



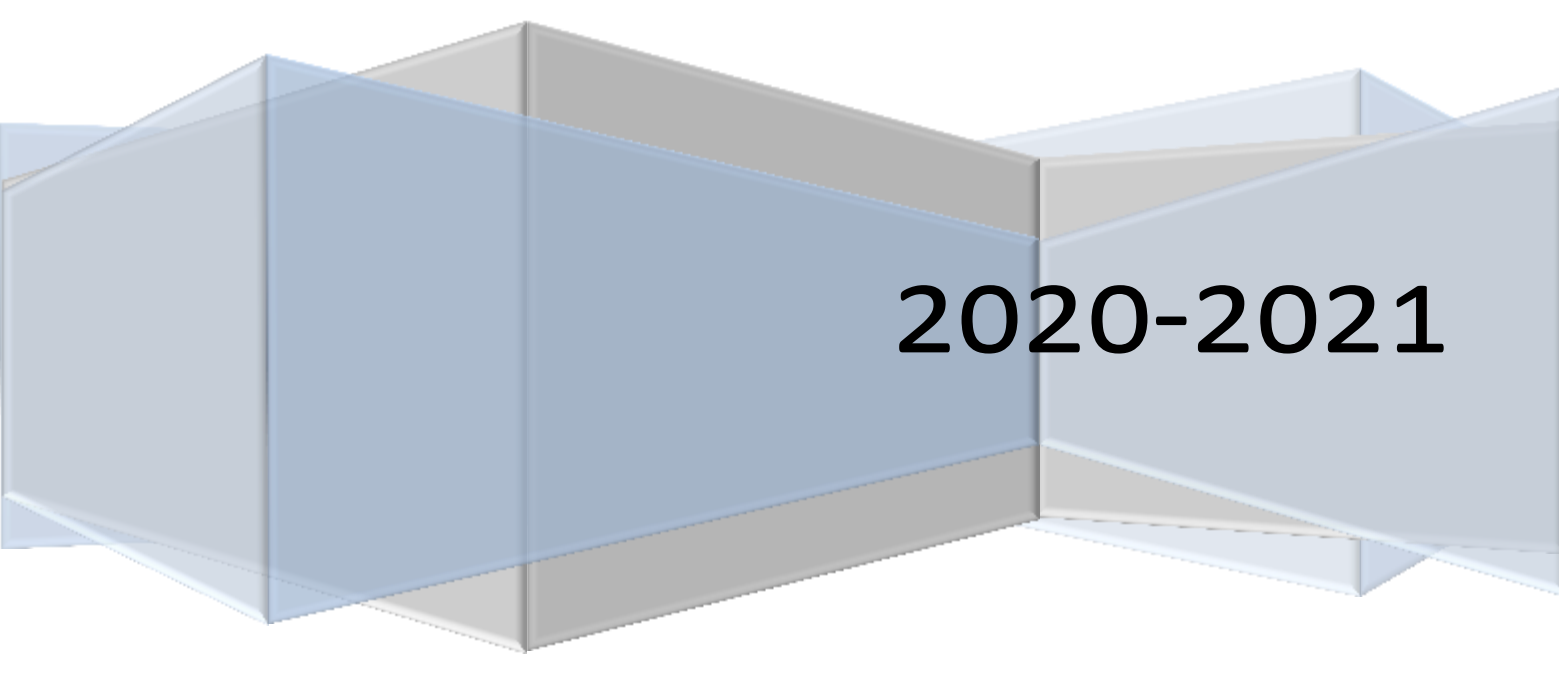
Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola José Echegaray
Martorell



Pla d'actuació

Escola José Echegaray

Martorell



2020-2021

Contingut

1. Introducció	2
Rellevància de la pandèmia.....	2
Trets diferencials de la COVID en infants.....	3
Impacte del confinament en la salut dels infants	4
Curs- 2020-2021	4
Mesures de prevenció personal.....	7
Requisits d'accés als centres educatius	9
Gestió de casos.....	11
2. Contingut del pla d'obertura.....	13
a. Diagnosi	13
b. Organització dels grups estables.....	13
c. Criteris organitzatius dels recursos per a l'atenció de l'alumnat amb necessitat específica de suport educatiu	16
d. Organització de les entrades i sortides	17
e. Extraescolars, acollida i menjador escolar.	20
f. Activitats complementàries	21
l. Reunions dels òrgans unipersonals i col·lectius de coordinació i govern	21
3. Concrecions per a l'educació infantil	22

1. Introducció

Rellevància de la pandèmia

L'actual evolució favorable de la pandèmia, així com la importància de garantir el dret a l'educació i a la protecció de l'infant fan que l'obertura amb la màxima normalitat possible dels centres educatius sigui una prioritat. 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 de l'alumnat i l'assoliment d'una igualtat d'oportunitats i d'accessibilitat.

L'obertura de les escoles és alhora una necessitat i un repte. Un confinament perllongat pot tenir diversos efectes sobre la salut dels infants tant física com emocional.

