

# Centre de Garderie de l'AÉUM

## Manuel du protocole de santé

Les informations ont été collectées et respectent les règles et règlements établis par le Ministère de la Famille, des Aînés et de la Condition Féminine.

Mis à jour le 2019-01-17





**Garderie de l'AÉUM**

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca

3600 rue McTavish, Suite 1200

Montréal, QC H3A 0G3

# TABLE DE MATIÈRES

<b>TABLE DE MATIÈRES</b>	<b>1</b>
<b>INTRODUCTION</b>	<b>4</b>
Politiques de santé	4
Santé et hygiène quotidiennes	4
Immunisation	5
Calendrier des immunisations du Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	5
Administration de médicaments	6
Problèmes de santé chroniques	6
Maladie contagieuse	7
Maladies courantes de l'enfance	8
Les allergies	8
Causes:	9
Substances allergiques communes et réactions:	9
Politique de l'AÉUM	10
Asthme	10
Les autres facteurs déclenchant comprennent:	10
Besoins des enfants et des groupes:	11
Politique de l'AÉUM	11
Rhumes et infections des voies respiratoires supérieures	11
Signes et symptômes:	11
Besoins des enfants et des groupes:	12
Tout en répondant à ces besoins, l'éducatrice devrait:	12
Politique de l'AÉUM	12
Conjonctivite	12
Signes et symptômes:	13
Besoins des enfants et des groupes:	13
Politique de l'AÉUM	13
La toux	13
Besoins des enfants et des groupes:	14
Politique de l'AÉUM	14
Croupe	14
Signes et symptômes:	14
Besoins des enfants et des groupes:	15
Politique de l'AÉUM	15



## Garderie de l'AEUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca

3600 rue McTavish, Suite 1200

Montréal, QC H3A 0G3

La diarrhée	15
Causes courantes:	16
Besoins des enfants et des groupes:	16
Politique de l'AEUM	16
Fièvre	17
Besoins des enfants et des groupes:	18
Politique de l'AEUM	18
Fièvres post-inoculation	18
Poux	18
Besoins des enfants et des groupes:	19
Politique de l'AEUM	19
Parasites intestinaux	20
Signes et symptômes:	20
Politique de l'AEUM	20
Infections à l'oreille (otite moyenne)	20
Signes et symptômes:	21
Besoins des enfants et des groupes:	21
Politique de l'AEUM	21
Éruptions cutanées	22
Mal de gorge et angine streptococcique	22
Symptômes courants de maux de gorge:	22
Signes et symptômes de l'angine streptococcique:	23
Besoins des enfants et des groupes:	23
Éducatrice:	23
Politique de l'AEUM	23
Vomissement	24
Causes courantes:	24
Besoins des enfants et des groupes:	24
Politique de l'AEUM	24
Maladies	25
Impétigo	25
Gale	25
Scarlatine	25
Varicelle	26
Rougeole	26
Oreillons	26
Rubéole	27
Roseole	27



**Garderie de l'AÉUM**

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca

3600 rue McTavish, Suite 1200

Montréal, QC H3A 0G3

Cinquième maladie	27
<b>PROCÉDURES EN CAS D'URGENCE:</b>	<b>28</b>



**Garderie de l'AÉUM**

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca

3600 rue McTavish, Suite 1200

Montréal, QC H3A 0G3

# INTRODUCTION

Le présent protocole de santé a pour objectif de fournir aux parents et aux éducatrices des informations précises et complètes sur les maladies les plus courantes affectant les jeunes enfants. En lisant ce protocole, il sera plus facile pour les parents de prendre des décisions bien éclairées sur les moments où il faut garder leurs enfants à la maison. De plus, les éducatrices peuvent prendre des décisions éclairées quant au moment d'appeler un parent pour qu'il récupère son enfant de la garderie.

Les besoins suivants sont pris en compte lorsqu'il est question de décider si un enfant/éducatrice doit rester à la maison:

- Le confort de l'enfant;
- Le confort de l'éducatrice;
- Présence constante des éducatrices— assurant un sentiment de sécurité aux enfants;
- Éviter la propagation de maladies contagieuses;
- Perturbation du flux des activités en groupe.

Il incombe aux parents de se préparer eux-mêmes et de préparer leur enfant aux soins à domicile, soit en prévoyant des journées de congé flexible pour eux-mêmes, soit en prenant des dispositions avec les gardiens/ennes de leur enfant, disponibles à l'appel.

Il est de la responsabilité de la garderie d'avoir une liste de remplaçant sur appel pouvant remplacer une éducatrice malade.

Nous comprenons et compatissons avec la situation particulière de chaque parent concernant l'inconvénient de garder un enfant malade à la maison. Cependant, il incombe au service de garderie, de veiller à ce que les normes de santé, ainsi que le confort et le bien-être de chaque enfant soient pris au sérieux. Nous espérons que ce protocole de santé servira d'outil pour aider la Garderie dans son ensemble à maintenir les normes de santé de sa communauté.

## Politiques de santé

### Santé et hygiène quotidiennes

Le personnel de la garderie de l'AÉUM encourage quotidiennement les activités de santé et d'hygiène suivantes dans le cadre de leurs activités habituelles:



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

- Se laver fréquemment les mains ; avant et après les repas, après la toilette, après s'être mouché et toutes sortes d'activités manuelles (arts plastiques, sable, eau et jeux en plein air);
- Laver et désinfecter régulièrement les tables, les chaises, les jouets et les matériels de jeu, les sols, la cuisine, les salles de bain, les tables à langer, les draps, les couvertures, les oreillers, les tapis, les rideaux et les stores verticaux;
- Salles de ventilation selon les besoins;
- Préparer soigneusement les collations et les repas, lavez les ustensiles, les tasses, les bols, la vaisselle, les assiettes et les couverts après chaque utilisation.
- La garderie est équipée d'un lave-vaisselle commercial qui désinfecte par un rinçage à haute température);
- Utilisation des précautions universelles lors de la manipulation de selles ou de sang.

## Immunisation

Bien que nous comprenions que certains parents s'inquiètent des risques liés à la vaccination de leurs enfants, nous recommandons que votre enfant reçoive tous les vaccins nécessaires, car les risques de contracter une maladie sont plus élevés en raison des soins en groupe. Pour votre information, un calendrier des vaccinations requises a été inclus. Votre pédiatre/médecin de famille peut mieux vous conseiller à ce sujet.

## Calendrier des immunisations du Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

Âge				
2 mois	TdCa	Polio	Hib	
4 mois	TdCa	Polio	Hib	
6 mois	TdCa	Polio	Hib	
12 mois				RRO
18 mois	TdCa	Polio	Hib	RRO
4 à 6 ans	TdCa	Polio		
9 ans				Hépatite B
14 à 16 ans	DT	Polio		

- TdCa = Vaccin contre le tétanos, la diphtérie et la coqueluche) ;
- Polio = Poliomyélite ;
- Hib = Haemophilus influenza de type B ;
- RRO= rougeole, la rubéole et les oreillons (Rougeole allemande) ;
- Un programme de vaccination contre l'hépatite B est proposé aux élèves de quatrième année par les CLSC ;



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

- Diphtérie et tétanos — tous les dix ans par la suite.

