



가 정 통 신 문

교무실

☎533-4124

안녕하세요?

새로운 학년이 시작되었습니다. 그동안 자녀의 건강상태는 어떠한지 그리고 앞으로 학교에서는 어떻게 지도를 해야 하는지 자녀에 대한 건강상태를 파악하고자 합니다. 건강상태가 양호하지 못하여 학교의 도움을 필요로 할 경우, 건강 상태를 상세히 알려주시면 학교생활을 원만히 할 수 있도록 배려하겠습니다. 기타 건강 관련하여 상담을 원하시면 언제든지 전화주시기 바랍니다.

학부모님께서 직접 작성해주시고, 현재 학교에 꼭 알려야 할 질병에 체크해주십시오. 지속적으로 앓고 있는 질병에만 체크해주시고, (현재 일시적인 질병은 체크하지 마십시오.) 건강하다면 체크 안하셔도 됩니다.

학년 - 반	번호	성별	이름
자녀가 아래와 같은 질병을 가지고 있는 경우 체크란에 "V"표시하고 비교란에 구체적인 상태를 써 주십시오.			
질환명		체크란	비고란(또는 학교에 전달 사항)
소화기계	위염, 소화성궤양		
	음식 알레르기		
호흡기계	천식		
	축농증, 만성(알레르기성)비염		
	만성기관지염, 폐기종		
눈, 귀	눈병, 사시, 소아백내장 등		
	중이염		
	청력장애, 그 밖의 귀 질환(이명 등)		
피부	아토피 피부병		
	그 밖의 피부질환		
순환	선천성심장질환(어려서부터)		
	빈혈		
근골격계	척추측만증		
	디스크나 요통		
	사지 운동의 장애		
	외상이나 사고(종류를 적어주십시오)		
그 밖의 질환	소아당뇨 (인슐린 등 투약여부 적어주세요)		
	약물 알레르기(약물이름 적어주세요)		
	소아정신과 질환		
	결핵		
	경련이나 발작(경기)		
	언어장애 나 발달장애		
	간염		
	수술, 입원 치료, 그 밖의 질환		

다음은 여러분의 건강생활행동에 대한 질문입니다. 자신에게 해당되는 답란에 “V”표시를 하여 주십시오.			
항목	내용	예	아니오
식생활/ 비만	아침은 꼭 먹는 편이다.		
	인스턴트 식품을 일주일에 2회 이상 먹는다.		
	살을 빼기 위한 노력을 한다.		
개인 위생	외출 후, 식사 전 비누로 손을 씻는다.		
	식사 후, 잠자기 전에 이를 닦는다.		
신체 활동	주 3회 이상 땀이 날 정도의 운동을 한다.		
	잠을 6시간 이상 충분히 잔다.		
학교, 가정생활	지난 1년 동안 가출을 심각하게 생각해 본 적이 있다.		
	지난 1년 동안 친구들에게 괴롭힘이라 따돌림을 당한 적이 있다.		
흡연,음주, 약물오남 용	담배를 습관적으로 피운다.		
	술을 마시면 기분이 좋아 자주 마신다.		
	반드시 내 약인 것을 확인하고 약을 먹는다. (남의 약은 먹지 않음)		
성익식	내가 여자(남자)라서 행복하다.		
	성희롱, 성폭력에 대해 알고 대처할 수 있다.		
인터넷/ 음란물	인터넷이나 게임을 하루에 몇 시간 정도 하는가? () ① 거의 하지 않는다 ② 거의 매일 본다 ③ 일주일에 2~3번 정도 ④ 한 달에 3~4번 정도		
	음란물을 보거나 성인사이트에서 채팅을 하는가? () ① 거의 하지 않는다 ② 거의 매일 본다 ③ 일주일에 2~3번 정도 ④ 한 달에 3~4번 정도		
안전의식	지난 1년 동안 사고나 외상 때문에 입원한 적이 있다.		
	자전거, 인라인 등을 탈 때 보호장구를 착용한다.		
학교폭력	학교에서 협박이나 폭력으로 인해 자신의 안전에 위협을 느낀 적이 있다.		
	무기로 사용할 목적으로 칼, 몽둥이 등을 가지고 다닌 적이 있다.		
사회성/ 정신건강	친구들과 어울려 지내는 것이 매우 어렵다.		
	모든 것이 귀찮고 희망이 없다고 느낀다.		
건강상담	건강 상담이 필요할 때 상담 받을 사람이 있다.		
<p>※ 실외 수업이나 기타 학교의 도움이 필요한 경우, 사유와 희망 사항을 기재해 주세요. (특히 심장병, 소아당뇨, 자간증, 극심한 생리통, 심한 아토피, 기타 보호를 받아야 하는 질환, 알레르기가 있는 음식이나 약물 등)</p>			

2024. 03. 07.

