

**Pla d'actuació  
per al curs 2021-2022  
per a centres educatius  
en el marc de la pandèmia**

*per covid-19*

**Aquest document és susceptible de ser modificat  
en funció de l'evolució de la pandèmia i del Pla de vacunació**

Setembre de 2021

# ÍNDEX

<b>1.</b>	<b>Introducció .....</b>	<b>4</b>
1.1.	Rellevància de la pandèmia .....	4
1.2.	Balanç del curs 2020-2021 .....	5
1.3.	La covid-19 en infants.....	8
<b>2.</b>	<b>Objectiu del document.....</b>	<b>9</b>
<b>3.</b>	<b>Valors en què es basa la proposta.....</b>	<b>9</b>
3.1.	Seguretat.....	9
3.2.	Salut.....	9
3.3.	Equitat.....	9
3.4.	Vigència.....	10
<b>4.</b>	<b>Principis bàsics de prevenció, higiene i promoció de la salut.....</b>	<b>10</b>
4.1.	Grups de convivència estable .....	10
4.2.	Mesures de prevenció personal .....	10
4.2.1.	Distanciament físic .....	10
4.2.2.	Higiene de mans .....	11
4.2.3.	Ús de la mascareta .....	11
4.2.4.	Requisits d'accés als centres educatius.....	12
4.2.5.	Control de símptomes .....	13
4.3.	Ventilació, neteja i desinfecció .....	13
4.3.1.	Gestió de residus .....	14
4.4.	Promoció de la salut i suport emocional.....	14
4.5.	Gestió de casos.....	14
<b>5.</b>	<b>Organització del centre .....</b>	<b>14</b>
5.1.	Alumnat.....	15
5.2.	Personal dels centres: docents, personal d'atenció educativa i personal d'administració i serveis .....	15
5.3.	Grups de convivència estable .....	15
5.4.	Espais.....	16
5.4.1.	Espais docents per a grups estables.....	16
5.4.2.	Espai de menjador.....	17
5.4.3.	Espai de cantina als instituts.....	17
5.4.4.	Espai de gimnàs .....	18
5.4.5.	Patis.....	18
5.4.6.	Espais de reunió i treball per al personal .....	18
5.5.	Fluxos de circulació.....	18
5.5.1.	Entrades i sortides .....	18
5.5.2.	Circulació dins del centre .....	19
5.5.3.	Ascensors.....	19
5.6.	Horaris.....	19
5.7.	Transport escolar .....	19
5.8.	Altres activitats .....	20

5.8.1.	Acollida matinal i de tarda .....	20
5.8.2.	Adaptació d'I3, educació infantil de primer cicle (o altres).....	21
5.8.3.	Sortides i colònies .....	22
5.8.4.	Activitats extraescolars .....	22
5.8.5.	Participació de les famílies als centres educatius.....	22
5.9.	Inspecció educativa i serveis educatius.....	23
<b>6.</b>	<b>Pla d'organització de centre .....</b>	<b>23</b>
6.1.	Organització pedagògica, en una situació de pandèmia com l'actual i en cas de confinament parcial o tancament del centre .....	23
6.1.1.	Educació infantil.....	24
6.1.2.	Educació primària .....	24
6.1.3.	Educació secundària, batxillerat.....	24
6.1.4.	CFA i EOI .....	25
6.2.	Organització de grups d'alumnes, de professionals i d'espais .....	25
6.3.	Organització d'horaris i gestió d'entrades i de sortides .....	26
6.3.1.	Entrades i sortides .....	26
<b>7.</b>	<b>Mesures específiques.....</b>	<b>26</b>
7.1.	Educació especial.....	26
7.1.1.	Mascaretes i pantalles facials.....	27
7.1.2.	Guants.....	27
7.1.3.	Material.....	27
7.1.4.	Espais amb poca ventilació .....	27
7.2.	Altres tipologies de centres .....	27
<b>8.</b>	<b>Referències bibliogràfiques .....</b>	<b>29</b>
	<b>Annex 1. Llista de comprovació de símptomes per a les famílies .....</b>	<b>32</b>

# 1. Introducció

## 1.1. Rellevància de la pandèmia

L'afrontament de la pandèmia per la covid-19 va implicar, en la majoria dels països, l'aplicació de mesures que van cercar contenir la transmissió del virus a través de la reducció dràstica de les interaccions socials, entre les quals, en un primer moment, el tancament de les escoles. En aquell moment es desconeixia l'impacte de la malaltia en infants i adolescents i la seva influència en la cadena de transmissió, i es pensava que podien tenir un paper important en aquesta transmissió com passa, per exemple, amb la transmissió de la grip.

L'obertura de les escoles, un cop passada la primera onada, va ser alhora una necessitat i un repte. El confinament perllongat i la mateixa pandèmia han tingut diversos efectes sobre la salut dels infants i adolescents, tant físicament com emocionalment. Aquests efectes han estat més elevats en aquells alumnes de nivell socioeconòmic més desafavorit o en aquells que tenen alguna dificultat d'aprenentatge, així com en aquells que han patit la malaltia greu en alguns dels seus familiars o coneguts.

Com ha exposat la 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. Per aquest motiu, s'han mantingut i cal mantenir els centres educatius oberts i garantir, tant com sigui possible, la presencialitat de l'alumnat.

El curs 2020-2021 es va organitzar per tal de garantir el dret a l'educació i la protecció dels infants i adolescents amb la màxima normalitat possible. 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 i l'assoliment d'una igualtat d'oportunitats i d'accessibilitat.

La continuïtat de la situació de crisi sanitària ha fet necessària l'aplicació continuada d'una sèrie de mesures que canvien de manera notable el funcionament de la societat i també del sistema educatiu. Responsables, famílies, persones educadores i la resta del personal de les escoles s'han involucrat i s'han compromès per garantir els dos grans pilars per fer front a la pandèmia: les **mesures de protecció** i la **traçabilitat**. El sistema de salut s'ha bolcat en el diagnòstic precoç de la malaltia i l'àgil estudi dels contactes estrets, aplicant totes les mesures epidemiològiques que han estat necessàries.

L'obertura d'escoles s'ha fet 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 la normativa existent.

Les famílies i l'alumnat han rebut informació de les mesures adoptades a l'escola en relació amb la prevenció i control de la covid-19.

La inesperada expansió del SARS-CoV-2 arreu del món i les enormes conseqüències que deixa al seu pas obren un nou escenari on s'acumulen els aprenentatges i les incerteses. S'ha après el comportament d'aquest virus setmana a setmana i ha calgut posar en pràctica mesures que, fins fa un temps, ni tan sols s'haurien imaginat.

Amb la cinquena onada hem tingut un nou repte, que ha estat la variant delta del SARS-CoV-2, molt més contagiosa, de manera que ha donat lloc a una disseminació ràpida i important de casos. D'altra banda, també hi ha un percentatge important de població vacunada i la possibilitat de vacunació per tota la població de 12 anys o més.

## 1.2. Balanç del curs 2020-2021

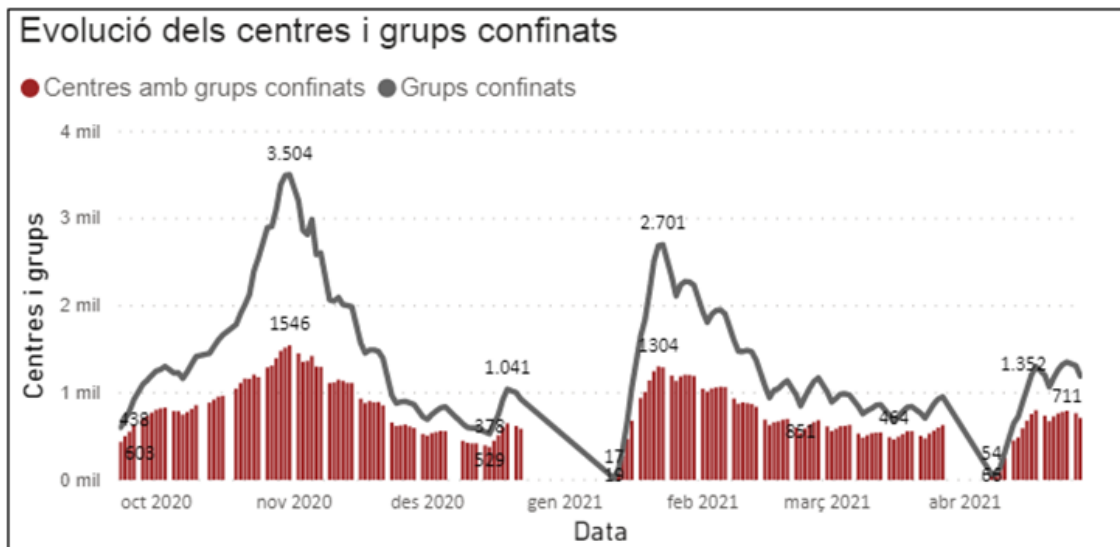
Sota el lema *Escoles obertes, escoles segures*, els departaments d'Educació i Salut van aplicar amb eficàcia un seguit de protocols, que van donar com a resultat un balanç molt positiu de l'impacte que va tenir la covid-19 als centres educatius.

El curs escolar 2020-2021 va començar amb el 100% de presencialitat en totes les seves etapes educatives i va acabar de la mateixa manera. La plena presencialitat només va estar reduïda parcialment en l'etapa postobligatòria, entre els mesos de novembre i abril.

