

Visite d'un proche aidant en zone froide

AVANT VOTRE VISITE

- Faire l'autosurveillance des signes et symptômes (voir en ANNEXE 1).
- En cas de symptômes, annuler votre visite :
 - Personne à contacter : _____
- S'assurer de prendre rendez-vous avant de vous présenter dans le milieu, et ce, pour toutes les visites :
 - L'entrée est interdite à toute personne qui ne figure pas sur le registre des rendez-vous.
- Limiter au maximum vos déplacements entre le domicile et le milieu :
 - Ne pas visiter un autre endroit entre le milieu et le domicile (comme par exemple un marché d'alimentation ou autre lieu public ou commerce).
- Entre les visites, limiter au maximum vos déplacements à l'extérieur du domicile (comme par exemple un marché d'alimentation ou autre lieu public ou commerce) :
 - Le milieu devrait être le seul lieu visité afin de limiter au maximum la contamination.

À VOTRE ARRIVÉE DANS LE MILIEU

- Laisser vos effets personnels dans la voiture (sac, nourriture, etc.).
- Se présenter à l'agent de prévention qui se trouve à l'entrée et suivre ses consignes.
- Procéder à l'hygiène des mains.
- Mettre un masque et le conserver tout au long de la visite :
 - Le masque doit couvrir le nez et la bouche en tout temps.
- **Facultatif** : Mettre la protection oculaire et la conserver tout au long de la visite.
- Si le milieu est en éclosion, procéder à nouveau à l'hygiène des mains et mettre une protection oculaire. (Se référer à l'agent de prévention au besoin.)
- Retirer votre manteau et le laisser à l'endroit désigné.
- Procéder à l'hygiène des mains.
- Si le téléphone cellulaire est apporté à la chambre, le désinfecter avec le produit désinfectant disponible à l'accueil (lingette ou autre).

SUR LE TRAJET VERS LA CHAMBRE DE VOTRE PROCHE

- Circuler directement vers la chambre de votre proche, selon la trajectoire qui vous sera désignée par l'agent de prévention.
- Circuler uniquement dans les lieux autorisés.
- Garder une distance minimale de 2 mètres avec toute autre personne se trouvant dans le milieu, incluant le personnel, les usagers et les autres visiteurs.

VISITE DU PROCHE AIDANT – CONTEXTE COVID-19 MILIEUX HORS HOSPITALIERS Zone froide avec précautions gouttelettes-contact

AVANT D'ENTRER DANS LA CHAMBRE DE VOTRE PROCHE

- Procéder à l'hygiène des mains.
- Mettre la blouse.
- Mettre la protection oculaire (si n'est pas déjà en place).
- Mettre les gants par-dessus la blouse.

PENDANT VOTRE VISITE

- Garder la porte de la chambre ouverte pendant la visite (sauf exception lors des soins).
- Demeurer à la chambre de votre proche.
- Aucun aller-retour à l'extérieur de la chambre n'est permis pendant la visite.
 - Si le proche n'est pas à sa chambre, solliciter le personnel afin qu'il s'occupe de le ramener à sa chambre pour la visite.
- Solliciter le personnel si besoin de matériel pendant la visite.
- Garder une distance minimale de 2 mètres avec le proche, sauf lors des soins lorsque le port de l'ÉPI est respecté tel qu'enseigné :
 - Les accolades sont à éviter.
- Utiliser uniquement les toilettes désignées par le personnel
- Changer votre masque si souillé ou mouillé (demander de l'aide au personnel)
- Nettoyer et désinfecter la protection oculaire lorsque souillée (demander de l'aide au personnel).

AVANT DE SORTIR DE LA CHAMBRE

- Demander l'aide d'un intervenant en sonnant la cloche d'appel (s'il y en a une).
- Retirer les gants et les jeter.
- Procéder à l'hygiène des mains.
- Retirer la blouse et la disposer dans le sac prévu à cet effet.
- Procéder à nouveau à l'hygiène des mains

Précisions pour les CHSLD :

- Si le CHSLD n'est pas en éclosion : Retirer la protection oculaire et la remettre à l'intervenant. Procéder à l'hygiène des mains.
- Si le CHSLD est en éclosion : conserver la protection oculaire.

