

Quoi faire si mon ENFANT a des SYMPTÔMES?

Dès que mon enfant a un ou des symptôme(s) de la COVID-19

- Fièvre
- Perte du goût ou de l'odorat
- Grande fatigue
- Perte d'appétit importante
- Douleurs musculaires généralisées
- Mal de tête (céphalée)*
- Toux nouvelle ou aggravée
- Essoufflement, difficulté à respirer
- Mal de gorge
- Nez qui coule ou congestion
- Nausées, vomissements, diarrhée, maux de ventre



Si les symptômes débutent à la maison :

- mon enfant reste à la maison;
- je remplis [l'outil d'autoévaluation](#) des symptômes;
- je prends rendez-vous pour un dépistage;
- j'avise l'école de son absence.

Si les symptômes débutent à l'école :

- l'enfant est isolé;
- l'école communique avec le parent pour que l'enfant retourne à la maison;
- je remplis [l'outil d'autoévaluation](#) des symptômes;
- je prends rendez-vous pour un dépistage;
- j'assure un suivi auprès de l'école.

* Un test de dépistage n'est pas indiqué si l'enfant ne présente aucun autre symptôme que le mal de tête. Il ne peut justifier à lui seul le retrait du milieu.



Dans l'attente d'un résultat d'un test de dépistage passé en raison de la présence de symptôme(s), tous les membres de la famille habitant à la même adresse doivent rester à la maison. Dans ce cas, j'avise l'école fréquentée par chacun de mes enfants.

Une fois le résultat d'un test connu et qu'il est négatif



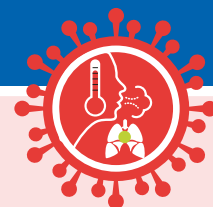
Si mon enfant n'a plus de symptômes

mon enfant peut retourner à l'école à moins d'une indication contraire de la Santé publique.



Si mon enfant a encore au moins un symptôme

je dois attendre que l'état général de mon enfant s'améliore de manière significative et je me réfère à [l'outil d'autoévaluation](#) en ligne et je suis les consignes données ou j'appelle le 1 877 644-4545.



ATTENTION!

- Advenant le cas où la Direction de la santé publique me contacte pour me demander de faire dépister mon enfant pour la COVID-19, **je dois le faire tester et le garder à la maison en isolement** jusqu'à ce qu'elle me communique le résultat.
- Si une personne de mon domicile a un ou des symptôme(s) et passe un test, toutes **les personnes vivant sous le même toit doivent également s'isoler**, même si celles-ci n'ont pas de symptômes, au moins **jusqu'à l'obtention du résultat de test**, et ensuite suivre les consignes qui vous seront données.
- Si mon enfant a été en **contact étroit avec un cas confirmé de la COVID-19**, il doit être en **isolement pendant au moins 14 jours** après le dernier contact avec ce cas, qu'il ait des symptômes ou non, et ce, même s'il a eu un test négatif.
- Si mon enfant a des **symptômes et que je refuse** qu'il passe un test, il est considéré comme étant positif à la COVID-19. Dans ce cas, il doit être **isolé pendant 10 jours**, alors que **toutes les personnes de son domicile doivent être en isolement pendant 14 jours**.



Lors du retour à l'école, on me demandera de remplir un formulaire d'engagement pour confirmer que mon enfant peut revenir à l'école.



FORMULAIRE D'ENGAGEMENT POUR LE RETOUR À L'ÉCOLE

Nom et prénom de l'enfant : _____

Mon enfant ayant été absent de l'école à la suite d'une contamination potentielle ou confirmée à la COVID-19 et par considération pour la santé et la sécurité des enfants et des adultes qu'il côtoie en milieu scolaire, j'atteste qu'une des raisons suivantes permet son retour (cochez la ou les cases appropriées) :

- Mon enfant présentait un ou des symptômes (sans avoir été en contact avec une personne ayant la COVID-19). J'ai complété l'outil d'auto-évaluation et la santé publique ne recommandait pas un test de dépistage. Tous les symptômes se sont résorbés en moins de 24 heures et aucun nouveau symptôme n'est apparu;
- mon enfant présentait des symptômes et a été testé à la recommandation de la santé publique, mais sans avoir été en contact avec une personne ayant la COVID-19. Son résultat est négatif au test de la COVID-19 et la fièvre est résolue depuis 48 heures sans prise de médicament ET une amélioration significative des autres symptômes est notée depuis 24 heures;
- mon enfant a été en contact avec une personne ayant la COVID-19 et a reçu un résultat négatif au test de la COVID-19 et ne présente plus aucun symptôme. Il a terminé sa période d'isolement de 14 jours;
- mon enfant a reçu un résultat positif de COVID-19 et a observé les 10 jours d'isolement prescrits par la santé publique. Il ne présente plus de symptômes à ce jour;
- mon enfant a reçu d'un professionnel de la santé un diagnostic autre que de COVID-19 qui explique les symptômes observés. La fièvre est résolue depuis 48 heures sans prise de médicament ET une amélioration significative des autres symptômes est notée depuis 24 heures.
- la période d'isolement à la maison prescrite par la santé publique est maintenant terminée;
- je n'ai pas été faire tester mon enfant et je n'ai pas demandé l'avis d'un professionnel de la santé concernant les symptômes de mon enfant, je comprends qu'il a donc été nécessaire de le mettre en isolement préventif 10 jours à partir de l'apparition de ses symptômes;
- mon enfant a été en contact avec un cas positif de COVID-19 dans le transport scolaire. J'ai suivi les recommandations données par la Direction de la Santé publique et mon enfant ne présente plus de symptôme à ce jour;
- mon enfant était gardé en isolement car un membre de notre domicile est un contact d'un cas causé par un variant, mais le test de dépistage du membre de notre domicile est revenu négatif. L'isolement de mon enfant est donc maintenant levé.
- mon enfant était gardé en isolement car un membre de notre domicile a eu des symptômes compatibles avec la COVID-19, mais n'a pas passé de test de dépistage. La durée totale de son isolement (14 jours) est maintenant complétée.
- mon enfant était gardé en isolement car il revenait d'un séjour hors du Canada. La durée totale de son isolement (14 jours) est maintenant complétée.
- Mon enfant était dans une classe isolée et la Direction de la Santé publique a communiqué avec moi pour confirmer la levée de son isolement et n'a pas recommandé un prolongement de sa période d'isolement***

autre raison (préciser) : _____

Nom du parent (lettres moulées) : _____

Signature du parent

Date : _____