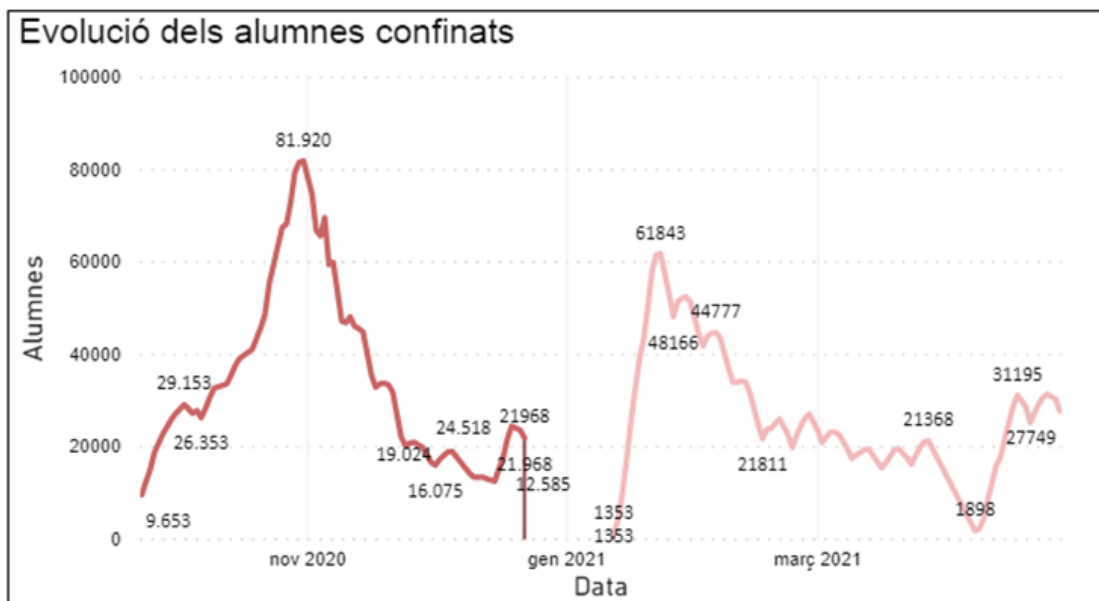
Mentre que en molts països del nostre entorn es van tancar els centres educatius durant diverses setmanes i fins i tot mesos, el calendari escolar a Catalunya només va tenir una única modificació: la declaració del divendres 8 de gener com a dia no lectiu, fet que possiblement va contribuir a que el pic de casos de la segona onada fos el dia 13 de gener i molt menor que el de la primera.

Des de l'inici del curs, hi va haver una absoluta transparència comunicativa de les incidències relacionades amb la covid-19 a través de [dadescovid.cat](https://dadescovid.cat) i de l'aplicació Traçacovid.

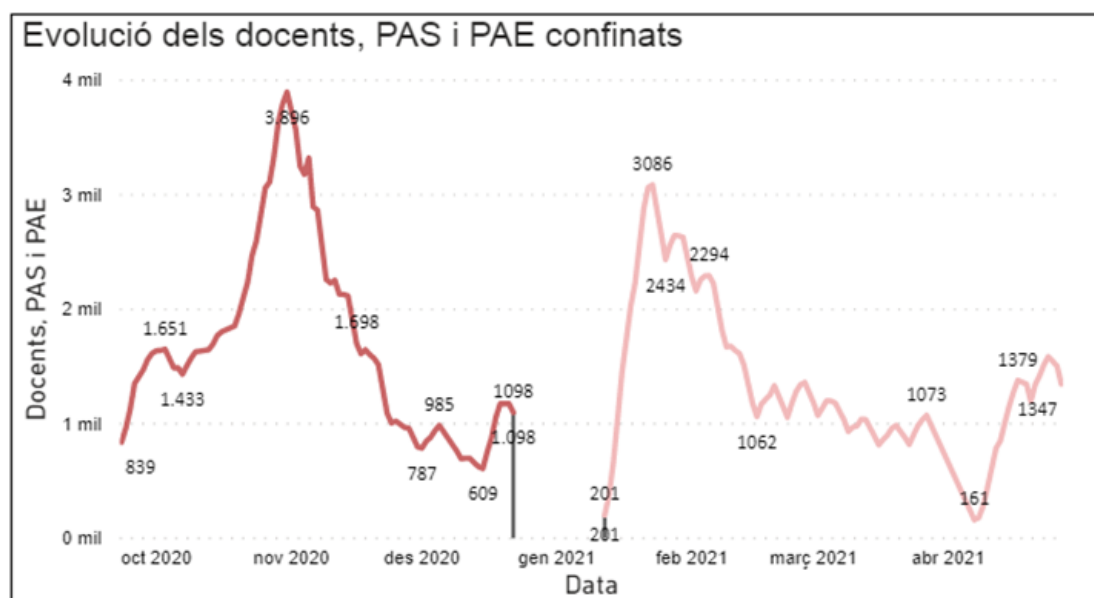
Les dades del balanç del curs 2020-2021 van ser:



**Figura 1.** Evolució de centres i grups confinats, curs 2020-2021. Font: Traçacovid.



**Figura 2.** Evolució d'alumnes confinats, curs 2020-2021. Font: Traçacovid.



**Figura 3.** Evolució de professionals confinats, curs 2020-2021. Font: Traçacovid.

Com es pot veure a les figures anteriors (figures 1, 2 i 3), els centres educatius van viure un pic d'afectacions a cada trimestre, que va coincidir amb l'evolució del virus en l'àmbit comunitari. Cada pic va ser inferior a l'anterior. Així, el punt màxim d'afectació es va recollir el 31 d'octubre de 2020.

El dia de més afectació, el 94,3% d'alumnes van anar a l'escola i a l'institut de forma presencial, el 95,1% dels grups estables van seguir fent la seva activitat amb normalitat i el 97,6% de docents i personal PAS i PAE van treballar als centres educatius.

Durant tot el curs, el 98,2% dels centres es van mantenir oberts i els centres educatius que es van haver de tancar per incidències relacionades amb la covid-19 van ser 91, principalment escoles bressol i escoles rurals. En tot el curs no es va tancar cap escola d'educació infantil i primària ni cap institut.

Des de l'inici del curs 2020-2021, el 14 de setembre del 2020, i fins al 23 de juny de 2021 es van produir 85.666 casos positius de covid-19 en persones de l'àmbit educatiu: 75.836 en alumnes (88,51% del total), 9.161 en docents, PAS i PAE (10,65%) i 669 en personal extern (0,84%). Aquestes xifres indiquen que el 5,27% dels alumnes i el 5,73% de professionals (docents, PAS i PAE) van ser positius.

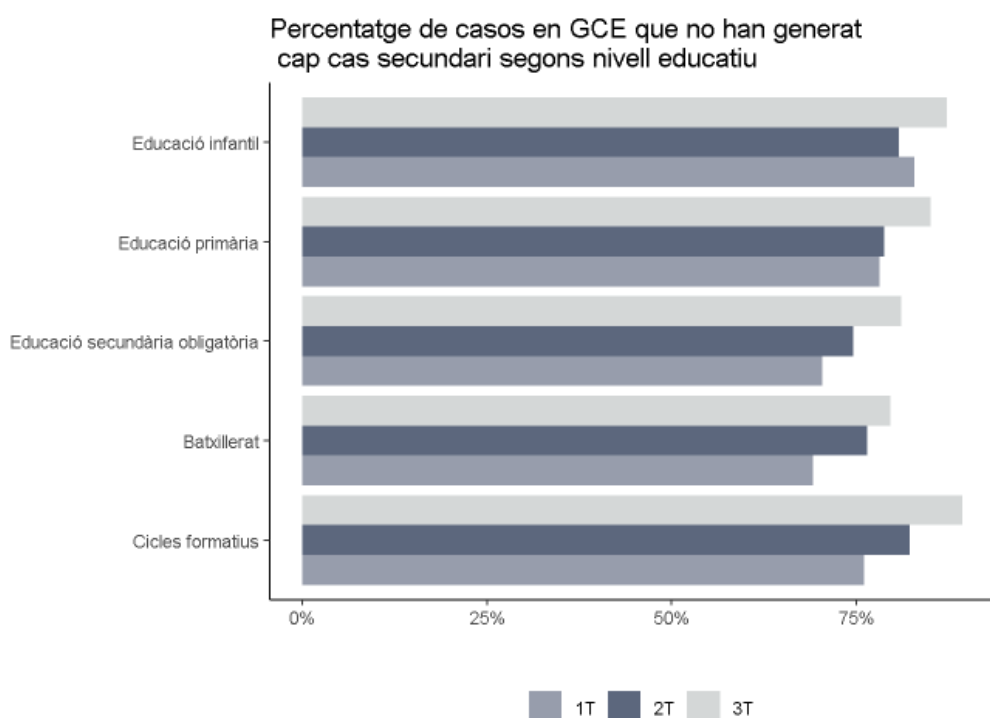
A l'entorn escolar es van fer 1.577.020 PCR, tant per al diagnòstic com per a l'estudi de contactes.

