

POLITIQUE SANTÉ



CENTRE DE LA PETITE ENFANCE
AWASH UTAMET

Le présent document est une référence
concernant l'état de santé des tout-petits
ainsi qu'une politique interne sur la gestion
et l'accueil des enfants malades.

Préambule

Dans sa mission, le centre de la petite enfance Awash Utamet doit assurer le bien-être, la santé et la sécurité des enfants qui lui sont confiés en respectant les normes de sécurité auxquelles il est soumis par la Loi sur les services de garde éducatifs à la petite enfance.

Le CPE se doit d'offrir un environnement favorable au développement de saines habitudes de vie, de saines habitudes alimentaires et à l'adoption de comportements qui influencent positivement leur santé et leur bien-être.

Ainsi, la politique santé du CPE Awash Utamet est mise en application afin de protéger la santé des enfants, du personnel et des parents et de leur entourage. Cette politique est basée sur les informations contenues dans les documents suivants : « Prévention et contrôle des infections dans les services de garde à l'enfance » réalisé par le Ministère de la Santé et des services sociaux; le tableau « Les infections en milieu de garde » produit par le Ministère de la famille. Aussi, les responsables de la santé publique ont été des collaborateurs pour cette politique.

But

En considérant qu'en milieu de garde, les occasions de transmissions et d'infections sont nombreuses, il est essentiel de ce doté de moyens de prévention et de contrôle des maladies infectieuses pour notre CPE. Ainsi, le CPE Awash Utamet met un cadre pour la gestion de la santé des utilisateurs, mais également mis en place d'autres moyens pour réduire les risques de propagations, tel que : la désinfection des locaux quotidiennement, le lavage des mains en arrivant aux CPE, hygiène respiratoire, fiche santé, désinfection accrue dans les airs communes, et gestion de la fréquentation en groupe bulle dès que possible.

Objectif

- Favoriser l'adoption de saines habitudes de vie par les enfants.
- Favoriser des pratiques de base en prévention des infections par le lavage des mains et la désinfection des surfaces de jeux et des jouets.
- Informer les parents ou tuteurs légaux des procédures préconisées par le CPE pour favoriser les pratiques de prévention des infections.

Par respect pour tous, y compris les enfants, les familles et le personnel.

Explication des symboles



Maladie à déclaration obligatoire (MADO)



Intervention urgente



Maladie très contagieuse



Exclure du service de garde



Signaler le cas au CIUSSS/CIUSSS
(S'il y a 3 cas ou plus, ou 2 cas dans le même groupe)



SYNDROME PIEDS-MAINS-BOUCHE

Définition

Le syndrome ou maladie pieds-mains-bouche est une infection virale bénigne due à plusieurs types de virus. Cette maladie contagieuse touche surtout les jeunes enfants. Elle est caractérisée par la présence de papulovésicules dans la bouche et au niveau des extrémités des membres.

Symptômes

Ils s'étendent généralement sur une période de 1 à 2 jours. L'enfant peut :

- Avoir de la fièvre (38 °C-39 °C) ;
- Perdre l'appétit ;
- Avoir des maux de tête ;
- Se plaindre de maux de gorge et présenter une rhinite (d'écoulement et d'obstruction nasale en dehors d'épisodes de rhume) ;
- Ressentir des douleurs abdominales et avoir la diarrhée.

Les symptômes au niveau de la bouche :

- Se traduit par un érythème pharyngé, rougeur de la bouche et de la gorge.
- Ensuite des petits points rouges appelés papules autour de la langue, sur les gencives et à l'intérieur des joues. Ces points se transforment en petits sacs remplis de liquide (cloques cutanées de petite taille appelée vésicules) qui éclatent rapidement.

Les symptômes au niveau des mains et de pieds :

Après l'apparition des lésions dans la bouche, d'autres symptômes se développent surtout sur :

- Les doigts, et particulièrement autour des ongles ;
- Le dos ou les paumes des mains ;
- Les plantes des pieds.

Ces signes se présentent comme une éruption soudaine de petites taches rouges (papules) éparses ou linéaires, qui peuvent devenir des vésicules et petites ampoules. Ces papulovésicules sont de forme ovale et de couleur gris clair.

Période de contagiosité

La maladie est très contagieuse pendant la période d'incubation et tout au long de l'éruption cutanée (jusqu'à 4 semaines).

Période d'incubation

La période d'incubation de l'infection varie de 3 à 6 jours.

Mode de transmission

Elle se transmet par contact direct (postillons, crachats, gouttelettes nasales) ou indirect (objets ou linges souillés).

Un autre mode de contamination est la voie oro-fécale, car le virus persiste dans les selles pendant 8 à 12 semaines.

