



معلومات اختبار COVID-19 في المدرسة ونموذج الانسحاب

تم النشر: 26 أغسطس 2021

توصي مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC) بتقديم اختبار فيروس كورونا (COVID-19) في المدارس. يساعد اختبار COVID-19 المدارس على تحديد حالات COVID-19 بسرعة وتقليل خطر الإصابة بعدوى COVID-19 في المدرسة. للعام الدراسي 2021-22، تشارك مدرسة الطالب في برنامج اختبار COVID-19 المدرسي على مستوى المدينة والمتوفر لجميع المدارس المستقلة العامة والمدارس العامة المتواجدة في العاصمة.

يستخدم هذا البرنامج اختبار PCR القائم على اللعاب، والذي يمكنك معرفة المزيد عنه هنا: www.shieldt3.com/k12/. ستتم مشاركة نتائج الاختبار بشكل آمن مع ولي أمر/وصي الطالب (أو الطالب البالغ مباشرة)، والمسؤول (المسؤولين) في المدرسة المعنيين و DC Health.

تستخدم المدارس المستقلة العامة والمدارس العامة في العاصمة المشاركة في برنامج الاختبار المدرسي COVID-19 على مستوى المدينة هذا النموذج لمشاركة المعلومات حول برنامج الاختبار معك ومع الطالب ولمشاركة البيانات مع السلطات المختصة. جميع الاختبارات مجانية. سيوفر برنامج الاختبار في المدرسة كلاً من اختبار الأعراض واختبار بدون الأعراض. الاختبار بدون أعراض هو اختبار لـ COVID-19 حتى لو لم يكن لدى الطالب أعراض COVID-19، بما في ذلك اختبار "الفحص" الروتيني. في بداية العام الدراسي 2021-22، سيتم اختبار عينة عشوائية من الطلاب أسبوعياً للاختبار. يشمل الاختبار بدون أعراض أيضاً اختبار جهات الاتصال الوثيقة للحالة الإيجابية لـ COVID-19. إنها طريقة فعالة لإبطاء انتشار المرض وقد تساعد في تحديد التفشي المحتمل في وقت مبكر. يتيح لك هذا توفير الرعاية للطالب في وقت أقرب إذا كانت نتيجة اختبار COVID-19 إيجابية؛ ويفيد ذلك الطلاب وأولياء الأمور والمجتمع؛ ويدعم استمرار تطبيق التعليمات الشخصية. يتم إجراء اختبار الأعراض إذا ظهرت على الطالب أعراض COVID-19 أثناء وجوده في المدرسة.

ما هو الاختبار؟ الاختبار هو اختبار PCR غير جراحي. يتم جمع عينة من اللعاب في أنبوب اختبار صغير. يتم جمع عينة من 1-1.5 مليلتر من اللعاب.

من يجب أن يخضع للاختبار؟ يوصى حالياً بإجراء اختبار الفحص الروتيني بدون أعراض من قبل DC Health للأفراد غير المطعمين في مجتمع المدرسة. في هذا الوقت، لا توصي DC Health بأن يشارك الأفراد الذين تم تطعيمهم بالكامل في الاختبار الروتيني بدون أعراض. توصي DC Health حالياً باختبار المخالطين عن قرب لحالة إيجابية لـ COVID-19 وأولئك الذين تظهر عليهم أعراض COVID-19 لجميع الأفراد، بغض النظر عما إذا كانوا قد تم تطعيمهم أو لم يتم تطعيمهم.

ما هي برامج الاختبار؟

- اختبار روتيني بدون أعراض: يمكن اختيار الطالب كجزء من عينة عشوائية من الأفراد أسبوعياً لتلقي اختبار فيروس COVID-19.
- اختبار الأفراد الذين كانوا على علاقة وثيقة بمصاب كورونا: إذا تم تحديد الطالب على أنه جهة اتصال وثيقة بالفرد المصاب بـ COVID-19 في بيئة المدرسة، فسيكون مؤهلاً للاختبار COVID-19 بعد التعرض.
- اختبار الأعراض: سيكمل الطالب اختبار COVID-19 إذا ظهرت عليه أعراض COVID-19 في المدرسة.

يُتبع على الجانب التالي

كيف ومتى سأعرف نتائج الاختبار؟

ستكون نتائج اختبار اللعاب متاحة من خلال بوابة المريض المتاحة مباشرة للوالدين/ الأوصياء، أو الطالب البالغ. عادة ما تكون النتائج متاحة في غضون 6-12 ساعة. ستتصل المدرسة أيضًا بأولياء الأمور/ الأوصياء، أو الطالب البالغ، إذا كان الاختبار إيجابيًا. ستتابع DC Health مع أولياء الأمور/ الأوصياء أو الطالب البالغ كجزء من إجراءاتهم الروتينية لاختبارات COVID-19 الإيجابية. سيتم توفير مزيد من المعلومات حول بوابة المريض بشكل منفصل.

ماذا أفعل عندما أتلقى نتائج اختبار الطالب؟

إذا كانت نتائج اختبار الطالب سلبية، فهذا يعني أنه لم يتم اكتشاف الفيروس في عينة الطالب في الوقت الحالي. يجب أن يستمر الطالب في الحفاظ على ممارسات ارتداء الكمامة والنظافة والتباعد الاجتماعي التي أوصت بها DC Health. إذا كان لدى الطالب نتيجة اختبار سلبية ولكنه كان مصحوبًا بأعراض أو كان على اتصال وثيق بفرد ثبتت إصابته بـ COVID-19، فيجب عليه اتباع جميع الإرشادات من DC Health ومدرسته فيما يتعلق بموعد عودة الطالب إلى المدرسة. إذا ظهرت على الطالب أعراض COVID-19، يجب عليك الاتصال بمقدم الرعاية الصحية للطالب، بغض النظر عن نتائج الاختبار.

