

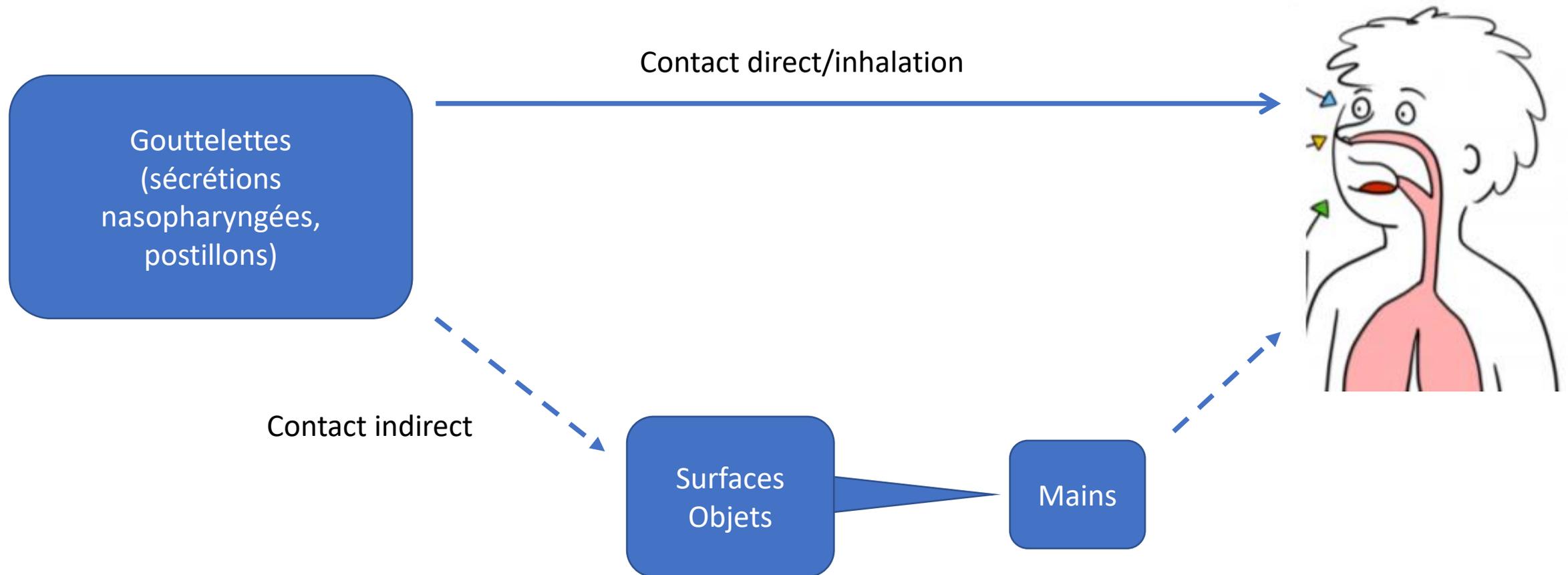
Informations Prévention COVID pour les enseignants et personnels non soignants

Dans le cadre du protocole sanitaire pour la réouverture des écoles,
collèges et lycées

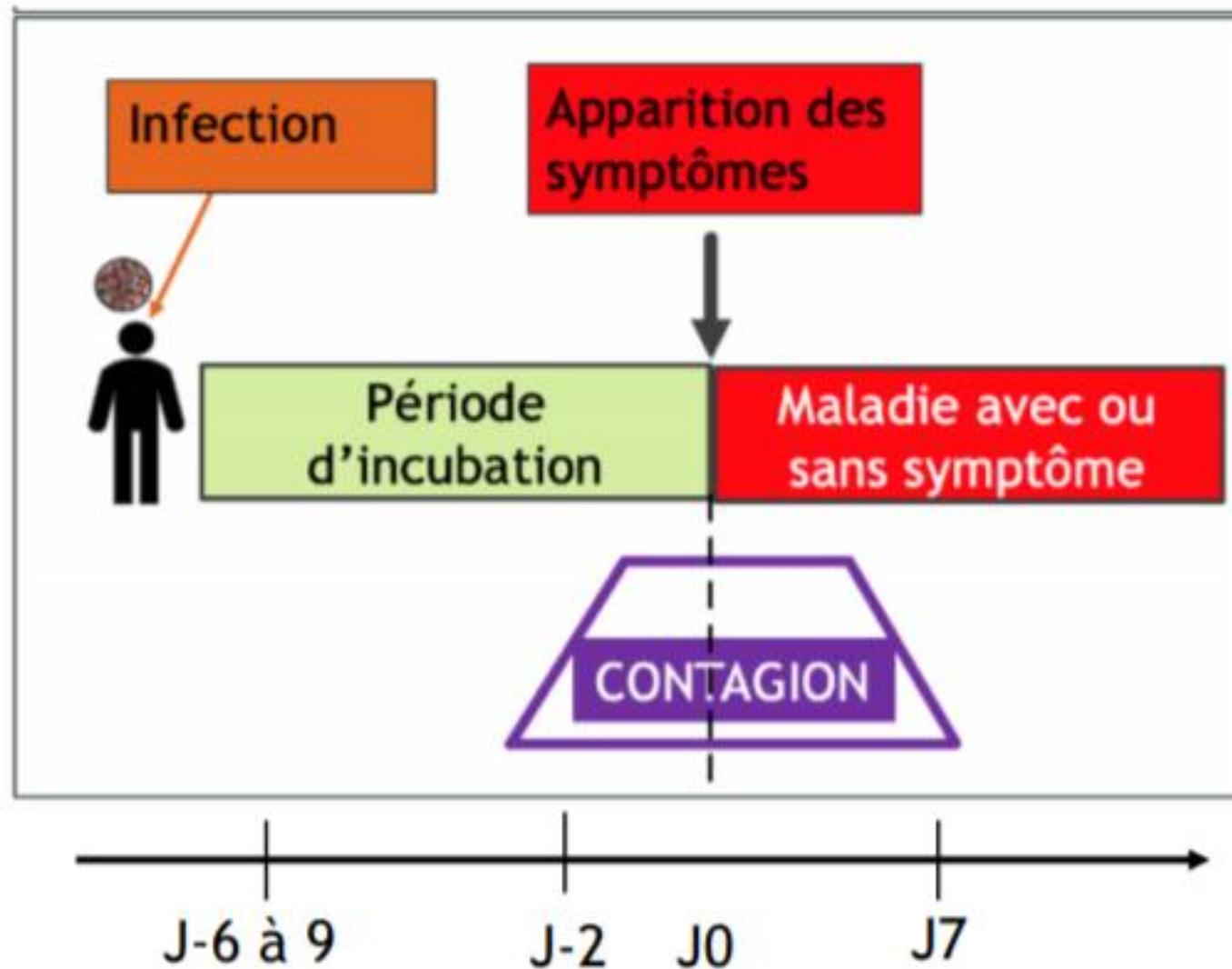
Plan

- Généralités sur le SARS-CoV2 :
 - Comprendre la transmission du SARS-CoV2
 - Les principaux symptômes
 - Les facteurs de vulnérabilité
 - COVID 19 et enfant
 - Ressources pédagogiques
- Mesures barrière :
 - Distanciation physique
 - Lavage des mains
 - Port du masque
 - Nettoyage et aération des pièces
- CAT devant une personne symptomatique en milieu scolaire
- Enquête autour d'un ou plusieurs cas confirmés

