

즐겁게 배우고 함께 성장하는 산북 교육공동체

## 2021학년도 Wee클래스(학생공감상담실) 운영 계획



2021. 3. 15

군 산 산 북 초 등 학교

즐겁게 배우고 함께 성장하는 산북 교육공동체

# 위(Wee) 클래스 운영 계획

군산산북초등학교

## 1 목적

- 가. 학교폭력, 자해, 자살과 같은 위기 상황 예방과 학교 적응력 향상
- 나. 맞춤형 상담 프로그램 시행을 통하여 긍정적인 자아개념 확립
- 다. 학생들의 학교 적응력 신장 및 자율적이고 건전한 생활 태도 정립
- 라. 학부모, 지역사회 관계기관과 연계 및 협력을 통해 양질의 상담 서비스 제공

## 2 운영 방향

- 가. 위(Wee) 클래스-교육청 위(Wee)센터-지역사회가 연계된 다중안전망을 통한 협력체계 구축
- 나. 위(Wee) 클래스를 학생들의 감성과 문화와 소통의 공간조성으로 자존감 향상 기여
- 다. 학생 상담 자료의 Data Base화를 통해 지속적 상담 기회를 제공하고 위기관리
- 라. 상담기록은 관내 교육청 안내서에 따라 NIES 상담기록에 입력
- 마. 학교 부적응 학생 예방 및 조기 발견을 통해 학교 적응력 향상을 제고
- 바. 학생, 교사, 학부모 모두가 참여할 수 있는 행복감 향상 프로그램 운영
- 사. 전문상담교사의 주요 역할

상담 활동	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 개인상담 : 맞춤형 개별 심층 상담(교우, 성격, 중독, 폭력, 기타)</li> <li>- 집단상담 : 구조화 및 비구조화 집단상담, 성장집단 등</li> <li>- 심리검사 : 다양한 심리검사 실시로 학생의 자기 이해 도움</li> </ul>
상담실 기반 조성 및 운영의 활성화	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 학생·학부모 의뢰 상담해결 및 예방적 상담 발굴 및 상담실 운영</li> <li>- 위(Wee) 클래스 체험활동 모집 및 운영으로 교육공동체 행복감 고취</li> <li>- Wee 상담주간 홍보 및 교육, 상담실 이용 홍보자료 제작 및 배포</li> <li>- 세계행복의 날(3월 20일) 및 상담의 날(8월 8일) 운영</li> <li>- 학교 홈페이지를 통한 위(Wee) 클래스 홍보 및 소식지 배부</li> <li>- 환경 정비를 통한 상담실 구축, 학생정서·행동 관련 생활지도 협조</li> <li>- 친구사랑 동아리(또래 상담반) 조직 및 활동지도</li> </ul>
동료·담임교사 자문 상담 역량 신장을 위한 연수 운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 상담기법 및 상담자료 제공</li> <li>- 생활지도 관련 자료 제공 및 생활지도 협조</li> <li>- 학생 이해를 위한 전교직원의 상담역량 강화 및 정보제공</li> <li>- 관내 전문상담교사 모임을 통한 연수 및 슈퍼비전</li> </ul>
정서·행동 특성검사 사후관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 면담, 정서·행동 검사, 행동 관찰 등을 통한 조사</li> <li>- 정서·행동 특성검사 후 관심군 관리 및 상담지도 실시</li> </ul>

영역	추진내용	시기	실시시기														비고
			3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2			
상담실 운영계획서 작성 및 시설	상담실 운영계획 작성	3월	○														
	상담실 이용 소양교육	3월	○													전교생	
	시설 비품관리·환경정비	매달	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
상담필요 학생 발굴	상담 필요 학생 조사의 실시와 활용	2회	○						○								
상담활동 전개	개인상담 (담임의뢰 상담)	연중	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
	학교폭력 피·가해학생/학부모 상담 프로그램	연중	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
	아동학대 예방 및 생명존중교육 (대면,비대면)	인성 인권	○		○				○		○						
	학급별 집단상담	분기별1회		○	○	○	○		○	○	○	○			학급별 4회		
	Wee 클래스 상담 주간 (세계행복의 날 및 상담의 날)	2회	○					○							필수		
	외부기관 상담 연계	연중	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	필요시		
	포레상담반 조직 및 운영	5월		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
	정서·행동 특성검사 관심군 사후관리	연중		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
	개별 심리검사 실시	연중	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	필요시		
	*아동우울지수 집중관리	연중	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
학부모 자녀상담	학부모 상담 및 집단상담(연수) 추진	연중	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
기타	상담일지 작성 및 보고	연중	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				

## 4

## 상담 활동 세부 운영 계획

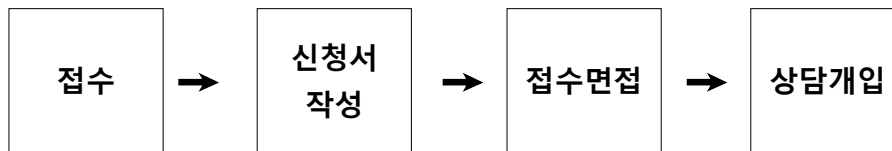
가. 학교생활교육위원회/위기관리위원회(생명존중 · 아동학대예방 · 학업중단예방)구성

