EOHU Eastern Ontario Health Unit | BSEO Bureau de santé de l'est de l'Ontario

Lignes directrices sur les maladies transmissibles à l'intention des écoles et des établissements de garde d'enfants

BUREAU DE SANTÉ DE L'EST DE L'ONTARIO

Ces lignes directrices ont été préparées afin de fournir aux directeurs d'écoles, enseignants, directeurs d'établissements de garde d'enfants et autres professionnels, un guide sur le contrôle de la propagation des maladies transmissibles.

Tout enfant qui est trop malade pour participer pleinement aux activités normales, doit être soigné à la maison.

Révisé en avril 2026

Adapté de :
Santé publique Ottawa
MSSLD, Protocole concernant les maladies infectieuses, Annexe A - Chapitres sur des maladies précises

Si les renseignements sont requis dans un autre format, veuillez appeler au 1 800 267-7120 et faire le 0.

10425 ICD-26f Last Updated 2026-04-15

INDEX

Amibiase

Boutons de fièvre

Campylobacter

Candidose (muguet, érythème fessier)

Cinquième maladie (Parvovirus B19)

Conjonctivite bactérienne (« Pink Eye »)

Conjonctivite virale (« Pink Eye »)

Coqueluche

COVID-19

Coxsackie (Maladie mains pieds bouche)

Cryptosporidium

Diarrhée

Eschericia Coli 0157 (E.Coli 0157)

Feux sauvages (Herpès buccal)

Flambée respiratoire

Gale

Gastro-entérite (cas unique)

Gastro-entérite Flambée (cas nombreux/ épidémies)

Giardiase

Grippe (Influenza)

Hépatite A

Hépatite B

Hépatite C

Herbe à la puce (sumac vénéneux) et panais sauvage

Impétigo

Maladie mains-pieds-bouche

Morsure (humain)

Morsure (animal) ou exposition à un animal susceptible d'avoir la rage

Méningite (tous types)

Molluscum Contagiosum (verrues planes)

Mononucléose

Norovirus (virus semblable à Norwalk)

Oreillons

Oxyures vermiculaires

Poux (Pédiculose)

Roséole

Rougeole

Rubéole

Salmonelle

Salmonella Paratyphi (Fièvre paratyphoïde)

Salmonella Typhi (Fièvre typhoïde)

Scarlatine

Shigella

SIDA (VIH)

Streptococcie : Groupe A de streptococcie (Mal de gorge/Scarlatine)

Streptococcie : Groupe A - Streptococcie invasive (Fasciite nécrosante / Syndrome de choc toxique)

Teigne

Tuberculose

Varicelle

Virus Respiratoire Syncytial (VRS)

Vomissements

Yersinia

Zona (Herpès zoster)

