



새롭게, 올바르게, 꾸준히
새솔중학교 가정통신문

제 2025 - 19호
발송부서: 상담실

순창군 순창읍 장류로 295-11 / 전화(063)653-2644 / Fax(063)653-0582

새솔중학교 상담실 안내 및 동의서

학부모님 안녕하십니까?

따스한 햇살에 만물이 기지개를 켜는 3월, 새 학년, 새 학기를 맞아 새솔중학교 가족 모두의 건강을 기원합니다. 본교에서는 모든 교육 가족의 안전하고 행복한 학교생활을 위하여 위(Wee) 클래스 학교 상담실을 운영하고 있습니다. 전문상담교사의 상담 활동을 통하여 학생들의 심리·정서적 안정과 학교 적응을 돕고, 다양한 고민을 함께 해결하며 어려움을 예방하고자 노력하고 있습니다.

위(Wee) 클래스는 전문상담교사가 상주하며 상담을 진행합니다. 학생들의 친구 관계 고민, 학교 부적응, 학업 문제, 부모-자녀 관계 갈등 등의 어려움을 겪는 학생들을 위해 개인상담 및 심리검사, 집단상담 프로그램, 전교생 대상 상담실 체험 프로그램, 위(Wee)센터 및 상담센터 프로그램 연계 등을 운영할 예정입니다. 또 학생뿐 아니라 자녀의 문제로 고민이 있으신 학부모님도 언제든지 상담이 가능하오니 많은 관심과 이용 바랍니다.

더불어 보다 원활한 상담실 운영을 위해 사전에 학부모님께 학생 상담 서비스에 대해 동의를 얻고자 합니다. 학생들이 원할 때 언제든지 상담실을 활용하고 상담을 받기 위한 절차이므로 아래 항목을 살펴 보신 후 동의서를 제출하여 주시길 부탁드립니다.

1. 위(Wee) 클래스 활동 안내(새솔중 상담실 : 070-5118-1275)

가. 개인상담: 상담교사와 1:1 만남으로 진행되는 상담

- 1) 내용: 친구 및 가족 관계, 학업 및 진로, 성격 문제, 심리·정서 관련, 학교 적응 등
- 2) 신청방법: 상담실 직접 방문, 보호자 및 교사 의뢰

나. 집단상담: 2~6명의 소규모 집단과 상담교사의 만남으로 진행되는 상담

- 1) 내용: 자아성장, 사회기술 증진, 자존감 향상, 정서·인성발달 등의 주제별 집단상담
- 2) 신청방법: 학기 중 집단상담 프로그램 요구 발생 시 조사 후 프로그램 신청 별도 안내

다. 외부 연계 프로그램: 개인 및 집단 외부 프로그램 신청 후 실시

라. 포레상담 동아리, 학부모 상담, 다양한 주제의 상담실 프로그램 행사 진행 등

2. 학교상담에 대한 안내

가. 교내에서 진행되는 모든 상담은 법정대리인과 학생 본인의 동의하에 진행합니다.

나. 학생의 요구에 따라 방과 후 상담이 가능하며, 보호자와 담임교사의 동의 후 수업 중 상담이 진행될 수 있습니다.

다. 학교 상담에 대한 올바른 인식 확립 및 학생 학습권 보장을 위하여 위클래스 상담 학생으로 등록 된 자에 한하여 수업 중 상담을 진행하게 됩니다.(학생이 상담 신청을 하거나 혹은 의뢰가 되어 접수 상담 진행 후 예약제로 진행됩니다.)

라. 위기 상황에 따른 긴급상담의 경우 학부모 동의 없이도 수업 중 상담이 진행될 수 있습니다.

3. 동의서

■ 학생 상담 활동에 따른 학부모 동의

본인은 학생의 보호자로서, 학생이 본교 위클래스의 상담 및 관련 교육프로그램(외부 상담 프로그램 연계 등)에 참여하는 것에 동의하십니까?

* 학교폭력, 자해·자살 등 위기 상황에 따른 학생 보호의 목적으로 필요하다고 판단될 경우 학부모 동의 없이도 상담이 진행될 수 있습니다.

☐ 동의 ☐ 미동의

■ 수업 중 상담에 대한 학부모 동의

학생이 수업 중 본교 위클래스에서 상담을 진행하는 것에 동의하십니까?

* 수업 중 상담이 진행 될 경우 상담 전 혹은 후에 보호자에게 상담 진행 사실을 전달합니다.

* 위기 상황에 따른 긴급상담의 경우 학부모 동의 없이도 수업 중 상담이 진행될 수 있습니다.

☐ 동의 ☐ 미동의

■ 개인정보 수집 이용 동의

본 상담실에서는 학생 및 학부모의 원활한 상담을 위하여 필요한 최소한의 기본 정보를 수집하고 있습니다.

수집된 개인정보는 상담 및 상담실 프로그램 운영만을 위하여 이용되며, 제공을 원하지 않을 경우 수집하지 않습니다. 다만, 동의하지 않을 시 상담 및 상담실 프로그램 운영에 제약을 받을 수 있습니다.

수집범위	수집 · 이용목적
학년, 반, 번호, 학생명, 학부모명, 생년월일, 성별, 전화번호, 가족사항, 학생이해자료, 심리검사결과, 상담주제	학생 · 학부모 상담, 상담활동 운영

☐ 동의 ☐ 미동의

2025년 월 일

학 생 : _____ (서명)

보 호 자 : _____ (서명)

2025. 3. 12.

새 솔 중 학 교 장 (직인생략)