## Administration de médicaments

AUCUN médicament (y compris les vitamines) ne peut être administré à un enfant par la garderie SAUF si un parent a une ordonnance et a rempli un formulaire d'autorisation de traitement.

La garderie n'est pas responsable des enfants malades; la capacité de la garderie à soigner des enfants malades est limitée par les éléments suivants:

### Bureau du Ministère de la Famille et de l'Enfance du Québec

#### Section 2, article 60:

« Aucun médicament ne peut être administré par un membre du personnel titulaire du permis du centre, ni par un(e) gardien(ne) d'enfants à domicile ou un assistant personnel, sans l'autorisation écrite du parent de l'enfant et d'un membre du Collège des médecins du Québec. Dans le cas d'un médicament prescrit (c'est-à-dire des antibiotiques), les informations fournies par le pharmacien et figurant sur l'étiquette identifiant le médicament sont une preuve de l'autorisation du médecin. »

#### Article 62:

« L'étiquette du récipient contenant ce médicament doit indiquer le nom de l'enfant, le nom du médicament, sa date de péremption, la posologie et la durée du traitement. »

Tous les médicaments sont stockés dans un coffret spécial, verrouillé, au réfrigérateur ou dans la salle de classe. Veuillez NE JAMAIS laisser de médicaments les casiers des enfants.

L'acétaminophène sera administré UNIQUEMENT si l'enfant a de la fièvre. Le parent sera contacté avant ou après son administration.

**\*\* Pour tout médicament sur ordonnance qu'un enfant peut avoir besoin d'administrer à la garderie, il est conseillé de demander à votre pharmacien de préparer le médicament dans deux flacons - un pour usage à domicile et l'autre à laisser si possible à la garderie.**

## Problèmes de santé chroniques

De nombreux enfants souffrent de certaines maladies chroniques pouvant nécessiter plusieurs traitements médicamenteux sur ordonnance. Les affections respiratoires (asthme) ainsi que les affections dermatologiques (eczéma) sont quelques exemples de ces affections chroniques.



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

Dans ces cas, une lettre du médecin expliquant la maladie et les antécédents de l'enfant, accompagnée d'une ordonnance ouverte, donnerait l'autorisation nécessaire aux éducatrices en garderie pour administrer le médicament au besoin. Le consentement parental habituel pour l'administration des médicaments devrait également être complété.

Cette exigence/information supplémentaire profite à la fois à l'enfant et aux éducatrices de la garderie. Une éducatrice compétente a plus confiance dans les soins qu'il fournit et fait preuve de bon jugement quand il s'agit d'administrer un médicament à un enfant. L'administration rapide et correcte d'un médicament peut atténuer la détresse ou la gêne ressentie par un enfant souffrant d'un problème de santé chronique.

## Maladie contagieuse

Si l'enfant de la garderie de l'AÉUM est exposé à une maladie contagieuse en dehors du service de garde, il incombe au parent d'en informer le responsable du service de garde dès que possible. Le parent doit identifier la maladie et la date probable d'exposition à celle-ci.

La garderie de l'AÉUM informera ensuite par écrit toute la population de la garderie de la maladie, du ou du (des) groupe(s) ayant été en contact avec l'enfant exposé, de l'information sur la maladie, par exemple, le moment où la maladie se manifestera probablement chez les enfants récemment exposés.

Si un enfant contracte la maladie à laquelle il a été exposé, il devrait être gardé à la maison.

Ce protocole de santé répertorie diverses maladies, fournit des informations de base et répertorie les directives relatives au nombre de jours pendant lesquels un enfant doit être gardé à la maison.

### **Saviez-vous que certaines maladies contagieuses sont à déclaration obligatoire et que nous avons tous un rôle à jouer ?**

\* Les PARENTS ont la responsabilité d'informer le service de garde le plus tôt possible.

\* Le responsable de la garderie doit informer l'infirmière/le médecin du CLSC afin que des mesures, le cas échéant, visant à protéger la santé des autres enfants, puissent être instaurées.

Certaines maladies (voir liste) doivent être immédiatement signalées à l'unité des maladies infectieuses par l'infirmière/le médecin du CLSC.

Vous trouverez ci-dessous une liste des maladies à déclaration obligatoire (obligatoires) définies par le ministère de la Santé et des services sociaux et par le Comité de prévention des infections dans les centres de petite enfance du Québec.

- SIDA/VIH;
- L'amibiase;



### Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

- Infection à Campylobacter;
- Chlamydia trachomatis;
- Diarrhée (en cas d'épidémie);
- La diphtérie;
- Entérite due à E. coli;
- Intoxication alimentaire;
- Gastro-entérite (en cas d'épidémie);
- Rougeole allemande (rubéole);
- La giardiase (en cas d'épidémie);
- Infection gonococcique;
- Haemophilus influenza;
- L'hépatite A;
- L'hépatite B;
- Infection invasive à streptocoque: Gr. UN B;
- La rougeole;
- Infection à méningocoque (méningite);
- Oreillons;
- Pneumocoque (pneumonie à streptocoque) en cas d'épidémie;
- La poliomyélite;
- La rage;
- Rotavirus;
- Salmonella;
- La scarlatine;
- La shigellose;
- Le tétanos;
- La tuberculose;
- Typhoïde;
- Méningite virale;
- La coqueluche (coqueluche);
- Yersiniose.

\*\* Le PARENT est chargé de signaler à la garderie d'autres maladies telles que la conjonctivite, l'impétigo, la varicelle, la roséole, la gale, les pédiculoses (poux de la tête), la dermatophytose et les oxyures.



# Maladies courantes de l'enfance

## Les allergies

Une allergie est une réaction du système immunitaire à une substance généralement inoffensive pour la plupart des gens. Cependant, pour un enfant allergique, le corps traite la substance, appelée allergène, comme un envahisseur. Les allergies produisent de nombreuses réactions dans le corps, entraînant des symptômes tels que des respirations sifflantes, toux, essoufflements, gonflements, rougeurs, démangeaisons, diarrhées et vomissements. Les allergies se développent quand une personne est exposée à plusieurs reprises à la substance en cause et que le système immunitaire du corps réagit de manière excessive, provoquant une réaction. Il peut falloir plus d'une exposition pour créer une réaction à une substance particulière. Par exemple, lorsqu'un enfant mange du beurre de cacahuète pour la première fois, il ne montre aucun signe de réaction allergique, mais il/elle devient « sensibilisé/e ». La prochaine exposition au beurre d'arachide peut déclencher de l'urticaire, des difficultés respiratoires ou même un choc anaphylactique.

Les enfants peuvent hériter des allergies de leurs parents. Si un parent a des allergies, il y a une chance sur quatre qu'un enfant ait également des allergies. Le risque augmente si les deux parents ont des allergies. Cependant, l'enfant hérite uniquement du risque d'allergies, et non d'une allergie particulière.

