

Pla d'actuació per al curs 2021-2022 per a centres educatius en el marc de la pandèmia

per covid-19

**Aquest document és susceptible de ser modificat
en funció de l'evolució de la pandèmia i del Pla de vacunació**

Maig de 2021

ÍNDEX

1.	INTRODUCCIÓ	4
1.1.	Rellevància de la pandèmia	4
1.2.	Balanç del curs 2020-2021	5
1.3.	La covid-19 en infants.....	8
2.	OBJECTIU DEL DOCUMENT	9
3.	VALORS EN QUÈ ES BASA LA PROPOSTA	9
3.1.	Seguretat.....	9
3.2.	Salut.....	9
3.3.	Equitat.....	10
3.4.	Vigència.....	10
4.	PRINCIPIS BÀSICS DE PREVENCIÓ, HIGIENE I PROMOCIÓ DE LA SALUT ...	10
4.1.	Grups de convivència estable	10
4.2.	Mesures de prevenció personal.....	11
4.3.	Ventilació, neteja i desinfecció	14
4.4.	Promoció de la salut i suport emocional.....	15
4.5.	Gestió de casos.....	15
5.	ORGANITZACIÓ DEL CENTRE	15
5.1.	Alumnes.....	15
5.2.	Personal dels centres: docent, d'atenció educativa i d'administració i serveis	16
5.3.	Grups de convivència estable	16
5.4.	Espais.....	17
5.4.1.	Espais docents per a grups estables.....	17
5.4.2.	Espai de menjador.....	17
5.4.3.	Espai de cantina als instituts.....	18
5.4.4.	Espai de gimnàs.....	18
5.4.5.	Patis.....	19
5.4.6.	Espais de reunió i treball per al personal.....	19
5.5.	Fluxos de circulació.....	19
5.5.1.	Entrades i sortides	19
5.5.2.	Circulació dins del centre.....	20
5.5.3.	Ascensors	20
5.6.	Horaris.....	20
5.7.	Transport escolar	20
5.8.	Altres activitats	21
5.8.1.	Acollida matinal.....	21
5.8.2.	Adaptació de P3, educació infantil de primer cicle (o altres).....	22
5.8.3.	Sortides i colònies.....	22
5.8.4.	Extraescolars	22
6.	PLA D'ORGANITZACIÓ DEL CENTRE	23
7.	MESURES ESPECÍFIQUES	24

7.1.	Educació especial.....	24
7.2.	Altres tipologies de centres.....	26
8.	REFERÈNCIES BIBLIOGRÀFIQUES	27
	ANNEX 1. LLISTA DE COMPROVACIÓ DE SÍMPTOMES PER A LES FAMÍLIES	30

1. INTRODUCCIÓ

1.1. Rellevància de la pandèmia

L'afrontament de la pandèmia per la covid-19 va implicar, en la majoria dels països, l'aplicació de mesures que van cercar contenir la transmissió del virus a través de la reducció dràstica de les interaccions socials, entre les quals, en un primer moment, el tancament de les escoles. En aquell moment es desconeixia l'impacte de la malaltia en infants i adolescents i la seva influència en la cadena de transmissió, i es pensava que podien tenir un paper important en aquesta transmissió com passa, per exemple, amb la transmissió de la grip.

L'obertura de les escoles, un cop passada la primera onada, va ser alhora una necessitat i un repte. El confinament perllongat i la mateixa pandèmia han tingut diversos efectes sobre la salut dels infants i adolescents, tant físicament com emocionalment. Aquests efectes han estat més elevats en aquells alumnes de nivell socioeconòmic més desafavorit o en aquells que tenen alguna dificultat d'aprenentatge, així com en aquells que han patit la malaltia greu en alguns dels seus familiars o coneguts.

Com ha exposat la UNICEF, l'educació és una part essencial de la recuperació en una crisi: aporta normalitat, un sentit de la rutina, coneixements i habilitats necessàries per al desenvolupament, protecció en casos d'especial vulnerabilitat social i econòmica, i serveix de pont per salvar les diferents bretxes socials, econòmiques i educatives a què s'enfronta part de la població. Per aquest motiu, s'han mantingut i cal mantenir els centres educatius oberts i garantir, tant com sigui possible, la presencialitat de l'alumnat.

El curs 2020-2021 s'ha organitzat per tal de garantir el dret a l'educació i la protecció dels infants i adolescents amb la màxima normalitat possible. El marc és un sistema educatiu inclusiu, que té la finalitat d'afavorir el desenvolupament personal i social de tot l'alumnat, mitjançant l'activitat educativa adreçada a atendre la diversitat i l'assoliment d'una igualtat d'oportunitats i d'accessibilitat.

La continuïtat de la situació de crisi sanitària ha fet necessària l'aplicació continuada d'una sèrie de mesures que canvien de manera notable el funcionament de la societat i també del sistema educatiu. Responsables, famílies, persones educadores i la resta del personal de les escoles s'han involucrat i s'han compromès per garantir els dos grans pilars per fer front la pandèmia: les **mesures de protecció** i la **traçabilitat**. El sistema de salut s'ha bolcat en el diagnòstic precoç de la malaltia i l'estudi àgil dels contactes estrets, i ha aplicat totes aquelles mesures epidemiològiques que han estat necessàries.

L'obertura d'escoles s'ha fet tenint en compte les dades d'incidència de la malaltia, i sempre d'acord amb les activitats permeses segons la situació sanitària de la pandèmia i la normativa existent.

Les famílies i l'alumnat han rebut informació de les mesures adoptades a l'escola en relació amb la prevenció i control de la covid-19.

La inesperada expansió del SARS-CoV-2 arreu del món i les enormes conseqüències que deixa al seu pas obren un nou escenari, en què s'acumulen els aprenentatges i les incerteses. El comportament d'aquest virus s'ha estudiat setmana a setmana, en què han calgut posar en pràctica mesures que, fins fa un temps, ni tan sols s'haurien imaginat.

1.2. Balanç del curs 2020-2021

Sota el lema *Escoles obertes, escoles segures*, els departaments d'Educació i Salut van aplicar amb eficàcia un seguit de protocols, que han donat com a resultat un balanç molt positiu de l'impacte que ha tingut la covid-19 als centres educatius.

El curs escolar 2020-2021 va començar amb el 100 % de presencialitat en totes les seves etapes educatives i acabarà de la mateixa manera. La plena presencialitat només ha estat reduïda parcialment en l'etapa postobligatòria, entre els mesos de novembre i abril.

Mentre que en molts països del nostre entorn s'han tancat els centres educatius durant diverses setmanes i fins i tot mesos, el calendari escolar a Catalunya només ha tingut una única modificació: la declaració del divendres 8 de gener com a dia no lectiu, fet que potser va contribuir que el pic de casos de la segona onada fos el dia 13 de gener i molt menor que el de la primera.

Des de l'inici del curs, hi ha hagut una absoluta transparència comunicativa de les incidències relacionades amb la covid-19 a través de dadescovid.cat i de l'aplicació Traçacovid.

Les dades del balanç del curs actual són les següents:

