

Wee 클래스 상담 동의서 안내문

학부모 여러분 안녕하십니까?

학교 교육 활동에 늘 관심을 가지고 적극 협조해 주셔서 감사드리며, 새 봄을 맞이하여 학부모님의 가정이 두루 평안하시기를 기원합니다. 아울러 학부모님께 낭주중학교 Wee클래스 운영을 안내하고, 재학 기간 자녀의 상담 활동에 대한 학부모님의 동의서를 받고자 합니다. 별첨한 '자녀의 상담 활동과 개인정보 수집 및 이용에 따른 학부모 동의서'를 작성하시어 **3월 18일(금)**까지 **담임선생님께 제출**하여 주시기 바랍니다.

1 Wee 클래스란?

전문상담교사를 통해 학교 구성원들의 소통 문화를 다져나가는 상담 공간을 일컫습니다. 학생들과 학부모님, 나아가 선생님들께서 우리들의 이야기를 나누는 장소로 이용하고 있습니다.

2 Wee 클래스에서 하는 일

- 1) 개인상담 : 학생들이 자발적으로 상담을 신청하여 친구, 가족, 학업, 진로, 성격 등 다양한 주제에 대한 크고 작은 고민을 해결할 수 있도록 도움을 받습니다.
- 2) 집단상담 : 여러 학생이 참여하는 상담입니다. 집단상담을 통하여 자신을 이해하고 상대방과의 갈등을 해결하고, 자신을 성장시키는 계기가 됩니다.
- 3) 심리검사 : 성격 유형 검사, 진로 검사, 스트레스 측정 검사, 우울 및 불안 검사, 그림 검사, 문장완성 검사 등을 받아볼 수 있습니다.
- 4) 학부모상담 : 학부모님께서 학생과 관련하여 상담을 희망하시는 경우 Wee클래스로 연락 주시면 전화상담 또는 방문 상담을 받아보실 수 있습니다.

3 Wee 클래스 이용 안내

- 1) 이용 시간 : 평일 08:30~16:30
※ 쉬는 시간, 점심시간, 방과 후, 수업 시간(학부모와 담임교사의 동의가 있어야 함)
- 2) 상담 신청 : 상담은 **사전 예약제(직접 방문 또는 전화 예약)**로 운영됩니다.
※**위급한 사안의 경우 담임교사의 동의하에 상담을 진행하고 사후에 가정에 안내합니다.**
- 3) 상담실 위치 : 예찬관 2층 Wee 클래스 (학생자치실 옆)
- 4) 문 의 : Wee 클래스 전문상담교사 (T. 070-4741-9391)

2022. 3. 10

낭 주 중 학 교 장



[자녀의 상담 활동과 개인정보 수집 및 이용에 따른 학부모 동의서]

학생들은 학교생활에서 친구나 또래 관계, 교사와의 관계, 자신에 대한 이해 등 다양한 문제에 당면합니다. 따라서 학생들이 이러한 상황에서 스스로 해결하는 방법을 배우고 바람직한 성장을 돕기 위하여 상담이 진행될 수 있습니다. 학생이 자발적으로 쉬는 시간, 학급놀이 시간, 점심시간, 방과 후 상담을 받는 것, 집단상담, 그리고 학생의 심리적 위기상황 (자살징후, 공격성, 학교폭력 발생 등)으로 긴급하게 상담이 필요할 시 수업 중일지라도 상담에 참여하는 것과 심리검사 실시에 대하여 동의를 구하고자 합니다.

학생의 문제 해결과 성장을 이루기 위하여 아래의 경우 수업 중 상담 활동하는 것에 동의합니다.

1. 학생이 긴급하게 상담 신청시
2. 학급담임 및 교과담임의 의뢰시
3. 학생의 안정과 선도의 목적으로 필요하다고 판단하였을시
4. 학교폭력대책심의위원회의 결과로 상담이 진행될 경우

상담 내용은 비밀보장(예외사항 제외)이 되며, 학생 생활기록부에 기록이 남지 않습니다.

※ 비밀보장 예외사항

1. 학생이 스스로 해칠 의도가 있을 경우
2. 학생이 타인을 해칠 의도가 있을 경우
3. 학생이 신체적·심리적·성적 학대를 받고 있을 가능성이 있을 경우
4. 감염성이 있는 치명적인 질병이 있는 경우
5. 법에 따라 정보를 공개해야 하는 경우

※ 효과적인 사례관리 및 통계적 활용을 위해 최소한의 상담 내용이 서면 및 전자로 기록되며, 보안이 적용되어 철저히 관리됩니다.

※ 동의 기간: 동의한 날로부터 학생의 본교 재학 기간 동안

※ 위 내용은 법정대리인 작성하시기 바라며 동의하지 않으시는 경우, 학생과의 상담은 진행되지 않습니다.

학생	()학년 ()반 ()번	상담활동 동의 여부	<input type="checkbox"/> 동의
	이름 : (서명)	상담활동에 따른 개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
법정대리인 (학부모 포함)	학생과의 관계:	상담활동 동의 여부	<input type="checkbox"/> 동의
	이름 : (서명)	상담활동에 따른 개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음

※ 3월 18일(금) 오전까지 담임 선생님께 제출해주시면 감사하겠습니다.

2022. 3 . 10 .

남 주 중 학 교 장