Traitements

La maladie pieds-mains-bouche est une infection bénigne, qui guérit spontanément en moins de deux semaines chez les enfants en bonne santé.

Prévention et mesures de contrôle

Il est important de renforcer les mesures d'hygiène, en mettant l'accent sur le lavage des mains et la désinfection des surfaces de jeux et des jouets, en particulier lors des changements de couches.

Renforcer l'hygiène respiratoire : Couvrir sa bouche et son nez avec un mouchoir de papier en cas de toux ou d'éternuement, jeter le mouchoir à la poubelle et ensuite se laver les mains. En l'absence de mouchoir, tousser dans le pli du coude ou le haut du bras.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien.

Il n'y a pas d'exclusion de l'enfant du CPE, sauf dans le cas de fièvre et/ou dans un contexte épidémique. Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin. Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE.

L'enfant pourra réintégrer le service de garde 24 heures après le début du traitement et/ou selon les recommandations du médecin.

À savoir!

Il est recommandé de consulter rapidement un médecin dans le ou les cas suivant(s) :

- La fièvre est élevée et persistante plus de 24 heures ;
- Les symptômes persistent au-delà de quelques jours ou s'aggravent ;
- De nouveaux signes cliniques apparaissent (difficultés respiratoires ou douleurs dans l'oreille par exemple) ;
- L'enfant ne peut plus boire ou s'alimenter normalement (risque de déshydratation).



CONJONCTIVITE INFECTIEUSE

Définition

La conjonctivite est une inflammation de la conjonctive (membrane qui recouvre l'œil et l'intérieur de la paupière). Elle peut être de cause infectieuse ou non-infectieuse. La conjonctivite consiste en une infection de l'œil causée par un virus ou une bactérie.

Symptômes

- L'œil est rouge (hypersécrétion de larmes) ;
- Gonflement des paupières et sensibilité à lumière ;
- Écoulement clair ou purulent, paupières collées aux réveils et pendant la journée.

Période de contagiosité

Une infection virale peut durer jusqu'à 14 jours. Une infection bactérienne est contagieuse surtout au moment de l'écoulement. La période diminue grandement avec l'application d'un traitement.

Période d'incubation

Cela est variable selon le type d'infection. Ne dure généralement que quelques jours.

Période d'incubation d'une infection bactérienne : de 1 à 3 jours.

Période d'incubation d'une infection virale : de 5 à 12 jours.

Mode de transmission

Principalement par contact avec les sécrétions de l'œil d'une personne infectée.

Également, via l'intermédiaire des mains, des objets ou de l'eau d'une piscine.

Traitements

Pour une infection virale, il n'y a habituellement pas de traitement.

Pour une infection bactérienne, généralement le traitement est soit un onguent ou gouttes ophtalmiques antibiotiques peuvent être appliqués si les symptômes persistent au-delà de 48h à 72h.

Dans un contexte de conjonctivite causé par l'herpès simplex, des antiviraux topiques et systémiques doivent être administrés.

Prévention et mesures de contrôle

Il est important de resserrer les mesures d'hygiène, en insistant sur le lavage des mains et la désinfection des surfaces de jeux et des jouets.

Nettoyer, au besoin, les sécrétions des yeux avec une compresse, du coton ou un papier-mouchoir en allant de l'angle interne de l'œil vers l'angle externe et se débarrasser immédiatement du matériel souillé. Des compresses d'eau chaude ou froide peuvent également être appliquées. Procéder à l'hygiène des mains avant et après l'application du traitement et faire l'hygiène des mains de l'enfant.

Il est recommandé d'éviter tout partage de serviette et débarbouillette et d'éviter les activités de baignade s'il y a écoulement de l'œil.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien.

Il n'y a pas d'exclusion de l'enfant du CPE, sauf dans le cas d'atteinte importante de l'œil (Œdème, érythème important, sécrétions exagérées, douleur importante, photophobie ou diminution de la vision) et/ou si la conjonctivite est accompagnée de fièvre ou dans un contexte épidémique. Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin. Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE.

L'enfant pourra réintégrer le service de garde 24 heures après le début du traitement et/ou selon les recommandations du médecin.



GASTROENTÉRITE D'ORIGINE INFECTIEUSE

Définition

La gastroentérite, aussi appelée « gastro », est une inflammation de la paroi de l'estomac et de l'intestin qui provoque de la diarrhée et des vomissements. Elle peut être causée par un virus, une bactérie ou un parasite.

Symptômes

Les principaux symptômes de la gastroentérite sont les suivants :

- Diarrhée : au moins trois selles liquides ou semi-liquides par période de 24 heures ou selles plus abondantes et plus fréquentes que d'habitude ;
- Crampes abdominales ;
- Nausées; vomissements.