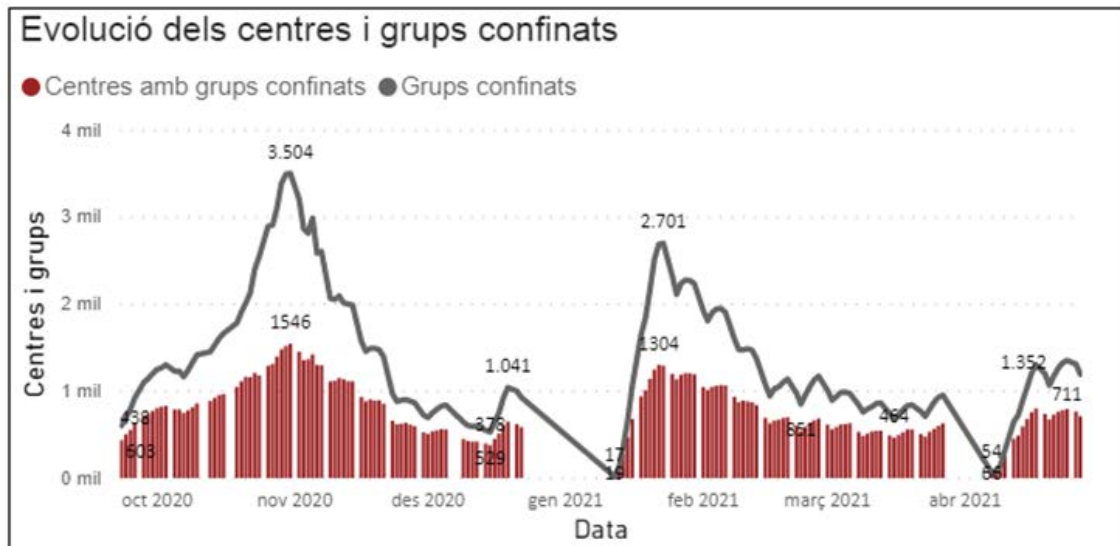


Figura 1. Evolució de centres i grups confinats. Font: Traçacovid

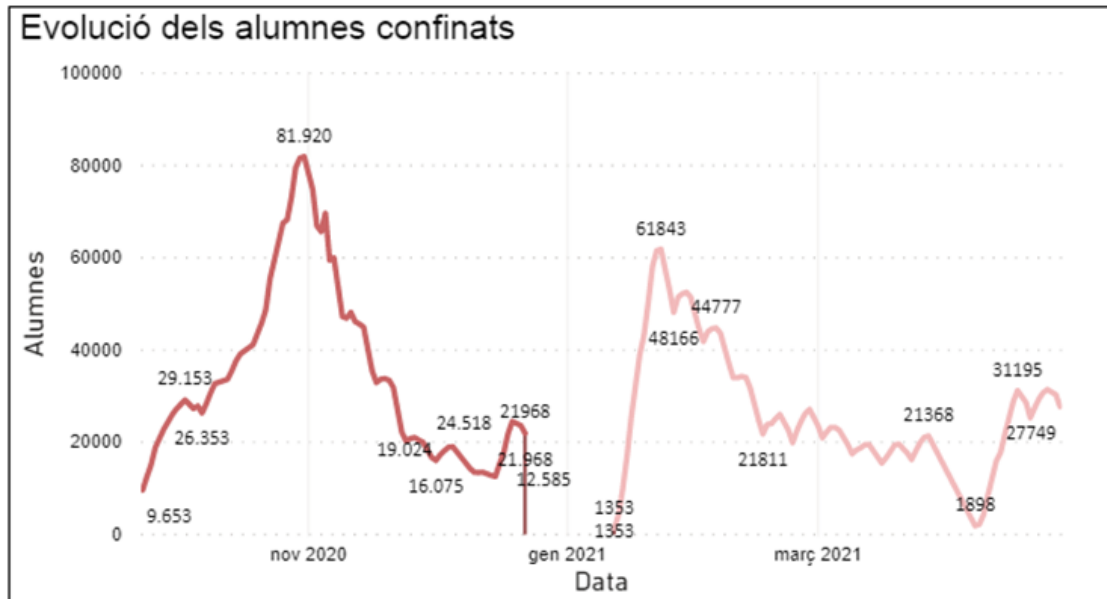


Figura 2. Evolució d'alumnes confinats. Font: Traçacovid

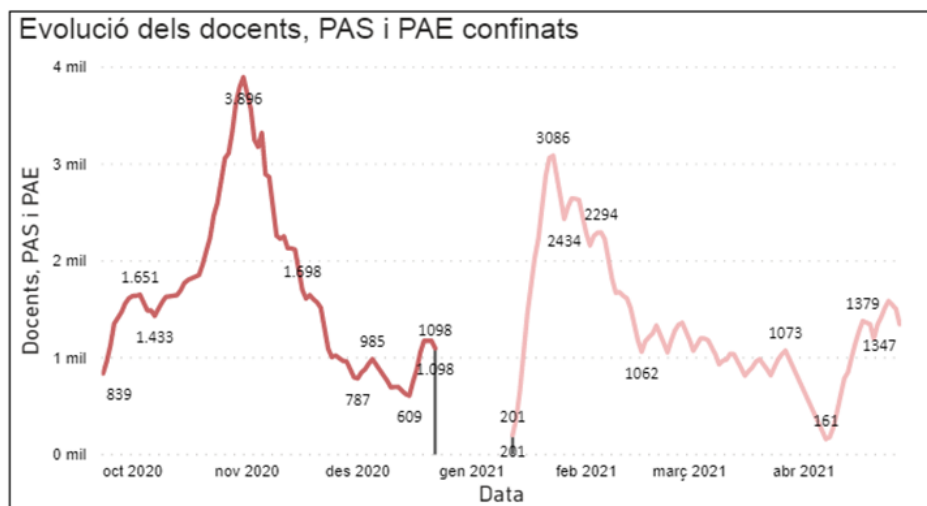


Figura 3. Evolució de professionals confinats. Font: Traçacovid

Com es pot veure a les figures anteriors (figures 1, 2 i 3), els centres educatius han viscut un pic d'afectacions a cada trimestre, que ha coincidit amb l'evolució del virus en l'àmbit comunitari. Cada pic ha estat inferior a l'anterior. Així, el punt màxim d'afectació es va recollir el 31 d'octubre de 2020.

El dia de més afectació, el 94,3 % d'alumnes van anar a l'escola i a l'institut de forma presencial, el 95,1 % dels grups estables van seguir fent la seva activitat amb normalitat i el 97,6 % de docents i personal PAS i PAE van treballar als centres educatius.

Durant tot el curs, el 98,2 % dels centres s'han mantingut oberts, i els centres educatius que han hagut de tancar per incidències relacionades amb la covid-19 han estat 91,

principalment escoles bressol i escoles rurals. En tot el curs no ha tancat cap escola d'educació infantil i primària (fora de les ZER) ni cap institut.

Des de l'inici del curs 2020-2021, el 14 de setembre del 2020, fins al 10 de maig de 2021 s'han produït 78.653 casos positius de covid-19 en persones de l'àmbit educatiu: 69.612 en alumnes (88,51 % del total), 8.377 en docents, PAS i PAE (10,65 %) i 664 en personal extern (0,84 %). Aquestes xifres indiquen que el 4,83 % de l'alumnat i el 5,11 % de professionals (docents, PAS i PAE) han estat positius.

A l'entorn escolar s'han fet 1.577.020 PCR, tant per al diagnòstic com per a l'estudi de contactes. Pel que fa al nombre de casos de covid-19 dins de les aules, en la gran major part de casos només hi ha hagut un positiu al grup de convivència estable (vegeu la figura 4), i la mitjana de casos, quan hi ha hagut més d'un cas, ha estat de menys de 2 (sense que això signifiqui que en tots els casos aquests hagin estat relacionats).

trimestre	nivell	Nombre de GCE amb almenys un cas secundari	Nombre de GCE amb >5 cas secundari	Nombre de casos secundaris (Mínim)	Nombre de casos secundaris (Mitjana)	Nombre de casos secundaris (P50)	Nombre de casos secundaris (P25)	Nombre de casos secundaris (P75)	Nombre de casos secundaris (Màxim)
1T	Global	5.695 (24,7%)	194 (0,8%)	1	1,8	1	1	2,0	16
2T	Global	3.827 (22%)	179 (1%)	1	1,9	1	1	2,0	25
3T	Global	929 (15,9%)	32 (0,5%)	1	1,8	1	1	2,0	17

Figura 4. Anàlisi dels casos secundaris a l'entorn escolar. Curs 2020-2021. Font: SISAP

Com es pot veure a la figura 5, aquest fet s'ha produït a tots els cicles educatius:

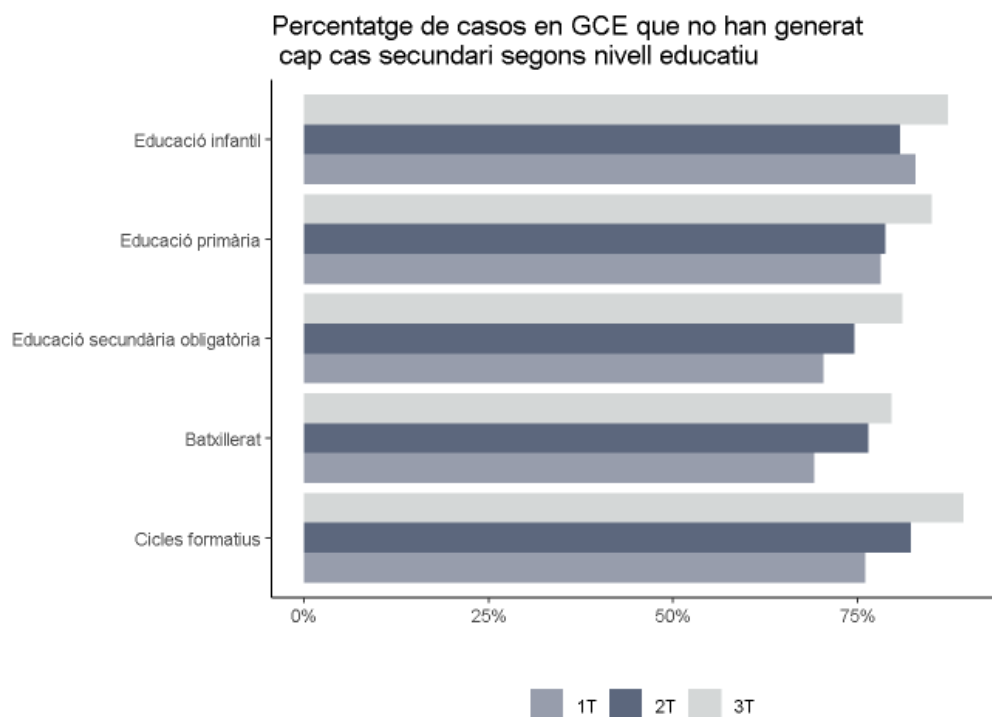


Figura 5. Percentatge de casos en GCE que no han generat cap cas secundari per nivell educatiu. Font: SISAP

