

---

<b>Titre</b>	<b>Intégration d'un jeune en CRJDA (admission, sortie et fugue) en contexte de COVID-19</b>	
<b>En vigueur</b>	2020-04-20	
<b>Révision</b>	2021-01-08	
<b>Validation</b>	2021-01-08	Direction du programme jeunesse (DJ)
<b>Diffusion</b>	2021-01-11	Dépôt sur l'intranet du CISSS des Laurentides
<b>Unité administrative concernée</b>	Direction du programme jeunesse, continuum réadaptation.	
<b>Application et personnes concernées</b>	Personnel œuvrant dans les unités de vie en CRJDA à la Direction du programme jeunesse, continuum réadaptation.	
<b>Document(s) remplacé(s)</b>	Ne s'applique pas.	
<b>Document(s) initiateur(s)</b>	Ne s'applique pas.	
<b>Document(s) en découlant</b>	Ne s'applique pas	

---

Dans le contexte particulier de pandémie qui se vit à l'heure actuelle, il nous apparaît nécessaire d'établir une marche à suivre afin de préciser le processus d'admission, de retour de sortie et de retour de fugue d'un jeune dans un Centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation (CRJDA) en cohérence avec les orientations prises par le Ministère. Au moment de l'admission, du retour de sortie et du retour de fugue, l'éducateur doit documenter les facteurs de risque associés à la COVID-19 (question 1.2 à 1.4) et une évaluation des antécédents médicaux doit être effectuée par l'infirmière (historique d'immunosuppression, maladie cardiaque, cancer, diabète, asthme ou autres problèmes respiratoires ou de santé).



Il est maintenant obligatoire, pour tous les intervenants<sup>1</sup> qui sont à moins de deux mètres d'un jeune, de porter le masque de procédure et la protection oculaire en tout temps.

### 1. Étapes à suivre à l'admission, au retour de sortie ou au retour de fugue

Accueillir le jeune avec une attitude bienveillante, rassurante et chaleureuse et solliciter un temps de discussion avec le jeune pour investiguer minimalement sa santé, avant son intégration dans le groupe. Expliquer au jeune qu'avec le contexte actuel, vous devez garder une distance de deux mètres et que vous devez lui poser les questions suivantes.

Selon les motifs de placement et l'âge, les mesures devront être modulées.

- 1.1. **Lavage des mains à l'eau et au savon ou usage d'une solution hydroalcoolique, dès l'entrée**
- 1.2. **Si le jeune est testé positif à la COVID-19, le diriger vers l'unité de confinement et vous référer à la marche à suivre sur le fonctionnement de l'unité de confinement**

Est-ce que tu as reçu un diagnostic de COVID-19? Si oui, à quelle date as-tu reçu le diagnostic?

- 1.3. **Si le jeune n'est pas connu pour un test positif à la COVID-19, vérifier les symptômes du jeune ou si le jeune est en attente du résultat d'un test de détection pour la COVID-19**

Est-ce que tu as présenté au cours des 48 dernières heures ou présentes encore l'un des symptômes suivants de la COVID-19 (fièvre (> 38°C), toux, difficulté à respirer, perte soudaine de l'odorat (**sans congestion nasale avec ou sans perte du goût**), douleurs

<sup>1</sup> Intervenants = agent d'intervention, surveillant en établissement, éducateur

musculaires, mal de tête, fatigue intense, perte d'appétit importante, mal de gorge ou diarrhée.

- **Si OUI à l'un des symptômes énoncés**, diriger le jeune symptomatique vers la **zone tiède foncée** (voir aménagement des lieux) **et aviser l'infirmière**. Si l'infirmière n'est pas disponible, contacter le gestionnaire ou le chef d'urgence sociale qui contactera l'infirmière de garde.
- Consulter au besoin la ligne info Covid-19 au 1 877 644-4545 pour information, conseils et orientation.

Est-ce que tu es en attente du résultat d'un test de détection pour la COVID-19?

- **Si OUI à l'un des symptômes énoncés**, diriger le jeune symptomatique vers la **zone tiède foncée** (voir aménagement des lieux) **et aviser l'infirmière**.
- En cas de doute quant aux autres signes et symptômes, veuillez en aviser l'infirmière. Si l'infirmière n'est pas disponible, contacter le gestionnaire ou le chef d'urgence sociale qui contactera l'infirmière de garde.

