

2024년 장애학생 교내활동지원 사업 안내



시 흥 시

2024년 장애학생 교내활동지원 사업 안내

1. 목적

- 특수교육지도자의 인력부족, 장애학생 특성 및 돌봄 여건 등으로 인하여 교육 활동에 어려움이 있는 장애학생에게 교내활동 지원을 제공하여, 장애·비장애 학생의 안정적인 교육환경을 보장

2. 추진근거

- 「장애인복지법」 제55조(활동지원급여의 제공)
- 「장애인 활동지원에 관한 법률」 제3조(국가와 지방자치단체의 책무)

3. 사업개요

- 신청대상 : 장애인활동지원 수급자로 초·중·고등학교에 재학중이거나
2024년도 중·고등학교 입학예정인 장애학생
※ 제외대상 : 2024년 기준 초등학교 1학년, 특수학교 재학생, 순회학급 학생
- 신청방법 : 주소지 동행정복지센터에 평정표 및 신청서류 제출
※ 보호자 및 활동지원사가 작성하여 행정복지센터로 직접 접수
- 신청서류
 - 신청자 : 신분증, 신청 평정표, 유의사항 동의서, 개인정보제공동의서
 - 지원대상 : 학교 내 활동지원인력 지원결정서
(선정대상자에 한하여 서비스제공 전까지 제출)
- 선정방법
 - 신청자의 행동 평정 및 돌봄인력 배치 등을 고려하여 상위점수 순으로 선정
 - 평정표 구성요소

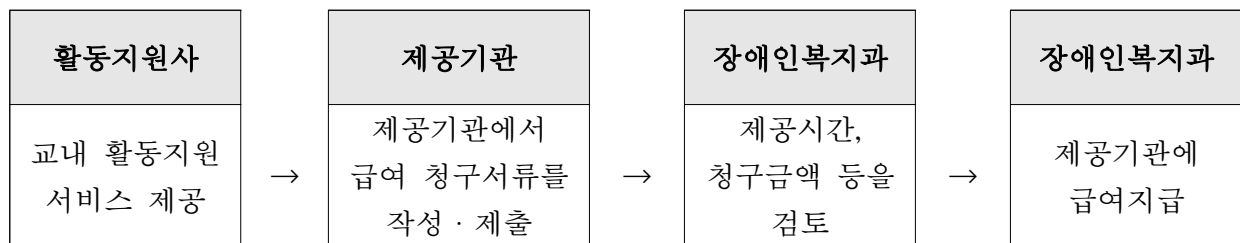
영역	항목
동작·인지	학습성(필기여부, 수업참여 여부 등) 평가
	자립성(화장실 이용여부, 식사 가능여부 등) 평가
	의사소통 능력(감정 표현능력, 언어 이해능력, 의사전달능력) 평가
문제행동	문제행동(이탈행위, 폭력성, 상동행동 여부 등) 점수 산정
특수학급 내 돌봄 인력	돌봄 인력(특수교육지도사·자원봉사자·사회복무요원 등) 배치 현황

□ 지원기준

- 초등학교 : 월 80시간 활동지원 시간 제공(일 4시간 / 평일 20일 기준)
- 중·고등학교 : 월 140시간 활동지원 시간 제공(일 7시간 / 평일 20일 기준)
- ※ 수업 및 교내활동에 따라 월 지원한도내 시간 조율 가능(제공기록지에 사유 작성필요)

□ 지원급여

- 급여단가 : 시간당 19,150원(기본급여 : 16,150원 + 가산급여 : 3,000원)
- 청구방법 : 매월 서비스 제공 후 익월 10일까지 장애인활동지원 제공기관이 청구서류를 장애인복지과로 제출
- 청구서류 : 청구서, 통장사본, 제공기록지
- 청구절차



4. 유의사항

- 개별점수는 비공개가 원칙이지만 장애학생(보호자) 본인에 한하여 정보공개청구를 통해 공개가능
- 사업안내 외의 사항은 장애인활동지원에 관한 법률 및 같은 법 시행령·시행규칙, 보건복지부 장애인활동지원 사업 안내(지침)에 따름
- ※ 부정수급 관련 행정처분 : 장애인활동지원에 관한 법률에 따라 처리

