

Consentement à l'immunisation systématique – Élèves de 8^e année

PARENTS/TUTEURS : Utilisez un stylo, écrivez clairement, remplissez les sections 1, 2 ET 4 et retournez ce formulaire à l'école, **même** si vous avez coché « NON » à un ou plusieurs vaccins à la section 4.

SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'ÉLÈVE (à remplir par le parent/tuteur)

Nom de l'élève (caractères d'imp.)	Prénom de l'élève (caractères d'imp.)	Genre de l'élève ☐ M ☐ F ☐ X ☐ Autre : _____	Date de naissance AA/MM/JJ
N° d'assurance-maladie	Adresse postale/C. P., ville et code postal		École
Nom du parent/tuteur (caractères d'imp.)	Tél./tél. cell : _____ Pouvons-nous communiquer avec vous par texto? ☐ Oui ☐ Non		Enseignant(e)
Lien de parenté avec l'élève (p. ex. mère)		Adresse courriel du parent/tuteur : _____ Pouvons-nous communiquer avec vous par courriel? ☐ Oui ☐ Non	

SECTION 2 : LISTE DE VÉRIFICATION CONCERNANT LA SANTÉ DE L'ÉLÈVE (à remplir par le parent/tuteur)

- 1) L'élève a-t-il des allergies graves ou a-t-il eu une réaction allergique grave à un vaccin ou à un composant de vaccin?
☐ Non ☐ Oui Si oui, veuillez préciser :
- 2) L'élève souffre-t-il de problèmes de santé ou prend-il des médicaments?
☐ Non ☐ Oui Si oui, veuillez préciser :
- 3) Cet élève a-t-il reçu un vaccin ne figurant pas dans son compte MySaskHealthRecord (s'il a un compte actif), y compris un vaccin reçu par un pharmacien, un médecin, une infirmière praticienne, dans une clinique de voyage, dans une communauté des Premières Nations, dans un service d'urgences ou à l'extérieur de la Saskatchewan?
☐ Non ☐ Oui **Si oui**, envoyez une copie de l'attestation de vaccination avec ce formulaire de consentement et une infirmière ou un infirmier de la santé publique l'analysera. **Si vous n'avez aucun exemplaire de ce document, contactez un bureau de la santé publique pour de l'aide.**

SECTION 3 : CONSENTEMENT À LA VACCINATION (section à lire par le parent/tuteur)

- J'ai lu les renseignements figurant sur le ou les feuillets de vaccination du ministère de la Santé qui m'ont été fournis pour le ou les vaccins cochés ci-dessus.
- J'ai eu l'occasion de poser des questions auxquelles on a répondu à ma satisfaction.
- J'atteste comprendre les avantages du ou des vaccins et les réactions possibles (effets indésirables).
- J'atteste comprendre les risques de maladie que pourrait courir mon enfant s'il n'est pas vacciné.
- J'atteste comprendre que, dans un rare cas d'anaphylaxie, mon enfant recevra un traitement d'urgence.
- J'atteste comprendre que lorsqu'une série de vaccins exige plus d'une dose, mon consentement se poursuit jusqu'à ce que toutes les doses aient été administrées à mon enfant, sauf révocation de mon consentement auprès de l'infirmière de la santé publique de l'école.

En tant que parent/tuteur de cet enfant, j'atteste comprendre et reconnaître que j'ai les responsabilités suivantes :

- Consulter un médecin si mon enfant présente une réaction inhabituelle ou grave après la vaccination. Si une telle réaction se produit, je veillerai à ce que mon enfant reçoive des soins et j'en informerai immédiatement les services de la santé publique.
- Informer l'infirmière de la santé publique de tout changement dans l'état de santé de mon enfant, comme il est indiqué à la section 2, survenant après la signature du présent formulaire de consentement.

REMARQUE : Il est recommandé que les parents/tuteurs discutent du consentement à la vaccination avec leurs enfants. Le consentement s'adresse en premier lieu aux parents ou aux tuteurs. Toutefois, en Saskatchewan, les adolescents de 13 ans et plus, capables de comprendre les avantages et les réactions possibles à chaque vaccin, ainsi que les risques de ne pas être vaccinés peuvent, en tant que mineurs matures, légalement consentir à recevoir la vaccination, ou la refuser.