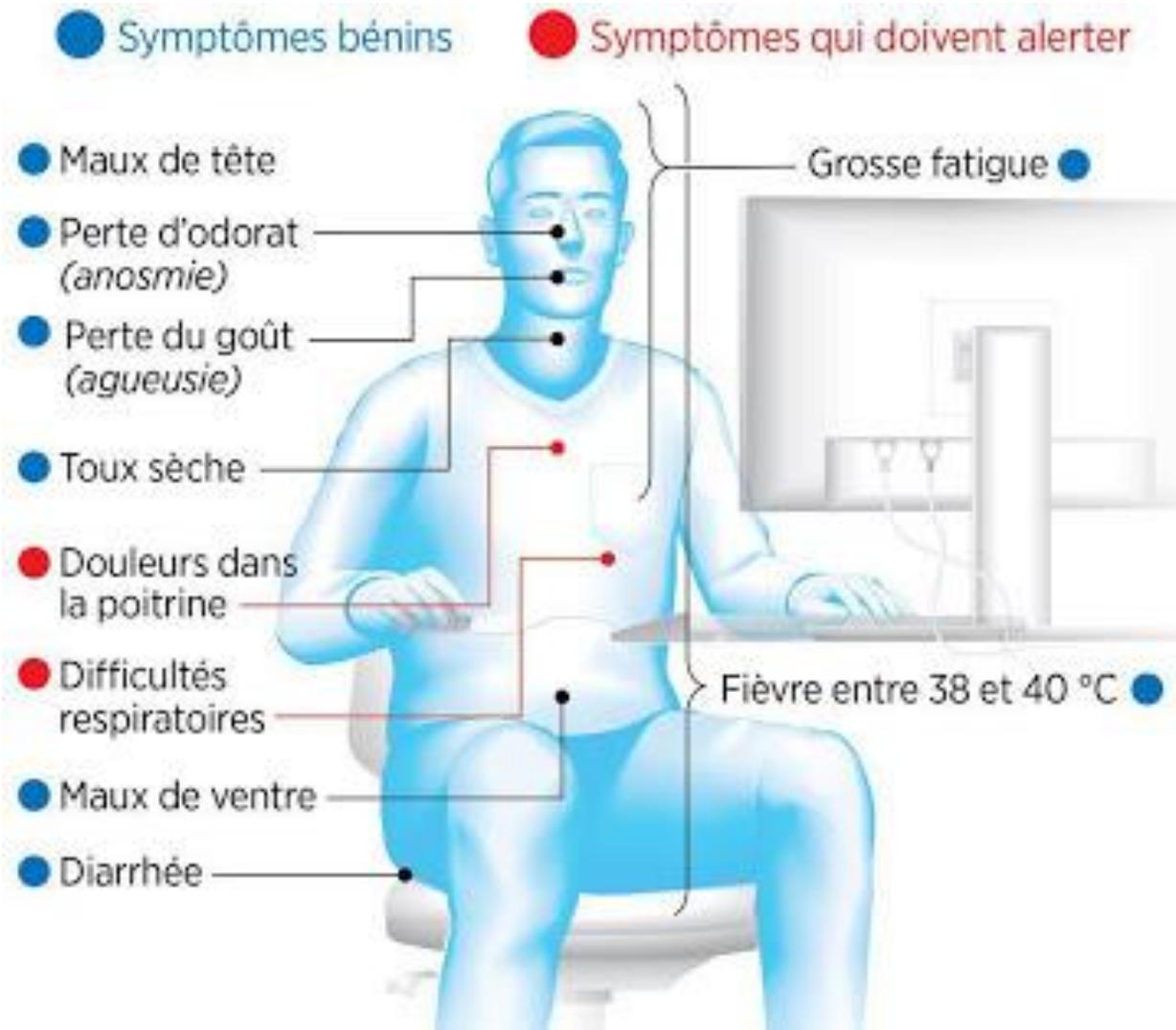
Comprendre la transmission du SARS-CoV-2



Comprendre la transmission du SARS-CoV-2



Les principaux symptômes



Facteurs de vulnérabilité

Liste des facteurs de vulnérabilité face à la COVID 19

Age > 65 ans

Antécédents cardiovasculaires sévères ou compliqués

Diabète insulino-dépendant non-équilibrés ou compliqués

Pathologie respiratoire sévère

Insuffisance rénale chronique dialysée

Cancer évolutif sous traitement (hors hormonothérapie)

Obésité avec IMC > 30

Immunodépression congénitale ou acquise

Cirrhose évoluée

Syndrome drépanocytaire majeur ou splénectomie

Femmes enceintes au 3^e trimestre de grossesse

- Les élèves ayant une pathologie chronique pour laquelle un PAI a été mis en place peuvent revenir à l'école sans qu'aucun certificat ne soit exigible
- L'avis du MT ou EN peut être pris par la famille en cas de doute sur la vulnérabilité de l'enfant face à la COVID 19

COVID-19 et enfant

Quelques chiffres

10 000 fois moins de décès

1 000 fois moins de formes graves (réanimation)

100 fois moins d'hospitalisations

10 fois moins de malades

3 à 5 fois moins de PCR positives

moins contagieux

L'enfant serait plutôt un « mauvais » transmetteur

- Transmission directe enfant => enfant plutôt faible
- Transmission directe enfant => adulte plutôt faible
- Transmission directe adulte => enfant plutôt élevée
- En revanche, risque de transmission indirecte probablement plus important (difficulté du respect des gestes barrière)

