## مدير المدرسة لأولياء الأمور: نتائج اختبار كوفيد-19 السريع داخل المدرسة (BinaxNOW)

**خطاب بخصوص اختبارات المستضد ذات النتيجة الإيجابية**

التاريخ: INSERT

NAME ولي الأمر / الوصي المحترم،

ظهرت اليوم على طفلك، INSERT STUDENT NAME، أعراض عدوى كوفيد-19 خلال اليوم الدراسي وقد أجرت له ممرضة المدرسة اختبار كوفيد-19 باستخدام اختبار المستضد السريع (Abbott BinaxNOW).

شملت الأعراض التي ظهرت على طفلك ما يلي: [LIST SYMPTOMS EXHIBITED BY STUDENT HERE].

وقد كانت نتيجة اختبار المستضد السريع لطفلك إيجابية، مما يعني أنه من المحتمل أنه مصاب بعدوى فيروس كوفيد-19.

 الخطوات التالية:

ربما تتأكد النتيجة الإيجابية لاختبار المستضد عبر اختبار PCR، لذا يرجى الاتصال بمقدم الرعاية الصحية الذي تتعامل معه لتحديد موعد هذا الاختبار الثاني في غضون 48 ساعة من تاريخ اختبار المستضد أو زيارة أحد [مواقع الاختبار](https://www.mass.gov/info-details/about-covid-19-testing) في ماساتشوستس.

وعلى طفلك البقاء في المنزل وعدم مغادرته إلا للحصول على رعاية طبية عند الحاجة حتى تظهر نتيجة اختبار الـ PCR.

يرجى استخدام الدليل أدناه لتحديد متى يمكن لطفلك العودة إلى المدرسة:

* نتيجة اختبار PCR سلبية:
	+ العودة إلى المدرسة بعد مرور 24 ساعة شريطة تحسن الأعراض التي يعاني منها الطالب وعدم وجود حمى، دون استخدام الأدوية الخافضة للحرارة.
* نتيجة اختبار PCR إيجابية:
	+ البقاء في المنزل (وعدم الخروج إلا للحصول على الرعاية الطبية) مع مراقبة الأعراض. كما ينبغي إخطار المخالطين عن قرب ومساعدة المدرسة في تتبعهم، والرد على مكالمة المجلس المحلي للصحة أو فريق تتبع حالات المخالطة في ماساتشوستس (انظر أدناه).
	+ الالتزام بعزل ذاتيً لمدة 10 أيام، والعودة إلى المدرسة في اليوم الـ 11 إذا تحسنت الأعراض وكان الطالب لا يعاني من الحمى دون تناول دواء خافض للحرارة لمدة 24 ساعة
* عدم إجراء اختبار PCR:
	+ الالتزام بعزلة ذاتي منزلي لمدة 10 أيام من بداية ظهور الأعراض، ثم العودة إلى المدرسة في اليوم الـ 11 شريطة تحسن الأعراض وعدم وجود حمى لمدة 24 ساعة دون استخدام الأدوية الخافضة للحرارة.

تتبع حالات المخالطة:

* سيتصل بك أحد أعضاء فريق تتبع حالات المخالطة أو ممثل من مجلس الصحة المحلي لديك لتحديد الأشخاص المخالطين عن قرب. وتسمى هذه العملية "تتبع حالات المخالطة".
* والمخالط عن قرب هو أي شخص تواجد في محيط 6 أقدام من طفلك لمدة 15 دقيقة على الأقل في الـ 24 ساعة السابقة.
* ستظل المعلومات التي تقدمها سرية، ولكنها ضرورية للمساعدة في منع تفشي الفيروس.
* ستظهر مكالمات تتبع حالات المخالطة برمز المنطقة 833 أو 857 وسيظهر معرف المتصل باسم "MA COVID Team". مع العلم أن المكالمات تجرى يومياً من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً.

إذا كان لديك أسئلة، يرجى التواصل مع [INSERT NAME] على [EMAIL / PHONE].

 خالص الشكر والتحية...

[INSERT NAME] في [INSERT SCHOOL NAME]

**خطاب بخصوص اختبارات المستضد ذات النتيجة السلبية**

التاريخ: INSERT

NAME ولي الأمر / الوصي المحترم،

ظهرت اليوم على طفلك، INSERT STUDENT NAME، أعراض عدوى كوفيد-19 خلال اليوم الدراسي وقد أجرت له ممرضة المدرسة اختبار كوفيد-19 باستخدام اختبار المستضد السريع (Abbott BinaxNOW).

 شملت الأعراض التي ظهرت على طفلك ما يلي: [LIST SYMPTOMS EXHIBITED BY STUDENT HERE].

 وقد كانت نتيجة اختبار المستضد السريع لطفلك سلبية، مما يعني أنه من المحتمل أنه **غير** مصاب بعدوى فيروس كوفيد-19.

 الخطوات القادمة:

 [for VACCINATED students who returned to class]

* إذا ساءت أعراض طفلك، فعليه البقاء في المنزل.
* أجرى طفلك اختبار المستضد السريع وكانت نتيجته سلبية ولم تظهر عليه أي من الأعراض المكتوبة بالخط العريض أدناه. عاد الطالب إلى الفصل لبقية اليوم الدراسي.
* يوصى بتأكيد نتيجة الاختبار السلبية هذه بإجراء اختبار PCR. لذا يرجى الاتصال بمقدم الرعاية الصحية الذي تتعامل معه لتحديد موعد هذا الاختبار الثاني في غضون 48 ساعة من تاريخ اختبار المستضد أو زيارة أحد [مواقع الاختبار](https://www.mass.gov/info-details/about-covid-19-testing) في ماساتشوستس.

