

# AUX ENFANTS MALADES

P  
O  
L  
I  
T  
I  
Q  
U  
E  
  
R  
E  
L  
A  
T  
I  
V  
E



ADOPTÉE PAR LE CONSEIL D'ADMINISTRATION LE 20 AVRIL 2016  
MODIFIÉE ET ADOPTÉE PAR LE CONSEIL D'ADMINISTRATION LE  
28 MAI 2025

---

## Table des matières

1. INTRODUCTION .....	3
2. RÈGLES GÉNÉRALES .....	3
3. INFECTIONS EN MILIEU DE GARDE.....	4
<b>3.1 La fièvre</b> .....	4
<b>3.2 Conjonctivite infectieuse</b> .....	7
<b>3.3 Coxsackie (Pieds-mains-bouche)</b> .....	8
<b>3.4 Gastroentérite d'origine infectieuse</b> .....	9
<b>3.5 Pharyngite et amygdalite</b> .....	11
4. RÉFÉRENCES .....	12
5. ANNEXE 1.....	13
6. RESPONSABILITÉS DU PERSONNEL.....	14

# 1. INTRODUCTION

---

Nous vous présentons ici les différentes fiches de maladies infantiles que nous retrouvons régulièrement en CPE. Par cette politique, vous serez informés des caractéristiques de chacune des maladies et des mesures claires à prendre, si nécessaire. Pour les maladies infantiles qui ne sont pas mentionnées dans cette politique, nous nous référerons au guide de prévention et de contrôle des infections en service de garde, produit par le ministère. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000374/>

**Info-Santé** (811) peut renseigner les parents 24 heures sur 24 concernant les maladies, la contagiosité, la transmission et les traitements.

## 2. RÈGLES GÉNÉRALES

---

### L'EXCLUSION

**En tout temps, lorsqu'un enfant a un mauvais état général et qu'il ne peut suivre les activités du groupe** ou qu'il demande des soins additionnels empêchant le personnel d'accorder son attention à la santé et à la sécurité des autres enfants, il pourra être exclu jusqu'à ce que son état s'améliore.

L'exclusion de l'enfant vise deux objectifs :

- Le bien-être de l'enfant;
- La protection des autres personnes qui fréquentent le milieu de garde.

Nous sommes conscients que l'exclusion de l'enfant pose d'importants problèmes d'organisation pour les familles. C'est pourquoi, dès l'inscription de l'enfant, le parent doit prévoir **un mode de garde parallèle** lorsque la situation oblige le milieu de garde à exclure l'enfant.

### LA RÉINTÉGRATION

L'enfant peut réintégrer le service de garde à trois conditions :

- Le délai d'exclusion a été respecté;
- Il se sent assez bien pour participer aux activités régulières du service de garde;
- Le traitement nécessaire à sa réintégration a été complété.

### L'ÉPIDÉMIE

**Lorsque 2 enfants du même groupe ou 3 enfants dans l'ensemble de l'installation** présentent les mêmes symptômes d'une maladie infectieuse contagieuse, nous parlons d'épidémie.

## RESPONSABILITÉS DU PARENT

Informez le CPE dès qu'un enfant est malade en précisant la nature de la maladie afin que nous puissions mettre en place les mesures appropriées et protéger l'ensemble des enfants et du personnel.

### 3. INFECTIONS EN MILIEU DE GARDE

---

#### 3.1 La fièvre

---

Selon le protocole du ministère de la Famille, l'acétaminophène peut être administré uniquement pour atténuer la fièvre.

L'acétaminophène ne peut être administré :

- À des enfants de moins de trois mois (la présence de fièvre à cet âge demande une consultation médicale);
- Pour soulager la douleur (la présence de douleur demande également une consultation médicale);
- Pendant plus de 48 heures consécutives (2 jours);
- À des enfants ayant reçu un médicament contenant de l'acétaminophène dans les quatre heures précédentes.

Dans ces quatre cas, le protocole ne s'applique pas et des autorisations médicales et parentales écrites sont requises pour administrer l'acétaminophène. De plus, l'administration de l'ibuprofène (Advil) ne peut se faire sans autorisation médicale et parentale.

#### **C'est quoi?**

La variation normale de la température diffère selon la méthode utilisée.

	T° rectale	T° buccale	T° axillaire
On parle de fièvre à partir de	38,5°C	38°C	37,5°C

#### **Principaux signes & symptômes**

L'enfant présente un ou plusieurs de ces symptômes :

- Pleurs, difficiles à apaiser, irritabilité
- Perte d'énergie
- Diminution de l'appétit
- Rougeurs aux joues, chaleur excessive, sueurs

Prise de température :

- La voie rectale est la méthode la plus fiable pour mesurer la température;
- Pour les enfants entre 2 et 5 ans, la voie axillaire (aisselle) peut être utilisée comme première mesure, mais n'est pas aussi précise que la voie rectale. Si la valeur mesurée est égale ou supérieure à 37,5 °C, on peut procéder à une

- deuxième prise de la température par voie rectale, pour confirmer que l'enfant fait de la fièvre;
- On utilise des couvre-sondes jetables et on dépose un gel lubrifiant à usage unique ou un peu d'eau pour la prise de température rectale;
  - Le thermomètre est lavé et désinfecté après chaque usage à l'aide d'un tampon d'alcool.

