

코로나19 예방접종센터/위탁의료기관

「의사소통 도움 그림·글자판/시각 지원판」

사용 매뉴얼



2판 | 2021. 05. 27.

코로나19 예방접종센터용/위탁의료기관용 ‘의사소통 도움 그림·글자판’과 ‘시각 지원판’은 의사소통에 어려움이 있는 분들을 위해 제작되었습니다. 청각장애인, 발달장애인, 뇌병변장애인, 치매 환자, 외국인 등이 예방접종센터/위탁의료기관에서 사용할 수 있습니다. 그림이나 글자를 이해하여 손가락으로 가리켜서 표현하면 의료진과 쉽게 의사소통할 수 있습니다. 그림을 이해하는 것이 어려운 접종대상자를 위해서는 예방접종센터/위탁의료기관에서 사용하는 것과 동일한 ‘의사소통 도움 그림·글자판’과 ‘시각 지원판’을 장애인 시설과 가정 등에 배포하여 예방접종센터/위탁의료기관 방문 전에 미리 보고 오시도록 안내할 예정입니다.

‘의사소통 도움 그림·글자판’은 AAC도구의 한 종류입니다. AAC란 보완대체의사소통(Augmentative and Alternative Communication)의 약자로서 말과 글 등의 자연스러운 방식으로 소통이 어려운 사람들을 돕고자 하는 모든 전략과 방법을 말합니다.

본 ‘의사소통 도움 그림·글자판/시각 지원판’은 코로나19 예방접종센터용/위탁의료기관용으로 구성되었습니다. 독감 등 다른 백신 접종을 위한 자료를 포함하지 않았습니다.

1. 환경 구성

- **입구:** 시각 지원판(안내)을 잘 보이는 곳에 부착합니다.
- **접수:** 의료진용 책상에 시각 지원판(접수)1을 부착합니다. 시각 지원판(접수)2는 의료진이 들고 접종대상자에게 설명합니다.
- **예진표 작성:** 시각 지원판(예진표 작성)과 코로나19 예방접종 예진표를 잘 보이는 곳에 부착합니다. 의료진이 접종대상자(혹은 법정대리인 및 보호자)에게 코로나19 예방접종 예진표를 작성하도록 안내합니다.
- **예진실:** 시각 지원판(예진실)1,2를 의료진이 들고 접종대상자에게 질문 및 설명합니다. 의사소통 도움 그림·글자판(예진실)1,2를 접종대상자가 잘 볼 수 있는 곳에 부착하여 사용합니다.
- **접종실:** 시각 지원판(접종실)1을 잘 보이는 곳에 부착합니다. 시각 지원판(접종실)2는 의료진이 들고 접종대상자에게 질문 및 설명합니다. 의사소통 도움 그림·글자판(접종실)은 접종 대상자가 잘 볼 수 있는 곳에 부착하여 사용합니다.
- **관찰실:** 시각 지원판(관찰실)1을 잘 보이는 곳에 부착합니다. 시각 지원판(관찰실)2는 의료진이 들고 접종하신 분에게 설명합니다. 의사소통 도움 그림·글자판(관찰실)은 접종대상자에게 드리고 대기하는 동안 불편함을 표현하실 수 있도록 합니다.
- **안내지:** 시각 지원판(안내지)을 프린트해서 나눠드립니다.

2. 활용 방법

- **시각 지원판:** 의료진이 그림이나 글자를 손가락으로 가리키면서 말을 합니다.
(예: 의료진이 “알레르기 있으세요?” 말하면서 그림이나 글자를 가리킵니다.)
- **의사소통 도움 그림 글자판:** 접종대상자가 의사소통판에 있는 그림이나 글자를 가리키면 적절하게 반응합니다.



예방접종센터/위탁의료기관 안내

1



접수해요.

2



예진표



작성해요.

3



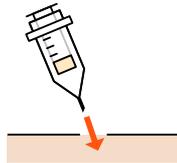
기다려요.

