

 **HiSeoul 서울특별시**
건강가정지원센터

수신자 자치구 건강가정지원센터장
(경유) 상담팀장 또는 상담사업 종사자
제 목 2013 서울지역 건강가정지원센터 상담사례발표 및 상담수퍼비전 참가 안내

1. 가정의 건강성 향상을 위해 애쓰시는 자치구 건강가정지원센터의 발전을 기원합니다.
2. 서울시 건강가정지원센터에서는 자치구 건강가정지원센터 상담종사자의 전문성을 향상시키고 효과적인 상담활동 수행을 위해 가족상담 전문가 상담수퍼비전을 아래와 같이 실시하고자 하오니 자치구 건강가정지원센터 상담종사자 및 자원·객원·전문상담원의 많은 관심과 참여를 바랍니다.

- 아 래 -

가. 내 용 : 서울지역 자치구 건강가정지원센터 상담종사자 역량강화를 위한 부부가족상담 수퍼비전

나. 일시/장소: 1차 2013.11.25(월) 14:30-17:00/서울시사회복지협의회 강당

2차 2013.12.06(금) 13:30-17:00/송실대

다. 대 상 : 자치구 건강가정지원센터 상담실무자 및 자원·객원·전문상담원 선착순 50명

라. 강 사 : 1차 2013.11.25(월) 이남옥(서울사이버대 교수/한국가족상담협회 수련감독자)

이성직(용문상담심리대학원대학교 교수/한국가족상담협회 수련감독자)

2차 2013.12.06(금) 오제은(송실대 교수/한국가족상담협회 수련감독자)

마. 신청기한 : 11.15(금) 17:00까지

※ 선착순 접수이므로 조기 마감될 수 있습니다. 홈페이지에 마감안내 공지 예정

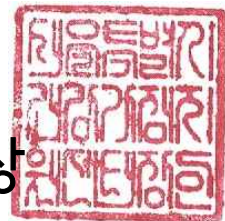
바. 신청방법 : 이메일 scedu@hanmail.net/메일제목:상담수퍼비전 신청_김OO(신청자이름)

※ 신청서 양식 : 서울시센터 홈페이지 공지사항에서 다운로드(<http://family.seoul.go.kr>)

사. 참 가 비 : 무료

- 붙임 1. 2013 서울지역 자치구 건강가정지원센터 상담수퍼비전 참가 안내문 1부.
2. 2013 서울지역 자치구 건강가정지원센터 상담수퍼비전 참가 신청서 1부. 끝.

서울특별시건강가정지원센터장



담당자 (교육지원팀장) 정주희
협조자
시행 서울건강가정13-379(2013.11.05.)
우 (100-250) 서울특별시 중구 소파 4길6
전화 (02)318-8168 / 전송 (02)318-0228

센터장 계선자

담당자 E-MAIL(scedu@hanmail.net) / 공개

서울지역 자치구 건강가정지원센터 상담종사자 역량강화를 위한 『**부부·가족상담 사례발표 및 상담수퍼비전**』

전문가 상담수퍼비전을 통해 서울지역 자치구 건강가정지원센터 상담종사자들의 전문성을 향상시키고 현장에서 효과적인 상담수행 활동을 지원하기 위함

☑ 일 정

구분	일시	구분	장소	수퍼바이저
1차	2013.11.25(월)14:30-17:00	가족상담	서울시 사회복지협의회 1층 강당	이남옥 교수(한국사이버대) 이성직 교수(용문상담심리대학원)
2차	2013.12.06(금)13:30-17:00	부부상담	송실대	오제은 교수(송실대)

※ 1차 수퍼바이저는 두 분이 진행합니다.

※ 2차 수퍼비전에서는 오제은 교수님의 부부상담 특강 후에 수퍼비전을 실시할 예정입니다.

☑ 세부프로그램

- 1차 가족상담 수퍼비전 : 11.25(월)

시간	내용	비고
14:30-15:00	접수등록	서울시센터
15:00-15:30	사례발표	발표자
15:30-17:00	수퍼비전 및 질의응답	이남옥, 이성직 교수

- 2차 부부상담 수퍼비전 : 12.06(금)

시간	내용	비고
13:30-14:00	접수등록	서울시센터 한국가족상담협회
14:00-14:50	부부상담 특강	오제은 교수
15:30-17:00	사례발표 및 수퍼비전	발표자/오제은 교수
16:40-17:00	질의응답	

※ 세부일정은 사정에 따라 변동될 수 있습니다.

☑ 대 상 : 자치구 건강가정지원센터 상담실무자 및 자원·객원·전문상담원 선착순50명

☑ 참가비 : 무료

☑ 신청기한 : 신청기한 : 11.15(금)17:00까지

※ 선착순 접수이므로 조기 마감될 수 있습니다. 홈페이지에 마감안내 공지 예정

▶ 신청방법 : 이메일 scede@hanmail.net/메일제목 : 상담수퍼비전 신청_김OO(신청자이름)

※ 신청서 다운로드 : 서울시센터 홈페이지 공지사항 <http://family.seoul.go.kr>

※ 공용메일이므로 메일제목을 기입하지 않을 경우 누락될 수 있습니다.

