

2025년 학생 ADHD 치료비 지원 사업 계획

2025. 3.



전북특별자치도교육청
JEONBUK STATE OFFICE OF EDUCATION
[민 주 시 민 교 육 과]

2025년 학생 ADHD 치료비 지원 사업 계획

민주시민교육과 학생생활교육담당

□ 추진 배경 및 목적

- 주의력 결핍 및 과잉행동, 충동성 등 조기치료를 통한 학교생활 적응 능력 제고
- ADHD로 인한 학생 마음치유로 건강한 학교생활 지원
- 조기 ADHD 치료를 통한 위기학생 예방

□ 추진 근거

- 『2025년 위기학생 지원 계획』 민주시민교육과-21911(2024.12.27.)

□ 치료비 지원 안내

- 지원 기간: 2025. 4. ~ 2025. 10. 31.(예정)
- 지원 대상
 - 관내 초·중학교 재학생 중 최근 6개월 이내 ADHD 진단을 받은 학생
(2025. 3. 26. 기준 최근 6개월 이내)
 - 기 지원 학생인 경우 신청은 가능하나 최종 선정 여부는 위원회에서 결정함
- 치료 지원 적용 제외 대상
 - 특수교육 대상 학생
 - ※ 선정 후 2개월동안 병·의원 및 기관에서 ADHD 치료를 받지 않을 경우 다른 학생 지원을 위해 치료비 지원 중단
- 지원 금액: 1인당 월 17만원 이내 실비 지원(초과분은 수익자 부담)
 - ※ 예산 소진 시 사업 조기 종료될 수 있음
- 지원 기관
 - 마음봄카드에 등록된 정신건강의학과 병·의원 및 전문심리상담치유기관
- 지원 영역
 - 위기학생 예방을 위한 ADHD 학생의 심리·정서적 치료가 목적이므로 언어, 학습, 발달, 재활 등 심리 정서적 영역이 아닌 치료비 지원 불가
 - 지원 가능 영역에 해당하더라도 서류 미흡 시 지원 불가

- 정신건강의학과 전문의 ADHD 진단서(2025. 3. 26. 기준 최근 6개월 이내) 제출 이전에는 ADHD 병·의원 진료 외래비만 지원 가능(심리상담 치료비는 진단서 제출 이후 지원 가능)
- 세부 지원 영역

지원 가능 영역	지원 불가 영역
<ul style="list-style-type: none"> - 정신건강의학과 병·의원에서의 ADHD 진료 외래비, 상담 및 치료비, 약물치료비 - 약국에서 결제한 약제비 - ADHD 심리·정서 치료 목적에 맞는 개인상담, 집단상담, 미술치료, 놀이치료, 모래놀이치료, 심리운동치료, 인지행동치료 - ADHD 학생과 보호자를 포함하여 그룹(집단)으로 진행되는 가족상담 - ADHD 학생의 상담 및 양육을 위한 부모상담 	<ul style="list-style-type: none"> - 각종 증명서 발급 수수료, 진료 및 상담 이전 선납부금 - 보호자 및 다른 가족원의 개인상담 - 언어 관련 치료 및 상담 - 학습 및 진로 관련 상담(학업 증진을 목적으로 하는 집중력 향상 프로그램 등 포함) - 병·의원에서 의료 목적으로 실시하는 것이 아닌 뇌파치료 및 유사 치료와 상담 - 재활치료 관련 상담 및 치료 - 작업치료 관련 상담 및 치료 - 신체, 언어 등 발달 관련 치료 및 상담 - 기타 ADHD의 심리·정서·행동 치료적 영역과 밀접한 관련이 없는 치료 및 상담 - ADHD의 치료적 효과성과 무관하게 돌봄, 학생 선호 등을 사유로 1주에 다회기 진행되는 것

