



전주중앙 제 2024-006 호 2024. 3. 5.		가 정 통 신 문 학생 응급상황 관리 및 건강조사 안내	교장실	240-1810
			교무실	240-1822
			보건실	240-1863

학부모님 안녕하십니까?

「학교보건법」 및 「학교건강검사규칙」에 의거 학생건강상태를 조사하고, 학교 내 응급환자 발생 시 절차 안내 및 동의에 대한 안내를 드리고자 합니다. 작성된 내용은 건강한 학교생활을 위한 근거 자료로만 활용이 되고 **비밀이 보장**되오니 아래 내용을 성실하게 기재하시어 **3월 11일(월)까지 제출**해주시기 바랍니다. 특히 건강상 이유로 학교에서 특별한 배려가 필요한 학생은 해당 사항을 자세히 알려주시어 건강한 학교생활이 될 수 있도록 협조 부탁드립니다.

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

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| 1. 제공받는 자 : 전주중앙여자고등학교 | 2. 이용목적 : 건강관리 및 응급상황 발생 대비 |
| 3. 개인정보항목 : 학번, 이름, 학생 건강정보, 학부모 전화번호 | 4. 보유·이용기간 : 2024학년도 |

아래 개인정보의 수집 및 이용목적에 동의합니다. , 동의하지 않습니다.

※ 위 사항에 대한 동의 거부권을 행사하실 경우 해당 학생의 응급상황 발생 시 연락이 되지 않을 수 있습니다.

1. 인적사항 및 응급상황 시 연락처

학번	이름	응급상황 시 연락처(우선순위에 맞게 2개 이상 기재)	
		1순위 연락처(관계): ()	3순위 연락처(관계): ()
		2순위 연락처(관계): ()	자주 이용하는 병원:

★자녀의 건강 상태를 자세히 기록해주시고, 작성 내용을 바탕으로 코로나19 등 감염병 위험 상황 시 고위험군을 추려내고 있으니 **자세히 작성하시어 귀 자녀의 건강관리에 협조해주시기를 바랍니다.**

(※예: 심장병, 천식, 발작, 과호흡증후군, 당뇨, 신장질환, 자가면역/자가염증성 류마티스 질환, 암 등)

1. 현재 치료 중, 관리 중인 질병	질병명(발병시기)	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 :	()
	복용 중인 약물	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 :	(용법:)
2. 수술 병력	수술명(수술연도)	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 :	()
3. 장애 유무	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 : (언어/운동능력/청력: 보청기 사용 여부)		
4. 시력 이상 유무	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 안경착용 <input type="checkbox"/> 난시 <input type="checkbox"/> 사시 <input type="checkbox"/> 기타:		
5. 약품, 식품 알레르기	종류	주의사항	
	※알레르기를 일으키는 음식이 있다면 급식시간에 먹지 않도록 자녀에게 반드시 주의 부탁드립니다.		
6. 기타	<input type="checkbox"/> 소아청소년비만(체질량지수 95백분위수 이상)		
7. 주의 할 사항 (배려가 필요한 사항)			

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

1) 위급하지 않으나 병원 진료가 필요한 학생의 사고나 질병 시 **가장 먼저 보호자님께 연락**드립니다.

※ 보건실에서 응급처치하고 병원 진료 의뢰가 필요한 경우 **보호자에게 연락하여 학생을 인계한 후 보호자 동행하여 병원 진료를 받는 것**을 원칙으로 합니다. 학생들에게 항상 행선지와 연락 가능한 전화번호를 알려주시기 바랍니다.

2) **위급한 상황에서는 보호자에게 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우에는 119구급대에 연락하여 병·의원으로 바로 후송**합니다. ※<응급증상 및 이에 준하는 증상><응급의료에 관한 법률> 시행규칙 제2조 제1호 관련

◆ 응급처치동의서 ◆

사고 발생 시 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. 또한 학부모에게 연락이 안될 경우 인근 병·의원 또는 학생이 주로 이용하는 병원으로 이송하여도 이의를 제기하지 않음에 동의합니다.

