준	소득기준	우선순위	중복제한
우리아이 심리지원서비스 (010109)	심리검사 및 놀이·언어·인지·미술·음악 프로그램, 부모상담 등 진행	만18세 이하	없음	드림스타트, 정신건강복지센터, 아동보호전문기관 서비스 연계·요양자 등 상세내용 기준정보 참고	장애아동 발달재활 서비스, 보원대체 의사소통 (AAC)기기활용 중재서비스, 우리가족통합심리지원서비스
아동비전 형성지원서비스 (130209, 130309)	비전형성 정서지원, 현장체험 통합형, 프로그램 진행 및 부모상담·교육 실시	만7세 ~15세 이하	기준 중위소득 140% 이하	법정한부모가정, 다문화 가정, 조손가정 등 상세내용 기준정보 참고	없음
아동주의집중력 향상서비스 (130409)	교구활동 및 it를 접목한 온라인 훈련(플래시 암산 및 게임 등), 온라인 평가 프로그램 진행 등	만7세 ~12세 이하	기준 중위소득 120% 이하	없음	없음
아동정서발달 지원서비스 (031109)	무상악기제공 및 대여, 클래식 이론 및 실기, 정서순화프로그램, 향상음악회 참여 등	만7세 ~12세 이하	기준 중위소득 120% 이하	법정한부모, 다문화, 조손가정 등 상세내용 기준정보 참고	없음
유아동 신체정서 통합서비스 (220609)	신체영역 프로그램 및 정서영역 프로그램 진행	만3세 ~9세 이하	기준 중위소득 120% 이하	없음	없음
아동예술멘토링 지원서비스 (290309)	예술멘토링(예술조형학습), 공예체험학습, 시각문화 예술체험학습 진행 등	만7세 ~15세 이하	기준 중위소득 120% 이하	없음	없음
놀이혁신 선도사업 (안산, 142009)	숲, 공원 등에서 자연과 환경을 이용하여 진행되는 야외 놀이	만6세 ~12세 이하	없음	고학년 아동	없음
아동·청소년 동물매개 심리지원서비스 (221609)	동물교감, 상호작용, 사회적응력 향상 프로그램	만7세 ~15세 이하	기준 중위소득 170% 이하	다문화, 조손, 한부모 가정	없음

1 우리아이심리지원서비스(010109) / 시·도서비스

항 목	내 용																														
목 적	심리·행동 문제의 조기 발견 및 개입을 통한 아동·청소년의 건강한 성장을 지원																														
추진지역 (31개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포																				
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																				
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천																					
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																					
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천																					
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																						
이용대상 (소득·연령· 육구·중복 기준 모두 충족)	소득기준	없음																													
	연령기준	만 18세 이하																													
	육구기준	<p>1. 다음 중 어느 하나를 충족하는 아동·청소년 중 서비스 지원이 우선적으로 필요하다고 판단되는 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> - 주의력 결핍 및 과잉행동장애(ADHD) - 정서적 문제: 불안, 우울, 공포, 불안정 애착 등 - 사회성 결여: 사회적 위축, 자기표현 및 대인관계의 어려움 - 발달장애 경계: 언어 및 인지문제 - 반항, 품행장애, 비행 등 기타 종합심리검사를 통해 문제로 파악된 경우 <p>※ 단, 장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9개 유형(지체, 정신, 심장, 심장, 호흡기, 간장, 안면, 장루 및 요루, 간질)만 포함</p> <p>2. 육구판단은 <①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥>의 기준 중 어느 하나를 제출한 아동·청소년만을 대상으로 함</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>연번</th> <th>구분</th> <th>제출 서류</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td> <td>드림스타트, 정신건강복지센터, 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터, 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터) 서비스 연계 의뢰자</td> <td>추천공문 또는 추천서</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>문제행동 관련 약물치료 3개월 이상인 자</td> <td>3개월 이상 약물치료관련 의료기록, 의사 소견서 등</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>각 지역 병원 의사</td> <td>진단서 또는 소견서 ※ 우선순위는 진단서만 인정</td> </tr> <tr> <td>④</td> <td>학교장, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장</td> <td>추천서</td> </tr> <tr> <td>⑤</td> <td>Wee센터(Wee클래스)</td> <td>추천서</td> </tr> <tr> <td>⑥</td> <td>정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년상담사(1,2급), 언어재활사(1급)</td> <td>소견서+임상심리평가결과지 ※언어재활사는 언어평가 관련 검사도구 사용</td> </tr> </tbody> </table>										연번	구분	제출 서류	①	드림스타트, 정신건강복지센터, 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터, 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터) 서비스 연계 의뢰자	추천공문 또는 추천서	②	문제행동 관련 약물치료 3개월 이상인 자	3개월 이상 약물치료관련 의료기록, 의사 소견서 등	③	각 지역 병원 의사	진단서 또는 소견서 ※ 우선순위는 진단서만 인정	④	학교장, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장	추천서	⑤	Wee센터(Wee클래스)	추천서	⑥	정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년상담사(1,2급), 언어재활사(1급)
연번	구분	제출 서류																													
①	드림스타트, 정신건강복지센터, 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터, 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터) 서비스 연계 의뢰자	추천공문 또는 추천서																													
②	문제행동 관련 약물치료 3개월 이상인 자	3개월 이상 약물치료관련 의료기록, 의사 소견서 등																													
③	각 지역 병원 의사	진단서 또는 소견서 ※ 우선순위는 진단서만 인정																													
④	학교장, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장	추천서																													
⑤	Wee센터(Wee클래스)	추천서																													
⑥	정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년상담사(1,2급), 언어재활사(1급)	소견서+임상심리평가결과지 ※언어재활사는 언어평가 관련 검사도구 사용																													

항 목	내 용	
		<p>▶ 임상심리평가 검사도구 안내</p> <ul style="list-style-type: none"> - 임상심리평가는 부모보고 검사도구와 전문가보고 검사도구를 각각 필수로 하나를 선택하여 시행하여야 함. - 부모보고 검사도구는 K-CBCL, K-ARS, RCMAS, -PRC, -CYP, PRES/ SELSI, KPI-C, MMPI(다면적 인성검사) 중 하나를 필수로 선택하고, - 전문가보고 검사도구는 K-WISC-IV, K-WISC-V 지능검사, K-WPPSI-4, K-WAIS, K-ABC2, k-ctoni-2 중 하나를 필수로 선택하여야 함. - 검사결과는 절단점이나 백분위를 기준으로 종합적으로 판단하되 전문적 개입의 필요성이 높은 아동·청소년임이 확인되어야 함. <p>※언어평가도구는 SELSI, K M-B CDI, PRES, LSSC, REVT, U-TAP, U-TAP2, APAC, P-FA, P-FA2, KOLA 중 하나를 필수로 선택하여 실시함.(부모보고(SELSI, K M-B CDI) 검사 시 객관적 판단을 위해 관찰평가 포함하여 실시)</p> <p>※ (공통) 각 자격별 전문가는 해당분야의 기관에 소속되어 있어야 함. ※ (공통) 소견서, 추천서는 경기도 서식[공통서식 12호, 13호] 활용. 단, 자체 서식을 활용할 경우 아동·청소년의 문제행동과 검사결과, 서비스 필요성이 높은 아동·청소년임이 확인되어야 함. ※ (공통) 진단서, 소견서, 추천서, 검사결과는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정 ※ ③ 의사의 진료과는 소아과, 소아청소년과, 정신건강의학과, 이비인후과, 재활의학과로 한함</p>
	우선순위	<ol style="list-style-type: none"> ① 드림스타트, 정신건강복지센터, 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터, 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터) 서비스 연계 의뢰자 ② 문제행동 관련 약물치료 3개월 이상인 자 ③ 의사 진단서 제출자 ④ 법정한부모(한부모가족증명서 증빙), 다문화가정, 조손가정의 아동, 가정위탁아동 ⑤ 「초·중등교육법」 제21조에 따른 학교장 또는 정교사 또는 전문상담교사 또는 보건교사의 추천자 ⑥ Wee센터(Wee클래스) 추천자 ⑦ 지역사회서비스투자사업을 생애 최초로 신청하는 아동 ⑧ 우리아이심리지원서비스를 생애 최초로 신청하는 아동
	중복제한	<p>「장애아동발달재활서비스」 및 「보완대체의사소통(AAC) 기기 활용 중재서비스」, 「우리가족통합심리지원서비스」와 중복지원 불가</p>
제 공 기 관 기 준	제 공 기 관	<p>‘사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률’ 제16조에 의거 등록된 기관</p>
	슈퍼바이저	<p>▶ 슈퍼바이저</p> <p>제공기관은 제공기관의 인력 중 슈퍼바이저를 1인 이상 지정하도록 하며, 제공기관의 장이 해당 기준을 충족할 경우 검직할 수 있음</p> <p>1) 슈퍼바이저는 다음의 기준을 충족하여야함</p> <ul style="list-style-type: none"> - 심리, 상담, 언어치료학, 놀이치료학, 미술치료학, 음악치료학, 특수교육학, 교육학

항 목	내 용							
	<p>(심리전공 석사학위 이상) 등 아동청소년심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <p>① 학사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 7년 이상인 자</p> <p>② 석사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 5년 이상인 자</p> <p>※ “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 슈퍼바이저 요건을 충족하도록 지속적으로 권고함</p> <p>2) 슈퍼바이저의 역할</p> <ul style="list-style-type: none"> - 소속 기관의 사례발표회 또는 사례회의를 연1회 이상 주재하고 논의된 사례에 대해 일정 수준의 슈퍼비전을 제공함 - 소속 기관의 치료사들과 관심 사례를 논의하고 논의 과정을 주도함 - 필요시 개인별 슈퍼비전 제공 가능 - 슈퍼비전 시 참석명단(서명 필요) 및 사진을 포함한 결과보고서 작성 및 구비 <p>※ 2022년 1월 1일부터 신규 등록 제공기관은 슈퍼바이저(사례감독자)를 배치해야 등록할 수 있으며, 기존 제공기관은 2024년 12월 31일까지 3년간의 유예기간을 두고 적용</p>							
제공인력	<p><①, ②의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자></p> <table border="1" data-bbox="510 936 1417 1568"> <thead> <tr> <th data-bbox="517 945 625 981">구분</th> <th data-bbox="632 945 1410 981">내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="517 990 625 1160">① 국가 자격증</td> <td data-bbox="632 990 1410 1160">“장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사, “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년상담사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담교사 및 특수학교 정교사, 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사</td> </tr> <tr> <td data-bbox="517 1169 625 1559">② 학위 소지자</td> <td data-bbox="632 1169 1410 1559">심리학, 상담학, 해당분야 치료상담학 (언어, 미술, 음악, 놀이, 인지, 행동, 재활 등), 특수교육학, 교육학 (상담심리전공 석사 학위 이상) 등 아동청소년심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 <p>㉠ 학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 6개월 이상</p> <p>㉡ 석사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 3개월 이상</p> <p>※ “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p> </td> </tr> </tbody> </table> <p>▶ 2024년 신규 제공인력은 국가자격과 학위전공자만 신규등록 가능 (민간자격 미인정)</p> <p>※ “군”단위 지역은 민간자격증만을 소지한 자도 신규 등록 가능. 단, 1년 내 필수전공과목 6개 영역 필수 이수해야만 차년도에도 사업참여 가능 * 민간자격증 소지자란? 민간자격정보서비스(PQI)에 등록된 자격소지자에 한함</p> <p>▶ 2023년까지 등록된 제공인력 중</p> <ul style="list-style-type: none"> - “민간자격증”만 소지한 기존 제공인력은 유예기간 (2024.01.01.~2024.12.31.) 내 아래의 필수전공과목 이수를 통해 추가 자격인정 필수 (조건부 참여) - 2025년부터 추가 자격인정 미충족시 사업참여 불가 		구분	내용	① 국가 자격증	“장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사 , “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년상담사 , “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담교사 및 특수학교 정교사 , 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원 , “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사	② 학위 소지자	심리학, 상담학, 해당분야 치료상담학 (언어, 미술, 음악, 놀이, 인지, 행동, 재활 등), 특수교육학, 교육학 (상담심리전공 석사 학위 이상) 등 아동청소년심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 <p>㉠ 학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 6개월 이상</p> <p>㉡ 석사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 3개월 이상</p> <p>※ “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>
구분	내용							
① 국가 자격증	“장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사 , “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년상담사 , “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담교사 및 특수학교 정교사 , 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원 , “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사							
② 학위 소지자	심리학, 상담학, 해당분야 치료상담학 (언어, 미술, 음악, 놀이, 인지, 행동, 재활 등), 특수교육학, 교육학 (상담심리전공 석사 학위 이상) 등 아동청소년심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 <p>㉠ 학사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 6개월 이상</p> <p>㉡ 석사 이상 학위 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력 3개월 이상</p> <p>※ “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>							

항 목	내 용																		
	<table border="1" data-bbox="523 264 1374 613"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="528 271 983 349">2024년 신규 제공인력</td> <td data-bbox="983 271 1369 349">민간자격 인정X (진입불가능)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="528 349 735 477">2023년 까지 등록된 기존 제공인력</td> <td data-bbox="735 349 983 477">필수전공 6개 과목 이수자</td> <td data-bbox="983 349 1369 477">자격인정 (지속참여가능)</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="735 477 983 607">필수전공 6개 과목 미이수자</td> <td data-bbox="983 477 1369 607">"1년" 유예기간 부여 후 재심사 (조건부 참여)</td> </tr> </table> <div data-bbox="523 663 1374 880" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※ 필수전공과목 (여성가족부령으로 정해진 과목) : 상담관련분야 교과목 중 ① 상담이론과 실제, ② 면접원리, ③ 심리측정 평가, ④ 발달이론, ⑤ 이상심리, ⑥ 각 제공인력 관련 치료분야 이론 또는 실제 등 6개 영역의 각 영역내 1과목 이상 수강 필수 (교과목 이수 증빙자료 제출)</p> </div> <p data-bbox="523 920 858 949" style="margin-top: 10px;"><각 서비스별 인정 자격범위></p> <p data-bbox="523 954 1161 983">- 해당 분야의 서비스는 해당분야 자격 소지자만 인정</p> <table border="1" data-bbox="512 992 1407 1375" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th data-bbox="517 999 735 1039">구분</th> <th data-bbox="735 999 1402 1039">인정 자격</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="517 1039 735 1084">언어치료</td> <td data-bbox="735 1039 1402 1084">- 언어재활사</td> </tr> <tr> <td data-bbox="517 1084 735 1171">놀이, 미술, 음악치료</td> <td data-bbox="735 1084 1402 1171">- 국가자격 - 해당 치료분야의 학위자격 + 실무경력</td> </tr> <tr> <td data-bbox="517 1171 735 1368">인지치료</td> <td data-bbox="735 1171 1402 1368">- 국가자격 - ②에서 제시한 학위자격 + 인지관련 2과목 이상 이수 + 실무경력 ex) 인지(학습)치료, 학습장애치료, 장애특수교육 중 2과목</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="523 1458 1430 1525" style="margin-top: 10px; color: red;">※ ((2024년부터 신규 제공인력 등록시) 시군에 제공인력 보고 / 경기도지 역사회서비스지원단 홈페이지 가입을 통해 사전 자격 심의 필수</p>		2024년 신규 제공인력		민간자격 인정X (진입불가능)	2023년 까지 등록된 기존 제공인력	필수전공 6개 과목 이수자	자격인정 (지속참여가능)		필수전공 6개 과목 미이수자	"1년" 유예기간 부여 후 재심사 (조건부 참여)	구분	인정 자격	언어치료	- 언어재활사	놀이, 미술, 음악치료	- 국가자격 - 해당 치료분야의 학위자격 + 실무경력	인지치료	- 국가자격 - ②에서 제시한 학위자격 + 인지관련 2과목 이상 이수 + 실무경력 ex) 인지(학습)치료, 학습장애치료, 장애특수교육 중 2과목
2024년 신규 제공인력		민간자격 인정X (진입불가능)																	
2023년 까지 등록된 기존 제공인력	필수전공 6개 과목 이수자	자격인정 (지속참여가능)																	
	필수전공 6개 과목 미이수자	"1년" 유예기간 부여 후 재심사 (조건부 참여)																	
구분	인정 자격																		
언어치료	- 언어재활사																		
놀이, 미술, 음악치료	- 국가자격 - 해당 치료분야의 학위자격 + 실무경력																		
인지치료	- 국가자격 - ②에서 제시한 학위자격 + 인지관련 2과목 이상 이수 + 실무경력 ex) 인지(학습)치료, 학습장애치료, 장애특수교육 중 2과목																		
지원기간 및 재판정	<p>① 기 간 : 12개월</p> <p>② 재판정 : 재판정 1회 (최대 24개월)</p>																		
서비스 횟수/가격 /결제	<p>① 서비스 시간 및 횟수</p> <p>㉠ 개별(1:1) : 주 1회(월 4회) / 회당 60분(10분이내 준비 및 기록포함)</p> <p>㉡ 집단(1:2~3) : 주 1회(월 4회)</p> <p>- 집단(1:2) 서비스 시간 : 회당 70분</p> <p>- 집단(1:3) 서비스 시간 : 회당 90분</p> <p>※ 집단서비스의 경우 1:1 서비스 보다 효과적일 경우 예외적으로 제공인력 소견서, 보호자 동의서를 구비한 경우에 한하여 집단(1:2~1:3) 허용</p>																		

항 목	내 용																															
	<p>② 서비스 가격 : 월 18만원~25만원 (가격탄력제, 정부지원금+본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="338 340 1425 734"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>162,000원(90%)</td> <td>18,000~88,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</td> <td>144,000원(80%)</td> <td>36,000~106,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)</td> <td>126,000원(70%)</td> <td>54,000~124,000원</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득 140%초과~160%이하)</td> <td>90,000원(50%)</td> <td>90,000~160,000원</td> </tr> <tr> <td>5등급(기준중위소득 160%초과)</td> <td>36,000원(20%)</td> <td>144,000~214,000원</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 단, 자격유예에 해당되는 제공인력은 최저기준적용 ※ 본인부담금은 상한선 내로 기타경력, 학위, 근속연수 등의 기준에 의해 제공기관에서 자율적으로 적용 ※ 단, 제공기관별 연간 서비스 단가표는 매년 연초(1~2월 내) 시군에 보고 필수. 신규 제공기관은 기관 등록 시 제출(단가표는 경기도 서식[공통서식 14호] 활용)</p> <p>③ 정부지원금 회당결제 금액</p> <table border="1" data-bbox="359 1019 1241 1348"> <thead> <tr> <th rowspan="2">등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> <tr> <th>개별(1:1), 집단(1:2~3인) / 주 1회, 월 4회</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>40,500원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>36,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>31,500원</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>22,500원</td> </tr> <tr> <td>5등급</td> <td>9,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원(90%)	18,000~88,000원	2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	144,000원(80%)	36,000~106,000원	3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)	126,000원(70%)	54,000~124,000원	4등급(기준중위소득 140%초과~160%이하)	90,000원(50%)	90,000~160,000원	5등급(기준중위소득 160%초과)	36,000원(20%)	144,000~214,000원	등급	정부지원금	개별(1:1), 집단(1:2~3인) / 주 1회, 월 4회	1등급	40,500원	2등급	36,000원	3등급	31,500원	4등급	22,500원	5등급	9,000원
구 분	정부지원	본인부담																														
1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원(90%)	18,000~88,000원																														
2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	144,000원(80%)	36,000~106,000원																														
3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)	126,000원(70%)	54,000~124,000원																														
4등급(기준중위소득 140%초과~160%이하)	90,000원(50%)	90,000~160,000원																														
5등급(기준중위소득 160%초과)	36,000원(20%)	144,000~214,000원																														
등급	정부지원금																															
	개별(1:1), 집단(1:2~3인) / 주 1회, 월 4회																															
1등급	40,500원																															
2등급	36,000원																															
3등급	31,500원																															
4등급	22,500원																															
5등급	9,000원																															
서비스 내용 및 절차	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="338 1438 1425 2033"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6">기본 서비스</td> <td>㉞ 심리검사 : 객관적인 심리측정도구를 이용해 자기이해를 돕고 개인의 잠재력과 강점, 약점들을 파악하여 가장 적극적인 치료방법을 모색</td> <td></td> </tr> <tr> <td>㉟ 서비스내용</td> <td></td> </tr> <tr> <td>놀이 프로그램</td> <td>놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서발달 등 지원</td> <td></td> </tr> <tr> <td>언어 프로그램</td> <td>언어장애에 대한 개인의 내적/환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화 시켜 의사소통을 향상</td> <td></td> </tr> <tr> <td>인지 프로그램</td> <td>아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지발달 향상</td> <td></td> </tr> <tr> <td>미술 프로그램</td> <td>다양한 미술매체를 이용하여 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>음악 프로그램</td> <td>음악을 도구로 사용하여 아동의 정서 심리적 지원을 하며 문제행동을 바람직한 행동으로 향상</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	구분	서비스 내용	비고	기본 서비스	㉞ 심리검사 : 객관적인 심리측정도구를 이용해 자기이해를 돕고 개인의 잠재력과 강점, 약점들을 파악하여 가장 적극적인 치료방법을 모색		㉟ 서비스내용		놀이 프로그램	놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서발달 등 지원		언어 프로그램	언어장애에 대한 개인의 내적/환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화 시켜 의사소통을 향상		인지 프로그램	아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지발달 향상		미술 프로그램	다양한 미술매체를 이용하여 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상			음악 프로그램	음악을 도구로 사용하여 아동의 정서 심리적 지원을 하며 문제행동을 바람직한 행동으로 향상								
구분	서비스 내용	비고																														
기본 서비스	㉞ 심리검사 : 객관적인 심리측정도구를 이용해 자기이해를 돕고 개인의 잠재력과 강점, 약점들을 파악하여 가장 적극적인 치료방법을 모색																															
	㉟ 서비스내용																															
	놀이 프로그램	놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서발달 등 지원																														
	언어 프로그램	언어장애에 대한 개인의 내적/환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화 시켜 의사소통을 향상																														
	인지 프로그램	아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지발달 향상																														
	미술 프로그램	다양한 미술매체를 이용하여 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상																														
	음악 프로그램	음악을 도구로 사용하여 아동의 정서 심리적 지원을 하며 문제행동을 바람직한 행동으로 향상																														

항 목	내 용																			
	<p>㉔ 부모상담</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아동·청소년과 관련된 정보 제공과 중재를 위한 부모상담(면담) 서비스 - 부모상담의 유형은 아래의 3가지 방식 중 1가지를 택하여 진행 가능 ㉕ 기본프로그램 제공 후 10분 이상의 부모상담을 실시 함 <table border="1" data-bbox="518 430 1082 593"> <tr> <td>- 예시</td> </tr> <tr> <td>개별(1:1) : 프로그램 40분, 부모상담 10분</td> </tr> <tr> <td>집단(1:2) : 프로그램 50분, 부모상담 20분</td> </tr> <tr> <td>집단(1:3) : 프로그램 60분, 부모상담 30분</td> </tr> </table> ㉖ 제공기관(제공인력 포함)과 부모가 합의를 통해 월 1회 프로그램은 아동과 부모가 함께 프로그램에 참여할 수 있음 ㉗ 제공기관(제공인력 포함)과 부모가 합의를 통해 월 1회 프로그램은 부모상담만으로 진행할 수 있음 <p>※ 부모상담 관련사항 제공기록지 작성 필수</p>	- 예시	개별(1:1) : 프로그램 40분, 부모상담 10분	집단(1:2) : 프로그램 50분, 부모상담 20분	집단(1:3) : 프로그램 60분, 부모상담 30분															
- 예시																				
개별(1:1) : 프로그램 40분, 부모상담 10분																				
집단(1:2) : 프로그램 50분, 부모상담 20분																				
집단(1:3) : 프로그램 60분, 부모상담 30분																				
부가 서비스	<p>㉘ 사회성향상 프로그램 : 집단활동 프로그램으로써 병학 휴일을 이용해 서비스 제공</p> <p>㉙ 부모훈련 : 아동의 문제를 해결하기 위해 부모에게 정보와 기술을 제공하는 치유적 접근 서비스</p>	선택적 제공																		
	<p>㉚ 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 전문가에 의한 체계적인 평가·진단을 통해 이용자별 서비스 제공계획 수립 (사전심리검사 의무 실시) - 2단계 : 선정된 이용자에게 적합한 서비스를 선택하여 서비스 제공 - 3단계 : 서비스 제공에 대한 만족도 및 재육구 조사 (사후심리검사 의무 실시) <table border="1" data-bbox="343 1182 1423 1568"> <tr> <td>▶ 우리아이심리지원서비스 사전·사후 검사의 심리평가도구(안)</td> </tr> <tr> <td>- 서비스 이용자에 대한 서비스 계획 수립 시 사전검사는 심리평가도구를 2개 이상 활용 (단, 점수화 또는 등급화가 가능한 표준화된 객관적 평가도구와 치료가사 기술식으로 기술하는 주관적 심리평가도구 각각 1개 이상 활용)</td> </tr> <tr> <td>- 만 3세 이하의 유아인 경우는 객관적 평가도구의 활용은 제외할 수 있음.</td> </tr> <tr> <td>- 사전검사와 사후검사는 동일한 검사도구를 사용하여 평가</td> </tr> <tr> <td>- 서비스 대상의 진입 시 육구판단을 위해 사용한 심리평가도구는 사전검사 시 재검사 없이 그대로 활용 가능</td> </tr> <tr> <td>- 제공기관은 심리평가 결과를 바탕으로 이용자의 긍정적 변화를 유도하고 해당 자료를 보관·관리</td> </tr> </table> <p>※ 제공기관은 K-CBCL 검사도구를 공통으로 사용해야하며, 필요 시 그 외 검사도구 사용 가능.</p> <table border="1" data-bbox="351 1702 1353 2016"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 영역</th> <th>심리평가도구</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">기본 서비스</td> <td>언어프로그램</td> <td>PRES, REVT, SELSI, U-TAP(APAC), P-FA, LSSC, KOLRAI, 관찰평가</td> </tr> <tr> <td>놀이미술음악프로그램</td> <td>놀이평가, 덴버검사, HTP, K-HTP, KFD, SCT, KSD, K-YSR. MT-MAP. IMTAP. MMPI.</td> </tr> <tr> <td>인지프로그램</td> <td>KNISE-BAAT, BASA, 관찰평가</td> </tr> <tr> <td>공통(서비스 대상 육구판단)</td> <td>K-CBCL, K-ARS, RCMAS, K-PRC. K-CYP</td> </tr> </tbody> </table>		▶ 우리아이심리지원서비스 사전·사후 검사의 심리평가도구(안)	- 서비스 이용자에 대한 서비스 계획 수립 시 사전검사는 심리평가도구를 2개 이상 활용 (단, 점수화 또는 등급화가 가능한 표준화된 객관적 평가도구와 치료가사 기술식으로 기술하는 주관적 심리평가도구 각각 1개 이상 활용)	- 만 3세 이하의 유아인 경우는 객관적 평가도구의 활용은 제외할 수 있음.	- 사전검사와 사후검사는 동일한 검사도구를 사용하여 평가	- 서비스 대상의 진입 시 육구판단을 위해 사용한 심리평가도구는 사전검사 시 재검사 없이 그대로 활용 가능	- 제공기관은 심리평가 결과를 바탕으로 이용자의 긍정적 변화를 유도하고 해당 자료를 보관·관리	구분	서비스 영역	심리평가도구	기본 서비스	언어프로그램	PRES, REVT, SELSI, U-TAP(APAC), P-FA, LSSC, KOLRAI, 관찰평가	놀이미술음악프로그램	놀이평가, 덴버검사, HTP, K-HTP, KFD, SCT, KSD, K-YSR. MT-MAP. IMTAP. MMPI.	인지프로그램	KNISE-BAAT, BASA, 관찰평가	공통(서비스 대상 육구판단)	K-CBCL, K-ARS, RCMAS, K-PRC. K-CYP
▶ 우리아이심리지원서비스 사전·사후 검사의 심리평가도구(안)																				
- 서비스 이용자에 대한 서비스 계획 수립 시 사전검사는 심리평가도구를 2개 이상 활용 (단, 점수화 또는 등급화가 가능한 표준화된 객관적 평가도구와 치료가사 기술식으로 기술하는 주관적 심리평가도구 각각 1개 이상 활용)																				
- 만 3세 이하의 유아인 경우는 객관적 평가도구의 활용은 제외할 수 있음.																				
- 사전검사와 사후검사는 동일한 검사도구를 사용하여 평가																				
- 서비스 대상의 진입 시 육구판단을 위해 사용한 심리평가도구는 사전검사 시 재검사 없이 그대로 활용 가능																				
- 제공기관은 심리평가 결과를 바탕으로 이용자의 긍정적 변화를 유도하고 해당 자료를 보관·관리																				
구분	서비스 영역	심리평가도구																		
기본 서비스	언어프로그램	PRES, REVT, SELSI, U-TAP(APAC), P-FA, LSSC, KOLRAI, 관찰평가																		
	놀이미술음악프로그램	놀이평가, 덴버검사, HTP, K-HTP, KFD, SCT, KSD, K-YSR. MT-MAP. IMTAP. MMPI.																		
	인지프로그램	KNISE-BAAT, BASA, 관찰평가																		
	공통(서비스 대상 육구판단)	K-CBCL, K-ARS, RCMAS, K-PRC. K-CYP																		

항 목	내 용
유의사항	<ul style="list-style-type: none"> ① 등록유형 : 기관방문형 ② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제) ③ 효과성 검증 : 사전 · 사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시) ④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)

[우리아이심리지원서비스 소견서]

신청자 정보									
이름		생년월일		성별 (○체크)	여 남				
연령	만 세	학년		보호자 이름					
소견요약									
신청자의 특성	※ 다음 중 신청자의 욕구에 해당하는 항목에 체크하세요(중복 <input checked="" type="checkbox"/> 체크 가능) <input type="checkbox"/> ① 주의력결핍 및 과잉행동장애 <input type="checkbox"/> ② 정서적 어려움: 불안, 우울, 공포, 불안정 애착 <input type="checkbox"/> ③ 사회성결여: 사회적 위축, 자기표현 및 대인관계의 어려움 <input type="checkbox"/> ④ 발달장애 경계 1: 언어문제 <input type="checkbox"/> ④ 발달장애 경계 2: 인지문제 <input type="checkbox"/> ⑤ 반항, 품행장애, 비행 등 <input type="checkbox"/> ⑥ 기타 (그 밖의 문제행동:)								
사용한 검사도구 (추가 가능)	검사도구		정상범위/백분위	평가결과 (점수)	참고점수 (하위척도의 점수)				
	부모 보고								
	전문가 보고								
평가소견	(소견 및 치료의 주관적 서술)								
	(소견 및 치료의 주관적 평가: 해당되는 번호에 <input checked="" type="checkbox"/> 체크)								
	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
← 심각					양호 →				
검사기관 정보									
기관명				기관연락처					
기관주소									
작성자이름				작성자 연락처					
작성자 자격명				작성자 자격번호					

위의 소견이 사실임을 증명합니다.

20 년 월 일

작성자: _____ (인)

2-1 아동비전형성지원서비스(130209) / 시·군 공동서비스

항 목	내 용														
목 적	아동·청소년 시기의 사회·문화 활동 및 자기주도력 향상 프로그램을 통해 자기에 대한 긍정적 인식과 미래비전을 형성하고, 책임감 있는 사회구성원으로 성장하도록 지원														
추진지역 (18개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포				
	○	○	X	X	○	○	○	○	○	○	○				
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천					
	X	X	○	○	X	○	X	X	○	X					
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천					
○	X	X	○	○	○	○	X	X	X						
이용대상 (소득·연령· 육구증복기준 모두 충족)	소득기준	기준중위소득 140%이하													
	연령기준	만 7세 ~ 15세이하 아동													
	육구기준	없음													
	우선순위	법정 한부모가정(한부모가족증명서 증빙), 장애인가족(부모 또는 형제가 장애인인 경우 한함), 다문화가정, 조손가정, 가정위탁아동, 북한이탈주민가정													
	중복제한	없음													
제공기관 기 준	제공기관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관 ※ 제공기관은 프로그램 사전심의지표에 적합한 사업계획을 수립하여 시·군의 사전승인 후 서비스 제공 가능													
	제공인력	<p>▶ 기본자격 <㉓, ㉔의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자> ※ 기본자격을 충족하는 제공인력은 기본서비스 모두 제공 가능(현장체험 포함)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 5%;">㉓ 국가 자격 증</td> <td>“청소년기본법” 제21조제1항에 따른 청소년지도사, 제22조에 따른 청소년상담사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 전문 상담교사, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사, “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사</td> </tr> <tr> <td>㉔ 학위 소지 자</td> <td>심리학, 아동·청소년학, 유아교육학, 교육학, 사회복지학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 ※ “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</td> </tr> </table>											㉓ 국가 자격 증	“청소년기본법” 제21조제1항에 따른 청소년지도사, 제22조에 따른 청소년상담사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 전문 상담교사, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사, “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사	㉔ 학위 소지 자
㉓ 국가 자격 증	“청소년기본법” 제21조제1항에 따른 청소년지도사, 제22조에 따른 청소년상담사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 전문 상담교사, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사, “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사														
㉔ 학위 소지 자	심리학, 아동·청소년학, 유아교육학, 교육학, 사회복지학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 ※ “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정														

항 목	내 용																		
	<p>▶ 예외사항</p> <p>※ 현장체험만 제공하는 인력에 한하여 ㉔의 자격기준 충족 시 제공인력 인정 ※ ㉔제공인력은 현장체험 통합형 중 현장체험만 가능하며 다른 서비스 제공 불가</p> <table border="1" data-bbox="502 448 1420 772"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="502 448 1420 492">현장체험 제공인력</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="502 492 558 772">㉔ 학 위 소 지 자</td> <td data-bbox="558 492 1420 772"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 3개월 이상 ※ "군" 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정 </td> </tr> </tbody> </table>	현장체험 제공인력		㉔ 학 위 소 지 자	- 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 3개월 이상 ※ "군" 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정														
현장체험 제공인력																			
㉔ 학 위 소 지 자	- 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 3개월 이상 ※ "군" 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정																		
지원기간 및 재판정	<p>① 기간 : 12개월 ② 재판정 : 1회 (최대 24개월)</p>																		
서비스 횟수/가격 /결제	<p>① 서비스 횟수 및 시간</p> <p>㉔ 비전형성 정서지원</p> <ul style="list-style-type: none"> - 집단규모(1:1인~4인) : 월 4회 / 회당 90분 - 집단규모(1:5인~10인) : 월 4회 / 회당 120분 <p>㉕ 현장체험 통합형</p> <ul style="list-style-type: none"> - 집단규모 및 시간 <ul style="list-style-type: none"> · 비전형성정서지원(1:1인~4인) / 회당 90분 · 비전형성정서지원(1:5인~10인) / 회당 120분 · 현장체험(1~10인이내) / 월2회 회당 240분 / 월1회 회당 360분 - 횟수 <ul style="list-style-type: none"> · 비전형성정서지원 2회를 포함하여 현장체험 2회 또는 1회 실시 <table border="1" data-bbox="351 1444 1165 1579"> <tr> <td colspan="2">- 예시 ※ 월4회 또는 월3회 중 택1하여 실시</td> </tr> <tr> <td>· 월4회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 2회)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>· 월3회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 1회)</td> <td></td> </tr> </table> <p>② 월 14만원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="335 1657 1396 1937"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>126,000원(90%)</td> <td>14,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</td> <td>112,000원(80%)</td> <td>28,000원(20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준 중위소득 120%초과 ~ 140% 이하)</td> <td>98,000원(70%)</td> <td>42,000원(30%)</td> </tr> </tbody> </table>	- 예시 ※ 월4회 또는 월3회 중 택1하여 실시		· 월4회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 2회)		· 월3회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 1회)		구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	126,000원(90%)	14,000원(10%)	2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	112,000원(80%)	28,000원(20%)	3등급(기준 중위소득 120%초과 ~ 140% 이하)	98,000원(70%)	42,000원(30%)
- 예시 ※ 월4회 또는 월3회 중 택1하여 실시																			
· 월4회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 2회)																			
· 월3회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 1회)																			
구 분	정부지원	본인부담																	
1등급(기초생활수급자, 차상위)	126,000원(90%)	14,000원(10%)																	
2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	112,000원(80%)	28,000원(20%)																	
3등급(기준 중위소득 120%초과 ~ 140% 이하)	98,000원(70%)	42,000원(30%)																	

항 목	내 용																																																
	<p>③ 정부지원금 회당결제금액</p> <table border="1" data-bbox="341 293 1406 533"> <thead> <tr> <th rowspan="2">등급</th> <th colspan="2">정부지원금</th> </tr> <tr> <th>프로그램(비전, 현장) 월 4회</th> <th>비전형성 정서지원(2회) + 현장체험 통합형(1회)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>31,500원</td> <td>42,000원</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>28,000원</td> <td>37,000원(3회차 38,000원)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>24,500원</td> <td>32,000원(3회차 34,000원)</td> </tr> </tbody> </table>	등급	정부지원금		프로그램(비전, 현장) 월 4회	비전형성 정서지원(2회) + 현장체험 통합형(1회)	1	31,500원	42,000원	2	28,000원	37,000원(3회차 38,000원)	3	24,500원	32,000원(3회차 34,000원)																																		
등급	정부지원금																																																
	프로그램(비전, 현장) 월 4회	비전형성 정서지원(2회) + 현장체험 통합형(1회)																																															
1	31,500원	42,000원																																															
2	28,000원	37,000원(3회차 38,000원)																																															
3	24,500원	32,000원(3회차 34,000원)																																															
<p>서비스 내용</p> <p>· 초기 욕구사정을 통하여 맞춤형으로 체계적 서비스 설계</p> <p>· 그룹 활동이 가능한 아동에 대한 상호 교감적·예방적 서비스 제공으로 사회성 향상 촉진</p> <p>· 아래의 검사 도구를 사용하여 사전사후검사 실시</p> <p>아동인성평정척도(아동인성검사), 열등감 척도, 자아존중감 척도, 강점난점 설문, 사회적 기술검사, 또래관계검사, MI진로적성검사, 사회성 척도</p>	<p>① 서비스 내용</p> <p>- 초기 욕구사정을 통하여 맞춤형으로 체계적 서비스 설계</p> <p>- 그룹 활동이 가능한 아동에 대한 상호 교감적·예방적 서비스 제공으로 사회성 향상 촉진</p> <p>- 아래의 검사 도구를 사용하여 사전사후검사 실시</p> <p>아동인성평정척도(아동인성검사), 열등감 척도, 자아존중감 척도, 강점난점 설문, 사회적 기술검사, 또래관계검사, MI진로적성검사, 사회성 척도</p> <table border="1" data-bbox="341 824 1406 2033"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th colspan="2">서비스 내용 및 횟수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td colspan="2">- 월 1회이상 부모상담 및 교육실시(공통)</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">㉞ 비전형성 정서지원</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">▷ 서비스 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성</td> </tr> <tr> <td></td> <td>자기이해</td> <td>자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려</td> </tr> <tr> <td></td> <td>사회성향상</td> <td>사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술</td> </tr> <tr> <td></td> <td>진로탐색</td> <td>진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td></td> <td>자기주도력</td> <td>주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식</td> </tr> <tr> <td>기본 서비스</td> <td colspan="2">㉟ 현장체험 통합형</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">▷ 서비스구성 : 비전형성 정서지원 24회기(분야별 각 4회기 이상) + 현장체험 24회기(240분) 또는 12회기(360분)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>비전형성 정서지원</td> <td>자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려</td> </tr> <tr> <td></td> <td>사회성향상</td> <td>사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술</td> </tr> <tr> <td></td> <td>진로탐색</td> <td>진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td></td> <td>자기주도력</td> <td>주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식</td> </tr> <tr> <td></td> <td>현장체험</td> <td>사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">* 비전형성 기본유형1회와 체험1회는 동일 일자에 연속 진행 불가</td> </tr> </tbody> </table>	구분	서비스 내용 및 횟수			- 월 1회이상 부모상담 및 교육실시(공통)			㉞ 비전형성 정서지원			▷ 서비스 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성			자기이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려		사회성향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술		진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관		자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식	기본 서비스	㉟ 현장체험 통합형			▷ 서비스구성 : 비전형성 정서지원 24회기(분야별 각 4회기 이상) + 현장체험 24회기(240분) 또는 12회기(360분)			비전형성 정서지원	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려		사회성향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술		진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관		자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식		현장체험	사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)		* 비전형성 기본유형1회와 체험1회는 동일 일자에 연속 진행 불가	
구분	서비스 내용 및 횟수																																																
	- 월 1회이상 부모상담 및 교육실시(공통)																																																
	㉞ 비전형성 정서지원																																																
	▷ 서비스 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성																																																
	자기이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려																																															
	사회성향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술																																															
	진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관																																															
	자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식																																															
기본 서비스	㉟ 현장체험 통합형																																																
	▷ 서비스구성 : 비전형성 정서지원 24회기(분야별 각 4회기 이상) + 현장체험 24회기(240분) 또는 12회기(360분)																																																
	비전형성 정서지원	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려																																															
	사회성향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술																																															
	진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관																																															
	자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식																																															
	현장체험	사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)																																															
	* 비전형성 기본유형1회와 체험1회는 동일 일자에 연속 진행 불가																																																

