

**Abordagem de reabertura elaborada pelo Departamento de Educação e Assistência Infantil (EEC) de Massachusetts**

Modelo de plano de reabertura para programas de assistência à criança

12 de junho de 2020


# PROGRAMAS DE GRUPOS E FAIXAS ETÁRIAS ESCOLARES (OBRIGATÓRIO)

**Antes de reabrir, Programas de grupos e faixas etárias escolares (Group and School Age Programs, GSA) devem enviar Planos de reabertura ao seu licenciador de EEC, usando a transação Reabertura no LEAD.** O modelo abaixo foi adaptado aos programas GSA. Incentivamos que você adapte ou ajuste-o conforme necessário.

## PLANO Nº 1: PLANO DE OPERAÇÕES DO PROGRAMA

### Seção 1: Administração do programa

*No intuito de proteger os ambientes de assistência infantil familiar da disseminação do coronavírus, os programas devem estabelecer um plano que assegure a adoção de medidas preventivas e a existência de um plano de ação caso ocorra exposição ao vírus. Todos os programas devem desenvolver planos para garantir o alcance dos seguintes objetivos dentro do centro específico:*

1. *Reduzir a quantidade de indivíduos com quem qualquer pessoa potencialmente exposta tem contato próximo, limitando o contato entre grupos (por exemplo, não deve haver movimentação de adultos entre as salas de aula ou mistura de grupos); e*
2. *Reduzir o máximo possível o contato próximo prolongado entre indivíduos de um mesmo grupo.*

[**Nome do programa**]

[**Nome da pessoa designada responsável pelo plano de preparação**]

* Descreva sua abordagem para evitar o contato entre grupos, incluindo durante o início/final do dia, horários de transição e tempo ao ar livre.
* Descreva como você irá reduzir ao máximo possível o contato próximo prolongado entre indivíduos de um mesmo grupo, por meio de ajustes nas atividades, configurações da sala de aula ou outras formas de ajudar os professores a adaptar seus planos diários.
* Quais estratégias você adotará para garantir que os materiais e equipamentos utilizados pelas crianças ajudarão a reduzir o compartilhamento e promover o distanciamento?

**Plano de formação de equipe:**

* Como você irá garantir a presença da equipe adequada e a supervisão dos grupos designados de crianças, incluindo durante intervalos e refeições e, ao mesmo tempo, minimizar o contato entre grupos de crianças?
* Como você irá garantir que a equipe receba o suporte adequado para implementar os protocolos, incluindo treinamento e materiais?

Todos os indivíduos que trabalham no programa devem atender a todos os requisitos de verificação de antecedentes e devem ter uma determinação razoável. Todos os indivíduos que ainda não passaram pela devida verificação de antecedentes devem ter iniciado esse processo. Observação: o EEC está adotando medidas para acelerar os processos de verificação de antecedente (BRC) para assegurar que os programas possam abrir em momento oportuno. Por isso, estamos coletando os nomes dos indivíduos que não têm a determinação de "aptidão", mas que precisam trabalhar.

Para solicitar análise rápida, liste na tabela abaixo todos os indivíduos que ainda não têm a verificação de antecedentes de aptidão.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Data de nascimento** | **Últimos 6 dígitos do SSN** | **Função** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### Seção 2: Comunicação com os pais

*O objetivo do plano de comunicação com os pais é assegurar a adoção de medidas razoáveis para:*

1. *Comunicar-se com as famílias em caso de exposição ou caso positivo*
2. *Assegurar que as interações com a família ocorram de modo a prevenir a doença e a contaminação na chegada e saída das crianças*
* Quais sistemas ou estratégias você usará para se comunicar com as famílias sobre as práticas preventivas que estão sendo adotadas para deter a disseminação do vírus da COVID-19, incluindo procedimentos de desembarque e embarque das crianças e escalas de horários de início?
* Como você se comunicará com as famílias em caso de exposição ou contaminação em seu centro, e quem será designado para realizar a comunicação?

