

PROGRAMME D'IMMUNISATION EN MILIEU SCOLAIRE

Liste de vérification pour les élèves et les parents

Nous vous rappelons que le Bureau de santé publique de Toronto administrera des vaccins gratuits aux élèves de la 7^e et de la 8^e année afin de les protéger contre les cancers, la méningite et les infections graves.

LISTE DE VÉRIFICATION DE L'ÉLÈVE POUR LE JOUR DU RENDEZ-VOUS À LA CLINIQUE :



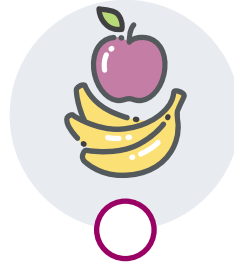
Demandez à vos parents ou tuteurs de remplir et de signer le formulaire de consentement et de le renvoyer à l'école.



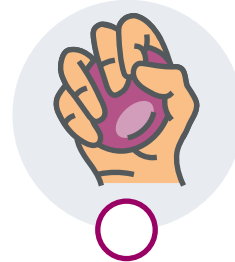
Apportez une copie de votre carte jaune de vaccination, si disponible.



Portez une chemise ample ou à manches courtes.



Mangez quelque chose avant votre rendez-vous à la clinique.



Respirez profondément pour rester calme et apportez quelque chose pour vous distraire.

LISTE DE VÉRIFICATION DES PARENTS AVANT LE RENDEZ-VOUS EN CLINIQUE : REEMPLIR LE FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

- Passez en revue la fiche d'information sur les vaccins avec votre enfant. Si vous avez des questions au sujet du vaccin destiné à votre enfant, parlez-en à un(e) professionnel(le) de la santé.
- Avant le rendez-vous à la clinique, remplissez entièrement le formulaire de consentement, signez-le et retournez-le.

ÉTAPE 1 : INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE

- Indiquez votre numéro de téléphone cellulaire au cas où l'infirmière aurait besoin de vous contacter.
- Indiquez le nom complet de l'école de votre enfant et le nom de son enseignant(e).

Exemple d'un formulaire rempli

Nom Doe			Prénom Jane		Numéro de carte Santé de l'Ontario 1 234 567-890	Sexe Femme
Année de naissance 2010	Mois 01	Jour 01	École Toronto Middle School			Nom de la classe ou de l'enseignant(e) 7A, Mme X
Nom du parent / tuteur légal ou tutrice légale (en caractères d'imprimerie) John Doe					Numéro de téléphone du parent ou du tuteur ou de la tutrice légale 416 123-4567	

ÉTAPE 2 : ANTÉCÉDENTS DE VACCINATION DE L'ÉLÈVE

- Si vous n'êtes pas certain(e) que votre enfant a déjà reçu ces vaccins (par exemple, si vous avez acheté le vaccin pour un voyage ou si votre enfant a été vacciné dans un autre pays), vous pouvez consulter la carte jaune de vaccination de votre enfant. Si vous ne la trouvez pas, vous pouvez contacter votre fournisseur de soins de santé pour obtenir ses dossiers de vaccination ou vérifier s'ils figurent dans Connexion immunisations Ontario (CION) à l'adresse toronto.ca/StudentVaccines.

- Si vous n'êtes pas certain(e) des vaccins dont votre enfant a besoin, veuillez quand même signer et retourner le formulaire de consentement de l'enfant. Les infirmières du Bureau de santé publique de Toronto détermineront si votre enfant est à jour dans ses vaccinations ou si des doses supplémentaires sont nécessaires.
- **Remarque :** En vertu de la Loi ontarienne sur l'immunisation des élèves, le vaccin quadrivalent conjugué contre le méningocoque (Men-C-ACYW) ou une exemption valide est requis pour la fréquentation scolaire des élèves âgés de 12 ans et plus, même si votre enfant a déjà reçu un vaccin monovalent conjugué contre le méningocoque (Men-C-C). Le vaccin Men-C-C et le vaccin Men-C-ACYW sont deux vaccins différents. Le vaccin Men-C-C est administré systématiquement à l'âge d'un an, et le vaccin Men-C-ACYW est administré systématiquement aux élèves de 7^e et 8^e année lors des cliniques scolaires.

ÉTAPE 3 : ANTÉCÉDENTS DE SANTÉ

- Cochez « Oui » ou « Non » pour chaque élément concernant la santé de votre enfant. Expliquez toute réponse « Oui ».

ÉTAPE 4 : CONSENTEMENT À LA VACCINATION

- Veuillez cocher OUI ou NON pour chaque vaccin.
- Signez et datez le formulaire.

Étape 4 : Consentement à la vaccination – DOIT ÊTRE REMPLI

J'ai lu les informations sur les vaccins ci-jointes. Je comprends les bénéfices attendus et les risques et effets secondaires possibles des vaccins. Je comprends les risques possibles liés au fait de ne pas être vacciné(e). J'ai eu l'occasion d'obtenir des réponses à mes questions auprès du Bureau de santé publique de Toronto. **Ce consentement est valable pendant deux (2) ans.** Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment. Je comprends que trois vaccins peuvent être administrés en une journée.

OUI, j'autorise le Bureau de santé publique de Toronto à administrer les vaccins suivants :

Cochez tous les vaccins que vous autorisez l'élève à recevoir.

Remarque : le Bureau de santé publique de Toronto examinera l'historique de vaccination de l'élève (voir l'étape 2) et ne vaccinera l'élève que si cela est requis.

- Vaccin contre la méningite méningococcique (1 dose)
- Vaccin contre le virus du papillome humain (2 ou 3 doses)
- Vaccin contre l'hépatite B (2 ou 3 doses)

NON, je n'autorise pas le Bureau de santé publique de Toronto à administrer les vaccins suivants à l'élève :

Cochez pour chaque vaccin que vous ne voulez pas que l'élève reçoive :

- Vaccin contre la méningite méningococcique
- Vaccin contre le virus du papillome humain
- Vaccin contre l'hépatite B

X

Signature du parent ou tuteur légal
(consentement valable 2 ans)

Parent Tuteur légal

Relation avec l'élève

Date

Les renseignements personnels sur la santé figurant sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur la protection et la promotion de la santé. Ils servent à administrer le Programme des maladies évitables par la vaccination du Bureau de santé publique de Toronto, notamment à tenir à jour les dossiers d'immunisation des élèves. Pour en savoir plus, visitez <https://www.toronto.ca/community-people/health-wellness-care/information-practices-statement/> (seulement en anglais) ou composez le 416 338 7600.

Les formulaires de consentement soumis au Bureau de santé publique de Toronto par l'intermédiaire de l'école de vos enfants pour les vaccins de ce programme sont valables pendant deux ans. Pour en savoir plus, visitez toronto.ca/SchoolVaccines.