

2025년 나답게 크는 아이 지원사업 참여 대상자 모집 및 선정 계획서

나답게 크는 아이 지원사업 담당자 김지수, 이윤진

T.063-227-5479

e-mail:jbeducarer@hanmail.net

1 지원 대상 모집 및 신청

○ 지원 대상

1. 전북특별자치도 소재 지역아동센터(아동복지법 제50조 따라 설치·운영 중인 지역아동센터) 40개소
2. 지역아동센터 이용 아동(초등1~6학년) 160명

<선발기준>

1) 인지력 부족 아동

- 초등학교 저학년(1~3학년)의 경우 학교 진도를 전혀 따라가지 못하는 아동
- 초등학교 고학년(4~6학년)의 경우 초등학교 3학년 수준 3Rs(읽기, 쓰기, 산술 능력) 미달
- 추상적 개념, 추론, 일반화 등의 제한이 있는 아동

2) 주의력 부족 아동

- 일반적 교육 방식 진행 시 30분 이상 집중 곤란

3) 정서적 특성

- 정서적 어려움을 겪거나(우울, 불안, 부정적 자아인식) 미성숙하고 교우관계 어려움

※ 해당 신청자격은 신청 가능 기준을 의미하는 것이며, 선정확정 기준을 의미하는 것은 아님.

○ 지원 대상 신청

일정	구분	세부내용
01.14.(화) ~ 02.05.(수)	신청 기간	○모집공고 안내 : 홈페이지 및 각 센터 메일 발송 ○신청접수 : 이메일로만 접수(jbeducarer@daum.net) ○신청방법 : 제출서류는 스캔 파일(PDF)로 제출 ※ 단, 제출서류 중 신청아동 추천서(서식2)와 신청아동명단(서식3)은 한글파일(hwp)로 제출 ○접수기간 : 25년 1월 14일(화) ~ 2월 05일(수) 12:00마감 ○신청인원 : 센터 1개소 당 아동 6명 선별검사신청 (※ 지원 아동은 4명까지 가능)
02.06.(화) ~ 02.12.(수)	BIF-S검사 (선별검사) 실시	○ BIF-S검사(선별검사) 명단 개별코드번호 부여요청 (전북지원단→한국심리주식회사) ○ BIF-S검사(선별검사) 개별코드번호 및 검사링크 전달 (한국심리주식회사→전북지원단→지역아동센터) ○ BIF-S검사(선별검사)참여(보호자 또는 지역아동센터 종사자) : 1인당 60문항(약15분~20분 소요), 온라인 검사 실시 ※ BIF-S검사전, 경계선 지적 기능 아동을 선별하기 위한 표준화된 검사
02.13.(목) ~ 02.14.(금)	심사	○ 심사위원 : 전북공동모금회, 모금회 선정 외부심사위원 총 3명 ○ 최종 참여대상자 심사 및 선정, 참여센터 확정
02.17.(월) ~ 02.18.(수)	선정센터 개별안내	○ 최종 참여대상자 및 참여센터 개별 통보 (신청접수한 이메일로 안내 예정)

※제출서류

1. 참여신청서(서식1)
2. 지원아동 추천서(서식2)
3. 지원아동 명단(서식3)
3. 보호자 동의서(서식4)
4. 개인정보 수집 · 이용 동의서(서식5)
5. 개인정보 제3자 제공 동의서(서식6)
6. 개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서(서식7)
7. 신고필증(센터 위치, 신고지점, 법정 종사자수, 아동수 확인)
8. 프로그램 진행 장소 사진(원본)

2

지원 대상 심사 및 선정

○ BIF-S검사(선별검사) 실시

1. 대상 : 지역아동센터 80개소 아동 480명 *1개소당 6명
2. 검사도구 : 일상생활적응행동척도(BIF-S) 활용하여 대상자 선별 진행
 - 6개 영역(의사소통, 생활기술, 성격·정서, 사회성, 인지능력, 학업기술) 총 60문항, 4점 척도로 평가
 - 개별코드번호 및 검사링크 지역아동센터로 전달 후 온라인 실시
3. 검사참여 : 아동 보호자 또는 지역아동센터 종사자

○ 선정기준

1. 추천 아동 중 BIF-S검사(선별검사) 점수가 높은 아동 순으로 선정
2. 1개소당 지원 대상 아동 4명 선정 필수
 - ※ BIF-S검사(선별검사) 결과 지원 대상 아동 4명 미만일 경우 선정 제외
3. 사업 실시를 위한 별도 공간(교육공간) 제공 가능 필수
4. 2025년 처음 참여 신청한 기관 우선 선정
5. 기존신청한 기관은 현장교사 평가점수 및 실무담당자 모니터링 점수 반영
 - ※ 동점인 경우 참여기간이 더 짧은 센터로 선정
6. 본 사업 지원 프로그램을 위한 시간 배정 및 업무협조 필수

○ 선정인원

지역아동센터 40개소, 아동 160명(*1개소당 아동 4명 이내 지원)

3

프로그램 지원



○ 프로그램 지원기간

2025년 3월 ~ 2025년 11월 (9개월) ※기간은 변경될 수 있음.

○ 프로그램 지원대상

BIF-S검사(선별검사) 및 선정 심사를 통해 지원이 확정된 아동

○ 프로그램 지원횟수 및 내용

1) 아동 1인당 주3회 이상 지원

2) 현장교사 1인당 아동 4인을 전담하여 주5일 이내 진행

(주 20시간_행정업무시간 포함. 1일 소정근로시간 4시간. 휴게시간 30분)

※파견횟수는 지역아동센터 및 지원아동의 일정에 따라 달라질 수 있으며, 주 20시간 내에서 조정

○ 프로그램 지원방법

경계선 지능 아동(느린학습자)에 대한 이해도를 갖춘 파견전문교사 1인이 지역아동센터에 파견되어 경계선 지능 아동(느린학습자) 4인 전담

○ 세부지원내용

구분	지원횟수	세부내용
아동초기상담	· 아동 1인당 주 3회 이상(2주 6회) - 지역아동센터 내부 진행, 회기당 45분	*기초학습 수준 측정 *사회성 진단 등 사전검사 및 초기 상담 내용 기반의 아동 지원계획 수립 작성
인지·학습능력 강화 프로그램	· 아동 1인당 주 2회 이상 (지역아동센터 내부 진행, 회기당 45분)	*기초국어, 수학, 3Rs
정서·사회적응력 향상 프로그램	· 주 1회 이상 (지역아동센터 내부 진행, 회기당 45분) ※활동에 따라 별도의 공간이 필요한 경우 외부 활동 가능	*사회성 증진 활동을 통한 정서 및 발달지원