### Seção 3: Serviços de apoio (se aplicável)

*O objetivo do plano de serviços de apoio é assegurar a adoção de medidas razoáveis no intuito de fornecer um espaço separado ou designado para a prestação dos serviços necessários às crianças atendidas por Programas educacionais individualizados ou Planos de serviço familiar individualizado.* *Observação: Neste momento, o EEC está solicitando que todos os serviços sejam prestados virtualmente.*

* Como você atenderá à necessidade de espaços separados ou designados para a prestação de serviços remotos às crianças atendidas por Programas educacionais individualizados ou Planos de serviço familiar individualizado?
* Quem será responsável por garantir que os serviços prestados às crianças atendidas por Programas educacionais individualizados (PEI) ou Planos de serviço familiar individualizado (PSFI) sejam coordenados de acordo com as necessidades da criança?

## PLANO Nº 2: PLANO DE LIMPEZA

*O objetivo do plano de limpeza é assegurar a adoção de medidas razoáveis para que os programas minimizem a exposição a doenças causadas germes, fluidos e secreções, com foco em:*

1. *Intensificação da rotina geral de limpeza, higienização e desinfecção*
2. *Atenção extra a superfícies frequentemente tocadas ou utilizadas e àquelas tocadas especificamente por pessoas sintomáticas ou doentes*
* Como você irá garantir que todos os materiais, áreas, móveis e equipamentos utilizados para assistência infantil sejam limpos, higienizados e desinfetados devidamente e com segurança, incluindo um cronograma para limpeza de todas as áreas do edifício?
* Onde os itens serão armazenados e preparados longe das crianças?

Os programas podem usar o modelo de Cronograma de limpeza abaixo para criar o próprio cronograma e, em seguida, devem enviá-lo ao EEC para análise. **Se o seu programa funciona em meio período com vários turnos, indique em seu Cronograma de limpeza como ocorrerá a limpeza entre os turnos.**

*Modelo de cronograma de limpeza (deve ser preenchido e enviado pelo programa)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Local** | **Item** | **Ação**  | **Frequência** | **Observações** |
| *Espaço de assistência infantil* | *Maçanetas de portas e armários* | *Limpo e desinfetado*  | *Diariamente* |  |
| *Sanitários/área de troca de fraldas* | *Trocador de fraldas* | *Limpo e desinfetado* | *Após cada uso* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## PLANO Nº 3: MONITORAMENTO E PLANO DE RESPOSTA

### Seção 1: Avaliação

*O objetivo do plano de avaliação é minimizar o risco de exposição ou infecção pela COVID-19 para aqueles que entram no espaço de assistência infantil:*

1. *Avaliação verbal sobre sintomas comuns de COVID-19 ou exposição conhecida*
2. *Avaliação visual dos sinais da doença*
* Como você estabelecerá um ponto único de entrada para cada agrupamento de indivíduos que chega ao centro, com uma área designada para avaliação e a devida proteção?
* Como você realizará as atividades de avaliação e como elas serão conduzidas e documentadas?

### Seção 2: Isolamento e dispensa

*O objetivo do plano de isolamento e dispensa é reduzir o risco de exposição entre crianças ou membros da equipe que possam ter contraído a COVID-19 e outras pessoas no espaço de assistência infantil, sem deixar de garantir a supervisão e a segurança de todas as crianças.*

* Ao isolar indivíduos doentes ou sintomáticos, qual área designada será utilizada, separadamente do espaço de assistência infantil? Como você reduzirá a exposição de outras pessoas ao indivíduo doente?
* Como você irá assegurar a devida supervisão de crianças isoladas e, ao mesmo tempo, minimizar o risco de exposição?

O programa irá garantir que haverá funcionários suficientes para a supervisão das crianças doentes durante a manutenção das proporções necessárias entre educador/aluno na sala de aula.

[**Nome da pessoa responsável**] irá desenvolver e manter um plano reserva emergencial para substituir algum membro da equipe que fique doente.