#### 1.4. Chez un jeune sans symptôme

Vérifier s'il a été en contact étroit avec un cas de COVID-19 ou s'il est visé par l'isolement préventif de la santé publique (en validant sa compréhension des questions suivantes) :

- Est-ce que tu as été en contact étroit (à moins de deux mètres (6 pieds) et durant 15 minutes ou plus) avec une personne malade ayant des symptômes de la COVID-19 (fièvre, toux, fatigue extrême, douleurs musculaires, mal de tête, mal de gorge ou perte soudaine de l'odorat (sans congestion nasale avec ou sans perte de goût)?
- Est-ce que tu as été en contact étroit (à moins de deux mètres (6 pieds) et durant 15 minutes ou plus) avec une personne en attente d'un résultat COVID-19?
- Est-ce que tu as reçu une recommandation d'isolement de la part des autorités de santé publique parce que tu as été en présence d'une personne testée positive à la COVID-19?
  - **Si OUI à l'un des trois critères ou si le jeune ne peut donner des informations à ce sujet ou si le jeune ne semble pas fiable dans ses réponses**, le diriger vers la **zone tiède**;

**1.5. Si le jeune répond NON à l'ensemble des questions et qu'il est fiable dans ses réponses, procéder à l'admission, au retour de sortie ou au retour de fugue comme à l'habitude**

Le jeune est dirigé en **zone froide**.

**2. Admission, retour de sortie ou retour de fugue en zone froide**

Si le jeune provient d'un de nos milieux jeunesse et n'a aucun symptôme. Il n'a pas été en contact avec une personne à risque ou confirmée. On est certain que les renseignements reçus sont fiables.

Mesures à respecter :

- Admettre le jeune sur l'unité qui lui est désignée;
- Hygiène des mains avant d'entrer sur l'unité et le plus souvent possible selon les saines habitudes de vie (voir annexe);
- Prendre une douche et revêtir des vêtements propres;
- Hygiène et étiquette respiratoire (voir annexe);
- Hygiène environnementale (voir annexe);
- Distanciation physique (voir annexe);
- Prise de température une fois par jour;
- Toutes autres mesures additionnelles.

\*Si les réponses ne sont pas fiables, appliquez les mesures pour la zone tiède.

**3. Admission, retour de sortie ou retour de fugue en zone tiède (sans symptôme)**

Mesures à respecter :

- Confinement à la chambre;
- Aviser l'infirmière;
- Surveillance des symptômes durant 14 jours (voir annexe);
- Utilisation par cohorte des lieux communs ou d'un lieu désigné avec mesures d'hygiène accrue (désinfection systématique des lieux et des équipements utilisés par le jeune immédiatement après usage). Par exemple le jeune pourra avoir accès au salon, lorsque les autres jeunes de l'unité seront à leur chambre, au gymnase, etc. Le salon pourra être à nouveau utilisé **une fois désinfecté**;

- Port du masque en tout temps lorsque le jeune sort de sa chambre (pour des besoins essentiels. Ex. pas de toilette dans la chambre, consultation médicale requise);
- Distanciation à deux mètres de toute personne;
- Le jeune utilise une toilette, un lavabo et une douche dédiés (lorsque possible) et en assure la désinfection après utilisation.

#### 4. Admission, retour de sortie ou retour de fugue en zone tiède foncée (avec symptômes)

Si le jeune présente des symptômes.

Mesures à respecter :

- Mettre le jeune en confinement à sa chambre avec un surveillant à la porte;
- Prendre la température deux fois par jour et surveillance des symptômes;
- Aviser l'infirmière, elle s'assurera qu'un test de dépistage soit fait selon les recommandations de la santé publique;
- Le jeune peut sortir de sa chambre que pour aller à la salle de bain, il doit procéder à l'hygiène des mains avant de sortir ET mettre un masque de procédure<sup>2</sup> qui couvrira le nez et la bouche en tout temps lorsqu'il sera à l'extérieur de sa chambre;
- Le surveillant doit obligatoirement être à plus de deux mètres du jeune, mais toujours en étant capable de le voir. Il doit accompagner le jeune à la salle de bain. Le port du masque de procédure et de la protection oculaire est obligatoire en tout temps;
- Tout intervenant (éducateur, agent d'intervention, infirmière, etc.) qui doit entrer dans la chambre doit porter blouse, masque, protection oculaire et gants. Voir annexe pour l'ordre de retrait de l'équipement de protection;
- Si le jeune nécessite une contention physique, les agents d'intervention et tout autre intervenant venant en soutien devront porter masque, blouse, gants et protection oculaire. Advenant une situation où les intervenants ne peuvent mettre la blouse de protection, ils devront changer de vêtement à la fin de l'intervention.

