



Mẫu chấp thuận xét nghiệm COVID-19 của học sinh

Xét nghiệm COVID-19 là một trong những lớp giảm thiểu sẽ tối đa hóa sự an toàn cho học sinh và nhân viên của chúng ta trong năm học 2021-2022. Bởi vì xét nghiệm sẽ cần được thực hiện bất kể phụ huynh hoặc người giám hộ có hiện diện tại thời điểm xét nghiệm hay không, nên tất cả học sinh cần phải có sự chấp thuận cho xét nghiệm. Xét nghiệm sẽ được cung cấp cho học sinh miễn phí cho học sinh hoặc gia đình của trẻ.

Giải thích xét nghiệm

Phương pháp xét nghiệm là ngoáy mũi nhanh cả hai lỗ mũi. Phương pháp này nhanh chóng và không đau. (Đây **KHÔNG** phải là phương pháp đưa miếng gạc vào sâu trong xoang mà một số người cảm thấy khó chịu. Phương pháp xét nghiệm này bao gồm đưa một miếng gạc nhỏ, như đầu tăm bông, vào phía trước mũi ở cả hai lỗ mũi. Kết quả sẽ có sau 15 phút. Xét nghiệm được thực hiện bởi Y tá Trường học được Chứng nhận hoặc các đối tác xét nghiệm có chuyên môn y tế của Học khu. Loại xét nghiệm đang được sử dụng bao gồm, nhưng không giới hạn ở, Xét nghiệm kháng nguyên nhanh BinaxNOW COVID-19 của Abbott. Các xét nghiệm phân tử (PCR) có thể được xác định và sử dụng khi cần thiết.

Phụ huynh/người giám hộ có tên trong mẫu chấp thuận này sẽ được thông báo vào ngày học sinh của họ được xét nghiệm. Tất cả kết quả sẽ được thông báo cho phụ huynh/người giám hộ của học sinh.

Hướng dẫn xét nghiệm

- **Xét nghiệm có triệu chứng:** Xin nhắc lại, với tư cách là phụ huynh/người giám hộ, bạn sẽ phải đánh giá con mình về các triệu chứng COVID-19 vào mỗi buổi sáng trước khi đi học và giữ con bạn ở nhà nếu trẻ không vượt qua kiểm tra sức khỏe trước khi đi học buổi sáng. Nếu con bạn vượt qua kiểm tra sức khỏe trước khi đi học buổi sáng mà bạn đã tiến hành ở nhà và đến trường khỏe mạnh, nhưng phát triển các triệu chứng bệnh liên quan đến nhiễm COVID-19 trong ngày học, con bạn sẽ được xét nghiệm.

Các triệu chứng bao gồm: Sốt từ 100,4F trở lên, Đau nhức cơ hoặc cơ thể, nhức đầu, đau họng, nghẹt mũi hoặc chảy nước mũi, mệt mỏi, buồn nôn hoặc nôn ói, tiêu chảy, ho mới hoặc dai dẳng, mất vị giác hoặc khứu giác mới, thở gấp hoặc khó thở

- **Xét nghiệm để chơi/biểu diễn (BẮT BUỘC):** Theo hướng dẫn của Sở Y tế Công cộng Philadelphia (PDPH), học sinh tham gia Điền kinh và/hoặc Biểu diễn Nghệ thuật sẽ phải xét nghiệm 2 lần hàng tuần và/hoặc trước một cuộc thi hoặc buổi biểu diễn. Xét nghiệm thể thao sẽ chỉ bao gồm các môn thể thao tiếp xúc nhiều (bóng đá, bóng chuyền, bóng rổ, đấu vật, điền kinh trong nhà, bóng vợt nam). Xét nghiệm biểu diễn nghệ thuật sẽ bao gồm ban nhạc (nhạc cụ hơi bộ gỗ và kèn đồng) và dàn hợp xướng. Các môn thể thao và nghệ thuật biểu diễn khác có thể được xem xét tùy theo hướng dẫn cập nhật. Học sinh đã tiêm chủng có thể chọn không tham gia xét nghiệm hàng tuần với bằng chứng về tình trạng tiêm chủng đủ liều COVID. Tình trạng tiêm chủng và xét nghiệm sẽ được giám sát bởi các giám đốc thể thao. Những trẻ không chấp thuận với xét nghiệm không có triệu chứng 2 lần mỗi tuần sẽ không được phép tham gia các môn thể thao hoặc biểu diễn nghệ thuật.
- **Xét nghiệm để ở lại trường (KHÔNG BẮT BUỘC):** Khi khả năng lây truyền trong cộng đồng thấp và hướng dẫn của địa phương khuyến cáo, học khu sẽ thực hiện một mô hình xét nghiệm để ở lại sau khi xác định được một ca dương tính. Mô hình này cho phép các học sinh được xác định là tiếp xúc gần trong nhóm được xét nghiệm vào 3 ngày không liên tiếp trong khoảng thời gian 7 ngày sau khi tiếp xúc (ngày 2, 4 và 6). Những cá nhân trong nhóm vẫn có kết quả âm tính sẽ được phép ở lại trường và không phải cách ly. Phụ huynh có thể chọn không tham gia mô hình “xét nghiệm để ở lại trường” và cho phép học sinh của họ hoàn thành xét nghiệm cách ly 10 ngày đầy đủ ở nhà. Học sinh trong diện cách ly sẽ được cung cấp hỗ trợ giảng dạy.

