

사 업 실 행 계 획 서

사업명 : **구민생활건강대학**

1. 생활건강지킴이 양성과정
2. 아동 심리놀이지도 및 폭력예방상담 과정



서울여자간호대학교 평생교육원



I . 사업 추진 개요

1. 생활건강지킴이 양성과정 추진 배경 및 필요성 -----	1
2. 아동 심리놀이지도 및 폭력예방상담 과정 추진 배경 및 필요성 ----	3
3. 구민건강대학 추진 배경 및 필요성 -----	8
4. 추진 목적 및 목표 -----	9
5. 기대 효과 -----	10

II . 사업 추진 체제

1. 추진 조직 구성 -----	11
2. 추진 조직 및 참여기관 -----	12
3. 추진 조직 및 참여기관의 역할분담 -----	13

III . 사업 운영 및 예산계획

1. 사업운영 계획 -----	14
2. 실행 예산계획 -----	20

IV . 성과 관리

1. 사업 활성화를 위한 연차별 중장기 계획 -----	21
2. 평가 지표 및 평가 방법 -----	22

I 사업 추진 개요

1. 생활건강지킴이 양성과정 추진 배경 및 필요성

○ 사회적 생활건강관리 필요성 증대

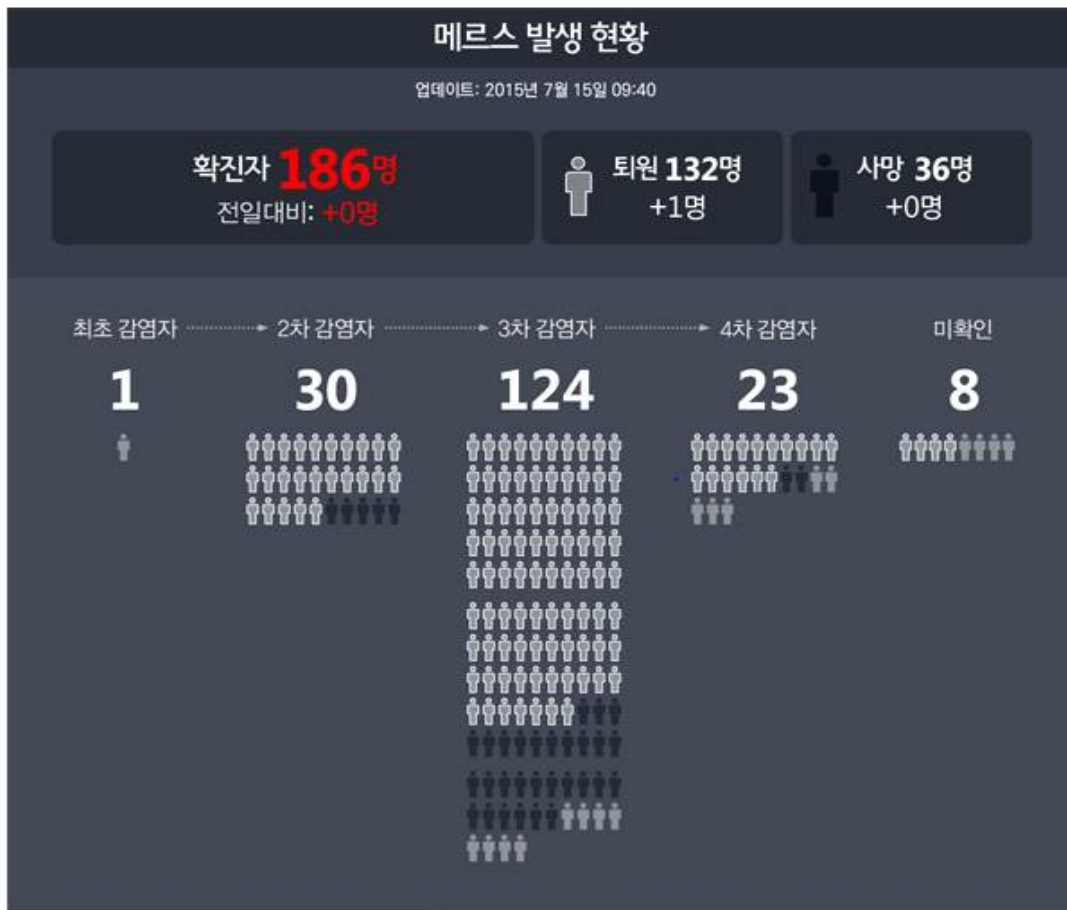
- 건강이란 단지 질병이 없는 상태라기보다는 환경 속에서 역동적으로 변화해 가는 연속적 과정임으로 만성병이나 불구를 가진 개인에게서도 내재되어 있는 잠재력을 최대한으로 확대시켜 필요한 기능을 가능한 범위 내에서 성공적으로 수행 할 수 있도록 돕는 것이 중요함
- 스트레스 이론에 의하면, 건강은 정지된 상태가 아니며 질병과의 연속선상에 있게 됨, 즉 건강이란 개인의 내적 항상성을 유지하고 자신이 존재하는 외부 환경과 조화를 이루고 있는 상태이며 이를 보다 구체적으로 정의하면 체온, 맥박, 호흡 등의 생리적 증상이 안정되고 행동은 정연성, 일관성, 통일성을 보이며 효과적이고도 능률적으로 기능할 수 있도록 에너지가 잘 분배된 상태
- 건강과 질병 이환에 대한 책임은 과거 개인과 가족에게 있었으나 최근의 건강개념은 인간의 기본권으로 인정되어 국가적 정치적 차원의 공공문제로 대두
- 건강전달체계 역시 병원 중심의 질병치료에만 국한되지 않고 예방과 건강유지를 위한 건강지식이 대중매체를 통하여 지역사회 전반에 걸쳐 신속하고도 광범위하게 전달되고 있으며, 국민 모두 건강에 대한 관심은 물론 건강지식도 상당한 수준에 도달

○ 평생 건강관리의 필요성

- 태어나서부터 생애주기별로 적절한 건강검진과 건강상담, 질병관리 등을 지속적인 추구관리를 통해서 포괄적이고 연속적인 건강관리가 필요하며, 이를 구체화한 것이 평생건강관리 개념이며, 개인의 성별, 연령, 직업, 병력 등의 특성에 따라 질병위험 요인이나 이환 질병 종류 및 건강상태 상이
- 개인의 정기적인 건강검진을 통하여 무증상기 및 질병초기에 위험요인을 발견하고 이에 대한 치료 및 예방서비스의 제공과 건강생활습관의 개선을 통하여 평생동안 건강을 유지 증진코자 하는 예방 중심의 포괄적이고 연속적인 건강관리 계획임
- 의료 환경의 급격한 변화 : 인구고령화로 인한 노인 의료비 증가, 경제 양극화와 의료 빈곤문제, 환경질환, 각종 만성병 등 질병구조의 변화가 있으며 최근 메르스라는 신종 감염병이 한국을 강타하며 질 높은 다양한 의료서비스와 폭 넓은 의료보장 등에 대한 국민의 요구 증가
- 평생건강관리를 실현하기 위해 건강증진 활성화, 질병예방관리 강화, 지원기반 구축 등이 있으며, 이러한 목표달성을 위해 대학부설 평생교육원 프로그램 운영활성화를 통한 지역사회 주민대상 양질의 평생교육 프로그램 제공하고자 함

