

## PROTOCOLLO PER LA PSICOMOTRICITA' IN SICUREZZA



### GARANZIE DI SALUTE PERSONALE

La gestione della salute degli utenti e dei lavoratori è un compito che deve essere vissuto come interesse collettivo e con responsabilità conseguentemente diffuse, ma diversificate per compito e tipologie di relazione e parentela.

- La/o psicomotricista** contatta l'utente o viceversa **Primo triage telefonico** e verifica del reciproco stato di salute.
- Lo/o Psicomotricista** o comunque il personale dello studio effettua **Triage all'ingresso** con la misurazione della temperatura **deve indossare i DPI necessari** per evitare di esporsi potenzialmente a persone positive e perciò almeno mascherina FFP2 e visiera. Si possono usare i guanti oppure anche senza, ma con obbligo di lavarsele subito dopo con acqua e sapone o soluzione igienizzante.
- Presso il punto di ingresso dove installare un dispenser** con il liquido per l'igienizzazione delle mani. Stessa cosa da realizzarsi in prossimità del luogo in cui le persone si cambiano le scarpe e ripongono gli indumenti. **In ogni locale del servizio sono presenti più dispenser**, per la sanificazione periodica e costante\*
- I genitori** Dovranno **firmare un documento che attesta la loro presenza nel centro**, con dichiarazione di stato di salute e specifica data, in modo da assumersi le proprie responsabilità nei confronti del centro e degli altri utenti (allegato 1).
- Se durante il triage all'ingresso **viene registrata una condizione febbrile oltre 37,5**, una situazione di tosse acuta o di una forte difficoltà respiratoria **È necessario allertare la sanità pubblica per il monitoraggio e la presa in carico della persona**: per questo potete contattare l'Ufficio di Igiene di ogni ASL e concordare la forma più idonea per garantire la salute della persona interessata. Un ritardo nell'assistenza può essere un danno, specialmente su un bambino.
- Qualora non risultino situazioni anomale** **Si procederà con l'igienizzazione delle mani** del genitore e del bambino.
- Le giacche e gli indumenti** **Vanno riposti in appositi attacca panni** se possibile installati a rastrelliera e comunque separati per persona. Evitare di mischiare gli indumenti delle persone presenti.
- Le scarpe** **Andranno riposte in appositi contenitori chiusi** e infilati calzetti ad uso personale. Ogni bambino / utente deve avere il proprio contenitore dedicato **I genitori qualora mantengano le proprie calzature possono mettere dei sovrascarpe**, oppure riporre le proprie scarpe in un apposito contenitore dedicato e collegato al bambino e indossare apposite calze.
- I genitori attendono in sala d'aspetto** o ritornano a prendere il bambino più tardi **Mantengono per il tempo che frequentano i locali del centro una mascherina** per la copertura delle vie respiratorie. In caso di più persone presenti nella sala d'aspetto deve essere garantita una **distanza di circa un metro e mezzo**.



## PULIZIA E SANIFICAZIONE AMBIENTI E MATERIALI

In un centro che presenta più professionisti nella stessa struttura suddivisa per aree di competenza è preferibile **diversificare gli orari di ingresso** e di uscita per evitare la copresenza in luoghi comuni e l'accumulo di persone in sala d'attesa.

