

### فرمان عمومی

تنظیم کردن عملکرد مراکز مراقبت‌های روزانه و مدارس در رابطه با مبارزه با همه‌گیری SARS-CoV-2

بیانیه وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی در ایالت ساکسونی

از 23 ژوئن سال 2020، شماره پرونده 4/5422-15

بر اساس § 28 (1) حکم 1 از قانون محافظت در برابر سرایت از 20 ژوئیه 2000 (BGBI I) ص 1045)، که آخرین بار در ماده 3 از قانون از 27 مارس 2020 اصلاح شد (BGBI I ص 587)، وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی در ایالت ساکسونی با هماهنگی وزارت فرهنگ ساکسونی موارد زیر را صادر می‌کند:

### فرمان عمومی:

#### 1. موضوع این فرمان عمومی

1.1. این فرمان عمومی، عملکرد مدارس با بودجه عمومی و خصوصی، مراکز مراقبت روزانه (کودکستان‌ها، مهدکودک‌ها، مراکز مراقبت بعد از مدرسه و مراکز مراقبت درمانی روزانه) و مراکز مراقبت روزانه در ایالت آزاد ساکسونی را در واکنش به همه‌گیری ناشی از کرونا ویروس جدید SARS-CoV-2 تنظیم می‌کند.<sup>2</sup> این تسهیلات در چهارچوب و مطابق با مقررات زیر عملیاتی می‌شوند.

1.2. مفاد کلی قانون محافظت در برابر سرایت و دستورالعمل‌های وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی در ایالت ساکسونی برای محافظت در برابر کروناویروس SARS-CoV-2 و COVID-19 (دستورالعمل محافظت در برابر کرونا) مصوب 25 ژوئن 2020، که طبق آن بسته شدن منطقه‌ای مراکز مربوط به کودکان و مدارس امکان پذیر است، بی‌تأثیر باقی می‌ماند.

#### 2. مقررات عمومی دسترسی، اطلاع‌رسانی و بهداشت

2.1. در صورت وجود دسترسی به مراکزی که در 1.1 تعریف شده است برای اشخاصی مجاز نیست

2.1.1. که ثابت شده به SARS-CoV-2 آلوده شده‌اند،

2.1.2. علائمی را نشان می‌دهند که حاکی از ابتلا به SARS-CoV-2 است، یا

2.1.3. با توجه به قانون محافظت در برابر سرایت طی 14 روز گذشته با شخصی که ثابت شده به SARS-CoV-2 آلوده شده است، تماس برقرار کرده است، مگر اینکه این تماس بنا به دلایل حرفه‌ای غیرقابل اجتناب باشد و ضمن مشاهده اقدامات محافظتی معمولی انجام شود.

2.2. <sup>1</sup> مبتلایان به بیماری‌های قبلی که علائم آن به SARS-CoV-2 شباهت دارد، باید بی‌ضرر بودن این علائم را با استفاده از شواهد مناسب، به‌خصوص با ارائه گواهی یا سند پزشکی ثابت کنند.

2.1.2.2 نکته در صورت ارائه اثبات ایمنی صدق نمی‌کند.

2.3. مربیان و معلمان که علائم عفونت SARS-CoV-2 را نشان می‌دهند و مشخص نشده است که با توجه به نکته 2.2 از پیش بیمار شده‌اند. بلافاصله باید مدیریت موسسه را در محل کار خود آگاه سازند و به خود اجازه دهند برای آزمایش SARS-CoV-2 آزمایش شوند.

2.4. افراد شاغل یا حاضر در محل مراکز ذکر شده در بخش 1.1، دانش آموزان بزرگسال و سرپرستان قانونی فرزندان صغیر که در چنین مراکزی آموزش دیده یا از آنها مراقبت می‌شود، موظفند در صورتی که خود یا فرزندشان که در این مراکز آموزش دیده یا تحت مراقبت بوده، اثبات شود به SARS-CoV-2 آلوده شده‌اند، فوراً مراتب را به مدیریت این مرکز اطلاع دهند.

2.5. 1 در مورد ابتلاهای ناشی از SARS-CoV-2، مرجع صالح بهداشتی اقدامات قرنطینه‌ای را برای فرد آلوده و افراد در تماس با او، از جمله بستری مجدد آنها، مطابق قانون محافظت در برابر سرایت تعیین می‌کند. 2 کودکانی که با توجه به 2.1.2 بیش از دو روز پشت سر هم علائم خود را نشان می‌دهند تنها پس از تایید پزشکی بی‌ضرر بودن این علائم یا دو روز پس از آخرین بار بروز علائم، مجاز به ورود به این مرکز هستند. 3 مفاد قانون محافظت در برابر سرایت بی‌تأثیر مانده است.

2.6. 1 اگر شخصی که به دنبال ورود یا اقامت در مراکز ذکر شده در مورد 1.1 است و علائمی دارد که در مورد 2.1.2 تعریف شده است، ممکن است از دسترسی وی به این مرکز ممانعت شده یا از آن اخراج شود. 2 دانش آموزان یا کودکانی که در طول دوره تدریس یا مراقبت، علائم بیماری را از خود نشان می‌دهند باید در یک اتاق جداگانه قرار بگیرند؛ و بلافاصله به سرپرست قانونی یا یک شخص مسئول تحویل داده شوند. 3 وظایف نظارتی تا زمان تحویل دادن کودک، بدون محدودیت اعمال می‌شود.

2.7. 1 هرکس که وارد مرکز می‌شود، طبق آنچه در قسمت 1.1 تعریف شده است، باید فوراً و به درستی دست خود را بشوید یا ضد عفونی کند. 2 این مرکز باید از داشتن زیرساخت مناسب برای شستشوی دست اطمینان حاصل کند. 3 شخص مسئول تأسیسات باید اطمینان حاصل کند که لوازم بهداشتی لازم، به ویژه مواد تمیز کننده دست و ضد عفونی کننده‌ها، در مقادیر کافی در دسترس است. 4 به افرادی که در این مرکز اقامت دارند، دستور داده می‌شود این اقدامات بهداشتی را به روشی مناسب و متناسب با سن انجام دهند. 6 به‌خصوص در قسمت ورودی یک مرکز، اطلاعات مربوطه ارائه می‌شود.

2.8. 1 سطوح، اشیاء و اتاق‌هایی که مرتباً استفاده می‌شوند باید تمیز شوند، اتاق‌ها باید چندین بار در روز تهویه شوند. 2 تجهیزات رسانه‌ای فنی که برای کارکردن به تماس مستقیم فیزیکی نیاز دارند، نباید در مدت زمان کوتاهی توسط چند نفر استفاده شود. 3 آنها باید بعد از هر بار استفاده کاملاً تمیز شوند.

2.9. "برنامه بهداشت عمومی مطابق با § 36 از قانون محافظت در برابر سرایت برای مدارس و سایر مؤسسات آموزشی که در آن مراقبت از کودکان و نوجوانان انجام می‌شود" و "برنامه بهداشت عمومی مطابق با § 36 از قانون محافظت در برابر سرایت برای مراکز مربوط به کودکان (کودکستان، مهد کودک‌ها، مراکز مراقبت‌های روزانه، از جمله مراکز تجمعی) باید رعایت شود.

