

**مدرسة أووك لاون الثانوية المجتمعية (Oak Lawn Community High School), منطقة 229  
إشعار بالموافقة على فحص كوفيد-19 والإطلاع على السجلات**

ما هذا الإشعار؟

- تعاقبت مدرسة أووك لاون الثانوية المجتمعية (Oak Lawn Community High School) مع جامعة إيلينويس (University of Illinois) وذلك لفحص كل من الطلاب والمعلمين وطاقم الموظفين في المدرسة من الإصابة بعدوى كوفيد-19. يوفر هذا الإشعار المعلومات اللازمة حول برنامج الفحص ضد كوفيد-19 وذلك للحصول على موافقة مدروسة لمشاركة طفلك في برنامج الفحص هذا. وفي حال عدم الاعتراض على مشاركة طفلك في برنامج الفحص كما هو موضح في هذا الإشعار، فهذا يعني الموافقة على فحص طفلك من الإصابة بكوفيد-19. سيبدأ جدول الفحص يوم الخميس، 26 أغسطس، 2021.

كم مرة سيتم فحص طفلك؟

- بحسب ما تم الترتيب له مع المستشفى الشريك لنا لفحص الطلاب، سيكون هناك فحص مرة واحدة في الأسبوع على الأقل.

ما هو هذا الفحص ولماذا تقوم مدرسة أووك لاون الثانوية المجتمعية (OLCHS) بتنفيذه؟

- سيتلقى طفلك فحصا تشخيصيا مجانيا من العدوى بفيروس كوفيد-19 والذي سيتم عن طريق جمع اللعاب (البصق).
- إن مشاركة طفلك في برنامج الفحص هذا ستساعد على منع انتشار الفيروس داخل المدرسة وذلك من خلال تحديد وعزل الأفراد الذين يعانون من الأعراض والحالات الإيجابية في أقرب وقت ممكن.
- سيسمح برنامج الفحص للطلاب الذين يعانون من أعراض الإصابة أو ممن لديهم "اختلاط" مع حالات مصابة من التقليل من متطلبات الحجر الصحي أو الإعفاء منها وذلك بحسب بروتوكولات إدارة الصحة العامة في إيلينوي "IDPH" افحص لتبقي".
- هذه إستراتيجية مهمة للتقليل من غياب الطالب غير الضروري.

كيف يمكنني معرفة ما إذا كانت نتيجة الفحص لطفلي إيجابية؟

- سيكون بإمكانك الوصول إلى نتائج الفحص الخاصة بطفلك من خلال منصة أونلاين عبر الانترنت.
- سوف تشارك المعلومات المتعلقة بهذه المنصة في المراسلات المستقبلية.
- كما ستستلم مدرسة أووك لاون الثانوية المجتمعية نتائج الفحص وستبلغكم في حال كانت النتيجة إيجابية.

ما الذي يجب علي فعله في حال استلامي لنتائج الفحص الخاصة بطفلي؟

- إذا كانت نتيجة الفحص الخاصة بطفلك إيجابية، يرجى الاتصال بالطبيب الخاص بطفلك فوراً وذلك لمراجعة نتائج الفحص ومناقشة الخطوات القادمة. وفي العادة، يحتاج الأفراد المصابون بالعدوى إلى العزل الصحي لمدة 14 يوماً.
- وفي حال كانت نتائج الفحص الخاصة بطفلك سلبية، فهذا يعني بأنه لم يتم اكتشاف فيروس الإصابة بكوفيد-19 في نتيجة الفحص.
- وأحيانا تظهر الفحوصات نتائج غير صحيحة للإصابة بالفيروس لدى الأشخاص المصابين بالمرض، حيث تسمى بـ "النتيجة السلبية الكاذبة" وفي حال كانت نتيجة الفحص لطفلك سلبية ولكنه يعاني من أعراض فيروس كوفيد-19، أو كانت لديك مخاوف من تعرض طفلك للإصابة بفيروس كوفيد-19، يجب الاتصال بالطبيب الخاص بطفلك.

من سيستلم نتائج الفحص الخاصة بطفلي؟

- بالإضافة إلى تلقيك نسخة من نتائج فحص طفلك من الإصابة بكوفيد-19، ستحصل أيضا كل من مدرسة أووك لاون الثانوية المجتمعية "OLCHS" وإدارة الصحة العامة في إيلينوي "IDPH" على نسخة من نتائج الفحص لطفلك وذلك بحسب إرشادات إدارة الصحة العامة "IDPH" وقانون مكافحة الأمراض المعدية في ولاية إيلينوي.

هل أحتاج إلى القيام بأي إجراء آخر؟

- لا تحتاج إلى القيام بأي إجراء آخر طالما كانت موافقتك على حصول طفلك على فحص من الإصابة بعدوى كوفيد-19 وفقا للشروط المشار إليها أعلاه.
- وفي حال عدم موافقتك على فحص طفلك من الإصابة بعدوى كوفيد-19، يرجى إكمال نموذج عدم الموافقة في الأسفل وتوقيعه وإعادته إلى مكتب المشرف في موعد أقصاه يوم الجمعة، 20 أغسطس، 2021.

نموذج عدم المشاركة في فحص الإصابة بالكوفيد

يتم تعبئته من قبل الوالدين/ ولي الأمر

<u>بيانات الوالدين/ ولي الأمر</u> جميع الأجزاء مطلوبة - يرجى الكتابة بشكل واضح	
كتابة اسم الوالد/ ولي الأمر:	
كتابة عنوان منزل الوالد/ ولي الأمر	
رقم تلفون/ جوال الوالد/ ولي الأمر #:	
عنوان البريد الإلكتروني للوالد/ ولي الأمر:	
أفضل طريقة للتواصل معك:	
<u>بيانات الطفل/ الطالب</u> جميع الأقسام مطلوبة - يرجى الكتابة بشكل واضح	
كتابة اسم الطفل/ الطالب:	
تاريخ ميلاد الطفل/ الطالب:	
اسم مدرسة الطفل/ الطالب:	
عنوان منزل الطفل/ الطالب:	

بالتوقيع أدناه أقر بأنني:

- وقعت هذا النموذج بحرية وطواعية, وأنني مخول بشكل قانوني في اتخاذ القرارات الخاصة بالطالب المشار إليه أعلاه.
- لا أوافق على قيام طفلي بفحص العدوى بكوفيد 19.
- أتفهم بأنه في حال رفضي الموافقة, فإن طفلي (إذا لم يتم تطعيمه) سيكون غير مؤهل للمشاركة في خيار "افحص لتبقى" الخاص بإدارة الصحة العامة في إيلينوي, والمتعلق بتقليل متطلبات الحجر الصحي أو الإعفاء منها وذلك في حال كانت الأعراض موجودة أو في حال حدوث "اتصال مع مصاب عن قرب".
- أتفهم بأنه إذا كنت طالبا أبلغ من العمر 18 عاما أو أكثر (أو كان لدي سلطة قانونية على الرعاية الصحية الخاصة بي), فإن فقرة الإشارة إلى "طفلي" تشير إلي, وقد أوقع هذا النموذج نيابة عن نفسي.

يتم قبول التوقيعات الأصلية فقط - ولا يتم قبول النسخ المصورة أو الممسوحة ضوئيا

التاريخ:	توقيع الوالد/ ولي الأمر (في حال كان الطفل أقل من 18 عاما):
التاريخ:	توقيع الطالب (في حال كان يبلغ من العمر 18 عاما فأكثر)