Com ha exposat 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. Com més aviat es restableixi l'activitat quotidiana d'escoles i centres educatius, abans es podran curar les ferides deixades per aquesta crisi.

Malgrat això, continua la situació de crisi sanitària que fa necessària l'aplicació continuada d'una sèrie de mesures que canvien de manera notable el funcionament de la societat, i entre ella del sistema educatiu. Cal que responsables, famílies, persones educadores i la resta del personal de les escoles s'involucrin i es comprometin per a garantir els dos grans pilars per fer front la pandèmia: les mesures de protecció i la traçabilitat.

Malgrat que es tracta d'una malaltia nova i encara molt desconeguda, les dades publicades semblen indicar que els infants no són el vector principal de la pandèmia. La clínica que presenten sovint és lleu i en molts pocs casos desenvolupen formes greus. El pas de la primera onada epidèmica de la COVID-19 a Catalunya ha confirmat que els infants presenten quadres molt lleus o asimptomàtics amb molta més freqüència que els adults. Si s'acaba confirmant el fet que els infants siguin menys efectius en la transmissió de la infecció per SARS-CoV-2, això tindria una relació directa amb l'efectivitat del tancament dels centres escolars durant l'epidèmia de SARS-CoV-2, sens dubte una de les mesures socialment més doloroses.

L'obertura de l'escola es farà 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 seguint la normativa existent.

Trets diferencials de la COVID en infants

La COVID-19 és una malaltia nova de la qual se'n van coneixent més dades a mesura que els científics dels països afectats van publicant nous estudis. Com succeeix sovint, les dades que arriben solen estar més centrades en la població general i en els adults que no en els infants. Malgrat això, les dades globals ens indiquen que els infants representen un percentatge molt baix de les persones infectades per COVID-19, al voltant d'un 2% (Wu Z, 2020).

No hi ha dubte que els infants s'infecten pel nou coronavirus i que poden presentar la malaltia. No obstant això, s'ha pogut observar que sovint desenvolupen quadres lleus i, en molts casos, asimptomàtics de la COVID-19. Alguns estudis han revelat que la càrrega viral (quantitat de virus en sang) dels infants és significativament menor a la de les persones adultes (Ludvigsson J, 2020). Aquest fet és comú en els infants que tenen malalties cròniques de base, en els quals també s'han presenciat formes clíniques de més bon pronòstic en relació amb les d'altres franges d'edat. La càrrega viral podria explicar parcialment que nens i nenes desenvolupin aquestes formes més lleus de la COVID-19.

Des de l'esclat de l'epidèmia a Catalunya, només el 0,65% de tots els casos confirmats de la COVID-19 mitjançant PCR a Catalunya corresponien a menors de 15 anys i el 8,3% tenien menys de 30 anys. L'existència d'aquesta marcada diferència podria ser deguda a una menor susceptibilitat dels infants a la infecció, a una menor probabilitat de desenvolupar un quadre clínic greu en cas d'infecció o a una combinació d'ambdues coses.

Entre el 80-99% dels infants i joves de menys de 20 anys presenten un quadre molt lleu o directament asimptomàtic. Les dades preliminars del projecte Kids Corona de l'Hospital de Sant Joan de Déu (HSJD, 2020) mostren que els infants s'infecten en el mateix percentatge que els adults quan estan en contacte amb una font de contagi, però que en el 99% dels casos són asimptomàtics o presenten símptomes molt lleus. L'estudi de l'impacte diferencial del SARS-CoV-2 en infants i joves apunta amb força la possibilitat que aquesta expressió clínica més benigna en infants sigui la causa que aquest col·lectiu transmeti també menys el virus, la qual cosa seria una diferència important amb altres virus respiratoris com el de la grip, en què els infants són dels principals transmissors. De fet, una quantitat ja important d'estudis publicats assenyalen que, en agrupacions de casos en entorns familiars, els infants molt rarament han estat el focus inicial de contagi.

Impacte del confinament en la salut dels infants

La situació actual de pandèmia per coronavirus pot tenir diversos efectes sobre la salut de la infància i l'adolescència. D'entrada, les conseqüències que pugui tenir la pròpia malaltia en aquestes franges d'edat, malgrat que acostumen a fer quadres clínics molt lleus o asimptomàtics.

D'altra banda, existeixen altres possibles efectes lligats a la pròpia pandèmia, a les mesures de control i a l'afectació sobre la economia i els determinants socials de la salut. Així, les mesures poblacionals que s'han pres en relació amb la COVID-19, han implicat un confinament dels infants, que ha provocat que no poguessin sortir dels seus domicilis durant setmanes, i que podria tenir conseqüències en la seva salut i desenvolupament.

En infants en edat escolar, la pèrdua de la rutina habitual, la separació dels amics i amigues i els canvis en l'entorn poden ser de gestió complexa i tenir conseqüències en la seva salut física i emocional, i fer aparèixer dificultats en la regulació emocional i conductual.