5. 사업절차

절 차	내 용	주 체
↓		
장애학생 개인 활동지원사 사업 안내	<ul style="list-style-type: none"> - 학교에서는 장애학생 및 보호자에게 장애학생 교내활동지원 사업 신청 안내 	장애인복지과 →시흥교육지원청(관내 학교), 행정복지센터, 활동지원기관
↓		
장애학생 교내활동 지원 신청접수	<ul style="list-style-type: none"> - 신청대상자·활동지원사는 학교 및 학생별 특성을 고려하여 신청 평정표, 개인정보제공동의서 작성 - 장애학생·보호자가 행정복지센터에 방문하여 평정표, 개인정보제공동의서, 신분증 제출 	장애학생·보호자 → 행정복지센터
↓		
지원대상자 선정	<ul style="list-style-type: none"> - 행정복지센터에서 접수한 신청서 및 접수표 토대로 장애인복지과에서 대상자 선정 (대상자 현장실사 병행할 수 있음) - 최종 지원 대상자 선정 및 이용안내 (※ 활동지원사 배치 전 활동지원기관에서 업무교육 실시) 	장애인복지과 → 활동지원기관 장애학생·보호자
↓		
교내 활동지원 결정서접수	<ul style="list-style-type: none"> - 장애학생·보호자가 관내 학교에 활동지원인력 지원신청서를 제출하고 학교로부터 활동지원인력 지원결정서를 받아 제출(미제출시 추가지원 이용 불가) (※ 상급학교 진학시 진학 예정인 학교에서 지원결정서 받아서 서비스 제공 전까지 제출) 	장애학생·보호자 → 행정복지센터 → 장애인복지과
↓		
장애학생 교내활동 지원	<ul style="list-style-type: none"> -학교에서 활동지원 서비스 이용 	장애학생·보호자

6. 활동지원사 복무 및 역할

□ 근무기준

○ 근무시간

- 서비스 이용자의 지원시간 이내, 활동지원사가 세부 근무시간¹⁾ 협의
 - ※ 야외활동 및 기타활동 등으로, 1일 근무기준 시간보다 초과근무 시, 서비스 이용자의 급여 제공계획서 및 급여 제공 일정표에 반영 후 한 달 제공시간 내에 조정하거나, 부족할 시 기존 활동지원급여 제공 시간 내에서 사용
- 「근로기준법」에 의거, 휴게시간 사용 보장
 - ※ 2024년 활동지원사업 안내에 의거, 휴게제도 본래 취지에 어긋나지 않는 범위에서 근로조건 등을 고려하여 분할하여 부여하는 것도 가능

○ 근로계약

- 활동지원기관과 근로계약을 맺고, 활동지원기관의 장은 「근로기준법」 등 근로관계 법령²⁾에 따라 활동지원사의 근로 전반(복무, 휴가, 병가, 급여지급 등)을 관리함

○ 급여지급

- 시간 당 급여 : 16,150원 지급(시간 당 16,150원 / 가산급여 : 3,000원)
- 근로기준법에 따른 초과근무수당, 유급휴일수당, 연차유급수당 등을 반영하여 지급
 - ※ 한 달 제공급여 및 기존 활동지원급여 제공시간을 초과하여 서비스 제공 금지
 - ※ 4대보험, 배상책임보험 가입 등의 사항은 2024년 활동지원사업 안내 지침에 의거

□ 주요 업무 및 역할

○ 주요 업무

- 대상학생 학부모와 상의하여 맞춤형 지원(예시: 등하교 보조(부축, 동행포함), 신변처리, 급식, 교내외 활동에 대하여 활동보조 서비스 제공 등)
- 급여제공 일정표, 서비스 제공 기록지, 활동지원급여 제공계획서 상 명시된 업무 이외에 기타 업무 부과는 원칙적으로 금지
 - ※ 본 인력은 학교의 업무지시를 받지 않으며 개인에 국한하여 활동하는 것이 원칙임

○ 세부역할예시

개인학습활동지원	⇒	학습자료 및 학용품 준비, 수업시간 내 특수교육대상자가 필요한 학습활동(질문, 수업필기 등) 지원
이동지원	⇒	수업장소 이동, 교외 활동 보조, 등하교 지원
기타 개인활동지원	⇒	용변 및 식사지도, 보조기 착용, 착·탈의, 건강보호 등 활동지원