□ 추천 대상자 신청 방법

- 신청 기간: 2025. 3. 17.(월) ~ 3. 26.(수) 16:00까지

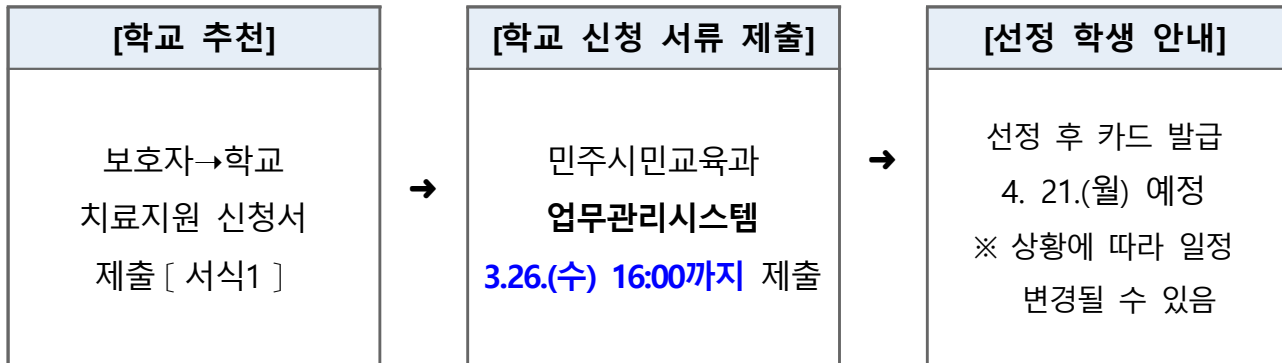
※ 신청기간 이후 제출한 서류는 사전 안내 없이 대상자 선정에서 제외

- 제출 서류

- [서식1] 치료비 지원 신청서(한글)
- [서식2] 치료 및 상담 지원 신청자 명단(엑셀)

- [서식3] 보호자 동의서 및 개인정보 제3자 제공 동의서
- [해당자] 정신건강의학과 전문의 ADHD 진단서(스캔본)
 - 치료비 지원 대상자로 선정될 경우 ADHD 진단서 미제출 학생은 5월 말까지 제출 필수(미제출 시 지원 종료)

● 신청 절차



□ 대상자 선정 안내

- 선정 안내(예정)일: 2025. 4. 21.(월) ※ 상황에 따라 일정 변경될 수 있음
- 선정 안내 방법: 업무시스템으로 신청교에 선정여부 안내 예정
- 문의: 민주시민교육과 박효진(JB메신저, ☎ 063-239-3472)

□ 기대 효과

- ADHD 학생의 치료 지원을 통한 학교생활 적응력 향상
- 마음 치유를 통한 ADHD 학생의 건강한 심리·정서 회복

【서식 1】 치료기관(가맹점) 이용 시(학부모→학교, 학교 보관용)
ADHD 치료비 지원 신청서

학생명		생년월일		성별		학년/반	학년 반
보호자명		학생과의 관계		연락처			
주소							
치료지원 영역	진료외래비						
마음봄카드에 등록된 정신건강의학과 병의원 및 전문심리 상담치유기관명					이용 예정 시간	월 15:00~16:00	
<p>○ 개인정보 수집·이용 목적 : 치료지원 현황 조사를 통한 치료지원 방향 결정과 지원, 「마음봄카드」 발급과 관리</p> <p>○ 개인정보 수집·이용 항목 : 성명, 생년월일, 연락처, 주소</p> <p>○ 개인정보 보유 및 이용기간 : 치료지원 신청일로부터 치료지원 서비스 종료 시까지</p> <p>○ 개인정보 수집·이용에 미동의 시 ADHD 치료비 서비스 지원에 제한이 있을 수 있습니다.</p> <p>☑ ADHD 치료비 관련 서비스 제공을 위해 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)</p> <p>☑ 만 14세 미만 학생의 경우 보호자(법정대리인)의 동의가 필요합니다.</p> <p>☑ 위와 같이 ADHD 치료비 지원을 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">학생명 : (서명)</p> <p style="text-align: right;">보호자(법정대리인) 성명: (서명)</p> <p>○○ 학교장 귀하</p>							
유의 사항	<p>① 치료비 지원 영역은 안내된 지원 가능 영역에만 가능함</p> <p>② 교육청 치료비 지원과 기타(바우처) 제공 영역은 중복 지원 불가</p> <p>③ 가맹점 확인은 http://mindcare.nhdream.co.kr에서 가능함</p>						