Comment prévenir la transmission :
Les gestes barrière

Gestes barrière

+

Distanciation
physique

+

Entretien locaux et
matériel

+

Port du masque



Hygiène des mains

Limiter contact avec
visage

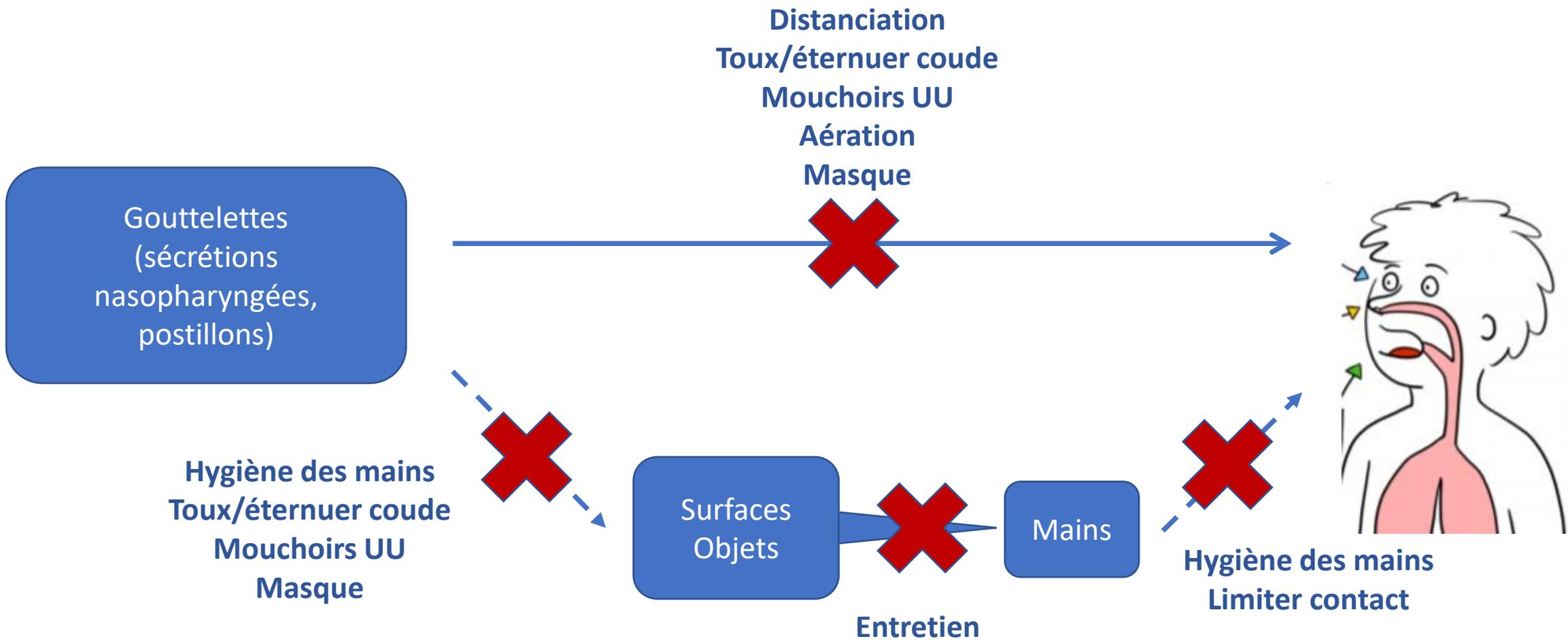
Toux/éternuer coude

Ne pas se serrer la
main

Mouchoir UU, jeté
immédiatement

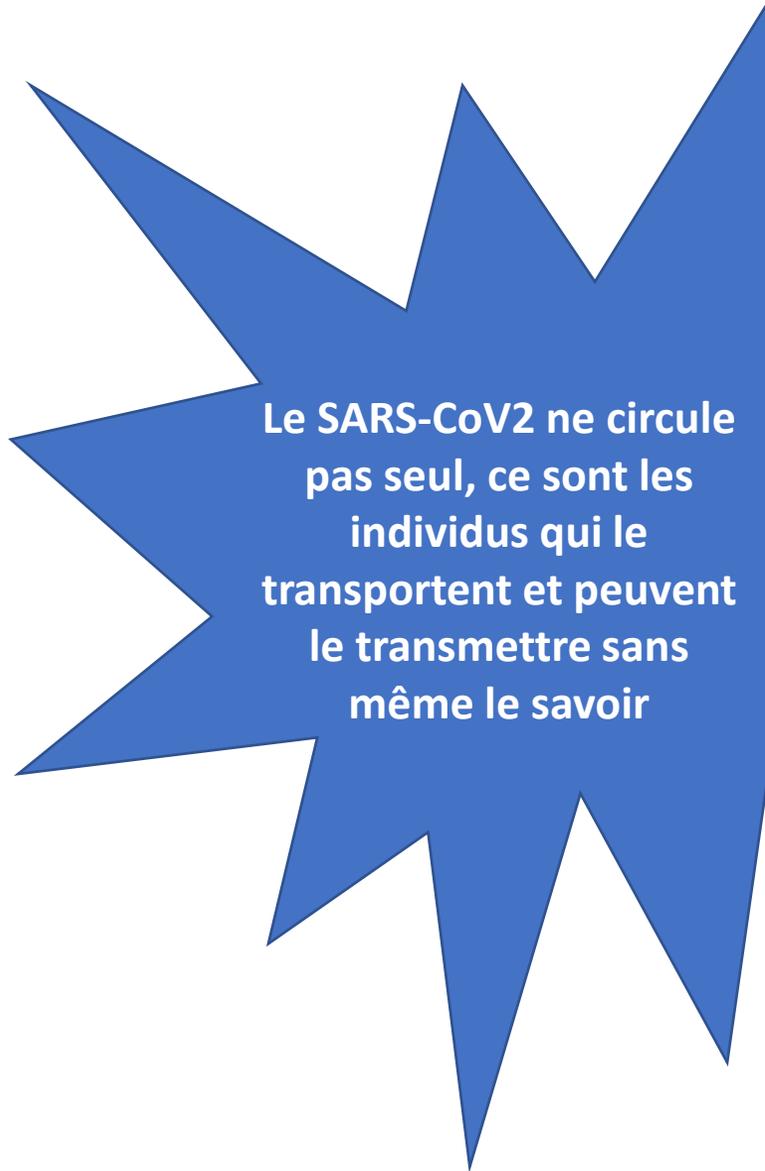


**Aucune mesure appliquée isolément n'est efficace
C'est l'application systématique de toutes les mesures qui
diminue significativement le risque**



Distanciation physique

- Echelonner arrivée et sortie pour éviter les attroupements
- Eviter l'entrée des parents
- Accueillir de petits groupes qui ne doivent pas se mélanger
- Espacer les bureau de 1 mètre
- Eviter le brassage avec les autres classes (couloir, récréation, repas)
- Privilégier les cours dans la même classe
- Définir un sens de circulation au sein de l'établissement et de la classe
- ...



