



## CONSOLIDATED SCHOOL DISTRICT OF NEW BRITAIN

---

### Board Policy Statement

#### 5141.8 – Face Masks/Coverings

Approved on July 28, 2020

---

This policy pertains to students, faculty, staff, and visitors. It has been developed to fulfill the guiding principles contained in the *Framework for Connecticut Schools*, specifically to safeguard the health and safety of students and staff and to allow all students the opportunity to return into classrooms full time.

The Board of Education (Board) is implementing this masking requirement to promote the safest possible learning, teaching and work environment for students, faculty, staff and visitors during the COVID-19 pandemic. The first priority of the Board is the health and well-being of students and staff as the District prepares for and implements the safe reopening of schools.

The Center for Disease Control (CDC) and the Connecticut Department of Health (DPH) and the Connecticut State Department of Education, as outlined in *Adapt, Advance, Achieve: Connecticut's Plan to Learn and Grow Together* requires the wearing of face coverings for all students and staff when they are inside school buildings and while riding school transportation vehicles, with certain exceptions.

#### I. Definitions

- A. **Face covering/mask** – a cloth, paper, or disposable face covering that covers the nose and mouth. It may or may not be medical grade. (Evidence shows that the proper wearing of facial masks or coverings helps stop the spread of the virus, which is currently by droplets when an individual coughs, sneezes or talks.)
- B. **Face shield** – a clear, plastic shield that covers the forehead, extends below the chin and wraps around the sides of the face, protecting the eyes, nose and mouth from contamination from respiratory droplets, along with masks or respirators.
- C. **Clear plastic barrier** – a clear plastic or solid surface that can be cleaned and sanitized often.

#### II. Transportation

Student passengers are required to wear a face mask or cloth face covering that completely covers the nose and mouth and a district provided face shield during transit. The student's face covering must be in place prior to boarding the bus, van or other vehicles and must be kept in place until they are completely off the bus or van. The Board shall provide back-up masks if students do not have face coverings when boarding a school bus or van. The face mask or cloth face covering is also applicable to the drivers of the vehicle.

The Board may consider the option of assigning a temporary monitor on student transportation at the beginning of the school year to facilitate compliance with this new face mask protocol.

### **III. School Buildings and Grounds**

All students, staff, and visitors are required to use face coverings, that completely cover the nose and mouth, when they are inside the school buildings or on school grounds, even when social distancing is maintained. In addition, the district may require face shields as deemed necessary by the Superintendent. An individual shall be excused from this requirement for the following listed reasons, per CDC guidance.

The individual:

- has trouble breathing;
- is unconscious;
- is incapacitated; or
- cannot remove the mask or face covering without assistance.

In addition, masks or face coverings shall not be required for anyone who has a medical reason making it unsafe to wear a face mask or face covering. A written notification from a physician is required in order for the Board to permit a medical exemption. The note should state the medical reason for the requested exemption, such as, but not limited to, difficulty breathing.

Parents/guardians may not excuse their child from this face mask requirement, by signing a waiver, because such wearing is a mandated requirement that the Office of the Governor, the Connecticut State Department of Education, and/or the Connecticut State Department of Public Health have defined as necessary for school districts to comply with in order to open schools from the COVID-19 caused closure.

In addition to the wearing of face masks, the District will maximize social distancing between student's workstations and desks, achieving three to six feet when feasible. Space between the teacher and students is to be maximized to reduce the risk of increased droplets from teachers during instruction. A teacher is permitted to remove a face covering or mask during instruction. If the teacher removes the face covering or mask during instruction, spacing shall be increased beyond six feet. A teacher who remains seated during instruction requires the use of a physical barrier.

Transparent (clear) masks should be considered as an option for teachers and students in classes for deaf and hard of hearing students. Pre-K and special education teachers should consider wearing clear masks.