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Amibiase	• Cause : Parasite. • Douleurs abdominales, fièvre, frissons, diarrhée ou constipation. • Peut être asymptomatique.	• Voie oro-fécale. • Aliments et eau contaminés par un préposé à l'alimentation infecté ou par des eaux usées.	• Variable, de quelques jours à plusieurs mois. • En moyenne de 2 à 4 semaines.	• Pendant la période de transmission des kystes, qui peut se poursuivre pendant des années.	• Jusqu'à 24 heures après la fin de la diarrhée ou 48 heures après la fin du traitement antibiotique.	• Signaler dans un délai d'une journée ouvrable au 613-933-1375 ou 1 800 267-7120.
Boutons de fièvre	• Voir Feux sauvages.					
Campylobacter	• Cause : Bactérie. • Diarrhée, douleurs abdominales, fièvre, nausées et vomissements. • Parfois du sang dans les selles.	• Viandes insuffisamment cuites (de tous types), surtout le poulet. • Lait non pasteurisé. • Aliments et eau contaminés par un préposé à l'alimentation infecté ou des eaux usées. • Voie oro-fécale. • Contact avec des animaux infectés (les animaux de compagnie et de ferme surtout).	• De 1 à 10 jours. • En moyenne de 2 à 5 jours.	• Variable (quelques jours à quelques semaines), aussi longtemps que des organismes sont excrétés dans les selles. Sans traitement, la bactérie peut être excrétée durant 2 à 7 semaines.	• Jusqu'à l'absence de symptômes pendant 24 heures, ou 48 heures après la fin des antibiotiques ou des médicaments antidiarrhéiques.	• Signaler dans un délai d'une journée ouvrable au 613-933-1375 ou 1 800 267-7120.
Candidose (muguet, érythème fessier)	• Cause : Champignon. • Muguet : Mince couche blanche sur la langue et à l'intérieur des joues. L'infection peut rendre l'alimentation difficile. • Érythème fessier ou autres éruptions cutanées : Éruption bien délimitée, très rouge, au contour squameux blanchâtre, qui apparaît généralement dans les replis cutanés. Éruption douloureuse au contact de l'urine.	• De personne à personne par contact direct avec la bouche, la peau ou des sécrétions corporelles infectées par le champignon.	• Variable; de 2 à 5 jours dans le cas du muguet chez les nourrissons.	• Tant que les lésions sont présentes. • Éviter de partager les tétines de biberons et les suces entre les enfants.	• Pas nécessaire.	• Pas nécessaire. • Pour en savoir plus, visitez le site soinsdenosenfants.cps.ca.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Cinquième maladie (Parvovirus B19)	• Cause : Virus. • La maladie est bénigne, habituellement sans fièvre. • Éruption distinctive qui ressemble aux traces d'une gifle sur la joue. • Suivie d'une éruption symétrique (1 à 4 jours plus tard, sur les bras et le corps; peut se décolorer pour revenir et durer de 1 à 3 semaines).	• De personne à personne par les sécrétions respiratoires. • De la mère au fœtus.	• De 4 à 14 jours, mais peut durer jusqu'à 21 jours.	• Plus contagieuse avant la survenue de l'éruption et probablement non transmissible après celle-ci.	• Pas nécessaire puisque la maladie n'est plus infectieuse après la survenue de l'éruption. • Cependant, les enfants qui ont une réaction fébrile devraient être exclus jusqu'à ce qu'ils soient en mesure de participer au programme régulier et ne fassent plus de fièvre. • Les enfants infectés qui souffrent de drépanocytose ou d'autres formes d'anémie chronique. • Conseiller aux femmes enceintes et aux enfants infectés qui souffrent de drépanocytose ou autres formes d'anémie chronique de consulter leur médecin.	• Pas nécessaire. • Pour en savoir plus, visitez le site soinsdenosenfants.cps.ca.
Conjonctivite bactérienne (« Pink Eye »)	• Cause : Bactérie. • Conjonctivite purulente : conjonctivite (blanc de l'œil) rose ou rouge avec écoulement blanc ou jaune (pus). • Parfois de la fièvre.	• De personne à personne. • Œil sain qui entre en contact avec les sécrétions d'un œil infecté. • Il est important de se laver les mains souvent pour enrayer la contamination.	• De 24 à 72 heures.	• La durée de l'infection ou à la suite d'un traitement efficace aux antibiotiques pendant 24 heures.	• Pour une infection bactérienne ou peut-être bactérienne, exclure jusqu'à ce que l'enfant soit traité avec une crème ou des gouttes antibiotiques pendant 24 heures.	• Pas nécessaire. • Pour en savoir plus, visitez le site soinsdenosenfants.cps.ca.
Conjonctivite virale (« Pink Eye »)	• Cause : Virus. • Conjonctivite non purulente : conjonctivite rose avec écoulement séreux clair; absence de fièvre, de douleur oculaire ou de rougeur des paupières. • Peut être accompagnée d'un rhume.	• De personne à personne : oeil sain qui entre en contact avec les sécrétions d'un oeil atteint.	• De 12 heures à 12 jours.	• La durée de l'infection.	• Pas nécessaire s'il n'y a pas d'écoulements. • À considérer si une bonne hygiène de main ne peut pas être garantie. Autrement, l'enfant peut retourner sur l'autorisation d'un fournisseur de soins de santé.	• Pas nécessaire. • Pour en savoir plus, visitez le site soinsdenosenfants.cps.ca.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Coqueluche	• Cause : Bactérie. • Commence par de légers symptômes respiratoires qui progressent à des toux répétées et violentes, et qui peuvent finir avec une toux convulsive aiguë (quintes) et des vomissements. • Survient surtout chez les enfants d'âge préscolaire, mais peut également affecter les adolescents et les adultes. • Peut durer de 4 à 8 semaines.	• De personne à personne par les sécrétions respiratoires.	• De 6 à 20 jours. • En moyenne de 9 à 10 jours.	• Jusqu'à 3 semaines après l'apparition des symptômes, ou 5 jours après le début d'une antibiothérapie appropriée.	• Jusqu'à 5 jours après le début de l'antibiothérapie ou jusqu'à 3 semaines après l'apparition de la maladie.	• Signaler dans un délai de 1 jour ouvrable au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
COVID-19	• Consulter le site BSEO.ca.					
Coxsackie (Maladie mains pieds bouche)	• Cause : Virus. • Infection virale aiguë qui se soigne toute seule. • Apparition soudaine de fièvre, mal de gorge. • Une éruption cutanée survient habituellement sur la paume des mains, les doigts, dans la bouche et sur la plante des pieds. • L'atteinte aiguë se manifeste habituellement chez les enfants, en particulier pendant les mois d'été.	• De personne à personne par le contact direct avec le liquide des plaies, les sécrétions respiratoires et la voie oro-fécale. • Bien qu'il se manifeste plus souvent chez les jeunes enfants, les adultes asymptomatiques peuvent aussi le propager.	• Généralement de 3 à 5 jours.	• Particulièrement durant la première semaine de la maladie lorsque la personne présente des symptômes. • Le risque de transmission par les selles ou les sécrétions de la gorge peut persister pendant plusieurs semaines. • L'hygiène des mains est importante.	• Pas nécessaire.	• Pas nécessaire. • Pour en savoir plus, visitez le site soinsdenosenfants.cps.ca.
Cryptosporidium	• Cause : Parasite. • Diarrhée aqueuse fréquente et non-sanglante, crampes abdominales, fatigue, vomissement, anorexie et perte de poids. • Fièvre et vomissement relativement communs parmi les enfants. • Peut être asymptomatique.	• Voie oro-fécale, incluant la transmission de personne à personne, d'animal à personne, portée par les eaux et par les aliments.	• De 1 à 12 jours avec une moyenne d'environ 7 jours.	• Du début des symptômes et pendant plusieurs semaines après la résolution des symptômes.	• Jusqu'à 24 heures après la formation de selles. • Les malades ne doivent pas utiliser les eaux utilisées à des fins récréatives pendant 2 semaines après la résolution des symptômes.	• Signaler dans un délai de 1 jour ouvrable au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
Diarrhée	Voir Gastro-entérite (cas unique).					

