



## 가 정 통 신 문

발 행 일 : 2023. 03. 14.

발 행 자 : 교장 김대규

발행기관 : 용북중학교

☎교무실 630-9123

☎행정실 630-9132

☎교장실 630-9111

FAX. 634-8977

<http://www.yongbuk.ms.kr>

### 2023학년도 위(Wee) 클래스 상담실 이용 및 상담동의 안내

학부모님, 안녕하십니까?

따스한 햇살에 조금씩 기지개를 펴는 3월입니다.

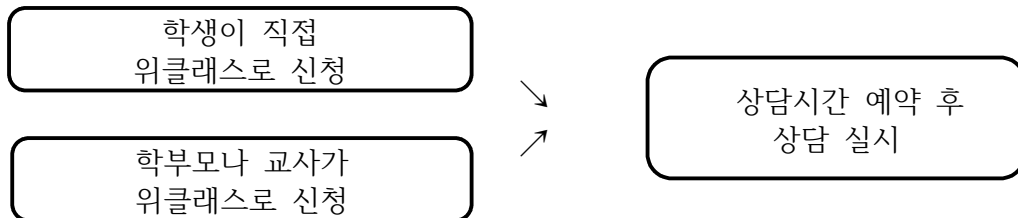
본교는 올해부터 학생들의 심리·정서적 안정과 학교생활 적응을 돕고, 다양한 문제를 예방하기 위해 상담 활동을 전문화하고자 전문상담교사를 배치하였습니다. 학부모님께서도 귀 자녀가 필요시 전문상담교사가 있는 위(Wee) 클래스에서 상담할 수 있도록 안내해 주시기 바랍니다. 또한 학생들에게 상담 서비스를 제공하기 위해 학부모님들께 사전동의를 구하고자 하니 **“상담활동에 대한 학부모 동의서”를 3월 17일까지 담임선생님께 제출하여 주시기 바랍니다.**

본교 상담실에서는 학생들의 자기탐색 및 자기이해를 통해 긍정적인 자아개념을 형성할 수 있도록 다양한 상담활동을 지원하고 있습니다. 학생들이 고민이 있을 때, 혼자 고민하지 않고 함께 문제를 해결해 나가며 정서적 안정과 적응력을 높여 즐겁고 행복한 학교생활을 할 수 있도록 최선의 노력을 다하겠습니다.

#### 위(Wee)클래스에서는 무엇을 하나요?

- 개인상담 : 학교 적응, 친구, 성격, 학업, 가족, 정서·행동 문제,
- 집단상담 : 긍정적 자아개념 형성, 사회성 및 친구 관계, 진로 탐색 등의 주제별 집단상담
- 심리검사 : 성격, 스트레스, 진로 검사 등 각종 심리검사 및 해석 상담

#### 위(Wee)클래스를 이용하려면?



- 장소 : 위(Wee)클래스(체육관 건물 1층)
- 대상 : 용북중학교 학생, 학부모
- 상담방법 : 전화 상담, 온라인 상담, 대면 상담
- 이용시간 : 평일 9:00 ~ 16:30
- 상담실 전화 : ☎ 063-630-9155

※ 긴급한 사안이거나, 필요시 학부모 및 담임교사 동의 후 수업 시간이나 야간에 상담할 수 있습니다.

2023. 03. 14.

용 북 중 학 교 장

## 위(Wee)클래스 학생 상담 서비스 동의서

위(Wee) 클래스에서는 보다 원활한 상담활동 운영을 위해 사전에 학부모님께 학생 상담 서비스(상담 및 심리검사)에 대한 동의를 구하고자 합니다. 언제든지 상담실을 활용하고 상담을 받기 위해 꼭 필요한 절차이므로 위(Wee) 클래스 학생 상담 동의서를 3월 17일까지 담임선생님께 제출해 주시기 바랍니다.

■ 상담활동(상담 및 심리검사 등)을 통하여 학교 적응력을 향상시키고 건강한 학교생활을 할 수 있도록 아래와 같은 경우, 수업 중일지라도 학생이 상담을 받는 것에 동의합니다.

1. 학생이 긴급하게 상담 신청 시
2. 담임교사 또는 교과 교사 및 교감, 교장의 상담 의뢰 시
3. 부득이하게 선도의 목적으로 필요하다고 판단하였을 시
4. 선도위원회 또는 학교폭력대책 심의위원회 및 법원의 결과 조치로 상담이 진행될 시

■ 아래와 같은 네 가지 경우를 제외하고 모든 상담 내용은 비밀이 보장됩니다.

상담 및 심리검사 결과 역시 비밀이 보장되며, 학생과 학부모님의 동의 없이 외부에 공개되지 않습니다. 상담 내용은 효과적인 사례관리 및 통계적 활용을 위해 서면 및 전자로 기록하고 보안을 통해 철저히 관리됩니다.

1. 학생이 자신의 안전을 위협하는 경우
2. 학생이 타인의 안전을 위협하는 경우
3. 학생이 아동학대(신체적 학대, 정서적 학대, 성적 학대, 방임)의 가능성이 있을 경우
4. 선도위원회 또는 학교폭력대책심의위원회 및 법원(특별교육이수)등이 요구할 경우

※학생의 상담 내용은 학교생활기록부에 기재되지 않습니다.

위(Wee) 클래스에서 자녀의 상담활동(상담 및 심리검사 등) 관련된 내용을 읽고 이해하였으며,

☐ 위의 내용에 동의합니다.

☐ 위의 내용에 동의하지 않습니다.(동의하지 않으시는 경우, 학생과의 상담은 진행되지 않습니다.)

### 개인정보 수집 및 이용 동의서

항목	수집목적	보유기간
성명, 학년-반, 학부모명, 연락처, 생년월일, 주소, 가족관계, 상담의뢰사유, 상담내용 및 과정 등	학생 · 학부모 상담, 상담활동 운영, 상담실 이용 현황 통계 분석 등	10년

※ 동의를 거부할 권리가 있음을 알려드립니다. 미동의 시 상담 및 심리평가 관련 서비스를 적절히 제공받지 못할 수 있음을 알려드립니다.

※ 위와 같이 본인의 개인정보를 수집 · 이용 · 제공하는 것에 동의하십니까?

개인정보 수집 · 이용 동의

☐예

☐아니오

학생 동의	(    )학년 (    )반 (    )번	성명:	(서명)
법정대리인(학부모) 동의	학생과의 관계 :	성명 :	(서명)

2023. 03. 14.

용 북 중 학 교 장