순	직책	구분	이름	비고
1	위원장	교장	000	
2	교원위원	교감	000	
3	교원위원	교사	000	간사
4	교원위원	교사	000	
5	"	"	000	
6	"	"	000	
7	"	"	000	
8	"	"	000	상담교사

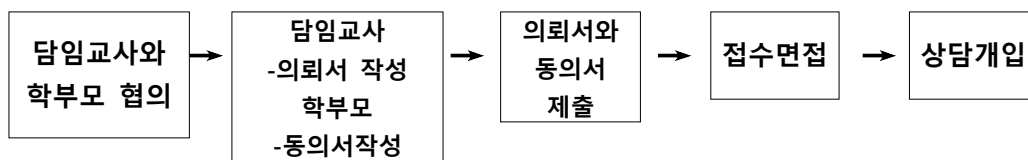
나. 상담실 환경 구축 및 홍보

- 1) 개인상담실 및 집단 상담실 등 편안한 상담환경 조성(모래놀이치료실 구축 예정)
- 2) 심리검사 도구 및 정보 책자 비치
- 3) 학기별 상담주간에 가정통신문, 홈페이지 등을 통해 학교 상담실 홍보
- 4) 위(Wee)클래스 안내 : 이용 시간 및 상담 절차 안내

① 개인 의뢰 시



② 학부모 및 담임교사 의뢰 시



③Wee 클래스 운영 시간

시간	항목			
	개인상담	집단상담	교사학부모 상담지원	포래상담활동지도
	8:40~16:30	학기 중 수시	8:40~16:30	
요일	월~금 (1회기 40분)	상담수업시수	월~금	학기 중 수시

다. 상담요구조사 및 분석

- 1) 대 상 : 학생, 학부모, 교직원
- 2) 기 간 : 3월
- 3) 내 용 : 무단결석, 전학생, 자살 고위험군 학생 등 담임 협조하에 파악

## 라. 상담 세부활동

### 1) 개인상담

- 대 상 : 지원자 및 교사의 의뢰를 받은 학생
- 방 법 : 대면(상담실 내방) 비대면(ZOOM), 이메일, 전화 상담주간 운영
- 장 소 : 위(Wee) 클래스
- 상담내용 : 친구 관계, 학교생활, 학습·심리·정서적 문제, 학교폭력 문제 등
- 상담진행과정

	접수면접	심리평가	초기단계	중기단계	종결단계
상담신청 및 동의서 작성	학부모 및 담 임교사	관계검사 사례구조화	관계수립 및 목표 설정/부 모상담	문제해결 치료적개입	목표평가 외 부의뢰여부결 정/추수지도

### ■ 상담진행방법

구분	절차
교사 및 학부모 의뢰 상담	상담 의뢰서 및 보호자 동의서 작성-상담 일정 협의후 진행
학생 자진 상담	상담실 내방 상담신청서 작성-상담 일정 결정 ※ 수업시 진행될 경우 담임교사의 허가 및 학부모 동의서 작성 -상담 진행(학기 초 상담동의서 및 개인정보이용동의서 활용)
유의점	※ 위기 사안의 긴급 상담은 발생 즉시 상담을 실시할 수 있음 ※ 상담신청서 및 의뢰서는 별도양식에 작성하여 보관 : 내담자의 개인정보 및 비밀보장을 위한 보안 유지 원칙이 있으나 전문 상담교사는 전문상담교사 윤리강령(Wee 훈령)에 따라 비밀보장의 원칙을 두되, 내담자의 보호를 위해 필요하다고 판단될 경우 예외가 발생할 수 있다. 내담자의 생명이나 개인 및 사회에 미칠 수 있는 위해요소가 있다고 판단될 경우, 내담자에 대한 정보를 해당 가족, 학교관리자, 전문가에게 즉시 알려야 한다.

### 2) 집단상담

- 대 상 : 집단상담 특성과 목적에 따라 소규모 또는 학급 단위 실시
- 개 입 : 주제별 집단 상담을 실시해 대인관계 증진 및 자아존중감 향상
- 기 간 : 2021. 3.~2022. 2.(연중 수시 혹은 필요시)
- 시 간 : 정규 상담수업 시수 범위 안
- 장 소 : 위(Wee) 클래스 및 각 교실
- 운영방법 : 주제, 대상, 회기, 등을 고려하여 내용 구성 후 실시

