

2단계 보건 및 안전 준수 사항: K-12

부모용

K~12 학교 환경용 COVID-19 지침-BC 질병 통제 센터, 보건부, 교육부 및 WorkSafe BC 권고를 토대로 함

업데이트: August 27, 2020

이 안내 문서는 BC주 재가동 계획(BC's Restart Plan): [팬데믹 돌파를 위한 BC주의 다음 단계들과 BC주 COVID-19 진행 관리 전략](#)의 정보를 바탕으로 하며, [BC주 COVID-19 진행 관리 점검 목록](#), [WorkSafeBC의 COVID-19 정보 및 자료](#), [COVID-19에 관한 질문과 답변](#) 등의 내용을 따르는 것입니다. 또한, 2020년 6월에 재개된 부분 등교 수업에서 얻은 교훈도 반영되어 있습니다. 이 문서에는 시행하여야 할 주요 감염 예방 및 통제 관행뿐 아니라 학생이나 직원에게 COVID-19 [증상](#)이 나타나는 경우에 취해야 할 조치도 명시되어 있습니다. COVID-19에 관한 최신 정보는 [BC 질병 통제 센터\(BCCDC\) 웹 사이트](#)를 보십시오.

BC주 COVID-19의 현재 역학 상황과 어린이는 COVID-19 감염 및 전파 위험이 훨씬 낮다는 사실에 기초하여 BC주의 K~12 학교는 모든 초등학생과 중학생 그리고 대부분 고등학생에게 학교 환경 안에서 등교 수업을 받게 하는 한편 학생과 교직원의 건강과 안전을 지원할 수 있습니다. 제43학군(SD43) 소속 학교들은 이 문서에 기술된 공중 보건과 감염 예방 및 노출 통제 대책을 가능한 한 최대한 시행하여야 합니다.

사람들을 가까이에서 직접 접촉하는 횟수를 줄이는 것이 COVID-19 확산을 계속 방지하는 BC주 전략의 핵심 요소입니다. 코호트(cohort) 또는 학습 그룹은 학기 내내 함께하는 학생과 교직원의 그룹입니다. 학교에서 코호트를 이용하면 개인 간 상호 작용 횟수를 크게 줄일 수 있는 한편 대부분 학생이 정상에 가까운 학교 환경에서 대면 수업을 받을 수 있습니다. 공중 보건 대책으로 학생들을 학습 그룹으로 묶으면 융통성 저하로 교육 전달에 일부 영향이 있을 수 있습니다.

COVID-19와 미성년자

- COVID-19 바이러스는 미성년자(만 0~19세)에게서 감염률이 매우 낮습니다.
- BC주에서는 검사를 받은 미성년자 중 1% 미만이 COVID-19 양성이었으며, 혈청학적 검사를 기반으로 감염이 의심되는 미성년자는 훨씬 더 적습니다. 대부분 미성년자는 COVID-19 감염 위험이 높지 않습니다. 미성년자 총 확진자 수에서 만 10세 미만 어린이가 차지하는 비율은 만 10~19세 미성년자와 비교해 더 낮습니다.
- 현재까지 출판된 문헌을 근거로, 미성년 확진자의 대다수는 COVID-19 감염 증상이 있는 성인 가족 구성원이 집안에서 퍼뜨린 침방울로 전염된 결과입니다. 가족 집단에서조차 전염의 주범은 성인으로 보입니다.
- 만 1세 미만 어린이와 면역 저하 상태에 있거나 기존 폐 질환이 있는 미성년자는 COVID-19로 더욱 심한 질병에 걸릴 위험이 더 높습니다(자세한 내용은 [BCCDC의 면역 억제 상태 아동](#) 페이지 참조).
 - COVID-19로 더욱 심한 질병에 걸릴 위험이 더 높은 미성년자라도 여전히 대면 수업을 받을 수 있습니다. 부모님과 보호자님께서서는 의료 제공자와 상의하여 자녀의 위험 수준을 확인하시기 바랍니다. 추가 정보는 [여기](#)를 보십시오.
- 미성년자는 보통 COVID-19 증상이 있어도 훨씬 경미합니다. 대개 미열이 있고 마른 기침을 합니다.

