



강호항공고등학교

제 2020 보건 - 2 호

가정통신문

교 훈
강인·성근·심미·창조

제목 2020학년도 학생 건강조사 및 응급이송 동의서

학부모님 안녕하십니까?

귀댁의 건강과 행운을 기원합니다. 본교에서는 귀 자녀들의 전반적인 건강 상태를 파악하여, 건강한 학교생활에 도움을 주고자 건강 상태 조사를 실시하오니, 자녀와 함께 아래 내용을 자세히 기록하여 주시기 바랍니다. **조사 내용은 비밀이 보장되므로** 설문내용에 솔직하고 성실하게 작성 하시어 개학하는 날 3/23(월)일까지 제출하여 주시면 감사하겠습니다.

학년 반 번 성명 (서명) 해당되는 곳에 √ 표를 하십시오

| 조사항목 | | 조 사 내 용 | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------|---------|------------------|---------------------|---------|--------|--------|-----|-----|
| 예방접종 /병력 | 감염병 예방접종 | 최근 1년 동안 실시한 예방 접종명을 모두 기재하여 주십시오. ① 일본뇌염 ② 디프테리아 ③ 인플루엔자 ④ 기타() | | | | | | | | | |
| | 가족병력 | 가족의 의학적 병력 | | | 누가? (①에 답한 학생) | | | | | | |
| | | 가족 중(친인척,거주하는 사람 포함) 감염성질환자가 있습니까? ① 있음 ② 없음 | | | 부 | 모 | 형제 | 조부 | 조모 | 외조부 | 외조모 |
| | 개인병력 | 구분 | | 예() | 아니오() | 추후관리 (완치,치료중,관찰중 등) | | | | | |
| | | 지난 1년 동안 질병을 앓았거나 병원진단을 받았습니까? | 결핵, 간염. | | | | | | | | |
| | | | 천식, 아토피, 비염(알러지)-정확히 체크 | | | 예) 면 자세하게 | | | | | |
| | | | 소아정신과 질환, 기타 질환() | | | | | | | | |
| | | 치료적 목적으로 학생이 계속 복용하는 약이 있습니까? | | | | | | 예() | 약품명: | | |
| | | 건강상 이유로 학교에서 특별히 배려해야 할 점이 있습니까? (선천성질환, 호흡기질환,심장질환,알레르기,근골격계질환,기타) | | | | | | 예() | 건강문제: | | |
| | 성 의식 | 지난 1년 동안 육체적 정신적인 성희롱이나 학대(폭력)를 받은 적이 있다. | | | | | | 예() | 아니오() | | |
| 사회성/ 정신건강 | 화가 나면 난폭한 행동을 한다. | | | | | | 예() | 아니오() | | | |
| | 자주 외롭다고 느끼고 자살을 생각해 본적이 있다 | | | | | | 예() | 아니오() | | | |
| 건강상담 | 기타 건강 관련하여 정기적인 상담을 받고 있다. | | | | | | 예() | 아니오() | | | |
| 식생활/ 비만 | 일주일 동안 다음 음식을 대체로 몇 번이나 먹습니까? | | | | | | | | | | |
| | 음식 종류 | | | ① 먹지 않음 | ② 1-2번 | ③ 3-5번 | ④ 매일 먹음 | | | | |
| | 1. 라면 또는 햄버거, 피자. | | | | | | | | | | |
| | 2. 음료수. | | | | | | | | | | |
| | 3. 육류 (소, 돼지, 닭고기 등) | | | | | | | | | | |
| | 4. 우유, 유제품. | | | | | | | | | | |
| | 5. 채소(김치제외),과일 . | | | | | | | | | | |
| 6. 아침식사는 어떻게 합니까? ① 거의 꼭 먹음. ② 대체로 먹음. ③ 대체로 안 먹음. ④ 거의 안 먹음. | | | | | | | | | | | |
| 7. 살을 빼기 위해 아래와 같이 경험 해 본 일이 있습니까? (있는 대로 고르시오) ① 아무 것도 안 함 ② 식단을 조절한다. ③ 약을 먹는다. ④ 운동으로 감량한다. | | | | | | | | | | | |
| 수면 및 신체활동 | 8. 하루 30분~1시간 이상 숨이 차거나 땀이 날 정도로 운동을 합니까? ① 거의 안 했음. ② 1~2일 정도. ③ 3~4일 정도. ④ 5일 이상. | | | | | | | | | | |
| | 9. 평소에 하루 몇 시간 정도 잡니까? ① 6시간 이내 ② 6시간 이상 ~ 7시간 미만 ③ 7시간 이상 ~ 8시간미만 ④ 8시간 이상. | | | | | | | | | | |
| | 10. 친구들과 비교해서 자신의 체형이 어떻다고 생각하십니까? ① 매우 마른 편이다. ② 약간 마른 편이다. ③ 보통이다 . ④ 약간 살이 찐 편이다. ⑤ 매우 살이 찐 편이다. | | | | | | | | | | |

