

ที่ ศธ ๐๔๐๓๓/๑๓๕๓



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒
เลขที่ ๒๐๙/๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลเกาะขนุน
อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๑๒๐

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การจัดกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” (LIFE SAVING) ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร/หลักเกณฑ์/กำหนดการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่า การจมน้ำเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับหนึ่งของเด็กไทยอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี มากกว่าการเสียชีวิตจากทุกสาเหตุ ทั้งโรคติดต่อไม่ติดต่อ อัตราการเสียชีวิตต่อประชากรหนึ่งแสนคน (ปี ๒๕๔๘ - ๒๕๕๗) อยู่ในช่วง ๖.๘ - ๑๑.๕ และมีจำนวนการเสียชีวิตเฉลี่ยปีละ ๑,๑๗๗ คน หรือวันละ ๓.๒ คน ซึ่งเป็นอัตราเฉลี่ยที่สูงมากเมื่อเปรียบเทียบกับอัตราการเสียชีวิตทุกสาเหตุ หากจะป้องกันการเสียชีวิตหรือลดอัตราการตายจากการจมน้ำของเด็ก จะต้องฝึกหัดให้เด็กได้เรียนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด และเรียนรู้เกี่ยวกับวิธีช่วยชีวิตคนจากการจมน้ำ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ได้เล็งเห็นความสำคัญในเรื่องนี้ จึงได้จัดทำโครงการ การจัดกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” (LIFE SAVING) ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้ ซึ่งปีนี้เป็นปีที่ ๔ ของการจัดกิจกรรมดังกล่าว เพื่ออบรมเชิงปฏิบัติการให้นักเรียนในสังกัดที่ว่ายน้ำไม่เป็น จำนวน ๒๕๐ คน โดยแบ่งออกเป็น ๕ รุ่น ๆ ละ ๒ วัน กำหนดจัดฝึกอบรมระหว่างเดือนมิถุนายน - เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ สระว่ายน้ำสวนพลึงชีวิต ตำบลลาดกระทิง อำเภอสนมชัยเขต รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้โรงเรียนส่งนักเรียนเข้ารับการอบรมตามโครงการฯ (ไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น) โดยจะมีเกียรติบัตรมอบให้นักเรียนที่ผ่านการฝึกอบรม และครูที่นำนักเรียนเข้ารับการฝึกอบรม กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ หรือปิดรับสมัครเมื่อมีนักเรียนสมัครครบ ๒๕๐ คน ส่วนจะได้อบรมรุ่นใดนั้น จะแจ้งให้ทราบในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรชัย ดาวรรณ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

งานส่งเสริมกิจการนักเรียน

โทร./โทรสาร ๐-๓๘๕๕-๑๔๕๖ ต่อ ๑๗

กำหนดการ

โครงการ จัดกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” (LIFE SAVING) ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๘ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๒ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๙ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๖ - ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ณ สระว่ายน้ำสวนพลึงชีวิต ตำบลลาดกระโทง อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ ๑ ของการฝึกอบรม

- | | |
|-----------------------|--|
| เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | - ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม |
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | - พิธีเปิด โดยผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ฉะเชิงเทรา เขต ๒ และบรรยายพิเศษ |
| เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. | - บรรยาย เรื่อง ความรู้เรื่องแหล่งน้ำเสี่ยง |
| เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. | - พัก รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | - บรรยาย เรื่อง หลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด |
| เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | - พัก รับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. | - สาธิตและฝึกปฏิบัติโดยคณะวิทยากร
กติกการใช้สระว่ายน้ำ ทักษะการขึ้นลงสระน้ำ การทรงตัว
และการเคลื่อนตัวในน้ำ การดำน้ำเป่าลมและการเก็บลม |
| เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น. | - พัก รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| เวลา ๑๕.๑๕ - ๑๖.๓๐ น. | - สาธิตและฝึกปฏิบัติ การลอยตัวแบบคว่ำ การลอยตัวแบบหงาย
ด้วยอุปกรณ์ |
| เวลา ๑๖.๓๐ น. | - เดินทางกลับบ้าน |