Un dels aspectes que requereixen més atenció és l'efecte de la restricció de totes les sortides a l'exterior de les cases de la població d'infantil i adolescent.

Alguns dels principals problemes de salut en infants i adolescents que poden agreujar-se a causa d'una situació de confinament perllongat són els que tenen que veure amb la salut mental, l'excés de pes, el dèficit de vitamina D, la miopia, entre altres.

Tots aquests efectes són més grans en els infants en situació de vulnerabilitat. El trencament de les rutines habituals provocat pel confinament pot tenir conseqüències molt més dramàtiques en infants amb trastorns dins l'espectre autista i altres trastorns de la conducta que en d'altres infants.

Curs- 2020-2021

En una societat amb grans incerteses, cal que l'escola pugui treballar amb la màxima normalitat possible. Cal donar continuïtat a l'aprenentatge tal com el feien aplicant les mesures sanitàries de protecció. L'inici de curs al setembre serà de relativa normalitat pel que fa als aspectes organitzatius. Per tant, la planificació general dels grups d'alumnes s'ajustarà als criteris habituals d'organització del centre en la mesura del possible. Això no obstant, caldrà ser molt curosos en què els agrupaments d'alumnes siguin estables durant tot el curs, per tal d'establir amb facilitat la traçabilitat en cas de contagi.

L'activitat docent presencial constitueix l'opció més desitjable i, per això, tindrà un caràcter prioritari sempre que això sigui possible. El curs començarà de manera presencial el dia 14 de setembre. L'escola posarà tot el seu esforç en compensar les desigualtats produïdes durant el

tancament dels centres educatius, degudes a l'anomenada bretxa digital i social, ja que l'escola és el lloc per excel·lència on els infants i joves reben un tracte equitatiu que els iguala.

La PGA del curs 2020-2021 farà èmfasi en els següents aspectes:

- Educació i acompanyament emocional de l'alumnat (activitats orientades al retrobament, l'intercanvi de situacions viscudes...)
- Acció tutorial i orientació en col·laboració amb les famílies, amb la incorporació d'estratègies per compensar les desigualtats dels entorns familiars, més enllà de la bretxa digital, i abordar les necessitats educatives i les dificultats d'aprenentatge.
- Impuls a l'aprenentatge autònom i creatiu per part dels alumnes, amb propostes que aprofundeixin en la competència d'aprendre a aprendre, per tal de capacitar l'alumne a autoregular-se. Tot això incidint tant en els processos cognitius com en els factors socioemocionals de l'aprenentatge.
- L'impuls a la cultura digital. Incorporar l'aprenentatge telemàtic i garantir la incorporació d'estratègies per a fomentar la competència digital dels docents i dels alumnes, prioritzant aquells amb una baixa capacitat digital.
- Impulsar les xarxes de col·laboració entre docents i centres com un element clau per l'intercanvi d'experiències innovadores i avançar vers la transformació del sistema.

Valors en què es basa la proposta

Seguretat

Amb les mesures que es proposen i la col·laboració imprescindible de tots els integrants de 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.

Cal recordar que, segons el coneixement actual, infants i adolescents són un col·lectiu de risc molt baix respecte 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.

Salut

La salut dels 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.

Equitat

El període de confinament ha tingut efectes desiguals en els diferents grups de població. Sovint, aquelles persones pertanyents a col·lectius de major vulnerabilitat, n'han patit -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 ha fet palesa la bretxa digital i cognitiva existent entre alumnes. Al mateix temps l'afrontament de la pandèmia ha requerit la discontinuació d'uns serveis presencials d'atenció a les dificultats d'aprenentatge i desenvolupament.

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

Vigència

Totes les mesures proposades seran vigents al llarg del curs escolar i en coherència amb la realitat dels centres educatius del seu entorn. El marc que es proposa ha de ser fàcilment adaptable si es canvia el context epidemiològic. Principis bàsics de prevenció, higiene i promoció de la salut Els dos pilars en el moment actual de control de la pandèmia són la disminució de la transmissió del virus i l'augment de la traçabilitat dels casos.

Grups de convivència i socialització molt estables

Es proposa l'organització entorn a grups de convivència estables. El seu principal valor és la facilitat que dona en la traçabilitat de possibles casos que s'hi donin: permetent 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 l'integren. Poden formar part d'aquest grup estable altres docents o personal de suport educatiu i a l'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, junt amb les evidències creixents sobre el poc paper d'infants i joves en la propagació de l'epidèmia, 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), ni l'ús de la mascareta, 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 en garantir l'estabilitat i l'estanqueïtat d'aquest grup, amb la finalitat de preservar la capacitat de traçabilitat, que no pas en 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 el manteniment de la distància física de seguretat d'1,5 metres i, quan no sigui possible, l'ús de la mascareta.