SECTION 4 : CONSENTEMENT ET SIGNATURE (le parent/tuteur doit cocher OUI ou NON pour les vaccins énumérés ci-dessous, puis signer et dater)

Consent for Routine Grade 8 Immunizations

Je consens à la vaccination de cet élève avec les vaccins suivants :

☐ OUI ☐ NON VACCIN CONTRE LE TÉTANOS, LA DIPHTÉRIE ET LA COQUELUCHE

☐ OUI ☐ NON VACCIN CONTRE L'ANTIMÉNINGOCOCCIQUE CONJUGUÉ GROUPES A, C, Y, W-135

SIGNATURE _____ DATE _____

SECTION 5 : À L'USAGE DU PERSONNEL INFIRMIER SEULEMENT

Nom de l'élève : _____ Date de naissance : AA/MM/JJ N° assur.-maladie : _____

Date d'entrée des directives de consentement dans Panorama : AA/MM/JJ

Initiales du membre du personnel infirmier : _____

Utilisez cette section **SEULEMENT** si la documentation du point de service n'est pas disponible.

Date de la vaccination	Vaccin	N° de dose	N° de lot	Dose	Voir	Site LA/RA	Signature du membre du personnel infirmier	Inscrit
<u>AA/MM/JJ</u>	DcaT			0,5 mL	IM			
<u>AA/MM/JJ</u>	Men-C-ACYW-135			0,5 mL	IM			

☐ Consentement verbal obtenu d'un parent ou d'un tuteur.

Nom du parent/tuteur

No de téléphone

Date et heure AA/MM/JJ

Signature du membre du personnel infirmier :

☐ Directives relatives au consentement d'un mineur mature obtenues

Signature de l'élève

Date et heure AA/MM/JJ

Signature du membre du personnel infirmier :

Remarques :

Directives sur le formulaire de consentement à l'immunisation en milieu scolaire

1. Consultez les informations relatives aux vaccins.

- Lisez et gardez pour référence les feuillets d'information sur les vaccins.
- Vous trouverez au lien suivant le calendrier provincial des immunisations ainsi que les feuillets d'information sur les vaccins en français : www.saskatchewan.ca/bonjour/.
- Si vous avez besoin d'aide dans une autre langue ou si vous avez des difficultés à comprendre ces informations, contactez votre service de santé publique (voir ci-dessous).

2. Remplir le formulaire de consentement. Un des parents/tuteurs **doit** remplir les sections suivantes :

- Renseignements sur l'élève
- Liste de vérification concernant la santé de l'élève
- Consentement à la vaccination. Un parent ou un tuteur doit **signer et dater le formulaire, même s'ils ne veulent PAS que leur enfant soit vacciné.**

3. Retournez le formulaire de consentement.

- Détachez le formulaire de consentement et demandez à votre enfant de le retourner à l'école le plus tôt possible.
- Vous pouvez glisser le formulaire dans une enveloppe.

4. Inclure les dossiers d'immunisation (au besoin).

- Si l'élève a reçu un vaccin qui ne figure pas dans son compte de [MySaskHealthRecord](#) (en anglais) (s'il est activé), envoyez une copie du dossier d'immunisation.
- Cela comprend les vaccins administrés par un pharmacien, un médecin, une infirmière praticienne ou dans une clinique santé-voyage, dans une communauté des Premières Nations, dans un service d'urgences, ou encore à l'extérieur de la Saskatchewan.
- Si vous n'avez pas de copie du dossier d'immunisation, contactez le bureau de la santé publique pour obtenir de l'aide.

5. Quelles sont les prochaines étapes?

- Les infirmières de la santé publique examinent tous les dossiers avant de vacciner les élèves.
- Si vous avez donné votre consentement pour un vaccin dont votre enfant n'a pas besoin, le vaccin ne sera pas administré.
- Vous en serez informé par le biais d'un formulaire d'avis de vaccination qui sera remis à votre enfant pour qu'il le ramène à la maison

