|  |
| --- |
|  |
| **แนวทางในการจัดการเรียนการสอนที่โรงเรียน**  **สำหรับครอบครัวหลากหลายทางวัฒนธรรม** |
|  |

○เนื่องจากเหตุการณ์ COVID-19 ที่ส่งผลให้จำเป็นต้องมีการรักษาระยะห่างในชีวิตประจำวัน การเปิดโรงเรียนในระดับประถมศึกษา มัธยมต้น และมัธยมปลายจะเริ่มพร้อมกันทั่วประเทศในปีค.ศ. 2020 โดยมีการดำเนินการเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

[วันที่เริ่มเปิดเรียนแยกตามระดับชั้น]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระยะ** | **วันที่** | **ระดับชั้น** | | |
| **มัธยมปลาย** | **มัธยมต้น** | **ประถมศึกษา** |
| ระยะเริ่มต้น | 20 พ.ค. (พุธ) | เกรด 3 | ไม่เกิน 60 คนในระดับภูมิภาค | ไม่เกิน 60 คนในระดับภูมิภาค |
| ระยะที่ 1 | 27 พ.ค. (พุธ) | เกรด 2 | เกรด 3 | ประถมเกรด 1 & 2  + อนุบาล |
| ระยะที่ 2 | 3 มิ.ย. (พุธ) | เกรด 1 | เกรด 2 | ประถมเกรด 3 & 4 |
| ระยะที่ 3 | 8 มิ.ย. (จันทร์) |  | เกรด 1 | ประถมเกรด 5 & 6 |

○ สำนักงานเขตการศึกษาของเทศบาลและจังหวัดแต่ละแห่งจะมีดุลยพินิจในการพิจารณาว่า จะบริหารจัดการด้านการศึกษาอย่างไร\* โดยขึ้นอยู่กับแนวโน้มของโรคระบาดภายในภูมิภาค และจำนวนคนที่จะมาโรงเรียน สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนนั้น โปรดปฏิบัติตามคำแนะนำของแต่ละโรงเรียน

\* △ การจัดการสลับชั่วโมงเรียนในแต่ละชั้น รวมถึงการสลับห้องเรียน   
△ การผสมผสานระหว่างการสอนทางไกล และการสอนที่โรงเรียน   
△ การจัดสอนบางชั้นเรียนในตอนเช้าและบางชั้นเรียนในช่วงบ่าย   
△ การใช้วิธีที่ยืดหยุ่นในการจัดการชั้นเรียนที่มีคาบเรียนหลายชั่วโมง ฯลฯ

○ หนึ่งสัปดาห์ก่อนที่จะเริ่มการเรียนการสอนที่โรงเรียน ครอบครัวทุกครอบครัวจะต้องเข้าร่วม การตรวจสุขภาพของนักเรียนผ่านระบบสำรวจ NEIS **ดู [เอกสารแนบ 1]**

○ นักเรียนที่อยู่ในข่ายต้องสงสัยว่ามีเชื้อ COVID-19 (มีไข้ 37.5 ° C หรือสูงกว่า มีอาการผิดปกติที่ระบบทางเดินหายใจ) ต้องติดต่ออาจารย์ประจำชั้น โดยไม่ต้องไปโรงเรียน

○ โปรดปฏิบัติตามข้อพึงปฏิบัติในขณะที่อยู่ที่โรงเรียน เช่น การระบายอากาศให้บ่อยครั้ง รวมถึงการฆ่าเชื้อที่โต๊ะและของใช้ส่วนตัวของทุกคน การสวมหน้ากาก การล้างมือ การมีมารยาทที่ดีเวลาที่ต้องการไอหรือจาม และแจ้งให้อาจารย์ทราบทันทีเมื่อรู้สึกไม่สบาย **ดู** **[เอกสารแนบ 2]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เอกสารแนบ** 1 |  | **คำแนะนำสำหรับการวินิจฉัยสุขภาพของนักเรียนด้วยตนเองและแบบสอบถาม** |

|  |
| --- |
| **<ประกาศทาง SMS เรื่องความร่วมมือในการวินิจฉัยสุขภาพของนักเรียนด้วยตนเอง (ตัวอย่าง)>**  **[โรงเรียน○○○○: คำแนะนำสำหรับการวินิจฉัยสุขภาพของนักเรียนด้วยตนเองเพื่อป้องกัน COVID-19]**  ต่อไปนี้ คือ แบบสอบถามเพื่อการวินิจฉัยสุขภาพของนักเรียนด้วยตนเอง  ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของมาตรการเพื่อป้องกัน COVID-19    \* ระยะเวลาที่ดำเนินการ: ตั้งแต่วันที่...เดือน...ค.ศ.2020 จนถึงวันสิ้นสุด (ทุกวัน)  \* ในกรณีของผู้ปกครองตามกฎหมาย ให้เป็นผู้รับผิดชอบด้านสุขภาพของนักเรียน  [หากต้องการทำแบบสอบถามในตอนนี้] https://eduro.(si/do-domain).go.kr/hcheck/index.jsp/  \* หากคุณมีปัญหาในการคลิก URL เพื่อเข้าร่วมทำแบบสอบถาม กรุณาปฏิบัติดังต่อไปนี้:  [การเข้าถึงแบบสอบถามโดยตรง]  1. ใส่ URL (https://eduro.(si/do-domain).go.kr/hcheck/index.jsp)  2. คลิก “กรอกหมายเลขยืนยันความถูกต้อง" (หากคุณไม่มีหมายเลขยืนยันความถูกต้อง ให้เลือก "กรอกข้อมูลลงทะเบียนโรงเรียน" และดำเนินการต่อ)  3. กรอกหมายเลขยืนยันความถูกต้องที่ได้รับใน OOOOOO  4. ตรวจสอบสถานะและคลิกปุ่มส่ง |

