

感謝您參與 6 月 24 日阿拉米達縣托兒網路會議。此常見問題解答是對在網絡研討會當中未回答之問題的答覆。

請注意：社區合作夥伴已盡最大努力為您提供截至 2020 年 7 月 10 日星期五前的最新信息。

座談主要成員聯絡資訊及方式:

- 阿拉米達公共衛生部 (Alameda County Department of Public Health) -

Lisa Erickson

Family Partnership and Elementary School Coordinator

Lisa.Erickson@acgov.org

<http://www.acphd.org/2019-ncov/resources-organizations/childcare-schools-colleges.aspx>

- 伯克利公共衛生部 (Berkeley Public Health Department) -

Ann Song, MPH

Sr. Health Services Program Specialist

Interim Clinic Director, Berkeley High School Health Center

City of Berkeley, Public Health Division

Cell: (510) 926-0639

www.cityofberkeley.info/covid-19/

- 社區照護牌照 (Community Care Licensing) CCLOaklandSouth@dss.ca.gov;

Oakland South-East Child Care Office (MS29-04)

Anika Evans, Regional Manager

anika.evans@dss.ca.gov

510-286-4350 Direct

OAKLAND REGIONAL OFFICE 02

Diane Perez, Regional Manager

1515 Clay Street, Suite 1102, MS 29-04 Oakland,

CA 94612 (510) 622-2602

- 如果您有任何常見問題解答中沒有出現的新問題，請聯繫您的幼兒照護資源與轉介機構：

- 4Cs of Alameda County: www.4c-alameda.org/
- BANANAS, Inc.: www.bananasbunch.org/
- Hively: www.behively.org

更新的公共衛生部門指南網頁: [托兒、學校及大學資源](#)

常見問題解答: 托兒機構常見問題：5/4/2020

點擊: [英文](#) | [西班牙文](#) | [中文：簡體](#) | [中文：繁體](#)

健康與保健諮詢及新冠病毒：

- 您想要申請幼兒照護健康諮詢嗎？（透過 Samuel Merritt 大學護理計劃）
[點擊這裡](#)。
- 您想要申請幼兒心理健康諮詢嗎？[請點擊這裡](#)。
西班牙語：[請點擊這裡](#)。

小組人數及比例

小組的人數限制和允許的比例一直在變動。以下是截至 2020 年 7 月 10 日的最新指南的圖表。針對 Title 22 和 Title 5 的師生比例請參照：<https://rnetwork.org/assets/general-files/Title-5-Title-22-Comparison-Chart.pdf>。師生比例目前已回復到新冠病毒前，但必須在考慮小組人數的情況下實行。

中心	小組人數 阿拉米達縣公共 衛生部	小組人數 社區照護執照發 放處
嬰兒及學步兒 (0-2)	目前 12	越小組越好
學前幼兒 (3-5)	目前 12	越小組越好
學齡兒童(K-12)	目前 12	越小組越好

家庭托兒 小型及大型	小組人數阿拉米 達縣公共衛生部	小組人數社區照 護執照發放處
嬰兒及學步兒 (0-2)	目前 12	越小組越好
學前幼兒	目前	越小組越好

(3-5)	12	
學齡兒童(K-12) (5-12)	目前 12	越小組越好

健康更新

問題-1 我們可以在哪裡找到公共衛生部 Lisa Erickson 在 6 月 24 日的網路研討會所參照的常見問題？

請參考以下網站：

英文: <http://acphd.org/media/576680/acphd-covid-19-childcare-faq-english.pdf>

西班牙: <http://acphd.org/media/576881/acphd-covid-19-childcare-faq-spanish.pdf>

中文 – 簡體: <http://acphd.org/media/576884/acphd-covid-19-childcare-faq-chinese-s.pdf>

中文 – 繁體: <http://acphd.org/media/576887/acphd-covid-19-childcare-faq-chinese-t.pdf>

