

(붙임 1)

## 보건복지부 자살예방인증프로그램 『생명배달』 강사양성교육 계획

자살예방 생명지킴이교육 강사양성을 통해 전문강사를 양성하여 일상생활에서 만날 수 있는 자살고위험군의 조기발견 및 전문 서비스로의 연계등을 위한 생명지킴이양성 환경을 확대하기 위함

### I | 교육 안내

교육명	2019년 자살예방 생명사랑지킴이 강사양성교육		
교육과정	생명배달		
일정	2019. 04. 24(수) 13:00 ~ 18:00		
장소	춘천 Kt&g 상상마당(워크룸 1,2)		
교육대상	신청자격요건		
	도내 정신건강복지 센터 실무자	3가지 중 1가지 이상 충족 자	1) 정신건강복지센터 실무경력 2년 이상인 자
			2) 정신건강복지센터 팀장 이상인 자
			3) 정신건강전문요원 자격유지자
도내 보건소 실무자	2가지 중 1가지 이상 충족 자	1) 정신건강복지사업 관련 실무경력 2년 이상인 자	
		2) 정신건강복지사업 관련 팀장 이상인 자	
교육비	- 교육비 무료 - 교재비: 필수교육(무료), 선택교육(기관부담 또는 피교육자 부담)		
	구분	강사권한부여 및 물품지급	금액
	필수	- 생명지킴이 양성교육 ‘생명배달’ (60분) 강사활동 권한부여 - 강사매뉴얼 및 강사용USB 지급 ※ 1부만 참석한 실무자는 경찰용 소방용 교육자료 활용불가	40,000 (광역센터 지원)
	선택	- 경찰용 생명지킴이 양성교육 ‘생명배달’ (60분) 강사활동 권한부여 - 소방용 생명지킴이 양성교육 ‘생명배달’ (60분) 강사활동 권한부여 - 강사매뉴얼 및 강사용 USB 지급	55,000 (미지원)
<b>합계</b>			95,000

## II

## 교육 일정

시간	내용	진행	
1부	13:00~13:10	인사말 및 교육 소개	
	13:10~14:10	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생명지킴이 양성교육 강의시연</li> <li>• 강사활동 공지사항</li> </ul>	자살예방 팀장
	14:10~16:50	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 조 나눔, 시물레이션</li> <li>• 피드백 및 코멘트</li> </ul>	부센터장 자살예방 팀장
	16:50~17:00	맺음말, 사진촬영	전체
2부	17:00~18:00	경찰용·소방용 교육자료 강의시연	자살예방 팀장

※ 교육시작 후 30분 이상 지각 시 교육 참여 불가하며, 전체 교육시간 이수자에 한하여 강사자격 부여

※ 1부 필수참석/2부 선택참석

## III

## 교육 신청 안내

신청자격	상기 강사자격 요건 필독 요망 : 교육을 신청 하였더라도 자격요건에 부합하지 않으면 교육신청 취소
교육신청방법	신청서 작성 후 강원도자살예방센터 이메일로 접수 : e-mail - <a href="mailto:gangwon0199@hanmail.net">gangwon0199@hanmail.net</a>
교육신청일자	2019. 02. 18. ~ 02. 22.
참가자 발표	본 교육 신청자에 한하여 신청결과 확인은 개별통보 : 생명배달 강사가 없는 기관실무자 우선 선정하며, 기관별 1인 이내 신청요함
신청 시 제출서류	신청서 2부 : 생명배달 강사양성교육 참가신청서 1부 : 개인정보동의서 1부 : 2부 선택참석 시 교재비는 신청자가 별도로 홍보업체로 직접 송금 (송금방법 개별통보)

## IV

### 강사자격 유지안내

강사자격 유지조건	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 강사수료증 발급년도 기준으로 차기년도 12월 31일까지 자격 유지</li> <li>- 자격 취득 후 자격유지 기간 중에 3회 이상 생명배달 교육을 진행한 실무자는 1년씩 자격 연장</li> </ul>
강사 준수사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상(성인 및 노인 200명 이내) 및 교육시간(60분) 준수</li> <li>- 세부 준수사항</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p style="text-align: center; background-color: #00a651; color: white; margin: 0;">교육 전</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-교육 신청서 제출 (충북광역정신건강복지센터 홈페이지 생명배달 게시판)</li> <li>-교육생 방명록 명단 수령</li> <li>-위촉장 준비</li> </ul> </div> <div style="font-size: 2em; color: #00a651; margin: 0 10px;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p style="text-align: center; background-color: #00a651; color: white; margin: 0;">교육 진행</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-교육자료 작동상태 점검</li> <li>-위촉장 수여</li> <li>-교육 후 PC에서 교육자료 삭제</li> <li>휴지통 비우기</li> <li>-교육생 방명록 수령(자필서명)</li> </ul> </div> <div style="font-size: 2em; color: #00a651; margin: 0 10px;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p style="text-align: center; background-color: #00a651; color: white; margin: 0;">교육 후</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-교육 결과보고 및 사진1장 제출 (충북광역정신건강복지센터 홈페이지 생명배달 게시판)</li> </ul> </div> </div>
강사자격 제한사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 강사자격 유지조건(2)을 충족하지 못한 경우</li> <li>② 강사 준수사항(3)을 이행하지 않은 경우</li> </ul> <p>: 위조건 중 하나 이상 해당하는 경우 강사자격이 중도에 제한될 수 있음.</p>

