

아토피·천식 안심학교/안심어린이집 가정통신문

최근 서구식 생활패턴, 생활환경의 변화 등으로 천식 등 알레르기 질환이 증가하고 있습니다. 이에 우리학교에서는 알레르기 질환의 적절한 예방과 관리를 위하여 「아토피·천식 안심학교」를 운영하고자 합니다.

「아토피·천식 안심학교」란, 천식, 아토피피부염, 알레르기비염이 있는 학생들을 중심으로 학생, 보호자, 학교, 지역사회가 하나가 되어 알레르기 질환을 관리하고 응급 상황에 대처할 수 있도록 하여 궁극적으로는 학교생활에 어려움이 없도록 도와주는 프로그램입니다.

이와 관련하여 교내 학생을 대상으로 “알레르기 질환 유병조사”를 아래와 같이 실시 하려고 합니다. 설문지는 부모님께서 자녀에 대한 질문에 대해 답하시는 문항으로 구성되어 있습니다. 조사 결과는 알레르기 질환이 있는 학생의 선별 및 관리목적 이외에는 절대로 사용되지 않을 것입니다. 알레르기 질환 환아가 안심하고 생활할 수 있는 학교 환경을 조성하기 위해, 부모님의 소중한 답변 부탁드립니다.

2017년 월 일 학교장

2016 아토피·천식 안심학교 알레르기 질환 유병조사 참여 동의서

- 「아토피·천식 안심학교」 알레르기 질환 유병조사는 교내 알레르기 질환 학생 선별을 목적으로 수행되고 있으며, 수집된 정보는 교내관리 및 통계용으로만 활용됩니다. 또한 개인을 구별할 수 있는 정보가 발표되거나 공개되지 않습니다. 설문에 대한 참여는 조사 대상자의 자발적인 동의하에 이루어집니다. 조사대상자는 조사문항에 따라 응답을 거부할 수 있으며, 응답거부에 따른 불이익은 없습니다.
- 수집개인정보 범위 - (자녀)성명, 학년, 반, 번호 (보호자)성명
- 개인정보 이용목적 - (자녀)학생의 선별 및 관리 (보호자)개인정보수집 및 이용 동의획득
- 개인정보 보유기간 - 설문수행일로부터 2018년 2월 28일까지
- 개인정보 파기현황 - 수집된 개인정보는 사업이 종료되는 2018년 2월 28일 일괄 파기
- 주요참여기관 역할 - (질병관리본부)사업총괄지원 (시·도 및 보건소)안심학교운영지원 및 통계생산
(안심학교)조사수행 및 환아관리

※ 개인정보이용에 대한 자세한 내용은 질병관리본부 홈페이지(<http://www.cdc.go.kr>)에서 확인하실 수 있습니다.

본인은 상기내용을 숙지하여 개인정보 수집 및 이용을 동의하며, 아토피·천식 예방관리 사업을 위한 개인정보 활용에 동의합니다.

(자 녀) 성명 : _____ (인)

(보호자) 성명 : _____ (인)

〈조사항목〉

▶ 학교명 : 학년/반/번호 : 학년 반 반
▶ 학생성명 : ▶ 설문조사여명 :

1. 맥의 자녀가 태어나서 지금까지 “전식”이라고 진단 받은 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
2. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 중 환 때 가슴에서 뻐뻐거리는 소리나 흉파람 소리가 단 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
3. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 “전식”으로 치료를 받은 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
4. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 “전식”으로 학교를 결석한 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
5. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 “전식”으로 응급실을 방문한 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
6. 맥의 자녀가 태어나서 지금까지 “람레르키비염”으로 진단받은 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
7. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 감기나 독감을 앓고 있지 않은데도 재채기 또는 콧물 또는 코막힘 증상을 보인 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
8. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 “람레르키비염”으로 치료받은 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
9. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 “람레르키비염”으로 학교를 결석한 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
10. 맥의 자녀가 태어나서 지금까지 “습진”(태열) 또는 ‘아토피피부염’이라고 하고 진단 받은 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
11. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 가려운 피부병진이 나타난 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
12. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 “습진”(태열) 또는 ‘아토피피부염’이라고 함으로 치료를 받은 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □
13. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 “습진”(태열) 또는 ‘아토피피부염’이라고 함으로 학교를 결석한 적이 있었습니까?
예 □ 아니오 □

아토피·천식 안심학교/안심어린이집 표준설문지

최근 서구식 생활패턴, 생활환경의 변화 등으로 천식 등 알레르기 질환이 증가하고 있습니다. 이에 우리학교에서는 알레르기 질환의 적절한 예방과 관리를 위하여 「아토피·천식 안심학교」를 운영하고자 합니다.

「아토피·천식 안심학교」란, 천식, 아토피피부염, 알레르기비염이 있는 학생들을 중심으로 학생, 보호자, 학교, 지역사회(000보건소)가 하나가 되어 알레르기 질환을 관리하고 응급 상황에 대처할 수 있도록 하여 궁극적으로는 학교생활에 어려움이 없도록 도와주는 프로그램입니다.

