

# 2017년 하반기

## 지역사회서비스 투자사업 이용자 모집 안내

신청·접수 기간 : 2017. 8. 1.(화) ~ 8. 11.(금) 18시

신청대상 서비스 : 9개 사업(630명 정도 선발 예정)

(단위 : 월, 천원, 명)

연번	구 분	지원 기간	월지출액 (평균가액)	모집 인원
1	부모·아동 상호관계 증진서비스	12	135	50
2	아동·청소년 뇌기능 통합운동서비스	12	144	50
3	부모코칭 프로그램 “당당한 맘, 편편(fun, fun)한 맘	12	144	50
4	아동정서발달 및 치유지원서비스	12	180	100
5	고독사 예방을 위한 노인정서치유서비스	12	144	50
6	장애인 보조기기 렌탈서비스	12	108	20
7	중소기업근로자 행복찾기서비스	6	144	50
8	아동·청소년 심리지원서비스	12	144	250
9	가족관계 회복 솔루션 프로그램 ‘소중한 가족, 통하는 가족’	6	225	10

※ 신청인원에 따라 모집인원은 변동될 수 있음

신청방법 : 주민등록상 거주지 동 행정복지센터에 직접방문 신청

신청인 제출서류

<필수서류>

- 주민등록증, 건강보험증, 건강보험료 납입영수증(최근 6개월 내)
- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서
- 사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급) 신청서
- 사회서비스 전용 국민행복카드 발급을 위한 법정대리인 동의서  
(만14세미만 아동인 경우에만 작성)
- 국민행복카드 상담전화를 위한 개인정보 제공동의서
- 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서
- 사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서

<기타서류>

- 대상자 선정에 필요하다고 인정하여 요구하는 기타 증빙서류
  - ※ 단, 의사진단서 및 소견서, 처방전, 임상심리사·청소년상담사의 소견서의 경우 신청일 기준 6개월 이내 발급되어야 함

## 참고사항

# 《 지역사회서비스 투자사업 사업별 내용 》

## 1. 부모·아동 상호관계 증진서비스

항목	내 용
목적	○ 유아기 아동과 부모간의 상호교감과 유대감 형성을 지원하고 양육부담을 감소
서비스내용	○ 상담서비스, 상호관계증진서비스, 성격유형검사, 사전/사후검사(양육스트레스, 아동발달기초검사)
신청대상	○ 소득 및 연령 : 기준 중위소득 120% 이하의 만1세~6세(2011~2016년생)이하 아동을 양육하는 부모 - 1등급 : 수급자, 차상위 ~ 중위소득50%이하, 2등급 : 중위소득 50%초과 ~ 120%이하 ○ 필요서류(택1) : 가족관계증명서, 주민등록등본(행복e음 확인 불가인 경우)
기간 및 가격 본인부담금	○ 기간 및 가격 : 12개월(재판정 불가) 월15만원 ○ 본인부담금 : 1등급-15천원, 2등급-30천원
우선순위	②1등급 ③ 2등급 고연령

## 2. 아동·청소년 뇌기능 통합운동서비스

항목	내 용
목적	○ 좌·우뇌 불균형으로 발생하는 운동능력·인지·학습·정서문제를 아동·청소년에게 맞춤프로그램을 제공해 밸런스를 유지하는 신체활동 지원
서비스내용	○ 운동프로그램(뇌자극 운동), 사전/사후검사, 부모상담 및 교육(운동, 영양, 두뇌교육 등)
신청대상	○ 소득 및 연령 : 기준 중위소득 120% 이하 가구의 만4세~13세 (2004~2013년생)이하 아동·청소년 - 1등급 : 수급자, 차상위 ~ 중위소득50%이하, 2등급 : 중위소득 50%초과 ~ 120%이하 <b>※ 문화체육관광부 스포츠바우처사업 이용자 중복 지원 불가</b> ○ 필요서류(택1) : 신체불균형 검사지 및 평가지, 달서구체력증진센터장 평가서, 일반기관평가 결과지
기간 및 가격 본인부담금	○ 기간 및 가격 : 12개월(재판정 불가), 월16만원 ○ 본인부담금 : 1등급-16천원, 2등급-32천원
우선순위	①드림스타트팀 추천 받은 대상자를 모집인원의 10%이내 우선 선발 ②1등급 ③ 2등급 고연령 아동·청소년 순

