**C:\Users\2349601\Desktop\1.jpg**

|  |
| --- |
| **『KB스타비(飛) 놀이치료』** |

**2017.01**

**(사)열린의사회**

**사 회 공 헌 실**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ⅰ** |  | **KB스타비(飛) 놀이치료 프로그램 개요** |

열린의사회에서는 KB국민은행과 함께 지역아동센터를 이용하는 아동ㆍ청소년을 대상으로 “2017년 KB스타비(飛) 놀이치료” 프로그램을 운영합니다. 이는 KB스타비(飛) 사업의 일환으로 아이들의 정서적 안정 도모 및 자존감 회복을 위한 집단 심리 프로그램이며, 전문 심리상담사들이 지역아동센터를 직접 방문하여 진행됩니다. 많은 참여 부탁 드립니다.

1. 사업명 : KB스타비(飛) 놀이 치료
2. 사업 기간 : 2017.01 ~ 2017.11
3. 사업 목적
   * 대상자들의 스트레스 해소 및 자존감 상승
   * 문제 행동 유발을 조기 발견하고 예방함
4. 운영방식
   * 지역아동센터 방문 집단 심리 프로그램
   * 1일 3회기 씩 2회 방문(총 6회기 운영)
   * 운영 기간 : 2017. 02 ~ 2017. 06 (예정)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **군** | **해당 월** | **군** | **해당 월** |
| 가군 | 2017.02 | 나군 | 2017.03 |
| 다군 | 2017.04 | 라군 | 2017.05 |

* + 가~라군 구분하여 진행되며 해당 군에 2주 간격으로 2회 방문(1차 방문일로부터 2주 후에 2차 방문 예정)
  + 가군은 2월 3주차에 방문 시작 예정
  + 지원 시, 희망군 필수 기재 요망
  + 센터 별 일정에 따라 협의 후 확정하며, 협의 불가 시 선발 제외 가능

1. 지원 대상
   * 표적 대상 : 지역아동센터를 이용하는 초등학생(센터별 20명 내외)
   * 모집 대상 : 지역아동센터 20개소
2. 지원 기관 : KB국민은행, (사)열린의사회
3. 신청 방법
   * 모집 기간 : 2017.01.02 ~ 2017.01.15
   * 신청 방법

* E-mail 접수: [damisam@daum.net](mailto:damisam@daum.net)
* 우편 접수 : 서울시 중구 세종대로 21길 49 오양수산빌딩 본관 601호 (사)열린의사회, 사회공헌실 앞
* 가급적 E-mail 접수 요망, 우편 접수 시 마감일 도착 분에 한함
  + 선정 발표 : 2017.01.20 기관별 개별 통보(유선 및 E-mail 안내 예정)
* 방문 날짜 조정 : 2017.01.23 ~ 2017.02.02 (방문 일정 및 센터 선물 품목 조율)
* 신청 시 희망 일정 군을 선택하여 신청
* 일정 조율 중 선발 제외 가능

1. 제출 서류
   * 프로그램 참가 신청서 1부
   * 개인정보 활용 동의서 1부(담당자 용)
   * 작성 시 유의 사항
     + 신청 담당자의 연락처 필수 명기(휴대폰 연락처 포함)
     + 각 기관 직인 날인 및 담당자 사인 필수
     + 지원 사유는 상세히 작성 요청(심사 기준이 됨)
     + 희망군(1,2지망) 필수 기재 요망
2. 아동 선물 및 센터 선물
   * 대상자 선물 : 학용품
   * 센터 선물 : 60만원 상당의 전자제품(선발 이후 품목 군 제공 예정)
3. 신청 시 유의 사항
   * 참여 인원은 20명 내외로 구성 되어야 함(협의 가능)
   * 인원 구성 시 유사한 연령으로 구성 요청(예: 초등 저학년군, 초등 고학년군)
   * 선정 후 별도의 제출 서류 전달 예정
4. 업무 추진 계획

