

## Que je sois **VACCINÉ OU NON** contre la COVID-19, j'applique les recommandations suivantes en fonction de mes **SYMPTÔMES** :

A

J'ai **un seul** des symptômes suivants :

- Fièvre de 38,1 °C et plus (T° buccale)
- Perte soudaine d'odorat sans congestion nasale, avec ou sans perte de goût
- Toux (nouvelle ou aggravée)
- Essoufflement, difficulté à respirer
- Mal de gorge

OU

J'ai **au moins deux** des symptômes suivants :

- Grande fatigue
- Perte d'appétit importante
- Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)
- Mal de tête
- Nausées
- Vomissements
- Diarrhée
- Maux de ventre

B

J'ai **un seul** des symptômes suivants :

- Grande fatigue
- Perte d'appétit importante
- Douleurs musculaires généralisées (non liées à un effort physique)
- Mal de tête
- Nausées
- Vomissements
- Diarrhée
- Maux de ventre

### ISOLEMENT ET DÉPISTAGE

J'avise l'école si mes symptômes **débutent à la maison**.

Si les symptômes **débutent à l'école**, je retourne à la maison.

Je me fais tester.

Je reste **isolé à la maison**.

En cas de doute, je remplis [l'outil d'autoévaluation en ligne en cliquant ici](#) ou j'appelle le 1 877 644 4545.

Si je suis identifié par la santé publique **comme un contact étroit d'un cas confirmé de COVID-19**, tous les membres de la maisonnée qui sont **considérés non protégés\*** restent en isolement jusqu'au résultat du test.

### ISOLEMENT ET OBSERVATION 24H

J'avise l'école si le symptôme **débute à la maison**.

Si les symptômes **débutent à l'école**, je retourne à la maison.

Je reste isolé à la maison **ET j'observe mon état pendant 24 heures**.

**Après 24 heures d'observation à la maison :**

- Si le symptôme est **résolu et qu'il n'y a pas de nouveau symptôme**, je peux retourner à l'école.
- Si le symptôme est **toujours présent** ou si **un 2e symptôme apparaît**, je suis les recommandations de la situation **A** (isolement et dépistage).

## \* Une personne est **considérée protégée** si elle remplit **une des 3 conditions suivantes** :

- Elle a reçu 2 doses de vaccin, dont la deuxième il y a 7 jours ou plus, avec un intervalle d'au moins 21 jours entre les 2 doses.
- Elle a eu un épisode de COVID-19 confirmé par laboratoire il y a plus de 6 mois, et a reçu une dose de vaccin depuis 7 jours ou plus et au moins 21 jours après le début de la maladie.
- Elle a eu un épisode de COVID-19 confirmé par laboratoire depuis 6 mois ou moins.

## Que se passe-t-il si un cas de COVID-19 est déclaré dans ma classe?

- Une analyse de la situation sera faite par la Direction de la santé publique de l'Outaouais et des consignes supplémentaires pourront être données.
- Je me fais dépister, **même si je n'ai pas de symptôme** et même si je suis **considéré protégé\***.

## Quand est-ce que l'ensemble de notre maisonnée doit s'isoler ?

Tous les membres de la maisonnée **considérés non protégés\*** doivent s'isoler jusqu'au résultat du test, si :

- Je suis identifié par la santé publique **comme un contact étroit d'un cas positif** à la COVID-19 **ET j'ai des symptômes**.

## Que se passe-t-il si j'ai des symptômes et que je refuse de passer un test ?

- Je reste en isolement à la maison **pendant 10 jours**.
- Tous les membres de ma maisonnée doivent aussi s'isoler **au moins 10 jours** sauf s'ils sont **considérés comme protégés\***.
- Tous les membres de ma maisonnée doivent surveiller leurs symptômes **pendant 14 jours**, qu'ils soient vaccinés ou non.