Mesures de prevenció personal

Distanciament físic

Segons la 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, 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 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 WC (infants continents),
- 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 WC,
- Abans i després d'anar al WC,
- Abans i després de mocar un infant (amb mocadors d'un sol ús),
- Com a mínim una vegada cada 2 hores.

Es garantirà l'existència de diversos punts de rentat de mans, amb disponibilitat de sabó amb dosificador i tovalloles d'un sol ús i eixugamans d'aire automàtics. 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. Es col·locaran pòsters, cartells informatius explicant els passos per a un correcte rentat de mans per promoure el rentat de mans correcte i la seva importància.

Ús de mascareta

Les recomanacions sanitàries indiquen que, com a mínim, en el cas que sigui necessari, cal portar la mascareta higiènica amb compliment de la norma UNE.

Ed. Infantil	No obligatòria No obligatòria si s'està amb el grup de convivència dins de l'aula.
Ed. Primària*	Indicada fora del grup quan no es pugui mantenir la distància d'1,5 metres.
Personal docent i no docent	Recomanable en els grups estables. Obligatòria per al personal quan imparteixi classes a diferents grups, quan no formi part del grup de convivència estable i no es pugui mantenir la distància d'1,5 metres.

*L'ús de la mascareta serà obligatori a primària –a partir de 6 anys– quan les circumstàncies de la pandèmia en aquell territori així ho indiquin.

En entrar al centre els alumnes i el personal del centre han de portar la mascareta fins a la seva aula. En els passadissos i als lavabos hauran de portar mascareta si coincideixen puntualment amb altres grups estables.

El Departament d'Educació lliurarà a tots els centres de la seva titularitat, abans de l'inici de curs mascaretes higièniques per a tots els seus 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, un estoc de guants per a activitats concretes, gel hidroalcohòlic i dispensadors, i un termòmetre de distància per a incorporar-lo a la farmaciola.

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, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció (sense haver pres cap fàrmac).
- No convivents o contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors.
- En cas que l'alumne 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, es consideren malalties de risc per a complicacions de la COVID-19:
 - Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport respiratori.
 - Malalties cardíques greus.
 - Malalties que afecten el sistema immunitari (per exemple aquells infants que requereixen tractaments immunosupressors).
 - Diabetis mal controlada.
 - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

En el cas del personal docent i no docent de l'escola que tingui contacte amb els infants, les persones de 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, com la hipertensió arterial, la diabetis, els problemes cardíacs o pulmonars i les immunodeficiències, l'obesitat mòrbida. 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 la titularitat. També caldrà contemplar 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.

Control de símptomes

Les famílies han de fer-se responsables de l'estat de salut dels seus fills i filles. A l'inici del curs, signaran una declaració responsable a través de la qual:

- Faran constar que són coneixedores de la situació actual de pandèmia amb el risc que això comporta i que, per tant, s'atendran 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 14 dies i ha de comunicar-ho immediatament als responsables del centre educatiu per tal de poder prendre les mesures oportunes.

TAULA DE SÍMPTOMES COMPATIBLES AMB LA COVID-19

≤14 anys	>14 anys
▪ Febre o febrícula ▪ Tos ▪ Dificultat per a respirar ▪ Mal de coll ▪ Congestió nasal ▪ Mal de panxa ▪ Vòmits i/o diarrees ▪ Mal de cap ▪ Malestar ▪ Dolor muscular	▪ Febre o febrícula ▪ Tos ▪ Dificultat per a respirar ▪ Mal de coll ▪ Alteració del gust o de l'olfacte ▪ Vòmits i/o diarrees ▪ Mal de cap ▪ Malestar ▪ Calfreds ▪ Dolor muscular

La família i/o l'alumne/a ha de comunicar al centre si ha presentat febre o algun altre símptoma. En cas que la situació epidemiològica ho requerís es podria considerar la implementació d'altres mesures addicionals com la presa de temperatura a l'arribada a l'escola.

Neteja, desinfecció i ventilació

La ventilació és una de les principals mesures de prevenció de contagis en espais interiors. És necessari ventilar les instal·lacions interiors com a mínim abans de l'entrada i la sortida dels alumnes i 3 vegades més durant el dia, durant almenys, 10 minuts cada vegada.

Totes les aules han de poder ser adequadament ventilades. Si és possible, es deixaran les finestres obertes durant les classes.

La neteja i la posterior desinfecció d'espais s'ha de realitzar amb una periodicitat almenys diària.

Cal garantir la desinfecció freqüent d'aquelles superfícies d'ús més comú com el poms de les portes, les baranes de les escales, etc. Les taules de les aules i del menjador s'han de netejar i desinfectar després de les activitats i dels àpats, respectivament.

Es recomana, sempre que sigui possible, mantenir les portes obertes, evitant així més contacte en les manetes de les portes. 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.

Protocol de neteja Departament de Salut: [link](#)

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 aquesta bossa tancada en una segona bossa abans de dipositar-la amb la resta de residus tal com s'ha indicat al paràgraf anterior.

