

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

*per covid-19*

Maig de 2022

## ÍNDEX

<b>1. 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.....	9
<b>2. Objectiu del document</b> .....	<b>10</b>
<b>3. Valors en què es basa la proposta</b> .....	<b>10</b>
3.1. Seguretat.....	10
3.2. Salut .....	10
3.3. Equitat.....	11
3.4. Vigència.....	11
<b>4. Principis bàsics de prevenció, higiene i promoció de la salut</b> .....	<b>11</b>
4.1. Grups de convivència estable.....	11
4.2. Mesures de prevenció personal .....	11
4.2.1. Higiene de mans i altres bones pràctiques .....	11
4.2.2. Ús de la mascareta.....	12
4.2.3. Recomanacions generals d'actuació davant símptomes compatibles amb la covid-19 o amb una malaltia infecciosa aguda transmissible.....	12
4.3. Ventilació, neteja i desinfecció.....	13
4.3.1. Gestió de residus.....	14
4.4. Promoció de la salut i suport emocional .....	14
<b>5. Organització del centre</b> .....	<b>14</b>
5.1. Alumnat .....	14
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 .....	16

5.4.3.	Espai de cantina als instituts .....	16
5.4.4.	Espai de gimnàs.....	17
5.4.5.	Patis .....	17
5.4.6.	Espais de reunió i treball per al personal.....	17
5.5.	Fluxos de circulació .....	17
5.5.1.	Entrades i sortides.....	17
5.5.2.	Ascensors .....	17
5.6.	Transport escolar .....	18
5.7.	Altres activitats.....	18
5.7.1.	Sortides i colònies.....	18
5.7.2.	Festes escolars.....	18
<b>6.</b>	<b>Referències bibliogràfiques.....</b>	<b>19</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**

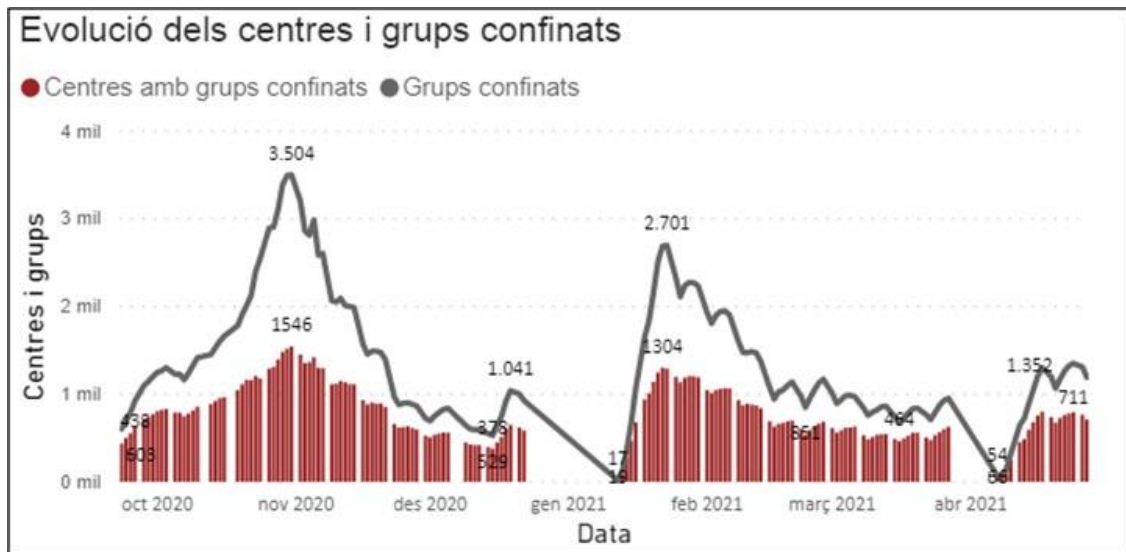
Sota el lema *Escoles obertes, escoles segures*, els departaments d'Educació i Salut van aplicar amb eficàcia un seguit de protocols, que van donar com a resultat un balanç moltpositiu de l'impacte que va tenir la covid-19 als centres educatius.

