



# Northwest 야외과학학교

학습이 자연스럽게 이루어지는 곳



# 사명 선언문

NW(Northwest) 야외과학학교는 Oregon 전역의 학생들에게 지역 기반의 공정하고 포괄적인 교육 프로그램을 제공합니다.

본교는 혁신적인 학습 및 리더십 기회를 통해 공동체를 육성하며, 이곳에서 학생들은 자연과 연결되는 재미있고 교육적인 실습 체험에 몰입하게 됩니다.

# 역사

- NW 야외과학학교는 Northwest 지역교육사업지구(NWRES D)에서 추진하는 프로그램입니다
  - 해당 지역 20개 이상 교육구에 교육 서비스 제공
- 이 프로그램은 Multnomah 및 Clackamas ESD와 함께 파일럿 프로젝트로 시작되었습니다.
- 본교는 1969년부터 5, 6학년 학생들과 학생 리더들에게 야외학교 체험을 제공해 왔습니다.  
2016년에 제99호 법안이 통과되면서 야외학교 참가 비용의 일부 또는 전부를 학교에서 부담할 수 있도록 주정부 자금이 지원됩니다.
  - 여러분의 자녀가 공립학교에 다니는 경우 야외학교는 **무료**입니다!



## 야외과학학교 위치

야외학교는 Northwestern Oregon 의 다음  
5개 장소에서 열립니다

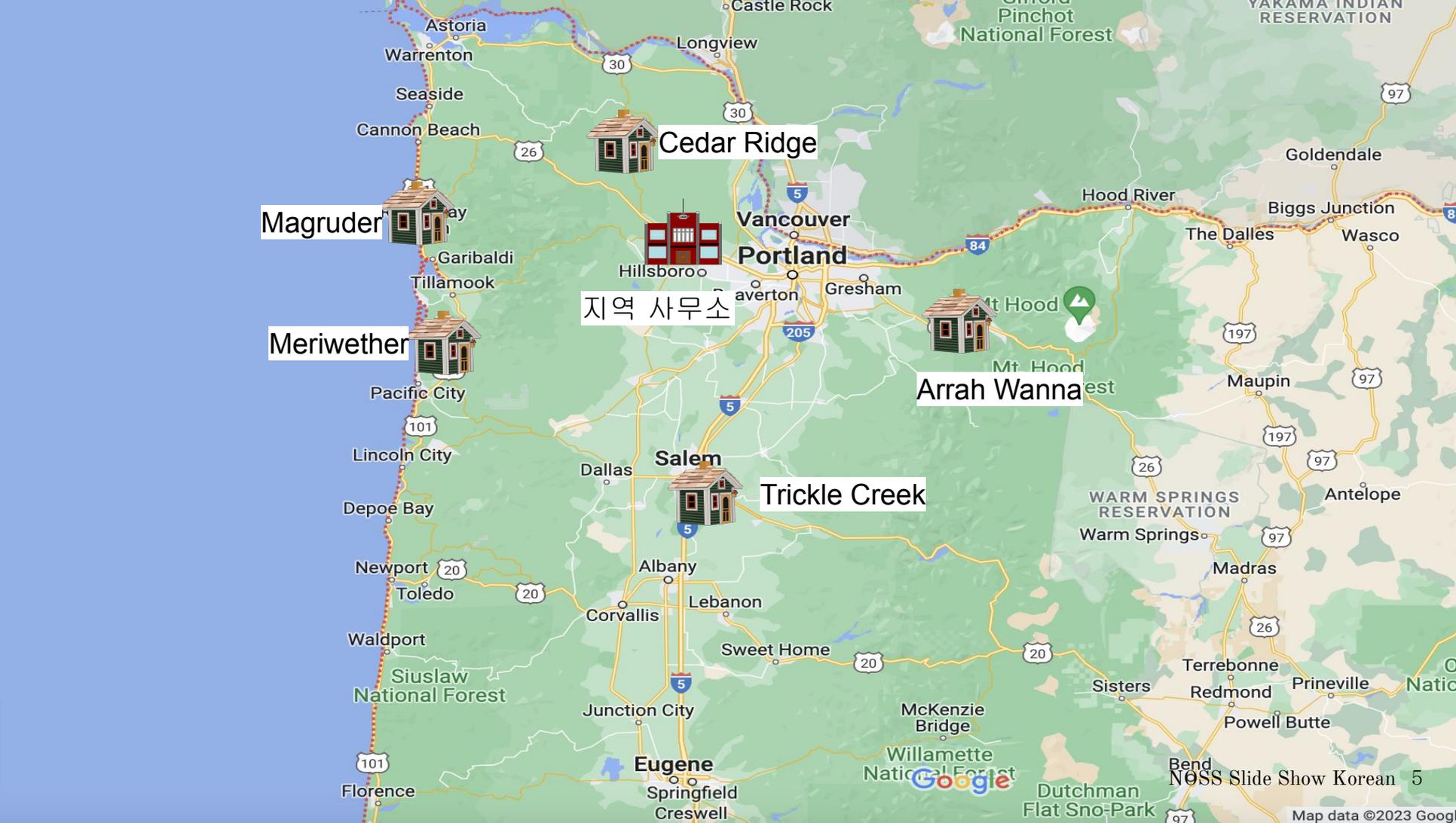
### 숲속 학교

- Cedar Ridge(Vernonia 인근)
- Trickle Creek(Oregon 4-H Center, Salem 인근)
- Arrah Wanna(Welches 인근)

### 해변 학교

- Camp Magruder(Rockaway Beach 인근)
- Camp Meriwether(Cloverdale 인근)





Cedar Ridge

Magruder

Meriwether

지역 사무소

Arrah Wanna

Trickle Creek

# 여러분의 자녀는 누가 돌볼까요?

- 현장 감독관
  - 지역 야외학교 교장
- 간호사
  - 공인 간호사 또는 간호 조무사가 현장에 항상 대기합니다
- 평등 및 포용 지원 담당자
  - 모든 학생에게 공평한 프로그램 참여 기회 보장
- 현장 강사
  - NGSS에 부합하는 과학 커리큘럼 개발 및 교육
