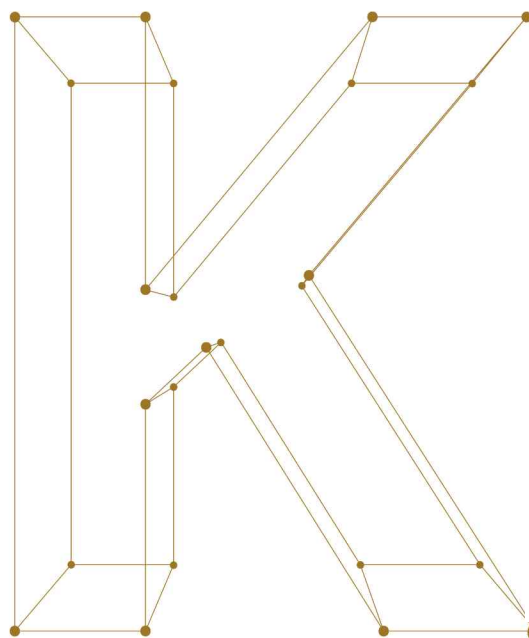


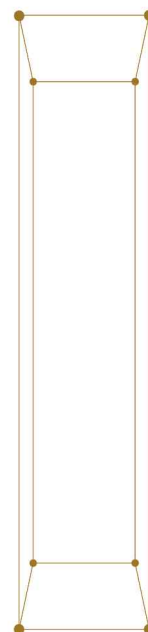
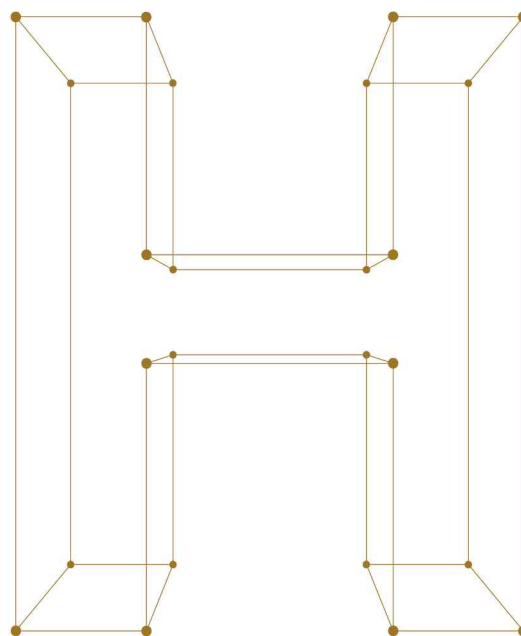