### Causes:

- Manger une substance;
- Inhaler une substance;
- Toucher une substance;
- Être mordu ou piqué par un insecte.

### Substances allergiques communes et réactions:

1. **Environnement:** poussière (acariens), pollen, herbes, arbres.

\* Démangeaisons aux yeux et au nez, écoulement nasal, nez bouché, céphalée due à la sinusite, éternuements, respiration sifflante, toux, essoufflement;

2. **Animaux et oiseaux:** fourrure et plumes, pellicule animale.

\* Démangeaisons des yeux et du nez, écoulement nasal, éternuements, etc.

3. **Insectes:** piqûres d'abeilles et de guêpes.

\* Respiration sifflante, urticaire, gonflement des voies respiratoires supérieures avec difficulté à respirer, gonflement du visage et choc anaphylactique dans les cas graves;



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

4. **Aliments:** œufs, cacahuètes, noix, crustacés, lait et blé.

\* Vomissements, diarrhée, selles sanglantes et symptômes du venin d'insecte;

5. **Médicaments et produits chimiques:** (médicaments, par exemple, antibiotiques, tout médicament non médical, adoucissant, savon);

*\*N'importe quelles réactions citées ci-dessus.*

Le choc anaphylactique, ou anaphylaxie, décrit la réaction physique d'une personne à un allergène particulier. Cette réaction grave entraîne un ou plusieurs des symptômes suivants: gonflement des yeux et du visage, ruches dans tout le corps, difficultés respiratoires, vomissements, diarrhée et perte de conscience. Les symptômes peuvent se produire tous en même temps, se développant souvent en moins de dix minutes. La mort peut survenir si la personne ne reçoit pas d'adrénaline/épinéphrine et si elle n'est pas immédiatement hospitalisée. L'effet du médicament peut être temporaire, c'est pourquoi un transport immédiat à l'hôpital est nécessaire.

## Politique de l'AÉUM

Lors de l'inscription de votre enfant à la garderie, **il est impératif que vous nous informiez de toutes les allergies que votre enfant pourrait avoir et du type de réaction qui en découle.** Vous devez également nous informer de toute réaction allergique possible, car une réaction plus grave pourrait se produire plus d'une fois.

Afin de garantir le respect de la politique « sans noix » de la garderie, **il est interdit d'apporter des aliments de l'extérieur dans la garderie.** Pour les occasions spéciales telles que les fêtes d'anniversaire, une liste d'ingrédients doit être incluse.

## Asthme

L'asthme est un trouble respiratoire chronique caractérisé par des accès récurrents de sifflement respiratoire, de toux et d'essoufflement. Les enfants asthmatiques ont moins de difficulté à respirer lors de cette expiration.

Les symptômes d'une crise d'asthme sont causés par un spasme des voies respiratoires dans les poumons, suivis d'un gonflement, d'une inflammation et d'un épaissement des sécrétions pulmonaires (muqueuses). Tout cela rend plus difficile l'insertion d'air dans les poumons. La gravité de la maladie varie d'un enfant à l'autre. Dans la plupart des cas, un virus du rhume courant déclenche une crise d'asthme chez l'enfant.



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

### Les autres facteurs déclenchant comprennent:

- Allergies aux animaux, poussières, pollens, moisissures, oiseaux, plumes et laine;
- Conditions météorologiques (air froid, changements de temps et jours venteux ou pluvieux);
- Fumer et fumée;
- Odeurs (vapeurs de peinture, aérosols, solvants de nettoyage et parfums);
- Exercices, en particulier un exercice intense par temps humide/froid;
- Pellicules animales des cheveux de chiens et de chats.

### Besoins des enfants et des groupes:

- Les pièces doivent être bien ventilées en tout temps;
- Supprimer les facteurs déclencheurs connus, par exemple les oreillers en plumes, et les couvertures en laine;
- Surveiller les signes de difficultés respiratoires ;
- Se laver les mains plus souvent (réduit la transmission du virus du rhume).

### Politique de l'AÉUM

Avant de s'inscrire, les parents doivent informer la garderie de la condition asthmatique de leur enfant et des agents qui déclenchent une crise.

Dans tous les cas où un enfant a du mal à respirer, des médicaments seront administrés conformément à la prescription du médecin ainsi qu'à la politique de la garderie, et les parents seront contactés. Dans le cas où l'enfant ne répond pas ou son état ne s'améliore pas avec le médicament, une ambulance sera appelée et l'enfant sera transporté à l'hôpital.

### Rhumes et infections des voies respiratoires supérieures

Les voies respiratoires supérieures, ou voies aériennes supérieures sont principalement composées du nez et de la gorge. L'infection aiguë des voies respiratoires est la cause la plus fréquente de maladie chez les nourrissons et les enfants. Les jeunes enfants ont généralement quatre ou cinq infections par an. Les enfants en garderie ont tendance à avoir une incidence plus élevée en raison du risque accru d'exposition.

### Signes et symptômes:

- Écoulement nasal (souvent de couleur jaune/verdâtre);
- Congestion nasale;
- Toux ;



### Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

- Maux de gorge;
- Fièvre;
- Respiration sifflante;
- Vomissements/diarrhée (fréquents chez les jeunes enfants);
- Perte d'appétit;
- Irritabilité/pleurs.

Un virus cause le plus souvent un rhume, mais il peut également être dû à une infection bactérienne. Les nourrissons et les jeunes enfants réagissent plus sévèrement que les enfants plus âgés aux infections respiratoires aiguës.

Les rhumes et les infections se transmettent le plus souvent par la toux, les éternuements et le contact des mains. Il est donc primordial que l'enfant enrhumé, ou les personnes s'occupant de lui se lavent les mains fréquemment, surtout après s'être essuyé le nez.

Les allergies provoquent parfois un nez qui coule ou le bouche, principalement pendant les mois de printemps et d'été. Les allergies sont rarement accompagnées de fièvre; toutefois, les rhumes le sont. Les allergies ont tendance à provoquer des démangeaisons dans les yeux et le nez de l'enfant, contrairement aux rhumes. Les allergies entraînent généralement des éternuements assez constants; les rhumes sont caractérisés par des éternuements sporadiques.

La bronchite, la pneumonie, l'otite moyenne (infection de l'oreille) et l'amygdalite sont d'autres causes de ces symptômes.

### Besoins des enfants et des groupes:

- L'air doit rester humide;
- Fournir des liquides supplémentaires;
- Fournir des soins individuels/confort supplémentaires;
- Empêcher la propagation de l'infection à d'autres.

### Tout en répondant à ces besoins, l'éducatrice devrait:

- Essuyer le nez de l'enfant pour dégager les voies respiratoires et/ou lui apprendre à s'essuyer le nez à l'aide d'un mouchoir en papier et à le jeter à la poubelle;
- Se laver les mains plus souvent (éducatrices et enfants);
- Laver les jouets plus souvent.
- Maintenir la routine des activités de groupe;
- Surveiller la fièvre et administrer de l'acétaminophène conformément à la politique.