4



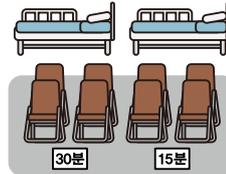
예진해요.

5



주사 맞아요(접종해요).

6



관찰실에서



기다려요.

1

접수



1



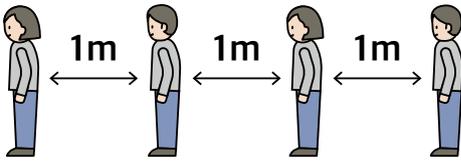
체온 재요.

2



손소독 해요.

3

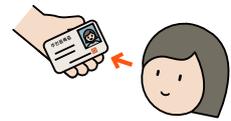


기다려요.

4



신분증



보여줘요.

1

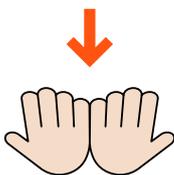
접수



1



신분증



주세요.

2



예약 확인 되었습니다.

3



저기서



예진표



작성해 주세요.

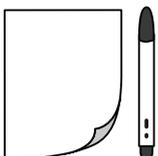


예약이 안 되어 있어요.

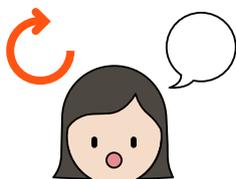


예약해 드릴까요?

종이와 펜 주세요



다시 말해 주세요



모르겠어요



네



아니요



2

예진표 작성



1



예진표



작성해요.

2



기다려요.

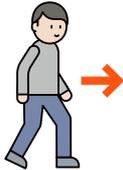
3



이름을 부르면

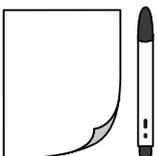


예진실로

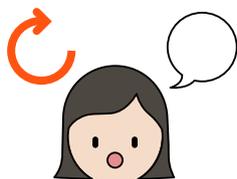


가요.

종이와 펜 주세요



다시 말해 주세요



모르겠어요



네



아니요





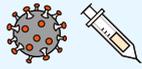
코로나19



예방접종



예진표



코로나19 예방접종 안내와



이상반응에 대한



안내를 받았습니다.



의사의 예진 결과에 따른



예방접종을 받겠습니다.

예
(동의)

아니오
(동의 안함)



이름
(성명)



주민등록번호
(외국인등록번호)

여



전화번호



집



휴대전화

남



예방접종 업무를 위한



개인정보 처리 등에 대한



동의사항



「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제33조의4 및 동법 시행령 제32조의3에 따라



주민등록번호 등 개인정보 및 민감정보를 수집하고 있습니다. 추가적으로 수집되는 항목은 아래와 같습니다.

개인정보 수집·이용 목적 :



다음 접종 및 완료 여부, 예방접종 후



이상반응 발생 여부 관련 문자 등

개인정보 수집·이용 항목 :

민감 정보, 주민등록번호, 전화번호



개인정보 보유 및 이용기간 :

5년



본인



(법정대리인,



보호자)



접종 대상자에 대한



확인사항



본인 (법정대리인, 보호자)

확인

①



임신 중이세요?

예

아니오

②



아프신



곳



있으세요?

예

아니오

③



코로나19



걸린적 있나요? (



년

월

일)

예

아니오

④



14일 이내



백신



맞은 적 있어요?

예

아니오

⑤



코로나19



예방접종 받았어요?



(접종 날짜:

년

월

일)

예

아니오

⑥



중증 알레르기 (아나필락시스: 쇼크, 호흡곤란, 입술/입안 부종) 치료 받았어요? 알레르기 있어요?

예

아니오

⑦



혈액 응고 장애 있어요?



항응고제 드세요?

예

아니오



본인 (법정대리인, 보호자) 이름(성명):



(서명)



년

월

일

3

예진해요



1

홍길동



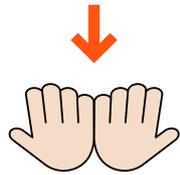
이름이

뭐예요?

