

Outil de dépistage de la COVID-19 pour les employés et les visiteurs essentiels dans les écoles et les services de garde d'enfants

Version 5 : Le 31 mai 2021

Date (jj-mm-aaaa) _____

Questionnaire de dépistage

- 1. Au cours des 14 derniers jours, avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada?** Oui Non
En cas d'exemption des exigences de quarantaine du gouvernement fédéral (par exemple, en tant que travailleur essentiel devant traverser régulièrement la frontière entre le Canada et les États-Unis pour travailler), cochez « Non ».
- 2. Un médecin, un fournisseur de soins de santé ou un bureau de santé publique vous a-t-il dit que vous deviez actuellement vous isoler (rester à la maison)?** Oui Non
L'isolement peut être demandé par suite d'une éclosion ou de la recherche de contact.
- 3. Au cours des 14 derniers jours, a-t-il été établi que vous avez été en contact étroit avec une personne ayant la COVID-19?** Oui Non
- 4. Au cours des 14 derniers jours, avez-vous reçu une notification d'exposition envoyée sur votre cellulaire par l'application Alerte COVID?** Oui Non
Si vous avez déjà subi un test de diagnostic et que vous avez reçu un résultat négatif, cochez « Non ».
- 5. Présentez-vous actuellement l'un des symptômes décrits ci-dessous?**
Cochez tous les symptômes qui sont nouvellement apparus ou qui s'aggravent et ceux qui ne sont pas liés à d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà.

Fièvre ou frissons Température de 37,8 degrés Celsius/100 degrés Fahrenheit ou plus	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Toux ou croup (toux ressemblant à un aboiement) Toux continue, plus importante que d'habitude, faisant un bruit de sifflement en respirant (sans lien avec l'asthme, une affection respiratoire réactionnelle après infection, la bronchopneumopathie chronique obstructive ou d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Essoufflement Manque de souffle, incapacité à respirer profondément (sans lien avec l'asthme ou d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Diminution ou perte du goût ou de l'odorat Sans lien avec les allergies saisonnières, les troubles neurologiques ou d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mal de gorge Sans lien avec les allergies saisonnières, le reflux acide ou d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Difficulté à avaler Déglutition douloureuse (sans lien avec d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<p>Nez qui coule ou bouché ou congestionné</p> <p>Sans lien avec les allergies saisonnières, l'exposition au froid ou d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Conjonctivite</p> <p>Inflammation de l'œil (sans lien avec les orgelets récurrents ou d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà)</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Mal de tête</p> <p>Inhabituel ou prolongé (sans lien avec les céphalées dites de tension, les migraines chroniques ou d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà)</p> <p>Si vous vous êtes fait vacciner contre la COVID-19 au cours des dernières 48 heures et que vous avez un léger mal de tête qui a commencé après la vaccination, cochez « Non ».</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Problèmes digestifs comme la nausée, les vomissements, la diarrhée ou les maux de ventre</p> <p>Sans lien avec le syndrome du côlon irritable, les crampes menstruelles ou d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Douleurs musculaires</p> <p>Inhabituelles ou prolongées (sans lien avec une lésion qui se manifeste brusquement, la fibromyalgie ou d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà)</p> <p>Si vous vous êtes fait vacciner contre la COVID-19 au cours des dernières 48 heures et que vous ressentez de légères douleurs musculaires ou articulaires qui ont commencé après la vaccination, cochez « Non ».</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Fatigue extrême</p> <p>Épuisement, manque d'énergie (sans lien avec la dépression, l'insomnie, le dysfonctionnement thyroïdien ou d'autres causes connues ou problèmes de santé que vous aviez déjà)</p> <p>Si vous vous êtes fait vacciner contre la COVID-19 au cours des dernières 48 heures et que vous ressentez une légère fatigue qui a commencé après la vaccination, cochez « Non ».</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Chutes fréquentes</p> <p>Chez les personnes plus âgées</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

6. Lune des personnes avec qui vous vivez présente-t-elle actuellement des nouveaux symptômes de la COVID-19 ou attend-elle le résultat du test de diagnostic qu'elle a fait par suite de l'apparition de symptômes? Oui Non

Si la personne qui présente des symptômes s'est fait vacciner contre la COVID-19 au cours des dernières 48 heures et qu'elle a un léger mal de tête ou une fatigue ou des douleurs musculaires ou articulaires légères qui ont commencé après la vaccination, cochez « Non ».

Résultat du questionnaire de dépistage en fonction des réponses

- !** Si vous avez répondu « OUI » à la question 1 ou 3, vous ne devez pas vous rendre dans une école ou un service de garde d'enfants.
- Vous devez vous isoler (rester à la maison) pendant 14 jours et ne pas sortir, sauf pour subir un test de diagnostic ou en cas d'urgence médicale.
 - Si vous avez répondu « OUI » à la question 1, suivez les conseils de santé publique. Vous ne pourrez retourner dans une école ou un service de garde d'enfants que lorsque votre bureau de santé publique local vous y autorisera.

- Si vous avez répondu « **OUI** » à la **question 3**, parlez à un médecin ou à un fournisseur de soins de santé pour obtenir son avis et savoir si vous devez faire un test de diagnostic de la COVID-19. Vous ne pourrez retourner dans une école ou un service de garde d'enfants qu'après 14 jours d'isolement, même si vous avez reçu un résultat négatif au test de diagnostic.
 - Dans certaines parties de la province, comme à Toronto ou à Peel, les autres membres du foyer doivent également rester à la maison pendant 14 jours. Il s'agit d'une mesure qui tient compte des facteurs de risque locaux.
 - Dans d'autres parties de l'Ontario, les autres membres du foyer peuvent se rendre à l'école, dans un service de garde d'enfants ou au travail, mais ne doivent faire aucun autre déplacement pour des raisons non essentielles pendant 14 jours. Pour en savoir plus, renseignez-vous auprès de l'école ou du service de garde d'enfants.
- Si vous présentez des symptômes, communiquez avec votre bureau de santé publique local, un médecin ou un fournisseur de soins de santé pour obtenir son avis.
- Communiquez avec l'école ou le service de garde pour l'informer de la situation.



