

ابزار غربالگری COVID-19 برای مدارس و مراکز مراقبت از کودکان

نسخه 2: 1 اکتبر 2020

کودکان هر روز پیش از اینکه به مدرسه یا مرکز مراقبت از کودکان بروند باید از نظر COVID-19 مورد غربالگری قرار بگیرند. والدین میتوانند این فرم را به نیابت از فرزندشان تکمیل کنند.

سوالات غربالگری (در ستون مربوطه علامت X بگذارید)

1. آیا فرزند شما دارای هیچیک از علائم جدید یا رو به بدتر شدن زیر است؟ علائم نباید مربوط به سایر علل یا عارضه‌های شناخته شده باشند.

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	تب و/یا لرز (دمای بدن 37.8 درجه سانتیگراد/ 100.0 درجه فارنهایت یا بالاتر)
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	سرفه (بیش از حد معمول، در صورت مزمن بودن سرفه) از جمله حالت خروسک (سرفه با صدای پارس مانند، خس خس موقع تنفس) غیرمرتبط با سایر علل یا عارضه‌های شناخته شده (مانند آسم، مجاری واکنشی هوا)
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	تنگی نفس (تنفس دشوار و پرزحمت، کم آوردن نفس، عدم توانایی برای کشیدن نفس عمیق، اگر به طور مزمن تنگی نفس وجود دارد، خس خس که بدتر از حالت معمول است) غیرمرتبط با سایر علل یا عارضه‌های شناخته شده (مانند آسم)
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	کاهش یا از دست دادن حس بویایی یا چشایی (اختلال بویایی یا چشایی جدید) غیرمرتبط با سایر علل یا عارضه‌های شناخته شده (مانند پلیپ بینی، آلرژی‌ها، اختلالات عصب شناسی)

2. آیا فرزند شما دارای هیچیک از علائم جدید یا رو به بدتر شدن زیر است؟ علائم نباید مربوط به سایر علل یا عارضه‌های شناخته شده باشند.

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	گلودرد (التهاب دردناک یا مشکل در بلع) غیرمرتبط با سایر علل یا عارضه‌های شناخته شده (مانند آبریزش از عقب بینی، ریفلاکس معده به مری)
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	گرفتگی بینی و/یا آبریزش بینی (احتقان بینی و/یا آبریزش) غیرمرتبط با سایر علل یا عارضه‌ها شناخته شده (مانند آلرژی‌های فصلی، بازگشت از محل سرد به فضای داخلی، سینوزیت مزمن بدون تغییر از حالت مبنای معمول، مجاری واکنشی هوا)
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	سرردی که جدید و مداوم، غیرعادی، بدون دلیل یا طولانی مدت باشد غیرمرتبط با سایر علل یا عارضه‌های شناخته شده (مانند سردردهای تنشی، میگرن‌های مزمن)
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	حالت تهوع، استفراغ و/یا اسهال غیرمرتبط با سایر علل یا عارضه‌های شناخته شده (مانند استفراغ موقتی به دلیل اضطراب در کودکان، اختلال دهلیزی مزمن، سندرم روده تحریک‌پذیر، بیماری التهابی روده، عوارض جانبی داروها)
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	خستگی، رخوت، درد عضلانی یا ناخوشی (احساس عمومی ناخوشی، کمبود انرژی، خستگی مفرط، تغذیه نامناسب در نوزادان) که غیرمعمول یا بدون دلیل باشد غیرمرتبط با سایر علل یا عارضه‌های شناخته شده (مانند افسردگی، بی‌خوابی، اختلال تیروئید، کمخونی)

3. آیا فرزندان طی 14 روز گذشته به جایی در خارج از کانادا سفر کرده است؟
 بله خیر

4. آیا فرزندان توسط واحد بهداشت عمومی محلی (یا از طریق برنامه هشدار COVID، در صورتی که آنها گوشی تلفن مخصوص به خودشان را داشته باشند) به عنوان فرد در ارتباط نزدیک با کسی که مورد تایید شده مبتلا به COVID-19 است، شناسایی شده است؟
 بله خیر

5. آیا فرزندان از سوی یک تامین کننده خدمات بهداشتی و درمانی دستور گرفته که به قرنطینه شخصی برود؟
 بله خیر

نتایج سوالات غربالگری

! اگر به هیچیک از علائم ذکر شده در سوال 1، پاسخ «بله» داده‌اید:

- فرزندان باید در خانه بماند و فوراً به قرنطینه شخصی برود.
- برای دریافت مشاوره بیشتر یا انجام ارزیابی، با تامین کننده خدمات بهداشتی و درمانی فرزندان تماس بگیرید، از جمله اگر فرزندان به آزمایش یا درمان COVID-19 نیاز دارد.

! اگر فقط به یک علامت از موارد ذکر شده در سوال 2، پاسخ «بله» داده‌اید:

- فرزندان باید به مدت 24 ساعت از زمان آغاز علائم در خانه بماند.
- اگر علائم رو به بهبود رفتند، فرزندان می‌تواند وقتی به اندازه کافی خوب شد به مدرسه/مرکز مراقبت از کودکان برگردد. برای بازگشت، نیازی به جواب منفی آزمایش COVID-19 نیست.
- اگر علائم ادامه پیدا کردند یا بدتر شدند، برای دریافت مشاوره بیشتر یا انجام ارزیابی، با تامین کننده خدمات بهداشتی و درمانی فرزندان تماس بگیرید، از جمله اگر فرزندان به آزمایش یا درمان COVID-19 نیاز دارد.

! اگر به دو علامت یا بیشتر از موارد ذکر شده در سوال 2، پاسخ «بله» داده‌اید:

- فرزندان باید در خانه بماند و فوراً به قرنطینه شخصی برود.
- برای دریافت مشاوره بیشتر یا انجام ارزیابی، با تامین کننده خدمات بهداشتی و درمانی فرزندان تماس بگیرید، از جمله اگر فرزندان به آزمایش یا درمان COVID-19 نیاز دارد.

! اگر به سوالات 3، 4 یا 5 پاسخ «بله» داده‌اید:

- فرزندان باید در خانه بماند و فوراً به قرنطینه شخصی برود و مطابق با توصیه‌های سازمان بهداشت عمومی عمل کند.
- اگر فرزندان دچار علائم شد، شما باید برای دریافت مشاوره بیشتر با واحد بهداشت محلی عمومی یا تامین کننده خدمات بهداشتی و درمانی فرزندان تماس بگیرید.

✓ اگر به همه سوالات، پاسخ «خیر» داده‌اید، فرزندان می‌تواند به مدرسه برود.

سازمان بهداشت عمومی انتاریو- ردیابی تماسها

پاسخ دادن به این سوالات اختیاری است. این اطلاعات فقط از سوی مسئولان بهداشت عمومی برای ردیابی تماسها مورد استفاده قرار خواهد گرفت. اطلاعات ظرف 28 روز پاک خواهند شد.

تاریخ:

نام:

تلفن یا ایمیل: