

# COVID-19

## 학교 및 탁아소 선별검사 도구

버전 2: 2020년 10월 1일

아동은 매일 학교나 탁아소에 가기 전에 COVID-19 선별검사를 해야 합니다.

부모가 아동 대신 이 설문지를 작성해도 좋습니다.

### 선별검사 질문(해당 칸에 X표 하시오)

1. 귀 자녀는 다음과 같은 새로 생겼거나 악화된 증상 중 어느 하나라도 있습니까? 만성 증상, 또는 알려진 다른 원인 또는 상태로 인한 증상 이외의 증상을 말합니다.

발열 및/또는 오한 (체온 37.8°C 이상)	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
기침 (만성 기침일 경우, 평소보다 심한 기침) - 크루프(개기침, 숨쉴 때 휘파람 소리가 나는 기침) 등 알려진 다른 원인 또는 상태(천식, 반응성기도질환)와 무관한 것	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
숨참 (호흡곤란, 숨가쁨, 심호흡 불능, 만성적 숨참일 경우 평소보다 심한 쌉쌉거림) 알려진 다른 원인 또는 상태(천식)와 무관한 것	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
후각 또는 미각 감퇴 또는 상실 (새로 생긴 후각 또는 미각 장애) 알려진 다른 원인 또는 상태(비염, 알레르기, 신경장애 등)와 무관한 것	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요

2. 귀 자녀는 다음과 같은 새로 생겼거나 악화된 증상 중 어느 하나라도 있습니까? 만성 증상, 또는 알려진 다른 원인 또는 상태로 인한 증상 이외의 증상을 말합니다.

목아픔 (삼킴통 또는 삼킴곤란) 알려진 다른 원인 또는 상태(후비루, 위식도역류 등)와 무관한 것	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
코막힘 및/또는 콧물 (비출혈 및/또는 비루) 알려진 다른 원인 또는 상태(계절성 알레르기, 추운 곳에 있다가 실내로 들어올 경우, 기본적으로 달라지지 않은 만성 부비강염, 반응성기도질환 등)와 무관한 것	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
두통 (새로 생겼고 지속적이거나, 비통상적이거나, 원인이 없거나, 오래 지속되는 것) 알려진 다른 원인 또는 상태(긴장성 두통, 만성 편두통 등)와 무관한 것	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
구역, 구토 및/또는 설사 알려진 다른 원인 또는 상태(아동의 불안감으로 인한 일시적 구토, 만성 전정장애, 과민성대장증후군, 염증성 장질환, 약물 부작용 등)와 무관한 것	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
피로감, 무기력증, 근육통 또는 불편감 (통상적이지 않거나 까닭없는 불편감, 무기력감, 극심한 피로, 영유아의 경우 잘 먹지 않는 증상 등) 알려진 다른 원인 또는 상태(우울증, 불면증, 갑상선 장애, 빈혈증 등)와 무관한 것	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요

3. 귀 자녀는 지난 14일 내에 캐나다 국외를 여행한 적이 있습니까?  
 예  아니요
4. 귀 자녀는 관할 보건소로부터(또는 휴대폰에 뜨는 COVID 경고 앱을 통하여) COVID-19 확진자의 가까운 접촉자로 식별된 적이 있습니까?  
 예  아니요
5. 귀 자녀는 공중 보건 관리 등의 보건의로 서비스 제공자로부터 격리 지시를 받은 적이 있습니까?  
 예  아니요

## 선별검사 질문 결과

- !** 문 1에 기술된 증상 중 어느 하나에 대해서라도 ‘예’라고 답했을 경우:
  - 귀 자녀는 즉시 집에 머무르면서 격리 생활을 해야 합니다.
  - 귀 자녀의 보건의로 서비스 제공자에게 연락하여 조언 또는 평가를 받으십시오(COVID-19 검사 또는 다른 치료를 받아야 하는지 등).
- !** 문 2에 기술된 증상 중 하나에 대해서만 ‘예’라고 답했을 경우:
  - 귀 자녀는 증상이 시작된 시점으로부터 24시간 동안 집에 머물러야 합니다.
  - 증상이 호전될 경우, 귀 자녀의 몸 상태가 괜찮다고 느껴지면 다시 학교/탁아소에 갈 수 있습니다. COVID-19 검사에서 음성 반응이 나오지 않더라도 갈 수 있습니다.
  - 증상이 지속되거나 악화될 경우, 귀 자녀의 보건의로 서비스 제공자에게 연락하여 조언 또는 평가를 받으십시오(COVID-19 검사 또는 다른 치료를 받아야 하는지 등).
- !** 문 2에 기술된 증상 중 두 가지 이상에 대해 ‘예’라고 답했을 경우:
  - 귀 자녀는 즉시 집에 머무르면서 격리 생활을 해야 합니다.
  - 귀 자녀의 보건의로 서비스 제공자에게 연락하여 조언 또는 평가를 받으십시오(COVID-19 검사 또는 다른 치료를 받아야 하는지 등).
- !** 문 3, 4 또는 5에 대해 ‘예’라고 답했을 경우:
  - 귀 자녀는 즉시 집에 머무르면서 격리 생활을 하고 공중 보건 조언에 따라야 합니다.
  - 증상이 생길 경우, 관할 보건소 또는 귀 자녀의 보건의로 서비스 제공자에게 연락하여 조언을 받아야 합니다.
- ✓** 모든 질문에 대해 ‘아니요’라고 답했을 경우, 귀 자녀는 학교에 가도 좋습니다.

### 온타리오주 공중보건국(Public Health Ontario) - 접촉 추적

위 질문에 답하는 것은 선택 사항입니다. 이 정보는 공중보건국에서 접촉을 추적하는 용도로만 사용됩니다. 모든 정보는 28일 후에 삭제됩니다.

날짜: \_\_\_\_\_

성명: \_\_\_\_\_

전화 또는 이메일: \_\_\_\_\_