### 3) 학급 집단상담 역점 교육 : 학교교육과정 운영계획 의거

학년 학급	운영 날짜	1학기 영역	2학기 영역	연간 시수
1-1	학년 협의 후	그림책 치유	그림책 치유	4
1-2	학년 협의 후	그림책 치유	그림책 치유	4
1-3	학년 협의 후	그림책 치유	그림책 치유	4
2-1	학년 협의 후	그림책 치유	그림책 치유	4
2-2	학년 협의 후	그림책 치유	그림책 치유	4
2-3	학년 협의 후	그림책 치유	그림책 치유	4
3-1	학년 협의 후	예술통합치유	모래놀이상자	4
3-2	학년 협의 후	예술통합치유	모래놀이상자	4
3-3	학년 협의 후	예술통합치유	모래놀이상자	4
3-4	학년 협의 후	예술통합치유	모래놀이상자	4
4-1	학년 협의 후	예술통합치유	모래놀이상자	4
4-2	학년 협의 후	예술통합치유	모래놀이상자	4
4-3	학년 협의 후	예술통합치유	모래놀이상자	4
5-1	학년 협의 후	회복적 생활교육	아들러 감정코칭	4
5-2	학년 협의 후	회복적 생활교육	아들러 감정코칭	4
5-3	학년 협의 후	회복적 생활교육	아들러 감정코칭	4
5-4	학년 협의 후	회복적 생활교육	아들러 감정코칭	4
6-1	학년 협의 후	회복적 생활교육	아들러 감정코칭	4
6-2	학년 협의 후	회복적 생활교육	아들러 감정코칭	4
6-3	학년 협의 후	회복적 생활교육	아들러 감정코칭	4
6-4	학년 협의 후	회복적 생활교육	아들러 감정코칭	4
21				84

※ 집단상담 내용은 필요에 따라 변경될 수 있습니다.

### 4) 정서·행동특성 검사 사후 관리(상담)

- 대 상 : 1, 4학년 정서·행동특성 검사(1,2차) 결과 관심군으로 분류된 학생 및 학부모
- 운영기관 : 정서행동특성검사 1,2차 검사 진행기간 및 추수상담 기간(4월~12월)
- 운영내용
  - 정서·행동특성 검사(1,2차) 결과 관심군 학생의 검사결과를 바탕으로 상담치유
  - 관심군 학생의 안정된 치유를 위하여 Wee센터, 군산시 아동청소년정신건강 증진센터 연계
  - 약물치료 및 의료적 개입이 필요한 대상자들은 외부기관 연계하여 지원

### 5) 학교폭력 피해 학생 및 가해 학생 상담

- 대 상 : 학교폭력 피해·가해 학생 및 관련 학생, 학부모
- 접 수 : 학교폭력 사안 접수 또는 학교폭력 자치위원회를 통한 징계 및 치유 조치
- 개 입 : 상담 경위 및 사안에 따라 개인 상담 또는 집단상담 및 특별교육 진행
- 대 상 : 학교폭력 피해·가해 학생 및 관련 학생, 학부모

6) 상담주간 행복공감 행사(세계행복의 날, 상담의 날, 우리마음 나눔 3-Day 운영)

- 대 상 : 전교생
- 시 기 : 연 2회 - 행복의 날(3월 20일), 상담의 날(8월 8일)
- 장 소 : 위(Wee) 클래스
- 행사내용 : 상담주간 홍보, 자존감 회복 및 상담실 공감 프로그램 상시 운영, 프리허그데이, 애플데이, 감사일기, 그림책 치유, 통합예술치유, 아동 우울지수 및 스트레스 지수 줄이기 등

7) 심리검사 및 해석

- 대 상 : 의뢰학생, 의뢰학급, 전교생
- 시 기 : 수시
- 장 소 : 위(Wee) 클래스, 각 교실
- 검사내용 : 심리검사(HTP, KFD, SCT, PAI 등), 그릿(GRIT) 척도, 스트레스척도
- 개 입 : 심리검사의 반응에 따라 예방교육 및 외부기관 연계하여 심리치유

8) 친구 사랑 동아리(또래상담반)조직 및 운영교육

- 목 적 : 또래 관계 및 선·후배 간의 관계 개선을 원활히 하여 학교폭력을 사전 예방하고 갈등이 있을 때 또래 조정을 통한 회복적생활 정의 실현
- 대 상 : 5학년 추천 및 희망자(10명 내외, 4~5월 중 모집)
- 기 간 : 총 10회 운영

9) 학부모 상담 및 집단상담 프로그램

- 대 상 : 학부모 상담 의뢰 및 집단상담(연수) 희망자
- 시 기 : 학교교육과정운영 계획에 의거
- 장 소 : 위(Wee) 클래스
- 내 용 : 발달심리에 대한 부모역할 이해, 심리지원 및 학습상담, 집단상담 참여, 자해학생예방을 위한 계도 교육
- 방 법 : 상담 및 집단상담 프로그램 마련(비대면 상담 포함), 가정통신문

10) 교사연수

- 대 상 : 교직원
- 운영목적 : 학교 내 발생 가능한 위기 요인에 대한 대처 능력 및 관심도 제고
- 운영방법 : 교직원 회의 등을 활용한 전달 연수 및 유인물 배부
- 기대효과 : 학생문제에 대한 교사의 관심 향상과 문제 발생에 대한 적극적 대처 능력 향상

**가. 학생 정서·행동특성 검사 사후 관리**

- 1) 대 상 : 초등학교 1학년, 4학년
- 2) 검 사 : 각 반별로 1차 검사 실시, 결과 후→위(Wee) 클래스 개별 면담 실시
- 3) 개입방안 : 심층사정평가 기관 연계 후 지속적 관찰 및 상담 실시

