

“마음의 소리로 사랑을 전하는”

 대구광역시 청각·언어장애인지원센터

수신 수신자 참조

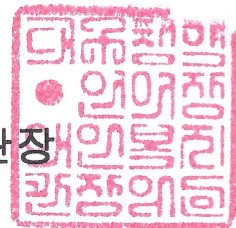
(경유)

제목 2020년 하계 사회복지현장실습생 모집

- 
1. 귀 대학의 무궁한 발전을 기원합니다.
  2. 본 관에서는 2020년 하계 사회복지현장실습생을 모집하오니 귀 대학의 관련 전공 학생들이 실습에 참여할 수 있도록 안내해 주시기 바랍니다.
    - 가. 실습개요
      - 1) 실습시간: 2020. 7. 1.(수) ~ 7. 28.(화), 09:00 ~ 18:00
      - 2) 실습내용: 장애인복지관의 이해, 프로그램 기획 및 실시, 사례관리 기초 실습 등
      - 3) 이수시간: 160시간 (1일 8시간, 4주)
      - 4) 실습지도자: 실습의뢰(신청)에 따른 차후 안내
    - 나. 실 습 비: 금100,000원(금일십만원), 중식비 별도
    - 다. 신청방법: 실습신청서 작성 후 메일(withwithor@withwith.or.kr) 접수  
※ 실습신청서 양식은 우리 복지관 홈페이지 공지사항에서 다운로드
    - 라. 신청인원: 실습 희망자 15명 내외
    - 마. 신청기간: 2020. 5. 1(금) ~ 모집 종료 시 까지

- 붙임 1. 실습 안내지 1부  
2. 실습기관 선정 확인서 1부  
3. 신청서 등 양식 1부. 끝.

대구광역시 청각·언어장애인지원센터



수신: 대구·경북지역 대학교 (사회복지계열학과)

담당자 심민영 직업지원팀장 전정수 사무국장 김형기 관장 박인기

협조자

시행 직업지원팀 -78 (2020. 4. 23.) 접수 - (20 . . .)

우)42635 대구광역시 달서구 달구벌대로291길 100(용산동)/ <http://www.withwith.or.kr>

전화 (053)527-0350~2/ 전송 (053)527-0353/ [shim486@naver.com](mailto:shim486@naver.com) 공개

# 대구광역시 청각·언어장애인복지관 2020년 하계 사회복지현장실습 안내

## 1. 실습목적

현장실습 교육과정을 통해 사회복지 실천 가치 및 기술을 습득함으로써 예비사회복지 전문가로서의 전문성 및 정체성 확립을 돕고자 함

## 2. 실습개요

- 가. 기간: 2020. 7. 1.(수) ~ 7. 28.(화) 총 160시간 ※ 주말 및 공휴일은 실습이 없음
- 나. 모집대상 및 인원: 사회복지관련학과(복수전공 포함) 재학생 15명 이내  
(장애인복지론 이수자 우대) ※ 한 학교당 3명이상 접수 불가

## 3. 신청방법

- 가. 실습자격: 필수과목 9과목 중 4과목 이상 이수한 자
- 나. 신청과정: 복지관 전화방문 상담 ⇒ 복지관 홈페이지(공지사항)신청서 양식 다운로드 후 작성 ⇒ 이메일 실습신청([withwithor@withwith.or.kr](mailto:withwithor@withwith.or.kr)) ⇒ 실습확정 (인원 초과 시 면접) ⇒ 복지관으로 실습의뢰서 공문 발송 (학과사무실 의뢰)
- 다. 접수기한: 2020. 5. 1.~ 모집 종료 시 까지
- 라. 실 습 비: 100,000원 (대구사회복지사협회 기준, 추후 실습 시작 시 납부)  
※ 중식비 별도
- 마. 문 의: 심민영 사회복지사 (☎053-527-0350~2)

## 4. 실습내용 및 일정

- 가. 실습내용: 장애인복지관의 이해, 단위사업별 이론 및 실무, 프로그램 기획 및 실시, 사례관리 기초 실습, 인식개선 캠페인 진행, 과제 수행 등 ※실습교재 제공

나. 일정표

교육시간	교육 내용	수행인력
09:00~12:00	- 실습일지점검 및 피드백 - 실습준비 - 오전실습 (장애인복지 관련 특강 및 복지관 사업 소개 등)	기관 내 사회복지사, 담당자
12:00~13:00	- 중식	
13:00~18:00	- 오후실습 (프로그램 지원 및 단위사업별 사회복지사 업무지원) - 실습일지 작성 및 의견 나누기	

## 5. 실습지도방법

가. 집단실습지도: 1주차에 복지관 전체 사업 이해를 위한 전체집단 실습 진행

나. 개별실습지도: 2주차부터 각 팀에 배치되어 집중적 개별실습 진행

다. 기타

- 1) 슈퍼바이저 매칭을 통한 실습생 개별 슈퍼비전 제시
- 2) 실습생이 직접 프로그램 기획 및 실시 등 실전 기회 제공
- 3) 청각장애복지 관련 각종 과제 부여 및 피드백 제공

