

Caritas, 사람과 사랑으로 함께 합니다

Caritas Daegu 포항시장애인종합복지관

수 신 수신자 참조

(경유)

제 목 2022년 동계 사회복지 현장실습생 모집 안내

1. 사회복지 인재양성을 위해 노력하시는 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 복지관에서는 예비사회복지사들이 학교에서 학습한 이론과 지식을 사회복지현장에 적용해보고, 다양한 가치 및 윤리, 전문성 향상의 기회를 제공하고자 다음과 같이 사회복지 현장실습생을 모집합니다.

가. 실습개요

- 1) 실습기간: 2022. 1. 3.(월)~1. 28.(금), 9:00~18:00, (총 20일, 160시간)
- 2) 실습대상: 사회복지 관련 학과 재학생 10명
- 3) 실습내용: 장애에 대한 이해, 장애인복지사업 실무 이해와 참여, 사회복지 가치와 윤리
- 4) 실 습 비: 금100,000원(금일십만원)/실습 선정자 개별 안내 예정

나. 실습 신청방법

- 1) 신청기간: 2021. 12. 14.(화) 18:00 접수 마감(모집인원 초과 시 서류전형으로 선발)
 - 2) 신청방법: 이메일 신청(2824009@naver.com)
 - 3) 제출서류: ① 실습요청공문, ② 실습신청서, ③ 실습생 프로파일, ④ 개인정보활용동의서
(※제출서류 양식(②~④)은 홈페이지 → 정보마당 → 공지사항에서 다운로드 가능)
 - 4) 선정발표: 실습 선정결과 및 안내사항은 소속 학교 및 실습생 개인별로 안내 예정
- 다. 실습담당자: 운영지원팀 김성준(054-282-4009)

붙임 2022년 동계 사회복지 현장실습 일정표 1부, 끝.

포항시장애인종합복지관장



수신자

가톨릭상지대학교, 경북과학대학교, 경북대학교, 경북도립대학교, 경북전문대학교, 경안신학대학원대학교, 경운대학교, 경일대학교, 경주대학교, 계명대학교, 계명문화대학교, 구미대학교, 국립안동대학교, 김천대학교, 대경대학교, 대구가톨릭대학교, 대구공업대학교, 대구과학대학교, 대구대학교, 대구보건대학교, 대구사이버대학교, 대구한의대학교, 대신대학교, 동국대학교, 동양대학교, 문경대학교, 서라벌대학교, 선린대학교, 성덕대학교, 수성대학교, 안동과학대학교, 영남대학교, 영남사이버대학교, 영남신학대학교, 영남외국어대학, 영남이공대학교, 영진사이버대학교, 영진전문대학교, 위덕대학교, 포항대학교, 한동대학교, 호산대학교 사회복지 관련 학과장 (이상 42개교)

담당 김성준

사무국장 신용익

관장 김지웅

협조자

시행 포항장복21-385호(2021. 11. 23.)

접수

우 37832 경북 포항시 남구 형산강북로 389 / <http://www.always.or.kr>

전화 054-282-4009 전송 054-603-0355 / 2824009@naver.com / 공개

2022년 동계 사회복지현장실습 일정표

※공통: 9시~10시(일일슈퍼비전)/12시~13시(점심식사)/16시~17시(일일평가)/17시~18시(실습일지 작성)

차수	일정	오전(09:00~12:00)	오후(13:00~17:00)	비고
1주차	1/3 (월)	▪ 직원 인사, 오리엔테이션	▪ 가톨릭사회복지에 대한 이해 ▪ 복지관 소개 및 라운딩	
	1/4 (화)	▪ 장애인복지관에 대한 이해	▪ 현장실습에 대한 이해 ▪ 멘토-멘티 만남의 시간	
	1/5 (수)	▪ 문서 작성, 회계 교육	▪ 장애이해교육	
	1/6 (목)	▪ 사회복지의 윤리와 가치	▪ 가족교육팀 주요사업 소개 I	
	1/7 (금)	▪ 상담사례팀 주요사업 소개 I	▪ 상담사례팀 주요사업 소개 II	
2주차	1/10 (월)	▪ 운영지원팀 주요사업 소개	▪ 홍보정보제공사업 이해	
	1/11 (화)	▪ 프로그램 개발과 설계 ▪ 가족교육팀 주요사업 소개 II	▪ 후원 및 자원개발과 관리	
	1/12 (수)	▪ 기관견학	▪ 기관견학	
	1/13 (목)	▪ 참여관찰 실무실습	▪ 참여관찰 실무실습	
	1/14 (금)	▪ 응급에 대한 처치방법	▪ 실습 중간 평가	
3주차	1/17 (월)	▪ 지역옹호팀 주요사업 소개 I	▪ 지역옹호팀 주요사업 소개 II	
	1/18 (화)	▪ 참여관찰 실무실습	▪ 참여관찰 실무실습	
	1/19 (수)	▪ 직업지원팀 주요사업 소개	▪ 참여관찰 실무실습	
	1/20 (목)	▪ 기능향상팀 주요사업 소개	▪ 참여관찰 실무실습	
	1/21 (금)	▪ 전문직업평가센터 주요사업 소개	▪ 참여관찰 실무실습	
4주차	1/24 (월)	▪ 활동지원팀 주요사업 소개	▪ 참여관찰 실무실습	
	1/25 (화)	▪ 참여관찰 실무실습	▪ 참여관찰 실무실습	
	1/26 (수)	▪ 참여관찰 실무실습	▪ 프로그램 개발 평가	
	1/27 (목)	▪ 참여관찰 실무실습	▪ 참여관찰 실무실습	
	1/28 (금)	▪ 실습 최종 평가		