**제2기 WHO 퀄리티라이츠
-리커버리프로그램-
교육 안내문**

KOREA

HUMAN RESOURCE
DEVELOPMENT

INSTITUTE
FOR HEALTH&WELFARE



1 교육과정 개요

교육과정명	제2기 켈리타이츠리커버리프로그램
교육일정	2026. 09. 17. (목) ~ 09. 18. (금) / 2일 14시간
교육소개	'켈리타이츠리커버리프로그램'은 세계보건기구(WHO)의 켈리타이츠(QualityRights Initiative)를 기반으로, 정신질환 당사자, 보호자, 그리고 종사자가 한자리에 모여 서로의 경험을 나누고 '회복'을 함께 정의해보는 체험형 그룹 워크숍입니다.
교육대상	- 전국 정신건강 전문가(종사자), 동료지원가, 가족지원가 총 25인 * 교육인원 초과 신청시 아래 기재된 고려사항을 반영하여 내외부 전문가(교수, 전문의, 학회 등)의 회의를 통하여 교육생 선정
교육방법	집합교육(대면) * 본 교육은 소그룹 대화와 경험 기반 실습, 대그룹 성찰로 구성된 참여형 학습이기에 교육생들의 적극적인 참여와 열린 태도를 권장 드립니다.
교육장소	- 한국보건복지인재원 서울(강남)교육관 10층 강의실3 * 서울 강남구 테헤란로 305 한국기술센터 10층(2호선 선릉역 5번 출구 500m) ** 입교: 9. 17.(목) 오전 10시 / 퇴교: 9. 18.(금) 오후 17시 (16~17 수료식 예정)
교육담당자	한창희 주임 / ☎ 043-710-9022 / ✉ stadrop@kohi.or.kr
교육비	100,000원 * 식사 및 숙박을 별도 제공하지 않습니다.
교육신청방법	- 별도 교육신청서 양식(한글파일 붙임2) 작성 * 동일기관에서 1~2인 팀단위 신청 가능하나 신청서 분리하여 접수(ex. 4인 신청시 신청서 4건) → 자필서명 확인(한글파일 제출 권장, 자필서명 누락 시 접수 불가) → 교육담당자 이메일(stadrop@kohi.or.kr)로 발송 (~8.24.(월) 24:00 까지) → 메일제목: [리커버리프로그램] 교육신청서 제출 (기관명/성명)
알림사항	- 본 교육과정의 교육생 선정은 아래 기재된 선정 고려사항에 따라 운영되며, 교육과정의 목적과 집단 기반 학습 특성을 고려하여 내외부 전문가(교수, 전문의, 학회 등)가 포함된 선정 회의 검토를 통해 최종 확정됩니다. - 본 교육은 개인 역량 평가 중심 선정이 아닌, 교육 효과 제고를 위한 집단 구성원의 균형, 기관 유형 및 지역 간 다양성, 지역 협력 가능성 등을 종합적으로 조정한 선정 사항이므로 개별 미선정 사유 안내가 제한됨을 양해 부탁드립니다.
교육생 선정 고려사항	- 다양한 지역의 팀 단위 신청 - 소규모 기관 1인 지원 가능 - 전체 비율 안배를 위해 동반 신청한 팀원 중 일부만 선정될 수 있음. - 향후 지역에서 QualityRights 와 리커버리 프로그램을 함께 실천해 볼 수 있는 협업 잠재력 - 기관 및 임상현장에서의 적용 가능성 검토 - 의료기관 종사자, 지역기관 종사자, 동료/가족 지원가들이 혼합 집단의 공동 작업을 할 수 있도록 전체 집단의 비율을 고려하여 구성 '켈리타이츠 기본교육-오픈다이얼로그 입문 워크숍 수료자 우대

- 서로의 이야기가 만나는 자리, 회복을 새롭게 경험하는 시간

'퀄리티라이츠 기본교육-리커버리 프로그램'은 세계보건기구(WHO)의 퀄리티라이츠 (QualityRights Initiative)를 기반으로, 정신질환 당사자, 보호자, 그리고 종사자가 한자리에 모여 서로의 경험을 나누고 '회복'을 함께 정의해보는 체험형 그룹 워크숍입니다. 이 프로그램은 단순히 강의를 듣는 시간이 아니라, 각자의 시선으로 바라보던 '정신건강'과 '회복'의 의미를 직접 대화 속에서 마주하고 확장해가는 특별한 경험을 제공합니다.

- 강의가 아닌 '경험'입니다

본 워크숍은 실제 프로그램의 한 회기를 그대로 압축하여 진행됩니다. 참여자들은 소그룹으로 나뉘어 하나의 사례를 중심으로 이야기를 나누며, 각자의 역할과 시선에서 생각을 표현하고 다른 사람의 이야기를 듣게 됩니다. 이 과정을 통해 참여자들은 동일한 상황에 대한 다양한 시각의 차이를 확인하고, 이를 바탕으로 서로를 이해하며 회복의 의미를 보다 확장된 관점에서 재정의하게 됩니다.

본 프로그램은 Open Dialogue의 철학을 바탕으로 판단이 아닌 이해, 설명이 아닌 대화를 중심으로 진행되기 때문에 누구나 편안하게 참여할 수 있습니다.

- 바로 현장에서 적용할 수 있는 워크숍

본 워크숍은 프로그램 체험을 넘어 참여자들이 각자의 기관과 현장에서 직접 적용하고 운영할 수 있도록 설계되었습니다. 구체적이면서도 실용적인 운영 가이드와 가이드북 활용 방법을 함께 제공하여, 누구나 쉽게 도입하고 실행할 수 있도록 돕습니다.

- 이런 분들께 추천합니다.

정신건강 현장에서 새로운 접근을 고민하는 종사자,
회복의 과정을 더 깊이 이해하고 싶은 당사자와 보호자,
그리고 함께 이야기하는 힘을 경험해보고 싶은 모든 분들께 열려 있습니다.