### 3. آیین‌نامه مربوط به عملکرد مدرسه

- 3.1. بازدید از مدارس، از جمله مدارس متوسطه دوم برای شرکت در آموزش اجباری توسط دانش‌آموزان یا تدریس، از جمله انجام امتحانات و مشاوره برای دانش‌آموزان در آنجا مجاز است.
- 3.2. <sup>1</sup> آموزش اجباری عموماً با آموزش‌های ارائه شده در کلاس در مدرسه (حضور در مدرسه اجباری) انجام می‌شود. <sup>2</sup> اگر حضور اجباری در مدرسه به موجب این حکم عمومی یا به دلایل دیگر مربوط به پیشگیری از سرایت به حالت تعلیق درآید، حضور اجباری در مدرسه در چارچوب زمان تحصیل در خانه انجام می‌شود، مگر اینکه معافیت پزشکی از تدریس وجود داشته باشد. <sup>3</sup> مدت زمان دروس حضوری و جلسات یادگیری در منزل باید توسط معلمان و دستیاران به طور یکسان تضمین شود. <sup>3</sup> معلمان باید مطالب درسی را برای هر دوره مطالعه در منزل در اختیار دانش‌آموزان قرار دهند و برای پاسخ به سؤالات مربوطه در دسترس باشند.
- 3.3. <sup>1</sup> اگر دانش‌آموزان یا افرادی که در خانواده‌شان زندگی می‌کنند بیماری زمینه‌ای مهمی دارند که مقاومت جسمی آنها را در برابر عامل بیماری‌زای SARS-CoV-2 کاهش می‌دهد، و اگر خطر سرایت در مدرسه و در راه به مدرسه و از مدرسه به خانه به میزان قابل توجهی کاهش نیابد، حضور در مدارس اجباری برای این دانش‌آموزان به حالت تعلیق در خواهد آمد. <sup>2</sup> مدیر ارشد معافیت را براساس گواهی پزشکی می‌پذیرد.
- 3.4. اشخاصی که بخشی از آموزشگاه نیستند از ورود به محوطه مدرسه در طی درس و ساعات مراقبت از کودکان منع می‌شوند، مگر اینکه
- 3.4.1. آنها برای حفظ بهره‌برداری از مدرسه یا امکانات کمکی لازم هستند،
- 3.4.2. آنها برای دفتر بازرسی غذا و دامپزشکی کار می‌کنند،
- 3.4.3. آنها برای دفاتر بهداشت در زمینه کار اجتماعی مدرسه، خدمات پزشکی کودکان و نوجوانان یا خدمات دندانپزشکی کودکان و نوجوانان هستند،
- 3.4.4. آنها به عنوان دستیاران مدرسه، یاری‌گران ادغام، مترجمان زبان اشاره یا به عنوان سایر کمک‌های شخصی دانش‌آموزان دارای معلولیت که توسط آژانس‌های توانبخشی مطابق با کتاب نهم قانون اجتماعی تأمین می‌شوند، کار می‌کنند یا به عنوان کارمندان خدمات مراقبت سرپایی مطابق با کتاب پنجم قانون تأمین اجتماعی مشغول هستند،
- 3.4.5. آنها به عنوان یک شرکت کننده در آزمون خارجی امتحان نهایی را در مدرسه می‌گذرانند،
- 3.4.6. آنها در حال بازگرداندن یک کودک زیر سن قانونی به خانه هستند یا
- 3.4.7. مدیریت مدرسه بنا به دلایل مهم دیگری اجازه دسترسی به آنها داده است.
- 3.5. <sup>1</sup> اشخاص تعریف شده در بندهای 3.4.1 تا 3.4.7 موظفند هنگام حضور در محوطه مدرسه، دهان و بینی خود را بیوشانند.

2 اگر دلیل مهمی بوجود آید، خصوصاً برای تدریس، مدیریت مدرسه استثنائاتی را برای این قانون در نظر خواهد گرفت.

3.6 1 سایر رویدادهای مدرسه معمولاً برگزار نمی‌شوند. 2 با تصویب مدیریت مدرسه، کنفرانس‌های والدین، بحث و گفتگو با والدین، کنفرانس‌ها و جلسات کمیته درمورد موارد مربوط به مدارس ابتدایی و همچنین وقایع پایان سال تحصیلی با رعایت مقررات بهداشت عمومی و با حفظ فاصله کافی در محل مدرسه انجام می‌شود.

3.7 برای پایه‌های مقدماتی (1 تا 4) مدارس ابتدایی و مدارس با نیازهای ویژه، پایه‌های پایین (1 تا 3) مدارس متمرکز بر رشد فکری و پایه‌های کلاس و دوره‌های آموزشی قابل مقایسه، موارد زیر اعمال می‌شود:

3.7.1 1 دانش‌آموزان باید به صورت حضوری در یک کلاس درس تدریس شوند. 2 می‌توان دروس کلاس تربیت بدنی را طبق مقررات بهداشت عمومی به صورت گروهی برگزار کرد، به خصوص باید محدودیت‌های بهداشتی را برای جلوگیری از شیوع کرونا و ویروس در نظر گرفت که مفاد آن در فرمان عمومی وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی در ایالت ساکسونی در مورد اجرای قانون محافظت در برابر سرایت به مناسبت همه‌گیری کرونا درج شده است.

3.7.2 1 در صورتی که شخصی که حضانت دانش آموز را بر عهده دارد به صورت کتبی یا الکترونیکی به مدیریت مدرسه اعلام کند که مایل به حضور وی در مدرسه نیست، تعهد حضور در مدرسه به حالت تعلیق در خواهد آمد. 2 مورد 3.2 احکام 2 و 3 اعمال می‌شوند.

3.7.3 1 قبل از آنکه دانش آموز وارد محوطه مدرسه شود، سرپرست‌های قانونی یا اشخاص مجاز از سوی آنها موظفند هر روز به صورت کتبی به مدرسه اعلام کنند که دانش آموز علائمی از ابتلا به SARS-CoV-2 را نشان نمی‌دهد. 2 برای این کار باید از فرم "Gesundheitsbestätigung" (تأیید سلامتی) استفاده شود. 3 اظهارنامه باید به معلم یا معلم جایگزین ارسال شود. 4 این فرم ممکن است بعداً در هر زمانی ارسال شود. 5 در صورت عدم ارسال اعلامیه، دانش آموز باید با توجه به مورد 3.4 همچون یک فرد خارج از مدرسه در نظر گرفته شود. 6 مورد 2.6 در مورد دانش آموزان بدون همراه استفاده می‌شود. احکام 2 و 3 بر این اساس هستند.

