

**ORGANIZZAZIONE CENTRO ESTIVO**  
**DECORRENZA: GIUGNO 2021 E PER IL PERIODO ESTIVO**

**RIFERIMENTO:**  
**Ordinanza Ministero della Salute**  
**di concerto con il**  
**Ministero per le Pari Opportunità e la Famiglia**

**DEFINIZIONE ED APPLICAZIONE DELLE MISURE DI CONTENIMENTO DELLA  
DIFFUSIONE DEL VIRUS SARS-COV-2**

**Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l'emergenza Covid-19, come validate dal Comitato tecnico scientifico.**

**DA ALLEGATO 8**

Le presenti linee guida si rivolgono ai soggetti pubblici e privati che offrono attività educative non formali e informali, nonché attività ricreative volte al benessere dei minori, fermi restando i protocolli e le linee guida vigenti che disciplinano attività specifiche (es. attività sportive, attività culturali, ecc.).

Tra le attività di cui alle presenti linee guida sono ricomprese, a titolo esemplificativo:

- a) attività svolte in centri estivi;
- b) attività svolte in servizi socioeducativi territoriali;
- c) attività svolte in centri con funzione educativa e ricreativa destinati ai minori;
- d) attività di comunità (es. associazioni, scout, cooperative, parrocchie e oratori, gruppi giovanili delle comunità religiose);
- e) attività educative che prevedono il pernottamento, anche residenziali;
- f) spazi per il gioco libero, laboratori e servizi doposcuola, ludoteche;
- g) scuole di danza, lingua, musica, teatro e altre attività educative extracurricolari, con esclusione di attività di formazione professionale;
- h) attività svolte presso istituzioni culturali e poli museali;
- i) attività che prevedono la costante presenza dei genitori o tutori insieme ai bambini in età da 0 a 6 anni (es. corsi per neogenitori, corsi di massaggio infantile);
- l) attività svolte da nidi e micronidi, sezioni primavera e servizi integrativi che concorrono all'educazione e alla cura delle bambine e dei bambini (articolo 2, comma 3, del decreto legislativo n. 65/2017);
- m) attività di nido familiare, ai sensi dell'articolo 2, comma 3, del decreto legislativo n. 65/2017 e dell'articolo 48 del decreto legislativo n. 18/2020 (cd. tagesmutter);
- n) attività all'aria aperta (es. parchi pubblici, parchi nazionali, foreste).

Costituiscono elementi di riferimento trasversali alle esperienze e attività prospettate:

- a) la centratura sulla qualità della relazione interpersonale, mediante il rapporto individuale fra l'adulto e il bambino, nel caso di bambini di età inferiore ai 3 anni, e mediante l'organizzazione delle attività in gruppi nel caso di bambini più grandi e degli adolescenti, evitando contatti tra gruppi diversi;
- b) l'attenta organizzazione degli spazi più idonei e sicuri, privilegiando quelli esterni e il loro allestimento per favorire attività di gruppi;
- c) l'attenzione particolare agli aspetti igienici e di pulizia, al fine di ridurre i rischi tramite protocolli di sicurezza adeguati.

## **SEZIONE 2**

### **Attività educative non formali e informali, e ricreative volte al benessere del minore**

Occorre gestire i seguenti aspetti:

- 2.1 - l'organizzazione degli spazi;**
- 2.2 - il rapporto tra minori accolti e lo spazio disponibile;**
- 2.3 - la protezione e il controllo dell'infezione;**
- 2.4 - gli elementi di informazione per gli operatori, educatori e animatori, anche volontari;**
- 2.5 - la programmazione delle attività;**
- 2.6 - l'accesso quotidiano, le modalità di accompagnamento e di ritiro dei minori;**
- 2.7 - i protocolli di accoglienza;**
- 2.8 - le attenzioni speciali per i minori, gli operatori, gli educatori e gli animatori con disabilità, in situazioni di fragilità o appartenenti a minoranze.**

## 2.1 – INDICAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE DEGLI SPAZI

### Punto - Descrizione

1. L'accesso alle attività deve avvenire tramite iscrizione. È compito del gestore definire i tempi e le modalità per l'iscrizione, dandone comunicazione al pubblico e con congruo anticipo rispetto all'inizio delle attività proposte.
2. È consigliato predisporre spazi dedicati a ospitare i minori e gli operatori, educatori e animatori, anche volontari, che manifestino sintomatologia sospetta, attivando le procedure previste nella sezione 2.3 delle linee guida. Rimane comunque ferma la responsabilità di ciascuno di non lasciare la propria abitazione in presenza di sintomi suggestivi di infezione da SARS-COV-2.