Amb aquestes dades es pot afirmar que l'activitat a les escoles no s'ha associat a un augment de la transmissió comunitària. A banda del comportament del SARS-CoV2 en la població en l'edat pediàtrica, les mesures de protecció, com l'ús correcte de la mascareta i la ventilació, s'han mostrat efectives per al control de la pandèmia.

A més, en data de 10 de maig de 2021, 117.557 (un 69,7 %) professionals de l'entorn escolar han estat vacunats almenys amb una dosi de vacuna. Com es pot veure a la figura 6, aquest fet ha permès que la taxa acumulada d'infeccions en professionals no vacunats i vacunats hagi estat del 2,01 % i 0,84 %, respectivament (període d'estudi de l'1 de març al 30 d'abril).

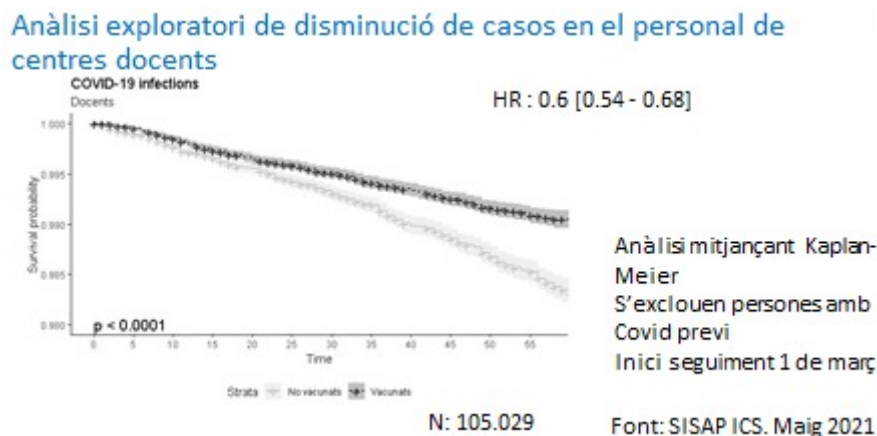


Figura 6. Taxa acumulada d'infeccions en els professionals dels centres docents. Font: SISAP.

1.3. La covid-19 en infants

Des de l'inici de la pandèmia, 116.658 infants i joves de 0 a 19 anys han tingut una prova diagnòstica positiva per covid-19. Els estudis revelen que la gran majoria dels infants presenten quadres asimptomàtics o molt lleus de la malaltia. No obstant això, també s'ha descrit algun cas de covid-19 persistent en un petit percentatge d'infants i joves.

Malgrat que cada vegada hi ha més evidència científica al voltant de la covid-19, encara queden alguns interrogants per resoldre.

Cal remarcar, però, que no hi ha una evidència científica que indiqui que les persones adultes que conviuen amb escolars tinguin més risc de desenvolupar formes severes de la covid-19.

La campanya de vacunació i l'evolució de les dades epidemiològiques obren un escenari diferent per al curs 2021-2022. Tot i això, mentre no s'obtingui la immunitat de grup, caldrà mantenir mesures de protecció i prevenció per evitar noves onades.

2. OBJECTIU DEL DOCUMENT

Aquest Pla d'actuació estableix les bases per tal que el curs 2021-2022 es pugui dur a terme amb les màximes garanties, que busquen l'equilibri entre la protecció de la salut de les persones als centres educatius, la gestió correcta de la pandèmia i el dret de tots infants i joves a una educació de qualitat.

En una societat amb grans incerteses, cal que l'escola pugui treballar amb la màxima normalitat possible. Cal donar continuïtat a l'aprenentatge, aplicant les mesures sanitàries de protecció que siguin necessàries.

9

- Malgrat la pandèmia, tots els infants i adolescents han de tenir accés a l'educació en condicions d'equitat.
- L'aprenentatge als centres educatius ha de poder continuar amb la màxima normalitat, seguint les instruccions sanitàries i garantint la funció social de l'educació.
- L'escola ha de ser un entorn segur, amb el risc mínim assumible.
- A través de les mesures proposades, els centres educatius han d'estar en condicions de contribuir al control de l'epidèmia i a la ràpida identificació de casos i de contactes.

3. VALORS EN QUÈ ES BASA LA PROPOSTA

3.1. Seguretat

Amb les mesures que es proposen i la col·laboració imprescindible de totes les persones que integren la comunitat educativa –incloses les famílies–, els centres educatius han de continuar sent espais on l'activitat educativa es pugui dur a terme d'una manera segura i confortable.

Les evidències científiques han demostrat que infants i adolescents són un col·lectiu de risc molt baix respecte de la covid-19, tant pel que fa a l'afectació clínica que desenvolupen, com el seu paper poc important en la dinàmica epidèmica d'aquest coronavirus.

3.2. Salut

La salut dels i de les alumnes, docents i altres persones treballadores dels centres educatius és una prioritat per als departaments d'Educació i de Salut. Totes les mesures estan adreçades a reduir la **transmissió** del virus i a millorar la **traçabilitat** de casos i contactes.

3.3. Equitat

El període de confinament va tenir efectes desiguals en els diferents grups de població. Sovint, aquelles persones pertanyents a col·lectius de més vulnerabilitat, van patir -o n'estan patint- les conseqüències d'una manera més acusada. L'assistència als centres permet una socialització dels infants i adolescents que té un gran valor. El tancament de les escoles va fer palesa la bretxa digital i cognitiva existent entre els alumnes.

Per tot plegat, aquesta proposta garanteix la presencialitat, sense renunciar a la seguretat d'alumnes i personal docent i no docent dels centres educatius.

3.4. Vigència

Totes les mesures proposades seran vigents al llarg del curs escolar 2021-2022. No obstant això, aquestes mesures s'avaluaran i s'adaptaran en funció de l'evolució del context epidemiològic i dels avenços en el Pla de vacunació i en la immunitat de grup.

4. PRINCIPIS BÀSICS DE PREVENCIÓ, HIGIENE I PROMOCIÓ DE LA SALUT

Els dos pilars en el moment actual de control de la pandèmia, i mentre no s'assoleixi la immunitat de grup continuen sent la **disminució de la transmissió** del virus i l'**augment de la traçabilitat** dels casos.

4.1. Grups de convivència estable

Es manté la proposta de l'organització a l'entorn de grups de convivència estable. El seu principal valor, tal com s'ha demostrat durant el curs 2020-2021, és la facilitat que ofereix en la traçabilitat dels possibles casos que s'hi donin, atès que permet una identificació i gestió precoç dels casos i dels seus contactes. Es tracta de grups estables d'alumnes, amb el seu tutor o tutora, i en el marc dels quals es produeix la socialització de les persones que els integren. Poden formar part d'un grup estable altres docents o personal de suport educatiu i d'educació inclusiva, si la major part de la seva jornada laboral transcorre en aquest grup. Un docent i un professional o una professional de suport educatiu només pot formar part d'un únic grup estable.

Es tracta, per tant, d'un grup de persones que tenen una relació propera i molt quotidiana. Això permet que **no sigui necessari requerir la distància física interpersonal de seguretat establerta en 1,5 metres** (o la superfície equivalent de seguretat de 2,5 m²) **en aquests grups de convivència estables**. En aquestes condicions, des d'un punt de vista de salut, té molta més importància centrar els esforços organitzatius a garantir l'estabilitat i l'estanqueïtat d'aquest grup, amb la finalitat de preservar la capacitat de traçabilitat, que no pas a fixar el nombre d'integrants del grup.