### Seção 3: Conselho de saúde local

[**Nome da pessoa responsável**] irá notificar o conselho de saúde local caso uma criança ou um membro da equipe teste positivo para a COVID-19. Seguem abaixo as informações de contato do conselho de saúde local na cidade ou município em que o programa **[Nome do programa]** está localizado:

* Telefone: **[inserir o número de telefone]**
* E-mail: **[inserir e-mail]**
* Endereço: **[inserir endereço]**

### Seção 4: Fechamentos e faltas do programa

*O objetivo do plano de fechamentos e faltas do programa é garantir que haja um processo de monitoramento e comunicação com as famílias, com o conselho de saúde local e com o EEC a respeito de fechamentos e faltas relacionados à quarentena ou à possível disseminação da COVID-19. Os programas devem seguir os requisitos existentes no monitoramento de presença.*

* Como você irá se comunicar efetivamente com todos os públicos relevantes com relação aos fechamentos do programa e faltas causados pela COVID-19, incluindo pais, equipes, o EEC e o conselho local de saúde?

## PLANO Nº 4: PLANO DE ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS

*O objetivo do plano de administração de medicamentos é assegurar a preparação do programa e a devida proteção da equipe e das crianças durante a administração de medicamentos.*

*Além da norma 606 CMR 7.11(2)(a), que exige que todos os programas tenham uma política escrita com relação à administração de medicamentos com e sem receita médica, os Requisitos mínimos de saúde e segurança descrevem critérios específicos necessários para a administração de medicamentos durante a recuperação da COVID-19. Entregue um plano de administração de medicamentos que aborde como o programa atenderá aos Requisitos mínimos de saúde e segurança durante as medicações.*

* Estão sendo adotadas medidas específicas da pandemia durante a administração de remédios para a COVID-19?

*Exemplo de Plano de administração de medicamentos (somente para uso interno do programa)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Problema de saúde** | **Medicação necessária** | **Medidas de precaução contra a COVID-19** |
| *Asma* | *Inalador dosimetrado* | *São recomendados inaladores dosimetrados com espaçadores. A equipe deve usar máscara de tecido.* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

O programa indicará a seguinte equipe – que foi adequadamente treinada e está preparada para cuidar de crianças com necessidades de saúde – e fornecerá os suprimentos de saúde necessários, como administração dos medicamentos necessários durante todo o dia:

* [**inserir nome do funcionário do programa**]

## PLANO Nº 5: TRANSPORTE (SE APLICÁVEL)

O programa **[irá/não irá oferecer]** transporte para as crianças.

*De acordo com a norma 606 CMR 7.13(1), os programas devem ter um plano escrito para garantia da segurança e supervisão de todas as crianças durante o transporte. Além disso, os Requisitos mínimos de saúde e segurança descrevem os critérios específicos necessários para o fornecimento de transporte. Se você planeja oferecer transporte, entregue um plano de transporte que aborde cada um dos itens exigidos pela norma 606 CMR 7.13(1) e que responda às seguintes perguntas sobre como o programa atenderá aos Requisitos mínimos de saúde e segurança durante as medicações.*

* Como os motoristas e monitores serão treinados sobre os protocolos de melhoria?
* Quais estratégias serão usadas para garantir a avaliação de motoristas, monitores e crianças, e como o plano exigirá que os pais avaliem os filhos antes de as crianças entrarem no veículo?
* Quais medidas serão adotadas para manter o distanciamento social e promover a circulação de ar durante a permanência no veículo?
* Quais estratégias serão usadas na limpeza rotineira de veículos, visando identificar quais itens devem ser limpos, higienizados ou desinfetados, e qual deve ser a frequência dessa limpeza?
* Como o programa irá minimizar o tempo que as crianças passam no transporte em grupo?

*Modelo de cronograma de limpeza do transporte (deve ser preenchido e enviado pelo programa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Ação**  | **Frequência** | **Observações** |
| *Assentos dos passageiros* | *Limpo e desinfetado*  | *Após cada uso* |  |
| *Corrimão* | *Limpo e desinfetado* | *Após cada uso* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Para ajudar as crianças a lavar ou higienizar as mãos na chegada (após sair do veículo) e na saída (antes de embarcar no veículo), o programa indicará a seguinte equipe:

* [**inserir nome do funcionário nº 1 do programa**]
* [**inserir nome do funcionário nº 2 do programa, se aplicável**]
* [**inserir nome do funcionário nº 3 do programa, se aplicável**]