



## Influenza-like Illness Symptom Screening Tool for Parents and Caregivers

Parents and caregivers should use the following questionnaire to assess the health status of their child on a daily basis.

**Does your child have:**

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| 1. Fever (100° F or greater)? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 2. Sore Throat?               | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 3. Cough?                     | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 4. Nasal congestion?          | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 5. Runny nose?                | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |



**SHOULD I KEEP MY CHILD HOME?**

- If you checked yes to fever AND one of the other symptoms, keep your child home for seven days after symptoms start, even if they no longer are ill. If your child is still sick after seven days, keep your child at home until well for 24 hours. If you have questions about your child’s health or symptoms, call your child’s healthcare provider.
- If your child has been diagnosed by a healthcare provider with a different disease, such as strep, follow your healthcare provider’s recommendation and school policy for when to return to school.

**WHAT SHOULD I TELL MY CHILD’S SCHOOL?**

- If you checked “yes” for fever AND one of the other symptoms, tell your child’s attendance office that your child is home with influenza-like illness.
- If your child has been diagnosed by a healthcare provider with a different disease, such as strep, tell your child’s attendance office.



## Herramienta de Detección de Síntomas de Enfermedades Similares a la Gripe para los Padres y los Proveedores de Cuidado

Los padres y proveedores de cuidados deben utilizar el siguiente cuestionario para evaluar el estado de salud de su hijo a diario.

### Su hijo tiene:

- |                              |           |
|------------------------------|-----------|
| 1. ¿Fiebre (100° F o mayor)? | △ Sí △ No |
| 2. ¿Dolor de garganta?       | △ Sí △ No |
| 3. ¿Tos?                     | △ Sí △ No |
| 4. ¿Congestión nasal?        | △ Sí △ No |
| 5. ¿Nariz que gotea?         | △ Sí △ No |



### ¿DEBO MANTENER A MI HIJO EN CASA?

- Si marcó sí a la fiebre Y a alguno de los otros síntomas, mantenga a su hijo en casa durante siete días después de que empiecen los síntomas, incluso si ya no está enfermo. Si su hijo sigue enfermo después de siete días, manténgalo en casa hasta que esté bien durante 24 horas. Si tiene preguntas sobre la salud o los síntomas de su hijo, llame al proveedor de atención médica de su hijo.
- Si su hijo ha sido diagnosticado por un proveedor de atención médica con una enfermedad diferente, como el estreptococo, siga la recomendación de su proveedor de atención médica y la política de la escuela sobre cuándo debe regresar a la escuela.

### ¿QUÉ DEBO DECIRLE A LA ESCUELA DE MI HIJO?

- Si marcó "sí" para fiebre Y uno de los otros síntomas, dígame a la oficina de asistencia de su hijo que su hijo está en casa con una enfermedad similar a la gripe.
- Si su hijo ha sido diagnosticado por un proveedor de atención médica con una enfermedad, como los estreptococos, dígaselo a la oficina de asistencia de su hijo.