○ 최근 신종 전염병인 중동호흡기 증후군(MERS) 유행으로 인한 건강관리 관심 증대

- 신종 전염병 메르스 중동호흡기증후군(Middle East Respiratory Syndrome, MERS)의 원인 은 베타코로나 바이러스의 한 종인 메르스-코로나 바이러스(MERS-CoV)에 의해 일어나며, 감염 루트는 가까운 접촉이라고 알려짐. 잠복기는 평균 5일, 최소 2일~최대 14일. 증상은 사스와 매우 유사하며 그냥 지나가는 경우가 많지만 고열, 기침, 호흡곤란이 일어나기도 하고, 만성 질환 또는 면역저하자는 다발성 장기 부전으로 사망
- 2015년 5월 20일 바레인에서 귀국한 첫 번째 감염자가 메르스 확진 판정을 받으면서 대한민국 메르스 유입이 확인되었고 확진 전 5월 12~14일 첫 감염자가 입원한 평택성모병원에서 2차 감염자가 늘어났고, 이후에도 방역망이 풀리면서 감염자가 점점 늘어나게 됨. 2015년 7월 5일 기준, 한국에서의 치사율은 약 17.7% 정도이며, 1일 현재 한국의 공식 감염자 숫자는 세계 2위이며, 심지어 중동국가인 요르단, 카타르, 오만의 보고된 감염자 수를 크게 웃돌고 있으며, 비 중동 국가 중에서는 단연 1위임



※ 자료 출처: KBS NEWS. <http://news.kbs.co.kr/news/view.do?ncd=3087507>. 2015

- 이러한 수치와 통계들은 우리나라 메르스의 심각성과 더불어 양성판정 환자와 의사들이 공공 장소를 누비고 뒤늦게 격리되는 등 급속도로 성장한 대한민국이 의료복지와 더불어 실제 체계가 얼마나 허술하게 움직이는지를 명확하게 보여주고 있어 큰 이슈가 됨

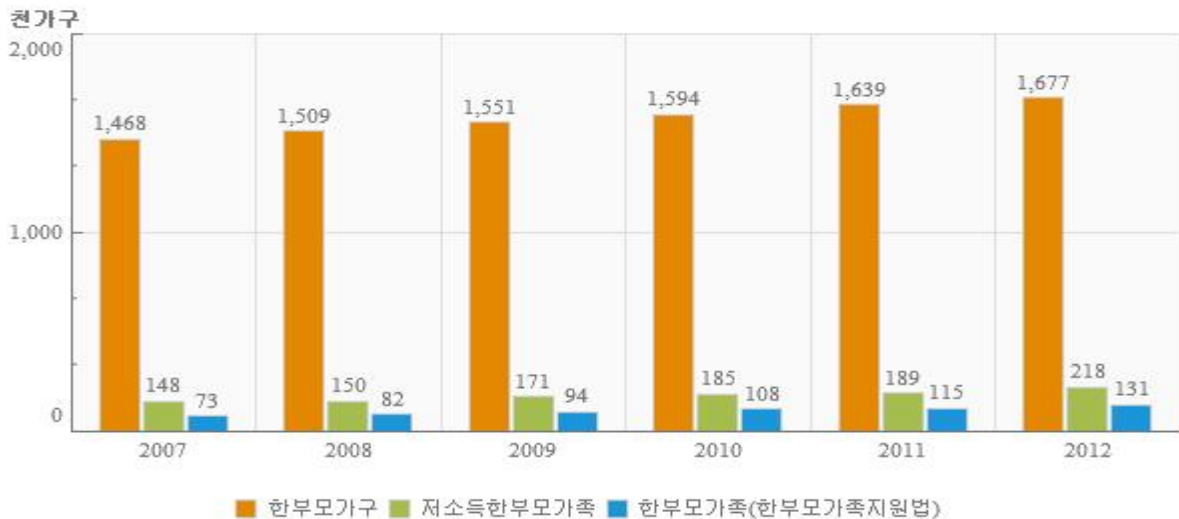
- 최근 메르스라는 신종 전염병을 접하면서 건강관리에 대한 요구도가 더욱더 증가하여 지역사회 주민의 삶의 질 향상을 위해 수요자 중심의 생활건강관리 과정 개발하여 운영하고, 질병예방을 위한 실제적 지식과 기술의 향상을 통한 주민 주도적 건강행태 유도하며, 학, 관 연계를 통한 건강증진 서비스의 다양성을 확보하고자 함
- 질환별 건강관리뿐 아니라 최근 웰빙시대와 인류의 건강증진을 위하여 의학, 기초과학, 운동과학, 건강증진, 노인학 등 다학제간 융합교육 기반의 건강관리학이 관심을 받고 있으며 이러한 생활건강관리 전문가 과정을 통해 개인의 적성과 능력에 대한 고려뿐 아니라 급변하는 현 사회가 요구하는 맞춤형 전문가를 양성하는데 있음

※ 자료 출처 : 보건복지부 질병관리본부. <http://www.mers.go.kr>. 2015
 나무위키. <https://namu.wiki>. 2015

