

기관 실종 발생 대응 키트

역할을 미리 정하고, 위치 확인 불가 시 112 신고와 명단 재확인을 동시에 시작합니다.

첫 문장

“○○의 위치가 확인되지 않습니다. 지금 112 신고와 명단 재확인을 동시에 시작합니다.” 내부를 전부 찾아본 뒤 신고하지 않습니다.

기관 기본 정보와 집결 장소

기관명	작성·확인일
도로명 주소	
대표·현장전화	출입구 설명
남은 아이 집결 장소	

동시 역할 배치 — 담당자 이름을 직접 부릅니다

역할	담당·연락	첫 행동
현장 지휘		대응 시작 선언, 역할 지정, 112 지시 공유
112 신고		주소·마지막 확인·옷차림부터 신고
남은 아이·명단		당일 명단으로 이름 대조, 한 장소에서 보호
제한된 내부 확인		마지막 장소 인접 구역만 담당별 확인
보호자 연락		신고 뒤 확인된 사실·사진 요청·다음 연락 안내
시간 기록		발견·신고·확인·이동·연락 시각 기록
대체 담당		비는 역할을 즉시 인수

운영 경계

위 역할표는 법정 표준서식이 아닌 자라다 운영 권고입니다. 기관 매뉴얼과 경찰·소방 지시를 우선하고, 비상대피로를 잠그지 않습니다.

112 신고 카드

확인된 사실부터 말하고, 완벽한 정보 수집을 기다리느라 신고를 늦추지 않습니다.

신고 시각

신고자

되돌려 받을 번호

기관 주소

아이 이름

연령·반

성별·기타

마지막 확인 시각

직접 본 사람

마지막 확인 장소

아이 특징과 당시 정보

항목	확인 내용
옷·겉옷	
신발·모자	
소지품	
키·머리·안경 등	
신고·수색에 필요한 건강 정보	
최근 사진	☐ 있음 ☐ 없음 보유자:

신고 문장과 112 지시

말하기 예시

“어린이집에서 원아 한 명의 위치가 확인되지 않습니다. 주소는 ○○이고, 마지막 확인은 ○시 ○분 ○○에서였습니다. 아이는 ○색 상의와 ○색 신발을 착용했습니다. 남은 아이는 명단으로 재확인 중입니다.”

112가 지시한 확인 구역·통화 유지·현장 안내

추가 전달 시각·내용

남은 아이 이름 대조 · 제한된 구역 확인

총인원만 세지 않고 최신 당일 명단의 이름과 실제 아이를 하나씩 대조합니다.

당일 명단 버전·출력 시각

확인 담당

- ☐ 결석 반영
- ☐ 조기 귀가 반영
- ☐ 다른 반·보건공간 이동 반영
- ☐ 차량 이동 반영

남은 아이 이름 대조

이름	현재 장소	직접 확인자	확인 시각	이동 시 재확인

주의

아이에게 찾으러 다녀오라고 시키지 않습니다. 꼭 이동하면 출발·도착 때 다시 이름으로 대조하고 시각을 적습니다.

마지막 장소 인접 구역만 담당별 확인

구역	담당	시작	완료	확인 결과

예: 화장실·수면공간 / 계단·출입문 / 놀이터 구조물 / 차량 내부·주변. 경찰 지시가 오면 범위를 조정합니다.

조치·연락 시간표

직접 본 사실과 전달받은 말을 구분하고, 추측·책임 판단·진단은 기록에서 분리합니다.

시각	확인된 사실·출처	조치	담당	112·보호자 전달

보호자 첫 연락

- ☐ 위치 확인 불가 인지 시각
- ☐ 마지막 확인 장소·시각
- ☐ 112 신고·현재 조치
- ☐ 최근 사진·옷차림·특징 요청
- ☐ 다음 연락 시점·담당자 번호
- ☐ 추측 제외

기록 원칙

아이의 자발적 표현은 가능한 그대로 적고, 같은 질문을 여러 사람이 반복하거나 답을 제시하지 않습니다. 사진·신상정보를 경찰·기관 절차 없이 공개 게시하지 않습니다.

발견·인계·훈련 회고

아이를 찾은 뒤에도 112 통보, 상태 확인, 보호자 인계와 남은 아이 재확인을 끝까지 진행합니다.

아이를 찾았을 때

발견 시각 _____ 발견 장소 _____ 발견자 _____

눈에 보이는 상태

☐ 반응 확인 ☐ 호흡 확인 ☐ 출혈 ☐ 외상 ☐ 통증 표현 ☐ 기타

관찰한 사실 _____

완료	후속 행동	시각·담당·안내 내용
☐	112에 발견 사실 통보	
☐	119 또는 의료기관 안내 확인	
☐	보호자에게 발견·상태·인계 장소 전달	
☐	신원 확인 후 지정된 사람에게 인계	
☐	남은 아이 명단·장소 재확인	

사건·책상훈련 회고

확인할 공백	발견한 문제	개선 담당·기한
신고가 늦어진 지점		
사각 동선·출입구		
명단 버전·이름 대조		
연락망·사진·기록 접근		
역할·대체 담당		

다음 훈련일 _____ 확인자 _____ 기관 책임자 _____