## **Responsabilité du CPE**

### **Pour un poupon de moins de 3 mois :**

- Prévenir immédiatement le parent et lui demander de venir chercher l'enfant;
- Habiller l'enfant confortablement et légèrement;
- Faire boire l'enfant le plus souvent possible;
- Administrer l'acétaminophène **seulement** si on a l'autorisation d'un professionnel de la santé habilité par la loi à le prescrire et l'autorisation écrite du parent pour cet enfant;
- Surveiller l'enfant et reprendre la température après 60 minutes, ou plus tôt si son état général semble se détériorer;
- Si le parent ne peut venir chercher l'enfant, appeler les personnes désignées en cas d'urgence et, si on ne peut les joindre, conduire l'enfant à l'urgence dans un centre hospitalier.

### **Pour un enfant de plus de 3 mois :**

- Prévenir le parent de l'état de l'enfant, lui demander si l'enfant a reçu de l'acétaminophène dans les 4 dernières heures;
- Administrer de l'acétaminophène selon la dose indiquée dans le tableau (voir concentration 160mg/5ml);
- Habiller l'enfant confortablement et légèrement;
- Faire boire l'enfant le plus souvent possible;
- Surveiller l'enfant et prendre la température après 60 minutes, ou plus tôt si son état général semble se détériorer;
- Si la fièvre persiste ou que l'état général de l'enfant ne permet pas de suivre les activités de son groupe, exclure l'enfant du service de garde et demander aux parents de venir le chercher. Si le parent ne peut venir chercher l'enfant, appeler les personnes désignées en cas d'urgence et, si on ne peut les joindre, conduire l'enfant à l'urgence dans un centre hospitalier.

## **Administration de l'acétaminophène**

- Toujours attendre au moins 15 minutes après une activité physique ou le lever d'un enfant pour prendre sa température, car elle pourrait être plus élevée à ce moment;
- Vérifier le poids de l'enfant inscrit à son dossier. Pour un traitement efficace, le poids, et non son âge, doit déterminer la posologie exacte. En cas de doute, valider le poids de l'enfant auprès du parent;
- Toujours expliquer à l'enfant avec des mots simples, adaptés à son âge, le lien entre son état, le médicament à prendre et le résultat escompté;
- Se laver les mains avant de manipuler le médicament;
- Toujours vérifier :

- ✓ Le nom du produit sur le contenant;
- ✓ La concentration d'acétaminophène;
- ✓ La date d'expiration du produit;
- Déterminer la dose à administrer à l'aide du tableau suggéré dans le protocole;
- Mesurer avec précision, à l'aide d'une seringue orale graduée en millilitres ou d'un compte-gouttes. Ne jamais utiliser une cuillère de cuisine;
- Verser le médicament dans une cuillère ou un gobelet gradué. Il ne faut jamais mettre de compte-gouttes ou la seringue directement dans la bouche de l'enfant;
- Se laver les mains après l'administration du médicament.

### **Responsabilités du parent**

- S'assurer de laisser les coordonnées nécessaires pour rejoindre sans délai une autre personne pouvant le remplacer auprès de son enfant;
- Signer le protocole réglementé pour l'administration d'acétaminophène;
- Aviser le CPE s'il a administré un médicament à l'enfant dans les 4 heures qui précèdent son arrivée au service de garde;
- Consulter un professionnel de la santé pour un diagnostic, si nécessaire.

### **Mise en garde**

- Lorsqu'un enfant vomit après avoir reçu de l'acétaminophène, communiquer avec Info-Santé (811) pour vérifier dans quelles situations on redonne une autre dose;
- Si l'on constate après son administration qu'une dose trop élevée d'acétaminophène a été administrée à un enfant, il est important de réagir rapidement et de communiquer avec le centre antipoison de Québec (1-800-463-5060). On doit aviser le parent de l'enfant.

### **Conditions d'exclusion**

Si la fièvre persiste (température rectale de 38,5°C et plus) ou que l'état général de l'enfant ne permet pas de suivre les activités de son groupe, exclure l'enfant du service de garde et demander aux parents de venir le chercher. Si le parent ne peut venir chercher l'enfant, appeler les personnes désignées en cas d'urgence et, si on ne peut les joindre, conduire l'enfant à l'urgence dans un centre hospitalier.

## 3.2 Conjonctivite infectieuse

---

### C'est quoi?

La conjonctivite est une inflammation de la conjonctive (membrane qui recouvre l'œil et l'intérieur de la paupière). Elle peut être de cause infectieuse ou non infectieuse. Elle est contagieuse et se transmet facilement. Elle nécessite une hygiène accrue de la part des adultes et des enfants. Elle doit être diagnostiquée le plus rapidement possible.

Pour les conjonctivites virales, il n'y a habituellement pas de traitement. Pour les conjonctivites bactériennes, un onguent ou des gouttes antibiotiques ophtalmiques peuvent être appliqués si les symptômes persistent au-delà de 48h à 72h.

### Principaux signes & symptômes

L'enfant présente un ou plusieurs de ces symptômes :

- Rougeur à l'œil, gonflement des paupières;
- Écoulement jaunâtre et purulent;
- Paupières collées le matin ou après la sieste;
- Sensation de corps étranger dans l'œil.

