



한국정신건강사회복지사협회

The Korean Association of Mental Health Social Workers

수신자 수련기관(병원)장

(경유) 정신건강사회복지사 수련담당자

제 목 2021년도 성공적인 수련과정 마무리를 위한 협회 지원 안내의 건

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 협회에서는 2021년 수련협약기관을 대상으로 ‘2021년도 성공적인 수련과정 마무리를 위한 협회 지원 안내’를 실시하고자 합니다.

4. 아래 일정을 확인하시어 수련기관과 수련지도요원 분들의 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

- 아 래 -

가. 제 목 : 2021년도 성공적인 수련과정 마무리를 위한 협회 지원 안내

나. 목 적

- 1) 수련사업 성공적인 마무리를 위한 Q&A 배포
- 2) 과제심사의 질 향상 도모 및 심사 네트워크 구축

다. 내 용

- 1) 수련지도 마무리를 위한 꿀팁 Q&A 제공
- 2) 수련기관 간 교차심사 지원

※ 사전 신청기관에 한해 심사기관 매칭만 지원

라. 신청기간 : 2021년 12월 29일(수) ~ 1월 5일(수)

마. 신청방법 : 구글폼(Google Form)으로 사전질문지 작성 및 과제심사 시스템 신청서 제출

바. 대 상 : 2021년도 수련협약기관

사. 신청확인 : 2022년 1월 21일(금) 개별 메일 및 문자 발송

아. 요청사항(★★중요★★)

- 1) (★★중요★★) 구글폼(<https://forms.gle/B8wLEhTBoFzY6PTFA>)을 통한 사전질문지 및 신청서를 작성하시어 **1월 5일(수)**까지 **온라인 제출**바랍니다.
- 2) 사전에 작성해 주신 질문지를 카드뉴스 형식으로 '2021년 수련지도마무리를 위한 꿀팁 Q&A'를 제작 및 안내할 예정이오니, 사소한 내용이라도 궁금한 점이 있다면 **모두 작성하여 주십시오.**
- 3) 수련과제 교차심사 시스템을 원하는 수련기관은 구글폼을 통한 신청서의 내용을 상세히 작성하시어 온라인 제출 부탁드립니다.

붙임 :

1. '2021년도 성공적인 수련과정 마무리를 위한 협회 지원' 안내서 1부.
2. 수련마무리를 위한 질의사항 예시 1부. 끝.

한 국 정 신 건 강 사 회 복 지 사 협 회 장



담 당 송유선 과 장 박지혜 부회장 박현숙 협회장 황정우

협조자 수련위원장 이나래

시행 한정사협(자) 21-206 (2021.12.22.) 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

한국정신건강사회복지사협회

2021년도 성공적인 수련과정 마무리를 위한 협회 지원 안내

I. 사업개요

1. 사 업 명 : 2021년도 성공적인 수련과정 마무리를 위한 협회 지원 안내
 2. 목 적
 - 수련사업의 성공적인 마무리를 위한 Q&A 배포
 - 과제심사의 질 향상 도모 및 심사 네트워크 구축
 3. 대 상 : 2021년 수련협약기관
 4. 사업내용
 - 1) 수련지도 마무리를 위한 꿀팁 Q&A
 - 수련 마무리 관련 Q&A를 제작을 위해 사전 질문을 수합하여 카드뉴스 형식으로 제작 및 배포하고 자함.
 - Q&A 배포 방법
 - ① 우리협회와 수련기관 지도요원 대상으로 문자 및 메일링을 통해 구글설문지를 배포하여 질문을 수합
 - ② 질의에 대한 답변을 정리 후 Q&A형식으로 카드뉴스를 제작하여 배포
(배포예정일: 2022년 1월 셋째주 예정)
 - ※ 질문 예시(붙임 2번을 확인하시어 이외의 궁금한 사항 자세히 작성하여 주시기 바랍니다.)
 - ▶ 과제 임상사례집 제작 여부
 - ▶ 수련사회복지사의 임상과제 심사는 어떻게 하고 있는지?
 - ▶ 수련사회복지사 수료식 준비 방법
 - ▶ 수료 보고 시기
 - 2) 수련기관 간 수련과제 교차 심사 지원
 - ① 수련기관 간 네트워크 구축을 통해 교차심사 실시
 - ② 과제심사의 객관성 및 투명성, 질 향상을 도모하고자 함.
- ※ 단, 수련과제 교차심사는 신청기관에 한해 진행되며, 본 협회는 아래의 내용만 지원함.
- (1) 과제 심사표 및 채점표
 - (2) 과제 심사 진행방법 안내서
 - (3) 권역별 교차심사 기관 연결
- (※ 기관은 임의 배정되며, 배정 후에는 변경할 수 없습니다.)

