

Liste des maladies à éviction

Maladies	Symptômes	Éviction
5^{ème} maladie	<ul style="list-style-type: none"> • Joues rouges • Éruption corporelle • Fièvre légère 	Pas d'éviction -> selon l'état général et absence de fièvre.
Angine viral	<ul style="list-style-type: none"> • Mal de gorge • Fièvre modérée • Gorge irritée • Toux 	Pas d'éviction -> selon l'état général et absence de fièvre.
Angine à Streptocoque (bactérienne)	<ul style="list-style-type: none"> • Mal de gorge soudain • Fièvre • Amygdales rouges et enflées • Ganglions sensibles 	Éviction jusqu'à minimum 24h après la première prise d'antibiotique -> selon l'état général et fièvre absente.
Scarlatine (angine avec bactérie + toxine)	<ul style="list-style-type: none"> • Mal de gorge • Fièvre • Langue « framboisée » • Amygdales rouges et enflées • Éruption cutanée fine • Pâleur autour de la bouche 	Éviction jusqu'à minimum 48h après la première prise d'antibiotique -> selon l'état général, l'absence de fièvre et autorisation du pédiatre.

Bronchiolite	<ul style="list-style-type: none"> • Toux • Respiration sifflante • Nez bouché • Perte d'appétit • Difficultés respiratoires 	Éviction jusqu'à minimum 24h après la fin de la fièvre -> selon l'état général, l'absence de fièvre et autorisation du pédiatre.
Conjonctivite viral	<ul style="list-style-type: none"> • Rougeur des yeux • Larmolement • Sensation de sable • Démangeaisons • Sécrétions claires ou légèrement colorées 	Pas d'éviction-> selon l'état général.
Conjonctivite purulente	<ul style="list-style-type: none"> • Un œil ou les deux yeux collés (au réveil) • Sécrétions épais, jaunes/vertes, qui reviennent rapidement après nettoyage • Rougeur marquée • Parfois gonflement des paupières 	Éviction jusqu'à minimum 24h après la première prise d'antibiotique -> selon l'état général.
Conjonctivite épidémique à adénovirus si confirmé	<ul style="list-style-type: none"> • Rougeur importante de l'œil • Larmolement clair et abondant • Sensation de sable ou douleur • Gonflement des paupières • Photophobie (sensibilité à la lumière) • Une sécrétion légère mais pas purulente • Parfois baisse transitoire de la vision (si la cornée est touchée) 	Éviction de 14 jours si diagnostic confirmé par le pédiatre -> retour possible dès le 15 ^{ème} jour suivant le début de la maladie si atteinte unilatérale. Si bilatérale, à compter de l'atteinte du 2 ^{ème} œil.

Coqueluche	<ul style="list-style-type: none"> • Commence par un rhume et une toux grasse • Puis des quintes de toux violentes et répétées • Vomissements après la toux • difficulté à reprendre le souffle • gémissement rappelant le cri du coq • durée de la toux de 6 à 10 semaines 	Éviction jusqu'à 5 jours de l'enfant et du personnel touchés -> retour possible dès le 6 ^{ème} jour de traitement antibiotique et selon l'état général.
Covid-19		
Fièvre	<ul style="list-style-type: none"> • Semble chaud • Signes de fatigue • Douleurs • Changement de comportement 	Éviction si fièvre égal ou supérieur de 38.5° -> retour possible dès que l'enfant n'a plus de fièvre et selon l'état général. Si la température est liée aux dents/vaccins et que l'état général de l'enfant est bon, une exception pourra être faite (selon analyse de l'équipe pédagogique et validation par la direction).
Gale	<ul style="list-style-type: none"> • Démangeaisons intenses • Petits boutons rouges • Lésions de grattage 	Éviction jusqu'à traitement complet et linge lavé.
Gastro-entérite	<ul style="list-style-type: none"> • Diarrhées • Vomissements • Douleurs abdominales • Parfois fièvre 	Éviction jusqu'à minimum 24h après l'arrêt des symptômes -> selon l'état général et absence de fièvre
Grippe (Influenza)	<ul style="list-style-type: none"> • Fièvre élevée • Fatigue • Courbatures • Maux de tête • Nausées 	Éviction de l'enfant et du personnel touchés -> retour possible dès que l'enfant n'a plus de fièvre et selon l'état général.
Hépatite A	<ul style="list-style-type: none"> • Fatigue • Inappétence • Douleurs abdominales • Jaunisse 	Éviction jusqu'à 5 jours afin de protéger l'adulte et l'enfant non immun. Retour possible dès le 6 ^{ème} jour après le début de la jaunisse.