Promoció de la salut i suport emocional

La situació de confinament i la pandèmia poden haver tingut conseqüències emocionals per a molts infants i adolescents. El dol per la pèrdua d'un familiar o l'angoixa per la situació viscuda poden estar presents en un nombre significatiu d'infants i adolescents. També pot ser necessari adaptar-se a les diferents situacions de l'alumnat en relació amb els aprenentatges adquirits durant els mesos de confinament. La tornada a l'escola representa una bona oportunitat per detectar i abordar situacions no resoltes. Es proposa que les primeres setmanes es realitzin activitats que permetin adaptació progressiva de l'alumnat al nou curs i als canvis en el centre educatiu.

Gestió de casos

La responsable de la coordinació i la gestió de la COVID-19 al centre és la directora. No han d'assistir al centre l'alumnat, les persones docents i altres professionals que tinguin símptomes compatibles amb la COVID-19, així com aquelles persones que es troben en aïllament per diagnòstic de COVID-19 o en període de quarantena domiciliària per haver tingut contacte estret amb alguna persona amb símptomes o diagnosticada de COVID-19.

En un entorn de convivència com és un centre escolar, la detecció precoç de casos i el seu aïllament, així com dels seus contactes més estrets, és una de les mesures més rellevants per mantenir entorns de seguretat i preservar al màxim l'assoliment dels objectius educatius i pedagògics. Per tant, cada centre escolar tindrà un protocol molt clar d'actuació en cas de detectar una sospita de cas que ha d'incloure la ràpida coordinació entre els serveis territorials d'Educació i de salut pública.

La comunicació entre els serveis territorials d'Educació i salut pública garantirà la coordinació fluïda, en última instància, entre el centre educatiu i els serveis territorials de vigilància epidemiològica encarregats de l'estratègia de control de brot que pot incloure, en determinats casos, el tancament total o parcial del centre educatiu. En qualsevol cas, l'escalada de decisions en relació amb el tancament de l'activitat presencial del centre educatiu serà el resultat de la valoració, sobre el terreny, per part de l'autoritat sanitària. Si hi ha un cas positiu

se'n farà la comunicació a l'Ajuntament a través dels Serveis Territorials. De manera orientativa, els elements de decisió per a establir quarantenes i/o, si escau, tancaments parcials o total del centre serien:

- Cas positiu en un o més membres d'un grup de convivència estable tot el grup de convivència estable té consideració de contacte estret, per tant s'hauria de plantejar la quarantena de tot el grup de convivència, durant 14 dies després del darrer contacte amb el cas, amb vigilància d'aparició de nous casos. Per tant, interrupció de l'activitat lectiva presencial per a aquest grup.
- Cas positiu en dos membres no convivents que pertanyen a dos grups de convivència diferents d'un mateix espai (un edifici, un torn, una ala d'un edifici tot e l grup de convivència estable pot tenir consideració de contacte estret, per tant , i depenent de la valoració de vigilància epidemiològica, es podria plantejar la quarantena dels grups de convivència d'aquell espai, durant 14 dies després del darrer contacte amb el cas, amb vigilància d'aparició de nous casos. Per tant, interrupció de l'activitat lectiva presencial en l'espai afectat, també durant 14 dies.
- Cas positiu en dos o més membres no convivents que pertanyen a grups de convivència en diferents espais tot el grup de convivència estable té consideració de contacte estret, per tant s'hauria de plantejar la quarantena dels grups de convivència afectats, durant 14 dies després del darrer contacte amb el cas, amb vigilància d'aparició de nous casos. A més, és podria plantejar la interrupció de l'activitat presencial del centre educatiu, també durant 14 dies.

Els equips d'atenció primària de referència dels centres educatius estaran a disposició dels equips directius dels centres per a mesures de consell sanitari sobre la COVID-19. Per tant, els equips d'atenció primària han d'identificar una o diverses persones, segons correspongui, responsables d'aquesta interlocució amb els centres educatius que, preferiblement, podran ser les infermeres del Programa salut i escola. En el cas que el centre no en tingui, ho serà la direcció.

2. Contingut del pla d'obertura

a. Diagnosi

Durant el confinament l'escola va poder utilitzar plataformes diferents per tal de poder continuar el curs de manera telemàtica. En un principi preocupava molt poder arribar a totes les famílies i s'han abocat molts esforços per tal que la majoria dels alumnes de l'escola hagin tingut contacte amb els/les docents de l'escola i poder continuar el curs el curs a través de les plataformes Blocs a Ed. Infantil i Classroom a Ed. Primària.

No obstant aquest temps de confinament ha estat un aprenentatge constant per totes les parts, docents, famílies i alumnes. I som conscients que igualment caldrà treballar per impulsar una acció educativa de qualitat i equitat. Cal establir les estratègies educatives generals per a tot l'alumnat i, en particular, per a l'alumnat més vulnerable que ha patit la desconnexió del sistema educatiu durant la pandèmia, tant si l'activitat es realitza de forma presencial telemàtica.

