**Zał. nr 4**

**ZASADY PRZYJĘĆ
DO MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA SOCJOTERAPII DOMOSTWO W ŻYCHLINIE
UCZNIA /WYCHOWANKA GRUPY WYCHOWAWCZEJ,
OBOWIĄZUJĄCE W CZASIE EPIDEMII COVID 19 W ROKU SZKOLNYM 2020/2021.**

1. **Do Ośrodka może być przyjęty wyłącznie uczeń/wychowanek zdrowy**, bez objawów chorobowych, które mogłyby sugerować chorobę zakaźną COVID 19. Należą do nich objawy zakażenia górnych dróg oddechowych takie jak katar, kaszel, duszności, biegunka, temperatura powyżej 37 °C
2. **Nauczyciel/wychowawca grupy wychowawczej/specjalista ma prawo odmówić przyjęcia ucznia/wychowanka, u którego stwierdzi objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.**
3. Uczniowie/wychowankowie **są przyprowadzani przez osoby zdrowe.**
4. **Osoby, które przyprowadzają ucznia/wychowanka, muszą być zabezpieczone
w środki ochrony osobistej – maseczka ochronna lub przyłbica, rękawiczki jednorazowe lub dezynfekcja rąk.**
5. Jeżeli **w domu przebywa osoba na kwarantannie** lub w izolacji w warunkach domowych, **nie wolno przyprowadzać ucznia/wychowanka do Ośrodka.**
6. **Przyjęcie ucznia/wychowanka do Ośrodka odbywa się w miejscu wyznaczonym przez dyrektora.**
7. **Przyjęciem ucznia/ wychowanka do Ośrodka zajmują się osoby wyznaczone przez dyrektora.**
8. Ponieważ należy ograniczyć przebywanie osób trzecich w placówce do niezbędnego minimum,
z zachowaniem wszelkich środków ostrożności:
9. **przyjęcie uczniów/wychowanków do ośrodka odbywa się w terminie ustalonym telefonicznie pomiędzy dyrektorem, a rodzicem (wg terminarza przyjęć uczniów/wychowanków do ośrodka);**
10. **podczas przyjęcia ucznia/wychowanka do ośrodka tylko jeden rodzic/opiekun może wejść
z dzieckiem do wyznaczonej przestrzeni wspólnej (śluza), lub miejsca wyznaczonego na spotkanie z personelem, w celu wymiany informacji, wypełnienia dokumentów
i przekazania dziecka pod opiekę personelu ośrodka;**
11. **sprawy administracyjne i inne należy realizować drogą mailową lub telefoniczną.**W sytuacjach wyjątkowych możliwy jest kontakt bezpośredni **– zawsze** **po uzgodnieniu terminu spotkania - dnia i godziny telefonicznie.**

**Telefon do placówki 24 254 28 24 lub służbowy telefon dyrektora 512 141 394
Adres mailowy** **moszychlin@wp.pl**

1. **Rodzice/opiekunowie prawni** przyprowadzający wychowanków do Ośrodka **zobowiązani są do przestrzegania ustalonych przez dyrektora Ośrodka zasad opisanych w *Procedurach bezpieczeństwa na terenie MOS Domostwo w Żychlinie w okresie reżimu sanitarnego
w związku zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19****,* w tym:

a) zachowania 1,5 m dystansu w stosunku do innych uczniów i osób przebywających w tym czasie

w jego otoczeniu,

b) dokonywania dezynfekcji dłoni przy wejściu,

c) korzystania z osłony ust i nosa,

d) stosowania się do poleceń personelu MOS Domostwo w Żychlinie, szczególnie dotyczących zachowania w śluzie ochronnej (przestrzeni wspólnej), oraz w miejscach wyznaczonych na spotkania z personelem ośrodka.

e) wypełnienia ankiet dotyczących stanu zdrowia własnego i dziecka oraz gody na pomiar temperatury

1. **Załączniki:**a. algorytm postępowania podczas przyjmowania ucznia/wychowanka do Ośrodka

b. ankieta dla rodzica dotycząca zagrożenia COVID-19

c. ankieta dla rodzica/opiekuna prawnego dotycząca zagrożenia dziecka COVID-19

d. zgoda na pomiar temperatury ciała dziecka

e. oświadczenie – akceptacja zasad i i poleceń dot. zapobieganie, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19

