

2024년 익산교육지원청 중등위(Wee)센터 운영 계획(안)

2024. 2.



전북특별자치도익산교육지원청
[생활교육과]

목 차

I 중등위(Wee)센터 기본방향 1

1. 위(Wee)센터 개념 1
2. 위(Wee)센터 목적 1
3. 위(Wee)센터 방침 1

II 중등위(Wee)센터 현황 2

1. 중등위(Wee)센터 연간 운영 일정 2
2. 중등위(Wee)센터 시설 현황 3
3. 중등위(Wee)센터 운영 실적(2023년) 4

III 중등위(Wee)센터 프로그램 5

1. 개인상담(내방상담 및 출장상담) 5
2. 집단상담 프로그램 5
3. 심층·심리평가 7
4. 학교폭력 특별교육 8
5. 학교폭력 피해 학생 상담 프로그램 9
6. 학생정서·행동특성검사 관심군 상담지원 10
7. 학업중단숙려제 상담 11
8. 학교 위기 학생 지원 11
9. 학생 및 가족 특별 프로그램 13
10. 슈퍼비전 및 연수 14
11. 심리치료 연계 15
12. 위기학생 심리·정서 치료비 지원 16

IV 위(Wee)센터 관련 서식 17

1. <서식 1> 개인상담 신청서 17
2. <서식 2> 집단상담 신청서 18
3. <서식 3> 학교폭력 특별교육 신청서 19
4. <서식 4> 학업중단숙려제 상담 신청서 20
5. <서식 5> 학생정서·행동특성검사 심층평가 의뢰서 21
6. <서식 6> 기관 연계 의뢰서 22

1 위(Wee)센터의 개념

단위 학교에서 지도하기 어려운 위기 학생의 체계적인 관리 및 지도를 위해 교육 지원청 차원에서 지역사회의 인적·물적 인프라를 활용하여 진단-상담-치료가 가능한 원스톱(One-stop) 상담 및 치유 프로그램을 운영

2 위(Wee)센터의 목적

- 학교-교육지원청-지역사회의 긴밀한 협력으로 종합 안전망을 구축·운영함으로써 위기 상황에 노출된 학생에 대한 학교 부적응 해소 및 인적자원의 유실을 방지
- 학교생활 부적응이나 위기 학생에게 진단-상담-치료가 가능한 원스톱(One-stop) 서비스를 제공
- 지역사회 유관기관 연계망을 구축하여 일선 학교에서 의뢰받은 복잡하고 심각한 문제에 대해 통합적 개입 및 지원

3 위(Wee)센터의 방침

- 정확한 평가와 진단에 의한 상담과 치료 및 위기 개입을 수행
- 의뢰받은 학생에 대한 정확한 이해 및 개입을 위해 전문적 심리평가를 수행
- 지역사회 전문상담기관, 의료기관, 청소년기관 등 외부 전문기관과 긴밀한 연계망을 구축하여 위기 학생에게 적합하고 효과적인 서비스를 지원
- 학생을 심리·정서적으로 지원하는 과정에서 일선 학교와 상호 간 긴밀한 협조를 도모

II

중등위(Wee)센터 현황

1

중등위(Wee)센터 연간 운영 일정

구분	추진 내용	일정(월)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
상담	개인상담(내방상담)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	출장상담	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	집단상담	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	보호자, 교사 상담	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
위기학생지원	학교폭력 특별교육	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	학교폭력 피해 학생 심리상담	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	학업중단숙려제	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
정신건강지원	심층 심리평가	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	학생정서·행동특성검사 관심군 심층평가	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	학생정서·행동특성검사 사후관리 협의체	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
특별 프로그램	학생 정서조절능력향상 프로그램	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	학생 인성역량 도움 프로그램	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	가족 감수성 증진 프로그램	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
직원연수	슈퍼비전	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	상담 역량강화를 위한 연수	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
기관연계	심리 치료기관 연계 및 사후관리	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	유관기관 협약 및 네트워크 구성	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	위기학생 심리·정서 치료비 지원	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
운영 계획 평가	운영 계획	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	운영 보고	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