COVID-19와 학교

- 학교 환경 안에서 전염이 확인된 증거는 제한적입니다. 그 부분적 이유는 팬데믹 초기에 COVID-19 확산 방지에 도움이 되도록 전 세계적으로 시행한 휴교 덕분입니다.
 - 문서화된 사례에서는 비록 산발적 발병이 보고되었어도 최초 환자 이상의 확산은 보통 극소수였습니다.
- 미성년자는 학교나 지역 사회 환경에서 COVID-19 확산의 주요 원인으로 보이지는 않습니다.
- 학교와 보육 시설 폐쇄가 취약한 어린이에게 주는 영향은 정신 건강 및 사회 경제적으로 심대하고 부정적입니다.

이 정보는 현재 입수 가능한 최상의 증거를 토대로 하며 새 정보가 나오는 대로 업데이트됩니다.

공중 보건 대책

대규모 집회

[대규모 집회 행사에 대한 주 정부 보건 책임관의 명령](#)은 행사 목적으로 50명을 초과하는 모임을 금지하고 있습니다. 이 명령은 학교에 적용되지 않으며, 사람들이 모이는 일회성 행사와 통제 대책을 시행하기 어려울 수 있는 경우에 초점을 맞추고 있습니다.

환진자 발견, 접촉 경로 추적 및 발병 관리

누구든지 감기나 독감, COVID-19와 유사한 증상이 있는 사람은 경미한 증상이라도 적극 검사하면 질병 진행 과정에서 사례를 조기 식별하는 데 도움이 됩니다. 어떤 사람이 COVID-19 양성으로 확인되는 경우, 그가 확진자 무리의 일부인지, 지역적 발발의 일부인지 또한 그와 가까이 접촉한 다른 사람들이 감염 위험에 있는지 판단하기 위하여 상당한 노력을 기울이기 시작합니다. COVID-19 확진자와 접촉한 사람이라고 해서 전부 다 밀접 접촉자로 판단하지는 않습니다. 밀접 접촉 간주자는 공중 보건 당국이 결정합니다.

공중 보건 당국이 어떤 사람을 COVID-19 양성으로 확인하면 그가 확진자 무리의 일부인지, 지역적 발발의 일부인지 판단하려고 상당한 노력을 기울이기 시작합니다. 발병 시설에서는 특정 공중 보건 조치를 시행하여 COVID-19 추가 전염을 방지하고 다른 사람들의 안전을 지킵니다. 학교에서 교직원이나 학생이 공중 보건 당국에 의해 COVID-19 양성으로 확인되면, 공중 보건 당국은 교무 담당자와 협력하여 어떤 조치를 취해야 하는지 결정하며, 여기에는 그 사람과 접촉한 교직원이나 학생이 자가 격리할 필요가 있는지, 다른 교직원과 학생의 가족에게 통보해야 하는지가 포함됩니다.

자가 격리와 검역

감기나 독감, COVID-19와 같은 증상이 있는 학생과 교직원은 집에 머물고, 자가 격리하고, 의료 제공자에게 연락해야 합니다. 이런 증상이 있는 사람은 누구든지 경미한 증상이라도 검사를 받는 것이 좋습니다.

확진자와 가까이 접촉했다고 여겨지는 사람들도 자가 격리를 권합니다. 공중 보건 실무진은 확진자 밀접 접촉자를 확인하고 통보합니다. 검역은 해외 여행에서 돌아와 COVID-19에 걸릴 위험이 있는 사람들에 대하여 주로 사용하는 용어입니다.

BC주로 복귀하는 해외 여행자의 자가 격리

캐나다 밖을 여행한 모든 학생과 교직원은 주 정부와 연방 정부 명령에 따라 14일 동안 자가 격리하여야 합니다. 여기에는 해외 유학생이 포함됩니다. 추가 정보는 [여기](#)를 보십시오.

환경적 대책

청소와 소독

정기적인 청소와 소독은 오염된 물체와 표면에서 COVID-19가 전파되는 것을 방지하는 데 필수적입니다. 학교는 BCCDC의 [공공 환경 청소와 소독제](#) 문서에 따라 청소하고 소독하여야 합니다.

다음은 포함합니다.

