

2023. 익산교육지원청 중등위(Wee)센터 운영 계획

2023. 2.



전라북도익산교육지원청
[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 조직 및 업무분장 2
2. 중등위(Wee)센터 연간 운영 일정 3
3. 중등위(Wee)센터 시설 현황 4
4. 중등위(Wee)센터 운영 실적(2022년) 5

III 중등위(Wee)센터 프로그램 6

1. 개인상담(내방상담 및 출장상담) 6
2. 집단상담 프로그램 6
3. 심층·심리평가 8
4. 학교폭력 특별교육 9
5. 학교폭력 피해 학생 상담 프로그램 10
6. 학생정서·행동특성검사 관심군 사후관리 상담 11
7. 학업중단숙려제 상담 12
8. 학교 위기 학생 지원 12
9. 학생 및 가족 특별 프로그램 14
10. 슈퍼비전 15
11. 상담 역량강화를 위한 연수 16
12. 심리치료를 위한 전문연계 및 사회복지서비스 지원 17
13. 자살(해) 위기학생 심리·정서 치료비 지원 18

IV 위(Wee)센터 관련 서식 19

1. <서식 1> 개인상담 신청서 19
2. <서식 2> 집단상담 신청서 20
3. <서식 3> 학교폭력 특별교육 신청서 21
4. <서식 4> 학업중단숙려제 상담 신청서 22
5. <서식 5> 학생정서·행동특성검사 심층평가 의뢰서 23
6. <서식 6> 기관 연계 의뢰서 24

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 조직 및 업무 분장

업무 담당자			담당 업무	
직위	성명	전화번호		
센터장 (교육장)	김복희	063)850-8802	○ 위센터 업무 총괄	
부센터장 (생활교육과장)	문희자	063)850-8806	○ 위센터 업무 기획	
센터운영 (장학사)	박미경	063)850-8854	○ 위센터 운영 관리 ○ 위센터 인사 및 복무 관리	
실장 (전문상담사)	국은영	063)850-8993	○ 위(Wee)센터 계획수립 및 운영 (주요업무보고/행정사무감사/운영계획서·보고서) ○ 위기사안 관리 ○ 상담사례 접수 및 배정 관리 ○ 슈퍼비전 계획 및 운영 ○ 위(Wee)센터 연수	<공통업무> · 개인상담 · 집단상담 · 학교폭력 특별교육 · 학업중단 숙려제 상담 · 학생정서·행동 관심군 상담 · 위기학생지원
전문상담사	신혜정	063)850-8991	○ 학교폭력 특별교육 계획 및 운영 ○ 학교폭력 피해 학생 상담 프로그램	
전문상담사	김수경	063)850-8992	○ 학업중단숙려제 상담 관리 ○ 상담 실적 통계 관리	
임상심리사	김학배	063)850-8995	○ 집단상담프로그램 운영 ○ 심층심리평가 관련 업무 ○ 학생정서·행동특성검사 관심군 학생 사후관리 ○ 심리검사지 및 치료도구 관리 및 구입	
사회복지사	배윤희	063)850-8990	○ 센터예산 집행 및 여비 관리 ○ 지역내 유관기관 및 심리치료기관 연계 ○ 특별프로그램 계획 및 운영 ○ 주간업무 및 월중계획 ○ 홈페이지 관리 ○ 관용차량 관리 ○ 학교폭력 특별교육 및 위기사안 지원	

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

3

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

○ 2022년 상담 실적

총 이용 자수	개인상담		집단상담		특별교육		교육행사		지원		자문	심리검사	
	인원	회기	인원	회기	인원	회기	인원	건수	인원	회기		인원	건수
1729	715	2079	228	28	111	351	246	21	40	107	449	235	257

○ 상담분야별 실적

구분	가족	일탈/ 비행	학업/ 진로	성	성격	대인 관계	정신 건강	정보 제공	활동	기타	총계
인원	101	249	281	1	27	156	543	162	205	4	1729
건수	116	410	768	1	66	327	777	162	31	4	2662

