

2025 기초학력 심층진단 및 지원 전문기관 선정 계획 공고

2025 기초학력 심층진단(난독증, 경계선 지능) 및 지원 전문기관 선정 계획을 다음과 같이 공고합니다.

2025년 3월 10일

전북특별자치도전주교육지원청교육장

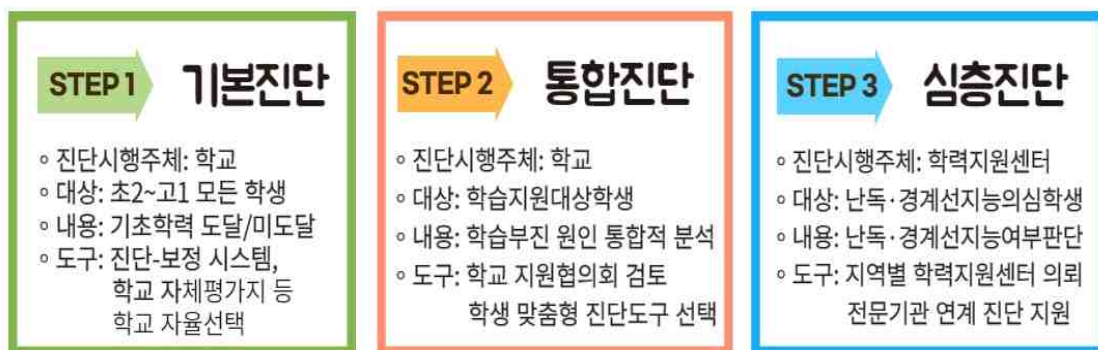
I 개요

□ 추진 근거

- 기초학력 보장법(2021. 9. 24. 제정, 시행령 2022. 3. 25. 제정)
- 기초학력 보장 사업계획('24년 1차 특별교부금 국가시책사업, '23.10.)
- 전북특별자치도교육청 난독 학생 지원 조례(제4622호)
- 2025 전북특별자치도교육청 기초학력 보장 시행계획

□ 추진 목적

- 기초학력 책임지원을 위한 지역별 통합관리 체제 필요
- 학습지원대상 학생의 학습지원 출발점을 확인하기 위하여 기초학력 진단 체계화 필요



- 전주교육지원청의 학력지원센터에서 지능·심리·정서검사 등 전문 진단도구를 활용하여 학생의 학습저해요인을 파악하고 필요 시 전문기관을 연계하여 개별학생에 대한 맞춤형 지원 프로그램 운영

□ 추진 방침

- 심층진단 및 교육을 위한 전문기관 선정

| 지역명 | 선정 기관수 |
|-----|--------|
| 전주 | 15 |

- 선정 방법: 공개 전형
- 선정된 기관은 전주교육지원청 학력지원센터 운영계획에 따라 학생 맞춤형 진단검사 및 치료 지원
- 지원청 자체 선정심의위원회 구성 후 공정한 심사를 거쳐 서류 심사(60점) 및 실사 점수(40점)를 합산한 점수 상위 15개 기관으로 선정
 - ※ 심사 결과 적합 여부에 따라 15개 내외로 선정할 수 있음.
- 사업기간: 2025년 3월 26일 ~ 2025년 12월 31일
 - ※ 사업기간은 계약일에 따라 변동될 수 있음.

II 운영 방안

□ 지원대상 학생 선정 및 학력지원센터 단위 전문 진단

- 학습지원대상학생 선정

1단계 기초학력 진단검사, 교사의 관찰, 대상 학생 및 보호자 상담 결과를 바탕으로 기초학력 도달여부 판별, 기초학력 미도달학생 중 보호자의 동의를 얻어 학습지원대상학생 선정