2



예진표



주세요.

3



체온 짚게요.

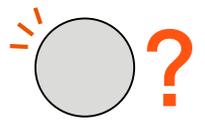
4



아프신



곳

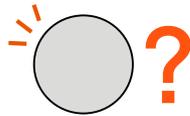


있으세요?

5

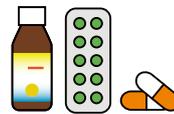


알레르기



있으세요?

6



약



드세요?

3

예진해요



7



예방주사



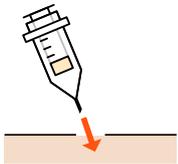
맞으셨어요?

8

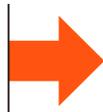


임신 중이세요?

9



예방접종



후에는



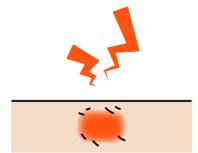
접종부위가



붓거나



빨갱게 되거나



아플 수 있고,



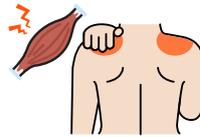
열이 나거나



구토,



두통,

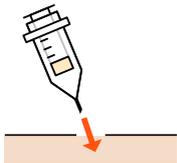


근육통,



알레르기가 있을 수 있어요.

10



예방접종



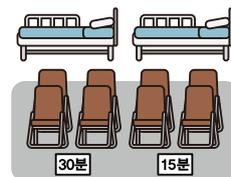
후에는



15분 또는



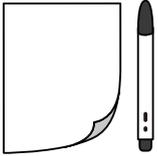
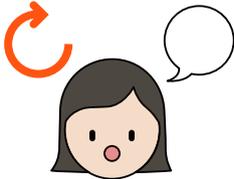
30분 동안

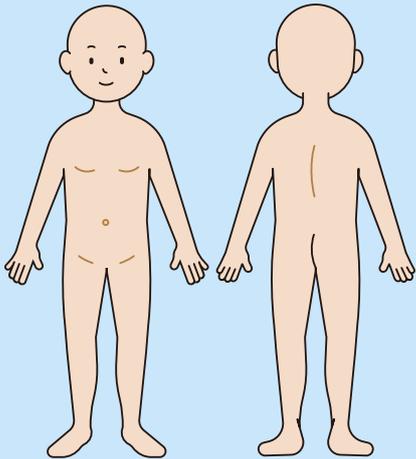


관찰실에서



기다려요.

<p>종이와 펜 주세요</p> 	<p>다시 말해 주세요</p> 	<p>모르겠어요</p> 	<p>네</p> 	<p>아니요</p> 
--	--	--	--	--



0 안 아파요 (통증이 없어요)

1 조금 아파요

2 아파요

3 아파요

4 아파요

5 아파요

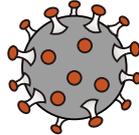
6 많이 아파요

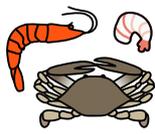
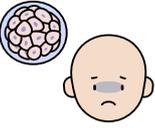
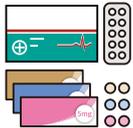
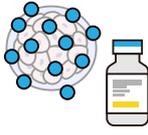
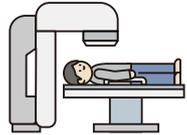
7 많이 아파요

8 아주 많이 아파요

9 아주 많이 아파요

10 참을 수 없어요

<p>머리 아파요 (두통)</p> 	<p>몸살 있어요 (근육통)</p> 	<p>목이 아파요 (인후통)</p> 
<p>기타(설사해요)</p> 	<p>숨쉬기 어려워요 (호흡곤란)</p> 	<p>몸이흔들릴수있어요</p> 
<p>코로나19</p> 	<p>독감</p> 	<p>주사 맞았어요</p> 