En el cas que terceres persones s'hagin de relacionar amb aquests grups (docents i altres professionals de suport educatiu) o en cas que diferents grups s'hagin de relacionar entre

si, **s'han de complir rigorosament les mesures de protecció individual**, especialment la ventilació i l'ús de la mascareta.

4.2. Mesures de prevenció personal

Distanciament físic

La distància física interpersonal de seguretat, tant en espais tancats com a l'aire lliure, s'estableix en 1,5 metres, en general, amb l'equivalent a un espai de seguretat de 2,5 m² per persona, i és exigible en qualsevol cas, excepte entre persones que tinguin un contacte proper molt habitual, com és el cas dels grups de convivència estables.

Per tant, en els grups estables no és necessari requerir la distància física interpersonal de seguretat establerta en 1,5 metres (o la superfície equivalent de seguretat de 2,5 m²).

Higiene de mans

Es tracta d'una de les mesures més efectives per preservar la salut dels i de les alumnes, així com la del personal docent i no docent.

En infants i adolescents, s'ha de requerir el rentat de mans:

- a l'arribada i a la sortida del centre educatiu;
- abans i després dels àpats;
- abans i després d'anar al lavabo (infants continents), i
- abans i després de les diferents activitats (també de la sortida al pati).

En el cas del personal que treballa al centre, el rentat de mans s'ha de dur a terme:

- a l'arribada al centre, abans del contacte amb els infants;
- abans i després d'entrar en contacte amb els aliments, dels àpats dels infants i dels propis;
- abans i després d'acompanyar un infant al lavabo;
- abans i després d'anar al lavabo;
- abans i després de mocar un infant (amb mocadors d'un sol ús), i
- com a mínim una vegada cada 2 hores.

Cal que es garanteixi l'existència de diversos punts de rentat de mans, amb disponibilitat de sabó amb dosificador i tovalloles d'un sol ús. En punts estratègics (menjador, zona d'aules...) es recomana la col·locació de dispensadors de [solució hidroalcohòlica](#) per a ús del personal de l'escola.

S'han d'afavorir mesures adaptades a l'edat de l'infant (vídeos, cançons...) per promoure el rentat de mans correcte i la seva importància.

Cal que es col·loquin pòsters i cartells informatius explicant els passos per a un rentat de mans correcte en els diversos punts de rentat de mans.

Ús de la mascareta

En funció de la immunitat assolida amb la vacunació, el context epidemiològic i la normativa vigent, l'ús de la mascareta és susceptible de patir variacions de cara al nou curs escolar 2021-2022.

Col·lectiu	Indicació
1r cicle d'educació infantil (0-3 anys)	No indicada
2n cicle d'educació infantil (3-6 anys)	No obligatòria
De 1r a 6è de primària	Es valorarà segons context i normativa.
A partir d'educació secundària, batxillerat, formació professional i centres de formació d'adults	Obligatòria
Personal docent i no docent	Obligatòria

12

La mascareta indicada en l'àmbit educatiu és de tipus higiènic en compliment de la norma UNE.

El Departament d'Educació lliurarà a tots els centres de la seva titularitat, mascaretes higièniques per a tot l'equip de professionals, un estoc de mascaretes quirúrgiques per a la gestió de la detecció d'un possible cas de covid-19 durant l'activitat al centre i un estoc de mascaretes FFP2 per a aquells casos de detecció d'un possible cas covid-19 quan l'alumne o alumna no porti mascareta, i també gel hidroalcohòlic.

A més, i de manera particular, es lliurarà material complementari (pantalles de protecció facial, mampares, mascaretes amb visió de llavis, mascaretes FFP2...) per a situacions específiques.

Requisits d'accés als centres educatius

- **Absència de simptomatologia compatible amb la covid-19** (febre o febrícula per sobre de 37,5 °C, tos, dificultat per respirar, mal de coll*, refredat nasal*, fatiga, dolors musculars i/o mal de cap, mal de panxa amb vòmits o diarrea, pèrdua d'olfacte o gust en infants grans i adolescents) **o amb qualsevol altre quadre infecciós.**¹

* Com que el mal de coll i el refredat nasal (amb o sense mocs) són molt habituals en els infants,

¹ L'absència de simptomatologia ha de ser sense haver pres cap fàrmac.

només s'haurien de considerar símptomes potencials de covid-19 si també hi ha febre o altres manifestacions de la llista de símptomes.

- No convivents o contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 10 dies anteriors.

En cas que l'alumne o alumna presenti una malaltia crònica d'elevada complexitat que pugui augmentar el risc de gravetat en cas de contraure la infecció per SARS-CoV2, es valorarà de manera conjunta –amb la família o persones tutores i el seu equip mèdic de referència– les implicacions a l'hora de reprendre l'activitat educativa presencialment al centre educatiu. Malgrat que l'evidència és escassa, en infants i joves, es consideren malalties o condicions de risc per a complicacions de la covid-19:

- malalties que afecten el sistema immunitari (per exemple aquells infants que requereixen tractaments immunosupressors);
- malalties respiratòries greus (fibrosi quística, displàsia broncopulmonar, asma greu...);
- malalties cardíagues greus (amb repercussió hemodinàmica i/o que necessiten tractament mèdic);
- altres: diabetis tipus 1 amb mal control metabòlic, diàlisi, drepanocitosi, obesitat greu en adolescents...).

La situació de pandèmia demana una proposta educativa personalitzada per a l'alumnat que no s'ha reincorporat als centres educatius. Així s'estableixen aquests criteris* per a l'atenció personalitzada de l'alumnat en temps de situació de pandèmia de la covid-19:

A) Alumnat amb malalties cròniques complexes d'elevada vulnerabilitat enfront de la covid-19

B) Alumnat que conviu amb una persona que presenta una malaltia molt greu i d'elevada vulnerabilitat enfront de la covid-19

*En ambdós supòsits l'estat de vacunació de les persones vulnerables pot fer variar el tipus d'atenció a aquest alumnat.

En el cas del personal docent i no docent de l'escola que tingui contacte amb els infants i que tingui risc elevat de malaltia greu per coronavirus, seran avaluades pel servei de prevenció de riscos laborals de titularitat del centre per valorar si poden estar en contacte amb els infants. Les condicions de risc engloben les malalties cròniques, diabetis, hipertensió, obesitat mòrbida o alguna **malaltia crònica**, com ara una malaltia cardiovascular, malaltia hepàtica crònica, malaltia pulmonar crònica, malaltia renal crònica, malaltia neurològica o neuromuscular crònica, immunodeficiència congènita o adquirida (incloent-hi el VIH), o càncer. Les dones embarassades es consideren un col·lectiu d'especial consideració. Les persones del grup de risc han de ser valorades pel servei de prevenció de riscos laborals propi o extern de cada titularitat. També caldrà preveure els requisits d'accés als centres educatius de persones pertanyents a altres entitats o empreses de cara a la gestió de vulnerabilitats i/o contactes.

En tots aquests casos, la vacunació completa pot fer variar la decisió que s'ha de prendre.

Control de símptomes

Les famílies, o directament l'alumne o alumna si és major de 16 anys, han de fer-se responsables de l'estat de salut dels fills i filles o de si mateixos. A l'inici del curs, han de signar una declaració responsable a través de la qual:

- fan constar que són coneixedores de la situació actual de la pandèmia, amb el risc que això comporta, i que, per tant, s'atindran a les mesures que puguin ser necessàries en cada moment;
- es comprometen a no portar l'infant o adolescent al centre educatiu en cas que presenti simptomatologia compatible amb la covid-19 o l'hagi presentat en els darrers 10 dies i a comunicar-ho immediatament als responsables del centre educatiu, per tal de poder prendre les mesures oportunes.

Les famílies disposaran d'una llista de comprovació de símptomes (vegeu l'annex 1). La família o, si escau, el mateix alumne o alumna, ha de comunicar al centre si ha presentat febre o algun altre símptoma. En cas que la situació epidemiològica ho requereixi es pot considerar la implementació d'altres mesures addicionals com la presa de temperatura a l'arribada a l'escola.

Els centres disposen de termòmetres de distància incorporats a la farmaciola per si un alumne o alumna es troba malament durant la jornada lectiva, però no es considera necessari prendre la temperatura diàriament en el moment de l'accés al centre.

4.3. Ventilació, neteja i desinfecció

L'escola ha de disposar d'una planificació de ventilació, neteja i desinfecció adaptada a les característiques del centre. D'acord amb l'evidència científica més recent, la **ventilació** és una de les principals mesures de prevenció de contagis en espais interiors. Per això, cal seguir curosament les [orientacions de ventilació](#).