El centre disposa de l'equipament digital per l'assoliment de la competència digital del professorat i de l'alumnat, i disposa de plataformes.

b. Organització dels grups estables

El grup estable està format per un conjunt d'alumnes, amb el seu tutor/a com a persona de referència. Poden formar part d'aquest grup estable altres docents o personal de suport educatiu i a l'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.

En organitzar el pla el centre s'ha prioritzat garantir **grups estables amb un màxim de 20 alumnes**, sempre i quan es disposi d'espais i docents per portar-ho a terme. Per aquest motiu **variaran la majoria de les agrupacions que teníem respecte el curs anterior. El grup es mantindrà junt al llarg de la jornada lectiva, tant a l'aula com al pati.**

En el cas de realitzar desdoblaments i/o suports educatius fora de l'aula amb alumnes de diferents grups estables aquests hauran de fer-ho amb mascareta.

Es faran servir les pistes exteriors per fer l'Educació Física, de tal manera que es prioritzarà l'activitat física a l'aire lliure. No serà necessari l'ús de mascareta.

Determinació de grups. Criteris de configuració dels grups.	El centre en situació normalitzada pot acollir uns 450 alumnes, tenint en compte ràtio 25. En cas que la ràtio sigui 20 o inferior es poden atendre amb uns mínims de qualitat en els espais un màxim de 25 grups, tenint en compte que algunes especialitats es podran veure afectades.
	Els grups estables heterogeni s'elaboren tenint en compte els següents criteris: ○ Equitat nens/nenes. ○ Vincle amb els companys. ○ Repartiment alumnes Ed. Especial. ○ Repartiment alumnes Aula d'Acollida. ○ Repartiment alumnes amb dificultats concretes. ○ Repartiment alumnes talentosos.
	Tenint en compte la situació actual es vetllarà per tal que tots els alumnes es puguin atendre d'igual manera amb criteris inclusius i a ser possible dins de l'aula quan sigui necessari si les condicions ho permetin.

Per nivells, s'enumeren els grups estables que es mantindran durant el curs 2020-2021.

GRUP	NOMBRE ALUMNES	PROFESSORAT ESTABLE (si se sap, escriure'n els noms)	ALTRES DOCENTS (que intervenen (amb mesures de seguretat)	Personal d'atenció educativa, que intervé en aquest grup (TIS, educador/a EE, TIE, Aux d'EE, monitors...	Personal d'atenció educativa que intervé puntualment en aquest grup (amb mesures de seguretat): professionals SIEI, SIAL, monitors...)	ESPAI estable d'aquest grup
6C	18	1 Eva Guit.	6			Informàtica
6B	18	1 Francesc V.	6			Aula 6B
6A	18	1 Marisa Ch.	5			Aula 6A
5C	17	1 Núria T.	5			Aula 5C
5B	17	1 Eva Go.	6			Aula 5B
5A	17	1 Sergi S.	6	Vetlladora		Aula d'Anglès
4C	13	1 Anna Calabuig	6			Aula 4C
4B	19	2 Cristina A. Maria T.	6			Aula de religió
4A	19	2 Cristina B. Marina S.	5			Aula 4A
3C	12	1 M. José S.	6			Aula 3C
3B	18	1 Fàtima J.	6	Vetlladora		Aula 3A
3A	19	1 Lourdes A.	5			Aula Acollida
2C	14	1 Sonia S.	5			Aula 2B
2B	18	1 Emma S.	5			Biblioteca
2A	18	1 Olga S.	6	Vetlladora		Aula 2A
1C	17	1 Conxa C.	5			Aula 1C
1B	17	1 Elena O.	5			Aula de música
1A	17	1 Samanta P.	6	Vetlladora		Aula 1A
P5B	21	1 M. José O.	4			Aula P5B

P5A	21	1 Angie C.	4		Aula P5A
P4B	24	1 Elidia C.	4		Aula P4B
P4A	24	1 Andrea M.	4	Vetlladora	Aula P4A
P3B	22	1 Ester R.	3	TEI	Aula P3B
P3A	22	1 Miguel C.	3	TEI	Aula P3A

Si es fan subgrups dins del mateix grup estable (desdoblament, etc.), es mantenen les mateixes mesures. La distància o la mascareta són necessàries si el o la docent no és estable al grup.