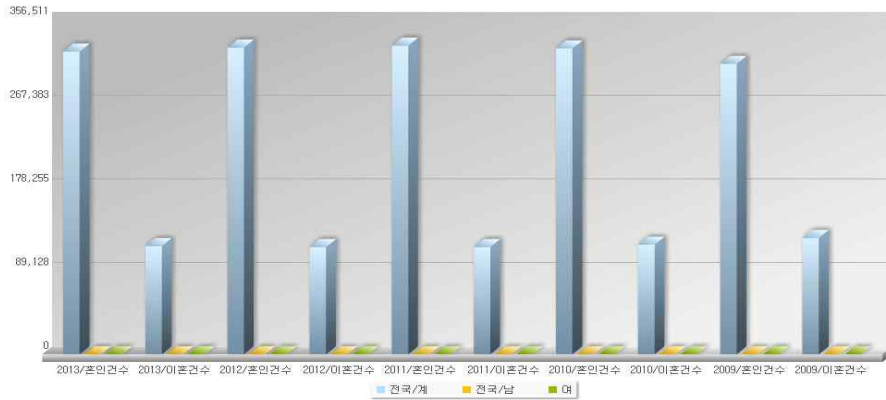
2. 아동 심리놀이지도 및 폭력예방상담 과정 추진 배경 및 필요성

○ 현대가족구조의 변화 및 취약 가정 증가에 따른 아동 보호 및 부양기능 약화

- 현대가족의 변화에 따라 맞벌이 가족, 한 부모 가정, 이혼 가정 증가



〈 한부모가구 2013, 통계청 「인구주택총조사」 〉



〈혼인, 이혼률 2013, 통계청〉

- 핵가족화의 진행과 맞벌이가족의 증가 등으로 인하여 부모의 자녀양육 부담을 완화하고 취업 부모의 일가정양립을 지원하기 위한 육아지원정책이 시급히 요구되고 있음
 - 유·아동기는 전 생애 발달의 기초를 형성하는 시기로 영유아의 발달과 성장은 대인적 혹은 사회적으로 이후 삶의 모습에 대한 기저가 된다는 점에 중요하게 다루어지고 있지만, 영유아의 현재의 삶의 질이나 행복에 대한 접근도 필요
 - 아동들은 생활 속에서 반복되는 놀이를 통하여 그들의 주변 세계를 경험하며 탐색하고 지식을 습득. 이렇게 습득된 지식을 또다시 놀이를 통하여 유아 스스로 여러 시행착오를 겪으며 지식을 재구성하게 되고, 이러한 놀이의 반복을 통해 발달
 - 놀이 과정 및 발달과정에서 발달 과업이 지연되거나 실패할 경우 스트레스가 발생하게 되는데 아동이 경험하는 스트레스는 대부분 일상에서 경험하는 일상스트레스로 그 자체만으로는 그다지 심각하지 않지만, 누적되었을 때 복합적인 상승효과를 나타내어 아동의 사회부적응과 문제행동을 유발하게 되므로, 스트레스에 취약한 아동의 스트레스를 감소시켜 원만한 사회생활을 할 수 있도록 도와주는 일은 아동의 발달에 있어 매우 중요
 - 만약 스트레스 및 문제 상황에 노출된 아동에게 적절한 지지 및 지도과정이 적용되지 못할 경우 다양한 문제행동들이 발생 가능(2009). 특히 이 시기에는 여러 영역의 발달적 과제가 동시에 이루어져야 하기 때문에 발달 자체가 안정적인 상태가 아니므로 정상 발달적 행동과 문제 행동을 변별하는 것이 쉽지 않음
- ※ 자료 출처 : 김영아, 이진, 문수중, 김유진, 오경자. 한국판 CBCL 1.5-5의 표준화 연구. 한국심리학회지: 임상. 2009; 제28권 제1호; 117-136.
- 그러나 일단 문제행동으로 확인되면 연령의 증가와 더불어 지속되는 경향이 있고, 그러한 행동이 치료되지 않고 방치되면 아동의 문제행동은 증가되고 심각해지고 다양해져서 학업부진, 사회적 고립, 또래집단으로부터 따돌림을 받을 위험성이 증가. 따라서 이 시기에 아동의 문제행동을 미리 발견하여 개입 및 지도하는 것이 매우 중요

- 어른들은 스트레스 및 문제상황 발생 시 논리적이며 사회문제 상황을 인식하면서 문제중심적 스트레스 대처방식을 사용하는 반면, 아동은 문제를 해결할 수 있는 능력이 없어 스트레스를 그대로 견디어 내야만 하는 경우가 많아 정서 중심적 대처를 하는 경우가 많음. 이에 따라 아동에게 스트레스가 발생하였을 때 그 문제에 직접적으로 대처하는 것보다는 문제 상황을 잊게 하기 위해 유희적 행위와 같은 다른 행동에 몰입하게 한다거나, 심리적 안정감을 마련해주는 것이 하나의 대처방법이 될 수 있음

※ 자료 출처: 도희경. 미술심리지도와 행동변화의 상관관계 연구. 2008.

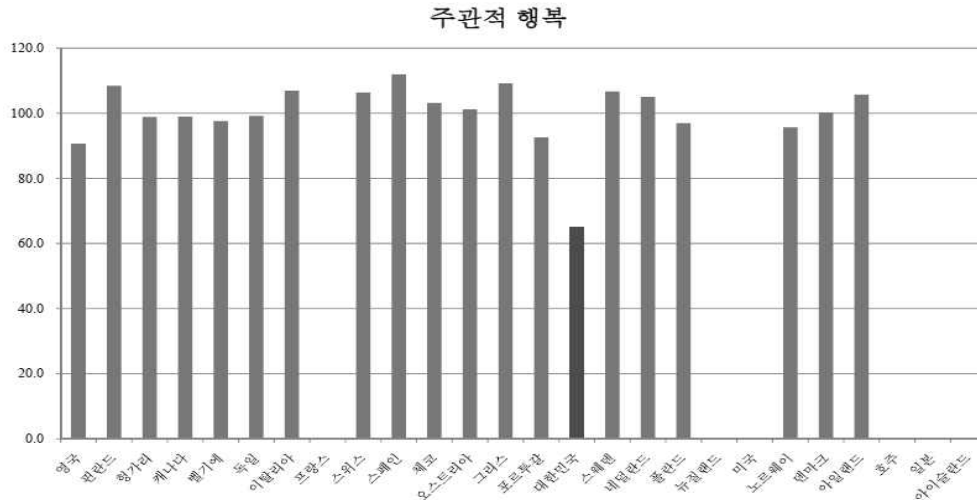
- 놀이는 신체적 과정 및 사회적 과정을 자기와 일치시키려는 자아의 기능으로, 아동 대상 놀이 지도의 유익성은 다음과 같음
 - 놀이는 아동을 이완시키도록 도우며, 불안과 방어적인 자세를 감소시키므로 관계를 형성하는 부분에 있어 유용
 - 의사소통의 매체가 됨으로써 아동을 보다 많이 이해하게 되며 동시에 진단적인 도구가 됨
 - 놀이는 안전한 환경을 제공하며 정화(catharsis)와 함께 감정적 이완을 일으키므로 억압된 감정에서 자유로워짐으로써 감정을 표출하도록 도움
 - 놀이는 창조적 사고를 하도록 하고, 역할극을 통하여 새로운 방법으로 문제를 해결할 수 있도록 하며, 새로운 행동을 연습하고, 공감을 함으로써 통찰을 일으키도록 함
 - 놀이는 환상을 촉진시킴으로써 보상을 제공
 - 놀이는 애착형성을 촉진하여 관계를 증진
 - 놀이는 긍정적 정서를 갖게 함으로써 자아실현, 자기존중감을 증진시킴으로써 자아고양의 효과를 얻도록 함

※ 자료 출처: 한국청소년상담원. 2011년 상담역량 강화교육 자료집. 2011.

- 따라서 아동의 발달과정에 필수적 요소이자 아동의 스트레스를 효과적으로 대처하는 방법인 놀이를 아동의 심리지도에 접목하여 신체적으로나 심리적으로 가장 취약할 수 있는 아동의 행복권 추구를 도모하여야 함

○ 가정의 기능 변화에 따른 유아 및 아동의 행복도 감소 및 문제행동 증가

- 한국어린이 - 청소년 행복지수의 구축과 국제비교연구 조사결과(2010)에 따르면 우리나라 어린이
 - 청소년의 주관적 행복감은 최하위로 나타나 아동 및 청소년의 행복 및 정신건강에 대한 우려가 높아짐



<연세대학교, 방정환 재단(2010). 한국어린이-청소년 행복지수의 구축과 국제비교연구 조사결과보고서>

- 아동·청소년기의 정신건강은 생애를 통한 삶의 질과 직결되어 있고, 전체적인 사회문제의 예방과 많은 관련. 세계보건기구에서 추정된 바에 의하면 세계적으로 매년 20%의 청소년들이 정신건강 문제를 경험(World Health Organization, 2012). 또한 성인 정신질환의 약 50%가 만 14세 이전에 발생한다고 보고하고 있고 청소년기 품행장애가 성인기까지 지속. 대표적인 정신건강 문제는 우울증(depression), 불안(anxiety) 등이고 청소년의 자살이 심각한 문제로 대두되고 있음
- 한 학급에 적어도 1-2명의 문제행동 아동이 있으며, 소아우울증, 불안, 주의력결핍과잉행동장애(ADHD), 공격적 행동 등으로 소아정신과나 상담기관을 찾는 아동이 늘어나고 있다고 보고됨(2008)
 - ※ 자료 출처: Kim, Y., & Hwang, H. J. A study on the relationship of the child' temperament and psychological variables within the familial environment to behavior problems. Child Education Research 2008; 28(3); 23-49.
- 건강보험심사평가원의 5년간(2007~2011년) 20세 이하의 소아·청소년에게 주의력결핍 과잉행동장애(Attention Deficit Hyperactivity Disorder : ADHD)에 대해 분석한 결과
 - 진료인원은 2007년 4만8천명에서 2011년 5만7천명으로 5년간 약 9천명이 증가(18.4%)하였고, 연평균 증가율은 4.4%로 나타났으며,
 - 총진료비는 2007년 138억원에서 2011년 223억원으로 5년간 약 85억원이 증가(61.1%)하였고, 연평균 증가율은 12.7%로 나타남
 - ADHD의 진료인원(20세 이하)을 연령별로 분석한 결과 2011년을 기준으로 7세~13세의 점유율이 68.2%였으며, 10세가 11.2%, 9세가 10.6%로 가장 높은 점유율을 나타냄
- 의료기관에서 진료한 유아를 제외한 진료 받지 못한 유아까지 감안한다면 아동의 심리치료를 위한 아동놀이심리지도가 일상생활에서 필요