Face shields may be an option for those students with documented medical or behavioral challenges who are unable to wear face masks or coverings. The Board recognizes that face shields are not as effective for source control and should be used only when other methods are not available or appropriate. Therefore, the use of face shields for those with medical conditions is done with the understanding of their limitations and a heightened need for strict adherence to social distancing.

In the event that a student is unable to wear a face shield due to documented medical or behavioral challenges, the school district will work to find the least restrictive accommodation that still provides for the safety of all staff and students.

The Board shall provide to any student, staff member or visitor a face mask if such individual does not have one. Training shall be provided as necessary regarding the proper use of face coverings. Information shall be provided to staff, students and students' families regarding the proper use, removal and washing of cloth face coverings.

#### **IV. Mask Breaks**

Breaks from wearing masks shall be scheduled throughout the school day, by the teacher, provided that strict social distancing requirements are maintained and limitations are enforced regarding student and staff mobility. To the maximum extent possible mask breaks should be taken outside.

During time of eating, face masks or coverings may be removed. Masks are required in all dining areas while entering and leaving or getting food and drinks. They may be removed at appropriately socially distanced tables in order to eat but must be replaced after eating.

A recess period may be used as a break from wearing masks when no more than one class is outside at a time and social distancing requirements are maintained to the greatest degree feasible.

#### **V. Violations of this Policy**

Violations of this policy, whether by students or staff, shall be handled in the same manner as other violations of applicable Board policy.

If a student refuses to wear a face mask or covering and does not fulfill any of the exemptions allowed by this policy, such student shall be escorted to a designated area. The parent/guardian shall be contacted to rectify the situation, school personnel to explain the options available regarding schooling and for the possible removal of the child from the school setting.

If a visitor refuses to wear a face covering, for non-medical reasons, entry to the school/district facility may be denied.

#### **VI. Community Outreach**

The District shall engage in community education programs including signage, mass and targeted communication, and positive reinforcement that will actively promote mask use consistent with CDC, DDH, CSDE and OSHA guidance. Community members will be reminded that mask use does not replace the need for social distancing, washing of hands and other preventative practices recommended by all appropriate authorities.

#### **VII. Other Considerations**

- The District shall maintain in each school a supply of disposable face coverings in the event that a staff member, student or visitor does not have one for use.
- Special attention must be given to putting on and removing face coverings for purposes such as eating. After use, the front of the face covering is considered contaminated and should not be touched during removal or replacement. Hand hygiene should be performed immediately after removing and after replacing the face covering.
- Face shields with face masks may be used by staff who support students with special healthcare needs such as those who are unable to wear masks and who may need assistance with activities of daily living, such as toileting and eating.
- Mask use will not be required by employees when they are alone in private offices. However, they are required to mask when anyone enters a private office space and required to wear a mask if their office space is physically shared with others and does not allow for 6 feet of physical distancing or if the work area is frequented by others (such as a reception area).

Until further notice the Board will require the wearing of masks as prescribed in this policy. The Board reserves the right to interpret the provisions of this policy and to modify any or all matters contained in this policy at any time, subject to applicable law.

**Related Policies:**

5141.22 – Communicable/Infectious Diseases

**Legal References/Citations:**

**Connecticut General Statutes**

10-154a Professional communications between teacher or nurse and student.

10-207 Duties of medical advisors.

10-221 Boards of education to prescribe rules.

19a-221 Quarantine of certain persons.

52-557b Immunity from liability for emergency medical assistance, first aid or medication by injection. School personnel not required to administer or render.

The Family Educational Rights and Privacy Act of 1974, (FERPA), 20 U.S.C. 1232g, 45 C.F.R. 99.