- 최소한 **24시간마다 1회** 교내 일반 청소와 소독.
- 최소한 **24시간마다 2회** 손이 자주 닿는 표면 청소와 소독.
- 눈에 띄게 더러운 표면을 닦고 소독합니다.
- 시판되는 일반 세제와 소독 제품을 사용하고 라벨의 지시 사항을 잘 따릅니다.
 - 특정 상표와 소독 제품은 캐나다 보건부(Health Canada)의 [코로나바이러스\(COVID-19\)에 사용하는 단단한 표면 소독제](#) 목록을 참조하십시오.
- 손이 자주 닿는데 쉽게 청소되지 않는 품목을 제한합니다.
- 쓰레기통을 매일 비웁니다.
- 혈액이나 체액(예: 콧물, 토사물, 대변, 소변)을 청소할 때 일회용 장갑을 착용합니다. 장갑 착용 전과 후에 손을 씻습니다.

COVID-19 바이러스가 교과서나 종이, 기타 종이 기반 제품으로 전파된다는 증거는 없습니다.

동선/물리적 장벽

바닥 표시와 포스터를 동선 안내용으로 학교 전체에 사용합니다. 물리적 거리를 정기적으로 유지할 수 없는 장소와 개인이 코호트나 학습 그룹 외부의 많은 사람과 상호 작용하는 장소에는 장벽이 설치될 수도 있습니다.

행정적 대책

개인이 하루에 다른 사람들과 직접 가까이에서 상호 작용하는 횟수를 줄이면 COVID-19 확산 방지에 도움이 됩니다. 이는 K~12 학교 환경에서 코호트와 물리적 거리 두기라는 두 가지 서로 다르지만 상호 보완적인 접근법을 통해 달성할 수 있습니다.

- 코호트는 학기 내내 함께하는 학생과 교직원의 그룹입니다.
- 물리적 거리 두기는 두 명 이상의 사람들 사이에 2미터 거리를 유지하는 것입니다.

코호트/학습 그룹

코호트/학습 그룹을 시행하면 물리적 거리 두기를 항상 실천하지 않아도 학교에서 개인이 직접 가까이에서 상호 작용하는 횟수가 줄어듭니다.

- **초등학교와 중학교**에서는 코호트를 최대 **60명**까지 구성할 수 있습니다.
- **중고등학교(secondary school)**에서는 코호트를 최대 **120명**까지 구성할 수 있습니다.
- 코호트는 학생과 교직원으로 구성됩니다.

코호트/학습 그룹은 초등학교와 중학교에서 규모가 더 작습니다. 이는 나이가 어릴수록 손 위생, 신체 접촉 줄이기, 질병 증상 인식 및 분명한 표현 등 개인적인 조치를 꾸준히 시행할 능력이 더 떨어진다는 인식 때문입니다. 코호트/학습 그룹이 중고등학교에서 더 큰 이유는 그 환경에서는 신체 접촉을 꾸준히 최소화하고, 손 위생을 실천하고, 필요한 경우 물리적 거리를 확실히 하고, 질병의 증상을 인식하고 분명히 표현할 수 있는 미성년자의 능력이 증대되기 때문입니다.

학습 그룹 안에서도 신체 접촉을 최소화하는 것이 권장되지만, 2미터 물리적 거리를 유지할 필요는 없습니다. 일관된 좌석 배치는 실현 가능한 경우 학습 그룹 안에서 권장됩니다. 그러면 접촉 경로 추적이 필요한 경우 공중 보건 당국을 도울 수 있습니다.

코호트/학습 그룹과의 상호 작용

학교는 자신이 속하지 않은 코호트와 상호 작용하는 성인(교직원과 그 외 사람들)의 수를 줄일 수 있을 만큼 최소로 줄이면서 학습을 지원하고 긍정적이고 건강하며 안전한 환경이 되게 할 것입니다.

초등학교와 중학교에서는 아마 엄격히 배치된 학습 그룹을 보시게 될 것입니다. 중고등학교에서는 학생 일정 시행상 아마 물리적 거리 두기 및 밀집도 감소를 수반하는 전략을 보시게 될 것입니다.

쉬는 시간(예: 휴식, 점심)에 학생들은 다른 코호트에 있는 동기들과 어울리고 싶어 할 수도 있습니다.

- **초등학교**에서, 학생들은 실외에 있고 신체 접촉을 최소화할 수 있거나 실내에 있는데 물리적 거리를 유지할 수 있으면 다른 코호트 동기들과 어울릴 수 있습니다.
- **중학교와 중고등학교**에서는 물리적 거리를 유지할 수 있으면 다른 코호트 동기들과 어울릴 수 있습니다. 학생들은 다른 코호트 동기들과 어울릴 때 반드시 물리적 거리를 유지해야 합니다.