○ 국민건강증진종합계획을 통한 아동·청소년기 정신건강 및 문제행동 예방

- 보건복지부의 국민건강증진종합계획에 의하면 2020년까지의 국민건강증진의 목표는 건강수명 2007년기준 71세에서 2020년 75세를 목표로 하는 건강한 수명의 연장과 건강의 형평성 제고 (보건복지부, 2011). 국민건강증진종합계획에 포함된 정신건강 정책의 목표에 아동·청소년기의 정신질환에 대한 조기개입을 통한 치료율 향상과 청소년의 스트레스인지율 감소, 자살율 감소 등의 지표 포함
- 국가정신보건 5개년 계획(2011-2015)에 포함된 아동·청소년 대상의 정신건강 관련내용은 아동기 정서행동발달 문제에 대한 적극적 발견, 관리 및 치료연계체계구축, 발달단계별 정신건강검진과 개입체계 구축, 지역사회아동·청소년 관련기관 간 서비스 네트워크 강화, 아동기 및 청소년기의 특화된 정신건강 프로그램 제공 모형개발, 청소년 자살예방을 위한 예방적 학교 환경조성 및 위기 개입 등이 포함
- 아동·청소년의 정신건강 문제는 성장발달의 특성과 맞물려 성인기의 정신건강 문제와는 다른 양상을 보이며, 이에 대한 대처방법도 달라야 함. 정신적인 질병이 사회적인 문제와 연합되어 나타나기도 하기 때문에 예방적인 차원의 접근이 강화되어야 함

○ 아동학대 예방 및 대응의 필요성

- 최근 저출산으로 인한 출생아수 감소와 소년소녀가장 및 방치아동, 가정폭력에 시달리는 아동, 학대당하는 아동 등 사회적 요보호아동의 증가로 인한 아동인구의 질적 변화가 문제로 떠오르고 있음. 이와 함께 교육문화적 환경변화로 어린 아동부터 교육활동에 과다 노출되어 아동의 신체활동이 저하되고 정신건강과 훈육 등이 사회적 쟁점이 되고 있음
- 영아부터 학령전 시기까지의 아동초기(이하 영유아기)는 아동의 성장발달에 있어서 결정적인 시기이며, 아동초기의 성장발달은 물리적이거나 환경적인 자극에 대한 민감성이 높아서 장기간의 결과를 초래할 수 있고 향후 국민의 건강비용에 미치는 영향이 큼 (출처: 경희대학교 건강증진사업지원단. 출생에서 학령전까지 아동건강요구 진단 및 중재프로그램 개발. 2009)
- 아동학대는 아이들의 정상적이고 건강한 발달을 방해하며, 다양한 후유증이나 문제행동들을 초래. 특히 단순골절이나 타박상뿐만 아니라 심할 경우에는 사망, 뇌 손상, 영구적 장애 등 치명적인 손상을 가져올 수 있다는 점에서 더욱 심각하다고 볼 수 있음
- 신체학대의 경우에 단 한번의 학대가 아동의 목숨을 앗아갈 수 있어 그 치명적인 손상은 말할 나위 없으며, 성학대 또한 그 후유증은 아동이 성장한 후에까지 심각하게 영향을 미침. 성적 정체감, 가장 신뢰하고 믿고 의지하는 사람에 대한 불신, 성 의식의 왜곡 등은 아동이 정상 생활을 하기 힘들게 함
- 정서학대와 방임의 경우는 학대의 결과가 즉시 나타나지 않으나 학대받은 아동들은 원만하지 못한 인간관계, 반사회적 행동 등을 보일 가능성이 높고 또한 청소년기의 가출, 약물과 알콜

중독, 범죄, 매춘 등 각종 사회문제들과 연루될 가능성이 커짐

- 어린 시절 학대를 받았던 경험은 대를 이어 자신의 자녀에게 사용하는 양육방법이라는 점에서 반복되는 악순환이 될 수 있으며, 아동학대 예방 및 대응은 아동에 대한 관심과 보호에서부터 시작해야 함(자료 출처: 대한의사협회. 아동학대 예방 및 치료지침서, 2006)

3. 구민건강대학 추진 배경 및 필요성

○ 성인학습자 대상 평생학습교육 수요 및 정부 지원 증가

- 성인은 자기판단력을 가지고 무엇을 배울지 스스로 선택 가능. 아동이 교사가 정한 주제에 따라 수동적으로 학습하는 경우가 대부분이라면 성인들은 관심 있는 분야를 스스로 선택해 학습하며, 이렇게 학습할 때 더욱 흥미와 책임감을 가지고 학습목표에 도달하고자 능동적 대처가 가능. 즉, 성인대상 교육 프로그램의 경우 무엇을 위한 학습인지, 왜하는 학습인지, 그리고 어떤 방법으로 하는 학습인지에 대해 이해하고 스스로 선택하여 학습에 책임감을 가지도록 유도할 경우 가장 효과적 학습이 이루어질 수 있음.
- 특히 우리나라의 경우 성인 인구 중 베이비부머 세대(40대 17%, 50대 15.2%)가 전체 32.2%를 차지하고 있음. 서대문구의 경우 40-50대 인구분포는 31.7%로 높은 인구분포를 보임
- 1950년대 이후 출생한 베이비부머 세대들은 이전 세대에 비해 상대적으로 건강하고, 교육도 많이 받았으며, 경제적으로 여유로울 뿐 아니라 은퇴 후에도 계속적으로 사회활동에 참여하고 싶어 함.
- 인구학적으로 4050 베이비부머(1955 ~ 1963년생)들의 은퇴가 본격화 되고 있으며 급격한 역할 변화, 정서적 위기감, 경제적 불안감 및 노후 문제에 대한 우려 등은 신체적·심리적 문제 및 중년기의 유병율과 자살률을 증가시키고 있어 국가사회적인 관심과 중재가 필요.
- 따라서 성인기 지속적인 평생교육 참여를 통해 은퇴기 및 사회적 역할 변화에 유연하게 대처하고 새로운 역할에 적응할 수 있는 역량 개발을 위한 교육프로그램 개발이 필요.
- 이에 따라 지식기반 사회의 도래와 함께 평생학습의 중요성이 점차 증대됨에 따라 이러한 시대적 변화에 맞추어 정부에서는 2007년 평생교육법 개정 및 2008년 대학중심 평생학습 활성화 지원 사업을 시작하고, 2010년에는 평생학습 계좌제 운영 등을 통해 경력개발이나 능력향상을 위한 계속교육 및 재교육을 실시함으로써 ‘100세 시대 국가평생학습체제 구축’을 지원(교육부, 국가평생교육진흥원, 2014).