**나. 게임과 몰입 학생 상담**

- 1) 대 상 : 초등 고학년 (희망 학생) → 주의군, 고위험군(학부모 동의)
- 2) 방 법 : 자가진단 검사 실시
- 3) 내 용 : 주의군, 고위험군 학부모 동의 후 개인 및 집단상담 실시

**다. 학교폭력 피·가해 학생 상담 및 치료지원 프로그램**

- 1) 대 상 : 학교폭력 피·가해 학생 및 학부모
- 2) 방 법 : 사안 발생 시 위(Wee) 클래스에서 개인 및 집단상담 실시,  
혹은 위(Wee) 센터 등 학교폭력 특별교육 기관과 연계
- 3) 프로그램 : 행복대안교실 예방프로그램 운영

**라. 학부모 상담 지원**

- 1) 학부모 교육, 집단상담을 통해 학부모 힐링의 기회 제공
- 2) 학부모 개인 상담을 통해 자녀 양육에 대한 도움 제
- 3) 위(Wee)클래스 게시판 및 홈페이지를 통한 부모교육 정보 제공

**마. 지역사회 유관기관 및 위(Wee) 센터 연계 강화**

- 1) 지역사회 통합체제(CYS-net)를 활용한 위기 학생 지원
- 2) 군산 위(Wee)센터와 연계하여 고위기 학생 상담 의뢰
- 3) 군산 정신보건센터와 소아정신과 병의원과 심층 심리검사 및 치료 연계
- 4) 지역사회 유관기관 목록



영역	순	단체명	주 소	전화번호
교육청 청소년 상담 기관	1	군산교육지원청 Wee센터	군산시 조촌로 22	450-2600
	2	군산시청소년상담복지센터	군산시 동리2길 7	468-2870
	3	군산 성폭력 상담소	군산시 구영7길 8	445-1366
	4	전북해바라기센터(아동)	전주시 덕진구 배제대로 751 뱅크빌딩2층	246-1375
	5	군산시 건강가정지원센터 (군산시다문화가족지원센터)	군산시 축동1길 15-2	443-5300
	6	군산시중독관리통합지원센터	군산시 대야면 백마길16	464-0061
	7	호남권 게임과몰입상담치료센터	전주시 완산구 현무2길 25	282-2250
법률 기관	8	군산 보호관찰소	군산시 조촌안4길 23-3	446-3681
	9	군산 경찰서	구암3.1로 46번지	441-0211
	10	군산서부아동보호전문기관		734-1391
보건 의료 기관	11	군산 정신건강복지센터	대야면 백마길 16	451-0363
	12	군산의료원	군산시 의료원로 27	472-5003
복지 기관	13	군산시 지역아동센터연합회	군산시 경암2길 10	445-0170
	14	드림스타트	군산시 문화로 87 스마트빌딩 5층	454-7850

## 5

## 기대효과

- 가. 상담으로 자존감을 향상 시켜 타인과 원만한 관계 형성하여 건강한 학교생활 영위
- 나. 학생의 학교 적응력 향상과 정신건강 증진에 기여
- 다. 다양한 프로그램을 통해 학생 인성교육으로 학교폭력 예방
- 라. 위기 학생 지역 관계기관 연계로 사회적 안전망 제공
- 마. 학생, 학부모, 교사별 기대효과

### 1) 학생

- 정서적 안정감 향상
- 학교 적응력 향상
- 원활한 대인관계 능력 증진

### 2) 학부모

- 자녀의 교육적 발달에 대한 지식 획득
- 자녀에 대한 성격 인성적 이해 도움
- 부모-자녀에 대한 관계 증진 도움

### 3) 교사

- 긍정적이고 지지적인 관계 조성
- 학생에 대한 이해를 바탕으로 효율적인 지도 방법과 교육과정 개발의 정보 획득

<붙임1> 개인상담신청서

## 접 수 면 접 지

접수일: 2021년 월 일

※ 굵은 선 안에만 작성해 주세요.

면접자 :

성명		성별		생년월일		사례번호	
학교 (학년/반)					친한 친구		
주소					전화 번호		
가족 사항	이름	관계	연령	동거여부	직업	친밀도	비고
						1 2 3 4 5	
						1 2 3 4 5	
						1 2 3 4 5	
						1 2 3 4 5	
						1 2 3 4 5	
장래희망					취미, 장점		
요즈음 당신의 관심사항 (√표 하세요 )							
가족관계		부모님간의 갈등/폭력		결혼/재구성가정/적응문제		가출	
친구관계(대인관계)		따돌림		비행또래와 어울림		신체/외모/비만	
학교생활		학교 중도포기		학업문제/성적부진/시험		스트레스	
진로		성격/자신감/회피		성문제/성폭력/성학대		분노	
이성문제		정신건강(불안, 초조, 우울)		컴퓨터/인터넷 과다사용		자살충동	
(집단)폭력		알콜/약물/담배		재정문제		기타	
검사종류							
내담자 첫인상							
내담자 호소문제							

