

معلومات عن كوفيد-19

استبيان الفحص

يجب على الآباء / أولياء الأمور / الطلاب استخدام هذا الاستبيان يوميًا لتحديد ما إذا كان يجب على الطالب الحضور إلى المدرسة

تقييم المخاطر: أسئلة الفحص الأولي

1	هل لديك، أو لدى طفلك الذي يحضر البرنامج، أيًا من الأعراض التالية:	ضع دائرة حول أحد الاختيارين التاليين:
	• الحمى	لا نعم
	• السعال	لا نعم
	• ضيق التنفس / صعوبة التنفس	لا نعم
	• التهاب الحلق	لا نعم
	• قشعريرة	لا نعم
	• ألم عند البلع	لا نعم
	• سيلان الأنف / احتقان الأنف	لا نعم
	• الشعور بالإعياء / التعب	لا نعم
	• الغثيان / القيء / الإسهال	لا نعم
	• فقدان الشهية غير المبرر	لا نعم
	• فقدان حاسة الذوق أو الشم	لا نعم
	• آلام العضلات / المفاصل	لا نعم
	• الصداع	لا نعم
	• التهاب الملتحمة (العين الوردية)	لا نعم
2	هل سافر الشخص الذي حضر إلى النشاط / المنشأة خارج كندا في آخر 14 يومًا؟	لا نعم
3	هل كنت أنت / طفلك الذي يحضر البرنامج أو النشاط على اتصال وثيق غير محمي* (وجهًا لوجه على بعد أقل من 2 متر) مع شخص سافر خارج كندا في خلال 14 يومًا الماضية وهو مريض الآن؟	لا نعم
4	هل كنت أنت / طفلك الذي يحضر البرنامج أو النشاط على اتصال وثيق غير محمي* (وجهًا لوجه على بعد أقل من 2 متر) مع شخص مريض في خلال 14 يومًا الماضية؟	لا نعم
5	هل كنت أنت أو أي شخص في أسرتك على اتصال وثيق وغير محمي في خلال 14 يومًا الماضية مع شخص يجري فحصه للإصابة بكوفيد-19 أو تم تأكيد إصابته بكوفيد-19؟	لا نعم

* تعني كلمة "غير محمي" الاتصال الوثيق بدون معدات الوقاية الشخصية المناسبة (PPE).

إذا كانت إجابتك بـ "نعم" على أي من الأسئلة أعلاه، فالرجاء عدم دخول المدرسة في الوقت الحالي. يجب عليك البقاء في المنزل واستخدام أداة التقييم الذاتي [COVID-19 Self-Assessment Tool](#) لتحديد ما إذا كنت بحاجة إلى إجراء اختبار كوفيد-19.

إذا أجبت بـ "لا" على جميع الأسئلة أعلاه، يمكنك الدخول إلى المدرسة.