

	<p>함께 꿈꾸며 성장하는 행복한 기능명장 육성</p> <h1 style="text-align: center;">가정통신문</h1>	<p>학교 351-1518 351-1517 FAX 353-1591 www.jbut.hs.kr</p>									
<p><b>제 목</b></p>	<p><b>학생 응급상황 관리 및 건강상태조사 안내</b></p>										
<p>학부모님 안녕하십니까?</p> <p>본교에서는 학생들의 효율적인 건강관리를 위하여 건강조사를 실시하고자 합니다. 건강상 이유로 학교에서 특별한 배려가 필요한 학생은 해당사항을 자세히 기록하여 <b>3월15일(월)까지</b> 학교로 보내주시기 바랍니다.</p> <p>※ 건강조사서 내용은 학생의 건강관리와 학교생활지도에만 참고사항으로 사용됩니다.</p>											
<p>※ 개인정보보호법 시행에 따라 다음 항목에 대해 개인정보수집 동의 여부를 체크하여 주시기 바랍니다.</p> <p>1. 제공받는 자 : 전북유니텍고등학교                      2. 이용목적 : 건강관리 및 응급상황 발생 대비</p> <p>3. 개인정보항목 : 학년 반, 성별, 이름, 주소, 학부모 전화번호</p> <p>4. 보유·이용기간 : 2021.3.2. ~ 2022.2.28.</p> <p>아래 개인정보의 수집 및 이용목적에 동의합니다. <input type="checkbox"/> / 동의하지 않습니다. <input type="checkbox"/></p> <p>5. 위 사항에 대한 동의거부권을 행사하실 경우 해당 학생의 응급상황 발생 시 연락이 되지 않을 수 있습니다.</p>											
<p><b>1. 인적사항 및 응급상황 시 연락처</b></p>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>학년</th> <th>반</th> <th>이름</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">- 현재 치료 중인 질병:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">- 자주 이용 하는 병원 이름:</td> </tr> </tbody> </table>	학년	반	이름	- 현재 치료 중인 질병:			- 자주 이용 하는 병원 이름:			<p><b>보호자 연락처:</b></p>	
학년	반	이름									
- 현재 치료 중인 질병:											
- 자주 이용 하는 병원 이름:											
<p><b>2. 본교 응급상황 발생 시 절차이오니 꼭 읽어보시고 기억해 주시기 바랍니다.</b></p>											
<p>1) 위급하지 않으나 병원진료가 필요한 학생의 사고나 질병 시 <b>가장 먼저 부모님께 연락드립니다.</b></p> <p>※ 보건실에서 응급처치하고 병원 진료 의뢰가 필요한 경우 학부모에게 연락하여 학생을 인계한 후 학부모 동행하여 병원진료를 받는 것을 원칙으로 합니다. 학생들에게 항상 행선지와 연락 가능한 전화번호를 알려주시기 바랍니다.</p> <p>2) 위급 하거나 위독할 때에는 보호자에게 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우에는 119 구급대에 연락하여 병·의원으로 바로 후송 합니다.</p> <p>&lt;응급증상 및 이에 준하는 증상&gt;&lt;응급의료에 관한 법률&gt;시행규칙 제2조 제1호관련</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의식장애가 있는 두부 손상, 심폐소생술이 필요한 증상, 중독 및 대사 장애 증상(신부전, 심부전)</li> <li>- 개복술을 요하는 급성 복증(급성 복막염, 장폐색증, 급성 췌장염 등 중한 경우에 한함), 광범위한 화상(외부신체 표면적의 18%이상), 관통상, 개방성·다발성 골절 또는 대퇴부 척추의 골절, 사지를 절단할 우려가 있는 혈관 손상, 전신 마취 하에 응급수술을 요하는 증상, 다발성 외상</li> <li>- 계속되는 각혈, 지혈이 안 되는 출혈, 급성 위장관 출혈, 화학물질에 의한 눈의 손상, 급성 시력손실</li> <li>- 얼굴 부종을 동반한 알러지 반응, 소아 경련성 장애, 다른 사람을 해할 우려가 있는 정신장애</li> <li>- 기도, 귀, 눈, 코, 항문 등에 이물이 들어가 제거술이 필요한 상황 등</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>◆ 응급처치동의서 ◆</b></p> <p>사고발생시 응급처치는 학부모의 동의하에 이루어짐을 허락합니다. 따라서 응급상황 시 처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치(절차)에 대한 권한을 귀 기관에 위임할 것에 동의합니다.</p> <p>학부모(보호자) 성명 : _____ 서명 또는 (인)</p>											
<p><b>3. 감염병 관리</b></p> <p>▶ 법정 감염병이나 전염력이 강한 감염병 경우 가정에서의 요양을 권하고 즉시 등교중지합니다.</p> <p>▶ <b>법정 감염병인 경우</b> 학교에는 담임선생님께 유선으로 연락하시고 <b>학생의 치료가 완료된 후 의사소견서를 첨부 하시면 출석으로 처리됩니다.</b></p> <p>법정 감염병의 종류는 질병관리본부(<a href="http://www.cdc.go.kr">http://www.cdc.go.kr</a>)사이트를 참고 하시기 바랍니다.</p>											

