

马萨诸塞州儿童和青少年服务计划重新开放方式

健康与安全的最低要求：对家庭托儿所的额外指导

2020 年 6 月 8 日

家庭托儿所（FCC）为家庭提供一个独特的机会去选择小型、灵活的环境来满足他们的托儿需求。这些补充指南旨在提供清楚的信息，说明如何在整个新型冠状病毒（COVID-19）恢复时期在 FCC 的环境中实施《健康与安全的最低要求》，在保持 FCC 提供的独特托儿质量的同时，将儿童、青少年和教育人员的风险降到最低程度。

健康与保健

每日健康筛查：FCC 应尽最大努力按照和遵守《健康与安全的最低要求》中所列出的全部每日筛查和监测方案。使用专用托儿空间的所有儿童和成人，在进入之前均应进行目视筛查和签到。这可以在住家入口的外面进行，也可以在通常与其他托儿空间分开的指定区域内进行，例如入口走廊或前厅。

因为了解 FCC 可能会在没有认证或一般助理的情况下运行，所以 FCC 的教育人员可遵循下列方案：

- (1) 在指定的入口张贴指示，要求父母/监护人完成目视症状检查。检查之后，每位父母或监护人都必须在签到单上签名来证明孩子的健康。
 - 张贴的指示应在筛查中包含一份目视症状列表（请参见下文）。
- (2) 当父母/监护人和孩子完成筛查和签到后，FCC 的教育人员在儿童进入托儿空间时应对他们进行额外的目视检查，以查看是否有生病迹象。
- (3) 如观察到症状，儿童就可能无法参加托儿服务，必须立即回家。



对于张贴的指示，FCC 可以使用下列语言说明如何进行目视检查：

- 目前知道的 **COVID-19** 症状包括：发烧/发冷、咳嗽、呼吸短促或呼吸困难、伴有其它症状的疲劳、肌肉或身体酸痛、头痛、新的味觉或嗅觉丧失、喉咙痛、鼻塞或流鼻涕、恶心、呕吐或腹泻
- 目视检查包括检查如脸颊发红、呼吸急促或呼吸困难（最近无体力活动）、疲劳或特别爱哭闹等症状。
- 请注意，观察到没有其它症状的疲劳并不是 **COVID-19** 的表示。
- *如观察到症状*，儿童就不能参加托儿服务，必须回家。
- *如果没有观察到这些症状*，父母/监护人或 FCC 的教育人员应让儿童签到出席，并注明没有观察到任何症状。

有症状的儿童：如果儿童或成人的症状似乎与 **COVID-19** 有关，或推测他们患有 **COVID-19**，FCC 就应遵循与病童隔离和准许离开的相关要求，并根据托儿环境中的成人数和住家的实际结构，进行下列可允许的修改：

- (1) 将此人安全地隔离在教育人员仍可看见的指定病区；让患病者戴上口罩（仅适用于 2 岁及以上的儿童）。
- (2) 除非此人需要使用洗手间或有其他紧急需求，否则就必须留在指定区域直到被接走为止。
- (3) 通知父母/监护人孩子生病了，必须立即接走。
- (4) 通知所有父母和其他教育人员有人生病并出现可能是由于 **COVID-19** 引起的症状；鼓励每天监控自己的孩子和自己的症状。
- (5) 向当地卫生委员会咨询可能关闭的指导。如果由于任何原因 FCC 不能联系到卫生委员会，FCC 就应致电其许可方以获取更多信息。
- (6) 按照《健康与安全的最低要求》中第 8 节的规定对托儿场所进行清洁和消毒。
- (7) 遵循《健康与安全的最低要求》中第 4 节停止隔离要求的规定，以确定此人何时可以返回托儿计划。



确诊生病：如果曾经在 FCC 场所工作的人员（无论是否积极从事托儿工作）*被推测或确诊患有 COVID-19*，FCC 应该采取下列步骤：

- (1) 通知所有父母和其他教育人员，有人被推测或确诊患有 COVID-19，并鼓励每天监控自己的孩子和自己的症状；
- (2) 根据在住家中与他人的接触和潜在的接触程度，与当地卫生委员会协商以寻求下一步措施和建议的关闭时间期限的指导。如果由于任何原因 FCC 不能联系到卫生委员会，就应致电其许可方以获取更多信息。
- (3) 按照《最低的健康与安全要求》中第 8 节的规定对托儿场所进行清洁和消毒。

最大容纳数和固定分组

最大容纳数和比例：在紧急关闭之前处于良好状态的 FCC 无需更改其最大容纳数和比例，前提是能够满足其他《健康与安全的最低要求》。早期教育和护理局（EEC）也在努力为年龄分组增加更多的灵活性。

寻求新许可证的 FCC 必须遵守新的最大容纳数指南和比例。

家庭成员：FCC 教育人员自己 10 岁以下（包括 10 岁）的孩子在托儿时间内在住家中，*即使在该住家中的独立空间中由另一位成人照顾*，也必须计入最大儿童团体人数中。