항 목	내 용
	<p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 자존감·사회성·학습동기 검사를 통해 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립 - 3단계 : 육구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공 - 4단계 : 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보 - 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정
안전관리 기준	<p>▷ 안전관리기준 : 체험활동시 표준계약서 기준제시</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기관비치 양식 또는 서류) 1. 배상/상해 보험증명서, 2. 차량보험가입증명서, 3. 차량등록증 - (제공기관 준비사항) 1. 이용자 안전교육대장, 2. 비상연락망, 3. 보호자 동의서, 4. 여행자보험, 5. 숙박이나 체험 시설 안전 확인 내용 등
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형</p> <p>② 결제시기 : 실시간결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>

②-2 아동비전형성지원서비스(130309) / 시·군 공동서비스

항 목	내 용														
목 적	아동·청소년 시기의 사회·문화 활동 및 자기주도력 향상 프로그램을 통해 자기에 대한 긍정적 인식과 미래비전을 형성하고, 책임감 있는 사회구성원으로 성장하도록 지원														
추진지역 (1개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포				
	X	X	○	X	X	X	X	X	X	X	X				
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천					
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천					
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
이용대상 (소득·연령· 육구충북기준 모두 충족)	소득기준	기준중위소득 140%이하													
	연령기준	만 7세 ~ 15세이하 아동													
	육구기준	없음													
	우선순위	법정 한부모가정(한부모가족증명서 증빙), 장애인가족(부모 또는 형제가 장애인인 경우 한함), 다문화가정, 조손가정, 가정위탁아동, 북한이탈주민가정													
	중복제한	없음													
제공기관 기준	제공기관	사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제16조에 의거 등록된 기관 ※ 제공기관은 프로그램 사전심의지표에 적합한 사업계획을 수립하여 시·군의 사전승인 후 서비스 제공 가능													
	제공인력	<p>▶ 기본자격 <㉔, ㉕의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자> ※ 기본자격을 충족하는 제공인력은 기본서비스 모두 제공 가능(현장체험 포함)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">㉔ 국가 자격 증</td> <td>“청소년기본법” 제21조제1항에 따른 청소년지도사, 제22조에 따른 청소년상담사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 전문 상담교사, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사, “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사</td> </tr> <tr> <td>㉕ 학위 소지 자</td> <td>심리학, 아동·청소년학, 유아교육학, 교육학, 사회복지학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 ※ “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</td> </tr> </table>											㉔ 국가 자격 증	“청소년기본법” 제21조제1항에 따른 청소년지도사, 제22조에 따른 청소년상담사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 전문 상담교사, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사, “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사	㉕ 학위 소지 자
㉔ 국가 자격 증	“청소년기본법” 제21조제1항에 따른 청소년지도사, 제22조에 따른 청소년상담사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 전문 상담교사, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사, “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사														
㉕ 학위 소지 자	심리학, 아동·청소년학, 유아교육학, 교육학, 사회복지학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후, 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 ※ “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정														

항 목	내 용															
	<p>▶ 예외사항 ※ 현장체험만 제공하는 인력에 한하여 ㉔의 자격기준 충족 시 제공인력 인정 ※ ㉔제공인력은 현장체험 통합형 중 현장체험만 가능하며 다른 서비스 제공 불가</p> <table border="1" data-bbox="501 439 1422 763"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="501 439 1422 483">현장체험 제공인력</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="501 483 555 763">㉔ 학 위 소 지 자</td> <td data-bbox="555 483 1422 763"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 3개월 이상 ※ “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정 </td> </tr> </tbody> </table>	현장체험 제공인력		㉔ 학 위 소 지 자	- 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 3개월 이상 ※ “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정											
현장체험 제공인력																
㉔ 학 위 소 지 자	- 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무 경력 3개월 이상 ※ “군” 단위 지역은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정															
지원기간 및 재판정	<p>① 기간 : 12개월 ② 재판정 : 1회 (최대 24개월)</p>															
서비스 횟수/가격 /결제	<p>① 서비스 횟수 및 시간 ㉔ 비전형성 정서지원 - 집단규모(1:1인~4인) : 월 4회 / 회당 90분 - 집단규모(1:5인~10인) : 월 4회 / 회당 120분 ㉕ 현장체험 통합형 - 집단규모 및 시간 · 비전형성 정서지원(1:1인~4인) / 회당 90분 · 비전형성 정서지원(1:5인~10인) / 회당 120분 · 현장체험(1~10인이내) / 월2회 회당 240분 / 월1회 회당 360분 - 횟수 · 비전형성 정서지원 2회를 포함하여 현장체험 2회 또는 1회 실시</p> <table border="1" data-bbox="352 1413 1166 1547"> <tr> <td>- 예시 ※ 월4회 또는 월3회 중 택1하여 실시</td> </tr> <tr> <td>· 월4회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 2회)</td> </tr> <tr> <td>· 월3회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 1회)</td> </tr> </table> <p>② 월 140~168천원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="336 1632 1398 1899"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>126,000원(90%)</td> <td>14,000~42,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</td> <td>112,000원(80%)</td> <td>18,000~56,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준 중위소득 120%초과 ~ 140% 이하)</td> <td>98,000원(70%)</td> <td>42,000~70,000원</td> </tr> </tbody> </table>	- 예시 ※ 월4회 또는 월3회 중 택1하여 실시	· 월4회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 2회)	· 월3회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 1회)	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	126,000원(90%)	14,000~42,000원	2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	112,000원(80%)	18,000~56,000원	3등급(기준 중위소득 120%초과 ~ 140% 이하)	98,000원(70%)	42,000~70,000원
- 예시 ※ 월4회 또는 월3회 중 택1하여 실시																
· 월4회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 2회)																
· 월3회(비전형성 정서지원 2회+현장체험 1회)																
구 분	정부지원	본인부담														
1등급(기초생활수급자, 차상위)	126,000원(90%)	14,000~42,000원														
2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	112,000원(80%)	18,000~56,000원														
3등급(기준 중위소득 120%초과 ~ 140% 이하)	98,000원(70%)	42,000~70,000원														

항 목	내 용																												
	<p>③ 정부지원금 회당결제금액</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: center;">등급</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">정부지원금</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">프로그램(비전, 현장) 월 4회</th> <th style="text-align: center;">비전형성 정서지원(2회) +현장체험 통합형(1회)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">31,500원</td> <td style="text-align: center;">42,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">28,000원</td> <td style="text-align: center;">37,000원(3회차 38,000원)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">24,500원</td> <td style="text-align: center;">32,000원(3회차 34,000원)</td> </tr> </tbody> </table>	등급	정부지원금		프로그램(비전, 현장) 월 4회	비전형성 정서지원(2회) +현장체험 통합형(1회)	1	31,500원	42,000원	2	28,000원	37,000원(3회차 38,000원)	3	24,500원	32,000원(3회차 34,000원)														
등급	정부지원금																												
	프로그램(비전, 현장) 월 4회	비전형성 정서지원(2회) +현장체험 통합형(1회)																											
1	31,500원	42,000원																											
2	28,000원	37,000원(3회차 38,000원)																											
3	24,500원	32,000원(3회차 34,000원)																											
서 비 내 용 절 차	<p>① 서비스 내용</p> <ul style="list-style-type: none"> - 초기 욕구사정을 통하여 맞춤형으로 체계적 서비스 설계 - 그룹 활동이 가능한 아동에 대한 상호 교감적·예방적 서비스 제공으로 사회성 향상 촉진 - 아래의 검사 도구를 사용하여 사전사후검사 실시 <p style="color: red;">아동인성평정척도(아동인성검사), 열등감 척도, 자아존중감 척도, 강점난점 설문, 사회적 기술검사, 또래관계검사, MI진로적성검사, 사회성 척도</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">구분</th> <th style="text-align: center;">서비스 내용 및 횟수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>- 월 1회이상 부모상담 및 교육실시(공통)</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <p>㉞ 비전형성 정서지원</p> <p>▶ 서비스 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">자기이해</td> <td>자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">사회성향상</td> <td>사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">진로탐색</td> <td>진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">자기주도력</td> <td>주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> <p>㉟ 현장체험 통합형</p> <p>▶ 서비스구성 : 비전형성 정서지원 24회기(분야별 각 4회기 이상) + 현장체험 24회기(240분) 또는 12회기(360분)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">비 전 형 성 정 서 지 원</td> <td style="text-align: center;">자기 이해</td> <td>자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">사회성 향상</td> <td>사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">진로 탐색</td> <td>진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">자기 주도력</td> <td>주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">현장 체험</td> <td>사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)</td> </tr> </table></td></tr></tbody> </table> <p style="color: red;">* 비전형성 기본유형1회와 체험1회는 동일 일자에 연속 진행 불가</p>	구분	서비스 내용 및 횟수		- 월 1회이상 부모상담 및 교육실시(공통)		<p>㉞ 비전형성 정서지원</p> <p>▶ 서비스 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">자기이해</td> <td>자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">사회성향상</td> <td>사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">진로탐색</td> <td>진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">자기주도력</td> <td>주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식</td> </tr> </table>	자기이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려	사회성향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술	진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관	자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식	기본 서비스	<p>㉟ 현장체험 통합형</p> <p>▶ 서비스구성 : 비전형성 정서지원 24회기(분야별 각 4회기 이상) + 현장체험 24회기(240분) 또는 12회기(360분)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">비 전 형 성 정 서 지 원</td> <td style="text-align: center;">자기 이해</td> <td>자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">사회성 향상</td> <td>사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">진로 탐색</td> <td>진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">자기 주도력</td> <td>주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">현장 체험</td> <td>사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)</td> </tr> </table>	비 전 형 성 정 서 지 원	자기 이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려	사회성 향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술	진로 탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관	자기 주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식		현장 체험	사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)
구분	서비스 내용 및 횟수																												
	- 월 1회이상 부모상담 및 교육실시(공통)																												
	<p>㉞ 비전형성 정서지원</p> <p>▶ 서비스 구성 : 분야별 최소 연4회기 이상 필수 구성</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">자기이해</td> <td>자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">사회성향상</td> <td>사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">진로탐색</td> <td>진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">자기주도력</td> <td>주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식</td> </tr> </table>	자기이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려	사회성향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술	진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관	자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식																				
자기이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려																												
사회성향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술																												
진로탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관																												
자기주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식																												
기본 서비스	<p>㉟ 현장체험 통합형</p> <p>▶ 서비스구성 : 비전형성 정서지원 24회기(분야별 각 4회기 이상) + 현장체험 24회기(240분) 또는 12회기(360분)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">비 전 형 성 정 서 지 원</td> <td style="text-align: center;">자기 이해</td> <td>자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">사회성 향상</td> <td>사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">진로 탐색</td> <td>진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">자기 주도력</td> <td>주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">현장 체험</td> <td>사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)</td> </tr> </table>	비 전 형 성 정 서 지 원	자기 이해	자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려	사회성 향상	사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술	진로 탐색	진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관	자기 주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식		현장 체험	사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)																
비 전 형 성 정 서 지 원	자기 이해		자기이해, 자기인식, 자존감향상, 감정인식, 자기관리, 꿈찾기, 장점찾기, 분노조절기술, 스트레스 해소, 자기격려																										
	사회성 향상		사회성 기술, 협동, 의사소통 능력향상, 경청, 배려심 향상, 대화법, 리더십 탐색, 리더 역할 수행, 타인이해, 문제해결, 대화기술																										
	진로 탐색		진로적성, 직업관 형성, 직업탐색, 적성파악, 진로지도, 가치관																										
	자기 주도력	주의력 훈련, 자기관리 기술, 생활태도, 성공적인 인생관, 인생로드맵, 자기주도학습, 우선순위 세우기, 상황인식																											
	현장 체험	사회·과학·직업체험 프로그램 혼합 운영(진로탐색, 체험을 통한 지식 습득)																											

항 목	내 용
	<p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 자존감·사회성·학습동기 검사를 통해 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립 - 3단계 : 육구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공 - 4단계 : 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보 - 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정
<p>안전관리 기준</p>	<p>▶ 안전관리기준 : 체험활동시 표준계약서 기준제시</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기관비치 양식 또는 서류) 1. 배상/상해 보험증명서, 2. 차량보험가입증명서, 3. 차량등록증 - (제공기관 준비사항) 1. 이용자 안전교육대장, 2 비상연락망, 3. 보호자 동의서, 4. 여행자보험, 5. 숙박이나 체험 시설 안전 확인 내용 등
<p>유의사항</p>	<ul style="list-style-type: none"> ① 등록유형 : 기관방문형 ② 결제시기 : 실시간결제(회당 결제) ③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시) ④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)

3 아동주의집중력향상서비스(130409) / 시·군 공동서비스

항 목	내 용											
목 적	아동들의 발달 초기에 교구 활용 및 관련 훈련 활동 등의 서비스를 통해 아동들의 주의 집중력 향상을 도모											
추진지역 (7개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포	
	X	X	X	X	X	○	X	X	○	○	○	
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천		
	X	○	X	X	X	X	X	○	X	X		
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천		
X	X	X	X	X	X	X	○	X	X			
이용대상 (소득·연령· 육구중복기준 모두 충족)	소 득 기 준	기준중위소득 120%이하										
	연 령 기 준	만7세 ~ 12세 이하										
	육 구 기 준	없음										
	우 선 순 위	없음										
	중 복 제 한	없음										
제공기관 기 준	제 공 기 관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관										
	제 공 인 력	<①, ②, ③, ④의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자>										
		① 국가자격증	"초·중등교육법" 제21조 제2항에 의한 정교사 자격 취득 후, 지도경력 3개월 이상인 자									
		② 국가자격증	"영유아 보육법 시행령" 제21조에 의한 보육교사 자격 취득 후, 지도경력 6개월 이상인 자									
		③ 국가자격증	"유아교육법" 제 22조 제 2항에 의한 유치원 정교사 취득 후, 지도경력 3개월 이상인 자									
④ 민간자격증	"자격기본법" 제17조에 따른 주산관련 자격증 취득 후, 지도경력 1년 이상인 자											
※ (①, ②, ③, ④) "군" 단위 지역과 '성장촉진지역'은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정												
지원기간 및 재판정	① 기 간 : 12개월 ② 재판정 : 해당없음											
서비스	① 서비스 시간 및 횟수 ㉠ 집단(10인 이내) : 요일을 달리하여 주 2회(월 8회), 회당 60분											

항 목	내 용															
횡수/가격 /결제	<p>② 서비스 가격 : 월 6만원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="338 320 1417 515"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>54,000원 (90%)</td> <td>6,000원 (10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>48,000원 (80%)</td> <td>12,000원 (20%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>③ 정부지원금 회당결제금액</p> <table border="1" data-bbox="338 595 1417 739"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>6,750원</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>6,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	54,000원 (90%)	6,000원 (10%)	2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	48,000원 (80%)	12,000원 (20%)	등급	정부지원금	1	6,750원	2	6,000원
	구 분	정부지원	본인부담													
	1등급(기초생활수급자, 차상위)	54,000원 (90%)	6,000원 (10%)													
2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	48,000원 (80%)	12,000원 (20%)														
등급	정부지원금															
1	6,750원															
2	6,000원															
서 비 스 내 용 절 차	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="338 813 1417 1328"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기본 서비스</td> <td> ㉓ 아동 및 학부모 사전·사후 검사(의무실시) - 아동의 주의집중력을 파악하는 아동 및 학부모 검사 ㉔ 교구 활동 - 교구(주판-암산)를 활용하여 우뇌 활동과 좌뇌 활동을 통해 뇌를 활성화하여 주의집중력을 향상시키는 교육 ㉕ IT를 접목한 온라인 훈련(플래시 암산 및 플래시 게임) - 인터넷을 사용하여 보고푸는 훈련과 듣고푸는 훈련, 게임을 통한 훈련 활동 ㉖ 온라인 평가 프로그램(단계인증) 분기별 1회 </td> </tr> <tr> <td>부가 서비스</td> <td>㉗ 급수시험 프로그램으로써 향상 척도를 높힐 수 있도록 제공되는 서비스</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 아동의 주의집중력의 정도를 파악하는 아동 및 학부모 검사 실시 - 2단계 <ul style="list-style-type: none"> ㉓ 도입(스트레스풀기, 명상과 호흡, 시/지각 훈련 등)프로그램 진행 ㉔ 교구(주판-암산)활동 서비스를 통한 주의력 향상 ㉕ IT를 접목한 플래시 훈련 서비스를 통한 집중력 향상 - 3단계 : 12개월 종료시 서비스 제공에 따른 아동의 주의집중력 향상 정도를 분석하여 학부모에게 통보 	구분	서비스 내용	기본 서비스	㉓ 아동 및 학부모 사전·사후 검사(의무실시) - 아동의 주의집중력을 파악하는 아동 및 학부모 검사 ㉔ 교구 활동 - 교구(주판-암산)를 활용하여 우뇌 활동과 좌뇌 활동을 통해 뇌를 활성화하여 주의집중력을 향상시키는 교육 ㉕ IT를 접목한 온라인 훈련(플래시 암산 및 플래시 게임) - 인터넷을 사용하여 보고푸는 훈련과 듣고푸는 훈련, 게임을 통한 훈련 활동 ㉖ 온라인 평가 프로그램(단계인증) 분기별 1회	부가 서비스	㉗ 급수시험 프로그램으로써 향상 척도를 높힐 수 있도록 제공되는 서비스									
	구분	서비스 내용														
기본 서비스	㉓ 아동 및 학부모 사전·사후 검사(의무실시) - 아동의 주의집중력을 파악하는 아동 및 학부모 검사 ㉔ 교구 활동 - 교구(주판-암산)를 활용하여 우뇌 활동과 좌뇌 활동을 통해 뇌를 활성화하여 주의집중력을 향상시키는 교육 ㉕ IT를 접목한 온라인 훈련(플래시 암산 및 플래시 게임) - 인터넷을 사용하여 보고푸는 훈련과 듣고푸는 훈련, 게임을 통한 훈련 활동 ㉖ 온라인 평가 프로그램(단계인증) 분기별 1회															
부가 서비스	㉗ 급수시험 프로그램으로써 향상 척도를 높힐 수 있도록 제공되는 서비스															
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>															

4 아동정서발달지원서비스(031109) / 시·군 공동서비스

항 목	내 용										
목 적	교육환경, 가족 해체 증가로 인한 아동·청소년의 정서·행동적 문제 예방 지원										
추진지역 (20개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포
	X	○	X	○	○	X	○	○	○	○	○
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천	
	○	○	X	X	X	X	X	X	○	X	
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천	
○	○	○	X	○	○	○	○	○	○		
이용대상 (소득·연령· 육구충복지준 모두 충족)	소득 기준	기준중위소득 120%이하									
	연령 기준	만 7세 ~ 12세이하 아동									
	육구 기준	<p>학교 부적응 및 정서·행동 문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동이면서 다음 <①, ②, ③, ④>의 기준 중 어느 하나를 충족하는 아동</p> <p>① 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터), 정신건강복지센터장, 드림스타트센터의 추천을 받은 아동(추천서+심층사정평가 검사결과지)</p> <p>② 청소년상담복지센터, 가족센터(건강가정지원센터)의 추천을 받은 아동(추천서+심층사정평가 검사결과지)</p> <p>③ 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), Wee센터(Wee클래스)의 추천을 받은 아동(추천서+심층사정평가 검사결과지)</p> <p>④ 임상심리사, 청소년상담사(1급,2급)의 소견을 받은 아동(소견서+심층사정평가 검사결과지+자격증 사본)</p> <p>※ 각 자격별 전문가는 해당분야의 기관에 소속되어 있어야 함. ※ 추천서, 검사결과는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정 ※ 심층사정평가 결과지는 <정신건강사업안내>에 명시된 아동 심층사정평가 도구 중 어느 하나를 활용한 검사 결과 절단점 이상이어야 함</p>									
	우선순위	<p>① 법정한부모(한부모가족증명서 증빙), 다문화가정, 조손가정의 아동</p> <p>② 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터), 정신건강복지센터장, 드림스타트센터의 추천을 받은 아동</p> <p>③ 청소년상담복지센터, 가족센터(건강가정지원센터)의 추천을 받은 아동</p> <p>④ 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), Wee센터(Wee클래스)가 추천하는 아동</p> <p>⑤ 지역사회서비스투자사업을 생애 최초로 신청하는 아동</p> <p>⑥ 아동정서발달지원서비스를 생애 최초로 신청하는 아동</p> <p>※ 학교장 추천의 경우 이용자가 해당 학교에 속한 아동에 한해 추천 가능</p>									
중복제한	없음										
제공기관 준	제공기관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관									

항 목	내 용														
	<p>'지역사회서비스투자사업 제공인력 자격기준 고시'에 의한 '아동정서발달지원 서비스' 적합한 인력</p> <p>① 정서프로그램 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자</p> <table border="1" data-bbox="507 392 1422 869"> <tr> <td data-bbox="507 392 630 510">㉓ 학위 소지자</td> <td data-bbox="630 392 1422 510">음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는 상담) 관련 학과 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상 보유자</td> </tr> <tr> <td data-bbox="507 510 630 869">㉔ 학위 및 민간 자격증</td> <td data-bbox="630 510 1422 869"> 가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 음악, 미술, 공예, 무용 분야 등 학사 이상을 전공한 자로서 “자격기본법” 제17조에 따른 음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는 상담) 관련 민간자격 취득 후 다음의 요건을 충족하는 자 1) 학사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 6개월 이상 보유 2) 석사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 3개월 이상 보유 </td> </tr> </table> <p>※(㉓, ㉔) “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무경력이 없더라도 제공 인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p> <p>② 클래식프로그램 제공인력은 서비스를 제공하고자 하는 악기 전공의 학사 이상의 학위 소지자</p>	㉓ 학위 소지자	음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는 상담) 관련 학과 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상 보유자	㉔ 학위 및 민간 자격증	가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 음악, 미술, 공예, 무용 분야 등 학사 이상을 전공한 자로서 “자격기본법” 제17조에 따른 음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는 상담) 관련 민간자격 취득 후 다음의 요건을 충족하는 자 1) 학사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 6개월 이상 보유 2) 석사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 3개월 이상 보유										
㉓ 학위 소지자	음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는 상담) 관련 학과 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상 보유자														
㉔ 학위 및 민간 자격증	가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 음악, 미술, 공예, 무용 분야 등 학사 이상을 전공한 자로서 “자격기본법” 제17조에 따른 음악·미술·예술·놀이 치료(심리 또는 상담) 관련 민간자격 취득 후 다음의 요건을 충족하는 자 1) 학사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 6개월 이상 보유 2) 석사 이상 학위 취득자 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력 3개월 이상 보유														
지원기간 및 재판정	<p>① 서비스 시간 및 횟수 : 집단(1:1~5) 주 2회(월 8회), 회당 60분(10분이내 준비 및 기록포함)</p> <p>② 기 간 : 12개월(재판정 1회)</p> <p>③ 재판정 : 재판정 1회 (최대 24개월)</p>														
서비스 횟수/가격 /결제	<p>① 서비스 가격 : 월 20만원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="363 1249 1398 1415"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>180,000원(90%)</td> <td>20,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>160,000원(80%)</td> <td>40,000원(20%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 정부지원금 회당결제금액 : (1등급) 22,500원/회, (2등급) 20,000원/회</p>	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원(10%)	2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)					
구 분	정부지원	본인부담													
1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원(10%)													
2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)													
서 비 스 내 용 · 절 차	<p>① 서비스 내용 : 아동·청소년의 정서·행동적 문제 해결을 위하여 음악 교육 이론 및 실기와 정서 순화 프로그램 제공</p> <table border="1" data-bbox="335 1568 1417 2029"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>필수</td> <td>㉓ 무상 악기제공 및 대여(제공기간 중) ㉔ 사전사후 심리 검사</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">기본 서비스</td> <td> ㉓ 클래식 이론 및 실기 - 클래식 오케스트라 편성과 대여·휴대 가능한 클래식 악기 중 택1하여 개인 및 그룹지도 (5명 이하 소그룹) ※ 바이올린, 클라리넷, 첼로, 플룻, 클래식 기타(Classic Guitar), 색소폰, 트럼펫 외 불가 </td> <td>주1회 (월4회)</td> </tr> <tr> <td> ㉔ 정서순화프로그램 - 미술, 음악, 예술, 놀이 심리 또는 상담 프로그램 등 전문적인 아동 정서발달 및 치유 서비스 제공 (5명 이하 소그룹) </td> <td>주1회 (월4회)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>㉔ 향상음악회 참여 : 전문교재 기준 연 4곡 이상 연주</td> <td>반기별 1회</td> </tr> </tbody> </table>	구분	서비스 내용	비고	필수	㉓ 무상 악기제공 및 대여(제공기간 중) ㉔ 사전사후 심리 검사		기본 서비스	㉓ 클래식 이론 및 실기 - 클래식 오케스트라 편성과 대여·휴대 가능한 클래식 악기 중 택1하여 개인 및 그룹지도 (5명 이하 소그룹) ※ 바이올린, 클라리넷, 첼로, 플룻, 클래식 기타(Classic Guitar), 색소폰, 트럼펫 외 불가	주1회 (월4회)	㉔ 정서순화프로그램 - 미술, 음악, 예술, 놀이 심리 또는 상담 프로그램 등 전문적인 아동 정서발달 및 치유 서비스 제공 (5명 이하 소그룹)	주1회 (월4회)		㉔ 향상음악회 참여 : 전문교재 기준 연 4곡 이상 연주	반기별 1회
구분	서비스 내용	비고													
필수	㉓ 무상 악기제공 및 대여(제공기간 중) ㉔ 사전사후 심리 검사														
기본 서비스	㉓ 클래식 이론 및 실기 - 클래식 오케스트라 편성과 대여·휴대 가능한 클래식 악기 중 택1하여 개인 및 그룹지도 (5명 이하 소그룹) ※ 바이올린, 클라리넷, 첼로, 플룻, 클래식 기타(Classic Guitar), 색소폰, 트럼펫 외 불가	주1회 (월4회)													
	㉔ 정서순화프로그램 - 미술, 음악, 예술, 놀이 심리 또는 상담 프로그램 등 전문적인 아동 정서발달 및 치유 서비스 제공 (5명 이하 소그룹)	주1회 (월4회)													
	㉔ 향상음악회 참여 : 전문교재 기준 연 4곡 이상 연주	반기별 1회													

항 목	내 용
	<p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립(사전심리검사 의무 실시) - 3단계 : 정서 및 클래식 프로그램 서비스 실시 - 4단계 : 월별 정서순화프로그램 담당자 및 클래식 프로그램 담당자의 사례회의를 통해 아동의 변화를 체크하고 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보 - 5단계 : 피드백·재조정 후 서비스 지속 실시(종료시 사후심리검사 의무 실시)
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형</p> <p>※ 시설기준 : 타 지역사회서비스를 함께 제공하는 기관의 경우 서비스 전용면적 33㎡ 이상을 충족하는 동시에, 아동정서발달지원서비스 제공을 위한 최소의 전용 공간을 갖춰야 함. 「최대 집단규모(5명) 기준 총 16.5㎡(1인당 3.3㎡)이상」</p> <p>※ 학원, 교회, 주택 등 사회서비스 제공기관 설치 기준 위반 장소에서 서비스 제공 불가</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>※ 1일 2회 정상결제 허용(클래식 1회, 정서순화 1회)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>
안전관리 기준	<p>▷ 안전관리기준 : 체험활동시 표준계약서 기준제시</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기관비치 양식 또는 서류) 1. 배상/상해 보험증명서, 2. 차량보험가입증명서, 3. 차량등록증 - (제공기관 준비사항) 1. 이용자 안전교육대장, 2. 비상연락망, 3. 보호자 동의서, 4. 여행자보험, 5. 숙박이나 체험 시설 안전 확인 내용 등

5 아동예술멘토링지원서비스(290309) / 시·군 공동서비스

항 목	내 용																
목 적	성장기 아동에 대해 예술교육 및 멘토링 서비스를 지원하여 자신의 정체성 및 자존감 형성을 지원하고, 심리적 안전망 구축을 통한 건강한 인성발달을 도모																
추진지역 (2개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포						
	X	○	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천							
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천							
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	○							
이용대상 (소득·연령· 육구증복지준 모두 충족)	소득 기준	기준중위소득 120%이하															
	연령 기준	만 7세 ~ 15세이하															
	육구 기준	없음															
	우 선 순 위	① 기초생활수급권자 가정 아동 ② 한부모가정, 조손가정 및 다문화 가정 아동 ※ 한부모가정 : 한부모가족 증명서 발급이 가능한 가정															
	중 복 제 한	없음															
제공기관 기 준	제 공 기 관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관															
	제 공 인 력	① 기본서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 15%;">학위 및 민간자격증</td> <td>미술 또는 미술치료 등 관련학과 학사학위 이상자로, "자격기본법" 제17조에 의한 미술치료 또는 (통합)미술치료 관련 민간자격증 소지자</td> </tr> </table> ② 심리발달검사 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자 <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">㉓ 국가 자격증</td> <td>"국가기술자격법" 제 12조 2에 의한 임상심리사</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">㉔ 학위 소지자 및 민간자격증</td> <td>심리학 또는 아동·청소년학 또는 유아교육학 또는 교육학 또는 사회복지학 등 관련학과 학사 이상 취득 후 "자격기본법" 제 17조에 의한 심리발달검사 관련 자격증 소지자 또는 심리발달검사 관련 분야 경력 1년 이상인 자</td> </tr> </table>										학위 및 민간자격증	미술 또는 미술치료 등 관련학과 학사학위 이상자로, "자격기본법" 제17조에 의한 미술치료 또는 (통합)미술치료 관련 민간자격증 소지자	㉓ 국가 자격증	"국가기술자격법" 제 12조 2에 의한 임상심리사	㉔ 학위 소지자 및 민간자격증	심리학 또는 아동·청소년학 또는 유아교육학 또는 교육학 또는 사회복지학 등 관련학과 학사 이상 취득 후 "자격기본법" 제 17조에 의한 심리발달검사 관련 자격증 소지자 또는 심리발달검사 관련 분야 경력 1년 이상인 자
학위 및 민간자격증	미술 또는 미술치료 등 관련학과 학사학위 이상자로, "자격기본법" 제17조에 의한 미술치료 또는 (통합)미술치료 관련 민간자격증 소지자																
㉓ 국가 자격증	"국가기술자격법" 제 12조 2에 의한 임상심리사																
㉔ 학위 소지자 및 민간자격증	심리학 또는 아동·청소년학 또는 유아교육학 또는 교육학 또는 사회복지학 등 관련학과 학사 이상 취득 후 "자격기본법" 제 17조에 의한 심리발달검사 관련 자격증 소지자 또는 심리발달검사 관련 분야 경력 1년 이상인 자																
지원기간 및 재판정	① 서비스 시간 및 횟수 : (8명 이하) 월 5회 - 예술멘토링 : 주 1회(월 4회) / 회당 90분 - 외부공예체험학습 또는 시각문화 예술체험학습 : 월 1회 / 회당 180분																
	② 기 간 : 12개월																
	③ 재판정 : 재판정 1회 (최대24개월)																

항 목	내 용																				
서비스 횟수/가격 /결제	<p>① 서비스 가격 : 월 16만원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="338 309 1394 488"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>144,000원(90%)</td> <td>16,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>128,000원(80%)</td> <td>32,000원(20%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 정부지원금 회당 결제금액</p> <table border="1" data-bbox="338 573 1394 712"> <thead> <tr> <th rowspan="2">등급</th> <th colspan="2">정부지원금</th> </tr> <tr> <th>1~4회</th> <th>5회(체험학습)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>24,000원</td> <td>48,000원</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>21,500원</td> <td>42,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	144,000원(90%)	16,000원(10%)	2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	128,000원(80%)	32,000원(20%)	등급	정부지원금		1~4회	5회(체험학습)	1	24,000원	48,000원	2	21,500원	42,000원
구 분	정부지원	본인부담																			
1등급(기초생활수급자, 차상위)	144,000원(90%)	16,000원(10%)																			
2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	128,000원(80%)	32,000원(20%)																			
등급	정부지원금																				
	1~4회	5회(체험학습)																			
1	24,000원	48,000원																			
2	21,500원	42,000원																			
서 비 스 내 용 · 절 차	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="338 770 1417 1420"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">기본 서비스</td> <td>(필수) 심리발달검사 : 연2회 (초기, 종결) 회당 120분 실시필수 - 심리 발달 위험군 아동 조기 발견, 학습 잠재력 검사를 통한 효과적 학습 능력 향상 유도</td> <td></td> </tr> <tr> <td>㉗ 예술멘토링 (예술조형학습) - 대상에게 맞는 시각예술 교육을 통한 정서발달지원 프로그램 제공 - 수시 멘토링을 통한 정서적 지지체계 유지 - 기초 예술 조형 교육 및 미술 관련 놀이 수업</td> <td>주1회 (월4회) /90분</td> </tr> <tr> <td>㉘ 공예체험학습 - 화가와 함께하는 전람회 관람, 도자기 만들기, 전통적 공예 체험, 가드닝 수업(원예), 다양한 공예 분야 관련 경험 등을 통해, 서비스 대상자의 적성과 특기의 발견 및 정서적 안정감의 함양 - 대상별로 수준에 맞는 프로그램을 개발한 후 그룹지도 / 개별방식으로 서비스 제공 (예:벽화 한국 장신구박물관 체험, 플로리스트 되기)</td> <td>월 1회 /180분/ ㉘㉗중 선택</td> </tr> <tr> <td>㉙ 시각문화 예술체험학습 - 함께하는 체험학습을 통한 정서 발달 지원 및 상담을 통한 정서적 지지체계 유지 (예: 미술+그림자쇼+쿠키만들기 체험, 트릭아트 미술관, 만화박물관)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 전문가에 의한 체계적인 평가·진단을 통해 이용자별 서비스 제공계획 수립 (사전심리발달검사 의무 실시) - 2단계 : 선정된 이용자에게 적합한 서비스를 선택하여 서비스 제공 - 3단계 : 서비스 제공에 대한 만족도 및 재 욕구 조사 (종료 시 사후심리발달검사 의무 실시) 	구분	서비스 내용	비고	기본 서비스	(필수) 심리발달검사 : 연2회 (초기, 종결) 회당 120분 실시필수 - 심리 발달 위험군 아동 조기 발견, 학습 잠재력 검사를 통한 효과적 학습 능력 향상 유도		㉗ 예술멘토링 (예술조형학습) - 대상에게 맞는 시각예술 교육을 통한 정서발달지원 프로그램 제공 - 수시 멘토링을 통한 정서적 지지체계 유지 - 기초 예술 조형 교육 및 미술 관련 놀이 수업	주1회 (월4회) /90분	㉘ 공예체험학습 - 화가와 함께하는 전람회 관람, 도자기 만들기, 전통적 공예 체험, 가드닝 수업(원예), 다양한 공예 분야 관련 경험 등을 통해, 서비스 대상자의 적성과 특기의 발견 및 정서적 안정감의 함양 - 대상별로 수준에 맞는 프로그램을 개발한 후 그룹지도 / 개별방식으로 서비스 제공 (예:벽화 한국 장신구박물관 체험, 플로리스트 되기)	월 1회 /180분/ ㉘㉗중 선택	㉙ 시각문화 예술체험학습 - 함께하는 체험학습을 통한 정서 발달 지원 및 상담을 통한 정서적 지지체계 유지 (예: 미술+그림자쇼+쿠키만들기 체험, 트릭아트 미술관, 만화박물관)									
구분	서비스 내용	비고																			
기본 서비스	(필수) 심리발달검사 : 연2회 (초기, 종결) 회당 120분 실시필수 - 심리 발달 위험군 아동 조기 발견, 학습 잠재력 검사를 통한 효과적 학습 능력 향상 유도																				
	㉗ 예술멘토링 (예술조형학습) - 대상에게 맞는 시각예술 교육을 통한 정서발달지원 프로그램 제공 - 수시 멘토링을 통한 정서적 지지체계 유지 - 기초 예술 조형 교육 및 미술 관련 놀이 수업	주1회 (월4회) /90분																			
	㉘ 공예체험학습 - 화가와 함께하는 전람회 관람, 도자기 만들기, 전통적 공예 체험, 가드닝 수업(원예), 다양한 공예 분야 관련 경험 등을 통해, 서비스 대상자의 적성과 특기의 발견 및 정서적 안정감의 함양 - 대상별로 수준에 맞는 프로그램을 개발한 후 그룹지도 / 개별방식으로 서비스 제공 (예:벽화 한국 장신구박물관 체험, 플로리스트 되기)	월 1회 /180분/ ㉘㉗중 선택																			
	㉙ 시각문화 예술체험학습 - 함께하는 체험학습을 통한 정서 발달 지원 및 상담을 통한 정서적 지지체계 유지 (예: 미술+그림자쇼+쿠키만들기 체험, 트릭아트 미술관, 만화박물관)																				
안전관리 기준	<p>▷ 안전관리기준 : 체험활동시 표준계약서 기준제시</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기관비치 양식 또는 서류) 1. 배상/상해 보험증명서, 2. 차량보험가입증명서, 3. 차량등록증 - (제공기관 준비사항) 1. 이용자 안전교육대상, 2 비상연락망, 3. 보호자 동의서, 4. 여행자보험, 5. 숙박이나 체험 시설 안전 확인 내용 등 																				
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>																				