Adapt, Advance, Achieve: Connecticut’s Plan to Learn and Grow Together

Connecticut LEA School Reopening Template

CDC Considerations for Schools

CDC Symptoms of Coronavirus

CDC Quarantine & Isolation

CDC Use of Cloth Face Coverings to Help Slow the Spread of COVID-19

CDC Interim Guidance for Administrators of US K-12 Schools and Child Care Programs

CDC Schools Decision Tree for Schools Reopening



## CONSOLIDATED SCHOOL DISTRICT OF NEW BRITAIN

---

### **Administrative Procedure**

#### **5141.8 – Face Masks/Coverings**

Approved on October 5, 2020

---

#### **CSDNB Preschool Facemask and Class Size Administrative Procedure**

(Aligned with OEC/CSD Memo 29)

The Office of Early Childhood (OEC), in conjunction with the State Department of Education (SDE), has published Memo 29 outlining the requirements for class size and facemasks for children in Early Childhood and Childcare settings. Memo 29 was developed to ensure system-wide policies of protection against COVID-19.

#### **Rationale:**

The American Academy of Pediatrics published the following statement:

“The American Academy of Pediatrics (AAP) strongly endorses the use of safe and effective infection control procedures to protect children. For coronavirus disease 2019 (COVID-19), effective infection control and prevention requires the use of a cloth face covering. Children 2 years of age and older have demonstrated they can be taught basic infection control skills (such as hand washing and physical distancing), including wearing a cloth face covering. Many cloth face coverings have demonstrated similar infection control performance to standard medical face masks used in health care settings. During the COVID-19 pandemic, plans for the safe return of children to school, child care, and other group settings must include the universal use of cloth face coverings by children... and the adults with whom they interact.

Cloth face coverings can be safely worn by all children 2 years of age and older, including the vast majority of children with underlying health conditions, with rare exception. In addition to protecting the child, the use of cloth face coverings significantly reduces the spread of severe acute respiratory syndrome-coronavirus 2 (SARS-CoV-2) and other respiratory infections within schools and other community settings, as well as in the home. Use of cloth face coverings at home may be beneficial in helping children to become accustomed with their use in school. Home use of face coverings also may be particularly valuable in households that include medically fragile or at-risk adults and children. Parents are encouraged to discuss infection control practices with their pediatrician.”

<https://services.aap.org/en/pages/2019-novel-coronavirus-covid-19-infections/clinical-guidance/cloth-face-coverings/>

In light of the evolving guidance from the American Academy of Pediatrics (AAP) and the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) related to mask wearing for young children, and based on input from the Connecticut Department of Public Health, the following policy was developed for CSDNB preschool programs.

**CSDNB Preschool Facemask and Class Size Policy:**

1. **The allowable group size in one early childhood space is 16 children.** This change was made effective August 20, 2020 and will continue unless modified.

The Office of Early Childhood (OEC) requirements for group size and mask wearing are part of a system of supports to protect the health and safety of children and staff. New recommendations from the American Academy of Pediatrics and The Centers for Disease Control and Prevention (CDC) were guides for these requirements. Mask-wearing and limited group size are among strategies in programs to help keep children and staff safe, including hand washing, social distancing, and increased cleaning and disinfection.

2. **Children 3 years of age and older are required to wear facemasks while attending CSDNB preschool programs.** This change is effective September 21, 2020 and will continue during the duration of the public health and civil preparedness emergencies unless earlier modified by the Commissioner of Education.
  - a) Children who have just turned three and children newly enrolled will have two months time to get used to mask-wearing.
  - b) Students may remove their face covering during breaks, which will be scheduled by the teacher and school building administrators. These will occur when students can follow effective social distancing guidelines and/or when they are outside. Additionally, students may remove their face covering when eating, drinking, taking part in intensive physical activity, when receiving services such as speech and language (as directed) or when they are outside and social distancing policies can be followed.
  - c) Wearing a facemask may require new understanding and tolerance for our students. This new learning will be addressed through teaching opportunities to include:
    1. Use of a Least-to-Most Prompt-Hierarchy (Verbal Prompt, Visual Prompt, Modeling Prompt, Partial Physical Prompt, Full Physical Prompt)
    2. Social Stories
    3. Visual Supports (ex. walking line using every other wrung, tape on floor to designate waiting spaces)
    4. Praise and Reinforcement
  - d) Parents are expected to provide students with face coverings. It will be the caregiver's responsibility to clean their child's face covering and face shield with soap and water each day. Part of our hygiene education for parents will include caring for cloth masks, including best practices for effective cleaning and sanitation.
  - e) Some children may be unable to wear a mask due to a medical condition, disability (as outlined in a 504 plan or IEP), special health care or developmental need. In these instances, parents,

guardians, caregivers, teachers, and school administrators will consider [adaptations and alternatives](#) for the educational setting.