### <붙임2>상담의뢰서(교사용)

## \*상담 의뢰서

## 1. 상담 의뢰인

*의뢰선생님 성함		*연락처	
*학생과의 관계		*의뢰일	

## 2. 학생 정보

*학생이름		성별		*연락처	휴대폰							
*학년/반			주 소									
*의뢰사유	※ 해당 항목에 모두 표하세요. <input type="checkbox"/> 심리·정서 관련 <input type="checkbox"/> 분리불안 <input type="checkbox"/> 성격 <input type="checkbox"/> 가족관계 <input type="checkbox"/> 잡은 싸움, 일탈, 비행 <input type="checkbox"/> 자해·자살 <input type="checkbox"/> 학교폭력 언어폭력 <input type="checkbox"/> 중독(                      )											
	<input type="checkbox"/> 자유 기술 :											
가정형태	일반가정(    ) 이혼(    ) 재혼(    ) 별거(    ) 동거(    ) 한부모(    ) 조손(    ) 다문화(    )											
가족관계	성명	관계	연령	학력	직업	건강상태	친밀도					비고 (동거여부)
							나쁨			좋음		
							1	2	3	4	5	
							1	2	3	4	5	
							1	2	3	4	5	
							1	2	3	4	5	
* 학생 특성	심리정서적 측면	가족갈등				교우관계				정서불안/우울		
		사회성부족				소극적 성격				따돌림		
		진로선택의 어려운				인터넷과다사용				대인기피		
		과잉행동/주의력 결핍				본인의 신체장애						
		기타										
	학교생활태도의 문제	이성문제				폭력사용				수업태도 불량		
		학습부진				가출				상습결석/지각		
		교사반항/불손				음주/흡연				부적응(등교거부)		
		약물남용			기타							

<붙임2-1> 상담의뢰서(교사용)

# 아동 상담 의뢰서

학년 반 담임교사 :

안녕하세요. Wee클래스 전문상담교사 000입니다. 바쁘신 가운데에도 학생 상담 업무에 협조하여 주시는 선생님들께 깊은 감사의 말씀을 드립니다. 학생.학부모 상담주간을 맞이하여 상담이 필요한 학생을 다음과 같이 조사 하고자 하오니 많은 협조 부탁드립니다. 서면으로 주시거나 메시지로 상담교사에게 주시면 감사하겠습니다.

※ 의뢰된 학생 중 학부모가 동의하지 않은 학생은 상담이 불가능하오니 필요시 담임 선생님께서 직접 학부모님께 전화로 구두 동의를 받아주시기 바랍니다.(이후 지속상담시에는 Wee클래스에서 학부모동의서를 받아서 보관합니다.

순번	이름	상담 필요 이유 (문제 성향 및 요인)	내담자 상담 가능 일시		담임의견/ 특이사항
			1안	2안	
1					
2					
3					
4					
5					

- 주 호소 문제를 구체적으로 기재하여 주시기 바랍니다. (주의집중, 학교폭력, 교우관계, 사회성 부족, 자아존중감 부족, 가정불화, 학습문제 등)
- 상담 시간 조절을 위하여 상담 의뢰 아동과 면담 후 '상담 가능 일시'를 2안까지 기재 바랍니다.  
(예: 1안 - 수요일 3시 / 2안 - 금요일 2시)

## \*집단 상담 의뢰서

<p>1. 의뢰 인원</p> <p><input type="checkbox"/> 소집단 : _____ 명 (점심, 방과 후 진행)              - 이름 : _____</p> <p><input type="checkbox"/> 학급 전체 (수업시간 진행)</p>	<p>2. 의뢰 사유 :</p>																					
<p>3. 희망하시는 집단상담 프로그램을 선택해 주세요.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 25%;">프로그램 명</th> <th style="width: 50%;">내용</th> <th style="width: 25%;">희망</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>생명존중 교육</td> <td>생명의 소중함 재고, 자살의 경고 신호 인식</td> <td></td> </tr> <tr> <td>교우관계 증진 교육</td> <td>의사소통, 갈등해결, 감정조절</td> <td></td> </tr> <tr> <td>자기존중감 증진 교육</td> <td>칭찬하기, 자신감 찾기, 친구의 소중함 인식하기</td> <td></td> </tr> <tr> <td>인터넷·스마트폰 중독 예방 교육</td> <td>인터넷, 스마트폰 중독의 심각성 인식 및 예방교육</td> <td></td> </tr> <tr> <td>학교폭력 예방 교육</td> <td>학교폭력의 이해 및 심각성 인식</td> <td></td> </tr> <tr> <td>기타(희망하는 내용 작성해 주세요.)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>* 괄호 안의 회기 수는 학급단위 교육에 해당하며, 회기 간 간격은 일주일로 합니다.          (담임선생님과 협의하여 조정될 수 있습니다.)</p> <p>* 소집단 의뢰 시 회기 수는 참여 학생들의 행동 특징 및 변화 정도에 따라 달라집니다.</p> <p>* 각 주제별 세부 내용은 각 학년의 인지수준에 적합하도록 조정됩니다.</p>		프로그램 명	내용	희망	생명존중 교육	생명의 소중함 재고, 자살의 경고 신호 인식		교우관계 증진 교육	의사소통, 갈등해결, 감정조절		자기존중감 증진 교육	칭찬하기, 자신감 찾기, 친구의 소중함 인식하기		인터넷·스마트폰 중독 예방 교육	인터넷, 스마트폰 중독의 심각성 인식 및 예방교육		학교폭력 예방 교육	학교폭력의 이해 및 심각성 인식		기타(희망하는 내용 작성해 주세요.)		
프로그램 명	내용	희망																				
생명존중 교육	생명의 소중함 재고, 자살의 경고 신호 인식																					
교우관계 증진 교육	의사소통, 갈등해결, 감정조절																					
자기존중감 증진 교육	칭찬하기, 자신감 찾기, 친구의 소중함 인식하기																					
인터넷·스마트폰 중독 예방 교육	인터넷, 스마트폰 중독의 심각성 인식 및 예방교육																					
학교폭력 예방 교육	학교폭력의 이해 및 심각성 인식																					
기타(희망하는 내용 작성해 주세요.)																						

