



가정통신문

서삼중-2023-7

제 목 : 학생건강상태조사 및 응급환자 관리에 대한 동의서

- 주소 : 경기도 구리시 아차산로 487길 70
- 담당 : 070-8640-8448
- 홈페이지 <http://sahmyook.ms.kr>

학부모님 안녕하십니까?

학생들의 건강한 학교생활을 위하여 건강상태를 조사하려고 합니다.

이 조사는 만일의 응급사태에 신속히 대비하기 위하여 실시하며, 학생들이 보건실 방문 시 상담 자료로만 활용됩니다. 기록할 부분을 상세하게 기록하여 3월10일까지 담임교사에게 제출하여주시기 바랍니다.

1. 건강조사 설문지

[학년 반 번 성명:]

【※근거: 학교건강검사 규칙 별지 제1호, 학교보건법 제7조에 의거하여 조사】

질 병	질병별 해당란에 O표					해당없음
	병명	과거 치료완료	현재 치료 중	완치 후 정기검진	학습에 지장 있음	
소화기계	위장계통 질환					
근골격계	척추측만증					
	사지운동장애, 뇌성마비					
	청력장애 및 시력장애, 언어장애					
	정신적인 문제(우울증, ADHD 등)					
	알러지 약물이나 물질					
	뇌전증 및 경련					
	기타질환()					
코로나19관련 기저질환	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음	코로나19 관련 기저질환(폐질환, 중증천식, 심혈관질환, 만성신장질환, 당뇨, 약성종양, 면역저하자, 소아청소년비만 등)이 있는 경우 학년 초 의사 진단서(소견서) 제출 시 등교중지 기간은 출석으로 인정 가능				
미세먼지 민감군	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음	미세먼지 관련 기저질환(천식, 알러지, 아토피, 호흡기질환, 심혈관질환 등)이 있는 경우 학년 초 의사진단서(소견서-미세먼지와 유관성 드러나거나 향후 치료의견 명시될 것) 제출 시 미세먼지 농도가 '나쁨' 이상인 경우, 학부모의 사전 연락(문자, 전화 등)으로 질병 결석으로 인정 가능				
병원 입원, 수술 및 치료 내용						
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	▶건강이상과 관련하여 학교에 요청하실 말씀이 있으시면 적어주시기 바랍니다. (기밀사항으로 보안이 유지되니 안심하시고 적어주시기 바랍니다.)					

2. 건강생활 행동

자신에게 해당되는 질문에 "V" 표시를 하여 주십시오. (학생본인작성) (솔직하고 성실하게 답변해주세요, 설문내용은 비밀을 보장합니다)		예	아니오
식생활	아침은 규칙적으로 먹는 편이다.		
	청량음료·햄버거·피자 또는 과자를 거의 매일 먹는다.		
	체중을 줄이기 위해 굶거나 약을 먹는다.		
개인위생	식사하기 전이나 외출 후 돌아와서 비누로 손을 씻는다.		
	하루에 두 번 이상 이를 닦는다.		
운동	주 3회 이상 땀이 나거나 숨이 찰 정도로 운동을 하거나 일을 한다.		
	공부와 운동을 잘 안배하여 자고 나면 개운하다.		
안전	자동차를 탈 때 안전벨트를 맨다.		
	인라인스케이트, 롤러블레이드, 스케이트보드, 자전거 등을 탈 때 헬멧이나 보호구를 착용한다.		
인터넷	인터넷이나 게임을 하루에 2시간 이상 한다.		
	음란물을 보거나 성인사이트 에서 채팅을 자주 한다.		
가정 및 학교생활	지난 1년 동안 친구들에게 괴롭힘이나 따돌림 을 당한 적이 있다.		
	고민이 있거나 괴로울 때 의논할 수 있는 사람이 있다.		
	가정(가족)내의 문제 에 대해 걱정이 된다.		
	지난 1년 동안 가출 하는 것을 심각하게 생각해 본적이 있다.		
	가정이나 학교에서 폭력 으로 인해 자신의 안전이 위협을 받고 있다. 무기로 사용할 목적으로 칼·몽둥이·쌍절곤 등을 가지고 다닌 적이 있다.		
약물	지난 1개월 동안 담배 를 피운 적이 있다.		
	지난 1개월 동안 술 을 마신 적이 있다.		
	환각을 목적으로 불법으로 대마초나 향정신성 약물 을 사용한 적이 있다.		
성	성문제 에 대해서 고민이 된다.		
	육체적·정신적·성적으로 학대 를 당한 적이 있다.		
※ 고민이나 괴로울 일에 대해 상담 을 받고 싶다.			

3. 응급환자 관리 및 응급처치 동의 안내

학교생활 중 발생하는 응급상황에 대한 교내 응급환자 관리 절차를 알려드립니다.

- ☞ **응급상황 시 병원의뢰가 필요한 경우** - 가급적 학부모님께 연락하여 인계함을 원칙으로 합니다. 심각한 응급상황으로 판단될 경우는 즉시 119구조대를 부름과 동시에 부모님께 연락드릴 것입니다.
- ☞ **병원에 가야 하는 상황에서 보호자와 연락이 안 되는 경우** - 학교 인근병원으로 후송하며, 필요시에는 119 구조대를 부를 것입니다.

<학교 내 응급 환자 관리에 대한 동의서>

학교에서의 응급 상황 시 응급 처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급 처치(절차)에 대한 권한을 학교에 위임할 것에 동의합니다. 따라서 학교에서의 모든 응급처치는 학부모의 동의하에 이루어지는 것임을 동의하며, 또한 응급 상황 시 학부모에게 연락이 안 될 경우 학생을 인근 병의원 또는 학생이 주로 이용하는 병원 또는 119에서 권유하는 병원으로 후송하는데 동의합니다.

2023년 월 일 법정대리인(보호자)이름 () (서명)

2023년 3월 7일

서울삼육중학교장 (직인생략)