### Responsabilités du CPE

- Prévenir le parent dès l'apparition des symptômes et lui demander d'aller consulter pour avoir un diagnostic le plus rapidement.
- Augmenter les mesures d'hygiène :
  - ✓ Utiliser un papier mouchoir par œil et le jeter dans une poubelle fermée;
  - ✓ Nettoyer l'œil avec une compresse ou un coton en partant de l'angle interne de l'œil, pour aller vers l'angle externe (une compresse par œil);
  - ✓ Des compresses d'eau chaude ou froide peuvent être également appliquées au besoin;
  - ✓ Se débarrasser immédiatement du matériel souillé;
  - ✓ Répéter l'opération aussi souvent que nécessaire.
- Bien se laver les mains et celles de l'enfant avant et après chaque nettoyage et traitement;
- Suivre le traitement prescrit, au besoin;
- Éviter la baignade.

### Responsabilités du parent

- Consulter rapidement afin de prévenir une épidémie de conjonctivite;
- Informer le CPE du diagnostic du professionnel de la santé et respecter le temps d'exclusion si nécessaire;
- Traiter l'enfant, selon l'avis médical;

### Conditions d'exclusion de l'enfant

L'exclusion n'est pas nécessaire sauf en cas d'épidémie (2 enfants du même groupe ou 3 enfants dans l'ensemble du CPE). Si la conjonctivite est accompagnée de fièvre ou d'une atteinte importante de l'œil (enflure ou rougeur sévère ou sécrétions exagérées), diriger l'enfant vers un professionnel de la santé.

### Conditions de réintégration de l'enfant

L'enfant peut réintégrer le service de garde 24 heures après le début du traitement.

## 3.3 Coxsackie (Pieds-mains-bouche)

---

### **C'est quoi?**

La maladie pieds-mains-bouche est une maladie contagieuse causée par le virus de Coxsackie. Elle survient surtout pendant l'été et l'automne, quoique des cas puissants puissent être observés tout le long de l'année. Elle touche principalement les jeunes enfants, mais les adultes peuvent aussi la contracter.

### **Principaux signes & symptômes**

L'infection est le plus souvent asymptomatique.

- Apparition d'ulcères sur la langue et dans la bouche. L'enfant peut donc refuser de boire ou de manger;
- Associé à des boutons non douloureux aux mains, aux pieds, aux fesses et aux cuisses ;
- On peut aussi observer des symptômes similaires à ceux du rhume : fièvre, mal de gorge, écoulement nasal, toux, irritabilité et diarrhée.

### **Responsabilité du CPE**

- Renforcer les mesures d'hygiène, particulièrement le lavage des mains.

### **Responsabilités du parent**

- Voir un professionnel de la santé pour confirmer le diagnostic;
- Informer le service de garde du diagnostic.

### **Conditions d'exclusion**

Selon l'état général de l'enfant.

### **Conditions de réintégration de l'enfant**

Selon l'état général de l'enfant.

**Les personnes les plus à risque d'avoir des complications sont les nouveau-nés et les personnes immunosupprimées.**

## 3.4 Gastroentérite d'origine infectieuse

---

### C'est quoi?

La gastroentérite est une inflammation d'origine infectieuse de la paroi de l'estomac et de celle de l'intestin, qui provoque des vomissements ou de la diarrhée. La diarrhée se définit par la présence de selles plus liquides et plus fréquentes (une augmentation de plus de 2 selles par rapport à la fréquence habituelle). La gastroentérite peut être causée par différents virus, bactéries et parasites.

Le vomissement est différent d'une régurgitation. Les vomissements sont généralement précédés d'un mal de cœur, et sont de quantité importante. L'enfant peut avoir mal au ventre et fournir des efforts en contractant les muscles de son ventre et de sa poitrine pour rejeter les aliments.

Ils peuvent être causés par des troubles du système digestif, intoxication alimentaire, infection, abus alimentaire, réaction psychologique suite à un traumatisme ou à un empoisonnement.

### Principaux signes & symptômes

- Nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhée ou fièvre qui peuvent occasionner une déshydratation.

### Responsabilités du CPE

- Informer les parents de l'état de l'enfant;
- Appliquer les mesures d'hygiène strictes et effectuer rigoureusement le nettoyage et la désinfection;
- Surveiller les signes de déshydratation;
- Lorsqu'un enfant est exclu, l'isoler des autres enfants jusqu'à l'arrivée des parents.

### Responsabilités du parent

- Signer le protocole d'autorisation pour l'administration de solution orale d'hydratation;
- Consulter un professionnel de la santé si présence de sang ou de mucus dans les selles;
- Consulter un professionnel de la santé si la diarrhée persiste plus de 48 heures ou si l'enfant présente des signes de déshydratation;
- Consulter un professionnel de la santé si les vomissements persistent plus de 6 heures ou si l'enfant a vomi et a d'autres symptômes : diarrhée, fièvre, nausée, douleurs à l'estomac et maux de tête;
- Aviser le CPE de l'état de l'enfant à la maison.

### Conditions d'exclusion de l'enfant

- L'enfant a eu 2 symptômes (diarrhées et/ou vomissements) dans les dernières 24 heures, **sauf en période épidémique**;
- Il y a présence de mucus ou de sang dans ses selles;
- L'état général de l'enfant se détériore;
- L'enfant a un symptôme, accompagné de fièvre.
- Prendre note que les facteurs liés à la prise de médicaments, à la dentition de bébé ou aux restrictions alimentaires ne constituent pas des motifs valides pour déroger à la politique.

### **Conditions de réintégration**

**L'enfant peut réintégrer la garderie, 24 heures après les derniers symptômes.**

Le personnel éducateur réintègre le milieu 24 heures après les derniers symptômes. La cuisinière est exclue jusqu'à 48 heures après l'arrêt des symptômes (diarrhées ou crampes abdominales).