6 유아동 신체정서통합서비스(220609) / 시·군 공동서비스

항 목	내 용																				
목 적	취약계층 아동들에게 신체·정서발달 및 예술활동 통합 Care 서비스 제공으로 자존감 향상 및 신체와 정서의 고른 발달 지원																				
추진지역 (3개시)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포										
	○	X	X	X	X	X	○	○	X	X	X										
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천											
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천											
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												
이용대상 (소득·연령· 육구증복지준 모두 충족)	소득 기준	기준중위소득 120%이하																			
	연령 기준	만 3세 ~ 9세이하																			
	육구 기준	없음																			
	우선 순위	없음																			
	중복 제한	없음																			
제공기관 기 준	제공 기관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관																			
	제공 인력	<p>① 신체분야 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">㉠ 국가 자격증</td> <td>"국민체육진흥법 시행령" 제9조에 따른 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 건강운동관리사, 제9조의4에 따른 유소년스포츠지도사.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">㉡ 국가 자격증</td> <td>"초·중등교육법" 제21조2항에 의한 정교사, "영유아보육법" 제21조에 의한 보육교사, "유아교육법" 제22조2항에 의한 유치원 정교사</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">㉢ 학위 소지자</td> <td>체육학 관련 전문학사 이상 학위 취득 후 운동지도경력 1년 이상인 자</td> </tr> </table> <p>② 정서분야 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">㉠ 학위 소지자</td> <td>음악·미술·예술 관련 전공자로 해당분야 지도경력이 2년 이상인 자</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">㉡ 민간 자격증</td> <td>자격기본법 '제17조에 의한 미술·음악·예술 관련 민간자격증 취득 후 실무경력 1년 이상인 자</td> </tr> </table>										㉠ 국가 자격증	"국민체육진흥법 시행령" 제9조에 따른 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 건강운동관리사, 제9조의4에 따른 유소년스포츠지도사.	㉡ 국가 자격증	"초·중등교육법" 제21조2항에 의한 정교사, "영유아보육법" 제21조에 의한 보육교사, "유아교육법" 제22조2항에 의한 유치원 정교사	㉢ 학위 소지자	체육학 관련 전문학사 이상 학위 취득 후 운동지도경력 1년 이상인 자	㉠ 학위 소지자	음악·미술·예술 관련 전공자로 해당분야 지도경력이 2년 이상인 자	㉡ 민간 자격증	자격기본법 '제17조에 의한 미술·음악·예술 관련 민간자격증 취득 후 실무경력 1년 이상인 자
	㉠ 국가 자격증	"국민체육진흥법 시행령" 제9조에 따른 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 건강운동관리사, 제9조의4에 따른 유소년스포츠지도사.																			
	㉡ 국가 자격증	"초·중등교육법" 제21조2항에 의한 정교사, "영유아보육법" 제21조에 의한 보육교사, "유아교육법" 제22조2항에 의한 유치원 정교사																			
	㉢ 학위 소지자	체육학 관련 전문학사 이상 학위 취득 후 운동지도경력 1년 이상인 자																			
㉠ 학위 소지자	음악·미술·예술 관련 전공자로 해당분야 지도경력이 2년 이상인 자																				
㉡ 민간 자격증	자격기본법 '제17조에 의한 미술·음악·예술 관련 민간자격증 취득 후 실무경력 1년 이상인 자																				

항 목	내 용									
지원기간 및 재판정	① 서비스 시간 및 횟수 : 집단(1:3~6) : 주 1회(월 4회 / 신체 2회+정서 2회), 회당 120분 ② 기 간 : 12개월 ③ 재판정 : 해당없음									
서비스 횟수/가격 /결제	① 서비스 가격 : 월 14만원(정부지원금 + 본인부담금) <table border="1" data-bbox="343 504 1417 712"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>126,000원(90%)</td> <td>14,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>112,000원(80%)</td> <td>28,000원(20%)</td> </tr> </tbody> </table> ② 정부지원금 회당 결제금액 : (1등급) 31,500원/회, (2등급) 28,000원/회	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	126,000원(90%)	14,000원(10%)	2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	112,000원(80%)	28,000원(20%)
구 분	정부지원	본인부담								
1등급(기초생활수급자, 차상위)	126,000원(90%)	14,000원(10%)								
2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	112,000원(80%)	28,000원(20%)								
서 비 스 내 용 · 절 차	① 서비스 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 신체영역 : 체성분 및 비만 진단 성장 발육 평가 후 맞춤형 영양, 운동처방, 수영 등 체력강화 프로그램 - 정서영역 : 자아 존중감 정도 측정, 심리상담 후 자기 존중감 향상을 위한 음악, 미술, 연극 활동 프로그램 운영 ② 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 서비스 제공 계획 수립 - 3단계 : 욕구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공 - 4단계 : 매월 아동에 대한 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보 - 5단계 : 종결 리포트를 작성하여 전부 또는 일부를 부모에게 제공 									
안전관리 기준	▷ 안전관리기준 : 체험활동시 표준계약서 기준제시 <ul style="list-style-type: none"> - (기관비치 양식 또는 서류) 1. 배상/상해 보험증명서, 2. 차량보험가입증명서, 3. 차량등록증 - (제공기관 준비사항) 1. 이용자 안전교육대장, 2. 비상연락망, 3. 보호자 동의서, 4. 여행자보험, 5. 숙박이나 체험 시설 안전 확인 내용 등 									
유의사항	① 등록유형 : 기관방문형 + 집단활동 ② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제) ③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시) ④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회(반기별 실시)									

7 놀이혁신 선도사업(안산, 142009) / 시·군 서비스

항 목	내 용											
목 적	숲, 공원 등 자연속에서 진행되는 다양한 협동 놀이로 자유로움과 문제해결 능력을 함양시켜 아동의 건전한 성장 도모											
추진지역 (1개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포	
	X	X	X	X	○	X	X	X	X	X	X	X
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천		
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천		
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
이용대상 (소득·연령· 욕구중복기준 모두 충족)	소득 기준	없음										
	연령 기준	만 6~12세 이하 아동										
	욕구 기준	놀이 활동이 필요한 아동										
	우선 순위	고학년 아동										
	중복 제한	없음										
제공기관 기 준	제공 기관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관										
	제공 인력	<①, ②의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자>										
		① 학위 소지자	심리, 상담, 아동청소년학, 유아교육학, 사회복지학, 보육학, 재활학, 특수체육학 등 아동관련 학과 전공자로서 전문학사 이상 학위를 취득한 자									
② 민간 자격증	자격기본법 제17조에 따른 놀이 관련 민간자격 취득 후 아동 놀이, 상담관련 실무경력 1년 이상인 자											
지원기간 및 재판정	① 기 간 : 6개월 ② 재판정 : 해당없음											
서비스 횟수/가격 /결제	① 서비스 시간 및 횟수 ㉞ 서비스 횟수 : 6개월/ 주 1회(월 4회) / 회당 120분 ㉟ 집단규모 : 2:15~20 ※ 제공인력 2명당 15~20명 아동 (집단 활동)											
	② 서비스가격 : 월 120,000원(정부지원금 + 본인부담금)											
	구 분			정부지원				본인부담				
전체			108,000원				12,000원					

항 목	내 용
서비스 내용 절차	<p>① 서비스 내용 : 주변 놀이여건 파악 후 서비스 대상 아동에 맞는 놀이 프로그램 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사전·사후 검사 : SDQ-KR (사전검사 시작 1개월 내, 사후검사 종료시) - 놀이프로그램 제공 : 숲, 공원 등에서 자연과 환경을 이용하여 진행되는 야외 놀이 <p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 사전검사를 통한 서비스 제공 계획 수립 - 3단계 : 욕구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공 - 4단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 (시작 1개월내, 종료시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 서비스 종결시</p>

⑧ 아동·청소년 동물매개 심리지원서비스(221609) / 시·군 서비스

항 목	내 용										
목 적	또래관계 등 사회적 관계 형성의 어려움을 겪는 아동·청소년 대상 동물을 매개로 한 사회적 증진 지원										
추진지역 (1개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포
	○	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천	
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
이용대상 (소득·연령· 육구증복지준 모두 충족)	소득기준	기준중위소득 170% 이하									
	연령기준	만 7세~만15세 이하 아동·청소년									
	육구기준	<①~③의 기준 중 어느 하나를 충족하는 아동> ① <보건복지부 지역사회서비스투자사업 안내>에 명시된 심층사정평가 활용 도구 중 ADHD평정척도-4판, 강점·난점 설문지를 활용한 검사 결과 절단점(경계선) 이상으로 ※ 심층사정평가 검사 결과, 강점·난점 설문지 12점 이상, ADHD-4판 17점 이상인 경우 등) - 「국가기술자격법」에 의한 임상심리사 또는 「청소년기본법」에 의한 청소년상담사, 「정신건강복지법」에 의한 정신건강임상심리사 및 정신건강사회복지사가 추천한 경우 - 「초·중등 교육법」에 의한 학교장, 아동 담임 정교사, 전문상담교사, 보건교사가 추천한 경우 - 그 외 학교 부적응 및 정서·행동 문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동으로 정신보건센터장이 추천한 경우 ② 문제행동 위험군 아동·청소년 중 서비스 지원이 우선적으로 필요하다고 판단하는 아동·청소년으로 의사진단서(또는 소견서)를 받은 자 (발급일로부터 6개월 이내 진단서 및 소견서만 인정) ③ 발달장애인(지적장애, 자폐성장애)으로 장애인 복지카드(등록증)를 소지한 자									
	우 선 순 위	한부모가정, 다문화 가정, 조손가정 내 아동									
	중 복 제 한	우리아이심리지원서비스									
제 공 기 관	제 공 기 관	'사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제 16조에 의거 등록된 기관 - 동물매개심리서비스 관련 제공인력을 보유한 도 내 기관									
	제 공 인 력	① 학위소지자 (A형)	동물매개치료학과, 동물매개재활과, 동물매개치유학과 등, 반려동물 매개 상담 관련 학과 졸업 후(전문학사 이상), 동물매개 정서지원 프로그램 실무경력 6개월 이상인 자								
		② 학위소지자 (B형)	심리학, 상담학, 해당분야 치료상담학(언어, 미술, 음악, 놀이, 인지, 행동, 재활 등), 특수교육학, 교육학(상담심리전공 석사학위 이상) 등 아동·청소년심리지원 서비스 관련 전공자로 「자격기본법」 제17조에 따른 동물매개심리사, 동물매개심리상담, 동물매개치료사 등 관련 민간자격증 취득 후 동물매개 정서지원프로그램 실무경력 6개월 이상인 자								

항 목	내 용																									
지원기간 및 재판정	① 기 간 : 12개월 ② 재판정 : 재판정 1회(최대24개월)																									
서비스 횟수/가격/결제	① 서비스 시간 및 횟수 ㉞ 개별(1:1) : 주 1회(월 4회) / 회당 60분(10분이내 준비 및 기록포함) ② 서비스 가격 : 월 20만원 (정부지원금 + 본인부담금) <table border="1" data-bbox="347 488 1406 846"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위계층)</td> <td>180,000원(90%)</td> <td>20,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>160,000원(80%)</td> <td>40,000원(20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득 120% 초과 ~ 150% 이하)</td> <td>140,000원(70%)</td> <td>60,000원(30%)</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득 150% 초과 ~ 170% 이하)</td> <td>120,000원(60%)</td> <td>80,000원(40%)</td> </tr> </tbody> </table> ③ 정부지원금 회당결제 금액 <table border="1" data-bbox="347 909 1406 1122"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>45,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>40,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>35,000원</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>30,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위계층)	180,000원(90%)	20,000원(10%)	2등급(기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)	3등급(기준중위소득 120% 초과 ~ 150% 이하)	140,000원(70%)	60,000원(30%)	4등급(기준중위소득 150% 초과 ~ 170% 이하)	120,000원(60%)	80,000원(40%)	등급	정부지원금	1등급	45,000원	2등급	40,000원	3등급	35,000원	4등급	30,000원
구 분	정부지원	본인부담																								
1등급(기초생활수급자, 차상위계층)	180,000원(90%)	20,000원(10%)																								
2등급(기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)																								
3등급(기준중위소득 120% 초과 ~ 150% 이하)	140,000원(70%)	60,000원(30%)																								
4등급(기준중위소득 150% 초과 ~ 170% 이하)	120,000원(60%)	80,000원(40%)																								
등급	정부지원금																									
1등급	45,000원																									
2등급	40,000원																									
3등급	35,000원																									
4등급	30,000원																									
서비스 내용 및 절차	① 서비스 내용 <table border="1" data-bbox="331 1198 1406 1877"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">기본 서비스</td> <td>㉞ 동물매개 사회성 향상 서비스 동물과 함께 놀이와 교감을 기본으로한 상호작용 연습을 통한 아동·청소년 사회 적응력 향상 프로그램 (다양한 상황과 관계 경험, 욕구 및 감정 조절, 감정읽기, 배려활동, 규칙배우기, 몸을 사용한 활동, 기억하기, 표현하기, 집중하기 등)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>㉟ 부모상담 - 아동·청소년과 관련된 정보 제공과 중재를 위한 부모상담(면담) 서비스 - 부모상담 유형은 아래의 3가지 방식 중 1가지를 택하여 진행 가능 ㉠ 기본 프로그램 제공 후 10분 이상의 부모상담 실시(프로그램 40분, 부모상담 10분) ㉡ 제공기관(인력)과 부모가 합의를 통해 월 1회 프로그램은 아동과 부모가 함께 프로그램에 참여 ㉢ 제공기관(인력)과 부모가 합의를 통해 월 1회 프로그램은 부모상담만으로 진행 ※ 부모상담 관련사항 제공기록지 작성 필수</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> ② 서비스 제공절차 - 1단계 : 전문가에 의한 체계적인 평가·진단을 통해 이용자별 서비스 제공계획 수립(사전심리검사 의무 실시)	구분	내용	비고	기본 서비스	㉞ 동물매개 사회성 향상 서비스 동물과 함께 놀이와 교감을 기본으로한 상호작용 연습을 통한 아동·청소년 사회 적응력 향상 프로그램 (다양한 상황과 관계 경험, 욕구 및 감정 조절, 감정읽기, 배려활동, 규칙배우기, 몸을 사용한 활동, 기억하기, 표현하기, 집중하기 등)		㉟ 부모상담 - 아동·청소년과 관련된 정보 제공과 중재를 위한 부모상담(면담) 서비스 - 부모상담 유형은 아래의 3가지 방식 중 1가지를 택하여 진행 가능 ㉠ 기본 프로그램 제공 후 10분 이상의 부모상담 실시(프로그램 40분, 부모상담 10분) ㉡ 제공기관(인력)과 부모가 합의를 통해 월 1회 프로그램은 아동과 부모가 함께 프로그램에 참여 ㉢ 제공기관(인력)과 부모가 합의를 통해 월 1회 프로그램은 부모상담만으로 진행 ※ 부모상담 관련사항 제공기록지 작성 필수																		
구분	내용	비고																								
기본 서비스	㉞ 동물매개 사회성 향상 서비스 동물과 함께 놀이와 교감을 기본으로한 상호작용 연습을 통한 아동·청소년 사회 적응력 향상 프로그램 (다양한 상황과 관계 경험, 욕구 및 감정 조절, 감정읽기, 배려활동, 규칙배우기, 몸을 사용한 활동, 기억하기, 표현하기, 집중하기 등)																									
	㉟ 부모상담 - 아동·청소년과 관련된 정보 제공과 중재를 위한 부모상담(면담) 서비스 - 부모상담 유형은 아래의 3가지 방식 중 1가지를 택하여 진행 가능 ㉠ 기본 프로그램 제공 후 10분 이상의 부모상담 실시(프로그램 40분, 부모상담 10분) ㉡ 제공기관(인력)과 부모가 합의를 통해 월 1회 프로그램은 아동과 부모가 함께 프로그램에 참여 ㉢ 제공기관(인력)과 부모가 합의를 통해 월 1회 프로그램은 부모상담만으로 진행 ※ 부모상담 관련사항 제공기록지 작성 필수																									

항 목	내 용
	<ul style="list-style-type: none"> - 2단계 : 개인 맞춤형 서비스 제공계획서 수립, 제공계약서 작성 - 3단계 : 서비스 제공 - 4단계 : 반기별 이용자 모니터링(측정 검사 및 만족도 조사) - 5단계 : 사후 검사, 종결평가 (피드백 제공, 종결 상담) - 6단계 : 필요시 재 욕구조사 및 재판정
유의사항	<ul style="list-style-type: none"> ① 등록 유형: 기관방문형 ② 결제 시기: 실시간 결제(회당 결제) ③ 효과성 검증: 사전·사후 검사 (총 2회) ④ 서비스 만족도 (모니터링) 조사: 연 2회 (반기별 실시)

□ 장애인영역 서비스별 내용 요약

서비스명	서비스내용	연령기준	소득기준	우선순위	중복제한
장애인 보조기기 렌탈서비스 (070101)	보조기기 대여 및 맞춤지원서비스, 점검 및 유지보수, 상담 및 정보제공	만 24세 이하	없음	없음	없음
정신건강 토달케어 서비스 (090109)	초기상담, 위기상황 개입, 증상관리(약물관리), 일상생활지원, 사회적응 및 취업지원	만 19세 이상	기준중위 소득 160% 이하	정신보건센터 연계 대상자	없음
장애인맞춤형 운동서비스 (280209)	사전체력검사, 사전상담, 운동프로그램 선별 등 맞춤형 개별운동 지원, 반기별 체력측정, 사후검사	만 4세 이상	없음	없음	없음
보완대체 의사소통(AAC) 기기활용 중재서비스 (200509)	초기자료 수집, AAC 기기선정 및 어휘 탑재, 기기사용 훈련, 대화상대방 훈련, 부모교육 및 상담	만 23세 이하	기준 중위소득 170% 이하	없음	우리아이 심리지원서비스, 발달재활 서비스 중 언어재활서비스
탈시설·재가 장애인 식사·영양관리 서비스 (992209)	사전검사, 식사지원, 영양관리 상담 및 교육	없음	기준 중위소득 160% 이하	탈시설 후 지역 복귀 장애인, 돌봄 사각지대 대상자, 중증 장애인, 만성질환자, 의료급여수급자	식사·영양관리 서비스
치유농업서비스 (992309)	농업·농촌 자원을 활용한 치유농업 서비스 (농장 및 주변환경을 활용한 서비스, 원예 또는 재배활동 서비스, 실내활동 서비스, 치유농장 특성화 서비스)	만 10세 이상	없음	세대원 중 장애인이 있는 가구 등 상세내용 기준정보 참고	없음

9 장애인보조기기렌탈서비스(070101) / 전국 표준형 서비스

항 목	내 용														
목 적	지체 및 뇌병변, 척수장애 아동 등에게 맞춤형 보조기기를 대여하고 이를 지속 관리함으로써 기기 구입에 따른 경제적 부담을 덜고 정상적인 신체발달을 지원														
추진지역 (27개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포				
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천					
	○	○	○	○	○	○	○	X	X	○					
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천					
○	○	○	○	○	○	○	○	X	X						
이용대상 (소득·연령· 욕구중복기준 모두 충족)	소득기준	없음													
	연령기준	만 24세이하													
	욕구기준	<p>장애판정을 받은 지체 및 뇌병변 장애 아동청소년, 척수장애 또는 근위축증으로 의사 진단서(또는 소견서) 발급이 가능한 아동·청소년</p> <p>※ 단, 6세 미만의 지체 뇌병변 장애가 예견되어 동 서비스가 필요하다고 인정한 의사진단서가 있는 경우 인정</p> <p>※ 의사 진단서(또는 소견서)는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정</p> <p>- "장애인복지법"상 정신적 장애로 장애등급 판정을 받았더라도 지체 및 뇌병변 장애를 수반하는 중복장애인 경우 시군구에서 발행하는 "장애인등록증 (부장애: 지체 및 뇌병변 장애)"을 제출할 경우 서비스 대상으로 인정</p> <p>※ 정신적 장애 : 발달장애(지적장애인, 자폐성장애인), 정신장애(정신장애인)</p>													
	우선순위	없음													
	중복제한	없음													
제공기관 기준	제공기관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관													
	제공인력	<p>지역사회서비스투자사업 제공인력 자격기준 고시'에 의한 '장애인 보조기기 렌탈 서비스'에 적합한 인력</p> <p style="text-align: center;"><①, ②의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">① 국가 자격증</td> <td>"장애인·노인 등을 위한 보조기기 지원 및 활용촉진에 관한 법률" 제15조제1항에 따른 보조공학사, "장애인복지법" 제72조제1항에 따른 의지·보조기 기사, "의료기사 등에 관한 법률" 제2조제1항에 따른 물리치료사, 작업치료사</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">② 학위 소지자</td> <td> <p>장애인 재활공학, 보조공학 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <p>㉠ 전문학사 이상 학위 취득 후 장애인 재활공학·보조공학 관련 또는 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 1년 이상인 자</p> <p>㉡ 학사 이상 학위 취득 후 장애인 재활공학·보조공학 관련 또는 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 6개월 이상인 자</p> <p>㉢ 석사 이상 학위 취득 후 장애인 재활공학·보조공학 관련 또는 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 3개월 이상인 자</p> <p>※ "군" 단위 지역과 '성장촉진지역'은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p> </td> </tr> </table>											① 국가 자격증	"장애인·노인 등을 위한 보조기기 지원 및 활용촉진에 관한 법률" 제15조제1항에 따른 보조공학사, "장애인복지법" 제72조제1항에 따른 의지·보조기 기사, "의료기사 등에 관한 법률" 제2조제1항에 따른 물리치료사, 작업치료사	② 학위 소지자
① 국가 자격증	"장애인·노인 등을 위한 보조기기 지원 및 활용촉진에 관한 법률" 제15조제1항에 따른 보조공학사, "장애인복지법" 제72조제1항에 따른 의지·보조기 기사, "의료기사 등에 관한 법률" 제2조제1항에 따른 물리치료사, 작업치료사														
② 학위 소지자	<p>장애인 재활공학, 보조공학 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <p>㉠ 전문학사 이상 학위 취득 후 장애인 재활공학·보조공학 관련 또는 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 1년 이상인 자</p> <p>㉡ 학사 이상 학위 취득 후 장애인 재활공학·보조공학 관련 또는 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 6개월 이상인 자</p> <p>㉢ 석사 이상 학위 취득 후 장애인 재활공학·보조공학 관련 또는 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 3개월 이상인 자</p> <p>※ "군" 단위 지역과 '성장촉진지역'은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>														

항 목	내 용												
지원기간 및 재판정	① 기 간 : 12개월 ② 재판정 : 재판정 5회 (최대 72개월 이용) ※ 단, 신규이용자에게는 대기자 비율에 따라 시군구에서 재판정 결정												
서비스 횟수/가격 /결제	① 서비스 시간 및 횟수 ㉓ 서비스횟수 : 렌탈 12개월 / 정기점검 연 2회 / 수시점검(제한없음) ㉔ 집단규모 : 1:1(동일 제공인력이 담당하는 이용자 간 점검·유지보수 등 실제 서비스 시간이 중복 되어서는 안됨) ② 월 12만원(정부지원금 + 본인부담금) <table border="1" data-bbox="339 658 1394 907"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>108,000원(90%)</td> <td>12,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득140%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>96,000원(80%)</td> <td>24,000원(20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득140%초과)</td> <td>84,000원(70%)</td> <td>36,000원(30%)</td> </tr> </tbody> </table> ※ 장애아동이 2명 이상이 있는 가구의 경우 본인부담금 한등급씩 하향조정(3등급→2등급, 2등급→1등급)	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	108,000원(90%)	12,000원(10%)	2등급(기준중위소득140%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	96,000원(80%)	24,000원(20%)	3등급(기준중위소득140%초과)	84,000원(70%)	36,000원(30%)
구 분	정부지원	본인부담											
1등급(기초생활수급자, 차상위)	108,000원(90%)	12,000원(10%)											
2등급(기준중위소득140%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	96,000원(80%)	24,000원(20%)											
3등급(기준중위소득140%초과)	84,000원(70%)	36,000원(30%)											
서 비 스 내 용 절 차	① 서비스 내용 <table border="1" data-bbox="339 1072 1422 1639"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기본 서비스</td> <td> ㉓ 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤 지원대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장 단계에 따른 맞춤 지원 서비스 ㉔ 점검 및 유지보수 - 정기점검 : 반기별 최소 1회 (예 : 교환, 부품교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등) - 수시점검 : 정기점검 외 점검·유지보수 (예 : AS, 소모품 교환, 수리, 교정 등) ㉕ 상담 및 정보제공 - 초기상담 : 대상 아동의 장애유형 및 상태 파악, 이용자 및 보호자 욕구조사, 적정 보조기기에 대한 정보제공, 치수측정 등 - 수시상담 : 보조기기 이용 상담, 불만 처리, AS 상담 등 </td> <td>렌탈 12개월 정기점검 연 2회 수시상담 (제한없음)</td> </tr> </tbody> </table> ② 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 시작 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무실시 - 2단계 : 계약체결, 맞춤형 보조기기 인도 및 대여 서비스 제공 - 3단계 : 점검 및 유지보수, 상담 및 정보제공, 교환·회수 등 사후관리 (종료 시, 효과성을 측정할 수 있는 의무 검사 실시) 	구분	서비스 내용	비고	기본 서비스	㉓ 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤 지원대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장 단계에 따른 맞춤 지원 서비스 ㉔ 점검 및 유지보수 - 정기점검 : 반기별 최소 1회 (예 : 교환, 부품교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등) - 수시점검 : 정기점검 외 점검·유지보수 (예 : AS, 소모품 교환, 수리, 교정 등) ㉕ 상담 및 정보제공 - 초기상담 : 대상 아동의 장애유형 및 상태 파악, 이용자 및 보호자 욕구조사, 적정 보조기기에 대한 정보제공, 치수측정 등 - 수시상담 : 보조기기 이용 상담, 불만 처리, AS 상담 등	렌탈 12개월 정기점검 연 2회 수시상담 (제한없음)						
구분	서비스 내용	비고											
기본 서비스	㉓ 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤 지원대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장 단계에 따른 맞춤 지원 서비스 ㉔ 점검 및 유지보수 - 정기점검 : 반기별 최소 1회 (예 : 교환, 부품교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등) - 수시점검 : 정기점검 외 점검·유지보수 (예 : AS, 소모품 교환, 수리, 교정 등) ㉕ 상담 및 정보제공 - 초기상담 : 대상 아동의 장애유형 및 상태 파악, 이용자 및 보호자 욕구조사, 적정 보조기기에 대한 정보제공, 치수측정 등 - 수시상담 : 보조기기 이용 상담, 불만 처리, AS 상담 등	렌탈 12개월 정기점검 연 2회 수시상담 (제한없음)											
유의사항	① 등록유형 : 재가방문형 ② 결제시기 : 실시간결제 제외사업 ③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시) ④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)												

10 정신건강토탈케어서비스(090109) / 시·군 공동서비스

항 목	내 용										
목 적	정신질환자의 조기 발견과 개입(생활관리)을 통하여 입원을 예방하고 지역사회에 적응토록 상담, 위기상황개입, 증상관리, 일상생활을 지원										
추진지역 (8개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포
	X	X	○	○	X	X	X	○	X	X	X
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천	
	X	X	○	X	X	○	X	○	X	X	
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천	
	○	X	X	X	○	X	X	X	X	X	
이용대상 (소득·연령· 욕구충족기준 모두 충족)	소득기준	기준중위소득 160%									
	연령기준	만 19세이상									
	욕구기준	<①, ② 중 어느 하나를 충족하는 자> ① 정신장애인 ② 정신건강의학과 치료가 필요하다는 정신건강의학과 전문의의 소견서 및 진단서 발급이 가능한 자(정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법 제3조제5호에 따른 정신의료기관에 16일 이상 입원자는 해당 월 서비스제외) - 정신보건센터 연계 대상자를 우선대상자로 선정하고 선정 결과를 정신보건센터 담당자와 신청자에게 통보 ※ 정신과 의사 소견서 및 진단서는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정									
	우선순위	정신건강복지센터 연계 대상자									
	중복제한	해당없음									
제공기관 기 준	제공기관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관									
	제공인력	"정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률" 제7조에 따른 정신건강전문요원, "국가기술자격법" 제8조2 및 같은 법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사, 간호사, "사회복지사업법" 제11조에 따른 사회복지사 * 정신보건전문요원 1명이상 채용 또는 정신보건전문요원에 의한 월 1회이상 슈퍼비전 등 교육지도 필수									
지원기간 및 재판정	① 기간 : 12개월 ② 재판정 : 재판정 4회 (최대 60개월)										
서비스 횟수/가격 /결제	① 서비스 시간 및 횟수 ㉞ 개별(1:1) : 주 1회(월 4회) / 회당 60분 ② 월 20만원(정부지원금 + 본인부담금)										
	구 분			정부지원				본인부담			
	전체			180,000원				20,000원			
③ 정부지원금 회당결제금액 : 45,000원/회											

항 목	내 용									
서비스 내용 절차	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="331 320 1425 1301"> <thead> <tr> <th data-bbox="331 320 443 371">구분</th> <th data-bbox="443 320 1289 371">서비스 내용</th> <th data-bbox="1289 320 1425 371">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="331 371 443 1167">기본 서비스</td> <td data-bbox="443 371 1289 1167"> ㉠ 초기상담 : 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검 ㉡ 위기상황 개입 : 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지 의료서비스를 연계 ㉢ 증상관리(약물관리) - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 전문가가 처방한 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제 부여로 증상 완화 지원 ㉣ 일상생활지원 : 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활매체를 이용하여 지원함 ㉤ 사회적응 및 취업지원 - 지역사회와 교류하며 관계를 만들어 갈수 있도록 사회 참여에 필요한 기능을 익히고, 참여경험을 통하여 관계망을 확대할 수 있도록 지원 - 취업에 필요한 기술 및 스트레스 대처법을 익히고, 자신에게 적합한 일자리를 탐색할 수 있도록 지원 - 취업 후 안정적 적응을 위해 취업기관과 협력하여 상담서비스 제공 </td> <td data-bbox="1289 371 1425 1167">월 4회 회당 60분</td> </tr> <tr> <td data-bbox="331 1167 443 1301">부가 서비스</td> <td data-bbox="443 1167 1289 1301"> ㉦ 가족교육 : 가족의 어려움을 해소하고 이용자를 이해하고 케어력을 향상 ㉧ 여가활동 : 가족, 이웃과 지역사회와 함께 어울릴 수 있는 문화체험 등의 여가활동 제공 </td> <td data-bbox="1289 1167 1425 1301">선택적 제공</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 증상, 기능에 대한 평가 및 욕구사정을 통해 계획 수립 (종료시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) - 2단계 : 개인별 증상이나 기능의 수준에 따라 1~3개 유형의 서비스를 제공 - 3단계 : 이용자의 취업, 사회관계망, 입원일수, 이용만족도를 조사하여 서비스 성과를 측정함(종료시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) 	구분	서비스 내용	비고	기본 서비스	㉠ 초기상담 : 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검 ㉡ 위기상황 개입 : 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지 의료서비스를 연계 ㉢ 증상관리(약물관리) - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 전문가가 처방한 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제 부여로 증상 완화 지원 ㉣ 일상생활지원 : 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활매체를 이용하여 지원함 ㉤ 사회적응 및 취업지원 - 지역사회와 교류하며 관계를 만들어 갈수 있도록 사회 참여에 필요한 기능을 익히고, 참여경험을 통하여 관계망을 확대할 수 있도록 지원 - 취업에 필요한 기술 및 스트레스 대처법을 익히고, 자신에게 적합한 일자리를 탐색할 수 있도록 지원 - 취업 후 안정적 적응을 위해 취업기관과 협력하여 상담서비스 제공	월 4회 회당 60분	부가 서비스	㉦ 가족교육 : 가족의 어려움을 해소하고 이용자를 이해하고 케어력을 향상 ㉧ 여가활동 : 가족, 이웃과 지역사회와 함께 어울릴 수 있는 문화체험 등의 여가활동 제공	선택적 제공
	구분	서비스 내용	비고							
기본 서비스	㉠ 초기상담 : 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검 ㉡ 위기상황 개입 : 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지 의료서비스를 연계 ㉢ 증상관리(약물관리) - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 전문가가 처방한 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제 부여로 증상 완화 지원 ㉣ 일상생활지원 : 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활매체를 이용하여 지원함 ㉤ 사회적응 및 취업지원 - 지역사회와 교류하며 관계를 만들어 갈수 있도록 사회 참여에 필요한 기능을 익히고, 참여경험을 통하여 관계망을 확대할 수 있도록 지원 - 취업에 필요한 기술 및 스트레스 대처법을 익히고, 자신에게 적합한 일자리를 탐색할 수 있도록 지원 - 취업 후 안정적 적응을 위해 취업기관과 협력하여 상담서비스 제공	월 4회 회당 60분								
부가 서비스	㉦ 가족교육 : 가족의 어려움을 해소하고 이용자를 이해하고 케어력을 향상 ㉧ 여가활동 : 가족, 이웃과 지역사회와 함께 어울릴 수 있는 문화체험 등의 여가활동 제공	선택적 제공								
안전관리 기준	<p>▶ 안전관리기준 : 체험활동시 표준계약서 기준제시</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기관비치 양식 또는 서류) 1. 배상/상해 보험증명서, 2. 차량보험가입증명서, 3. 차량등록증 - (제공기관 준비사항) 1. 이용자 안전교육대장, 2. 비상연락망, 3. 보호자 동의서, 4. 여행자보험, 5. 숙박이나 체험 시설 안전 확인 내용 등 									
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형, 재가방문형</p> <p>② 결제시기 : 실시간결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>									

11 장애인 맞춤형 운동 서비스(280209) / 시·군 공동서비스

항 목	내 용										
목 적	장애인 건강의 유지·증진에 필요한 찾아가는 맞춤형 운동 서비스로 체력강화 및 자발적 생활 습관 형성과 삶의 질 향상										
추진지역 (19개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	X	○
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천	
	X	○	X	○	○	○	○	X	X	X	
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천	
○	X	○	○	○	X	X	X	X	X		
이용대상 (소득·연령· 육구중복기준 모두 충족)	소득 기준	없음									
	연령 기준	만 4세 이상									
	육구 기준	등록 장애인									
	우선 순위	없음									
	중복 제한	없음									
제공기관 기 준	제공 기관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관									
	제공 인력	<①, ②, ③의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자>									
		① 국가 자격증	"국민체육진흥법 시행령" 제9조에 따른 전문스포츠지도사(1급, 2급), 생활스포츠지도사(1급, 2급), 제9조의2에 따른 건강운동관리사, 제9조의3에 따른 장애인스포츠지도사, 제9조의4에 따른 유소년스포츠지도사, 제9조의5에 따른 노인스포츠지도사								
② 국가 자격증		초중등교육 2급 정교사 자격증 소지자(체육교육)									
③ 학위 소지자	체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 실무경력 1년 이상인 자										
※ "군" 단위 지역과 '성장촉진지역'은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정											
지원기간 및 재판정	① 기 간 : 12개월 ② 재판정 : 재판정 1회(최대 24개월 이용)										

항 목	내 용																						
서비스 횟수/가격 /결제	① 서비스 시간 및 횟수 ㉓ 개별(1:1) : 요일을 달리하여 주 1회(월 4회), 회당 50분 ㉔ 집단(1:2~3) : 요일을 달리하여 주 1회(또는 주 2회) (월 6회), 회당 50분 ㉕ 집단(1:4~5) : 요일을 달리하여 주 2회(월 8회), 회당 50분 ② 서비스 가격 : 월 20만원 ~ 24만원 (가격탄력제, 정부지원금+본인부담금)																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>180,000원(90%)</td> <td>20,000원 ~60,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>160,000원(80%)</td> <td>40,000원 ~80,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득120%초과~ 160%이하)</td> <td>140,000원(70%)</td> <td>60,000원 ~100,000원</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득160%초과)</td> <td>120,000원(60%)</td> <td>80,000원 ~120,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원 ~60,000원	2등급(기준중위소득120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원 ~80,000원	3등급(기준중위소득120%초과~ 160%이하)	140,000원(70%)	60,000원 ~100,000원	4등급(기준중위소득160%초과)	120,000원(60%)	80,000원 ~120,000원							
	구 분	정부지원	본인부담																				
	1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원 ~60,000원																				
2등급(기준중위소득120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원 ~80,000원																					
3등급(기준중위소득120%초과~ 160%이하)	140,000원(70%)	60,000원 ~100,000원																					
4등급(기준중위소득160%초과)	120,000원(60%)	80,000원 ~120,000원																					
③ 정부지원금 회당결제금액																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">등급</th> <th colspan="3">정부지원금</th> </tr> <tr> <th>개별(1:1) 주 1회 / 월 4회</th> <th>집단(1:2~3) 주 1회(주 2회) / 월 6회</th> <th>집단(1:4~5인) 주 2회 / 월 8회</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>45,000원</td> <td>30,000원</td> <td>22,500원</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>40,000원</td> <td>26,000원(6회차 30,000원)</td> <td>20,000원</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>35,000원</td> <td>23,000원(6회차 25,000원)</td> <td>17,500원</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>30,000원</td> <td>20,000원</td> <td>15,000원</td> </tr> </tbody> </table>	등급	정부지원금			개별(1:1) 주 1회 / 월 4회	집단(1:2~3) 주 1회(주 2회) / 월 6회	집단(1:4~5인) 주 2회 / 월 8회	1	45,000원	30,000원	22,500원	2	40,000원	26,000원(6회차 30,000원)	20,000원	3	35,000원	23,000원(6회차 25,000원)	17,500원	4	30,000원	20,000원	15,000원
등급		정부지원금																					
	개별(1:1) 주 1회 / 월 4회	집단(1:2~3) 주 1회(주 2회) / 월 6회	집단(1:4~5인) 주 2회 / 월 8회																				
1	45,000원	30,000원	22,500원																				
2	40,000원	26,000원(6회차 30,000원)	20,000원																				
3	35,000원	23,000원(6회차 25,000원)	17,500원																				
4	30,000원	20,000원	15,000원																				
서비스 내용 · 절 차	① 서비스 내용 ※ 전문가 개입이 불필요한 단순 서비스(산책, 자유수영 등) 제공불가																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">기본 서비스</td> <td>㉓ 사전체력검사 : TGMD-2, 체성분 검사 등을 통한 이용자의 건강체력 파악</td> <td>연 1회</td> </tr> <tr> <td>㉔ 사전 상담: 초기 상담을 통해 이용자의 욕구를 파악</td> <td>연 1회</td> </tr> <tr> <td>㉕ 장애의 특성에 따라 초기 상담과 체력측정을 통해 운동 프로그램 선별, 스트레칭, 근력운동, 신체관련 트레이닝을 포함한 장애상태에 맞는 맞춤형 개별운동지원</td> <td>주 2회 월 8회 (요일을 달리하여)</td> </tr> <tr> <td>㉖ 반기별 체력측정을 통한 건강 및 체력의 변화추이 확인 (필요 시 월별 또는 분기별 측정가능)</td> <td>반기별 1회</td> </tr> <tr> <td>㉗ 사후검사 : TGMD-2, 체성분 검사 등을 통한 이용자의 체력 향상검증</td> <td>연 1회</td> </tr> </tbody> </table>	구분	서비스 내용	비고	기본 서비스	㉓ 사전체력검사 : TGMD-2, 체성분 검사 등을 통한 이용자의 건강체력 파악	연 1회	㉔ 사전 상담: 초기 상담을 통해 이용자의 욕구를 파악	연 1회	㉕ 장애의 특성에 따라 초기 상담과 체력측정을 통해 운동 프로그램 선별, 스트레칭, 근력운동, 신체관련 트레이닝을 포함한 장애상태에 맞는 맞춤형 개별운동지원	주 2회 월 8회 (요일을 달리하여)	㉖ 반기별 체력측정을 통한 건강 및 체력의 변화추이 확인 (필요 시 월별 또는 분기별 측정가능)	반기별 1회	㉗ 사후검사 : TGMD-2, 체성분 검사 등을 통한 이용자의 체력 향상검증	연 1회								
구분	서비스 내용	비고																					
기본 서비스	㉓ 사전체력검사 : TGMD-2, 체성분 검사 등을 통한 이용자의 건강체력 파악	연 1회																					
	㉔ 사전 상담: 초기 상담을 통해 이용자의 욕구를 파악	연 1회																					
	㉕ 장애의 특성에 따라 초기 상담과 체력측정을 통해 운동 프로그램 선별, 스트레칭, 근력운동, 신체관련 트레이닝을 포함한 장애상태에 맞는 맞춤형 개별운동지원	주 2회 월 8회 (요일을 달리하여)																					
	㉖ 반기별 체력측정을 통한 건강 및 체력의 변화추이 확인 (필요 시 월별 또는 분기별 측정가능)	반기별 1회																					
	㉗ 사후검사 : TGMD-2, 체성분 검사 등을 통한 이용자의 체력 향상검증	연 1회																					
	* 생애주기에 따른 운동 목적 설정 및 운동 프로그램 적용																						

