

“변화를 선도하는 강남, 희망을 선사하는 강남”

등록번호	사회복지과-3711
등록일자	2016.1.22.
결재일자	2016.1.22.
공개구분	대시민공개

주무관	장애인복지팀장	사회복지과장	복지문화국장		
박진희	한문석	이규형	01/22 김효길		
협조자					

2016년도 장애인일자리사업 참여자 교육 계획

2016년도 장애인 일자리사업 참여자 교육 계획

□ 교육 개요

구 분	장애인 일반형일자리 교육		장애인 복지형일자리 교육	
	기본교육(필수)	보수교육(자율)	기본교육(필수)	보수교육(자율)
시행 주체	강남구		강남구	민간위탁 사업수행기관
교육 방법	강남구 집합교육	필요시 집합, 개별, 소그룹 교육	강남구 집합교육	필요시 사업수행 기관별 집합교육, 개별교육, 소그룹교육
교육 시간	4시간 이내		4시간 이내	
교육 일시	2016. 1.28.(목) 14:00		2016. 1.28.(목) 14:00	
교육 장소	구청 본관 4층 회의실		구청 본관 4층 회의실	
교육 대상	25명		18명	
교육 내용	근무형태 및 복무규정 (사업지침교육, 친절교육, 안전교육 등)		근무형태 및 복무규정 (사업지침교육, 친절교육, 안전교육 등)	
강사	장애인복지팀장	장애인복지팀장	장애인복지팀장	각 기관팀장

2016. 1. .

강 남 구
(사 회 복 지 과)

【 관련 규정 및 제반사항 사전검토서 】

검토분야	확인 및 적시사항
관련 규정 및 근거	현행 관련 법, 시행령, 조례, 규칙, 관련 지침 등 근거를 모두 검토하고 적시하였습니까? • 장애인복지법 제21조(직업) • 2016년 장애인 일자리사업 안내 ※ 해당 조항을 발췌하여 보고서 말미(맨 뒷장) 첨부
추진 경위	추진 경위는 무엇입니까? • 추진경위 : 장애인 일자리사업 추진에 따른 참여자 교육
예산 사항	산출 근거 및 기준 또는 예산확보 및 투입우선순위 등의 내용을 검토하고 적시하였습니까? • 비예산
수혜자 및 범위	이 업무(사업)관련 수혜자는 누구이며 수혜범위를 파악해 보았습니까? • 대상 : 2016년 장애인 일자리사업 참여자
분야 별 검토사항 [계속 :] [신규 :]	이 업무(사업)과 관련하여 아래 등 제반사항을 검토해 보았습니까? ① 관련부서 협조 ----- (O) ② 이해관계인 및 예상되는 민원 ----- () ③ 추진상 사전 걸림돌 ----- () ④ 미래행정 수요예측 ----- () ⑤ 시장조사 ----- () ⑥ 민간부분(시설 등)과의 경제성 및 효율성 등 비교 ----- () ⑦ 업무 매뉴얼 및 관련 법규 ----- (O) ⑧ 행사관련 의전 및 선거법 ----- () ⑨ 투융자 심사 등 관련절차 준수 ----- () • 위 언급한 사항은 반드시 검토하고 해당되는 사항에 체크한 다음, 해당 사항을 요약 작성하세요
타 기관 사 례	타 구 사례를 파악, 비교해 보았습니까? • 한국장애인개발원 제공 자료를 이용하여 기본 교육 추진
전문가 자 문	전문가의 자문이나 검토를 받았습니까? • 해당없음

2016년도 장애인일자리사업 참여자 교육 계획

2016년도 장애인 일자리사업 참여자를 대상으로 장애인일자리사업 추진방향과 근무형태 및 복무규정 교육을 실시하여 참여자 업무 수행 역량을 증진하고자 함

I 추진근거

- 2016년 장애인 일자리사업 안내 지침(보건복지부)

II 교육 계획

- 장애인 일반형일자리 참여자 교육

구 분	기본교육(필수)	2차(자율)
시행 주체	강남구	
교육 방법	집합교육	집합, 소그룹, 개별교육
교육 시간	4시간 이내	교육 필요시
교육 일시	2016 . 1. 28(목) 14:00	
교육 장소	구청 본관4층 회의실	
교육 대상	장애인일반형일자리사업 참여자 25명	
교육 내용	근무형태 및 복무규정 교육 (사업지침교육, 친절교육, 안전교육 등)	
강 사	장애인복지팀장	장애인복지팀장