3.7.4 1 این دروس در یکی از کلاس‌های درس تعریف شده یا اتاق دیگری از مدرسه که برای تدریس (کلاس) مناسب است ارائه می‌شود. 2 در اتفاقی که در آن درس ارائه می‌شود نباید هیچ شخصی به غیر از دانش آموزان تحت تعلیم، معلمانی که تدریس می‌کنند یا پرسنل نظارتی که در زمان آموزش به گروه کلاس اختصاص داده شده‌اند، وارد شوند. 3 هیچ الزامی برای دانش آموزان نیست تا در کلاس درس دهان و بینی خود را بپوشانند.

3.7.5 1 معلم کلاس وظیفه دارد اطمینان حاصل کند که دانش آموزان در همان کلاس از بدو ورود به مدرسه از سایر گروه‌های دانش آموزان جدا می‌شوند.  
2 در مناطقی، مشترک و در فضای باز و عمومی،

2 مدیریت مدرسه برای جدا کردن دانش آموزان در محوطه مدرسه اقدامات لازم را انجام می‌دهد، که باید همزمان توسط گروه های مختلف کلاسی انجام شود.

3.7.6. مدیریت مدرسه با مشورت با معلمان کلاس، باید ترتیب کلاس های آموزشی و زنگ تفریح را به گونه ای تنظیم کند که دانش آموزان کلاس های مختلف به طور همزمان در محوطه مدرسه و خارج از کلاس های درس حضور نداشته باشند.

3.7.7. 1 در هر کلاس درس، اطلاعات مربوط به اینکه چه کسانی در گروه کلاسی حضور داشتند، چه کسانی تدریس کردند و چه افرادی خارج از کلاس درس و در محوطه مدرسه با آنها در تماس بودند و چه نوع فعالیت های معمول مدرسه را انجام داده اند باید در دفتر گزارش کلاسی (گزارش تماس) ذکر شود. 2 این اسناد و مدارک باید اطمینان حاصل کنند که زنجیره های احتمالی سرایت قابل ردیابی هستند و افراد آلوده که با مدرسه در تماس مستقیم بوده اند، قابل شناسایی هستند.

3.7.8. 1 هنگام برداشتن دانش آموزان، باید اطمینان حاصل شود که فقط تعداد محدودی از افراد خارج از مدرسه مجاز به حضور در محوطه مدرسه هستند. 2 مدیریت مدرسه باید بخش هایی را در محوطه مدرسه تعیین کند که برداشتن دانش آموزان در آن با فاصله کافی تضمین شود.

3.7.9. به استثنای مدارسی که دارای تمرکز بر توسعه فکری هستند، باقی مراکز که سازمان سطح مدرسه آنها از الزامات § 4 (2) از قانون مدرسه در ساکسونی انحراف دارد، باید پایه و کلاسی در مدرسه ترتیب دهنده که در بخش 3.7 تعریف شده است.

3.8. برای متوسطه اول (پایه های 5 تا 10) و متوسطه دوم (پایه های 11 تا 13)، شامل آموزشگاه های فنی حرفه ای و همچنین برای پایه های پایین، متوسط و پایه های کاری مدارس با تمرکز بر رشد فکری (پایه های 4 تا 12) و کلاس های پایه های مربوطه و دوره های تدریس شده، موارد زیر اعمال می شود:

3.8.1. 1 دانش آموزان به طور متناوب بین آموزش کلاسی در مدرسه و زمان مطالعه در خانه آموزش داده می شوند. 2 مدیریت مدرسه وظیفه طراحی این "الگوی متناوب" را با در نظر گرفتن اصول اساسی ذکر شده در این فرمان عمومی و مشورت با معلمان را دارد.

3.8.2. 1 در طول کلاس باید فاصله کافی بین دانش آموزان و معلم و همچنین بین دانش آموزان در کلاس وجود داشته باشد. 2 همین امر در مورد ماندن در دیگر محل های مدرسه نیز صدق می کند. 3 در یک روز مدرسه، فقط به تعداد دانش آموزان یک کلاس، افراد ممکن است در محوطه مدرسه حضور داشته باشند تا فاصله مورد نیاز رعایت شود.

3.8.3. 1 معلمان و دانش آموزان موظفند در هنگام حضور در محوطه مدرسه، از پوشش دهان و بینی استفاده کنند. 2 تعهد به پوشاندن صورت در کلاس درس تا زمانی وجود ندارد که

معلم به دلایل مهم پوشیدن چنین چیزی را تحمیل نمی‌کند.<sup>3</sup> مدیریت مدرسه می‌تواند دستور دهد که پوشش دهان و بینی در خارج از محیط کلاس‌ها رعایت شود.

3.8.4. <sup>1</sup> دانش‌آموزانی که به‌صورت حضوری در کلاس‌های مدرسه شرکت نمی‌کنند باید به‌طور انحصاری در خانه تدریس شوند. <sup>2</sup> تعهد حضور در مدرسه برای مدت زمانی مشخص توسط مدیریت مدرسه برای آنها تعلیق می‌شود. <sup>3</sup> دانش‌آموزانی که در خانه مشغول به تحصیل هستند، با توجه به موارد 3.4 یک فرد خارج از مدرسه در نظر گرفته می‌شوند.

3.8.5. در دوره تحصیل در منزل، برای مدارس متوسطه و همچنین در این مدارس، کلاس‌ها و دوره‌های آموزشی که فراتر از پایه‌های پایین بر توسعه فکری متمرکز هستند، حق بهره‌مندی از حمایت‌های خارج از برنامه درسی مدارس برای دانش‌آموزان وجود دارد به خصوص اگر خطری برای بهزیستی کودک وجود داشته باشد یا اداره محلی رفاه جوانان با این حمایت موافقت کند یا اگر یک دانش‌آموز دارای ناتوانی‌های متعدد یا شدید باشد و سرپرست‌های دانش‌آموز نتوانند این حمایت را از او به عمل آورند.

3.8.6. به استثنای مدارسی که دارای تمرکز بر توسعه فکری هستند، باقی مراکز که سازمان سطح مدرسه آنها از الزامات § 4 (2) از قانون مدرسه در ساکسونی انحراف دارد، باید پایه و کلاسی در مدرسه ترتیب دهند که در بخش 3.8 تعریف شده است.

3.8.7. مدیریت مدرسه ممکن است تصمیم بگیرد که موارد 3.7.1 تا 3.7.8 مطابق با کلاس‌های مدارس متوسطه و بالاتر از سطح متوسط (پایه‌های 4 تا 9) مدارس با تمرکز بر توسعه فکری یا کلاس‌ها و برنامه‌های مربوطه موارد 3.8.1 تا 3.8.4 جایگزین شود.

3.9. در دانشکده‌ها و کلینیک‌های بیمارستانی، مدیریت مدارس می‌توانند با توافق با مدیریت کلینیک تصمیم بگیرند که با در نظر گرفتن وضعیت بهداشتی دانش‌آموزان و اطمینان از محافظت در برابر سرایت، درس جداگانه به دانش‌آموزان آموزشگاه ارائه کنند.

3.10. امتحانات تکمیلی شفاهی برای کسب Hebraicum، Graecum و Latinum برای فرد آزمون‌دهنده در Technische Universität Dresden و Universität Leipzig در این موسسات قابل انجام است.