- 프로그램 담당 직원
  - 야외학교의 SEL 측면 개발 및 촉진
- 학생 리더(고등학생 및 대학생)
  - 오두막에서 학생들과 함께 생활
  - 소그룹의 학생들에게 현장 수업 제공
- ‘클론’(야외학교에서 교사를 지칭하는 단어 😊)
  - 직원 및 학생 리더들과 전문 지식을 공유하며 긴밀하게 협력
  - 활동, 학생 관리 및 규율 지원



# 안전을 최우선으로 생각합니다! 직원 및 학생 리더 요건:

## 직원

- 모든 직원은 응급처치, 심폐소생술 및 에피네프린 투여(EpiPen) 교육을 받습니다
- 모든 직원은 지문 채취에 응하고 연방 신원조회를 통과해야 합니다
- 모든 직원은 커리큘럼, 참여 전략, 사회정서적 학습, BEETLES 커리큘럼 및 긍정적 행동 관리에 중점을 둔 광범위한 직원 교육에 참여합니다

## 학생 리더

- 일주일 동안 오두막 리더 및 현장 학습 교사로 자원 봉사
- 고등학교 교사 및 상담사의 심사
- 지역 고등학교에서 실시하는 오리엔테이션 참가
- 학생들이 도착하기 전에 전일 교육 이수

## 지참 물품 목록



장비는 여행가방이나 더플백에 싸는 편이 좋습니다. 외부에 프레임이 붙어 있는 큰 배낭은 가져오지 마세요.

물품을 새로 구입할 필요는 없습니다. 물품이 없는 경우 학생의 교사나 ODS에 문의하시면 학생에게 빌려 줄 물품을 확인할 것입니다.

# 가져와야 할 물건

- 침구
  - 방한용 슬리핑백과 베개
  - 여분의 담요
- 의복
  - 셔츠와 바지(2~4벌)
  - 속옷과 양말(3~6벌)
  - 파자마
  - 보온용 재킷
- 우비
- 세면도구
  - 칫솔과 치약
  - 방취제(스프레이 또는 바디 스프레이 제외)
- 기타 주요 장비
  - 물병
  - 손전등
  - 소형 데이팩
  - 수건
- 선택 사항
  - 카메라
  - 시계(아날로그 또는 디지털)

# 집에 두고 가야 할 물건

- 휴대폰
- 스마트 워치
- MP3/iPod
- 휴대용 게임기
- 돈
- 먹거리/과자

여러분의 자녀가 IEP 또는 504 에 따른 편의 사항으로 이들 항목 중 필요한 것이 있는 경우, 본교에 문의하세요. 여러분과 함께 해결하겠습니다!