f) Mask should not be placed on:

1. Children younger than 2 years old.
2. Anyone who has trouble breathing.
3. Anyone who is incapacitated or otherwise unable to remove the mask without assistance.

g) In instances where a parent or guardian refuses to permit their child to wear a mask, and the child does not qualify for an exemption as stated above, the following steps will be taken:

1. The District will discuss the protocols and procedures regarding facemask requirements with the parent.
2. The District will meet the needs of the student by examining the factors that impact a child's ability/willingness to wear a mask and the relationship between environment and behavior. A range of strategies will be considered in order to promote facemask tolerance and positive school engagement outcomes.
3. If the parent refusal persists, the child will be required to participate in online learning.

Resource for Helping Young Children Acclimate to Facemasks: [Transitioning to Mask-Wearing for Young Children](#)

The facemask requirement will be implemented within the context of multiple layered mitigation strategies including social distancing, good ventilation, enhanced cleaning and disinfection, frequent hand cleaning, limited group size (cohorting) and efficient identification, isolation and exclusion of sick students and staff.

**Interim Guidance Disclaimer:** The COVID-19 clinical interim guidance provided here has been updated based on current evidence and information available at the time of publishing. Guidance will be regularly reviewed with regards to the evolving nature of the pandemic and emerging evidence. All interim guidance will be presumed to expire in December 2020 unless otherwise specified.



**Consolidated School District of New Britain**  
**272 Main Street, PO Box 1960**  
**New Britain, CT 06050**  
**860-827-2200**

---

**Procedimiento administrativo del tamaño de la clase y la mascarilla preescolar de CSDNB**  
(Alineado con OEC / CSD Memo 29)

La Oficina de La Primera Infancia (OEC), en conjunto con el Departamento de Educación del Estado (SDE), ha publicado el Memo 29 en el que se describen los requisitos para el tamaño de la clase y las máscaras faciales para los niños en los entornos de educación de la primera infancia y el cuidado de los niños. Memo 29 fue desarrollado para asegurar políticas de protección contra COVID-19 en todo el sistema..

**Razón fundamental:**

La Academia Estadounidense de Pediatría publicó la siguiente declaración:

“La Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) respalda firmemente el uso de procedimientos de control de infecciones seguros y eficaces para proteger a los niños. Para la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), el control y la prevención de infecciones eficaces requieren el uso de una cubierta facial de tela. Los niños de 2 años de edad o más han demostrado que se les pueden enseñar habilidades básicas de control de infecciones (como el lavado de manos y el distanciamiento físico), incluyendo el uso de una cubierta de tela. Muchos cubiertas faciales de tela han demostrado un rendimiento de control de infecciones similar al de las mascarillas faciales médicas estándar utilizadas en entornos de atención médica. Durante la pandemia de COVID-19, los planes para el regreso seguro de los niños a la escuela, el cuidado de niños y otros entornos grupales deben incluir el uso universal de cubiertas faciales de tela por parte de los niños ... y los adultos con quienes interactúan.

Todos los niños a partir de los 2 años de edad pueden usar cubiertas faciales de tela, incluida la gran mayoría de los niños con problemas de salud subyacentes, con raras excepciones. Además de proteger al niño, el uso de cubiertas faciales de tela reduce significativamente la propagación del síndrome respiratorio agudo severo-coronavirus 2 (SARS-CoV-2) y otras infecciones respiratorias dentro de las escuelas y otros entornos comunitarios, así como en el hogar. El uso de cubiertas faciales de tela en casa puede ser beneficioso para ayudar a los niños a acostumbrarse a su uso en la escuela. El uso doméstico de cubiertas faciales también puede ser particularmente valioso en hogares que incluyen adultos y niños médicamente frágiles o en riesgo. Se anima a los padres a discutir las prácticas de control de infecciones con su pediatra.