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

## Politique de l'AÉUM

Un enfant qui est en plein symptômes de rhume et qui ne peut pas être pris en charge correctement à la garderie doit être gardé à la maison. Pendant la journée, les parents seront appelés si:

- Leur enfant a de la fièvre (37,5 °C);
- Si les besoins ci-dessus ne peuvent pas être satisfaits et que l'enfant ne peut pas participer pleinement aux activités, perturbant ainsi le flux du groupe.

## Conjonctivite

Également appelée « yeux roses », la conjonctivite est une infection oculaire. Elle est généralement causée par un virus, mais peut être causée par une bactérie, une allergie ou une lésion oculaire. Lorsque la conjonctivite est due à un virus, elle est souvent associée à un rhume et à une fièvre. Si la cause est bactérienne, du pus sera probablement présent dans les yeux de l'enfant. L'œil rose bactérien peut être traité avec des antibiotiques sous forme de gouttes pour les yeux ou de pommade. Un médecin vous prescrira généralement un collyre antibiotique, même s'il s'agit d'une infection virale, à titre préventif, car la conjonctive irritée peut facilement s'infecter.

La conjonctivite se transmet facilement d'une personne à l'autre. L'écoulement des yeux infectés est très contagieux et l'infection est transmise à d'autres personnes par contact direct.

### Signes et symptômes:

- Rougeur et inflammation oculaire;
- Sensation de démangeaison, comme du sable dans les yeux;
- Larmolement et démangeaisons excessifs;
- Écoulement jaune/verdâtre (plus) de l'œil;
- Plainte de douleur dans les yeux.

### Besoins des enfants et des groupes:

- Nettoyer les yeux avec de l'eau stérilisée et une boule de coton au besoin.
- Bien se laver les mains après un contact avec les yeux de l'enfant infecté;
- Encourager le lavage fréquent des mains chez les enfants;
- Déconseillé aux enfants de se frotter les yeux

## Politique de l'AÉUM

Étant donné que la conjonctivite peut facilement être transmise d'un enfant à un autre dans une garderie, **nous vous recommandons de consulter votre médecin ou d'aller au CLSC si votre enfant**



## Garderie de l'AEUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

**présente l'un de ces symptômes.** Un enfant peut retourner à la garderie 48 heures après le début du traitement antibiotique.

Cependant, si aucun antibiotique n'a été administré, l'enfant doit rester à la maison jusqu'à ce que ses yeux soient complètement guéris.

## La toux

Une toux peut être due à un virus ou à une bactérie, à une irritation, à un rhume ou à une allergie. La toux a une fonction nécessaire, car elle aide l'enfant à éliminer les sécrétions et à dégager ses voies respiratoires. Par conséquent, il est souvent recommandé d'administrer des médicaments contre la toux uniquement si l'enfant a de la difficulté à dormir la nuit.

*\*\*\* Tout sirop contre la toux contenant chlorhydrate de prométhazine ne doit pas être administré aux enfants de moins de deux ans. Cela abaisse le centre respiratoire du cerveau et peut-être lié au syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN) chez les nourrissons de 0 à 6 mois.*

Si un enfant éprouve l'une des difficultés respiratoires suivantes, informez-en votre médecin:

- Respiration courte et rapide;
- Respiration sifflante/stridor (son aigu, son dur au moment de l'inspiration);
- Toux aboyante.

## Besoins des enfants et des groupes:

- Élever la tête lors du sommeil, placer un petit oreiller sous le matelas pour dormir;
- Garder l'air humide;
- Fournir des liquides supplémentaires;
- Encourager des activités plus reposantes et plus de repos.

## Politique de l'AEUM

Un enfant doit être gardé à la maison si un rhume et/ou de la fièvre accompagnent une toux. Reportez-vous aux politiques concernant ces conditions. Si les besoins du groupe ou de l'enfant ne peuvent être satisfaits, l'enfant doit également être gardé à la maison.

Le parent sera appelé si son enfant fait de la fièvre ou présente des difficultés respiratoires.

## Croupe

Le terme « croupe » est utilisé pour décrire un groupe de symptômes plutôt que le nom d'une maladie causée par un virus spécifique. La croupe est une infection virale qui provoque un gonflement



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

de la trachée-artère, juste en dessous des cordes vocales. Cette infection peut être causée par plusieurs types de virus, mais le plus commun est le virus para-influenza.

La croupe apparaît généralement après un rhume (fièvre, nez qui coule, etc.) pendant plusieurs jours. Au fur et à mesure que le gonflement de la trachée augmente, il se développe une toux aiguë et aboyante ressemblant beaucoup au son d'un phoque. Pour la plupart des enfants, c'est là l'étendue des problèmes qui se posent. « L'aboïement » de la toux dure quelques jours, bien que la toux elle-même puisse durer quelques jours de plus.

### Signes et symptômes:

- Infection des voies respiratoires supérieures;
- Toux aboyante;
- Enrouement;
- Fièvre;
- Stridor.

Cependant, chez certains enfants, le gonflement de la trachée-artère devient si grave qu'il peut nuire à la circulation de l'air. Lorsque les symptômes du croup apparaissent, l'une des choses les plus efficaces est que l'enfant respire de l'air froid. Comme le croup se produit souvent en hiver et la nuit, il suffit de sortir 10 à 15 minutes pour faire des merveilles. Les brouillards causés par un bain de vapeur ou l'utilisation d'un vaporisateur à brouillard froid peuvent également aider. Si la respiration de votre enfant ne s'améliore pas après 15 à 20 minutes de traitement à domicile, s'il a du mal à avaler, s'il commence à baver ou à développer une motte, il est temps de faire appel à un médecin.

### Besoins des enfants et des groupes:

- L'air doit rester humide;
- Fournir des liquides supplémentaires;
- Élever la tête en dormant;
- Encourager les activités/repos plus reposantes;
- Vérifiez les difficultés respiratoires.

### Politique de l'AÉUM

Un enfant doit être gardé à la maison si un rhume et/ou de la fièvre accompagnent la condition de la « croupe ». Veuillez vous référer aux politiques concernant ces conditions. Les parents seront appelés si leur enfant a de la fièvre, des symptômes aggravés ou des difficultés respiratoires.



## La diarrhée

Les crises aiguës de vomissements et de diarrhée sont si courantes chez le groupe d'âge de la pédiatrie qu'elles peuvent presque être considérées comme faisant partie du mode de vie normal. Heureusement, la plupart des troubles gastro-intestinaux sont spontanément résolutifs et disparaissent finalement sans traitement spécifique si la déshydratation qui en résulte ne crée pas de complication grave.

La diarrhée est généralement définie comme une augmentation du nombre de selles et/ou une diminution de leur consistance. Il y a tellement de variation entre les individus en ce qui concerne leurs fonctions intestinales quotidiennes, qu'il est plus important de noter:

- Une augmentation sensible ou soudaine du nombre de selles;
- Réduction de la consistance des selles - augmentation du contenu en liquide;
- Une tendance des selles à être de couleur verdâtre (infection);
- Sang ou mucus dans les selles.