항 목	내 용
	<p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 서비스 신청 장애인을 대상으로 서비스 시간표 및 서비스 제공계약서 작성 - 2단계 : 초기 상담 및 건강체력측정을 통해 서비스 제공 계획 수립 - 3단계 : 반기별 체력측정 실시 및 만족도 욕구 조사를 통한 운동 프로그램 제공 - 4단계 : 서비스 종결 시 축적된 건강 체력 데이터 제공 및 서비스 종료 안내문 발송 <p>③ 서비스 장소 (혼합)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 자체 보유 운동 지도실 - 관련 기관과 업무 협약을 통한 서비스 장소 확보 - 대상자 자택
안전관리 기준	<p>▷ 안전관리기준 : 체험활동시 표준계약서 기준제시</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기관비치 양식 또는 서류) 1. 배상/상해 보험증명서, 2. 차량보험가입증명서, 3. 차량등록증 - (제공기관 준비사항) 1. 이용자 안전교육대장, 2 비상연락망, 3. 보호자 동의서, 4. 여행자보험, 5. 숙박이나 체험 시설 안전 확인 내용 등
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형(서비스 제공시 재가+집단 허용)</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>

12 보완대체의사소통(AAC) 기기 활용 중재서비스(200509) / 시·군 서비스

항 목	내 용											
목 적	장애인의 의사소통 문제를 조기에 발견하여 이를 보완하고 대체 할 수 있는 보완대체 의사소통(Augmentative and Alternative Communication; 이하 AAC) 기구를 활용하여 의사소통 능력 증진 및 사회활동 참여 지원											
추진지역 (1개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포	
	X	○	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천		
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천		
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
이용 대상 (소득·연령· 욕구중복기준 모두 충족)	소득 기준	기준중위소득 170%이하										
	연령 기준	만23세 이하										
	욕구 기준	<p>지적·뇌병변·자폐성 장애인 다만, 영유아(만6세 미만)의 경우 뇌병변·지적·자폐성 장애가 예견되어 AAC중재서비스가 필요하다고 인정한 의사 진단서 또는 1급 언어재활사의 소견서와 검사 결과자료로 대체 가능 ※ 의사진단서 또는 1급 언어재활사의 소견서와 검사 결과자료는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>▶ 1급 언어재활사의 소견을 위한 검사 기기 및 결과 기준</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 표현어휘력검사: 원점수 25점 미만 2) KM-BCDI : 표현날말 수 51개 미만, 3) SELSI: 표현언어 획득점수 33점 미만 4) U-TAP 또는 APAC 검사결과 동일연령의 또래집단의 평균과 비교했을 때 <ul style="list-style-type: none"> - 2SD미만의 낮은 자음정확도를 보이는 경우 - 위의 4가지 검사항목 가운데 1개 이상의 결과(즉, 1개만 있어도 됨)가 있는 경우 AAC 중재 서비스가 필요하다는 소견을 제시 </div>										
	우선순위	없음										
중복제한	「우리아이심리지원서비스」, 「발달재활서비스」 중 언어재활서비스 중복이용 불가											
제공기관 기준	제공기관	<p>‘사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률’ 제16조에 의거 등록된 기관</p> <p>① 장비기준</p> <ul style="list-style-type: none"> - 각 종류별 최소 1가지 이상 총 3가지의 AAC 기기를 구비 (개인별 맞춤 AAC 기기 사용) · AAC 기기의 종류 : 음성합성 AAC 기기(예 칩톡, 오케이톡톡 등), TTS 기반 하이테크 AAC 기기(예 마이토키앱 마이토키 pc, 스마트 AAC, 나의 AAC, 키즈보이스 등), 로우테크 AAC 기기(예 마이토키보드, 상징카드, 의사소통 책, 의사소통판 등) - 최소 2가지 이상의 접근성을 보장하는 보조도구 구비 · 접근성 보장을 위한 보조도구 종류 : 스위치(예 헤드스위치, 빅레드스위치, 조이스틱스위치, 볼스위치), 인터페이스, 거치대, 마운팅, 안구마우스(eyetracker), OTG 케이블, 자세보조기기 등 										

항 목	내 용																	
	제 공 인 력	<p>다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <p>① “장애인복지법” 제72조2에 따른 언어재활사 또는 특수학교 정교사로서 한국언어재활사협회와 한국보완대체의사소통학회에서 주관하는 [AAC전문가 보수교육] 과정을 수료한 자</p> <p>② 한국언어재활사협회와 한국보완대체의사소통학회에서 주관하는 [AAC전문가 보수교육] 과정을 수료한 특수교육 전공자로서 석사 이상 학위 취득 후 보완대체의사소통기기 활용 중재서비스 관련 실무경력 3개월 이상인 자</p>																
지원기간 및 재판정	<p>① 서비스 시간 및 횟수</p> <p>㉗ 월 4회(중재서비스 4회) / 1:1 / 회당 60분(50분 교육, 10분 부모상담)</p> <p>㉘ 분기별 1회(대화상대방 훈련) / 1:1</p> <p>㉙ 반기별 1회(부모교육 및 상담) / 1:5인 이하 가능</p> <p>② 기 간 : 12개월</p> <p>③ 재판정 : 1회(최대 24개월 이용)</p>																	
서비스 횟수/가격/결제	<p>① 서비스 가격 : 월 20만원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="338 918 1401 1205"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>180,000원(90%)</td> <td>20,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>160,000원(80%)</td> <td>40,000원(20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득120%초과~ 140%이하)</td> <td>140,000원(70%)</td> <td>60,000원(30%)</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득140%초과~ 170%이하)</td> <td>120,000원(60%)</td> <td>80,000원(40%)</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 정부지원금 회당 결제금액 - (1등급) 45,000원/회, (2등급) 40,000원/회, (3등급) 35,000원/회, (4등급) 30,000원/회</p>			구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원(10%)	2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)	3등급(기준중위소득120%초과~ 140%이하)	140,000원(70%)	60,000원(30%)	4등급(기준중위소득140%초과~ 170%이하)	120,000원(60%)	80,000원(40%)
구 분	정부지원	본인부담																
1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원(10%)																
2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)																
3등급(기준중위소득120%초과~ 140%이하)	140,000원(70%)	60,000원(30%)																
4등급(기준중위소득140%초과~ 170%이하)	120,000원(60%)	80,000원(40%)																
서비스 내용	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="338 1388 1425 2029"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기본 서비스</td> <td> <p>㉗ 초기 자료 수집</p> <ul style="list-style-type: none"> - 초기 진단(언어검사), 면담, 관찰로 구성됨. - 초기진단 : 아동의 현행 수준을 파악하기 위해서 표준화된 언어검사 및 AAC 검사를 실시 언어치료사와의 협력 중요 - 부모면담 : 아동의 의사소통 요구, 형태와 기능, 선호도, 활동 및 어휘, 기본정보에 대한 자료를 수집을 함. - 직접관찰 : 가정 또는 학교, 부모와의 놀이 상황, 일상생활 장면 등에서 최소 2회 이상의 직접관찰을 통해 의사소통형태 및 기능, 요구, 빈도, 대화상대방 특성 등에 대한 자료를 수집함. <p>㉘ AAC 기기 선정 및 어휘 탑재</p> <ul style="list-style-type: none"> - 개별 아동의 특성과 요구에 적합한 AAC 기기를 선정함. - 지체 및 뇌병변 장애아동의 경우에는 보조기기에 대한 접근성을 고려하여 선정 </td> <td>월 4회</td> </tr> </tbody> </table>			구분	서비스 내용	비고	기본 서비스	<p>㉗ 초기 자료 수집</p> <ul style="list-style-type: none"> - 초기 진단(언어검사), 면담, 관찰로 구성됨. - 초기진단 : 아동의 현행 수준을 파악하기 위해서 표준화된 언어검사 및 AAC 검사를 실시 언어치료사와의 협력 중요 - 부모면담 : 아동의 의사소통 요구, 형태와 기능, 선호도, 활동 및 어휘, 기본정보에 대한 자료를 수집을 함. - 직접관찰 : 가정 또는 학교, 부모와의 놀이 상황, 일상생활 장면 등에서 최소 2회 이상의 직접관찰을 통해 의사소통형태 및 기능, 요구, 빈도, 대화상대방 특성 등에 대한 자료를 수집함. <p>㉘ AAC 기기 선정 및 어휘 탑재</p> <ul style="list-style-type: none"> - 개별 아동의 특성과 요구에 적합한 AAC 기기를 선정함. - 지체 및 뇌병변 장애아동의 경우에는 보조기기에 대한 접근성을 고려하여 선정 	월 4회									
구분	서비스 내용	비고																
기본 서비스	<p>㉗ 초기 자료 수집</p> <ul style="list-style-type: none"> - 초기 진단(언어검사), 면담, 관찰로 구성됨. - 초기진단 : 아동의 현행 수준을 파악하기 위해서 표준화된 언어검사 및 AAC 검사를 실시 언어치료사와의 협력 중요 - 부모면담 : 아동의 의사소통 요구, 형태와 기능, 선호도, 활동 및 어휘, 기본정보에 대한 자료를 수집을 함. - 직접관찰 : 가정 또는 학교, 부모와의 놀이 상황, 일상생활 장면 등에서 최소 2회 이상의 직접관찰을 통해 의사소통형태 및 기능, 요구, 빈도, 대화상대방 특성 등에 대한 자료를 수집함. <p>㉘ AAC 기기 선정 및 어휘 탑재</p> <ul style="list-style-type: none"> - 개별 아동의 특성과 요구에 적합한 AAC 기기를 선정함. - 지체 및 뇌병변 장애아동의 경우에는 보조기기에 대한 접근성을 고려하여 선정 	월 4회																

항 목	내 용		
	구분	서비스 내용	비고
		㉔ 기기 사용 훈련 - AAC 기기 자체에 대한 설명 및 사용 훈련. AAC기기를 조작하여 개인이 용이하게 사용할 수 있도록 프로그램 설정 및 변경, AAC 기기 활용 등에 대한 훈련을 진행함 - 지체 및 뇌병변 장애아동의 경우, 별도의 접근성 증진을 위해 보조 기기 사용 훈련이 필요함. 예를 들어, 헤드스위치를 사용하는 스위치 훈련이 별도로 진행되어야 함 ㉕ AAC 중재 - 매칭훈련, 단어 훈련, 문장 사용훈련, 자기소개, 게임하기, 문해력 증진 등으로 구성된 훈련을 진행함. 환경중심 언어중재, 스크립트 전략, 직접교수 등 언어중재 프로그램이 적용 될 수 있음	
		㉖ 대화상대방 훈련(재가방문 허용) - AAC 효과를 증진시키기 위해서 반드시 아동의 대화상대방이 있는 가정, 교육기관, 지역사회 등에서 AAC 사용을 중재해야함. ☞ 교육기관(학교, 유치원, 조기교실 등) 지원: 교육기관에서는 아동의 진전도에 대한 보고서를 제출. 특수교사와 자료를 공유해야 함. 직접 교육기관을 방문하여 교사(예: 일반교사, 특수교사, 교과교사) 또는 또래(예: 비장애학생, 장애학생 또래)를 대상으로 AAC 사용에 따른 AAC 대화상대방 훈련을 진행할 것 ☞ 가족지원: 가정 환경 내에서 AAC 기기의 사용을 위해서 가정 환경을 직접 방문하여 부모를 포함하여 가족 구성원(예: 형제, 자매, 조부모 등)에 대한 AAC 대화상대방 훈련을 진행할 것. ☞ 지역사회 지원: 지역사회에서 상점, 지하철 또는 버스와 같은 대중교통, 지역사회 놀이터 또래 등 대화상대방을 대상으로 AAC 대화상대방 훈련을 진행할 것	분기별 1회 (총 3회를 대화상대방 훈련으로 진행, 예시된 대화상대방 훈련 중에서 한가지 이상 진행)
		㉗ 부모교육 및 상담 보호자로서의 심리적안정, 중재서비스 관련 교육 및 아동과 관련된 정보를 제공하여 안정적인 서비스 지원	반기별 1회
	② 서비스 제공절차 - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립(사전검사 의무 실시) - 3단계 : AAC 프로그램 서비스 실시 - 4단계 : 단계별로 아동의 변화를 체크하고 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보 - 5단계 : 피드백·재조정 후 서비스 지속 실시(종료 시 사후 검사 의무 실시)		
유의사항	① 등록유형 : 기관방문형 + 재가방문형(대화상대방훈련) ② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제) ③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시) ④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)		

13 탈시설재가 장애인 식사영양관리서비스(992209) / 신규시범사업 / 시군 서비스

항 목	내 용										
목 적	탈시설 장애인 및 재가 장애인 중 스스로 식사 준비가 어려운 중증 장애인 대상 식사 지원 및 영양관리 서비스를 통해 건강한 자립생활을 지원할 수 있도록 지원										
추진지역 (1개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포
	X	○	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천	
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
이용대상 (소득·연령· 욕구중복기준 모두 충족)	소득 기준	기준 중위소득 160%이하									
	연령 기준	해당없음									
	욕구 기준	<p>아래의 욕구 기준 중 1가지 이상 충족하는 자</p> <p>① 혼자 거동하기 어렵거나 독립적인 일상생활 유지가 어려우며, 스스로 식사 준비가 어려운 장애인</p> <p>② 고도 비만(만성질환) 등 식이요법이 필요한 장애인</p> <p>③ 심각한 편식 등 식습관을 조절하기 어려운 장애인</p> <p>※ (②, ③) 욕구기준을 확인할 수 있는 의사진단서, 의사소견서, 처방전 중 제출</p> <p>※ 의사 진단서 및 소견서, 처방전은 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정</p> <p>※ 탈시설 장애인 지역사회 자립지원 로드맵에 따른 선정 지역 대상자 및 통합돌봄 선도사업 지역의 경우 통합돌봄창구를 통해 발굴된 대상자에게 우선 신청자격 부여</p>									
	우 선 순 위	<ul style="list-style-type: none"> - 탈시설 후 지역복귀 장애인 - 돌봄 사각지대 대상자(혼자 살거나 식사 준비 가능한 가구 구성원이 없는 경우) - 중증 장애인, 만성질환자 - 의료급여수급자 									
	중 복 제 한	「식사·영양관리서비스」 중복이용 불가									
제공기관 기 준	제 공 기 관	<ul style="list-style-type: none"> - 자활센터 및 자활기업에서 운영중인 일반음식점, 「식품위생법」 제2조 제10호의 영업자로서 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조에 의거한 등록 기관 									
	제 공 인 력	<ul style="list-style-type: none"> - (필수인력) 영양사(국민영양관리법 제15조), 임상영양사(국민영양관리법 제23조) 또는 식품학, 영양학, 식품영양학 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 <ul style="list-style-type: none"> · 전문학사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 1년 이상인 자 · 학사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 6개월 이상인 자 · 석사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 3개월 이상인 자 - (그외 제공인력) 요양보호사, 사회복지사 또는 사회복지시설에서 6개월 이상 근무한 경력이 있는 자 									
지원기간 및 재판정	<p>① 서비스 시간 및 횟수 : 주 3회(월 12회) 제공</p> <p>② 기 간 : 12개월</p> <p>③ 재판정 : 1회 (최대 24개월)</p> <p>※ 병원·시설에 2개월 이상 입원·입소 시 서비스 중지</p>										

항 목	내 용																															
서비스 횟수/가격 /결제	<p>- 서비스 가격 : 월 25만원</p> <table border="1" data-bbox="338 315 1417 510"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>225,000원</td> <td>25,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</td> <td>200,000원</td> <td>50,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득 120% 초과 160% 이하인 자)</td> <td>175,000원</td> <td>75,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	225,000원	25,000원	2등급(기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	200,000원	50,000원	3등급(기준중위소득 120% 초과 160% 이하인 자)	175,000원	75,000원																			
구 분	정부지원	본인부담																														
1등급(기초생활수급자, 차상위)	225,000원	25,000원																														
2등급(기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	200,000원	50,000원																														
3등급(기준중위소득 120% 초과 160% 이하인 자)	175,000원	75,000원																														
서 비 스 내 용 절 차	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="338 573 1417 1305"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">기본 서비스</td> <td>㉓ 사전검사 : 간이영양검사 등 식습관, 건강상태를 파악</td> <td>초기 1회</td> </tr> <tr> <td>㉔ 식사지원 : · 반찬도시락 배달, 완전조리식품 배달 등 식사영양관리 지원 서비스 제공</td> <td rowspan="4">주3회 (월12회)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table border="1" data-bbox="464 768 1241 943"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>반찬·도시락 배달</td> <td>일반식, 치료식</td> </tr> <tr> <td>완전조리식품 배달</td> <td>저작이 어려운 장애인을 위한 유동식 등을 포함하여 선택 가능하도록 제공</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">· 영양사가 대상자 특성을 파악하여 식단 작성 필수</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table border="1" data-bbox="464 987 1241 1167"> <thead> <tr> <th>일반식</th> <th>치료식</th> <th>저작 및 연하도움식</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)</td> <td>· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)</td> <td>· 1식 3찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 영양보충식 등 고려)</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">※ 1끼 식단가에서 식재료비 최소 55% 유지</td> </tr> <tr> <td></td> <td>㉕ 영양관리 : 사전영양검사에 기반한 정기적 영양관리 지도 상담, 교육 ※ 영양상태, 영양소 섭취 균형상태 등 변화척도 분석</td> <td>월 1회</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 대상자 발굴 및 신청접수 - 2단계 : 대상자 초기상담 및 영양 사전검사(건강 및 영양평가) - 3단계 : 내부 지역케어회의 또는 필요 시 전문가(영양사, 간호사 등) 참여회의 개최, 대상자 선정 - 4단계 : 영양서비스 제공계획 수립 및 제공 - 5단계 : 서비스 제공 점검(모니터링) 및 관리 	구분	서비스 내용	비고	기본 서비스	㉓ 사전검사 : 간이영양검사 등 식습관, 건강상태를 파악	초기 1회	㉔ 식사지원 : · 반찬도시락 배달, 완전조리식품 배달 등 식사영양관리 지원 서비스 제공	주3회 (월12회)	<table border="1" data-bbox="464 768 1241 943"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>반찬·도시락 배달</td> <td>일반식, 치료식</td> </tr> <tr> <td>완전조리식품 배달</td> <td>저작이 어려운 장애인을 위한 유동식 등을 포함하여 선택 가능하도록 제공</td> </tr> </tbody> </table>		구분	내용	반찬·도시락 배달	일반식, 치료식	완전조리식품 배달	저작이 어려운 장애인을 위한 유동식 등을 포함하여 선택 가능하도록 제공	· 영양사가 대상자 특성을 파악하여 식단 작성 필수		<table border="1" data-bbox="464 987 1241 1167"> <thead> <tr> <th>일반식</th> <th>치료식</th> <th>저작 및 연하도움식</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)</td> <td>· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)</td> <td>· 1식 3찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 영양보충식 등 고려)</td> </tr> </tbody> </table>		일반식	치료식	저작 및 연하도움식	· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)	· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)	· 1식 3찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 영양보충식 등 고려)	※ 1끼 식단가에서 식재료비 최소 55% 유지			㉕ 영양관리 : 사전영양검사에 기반한 정기적 영양관리 지도 상담, 교육 ※ 영양상태, 영양소 섭취 균형상태 등 변화척도 분석	월 1회
구분	서비스 내용	비고																														
기본 서비스	㉓ 사전검사 : 간이영양검사 등 식습관, 건강상태를 파악	초기 1회																														
	㉔ 식사지원 : · 반찬도시락 배달, 완전조리식품 배달 등 식사영양관리 지원 서비스 제공	주3회 (월12회)																														
	<table border="1" data-bbox="464 768 1241 943"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>반찬·도시락 배달</td> <td>일반식, 치료식</td> </tr> <tr> <td>완전조리식품 배달</td> <td>저작이 어려운 장애인을 위한 유동식 등을 포함하여 선택 가능하도록 제공</td> </tr> </tbody> </table>		구분	내용		반찬·도시락 배달	일반식, 치료식	완전조리식품 배달	저작이 어려운 장애인을 위한 유동식 등을 포함하여 선택 가능하도록 제공																							
	구분		내용																													
	반찬·도시락 배달		일반식, 치료식																													
완전조리식품 배달	저작이 어려운 장애인을 위한 유동식 등을 포함하여 선택 가능하도록 제공																															
· 영양사가 대상자 특성을 파악하여 식단 작성 필수																																
<table border="1" data-bbox="464 987 1241 1167"> <thead> <tr> <th>일반식</th> <th>치료식</th> <th>저작 및 연하도움식</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)</td> <td>· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)</td> <td>· 1식 3찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 영양보충식 등 고려)</td> </tr> </tbody> </table>		일반식	치료식	저작 및 연하도움식	· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)	· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)	· 1식 3찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 영양보충식 등 고려)																									
일반식	치료식	저작 및 연하도움식																														
· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)	· 1식 4찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 등)	· 1식 3찬 이상 · 간식(우유 및 유제품 혹은 과일 영양보충식 등 고려)																														
※ 1끼 식단가에서 식재료비 최소 55% 유지																																
	㉕ 영양관리 : 사전영양검사에 기반한 정기적 영양관리 지도 상담, 교육 ※ 영양상태, 영양소 섭취 균형상태 등 변화척도 분석	월 1회																														
유의사항	<p>① 등록유형 : 재가방문형</p> <p>② 결제시기 : 월별 결제</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시) ※ 사전검사와 사후검사는 동일한 검사도구를 사용하여 영양개선을 분석</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>																															

14 치유농업서비스(992309) / 시·군 공동서비스 / 신규시범서비스

항 목	내 용											
목 적	농업·농촌 자원을 활용한 치유농업 서비스를 통하여 발달장애인과 정신장애인의 심리·신체적 건강을 회복하고 사회 적응력을 높이며 경기도 농업의 지속 가능한 성장에 기여											
추진지역 (6개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포	
	X	X	X	○	X	X	X	X	○	X	X	
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천		
	X	○	○	X	X	X	X	X	○	X		
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천		
X	X	X	X	X	○	X	X	X	X			
이용대상 (소득·연령· 육구중복기준 모두 충족)	소득 기준	없음										
	연령 기준	만 10세 이상										
	육구 기준	① 「장애인복지법」 상 발달장애인으로 장애인 복지카드(등록증)를 제출한 자 ② 「장애인복지법」 상 정신장애인으로 장애인 복지카드(등록증)를 제출한 자										
	우 선 순 위	① 세대원 중 장애인이 있는 가구 ② 취업(인턴, 비정규직, 정규직 등 포함) 및 직업훈련 참여자 ③ 다자녀 가구의 발달장애인 또는 정신장애인(세자녀 이상) ④ 장애인거주시설 입소자 ⑤ 법정한부모 가정(한부모가족증명서 증빙) ⑥ 중복장애인(장애인 복지카드(등록증) 상 발달장애 또는 정신장애를 포함하여 장애 2가지 이상) ⑦ 장애 정도가 심한 장애인 ⑧ 다문화 가정										
	중 복 제 한	없음										
제 공 기 관	제 공 기 관	'사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관 ※ 제공기관 등록신청 시 등록 요건 검토를 위한 현장심사 실시 예정 ※ 시·군에 제공기관 등록 시 경기도 및 지원단으로부터 사업계획 컨설팅을 협조받을 수 있음										
	제 공 기 관 기 준	※ 아래의 ①~④ 기준 중 어느 하나를 충족하는 자										
제 공 기 관 기 준	① 국가자격	치유농업사 1~2급										
	② 국가자격 및 경력	치유농업 관련 국가(전문, 기술) 자격증* 소지자로 농업 관련 서비스 실무경력* 6개월(또는 100시간 상당) 이상인 자 ※ 치유농업 관련 국가(전문, 기술) 자격증 : 농촌진흥청에서 인정하는 치유농업 관련 국가(전문, 기술) 자격에 한함 (별첨) ※ 농업 관련 서비스 실무경력 : 치유농업시설, 사회복지시설, 학교 등에서 농업자원을 활용하여 치료·재활·상담·교육 등의 서비스를 제공 및 관리하는 업무										

항 목	내 용																										
		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="485 250 670 645">③ 학위 및 경력</td> <td data-bbox="670 250 1441 645"> 심리·상담학, 아동청소년학·사회복지학, 가족학, 교육학(상담·심리 석사 학위자), 특수교육학·특수체육학, 재활학(언어·음악·미술·행동·놀이재활학, 작업치료학) 등 심리·상담·사회복지·교육·재활 관련 전공자로 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 1. 전문학사·학사 학위 취득 후 농업 관련 서비스 실무경력 1년(또는 200시간 상당) 이상인 자 2. 석사·박사 학위 취득 후 농업 관련 서비스 실무경력 6개월(또는 100시간 상당) 이상인 자 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="485 645 670 770">④ 농업인 및 교육 수료자</td> <td data-bbox="670 645 1441 770"> 농업인이면서 경기도농업기술원에서 실시하는 치유농업 운영자 교육(150시간) 수료자 </td> </tr> </table>	③ 학위 및 경력	심리·상담학, 아동청소년학·사회복지학, 가족학, 교육학(상담·심리 석사 학위자), 특수교육학·특수체육학, 재활학(언어·음악·미술·행동·놀이재활학, 작업치료학) 등 심리·상담·사회복지·교육·재활 관련 전공자로 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 1. 전문학사·학사 학위 취득 후 농업 관련 서비스 실무경력 1년(또는 200시간 상당) 이상인 자 2. 석사·박사 학위 취득 후 농업 관련 서비스 실무경력 6개월(또는 100시간 상당) 이상인 자	④ 농업인 및 교육 수료자	농업인이면서 경기도농업기술원에서 실시하는 치유농업 운영자 교육(150시간) 수료자																					
③ 학위 및 경력	심리·상담학, 아동청소년학·사회복지학, 가족학, 교육학(상담·심리 석사 학위자), 특수교육학·특수체육학, 재활학(언어·음악·미술·행동·놀이재활학, 작업치료학) 등 심리·상담·사회복지·교육·재활 관련 전공자로 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 1. 전문학사·학사 학위 취득 후 농업 관련 서비스 실무경력 1년(또는 200시간 상당) 이상인 자 2. 석사·박사 학위 취득 후 농업 관련 서비스 실무경력 6개월(또는 100시간 상당) 이상인 자																										
④ 농업인 및 교육 수료자	농업인이면서 경기도농업기술원에서 실시하는 치유농업 운영자 교육(150시간) 수료자																										
지원기간 및 재판정	① 기 간: 12개월 ② 재판정: 재판정 1회(최대 24개월)																										
서비스 횟수/가격/결제	① 서비스 시간 및 횟수 ㉞ 서비스 횟수: 주 1회(월 4회) / 회당 120분(10분 이내 준비 및 기록시간 포함) ㉟ 집단규모: 개별(1:1)~집단(1:10) ※ 1:6 이상 규모 시 보조 인력 투입 필수 (단, 서비스 이용자 가족이나 보조인이 동행 및 활동을 보조하는 경우에는 1:6(집단규모) 산정 시 제외하고 산정함) ② 서비스 가격: 월 20만 원(정부지원금 + 본인부담금) <table border="1" data-bbox="347 1205 1404 1518"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급 (기초생활수급자, 차상위계층, 기준중위소득 120% 이하)</td> <td>190,000원(95%)</td> <td>10,000원(5%)</td> </tr> <tr> <td>2등급 (기준중위소득 120% 초과 ~ 150% 이하)</td> <td>180,000원(90%)</td> <td>20,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>3등급 (기준중위소득 150% 초과 ~ 180% 이하)</td> <td>160,000원(80%)</td> <td>40,000원(20%)</td> </tr> <tr> <td>4등급 (기준중위소득 180% 초과)</td> <td>140,000원(70%)</td> <td>60,000원(30%)</td> </tr> </tbody> </table> ③ 정부지원금 회당 결제금액 <table border="1" data-bbox="347 1574 1404 1787"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>47,500원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>45,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>40,000원</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>35,000원</td> </tr> </tbody> </table>		구 분	정부지원	본인부담	1등급 (기초생활수급자, 차상위계층, 기준중위소득 120% 이하)	190,000원(95%)	10,000원(5%)	2등급 (기준중위소득 120% 초과 ~ 150% 이하)	180,000원(90%)	20,000원(10%)	3등급 (기준중위소득 150% 초과 ~ 180% 이하)	160,000원(80%)	40,000원(20%)	4등급 (기준중위소득 180% 초과)	140,000원(70%)	60,000원(30%)	등급	정부지원금	1등급	47,500원	2등급	45,000원	3등급	40,000원	4등급	35,000원
구 분	정부지원	본인부담																									
1등급 (기초생활수급자, 차상위계층, 기준중위소득 120% 이하)	190,000원(95%)	10,000원(5%)																									
2등급 (기준중위소득 120% 초과 ~ 150% 이하)	180,000원(90%)	20,000원(10%)																									
3등급 (기준중위소득 150% 초과 ~ 180% 이하)	160,000원(80%)	40,000원(20%)																									
4등급 (기준중위소득 180% 초과)	140,000원(70%)	60,000원(30%)																									
등급	정부지원금																										
1등급	47,500원																										
2등급	45,000원																										
3등급	40,000원																										
4등급	35,000원																										
서비스 내용 및 절차	① 서비스 내용 <table border="1" data-bbox="347 1870 1404 2016"> <thead> <tr> <th>서비스 구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>필수</td> <td>㉞ 사전·사후 검사 - 서비스 효과성 검증을 위한 사전·사후 검사 실시</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		서비스 구분	서비스 내용	비고	필수	㉞ 사전·사후 검사 - 서비스 효과성 검증을 위한 사전·사후 검사 실시	-																			
서비스 구분	서비스 내용	비고																									
필수	㉞ 사전·사후 검사 - 서비스 효과성 검증을 위한 사전·사후 검사 실시	-																									

항 목	내 용		
	서비스 구분	서비스 내용	비고
	기본서비스 (치유농업 서비스)	㉞ 반기별 모니터링 - 치유농업 서비스 참여자 만족도 조사 ㉟ 농장 및 주변 환경을 활용한 서비스 - 농장 둘러보기, 농장 유지 및 보수, 도구 및 장비 정리, 주변 환경 둘러보기(산책하기), 동물과 뛰어놀기(산책하기), 1차 생 산품(우유, 달걀 등) 생산하기, 동물 돌보기, 동물을 위해 쾌 적한 환경 조성하기 등 ㊱ 원예 또는 재배 활동 서비스 - 심기, 기르기, 수확하기 등의 노작 활동 ㊲ 실내 활동 서비스 - 요리하기, 창작활동 등 ㊳ 치유농장 특성화 서비스 - 제공기관별 특성을 활용한 프로그램 개발 및 운영 (예: 다농원-다도 체험/차 재배, 꿀벌농원-밀랍을 활용한 생활 용품 만들기 체험, 양목장-양털 깎기 등)	㉞ ~ ㊳ 모두 포함하여 사업계획
	② 서비스 제공 절차 - 1단계: 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계: 사전검사 실시, 연간 서비스 제공계획 안내(조율) - 3단계: 욕구 및 이용자 특성에 따른 서비스 선택하여 제공 - 4단계 : 사후검사 실시 및 피드백 제공(종결)		
유의사항	① 등록 유형: 기관방문형 ② 결제 시기: 실시간 결제(회당 결제) ③ 효과성 검증: 사전·사후 검사 2회 이상(시작 전 및 종료 시) ④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시: 연 2회(반기별 실시) ⑤ 제공인력은 경기도지역사회서비스지원단에서 제공하는 소정의 교육훈련을 이수해야 함.		

<참고 : 농촌진흥청 인정 치유농업 관련 국가(전문, 기술) 자격>

국가자격				
전문자격	청소년상담사(3급) 장애인재활상담사(3급) 보건교육사(3급) 간호조무사 요양보호사 도시농업관리사 산림교육전문가 (숲해설가, 유아숲지도사, 숲길등산지도사)	청소년상담사(2급) 장애인재활상담사(2급) 사회복지사(2급) 보건교육사(2급) 정신건강임상심리사(2급) 보육교사(2급) 평생교육사(2급) 산림치유지도사(2급)	청소년상담사(1급) 장애인재활상담사(1급) 사회복지사(1급) 물리치료사, 작업치료사 보건교육사(1급) 정신건강임상심리사(1급) 보육교사(1급), 정교사(2급) 평생교육사(1급), 산림치유지도사(1급), 나무의사 재활승마지도사, 말조련사	의사 한의사 간호사 약사 한약사 수의사 정교사(1급)
	기술자격	기능사 조경, 원예, 종자, 유기농업, 축산, 산림, 화훼장식, 임업종묘	산업기사 조경, 유기농업, 종자, 화훼장식, 축산, 산림, 식물보호, 임업종묘	기사 조경, 시설원예, 유기농업, 종자, 화훼장식, 축산, 산림, 식물보호, 임업종묘
			서비스 분야 임상심리사(2급) 직업상담사(2급)	서비스 분야 임상심리사(1급) 직업상담사(1급) 국제의료관광코디네이터

□ 노인영역 서비스별 내용 요약

서비스명	서비스내용	연령기준	소득기준	우선순위	중복제한
노인맞춤형 인지정서지원서 비스 (100209)	인지향상서비스, 정서지원서 비스, 신체건강·대인관계 증진 서비스, 문화여가서비스	만 65세 이상	없음	1인가구, 조손가정 사단 행복지원단 통합 사례 관리 대상자 등 상세내용 기준정보 참고	없음
시각장애인 안마서비스 (080909)	근골격계·신경계·순환계 질환 증상개선을 위한 안마서비스 제공	만 60세 이상 ※ 연령기준 미적용자 상세 내용 확인 필요	기준 중위소득 140% 이하 또는 기초연금 수급자	의료급여 사례 관리 연계 : 의료급여 관리 사에게 추천을 받은 대상자를 예산액 10% 이내에서	없음
노인맞춤형 운동처방서비스 (수중,050509)	건강상태 점검, 운동프로그램 구성 및 실시 (수중걷기, 아쿠아로빅 등)	만 65세 이상 ※의료급여 사례관리 연계 이용자는 탄력적으로 연령적용 (최소 만 55세 이상)	기준 중위소득 140% 이하 또는 기초연금 수급자	없음	없음
식사·영양관리 서비스 (991609)	사전검사, 식품제공(배달), 영양교육 및 방문상담	만 65세 이상	기준 중위소득 160% 이하	없음	정부보조금으로 운영되는 경로식당 및 도시락 배달 지원 대상자 제외

15 노인맞춤형인지정서지원서비스(100209) / 시군 공동서비스

항 목	내 용											
목 적	자살, 우울, 치매 등 잠재적 위험군에 속하는 노인의 정신건강, 사회참여 증진으로 활기차고 즐거운 삶 지원											
추진지역 (16개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포	
	○	○	X	X	○	○	○	X	X	X	X	
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천		
	○	X	○	○	X	○	○	X	X	X		
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천		
○	○	○	X	○	○	○	X	X	X			
이용대상 (소득·연령· 욕구중복기준 모두 충족)	소득 기준	없음										
	연령 기준	만 65세 이상										
	욕구 기준	인지·정서지원이 필요한 자로서 다음 기준 중 어느 하나를 충족하는 자 ① 1인가구, 조손가정, 시군 희망복지지원단 통합사례관리 대상자 ② 정신건강복지센터장 추천서, 노인보호전문기관장 추천서, 광역치매센터장 추천서, 치매안심센터장 추천서를 받은 노인 ③ 의사 진단서(또는 소견서)를 받은 노인 ④ 임상심리사 소견서+검사결과지를 제출한 노인 ⑤ ①~④외 이용대상, 연령 기준을 충족하는 자 ※ 증빙서류, 추천서, 진단서, 소견서, 검사결과지는 6개월 이내 발급된 것만 인정										
	우선 순위	① 1인가구, 조손가정, 시군 희망복지지원단 통합사례관리 대상자 ② 정신건강복지센터장 추천서, 노인보호전문기관장 추천서, 광역치매센터장 추천서, 치매안심센터장 추천서 제출자 ③ 의사 진단서(또는 소견서) 제출자 ④ 임상심리사 소견서+검사결과지 제출자										
	중복 제한	없음										
제공기관 기 준	제공 기관	사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관 - 노인요양보호사업, 노인주간보호센터(데이케어센터) 등을 실시하고 있는 기관 제외(서비스의 내용이 요양보호사업, 주간보호사업과 동일시 방지)										
	제공인력	서비스별 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자										
		인정항상 서비스 제공인력	상담 프로그램	㉠ "정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률' 제7조에 따른 정신건강전문요원 ㉡ "사회복지 사업법" 제11조에 따른 사회복지사 ㉢ "자격기본법" 제17조에 의한 심리상담 관련 민간자격증 취득 후 실무경력 1년 이상인 자								
인지 (학습) 프로그램		"자격기본법" 제17조에 의한 노인인지 관련 민간자격증 취득 후 실무경력 1년 이상인 자										
치매예방 교육	㉠ "사회복지사업법" 제11조에 따른 사회복지사이면서 중앙치매센터의 치매공통교육(일반인 치매공통교육, 26시간)을 수료한자											

항 목	내 용														
				<p>※ 중앙치매센터 치매공통교육 (사회복지사 대상, 21시간)을 수료한 자 중 경기도지역사회서비스지원단 교육확인증을 발급 받은자도 해당 교육을 수료한 것으로 인정</p> <p>※ 교육신청 및 이수방법 : 국가치매교육 홈페이지 로그인> 교육신청> 교육검색 및 수강신청> 교육명 '일반인'으로 검색> 교육명 : 일반인 치매공통교육> 교육신청> 마이페이지 나의학습현황에서 해당 교육 이수> 이수증 관할시군 제출</p> <p>정서지원 서비스 제공인력 "자격기본법" 제17조에 의한 미술, 음악, 원예 심리 또는 상담(치료) 관련 민간자격증 취득 후 실무경력 1년 이상인 자</p> <p>신체건강·대인관계증진 서비스 제공인력 ㉞ 「국민체육진흥법 시행령」 제9조에 따른 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 건강운동관리사, 제9조의5에 따른 노인스포츠지도사 ㉜ "자격기본법" 제17조에 의한 노인(시니어,실버)운동, 레크리에이션, 웃음치료 관련 민간자격증 취득 후 실무경력 1년 이상인 자</p> <p>문화여가서비스 제공인력 "사회복지 사업법" 제11조에 따른 사회복지사</p> <p>※ "군" 단위 지역과 '성장촉진지역'은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>											
지원기간 및 재판정	<p>① 기간 : 12개월</p> <p>② 재판정 : 재판정 1회 (최대 24개월)</p>														
서비스 횟수/가격/결제	<p>① 서비스 시간 및 횟수</p> <p>㉞ 개별(1:1) : 주 1회(월 4회) / 회당 60분</p> <p>㉜ 집단(1:2~10인) : 요일을 달리하여 월 6회 / 회당 60분</p> <p>② 서비스 가격 : 월 16만원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="338 1518 1394 1599"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>전체</td> <td>150,000원</td> <td>10,000원</td> </tr> </tbody> </table> <p>③ 정부지원금 회당결제금액 : (개별/월4회) 37,500원/회, (집단/월6회) 25,000원/회</p>				구 분	정부지원	본인부담	전체	150,000원	10,000원					
구 분	정부지원	본인부담													
전체	150,000원	10,000원													
서비스 내용	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="338 1715 1425 2029"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>세부프로그램</th> <th>주요내용</th> <th>제공인력</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">㉞ 인지향상 서비스 <필수></td> <td>상담 (개인 또는 집단)</td> <td>개인의 일상 또는 문제 상황에 대한 상담지원으로 어르신들의 심리적 안정감 지원 및 관리</td> <td>정신건강전문요원, 사회복지사, 심리상담사</td> </tr> <tr> <td>인지(학습) 프로그램</td> <td>어르신 뇌기능 활성화를 위한 다양한 인지프로그램(IT기기 및 학습도구 활용) 제공</td> <td>노인인지 관련 자격증 경력자</td> </tr> </tbody> </table>				구분	세부프로그램	주요내용	제공인력	㉞ 인지향상 서비스 <필수>	상담 (개인 또는 집단)	개인의 일상 또는 문제 상황에 대한 상담지원으로 어르신들의 심리적 안정감 지원 및 관리	정신건강전문요원, 사회복지사, 심리상담사	인지(학습) 프로그램	어르신 뇌기능 활성화를 위한 다양한 인지프로그램(IT기기 및 학습도구 활용) 제공	노인인지 관련 자격증 경력자
구분	세부프로그램	주요내용	제공인력												
㉞ 인지향상 서비스 <필수>	상담 (개인 또는 집단)	개인의 일상 또는 문제 상황에 대한 상담지원으로 어르신들의 심리적 안정감 지원 및 관리	정신건강전문요원, 사회복지사, 심리상담사												
	인지(학습) 프로그램	어르신 뇌기능 활성화를 위한 다양한 인지프로그램(IT기기 및 학습도구 활용) 제공	노인인지 관련 자격증 경력자												