D'autres symptômes peuvent aussi parfois apparaître :

- Fièvre légère ;
- Mal de tête ;
- Douleurs musculaires ;
- Perte d'appétit ;
- Changement de l'état général (faiblesse, somnolence, irritabilité, confusion).

Période de contagiosité

Variable. Correspond habituellement à la phase aiguë de la maladie.

Période d'incubation

Variable. Les symptômes de la gastroentérite durent habituellement de 24 à 72 heures.

Mode de transmission

Par contact direct lorsqu'il y a un contact physique direct sans intermédiaire entre une personne infectée et une autre personne.

Par contact indirect quand une personne entre en contact avec un objet ou des mains contaminé.

Le risque de transmission est plus grand si la diarrhée survient chez des enfants aux couches.

Traitements

Pas de traitement pour les diarrhées d'origine virale.

Faire boire souvent et peu à la fois des solutions d'hydratation orale (exemples : PédialyteMD, GastrolyteMD).

Les probiotiques pourraient réduire la durée de la diarrhée virale d'environ une journée si le traitement est amorcé dans les 48 heures suivant le début des symptômes.

Prévention et mesures de contrôle

Renforcer les mesures d'hygiène, en particulier le lavage des mains, les changements de couches et la désinfection des objets, des surfaces et des locaux.

Utiliser un gel à base d'alcool en alternance avec un lavage fréquent des mains à l'eau et au savon est recommandé. Interdire aux personnes qui préparent et servent les repas de changer les couches des nourrissons.

Surveiller l'apparition de symptômes chez les personnes en contact et les diriger vers le médecin, s'il y a lieu.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien.

Il y a d'exclusion de l'enfant du CPE, lorsque l'enfant est trop malade pour participer aux activités du service de garde; fait de la fièvre; a eu 2 vomissements ou plus au cours des 24 dernières heures; a du sang et du mucus dans ses selles; si les selles ne peuvent pas être contenues dans la couche ou que l'enfant est incontinent (ne peut pas se rendre à la toilette pour chacune de ses selles). Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin. Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE.

L'enfant pourra réintégrer le service de garde 48 heures après les derniers symptômes apparaissent et/ou selon les recommandations du médecin.

À savoir!

Il est recommandé de consulter rapidement un médecin dans le ou les cas suivant(s) .

Diriger vers le médecin s'il y a présence de sang dans les selles, ou si la diarrhée est accompagnée de vomissements fréquents, d'une atteinte de l'état général ou de fièvre élevée ou persistante.

Certaines diarrhées causées par des bactéries ou parasites peuvent nécessiter un traitement.



BRONCHIOLITE

Définition

La bronchiolite est une inflammation des bronchioles, qui sont de petits conduits des poumons. Elle est le plus souvent causée par le virus respiratoire syncytial (VRS) et, parfois, par des virus du rhume.

Symptômes

- Toux creuse ;
- Écoulement nasal ;
- Fièvre légère ;
- Respiration sifflante, augmentation de la fréquence respiratoire ;
- Agitation, tirage (dépression de la paroi thoracique à chaque inspiration entre les côtes, au-dessus et au-dessous du sternum) ;
- Battement des ailes du nez.

Période de contagiosité

Variable selon l'agent causal. En particulier, pour le VRS (voie respiratoire supérieur), la période est de 3 à 8 jours après le début de la maladie, mais peut aller jusqu'à 3 semaines.

Période d'incubation

Variable selon l'agent causal. De 2 à 8 jours pour le VRS (voie respiratoire supérieur).

Mode de transmission

Par gouttelettes lorsqu'une personne infectée projette dans l'air des gouttelettes respiratoires en toussant, en éternuant ou en parlant.

Par contact direct lorsqu'il y a un contact physique direct sans intermédiaire entre une personne infectée et une autre personne.

Par contact indirect quand une personne entre en contact avec un objet ou des mains contaminés.

Traitements

- Bien s'hydrater ;
- Sérum physiologique dans les narines ;
- Analgésiques au besoin. Si son état l'exige, l'enfant doit être vu par un médecin. Celui-ci décidera si une médication est nécessaire. Une hospitalisation peut être nécessaire dans les cas les plus graves.

Prévention et mesures de contrôle

Renforcer l'hygiène respiratoire : Couvrir sa bouche et son nez avec un mouchoir de papier en cas de toux ou d'éternuement, jeter le mouchoir à la poubelle et ensuite se laver les mains. En l'absence de mouchoir, tousser dans le pli du coude ou le haut du bras.

Renforcer les mesures d'hygiène, en particulier le lavage des mains, le nettoyage et la désinfection des surfaces, y compris les jouets.