Pel què fa referència al nombre de casos de covid-19 dins de les aules, en la major part de casos només hi va haver un positiu al grup de convivència estable (vegeu la figura 4), i la mitjana de casos, quan hi va haver més d'un cas, va ser de menys de 2 (sense que això signifiqui que en tots els casos aquests haguessin estat relacionats).

trimestre	nivell	Nombre de GCE amb almenys un cas secundari	Nombre de GCE amb >5 cas secundari	Nombre de casos secundaris (Mínim)	Nombre de casos secundaris (Mitjana)	Nombre de casos secundaris (P50)	Nombre de casos secundaris (P25)	Nombre de casos secundaris (P75)	Nombre de casos secundaris (Màxim)
1T	Global	5.695 (24,7%)	194 (0,8%)	1	1,8	1	1	2,0	16
2T	Global	3.827 (22%)	179 (1%)	1	1,9	1	1	2,0	25
3T	Global	929 (15,9%)	32 (0,5%)	1	1,8	1	1	2,0	17

**Figura 4.** Anàlisi dels casos secundaris a l'entorn escolar, curs 2020-2021. Font: SISAP.

Com es pot veure a la figura 5, aquest fet es va produir a tots els cicles educatius:

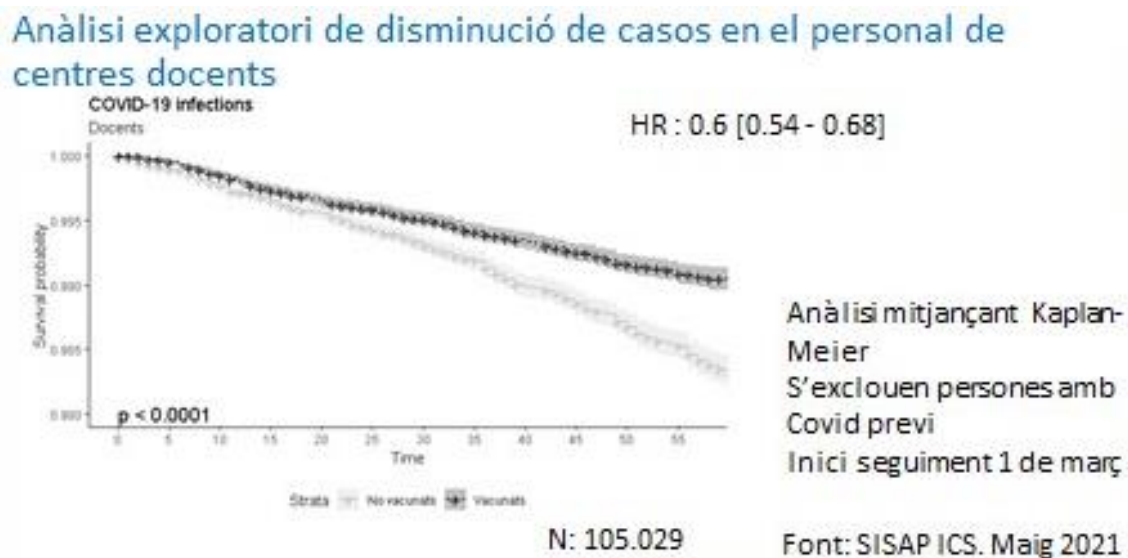


**Figura 5.** Percentatge de casos en GCE que no van generar cap cas secundari per nivell educatiu, curs 2020-2021. Font: SISAP.

L'estudi d'Alonso i altres autors va mostrar que per al 75% dels casos índex no hi va haver transmissió cap a altres membres del grup classe.

Amb aquestes dades es pot afirmar que l'activitat a les escoles no es va associar a un augment de la transmissió comunitària. A banda del comportament del SARS-CoV2 en la població en l'edat pediàtrica, les mesures de protecció, com l'ús correcte de la mascareta i la ventilació, es van mostrar efectives per al control de la pandèmia.

A més, en data 26 d'agost, 202.508 (un 90,91%) professionals de l'entorn escolar han estat vacunats. Com es pot veure a la figura 6, aquest fet ha permès que la taxa acumulada d'infeccions en professionals no vacunats i vacunats hagi estat del 2,01% i 0,84% respectivament (període d'estudi de l'1 de març al 30 d'abril).



**Figura 6.** Taxa acumulada d'infeccions en els professionals del centres docents. Font: SISAP.

### 1.3. La covid-19 en infants

Des de l'inici de la pandèmia, 179.922 infants i joves de 0 a 19 anys han tingut una prova diagnòstica positiva per covid-19 (dada actualitzada a 26 d'agost de 2021). Els estudis revelen que la gran majoria dels infants presenten quadres molt lleus de la malaltia, moltes vegades fins i tot asimptomàtics. No obstant això, també s'ha descrit algun cas de covid-19 persistent en un petit percentatge d'infants i joves i algun cas greu de la malaltia.

Malgrat que cada vegada hi ha més evidència científica al voltant de la covid-19, encara queden alguns interrogants per resoldre.

Cal remarcar, però, que no hi ha evidència científica que indiqui que les persones adultes que conviuen amb escolars tenen un major risc de desenvolupar formes severes de covid-19.

La campanya de vacunació i l'evolució de les dades epidemiològiques obren un escenari diferent per al curs 2021-2022. Tot i això, mentre no s'obtingui la immunitat de grup, caldrà mantenir mesures de protecció i prevenció per evitar noves onades.

En aquest document les novetats, respecte al protocol del mes de maig, apareixen marcades en color blau.



## 2. Objectiu del document

Aquest Pla d'actuació estableix les bases perquè el curs 2021-2022 es pugui dur a terme amb les màximes garanties, que busquen l'equilibri entre la protecció de la salut de les persones als centres educatius, la gestió correcta de la pandèmia i el dret de tots els infants i joves a una educació de qualitat.

En una societat amb grans incerteses, cal que l'escola pugui treballar amb la màxima normalitat possible. Cal donar continuïtat a l'aprenentatge aplicant les mesures sanitàries de protecció que siguin necessàries.

- Malgrat la pandèmia, tots els infants i adolescents han de tenir accés a l'educació en condicions d'equitat.
- L'aprenentatge als centres educatius ha de poder continuar amb la màxima normalitat, seguint les instruccions sanitàries i garantint la funció social de l'educació.
- L'escola ha de ser un entorn segur, amb el risc mínim assumible.
- A través de les mesures proposades, els centres educatius han d'estar en condicions de contribuir al control de l'epidèmia i a la ràpida identificació de casos i de contactes.

## 3. Valors en què es basa la proposta

### 3.1. 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.

Les evidències científiques han demostrat que infants i adolescents són un col·lectiu de risc molt baix respecte de la covid-19, especialment pel que fa a l'afectació clínica que desenvolupen.

### 3.2. 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.

### 3.3. Equitat

El període de confinament va tenir efectes desiguals en els diferents grups de població. Sovint, les persones pertanyents a col·lectius de major vulnerabilitat, van patir —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 va fer palesa la bretxa digital i cognitiva existent entre alumnes.

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

### 3.4. Vigència

Totes les mesures proposades seran vigents al llarg del curs escolar 2021-2022. No obstant això, aquestes mesures s'avaluaran i s'adaptaran en funció de l'evolució del context epidemiològic i dels avenços en el pla de vacunació i en la immunitat de grup.

## 4. Principis bàsics de prevenció, higiene i promoció de la salut

Els dos pilars en el moment actual de control de la pandèmia, i a l'espera d'assolir la immunitat de grup continuen sent la **disminució de la transmissió** del virus i l'**augment de la traçabilitat** dels casos.

10

### 4.1. Grups de convivència estable

Es manté la proposta de l'organització entorn a grups de convivència estable. El seu principal valor, tal com s'ha demostrat durant el curs 2020-2021, és la facilitat que ofereix en la traçabilitat de possibles casos que s'hi donin, atès que permet una identificació i gestió precoç dels casos i dels seus contactes. Es tracta de grups estables d'alumnes, en el marc dels quals es produeix la socialització de les persones que l'integren. A les etapes d'infantil i de primària la persona tutora formarà part del grup estable. Poden formar part d'aquest grup estable docents o personal de suport educatiu i d'educació inclusiva si la major part de la seva jornada laboral transcorre en aquest grup, tot i que, de manera general, els mestres especialistes d'infantil i primària i el professorat de secundària i el personal de suport educatiu i d'educació inclusiva no formen part de cap grup estable.

Es tracta, per tant, d'un grup de persones que tenen una relació propera i molt quotidiana. Això permet que **no sigui necessari requerir la distància física interpersonal de seguretat establerta en 1,5 metres** (o la superfície equivalent de seguretat de 2,5 m<sup>2</sup>) **en aquests grups de convivència estable**. En aquestes condicions, des d'un punt de vista de salut, té molta importància fer esforços organitzatius per garantir l'estabilitat i l'estanqueïtat d'aquest grup, amb la finalitat de preservar la capacitat de traçabilitat.

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 la ventilació i l'ús de la mascareta.

### 4.2. Mesures de prevenció personal

#### 4.2.1. Distanciament físic

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 m<sup>2</sup> 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 m<sup>2</sup>).

### 4.2.2. 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 lavabo (infants continents), i
- 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 lavabo;
- abans i després d'anar al lavabo;
- abans i després de mocar un infant (amb mocadors d'un sol ús), i
- com a mínim una vegada cada 2 hores.

Cal que es garanteixi l'existència de diversos punts de rentat de mans, amb disponibilitat de sabó amb dosificador i tovalloles d'un sol ús. 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.

S'han d'afavorir mesures adaptades a l'edat de l'infant (vídeos, cançons...) per promoure el rentat de mans correcte i la seva importància.

Cal que es col·loquin pòsters i cartells informatius explicant els passos per a un correcte rentat de mans en els diversos punts de rentat de mans.

### 4.2.3. Ús de la mascareta

En funció de la immunitat assolida amb la vacunació, el context epidemiològic i la normativa vigent, l'ús de la mascareta per a l'inici del curs 2021-2022 és la que es mostra en la taula següent. Aquesta mesura pot ser susceptible de canvis al llarg del curs segons l'evolució de la pandèmia i l'augment dels percentatges de vacunació.

Col·lectiu	Indicació
1r cicle d'educació infantil (0-3 anys)	No indicada
2n cicle d'educació infantil (3-6 anys)	No obligatòria
De 1r a 6è de primària	Obligatòria
A partir d'educació secundària, batxillerat, formació professional i centres de formació d'adults	Obligatòria
Personal docent i no docent	Obligatòria

La mascareta indicada en l'àmbit educatiu és de tipus higiènic, en compliment de la norma UNE.