※ 상기 일정은 기관의 사정에 따라 변경 될 수 있음

2 중등위(Wee)센터 시설 현황

공간	사무실	대기실	개인상담실	심리검사실	모래놀이 치료실	집단상담실
개수	1	1	1	1	1	1



사무실



대기실



개인상담실



심리검사실



모래놀이치료실



집단상담실

○ 2023년 상담 실적

총 이용자 수	개인상담		집단상담		특별교육		교육행사		지원		자문	심리검사	
	인원	회기	인원	회기	인원	회기	인원	건수	인원	회기		인원	건수
2,443	1,012	2,971	137	66	77	304	655	38	209	774	562	106	145

○ 상담분야별 실적

구분	가족	일탈/ 비행	학업/ 진로	성	성격	대인 관계	정신 건강	정보 제공	인터넷 사용	활동	총계
인원	71	211	275	13	68	173	1,219	380	22	11	2,443
건수	186	581	700	26	196	344	1,492	361	52	4	3,942

○ 학교 급별 및 대상별 실적

구분	개인상담		집단상담		특별교육		교육행사		지원		자문	심리검사	
	인원	회기	인원	회기	인원	회기	인원	건수	인원	회기		인원	건수
중학생	340	1,099	110	50	34	170	405	16	105	402	0	63	81
고등 학생	251	947	25	4	12	36	167	7	76	324	10	38	50
보호자	327	815	0	0	31	98	0	0	5	6	66	5	14
교사	93	110	0	0	0	0	20	1	23	42	369	0	0
기타	1	1	0	0	0	0	63	14	0	0	117	0	0

Ⅲ 중등위(Wee)센터 프로그램

1 개인 상담

전문상담사 김진호(☎850-8993)

가. 운영시기

- ▶ 진행시기 : 2024. 01. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	관내 중·고등학생 및 보호자
상담유형	내방상담, 출장상담
이용시간	월·화·목 10:00~18:00 / 수·금 09:30~17:30
장소	익산교육지원청 3층 중등위(Wee)센터
신청방법	전화, 팩스, 학교 공문(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과)

다. 상담내용

- ▶ 학생 상담 : 학업, 진로, 가족, 대인관계, 성격, 사회성, 정신건강, 학교생활 등 학생의 인지·정서·행동상의 어려움을 해소할 수 있도록 상담
- ▶ 보호자 상담 : 자녀 연령에 따른 발달 및 학교 환경에 대한 이해와 변화를 돕는 상담
- ▶ 교사 자문 : 학생의 특성에 따른 지도를 할 수 있도록 자문

라. 참고사항

- ▶ 전문상담교사 및 전문상담순회교사 미배치 학교 우선 지원

2 집단상담 프로그램

전문상담사 김수경(☎850-8992)

가. 운영시기

- ▶ 진행시기 : 2024. 04. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	관내 중·고등학생
장소	신청학교 교실 및 Wee클래스실
신청방법	사전협의 후 공문 신청(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과)

다. 프로그램 내용

< 마음 챙김 집단 프로그램 >

회기	주제	목표	세부 활동
1회기	나의 마음은?	<ul style="list-style-type: none"> · 집단원 간 친밀감 형성 · 프로그램 동기유발 	<ul style="list-style-type: none"> · 프로그램 및 자기소개 · 우리들의 약속 · 마음이란 무엇일까?
2회기	욕구	<ul style="list-style-type: none"> · 욕구 섭취하기 	<ul style="list-style-type: none"> · 욕구란 무엇일까? · 욕구 알아맞히기 · 욕구 섭취하기 연습
3회기	정서	<ul style="list-style-type: none"> · 정서 관리의 중요성 	<ul style="list-style-type: none"> · 감정 활동지 · 정서 구성요소 · 정서 관리전략(우울, 분노, 불안)
4회기	인지	<ul style="list-style-type: none"> · 인지 관리하기 	<ul style="list-style-type: none"> · 생각 변화시키기 · 기억 샤워하기 · 마음 챙김 명상 연습

