

-2021년 논산시청소년상담복지센터 집중심리지원 프로그램- 스마트폰 과의존 청소년 집단상담 “하트 시그널” 안내문

안녕하세요. 논산시청소년상담복지센터입니다.

본 센터에서는 스마트폰 이용습관 조절이 필요한 청소년들에게 도움을 주기 위해 집단상담 프로그램 “하트시그널”을 준비하였습니다. 많은 관심 가져주시고 참가를 희망하는 청소년은 신청하여주시기 바랍니다.

◎ 대상 : 관내 11-15세 청소년 10명 내외

◎ 일정 및 장소

회기	일시	장소
1	2021.10.23.(토) 14:00-16:00	논산시청 소년상담복지센터 집단상담실
2	2021.10.30.(토) 14:00-16:00	
3	2021.11.6.(토) 14:00-16:00	

◎ 주요내용

회기	내용
1	- 프로그램 소개 및 활동 규칙 정하기
	- 나의 인터넷 이용 습관 알아보기
	- 나의 스마트폰 사용 욕구 알아보기
2	- 스마트폰의 장단점 알아보기
	- 미래의 나의 모습 알아보기
3	- 스마트폰을 대신 할 수 있는 활동 찾기
	- 나의 다짐 하기
	- 활동 소감 나누기(활동 종결)

◎ 신청기간 : 2021년 10월 12일(화)~10월 19일(화), 선착순 접수

◎ 신청방법 : 신청서 이메일 접수(e-mail: gomis48@nsyouth.or.kr)

◎ 문의전화 : 730-6043(담당자 : 박현아)

-2021년 논산시청소년상담복지센터 집중심리지원 프로그램- 스마트폰 과의존 청소년 집단상담 “하트 시그널” 참가신청서

성명		성별(나이)	(세)
소속			
연락처			
희망일정			

본인은 ‘2021.집중심리지원프로그램’ 참가를 희망하고, 아래의 [정보 이용 및 개인정보의 사용, 개인정보의 제3자 제공 동의]를 동의합니다.

동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐

※ [정보 이용 및 개인정보 사용, 개인정보의 제3자 제공 동의]

수집 항목 : 성명, 연락처, 주소

보유 기간 : 3년

수집 목적 : 논산시청소년상담복지센터 사업관련 안내

- 논산시청소년상담복지센터는 수집 목적 이 외에 개인정보를 활용하지 않으며, 보유 기간이 지나면 해당 개인정보를 즉시 파기합니다.

개인정보의 제3자 제공

원칙적으로 개인정보를 위에서 명시한 범위 내에서 처리하며, 개인정보제공자의 사전 동의 없이 본래 범위를 초과하여 처리하거나 제3자에게 제공하지 않습니다.

2021년 월 일

신청자 : _____ (서명)

논산시청소년상담복지센터장 귀하