○ 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	257	694	205	18	39	114	246	21	18	39	10	208	220
고등 학생	151	652	23	10	19	74	0	0	22	68	10	25	35
보호자	263	668	0	0	53	163	0	0	0	0	125	2	2
기타	44	65	0	0	0	0	0	0	0	0	304	0	0

Ⅲ 중등위(Wee)센터 프로그램

1 개인 상담

전문상담사 국은영(☎850-8993)

가. 운영시기

- ▶ 진행시기 : 2023. 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

임상심리사 김학배(☎850-8995)

가. 운영시기

- ▶ 진행시기 : 2023. 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?	· 집단원 간 친밀감 형성 · 프로그램 동기유발	· 프로그램 및 자기소개 · 규칙 정하기 · 마음의 구조와 기능
2회기	호흡 따라	· 자기탐색 및 정서적 이완	· 호흡 마음챙김 · 경험 나누기
3회기	몸 따라	· 자기탐색 및 정서적 이완	· 몸 마음챙김(바디스캔) · 경험 나누기
4회기	마음 나누기	· 자기탐색 및 자기이해 · 마음챙김 경험 나누기	· 호흡 마음챙김 · 프로그램 소감 나누기

< 우울과 불안 다루기 집단 프로그램>

회기	주제	목표	세부 활동
1회기	나의 마음	· 집단원 간 친밀감 형성 · 프로그램 동기유발	· 프로그램 및 자기소개 · 규칙 정하기 · 집단 나누기 및 자기소개하기
2회기	우울	· 우울한 모습 알아보기 · 우울 다루는 방법 익히기	· 감정카드로 우울한 마음 찾기 · 보드게임을 통한 인지행동 놀이치료 "우울의 섬 탈출 보드게임"
3회기	불안	· 불안한 모습 알아보기 · 불안 다루는 방법 익히기	· 감정카드로 불안한 마음 찾기 · 보드게임을 통한 인지행동 놀이치료 "불안의 섬 탈출 보드게임"
4회기	마음 다스리기	· 우울과 불안 정리하기	· 안정화 기법 · 소감 나누기

※ 상기 프로그램 일정 및 세부사항은 변경될 수 있음

가. 운영시기

- ▶ 진행시기 : 2023. 01. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	<ul style="list-style-type: none"> · 중등위(Wee)센터에서 상담 진행 중인 학생 우선 지원 · 학교 위(Wee)클래스 상담 진행 후 심리검사가 필요한 학생

다. 운영내용

- ▶ 신청 절차 : 담당 상담사가 필요시 심리평가의뢰서를 작성 후 심리평가 의뢰
- ▶ 평가 시간 : 약 1~4시간 소요(학생 및 보호자 심층면담 포함, 검사별 상이함)
- ▶ 결과 해석 : 학생, 보호자, 의뢰한 상담사에게 심리평가 결과 해석
- ▶ 검사 도구 : 검사 대상의 특성에 따라 적절한 검사 배터리를 구성하여 실시

라. 심리검사 종류

인지기능/주의력	웍슬러(Wechsler) 지능검사	스트룹(Stroop) 검사
	다중지능검사(KMIS-E)	CCTT 색선로검사
정서/성격	다면적인성검사(MMPI-A)	MBTI 성격유형검사
	성격평가질문지(PAI-A)	LCSI 성격유형검사
	기질 및 성격검사(JTCl)	한국아동인성평가(KPRC)
	청소년 행동평가척도(CBCL/YSR/TRF)	
학습/진로	U&I 학습유형검사	U&I 진로탐색검사
	학습전략검사(MLST)	Holland 진로탐색검사
	한국판학습장애평가척도(K-LDES)	Holland 진로발달검사
기타 심리검사 및 투사검사	사회성숙도검사(SMS)	마음건강진단검사(K-SCL-95)
	로르샤하(Rorschach) 검사	주제통각검사(TAT)
	문장완성검사(SCT)	벤더도형검사(BGT)
	사람-집-나무 검사(HTP)	동적가족화검사(KFD)

마. 참고사항

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

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2023. 01. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	학교폭력대책심의위원회에서 특별교육 조치를 받은 중·고등학생 및 보호자
시간	매주 금요일(10:00~17:00)
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

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2023. 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
	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 · 자존감 회복하기

라. 프로그램 내용

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

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2023. 04. ~ 11.

