



Declaració responsable per a les famílies amb relació a la situació de pandèmia generada per la Covid-19

Declaro sota la meva responsabilitat:

- Que conec el context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure, en la qual (nom i cognoms del fill o filla) participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que se m'ha informat i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme, si apareix el cas d'una persona menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per a (nom i cognoms del fill o filla)per als dies que duri l'activitat.
- Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut de (nom i cognoms del fill o filla)compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn.

Finalment, que abans d'incorporar-se a l'activitat (nom i cognoms del fill o filla), compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 10 dies anteriors a la realització de l'activitat.
- No ha presentat un resultat positiu per a Covid-19 en una prova diagnòstica, encara que no presenti simptomatologia.

Marqueu només en el cas d'un menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Nom i cognoms, DNI i signatura del pare/mare o tutor/tutora

Data i localitat

LLISTAT DE COMPROVACIÓ DE SÍMPTOMES PER A LES FAMÍLIES DELS INFANTS I JOVES QUE PARTICIPEN EN LES ACTIVITATS DE LLEURE D'ESTIU

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

- | | |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula (per sobre de 37.5°C) | <input type="checkbox"/> Fatiga, dolors musculars i/o mal de cap |
| <input type="checkbox"/> Tos | <input type="checkbox"/> Mal de panxa amb vòmits o diarrea |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | <input type="checkbox"/> Pèrdua d'olfacte o gust (infants grans i adolescents) |
| <input type="checkbox"/> Mal de coll** | |
| <input type="checkbox"/> Refredat nasal** | |

**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.

Si a casa hi ha alguna persona adulta¹ que no es troba bé, marqueu* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

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

*Si heu marcat una o diverses caselles **cal que eviteu portar l'infant** a l'activitat i que us poseu en contacte amb els responsables de la mateixa per comunicar-ho.

En 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**.

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

PLA D'ACTUACIÓ DAVANT D'UN CAS POSSIBLE EN CASALS, COLÒNIES, CAMPAMENTS, CAMPS DE TREBALL O RUTES

Nen, nena, adolescent o jove que presenta un o diversos símptomes:

- **Febrícula o febre (> 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** (infants grans o adolescents)

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

Col·locació de **mascareta quirúrgica** i **aïllament** del nen, nena o jove afectat de la resta de participants, acompanyat/-da en tot moment d'una persona responsable de l'activitat que també es posarà mascareta quirúrgica.



- Dificultat per respirar
- Vòmits o diarrea molt freqüents amb afectació de l'estat general
- Dolor abdominal intens
- Confusió, tendència a adormir-se

SIGNES DE GRAVETAT ?

NO

Avís telefònic a la família

La família recollirà l'infant i es posarà en contacte amb el seu CAP de referència

Fora de l'horari d'atenció del CAP: la família trucarà al **061**

SÍ

Trucar al **061**

Avís telefònic a la família

En espera de resultats, les persones que hagin tingut contacte estret amb l'infant, adolescent o jove hauran d'evitar el contacte amb la resta de participants.

Si la persona comença amb símptomes fora de l'horari de l'activitat i se li realitza una prova diagnòstica, caldrà que la família ho comuniqui als responsables de l'activitat de lleure.

PLA DE CONFINAMENT

Davant d'una persona amb símptomes:

- En un **casal** o **esplai**:
 1. A la persona amb símptomes se li posa una **mascareta quirúrgica** i se la separa de la resta de companys/es en un lloc còmode i ventilat acompanyada per un/a monitor/a fins la recollida de la família (si es tracta d'un/a menor).
 2. Si se li realitza una **prova diagnòstica per covid-19**, caldrà que es quedi al **domicili en espera de resultat**.
 3. Els infants de la seva unitat de convivència i la persona monitora del grup seguiran assistint a l'activitat en espera de resultat, mantenint la separació amb la resta de grups, **exceptuant els germans/es** que acudeixin al mateix casal o esplai.
 4. A l'arribada del **resultat**:
 - a. Si és **negatiu**: l'infant o jove podrà reincorporar-se a l'activitat quan estigui 24 hores sense símptomes.
 - b. Si és **positiu** (confirma la covid-19): es realitzarà una PCR a la resta d'infants o joves i a la persona monitora del grup de convivència i hauran d'iniciar un període de quarantena de 10 dies. **Una PCR negativa no eximirà de realitzar el període de quarantena**.



- En activitats com **colònies, rutes** o **campaments**:
 1. A la persona amb símptomes se li posa una **mascareta quirúrgica** i se la separa de la resta de companys/es en un lloc còmode i ventilat acompanyada per un/a monitor/a fins la recollida de la família (si es tracta d'un/a menor).
 2. Si se li realitza un **TAR** (test antigènic ràpid) o una altra **prova diagnòstica per covid-19**, caldrà que es quedi al **domicili en espera de resultat**.
 3. Els infants de la seva unitat de convivència i la persona monitora del grup continuaran a l'activitat, **mantenint la separació amb la resta de grups**.
 4. A l'arribada del **resultat**:
 - a. Si és **negatiu**: els infants (i la persona monitora del grup) poden seguir a l'activitat de lleure.
 - b. Si és **positiu** (confirma la covid-19): es realitzarà una PCR a la resta d'infants o joves i a la persona monitora del grup de convivència i hauran d'iniciar un període de quarantena al domicili de 10 dies. **Una PCR negativa no eximirà de realitzar el període de quarantena**.

Consells per a la realització de les quarantenes:

- En sortir de l'activitat s'anirà directament al domicili. No es pot assistir a l'escola ni a altres activitats extraescolars, ni a domicilis d'altres familiars o a altres llocs que no siguin el domicili habitual.
- No es podrà sortir del domicili, ni rebre visites de persones que no siguin convivents.
- Caldrà evitar el contacte amb persones vulnerables.
- En cas de contacte físic proper, especialment per a infants majors de 6 anys, és recomanable utilitzar mascareta, tant la persona que està fent la quarantena com els seus convivents.
- Quan la persona que es troba en quarantena estigui fora de la seva habitació, si és major de 6 anys i està acompanyada, ha de portar mascareta i rentar-se les mans de manera freqüent, especialment, abans i després de sortir de la seva estança. Cal ventilar bé la sala o cambra.
- En el cas que es facin els àpats en comú cal fer un ús exclusiu dels estris, mantenir les distàncies adequades i després ventilar bé l'estança.
- Totes les persones que conviuen es rentaran les mans sovint.
- Cal vigilar els símptomes i si n'apareixen contactar amb el centre d'atenció primària de referència.