

# 학생 비상연락용 정보

Office of Student and Family Support and Engagement  
Montgomery County Public Schools  
Rockville, Maryland 20850

**기재 방법:** 이 양식의 양면을 작성하여 자녀 학교에 가능한 한 빨리 제출합니다.

학생 이름 (성, 이름, 중간 이름 이니셜)			학생의 확인한 이름		
학생번호	학년	부	담당 교사		
전화번호	생년월일	6학년-12학년만 대상 YRBS/YTS(뒷면 참조) <input type="checkbox"/> 참여를 원하지 않음		11-12학년용 <input type="checkbox"/> 징병모집기관에 학생의 연락처를 알리지 마십시오.	
집 주소		집에서 부모님과 대화 시 사용하는 언어-한국어의 경우에 한하여 한국어 정보 및 서비스 제공		어느 언어로의 의사소통을 원하십니까? <input type="checkbox"/> 영어 <input type="checkbox"/> 중국어 <input type="checkbox"/> 프랑스어 <input type="checkbox"/> 한국어 <input type="checkbox"/> 스페인어 <input type="checkbox"/> 베트남어 <input type="checkbox"/> 앰하릭어	
스쿨버스 루트 번호	양육권 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오(예일 경우에는 학교에 연락)				
학생은 현역 군인(상근/플타임) 육군, 해군, 공군, 해병대, 연안 경비대, 미국 주 방위군 또는 예비군(육군, 미국 주 방위 육군, 미 주 방위 공군, 공군, 해병대, 여안 경비대)의 자녀입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오					
위에 기재한 학생의 집주소에서 함께 거주하는 학부모/후견인의 이름 (성, 이름, 미들네임 이니셜) (우선 연락처)			위에 기재한 학생의 집주소에서 함께 거주하는 학부모/후견인의 이름 (성, 이름, 미들네임 이니셜)		
직장 전화번호	휴대전화		직장 전화번호	휴대전화	
이메일			이메일		
학생과의 관계 <input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 후견인 <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로)			학생과의 관계 <input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 후견인 <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로)		
위에 기재한 학생의 집주소에서 함께 거주하지 않는 학부모/후견인의 이름 (성, 이름, 미들네임 이니셜)			위에 기재한 학생의 집주소에서 함께 거주하지 않는 학부모/후견인의 이름 (성, 이름, 미들네임 이니셜)		
이 성인의 집 주소			이 성인의 집 주소		
직장 전화번호	휴대전화		직장 전화번호	휴대전화	
집 전화번호	이메일		집 전화번호	이메일	
학생과의 관계 <input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 후견인 <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로)			학생과의 관계 <input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 후견인 <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로)		
<b>학교 시작 전</b> 학생을 책임지는 사람/ 기관—이름(성, 이름) (학부모/후견인이 아닐 경우)					
주소					
집 전화번호	휴대전화		이메일		
직장 전화번호	학생과의 관계(해당할 경우)				
<b>방과후</b> 학생을 책임지는 사람/ 기관—이름(성, 이름) (학부모/후견인이 아닐 경우)					
주소					
집 전화번호	휴대전화		이메일		
직장 전화번호	학생과의 관계(해당할 경우)				
비상시 또는 응급상황 연락처: 비상시, 학교는 학부모와 학생이 만나도록 하는 절차(parent/child reunification protocols)를 사용하여 학생을 인계하도록 되어 있습니다. 만약 기재된 학부모/후견인 또는 책임맡은 성인이 연락이 안 될 경우, 학생은 이 분들에게 인계될 수 있습니다.					
비상시 연락처 1: (성 이름)			학생과의 관계		
집 전화번호	휴대전화		직장 전화번호	이메일	
비상시 연락처 2: (성 이름)			학생과의 관계		
집 전화번호	휴대전화		직장 전화번호	이메일	
비상시 연락처 3: (성 이름)			학생과의 관계		
집 전화번호	휴대전화		직장 전화번호	이메일	

의사/자격증이 있는 의료 담당자 이름	의사 /자격증이 있는 의료 담당자 전화번호
담당 치과의사/치위생사 이름	담당 치과의사/치위생사 전화번호
선호하는 병원	
건강보험 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 (예의 경우 해당하는 곳에 표시) <input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> Health Choice (Medical Assistance:정부의료보조) <input type="checkbox"/> Care for Kids	
비상시 필요하다고 생각될 때 그리고 양식에 적힌 학생을 학부모/후견인 또는 책임 맡은 성인과 연락이 안 될 경우, 교직원은 학생에게 응급약을 복용하도록 하거나 담당의 또는 병원에 데리고 가게 됩니다. (응급상황에 필요하다고 여겨질 경우 응급 구조반이 참여할 수도 있습니다.)	
벌레 소일 경우, 알레르기 현상이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 (예라고 대답할 경우에는 처치방법, 약 등의 정보를 적으십시오)	
음식 그리고/또는 약에 알레르기가 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 ( 예라고 대답할 경우에는 처치방법, 약 등의 정보를 적으십시오)	
그밖의 다른 알레르기가 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 (예라고 대답할 경우에는 알러지 종류, 처치방법, 약 등의 정보를 적으십시오)	
학생은 에피네프린 자동 주사를 소지합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오(예라고 대답할 경우에는 MCPS Form 525-14를 작성하여 반드시 학교에 제출해야 합니다)	
학생이 그외의 비상시 약을 소지합니까? (예: 천식흡입기) <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오(예라고 대답할 경우에는 MCPS Form 525-13를 작성하여 반드시 학교에 제출해야 합니다)	
학생의 건강상태나 의료사항에 관해 더 나누고 싶은 내용이 있습니까? (예: 천식 또는 호흡계 문제, 당뇨, 간질이나 다른 문제 등) <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 예일 경우(구체적으로)	
응급대처가 필요한 건강상태입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 만약예일 경우 (구체적으로)	
현재 복용 중인 처방약 (선택적)	
약이나 치료(튜브를 통한 식사, 카테터 삽입)가 학교 직원에 의하여 지속적으로나 매일, 아니면 필요할 때에만 진행됩니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 (예라고 대답할 경우에는 MCPS Form 525-13이나 MCPS Form 525-14를 작성하여 반드시 학교에 제출해야 합니다)	
학부모/후견인 이름	
본인은 본인이 이 양식과 본인의 전자 서명을 온라인으로 제출하는 것은 본인의 직접한 서명과 같으며 같은 효력을 발휘한다는 것을 이해합니다.	날짜
학부모/후견인 서명	

