

[별첨 2](센터용) 정신건강전문가 학교방문지원사업 관련 동의서
서비스 동의서(학부모용)

「정신건강전문가 학교방문지원사업단」은 학생의 정신건강 증진을 위해 학생의 어려움을 평가하고, 학생에게 필요한 전문적 서비스를 받을 수 있도록 연계 지원하고, 학교생활의 어려움을 돕기 위한 교육부 사업입니다.

본 사업은 17개 시도의 거점센터에서 운영되고 있습니다.

◎ 서비스 내용 및 절차

- 정신건강전문가가 학교 또는 가정을 직접 방문하여 학생, 교사, 보호자를 대상으로 학생문제에 관한 심층평가를 실시합니다.
- 심층면담 및 초기평가를 토대로, 정신건강의학과 전문의 주도의 사례회의를 거쳐 평가결과 및 학생지원계획을 마련합니다.
- 평가 결과 및 학생 지원 계획을 학생과 보호자에게 고지하고, 학생에게 적합한 전문 서비스(Wee센터, 정신건강복지센터, 청소년 상담복지센터, 정신건강의학과 병의원 등)를 탐색하여 학생이 해당 서비스에 참여할 수 있도록 지원하며, 의료비 지원 신청 등 관련 절차를 안내 및 지원합니다. 이 과정에서 부과되는 비용은 없습니다.

◎ 개인정보보호 및 연구 활용

- 서비스 제공 과정에서 수집된 개인정보와 상담내용은 학생 및 보호자의 동의 없이는 이용, 제공되거나 외부에 공개되지 않습니다. 단, 학생 또는 타인의 안전이 위협받는 상황, 즉 자해나 자살 시도 계획, 타해 위협, 학대나 방임이 의심되는 경우에는 보호자에게 고지될 수 있습니다.
- 서비스 제공 과정에서 수집된 개인정보와 상담내용은 엄격하게 관리되며, 관련자만 열람이 가능합니다. 다만, 더 나은 서비스 향상을 위해서 수집된 개인 인적사항 및 상담내용은 현행 법률과 규정이 허용하는 범위 내에서 익명화된 데이터로 저장되어 통계 분석 및 연구에 활용될 수 있습니다. 학생의 정신건강 어려움에 대해 본 정신건강전문가 학교방문지원사업단은 윤리적이고 과학적인 태도로 최선을 다할 것입니다.
- 심층심리검사 진행될 시 인천광역시교육청 치료비 지원 사업 서비스 중복 여부 확인을 위해 학생 및 보호자의 개인정보를 활용할 수 있습니다. 서비스 중복될 시 심층심리검사 참여에 제한될 수 있습니다.

◎ 정신건강전문가 학교방문지원사업의 서비스를 받는 것은 여러분이 자발적으로 결정합니다. 만일 본 사업의 서비스를 받고 싶지 않다면 참여를 거절할 수 있으며, 서비스 제공을 동의한 이후에도 원하는 시점에 동의를 철회할 수 있습니다. 서비스 제공을 거절하시거나 동의를 철회하는 경우에 도 학교에서 받는 불이익은 없습니다.

◎ 정신건강전문가 학교방문지원사업은 서비스에 대한 동의를 철회하시거나 서비스 관련 의문사항이 있으신 경우 아래로 문의하시면 성심 성의껏 답변해 드리겠습니다. [070-4922-0338 학교방문사업 담당자]

정신건강전문가 학교방문지원사업의 서비스 참여에 동의하는 경우, 아래 “서비스 참여 동의 여부”를 묻는 항목에 체크하면 됩니다. 본인은 상기 내용을 검토하였으며, 정신건강전문가 학교방문지원사업의 서비스 참여에 동의합니다. ☐

정신건강전문가 학교방문지원사업의 서비스를 받는 과정에서 수집된 개인 인적사항 및 상담내용(상세 개인정보 항목과 보유 및 이용기간에 대해서는 함께 제공되는 ‘정신건강전문가 학교방문지원사업 이용을 위한 개인정보 수집 및 이용·제공 동의서’의 내용을 참고하여 주시기 바랍니다)은 현행 법률과 규정이 허용하는 범위 내에서 익명화된 데이터로 저장되어 결과 분석을 위한 통계 작업 및 연구목적으로 사용됩니다. 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의하실 경우에 한하여 아래 「통계작업 및 연구목적 활용 동의 여부」를 묻는 항목에 체크하시면 됩니다.

본인은 상기 내용을 검토하였으며, 다음 개인정보가 통계 작업 및 연구목적으로 사용되는 것에 동의합니다.

☐ 일반 개인정보 ☐ 민감정보

년 월 일

의 보호자 (서명)

학생과의 관계 : _____

정신건강전문가 학교방문지원사업단 거점센터장