La diarrhée peut être causée par divers facteurs et les conséquences physiologiques peuvent varier considérablement en fonction de la gravité de la maladie, de sa durée, des symptômes connexes, de l'âge de l'enfant et de son état nutritionnel avant le début de la diarrhée.

### Causes courantes:

- Infection virale — plus fréquemment en hiver;
- Infection bactérienne — plus fréquente chez les parasites d'été ou d'automne;
- Allergies alimentaires/introduction de nouveaux aliments;
- Inflammation de l'intestin (gastro-entérite);
- Réaction aux médicaments — le plus souvent avec les antibiotiques;
- Intoxication par les métaux lourds — plomb, mercure, fer;
- Excitation émotionnelle/stress;
- Infection — infection de la vessie, infection de l'oreille, infection respiratoire.

Le mode le plus courant de transmission des différents organismes responsables de la diarrhée est la voie fécale orale par contact direct de personne à personne. Encore une fois, un lavage des mains cohérent et efficace est essentiel pour réduire le risque de transmission au sein de la communauté des garderies.

La déshydratation est la principale préoccupation lorsqu'un enfant a la diarrhée. Dans les cas légers à modérés, cela ne pose généralement pas de problème, mais dans les cas plus graves, il est très important que le médecin examine l'enfant pour prévenir toute complication plus grave. Celles-ci peuvent inclure des déséquilibres métaboliques et, dans des cas plus extrêmes, un choc. Un signe



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

commun de déshydratation serait une réduction du nombre de couches humides. Souvent, l'enfant sera léthargique, irritable et aura la bouche et la langue sèches.

### Besoins des enfants et des groupes:

- Exclure les produits laitiers;
- Exclure les fruits/légumes crus et autres aliments riches en fibres;
- Changements fréquents de la couche;
- Se laver les mains régulièrement.

Tout en répondant à ces besoins, les éducatrices devront également maintenir les activités du groupe, laver les jouets et les surfaces plus régulièrement et surveiller l'enfant pour détecter tout signe de fièvre.

### Politique de l'AÉUM

La diarrhée causée par des antibiotiques ou une allergie alimentaire n'est pas une raison pour garder un enfant à la maison, à condition que la réaction ne soit pas grave et que l'enfant se sente bien.

Un enfant doit rester à la maison s'il a au moins deux selles liquides pendant une période de 24 heures ou plus de mouvements anormaux. Un enfant peut retourner à la garderie une fois que les selles sont complètement solides et que la diarrhée est résolue.

Pendant la journée, un parent sera appelé si les besoins de l'enfant/du groupe ne peuvent pas être satisfaits à la garderie, si l'enfant a de la fièvre ou si l'enfant est trop malade pour participer à ses activités normales pour cause de maladie.

### Fièvre

Une température élevée (fièvre) est un des symptômes les plus fréquents de maladie chez l'enfant. La plupart du temps, la fièvre est de nature virale, d'une durée relativement courte et n'occasionne pas de conséquences graves. La manifestation de la fièvre est souvent mal comprise et de ce fait, elle suscite souvent des préoccupations inutiles chez les parents.

Plusieurs professionnels de la santé croient que la fièvre est un indicateur d'une infection en plus d'être un mécanisme de défense contre les agents infectieux. Elle devrait donc être traitée uniquement si elle devient trop élevée.

La fréquence de la fièvre chez l'enfant est plus élevée entre six mois et trois ans. La température peut devenir très élevée, même dans le cas d'infections bénignes. Une fièvre soudaine et élevée peut occasionner une convulsion fébrile, mais cela devient plutôt rare après l'âge de trois ou quatre ans.



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

### Température normale:

- Sous le bras: 36,5C ou 97,6F;
- Orale: 37,0C ou 98,6F;
- Rectale: 37,5C or 99,6F.

Le traitement le plus efficace de la fièvre est l'acétaminophène (Tempra/Tylenol). Respecter la fréquence de la prise ainsi que le dosage recommandé sur l'emballage du médicament. La température doit être reprise 60 minutes après la prise du médicament pour évaluer son efficacité. Le niveau d'inconfort de l'enfant est le meilleur indicateur pour savoir s'il est nécessaire de continuer le traitement.

L'ibuprofène (Advil/Nuprin/Mortin 113) ne doit pas être utilisé pour les enfants de moins de 12 ans. L'aspirine (acide acétylsalicylique) ne doit pas être donnée aux enfants, puisque la combinaison de l'aspirine avec le virus de l'influenza, la varicelle ou le syndrome de Reye peut causer un trouble sévère du cerveau et du foie chez l'enfant.

Des mesures environnementales pour réduire la fièvre peuvent être utilisées si elles sont tolérées par l'enfant et si elles ne causent pas de frissons. Les méthodes habituelles consistent à dévêtir l'enfant afin d'exposer sa peau à l'air libre, réduire la température de la pièce et augmenter la circulation d'air et la fréquence de compresses tièdes sur la peau (ex : sur le front). Ces méthodes sont plus efficaces si elles sont utilisées environ une heure après la prise de l'acétaminophène, puisque la fièvre aura commencé à baisser et l'enfant sentira moins d'inconfort.

### Besoins des enfants et des groupes:

- Encourager la prise de liquide supplémentaire;
- Encourager le repos et les jeux tranquilles;
- Retirer les couches de vêtements;
- Surveiller les hausses de température;
- Administrer de la médication si nécessaire (appeler les parents ou un gardien).

### Politique de l'AÉUM

Les besoins d'un enfant avec de la fièvre ne peuvent pas être respectés en garderie. L'enfant doit rester à la maison jusqu'à ce que sa température soit redevenue normale pendant 24 heures consécutives. Les parents seront contactés immédiatement afin de venir chercher leur enfant.

### FIÈVRE

- Sous le bras 37,5C -99,5F;
- Orale 38,0C- 100,4F;
- Rectale 38,0C- 101,4F.



**Garderie de l'AÉUM**

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca

3600 rue McTavish, Suite 1200

Montréal, QC H3A 0G3

*\*\*\*Si un enfant a un historique de convulsions fébriles, une lettre du médecin et le formulaire de consentement des parents sont nécessaires afin que les éducatrices puissent administrer de l'acétaminophène au premier signe de fièvre.*

## Fièvres post-inoculation

Plusieurs enfants font de la fièvre à la suite de la vaccination. Les parents doivent en être conscients et seront tenus de garder leur enfant à la maison.

La garderie n'est pas autorisée à administrer du Tempra/Tylenol prophylactique afin de soulager l'inconfort physique (douleur au site d'injection) ressenti par l'enfant à la suite de la vaccination.

## Poux

Les poux sont de petits insectes qui vivent sur le cuir chevelu. Ils pondent des œufs que l'on nomme des lentes et qui se collent sur les mèches de cheveux près du cuir chevelu. Plusieurs enfants ayant des poux ne présentent aucun symptôme, mais les plus fréquents sont la démangeaison et les grattements de la tête.