본 프로그램의 주요 목표 중 하나는 학생들의 독립성 증진입니다. 야외학교에서는 학생들이 일상에서 사용하는 기술에서 벗어난 안전한 공간에서, 자연으로 돌아가 또래들과 공동체를 구축할 수 있도록 해 줍니다. 야외학교에서는 휴대폰 수신이 매우 제한되어 있으며, 학생들이 전자 장치를 충전할 수 있는 전기 콘센트가 충분하지 않습니다. 이러한 물건들은 가져오지 않는 편이 가장 좋습니다.

야외학교는 분실 또는 도난당한 물품에 대해 책임을 지지 않습니다. 귀중품은 모두 집에 두고 오기 바랍니다.

# 본교 프로그램

야외학교는 체험형 과학 학습에 중점을 두고 있지만, 본교의 프로그램은 과학 기술을 훨씬 뛰어 넘습니다!

오리건주 표준을 지침으로 삼아, 다양한 프로그램 요소를 통해 다음 항목을 통합하는데 중점을 두고 있습니다.

- 사회정서적 학습
- 팀 형성 기술
- 말하기 및 듣기 능력
- 체육
- 예술(연극, 음악, 시각 예술)

# 도착 야외학교

학생들은 1~3시간 차로 이동한  
후 야외학교 현장에 도착합니다

직원과 학생 리더가 그곳에서  
학생들을 맞이하고 캠프 입소  
환영 행사를 합니다



# 현장 학습

학생들은 숙련된 학생 리더와 함께  
직원의 지도에 따라 진정한 의미를  
갖는 생태학, 과학, 수학 및 천연 자원  
보존을 공부합니다.

본교는 탐구 기반 과학 학습을 위해  
BEETLES 커리큘럼을 활용합니다.

학생들은 오전과 오후 현장 학습에 약  
2시간 30분을 씁니다.





## 틈새 활동

캠프의 원활한 진행을 위해 모두가 참여합니다. 학생들은 현장에서 몇 가지 허드렛일을 하며 직원을 돕습니다. 몇 가지 예:

- 테이블 토퍼(식사를 위한 상 차리기)
- KP(주방 파티, 식사 후 상 치우기)
- 깃발(깃발 올리기 또는 내리기)
- 청소팀 (화장실 청소, 작업대 끌고 닦기)



# 오두막 타임

학생들은 숙련된 학생 리더의 직접적인 감독 하에 8~14명의 그룹으로 오두막에서 생활합니다. 오두막 그룹에서 형성된 유대감은 강력하고 기억에 남습니다.

야외학교에서 여가 시간은 오두막 타임이며, 다음과 같은 활동을 하며 보냅니다:

- 팀 형성
- 협력
- 게임하기
- 플랫 온 벵크(Flat on Bunk) 타임  
(반성의 시간)



# 레크리에이션

하루 중 즐거운 시간을 계획하고 보내는 일은 중요합니다. 야외학교에서는 레크리에이션(휴식 등)을 제공합니다

직원과 클론(교사)은 학생들이 참여할 수 있는 다양한 활동을 이끕니다. 예를 들면 다음과 같습니다,

- 스프라우트 볼
- 깃발 잡기
- 재활용 예술
- 요정의 집



# 캠프파이어

캠프파이어는 많은 사람들이 야외학교에서 경험하는 하이라이트입니다.

본교는 학생들/오두막 그룹이 캠프파이어에서 공연하도록 권장합니다.

직원이 우스꽝스러운 노래와 촌극을 진행합니다

학생들이 조용하고 평화로운 밤을 준비할 수 있도록 돕기 위해, 매일 밤 비교적 가라앉은 상태로 캠프파이어를 마무리합니다.



