



수신자 수신처 참조

(경유)

**제 목 2021년도 네트워크강화(힐링학습모임)사업 선정 결과발표 및 오리엔테이션
안내**

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 협회는 정신건강사회복지 분야의 전문적 지식과 기술을 개발, 실천하는 협회로서 전국 병·의원 및 지역사회 정신건강 관련기관(정신건강복지센터, 정신건강증진시설 등)의 정신건강사회복지사들의 권익신장 및 전문교육과 훈련을 담당하고 있습니다.

3. 본 협회 권익증진위원회에서는 정신건강사회복지사의 정보교류 및 동료 슈퍼비전 활성화를 통한 전문성 향상을 도모하고자 ‘2021년도 네트워크강화(힐링학습모임)사업’의 신청서를 접수하였으며, 엄정한 심사를 통해 최종 2팀을 선정하였습니다.

4. 이에, 2021년도 네트워크강화(힐링학습모임)사업 오리엔테이션을 아래와 같이 실시하고자 하오니 협조하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

가. 제 목 : 2021년도 네트워크강화(힐링학습모임)사업 오리엔테이션

나. 일 시 : 2021년 4월 26일(월) ~ 30일(금) 중 유선연락

다. 안내방법 : 선정된 팀의 팀장에 유선연락하여 오리엔테이션 실시

라. 대 상 : **최종 선정된 팀의 팀장 각 1명**

연번	팀명(자모순)	구분	성명	소속
1	사십춘기	팀장	박은경	인제대학교 부산백병원
2	다시, 봄	팀장	박정수	새롬채

마. 문 의 : 한국정신건강사회복지사협회 과장 박지혜 (02-702-5638)

- # 붙임 : 1. 2021년도 네트워크강화(힐링학습모임)사업 선정 결과 1부.
2. 2021년도 네트워크강화(힐링학습모임)사업 최종보고서(양식) 1부. 끝.

한국정신건강사회복지사협회장



수신처: 전해진(온사랑병원), 박정수(새롭체)

담당 박지혜 부회장 김도윤 협회장 황정우

협조자 권익증진위원장 김수영

시행 한정사협(자) 21-081 (2021.04.22.) 접수

우 05719 서울특별시 송파구 송파대로 28길 13, 거북이오피스텔 410호 /<http://www.kamhsw.or.kr>

전화 02-702-5638 /전송 02-701-5632 /kamhsw@hanmail.net /공개

[붙임1]

한국정신건강사회복지사협회 권익증진위원회

2021년도 네트워크강화(힐링학습모임)사업 선정결과

no.	지역	팀명	인원	네트워크강화(힐링학습모임)사업 기간 및 활동방법	총예산	지원금	자부담
1	부산울산경남	사십춘기 (아름다운 탈출을 꿈꾸며)	4명	모임기간 : 2021년 4월 30일 ~ 11월 26일까지(8개월/7회기) 교육모임 주제 : 심리사회적 성장 1회기 힐링체험-봄, 원예치료 2회기 심리사회발달 독서활동 “에릭슨 바라본 나” 3회기 힐링체험-자연 속 원예활동 4회기 심리사회발달 독서활동 “here and now” 5회기 힐링체험-여름, 근육이완활동 6회기 심리사회발달 독서활동 “나의 강점 혁명” 7회기 힐링체험-가을, 다도활동	1,340,000원	1,200,000원	140,000원
2	전남	다시, 봄	5명	모임기간 : 2021년 5월 7일 ~ 11월 12일까지(7개월/7회기) 교육모임 주제 : 봄봄봄 봄이 왔네요. 우리들 마음속의 봄, 더 활짝 피어날 나와 우리들을 기대하며.. 1회기 모여라! 힐링교육모임 2회기 독서토론1 내 마음을 읽어봐 3회기 독서토론2 내 마음을 읽어봐 4회기 강사초빙 힐링교육1 5회기 강사초빙 힐링교육2 6회기 우리동네 마을극장 작은 영화관 7회기 가을이니까! 단풍구경, 힐링교육모임 추억을 담아서	1,200,000원	1,200,000원	0원

[붙임2]

한국정신건강사회복지사협회 2021년 힐링교육모임 지원사업 최종 종결보고 안내

다음 아래의 해당서류를 **11/12(금)까지 모두 제출** 해주시기 바랍니다.

1. 회계서류 **우편발송**

- ① 정산서 (1부)
- ② 증빙서류(영수증, 명세서 등) 원본 (1부)
- ③ 통장출납내역 사본 (1부)

※영수증은 체크카드 영수증, 금전등록기 영수증 등 객관적인 증빙이 가능한 것이
어야함.

※집행 날짜별로 예산항목을 구분하여 정리하고(최근 날짜를 제일 위로/항목별 분류),
해당 영수증을 부착하여 제시하여야 함.

2. 사업결과 보고서 **우편발송 및 메일전송(kamhsw@hanmail.net)**

※첨부양식 참조. : 결과보고서 마감일 11/12

3. 진행일지

※진행회기별 모든 진행일지를 결과보고 시 제출.

▶ 우편발송 주소 :

(05719) 서울특별시 송파구 송파대로 28길 13, 거북이오피스텔 410호

한국정신건강사회복지사협회 네트워크강화(힐링학습모임) 담당자 앞.

Tel. 02-702-5638 / Fax. 02-701-5632 | E-mail. kamhsw@hanmail.net

@@@팀 사업결과보고서

◆ 기본사항

1. 팀 개요

팀 명		모임주제			
팀인원수		소속단체수		모임횟수	
모임내용					
팀대표자 성명		팀대표자 소속		팀대표자 연락처	
활동지역					
지원금		집행액		잔액	원

◆ 사업평가

1. 진행사항 보고

계획			실제 진행사항		
회기	날짜	내용	날짜	내용	평가 (변동시 사유)

○실제 참여인원 명단 (계획과 별도로, 실제 모임에 참여한 구성원들의 정보를 기입)

구분	성명	소속	직위	연락처

2. 예산 정산

1) 수입지출 총괄표

(단위: 원)

항 목	총 예산	집행액	잔액	집행율(%)
총 계				
지원금				
자부담				

*자부담의 경우 기관별로 지출이 상이하여 교육비에 대해서만 통장입금처리. 기타 식비, 간식비등은 매회기 개별지출(예산에포함X)

*이자 지급 및 포인트환급으로 인한 잔액발생 : 마지막 교육(12/6) 평가비 지출 예정.

2) 지출 구체내역

(단위: 원)

항 목	일자	내 역	지출금액	집행율(%)	비고

3. 사업목표 대비 달성정도

1)

2)

4. 힐링학습모임 지원사업 참여 하면서 좋았던 점

5. 아쉬웠던 점 및 개선방안

6. 추후 계획