<https://services.aap.org/en/pages/2019-novel-coronavirus-covid-19-infections/clinical-guidance/cloth-face-coverings/>

A la luz de la guía en evolución de la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) relacionada con el uso de



mascarillas para niños pequeños, y con base en las aportaciones del Departamento de Salud Pública de Connecticut, la siguiente política fue desarrollado para los programas preescolares de CSDNB.

### **Política de tamaño de clase y mascarilla preescolar de CSDNB:**

1. **El tamaño de grupo permitido en un espacio para la primera infancia es de 16 niños.** Este cambio se hizo efectivo el 20 de agosto de 2020 y continuará a menos que se modifique.

Los requisitos de la Oficina de la Primera Infancia (OEC) para el tamaño del grupo y el uso de máscaras son parte de un sistema de apoyo para proteger la salud y seguridad de los niños y el personal. Las nuevas recomendaciones de la Academia Estadounidense de Pediatría y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) fueron guías para estos requisitos. El uso de mascarillas y el tamaño limitado del grupo se encuentran entre las estrategias de los programas para ayudar a mantener seguros a los niños y al personal, incluido el lavado de manos, el distanciamiento social y una mayor limpieza y desinfección.

2. **Los niños de 3 años o más deben usar mascarillas mientras asisten a los programas preescolares de CSDNB.** Este cambio entrará en vigor el 21 de septiembre de 2020 y continuará durante la duración de las emergencias de salud pública y preparación civil a menos que el Comisionado de Educación lo modifique antes.
  - a) Los niños que acaban de cumplir tres años y los niños recién inscritos tendrán dos meses para acostumbrarse al uso de mascarillas.
  - b) Los estudiantes pueden quitarse la cubierta facial durante los descansos, que serán programados por el maestro y los administradores del edificio escolar. Estos ocurrirán cuando los estudiantes puedan seguir pautas efectivas de distanciamiento social y / o cuando estén afuera. Además, los estudiantes pueden quitarse la cubierta facial cuando comen, beben, participan en una actividad física intensa, cuando reciben servicios como el habla y el lenguaje (según las indicaciones) o cuando están afuera y se pueden seguir las políticas de distanciamiento social.
  - c) El uso de una mascarilla puede requerir una nueva comprensión y tolerancia para nuestros estudiantes. Este nuevo aprendizaje se abordará a través de oportunidades de enseñanza para incluir:
    1. Uso de una jerarquía de menor a mayor (aviso verbal, aviso visual, aviso de modelado, aviso físico parcial, aviso físico completo)
    2. Historias Sociales.
    3. Apoyos visuales (por ejemplo, línea para caminar usando cada dos escurridas, cinta adhesiva en el piso para designar los espacios de espera)
    4. Alabanza y Refuerzo
  - d) Se espera que los padres provean a los estudiantes con coberturas faciales. Será responsabilidad del cuidador limpiar la cubierta facial y la cara de su hijo con agua y jabón todos los días. Parte de nuestra educación en higiene para los padres incluirá el cuidado de máscaras de tela, incluidas las mejores prácticas para una limpieza y saneamiento efectivos.
  - e) Es posible que algunos niños no puedan usar una máscara debido a una afección médica, discapacidad (como se describe en un plan 504 o IEP), atención médica especial o necesidad de desarrollo. En estos casos, los

padres, tutores, cuidadores, maestros y administradores escolares considerarán [adaptaciones y alternativas](#) para el entorno educativo.

