



사단법인 한국예술치료학회

수 신 (사)한국예술치료학회 회원

(경유)

제 목 발달재활서비스 기타영역 제공인력에 대한 자격인정 방안 안내

1. 회원님의 건승을 기원합니다.

2. 발달재활서비스 자격관리사업단에 고지된 내용을 아래와 같이 전달해 드리니 참고하여 주시기 바랍니다. 따라서 발달재활서비스 자격관리제도 및 절차에 대한 문의는 학회에서 진행이 어려우니 사업단에 문의해 주시기 바랍니다.

○ 대상

- 고시이전(2018.9.12.)재활치료 민간자격증을 소지하였거나

- 고시이전(2018.9.12.)관련학위 및 경력(전문학사 기준 발달재활서비스 1,200시간)이 있는 경우에 해당하는 자로서 고시이전(2018.9.12.) 기타(제공)영역으로 발달재활서비스 제공 경력이 있는 경우

※ 고시이전 발달재활서비스 제공인력으로 경력이 없는 자 해당 안됨.

※ 기타영역 : 현재 발달재활서비스 제공영역(언어재활, 감각발달재활, 운동재활, 심리운동재활, 미술심리재활, 음악재활, 놀이심리재활, 청능재활, 재활심리, 행동재활) 외 발달재활서비스 내용 등록되어 제공되고 있는 서비스 영역(예: 인지재활, 특수체육 등)

○ 자격인정 신청방법 등 안내

- 2021년 9월 12일까지 한국보건복지인력개발원 운영하는 전환교육 30시간 이수하면 서비스 제공가능(교육일정 등 관련 문의는 한국보건복지인력개발원 주관)

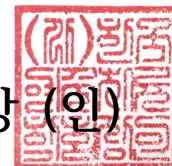
- 전환교육 이수 후 기타 제공영역으로 자격확인 신청(www.broso.or.kr/cert)

- 자격확인기간: 2023.9.12.까지

- 자격관리시스템 개편 작업 소요로 8회 전환교육 자격인정부터 신청 가능

3. 위 안내 사항은 발달재활서비스 자격관리시스템 공지사항에서도 확인 가능. 끝.

사단법인 한국예술치료학회 이사장 (인)



담당자 조현선 자격관리위원장 이윤희 이사장 나양수

협조자

시행 (사)한국예술치료학회 21-04 (2021.03.30.) 접수

우 54634 전라북도 익산시 고봉로 275-7 2층

www.artstherapy.or.kr

전화 (063)856-6320 전송 (063)851-6320

/e-mail: artstherapy7@hanmail.net