



성심통신 - 제03호]

『배움과 꿈의 성장이 즐거운 성심교육』

응급관리 안내 및 건강상태 기초조사 (코로나19 기저질환자 조사 포함)

眞・善・美

배움과 꿈의 성장이
즐거운 학교
<https://www.seongsimns.kr>

(우) 55044 전주시 완산구 경기전길 130 대표번호 063-232-0131 FAX 063-232-0138

1학년교무실 232-0136 2학년교무실 232-0133 3학년교무실 232-0137

[전라북도교육청 불법찬조금 신고센터] 전라북도교육청 홈페이지(<https://www.jbe.go.kr>)-전자공개/민원-민원신고센터-춘지수수.불법찬조금

학부모님 댁내 항상 평안하시기를 기원합니다. 건강한 학교생활을 위해 학생들의 건강 상태를 조사하고자 합니다. 질병이 있거나 건강에 이상이 있는 학생의 건강 상태 조사서는 교내 학습지도 및 생활지도에 참고하며, 비밀이 보장됨을 알려드립니다. 특히 코로나19에 대응하기 위해 학생의 건강 상태를 정확히 파악해야 합니다.

학교에서 알고 참고해야 할 건강상 문제가 있다면 학부모님께서 가능한 자세히 적으셔서 3월 8일 (수)까지 학교로 보내주시기 바랍니다. 뒷면도 확인하시어 빠짐없이 작성해주시면 감사하겠습니다.

학년 반 번 성명 :

보호자 확인

(서명 또는 인)

응급상황 시 연락처

(필수) 꼭! 적어주세요	
응급상황 시 전화번호	
보호자 (관계:)	집: 핸드폰:
보호자 부재시 연락처	관계: 전화번호:

(선택) 해당자만 작성	
진 단 질 병	
진 단 년 도	년 월
복 용 약 물	
현 재 상 태	
위 질병으로 이용하는 병원	병원명: ☎

학교응급환자 관리

- 1) 학교에서 발생한 간단한 외상 및 일시 안정이 필요한 경우는 보건실에서 처치합니다.
보건실에서 처치를 받은 경우라도 가정에서 잘 살펴보고, 호전되지 않거나 악화가 되는 경우 가까운 병원에서 전문적인 치료를 받으시기 바랍니다.
- 2) 위급하지 않으나 병원진료가 필요한 아동의 사고나 질병 시 보호자에게 연락하여 병원진료를 받도록 합니다.
- 3) 위급하거나 위독할 때는 보호자에게 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우 119 구급대에 연락하여 병·의원으로 후송합니다.
- 4) 학교 교육과정 중 일어나는 사고에 한해 학교 안전 공제회에 신청이 가능합니다.

질 병		해당 없음	병 명	질병별 해당란에 O표			
				과거 치료완료	현재 치료 중	완치 후 정기검진	학습에 지장 있음
호흡기계	천식, 결핵, 기타		해 당 시 ☞				
소화기계	위장계통 질환						
근골격계	척추측만증						
	사지운동장애, 뇌성마비						
순환기계	고혈압, 당뇨						
내분비계	심장병						
청력장애 및 시력장애, 언어장애							
정신적인 문제(우울증, ADHD 등)							
알러지 약물이나 물질							
간질 및 경련							
기타질환()							
코로나19관련 기저질환		만성폐질환() 당뇨() 만성신질환() 만성간질환() 만성심혈관질환() 혈액암() 항암치료 암환자() 면역억제제 복용() 기타 ()					
학교체육, 수련회활동, 기타 활동수업 여부		▶ 가능() 불가능() 관찰요함() ▶ 건강상 불가능시 사유 및 기타 학교에서 주의 할 사항을 구체적으로 기록해 주세요. ⇒					
담임 / 보건교사가 알아야 할 사항(수술 /장기치료)		▶					

■ 학생 건강상태 확인 및 학교 내 응급환자 관리 동의서

1. 학생의 건강상태가 위와 같음을 확인합니다.

2. 학생 응급 상황 발생 시에 학부모(또는 권한대행자)의 위의 연락처로 연락이 안 될 경우, 학교 내 응급환자관리 절차에 따라 학교 인근 병원 또는 학생이 주로 이용하는 병원으로 후송하는데 동의 합니다. ☐ 동의 ☐ 비동의

3. 학생이 아프거나 다쳤을 경우 제공되는 학교보건관리 서비스(비처방 약품 투약 및 부상 처치)에 동의합니다.
☐ 동의 ☐ 비동의

4. 개인정보 수집·이용 목적: 학생건강상태조사, 학생건강검사, 응급이송(보유 및 이용기간: 당해연도)
위의 개인정보 수집·이용에 동의합니다. ☐ 동의 ☐ 비동의

학부모 : _____ (인 또는 서명)