La nova evidència mostra que la via de transmissió a través de les superfícies és molt menys rellevant del que s'havia considerat inicialment. Per aquest motiu, durant el curs 2021-2022 no serà necessària l'aplicació dels protocols de neteja establerts per al curs 2020-2021.

La neteja i la posterior desinfecció d'espais s'ha de fer amb una periodicitat diària al final de la jornada, procurant incidir més en aquelles superfícies de contacte habitual.

Les zones exteriors són espais de baix risc de transmissió del coronavirus. Per aquest motiu, s'aconsella utilitzar espais com el pati per a la realització d'aquelles activitats puguin fer-se a l'aire lliure.

Gestió de residus

Es recomana que els mocadors i tovalloles d'un sol ús utilitzats per a l'assecat de mans o per a la higiene respiratòria es llencin en contenidors amb bosses, preferiblement amb tapa i pedal. El material d'higiene personal, com mascaretes, guants i altres residus personals d'higiene, són considerats com a fracció resta i, per tant, s'han de llençar al contenidor de rebuig (contenidor gris).

En el cas que alguna persona presenti símptomes mentre està al centre, cal tancar en una bossa tot el material utilitzat a l'espai d'ús individual on s'ha aïllat la persona i introduir-lo en una segona bossa abans de dipositar-la amb la resta de residus, tal com s'ha indicat al paràgraf anterior.

4.4. Promoció de la salut i suport emocional

L'impacte en salut, econòmic i social de la pandèmia pot haver tingut conseqüències emocionals per a molts infants i adolescents. Així, el dol per la pèrdua d'un familiar, l'angoixa per la situació viscuda o l'impacte socioeconòmic causat per la pandèmia poden estar presents en un nombre significatiu d'infants i adolescents.

La pandèmia actual brinda una oportunitat única per consolidar alguns hàbits i conductes que són imprescindibles en qualsevol context:

- Tenir cura d'un mateix i de les persones que l'envolten.
- Actuar amb responsabilitat per protegir els més vulnerables.
- Aplicar les mesures de protecció i prevenció de manera sistemàtica.

4.5. Gestió de casos

Cal aplicar el protocol vigent de [Gestió de casos covid-19 als centres educatius](#), quan es detecti un cas positiu o simptomatologia susceptible de ser covid-19 en un centre educatiu.

5. ORGANITZACIÓ DEL CENTRE

El curs començarà de manera presencial el 13 de setembre de 2021.

5.1. Alumnes

L'ensenyament serà presencial per a tot l'alumnat de tots els ensenyaments des d'educació infantil fins als ensenyaments postobligatoris.

En el cas de la incorporació d'un nou alumne o alumna al centre, se l'assignarà a un grup estable existent.

5.2. Personal dels centres: docent, d'atenció educativa i d'administració i serveis

El Departament d'Educació determinarà i comunicarà la plantilla de personal docent, de suport educatiu i d'administració i serveis assignada a cada centre finançat amb fons públics, tenint en compte les directrius del Departament en el marc de la covid-19.

El servei sanitari del servei de prevenció de riscos laborals de la titularitat del centre ha d'avaluar la presència de personal treballador especialment sensible a la covid-19, en el marc de referència vigent en cada moment, i d'acord amb aquest coneixement establir, si escau, mesures específiques de protecció.

16

5.3. Grups de convivència estable

A partir del nombre d'alumnes, del nombre de docents i personal de suport educatiu, el centre ha d'organitzar els **grups de convivència estable d'alumnes amb un tutor o tutora i un espai referent**.

El grup estable està format per un conjunt d'alumnes, amb el seu tutor o tutora. Poden formar part d'aquest grup estable altres docents o personal de suport educatiu i d'educació inclusiva si la major part de la seva jornada laboral transcorre en aquest grup. Un docent i un professional de suport educatiu només pot formar part d'un únic grup estable.

A l'educació infantil i primària, aquest grup s'ha de mantenir junt en el màxim d'activitats al llarg de la jornada lectiva. A l'interior de l'edifici el grup ha d'ocupar, de manera general, el mateix espai físic. El grup d'alumnes ha de ser sempre el mateix. Es recomana reduir al màxim el nombre de docents de cada grup i el nombre de grups que hagi d'atendre cada docent o professional de suport educatiu i d'educació inclusiva.

A l'educació secundària i en centres de formació de persones adultes, el grup estable s'ha de mantenir junt en el màxim horari possible. A l'interior de l'edifici es recomana que el grup ocupi el mateix espai físic. El grup d'alumnes ha de ser sempre el mateix. Es recomana reduir al màxim el nombre de docents de cada grup i el nombre de grups que atengui cada docent o professional de suport educatiu i d'educació inclusiva.

Els i les professionals dels serveis educatius i dels CEEPSIR que assessoren els centres poden entrar als centres i a les aules: han de mantenir la distància física recomanada, portar mascareta i aplicar les mesures d'higiene i prevenció. També hi poden accedir, si és necessari, els i les professionals municipals.

5.4. Espais

El centre ha d'identificar tots els espais susceptibles d'acollir un grup de convivència estable.

5.4.1. Espais docents per a grups estables

A les escoles es podran utilitzar, com a espais docents per a un grup d'alumnes, les aules de grup i també les aules o espais específics: aula de psicomotricitat, aula de música, aula d'informàtica, biblioteca, gimnàs, etc.

Als instituts es podran utilitzar com a espais docents per a un grup d'alumnes les aules de grup i també les aules o espais específics: aula taller, aula de música, aula de dibuix, laboratoris, tallers de les diferents famílies professionals, biblioteca, gimnàs, etc.

En tots els centres es podran utilitzar com a aula de grup tots els espais clarament sectoritzats.

En funció de cada centre, l'ús dels espais per a un grup poden ser diferents. Es recomana que cada grup tingui un únic espai de referència. Tot i això, de forma excepcional a l'educació a primària i particularment a secundària, si l'ocupació dels espais ho permet, es poden utilitzar les diferents aules específiques: els laboratoris, les aules tallers, música, dibuix, etc.

Un cop identificats i assignats els espais, dins del centre educatiu, per a grups estables, cal detectar si hi ha necessitats de més espais fora del centre.

Si són necessaris aquests espais externs, el centre ho ha de comunicar a la Inspecció educativa, i els serveis territorials han d'analitzar i acordar, conjuntament amb els ajuntaments, el pla de cobertura d'espais.

Un cop definits els espais d'altres administracions i/o entitats i les condicions de la cessió temporal d'aquests espais per a ús educatiu, cal formalitzar aquesta cessió administrativament.

5.4.2. Espai de menjador

El servei de menjador escolar, que inclou l'àpat i les activitats posteriors fins a la represa de l'activitat lectiva o la finalització de la jornada escolar segons els casos, s'organitza en els espais habilitats a tal efecte.

Davant la nova evidència que la transmissió del virus és molt poc probable a través de les superfícies, les recomanacions principals al menjador consisteixen en la ventilació, el rentat de mans i la disposició de l'alumnat per grups de convivència estable.

Els infants que facin tasques com les de parar i desparar taula, o d'altres, les han de fer exclusivament per al seu grup de convivència. Si l'alumnat recull el menjar en una línia d'autoservei, cal que mantingui la distància en la filera.

El personal docent i el personal d'administració i serveis del centre podran fer ús del servei de menjador escolar sempre que sigui possible la seva ubicació en un espai clarament diferenciat de l'ocupat per l'alumnat i mantenint en tot moment la distància de seguretat d'1,5 metres entre els adults i amb l'alumnat. El professorat i el personal d'administració i serveis han d'utilitzar obligatòriament la mascareta en el menjador excepte quan estiguin asseguts a la taula menjant.

Les activitats posteriors als àpats s'han de realitzar, preferiblement, a l'aire lliure, amb ocupació diferenciada d'espais per a cada grup estable. Quan això no sigui possible cal fer ús de la mascareta.

També es poden utilitzar espais interiors, preferiblement per a infants pertanyents a un mateix grup estable. En aquest cas cal garantir-ne la ventilació.

Quan no sigui possible la utilització d'un espai per a infants d'un mateix grup estable, cal garantir la separació entre els alumnes de grups diferents, així com organitzar separatament l'entrada i la sortida dels infants dels diferents grups.

5.4.3. Espai de cantina als instituts

Es preveu el funcionament de les cantines escolars en els instituts, d'acord amb els criteris de distància de seguretat establerts a l'apartat 4.2 i adoptant les mesures necessàries per evitar la concentració d'alumnes a l'entrada i a l'interior de la cantina. És obligatori l'ús de mascareta pel personal que atengui la cantina.

