

**2021년 대구광역시 중증중복 발달장애인 돌봄센터**

# **이용자 추가 모집 요강**

**2021년 4월**



**중증중복발달장애인돌봄센터  
대구광역시 라온센터**

## 1. 운영 개요

- 대상: 대구광역시에 거주하는 만 18세 이상 중증중복발달장애인
- 이용기간: 2년
- 시간: 주5일(월-금) 10:00 ~ 16:00 (국공휴일 제외)
- 이 용 료: 월 200,000원  
 ※ 기타 프로그램 특성에 따라 추가 비용이 발생할 수 있음
- 센터 등·하원을 위한 차량은 운행하지 않습니다.
- 운영 내용

주요 사업	세부 내용
일상생활지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생활교육훈련 -식습관, 개인위생관리, 의복관리, 의사소통, 예절교육 등</li> <li>• 재활심리상담 -온·오프라인 본인 및 가족상담, 가족간담회</li> </ul>
여가활동 및 교육지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기본소양교육 -한글, 컴퓨터, 사회 기본상식 교육 등</li> <li>• 놀이치료 -예·체능 수업, 요리교실, 제작 수업 등</li> <li>• 장애인 인식개선 및 인권교육 -사례 교육 중심의 인권교육</li> </ul>
지역사회 적응활동	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사회적응훈련 -편의·문화시설 방문 및 이용교육, 지역탐방</li> <li>• 직업교육 -바리스타, 제빵·제과 등 직업교육 프로그램</li> </ul>
가족지원사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보호자 심리 상담 및 힐링 프로그램 -가족 간 유대 강화 및 심리적 위안 제공</li> <li>• 특별 가족이벤트 -설·추석 명절, 기념일 특별 이벤트</li> </ul>
재활 및 언어치료	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 재활치료 및 언어치료 프로그램 운영</li> </ul>
성과평가 및 개선활동	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 직원 및 자원봉사자 역량 교육 -전문성 향상 역량 교육</li> <li>• 성과평가 및 서비스 만족도 실시 -수요자 중심의 서비스 질 제고</li> </ul>

※ 세부사업은 이용자의 요구 및 수행정도에 따라 변경 가능성이 있습니다.

## 2. 2021년 이용자 추가 모집 전형

- 모집인원: **2명**  
(정원: 20명)
  
- 모집대상
  - 대구광역시에 거주하는 만 18세 이상 중증중복발달장애인  
(아래의 순서대로 우선선발)
    - 발달장애를 동반한 사지마비, 와상장애 등 중증중복 장애인
    - 사지마비, 와상장애 등 중증 또는 중복 장애를 가진 자
  
  - ※ 신청일 기준으로 시설 이용을 하지 않고 있는 자
  - ※ 상시적 의료지원을 필요로 하는 장애인 제외(본 센터는 의료인이 상주하지 않음)
  
- 원서교부
  - 센터 방문
  - ※ 42400 대구광역시 남구 명덕로 8길 70 1층 대구광역시 라온센터
  - 대구대학교 홈페이지 [커뮤니티-공지사항-외부기관광고-공고]  
(<https://www.daegu.ac.kr>)
  
- 접수방법: 우편(등기)접수 및 방문접수
  - ※ 42400 대구광역시 남구 명덕로8길 70 1층 대구광역시 라온센터
  - ※ 우편(등기)접수 시 '대구광역시 라온센터' 표기 요망
  
- 접수기간: **2021년 4월 14일(수) ~ 4월 23일(금) 10:00 ~ 17:00** (평일 접수만 가능)
  - ※ **우편(등기)접수, 방문접수는 2021년 4월 23일(금) 17:00 도착분에 한함**
  
- 제출서류
  1. 이용신청서 1부 [서식1]
  2. 응급처치 동의서 1부 [서식2]
  3. 개인정보 및 초상권 이용(제공)·활용 동의서 1부 [서식3]
  4. 복지카드(앞면, 뒷면) 사본 또는 장애인증명서 1부
  5. 주민등록등본 1부(주민번호 뒷자리 미표시)
  6. 국민기초생활수급자 증명서, 가족관계증명서 1부 (해당자에 한함)
  7. 최근 1년간 활동보조지원 급여비용명세서 1부 (해당자에 한함)
  - ※ 1~3 서류는 센터 지정 양식 작성 필수
  - ※ 4~6 서류는 신청일 기준 3개월 이내 발급

○ 전형 일정

구 분	기간/일시	내 용
모집 요강 공고	2021. 4. 14(수) 10:00 ~ 2021. 4. 23(금) 17:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모집 요강 공고 (대구대학교 홈페이지: 커뮤니티 -공지사항-외부기관공고-공고)</li> <li>• 모집 요강 배부 (홈페이지 다운로드, 방문)</li> </ul>
원서접수	2021. 4. 14(수) 10:00 ~ 2021. 4. 23(금) 17:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3월 31일(수) 마감</li> <li>• 방문 접수, 등기우편접수 마감 당일 17:00 까지 도착분에 한함</li> <li>• 제출서류 미비 시 전형 대상에서 제외</li> <li>• 주말·휴일 제외</li> </ul>
서류심사	2021. 4. 23(금)	
보호자 상담 및 일일활동 진행	2021. 4. 26(월) 예정	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보호자 상담: 센터 내방</li> <li>• 일일활동 안내               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 시간: 10:00 ~ 13:00</li> <li>- 준비물: 중식비(4,000원), 양치도구, 여벌옷, 실내용 신발, 기타 개인용품</li> <li>- 일일활동 참여자의 경우, 별도 서비스 이용 동의서 작성 요망</li> </ul> </li> </ul> <p>※ 자세한 일정 개별 공지</p>
선정위원회 개최	2021. 4.	
합격자 통지	2021. 5. 3(월)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 최종 합격자에게 개별 통지</li> </ul>
이용자 등록		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기한 내 이용료 미납 시 자동으로 등록 취소됨</li> <li>• 최종 합격자를 대상으로 이용 오리엔테이션 실시</li> </ul>

※ 센터 상황에 따라 일정은 변경될 수 있습니다.