Le SARS-CoV2 ne circule pas seul, ce sont les individus qui le transportent et peuvent le transmettre sans même le savoir

LES RÈGLES DE CIRCULATION DANS MON ÉCOLE/ÉTABLISSEMENT



Je ne crée pas
d'attroupements
dans les couloirs.



Je respecte le sens
de circulation indiqué.



Je me tiens à plus
d'un mètre des autres,
même en cas
de croisement.

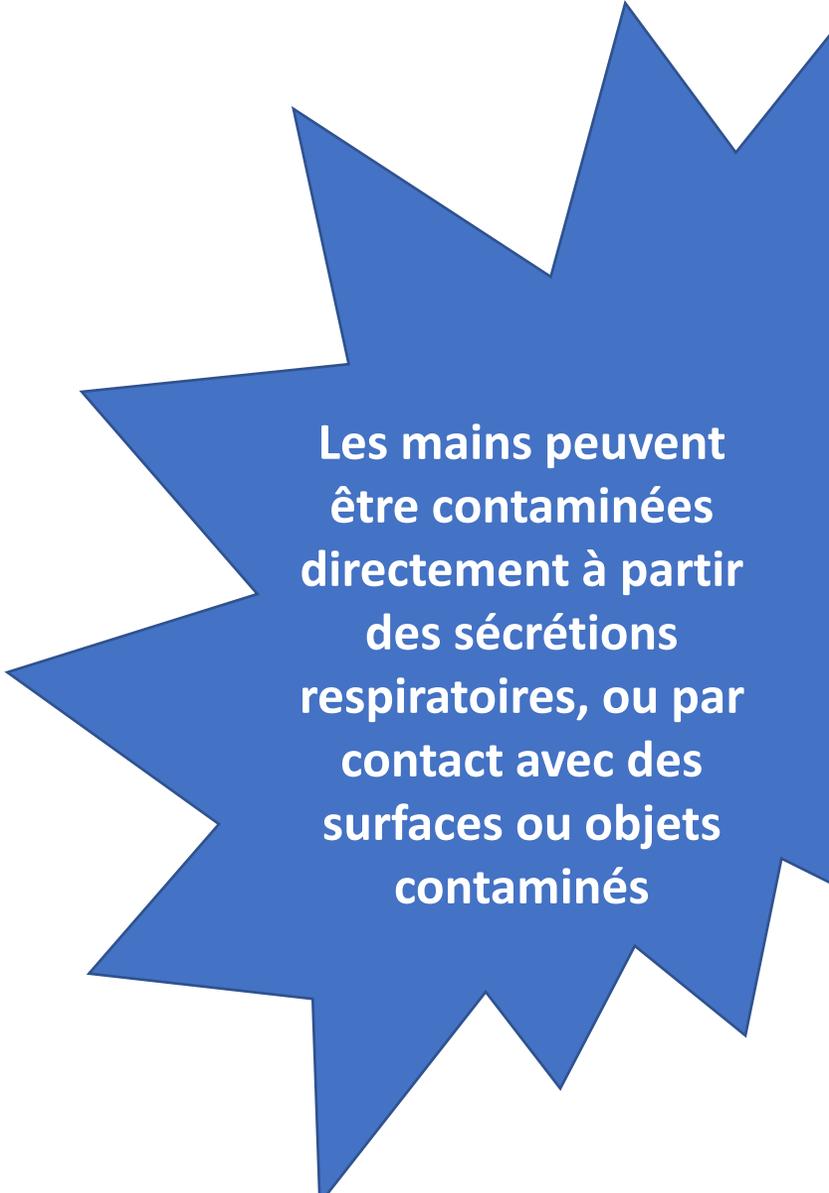


J'ouvre les portes
sans toucher
la poignée avec ma main.