< 대인관계 향상 집단 프로그램 >

회기	주제	목표	세부 활동
1회기	마음 열기	<ul style="list-style-type: none"> · 만남과 사귀 	<ul style="list-style-type: none"> · 프로그램 소개 · 우리들의 약속 · 인사나누기
2회기	협동과 소통	<ul style="list-style-type: none"> · 신뢰와 성장 	<ul style="list-style-type: none"> · 마주서서 함께 일어서기 · 반전하기, 영킨 실타래풀기 · 소통과 공감 카드 나누기
3회기	즐거움	<ul style="list-style-type: none"> · 행복한 경험 	<ul style="list-style-type: none"> · 손님 모셔오기 · 투게더 커튼 콜 · 스크리블 타임
4회기	사랑	<ul style="list-style-type: none"> · 사랑과 우정 	<ul style="list-style-type: none"> · 나로 말할 것 같으면~ · 프리즘 카드

※ 상기 프로그램 일정 및 세부사항은 변경될 수 있음

가. 운영시기

- ▶ 진행시기 : 2024. 01. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	· 중등위(Wee)센터에서 상담 진행 중인 학생 · 학교 위(Wee)클래스에서 상담 진행 후 심리평가가 필요한 학생
장소	익산교육지원청 3층 중등위(Wee)센터
검사소요시간	3~4시간
신청 방법	사전 문의 후 상담 진행 중인 전문상담사 혹은 상담교사(순회상담교사 포함)가 심리평가의뢰서를 작성하여 신청
평가 방법	학생 및 보호자 대면 심리검사와 심층면담

다. 심리평가 종류

구분	심리검사명
인지기능	K-WISC-V(한국 웨슬러 아동 지능검사 5판)
	K-WAIS-IV(한국 웨슬러 성인 지능검사 4판)
	BGT(벤더도형검사)
정서/성격	MMPI-A(청소년용 다면적 인성검사)
	JTCI(청소년용 기질 및 성격검사)
	CBCL 6-18(아동청소년 행동평가척도 부모보고용)
	TRF(아동청소년 행동평가척도 교사용)
투사검사	HTP(사람-집-나무 검사)
	KFD(동적가족화검사)
	SCT(문장완성검사)
부모 검사	PAT(부모양육태도검사)
	MMPI-2(다면적 인성검사 성인용)
	TCI(기질 및 성격검사 성인용)

마. 참고사항

- ▶ 위센터 심리치료 연계의 목적만으로 신청 불가
- ▶ 관내 학교에서 심리치료 지원 예정 학생이 아닌, 평가만의 목적으로 신청 불가

4

학교폭력 특별교육

전문상담사 서현미(☎850-8991)

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2024. 01. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	학교폭력대책심의위원회에서 특별교육 조치를 받은 중·고등학생 및 보호자
시간	매주 수요일, 금요일(시간협의 가능)
장소	익산교육지원청 3층 중등위(Wee)센터
신청방법	사전 문의로 일정 조정 후 공문 신청(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과)

다. 프로그램 내용

대상	활동주제	내용
학생	나를 발견	<ul style="list-style-type: none"> · 특별 프로그램 및 상담자 소개 · 사안 나누기 · 감정 이해 및 표현하기 · 심리검사 실시
	STOP! 학교폭력	<ul style="list-style-type: none"> · 학교폭력이란 무엇인가? · 피해학생의 고통 알기
	자기 이해	<ul style="list-style-type: none"> · 지금의 내 모습, 버려야 할 모습, 개발해야 할 모습 · 자신의 장·단점 찾기 · 앞으로의 나 · 소감 나누기 및 마무리
보호자	자녀 이해	<ul style="list-style-type: none"> · 특별 프로그램 및 상담자 소개 · 사안 관련 나누기 · 청소년기의 이해
	STOP! 학교폭력	<ul style="list-style-type: none"> · 학교폭력의 이해 · 학교폭력관련 법률 및 처분
	부모-자녀 관계 회복	<ul style="list-style-type: none"> · 자녀에 대한 비합리적인 기대와 문제점 인식 · 부모-자녀 의사소통 훈련 · 대안적 방법 모색 · 소감 나누기 및 마무리