## 상 담 동 의 서

1. 나 ( )은 매주 ( )요일 ( )시에 상담을 하도록 하겠습니다.

2. 나 ( )은 나의 구체적인 상담목표를 인식하고, 그 목표를 이루기 위해 선생님을 잘 따르고 스스로도 노력하겠습니다. 그리고 목표를 이루거나 00회 이상 상담이 진행되면 상담이 끝날 수 있다는 데도 동의함

★ 나의 상담 목표나 바람

---

---

---

니다.

3. 나 ( )은 상담내용은 다 비밀이지만, 안전이나 규칙과 관련된 문제가 있다면 부모님이나 선생님과 상의할 수 있음에 동의합니다.

4. 나 ( )은 부득이하게 못 오게 된다면 반드시 선생님에게 알릴 예정이며, 선생님에게 말하지 않고 2회 이상 빠지면 상담 약속이 자동 취소될 수 있다는 데 동의합니다.

년 월 일

학생:

(서명)

## 보 호 자 동 의 서

본인은 자녀의 심리적 어려움을 이해하고 부모로서 자녀의 건강한 정서발달을 돕는 데 적극 협조하겠습니다. 이에 전문상담교사의 상담활동에 동의합니다.

○ Wee클래스 개인상담(     )    ○외부기관 연계 의뢰 (     )

※ 상담한 내용은 철저히 비밀이 보장됩니다. 그러나 아래와 같은 경우 비밀이 보장되지 않을 수 있습니다.

1. 학생이 스스로를 해칠 의도가 있을 경우
2. 학생이 타인을 해칠 의도가 있을 경우
3. 학생이 신체적 · 성적 · 심리적 학대를 받을 가능성이 있을 경우
4. 정부기관(법원), 학교장, 학교폭력대책위원장, 선도위원회에서 요구 할 경우

(     )학년 (     )반 이름 :

학부모 성명:

인

연락처 ☎

## <붙임4-2> 개인정보 수집 · 이용 동의서

-산북초등학교 Wee클래스-

### [개인정보 수집 · 이용에 대한 동의]

수집·이용 하는 개인정보 항목	성명/생년월일/성별/학사정보/주소/이메일/핸드폰번호
개인정보의 수집 및 이용목적	-심리검사 및 심리상담을 제공하는데 있어 본인 확인 및 연락 등의 절차에 이용 -Wee 클래스 주최의 행사 도는 프로그램 동의 안내 -Wee 클래스 이용 현황 파악을 위한 통계분석
개인정보의 보유 및 이용기간	-보유이유: 향후 내방시 효과적 심리상담 진행 및 편의 제공 위함 -상담신청일로 부터 법정 보유기간까지 보관 후 폐기
귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 원활한 심리검사 및 심리상담의 진행이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.	

**개인정보 수집 · 이용에 동의하십니까?**

☐ 예 ☐ 아니오

### [민감정보 처리에 대한 동의]

수집·이용 하는 민감정보 항목	주거지/종교/상담 및 검사경험/현재의 어려움/가족관계/친밀도/심리검사 결 과/비상연락처/학교생활만족도
민감정보의 수집 및 이용목적	-심리검사 및 심리상담을 제공하는데 있어 본인을 이해하는데 이용 -Wee 클래스 주최의 행사 또는 프로그램 등의 안내 -Wee 클래스 이용 현황 파악을 위한 통계 분석
민감정보의 보유 및 이용기간	-보유이유: 향후 내방시 효과적 심리상담 진행 및 편의 제공 위함 -동의일로부터 졸업시까지 보관 후 폐기
귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 원활한 심리검사 및 심리상담의 진행이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.	

**민감정보 수집 · 이용에 동의하십니까?**

☐ 예 ☐ 아니오

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때  
에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음.

### [사례관리 서비스에 대한 동의]

본인과 관련된 정보가 서비스의 질적 향상과 전문가 양성을 위한 교육 및 학문적 목적을 위해서 사용되  
는 것에 동의합니다.