問題-2 Berkeley 有包含在這些規定中嗎？ Berkeley 本身有自己的公共衛生部，是與阿拉米達縣公衛部分開的。這些公衛部之間都會協調，但針對防疫指南及確診人數通報，Berkeley 的托兒機構必須要與當地的公衛機構合作。阿拉米達其他地區則屬於阿拉米達公共衛生部負責支援。

托兒照護中固定的“泡泡”和小組：阿拉米達縣公共衛生部已下令限制小組的人數（請參見上圖。） 小組的目的是減少跨組成員的傳染，並且在小組成員的測試結果如果呈陽性，可以限定所需要進行接觸者追蹤和隔離

問題-3 什麼是泡泡？ 幼兒保育中一個固定社會性的“泡泡”是指一小群兒童或教室中的兒童，在進餐時間，遊戲時間等方面與其他小組保持隔離。

問題-4 如果有孩子在我的托兒所裡，是否允許去參加游泳課或其他活動營？ 兒童應僅處於一種兒童保育環境（例如，不能同時參加多種環境/營地/娛樂活動）。根據當前的縣級規定，每名兒童僅允許一種兒童保育安排。托兒是一項課外活動。

問題-5 如果我日托中的一個孩子的兄弟姐妹去了另一個學前班，這樣會影響穩定的泡泡嗎？該孩子的兄弟姐妹上另一所學前班是可以的。家庭中的每個孩子都可以參加一種社交泡泡的課外活動（例如，托兒）。

問題-6 是否可以讓孩子上學和幼兒園？阿拉米達縣公共衛生部正在制定課前課後的指南。

問題-7. 在 8 月/ 9 月的新學年開始時，是否有公共衛生部重新設計的“穩定泡泡”的建議？透過與阿拉米達縣教育局的合作，公共衛生部門制定了《重新開放指南》，請參閱此處 <https://drive.google.com/file/d/1N-90pTq5QxHey1tvKqTCsJaUHEM81MOm/view>

公共衛生部門仍在製定有關 8 月/ 9 月兒童保育穩定泡泡的指南。

問題-8. 您能否說明代課老師的問題以及如何與“泡泡”一起實施。如果老師生病了，我可以雇用代課老師嗎？托兒機構可以雇用代課老師。理想情況下，如果您需要多次使用代課老師，托兒機構必須雇用固定的代課。這樣做的目的是降低與小組或“泡泡”的接觸。”

問題-9. 代課老師可以在多個托兒機構中工作嗎？我們可以理解，這是可能會發生的情況，但這並不是理想狀況，托兒機構應採取一切可能的預防措施。

問題-10. 一位老師可以在早上與一組兒童兒而在下午又與另一組兒童在一起嗎？理想情況下，不行。教師應儘可能只與一個固定的小組在一起。

問題-11. “如果可能”是什麼意思？有些是法令的要求，有些是建議。建議儘可能限制成年人在教室間混和在在一起的這個情況。但是，我們知道這樣的做法並不是完全可行的（例如，老師需要休息。）

問題-12. 教室/小組中是否允許行政人員和/或流動人員？行政人員可以與小組混在一起嗎？為了保持比例和監督程序的安全性，可以合理地將行政人員，流動人員或代課老師放入小組/泡泡中。但這應該儘可能地限制。同時必須遵循使用口罩，洗手和其他最佳實踐的方法，以盡量減少傳染，確保工作人員，兒童和家庭安全。

問題-13. 在中心或家庭托兒中，教師是否計入小組人數？否。中心或家庭托兒的小組人數均不包括教師。

問題-14. 孩子們可以一起玩耍嗎？如果他們都是同一間教室？可以的，處於固定泡泡中的兒童（12 人一組）可以一起玩耍。

問題-15. 我可以跟孩子們玩耍嗎，距離不到六英尺？我可以抱嬰兒嗎？ 兒童與老師的互動是優質照護的關鍵。抱嬰兒以及和孩子一起玩都是在預期之中。在此同時，教師需要配戴口罩，自己和孩子都要經常洗手，及其他預防措施建議，以避免在幼兒保育環境中傳播。