MATÈRIA	GRUP PROVINENT ALUMNES (estables)	DOCENT	HORARI (NOMBRE D'HORES O SESSIONS SETMANALS)	OBSERVACIONS
Religió	2 per nivell	Maria T.	1,5	
Aula d'acollida	1 per nivell	Tutors de les aules	A determinar	
NEE	P3A, P3 B, P4A, P4B, P5A, P5B	Laia O.	A determinar	
NEE	1A, 1B, 2A, 2B	Laia O.	A determinar	
NEE	3A, 3B, 4A, 4B	Marina S.	A determinar	
NEE	5A, 5B, 6A, 6B, 6C	Marina S	A determinar	

c. Criteris organitzatius dels recursos per a l'atenció de l'alumnat amb necessitat específica de suport educatiu

Valorant les conseqüències del confinament en el desenvolupament cognitiu, afectiu i social de l'alumnat vulnerable, en aquest apartat s'exposen breument els criteris que s'han seguit per poder organitzar l'acompanyament, seguiment i atenció directa de l'alumnat amb especials dificultats. En general, caldria parlar de la nova organització de les mesures universals, addicionals i intensives que faci el centre, sempre tenint en compte el treball en el grup estable i el treball personalitzat, centrat en l'alumnat més vulnerable, a càrrec dels especialistes del centre (mestre/a d'EE, orientador/a, TIS, mestre/a audició i llenguatge, professionals SIEI, SIAL, monitors...) o de fora del centre (EAP, CREDA, CREDV, CRETDIC, CEEPSIR...).

Caldrà sempre seguir els criteris establerts en el Pla d'actuació en el marc de la pandèmia elaborat amb el Departament de Salut.

d. Organització de les entrades i sortides

Expliquem quants llocs d'accés disposem al centre i quins grups hi accedeixen. Posem també l'horari d'entrada i de sortida de cada grup.

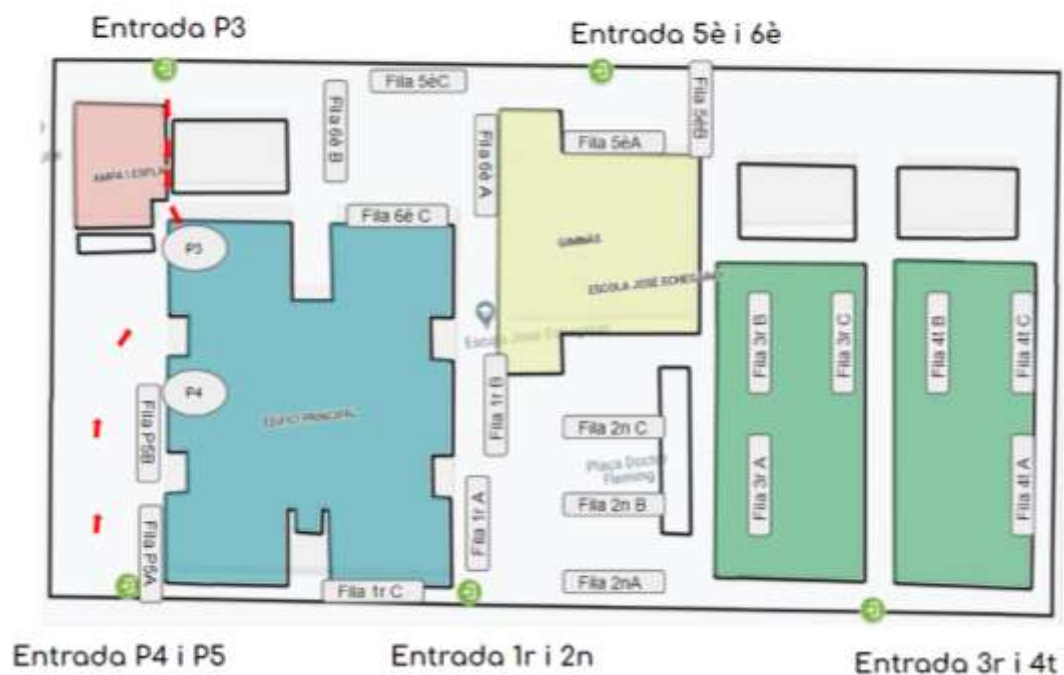
El nostre centre està ubicat en mòduls prefabricats. Tenim dos accessos d'entrada i de sortida (porta de davant i porta de darrere). Dividim els alumnes de forma que tenen accessos diferents en funció del curs. Hi haurà unes marques que delimitaran els llocs on

en un horari concret. CURS- NIVELL-GRUP	TIPUS D'ACCÉS	HORA D'ENTRADA I DE SORTIDA
P3 A i B	Porta de P3	Entrades 9 i 15h / Sortides 12.30 i 16.30 h.
P4 A i B	Porta principal costat dret	Entrades 9 i 15h / Sortides 12.30 i 16.30 h.
P5 A i B	Porta principal costat esquerre	Entrades 9 i 15h / Sortides 12.30 i 16.30 h.
1r A, B i C (amb mascareta)	Porta pati grans costat esquerre	Entrades 9 i 15h / Sortides 12.30, 13 i 16.30 h.
2n A, B i C (amb mascareta)	Porta pati grans costat dret	Entrades 9 i 15h / Sortides 12.30, 13 i 16.30 h.
3r A, B i C (amb mascareta)	Porta pistes costat esquerre	Entrades 9 i 15h / Sortides 12.30, 13 i 16.30 h.
4t A, B i C (amb mascareta)	Porta pistes costat dret	Entrades 9 i 15h / Sortides 12.30, 13 i 16.30 h.
5è A, B i C (amb mascareta)	Porta darrere gimnàs costat esquerre	Entrades 9 i 15h / Sortides 12.30, 13 i 16.30 h.
6è A, B i C (amb mascareta)	Porta darrere gimnàs costat dret	Entrades 9 i 15h / Sortides 12.30, 13 i 16.30 h.

