

**(사)전라북도장애인재활협회  
전라북도장애인재활지원센터**

수신자 수신처 참조

(경유)

제목 2018 장애가정청소년 '성장-mentoring'사업 자원봉사자(멘토) 모집관련 협조요청

1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 협회는 저소득 장애인의 자녀(멘티)와 대학생(멘토)을 1:1로 매칭하여 멘토링을 통해 자기관리능력향상과 정서적지지 등 부족한 양육환경을 보충해주는 「장애인가정청소년 '성장-mentoring' 사업」을 실시하고 있습니다.
3. 이와 관련하여 아래와 같이 자원봉사자(멘토)를 모집하오니, 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

가. 사업명 : 2018 장애가정청소년 '성장-mentoring'

나. 대상 : 도내 장애가정초등학생 및 대학생 각 15명

1) 수혜대상자(멘티) - 15명

2) 지원대상자(멘토) - 15명

다. 모집기간 : 2018년 2월 26일(월) ~ 3월 16일(금) 18:00까지

라. 사업내용 : 가정 내 1:1 맞춤지원서비스(건강관리, 학습지원, 문화체험, 발대식, 멘토멘티 캠프, 연말사례발표회 등)

마. 주최 : 우정사업본부

바. 주관 : 우체국공익재단, 한국장애인재활협회, 전북장애인재활협회

사. 요청사항 : 지원대상자(멘토) 모집을 위한 교내 게시판 공고 및 학교 홈페이지 게시

※ 게시와 관련하여 한글파일이 필요한 경우 협회 홈페이지 공지사항 참고.

아. 자원봉사 특혜 : 소정의 활동비 지원, 자원봉사 시간 입력

자. 문의 : 전화문의(063-243-6478~9) 담당자 태효주

붙임 : 1. 2018 장애가정청소년 '성장-mentoring' 개요서 1부.

2. 멘토 신청서 1부. 끝.

전북장애인재활지원센터



수신처 : 전라북도내 대학 및 관련학과 84곳.

담당 태효주

과장 백동훈

센터장 차종선

시행 전북센터 2018-12

(2018.02.23)

접수

( )

우 55024 전라북도 전주시 덕진구 무삼지 2길 10-3 효인빌딩 3층 / <http://www.sican.or.kr>

전화 (063)243-6478~9 / 전송 (063)244-6478 / xoaldhr@hanmail.net

## 2018 장애가정청소년 '성장-mentoring' 사업 개요서

 <b>사업 개요</b>	<p><b>사업명</b> 2018 장애가정청소년 '성장 mentoring' 사업</p> <p><b>사업기간</b> 2018. 2 ~ 2018. 11 (10개월간)</p> <p><b>사업목적</b> (조)부모의 장애 및 경제적 어려움을 겪고 있는 장애인가정의 초등학생을 대상으로 1:1 멘토링 및 지역사회지원을 연계하여 밝고 건강하며 당당한 청소년으로의 성장을 지원하기 위함.</p> <p><b>○ 멘티 :</b> 장애가정초등학생 15명(전체) - 경제적 조건 : 국민기초생활보장수급 또는 차상위 150% 이내 - 나 이 : 초등학생 1~6학년(8세~13세) - 장애 유무 : (조)부모 1인 이상이 장애인인 저소득 가정</p> <p><b>○ 멘토 :</b> 해당지역 대학원생 및 졸업생 일반인 15명(전체) - 나 이 : 대학원생 또는 일반인 - 전공 : 무관 ※ 단, 1년 동안 책임감을 가지고 지속적인 활동이 가능한 자 ※ 멘토가 중도 변경(탈락) 되지 않도록 선정시 신중을 기해야 함</p> <p><b>○ 멘티</b></p> <p>1) 일상생활관리(연 36회)</p> <p>가) 건강검진 : 2회(4월, 11월)</p> <p>나) 건강관리 : 26회(4월~11월) 다) 매월일금 : 8회(4월~11월)</p> <p>2) 학습 및 학교생활 지원(연 28회)</p> <p>가) 학습지도 및 관리 : 26회(4월~11월) - 멘토가 멘티가정을 주1회 방문(2시간 기준)하여 과제 및 준비를 지도</p> <p>나) 교재지원 : 2회(상·하반기)</p> <p>3) 문화활동(연 5회)</p> <p>가) 개별(단체) 문화체험 : 4회(연 2회) 나) 멘토·멘트 워크숍 : 1회(6~9월)</p>
--	---

 <b>멘토활동 혜택</b>	<p>1. 봉사활동 확인서 발급(VMS) 2. 월별 활동비 지급</p> <p>※ 기타 교재비, 출퇴勤 헬프 등에 소요되는 비용은 별도 지급</p> <p>* 교육봉사활동과 관련해서 봉 험회가 교육기관이 아니기 때문에 봉사활동 내용은 "멘토링-교육"이나, 봉사시간이 교육봉사로 인정되는지 여부는 <u>학교관련 기관</u>에 문의하세요. 아울러, * 3년 연속 멘토로 활동하시는 분들에게는 우정사업본부장성의 상패와 상품이 수여됩니다.</p>
--	---

- 멘토
  - 1) 멘토간담회 : 연3회(분기별)
  - 2) 봉동비 지급 : 월 1회
- 부모
  - 1) 부모 간담회 : 연1회
  - 멘토링 사업에 대한 이해, 상호 협조 요청사항 및 정보공유 등
  - 2) 기관별 발대식 : 연1회(4월)
  - 3) 연말사례발표회 : 연1회(11월))
- 주최
  - 우정사업본부
- 서비스
  - 우체국공익재단, 한국장애인자활협회, 전북장애인자활협회

## 장애인정청소년 '성장-mentoring' 멘토신청서

접수번호 :

사진	성명	소속	학교명(직장명) :
	생년월일		학과(부서) :
	주소		학년 :
연락처	(주택) :	(휴대폰) :	
	(E-Mail) :		
자격 및 자원봉사 (멘토링) 경력사항	1. 2. 3.		
특기, 재능			
지원동기			
멘토링을 통해 기대하는 점	1. 2.		
멘티와 하고 싶은 활동	1. 2.		
활동가능 시간			
제출 서류	1. 재학증명서 또는 졸업증명서 2. 개인정보수집·이용동의서 3. 성범죄경력조회동의서 및 아동학대관련범죄전력조회동의서		

본인은 이 프로그램에 참여하기를 희망합니다.

2018년      월      일      지원자 :      (인)