Remarques importantes

- Informer l'infirmière de la santé publique de tout changement dans l'état de santé de votre enfant après la signature du formulaire.
- Les dates de vaccination en milieu scolaire peuvent changer et les préavis ne sont pas toujours fournis.
- Votre consentement reste valable jusqu'à ce que toutes les doses requises aient été administrées. Une série de vaccins peut continuer à être administrée durant les années scolaires subséquentes afin que l'élève reçoive l'ensemble des doses prévues.
- Si votre enfant présente une réaction inhabituelle ou grave, consultez immédiatement un médecin et prévenez sans tarder les services de santé publique.
- Pour **retirer votre consentement**, veuillez contacter l'infirmière de la santé publique.
- Contactez les services de santé publique si vous avez des questions ou des inquiétudes.
- Si vous préférez que votre enfant soit vacciné dans une clinique de santé publique plutôt qu'à l'école, contactez la clinique pour prendre rendez-vous et indiquez-le sur le formulaire.

Les vaccinations administrées par les services de santé publique sont enregistrées dans **Panorama**, le système électronique sécurisé de la Saskatchewan. Cela permet de garantir que le dossier de vaccination de votre enfant soit complet et exact.

Pour en savoir plus sur la protection des données de santé, rendez-vous sur :

<https://www.saskatchewan.ca/residents/health/accessing-health-care-services/your-personal-health-information-and-privacy> (en anglais).

Accéder aux dossiers de vaccination dans MySaskHealthRecord

Les dossiers de vaccination des **résidents de la Saskatchewan** sont accessibles sur la plateforme en ligne **MySaskHealthRecord**.

Visitez

ehealthsask.ca/MySaskHealthRecord/MySaskHealthRecord.

1. **Pour les enfants âgés de 13 ans et moins, un parent ou un tuteur doit créer un compte MySaskHealthRecord pour eux en utilisant le lien ci-dessus.**
 - a. Les parents et les tuteurs doivent avoir leur propre compte MySaskHealthRecord pour accéder aux renseignements de leur enfant.
 - b. Une fois configuré, le compte de l'enfant sera lié au compte du parent ou du tuteur.
2. **Les enfants âgés de 14 ans et plus** doivent créer leur propre compte MySaskHealthRecord en utilisant le lien ci-dessus. Les parents et les tuteurs ne peuvent pas accéder à leur compte.

Si vous ne voulez pas utiliser la plateforme MySaskHealthRecord, contactez votre bureau de la santé publique local pour demander à recevoir une copie par courriel ou imprimée du dossier de vaccination de l'élève. *Veuillez noter que des frais de service peuvent s'appliquer à cette demande.*

Si vous avez des questions concernant MySaskHealthRecord, veuillez contacter eHealth Saskatchewan au 1-844-767-8259 ou à l'adresse MySaskHealthRecord@ehealthsask.ca.

Immunisation systématique – Élèves de 8^e année

La vaccination a sauvé plus de vies que n'importe quelle autre intervention médicale. Les vaccins aident notre système immunitaire à reconnaître et à combattre les bactéries et les virus qui causent les maladies graves.

Les élèves de 8^e année sont en âge de recevoir les vaccins contre le tétanos, la diphtérie, la coqueluche (toux coquelucheuse) (dcaT) et contre les maladies bactériennes à méningocoques (Men-C-ACYW-135).

- Les infirmières de la santé publique de l'école examinent les dossiers d'immunisation de tous les élèves.
- Les élèves se verront offrir les vaccins qu'ils sont en âge de recevoir lors des séances de vaccination organisées à l'école.
- Si vous avez donné votre consentement pour un vaccin dont votre enfant **n'a pas besoin**, le vaccin ne sera pas administré.

Le tétanos (ou trismus) est causé par une bactérie qui se trouve dans la terre. La bactérie produit une toxine dangereuse dans les 3 à 21 jours après avoir pénétré le corps par une coupure ou une lésion cutanée. La toxine cause un raidissement douloureux des muscles du corps et peut entraîner des difficultés respiratoires. Cette bactérie n'est pas contagieuse. Sans traitement, 8 personnes sur 10 peuvent en mourir.

La diphtérie se propage dans l'air lorsque la personne infectée tousse ou éternue. Il peut également se transmettre par contact direct avec la peau de la personne infectée. Les symptômes sont une légère fièvre, un mal de gorge, de la difficulté à avaler, de la fatigue et une perte d'appétit. Une membrane épaisse peut se former dans le fond de la gorge, ce qui rend la respiration difficile. L'infection peut également entraîner une défaillance cardiaque ou une paralysie. Sans traitement, environ 1 personne sur 10 peut en mourir.