El Departament d'Educació lliurarà a tots els centres de la seva titularitat, mascaretes higièniques per a tots els 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 i un estoc de mascaretes FFP2 per a aquells casos de detecció d'un possible cas covid-19 quan l'alumne o alumna no porti mascareta, i també gel hidroalcohòlic.

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.

#### 4.2.4. Requisits d'accés als centres educatius

- **Absència de simptomatologia compatible amb la covid-19** (febre o febrícula per sobre de 37,5 °C, tos, dificultat per respirar, mal de coll\*, refredat nasal\*, fatiga, dolors musculars i/o mal de cap, mal de panxa amb vòmits o diarrea, pèrdua d'olfacte o gust en infants grans i adolescents) **o amb qualsevol altre quadre infecciós.**
- No convivents o contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 10 dies anteriors.

\* Com que el mal de coll i el refredat nasal (amb o sense mocs) són molt habituals en els infants, només s'haurien de considerar símptomes potencials de covid-19 quan també hi ha febre o altres manifestacions de la llista de símptomes.

En cas que l'alumne o alumna presenti una malaltia crònica d'elevada complexitat que pugui augmentar el risc de gravetat en cas de contraure la infecció per SARS-CoV2, s'ha de valorar 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, en infants, es consideren malalties o condicions de risc per a complicacions de la covid-19:

- malalties que afecten el sistema immunitari (per exemple aquells infants que requereixen tractaments immunosupressors);
- malalties respiratòries greus (fibrosi quística, displàsia broncopulmonar, asma greu...);
- malalties cardíaques greus (amb repercussió hemodinàmica i/o que necessiten tractament mèdic);
- altres: diabetis tipus 1 amb mal control metabòlic, diàlisi, drepanocitosi, obesitat greu en adolescents...).

La situació de pandèmia demana una proposta educativa personalitzada per a l'alumnat no reincorporat als centres educatius. Així s'estableixen aquests criteris\* per a l'atenció personalitzada de l'alumnat en temps de situació de pandèmia de la covid-19:

- a) Alumnat amb malalties cròniques complexes d'elevada vulnerabilitat enfront de la covid-19.

- b) Alumnat que conviu amb una persona que presenta una malaltia molt greu i d'elevada vulnerabilitat enfront de la covid-19 i que no ha estat vacunada.

\* En ambdós supòsits l'estat de vacunació de les persones vulnerables pot fer variar el tipus d'atenció a aquest alumnat.

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 han de ser 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, diabetis, hipertensió, obesitat mòrbida o alguna **malaltia crònica**, com ara una malaltia cardiovascular, malaltia hepàtica crònica, malaltia pulmonar crònica, malaltia renal crònica, malaltia neurològica o neuromuscular crònica, immunodeficiència congènita o adquirida (incloent-hi el VIH), o càncer. 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 cada titularitat. També caldrà preveure 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.

En tots aquests casos, la vacunació completa pot fer variar l'actitud a prendre.

#### 4.2.5. Control de símptomes

Les famílies, o directament l'alumne o alumna si té 16 anys o més, han de fer-se responsables de l'estat de salut dels fills i filles o de si mateixos. A l'inici del curs, han de signar una declaració responsable a través de la qual:

- han de fer constar que són coneixedores de la situació actual de pandèmia, amb el risc que això comporta, i que, per tant, s'atindran 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 10 dies i a comunicar-ho immediatament als responsables del centre educatiu, per poder prendre les mesures oportunes.

Les famílies disposaran d'una llista de comprovació de símptomes (vegeu l'annex 1). La família o, si escau, el mateix alumne o alumna, 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.

Els centres disposen de termòmetres de distància incorporats a la farmaciola per si un infant o adolescent es troba malament durant la jornada lectiva, però no es considera necessari prendre la temperatura diàriament en el moment de l'accés al centre.

### 4.3. Ventilació, neteja i desinfecció

L'escola ha de disposar d'una planificació de ventilació, neteja i desinfecció adaptada a les característiques del centre. D'acord amb l'evidència científica més recent, la **ventilació** és una de les principals mesures de prevenció de contagis en espais interiors. Per això cal seguir curosament les [orientacions de ventilació](#).

La nova evidència mostra que la via de transmissió a través de les superfícies és molt menys rellevant del que s'havia considerat inicialment. Per aquest motiu, durant el curs 2021-2022 no serà necessària l'aplicació dels protocols de neteja establerts per al curs 2020-2021.

La neteja i la posterior desinfecció d'espais s'ha de fer amb una periodicitat diària al final de la jornada, procurant incidir més en aquelles superfícies de contacte habitual.

No és necessària la desinfecció d'espais dins l'horari lectiu tot i que es valora la importància d'incloure-la dins l'aprenentatge pedagògic d'ordre i neteja d'espais.

Es permet que els alumnes comparteixin materials portats de casa sempre que compleixin condicions d'higiene.

**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.

#### 4.3.1. 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-lo en una segona bossa abans de dipositar-la amb la resta de residus, tal com s'ha indicat al paràgraf anterior.

#### 4.4. Promoció de la salut i suport emocional

L'impacte en salut, econòmic i social de la pandèmia pot haver tingut conseqüències emocionals per a molts infants i adolescents. El dol per la pèrdua d'un familiar, l'angoixa per la situació viscuda o l'impacte socioeconòmic causat per la pandèmia poden estar presents en un nombre significatiu d'infants i adolescents.

La pandèmia actual brinda una oportunitat única per consolidar alguns hàbits i conductes que són imprescindibles en qualsevol context:

- Tenir cura d'un mateix i de les persones que l'envolten.
- Actuar amb responsabilitat per protegir els més vulnerables.
- Aplicar les mesures de protecció i prevenció de manera sistemàtica.

#### 4.5. Gestió de casos

S'aplicarà el protocol vigent de gestió de casos quan es detecti un cas positiu o simptomatologia susceptible de ser covid-19 en un centre educatiu.

## 5. Organització del centre

El curs començarà de manera presencial el 13 de setembre de 2021.

## 5.1. Alumnat

L'ensenyament serà presencial per a tot l'alumnat de tots els ensenyaments des d'educació infantil fins als ensenyaments postobligatoris.

En el cas de la incorporació d'un nou alumne o alumna al centre, se l'assignarà a un grup estable existent.

## 5.2. Personal dels centres: docents, personal d'atenció educativa i personal d'administració i serveis

El Departament d'Educació determinarà i comunicarà la plantilla de personal docent, de personal de suport educatiu i d'administració i serveis assignada a cada centre finançat amb fons públics, tenint en compte les directrius del Departament en el marc de la covid-19.

El servei sanitari del servei de prevenció de riscos laborals de la titularitat del centre ha d'avaluar la presència de personal treballador especialment sensible a la covid-19, en el marc de referència vigent en cada moment, i d'acord amb aquest coneixement establir, si escau, mesures específiques de protecció.

## 5.3. Grups de convivència estable

A partir del nombre d'alumnes, del nombre de docents i personal de suport educatiu, el centre ha d'organitzar els **grups de convivència estable d'alumnes amb un espai referent**.

Es considera grup de convivència estable, **el grup classe** de referència de l'alumnat. Per tant, el nombre màxim d'alumnes d'un grup estable de convivència és el d'alumnat matriculat per a aquell grup classe.

En el cas del professorat de primària s'assigna la persona tutora al seu grup de referència estable. Poden formar part d'aquest grup estable altres docents o personal de suport educatiu i d'educació inclusiva si la major part de la seva jornada laboral transcorre en aquest grup. Un docent o una docent i un professional o una professional de suport educatiu només pot formar part d'un únic grup estable.

En el cas del professorat de secundària, batxillerat, cicles formatius i de centres de formació de persones adultes no es considera que forma part del grup estable de convivència de l'alumnat ja que en la majoria dels casos no fa tota la docència dins aquest grup.

Els instituts escola es tracten com a grup d'educació infantil i primària i educació secundària i, per tant, han de seguir les instruccions relatives a cadascuna de les etapes educatives.

A l'educació infantil i primària, aquest grup s'ha de mantenir junt en el màxim d'activitats al llarg de la jornada lectiva. A l'interior de l'edifici el grup ha d'ocupar, de manera general, el mateix espai físic. El grup d'alumnes ha de ser sempre el mateix. Es recomana reduir al màxim el nombre de docents de cada grup i el nombre de grups que hagi d'atendre cada docent o professional de suport educatiu i d'educació inclusiva.

A l'educació secundària i en centres de formació de persones adultes, el grup estable s'ha de mantenir junt en el màxim horari possible. A l'interior de l'edifici es recomana que el grup ocupi el mateix espai físic. El grup d'alumnes ha de ser sempre el mateix. Es recomana reduir al màxim el nombre de docents de cada grup i el nombre de grups que atengui cada docent o professional de suport educatiu i d'educació inclusiva.

Els professionals dels serveis educatius i dels CEEPSIR que assessoren els centres poden entrar als centres i a les aules: han de mantenir la distància física recomanada, portar mascareta i aplicar les mesures d'higiene i prevenció. També hi poden accedir, si és necessari, els professionals municipals.

El suport específic personalitzat normalment no es porta a terme en el grup estable de convivència. Per tant, per poder-ho fer dins i fora l'horari lectiu s'hi han de garantir les mesures sanitàries establertes en cada moment tenint en compte la ventilació de l'espai, així com també la distància entre alumnat i l'ús de la mascareta.

Pel que fa als grups SIEI i les aules d'acollida dels centres, tenint en compte que s'organitzen en funció de les característiques de l'alumnat, el centre educatiu ha de valorar, en funció del nombre d'hores que l'alumne o alumna passa amb el grup classe de referència o dins la SIEI o aula d'acollida, si considera que el seu grup estable és el grup de referència o el grup de SIEI o aula d'acollida.