<sup>2</sup> En raison de la quantité limitée de masques, le jeune présentant de la toux devra garder le même masque tant que le masque n'est pas visiblement souillé, brisé ou déformé (ne peut plus être ajusté sur le nez et la bouche).

#### 4.1.1. Selon les symptômes

- Fièvre et toux : Isolement à la chambre en attente d'une évaluation de l'infirmière et test de dépistage si indiqué. Si l'infirmière n'est pas disponible, contacter le gestionnaire ou le chef d'urgence sociale qui contactera l'infirmière de garde;
- Diarrhée, nausées ou vomissements : Isolement à la chambre, surveillance des symptômes 24 à 48 heures. Si arrêt des symptômes gastro-intestinaux et aucune apparition de symptômes respiratoires ou fièvre, lever l'isolement 48 heures après la fin des symptômes gastro-intestinaux et poursuivre la surveillance des symptômes pour un total de 14 jours en zone froide. Tout isolement doit être levé par l'infirmière. Si augmentation des symptômes et apparition de fièvre, évaluation par l'infirmière et test de dépistage si indiqué. Si l'infirmière n'est pas disponible, contacter le gestionnaire ou le chef d'urgence sociale qui contactera l'infirmière de garde.

### 5. Apparition des symptômes durant le placement

#### 5.1. Aviser l'infirmière immédiatement

- Elle effectuera une évaluation à l'intérieur de 12 à 24 heures et le dépistage si indiqué. Si l'infirmière n'est pas disponible à l'intérieur de ce délai, contacter le gestionnaire ou le chef d'urgence sociale qui contactera l'infirmière de garde.

#### 5.2. Mettre le jeune en confinement à sa chambre

- Appliquer les mêmes consignes de confinement que préciser au point 4, admission, retour de sortie ou retour de fugue en zone tiède foncée.

### 6. Résultat de dépistage

#### 6.1. Si dépistage avec résultat négatif

- Confinement à la chambre pour 14 jours s'il a été en contact avec un cas de COVID+ (selon les recommandations de l'infirmière) et poursuivre la surveillance des symptômes en zone tiède;
- Confinement à la chambre jusqu'à 24 heures après la fin des symptômes si le jeune n'a pas été en contact avec un cas de COVID+, poursuivre la distanciation physique et la surveillance des symptômes en zone froide.

## 6.2. Si dépistage avec résultat positif

Selon l'état de santé du jeune :

- Transfert dans l'unité COVID+ (voir procédure à cet effet)  
OU
- Transfert à l'hôpital selon son état de santé et suite à l'évaluation de l'infirmière

## 7. Mesures à mettre en place sur l'unité si un jeune s'avère COVID+

Dans une telle situation, il faut considérer que tous les jeunes et tous les employés qui étaient présents 48 heures avant le début des symptômes du jeune ont été exposés et pourraient ultérieurement développer des symptômes. Les mesures suivantes sont à mettre en place, en respectant la marche à suivre d'une unité en isolement préventif :

- Hygiène des mains avant d'entrer sur l'unité et le plus souvent possible selon les saines habitudes de vie;
- Hygiène et étiquette respiratoire;
- Hygiène environnementale;
- Distanciation physique;
- Prendre la température deux fois par jour et surveillance des symptômes pour tous les jeunes et les intervenants de l'unité;
- Port du masque, blouse, gants et protection oculaire par tous les intervenants de l'unité lors des contacts à moins de deux mètres avec les usagers;
- Port du masque de procédure pour tous les jeunes lorsqu'à l'extérieur de leur chambre;
- Tous les intervenants de cette unité devront être affectés que sur cette même unité;
- Si un jeune doit être transféré sur une autre unité, dans un autre établissement de santé ou un autre milieu de vie, aviser les services receveur des mesures présentement en place sur votre unité et appliquer la procédure de transfert inter établissement;
- **Ces mesures seront en place pour une période minimale de 14 jours si personne ne développe de symptômes.**

## 8. Annexe

### 8.1. Hygiène des mains



L'hygiène des mains se fait obligatoirement à l'eau et au savon lorsque les mains sont visiblement souillées ou avec une solution hydroalcoolique si les mains ne sont pas visiblement souillées. **Attention de ne pas porter les mains inutilement au visage.**

- Lorsque vos mains sont visiblement sales;
- Avant et après avoir manipulé de la nourriture;
- Avant de manger;
- Avant de prendre des médicaments;
- Après avoir toussé ou éternué;
- Après être allé aux toilettes;
- Après avoir changé la couche d'un enfant;
- Après avoir manipulé des ordures;
- Après avoir touché un animal domestique ou ses jouets;
- Après avoir fréquenté un lieu public, ETC.