나. 운영개요

구분	내용
대상	학생정서행동특성검사 결과 우선관리군으로 분류된 중·고등학생 및 보호자
상담유형	심리검사(개인 및 집단), 상담(개인 및 집단)
이용시간	월·화·목 10:00~18:00 / 수·금 09:30~17:30
장소	익산교육지원청 3층 중등위(Wee)센터
신청방법	사전문의 후 공문신청(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과)
신청서류	의뢰서, 동의서, 개인정보 활용 동의서 첨부

다. 사업내용

개입방안	내용
심리검사	전반적인 심리상태를 심층적으로 파악하기 위한 객관화된 심리검사
개인상담	학생 및 보호자 상담(내방 및 전화상담)
집단상담	개별 개입이 어려운 경우, 우선관리군 집단 구성 후 실시

라. 참고사항

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

마. 정서행동 특성검사 사후관리 협의체 운영

구분	내용
대상	초·중등위(Wee)센터, 전문상담교사(순회), 청소년상담복지센터, 정신건강복지센터 및 사업 관련 담당자
진행기간	2023. 4. ~ 11. (5회 운영)
장소	익산교육지원청 3층 중등위(Wee)센터 및 소회의실

7

학업중단속려제 상담

전문상담사 김수경(☎850-8992)

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2023. 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 국은영(☎850-8993)

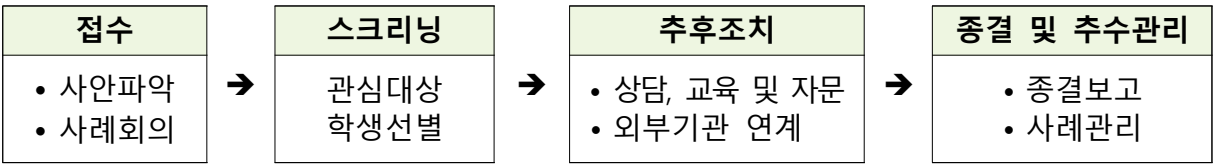
가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2023. 01. ~ 12.