- f) La mascarilla no debe colocarse en:
1. Niños menores de 2 años.
  2. Cualquiera que tenga problemas para respirar.
  3. Cualquiera que esté incapacitado o no pueda quitarse la máscara sin ayuda.
- g) En los casos en que un padre o tutor se niega a permitir que su hijo use una máscara y el niño no califica para una exención como se indicó anteriormente, se tomarán los siguientes pasos:
1. El Distrito discutirá los protocolos y procedimientos relacionados con los requisitos de las mascarillas con los padres.
  2. El Distrito satisfará las necesidades del estudiante al examinar los factores que impactan la capacidad / disposición de un niño para usar una máscara y la relación entre el medio ambiente y el comportamiento. Se considerará una variedad de estrategias para promover la tolerancia a las mascarillas y los resultados positivos de participación escolar.
  3. Si persiste la renuencia de los padres, se requerirá que el niño participe en el aprendizaje en línea.

Recurso para ayudar a los niños pequeños a aclimatarse a las mascarillas:

[Transición al uso de Mascarillas para Niños Pequeños](#)

El requisito de la mascarilla se implementará dentro del contexto de estrategias de mitigación de múltiples capas que incluyen distanciamiento social, buena ventilación, limpieza y desinfección mejoradas, limpieza frecuente de manos, tamaño de grupo limitado (cohorte) e identificación eficiente, aislamiento y exclusión de estudiantes y personal enfermos.

**Descargo de responsabilidad de la guía provisional:** La guía provisional clínica de COVID-19 proporcionada aquí se ha actualizado según la evidencia actual y la información disponible en el momento de la publicación. La orientación se revisará periódicamente con respecto a la naturaleza cambiante de la pandemia y la evidencia emergente. Se presumirá que todas las orientaciones provisionales vencerán en diciembre de 2020, a menos que se especifique lo contrario.

---

fecha de publicación 9/21/20
---------------------------------



مدارس منطقة نيو بريتن الموحدة  
272 Main Street, PO Box 1960  
New Britain, CT 06050  
860-827-2200

كمامة الوجه في مرحلة ما قبل المدرسة والإجراءات الإدارية لحجم الصف في مدارس منطقة نيو بريتن  
(متوافق مع مذكرة 29 لمكتب الطفولة المبكرة و CSD)

قام مكتب الطفولة المبكرة، بالاشتراك مع وزارة التعليم بالولاية بنشر مذكرة 29 تحدد متطلبات حجم الفصل وكمات الوجه للأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة وإعدادات رعاية الطفل. تم تطوير مذكرة 29 لضمان سياسات الحماية على مستوى النظام ضد COVID-19.

عرض الأسباب:

نشرت الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال البيان التالي:

تؤيد الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال بشدة استخدام إجراءات آمنة وفعالة لمكافحة العدوى لحماية الأطفال. بالنسبة لمرض فيروس كورونا 2019 (COVID-19) تتطلب مكافحة العدوى والوقاية منها استخدام غطاء من القماش/ كمامة الوجه. أظهر الأطفال الذين تبلغ أعمارهم سنتان وما فوق أنه يمكن تعليمهم المهارات الأساسية لمكافحة العدوى (مثل غسل اليدين والتباعد الجسدي)، بما في ذلك ارتداء غطاء من القماش/ كمامة للوجه. أظهرت العديد من أغطية الوجه المصنوعة من القماش أداءً مشابهًا في مكافحة العدوى لأقنعة/ كمامة الوجه الطبية القياسية المستخدمة في أماكن الرعاية الصحية. أثناء جائحة كورونا، يجب أن تتضمن خطط العودة الآمنة للأطفال إلى المدرسة، ورعاية الأطفال، وغيرها من الإعدادات الجماعية بما في ذلك الاستخدام الشامل لأغطية / كمامة الوجه المصنوعة من القماش من قبل الأطفال ... والبالغين الذين يتفاعلون معهم.

