



## Vaccination des lycéens et étudiants contre la COVID-19 Lycée Louise Michel - Jeudi 9 septembre

Le lycée des métiers Louise Michel, en sa qualité de lycée des métiers de la santé, a été choisi pour accueillir le 1<sup>er</sup> vaccino-drôme scolaire mobile. Cette journée de vaccination se déroulera **le jeudi 9 septembre**.

Vous trouverez ci-dessous des informations concernant les modalités d'organisation ainsi que des extraits des documents fournis par l'ARS, pour notice explicative de la mise en place de la vaccination.

La vaccination des adolescents contre la COVID-19 est aujourd'hui fortement recommandée par les autorités sanitaires dès l'âge de 12 ans révolus. Elle n'est pas obligatoire. Elle est gratuite, c'est-à-dire qu'elle est intégralement prise en charge par l'Assurance Maladie, sans avance de frais.

- ⇒ **Pour être vacciné, l'adolescent devra se munir de l'un de vos numéros de sécurité sociale. Ce numéro figure sur votre carte vitale et sera à reporter sur le questionnaire de santé.**
- ⇒ **Les mineurs de 16 ans et plus qui possèdent une carte vitale à leur nom devront s'en munir.**

La vaccination de l'adolescent doit être autorisée par l'un des deux parents, s'il est âgé de moins de 16 ans.

Les mineurs de plus de 16 ans n'ont pas besoin d'y être autorisé par leurs parents pour se faire vacciner.

- ⇒ **Le formulaire d'autorisation doit être complété, signé et retourné au lycée au moment de la vaccination pour qu'il puisse bénéficier de la vaccination dans le cadre scolaire.**

La vaccination se fait dans le strict respect des règles qui encadrent l'utilisation des produits de santé. Comme pour tout type de vaccins, les vaccins contre la Covid-19 peuvent occasionner des effets indésirables, majoritairement bénins, après leur administration. Les plus communément rapportés sont : une douleur à l'endroit de l'injection, de la fatigue, des maux de tête, des douleurs musculaires ou articulaires, quelques frissons et un peu de fièvre. Ces troubles sont sans gravité et disparaissent rapidement.

- ⇒ **Vous devez compléter et signer le questionnaire de santé. Votre enfant devra l'apporter et le remettre directement à l'équipe de vaccination à chacune des injections. Les mineurs de plus de 16 ans peuvent remplir seuls ce document.**

Les équipes mobiles comme les centres de vaccination sont composés par des personnels qualifiés et équipés pour la vaccination des adolescents. Ces derniers sont présents pour vérifier l'absence de contre-indications, accompagner et informer les adolescents, ainsi que pour répondre à toute difficulté qui pourrait survenir tout au long de son parcours.

- ⇒ **Il sera demandé aux lycéens le jour de l'injection s'ils sont d'accord pour se faire vacciner.**

Les centres de vaccination et les équipes mobiles utiliseront le vaccin Comirnaty de Pfizer ou le vaccin Spikevax de Moderna pour vacciner les collégiens et les lycéens. Ces vaccins nécessitent deux injections espacées d'au moins 21 jours. Une seconde opération de vaccination sera donc proposée à votre enfant pour la deuxième dose.

Les adolescents ayant déjà été contaminés par la Covid-19 n'auront besoin que d'une seule dose s'ils présentent une preuve d'infection antérieure à la Covid-19 lors de leur prise en charge par les personnels de l'équipe mobile ou du centre de vaccination. Un test rapide d'orientation diagnostique sérologique (TROD) pourra leur être proposé. Ce test, réalisé à partir d'une goutte de sang prélevée au bout du doigt, permet de déterminer si l'élève a déjà été infecté par la Covid-19. Si le test est positif, l'élève n'aura besoin que d'une seule injection pour compléter son schéma vaccinal.

⇒ **Si votre enfant a déjà été infecté par la covid-19, vous pouvez joindre une copie du certificat de test positif de plus de deux mois (PCR, antigénique ou sérologique) avec le questionnaire de santé.**

Vous n'êtes pas obligés de faire vacciner votre enfant dans le cadre scolaire.

⇒ **Vous conservez la possibilité de le faire vacciner selon d'autres modalités, par exemple par un médecin, un pharmacien, un infirmier ou dans le centre de vaccination de votre choix.**

### La vaccination des collégiens et des lycéens en bref

#### Un document à fournir à votre établissement scolaire dès que possible

- ✓ L'autorisation à la vaccination

#### Les documents à apporter directement pour chaque injection :

- ✓ Le questionnaire de santé avec le numéro de sécurité sociale d'un des parents et, pour les mineurs de 16 ans et plus qui en possèdent une, la carte vitale de l'élève
- ✓ Si votre enfant a déjà été infecté par la Covid-19, la copie du test positif