إذا كانت نتائج اختبار الطالب إيجابية، فهذا يعني أن الطالب مصاب بالفيروس ويمكن أن ينشره. الرجاء الاتصال بمقدم الرعاية الصحية للطالب على الفور. يجب على الطالب البقاء في المنزل واتباع إرشادات الصحة والمدرسة من DC Health ومن مدرستك. إذا كان الطالب في الحرم المدرسي عند استلام نتيجة الاختبار، فسيتم نقله إلى منطقة معزولة حتى يمكن اصطحابه من المدرسة. كما هو الحال مع أي اختبار خاص بمختبر، هناك خطر ضئيل من الحصول على نتائج غير حاسمة أو إيجابية كاذبة أو سلبية كاذبة. في حالة وجود أي قلق بشأن صحتك، بما في ذلك وجود أعراض COVID-19، نحثك بشدة على الاتصال بمقدم الرعاية الصحية الخاص بك.

المسؤولية

ستتمتع المنطقة التعليمية والمدرسة وموظفوها وكلائها بالحصانة من المسؤولية المدنية عن الأفعال أو الإغفالات المتعلقة ببرنامج اختبار COVID-19 القائم في المدرسة بالمقاطعة، باستثناء الأعمال الإجرامية أو المخالفات المتعمدة أو الإهمال الجسيم أو سوء السلوك المتعمد.

البيانات والتقارير

سيتم جمع البيانات من هذا النموذج ونتائج الاختبارات كجزء من متطلبات الإبلاغ عن COVID-19 ويمكن مشاركتها مع السلطات المدرسية والصحية ذات الصلة. لن يتم الكشف عن هوية الطالب للآخرين من المجتمع المدرسي إذا ثبتت إصابتهم بـ COVID-19.

كيف يمكنني الانسحاب؟ يجب عليك ملء نموذج الانسحاب وإعادته في الصفحة التالية لطالبك (أو أنت، إذا كنت طالبًا تبلغ من العمر أكثر من 18 عامًا) إذا كنت ترغب في الانسحاب من برنامج الاختبار. سيتم تسجيل الانسحاب الخاص بك ولن يتم اختيار طالبك أو جعله مؤهلاً للاختبار. نموذج الانسحاب هذا صالح للعام الدراسي 2021-22، ولكن يمكنك إلغاء الانسحاب في أي وقت عن طريق إرسال رسالة مكتوبة أو بريد إلكتروني إلى مدرسة الطالب تفيد أنك ترغب في أن يتلقى طالبك (أو أنت، إذا كنت طالبًا تبلغ من العمر أكثر من 18 عامًا) اختبار COVID-19.

0 نموذج الانسحاب من اختبار COVID-19 في المدرسة

معلومات الاتصال | تم إكماله بواسطة أحد الوالدين / الوصي (أو الطالب، إذا كان يبلغ من العمر 18 عامًا أو أكثر)

اسم عائلة الطالب:	اسم الطالب:	تاريخ الميلاد:
اسم المدرسة:	جناح:	
عنوان المنزل:	الشقة:	المدينة:
	الولاية:	الرمز البريدي:
اسم الوالد/ة/الوصي:	رقم الهاتف:	البريد الإلكتروني:
اسم جهة الاتصال بحالة الطوارئ:	رقم هاتف جهة الاتصال بحالة الطوارئ:	

من خلال التوقيع أدناه، أشهد على ما يلي:

- لقد قرأت وفهمت المعلومات المقدمة في نشرة برنامج اختبار COVID-19 في المدرسة ولا أرغب في المشاركة في برنامج اختبار COVID-19 في المدرسة.
- أفهم أنه من خلال عدم المشاركة في برنامج اختبار COVID-19 في المدرسة، سيكون لدى السلطات المدرسية والصحية ذات الصلة معلومات أقل حول الوجود المحتمل لـ COVID-19 وانتشاره في المجتمع المدرسي.
- أفهم أنه إذا تم تحديد الطالب على أنه جهة اتصال قريبة من حالة COVID-19 أو كان يعاني من أعراض، فلن يكون الطالب مؤهلاً للاختبار بموجب برنامج اختبار COVID-19 في المدرسة إلا إذا ألغيت هذا الانسحاب.
- لقد وقعت على هذا النموذج بحرية وطواعية، وأنا مخول قانونيًا لاتخاذ قرارات للطالب المذكور أدناه (أو لِنفسي، إذا كنت طالبًا يبلغ من العمر 18 عامًا أو أكثر).
- قد أغير قراري في أي وقت وأختار المشاركة في برنامج اختبار COVID-19 في المدرسة. ومع ذلك، فإن الانسحاب الخاص بي صالح للعام الدراسي 2021-22 ما لم أخطر مسؤول الاتصال المعين من مدرسة الطالب كتابةً بإلغاء هذا الانسحاب.

التاريخ (الشهر / اليوم / السنة)

توقيع موافقة ولي الأمر / الوصي (إذا كان عمر الطالب أقل من 18 عامًا)

التاريخ (الشهر / اليوم / السنة)

توقيع الطالب (إذا كان عمره 18 سنة أو أكثر)