학교 모임

학교 모임은 가능한 한 최대한으로 제한되며 코호트 안에서 최소 인원으로 갖게 됩니다.

물리적 거리 두기

물리적 공간 제한으로 물리적 거리 두기가 요구될 때는 이를 유지할 수 있도록 어느 때든 중고등학교 안에 있는 사람들의 수를 줄여야 할 수도 있습니다. 그러면 수업 방식이 대면/원격으로 혼용될 수도 있습니다.

기타 대책

다음 대책이 K~12학년 학교 환경에서 가능한 경우 시행될 것입니다.

- 가까이에서 하는 인사(예: 포옹, 악수)를 하지 않습니다.
- 학생과 교직원에게 얼굴을 만지지 말라고 권합니다.
- 가능하면 사람들을 최대한 분산시킵니다: 등교와 하교 시간, 점심과 휴식 시간에 물리지 않게 하는 전략.
- 학생들을 외부로 더 자주 데리고 나갑니다.
- 실외 놀이 전과 후에 적절한 손 위생을 실천하게 합니다.
- 개인 활동 또는 학생과 교직원 사이의 공간을 더 늘리는 활동을 더 많이 도입합니다.

- 초등학생의 경우, 그룹 활동을 조정하여 신체 접촉을 최소화하고 공유 물품을 줄입니다.
- 중고등학생의 경우, 그룹 활동을 최소화하고 신체 접촉이 필요한 활동을 피합니다.
- 학교에 출입하는 학부모, 보호자, 의료 제공자, 자원봉사자, 교직원인 아닌 그 외 성인(예: 방문자)은 학생의 학습과 심신 건강에 이로운 지원 활동(예: 교육 실습생, 예방 접종자, 급식 프로그램 자원봉사자 등)에 우선순위를 두어야 합니다.
 - 모든 방문자는 들어오기 전에 매일 건강 상태 확인 요건을 충족했는지 확인하여야 합니다.
 - 학교는 학교에 들어오는 모든 방문객을 대상으로 날짜, 이름, 연락처 목록을 작성, 보관하여야 합니다.
- 학교 방문자의 수를 제한합니다.

학과 외 활동

스포츠나 예술, 특별한 관심사 동아리 등 학과 외 활동은 다른 코호트 구성원들과 물리적 거리를 유지할 수 있고, 신체 접촉을 줄이고 적절한 보건 위생을 실천한다면 가능합니다. 스포츠 기관들은 BC주 재가동 계획의 각 상태에 맞는 권장 사항을 개발했습니다.

경연 대회, 토너먼트, 축제 등 학교 간 행사는 현재 해서는 안 됩니다. 이는 2020년 가을 중에 재평가될 예정입니다.

식품 서비스

학교는 음식 준비를 학습의 일부로 계속 포함시키고 판매와 급식 프로그램을 비롯한 식품 서비스를 계속 제공할 수 있습니다.

- 음식을 학습의 일부로 준비하고 조리한 학생(들)이 음식을 직접 섭취한다면, 이 문서에 명시된 것 이외의 추가 대책과 정상적인 식품 안전 대책 및 요건(예: FOODSAFE 훈련을 받은 직원, 식품 안전 계획 등)을 시행하지 않아도 됩니다.
- 조리자들 이외의 사람들이 소비(판매 포함)하기 위하여 학교 안팎에서 준비하는 음식은 [WorkSafeBC 음식점, 매점, 주점 및 나이트클럽: 영업 재개를 위한 프로토콜](#)대로 하면 될 것입니다.
- 학교는 집에서 만든 식품(예: 생일 음식, 빵 바자 품목)을 다른 학생들에게 대접하는 것을 현재로서는 허용하지 않습니다.

학교는 식음료를 나눠 먹으면 안 된다는 점을 계속 강조할 것입니다.