## 2.2 – INDICAZIONI SUL RAPPORTO TRE MINORI ACCOLTI E SPAZI DISPONIBILI

### Punto - Descrizione

1. In considerazione della necessità di garantire il distanziamento interpersonale di almeno un metro e l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale, così come previsto dalla normativa vigente, è fondamentale l'organizzazione in gruppi e l'organizzazione di una pluralità di diversi spazi o aree per lo svolgimento delle attività programmate. Il rapporto numerico fra operatori, educatori e animatori, e minori accolti, deve essere definito al fine di rispettare le vigenti disposizioni in materia di distanziamento fisico e sicurezza.
2. È altresì opportuno privilegiare il più possibile le attività in spazi aperti all'esterno, anche se non in via esclusiva, e tenendo conto di adeguate zone d'ombra.
3. Il numero massimo di minori accolti deve tenere conto degli spazi e dell'area disponibile, delle raccomandazioni sul distanziamento fisico, nonché del numero di persone presenti nella stanza, del tipo di attività svolta e della durata della permanenza quando le attività si svolgono in spazi chiusi.
4. In caso di attività in spazi chiusi, è raccomandata l'aerazione dei locali, con il ricambio di aria che deve essere frequente, tenendo le finestre aperte per la maggior parte del tempo.

È prevista l'organizzazione di piccoli gruppi	SI
È prevista l'organizzazione di una pluralità di diversi spazi per lo svolgimento delle attività	SI
Gli spazi individuati sono adeguati ai fini della sicurezza	SI
Sono presenti, in via prevalente (non esclusiva) spazi all'aperto, dotati di adeguate zone d'ombra	SI
Gli spazi chiusi sono dotati di adeguata aerazione naturale – le finestre possono essere mantenute aperte per la maggior parte del tempo. Viene garantito il ricambio d'aria	SI
In caso di presenza di sistemi di climatizzazione / condizionamento, curare puntualmente la manutenzione e pulizia degli stessi. Se possibile, disattivare la funzione di ricircolo	SI

## 2.3 – INDICAZIONI PER LA PROTEZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE

### Punto - Descrizione

#### 1. Prevenzione

Considerato che il contagio si realizza per goccioline di saliva emesse tossendo, starnutando o parlando (droplets), o per contatto (es. toccare, abbracciare, dare la mano o anche toccando bocca, naso e occhi con le mani precedentemente contaminate), le misure di prevenzione da applicare sempre sono le seguenti:

- a) igienizzarsi frequentemente le mani, in modo non frettoloso, utilizzando acqua e sapone o soluzioni o gel a base alcolica in tutti i momenti raccomandati;
- b) non tossire o starnutire senza protezione;
- c) mantenere quanto più possibile il distanziamento fisico così come previsto dalla normativa vigente, seppur con i limiti di applicabilità per le caratteristiche evolutive degli utenti e le metodologie educative di un contesto estremamente dinamico, ed evitare attività che prevedano assembramenti;
- d) non toccarsi il viso con le mani;
- e) pulire frequentemente le superfici con le quali si viene a contatto;
- f) arieggiare frequentemente i locali

È attivato un programma di informazione circa i principi generali da osservare: <ul style="list-style-type: none"><li>- Lavarsi frequentemente le mani in modo non frettoloso</li><li>- Non tossire o starnutire senza protezione</li><li>- Mantenere il distanziamento fisico di almeno un metro dalle altre persone</li><li>- Non toccarsi il viso con le mani</li></ul>	SI
È attivato un programma di igiene e pulizia che preveda di: <ul style="list-style-type: none"><li>- Pulire frequentemente le superfici con le quali si viene a contatto</li></ul> Per le superfici più toccate, è prevista la pulizia approfondita giornaliera, con detergente neutro	SI
È attivato un programma di igiene e pulizia che preveda di: <ul style="list-style-type: none"><li>- Arieggiare frequentemente i locali</li></ul>	SI
È favorita l'attività in spazi aperti	SI
È attivato un controllo stringente sull'uso corretto delle mascherine	SI
I servizi igienici sono puliti dopo ogni utilizzo	SI
I servizi igienici sono oggetto di disinfezione almeno una volta al giorno, con soluzioni a base di ipoclorito di sodio allo 0,1% di cloro attivo o altri prodotti virucidi autorizzati	SI