## V

### 사업목표

성과목표	강사양성 교육을 통한 생명사랑지킴이 양성의 업무효율성 증대
산출목표	교육 1회, 총 참가인원 20명
평가	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 지표: 교육만족도, 교육회수 및 참가인원</li> <li>- 방법: 교육 후 참가자에게 만족도 조사 실시</li> </ul>

## VI

### 기대효과

- 자살예방 전담인력으로서의 전문성 강화
- 도내 생명사랑지킴이 양성 확산

【첨부 1】 보건복지부 자살예방인증프로그램 ‘생명배달’ 강사양성교육 참가신청서

【첨부 2】 개인정보 수집·이용 동의서

【첨부 1】 보건복지부 자살예방인증프로그램 ‘생명배달’ 강사양성교육 참가신청서



생명지킴이 양성교육  
**생명배달 강사양성교육 참가신청서**

성명			성별	
개인휴대폰			개인이메일	@
기관명			소속팀	(예시) 자살예방위기관리팀
			직위 / 직종	(예시) 팀원 / 사회복지사
주소				
신청내용	<input type="checkbox"/> 1부 생명배달 교육(필수) <input type="checkbox"/> 2부 생명배달 교육(선택)			
신청자격요건	<p><b>아래의 신청자격요건에서 충족되는 곳에만 V표시 해주시기 바랍니다.</b>            (※ 신청자격요건 작성내용에 허위사실이 있을 경우 강사 자격 중단)</p>			
	(1) 강원도 정신건강복지센터 실무자			
		신청자격요건		충족여부(V표시)
3가지 중 1가지 이상 충족자	1)정신건강복지센터 실무경력 2년 이상인 자			
	2)정신건강복지센터 팀장 이상인 자			
	3)정신건강전문요원 자격유지자			
(2) 강원도 보건소 실무자				
	신청자격요건		충족여부(V표시)	
2가지 중 1가지 이상 충족자	1)정신건강복지사업 관련 실무경력 2년 이상인 자			
	2)정신건강복지사업 관련 팀장 이상인 자			

위와 같이 '생명배달' 강사양성교육 참가를 신청합니다.

2019년    월    일

신청인:                      (서명)

개인정보는 「개인정보 보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공) 법률에 따라 보호됩니다.

## 개 인 정 보 수 집 · 이 용 동 의 서

### 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

**1. 개인정보 수집·이용 목적**

- 보건복지부 자살예방인증프로그램 '생명배달'강사양성교육 진행 시 활용

**2. 개인정보 수집이용의 범위**

- 개인 식별정보 : 성별, 나이, 휴대폰 번호 등
- 경력 사항 : 기관명, 직종, 근무경력등

**3. 개인정보 보유 및 이용기간 : 5년간**

- 개인정보 수집 및 이용목적이 달성된 후에는 해당 정보를 지체 없이 파기합니다.

### 고유 식별정보 수집·이용에 관한 사항

**1. 고유 식별정보 수집·이용 목적**

- 보건복지부 자살예방인증프로그램 '생명배달'강사양성교육 진행 시 활용

**2. 수집·이용할 고유 식별정보 범위 : 개인식별정보(성별, 나이, 휴대폰 번호등)**

**3. 고유 식별정보의 보유 및 이용기간 : 5년간**

- 개인정보 수집 및 이용목적이 달성된 후에는 해당 정보를 지체 없이 파기합니다.

**4. 개인정보 수집 동의 거부 및 동의거부 시 불이익 내용**

- 귀하는 개인정보제공 및 동의를 거부할 권리가 있습니다.
- 다만, 동의가 없을 경우 강원도 자살예방 전담인력 교육 선정이 원활히 진행되지 못할 수 있음을 알려드립니다.

위 개인정보 수집·이용 동의서 정보제공에 동의합니다.

동의함       동의안함

2019년    월    일

신청인

(서명 또는 인)

강원도자살예방센터장 귀하