Impétigo (provoqué par <i>Staphylocoque doré</i> et/ou <i>Streptocoque A</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • Petites bulles remplies de pus • Croûtes jaunâtres caractéristiques (“miel”) • Plaques rouges autour des lésions • Plus fréquemment autour de la bouche et du nez 	Éviction jusqu’à minimum 24h après le début du traitement et si les lésions sont sèches ou recouvertes et sans suintement.
Laryngite / Faux Croup	<ul style="list-style-type: none"> • Émet des sons aigus en respirant • Salive plus que d’habitude • Mal à avaler • Mal à respirer • Fièvre de plus de 39° 	Pas d’éviction si l’état général est bon et si absence de fièvre.
Méningite virale	<ul style="list-style-type: none"> • Fièvre élevée • Maux de tête intenses • Raideur de la nuque • Vomissements • Fatigue / somnolence 	Pas d’éviction si l’état général est bon et si absence de fièvre.
Méningite invasive à méningocoque (bactérienne)	<ul style="list-style-type: none"> • Brusques poussées de fièvre • Taches violacées sur la peau • Éruption cutanée • Convulsions • Respiration difficile 	Éviction jusqu’à autorisation médicale et des autorités sanitaires.
Muguet	<ul style="list-style-type: none"> • Taches blanches sur la bouche 	Pas d’éviction si l’état général est bon.
Oreillons	<ul style="list-style-type: none"> • Gonflement douloureux de(s) glande(s) salivaire(s) • Fièvre modérée 	Éviction jusqu’à 5 jours après le début du gonflement, retour le 6 ^{ème} jour - > retour si plus de fièvre et bon état général.
Oxyurose (vers intestinaux)	<ul style="list-style-type: none"> • Démangeaisons locales (anales) très intenses • Agitation • Troubles du sommeil • Douleurs abdominales légères 	Retour dès la 1 ^{ère} prise de vermifuge et selon l’état général de l’enfant.

	<ul style="list-style-type: none"> Petits vers blancs visibles dans les selles ou autour de l'anus 	
Otite	<ul style="list-style-type: none"> Douleur à l'oreille Fièvre Irritabilité Troubles de sommeil 	Pas d'éviction si l'état général est bon et si absence de fièvre.
Pieds-mains-bouche	<ul style="list-style-type: none"> Lésions douloureuses dans la bouche Petits boutons sur les mains, la bouche et les pieds Fièvre légère 	Pas d'éviction si l'état général est bon et si absence de fièvre.
Poux	<ul style="list-style-type: none"> Démangeaisons du cuir chevelu Lentes visibles dans les cheveux 	Pas d'éviction après traitement-> retour possible après le premier shampoing effectué. Il est conseillé de vérifier tous les membres de la famille.
Rubéole	<ul style="list-style-type: none"> Fièvre légère Petits boutons rose pâle Ganglions enflés derrière les oreilles 	Éviction jusqu'à 7 jours après le début de l'éruption cutanée, retour le 8 ^{ème} jour -> retour seulement si bon état général et absence de fièvre et selon autorisation du médecin cantonal.
Rougeole	<ul style="list-style-type: none"> Forte fièvre Yeux rouges Toux Éruption rouge débutant au visage 	Éviction jusqu'à 4 jours après le début de l'éruption cutanée, retour le 5 ^{ème} jour -> retour seulement si bon état général, absence de fièvre et selon autorisation du médecin cantonal.
Roséole	<ul style="list-style-type: none"> Fièvre élevée Fatigue Éruptions cutanées rose sur le corps et le visage 	Pas d'éviction si l'état général est bon et si absence de fièvre.
Varicelle	<ul style="list-style-type: none"> Lésions bulleuses sur fond rouge Fièvre modérée Démangeaisons Fatigue 	Éviction jusqu'à croûtement complète des vésicules, bon état général de l'enfant et absence de fièvre. (environ 7 jours)

- Si un enfant ne peut pas participer normalement aux activités quotidiennes de la crèche, y compris les sorties extérieures, il doit rester à la maison jusqu'à son rétablissement.
- Il n'est pas nécessaire que l'enfant présente l'ensemble des symptômes pour qu'un diagnostic de maladie soit posé.
- Si un symptôme apparaît durant la journée, l'équipe éducative contacte les parents afin d'organiser le retour de l'enfant à la maison. L'équipe remercie les parents de rester joignables.
- Lorsqu'un parent est informé que son enfant est malade, il est prié de s'organiser afin de venir le chercher dans les meilleurs délais. L'équipe attend un retour concernant l'organisation de la prise en charge dans les 30 minutes suivant l'appel.
- En cas d'indisponibilité, il incombe aux parents de trouver une solution dans leur entourage pour récupérer l'enfant.
- Aucun médicament n'est administré par l'équipe éducative sans :
 - une **autorisation écrite et signée** d'au moins un parent,
 - l'**emballage d'origine**, dûment **étiqueté au nom et prénom** de l'enfant.
- Dès qu'un enfant commence à marcher et/ou développer une conscience de son corps, l'équipe éducative n'administre pas de suppositoires (cf protocole *administration de médicaments par voie rectal*).
- Chaque enfant doit disposer de sa trousse individuelle de médicaments. Pour les fratries, l'utilisation de la même crème de change est possible uniquement si une autorisation écrite et signée a été transmise préalablement à l'équipe.

Cette liste n'est pas exhaustive et la direction se réserve le droit de la modifier. Elle s'appuie sur les recommandations suisses de l'Office Fédéral de la Santé Publique (OFSP).

Par la Direction et l'équipe éducative