

「2017년 제4회 강원도 정신건강 예술제 안내 “내 인생의 청춘, 내 인생의 아이돌”」

정신장애인의 자신감 향상 및 잠재력 개발을 위한 시화공모전 및 전시회, 가요제를 실시함으로써 정신장애인 재활의 중요성을 인식하고, 지역사회 소외·배제되지 않도록 정신질환 편견을 해소하고 정신장애인 권익을 옹호함을 물론 강원도 내 정신보건 관련기관의 화합 및 정신보건사업의 활성화를 도모하기 위함.

I

추진배경

배경

- 정신장애인은 자신의 증상으로 인한 어려움보다 질환에 대한 사회적 반응에서 더 어려움을 겪고 있다고 말하고 있어(Granello & Pauley, 2000), 정신장애인에 대한 사회의 편견이 이들의 회복 및 사회복귀에 가장 큰 걸림돌이 되고 있음을 시사해주고 있음.
- 2011년 조사한 장애인실태조사 결과(한국보건사회연구원)에 따르면 장애인들의 문화·여가활동은 대부분 가정에서의 TV시청(96%) 정도에 그쳤으며 만족도 역시 전체의 65%가 만족하지 못한다고 응답하였음.
- 사교적인 문화·여가활동은 정신장애인의 자아존중감 및 사회적 지지에 긍정적 영향을 미친다고 보고(김희국, 2009)하고 있지만, 수행하는데 다각적인 면에서 취약한 실정임.
- 이에 도내 정신장애인을 대상으로 예술제를 실시함으로써 지역사회 내 정신질환 편견을 해소 및 정신장애인의 여가를 활성화하여 자신감 향상 및 잠재력 개발에 기여하고자 함.

근거

- 「정신보건법」 제4조의 3(정신보건사업계획의 수립) ②항 3, 4호와 관련

II

사업개요

1

참여 신청

시화공모전

주 제	<ul style="list-style-type: none"> 청춘 (한창 젊고 건강한 나이. 또는 그런 시절을 비유적으로 이르는 말.) “당신의 청춘은 언제였나요? 아니면 지금인가요?” - 내가 느꼈었던, 느끼는 청춘에 대해 시와 그림으로 표현. - 청춘에 대한 느낌은 즐거움인가? 슬픔? 외로움? 감정에 대해 표현.
출품자격	<ul style="list-style-type: none"> 도내 정신장애인
작품부문	<ul style="list-style-type: none"> 4절지(393×545) 시화작품(평면) - 작품재료: 먹, 크레파스, 물감, 색연필, 파스텔, 연필, 사인펜 등 - 입체작품은 심사에서 제외(색종이, 구슬, 비즈, 노끈 등 부착물 불가)
작 품 수	<ul style="list-style-type: none"> 개인 3점 이내 지원 가능(단체 지원 불가)
접수기간	<ul style="list-style-type: none"> 2017. 08. 04.(금) 18:00까지 도착분에 한함.
접수방법	<ul style="list-style-type: none"> 신청서 작성 후 작품과 함께 우편 또는 방문접수 (24277)강원도 춘천시 춘천로 306-5 유창프라자 3층 강원도광역정신건강증진센터
심사기준	<ul style="list-style-type: none"> 내용적합성(20), 표현력[글](40), 표현력[그림](30), 작품의 조화(10) 심사위원 : 강원도광역정신건강증진센터장, 미술관련 전문가 등 총 3명
심사발표	<ul style="list-style-type: none"> 일정 추후 공지
시 상	<ul style="list-style-type: none"> 2017. 09. 21.(목) 14:00 ~ 14:30(가요제 개최에 맞춰 시상 진행)
문 의	<ul style="list-style-type: none"> 정신건강증진팀 이민재(033-251-1971)

○ 유의사항

- 제출된 작품은 일체 반환되지 않으며, 심사결과에 대한 이의제기는 받지 않음.
- 작품 훼손이 되지 않도록 유의하여 제출 (훼손이 심한 경우 심사에서 제외)
- 회원작품은 실명을 원칙으로 하되 실명공개를 원하지 않을 경우는 가명을 또는 기관명으로 제출 가능함.
- 작품은 저작권 문제가 없는 **본인의 순수창작물**이어야 하며, 분쟁에 따른 모든 문제의 책임은 출품자에게 있으며, 도작이나 모작의 경우 시상 후라도 그 자격을 박탈함.
- 제출기한이 지난 작품은 심사에서 제외함.
- 저작권 동의서에 서명되지 않은 작품은 심사에서 제외함.
- 시상 10일 전까지 시상식 참여의사를 통보하여야 하며, 대리수상은 사전 통보하여야 함
- 수상작은 강원도광역정신건강증진센터 홍보물 디자인으로 사용가능하며, 제작 시 일부 변형 가능함.
- 지역정신건강증진센터 요청 시, 전시에 지원 가능함.
- 출품원서 작성 시 응시자의 부주의나 착오로 인한 잘못된 기재나 표기는 응시자 본인의 책임임.