Els grups de matèries optatives d'educació secundària i postobligatòria i l'ensenyament de la religió no es poden considerar grup de convivència estable. Per aquest motiu cal garantir la distància, la ventilació i l'ús de mascareta quan s'imparteixin aquestes matèries.

## 5.4. Espais

El centre ha d'identificar tots els espais susceptibles d'acollir un grup de convivència estable.

### 5.4.1. Espais docents per a grups estables

A les escoles es podran utilitzar, com a espais docents per a un grup d'alumnes, les aules de grup i també les aules o espais específics: aula de psicomotricitat, aula de música, aula d'informàtica, biblioteca, gimnàs, etc.

Als instituts es podran utilitzar com a espais docents per a un grup d'alumnes les aules de grup i també les aules o espais específics: aula taller, aula de música, aula de dibuix, laboratoris, tallers de les diferents famílies professionals, biblioteca, gimnàs, etc.

En tots els centres es podran utilitzar com a aula de grup tots els espais clarament sectoritzats.

En funció de cada centre, l'ús dels espais per a un grup poden ser diferents. Es recomana que cada grup tingui un únic espai de referència. Tot i això, de forma excepcional a l'educació a primària i particularment a secundària, si l'ocupació dels espais ho permet, es poden utilitzar les diferents aules específiques: els laboratoris, les aules tallers, música, dibuix, etc.

Un cop identificats i assignats els espais, dins del centre educatiu, per a grups estables, cal detectar si hi ha necessitats de més espais fora del centre.



Si són necessaris aquests espais externs, el centre ho ha de comunicar a la Inspecció educativa, i els serveis territorials han d'analitzar i acordar, conjuntament amb els ajuntaments, el pla de cobertura d'espais.

Un cop definits els espais d'altres administracions i/o entitats i les condicions de la cessió temporal d'aquests espais per a ús educatiu, cal formalitzar aquesta cessió administrativament.

#### **5.4.2. Espai de menjador**

El servei de menjador escolar, que inclou l'àpat i les activitats posteriors fins a la represa de l'activitat lectiva o la finalització de la jornada escolar segons els casos, s'organitza en els espais habilitats a tal efecte.

Davant la nova evidència que la transmissió del virus és molt poc probable a través de les superfícies, les recomanacions principals al menjador consisteixen en la ventilació, el rentat de mans i la disposició de l'alumnat per grups de convivència estable, mantenint la distància física recomanada entre grups.

Els infants que facin tasques com les de parar i desparar taula, o d'altres, les han de fer exclusivament per al seu grup de convivència. Si l'alumnat recull el menjar en una línia d'autoservei, cal que mantingui la distància en la filera.

El personal docent i el personal d'administració i serveis del centre podrà fer ús del servei de menjador escolar sempre que sigui possible la seva ubicació en un espai clarament diferenciat de l'ocupat per l'alumnat i mantenint en tot moment la distància de seguretat d'1,5 metres entre els adults i amb l'alumnat. El professorat i el personal d'administració i serveis han d'utilitzar obligatòriament la mascareta en el menjador excepte quan estiguin asseguts a taula fent l'àpat.

Les activitats posteriors als àpats s'han de realitzar, preferiblement, a l'aire lliure, amb ocupació diferenciada d'espais per a cada grup estable. Quan això no sigui possible cal fer ús de la mascareta.

També es poden utilitzar espais interiors, preferiblement per a infants pertanyents a un mateix grup estable. En aquest cas cal garantir-ne la ventilació .

Quan no sigui possible la utilització d'un espai per a infants d'un mateix grup estable, cal garantir la separació entre els alumnes de grups diferents, així com organitzar separatament l'entrada i la sortida dels infants dels diferents grups.

#### **5.4.3. Espai de cantina als instituts**

Es preveu el funcionament de les cantines escolars en els instituts, d'acord amb els criteris de distància de seguretat establerts a l'apartat 4.2 i adoptant les mesures necessàries per evitar la concentració d'alumnes a l'entrada i a l'interior de la cantina.

És obligatori l'ús de mascareta pel personal que atengui la cantina.

En el cas que hi hagi taules, els alumnes d'un mateix grup estable poden seure junts. En cas que en una mateixa taula hi hagi alumnes de més d'un grup, caldrà deixar una cadira buida (equivalent a 1,5 m) entre ells per garantir-ne la distància.

A l'entrada s'hi ha d'instal·lar un dispensador de gel hidroalcohòlic perquè l'alumnat es renti les mans abans d'entrar-hi.

Cal ventilar i desinfectar la cantina d'acord amb instruccions de ventilació vigent.

#### 5.4.4. Espai de gimnàs

Es recomana que l'educació física es faci a l'**aire lliure** —a l'espai del pati— sempre que sigui possible, evitant la franja horària de major exposició solar durant els mesos de calor. Si l'activitat té lloc a l'exterior i/o es mantenen els grups estables no serà necessari l'ús de mascareta.

L'espai del gimnàs pot ser utilitzat per a altres activitats lectives.

#### 5.4.5. Patis

La sortida al pati quan l'espai ho requereixi ha de ser esglaonada. A l'organització horària del centre cal establir els torns d'esbarjo en funció de la dimensió del pati i les possibilitats de sectoritzar-lo, tenint en compte que hi pot haver a la vegada més d'un grup estable.

A l'espai del pati s'hi pot permetre la interacció de diferents grups de convivència estable, fent ús de la mascareta. Durant l'esbarjo a l'exterior, si es manté el grup de convivència estable, no és necessari l'ús de la mascareta. Els infants han de portar la mascareta posada fins al pati i, per tant, se l'han de treure un cop a l'exterior i desar-la adequadament.

#### 5.4.6. Espais de reunió i treball per al personal

En els espais de reunió i treball per al personal s'han d'establir les mesures necessàries per garantir el distanciament físic de seguretat d'1,5 metres, i és obligatori l'ús de la mascareta. S'ha de prestar especial atenció a la ventilació correcta de l'espai.

Quan no sigui possible mantenir les mesures necessàries, les reunions han de ser telemàtiques.

Els claustres es poden fer en espais exteriors vetllant per mantenir la distància i l'ús de mascareta.

Pel que fa a la formació del professorat en el centre es pot fer de manera presencial sempre que es mantinguin les mesures sanitàries establertes per Salut en cada moment, amb ventilació i ús de la mascareta; en cas de fer-ho en espais exteriors es pot fer formació amb tot el claustre mantenint les distàncies i fent ús de mascareta.

### 5.5. Fluxos de circulació

Per evitar l'aglomeració de persones en un lloc del centre cal establir circuits i organitzar la circulació dels diferents membres de la comunitat educativa en llocs i moments determinats.

#### 5.5.1. Entrades i sortides

Les **entrades i sortides** del centre s'han de fer de manera esglaonada, tenint en compte el nombre d'accessos i el nombre de grups estables.

El centre ha d'identificar tots els accessos possibles; establir els punts d'entrada i sortida, i marcar quins grups accedeixen per cada punt. A cada un dels accessos, l'entrada i la sortida s'ha de fer per un o diversos grups estables de manera esglaonada, tenint en compte les característiques del centre, tant des del punt de vista de l'edifici com del

volum d'alumnes. Els alumnes han de portar la mascareta posada. Es recomana que pares i mares només accedeixin a l'interior del recinte escolar en el cas que ho indiqui el personal del centre, seguint totes les mesures de protecció establertes, utilitzant mascareta i sempre mantenint la distància de seguretat. Si l'entrada i sortida de famílies al recinte del centre es fa pel pati, l'alumnat pot ser acompanyat per la família. En qualsevol cas, els adults que acompanyin els infants o joves han de ser els mínims possibles i han de complir rigorosament les mesures de distanciament físic de seguretat i ús de mascareta. Es recomana que aquestes persones estiguin vacunades amb la pauta completa.

Els centres educatius han d'informar els ajuntaments respectius sobre l'horari d'entrades i sortides i dels diferents accessos, perquè les policies locals puguin planificar les seves actuacions sobre la mobilitat.

En entrar al centre els alumnes s'han de rentar les mans amb gel hidroalcohòlic, mantenir la distància sanitària i portar la mascareta posada.

### **5.5.2. Circulació dins del centre**

En els passadissos i els lavabos s'ha de vetllar perquè no coincideixin més d'un grup estable. Quan coincideixin més d'un grup de convivència estable cal mantenir la distància interpersonal d'1,5 metres.

### **5.5.3. Ascensors**

S'han de reservar els ascensors per a les persones que presenten dificultats per a la mobilitat i el seu personal de suport, si escau. L'ús dels ascensors ha de ser esporàdic.

## **5.6. Horaris**

L'horari dels centres, de forma general, són els establerts en les diferents normatives del Departament.

Les excepcionals circumstàncies derivades de la pandèmia poden determinar la necessitat d'incorporar canvis en l'horari, tenint en compte el projecte educatiu de cada centre. En el cas de modificació de l'horari, el centre ho ha de traslladar al director o directora dels serveis territorials o, si escau, a la gerència del Consorci d'Educació de Barcelona, perquè l'aprovi.

## **5.7. Transport escolar**

Per tal de limitar els contactes cal fomentar la mobilitat activa (caminar, anar en bicicleta...). En el cas del transport escolar col·lectiu, cal aplicar la normativa vigent respecte a les mesures preventives davant la covid-19.

Recomanacions sobre el transport en autocar:

- Durant els trajectes en autocar cal garantir la ventilació i la resta de mesures de seguretat.
- L'ús de mascareta és obligatori per a nens a partir de 6 anys i recomanable en infants a partir de 3 anys, exceptuant aquells per als quals l'ús de la mascareta està contraindicada.

