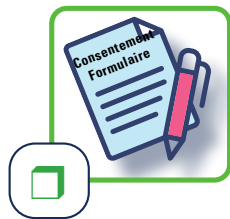


Programme d'immunisation en milieu scolaire

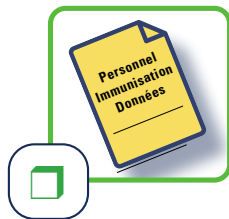
Liste de vérification pour les élèves et les parents

Nous vous rappelons que le bureau de santé publique de Toronto viendra dans votre école pour administrer les vaccins contre l'hépatite B, le VPH et l'infection à méningocoques aux élèves de la 9^e à la 12^e année à qui il manque une ou plusieurs doses de ces vaccins importants.

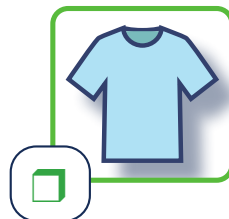
Liste de vérification de l'élève pour le jour du rendez-vous à la clinique :



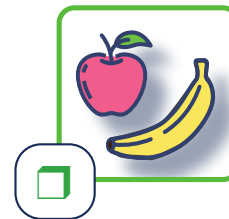
Demandez à vos parents de remplir et de signer le formulaire de consentement et de le renvoyer à l'école



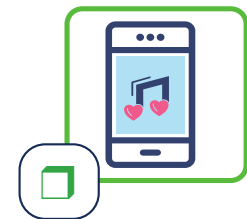
Apportez une copie de votre dossier d'immunisation, si disponible.



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 de la musique pour vous distraire

•Vous devez porter un masque dans la clinique •

Liste de vérification pour les parents avant le rendez-vous en clinique : Remplir le formulaire de consentement

- ❑ Consultez [la fiche d'information sur les vaccins](#). Si vous avez [des questions au sujet des vaccins](#), parlez-en avec un fournisseur de santé.
- ❑ Remplissez entièrement le formulaire de consentement et signez-le. Les élèves de moins de 14 ans ont besoin d'un consentement signé d'un parent, d'un tuteur ou d'une tutrice. Les élèves âgés de 14 ans et plus sont capables de prendre des décisions et peuvent donner un consentement éclairé.

Étape 1 : Informations sur l'élève

- Indiquez le numéro de cellulaire de vos parents, de votre tuteur légal ou de votre tutrice légale au cas où l'infirmière ou l'infirmier aurait besoin de communiquer avec eux.
- Indiquez le nom complet de votre école et le nom de l'enseignant(e) principal(e).

Exemple d'un formulaire rempli

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

Étape 2 : Antécédents de vaccination de l'élève

- Vérifiez le carnet de vaccination de votre enfant ou l'outil en ligne [Connexion immunisations Ontario \(CION\)](#) pour savoir si votre enfant a déjà reçu ces vaccins. Ces vaccins sont généralement administrés gratuitement par la santé publique en 7^e et 8^e années. Votre enfant peut avoir reçu l'un de ces vaccins si vous l'avez acheté pour lui (par exemple en raison d'un voyage) ou si votre enfant a été vacciné dans un autre pays.



- Si vous avez déjà reçu l'un de ces vaccins, veuillez cocher le nom des vaccins et la ou les dates d'administration.
- **Les élèves de 12 ans et plus doivent avoir reçu leur vaccin conjugué quadrivalent contre le méningocoque ACYW-135** ou avoir une exemption valide pour pouvoir fréquenter l'école, même si vous avez déjà reçu un vaccin contre l'infection à méningocoques (Men-C-C).
- Le jour du rendez-vous à la clinique, apportez votre dossier d'immunisation, si disponible.
- Les infirmières ou infirmiers de la santé publique examineront votre dossier de vaccination et ne vous vaccineront que si nécessaire.

Étape 3 : Antécédents de santé

- Cochez « Oui » ou « Non » pour chaque élément concernant la santé de votre enfant. Expliquez toutes les réponses « Oui ».

Étape 4 : Consentement à la vaccination

- Veuillez cocher OUI ou NON pour chaque vaccin.
- Apposez votre signature et la date sur le formulaire.

<p>Cochez ✓ tous les vaccins que vous autorisez l'élève à recevoir.</p>	<p>OUI</p> <p>J'autorise le bureau de santé publique de Toronto à administrer les vaccins suivants :</p> <p>✓ Cochez tous les vaccins que vous autorisez l'élève à recevoir.</p> <p>Remarque : Le bureau de santé publique de Toronto examinera les antécédents de vaccination de l'élève (voir l'étape 2) et n'administrera un vaccin que si l'élève en a besoin.</p> <p><input type="checkbox"/> le vaccin contre l'infection à méningocoques (1 dose)</p> <p><input type="checkbox"/> le vaccin contre le papillivirus humain (2 ou 3 doses)</p> <p><input type="checkbox"/> le vaccin contre l'hépatite B (2 ou 3 doses)</p>
<p>OU</p>	<p>NON</p> <p>Je n'autorise pas le bureau de santé publique de Toronto à administrer les vaccins suivants à l'élève :</p> <p>✓ Cochez tous les vaccins que vous ne voulez pas que l'élève reçoive.</p> <p><input type="checkbox"/> le vaccin contre l'infection à méningocoques</p> <p><input type="checkbox"/> le vaccin contre le papillivirus humain</p> <p><input type="checkbox"/> le vaccin contre l'hépatite B</p>
<p><i>Signature</i></p> <hr/> <p>Signature du parent, du tuteur légal, de la tutrice légale ou de l'élève de plus de 14 ans</p> <p>Lien avec l'élève : <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur légal/Tutrice légale</p>	<p>Date</p> <hr/> <p>Date</p>