未协助托儿计划的 10 岁以上家庭成员，可以在托儿时间内留在住家里，并且*不计入*团体人数。

家庭成员中有任何未满 13 岁的朋友在托儿时间内在住家中，*都必须计入团体人数*。

所有未参与照顾入学儿童的家庭成员，应全天与所有的入学儿童保持身体距离，并且即使在不同的时段也尽可能不要共用同一场所。

半日制入学和独立分组：比例和团体人数是指*在任何特定时间可能参加计划的儿童人数*，而不是*全部入学*的儿童人数。允许半日制入学。允许让儿童和教育人员的独立分组，*在一天不同时段占用相同的空间*，但前提是分组未超过可允许的最大容纳数。

在所有情况下，EEC 鼓励 FCC：



- 尽量保持固定分组，减少与每组儿童互动的成人数，以降低与儿童的接触次数。
- 制定照顾时间表，让儿童分组之间有重要的休息时间，以便遵循清洁和消毒/卫生的处理方案。
- 保持每组使用玩具的独立分组，以尽可能减少组跟组之间的潜在传染。

24 小时内的照顾时数：为了重新开放托儿服务，并为 FCC 和家庭提供最大的灵活性，FCC 的教育人员可以在 24 小时内提供 12 小时以上的托儿照顾。

FCC 必须声明他们在重新开放计划中使用了此灵活方案。

EEC 强烈建议 FCC 的教育人员制定照顾时间表，让儿童分组之间有重要的休息时间，以便遵循清洁和消毒/卫生的处理方案，并确保教育人员有足够的时间满足自己的个人需求。

空间的使用

加强保持身体距离空间：EEC 建议每位儿童至少保持 42 平方英尺。这等于：

- 至少 252 平方英尺的已核准活动空间，可供 6 名儿童参加计划。
- 至少 336 平方英尺的已核准活动空间，可供 8 名儿童参加计划。

面积的计算可包括在此期间由于比例降低而未使用的许可空间。

EEC 了解并非每个 FCC 计划都能够满足新的最小空间要求。在紧急关闭之前处于良好状态的 FCC，如果可以执行其他的《健康与安全的最低要求》，则他们可以在小于建议空间量的情况下继续运行。在这些情况下，FCC 可以尝试：

- 移动或移走在托儿空间内的家具，创造开放区域让儿童们在学习和玩耍时可以散开，前提是在移动这些家具时不会暴露在不安全的情况下，或者对孩子或教育人员造成危险。
- 在分阶段重新开放期间的*任何时候*，应限制容纳数较少的儿童人数，以加强保持身体距离。

用于托儿的界定及分隔空间：EEC 了解在 FCC 环境中，并非一直能将白天用于托儿的场所与其他家庭成员使用的场所分开。在可能的情况下，为了每个人在使用住家时的健康与安全，鼓励 FCC 将住家的特定



区域指定为只有入托儿童才能进入的区域。界定托儿场所会让所需的清洁方案更易于管理，并尽量减少家庭成员在托儿计划中出现使用空间的情况。

体能活动和室外空间：EEC 鼓励 FCC 使用可以定期消毒的私人空间。经过父母/监护人的许可，可以使用公共游乐场，但前提是游乐场中的儿童人数（包括未加入 FCC 的儿童）仍要保持身体距离。此外，FCC 如要使用公共游乐场，应当制定一个在返回 FCC 后立即进行额外的洗手计划。FCC 应避免儿童在游乐场上接触共用的公共设施，如野餐桌和长凳。

午睡和休息：应尽量保持身体距离，包括在午睡和休息时间。教育人员应能够充分安排睡垫、儿童床和婴儿床，让每位儿童之间至少保持六英尺的身体距离，并让教育人员进行适当的监督。

如果没有足够的空间来达到午睡时间内的六英尺空间要求，EEC 建议：

- 将睡垫安排成头对脚，以减少病毒散播的可能性；或
- 摆放家具，将睡垫放在每件家具之间，创造物理屏障。

清洁和卫生

玩具的清洁和消毒：为了帮助 FCC 的教育人员保持所需的清洁和消毒/卫生处理时间表，建议计划要在一个特定时间段限制可使用玩具的数量，以便易于管理这些玩具的清洁和消毒。考虑在一周中的每一天整理玩具箱，并轮流使用玩具箱，以便有时间适当地清洁和消毒/卫生处理每组的玩具。对托儿场所全部使用过的玩具必须在每天结束使用时进行清洁和消毒/卫生处理。

零食和餐点：应尽可能让入托儿童的家庭提供零食和餐点。每个物品和器皿都应贴上儿童的名字。

- 如果 FCC 必须提供食物，可预先包装或按一人一份的方式提供食物，以尽量减少处理和准备工作。
- 如果准备食物造成了不必要的负担，可以在前一天晚上完成准备工作，包括为每位儿童的食物包装和贴上标签，以便在托儿期间不影响照看儿童。

其他修改：EEC 了解在住家环境中运行托儿服务时，除非有助理在场，否则由一名成人负责照看儿童，在实施这些要求时可能需要对其进行其他修改。在提供者经历重新开放确定可能需要的灵活性之时，EEC 已准备好对其提供支持。