

WYTYCZNE ORGANIZACJI ZAJĘĆ OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH ORAZ
KONSULTACJI NA TERENIE
SPECJALNEGO OŚRODKA SZKOLNO-WYCHOWAWCZEGO NR 1 DLA DZIECI
NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO W POLICACH
W ZWIĄZKU Z WYSTAPIENIEM COVID-19

ORGANIZACJA ZAJĘĆ W PLACÓWCE

1. Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1 d DNR obejmuje zajęciami opiekuńczo-wychowawczymi dzieci rodziców pracujących zawodowo z klas 1-3 SP oraz Oddziału Przedszkolnego od dn.25 maja 2020r. Opieka na terenie SOSW nr 1 d DNR w Policach będzie sprawowana przez nauczycieli świetlicy w godz. 8.00-13.00 (ul. J. Korczaka 47, klasa nr 14).
2. Obowiązkiem nauczyciela jest odebranie ucznia na zajęcia z budynku przy ul. J. Korczaka 47. Po odbytych zajęciach nauczyciel przekazuje ucznia rodzicowi/opiekunowi przy budynku przy ul. J. Korczaka 47.
3. Konsultacje dla uczniów klasy 8a SP odbywają się według harmonogramu (załącznik nr 2) od 25 maja 2020r. Od dn. 1 czerwca 2020r. konsultacje będą prowadzone dla uczniów pozostałych klas Szkoły Podstawowej.
4. Wychowawcy klas zobowiązani są do zebrania informacji o ilości uczniów, którzy zadeklarowali udział w konsultacjach z określonych przedmiotów w nadchodzącym tygodniu. Informację pisemną (na pocztę służbową) przekazują wicedyrektorowi SP w każdy czwartek. Wicedyrektor na stronie internetowej udostępnia harmonogram konsultacji w każdy piątek (zgodnie z zapotrzebowaniem uczniów). Uczniowie, którzy nie zadeklarowali udziału w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych, konsultacjach, nie będą wpuszczani na teren placówki.
5. W pomieszczeniu, w którym odbywają się zajęcia może przebywać maksymalnie tyle osób, by zachować przestrzeń nie mniejszą niż 4m² na 1 osobę.
6. Z pomieszczeń usunięte będą przedmioty i sprzęty, których nie można skutecznie uprać lub dezynfekować po zajęciach. Wszelkie pomoce dydaktyczne i sprzęty, z których korzystał uczeń będą dezynfekowane po zakończonych zajęciach.
7. Uczeń nie przynosi ze sobą z domu niepotrzebnych przedmiotów i zabawek.
8. Salę, w której odbywają się zajęcia należy wietrzyć co najmniej raz na godzinę lub częściej w zależności od potrzeb. Nie należy stosować wentylatorów i wentylacji.
9. Dystans społeczny wynoszący min. 1,5m obowiązuje między wszystkimi pracownikami przebywającymi w placówce, chyba że uniemożliwia go interwencja nauczycieli/pracowników ośrodka/pięlegniarki szkolnej podczas zachowań trudnych uczniów lub sprawowanie nad nim właściwej opieki.

10. Do placówki może uczęszczać wyłącznie zdrowy uczeń, bez żadnych objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
11. Uczeń nie może korzystać z zajęć w placówce jeśli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
12. W zajęciach nie mogą uczestniczyć osoby, które w ciągu ostatnich 14 dni miały kontakt z osobą chorą z powodu infekcji wywołanej koronawirusem lub podejrzaną o zakażenie.
13. Rodzic chcący skorzystać z zajęć musi złożyć pisemne oświadczenie i wyrazić uprzednią zgodę na pomiar temperatury ciała swojego dziecka (załącznik 1).
14. Oświadczenia (załącznik1), zawierają telefon kontaktowy do rodzica, przechowywane są w porządku alfabetycznym w sekretariacie placówki w oznakowanym segregatorze i stanowią element szybkiej ścieżki komunikacji z rodzicami dziecka w przypadku jego złego samopoczucia.
15. Uczniowie do placówki są przyprowadzani i odbierani wyłącznie przez zdrowe osoby.
16. Jeśli podopieczny podczas zajęć zacznie manifestować objawy chorobowe (np. kaszel, katar, temperatura, duszności) pracownik natychmiastowo informuje Dyrektora placówki oraz pielęgniarkę szkolną. Osobie manifestującej objawy chorobowe należy zapewnić izolację z zapewnieniem minimum 2 metrów odległości od innych i niezwłocznie powiadomić rodziców/opiekunów w celu pilnego odbioru z placówki. Dyrektor SOSW nr 1 d DNR w Policach uruchomi następującą procedurę postępowania:
 - wstrzymuje przyjmowanie innych podopiecznych i osób trzecich, powiadamia właściwą miejscowo stację sanitarno-epidemiologiczną i stosować się ściśle do wydanych przez nią instrukcji i poleceń.
 - Obszar, w którym poruszał się i przebywał podopieczny, zostanie poddany gruntownemu sprzątnięciu, wietrzeniu oraz zdezynfekowaniu powierzchni dotykowe (klamki, poręcze, włączniki, uchwyty itp.).
 - W dalszej organizacji pracy należy stosować się ściśle do zaleceń inspektora sanitarnego.
17. Uczniowie korzystający z zajęć opiekuńczo-wychowawczych w ciągu dnia przynoszą ze sobą drugie śniadanie.
18. W miejscu posiłku powinny zostać zdezynfekowane blat i krzesło przed posiłkiem oraz po posiłku.
19. Uczniowie pozostawiają odzież wierzchnią w wyznaczonym przez nauczyciela miejscu.

Police, dnia

Dane dziecka (imię, nazwisko, PESEL)

.....
.....
.....

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
KORZYSTAJĄCYCH Z OPIEKI NAD DZIECKIEM
W SOSW NR 1 DLA DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH RUCHOWO W POLICACH
PODCZAS PANDEMII**

1. Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że znane są mi czynniki ryzyka COVID – 19. Mam świadomość, iż podczas przebywania w Specjalnym Ośrodku - Szkolno Wychowawczym nr 1 w Policach mojego dziecka pomimo zastosowania procedur i środków ochronnych, może dojść do jego zakażenia wirusem COVID-19 przenoszonym drogą kropelkową. Jako rodzic/prawny opiekun rozumiem to oraz w pełni akceptuję powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko wszystkich powikłań COVID-19, w tym nieodwracalne uszkodzenie płuc oraz zgon, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (w tym rodzina) oraz biorę pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem mojego dziecka do placówki.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura).
3. Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
5. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym codziennie przy wejściu do placówki oraz natychmiastowe zabranie go z placówki w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych a także z uwagi na podwyższony rejestr wyniku pomiaru temperatury ciała (temperatura od 37 °C)
6. Wyrażam zgodę na podjęcie w placówce względem mojego dziecka postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia wirusem SARS-COV-2 (w tym odizolowanie go od innych). Zobowiązuję się być dostępny pod następującymi nr Tel: przez cały czas pobytu mojego dziecka w placówce.
7. Oświadczam, że podpis składam dobrowolnie.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)