



1. هل يعاني طفلك أي من الأعراض التالية مؤخرًا أو تفاقمت حديثها؟*



فقدان حاسة التذوق أو الشم



صعوبة التنفس



سعال



حمى < 37.8 درجة مئوية

إذا كانت الإجابة "نعم": يجب البقاء بالمنزل مع العزل الذاتي والخضوع للفحص أو تواصل مع مقدم الرعاية الصحية لطفلك.

2. هل يعاني طفلك أي من الأعراض التالية مؤخرًا أو تفاقمت حديثها؟*



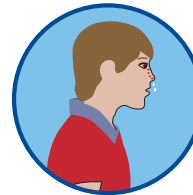
التوعك، ألم العضلات، الشعور بالإرهاق



غثيان، قيء، إسهال



صداع



سيلان/انسداد الأنف



التهاب الحلق، ألم عند البلع

إذا كانت الإجابة "نعم" عن عرضين أو أكثر:

- يجب البقاء بالمنزل مع العزل الذاتي والخضوع للفحص أو تواصل مع مقدم الرعاية الصحية لطفلك.

إذا كانت الإجابة "نعم" عن عرض واحد:

- يجب البقاء بالمنزل 24 ساعة منذ وقت بدء العرض.
- إذا ظهر تحسن خلال 24 ساعة، يمكن العودة إلى المدرسة. لا حاجة إلى إجراء فحص.
- إذا لم يظهر تحسن، أو تفاقمت الحالة، يجب العزل الذاتي والخضوع للفحص.

نعم لا

نعم لا

نعم لا

3. هل سافر طفلك خارج كندا خلال الـ 14 يومًا الماضية؟

4. هل تم تحديد أن طفلك كان على صلة وثيقة بشخص مصاب بفيروس كوفيد-19؟

5. هل تلقى طفلك تعليمات للبقاء في المنزل والعزل الذاتي؟

إذا كانت الإجابة "نعم" عن السؤال 3 أو 4 أو 5:

- يجب على طفلك البقاء بالمنزل مع العزل الذاتي واتباع نصائح الصحة العامة.

*الأطفال الذين يعانون حالة صحية راهنة شخصها مقدم رعاية صحية تتسبب لهم في حدوث الأعراض، يجب عدم الإجابة "نعم"، ما لم تكن الأعراض جديدة أو مختلفة أو تفاقمت حديثها. انتبه إلى تغير الأعراض لدى طفلك عن تلك التي اعتاد عليها.