

서울특별시 건강가정지원센터에서는 서울지역 25개 자치구건강가정지원센터에서 강의할 아빠육아교육과정 전문강사를 모집하오니 많은 응모를 바랍니다.

2017년 4월 5일

**서울특별시 건강가정지원센터장**

DRW000043480935

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **모집분야** | **선정인원** | **내 용** | **교육대상 및 시간** | **강의예정 기관** |
| **아빠육아교육과정** | 00명 | - 전문강사 선발(서류)  -강사양성참여필수  -강사 위촉(2017년) | - 대상 : 자격증 소지자(보육,육아,부모교육 강사)  - 시간 : 전문강사  양성과정(32시간) | 서울지역  자치구건강가정지원센터 |

DRW000043480937

|  |  |
| --- | --- |
| **구 분** | **자 격 요 건** |
| 아빠육아  교육과정  전문강사 | ○ 모집예정 분야와 관련된 학위를 취득한 후 자격증을 소지한자  ※ 자격증 : 보육교사 및 유치원 시설장, 초‧중‧고등학교 교사자격 소지자  ※ 부모교육 강사 경력 3년 이상자, 아동상담 및 가족코칭 관련 자격증 소지자  ※ 관련학과 : 가족학, 가족복지학, 사회복지학, 가족상담학, 아동학, 심리학, 교육학 등 |

DRW000043480939

**❍** 서울시건강가정지원센터 아빠육아 교육과정 전문강사 위촉(2017년 사업 적용)

**❍** 2017년 아빠육아 교육과정 운영계획

- 기관 : 자치구건강가정지원센터 사업운영

- 기간 : 2017.5~12월

**❍** 강사 역량강화 프로그램 운영

- 강사 보수교육 : 연 1회

**❍** 육아교육 강사 강사료

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **지급기준** | **금액** | **비고** |
| 1시간 | 15,000원 | 건강가정지원센터 강사료 지급기준에 의거 |
| 30분이상 초과시 | 15,000원 |

※ 사례비는 기본 1시간을 기준으로 30분 이상 초과일 경우에만 초과시간으로 인정

DRW00004348093b

**❍** 워크숍 내용 : 공통 강의안 제공 및 강의(참여자 시강 포함)

**❍** 일 정 : 2017.4.21.(금)~4.26(수) 10:00~18:00

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **일자** | **시간** | **강사명** | **내 용** |
| 4/21  (금) | 10:00~11:30(1.5H) | 김명신 | ∘ 아빠육아교육과정 지원사업의 이해  ∘ 아빠육아교육과정 전문강사의 역할 |
| 11:30~12:00(30‘) | 강아름 | ∘ 아빠육아교육과정 매뉴얼 설명 |
| 13:00~18:00(5H) | 원성원 | ∘ 1기 강사와 2기 강사 만남과 소통  ∘ 활동을 위한 코칭과 소통 |
| 4/24  (월) | 10:00~13:00(3H) | 김응자 | ∘ 아동인성지도 |
| 14:00~18:00(4H) | 설희정 | ∘ 유아놀이지도 이론과 실제 |
| 4/25  (화) | 10:00~15:00(4H) | 정명애 | ∘ 아빠 퍼실리테이터 첫 걸음  ∘ 부모의 양육태도 |
| 15:00~18:00(3H) | 이 현 | ∘ 아동기 부적응 행동의 이해   * 영아기 * 유아기 * 학령기 |
| 4/26  (수) | 10:00~13:00(3H) | 이태경 | ∘ 학령기 매체지도  ∘ 또래관계와 학교폭력 |
| 14:00~18:00(4H) | 유정은 | ∘ 성인지교육  ∘ 아동인권과 권익보호 및 아동학대 예방보호 |

※ 전문강사 선정자는 위 워크숍에 반드시 참여해야 함. 상기 일정은 기관 사정에 따라 변경 될 수 있음

DRW00004348093d

**❍ 신청서 접수**

- 접수기간 : 2017. 4. 5(수) ~ 4. 14(금)

- 접 수 처 : 서울특별시 건강가정지원센터 가족사업팀

- 접수방법 : 이메일([sfamilyc@hanmail.net](mailto:sfamilyc@hanmail.net)) 제출

․ 메일 및 파일제목 : 아빠육아\_강사신청\_김OO(신청자 이름)

․ 증빙서류는 압축하여 하나의 파일로 제출(졸업증명서, 경력증명서 등은 스캔 요망)

**❍ 선정방법 : 제출한 서류를 바탕으로 내·외부 전문가 심사를 통해 선정**

**❍ 합격자 발표**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **구분** | **일자** | **발표방법** |
| 서류전형 합격자 발표 | 2017.4.17(월) | 개별통보 및 서울시건강가정지원센터 홈페이지  공지사항 게시 |
| 최종 합격자 발표 | 2017.4.19.(수) |

DRW00004348093f

**❍** 이력서 <서식1> 1부

**❍** 강의경력서 <서식2> 1부

**❍** 개인정보 제공 동의서 <서식3> 1부

**❍** 학사학위 이상의 졸업증명서 1부(원본)

- 대학원 이상 졸업자의 경우 대학교, 대학원 졸업증명서 모두 제출

**❍** 경력증명서 또는 강의경력을 증명할 수 있는 서류 1부 (해당자에 한함)

DRW000043480941

**❍** 응시희망자는 자격요건 등이 적합한지를 정확히 확인한 후 응시하시기 바랍니다.

**❍** 접수된 서류는 반환하지 않습니다.

**❍** 제출된 서류와 응시수수료는 반환하지 않으며, 제출된 서류에 기재된 내용이 사실과

다를 경우 합격을 취소할 수 있습니다.

**❍** 응시원서에 E-mail 주소와 휴대전화번호를 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.

**❍** 기타 상세한 내용은 아래 연락처로 문의하시기 바랍니다.

- 서울시건강가정지원센터 가족사업팀 (☎ 02-318-8169)