○ 시상안내 :

- 총 10 작품

구분	개인부분	시상내용 (상품권)	비 고
대 상	1	30만원상당	※접수결과에 따라 시상내용 조정가능 ※출품료 없음
최우수	2	15만원상당	
우 수	2	10만원상당	
입 선	5	5만원상당	

□ 가요제

주 제	<ul style="list-style-type: none"> 내인생의 아이들 : 소녀시대, 남진, 소방차, 강수지, 서태지와 아이들 등 내인생에서 가장 좋아했던 가수나 이 가수의 노래를 들으면 즐겁거나 행복한 기억들.. 힘들었던 순간 마음의 위로가 되어 극복할 수 있었던 노래 선정(가요제 참가시 사회자가 질문할 수 있음)
대 상	<ul style="list-style-type: none"> 도내 정신보건기관 이용자 및 정신장애인, 실무자
참여방법	<ul style="list-style-type: none"> 가요제 참가 희망자에 대한 신청(※참가신청시 유의사항 참고) 후 공연 주제에 맞는 한국가요 중 1곡 선정, 1곡당 5분 내외, 1기관 당 1개 팀만 참여 가능
신청기간	<ul style="list-style-type: none"> 2017년 08월 07일(월)~8월 18일(금) 18:00 까지(선착순 20기관) (2017. 08. 18.(금) 이후에는 일체 접수를 받지 않으니 신청서 제출기간을 꼭 지켜주시기 바랍니다.)
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> 참가 신청서 작성 후 광역센터 E-mail(gangwon0199@hanmail.net) 또는 FAX(033-255-1970)로 신청
심사기준	<ul style="list-style-type: none"> 가창력(3점), 호응도(2점), 준비성(3점), 팀워크(2점) 총 10점 (댄스 또는 기관장 참여시 가산점 부여)
시 상	<ul style="list-style-type: none"> 2017. 09. 21.(목) 16:10~16:30(가요제 후 시상)
문 의	<ul style="list-style-type: none"> 정신건강증진팀 민은경(070-4390-8203)

○ 참가 신청시 유의사항

- 선착순 20팀(참가신청이 조기 마감 될 수 있음.)
- 참여인원 최대 10인까지 가능
- 단체참여시 실무자와 회원으로 구성하여 한 팀으로 참여 가능
(단, 주역할(노래)은 회원으로만 1명 이상, 실무자는 보조역할로 노래 불가하며 댄스만 가능)
- 피아노 반주 불가, 간단한 악기(기타, 하모니카 등)는 가능
- 반주는 노래방 기기 이용
- 좌석배치 : 참가신청 접수순서에 따라 무대쪽 앞부터 좌석 배치
- 리허설은 행사당일 11:30분부터 강릉에서 가까운 지역순으로 자체 시간배정 예정

○ 시상안내 :

구분	수상 팀(개인)	시상내용
대상	1	30만원 상당 상품권
최우수상	2	15만원 상당 상품권
우수상	2	10만원 상당 상품권
장려상	2	5만원 상당 상품권
참가상	13	3만원 상당 상품권

3 제4회 예술제(시화 전시회 및 가요제) 일정

- 대상 : 도 내 정신보건기관을 이용하는 장애인 및 가족, 실무자
(도내 정신건강증진센터, 사회복지시설, 중독관리통합지원센터, 가족협회, 정신의료기관 등)
- 일시 : 2017년 09월 21일(목) 13:00 ~ 16:30
- 장소 : 강릉시청 2층 대강당
- 내용 : 정신건강 시화 전시회 및 가요제
- 진행방법 : 공모전 작품 시화전시회 및 가요제 참여 신청에 의한 공연
- 진행 일정

시 간		내 용
13:00~13:30	30	접수 및 입장완료
13:30~13:40	10	인사말씀
13:40~14:00	20	내빈소개 및 축사(미정)
14:00~14:30	30	시상식 : 강원도 정신건강 시화전 시상
14:30~16:00	90	가요제 (본선 20팀) 축하공연(전년도 대상수상자)
16:00~16:10	10	축하공연
16:10~16:30	20	시상 및 행운권 추첨 / 폐회