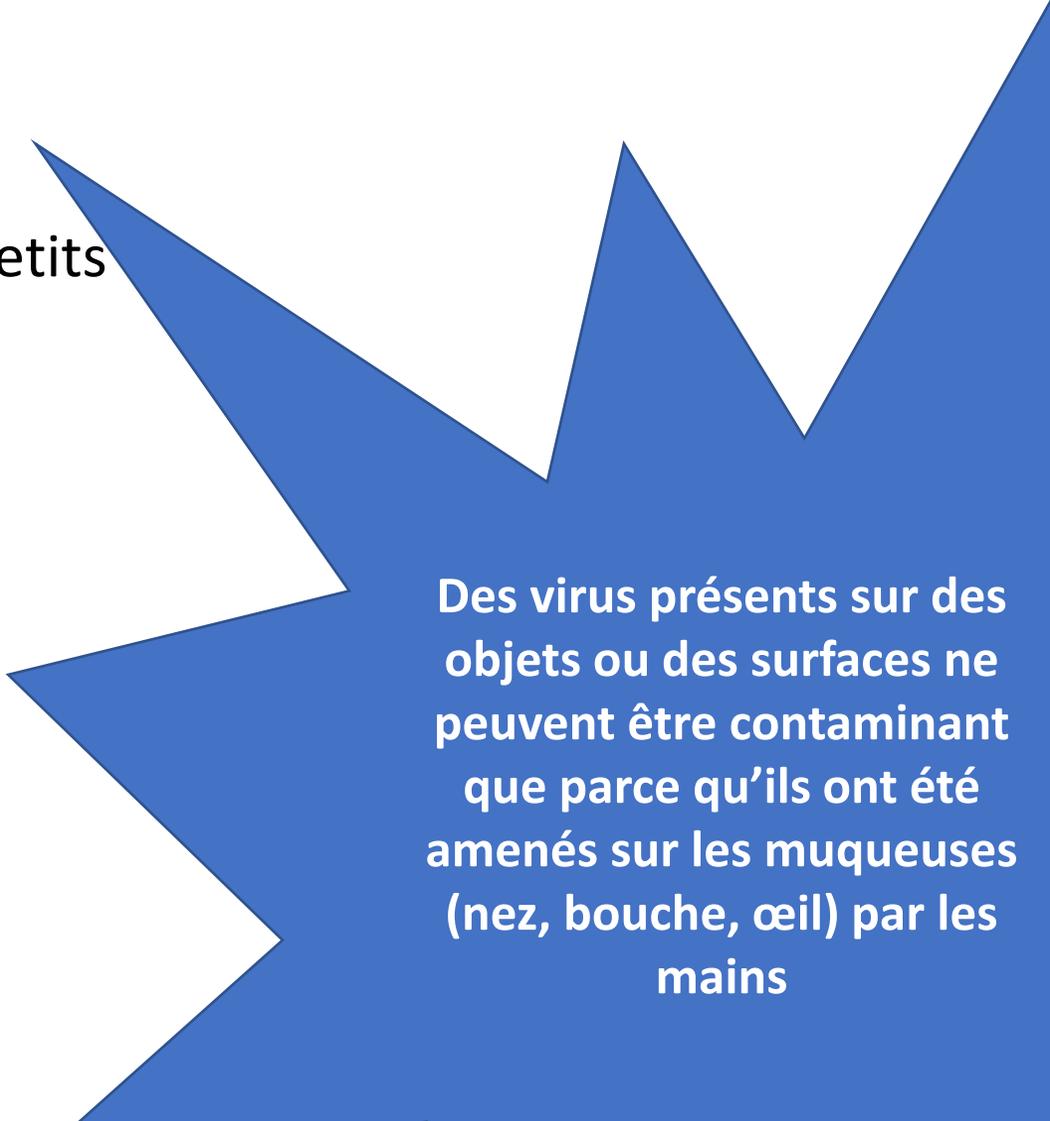
Lavage des mains

- Ritualiser l'hygiène des mains
 - En début et en fin de journée
 - A l'entrée et sortie de la classe
 - Avant et après le repas
 - Avant et après être allé aux toilettes
 - Après un geste exposant les mains à des sécrétions nasopharyngées (mouillage, toux, avoir touché le masque...)



Les mains peuvent être contaminées directement à partir des sécrétions respiratoires, ou par contact avec des surfaces ou objets contaminés

- Privilégier le lavage au savon doux liquide chez les petits
- Durée de 20 à 30 secondes
- Essuie main à usage unique
- Solution hydro-alcoolique sous la surveillance d'un encadrant (risque inhalation ou projection)



Des virus présents sur des objets ou des surfaces ne peuvent être contaminant que parce qu'ils ont été amenés sur les muqueuses (nez, bouche, œil) par les mains





1:
Mouillez les mains et les poignets avec de l'eau et du savon ou avec 2 ml de gel de désinfection.



2:
Frottez les mains paume contre paume.



3:
Frottez la paume de la main droite sur le dos de la main gauche et la paume de la main gauche sur le dos de la main droite.



4:
Frottez les mains paume contre paume en entrelaçant les doigts.



5:
Placez la face arrière des doigts dans la paume de la main opposée et frottez les doigts contre cette paume.



6:
Frottez le pouce de chaque main avec la paume de l'autre main.



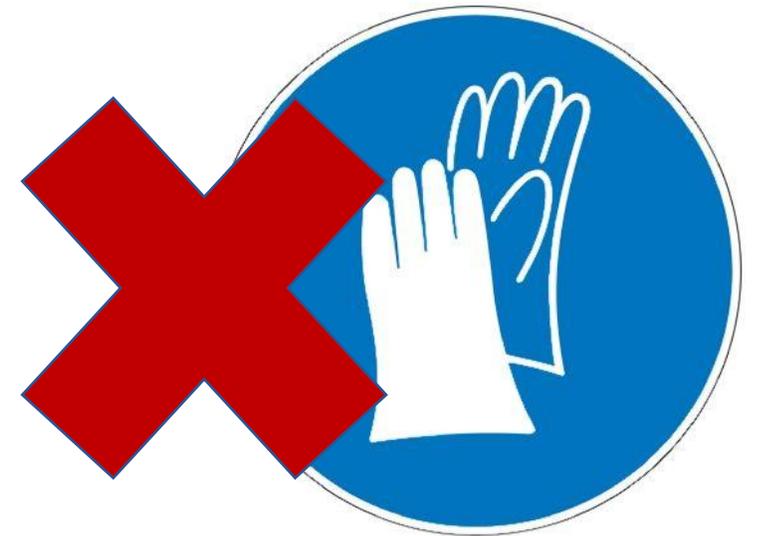
7:
Frottez le bout des doigts de chaque main en tournant dans la paume de l'autre main.



8:
Frottez les poignets avec la paume de la main avec un mouvement de rotation.

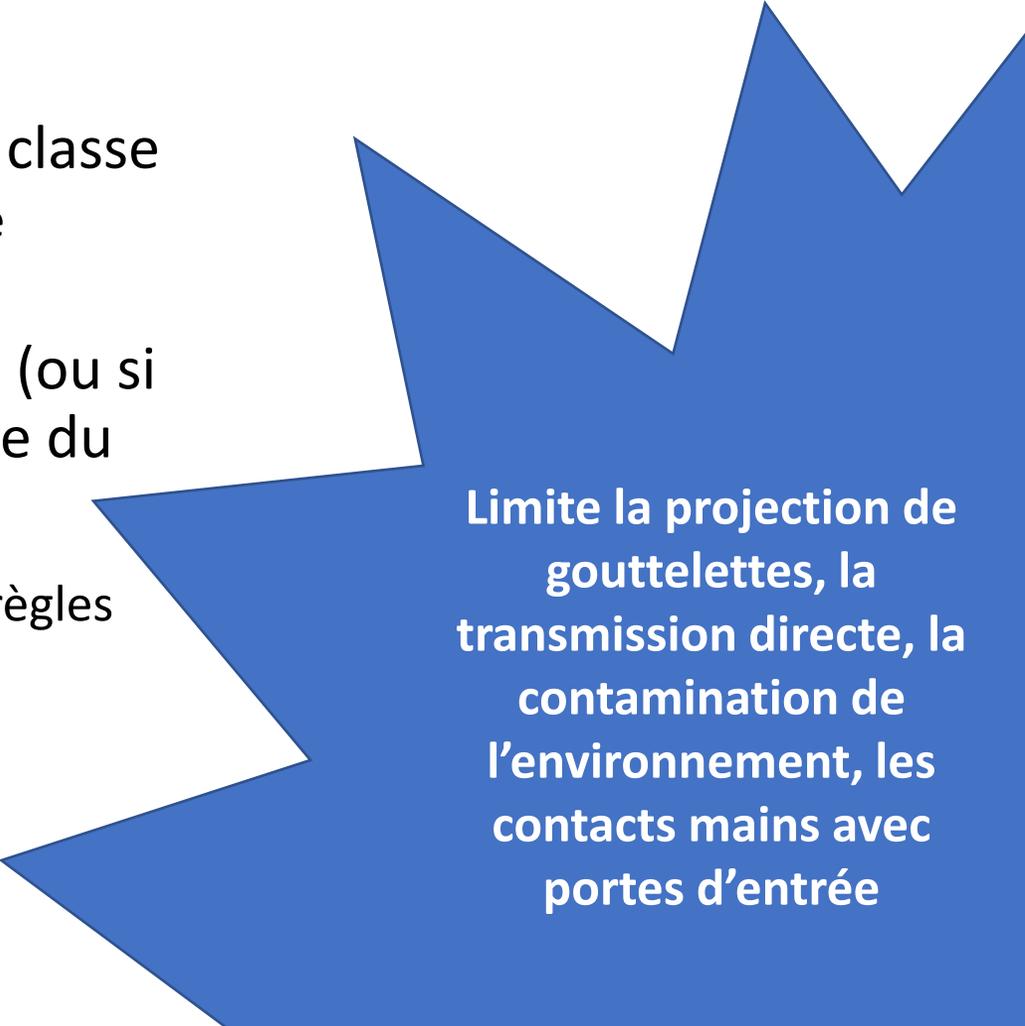
Gants à proscrire, ne protège ni soi-même, ni les autres

