

2024

기초학력진단평가결과 1차 향상도 검사 연수



군산교육지원청 교육지원과 군산학력지원센터

일시 : 2024. 6. 3.(월) 장소 : 군산교육지원청 2층 전산실

연수일정



14:30~15:00

등록

15:00~17:00

기초학력진단평가 결과 향상도 검사연수
(전주학력지원센터 파견교사 박동혁)

17:00~17:20

2024 군산학력지원센터 운영 및
2024 기초학력·교육결손해소 업무매뉴얼 안내 등
(군산학력지원센터 협력강사 김민정)

17:20~

질의응답 및 폐회

국민의례





강사 소개

전주교육지원청 파견교사
박동혁

2024

군산학력지원센터 사업안내

군산학력지원센터 협력강사 김민정



일시 : 2024. 6. 3.(월) 장소 : 군산교육지원청 2층 전산실

1. 난독, 경계선 지능 학생지원

진단 및 전문 기관 연계
중재교육 지원

2. 학교로 찾아가는 협력수업

담임교사 및 교과 담당 선생님과
연계한 협력 수업

3. 통합지원위탁프로그램

교사, 학부모, 전문가, 교육복지사등으로 구성된
통합지원 솔루션 협의체 운영

군산학력 지원센터

4. 학습상담 및 컨설팅

학습상담 및 교육방법 컨설팅을 희망하는
교사, 학생, 학부모

5. 방학 중 문해력 & 학습코칭 캠프

방학 중 기초학력 지원을 위한
문해력 진단, 수준별 학습코칭

6. 군산학력지원센터 지원협의체 운영

학습지원대상학생 맞춤형 진단
심층지원 위한 협의체운영

01

난독.경계선지능학생지원 (중재교육)

- ✓ 대상: 통합진단 후 심층진단이 필요한 중1~고2학생
- ✓ 심층진단이 필요한 학생을 센터에 의뢰
전문기관 연계 교육지원 및 심층진단 후 이력관리 등 지원
- ✓ 11월 말까지 중재교육 32회기, 학부모교육 2회기 진행
- ✓ 진단 및 중재교육은 보호자 동행하여 기관에 방문함이 원칙

✓ 신청방법

[시/지]-11. 심층진단 및 중재교육 신청서 [양식표지사항] * 신규 신청자 작성 (K-배치대상 학생)
배치의 증가를 막는 다양한 방법

2024. 군산학력지원센터 심층진단 및 중재교육 신청서

		학교명			
대상 학생	학년/반/번호	이름	연차차	평가항의 여부	
	성별	생년월일	(학교차)		학생 () (교장차) (교감차) (교.학.)
가족사항			부모		
	부/모	학제	통계학부	특이사항	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>특수 분야 (특수교육, 장애교육, 진로교육 등)</p> <p>학습성향</p> <p>특수 분야 (특수교육, 장애교육, 진로교육 등)</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p><input type="checkbox"/> 년동 학습 학생 진단 지원</p> <p><input type="checkbox"/> 경쟁선진형 학습 학생 진단 지원</p> <p style="text-align: center;">과목</p> <p style="text-align: center;">학습성향 분석</p> <p style="text-align: center;">(특수 분야) 학습 능력 향상</p> <p style="text-align: center;">(특수 분야) 학습 능력 향상</p> </div> </div>					
진단 희망시기	제1회말			제2회말	
	요일	시간		요일	시간
	<p>제1회말: 2개 교시 이상 소요 예정</p> <p>제2회말: 2개 교시 이상 소요 예정</p>				
제출 내용	<p>※ 수업 중 지문 작성하는 경우, 학부모 동의 필요</p>				
	<p>학습성향</p> <p style="text-align: center;">(학습성향) 학습 능력 향상</p>				
	<p>대면관계</p>				
	<p>특수 분야 (특수교육, 장애교육, 진로교육 등)</p>				
<p>※ 자료는 심층진단 및 중재교육, 학습성향평가를 위한 기초자료(자료)로 활용될 예정이며 학생에게 제출된 지문을 학제 차별로 작성 비함</p>					
<p>2024년 월 일</p> <p style="text-align: right;">(서명 또는 인)</p>					

