**LETTRE AUX PARENTS ET AUX MEMBRES DU PERSONNEL**

|  |
| --- |
| **Concernant les lettres aux parents et aux membres du personnel**, aucune lettre ne devrait être envoyée sans l’accord préalable de l’infirmière du CLSC. |

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Service de garde ou école : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Objet : Votre enfant a été mordu[e] [Vous avez été mordu(e)]**

Chers parents,

Chers membres du personnel,

Aujourd’hui, votre enfant a été mordu[e] [vous avez été mordu(e)] par un enfant. La blessure a saigné.

À la suite de l’évaluation faite par une infirmière, nous vous recommandons fortement de consulter un médecin sans tarder. Le risque de transmission d’une infection est très faible, mais il est nécessaire qu’un médecin en fasse l’évaluation, et ce, le plus rapidement possible.

Lors de la consultation, le médecin réévaluera la gravité de la blessure et le risque de transmission du virus de l’hépatite B, du virus de l’hépatite C et du VIH. Des prises de sang, des vaccins et des traitements préventifs pourront être nécessaires. Le médecin évaluera également si votre enfant devra [vous devrez] prendre des antibiotiques et recevoir le vaccin contre le tétanos.

Apportez cette lettre lors de la consultation. Elle pourra orienter les interventions du médecin.

Nous avons aussi recommandé aux parents de l’enfant qui a mordu de consulter un médecin. Le médecin qui évaluera l’enfant pourrait vouloir communiquer avec vous pour connaître certains détails de la santé de votre enfant [de votre santé]. Veuillez nous aviser si vous nous autorisez à transmettre vos coordonnées au médecin. La transmission de vos coordonnées se fera de façon confidentielle.

Pour toute question, vous pouvez communiquer avec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Merci de votre collaboration,

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

 (en lettres moulées)

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LETTRE AUX PARENTS**

|  |
| --- |
| **Concernant les lettres aux parents**, aucune lettre ne devrait être envoyée sans l’accord préalable de l’infirmière du CLSC. |

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Service de garde ou école : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Objet : Votre enfant a mordu**

Chers parents,

Aujourd’hui, au service de garde [à l’école], un enfant [un adulte] a été mordu par votre enfant. La blessure a saigné.

Lors de la morsure, votre enfant a eu, dans sa bouche, du sang de la personne qu’il a mordue. À la suite de l’évaluation faite par une infirmière, nous vous recommandons fortement de consulter un médecin sans tarder. Le risque de transmission d’une infection est très faible, mais il est nécessaire qu’un médecin en fasse l’évaluation, et ce, le plus rapidement possible.

Lors de la consultation, le médecin évaluera le risque de transmission du virus de l’hépatite B, du virus de l’hépatite C et du VIH. Des prises de sang, des vaccins et des traitements préventifs pourront être nécessaires.

Apportez cette lettre lors de la consultation. Elle pourra orienter les interventions du médecin.

Nous avons aussi recommandé aux parents de l’enfant mordu [à l’adulte mordu] de consulter. Le médecin qui évaluera la personne mordue pourrait vouloir communiquer avec vous pour connaître certains détails de la santé de votre enfant. Veuillez nous aviser si vous nous autorisez à transmettre vos coordonnées au médecin. La transmission de vos coordonnées se fera de façon confidentielle.

Pour toute question, vous pouvez communiquer avec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Merci de votre collaboration,

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

 (en lettres moulées)

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_