<p>견과류</p> 	<p>갑각류</p> 	<p>어패류</p> 	<p>계란·유제품</p> 	<p>알레르기</p> 
<p>꽃가루</p> 	<p>동물</p> 	<p>염색약</p> 	<p>햇빛</p> 	<p>먹어요</p> 
<p>고혈압</p> 	<p>저혈압</p> 	<p>당뇨</p> 	<p>폐렴</p> 	<p>임신 중</p> 
<p>암</p> 	<p>아나필락시스</p> 	<p>항응고제</p> 	<p>항암제</p> 	<p>방사선치료</p> 

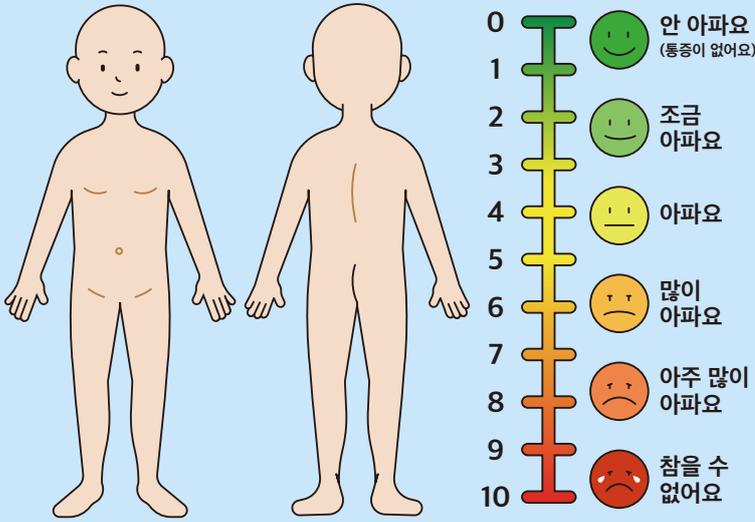
종이와 펜
주세요

다시
말해 주세요

모르겠어요

네

아니요



머리 아파요 (두통)	몸살 있어요 (근육통)	목이 아파요 (인후통)
기타 (설사해요)	숨쉬기 어려워요 (호흡곤란)	몸이흔들릴 수 있어요
코로나19	독감	주사 맞았어요

견과류	갑각류	어패류	계란·유제품	알레르기
꽃가루	동물	염색약	햇빛	먹어요
고혈압	저혈압	당뇨	폐렴	임신중
암	아나필락시스	항응고제	항암제	방사선치료

1	2	3	4	5	년	월	일
6	7	8	9	0	주	개월(달)	전

ㄱ	ㄴ	ㄷ
ㄹ	ㅁ	ㅂ
ㅅ	ㅇ	ㅈ
ㅊ	ㅋ	ㅌ
ㅍ	ㅎ	띄어쓰기

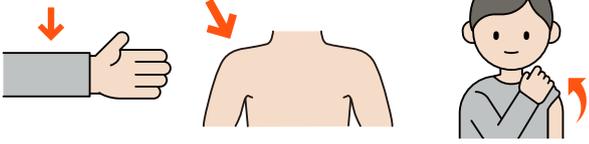
ㅑ	ㅓ
ㅕ	ㅗ
ㅛ	ㅜ
ㅝ	ㅠ
ㅡ	ㅣ

4

접종해요



1



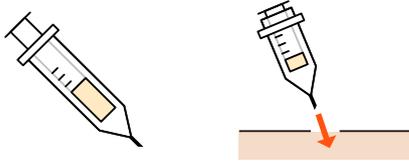
옷을 어깨까지 올려요.

2



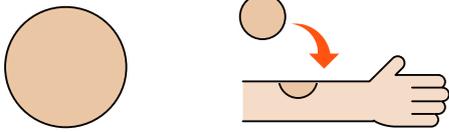
접종부위를 알콜솜으로 소독해요.

3



주사 맞아요.

4



밴드 붙여요.



4

접종해요

1

홍길동



이름이

뭐예요?

2

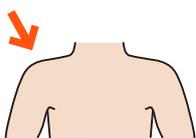


오른손잡이세요?

