

Liste de vérification pour l'auto-dépistage

LES PARENTS/TUTEURS/JEUNES DOIVENT UTILISER CE QUESTIONNAIRE AVANT DE PARTICIPER À UNE ACTIVITÉ SCOUTE POUR DÉCIDER SI LE JEUNE PEUT PARTICIPER.

Évaluation des risques : Questions initiales d'auto-dépistage

1.	Présentez-vous des symptômes* de COVID-19?	OUI	NON
2.	Êtes-vous, ou l'un des membres de votre foyer, revenu d'un voyage à l'étranger au cours des 14 derniers jours?	OUI	NON
3.	Avez-vous, ou l'un des membres de votre foyer, eu un contact non protégé** avec une personne malade qui tousse et/ou a de la fièvre?	OUI	NON
4.	Avez-vous, ou un membre de votre foyer, eu un contact non protégé au cours des 14 derniers jours avec une personne ayant effectuée un dépistage ou dont le cas de COVID-19 a été confirmé?	OUI	NON

* Il est entendu que les symptômes de certaines allergies ou d'autres conditions peuvent s'apparenter ceux de la COVID-19. En cas de doute, consultez un professionnel de la santé. Veuillez discuter de votre cas avec l'animateur responsable de votre section ou le commissaire du groupe avant de vous rendre à l'activité. En cas de doute, ne participez pas.

** « Non protégé » signifie un contact étroit (à deux mètres) sans l'utilisation d'un équipement de protection individuelle (EPI) approprié.

Si vous avez répondu « oui » à l'une des questions ci-dessus, veuillez **NE PAS** participer à l'activité scoutie pour le moment. Vous devez rester à la maison et déterminer si vous devez effectuer un test de dépistage pour la COVID-19.

Si vous avez répondu « Non » à toutes les questions ci-dessus, vous pouvez participer à l'activité scoutie.