

Listage quotidien des élèves/adultes présents par classe et archivage

CAS SUSPECT COVID-19

Toux, éternuements, essoufflement, mal de gorge, fatigue, troubles digestifs, sensation de fièvre, etc.

1 - ISOLEMENT dans pièce dédiée

Avec masque pour enfant (si âge le permet) et surveillant. Respect des gestes barrière

2 - APPEL immédiat des responsables légaux

Ils viennent chercher l'élève et vont consulter leur médecin traitant

3 - INFORMATION

IEN, Chef d'établissement
Personnels de santé scolaire

4 - NETTOYAGE

approfondi de la pièce dédiée avec produit virucide après 4 heures de latence + aération

Après consultation du médecin traitant

Cas NON retenu cliniquement

Retour à l'école selon l'état clinique de l'élève et en lien avec le médecin traitant.

Cas évocateur cliniquement

Test PCR positif

Transmission de l'information à la CPAM par outil spécifique. Gestion par l'ARS

Test PCR négatif : Retour à l'école en fonction de l'état clinique et en lien avec le médecin traitant.

Les personnels psychologues et de santé de l'éducation nationale apportent leur appui

1-Information cabinet DASEN, IEN, MCTD, ICTD

2- Evaluation du risque de transmission intra-familiale par Médecin traitant /CPAM

3- Identification des sujets contacts à risque sur les dernières 48H (**listage élèves/adultes**). Médecin et infirmier(e) scolaires /ARS

4- Nettoyage approfondi par un produit virucide des locaux occupés et des objets touchés par l'élève dans les 48h précédentes

5- Communication école pour info familles/adultes et dépistage (établissement scolaire/ARS)

6- Suivi des sujets contact par l'ARS

Pour les modalités d'éviction : autorités sanitaires en lien avec autorités académiques.
Cas particulier du refus de test, décisions éventuelles de quatorzaines, voire de fermeture de classe, de niveau ou d'école.