○ **지역사회 네트워크 강화 및 봉사 정신 고취**

- 정보화 사회로 갈수록 사회적 연대를 통한 공동체 문화 개념 및 평생교육체제와 성인학습자 교육체제가 강화되고 있으므로 지역행정기관 및 지역산업사회와 연계한 평생교육체제의 구축이 요구
- 응급처치 교육과정 이수 및 일반심폐소생술 자격증 취득을 통해 서대문구 자원봉사센터와 연계하여 봉사할 수 있는 기회를 제공하고, 지역구의 유용자원으로 활용

○ **대학의 사회적 책무에 대한 인식 변화**

- 지역사회 성인학습자에 대한 열린 대학으로의 사회적 요구: 유관기관과의 연대강화로 지역사회 성인학습자에게 보다 가치 있는 프로그램 제공
- 대학의 인적·물적 자원을 활용한 평생학습 교육과정의 질적인 제고
- 대학의 심폐소생술 교육센터 연계를 통한 전문적 교육 시행을 통해 정부의 평생교육 활성화 정책에 부응하고 지역사회 성인학습자의 교육 접근성을 높여 복지 사회를 지향

○ **지역사회 거점대학으로서 지역민의 건강증진과 사회적 요구에 부합하는 특화 프로그램 개발 및 운영 요구**

- 성인학습자 대상 교육을 통해 질병상황 노출 가능성으로부터 스스로를 보호하고 관리할 수 있는 동기부여 및 자아실현의 기회를 제공하고, 지역사회 건강증진을 지원할 인력 양성
- 직장 퇴직 및 조기 은퇴 시 지역사회 공익분야와 연계하여 봉사할 수 있도록 하여 새로운 사회적 가치 창출.

4. 추진 목적 및 목표

가. 생활건강지킴이 양성과정의 목적 및 목표

목적	생애주기별 성인학습자의 요구와 상황에 적절한 실제적 건강관리 프로그램 운영을 통해 지역사회주민의 건강행태를 유도하여 지역사회 건강증진 및 삶의 질 향상에 기여하고자 함
목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 수요자 중심의 생활건강관리 과정 개발 및 운영 ○ 실제적 지식과 기술의 향상을 통한 주민 주도적 건강행태 유도 ○ 학, 관 연계를 통한 건강증진 서비스의 다양성 확보 ○ 지역사회 주민의 삶의 질 향상을 위한 토대 마련

나. 아동 심리놀이지도 및 폭력예방상담 과정의 목적 및 목표

목적	영아기부터 학령전 시기까지의 아동초기는 아동의 성장발달에 있어서 결정적인 시기이며, 아동초기의 성장발달은 물리적이거나 환경적인 자극에 대한 민감성이 높고 영아기부터 놀이방, 어린이집 등의 보육시설에 노출되면서 잦은 건강문제가 발생할 수 있으므로 이러한 아동의 정신건강의 안녕과 아동학대 및 폭력예방을 통해 아동의 건강한 성장발달을 도모하고자 함
목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 4050세대 베이비부머 및 은퇴 후 노인의 자기 계발 및 일자리 창출을 위한 교육 프로그램 개발 및 운영 ○ 산, 학, 관 연계를 통한 유아심리건강증진 서비스의 다양성 확보 ○ 지역사회 유아의 건강한 심리 발달을 위한 토대 마련 ○ 유아의 발달 단계에 맞는 건강한 자아개념 발달 유도 ○ 아동폭력의 이해 및 대응 ○ 아동폭력 예방사업의 실제

5. 기대 효과

과정명	생활건강지킴이 양성과정	아동 심리놀이지도 및 폭력예방상담 과정
학습자	<ul style="list-style-type: none"> ○ 학습자의 평생건강관리유지 ○ 주관적 행복감 증가 ○ BLS 자격증 취득 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 유아의 발달 단계에 맞는 건강한 심리 발달 지도능력 향상 ○ 아동 폭력예방을 위한 상담능력 향상 ○ 아동폭력예방상담사 자격증 취득
대학	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대학의 사회적 책무 제고 <ul style="list-style-type: none"> - 대학 자원의 지역사회 환원 ○ 지역사회 주민의 응급상황 대처능력 향상을 위한 프로그램 개발 및 운영을 하여 대학의 전문성 및 경쟁력 강화 	
국가 및 지역사회	<ul style="list-style-type: none"> ○ 서대문구 주민건강 향상 및 지역사회 건강증진 기여 ○ 지역사회의 바람직한 건강행태유도와 건강수준향상의 발판 마련 	

II 추진 체계

1. 추진 조직 구성



- 국민생활건강대학의 원활한 운영을 위하여 대학의 평생교육원 산하 사업추진위원회를 구성하고 사업의 추진 및 운영을 총괄하며, 사업추진운영위원회는 서울여자간호대학교 사무처장과 평생교육원 담당 교수 2인이 역할을 담당함
- 효과적인 사업운영을 위하여 교육과정 개발·운영팀, 교육평가위원회 및 행정지원팀으로 조직을 구성하여 업무를 분장함
- 프로그램 개발 및 운영을 위한 교육과정 개발·운영팀은 평생교육원 교수 및 직원으로 구성되며 평생교육원장, 평생교육원 담당교수 2인, 평생교육원 직원 1인이 역할을 담당함
- 프로그램을 평가 및 개선을 위한 교육평가위원회는 서대문구청 담당자, 서울여자간호대학교 평생교육원 운영위원 교수 3명, 담당직원 2명, 서울여자간호대학교 BLS TS(Basic Life Support Training Center) 센터장, 민간자격 지급 협회장 1명이 역할을 담당함
- 행정지원팀은 홍보, 회계관리, 대관업무를 하며 사무처 및 회계팀이 역할을 지원함

2. 추진 조직 및 참여기관



- 서대문 구청으로부터 교육을 위탁받아 사업의 투명성과 호환성 유지하기 위하여 감독 및 지휘를 받음
- 대한심폐소생협회 TS(Training Site)인 서울여자간호대학교 BLS센터에서 BLS 자격증 취득을 위한 교육을 제공하고, 한국사이버진흥원과 MOU 체결 후 민간자격증을 제공하여 교육과정에 대한 질적 수준 향상 도모
- 구립유원어린이집, 구립우리어린이집, 은파어린이집과의 연계강화를 하여 봉사 및 견학 프로그램 진행에 대한 지원 및 슈퍼비전 체계 강화
- 대학의 유용자원인 교학처, 산학협력처, 기획처 및 사무처를 통해 교육과정 슈퍼비전, 교수지원, 산·학·관 교육과정 운영지원, 시설 및 기자재 운영지원 등의 대학 내 지원 체계 강화