#### **Lorsque nous sommes en épidémie de gastroentérite :**

- L'enfant et le personnel éducateur seront exclus dès les premiers symptômes (une seule diarrhée ou un vomissement).
- Une exclusion de 48 heures à partir des derniers symptômes sera exigée.

## 3.5 Pharyngite et amygdalite

### C'est quoi?

Virale	À streptocoque et scarlatine
Infection de la gorge causée par un virus (représente 90% des pharyngites et amygdalites)	Infection de la gorge causée par des bactéries appelées streptocoques et dépistée par un prélèvement. Si une éruption cutanée apparaît, on parle alors de scarlatine. C'est une maladie à déclaration obligatoire.

### Principaux signes & symptômes

Virale	À streptocoque et scarlatine
Fièvre, maux de gorge, ganglions, maux de tête, parfois nausées et vomissements  <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aucun traitement spécifique.</li> <li>➤ Contagiosité : tant que durent les symptômes.</li> </ul>	Fièvre, maux de gorge, ganglions, maux de tête, parfois nausées et vomissements et si scarlatine : langue framboisée et éruption cutanée.  <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Un traitement est requis.</li> <li>➤ Contagiosité : jusqu'à 24 heures après le début du traitement. Dure de 10 à 21 jours, si non traité.</li> </ul>

### Responsabilité du CPE

Virale	À streptocoque et scarlatine
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Informer le parent des signes observés et l'inviter à consulter un médecin pour clarifier le diagnostic.</li> <li>➤ Faire boire beaucoup et offrir à l'enfant une diète molle et froide.</li> <li>➤ Appliquer les mesures d'hygiène.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Informer le parent des signes observés et l'inviter à consulter un médecin pour clarifier le diagnostic.</li> <li>➤ Faire boire beaucoup et offrir à l'enfant une diète molle et froide.</li> <li>➤ Appliquer les mesures d'hygiène.</li> <li>➤ Aviser le CISSS et suivre ses recommandations.</li> <li>➤ Aviser tous les parents.</li> <li>➤ Aviser le CISSS sans délai s'il y a refus de traitement.</li> </ul>

### Responsabilité du parent

Virale	À streptocoque et scarlatine
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Consulter un médecin.</li> <li>➤ Informer le CPE du diagnostic.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Consulter un médecin.</li> <li>➤ Informer le CPE du diagnostic.</li> <li>➤ Appliquer le traitement approprié.</li> </ul>

### Conditions d'exclusion

Virale	À streptocoque et scarlatine
Ne pas exclure, sauf en cas de forte fièvre ou, si l'enfant ne peut participer aux activités régulières.	Exclure jusqu'à 24 heures après le début du traitement antibiotique et jusqu'à ce que l'enfant soit capable de participer aux activités régulières.

## 4. RÉFÉRENCES

---

### **Références :**

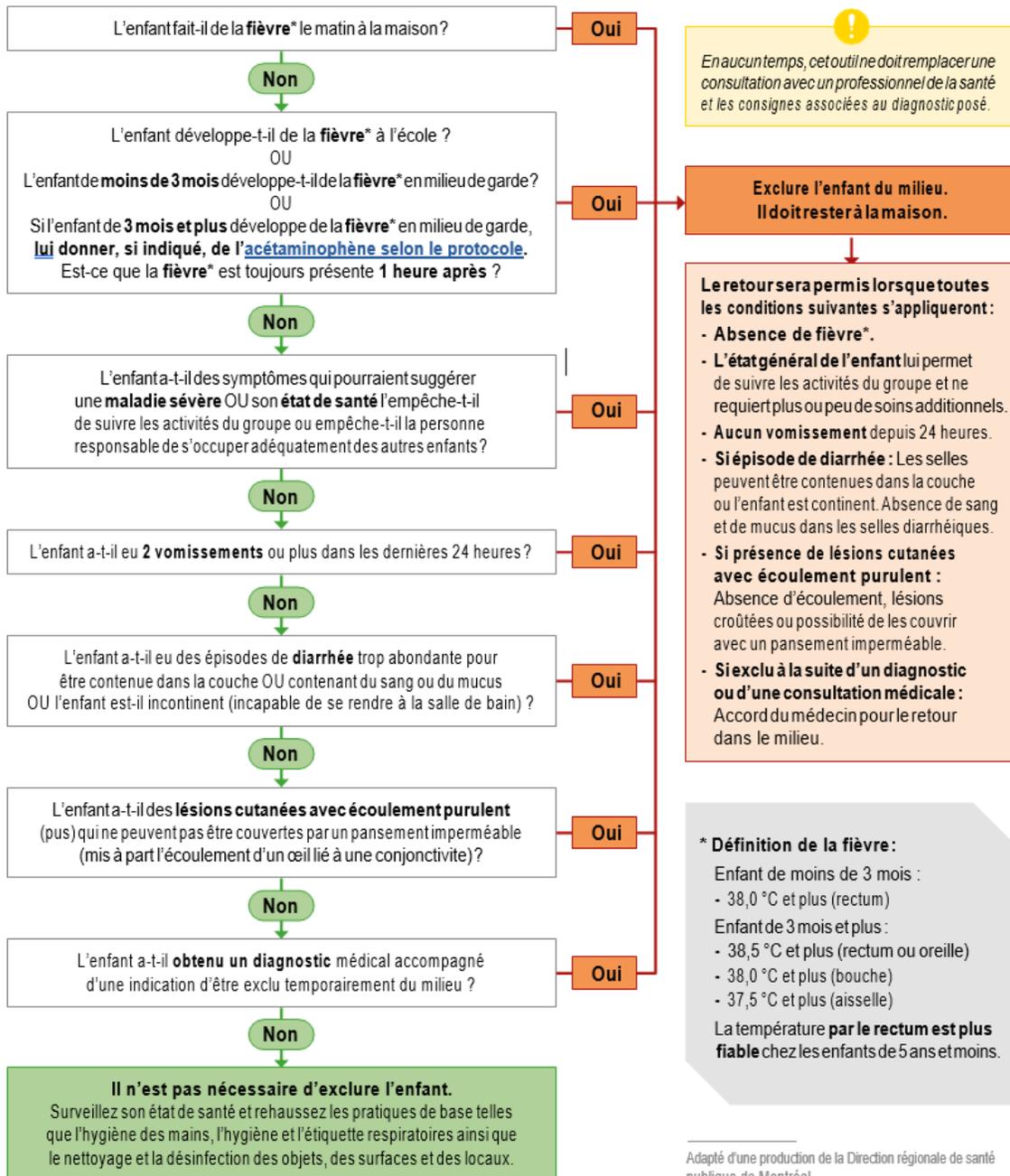
- Des règlements dictés par le ministère de la Famille;
- De l’affiche: Les infections en milieu de garde produite par le ministère de la Famille. [https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/famille/publications-adm/Service\\_de\\_garde/sante-securite/affiche\\_infection\\_infection-milieu-garde.pdf](https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/famille/publications-adm/Service_de_garde/sante-securite/affiche_infection_infection-milieu-garde.pdf)
- Prévention et contrôle des infections dans les services de garde et écoles du Québec - Guide d'intervention <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000374/>