- Gants dans le cadre de la prévention de la transmission SARS-CoV2 inutiles et dangereux
 - Pas de transmission cutanée
 - Se contaminent rapidement, pas d'entretien possible
 - Empêchent l'hygiène des mains
 - Facilitent la diffusion du virus dans l'environnement
- Gants à utiliser dans leur cadre habituel
 - En cuisine, pour l'entretien ...
 - Professionnels de santé en contact avec des produits biologiques



Le port du masque

- Masque dit « grand public »
- Obligatoire pour les personnels lors des heures de classe et des déplacements au sein de ES (ou si impossibilité respect distanciation physique le reste du temps)
- Obligatoire collégiens/lycéens lors de la récréation (ou si impossibilité respect distanciation physique le reste du temps)
- Facultatif pour les primaires (selon âge et respect des règles d'utilisation)
- Interdit en maternelle



Limite la projection de gouttelettes, la transmission directe, la contamination de l'environnement, les contacts mains avec portes d'entrée

- Le port du masque nécessite des règles strictes d'utilisation

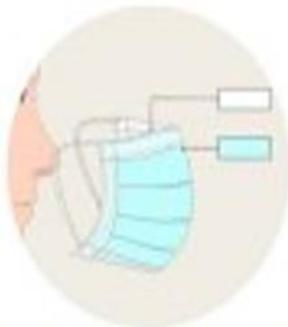
- Ne le manipuler que par les élastiques
- Le positionner correctement (englobant nez et menton)
- Ne plus le toucher une fois en place (souille les mains)
- Si nécessité de boire, manger... retirer l'élastique d'un côté
- Ne jamais le positionner sur le cou, le front etc...
- Hygiène des mains avant la pose, après l'avoir touché, après le retrait
- Le changer toutes les 4 heures ou dès qu'il est mouillé, abîmé ou souillé
- Si réutilisable, une fois enlevé le déposer dans un contenant spécifique et l'entretenir de façon adaptée (lavage min 30 min à 60 °C, séchage rapide)
- Si UU, le jeter immédiatement après usage



Comment mettre un masque



Je me lave
les mains



Je tourne mon masque
dans la bonne direction
(bord rigide en haut,
face blanche vers moi)



J'attache le
haut de mon
masque



Je pince le bord
rigide pour
l'ajuster à mon
nez



J'attache le bas
de mon masque



Je me lave
les mains



Pour le retirer, je
ne touche que
les attaches



Je jette mon
masque et je
me lave les
mains



**Maximum
4 heures**

**Le port du masque ne remplace pas les
mesures barrière qui restent indispensables**

COMMENT
BIEN
METTRE
UN
MASQUE

**Ne portez pas votre masque
en-dessous du nez**



**Ne portez pas votre masque
au-dessus du menton**



**Ne laissez pas votre masque
sur le bas de votre visage**



**Une fois en place,
ne touchez plus votre masque**



**Remontez votre masque
jusqu'en haut du nez**



**Serrez bien votre masque pour éviter
qu'il soit lâche sur les côtés**



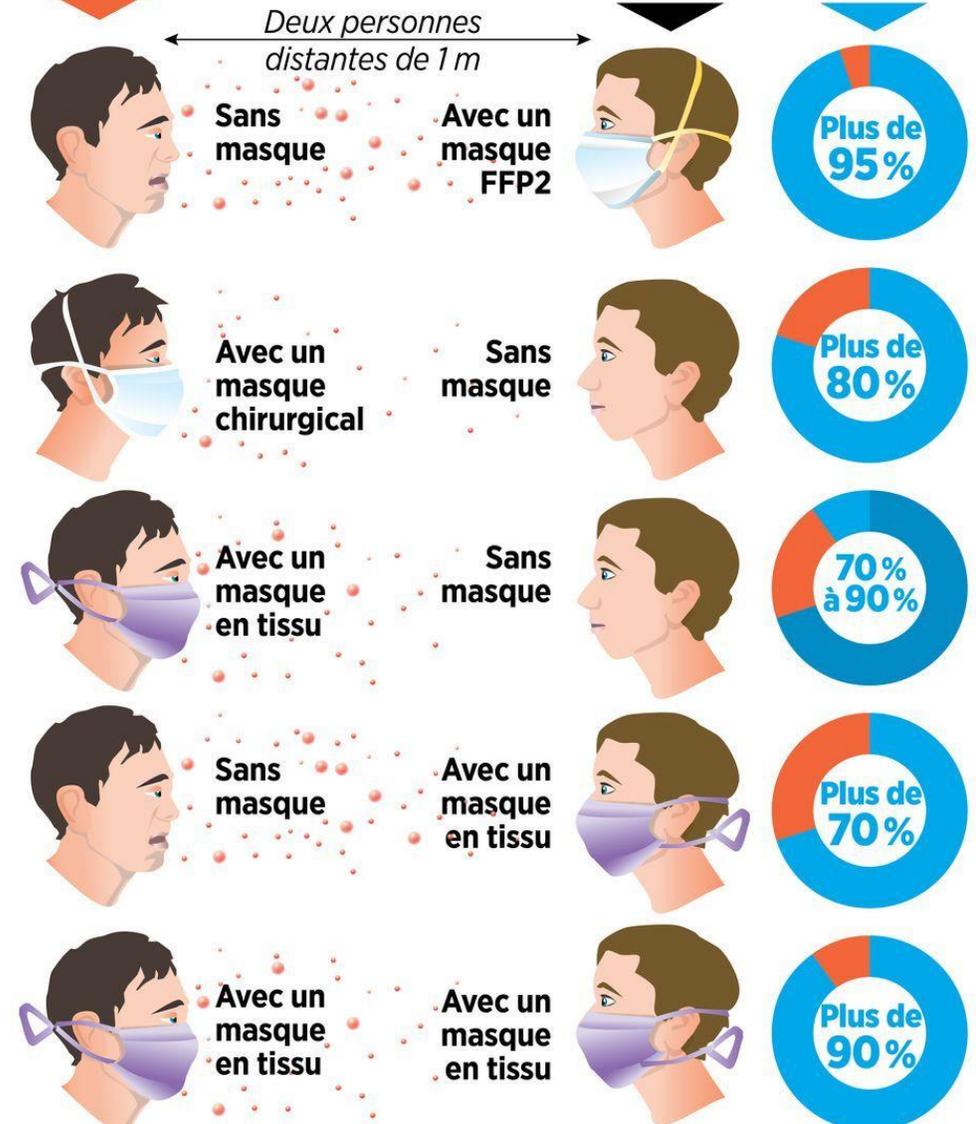
FFP2, chirurgicaux ou bien grand public, les masques offrent un niveau de protection élevée lorsque 2 personnes espacées d'au moins un mètre les portent