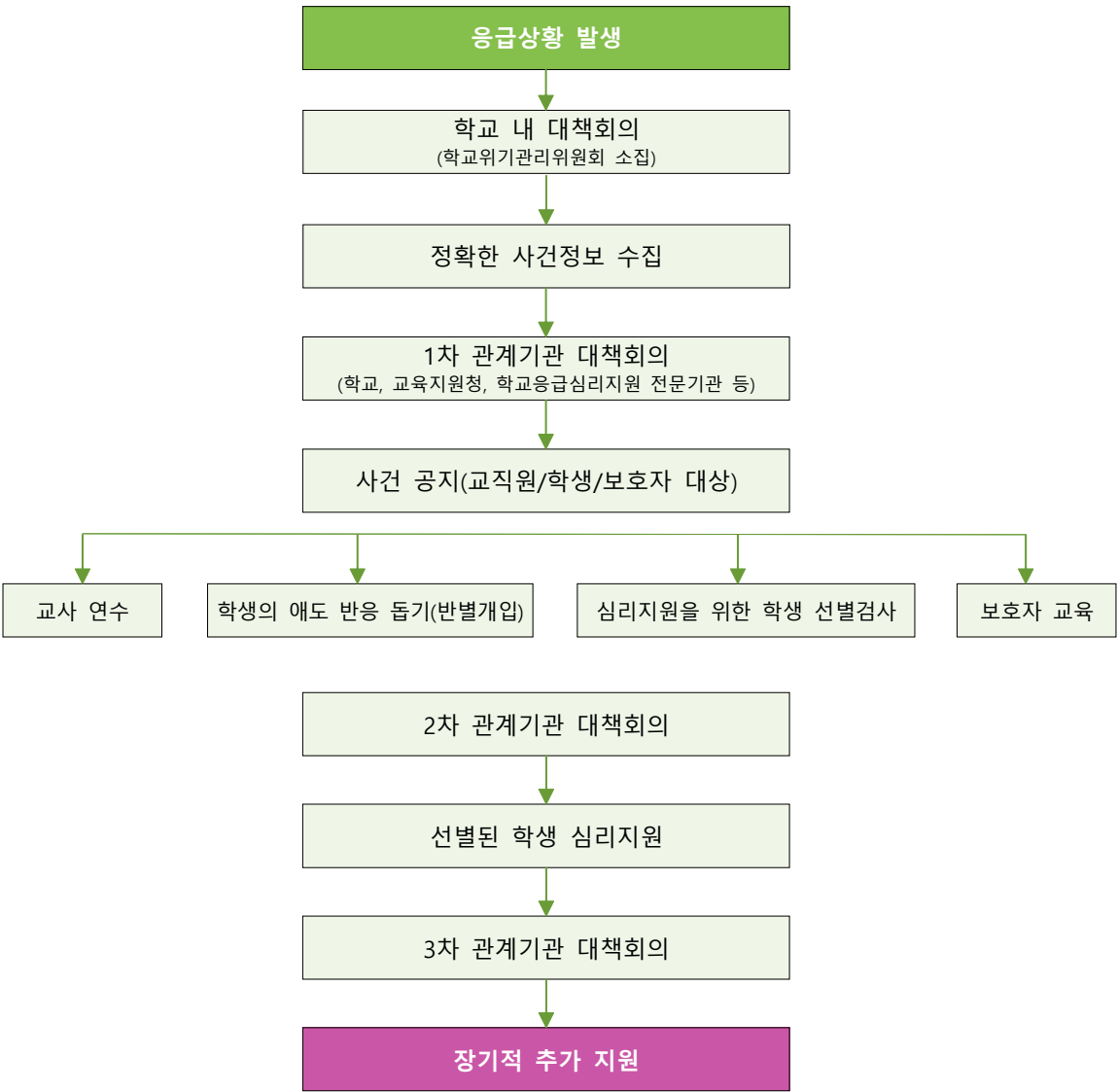
나. 운영개요

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 : 2023. 04. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	관내 중·고등학생 및 보호자
장소	익산교육지원청 3층 중등위(Wee)센터 신청학교 교실 및 Wee클래스 등
신청방법	관내 학교 신청 공문발송, 공문신청(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과)

다. 프로그램 내용

대상	활동주제	내용	회기
학 생	정서조절능력 향상 프로그램	· 내 마음아, 부탁해 청소년의 무지개 같은 다양한 색깔의 정서를 인정하고 스스로 탐색해 가는 모듬활동	3회
	인성 역량 도움 프로그램	· 내 마음의 보석을 찾아Yo 고마워Yo 더불어 살아가는 인간다운 성품과 역량을 기르는 인성 프로그램으로 책을 매개체로 진행	3회
가 족	우리 가족 감수성 증진 프로그램	· 색(色)다른 가족 다(多)존중 가족 가족 구성원의 성격을 이해하기 부모는 자녀에 대해 개별적 존재로 존중하기 가족 구성원의 감수성 향상	2회

※ 상기 프로그램 일정 및 세부사항은 변경될 수 있음

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2023. 05. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	중등위(Wee)센터 전문인력 및 전문상담순회교사
장소	중등위(Wee)센터 집단상담실

다. 세부내용

구분	내용
기간	2023년 5월 ~ 12월 (총 5회)
장소	중등위(Wee)센터 집단상담실
대상	중등위(Wee)센터 전문인력 및 전문상담순회교사
주제	학생 상담의 질적 향상을 위한 슈퍼비전
내용	전문적인 상담 및 사례관리에 대한 슈퍼비전
슈퍼바이저	한국상담학회, 한국상담심리학회, 한국임상심리학회, 한국사회복지학회에서 슈퍼바이저급 자격을 소지한 자

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2023. 01. ~ 12.