- Viene garantita** la costante pulizia e sanificazione dei locali prima del loro utilizzo.
- La sanificazione degli oggetti e dei mobili** viene fatta con spruzzatore contenente alcool assoluto diluito con acqua in rapporto 70% alcool e 30% acqua. La miscela deve essere nebulizzata con apposito erogatore alla conclusione di ogni incontro e prima dell'ingresso di altri bambini.
- Per le maniglie delle porte, gli interruttori e i bagni **va garantita l'igienizzazione costante** con soluzione idro-alcoolica o con salviette igienizzanti usa e getta.
- Gli oggetti ad uso specifico dei bambini e dei gruppi** vengono conservati in contenitori dedicati e opportunamente sanificati.
- I materiali che non si possono sanificare** vanno chiusi in scatole o sacchetti personali, per essere sanificati successivamente con calma.
- I tessuti** possono essere trattati attraverso la nebulizzazione con soluzione idroalcoolica, quindi esposti per aereazione di 12 ore tra un uso e l'altro, tempo di decadimento del fattore patogeno, e poi riposti in contenitori dedicati al bambino singolo o al gruppo.
- Ricambio d'aria** Il ricambio d'aria nei locali va garantito tra un intervento e quello successivo. Se possibile operare con le finestre aperte, perchè il ricambio d'aria permette la diluizione dell'eventuale droplet presente, garantendo una maggiore tutela e permettendo un avvicinamento a distanza inferiori di 2 metri.
- Ventilatori e condizionatori** La presenza di ventilatori e/o condizionatori che ricircolano l'aria va ponderata adeguatamente in base alla dimensione del locale, per evitare problemi di diffusione del droplet eventualmente presente. Condizionatori portatili fermi da tempo dovrebbero essere puliti per la Legionella e non per il COVID19 che non cresce nei filtri dei condizionatori. Considerare il rischio derivante dall'attivazione di pale ventilatori e di condizionatori che ricircolano l'aria e la velocizzazione dell'eventuale droplet presente, con aspetti di concentrazione che rendono però difficile il possibile contagio.

Si ricorda che per l'igiene delle mani sarebbe sufficiente lavarsi le mani con acqua e sapone. In caso di difficoltà a raggiungere un sito in cui lavarsi le mani si strutturano erogatori di soluzioni igienizzanti. Queste soluzioni, se usate frequentemente, possono portare a situazioni di sensibilizzazioni che possono sfociare in allergie che possono diventare patologie invalidanti. In caso di sospetto consultare il proprio medico.



## ATTIVITA' PSICOMOTORIE

### IN REALTA' EDUCATIVE E SCOLASTICHE

Si consiglia di richiedere nelle diverse realtà il Regolamento Scolastico e il Patto educativo con le famiglie, per comprendere l'impianto di sicurezza in vigore. **Consegnare alla Dirigenza Scolastica e far firmare ai genitori il protocollo che usiamo nello spazio e con i materiali. Concordare l'ingresso scaglionato con altre attività – l'igienizzazione degli ambienti e l'igienizzazione materiali – l'uso degli spogliatoi – il riordino finale.**

#### 1) Arrivo dello/a psicomotricista nella scuola 2) Prima dell'ingresso nella sala di psicomotricità

Fare un primo incontro di presentazione in classe

Applicare le procedure stabilite dal regolamento scolastico per l'ingresso.

Togliere le scarpe e riporle in un sacchetto o scarpiera, mettere le calze igienizzate.

Igienizzare le mani.

Cambiare i vestiti e riporli all'interno di un sacchetto chiuso.

Indossare vestiti puliti, mascherina e occhiali o visiera in caso di presenza di situazioni di particolare gravità.

Sanificare le maniglie.

Prendere il materiale e predisporlo nello spazio.

#### 2) Arrivano i bambini accompagnati dall'insegnante

I bambini si sono preparati e messi gli appositi calzini prima dell'ingresso in sala di psicomotricità.

Igienizzazione delle mani e ingresso distanziato con mascherina.

Posizionamento distanziati, per inizio incontro.

Svolgimento dell'incontro di psicomotricità, cercando di mantenere la distanza fisica di un metro ove possibile.

#### 3) Uscita del gruppo dei bambini e delle bambine.

Uscita dei bambini dalla sala con l'insegnante di riferimento, igienizzazione delle mani da parte dello psicomotricista, dei bambini e delle bambine.

La/o Psicomotricista rientra in sala e sanifica il materiale con appositi prodotti. I collaboratori sanificano l'ambiente tra una sezione e l'altra.

Far prendere aria alla sala, aprendo finestre e porte.

Sanificazione maniglie e superfici di contatto usate in sala d'attesa.

Nel caso in cui si vedano bambini di sezioni diverse si consiglia cambio abito e mascherina tra una sezione e l'altra, tenendo a disposizione cambi adeguati

#### 3) Arrivo del nuovo gruppo

Ripetere le procedure viste in precedenza per l'accoglienza dei bambini in sicurezza.

#### 4) Al termine dell'ultimo gruppo

Sanificazione di tutti i materiali e stoccaggio. raccolta materiale e documentazione. Pulizia pavimenti e sanificazione da parte dei collaboratori.