## 6. 실습생의 책임과 과제

가. 실습생은 사회복지실천에 대한 자신의 적성을 점검해 보고, 예비사회복지사로서 자아인식을 증진하여 전문직에 대한 정체감을 형성

나. 실습생은 장애인복지사업에 대한 교육 및 프로그램 진행에 책임감을 가지고 실습에 임함

다. 장애인복지관 실습생으로서 장애인을 이해하고, 이용자 중심의 사업 계획 수립을 통한 장애인의 재활과 복지를 실천하기 위한 과제를 수행

## 사회복지현장실습기관 선정 현황 공고

「기관실습 실시기관 선정 및 선정취소 등 사회복지현장실습 운영에 관한 고시」 제5조제1항에 따라 '사회복지현장실습기관 선정 현황'을 붙임과 같이 공고합니다.

2019년 12월 16일

보건복지부장관

원본대조필

# 사회복지현장실습기관 선정 현황

2019. 12. 16

실습기관 관리번호	기관명	대표자	주소1	주소2	기관주소	기관전화처	선정유효기간	기관 유형	실습비 (단위:원)	실습자도자 인원	실습자도자 명단
2019-048-0006	대구청각언어장애인복지관	박인기	대구	달서구	대구광역시 달서구 달구벌대로 291길 100(용산동, 대구청각언어장애인복지관)	053-527-0350	2020.01.01~2022.12.31	사회복지시설	100,000	5	서숙희, 오영석, 전경수, 허준아, 황지은

# 대구광역시 청각언어장애인복지관 실습신청서

## 1. 인적사항

<b>실습생명</b> (생년월일)		<b>성 별</b>	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
<b>소속</b>	대학(교)                      과                      학년	(실습지도교수 성명 :                      )	
<b>주소</b>			<b>핸드폰 번호</b>
<b>장애유무</b>	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		<b>장애종류/등급</b>

## 2. 이수 전공과목

교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수
사회복지개론			인간행동과 사회환경			사회복지실천론		
사회복지실천기술론			지역사회복지론			사회복지정책론		
사회복지행정론			사회복지법제와실천			사회복지조사론		
가족복지론			가족상담 및 가족치료			교정복지론		
국제사회복지론			노인복지론			복지국가론		
빈곤론			사례관리론			사회문제론		
사회보장론			사회복지역사			사회복지와 문화다양성		
사회복지와 인권			사회복지윤리와철학			사회복지자료분석론		
사회복지지도감독론			산업복지론			아동복지론		
여성복지론			의료사회복지론			자원봉사론		
장애인복지론			정신건강론			정신건강사회복지론		
청소년복지론			프로그램 개발과평가			학교사회복지론		

## 3. 경력(자원봉사/직장체험/실습/취업 등)

구분	기관	기간	내용

4. 사회복지를 전공하게 된 동기

5. 실습 기관 선택 이유

6. 실습을 통해서 성취하고자 하는 목표

7. 실습기관, 실습지도자에게 바라는 점

위와 같이 대구광역시 청각언어장애인복지관에 실습을 신청하고자 합니다.

2020년    월    일

신청인 :

(서명)

## 개인정보 수집 및 이용·제공에 대한 동의서

대구광역시 청각·언어장애인복지관은 「개인정보보호법」 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보 수집·이용에 있어 동의를 받고 있습니다. 아래의 내용을 충분히 숙지하신 후 본인이 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

### 기본 개인정보 수집

- 필수정보: 성명, 생년월일, 성별, 연락처(전화 또는 휴대전화), 소속, 학과(전공), 학년 (학기) 주소, 장애유무
- 이용목적: 사회복지현장실습 자격 인증, 실습확인서 발급 등
- 필수정보수집동의를 거부할 수 있으며, 이 경우 복지관 등록 및 이용에 제한됩니다.

필수정보 수집 및 이용목적에 동의하십니까?

동의함  동의하지 않음

### 개인정보 보유 및 이용기간

수집한 개인정보 파일의 보유기간은 수집 목적을 달성한 시점까지이며, 파기를 요청하실 경우 절차에 따라 즉시(5일 이내) 파기되어 집니다. 단, 파기 이후 귀하가 본 복지관에서 실습을 받으셨다는 것을 증명할 수 없을 수 있음을 안내드립니다.

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?

동의함  동의하지 않음

### 복지관 사업홍보 및 사회복지현장실습 외 이용 시

- 내용: 사진 및 영상자료 촬영 및 홍보자료 게재
- 이용목적: 사회복지현장실습 결과보고, 복지관 홈페이지/소식지/웹진 등에 홍보자료 게재

실습과정 및 복지관 사업홍보를 위한 개인정보 제공에 동의하십니까?

동의함  동의하지 않음

본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며, 복지관의 보다 나은 서비스 제공과 정책수립을 위해 개인정보 수집, 활용, 제공하는 것에 동의합니다.

2020년    월    일

확인자

(서명생략)

대구광역시 청각·언어장애인복지관장 귀하