1) 유·초등학교 : 1일 4시간(방학 중 미 근무) / 중·고등학교 : 1일 7시간(방학 중 미 근무)

2) 근로기준법, 근로자퇴직급여보장법, 기간제 및 단시간근로자 보호 등에 관한 법률 등

서 식

1. 장애학생 교내활동지원 사업 신청 평정표
2. 장애학생 교내활동지원 사업 유의사항 동의서
3. 개인정보제공 · 수집 동의서
4. 학교 내 활동지원인력 지원 승인신청서
5. 학교 내 활동지원인력 지원 결정서
6. 장애학생 활동지원 추가지원 청구서
7. 활동지원급여 제공기록지

장애학생 교내활동지원 사업 유의사항 동의서

※ 동의하실 경우, 항목 옆에 “동의합니다” 를 작성해주시길 바라며,
동의하지 못할 경우 신청이 불가능합니다.

1. 해당 사업의 취지는 장애학생의 교내교육 활동에서 개별욕구에 대처하기 위한 인력부족으로 어려움이 많은 장애학생에게 원활한 교육환경을 제공하기 위함입니다. 따라서 장애의 정도도 고려되지만, 특수교사 외 돌봄인력(특수교육지도사및 공익요원 등)이 배정되어 있으면 배점에 차이가 있을 수 있습니다. < 동 의 합 니 다 >

2. 아래 항목에 해당되는 대상자는 지원대상에서 제외됩니다.

- 2024년도 기준으로 초등학교 1학년인 대상자

※ 1년 교내생활 후에 서비스가 필요하다고 판단될 경우 2학년부터 신청가능

- 특수학교 및 순회학급 재학중인 대상자

- 학교(학교장, 담임교사, 특수교육담당교사)에서 지원결정이 허락되지 않을 경우

- 신청일 기준으로 장애인 활동지원(국비)의 자격이 없는 자

- 특별한 사유없이 1개월 이상 미사용할 경우 < 동 의 합 니 다 >

3. 평정표를 참고하여 종합조사표의 기능제한 영역을 반영할 예정이며 동점자가 발생할 경우 보조인력이 더 부족한 고학년을 우선적으로 지원합니다.

< 동 의 합 니 다 >

4. 학교 내 교내활동 서비스 인력이 3명 이상이 배치 될 경우 우선 학교에 알리고 해당 학부모와 협의하에 결정합니다. < 동 의 합 니 다 >

학생 이름		주민등록번호	
보호자 이름		주민등록번호	

202 년 월 일

보호자

(서명 또는 인)

장애학생 교내활동지원 사업을 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

시흥시는 장애학생 교내활동지원 사업을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

☐ 개인정보 수집·이용 내역

항 목	수집·이용 목적	보유·이용기간
성명, 주소 등	장애학생 교내활동지원 사업	5년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 대상자 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ **위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?** (☐예, ☐아니오)

☐ 고유식별정보 수집·이용 내역

항 목	수집·이용 목적	보유·이용기간
주민등록번호 등	장애학생 교내활동지원 사업	5년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 대상자 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ **위와 같이 고유식별정보를 처리하는데 동의하십니까?**(☐예, ☐아니오)

☐ 민감정보 수집·이용 내역

항 목	수집·이용 목적	보유·이용기간
학력, 장애정도 등	장애학생 교내활동지원 사업	5년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 대상자 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ **위와 같이 민감정보를 처리하는데 동의하십니까?**(☐예, ☐아니오)

☐ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	제공 항목	제공 목적	보유·이용기간
중앙및경기도등상위 행정기관	성명, 활동내역, 자격사항 등	장애학생 교내활동지원 사업	5년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 대상자 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ **위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까?**(☐예, ☐아니오)

<기타 고지 사항>

개인정보보호법 제15조 제1항 제1, 2호에 따라 개인정보를 수집·이용함에 동의합니다.

개인정보 수집·이용 목적	개인정보 항목	수집 근거
장애학생 교내활동지원 사업	성명, 주민등록번호 등	장애인복지법 시행령 제45조의2

년 월 일

본인

(만14세미만 정보 처리하는 경우) 법정대리인

시흥시장 귀중

성명

성명

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

