


<p>CRA de NARÓN</p> 	<p align="center">PLAN DE ADAPTACIÓN Á SITUACIÓN COVID-19 PARA O CURSO 2020-21</p>	<p align="right">2020 -21 Versión: 0 10.09.2020</p>
<p>San Xiao s/n NARÓN CP 15 578 881 930 366 /626 422 080 cra.naron@edu.xunta.es</p>	<p align="center">DECLARACIÓN RESPONSABLE FAMILIAS</p>	<p align="right">PÁGINA 1/1</p>

D./D^a _____, con DNI
número _____, como pai/nai/titor legal do alumno/a
_____, matriculado no curso
_____, da Escola de _____pertencente a este CRA

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE realizará ao alumno/a a Enquisa de Autoavaliación clínica do COVID e que se compromete a NON enviálo ao centro e mantelo en illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:

- se o alumno/a ten síntomas compatibles coa COVID-19, poñéndose en contacto co seu pediatra e con algunha das persoas membros do equipo COVID do centro educativo.
- se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a non poderán acudir ao centro ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. A persoa afectada ou a súa familia comunicarán o resultado á persoa coordinadora COVID do centro (Directora)

En Narón , a ___ de _____ de 2020.

ASDO. _____



COR NAVIRUS



FEBRE MAIOR DE 37,5



TOSE SECA



DIFICULTADE RESPIRATORIA



CANSANZO



DOR MUSCULAR



FALTA DE OLFAC TO



FALTA DE GUSTO



DIARREA



**ESTIVECHES
CUN POSITIVO
CONFIRMADO?**



**ESTIVECHES CUNHA
PERSOA EN ILLAMENTO
POR SOSPEITO DE CONTAXIO?**

ANTES DE VIR AO COLE

- Realizar a **AUTOENQUISA** antes de saír da casa.
- Non se pode vir ao cole:
 - ▶ Se hai un só síntoma compatible co COVID dos enumerados na autoenquisa.
Neste caso contactar co pediatra e seguir as instrucións.
 - ▶ Se o alumno/a se atopa en corentena.
 - ▶ Se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer COVID.
 - ▶ Se tivo contacto con algún infectado.
- Comunicar a ausencia ao centro a través dos teléfonos do EQUIPOCOVID.

DOMIRÓN **696 920 440** / O VAL **696 920 124**

SEDES **626 422 080** (Dirección) . **Este tamén se non contactades nos anteriores**

- Asegurarse de traer **MÁSCARA** posta.
- Traer todo o material necesario para o día.

ACCESOS E HORARIOS


- Requírese **PUNTUALIDADE** ás entradas e saídas.
- **EVITAR AGLOMERACIÓNS** tanto ás entradas como nas saídas.
- Abriranse ás portas ás 08:50 horas.
- Unicamente o alumnado de EI poderá estar acompañado por un adulto.

USO DE MÁSCARA


- **NON** se pode acceder ao recinto sen máscara. De chegar sen ela, non poderá entrar ata que a familia lle traía unha.
- Debe traer unha de reposto metida nun estoxo ou caixa.

O CORONAVIRUS é moi contaxioso

Para que non te pille



*Lava as
mans con
auga e xabón.*




*Non toques
os ollos,
o nariz e a boca*



*Ao tusir
ou esbirrar,
cúbrete*

Porqué debes lavalas mans?



*Porque está onde
menos o esperas:
apertas, xoguetes,...*



*... e o xabón elimina todos
os virus e bacterias.*



CORONAVIRUS

QUE PODO FACER PARA PROTEXERME?