신청자: 양민교사
신청처: 군산학력지원센터

[서식1-1] 신청서

[illegible]

[서식1-3] 개인정보동의서

사시 1-41 출제권역 학부생 원동시 **※ 출제권역 52명**

군산학력지원센터 중재교육 지원을 위한 학부생 동의서

군산학력지원센터 중재 교육 지원을 위한 학부생 동의서

군산학력지원센터의 중재 교육 지원과 관련하여 아래 내용을 반드시 확인 후 동의의 여부를 결정하시거나, 미동의하는 경우 중재 교육 지원이 불가능할 수 있습니다.

☐ 학부생 상담 및 보호자 교육 참여
위 학생의 보호자로서 중재 교육 참여에 자필동의 학부생(성명) 및 보호자(성명, 전화번호)를 기재하라는 등 동의하십시오?

☐ 중재 교육 성실 참여 및 지참 중단
위 학생의 보호자로서 학생이 중재 교육에 성실하게 참여할 수 있도록 협조하고, 특별한 사정이 없는 한 교육에 정기 이상 불참하는 경우 지원을 중단한다는 것에 동의하십시오?
(본문참조할 할당 시, 최소 1회 정기 단원 참여자에 한함)

☐ 중재 교육에 관한 정보 공유
위 학생의 학교 및 기타 기관, 지참을 위해 중재 교육 전반에 관한 정보/한정 결과, 중재 교육 현황, 결과 보고서 등을 담당교사, 원학사 등 교육관계자에게 공유하는 것에 동의하십시오?

☐ 학과방문 실습준단 및 중재교육 참여서 출결정원 관리
교과방문 실습준단 및 교육과정 참여 시, 2024학년도 「학교생활기록부 작성 및 관리지침」에 따른(출결정원) 발표 8회에 의거 학교장 허가를 받아 출석인원 결과 처리하는 것에 동의하십니까?

위와 같이 군산학력지원센터의 중재 교육 서비스에 동의하며,
임의로 교육 활동에 적극 협조할 것을 약속합니다.

2024년 월 일

학생명 _____ (서명 또는 인)

보호자(학부생)명 _____ (서명 또는 인)

(학생/보호자인)

전북특별자치도 군산교육지원청 군산학력지원센터장 귀하

[서식1-4] 중재교육학부모동의서

군산학력지원센터 운영계획서 상 서식 작성 후 스캔하여 업무관리시스템으로 신청

02

학교로 찾아가는 협력수업

- ✓ 대상: 기초학력 미도달 학생
- ✓ 담임교사 및 교과담당교사와 연계하여 학생의 기초학력을 보장
- ✓ 지원과목: 국어, 영어, 수학
- ✓ 학교에서 통합진단 후 담임교사의 의뢰를 통해 파견 교사가 1대1 수업 또는 협력수업

학교로 찾아가는 협력수업



기초학력 미도달

난독이나 경계선지능으로 의심되지 않지만
유기적인 학습지원이 필요하다고 판단된 학생



협력수업

(학생지도 + 학생지도를 위한 교사 지원)

담임교사
의뢰



사전협의



협력수업



유의점

- 1대1 또는 협력수업은 **정규수업 과정** 중에만 지원
- 기초 국어, 기초 영어, 기초 수학의 영역 지원
- 풀 아웃 수업: 학부모의 동의 필수, 학생을 지도할 별도의 공간 확보 필요
- 신청이 많은 경우에는 협의