托兒機構也可以找到與此主題相關的線上講座，包括：國家幼兒健康與健康中心：問專家-早期護理和教育中的社會距離：可行還是不可行？(The National Center for Early Childhood Health and Wellness: Ask the Expert – Social Distancing in Early Care and Education: Feasible or Impossible?)

https://goto.webcasts.com/starthere.jsp?ei=1322240&tp_key=120a2ca7cd&cid=1eb002340789686da8613be93ea3f1cc

症狀或確診案例：對於有紀錄的案例該如何做，會視情況而定的。公共衛生部將與每個托兒機構依據個別情況和可採取的行動（例如，自我隔離，關閉教室等）一起合作。

問題-16. 如果孩子出現 COVID 陽性病例，我應該採取什麼步驟？

1. 如果您在公共衛生部 (ACPHD) 獲悉前已確認的 COVID-19 病例，請立即透過 covidworkplace@acgov.org 或 510-764-7836 與 COVID Workplace 聯繫。

2. 聯繫您區域的社區照護牌照處(CCL)

3. ACPHD 將與托兒機構一起確定下一步，包括是否需要延長停業時間以阻止或減慢 COVID-19 的進一步傳播。

4. 托兒機構的管理者或所有者將被要求協助確認在患病症狀出現前的兩天，與患病者有距離 6 英尺內並超過 15 分鐘的密切接觸的成年人或兒童，以及 上一次生病的孩子或工作人員。

無論設施關閉多長時間，近距離接觸者均應自上次接觸之日起居家隔離 14 天。如果他們中有任何人在隔離時出現發燒，咳嗽或呼吸急促，則應聯繫其醫療保健提供者，並遵循 ACPHD COVID-19 兒童和青年計劃的健康檢查指南中所提出的重返工作/托兒機構概要。

<http://www.acphd.org/media/588945/acphd-guidance-screening-programs-for-child-and-youth.pdf>

5. 與您的托兒社區交流此信息時，請注意：

- 公布案件詳細信息時的機密性。與透明性之間保持平衡是至關重要。
- 避免使機構或人蒙受污名的信息。

有關隔離和隔離的更多信息，請參閱 ACPHD 隔離和隔離常見問題解答。

<http://www.acphd.org/media/568835/covid-19-health-officer-order-packet-english.pdf>

問題-17 在出現 COVID-19 症狀後，孩子在重返托兒所，夏令營或其他活動時有什麼要求？

如果對孩子進行了檢測，並且 COVID-19 檢測為陽性，則該孩子可能在以下情況後返回

- 自症狀首次出現後至少已經過了 10 天；且
- 至少連續三天沒有發燒，也沒有服用對乙酰氨基酚 (Tylenol) 或布洛芬 (Advil 或 Motrin) 等藥物來降低發燒；並且
- 呼吸症狀 (咳嗽，呼吸急促)，如果症狀存在，至少連續 3 天持續改善

關於對有症狀或經過檢測的孩子進行篩查和採取步驟的其他指南，請參閱：

<http://www.acphd.org/media/588945/acphd-guidance-screening-programs-for-child-and-youth.pdf>

問題-18. 當老師或孩子正在等待新冠病毒 (COVID-19) 檢測的結果時，我該怎麼辦？ 在等待 COVID-19 檢測結果時，被檢測人應在家中隔離。這是因個案處理-它取決於症狀和情況。建議托兒機構透過 covidworkplace@acgov.org 或 510-764-7836 與公共衛生 COVID Workplace 聯繫以討論這種情況。

問題-19. 如果是出現症狀的員工，其程序與孩子的情況相同嗎？ 對於員工而言，情況是類似，公共衛生部門目前正在針對這種情況制定雇主指南。該指南應會於近期發布。同時，如有疑問，請聯繫 covidworkplace@acgov.org。當孩子或職員生病時，並不一定意味著您需要關閉。衛生部門將根據具體情況與您合作，以確定是否有關閉的必要性。

問題-20. 如果兒童/工作人員患病，“穩定泡泡”是不需要關閉，請問這是否準確？如果出現第二例有症狀怎麼辦？ 如上，衛生部門將根據具體情況與該機構一起合作，以確定是否需要關閉，是否僅需要“穩定泡泡”在家中隔離和/或採取其他適合於具體情況的措施。