Si vous avez répondu « OUI » à la question 2, vous ne devez pas aller dans une école ou un service de garde d'enfants.

- Vous devez vous isoler (rester à la maison) et ne pas sortir, sauf pour subir un test de diagnostic ou en cas d'urgence médicale.
- Suivez les conseils de santé publique. Vous ne pourrez retourner dans une école ou un service de garde d'enfants que lorsque votre bureau de santé publique local vous y autorisera.
- Si vous présentez des symptômes, communiquez avec votre bureau de santé publique local, un médecin ou un fournisseur de soins de santé pour obtenir son avis.
- Dans certaines parties de la province, comme à Toronto ou à Peel, les autres membres du foyer doivent également rester à la maison. Il s'agit d'une mesure qui tient compte des facteurs de risque locaux.
- Dans d'autres parties de l'Ontario, les autres membres du foyer peuvent se rendre à l'école, dans un service de garde d'enfants ou au travail, mais ne doivent faire aucun autre déplacement pour des raisons non essentielles. Pour en savoir plus, renseignez-vous auprès de l'école ou du service de garde d'enfants.
- Communiquez avec l'école ou le service de garde pour l'informer de la situation.



Si vous avez répondu « OUI » à la question 4, vous ne devez pas vous rendre dans une école ou un service de garde d'enfants.

- Vous devez vous isoler (rester à la maison) et ne pas sortir, sauf pour subir un test de diagnostic ou en cas d'urgence médicale.
- Vous devez subir un test de diagnostic de la COVID-19 dans un centre d'évaluation.
 - Si le résultat est négatif, c'est-à-dire que vous n'avez pas le virus, vous pouvez retourner dans une école ou un service de garde d'enfants.
 - Si le résultat est positif, c'est-à-dire que vous avez le virus, vous ne pourrez retourner dans une école ou un service de garde d'enfants que lorsque votre bureau de santé publique local vous y autorisera.
- Si vous présentez des symptômes, communiquez avec votre bureau de santé publique local, un médecin ou un fournisseur de soins de santé pour obtenir son avis.
- Les autres membres de votre foyer peuvent se rendre à l'école, dans un service de garde d'enfants ou au travail, mais ne doivent faire aucun autre déplacement pour des raisons non essentielles jusqu'à ce que vous receviez un résultat négatif au test de diagnostic ou que votre bureau de santé publique local vous autorise à sortir de la maison.
- Communiquez avec l'école ou le service de garde pour l'informer de la situation.

- !** Si vous avez répondu « OUI » à l'un des symptômes énumérés à la question 5 ou « OUI » à la question 6, vous ne devez pas vous rendre dans une école ou un service de garde d'enfants.
- Vous-même et les autres membres de votre foyer devez vous isoler (rester à la maison) et ne pas sortir, sauf pour subir un test de diagnostic ou en cas d'urgence médicale.
 - Si vous avez répondu « OUI » à la question 5, parlez à un médecin ou à un fournisseur de soins de santé pour obtenir son avis et savoir si vous devez faire un test de diagnostic de la COVID-19.
 - Si vous avez répondu « OUI » à la question 6, vous ne pourrez retourner dans une école ou un service de garde d'enfants qu'une fois que la personne présentant des symptômes aura reçu un résultat négatif au test de diagnostic ou que votre bureau de santé publique local l'autorisera à sortir, ou si on lui diagnostique une autre maladie que la COVID-19.
 - Les autres membres du foyer doivent rester à la maison jusqu'à ce que vous-même ou la personne présentant des symptômes receviez un résultat de test négatif ou que votre bureau de santé publique vous autorise à sortir, ou qu'on vous diagnostique une autre maladie que la COVID-19.
 - Communiquez avec l'école ou le service de garde pour l'informer de la situation.

✓ Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions, vous pouvez vous rendre dans une école ou un service de garde d'enfants, car vous semblez être en bonne santé et ne pas avoir eu d'exposition à la COVID-19. Suivez la procédure établie par l'école ou le service de garde pour informer le personnel du résultat du dépistage, le cas échéant.

Si vous vous êtes fait vacciner contre la COVID-19 au cours des dernières 48 heures et que vous avez un léger mal de tête ou une fatigue ou des douleurs musculaires ou articulaires légères qui ont seulement commencé après votre immunisation, et aucun autre symptôme, vous devez porter un masque chirurgical ou de procédure pendant toute la journée de travail. Vous pourrez ôter votre masque seulement pour manger et boire et vous devrez alors vous tenir à au moins deux mètres de toute autre personne. Si vos symptômes s'aggravent ou ne disparaissent pas après 48 heures ou si d'autres symptômes apparaissent, quittez votre lieu de travail immédiatement, isolez-vous et faites un test de diagnostic de la COVID-19.

Santé publique Ontario – Recherche de contacts

Fournir les renseignements demandés ci-dessous est facultatif. Ces renseignements ne seront utilisés que par les responsables de la santé publique pour la recherche des contacts. Tous les renseignements seront supprimés dans les 28 jours.

Date : _____

Nom : _____

Numéro de téléphone ou courriel : _____