L'efficacité des masques

Malade du Covid-19 ou asymptomatique

Personne bien portante

P
Niveau de protection estimé

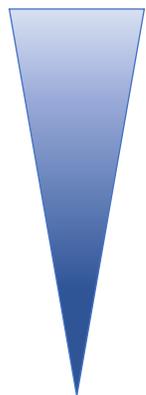


SOURCE : MONTISSUMASQUE.FR

LP-INFOGRAPHIE-J.M.

Entretien et aération des locaux

- Rôle de la contamination à partir de l'environnement via les mains
- Virus enveloppés dits « fragiles »
- Survie dans l'environnement :
 - Dépend du type de surface et des conditions environnementales (humidité, température, quantité de liquide biologique, concentration en virus)



- Tissu ≈ 3 heures
- Cuivre ≈ 4 heures
- Carton/papier ≈ 1 jour
- Acier inoxydable ≈ 2 jours
- Plastique ≈ 3 jours
- Bois ≈ 4 jours
- Verre ≈ 5 jours

GRANDS PRINCIPES DU NETTOYAGE



Le nettoyage et la désinfection des locaux par un produit virucide est assuré au moins une fois par jour.



Les surfaces fréquemment touchées et les sanitaires sont désinfectés au minimum une fois par jour.



Aération constante des locaux avant et après le nettoyage.



Le matériel collectif est déconseillé et désinfecté après chaque utilisation.



Les usagers veillent à maintenir les locaux propres pour soutenir le personnel.



Matériel

- Éviter les prêts de matériel entre élèves (stylos...)
- Entretien régulier du matériel
- Gobelet dédié et identifié pour chaque élève ou entretien après chaque utilisation
- Tétine, doudou : dans le sac si possible, sinon rangement dédié et identifié pour chaque enfant
- Jouet : entretien si possible ou roulement

Locaux

- Entretien minimum quotidien en insistant sur les zones fréquemment touchées par les mains (poignée, bureau, interrupteur, main courante ...)
- Entretien régulier des toilettes
- Aération à chaque pause de 10 minutes

CAT devant une personne symptomatique en milieu scolaire

PROTOCOLE GESTION DES ELEVES SYMPTOMATIQUES PRESENTS DANS UNE ECOLE OU UN EPLE

ELEVE PRESENTANT un ou des SYMPTÔMES COMPATIBLES AVEC UNE INFECTION COVID 19
 Fièvre à 37°8 ou sensation de fièvre, Toux, Mal de gorge, Essoufflement, Fatigue, Troubles digestifs
En cas de signes douteux prendre l'avis du personnel de santé scolaire

Compléter la fiche de signalement de cas COVID 19

Transmettre une copie de la fiche :

- Au MCTR : info.sante@ac-guyane.fr
- Au médecin scolaire référent de l'établissement
- A l'autorité hiérarchique

Conserver une copie de la fiche dans l'établissement

ISOLER l'élève à l'infirmerie ou dans la pièce dédiée

- Appliquer et faire appliquer** les gestes barrière
- Mettre un Masque** à l'élève et à la personne qui le prend en charge
- Organiser** la prise en charge médicale si besoin
- Appeler** la famille pour qu'elle vienne chercher l'élève

La famille contacte le Médecin Traitant de l'élève pour Rdv
(ne pas se rendre sur place)

L'IDE ou le médecin scolaire vérifie s'il y a eu prescription d'un test en contactant la famille et/ou le médecin traitant

Si test réalisé prévenir le point focal ARS

Test Positif

Récupération du résultat par le médecin référent auprès du point focal ARS

Information de la gouvernance, du chef établissement et du MCTR

Test négatif

L'élève peut revenir à l'école après disparition de tous les signes cliniques

Mise en place de l'enquête autour du cas au sein de l'établissement scolaire selon la procédure validée par l'ARS. (cf fiche)

Information des personnels et des parents d'élèves

Eviction de l'élève jusqu'à 7 jours après la guérison clinique et /ou tant que la famille est en isolement

Retour uniquement sur avis médical

PROTOCOLE GESTION DES ADULTES SYMPTOMATIQUES PRESENTS DANS UNE ECOLE OU UN EPLE

ADULTE PRESENTANT un ou des SYMPTÔMES COMPATIBLES AVEC UNE INFECTION COVID 19

Fièvre > 37°8 ou sensation de fièvre, Toux, Mal de gorge, Essoufflement, Fatigue, Troubles digestifs
En cas de signes douteux prendre l'avis du personnel de santé scolaire

Compléter la fiche de signalement de cas COVID 19

Transmettre une copie de la fiche :

Au MCTR : info.sante@ac-guyane.fr

Au médecin scolaire référent de l'établissement

A l'autorité hiérarchique

Conserver une copie de la fiche dans l'établissement

ISOLER le personnel à l'infirmerie ou dans la pièce dédiée

Appliquer et faire appliquer les gestes barrière
Mettre un Masque à l'agent et à la personne qui le prend en charge
Retour de l'agent au domicile. Si nécessaire appel de la famille

L'agent contacte son médecin traitant pour prendre RV
(ne pas se rendre sur place)

L'IDE ou le médecin scolaire vérifie s'il y a eu prescription d'un test en contactant l'agent et/ou le médecin traitant

Si test réalisé prévenir le point focal ARS

Test Positif

Mise en place de l'enquête autour du cas au sein de l'établissement scolaire selon la procédure validée par l'ARS. (cf fiche)
Information des personnels et des parents d'élèves
Eviction de l'agent jusqu'à 7 jours après la guérison clinique et /ou tant que la famille est en isolement
Retour uniquement sur avis médical