[for UNVACCINATED students who returned to class]

* إذا ساءت أعراض طفلك، فعليه البقاء في المنزل.
* أجرى طفلك اختبار المستضد السريع وكانت نتيجته سلبية وظهر عليه عرض واحد فقط من الأعراض المكتوبة بالخط العادي أدناه. عاد الطالب إلى الفصل لبقية اليوم الدراسي.
* يوصى بتأكيد نتيجة الاختبار السلبية هذه بإجراء اختبار PCR. لذا يرجى الاتصال بمقدم الرعاية الصحية الذي تتعامل معه لتحديد موعد هذا الاختبار الثاني في غضون 48 ساعة من تاريخ اختبار المستضد أو زيارة أحد [مواقع الاختبار](https://www.mass.gov/info-details/about-covid-19-testing) في ماساتشوستس.

[for VACCINATED students who must quarantine]

* يجب أن يلتزم طفلك بالحجر الصحي حيث إنه أجرى اختبار المستضد السريع وكانت نتيجته سلبية، ولكن ظهر عليه أحد الأعراض المكتوبة بالخط العريض أدناه.
* يوصى بتأكيد نتيجة الاختبار السلبية هذه بإجراء اختبار PCR. لذا يرجى الاتصال بمقدم الرعاية الصحية الذي تتعامل معه لتحديد موعد هذا الاختبار الثاني في غضون 48 ساعة من تاريخ اختبار المستضد أو زيارة أحد [مواقع الاختبار](https://www.mass.gov/info-details/about-covid-19-testing) في ماساتشوستس.
* أسرع طريقة لإعادة طفلك إلى المدرسة هي إجراء اختبار PCR. حيث يمكنه العودة إلى المدرسة بمجرد:
	+ ظهور نتيجة اختبار PCR سلبية أو إجراء تشخيص بديل من قبل طبيب
	+ تحسن الأعراض
	+ عدم وجود حمى دون تناول أدوية خافضة للحرارة لمدة 24 ساعة
* في حالة عدم إجراء اختبار PCR، يمكن لطفلك العودة إلى المدرسة في اليوم 11 بعد قضاء 10 أيام في الحجر الصحي، شريطة خلوه من الأعراض وعدم وجود حمى دون تناول أدوية لخفض الحرارة لمدة 24 ساعة.

 [for UNVACCINATED students who must quarantine]

* أجرى طفلك اختبار المستضد السريع وكانت نتيجته سلبية، ولكن ظهر عليه واحد أو أكثر من الأعراض المكتوبة بالخط العريض أدناه.
* يوصى بتأكيد نتيجة الاختبار السلبية هذه بإجراء اختبار PCR. لذا يرجى الاتصال بمقدم الرعاية الصحية الذي تتعامل معه لتحديد موعد هذا الاختبار الثاني في غضون 48 ساعة من تاريخ اختبار المستضد أو زيارة أحد [مواقع الاختبار](https://www.mass.gov/info-details/about-covid-19-testing) في ماساتشوستس.
* أسرع طريقة لإعادة طفلك إلى المدرسة هي إجراء اختبار PCR. حيث يمكنه العودة إلى المدرسة بمجرد:
	+ ظهور نتيجة اختبار PCR سلبية أو إجراء تشخيص بديل من قبل طبيب
	+ تحسن الأعراض
	+ عدم وجود حمى دون تناول أدوية خافضة للحرارة لمدة 24 ساعة
* في حالة عدم إجراء اختبار PCR، يمكن لطفلك العودة إلى المدرسة في اليوم 11 بعد قضاء 10 أيام في الحجر الصحي، شريطة خلوه من الأعراض وعدم وجود حمى دون تناول أدوية لخفض الحرارة لمدة 24 ساعة.

 أعراض كوفيد - 19

* *الأفراد الذين تلقوا اللقاح وتظهر عليهم بعض الأعراض المكتوبة* ***بالخط العريض****، يجب عليهم التزام الحجر الصحي، حتى لو كانت نتيجة اختبار BinaxNOW سلبية.*
* *يجب على الأفراد غير المحصنين التزام الحجر الصحي إذا ظهر عليهم أي عرض من الأعراض المكتوبة* ***بالخط العريض*** *و / أو أي مجموعة من الأعراض المكتوبة بالخط العادي.*
* **حمى (100 درجة فهرنهايت أو أعلى) أو رعشة أو رجفان مع رعشة**
* **صعوبة في التنفس أو ضيق في التنفس**
* **فقدان غير معهود لحاسة الشم والتذوق**
* **آلام في العضلات أو آلام في الجسم**
* السعال (على ألا يكون لسبب آخر معروف، مثل السعال المزمن)
* التهاب الحلق *عندما يترافق مع أعراض أخرى*
* الغثيان والقيء أو الإسهال *عندما يترافق مع أعراض أخرى*
* صداع الراس *عندما يترافق مع أعراض أخرى*
* التهاب الحلق *عندما يترافق مع أعراض أخرى*
* احتقان الأنف أو سيلان الأنف (على ألا يكون ناتجاً عن أسباب أخرى معروفة، مثل الحساسية) *عندما يترافق مع أعراض أخرى*

إذا كان لديك أسئلة، يرجى التواصل مع [INSERT NAME] على [EMAIL / PHONE].

 خالص الشكر والتحية...

[INSERT NAME] في [INSERT SCHOOL NAME]