## 3. 부모코칭프로그램 “당당한 맘, 편편(fun, fun)한 맘”

항목	내 용
목적	○ 부모가 자신의 자존감을 향상시키고 부모로서의 자긍심을 높여 당당한 부모가 된다. ○ 가족 간 의사소통기술 향상, 자녀를 위한 진로코칭을 통한 현명하고 지혜로운 부모가 된다.
서비스내용	○ 집단상담 프로그램, 사전검사(심리검사), 가족역량강화프로그램
신청대상	○ 소득 및 연령 : 기준 중위소득 140% 이하의 초·중·고 자녀를 둔 부모 - 1등급 : 수급자, 차상위 ~ 중위소득50%이하, 2등급 : 중위소득 50%초과 ~ 120%이하 ○ 필요서류(택1) : 가족관계증명서, 주민등록등본(행복e음 확인 불가한 경우), 초·중·고자녀 확인

항목	내 용
기간 및 가격 본인부담금	○ 기간 및 가격 : 12개월(재판정 불가), 월16만원 ○ 본인부담금 : 1등급-16천원, 2등급-32천원
우선순위	②1등급 ③ 2등급 고연령 부모 순

#### 4. 아동정서발달 및 치유지원서비스

항목	내 용
목적	○ 교육환경, 가족 해체 증가로 인한 아동·청소년의 정서·행동적 문제 해결
서비스내용	○ 정서 행동적 문제를 겪고 있는 사회적으로 취약한 아동 대상 클래식 악기교육 및 예술심리상담 제공
신청대상	○ 소득 및 연령 : 기준 중위소득 120% 이하의 만 7~13세(2004-2010년생)이하인 자 - 1등급 : 수급자, 차상위 ~중위소득50%이하, 2등급 : 중위소득 50%초과 ~ 120%이하 ○ 필요서류(택1) : 아동·청소년 심층사정평가도구 검사결과지 및 평가서, 추천서(학교장, 정신보건센터장 발급)
기간 및 가격 본인부담금	○ 기간 및 가격 : 12개월(재판정 1회), 월20만원 ○ 본인부담금 : 1등급-20천원, 2등급-40천원
우선순위	①드림스타트팀 추천 받은 대상자를 모집인원의 10%이내 우선 선발 ②1등급 ③2등급 고연령 아동 순

#### 4. 고독사 예방을 위한 노인정서치유서비스

항목	내 용
목적	○ 동세대간 교류와 어울림을 통한 상호지원 및 지지체계 형성으로 삶에 대한 활력 증진 ○ 나이 들에 대한 적극적 수용을 통해 가치로운 자기모습을 확인함으로써 고독감과 우울감 해소 ○ 심리진단 및 노후적응 프로그램을 통한 건강한 노후생활 준비 지원
서비스내용	○ 정서치유 프로그램, 상담프로그램(집단상담 및 심리검사·진단), 자존감 향상 발표회, 대중문화체험
신청대상	○ 소득 및 연령 : 기준 중위소득 140% 이하 가구의 65세 (1952년 이전 출생자)이상인 자 또는 기초연금수급자 ○ 필요서류(택1) : 노인우울척도 한국형 결과지 및 평가서, 백 우울척도 결과지 및 평가서, 정신보건센터 추천서
기간 및 가격 본인부담금	○ 기간 및 가격 : 12개월(재판정 불가), 월16만원 ○ 본인부담금 : 16천원
우선순위	고연령 순

## 6. 장애인 보조기기렌탈서비스

항목	내 용
목적	○ 장애아동의 특수 휠체어 및 자세유지기구의 구입 및 리폼에 대한 경제적 부담 경감으로 특수 장애아동의 정상적 신체발달 지원
서비스내용	○ 보조기기대여 및 성장단계별 맞춤지원, 점검 및 유지보수, 상담 및 정보제공
신청대상	○ 소득 및 연령 : 소득기준 없음, 만 24세(1993년 이후 출생자)이하 지체·뇌병변 장애 아동 또는 척수장애 및 근이영양증으로 의사 소견서 및 진단서 발급이 가능한 장애 아동 - 1등급 : 수급자, 차상위 ~ 중위소득50%이하 - 2등급 : 중위소득 50%초과 ~ 140%이하 - 3등급 : 중위소득 140%초과 ○ 필요서류 : 통합복지카드(장애인등록증), 의사소견서 및 진단서(발급일로부터 최근 6개월 이내)
기간 및 가격 본인부담금	○ 기간 및 가격 : 12개월(재판정 4회), 월12만원 ○ 본인부담금(6개월) : 1등급-72천원, 2등급-144천원, 3등급-216천원
우선순위	①1등급 ②2등급 ③3등급 고연령 아동 순