✓ 신청방법

해용과 공제자를 더하는 다양한 동형

2024 군산학력지원센터 열력수업 신청서

학교명						(학급)	
학생·반						연학차 (학부도)	
이름						(담당교사)	
신청사유							
지원 요청 사유	우선 순위	요일	희망 시간	과목	지도 장소	지도 형태	
	1회강	월	1교시	08:00 ~ 09:00	수학	0-0교실	면담형
	2회강						면담형
참고사항 (주요)	<input type="checkbox"/> 대면화 <input type="checkbox"/> 원격 공란 외심 <input type="checkbox"/> 경계선 지능 외심 <input type="checkbox"/> 정서·행동 위기학생						
기초학력관련 프로그램 참여	<input type="checkbox"/> 기초학력 보강 선도학교 <input type="checkbox"/> 두드림 <input type="checkbox"/> 교과부출 <input type="checkbox"/> 학습튜터 <input type="checkbox"/> 기타 ()						
학습 상황	진전 결과(국어 관련)			기초연인 검사 결과 또는 수행 결과 지점			
	진전 결과(수학 관련)			기초연인 검사 결과 또는 수행 결과 지점			
	기타 학습 상황			구분 '나' 적용할 '학습'과 관련된 내용을 여유롭게 작성하십시오			
기성 내 교육 환경							
세부 내용							
대인관계							
정서 및 행동 특징							
기타	성실 및 지혜 내용을 사후, 기간, 기간을 상세히 작성 바랍니다						
확인 사유 개별지도 요청 시 작성	학습지원대상학생 지원협의회 의결 과정을 거쳐 신청합니다.					<input type="checkbox"/> 확인	
	정규 수업 시간 중 교실 밖 별도의 공간에서 대상 학생의 1:1 지도가 가능할가요? (토요일 중 다수의 학생들이 자주 이용하는 공간 불가)					<input type="checkbox"/> 확인	
	학생 지도에 관하여 기초학력 협력교사와 적극협력 할력이 가능한가요?					<input type="checkbox"/> 확인	
	학생·보호자 동의를 받았나요? (문서 2-과 동의서 작성)					<input type="checkbox"/> 확인	
* 조별을 국어·수학 교과, 조별을 국어·수학, 영어 교과 수업지원 가능함. * 협력수업 지원: 수업 시간 및 외기는 협의를 통해 진행할 수 있음. * 아침활동 시간, 쉬는 시간, 점심 시간에는 수업지원이 불가함. * 학생지도에 관하여 담당교과 교사와 협력교과간 협회가 필수임.							

- * 신청이 많은 경우 협의를 통해 학습지원이 우선 필요로 학생 순으로 지원 예정함.
- * 이 자료는 협력수업을 위한 기초자료로만 활용용 예정이며, 학생에게 적절한 지원을 위해 자체적
작성 바람.

2024년 월 일

신청자

담당교사

(서명 또는 인)

[서식2-1] 신청서

2024. 군산학력지원센터 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

군산학력지원센터 이용을 위한 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

군산고교육지원청 학력지원센터 이용과 관련하여 다음과 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

☐ 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집목적	보유기간
학생의 성명, 성별, 생년월일, 학교, 학년, 반, 학생 및 보호자 연락처, 가족관계, 보호자 정보(나이, 직업 등)	협력 수업, 컨설팅 진행을 위한 기초자료	1년

※ 위와 같은 개인정보 수집·이용에 대한 불응을 거부할 권리가 있습니다. 그러나 불응을 거부할 경우 센터 이용이 제한될 수 있습니다.
 ※ 육아 할애 기간정보를 수집·이용하는지 동의하십니까? ☐ 동意的 ☐ 비동의

☐ 민감정보 처리 내역

항목	수집목적	보유기간
전담담당자 정보, 학생 상담 신청 정보(성별, 관할 읍·면), 수업 내용 녹화 및 녹음, 협력수업 및 컨설팅 신청서, 동의서	협력 수업, 컨설팅 진행을 위한 기초자료	1년

