

# 코로나19 예방접종센터

## 「의사소통 도움 그림·글자판/시각 지원판」 사용 매뉴얼

1판 | 2021. 04. 05.

코로나19 예방접종센터용 ‘의사소통 도움 그림·글자판’과 ‘시각 지원판’은 의사소통에 어려움이 있는 분들을 위해 제작되었습니다. 청각장애인, 발달장애인, 뇌병변장애인, 치매 환자, 외국인 등이 예방접종센터에서 사용할 수 있습니다. 그림이나 글자를 이해하여 손가락으로 가리켜서 표현하는 접종대상자는 의료진과 쉽게 의사소통할 수 있습니다. 그림을 이해하는 것이 어려운 접종대상자를 위해서는 예방접종센터에서 사용하는 것과 동일한 ‘의사소통 도움 그림·글자판’과 ‘시각 지원판’을 장애인 시설과 가정 등에 배포하여 예방접종센터 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 예방접종센터용으로 구성되었습니다. 독감 등 다른 백신 접종을 위한 자료를 포함하지 않았습니다.

### 1. 환경 구성

- **입구:** 시각 지원판(예방접종센터-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)을 잘 보이는 곳에 부착합니다. 의료진이 접종대상자(혹은 법정대리인 및 보호자)에게 코로나19 예방접종 예진표를 작성하도록 안내합니다.
- **예진실:** 시각 지원판(예진실)1,2를 의료진이 들고 접종대상에게 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 안내



1



접수해요.

2



예진표



작성해요.

3



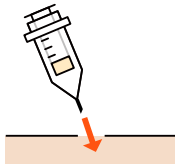
기다려요.

4



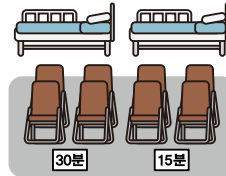
예진해요.

5



주사 맞아요(접종해요).

6



관찰실에서



기다려요.

# 1

# 접수



1



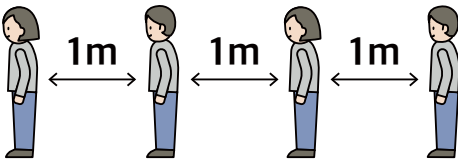
चे은 재요.

2



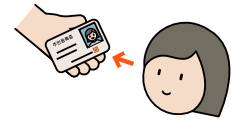
손소독 해요.

3



기다려요.

4



신분증

보여줘요.

# 1

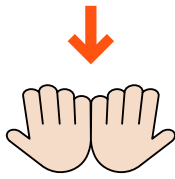
# 접수



1



신분증



주세요.

2



예약 확인 되었습니다.

3



저기서



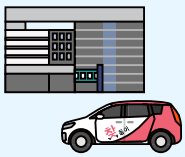
예진표



작성해 주세요.



예약이 안 되어 있어요.



동주민센터에



가셔서



작성하시고



다시

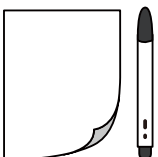


여기로

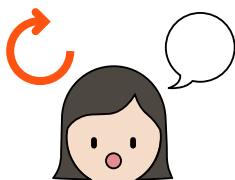


오세요.

종이와 펜 주세요



다시 말해 주세요



모르겠어요



네

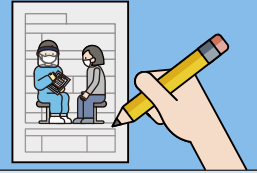


아니요



# 2

# 예진표 작성



1



예진표



작성해요.

3



작성하신



후에



번호표 뽑아요.

3



기다려요.

4



번호가 뜨면

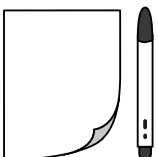


예진실로

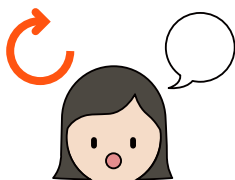


가요.

종이와 펜 주세요



다시 말해 주세요



모르겠어요



네



아니요





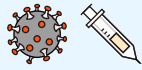
# 코로나19



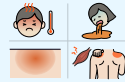
# 예방접종



# 예진표



코로나19 예방접종 안내와



이상반응에 대한



안내를 받았습니다.



의사의 예진 결과에 따른



예방접종을 받게됩니다.