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.

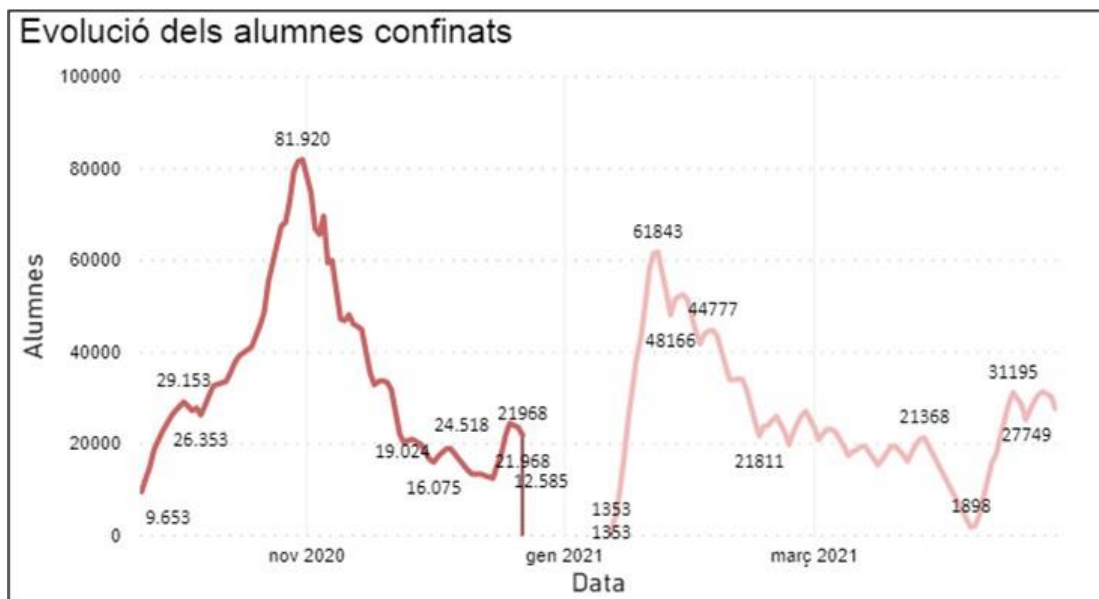
Mentre que en molts països del nostre entorn es van tancar els centres educatius durant diverses setmanes i fins i tot mesos, el calendari escolar a Catalunya només va tenir unaúnica modificació: la declaració del divendres 8 de gener com a dia no lectiu, fet que possiblement va contribuir a que el pic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

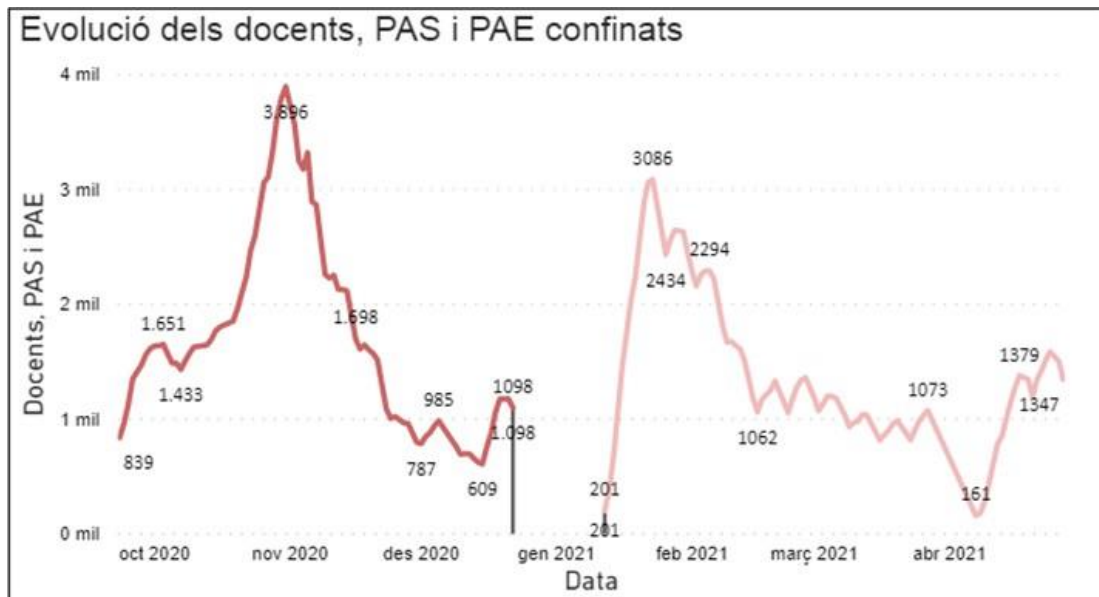
Les dades del balanç del curs 2020-2021 van ser:



