

## INFORMATIONS SUR LA COVID-19

# Questionnaire d'évaluation

LES PARENTS/TUTEURS/ENFANTS/ÉLÈVES DOIVENT REMPLIR CE QUESTIONNAIRE CHAQUE JOUR  
AFIN DE DÉCIDER SI L'ENFANT/ÉLÈVE DEVRAIT ENTRER À L'ÉCOLE

### Évaluation des risques : Questions d'évaluation initiales

		ENCERCLEZ UNE RÉPONSE	
1.	Est-ce que vous ou votre enfant qui participe au programme présentez-vous l'un des symptômes ci-dessous?		
	• Fièvre	OUI	NON
	• Toux	OUI	NON
	• Essoufflement ou difficultés respiratoires	OUI	NON
	• Gorge irritée	OUI	NON
	• Frissons	OUI	NON
	• Déglutition douloureuse	OUI	NON
	• Écoulement nasal ou congestion nasale	OUI	NON
	• Sensation de malaise ou fatigue	OUI	NON
	• Nausées, vomissements ou diarrhée	OUI	NON
	• Perte d'appétit inexplicite	OUI	NON
	• Perte du goût ou de l'odorat	OUI	NON
	• Douleurs musculaires ou articulaires	OUI	NON
	• Maux de tête	OUI	NON
	• Conjonctivite	OUI	NON
2.	La personne qui participe à l'activité ou fréquente l'installation a-t-elle voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours?	OUI	NON
3.	Vous ou votre enfant participant au programme ou à l'activité êtes-vous entré en contact étroit <u>sans protection*</u> (contact en personne) avec une personne qui a voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours et <b>qui est malade**</b> ?	OUI	NON
4.	Vous ou votre enfant participant au programme ou à l'activité êtes-vous entré en contact étroit sans protection* (contact en personne à moins de deux mètres/6 pieds) au cours des 14 derniers jours et qui est malade**?	OUI	NON
5.	Au cours des 14 derniers jours, vous ou un membre de votre ménage êtes-vous entré en contact étroit <u>sans protection*</u> avec une personne faisant l'objet d'une enquête ou qui est un cas confirmé de la COVID-19?	OUI	NON

\* « sans protection » signifie un contact étroit sans l'utilisation d'équipement de protection individuelle (ÉPI) approprié.

\*\* « malade » signifie qui présente l'un des symptômes de la COVID-19 listés ci-dessus.

Si vous avez répondu « **Oui** » à l'une des questions ci-dessus, veuillez NE PAS ENTRER dans l'école à l'instant. Vous devriez rester à la maison et remplir le questionnaire [COVID-19 Self-Assessment Tool](#) pour déterminer si vous devriez avoir un test de la COVID-19.

Si vous avez répondu « **Non** » à toutes les questions ci-dessus, vous pouvez entrer à l'école.