EN SORTANT DE LA CHAMBRE DE VOTRE PROCHE

- Procéder à l'hygiène des mains.
- Circuler directement vers la sortie du milieu, selon la trajectoire désignée.
- Circuler uniquement dans les lieux autorisés.
- Garder une distance minimale de 2 mètres avec toute autre personne se trouvant dans le milieu, incluant le personnel, les usagers et les autres visiteurs.

AVANT DE SORTIR DU MILIEU

- Procéder à l'hygiène des mains.
- Désinfecter le téléphone cellulaire.
- Procéder à l'hygiène des mains.
- Mettre votre manteau.
- Procéder à l'hygiène des mains.
- Si port de la protection oculaire :
 - Retirer la protection oculaire et la désinfecter;
 - Déposer la protection oculaire à l'endroit désigné.
- Retirer le masque et le jeter.
- Procéder à l'hygiène des mains.

AU RETOUR À LA MAISON

- Lors de votre retour, ne pas visiter un autre endroit entre le milieu et le domicile (comme par exemple un marché d'alimentation ou autre lieu public ou commerce).
- Changer de vêtements à votre arrivée au domicile et les laver (lavage régulier).
- Lors de la prochaine visite, ne pas visiter un autre endroit entre le domicile et le milieu.
- Procéder quotidiennement à l'autosurveillance des signes et symptômes de la COVID-19 (voir en ANNEXE 1)

VISITE DU PROCHE AIDANT – CONTEXTE COVID-19
MILIEUX HORS HOSPITALIERS
Zone froide avec précautions gouttelettes-contact

ANNEXE 1

GRILLE POUR L'AUTOSURVEILLANCE DES SYMPTÔMES LIÉS À LA COVID-19

Asymptomatique

Date de début des symptômes : _____
AAAA-MM-JJ

Symptômes associés à l'épisode de COVID-19			
Toux récente ou exacerbation (aggravation) d'une toux chronique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Fièvre de 38°C ou 100,4°F et plus Personnes âgées : 37,8°C ou 100,0°F et plus	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Fébrilité/Frissons (température non prise)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Maux de gorge	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Écoulement nasal	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Difficultés respiratoires (par exemple : essoufflement ou difficulté à parler)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Nausées, vomissements	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Maux de tête	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Faiblesse généralisée	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Douleur (musculaire, thoracique, abdominale, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Irritabilité, confusion	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Diarrhée	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Perte soudaine d'odorat (anosmie) sans obstruction nasale, accompagnée ou non d'une perte de goût (agueusie)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Inconnu
Autres (préciser) : _____ _____			

VISITE DU PROCHE AIDANT – CONTEXTE COVID-19 MILIEUX HORS HOSPITALIERS

Zone froide avec précautions gouttelettes-contact

ANNEXE 2

HYGIÈNE DES MAINS DU VISITEUR DE L'ARRIVÉE JUSQU'AU DÉPART DU MILIEU

L'hygiène des mains doit être faite chaque fois :

AVANT

- Mettre le masque
- Effectuer un soin
- Préparer des aliments ou de manger
- Mettre des gants

APRÈS

- Avoir touché ou retiré le masque
- S'être mouché
- Avoir retiré des gants
- Contact avec liquide biologique
- Être allé aux toilettes

**ET CHAQUE FOIS QUE LES MAINS ONT ÉTÉ EN CONTACT AVEC DES OBJETS
OU DES SURFACES CONTAMINÉES.**

	À L'ARRIVÉE	Selon le document « Visite du proche aidant - Contexte COVID-19 »
	EN SORTANT DE L'ESCALIER OU DE L'ASCENSEUR	
	AVANT D'ENTRER DANS LA CHAMBRE	
	EN SORTANT DE LA CHAMBRE	
	EN SORTANT DE L'ESCALIER OU DE L'ASCENSEUR	
	À LA SORTIE	Selon le document « Visite du proche aidant - Contexte COVID-19 »