이와 관련하여 교내 학생을 대상으로 “알레르기 질환 유병조사”를 아래와 같이 실시하려고 합니다. 설문지는 부모님께서 자녀에 대한 질문에 대해 답하시는 문항으로 구성되어 있습니다. 조사 결과는 알레르기 질환이 있는 학생의 선별 및 관리목적 이외에는 절대로 사용되지 않을 것입니다. 알레르기 질환 환아가 안심하고 생활할 수 있는 학교 환경을 조성하기 위해, 부모님의 소중한 답변 부탁드립니다.

2017년 월 일 학교장

아토피·천식 안심학교 알레르기 질환 유병조사 참여 동의서

• 「아토피·천식 안심학교」 알레르기 질환 유병조사는 교내 알레르기 질환 학생 선별을 목적으로 수행되고 있으며, 수집된 정보는 교내관리 및 통계용으로만 활용됩니다. 또한 개인을 구별할 수 있는 정보가 발표되거나 공개되지 않습니다. 설문에 대한 참여는 조사 대상자의 자발적인 동의하에 이루어집니다. 조사대상자는 조사문항에 따라 응답을 거부할 수 있으며, 응답거부에 따른 불이익은 없습니다.

- 수집개인정보 범위 - (자녀)성명, 학년, 반, 번호 (보호자)성명
- 개인정보 이용목적 - (자녀)학생의 선별 및 관리 (보호자)개인정보수집 및 이용 동의획득
- 개인정보 보유기간 - 설문수행일로부터 2018년 2월 28일까지
- 개인정보 파기현황 - 수집된 개인정보는 사업이 종료되는 2018년 2월 28일 일괄 파기
- 주요참여기관 역할 - (질병관리본부)사업총괄지원 (시·도 및 보건소)안심학교운영지원 및 통계생산
(안심학교)조사수행 및 환아관리

※ 개인정보이용에 대한 자세한 내용은 질병관리본부 홈페이지(<http://www.cdc.go.kr>)에서 확인하실 수 있습니다.

본인은 상기내용을 숙지하여 개인정보 수집 및 이용을 동의하며, 아토피·천식 예방관리 사업을 위한 개인정보 활용에 동의합니다.

(자 녀) 성명 : _____ (인)

(보호자) 성명 : _____ (인)

☞ 천식

1. 맥의 자녀가 태어나서 지금까지 어느 때라도 숨 쉴 때 가슴에서 쉼썩거리는 소리나 휘파람 소리가 난 적이 있었습니까?

☐ 예(▼)

☐ 아니오(2번 질문으로 건너뛰세요)

가. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 숨쉴 때 가슴에서 쉼썩거리는 소리나 휘파람 소리가 난 적이 있었습니까?

☐ 예

☐ 아니오(“바”번 질문으로 건너뛰세요)

나. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 숨쉴 때 가슴에서 쉼썩거리는 소리나 휘파람 소리가 난 적이 몇 번이나 있었습니까?

☐ 없었다.

☐ 1~3회

☐ 4~12회

☐ 13회 이상

다. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 숨쉴 때 가슴에서 쉼썩거리거나 휘파람 소리를 내며 잠에서 깨어난 적이 평균적으로 몇 번 있었습니까?

☐ 그런 적 없다.

☐ 평균 1주일에 1회 미만

☐ 평균 1주일에 1회 이상

라. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 숨쉴 때 가슴에서 쉼썩거리며 숨이 가빠서 말을 하기도 힘든 적이 있었습니까?

☐ 예

☐ 아니오

마. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 숨쉴 때 가슴에서 쉼썩 소리를 내거나 휘파람 소리를 내며 숨이 차거나, 심한 기침으로 인하여 결석한 날이 1년 중 며칠정도 됩니까?

☐ 결석한 적이 없다.

☐ 1~3일

☐ 4~6일

☐ 7일 이상

바. 맥의 자녀가 태어나서 지금까지 “숨 쉴 때 가슴에서 쉼썩거리는 소리나 휘파람 소리”가 처음으로 난 적은 언제였습니까? 그 시기를 적어주시기 바랍니다.(예: 2001년 12월)

□□□□년 □□월

2. 맥의 자녀가 태어나서 지금까지 “전식”이라고 진단받은 적이 있었습니까?
☐ 예 ☐ 아니오

3. 전식이라고 진단을 받았다면, 처음 진단 받았던 시기는 언제였습니까? 그 시기를 적어 주시기 바랍니다. (예 : 2005년 12월)
□□□□년 □□월

4. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 전식으로 치료를 받은 적이 있었습니까?
☐ 예 ☐ 아니오

5. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 운동 중이나 운동 후에 숨 쉴 때 가슴에서 뻐뻐거리는 소리나 흉파람 소리가 난 적이 있었습니까?
☐ 예 ☐ 아니오

6. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 감기 또는 폐렴이 아니면서, 기래가 나오지 않는 마른기침을 할때마다 새벽에 한 적이 있었습니까?
☐ 예 ☐ 아니오

7. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 전식으로 학교를 결석한 적이 있었습니까?
☐ 예 ☐ 아니오

8. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 “전식”으로 응급실을 방문한 적이 있었습니까?
☐ 예 ☐ 아니오

➡ 알레르기비염

★ 모든 질문은 맥의 자녀가 감기나 독감에 걸리지 않았을 때의 증상을 말합니다.