Suggérer aux parents de vérifier auprès de leur médecin s'il est préférable de garder ces enfants à la maison pendant le pic des infections à VRS (janvier, février) et si un traitement préventif doit être administré.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien.

Il n'y a pas d'exclusion de l'enfant du CPE, sauf dans le cas d'atteinte importante des symptômes et/ou de fièvre ou dans un contexte épidémique. Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin.

Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE. L'enfant pourra réintégrer le service de garde lorsque son état de santé lui permet de participer aux activités du groupe et/ou selon les recommandations du médecin.



GRIPPE

Définition

Infection virale aiguë des voies respiratoires causée par le virus de l'influenza.

Symptômes

- Frissons ;
- Vomissements, douleur abdominale et diarrhée, surtout fréquents chez les enfants ;
- Refus de boire ou de manger, diminution de l'intérêt pour les activités ;
- Courbatures, douleurs articulaires et musculaires ;
- Fatigue intense qui peut durer de 2 à 3 semaines ;
- Fièvre : 38 à 40°C ;
- Maux de tête intenses ;
- Toux sèche et douloureuse ;
- Durée : de 7 à 14 jours.

Période de contagiosité

24 heures avant le début des symptômes et jusqu'à 7 jours après.

Période d'incubation

De 1 à 4 jours.

Mode de transmission

Par gouttelettes lorsqu'une personne infectée projette dans l'air des gouttelettes respiratoires en toussant, en éternuant ou en parlant.

Par contact direct lorsqu'il y a un contact physique direct sans intermédiaire entre une personne infectée et une autre personne.

Par contact indirect quand une personne entre en contact avec un objet ou des mains contaminés.

Traitements

- Vaccin contre la grippe (renouveler annuellement).
- De bien se reposer et de boire beaucoup de l'eau.
- Antipyrétique (contre la fièvre) au besoin.

Prévention et mesures de contrôle

Renforcer l'hygiène respiratoire: Couvrir sa bouche et son nez avec un mouchoir de papier en cas de toux ou d'éternuement, jeter le mouchoir à la poubelle et ensuite se laver les mains. En l'absence de mouchoir, tousser dans le pli du coude ou le haut du bras.

Renforcer les mesures d'hygiène, en particulier le lavage des mains, le nettoyage et la désinfection des surfaces, y compris les jouets.

Humidifier les pièces. S'assurer auprès des parents que le diagnostic a été posé par un médecin.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien.

Il n'y a pas d'exclusion de l'enfant du CPE, sauf dans le cas d'atteinte importante des symptômes et/ou de fièvre ou dans un contexte épidémique. Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin.

Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE. L'enfant pourra réintégrer le service de garde lorsque son état de santé lui permet de participer aux activités du groupe et/ou selon les recommandations du médecin.



VARICELLE

Définition

Est une maladie virale, infantile très commune et très contagieuse, plus fréquente à la fin de l'hiver et au début du printemps.

Symptômes

- Fièvre légère, éruption généralisée accompagnée de démangeaisons ;
- L'éruption évolue dans le temps : rougeurs, vésicules, croûtes ;
- La plupart des enfants perdent l'appétit et ont des maux de tête pendant les quelques premiers jours de la maladie.

Période de contagiosité

Une personne est contagieuse 24 à 48 heures avant l'apparition des rougeurs et pendant environ une semaine, c'est-à-dire jusqu'à ce que les vésicules ou bulles soient sèches et forment une croûte.

Période d'incubation

Généralement de 14 à 16 jours, mais peut varier entre 10 et 21 jours.

Mode de transmission

Par contact direct avec les vésicules cutanées et muqueuses.

Par inhalation de gouttelettes de salive émises par une personne malade durant une période de 2 jours avant la survenue de l'éruption cutanée.

Par contact indirect quand une personne entre en contact avec un objet ou des mains contaminés.

Traitements

- Pour certains enfants, un médecin peut prescrire un médicament antiviral ;
- Antipyrétique (contre la fièvre) ;
- Antihistaminique pour soulager les démangeaisons ;
- Maintenir la peau bien propre ;
- S'assurer que l'enfant a les ongles courts et qu'il ne se gratte pas, pour éviter les cicatrices.

Prévention et mesures de contrôle

Vaccination selon le calendrier régulier de vaccination des enfants du Québec. Celui-ci peut être administré à certaines personnes non vaccinées dans les 5 jours suivant le contact avec une personne atteinte.

Renforcer l'hygiène respiratoire : Couvrir sa bouche et son nez avec un mouchoir de papier en cas de toux ou d'éternuement, jeter le mouchoir à la poubelle et ensuite se laver les mains. En l'absence de mouchoir, tousser dans le pli du coude ou le haut du bras.