3. 추진 조직 및 참여기관의 역할분담

참여 주체		분담내용	비고
서대문구청		<ul style="list-style-type: none"> · 교육 위탁, 감독 · 주민홍보협조 · 자원봉사 시스템 활용 · 일자리플러스센터에 구직등록을 통한 취업지원 	
평생교육 관련기관	서울여자간호대학교 평생교육원	<ul style="list-style-type: none"> · 구민생활건강대학프로그램 개발 및 운영 · 자원봉사기관 연계 · 취업상담 및 연계지원 	<ul style="list-style-type: none"> · 교육과정 개발 및 운영, 총 평가 주체, 질 관리 도모 · 교육성과분석틀 개발 교육만족도 조사
	한국사이버진흥원	<ul style="list-style-type: none"> · 교육과정 공동 개발 · 아동폭력예방상담사 민간자격증 제공 	<ul style="list-style-type: none"> · 교육과정 개발 및 자문 · 한국직업능력개발원 민간자격 등록
	서울여자간호대학교 TS (Training Site)	<ul style="list-style-type: none"> · AHA(American Heart Association)의 BLS 과정 교육 	<ul style="list-style-type: none"> · 대한심폐소생협회 BLS 자격증 발급
	유원어린이집	<ul style="list-style-type: none"> · 교육과정 공동 개발 · 봉사 및 견학 	<ul style="list-style-type: none"> · 교육과정 개발 및 자문 · 봉사 및 견학장소 제공 및 피드백
	구립우리어린이집	<ul style="list-style-type: none"> · 교육과정 공동 개발 · 봉사 및 견학 	<ul style="list-style-type: none"> · 봉사 및 견학장소 제공 및 피드백
	은파어린이집	<ul style="list-style-type: none"> · 봉사 및 견학 	<ul style="list-style-type: none"> · 봉사 및 견학장소 제공 및 피드백
	서울여자 간호 대학교 내 지원체계	교학처	<ul style="list-style-type: none"> · 교육과정 운영지원 · 교수지원-전공관련 교수 지원 및 연계 · 자원봉사보조 학생인력지원
산학 협력처		<ul style="list-style-type: none"> · 산·학·관 협력체결 실습 네트워크 강화 운영지원 	
기획처 및 사무처		<ul style="list-style-type: none"> · 자문 · 사업운영 방향성 제시 · 시설, 기자재 운영 지원 	

III 사업 운영 및 예산계획

1. 사업운영 계획

가. 사업운영지원 강화 활동

- 서대문 구청을 통한 프로그램 홍보 협조 및 자문을 통해 사업의 목적성에 맞게 운영
- 서대문구 관내 건강 및 유아시설의 네트워크 연계강화, 교육 및 성과체계 공동개발을 통해 교육프로그램 질적 향상 도모
- 서울여자간호대학교 교수 및 현장전문가를 강사진으로 활용함으로써 강사의 질 관리 도모, 현장 연계성 강화, 프로그램 진행에 대한 슈퍼비전 체계 강화

나. 프로그램 운영

1) 생활건강지킴이 양성과정 교육 프로그램

- 교육기간 : 2015 년 9 월 14 일 ~ 11 월 4 일
- 교육시간 : 42시간(총 21 회, 1회당 2 or 4 시간) 14:00~16:00 or 18:00 (월, 수, 금요일)
- 교육장소 : 서울여자간호대학교 제2강의관 101호
- 교육대상 : 서대문구민, 성인 (총 학습자 수 : 40 명)
- 취득자격증 : BLS 자격증 (대한심폐소생협회 - 자격증발급비 1만원 자부담)
- 교육 프로그램

회차	날짜	시간	주 제	주요 내용	강사명	비고
1	9/14 (월)	14:00~16:00	오리엔테이션	오리엔테이션	임유미	
2	9/16 (수)	14:00~16:00	인체의 구성	인체의 구성	강민정	
3	9/18 (금)	14:00~16:00	건강과 질병의 개념	건강과 질병의 개념	이선경	
4	9/21 (월)	14:00~16:00	올바른 생활습관	손씻기, 양치질 외 (실습)	김혜원	
5	9/23 (수)	14:00~16:00	올바른 생활습관	배변	임은택	
6	9/25 (금)	14:00~16:00	올바른 생활습관	식이	오승은	

7	9/30 (수)	14:00~16:00	올바른 생활습관	수면	김요경	
8	10/2 (금)	14:00~16:00	올바른 생활습관	약물복용	허영예	
9	10/5 (월)	14:00~16:00	올바른 생활습관	노화 적응	홍은희	
10	10/7 (수)	14:00~16:00	음주	음주	주지수	
11	10/12 (월)	14:00~16:00	금연	금연	주지수	
12	10/14 (수)	14:00~16:00	스트레스 관리	웃음치료	김동주	
13	10/16 (금)	14:00~16:00	보완대체 요법	발마사지	김정희	
14	10/19 (월)	14:00~16:00	보완대체 요법	겨자씨 지압	김정희	
15	10/21 (수)	14:00~16:00	운동요법	운동요법	문지윤	
16	10/23 (금)	14:00~16:00	생활 속의 주요질환 1	전염성 질환 관리	이규민	
17	10/26 (월)	14:00~16:00	생활 속의 주요질환 2	대사성 질환 관리	강민정	
18	10/28 (수)	14:00~16:00	생활 속의 응급처치 1	성인/소아	김윤수	
19	10/30 (금)	14:00~18:00	생활 속의 응급처치 2	심폐소생술	김윤수 조현희	A조 4시간
20	11/2 (월)	14:00~18:00	생활 속의 응급처치 3	심폐소생술	김윤수 조현희	B조 4시간
21	11/4 (수)	14:00~16:00	주민강사 활동을 위한 교수법, 교안작성법		정현민	

※ 교강사 및 강의일정 추후 변경 가능

2) 아동 심리놀이지도 및 폭력예방상담 과정 교육 프로그램

- 교육기간 : 2015 년 9 월 14 일 ~ 11 월 2 일
- 교육시간 : 42 시간(총 14 회, 1회당 3시간) 10:00~13:00 (월, 수요일)
- 교육장소 : 서울여자간호대학교 제2강의관 101호
- 교육대상 : 서대문구민, 성인 (총 학습자 수 : 40 명)
- 취득자격증 : 아동폭력예방상담사 자격증
(한국사이버진흥원 발급 - 자격증 발급비 5만원 자부담)

○ 교육 프로그램

회차	날짜	시간	주 제	주요 내용	강사명	비고
1	9/14 (월)	10:00~10:30	아동심리놀이지도 및 폭력예방상담과정 소개	개강 오리엔테이션	이선경	
		10:30~13:00	아동놀이	아동의 성장발달	임유미	
2	9/16 (수)	10:00~13:00	심리놀이지도	놀이의 의미, 발달적 치료적 가치, 아동의 놀이발달단계	강은주	
3	9/21 (월)	10:00~13:00	심리놀이지도	놀이를 통한 아동의 이해(놀이주제)	최진희	
4	9/23 (수)	10:00~13:00	심리놀이지도	놀이심리지도의 정의 및 목적 놀이심리지도사의 역할 및 촉진적 태도, 반응, 놀이심리지도를 위한 환경	강은주	
5	9/30 (수)	10:00~13:00	심리놀이지도	놀이심리지도의 대상, 놀이심리지도 과정	최진희	
6	10/5 (월)	10:00~13:00	아동심리	아동기 문제행동(정신병리) 및 평가방법	강은주	
7	10/7 (수)	10:00~13:00	심리놀이지도 실제	심리놀이지도 접근 방법II: 부모자녀관계 놀이지도 및 실습	김지영	
8	10/12 (월)	10:00~13:00	심리놀이지도 실제	심리놀이지도 접근 방법 I: 미술치료 및 실습	최진희	
9	10/14 (수)	10:00~13:00	심리놀이지도 실제	심리놀이지도 접근 방법III: 게임놀이, 발달놀이 및 실습	김지영	
10	10/19 (월)	10:00~13:00	심리놀이지도 실제	아동문제행동별 심리놀이지도 사례	강은주	
11	10/21 (수)	10:00~13:00	아동학대의 개념	아동권리 및 아동학대의 이해 아동발달과 정신병리학 학대와 방임의 결과 아동학대의 사정 아동학대의 치료 치료문제와 특별한 개입들	남기영	
12	10/26 (월)	10:00~13:00	아동상담	아동상담의 개요 아동상담의 주제 아동상담의 중요한 문제 아동 상담 이론1 아동 상담 이론2 아동상담기법	남기영	
13	10/28 (수)	10:00~13:00	아동학대의 이해	용어의 정의 아동학대의 범위 역사적 관점 아동학대 관련 요소1 아동학대 관련 요소2 아동학대 및 방임의 치료	남기영	
14	11/2 (월)	10:00~11:00	아동학대 상담	면담기술1 면담기술2	남기영	
		11:00~13:00	주민강사 활동을 위한 교수법, 교안작성법		정현민	