1. 맥의 자녀가 태어나서 지금까지 감기나 독감을 앓고 있지 않은데도 재채기 또는 콧물 또는 코막힘 증상을 보인 적이 있었습니까?

☐ 예(▼)

☐ 아니오(2번 질문으로 건너뛰세요)

가. 있었다면, 다음 중 어느 것 입니까? (해당사항 모두에 표시해 주세요)

- ☐ 평소에 자주 재채기를 한다.
☐ 평소에 자주 콧물이 나온다.
☐ 평소에 코가 막힌다.
☐ 평소에 코가 가려워 코를 자주 비빈다.

- 나. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 감기나 독감을 앓고 있지 않은데도 재채기 또는 콧물 또는 코막힘 증상을 보인 적이 있었습니까?

☐ 예

☐ 아니오(2번 질문으로 건너뛰세요)

- 다. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 재채기 또는 콧물 또는 코막힘 등의 코 증상이 있으면서 눈이 가렵고 눈물도 난 적이 있었습니까?

☐ 예

☐ 아니오

- 라. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 어느 달에 이러한 코 증상들이 나타났습니까?
(증상이 나타난 달에 모두 표시하세요)

☐ 1월

☐ 2월

☐ 3월

☐ 4월

☐ 5월

☐ 6월

☐ 7월

☐ 8월

☐ 9월

☐ 10월

☐ 11월

☐ 12월

- 마. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 이런 증상이 일상생활에 얼마나 지장을 주었습니까?

☐ 없었다.

☐ 약간 있었다.

☐ 중등도로 있었다.

☐ 매우 심했다.

2. 맥의 자녀가 태어나서 지금까지 “알레르기비염”으로 진단받은 적이 있었습니까?

☐ 예

☐ 아니오

3. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 “알레르기비염”으로 치료받은 적이 있었습니까?

☐ 예

☐ 아니오

4. 맥의 자녀가 지난 12개월 동안 “알레르기비염”으로 학교를 결석한 적이 있었습니까?

☐ 예(회)

☐ 아니오

1. 태의 자녀가 태어나서 지금까지 가려움 피부발진(태열 또는 아토피피부염이라고도 함)이 없었다 하더라도 하염서 최소 6개월 이상 지속된 적이 있었습니까?

예(▲) ☐ 아니요(2번 질문으로 건너뛰세요) ☐

가. 태의 자녀가 지난 12개월 동안 위와 같은 가려움 피부발진이 나타나 적이 있었습니까?

예 ☐ 아니요(2번 질문으로 건너뛰세요) ☐

나. 태의 자녀가 위와 같은 가려움 피부발진이 어느 때라도 아래와 같은 부위에 나타나 적이 있었습니까?

예 ☐ 아니요 ☐

류공치 안쪽 접히는 부위, 누를 뒤쪽 접히는 부위
 림몸 앞쪽 또는 엉덩이 아래 부위
 눈썹미, 귀 또는 목 주위

다. 태의 자녀가 이런 가려움 피부 발진이 처음 생긴 때가 언제 임니까?

☐ 2세 미만
☐ 2~4세
☐ 5세 이상

라. 지난 12개월 동안 피부 발진이 완전히 없어진 적이 있었습니까?

예 ☐ 아니요 ☐

마. 지난 12개월 동안 이런 피부발진 때문에 가려워서 잠을 취친 적이 평균적으로 얼마나 자주 있었습니까?

☐ 지난 12개월간은 없었다.
☐ 1주일에 1회 미만
☐ 1주일에 1회 이상

2. 태의 자녀가 태어나서 지금까지 "습진"(태열 또는 아토피피부염이라고도 함)으로 진단 받은 적이 있었습니까?

예 ☐ 아니요 ☐

3. 태의 자녀가 지난 12개월 동안 "습진"(태열 또는 아토피피부염이라고도 함)으로 치료받은 적이 있었습니까?

예 ☐ 아니요 ☐

4. 태의 자녀가 지난 12개월 동안 "습진"(태열 또는 아토피피부염이라고도 함)으로 학교를 결석한 적이 있었습니까?

예(회) ☐ 아니요 ☐

수고하셨습니다. 성실하게 답변해 주셔서 대단히 감사합니다.

본 설문지는 ISAAC 설문(대한소아알레르기학회)을 바탕으로 작성되었습니다.