Renforcer les mesures d'hygiène, en particulier le lavage des mains, le nettoyage et la désinfection des surfaces, y compris les jouets.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien.

Il a d'exclusion de l'enfant du CPE, dans le cas de varicelle et/ou de fièvre ou dans un contexte épidémique. Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin.
Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE.

L'enfant pourra réintégrer le service de garde lorsque son état de santé lui permet de participer aux activités du groupe et/ou dès que tous les boutons se sont transformés en croûtes (Il n'est alors plus contagieux) ou selon les recommandations du médecin.



ROUGEOLE

Définition

La rougeole est une infection virale extrêmement contagieuse.

Symptômes

Les premiers symptômes de la rougeole sont les suivants :

- Fièvre ;
- Toux ;
- Congestion nasale avec écoulement nasal ;
- Conjonctivite (yeux rouges qui coulent) ;
- Yeux sensibles à la lumière ;
- Malaise généralisé ;
- Rougeurs qui apparaissent au visage puis sur le corps.

Période de contagiosité

Une personne commence à être contagieuse 4 jours avant l'apparition des rougeurs et elle peut demeurer contagieuse jusqu'à 4 jours après leur apparition.

La rougeole dure de 1 à 2 semaines.

Période d'incubation

La période d'incubation est d'environ 10 jours entre l'exposition au virus et le début des symptômes (peut varier de 7 à 18 jours). L'intervalle entre l'infection et l'apparition de l'éruption cutanée est de 14 jours en moyenne, mais l'éruption cutanée peut apparaître jusqu'à 19 à 21 jours après l'infection.

Mode de transmission

Par gouttelettes lorsqu'une personne infectée projette dans l'air des gouttelettes respiratoires en toussant, en éternuant ou en parlant.

Par contact direct lorsqu'il y a un contact physique direct sans intermédiaire entre une personne infectée et une autre personne.

Par contact indirect quand une personne entre en contact avec un objet ou des mains contaminés.

Traitements

Spécifiquement aucun traitement.

Recommandation :

- Antipyrétique pour la fièvre au besoin.
- Antibiotiques en présence d'une infection bactérienne secondaire.
- Des suppléments de vitamine A (souvent recommandés chez les enfants).

Prévention et mesures de contrôle

Vaccination selon le calendrier régulier de vaccination des enfants du Québec. Celui-ci peut être administré à certaines personnes non vaccinées dans les 5 jours suivant le contact avec une personne atteinte.

Renforcer l'hygiène respiratoire : Couvrir sa bouche et son nez avec un mouchoir de papier en cas de toux ou d'éternuement, jeter le mouchoir à la poubelle et ensuite se laver les mains. En l'absence de mouchoir, tousser dans le pli du coude ou le haut du bras.

Renforcer les mesures d'hygiène, en particulier le lavage des mains, le nettoyage et la désinfection des surfaces, y compris les jouets.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien.

Il a d'exclusion de l'enfant du CPE, jusqu'au 4^e jour (inclus) après le début du rash et/ou de fièvre ou dans un contexte épidémique. Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin. Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE.

L'enfant pourra réintégrer le service de garde lorsque son état de santé lui permet de participer aux activités du groupe et/ ou selon les recommandations du médecin.



CINQUIÈME MALADIE (ÉRYTHÈME INFECTUEUX)

Définition

La cinquième maladie est une infection courante de la peau, des voies respiratoires supérieures et des articulations. Elle est causée par un virus du nom de parvovirus B19 et a tendance à se propager entre la fin de l'hiver et le début de l'été.

Symptômes

Éruption très rouge sur les joues d'un enfant, comme s'il avait été giflé. On l'appelle aussi érythème infectieux et évoluant vers le tronc et les membres.

L'enfant peut présenter une faible fièvre (102 °F [38,9 °C]), des maux de tête et de légers symptômes évocateurs du rhume (nez bouché ou écoulement nasal). Il peut aussi avoir des maux de ventre (nausées et diarrhée), malaise général, douleurs musculaires ou articulaires.

Des enfants asymptomatiques dans 25 % des cas.

Période de contagiosité

Jusqu'à 7 jours avant l'apparition de l'éruption. Se termine au moment de l'éruption. Au cours des prochains jours, si votre enfant présente des rougeurs, aviser le service de garde.

Période d'incubation

Généralement de 4 à 14 jours, mais peut se prolonger jusqu'à 21 jours.

Mode de transmission

Par gouttelettes lorsqu'une personne infectée projette dans l'air des gouttelettes respiratoires en toussant, en éternuant ou en parlant.

Par contact direct lorsqu'il y a un contact physique direct sans intermédiaire entre une personne infectée et une autre personne.

Par contact indirect quand une personne entre en contact avec un objet ou des mains contaminés.