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



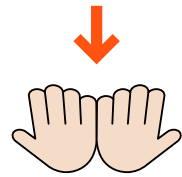
이름이

뭐예요?

2



예진표



주세요.

3



체온 짚게요.

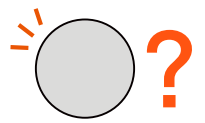
4



아프신



곳

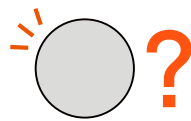


있으세요?

5

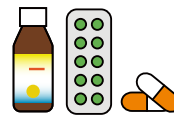


알레르기



있으세요?

6



약



드세요?

# 3

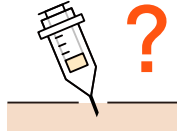
# 예진해요



7



예방주사



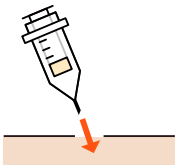
맞으셨어요?

8

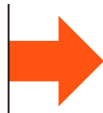


임신 중이세요?

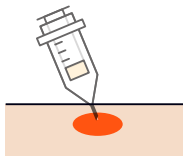
9



예방접종



후에는



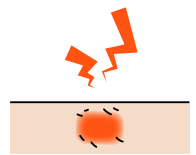
접종부위가



붓거나



빨갛게 되거나



아플 수 있고,



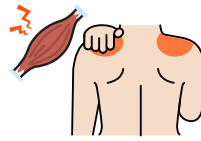
열이 나거나



구토,



두통,

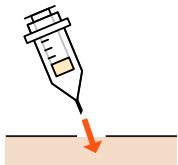


근육통,



알레르기가 있을 수 있어요.

10



예방접종



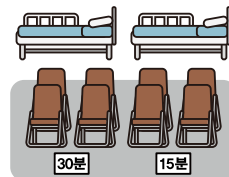
후에는



15분 또는



30분 동안



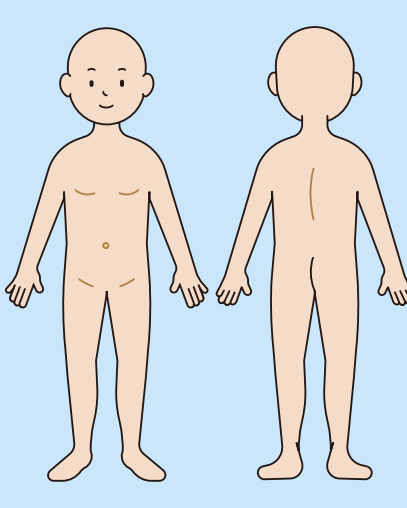
관찰실에서



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		많이 아파요
4		아주 많이 아파요
5		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>몸이 흔들릴수있어요</p> 
<p>코로나19</p> 	<p>독감</p> 	<p>주사 맞았어요</p> 

<p>견과류</p> 	<p>갑각류</p> 	<p>어패류</p> 	<p>알레르기</p> 	<p>먹어요</p> 
<p>꽃가루</p> 	<p>동물</p> 	<p>염색약</p> 	<p>유제품</p> 	<p>햇빛</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> 

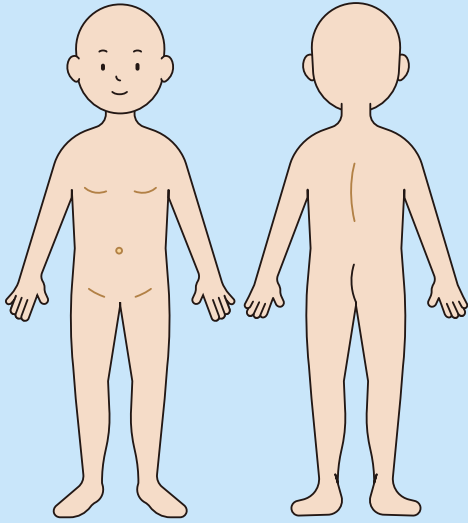
종이와 펜  
주세요

다시  
말해 주세요

모르겠어요

네

아니요



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

견과류	갑각류	어패류	알레르기	먹어요
꽃가루	동물	염색약	유제품	햇빛
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