# 허가서/학생 건강 기록 양식

**Northwest Outdoor Science School**

**Permission and Student Health History Form** (please complete with blue or black ink)  
Confidential, for Teachers, NOSS Nurse and Site Supervisor use only. To be archived and destroyed by NOSS

Student's Name: \_\_\_\_\_ Student's School ID #: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_ Teacher's Name: \_\_\_\_\_

Student is planning to attend  Yes  No (If no, why): \_\_\_\_\_  
(If student is not attending Outdoor School, you do not need to complete the rest of this form)

By signing below, you are giving your student permission to attend Outdoor School, and to receive emergency care when needed. You are also agreeing to arrange pick up / transportation for your student when requested by NOSS. See full explanation in the Caregiver Letter.

X \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
**Required Signature of Parent or Legal Guardian**

Photo opt out: If you do not want your student's image to be used in promotional materials check this box

**CONTACT INFORMATION**

**Primary Contact (Legal Guardian)** Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_  
Primary Phone # \_\_\_\_\_ Secondary Phone# \_\_\_\_\_

**Secondary Contact (Legal Guardian)** Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_  
Primary Phone # \_\_\_\_\_ Secondary Phone# \_\_\_\_\_

Emergency contact (in case neither guardian listed can be reached)  
Phone: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Name of Student's Physician: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

**HEALTH & MEDICAL INFORMATION**

Birth Date: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Specify any activities that are not allowed, or any prosthetics or other aid that will be sent.

Do you have any concerns about your student's social/emotional needs?  Yes  No If yes, please describe: \_\_\_\_\_

Does your student have an IEP/504?  Yes  No  
If yes, what is it for: \_\_\_\_\_

Does your student have asthma?  Yes  No If yes, please send an inhaler with your student to self-carry  
Explain frequency/severity/treatment of attacks? \_\_\_\_\_

Known Allergies:  Foods (list) \_\_\_\_\_  Hay Fever  Bee Sting  Latex  
 Drug Allergy (list) \_\_\_\_\_  other (list) \_\_\_\_\_

Clearly describe what type of exposure causes a reaction (air borne/topical/ingestion), the type of reaction possible, and treatment given: \_\_\_\_\_

Is this allergy life threatening?  Yes  No Do they carry an EPI pen?  Yes  No

Special dietary needs (example: vegetarian, vegan, gluten free, Halal, Kosher) etc.: \_\_\_\_\_

**Health Needs (Please check all that apply)**

<input type="checkbox"/> Bowel/Bladder Condition	<input type="checkbox"/> Seizure Condition
<input type="checkbox"/> Bedwetting	<input type="checkbox"/> Skin Condition
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Sleepwalking
<input type="checkbox"/> Hearing Condition	<input type="checkbox"/> Vision Condition
<input type="checkbox"/> Heart Condition	<input type="checkbox"/> Other Chronic or recent illness or surgical procedures
<input type="checkbox"/> Mobility Issues	(specify): _____
<input type="checkbox"/> Physical Injuries (recent)	

기준과 달라진 점:

6학년 학생 전원은 이 양식 중 하나를 제출하기 바랍니다!

- 참가하지 않는 학생은 양식의 상단 부분만 작성하면 됩니다

학생 허가서 및 건강 기록 양식  
영어 스페인어

# 허가서/학생 건강 기록 양식

**STUDENT'S NAME:** \_\_\_\_\_

**MEDICATIONS - Student will bring these medications to NOSS.**  
 Prescriptions and OTC Medications must come in original container. Vitamins & supplements require a doctor's note because the FDA does not regulate them. Refer to the Caregiver letter for detailed information. NOSS Staff will not dispense any medication/vitamins/supplements that do not meet the requirements.

Name of Medication and Dosage	Time of Day	Purpose of Medication & Instructions

To facilitate the NOSS schedule, can medication delivery times be adjusted by up to an hour?  Yes  No

**OVER - THE - COUNTER MEDICATIONS**

**NOTE:** Brand names listed but their generic equivalent may be substituted. Epinephrine, Albuterol and instant glucose are available in the event of a life-threatening emergency in accordance with the Outdoor School physician's standing orders.