#### Le parcours vaccinal des collégiens et des lycéens



Accueil des adolescents et vérification de l'autorisation



Relecture du questionnaire de santé



Injection d'une dose de vaccin par un professionnel habilité



Surveillance des adolescents (15 min) et remise du certificat de vaccination

### Si vous souhaitez que votre enfant participe à cette campagne de vaccination

- ⇒ **Faites connaître votre intention par courrier/courriel auprès du secrétariat élèves avant le mardi 07 septembre**
- ⇒ **Complétez les documents ci-joints qui devront être présentés le jour de la vaccination avec la pièce d'identité de la personne vaccinée**
- ⇒ **Le planning de passage vous sera transmis le mercredi 08 septembre**
- ⇒ **Les lycéens seront pris en charge par un surveillant du lycée. Le temps prévu pour réaliser la vaccination sera d'environ deux heures, cette « absence » de cours, s'il y a lieu, ne sera pas comptabilisée dans les absences « non justifiées ».**

**Pour toute information complémentaire, vous pouvez vous rapprocher de la direction et de M. Paturaud, infirmier scolaire.**

## AUTORISATION A LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19

Je soussigné(e),

Parent 1 : \_\_\_\_\_

Parent 2 (*facultatif*) : \_\_\_\_\_

certifiant agir en qualité de parent exerçant l'autorité parentale / tuteur légal <sup>1</sup>

Elève (*uniquement pour les élèves âgés de 16 ans et plus*) :

\_\_\_\_\_

autorise le Centre de vaccination de \_\_\_\_\_ ou l'équipe mobile de vaccination opérant au lycée Louise Michel de Grenoble

- à vacciner mon enfant contre la Covid-19 / à me vacciner <sup>2</sup>  Oui  
 Non
- à effectuer un test rapide d'orientation diagnostique sérologique (TROD) <sup>3</sup>  Oui  
 Non

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature(s)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Veuillez rayer les mentions inutiles

<sup>2</sup> Par dérogation à l'art. 371-1 du code civil, la vaccination contre la Covid-19 peut être pratiquée à sa demande sur le mineur de 16 ans et plus.

<sup>3</sup> Un test rapide d'orientation diagnostique sérologique (TROD) pourra être proposé. Ce test, réalisé à partir d'une goutte de sang prélevée au bout du doigt, permet de déterminer si l'élève a déjà été infecté par la Covid-19. Si le test est positif, l'élève n'aura besoin que d'une seule injection pour compléter son schéma vaccinal.



Service de Santé et de Secours Médical

## VACCINATION COVID 19 Feuille de traçabilité

### REMPLISSEZ VOS COORDONNEES

NOM : ..... PRENOM : .....  
DATE de NAISSANCE : ..... / ..... / ..... N° SECURITE SOCIALE : .....  
N° TELEPHONE : .....

**LISEZ ATTENTIVEMENT LES QUESTIONS CI-DESSOUS** correspondant au vaccin contre la COVID19 et

**COCHEZ LES CASES** de vos réponses :

|                                                                                    | NON                      | OUI                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Avez-vous présenté la COVID (PCR positive ou TROD positif)                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si OUI à quelle date ? ..... / ..... / .....                                       |                          |                          |
| Avez-vous actuellement des signes pouvant évoquer la COVID ?                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Etes-vous sujet contact COVID depuis moins de 7 jours ?                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous déjà présenté un œdème de Quincke ou un choc anaphylactique ?            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Présentez-vous un déficit immunitaire ?                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prenez-vous un traitement anticoagulant ou antiagrégant (aspirine, plavix, ticlid) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prenez-vous un traitement corticoïde ou immunosuppresseur au long cours ?          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pour les femmes : grossesse ou allaitement en cours ?                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Signature :

### VALIDATION DU PROFESSIONNEL DE SANTE

Nom et signature du professionnel de santé :

OUI     1<sup>ère</sup> injection     2<sup>ème</sup> injection     3<sup>ème</sup> injection  
 NON

Consigne lors de la vaccination :  
 compression de 1 minute

Consigne lors de la surveillance :  
 surveillance de 30 minutes

Consigne pour les autres injections :  
 2<sup>ème</sup> injection non indiquée  
 3<sup>ème</sup> injection à prévoir

### REALISATION DE LA VACCINATION COVID 19 PAR LE VACCINATEUR

COMIRNATY Biontech-Pfizer    N° de lot : .....    Date : ..... / ..... / .....

COVID-19 Vaccine Moderna    N° de lot : .....    Heure : ... h ...

Autre vaccin COVID-19 :    N° de lot : .....

Site d'injection : deltoïde DROIT   
deltoïde GAUCHE   
autre

Nom et signature du vaccinateur :

### SURVEILLANCE

Nom et signature de l'infirmier responsable de la sortie :

Absence de réaction  
 Réaction : .....

*Le vaccin peut entraîner quelques signes généraux bénins dans les 48 premières heures après la vaccination.  
L'administration de paracétamol peut être proposée.  
Au-delà de 48 heures si les signes persistent, consultez votre médecin traitant.*