****

**ORGANISATION EN PERIODE DE COVID 19 CHEZ L’ASSITANT MATERNEL**

**ANNEXE 18 AU CONTRAT D’ACCUEIL**

**Madame Monsieur , Assistant Maternel(le),**

**Demeurant**

**Accueil de l’enfant : Nom : Prénom :**

**Date de naissance : / /20**

**Coordonnées des représentants légaux :**

Les préconisations d’accueil mentionnées ci-dessous sont :

* à envoyer par mail aux parents et à afficher dans le couloir de la professionnelle.
* Conformes aux directives de l’autorité publique, au protocole de la DGCS. <https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide-deconfinement-petite-enfance-covid-19.pdf>.
* Soumises à des évolutions, veuillez-vous tenir informé régulièrement des changements par vos réseaux, RPE, DGCS.
* Votre référent COVID 19 au Service départemental de PMI est Madame Fabienne DHORMES- dhormes.fabienne@pasdecalais.fr

**L’Accueil (arrivée, départ)**

* Je prévois une réadaptation minimale pour garantir la sécurité affective des enfants :

Organisation :

* Nous ne pouvons plus nous serrer la main, nous embrasser, et nous porterons un masque pour l’accueil, moi toute la journée (sauf les enfants). Nos échanges sur place seront réduits, mais nous pouvons nous appeler, nous écrire pour échanger plus longuement.
* De préférence, je vais vous accueillir avec votre enfant :
* Dans mon couloir,
* **Ou** dans le sas d’entrée de ma maison,
* **Et** je vais vous proposer, tout en respectant les gestes barrières et une distension sociale de 1 mètre minimum :
* De vous laver les mains avec du gel hydro-alcoolique,
* De dévêtir/vêtir (manteau, sac à langer) et de déchausser/chausser votre enfant. Son sac restera dans l’entrée ou dans une pièce inoccupée.
* Je prévois des horaires échelonnés toutes les 10 mn pour éviter les regroupements :
* le matin : le soir :
* Merci de me mettre à disposition un paquet de couches neuf, de liniment et autres nécessaires au change en quantité suffisante pour plusieurs semaines pour n’avoir qu’un minimum de choses à manipuler, une ou deux tenues de change propre dans un sac fermé hermétiquement.
* Un doudou et une tétine seront dédiés pour mon domicile.



**HYGIÈNE DES MAINS DES ENFANTS *(je vais appliquer ces recommandations)***

**Quand ?**

* A l’arrivée de l’enfant, associé au nettoyage du visage,
* Avant chaque repas,
* Avant chaque sieste,
* Avant d’aller aux toilettes et après y être allé,
* Après avoir manipulé des objets souillés ou contaminés (terre, animal, …).

**Comment ?**

* Avec de l’eau et du savon liquide doux (pas de soluté hydro-alcoolique pour les enfants),
* Temps de savonnage 15 secondes.

*Le lavage des mains est adapté à l'âge de l'enfant et à son stade de développement, généralement :*

* ***avant 12 mois****, le bébé a essentiellement des interactions avec l'adulte s'occupant de lui. Il ne sert donc à rien de lui laver les mains si fréquemment,*
* ***à partir de 12 mois****, il faut instaurer le lavage des mains à chaque changement d'activités,*
* ***à partir de deux ans****, apprenez-lui à se laver les mains correctement et fréquemment.*

**HYGIÈNE DES MAINS DE L’ASSISTANTE MATERNELLE *(je vais appliquer ces recommandations)***

* Avant tout contact avec les enfants,
* Après tout contact avec l’un des parents,
* Avant tout contact avec un aliment et avant chaque repas,
* Avant et après chaque change,
* Avant d’accompagner un enfant aux toilettes et après l’y avoir accompagné,
* Avant d’aller aux toilettes et après y être allé,
* Après s’être mouché, avoir toussé, éternué,
* Avant et après l’utilisation d’un masque,
* Après avoir manipulé des déchets ou du linge contaminé par des fluides corporels,
* Entre les soins de deux enfants,
* Chaque fois que les mains semblent sales,
* Ne pas attendre que les mains soient sales,
* Essuyer les mains avec du papier jetable.

**NETTOYAGE DE MON HABITATION *(je vais appliquer ces recommandations)***

Outre mon habitat qui sera nettoyé et aéré tous les jours, voire plusieurs fois par jour (aération), les zones fréquemment touchées (telles que les toilettes, les tables de chevet, les interrupteurs et les poignées de porte, mains courantes, barrières de séparation, rampes d'escaliers ou d'accès) seront régulièrement nettoyées puis désinfectées à chaque passage, plusieurs fois par jour.

* Les poignées de portes **toutes les heures, ou après chaque passage**
* **À chaque change** : matelas, plan de change, lunettes des toilettes, pot, lavabo
* **Après chaque utilisation** : chaises hautes, tables et chaises, barreaux de lits, jouets, torchons en tissu pour les mains (si non utilisation de feuille d'essuie-tout), serviettes de table, bavoirs, serviettes d'hygiène, gants de toilette… ….
* **Chaque jour** : draps, turbulettes, couvertures (ne pas secouer ni porter contre soi) s’il y a partage de lit, ma tenue de travail.

 **ORGANISATION DES ACTIVITES**

* Je vais attribuer un bac à jouets à chaque enfant en l'adaptant à son âge et en privilégiant des supports lavables.
* Le bac à sable et la piscine à boules seront inaccessibles, il en est de même pour les livres non lessivables, les peluches.
* Annulation des activités extérieures pédagogiques où il y a des regroupements d’enfants.

**LES SIESTES**

Outre le nettoyage du matériel et du linge, l’aération régulière, je vais espacer les lits d’1 mètre minimum.

**ORGANISATION DES REPAS**

L’organisation est la suivante :

**ENGAGEMENT ET SIGNATURE**

« Je m’engage à respecter, et à faire respecter auprès des membres de ma famille, les recommandations sanitaires prévues ci-dessus ainsi que les mesures générales d’hygiène et de distanciation sociale dites « mesures barrières » nécessaires à la non propagation du virus afin de garantir la santé et la sécurité des enfants accueillis. »

Je m’engage à prendre ma température Je m’engage à prendre la température

matin et soir, à ne plus accueillir,

en cas de température supérieure à 38°, si moi de mon enfant avant de le déposer

ou un membre de mon foyer présente chez mon assistant maternel, à ne pas lui

les symptômes évocateurs du COVID. confier en cas de température supérieure à 38°,si lui ou un membre de notre foyer présente les symptômes évocateurs du COVID.

L’assistante Maternelle Le parent employeur

Fait à ……… Fait à ………

Le …… Le ……

