

현대백화점그룹과 함께 하는
푸르메재단 장애아동·청소년 첨단보조기기 지원사업

현대백화점그룹의 나눔을 바탕으로 학업 또는 예체능, 기타 사회 각 분야에서 밝은 미래를 꿈꾸는 전도유망한 장애아동 및 청소년에게 첨단 보조기기를 지원함으로써 우리 사회의 장애 문제에 대한 인식을 개선하고 실질적, 긍정적 변화의 롤모델을 제시하고자 합니다.

1. 접수기간 : 2021년 01월 11일(월)부터 2021년 02월 28일(일)까지

2. 지원대상 : 만 18세 이하 장애아동 및 청소년

- 의수·의족 지원자 : 전국

- 의수·의족 지원자 외 : 서울특별시 또는 경기도 거주자

3. 지원내용 : 개인별 필요 보조기기 택1하여 신청

분류	기기명	사진	대상자	설명
절단	인공지능 의수 (아이림)		-지체장애인 -전완절단 -근전도 신호有 -성장완료 (고등학생 이상)	근육의 움직임 등을 통해 여러 가지 손동작을 가능하게 하여 신체 기능을 최대한 회복시킴으로써 사회구성원으로서 적극적이고도 자유로운 활동을 가능하게 함
	인공지능 무릎 (레오니XC)		-지체장애인 -대퇴부 절단	자연스럽고 안정적인 보행뿐 아니라 기계식 무릎에서는 불가능한 계단 및 경사로 오르내리기, 달리기, 자전거타기가 가능하여 비장애인과 같은 자연스러운 움직임을 하게 하여 자존감을 높이고 사회참여를 높일 수 있음
	인공지능 발 (프로프리오 풋)		-지체장애인 -하퇴부 절단	보행 시 자연스러운 발목 각도를 만들어주어 안정적인 보행을 가능하게 하고 계단 및 경사오르내리기 가능하여 다른 사람의 도움 없이 비장애인과 같은 움직임으로 자존감을 높이고 사회참여를 높일 수 있음
	유압식 무릎 (토탈니 2100)		-지체장애인 -대퇴부 절단	안정적인 보행과 더불어 냉각 편유압에서 발생한 열 소멸 기능은 높은 체중이나 짐을 옮길 수 있게 해주며 160도 무릎굴곡이 가능하여 자연스러운 움직임으로 사회참여를 높일 수 있음
	다축관절 발 (프로플렉스 피봇)		-지체장애인 -하퇴부 절단	보행 시 자연스러운 발목 각도를 만들어주어 안정적인 보행을 가능하게 하고 계단 및 경사오르내리기 가능하여 다른 사람의 도움 없이 비장애인과 같은 움직임으로 자존감을 높이고 사회참여를 높일 수 있음

이동	보조 동력장치 (스마트 드라이브)		-뇌병변 지체장애인 -척수손상 -활동형휠체어 사용	휠체어 구동 시의 피로도를 낮춰 주고 보호자의 부담을 덜어주어 독립적인 이동을 가능하게 하고 친구들과 보행속도를 맞출 수 있 어 자존감을 높이고 적극적인 사 회참여를 가능하게 함
이동	전동휠체어 (퍼모빌 F5)		-뇌병변 지체장애인 -척수손상 -키130cm이상 -조이스틱 조작가능 (손가락,턱,머리)	스탠딩, 틸트, 리클라이닝, 엘리베 이팅, 침대 기능 등으로 다양한 자세 변환이 가능하고 동행자와 눈높이를 맞추고 대화하거나 높이 있는 물체까지 접근을 가능하게 하여 다른 사람들과 동등한 느낌 을 가질 수 있게 함
정보 접근	안구마우스 (TM5 MINI)		-뇌병변 지체장애인 -근육병 -안구 움직임	근육병, 부상 등으로 몸을 움직일 수 없어도 눈동자의 움직임만으로 컴퓨터를 사용할 수 있어 세상과 소통할 수 있는 무한한 기회를 만 들어 줄 수 있음
	특수마우스 (립마우스)		-뇌병변 지체장애인 -경추손상	입술의 작은 움직임만으로 컴퓨터 접근이 가능하여 세상과 소통하고 사회참여를 가능하게 함
	특수마우스 (큐하조노 마우스)		-뇌병변 지체장애인 -경추손상 -머리,손 움직임 호흡	머리 컨트롤과 호흡만으로 컴퓨터 뿐만 아니라 태블릿, 스마트폰까지 다양한 기기접근이 가능하고 무선 사용이 가능하여 외부 활동 시 활 용도가 높아 적극적인 사회참여를 가능하게 해줌
시각	점자정보 단말기 (한소네)		-시각장애인 -전맹 -확대기사용 불가능시 -점자읽기능력	일반 컴퓨터 사용이 어려운 전맹 시각장애이용 점자정보단말기로 비장애인 학생들과 동등하게 정보 를 습득하고 처리할 수 있게 하여 학습뿐 아니라 일상생활에서도 필 수적인 보조기기
	인공 시각장치 (Orcam myeye2.0)		-시각장애인 -시력 제한 無	간편하게 착용하여 즉각적인 텍스 트 낭독이 가능하며 실시간으로 등록된 얼굴, 제품, 지폐, 색깔, 시간 확인이 가능하여 제 2의 눈 으로 세상을 바라볼 수 있도록 도 와주는 첨단 웨어러블 보조기기