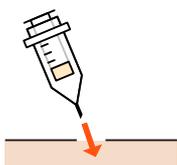


왼손잡이세요?

3

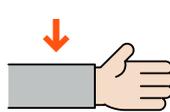


어깨에

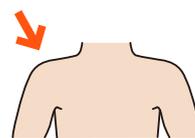


주사 맞으실 거예요.

4



옷을



어깨까지

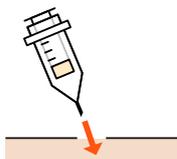


올려요.

5



오늘



접종하신

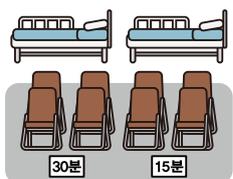


주사는

화이자 백신
아스트라제네카 백신

이에요.

6



관찰실에서



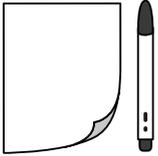
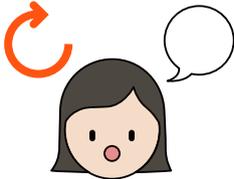
15분 또는

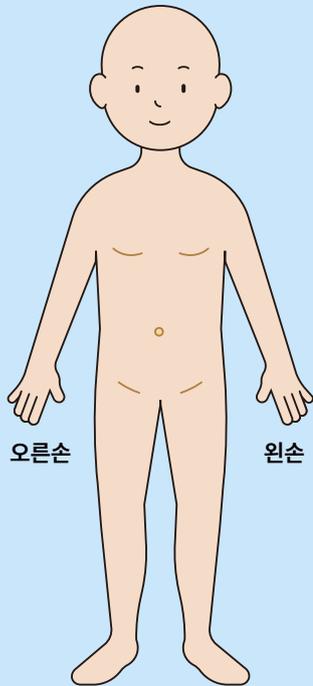


30분 동안

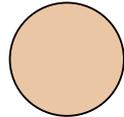


기다려요.

<p>종이와 펜 주세요</p> 	<p>다시 말해 주세요</p> 	<p>모르겠어요</p> 	<p>네</p> 	<p>아니요</p> 
--	--	--	--	--



0		안 아파요 (통증이 없어요)
1		조금 아파요
2		아파요
3		많이 아파요
4		아주 많이 아파요
5		참을 수 없어요

<p>샤워해요</p> 	<p>언제?</p> 	<p>먹어요</p> 
<p>목욕해요</p> 	<p>술</p> 	<p>떼요?</p> 
<p>운동해요</p> 	<p>밴드</p> 	<p>몸이 흔들릴 수 있어요</p> 

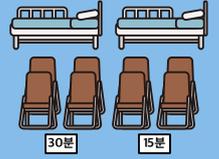
ㄱ	ㄴ	ㄷ
ㄲ	ㄸ	ㄹ
ㅅ	ㅇ	ㅈ
ㅆ	ㅋ	ㅊ
ㅍ	ㅎ	띄어쓰기

ㅑ	ㅓ
ㅕ	ㅗ
ㅛ	ㅜ
ㅝ	ㅠ
ㅡ	ㅣ

1	2	3	4	5	이름	일	시간
6	7	8	9	0	분	전	후

5

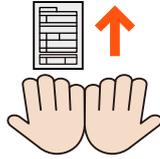
관찰해요



1



예진표

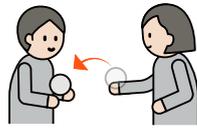


내요.

2



예방접종확인서



받아요.

3



15분



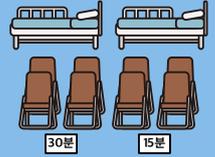
기다려요.



30분



기다려요.



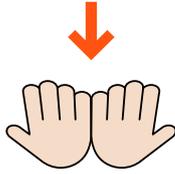
5

관찰해요

1

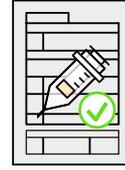


예진표

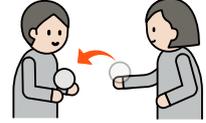


주세요.