개인적인 대책

몸이 아프면 집에 계십시오

- COVID-19 증상이 있거나 또는 지난 14일 사이에 캐나다 밖을 여행했거나 또는 확진자나 발병지와 가까이 접촉한 것이 확인된 모든 학생이나 교직원, 그 외 사람은 반드시 집에 머물며 자가 격리하여야 하며, 필수 서비스 종사자의 자녀도 이에 해당합니다.
- 감기나 독감, COVID-19와 같은 증상이 있는 학교 내 모든 학생이나 교직원, 그 외 사람은 의료 제공자의 평가를 받아야 합니다.
 - 가족 구성원이 감기나 독감, COVID-19와 같은 증상이 있어도 학생/교직원에게 증상이 없는 경우 그 학생이나 교직원은 여전히 학교에 출석할 수 있습니다. 증상이 있는 가족 구성원은 의료 제공자에게 연락하시기 바랍니다.
 - 계절성 알레르거나 기타 COVID-19와 같은 증상을 겪는 학생과 교직원은 이런 증상이 기존 질환과 관련이 있고 으레 겪는 증상일 때는 학교에 계속 출석할 수 있습니다. 그러나 증상에 어떤 변화가 있다면 의료 제공자에게 연락하여 상담하여야 합니다.
- 부모님과 보호자님은 자녀를 학교에 보내시기 전에 자녀에게 일반 감기나 독감, COVID-19, 기타 전염성 호흡기 질환 증상이 있는지 반드시 매일 확인하셔야 합니다.
 - 자녀에게 증상이 있으면 학교에 가지 말아야 합니다.
- 교직원과 그 외 성인은 학교에 들어가기 전에 감기나 독감, COVID-19 증상이 있는지 매일 스스로 평가하여야 합니다.
 - 교직원이나 어느 성인든 증상이 있으면 학교에 들어가지 말아야 합니다.
- 학생이든 누구든 자가 격리 여부나 COVID-19 검사 여부를 잘 모르면 [BC COVID-19 자가 평가 도구](#)를 사용하게 하는 것이 좋습니다.
 - 또한, 8-1-1이나 가정의 또는 전문 간호사에게 연락하여 COVID-19와 기타 전염성 호흡기 질환 평가에 도움을 받으라고 하시면 됩니다.
 - 우려되는 경우, 거주지 보건소에 연락하여 추가 안내를 받게 하셔도 됩니다.
- 증상을 확인하거나, 체온을 재거나, COVID-19 검사를 하는 등 학생이나 교직원을 선별 검사하는 사람은 없습니다. 그런 활동은 보건 전문가가 할 일입니다.

학생이나 교직원이 학교에서 몸이 아프게 되면 어떻게 해야 하는지에 관한 정보 안내지가 부록 C로 있습니다.

손 위생

손을 일반 비누와 물로 꼼꼼히 씻는 것은 질병 확산을 줄이는 가장 효과적인 방법입니다. 학생과 교직원 모두 물체, 표면, 음식, 사람에게서 세균이 옮고 이를 퍼뜨릴 수 있습니다. 모두가 손 위생을 성실히 실천하여야 합니다. 부모님과 교직원은 학생들 사이에 이런 습관을

가르치고 강화할 수 있습니다.

손 위생을 성실히 실천하는 방법

- 손을 일반 비누와 물로 20초 이상 씻습니다. COVID-19에는 항균 비누가 필요하지 않습니다.
- 온도 때문에 일반 비누와 물로 손을 씻는 효과가 달라지지는 않습니다.
- 세면대가 없는 경우(예: 학생과 교직원이 실외에 있음) 60% 이상 알코올을 함유한 손 소독제를 사용합니다.
- 손이 눈에 띄게 더러우면 알코올 기반 손 소독제는 미생물 제거에 효과적이지 않을 수 있습니다. 손이 눈에 띄게 더러울 때는 비누와 물이 더 좋습니다. 비누와 물이 없으면 알코올 기반 물휴지를 사용한 다음 알코올 기반 손 소독제를 사용하십시오.
- 손 위생 수행 방법을 알아보시려면 BCCDC의 [손 씻기 포스터](#)를 참조하시기 바랍니다.

학생과 교직원이 언제 손 위생을 실천하여야 하는지에 관한 정보 안내지가 부록 B로 있습니다.

호흡기 예절

학생과 교직원은 다음과 같이 하여야 합니다.

