















# COVID-19

Si prega di completare il seguente modulo prima di entrare nell'asilo nido

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Orario: \_\_\_\_\_

## 1. Il vostro bambino ha uno dei seguenti sintomi nuovi o in peggioramento? \*

<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>  <p><b>Febbre &gt; 37.8°C</b></p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>  <p><b>Tosse</b></p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>  <p><b>Difficoltà respiratoria</b></p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>  <p><b>Perdita dell'olfatto e del gusto</b></p>	
<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>  <p><b>Mal di gola, deglutizione dolorosa</b></p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>  <p><b>Naso chiuso/che cola</b></p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>  <p><b>Mal di testa</b></p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>  <p><b>Nausea, vomito, diarrea</b></p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>  <p><b>Sensazione di malessere, dolori muscolari, sensazione di stanchezza</b></p>

**Se avete risposto "Sì" a uno qualsiasi dei sintomi:**  **Rimanete a casa in auto-isolamento** +  **Sotto-ponetevi ad un test** **Oppure**  **Contattate un operatore sanitario**

2. C'è un/a bambino/a o un fratello/una sorella nella vostra famiglia che ha uno o più dei sintomi indicati sopra?  **Si**  **No**
3. Il bambino ha viaggiato fuori dal Canada negli ultimi 14 giorni?  **Si**  **No**
4. Il bambino è stato segnalato come contatto stretto di qualcuno affetto da COVID-19?  **Si**  **No**
5. Al bambino è stato detto di stare a casa e di autoisolarsi?  **Si**  **No**

**Se avete risposto "Sì" alle domande 2, 3, 4 o 5:**



**Rimanete a casa in auto-isolamento**



**Seguite i consigli di salute pubblica**

\*I bambini che hanno un problema di salute preesistente, identificato da un operatore sanitario, che dà loro questi sintomi, non dovrebbero rispondere Sì, a meno che il sintomo non sia nuovo, diverso oppure non stia peggiorando. Cercate di fare caso ad eventuali cambiamenti rispetto ai sintomi normali di vostro figlio.

Aggiornato a dicembre 2020

Childcare Screening Form December 2020 - Italian



# MIO FIGLIO HA 1 O PIÙ SINTOMI DEL COVID-19. COSA DEVO FARE?

Suo figlio è stato in stretto contatto con qualcuno che è risultato positivo al COVID-19?

**Sì**

- Tutti i membri della famiglia dovrebbero rimanere a casa e autoisolarsi. Fate fare un test a vostro figlio.
- In caso di positività, informate l'asilo di vostro figlio. Le autorità sanitarie di Toronto interverranno con ulteriori istruzioni.
- In caso di negatività, il bambino deve comunque autoisolarsi fino a quando non viene autorizzato dalle autorità sanitarie di Toronto (i contatti stretti devono autoisolarsi per 14 giorni). I membri della famiglia possono tornare al lavoro/a scuola purché non presentino sintomi.
- Se il vostro bambino non viene sottoposto al test, deve autoisolarsi per 10 giorni. Anche i contatti domestici dovranno rimanere a casa e autoisolarsi per 14 giorni.

**No**

- Informate l'asilo di vostro figlio che presenta dei sintomi.
- Il vostro bambino dovrebbe rimanere a casa, autoisolarsi e sottoporsi a test.
- Anche i fratelli e le sorelle del bambino dovranno rimanere a casa e autoisolarsi fino a quando il test del bambino non risulti negativo o per 10 giorni qualora non fosse sottoposto ad un test.
- Gli adulti conviventi, compresi i genitori, dovranno autocontrollare i sintomi, ma possono andare al lavoro finché non sviluppano sintomi.
- Se sviluppano sintomi, devono rimanere a casa, autoisolarsi e sottoporsi al test.

Qual è il risultato del test per il COVID-19 di vostro figlio?

**POSITIVO**

- Informate l'asilo di vostro figlio che è risultato positivo al COVID-19.
- Il bambino deve rimanere a casa e autoisolarsi per 10 giorni dal giorno in cui i sintomi si manifestano.
- Anche i membri della famiglia e i contatti stretti devono isolarsi per 14 giorni.
- Le autorità sanitarie di Toronto vi contatteranno per fare un'indagine e vi forniranno ulteriori istruzioni.

**NEGATIVO**

- Il vostro bambino può tornare all'asilo 24 ore dopo che i suoi sintomi hanno iniziato a migliorare.
- I fratelli possono tornare subito a scuola.

**TEST NON EFFETTUATO**

- Il bambino deve rimanere a casa e autoisolarsi per 10 giorni dal giorno in cui sono iniziati i sintomi.
- Trascorsi 10 giorni può tornare all'asilo, se i sintomi sono in miglioramento.
- Anche i fratelli del bambino dovranno rimanere a casa e autoisolarsi per 10 giorni.
- Gli adulti conviventi, compresi i genitori, dovranno autocontrollare i sintomi, ma possono andare al lavoro finché non sviluppano sintomi.
- Se un operatore sanitario ha diagnosticato un problema di salute che non è correlato al COVID-19, il vostro bambino può essere riammesso all'asilo 24 ore dopo che i suoi sintomi sono migliorati. Quindi i fratelli non sono tenuti ad autoisolarsi per 10 giorni.