La prévention des maladies infectieuses est la responsabilité de tous. Nous espérons que l’adoption d’une politique des enfants malades permet d’éclaircir quelques interrogations, mais aussi d’approfondir plusieurs réflexions sur les notions de santé et de sécurité dans notre milieu de vie. Merci de votre compréhension.

L’équipe du CPE CALOU

# 5. ANNEXE 1

## Critères d'exclusion d'un enfant d'un milieu de garde ou d'un milieu scolaire



## 6. RESPONSABILITÉS DU PERSONNEL

---

En tout temps, le personnel éducateur a la responsabilité de protéger la santé et d'assurer la sécurité des enfants. La mise en place d'un protocole de désinfection et l'application de règles d'hygiène communes strictes diminuent les risques de contamination.

**Dans un contexte où les maladies infectieuses sont présentes, voici quelques exemples de mesures adoptées par le personnel.**

### **ACCUEIL DES ENFANTS ET FIN DE JOURNÉE GESTION DU REGROUPEMENT D'ENFANTS**

**À l'ouverture de la garderie**, 6h45, une éducatrice est présente pour accueillir les enfants. Dès 7h00, 2 éducatrices sont présentes dans l'installation. Les enfants de la pouponnière sont alors accueillis séparément des autres enfants. Leur système immunitaire étant plus fragile, nous privilégions un accueil distinct pour diminuer les risques de contamination en plus d'offrir un accueil plus chaleureux pour tous.

**En fin de journée**, les éducatrices portent une attention particulière pour éviter le plus possible le regroupement des grands enfants à la pouponnière. Les enfants de la pouponnière âgés de 18 mois et plus peuvent aller vers d'autres locaux si leur santé et leur sécurité ne sont pas compromises.

**Lorsque des feuilles jaunes sont affichées à l'entrée**, c'est qu'il y a un risque plus élevé de contamination. Les éducatrices veillent alors à redoubler d'ardeur dans la mise en application des mesures d'hygiène et lors des regroupements en fin de journée. En cas d'épidémie, nous demandons aux éducatrices de terminer à leur horaire habituel afin de limiter les rassemblements. Lorsque cela n'est pas possible, nous privilégions le regroupement des fratries pour minimiser les contacts tout en assurant la continuité du service.

### **LAVAGE DES MAINS AVEC DE L'EAU ET DU SAVON**

#### **GÉNÉRALITÉS**

L'hygiène des mains est le moyen le plus simple et le plus efficace pour prévenir la transmission des infections. L'hygiène des mains, effectuée adéquatement et au bon moment, contribue à une diminution de la transmission des infections. L'hygiène des mains comprend notamment le lavage des mains avec de l'eau et du savon, ou bien la friction des mains avec une solution hydroalcoolique (SHA). L'utilisation des serviettes humides ne devrait pas remplacer l'hygiène des mains, car elles ne nettoient pas les mains de façon efficace. Toutefois, elles pourraient servir à un premier nettoyage lorsque les mains sont très souillées et qu'il n'y a pas d'eau disponible. Cependant, ce nettoyage doit être suivi d'une hygiène des mains.

#### **FRÉQUENCE**

- 1) Dès l'arrivée au CPE, autant pour les enfants que pour les adultes;
- 2) Chaque fois que l'éducatrice change de local;
- 3) Au retour de sa pause;

- 4) Avant et après les collations et le repas;
- 5) Aux changements de couches ou lors des routines de la salle de bain;
- 6) Avant et après l'administration de médicaments;
- 7) Après avoir mouché le nez d'un enfant;
- 8) Suite aux activités réalisées avec les enfants ou tout autre moment jugé nécessaire.