En el cas que hi hagi taules, els alumnes d'un mateix grup estable poden seure junts. En cas que en una mateixa taula hi hagi alumnes de més d'un grup, caldrà deixar una cadira buida (equivalent a 1,5 metres) entre ells per garantir-ne la distància.

A l'entrada s'hi ha d'instal·lar un dispensador de gel hidroalcohòlic perquè l'alumnat es renti les mans abans d'entrar-hi.

Cal ventilar i desinfectar la cantina d'acord amb instruccions de ventilació vigents.

5.4.4. Espai de gimnàs

Es recomana que l'educació física es faci a l'**aire lliure** -a l'espai del pati- sempre que sigui possible, evitant la franja horària de més exposició solar durant els mesos de calor.

Si l'activitat té lloc a l'exterior i/o es mantenen els grups estables no serà necessari l'ús de mascareta.

L'espai del gimnàs pot ser utilitzat per a altres activitats lectives.

5.4.5. Patis

La sortida al pati ha de ser esglaonada. A l'organització horària del centre cal establir els torns d'esbarjo en funció de la dimensió del pati i les possibilitats de sectoritzar-lo, tenint en compte que hi pot haver a la vegada més d'un grup estable.

A l'espai del pati es pot permetre la interacció de diferents grups de convivència estable, si es fa ús de la mascareta.

5.4.6. Espais de reunió i treball per al personal

En els espais de reunió i treball per al personal s'han d'establir les mesures necessàries per garantir el distanciament físic de seguretat d'1,5 metres, i és obligatori l'ús de la mascareta. S'ha de prestar atenció a la ventilació correcta de l'espai.

Les reunions, amb caràcter general, han de ser telemàtiques.

5.5. Fluxos de circulació

Per evitar l'aglomeració de persones en un lloc del centre cal establir circuits i organitzar la circulació dels diferents membres de la comunitat educativa en llocs i moments determinats.

5.5.1. Entrades i sortides

Les **entrades i sortides** del centre s'han de fer de manera esglaonada, tenint en compte el nombre d'accessos i el nombre de grups estables.

El centre ha d'identificar tots els accessos possibles; establir els punts d'entrada i sortida, i marcar quins grups accedeixen per cada punt. A cada un dels accessos, l'entrada i la sortida s'ha de fer per un o diversos grups estables de manera esglaonada, tenint en compte les característiques del centre, tant des del punt de vista de l'edifici com del volum d'alumnes. Els i les alumnes han de portar la mascareta posada. Es recomana que pares i mares només accedeixin a l'interior del recinte escolar en el cas que ho indiqui el personal del centre, seguint totes les mesures de protecció establertes, utilitzant mascareta i sempre mantenint la distància de seguretat. En qualsevol cas, els adults que acompanyin els infants o joves han de ser els mínims possibles per a cadascun d'ells i han de complir rigorosament les mesures de distanciament físic de seguretat i ús de

maskareta, i cal limitar tant com sigui possible la seva estada als accessos del centre educatiu.

Els centres educatius han d'informar els ajuntaments respectius sobre l'horari d'entrades i sortides i dels diferents accessos, per tal que les policies locals puguin planificar les seves actuacions sobre la mobilitat.

En entrar al centre els i les alumnes s'han de rentar les mans amb gel hidroalcohòlic, mantenir la distància sanitària i portar la maskareta posada.

5.5.2. Circulació dins del centre

En els passadissos i els lavabos s'ha de vetllar perquè no coincideixin més d'un grup estable. Quan coincideixin més d'un grup de convivència estable caldrà mantenir la distància interpersonal d'1,5 metres.

5.5.3. Ascensors

S'han de reservar els ascensors per a les persones que presenten dificultats per a la mobilitat i el seu personal de suport, si s'escau. L'ús dels ascensors ha de ser esporàdic.

5.6. Horaris

L'horari dels centres, de forma general, són els establerts en les diferents normatives del Departament.

Les excepcionals circumstàncies derivades de la pandèmia poden determinar la necessitat d'incorporar canvis en l'horari, tenint en compte el projecte educatiu de cada centre. En el cas de modificació de l'horari, el centre ho ha de traslladar al director o directora dels serveis territorials o, si escau, a la gerència del Consorci d'Educació de Barcelona, perquè l'aprovi.

5.7. Transport escolar

Per tal de limitar els contactes cal fomentar la mobilitat activa (caminar, anar en bicicleta...). En el cas del transport escolar col·lectiu, cal aplicar la normativa vigent respecte a les mesures preventives davant la covid-19.

Recomanacions sobre el transport en autocar:

- Durant els trajectes en autocar cal garantir la ventilació i la resta de mesures de seguretat.

- L'ús de mascareta és obligatori a partir de 6 anys i recomanable en infants a partir de 3 anys, exceptuant aquells per als quals l'ús de la mascareta està contraindicada.
- No es pot menjar ni beure durant el trajecte.
- S'ha de facilitar el rentat de mans previ i posterior a l'ús del transport amb solució hidroalcohòlica.
- Es pot utilitzar la totalitat dels seients i, quan el nivell d'ocupació ho permeti, s'ha de procurar la màxima separació entre els usuaris.
- Cal distribuir els infants per grups de convivència estable i, si és possible, deixar un espai de separació entre els diferents grups.
- Cal mantenir una mateixa distribució de seients en els trajectes habituals durant el trimestre. A les sortides i colònies s'ha de mantenir la mateixa distribució a l'anada i la tornada quan aquests trajectes es facin en un termini de 48 hores.
- Per tal de poder determinar els contactes estrets d'un cas positiu, cal disposar d'un registre de l'ocupació dels seients, identificant la posició de cada infant o jove dins el vehicle.

A les **parades** de bus escolar, quan es recullen i deixen als infants i adolescents, és molt important que entre les unitats familiars es mantingui una distància física adequada i es portin posades les mascaretes. Cal evitar l'acumulació de famílies en un espai reduït.

El centre ha de buscar fórmules organitzatives, amb els recursos propis, per atendre dins les seves instal·lacions l'alumnat de transport obligatori mentre no pugui accedir a la seva aula amb la resta d'alumnat del mateix grup, pels motius organitzatius d'horaris diferenciats d'entrada i sortida. També ha de preveure l'espera dels i de les alumnes fins poder accedir al transport escolar de tornada al domicili.

En cas que es prevegi una modificació dels horaris actuals de transport, s'ha de valorar conjuntament amb el consell comarcal i direcció dels serveis territorials corresponents la modificació de la ruta corresponent de transport obligatori.

5.8. Altres activitats

5.8.1. Acollida matinal

És recomanable que el període d'acollida es faci en un espai exterior, sempre que sigui possible. Quan es faci a l'interior, els centres han d'habilitar un espai ben ventilat i que permeti mantenir la distància interpersonal d'1,5 metres.

Abans d'entrar al centre cal rentar-se les mans amb gel hidroalcohòlic i un cop dins cal mantenir la distància de seguretat d'1,5 metres amb la resta de persones que estiguin a l'espai d'acollida.

Quan finalitzi el període d'acollida, cal acompanyar els i les alumnes a la seva aula de referència, i tant els responsables com els infants a partir de primer de primària han de portar les mascaretes posades.

5.8.2. Adaptació de P3, educació infantil de primer cicle (o altres)

En els centres on es fa un procés d'adaptació a P3 o d'educació infantil de primer cicle, durant aquest període, les famílies dels infants poden acompanyar-los a l'aula seguint les mesures de prevenció i seguretat següents:

Requisits d'accés: La persona acompanyant no pot participar en el període d'acollida si presenta símptomes compatibles amb la covid-19 o els ha presentat en els darrers 10 dies. Tampoc no hi podrà participar si ha tingut contacte estret amb una persona amb la covid-19 confirmada o amb simptomatologia compatible en els darrers 10 dies.

Persones de risc: Aquelles persones acompanyants que pateixin una malaltia de risc davant de la covid-19 (diabetis, malaltia cardiovascular -inclosa la hipertensió-, malaltia hepàtica crònica, malaltia pulmonar crònica, malaltia renal crònica, immunodeficiència, càncer en fase activa, obesitat mòrbida), així com dones embarassades i que no hagin estat vacunades, hauran d'avaluar la conveniència de participar en el període d'acollida amb el seu equip mèdic de referència.

Nombre d'acompanyants: Cada infant només pot ser acompanyat per una sola persona (que pot canviar durant el període d'adaptació). Els germans o germanes que es trobin simultàniament en el període d'acollida poden ser acompanyats per una o dues persones. En aquest cas, sí que hi pot haver contacte amb la resta de membres de la unitat familiar.