*세부일정 변경 될 수 있음

Ⅲ

기타 안내

- 주의사항 : 예술제 모든 참석자 금연!!!!
(금연지정구역에서 민원인이 흡연사진촬영 후 신고 시 벌금 십만원 부과 (개인)되는 일이 자주 발생되오니 지역 센터 실무자께서는 흡연자에게 주의사항에 대해 반드시 안내를 부탁드립니다.)
- 점심식사 관련
 - 점심식사 및 간식은 제공하지 않음.(필요시 기관별 자체 준비)
- 행사 참석을 위한 차량대여 및 참가자 보험은 각 기관에서 담당
- 1차 안전은 지역 센터 실무자가 담당
- 광역센터에서 구급약품 구비 - 소화제 , 진통제, 파스 등
- 최종 좌석배치 및 리허설 순서는 별도 공지예정이오니 착오 없으시길 바랍니다.
또한 리허설 순서 시간 내 도착 못할시 리허설을 할 수 없음을 안내드리오니 꼭 주의하시길 바랍니다.

Ⅳ

기대효과

- 정신장애인의 여가활동 활성화
- 정신장애인 재활의 중요성을 인식
- 정신장애인의 자신감 향상 및 잠재력 개발
- 정신장애인에 대한 인식개선 기여
- 정신보건 관련기관 화합 및 정신보건사업 활성화

【첨부1】 오시는 길 및 주차 안내

□ 오시는 길

- 주소: 강원도 강릉시 강릉대로 33 강릉시청 2층 대강당



□ 주차 안내 : 강릉시청 근처 하차 후 강릉시청 주차장에 차량 주차

(주차에 대한 자세한 사항은 행사 전 재안내 및 행사당일 주차요원이 안내 예정)

※ 강릉시청 내 주차장이 혼잡할 시 버스의 경우 강남축구공원 내 주차장에 차량 주차

강릉 강남축구공원 주소 : 강원도 강릉시 남부로 222



【첨부2】 제 4회 강원도 정신건강 예술제(시화공모전) 출품신청서(개인)

제 4회 강원도 정신건강 예술제 시화공모전 출품신청서(개인)

작품명				
응모자 인적사항	성 명		전화번호	
	주 소	(-)		
	핸드폰		이메일	
	소속	* 기관에서 접수 시 기관명		
작품설명		* 작품설명 누락 시 심사에서 제외함		

본인은 「2017년 제 4회 강원도 정신건강 예술제 시화공모전에 위와 같이 참가신청서를 제출합니다.

본인은 본 참가신청과 관련한 개인정보 제공에 동의합니다.

본인은 홈페이지에 기재된 공모전 참가방법과 유의사항을 숙지하며 성실하게 준수할 것을 서약합니다.

※ 접수 : FAX 033-255-1970 / E-mail : gangwon0199@hanmail.net

※ 문의 : 강원도광역정신건강증진센터 이민재(033-251-1971)

2017 월 일

(인)

강원도광역정신건강증진센터장 귀하

제 4회 강원도 정신건강 예술제(시화공모전) 저작권동의서

1. 제 4회 강원도 정신건강 예술제 시화공모전(이하 '공모전' 이라 함)에 제출한 작품과 관련된 저작권을 강원도광역정신건강증진센터에 위임합니다.
2. 본인은 공모전에 전시될 시화작품과 관련된 출판, 영상물제작, 홍보물 등을 행사진행 목적 하에 사용할 수 있음을 허락합니다.
3. 본인은 개인의 사생활이 침해될 개인적인 인적사항과 정보가 노출되지 않음을 설명 들었습니다. 단, 공모전의 특성으로 인해 질환에 대한 정보가 일부 노출될 수 있음을 동의합니다.
4. 본인은 공모전 출품에 있어 본명 사용 및 센터명 사용 여부에 대해 동의합니다.
5. 본인은 작품의 전시, 보관에 관한 모든 권한을 강원도광역정신건강증진센터에 위임합니다.
6. 모든 출품 작품을 강원도광역정신건강증진센터에서 제3자에게 작품 저작물에 대한 저작권의 전부 또는 일부를 이용, 허락하거나 출판권 설정을 위임하는 것에 동의합니다.

상기인은 다음의 저작권 동의서 내용을 숙지하고 이를 동의합니다.

2017년 월 일

작품제출자 _____ (서명 또는 인)

사혜관리자 _____ (서명 또는 인)