2024년 3월 일 보호자 성함 : () 학생과의 관계: () 서명 또는 (인)

3. 감염병 관리

▶ 법정 감염병이나 전염력이 강한 감염병 경우 가정에서 요양을 권하고 즉시 등교중지합니다.

▶ 법정 감염병인 경우 학교에는 **담임선생님께 우선으로 연락**하시고 치료가 완료된 후 의사 진단서나 소견서를 지참하면 출석으로 처리가 가능합니다.

※법정감염병의 종류는 질병관리본부(<http://www.cdc.go.kr>) 사이트를 참조하시기 바랍니다.

학생 건강상태 조사 설문지

학번 _____ 이름 _____

본 설문조사는 학생들의 건강생활 행동 양상을 파악하여 학생 스스로 건강관리 능력을 향상시키기 위해 실시하고자 합니다. 이는 학교교육활동과 건강지도에 참고자료가 됩니다.

학생이 직접 정확하게 기입하여 주시고, 해당하는란에 '√' 표시를 해주십시오.

조사항목	조사내용	예	자세하게 기입	아니오
예방접종/ 병력 <small>(보호자 확인)</small>	* 심장병, 간질환, 백혈병 등으로 치료받은 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/ 비만	* 아침 식사는 반드시 한다			
	* 인스턴트 식품을 일주일에 2회 이상 먹는다			
	* 살을 빼기 위한 노력을 한다	⇒	어떻게:	
위생관리	* 외출 후, 식사 전 비누로 손을 씻는다			
	* 식사 후, 잠자기 전에 이를 닦는다			
신체활동	* 주 3회 이상 땀이 날 정도의 운동을 한다	⇒	운동의 종류: 시간:	
	* 잠을 6시간 이상 충분히 잔다			
학교생활/ 가정생활	* 지난 1년간 가출을 심각하게 생각해 본 적이 있다			
	* 지난 1년간 친구들에게 괴롭힘이나 따돌림을 당한 적이 있다			
인터넷/ 음란물	* 인터넷이나 핸드폰 게임을 하루에 몇 시간 정도 하는가? (무엇을:) ① 하지 않는다 ② 1시간 이내 ③ 1~2시간 이내 ④ 2~3시간 이내 ⑤ 3시간 이상			
	* 음란물을 보거나 성인사이트 혹은 어플을 통해 채팅을 하는가? ① 거의 하지 않는다 ② 거의 매일 본다 ③ 일주일에 2~3번 정도 ④ 한 달에 3~4번 정도			
안전의식	* 지난 1년 동안 사고나 외상 때문에 입원한 적이 있다			
	* 자전거, 인라인 등을 탈 때 보호장구를 착용한다			
	* 교통질서와 법규를 잘 지킨다			
학교폭력	* 학교에서 협박이나 폭력으로 인해 자신의 안전에 위협을 느낀 적이 있다		언제: 어떻게:	
	* 무기로 사용할 목적으로 칼, 몽둥이 등을 가지고 다닌 적이 있다			
흡연/음주/ 약물오남용	* 담배를 습관적으로 피운다			
	* 술을 마시면 기분이 좋아 자주 마신다			
	* 반드시 내 약인 것을 확인하고 약을 먹는다			
성의식	* 자주 복용하는 약이 있다(예: 진통제, 소화제 등)		원인: 약품명:	
	* 내가 여자라서 행복하다			
사회성/ 정신건강	* 성폭력, 성희롱에 대해 알고 대처할 수 있다			
	* 친구들과 어울려 지내는 것이 매우 어렵다			
건강상담	* 모든 것이 귀찮고 희망이 없다고 느낀다			
	* 건강상담이 필요할 때 상담받을 사람이 있다		누구와:	

2024. 3. 5.

전주중앙여자고등학교장