



부산광역시청소년종합지원센터

수신자 수신처 참조

(경유) 학교폭력예방교육담당자

제 목 **2017. 학교폭력예방교육 '회복적 생활교육' 참가자 모집**

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 부산광역시청소년종합지원센터는 여성가족부와 부산광역시에서 추진하고 학교법인 신라대학교에서 위탁 운영하는 기관으로, 학교폭력예방 및 회복조정, 위기청소년 보호 및 교육·상담, 가출 예방 등의 지원 서비스를 제공하고 있습니다.
3. 이에 본 센터에서는 2017년 학교폭력예방사업의 일환으로 회복적 정의를 기반으로 한 회복적 생활교육을 실시함으로써 대화를 통해 문제를 해결하도록 도움으로써 학교폭력을 미연에 방지하고 나아가 대인관계 향상을 도모하기 위한 『회복적 생활교육』을 실시합니다. 이에 본 교육을 희망하는 학교에서는 신청하여 주시기 바랍니다.

가. 사업명 : 학교폭력예방교육 '회복적 생활교육'

나. 사업기간 : 2017년 3월~12월

다. 대상 : 초·중·고등학생, 교사, 학부모

라. 사업내용

- 학교폭력예방을 위한 학교 현장, 가정 및 지역사회에서 갈등상황 시 관계회복을 위한 생활교육 실시
- 다양한 갈등상황 사례를 통한 비폭력대화 교육실시

마. 신청기간 : 2017. 02. 01.(수) ~ 02. 24.(금)

바. 신청방법 : 학교폭력 전화상담 - ☎051)315-7942, 324-7942

운영시간 - 월~토 오전 9:00~오후 9:00

(※ 학교폭력 전화상담 접수 후 신청서 팩스 발송)

사. 담당자 : 예방조정팀 장은선

붙임 1. 안내문 1부.

2. 신청서 각 1부. 끝.

부산광역시청소년종합지원센터장



수신처 : 부산시내 초등학교, 중학교, 고등학교, Wee센터

담당자 **장은선** 팀장 **장은선** 소장 **문명순**

협조자

시행 예방조정 제2017-004호 (2017. 01. 31.) 접수 (2017. . .)

우 617-814 부산광역시 사상구 모덕로 82 (덕포2동 247-6) / bsyc.or.kr

전화 051)303-9675~6 전송 051)303-9608 / bsyc@hanmail.net / 공개

학교폭력예방교육 '회복적 생활교육' 안내문

부산광역시청소년종합지원센터 내 학교폭력예방 회복조정센터에서는 학교 현장, 가정 및 지역사회에서 갈등상황 시 갈등 지도를 기존의 처벌적이고 권위적인 생활지도에서 벗어나 회복적 정의를 기반으로 공감과 배려로 공동체의 성장과 변화를 목표로 회복적 생활교육으로써 다양한 갈등 사례에 적용할 수 있는 대화기법과 회복적 생활기술을 익혀 대인관계 향상을 통해 안전한 지역공동체를 조성하여 학교폭력 예방과 근절을 목적으로 하는 회복적 생활교육을 실시합니다. 이에 많은 관심 부탁드립니다.

○ 사업명

- 2017. 학교폭력예방교육 '회복적 생활교육'

○ 대상 : 초·중·고등학생, 교사, 학부모

○ 세부추진방법

- ▶ 일시 : 2017년 3월 ~ 12월(신청학교 일정과 논의 후 결정)
- ▶ 장소 : 신청학교 각 학급

소요시간	회기	주요 교육내용
2시간	1회기	갈등의 이해와 갈등 다루기
		사례를 통해 학교폭력에서 발생하는 인권침해요소 파악 (방관자 역할이 인권을 침해하는 행동임을 인식)
		회복적 정의 패러다임 이해하기
		회복적 정의와 일상: 너와 나의 연결고리
	2회기	회복적 의사소통 훈련
		교실 공동체성 훈련

○ 프로그램 신청관련

- ▶ 신청기간 : 2017년 2월 01일(수) ~ 2월 24일(금)
- ▶ 신청방법 : 학교폭력 전화상담로 신청 후 신청서를 작성하여 서명하여 팩스발송
- ▶ 교 육 비 : 무료
- ▶ 협조사항 : 활동지 프린트, 기자재 및 강화물 준비(막대사탕 및 초코바)
- ▶ 문 의 : 예방조정팀 장 은 선 **051)315-7942(친구사이), 324-7942(친구사이)**