Per l'utilizzo dei prodotti di disinfezione, vengono seguite le istruzioni per l'uso fornite dal produttore.	SI
Per l'utilizzo dei prodotti di disinfezione, sono disponibili le schede di sicurezza	SI

## **2. Attività con neonati o bambini in età da 0 a 3 anni**

Il gestore deve prevedere protocolli che seguano queste indicazioni:

- a) gli operatori, educatori e animatori, non essendo sempre possibile garantire il distanziamento fisico dal bambino, devono utilizzare ulteriori dispositivi (es. dispositivi per gli occhi, viso e mucose) oltre alla consueta mascherina chirurgica;
- b) qualora vengano utilizzati prodotti disinfettanti, si raccomanda di fare seguire alla disinfezione anche la fase di risciacquo, soprattutto per gli oggetti, come i giocattoli, che potrebbero essere portati in bocca dai bambini

## **3. I gestori delle attività devono impiegare diverse strategie per informare e incoraggiare rispetto a comportamenti che riducano il rischio di diffusione del contagio dal virus SARS-COV-2. A seguire si elencano alcune attività, a titolo di esempio.**

### **Previsioni sulla segnaletica e messaggi educativi per la prevenzione del contagio**

- Affiggere una segnaletica nei luoghi con una visibilità significativa (es. presso le entrate in struttura, le aree destinate al consumo dei pasti, le aree destinate al riposo notturno) che promuova misure protettive giornaliere e descriva come ostacolare la diffusione dei germi (es. attraverso il corretto lavaggio delle mani e il corretto utilizzo delle mascherine, evitando di toccarsi gli occhi, il naso e la bocca con le mani, tossendo o starnutendo all'interno del gomito con il braccio piegato o di un fazzoletto, preferibilmente monouso).
- Includere messaggi (es. video esplicativi) sui comportamenti corretti da tenere al fine di prevenire la diffusione del contagio, quando vengono inviate comunicazioni al personale o alle famiglie (es. il sito web della struttura, nelle e-mail, tramite gli account ufficiali sui social media).
- Utilizzare i manifesti e le grafiche realizzate dal Ministero della salute disponibili sul sito web istituzionale.

### **Utilizzo delle mascherine**

- Le mascherine devono essere indossate da tutto il personale, e da tutti gli iscritti, così come previsto dalla normativa vigente. Le mascherine sono essenziali quando il distanziamento fisico è più difficile da rispettare.

- Le mascherine non dovrebbero essere utilizzate nel caso di bambini con meno di 6 anni di età, di persone con difficoltà respiratorie o in stato di momentanea incoscienza o di persone con disabilità tale da rendergli impossibile la rimozione della mascherina senza aiuto da parte di un'altra persona.

### **Sicurezza durante visite, escursioni e gite**

I gestori possono organizzare visite e gite in giornata, nel rispetto delle vigenti disposizioni di sicurezza, con particolare riguardo al settore trasporti.

### **Garantire la sicurezza del pernottamento**

Se è previsto un pernottamento, il gestore deve prevedere procedure specifiche, che rispettino queste indicazioni:

a) prevenire la condivisione di spazi comuni per i pernottamenti, e comunque assicurare la distanza di almeno un metro fra i letti, con eventuale inversione alternata delle testate degli stessi;

b) assicurare la distanza di almeno un metro anche durante l'igiene personale dei minori;

c) giornalmente deve essere misurata la temperatura corporea, in base alla procedura indicata nella sezione 2.7;

d) devono essere seguite tutte le procedure indicate nella sezione

2.7; e) mantenere sempre distinta la biancheria di ogni persona, l'una dall'altra;

f) la biancheria deve essere pulita almeno una volta alla settimana, o comunque prima dell'utilizzo da parte di un'altra persona;

g) è consigliato prevedere un erogatore di gel idroalcolico per le mani all'ingresso di ogni camera o tenda, se possibile, altrimenti in aree predisposte e di facile accesso.