- 기침이나 재채기는 팔꿈치나 휴지에 합니다. 사용한 휴지는 버리고 손 위생을 즉시 수행합니다.
- 씻지 않은 손으로 눈이나 코, 입을 만지지 않습니다.
- 음식이나 음료, 씻지 않은 그릇, 담배, 전자 담배 흡연 장치를 공유하지 않습니다.
부모님과 교직원은 학생들 사이에 이런 습관을 가르치고 강화할 수 있습니다.

개인 보호 장비(PPE)

비의료용 마스크

비의료용 마스크는 물리적 거리를 유지할 수 없고 학습 그룹이나 가정에 속하지 않는 사람과 아주 가까이 있는 상황에서 사용하여야 합니다.

중학교와 중고등학교 학생은 버스 같이 사람이 많은 곳과 복도 같은 공용 구역에서 또는 물리적 거리 두기를 유지할 수 없는 학습 그룹 밖에 있을 때는 언제든지 비의료용 마스크를 착용하여야 합니다.

비의료용 마스크는 초등학생이 착용하는 경우 얼굴과 눈을 만질 가능성이 높을 뿐 아니라 마스크를 제대로 쓰고 벗으려면 도움이 필요(교직원과 직접 밀접 접촉해야)하므로 초등학생용으로 권장하지 않습니다.

비의료용 마스크 착용을 건디기 어려운 학생은 착용하지 않아도 됩니다.

위에서 설명한 상황 이외에 학교에서 비의료용 마스크나 얼굴 가리개, 얼굴 보호대를 착용하는 것은 학생과 성인의 개인적인 선택입니다. 마스크 착용자를 존중하는 것이 중요합니다. 비의료용 마스크를 착용하더라도 서로 다른 학습 그룹에 속한 사람들이 무리를 짓거나, 모이거나, 집단을 이루어서는 안 됩니다.

학교에서 비의료용 마스크를 항상 착용하는 것은 권장하지 않습니다. 다음과 같이 여러 가지 더 효과적인 감염 예방 및 노출 통제 대책이 있기 때문입니다.

- 학교에 들어오는 모든 사람이 매일 건강 상태 확인을 거쳐야 하는 것을 포함하여 학생과 교직원이 몸이 아프거나 자가 격리가 필요할 때는 반드시 집에 머물게 함
- 청소와 소독 강화
- 학생과 교직원을 일관된 그룹(학습 그룹)으로 배치
- 공간 사용 극대화를 위한 학습 환경 조정
- 학습 그룹 간 물리적 거리 유지 및
- 자주 손 씻기

이 같은 대책은 전염 위험을 줄이는 다각적인 보호책입니다.

진료 서비스 제공 의료진과 그 외 의료 제공자는 학생들과 아주 가까이에서 일할 때 그 학생들의 학습 그룹에 속해 있지 않다면 마스크를 착용하여야 합니다.

COVID-19 탓에 중병에 걸릴 위험이 더 높다고 여겨지는 미성년자의 부모님과 보호자님은 의료 제공자와 상의하여 아이의 위험 수준을 판단하실 것을 권합니다.

부록 A: 학교 기반 통제 대책 요약

<p>1. 몸이 아프면 집에 계십시오 감기나 독감, COVID-19, 기타 호흡기 질환을 앓는 모든 학생과 교직원은 반드시 집에 머물며 자가 격리하여야 합니다.</p> <p>2. 손 위생 모두가 손을 더 자주 씻어야 합니다. 손을 일반 비누와 물로 20 초 이상 꼼꼼히 씻는 것이 질병 확산을 줄이는 가장 효과적인 방법입니다.</p> <p>3. 호흡기 및 개인 위생 기침할 때는 입을 가리고 합니다. 얼굴을 만지지 않습니다. 음식이나 음료수, 개인용품을 나눠 먹거나 같이 쓰지 않습니다.</p> <p>4. 물리적 거리 두기와 신체 접촉 최소화 가능할 때는 학생과 교직원을 넓게 흩어져 있게 합니다. 학생들을 외부로 더 자주 데리고 나갑니다. 휴식 시간과 이동 시간에 시차를 둡니다. 개인 활동을 도입합니다. 학생들에게 만지지 않기를 주지시킵니다.</p> <p>5. 청소와 소독 손이 자주 닿는 표면을 24 시간마다 적어도 두 번(수업일 중에는 한 번) 청소하고 소독합니다. 학교의 일반 청소는 최소한 하루에 한번 해야 합니다. 일반 청소 제품과 소독제를 사용합니다.</p>