3.11. <sup>1</sup> برای تهیه و اجرای بخش‌های عملی امتحانات ورزشی Abitur در مدارس بدنسازی با آموزش‌های عمیق ورزشی و امتحانات نهایی در مدارس ورزشی سطح بالا، مراکز ورزشی لازم به‌طور انحصاری برای شرکت کنندگان در آزمون، کمیته‌های برگزاری امتحان مربوطه و برای پرسنل لازم برای انجام امتحانات باز خواهند شد. <sup>2</sup> به درخواست مستقیم مدرسه، هماهنگی با وزارتخانه ایالتی کشور در ایالت ساکسونی در Olympiastützpunkt Chemnitz انجام می‌شود.

#### 4. مقررات مربوط به تشخیص نیازهای ویژه و تشخیص اختلال خواندن و نوشتن (LRS)

4.1. <sup>1</sup> تشخیص نیازهای ویژه به‌عنوان بخشی از فرایند تعیین نیازهای آموزشی استثنائی مطابق با §§ 13 و 15 از آیین‌نامه مدارس استثنائی ("Schulordnung Förderschulen") در مدارس استثنائی و همچنین مدارس ابتدایی که شامل

کمیته‌های استثنائی با رضایت سرپرست‌های قانونی انجام می‌شود.<sup>2</sup> همین مورد در مورد کودکانی که قرار است در سال تحصیلی 2021/2020 ثبت نام کنند نیز صدق می‌کند.

4.2 تکمیل تشخیصی که همچنان باز است به عنوان بخشی از روش‌های ارزیابی LRS در مدارس که از LRS پشتیبانی می‌کنند، تضمین می‌شود.

## 5. آیین‌نامه عملکرد مراکز مراقبت روزانه و مراقبت از کودکان

5.1 حق مراقبت از کودک و مراقبت روزانه در چارچوب قرارداد مربوط به مراقبت از کودک انجام می‌شود.

5.2 افراد خارج از مجموعه نمی‌توانند در ساعات مراقبت وارد تسهیلات شوند، مگر اینکه

5.2.1 آن‌ها اشخاصی باشند که در قسمت 3.4.1 یا 3.4.2 تعریف شده‌اند،

5.2.2 آن‌ها کودکی را برای مراقبت به این مرکز می‌آورند یا از آنجا برمی‌دارند،

5.2.3 آن‌ها در زمینه ارائه خدمات پزشکی کودکان و نوجوانان فعال هستند، خدمات دندانپزشکی کودکان و نوجوانان را ارائه می‌کنند یا یک مشاور ویژه مهد کودک هستند، یا

5.2.4 مدیریت مدرسه بنا به دلایل مهم دیگری اجازه دسترسی به آنها داده است.

5.3 اشخاص تعریف شده در بند 5.2.1 تا 5.2.4 موظفند در طول حضور خود در محل این مرکز، دهان و بینی خود را بپوشانند.

5.4<sup>1</sup> سایر رویدادهای موجود در این مرکز به طور کلی اتفاق نمی‌افتد.<sup>2</sup> با تایید مدیریت مرکز، کنفرانس‌های والدین، بحث و گفتگو با والدین، همایش‌ها و جلسات کمیته درمورد امور اساسی مرکز با رعایت مقررات بهداشت عمومی و با مسافت کافی می‌تواند در محل مرکز برگزار شود.

5.5<sup>1</sup> سرپرست‌های حقوقی یا افراد مجاز توسط آنها موظفند قبل از ورود به مراکز مراقبت، هر روز کتبا به این مرکز اعلام کنند که فرزند آنها یا هیچ یکی از اعضای خانواده‌شان علائم حاکی از ابتلا به SARS-CoV-2 را ندارند.<sup>2</sup> برای این منظور،

باید از فرم "Gesundheitsbestätigung" (تأیید سلامتی) استفاده شود.<sup>3</sup> در صورت عدم ارائه این اظهارنامه، کودک در آن روز توسط مهد کودک پذیرفته نمی‌شود.<sup>4</sup> در صورت وقوع چنین چیزی، قرارداد مراقبت از کودکان بی‌تأثیر باقی می‌ماند.

5.6 اتاق‌هایی که مراقبت از کودکان در آن‌ها صورت می‌گیرد باید مطابق با مقررات بهداشت عمومی و پیشگیری از عفونت باشند و روزانه تمیز شوند.

5.7<sup>1</sup> این موارد باید روزانه در سیاهه تماس منعکس شود که کدام کودک در کدام گروه مورد مراقبت قرار گرفته، چه کسی مسئولیت مراقبت از کودک را بر عهده داشته و در محوطه مدرسه با چه افرادی

در ارتباط بوده است.<sup>2</sup> این اسناد و مدارک باید به‌گونه‌ای طراحی شوند که بروز هرگونه زنجیره احتمال سرایت قابل ردیابی باشد و افراد آلوده‌ای که با مدرسه در تماس مستقیم بوده‌اند، قابل شناسایی باشند.

5.8. <sup>1</sup> افرادی که فرزند خود را به مدرسه آورده‌اند یا او را از مدرسه برمی‌دارند باید فاصله کافی را از سایر افراد حاضر در محل مرکز حفظ کنند.<sup>2</sup> موارد 5.3 اعمال می‌شود.

5.9. <sup>1</sup> برای مراقبت‌های بعد از مدرسه دانش‌آموزان در مدارس ابتدایی و مدارس استثنائی و همچنین برای دانش‌آموزان مقاطع پایین‌تر با تمرکز بر رشد فکری بخش 5.1 تا 5.8 به قرار زیر اعمال می‌شود:

5.9.1. با توجه به مورد 5.5 درباره تاییدیه سلامت، این اظهارنامه مطابق با مورد 3.7.3 باید برای مدرسه ارسال شود.

5.9.2. <sup>1</sup> مرکز مهد کودک و مدرسه باید مراقبت از دانش‌آموزان را با یکدیگر هماهنگ کنند.<sup>2</sup> برای ورود به مدرسه و مهد کودک، نظارت در زنگ تفریح و در زمان صرف وعده‌های غذایی و همچنین در حین انتقال از مدرسه به مهد کودک باید قوانین خاصی رعایت شود.

5.9.3. <sup>1</sup> کودکان باید در گروه‌های جداگانه مورد مراقبت قرار گیرند (مدل گروه مراقبت ثابت).<sup>2</sup> آنها باید توسط پرسنل اختصاصی مورد مراقبت قرار گیرند.<sup>3</sup> ترکیب اعضای گروه‌های کلاس درس باید هنگام تشکیل گروه‌های مهد کودک بعد از مدرسه، تا حد امکان مورد توجه قرار گیرد.