교육시간표(2일, 14시간)
* A반 B반으로 분반 예정, 교과목 변동 가능

구분	9.17. (목)		9.18. (금)	
	A반	B반	A반	B반
09:10~10:00			긍정적 위험감수 김성수 원장 외 1인 (다원정신건강의학과) 보조강사 김진	공동체로의 재연결 조용혁 교수 (아주대학교병원)
10:00~11:00	교육생 등록 및 입교 안내(10:00 입교) 한창희 주임 (한국보건복지인재원)			
11:10~12:00	오리엔테이션 김성수 원장 외 1인 (다원정신건강의학과) 보조강사 김진	퀄리티라이츠의 이해 조용혁 교수 외 1인 (아주대학교병원) 보조강사 유안나		
12:00~13:00	중식		중식	
13:10~14:00	반영적 대화의 이해 김성수 원장 외 1인 (다원정신건강의학과)	회복이란 무엇인가? 조용혁 교수 외 1인 (아주대학교병원)	회복 의사소통 김성수 원장 외 1인 (다원정신건강의학과)	회복의 별 조용혁 교수 외 1인 (아주대학교병원)
14:10~15:00	보조강사 김진	보조강사 유안나	보조강사 김진	보조강사 조순이
15:10~16:00	경청적 응답 대화 실습 김성수 원장 (다원정신건강의학과)	회복의 여정과 경계 조용혁 교수 외 1인 (아주대학교병원) 보조강사 유안나	리커버리 프로그램의 수행론 김성수 원장 외 1인 (다원정신건강의학과) 보조강사 김진	가이드북 활용법 조용혁 교수 외 1인 (아주대학교병원) 보조강사 조순이
16:10~17:00			수료 안내 및 퇴교(17:00 입교) 한창희 주임 (한국보건복지인재원)	
17:10~18:00				

외1인: 보조강사 유안나 / 보조강사 김진

2 오시는 길 및 주차 안내

• 강의장: 한국보건복지인재원 서울(강남)교육관 10층 강의실 3

* 상세주소; 서울 강남구 테헤란로 305 한국기술센터 / 선릉역 5번 출구에서 도보 5분



철도교통

선릉역(5번 출구)

- 지하철 1호선 탑승(영등포역)→신도림역에서 2호선으로 환승→2호선 선릉역 하차
- 지하철 4호선 탑승(서울역)→사당역에서 2호선으로 환승→2호선 선릉역 하차
- 분당선 탑승시 선릉역 하차

시외버스

강남고속터미널, 동서울터미널, 남부시외버스터미널

- 강남고속터미널: 지하철 3호선 탑승(강남고속터미널역)→교대역에서 2호선으로 환승→2호선 선릉역 하차(5번출구)
- 동서울터미널: 지하철 2호선 탑승(강변역)→2호선 선릉역 하차(5번출구)
- 남부시외버스터미널: 지하철 3호선 탑승(남부시외버스터미널역)→교대역에서 2호선으로 환승→2호선 선릉역 하차(5번출구)

시내버스

간선 146번, 360번, 순환 41번, 지선 4420번

- 간선 146번(상계동방면에서 올 때): 서울상록회관 한국기술센터 정류장 하차
- 간선 360번(여의도에서 올 때): 서울상록회관 한국기술센터 정류장 하차
- 순환 41번(고속버스터미널에서 올 때): 서울상록회관 한국기술센터 정류장 하차
- 지선 4420번(성남에서 올 때): 서울상록회관 한국기술센터 정류장 하차

항공

인천공항, 김포공항

- 리무진버스(한국기술센터행)→한국기술센터 앞 하차(배차간격 약 30~40분)
- 공항좌석 6000번→경복아파트 하차(배차간격 약 15분)→상록회관 방향 도보 10분
- 지하철 5호선 탑승(김포공항역)→서울상록회관 영등포구청역에서 2호선으로 환승→2호선 선릉역 하차(5번출구)

주차안내

지정된 주차구역 내 주차 협조

- 한국기술센터 건물 내부 지하주차장 이용 가능, 주차권 제공 불가(1시간 1천원, 추가 10분 당 500원)
- 주차공간이 협소하오니 대중교통을 이용해주시기 바랍니다.