4. 신청방법

- 보호자 대리지원신청 불가능
- 지원 내용과 일정을 확인하고, 신청, 접수 기간 내 신청 서류 제출
- 신청자 필수 서류는 반드시 제출하고, 선택 서류는 해당되는 경우에만 제출
- 주치의, 보조공학사 등 보조기기에 대한 전문성을 갖춘 자의 의견을 반영하여 반드시 1가지 품목을 신청
- 제출 서류는 1개 PDF파일로 스캔하여 이메일 신청(lhcoos2000@purmehospital.org) 또는 방문접수
- 메일 발송 시, “첨단보조기기 지원사업 지원신청서_신청자이름”제목으로 발송
- 신청 서식 및 자세한 안내는 센터 홈페이지 확인

5. 제출 서류

- 필수 서류
 - 첨단보조기기 지원사업 신청서
 - 보조기기활용계획서
 - 개인정보 활용·제공 동의 확인서
 - 신체 상태나 지역사회 활동 등을 알 수 있는 사진 또는 동영상(별도 첨부)
 - 장애인 증명 서류(복지카드 앞뒤 사본, 장애인증명서 중 택1)
 - 주민등록등본(주민등록등본 제출 시 주민등록번호 앞자리만 표기된 서류로 제출)
 - 재산관련 증명서류(차상위, 수급자 증명서, 건강보험료납입증명서)
 - 의사소견서 또는 처방전(전자익수·족, 전동이동기기 신청자만 해당)
 - 학교 및 훈련 기관 재학증명서, 재직증명서, 교육증명서 등(해당자에 한함)
- 선택 서류
 - 기관 또는 전문가 추천서
- 지원 완료 후 제출 서류
 - 사용 후기 및 만족도조사지(사업 종결 1개월 전 별도 안내 및 양식 E-mail발송)

6. 심사 기준

- 1차 선정심사(서류심사, 초기상담) : 지원 신청자의 제출 서류 충실도, 기기활용도 평가
- 2차 선정심사(심층상담, 현장평가) : 지원신청자의 필요성, 적합성, 효과성 평가

7. 진행일정

내용	일정	비고
지원 신청 및 접수	1월11일 ~ 2월 28일	E-mail, 방문 접수
1차 선정심사	3월	서류심사, 초기상담
현장평가	3~4월	적합성평가
2차 선정심사	5월	지원대상자 선정
보조기기 구입	5~7월	
보조기기 전달	6~8월	
보조기기 사용훈련	6~9월	효과성 모니터링
만족도조사 및 인터뷰	9~11월	언론 등 사례 소개
결과 보고	12월	내년도 사업 계획

- 상기 일정은 변동될 수 있습니다.

8. 지원 신청 시 유의사항

- 지원 결정 후 제출 서류의 허위 사실이 발견되거나 요청 서류 미제출 또는 지원에 소극적인 경우 지원이 취소될 수 있습니다.
- 지원 대상자는 개인정보 활용·제공 동의 확인서 상의 내용에 따라 지원 내용이 언론, 푸르메재단, 서울시보조기기센터 및 지원 기업에 사례로 소개될 수 있습니다.

9. 문의 : 서울시서북보조기기센터

전화 : 02-6070-9267

이메일 : lhcoos2000@purmehospital.org