※ 교강사 및 강의일정 추후 변경 가능

다. 교육대상자 모집

○ 학습자 모집 및 관리계획

- 모집기간 : 2015 년 8 월 10 일 ~ 9 월 10 일
- 학습자 모집 및 홍보전략
 - 서대문구청, 서울여자간호대학교 등 유관기관 홈페이지 홍보
 - 현수막 게시 : 서울여자간호대학교 게시대, 서대문구 게시대
 - 관련기관 홍보요청 공문 발송
 - 서울여자간호대학교 평생교육원 수료생 홍보 SMS 발송
- 학습자 관리계획
 - 전화상담 : 결석생에게 전화 상담으로 다음 수업 참여 유도
 - 면담 : 프로그램 진행에서의 불편사항 체크 및 개선방안 적용
 - 멘토링 : 봉사동아리와 연계

○ 강사 수준 및 확보방법

- 대학교수 및 현장 경험이 풍부한 전문가
- 서울여자간호대학교 교수

○ 강의실 및 교육기자재 확보 방안

- 대학의 유용자원인 교학처, 산학협력처, 기획처, 사무국을 통해 교육과정 슈퍼비전, 교수지원, 교육기자재 지원, 산학관 협력을 통해 서대문 관내시설의 네트워크 강화, 학생의 자원 봉사체계 지원 등의 대학 내 네트워크 체계 강화 및 지원

[강사현황]

I. 생활건강지킴이 양성과정 교육 프로그램

연번	성명	경력 및 자격증	연락처	소속기관	비고
1	이선경	간호학 박사 서울여자간호대학교 교수 서울여자간호대학교 평생교육원장	*****	서울여자간호대학교	
2	김혜원	간호학 박사 서울여자간호대학교 교수	*****	서울여자간호대학교	
3	임유미	간호학 박사 서울여자간호대학교 교수	*****	서울여자간호대학교	
4	김묘경	간호학 박사 서울여자간호대학교 교수	*****	서울여자간호대학교	
5	홍은희	간호학 박사과정 중 서울여자간호대학교 교수	*****	서울여자간호대학교	
6	오승은	간호학 박사과정 중 서울여자간호대학교 교수	*****	서울여자간호대학교	
7	강민정	간호학 박사과정 중 서울여자간호대학교 교수	*****	서울여자간호대학교	
8	임은택	한 의사 우석대학교 한의학과 졸업	*****	개원의	
9	문지윤	한국필라테스협회 필라테스 1,2,3급 수료 한국인재교육원 운동처방사 LEVEL2 마스터 한국무용지도자 협회 부설 국제벨리댄스협회 마스터 강사 워킹/체형교정/슬림다이어트 마스터	*****	서울아산병원 스포츠센터 강사	
10	김윤수	간호학 박사과정 중 서울여자간호대학교 교수	*****	서울여자간호대학교	
11	김동주	사회복지학 박사수료 한국놀이문화협회 이사	*****	한국놀이문화협회	
12	김정희	간호학 박사 경희의료원 간호과장	*****	경희의료원	
13	정현민	교수학습연구지원센터	*****	서울여자간호대학교	
14	허영예	연세노블병원 간호부 과장	*****	연세노블병원	
15	이규민	청구성심병원 간호부 부장	*****	청구성심병원	

※ 교강사 추후 변경 가능

II. 아동 심리놀이지도 및 폭력예방상담 과정 교육 프로그램

연번	성명	경력 및 자격증	연락처	소속기관	비고
1	이선경	서울여자간호대학교 교수 서울여자간호대학교 평생교육원장	*****	서울여자간호대학교	
2	임유미	간호학 박사 서울여자간호대학교 교수	*****	서울여자간호대학교	
3	최진희	숙명여대 아동복지학과 아동심리치료전공. 문학박사 한국놀이치료학회 놀이치료전문가 1급청소년상담사 살레시오문화원 상담실 놀이치료사	*****	숙명여대 아동복지학과	
4	김지영	서울여대 교육심리학과 문학박사 상담 및 임상심리전공 한국놀이치료학회 놀이치료전문가 영인상담심리연구소 소장	*****	영인상담심리연구소	
5	강은주	숙명여대 아동복지학과 문학박사 아동심리치료전공 한국놀이치료학회 놀이치료사 자격 서울아동청소년상담센터 소장	*****	서울아동청소년 상담센터	
6	남기영	가족상담전공 교육학 박사과정 중	*****	한국사이버진흥원	
7	정현민	교수학습연구지원센터	*****	서울여자간호대학교	

※ 교강사 추후 변경 가능

2. 실행 예산계획

(단위 : 천원)

구 분	세부 내역	예산액	비 고
		보조금	
총 계			
인건비	<회의참석비> · 협약식 및 간담회(외부전문가) : 100천원 × 4명 × 2회 = 800천원	800	
	<강사료 - 과정 I> · 70천원 × 38시간 × 시간당 1명 = 2,660천원 · 50천원 × 4시간 × 시간당 2명 × 2회 = 800천원	6,400	
	<강사료 - 과정 II> · 70천원 × 42시간 × 시간당 1명 = 2,940천원		
	<원고료 - 과정 I> · 1-10매 : 10천원 × 10매 × 21회 = 2,100천원 <원고료 - 과정 II> · 1-10매 : 10천원 × 10매 × 15회 = 1,500천원	3,600	
	<단순인건비> · 과정 I : 44천원 × 10회 = 440천원 · 과정 II : 44천원 × 10회 = 440천원	880	
교재비	<교재비 - 과정 I> · 17.6천원 × 50권(강사포함) = 880천원	1,760	
	<교재비 - 과정 II> · 17.6천원 × 50권(강사포함) = 880천원		
재료비	<프로그램 재료비 - 과정 I> · 응급처치 AD패치 70천원 × 3개 × 2회 = 420천원 · 응급처치 장갑, 붕대 등 소모품 4천원 × 50개(강사포함) = 200천원 · 겨자씨 등 소모품 440천원	1,540	
	<프로그램 재료비 - 과정 II> · 크레파스, 색연필, 도화지, 찰흙 등 9.6천원 × 50개(강사포함) = 480천원		
홍보비	<현수막 제작 및 게시> · 개강식 현수막 : 77천원 · 종강식 현수막 : 77천원 · 수강생 모집 현수막 : 107천원 × 3개 = 321천원	475	
	<팸플렛 제작 및 배포> · 300장 : 500천원	500	
운영비	<교육과정 운영비> · 개강 및 종강식 운영비 : 100천원 × 2회 × 2과정 = 400천원 · 교육과정 진행 운영비 : 19천원 × 35회 = 665천원 · 장소사용료 : 2,000천원	3,065	
	<회의비> · 협약식 및 간담회 : 10천원 × 20명 × 2회 = 400천원 · 교육과정 평가회 : 5천원 × 15명 × 1회 × 2과정 = 150천원	550	
	<문구비> · 사무용품 215천원 × 2과정 = 430천원	430	
	<자격증 발급비> - 수강생 자부담 · 과정 I - BLS 자격증 : 10천원 × 40명 = 400천원 · 과정 II - 아동폭력예방상담사 자격증 : 50천원 × 40명 = 2,000천원	2,400	
계		22,400	