Traitements

Aucun traitement spécifique. Un traitement pourrait être recommandé pour certains immunosupprimés.

Cependant, des mesures peuvent être prises pour en soulager les symptômes :

- Donnez beaucoup de liquide à votre enfant.
- Favorisez le repos.
- Utilisez l'acétaminophène pour soulager la fièvre et la douleur.
- Utilisez des compresses froides pour soulager les démangeaisons.
- Faites porter à votre enfant des vêtements légers et doux. Évitez les tissus rugueux.
- Maintenez les ongles de votre enfant courts et propres et faites-lui porter des gants la nuit pour éviter le grattage.
- Certaines crèmes et lotions offertes en pharmacie peuvent aussi être utiles. Votre pharmacien pourra vous guider dans le choix du produit le plus approprié.

Prévention et mesures de contrôle

Des mesures de base aident à protéger les enfants :

- Demandez-leur de se laver les mains régulièrement, surtout s'ils viennent de tousser, d'éternuer ou de se moucher.
- Apprenez-leur à éternuer ou tousser dans un mouchoir, ou encore dans le creux du coude.
- Désinfectez avec un nettoyant à base d'alcool les surfaces ayant pu être contaminées par une personne infectée.
- Évitez tout contact avec une personne infectée pendant la période de contagion.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien. Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE.

Il n'y a pas d'exclusion de l'enfant du CPE, sauf dans le cas d'atteinte importante des symptômes et/ou de fièvre ou dans un contexte épidémique. Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin.

L'enfant pourra réintégrer le service de garde lorsque son état de santé lui permet de participer aux activités du groupe et/ou selon les recommandations du médecin.



OTITE MOYENNE

Définition

Infection virale ou bactérienne de l'oreille moyenne qui survient souvent à la suite d'un rhume ou d'allergies respiratoires.

Symptômes

- Se manifeste par une otalgie (douleur à l'oreille) ;
- De la fièvre ;
- Des troubles du sommeil et une perte d'appétit ainsi que par de l'irritabilité ;
- Le frottement des oreilles et des pleurs.

Période de contagiosité

Il n'y a pas de période de contagiosité parce que l'otite n'est pas contagieuse.

Période d'incubation

La période d'incubation est variable.

Mode de transmission

Il n'y a pas de transmission de personne à personne, car l'otite est très souvent une complication du rhume et c'est le rhume qui se transmet d'un enfant à un autre.

Traitements

- Antibiotique si nécessaire. Une période d'observation de 48 heures avant la prescription d'antibiotique pourrait être suggérée chez les enfants de plus de 6 mois et que ses signes et symptômes sont légers et en bonne santé.
- Analgésique contre la douleur.
- En présence d'otorrhée (Écoulement par l'oreille) besoin un nettoyage et gouttes otiques.
- Antipyrétique pour la fièvre au besoin.

Prévention et mesures de contrôle

- Donner à boire à l'enfant en position assise. Les boires donnés en position couchée favorisent le développement des otites.
- Limiter l'utilisation de la suce, surtout pour les enfants de plus de 12 mois.
- Administrer des solutions salines nasales.
- Contenir le plus possible les écoulements de l'oreille en présence d'otorrhée.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien.

Il n'y a pas d'exclusion de l'enfant du CPE, sauf dans le cas d'atteinte importante des symptômes et/ou de fièvre ou dans un contexte épidémique. Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin.

Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE. L'enfant pourra réintégrer le service de garde lorsque son état de santé lui permet de participer aux activités du groupe et/ou selon les recommandations du médecin.



PHARYNGITE, AMYGDALITE, STREPTOCOQUE ET SCARLATINE

Définition

Infection bactérienne de la gorge causée par la bactérie streptocoque du groupe A. S'il y a une éruption cutanée caractéristique, il s'agit généralement d'une scarlatine.

Symptômes

- Fièvre ;
- Mal de gorge ;
- Nausées ;
- Vomissements ;
- Perte d'appétit ;
- Mal de tête ;
- Enflure des ganglions du cou et rougeur de la gorge ;

En présence d'une langue framboisée et d'une éruption cutanée rugueuse atteignant le cou, la poitrine et les plis des aisselles, des coudes, des aines et des genoux, il faut envisager une scarlatine.

Période de contagiosité

Jusqu'à 24 heures après le début du traitement antibiotique.

De 2 à 3 semaines si l'infection n'est pas traitée.

Période d'incubation

De 2 à 5 jours.

Mode de transmission

Par contact direct lorsqu'il y a un contact physique direct sans intermédiaire entre une personne infectée et une autre personne. Exemples : contact peau à peau, tête à tête, bouche à bouche, bouche à plaie (morsure), etc.

