

COVID-19

QUOI FAIRE SI MON ENFANT ÂGÉ DE 6 À 17 ANS A DES SYMPTÔMES?

MON ENFANT A **UN DES SYMPTÔME(S) SUIVANTS :**

- Fièvre $\geq 38,1$ °C
- Perte d'odorat soudaine
- Toux (nouvelle ou aggravée)
- Essoufflement ou difficulté à respirer
- Mal de gorge
- Écoulement ou congestion nasale

OU **AU MOINS DEUX DES SYMPTÔMES SUIVANTS :**

- Mal de tête
- Fatigue intense
- Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)
- Perte d'appétit importante
- Nausées et vomissements
- Maux de ventre
- Diarrhée



Pendant ce temps, mes autres enfants, s'ils n'ont pas de symptômes, peuvent aller à l'école ou à la garderie.



Si les symptômes débutent à la maison

mon enfant **reste à la maison** et j'avise l'école.



Si les symptômes débutent à l'école

l'école communique avec moi afin que j'aie chercher mon enfant pour un **retour à la maison immédiat**.



Je remplis l'**outil d'autoévaluation en ligne en cliquant ici** et je suis les consignes données ou j'appelle le **1 877 644-4545**.



À la suite de la réception d'un **résultat négatif, d'une diminution des symptômes** et si mon enfant présente un **bon état général**, **il peut fréquenter l'école***.

**Sauf s'il est en isolement parce qu'il a été en contact avec une personne positive à la COVID-19.*



JE REFUSE LE DÉPISTAGE?

Si on me dit que mon enfant doit être dépisté pour la COVID-19, mais que **je ne veux pas le faire tester**, je dois le garder en **isolement à la maison pour une période minimale de 10 jours** depuis le début de ses symptômes **ET jusqu'à leur disparition**.



Pendant ce temps, mes autres enfants, s'ils n'ont pas de symptômes, peuvent aller à l'école ou à la garderie.



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

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie - Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Québec