II. 신청안내

1. 신청

1) 신청방법 : 온라인 사전접수

(1) 하단의 신청링크 클릭

▶ 신청링크: <https://forms.gle/B8wLEhTBoFzY6PTFA>

(2) 구글 폼 내용에 맞추어 사전질문지 및 신청서 작성

- Q&A 제작: 수련마무리를 위한 질문지 작성

- 수련과제 교차 심사 시스템 신청 :

① 지역, 기관, 담당자 정보(성명, 전화번호, 이메일주소), 수련사회복지사 인원 작성

② 수련과제 심사 시스템 신청 여부

[사전질문지 및 신청서 구글 폼 양식]

1. 수련과제 교차 심사 및 Q&A제작을 위해 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?

Q&A 제작 및 수련과제 심사 시스템을 이용하기 위하여 개인정보 수집을 요청드리오니 확인 후 동의 부탁드립니다.

▶ 개인정보 수집 및 이용 동의[고유식별정보]

수집 · 이용하려는 개인정보의 항목	개인정보 수집 · 이용 목적
수련지도년차, 지역, 기관, 담당자 정보(성명, 전화번호, 이메일주소)	본인식별절차, Q&A 제작 및 수련과제 심사 시스템 이용을 위한 기본정보 수집

☐ 동의

☐ 동의 안함

2. 귀하의 수련지도년차는?

☐ ~1년차 ☐ 2 ~ 3년차 ☐ 4 ~ 5년차 ☐ 5 ~ 10년차 ☐ 10년차 이상

3. 질의사항

사소한 내용이라도 괜찮습니다. 궁금한 점이 있다면, 모두 작성하여주시시오.

4. 수련과제 교차심사를 신청하십니까?

☐ 신청 ☐ 신청 안함

4-1. 수련과제 교차심사 신청을 위해 정보를 입력하여 주시기 바랍니다. (신청한 경우)

1) 기관명:

2) 지역: ○○시 ○○구까지 기입

3) 담당자 정보(성명, 전화번호, 이메일주소)

4) 수련사회복지사 인원

[수련질의사항 예시]

1. 코로나19로 파견수련에 제약이 많았던 상황에서 수련사회복지사 과제 목표량의 달성 정도와 마무리 어떻게 하고 있는지?
(확인 후 + 국경에서 공유해주셨던 과제 목표 달성 체크 표 다시 한번 전달하여 체크하도록 독려)
2. 수련사회복지사의 임상과제 심사는 어떻게 하고 있는지?
(몇개의 기관과 연합으로 과제 심사 함께 진행 하는 것에 대한 의견은?)
3. 과제 임상사례집 제작 여부
(수련위원회 통해서 우수 사례집 선정 및 배포에 대한 의견은?)
4. 수련사회복지사에 대한 슈퍼비전은 어떤 방식으로 진행되었으며 빈도는 어떠했는지?
(코로나 19 전후 모두 슈퍼비전 경험이 있는 경우, 방식의 변화나 노하우, 빈도?)
5. 기관 내 자체 교육 실시 과목, 방법, 기타 운영의 노하우 공유
(기관 내/ 기관 간 교육 실시하고 있는 경우 등 사례 공유)
- 6 - 1) 수련과정이나 슈퍼바이저에 대한 슈퍼바이저의 고민이 있었다면 어떤 것이 있었고 어떻게 풀어나갔는지?
- 6 - 2) 수련과정에서 슈퍼바이저로서 본인의 고민이 있다면 무엇이었는지?
7. 임상실습 타기관 견학 타지역 이해/ 실습이 필요한 중독, 재난 등 실시 방법?
대체실습(코로나-19상황 한시적) 여부 및 마무리 현황
8. 수련사회복지사 수료식 준비 방법
9. 수료 보고 시기
10. 수련사회복지사 근무 평가, 슈퍼비전 만족도 평가 방법 이후 기록 관리 방법