La coqueluche (toux coquelucheuse) est une infection bactérienne grave et très contagieuse des poumons et de la gorge. La bactérie se propage facilement par la toux, les éternuements ou des contacts face à face rapprochés. La coqueluche peut entraîner des complications, telles qu'une pneumonie, des troubles pulmonaires, des lésions cérébrales, des convulsions, voire le décès.

La coqueluche cause des quintes de toux graves qui se terminent souvent par une longue inspiration sifflante avant le prochain souffle et la respiration est très difficile. Cette toux peut durer des mois. Même traitée, la coqueluche cause de 1 à 4 décès par année au Canada.

La méningococcie est causée par la bactérie *Neisseria meningitidis* et provoque de graves infections pouvant entraîner la mort. La bactérie se transmet par **contact étroit**, par exemple par la toux, l'éternuement, en embrassant une autre personne, ou encore en partageant des boissons, de la nourriture ou des ustensiles.

- Les symptômes peuvent apparaître quelques heures après l'exposition et s'aggravent très rapidement. Ils comprennent :
 - de la fièvre, d'importants maux de tête;
 - de la raideur au cou, des douleurs articulaires;
 - des nausées, des vomissements et une sensibilité à la lumière;
 - des éruptions cutanées rouge-violet ressemblant à des ecchymoses;
 - de la somnolence ou de la difficulté à rester vigilant.
- Les personnes ne sont plus contagieuses 24 heures suivant le début du traitement antibiotique, **mais** elles peuvent toujours développer la **méningite** (infection des membranes entourant le cerveau), la **septicémie** (infection du sang) et un **choc septique** (chute brutale de la tension artérielle).
- Les complications graves comprennent l'amputation de doigts, d'orteils, de bras ou de jambes, une perte auditive permanente, des lésions cérébrales ou des convulsions.
- Le vaccin contre les maladies bactériennes à méningocoques (**Men-C-ACYW-135**) protège contre 4 types de bactéries méningococciques, soit les types A, C, Y et W-135. Il ne protège pas contre les types B ou X.

Comment peut-on prévenir ces maladies?

- **Faites-vous vacciner.** La vaccination vous protège et aide à protéger les autres.
- Le tétanos, la diphtérie et la coqueluche sont des maladies graves qui peuvent être évitées grâce à la vaccination.
- La plupart des infections à méningocoques peuvent également être évitées grâce à la vaccination.
- Lavez-vous souvent les mains à l'eau et au savon ou utilisez un gel hydroalcoolique.
- Couvrez-vous la bouche lorsque vous toussiez et couvrez-vous le nez et la bouche lorsque vous éternuez.
- Évitez de partager des objets qui ont été en contact avec la bouche, comme de la nourriture, des boissons, des cigarettes, des pailles, des bouteilles d'eau, des embouchures d'instrument de musique, des produits pour les lèvres, des protège-dents ou des ustensiles.

Immunisation systématique – Élèves de 8^e année

Quelles sont les réactions les plus courantes à ces vaccins?

- **Les vaccins sont des produits très sûrs et efficaces. En fait, il est bien plus dangereux de contracter l'une de ces maladies que de se faire vacciner.**
- Une douleur, une rougeur et une enflure au point d'injection pendant 1 ou 2 jours.
- Des symptômes temporaires, tels que de la fatigue, des maux de tête, une légère fièvre, des étourdissements, des douleurs musculaires ou des maux d'estomac.

Certains vaccins peuvent ne pas être recommandés en fonction des antécédents médicaux de l'élève. Adressez-vous à une infirmière de santé publique ou de santé communautaire si votre enfant :

- a déjà eu une réaction allergique grave à un vaccin ou à l'un de ses composants.

À qui devez-vous signaler toute réaction au vaccin?