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **주제** |  | **내용** | **기간** |
|  |  |  |  |
| 대상기관  참여 요청 |  | 놀이치료 프로그램을 희망하는 기관 참가 신청 요청 | 2017.01.02  ~ 2017.01.15 |
|  |  |  |  |
| 신청서 접수 |  | 참가희망 기관에서 열린의사회로 신청서 제출 | ~ 2017.01.15 |
|  |  |  |  |
| 심사 및 선발 |  | 신청서를 바탕으로 심사 후 20개 기관 선발 (개별 통보) | 2017.01.16  ~ 2017.01.20 |
|  |  |  |  |
| 일정 조율 |  | 방문 일정 및 센터 선물 품목 조율 | 2017.01.23  ~ 2017.02.02 |
|  |  |  |  |
| 사전 요청 |  | 사전척도검사(검사지 별도 배부) 및 놀이치료 프로그램 참여 아동 개인정보 활용 동의서 작성 | 방문 1주 전 |
|  |  |  |  |
| 방문 |  | 방문하여 놀이치료 프로그램 진행(1차 방문일로부터 2주 후 2차 방문) | 가-라군  개별 일정 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ⅱ** |  | **기관 소개** |

1. 열린의사회

* 열린의사회는 1997년 5월 “질병으로 고통 받는 사람들은 사회적 신분으로 차별 받지 않아야 한다.”라는 마음으로 의술을 통한 순수한 봉사와 사랑을 나누고자 의료진과 각계 각층의 자원봉사들이 뜻을 모아 만든 단체입니다.
* 열린의사회는 2012년부터 학교폭력으로 고통 받는 아이들을 위해 학교폭력 상담 및 심리 치료 사업을 시작하여, 현재는 아동ㆍ청소년들의 정서적 안정을 도모하기 위한 신경정신과 진료 및 심리 상담사업도 진행하고 있습니다

1. 주요 연역

* 1997.05 : 열린의사회 창설
* 2004.04 : 외교통상부 사단법인 설립허가(허가번호 제 369호)
* 2009.05 : 행정안전부 민간단체 공익활동지원사업 선정
* 2009.06 : 한국마사회 농어촌지원프로그램 공모사업 선정
* 2009.10 : 한국수자원공사 댐주변지역 순회진료사업 협력단체 선정
* 2010.02 : 서울시니어 전문자원봉사단 업무협약 체결
* 2010.03 : 아이티 강진 피해지역 긴급구호 의료봉사단 파견
* 2012.07 : 교육부, KB국민은행, 카카오 협력
* 학교폭력 예방 및 치료지원 사업 “상다미쌤” 시작
* 2012.12 : 여성가족부 한부모가족 무료 건강검진 프로그램 업무협약
* 2013.11 : 필리핀 태풍 ‘하이엔’피해지역 긴급 구호
* 2014.02 : 100회 해외의료봉사 레바논 시리아 난민촌 긴급구호
* 2015.04 : KB국민은행 외국인 근로자 무료 의료봉사
* 2015.10 : 롯데홈쇼핑 나눔릴레이 모금 방송 방영
* 2015.11 : KB스타비(飛) 지역아동센터 심리 캐어 프로그램
* 2016.07 : 현대자동차그룹, 카카오, 사회복지공동모금회 협력

학교 밖 청소년 상담 및 교육지원 사업 “솔직쌤” 시작

1. 주요 사업

* 해외 현지 주민 및 동포를 위한 의료봉사 사업
* 의료환경이 열악한 저개발 국가 대상 연간 15회 이상 실시
* 국내 의료봉사 사업
* 소외 계층 및 의료환경이 열악한 지역 대상 연간 60회 이상 실시
* 외국인 근로자 대상 무료 진료 및 건강검진 실시
* 아동∙청소년 SNS상담 및 심리 치료 지원 사업
* 상다미쌤 : 학교폭력 상담 및 심리치료 지원 사업
* 솔직쌤 : 학교 밖 청소년 상담, 치료 및 교육 지원 사업
* 지역아동센터 방문 집단 심리 프로그램 운영
* 심리 캠프 운영 사업