 **Algorytm postępowania podczas przyjmowania ucznia/wychowanka do Ośrodka**

**A. Śluza ochronna i miejsce wspólnych spotkań z personelem**

* Dyrektor wydziela przestrzeń wspólną, pomieszczenie, lub jego część oddziela kurtyną dekontaminacyjną (czyli zasłoną foliową), która ma na celu zapewnienie bezpieczeństwa dzieciom i pracownikom ośrodka w przypadku pojawienia się osoby zakażonej COVID 19, która weszła na teren placówki.
* Dyrektor wyznacza miejsce na wspólne spotkania rodzica z personelem, przeznaczone na omówienie spraw ucznia/wychowanka, wypełnienie dokumentacji, załatwienie spraw administracyjnych.
* W widocznym miejscu zostaje umieszczony wyraźny napis „UCZNIOWIE/WYCHOWANKOWIE Z OBJAWAMI ZAKAŻENIA GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH I TEMPERATURĄ POWYŻEJ 37°C NIE SĄ PRZYJMOWANE DO SZKOŁY/OŚRODKA”



**B. Rodzic przyprowadzający ucznia/wychowanka**

* Rodzic lub opiekun przyprowadzający ucznia/wychowanka do Ośrodka wchodzi na teren ośrodka do wydzielonej śluzy ochronnej i zatrzymuje się, oczekując na pracownika Ośrodka.
* W wydzielonej śluzie ucznia/wychowanka odbiera pracownik Ośrodka zabezpieczony w środki ochrony osobistej – maseczkę i rękawice lub dezynfekcja rąk.
* Jeżeli zaistnieje konieczność przeprowadzenia rozmowy z rodzicem/opiekunem dziecka, pracownik może skorzystać z miejsca wyznaczonego przez dyrektora na wspólne spotkania.
* Rodzice wypełniają dokumentację obowiązująca w okresie reżimu sanitarnego

**1. Przyjmowanie uczniów/wychowanków**

**AA2. Rodzic bez maseczki ochronnej**

* ze względu na bezpieczeństwo innych uczniów/wychowanków rodzic/opiekun bez maseczki nie może wejść na teren ośrodka! nie może też w czasie procedury odbioru ucznia/wychowanka zbliżyć się i otwierać drzwi śluzy ochronnej
* w takim przypadku zatrzymuje się 2 metry od drzwi ośrodka i uczeń/wychowanek sam wchodzi do ośrodka,

**A3. Rodzic, który ma potrzebę rozmowy z dyrektorem ośrodka lub realizacji spraw administracyjnych**

* ze względu na bezpieczeństwo innych uczniów/wychowanków rodzic musi poczekać na zakończenie procedury przyjmowania wszystkich uczniów/wychowanków lub umówić się telefonicznie na inny termin spotkania,
* warunkiem wejścia rodzica na teren ośrodka jest poprawnie założona maseczka zakrywająca usta i nos,
* po wejściu rodzic dezynfekuje ręce płynem do dezynfekcji umieszczonym przy drzwiach zgodnie z instrukcją,
* następnie **specjalnie oznakowanym szlakiem komunikacyjnym** przechodzi do gabinetu dyrektora, wchodzi tylko na zaproszenie i pamięta o obowiązującym dystansie 2 m od pracowników ośrodka, w tym dyrektora.

**A1. Rodzic z maseczką ochronną**

* podchodzi i otwiera drzwi ośrodka zachowując odległość 2 metrów od pracownika ośrodka przyjmującego ucznia/wychowanka,
* jeżeli potrzeba, z takiej odległości, wymienia z pracownikiem informacje dotyczące ucznia/wychowanka.

 

**2. Mierzenie temperatury i obserwowanie objawów zewnętrznych**

* Zanim uczeń/wychowanek wejdzie do ośrodka – pracownik ośrodka na oczach rodziców mierzy uczniowi temperaturę ciała termometrem bezdotykowym i obserwuje, czy uczeń nie ma objawów zakażenia górnych dróg oddechowych.

Jeżeli T>37,

- uczeń/wychowanek nie zostaje przyjęty do ośrodka, rodzic (opiekun) zabiera ucznia/wychowanka do domu.

Jeżeli T<37 oraz brak jest objawów zakażenia górnych dróg oddechowych – uczeń/wychowanek zostaje przyjęty do ośrodka .