"يمكن ارتداء أغطية / كمامة الوجه المصنوعة من القماش بأمان من قبل جميع الأطفال بعمر سنتين وما فوق، بما في ذلك الغالبية العظمى من الأطفال الذين يعانون من ظروف صحية أساسية، مع استثناء نادر. بالإضافة إلى حماية الطفل، فإن استخدام أغطية الوجه القماشية يقلل بشكل كبير من انتشار متلازمة الجهاز التنفسي الحادة الوخيمة - فيروس كورونا 2 والتهابات الجهاز التنفسي الأخرى داخل المدارس والأماكن المجتمعية الأخرى، وكذلك في المنزل. قد يكون استخدام أغطية القماش في المنزل مفيدًا في مساعدة الأطفال على التعود على استخدامها في المدرسة. قد يكون الاستخدام المنزلي لأغطية الوجه أيضًا ذا قيمة خاصة في الأسر التي تشمل البالغين والأطفال الضعيفين طبيًا أو المعرضين للخطر. يتم تشجيع الآباء على مناقشة ممارسات مكافحة العدوى مع طبيب الأطفال "

<https://services.aap.org/en/pages/2019-novel-coronavirus-covid-19-infections/clinical-guidance/cloth-face-coverings/>

في ضوء الإرشادات المتطورة من الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال ومراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها المتعلقة بارتداء الأقنعة / الكمات للأطفال الصغار، واستنادًا إلى المداخلات من إدارة الصحة العامة في ولاية كونيتيكت تم تطوير السياسة التالية لبرامج مدارس منطقة نيو بريتن لمرحلة ما قبل المدرسة.

## سياسة قناع /كمامة الوجه وحجم الفصل الدراسي لمرحلة ما قبل المدرسة في مدارس نيو بريتن:

1. حجم المجموعة المسموح به في مكان واحد لمرحلة الطفولة المبكرة هو 16 طفلاً. تم إجراء هذا التغيير اعتباراً من 20 أغسطس، 2020 وسيستمر ما لم يتم تعديله.
- تعد متطلبات مكتب الطفولة المبكرة لحجم المجموعة وارتداء الأقنعة/ الكمادات جزءاً من نظام الدعم لحماية صحة وسلامة الأطفال والموظفين. كانت التوصيات الجديدة الصادرة عن الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال ومراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها بمثابة إرشادات لهذه المتطلبات. بعد ارتداء الأقنعة/ الكمادات وحجم المجموعة المحدود من بين الاستراتيجيات في البرامج للمساعدة في الحفاظ على سلامة الأطفال والموظفين، بما في ذلك غسل اليدين، والتباعد الاجتماعي، وزيادة التنظيف والتطهير.
2. يُطلب من الأطفال الذين تبلغ أعمارهم 3 سنوات فما فوق ارتداء أقنعة/ كمادات الوجه أثناء حضور برامج مدارس منطقة نيو بريتن لمرحلة ما قبل المدرسة. يسري هذا التغيير اعتباراً من 21 سبتمبر، 2020 وسيستمر خلال فترة الطوارئ الخاصة بالصحة العامة والتأهب المدني ما لم يتم تعديله مسبقاً من قبل مفوض التعليم.