問題-21. 如果建議穩定泡泡每次要三週，那麼當泡泡改變時我們需要做些什麼？ 最少 3 週的團體活動時間，主要用來作為夏令營的指南。我們可以理解，在托兒環境中，您可能有一個孩子放假，您會把一個新孩子代替原本孩子的位置。泡泡的關鍵是不希望有孩子來來去去 (例如，週次的活動營，孩子們於每週都要更換新的活動營)。

問題-22. 如果孩子的體溫超過 100 度，我應該採取什麼步驟？ 遵循有關生病兒童的程序。隔離孩子，並讓孩子盡快回家。照顧孩子的工作人員可以使用 N-95 口罩 (如果有的話)。請參閱 ACDPH 的其他程序。<http://www.acphd.org/media/588945/acphd-guidance-screening-programs-for-child-and-youth.pdf>

問題-23. 出牙的嬰兒發燒，是否每次發燒都要接受檢查？ 不用，孩子不必每次發燒都接受檢查。有關更多信息，請參見健康檢查資料 <http://www.acphd.org/media/588945/acphd-guidance-screening-programs-for-child-and-youth.pdf>

面罩及口罩

問題-24. 身為托育人員，我們在幼兒照護期間是否需要戴口罩？是的。工作人員需要使用布面罩或其他可接受的面罩。布面罩應覆蓋鼻子，嘴巴和下巴。沒有要求使用 N-95 面罩。

問題-25. 是否有提供關於口罩的海報？是的。 <https://covid-19.acgov.org/face-covering-faqs.page>. 上有多種語言的標誌。這些是給商業用的標準口罩海報。Samuel Merritt 護理計劃的學生護士正在為托兒機構提供現場和線上的健康諮詢，正在研究海報，範本和其他工具。這些將很快會在 Building Back Stronger 網站上提供 <https://sites.google.com/view/reopening-child-care-alameda/best-practices>

問題-26. 孩子們也必須戴口罩嗎？什麼年齡需要戴口罩？他們是否必須在室內和室外及午睡時佩戴口罩？2 歲以上的兒童強烈建議戴上口罩。2 歲及以下的兒童則禁止戴口罩，而 12 歲及以上的兒童則必須要求戴上口罩。請參閱托兒常見問題解答。口罩在室內和通風不良的地方尤其特別重要。同樣，也可以在戶外佩戴口罩，建議但不要求 12 歲以下的兒童佩戴。

問題-27. 對於那些在家中無法使用洗衣機的人來說，口罩清潔可以怎麼做？口罩可以用手或用洗衣機清洗。請參閱 CDC 指南。

問題-28. 是否有透明的口罩可以給老師配戴，來幫助聽力不佳且需要讀唇語的學生？以下是製作透明口罩的圖案的鏈接以及購買透明口罩的鏈接。

- a. <https://www.hsd.org/accessible-deaf-friendly-face-mask/>
- b. <https://www.theclearmask.com/product>

問題-29. 如果孩子們不想戴口罩怎麼辦？兩歲以下兒童禁止戴口罩。公共衛生部強烈建議 2 歲以上的孩子戴口罩，所以盡力鼓勵孩子戴口罩。此外，為提升幼稚園準備度，我們鼓勵孩子們戴口罩，因為今年秋天開學的 K-12 學生將要求戴口罩。

問題-30. 抱歉，我仍然對口罩有一些疑問。我們從 Sacramento 的牌照部門得知，即使在午睡時間，孩子也需要戴口罩。CCL 回覆，他們不建議兒童在午睡時戴上口罩。

問題-31. 您是否建議在學年開始時變動分組？這取決於個別機構的規劃，年齡層，空間和人員的配置。這也可能取決於您的新註冊人數來決定如何配置或重新配置教室和分組。這是允許的。但是您需要決定最適合您的程序內容。