Récupération du résultat par le médecin référent auprès du point focal ARS
 Information de la gouvernance, du chef établissement et du MCTR

Test négatif

L'agent peut revenir dans l'établissement après disparition de tous les signes cliniques

Enquête autour d'un ou plusieurs cas
confirmés

PLAN DE DEPISTAGE DES CONTACTS SI UN CAS ISOLE DE COVID CONFIRME

Selon la procédure validée par l'ARS et Santé Publique France

Transmission de cette liste à l'ARS

La liste des cas contacts de la personne malade est établie par le médecin ou l'infirmier scolaire avec le responsable de l'établissement sur la base de la fiche de signalement de cas COVID selon la définition des contacts à risque de SPf **(XX)**

Si élève malade les cas contacts sont à priori :
Tout le groupe classe ou le niveau en fonction de l'organisation de l'école et l'(es) enseignant(s)

Si enseignant malade les cas contacts sont à priori :
Tout le (s) groupe (s) classe en contact avec l'enseignant
Et les contacts avec les autres personnels (salle des professeurs)

Si personnel non enseignant malade
Evaluation des contacts au cas par cas

(XX) Personne contact à risque : personne ayant eu un contact direct, en face à face, à moins d'1 mètre ou pendant plus de 15 minutes du cas confirmé lors d'une discussion ; voisins de classe ou de bureau; absence de mesures de protection efficaces ou d'EPI (équipements de protection individuelle)

Tous les cas contacts sont isolés et font l'objet d'un dépistage idéalement à J5 prescrit par le Médecin Traitant

L'IDE et/ou le médecin scolaire vérifient si les tests ont été réalisés (contact famille et/ou médecin traitant) et récupèrent les résultats auprès du point focal ARS

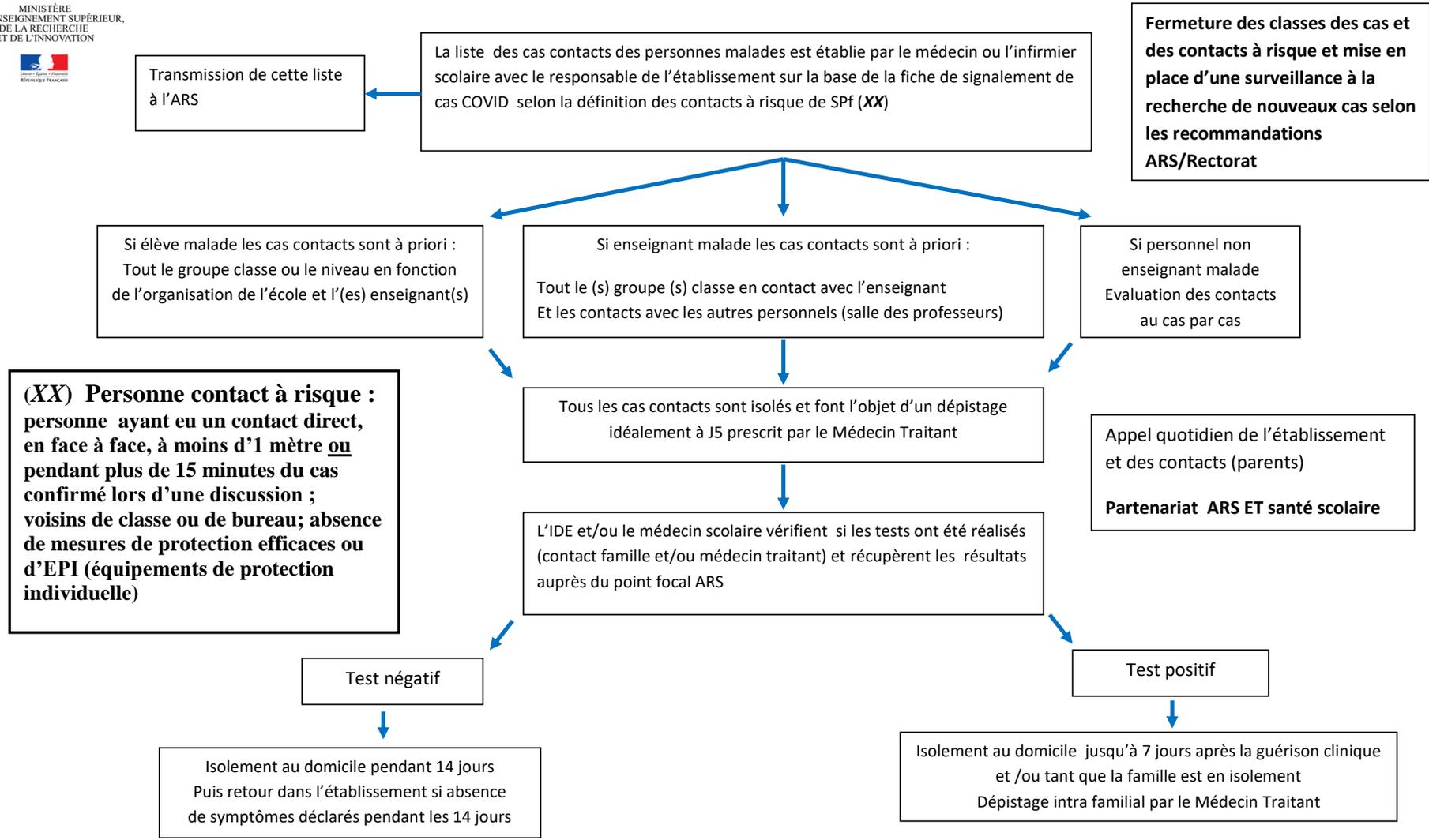
Test négatif

Test positif

Isolement au domicile pendant 14 jours
Puis retour dans l'établissement si absence de symptômes déclarés pendant les 14 jours

Isolement au domicile jusqu'à 7 jours après la guérison clinique et /ou tant que la famille est en isolement
Dépistage intra familial par le Médecin Traitant

PLAN DE DÉPISTAGE LORS DE CAS GROUPES DE COVID CONFIRMES
Au moins 3 cas (adultes ou enfants) confirmés ou probables dans une période de 7 jours
Selon la procédure validée par l'ARS et Santé Publique France



(XX) Personne contact à risque :
personne ayant eu un contact direct, en face à face, à moins d'1 mètre ou pendant plus de 15 minutes du cas confirmé lors d'une discussion ; voisins de classe ou de bureau; absence de mesures de protection efficaces ou d'EPI (équipements de protection individuelle)

Appel quotidien de l'établissement et des contacts (parents)
Partenariat ARS ET santé scolaire