|  |
| --- |
| **<แบบสอบถามสำหรับการวินิจฉัยสุขภาพของนักเรียนด้วยตนเอง>**  แบบสอบถามนี้จะประเมินสุขภาพของนักเรียน เพื่อป้องกัน COVID-19 กรุณาตอบตามความเป็นจริง   1. **นักเรียนมีไข้หรือไม่?** (เลือกข้อที่ถูกต้อง 1 ข้อ)   □ น้อยกว่า 37.5℃ ■ น้อยกว่า 37.5℃ ถึง 38℃ หรือรู้สึกว่ามีไข้ ■ สูงกว่า 38℃  2. **นักเรียนมีอาการใด ๆ ที่น่าสงสัยว่าอาจจะเป็น COVID-19 หรือไม่?** ((เลือกทุกข้อที่ใช่)  □ ไม่มี ■ ไอ ■ เจ็บคอ ■ หายใจถี่ ■ ท้องเสีย ■ คลื่นไส้ (อาเจียน) ■ สูญเสียการรับรสและกลิ่น  3. **นักเรียนได้เดินทางไปต่างประเทศเมื่อเร็ว ๆ นี้หรือไม่ (ภายในระยะเวลา 14 วัน)?**  □ ไม่ ■ ใช่  4. **สมาชิกครอบครัวที่อยู่ร่วมกันของคุณได้เดินทางไปต่างประเทศเมื่อเร็ว ๆ นี้ (ภายใน 14 วันที่ผ่านมา) หรือไม่ (ไม่รวมผู้ที่เดินทางไปต่างประเทศบ่อยครั้งเนื่องจากลักษณะการทำงาน เช่น ลูกเรือของเที่ยวบินและเรือระหว่างประเทศโดยที่พวกเขาไม่แสดงอาการที่น่าสงสัย)**  □ ไม่ ■ ใช่  5. **สมาชิกในครอบครัวที่อยู่ร่วมกันของคุณอยู่ในการกักตัวเองหรือไม่**  □ ไม่ ■ ใช่  6. **คุณได้ไปเที่ยวที่อิแทวอนในโซลระหว่างวันที่ 24 เมษายนถึง 6 พฤษภาคมหรือไม่**  □ ไม่ ■ ใช่ |

|  |
| --- |
| **<การแจ้งผลว่าได้รับอนุญาตให้กลับไปเรียนที่โรงเรียนอีกครั้ง>**  เนื่องจากผลการตอบแบบสอบถามสำหรับการวินิจฉัยสุขภาพของนักเรียนด้วยตนเอง เพื่อการป้องกัน COVID-19 ของคุณ ไม่มีอาการที่น่าสงสัย คุณจึงมีสิทธิกลับไปเรียนที่โรงเรียนได้ |

|  |
| --- |
| **<การแจ้งผลระงับการกลับไปเรียนที่โรงเรียน>**  1. เนื่องจากในระยะนี้ ลูกของคุณต้องการการดูแลให้อยู่ในบ้านเนื่องจากสุขภาพของเขา / เธอ กรุณาห้ามเขา / เธอกลับไปที่โรงเรียนจนกว่าจะมีการแจ้งเพิ่มเติมจากโรงเรียน เพื่อสุขภาพที่ดีของลูก ๆ ของเราทุกคน  2. ถึงแม้ว่านักเรียนจะไม่ได้เข้าเรียนด้วยกายภาพ แต่นักเรียนจะได้รับการทำเครื่องหมายว่าได้เข้าเรียน หากนักเรียนมีอาการไข้หรือแสดงอาการเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจที่น่าสงสัยว่าจะเป็นโรค COVID-19 กรุณาติดต่อศูนย์รับแจ้ง (☏ 1339 รหัสพื้นที่+120) หรือศูนย์บริการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องและปฏิบัติตามคำแนะนำของพวกเขา เช่น ไปศูนย์คัดกรองที่กำหนดและรับการรักษา/ตรวจทางการแพทย์ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เอกสารแนบ** 2 |  | **กฎการอยู่ที่โรงเรียน เพื่อป้องกัน COVID-19** |

