



AUX PARENTS DES ÉLÈVES DE SECONDAIRE 0

Chers parents,

Le programme de vaccination du Québec offre à tous les jeunes du Québec des vaccins en secondaire III. Au Nunavik, les mêmes vaccins sont offerts dès l'entrée au secondaire.

Les vaccins suivants seront offerts à votre enfant au cours de cette année scolaire :

VACCIN CONTRE LA DIPHTÉRIE-TÉTANOS

- 1 dose

**Il est à noter que pour cette vaccination, un vaccin combiné contre la diphtérie et le tétanos (vaccin dT) peut être utilisé, ou un vaccin combiné contre la diphtérie, la coqueluche et le tétanos (vaccin dcaT).*

Les deux vaccins sont sécuritaires, même si la composante contre la coqueluche n'est pas nécessaire. Les réactions possibles après la vaccination sont les mêmes pour les deux vaccins.

La diphtérie et le tétanos sont des maladies pouvant entraîner des complications graves, voire la mort. Le vaccin contre la diphtérie et le tétanos protège contre ces deux maladies en une seule injection.

VACCIN CONTRE LE MÉNINGOCOQUE DE SÉROGROUPE A, C, W ET Y

- 1 dose

Le méningocoque peut entraîner des infections graves, telles que la méningite (infection des enveloppes du cerveau) et la septicémie (infection du sang). Le vaccin offert protège contre 4 types de méningocoques.

VACCIN CONTRE L'HÉPATITE B

- 1 dose

L'hépatite B est une maladie du foie causée par un virus. Deux doses de vaccin contre l'hépatite B sont nécessaires pour procurer une bonne protection. La 1^{ère} dose est habituellement donnée avant l'entrée au secondaire.

La vaccination est le meilleur moyen de protéger votre enfant contre ces maladies.

QUELLES SONT LES RÉACTIONS POSSIBLES À CES VACCINS?

Les vaccins contre la diphtérie-tétanos (ou la diphtérie- tétanos- coqueluche), le méningocoque et l'hépatite B sont sûrs.

Certaines réactions sont possibles après la vaccination, par exemple une douleur ou une rougeur au point d'injection. La plupart des réactions consécutives à la vaccination sont inoffensives et ne durent pas longtemps.

Il existe un très faible risque de réaction allergique grave à chaque vaccin. Ce type de réaction se produit généralement dans les minutes qui suivent la vaccination. L'infirmière est formée pour intervenir immédiatement afin de gérer la réaction allergique.

Pour en savoir plus sur les réactions possibles spécifiques à chaque vaccin, veuillez consulter notre page web :



MISE À JOUR DU CARNET VACCINAL

Dans les jours qui précèdent la vaccination, l'infirmière de votre CLSC vérifiera le dossier vaccinal de votre enfant afin de s'assurer qu'il a reçu toutes les doses des vaccins recommandés pour son âge : diphtérie, coqueluche, tétanos, poliomyélite, rougeole, oreillons, rubéole, hépatites A et B, varicelle, méningocoque et VPH. Si des doses de vaccins sont manquantes ou s'il n'y a aucune preuve de vaccination au dossier vaccinal de votre enfant, l'infirmière vous contactera directement pour obtenir votre consentement et compléter sa vaccination.

FORMULAIRES D'AUTORISATION

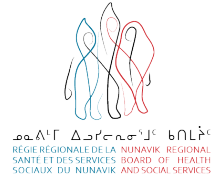
Vous trouverez ci-joint un formulaire d'autorisation à la vaccination contre la diphtérie, tétanos et coqueluche, le méningocoque et l'hépatite B. Le formulaire d'autorisation doit être complété et retourné. Il est très important de remplir toutes les sections du formulaire, même si vous refusez que votre enfant soit vacciné ou s'il a déjà reçu l'un ou l'autre des vaccins.

Dû au nombre élevé de vaccins recommandés pour cette tranche d'âge, il est possible que la vaccination se fasse en deux temps. Si c'est le cas, sachez qu'il ne sera pas nécessaire de compléter un formulaire de consentement supplémentaire. Le même document sera utilisé pour les deux moments de vaccination.

Si vous avez des inquiétudes ou des questions, contactez votre CLSC/poste infirmier.

Nous vous remercions de votre collaboration.

L'équipe des soins infirmiers du CLSC





$\zeta \triangleright C^6 P \Pi \sigma^b \quad b \triangleright \Pi \sigma^b \quad \Lambda D \sigma^c \langle D \rangle^6 \quad \zeta \triangleright C^i \dot{C} J \Pi \Gamma \sigma^b P \Lambda D^b \quad \dot{C}^b d_e^{\otimes \% \zeta} \quad {}^6 \sigma^L L \zeta D J^a_e \rangle \sigma^b.$