☐ 예 ☐ 아니오

「개인정보보호법」, 「동법 시행령」, 「동법 시행규칙」에 의거하여 상기 본인은 위와 같이  
개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

2020년      월      일  
성 명(보호자):      (서명)



<붙임5> 상담일지(담임용)

2021학년도

《상담일지》

*\*개인정보 유출주의\**

상담자: 산북초등학교 교사( - 담임): 서명

1. 학생정보

학 반	번호	이름	성별	남 / 여	연락처
특이 사항					

2. 상담 현황

순	일시	내용
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

<붙임6> 상담확인증

### 상담 확인증 (개인)

학년   반   번

이름 : \_\_\_\_\_

담임 선생님께서 허락하시면 위 학생을 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일( ) 교시에  
상담하고자 하오니 협조를 부탁드립니다.



담임 선생님                      \_\_\_\_\_ (인)

전문상담교사                  \_\_\_\_000\_\_\_\_ 드림

### 상담 확인증 (집단)

학년   반   번

이름 : \_\_\_\_\_

담임 선생님께서 허락하시면 위 학생이 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일( ) 교시에  
\_\_\_\_\_프로그램에 참여하고자 하오니 협조를 부탁드립니다.



담임 선생님                      \_\_\_\_\_ (인)

전문상담교사                  \_\_\_\_000\_\_\_\_ 드림

## <붙임7> 자살관련 면담 기록지

자살관련 면담기록지	
날짜 _____ (학생이름) _____ (교사이름) _____	
면담 내용	<p>① 죽고 싶다거나, 죽는 게 더 낫겠다고 생각한 적이 있니? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>② 자살을 할까 생각하고 있니? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>③ 최근에 어떻게 죽어야겠다고 계획을 세운 적이 있니? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p><input type="checkbox"/> 언제 : <input type="checkbox"/> 장소: <input type="checkbox"/> 방법 :</p> <p>④ 최근에 이 계획을 실행해야겠다는 생각을 한 적이 있니?? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p>⑤ 혹시 죽어야겠다는 생각에, 어떤 행동을 해본 적이 있니? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p><input type="checkbox"/> 언제 : <input type="checkbox"/> 장소: <input type="checkbox"/> 방법 :</p> <p>⑥ 무엇이 너를 그렇게 힘들게 만들고 죽고 싶게 하는지 그 이유를 물어봐도 될까?</p> <p>_____</p>
자살위험성 단계	<p><input type="checkbox"/> 위험성 없음 혹은 낮은 위험 : 모두 '아니오' 인 경우, 혹은 ①번만 '예'이고, 나머지는 모두 '아니오' 인 경우 : 수동적 자살사고는 있지만, 적극적인 자살 사고, 계획, 의도, 시도 경험은 없음에 해당</p> <p><input type="checkbox"/> <u>중간 위험</u> : ①, ②번이 모두 '예'이나 나머지는 모두 '아니오' 인 경우 : 수동적/적극적 자살 사고는 있으나 계획, 의도, 시도 경험은 없음에 해당.</p> <p><input type="checkbox"/> 높은 위험 : ⑤번이 '예'이면서, ③번과 ④은 모두 '아니오'인 경우(①②번의 응답은 상관없음) : 과거 자살시도라는 위험요인이 있으므로, 관리 요망.</p> <p><input type="checkbox"/> 응급 상황 : ③번이나 ④번 중 하나라도 '예'인 경우(①②⑤번의 응답은 상관없음) : 최근 6개월간 구체적 자살계획과 실행 의도가 있으므로, 응급대처 요망</p>
조치	<p><input type="checkbox"/> 위험성 없음 혹은 낮은 위험 -&gt; 교내 상담 인력의 지속적 관찰과 상담</p> <p><input type="checkbox"/> 중간위험 -&gt; 학부모 연락, 자살예방센터 및 Wee센터, 정신건강증진센터 등 <u>교육청에서 지정한 전문기관</u> 의뢰</p> <p><input type="checkbox"/> 높은위험 -&gt; 학부모에게 연락하고, 자살예방센터 또는 전문병원 진료 권유</p> <p><input type="checkbox"/> 응급상황 -&gt; 학생을 혼자 두지 않고, 안전조치. 부모에게 즉각 알리고 자살예방센터 또는 전문병원 진료 적극 권유</p>

## 안전 서약서



### 안전을 위한 서약서

\_\_\_\_\_학년 반 번

이름: \_\_\_\_\_

위 본인은 상담하는 동안 아래 사항을 지킬 것을 약속합니다.

1. 나 자신을 해치는 자해, 자살 같은 행동을 하지 않겠습니다.
2. 남을 해치는 행동을 하지 않겠습니다.
3. 자살하고 싶다는 생각이 들 때는,
  - ① 담임선생님이나 부모님께 연락합니다.
  - ② 상담자에게 000-0000-0000으로 연락합니다.
  - ③ 상담자가 전화연락을 받지 못했을 때에는 외부기관으로 연락합니다.  
군산교육지원청 위(Wee)센터 ☎ 450-2600  
군산청소년상담복지센터 ☎ (국번없이) 1388

위 사항을 지킬 것을 다시 한 번 약속합니다.

작성일 . . . . .

