

WYTYCZNE ORGANIZACJI KONSULTACJI DLA UCZNIÓW KLAS LICEUM,
BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA I POLICEALNEJ SZKOŁY SPECJALNEJ
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. Konsultacje prowadzone dla uczniów klas liceum, branżowej szkoły I stopnia i policealnej szkoły specjalnej odbywają się w budynku przy ul. J. Korczaka 51 A w godzinach 8:00 -15:00 od 1 czerwca 2020r. według harmonogramu.
2. Obowiązkiem nauczyciela jest odebranie ucznia na zajęcia z budynku przy ul. J. Korczaka 47. Po odbytych zajęciach nauczyciel odprowadza ucznia lub przekazuje go rodzicowi/opiekunowi przy budynku przy ul. J. Korczaka 47
3. Wychowawcy/opiekunowie 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 w każdy czwartek. Wicedyrektor na stronie internetowej udostępnia harmonogram konsultacji w każdy piątek (zgodnie z zapotrzebowaniem uczniów). Uczniowie, którzy nie zadeklarowali udziału w konsultacjach, nie będą wpuszczani na teren placówki.
4. W jednym pomieszczeniu może przebywać maksymalnie tyle osób, by zachować przestrzeń nie mniejszą niż 4m² na 1 osobę (nie więcej jednak niż 12 uczniów i nauczyciel).
5. 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.
6. Uczeń nie przynosi ze sobą z domu niepotrzebnych przedmiotów.
7. 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.
8. W miarę możliwości nauczyciele powinni zachować w stosunku do ucznia dystans społeczny.
9. Dystans społeczny wynoszący min. 1,5m obowiązuje między wszystkimi pracownikami przebywającymi w placówce, chyba że uniemożliwia go interwencja opiekunów podczas zachowań trudnych ucznia lub sprawowanie nad nim właściwej opieki.
10. Uczniowie przychodzą do budynku 47 i 51 A zachowując 2m dystans w stosunku do innych osób z zachowaniem środków bezpieczeństwa (w maseczce lub osłonie ust i nosa).
11. Do placówki może uczęszczać wyłącznie zdrowy uczeń, bez żadnych objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
12. Uczeń nie może korzystać z zajęć w placówce jeśli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
13. 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.

14. W przypadku stwierdzenia przez rodzica niepokojących objawów wskazujących na wystąpienie choroby zakaźnej wskazane jest pozostanie z dzieckiem w domu i skorzystanie z teleporady medycznej.
15. Rodzic lub pełnoletni uczeń chcący skorzystać z zajęć musi złożyć pisemne oświadczenie i wyrazić uprzednią zgodę na pomiar temperatury ciała (załącznik 1).
16. Oświadczenia (załącznik 1), 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.
17. Uczniowie do placówki są przyprowadzani i odbierani wyłącznie przez zdrowe osoby.
18. Jeśli uczeń podczas zajęć zacznie manifestować objawy chorobowe (np. kaszel, katar, temperatura, duszności) należy zapewnić mu izolację (gabinet pielęgniarstwa szkolnej) od innych 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 stosuje 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.
19. Uczniowie korzystający z kilkunastogodzinnych zajęć w ciągu dnia przynoszą ze sobą drugie śniadanie.
20. W miejscu posiłku powinny zostać zdezynfekowane blat i krzesło przed posiłkiem oraz po posiłku.
21. 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)