6-12 학생들에게만 해당됨

Maryland 청소년 위험 행동 설문지와 청소년 흡연 설문조사에 관한 중등학생 학부모/후견인을 위한 정보 및 안내

본 양식의 다음 부분은 Maryland주 청소년 위험 행동/청소년 흡연 설문조사(Maryland Youth Risk Behavior Survey-YRBS/YTS)에 대한 안내와 이 설문조사에 자녀를 참여시키고 싶지 않을 경우, 따라야 하는 절차에 대한 안내입니다.

자녀가 다니는 학교가 Maryland주 교육부(Maryland State Department of Education-MSDE)와 질병통제예방 센터(Centers for Disease Control and Prevention-CDC)의 협력하에 Maryland주 보건 정신 위생부(Maryland Department of Health-MDH)가 주도하는 YRBS/YTS의 일부분일 수도 있습니다. 이 설문조사는 헬멧과 안전 벨트 사용 같은 안전행동에 관한 설문조사를 포함하여, 우울증과 정신 건강, 담배, 알코올, 기타 약물의 사용, 영양과 신체 활동, 성행동 등 위험 행동을 식별하기 위하여 질병통제 예방센터에 의해 마련되었습니다.

이 설문조사는 또한 여러분 자녀의 사생활을 보호하도록 되어 있습니다. 설문조사는 비밀에 부쳐지며 **학생들은 설문조사에 본인의 이름을 적지 않습니다.** 결과 보고서에 학교나 학생의 이름이 언급되지 않습니다.

**설문조사는 자의에 의한 것입니다. 자녀가 대답을 하기 불편한 질문은 답을 하지 않아도 됩니다.** 여러분의 자녀가 참여하지 않는다 해도 학교나 여러분 그리고 여러분 자녀에게 아무런 조치도 취하지 않습니다. 뿐만 아니라, 학생들은 아무런 불이익 없이 설문조사 참여를 중단할 수 있습니다.

설문조사 참여자로서 여러분 자녀의 권리에 관한 질문이 있거나 이 설문조사 참여가 자녀에게 해롭다고 여길 경우, 수신자 부담 1-877-878-3935로 전화하셔서 여러분의 성함과 전화 번호를 포함한 메시지를 남겨 주십시오. 가능한 빠른 시간 내에 답신 전화를 드리겠습니다. 설문조사에 관한 자세한 안내는 웹사이트를 보십시오. [www.cdc.gov/HealthyYouth/](http://www.cdc.gov/HealthyYouth/)

자녀가 설문조사에 참여하기를 원하지 않을 경우는 (1) 본 양식 전면에 있는 "YRBS/YTS—May Not Participate," 항목에 표시를 하시고 (2) 여러분 자녀의 학생 비상 연락 정보 양식을 학교로 보내 주십시오.

자주 묻는 질문

**질문: Maryland 청소년 위험행동/청소년 흡연 설문조사(YRBS/YTS)를 왜 실시합니까?**

답: MEH와 MSDE는 YRBS/YTS의 결과를 사용하여 (1)중/고등학생들의 건강을 위협하는 건강관련 위험행동이 시간의 흐름에 따라 어떻게 변화해 왔는지를 파악하여 (2) 주와 지역사회의 노력이 이러한 학생들의 위험행동에 미치는 영향력을 조사하고 (3)학교의 보건정책을 개선하고자 합니다.

**질문: 민감한 질문내용이 있습니까?**

답: 일부 지역구, 학교 혹은 학부모/보호자에게 일부 질문은 민감하게 생각될 수도 있습니다. 그런 모든 질문은 솔직하고 세심하게 표현되었으며 질병 통제예방 센터(CDC)에 의해 작성되었습니다. 헬멧과 안전 벨트 사용 같은 안전 행동을 포함하여, 우울증과 정신 건강; 담배, 알코올, 기타 약물의 사용, 영양과 신체 활동, 성행동에 관한 주제로 마련되었습니다.

**질문: 설문 조사에 학생의 이름이 사용되거나 링크됩니까?**

답: 아니요. 이 설문조사는 여러분 자녀의 사생활을 보호하도록 마련되었습니다. 설문조사는 특별히 교육받은 현장 교직원들에 의해서 실시됩니다. 학생들은 설문조사에 본인의 이름을 적지 않습니다 설문조사를 마친 후, 학생들은 설문지를 대형 상자나 봉투에 넣게 됩니다.

**질문: 일정 기간 동안 학생들의 행동이 어떻게 변하는지를 추적합니까?**

답: 아니요. 어떤 개인 식별 정보도 수집하지 않았기 때문에 참여한 학생들을 추적할 수 없습니다.

**질문: 설문조사에 참여할 아이들을 어떻게 선발합니까?**

답: 주 전역에서 약 360개 학교 85,000명 학생들이 참여하도록 선발됩니다. 우선 학교들이 무작위로 선발되고 선발된 학교 내에서 학급들이 무작위로 선발됩니다. 선발된 학급의 모든 학생이 참여할 수 있습니다.