

סקירת ה-COVID-19 לילדים/לתלמידים



אנא השלם לפני הכניסה למסגרת של טיפול ילדים/גן ילדים- כיתה 12 של בית ספר.

עודכן ב-1 לספטמבר 2021

1. האם לילד/לתלמיד יש אחד מהסימפטומים החדשים או המחמירים הבאים?*



בחילות, הקאות או שלשולים



ירידה או אובדן טעם או ריח



קשיי נשימה



שיעול



חום > 37.8 מעלות צלזיוס ו/או צמרמורת

* אם הסימפטום שייך למצב הרפואי המאובחן של הילד/התלמיד, בחר "לא". אם הסימפטום חדש, שונה או מחמיר, בחר "כן".

פנה לטיפול רפואי



או

היבדק



הישאר בבית
והתבודד



אם "כן"
לסימפטום
כלשהו:

2. האם למישהו בבית שלך יש סימפטום אחד או יותר של COVID-19 ו/או מחכה לתוצאות הבדיקה לאחר הופעת סימפטומים?

כן

לא

* אם הילד/התלמיד חוסן במלואו* או נמצא חיובי ל- COVID-19 ב-90 הימים האחרונים וקיבל אישור, בחר "לא".

3. האם ב-10 הימים האחרונים הילד/התלמיד נמצא חיובי בבדיקת אנטיגן מהירה או בערכת בדיקה עצמית ביתית?

כן

לא

* אם מאז הוא נמצא שלילי בבדיקת PCR מעבדתית, בחר "לא".

4. האם נמסרה הודעה לתלמיד/לילד כקשר קרוב של מישהו הסובל מ-COVID-19 או שנאמר לו להישאר בבית ולהתבודד?

כן

לא

* אם הילד/התלמיד חוסן במלואו* או נמצא חיובי ל- COVID-19 ב-90 הימים האחרונים וקיבל אישור או שרשויות בריאות הציבור הודיעו שהילד/התלמיד אינו חייב להתבודד, בחר "לא".

5. האם ב-14 הימים האחרונים הילד/התלמיד נסע מחוץ לקנדה והומלץ לו הסגר בהתאם לדרישות ההסגר הפדרליות?

כן

לא

פועל על פי הוראות של רשויות בריאות הציבור



הישאר בבית
והתבודד



אם "כן" לשאלות 2,3,4
או 5:

* מחוסן במלואו פירושו 14 ימים או יותר לאחר קבלת מנה שנייה מתוך סדרת חיסונים בת שתי מנות או מנה אחת מתוך סדרה של מנה אחת. **כל מי שחולה או שיש לו סימפטומים כלשהם של מחלה צריך להישאר בבית ובמידת הצורך לבקש הערכה רפואית.