### 8.2. Hygiène respiratoire

- Utiliser un papier-mouchoir lorsque vous toussiez ou éternuez;
- Mettre le papier-mouchoir dans la poubelle;
- Procéder à l'hygiène des mains;
- Sinon, tousser / éternuer dans la partie supérieure de votre bras et non dans vos mains.

### 8.3. Étiquette respiratoire

- Le port du masque est indiqué pour la personne qui a des symptômes d'une infection des voies respiratoires supérieures (la fièvre ou la toux);
- Avoir une zone dédiée pour les personnes portant un masque dans la salle d'attente;
- Sinon, maintenir une distance d'au moins deux mètres (lorsque la personne est symptomatique).

### 8.4. Hygiène environnementale

- L'hygiène environnementale implique de nettoyer minimalement deux fois par quart



de travail les surfaces fréquemment touchées (poignées de porte, interrupteurs, salles de bain, etc.). Les produits à utiliser sont ceux recommandés et fournis par l'établissement;

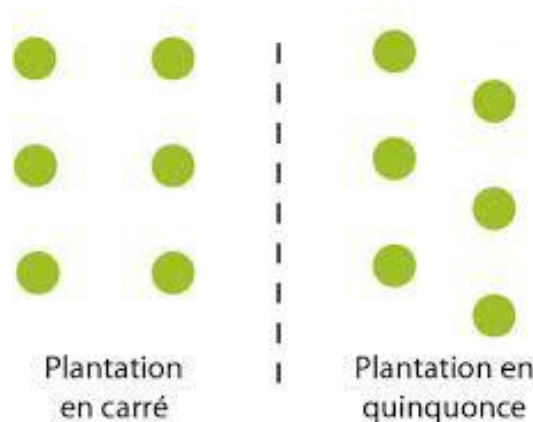
- Les objets qui circulent entre différentes personnes ex : téléphone, walkie-talkie, ordinateur, manette pour télévision, etc. **doivent** être nettoyés idéalement **entre chaque utilisation** sinon plusieurs fois par jour. **Prendre l'habitude de procéder à l'hygiène des mains après avoir manipulé de tels objets.**

### 8.5. Surveillance des symptômes

- Prendre la température avec le thermomètre à infrarouge sans contact, une fois par jour en zone froide et deux fois par jour à la même heure lorsqu'en confinement et l'inscrire sur un registre;
- Surveiller l'apparition de fièvre (38 °C ou 100,4 °F), de toux, difficulté à respirer, douleurs musculaires, mal de tête, perte d'appétit importante, mal de gorge, diarrhée, fatigue intense, et perte d'odorat.

### 8.6. Distanciation physique

La distanciation physique veut dire de minimiser les interactions avec les autres par exemple : au lieu de manger face à face se placer quinconce, lorsqu'on regarde la télévision on met de la distance entre les personnes soit deux mètres.



## 8.7. Port et retrait de l'équipement de protection

### 8.7.1. Port de l'équipement de protection

- **Procéder à l'hygiène des mains;**
- Mettre la blouse de protection;
- Mettre le masque de protection;
- Mettre la protection oculaire;
- Mettre les gants par-dessus les poignets la blouse.

### 8.7.2. Retrait de l'équipement de protection

- Retirer les gants;
- **Procéder à l'hygiène des mains;**
- Retirer la blouse de protection;
- **Procéder à l'hygiène des mains;**
- Retirer la protection oculaire;
- **Procéder à l'hygiène des mains;**
- Retirer le masque;
- **Procéder à l'hygiène des mains.**

Tous les travailleurs des CRJDA doivent avoir pris connaissance des vidéos sur le port et le retrait de l'équipement de protection qui sont disponibles sur [l'intranet de CISSS des Laurentides](#).