부록 B: 학교에서 손 위생을 수행하는 시점

학생이 손 위생을 수행하는 시점

- 학교에 도착할 때
- 모든 쉬는 시간(예: 휴식, 점심) 전과 후
- 먹고 마시기 전과 후(학생의 책상이나 사물함에 보관된 음료 제외)
- 여러 학습 그룹이 사용하는 실내 학습 공간(예: 체육관, 음악실, 과학 실험실 등) 사용 전과 후
- 화장실 사용 후
- 손에 재채기나 기침을 한 후
- 언제든지 손이 더러워 보일 때

부록 C: 학생에게 증상이 나타나면 하셔야 할 일

학생에게 조금이라도 질병의 증상이 나타나는 경우

부모님이나 보호자님은 학생을 반드시 집에 있게 하셔야 합니다.

학생에게 증상이 학교에서 나타나는 경우

교직원은 반드시 다음 조치를 취해야 합니다.

1. 증상이 있는 학생을 다른 학생들에게서 즉시 격리하고 보살핌을 받는 곳에 있게 합니다.
2. 학생의 부모나 보호자에게 연락하여 가능한 한 빨리 아이를 데리러 오게 합니다.
3. 가능하다면, 아픈 학생과 2미터 거리를 유지합니다. 가능하지 않다면, 교직원은 비의료용 마스크나 얼굴 가리개가 있고 착용을 견딜 만하면 비의료용 마스크를 착용하거나 휴지로 코와 입을 가려야 합니다.
4. 학생에게 비의료용 마스크나 휴지를 제공하여 기침이나 재채기를 가리고 하게 합니다. 사용한 휴지는 가능한 한 빨리 버리고 손 위생을 수행합니다.
5. 학생의 체액(예: 점액, 침)을 만지지 않습니다. 만지는 경우 손 위생을 성실히 실천합니다.
6. 학생을 데려가면 손 위생을 성실히 실천합니다.
7. 시설 청소 담당 직원은 학생이 격리되어 있던 공간과 그 학생이 최근에 사용한 모든 곳(예: 교실, 화장실, 공용 구역)을 반드시 청소하고 소독하여야 합니다.

부모님이나 보호자님은 아이가 아프다는 통보를 받으면 가능한 한 빨리 아이를 데려가셔야 합니다.

학생 및/또는 교직원의 질병을 공중 보건 당국에 신고하는 기준은 학교 의료 보건관과 협의하여 결정되어야 합니다.

누구든지 질병의 증상이 있는 사람은 의료 제공자가 COVID-19나 기타 전염병이 아니라고 평가를 내렸거나 증상이 해소됐을 때까지 학교로 돌아가서는 안 됩니다.

부록 D: 매일 건강 상태 확인

부모님과 보호자님은 아이가 등교하기 전에 시간을 내셔서 아이의 건강 상태를 확인하시기 바랍니다.

1. 질병의 증상: 아이에게 다음 증상 중 어느 것이라도 있나요?

- 발열
- 오한
- 기침 또는 만성 기침 악화
- 숨참
- 인후통
- 콧물/코 막힘
- 후각 또는 미각 상실
- 두통
- 피로
- 설사
- 식욕 상실
- 메스꺼움과 구토
- 근육통
- 결막염(눈 충혈)
- 현기증
- 혼돈
- 복통
- 피부 발진 또는 손가락이나 발가락의 변색

2. 해외 여행: 지난 14일 사이에 본인 또는 한집에 사시는 누구든지 캐나다 밖을 여행하고 돌아오신 적이 있나요?

3. 확진자 접촉: 본인 또는 한집에 사시는 누구든지 COVID-19 확진자와 접촉한 것으로 확인되셨나요?

위 질문 중 어느 것에도 "예"라고 대답하셨고 해당 증상이 기존 질환(예: 알레르기)과 관련이 없다면 귀택의 아이는 학교에 오지 **않아야** 합니다.

아이에게 질병의 어느 증상이든 나타나면 의료 제공자에게 연락하셔서 추가 평가를 받으십시오. 여기에는 8-1-1 또는 의사나 전문 간호사 같은 일차 진료 제공자가 포함됩니다.

질문 2나 3에 "예"라고 대답하셨다면 [COVID-19 자가 평가 도구](#)로 COVID-19 검사 여부를 판단하십시오.