人員

問題-32 是否要求員工進行檢測？ 否。自 2020 年 7 月 9 日起，無需對員工進行檢測。托兒機構應與員工合作，以確保員工在上班之前對症狀進行自我監控。在接下來的幾週內，可能會有越來越多地方提供檢測，包括針對無症狀的托兒人員。基於人力資源的因素，對於要求員工做任何檢測方面，建議應遵守縣公共衛生指南。當前，托兒人員可以接受檢測，但並不要求在上班之前必須接受檢測。在 CCL 網站中可以找到員工和孩子的健康檢查相關的其他信息 [PIN 20-06 CCP](#)。

問題-33 您能否說明員工生病時的隔離是否與孩子相同？ 如果是這樣，我的理解是勞動法禁止我們要求員工接受檢測，我們也無法要求他們提供醫療證明。這意味著如果出現上呼吸道症狀，則必須將教師隔離 10 天。這樣班級可能就會關閉，加上老師將立即休假 (PTO)。請說明。

請參閱商業和組織的 COVID 篩檢指南

<http://www.acphd.org/media/585461/acphd-covid-19-screening-guidance-for-employers-english.pdf>

以及隔離檢疫常見問題

<http://www.acphd.org/media/586935/isolation-quarantine-faq-english.pdf>

社區照護牌照

問題-34. 是否混合齡免有其必要性？ 最近的 PIN 讀到它是授予所有中心的？如果您選擇在您的托兒中心進行混齡，是的，豁免是有需要的。請向您的當地的 CCL 專員提出申請。

問題-35. 我有三個孩子，最小的快要十歲。她可以算進我日托嗎？ 所有 0 至 12 歲的兒童都應計入許可的人數限制和團體人數 (如果他們也在您的照顧下)

問題-36. PIN 20-06 在 6 月 30 日到期，情況會變回 COVID 之前的狀態嗎？ 是的，在 4 月的程序信息通知 (PIN) 說明這些規則在 6 月 30 日到期，舊規則重新生效。

問題-37. 如果沒有維持“泡泡”，是否違反規定？ 例如病假和休假？CCL 目前不監管或開罰違規行為。CCL 試圖與托兒機構合作以遵循所有的指南和命令。請理解，規定和建議的“泡泡”不僅是為了確保兒童的安全，也是為了避免群組混合影響您機構全面性安全；我們理解這些可能帶來的困難，但是我們希望所有人都能夠共同努力，盡最大可能維持始終如一的泡泡。

問題-38. 對於嬰兒護理計劃，我們可以讓 12 名嬰兒和 3 名老師一起嗎？ 再次強調，請努力並且盡可能限制人數，嬰兒比例為 1：4。

問題-39. 如果孩子年齡不同怎麼辦？ 比例是根據孩子的年齡而改變，但小組的人數不變。您的比例是依據最小年齡孩子的比例而定。

問題-40. 有關視頻訪問的信息，FCC 是會透用何種方式獲得通知？ 當您的專員恢復聯繫 FCCH 時，您就會收到他們的電話；目前，牌照發放部門的重點是在托兒中心，當所有中心完成檢查後，就會回到家庭托兒所。如果您希望您的專員進行訪問或您有重大顧慮，請與您的專員聯繫，我們將竭誠為您服務。

問題-41. 我們尚未收到任何要張貼在我們設施中的信息。我在哪裡可以領取或申請？我們可以從哪裡得到細菌海報和其他彩色的海報？我聽說專員在視頻訪問前的資料中有寄發。有要求哪些海報？ 您無需申請或等待到您的視頻訪問。請與您的專員或當地辦事處聯繫，以便他們可以透過電子郵件將資料發送給您。專員有所有需要的標示牌，如果 FCCH 和 CCC 重新開放並且需要這些材料，請聯繫您的專員或當地執照辦公室。專員可以提供您所需的信息。

問題-42. 我們該怎麼做才能更新我們的 CPR 認證？ CCL 將 Adams 安全培訓定為供應商可以開放並提供 CPR 認證的選項。托兒人員（在網絡研討會的交談中）已經確認他們已經成功使用了這項服務。CCL 鼓勵托兒人員務必參加 EMSA 認證的培訓。

