

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 : _____

À VOTRE ARRIVÉE DANS LE MILIEU

- Laisser vos effets personnels dans la voiture (sac, nourriture, etc.)
- Se présenter au personnel d'accueil qui se trouve à l'entrée, remplir le registre et suivre ses consignes.
- Procéder à l'hygiène des mains.
- Mettre un masque et le conserver.
 - Le masque doit couvrir le nez et la bouche.
- Si le milieu est en éclosion, procéder à nouveau à l'hygiène des mains et mettre une protection oculaire (Se référer au personnel d'accueil au besoin).
- Si vous avez un manteau, le retirer 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 au personnel d'accueil.
- 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 D'ENTRER DANS LA CHAMBRE DE VOTRE PROCHE

- Procéder à l'hygiène des mains.

PENDANT VOTRE VISITE

- Solliciter le personnel si besoin de matériel pendant la visite.
- Utiliser uniquement les toilettes désignées par le personnel.
- Si vous êtes considéré protégé¹, le port du masque et la distanciation physique dans la chambre ou dans l'unité locative de votre proche, ainsi que sur le terrain extérieur du milieu de vie sont facultatifs entre vous et votre proche. Ils doivent par contre être maintenus dans les aires communes intérieures.

EN SORTANT DE LA CHAMBRE DE VOTRE PROCHE

- Procéder à l'hygiène des mains.
- Remettre votre masque s'il avait été retiré dans la chambre ou dans l'unité locative.
- 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, le cas échéant.
- Procéder à l'hygiène des mains.
- Si port de la protection oculaire :
 - Retirer la protection oculaire et la désinfecter selon la procédure;
 - Déposer la protection oculaire à l'endroit désigné.
- Retirer le masque et le jeter.
- Procéder à l'hygiène des mains.
- En CHSLD public, aviser un membre du personnel de votre départ.

AU RETOUR À LA MAISON

- Procéder quotidiennement à l'autosurveillance des signes et symptômes de la COVID-19 (voir en ANNEXE 1)

¹ Voir définition des différents niveaux de protection à la page 3.

Niveaux de protection

Personne considérée protégée si:

- Elle a reçu une deuxième dose de vaccin depuis 7 jours et plus au moment de son exposition;
- Elle a reçu une dose de vaccin de Johnson & Johnson depuis 14 jours;
- Elle a eu un épisode de COVID-19 confirmé par dépistage TAAN depuis moins de 6 mois (vaccinée ou pas);
- Elle a eu un épisode de COVID-19 confirmé par dépistage TAAN depuis plus de 6 mois suivi par au moins une dose de vaccin depuis plus de 7 jours au moment de son exposition.

Personne considérée non protégée si :

- Elle n'a pas eu d'épisode confirmé de COVID-19 ET elle est non vaccinée (ou elle a été vaccinée depuis moins de 14 jours);
- Elle a eu un épisode confirmé de COVID-19 depuis plus de 12 mois ET elle est non vaccinée (ou elle a été vaccinée depuis moins de 7 jours après une dose);
- Elle est immunosupprimée (vaccinée ou pas, épisode de COVID-19 antérieur ou pas).

Personne partiellement protégée si :

- Elle a reçu une dose de vaccin depuis plus de 14 jours (excluant le vaccin à dose unique de Johnson & Johnson);
- Elle a reçu une deuxième dose de vaccin depuis moins de 7 jours;
- Elle a eu un épisode de COVID-19 confirmé par dépistage TAAN depuis plus de 6 mois et de 12 mois et moins ET elle est non vaccinée;
- Elle a eu un épisode de COVID-19 confirmé par dépistage TAAN depuis plus de 6 mois et de 12 mois et moins et elle est vaccinée avec une dose depuis moins de 7 jours au moment de son exposition.

VISITE DU PROCHE AIDANT – CONTEXTE COVID-19 EN MILIEU HORS HOSPITALIER Zone froide (septembre 2021)

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) : _____ _____			

Aide-mémoire du proche aidant lors des visites au CHSLD en contexte COVID-19

ANNEXE 2

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

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 »