



◆ 2025년도 상반기 ◆

# 우리아이심리지원서비스 이용자 모집

- **신청기간 : 2025년 2월 3일 (월) ~ 2월 7일 (금)**
- **대상 : 만 18세 이하**
- **서비스 내용 :**

<b>언어 프로그램</b>	언어장애에 대한 개인의 내적 / 환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화 시켜 의사소통을 향상
<b>인지 프로그램</b>	아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지발달 향상
<b>놀이 프로그램</b>	놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서발달 등 지원
<b>미술 프로그램</b>	다양한 미술매체를 이용하여 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감성발달 향상
<b>음악 프로그램</b>	음악을 도구로 사용하여 아동의 정서 심리적 지원을 하며 문제행동을 바람직한 행동으로 향상

- **모집인원 : 약 150명 (선착순 아님, 우선순위에 따라 선정)**
  - **신청자격 : 누구나 가능 (소득기준 없음)**
  - **이용금액 : 지원금 월36,000원 ~ 162,000원**
  - **우선순위 :**
    - ① 드림스타트, 정신건강복지센터, 아동보호전문기관, 청소년상담복지센터 서비스 연계 의뢰자 (추천서)
    - ② 문제행동 관련 약물치료 3개월 이상인 자 (의료기록, 의사소견서 등)
    - ③ 의사 진단서 제출자
    - ④ 법정한부모(한부모가족증명서 중빙), 다문화가정, 조손가정의 아동, 가정위탁아동
    - ⑤ 「초·중등교육법」 제21조에 따른 학교장 또는 정교사 또는 전문상담교사 또는 보건교사의 추천서
    - ⑥ Wee센터(Wee클래스) 추천서
    - ⑦ 지역사회서비스투자사업을 생애 최초로 신청하는 아동
    - ⑧ 우리아이심리지원서비스를 생애 최초로 신청하는 아동
  - **중복제한 : [장애아동발달재활서비스] 및 [보완대체의사소통(AAC) 기기 활용 중재서비스], [우리가족통합심리지원서비스] [전국민마음투자지원사업] 과 중복지원 불가**
  - **지원기간 : 12개월 (재판정 1회, 최대 24개월)**
  - **신청서류 : 우선순위 중빙 자료 (6개월 이내 발급된 것만 인정)**  
**신분증, 건강보험증, 건강보험료 납부확인서**
  - **신청접수 : 주민등록상 거주지 동 행정복지센터 방문신청**
- ❖ **문 의 : 참사랑아동발달상담센터**  
❖ **전 화 : 031-930-7388**