

स्कूल और चाइल्ड केयर में, छात्रों और बच्चों के लिए COVID-19 स्क्रीनिंग टूल

संस्करण 3: अक्टूबर 5, 2020

स्कूल या चाइल्ड केयर में जाने से पहले, छात्रों और बच्चों की हर दिन COVID-19 के लिए स्क्रीनिंग अवश्य करनी चाहिए। माता-पिता/अभिभावक इसे बच्चे की ओर से भर सकते हैं।

तारीख (mm-dd-yyyy)_____

स्क्रीनिंग प्रश्न (उपयुक्त कॉलम में "X" बनायें)

1. क्या वे वर्तमान में इनमें से किसी भी लक्षण का अनुभव कर रहे हैं?

इनमें से कोई भी/सभी चुनें जो नया है, बढ़ रहा है और अन्य ज्ञात कारणों या चिकित्सा स्थितियों से संबंधित नहीं है।

बुखार और/या ठंड लगना 37.8 डिग्री सेल्सियस/100 डिग्री फ़ैरेनहाइट या अधिक का तापमान	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं
खाँसी या काली खाँसी (कुकुर खाँसी) लगातार, सामान्य से अधिक, सांस लेते समय सीटी बजना, अन्य ज्ञात कारणों या स्थितियों (उदाहरण के लिए, अस्थमा, संक्रमण के बाद सांस की नली की प्रतिक्रिया) से संबंधित नहीं है	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं
सांस लेने में तकलीफ़ सांस ना ले पाना, गहरी सांस लेने में असमर्थ, अन्य ज्ञात कारणों या स्थितियों (उदाहरण के लिए, अस्थमा) से संबंधित नहीं है	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं
गंध या स्वाद में कमी या ना होना अन्य ज्ञात कारणों या स्थितियों (उदाहरण के लिए, एलर्जी, तंत्रिका संबंधी विकार) से संबंधित नहीं है	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं

2. क्या वे वर्तमान में इनमें से किसी भी लक्षण का अनुभव कर रहे हैं?

इनमें से कोई भी/सभी चुनें जो नया है, बढ़ रहा है, और अन्य ज्ञात कारणों या चिकित्सा स्थितियों से संबंधित नहीं हैं।

गले में खराश या निगलने में कठिनाई निगलने पर दर्द होना, अन्य ज्ञात कारणों या स्थितियों (उदाहरण के लिए, मौसमी एलर्जी, खट्टी डकार) से संबंधित नहीं है	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं
बहती या भरी/बंद नाक अन्य ज्ञात कारणों या स्थितियों (उदाहरण के लिए, मौसमी एलर्जी, ठंड के मौसम में बाहर रहना) से संबंधित नहीं है	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं
सिरदर्द जो असामान्य या लंबे समय से है अन्य ज्ञात कारणों या स्थितियों (उदाहरण के लिए, तनाव के कारण सिरदर्द, पुराना माइग्रेन) से संबंधित नहीं है	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं
मतली, उल्टी और/या दस्त होना अन्य ज्ञात कारणों या स्थितियों (उदाहरण के लिए, कब्ज/अनियमित मलत्याग होना, बच्चों में चिंता, मासिक धर्म के कारण पेट में ऐंठन) से संबंधित नहीं है	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं
असामान्य अत्याधिक थकावट या मांसपेशियों में दर्द होना थकान, ऊर्जा की कमी, शिशु की भूख में कमी, अन्य ज्ञात कारणों या स्थितियों (उदाहरण के लिए, अवसाद, अनिद्रा, थायराइड की गड़बड़ी, अचानक चोट लगना) से संबंधित नहीं है	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं

3. क्या उन्होंने पिछले 14 दिनों में कनाडा से बाहर यात्रा की है?

हाँ नहीं

4. पिछले 14 दिनों में, एक सार्वजनिक स्वास्थ्य इकाई ने उन्हें किसी ऐसे व्यक्ति के करीबी संपर्क के रूप में पहचाना है, जिसे वर्तमान में COVID-19 है?

हाँ नहीं

5. क्या एक डॉक्टर, स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता या सार्वजनिक स्वास्थ्य इकाई ने उनसे/आपसे कहा है कि आपको वर्तमान में अलग-थलग रहना (घर पर रहना) चाहिए?

हाँ नहीं

6. पिछले 14 दिनों में, उन्होंने अपने सेल फ़ोन पर एक COVID जोखिम अलर्ट नोटिफ़िकेशन प्राप्त किया है?