5

학교폭력 피해 학생 상담 프로그램

전문상담사 서현미(☎850-8991)

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2024. 01. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	관내 중·고등학생 중 학교폭력 피해 학생
이용시간	월·화·목 10:00~18:00 / 수·금 09:30~17:30
장소	익산교육지원청 3층 중등위(Wee)센터
신청방법	전화, 팩스, 학교공문(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과)

다. 프로그램 내용

프로그램명	활동주제	내용
학교폭력 피해 학생 상담 프로그램	내 모습	<ul style="list-style-type: none"> · 프로그램 및 상담자 소개 · 내담자 상황 파악하기 (학교생활, 대인관계, 가족관계 등) · 상담 및 목표설정 · 심리검사 실시(객관적검사, 투사적검사 등)
	개인 상담	<ul style="list-style-type: none"> · 개인 상담 진행
	다시 찾은 나	<ul style="list-style-type: none"> · 학교폭력 대처 방법과 영상 시청 소감 나누기 · 학교폭력 대처 방법 습득 · 감정조절 능력 향상 · 긍정적 자아상 정립 및 사회적 능력 증진 · 자존감 회복하기

라. 프로그램 내용

▶ 동일 사안의 학교폭력 특별교육 대상자, 학교폭력 피해 학생 동시 접수 불가

가. 운영시기

- ▶ 진행시기 : 2024. 04. ~ 11.

나. 운영개요

구분	내용
대상	학생정서·행동특성검사에서 우선관리군으로 선별된 중·고등학생 1학년
이용시간	월·화·목 10:00~18:00 / 수·금 09:30~17:30
장소	익산교육지원청 3층 중등위(Wee)센터
개입	· 학생 및 학부모 심리검사, 상담 · 개별 개입이 어려운 경우 집단 구성 후 진행
신청방법	사전문의 후 공문으로 신청(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과)
신청서류	의뢰서, 동의서, 개인정보 활용 동의서 첨부

다. 참고사항

- ▶ 전문상담교사 배치 학교의 경우, 교내에서 면담·상담 및 선별검사를 실시하여 2차 심층 평가 대상자 선별 후 의뢰 요망
- ▶ 전문상담순회교사는 2차 심층 평가자에 해당하므로 배치교에서는 참고 바람
- ▶ 특수교육지원대상자는 검사 제외대상자임

라. 정서행동 특성검사 사후관리 협의체 운영

구분	내용
대상	초·중등위(Wee)센터, 전문상담교사(순회), 청소년상담복지센터, 정신건강복지센터 및 사업 관련 담당자
진행기간	2024. 4. ~ 11. (2회 운영)
장소	익산교육지원청 3층 중등위(Wee)센터 및 소회의실

7

학업중단속려제 상담

전문상담사 김수경(☎850-8992)

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2024. 03. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	관내 학업중단 위기 중·고등학생
상담유형	내방상담
이용시간	월·화·목 10:00~18:00 / 수·금 09:30~17:30
장소	익산교육지원청 3층 중등위(Wee)센터
신청방법	사전문의 후 공문 신청(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과)

다. 프로그램 내용

▶ 학업중단 결정요인 탐색, 진로탐색, 학업중단 이후의 계획수립 등

8

학교 위기 학생 지원

전문상담사 김진호(☎850-8993)

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2024. 01. ~ 12.