**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.

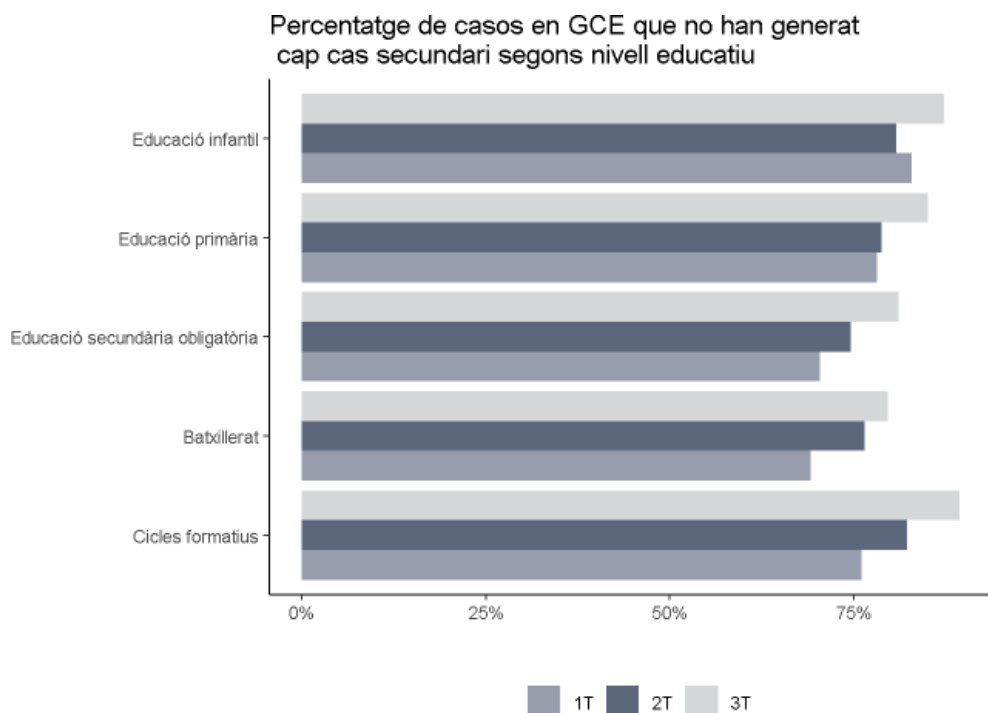
Pel que fa referència al nombre de casos de covid-19 dins de les aules, en la major part de casos només hi va haver un positiu al grup de convivència estable (vegeu la figura 4), i la

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:



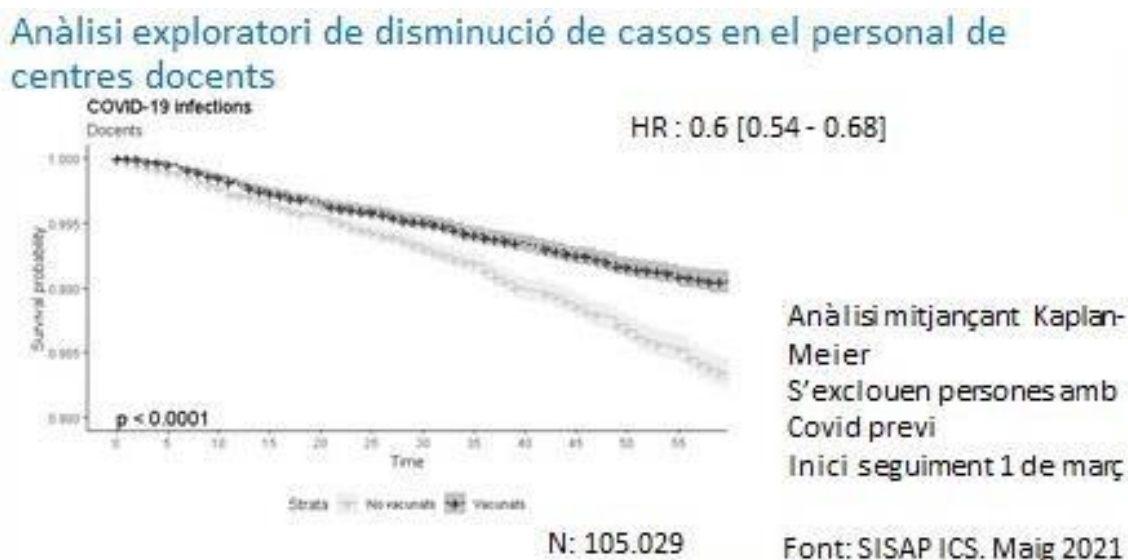
**Figura 5.** Percentatge de casos en GCE que no van generar cap cas secundari per nivell educatiu, curs 2020-2021. Font: SISAP

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.

## 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.

### 4.1. Grups de convivència estable

Es defineixen com a grups formats per un nombre limitat d'alumnes, juntament amb el tutor o tutora (en el cas de l'educació infantil, educació primària i centres d'educació especial), que garanteixen, quan és necessari, l'estanquitat en totes les activitats que es fan dins dels centres educatius, evitant interacció amb altres grups i limitant al màxim el nombre de contactes. L'organització en GCE ha estat clau en la primera fase de la pandèmia ja que ha permès reduir la circulació del SARS-CoV-2 i disposar d'una bona traçabilitat.

**En la situació actual els grups de convivència estable (GCE) poden interaccionar entre si tant a l'exterior com a l'interior.** Es recomana mantenir l'organització en GCE al menjador escolar i, en tot cas, tenir cada GCE identificat per si fos necessari reorganitzar la limitació de contactes en cas que es produís un canvi en la situació epidemiològica.

### 4.2. Mesures de prevenció personal

#### 4.2.1. Higiene de mans i altres bones pràctiques

- Higiene de mans de manera correcta. Es recomana prioritzar la higiene de mans amb aigua i sabó en la mesura que sigui possible, durant almenys 40 segons amb aigua i

sabó, i si no és possible es pot utilitzar durant 20 segons gel hidroalcohòlic. Quan les mans tenen brutícia visible, amb el gel hidroalcohòlic no n'hi ha prou i cal fer servir aigua i sabó.

- Cal respectar l'etiqueta respiratòria (en tossir o esternudar, no s'ha de retirar la mascareta en cas de portar-ne, i cal cobrir-se la boca i el nas amb el colze flexionat), i evitar tocar-se el nas, els ulls i la boca, ja que les mans faciliten la transmissió .
- L'ús de guants només és recomanable per a les tasques de neteja.
- Es poden compartir objectes, tant en l'àmbit d'un GCE com entre GCE o aules del mateix o diferent nivell educatiu (llibres, joguines, pilotes, etc.), però cal assegurar una higiene de mans adequada.

Hi ha d'haver 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 col·locar dispensadors de [solució hidroalcohòlica](#) per a ús del personal de l'escola.

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

#### **4.2.2. Ús de la mascareta**

L'ús de la mascareta no és obligatori per a l'alumnat de cap ensenyament i tampoc per al personal docent i no docent. Només és obligatòria a partir dels sis anys en el transport escolar.