- No es pot menjar ni beure durant el trajecte.
- S'ha de facilitar el rentat de mans previ i posterior a l'ús del transport amb solució hidroalcohòlica.
- Es pot utilitzar la totalitat dels seients i, quan el nivell d'ocupació ho permeti, s'ha de procurar la màxima separació entre els usuaris.
- Cal distribuir els infants per grups de convivència estable i, si és possible, deixar un espai de separació entre els diferents grups.
- Cal mantenir una mateixa distribució de seients en els trajectes habituals durant el trimestre. A les sortides i colònies es mantindrà la mateixa distribució a l'anada i la tornada quan aquests trajectes es facin en un termini de 48 hores.
- Per tal de poder determinar els contactes estrets d'un cas positiu, cal disposar d'un registre de l'ocupació dels seients, identificant la posició de cada infant o jove dins el vehicle.

A les **parades** de bus escolar, quan es recullen i deixen als infants i adolescents, és molt important que entre les unitats familiars es mantingui una distància física adequada i es portin posades les mascaretes. Cal evitar l'acumulació de famílies en un espai reduït.

El centre ha de buscar fórmules organitzatives, amb els recursos propis, per atendre dins les seves instal·lacions l'alumnat de transport obligatori mentre no pugui accedir a la seva aula amb la resta d'alumnat del mateix grup, pels motius organitzatius d'horaris diferenciats d'entrada i sortida. També s'ha de preveure l'espera fins poder accedir al transport escolar de tornada al domicili.

En cas que es prevegi una modificació dels horaris actuals de transport, s'ha de valorar conjuntament amb el consell comarcal i la direcció dels serveis territorials la modificació de la ruta corresponent de transport obligatori.

## 5.8. Altres activitats

### 5.8.1. Acollida matinal i de tarda

És recomanable que el període d'acollida es faci en un espai exterior, sempre que sigui possible. Quan es faci a l'interior, els centres han d'habilitar un espai ben ventilat i que permeti mantenir la distància interpersonal d'1,5 metres.

Abans d'entrar al centre s'ha de rentar les mans amb gel hidroalcohòlic i un cop dins ha de mantenir la distància de seguretat d'1,5 metres amb la resta de persones que estiguin a l'espai d'acollida.

Quan finalitzi el període d'acollida, cal acompanyar els infants a la seva aula de referència, i tant els responsables com els infants a partir de primer de primària han de portar les mascaretes posades.

Les acollides de matí, migdia o tarda no es consideren activitats extraescolars, ja que en alguns casos les famílies en fan un ús puntual. Per tant, durant aquests espais d'acollida, cal garantir les mesures sanitàries de ventilació, distància i mascareta, sempre que el nombre d'alumnat participant no permeti agrupar-se en grup estable de convivència, assimilant el grup al de l'horari lectiu.

Les acollides matinals, de migdia i tarda es poden iniciar el mateix dia que comença el curs escolar.

### **5.8.2. Adaptació d'I3, educació infantil de primer cicle (o altres)**

En els centres on es fa un procés d'adaptació a I3 o d'educació infantil de primer cicle, durant aquest període les famílies dels infants poden acompanyar-los a l'aula seguint les mesures de prevenció i seguretat següents:

#### **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 10 dies. Tampoc no hi pot participar si ha tingut contacte estret amb una persona amb la covid-19 confirmada o amb simptomatologia compatible en els darrers 10 dies. Es recomana que aquestes persones estiguin vacunades amb la pauta completa.

#### **Persones de risc**

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, han d'avaluar la conveniència de participar en el període d'acollida amb el seu equip mèdic de referència, depenent del seu estat vacunal.

#### **Nombre d'acompanyants**

Cada infant només pot ser acompanyat per una sola persona (que pot canviar durant el període d'adaptació). Els germans o germanes que es trobin simultàniament en el període d'acollida poden ser acompanyats per una o dues persones. En aquest cas, sí que hi pot haver contacte amb la resta de membres de la unitat familiar.

#### **Contacte i distància**

La persona acompanyant només pot tenir contacte amb el seu infant i ha de mantenir la distància de seguretat (1,5 metres) amb la resta de persones de l'aula (inclosos infants, persones acompanyants i persones educadores).

#### **Rentat de mans**

La persona acompanyant s'ha de rentar les mans amb aigua i sabó o gel hidroalcohòlic abans d'accedir al centre educatiu i també abans d'entrar a l'aula. També es recomana el rentat de mans a la sortida del centre educatiu.

#### **Mascareta**

La persona acompanyant ha d'accedir al centre educatiu amb una mascareta higiènica o quirúrgica col·locada correctament.

#### **Ventilació**

És important que durant aquests períodes els espais estiguin ben ventilats seguint les instruccions.

Atès que el curs passat l'alumnat d'I4 no va poder fer adaptació i que en alguns centres s'han modificat els grups estables de convivència, es permet fer adaptació a I3, I4 i I5 seguint les mesures sanitàries esmentades anteriorment.

### **5.8.3. Sortides i colònies**

Els centres poden dur terme les activitats previstes en la seva programació general anual, pel que fa a sortides i colònies, amb les adaptacions que calgui, ateses les [mesures de prevenció i seguretat sanitària](#), d'acord amb el Pla sectorial vigent.

### **5.8.4. Activitats extraescolars**

Els centres duen a terme les activitats extraescolars previstes en la seva programació general anual, d'acord amb el pla sectorial vigent.

En la mesura del possible, es recomana començar les activitats extraescolars el mes d'octubre, ja que d'aquesta manera els centres tindran temps per organitzar-les.

### **5.8.5. Participació de les famílies als centres educatius**

#### **Reunions i entrevistes amb les famílies**

Les reunions d'inici de curs amb les famílies d'un grup, etapa i/o nivell han de ser preferiblement virtuals, tot i que tenint en compte la realitat del context, el centre pot valorar dur-les a terme amb un format híbrid sempre que es respecti l'aforament que permeti el compliment de les mesures sanitàries previstes i es puguin fer en espais oberts i/o ventilats. Cal limitar-ne la durada i garantir l'ús de la mascareta i la distància física recomanada de les persones assistents, i aplicar les mesures d'higiene i prevenció. És preferible que les persones participants a les reunions presencials estiguin vacunades amb la pauta completa.

En el cas que les reunions es duguin a terme a l'aire lliure cal mantenir la distància física recomanada, l'ús de la mascareta, i aplicar les mesures d'higiene i prevenció.

Es prioritzen les entrevistes en format virtual. Si la família o el professorat considera que per assolir l'objectiu de la trobada s'ha de fer presencial, cal garantir-ne les mesures sanitàries establertes en cada moment.

#### **Festes escolars**

Les festes escolars que s'organitzen des dels centres en espais interiors han de vetllar per garantir l'agrupament en grups estables de convivència.

En cas que siguin celebracions que es puguin fer en espais exteriors, es pot valorar la participació de famílies evitant al màxim aglomeracions. Es pot organitzar amb diferents grups de convivència estable sempre que es garanteixi la distància entre grups.

En qualsevol cas, cal vetllar sempre per l'acompliment de les mesures sanitàries establertes per al moment pel que fa a la distància, l'ús de mascareta i les mesures d'higiene i prevenció. No s'hi pot menjar ni beure. Es recomana que les persones participants estiguin vacunades amb la pauta completa.

#### **Comunitats d'aprenentatge**

En cas que el centre funcioni com a comunitat d'aprenentatge o que tingui famílies que participen en tallers, activitats puntuals, sortides, etc., es pot valorar la participació de

famílies sempre que s'entengui que no formen part del grup de convivència estable i compleixin les mesures establertes en cada moment pel centre. A l'igual que els professionals externs, aquestes persones han de mantenir la distància física recomanada, portar mascareta i aplicar les mesures d'higiene i prevenció. Es recomana que les persones participants estiguin vacunades amb la pauta completa.

### 5.9. Inspecció educativa i serveis educatius

La Inspecció educativa i les persones de serveis educatius treballaran de manera presencial als centres en les tasques que els són pròpies.

Pel que fa a les reunions de la Inspecció i els serveis educatius, cal respectar l'aforament que permeti el compliment de les mesures sanitàries previstes i es puguin fer en espais oberts i/o ventilats. Cal limitar-ne la durada i garantir l'ús de la mascareta i la distància física recomanada de les persones assistents, i aplicar les mesures d'higiene i prevenció.

En el cas que les reunions es duguin a terme a l'aire lliure cal mantenir la distància física recomanada, l'ús de la mascareta, i aplicar les mesures d'higiene i prevenció.

## 6. Pla d'organització de centre

**El centre ha d'elaborar**, en el marc de l'autonomia de centre i amb l'acompanyament de la Inspecció educativa, un **pla d'organització bàsic i provisional** (espais, esglaonaments d'entrades i sortides, franges, utilització dels patis, extraescolars...). Aquest pla definitiu ha de ser **aprovat pel consell escolar del centre, i serà un element clau de la programació general anual del centre.**

El pla d'organització de cada centre ha de establir, com a mínim, la informació següent:

- Organització pedagògica, en una situació de pandèmia com l'actual i en cas de confinament parcial o tancament del centre.
- Organització de grups d'alumnes, de professionals i d'espais.
- Organització d'horaris i gestió d'entrades i de sortides.

El pla d'organització del centre ha d'estar a disposició de la Inspecció d'Educació, i el centre l'ha de publicar al seu espai web. Si al llarg del curs es modifica aquest pla, cal que l'aprovi el consell escolar.

### 6.1. Organització pedagògica, en una situació de pandèmia com l'actual i en cas de confinament parcial o tancament del centre

Tots els centres han de garantir un pla de contingència per a tots els nivells i ensenyaments que imparteixin.

**Es treballarà de forma 100% presencial en tots els ensenyaments obligatoris i postobligatoris.**

El centre ha de comptar amb un document que reculli el pla de contingència amb les mesures organitzatives i pedagògiques que es portaran a terme en cas que es doni un cas positiu al grup i es confini un alumne o una alumna, un grup reduït d'alumnes o bé tot el grup.