Fax)051.303.9608, E-mail)2007-ed@hanmail.net

부산광역시청소년종합지원센터 예방조정팀

[붙임2]

학교폭력예방교육 '회복적 생활교육' 신청서 - 학생용

신청인 정 보	기 관 명		성 명	
	직 책		e-메 일	
	유선전화		휴대전화	
	주 소			

※ 부산광역시청소년종합지원센터는 프로그램의 효과성을 알아보기 위하여 프로그램 참가자를 대상으로 익명으로 프로그램 사후 설문조사에 대한 동의를 받고 있습니다. 프로그램 사후 설문조사에 동의하신다면 아래에 체크(✓)하여주시기 바랍니다.

본인은 상기 내용에 대하여 이해하였으며 위 내용에 동의합니다.			
동의함		동의하지 않음	

참가인원	총 _____명 (남자 _____명, 여자 _____명)				
	학년 & 반	인원	교육희망일시 (1안)	교육희망일시 (2안)	특이사항
	예시) 1학년 1반	25명	3월 25일/ 9:00~9:40	3월 26일/ 9:00~9:40	지체장애청소년 2명

귀 기관에서 추진하고 있는 학교폭력예방을 위한 회복적 생활교육 대상자로 의뢰합니다.

년 월 일
의뢰인 : (서명)

부산광역시청소년종합지원센터장 귀하

※ 교육 신청을 변경 또는 취소할 시에는 일주일 전에 연락해주세요.

[붙임2]

학교폭력예방교육 ‘회복적 생활교육’ 신청서 - 학부모용

신청인 정 보	기 관 명		성 명	
	직 책		e-메 일	
	유선전화		휴대전화	
	주 소			

신청관련	총 _____ 명 (남자 _____ 명, 여자 _____ 명)		
	1 집단	1안	● 희망일시 : 월 일 / 시 분 ~ 시 분 ● 진행장소 : ● 참여인원 : 총 _____ 명(남자 _____ 명, 여자 _____ 명)
		2안	● 희망일시 : 월 일 / 시 분 ~ 시 분 ● 진행장소 : ● 참여인원 : 총 _____ 명(남자 _____ 명, 여자 _____ 명)
	2 집단	1안	● 희망일시 : 월 일 / 시 분 ~ 시 분 ● 진행장소 : ● 참여인원 : 총 _____ 명(남자 _____ 명, 여자 _____ 명)
		2안	● 희망일시 : 월 일 / 시 분 ~ 시 분 ● 진행장소 : ● 참여인원 : 총 _____ 명(남자 _____ 명, 여자 _____ 명)
	귀 기관에서 추진하고 있는 학교폭력예방을 위한 회복적 생활교육 대상으로 의뢰합니다. 년 월 일 의뢰인 : (서명) 부산광역시청소년종합지원센터장 귀하		

※ 교육 신청을 변경 또는 취소할 시에는 일주일 전에 연락해주세요.

[붙임2]

학교폭력예방교육 '회복적 생활교육' 신청서 - 교사용

신청인 정 보	기 관 명		성 명	
	직 책		e-메 일	
	유선전화		휴대전화	
	주 소			

희망 교육일시	총 _____ 명 (남자 _____ 명, 여자 _____ 명)	
	1안)	● 희망일시 : 월 일 / 시 분 ~ 시 분 ● 진행장소 : ● 참여인원 : 총 _____ 명(남자 _____ 명, 여자 _____ 명) ● 회복적 정의 관련 교육 참여 경험 인원 수 : ● 비고 :
	2안)	● 희망일시 : 월 일 / 시 분 ~ 시 분 ● 진행장소 : ● 참여인원 : 총 _____ 명(남자 _____ 명, 여자 _____ 명) ● 회복적 정의 관련 교육 참여 경험 인원 수 : ● 비고 :

귀 기관에서 추진하고 있는 학교폭력예방을 위한 회복적 생활교육 대상자로 의뢰합니다.

년 월 일

의뢰인 : (서명)

부산광역시청소년종합지원센터장 귀하

※ 교육 신청을 변경 또는 취소할 시에는 일주일 전에 연락해주세요.