※ 위와 같은 개인정보 수집·이용에 대한 불응을 거부할 권리가 있습니다. 그러나 불응을 거부할 경우 센터 이용이 제한될 수 있습니다.
 ※ 육아 할애 기간 정보를 처리하는데 동의하십니까? ☐ 동意的 ☐ 비동의

☐ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 기관	제공 목적	제공 내용	보유기간
군산학력지원센터	학생 상담 및 컨설팅 서비스 제공	학생의 성명, 성별, 생년월일, 학교, 학년, 반, 학생 및 보호자 연락처	1년

※ 위와 같은 개인정보 수집·이용에 대한 불응을 거부할 권리가 있습니다. 그러나 불응을 거부할 경우 교육과정에서 서비스 제공이 제한될 수 있습니다.
 ※ 위와 같은 개인정보 제3자 제공하는데 동의하십니까? ☐ 동意的 ☐ 비동의

☐ 감염병 예방 위생 관리 내역

국·외출입 보고 자료서, 학력지원센터 학습상담 참여를 증명하며 코로나-19 전염 확산 방지를 위한 예방 위생과 관리에 최선을 다하는지 동의하십니까? ☐ 동意的 ☐ 비동의

[*] 해당 없이 군산학력지원센터의 "협력 수업" 및 "컨설팅" 서비스를 이용하는 학생의 "성명" "성별" "생년월일" "학교" "학년" "반" "가족 구성원" 등을 작성합니다.

2024 년 월 일

학생명 _____ (서명 또는 인)
 법정대리인명 _____ (서명 또는 인)

(학생과의견제)

전북특별자치도군산교육지원청 군산학력지원센터장 귀하

[서식2-2] 개인정보동의서

군산학력지원센터
운영계획서 상
서식 작성 후
스캔하여
업무관리시스템
으로 신청

03

통합지원 위탁 프로그램

- ✓ 대상: 관내 초.중학생 중 통합지원이 필요한 학생 20명내외
- ✓ 방법: 희망 학교 신청 및 교육지원청 소속 교육복지사로부터 추천을 받아 선정
- ✓ 내용: 학생 개별 원인에 따른 맞춤형 통합지원 위탁 프로그램 운영
- ✓ 교사, 학부모, 전문가, 교육복지사 등으로 구성된 솔루션 협의체 운영

통합지원 위탁프로그램



프로그램 내용

- 개인상담: 학생 심리정서 및 학습상담지원 10회기
- 가족상담: 토요가족학교 1회기
- 학부모상담: 학부모 상담 및 코칭 4회기
- 솔루션: 각 학교 및 지원단 통합적 면담 3회기



기대효과

맞춤형 지원 체계 마련으로

학생의 지속적 성장 가능

04

학습상담 및 컨설팅

- ✓ 대상: 통합진단 후 학습 상담 및 컨설팅을 희망하는 학생 또는 학부모
- ✓ 방법: 센터로 직접 방문
- ✓ 군산학력지원센터: 군산시 번영로 181 수기당 2층
(070-4279-9136)

05

방학 중 문해력 & 학습코칭 캠프

- ✓ 대상: 중1~고1학생 중 신청자
- ✓ 방법: 학년별 읽기검사 및 개별 학습코칭
 - 읽기검사 및 개별 상담
 - 많은 관심과 신청 바랍니다. ^^

06

군산학력지원센터 지원협의체 운영



구성

- 초·중등 업무담당 장학사, 군산학력지원센터 초·중등 협력교사 및 강사, Wee센터 전문상담사, 군산특수교육지원센터 특수교사 총 9명



역할

- 학습지원대상학생의 맞춤형 진단 및 심층 지원
- 학습지원대상학생 연계 지원 후 사후 지도를 위한 협의
- 심층진단 중재교육기관 선정



07

무엇이든
물어보세요.



많은 관심 부탁드립니다.
감사합니다.