Par gouttelettes lorsqu'une personne infectée projette dans l'air des gouttelettes respiratoires en toussant, en éternuant ou en parlant. Ces gouttelettes sont projetées dans l'air sur une courte distance (maximum de 2 mètres) et se déposent sur la muqueuse du nez ou de la bouche d'une personne. Elles peuvent également transmettre l'infection en se déposant sur les conjonctives. Exemple : l'influenza se transmet de cette façon.

Par contact indirect quand une personne entre en contact avec un objet ou des mains contaminés et porte le microbe à sa bouche, à son nez, à ses yeux ou à tout autre site pouvant constituer une porte d'entrée pour l'infection. Exemples : la suce contaminée qu'un enfant porte à sa bouche, les doigts qu'il porte à son nez, un crayon de maquillage qui contamine une plaie cutanée.

Traitements

- Antibiotique par la bouche.
- Analgésique (contre la douleur).
- Antipyrétique (contre la fièvre) au besoin.
- Repos, faire boire plus de liquide, diète molle et froide.

Prévention et mesures de contrôle

Renforcer l'hygiène respiratoire : Couvrir sa bouche et son nez avec un mouchoir de papier en cas de toux ou d'éternuement, jeter le mouchoir à la poubelle et ensuite se laver les mains. En l'absence de mouchoir, tousser dans le pli du coude ou le haut du bras.

Renforcer les mesures d'hygiène, en particulier le lavage des mains, le nettoyage et la désinfection des surfaces, y compris les jouets.

S'assurer auprès des parents que le diagnostic a été posé par un médecin.

Surveiller l'apparition de symptômes chez les personnes en contact et les diriger vers le médecin, s'il y a lieu.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien.

Il a d'exclusion de l'enfant du CPE jusqu'à 24 heures après le début du traitement et/ou de fièvre ou dans un contexte épidémique. Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin.

Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE. L'enfant pourra réintégrer le service de garde lorsque son état de santé lui permet de participer aux activités du groupe et/ou selon les recommandations du médecin.



COQUELUCHE

Définition

La coqueluche est une maladie très contagieuse qui se caractérise par de fortes quintes de toux.

Symptômes

- Fièvre légère ;
- Écoulement nasal ;
- Rougeur des yeux, accompagnée de larmoiement ;
- Toux (devient plus forte et plus fréquente au bout de 7 à 14 jours).

Après une quinte de toux, la personne infectée peut, en inspirant, émettre un bruit rappelant le chant du coq. C'est la raison pour laquelle le nom de « coqueluche » a été donné à cette maladie. Il peut arriver que la personne vomisse ensuite ou cesse de respirer pendant quelques instants.

Les symptômes apparaissent en général de 5 à 10 jours, parfois même 21 jours, après la contamination. La coqueluche dure de 6 à 10 semaines. Elle peut toutefois durer plus de 10 semaines chez les adolescents.

Période de contagiosité

Infection très contagieuse qui apparaît dès le début de l'écoulement nasal et qui peut durer jusqu'à 5 jours après le début d'un traitement antibiotique; OU jusqu'à 3 semaines suivant l'apparition de la toux; OÙ jusqu'à ce que la toux soit disparue.

Période d'incubation

Généralement de 7 à 10 jours, mais peut se prolonger jusqu'à 21 jours.

Mode de transmission

Par contact direct lorsqu'il y a un contact physique direct sans intermédiaire entre une personne infectée et une autre personne. Exemples : contact peau à peau, tête à tête, bouche à bouche.

Par gouttelettes lorsqu'une personne infectée projette dans l'air des gouttelettes respiratoires en toussant, en éternuant ou en parlant. Ces gouttelettes sont projetées dans l'air sur une courte distance (maximum de 2 mètres) et se déposent sur la muqueuse du nez ou de la bouche d'une personne. Elles peuvent également transmettre l'infection en se déposant sur les conjonctives. Exemple : l'influenza se transmet de cette façon.

Traitements

La coqueluche peut se traiter à l'aide d'un antibiotique, à condition que la toux dure depuis moins de trois semaines. Ce traitement aidera à réduire le risque de transmission de la maladie. Dans certains cas, il fera aussi diminuer les symptômes. Il est très important de prendre tous les antibiotiques prescrits même si vous commencez à vous sentir mieux.

Pour soulager la fièvre, vous pouvez prendre des médicaments offerts en vente libre, comme l'acétaminophène, par exemple du Tylenol, ou l'ibuprofène, par exemple de l'Advil.

Prévention et mesures de contrôle

La vaccination est le meilleur moyen de se protéger contre la coqueluche. Le vaccin contre la coqueluche est un vaccin combiné, c'est-à-dire qu'il protège contre plusieurs maladies à la fois.