## PORT DES GANTS

### GÉNÉRALITÉS

Une peau saine est la barrière la plus efficace pour se protéger contre les infections. Le port des gants jetables est recommandé pour prévenir des maladies qui peuvent être transmises lorsqu'il y a contact entre le sang d'une personne et les lésions cutanées (exemples : écorchure, eczéma, etc.) chez la personne qui donne des soins.

### QUAND

- Lorsqu'il y a un risque que les mains entrent en contact avec des liquides biologiques, des surfaces ou des objets contaminés par ces substances. Par exemple, contact avec la salive et la cavité buccale d'un enfant, changements de couche, etc.;
- Avant tout contact avec les muqueuses ou la peau non intacte d'un enfant;
- Lorsque la peau des mains de l'éducatrice a des lésions non couvertes par un pansement imperméable sur les mains.

## NETTOYAGE ET DÉSINFECTION DES OBJETS, DES SURFACES, DE L'ENVIRONNEMENT

En service de garde, la majorité des objets et des surfaces sont touchés fréquemment et peuvent être souillés de matières organiques (sécrétions, sang, salive, selles, urine, etc.). Ces surfaces ou objets, même s'ils ne sont pas visiblement souillés, doivent régulièrement être nettoyés, puis désinfectés, en deux étapes séparées.

### LE NETTOYAGE (SAVON À VAISSELLE OU NUMÉRO 4)

Le nettoyage vise à faire disparaître les saletés d'une surface. Il s'effectue en utilisant un **savon et de l'eau**, et en frottant la surface vigoureusement, afin d'éliminer les matières organiques et la majorité des microbes (bactéries, virus, champignons) qui risquent de causer des infections. Si cette opération n'est pas faite correctement, la saleté laissée sur la surface empêchera le désinfectant de bien agir. **Le nettoyage doit obligatoirement précéder l'étape de la désinfection.**

### LA DÉSINFECTION (EAU DE JAVEL OU MED 5)

La désinfection, qui suit toujours le nettoyage, vise à supprimer les microbes. La **solution désinfectante** recommandée de façon courante est celle préparée avec de l'eau javellisée à une concentration d'un pour dix. Cette solution de chlore peut être conservée deux semaines à la température de la pièce, dans un contenant opaque fermé hermétiquement et identifié. De plus, une certaine prudence est recommandée au moment de la vaporisation, car l'eau de

Javel, même diluée, est irritante pour les voies respiratoires et les yeux. La solution doit être en contact avec l'objet ou la surface à désinfecter environ deux à trois minutes. Il faut ensuite rincer à fond.

Si d'autres produits désinfectants sont utilisés, ces derniers doivent être en contact avec toute la surface à désinfecter pendant la durée recommandée par le fabricant (5 minutes pour le MED 5). Les désinfectants sont aussi appelés « germicides » ou « bactéricides » et doivent être utilisés selon les instructions du fabricant.

### L'ASSAINISSEMENT (THERMIQUE AVEC LE LAVE VAISSELLE)

L'assainissement permet de réduire la quantité d'agents infectieux à un niveau jugé sécuritaire, sans les éliminer complètement. Il est efficace sur les surfaces en contact avec les aliments, les jouets ou les sucres que les enfants peuvent se mettre dans la bouche. L'assainissement thermique est surtout utilisé pour la vaisselle et les objets qui peuvent être immergés dans l'eau chaude. Pour être efficace, la température de l'eau doit être d'au moins 77 degrés Celsius et la durée de l'immersion doit être d'au moins 30 secondes.

La désinfection des objets, du matériel ou de l'équipement du service de garde doit être faite régulièrement. Une affiche installée dans chacun des locaux, *Aide-mémoire*, guide le personnel de l'installation dans la réalisation du nettoyage, de l'assainissement et de la désinfection. Il s'agit d'une liste de vérification des principaux éléments à nettoyer, à assainir et à désinfecter sur une base quotidienne, hebdomadaire ou mensuelle.

**En résumé, le personnel éducateur nettoie les surfaces et les objets à l'aide du nettoyant numéro 4. Les comptoirs, les tables et les tables à langer sont nettoyés avec le numéro 4 et désinfectés à la fin de chaque journée avec le MED 5. Un linge mouillé et bien essoré est utilisé pour chacun des produits et changé à chaque usage. Pour la table à langer, on recommande de prendre du papier à main absorbant pour simplifier le nettoyage/désinfection et diminuer les risques de contamination.**

La cuisinière et la responsable de l'entretien ménager veilleront à faire de même sur les autres surfaces importantes de l'installation.

## ACTIVITÉS CRÉATIVES LE MAQUILLAGE

Les produits non toxiques et hypoallergéniques sont privilégiés. Un test sur la peau de l'enfant est préalablement fait pour éviter les irritations ou les allergies.

### MODE D'EMPLOI ET DÉSINFECTION

- Laver ses mains avant et après l'utilisation;
- Vérifier la date de péremption (pas de date : une fois ouvert, le produit cosmétique est bon un an);
- Ne pas maquiller un enfant dont les yeux coulent ou qui a une lésion cutanée au visage;
- Nettoyer au savon, rincer-sécher + désinfecter avec l'alcool 70% (pinceaux, éponges, crayons et taille-crayons) après chaque usage;
- Ranger le tout dans un contenant hermétique et sec.