< 실 습 과 제 >

① 실습일지 ② 실습기관분석보고서 ③ 프로그램계획서 ④ 사례관리계획서 ⑤ 실습중간평가서 ⑥ 실습평가서

*실습 일정 및 내용은 복지관 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

실 습 신 청 서

o 실습기관: 포항시장애인종합복지관

1. 신청인 인적사항

이 름		생년월일		연락처	
소 속		학과/전공		학년/학기	
주 소					
E-mail					
비 고	<p>'장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률', '장애인, 노인, 임산부 등의 편의증진 보장에 관한 법률'에 근거하여 실습생의 장애 및 노인, 임신 여부 등을 사전에 확인하고, 실습 참여와 이수에 지장이 없도록 필요로 하는 편의사항을 준비하기 위하여 아래 내용을 확인하고자 합니다. 해당하는 사항에 체크하여 주시기 바랍니다.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 노인 <input type="checkbox"/> 임산부 <input type="checkbox"/> 해당사항 없음 </p> <p>※요청사항: _____</p>				

2. 실습 의뢰내용

실습 부서	운영지원팀
실습 분야	장애인복지 (지역사회 장애인 재활시설)
실습 내용	장애에 대한 이해, 장애인복지사업 실무이해와 참여, 사회복지 가치와 윤리
실습 기간	2022. 1. 3.(월) ~ 1. 28.(금) 09:00~18:00 (총 20일, 160시간)

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : _____ (서명 또는 인)

실습지도교수 : _____ (서명 또는 인)

학과장/대학원장 : _____ (서명 또는 인)

실습생 프로파일

1. 인적사항

이 름		생년월일		연락처	
소 속		학과/전공		학년/학기	
주 소					
E-mail					

2. 이수 전공과목(해당란에 ✓ 표시)

교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수
사회복지개론			인간행동과 사회환경			사회복지실천론		
사회복지실천기술론			지역사회복지론			사회복지정책론		
사회복지행정론			사회복지법제론			사회복지조사론		
사회복지자료분석론			프로그램개발과평가			가족복지론		
아동복지론			청소년복지론			노인복지론		
여성복지론			장애인복지론			정신건강론		
정신보건사회복지론			의료사회복지론			학교사회복지론		
산업복지론			자원봉사론			사회문제론		
사회복지발달사			사회보장론			교정복지론		
사회복지윤리와철학			사회복지지도감독론			사회복지현장실습		

3. 경력

구 분 (취업, 실습, 봉사)	가 관	기 간	내 용

개인정보 수집·이용·제공에 대한 동의서

[실습생용]

포항시장애인종합복지관(이하 ‘복지관’)은 [개인정보보호법] 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 본인 또는 보호자가 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

■ 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항

귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 사회복지자격관리 규정에 근거하여 실습 참가 자격을 인정받지 못함에 따라 실습과정에 참여하실 수 없음을 안내드립니다.

■ 개인정보 보유 및 이용기간

수집한 개인정보 파일의 보유기간은 복지관 이용종결시점까지이며, 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.

■ 기본 개인정보 수집

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

필수정보 수집에 동의하십니까?

☐동의함 ☐동의하지 않음

■ 복지관 사업홍보 등 사회복지현장실습 외 이용 시

- 내용 : 사진 및 영상자료 촬영 및 홍보자료 게재
- 이용목적 : 사회복지현장실습 결과보고, 복지관 홈페이지/소식지/웹진 등에 홍보자료 게재
- 사진 및 영상자료 촬영에 거부할 수 있으며, 이 경우 복지관 이용에 제한이 없습니다.

장애인복지사업 홍보 등을 위한 개인정보 제공에 동의하십니까?

☐동의함 ☐동의하지 않음

본인은 위 “개인정보 수집·이용·제공에 대한 동의서”의 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

20 년 월 일

동의자 성명 :

(서명 또는 인)