항 목	내 용				
		치매예방 교육 (연2회, 필수)	치매에 대한 올바른 인식 및 이해를 유도하고, 일상생활에서 치매예방 생활실천에 필요한 정보 제공	사회복지사 및 중앙치매센터의 치매공통교육 수료자	
	㉔ 정서지원 서비스 <필수>	미술치료	미술활동으로 어르신 내면 탐색, 감정표현을 도와 내면의 스트레스 해소	미술관련 민간자격증 소지자	
		음악치료	악기연주 및 다양한 음률활동으로 어르신의 부정적 정서를 긍정적 정서로 변화	음악관련 민간자격증 소지자	
		원예치료	꽃 배치 및 장식을 통해 자신의 내면 표현 및 소근육을 발달시키고, 활동과 관련된 어르신들의 경험 이야기 나누고 소통하는 프로그램	원예관련 민간자격증 소지자	
	㉕ 신체건강·대인관계 증진 서비스 <선택>	건강 체조	건강 체조는 에어로빅처럼 개인 체조활동 보다는 커플이나 집단이 함께 운동할 수 있는 프로그램으로 구성	스포츠지도사, 노인스포츠지도사 건강운동관리사 노인사(어살바) 운동관련 민간자격증소지자	
		레크리에이션 치료	짜게임, 상대 마음 읽어주기 등 개인이 아닌 모두가 함께 참여할 수 있는 레크리에이션 활동 중심으로 프로그램 구성	레크리에이션 관련 민간자격증 소지자	
		웃음치료	웃음노래와 율동을 통해 어르신의 신체적 건강과 삶에 대한 희망을 유지시키는 프로그램	웃음치료 관련 민간자격증 소지자	
	㉖ 문화여가 서비스 <선택>	문화체험/나들이 공연관람	외부활동의 기회가 적은 어르신들에게 다양한 문화체험의 기회를 제공하고 참여 어르신의 사회적 활동을 지원하고 어르신들 간 유대감 형성 및 친밀감을 높임	사회복지사	
	<p>[기본원칙]</p> <ol style="list-style-type: none"> ㉑, ㉒는 세부프로그램별 1가지 이상 필수로 하되, ㉓, ㉔는 이용자 욕구에 맞춰 선택하여 제공 ※ ㉑는 세부프로그램 중 [치매예방 교육 연2회]를 포함하여 세부프로그램[상담, 인지프로그램] 중 1가지 이상 필수 제공 ※ ㉑+㉒ 또는 ㉑+㉒+(㉓ or ㉔) 또는 ㉑+㉒+㉓+㉔로 택1하여 서비스 제공, ㉓, ㉔로만 제공 불가 ㉑ 인지향상서비스는 노인 인지관련 구조화된 도구(자료) 또는 프로그램 사용 집단프로그램은 10명 이내로 제한 ※ 단, 문화여가서비스의 경우 제공인력 1명당 이용자 10명의 비율로 서비스 제공하여 최대 그룹 30명 이하 가능(예, 이용자가 15명일 경우 제공인력 2명이 진행할 경우 서비스 제공가능) 				

항 목	내 용
	<p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 서비스 신청 대상으로 사전검사 및 초기상담(사례관리) - 2단계 : 서비스 제공 계획 수립 - 3단계 : 서비스 프로그램 이용 및 고위험군, 전문가 소견, 개인 욕구에 서비스 진행 - 4단계 : 서비스 제공에 대한 모니터링(만족도) 및 재육구 조사 - 5단계 : 사후검사, 종결평가 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>사전 - 사후검사 : 연2회 (필수)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 수업수행 초기 실시하며 제공인력은 사전검사 및 초기상담을 통해 얻어진 결과 토대로 서비스 계획 수립(연 또는 분기별 계획), 이용자에게 반드시 서면으로 통지 - 사후검사 : 사업수행 10개월 이후 실시 - 검사도구 : 우울(GDSSF-K), 사회적응생활만족척도, 대인관계능력 검사, 노인 인지척도 검사 중 2개 이상(필요시 추가 검사 실시) </div>
안전관리 기준	<p>▶ 안전관리기준 : 체험활동시 표준계약서 기준제시</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기관비치 양식 또는 서류) 1. 배상/상해 보험증명서, 2. 차량보험가입증명서, 3. 차량등록증 - (제공기관 준비사항) 1. 이용자 안전교육대장, 2 비상연락망, 3. 보호자 동의서, 4. 여행자보험, 5. 숙박이나 체험 시설 안전 확인 내용 등
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형(서비스 제공시 재가방문 허용)</p> <p>※ 재가방문의 경우 제공기관별 총 이용 대상자의 30% 이내로 제한함 (단, 재가방문하여 서비스 제공시 이용자별 서비스내용을 기록할 수 있는 포토북(성과물)을 서비스 종료 전에 2부 제작하여 기관 1부 배치, 이용자 1부 전달)</p> <p>※ 미제작시 기준정보 위반</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>

16 시각장애인안마서비스(080909) / 시·도 서비스

항 목	내 용											
목 적	노인성 질환자의 건강을 증진하고, 일반 사업장 등에 취업이 곤란한 시각장애인에게 일자리 제공											
추진지역 (31개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포	
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천		
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천		
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
이용대상 (소득·연령· 욕구중복기준 모두 충족)	소 득 기 준	기준중위소득 140%이하 또는 기초연금수급자										
	연 령 기 준	만 60세이상 - 지체 및 뇌병변 등록 장애인, “국가유공자 예우에 관한 법률”에 의해 상이 등급 판정을 받은 자는 연령기준 미적용										
	욕 구 기 준	아래의 욕구 기준 중 1가지 충족 ① 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 만 60세 이상인자 ② 지체 및 뇌병변 등록 장애인 ③ 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 자 ※ ①, ③의사 진단서, 소견서, 처방전, 진료확인서(질병분류코드 G, M, I 및 R81, E10~15) 중 제출 ※ 의사 진단서 및 소견서, 처방전, 진료확인서는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정 ※ 의료급여 사례관리 연계 이용자는 탄력적으로 연령 적용(최소 만 55세 이상)										
	우 선 순 위	의료급여 사례관리 연계 : 의료급여 관리사에게 추천을 받은 대상자를 예산액 10% 이내에서 우선 대상자로 선정 하고 시·군 의료급여 관리사와 대상자에게 통보										
	중 복 제 한	없음										
제공기관 기 준	제 공 기 관	‘사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률’ 제16조에 의거 등록된 기관 - “안마사에 관한 규칙” 제7조에 의거 개설자 준수사항(특히 제5호, 퇴폐·음란·도박 관련사항) 위반사례 및 우려가 없는 기관에 한정 (안마원개설신고증명서 제출) - 사회서비스 제공자 인력배치기준의 특례 제2조를 충족하는 경우, 별도 사무실이 없는 경우에도 시설기준을 충족하는 것으로 봄										
	제 공 인 력	- “의료법” 제82조에 따른 안마사 - 사회서비스 제공자 인력배치기준 특례(보건복지부 고시 제2012-137호)에 따라 “의료법” 제82조 및 “안마사에 관한 규칙” 제3조에 의한 안마사가 제공기관의 장인 경우에는 별도의 제공인력이 없어도 인력배치기준 충족										
지원기간 및 재판정	① 기 간 : 12개월 ② 재판정 : 재판정 1회(최대 24개월 이용)											
서비스 횟수/가격 /결제	① 서비스 시간 및 횟수 : 개별(1:1) 주 1회(월 4회) / 회당 60분 ② 서비스 가격 : 월 168천원(정부지원금 + 본인부담금)											
	구 분		정부지원				본인부담					
전체		151,200원(90%)				16,800원(10%)						

항 목	내 용
	③ 정부지원금 회당결제금액 : 37,800원
서비스 내용 · 절 차	<p>① 서비스 내용</p> <ul style="list-style-type: none"> - 근골격계·신경계·순환계 질환의 증상개선을 위한 안마, 마사지, 지압 등 수기 용법 및 기타 자극요법에 의한 안마 서비스 제공 ※ 단, 「의료법」, 「의료기사 등에 관한 법률」에 저촉되지 않을 것 <p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 신청자의 소득 및 욕구조사 (시작 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) - 2단계 : 선정된 이용자에게 서비스 제공 - 3단계 : 서비스 제공에 대한 만족도 및 재욕구 조사 (종료시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형 + 재가방문(제공기관 선택)</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>

17 노인맞춤형 운동처방서비스(050509) - 수중 / 사군 공동서비스

항 목	내 용										
목 적	고령자 등 건강취약계층의 신체활동 지원을 통해 의료비 절감 및 건강 증진										
추진지역 (1개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	○	X
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천	
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천	
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
이용대상 (소득·연령· 육구중복기준 모두 충족)	소득 기준	기준중위소득 140%이하 또는 기초연금수급자									
	연령 기준	만 65세 이상 ※ 의료급여 사례관리 연계 이용자는 탄력적으로 연령 적용(최소 만 55세 이상)									
	육구 기준	없음									
	우선순위	없음									
	중복제한	없음									
제공기관 기 준	제공 기관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관 ※ 본 서비스 이용자와 일반서비스 이용자는 분리된 공간에서 서비스를 제공해야함.									
	제공 인력	<①, ②의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자>									
	① 국가 자격증	"국민체육진흥법 시행령" 제9조에 따른 스포츠지도사, 제9조의2에 따른 건강운동관리사, 제9조의5에 따른 노인스포츠지도사 ※ 단, 자격종목과 서비스 제공 종목은 동일하여야 함									
	② 학위 소지자	체육학 관련 전문학사 이상 학위 취득 후 운동지도 경력 1년 이상인 자 ※ "군" 단위 지역과 '성장촉진지역'은 실무경력이 없더라도 제공인력의 자격을 갖춘 것으로 인정									
지원기간 및 재판정	① 서비스 시간 및 횟수 : 집단(1:1~25) 주 3회(월 12회), 회당 90분(준비 운동 및 정리 운동 시간 포함) ② 기 간 : 12개월 ③ 재판정 : 해당없음										
서비스 횟수/가격 /결제	① 서비스 가격 : 월 12만원(정부지원금 + 본인부담금)										
	구 분		정부지원				본인부담				
	전체		110,000원				10,000원				
	② 정부지원금 회당 결제금액										
등급		정부지원금									
		1~10회			11~12회						
전체		9,000원			10,000원						

항 목	내 용						
서 비 스 내 용 절 차	<p>① 서비스 내용 : 고령자 등 건강취약계층의 건강증진을 위하여 고령자의 건강 상태를 주기적으로 점검하고 맞춤형 운동서비스 제공</p> <table border="1" data-bbox="335 365 1425 685"> <thead> <tr> <th data-bbox="335 365 446 421">구분</th> <th data-bbox="446 365 1316 421">서비스 내용</th> <th data-bbox="1316 365 1425 421">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="335 421 446 685" style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td data-bbox="446 421 1316 685"> ㉗ 건강상태 점검 (분기1회) - 건강상담 : 전체 이용자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크 ㉘ 운동프로그램 구성 및 실시 (주3회, 회당 90분) - 수중걷기, 아쿠아로빅 등을 통해 근력강화, 관절기동성, 심폐 기능 향상 지원 </td> <td data-bbox="1316 421 1425 685" style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 욕구판정 - 2단계 : 측정 - 기초의학검사 및 건강 체력 측정/평가, 통증치 검사 분석 - 3단계 : 개인별 맞춤형 처방 프로그램 실시 - 4단계 : 개인별 서비스 효과 모니터링 - 5단계 : 사후관리(종료 시 신체기능 검사 의무 실시, DB를 구축하여 지속적 관리) 	구분	서비스 내용	비고	기본 서비스	㉗ 건강상태 점검 (분기1회) - 건강상담 : 전체 이용자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크 ㉘ 운동프로그램 구성 및 실시 (주3회, 회당 90분) - 수중걷기, 아쿠아로빅 등을 통해 근력강화, 관절기동성, 심폐 기능 향상 지원	-
구분	서비스 내용	비고					
기본 서비스	㉗ 건강상태 점검 (분기1회) - 건강상담 : 전체 이용자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크 ㉘ 운동프로그램 구성 및 실시 (주3회, 회당 90분) - 수중걷기, 아쿠아로빅 등을 통해 근력강화, 관절기동성, 심폐 기능 향상 지원	-					
안전관리 기준	<p>▷ 안전관리기준 : 체험활동시 표준계약서 기준제시</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기관비치 양식 또는 서류) 1. 배상/상해 보험증명서, 2. 차량보험가입증명서, 3. 차량등록증 - (제공기관 준비사항) 1. 이용자 안전교육대장, 2 비상연락망, 3. 보호자 동의서, 4. 여행자보험, 5. 숙박이나 체험 시설 안전 확인 내용 등 						
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형 + 집단활동 ② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제) ③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시) ④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>						

18 식사·영양관리서비스(991609) / 사군 공동서비스

항 목	내 용										
목 적	스스로 식사 준비가 어려운 노인의 자립 생활을 위한 식사지원 및 영양관리 서비스 지원										
추진지역 (2개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포
	X	○	○	X	X	X	X	X	X	X	X
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천	
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
이용대상 (소득·연령· 욕구중복기준 모두 충족)	소득 기준	기준 중위소득 160%이하									
	연령 기준	만 65세 이상									
	욕구 기준	- 부 천 : 지역사회 통합돌봄 선도사업 대상자(노인) 중 식사 영양서비스가 필요한 노인 - 그 외 시군 : 스스로 식사 준비가 어렵거나, 식사·영양관리가 필요한 노인 중 식사·영양서비스가 필요한 노인									
	우선 순위	- 퇴원 후 지역복귀환자, 의료급여수급자 - 75세 도래자 및 고위험군(만성질환, 장애 등) - 지역기반 통합건강 돌봄모형 대상자, 돌봄 사각지대 대상자									
	중복 제한	정부보조금으로 운영되는 경로식당 및 도시락 배달 지원 대상자 제외									
제공기관 기 준	제 공 기 관	- 부천 : 3개 자활센터에서 운영중인 일반음식점, 「식품위생법」 제2조 제10호의 영업자 - 그 외 시군 : 「식품위생법」 제2조 제10호의 영업자 또는 제12호의 집단급식소로서 「사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조에 의거한 등록기관									
	제 공 인 력	- (필수인력) "국민영양관리법 제15조"에 의한 영양사, "국민영양관리법 제23조"에 의한 임상영양사 또는 식품학, 영양학, 식품영양학 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 · 전문학사 이상 학위취득 후 관련 실무경력 1년 이상인 자 · 학사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 6개월 이상인 자 · 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 3개월 이상인 자 - (그 외 제공인력) 요양보호사, "사회복지 사업법" 제11조에 따른 사회복지사 또는 사회복지시설에서 6개월 이상 근무한 경력이 있는 자, 조리사 등 필요인력									
지원기간 및 재판정	① 서비스 시간 및 횟수 : 주 3회 제공 ② 기 간 : 12개월 ③ 재판정 : 5회 (총72개월) ※ 병원·요양시설에 2개월 이상 입원·입소시 서비스 중지										
서비스 횟수/가격 /결제	- 서비스 가격 : 월 20만원 (1일 식단가 16,660원)										
	구 분					정부지원			본인부담		
	1등급(기초생활수급자, 차상위)					180,000원			20,000원		
	2등급(기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)					160,000원			40,000원		
3등급(기준중위소득 120% 초과 160% 이하인 자)					140,000원			60,000원			

항 목	내 용						
서비스 내용 · 절 차	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="335 331 1412 672"> <thead> <tr> <th data-bbox="335 331 446 380">구분</th> <th data-bbox="446 331 1316 380">서비스 내용</th> <th data-bbox="1316 331 1412 380">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="335 380 446 672">기본 서비스</td> <td data-bbox="446 380 1316 672"> ㉓ 영양·건강상태 사전검사 및 월별 모니터링 : 지역사회 통합돌봄 필요도 평가도구(건강 및 영양평가), 노인영양지수 등 활용 ㉔ 식품제공(배달) : 치료식(고혈압, 당뇨식), 유동식(저작이 어려운 노인) /주3회 제공 ㉕ 영양교육 및 방문상담 : 집합교육, 가정방문, 전화상담(질환별 식사요법, 식품보관 등) </td> <td data-bbox="1316 380 1412 672">-</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 영양서비스 대상자 발굴 및 신청접수(공단, 보건소, 복지관, 대상자요청, 이웃 주민 의뢰 등) - 2단계 : 대상자 초기상담 및 영양 사전검사(건강 및 영양평가) - 3단계 : 내부 지역케어회의 또는 필요시 전문가(영양사, 간호사 등) 참여회의 개최, 대상자 선정 - 4단계 : 영양서비스 제공계획 수립 - 5단계 : 영양서비스 의뢰 및 제공(동→자활센터) - 6단계 : 서비스 제공 점검(모니터링) 및 관리(서비스 제공현황 등 통보 및 평가) - 7단계 : 목표달성 등으로 사례관리 종결이 필요한 경우(사후조사 실시) 	구분	서비스 내용	비고	기본 서비스	㉓ 영양·건강상태 사전검사 및 월별 모니터링 : 지역사회 통합돌봄 필요도 평가도구(건강 및 영양평가), 노인영양지수 등 활용 ㉔ 식품제공(배달) : 치료식(고혈압, 당뇨식), 유동식(저작이 어려운 노인) /주3회 제공 ㉕ 영양교육 및 방문상담 : 집합교육, 가정방문, 전화상담(질환별 식사요법, 식품보관 등)	-
	구분	서비스 내용	비고				
기본 서비스	㉓ 영양·건강상태 사전검사 및 월별 모니터링 : 지역사회 통합돌봄 필요도 평가도구(건강 및 영양평가), 노인영양지수 등 활용 ㉔ 식품제공(배달) : 치료식(고혈압, 당뇨식), 유동식(저작이 어려운 노인) /주3회 제공 ㉕ 영양교육 및 방문상담 : 집합교육, 가정방문, 전화상담(질환별 식사요법, 식품보관 등)	-					
유의사항	<p>① 등록유형 : 재가방문형</p> <p>② 결제시기 : 월별 결제</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>						

□ 가족 및 성인영역 서비스별 내용 요약

서비스명	서비스내용	연령기준	소득기준	우선순위	중복제한
우리가족 통합 심리지원서비스 (992409)	가족관계 개선 및 건강한 가족기능 형성을 위하여 맞춤형 상담서비스 제공 (가족상담, 부모성장, 자녀 성장, 가족공동체 프로그램)	만 24세 이하 아동·청소년이 포함된 가정	없음	재난가족, 한부모가족, 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈주민가족, 입양가족, 조손가족 등 상세 내용 기준정보 참고	우리아이심리 지원서비스, 발달장애부모 심리 지원 서비스
성인심리지원서비스	사전·사후검사 및 서비스 제공 (심리정서문제, 관계 및 상황적 스트레스 대처능력, 부부 및 가족관계 향상, 의사소통 기술 및 대인관계 향상도모)	만 35세 이상	기준 중위소득 140% 이하	의사, 정신보건 전문요원이 작성한 진단서(혹은 소견서)를 제출한 대상자	없음
산모심리 상담지원서비스	임신 12주 이상 ~ 출산 후 3년 이내 산모 대상 심리검사(사전·사후검사) 및 서비스 진행 등	없음	없음	한부모가정, 장애인가정, 다문화가정, 다자녀가구 등 시·군 자체기준	없음
만성질환자를 위한 찾아가는 맞춤형 재활서비스	뇌혈관질환, 암, 당뇨병, 파킨슨 진단을 받은 자 대상 맞춤형 운동재활 서비스 및 일상생활수행 훈련 진행	만 19세 이상	기준 중위소득 170% 이하	뇌혈관질환자, 암환자, 당뇨병으로 인한 합병증 발생자	없음
성인 언어·인지 통합중재서비스	언어·의사소통 장애 및 인지기능 장애 진단 및 소견을 받은자 대상, 언어인지통합치료, 가족 상담 및 교육	만 18세 이상	기준 중위소득 170% 이하	급성기·이급성기 병원 퇴원자, 지역사회 통합돌봄 사업 대상자, 만65세 이상 노인	없음

19 우리가족 통합 심리지원서비스(992409) / 시군 공동서비스 / 통합서비스

항 목	내 용											
목 적	가족관계 개선 및 건강한 가족기능 형성을 위하여 맞춤형 상담서비스 제공											
추진지역 (17개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포	
	○	○	○	○	○	X	○	○	○	○	○	
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천		
	○	○	○	○	X	○	○	X	X	X		
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천		
○	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
이용대상 (소득·연령· 욕구충복기준 모두 충족)	소득 기준	없음										
	연령 기준	만24세이하 아동·청소년이 포함된 가정										
	욕구 기준	<p>가족관계 개선의 욕구가 있는 가족으로 다음 기준 중 어느 하나를 충족하는 자</p> <p>① 재혼가족, 한부모가족, 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈주민 가족, 입양가족, 조손가족 (증빙서류 제출)</p> <p>② 초중등 교육법에 의한 학교장 추천서, 정신건강복지센터장 추천서, 가족센터장(건강가정지원센터) 추천서, 드림스타트센터장 추천서, Wee센터장 (Wee클래스) 추천서, 청소년상담복지센터 추천서, 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터) 추천서를 받은 가족</p> <p>③ 가족 구성원 중 한명의 정신건강관련 의사 진단서(또는 소견서), 정신건강임상심리사(또는 임상심리사) 소견서+임상심리평가검사결과지를 제출한 가족</p> <p>▶ 임상심리평가 검사도구 안내 - 임상심리평가 검사도구는 MMPI-2, MMPI-A, KPRC, CBCL 중 하나를 선택하여 실시</p> <p>※ 신청권자 : 부 또는 모, 보호자(주양육자) ※ 사회서비스 이용권(바우처) 대상자 : 아동 ※ 증빙서류, 추천서, 진단서, 소견서, 검사결과지는 6개월 이내 발급된 것만 인정 ※ (①) 한부모가족은 법정한부모와 일반한부모 포함(한부모가족 증명서 또는 부모이름으로 발급한 '가족관계증명서(상세)'로 증빙) ※ 가구당 1명에 한하여 신청 가능(가구 내 아동·청소년이 2명 이상일 경우, 1명으로 1회(12개월) 신청·이용 후, 다음 신청시기에 다른 아동·청소년으로 신청 가능)</p>										
	우선순위	<p>① 재혼가족, 한부모가족, 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈주민 가족, 입양가족, 조손가족</p> <p>② 초중등 교육법에 의한 학교장 추천서, 정신건강복지센터장 추천서, 가족센터장(건강가정지원센터) 추천서, 드림스타트센터장 추천서, Wee센터장 추천서, 청소년상담복지센터 추천서, 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터) 추천서를 받은 가족</p> <p>③ 가족 구성원 중 한명의 정신건강관련 의사 진단서(또는 소견서), 정신건강임상심리사(또는 임상심리사) 소견서+검사결과지를 제출한 가족</p>										
중복제한	우리아이심리지원서비스, 발달장애부모심리지원서비스											

항 목	내 용												
제공기관 기준	제 공 기 관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관											
	제 공 인 력	<p>다음 기준 중 어느 하나를 충족하는 자</p> <table border="1" data-bbox="502 443 1433 1574"> <tr> <td data-bbox="502 443 662 584">① 국가 자격증</td> <td data-bbox="662 443 1433 584">"청소년기본법" 제22조에 따른 청소년상담사, 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원, "초·중등교육법" 제21조에 의한 전문상담교사, "국가기술자격법" 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사</td> </tr> <tr> <td data-bbox="502 584 662 696">② 학위 소지자</td> <td data-bbox="662 584 1433 696">심리, 상담, 교육학(심리상담전공 석사학위자 이상), 가족상담 관련학 전공자로서 학사는 가족상담실무경력 1년 이상, 석사이상 소지자는 가족상담실무경력 6개월 이상인 자</td> </tr> <tr> <td data-bbox="502 696 662 927">③ 민간 자격증</td> <td data-bbox="662 696 1433 927">가족상담(또는 치료) 관련 기관에서 수여하는 가족상담 관련 자격증 취득 후, 관련 가족상담 실무경력이 6개월 이상인 자 (가족상담 및 치료관련 기관: 한국상담학회, 한국상담심리학회, 한국가족치료학회, 한국가족관계학회, 한국부부가족상담학회 등 한국연구재단에 학술지가 등재된 학회에서 발급된 자격증에 한함)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="502 927 662 1046">④ 학위 소지자</td> <td data-bbox="662 927 1433 1046">예술(미술,놀이)치료·상담 전공관련 학사학위 또는 석사학위 이상 취득 후 임상경력 100시간 이상인 자 ※ 하단의 추가요건 충족 필요</td> </tr> <tr> <td data-bbox="502 1046 662 1308">⑤ 민간 자격증</td> <td data-bbox="662 1046 1433 1308">예술(미술,놀이) 치료·상담관련 기관에서 수여하는 예술(미술, 놀이) 치료·상담 관련 자격증 취득 후, 예술치료 실무경력이 6개월 이상인 자 (예술(미술,놀이) 치료·상담 관련 기관 : 한국미술치료학회, 한국예술치료학회 등 한국연구재단에 학술지가 등재된 학 회에서 발급된 자격증에 한함) ※ 하단의 추가요건 충족 필요</td> </tr> <tr> <td data-bbox="502 1308 662 1574">추가요건</td> <td data-bbox="662 1308 1433 1574">④, ⑤의 제공인력은 아래의 추가요건을 충족해야함 - 필수과목으로 가족상담 교과목 1개를 이수하고 선택과목 으로 성격심리, 이상심리, 발달심리 중 1개 교과목을 수강한 자 (교과목이수증빙자료 제출) - 추가요건 미충족자는 1년간의 유예기간(2023.01.01.~2023.12.31.) 중 추가요건을 충족해야함 - 2024년부터 추가요건 미충족시, 무자격 제공인력으로 간주</td> </tr> </table> <p>※ (공통) "군" 단위 지역과 '성장촉진지역'은 실무경력이 없더라도 제공인 력의 자격을 갖춘 것으로 인정</p>	① 국가 자격증	"청소년기본법" 제22조에 따른 청소년상담사 , 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원 , "초·중등교육법" 제21조에 의한 전문상담교사 , "국가기술자격법" 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사	② 학위 소지자	심리, 상담, 교육학(심리상담전공 석사학위자 이상), 가족상담 관련학 전공자로서 학사는 가족상담실무경력 1년 이상, 석사이상 소지자는 가족상담실무경력 6개월 이상인 자	③ 민간 자격증	가족상담(또는 치료) 관련 기관에서 수여하는 가족상담 관련 자격증 취득 후, 관련 가족상담 실무경력이 6개월 이상인 자 (가족상담 및 치료관련 기관: 한국상담학회, 한국상담심리학회, 한국가족치료학회, 한국가족관계학회, 한국부부가족상담학회 등 한국연구재단에 학술지가 등재된 학회에서 발급된 자격증에 한함)	④ 학위 소지자	예술(미술,놀이)치료·상담 전공관련 학사학위 또는 석사학위 이상 취득 후 임상경력 100시간 이상인 자 ※ 하단의 추가요건 충족 필요	⑤ 민간 자격증	예술(미술,놀이) 치료·상담관련 기관에서 수여하는 예술(미술, 놀이) 치료·상담 관련 자격증 취득 후, 예술치료 실무경력이 6개월 이상인 자 (예술(미술,놀이) 치료·상담 관련 기관 : 한국미술치료학회, 한국예술치료학회 등 한국연구재단에 학술지가 등재된 학 회에서 발급된 자격증에 한함) ※ 하단의 추가요건 충족 필요	추가요건
① 국가 자격증	"청소년기본법" 제22조에 따른 청소년상담사 , 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원 , "초·중등교육법" 제21조에 의한 전문상담교사 , "국가기술자격법" 제8조2 및 같은법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사												
② 학위 소지자	심리, 상담, 교육학(심리상담전공 석사학위자 이상), 가족상담 관련학 전공자로서 학사는 가족상담실무경력 1년 이상, 석사이상 소지자는 가족상담실무경력 6개월 이상인 자												
③ 민간 자격증	가족상담(또는 치료) 관련 기관에서 수여하는 가족상담 관련 자격증 취득 후, 관련 가족상담 실무경력이 6개월 이상인 자 (가족상담 및 치료관련 기관: 한국상담학회, 한국상담심리학회, 한국가족치료학회, 한국가족관계학회, 한국부부가족상담학회 등 한국연구재단에 학술지가 등재된 학회에서 발급된 자격증에 한함)												
④ 학위 소지자	예술(미술,놀이)치료·상담 전공관련 학사학위 또는 석사학위 이상 취득 후 임상경력 100시간 이상인 자 ※ 하단의 추가요건 충족 필요												
⑤ 민간 자격증	예술(미술,놀이) 치료·상담관련 기관에서 수여하는 예술(미술, 놀이) 치료·상담 관련 자격증 취득 후, 예술치료 실무경력이 6개월 이상인 자 (예술(미술,놀이) 치료·상담 관련 기관 : 한국미술치료학회, 한국예술치료학회 등 한국연구재단에 학술지가 등재된 학 회에서 발급된 자격증에 한함) ※ 하단의 추가요건 충족 필요												
추가요건	④, ⑤의 제공인력은 아래의 추가요건을 충족해야함 - 필수과목으로 가족상담 교과목 1개를 이수하고 선택과목 으로 성격심리, 이상심리, 발달심리 중 1개 교과목을 수강한 자 (교과목이수증빙자료 제출) - 추가요건 미충족자는 1년간의 유예기간(2023.01.01.~2023.12.31.) 중 추가요건을 충족해야함 - 2024년부터 추가요건 미충족시, 무자격 제공인력으로 간주												
지원기간 및 재판정	① 기 간 : 12개월 ② 재판정 : 해당없음												
서비스 횟수/가격 /결제	① 서비스 시간 및 횟수 ㉠ 월4회(주1회), 회당 60분 ㉡ 총 48회기 중 필수 24회기 이상, 선택 24회기 이하로 서비스 구성 ※ 예시 : '필수 24회기 + 선택 24회기' 또는 '필수 48회기'로 서비스 구성 가능												

항 목	내 용																														
	<p>㉔ 집단규모</p> <ul style="list-style-type: none"> - 가족상담프로그램 : 집단(1:1가구 2인이상) - 가족상담프로그램 외 : 1:1 ~ 1:6인 이내 <p>※ 가족상담프로그램은 아동과 보호자 1인이상 동시 참여해야함, 개별상담 불가</p> <p>※ 가족공동체프로그램만 1:2가구 이상 서비스 제공 가능 (집단규모 준수 필수)</p> <p>② 서비스 가격 : 월 18만원~25만원 (가격탄력제, 정부지원금+본인부담금)</p> <table border="1" data-bbox="338 573 1433 1032"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>162,000원(90%)</td> <td>18,000~88,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</td> <td>144,000원(80%)</td> <td>36,000~106,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)</td> <td>126,000원(70%)</td> <td>54,000~124,000원</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득 140%초과~160%이하)</td> <td>90,000원(50%)</td> <td>90,000~160,000원</td> </tr> <tr> <td>5등급(기준중위소득 160%초과)</td> <td>36,000원(20%)</td> <td>144,000~214,000원</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 가격탄력제 도입에 따라, 제공기관별 연간 서비스 단가표는 매년 연초(1~2월 내) 시군에 보고 필수. 신규 제공기관은 기관 등록 시 제출(단가표는 경기도 서식[공통서식 15호] 활용)</p> <p>③ 정부지원금 회당결제금액</p> <table border="1" data-bbox="338 1189 1414 1487"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>40,500원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>36,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>31,500원</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>22,500원</td> </tr> <tr> <td>5등급</td> <td>9,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원(90%)	18,000~88,000원	2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	144,000원(80%)	36,000~106,000원	3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)	126,000원(70%)	54,000~124,000원	4등급(기준중위소득 140%초과~160%이하)	90,000원(50%)	90,000~160,000원	5등급(기준중위소득 160%초과)	36,000원(20%)	144,000~214,000원	등급	정부지원금	1등급	40,500원	2등급	36,000원	3등급	31,500원	4등급	22,500원	5등급	9,000원
구 분	정부지원	본인부담																													
1등급(기초생활수급자, 차상위)	162,000원(90%)	18,000~88,000원																													
2등급(기준 중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	144,000원(80%)	36,000~106,000원																													
3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)	126,000원(70%)	54,000~124,000원																													
4등급(기준중위소득 140%초과~160%이하)	90,000원(50%)	90,000~160,000원																													
5등급(기준중위소득 160%초과)	36,000원(20%)	144,000~214,000원																													
등급	정부지원금																														
1등급	40,500원																														
2등급	36,000원																														
3등급	31,500원																														
4등급	22,500원																														
5등급	9,000원																														
서비스 내 절 차	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="338 1563 1433 2033"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>㉔ 가족상담 프로그램 <필수></td> <td> <p><①, ② 중 택1 또는 병행하여 서비스 제공></p> <p>① 심리상담 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> - 가족기능 강화 및 가족정서 회복을 위한 심리상담서비스 <p>② 예술(미술,놀이)치료 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> - 다양한 예술(미술,놀이)매체를 활용하여 가족구성원간 상호작용 및 가족관계 강화 프로그램 제공 </td> <td rowspan="2"> <p>총 48회기 (필수 24회기 이상, 선택 24회기 이하)</p> <p>*1일 1회 서비스 원칙</p> </td> </tr> <tr> <td>㉕ 부모성장 프로그램 <선택></td> <td> <p>부모성장프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> - 자녀양육에 필요한 지식, 태도 등 상담, 코칭 - 부부관계 이해 프로그램 - 부부소통 프로그램 </td> </tr> </tbody> </table>	구분	서비스 내용	비고	㉔ 가족상담 프로그램 <필수>	<p><①, ② 중 택1 또는 병행하여 서비스 제공></p> <p>① 심리상담 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> - 가족기능 강화 및 가족정서 회복을 위한 심리상담서비스 <p>② 예술(미술,놀이)치료 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> - 다양한 예술(미술,놀이)매체를 활용하여 가족구성원간 상호작용 및 가족관계 강화 프로그램 제공 	<p>총 48회기 (필수 24회기 이상, 선택 24회기 이하)</p> <p>*1일 1회 서비스 원칙</p>	㉕ 부모성장 프로그램 <선택>	<p>부모성장프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> - 자녀양육에 필요한 지식, 태도 등 상담, 코칭 - 부부관계 이해 프로그램 - 부부소통 프로그램 																						
구분	서비스 내용	비고																													
㉔ 가족상담 프로그램 <필수>	<p><①, ② 중 택1 또는 병행하여 서비스 제공></p> <p>① 심리상담 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> - 가족기능 강화 및 가족정서 회복을 위한 심리상담서비스 <p>② 예술(미술,놀이)치료 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> - 다양한 예술(미술,놀이)매체를 활용하여 가족구성원간 상호작용 및 가족관계 강화 프로그램 제공 	<p>총 48회기 (필수 24회기 이상, 선택 24회기 이하)</p> <p>*1일 1회 서비스 원칙</p>																													
㉕ 부모성장 프로그램 <선택>	<p>부모성장프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> - 자녀양육에 필요한 지식, 태도 등 상담, 코칭 - 부부관계 이해 프로그램 - 부부소통 프로그램 																														

항 목	내 용																					
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="335 291 518 436">㉔ 자녀성장 프로그램 <선택></td> <td data-bbox="518 291 1204 436"> 자녀성장프로그램 - 자녀 문제행동 개입 프로그램 - 자녀 역량강화 프로그램 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="335 448 518 593">㉕ 가족공동체프로그램 <선택></td> <td data-bbox="518 448 1204 593"> 가족공동체프로그램 - 가족관계 향상 프로그램 - 가족역할 정립 및 치유프로그램 - 가족공동체 치유프로그램 </td> </tr> </table>	㉔ 자녀성장 프로그램 <선택>	자녀성장프로그램 - 자녀 문제행동 개입 프로그램 - 자녀 역량강화 프로그램	㉕ 가족공동체프로그램 <선택>	가족공동체프로그램 - 가족관계 향상 프로그램 - 가족역할 정립 및 치유프로그램 - 가족공동체 치유프로그램																	
㉔ 자녀성장 프로그램 <선택>	자녀성장프로그램 - 자녀 문제행동 개입 프로그램 - 자녀 역량강화 프로그램																					
㉕ 가족공동체프로그램 <선택>	가족공동체프로그램 - 가족관계 향상 프로그램 - 가족역할 정립 및 치유프로그램 - 가족공동체 치유프로그램																					
	<p>▶ 사전사후 검사도구 안내</p> <p>검사도구는 MMPI-2, MMPI-A, KPRC, CBCL, K-BDI-II, BDI, K-MSI 결혼만족도 검사 등 검사도구를 활용하여 실시</p>																					
	<p>▶ 서비스 운영 예시</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="359 828 566 896">프로그램명</th> <th data-bbox="566 828 702 896">회기 (총48회기)</th> <th data-bbox="702 828 917 896">집단규모</th> <th data-bbox="917 828 1396 896">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="359 907 566 952">[필수] 가족상담</td> <td data-bbox="566 907 702 952">24회기</td> <td data-bbox="702 907 917 952">1:1가구 2인이상</td> <td data-bbox="917 907 1396 952">아동과 보호자 1인이상 필수 참여</td> </tr> <tr> <td data-bbox="359 963 566 1008">[선택] 부모성장</td> <td data-bbox="566 963 702 1008">10회기</td> <td data-bbox="702 963 917 1008">1:1 또는 1:2</td> <td data-bbox="917 963 1396 1008">부 또는 모 개별·집단 상담 가능</td> </tr> <tr> <td data-bbox="359 1019 566 1097">[선택] 자녀성장</td> <td data-bbox="566 1019 702 1097">10회기</td> <td data-bbox="702 1019 917 1097">1:1 ~ 1:6인</td> <td data-bbox="917 1019 1396 1097">자녀 1인 또는 형제, 자매, 남매 등 함께 참석 가능</td> </tr> <tr> <td data-bbox="359 1108 566 1310">[선택] 가족공동체</td> <td data-bbox="566 1108 702 1310">4회기</td> <td data-bbox="702 1108 917 1310">1:2 ~ 1:6인 (2가구 이상 참여 가능)</td> <td data-bbox="917 1108 1396 1310">우리가족통합심리지원서비스(이하 '가통심') 이용 중인 다른 가족구성원과 함께 서비스 이용 가능 (가통심 이용 중인 가족이 아닐 경우 참여 불가)</td> </tr> </tbody> </table>		프로그램명	회기 (총48회기)	집단규모	비고	[필수] 가족상담	24회기	1:1가구 2인이상	아동과 보호자 1인이상 필수 참여	[선택] 부모성장	10회기	1:1 또는 1:2	부 또는 모 개별·집단 상담 가능	[선택] 자녀성장	10회기	1:1 ~ 1:6인	자녀 1인 또는 형제, 자매, 남매 등 함께 참석 가능	[선택] 가족공동체	4회기	1:2 ~ 1:6인 (2가구 이상 참여 가능)	우리가족통합심리지원서비스(이하 '가통심') 이용 중인 다른 가족구성원과 함께 서비스 이용 가능 (가통심 이용 중인 가족이 아닐 경우 참여 불가)
프로그램명	회기 (총48회기)	집단규모	비고																			
[필수] 가족상담	24회기	1:1가구 2인이상	아동과 보호자 1인이상 필수 참여																			
[선택] 부모성장	10회기	1:1 또는 1:2	부 또는 모 개별·집단 상담 가능																			
[선택] 자녀성장	10회기	1:1 ~ 1:6인	자녀 1인 또는 형제, 자매, 남매 등 함께 참석 가능																			
[선택] 가족공동체	4회기	1:2 ~ 1:6인 (2가구 이상 참여 가능)	우리가족통합심리지원서비스(이하 '가통심') 이용 중인 다른 가족구성원과 함께 서비스 이용 가능 (가통심 이용 중인 가족이 아닐 경우 참여 불가)																			
	<p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립(사전 검사 실시) - 3단계 : 프로그램 서비스 실시 - 4단계 : 서비스제공에 대한 만족도 및 재육구조사(종료시 사후검사 실시) 																					
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>																					