배영중학교장 (직인생략)

학생 응급상황 관리 및 건강조사 안내

학부모님 안녕하세요?

본교에서는 학생들의 효율적인 건강관리를 위하여 건강조사를 실시하고자 합니다. 건강상 이유로 학교에서 특별한 배려가 필요한 학생은 해당사항을 자세히 기록하여 학교로 보내주시기 바랍니다.

※ 건강조사서 내용은 학생의 건강관리와 학교생활지도에만 참고사항으로 사용됩니다.

※ 개인정보보호법 시행에 따라 다음 항목에 대해 개인정보수집 동의 여부를 체크하여 주시기 바랍니다.

1. 제공받는 자 : 배영중학교
2. 이용목적 : 건강관리 및 응급상황 발생 대비
3. 개인정보항목 : 학년 반, 성별, 이름, 주소, 학부모 전화번호
4. 보유, 이용기간 : 2024학년도

아래 개인정보의 수집 및 이용목적에 동의합니다.

동의하지 않습니다.

5. 위 사항에 대한 동의거부권을 행사하실 경우 해당 학생의 응급상황 발생 시 연락이 되지 않을 수 있습니다.

1. 인적사항 및 응급 상황 시 연락처

학년 반	번호	이름	생년월일	혈액형	보호자	응급상황 시 전화번호
					부	집 :
주소					모	핸드폰 1(관계):
						핸드폰 2(관계):
						학부모 부재 시 연락처
. 큰 병을 앓거나 현재 치료중인 질병명 :						
. 자주 이용 하는 병원명:						☎

2. 본교 응급상황 발생 시 절차이오니 꼭 읽어보시고 기억해 주시기 바랍니다.

1) 위급하지 않으나 병원진료가 필요한 학생의 사고나 질병 시 가장 먼저 부모님께 연락드립니다.

※ 보건실에서 응급처치하고 병원 진료 의뢰가 필요한 경우 학부모에게 연락하여 학생을 인계한 후 학부모 동행하여 병원 진료를 받는 것을 원칙으로 합니다. 학생들에게 항상 행선지와 연락 가능한 전화번호를 알려주시기 바랍니다.

2) 위급 하거나 위독할 때에는 보호자에게 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우에는 119 구급대에 연락하여 병·의원으로 바로 후송 합니다.

<응급증상 및 이에 준하는 증상> <응급의료에 관한 법률> 시행규칙 제2조 제1호관련

- 의식장애가 있는 두부 손상, 심폐소생술이 필요한 증상, 중독 및 대사장애 증상(신부전, 심부전)
- 개복술을 요하는 급성 복증(급성 복막염, 장폐색증, 급성 췌장염 등 중한 경우에 한함), 광범위한 화상(외부신체 표면적의 18%이상), 관통상, 개방성·다발성 골절 또는 대퇴부 척추의 골절, 사지를 절단할 우려가 있는 혈관 손상, 전신 마취 하에 응급수술을 요하는 증상, 다발성 외상
- 계속되는 각혈, 지혈이 안 되는 출혈, 급성 위장관 출혈, 화학물질에 의한 눈의 손상, 급성 시력손실
- 얼굴 부종을 동반한 알러지 반응, 소아 경련성 장애, 다른 사람을 해할 우려가 있는 정신장애
- 기도, 귀, 눈, 코, 항문 등에 이물이 들어가 제거술이 필요한 상황 등

◆ 응급처치동의서 ◆

사고발생시 응급처치는 학부모의 동의하에 이루어짐을 허락합니다. 따라서 응급상황 시 처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치(절차)에 대한 권한을 귀 기관에 위임할 것에 동의합니다.

학부모이름 :

서명 또는 (인)

3. 감염병 관리

▶ 법정 감염병이나 전염력이 강한 감염병 경우 가정에서의 요양을 권하고 즉시 등교중지합니다.

▶ 법정 감염병인 경우 학교에는 담임선생님께 유선으로 연락하시고 학생의 치료가 완료된 후 의사 진단서나 소견서를 첨부하시면 출석으로 처리됩니다.

법정 감염병의 종류는 질병관리본부(<http://www.cdc.go.kr>)사이트를 참고 하시기 바랍니다.

2024.03.07.

배영중학교장 (직인생략)