2023년 3월 6일

전 주 성 심 여 자 중 학 교 장 귀하

◆아래 내용은 학생 본인이 작성해주세요. (자신에게 해당되는 질문에 "V" 표시를 하여 주십시오)

(솔직하고 성실하게 답변해주세요, 설문내용은 비밀을 보장합니다)					
조사항목	조 사 내 용				
2. 식생활/비만	o 일주일 동안 다음 음식을 대체로 몇 번이나 먹습니까?				
	음식종류	①안먹음	②매일먹음	③1-2번	④3번이상
	라면				
	음료수(주스 제외)				
	패스트푸드(피자, 햄버거, 튀김 등)				
	육류 (소고기, 돼지고기, 닭고기 등)				
	우유, 유제품				
	과일, 야채 (김치 제외)				
3. 위생관리	식생활	아침식사는 어떻게 합니까? ① 매일식사 ② 주1~2회 식사 ③ 주3회 식사			
	비만	살을 빼기 위해 어떻게 합니까? ① 아무 것도 안 함 ② 식사 조절한다. ③ 약을 먹는다. ④ 운동한다.			
	밥을 먹기 전이나 외출에서 돌아와서 비누로 손을 씻습니까?			예	아니오
4. 신체활동	이를 언제 닦습니까?	① 하루 3회 이상 ② 하루 2회(언제: _____) ③ 하루 1회(언제: _____)			
	지난 일주일 동안 숨이 차거나 땀이 날 정도로 운동이나 일을 했습니까?	① 거의 안 했음 ② 30분-1시간 정도 ③ 1-2시간 정도 ④ 2시간 이상			
	평소에 하루 몇 시간 정도 잡니까?	① 6시간 이내 ② 6-7시간 ③ 8시간 이상			
5. 학교생활/가정생활	우리 가족은 나의 이야기를 잘 들어주고 나의 감정을 존중해 줍니까?			예	아니오
	지난 1년 동안 가출을 심각하게 생각해 본 적이 있습니까?			예	아니오
	지난 1년 동안 친구에게 괴롭힘이나 따돌림을 당한 적이 있습니까?			예	아니오
6. 텔레비전/인터넷/음란물의 이용	인터넷이나 게임을 하루에 몇 시간 정도 합니까?	① 1시간 이내 ② 1-3시간 ③ 3시간 이상			
	이상한 음란물을 보거나 성인사이트에서 채팅을 합니까?	① 거의 하지 않는다. ② 거의 매일 ③ 일주일 3회 이상			
	자동차를 탈 때 항상 안전벨트를 맵니까?			예	아니오
7. 안전의식	길을 건널 때 교통신호를 잘 지킵니까?			예	아니오
	계단을 두 칸씩 오르거나 내려갈 때 뛴니까?			예	아니오
	인라인스케이트, 롤러블레이드, 스케이트보드, 자전거 등을 탈 때 헬멧이나 보호구를 착용합니까?			예	아니오
8. 학교폭력	돈을 빼앗는 친구가 있습니까?			예	아니오
	가정이나 학교에서 폭력으로 인해 자신의 안전이 위협을 받고 있다고 생각됩니까?			예	아니오
9. 흡연/음주/약물의 사용	지난 한 달 동안 담배를 한 개비 이상 피운 날은 며칠 정도 됩니까?	① 전혀 피우지 않음 ② 매일 피움 ③ 일주일에 2-3일			
	지난 한 달 동안 술을 한 잔 이상 마신 날은 며칠 정도 됩니까?	① 전혀 마시지 않음 ② 한 달에 2-3일 ③ 일주일에 2-3일			
	지난 1년 동안 성에 대한 교육을 학교 및 기타 교육 기관에서 배운 적이 있습니까?.			예	아니오
10. 성 의식	성관계를 해본 적이 있는 친구가 있습니까?			예	아니오
	내가 잘 할 수 있는 일이 두 가지 이상 있다고 말 할 수 있습니까?			예	아니오
	지난 한 달 동안 기분이 처지거나 우울하거나 희망이 없다는 느낌이 들어 고민하고 있습니까?			예	아니오
11. 사회성/정신건강	화가 나면 난폭한 행동을 합니까?			예	아니오
	차분하지 못하고 지나치게 활동적입니까?			예	아니오
	고민이나 궁금한 점, 괴로운 일에 대해 상담을 받고 있습니까?			예	아니오
12. 건강상담	지난 1년 동안 1회 이상 구강 검진이나 상담을 받은 적이 있습니까?			예	아니오
	지난 1년 동안 1회 이상 시력을 측정했거나, 상담을 받은 적이 있습니까?			예	아니오
	기타 건강 관련하여 정기적인 상담을 받고 있습니다.			예	아니오

※ 이와 관련한 궁금하신 사항은 보건실(전화 232-0135)로 문의하여 주시기 바랍니다.