※ 한국장애인개발원에서 교육교재, 온라인 교육자료 지원

□ 장애인 복지형일자리 참여자 교육

구 분	기본교육(필수)	보수교육(자율)
시행 주체	강남구	민간위탁 사업수행기관 (강남장애인복지관, 하상장애인복지관)
교육 방법	집합교육	사업수행기관별 집합, 소그룹, 개별교육
교육 시간	4시간 이내	교육필요시
교육 일시	2016. 1.28(목) 14:00	
교육 장소	구청 본관4층 회의실	
교육 대상	장애인복지형일자리사업 참여자 18명	
교육 내용	근무형태 및 복무규정 교육 (사업지침교육, 친절교육, 안전교육 등)	
강 사	장애인복지팀장	각 기관팀장

III 기대 효과

- 장애인 일자리사업 근무형태 및 복무규정 교육 기회를 제공함으로써 장애인 일자리사업의 이해도모 및 업무 수행능력 향상

IV 행정사항

- 참여자교육결과 7일 이내 장애인일자리 전산시스템을 통하여 결과 보고
- 중도참여자의 경우 사업수행기관 자체적으로 교육을 실시하거나 한국 장애인개발원이 제공하고 있는 온라인 교육을 수강토록 조치

※ 기본 및 보수교육 시간은 근무시간으로 인정

붙임 : 장애인일자리사업안내 교육용 영상자료(일반, 복지형)-별첨

별첨 1. 결과보고서 양식

참여자 교육 결과 보고 양식

지역/기관	_____시/도 _____시/군/구 (기관명)_____									
교육구분 *해당사항 체크 (√)	<input type="checkbox"/> 행정도우미 (), <input type="checkbox"/> 시각장애인안마사파견사업 () <input type="checkbox"/> 일반형 복지일자리 (), <input type="checkbox"/> 특수교육 - 연계형 복지형일자리 ()									
일자리사업 현황	<input type="checkbox"/> 배정인원_____명, 참여인원_____명 <input type="checkbox"/> 주 배치직무_____, 주 배치기관_____ <input type="checkbox"/> 지역사회연계 현황 (예: 지역 푸드뱅크와 연계 푸드뱅크도우미 배치)									
교육 실시 현황	<input type="checkbox"/> 교육참여인원 : 총_____명 (신규참여자_____명) <input type="checkbox"/> 교육 미참여자_____명 ※ 필히 기재 (교육 미참여 사유)									
사례 발굴 *사례가 있을 경우(√)	<input type="checkbox"/> 매체 기사화된 사례(지역신문, TV, 라디오 등) () <input type="checkbox"/> 취업한 사례 () <input type="checkbox"/> 지역 자체 장애인일자리관련 사업 진행 ()									
내 용	<input type="checkbox"/> 교육일시 : 년 월 일 (요일) 00:00 ~ 00:00 <input type="checkbox"/> 교육장소 : <input type="checkbox"/> 교육일정 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">시간</th> <th style="width: 50%;">내용</th> <th style="width: 30%;">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	시간	내용	비고						
시간	내용	비고								
교육결과	<input type="checkbox"/> 교육 진행 결과(효과성, 만족도, 건의사항, 교육의 실효성 등) <input type="checkbox"/> 교육관련 사진 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin: 20px 0;"> <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; width: 250px; height: 150px; background-color: #e0e0e0; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>(사진설명)</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; width: 250px; height: 150px; background-color: #e0e0e0; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>(사진설명)</p> </div> </div> <input type="checkbox"/> 금번 교육 미 참여 인원 에 대한 차후 교육 계획									
첨부서류	(필수) 참여자 명단 1부 (선택) 별도 교육자료 1부									

설 문 지

설문사항	<p>2015년 장애인일자리사업 자체 교육 실시에 대한 담당자 만족도 조사입니다. 해당사항에 √ 표기해주시기 바랍니다.</p> <p>Q1. 교육이 원활히 진행되었습니까? ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 그렇지 않은 편이다 ④ 전혀 그렇지 않다</p> <p>Q2. 참여자가 교육에 만족하셨습니까? ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 그렇지 않은 편이다 ④ 전혀 그렇지 않다</p> <p>Q3. 2015년 실시한 기관별 자체교육에 관한 의견이 있으면 자유롭게 작성해주시기 바랍니다.(교육시기, 방법, 교육자료지원, 결과보고 등)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
정책제안	<p>동 사업 정책 제안 및 기타 건의사항 등</p>

※ 취합 된 결과보고는 교육현황파악 및 추후 교육체계 구축 자료로 사용 될 예정이오니 많은 협조를 부탁드립니다.

※ 작성요령

- A4 용지 2~3매, (글씨체) 휴먼명조 12, 줄간격 160%, 양쪽정렬
- 제출방법 : ① 'hwp' 파일로 작성하고, 파일이름은 '사업명-기관명.hwp' 지정 후
 ② '전산관리시스템-참여마당-자료실'에 저장(제출)
- 00 00(금) 18:00 까지 제출 협조 부탁드립니다.