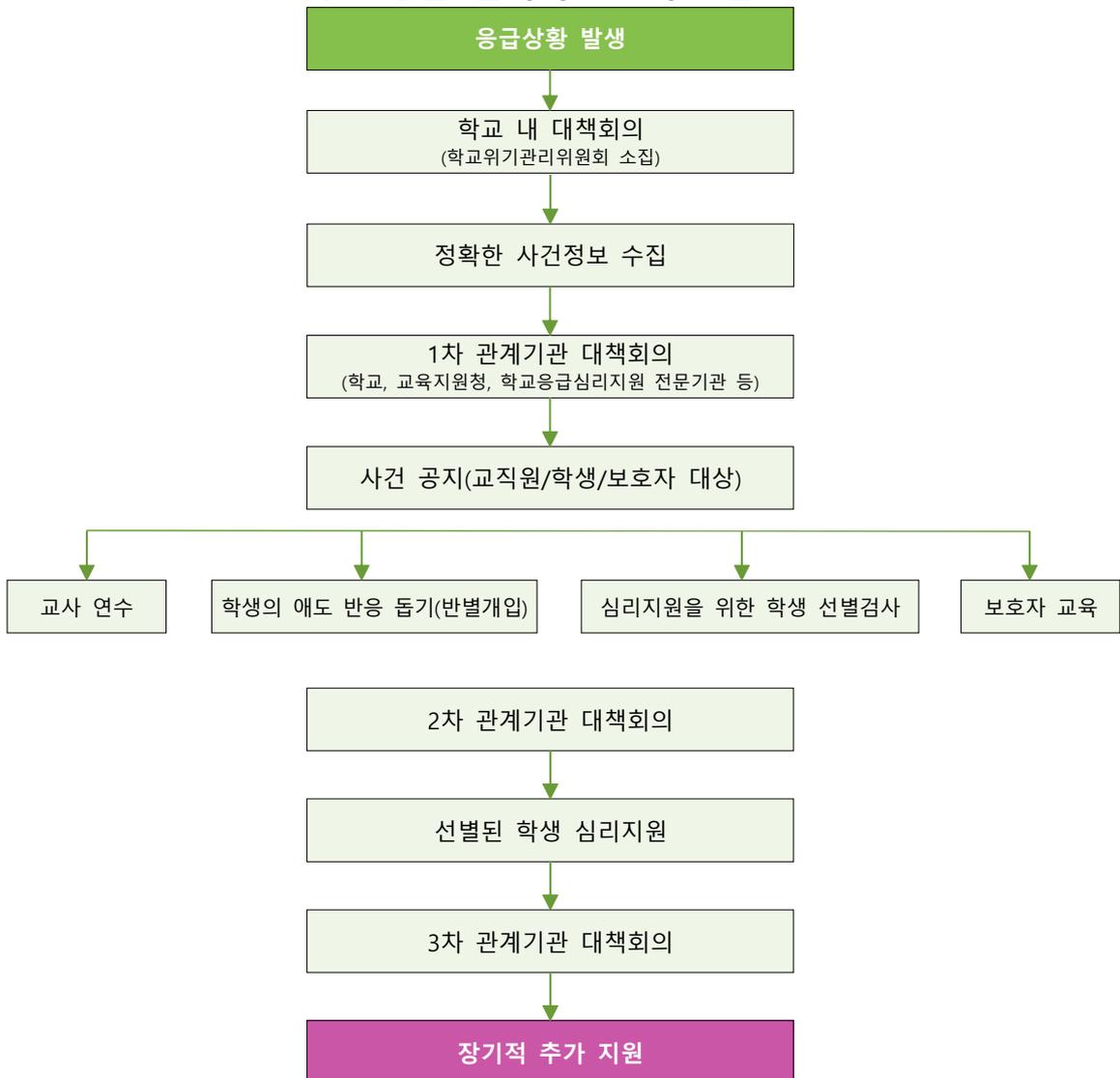
나. 운영개요

자살 사후 개입	애도교육 및 선별검사(CES-D, IES-R) 개인 상담, 심리평가, 집단상담, 연계, 보호자 상담, 특별상담실 운영
자해 위기 개입	자해 학생 및 보호자 상담, 학급 학생 상담, 심리평가, 연계 등
내용	위기 사안 및 학교 상황에 따라 학교 위기관리위원회 참여하여 응급심리지원 방안을 협의 후 심리지원
기타	기초 상담 체계(Wee클래스, 순회상담교사 등)와 협업

다. 진행 과정



<학교 응급 심리지원 업무흐름도>



※ 위의 학교 응급 심리지원 업무흐름도는 일반적 절차에 관한 것이므로 사건과 상황에 따라 조절하여 진행하는 것이 필요함.