## 건강상태 조사 설문지(중.고등학생용)

본 설문 조사는 학생들의 건강 생활 행동 양상을 파악하여 학생 스스로 건강관리 능력을 향상시키기 위해 실시하고자 합니다. 이는 학교교육활동과 건강지도에 참고 자료가 됩니다. 정확하게 기입하여 주시고, 해당되는 란에 '√' 표시를 해주십시오.

조사항목	조 사 내 용	예	자세하게 기입	아니오
예방접종/ 병력	* 심장병,간질환,백혈병 등으로 치료 받은 적이 있다	⇒	진단명: 언제:            치료방법:	
	* 최근 1년간 예방접종을 받은 적이 있다	⇒	예방접종명: 언제:            장소:	
식생활/ 비만	* 아침 식사는 반드시 한다			
	* 살을 빼기 위한 노력을 한다	⇒	어떻게:	
위생관리	* 외출후, 식사전 비누로 손을 씻는다			
	* 식사 후, 잠자기 전에 이를 닦는다			
신체활동	* 주3회 이상 땀이 날 정도의 운동을 한다	⇒	운동의 종류:            시간:	
	* 잠을 6시간이상 충분히 잔다			
학교생활/ 가정생활	* 지난 1년간 가출을 심각하게 생각해 본 적이 있다			
	* 지난 1년간 친구들에게 괴롭힘이나 따돌림을 당한 적이 있다			
인터넷/ 음란물	* 인터넷이나 게임을 하루에 몇 시간 정도 하는가? (            ) ① 1시간 이내    ② 1~2시간 이내    ③ 2~3시간 이내    ④ 3시간 이상			
	* 음란물을 보거나 성인사이트에서 채팅을 하는가? (            ) ① 거의 하지 않는다    ② 거의 매일 본다    ③ 일주일에 2-3번 정도    ④ 한 달에 3-4번 정도			
안전의식	* 지난 1년 동안 사고나 외상 때문에 입원한 적이 있다			
학교폭력	* 학교에서 협박이나 폭력으로 인해 자신의 안전에 위협을 느낀 적이 있다		언제: 어떻게:	
	* 무기로 사용할 목적으로 칼, 몽둥이 등을 가지고 다닌 적이 있다			
흡연/음주 / 약물오남용	* 담배를 습관적으로 피운다			
	* 술을 마시면 기분이 좋아 자주 마신다			
약물오남용	* 반드시 내 약인 것을 확인하고 약을 먹는다			
성의식	* 내가 여자(남자)라서 행복하다			
	* 성폭력, 성희롱에 대해 알고 대처할 수 있다			
사회성/ 정신건강	* 친구들과 어울려 지내는 것이 매우 어렵다			
	* 모든 것이 귀찮고 희망이 없다고 느낀다			
건강상담	* 건강상담이 필요할 때 상담 받을 사람이 있다			
학교재량	* 현재 특별히 아프거나 불편한 사항이 있다면 구체적으로 써주세요.			
	* 알레르기가 있다면 구체적으로 써주세요.			

2021.3.10.

전 북 유 니 텍 고 등 학 교 장