5.9.4. <sup>1</sup> یک گروه مهد کودک باید دائماً به یک اتاق یا محدوده خاص محدود شود، که این جا برای اهداف دیگری مورد استفاده قرار نمی‌گیرد.<sup>2</sup> اگر دلیل مهمی وجود داشته باشد، و اگر گروه‌های مراقبت از کودک که در آنجا مستقر هستند همیشه فاصله کافی را از هم داشته باشند و از سایر گروه‌های مراقبت از کودک حاضر در داخل اتاق فاصله تضمین شده داشته باشند، می‌توان بخش جداگانه‌ای از یک اتاق یا بخش مراقبت از کودک را به یک گروه مراقبت از کودک دیگر اختصاص داد.<sup>3</sup> جابجایی به اتاق دیگر برای مراقبت از کودک باید بعد از تمیز کردن و ضد عفونی کامل آنجا انجام شود.<sup>4</sup> مطابق با مقررات بهداشت عمومی و محافظت در برابر سرایت، اتاق‌های مراقبت باید روزانه مجهز، آماده و تمیز شوند.

5.9.5. محل‌های مراقبت و مناطق مشترک، محل‌های مراقبت و فضای باز باید توسط کودکان و کارکنان دلسوز برای یک گروه مراقبت به‌طور همزمان استفاده شود، مگر آنکه امکان جدا کردن گروه‌های مختلف مراقبت در هنگام استفاده از آنها وجود داشته باشد.

5.9.6. <sup>1</sup> افرادی که کودکی را به مدرسه می‌آورند یا او را از مدرسه می‌برند، باید فاصله کافی از سایر افراد را در محل مرکز داشته باشند.<sup>2</sup> مناطق آوردن و برداشتن کودک باید مشخص شود.<sup>3</sup> مورد 5.3 اعمال می‌شود.

5.12. بر این اساس، موارد 5.1 تا 5.8 در مشاغل مرتبط با مراقبت از کودکان اعمال می‌شود.



**6. اثربخشی و تکرار**

6.1 این فرمان عمومی در 29 ژوئن 2020 اجرایی می‌شود و در 17 ژوئیه 2020 منقضی می‌شود.

6.2 فرمان عمومی تنظیم کننده عملکرد مراکز مهد کودک و مدارس در رابطه با مبارزه با همه‌گیری SARS-CoV-2 از سوی وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همیستگي اجتماعی در ایالت ساکسونی مصوب 4 ژوئن 2020، شماره پرونده 4/5422-15، به شرح زیر اصلاح می‌شود که از 28 ژوئن 2020 لازم الاجرا است.

**پیوست‌ها:**

- Formular zur Gesundheitsbestätigung (فرم تأیید سلامتی)

### دستورالعمل‌های تجدید نظر حقوقی

هرگونه اقامه دعوی علیه این دستورالعمل عمومی می‌تواند ظرف یک ماه پس از ابلاغ آن در دادگاه اداری محلی مسئول در ساکسونی به صورت مکتوب، مندرج در صورتجلسه منشی دفتر دادگاه یا به صورت الکترونیکی به صورت مصوب برای جایگزینی فرم کتبی ارسال شود. طرح دعوی صرفاً از طریق ایمیل امکان پذیر نیست.

اگر پرونده در قالب یک فرم الکترونیکی مجاز تشکیل شود، سند الکترونیکی باید با یک امضای الکترونیکی واجد شرایط از طرف شخص مسئول ارائه شود یا توسط شخص مسئول امضاء شود و توسط یک ابزار انتقال امن مطابق با § 55 الف (4) از مقررات دادگاه اداری ارسال شود. نیازمندی‌های ثانویه برای انتقال سند الکترونیکی در نتیجه فصل 2 از آیین‌نامه چارچوب فنی تراکنش‌های الکترونیکی قانونی و درباره صندوق پستی ویژه مراجع الکترونیکی (آیین‌نامه تراکنش‌های الکترونیکی قانونی - ERVV) حاصل شده است.

دادگاه محلی همانا دادگاه اداری در ایالت آزاد ساکسونی است، که در آن منطقه شاکی به‌طور معمول ساکن یا مقیم است. دادگاه اداری درسدن دارای صلاحیت محلی برای شاکیان بدون سکونت عادی یا محل اقامت در ایالت آزاد ساکسونی است. دادگاه‌های

اداری محلی که در این باره مسئولیت می‌پذیرند دیوان اداری چمنیتز، Zwickauer Straße 56, 09112 Chemnitz؛ دیوان عدالت اداری درسدن، Hans-Oster-Straße 4, 01099 Dresden؛ و دیوان اداری لایپزیگ، Rathenaustraße, Leipzig 04179 است.

ادعا باید شاکی، متهم و موضوع دعوی را تعیین کند و باید از یک برنامه کتبی تشکیل شده باشد. واقعیت‌ها و مدارکی که دلایل آنها براساس آن بنا شده است، باید بیان شود و تصمیم عمومی که مورد اعتراض قرار گرفته است در متن ضمیمه شود. دادخواست و کلیه موارد ارسالی باید همراه با کپی آنها برای سایر طرف‌های درگیر نیز ارسال شود.

می‌خواهیم به این نکته اشاره کنیم که رسیدگی به اعتراضات در برابر احکام عمومی وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی در ایالت ساکسونی پیش‌بینی نشده است. محدودیت زمانی برای اقدام، با تشکیل پرونده اعتراض تلافی پیدا نمی‌کند. براساس قانون فدرال، هزینه فرایند دادرسی در دادگاه‌های اداری پس از تشکیل پرونده اخذ می‌شود.

## توجیه

### A. بخش عمومی

مطابق با § 28 (1) حکم 1 از قانون محافظت در برابر سرایت (IfSG)، مرجع ذیصلاح اقدامات حفاظتی لازم را انجام می‌دهد، به‌خصوص مواردی که در بخش‌های §§ 29 تا 31 از IfSG ذکر شده است، اگر افراد بیمار، افراد مشکوک به بیماری، افراد مشکوک به ابتلا یا دفع شناسایی شده باشند، یا یافته‌ها نشان دهد یک فرد متوفی بیمار بوده است یا مظنون به بیماری بوده، تا آنجا که لازم است برای جلوگیری از شیوع بیماری‌های واگیر اقدامات را باید انجام داد.

با توجه به § 2 شماره 1 از IfSG چنین برداشت می‌شود که SARS-CoV-2 یک عامل بیماری‌زا است، که در حال حاضر در ساکسونی و فراتر از آن در کل آلمان شایع است و همچنان سلامتی افراد را تهدید می‌کند. افراد مظنون به این بیماری قبلاً در مناطق مختلف و شهرهای مستقل در ایالت آزاد ساکسونی شناسایی شده‌اند.