LAVA AS MANS
CON FRECUENCIA



AO TUSIR OU ESBIRRAR
CÚBRE A BOCA E O NARIZ
CO CÓBADO OU CUN PANO.
TIRA O PANO INMEDIATAMENTE
E LAVA AS MANS CUN
DESINFECTANTE DE MANS A BASE
DE ALCOL, OU CON AUGA E XABÓN



MANTÉN UNHA DISTANCIA DE POLO MENOS
UN METRO DAS PERSOAS QUE TUSEN,
ESBIRREN E TEÑAN FEBRE



EVITA TOCAR OS OLLOS,
O NARIZ E A BOCA



AUMENTA A LIMPEZA DE SUPERFICIES
QUE ESTEAN EN CONTACTO CON MANS
NO FOGAR E EN LUGARES PÚBLICOS



PREVIMOS, CENTRO SEGURO, CENTRO ABERTO



QUE DEBO FACER?



REALIZO A ENQUIISA DE AUTOAVALIACIÓN CLÍNICA DO COVID-19 ANTES DE IR AO CENTRO



ASISTO AO CENTRO CON TODO O MATERIAL PRECISO:
Máscara, material escolar de uso individual, merenda saudable, material de aseo propio (opcional),...



NON ASISTO AO CENTRO SE ME ATOPO MAL



EMPREGO A MÁSCARA PARA VIR AO CENTRO, NOS DESPRAZAMENTOS POLO PATIO, CORREDOR E AULA



EVITO O CONTACTO E MANTEÑO A DISTANCIA DE SEGURIDADE



LAVO AS MANS CON AUGA E XABÓN
Tamén podo empregar hidroxel ou empregar o material de aseo propio.



ESBIRRO E TUSO NO CÓBADO
Podo empregar panos desbotables e depósitos na papeleira despois de cada uso.



AVISO AO PROFESORADO SE ME ATOPO MAL



EMPREGO O BAÑO MÁIS PRÓXIMO Á AULA
De xeito individual. Agardo a miña quenda nos sitios indicados.



DESINFECTO O MATERIAL ALLEO QUE EMPREGUE
Antes e despois do seu uso.

SÍNTOMAS COVID-19



Se tes algún destes síntomas



FEBRE MAIOR DE 37,5



TOSE SECA



DIFICULTADE RESPIRATORIA



CANSANZO



DOR MUSCULAR



FALTA DE OLFAC TO



FALTA DE GUSTO



DIARREA



ESTIVECHES CUN POSITIVO CONFIRMADO?



ESTIVECHES CUNHA PERSOA EN ILLAMENTO POR SOSPEITO DE CONTAXIO?



- Non veñas ao colexio
- Chama ao teu pediatra ou ao 900 400 116
- Comunícao ao colexio



COR  NAVIRUS

VOLTA ÁS AULAS



Ante calquera dúbida ou sintoma,
toma a temperatura
antes de acudir ao teu centro



Se tes síntomas claros, non
acudas ao teu centro.
Ponte en illamento e contacta
co teu centro de saúde e coa escola



Utiliza máscara
en todo o centro



Mantén a distancia entre
postos escolares de 1,5 metros



Lávate as mans
frecuentemente



Intensifícaranse as medidas
de limpeza e desinfección
en todo o centro
(espazos, ferramentas, materiais...)





KIT PROFESORADO

	Cantidad	Data entrega	Data 1º renovación	Data 2ª renovación	Recibin
NOME :		ESPECIALIDADE / NIVEL :			
1. Máscara profesores 2					
2. Pantalla					
3. Portatizas					
4. Spray Alcohol					
5 Limpeza superficie					
6 Rollo papel limpeza					
7Gel hidoalcohólico					
8 Dispensador					
8 Papeleira					
9Alfombra					
10. Líquido alfombra					
Mascarillas transparentes Visual mask					
MAMPARAS MESA					

