

청 명 교 육 통 신	행복한 동행으로 꿈을 키우는 청명교육	발행 청명초등학교
	2024학년도 학생 응급상황 관리 및 건강상태 조사	전 화 (교무실) 063)221-9032

학부모님 안녕하십니까?

본교에서는 학생들의 효율적인 건강관리를 위하여 건강조사를 매년 실시하고 있습니다. 건강상 이유로 학교에서 주의가 필요한 학생은 해당사항을 자세히 기록하여 **3월 13일(수)**까지 담임선생님께 제출해주시기 바랍니다.

※ 건강조사서 내용은 비밀보장되며, 학생의 건강관리와 학교 생활지도에만 참고사항으로 사용됩니다.

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

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| 1. 제공받는 자 : 청명초등학교                     | 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	번호	이름	생년월일	보호자	응급상황 시 전화번호
					.. 핸드폰 1(관계):
.. 자주 이용하는 병원명:					.. 학부모 부재 시 연락처

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

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

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

2) 위급하거나 위독할 때에는 보호자에게 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우에는 119 구급대에 연락하여 병·의원으로 바로 후송합니다.

<응급증상 및 이에 준하는 증상><응급의료에 관한 법률>시행규칙 제2조 제1호 관련

- 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 마취하에 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.

학부모(보호자) 성명 :

서명 또는 (인)

3. 감염병 관리

- 법정 감염병이나 전염력이 강한 감염병의 경우 가정에서 요양을 권하고 즉시 등교중지합니다.
- 법정 감염병인 경우 학교에서는 담임선생님께 유선으로 연락하시고 학생의 치료가 완료된 후 진료확인서 또는 의사 소견서를 제출하시면 출석으로 처리됩니다.
- ※ 법정 감염병의 종류는 질병관리청(<http://www.kdca.go.kr>)사이트를 참고 하시기 바랍니다.

4. 아래의 건강상태 조사는 학생의 건강상태를 알아보고 **학생들의 건강보호 및 향상, 교육활동**에 도움을 주기 위  
함입니다.

1. 선천적인 질병, 만성질환을 가지고 있어 현재도 지속적인 관리가 필요합니까? (예: 심장병, 간질, 당뇨, 결핵, 신장질환, 백혈병, 간염, 고혈압, 암, 근이영양증, 기타 질환 등)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	- 병명 : - 현재 상태 :
2. 1번의 경우는 아니지만 현재 한 달 이상 치료 중이거나 관리 중인 질병이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	- 병명 : - 현재 상태 :
3. 현재 신체장애 (시력, 청력, 언어장애 포함), 정신장애 및 기타의 장애를 가지고 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	- 병명 : - 현재 상태 :
4. 알러지성 질환(천식, 아토피 피부염, 알러지성 비염, 결막염, 축농증) 또는 알러지를 일으키는 음식이나 약물이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	- 알러지성 질환 : - 약품, 식품명 :
5. 위의 질환과 관련하여 체육, 수련활동, 기타 수업에 지장이 있어 배려가 필요합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	- 배려(주의)할 사항 :
6. 기타 질병(학생 본인이 학교생활에 신체적, 정신적 불편을 느낄 정도의 질병)이 있거나, 위 내용과 관련하여 좀 더 참고할 내용이나 주의사항이 있으면 적어주시기 바랍니다. (※ 없으실 경우 작성하지 않으셔도 됩니다.)		

7. 본 설문 조사는 학생들의 건강생활 행동 양상을 파악하여 학생 스스로 건강관리능력을 향상시키기 위해 실시하고자 합니다. 이는 학교교육활동과 건강지도에 참고자료가 되니 정확하게 해당되는 란에 "√" 표시를 해주십시오.

조사항목	조사내용	예	자세하게 기입	아니오
예방접종/ 병 력	* 심장병,간질환,백혈병 등으로 치료 받은 적이 있다	⇒	진단명: 언제:            치료방법:	
	* 최근 1년간 예방접종을 받은 적이 있다	⇒	예방접종명: 언제:	
	* 최근 1년간 가족 중 당뇨, 고혈압 등 가족력이 있는 질환으로 치료받은 적이 있다	⇒	진단명: 치료방법:	
식생활/ 비 만	* 하루 세 끼 규칙적으로 식사를 한다			
	* 인스턴트 식품을 일주일에 2회 이상 먹는다			
	* 매일 우유, 유제품, 채소, 과일 등을 먹는다			
위생관리	* 외출 후, 식사 전 비누로 손을 씻는다			
	* 식사 후, 잠자기 전에 이를 닦는다			
신체활동	* 주3회 이상 땀이 날 정도의 운동을 한다	⇒	운동의 종류:            시간:	
	* 잠을 8시간이상 충분히 잔다			
학교생활/ 가정생활	* 학교에 가고 싶지 않을 때가 자주 있다			
	* 가정(가족) 내의 문제 때문에 걱정이 있다			
텔레비전/ 인터넷이용	* TV 프로그램을 골라서 필요한 것만 본다			
	* 인터넷이나 게임을 하루 2시간 이하로 한다			
	* 음란물을 한 번이라도 본 적이 있다			
안전의식	* 도로 횡단시 횡단보도에서 신호등을 지켜 건넌다			
	* 자전거, 인라인 등을 탈 때 보호장구를 착용한다			
학교폭력	* 학교에서 누군가에게 협박이나 폭력을 당한 적이 있다		언제: 어떻게:	
	* 무기로 사용할 목적으로 칼, 몽둥이 등을 가지고 다닌 적이 있다			
흡연/음주 / 약물오남용	* 주변에 담배를 많이 피워 걱정되는 사람이 있다			
	* 주변에 술을 많이 마셔 걱정되는 사람이 있다			
	* 반드시 내 약인 것을 확인하고 약을 먹는다			
성의식	* 내가 여자(남자)라서 행복하다			
	* 싫은 느낌인데도 내 몸을 자주 만지는 사람이 있다			
사회성/ 정신건강	* 친구들과 어울려 지내는 것이 매우 어렵다			
	* 모든 것이 귀찮고 희망이 없다고 느낀다			
건강상담	* 건강상담이 필요할 때 상담 받을 사람이 있다			

2024. 3. 11.

청명초등학교장