DO PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ HOÀN THÀNH

Thông tin Phụ Huynh/Người Giám Hộ

Bạn sẽ được thông báo về kết quả xét nghiệm trong vòng 1 giờ qua điện thoại di động hoặc email, hoặc cả hai. Vui lòng đảm bảo thông tin liên hệ của bạn được cập nhật.



Tên phụ huynh/người giám hộ:	
Số điện thoại/di động của cha mẹ/người giám hộ: Lưu ý: kết quả sẽ được gửi đến số điện thoại này	
Địa chỉ email của cha mẹ/người giám hộ: Lưu ý: kết quả sẽ được gửi đến địa chỉ này	
Thông tin trẻ em/học sinh	
Tên trẻ/học sinh:	
Số ID học sinh:	
Trường:	
Lớp:	
Ngày sinh của trẻ (THÁNG/NGÀY/NĂM):	

Vui lòng chọn mô hình xét nghiệm mà bạn chấp thuận:

Xét nghiệm có triệu chứng - được cung cấp tại trường bởi Y tá Trường học hoặc Bên cung cấp dịch vụ Xét nghiệm

Xét nghiệm để chơi/biểu diễn - **BẮT BUỘC** khi tham gia Điền kinh và Biểu diễn Nghệ thuật

Xét nghiệm để ở lại trường - Trong khoảng thời gian lây truyền trong cộng đồng thấp, mô hình này giúp giảm sự cần thiết phải cách ly.

Bằng cách ký tên dưới đây, tôi chấp thuận tuân theo và hiểu rằng con tôi phải tuân theo các quy trình về Sức khỏe và An toàn của Học khu Philadelphia, chấp thuận cho con tôi được xét nghiệm thông qua các mô hình xét nghiệm đã đánh dấu ở trên, chấp thuận chia sẻ kết quả xét nghiệm với tôi theo số điện thoại và/hoặc địa chỉ email được cung cấp ở trên, đồng thời và chấp thuận với những điều sau:

- Tôi ký vào mẫu đơn này một cách tự do và tự nguyện và tôi là cha mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp của và được ủy quyền đưa ra quyết định cho trẻ có tên ở trên.
- Tôi hiểu rằng kết quả xét nghiệm của con tôi và thông tin liên quan sẽ được chuyển tiếp một cách an toàn đến Sở Y tế Công cộng Philadelphia, Sở Y tế Pennsylvania và Trung tâm Kiểm soát Dịch bệnh phù hợp với báo cáo bệnh truyền nhiễm.
- Tôi hiểu rằng kết quả xét nghiệm của học sinh sẽ được chia sẻ với giám đốc thể thao, huấn luyện viên, người hướng dẫn nghệ thuật biểu diễn của học sinh, hoặc viên chức trường học khác cần thiết để giám sát việc tuân thủ các yêu cầu của xét nghiệm.
- Tôi hiểu rằng Khu Học Chánh Philadelphia, y tá trường học và/hoặc đối tác xét nghiệm không đóng vai trò là nhà cung cấp dịch vụ y tế cho con tôi và xét nghiệm này không thay thế việc điều trị bởi nhà cung cấp dịch vụ y tế của con tôi, và tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm theo dõi một nhà cung cấp dịch vụ y tế để xác định hành động thích hợp liên quan đến kết quả xét nghiệm của con tôi.

Ngày: _____

Chữ ký của phụ huynh/người giám hộ: _____