<출처: 학생정신건강지원센터 학교를 위한 응급심리지원 실행자 입문서>

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2024. 04. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	관내 중·고등학생 및 보호자
장소	신청학교의 강당
신청방법	관내 학교 신청 공문발송, 공문신청(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과)

다. 프로그램 내용

대상	활동주제	내용	
학생	정서조절을 위한 학교 프로그램	중등위(Wee)센터 소개	중등위(Wee)센터 역할과 이용방법 안내
		감정 발견	다양한 감정을 학습하고 나의 기분 알아보기
		스트레스 해소방법	스트레스 상황에서 대처방법과, 다양한 대처방법 학습하기
		친구 관계	친구 관계 증진을 위한 미션 수행 활동
		감정조절 방법	감정조절을 위한 방법 교육

※ 상기 프로그램 일정 및 세부사항은 변경될 수 있음

가. 슈퍼비전

구분	내용
기간	2024년 4월~11월
대상	중등위(Wee)센터 전문상담사, 임상심리사, 사회복지사
주제	학생 상담의 질적 향상을 위한 슈퍼비전
내용	전문적인 상담 및 사례관리에 대한 슈퍼비전
슈퍼바이저	<ul style="list-style-type: none"> · 심리학, 상담심리학, 사회복지학 전공교수 · 상담(심리)학회에 등록된 슈퍼바이저 자격을 소지한 자 · 상담기법(모래놀이치료, 예술심리치료, 놀이치료 등)학회, 한국사회복지 학회에 등록된 슈퍼바이저 자격을 소지한 자

나. 연수

구분	내용
기간	2024년 4월~11월(상시운영)
대상	중등위(Wee)센터 전문상담사, 임상심리사, 사회복지사
내용	<ul style="list-style-type: none"> · 직무수행에 필요한 자격 유지를 위한 보수교육 지원 · 상담 실무에 적합한 심리검사, 상담이론, 상담기법 등 전문성과 관련된 연수참여 지원

다. 필요성

- 개인상담, 집단상담 등 학생-보호자-교사 상담 활동에 대한 전문적인 슈퍼비전으로 지속적인 상담의 질적 발전을 도모
- 상담 사례에 대한 안목이 넓어지고 사례에 맞는 적절한 상담 서비스 지원
- 슈퍼비전 및 연수를 통한 상담 사례 다양화에 따른 전문성 향상 및 역량 강화 증진

가. 운영시기

- ▶ 진행시기 : 2024. 01. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	중등위(Wee)센터 내담자 중 심리치료 연계기준에 해당되는 학생

다. 심리치료연계 지원 개요

구분	내용
정신건강의학과	종합심리검사비, 진료비, 약물비, 외래진료 등
상담	개인상담, 집단상담, 가족상담, 기타 등

라. 사회복지서비스 연계 개요

구분	내용
내용	개입이 필요한 학생 및 가족에게 지역 내 유관기관과의 연계를 통해 적합한 통합 서비스 지원
진행방법	공공의 자원과 서비스에 대한 정보제공 및 연계 진행을 통한 개입

마. 참고사항

- ▶ 심리치료연계 목적으로 개인상담 신청시, 심리치료연계 지원 불가
- ▶ 타기관 이용시 중복지원 불가

가. 운영시기

- ▶ 진행시기 : 2024. 1. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	<ul style="list-style-type: none"> - 유가족 - 자살(해) 사안보고 학생 및 심리·정서적 고위기 학생 - 정서행동특성검사 결과 관심군(일반관리군, 우선관리군) - 정신건강으로인한 심리·정서적 고위기 학생

