

학교생활/ 가정생활	우리 가족은 나의 이야기를 잘 들어주고 나의 감정을 존중해주나요?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	현재 학교생활에 만족합니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	지난 1년 동안 친구에게 괴롭힘, 따돌림을 당한 적이 있나요?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
텔레비전/ 인터넷 음란물	텔레비전을 하루에 두 시간 이상 보니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	인터넷이나 게임을 하루에 몇 시간 정도 합니까? () ① 1시간 이내 ② 1~2시간 이내 ③ 2~3시간 이내 ④ 3시간 이상		
	음란물이나 성인방송(사이트)을 본 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
안전의식	자동차를 탈 때 항상 안전벨트를 맵니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	길을 건널 때 교통신호를 잘 지킵니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	계단을 두 칸씩 오르거나 내려갈 때 뛰니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	인라인스케이트, 롤러블레이드, 스케이트보드, 자전거 등을 탈 때 헬멧이나 보호구를 착용합니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
학교폭력	학교나 학교 가는 길이 안전하지 않다고 느낍니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	학교 내에서 누군가에 의해 협박이나 폭력을 당한 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	최근 1년 동안, 학교 내에서 옷이나 물품(책, 옷, 돈 등)을 빼앗기거나 도난당한 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
흡연/ 음주/ 약물사용	담배를 피우거나 피우고 싶을 때가 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	술을 먹거나 먹고 싶을 때가 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
성의식	성문제에 대해서 고민한 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	내 몸을 만져 기분이 나쁜 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
사회성/ 정신건강	사람들이 나를 좋아하는 이유를 두 가지 이상 말할 수 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	친한 친구가 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	전에 재미있던 공부나 놀이가 재미가 없습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	화가 나면 난폭한 행동을 합니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	차분하지 못하고 지나치게 활동적입니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	항상 외롭다고 느끼고 자살을 생각해본 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
건강상담	건강에 대한 고민이나 괴로운 일에 대해 상담을 받고 싶을 때가 있나요?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
	건강과 관련하여 정기적인 상담을 받고 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오

3.응급환자 관리 (근거 : 교육과학기술부 학교응급관리 매뉴얼, 응급의료에 관한 법률 제2조)

1) 위급하지 않으나 병원진료가 필요한 학생의 사고나 질병 시 가장 먼저 부모님께 연락드립니다.
 ※ 보건실에서 응급처치하고 병원 진료 의뢰가 필요한 경우 학부모에게 연락하여 학생을 인계한 후 학부모 동행하여 병원 진료를 받는 것을 원칙으로 합니다. 자녀에게 항상 행선지와 연락 가능한 전화번호를 알려주시기 바랍니다.

2) 위급하거나 위독할 때에는 보호자에게 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우에는 119 구급대에 연락하여 병·의원으로 바로 후송합니다. <응급증상 및 이에 준하는 증상><응급의료에 관한 법률>시행규칙 제2조 제1호 관련

◆ 응급처치동의서(미작성시 동의로 간주) ◆

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.

학부모(보호자) 성명 : _____ (인)

응급상황 시 전화번호	학부모와 연락이 되지 않을 경우 비상 연락처
· 집 :	· 관계 :
· 핸드폰 1(관계):	· 연락처 :
· 핸드폰 2(관계):	

2021. 3. 9.

시 흥 가 온 중 학 교[직인생략]