ENTRADES I SORTIDES CURS 2020-2021



ENTRADES I SORTIDES CURS 2020-2021



ESPAIS DE PATI PRIMÀRIA
CURS 2020-2021



ESPAIS DE PATI INFANTIL
CURS 2020-2021



e. Extraescolars, acollida i menjador escolar.

Les activitats extraescolars i l'espai d'acollida, quan suposin una barreja d'alumnes dels diferents grups estables, caldrà fer-les aplicant la distància de seguretat o utilitzant la mascareta.

Cal enumerar les activitats complementàries que es fan al centre.

ACTIVITAT	NOMBRE D'ALUMNES	GRUPS DELS QUALS PROVENEN ELS ALUMNES	PROFESSIONAL RESPONSABLE	ESPAI ON ES REALITZA L'ACTIVITAT
Acollida matí	20	Diversos	Ana Garcia	Menjador
Acollida tarda	10	Diversos	Ana Garcia	Menjador

Pel que fa al menjador escolar P3, P4 i P5 dinaran a les aules i Ed. Primària dinarà al menjador amb la següent distribució:



Quan estiguin al pati utilitzaran els mateixos espais que a l'hora d'esbarjo.

f. Activitats complementàries

Caldrà tenir en compte les mesures de seguretat quan fem sortides i altres activitats complementàries, tant les del mateix centre com les del lloc on es fa l'activitat i en el transport, quan aquest sigui necessari.

l. Reunions dels òrgans unipersonals i col·lectius de coordinació i govern

Es prioritzarà la modalitat telemàtica quan siguin reunions amb un nombre elevat de persones.

ÒRGANS	TIPUS DE REUNIÓ	FORMAT DE LA REUNIÓ	PERIODICITAT/ TEMPORITZACIÓ
Equio directiu	Planificació	Presencial	Setmanal
Consell directiu	Coordinació	Presencial	Setmanal
Equips	Coordinació	Presencial/virtual	Setmanal
Claustre	Coordinació	Virtual	Quinzenal/mensual

m. Protocol d'actuació en cas de detectar un possible cas de covid-19

Es descriurà el protocol d'actuació si es detecta una sospita de cas que inclourà la ràpida coordinació entre els serveis territorials d'Educació i de Salut pública. Caldrà concretar-ho, d'acord amb la descripció i la situació del centre i la seva relació amb l'equip d'atenció primària.

CASOS POTENCIALS	ESPAI HABILITAT PER A L'AÏLLAMENT	PERSONA RESPONSABLE DE REUBICAR L'ALUMNE/A I CUSTODIAR-LO FINS QUE EL VINGUIN A BUSCAR	PERSONA RESPONSABLE DE TRUCAR A LA FAMÍLIA	PERSONA RESPONSABLE DE COMUNICAR EL CAS ALS SERVEIS TERRITORIALS
Equip petits	Saleta	Reforç EI	Mireia Z.	Directora
Equip mitjans	Aula anglès 1a planta	Mestra EE mitjans	Mireia Z.	Directora
Equip grans	Tutoria grans	Mestra EE grans	Mireia Z.	Directora

g. Seguiment del pla

Breu planificació de l'avaluació i seguiment d'aquest pla de reobertura del setembre.

Aquest pla es revisarà cada vegada que es necessiti fer modificacions i a finals de cada trimestre.

3. Concrecions per a l'educació infantil

Pla d'acollida de l'alumnat de P-3

Durant el període d'acollida es farà servir l'aula de referència i el pati de P3-P4.

Prèviament, es ventilarà l'aula quan canviï el grup de persones que hi ha d'haver a l'interior.

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 14 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 14 dies.
- 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, hauran d'avaluar la conveniència de participar en el període d'acollida amb el seu equip mèdic de referència.
- Cada infant només podrà ser acompanyat per una sola persona (que pot canviar durant el període d'adaptació).
- La persona acompanyant només podrà tenir contacte amb el seu infant i haurà de mantenir la distància de seguretat (1,5 metres) amb la resta de persones de l'aula (inclosos infants, persones acompanyants i persones educadores).
- L'acompanyant s'haurà de rentar les mans amb gel hidroalcohòlic abans d'accedir al centre educatiu i també abans d'entrar a l'aula. També es recomana rentat de mans a la sortida del centre educatiu.
- La persona acompanyant ha d'accedir al centre educatiu amb una mascareta higiènica o quirúrgica correctament posada.