Il n'est pas nécessaire de s'alarmer avec les poux: ils ne sont pas causés par une mauvaise hygiène et ils n'occasionnent pas de maladie. Les poux peuvent être très fréquents dans les garderies puisqu'ils se répandent très facilement parmi les enfants qui sont tous ensemble à un seul endroit. Les poux se déplacent d'une personne à une autre par un contact direct entre les enfants ou par les objets comme les chapeaux, les peignes, les brosses, les vêtements de jeu ou les draps. Les poux ne peuvent pas sauter ou voler.

Les œufs/lentes ont une forme ovale gris blanchâtre et ils sont fermement attachés aux mèches de cheveux près du cuir chevelu. Ils ne peuvent pas être retirés facilement. Ils peuvent ressembler à des pellicules, mais ils ne peuvent pas être retirés avec une brosse. On les retrouve le plus fréquemment derrière les oreilles ou le cou et sur le dessus de la tête.

Il y a des traitements très efficaces pour les poux. Des shampoings spéciaux ou des crèmes de rinçage contiennent des insecticides qui tuent les insectes et les œufs. Il peut être nécessaire de traiter tous les membres de la maison au même moment. Après le traitement, il est impératif de retirer toutes les lentes des cheveux. Plusieurs ensembles de traitement fournissent un peigne spécial à cette fin. Le shampoing peut être acheté à votre pharmacie locale.

## Besoins des enfants et des groupes:

Une fois que des poux sont détectés sur un enfant:

- Informer les parents de l'enfant de venir le chercher;



## Garderie de l'AEUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

- Tous les enfants et le personnel dans le même groupe doivent être vérifiés pour détecter la présence de lentes;
- S'assurer que tous les enfants infestés et les éducatrices sont traités;
- Retirer tous les tapis, les oreillers, la literie, les vêtements etc. afin qu'ils soient nettoyés adéquatement;
- Passer l'aspirateur dans l'ensemble de la place.

## Politique de l'AEUM

Si un enfant a des poux, ses parents seront contactés afin qu'ils viennent le chercher. Tous les vêtements supplémentaires et les animaux en peluche seront aussi renvoyés à la maison pour être nettoyés adéquatement. L'enfant affecté devra recevoir un traitement avant d'être autorisé à retourner à la garderie. Le traitement pour les poux devient efficace seulement après 24 heures, de ce fait, l'enfant n'est pas autorisé à retourner à la garderie avant que les 24 heures nécessaires soient écoulées. L'enfant affecté devra aussi recevoir un second traitement entre 7 et 10 jours après le premier pour s'assurer que tous les poux et les lentes ont été éradiqués. Lorsque des poux sont détectés, tous les enfants et les membres du personnel sont vérifiés régulièrement.

Si votre enfant n'a pas de poux, mais qu'il est dans une pièce dans laquelle des cas de poux ont été rapportés, il est recommandé qu'il reçoive un traitement à titre de mesure préventive.

## Parasites intestinaux

Ces maladies sont plus répandues chez les enfants dans la catégorie d'âge pédiatriques. Les enfants plus jeunes sont particulièrement exposés aux risques en partie du fait qu'ils portent souvent la main à la bouche, qu'ils ont des habitudes fécales incontrôlables et des pratiques peu hygiéniques en matière de changement et d'élimination des couches dans leur environnement. La giardiase et l'Oxyurose (oxyure) sont des infections plus courantes.

## Signes et symptômes:

### Oxyurose:

- Irritabilité et agitation;
- Chez les filles - vaginite et urétrite;
- Démangeaisons périanales (intenses);
- Vers visibles autour du rectum lors du sommeil.

### Giardiase:

- Anorexie/retard de croissance;
- Asymptomatique;
- Diarrhée/vomissements.



**Garderie de l'AÉUM**

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca

3600 rue McTavish, Suite 1200

Montréal, QC H3A 0G3

## Politique de l'AÉUM

Si l'on soupçonne qu'un enfant est atteint d'un de ces troubles, un examen par un médecin est nécessaire pour qu'un traitement approprié puisse être administré. Dans le cas de la giardiase, il est recommandé d'exclure l'enfant jusqu'à ce que la diarrhée ait disparu. En cas d'Oxyurose, sauf si l'enfant est visiblement malade, il est recommandé d'examiner tous les membres de la famille.

Un respect scrupuleux des précautions universelles, une élimination appropriée et le lavage fréquent des mains, sont les meilleurs moyens de réduire les risques de transmission.

## Infections à l'oreille (otite moyenne)

Mieux connu comme une infection à l'oreille, il s'agit de l'un des troubles les plus répandus chez les jeunes enfants. L'otite moyenne est une inflammation de l'oreille moyenne, la zone située derrière le tympan, qui s'étend à l'os et aux tissus qui le séparent de la région du cerveau. L'incidence des infections de l'oreille est la plus élevée chez les enfants âgés de 6 mois à 2 ans, puis diminue progressivement avec l'âge. Les jeunes enfants peuvent être plus susceptibles aux otites en raison de la taille et de la forme de leurs trompes d'Eustache. Souvent, ces infections résultent d'un rhume récent. Elles peuvent donc être causées par un virus ou une infection bactérienne. Des traitements habituels incluent des antibiotiques, tels que l'ampicilline ou l'amoxicilline. Avec un traitement antibiotique approprié, la santé de la plupart des enfants s'améliore dans les 48 à 72 heures. D'autres mesures comprennent l'utilisation d'acétaminophène (Tylenol / Tempra) pour soulager la douleur et/ou la fièvre. Les enfants devraient toujours aller voir un médecin après avoir pris des antibiotiques afin d'évaluer l'efficacité du traitement.

## Signes et symptômes:

Nourrisson:

- Fièvre;
- Agitation;
- Nez qui coule;
- Récents symptômes du rhume;
- Tirement aux oreilles;
- Hochements de la tête;
- Refus de téter à la bouteille, à la sucette ou au sein;
- Vomissements/diarrhée.

ENFANT:

- Fièvre;
- Irritabilité;
- Récents symptômes du rhume;



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

- Se plaint de douleurs dans l'oreille.

## Besoins des enfants et des groupes:

Besoins semblables à ceux d'un enfant enrhumé. Se référer à la section du rhume.

## Politique de l'AÉUM

À moins que l'enfant ne soit trop malade pour participer aux activités habituelles de la garderie, il n'y a aucune raison pour qu'un enfant atteint d'une infection à l'oreille reste à la maison. Par contre, si un enfant a une infection à l'oreille suivie d'une fièvre, il est obligatoire de le garder à la maison.

### Les parents seront appelés au cours de la journée si:

- l'enfant a de la fièvre;
- l'enfant devient trop malade pour participer aux activités normales dues à leur condition.

## Éruptions cutanées

Les enfants plus jeunes sont particulièrement susceptibles aux maladies infectieuses, donc un certain nombre de conditions surviennent principalement au cours de ces premières années. À cet âge, il est fort probable que la résistance des enfants aux agents infectieux soit encore faible, bien que leur exposition à ces agents commence à augmenter en raison de leurs activités sociales à l'extérieur de la maison.