#### 5) Confronto con i docenti

Preferibilmente in video conferenza, ma dove questo non è possibile, attivando incontri che rispettino le norme di sicurezza.

#### 5) Presentazione del lavoro svolto

Coinvolgendo insegnanti e genitori, attraverso incontri svolti in remoto o di persona, rispettando le norme di sicurezza.



## PROTEZIONI PERSONALI

Va considerato che il tempo fa decadere l'effetto patogeno presente sui materiali, ma comunque un trattamento di nebulizzazione con soluzione idro alcoolica permette una maggiore garanzia della neutralizzazione di qualsiasi carica virale potenzialmente presente. Le superfici vanno nebulizzate, non bagnate e rese grondanti di liquido, azione che ritarderebbe l'asciugatura del materiale e non migliorerebbe l'effetto sull'agente patogeno.

E' importante igienizzare e far igienizzare molto spesso le mani, in particolare se il bambino le porta frequentemente in bocca o se nel parlare produce droplet.

- 1 Le mascherine chirurgiche e di stoffa** Servono per evitare che la persona produca e diffonda il droplet potenzialmente contaminante e difendere così il suo interlocutore.
- 2 Le mascherine classificate FFP2 e FFP3 E' opportuno che lo psicomotricista usi mascherine certificate FFP2 senza valvola.** Servono a proteggere da qualsiasi agente patogeno aerodisperso, la persona che lo indossa e il suo interlocutore. Qualora queste maschere presentassero delle valvole, accertarsi che le stesse siano coperte con apposito materiale filtrante certificato.  
**I bambini sotto i sei anni non necessitano di mascherina**  
La mascherina va toccata solo sugli elastici, non sulla superficie.  
**I bambini sopra i sei anni indossano la mascherina** - chirurgica e/o di stoffa - negli spostamenti che prevedono vicinanza tra le persone.
- 3 Visiera in situazione di particolare gravità dei bambini** Lo/a psicomotricista può usare una visiera per la protezione degli occhi e un abbigliamento specificamente dedicato al bambino, da conservare in busta sanificata, o camici idrorepellenti. Le visiere si possono indossare con occhiali protettivi in caso di presenza di bambini con ampia salivazione.
- 4 Igiene dei dispositivi** Le mascherine non vanno igienizzate con soluzione idro alcoolica.
- 5 Se si devono proteggere le mani** i guanti che si consigliano sono i guanti in nitrile senza polvere. Evitare materiale con lattice che possono indurre reazioni allergiche o attivare reazioni allergiche incrociate.

Si raccomanda la condivisione del documento con le famiglie e con gli enti con cui collaboriamo, attivando patti di collaborazione specifici e pubblicando il documento sui social e sui siti. Si raccomanda la lettura dei Regolamenti Regionali riguardanti l'emergenza Covid19, delle Linee Guida Nazionali e delle Indicazioni Operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia.

L'Associazione è grata per il contributo offerto dal Dott. Fabio Caocci e da numerosi colleghi, nella costruzione del presente protocollo.

Genova, 10 settembre 2020

La Segreteria Nazionale Luisa Formenti

Il Presidente ANUPI Educazione Anton Maria Chiossone

## Allegato 1

**TRIAGE PER VALUTAZIONE PRESENZA DI SINTOMI COVID-19**

<u>NOME</u>	<u>N. TELEFONO</u>
<u>COGNOME</u>	<u>INDIRIZZO</u>
<u>DATA DI NASCITA</u>	<u>CITTA'</u>

**Ha in questo momento o ha avuto negli ultimi 14 giorni?**

febbre >37.5	<b>SI</b>	<b>NO</b>
tosse secca?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
affaticamento?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
produzione di espettorato	<b>SI</b>	<b>NO</b>
problemi respiratori quali dispnea ?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Mialgia o artralgia	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Mal di gola	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Mal di testa	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Vomito	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Diarrea	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Disgeusia (alterazione del gusto)	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Anosmia (alterazione dell'olfatto)	<b>SI</b>	<b>NO</b>

Ha avuto o ha contatti*/familiari con casi accertati covid-19?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Ha frequentato ambienti sanitari con casi accertati/sospetti?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
E' sottoposto a misure di quarantena o è risultato positivo al tampone per covid-19?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Data insorgenza sintomi	.../.../....	

Data

Firma