

COVID-19 : QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ (ALBERTA HEALTH) (POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS)

Aperçu

Ce questionnaire s'applique à tous les enfants ainsi qu'à tous les élèves de la maternelle à la 12^e année, y compris les élèves du secondaire deuxième cycle de plus de 18 ans. Les enfants doivent répondre à ce questionnaire d'évaluation avant d'aller à l'école, à la garderie ou à d'autres activités afin d'aider le dépistage quotidien. Les enfants pourraient avoir besoin d'un parent ou tuteur pour les aider à remplir cet outil de dépistage.

Questions d'évaluation

1. L'enfant :

(Choisissez toutes les expositions possibles)

A-t-il voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours? Lorsqu'ils entrent ou reviennent en Alberta en provenance de l'extérieur du Canada, les individus sont légalement tenus de s'isoler pendant 14 jours, à moins d'être un voyageur inscrit au projet pilote de frontière internationale.	OUI	NON
Est-il entré en contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19 au cours des 14 derniers jours? Contact en personne à moins de deux mètres pendant 15 minutes ou plus, ou contact physique direct tel qu'une étreinte.	OUI	NON
Si l'enfant a répondu « OUI » à l'une des questions ci-dessus : <ul style="list-style-type: none"> L'enfant est tenu de s'isoler pendant 14 jours à partir du dernier jour d'exposition. <ul style="list-style-type: none"> Si l'enfant participe au Projet pilote de frontière internationale, il doit se conformer aux restrictions du programme en tout temps. Si l'enfant présente des symptômes, utilisez l'outil COVID-19 Self-Assessment for Albertans ou appelez Health Link 811 pour déterminer si un test de dépistage est recommandé. Si l'enfant a répondu « NON » aux deux questions ci-dessus : <ul style="list-style-type: none"> Passez à la question 2. 		

2. L'enfant présente-t-il une nouvelle apparition (ou une aggravation) des symptômes de base suivants :

Fièvre Température de 38 degrés Celsius ou plus.	OUI	NON
Toux Continue, plus qu'à l'ordinaire et sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que l'asthme.	OUI	NON
Essoufflement Continu, manque de souffle, incapacité de respirer profondément et sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que l'asthme.	OUI	NON
Perte du goût ou de l'odorat Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que les allergies ou les troubles neurologiques.	OUI	NON

COVID-19 : QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ (ALBERTA HEALTH) (POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS)

Si l'enfant a répondu « OUI » à l'un des symptômes de la question 2 :

- L'enfant doit s'isoler pendant 10 jours à partir de l'apparition des premiers symptômes.
- Utilisez l'outil [COVID-19 Self-Assessment for Albertans](#) ou appelez Health Link 811 pour prendre rendez-vous pour un test de dépistage et recevoir des renseignements supplémentaires sur l'isolement.

Si l'enfant a répondu « NON » à l'ensemble des symptômes de la question 2 :

- Passez à la question 3.

3. L'enfant présente-t-il une nouvelle apparition (ou une aggravation) des autres symptômes suivants :

Frissons Sans fièvre et sans lien avec le fait d'être dehors par temps froid.	OUI	NON
Gorge irritée ou déglutition douloureuse Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que les allergies saisonnières ou le reflux.	OUI	NON
Écoulement nasal ou congestion nasale Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que les allergies saisonnières ou le fait d'être dehors par temps froid.	OUI	NON
Sensation de malaise ou fatigue Manque d'énergie ou alimentation insuffisante des nourrissons et sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que la dépression, l'insomnie, le dysfonctionnement de la thyroïde ou une blessure soudaine.	OUI	NON
Nausées, vomissements ou diarrhée Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que l'anxiété, des médicaments ou le syndrome du côlon irritable.	OUI	NON
Perte d'appétit inexplicquée Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que l'anxiété ou des médicaments.	OUI	NON
Douleurs musculaires ou articulaires Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que l'arthrite ou une blessure.	OUI	NON
Maux de tête Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que les céphalées de tension ou les migraines chroniques.	OUI	NON
Conjonctivite	OUI	NON

COVID-19 : QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ (ALBERTA HEALTH) (POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS)

Si l'enfant a répondu « OUI » à L'UN des symptômes de la question 3 :

- Gardez votre enfant à la maison et surveillez l'évolution du symptôme pendant 24 heures.
- Si le symptôme **s'améliore** après 24 heures, il peut retourner à l'école et reprendre ses activités lorsqu'il se sent mieux. Un test de dépistage n'est pas nécessaire.
- Si le symptôme **ne s'améliore pas ou s'aggrave** après 24 heures (ou si d'autres symptômes apparaissent), utilisez l'outil [COVID-19 Self-Assessment for Albertans](#) ou appelez Health Link 811 pour déterminer si un test de dépistage est recommandé.

Si l'enfant a répondu « OUI » à AU MOINS DEUX symptômes de la question 3 :

- Gardez votre enfant à la maison.
- Utilisez l'outil [COVID-19 Self-Assessment for Albertans](#) ou appelez Health Link 811 pour déterminer si un test de dépistage est recommandé.
- Votre enfant peut retourner à l'école et reprendre ses activités une fois que ses symptômes sont disparus, à condition qu'un minimum de 24 heures se soit écoulé depuis l'apparition de ses symptômes.

Si l'enfant a répondu « NON » à toutes les questions :

- Votre enfant peut aller à l'école, à la garderie ou à d'autres activités.

Remarque : Si votre enfant présente l'un des symptômes figurant dans les listes ci-dessus, ne l'emenez pas dans une habitation collective ou un établissement de soins actifs pendant 10 jours à partir de l'apparition des premiers symptômes ou jusqu'à ce que les symptômes disparaissent (selon la plus longue des deux options), sauf s'il reçoit un résultat négatif à un test de dépistage pour la COVID-19 et qu'il se sent mieux.