Aquest pla de contingència ha d'incloure com es farà el seguiment de l'alumnat, com es vetllarà pel seu estat emocional i en cas que sigui necessari com es lliurarà material escolar i el pícnic del servei de menjador.

Cal vetllar perquè el centre incorpori la pràctica habitual de l'ús d'eines digitals de forma habitual dins l'aula per garantir que en cas de confinament es podrà seguir l'aprenentatge amb normalitat.

### **6.1.1. Educació infantil**

En cas de confinar el grup d'educació infantil, és recomanable que el centre compti amb un dossier o proposta pedagògica que, en la mesura del possible, permeti a l'alumnat treballar amb la màxima autonomia possible i prendre iniciatives. Aquest material s'ha de lliurar a l'alumnat en el moment de confinar el grup perquè pugui anar fent tasques a casa.

Cal valorar fer petits projectes que puguin fer des de casa, investigacions, reptes, etc., relacionats amb el moment maduratiu de l'alumne o alumna i que les estones en què es connecta amb el mestre o la mestra serveixin per explicar com se senten, què han fet, explicar contes, etc.

### **6.1.2. Educació primària**

Cal que el centre tingui prevista quina proposta pedagògica ha de portar a terme per a cada grup, així com també els materials que ha de lliurar en cas de confinament.

Si l'alumnat del centre treballa habitualment en format digital, cal garantir que tot l'alumnat té disponibilitat d'aparells per poder fer la connexió i seguiment de la docència, així com també lliurar MIFI de connectivitat per a qui ho necessiti. A l'inici de curs es recomana enviar un qüestionari a famílies per conèixer la disponibilitat de maquinari, així com també per saber si l'alumnat en cas de confinament podrà estar acompanyat d'algú que pugui donar-li suport en les tasques educatives.

El professorat ha de fer el seguiment pedagògic i, en el cas que sigui necessari, telefònic, de l'alumnat que està treballant a casa, per garantir el seu benestar emocional.

Durant els dies que duri el confinament cal assegurar el treball i el contacte amb les diferents persones especialistes (anglès, música i educació física) amb propostes pròpies de cada àrea.

En cas que l'alumnat de cinquè i sisè de primària disposi ja dels ordinadors personals, els poden portar a casa per poder seguir el treball (amb MIFI per a la connexió en cas que sigui necessari).

Es prioritza la modalitat de formació de manera síncrona.

### **6.1.3. Educació secundària, batxillerat**

A partir de l'educació secundària es considera que l'alumnat pot treballar de manera autònoma des de casa.

En cas de confinament total del grup, el professorat de cada àmbit o matèria, ha de fer una proposta pedagògica vinculada al treball que es porta a terme amb el grup. Cal que l'alumnat conegui els objectius de treball, així com també els indicadors d'avaluació perquè pugui organitzar-se les tasques mentre duri el confinament.



És convenient fer connexions periòdiques per fer el seguiment dels alumnes, així com també per fer tutories i resoldre dubtes.

En cas de confinament parcial del grup cal que el professorat segueixi la docència presencial amb l'alumnat que està al centre i faciliti el contacte simultàniament amb l'alumnat que es troba confinat a casa.

Es proposa treballar en un entorn en línia i col·laboratiu, de manera que a través del correu corporatiu d'XTEC o del correu del centre, l'alumnat es pugui connectar a través d'una plataforma de comunicació que li permeti veure i seguir el que s'està treballant a classe.

En el cas que no sigui possible fer el seguiment de manera simultània del treball que es fa a l'aula, el professorat haurà de facilitar els materials que es lliurin presencialment, per a l'alumnat que es trobi confinat a casa.

Es prioritza la modalitat de formació de manera síncrona.

Mentre part del grup estigui confinat, no s'han de fer proves (exàmens) presencials que tinguin com a única finalitat l'avaluació, ja que es valora que l'avaluació és contínua i amb diferents contextos i materials.

### 6.1.4. CFA i EOI

Les mesures esmentades anteriorment s'apliquen de la mateixa manera per als centres de formació d'adults i EOI per garantir al màxim la presencialitat de l'alumnat als centres i vetllar pel seguiment de l'ensenyament en cas de confinament.

## 6.2. Organització de grups d'alumnes, de professionals i d'espais

Cal indicar tots els grups i informar sobre:

- el nombre d'alumnes;
- el nombre de professionals que imparteixen classe en el grup, diferenciant si es tracta d'un tutor o tutora i/o mestre o mestra que forma part del grup estable o temporal o si només imparteix unes hores de classe a la setmana;
- el nombre de personal de suport educatiu, indicant el tipus de suport, i diferenciant si forma part del grup estable o si només interactua amb el grup o part del grup un horari acotat;
- l'espai estable és l'espai de referència del grup, i si s'utilitza algun espai de manera puntual cal indicar-ne l'horari d'ocupació.

Grups	Alumnes	Docents		PAE		Espai	
		Estable	Temporal	Estable	Temporal	Estable	Temporal
	<i>Nombre</i>	<i>Nombre i nom</i>	<i>Nombre</i>	<i>Nombre i suport</i>	<i>Nombre i suport</i>	<i>Nom</i>	<i>Nom (horari)</i>
<i>I3 Exemple</i>	25	1 (Joan Puig)	1	1 vetllador	0	Aula 1	Hort (dilluns 9-11 h)

1 ESO Exemple	30	---	4	0	1 TIS	Aula 1	Laboratori (dimarts 11-13 h) Aula taller (divendres 9-11 h)
------------------	----	-----	---	---	-------	--------	--

### 6.3. Organització d'horaris i gestió d'entrades i de sortides

#### 6.3.1. Entrades i sortides

Cal identificar:

- tots els accessos disponibles: accés al vestíbul principal, accés d'infantil, accés al pati, accés al gimnàs;
- definir quins grups entraran i sortiran per cada accés;
- l'horari de cada grup;
- l'horari del transport escolar.

26

## 7. Mesures específiques

### 7.1. Educació especial

L'educació especial engloba infants, adolescents i joves amb característiques i necessitats molt diverses. En ocasions, l'adopció de les mesures de protecció pot revestir una dificultat afegida, que cal considerar. Mestres, educadors, fisioterapeutes, personal auxiliar, etc. han de poder dur a terme les seves tasques en condicions de seguretat mentre vetllen pel compliment d'aquestes mesures.

Cal tenir en compte, però, que un gran nombre d'infants i joves de les escoles especials tenen malalties cròniques complexes que, en ocasions, els poden fer més vulnerables davant la covid-19. Les escoles especials han de vetllar per oferir les garanties necessàries des del punt de vista de salut dels infants i adolescents, del personal docent i no docent que hi treballa, així com de la resta de la comunitat educativa.

Als centres d'educació especial cal procurar dur a terme les activitats habituals (fisioteràpia, estimulació, etc.) amb la màxima normalitat, respectant les mesures de prevenció i higiene. En aquells infants que comparteixen escolarització en dos centres, mentre sigui possible i la situació epidemiològica ho permeti, es mantindrà aquesta modalitat.

Es tracta de les mesures més efectives per preservar la salut dels infants així com del personal docent i no docent. L'escola representa una bona oportunitat per reforçar els aprenentatges relatius a l'educació per a la salut, adequant-los al nivell de comprensió i les capacitats de cada infant o adolescent (OMS, 2020):

- Cal reforçar conductes saludables, quan sigui possible. Cal tossir i esternudar al colze. Es poden utilitzar ninots o la imitació per exemplificar-ho.
- Per treballar i entrenar el rentat de mans es poden utilitzar cançons de 20 segons de durada.

- El distanciament físic es pot treballar amb exemples senzills ("estirant les ales") o marcant l'espai amb objectes o gomets.
- En tot moment, cal atendre aquells infants, adolescents i joves que manifestin dubtes o es mostrin neguitosos en relació amb la situació actual de pandèmia.
- És important reforçar la importància del seu paper actiu en les mesures de prevenció.

### 7.1.1. Mascaretes i pantalles facials

En el moment actual les mascaretes són obligatòries pels infants a partir de 6 anys, sempre que no existeixi una contraindicació al seu ús.

No es recomana l'ús de mascareta si impedeix respirar amb normalitat o bé si la persona que la porta no és capaç de treure-se-la sense ajuda si així ho necessita. Per tant, un infant o adolescent que no sigui capaç d'enretirar-se la mascareta de manera autònoma, no n'hauria de portar.

Quan les activitats impliquin risc de patir esquitxades (alimentació, higiene...) és recomanable l'ús d'una mascareta integral (que inclogui protecció ocular) o d'una pantalla facial.

### 7.1.2. Guants

L'ús de guants només es considera necessari per al personal de l'escola. Cal recordar que, en termes de protecció davant del nou coronavirus, els guants poden donar una falsa sensació de seguretat. Per aquest motiu cal tenir present que l'ús de guants no eximeix del rentat de mans freqüent i que cal seguir les normes de protecció en el moment de col·locar-los i enretirar-los

### 7.1.3. Material

S'ha de procurar que el material o altres instruments necessaris siguin d'ús propi.

### 7.1.4. Espais amb poca ventilació

S'ha de procurar dur a terme les activitats amb molt pocs infants simultàniament. Sempre que sigui possible, es mantindrà la porta oberta.

## 7.2. Altres tipologies de centres

### Recomanacions per a les aules externes

Àmbit	Distanciament físic (1,5 m)		Ús de mascareta (higiènica o quirúrgica)		Comentaris
	Entre alumnat	Entre professorat i alumnat	Alumnat	Professorat	
<b>Centres de Justícia Juvenil</b> <i>(Cal organitzar grups estables de convivència)</i>	No*	Sí	No	Sí, quan no sigui possible mantenir la distància.	* Excepte infants i joves que hagin sortit de permís els darrers 10 dies o que no pertanyin al grup de convivència.