  - (a) الأطفال الذين بلغوا الثالثة من العمر والأطفال المسجلين حديثاً سيحصلون على شهرين من الوقت للتعود على ارتداء الأقنعة.
  - (b) يمكن للطلاب إزالة غطاء الوجه أثناء فترات الراحة، والتي سيتم جدولتها من قبل المعلم ومسؤولي مبنى المدرسة. سيحدث ذلك عندما يمكن للطلاب اتباع إرشادات فعالة للتباعد الاجتماعي و / أو عندما يكونون في الخارج. بالإضافة إلى ذلك، يمكن للطلاب إزالة غطاء/ كمامة الوجه عند الأكل والشرب والمشاركة في نشاط بدني مكثف، عند تلقي خدمات مثل الكلام واللغة (حسب التوجيهات) أو عندما يكونون في الخارج ويمكن اتباع سياسات التباعد الاجتماعي.
  - (c) قد يتطلب ارتداء قناع الوجه فهماً جديداً وتحمل لطلابنا. سيتم التعامل مع هذا التعلم الجديد من خلال فرص التدريس لتشمل:
    1. استخدام التسلسل التحفيزي من الأقل إلى الأكثر (تحفيز لفظي، تحفيز مرئي، تحفيز نموذجي، تحفيز جسدي جزئي، تحفيز جسدي كامل)
    2. قصص اجتماعية
    3. الدعم المرئي (على سبيل المثال، خط المشي باستخدام شريط لاصق آخر على الأرض لتحديد أماكن الانتظار)
    4. الثناء والتعزيز
  - (d) يتوقع من أولياء الأمور تزويد الطلاب بأغطية/ كمادات للوجه. تقع على عاتق مقدم الرعاية مسؤولية تنظيف غطاء وجه الطفل وغطاء الوجه بالماء والصابون كل يوم. سيشمل جزء من تعليم النظافة للآباء والأمهات العناية بكمادات القماش، بما في ذلك أفضل الممارسات للتنظيف والصرف الصحي الفعال.
  - (e) قد لا يتمكن بعض الأطفال من ارتداء القناع بسبب حالة طبية أو إعاقة (كما هو موضح في خطة 504 أو IEP) أو الرعاية الصحية الخاصة أو الحاجة التنموية. في هذه الحالات، سيأخذ الآباء والأوصياء ومقدمو الرعاية والمعلمون ومسؤولو المدرسة في الاعتبار التعديلات والبدائل للإعداد التعليمي.
  - (f) لا ينبغي وضع القناع على:
    1. الأطفال الذين نقل أعمارهم عن سنتين.
    2. أي شخص يعاني من صعوبة في التنفس.
    3. أي شخص عاجز أو غير قادر على إزالة القناع دون مساعدة.
  - (g) في الحالات التي يرفض فيها أحد الوالدين أو الوصي السماح لطفله بارتداء القناع، ولا يكون الطفل مؤهلاً للحصول على إعفاء كما هو مذكور أعلاه، سيتم اتخاذ الخطوات التالية:
    1. ستناقش المنطقة البروتوكولات والإجراءات المتعلقة بمتطلبات قناع الوجه مع ولي الأمر.
    2. ستلبي المنطقة التعليمية احتياجات الطالب من خلال دراسة العوامل التي تؤثر على قدرة الطفل/ استعداده لارتداء القناع/ الكمامة والعلاقة بين البيئة والسلوك. سيتم النظر في مجموعة من الاستراتيجيات من أجل تعزيز تحمل قناع الوجه ونتائج المشاركة الإيجابية في المدرسة.
    3. إذا استمر رفض الوالدين، سيطلب من الطفل المشاركة في التعلم عبر الإنترنت.

مورد لمساعدة الأطفال الصغار على التأقلم مع أقنعة الوجه:

## Transitioning to Mask-Wearing for Young Children

سيتم تنفيذ متطلبات قناع الوجه في سياق استراتيجيات التخفيف متعددة الطبقات بما في ذلك التباعد الاجتماعي والتهوية الجيدة والتنظيف المعزز والتطهير وتنظيف اليدين المتكرر وحجم المجموعة المحدود (الفوج) وتحديد فعال وعزل واستبعاد الطلاب والموظفين المرضى.

**إخلاء المسؤولية عن التوجيه المؤقت:** تم تحديث الإرشادات الطبية المؤقتة الخاصة بـ COVID-19 المقدمة هنا بناءً على الأدلة والمعلومات الحالية المتاحة وقت النشر. ستتم مراجعة الإرشادات بانتظام فيما يتعلق بالطبيعة المتطورة للجائحة والأدلة الناشئة. من المفترض أن تنتهي صلاحية جميع الإرشادات المؤقتة في ديسمبر 2020 ما لم ينص على خلاف ذلك.

---

Publishing Date 9/21/20