



삼 레 동 통 신

학생 응급상황 관리 및 건강조사 안내

삼레동초등학교

2023. 03. 06.

학부모님 안녕하십니까?

본교에서는 학생들의 효율적인 건강관리를 위하여 건강조사를 실시하고자 합니다. 건강상 이유로 학교에서 특별한 배려가 필요한 학생은 해당사항을 자세히 기록하여 **3월 9일(목)까지 담임선생님께 제출**해 주시기 바랍니다.

※ 건강조사서 내용은 학생의 건강관리와 학교생활지도에만 참고사항으로 사용됩니다.

1. 개인정보 동의 (해당칸에 √표시)

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

1. 제공받는 자 : 삼레동초등학교
2. 이용목적 : 건강관리 및 응급상황 발생 대비
3. 개인정보항목 : 학년 반, 성별, 이름, 주소, 학부모 전화번호
4. 보유·이용기간 : 2023학년도

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.

2. 인적사항 및 응급 상황 시 연락처

학년 반	번호	이름	생년월일	혈액형	응급상황 시 연락처
					보호자 1 (학생과의 관계): ☎ _____ ()
주소					보호자 2 (학생과의 관계): ☎ _____ ()

· 큰 병을 앓거나 현재 치료중인 질병명 :

· 자주 이용 하는 병원명 :



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 병원진료를 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.

※ 병원에 가야 하는 상황에서 보호자와 연락이 안되는 경우, 학교 인근병원으로 후송하며, 필요 시 119 구조대를 부를 것입니다.

3) 학교에서의 사고·질병 시 신속한 응급처치가 이루어질 수 있도록 투약(해열진통제, 소화제, 감기약 등 일반 의약품) 및 응급처치에 동의합니다.

◆ 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)

※ 동의서 미제출시 학교의 지침에 동의 한 것으로 간주 합니다.

☞ 뒷장에 계속됩니다.

3. 건강상태 조사

신체적 건강 사정	있음 (자세한 내용을 기록)	없음
1) 선천적인 질병, 만성질환을 가지고 있어 현재까지 지속적인 관리가 필요합니까? (예: 천식, 간질, 당뇨, 심장병, 결핵, 신장질환, 간염, 고혈압, 암, 정신질환 등)	병명: 현재상태:	
2) 만성질환이나 선천성질환은 아니지만 현재 한 달 이상 치료중이거나 관리중인 질병이 있습니까?	병명: 현재상태:	
3) 현재 신체장애(시력,청력,언어,지체장애 포함), 정신적인 장애 및 기타의 장애를 가지고 있습니까?	병명: 현재상태:	
4) 특이체질: 음식, 기후, 약, 주사 등에 민감한 반응 (쇼크)를 일으켜 병원치료를 받은 적이 있습니까? (예: 달걀 알레르기, 약물 알레르기 등)	알러지성 질환명: 알러지를 일으키는약품 또는 식품명:	
5) 작년에 수술한 경험이 있습니까?	병명:	
6) 위의 질환과 관련하여 체육, 수련활동, 기타 수업에 지장이 있어 배려가 필요합니까?	배려(주의)할 사항:	
7) 기타 질병이나 위 내용과 관련하여 좀 더 참고할 내용이나 주의사항이 있으면 적어주시기 바랍니다.		

4. 건강상태 조사 설문지

조사항목	조사내용	예	자세하게 기입	아니 오
예방접종/ 병 력	* 심장병,간질환,백혈병 등으로 치료 받은 적이 있다	⇒	진단명: 언제: 치료방법:	
	* 최근 1년간 예방접종을 받은 적이 있다	⇒	예방접종명: 언제: 장소:	
	* 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			
건강상담	* 모든 것이 귀찮고 희망이 없다고 느낀다			
	* 건강상담이 필요할 때 상담 받을 사람이 있다			