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **붙임1** |  | **놀이치료 프로그램 신청서** |

**놀이치료 프로그램 신청서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **신청 기관** | **기관명** | | |  | | | **대표자명** | |  | |
| **주소** | | |  | | | | | | |
| **담당자**  **(조사자)** | | | **성명** |  | | | **E-mail** |  | |
| **연락처** | **(010)- -** | | | **(지역번호) - -** | | |
| **대상** | **희망 인원** | | | **명** | **남** | **명** | | **여** | | **명** |
| **희망 군** | | | **1지망** | **군** | | | **2지망** | | **군** |
| **연령 구성** | | | **초등 저**  **(3학년이하)** | **명** | | | **초등 고**  **(4학년이상)** | | **명** |
| **중등 1** | **명** | | | **중등 2** | | **명** |
| **지원 사유** | | | |  | | | | | | |
| **위의 기록이 사실과 다름없음을 확인 합니다. 담당자 : (인)**  관인  **2017년 월 일**  **추천기관명 :** | | | | | | | | | | |
| **붙임2** | |  | **개인정보 활용 동의서** | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **【 개인정보 수집 • 활용 및 제3자 제공 동의서 】**  (사)열린의사회 는 개인정보보호법 제15조에 의거하여 개인정보의 수집 및 이용에 관한 정보주체의 동의절차를 준수하며, 정보주체의 동의 후 수집된 정보는 (사)열린의사회의 개인정보 수집 및 이용목적 외의 용도로는 절대 이용, 제공되지 않습니다.  다만, 개인정보 중 주민등록번호에 대해서는 개인정보보호법 제24조의2에 따라 정보주체의 동의 여부를 불문하고 결코 수집·이용, 제공되지 않을 것입니다.  본 지원사업의 신청인(만 14세미만 아동의 경우는 법정대리인)은 정보주체로서 개인정보의 삭제·처리 정지 요구와 개인정보의 수집·이용 및 제공에 대한 동의 거부를 할 수 있고, 이 경우에는 (사)열린의사회의 지원 서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드립니다.  1. 본인은 (사)열린의사회가 「개인정보 보호법」제15조제1항 및 제24조제1항제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보, 단체 및 개인 등 초상권 및 고유식별정보(이하 “개인정보”라 함)를 수집ㆍ이용하는 것에 대하여  **□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.**  가. 개인정보의 수집ㆍ이용자(개인정보처리자) : (사)열린의사회  나. 개인정보수집이용목적: (사)열린의사회의 지원사업 관련 업무  다. 개인정보의 수집 이용항목: 주민등록번호를 제외한 나머지 개인정보(성명·주소 등 인적 사항)  라. 개인정보 보유 및 이용기간: 1년  2. 본인은 (사)열린의사회 가 「개인정보 보호법」제17조제1항제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대하여  **□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.**  가. 개인정보를 제공받는 자 : 본 지원사업의 수행지원을 위한 개인정보처리 수탁기관  나. 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적 : 본 지원사업의 업무처리  다. 제공하는 개인정보의 항목 : 위 1호 목에 해당하는 개인정보  라. 개인정보를 제공받는 자의 보유 및 이용기간 : 1년  3. 본인은 위 1∼2호에 대해 동의를 거부할 수 있다는 **안내를 받았으며** **□** , 또한 본인의 동의가 없을 때에는 (사)열린의사회 가 지원하는 서비스의 제공이 어려울수 있다는 **안내를 받았습니다 □ .**  **본인은 본 동의서의 내용과  개인정보 수집ㆍ처리 및 제3자 제공에 관한 본인의 권리에 대하여 이해하고 서명합니다.**  20 년 월 일  신청인 (인) (만 14세미만 아동의 경우는 법정대리인)  **(사) 열린의사회 귀하** |