사 단 법 인
안 국

개금종합사회복지관

수 신 자 수신처참조

참 조

제 목 2024년 8월 사회복지 현장실습 계획 알림

1. 귀 학과의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 우리 복지관 2024년 8월 사회복지 현장실습을 아래와 같이 안내하오니, 뜻있는 예비사회복지사의 참여를 부탁드립니다.

- 아 래 -

가. 실습개요

구분	내용
사회복지 현장실습기관 선정여부	사회복지사업법 시행규칙 제3조제2항에 따라 사회복지현장실습 기관실습 실시기관 선정 (관리번호 제 2019-030-0020호)
실습기간	2024. 8. 1.(목) ~ 8. 29.(목), 4주간/160시간
오리엔테이션	2024. 7. 31.(수) 16:00
실습인원	8명
실습내용	① 사회복지관 업무 안내, 이론교육 및 참관 ② 주간보호사업 현장 참여 : 장애인 ③ 프로그램 기획 및 평가 : 과제 ④ 지역조사 및 이용자 인테이크 외
실습지도자	조유진, 박진선사회복지사
실습교육비	200,000원(중식비 50,000원 포함)
계좌번호	부산은행 101-2086-7645-00/개금종합사회복지관

나. 신청기간 : 2024. 7. 1.(월)부터 접수순 마감

다. 확인사항

1) 실습 정원은 접수순으로 마감하오니 양해해주시기 바랍니다.

2) 오리엔테이션을 통해 기본교육이 진행되오니, 실습생의 개별 기

관방문은 가급적 지양해주시기 바랍니다.

붙　　임　　1. 2024 사회복지 현장실습 지도계획서 1부.
2. 사회복지현장실습기관 선정 확인서 1부.
3. 실습신청서 1부.　끝.

수신처 : 경성대학교 사회복지학과장, 동명대학교 사회복지학과장, 동아대학교 사회복지학과장, 동의대학교 사회복지학과장, 동서대학교 사회복지학과장, 부산대학교 사회복지학과장, 부산가톨릭대학교 사회복지학과장, 부산가톨릭대학교 노인복지보건학과, 부산외국어대학교 사회복지학과장, 신라대학교 상담치료복지학과장, 신라대학교 사회복지학과장, 인제대학교 사회복지학과장, 가야대학교 사회복지상담학과장

사단법인 안국 개금종합사회복지관장

담당자	조 유 진	팀장	-	부장	-	관장	류 강 렬

협조자

시　행　개금24-638호(2023. 6. 11.)　**접수**　(　　)

47166 부산시 부산진구 백양관문로77번길 140 / http://good.bulgukto.or.kr
전화 (051) 893-5034 / 전송 (051) 896-6959 / gg3swc@naver.com / 공개

붙임 1.

2024 사회복지 현장실습 지도계획서

○ 실습지도자 : 조유진, 박진선사회복지사

1. 실습목적 및 목표

목적	산출목표	성과목표
사회복지 전공자를 대상으로 실습교육을 실시함으로써 복지관에서 사회복지사의 역할에 대한 이해를 높인다.	① 연 2회 이상 사회복지 실습지도 및 실습평가회 실시 ② 회당 4주 이상 사회복지 실습지도 실시 ③ 실습 탈락률 0% 유지	전 실습생의 실습평가 점수 90점(평점 4.0) 이상 취득

2. 실습기간 : 2024. 8. 1.(목) ~ 8. 29.(목), 4주간/160시간

3. 실습대상 : 각 대학 사회복지학과 학생 8명

4. 실습지도 계획

가. 복지관 사업별 이론교육 및 참여

나. 대상별 주간보호사업에 대한 참여 : 아동, 장애인

다. 이용자 실태조사 및 사례관리 실습 : intake 실습, Case Conference 등

라. Group Activities

Group Activities	
1주차	Group의 구성 및 역할 나누기 : 팀장 선출 외 창의적 활동 : idea 회의, Brain Stroming
2주차 -3주차	Activities 1. 주제별 말하기 : 10분 스피치 (사회복지에 대해 말하기) Activities 2. 팀 과제 수행하기 : ① 팀과제 선정, ② 팀회의, ③ 팀워크 Activities 3. Outcome 나누기
4주차	Activities 4. 프로그램 기획서 Activities 5. 계획 프로그램의 직접진행 Activities 6. 사회복지사의 역할 : ① 자기인식, ② Rollplaying

마. 토론 및 과제

구분		주제토론 및 과제활동
1주차 -4주차	주제 토론	· Biestek의 7대 원칙 · 내가 아는 사회복지 실천기술 · 사회복지사의 윤리 및 가치 · 사회복지서비스 이용자 관련 인권 · 개별 사회복지사 선정 주제토론
	개별 과제	[과제] 프로그램 기획서 작성하기 [과제] intake 시트지 작성 [과제] 장애인주간보호센터 단위 프로그램 참관
	집단 과제	[과제] 지역탐방보고서 [과제] 지역사회자원보고서(복지네트워크) [과제] Group Activities : Outcome 나누기

붙임 2.

관리번호 제 2019-030-0020 호

사회복지현장실습기관 선정 확인서

1. 명 칭: 개금종합사회복지관

   * 사업자등록번호: 605-82-05015

2. 대 표 자: 류강렬

3. 소 재 지: 부산광역시 부산진구 백양관문로77번길 140

4. 실 습 지 도 자: 조유진, 김세영, 조우준, 박진선, 하유림

5. 유 효 기 간: 2023.01.01~2025.12.31.

위 기관은 「사회복지사업법 시행규칙」 제3조제2항에 따라 사회복지현장실습의 기관실습 실시기관으로 선정되었음을 확인합니다.

발급일 2023-11-20

한국사회복지사협회장

붙임 3.

실 습 신 청 서

○ 실습기관:

1. 실습생 인적사항

이름		생년월일			
소 속		학과/ 전공		학년/ 학기	
현주소					
전화번호	집:		휴대폰:		
E-Mail					

2. 실습 의뢰내용

실습 부서	
실습 분야	
실습 내용	
실습 기간	

* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : _____ 인

실습지도교수 : _____ 인

학과장/대학원장 : _____ 인