20 성인 심리지원 서비스(991409) / 사군 공동서비스

항 목	내 용											
목 적	성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 통한 건강한 사회 구성원으로서의 역할 촉진											
추진지역 (4개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포	
	X	X	X	X	X	X	X	X	○	X	X	
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천		
	○	X	X	X	X	○	X	X	○	X		
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천		
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
이용대상 (소득·연령· 육구증복지준 모두 충족)	소득기준	기준중위소득 140% 이하										
	연령기준	만 35세 이상										
	우선순위	의사, 정신건강전문요원이 작성한 진단서(혹은 소견서)를 제출한 대상자, 사·군·구청장이 인정한 위기가구, 통합돌봄이 필요한 노인, 장애인, 장애인 가족 등 ※ 의사 및 정신건강전문요원의 진단서나 소견서는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정										
	중복제한	없음										
제공기관 및 제공인력	제공기관	사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제16조에 의거 등록된 기관										
	제공인력	<①, ②의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자>										
		① 국가 자격증	정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사, 청소년상담사									
② 학위 소지자	심리, 상담 등 관련 전공자로 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 ㉠ 학사 이상 학위 취득 후 성인 심리지원 분야 실무경력 6개월 이상 ㉡ 석사 이상 학위 취득 후 성인 심리지원 분야 실무경력 3개월 이상											
지원기간 및 재판정	① 서비스 시간 및 횟수 : 개별(1:1) 진행 ※ 필요 시 이용자 동의하에 집단 상담으로 일부 운영 가능 ② 기 간 : 6개월 ③ 재판정 : 1회 (최대 12개월)											
서비스 가격/ 서비스 제공기간	① 서비스 가격 : 월 20만원(정부지원금 + 본인부담금)											
	구 분			정부지원				본인부담				
1등급(기초생활수급자, 차상위)			180,000원(90%)				20,000원(10%)					
2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)			160,000원(80%)				40,000원(20%)					
3등급(중위소득 120%초과 ~ 140%이하)			140,000원(70%)				60,000원(30%)					
② 정부지원금 회당 결제금액												
등급			정부지원금									
1등급			45,000원									
2등급			40,000원									
3등급			35,000원									

항 목	내 용															
서비스 내용 및 절차	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="335 340 1417 878"> <thead> <tr> <th data-bbox="335 340 443 439">서비스 구분</th> <th data-bbox="443 340 552 439">서비스 종류</th> <th data-bbox="552 340 1171 439">서비스내용</th> <th data-bbox="1171 340 1286 439">제공 시간</th> <th data-bbox="1286 340 1417 439">제공횟수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="335 439 443 640">기본 서비스</td> <td data-bbox="443 439 552 640">사전·사후 검사</td> <td data-bbox="552 439 1171 640">- 성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 심리상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 욕구 파악 (MMPI-2 ,HTP, KFD, SCT, BDI, STAIi, PTSD 척도 검사 등 검사도구 활용)</td> <td data-bbox="1171 439 1286 640">90분</td> <td data-bbox="1286 439 1417 640">사전·사후 각 1회</td> </tr> <tr> <td data-bbox="335 640 443 878"></td> <td data-bbox="443 640 552 878">서비스 제공</td> <td data-bbox="552 640 1171 878">- 대상자 욕구에 맞춘 서비스 제공 · 심리·정서적인 문제(성격, 우울, 불안, 강박 등)에 대한 개입 및 예방 · 관계, 상황적 스트레스 대처능력 향상 · 부부, 가족관계 향상 도모 · 의사소통 기술 및 대인관계 향상 도모</td> <td data-bbox="1171 640 1286 878">회당 60분 (10분 이내 준비 및 기록 포함)</td> <td data-bbox="1286 640 1417 878">주 1회씩 월 4회</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 주된 호소문제 파악 후 구성원 간 합의된 목표설정→사전검사 - 3단계 : 목표에 기반한 서비스 제공 계획 수립 - 4단계 : 서비스 제공 → 사후검사 - 5단계 : 피드백 제공 및 종결상담 	서비스 구분	서비스 종류	서비스내용	제공 시간	제공횟수	기본 서비스	사전·사후 검사	- 성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 심리상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 욕구 파악 (MMPI-2 ,HTP, KFD, SCT, BDI, STAIi, PTSD 척도 검사 등 검사도구 활용)	90분	사전·사후 각 1회		서비스 제공	- 대상자 욕구에 맞춘 서비스 제공 · 심리·정서적인 문제(성격, 우울, 불안, 강박 등)에 대한 개입 및 예방 · 관계, 상황적 스트레스 대처능력 향상 · 부부, 가족관계 향상 도모 · 의사소통 기술 및 대인관계 향상 도모	회당 60분 (10분 이내 준비 및 기록 포함)	주 1회씩 월 4회
	서비스 구분	서비스 종류	서비스내용	제공 시간	제공횟수											
기본 서비스	사전·사후 검사	- 성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 심리상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 욕구 파악 (MMPI-2 ,HTP, KFD, SCT, BDI, STAIi, PTSD 척도 검사 등 검사도구 활용)	90분	사전·사후 각 1회												
	서비스 제공	- 대상자 욕구에 맞춘 서비스 제공 · 심리·정서적인 문제(성격, 우울, 불안, 강박 등)에 대한 개입 및 예방 · 관계, 상황적 스트레스 대처능력 향상 · 부부, 가족관계 향상 도모 · 의사소통 기술 및 대인관계 향상 도모	회당 60분 (10분 이내 준비 및 기록 포함)	주 1회씩 월 4회												
유의사항	<p>① 등록유형 : 기관방문형</p> <p>② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제)</p> <p>③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시)</p> <p>④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시)</p>															

21 산모 심리상담지원 서비스(090209) / 시군 공동서비스

항 목	내 용																			
목 적	산모의 아기 양육에 대한 불안감 감소와 산후 우울 예방을 위한 상담 서비스 및 교육 제공																			
추진지역 (7개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포									
	X	X	X	X	○	X	○	X	X	X	X	X								
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천										
	X	X	X	X	○	○	X	X	X	○										
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천										
X	X	X	○	X	○	X	X	X	X											
이용대상 (소득·연령· 육구증복지준 모두 충족)	소득기준	해당없음																		
	연령기준	해당없음																		
	육구기준	임신 12주이상 임신부 ~ 출산 후 3년 이내 산모 ※ 이용대상 육구기준관련 제출서류 - 임신부 : 임신확인서 - 산모 : 출생증명서, 주민등록등본 등 가족관계를 확인할 수 있는 서류																		
	우선순위	한부모가정, 장애인가정, 다문화가정, 다자녀가구 등 시·군 자체기준																		
	중복제한	「통합가족상담서비스」 이용가구 중복이용 불가																		
제공기관 기준	제공기관	'사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관																		
	제공인력	<①, ②, ③의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자>																		
		① 국가 자격증	임상심리사 2급, 정신보건임상심리사 2급 이상 취득 후 관련 실무 경력 1년 이상인 자																	
		② 학위 소지자	상담학 혹은 심리학 관련 학사 또는 석사 이상 학위 취득 후 상담 분야 실무 경력 1년 이상인 자																	
③ 민간 자격증	가족상담 및 치료관련 기관에서 수여하는 가족 상담관련 자격증 취득 후, 관련 실무경력이 1년이상인 자 (가족상담 및 치료관련 기관: 한국가족치료학회, 한국상담학회, 한국가족관계학회, 한국상담심리학회, 한국가족상담협회, 대한상담학회, 한국가족문화상담협회, 한국사티어변형체계치료학회에 한함)																			
지원기간 및 재판정	① 기 간 : 6개월 ② 재판정 : 재판정 3회 (최대 24개월)																			
서비스 횟수/가격 /결제	① 서비스 시간 및 횟수																			
	② 개별(1:1) : 주 1회(월 4회) / 회당 60분(10분 이내 준비 및 기록포함)																			
	② 서비스 가격 : 월 20만원 (정부지원금 + 본인부담금)																			
	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급 (기초생활수급자, 차상위)</td> <td>180,000원(90%)</td> <td>20,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급 (기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>160,000원(80%)</td> <td>40,000원(20%)</td> </tr> </tbody> </table>												구 분	정부지원	본인부담	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원(10%)	2등급 (기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)
구 분	정부지원	본인부담																		
1등급 (기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원(10%)																		
2등급 (기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)																		
③ 정부지원금 회당결제 금액																				
<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>45,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>40,000원</td> </tr> </tbody> </table>												등급	정부지원금	1등급	45,000원	2등급	40,000원			
등급	정부지원금																			
1등급	45,000원																			
2등급	40,000원																			

항 목	내 용		
서비스 내용 및 절차	① 서비스 내용 (세부프로그램은 『산모 심리상담지원서비스』 매뉴얼 준수)		
	구분	서비스 내용	비고
유의사항	기본 서비스	㉓ 심리검사 : 사전·사후 심리 검사 - 아래의 검사 도구 활용하여 사전·사후 심리검사 실시 · Beck우울척도검사(BDI), 에딘버러 산후우울 검사(EPDS), HTP, MMPI-2, 양육스트레스 검사 ㉔ 서비스내용 - 라포형성 - 기분변화 인지하기 - 자기대화-정서적 탐색하기 - 긍정적으로 바라보기 - 왜곡된 인지, 신념 바꾸기 - 새로운 삶의 의미 찾기 - 육아정보제공 - 애착관계 형성 프로그램 - 부부(가족)상담 ㉕ 비대면서비스 ※ 비대면 서비스는 희망할 경우 이용 가능하며 월 최대3회까지 가능(월 1회 직접방문 필수) 단, 비대면서비스 제공시 제공주기, 제공기록, 결제방법은 경기도 지침 준용	-
	② 서비스 제공절차 - 1단계 : 검사와 상담을 통한 이용자의 주된 문제 확인 및 상담 목표 설정 - 2단계 : 선정된 이용자에게 적합한 서비스 제공 - 3단계 : 서비스제공에 대한 만족도 및 재육구 조사		
유의사항	① 등록유형 : 기관방문, 재가방문(질병, 장애로 외부활동 불가능한 경우), 비대면서비스		
	② 결제시기 - 대면서비스 : 실시간 결제(회당 결제) - 비대면서비스 : 월 1회(3회차 또는 4회차) 기관방문을 통해 정상 결제 1회 그외는 소급결제 ③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 1회 이상 (시작 전, 종료 시) ④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 종료 시 1회 ※ 비대면서비스 제공기록지 및 상담기록지 작성방법 - 제공기록지 월1회 이용자 서명 필수 - 이용자파일에 비대면서비스 제공 증빙(화면캡처)서류 포함하여 구비 - 비대면서비스 증빙 서류 ① PC(컴퓨터,노트북 등) : 화상상담 접속화면과 상담일자시간 (작업표시줄)포함하여 캡처 (이용자 얼굴 모자이크 처리) ② 핸드폰 : 영상통화 일자시간 화면 캡처		

22 만성질환자를 위한 찾아가는 맞춤형재활서비스(991709) / 시·군 공동서비스

항 목	내 용										
목 적	주요 3대 만성질환자(뇌졸중, 암, 당뇨병)에게 찾아가는 맞춤형재활서비스를 제공하여 신체기능 회복 및 독립적 일상생활 수행 능력 향상										
추진지역 (8개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포
	X	X	X	○	○	X	X	X	X	○	X
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천	
	○	X	X	○	X	X	X	X	X	X	
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천	
X	○	○	X	○	X	X	X	X	X		
이용대상 (소득·연령· 육구중복기준 모두 충족)	소득 기준	기준중위소득 170%이하									
	연령 기준	만 19세 이상									
	육구 기준	일상생활에 어려움을 겪는 과거 또는 현재 뇌혈관질환, 암, 당뇨병, 파킨슨 진단을 받은 자 - 아래의 육구기준 중 1가지 충족하는 자 ① 의사 진단서, 소견서, 처방전 중 서류제출자 ② 뇌병변 장애인 복지카드(등록증) 제출자 ※ 진단서, 소견서, 처방전에는 뇌혈관질환, 암, 당뇨병, 파킨슨의 진단명이 확인가능해야 함.									
	우선 순위	① 뇌혈관질환자 ② 암환자 ③ 당뇨병으로 인한 합병증 발생자									
	중복 제한	없음									
제공기관 기준	제공 기관	사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제16조에 의거 등록된 기관									
	제공 인력	<①,②,③의 기준 중 어느 하나를 충족하는 자>									
		① 학위 소지자	재활학(심리영역학과 제외) 관련 학과 졸업 후(전문학사 이상), 운동재활 경력 1년 이상 경력자								
② 학위 소지자		특수체육 및 체육학 관련 학과 졸업 후(전문학사 이상), 운동재활 경력 1년 이상 경력자									
③ 국가 자격증	건강운동관리사 자격증 소지자(국가자격증 : 문화체육관광부)로 운동재활 경력 1년 이상 경력자										
※ 경력은 취득한 학위(전공)와 연관된 내용으로 해당 학위를 취득한 이후의 것만 인정 가능(근로계약체결 후 제공한 경력만 인정되며 인턴활동, 자원봉사 등의 경력은 인정되지 않음, 시군에서 재직증명서, 급여명세서, 4대 보험 가입 서류 등으로 확인)											

항 목	내 용																									
지원기간 및 재판정	① 기 간 : 12개월(재판정 1회) ② 재판정 : 재판정 1회(최대 24개월 이용)																									
서비스 횟수/가격 /결제	① 서비스 시간 및 횟수 ㉠ 개별(1:1) / 주 1회(월 4회) / 회당 60분(맞춤형 운동재활 서비스 40분, 일상생활수행훈련 20분) ② 서비스 가격 : 월 20만원(정부지원금 + 본인부담금) <table border="1" data-bbox="341 539 1342 898"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>180,000원(90%)</td> <td>20,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td>160,000원(80%)</td> <td>40,000원(20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득 120%초과~140%이하)</td> <td>140,000원(70%)</td> <td>60,000원(30%)</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득 140%초과~170%이하)</td> <td>120,000원(60%)</td> <td>80,000원(40%)</td> </tr> </tbody> </table> ③ 정부지원금 회당 결제금액 <table border="1" data-bbox="341 960 1342 1207"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>45,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>40,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>35,000원</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>30,000원</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원(10%)	2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)	3등급(기준중위소득 120%초과~140%이하)	140,000원(70%)	60,000원(30%)	4등급(기준중위소득 140%초과~170%이하)	120,000원(60%)	80,000원(40%)	등급	정부지원금	1등급	45,000원	2등급	40,000원	3등급	35,000원	4등급	30,000원
구 분	정부지원	본인부담																								
1등급(기초생활수급자, 차상위)	180,000원(90%)	20,000원(10%)																								
2등급(기준중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)																								
3등급(기준중위소득 120%초과~140%이하)	140,000원(70%)	60,000원(30%)																								
4등급(기준중위소득 140%초과~170%이하)	120,000원(60%)	80,000원(40%)																								
등급	정부지원금																									
1등급	45,000원																									
2등급	40,000원																									
3등급	35,000원																									
4등급	30,000원																									
서 비 스 내 용 절 차	① 서비스 내용 <table border="1" data-bbox="341 1270 1433 1774"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기본 서비스</td> <td> ㉠ 초기, 6개월, 종료시점 단위로 서비스 대상자 문진, WHODAS 2.0, K-MBI, VAS, 체격, 체성분, 일상생활체력 평가 실시 ㉡ 반기별 검사에 따른 주 1회(월 4회) 맞춤형 운동재활·일상생활훈련 서비스 실시(회당 60분 : 운동재활 40분 + 일상생활 훈련 20분) ㉢ 분기별(3개월 단위) 건강관리 상담 및 보고서 제공 ㉣ 6개월 단위 1:1 맞춤형 통합재활서비스 계획 및 재수립 </td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>부가 서비스</td> <td> ㉤ 분기별 CAN Pro.(또는 가능한 수단)를 활용한 영양 평가 및 모범 식단 제공 ㉥ 월별 APP(또는 가능한 정보전달 수단)을 통한 건강관리 정보 제공 </td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> ② 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 등록, 상담, 측정 및 검사, 욕구판정 - 2단계 : 개인 맞춤형 재활계획 수립 - 3단계 : 재활 서비스 제공 - 4단계 : 반기별 측정·검사 및 모니터링 - 5단계 : 반기별 측정·검사에 따른 맞춤형 재활서비스 계획 재수립 	구분	서비스 내용	비고	기본 서비스	㉠ 초기, 6개월, 종료시점 단위로 서비스 대상자 문진, WHODAS 2.0, K-MBI, VAS, 체격, 체성분, 일상생활체력 평가 실시 ㉡ 반기별 검사에 따른 주 1회(월 4회) 맞춤형 운동재활·일상생활훈련 서비스 실시(회당 60분 : 운동재활 40분 + 일상생활 훈련 20분) ㉢ 분기별(3개월 단위) 건강관리 상담 및 보고서 제공 ㉣ 6개월 단위 1:1 맞춤형 통합재활서비스 계획 및 재수립	-	부가 서비스	㉤ 분기별 CAN Pro.(또는 가능한 수단)를 활용한 영양 평가 및 모범 식단 제공 ㉥ 월별 APP(또는 가능한 정보전달 수단)을 통한 건강관리 정보 제공	-																
구분	서비스 내용	비고																								
기본 서비스	㉠ 초기, 6개월, 종료시점 단위로 서비스 대상자 문진, WHODAS 2.0, K-MBI, VAS, 체격, 체성분, 일상생활체력 평가 실시 ㉡ 반기별 검사에 따른 주 1회(월 4회) 맞춤형 운동재활·일상생활훈련 서비스 실시(회당 60분 : 운동재활 40분 + 일상생활 훈련 20분) ㉢ 분기별(3개월 단위) 건강관리 상담 및 보고서 제공 ㉣ 6개월 단위 1:1 맞춤형 통합재활서비스 계획 및 재수립	-																								
부가 서비스	㉤ 분기별 CAN Pro.(또는 가능한 수단)를 활용한 영양 평가 및 모범 식단 제공 ㉥ 월별 APP(또는 가능한 정보전달 수단)을 통한 건강관리 정보 제공	-																								

항 목	내 용
안전관리 기준	<p>▷ 안전관리기준</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 안전관리계획 수립 : 안전점검, 화재예방, 소방 및 전기·가스 안전관리, 이용자 상해, 비상대비체계 등에 따른 조치사항 포함 2. 안전교육 : 연2회 이상 실시 (이용자) 자신의 안전을 스스로 보호 할 수 있는 능력과 기술을 배양하도록 교육 실시 (각종 재난대비 및 교통안전, 서비스 이용관련 안전사고 등) (제공인력) 각종 재난 및 생활안전 등 위험요소 사전 제거 및 돌발 상황에 따른 역할을 숙지할 수 있도록 정기적인 교육(연2회 이상) 실시 3. 비상연락체계 구축 (재가방문형) 서비스 제공시 가정 내에서 일어날 수 있는 안전사고에 대응하기 위하여 소방서, 경찰서 및 가스, 유류 등의 안전 상태를 점검하는 유관기관 등과 비상연락체계 구축 4. 각종 안전관련 보험가입 (기관방문형) 건물 및 비품, 이용자에 대하여 화재·상해보험 등 가입 (재가방문형) 제공인력 등의 안전을 대비하여 상해보험을 가입하여야 하고, 관련법에 따른 산재보험도 반드시 가입
서비스제공 관련 유의사항	<ol style="list-style-type: none"> ① 등록유형 : 재가방문형 ② 결제시기 : 실시간 결제(회당 결제) ③ 효과성 검증 : 사전·사후검사 2회 이상(시작 전, 종료 시) ④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시 : 연 2회 (반기별 실시) ⑤ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록 - 실제 서비스를 제공한 제공인력이 직접 해당 회차의 서비스 비용을 결제하고, 제공기록지를 작성해야 함 - 이용자(이용자 보호자), 제공인력 모두 정자체로 서명해야 함[단, 지체 장애 등 부득이한 사정으로 이용자 서명이 불가능한 경우 도장(또는 지장), 보호자 서명도 가능] ⑥ 보강 실시 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 서비스 미제공일(결석일) 이후에 실시하는 것이 원칙임 - 다음 달 말까지 보강이 가능하고 대상자 및 서비스별 1일 1회만 보강 인정

㉔ 성인 언어·인지 통합 중재 서비스 (992109) / 시·군 공동서비스

항 목	내 용											
목 적	언어 또는 인지 기능 장애를 겪고 있는 자에게 언어치료와 인지훈련을 통합적으로 제공하여 일상생활 수행 능력 향상											
추진지역 (2개시군)	수원	성남	부천	용인	안산	안양	평택	시흥	화성	광명	군포	
	X	X	X	X	○	X	X	X	X	X	X	
	광주	김포	이천	안성	오산	하남	의왕	여주	양평	과천		
	X	X	X	X	X	X	X	X	○	X		
	고양	남양주	의정부	파주	구리	양주	포천	동두천	가평	연천		
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
이용대상 (소득·연령· 육구중복지준 모두 충족)	소득 기준	기준중위소득 170% 이하										
	연령 기준	만 18세 이상										
	육구 기준	① 뇌혈관질환, 치매, 파킨슨병 등으로 언어·의사소통 장애 및 인지기능장애를 겪고 있는 자 중 의사 진단서 또는 소견서를 받은 자 ② 「장애인복지법」 상 청각장애인으로 장애인 복지카드(등록증)를 제출한 자 ③ 난청 진단을 받은 자 중 의사 또는 청능사 진단서(소견서) 및 청력검사서(청력도 포함)를 제출한 자 ※ 의사 진단서 및 소견서는 6개월 이내 발급 자료만 인정 ※ 뇌혈관질환(뇌출혈, 뇌경색, 뇌혈관성 치매, 지주막하출혈, 파킨슨 등 모든 뇌혈관질환)의 경우 의사 진단서, 소견서, 처방전 외 장애 유형이 뇌병변 장애일 경우 장애인 복지카드 제출 가능										
	우선 순위	① 급성기·아급성기 병원 퇴원자 ② 지역사회통합돌봄사업 대상자 ③ 만 65세 이상 노인										
	중복 제한	없음										
제공기관 기준	제공 기관	'사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조에 의거 등록된 기관 ※ 「노인장기요양보험법」에 의한 노인요양서비스 제공기관 제외										
	제공 인력	국가자격	- 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 1급 자격증 취득한 자 - 「장애인복지법」 제72조의2에 의해 언어재활사 2급 자격증 취득 후 관련 분야 실무경력이 1년 이상인 자									
지원기간 및 재판정	① 기 간: 12개월 ② 재판정: 재판정 1회(최대 24개월)											
서비스 횟수/ 가격/결제	① 서비스 시간 및 횟수 ② 개별(1:1): 주 1회(월 4회) / 1회당 60분 (10분 이내 준비 및 기록시간 포함)											

항 목	내 용															
	<p>② 서비스 가격: 월 20만 원(정부지원금 + 본인부담금)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">구 분</th> <th style="text-align: center;">정부지원</th> <th style="text-align: center;">본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위계층)</td> <td style="text-align: center;">180,000원(90%)</td> <td style="text-align: center;">20,000원(10%)</td> </tr> <tr> <td>2등급(기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</td> <td style="text-align: center;">160,000원(80%)</td> <td style="text-align: center;">40,000원(20%)</td> </tr> <tr> <td>3등급(기준중위소득 120% 초과 ~ 150% 이하)</td> <td style="text-align: center;">140,000원(70%)</td> <td style="text-align: center;">60,000원(30%)</td> </tr> <tr> <td>4등급(기준중위소득 150% 초과 ~ 170% 이하)</td> <td style="text-align: center;">120,000원(60%)</td> <td style="text-align: center;">80,000원(40%)</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	정부지원	본인부담	1등급(기초생활수급자, 차상위계층)	180,000원(90%)	20,000원(10%)	2등급(기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)	3등급(기준중위소득 120% 초과 ~ 150% 이하)	140,000원(70%)	60,000원(30%)	4등급(기준중위소득 150% 초과 ~ 170% 이하)	120,000원(60%)	80,000원(40%)
	구 분	정부지원	본인부담													
	1등급(기초생활수급자, 차상위계층)	180,000원(90%)	20,000원(10%)													
	2등급(기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	160,000원(80%)	40,000원(20%)													
	3등급(기준중위소득 120% 초과 ~ 150% 이하)	140,000원(70%)	60,000원(30%)													
	4등급(기준중위소득 150% 초과 ~ 170% 이하)	120,000원(60%)	80,000원(40%)													
	<p>③ 정부지원금 회당 결제금액</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">등급</th> <th style="text-align: center;">정부지원금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1등급</td> <td style="text-align: center;">45,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2등급</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3등급</td> <td style="text-align: center;">35,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4등급</td> <td style="text-align: center;">30,000원</td> </tr> </tbody> </table>	등급	정부지원금	1등급	45,000원	2등급	40,000원	3등급	35,000원	4등급	30,000원					
	등급	정부지원금														
	1등급	45,000원														
	2등급	40,000원														
3등급	35,000원															
4등급	30,000원															
서비스 내용 및 절차	<p>① 서비스 내용</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">서비스 구분</th> <th style="text-align: center;">서비스 내용</th> <th style="text-align: center;">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">언어.인지 통합치료</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • 언어 및 의사소통 기능 평가를 통한 개인 맞춤형 치료 <ul style="list-style-type: none"> - 말 운동(호흡 훈련, 구강 조음기관 운동 및 마사지, 음성 강도 및 길이 조절훈련, 발음 연습, 발화 속도 조절훈련, 유창성 증진훈련 등) - 언어이해표현(청각적 이해 증진훈련, 단어 인출훈련, 문장 완성 및 문법 연습, 주제 이야기하기, 화용성 증진 대화 훈련, 읽기 및 쓰기) - 인지훈련 활동 </td> <td style="text-align: center;">40분</td> </tr> <tr> <td></td> <td>• 치료 전 라포 형성 및 치료 후 마무리, 과제 제공 등</td> <td style="text-align: center;">10~20분</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">가족 상담 및 교육</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • 가족(보호자) 상담 및 교육 ※ 가족(보호자) 있을 시 <ul style="list-style-type: none"> - 치료 목표 수립, 치료 피드백 공유 및 목표 재선정 - 가정에서 할 수 있는 치료 방법 상담 (앱 활용 훈련, 과제 수행 모니터링 등) - 뇌혈관질환, 치매, 노인성 질환 등 정보 제공 및 교육 </td> <td style="text-align: center;">연 2회 기본 회기로 산정</td> </tr> </tbody> </table>	서비스 구분	서비스 내용	비고	언어.인지 통합치료	<ul style="list-style-type: none"> • 언어 및 의사소통 기능 평가를 통한 개인 맞춤형 치료 <ul style="list-style-type: none"> - 말 운동(호흡 훈련, 구강 조음기관 운동 및 마사지, 음성 강도 및 길이 조절훈련, 발음 연습, 발화 속도 조절훈련, 유창성 증진훈련 등) - 언어이해표현(청각적 이해 증진훈련, 단어 인출훈련, 문장 완성 및 문법 연습, 주제 이야기하기, 화용성 증진 대화 훈련, 읽기 및 쓰기) - 인지훈련 활동 	40분		• 치료 전 라포 형성 및 치료 후 마무리, 과제 제공 등	10~20분	가족 상담 및 교육	<ul style="list-style-type: none"> • 가족(보호자) 상담 및 교육 ※ 가족(보호자) 있을 시 <ul style="list-style-type: none"> - 치료 목표 수립, 치료 피드백 공유 및 목표 재선정 - 가정에서 할 수 있는 치료 방법 상담 (앱 활용 훈련, 과제 수행 모니터링 등) - 뇌혈관질환, 치매, 노인성 질환 등 정보 제공 및 교육 	연 2회 기본 회기로 산정			
	서비스 구분	서비스 내용	비고													
	언어.인지 통합치료	<ul style="list-style-type: none"> • 언어 및 의사소통 기능 평가를 통한 개인 맞춤형 치료 <ul style="list-style-type: none"> - 말 운동(호흡 훈련, 구강 조음기관 운동 및 마사지, 음성 강도 및 길이 조절훈련, 발음 연습, 발화 속도 조절훈련, 유창성 증진훈련 등) - 언어이해표현(청각적 이해 증진훈련, 단어 인출훈련, 문장 완성 및 문법 연습, 주제 이야기하기, 화용성 증진 대화 훈련, 읽기 및 쓰기) - 인지훈련 활동 	40분													
		• 치료 전 라포 형성 및 치료 후 마무리, 과제 제공 등	10~20분													
	가족 상담 및 교육	<ul style="list-style-type: none"> • 가족(보호자) 상담 및 교육 ※ 가족(보호자) 있을 시 <ul style="list-style-type: none"> - 치료 목표 수립, 치료 피드백 공유 및 목표 재선정 - 가정에서 할 수 있는 치료 방법 상담 (앱 활용 훈련, 과제 수행 모니터링 등) - 뇌혈관질환, 치매, 노인성 질환 등 정보 제공 및 교육 	연 2회 기본 회기로 산정													
<p>② 서비스 제공 절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계: 제공기관 등록, 상담, 측정 검사, 욕구 판정 - 2단계: 개인 맞춤형 서비스 제공계획서 수립, 제공계약서 작성 - 3단계: 서비스 제공 - 4단계: 반기별 이용자 모니터링(측정 검사 및 만족도 조사) - 5단계: 사후검사, 종결 평가(피드백 제공, 종결 상담) - 6단계: 필요시 재육구조사 및 재판정 																

항 목	내 용						
유의사항	① 등록 유형: 기관방문형 ② 결제 시기: 실시간 결제(회당 결제) ③ 효과성 검증: 사전.사후 검사 2회 실시 ※ 사전.사후 검사는 평가도구 2개 이상 활용해야 하며, 사전.사후 검사 평가도구는 동일 척도를 사용해야 함. (언어기능 또는 말 지각 기능 평가 필수)						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="331 474 507 515">구분</th> <th data-bbox="507 474 1422 515">내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="331 515 507 824">필수 (1~2개)</td> <td data-bbox="507 515 1422 824"> <ul style="list-style-type: none"> • 언어평가 <ul style="list-style-type: none"> - 실어증 신경 언어장애 선별검사(STAND), 한국판 웨스턴 실어증 검사(K-WAB), 대구 실어증 진단검사, 한국판 프렌차이 실어증 선별검사 등 전문 도구 활용 • 말지각기능평가 <ul style="list-style-type: none"> - Ling 6 소리 검사, KSA, 한국표준어음청각검사, SNUH, KNISE-K, SOREE 등 전문 도구 활용 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="331 824 507 1077">선택 (1개)</td> <td data-bbox="507 824 1422 1077"> <ul style="list-style-type: none"> • 우울 평가 <ul style="list-style-type: none"> - 한국형 노인우울척도(GDS-K), 벡 우울척도(BDI) 등 • 삶의 질 평가 <ul style="list-style-type: none"> - 한국판 삶의 질 척도(K-QoLS), 건강 관련 삶의 질 도구(EQ-5D) 등 • 보호자 대상 스트레스 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 치매 환자 보호자의 스트레스 평가(R-MBPC), 가족 부담 척도(K-BAS) 등 </td> </tr> </tbody> </table>	구분	내용	필수 (1~2개)	<ul style="list-style-type: none"> • 언어평가 <ul style="list-style-type: none"> - 실어증 신경 언어장애 선별검사(STAND), 한국판 웨스턴 실어증 검사(K-WAB), 대구 실어증 진단검사, 한국판 프렌차이 실어증 선별검사 등 전문 도구 활용 • 말지각기능평가 <ul style="list-style-type: none"> - Ling 6 소리 검사, KSA, 한국표준어음청각검사, SNUH, KNISE-K, SOREE 등 전문 도구 활용 	선택 (1개)	<ul style="list-style-type: none"> • 우울 평가 <ul style="list-style-type: none"> - 한국형 노인우울척도(GDS-K), 벡 우울척도(BDI) 등 • 삶의 질 평가 <ul style="list-style-type: none"> - 한국판 삶의 질 척도(K-QoLS), 건강 관련 삶의 질 도구(EQ-5D) 등 • 보호자 대상 스트레스 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 치매 환자 보호자의 스트레스 평가(R-MBPC), 가족 부담 척도(K-BAS) 등
	구분	내용					
필수 (1~2개)	<ul style="list-style-type: none"> • 언어평가 <ul style="list-style-type: none"> - 실어증 신경 언어장애 선별검사(STAND), 한국판 웨스턴 실어증 검사(K-WAB), 대구 실어증 진단검사, 한국판 프렌차이 실어증 선별검사 등 전문 도구 활용 • 말지각기능평가 <ul style="list-style-type: none"> - Ling 6 소리 검사, KSA, 한국표준어음청각검사, SNUH, KNISE-K, SOREE 등 전문 도구 활용 						
선택 (1개)	<ul style="list-style-type: none"> • 우울 평가 <ul style="list-style-type: none"> - 한국형 노인우울척도(GDS-K), 벡 우울척도(BDI) 등 • 삶의 질 평가 <ul style="list-style-type: none"> - 한국판 삶의 질 척도(K-QoLS), 건강 관련 삶의 질 도구(EQ-5D) 등 • 보호자 대상 스트레스 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 치매 환자 보호자의 스트레스 평가(R-MBPC), 가족 부담 척도(K-BAS) 등 						
④ 서비스 만족도(모니터링) 조사 실시: 연 2회(반기별 실시)							

IV. 경기도 서식

[서식 목차]

서식번호	서식명
[공통서식 1]	경기도 지역사회서비스투자사업 이용자 관리 파일
[공통서식 2-1]	초기상담 기록지
[공통서식 2-2]	초기상담 기록지[장애인 보조기기 렌탈 서비스]
[공통서식 2-2-1]	장애인 보조기기 렌탈 서비스 초기상담 사진
[공통서식 3-1]	서비스 제공계획서
[공통서식 3-2]	서비스 제공계획서[장애인 보조기기 렌탈 서비스]
[공통서식 4-1]	사회서비스 제공(이용)계약서
[공통서식 4-2]	사회서비스 변경 계약서
[공통서식 5]	개인정보 수집 및 이용 동의서(이용자용)
[공통서식 6]	지역사회서비스투자사업 이용자 준수사항 안내
[공통서식 7]	서비스 제공 일정표
[공통서식 8-1-1]	우리아이심리지원서비스 제공기록지
[공통서식 8-1-2]	우리아이심리지원서비스 상담일지
[공통서식 8-2]	서비스 제공 기록지[장애인 보조기기 렌탈 서비스]
[공통서식 8-3]	아동비전형성지원서비스 제공기록지
[공통서식 8-4-1]	정신건강도탈케어서비스 제공기록지
[공통서식 8-4-2]	정신건강도탈케어서비스 상담일지
[공통서식 8-5]	노인맞춤형인지정서지원서비스 제공기록지
[공통서식 8-6]	장애인맞춤형운동서비스 제공기록지
[공통서식 8-7]	아동주의집중력향상서비스 제공기록지
[공통서식 8-8]	시각장애인 안마서비스 제공기록지
[공통서식 8-9-1]	아동정서발달지원서비스 제공기록지[클래식 이론 및 실기 프로그램]
[공통서식 8-9-2]	아동정서발달지원서비스 제공기록지[정서순화프로그램]
[공통서식 8-10]	노인인맞춤형운동서비스 제공기록지
[공통서식 8-11]	유아동신체정서통합서비스 제공기록지
[공통서식 8-12-1]	보완대체의사소통 기기활용 중재서비스 제공기록지
[공통서식 8-12-2]	보완대체의사소통 기기활용 중재서비스 제공기록지(대화상대방 훈련)
[공통서식 8-13]	아동예술멘토링지원서비스 제공기록지
[공통서식 8-14-1]	산모심리상담지원서비스 제공기록지
[공통서식 8-14-2]	산모심리상담지원서비스 상담일지
[공통서식 8-15-1]	성인심리지원서비스 제공기록지
[공통서식 8-15-2]	성인심리지원서비스 상담일지
[공통서식 8-16]	만성질환자를 위한 찾아가는 맞춤형활서비스 제공기록지
[공통서식 8-17-1]	아동·청소년 동물매개 심리지원 서비스 제공기록지
[공통서식 8-17-2]	아동·청소년 동물매개 심리지원 서비스 상담일지
[공통서식 8-18-1]	성인 언어·인지 통합 중재 서비스 제공기록지
[공통서식 8-18-2]	성인 언어·인지 통합 중재 서비스 상담일지
[공통서식 8-19]	치유농업 서비스 제공기록지
[공통서식 8-20-1]	우리가족 통합 심리지원서비스 제공기록지
[공통서식 8-20-2]	우리가족 통합 심리지원서비스 상담일지
[공통서식 9]	이용 종료(예정) 안내문
[공통서식 10]	서비스 종결 보고서
[공통서식 11]	본인부담금 영수증
[공통서식 12]	우리아이심리지원서비스 추천서
[공통서식 13]	우리아이심리지원서비스 소견서
[공통서식 14]	우리아이심리지원서비스 단가표
[공통서식 15]	기타 서비스 단가표

경기도 지역사회서비스투자사업 이용자 관리 파일

이용자		생년월일	
서비스명		이용기간	20 . . . ~ 20 . . .