問題-43. 您（CCL）將不會有臨時處？ CCL 正在與臨時窗口合作，以在可行的情況下幫助他們獲得牌照。但是，隨著豁免到期，臨時窗口將被淘汰。

問題-44. 我們的場所中還有中小學。關於教室設置，以及每個班級的孩子人數有哪些選擇方式？ 年齡大小並沒有差異。CCL 要求所有照護的兒童小組人數越小越好。CCL 要求工作人員確保將小組分開；無論是使用分隔板，不同的教室空間或是任何將小組分開的方式，這些要求都是相同的。

問題-45. 小組人數包括員工，是嗎？ 員工人數不包括在小組人數中

問題-46. 兄弟姐妹仍必須在同一間教室嗎？ 建議這樣做，但不是絕對必須的，同時基於其他考慮因素，有其執行難度。

問題-47. 對於老師在兩個不同的機構（2 個獨立的工作）工作，是否有任何限制/準則？或是兩個半天的教學？ 依據阿拉米達縣公共衛生部指示，目前是不允許。

問題-48. 我們可以有義工嗎？我們有一名學生護士，她想當義工來繼續與我們保持聯繫。 目前，技術層面上並不允許義工。如果義工在現場也應該採取與工作人員相同的預防措施，他們必須待在同一個小組，並且所有健康預防措施以及文件有適用在他們身上。

問題-49. 是否允許外面的職能助理？ 如果這是孩子的 IEP / IFSP 的一部分，是可以允許外面的職能助手。

問題-50. 我們現在可以註冊任何家庭嗎？ 隨著縣和州進入開放的第二階段，並且隨著商業的復工，托兒機構是可以註冊這些家庭來支援復工。

問題-51. 我們的機構有一個 20 個孩子和 3 個老師的學前班教室。我們如何容納所有的孩子？ 根據 ACDPH，目前最多可容納 12 人為一組的小組。可以透過房間分隔板或大空間中的距離來分隔小組以保持社交距離。人員調度是您需要做出的決定，這肯定具有挑戰性。但是此時規定必須以最少人數的組。您可以用 8 和 12 或 10 和 10 的方式來執行。

問題-52. 我們什麼時候可以期待下一個有關比例和小組人數的 PIN？ 當前的 PIN 20-06 將於 6 月 30 日到期。如果未發布其他指南，這些規定會在 7 月 1 日恢復到 COVID-19 之前的版本，是嗎？新的 PIN 對於我們的牌照上的比例和平方英尺變化方面會有什麼變動嗎？CCL 正在努力並盡快提供更新。請注意，這不是地方層級上可完成的，任何與流行病和恢復正常有關的所有事情都是持續變動，不斷發展。話說如此，地區工作人員正在等待州政府 CCL 計劃辦公室的更新，一旦批准並發布這些更新，便會立即共享。

問題-53. 我仍然對比例和小組人數感到困惑。如果阿拉米達縣允許 1:12 的比例，而州是 1:10，而我們需要遵循州的規定，因為它比較嚴格，我們要如何遵循州規定的比例將 12 名學生分成不同的組，假如我們無法在一開始就有那麼多學生？ 有關團體人數和比例規定的 PIN 20-06 已於 6 月 30 日到期。CCL 正在審查 PIN，以確定未來的指南。阿拉米達縣要求使用明確的語言來支援縣內關於團體規模的指南。可以預料的，州政府正計劃尊重當地縣級的衛生部門，同時州的指導方針將更廣泛（例如，“越小越好”），如 OSHA / CDPH / CDSS 在 2020 年 6 月 5 日發布的聯合指導方針

中所述 <https://files.covid19.ca.gov/pdf/guidance-childcare.pdf>。目前 COVID-19 和傳染病的很多信息仍未知，因此情況是持續變動的。重要的是要知道，大眾普遍認為較小的組/泡泡是比較好的。

問題-54. 我們是一間大教室的學校。使用分組的隔板必須要多高？ 阿拉米達縣公共衛生沒有指定高度。牌照處也沒有任何規範或要求，只要將他們隔開，不要混合在一起，還有注意保持適當的通風。