다. 지원개요

구분	내용
정신건강의학과	종합심리검사비, 진료비, 약물비, 외래진료 등
상담	개인상담, 집단상담, 기타 등

라. 신청방법

구분	내용
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> · 사전 문의 후 공문 신청(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과) · 대학병원의 경우 도교육청 민주시민교육과 업무관리시스템으로 제출

마. 참고사항

- ▶ 타기관 이용시 중복지원 불가

서식 1



개인상담 신청서

중등위(Wee)센터(중·고등대상, 익산교육지원청) Tel. 063)850-8990~6 Fax. 063)856-8997

학생	이름		성별		학생 연락처	보호자 연락처
	생년월일	년 월 일				
	소속	학교 학년 반				
	주소					
가족 사항	성명	관계	연령	직업	동거여부	
신청사유	※ 구체적으로 작성해주시면, 상담할 때 많은 도움이 됩니다.					
신청자	성명		관계		상담경험	O / X
	연락처		소속/ 기관		상담횟수	
<p>상기와 같이 상담을 신청하며, 내담자 및 보호자의 인적사항, 상담영역 및 상담내용에 필요한 관련 정보를 제공하는데 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;">2024년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인: _____ (서명 또는 날인)</p>						
 전북특별자치도익산교육지원청 중등위(Wee)센터						

서식 2



집단상담 신청서

중등위(Wee)센터(중·고등대상, 익산교육지원청) Tel. 063)850-8992 Fax. 063)856-8997

신청자	성 명		성 별	
	소 속	학교	학년	반
	주 소	전화번호		
신청 분야			휴 대 폰	
상담 일시	※ 담당자와 협의 후 결정 (☎ 850-8995)			
신청 사유				

상기와 같이 집단상담을 신청하며, 상담영역 및 상담내용에 필요한 관련 정보를 제공하는데 동의합니다.

2024년 월 일
 담당교사 성명 : _____ (서명)



전북특별자치도익산교육지원청 중등위(Wee)센터

서식 4



학업중단숙려제 상담 신청서

중등위(Wee)센터(중·고등대상, 익산교육지원청) Tel. 063)850-8992 Fax. 063)856-8997

학 교 정 보	학 교 명		담 당 자	성 명	(<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여)
	연 락 처			직 위	
학 생 정 보	성 명	(<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여)	소 속	학 교 학년 반	
	생년월일		연 락 처		
	주 소				
보호자	성 명	(<input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 모)	연 락 처		
숙려제 기간	2024년 ()월 ()일 ~ ()월 ()일 총()일				
신청사유	※ 상담에 참고가 될 만한 사항이 있으면 기록해 주십시오.				

① 학업중단 숙려제 안내
본인은『학업중단숙려제』에 대하여 안내를 받았습니다.

학 생 [예 아니오]
보호자 [예 아니오]

② 학업중단 숙려제 참여
본인은『학업중단숙려제』 참여 신청에 동의합니다.
운영기관에서 제공하는 상담 및 프로그램에 성실히 참여하며, 운영 기관의 규칙을 준수하겠습니다.

학 생 [예 아니오]
보호자 [예 아니오]

③ 개인정보 수집·이용 동의

1. 수집이용목적: 학업중단 숙려제 지원 프로그램 제공(지원 기관에 개인정보 제3자 제공할 수 있음)

2. 수집항목: 학생 성명(학년, 반), 연락처, 주소, 보호자 성명, 연락처, 주소

3. 이용 및 보유기간: 5년(보유기간이 종료되거나 본인 등 정보제공 동의주체 파기를 요청하는 경우 파기)

4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 대상에서 제외될 수 있습니다.

본인은『학업중단 숙려제』 참여를 위한 개인정보 제공에 동의합니다.