### **Sicurezza dei pasti**

Se sono previsti pasti, il gestore deve prevedere procedure specifiche, che rispettino queste indicazioni:

- a) gli operatori, educatori o animatori, anche volontari, devono lavarsi le mani prima di preparare il pasto e dopo aver aiutato eventualmente i bambini;
- b) si devono sempre utilizzare posate, bicchieri e stoviglie monouso, possibilmente biodegradabili, anche al di fuori dei pasti;
- c) è possibile ricorrere a un servizio di ristorazione esterno, purché i pasti siano realizzati secondo la normativa vigente. I fornitori esterni, come ogni soggetto esterno al gruppo, devono rispettare le indicazioni dei protocolli. In generale, i gestori devono rispettare tutte le altre indicazioni e regolamentazioni statali, regionali e locali in materia di preparazione dei pasti, anche in riferimento alle indicazioni contenute nel rapporto dell'Istituto superiore di sanità COVID-19 n. 32/2020, concernente indicazioni ad interim sul contenimento del contagio da SARS-COV-2 e sull'igiene degli alimenti nell'ambito della ristorazione e somministrazione di alimenti. Versione del 27 maggio 2020.

### **Pulizia e igiene degli ambienti**

Il gestore deve assicurare, almeno una volta al giorno, l'adeguata pulizia di tutti gli ambienti e dei servizi igienici, nonché un'igienizzazione periodica. È consigliato che il gestore esegua le procedure previste dal rapporto dell'Istituto superiore di sanità COVID-19 n. 25/2020 (**aggiornato dal Rapporto ISS COVID-19 • n. 12/2021**), concernente le raccomandazioni ad interim sulla sanificazione di strutture non sanitarie nell'attuale emergenza COVID-19: superfici, ambienti interni e abbigliamento, e successivi aggiornamenti.

### **Previsione di scorte adeguate**

Il gestore deve garantire l'igiene e la salute durante le attività.

Il gestore deve prevedere sufficienti scorte di mascherine di tipo chirurgico, sapone, gel idroalcolico per le mani, salviette asciugamani in carta monouso, salviette disinfettanti e cestini per i rifiuti provvisti di pedale per l'apertura, o comunque che non prevedano contatto con le mani.

## **Risposta a eventuali casi sospetti e casi confermati di COVID-19**

Nel caso in cui un minore presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19 durante le attività, va posto in una area separata di isolamento dagli altri minori, sotto la vigilanza di un operatore, possibilmente vaccinato, che indosserà una mascherina chirurgica e che dovrà mantenere, ove possibile, il distanziamento fisico di almeno un metro. Vanno avvertiti immediatamente coloro che esercitano la responsabilità genitoriale, richiedendo che il minore venga accompagnato il prima possibile al suo domicilio. Ogni eventuale rilevazione della temperatura corporea, va fatta mediante l'uso di termometri che non prevedono il contatto.

Fino a quando il minore non sarà affidato a chi esercita la responsabilità genitoriale, lo stesso dovrà indossare una mascherina chirurgica se ha un'età superiore ai 6 anni e se la tollera. Dovrà essere dotato di mascherina chirurgica chiunque entri in contatto con il caso sospetto, compresi coloro che esercitano la responsabilità genitoriale e che si recano nell'area dedicata alle attività per condurlo presso la propria abitazione.

Quando il minore ha lasciato la stanza o l'area di isolamento, pulire e disinfettare le superfici della stessa, dopo che il minore sintomatico è tornato a casa. Coloro che esercitano la responsabilità genitoriale devono contattare il pediatra di libera scelta o il medico di medicina generale per la valutazione clinica del caso. Il pediatra di libera scelta o il medico di medicina generale, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al Dipartimento di prevenzione.

Qualora durante le attività sia un operatore a presentare un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C, o un sintomo compatibile con COVID-19, lo stesso va invitato a ritornare al proprio domicilio e a contattare il medico di medicina generale per la valutazione clinica del caso.

In ogni caso, la presenza di un caso confermato necessiterà l'attivazione da parte della struttura di un monitoraggio attento da avviare in stretto raccordo con il Dipartimento di prevenzione locale, al fine di identificare precocemente la comparsa di possibili altri casi che possano prefigurare l'insorgenza di un focolaio epidemico. In tale situazione, l'autorità sanitaria potrà valutare tutte le misure ritenute idonee.