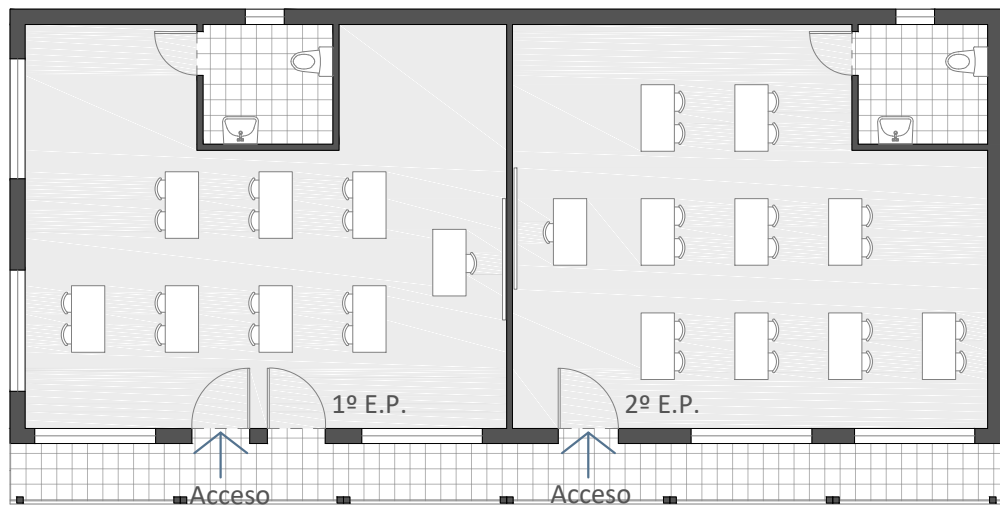
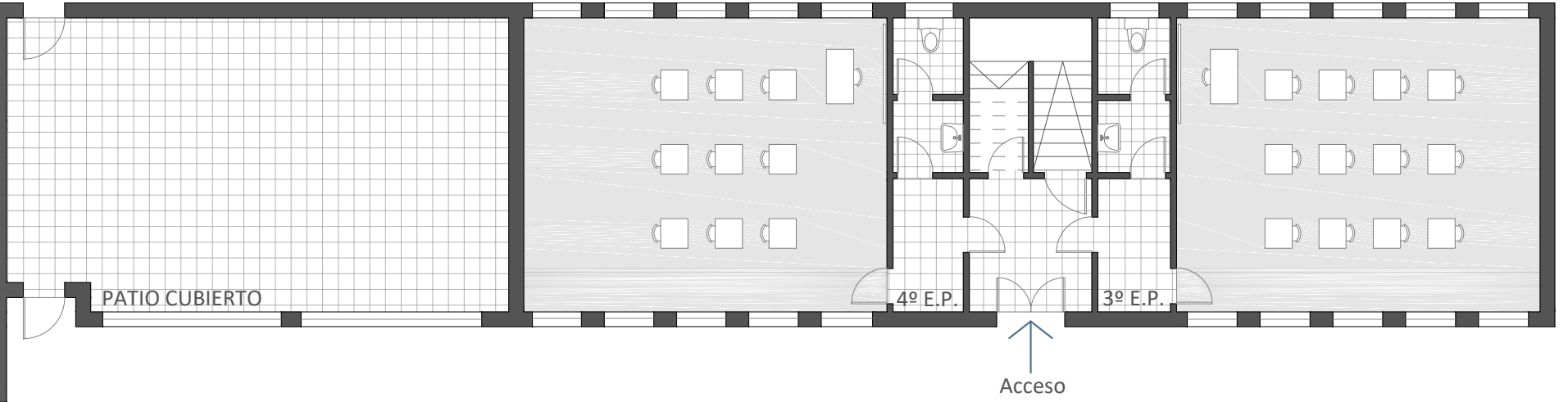