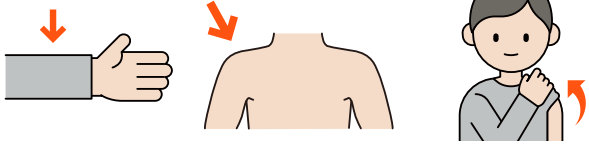
ㅑ	ㅓ
ㅕ	ㅗ
ㅛ	ㅜ
ㅝ	ㅠ
ㅡ	ㅣ

# 4

# 접종해요



1



옷을

어깨까지

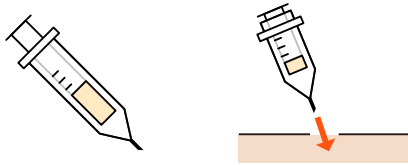
올려요.

2



접종부위를 알콜솜으로 소독해요.

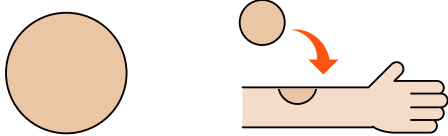
3



주사

맞아요

4



밴드

붙여요

# 4

# 접종해요



1

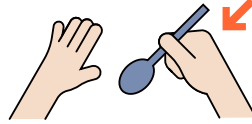
홍길동



이름이

뭐예요?

2

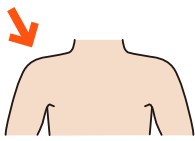


오른손잡이세요?

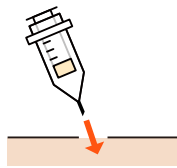


왼손잡이세요?

3

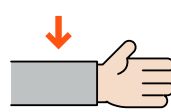


어깨에

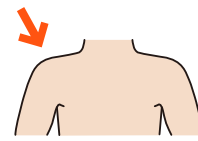


주사 맞으실 거예요.

4



옷을



어깨까지

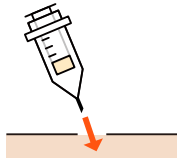


올려요.

5



오늘



접종하신

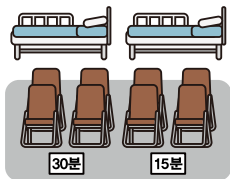


주사는

아스트라제네카 백신  
화이자 백신

이에요.

6



관찰실에서



15분 또는

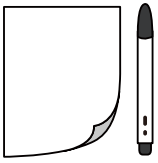


30분 동안

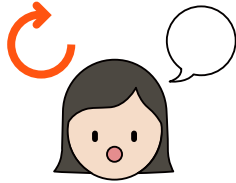


기다려요.

종이와 펜 주세요



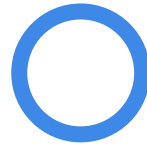
다시 말해 주세요



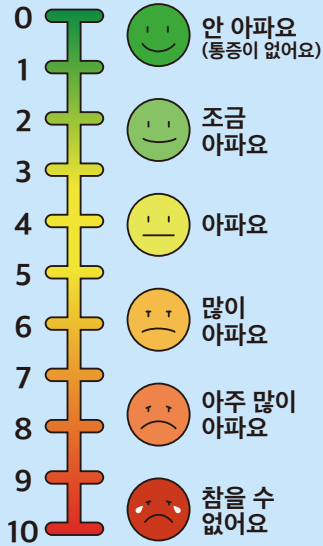
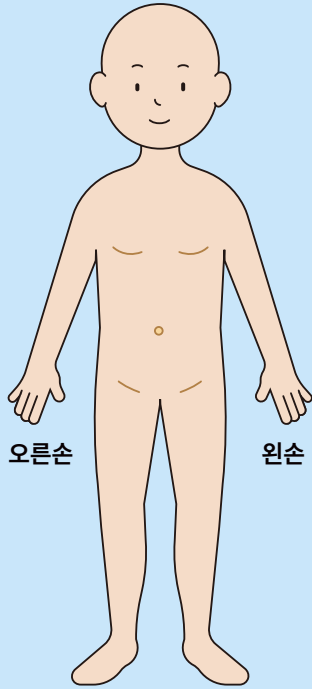
모르겠어요



네



아니요



샤워해요



언제?



먹어요



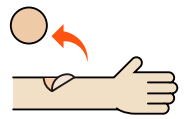
목욕해요



술



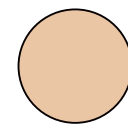
떼요?