## **PÂTE À MODELER**

Une étude démontre que les micro-organismes peuvent survivre sur les pâtes à modeler pendant au moins 60 minutes, mais pas plus de 24 heures. On recommande alors de ne pas utiliser la même pâte à modeler au cours de la journée. Il faut donc prévoir une pâte à modeler d'avant-midi et une d'après-midi.

### **MODE D'EMPLOI ET DÉSINFECTION**

- Laver ses mains avant et après l'utilisation;
- Conserver la pâte à modeler commerciale dans son contenant original;
- La pâte à modeler faite maison, en raison de sa forte teneur en humidité, est plus susceptible que la pâte à modeler achetée en magasin d'abriter des micro-organismes et de permettre leur croissance. La pâte à modeler faite maison utilisée doit être jetée quotidiennement, tandis que celle non utilisée peut être conservée au réfrigérateur jusqu'à une semaine;
- Laver et désinfecter les surfaces de jeu avant et après l'utilisation;
- Laver et désinfecter les outils et jouets utilisés lors du jeu;
- Jeter la pâte à modeler, porter à la bouche ou contaminer par les sécrétions de l'enfant.

## **ACTIVITÉS CULINAIRES**

Les enfants et les adultes participant à une activité culinaire devraient être considérés comme des manipulateurs d'aliments, et les règles décrites. Certains enfants peuvent avoir des allergies alimentaires. S'assurer que les aliments choisis pour l'activité culinaire ne contiennent pas d'allergènes. De façon générale, un enfant ou un adulte qui présente ou qui a présenté au cours des 48 dernières heures des symptômes comme de la diarrhée, des vomissements ou de la fièvre ne doit pas participer à une activité culinaire. Un enfant ou un adulte qui a une plaie ouverte aux mains ou aux avant-bras doit recouvrir sa plaie d'un pansement imperméable et étanche à usage unique, doublé d'un gant imperméable. Si ce n'est pas possible, l'enfant ou l'adulte ne doit pas participer à l'activité culinaire. Si la blessure survient durant l'activité, celle-ci doit être recouverte immédiatement d'un pansement.

Pour limiter le risque de contamination, il est recommandé :

- De concevoir des activités culinaires où chaque enfant réalisera et consommera sa propre recette;
- De choisir des recettes simples et exigeant peu de manipulations et d'instruments;
- De privilégier la préparation d'aliments cuits, par exemple des muffins plutôt que de la salade;
- D'opter pour des recettes à base d'aliments non potentiellement dangereux, par exemple des œufs liquides pasteurisés dans la confection des biscuits ou des gâteaux.

## **LES VÊTEMENTS**

Les vêtements souillés des enfants doivent être retournés à la maison pour être nettoyés (sans les rincer, rouler et placer les articles dans un sac en plastique scellé et sur lequel le nom de l'enfant est indiqué; les selles solides doivent être jetées dans les toilettes avant d'emballer les vêtements).

## **MATELAS ET LITERIE**

Les draps-housses et couvertures (doudous) de chaque enfant ne doivent pas être partagés en cours d'utilisation. La literie utilisée par chaque enfant doit être identifiée, rangée individuellement et ne doit pas entrer en contact avec celle des autres enfants. Elle doit être lavée à la machine et séchée à la sècheuse chaque semaine et lorsqu'ils sont souillés ou avant d'être utilisés par un autre enfant. Les matelas doivent être en bon état et être composés d'un matériel résistant à l'eau afin de pouvoir être nettoyés et désinfectés chaque semaine et avant d'être utilisés par un autre enfant. Le ruban adhésif ou d'autres matériaux de ce type ne doivent pas être utilisés pour réparer les fissures ou déchirures sur les matelas, car ils empêchent de procéder au nettoyage et à la désinfection de façon adéquate. Le matelas de sieste doit être rangé de façon à éviter tout contact avec un autre matelas de sieste, ou être nettoyé et désinfecté des deux côtés après chaque utilisation.

## **BAC À SABLE OU AUTRES BACS DE MANIPULATION INTÉRIEURS**

Les bacs à sable ou autres matériaux sont des milieux d'exploration sans fin pour les enfants, mais également des endroits à risque pour le partage de microbes. Afin d'éliminer les risques de contamination, il y a quelques recommandations à respecter.

### **MODE D'EMPLOI ET DÉSINFECTION**

- Laver ses mains avant et après l'utilisation;
- Laver et désinfecter les outils et jouets utilisés lors du jeu ou les mettre en quarantaine si nécessaire, selon ce que le bac contient;
- Mettre une étiquette de la date de fabrication du bac;
- Couvrir d'un couvercle hermétique les bacs de manipulation.

