

# 상 담 신 청 서

## 1. 신청자 정보

학교명		신청자 유형	<input type="checkbox"/> 담임교사	<input type="checkbox"/> 상담교사	<input type="checkbox"/> 부모
이름			<input type="checkbox"/> 본인	<input type="checkbox"/> 기타	
연락처		신청방법	<input type="checkbox"/> 전화	<input type="checkbox"/> 내방	<input type="checkbox"/> 공문 <input type="checkbox"/> 기타
신청유형	<input type="checkbox"/> 면접상담 <input type="checkbox"/> 심리평가 <input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 의료 서비스 <input type="checkbox"/> 정보제공 <input type="checkbox"/> 자원연계 <input type="checkbox"/> 기타 ( )				

## 2. 학생 정보

성 명		성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	연락처	자택(tel): 핸드폰 (부모) (학생)
학교명		학 반	학 년 반	생년 월 일	년 월 일
학업성취 정도	최근 성적: <input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하				
상담 받고 싶은 내용	① 가정문제 <input type="checkbox"/> 부모·자녀 갈등 <input type="checkbox"/> 부모 이외의 가족간의 갈등 ② 대인관계 <input type="checkbox"/> 따돌림 <input type="checkbox"/> 친구관계 <input type="checkbox"/> 이성관계 ③ 학업 <input type="checkbox"/> 성적문제 <input type="checkbox"/> 시험불안 <input type="checkbox"/> 학업태도 및 흥미 <input type="checkbox"/> 진로 ④ 성격 <input type="checkbox"/> 자신의 성격에 대한 불만 <input type="checkbox"/> 성격으로 인한 타인과 마찰 <input type="checkbox"/> 자아정체감 ⑤ 정신건강 <input type="checkbox"/> 우울 <input type="checkbox"/> 불안 <input type="checkbox"/> 공포 <input type="checkbox"/> 과잉행동장애 및 주의력결핍 ⑦ 학교적응 <input type="checkbox"/> 등교거부/무단결석 <input type="checkbox"/> 학교중도포기 <input type="checkbox"/> 복학후 적응 <input type="checkbox"/> 규율위반 <input type="checkbox"/> 학교폭력 ⑥ 행동 <input type="checkbox"/> 가출 <input type="checkbox"/> 약물 오·남용 <input type="checkbox"/> PC과다사용 <input type="checkbox"/> 성관련 문제 <input type="checkbox"/> 자살 ⑦ 심리평가 <input type="checkbox"/> 종합심리평가 <input type="checkbox"/> 간이성격평가 <input type="checkbox"/> 정서행동선별 심층사정평가 ⑧ 기타: _____				
상담경험	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 : 있다면 언제( ) 어디서( ) ( )회				
심리검사 경험	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 : 있다면 언제( ) 어디서( ) 검사명( )				
상담희망 일시	2023년 월 일( 시 분 - 시 분) * 상담일정은 희망일시를 고려하되 센터 여건에 따라 조정될 수 있습니다.				
상담 신청 사유 및 의견					
주 호소 문제					
도움 받고 싶은 사항					



민감 정보 수집·이용 동의	
<div style="margin-bottom: 10px;"> <b>□ 민감정보 수집·이용 동의</b> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="flex: 1;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 수집목적: 학생의 요청에 의해 진행되는 상담에 이용</li> <li>▪ 수집항목                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 필수항목: 상담주제, 상담 및 교육 프로그램명, 심리검사 결과, 위기상담시 상담개입</li> <li>- 선택항목: 진로 관련 내용, 학업성적, 대인관계, 가족관계, 이전 상담 및 검사 경험, 약물복용 여부, 상담회기 진행 내용</li> </ul> </li> <li>▪ 보유·이용 기간: 5년</li> </ul> </div> <div style="flex: 1; font-size: 0.9em;">                         ※ 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 상담 및 관련 교육활동 참여에 제한이 있을 수 있습니다.                     </div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>민감정보(필수항목) 수집·이용에 동의하십니까?</span> <span> <input type="checkbox"/> 동의                             <input type="checkbox"/> 미동의                         </span> </div>	
개인정보 제3자 제공 동의	
<div style="margin-bottom: 10px;"> <b>□ 개인정보 제3자 제공 동의</b> </div> <p style="margin-bottom: 10px;">내담자에게 질 높은 상담을 제공하기 위해 시흥 Wee센터 소속 직원은 자문(수퍼비전)과 연구를 하고 있습니다.</p> <p style="margin-bottom: 10px;">이를 위해 수집한 개인정보 중 일부 정보는 아래의 내용에 따라 자문가(수퍼바이저), 상담자, 연구자에게 제공할 수 있으며 연구자료 발간 및 저작물(출판 등) 관련 내용을 제공할 수 있습니다. (개인을 식별할 수 없도록 최소한의 정보제공)</p> <div style="margin-bottom: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 이용목적: 자문(수퍼비전), 연구, 저작물 제작</li> <li>▪ 제공항목: 학교급 및 학년, 학년, 성별, 진로 관련 내용, 학업성적, 가족사항, 이전 상담 여부 및 검사 경험, 심리검사 결과, 상담 기록 정보 등</li> <li>▪ 보유·이용기간: 상담 시작 일로부터 개인정보 보유기간까지</li> </ul> </div> <p style="margin-bottom: 10px;">※ 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 상담의 질 향상을 위한 자문 등에 제한을 받을 수 있습니다.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>개인정보 제3자 제공에 동의하십니까?</span> <span> <input type="checkbox"/> 동의                             <input type="checkbox"/> 미동의                         </span> </div>	
<div style="margin-bottom: 10px;"> <b>학생 성명 :</b> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <b>학부모 성명 :</b> </div> <p style="margin-bottom: 10px;">경기도시흥교육지원청 Wee센터에 위 학생의 상담을 신청합니다.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 1.2em;"> <span>2023 년</span> <span>월</span> <span>일</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 1.2em;"> <span>신청인 :</span> <span>(인)</span> </div>	