วันที่ ๒ ของการฝึกอบรม

- | | |
|-----------------------|---|
| เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | - ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม |
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๑๕ น. | - สาธิตและฝึกปฏิบัติโดยคณะวิทยากร
การลอยตัวด้วยอุปกรณ์ การเคลื่อนที่ขณะลอยตัว
แบบคว่ำและหงาย การลอยตัว ท่าลอยคว่ำและหงาย |
| เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. | - พัก รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | - สาธิตและฝึกปฏิบัติโดยคณะวิทยากร
การลอยตัวโดยไม่ใช้อุปกรณ์ การเคลื่อนที่ขณะลอยตัว
แบบคว่ำและหงาย การลอยตัว ท่าลอยคว่ำและหงาย |

- เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - พัก รับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. - สาธิตและฝึกปฏิบัติโดยคณะวิทยากร
การช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ โดยการตะโกน โยน ยื่น อุปกรณ์
การนวดหัวใจ
- เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๕.๑๕ น. - พัก รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- เวลา ๑๕.๑๕ – ๑๖.๓๐ น. - การทดสอบการลอยตัวโดยใช้อุปกรณ์
- การทดสอบการลอยตัวโดยไม่ใช้อุปกรณ์
- การทดสอบการช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ (การตะโกน โยน ยื่นอุปกรณ์
การนวดหัวใจ)
- ตอบแบบสอบถาม
- มอบรางวัลให้นักเรียนที่ตั้งใจอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
- พิธีมอบเกียรติบัตร
- ปิดการฝึกอบรม
-

หมายเหตุ ๑. กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. ให้นำชุดว่ายน้ำ ผ้าขนหนู สบู่ ยาสระผม ไปด้วย (หากไม่มีชุดว่ายน้ำให้ใช้กางเกงขาสั้นแนบตัว ที่มีลักษณะมัน/ลื่น และเสื้อยืดที่มีลักษณะมัน/ลื่น (สำหรับผู้หญิง) สำหรับผู้ชายใส่กางเกงว่ายน้ำหรือกางเกงขาสั้นแนบตัว ที่มีลักษณะมัน/ลื่น (ผู้ชายไม่ต้องสวมเสื้อ) ห้ามใส่กางเกงใน/เสื้อชั้นใน ลงสระว่ายน้ำโดยเด็ดขาด หากไม่มีชุดว่ายน้ำ ทางสระว่ายน้ำมีชุดว่ายน้ำไว้บริการฟรี (แต่อาจมีไม่เพียงพอสำหรับนักเรียนทุกคน และอาจไม่มีขนาดที่ต้องการ)

หลักเกณฑ์การสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” (LIFE SAVING) ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

