

거주시설 생활요약서

1. 입소사항	<ul style="list-style-type: none">• 시설 입소 경위• 시설 입소 기간
2. 가족사항	<ul style="list-style-type: none">• 가족관계• 가족과의 교류 및 자립지원정도
3. 건강사항	<ul style="list-style-type: none">• 과거 사고 및 병력(질환 및 수술 경력 포함)• 현재 질환 여부• 현재 복용 약 명칭 및 횟수• 자가 건강관리 능력 여부(약 복용, 정기진료 관리 등)• 현재 이용하고 있는 병원명 및 월 이용횟수• 정신장애 관련 치료 여부
4. 일상생활 능력	<ul style="list-style-type: none">• 식사 능력(저작 및 도구 사용 정도)• 대소변처리 능력• 의복탈착 능력• 개인위생관리 능력
5. 기초학습 능력	<ul style="list-style-type: none">• 한글인지 능력

	<ul style="list-style-type: none"> • 수 개념 • 시간 개념 • 금전 관련 개념
<p>6. 정서심리 상태</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 성격 • 의사소통 관련 반응 • 부적응행동
<p>7. 사회적응 기술</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 지역사회 편의시설 이용 여부 및 활용정도 • 휴대폰 소지 여부 및 활용 정도 • 대중교통 활용 정도 • 컴퓨터 사용 여부 및 활용 정도
<p>8. 경제생활 기술</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 물건 구매 관련 경험 정도 • 월 개인생활비 사용 내역 및 관리 내용
<p>9. 사회적 관계망</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 지역사회 관련 기관 이용 상황

	• 기관 내 교우 관계
	• 기관 외 교우 관계
10. 자립 프로그램 참여 내용	• 프로그램 종류 <input type="checkbox"/> 자체 체험활동 <input type="checkbox"/> 단기체험 <input type="checkbox"/> 사회적응프로그램 <input type="checkbox"/> 기타()
	• 프로그램 진행 기간 및 참여횟수
	• 참여 행동 변화 과정(상세 기술 요망)

위와 같이 거주시설 생활요약서를 제출합니다.

20 년 월 일

기관명

(인)

연천장애인자립생활센터장 귀하

자기소개서

신청자명		나이/성별	
------	--	-------	--

1. 지역사회 자립을 희망하게 된 계기는 무엇입니까?

2. 지역사회 자립을 위해서 어떤 준비를 하셨습니까? 자세히 작성해주세요.
(예: 시설 내 자립프로그램 참여 등)

3. 여가시간에 가장 즐겨하는 활동은 무엇입니까?

4. 본인의 강점에 대해 자유롭게 작성해주세요.

5. 본인이 생각하는 자립생활은 어떤 모습입니까?

6. 자립생활주택에서 2년 거주한 후의 계획을 작성해주세요.
(예: 주택마련, 취업 등 소득관련, 개인생활 등)

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

연천장애인자립생활센터 체험홈은 자립상담 및 자립생활 체험홈 및 주택 입주, 서비스 연계를 위해 아래와 같이 개인정보를 수집·이용, 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

■ 개인·민감정보 수집·이용내역

■ 수집항목	- 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 주소, 사용보장구 등 - 장애정보(유형, 등급, 원인 등), 수급여부, 상담내용 및 결과 등
■ 목 적	- 자립상담을 위한 기초자료 활용 - 자립에 필요한 유관기관 연계 자료 등 활용 - 개인별자립지원계획 수립 및 지원
■ 보유 및 이용기간	- 보유기간 : 목적달성 시 까지 - 단, 파기를 요청할 경우 절차에 따라 즉시 파기 * 개인정보 이용목적이 소멸된 경우에도 목적이 분명한 경우 개인정보 보유할 수 있음

☞ 위와 같이 개인·민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

(동의함, 동의하지 않음)

■ 개인·민감정보 제3자 제공내역

■ 제공받는 자	- 지자체, 장애인복지 관계기관 및 서비스 제공 기관(경기도, 경기도장애인자립전환지원단, 장애인복지관 등)
■ 제공목적	- 자립지원을 위한 유관기관 연계·입주의뢰 및 자원 확보, 모니터링 및 퇴거 후 지원
■ 제공항목	- 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 주소, 사용보장구 등 - 장애관련정보(유형 및 정도 등), 수급여부, 상담내용 및 결과 등

☞ 위와 같이 개인·민감정보를 수집·이용, 제공하는데 동의하십니까?

(동의함, 동의하지 않음)

■ 기타사항

- 관련 정보 및 서비스에 대하여 지자체 또는 유관기관 등에서 별도의 신청서 및 필요 서류를 요청할 수 있습니다.
- 귀하는 개인정보 수집·이용·제공을 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 불이익은 없습니다.
단, 관련 정보 및 서비스 지원에 제한이 있을 수 있음을 알려드립니다.

20 . . .

본인 성명

(서명 또는 인)

연천장애인자립생활센터 체험홈 운영기관장 귀하