### **2.4 – ELEMENTI DI INFORMAZIONE PER GLI OPERATORI, EDUCATORI E ANIMATORI, ANCHE VOLONTARI**

#### **Punto - Descrizione**

**1.** È consentita la possibilità di coinvolgimento di operatori, educatori e animatori, anche volontari, opportunamente informati e formati sui temi della prevenzione di COVID-19, nonché per gli aspetti di utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e delle misure di igiene e pulizia.

2. Il gestore può impiegare personale ausiliario o di supporto per specifiche attività (es. maestri di musica, educatori professionali), o in sostituzione temporanea di altri operatori, educatori o animatori, anche volontari, responsabili dei gruppi.
3. Il gestore deve individuare un referente per COVID-19 all'interno della propria struttura che sovrintenda il rispetto delle disposizioni previste nelle presenti linee guida, a supporto del gestore stesso durante le attività.

## 2.5 – INDICAZIONI PER LA PROGRAMMAZIONE DELL'ATTIVITA'

### Punto - Descrizione

1. Il gestore deve favorire l'organizzazione di gruppi di minori, garantendo la condizione della loro stabilità per tutto il tempo di svolgimento delle attività, limitando per quanto possibile i contatti tra gruppi diversi.

Anche la relazione tra il gruppo di minori e gli operatori, educatori o animatori, anche volontari, attribuiti deve essere garantita con continuità nel tempo.

2. Le due condizioni di cui sopra proteggono dalla possibilità di diffusione allargata del contagio, nel caso tale evenienza si venga a determinare, garantendo il più possibile altresì la possibilità di puntuale tracciamento del medesimo.

3. Si consiglia infine di prestare particolare attenzione alle condizioni di fragilità fra i minori, gli operatori, gli educatori e gli animatori, anche volontari, che potrebbero necessitare di specifico supporto psicologico

L'organizzazione consente di operare per piccoli gruppi di bambini ed adolescenti, con garanzia di stabilità dei gruppi per tutto il tempo di svolgimento delle attività – a garanzia del tracciamento di potenziali casi di contagio	SI
L'organizzazione consente di garantire continuità nel tempo alla relazione fra gruppo ed operatore - a garanzia del tracciamento di potenziali casi di contagio	SI
L'organizzazione consente la pulizia approfondita frequente (almeno giornaliera) delle attrezzature e degli oggetti utilizzati per la realizzazione delle attività – uso detergenti neutri	SI
L'organizzazione prevede il lavaggio delle mani almeno: <ul style="list-style-type: none"> <li>- in concomitanza con il cambio di attività</li> <li>- dopo l'utilizzo dei servizi igienici</li> <li>- prima dell'eventuale consumo dei pasti</li> </ul>	SI
L'organizzazione prevede lo stretto controllo almeno circa:	SI

- la non condivisione dell'utilizzo di posate e bicchieri da parte di più bambini nel momento del consumo del pasto	
L'organizzazione non prevede attività che comprendano assembramenti di più persone, come le feste periodiche con le famiglie	SI
L'organizzazione privilegia forme di comunicazione a distanza, con i genitori (videochiamate; whatsapp, etc.	SI

## 2.6 – INDICAZIONI SULL'ACCESSO QUOTIDIANO E LE MODALITA' DI ACCOMPAGNAMENTO E RITIRO DEI MINORI

### Punto - Descrizione

<p>1. I gestori devono prevedere punti di accoglienza per l'entrata e l'uscita dall'area dedicata alle attività. Quando possibile, i punti di ingresso devono essere differenziati dai punti di uscita, con individuazione di percorsi separati.</p>
<p>2. È importante infatti che la situazione di arrivo e rientro dei bambini e degli adolescenti, da e per la propria abitazione, si svolga senza comportare assembramenti presso gli ingressi delle aree interessate</p>
<p>3. I punti di accoglienza devono essere all'esterno, o in un opportuno ingresso separato dell'area o struttura, per evitare che gli accompagnatori entrino nei luoghi adibiti allo svolgimento delle attività.</p>
<p>4. È consigliato segnalare con appositi riferimenti le distanze da rispettare.</p>
<p>5. Gli ingressi e le uscite devono essere scaglionati.</p>
<p>6. Nel punto di accoglienza deve essere disponibile una fontana o un lavandino con acqua e sapone o, in assenza di questa, gel idroalcolico per l'igienizzazione delle mani del minore, prima che entri nella struttura.</p> <p>Similmente, il minore deve igienizzarsi le mani una volta uscito dalla struttura, prima di essere riconsegnato all'accompagnatore.</p> <p>Il gel idroalcolico deve ovviamente essere conservato fuori dalla portata dei bambini per evitare ingestioni accidentali.</p>
<p>7. L'igienizzazione delle mani deve essere realizzata anche nel caso degli operatori, educatori o animatori, anche volontari, che entrano in turno, o di eventuali accompagnatori che partecipano anch'essi alle attività (es. corsi per neogenitori).</p>