問題-55. 午睡期間是否必須維持泡泡？ 是。要考慮到床/墊子的腳到頭的放置，盡可能將孩子隔開，這是有幫助的。

問題-56. 在做秋天的計劃，請問 6 月 30 日之後會發生什麼變化？ 一切都在變動中，此時州政府的工作人員也在等待明確指示。

問題-57. 關於學齡照顧呢？孩子可以去上學和上課後班嗎？對於課後班的孩子我們可以提供交通工具嗎？ 證照處建議對交通車輛進行適當的衛生處理；目前尚無 PIN 對此進行說明，但是此問題已轉發給我們的政策部門，來進行解釋和說明，以提供持牌機構適當的指導和指導。

問題-58. 如果過渡班有 12 個孩子，教室需要多少名的老師？ 幼稚園過渡班無需牌照，這將是在 CDE 的指導下進行。幼稚園過渡班的營運者應參閱學校指南。

問題-59. 我們的專員要求我們在一天結束時進行溫度檢查-兩個均要記錄。這有必要嗎？ 在網路會議時 CCL 與阿拉米達縣公共衛生部 ACPDH 一致要求托兒機構在孩子到校/來園時要進行篩檢。健康篩檢的指南請參照[這裡](#)。健康篩檢包括症狀篩檢以及使用免觸碰溫度計測量體溫。建議托兒機構可以在一天中進行額外的監督。然而在一天結束後做溫度的測量並非在要求之內。CCL 已在網路研討會時確認這個部分並且也提供我們這次常見問題的諮詢。

財務援助和補貼

問題-60. 必要工作者未使用的資金將如何處理？是否有計劃匯總在一起？ 州政府將 6 月 30 日之前登記的家庭的資格延長至 6 月 30 日之後。政府預算增加了資金，以擴大對必要工人的照護，我們

正在等待指南，並期待為更多的家庭服務。在必要工作者補貼重新開放後，我們將與托兒機構分享。我們鼓勵目前的任何必要工作者的家庭透過 R&R / AP 的中央招收申請補貼，但如果他們超出收入上限，則可能必須等待州政府的進一步指導和合同的增加。

問題-61. 學齡兒童的資助會增加嗎？ 政府預算增加了對低收入家庭，弱勢家庭和必要工作者服務的資助。這些資金，尤其是透過提供包括 0 至 12 歲兒童在內的替代支付券。20-21 財政預算中沒有包括特別針對學齡兒童的資金擴展。

問題-62. 我們尚未收到五月份申請的物資？ 建議您與 R&R 聯繫並跟進您已申請但未收到的材料和補給品。

問題-63. 關於補給物資，會不會再有新的一輪登記呢？我們在哪裡可以申請津貼？ R&R 繼續進行材料和供應品的採購工作，但是，它們並不是延續性的配送中心。州政府已經為有招收補助兒童的托兒機構預算了額外的補助金。縣以及特別是 R&R，正在等待州政府的更多信息和指示。要注意的是，透過州政府所提供的物資可能會或可能不會滿足您機構所有的需求。

Webinars & Website

問題-64. 網路研討會有錄影嗎？我們如何取得？有證書嗎？

A. 是的，你可以按[這裡](#)。網路研討會包括：

- 阿拉米達縣幼兒照護及新冠病毒更新 (4/1/20)
- 阿拉米達縣幼兒照護及新冠病毒商業紓困 (4/3/20)
- 阿拉米達縣幼兒照護健康更新及健康心理支援 (5/21/20)
- 阿拉米達縣幼兒照護 (6/24/20)

B. 要記錄本次網路研討會的專業成長時數請使用這份[表格](#)。

問題-65. 我可以在哪裡找到 Angela Cabrera 報告有關阿拉米達縣托兒機構資源的網站？ 該網站是為因應托兒機構的要求能在一個地方查找到建議，鏈接和資源而建立的，您可在阿拉米達縣 ECE 計

劃網頁鏈接或 <https://sites.google.com/view/reopening-child-care-alameda/home>