이용자 파일 보관문서 목록			
문서명	구비확인	문서명	구비확인
초기상담 기록지		월별 서비스 일정표	
서비스 제공계획서		월별 서비스 제공기록지	
사회서비스 제공(이용)계약서		서비스 이용종료(예정) 안내문	
사회서비스 변경계약서		서비스 종결보고서	
개인정보 수집·이용 및 제3자 제공동의서		사전사후 검사지 및 평가지	
이용자 준수사항 안내		본인부담금 영수증(기관보관용)	

월별 서비스 제공기록지 확인												
1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	

월별 본인부담금 납부 확인												
1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	

(기관명) ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ 센터

초기상담 기록지

관리번호		성명		상담일시	201 . . . (:)
생년월일	상담장소	<input type="checkbox"/> 가정방문 <input type="checkbox"/> 기관내방		전화번호	(집)
					(H.P)
주소				보호자 연락처	(H.P)
주 보호자	성명 : / 이용자와의 관계 ()				(E-Mail)
대상구분	<input type="checkbox"/> 수급자 <input type="checkbox"/> 의료급여 대상 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 한부모·다문화·조손가정 <input type="checkbox"/> 기타()			서비스 등급 및 가격	<input type="checkbox"/> 1 / <input type="checkbox"/> 2 / <input type="checkbox"/> 3/ <input type="checkbox"/> 4 / <input type="checkbox"/> 5 본인부담금 : 원 정부지원금 : 원
가족관계 및 가구특성	관계	성명	동거여부	이용자와의 관계	비고
상담 주요 내용	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> 기타 -				
상담결과 및 조치사항	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
[안내사항] <input type="checkbox"/> 서비스 이용절차 및 내용(대상,가격,기간 등) <input type="checkbox"/> 이용자 준수사항 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
제공기관명 :			상담자 :		(서명)

※ 항목별 누락없이 정확하게 기재

장애인 보조기기 렌탈 서비스 초기상담 사진

이 용 자		상담일자	20	상담자	(서명)
<p>사 진 ①</p>	<p>☞ 초기 상담 시점의 아동상태, 사용 중인 보조기기 등 서비스 제공계획 수립에 참고할 사진 첨부 (개인정보보호 차원에서 이용자 얼굴 등이 나타나지 않게 촬영)</p>				
<p>사 진 ②</p>					

서비스 제공계획서

이 름		성 별	□ 남 / □ 여	생년월일	. . .
주 소		연 락 처		(집)	
				(H.P)	
서 비 스 명		제공장소 / 방법			
서비스목적					
서비스내용					
서비스제공	<input type="checkbox"/> 서비스 제공 횟수 및 시간 : 월 회 (주 회) / 회당 분 <input type="checkbox"/> 제공 계획일정 : 매주 요일 (시 분부터 ~ 시 분까지)				
서비스가격	<input type="checkbox"/> 서비스 가격 : 원 / 정부지원금 : 원 / 본인부담금 : 원				
	<input type="checkbox"/> 납부방법 - 본인부담금 : 서비스 개시전 이용자가 제공기관에 사전납부(납부방법: 계좌이체, 카드결제, 현금) ▶ 납부계좌 : 000-0000-000-00, 00은행 (예금주 : 0000제공기관) - 정부지원금(바우처 지원) ▶ 실시간 결제 서비스 : 서비스가 제공된 경우만 결제 ※ 미출석 시 바우처카드 결제불가. 단, 보강실시 후 결제 가능				
계 약 기 간	년 월 일 ~		년 월 일		
[서비스 제공계획]					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
제공기관명 :		제공인력 :		(서명)	
		이용자 확인 :		(서명)	

※ 서비스 제공계획에 대해 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수

서비스 제공계획서

[장애인 보조기기 렌탈 서비스]

관리번호		계약일자	. . .	담당 제공인력	
성 명			생년월일		
			취학여부	<input type="checkbox"/> 미취학	<input type="checkbox"/> 초등학교
주 소			연 락 처	(집)	
				(H.P)	
보 호 자	성명: /이용자와의 관계()	보호자연락처			
장애유형	장애등급 () 급 / <input type="checkbox"/> 지체 <input type="checkbox"/> 뇌병변 <input type="checkbox"/> 척수장애 <input type="checkbox"/> 근이영양증 <input type="checkbox"/> 중복장애 <input type="checkbox"/> 기타				
계약기간	년 월 일 부터 년 월 일 까지				
서 비 스 가 격	○ 서비스가격 : 월 원	원 원 원	본인부담금 납 부	납부방법 : <input type="checkbox"/> 계좌입금 <input type="checkbox"/> 현금납부 <input type="checkbox"/> 카드결제	
	- 정부지원금			납부일자 :	
	- 본인부담금			납부계좌 :	
렌탈품목	① (품명) (규격) ≒ 정해진 규격 또는 모델명, 제조사 등을 기재 ② (품명) (규격) ③ (품명) (규격)				
서 비 스 제공계획	서비스 개시일자	≒ 서비스가 시작된 날짜를 기재	정 기 점 검 일 자	(1차) ≒ 예정일을 기재(연간 최소 2회 이상 사전지정) (2차) (3차)	
	수시점검, 맞춤지원 계획	▪			
	불만처리, 품질관리 계획	▪			
	기타	▪			
제공기관명 :		제공인력 :		(서명)	
		이용자 확인 :		(서명)	

※ 서비스 제공계획에 대해 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수

사회서비스 제공(이용)계약서

○ 서비스 이용자

성 명 : (인), 생년월일 :
주 소 :
연락처 :

○ 대리인(보호자)

성 명 : (인) (“이용자”와의 관계 :)
주 소 :
연락처 : (E-mail :)

○ 서비스 제공기관

기관명 : (대표자 : 인)
주 소 :

○ 계약기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일

○ 서비스 종류, 내용, 제공시간, 제공횟수 등 구체적 사항은 「사회서비스제공계획서」와 같다.

상기 당사자 또는 대리인은 다음 계약내용에 의거하여 사회서비스 제공(이용)계약서를 작성하고 기명날인 후, 각각 1통씩 보관한다.

- 다 음 -

제1조(서비스 제공)

- ① “제공기관”은 사회서비스 이용 및 이용권관리에 관한 법률 및 지역자율형사회서비스 투자사업 시행지침(이하 “시행지침”이라 한다)에 따른 인력을 배치하고, “이용자”의 일상생활에 필요한 사회복지서비스(이하 “서비스”라 한다)를 상기의 “사회서비스 제공계획서(일정표 포함)”와 같이 제공한다.
- ② “제공기관”은 서비스의 지속성이 최대한 보장되도록 서비스 제공자(제공인력)를 배치한다.
- ③ “제공기관”은 사회서비스 대상인정서 상의 서비스 종류와 내용의 범위 내에서 해당 시·군·구청(이하 “시·군·구청”이라 한다)에서 통보한 “사회복지서비스 신청결과 통보서”를 참고하여 서비스 계획을 수립하여 서비스를 제공하고 제공한 서비스 내용을 서비스 제공 기록지에 기입한다.

제2조(계약기간 및 계약의 만료 등)

- ① 이 계약의 효력기간은 상기의 기간 동안 발생하며, 당사자 간 협의에 따라 계약기간을 변경할 수 있다.
- ② 이 계약은 “이용자”의 해지 통지나 사망으로 종료된다.
- ③ 이 계약은 다음 각 호에 해당하는 경우 해지할 수 있다.
 1. “이용자”이 계약 해지를 통지한 때.
 2. “제공기관”이 사회복지서비스 제공을 지속할 수 없는 부득이한 사유가 발생하여 이를 “이용자”에게 통지한 때. 다만, 해약의 통지는 14일 전에 하여야 한다.
- ④ 일시적인 병원 입원, 시설입소 등의 경우에는 이 계약의 효력을 정지할 수 있다.

제3조(사회서비스 비용)

- ① 사회서비스 비용은 사회서비스 가격기준(가칭)에 의한다.
- ② 사회서비스 비용은 기본(표준)서비스이며 본인부담액과 월이용 한도액을 초과하는 비용은 “제공기관”의 청구에 의해 “이용자”이 지급한다.
- ③ 서비스 제공기간 중 계약의 해지에 의해 서비스를 중단하는 경우는 보건복지부장관이 정한 일일 단가에 의해 서비스 비용 및 본인부담금을 정산한다.

제4조(사회서비스 내용의 변경)

- ① 서비스 제공과정에서 “제공기관”(종사원을 포함한다)의 부주의 또는 실수로 인하여 계약서에 기록된 사항을 충족시키지 못하거나 “이용자”의 합리적인 요구사항을 충족시키지 못하는 경우 “제공기관”은 “이용자”의 요구에 따라 서비스 내용을 변경할 수 있다. 다만, 계약서에 포함되지 않은 요구사항은 서비스 내용의 변경사항으로 보지 아니한다.
- ② 서비스 제공과정에서 “이용자”의 기본(표준)서비스 외 부가서비스에 대한 반복적이고 비합리적인 요구사항에 대해서 “제공기관”(방문도우미를 포함)은 이의를 제기할 수 있고, 폭언 등 각종 위법·부당한 행위를 “제공기관”에게 강제할 경우, 지자체는 종사자 보호를 위해 서비스 중지, 자격상실 등 필요한 조치를 취할 수 있다.
- ③ 계약기간 및 서비스 비용의 변경 등 주요내용이 변경되는 경우에는 해당사항에 대해 “변경계약서”를 별도 작성한다.
- ④ “이용자”은 “제공인력”과의 관계가 가족관계(배우자, 직계혈족 및 형제·자매, 직계혈족의 배우자, 동거자)인 경우 그 비용을 반납해야 한다.

제5조(통지사항)

- ① “제공기관”은 “이용자”에 대한 서비스 제공에 있어 응급상황 등 필요한 경우 대리인에게 연락을 취하여야 한다.
- ② “이용자”의 대리인은 대리인의 주소 또는 연락처 등이 변경되었거나 금치산 또는 파산선고 등을

받아 “이용자”의 보호 의무를 다하지 못할 사유가 발생 하였을 때는 즉시 서면으로 “제공기관”에게 통지하여야 한다.

③ “제공기관”은 “이용자”의 상태변화 등 서비스의 변경사유가 발생 시에는 “이용자”이 서비스 변경신청 등을 할 수 있도록 조치하여야 한다.

제6조(개인정보 보호의무)

① “제공기관”은 “이용자”의 개인정보를 관계 규정에 따라 보호하여야 한다.

② “제공기관”은 사회복지서비스 제공에 필요한 “이용자”의 개인정보 자료를 수집하고 활용하며 동 자료를 사회복지서비스 운영주체 등에게 관계규정에 따라 제출할 수 있다.

③ “제공기관”의 개인정보 수집 및 활용에 대한 “이용자”의 승낙은 “개인정보 수집 및 이용 동의서(이용자용)”로 한다.

④ “이용자”은 “제공기관”이 수집·관리하는 본인의 개인정보에 대해 알 권리가 있다.

제7조(손해배상책임)

서비스 실시 중에 “제공기관”(종사원을 포함한다)의 귀책사유로 인하여 발생한 “이용자”의 손해에 대하여는 “제공기관”은 “이용자”에게 배상한다. 다만, 천재지변, 제3자의 귀책사유로 인한 손해에 대해서는 배상책임을 지지 아니한다. “이용자”이 “제공기관”에게 손해를 끼친 경우에도 또한 같다.

제8조(분쟁해결방법)

본 서비스 이용계약과 관련하여 발생한 분쟁에 대하여 “이용자”과 “제공기관”이 합의에 따라 원만히 처리하며, 만약 당사자 간 합의에 도달하지 못한 경우에는 관련법규나 관례에 따른다.

※ 이용자와 기관대표 서명 날인 후 반드시 이용자에게 전달

※ 본 계약서 내용을 기본으로 하되, 기관의 운영방침을 추가하여 작성 가능

지역사회서비스투자사업 이용자 준수사항 안내

「제공기관명」에서는 지역사회서비스투자사업(서비스명 :) 이용 시 이용자 및 보호자가 반드시 지켜주셔야 하는 준수사항을 다음과 같이 안내해 드립니다.

1. 대여 및 양도 금지

사회서비스 이용권(바우처카드, 전자카드 포함)을 정당한 권리가 없는 자에게 판매 대여하거나 그 권리를 이전하시면 안됩니다. **바우처 카드는 “반드시” 본인이 소지해야 합니다.**

* 예시 : 가족이나 친구에게 사용하도록 바우처 카드를 넘겨주고 이용하도록 권하는 행위

2. 현물/현금 요구 금지

사회서비스이용권을 사용시 사회서비스이용권에 기재된 사회서비스를 대신하여 대가성이 있는 금전 등 어떠한 물품도 제공자로부터 받아서는 안되고, 현금을 요구하여도 안됩니다.

* 예시 : 직접서비스 제공 대신 일상에 필요한 생필품을 요청하는 행위

3. 본인부담금 납부는 의무사항

본인부담금의 장기미납(2개월) 및 2개월간 바우처 결제실적이 없는 경우 별도의 조치 없이 해당 서비스의 이용자격이 상실될 수 있습니다.

4. 당일 결제 및 본인서명 필수

카드를 미소지하고 서비스를 요구하시거나, 한꺼번에 몰아서 결제 또는 서비스 제공기록지에 서명하시면 부정수급으로 간주될 수 있습니다. 반드시 당일결제와 직접 서명을 지켜 주시기 바랍니다.

5. 제공인력에 대한 에티켓 준수

약속된 서비스일정은 반드시 지켜주시고, 제공인력에 대한 폭력·성폭력 등 부당한 행위를 한 사실이 확인된 경우, 해당 서비스 이용자격 상실 뿐만 아니라 관련법 근거 민형사상 처벌을 받을 수 있습니다.

“사회서비스 이용 및 이용권관리에 관한 법률” 제15조에 따른 이용자 준수사항을 준수하여야 합니다. 동 사항을 위반할 경우 1년 이하의 징역 또는 500만원 이하의 벌금 등 이용자와 제공기관이 행정처분을 받을 수 있음을 알려드립니다.

이용자 000은 제공기관으로부터 이용자 준수사항 안내 및 「사회서비스 이용자 가이드」 영상을 시청하였음을 확인합니다.

확인자 : (서명)

※ 서비스 제공계획에 대한 설명과 더불어 이용자 준수사항을 안내하고, 확인서명을 받아 원본 또는 사본 보관

()월 서비스 제공 일정표

서비스 개요

이용자 성명	서비스 명	진행횟수
		주 회 / 월 회
총 서비스 가격	서비스 단가(회당)	본인부담금
원	원	원

()월 서비스 목표

서비스 목표	
--------	--

서비스 세부 일정

제공 계획 일시	서비스 내용	담당
()회차 20 (: ~ :)		
()회차 20 (: ~ :)		
()회차 20 (: ~ :)		
()회차 20 (: ~ :)		

- ※ 월 단위로 진행될 서비스 내용을 이용자에게 사전안내
- ※ 서비스 진행회차가 4회 이상인 경우 줄 추가하여 사용
- ※ 권고서식이므로 제공기관 여건에 따라 작성

우리아이심리지원서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력		
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)	
()회차 (/) (:) (:)	부모상담/ 특이사항				정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)					정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)	부모상담/ 특이사항				정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)					정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)	부모상담/ 특이사항				정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)					정상 보강 소급	
본인부담금			바우처 카드 결제			
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금		구분	()회차	()회차	()회차
금액	원		금액			
납부일			결제일			
비 고 (종합의견 및 특이사항)						
제공인력 확인		(서명)	기관장 확인		(서명)	

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

우리아이심리지원서비스 상담일지(20 년 월)

회차	상 담 내 용
월 일	
월 일	
월 일	
월 일	
비 고	

- ※ 상담일지는 작성 필수사항이 아니며, 제공기관의 사정에 따라 필요시 사용 가능
- ※ 상담일지는 이용자 반응이나 서비스 내용의 상세한 기록이 필요할 경우 활용 가능함
- ※ 상담일지는 수기 또는 컴퓨터 작성 가능

서비스 제공 기록지

[장애인 보조기기 렌탈 서비스]

관리번호	계 약 기 간 ~		담당 제공인력	
성 명	생 년 월 일			
보 호 자	성명 : /이용자와의 관계()	보 호 자 연 락 처		
장애 유형	장애등급 () 급 / <input type="checkbox"/> 지체 <input type="checkbox"/> 뇌병변 <input type="checkbox"/> 척수장애 <input type="checkbox"/> 근이영양증 <input type="checkbox"/> 중복장애 <input type="checkbox"/> 기타			
렌탈 품목	① (품명)	② (품명)	③ (품명)	
서비스 개시일자	☞ 서비스가 시작된 날짜를 기재	정 기 점 검 예 정 일	(1차)	(2차) (3차)
구 분	일 시	서 비 스 제 공 내 역		이용자 확인서명
정기점검	(1차)	<ul style="list-style-type: none"> ☞ 점검 및 조치한 내역을 구체적으로 기재 (정기점검은 반드시 [별지]의 점검·조치 증빙 사진 첨부) . 		
	(2차)	<ul style="list-style-type: none"> ☞ 점검 및 조치한 내역을 구체적으로 기재 (정기점검은 반드시 [별지]의 점검·조치 증빙 사진 첨부) . 		
수시점검, 맞춤지원		<ul style="list-style-type: none"> ☞ AS등 수시 점검 및 조치한 내역을 구체적으로 기재 (필요한 경우 사진 첨부) . 		
		<ul style="list-style-type: none"> . 		
		<ul style="list-style-type: none"> . 		
불만 및 민원처리	일 시	접수방법	처 리 내 역	담당자 확인서명
		<input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 기타	☞ 사용상담, 불만·건의 등 민원, AS요청 등에 대한 접수 및 조치 내역을 기재	
		<input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 기타	.	
		<input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 기타	.	
	<input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 기타	.		

아동비전형성지원서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력			
제공회차	서비스 내용				이용자(서명)		
()회차 (/) (:) (:)	유형	<input type="checkbox"/> 비전형성 <input type="checkbox"/> 체험활동 <input type="checkbox"/> 신체활동 <input type="checkbox"/> 정서힐링	제공장소		정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)	유형	<input type="checkbox"/> 비전형성 <input type="checkbox"/> 체험활동 <input type="checkbox"/> 신체활동 <input type="checkbox"/> 정서힐링	제공장소		정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)	유형	<input type="checkbox"/> 비전형성 <input type="checkbox"/> 체험활동 <input type="checkbox"/> 신체활동 <input type="checkbox"/> 정서힐링	제공장소		정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)	유형	<input type="checkbox"/> 비전형성 <input type="checkbox"/> 체험활동 <input type="checkbox"/> 신체활동 <input type="checkbox"/> 정서힐링	제공장소		정상 보강 소급		
본인부담금			바우처 카드 결제				
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금		구분	()회차	()회차	()회차	()회차
금액	원		금액				
납부일			결제일				
비 고 (종합의견 및 특이사항)							
제공인력 확인		(서명)		기관장 확인		(서명)	

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

정신건강토탈케어서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력			
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)		
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상 보강 소급		
본인부담금			바우처 카드 결제				
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금		구분	()회차	()회차	()회차	()회차
금액	원		금액				
납부일			결제일				
비 고 (종합의견 및 특이사항)							
제공인력 확인		(서명)		기관장 확인		(서명)	

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

정신건강토달케어서비스 상담일지(20 년 월)

회차	상 담 내 용
월 일	
월 일	
월 일	
월 일	
비 고	

- ※ 상담일지는 작성 필수사항이 아니며, 제공기관의 사정에 따라 필요시 사용 가능
- ※ 상담일지는 이용자 반응이나 서비스 내용의 상세한 기록이 필요할 경우 활용 가능함
- ※ 상담일지는 수기 또는 컴퓨터 작성 가능

노인맞춤형인지정서지원서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명				생년월일	. . .	
제공회차	서비스 내용			제공인력 (서명)	이용자 (서명)	
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소			■ 진행기록		
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 인지 향상 <input type="checkbox"/> 정서지원 <input type="checkbox"/> 신체대인 <input type="checkbox"/> 문화여가				
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급				
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소			■ 진행기록		
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 인지 향상 <input type="checkbox"/> 정서지원 <input type="checkbox"/> 신체대인 <input type="checkbox"/> 문화여가				
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급				
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소			■ 진행기록		
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 인지 향상 <input type="checkbox"/> 정서지원 <input type="checkbox"/> 신체대인 <input type="checkbox"/> 문화여가				
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급				
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소			■ 진행기록		
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 인지 향상 <input type="checkbox"/> 정서지원 <input type="checkbox"/> 신체대인 <input type="checkbox"/> 문화여가				
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급				

제공회차		서비스 내용				제공인력 (서명)	이용자 (서명)	
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소		<input checked="" type="checkbox"/> 진행기록					
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 인지 향상 <input type="checkbox"/> 정서지원 <input type="checkbox"/> 신체대인 <input type="checkbox"/> 문화여가						
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급						
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소		<input checked="" type="checkbox"/> 진행기록					
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 인지 향상 <input type="checkbox"/> 정서지원 <input type="checkbox"/> 신체대인 <input type="checkbox"/> 문화여가						
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급						
본인부담금			바우처 카드 결제					
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금		구분	()회차				
금액	원		금액					
납부일			결제일					
비 고 (종합의견 및 특이사항)								
기관장 확인								

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수

※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

장애인맞춤형운동서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력	
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

제공회차	제공장소	서비스 내용	이용자(서명)									
()회차 (/) (:) (:)												
	특이사항		정상	보강	소급							
()회차 (/) (:) (:)												
	특이사항		정상	보강	소급							
()회차 (/) (:) (:)												
	특이사항		정상	보강	소급							
()회차 (/) (:) (:)												
	특이사항		정상	보강	소급							
()회차 (/) (:) (:)												
	특이사항		정상	보강	소급							
()회차 (/) (:) (:)												
	특이사항		정상	보강	소급							
바우처 카드 결제												
구분	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차
금액												
결제일												
본인부담금				비고 (종합의견 및 특이사항)								
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금											
금액	원											
납부일												
제공인력 확인			(서명)			기관장 확인			(서명)			

이동주의집중력향상서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명	생년월일	제공인력			
제공회차	제공장소	서비스 내용	이용자(서명)		
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항		정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항		정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항		정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항		정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항		정상	보강	소급

제공회차	제공장소	서비스 내용						이용자(서명)		
()회차 (/) (:) (:)										
	특이사항							정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)										
	특이사항							정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)										
	특이사항							정상	보강	소급
본인부담금		비 고 (종합의견 및 특이사항)								
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금									
금액	원									
납부일										
바우처 카드 결제										
구분	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	
금액										
결제일										
제공인력 확인		(서명)			기관장 확인			(서명)		

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

시각장애인 안마서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일				
제공회차	제공장소	제공인력(서명)	이용자(서명)			
()회차 (/) (:) (:)						
()회차 (/) (:) (:)						
()회차 (/) (:) (:)						
()회차 (/) (:) (:)						
본인부담금		바우처 카드 결제				
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금	구분	()회차	()회차	()회차	()회차
금액	원	금액				
납부일		결제일				
비 고 (종합의견 및 특이사항)						
기관장 확인			(서명)			

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자, 제공인력 서명 필수

※ 서비스 제공기록지는 매월 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

아동정서발달지원서비스 제공기록지(20 년 월)

[클래식 이론 및 실기 프로그램]

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력	
악기대여여부	<input type="checkbox"/> 대여 <input type="checkbox"/> 미대여	<input type="checkbox"/> 바이올린 <input type="checkbox"/> 클라리넷 <input type="checkbox"/> 첼로 <input type="checkbox"/> 플룻 <input type="checkbox"/> 클래식기타			
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)
()회차 (/) (:) (:)	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)	특이사항				정상 보강 소급
본인부담금			바우처 카드 결제		
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금	구분	()회차	()회차	()회차
금액	원	금액			
납부일		결제일			
비 고 (종합의견 및 특이사항)					
제공인력 확인		(서명)	기관장 확인		(서명)

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자, 제공인력 서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

이동정서발달지원서비스 제공기록지(20 년 월)

[정 서 순 화 프 로 그 램]

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력		
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)	
()회차 (/) (:) (:)					정상 보강 소급	
	특이사항					
()회차 (/) (:) (:)					정상 보강 소급	
	특이사항					
()회차 (/) (:) (:)					정상 보강 소급	
	특이사항					
()회차 (/) (:) (:)					정상 보강 소급	
	특이사항					
본인부담금			바우처 카드 결제			
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금		구분	()회차	()회차	()회차
금액	원		금액			
납부일			결제일			
비 고 (종합의견 및 특이사항)						
제공인력 확인	(서명)		기관장 확인	(서명)		

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

노인인맞춤형운동서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력	
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수

※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

제공회차		제공장소	서비스 내용										이용자(서명)					
()회차 (/) (:) (:)																		
	특이사항												정상	보강	소급			
()회차 (/) (:) (:)																		
	특이사항												정상	보강	소급			
()회차 (/) (:) (:)																		
	특이사항												정상	보강	소급			
()회차 (/) (:) (:)																		
	특이사항												정상	보강	소급			
()회차 (/) (:) (:)																		
	특이사항												정상	보강	소급			
()회차 (/) (:) (:)																		
	특이사항												정상	보강	소급			
바우처 카드 결제																		
구분	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	
금액																		
결제일																		
본인부담금						비고 (종합의견 및 특이사항)												
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금																	
금액																		
납부일																		
제공인력 확인			(서명)			기관장 확인			(서명)									

유아동신체정서통합서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명				생년월일				
제공회차		서비스 내용				제공인력 (서명)	이용자 (서명)	
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소							
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 신체영역						
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급						
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소							
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 신체영역						
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급						
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소							
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 신체영역						
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급						
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소							
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 신체영역						
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급						
본인부담금				바우처 카드 결제				
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금			구분	()회차	()회차	()회차	()회차
금액	원			금액				
납부일				결제일				
비 고 (종합의견 및 특이사항)								
기관장 확인						(서명)		

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자, 제공인력의 확인서명 필수

※ 서비스 제공기록지는 매월 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

보완대체의사소통 기기활용 중재서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력			
제공회차	서비스 내용				이용자 서명		
()회차 (/) (:) (:)	제공장소		사용장비	/	정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)	제공장소		사용장비	/	정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)	제공장소		사용장비	/	정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)	제공장소		사용장비	/	정상 보강 소급		
본인부담금			바우처 카드 결제				
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금		구분	()회차	()회차	()회차	()회차
금액	원		금액				
납부일			결제일				
비 고 (종합의견 및 특이사항)							
제공인력 확인		(서명)		기관장 확인		(서명)	

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자, 제공인력의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

보완대체의사소통 기기활용 중재서비스 제공기록지(대화상대방 훈련)

이용자 성명		생년월일		
제공일자	서비스 진행 내용		제공인력 (서명)	이용자 (서명)
20 년 ()분기 대화상대방 훈련	<input type="checkbox"/> 교육기관 지원 / <input type="checkbox"/> 가족지원 / <input type="checkbox"/> 지역사회 지원			
20 년 ()분기 대화상대방 훈련	<input type="checkbox"/> 교육기관 지원 / <input type="checkbox"/> 가족지원 / <input type="checkbox"/> 지역사회 지원			
20 년 ()분기 대화상대방 훈련	<input type="checkbox"/> 교육기관 지원 / <input type="checkbox"/> 가족지원 / <input type="checkbox"/> 지역사회 지원			
20 년 ()분기 대화상대방 훈련	<input type="checkbox"/> 교육기관 지원 / <input type="checkbox"/> 가족지원 / <input type="checkbox"/> 지역사회 지원			
비 고				

아동예술멘토링지원서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일	
제공회차	서비스 내용		제공인력 (서명)
이용자 ()회차 (/) (:) (:)	제공 장소	제공 유형	이용자 (서명)
	제공 장소		■ 진행기록
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 예술멘토링 <input type="checkbox"/> 공예체험학습 <input type="checkbox"/> 시각문화 예술체험학습	
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급	
	제공 장소		■ 진행기록
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 예술멘토링 <input type="checkbox"/> 공예체험학습 <input type="checkbox"/> 시각문화 예술체험학습	
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급	
	제공 장소		■ 진행기록
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 예술멘토링 <input type="checkbox"/> 공예체험학습 <input type="checkbox"/> 시각문화 예술체험학습	
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급	
	제공 장소		■ 진행기록
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 예술멘토링 <input type="checkbox"/> 공예체험학습 <input type="checkbox"/> 시각문화 예술체험학습	
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급	

제공회차		서비스 내용				제공인력 (서명)	이용자 (서명)
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소			▣ 진행기록			
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 예술멘토링 <input type="checkbox"/> 공예체험학습 <input type="checkbox"/> 시각문화 예술체험학습					
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급					
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소			▣ 진행기록			
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 예술멘토링 <input type="checkbox"/> 공예체험학습 <input type="checkbox"/> 시각문화 예술체험학습					
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급					
()회차 (/) (:) (:)	제공 장소			▣ 진행기록			
	제공 유형	<input type="checkbox"/> 예술멘토링 <input type="checkbox"/> 공예체험학습 <input type="checkbox"/> 시각문화 예술체험학습					
	결제 유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급					
바우처 카드 결제							
구분	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차	()회차
금액							
결제일							
본인부담금				비 고 (종합의견 및 특이사항)			
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금						
금액							
납부일							
기관장 확인				(서명)			

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자, 제공인력의 확인서명 필수

※ 서비스 제공기록지는 매월 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

산모심리상담지원서비스 제공기록지(20 년 월)

생년월일		. . .		이용자 성명				
제공회차	제공장소	서비스 내용				이용자(서명)		
()회차 (/) (:) (:)								
	특이사항					정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)								
	특이사항					정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)								
	특이사항					정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)								
	특이사항					정상	보강	소급
본인부담금				바우처 카드 결제				
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금			구분	()회차	()회차	()회차	()회차
금액	원			금액				
납부일				결제일				
비 고 (종합의견 및 특이사항)								
제공인력 확인		(서명)		기관장 확인		(서명)		

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

산모심리상담지원서비스 상담일지(20 년 월)

회차	상 담 내 용
월 일	
월 일	
월 일	
월 일	
비 고	

- ※ 상담일지는 작성 필수사항이 아니며, 제공기관의 사정에 따라 필요시 사용 가능
- ※ 상담일지는 이용자 반응이나 서비스 내용의 상세한 기록이 필요할 경우 활용 가능함
- ※ 상담일지는 수기 또는 컴퓨터 작성 가능

성인심리지원서비스 제공기록지(20 년 월)

생년월일		. . .	이용자 성명				
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)		
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상	보강	소급
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상	보강	소급
본인부담금			바우처 카드 결제				
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금		구분	()회차	()회차	()회차	()회차
금액	원		금액				
납부일			결제일				
비 고 (종합의견 및 특이사항)							
제공인력 확인			(서명)	기관장 확인			(서명)

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

성인심리지원서비스 상담일지(20 년 월)

회차	상 담 내 용
월 일	
월 일	
월 일	
월 일	
비 고	

- ※ 상담일지는 작성 필수사항이 아니며, 제공기관의 사정에 따라 필요시 사용 가능
- ※ 상담일지는 이용자 반응이나 서비스 내용의 상세한 기록이 필요할 경우 활용 가능함
- ※ 상담일지는 수기 또는 컴퓨터 작성 가능

만성질환자를 위한 찾아가는 맞춤형재활서비스 제공기록지(202 년 월)

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력			
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)		
()회차 (/) (:) (:)	재가						
	특이사항				정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상 보강 소급		
()회차 (/) (:) (:)							
	특이사항				정상 보강 소급		
본인부담금			바우처 카드 결제				
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금		구분	()회차	()회차	()회차	()회차
금액	원		금액				
납부일			결제일				
비 고 (종합의견 및 특이사항)							
제공인력 확인		(서명)		기관장 확인		(서명)	

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

아동·청소년 동물매개 심리지원 서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력	
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
()회차 (/) (:) (:)					
	특이사항				정상 보강 소급
본인부담금			바우처 카드 결제		
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금	구분	()회차	()회차	()회차
금액	원	금액			
납부일		결제일			
비 고 (종합의견 및 특이사항)					
제공인력 확인		(서명)		기관장 확인	
		(서명)			

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

아동·청소년 동물매개 심리지원 서비스 상담일지(20 년 월)

회차	상 담 내 용
월 일	
월 일	
월 일	
월 일	
비 고	

- ※ 상담일지는 작성 필수사항이 아니며, 제공기관의 사정에 따라 필요시 사용 가능
- ※ 상담일지는 이용자 반응이나 서비스 내용의 상세한 기록이 필요할 경우 활용 가능함
- ※ 상담일지는 수기 또는 컴퓨터 작성 가능

성인 언어·인지 통합 중재 서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력		
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)	
()회차 (/) (:) (:)						
	특이사항				정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)						
	특이사항				정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)						
	특이사항				정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)						
	특이사항				정상 보강 소급	
본인부담금			바우처 카드 결제			
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금		구분	()회차	()회차	()회차
금액	원		금액			
납부일			결제일			
비 고 (종합의견 및 특이사항)						
제공인력 확인	(서명)		기관장 확인	(서명)		

성인 언어·인지 통합 중재 서비스 상담일지(20 년 월)

회차	상 담 내 용
월 일	
월 일	
월 일	
월 일	
비 고	

- ※ 상담일지는 작성 필수사항이 아니며, 제공기관의 사정에 따라 필요시 사용 가능
- ※ 상담일지는 이용자 반응이나 서비스 내용의 상세한 기록이 필요할 경우 활용 가능함
- ※ 상담일지는 수기 또는 컴퓨터 작성 가능

치유농업 서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일	. . .	제공인력		
제공회차	제공장소	서비스 내용			이용자(서명)	
()회차 (/) (:) (:)						
	특이사항				정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)						
	특이사항				정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)						
	특이사항				정상 보강 소급	
()회차 (/) (:) (:)						
	특이사항				정상 보강 소급	
본인부담금			바우처 카드 결제			
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금		구분	()회차	()회차	()회차
금액	원		금액			
납부일			결제일			
비 고 (종합의견 및 특이사항)						
제공인력 확인		(서명)		기관장 확인		(서명)

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 제공인력 확인 서명 및 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

우리가족 통합 심리지원서비스 제공기록지(20 년 월)

이용자 성명		생년월일					
제공회차	서비스 내용				제공인력 (서명)	이용자 (서명)	
()회차 (/) (:) (:)	제공장소						
	제공유형	<input type="checkbox"/> 가족상담 <input type="checkbox"/> 부모성장 <input type="checkbox"/> 자녀성장 <input type="checkbox"/> 가족공동체					
	결제유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급					
()회차 (/) (:) (:)	제공장소						
	제공유형	<input type="checkbox"/> 가족상담 <input type="checkbox"/> 부모성장 <input type="checkbox"/> 자녀성장 <input type="checkbox"/> 가족공동체					
	결제유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급					
()회차 (/) (:) (:)	제공장소						
	제공유형	<input type="checkbox"/> 가족상담 <input type="checkbox"/> 부모성장 <input type="checkbox"/> 자녀성장 <input type="checkbox"/> 가족공동체					
	결제유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급					
()회차 (/) (:) (:)	제공장소						
	제공유형	<input type="checkbox"/> 가족상담 <input type="checkbox"/> 부모성장 <input type="checkbox"/> 자녀성장 <input type="checkbox"/> 가족공동체					
	결제유형	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 보강 <input type="checkbox"/> 소급					
본인부담금		바우처 카드 결제					
방법	<input type="checkbox"/> 카드 <input type="checkbox"/> 계좌 <input type="checkbox"/> 현금	구분	()회차	()회차	()회차	()회차	
금액	원	금액					
납부일		결제일					
비 고 (종합의견 및 특이사항)							
기관장 확인					(서명)		

※ 서비스 제공기록지에 매회당 이용자 또는 보호자, 제공인력의 확인서명 필수
 ※ 서비스 제공기록지는 매월 기관장(관리책임자)의 서명을 득해야 함

우리가족 통합 심리지원서비스 상담일지(20 년 월)

회차	상 담 내 용
월 일	
월 일	
월 일	
월 일	
비 고	

- ※ 상담일지는 작성 필수사항이 아니며, 제공기관의 사정에 따라 필요시 사용 가능
- ※ 상담일지는 이용자 반응이나 서비스 내용의 상세한 기록이 필요할 경우 활용 가능함
- ※ 상담일지는 수기 또는 컴퓨터 작성 가능

[서비스명 :]

이용 종료(예정) 안내문

1. 현재 귀하께서 이용하고 계신 지역사회서비스투자사업 (서비스명 :)의 바우처 지원기간이 **20 년 월 일로 종료됨**에 따라 해당 서비스에 대한 정부 지원이 중단될 예정입니다.
2. 귀하께서 이용하신 서비스에 대한 정부 지원은 최대 ()회에 한해 연장 가능한 서비스입니다.
※ **재판정 제외 사업인 경우,**
바우처 지원기간이 종료된 이후에는 해당서비스에 대한 정부지원 연장신청이나 재신청이 불가함을 안내
 - 다만 바우처 지원기간 종료 월부터 계속해서 이용하고 계신 서비스에 대한 바우처 지원을 받으시려고 하시는 경우 20 년 월 일까지 첨부 서류를 지침하셔서 읍·면·동사무소에 서비스를 재신청하셔야 합니다.
 - 또한 이용자 선정은 지자체 예산 여건이나 신청자 우선순위 등을 감안하여 이루어지므로 귀하께서 재신청하신 경우에도 지원기간이 연장되지 않을 수 있음을 알려드립니다. 이와 함께 예산 조정이나 정책 변경이 있는 경우 서비스 내용이 변경되거나 조기에 중지될 수 있음을 알려 드립니다.
 - 정부 지원이 중단되더라도 이용하고 계신 서비스는 제공기관과의 계약에 의해 전액 본인부담으로 계속 이용할 수 있으나, 제공기관과 종료 전에 충분히 논의하시기 바랍니다. (일부 기관 제외)
3. 귀하께서 이용하신 서비스에 대한 이용대금 결제를 서두르셔야 합니다.
 - **귀하께서 소지하고 계신 바우처 카드의 정부 지원 금액은 바우처 지원기간 종료 이후에는 사용하지할 수가 없으니, 결제가 늦어지지 않도록 유의 하여 주시기 바랍니다.**
※ (예시) 바우처 지원기간 종료 예정일이 20 년 월 일인 경우 20 년 월 일까지는 바우처 카드를 통한 정부 지원액 결제가 가능하나 그 이후에는 정부 지원금이 자동 소멸되어 결제가 불가능합니다.
4. 바우처 카드는 지속 사용이 가능하오니 보관하시기 바랍니다.
 - 향후 다른 지역사회서비스 이용시 현재 가지고 계신 바우처 카드는 타 사회서비스 이용에 대한 자격요건이 되면 지속 사용이 가능하오니 바우처 카드를 잘 보관하여 주시면 감사하겠습니다.
5. 기타 문의
 - 위 내용 중 보다 자세한 안내가 필요하시거나 기타 도움이 필요하시면 거주지 소재 읍·면·동 사무소 또는 관할 시·군·구에 문의하여 주시기 바랍니다.

[우리아이심리지원서비스 추천서]

신청자 정보					
이름		생년월일		성별 (○체크)	여 남
연령	만 세	학년		보호자 이름	
추천내용					
신청자의 특성	※ 다음 중 신청자의 욕구에 해당하는 항목에 체크하세요(중복 <input checked="" type="checkbox"/> 체크 가능) <input type="checkbox"/> ① 주의력결핍 및 과잉행동장애 <input type="checkbox"/> ② 정서적 어려움: 불안, 우울, 공포, 불안정 애착 <input type="checkbox"/> ③ 사회성결여: 사회적 위축, 자기표현 및 대인관계의 어려움 <input type="checkbox"/> ④ 발달장애 경계 1: 언어문제 <input type="checkbox"/> ④ 발달장애 경계 2: 인지문제 <input type="checkbox"/> ⑤ 반항, 품행장애, 비행 등 <input type="checkbox"/> ⑥ 기타 (그 밖의 문제행동:)				
추천사유					
판단근거 (추천이 필요 하다고 판단 되는 요인)	- 관찰내용, 검사결과 등 기술				
추천자 의견	- 인지·언어적, 정서적, 행동적, 또래관계 등 서비스 관련 신청자 특성 - 서비스 지원이 필요한 분야 등 상세의견 기재				
추천자 정보					
기관명		기관연락처			
기관주소					
작성자이름		직급 또는 자격			

위의 내용이 사실임을 증명하며, 해당자를 우리아이심리지원서비스 대상자로 추천합니다.