हाँ नहीं

स्क्रीनिंग प्रश्नों के परिणाम



यदि आपने प्रश्न 1 में शामिल लक्षणों में से किसी के लिए "हाँ" में जवाब दिया है तो:

- इस परिणाम के बारे में बताने के लिए स्कूल/चाइल्ड केयर से संपर्क करें
- उन्हें अलग (घर पर) रहना चाहिए और परीक्षण या आपातकालीन चिकित्सा के अलावा किसी अन्य कारण से बाहर नहीं जाना चाहिए
- डॉक्टर/स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से COVID-19 परीक्षण की आवश्यकता के साथ सलाह या मूल्यांकन प्राप्त करने के लिए बात करें।
- बिना लक्षण वाले घर के सदस्य स्कूल/चाइल्ड केयर/काम पर जा सकते हैं। स्थानीय जोखिम के आधार पर आपकी स्थानीय सार्वजनिक स्वास्थ्य इकाई के किसी अलग नियम के बारे में जानने के लिए उनकी वेबसाइट देखें या उन्हें कॉल करें



यदि आपने प्रश्न 2 में शामिल लक्षणों में से केवल एक लक्षण के लिए "हाँ" में जवाब दिया है तो:

- इस परिणाम के बारे में बताने के लिए स्कूल/चाइल्ड केयर से संपर्क करें
- उन्हें 24 घंटों के लिए अलग (घर पर) रहना चाहिए और आपातकालीन चिकित्सा के अलावा किसी अन्य कारण से बाहर नहीं जाना चाहिए
- 24 घंटों के बाद यदि उनके लक्षण में सुधार हो रहा है और जब वे स्कूल/चाइल्ड केयर में जाने के लिए काफ़ी ठीक महसूस करते हैं तो वे वापस आ सकते हैं। उन्हें जांच करवाने की जरूरत नहीं है
- बिना लक्षण वाले घर के सदस्य स्कूल/चाइल्ड केयर/काम पर जा सकते हैं। स्थानीय जोखिम के आधार पर आपकी स्थानीय सार्वजनिक स्वास्थ्य इकाई के किसी अलग नियम के बारे में जानने के लिए उनकी वेबसाइट देखें या उन्हें कॉल करें



यदि आपने प्रश्न 2 में शामिल लक्षणों में से दो या अधिक लक्षणों के लिए "हाँ" में जवाब दिया है तो:

- इस परिणाम के बारे में बताने के लिए स्कूल/चाइल्ड केयर से संपर्क करें
- उन्हें अलग (घर पर) रहना चाहिए और परीक्षण या आपातकालीन चिकित्सा के अलावा किसी अन्य कारण से बाहर नहीं जाना चाहिए
- डॉक्टर/स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से COVID-19 परीक्षण की आवश्यकता के साथ सलाह या मूल्यांकन प्राप्त करने के लिए बात करें।
- बिना लक्षण वाले घर के सदस्य स्कूल/चाइल्ड केयर/काम पर जा सकते हैं। स्थानीय जोखिम के आधार पर आपकी स्थानीय सार्वजनिक स्वास्थ्य इकाई के किसी अलग नियम के बारे में जानने के लिए उनकी वेबसाइट देखें या उन्हें कॉल करें



यदि आपने प्रश्न 3, 4, 5 या 6 के लिए "हाँ" में उत्तर दिया है

- इस परिणाम के बारे में बताने के लिए स्कूल/चाइल्ड केयर से संपर्क करें
- उन्हें 14 दिनों के लिए अलग (घर पर) रहना चाहिए और परीक्षण या आपातकालीन चिकित्सा के अलावा किसी अन्य कारण से बाहर नहीं जाना चाहिए
- डॉक्टर/स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से COVID-19 परीक्षण की आवश्यकता के साथ सलाह या मूल्यांकन प्राप्त करने के लिए बात करें।



यदि आपने सभी प्रश्नों का उत्तर "नहीं" में दिया है, तो आपका बच्चा स्कूल/चाइल्ड केयर में जा सकता है।

सार्वजनिक स्वास्थ्य Ontario - संपर्क ट्रेसिंग

इन प्रश्नों का उत्तर देना वैकल्पिक है। यह जानकारी केवल सार्वजनिक स्वास्थ्य अधिकारियों द्वारा संपर्क ट्रेसिंग के लिए उपयोग की जाएगी। सारी जानकारी 28 दिनों में हटा दी जाएगी।

तारीख: _____

नाम: _____

फ़ोन या ईमेल: _____