### B. قسمت ویژه برای 1:

#### برای 1.1:

این فرمان عمومی شرایط و ضوابط عمومی را که تحت آن تنظیم می‌شود تنظیم می‌کند به‌طور کلی می‌توان مراکز مراقبت از کودک و مدارس را دوباره مورد بهره‌برداری قرار داد. بدین ترتیب رویکرد فرمان عمومی مربوطه در 4 ژوئن 2020 برای بخش مدارس ادامه می‌یابد، که با توجه به مهار این عفونت، کودکان و دانش‌آموزان مدارس می‌توانند یکبار دیگر آموزش‌های منظم را در موسسات و مدارس دریافت کنند. در مورد کودکان و مهدهای کودک، این فرمان عمومی عملکرد عادی را تحت الزامات بهداشتی انجام می‌دهد. بنابراین، محافظت در برابر عفونت همچنان حیاتی است، پس مقررات خاصی برای در نظر گرفتن این امر لازم است. این فرمان عمومی از امکان ایجاد شده در § 2 (4) در مقررات محافظت در برابر کرونا در ساکسونی ایجاد شده است و هدف آن ایجاد قوانین جایگزین ایالتی برای مدارس و مراکز مهد کودک است. اساس این انحرافات - به ویژه در زمینه مراکز مراقبت‌های روزانه و مدارس ابتدایی - مفهوم بازگشایی مهد کودک برای کودکان، مدارس ابتدایی و پایه‌های ابتدایی مدارس استثنائی در ایالت آزاد ساکسونی است ("Konzept" ... ) که توسط یک کارگروه فوق حرفه‌ای چند جانبه و همچنین مشاوره‌های بیشتر توسط این کارگروه ایجاد شده است، که شرایط فعلی نرخ پایین نرخ آلودگی را در ایالت آزاد ساکسونی در نظر گرفته است.

#### برای 1.2:

این آیین‌نامه براساس توافق صورت گرفته بین نخست وزیر و صدراعظم فدرال از 6 مه 2020 به بعد است و مبتنی بر پیامدهای منطقه‌ای تنظیم شده که باید از توسعه خاص برخی رویدادهای مرتبط با گسترش بیماری باید برداشت شود.

#### برای 2:

#### برای 2.1 تا 2.9:

برای اطمینان از محافظت در برابر سرایت، لازم است فقط افراد بدون ابتلای اثبات شده SARS-CoV-2 یا بدون علائم چنین عامل بیماری‌زایی مطابق با شماره 1.1 این فرمان عمومی وارد مراکز اجتماعی شوند. که مربوط می‌شود به

کلیه افرادی که مشغول به تدریس کردن، آموزش دادن، مراقبت کردن، نظارت یا سایر فعالیت‌های منظم در مراکز اجتماعی هستند، والدین یا سایر افرادی که کودک را به مراقبت روزانه می‌برند، و از دانش آموزان و فرزندان مراقبت می‌کنند را نیز شامل می‌شود.

برای قطع زنجیره‌های احتمالی سرایت در مراکز اجتماعی ذکر شده در مورد 1.1، این شرط وجود دارد

- در صورت بروز بیماری با SARS-CoV-2 یا در صورت تماس با شخص آلوده به SARS-CoV-2، این چرخه از افراد ذکر شده بلافاصله از این مرکز مطلع می‌شوند.
- کودکانی که علائم ابتلا به SARS-CoV-2 را در طی کلاس یا در ساعات مدرسه نشان می‌دهند، از گروه یا کلاس جدا شوند و به خانه برده شوند،
- ممنوعیت ورود افراد بیمار.

با توجه به ادعای آموزش و مراقبت در زمینه پیشگیری از سرایت، و با توجه به سطح پایین سرایت، مدت زمانی که کودکان دارای علائم باید منتظر بمانند قبل از بازگشت به مرکز کاهش یافته است (2.5).

استفاده از اقدامات و قوانین محافظتی و بهداشت شخصی ذکر شده و همچنین سایر اقدامات مشخص برای پیشگیری از سرایت و بهداشت لازم است تا از سرایت با SARS-CoV-2 جلوگیری شود. نصب کردن اطلاعات ذکر شده در قسمت ورودی به ویژه برای ارائه اطلاعات مناسب در مورد اقدامات محافظتی و بهداشت شخصی و اقدامات کلی برای محافظت در برابر سرایت و حمایت از رعایت آنها ضروری است..

### برای 3:

برای 3.1 تا 3.3:

دانش آموزانی که به دلیل مورد 2.1 مجاز به ورود به مدرسه نیستند، می‌توانند بجای حضور اجباری در مدرسه، تکالیف مدرسه را در محیط خانه انجام دهند. وظایف باید به شیوه‌های آنالوگ یا دیجیتال منتقل شوند. ترتیب این فرصت‌های یادگیری توسط معلمان تضمین می‌شود. همین شرایط برای دانش‌آموزانی که پس از تصمیم مدیر (3.3) یا والدین‌شان بر مبنای یک تاییدیه پزشکی و بر اساس 3.7.2 از حضور اجباری در مدرسه معاف هستند صادق است و اینکه نباید در آموزش‌های ارائه شده در کلاس حضور یابند.

برای 3.4 تا 3.5:

بنا به دلایل محافظت در برابر سرایت، افرادی که نیازی به نگهداری از تجهیزات مدرسه و بهره‌برداری از امکانات جانبی آن ندارند در ساعات برگزاری کلاس‌ها و انجام مراقبت‌ها از ورود به محوطه مدرسه منع می‌شوند. استثنائات در مورد افراد تحت پوشش مورد 3.4 در نظر گرفته می‌شود، که استفاده از آنها برای حمایت از دانش آموزان حاضر در مدرسه یا امکان حضور در مدرسه برای دانش‌آموزان ضروری است.

هم اکنون دفاتر بازرسی و دامپزشکی، حوزه کار اجتماعی مدرسه و همچنین خدمات پزشکی کودکان و نوجوانان و خدمات دندانپزشکی کودکان و نوجوانان به صراحت در اینجا برای شفاف سازی ذکر شده‌اند. مدیر مدرسه تصمیم می‌گیرد که آیا پوشاندن دهان و بینی توسط این گروه از افراد، به عنوان بخشی از اقدامات و حقوق مالک ضروری است یا خیر.

### برای 3.6:

رویدادهای مجاز مدرسه در اینجا تنظیم می‌شود که شامل رویدادهای پایان سال تحصیلی نیز می‌شود.

### برای 3.7:

مفاد مندرج در این مورد و زیربخش‌های 3.7.1 تا 3.7.9 مبتنی بر برنامه عملیاتی است که در 8 مه 2020 تصویب شده است و توسط یک گروه کاری حرفه‌ای دارای چند عضو تهیه شده است، " Konzept zur Wiedereröffnung der Kindertagesbetreuung, der Grundschulen und der Primarstufe der Förderschulen im Freistaat Sachsen".

این استدلال بر این اساس است که اجرای دقیق قوانین فاصله‌گذاری در مدارس مقطع ابتدایی امکان پذیر نیست یا فقط در حد محدود میسر است. به همین دلیل اطمینان از ثابت بودن گروه‌های مدارس ابتدایی مهم است. لغو کردن نیازمندی فاصله‌گذاری برای کودکان در مقطع دبستان، در درجه اول ناشی از خصوصیات رشدی آن‌ها و خارج از ملاحظات آموزشی است. پایه و اساس یادگیری در بین کودکان دبستانی بر تعامل با معلم و همکلاسی‌های خود تکیه دارد. آنها نمی‌توانند محتوای آموزشی و فنون یادگیری جدید را از طریق خودآموز به دست آورند.