2단계 학생의 학습저해요인(인지, 심리·정서, 행동, 환경 등)을 구체적으로 파악하기 위해 세부 검사도구를 선택하여 진단

3단계 학생 정보*를 토대로 학습지원대상학생 지원협의회에서 심의 후 최종 선정하고 교내 지원방안 마련하며, 필요 시 학력지원센터에 의뢰

하여 전문기관 연계(의료·상담 기관) 심층진단 의뢰 여부 결정

○ 학력지원센터 단위 전문 진단

- 학력지원센터에서 지능심라정서검사 등 전문 진단도구를 활용하여 학생의 학습저해요인 파악, 필요 시 전문기관 연계

※ 【예시】 경계선 지능이 의심되는 학습지원대상학생일 경우 지능검사뿐 아니라 기초학습능력검사, 적응행동검사 등을 실시하여 종합적으로 판단

- 심층진단 결과를 바탕으로 학부모(보호자) 협의 후 개별학생에 대한 맞춤형 지원 프로그램 결정

※ 심층진단 종합·분석 결과, 특수교육이 필요하다고 판단된 경우 특수교육대상자 진단 평가 의뢰에 관한 사항을 학부모(보호자)에게 안내

□ 전문기관의 역할

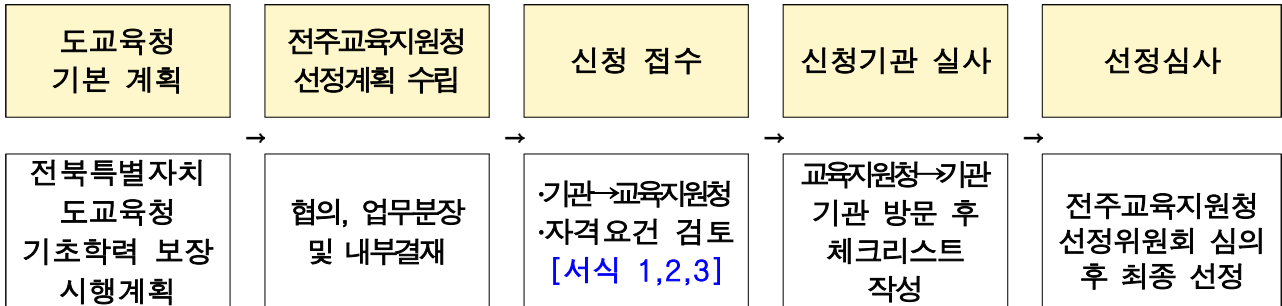
- 전문 검사지와 검사 도구를 통한 난독증 및 경계선 지능의 심층적 진단
- 난독증 및 경계선 지능과 연관된 사회정서역량 관련 검사 및 진단
- 진단 결과에 대한 전문적이고 심층적인 분석
- 난독증 및 경계선 지능 학생에 대한 전문적이고 체계적인 지원

□ 심층진단 전문기관 운영지침

- 회기 당 치료비: 최대 50,000원
- 1인당 최대 10회기의 치료비를 제공하되, 10회 한도 내에 연장 가능
- 진단검사 비용: 최대 200,000원
- 과잉치료 및 허위 검사비 청구, 개인정보 유출 등 윤리적, 법적 문제 발생 시 기관 지정 해지 가능
- ※ 검사 및 교육내용에 따라 진단, 치료비 지급 기준은 상이함.

III 선정 계획

□ 선정 절차 흐름도



○ 선정 일정

- 접수 기간: 2025. 3. 10.(월) ~ 3. 14.(금) 16:00
- 현장 실사: 2025. 3. 17.(월) ~ 3. 20.(목)
- 선정 심의: 2025. 3. 21.(금)
- 선정 기관 발표: 2025. 3. 25.(화) 16:00

※ 선정 기관은 개별 통지

※ 상기 일정은 상황에 따라 변동 가능

□ 전문진단 및 치료기관 자격기준

○ 자격기준

- 난독증, 경계선 지능진단 관련 전문가 자격에 준하는 기관의 장이 설립한 기관
- 상주하는 전문인력(임상심리사, 언어치료사 등)이 배치되어 있는 기관
- 개인(집단)상담실, 모래, 놀이, 언어 치료실 등 다양한 상담 시설을 갖춘 기관 또는 학교로 찾아가는 프로그램 운영이 가능한 기관
- 본 사업의 목적에 합당한 실적이 있는 기관 등