나. 운영개요

구 분	내용
대상	중등위(Wee)센터 전문상담사, 임상심리사, 사회복지사
장소	외부 또는 ZOOM 온라인연수

다. 세부내용

구분	내용
기간	2023년 1월 ~ 12월
목적	<ul style="list-style-type: none"> · 위(Wee)센터 전문인력의 전문성 향상을 통해 내담자에게 질 높은 상담 서비스 제공 · 현장에 적합한 새로운 상담 기법 습득으로 상담자 자질 향상에 기여
방침	<ul style="list-style-type: none"> · 위기상담에 필요한 임상심리평가 및 상담방법 연수 · 해당기관의 공문(전자, 비전자)협조
내용	<ul style="list-style-type: none"> · AP 부모교육 전문가 과정 · 모래놀이치료 전문가 과정 · 게슈탈트 상담 이론과 워크숍 · 마음챙김 긍정심리 훈련 워크숍

가. 운영시기

▶ 진행시기 : 2023. 01. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	중등위(Wee)센터 내담자 중 연계기준에 부합한 중·고등학생 및 보호자

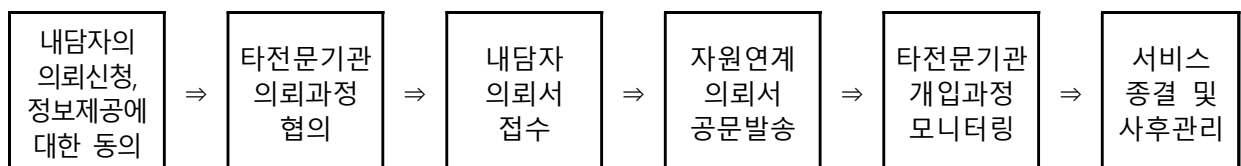
다. 심리치료연계 지원 개요

구분	내용
내용	심리치료기관 연계 및 비용지원으로 전문적인 치료가 필요한 학생에게 지원
지원범위	약물치료비, 진료비, 검사비, 상담비 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. 지역사회 연계절차



가. 운영시기

- ▶ 진행시기 : 2023. 1. ~ 12.

나. 운영개요

구분	내용
대상	중·고·특수학생 중 자살(해) 관련 심리·정서적 어려움으로 정신건강의학과 치료 및 입원이 필요한 위기학생

다. 지원개요

구분	내용
정신건강의학과 치료비	· 최대지원한도: 100만원(정신과 및 심리상담 치료비) 300만원(정신과 입원비) · 지원기관: 병의원, 사설상담기관, 도내 대학병원 정신과
지원범위	진료비, 검사비, 약물치료비 등

라. 신청방법

구분	내용
신청방법	· 사전 문의 후 공문 신청(K-에듀파인 익산교육지원청 생활교육과) · 대학병원의 경우 도교육청 민주시민교육과 업무관리시스템으로 제출

마. 참고사항


- ▶ 지역교육지원청 운영에 따라 변경될 수 있으며, 예산 범위 내에서 지원 가능

서식 1



개인상담 신청서

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

학생	이름			성별		보호자	
	생년월일	년 월 일				연락처	
	소속	학교 학년 반				학생	
	주소					연락처	
가족 사항	성명	관계	연령	직업	동거여부		
					○ / X		
					○ / X		
					○ / X		
					○ / X		
					○ / X		
신청사유	※ 꼭! 적어주세요						
신청자	성명			관계			
	연락처			소속/기관			
<p>상기와 같이 상담을 신청하며, 내담자 및 보호자의 인적사항, 상담영역 및 상담내용에 필요한 관련 정보를 제공하는데 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;">2023년 월 일</p> <p style="text-align: right;">보호자 성명 : _____ (서명 또는 날인)</p> <p style="text-align: right;">담임교사 성명 : _____ (서명 또는 날인)</p> <p style="text-align: center;">  전라북도익산교육지원청 중등위(Wee)센터 </p>							