Jeżeli T<37, ale uczeń ma objawy zakażenia górnych dróg oddechowych takie jak katar, kaszel, duszność- uczeń/wychowanek nie zostaje przyjęte do ośrodka, rodzic (opiekun) zabiera ucznia do domu.

**3. Zakończenie procedury przyjmowania uczniów/wychowanków**

* Każdy uczeń/wychowanek przed wejściem do Ośrodka najpierw idzie do łazienki i myje ręce zgodnie z instrukcją,
* Po zakończeniu procedury pracownik ośrodka najpierw dezynfekuje rękawice, następnie poprawnie zdejmuje maseczkę i rękawice.

**Zał. B**

**ANKIETA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO PRZY PRZYJĘCIU**

**UCZNIA/WYCHOWANKA GRUPY DO MOS DOMOSTWO W ŻYCHLINIE**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

**Dane osobowe:**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania / pobytu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………................................

Adres e-mail……………………………………………………………………………………………………………………….............

Czy miał/a Pani/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2/będącą na kwarantannie/w izolatorium\*? **TAK / NIE**

Jeśli tak, to kiedy?..............................................................................................................................................................

Jeśli tak, z kim? (proszę podać dane osoby)……………………………………………………………………………………

Czy w **ciągu ostatnich 24 godzin** występowały u Pani/Pana następujące objawy: **(odpowiednie zakreślić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NIE** | **TAK** | Jeśli TAK – od kiedy początek (data) |
| Temperatura powyżej 38 st. C |  |  |  |
| Kaszel |  |  |  |
| Duszność |  |  |  |

Data…………………………………...............Podpis rodzica/opiekuna prawnego…………………………………………

Data…………………………………..Godzina……………………………….Podpis pracownika ośrodka…………………………..

\*właściwe podkreślić

**Zał. C**

**ANKIETA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
dotycząca dziecka/podopiecznego
PRZY PRZYJĘCIU UCZNIA/WYCHOWANKA GRUPY DO MOS DOMOSTWO W ŻYCHLINIE**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

**Dane osobowe:**

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Czy dziecko/podopieczny miało kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2/będącą na kwarantannie/w izolatorium\*? **TAK / NIE**

Jeśli tak, to kiedy?.......................................................................................................................................................................................

Jeśli tak, z kim? (proszę podać dane osoby)………………………………………………………………………………………

Czy w **ciągu ostatnich 24 godzin** występowały u dziecka/podopiecznego następujące objawy: **(odpowiednie zakreślić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NIE** | **TAK** | Jeśli TAK – od kiedy początek (data) |
| Temperatura powyżej 38 st. C |  |  |  |
| Kaszel |  |  |  |
| Duszność |  |  |  |

Choroby współistniejące………………………………………………………………………………………………..........................

Przyjmowane leki………………………………………………………………………………………………………………………………

Data…………………………………..................................Podpis rodzica/opiekuna prawnego……………………….

Data…………………………………..Godzina……………………..Podpis pracownika ośrodka…………………………………

\*właściwe podkreślić

**zał. D**

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA**

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

**Wyrażam zgodę, / nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1)/ na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka przy wejściu na teren placówki oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

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

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

**W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych zapewnić wskazuję szybką komunikację z rodzicami/opiekunami dziecka:**

**KANAŁ SZYBKIEJ KOMUNIKACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Telefon 1**  | **Telefon 2 (do pracy)** |
| matka dziecka  |  |  |
| ojciec dziecka  |  |  |
| upoważniony opiekun  |  |  |

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

*Data Podpis rodzica składającego oświadczeni*

**Zał. E**

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że zapoznałam** się z zasadami organizacji opieki nad dziećmi obowiązującymi w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii Domostwo w Żychlinie w czasie epidemii COVID 19,
**akceptuję te zasady i zgadzam się z proponowanymi ograniczeniami.**

**Zobowiązuje się do bezwzględnego przestrzegania tych zasad i poleceń wydawanych przez**

**pracowników ośrodka związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

Rozumiem także ryzyko, zakażeniem - jakie niesie przebywanie mojego dziecka wśród innych uczniów
 w czasie pandemii COVID 19

 ……………………………………………………….

*Imię i nazwisko rodzica- czytelny podpis*

1. [↑](#footnote-ref-1)