**8.** È opportuno limitare per quanto possibile l'accesso di eventuali figure o fornitori esterni. In caso di consegna merce, occorre evitare di depositarla negli spazi dedicati alle attività con i minori.

Per evitare assembramenti, l'organizzazione prevede ingressi ed uscite scaglionate	SI
L'organizzazione prevede l'accoglienza in area esterna.	SI
Detta area è opportunamente segnalata	SI
Sono presenti indicazioni per il mantenimento delle distanze di sicurezza	SI
L'organizzazione prevede il lavaggio delle mani per ogni bambino o adolescente in ingresso, con acqua e sapone o con gel igienizzante apposito	SI
L'organizzazione prevede il lavaggio delle mani per operatore in ingresso, con acqua e sapone o con gel igienizzante apposito	SI

## 2.7 – INDICAZIONI SUI PROTOCOLLI DI ACCOGLIENZA

### Punto - Descrizione

Sono previsti 2 protocolli di accoglienza:

**a) per la prima accoglienza;**

b) per le verifiche giornaliere, nel caso di pernottato e frequenza delle attività per più di 24 ore.

#### **Protocollo per la prima accoglienza**

Al primo ingresso nell'area dedicata alle attività, chi esercita la responsabilità genitoriale (per sé stesso e per conto del minore), gli operatori, educatori o animatori, anche volontari, e gli accompagnatori dei minori devono autocertificare di:

a) non avere una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, né aver avuto tali sintomi nei 3 giorni precedenti;

b) non essere in stato di quarantena o isolamento domiciliare.

Qualora si verificasse una delle condizioni espressamente individuate nelle precedenti lettere a) e b), è fatto divieto di frequentare le attività. In tal caso, per il rientro in comunità, si applicano le vigenti disposizioni previste per l'attività scolastica.

Nel caso in cui un minore o una persona che partecipa alle attività presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C, o un sintomo compatibile con COVID-19, si rimanda a quanto indicato nella sezione 2.3. (INDICAZIONI PER LA PROTEZIONE E CONTROLLO DELL'INFEZIONE).

Gli esercenti la responsabilità genitoriale e gli adulti, nel caso di operatori, educatori e animatori, si raccorderanno con il pediatra di libera scelta o il medico di medicina generale per quanto di competenza.

L'organizzazione prevede l'accoglienza in area esterna, o in opportuno ingresso separato dall'area e/o dalla struttura	SI
L'organizzazione prevede ingressi ed uscite scaglionate, di almeno 5/10 minuti	SI
L'organizzazione prevede ingressi ed uscite distinti, con individuazione di percorsi obbligati	SI
Nel punto di accoglienza è predisposto un lavandino o un fontana, con acqua e sapone <i>In alternativa</i> Nel punto di accoglienza è disponibile gel idroalcolico per l'igienizzazione delle mani	SI
Il gel idroalcolico è tenuto fuori dalla portata dei bambini	SI
L'attività di triage prevede di:	SI

- chiedere ai genitori se il bambino o l'adolescente ha avuto febbre, tosse, difficoltà respiratoria o è stato male a casa	
L'attività di triage prevede di: - verificare la temperatura corporea con rilevatore di temperatura corporea o termometro senza contatto	SI
È previsto che l'incarica della misurazione della temperatura provveda all'igienizzazione delle mani, prima di effettuare l'intervento	SI
È previsto che lo strumento di misurazione venga pulito con salvietta igienizzante o con batuffolo di cotone imbevuto di alcool prima del primo utilizzo ed al termine degli ingressi	SI
È previsto che lo strumento di misurazione venga pulito con salvietta igienizzante o con batuffolo di cotone imbevuto di alcool in ogni caso di possibile contaminazione (es.: se il bambino entra in contatto con lo strumento, o se si mette a tossire durante la misurazione)	SI
È previsto che la misurazione della temperatura corporea venga effettuata anche su tutti gli operatori, all'atto del loro ingresso, con le medesime modalità	SI
È previsto che l'operatore con sintomi rimanga a casa ed informi il proprio medico ed il soggetto gestore.	SI