Àmbit	Distanciament físic (1,5 m)		Ús de mascareta (higiènica o quirúrgica)		Comentaris
	Entre alumnat	Entre professorat i alumnat	Alumnat	Professorat	
<b>Centres DGAIA (CREI)</b> <i>(Cal organitzar grups estables de convivència)</i>	No*	Sí	No	Sí, quan no sigui possible mantenir la distància.	* Excepte infants i joves que hagin sortit de permís els darrers 10 dies o que no pertanyin al grup de convivència.
<b>Aules hospitalàries i hospital de dia</b>	Sí	Sí	Sí	Sí	En aquests casos es recomana l'ús de mascareta <b>quirúrgica</b> .
<b>Atenció domiciliària</b>	Sí	Sí	No	Sí, quan no sigui possible mantenir la distància.	Es recomana trucar prèviament al domicili de l'alumne/a per confirmar que cap de les persones que hi conviu ha presentat símptomes.

- Es recomana que els infants i joves dels centres de Justícia Juvenil i de la DGAIA s'organitzin en grups de convivència estable.
- No pot participar en les classes presencials cap alumne o alumna o professor o professora que hagi presentat simptomatologia o hagi tingut contacte estret amb alguna persona que n'hagi presentat durant els darrers 10 dies.
- Es recomana ventilar adequadament els espais on es duguin a terme les classes.
- Cal rentar-se les mans abans i després de la classe.

## 8. Referències bibliogràfiques

- Alonso, S.; Alvarez-Lacalle, E.; Català, M.; López, D.; Jordan, I.; García-García, J. J.; Soriano-Arandes, A.; Lazcano, U.; Sallés, P.; Masats, M.; Urrutia, J.; Gatell, A.; Capdevila, R.; Soler-Palacin, P.; Bassat, Q.; Prats, C. *Age-dependency of the Propagation Rate of Coronavirus Disease 2019 Inside School Bubble Groups in Catalonia, Spain*. *Pediatr Infect Dis J*. 2021 Jul 27. doi: 10.1097/INF.0000000000003279. Epub ahead of print. PMID: 34321438.
- Brazendale, K.; Beets, M. W.; Weaver, R. G. et al. *Understanding differences between summer vs. school obesogenic behaviors of children: the structured days hypothesis*. *Int J Behav Nutr Phys Act* 2017; 14: 100.
- Brooks, S.; Webster, R.; Smith, L. et al. *The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence*. *Lancet* 2020; 395: 912-20.
- CDC. [Consideraciones para institutos de educación superior](#). Actualització: 30 de maig.
- CDC. *Interim Guidance for Administrators of US K-12 Schools and Child Care Programs to Plan, Prepare, and Respond to Coronavirus Disease 2019 (covid-19)*. Març, 2020.
- Davies, N. G.; Klepac, P.; Liu, Y. et al. [Age-dependent effects in the transmission and control of covid-19 epidemics](#). *Nat Med* (2020).
- European Commission. *How is Covid-19 affecting schools in Europe?* Abril, 2020.
- Exposito, S.; Principi, N. *School Closure During the Coronavirus Disease 2019 (covid-19) Pandemic: An Effective Intervention at the Global Level?* *JAMA Pediatr*. doi:10.1001/jamapediatrics.2020.1892. Maig, 2020.
- Association between living with children and outcomes from COVID-19: an OpenSAFELY cohort study of 12 million adults in England.
- Forbes, F.; Morton, C. et al. [Association between living with children and outcomes from COVID-19: an OpenSAFELY cohort study of 12 million adults in England](#). medRxiv 2020.11.01.20222315;
- Generalitat de Catalunya. [Decret 150/2017, de 17 d'octubre](#), de l'atenció educativa a l'alumnat en el marc d'un sistema educatiu inclusiu. URI ELL: eli/es-ct/d/2017/10/17/150/dof.
- Hsiang, S. et al. [The effect of large-scale anti-contagion policies on the covid-19 pandemic](#). *Nature* (2020).
- ISCIII, Ministerio de Sanidad y CCAA. [Encuesta Nacional de Seroprevalencia](#).
- Lam, L. T. *Risk Factors of Internet Addiction and the Health Effect of Internet Addiction on Adolescents: A Systematic Review of Longitudinal and Prospective Studies*. *Curr Psychiatry Rep* 2014; 16: 508.
- Lee, B. and Raszka, W. V. *COVID-19 in Children: Looking Forward, Not Back*. *Pediatrics*. 2021;147(1):e2020029736.

- Ludvigsson, J., [Children are unlikely to be the main drivers of the covid-19 pandemic – a systematic review.](#)
- Mengual Gil, J. M. *Vitamina D por encima del año de vida, ¿es necesaria o está de moda?* En: AEPap (ed.). Curso de Actualización Pediatría 2018. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2018. p. 17-30.
- Ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse. *Protocole sanitaire – Guide relatif aux écoles maternelles et élémentaires.* Abril 2020.
- Ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse. *Protocole sanitaire – guide relatif au fonctionnement des écoles et établissements secondaires dans le contexte covid-19.* 14 juin 2020.
- Ministerio de Sanidad y Ministerio de Educación y Formación Profesional. *Medidas de prevención, higiene y promoción de la salud frente a covid-19 para centros educativos en el curso 2020-2021.* 22 Juny, 2020.
- Muñoz-Almagro, C.; Launes, C. et al. *Susceptibility to covid-19 in pediatric age: Study of cases and household contacts.* Juny, 2020.
- OPIK-Grupo de Investigación en Determinantes Sociales de la Salud y Cambio Demográfico (UPV/EHU), Bidegintza-Cooperativa para la promoción humana y el desarrollo comunitario, Centre d'investigació en Salut Laboral, CiSAL (UPF). *Estudio sobre confinamiento y salud en población infantil: ¿tiene la desigualdad social impacto en las condiciones en las que la población infantil está confinada y en su salud?* Abril, 2020.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, UNICEF. *Marco para la reapertura de las escuelas.* Abril, 2020.
- *Propuesta de la Asociación Española de Pediatría-AEP de reapertura de centros de educación infantil.* Juny, 2020
- *Propuesta de la Asociación Española de Pediatría-AEP en relación a la apertura gradual de las áreas de educación infanto-juvenil.* Maig, 2020.
- Rajmil, L. *Role of children in the transmission of the covid-19 pandemic: a rapid scoping review.* BMJ Paediatrics Open 2020;4:e000722. doi: 10.1136/bmjpo-2020-000722
- Generalitat de Catalunya. [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.
- Secretaria de Salut Pública (Departament de Salut), Societat Catalana de Pediatría. *ISGlobal- Recomanacions de Salut Pública per a l'obertura d'escoles.* Maig, 2020.
- Servei de Vigilància Epidemiològica de Catalunya. *Informe tècnic de resum dels casos de la covid-19 a Catalunya – 13.06.2020, núm. 13.*
- Sunyer, J. *Covid-19: Com s'hauria de fer la tornada a l'escola?* ISGlobal. Maig 2020.
- UNICEF. [Covid-19: Proteger la salud en las aulas.](#) Mayo de 2020.

- UNICEF. [Covid-19 educational disruption and response](#). 2020.
- Viner, R.; Russell, S.; Croker, H. et al. *School closure and management practices during coronavirus outbreaks including covid-19: a rapid systematic review*. The Lancet Child & Adolescent Health, Volume 4, Issue 5, 397-404.
- Yung, Ch.; Kam, K.; Donceras, K. et al. [Novel coronavirus 2019 transmission risk in educational settings](#). Clinical Infectious Diseases, ciaa794.
- WHO. [Considerations for school-related public health measures in the context of covid-19 Annex to Considerations in adjusting public health and social measures in the context of covid-19](#). 10 May 2020.
- Wu, Z.; McGoogan, J. M. *Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (covid-19) outbreak in China: summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention*. JAMA. 2020;323(13):1239-1242.

## Annex 1. Llista de comprovació de símptomes per a les famílies

**Si el vostre fill, filla o infant o adolescent tutelat no es troba bé**, marqueu\* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- Febre o febrícula (per sobre de 37,5 °C)
- Mal de coll\*\*
- Refredat nasal\*\*
- Tos
- Dificultat per respirar
- Fatiga, dolors musculars i/o mal de cap
- Mal de panxa amb vòmits o diarrea
- Pèrdua d'olfacte o gust (infants grans i adolescents)

32

**Si a casa hi ha alguna persona adulta<sup>1</sup> que no es troba bé**, marqueu\* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- Febre o febrícula
- Tos seca
- Dificultat per respirar
- Falta d'olfacte i/o de gust
- Mal de coll
- Mal de cap
- Vòmits i diarrees
- Fatiga
- Pèrdua de gana
- Dolor generalitzat a les articulacions i/o musculatura
- Refredat nasal

\* Si heu marcat una o diverses caselles **cal que eviteu portar l'infant** a l'escola i que us poseu en contacte amb els/les responsables del centre educatiu per comunicar-ho. En l'horari d'atenció del vostre centre d'atenció primària, poseu-vos en contacte telefònic amb el vostre **equip de pediatria** o de **capçalera**. En cas contrari, truqueu al **061**.

\*\* Com que el mal de coll i el refredat nasal (amb o sense mocs) són molt habituals en els infants, només s'haurien de considerar símptomes potencials de covid-19 quan també hi ha febre o altres manifestacions de la llista de símptomes.

**Aquesta llista de símptomes pot patir variacions en funció de l'estat vacunal de les persones i el context epidemiològic del moment.**

---

<sup>1</sup> Si es tracta d'un altre infant o adolescent de la unitat familiar utilitzeu la primera llista.