

교훈 : 정직



가 정 통 신 문

제2020-128호

담당 : 학생안전체육부

교육복지사업 프로그램 안내

경기도 시흥시 매화로 71
☎ 070-4706-1857

안녕하십니까? 학부모님 가정에 언제나 행복이 가득하시길 기원합니다.

현재 학교에서는 코로나 바이러스 감염을 예방하고, 학생들이 건강하게 학교생활을 할 수 있도록 각별히 신경을 쓰고 있는 상황입니다. 이와 관련하여 학생들이 전에 경험하지 못한 상황에 직면함에 따라 느낄 수 있는 불안, 우울, 답답함 등의 부정적인 감정들을 건강하게 해소하고자 미술치료를 실시하고자 합니다. 프로그램의 자세한 내용과 일정은 아래와 같습니다. 많은 참여 부탁드립니다.

《 미술치료 프로그램 안내 》

1. 일 정 : 매주 수요일 방과 후, 13:00 ~ 14:30, 총 5회 실시
2. 상담방법 : 집단상담(학년 별로 4~6명 내외)
3. 프로그램 내용(예시)

주제	활동내용	재료
가면꾸미기	나를 상징하는 단어를 떠올리며 나의 내면세계와 외면의 모습을 가면에 자유롭게 표현하고 감상해본다.	종이가면, 클레이점토, 털실
나의 손 본뜨기	자신의 손을 석고붕대를 사용하여 입체적으로 표현하며 성취감을 느낄 수 있도록 한다. 완성 후 생각이나 느낌을 표현한다.	석고붕대, 물감, 붓

4. 신청방법 : 상담선생님(2층상담실)에게 신청서 제출 (10월 30일까지)
*원격수업을 하는 학년의 경우, 상담실(070-4706-1857)로 문의해 주시기 바랍니다.

2020 . 10 . 26 .

시흥매화중학교장[직인생략]

-----절취선-----

< 미술치료 신청서 >

()학년 ()반 ()번 학생 성명: _____ (서명)

학부모(법정대리인) 성명: _____ (서명)

수업 시간 외 교육적 상담 활동을 하는 것에 대한 학부모(법정대리인) 동의 여부(√표)

본인은 위와 같은 사항의 경우 위 학생이 수업시간 외 상담활동을 하는 것에

☐ 동의함☐ 동의하지 않음개인정보
수집·이용 동의

1. 수집이용목적 : 학생 상담활동
2. 수집항목 : 학생 학번과 성명, 학부모 성명

개인정보 수집 동의

☐ 예 ☐ 아니요

학교에서 실시하는 미술치료를 희망하며 신청서를 제출합니다.

시흥매화중학교장 귀하