



COVID-19 screening tool

Staff and visitors, if you answer “yes” to any of these questions, you must stay home from school today. Parents and guardians, if your child would answer yes to any of these questions, they must be kept home from school.

Question 1: Do you have any **new, unusual or **worsening** symptoms listed in Boxes A and B below?**

Box A

- Fever? (100.4°F or higher)
- Cough?
- Shortness of breath?
- Difficulty breathing?
- Loss of smell or taste?

Do you have at least **one** of these symptoms?

Yes **No**

Box B

- Vomiting or diarrhea?
- Headache?
- Sore throat?
- Runny nose and/or congestion?
- Body aches and/or tiredness?

Do you have at least **two** of these symptoms?

Yes **No**

If you answered “yes” in either box above, then stay home and consult your primary care doctor. If a doctor determines the symptoms are due to another diagnosis, or if COVID-19 is ruled out, you may return to school after at least 24 hours fever-free without the use of fever-reducing medicine and without vomiting.

Question 2: In the last 10 days have you been identified as a close contact of anyone who has had a positive COVID-19 diagnostic test? You may answer “No” if:

- It has been more than two weeks since you received the second dose of the Pfizer or Moderna vaccine or one dose of the Johnson and Johnson vaccine
- Within the past three months you had a positive PCR test for COVID, unless the test was within the last 10 days.

Yes **No**

If you answer “yes”, then stay home to quarantine for at least 10 days from the last exposure to the close contact. In some situations, you may be able to return sooner with a negative COVID test. See our current quarantine guidelines. If symptoms appear, stay home and follow the current guidance for isolation. (See symptoms section above.)

Question 3: Have you returned from international travel in the last 10 days? You may answer “No” if you had a negative COVID test (PCR or rapid) **after** returning to the United States. Home tests are not accepted.

Yes **No**

If you answer “yes”, then stay home until you have a COVID test and the results are negative.

If you test positive for COVID, please report that information to your school office as soon as possible to assist with contact tracing. For questions, contact the Wayne County Health Department at (734) 727-7078,

أداة اختبار كوفيد - ١٩

الموظفون والزوار الكرام ، إذا أجبت بـ "نعم" على أي من الأسئلة التالية، فيجب عليكم البقاء في المنزل و عدم الحضور إلى المدرسة اليوم. الآباء والأوصياء ، إذا أجاب طفلكم بنعم على أي من هذه الأسئلة ، فيجب إبقائه في المنزل بعيداً عن المدرسة.

السؤال الأول: هل تعاني من أعراض **جديدة** أو **غير عادية** أو **تدهور** في الأعراض المدرجة في الجدولين أ و ب أدناه؟

الجدول ب
• إقياء أو إسهال؟
• صداع؟
• التهاب في الحلق؟
• سيلان في الأنف أو احتقان؟
• آلام في الجسد و \ أو إرهاق؟
• هل تعاني من اثنين على الأقل من هذه الأعراض؟
<input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم

الجدول أ
• ارتفاع في درجة الحرارة؟ (درجة الحرارة فهرنهايت ٤ ، ١٠٠ أو ما فوق)
• سعال؟
• ضيق في النفس؟
• صعوبة في التنفس؟
• فقدان حاسة الشم أو التذوق؟
<input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم

إذا أجبت " بنعم " على أحد الأسئلة في أي من الجدولين ، ابقى طفلك في المنزل واستشر طبيب الطفل أو مقدم الرعاية الخاص به. اذا قرر الطبيب أن أعراضه نتيجة تشخيص لمرض آخر، أو استبعد الإصابة كوفيد -٩ يسمح عندها لطفلك بدخول المدرسة بعد مرور ٢٤ ساعة على تعافيه من الأعراض دون استخدام الأدوية الخافضة للحرارة أو إقياء.

السؤال الثاني: هل كان الطفل على اتصال قريب من أي شخص تم تأكيد إصابته بكوفيد -١٩ عبر نتيجة فحص إيجابية خلال العشرة أيام السابقة؟ يمكنك الإجابة بـ "كلا" في حال:

- مضى أكثر من أسبوعين منذ أن تلقيت الجرعة الثانية من لقاح فايزر أو موديرنا أو جرعة واحدة من لقاح جونسون وجونسون.
 - قمت باختبار PCR و كانت نتيجته إيجابية تؤكد الإصابة بكوفيد خلال الأشهر الثلاثة الماضية ، ، ما لم يكن الاختبار خلال الأيام العشرة الماضية.
- كلا نعم

إذا كانت الإجابة بنعم ، يجب أن تبقى / يبقى طفلك في البيت للحجر الصحي مدة عشرة أيام على الأقل بدءاً من تاريخ اختلاطه بالشخص المصاب قد تتمكن في بعض الحالات من العودة سريعاً من خلال القيام باختبار كوفيد و الحصول على نتيجة سلبية. الرجاء الاطلاع على دليل الحجر الصحي الخاصة بالقطاع التعليمي. في حال ظهور الأعراض يجب عليك البقاء في المنزل واتباع تعليمات دليل الحجر الصحي الخاصة بالقطاع التعليمي. (انظر قسم الأعراض أعلاه)

السؤال الثالث: هل عدت من رحلة دولية خلال العشرة أيام الأخيرة؟ يمكنك الإجابة بـ "كلا" إذا قمت باختبار كوفيد سريع أو عادي و جاءت نتيجته سلبية بعد عودتك إلى الولايات المتحدة الأمريكية. الاختبارات المنزلية غير مقبولة

كلا نعم

إذا كانت الإجابة " نعم" يجب عليك البقاء في المنزل حتى يتم إجراء اختبار كوفيد وتأتي نتيجته سلبية.

إذا جاءت نتيجة اختبار الكوفيد إيجابية ، فيرجى إبلاغ مكتب مدرستك بهذه المعلومات في أقرب وقت ممكن للمساعدة في تتبع جهات الاتصال. للسؤال و الاستفسار الرجاء الاتصال بقسم الصحة العامة لمقاطعة وين على الرقم ٧٣٤-٧٢٧-٧٠٧٨