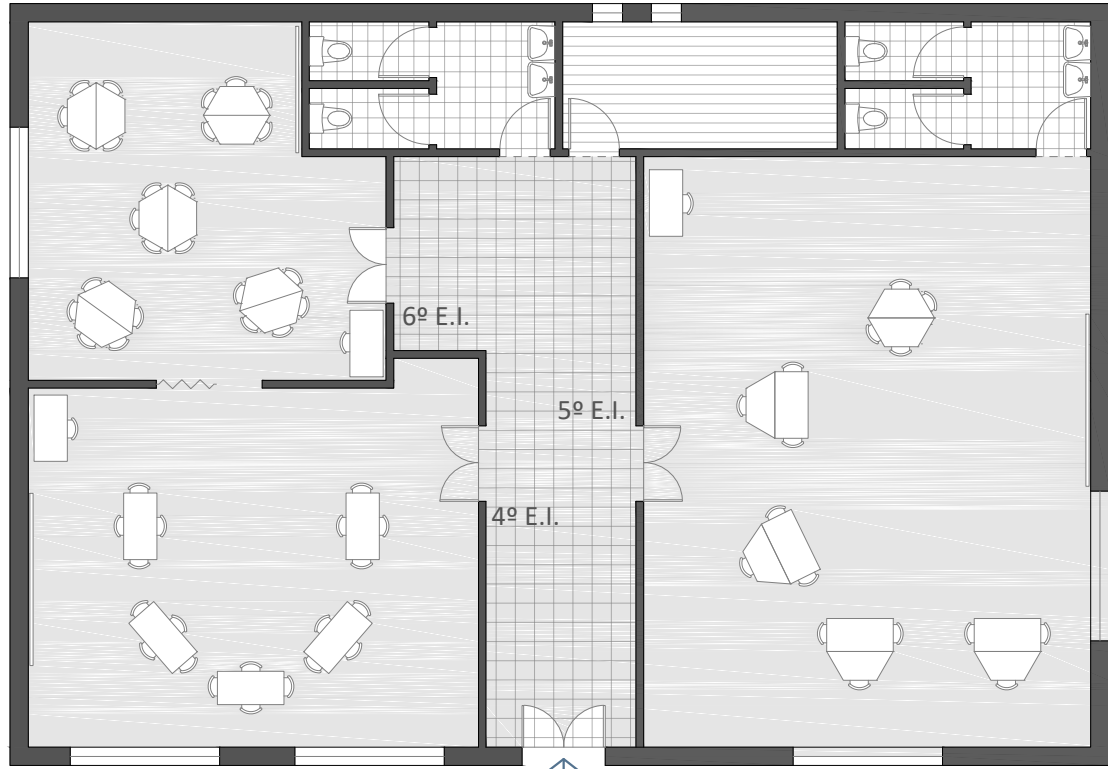