Plusieurs maladies infantiles transmissibles produisent une variété d'éruptions cutanées ou de rougeurs. Un virus, une bactérie, un champignon, un parasite ou un allergène, sont tous des agents capables de provoquer ces éruptions cutanées. L'enfant manifeste habituellement une fièvre avant l'apparition de l'éruption cutanée, mais certains enfants sont asymptomatiques. Il est important qu'un médecin examine l'enfant afin de correctement identifier l'éruption cutanée pour établir un diagnostic correct. Les éruptions cutanées doivent être identifiées le plus rapidement possible afin de bien traiter l'enfant affecté et de mieux protéger les autres enfants.

Chaque fois qu'un enfant a une éruption cutanée douteuse, un parent en sera avisé et pourrait être demandé de venir chercher son enfant et le faire voir par un médecin avant de pouvoir retourner à la garderie.

## Mal de gorge et angine streptococcique

Le mal de gorge est une plainte plus fréquente chez les enfants plus âgés. Il est possible que les enfants plus jeunes (incapables de décrire leurs symptômes) ne se plaignent pas, même si la gorge est très enflammée. La nature plus élastique des tissus chez les jeunes enfants peut causer moins de pression sur la terminaison des nerfs et, par conséquent, moins de gêne chez les enfants plus jeunes.



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

Un virus ou une infection bactérienne peut causer des maux de gorge qui peuvent eux également être souvent accompagnés d'un rhume.

### Symptômes courants de maux de gorge:

- Endolorissement;
- Rougeur;
- Amygdales blanchâtres;
- Fièvre;
- Mal de tête;
- Nausées/vomissements (cas extrêmes).

L'angine streptococcique est une infection causée par une bactérie (*Streptococcus pyogenes*). La bactérie streptococcique se trouve dans la salive d'une personne infectée. L'infection se propage dans l'air lorsque la personne infectée parle, tousse ou éternue.

Le diagnostic comprend une culture de la gorge. Le médecin vous prescrira un antibiotique, généralement la pénicilline. Bien qu'il ne s'agisse généralement pas d'une infection grave, certains enfants peuvent, s'ils ne sont pas traités, développer des complications graves telles que la pharyngite, l'amygdalite et la scarlatine.

### Signes et symptômes de l'angine streptococcique:

- Gorge irritée;
- Mal de tête;
- Maux d'estomac;
- Glandes enflées/douloureuses dans le cou;
- Plaies autour du nez.

*\*\* L'enfant pourra retourner à la garderie 24 heures après le début du traitement antibiotique.*

### Besoins des enfants et des groupes:

- Garder l'air humide;
- Donner plus de liquides à boire;
- Encourager des activités plus calmes et plus de repos.

### Éducatrice:

- se laver plus souvent les mains;
- laver plus souvent les jouets;
- surveiller les signes de fièvre;
- maintenir les activités du groupe.



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

## Politique de l'AÉUM

Un enfant atteint doit rester à la maison s'il est incapable de participer pleinement aux activités du groupe, ce qui perturberait le flux des activités en groupe. Si le mal de gorge est dû à un virus, l'enfant peut retourner à la garderie quand il se sent mieux et peut participer à nouveau.

Si le mal de gorge est causé par une bactérie (par exemple, le streptocoque), l'enfant peut retourner à la garderie vingt-quatre (24 heures) après le début de son traitement antibiotique. Le(s) parent(s) sera(ont) appelé(s) pour venir chercher leur enfant s'il manifeste de la fièvre et commence à vomir ou lorsque leurs besoins ne peuvent pas être comblés à la garderie.

## Vomissement

Les vomissements sont un symptôme très fréquent chez les enfants et, comme la diarrhée, sont souvent de nature minime et temporaire. Si les vomissements persistent et sont prolongés, ils peuvent constituer un risque grave pour la santé. Le risque d'aspiration (vomissement dans les poumons) est plus élevé chez les enfants très jeunes ou affaiblis et peut augmenter les risques d'asphyxie et de pneumonie.

## Causes courantes:

- Gastro-entérite accompagnant une infection diarrhéique;
- Trop manger - plus fréquent chez les nourrissons;
- Empoisonnement;
- Allergies alimentaires;
- Mal des transports;
- Stress émotionnel/anxiété;
- Blessure accidentelle à la tête;
- Peu importe la nature de l'accident, lorsqu'un enfant se blesse à la tête, semble désorienté et/ou vomit - cet enfant devrait être conduit au service des urgences d'un hôpital également tôt que possible.

## Besoins des enfants et des groupes:

- Réconforter l'enfant affecté;
- Donner des liquides supplémentaires, si tolérés;
- Vérifier leur température.



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

## Politique de l'AÉUM

L'enfant doit rester à la maison s'il/ elle vomit sans raison apparente et a toujours des nausées après le vomissement. Si l'enfant a la diarrhée, la fièvre et des maux de tête ou se plaint de crampes d'estomac, il convient de le garder à la maison jusqu'à que les symptômes disparaissent.

Les parents seront appelés durant la journée, si une combinaison des symptômes ci-dessus se présente, rendant ainsi l'enfant incapable de participer aux activités du groupe.

Veuillez prendre note que la garderie de l'AÉUM se réserve le droit de modifier le protocole de santé sans préavis.

Il est de la responsabilité des parents de bien lire le manuel du protocole de santé. Si les parents ont des questions au sujet des informations qu'ils ont lues, nous les encourageons à parler au directeur de la garderie de l'AÉUM.

Si vous croyez qu'un enfant a ingéré une substance toxique, contactez le **Centre antipoison au 1-800-463-5060**.

En cas d'urgence extrême, **appelez le 911**.

## Maladies

### Impétigo

Causée par la bactérie streptocoque ou staphylocoque.

**Transmission:** se transmet par contact direct de personne à personne.

**Signes et symptômes:** pustules ou éruption cutanée en croûte sur le visage ou les parties exposées du corps (bras et/ou jambes).

**Période infectieuse:** dès l'apparition de l'éruption cutanée jusqu'à un jour complet après le début du traitement par antibiotiques.

**Exclusion:** oui, jusqu'à ce que le traitement antibiotique ait été pris pendant 24 heures.

### Gale

Causée par des acariens (parasites).

**Transmission:** se transmet de personne à personne. Nécessite un contact direct étroit.

**Signes et symptômes:** une éruption cutanée très irritante. Chez les nourrissons de moins de deux ans, une éruption cutanée peut survenir n'importe où sur le corps. Chez les enfants plus âgés, des éruptions cutanées apparaissent généralement sur les doigts, les coudes, les aisselles et l'abdomen.



**Garderie de l'AÉUM**

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca

3600 rue McTavish, Suite 1200

Montréal, QC H3A 0G3

**Période infectieuse:** jusqu'au traitement (le traitement des contacts peut être nécessaire pour contrôler l'épidémie)

**Exclusion:** oui, jusqu'à ce que le traitement (crème médicamenteuse) ait été utilisé pendant 24 heures.

## Scarlatine

Causée par une bactérie dans les sécrétions respiratoires, parfois comme complication de l'angine streptococcique.