بخش دیگر این مفهوم این است که والدین باید هر روز به صورت کتبی اعلام کنند که فرزندشان هیچ علامتی از ابتلا به SARS-CoV-2 ندارد. اگر چنین علانمی وجود داشته باشد یا این توضیحات در دسترس نباشد، مطابق با 3.4 دانش آموزان از حضور در مدرسه منع می‌شوند. با توجه به 2.6 دانش آموزان بدون همراه را باید تحت نظارت قرار داد تا اینکه توسط یکی از سرپرست‌های قانونی‌اش از مدرسه برده شود. با توجه به سطح پایین سرایت، مقررات از این پس روی کودکی خاص متمرکز می‌شود.

موارد 3.7.4 تا 3.7.6 قوانینی را برای جلوگیری از اختلاط گروه‌های کلاسی در زندگی روزمره در مدرسه ارائه می‌کند، یعنی جلوگیری از تماس بین دانش آموزان در گروه‌های مختلف کلاسی را تنظیم می‌کند. هدف از این روش همانا این است که بتوان زنجیره‌های سرایت را در فرد آلوده ردیابی کرد. بنابراین لازم است مدارس یک دفترچه سیاهه تماس روزانه را در دفترچه کلاسی نگه دارند، نه تنها ترکیب گروه کلاس بلکه ارتباط معلمان و سایر کارکنان با کلاس مربوطه را باید مستندسازی شود (رجوع کنید به مورد 3.7.3.7). این همچنین توجیهی برای بسته نشدن کل مدرسه در مورد ابتلای احتمالی به SARS-CoV-2 است.

بنا به دلایل محافظت در برابر سرایت، لازم است تا مقررات مربوطه به آوردن و بردن دانش آموزان مدارس وجود داشته باشد و از ورود افراد خارج از مدرسه به محوطه و ساختمان مدرسه یا حیاط آن جلوگیری شود و ورود آنها را تنها به محل مشخص شده‌ای در ورودی مدرسه محدود کند. این قوانین همچنین باید به جلوگیری از تجمع افراد بیرونی در مدرسه کمک کند. تعهد پوشاندن دهان و بینی برای افراد خارج از مدرسه نیز باید خطر ابتلا به عفونت را به حداقل برساند (به قسمت 3.7.8 مراجعه کنید).

مدارسی که بخاطر مستقل بودن ساختار مدارس خصوصی، به عنوان مدارس آزمایشی مطابق با § 15 از SächsSchulG یا مطابق با § 63d از SächsSchulG به عنوان مدارس خاص هستند، و مطابق با § 4 (2) از SächsSchulG یا § 5 (2) از SOFS تشکیل کلاس می‌دهند، باید همچنان مشمول بندهای مختلف 3.5 و 3.6 باشند و برای ارائه دروس، سن و تحصیلات قبلی دانش آموزان را در نظر بگیرند. این دست مدارس همچنین باید با هدف تنظیم مقررات در مورد ایجاد مقررات مختلف برای کودکان در مقطع ابتدایی یا پایه‌های پایین‌تر مدارس با تمرکز بر رشد فکری نسبت به کودکان بزرگتر عمل کنند و این را هنگام حضور در کلاس در نظر بگیرند (رجوع کنید به 3.7.9).

(به بخش 3.5.9 مراجعه کنید).

برای

### برای 3.8:

در این بخش قوانینی برای دانش آموزان مدارس مقاطع متوسطه اول و دوم وجود دارد. برای این دانش آموزان، برخلاف مراقبت‌های روزانه برای کودکان و مدارس مقطع ابتدایی، گروه‌های یادگیری را نمی‌توان کاملاً ثابت نگه داشت. بنابراین، برای دوره اعتبار این فرمان عمومی، الگوی متناوب از دروس حضوری و دوره‌های تحصیل در منزل پایدار خواهد بود. با این حال، هدف این است که به‌طور مرتب آموزش حضوری را برای همه دانش آموزان فراهم کنیم.

بنابراین، دوره‌های مطالعه در خانه باید بطور منظم با دوره‌های حضوری ترکیب شود. از آنجا که هم شرایط مکانی و هم فردی در مدرسه کاملاً متفاوت است، طراحی ترتیبات فقط توسط همان مدرسه می‌تواند انجام شود. در دوره‌های تحصیل در خانه، دانش آموزان از حضور در کلاس و مدرسه معاف هستند. این امر در مورد سایر رویدادهای مدرسه نیز صدق می‌کند. با این حال، آن‌ها موظفند بدون تماس شخصی با مدرسه، خدمات مدرسه را در خانه ارائه دهند. کارهایی که می‌توانند در خانه انجام دهند از طریق کانال‌های آنالوگ یا دیجیتال به آن‌ها منتقل می‌شود. مدیریت مدرسه و دفتر ایالتی مدارس و آموزش و پرورش وظیفه طراحی دقیق این فرصت‌های یادگیری را بر عهده دارند.

اقدامات 3.8.2 تا 3.8.4 با هم در خدمت حفظ سلامتی هستند و در نظر گرفته شده است تا در جلوگیری از عفونت‌های ناشی از تصمیمات انسانی تا حد زیادی کمک کند. آنها مطابق روال قبلی امتحان و آزمایش شده برای افتتاح مدارس به دانش آموزان در مقاطع پایانی و تقریباً پایانی ادامه خواهند یافت. این موارد همچنین برای این در نظر گرفته شده‌اند که حتی در فرآیندهای تدریس ویژه‌ای که امکان حفظ حداقل فاصله از منظر آموزشی یا سازمانی وجود ندارد، با پوشاندن دهان و بینی، باید در برابر سرایت بیماری از خود محافظت کرد.

مورد 3.7.9 را باید با توجه به مورد 3.8.6 توجیه کرد. با توجه به موقعیت خاص دانش آموزان در کانون پرورش‌های فکری، و اینکه رعایت فاصله و قوانین بهداشتی را نمی‌توان فراتر از سطوح پایین رعایت کرد، مورد 3.8.7 به مدارس توصیه می‌کند روی تمرکز بر توسعه فکری کار کرده یا طبق مقررات مربوط به سطح راهنمایی و متوسطه مطابق با استاندارد مورد 3.7 عمل کنند.

### برای 3.9:

در مورد دانشکده‌های کلینیک و بیمارستان‌ها، مفاد مصوبه عمومی فعلی به روز شده است. با توجه به کوچکترین اندازه‌های گروه تا راه حل‌های کاملاً فردی، می‌توان رویه‌های محافظت در برابر سرایت را حفظ کرد. تصمیم‌گیری‌های مناسب که شرایط ویژه دانش آموزان آسیب‌پذیر را نیز در نظر بگیرد می‌تواند پس از بررسی دقیق پرونده فرد و با توافق با مدیریت کلینیک توسط مدیر دانشکده بیمارستانی در محل انجام شود.

### برای 3.10:

این قانون از منطق مجاز بودن آزمایش به‌طور کلی پیروی می‌کند. امتحانات تکمیلی برای کسب Graecum ، Hebraicum و Latinums برای دانشجویان دانشگاه فنی درسدن و دانشگاه لایپزیگ، که مکملی بر Abitur است، در این دانشگاه‌ها برگزار می‌شود. اقدامات مربوط به محافظت در برابر سرایت را می‌توان برای این گروه محدود از افراد در دانشگاه‌ها انجام داد.