학 생 [예 아니오]
보호자 [예 아니오]

상기 내용에 대한 설명을 듣고 이해하였으며 위 내용에 동의합니다.

2024년 월 일

학 생 : (서명)

보호자 : (서명)

○○(중·고등) 학교장

서식 5



학생정서행동특성검사 심층평가 의뢰서

중등위(Wee)센터(중·고등대상, 익산교육지원청) Tel. 063)850-8995 Fax. 063)856-8997

1. 의뢰처

학교명		의뢰인(담당자)	직위 : _____ 성명 : _____
주소		연락처	사무실 : _____ 핸드폰 : _____

2. 학생 정보

보호자동의확인	<input type="checkbox"/> 보호자에게 의뢰사실을 알리고 동의를 얻었음(필수)						
성명		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생년월일	년 월 일	학년 반	학년 반
학생 연락처		보호자연락처		의료보장형태	<input type="checkbox"/> 의료보험 _____ 중 <input type="checkbox"/> 의료보호 _____ 중		
보호자성명		보호자와 관계					
집주소				신체질병유무	<input type="checkbox"/> 유() <input type="checkbox"/> 무		
특성검사결과	<input type="checkbox"/> CPSQ-II 정서·행동특성 총점 _____ <input type="checkbox"/> AMPQ-III 정서·행동특성 총점 _____ <input type="checkbox"/> 자살관련문항 (AMPQ-III 문항 53, 57번) 점수 합 _____ <input type="checkbox"/> 자살관련문항 (AMPQ-III 문항 60번) 응답여부 _____ 및 49번과 62번 점수 합 _____						
학생에게 필요한 지원	<input type="checkbox"/> 심층평가 <input type="checkbox"/> 상담 <input type="checkbox"/> 의료 서비스 <input type="checkbox"/> 자원연계 <input type="checkbox"/> 기타 ()						

3. 학생 특기 사항

학업성취도	최근 성적 : <input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하						
심리정서적 측면	<input type="checkbox"/> 사회성 부족 <input type="checkbox"/> 과잉행동/주의력 결핍 <input type="checkbox"/> 교우관계 어려움 <input type="checkbox"/> 정서 불안/우울						
학교생활 측면	<input type="checkbox"/> 상습결석/지각 <input type="checkbox"/> 수업태도 불량 <input type="checkbox"/> 학습부진 <input type="checkbox"/> 폭력사용 <input type="checkbox"/> 성문제 <input type="checkbox"/> 음주/흡연 <input type="checkbox"/> 약물남용 <input type="checkbox"/> 인터넷게임문제 <input type="checkbox"/> 가출 <input type="checkbox"/> 도박						
기타 특기사항							
강점 및 지지체계	(예) 성격, 특기, 가족, 친구, 지역사회 등						
상담/치료 경험여부	<input type="checkbox"/> 학교 <input type="checkbox"/> Wee센터 <input type="checkbox"/> 정신건강복지센터 <input type="checkbox"/> 병원 <input type="checkbox"/> 청소년상담복지센터 <input type="checkbox"/> 상담기관 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 없음						

상기 인을 익산교육지원청 중등위(Wee)센터에 의뢰합니다.

2024년 월 일

의뢰인 : (인)

서식 6



기관 연계 의뢰서

중등위(Wee)센터(중·고등대상, 익산교육지원청) Tel. 063)850-8990 Fax. 063)856-8997

내담자	성명		성별		보호자 연락처	장래희망
	생년월일					
	소속					
	주소					
가족 사항	성명		관계		연령	동거여부
의뢰 사유 및 내용						
기타						
지원기간						
의뢰자	성명		직위		소속/기관	
	연락처					

상기와 같이 _____에 상담을 의뢰하며, 내담자 및 보호자의 인적사항, 상담영역 및 상담내용에 필요한 관련 정보를 제공하는데 동의합니다.

2024년 월 일

보호자 성명 : _____ (서명 또는 날인)



전북특별자치도익산교육지원청 중등위(Wee)센터