▶ 특 전

1. 수퍼비전 참가자 건강가정진흥원 보수교육 시간 인정(5시간/1차2시간, 2차3시간)
2. 1차 가족상담 수퍼비전 참석시 한국가족상담협회 가족상담사 자격취득 및 유지를 위한 연수학점 인정
3. 2차 부부상담 수퍼비전 참석시 한국부부상담학회 부부상담사 자격취득 유지를 위한 연수학점 인정

▶ 알 림

1. 입금한 교육비 영수증은 입금확인용으로만 사용가능(개인소득공제용 사용불가)
2. 주차지원이 안되므로 대중교통 이용 권장

▶ 문 의

- 서울시 건강가정지원센터 교육지원팀 ☎02-318-8168

▶ 장 소

○ 1차 : 11.25(월) 서울시 사회복지협의회 1층 강당



지하철 이용 / 4호선 명동역 1번 출구에서 리라초등학교 방향

버스 이용 /

■ 지선(초록색 버스) 0013, 7015, 0211번	■ 순환(노란색 버스) 02번
■ 간선(파란색 버스) 104, 108, 604번	■ 공항버스 605-1번
■ 광역(빨간색 버스) 9411번	

— 오시는길

※ 서울시센터에서 남산 방향으로 도보 2분 거리에 있습니다.

○ 2차 : 12.06(금) 송실대

※ 위치 : 동작구 상도로 369

7호선 송실대학교 입구(살피재)역 3번출구 [송실대입구역 홈페이지 바로가기](#)

② 장애인 지하철 이용안내(7호선 송실대입구역)

운수방면은 진행방향 앞쪽, 장암방면은 진행방향 뒤쪽의 지하2층 우측에 2번 출구까지 올라오는 엘리베이터가 있습니다. 횡단보도를 건너 송실대학교 정문에서 300M 가량 올라오시면 됩니다.

③ 소요시간

서울역	- 택시 : 25분 - 지하철 : 4 서울역 → 7 이수역 → 7 송실대입구역 하차, 34분 - 버스 : 4 서울역버스환승센터에서 승차, 32분
용산역	- 택시 : 15분 - 버스 : 7 신용산역 이동(4분소요) 후 501, 506, 750A, 750B, 751 승차, 26분
KTX광명역	- 택시 : 43분 - 지하철 : 4 KTX광명역 → 1 광명역 → 7 가산디지털단지 → 7 송실대입구 하차, 40분
강남터미널	- 택시 : 24분 - 지하철 : 7 고속터미널 → 7 송실대입구 하차, 21분
인천공항	- 택시 : 56분 - 지하철 : 4 공항철도 → 5 김포공항 → 2 영등포구청 → 7 대림 → 7 송실대입구 하차, 96분 4 공항철도 → 5 김포공항 → 2 당산 → 7 대림 → 7 송실대입구 하차, 101분
김포공항	- 택시 : 32분 - 지하철 : 5 김포공항 → 2 영등포구청 → 7 대림 → 7 송실대입구 하차, 61분 5 김포공항 → 2 당산 → 7 대림 → 7 송실대입구 하차, 64분
노들역	- 택시 : 8분 - 버스 : 5 노들역에서 501, 752, 5517, 751, 501 승차, 20분

※ 도로사정에 따라 소요시간이 길어질 수 있음

서울지역 자치구 건강가정지원센터 상담종사자 역량강화를 위한
『가족상담 사례발표 및 상담수퍼비전』 참가신청서

개인정보 수집 동의
<p>서울시는 “정보 통신망 이용 촉진 및 정보보호 등에 관한 법률”에 의거하여 신청자의 개인정보를 수집하고 이용함에 있어 다음과 같이 동의를 받고 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 개인정보 수집 및 이용의 목적 : 참가신청 확인 및 교육 일정 안내, 관련 정보 전달 및 관리 ※ 수퍼비전 사전안내 및 자료 전달 등에만 이용합니다. • 개인정보 수집항목 : 신청자 이름, 생년월일, 소속, 직위, 핸드폰연락처, 이메일, 주소, 등 • 개인정보의 보유기간 : 프로그램 진행을 위해 필요에 따라 일정기간 보존 후 폐기 <p>위의 내용을 이해하고 이에 동의합니다. (선택항목에 <input checked="" type="checkbox"/> 체크해주세요) <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의 안함</p>

예시

이름	참가여부	생년월일	소속센터	직위	핸드폰	이메일
홍길동	<input checked="" type="checkbox"/> 1차 <input checked="" type="checkbox"/> 2차	70.11.25	서울시센터	자원상담원	010-1111-1234	scedu@hanmail.net

작성 칸

이름	참가여부	생년월일	소속센터	직위	핸드폰	이메일
	<input type="checkbox"/> 1차 <input type="checkbox"/> 2차					

위와 같이 2013년 『부부·가족상담 사례발표 및 상담수퍼비전』참가를 신청합니다.

Email : scedu@hanmail.net

메일제목 : 상담수퍼비전 신청_김OO(신청자이름)

서울시 건강가정지원센터장 귀하