| | | | |
|------------------------------------|---|------|--------|
| 개인위생 | 11. 식사하기 먹기 전이나 외출 후 돌아와서 비누로 손을 씻는다. | 예() | 아니오() |
| | 12. 하루에 두 번 이상 이를 닦는다. | 예() | 아니오() |
| 안전 | 13. 자동차를 탈 때 안전벨트를 맨다. | 예() | 아니오() |
| | 14. 인라인스케이트 · 롤러블레이드 · 스케이트보드 또는 자전거 등을 탈 때 헬멧을 쓰고 보호대를 착용한다. | 예() | 아니오() |
| | 15. 지난 1년 동안 사고나 외상 때문에 병원, 보건실에서 치료를 받은 적이 있습니까? ① 없다 ② 1번 ③ 2번 ④ 3번 이상 | | |
| TV·인터넷·음란물 이용 | 16. 인터넷이나 게임을 하루에 2시간 이상 한다. | 예() | 아니오() |
| | 17. 음란물을 보거나 성인사이트에서 채팅을 자주한다. | 예() | 아니오() |
| 가정 및 학교생활 | 18. 지난 1년 동안 친구들에게 괴롭힘(돈알 뺏김)이나 따돌림을 당한 적이 있다. | 예() | 아니오() |
| | 19. 고민이 있거나 괴로울 때 의논할 수 있는 사람이 있다. | 예() | 아니오() |
| | 20. 가정(가족)내의 문제에 대해 걱정이 된다. | 예() | 아니오() |
| | 21. 지난 1년 동안 가출하는 것을 심각하게 생각해 본적이 있다. | 예() | 아니오() |
| | 22. 주변에서 폭력으로 인하여 자신의 안전이 위협을 받고 있다. | 예() | 아니오() |
| | 23. 학교 생활 문제로 전문가의 도움을 받고 싶다. | 예() | 아니오() |
| 흡연/음주·약물 등 | 24. 지난 1년 동안에 술이나 담배를 피운 적이 있다. | 예() | 아니오() |
| | 25. 잠 안 오는 약, 수면제, 살 빼는 약 등을 자주 먹는다. | 예() | 아니오() |
| 진로 및 고민 | 26. 진로에 대한 고민으로 스트레스가 많다. | 예() | 아니오() |
| | 27. 고민이나 괴로운 일로 상담을 받고 싶다. | 예() | 아니오() |
| ●학교에 반드시 알릴사항(건강상 주의점)이 있다면 적어주세요. | | | |
| | | | |

★ 청소년기는 호기심이 강하고, 신체 움직임이 활발하여 학교생활 중 불의의 사고 등 응급상황이 발생하기 쉽습니다. 이에 학교생활 중 발생하는 응급상황에 대한 신속하고 체계적인 구급처치 및 후송체계가 필요한 실정이어서 아래와 같은 내용의 교내 응급환자 관리 절차에 대한 동의서를 받고자 합니다.

★ 개인정보 수집 · 이용목적: 학생 건강상태 조사 및 응급이송 동의

- °보유 및 이용기간: 2020.정보수집일.~2021.2.28. 이용 후 파기
- °위의 개인정보 수집 · 이용에 동의합니다. 예 아니오
- °민감정보(질환 등)수집 · 이용에 동의합니다. 예 아니오

★응급상황 발생시

병원의뢰가 필요할 경우 (응급증상 및 이에 준하는 증상) 등으로 위급하거나 위독할 때를 제외하고는 학부모님께 연락하여 인계함을 원칙으로 합니다. 단 응급상황이거나 연락이 안 될 경우 인근병원이나 학생이 주로 이용하는 병원으로 이송함에 동의합니다.

예 아니오

응급상황시 보호자 연락처

| | | | |
|-----------|-----------|----------------------------|------------------------------|
| 학생과의 관계 | 집(지역번호포함) | 부(성명:) | 모 (성명 :) |
| 휴대폰(전화번호) | | | |

(※동의를 거부할 권리가 있으나, 거부에 따른 불이익에 대한 책임은 본인에게 있습니다.)

2020년 3월 6 일
 법정대리인 성명: (인)

강호항공고등학교장