서식 2



집단상담 신청서

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

신청자	성명		성별	
	소속	학교 학년 반	전화번호	
	주소		휴대폰	
신청 분야				
상담 일시	※ 담당자와 협의 후 결정 (☎ 850-8995)			
신청 사유				

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

2023년 월 일
 담당교사 성명 : _____ (서명)



전라북도익산교육지원청 중등위(Wee)센터

서식 3



학교폭력 특별교육 신청서

중등(Wee)센터(중·고등대상, 익산교육지원청) Tel. 063)850-8991 Fax. 063)856-8997

프로그램	<input type="checkbox"/> 특별교육 프로그램 보호자 동반 (○ , X) 교육시간 : 학생 _____ 시간 / 보호자 _____ 시간			
프로그램 희망 일시	2023년 월 일 ~ 2023년 월 일 (: ~ :)			
대상학생	학 생 명	(남/여)	학 교	학교 학년 반
	보호자명	(남/여)	학생 연락처	
	주 소		보호자연락처	
조치 내용	학교폭력 또는 생활교육위원회 선도조치		조치사항 00호	
	학교폭력(선도조치) 유형			
	학교폭력(선도조치) 내용		사안 발생 개요	
	참고사항		학생의 현재 학교생활 태도, 기타 등등 ※ 내용을 구체적으로 적어주십시오.	

개인정보 수집 · 이용 동의서

☐ 개인정보의 제공

- 수집 목적 : 학생 및 보호자 상담 서비스 지원
 - 수집 항목 : 신청 대상의 성명, 소속, 성별, 주소, 본인 · 보호자 연락처, 프로그램 희망 일시, 조치 내용
 - 이용 및 보유기간 : 학생 및 보호자 상담 종결 시까지 이용, 보관기간 10년
 - 동의를 거부할 권리가 있으며 거부 시 (학생 및 보호자 상담 서비스 지원 대상)에서 제외될 수 있음.
- * 만 14세 미만 학생인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요함.
 * 수집한 개인정보는 정보주체의 동의 없이 수집한 목적 외로 사용하거나 제3자에게 제공되지 않음.

개인정보 수집 · 이용 동의

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

민감정보 수집 · 이용 동의

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

상기와 같이 상담을 신청합니다.

2023년 월 일

의 료 기 관	학교 / 가정 / 기타()	담 당 교 사	(인)
학교 연락처		성 명	보호자 (인)
담당교사 연락처			의뢰학생 (인)

○○(중·고등) 학교장

서식 4



학업중단숙려제 상담 신청서

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

학 교 정 보	학 교 명		담당자	성 명	(<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여)
	연락처			직 위	
학 생 정 보	성 명	(<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여)	소 속	학 교 학년 반	
	생년월일		연락처		
	주 소				
보호자	성 명	(<input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 모)	연락처		
숙려제 기간	2023년 ()월 ()일 ~ ()월 ()일 총()일				
신청사유	<p>※ 상담에 참고가 될 만한 사항이 있으면 기록해 주십시오.</p>				

- 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.

2023년 월 일

학 생 : (서명)

보호자 : (서명)

○○(중·고등) 학교장

서식 5



학생정서행동특성검사 심층평가 의뢰서

중등(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 <input type="checkbox"/> 의료보호 ____종		
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"/> 도벽						
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.

2023년 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	
	생년월일					
	소속				장래희망	
	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.

2023년 월 일

보호자 성명 : _____ (서명 또는 날인)



전라북도익산교육지원청 중등위(Wee)센터