IV 성과 관리

1. 사업 활성화를 위한 연차별 중장기 계획

연차	추진목표	세부 계획
도입기 (2013 ~ 2014년)	1. 사업추진 체제 구축	<ul style="list-style-type: none"> ■ 사업추진 전담 조직 및 인력 구성 ■ 관·학·산 협력체제 구축
	2. 지역내 환경분석 및 주민의 교육요구도 조사	<ul style="list-style-type: none"> ■ 지역 주민의 건강요구도 분석(대학내 자료 및 설문) ■ 응급처치 교육 요구도 증가 ■ 아동심리문제 사회적 문제 부각 ■ 주기적인 교육프로그램의 평가개선
	3. 구민생활건강대학 학습 문화 정착	<ul style="list-style-type: none"> ■ 교육의 지속성 유지를 위하여 서대문구 복지 자원 확대 ■ 기존에 양성된 주민건강대학 및 유사 교육프로그램을 통해 양성된 자원을 대상으로 지속적 홍보 ■ 전담인력의 관련 교육훈련 및 학회 참여
	4. 학습 결과 활용 체제 구축	<ul style="list-style-type: none"> ■ 학습동아리 조직운영 및 대학 봉사단 조직운영 ■ 교육생 자원봉사 인력 Pool 구축하고 서대문구 자원봉사센터에 등록 ■ 네트워크 조직을 통해 지속적인 정보교환과 봉사활동 실시
발전기 (2015 ~ 2016년)	1. 평생학습 참여기반 확대	<ul style="list-style-type: none"> ■ 지역 구민대상의 홍보강화 및 나눔활동 확대
	2. 전문화특화 프로그램 개발 및 운영	<ul style="list-style-type: none"> ■ 프로그램의 지속적으로 운영·평가·개선 ■ 심화교육과정 개발, 운영 ■ 자격증 제도 도입, 취득인력 확대 ■ 수료기준 강화 - 학습 평가등의 검증 제도 실시
	3. 학습 공동체 조직 및 운영	<ul style="list-style-type: none"> ■ 서대문구 평생학습 동아리 육성 및 예산에 지원 ■ 구청 평생학습동아리 구성원 및 기관 실무자를 대상으로 정기적인 간담회 개최 ■ 온라인 학습 커뮤니티 구성 - 학습정보 공유
안정기 (2017 ~ 2018년)	1. 평생학습 문화의 확산 및 지역사회 확대	<ul style="list-style-type: none"> ■ 서대문구 평생학습 결과 발표회 및 전시회 개최, 참여 ■ 소식지 제작 : 학습자들의 학습경험 공유
	2. 종합적인 맞춤형 학습 상담 서비스 제공	<ul style="list-style-type: none"> ■ 만족도와 요구도 조사를 통한 상담 DB 구축 ■ 수료생과 수강생간 멘토링 제도 도입 - 지속적 정보 제공 및 인적자원으로 활용
	3. 학습 결과 활용체제 확충 및 활용	<ul style="list-style-type: none"> ■ 강의 평가, 만족도 조사를 통한 프로그램의 질 개선 ■ 온라인 학습 커뮤니티 확충 ■ 건강증진 정보공유, 지역내 자원봉사처 확대봉사

2. 평가 지표 및 평가 방법

가. 사업결과 평가계획

○ 교육평가위원회 구성

위원회명	평가위원	평가내용	평가 시기
교육평가위원회	① 서대문구청 담당 1명 ② 서울여자간호대학교 평생교육원 운영위원 교수 3명 ③ 서울여자간호대학교 평생교육원 담당직원 2명 ④ 서울여자간호대학교 BLS TS 센터장 1명 ⑤ 민간자격지급 협회장 1명	① 평가지표 세부내용 목표값 운영실적 평가 ② 예산집행점검 ③ 출결현황, 교육내용 등 운영현황 점검	각 교육종료 후
비고	총 8 명		총 1회

○ 필수 성과지표

구분	지표명	지표 세부 내용	목표 값		비고
			프로그램 I	프로그램 II	
필수 지표	① 학습자 참여 실적	지원 실적	40 명	40 명	
		이수 실적	28 명	28명	
	② 학습자 관리 실적	상담 및 사후관리 실적	학생수 대비 1회 이상	학생수 대비 1회 이상	
	③ 봉사활동 및 취업 역량 강화 실적	봉사기관 연계 실적	1 기관	1 기관	
		구직 지원활동 실적	1 회	1 회	
		봉사센터 등록 실적	80%	80%	
	④ 지역과의 연계 실적	지역기관 네트워크 실적	1 기관	1 기관	
	⑤ 프로그램 참여자 만족도		80점	80점	
⑥ 강의 평가 실적		1건,80점	1건,80점		

○ 필수 성과지표 목표 값 설정 근거

학습자 참여 실적	- 일반성인 각 40명 모집정원 대비 70% 이수
학습자 관리 실적	- 학습에 대한 개별상담 및 집단상담, 학생수 대비 1회 이상
봉사활동 및 취업역량 강화 실적	- 취업 및 봉사기관 연계 실적 프로그램 I: 1기관, 프로그램II: 1기관 - 구직활동 지원 실적 : 일자리플러스센터 연결 - 봉사활동 실적 등록 : 참여 학생수의 80% 등록
지역기관과의 연계 실적	- 어린이 시설 봉사활동 연계
프로그램 참여자 만족도	80점 (100만점 기준)
강의평가 실적	각 1건 실시, 평가 점수 80점 이상

○ 자체성과평가 계획

자율 성과지표		성과 평가 계획
1	학습자 평가	- 수료기준 : 80% 출석 - 학습자 사전사후 평가·검사 : 70점 이상
2	강의평가	- 강의 만족도 조사 - 교·강사 및 평생교육원 운영위원을 포함한 교육 평가 위원회 평가
3	강의평가활용방안	- 교·강사 강의평가 결과통보 - 다음 프로그램에 반영
4	자체사업평가	- 사업목적에 맞게 진행되는지 확인 - 목표 달성 정도 - 개선 및 차년도 사업에 반영 계획

나. 수료기준

- 수료조건 : 80% 이상 출석자에게 서울여자간호대학교 총장 및 평생교육원장
공동명의 수료증 수여

다. 사업 종료 후 지역연계 및 활용방안

○ 봉사동아리 구성

- 가족 간의 건강유지 행위 나눔뿐 아니라 봉사동아리를 구성하여 다양한 시설에서 생활건강 관리를 위한 정보제공 활동
- 어린이 시설에서 놀이를 통한 심리지도 봉사활동 실시

○ 봉사동아리 인터넷 카페 개설

- 인터넷 카페를 개설하여 봉사활동 정보 공유: 교육자료, 봉사기관 자료, 취업자료 공유

○ 자원봉사시스템 등록

- 서울시 자원봉사센터, 서대문구 자원봉사센터, 1365자원봉사시스템, VMS자원봉사 시스템 등록으로 활동이력 관리
- 지역 내 봉사활동 필요기관 연계

○ 서대문구 일자리플러스센터 구직 등록

- 생활건강관리사 자격증 취득 후 주민대상 건강분야 교육지원
- 어린이시설에서 아동심리놀이지도사로서 놀이활동 지도 취업지원
- 아동폭력예방상담사 자격증 소지자로 상담가로 취업 지원