- Les infirmières restent à l'école 15 à 20 minutes après la vaccination du dernier élève pour surveiller l'apparition de réactions allergiques.
- Il y a une possibilité extrêmement rare d'une réaction allergique constituant un danger de mort, nommée anaphylaxie. Ce genre de réaction peut comprendre de l'urticaire, des problèmes respiratoires ou une enflure de la gorge, de la langue ou des lèvres. Cette réaction extrêmement rare se produit dans moins d'un cas sur un million de vaccinations et peut être traitée. **Si ces symptômes apparaissent, faites immédiatement appel à de l'aide médicale ou composez le 911.**
- Signalez dès que possible toute réaction inattendue ou grave en appelant la ligne Info-Santé 811 ou en communiquant avec un membre du personnel infirmier de la santé publique local, un membre du personnel infirmier praticien ou votre médecin.

Communiquez avec une infirmière de la santé publique si :

- vous avez des questions ou des craintes; or
- votre enfant a dû aller chez le médecin, à l'hôpital ou dans un centre de soins de santé pour un symptôme pouvant être lié à la vaccination.

Pour en savoir plus, communiquez avec votre bureau de la santé publique local, votre médecin, votre infirmière praticienne ou infirmier praticien ou appelez Info-Santé 811.

Les feuillets d'information sur les vaccins contre le tétanos, la diphtérie, la coqueluche et les Men-C-ACYW-135 se trouvent à l'adresse suivante :

<https://www.saskatchewan.ca/bonjour/health-and-healthy-living/accessing-health-care-services/immunization-services/immunization-forms-and-fact-sheets>.

Référence : [Guide canadien d'immunisation](#).

Que contiennent ces vaccins?

ADACEL® Ingrédients : anatoxine tétanique, anatoxine diphtérique, anatoxine coquelucheuse acellulaire, hémagglutinine filamenteuse, pertactine et fimbriae de types 2 et 3, 2-phénoxyéthanol [non présent dans la formulation sans agents de conservation], phosphate d'aluminium ainsi qu'une quantité infime de formaldéhyde et de glutaraldéhyde qui sont des résidus des procédés de production. Le vaccin ne contient pas de thimérosal, de latex, ni d'antibiotique.

BOOSTRIX® Ingrédients : anatoxine diphtérique, anatoxine coquelucheuse acellulaire, hémagglutinine filamenteuse, pertactine, anatoxine tétanique, sels d'aluminium, chlorure de sodium, eau pour injection. Le vaccin ne contient pas de thimérosal, de latex, ni d'antibiotique.

NIMENRIX™ contient des polysaccharides de *Neisseria meningitidis* des sérogroupes A, C, Y et W-135, du saccharose, du trométamol, du chlorure de sodium et de l'eau pour l'injection. Le vaccin ne contient pas de thimérosal, d'agent de conservation, de latex, ni d'adjuvant.

MenQuadfi® contient des polysaccharides méningococciques des sérogroupes A, C, Y et W-135, du chlorure de sodium, de l'acétate de sodium et de l'eau pour l'injection. Le vaccin ne contient pas de thimérosal, d'agent de conservation, de latex, ni d'adjuvant.

Menveo™ contient des oligosaccharides du méningocoque des sérogroupes A, C, Y et W-135, de la toxine diphtérique CRM197 (protéine), du dihydrogénophosphate de potassium, du chlorure de sodium, du phosphate acide de sodium monohydraté, de l'hydrogénophosphate de disodium bihydraté, du saccharose, et de l'eau pour l'injection. Le vaccin ne contient pas de thimérosal, d'agent de conservation, de latex, ni d'adjuvant.

Consentement des mineurs matures

Il est recommandé que les parents/tuteurs discutent du consentement à la vaccination avec leurs enfants. Le consentement s'adresse en premier lieu aux parents ou aux tuteurs. Toutefois, en Saskatchewan, les adolescents de 13 à 17 ans capables de comprendre les avantages et les réactions possibles à chaque vaccin, ainsi que les risques de ne pas être vaccinés, peuvent légalement consentir ou refuser la vaccination en Saskatchewan en présentant un consentement éclairé, en tant que mineur mature, au fournisseur de soins de santé.

L'**acétaminophène** (Tylenol®, Tempra®) ou l'**ibuprofène** (Advil®, Motrin®) sont efficaces pour traiter la douleur et la fièvre chez les enfants et les adultes. **Ne jamais administrer d'AAS** (Aspirin®) aux personnes âgées de moins de 18 ans afin d'éviter toute apparition du syndrome de Reye.