

스크리닝검사 매뉴얼-학생 검사 방법안내

4. 스크리닝 검사시작 (학생)

영양·식생활 진단관리 서비스

Dietary Screening Test

식생활 스크리닝 검사(DST)

DST(식생활 스크리닝 검사)는 간단한 설문으로 학생의 성장, 식품섭취 상태를 파악하고, 식사의 규칙성, 간식 섭취, 섭취량, 식행동 특징 등을 조사하여 학생의 식생활 문제와 먹지 않는 이유를 다각적으로 점검할 수 있는 기초 검사입니다.

[✓ 검사하기 >](#) [📄 결과보기 >](#) [📌 DST 소개 >](#)



전달받은 QR코드 또는
검사URL로 접속

'식생활 스크리닝 검사
(DST)'

'검사하기' 클릭!

5. 스크리닝 검사등록 (학생)

검사자 정보를 입력하신 후 검색버튼을 눌러 주십시오.

검사자(학생) 이름 ①

검사자(학생) 연락처

* 만14세 미만일 경우 반드시 법정 보호자가 개인 정보 수집 동의절차에 동의한 것을 연락처와 동일하게 입력하여야 합니다.

②

* 등록된 정보가 없습니다.

추가 정보를 입력하여 주십시오.

소속학교 ③

생년월일 ④

성별 ☐ 남 ☐ 여

☐ 개인정보의 수집 이용 동의

1. 이용 수집하는 개인정보 항목 : 이름, 소속, 성별, 생년월일, 전화번호, 명함, 학생활동단결과수집
 2. 수집목적 : 조종고 학생들의 명함상단을 위한 명함상단 프로그램 이용 및 감사이력 관리
 3. 이용 및 보유기간 : 학교급별 재학기간
 4. 개인정보 수집 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 미동의시 명함상단 프로그램 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

① 보호자 동의 시 입력하였던
검사자 이름, 연락처 기입 후

② '검색' 클릭

③ 소속학교 확인 후

④ 생년월일, 성별 등 추가 정보
입력하기

슬라이드3 의 동의등록이 되어있지
않다면 이 화면에서 동의등록을 하
도록 넘어갑니다.

부모님이 동의를 하셨는데
동의등록이 안된 경우라면
학생이 동의등록하고 검사진행하도
록 해주세요!

뉴트리아이

6. 스크리닝 검사(학생)

■ STEP 1 / 10

■ STEP 2 / 10

1. 하루에 김치류를

- ☐ 4회 이상
- ☐ 3회
- ☐ 2회
- ☐ 1회

1. 최근 1주일 동안 아침식사를 얼마나 했습니까?

- ☐ 매일
- ☐ 주 5-6회

가 편이다.

가

◀ 이전단계

▶ 다음단계

STEP 1 ~STEP 10 까지 검사 후

'검사완료' 클릭!

2. 지금 치료받고 있는 병이 있습니까?

- ☐ 아토피 피부염
- ☐ 천식
- ☐ 알레르기비염
- ☐ 꽃가루알레르기
- ☐ 당뇨
- ☐ 비만
- ☐ 성조숙증
- ☐ 기타
- ☒ 없다

◀ 이전단계

✓ 검사완료

뉴트리아이