CONTROL DE VENTILACIÓN

AULA: _____

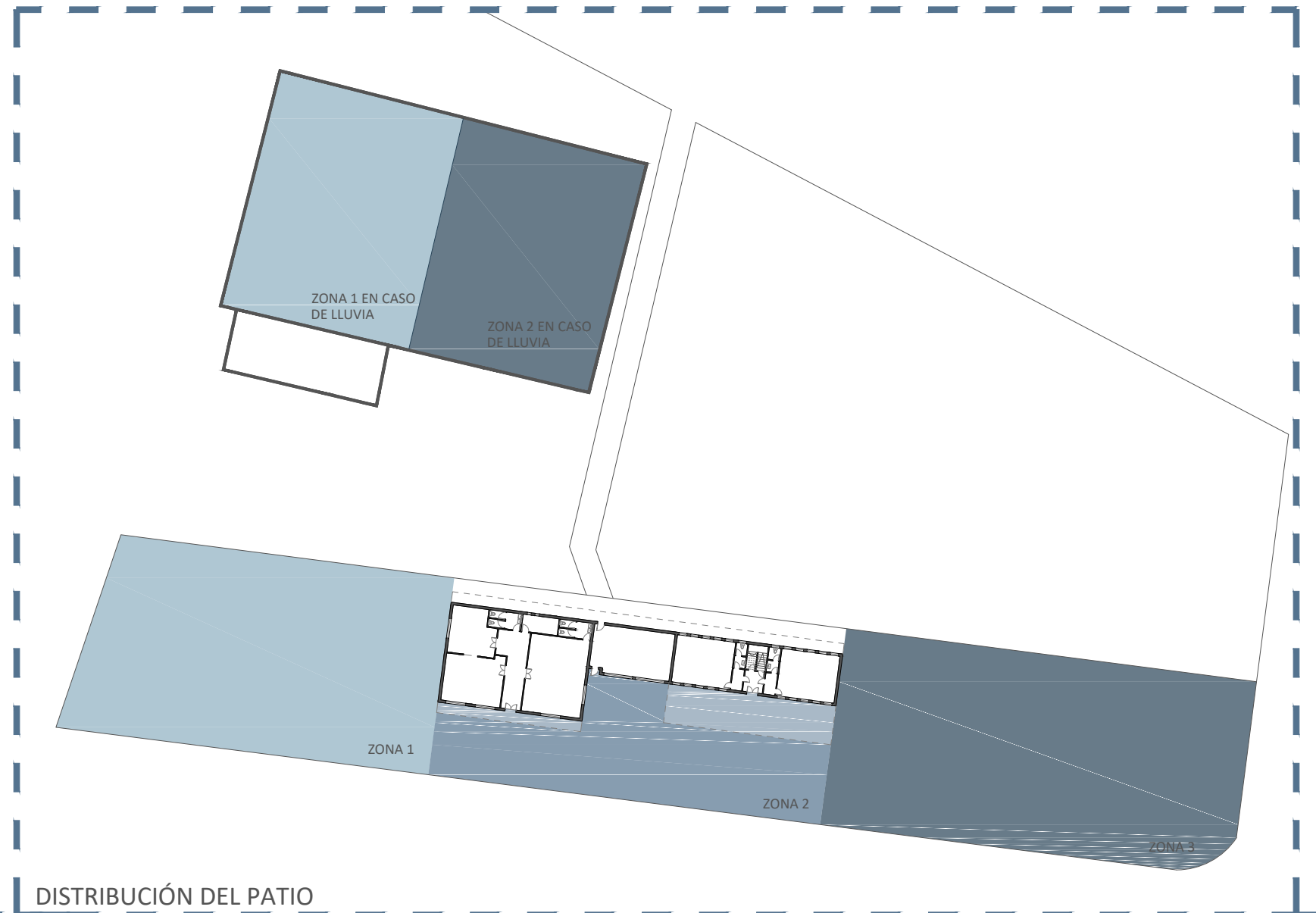
SEMANA: ___ de _____ ao ___ de _____

Luns	Martes	Mércores	Xoves	Venres
Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:
Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:
Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:
Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:
Hora:	Hora:	Hora:	Hora:	Hora:

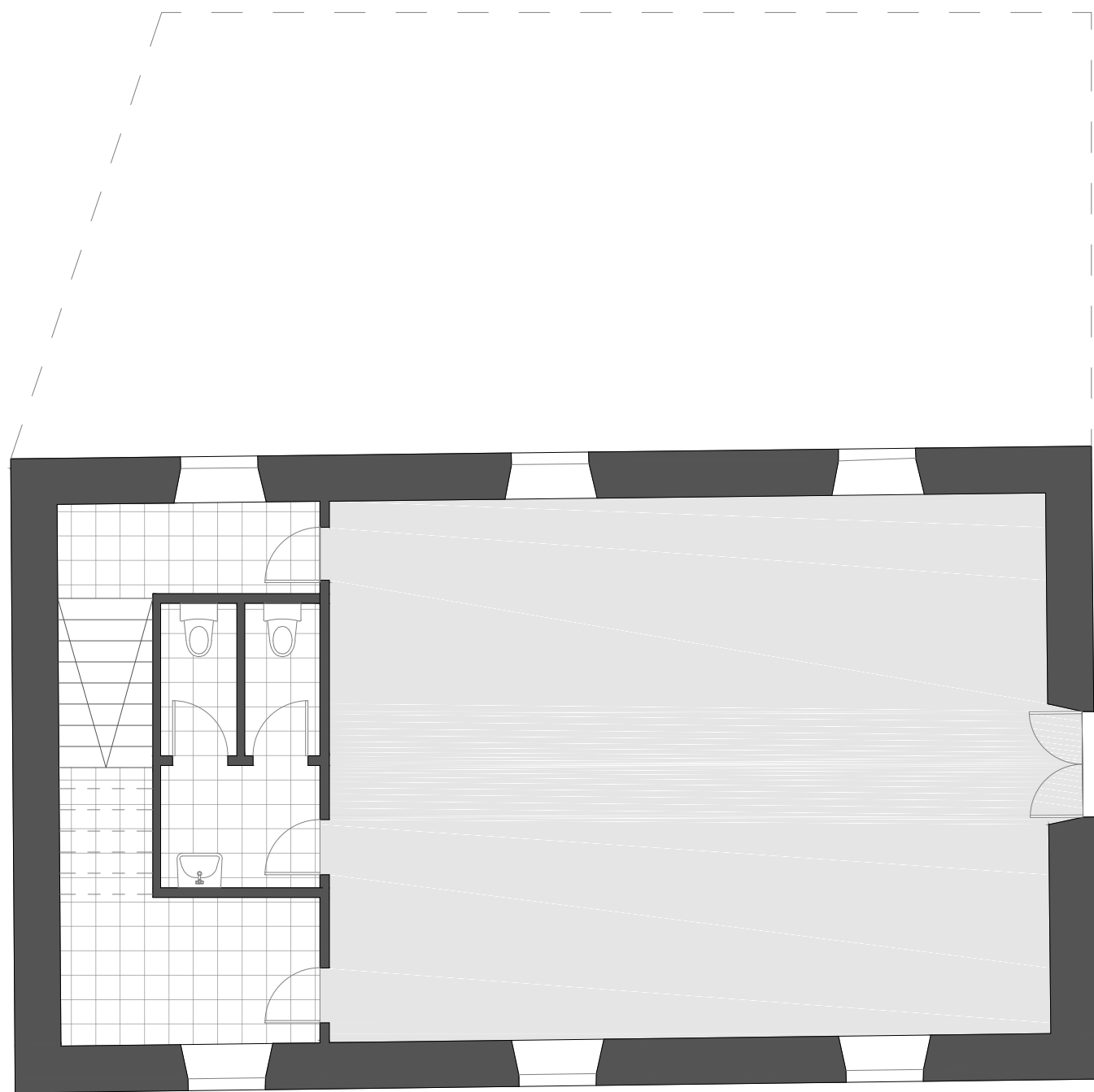


- 4º E.I. _ 17 alumnos
- 5º E.I. _ 17 alumnos
- 6º E.I. _ 13 alumnos
- 1º E.P. _ 14 alumnos
- 2º E.P. _ 18 alumnos
- 3º E.P. _ 9 alumnos
- 4º E.P. _ 12 alumnos

CRA DE NARÓN, ESCOLA DE O VAL.