Contacte i distància: La persona acompanyant només pot tenir contacte amb el seu infant i ha de mantenir la distància de seguretat (1,5 metres) amb la resta de persones de l'aula (inclosos infants, persones acompanyants i persones educadores).

Rentat de mans: La persona acompanyant s'ha de rentar les mans amb aigua i sabó o gel hidroalcohòlic abans d'accedir al centre educatiu i també abans d'entrar a l'aula. També es recomana el rentat de mans a la sortida del centre educatiu.

Mascareta: La persona acompanyant ha d'accedir al centre educatiu amb una mascareta higiènica o quirúrgica col·locada correctament.

Ventilació: És important que durant aquests períodes els espais estiguin ben ventilats, seguint les instruccions.

5.8.3. Sortides i colònies

Els centres poden dur terme les activitats previstes en la seva programació general anual, pel que fa a sortides i colònies, amb les adaptacions que calgui, ateses les [mesures de prevenció i seguretat sanitàries](#), d'acord amb el pla sectorial vigent.

5.8.4. Extraescolars

Els centres poden dur terme les activitats previstes en la seva programació general anual, pel que fa a sortides i colònies, amb les adaptacions que calgui, ateses les [mesures de prevenció i seguretat sanitàries](#), d'acord amb el pla sectorial vigent.

6. PLA D'ORGANITZACIÓ DEL CENTRE

El centre ha d'elaborar, en el marc de l'autonomia i amb l'acompanyament de la Inspecció educativa, un **pla d'organització bàsic i provisional** (espais, esglaonaments d'entrades i sortides, franges, utilització dels patis, extraescolars...). Aquest pla definitiu ha de ser **aprovat pel consell escolar del centre, i serà un element clau de la programació general anual del centre.**

El pla d'organització de cada centre ha de establir, com a mínim, la informació següent:

- Organització pedagògica, en una situació de pandèmia com l'actual i en cas de confinament parcial o tancament del centre.
- Organització de grups d'alumnes, de professionals i d'espais.
- Organització d'horaris i gestió d'entrades i de sortides.

El pla d'organització del centre ha d'estar a disposició de la Inspecció d'Educació, i el centre l'ha de publicar al seu l'espai web. Si al llarg del curs es modifica aquest pla, cal que l'aprovi el consell escolar.

Organització de grups d'alumnes, de professionals i d'espais

Cal indicar tots els grups i informar sobre:

- el nombre d'alumnes;
- el nombre de professionals que imparteixen classe en el grup, diferenciant si es tracta d'un tutor o tutora i/o mestre o mestra que forma part del grup estable o temporal o si només imparteix unes hores de classe a la setmana;
- el nombre de personal de suport educatiu, indicant el tipus de suport, i diferenciant si forma part del grup estable o si només interactua amb el grup o part del grup un horari acotat;
- l'espai estable és l'espai de referència del grup, i si s'utilitza algun espai de manera puntual cal indicar-ne l'horari d'ocupació.

Grups	Alumnes	Docents		PAE		Espai	
		Estable	Temporal	Estable	Temporal	Estable	Temporal
<i>P3 (1)</i>	<i>Nombre</i>	<i>Nombre i nom</i>	<i>Nombre</i>	<i>Nombre i suport</i>	<i>Nombre i suport</i>	<i>Nom</i>	<i>Nom (horari)</i>
<i>Exemple</i>	<i>25</i>	<i>1 (Joan Puig)</i>	<i>1</i>	<i>1 vetllador</i>	<i>0</i>	<i>Aula 1</i>	<i>Hort (dilluns 9-11 h)</i>
<i>1 ESO Exemple</i>	<i>30</i>	<i>---</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>1 TIS</i>	<i>Aula 1</i>	<i>Laboratori (dimarts 11-13 h) Aula taller (divendres 9-11 h)</i>

Organització d'horaris i gestió d'entrades i de sortides

Per a les entrades i sortides cal identificar:

- tots els accessos disponibles: accés vestíbul principal, accés d'infantil, accés al pati, accés al gimnàs;
- quins grups entraran i sortiran per cada accés;
- horari de cada grup;
- horari del transport escolar.

24

7. MESURES ESPECÍFIQUES

7.1. Educació especial

L'educació especial engloba infants, adolescents i joves amb característiques i necessitats molt diverses. En ocasions, l'adopció de les mesures de protecció pot revestir una dificultat afegida, que cal considerar. Mestres, educadors, fisioterapeutes, personal auxiliar, etc. han de poder dur a terme les seves tasques en condicions de seguretat mentre vetllen pel compliment d'aquestes mesures.

Cal tenir en compte, però, que un gran nombre d'infants i joves de les escoles especials tenen malalties cròniques complexes que, en ocasions, els poden fer més vulnerables davant la covid-19. Les escoles especials han de vetllar per oferir les garanties necessàries des del punt de vista de salut dels infants i adolescents, del personal docent i no docent que hi treballa, així com de la resta de la comunitat educativa.

Als centres d'educació especial cal procurar dur a terme les activitats habituals (fisioteràpia, estimulació, etc.) amb la màxima normalitat, respectant les mesures de prevenció i higiene. Aquells infants que comparteixen escolarització en dos centres, mentre sigui possible i la situació epidemiològica ho permeti, han de mantenir aquesta modalitat.

Es tracta de les mesures més efectives per preservar la salut dels infants així com del personal docent i no docent. L'escola representa una bona oportunitat per reforçar els aprenentatges relatius a l'educació per a la salut, adequant-los al nivell de comprensió i les capacitats de cada infant o adolescent (OMS, 2020):

- Cal reforçar conductes saludables, quan sigui possible. Cal tossir i esternudar al colze. Es poden utilitzar ninots o la imitació per exemplificar-ho.
- Per treballar i entrenar el rentat de mans es poden utilitzar cançons de 20 segons de durada.
- El distanciament físic es pot treballar amb exemples senzills ("estirant les ales") o marcant l'espai amb objectes o gomets.

- En tot moment, cal atendre aquells infants o joves que manifestin dubtes o es mostrin neguitosos en relació amb la situació actual de pandèmia.
- És important reforçar la importància del seu paper actiu en les mesures de prevenció.

Mascaretes i pantalles facials. En el moment actual les mascaretes són obligatòries per als infants a partir de 6 anys, sempre que no existeixi una contraindicació al seu ús.

No es recomana l'ús de mascareta si impedeix respirar amb normalitat o bé si la persona que la porta no és capaç de treure-se-la sense ajuda, si així ho necessita. Per tant, un infant o jove que no sigui capaç d'enretirar-se la mascareta de manera autònoma, no l'hauria de portar.

Quan aquestes activitats impliquin risc de patir esquitxades (alimentació, higiene...) és recomanable l'ús d'una mascareta integral (que inclogui protecció ocular) o d'una pantalla facial.

Guants. L'ús de guants només es considera necessari per al personal del centre. Cal recordar que, en termes de protecció davant del coronavirus, els guants poden donar una falsa sensació de seguretat. Per aquest motiu cal recordar que l'ús de guants no eximeix del rentat de mans freqüent i que cal seguir les normes de protecció en el moment de col·locar-los i retirar-los.

Material. Cal procurar que el material o altres instruments necessaris siguin d'ús propi. Quan no sigui possible (per exemple, en el cas de les grues o caminadors compartits), cal dur a terme la neteja i desinfecció de les superfícies de contacte amb freqüència.

Espais amb poca ventilació. Cal procurar dur a terme les activitats amb molt pocs infants simultàniament. Sempre que sigui possible, cal mantenir la porta oberta.

7.2. Altres tipologies de centres

Les recomanacions per a les aules externes són les següents:

ÀMBIT	DISTANCIAMENT FÍSIC (1,5 metres)		ÚS DE MASCARETA (higiènica o quirúrgica)		COMENTARIS
	Entre alumnat	Entre professorat i alumnat	Alumnat	Professorat	
CENTRES DE JUSTÍCIA JUVENIL <i>(Cal organitzar grups estables de convivència)</i>	NO*	SÍ	NO	SÍ , quan no sigui possible mantenir la distància.	*Excepte infants i joves que hagin sortit de permís els darrers 10 dies o que no pertanyin al grup de convivència.
CENTRES DGAIA (CREI) <i>(Cal organitzar grups estables de convivència)</i>	NO*	SÍ	NO	SÍ , quan no sigui possible mantenir la distància.	* Excepte infants i joves que hagin sortit de permís els darrers 10 dies o que no pertanyin al grup de convivència.
AULES HOSPITALÀRIES I HOSPITAL DE DIA	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	En aquests casos es recomana l'ús de mascareta quirúrgica .
ATENCIÓ DOMICILIÀRIA	SÍ	SÍ	NO	SÍ , quan no sigui possible mantenir la distància.	Es recomana trucar prèviament al domicili de l'alumne/a per confirmar que cap de les persones que hi conviu ha presentat símptomes.

