


제 2023 - 56호 2023. 5. 30.		가 정 통 신 문 2023년 특수교육대상자 인권실태조사 참여 안내	전 라 고 등 학 교 http://www.jeolla.hs.kr/ 교무실 251-4902 학생부실 251-4906
------------------------------	---	---	---

신록이 푸르른 아름다운 계절입니다. 학부모님께 자녀의 안전한 교육환경 조성을 위해 매년 실시하고 있는 '2023년 특수교육대상자 인권실태조사'를 안내 드립니다.

이 조사는 특수교육대상학생들의 인권침해 예방과 인권보호를 통해 보다 안전하고 인권 친화적 교육환경 조성을 목적으로 2021년부터 매년 시도교육감이 시행하고 있는 법정 조사입니다.

조사의 법적 근거 : 「장애인 등에 대한 특수교육법」 제13조 제3항 및 같은 법 시행령 제8조 제3항

2023년 특수교육대상자 인권실태조사를 아래와 같이 실시하오니, 적극적인 관심과 참여를 부탁드립니다.

- (목적) 특수교육대상자에 대한 인권침해 경험 및 인식 등을 조사하여 인권침해 사안의 재발 방지와 인권보호를 통한 안전하고 인권 친화적인 교육환경 조성
- (대상) 1) 특수교육대상자(초등 4학년~전공과), 2) 보호자, 3) 교원
- (내용) '22년 2학기부터 23년 1학기 조사 시점까지'의 학교생활 내 인권침해 경험 및 인식 등
- (방법) 온라인(전수조사 - <https://humanright.kr>) 및 대면 조사*
*온라인 조사 시, 대면 조사 참여에 동의한 경우에 한해 방문(또는 온라인)면담 조사
- (시행) 전국 17개 시·도교육감(한국청소년정책연구원 위탁)

조사 구분	조사 대상	조사 시기
온라인 조사	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 학생 및 보호자(초등학교 4학년 ~ 전공과) ※ 조사 참여 및 개인정보 수집·이용에 동의한 자에 한함 ◦ 교원(학교당 1명) 	6.7.(수)~7.14.(금)
대면 조사 후속 조치	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 대면 조사 참여에 동의한 학생(보호자 동석하에 실시) ◦ 단위학교, 교육(지원)청 	9~10월 11월 이후

아울러, 조사 참여를 위해서는 '개인정보 수집 이용 및 제3자 제공' 동의가 반드시 필요하므로, 첨부한 동의서에 응답하신 후 담당선생님께 제출하여 주시거나, 오른쪽의 QR코드를 휴대폰으로 인식하여 온라인 동의서에 응답해 주시기 바랍니다.

(※ 개인정보 수집·이용 미동의 시 본조사에 참여할 수 없습니다.)



*관련 내용 학교 홈페이지 탑재됨.

2023년 5월 30일

전라고등학교장

개인정보의 수집·이용 목적	○ 제공하신 정보는 2023년 특수교육대상자 인권실태조사를 위한 응답자 기초 자료 생성, 조사 참여 코드 생성, 응답 결과 분석 등에 사용됩니다.
수집하는 개인정보 항목	○ <일반정보> 성명, 성별, 학년, 지역, 학교명, 학교급 ○ <민감정보> 배치유형(특수학교, 일반학교 특수학급, 일반학교 일반학급), 특수교육법상 장애유형, 장애인복지법상 장애등록여부 및 장애정도(심한 장애, 심하지 않은 장애, 미등록) ※ 연락처(전화번호 및 주소)는 대면 조사에 동의한 대상자에 한하여 수집
제공받는 자	○ 한국청소년정책연구, (주)한국리서치
개인정보 보유 및 이용 기간	○ 수집된 개인정보는 특수교육대상자 인권실태조사 사업 종료 후 5일 이내 파기(개인정보보호법 제21조)
동의 거부권	○ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용을 거부할 수 있습니다. 다만, 거부할 시 ‘2023년 특수교육대상자 인권실태조사’에 참여할 수 없습니다.

위와 같이 개인정보(민감정보 포함)를 수집 및 이용하는데 동의하십니까?

동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

위와 같이 개인정보(민감정보 포함)를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

2023년 월 일

본 인

성명

(서명 또는 인)

※ 정보 주체가 만14세 미만의 아동인 경우

위와 같이 개인정보(민감정보 포함)를 수집 및 이용하는데 동의하십니까?

동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

위와 같이 개인정보(민감정보 포함)를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

2023년 월 일

본 인

성명

(서명 또는 인)

법정대리인(보호자)

성명

(서명 또는 인)