**Transmission:** se transmet d'une personne à l'autre comme un rhume (toux, éternuement, etc.)

**Signes et symptômes:** fièvre élevée soudaine, vomissements, maux de tête, malaises et douleurs abdominales.

- Amygdales élargies et rougies, caractéristique « langue de fraise » ;
- L'éruption débute 12 heures après les premiers symptômes, des lésions de la taille d'une tête d'épingle se généralisent rapidement sur le corps, plus intenses dans les plis ou les articulations, mais absentes sur le visage.

**Période infectieuse:** de 1 à 7 jours avant l'apparition de la maladie jusqu'à la fin de la première semaine (période infectieuse moyenne: 10 jours).

**Exclusion:** à déterminer par la CLSC ou un médecin.

## Varicelle

Causée par le virus varicelle-zona.

**Transmission:** se transmet de personne à personne par voie aérienne.

**\*\* TRÈS INFECTIEUX \*\*** dans une moindre mesure via des lésions cutanées, mais les croûtes ne sont pas infectieuses.

**Signes et symptômes:** éruption cutanée avec de petites cloques incrustées. L'éruption cutanée se développe 1-2 jours après le début de la fièvre. L'éruption est très irritante.

**Période infectieuse:** deux jours avant à cinq jours après le début de l'éruption cutanée.

**Exclusion :** oui, exclure pendant 5 jours après le début de l'éruption cutanée ou jusqu'à ce que toutes les cloques soient crevassées, selon le cas plus court.

## Rougeole

Causée par un virus dans les sécrétions respiratoires.

**Transmission:** se transmet de personne à personne. **\*\* TRÈS INFECTIEUX \*\***

**Signes et symptômes:** fièvre, toux, nez qui coule, yeux enflammés pendant 1 à 3 jours avant l'apparition de l'éruption cutanée. L'éruption apparaît premièrement sur le visage par de petites taches rouges qui s'agrandissent et s'agglomèrent puis se propagent sur tout le corps. La maladie dure 5 à 10 jours.

**Période infectieuse:** deux jours avant l'apparition de la fièvre et de la toux (3 à 5 jours avant l'apparition de l'éruption cutanée) jusqu'à 4 jours après l'apparition de l'éruption cutanée.



## Garderie de l'AÉUM

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

**Exclusion:** exclure tous les cas jusqu'à 5 jours après l'apparition de l'éruption cutanée. Exclure tous les enfants sans preuve de vaccination ou jusqu'à 2 semaines après le dernier cas dans la garderie.

## Oreillons

Causés par un virus dans les sécrétions respiratoires.

**Transmission:** se transmet de personne à personne.

**Signes et symptômes:** élargissement des glandes salivaires, provoqué par un gonflement des joues et du visage. L'enfant peut avoir de la fièvre, des maux de tête ou des douleurs abdominales. Beaucoup d'enfants n'exposent pas la maladie.

**Période infectieuse:** sept jours avant et neuf jours après le gonflement. La maladie est la plus infectieuse, 2 jours avant le début de l'enflure.

**Exclusion:** ce contrôle est difficile car beaucoup d'enfants ne présentent aucun symptôme. Exclure pendant neuf jours en cas de maladie visible. S'assurer que tous les enfants sont vaccinés.

## Rubéole

Également connu sous le nom de « rougeole allemande » causée par un virus présent dans les sécrétions respiratoires.

**Transmission:** se transmet de personne à personne.

**Signes et symptômes:** Beaucoup d'enfants sont infectés mais ne sont pas malades. L'enfant peut avoir de la fièvre, des maux de gorge, des ganglions enflés au cou, mais aucune éruption cutanée. L'éruption cutanée se compose de petites taches rouges qui commencent sur le cuir chevelu et le visage et se propagent rapidement partout sur tout le corps.

**Période infectieuse:** quelques jours avant jusqu'à 7 jours après le début de l'éruption cutanée.

**Exclusion:** exclure pendant 7 jours après l'apparition de l'éruption cutanée. Tous les membres du personnel doivent être vaccinés ou subir un test sanguin pour prouver leur immunité.

## Roseole

Également connue sous le nom de « Exanthème Subitum », causé par un virus.

**Transmission:** inconnue. Se limite presque uniquement aux enfants âgés de 6 mois à 2 ans.

**Signes et symptômes:** fièvre élevée et persistante durant 3-4 jours chez un enfant qui semble bien. La fièvre redevient normale avec l'apparition d'une éruption cutanée. Une éruption cutanée rose pâle discrète commence sur le tronc et s'étend vers l'extérieur. L'éruption dure 1 à 2 jours et ne cause pas de démangeaisons.

**Exclusion:** aucune exclusion nécessaire si la maladie est bénigne et si l'enfant est capable de participer pleinement aux activités.

## Cinquième maladie

Également connu sous le nom "Érythème Infectiosum", est causée par un virus.

**Transmission:** se transmet de personne à personne dans les sécrétions respiratoires.



**Garderie de l'AÉUM**

Tél: (514) 398-8590 | ssmu.ca  
3600 rue McTavish, Suite 1200  
Montréal, QC H3A 0G3

**Signes et symptômes:** la maladie est plus fréquente chez les enfants d'âge scolaire que chez les enfants d'âge préscolaire. Les éruptions cutanées comportent trois étapes de symptômes: initialement, l'enfant manifeste une éruption rouge comme une gifle. Une éruption semblable formant des réseaux dentelés rouges apparaît sur les membres et le torse. Cela dure généralement environ deux semaines (ex. une apparence de coup de soleil).

**Période infectieuse:** Trois à quatre jours avant l'apparition de l'éruption cutanée.

**Exclusion:** Non, car la maladie n'est plus contagieuse une fois que l'éruption apparaît.

*\*\*\* Veuillez noter que la varicelle, la rubéole et la cinquième maladie comportent des risques pour les femmes enceintes. Toute personne enceinte et ayant été en contact avec une personne touchée doit contacter son médecin immédiatement.*

## PROCÉDURES EN CAS D'URGENCE:

En général, la plupart des blessures survenues au centre sont rapidement et facilement traitées par le personnel, qui maintient une formation à jour en secourisme et premiers soins.

Par contre, en tous cas d'urgence, nous appelons le 911, nous administrons les premiers soins de base et nous contactons les parents. Si nous ne pouvons pas atteindre les parents, nous contactons les personnes en cas d'urgence. Si nous ne parvenons pas à joindre les parents ou la personne d'urgence, un membre du personnel accompagnera l'enfant en ambulance à l'hôpital pour enfants le plus proche.

Nous poursuivons nos efforts pour contacter les parents ou la personne d'urgence pour les informer de nous rencontrer à l'hôpital.

Le dossier médical de l'enfant contenant les informations pertinentes est amené avec lui à l'hôpital.

REMARQUE: Il est essentiel d'informer le centre de tout changement dans le statut de votre enfant: par exemple, nouveaux numéros de téléphone, nouvelle personne d'urgence, nouvelle information médicale, etc.

Merci pour votre compréhension et votre collaboration!