## **Protocollo per le verifiche giornaliere in caso di pernottamento, successive al primo ingresso**

L'operatore, educatore o animatore, anche volontario, addetto all'accoglienza deve misurare la temperatura dell'iscritto o del membro del personale, dopo aver igienizzato le mani, con rilevatore di temperatura corporea o termometro senza contatto. Il termometro o rilevatore deve essere pulito con una salvietta igienizzante o cotone imbevuto di alcool prima del primo utilizzo, in caso di contatto, alla fine dell'accoglienza e in caso di possibile contaminazione, ad esempio se il bambino inavvertitamente entra in contatto con lo strumento o si mette a tossire durante la misurazione.

Nel caso in cui un minore o una persona che partecipa alle attività presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C, o un sintomo compatibile con COVID-19, si rimanda a quanto indicato nella sezione 2.3.

Chi esercita la responsabilità genitoriale e gli adulti, nel caso di operatori, educatori e animatori, si raccorderanno con il pediatra di libera scelta o il medico di medicina generale per quanto di competenza.

## **Indicazioni generali**

Il gestore deve prevedere un registro di presenza di chiunque sia presente alle attività, per favorire le attività di tracciamento di un eventuale contagio da parte delle autorità competenti. Il gestore deve mantenere il registro per 14 giorni.

## **Attestazione di guarigione clinica e nulla osta al rientro in comunità**

Per quanto riguarda le modalità di attestazione per il rientro in comunità, si applicano le vigenti disposizioni previste dalla *circolare del Ministero della salute "COVID-19: indicazioni per la durata ed il termine dell'isolamento e della quarantena."* n. 32850-12/10/2020 (si riporta estratto).

**L'isolamento** dei casi di documentata infezione da SARS-CoV-2 si riferisce alla separazione delle persone infette dal resto della comunità per la durata del periodo di contagiosità, in ambiente e condizioni tali da prevenire la trasmissione dell'infezione.

**La quarantena**, invece, si riferisce alla restrizione dei movimenti di persone sane per la durata del periodo di incubazione, ma che potrebbero essere state esposte ad un agente infettivo o ad una malattia contagiosa, con l'obiettivo di monitorare l'eventuale comparsa di sintomi e identificare tempestivamente nuovi casi.

*In considerazione dell'evoluzione della situazione epidemiologica, delle nuove evidenze scientifiche, delle indicazioni provenienti da alcuni organismi internazionali (OMS ed ECDC) e del parere formulato dal Comitato Tecnico Scientifico in data 11 ottobre 2020, si è ritenuta una nuova valutazione relativa a quanto in oggetto precisato:*

### **Casi positivi asintomatici**

*Le persone asintomatiche risultate positive alla ricerca di SARS-CoV-2 possono rientrare in comunità dopo un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare con risultato negativo (10 giorni + test).*

### **Casi positivi sintomatici**

*Le persone sintomatiche risultate positive alla ricerca di SARS-CoV-2 possono rientrare in comunità dopo un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi (non considerando anosmia e ageusia/disgeusia che possono avere prolungata persistenza nel tempo) accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi (10 giorni, di cui almeno 3 giorni senza sintomi + test).*

### **Casi positivi a lungo termine**

*Le persone che, pur non presentando più sintomi, continuano a risultare positive al test molecolare per SARS-CoV-2, in caso di assenza di sintomatologia (fatta eccezione per ageusia/disgeusia e anosmia 4 che possono perdurare per diverso tempo dopo la guarigione) da almeno una settimana, potranno interrompere l'isolamento dopo 21 giorni dalla comparsa dei sintomi. Questo criterio potrà essere modulato dalle autorità sanitarie d'intesa con esperti clinici e microbiologi/virologi, tenendo conto dello stato immunitario delle persone interessate (nei pazienti immunodepressi il periodo di contagiosità può essere prolungato).*