#### **4.2.3. Recomanacions generals d'actuació davant símptomes compatibles amb la covid-19 o amb una malaltia infecciosa aguda transmissible**

Es recorda, de manera general i com a fruit de l'aprenentatge de la pandèmia, que no es recomana assistir al centre quan una persona presenti símptomes aguts compatibles amb la covid-19 o una altra malaltia infecciosa aguda i potencialment transmissible. Aquesta mesura també té justificació pel benestar mateix de la població infantil.

- El centre educatiu ha d'informar els pares, mares i altres figures parentals, o l'alumnat major d'edat, que l'alumnat amb qualsevol simptomatologia aguda compatible amb la covid-19, o amb una altra malaltia infecciosa aguda potencialment transmissible, s'abstingui d'acudir al centre educatiu.
- Es pot reprendre l'assistència al centre educatiu davant una millora evident de la simptomatologia i quan s'hagi estat sense febre les darreres 24 hores. Les persones amb símptomes compatibles lleus o asimptomàtiques sí que poden assistir al centre.

En tots aquests casos, s'han d'extremar les precaucions durant els 10 dies posteriors a l'inici dels símptomes compatibles amb la covid-19:

- S'ha d'evitar el contacte amb persones vulnerables.
  - S'ha d'utilitzar mascareta quirúrgica.
  - S'ha de dur terme una higiene de mans adequada.
  - No es pot assistir a esdeveniments multitudinaris.
  - S'han de limitar els contactes a aquells grups amb què interacciona habitualment dins del centre educatiu
- Quan una persona comenci a desenvolupar símptomes aguts compatibles amb la covid-19 al centre educatiu, s'ha de col·locar una mascareta quirúrgica i s'ha de contactar amb la família o tutors legals, en cas que la persona afectada sigui menor d'edat, perquè acudeixi al centre a recollir-lo. Si la persona és adulta, autònoma i es troba bé, se n'ha d'anar a casa i evitar contactes en el trajecte. En cas de presentar símptomes de gravetat o dificultat respiratòria cal trucar al 112.

### 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.

## 5. Organització del centre

### 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.

Els professionals dels serveis educatius i dels CEEPSIR que assessoren els centres poden entrar als centres i a les aules 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,.

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 ventilació 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.

### **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. També es recomana mantenir l'organització en grups de convivència estable.

Les activitats posteriors als àpats s'han de realitzar, preferiblement, a l'aire lliure

També es poden utilitzar espais interiors. En aquest cas cal garantir-ne la ventilació .

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

Es preveu el funcionament de les cantines escolars en els instituts, adoptant les mesures necessàries



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.

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

#### **5.4.5. Patis**

La sortida al pati es pot fer en funció de l'espai i organització del centre.

A l'espai del pati s'hi pot permetre la interacció de diferents grups de convivència estable.

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

En els espais de reunió i treball per al personal s'ha de prestar especial atenció a la ventilació correcta de l'espai.

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.

17

### **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, tant de l'alumnat com les famílies i tutors, s'han de fer segons l'espai i organització del centre, sense perjudici de mantenir les entrades i sortides esglaonades.

#### **5.5.2. 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. Transport escolar

El transport escolar col·lectiu es considera transport públic i, per tant, cal aplicar la normativa vigent respecte a les mesures preventives davant la covid-19:

- Durant els trajectes en transport escolar col·lectiu 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.

## 5.7. Altres activitats

### 5.7.1. 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.

Els centres duen a terme les activitats extraescolars previstes en la seva programació general anual.

### 5.7.2. Festes escolars

Les festes escolars que s'organitzen des dels centres en espais interiors han de vetllar per la correcta ventilació. Tanmateix, es recomana que, sempre que sigui possible, es facin en espais exteriors.

En qualsevol cas, cal vetllar sempre per l'acompliment de les mesures sanitàries establertes.

## 6. 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 dayshypothesis*. *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 ELI: 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 demoda?* 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 – Guiderelatif aux écoles maternelles et élémentaires*. Abril 2020.
- Ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse. *Protocole sanitaire – guiderelatif 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 paracentros 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 rapidscoping 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 Pediatria. *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 salut 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 72314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention*. JAMA. 2020;323(13):1239-1242.