20 년 월 일

추천인: _____ (인)

[우리아이심리지원서비스 소견서]

신청자 정보									
이름		생년월일		성별 (○체크)	여 남				
연령	만 세	학년		보호자 이름					
소견요약									
신청자의 특성	※ 다음 중 신청자의 욕구에 해당하는 항목에 체크하세요(중복 <input checked="" type="checkbox"/> 체크 가능) <input type="checkbox"/> ① 주의력결핍 및 과잉행동장애 <input type="checkbox"/> ② 정서적 어려움: 불안, 우울, 공포, 불안정 애착 <input type="checkbox"/> ③ 사회성결여: 사회적 위축, 자기표현 및 대인관계의 어려움 <input type="checkbox"/> ④ 발달장애 경계 1: 언어문제 <input type="checkbox"/> ④ 발달장애 경계 2: 인지문제 <input type="checkbox"/> ⑤ 반항, 품행장애, 비행 등 <input type="checkbox"/> ⑥ 기타 (그 밖의 문제행동:)								
사용한 검사도구 (추가 가능)	검사도구		정상범위/백분위	평가결과 (점수)	참고점수 (하위척도의 점수)				
	부모 보고								
	전문가 보고								
평가소견	(소견 및 치료의 주관적 서술)								
	(소견 및 치료의 주관적 평가: 해당되는 번호에 <input checked="" type="checkbox"/> 체크)								
	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
← 심각					양호 →				
검사기관 정보									
기관명				기관연락처					
기관주소									
작성자이름				작성자 연락처					
작성자 자격명				작성자 자격번호					

위의 소견이 사실임을 증명합니다.

20 년 월 일

작성자: _____ (인)

우리아이심리지원서비스 단가표

※ 단가표 제출 시, [보건복지부 제16호 서식, 사회서비스 제공자 등록사항 변경신청서]와 함께 제출

시군명 :	제공기관명 :
연락처 :	이메일 :

연번	제공인력명	서비스 구분					비고
		놀이	언어	인지	미술	음악	
		1회당 서비스단가(원)	1회당 서비스단가(원)	1회당 서비스단가(원)	1회당 서비스단가(원)	1회당 서비스단가(원)	
1	홍길동						
2	김대한						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

※ 1회당 단가는 정부지원금+본인부담금 합산 금액임. 우리아이심리지원서비스는 본인부담금 탄력제 서비스임

○○○서비스 단가표

※ 단가표 제출 시, [보건복지부 제16호 서식] 사회서비스 제공자 등록사항 변경신청서와 함께 제출

시군명 :	제공기관명 :
연락처 :	이메일 :

연번	제공인력명	1회당 서비스 단가(원)	비고 (서비스 유형, 기타 사항 등)
1	홍길동		
2	김대한		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

※ 1회당 단가는 정부지원금+본인부담금 합산 금액임. 우리가족통합심리지원서비스, 장애인맞춤형운동 서비스, 아동비전형성지원서비스(부천)는 본인부담금 탄력제 서비스임.

V. 참고자료

[참고1] 적용 연령 출생기준 연도표(2024년 기준)

연령	출생연도	연령	출생연도	연령	출생연도
만 1 세	2023년생	만 36세	1988년생	만 71세	1953년생
만 2 세	2022년생	만 37세	1987년생	만 72세	1952년생
만 3 세	2021년생	만 38세	1986년생	만 73세	1951년생
만 4 세	2020년생	만 39세	1985년생	만 74세	1950년생
만 5 세	2019년생	만 40세	1984년생	만 75세	1949년생
만 6 세	2018년생	만 41세	1983년생	만 76세	1948년생
만 7 세	2017년생	만 42세	1982년생	만 77세	1947년생
만 8 세	2016년생	만 43세	1981년생	만 78세	1946년생
만 9 세	2015년생	만 44세	1980년생	만 79세	1945년생
만 10세	2014년생	만 45세	1979년생	만 80세	1944년생
만 11세	2013년생	만 46세	1978년생	만 81세	1943년생
만 12세	2012년생	만 47세	1977년생	만 82세	1942년생
만 13세	2011년생	만 48세	1976년생	만 83세	1941년생
만 14세	2010년생	만 49세	1975년생	만 84세	1940년생
만 15세	2009년생	만 50세	1974년생	만 85세	1939년생
만 16세	2008년생	만 51세	1973년생	만 86세	1938년생
만 17세	2007년생	만 52세	1972년생	만 87세	1937년생
만 18세	2006년생	만 53세	1971년생	만 88세	1936년생
만 19세	2005년생	만 54세	1970년생	만 89세	1935년생
만 20세	2004년생	만 55세	1969년생	만 90세	1934년생
만 21세	2003년생	만 56세	1968년생	만 91세	1933년생
만 22세	2002년생	만 57세	1967년생	만 92세	1932년생
만 23세	2001년생	만 58세	1966년생	만 93세	1931년생
만 24세	2000년생	만 59세	1965년생	만 94세	1930년생
만 25세	1999년생	만 60세	1964년생	만 95세	1929년생
만 26세	1998년생	만 61세	1963년생	만 96세	1928년생
만 27세	1997년생	만 62세	1962년생	만 97세	1927년생
만 28세	1996년생	만 63세	1961년생	만 98세	1926년생
만 29세	1995년생	만 64세	1960년생	만 99세	1925년생
만 30세	1994년생	만 65세	1959년생	만 100세	1924년생
만 31세	1993년생	만 66세	1958년생	만 101세	1923년생
만 32세	1992년생	만 67세	1957년생	만 102세	1922년생
만 33세	1991년생	만 68세	1956년생	만 103세	1921년생
만 34세	1990년생	만 69세	1955년생	만 104세	1920년생
만 35세	1989년생	만 70세	1954년생	만 105세	1919년생

※ 상기 기준은 사업종류가 매우 다양한 지역사회서비스투자사업의 행정 효율성을 높이기 위해 마련되었으며, 다른 복지사업 및 사회서비스에는 적용되지 아니함

[참고2] 경기도 시·군별 서비스 제공현황(2024. 01월 기준)

시군	사업유형	아동								노인				장애인					성인·가족					
		우리아이	정서	비전	주의	신체정서	예술멘토	놀이역신	동물매개	안마	인지정서	수준중	식사영양자원	렌탈	운동	정신건강	AAC	탈시설재가식사영양	치유농업	우리가족통합	산심리상담	성인심리	만성질환	성인어인지
계		31	20	19	7	3	2	1	1	31	16	1	2	27	19	8	1	1	6	17	7	4	8	2
수원시	9	○		○		○			○	○			○	○						○				
성남시	12	○	○	○			○			○	○		○	○		○	○			○				
부천시	8	○		○						○			○	○	○					○				
용인시	9	○	○							○			○	○	○				○	○			○	
안산시	12	○	○	○				○		○	○		○	○						○	○		○	○
안양시	7	○		○	○					○	○		○	○										
평택시	10	○	○	○		○				○	○		○	○						○	○			
시흥시	9	○	○	○		○				○			○	○	○					○				
화성시	10	○	○	○	○					○			○	○					○	○		○		
광명시	9	○	○	○	○					○		○								○			○	
군포시	8	○	○	○	○					○			○	○						○				
광주시	8	○	○							○	○		○							○		○	○	
김포시	8	○	○		○					○			○	○					○	○				
이천시	8	○		○						○	○		○		○				○	○				
안성시	8	○		○						○	○		○	○						○			○	
오산시	5	○								○			○	○							○			
하남시	10	○		○						○	○		○	○	○					○	○	○		
의왕시	6	○								○	○		○	○						○				
여주시	4	○			○					○					○									
양평군	7	○	○	○						○									○			○		○
과천시	4	○								○			○								○			
고양시	9	○	○	○						○	○		○	○	○					○				
남양주시	6	○	○							○	○		○										○	
의정부시	7	○	○							○	○		○	○									○	
파주시	6	○		○						○			○	○							○			
구리시	9	○	○	○						○	○		○	○	○								○	
양주시	8	○	○	○						○	○		○						○	○				
포천시	6	○	○	○						○	○		○											
동두천시	5	○	○		○					○			○											
가평군	3	○	○							○														
연천군	4	○	○				○			○														

[참고 3] 우리아이심리지원서비스(010109) - 동일(유사)교과목 가이드
 □ 자격유예 제공인력 추가 자격인정 동일(유사)교과목 가이드

2023년까지 등록된 제공인력 중 민간자격만 소지한 기존 제공인력 (자격유예) 필수전공과목 추가 자격인정 요건 : ①상담이론과 실제, ②면접원리, ③심리측정 평가, ④발달이론, ⑤이상심리, ⑥각 제공인력 관련 치료분야 이론 또는 실제 등 6개 영역의 각 영역내 1과목 이상씩 교과목 이수증빙자료 제출

※ ①~⑤ 영역은 아래의 해당 영역별 교과목 참고. ⑥ 영역은 해당 치료분야의 명칭이 포함된 교과목 (인지관련 교과목은 추후 안내 예정)

※ 본 유사교과목 가이드는 여성가족부령이 정하는 상담관련분야 동일(유사)교과목을 준수함

※ 해당 추가 자격인정은 2024년에 한함(2024.01.01.~2024.12.31.)

(2024. 1월 기준)

연번	과목명				
	상담이론과실제 ①	면접원리 ②	심리측정및평가 ③	발달이론 ④	이상심리 ⑤
1	(유아동)유·아동미술치료	가족정신간호	(고급)교육심리통계	(영)유아발달	(고급)이상심리학
2	가정생활상담이론및실제	개인상담및실습지도	(고급)심리검사측정이론	고급발달심리세미나	(고급)임상심리학
3	간호상담이론과실제	개인상담실습	(고급)심리진단	고급발달심리학	고급발달정신병리
4	개별사회사업	고급상담기법교육	(유아)교육연구방법론	고급발달심리학과기독교상담	고급신경심리학
5	개별사회사업이론과실천	고급상담실습	가족심리평가	고급아동발달	고급이상심리
6	개별지도	고급상담심리	가족치료연구방법론	고급아동심리	고급이상심리학
7	개별지도론연습	고급아동상담이론과실습	검사와생활상담교육론	교육과발달이론세미나	고급정신병리학
8	개인상담	고급정신간호학세미나	검사제작및분석방법론	기독교교육과발달이론	공동체의정신병리
9	개인상담과심리치료이론	기독교상담실습 II	고급미술심리진단평가	기독교교육과인간발달	군정신병리와이상심리
10	개인상담실습	면접원리	고급상담연구방법론	기독교교육심리와인간발달	기독교상담심리
11	개인상담실습및지도	면접이론및실습	고급심리검사	놀이미술치료	기독교이상심리
12	개인상담의이론과실재	목회(기독교)상담실습	고급심리검사의이해	놀이이론과요법세미나	발달병리
13	개인상담의이론과실제	목회상담실습	고급심리통계	놀이치료	발달장애
14	개인상담이론	목회상담실습지도	고급심리통계방법	놀이치료및실습	발달정신병리학
15	개인상담특론	문학치료임상실습	고급심리평가	놀이치료연구	범죄와이상심리
16	개인상담학	미술치료현장실습및수퍼비전	고급연구방법론	놀이치료연구및실습	부적응아동의지도
17	개인중심상담	사례관리연구	고급통계(론)	놀이치료의이론과실제	성격과정신건강

연번	과목명				
	상담의이론과실제 ①	면접원리 ②	심리측정및평가 ③	발달이론 ④	이상심리 ⑤
18	게슈탈트치료	사회복지현장실습	교육심리검사및진단	놀이치료이론	성격장애
19	게슈탈트심리치료	사회사업과임상심리	교육및심리검사	놀이행동치료	소아및청소년 정신병리
20	고급상담실습	상담과정과기술	교육및심리통계	모래놀이치료	스트레스관리
21	고급상담심리학	상담기초실습	교육심리(학)	모아간호학	심리장애세미나
22	고급상담이론	상담면접	교육심리검사및실습	모아간호학실습	아동(기)정신병리학
23	고급상담이론과 미술치료	상담면접기법	교육심리연구(방)법	발달교육론	아동청소년 이상발달
24	고급상담이론과실제	상담면접및기술	교육심리측정	발달놀이치료	아동임상심리
25	고급심리치료 I	상담면접실습	교육심리측정이론	발달단계와목회상담	아동정신병리(학)
26	고급심리치료와 상담이론	상담면접원리	교육심리통계방법	발달상담이론	아동정신의학
27	고급예술심리치료	상담면접의기초	교육조사방법론	발달상담이론과실제	아동청소년 발달적정신병리
28	고급인지행동치료	상담사례세미나	교육측정및교육평가	발달스트레스연구	아동청소년 이상발달세미나
29	교육상담의실제	상담사례연구(및실습)	교육측정및평가	발달심리	아동청소년이상심리
30	교정상담이론	상담사례연구실습	교정연구방법론	발달심리세미나	아동행동문제
31	군상담심리	상담실습	그림검사및해석	발달심리연구	아동행동문제이해
32	기독교상담의 이론과실제	상담실습1	그림심리진단	발달심리와기독교상담	아동행동문제특론
33	기독교상담의 통합적기술	상담실습 I	그림에의한심리진단	발달심리와목회상담	역동상담과 정신병리
34	기독교상담학	상담실습및사례연구	기독교교육심리	발달심리와상담	음악치료와 이상심리학
35	노인상담(론)	상담연구세미나	리서치와통계	발달심리이론	이상및범죄심리
36	놀이치료세미나	상담인턴쉽	목회상담과진단	발달심리총론	이상및임상심리
37	뇌교육상담의 원리와방법	수사심리학	미술심리진단평가	발달심리학	이상및임상심리 연구
38	단기및위기 상담이론세미나	수퍼비전실습	미술치료분석및해석	발달심리학총론	이상및정신병리학
39	단기상담	수퍼비전	미술치료연구법	발달심리학특강	이상발달세미나
40	대상관계론	수퍼비전 II	미술치료진단및평가	발달심리학특론	이상심리
41	대상관계상담학	수퍼비전 III	발달의평가와측정	발달이론	이상심리(사례) 연구
42	대상관계이론	심상치료개인사례 연구	발달진단및심리평가	발달이론과교육	이상심리론
43	대상관계이론및상담	아동상담면접실습	범죄심리연구방법론 I	발달이론과기독교교육	이상심리세미나

연번	과목명				
	상담이론과실제 ①	면접원리 ②	심리측정및평가 ③	발달이론 ④	이상심리 ⑤
44	도널드위니콧이론	아동심리치료실습	사회복지조사론	발달이론과상담	이상심리연구
45	멜라니클라인이론	예술치료 사례연구	사회조사방법론	발달이론세미나	이상심리와기독교상담
46	목회상담과 대상관계심리치료	유아심리치료기법연구	사회통계	발달이론연구	이상심리와기독교상담(심리치료)
47	목회상담세미나	음악치료실습(1)	사회통계특론	발달장애	이상심리와 목회상담
48	목회상담실습	의사소통기술교육 정신과임상실습	상담심리검사연구	발달장애미술치료	이상심리와상담
49	목회상담이론과실제	의사소통론	상담심리연구방법론	발달장애세미나	이상심리와 성경적상담
50	목회상담학	인턴쉽(I , II)	상담심리측정과평가	발달장애아동미술치료	이상심리와 심리치료
51	목회적돌봄과 상담세미나	임상미술치료supervision	상담연구	발달장애아미술치료	이상심리와 심층병리
52	미술과심리치료	임상사회사업	상담연구방법과기초	발달정신병리	이상심리와 정신병리
53	미술치료	임상실습	상담연구방법론	발달정신병리학	이상심리와진단법
54	미술치료(학)개론	임상실습 I	상담연구방법세미나	사회성발달및지도	이상심리와행동장애
55	미술치료의 이해및기초실기	임상실습과수퍼비전 I	상담연구법	사회화과정	이상심리학과 불교상담
56	미술치료특론	정신간호학실습	상담학질적연구방법론	성인및노인미술치료실기	이상심리학및실습
57	범죄자상담 및 교정프로그램	정신분석사례연구	성격검사외진단	성인발달과상담	이상행동과심리
58	부모상담(기법)	중독상담현장실습	사회복지자료분석론	성인발달심리와상담	이상행동발달심리
59	부부상담과치료	청각언어임상실습	심리·행동진단및발달평가	성장발달론	이상행동의이해
60	부부상담및치료	청소년상담실기	심리검사	신앙과인간발달	인체생리및이상심리
61	부부상담이론과실제	청소년상담실습(연습)	심리검사 및 심리통계	심리발달과영적성장	임상면접의 실제
62	불교상담(의) 기초와실제	치유상담기술	심리검사(및)실습	심리발달이론과상담	임상목회교육
63	비온의이론	학교사회사업론	심리검사(법)(론)	아동가족발달세미나	임상진단방법론
64	사례연구	현장실습연구	심리검사I	아동교육론	자기애와공격성
65	사회복지실습		심리검사 I	아동기장애	자폐성장애중재 세미나
66	상담(심리학) 연구방법론		심리검사II	아동놀이지도	정서및행동 장애아교육
67	상담과심리치료		심리검사및개별지도	아동및청년심리	정서및행동장애의이해및교육
68	상담과정과기법		심리검사및개별지도실무	아동및청소년발달	정서장애(아)심리치료
69	상담과정정신분석		심리검사및진단	아동발달	정서장애교육연구

연번	과목명				
	상담이론과실제 ①	면접원리 ②	심리측정및평가 ③	발달이론 ④	이상심리 ⑤
70	상담과커뮤니케이션		심리검사및측정	아동발달(학)	정서장애심리연구
71	상담기법특론		심리검사및평가	아동발달과교육연구	정서장애아교육 과정및교수법
72	상담기술		심리검사방법과해석	아동발달과학습	정서장애아심리
73	상담기술세미나		심리검사연구	아동발달론	정신건강(론)
74	상담기초		심리검사와(및)평가	아동발달세미나	정신건강과이상심리
75	상담기초실습		심리검사와기독교상담	아동발달심리	정신건강과치료
76	상담론		심리검사와목회상담	아동발달심리연구	정신병리
77	상담및심리요법		심리검사와상담	아동발달특론	정신병리와미술치료
78	상담및심리치료		심리검사와평가	아동심리	정신병리와예술심리 치료
79	상담및심리치료 세미나		심리검사와평가방법	아동심리특론	정신병리와음악치료
80	상담및심리치료실습		심리검사의이론과실제	아동심리학	정신병리와진단실습
81	상담및심리치료의 이론과기법		심리검사의이해	아동연구세미나	정신병리와치료
82	상담및심리치료이론		심리검사의이해 및검사개발	아동임상심리	정신병리학
83	상담및심리치료이론 I		심리검사의제작과활용	아동중심놀이치료	정신병리학과 정신과적치료
84	상담및심리치료이론 II		심리검사의진단과평가	아동청소년발달장애	정신병리학세미나
85	상담및심리치료 이론과기법		심리검사이론	아동학	정신보건사회복지론
86	상담실습		심리검사이론과실제	아동환경	정신보건서비스
87	상담실습(I)		심리검사이론및실습	아동환경연구	정신위생
88	상담실습(II)		심리검사측정및실습	영아유아발달	정신의료사회사업
89	상담실습및사례연구		심리검사특강(특론)	영아발달심리	정신의학
90	상담실습및세미나		심리분석과심리평가	유아동심리	정신의학의역사와역 동정신의학
91	상담심리		심리연구법	유아동심리와미술치료기법	정신질환치료
92	상담심리I		심리진단검사	유아발달	중독정신병리학과이 중진단
93	상담심리연구		심리진단검사(세미나)	유아발달과가족관계	청소년이상심리 (특강)
94	상담심리와기독교상담		심리진단및검사론	유아발달및교육세미나	청소년행동문제특론
95	상담심리의아동상담		심리진단및평가	유아발달세미나	특수아심리치료

연번	과목명				
	상담이론과실제 ①	면접원리 ②	심리측정및평가 ③	발달이론 ④	이상심리 ⑤
96	상담심리의 이론과실제		심리진단법Ⅱ	유아발달심리	행동이상심리학
97	상담심리이론(연구)		심리측정	유아발달심리인간 발달과제도	
98	상담심리치료의 이론과실제		심리측정과교육평가	유아발달특론	
99	상담심리학(연구)		심리측정과평가	유아아동심리의이해	
100	상담심리학세미나		심리측정및교육평가	음악과 발달	
101	상담심리학특강		심리측정및평가	이상발달세미나	
102	상담심리학특론		심리측정이론	인간과사회	
103	상담연구세미나		심리측정평가의활용	인간발달(이론)	
104	상담의과정과방법		심리치료연구방법	인간발달과교육	
105	상담의실제		심리통계(학)	인간발달과교육과정	
106	상담의실제와연습		심리통계및상담 심리연구방법론	인간발달과기독교교육	
107	상담이론		심리통계및연구방법론	인간발달과목회상담	
108	상담이론과실제 (상담원리,상담기법)		심리평가	인간발달과성경적상담	
109	상담의주요이론		심리평가및심리검사	인간발달세미나	
110	상담이론		심리평가및위험성평가	인간발달의이해	
111	상담이론과기법		심리평가및진단	인간발달이론	
112	상담이론과실제		심리평가및진단세미나	인간발달이론과상담	
113	상담이론과실제Ⅱ		심리평가및투사기초	인간발달특론	
114	상담이론및기법		심리평가와임상적적용	인간발달학	
115	상담이론및실제		심리평가와진단실습	인간성장과목회상담	
116	상담이론세미나		심리평가와측정	인간성장과과정	
117	상담이론특론		심리학연구법	인간성장발달	
118	상담제도및정책론		아동가족심리측정	인간성장발달과목회상담	
119	상담학		아동가족연구방법론	인간행동과사회환경	
120	상담학의이론과실제(1)		아동가족연구조사방법론 1	인간행동과사회환경Ⅰ	
121	상담학입문		아동가족연구조사방법론 2	임상미술치료와발달심리학	

연번	과목명				
	상담이론과실제 ①	면접원리 ②	심리측정및평가 ③	발달이론 ④	이상심리 ⑤
122	상담현장실습		아동가족통계분석	자녀교육과상담	
123	상담현장실습 I		아동관찰및심리평가	장애아동언어교육세미나	
124	상담현장실습 II		아동관찰및행동연구	재활발달심리학	
125	생활지도		아동심리검사	전생애발달심리학	
126	생활지도(와상담)		아동심리진단및평가	정신지체아심리	
127	생활지도및상담		아동심리측정	정신지체아심리및행동연구	
128	성경적상담이론과실제		아동심리측정및실습 I	정신지체아심리연구	
129	심리이론과기독교상담		아동심리평가	정신지체아인지발달	
130	심리치료		아동연구방법	정신지체와심리학적탐색	
131	심리치료와고급상담이론		아동연구방법론	정신지체의이해및교육	
132	심리치료이론과기법		아동연구방법특론	지체부자유아교육	
133	심리치료이론과실제		아동임상심리와진단	청년및성인기발달	
134	심리치료이론		아동청소년 심리측정및평가	청년발달	
135	심상치료		아동청소년평가와진단	청년발달심리연구	
136	심신치유상담학개론		양적연구방법론	청년발달특강	
137	아동가족상담 이론및실습		양적연구조사방법론	청년발달특론	
138	아동문제및상담		어린이임상심리	청년심리	
139	아동및청소년발달과상담		연구(조사)방법론	청년심리학	
140	아동상담		연구방법론(I)	청소년·성인발달연구	
141	아동상담과치료		연구방법론I	청소년문화(론·학·연구·과정·세미나·이론)	
142	아동상담론		연구방법론특강	청소년문화연구	
143	아동상담세미나		연극(국악, 무용) 치료 방법론	청소년발달심리	
144	아동상담실습		유아교육특론	청소년발달학	
145	아동상담심리		유아심리진단및측정	청소년심리	
146	아동상담이론		유아심리측정	청소년심리와미술치료기법	
147	아동상담이론·심화		유아심리측정연구	청소년심리와상담	

연번	과목명				
	상담이론과실제 ①	면접원리 ②	심리측정및평가 ③	발달이론 ④	이상심리 ⑤
148	아동상담이론및실제		유아심리측정연습	청소년환경론	
149	아동상담제 이론과실제		음악치료연구	치유와이론	
150	아동생활지도		인성검사및평가	특수아동심리학	
151	아동심리치료의 이론과실제		임상진단방법론	특수아발달과지도놀이지도	
152	아동심리치료이론		자료분석론	특수아심리와상담	
153	아동청소년상담의 이론과실제		장애아진단및평가	학습과발달심리학	
154	아동행동지도		장애인심리와평가	학습자발달의이해	
155	여성문제와상담		장애진단과평가	현대사회와아동청소년문제	
156	여성주의목회상담		재활연구방법및통계학	현대사회와청소년	
157	예술상담심리학		정서장애아진단및평가	현대아동심리세미나	
158	예술치료의이론과실제		정신병리및투사검사		
159	위기개입론		정신분석연구방법론		
160	위기상담		조사방법론		
161	위기상담과단기치료		중급통계		
162	위기상담학		중독심리평가		
163	위기아동개입		질적연구방법론(1)		
164	유아교육과정연구		청소년상담에서심리검사 활용		
165	유아상담 및 생활지도론		청소년심리검사(특강)		
166	유아상담및실습		청소년심리및행동평가		
167	유아상담및심리치료		청소년연구법		
168	유아상담및치료연구		커리어심리검사		
169	유아상담세미나		통계및연구방법론		
170	유아상담의 이론과실제		통계적방법		
171	유아생활지도와상담		통계학		
172	유아치료및상담연구		통계학1		
173	융심리학연구		투사검사		

연번	과목명				
	상담이론과실제 ①	면접원리 ②	심리측정및평가 ③	발달이론 ④	이상심리 ⑤
174	음악심리치료		투사적기법		
175	음악치료		특수교육단일대상연구세 미나II		
176	이야기목회상담		특수교육연구방법		
177	이야기이론목회상담		특수교육연구법		
178	인간중심상담		특수교육학		
179	인간중심상담감독		특수아교육진단및평가		
180	인지상담/치료		특수아동진단및평가		
181	인지상담론		특수아심리및측정		
182	인지이론		특수아진단평가		
183	인지학적미술치료		평가이론과실제세미나		
184	인지행동과놀이치료		평생교육연구방법론		
185	인지행동주의상담				
186	인지행동치료				
187	일반상담의 이론과실제				
188	장애유아응용행동분석				
189	장애인행동수정				
190	재활심리학				
191	전문상담입문				
192	전문상담학세미나				
193	정신분석				
194	정신분석과놀이치료				
195	정신분석연구				
196	정신분석이론				
197	정신분석치료				
198	정신분석학				
199	정신역동상담				

연번	과목명				
	상담이론과실제 ①	면접원리 ②	심리측정및평가 ③	발달이론 ④	이상심리 ⑤
200	정신역동치료				
201	정신지체아긍정적행동 지원및사회기술교수				
202	종교상담(학)				
203	중독개인상담				
204	청소년(학교)상담개론				
205	청소년가족상담학특론				
206	청소년미술치료				
207	청소년및성인미술치료				
208	청소년상담				
209	청소년상담과현실요법				
210	청소년상담론				
211	청소년상담이론과실 제				
212	청소년상담이론				
213	청소년상담이론과실제				
214	청소년상담이론세미나				
215	청소년생활지도				
216	청소년이해와 지도심리상담				
217	치유목회상담				
218	치유와상담제이론				
219	특수상담				
220	특수아동상담				
221	특수아상담				
222	특수아생활지도				
223	특수아지도				
224	특수아행동교정				
225	특수아행동수정				

연번	과목명				
	상담이론과실제 ①	면접원리 ②	심리측정및평가 ③	발달이론 ④	이상심리 ⑤
226	프로이트의기본개념				
227	학교상담특론(이론)				
228	학교생활지도이론				
229	학생상담이론과실제				
230	한국문화와목회상담				
231	행동수정(론)				
232	행동수정이론				
233	행동수정이론과실제				
234	행동요법				
235	행동치료				
236	행동치료교육				
237	행동치료론				
238	현대목회상담학				
239	현대상담학				
240	현대심리치료				
241	현대심리치료각론				
242	현대심리치료각론 -정신분석학				
243	현대심리치료의연구				
244	현대심리치료이론				
245	현대심리학				
246	현실치료가정폭력과 목회상담				

[참고 4] 우리가족 통합 심리지원서비스(992409) - 동일(유사)교과목 가이드

□ 제공인력 자격기준 추가요건 동일(유사)교과목 가이드

- ※ ④, ⑤ 제공인력 자격기준 추가요건 : 필수과목 1개, 선택과목 중 1개 성적증명서 제출
- ※ 본 유사교과목 가이드는 여성가족부령이 정하는 상담관련분야 동일(유사)교과목을 준수함
(2024. 1월 기준)

연번	과목명			
	가족상담 (필수)	이상심리 (선택)	성격심리 (선택)	발달심리 (선택)
1	가정과결혼상담	(고급)이상심리학	(심리)인간행동과사회환경 (특강)	(영)유아발달
2	가정복지론	(고급)임상심리학	고급성격발달	고급발달심리세미나
3	가정생활상담	고급발달정신병리	고급성격심리	고급발달심리학
4	가족갈등상담	고급신경심리학	고급성격심리학	고급발달심리학과기독교상담
5	가족갈등상담부모교육연구 (론)	고급이상심리	문학과성격심리학	고급아동발달
6	가족관계	고급이상심리학	미술치료와성격심리세미나	고급아동심리
7	가족관계심리상담	고급정신병리학	성격과적응	교육과발달이론세미나
8	가족관계특론	공동체의정신병리	성격발달(연구)	기독교교육과발달이론
9	가족관계학	군정신병리와이상심리	성격발달심리학	기독교교육과인간발달
10	가족놀이재활	기독교상담심리	성격발달연구	기독교교육심리와인간발달
11	가족놀이치료	기독교이상심리	성격심리	놀이미술치료
12	가족목회상담	발달병리	성격심리 이론과 실제	놀이이론과요법세미나
13	가족문제(특론)	발달장애	성격심리검사	놀이치료
14	가족문제상담	발달정신병리학	성격심리연구	놀이치료및실습
15	가족미술치료	범죄와이상심리	성격심리와성격상담	놀이치료연구
16	가족및부모상담	부적응아동의지도	성격심리와음악치료	놀이치료연구및실습
17	가족및부부상담	성격과정신건강	성격심리와전인치유세미나	놀이치료의이론과실제
18	가족및집단미술치료	성격장애	성격심리이론연구	놀이치료이론
19	가족발달	소아및청소년정신병리	성격심리특론	놀이행동치료
20	가족발달특론	스트레스관리	성격심리학	모래놀이치료
21	가족복지(론)	심리장애세미나	성격심리학세미나	모아간호학
22	가족복지론및실무	아동(기)정신병리학	성격심리학특론	모아간호학실습
23	가족복지론특강	아동·청소년이상발달	성격의제이론연구	발달교육론
24	가족복지연구론	아동임상심리	성격의제이론의연구	발달놀이치료
25	가족복지특론	아동정신병리(학)	성격이론	발달단계와목회상담

연번	과목명			
	가족상담 (필수)	이상심리 (선택)	성격심리 (선택)	발달심리 (선택)
26	가족사회학특론	아동정신의학	성격이론과교육	발달상담의이론
27	가족상담	아동청소년발달적정신병리	성격이론과발달심리	발달상담의이론과실제
28	가족상담(의)이론	아동청소년이상발달세미나	성격이론과상담	발달스트레스연구
29	가족상담(치료)이론및실습	아동청소년이상심리	성격이론과심리치료	발달심리
30	가족상담과대상관계	아동행동문제	성격이론과인간이해	발달심리세미나
31	가족상담과대상관계중심미술치료	아동행동문제이해	성격이론의기독교적비판	발달심리연구
32	가족상담과종교교육	아동행동문제특론	심리학개론	발달심리와기독교상담
33	가족상담과치료	역동상담과정신병리	심리학특강	발달심리와목회상담
34	가족상담과치료실습	음악치료와이상심리학	운동조절이론	발달심리와상담
35	가족상담및가족치료	이상및범죄심리	유아성격발달	발달심리이론
36	가족상담및심리치료	이상및임상심리	음악과인간행동	발달심리총론
37	가족상담및조사	이상및임상심리연구	인간행동론	발달심리학
38	가족상담및치료(특론)	이상및정신병리학	인간행동의이해	발달심리학총론
39	가족상담및치료실습	이상발달세미나	인성과교육	발달심리학특강
40	가족상담사례연구	이상심리	인성심리	발달심리학특론
41	가족상담세미나	이상심리(사례)연구	인성심리이론	발달이론
42	가족상담실습	이상심리론	인성심리학연구	발달이론과교육
43	가족상담실제및현장실습	이상심리세미나	인성이론	발달이론과기독교교육
44	가족상담연구	이상심리연구	인성이론연구성격심리(학)특론	발달이론과상담
45	가족상담의성경적적용	이상심리와기독교상담	청소년성격심리	발달이론세미나
46	가족상담의이론과실제	이상심리와기독교상담(심리치료)		발달이론연구
47	가족상담이론 I	이상심리와목회상담		발달장애
48	가족상담이론세미나	이상심리와상담		발달장애미술치료
49	가족상담치료특론	이상심리와성경적상담		발달장애세미나
50	가족상담특론	이상심리와심리치료		발달장애아동미술치료
51	가족상담학	이상심리와심층병리		발달장애아미술치료
52	가족생활복지론	이상심리와정신병리		발달정신병리
53	가족생활상담	이상심리와진단법		발달정신병리학
54	가족생활주기와가족치료	이상심리와행동장애		사회성발달및지도
55	가족스트레스와위기중재	이상심리학과 불교상담		사회화과정
56	가족심리학	이상심리학및실습		성인및노인미술치료실기
57	가족예술심리치료	이상행동과심리		성인발달과상담
58	가족인형치료	이상행동발달심리		성인발달심리와상담

연번	과목명			
	가족상담 (필수)	이상심리 (선택)	성격심리 (선택)	발달심리 (선택)
59	가족체계이론	이상행동의이해		성장발달론
60	가족치료	인체생리및이상심리		신앙과인간발달
61	가족치료(1)	임상면접의 실제		심리발달과영적성장
62	가족치료(이론)	임상목회교육		심리발달이론과상담
63	가족치료개론	임상진단방법론		아동가족발달세미나
64	가족치료세미나	자기애와공격성		아동교육론
65	가족치료세미나및실습	자폐성장애증재세미나		아동기장애
66	가족치료실습	정서및행동장애아교육		아동놀이지도
67	가족치료연구	정서및행동장애의이해및교육		아동및청년심리
68	가족치료와가족복지	정서장애(아)심리치료		아동및청소년발달
69	가족치료와가족복지현장	정서장애교육연구		아동발달
70	가족치료와목회상담	정서장애심리연구		아동발달(학)
71	가족치료와상담	정서장애아교육과정및교수법		아동발달과교육연구
72	가족치료의이론과실제	정서장애아심리		아동발달과학습
73	가족치료이론과실제	정신건강(론)		아동발달론
74	가족치료특론	정신건강과이상심리		아동발달세미나
75	가족치료학	정신건강과치료		아동발달심리
76	가족학(이론)	정신병리		아동발달심리연구
77	가족학및가족상담연구	정신병리와미술치료		아동발달특론
78	가족학이론	정신병리와예술심리치료		아동심리
79	가족행동치료	정신병리와음악치료		아동심리특론
80	결혼·가족상담이론	정신병리와진단실습		아동심리학
81	결혼과가족관계	정신병리와치료		아동연구세미나
82	결혼과가족관계세미나	정신병리학		아동임상심리
83	결혼과가족상담	정신병리학과정신과적치료		아동중심놀이치료
84	결혼과가족생활의기초	정신병리학세미나		아동청소년발달장애
85	결혼및가족상담	정신보건사회복지론		아동학
86	결혼상담과가족상담	정신보건서비스		아동환경
87	경험적가족치료	정신위생		아동환경연구
88	고급가족및부부상담	정신의료사회사업		영아유아발달
89	고급가족상담및치료	정신의학		영아유아발달심리
90	고급가족상담세미나	정신의학의역사와역동정신의학		유아동심리

연번	과목명			
	가족상담 (필수)	이상심리 (선택)	성격심리 (선택)	발달심리 (선택)
91	군가족상담	정신질환치료		유아동심리와미술치료기법
92	기독교가정교육	중독정신병리학괴이중진단		유아발달
93	기독교가족치료	청소년이상심리(특강)		유아발달과가족관계
94	기독교교육과가족상담	청소년행동문제특론		유아발달및교육세미나
95	문학과가족상담	특수아심리치료		유아발달세미나
96	부모교육	행동이상심리학		유아발달심리
97	부모교육과목회상담			유아발달심리인간발달과제도
98	부모교육과초등교육			유아발달특론
99	부모교육론			유아아동심리의이해
100	부모교육및상담			음악과 발달
101	부모교육세미나			이상발달세미나
102	부모교육이론및실제			인간과사회
103	부모교육특강			인간발달(이론)
104	부모교육특론			인간발달과교육
105	부모및가족상담			인간발달과교육과정
106	부모상담			인간발달과기독교교육
107	부모상담및교육			인간발달과목회상담
108	부모상담실습			인간발달과정성적상담
109	부모자녀관계연구			인간발달세미나
110	부모자녀및가족관계			인간발달의이해
111	부모학			인간발달이론
112	부부가족평가연구			인간발달이론과상담
113	부부성상담			인간발달특론
114	부부가족상담이론			인간발달학
115	부부및가족미술치료			인간성장과목회상담
116	부부및가족상담			인간성장과정
117	부부및가족치료			인간성장발달
118	부부상담(Ⅰ)			인간성장발달과목회상담
119	부부상담(Ⅱ)			인간행동과사회환경
120	부부상담의이론			인간행동과사회환경Ⅰ
121	부부치료			임상미술치료와발달심리학
122	부부치료세미나			자녀교육과상담
123	상담과가정			장애아동언어교육세미나

연번	과목명			
	가족상담 (필수)	이상심리 (선택)	성격심리 (선택)	발달심리 (선택)
124	아동가족상담			재활발달심리학
125	언어장애아부모교육			전생애발달심리학
126	유아가족관계및부모교육			정신지체아심리
127	유아가족치료와상담			정신지체아심리및행동연구
128	유아교육논리및논술특론			정신지체아심리연구
129	인간관계와가족상담론			정신지체아인지발달
130	인간관계와갈등상담			정신지체와심리학적탐색
131	장애가족상담			정신지체의이해및교육
132	장애아부모교육			지체부자유아교육
133	장애인의가족미술치료			청년및성인기발달
134	전인치유개발학			청년발달
135	정서장애아가족상담			청년발달심리연구
136	중·노년기가족상담			청년발달특강
137	특수아가족지원			청년발달특론
138	특수아가족지원세미나			청년심리
139	특수아동과가족세미나			청년심리학
140	특수아동및부모상담			청소년·성인발달연구
141	특수아부모상담과교육가족상담이론			청소년문화(론·학·연구·과정·세미나·이론)
142	해결중심가족치료			청소년문화연구
143				청소년발달심리
144				청소년발달학
145				청소년심리
146				청소년심리와미술치료기법
147				청소년심리와상담
148				청소년환경론
149				치유와이론
150				특수아동심리학
151				특수아발달과지도놀이지도
152				특수아심리와상담
153				학습과발달심리학
154				학습자발달의이해
155				현대사회와아동청소년문제
156				현대사회와청소년

연번	과목명			
	가족상담 (필수)	이상심리 (선택)	성격심리 (선택)	발달심리 (선택)
157				현대아동심리세미나