

COVID-19 : QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION QUOTIDIEN DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ (ALBERTA HEALTH) (POUR LES ADULTES DE 18 ANS ET PLUS)

Aperçu

Cet outil a été conçu pour aider les Albertains et les Albertaines à protéger les autres et à réduire le risque de transmission de la COVID-19. Les adultes de 18 ans et plus peuvent compléter ce questionnaire d'évaluation tous les jours pour auto-surveiller leurs symptômes de la COVID-19.

Si vous avez voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours, suivez les instructions présentées sur le site [Gouvernement du Canada : voyage, dépistage, quarantaine et frontières](#), y compris toutes les exigences relatives aux déplacements dans les environnements à haut risque pour les voyageurs bénéficiant d'une exemption.

Questions d'évaluation pour les adultes de 18 ans et plus :

1.	Présentez-vous une nouvelle apparition ou une aggravation des symptômes ci-dessous?		
	• Fièvre	OUI	NON
	• Toux	OUI	NON
	• Essoufflement	OUI	NON
	• Écoulement nasal	OUI	NON
	• Gorge irritée	OUI	NON
	• Frissons	OUI	NON
	• Déglutition douloureuse	OUI	NON
	• Congestion nasale	OUI	NON
	• Sensation de malaise ou de fatigue	OUI	NON
	• Nausée, vomissements ou diarrhée	OUI	NON
	• Perte d'appétit inexplicable	OUI	NON
	• Perte du goût ou de l'odorat	OUI	NON
	• Douleurs musculaires ou articulaires	OUI	NON
• Maux de tête	OUI	NON	
• Conjonctivite	OUI	NON	

Si vous avez répondu "OUI" à l'un des symptômes:

- Restez à la maison.
- Utilisez l'outil [AHS Online Assessment](#) ou appelez Health Link 811 pour prendre rendez-vous pour un test de dépistage et pour des renseignements supplémentaires sur l'isolement.
- Les personnes ayant de la fièvre, de la toux, un essoufflement, un écoulement nasal ou la gorge irritée doivent s'isoler pendant 10 jours conformément au [CMOH Order 39-2021](#) à moins qu'elles ne reçoivent un résultat négatif au test de la COVID-19 et qu'elles se sentent mieux.

Si vous avez répondu "NON":

- Vous pouvez aller au travail, à l'école et à d'autres activités.

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION QUOTIDIEN DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ (ALBERTA HEALTH) (POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS)

Aperçu

Ce questionnaire s'applique à tous les enfants ainsi qu'à tous les élèves de la maternelle à la 12e année, y compris les élèves du secondaire de plus de 18 ans. Les enfants doivent répondre à ce questionnaire d'évaluation chaque jour avant d'aller à l'école, à la garderie ou à d'autres activités. Les enfants pourraient avoir besoin d'un parent ou tuteur pour les aider à remplir cet outil de dépistage.

Si votre enfant a voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours, suivez les instructions présentées à [Gouvernement du Canada : voyage, dépistage, quarantaine et frontières](#), y compris toutes les exigences relatives aux déplacements dans les environnements à haut risque pour les voyageurs bénéficiant d'une exemption.

Questions d'évaluation pour les enfants de moins de 18 ans :

1.	L'enfant présente-t-il une nouvelle apparition ou une aggravation des symptômes de base ci-dessous?	OUI	NON
	Fièvre Température de 38 Celsius ou plus.		
	Toux Continue, plus qu'à l'ordinaire et sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que l'asthme.		
	Essoufflement Continu, manque de souffle, incapacité de respirer profondément et sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que l'asthme.		
	Perte du goût ou de l'odorat Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que les allergies ou les troubles neurologiques.		

Si l'enfant a répondu « OUI » à l'un des symptômes de la question 1 :

- Avant de reprendre ses activités, l'enfant doit s'isoler pendant 10 jours à partir de l'apparition des premiers symptômes conformément au [CMOH Order 39-2021](#) à moins qu'il ne reçoive un résultat négatif au test de la COVID-19 et qu'il se sent mieux.
- Utilisez l'outil [AHS Online Assessment](#) ou appelez Health Link 811 pour prendre rendez-vous pour un test de dépistage et pour des renseignements supplémentaires sur l'isolement.

Si l'enfant a répondu « NON » à l'ensemble des symptômes de la question 1, passez à la question 2.

2.	L'enfant présente-t-il une nouvelle apparition ou une aggravation des autres symptômes suivants :		
	Frissons Sans fièvre et sans lien avec le fait d'être dehors par temps froid.	OUI	NON
	Gorge irritée ou déglutition douloureuse Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que les allergies saisonnières ou le reflux.	OUI	NON
	Écoulement nasal ou congestion nasale Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que les allergies saisonnières ou le fait d'être dehors par temps froid.	OUI	NON
	Sensation de malaise ou fatigue Manque d'énergie ou alimentation insuffisante des nourrissons et sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que la dépression, l'insomnie, le dysfonctionnement de la thyroïde ou une blessure soudaine.	OUI	NON
	Nausées, vomissements ou diarrhée Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que l'anxiété, des médicaments ou le syndrome du côlon irritable.	OUI	NON
	Perte d'appétit inexplicite Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que l'anxiété ou des médicaments.	OUI	NON
	Douleurs musculaires ou articulaires Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que l'arthrite ou une blessure.	OUI	NON
	Maux de tête Sans lien avec d'autres causes ou conditions connues telles que les céphalées de tension ou les migraines chroniques.	OUI	NON
	Conjonctivite	OUI	NON
Si l'enfant a répondu « OUI » à L'UN des symptômes de la question 2 :			
<input type="checkbox"/> Gardez votre enfant à la maison et surveillez l'évolution du symptôme pendant 24 heures. <input type="checkbox"/> Si le symptôme s'améliore après 24 heures, il peut retourner à l'école et reprendre ses activités lorsqu'il se sent mieux. Un test de dépistage n'est pas nécessaire. <input type="checkbox"/> Si le symptôme ne s'améliore pas ou s'aggrave après 24 heures (ou si d'autres symptômes apparaissent), utilisez l'outil AHS Online Assessment ou appelez Health Link 811 pour déterminer si un test de dépistage est recommandé.			
Si l'enfant a répondu « OUI » à AU MOINS DEUX symptômes de la question 2 :			
<input type="checkbox"/> Gardez votre enfant à la maison. <input type="checkbox"/> Utilisez l'outil AHS Online Assessment ou appelez Health Link 811 pour déterminer si un test de dépistage est recommandé. <input type="checkbox"/> Votre enfant peut retourner à l'école et reprendre ses activités une fois que ses symptômes sont disparus, à condition qu'un minimum de 24 heures se soit écoulé depuis l'apparition de ses symptômes.			
Si l'enfant a répondu « NON » à toutes les questions :			
<input type="checkbox"/> Votre enfant peut aller à l'école, à la garderie ou à d'autres activités.			

Remarque : Si votre enfant présente l'un des symptômes figurant dans les listes ci-dessus, ne l'emmenez pas dans une habitation collective ou un établissement de soins actifs pendant 10 jours à partir de l'apparition des premiers symptômes ou jusqu'à ce que les symptômes disparaissent (selon la plus longue des deux options), sauf s'il reçoit un résultat négatif à un test de dépistage pour la COVID-19 et qu'il se sent mieux.