○ 유의사항

- 지원 자격 미달 및 제출서류의 허위기재로 인해 발생하는 불이익은 접수자 본인의 책임이며, 기타 부정행위와 관련된 사실이 확인된 자에 대해 이용을 취소할 수 있습니다.
- 접수 시 구비서류 미비, 누락, 잘못된 연락처 기재 등으로 인하여 발생하는 불이익은 접수자 본인의 책임입니다.
- 원서접수 결과 접수자가 선발예정 인원수와 같거나 적을 경우(서류전형 결과 부적격으로 선발 예정인원과 같거나 적은 경우 포함)에는 추가 모집할 예정이며, 심사결과 적격자가 없을 경우 선발하지 않을 수 있습니다.
- 접수자는 센터에서 실시하는 이용 상담 등에 참석하여야 합니다. 참석하지 않을 경우 지원 포기로 간주합니다.
- 대기자로 선정된 경우, 대기 번호의 유효기간은 1년으로 제한합니다. 대기자로 결정되면 합격 취소 또는 결원 발생 시 센터를 우선 이용할 수 있습니다.
- 「대구광역시 중증중복 발달장애인 돌봄센터 운영규정」 제3장 제26조 이용의 제한 사유에 해당할 경우 면접 및 센터 이용의 제한이 있을 수 있습니다.
  1. 건물·기물 또는 구조물 등의 시설을 훼손한 경우
  2. 타인의 물건을 절취하거나 타인을 기만하여 손해를 입힌 경우
  3. 이용료를 연속적으로 3회 이상 납부하지 않는 경우
  4. 그 밖에 다른 이용자들의 보호를 위하여 센터의 이용을 제한하여야 할 필요가 있다고 인정되는 경우

○ 문의 전화: 053) 650-8362(3)

코로나바이러스감염증-19 확산 방지를 위하여 방문 상담보다는  
전화 상담을 이용해주시기 바랍니다.

[서식 1]

(※기재하지 말 것)

접수일	20 . . .
접수번호	20 . . .

## 이 용 신 청 서

이 신청서는 귀하가 대구광역시 중증중복 발달장애인 돌봄센터를 이용하기 위해 반드시 필요한 것입니다. 시간이 다소 걸리시더라도 각 문항에 빠짐없이 자세하게 답해 주시기 바랍니다.

### 1. 지원자 인적사항

성 명		성 별	남 <input type="checkbox"/> / 여 <input type="checkbox"/>
		생년월일	(만 세)
현주소	(우 )		
보호자 연락처	①연락처1 (관계: )	①연락처2 (관계: )	
최종학력	(학교 구분) 특수학교 <input type="checkbox"/> / 특수학급 <input type="checkbox"/> / 일반학급 <input type="checkbox"/> (학교명) / 기 타:		
등록 장애 유형		장애정도	<input type="checkbox"/> 장애의 정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 장애의 정도가 심하지 않은 장애인
중복 장애 유형	<input type="checkbox"/> 유(종류: ) <input type="checkbox"/> 무		
판정기관			
장애인 활동지원	<input type="checkbox"/> 유(등급: ) 무 <input type="checkbox"/> (시간: )	국민기초 생활보장 수급자	<input type="checkbox"/> 예 (1종 <input type="checkbox"/> , 2종 <input type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 아니오

※ 실제 연락이 가능한 연락처로 기재해 주시기 바랍니다. 연락이 안될 경우 등록에 불이익이 발생하여도 대구광역시 중증중복 발달장애인 돌봄센터는 책임지지 않습니다.

2. 지원자 가족사항 (지원자 제외)

관계	성명	생년월일	직업	동거 유무(O,X)
그 외	가족 중 장애가 있는 사람이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 (관계:                   ), <input type="checkbox"/> 아니오			

3. 이용시설 및 기관에 대한 사항 (직업 경험 포함)

(최근 또는 3년 이상 이용한 시설(기관)을 우선으로 기재해 주시기 바랍니다.)

	이용시설 및 기관명	프로그램 명(서비스 내용)	이용 기간	종결사유
1				<input type="checkbox"/> 기간만료 <input type="checkbox"/> 기타(            )
2				<input type="checkbox"/> 기간만료 <input type="checkbox"/> 기타(            )
3				<input type="checkbox"/> 기간만료 <input type="checkbox"/> 기타(            )

4. 치료경력 (  해당사항 없음)

(현재 치료중이거나 복용중인 약물 포함)

진단 및 진료명	진단/치료기관	치료경과	현재상황
현재 복용중인 약물	- 복용약 : - 복용시점 : - 복용법 (복용시간 및 주기) : - 복용 후 미치는 영향 :		
참고사항	질환 · 수술 · 경기 · 보장구 · 서비스 이용 시 유의 및 참고사항		