<b>Nettoyer APRÈS CHAQUE USAGE</b>					
Table à langer <b>(no. 4)</b> En cas d'épidémie de gastro <b>(no.4 et MED 5)</b>					
Les tables et plateaux de chaises hautes (avant et après) <b>(no.4)</b>					
Les chaises et les chaises hautes <b>(no. 4)</b>					
Les comptoirs <b>(no. 4)</b>					
Les petits pots de propreté, les chaises percées et les lavabos ayant servi au lavage de ceux-ci <b>(no. 4)</b> En cas d'épidémie de gastro <b>(NO.4 et MED 5)</b>					
<b>Nettoyer et assainir APRÈS CHAQUE USAGE</b>					
Les pataugeoires <b>(no. 4 et MED 5)</b>					
<b>Nettoyer et assainir TOUS LES JOURS (cocher une fois fait)</b>					
Semaine du : _____	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Lavabos, robinets et porte-savon <b>(no. 4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
Les seaux pour débarbouillettes <b>(no. 4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
Les poubelles à couches <b>(no. 4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
Les jouets portés à la bouche <b>(no. 4 et MED 5)</b> <b>ou (savon à vaisselle et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
Les tables de jeu et les barrières <b>(no. 4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
Le four à micro-ondes et le frigo <b>(no. 4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
<b>Nettoyer et désinfecter (5 minutes) TOUS LES SOIRS (cocher une fois fait)</b>					
Les comptoirs, les tables, les tables à langer et chaises hautes <b>(no. 4 et MED 5 et attendre 5 min)</b>	<input type="checkbox"/>				
<b>Nettoyer et assainir TOUTES LES SEMAINES (cocher une fois fait)</b>					
Les porte-brosses à dents et porte-suce <b>(no. 4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
Les plateaux des chaises hautes <b>(placer au lave-vaisselle)</b>	<input type="checkbox"/>				
Les chaises et les couchettes <b>(no. 4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
Literie et doudous <b>(laver à laveuse)</b>	<input type="checkbox"/>				
Les matelas pour la sieste <b>(no. 4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
L'espace de rangement des matelas et de la literie <b>(no.4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
Les jouets intérieurs et extérieurs (autres que ceux lavés quotidiennement) <b>(no. 4 et MED 5) ou (savon à vaisselle et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
Rangements utilisés pour les coins de jeux <b>(no.4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				
Les jouets et tapis de jeu de la salle psychomotrice <b>(no. 4 et MED 5)</b>	<input type="checkbox"/>				

*Aide-mémoire*                      Responsable de l'alimentation  
**Nettoyage et désinfection dans un service de garde**

<b>Nettoyer et assainir les comptoirs dès l'arrivée</b>					
<b>Nettoyer et assainir APRÈS CHAQUE USAGE</b>					
Les comptoirs de cuisine et les planches à découper <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>					
La vaisselle, les verres et les autres ustensiles <b>(au lave-vaisselle)</b>					
<b>Nettoyer et assainir TOUS LES JOURS (cocher une fois fait)</b>					
Semaine du : _____	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Lavabos et robinets <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'extérieur des distributeurs de savon et de papier <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les poignées de porte <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les poubelles <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les linges de cuisine et tabliers <b>(laveuse)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nettoyer et assainir (5 minutes) AVANT DE QUITTER (cocher une fois fait)</b>					
Les comptoirs <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'extérieur des distributeurs de savon et de papier <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les poignées de porte <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nettoyer et assainir TOUTES LES SEMAINES (cocher une fois fait)</b>					
Semaine du : _____					
Les réfrigérateurs (intérieur et extérieur) <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>					<input type="checkbox"/>
La cuisinière et la hotte de ventilation <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>					<input type="checkbox"/>
Le four à micro-ondes <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>					<input type="checkbox"/>
<b>Nettoyer et assainir TOUS LES MOIS (cocher une fois fait ✓)</b>					
Les armoires et garde-manger <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>				<input type="checkbox"/> Date :	
Les tiroirs à ustensiles <b>(Nu Kleen All Agro et DR 300)</b>				<input type="checkbox"/> Date :	

**Rappels**

- **Lavage des mains obligatoires dès que l'on entre dans la cuisine;**
  - **Les bijoux et le vernis à ongles sont interdits;**
  - **Le port du tablier et de la résille est obligatoire, même si la personne préfère le port du chapeau;**
- Il est interdit aux employées, enfants ou livreurs d'entrer dans la cuisine lors de la préparation des repas.**

*Aide-mémoire*      Responsable de l'entretien ménager  
**Nettoyage et désinfection dans un service de garde**

<b>Nettoyer et désinfecter tous les jours!</b>					
<b>Nettoyer et désinfecter TOUS LES JOURS (cocher une fois fait)</b>					
Semaine du : _____	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Les toilettes ( <b>Numéro 2</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les cuvettes ( <b>Ino bano 4 crèmeux ou Nu - Power Kleen</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les vitres et les miroirs ( <b>Numéro 2 ou Vitropal</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les poignées de porte et les interrupteurs ( <b>Numéro 4 et MED 5</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les planchers et le bas des murs ( <b>Été : Gloss12 Hiver : Bio12</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'entrée ( <b>Numéro 4 et MED 5</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les poubelles ( <b>Numéro 2 et MED 5</b> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nettoyer TOUTES LES SEMAINES (cocher une fois fait ✓)</b>					
Semaine du : _____					
Les cadres de porte, rebords des fenêtres et interrupteurs ( <b>numéro 4</b> ) *	<input type="checkbox"/>				
Les tablettes des vestiaires réservées aux enfants ( <b>numéro 4</b> ) *	<input type="checkbox"/>				
Les carrés de sable ( <b>solution eau de javel 1:10</b> )	<input type="checkbox"/>				
<b>Nettoyer et désinfecter TOUS LES MOIS (cocher une fois fait)</b>					
Rideaux et vénitienes ( <b>numéro 4</b> ) *	<input type="checkbox"/> Date :				
Grilles de ventilation et calorifères ( <b>numéro 4</b> ) *	<input type="checkbox"/> Date :				

**\*En cas d'épidémie, ajouter le MED 5**