- Es recomana que els infants i joves dels centres de justícia juvenil i de la DGAIA s'organitzin en grups de convivència estables.
- No pot participar en les classes presencials cap alumne o alumna ni docent que hagi presentat simptomatologia o hagi tingut contacte estret amb alguna persona que n'hagi presentat durant els darrers 10 dies.
- Es recomana ventilar adequadament els espais on es duguin a terme les classes.
- Cal rentar-se les mans abans i després de la classe.

8. REFERÈNCIES BIBLIOGRÀFIQUES

- Brazendale K., Beets M. W., Weaver R. G., et al. *Understanding differences between summer vs. school obesogenic behaviors of children: the structured days hypothesis*. Int J Behav Nutr Phys Act 2017; 14: 100.
- Brooks S., Webster R., Smith L. et al. *The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence*. Lancet 2020; 395: 912–20.
- CDC. [Consideraciones para institutos de educación superior](#). Actualització 30 de maig.
- CDC. *Interim Guidance for Administrators of US K-12 Schools and Child Care Programs to Plan, Prepare, and Respond to Coronavirus Disease 2019 (covid-19)*. Març de 2020.
- Davies, N. G., Klepac, P., Liu, Y. et al. [Age-dependent effects in the transmission and control of covid-19 epidemics](#). Nat Med (2020).
- European Commission. *How is Covid-19 affecting schools in Europe?* Abril, 2020.
- Exposito S., Principi N. *School Closure During the Coronavirus Disease 2019 (covid-19) Pandemic: An Effective Intervention at the Global Level?* JAMA Pediatr. doi:10.1001/jamapediatrics.2020.1892. Maig de 2020.
- Association between living with children and outcomes from COVID-19: an OpenSAFELY cohort study of 12 million adults in England.
- Forbes F., Morton C. et al. ["Association between living with children and outcomes from COVID-19: an OpenSAFELY cohort study of 12 million adults in England"](#). medRxiv 2020.11.01.20222315.
- Generalitat de Catalunya. [Decret 150/2017](#), de 17 d'octubre, de l'atenció educativa a l'alumnat en el marc d'un sistema educatiu inclusiu. URI ELL: eli/es-ct/d/2017/10/17/150/dof
- Hsiang, S. et al. [The effect of large-scale anti-contagion policies on the covid-19 pandemic](#). Nature (2020).
- ISCIII, Ministerio de Sanidad y CCAA. [Encuesta Nacional de Seroprevalencia](#).
- Lam, L. T. *Risk Factors of Internet Addiction and the Health Effect of Internet Addiction on Adolescents: A Systematic Review of Longitudinal and Prospective Studies*. Curr Psychiatry Rep 2014; 16: 508.
- Lee B and Raszka W. V. *COVID-19 in Children: Looking Forward, Not Back*. Pediatrics.2021;147(1): e2020029736.
- Ludvigsson J., ["Children are unlikely to be the main drivers of the covid-19 pandemic – a systematic review"](#).
- Mengual Gil J. M. "Vitamina D por encima del año de vida, ¿es necesaria o está de moda?" En: AEPap (ed.). *Curso de Actualización Pediatría 2018*. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2018. p. 17-30.

- Ministère de l'Éducation Nationale et de la Jeunesse. *Protocole sanitaire – Guide relatif aux écoles maternelles et élémentaires*. Abril de 2020.
- Ministère de l'Éducation Nationale et de la Jeunesse. *Protocole sanitaire – guide relatif au fonctionnement des écoles et établissements secondaires dans le contexte covid-19*. 14 de juny de 2020.
- Ministerio de Sanidad y Ministerio de Educación y Formación Profesional. *Medidas de prevención, higiene y promoción de la salud frente a covid-19 para centros educativos en el curso 2020-2021*. 22 de juny de 2020.
- Muñoz-Almagro C., Launes C. et al. *Susceptibility to covid-19 in pediatric age: Study of cases and household contacts*. Juny de 2020.
- OPIK-Grupo de Investigación en Determinantes Sociales de la Salud y Cambio Demográfico (UPV/EHU), Bidegintza- Cooperativa para la Promoción Humana y el Desarrollo Comunitario y el Centre d'investigació en Salut Laboral, CiSAL (UPF). *Estudio sobre confinamiento y salud en población infantil: ¿tiene la desigualdad social impacto en las condiciones en las que la población infantil está confinada y en su salud?* Abril de 2020.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, UNICEF. *Marco para la reapertura de las escuelas*. Abril de 2020.
- *Propuesta de la Asociación Española de Pediatría-AEP de reapertura de centros de educación infantil*. Juny de 2020.
- *Propuesta de la Asociación Española de Pediatría-AEP en relación a la apertura gradual de las áreas de educación infanto-juvenil*. Maig de 2020.
- Rajmil L. *Role of children in the transmission of the covid-19 pandemic: a rapid scoping review*. BMJ Paediatrics Open 2020;4:e000722. doi: 10.1136/bmjpo-2020-000722
- [Resolució SLT/1429/2020](#), de 18 de juny, per la qual s'adopten mesures bàsiques de protecció i organitzatives per prevenir el risc de transmissió i afavorir la contenció de la infecció per SARS-CoV-2.
- Secretaria de Salut Pública (Departament de Salut), Societat Catalana de Pediatría. *ISGlobal- Recomanacions de Salut Pública per a l'obertura d'escoles*. Maig de 2020.
- Servei de Vigilància Epidemiològica de Catalunya. *Informe tècnic de resum dels casos de la covid-19 a Catalunya – 1306.2020*, núm. 13.
- Sunyer J. *covid-19: Com s'hauria de fer la tornada a l'escola?* ISGlobal. Maig de 2020.
- UNICEF. [Covid-19: Proteger la salut en las aulas](#). Maig de 2020.
- UNICEF. [Covid-19. educational disruption and response](#). 2020.

- Viner R., Russell S., Croker H. et al. *School closure and management practices during coronavirus outbreaks including covid-19: a rapid systematic review*. The Lancet Child & Adolescent Health, Volume 4, Issue 5, p. 397-404.
- Yung Ch., Kam K., Donceras K. et al. [Novel coronavirus 2019 transmission risk in educational settings, Clinical Infectious Diseases](#), ciaa794.
- WHO. [Considerations for school-related public health measures in the context of covid-19 Annex to Considerations in adjusting public health and social measures in the context of covid-19](#). 10 de maig de 2020.
- Wu Z., McGoogan J. M. *Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (covid-19) outbreak in China: summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention*. JAMA. 2020;323(13): p. 1239-1242.

ANNEX 1. LLISTA DE COMPROVACIÓ DE SÍMPTOMES PER A LES FAMÍLIES

Si el vostre fill, filla o infant o adolescent tutelat no es troba bé, marqueu* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- Febre o febrícula (per sobre de 37.5 °C)
- Tos
- Dificultat per respirar
- Mal de coll**
- Refredat nasal**
- Fatiga, dolors musculars i/o mal de cap
- Mal de panxa amb vòmits o diarrea
- Pèrdua d'olfacte o gust (infants grans i adolescents)

*Si heu marcat una o diverses caselles **cal que eviteu portar l'infant** a l'escola i que us poseu en contacte amb els/les responsables d'aquesta per comunicar-ho. En l'horari d'atenció del vostre centre d'atenció primària, poseu-vos en contacte telefònic amb el vostre **equip de pediatria** o de **capçalera**. En cas contrari, truqueu al **061**.

**Com que el mal de coll i el refredat nasal (amb o sense mocs) són molt habituals en els infants, només s'haurien de considerar símptomes potencials de covid-19 quan també hi ha febre o altres manifestacions de la llista de símptomes.

Si a casa hi ha alguna persona adulta¹ que no es troba bé, marqueu* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- Febre o febrícula
- Tos seca
- Dificultat per respirar
- Falta d'olfacte i/o de gust
- Mal de coll
- Mal de cap
- Vòmits i diarrees
- Fatiga
- Pèrdua de gana
- Dolor generalitzat a les articulacions i/o musculatura
- Refredat nasal

Aquesta llista de símptomes pot patir variacions en funció de l'estat vacunal de les persones i el context epidemiològic del moment.

¹ Si es tracta d'un altre infant o adolescent de la unitat familiar utilitzeu la primera llista.