**DO NOT SEND THE FOLLOWING MEDICATIONS AS THEY ARE SUPPLIED ON SITE:**

Non-aspirin pain reliever (Acetaminophen, Ibuprofen)	Throat Lozenges/ Cough Drops (Chloraseptic/Cepacol)	Hydrocortisone Cream 1%
Antacids (Tums/ Gaviscon)	Decongestant (Phenylephrine)	Loperamide (Imodium)
Antihistamine (Benadryl/ Zyrtec)	Cough Syrup (Guaifenesin)	Technu Soap / Calamine Lotion
Antiseptic Cleanser (Libiclen)	Benzocaine (Insect Sting Swabs)	Milk of Magnesia
Antibiotic Ointment (Polysporin)	Gatorade/Pedialyte	Petroleum Jelly (Vaseline)

List any medications you **DO NOT** want your student to take: \_\_\_\_\_

---

**PERMISSION FOR ADMINISTRATION OF MEDICATION**

I hereby give permission for authorized Outdoor School staff to administer prescription, supplement, and/or OTC medication(s) prescribed for the student identified above. I understand that it is my responsibility to provide all medication(s) in the original labeled container. I understand that my student shall be responsible for going to the health supervisor at the specified time(s) for medications. I give permission for authorized Outdoor School staff to administer OTC medications from the list above as needed. I acknowledge that the administration of medication by Outdoor School personnel is an accommodation to be performed solely upon my request. I release and waive any and all claims, which I now have or may hereafter have against the Northwest Regional ISD and their officers and employees arising out of the administration of or failure to administer the medication to the above student or any adverse reaction to such medication.

Please check boxes for exceptions to the above.

Only Medications Sent with Student     NO MEDICATION in any form     NO BLOOD or BLOOD PRODUCTS

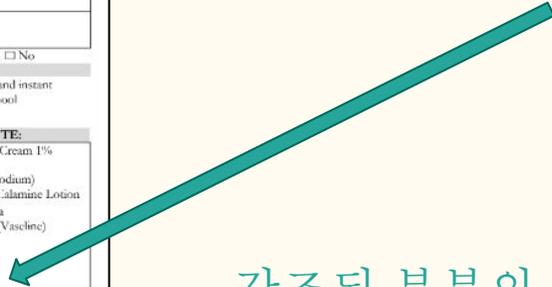
**X** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

**Required Signature of Parent or Legal Guardian**

---

IF YOUR STUDENT'S MEDICAL CONDITION OR MEDICATIONS CHANGE AFTER COMPLETING THIS FORM, PLEASE SEND A SIGNED NOTE TO THE OUTDOOR SCHOOL OFFICE

여러분의 자녀에게 특정 약품을 제공하지 않기를 원하시면, 여기에 목록을 기재해 주세요.



강조된 부분의 서명은 필수입니다.  
 간호사가 여러분의 자녀에게 일반의약품을 제공하지 않기를 원하는 경우, 상자를 선택하면 자녀를 일반의약품 제공 대상에서 제외할 수 있습니다.

# 의약품

## 처방약

- 약은 여러분의 자녀가 야외학교에 있는 동안 필요한 양만 보내세요
- 약은 원래 처방 용기에 들어 있어야 하며, 복용량과 처방 의사의 연락처 정보가 표시되어 있어야 합니다.

## 일반의약품(OTC)

- 야외학교에서는 일반 OTC 의약품을 공급합니다(목록은 건강 양식 참조).
- 여러분의 자녀에게 매우 효과적이라고 생각되는 OTC 약품이 있는 경우 야외학교에 보낼 수 있으나, 원래 포장에 든 상태여야 하며 학생의 이름이 명확하게 표시되어 있어야 합니다.

## 비타민/보충제

- FDA 규제 대상이 아닌 약물을 투여하려면 의사의 소견서를 첨부해야 합니다(예: 동종요법 치료제, 멜라토닌, 종합 비타민제).

# 2023년 업데이트된 가족 양식 - 종교 의식/기타 특별 편의 양식

## Religious/ Cultural Observance Form

There are many different religious and cultural observances that may occur during the time your student is at Outdoor School. At Northwest Outdoor Science School, we will make every effort to accommodate your student in these observances. This form will help us understand each family's unique needs. If your student needs accommodations based on a religious or cultural need, please fill out the form below and return to your student's teacher with the Student Permission and Health Form.