๑. เป็นนักเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ โดยโรงเรียนแต่ละโรงเรียน
ส่งนักเรียนสมัครเข้ารับการอบรมอย่างน้อย ๕ คน และไม่เกิน ๑๐ คน/รุ่น (ควรจะเป็นนักเรียนที่มีอายุ
ใกล้เคียงกัน) เพื่อความสะดวกในการจัดรุ่นฝึกอบรม เช่น นักเรียน ป.๓ – ป.๔ หรือนักเรียน ป. ๕ – ป.๖)
๒. เป็นนักเรียนที่ว่ายน้ำไม่เป็น และมีสุขภาพแข็งแรง
๓. กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ – ม. ๓ (เน้นนักเรียน ป.๓ - ป.๖)
๔. ให้นำชุดว่ายน้ำ ผ้าขนหนู สบู่ ยาสระผม ไปด้วย (หากไม่มีชุดว่ายน้ำให้ใช้กางเกงผ้ายืดขาสั้นแนบตัว
ที่มีลักษณะมัน/ลื่น และเสื้อยืดที่มีลักษณะมัน/ลื่น (สำหรับผู้หญิง) และผู้ชายใส่กางเกงว่ายน้ำหรือกางเกงผ้ายืด
แนบตัวที่มีลักษณะมัน/ลื่น (ผู้ชายไม่ต้องสวมเสื้อ) ห้ามใส่กางเกงใน/เสื้อชั้นใน ลงสระว่ายน้ำโดยเด็ดขาด
หากไม่มีชุดว่ายน้ำ ทางสระว่ายน้ำมีชุดว่ายน้ำไว้บริการฟรี (แต่อาจไม่เพียงพอสำหรับนักเรียนทุกคน
และอาจไม่มีขนาดที่ต้องการ)
๕. ไม่เสียค่าใช้จ่ายในการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม มีอาหารว่างและเครื่องดื่ม วันละ ๒ มื้อ (เช้า – บ่าย)
และอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ/วัน ไว้บริการ (ฟรี) สำหรับนักเรียน ครู วิทยากร และเจ้าหน้าที่ ทุกรุ่น
๖. นักเรียนที่ผ่านการทดสอบตามหลักสูตร จะได้รับเกียรติบัตร และครูที่นำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม
จะได้รับเกียรติบัตรเช่นกัน
๗. มีของขวัญของรางวัลมากมาย มอบให้นักเรียนที่ผ่านการทดสอบ และตั้งใจอบรมทั้งภาคทฤษฎี
และภาคปฏิบัติ ทุกรุ่น
๘. สระว่ายน้ำสวนพลังชีวิต ตั้งอยู่ที่ตำบลลาดกระทิง อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา (อยู่ใกล้โรงเรียน
บ้านห้วยน้ำใส) การเดินทางสะดวก ปากทางเข้าสระว่ายน้ำจะมีป้ายสีส้มเขียนว่า สวนพลังชีวิต ค่ายห้วยน้ำใส
เป็นสระว่ายน้ำที่ได้มาตรฐานมีสระเล็กและสระใหญ่ นักเรียนสามารถยืมพื้่นน้ำทุกคน เป็นอาคารสระว่ายน้ำ
ที่มีหลังคาคลุมไม่ร้อน ฝนตกก็สามารถว่ายน้ำได้
๙. โรงเรียนใดประสงค์จะส่งนักเรียนเข้ารับการอบรม ส่งใบสมัครไปที่ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ (อาคารใหม่ชั้นล่าง)/ส่งทาง Line ธุรการ/
ส่งทางระบบ AMSS (ไม่ต้องมีหนังสือนำส่ง) ภายในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ หรือปิดรับสมัครเมื่อนักเรียน
สมัครครบ ๒๕๐ คน
๑๐. หากมีข้อสงสัย สอบถามได้ที่ คุณจินตนา กลืนทอง กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
อาคารชมรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือฯ สพป.ฉะเชิงเทรา เขต ๒ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๙๖๘๘-๑๖๐๙

.....

ใบสมัคร

เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการ จัดกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” (LIFE SAVING) ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

ณ สระว่ายน้ำสวนพลึงชีวิต ตำบลลาดกระโทง อำเภอสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา

โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอส่งนักเรียนเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน.....คน ดังนี้

๑. ด.ช./ด.ญ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรคประจำตัว.....

๒. ด.ช./ด.ญ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรคประจำตัว.....

๓. ด.ช./ด.ญ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรคประจำตัว.....

๔. ด.ช./ด.ญ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรคประจำตัว.....

๕. ด.ช./ด.ญ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรคประจำตัว.....

๖. ด.ช./ด.ญ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรคประจำตัว.....

๗. ด.ช./ด.ญ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรคประจำตัว.....

๘. ด.ช./ด.ญ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรคประจำตัว.....

๙. ด.ช./ด.ญ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....ซ.ม. โรคประจำตัว.....

๑๐. ด.ช./ด.ญ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรคประจำตัว.....

ครูที่นำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมตามโครงการฯ จำนวน.....คน ดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....