

COVID-19

ACCORD PARENTAL POUR LE DÉPISTAGE QUOTIDIEN

Le rôle des parents dans la sécurité des élèves à l'école

Chacun a un rôle à jouer pour assurer la sécurité des familles et réduire la propagation de la COVID-19 au sein de la communauté. Il est de la responsabilité des parents, tuteurs et tutrices d'évaluer la santé et les symptômes de leurs enfants tous les jours avant leur départ pour l'école.

De plus, les parents, tuteurs, tutrices doivent s'assurer qu'une **personne est disponible pour venir chercher leur enfant immédiatement à l'école**, si des symptômes apparaissent pendant la journée scolaire.

Nous vous prions de lire attentivement ci-dessous et de signer l'accord.

Vous trouverez de plus amples informations sur la page [Rentrée scolaire 2020-2021](#).

Comment déterminer si mon enfant doit rester à la maison ?

Les parents, tuteurs et tutrices doivent évaluer la santé et les symptômes suivants de leur (s) enfant (s) tous les jours, avant d'aller à l'école :

Une fièvre ou des frissons (sensation de chaleur au toucher, une température de 37,8° C ou 100,4°F, ou plus) ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Une toux nouvelle, aggravée ou qui devient persistante ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Un essoufflement (essoufflement, même en position assise ou en marchant) ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Un mal de gorge (non relié à des allergies saisonnières ou à d'autres causes ou conditions connues)?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Un écoulement nasal ou une congestion nasale (non lié à des allergies saisonnières ou à d'autres causes ou conditions connues) ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Une perte soudaine de l'odorat ou du goût ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Une fatigue inhabituelle et/ou une perte d'appétit ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Une conjonctivite ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Des maux de tête inhabituels ou de longue durée ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Une nausée ou des vomissements, diarrhée, perte d'appétit, douleurs abdominales (non liées à d'autres causes ou affections connues) ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Un sentiment de malaise pour une raison inconnue?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Si vous avez répondu **OUI à au moins une question ci-dessus, votre enfant doit rester à la maison** et ne pas retourner à l'école tant que le ou les symptômes n'auront pas disparu.

Contactez votre médecin de famille ou une infirmière praticienne afin de subir un test de dépistage de la COVID-19 et d'autres maladies respiratoires infectieuses. Si un élève est évalué par son médecin de famille ou son infirmière praticienne et qu'il est déterminé qu'il n'est PAS atteint de la COVID-19, l'élève pourra retourner à l'école. L'élève ne doit pas avoir de symptômes depuis un minimum de 24 h pour retourner à l'école.

- NOTEZ que les parents peuvent communiquer avec le Bureau de santé publique de leur région ou Télésanté Ontario pour tout complément d'informations.

Les élèves qui présentent des symptômes de la COVID-19, OU qui ont voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours, OU qui ont été identifiés comme étant en contact proche d'une personne ayant été testée positive à la COVID-19 par la Santé publique doivent rester à la maison et s'isoler, y compris les enfants des travailleurs des services essentiels qui sont malades.

Les personnes qui ne savent pas si elles, ou un élève, doivent s'isoler doivent être redirigées vers le site [Auto-évaluation pour la COVID-19](#) du gouvernement de l'Ontario.

Accord parental

Nous vous remercions de votre coopération alors que nous travaillons ensemble pour assurer la sécurité de tous. Veuillez indiquer que vous avez lu et compris les directives ci-dessus en complétant le formulaire ci-dessous. **Ce formulaire doit être retourné à l'école de votre enfant avant le 3 septembre 2020.**

- J'ai lu le rôle du parent ci-dessus et j'accepte d'évaluer mon (mes) enfant(s) à tous les jours et de ne pas le ou les envoyer à l'école s'il (s) présente(nt) l'un des symptômes énumérés ci-dessus.
- Je m'assurerai que moi-même ou une personne autorisée est disponible pour venir chercher mon (mes) enfant(s) immédiatement à l'école s'il(s) présente(nt) des symptômes pendant qu'il(s) est (sont) à l'école.

Noms du ou des enfants : 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Nom du parent/tuteur : _____

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

Définitions

Fièvre :

- › Une fièvre intermittente, c'est-à-dire, qui part et revient, répond également à ce critère. Une mesure unique de la température égale ou supérieure à 37,8°C prise à la bouche répond également à ce critère

De la toux :

- › De rares personnes, par exemple les fumeurs chroniques, peuvent présenter de la toux sur une base régulière. Une toux habituelle ne répond pas à ce critère, mais toute modification de la toux, par exemple son augmentation en fréquence ou l'apparition de crachats, répond à ce critère.

De la difficulté à respirer :

- › Certaines personnes, par exemple les asthmatiques, peuvent avoir des raisons propres à leur condition et non liées à la COVID-19 qui expliquent leurs difficultés à respirer. Toute difficulté à respirer autre que celles qui ont des causes évidentes autres répond à ce critère.

Perte soudaine de l'odorat ou du goût :

- › Une perte d'odorat sans congestion nasale avec ou sans perte du goût répond à ce critère qu'elle soit isolée ou combinée à d'autres symptômes.