○ 응시자격 제한 및 선정취소 사유

- 평소 민원유발 또는 보조금 횡령 및 유용 등 불성실한 기관
- 기관 설립목적 및 정관에 맞지 않는 사업추진 기관

- 기관의 고유목적 사업이 아닌 기관
- 특정정당 또는 선출직 후보를 지지하거나, 공익활동이 아닌 동호인 성격, 특정 종교의 교리 전파를 주목적으로 하는 기관
- 기관에 대표자 또는 상근 직원이 없거나 최근 1년 이내 사업 실적이 없는 기관 등

□ 행정 사항

○ 상담 기관 제출서류

- [서식 1] 2025 기초학력 심층진단 및 치료기관 운영 계획서
- [서식 2] 학생 대상 심층진단 및 치료프로그램 운영 실적
- [서식 3] 전문인력 현황
- 기관별 사업자등록증, 통장사본

○ 제출방법: 전자우편(pinede@jbedu.kr)

○ 제출기한: 2025. 3. 14.(금) 16:00 까지

○ 문의처: 063-270-6004~6008

VI 기대효과

- 단위학교 책임교육 내실화를 통한 공교육 책무성 강화
- 학습부진 요인별 체계적 진단을 통한 학생 맞춤형 교육지원
- 학생 맞춤형 교육지원 강화를 통한 기초학력 보장 실현
- 기초학력 향상 지원을 위한 안정적이고 체계적인 기반 마련

[서식 1]

난독 및 경계선 지능 심층진단 및 치료기관 운영 계획서

1. 기관현황

가. 설립 목적:

나. 인력 및 시설 현황

(1) 시설현황(기관 현황에 따라 작성)

| 개인상담실 | 집단상담실 | 치료실 | 기타 |
|-------|-------|-----|----|
| ○○실 | ○○실 | ○○실 | ○○ |

(2) 전문인력 현황(상근 인력만 기재)

| 임상심리사 | 전문상담사 | 언어치료사 | 기타 |
|-------|-------|-------|----|
| ○○명 | ○○명 | ○○명 | |

2. 난독증 및 경계선 지능 진단 및 치료 프로그램 현황

- 기관에서 현재 운영하고 있는 치료 프로그램 자유롭게 기재

3. 그 외 학생을 위해 운영하는 프로그램 현황

- 기관에서 현재 운영하고 있는 프로그램 기재(없을 시 생략)

4. 기관에서 실시 가능한 심층 진단검사 종류

[서식 2]

심층진단 및 치료 프로그램 운영 주요 실적

(최근 5년간, 건별로 작성)

| 학교급 | 유형 | 지원유형 | 내용 | 기간 | 회기수 |
|-------------------|-------------------------------|--|--|----------------------|------|
| - 초 - 중 - 고 | - 난독증 - 경계선 지능 - 특수학생 등 | - 개인상담 - 집단상담 - 특별교육 - 미술치료 - 모래치료 - 언어치료 | - 자존감 향상 - 대인관계 회복 - 분노조절 - 사회성발달 - 진단검사 등 | 2022. ○월○일 ~ ○월○일 | ○○회기 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※ 수상실적, 타기관 연계사업참여현황, 학생프로그램 운영 등 기재

전문인력 현황

(기준일: 현재)

| 구분 | 직급 | 성명 | 주요근무경력 | | 최종학력 | 업무관련 자격증 (발행처 기재) |
|------------------|-----|----|--------|------|------|-------------------------|
| | | | 담당업무 | 근무기간 | | |
| 상 근 직 | 기관장 | | | | | |
| | 부장 | | | | | |
| | 팀장 | | | | | |
| | 팀원 | | | | | |
| | | | | | | |
| 비 상 근 직 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

※ 직급 란에는 기관장, 부장, 팀장, 팀원 등으로 구분하여 기재

※ 참여 인력 전원에 대하여 기재

전문인력 개인별 이력사항

| 성명 | | 소속기관 | | 직급 | | 연령 | 세 |
|----|-----|------|----|--------------------|--|------|---|
| 학력 | 학교 | | 전공 | 해당분야근무경력 | | 년 개월 | |
| | 대학원 | | 전공 | 소지 자격증 (발행처 기재) | | | |

| 경 력 | | | |
|-----|-----------------|------|----|
| | | | |
| 기관명 | 근무기간 (년월~년월) | 담당업무 | 비고 |
| | | | |