Renforcer l'hygiène respiratoire: Couvrir sa bouche et son nez avec un mouchoir de papier en cas de toux ou d'éternuement, jeter le mouchoir à la poubelle et ensuite se laver les mains. En l'absence de mouchoir, tousser dans le pli du coude ou le haut du bras.

Renforcer les mesures d'hygiène, en particulier le lavage des mains, le nettoyage et la désinfection des surfaces, y compris les jouets.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un médecin ou un pharmacien.

Il a d'exclusion de l'enfant du CPE jusqu'à 5 jours après le début du traitement antibiotique et/ou sans traitement, exclure l'enfant jusqu'à trois semaines après le début de la toux ou tant que la toux n'a pas disparu, selon ce qui arrive en premier et/ou de fièvre ou dans un contexte épidémique. Alors nous avisons le parent de venir chercher son enfant et de consulter un médecin.

Dès que le diagnostic est prononcé, il faut aviser le CPE. L'enfant pourra réintégrer le service de garde lorsque son état de santé lui permet de participer aux activités du groupe et/ou selon les recommandations du médecin.



PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE ET DE LENTES)

Définition

Les poux sont de minuscules insectes de couleur grisâtre. Ils ont environ la taille d'une graine de sésame et sont à peine visibles à l'œil nu. Ils se logent sur le cuir chevelu, près de la racine des cheveux, et parfois sur les sourcils et dans la barbe. Ils ne sautent pas et ne volent pas.

Les œufs des poux sont appelés « lentes ». Les lentes s'accrochent à la tige des cheveux et sont difficiles à enlever. Les lentes vivantes sont de couleur blanc grisâtre et ressemblent à des pellicules gonflées, luisantes et translucides.

Symptômes

La démangeaison du cuir chevelu est le principal symptôme de la présence de poux. La démangeaison est causée par une réaction à la salive que l'insecte injecte dans le cuir chevelu pour se nourrir de sang.

Période de contagiosité

La période d'incubation est de 7 à 12 jours, soit le temps que prend une lente pour éclore. La période de contagiosité s'étend jusqu'à l'élimination, par un traitement efficace.

Période d'incubation

Ces œufs (les lentes) éclosent en 7 à 10 jours. Les jeunes poux (parfois appelés larves ou nymphes) deviennent ensuite adultes en 10 à 15 jours.

Mode de transmission

Par contact direct lorsqu'il y a un contact physique direct sans intermédiaire entre une personne infectée et une autre personne. Par exemple : d'une tête à l'autre au contact des cheveux.

Traitements

La personne qui a des poux et des lentes vivantes doit être traitée rapidement avec un produit contre les poux.

Traitement des cheveux : Les poux et les lentes résistent aux shampoings ordinaires, mais peuvent être éliminés par des traitements spéciaux offerts en vente libre à la pharmacie. Il est important d'appliquer l'un de ces traitements dès que vous constatez la présence de poux ou de lentes vivantes sur la tête.

Choix du produit : Bien que les pédiculicides sont en vente libre, il est préférable de consulter un pharmacien qui saura déterminer le traitement approprié.

Si les sourcils sont atteints, appliquer de la gelée de pétrole (Vaseline® ou Lacri-lube®) de 2 à 4 fois par jour pendant 1 semaine. Par la suite, les lentes mortes peuvent être enlevées avec les ongles ou une pince à sourcils, en les faisant glisser le long du sourcil.

Prévention et mesures de contrôle

Il n'existe pas de traitement de prévention contre les poux. Il est toutefois possible de limiter et d'éviter leur transmission en repérant et en traitant rapidement les personnes qui ont des poux. Si vous ou quelqu'un de votre famille avez attrapé des poux, informez-en rapidement les personnes de votre entourage avec qui vous avez été en contact direct, y compris le personnel de l'école ou du service de garde des enfants. Cela permettra de repérer et de traiter rapidement les personnes qui pourraient aussi en avoir attrapé.

Pensez aussi à :

- Attacher les cheveux longs.
- Rappeler aux enfants :
 - D'éviter de se coller la tête contre celle des autres;
 - De ranger leur tuque, leur casquette et leur foulard dans la manche de leur manteau;
 - De ne pas partager leurs objets personnels tels que peigne, brosse, barrettes et chapeau.
- Examiner régulièrement la tête des membres de votre famille avec un peigne fin.

Gestion de cette maladie dans notre CPE

Généralement, Si votre enfant souffre de ces symptômes, nous vous recommandons ou suggérons de consulter un pharmacien.

Il n'est pas recommandée l'exclusion d'un enfant qui a des poux ou des lentes du CPE.

L'enfant pourra réintégrer le service de garde 24 heures après l'application du traitement.