QR안내



- QR코드

왼쪽 QR코드를 통해 지도 연결 ▶ QR코드URL <https://naver.me/5r9aiN5j>

 한국보건복지인재원



지금 응대중인 직원이
고객 여러분의 가족 중
한 사람일 수 있습니다.



KOHI는
「1회 용품 사용 줄이기」를
실천하고 있습니다.

이에 따라,
**'18년 10월 1일부로
종이컵 사용을 전면 제한'**
합니다.

자연을 살리는데
동참해주세요!

교육신청서

제2기 쉼리타라이츠기본교육 (리커버리프로그램)

1. 신청내용 ※ 해당사항이 없는 항목은 빈칸으로 제출

성명	홍길동	소속 기관 구분	- 정신건강 전문가 - 동료지원가 - 가족지원가 중 <u>택 1</u>	기관명	xx시/(광역)정신건강복지센터 (xx도 or xx시) * 지역 명시 필요
휴대 전화	010-0000-0000 (오기입 시 연락불가)			E-mail	kohi@naver.com (오기입 시 연락불가)
주소	서울시 xx구 / 혹은 하남시 xx동 (상세주소 기입 금지) - 지역사회 쉼리타라이츠 안배 위함				

직 역	직역분야			학위 종류
	의사, 간호사, 사회복지사, 임상심리사 등			○○ 학사 (미해당 시 빈칸 제출)
업 무 경 력	근무기관 (부서)	근무기간	직 위 (직급)	담당업무
	○○○○ (○○과)	2년	팀장	관련 업무내용 작성
		3년	센터장	셀 추가 가능
자 격 증	자격증명	자격증 취득(예정)일		자격 검정기관
	정신건강의학과전문의, 정신건강전문요원 등	대표(국가)자격만 작성		국가자격만 작성

경험기술서

1. 회복·인권 기반 서비스 또는 정신건강 위기 대응과 관련하여 현재 수행 중이거나 경험한 활동이 있다면 자유롭게 작성해 주세요.

(500자 이내 작성)

2. QualityRights 또는 Open Dialogue와 관련하여 향후 현장에서 적용해 보고 싶은 방향 또는 계획이 있다면 자유롭게 작성해 주세요.

(500자 이내 작성)

동일 기관·단체 내 동반 교육 신청 인원 기재 (1인~4인 신청 가능) * 동반신청여부 파악을 위한 항목으로 교육 신청서 및 동의서는 개별제출 (성함 / 직역 / 소속)	김코이	정신건강전문가	(소속)KOHI다락방복지관 등
	김하이	가족지원가	(소속)KOHI다락방복지관 등
	김이코	동료지원인	(소속)KOHI다락방복지관 등
	김이하	동료지원인	(소속)KOHI다락방복지관 등

위에 기재한 사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

2026년 월 일

성 명 :

(자필(수기)서명 또는 인)

개인정보 수집·이용·제공 동의서

한국보건복지인재원은 교육과정과 관련하여 「개인정보 보호법」 제15조, 제17조 등 관계 법령에 따라 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다.

1. 개인정보 수집·이용 내역(필수)

- (1) 개인정보의 항목 : 성명, 소속기관, 휴대폰 번호, 이메일 등 **조사 항목 전체**
 - (2) 수집·이용 목적 : 교육생 선정 교육 안내 교육과정 기획 교육 수료자 관리 및 향후 관련 연구자료로 활용
 - (3) 개인정보 보유 및 이용 기간 : **최종 교육선별자 발표일로부터 3년**
- ☞ 개인정보 수집·이용과 관련하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 다만 위 항목에 대한 동의를 거부할 경우, 교육생 모집 및 선정 과정에서의 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

2. 개인정보 제3자 제공 내역(필수)

- ① 개인정보를 제공받는 자 : **교육생 선정 위원**
- ② 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적
- **교육생 선정 위원: 교육생 선정을 위한 고려사항 검토**
- ③ 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 소속기관, 자격·면허, 업무경력 등 교육생 선정을 위한 교육신청서 내용 일체
- ④ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간 : **정보처리 목적 달성 시까지**
- ⑤ 개인정보 제공과 관련하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의거부 시 교육생 선정 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는 데 동의하십니까?

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

성명

2026년 월 일

(자필(수기)서명 또는 인)

한국보건복지인재원 귀중