내담자 (다짐서명)

상담자 (확인서명)

<붙임9> 전문기관 심층평가 의뢰서식1

## 전문기관 심층평가 의뢰서식(안)

계	부장	교감	교장

### 1. 의뢰처

학교명		의뢰인(담당자)	직위 :
			성명 :
주 소		연락처	사무실 :
			핸드폰 :

### 2. 학생 정보

보호자동의유무	<input type="checkbox"/> 보호자에게 의뢰사실을 알리고 동의를 얻음 <input type="checkbox"/> 보호자 동의하지 않음				
성 명		성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생년월일	년 월 일
학년 반	학년 반	전화번호		의료보장형태	<input type="checkbox"/> 의료보험 <input type="checkbox"/> 의료보호 ____종
		보호자연락처			
집주소				신체질병유무	<input type="checkbox"/> 유( ) <input type="checkbox"/> 무
특성검사결과	<input type="checkbox"/> CPSQ-II 정서·행동특성 총점 _____ <input type="checkbox"/> AMPQ-III 정서·행동특성 총점 _____ <input type="checkbox"/> 자살관련문항 (AMPQ-III 문항 53, 57번) 점수 합 _____ <input type="checkbox"/> 자살관련문항 (AMPQ-III 문항 60번) 응답여부 _____ 및 49번과 52번 점수 합 _____				
학생에게 필요한 지원	<input type="checkbox"/> 심층평가 <input type="checkbox"/> 상담 <input type="checkbox"/> 의료 서비스 <input type="checkbox"/> 자원연계 <input type="checkbox"/> 기타 ( )				

### 3. 학생 특기 사항

학업성취도	최근 성적 : <input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하				
심리정서적 측면	<input type="checkbox"/> 사회성 부족 <input type="checkbox"/> 과잉행동/주의력 결핍 <input type="checkbox"/> 교우관계 어려움 <input type="checkbox"/> 정서 불안/우울				
학교생활 측면	<input type="checkbox"/> 상습결석/지각 <input type="checkbox"/> 수업태도 불량 <input type="checkbox"/> 학습부진 <input type="checkbox"/> 폭력사용 <input type="checkbox"/> 성문제 <input type="checkbox"/> 음주/흡연 <input type="checkbox"/> 약물남용 <input type="checkbox"/> 인터넷게임문제 <input type="checkbox"/> 가출 <input type="checkbox"/> 도벽				
기타 특기사항					
강점 및 지지체계	(예) 성격, 특기, 가족, 친구, 지역사회 등				
상담/치료 경험여부	<input type="checkbox"/> 학교 <input type="checkbox"/> Wee센터 <input type="checkbox"/> 정신건강복지센터 <input type="checkbox"/> 병원 <input type="checkbox"/> 상담기관 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 없음				

상기 인을 ○○○ 교육지원청 Wee센터 / ○○○ 정신건강복지센터에 의뢰합니다.

20 년 월 일

의뢰인 : (인)

<붙임10> 보호자 동의서

-보호자 동의서식(안)-

본인은 \_\_\_\_\_ 학생의 보호자로서 ( )센터의  
심층평가와 상담 서비스에 동의합니다.

20    년    월    일

보호자: \_\_\_\_\_(서명)

학생과의 관계: \_\_\_\_\_

※ 센터에서는 아래와 같은 서비스를 제공하고 있습니다.

1. 정서·행동 심층평가

- 학생정서·행동특성검사에서 관심군으로 선별된 학생을 대상으로 표준화된 검사도구와 상담을 통해 문제를 심층적으로 확인할 수 있도록 지원하고 학교로 검사 결과 통보

2. 사례관리

- 심층평가 결과 학생들이 가지고 있는 정서·행동문제를 고려하여 상담, 프로그램 등 개별화된 서비스 제공
- 보호자 교육 및 상담

3. 치료연계 및 진료(검사 및 치료)비 지원

- 임상적 치료를 필요로 하는 학생들은 병의원 등 전문기관으로 연계
- 저소득층 학생이 임상적 치료를 필요로 하는 경우 예산 범위 내에서 검사비 등 일부지원(기관에 따라 상이한 수 있음)

<붙임11> 개인정보 제3자 제공동의 서식

## 개인정보 제3자 제공 동의서식(안)

### [제공하는 개인정보의 항목]

가. 학교(전입(출)교)는 아래와 같은 내용으로 개인정보를 전출(입)교에 요청(제공)하고자 합니다.

- 성명, 학교명, 학년 반, 정서·행동특성검사 결과 및 관리현황

### [개인정보 제공 목적]

가. 학교는 다음과 같은 이유로 개인정보를 요청(제공)합니다.

- 학생교육 및 생활지도, 학생정서·행동발달 지원을 위한 전문기관 연계 등 지속관리

### [개인정보 보유기간]

가. 수집된 개인정보의 보유기간은 당해 학교 재학 시 또는 개인정보 삭제 신청 시까지입니다.

나. 또한 삭제 요청 시 학교는 개인의 정보를 재생이 불가능한 방법으로 즉시 파기합니다.

※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 단, 동의가 없을 경우 이와 관련된 업무 진행이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 개인정보는 정보주체의 동의 없이 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하거나 제3자에게 제공되지 않습니다.

성 명 : (인)

※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법적대리인의 동의가 필요합니다.

년 월 일

보호자(법정대리인)성명 :

(인)

연 락 처 :

관 계 :