### **Contatti stretti asintomatici**

*I contatti stretti di casi con infezione da SARS-CoV-2 confermati e identificati dalle autorità sanitarie, devono osservare:*

- *un periodo di quarantena di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso; oppure*
- *un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo effettuato il decimo giorno.*

*Si raccomanda di:*

- *eseguire il test molecolare a fine quarantena a tutte le persone che vivono o entrano in contatto regolarmente con soggetti fragili e/o a rischio di complicanze;*
- *prevedere accessi al test differenziati per i bambini;*
- *non prevedere quarantena né l'esecuzione di test diagnostici nei contatti stretti di contatti stretti di caso (ovvero non vi sia stato nessun contatto diretto con il caso confermato), a meno che il contatto stretto del caso non risulti successivamente positivo ad eventuali test diagnostici o nel caso in cui, in base al giudizio delle autorità sanitarie, si renda opportuno uno screening di comunità*
- *promuovere l'uso della App Immuni per supportare le attività di contact tracing.*

**2.8 – ATTEZIONI SPECIALI PERI I MINORI, GLI OPERATORI, EDUCATORI E ANIMATORI, ANCHE VOLONTARI, CON DISABILITA', IN SITUAZIONI DI FRAGILILTA' O APPARTENENTI A MINORANZE**

**Punto - Descrizione**

1. Nella consapevolezza delle particolari difficoltà che le misure restrittive di contenimento del contagio hanno comportato per minori con disabilità, con disturbi di comportamento o di apprendimento, particolare attenzione e cura vanno rivolte alla definizione di modalità di attività e misure di sicurezza specifiche per coinvolgerli nelle attività ludico-ricreative integrative rispetto alle attività scolastiche.

2. Nel caso di bambini e adolescenti con disabilità e/o in situazioni di particolare fragilità, laddove la situazione specifica lo richieda, deve essere potenziata la dotazione di operatori, educatori o animatori nel gruppo dove viene accolto il bambino o l'adolescente, fino a portare eventualmente il rapporto numerico a un operatore, educatore o animatore per ogni bambino o adolescente inserito.

3. Gli operatori, educatori e animatori, anche volontari, coinvolti devono essere adeguatamente formati anche a fronte delle diverse modalità di organizzazione delle attività, tenendo anche conto delle difficoltà di mantenere il distanziamento e l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale, così come della necessità di accompagnare i minori con fragilità nel comprendere il senso delle misure di precauzione.

4. Nel caso in cui siano presenti minori non udenti alle attività, ricordando che non sono soggetti all'obbligo di uso di mascherine i soggetti con forme di disabilità non compatibili con l'uso continuativo della mascherina ovvero i soggetti che interagiscono con i predetti, può essere previsto l'uso di mascherine trasparenti per garantire la comunicazione con gli altri minori e gli operatori, educatori e animatori, favorendo in particolare la lettura labiale

5. In alcuni casi, è opportuno prevedere, se possibile, un educatore professionale o un mediatore culturale, specialmente nei casi di minori che vivono fuori dalla famiglia d'origine, minori stranieri, con famiglie in difficoltà economica, non accompagnati che vivono in carcere o che vivono in comunità.

Elenco del personale professionale e funzioni

SI

Elenco del personale volontario e funzioni

SI

Elenco del personale supplente, disponibile in caso di necessità

SI

Tutto il personale professionale e volontario è formato sui temi della prevenzione di Covid-19, nonché per gli aspetti di utilizzo dei DPI e delle misure di igiene e sanificazione

SI

Tutto il personale ha conoscenza e familiarità con gli spazi interni ed esterni, ove verrà condotta l'attività

SI

Definizione di modalità di attività e misure di sicurezza specifiche per il coinvolgimento dei

SI

bambini ed adolescenti disabili nelle attività estive	
L'organizzazione favorisce il rapporto operatore: bambino/adolescente disabile pari a 1:1 per ogni bambino/adolescente disabile	SI
L'organizzazione garantisce adeguata formazione per il personale coinvolto, con particolare riferimento a; <ul style="list-style-type: none"> <li>- differenti modalità di organizzazione delle attività</li> <li>- difficoltà di mantenere il distanziamento</li> </ul>	SI
Il personale deve possedere particolare sensibilità nel supportare il bambino/adolescente disabile nella comprensione delle misure di sicurezza da adottare	SI