Student's Name: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Guardian Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Name of Observance (Ramadan, Yom Kippur, Lent, etc.): \_\_\_\_\_

Please describe in as much detail as possible what we can do to accommodate your student. (E.g. needs for prayer, specific instructions for mealtimes, etc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Other Accommodations

Having as much information as possible about your student will help us best support them while they are at Outdoor School. Please use the space below with any information not included on the Permission and Student Health History Form.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

본교 웹사이트의 **부모/보호자용**  
페이지에 본 양식 및 건강 기록  
양식 작성 방법을 보여주는  
가족용 사용법 동영상이  
게시됩니다.

# 방문자 정책

- 학생이 있는 현장을 방문하려는 사람에게는 신원조회 규정이 적용되므로, 학생이 야외학교에 있는 동안에는 가족의 방문을 허용하지 않습니다.
  - 가족은 자녀를 데려갈 수 있으나, 자녀가 퇴소할 때까지 현장 감독관과 함께 사무소에서 기다려야 합니다.
- 사전에 특별히 정한 경우, 드물게 보호자와 동행하는 학생이 있습니다 (NOSS 및 교직원과 합의된 상황인 경우). 이러한 경우, 신원조회 절차에 시간이 걸리므로 반드시 가능한 한 많은 정보를 전달해주셔야 합니다.

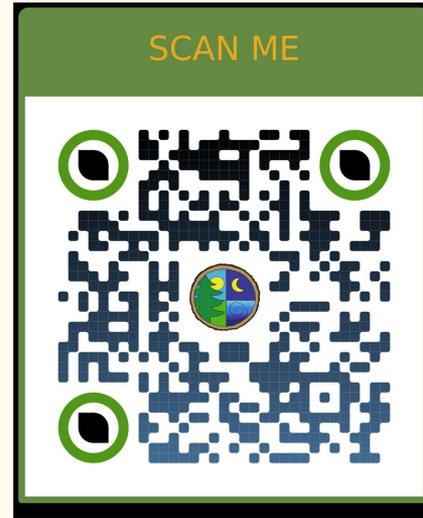
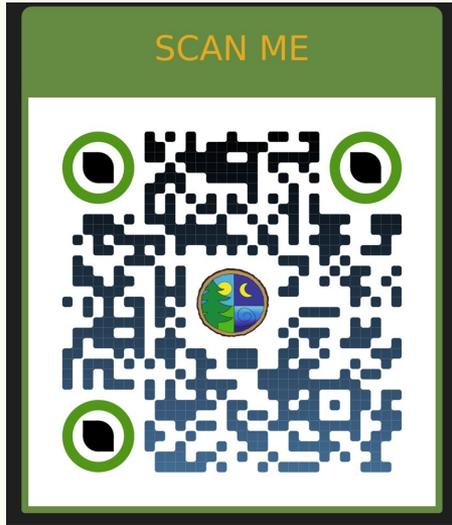
# 편의 사항/포용



Camp Meriwether에서 Advenchair를 사용하는 학생

- 유연성이 핵심입니다. 정책을 기준으로 삼고는 있으나, 대부분의 문제, 특히 IEP/504 관련 학생에 대해서는 논의를 거치게 됩니다.
- 통학 학생을 환영합니다
- 본교는 야외학교가 모두를 위한 것이라고 믿어 의심치 않기 때문에, 모든 학생을 수용하기 위해 최선을 다할 것입니다.

# 고등학생 리더 자원봉사자



# 마무리 질문

학습이나 공부 방식과 관련이 있었던 시간에 대해 이야기하세요

자연과 연결되어 있다고 느꼈을 때에 대해 이야기하세요

어떤 장소와 연결되어 있다고 느꼈을 때에 대해 이야기하세요

공동체의 일원이라고 느꼈을 때에 대해 이야기하세요

# 질문이 있으세요?

자세한 내용은 본교 웹사이트를  
확인하세요

<https://www.nwresd.org/services-and-programs/outdoor-science-school-695>

[ngonzalez@nwresd.k12.or.us](mailto:ngonzalez@nwresd.k12.or.us)로 Nick Gonzalez에게 이메일을 보낼 수도  
있습니다.