## 7. 중소기업근로자 행복찾기서비스

항목	내 용
목적	○ 중소기업 근로자의 직무 스트레스, 정서문제, 가족생활문제 등 업무성과 전반에 영향을 미치는 방해요소를 최소화하여 근로의욕 고취 및 삶의 질 향상 도모
서비스내용	○ 정서지원서비스, 직장내 대인관계 증진 및 자존감 향상프로그램, 라이프코칭, 건강힐링서비스, 부부관계증진서비스, 가족공동체 기능강화 서비스
신청대상	○ 소득 및 연령 : 소득기준 없음, 지역사회 내 중소기업(600인 이하 사업장) 근로자 ※ 기업체 추천에 의한 근로자 우선 선정(이용자 신청 접수 시, 기업체 협약서 제출) ※ 비영리단체, 복지유관기관은 중소기업으로 인정 불가 - 1등급 : 수급자, 차상위 ~ 중위소득 50%이하 - 2등급 : 중위소득 50%초과~120%이하 - 3등급 : 중위소득 120%초과~140%이하 - 4등급 : 중위소득 140%초과 ○ 구비서류 : 재직증명서, 근로복지공단 고용·산재보험 사업장 총괄카드, 기업체 협약서(사본)
기간 및 가격 본인부담금	○ 기간 및 가격 : 6개월(재판정 1회), 월16만원 ○ 본인부담금 : 1등급-16천원, 2등급-32천원, 3등급-48천원, 4등급-64천원
우선순위	①1등급 ②2등급 ③3등급 ④4등급 고연령 근로자 순

## 8. 아동·청소년 심리지원서비스

항목	내 용
목적	○ 문제행동(ADHD)의 조기 발견과 개입을 통하여 문제행동을 감소시키고, 정서행동장애로의 발전을 막아 정상적 성장 지원
서비스내용	○ 심리상담, 기본적인 조기개입서비스, 사회성 향상프로그램, 부모훈련
신청대상	○ 소득 및 연령 : 기준 중위소득 140% 이하 가정의 만 18세(1999년 이후 출생자) 이하인 자 - 1등급 : 수급자, 차상위 ~ 중위소득50%이하 - 2등급 : 중위소득 50%초과 ~ 120%이하 - 3등급 : 중위소득 120%초과 ~ 140%이하 ○ 필요서류(택1) : 의사소견서 및 진단서, 임상심리사·청소년상담사 소견서(자격증사본 제출), 정신보건센터장 추천서, 초·중·등교육법에 의한 정교사·전문상담교사·보건교사·유치원장·어린이집원장 추천서(검사결과지 함께 제출)
기간 및 가격 본인부담금	○ 기간 및 가격 : 12개월(재판정 1회), 월16만원 ○ 본인부담금 : 1등급-16천원, 2등급-32천원, 3등급-48천원
우선순위	①드림스타트팀 추천 받은 대상자를 모집인원의 10%이내 우선 선발 ②1등급 ③2등급 고연령 아동·청소년 순

## 9. 가족관계회복솔루션 프로그램 '소중한 가족, 통하는 가족'

항목	내 용
목적	○ 가족상담 프로그램을 통해 가족관계를 회복
서비스내용	○ 심리검사(사전/사후검사), 가족역동분석, 가족상담, 가족공동체프로그램
신청대상	○ 소득 및 연령 : 기준 중위소득 170% 이하의 만 7~24세(1993-2010년생)인 자녀를 둔 가족 - 1등급 : 수급자, 차상위 ~ 중위소득50%이하, 2등급 : 중위소득 50%초과 ~ 120%이하, 3등급 : 중위소득 120%초과 ~ 170%이하
기간 및 가격 본인부담금	○ 기간 및 가격 : 6개월(재판정 불가), 월25만원 ○ 본인부담금 : 1등급-25천원, 2등급-50천원, 3등급-75천원
우선순위	①저소득가정(건강보험료 기준)