운동해요



밴드



몸이흔들릴수있어요



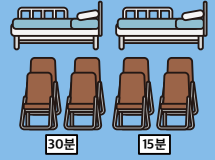
ㄱ	ㄴ	ㄷ
ㄲ	ㄹ	ㅂ
ㄴ	ㅇ	ㅅ
ㄷ	ㅋ	ㅌ
ㅍ	ㅎ	띄어쓰기

ㅊ	ㅋ
ㅋ	ㆁ
ㆁ	ㆂ
ㆃ	ㆄ
ㆅ	ㆆ

1	2	3	4	5	이름	일	시간
6	7	8	9	0	분	전	후

# 5

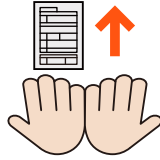
# 관찰해요



1

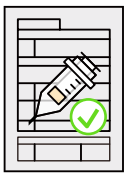


예진표

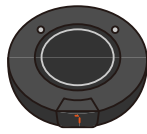


내요.

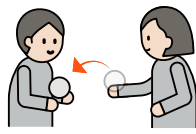
2



예방접종확인서



진동벨



받으세요.

3



15분 또는



기다려요.



30분 동안



기다려요.

4



진동벨 울리면



진동벨



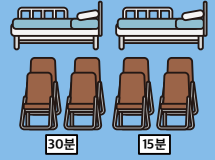
반납하고



나가세요.

# 5

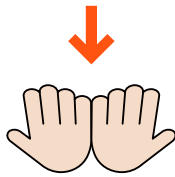
# 관찰해요



1

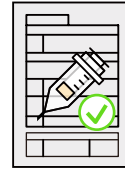


예진표

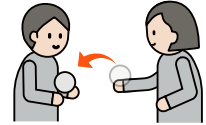


주세요.

2



예방접종확인서

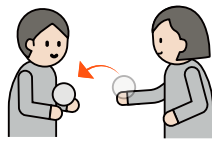


받으세요.

3



진동벨



받으세요.



15분 또는



기다려요.



30분 동안



기다려요.

4



진동벨 울리면



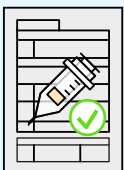
진동벨



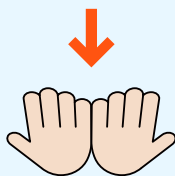
반납하고



나가세요.



예방접종확인서



주세요.

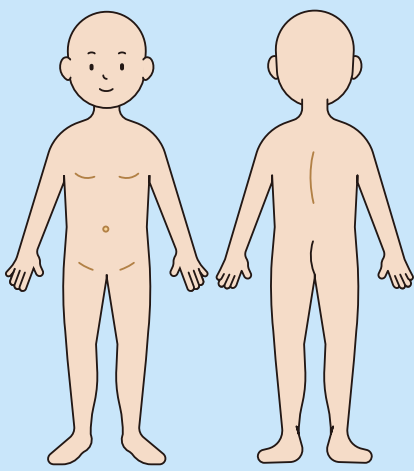
종이와 펜 주세요

다시 말해 주세요

모르겠어요

네

아니요



숨쉬기 어려워요 (호흡곤란)

토할 것 같아요

간지러워요

두드러기 났어요

입술이 부었어요

배가 아파요(복통)

땀나요

어지러워요

앞이 안 보여요

주사 맞은 곳이 아파요

빨갱게 되었어요

열나요

피곤해요

눅고 싶어요

ㄱ	ㄴ	ㄷ
ㄲ	ㄹ	ㄸ
ㄳ	ㅇ	ㅈ
ㅅ	ㅋ	ㅊ
ㅆ	ㅎ	띄어쓰기

ㅍ	ㅑ
ㅇ	ㅓ
ㅈ	ㅕ
ㅊ	ㅗ
ㅌ	ㅛ
ㅍ	ㅜ

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



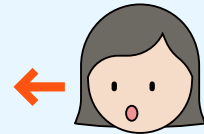
가요.



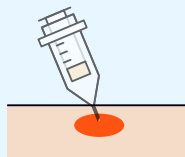
**3시간** ,  **3일**



3시간, 3일 이상



지켜봐요.



주사 맞은 곳(접종부위)은



깨끗이 해요.