2



예방접종확인서



받으세요.

3



15분



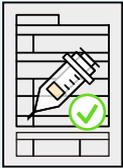
기다려요.



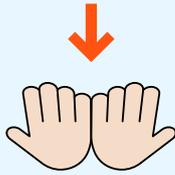
30분



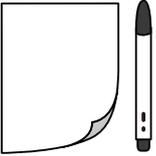
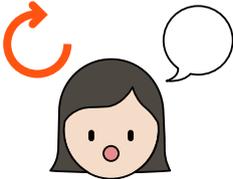
기다려요.

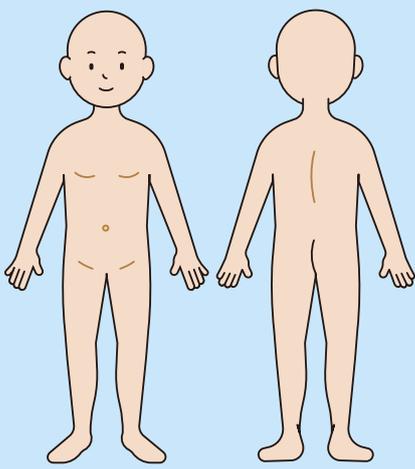


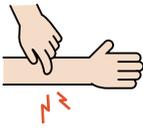
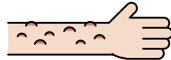
예방접종확인서

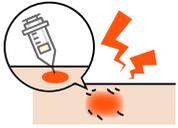
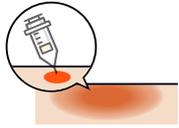
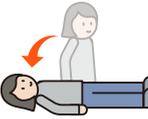


주세요.

<p>종이와 펜 주세요</p> 	<p>다시 말해 주세요</p> 	<p>모르겠어요</p> 	<p>네</p> 	<p>아니요</p> 
--	--	--	--	--



<p>숨쉬기 어려워요 (호흡곤란)</p> 	<p>토할 것 같아요</p> 	<p>간지러워요</p> 
<p>두드러기 났어요</p> 	<p>입술이 부었어요</p> 	<p>배가 아파요(복통)</p> 
<p>땀나요</p> 	<p>어지러워요</p> 	<p>앞이 안 보여요</p> 

<p>주사 맞은 곳이 아파요</p> 	<p>빨갱게 되었어요</p> 	<p>열나요</p> 	<p>피곤해요</p> 	<p>눕고 싶어요</p> 
---	---	--	---	---

ㄱ	ㄴ	ㄷ	ㅏ	ㅑ
ㄲ	ㄷ	ㄸ	ㅓ	ㅕ
ㄴ	ㄹ	ㅊ	ㅖ	ㅗ
ㄷ	ㅁ	ㅌ	ㅙ	ㅛ
ㄹ	ㅂ	ㅍ	ㅜ	ㅠ
ㅅ	ㅅ	ㅎ	ㅡ	ㅣ
ㅇ	ㅇ	띄어쓰기		

1	2	3	4	5	분	전	후
6	7	8	9	0	전화번호	주소	보호자

접종 후 안내



집에



가서



39°C 이상



열 나거나



알레르기 있으면

119

119로



전화하거나



응급실



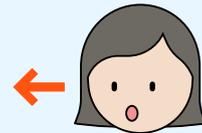
가요.



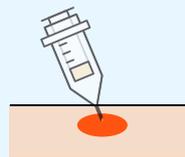
3시간 , 3일 ↑

3시간,

3일 이상



지켜봐요.



주사 맞은 곳(접종부위)은 깨끗이 해요.



주사 맞은 날에



목욕,



술,



수영,



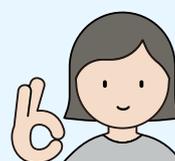
운동은



안돼요.



샤워는



돼요.