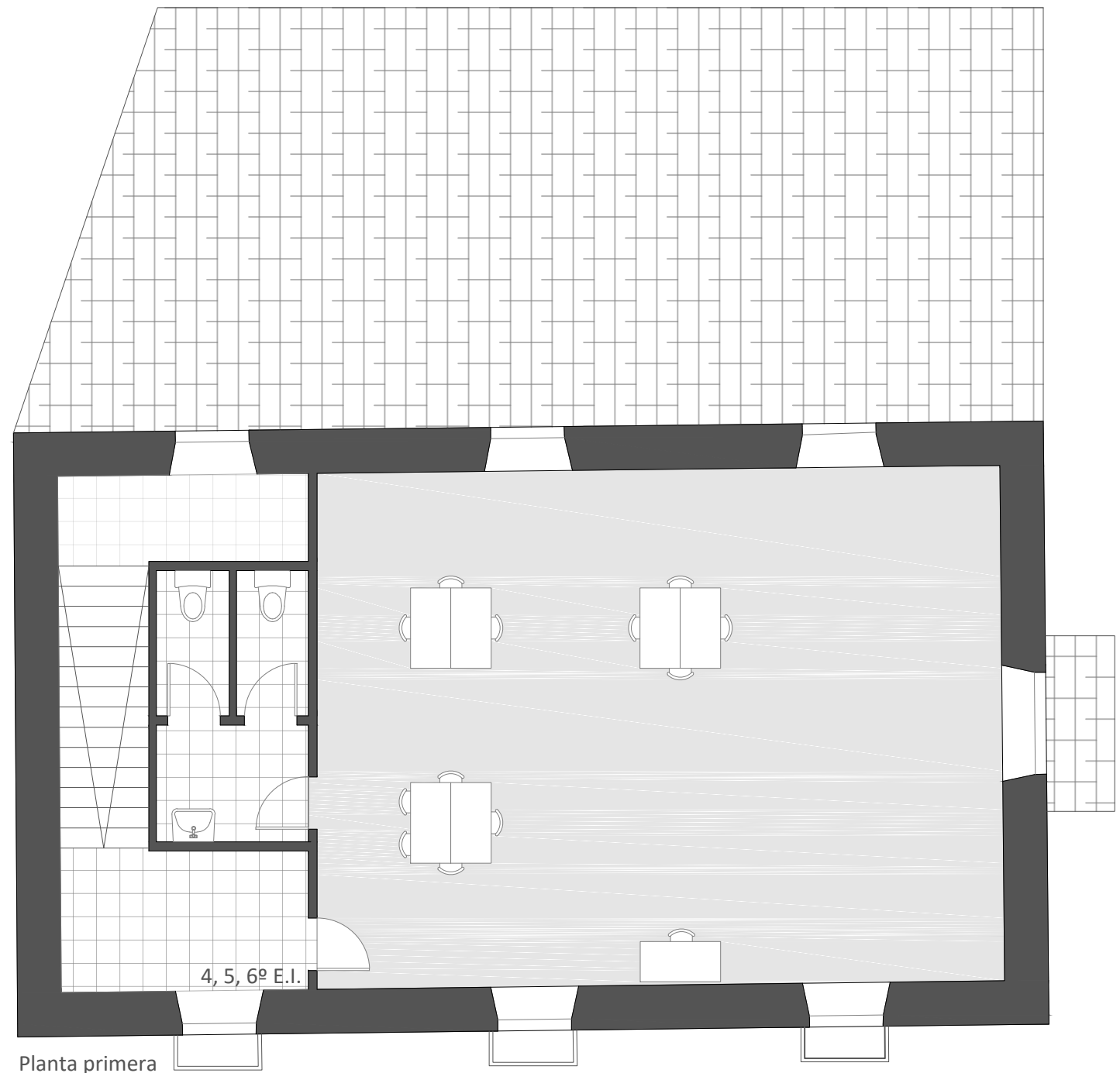


DISTRIBUCIÓN DEL PATIO



Planta baja

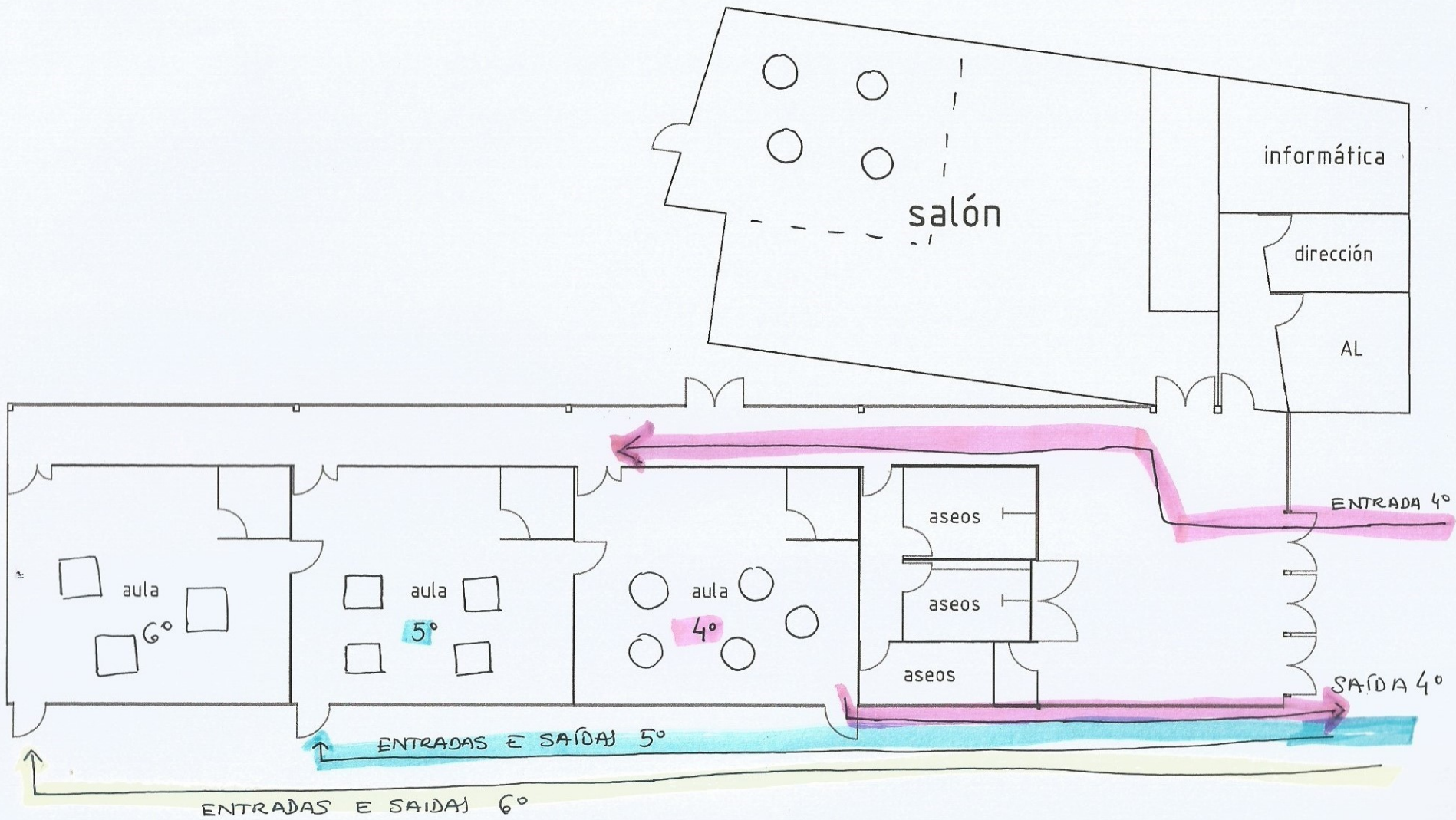
Acceso





Planta primera

4º E.I._3 alumnos
5º E.I._5 alumnos
6º E.I._4 alumnos

CRA DE NARÓN, ESCOLA DE SEDES.



 PLAN DE CONTINXENCIA COVID-19		
PLANO PLANO DESCRIPTIVO (PROVISIONAL)	N° PLANO: 04 Cód: EM 123/20	ESCALA: DATA: 08/2020
PROPIEDAD		 <small>PREVENCIÓN INTEGRAL DE EMERGENCIAS</small>