### برای 3.11:

این مقررات برای یک گروه بسیار محدود از افراد و برای امکان‌پذیر شدن امتحانات آنهاست - از جمله کاندیداهای Abitur در مدارس بدنسازی است که آموزش‌های عمیق ورزشی را گذرانده‌اند و در امتحانات دبیرستان‌های ورزشی پایه بالا شرکت کرده‌اند.

#### برای 4:

اجرای مراحل تعیین نیازهای ویژه آموزشی در مدارس ابتدایی و استثنائی (همچنین در صورت تغییر در تمرکز پشتیبانی) همانطور که در قسمت‌های 4.1 تا 4.2 تنظیم شده است نیز مجاز است، همانطور که تکمیل LRS های باز برای تشخیص در این حوزه‌ها شرط لازم برای پشتیبانی کافی به حساب می‌آید. این وظیفه مدارس شرکت کننده است که این امر را به‌گونه‌ای سامان دهند که با در نظر گرفتن عملیات در حال انجام مدرسه، محافظت در برابر سرایت در نظر گرفته شود. این امر می‌تواند از جمله موارد دیگر با استفاده از پنجره‌های زمانی مبهم و مناسب انجام شود.

#### برای 5:

با این فرمان عمومی، انتقال از فعالیت منظم محدود که از 18 مه 2020 به عملکرد عادی تحت الزامات بهداشتی تغییر یافته است، برای کودکان، مهدهای کودک و مراقبت‌های روزانه از کودکان امکان پذیر است. این یک نتیجه کلیدی از توصیه‌هایی است که توسط گروه کاری تک منظوره از 17 ژوئن 2020 ارائه شده است.

این تغییر با توجه به نگرانی‌های مختلف، سطح آلودگی کم در حال حاضر و مستندات است که هنوز باید در اختیار همه افراد حاضر قرار گیرد، ضروری و لازم است تا بتواند از یک سو حق قانونی مراقبت را داشته باشد و از آن استفاده کند و همچنین از سوی دیگر از محافظت در برابر عفونت به خوبی برخوردار شوند. برخلاف حوزه مدرسه ابتدایی با ساختار ثابت کلاسی، حفظ گروه‌های ثابت در مهد کودک یک اصل جهانی آموزشی به حساب نمی‌آید. این واقعیت با رویه فعلی در نظر گرفته شده است.

طبق دانش علمی فعلی، کودکان کمترین مشارکت در روند سرایت را دارند. برای اینکه آنها از وضعیت فعلی رنج نبرند، کودکان سالم از نظر COVID-19 باید مورد مراقبت قرار گیرند. از آنجا که حفظ حداقل فاصله بین کودکان و متخصص آموزشی در یک مهد کودک قابل اجرا نیست، مقررات گسترده‌ای وجود دارد که باید در جهت پیشگیری از سرایت رعایت شود.

#### برای 5.1:

برخلاف عملکرد تنظیم شده محدود، عملکرد عادی در شرایط بهداشتی در اصل نباید محدودیت‌های مورد توافق پیمانکاری را در مورد دامنه مراقبت محدود کند. این بدان معناست که می‌توان مطابق با مفهوم اساسی زیربنایی، کودکان، مهدهای کودک و مراکز نگهداری روزانه از کودک را تغییر شکل داد.

#### برای 5.2 و 5.3:

در اینجا ممنوعیت دسترسی، استثناء مربوطه و اقدامات حفاظتی لازم با هدف جلوگیری از معرفی موارد ابتلا تا حد امکان تنظیم می‌شود.

#### برای 5.4:

در اینجا حکم بر این است که کنفرانس‌ها و بحث‌های والدین با والدین و همچنین یک سری از اقدامات با رعایت مقررات بهداشت عمومی در این مراکز قابل انجام است. برای این منظور، قوانین قابل مقایسه با قوانین مربوطه در بخش مدرسه ایجاد می‌شود و در عین حال تحت حمایت از معیار تعیین شده در محل، چنین چیزی امکان‌پذیر است.

تحقق یک همکاری آموزشی بهتر بین والدین و مؤسسه.

#### برای 5.5:

این مورد اقدام روزانه برای ارسال "تاییدیه سلامتی" را هر روز ادامه می‌دهد. با توجه به سطح پایین آلودگی، این آیین‌نامه در کودکی خاص متمرکز شده است، بنابراین، به قیاس با مقررات مربوط به مقطع ابتدایی مدارس (3.7.3)، یک راحل مناسب برای خانواده‌های مربوطه امکان‌پذیر است.

بدون این اعلامیه، کودک نمی‌تواند مورد مراقبت قرار گیرد. علاوه بر این، مربیان می‌توانند در صورت عدم ارائه اظهارنامه توسط والدین، یا در صورت بروز علائم COVID-19 از مراقبت، خودداری کنند (همچنین به 2.6 مراجعه کنید).

#### برای 5.7:

حتی در عملیات عادی، برای پیگیری زنجیره احتمالی سرایت، نیاز به مستندسازی روزانه افرادی است که در این مرکز حضور داشته‌اند.

#### برای 5.8:

مقررات قبلی در مورد منطقه تحویل و برداشتن باید به دلیل سطح پایین سرایت، سختگیرانه اجرا نشود.

#### برای 5.9:

در این فرمان عمومی، مراکز نگهداری روزانه از کودک معمولاً همان مقررات مربوط به سطح ابتدایی مدارس را رعایت می‌کنند. این نگرانی به خصوص در

مدل گروه‌های مراقبت ثابت، مربوط به مدل گروه‌های کلاس ثابت. در بین سایرین، یکی از دلایل این امر این است که مدرسه به علاوه مرکز مهد کودک به عنوان یک موسسه بزرگ در نظر گرفته می‌شود. با رویکرد استدلال آموزشی، از بسته شدن کل مرکز آموزشی یا مدرسه به علاوه مراقبت‌های روزانه می‌توان در صورت بروز عفونت جلوگیری کرد. با اجرای اصل گروه‌ها و کلاس‌های بسته، مراقبت از کودکان در ساعات خارج از اوج ممکن است غیرقابل اجرا باشد.

مقررات در 5.9.3 تا 5.9.6 مطابق با احکام فرمان عمومی قبل از 4 ژوئن 2020 (به 5.5 تا 5.8. مراجعه کنید) است که به کلیه مراکز مهد کودک و مشاغل مراقبت از کودکان مربوط می‌شود.

اتاق‌های مشترک و مناطق آزاد و مشترک با توجه به COVID-19 محدودیت‌های گسترده‌ای برای مکان‌های ملاقات واقعی در بر دارند. برای اطمینان از محافظت در برابر سرایت، استفاده از آن‌ها باید الزامات تفکیک معقول گروه‌ها را نیز دنبال کند.

درسدن، 23 ژوئن 2020

Uwe Gaul، دبیر

دائم

وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی در ایالت ساکسونی

و همبستگی اجتماعی