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Eschericia Coli 0157 (E.Coli 0157)	• Cause : Bactérie. • Douleurs abdominales intenses. • Diarrhée aqueuse, peut-être sanglante, fièvre, nausées, vomissements. • La plupart des gens guérissent et ne ressentent pas d'effets résiduels. Il arrive toutefois qu'une complication grave survienne chez un faible pourcentage de personnes : le syndrome hémolytique urémique.	• Voie oro-fécale. • Sources de nourriture ou d'eau telles que la viande pas assez cuite, produits laitiers ou cidre de pomme non pasteurisés, fruits et légumes non lavés, eau contaminée.	• De 2 à 10 jours. • En moyenne de 3 à 4 jours. • Le syndrome hémolytique urémique se manifeste généralement 7 jours (jusqu'à 3 semaines) après le début de la diarrhée.	• Lorsque la personne présente des symptômes, habituellement de 1 à 3 semaines. • Les enfants sont enclins à être contagieux plus longtemps que les adultes.	• Jusqu'à la formation de selles. **Centre de garde d'enfants :** • Jusqu'à ce qu'au moins 2 cultures à 24 heures d'intervalle soient négatives. • L'enfant ne doit pas avoir reçu d'antibiotique pendant au moins 48 heures avant le prélèvement du premier échantillon.	• **Déclarer immédiatement** au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
Feux sauvages (Herpès buccal)	• Cause : Virus. • Des petites cloques se forment et éclatent pour former une croûte. • Feux sauvages autour de la bouche, mais peuvent aussi se former autour du nez et des yeux. • Lors de la première infection, les lésions peuvent être accompagnées de fièvre, de malaises semblables à la grippe et d'une irritation douloureuse. La réactivation de l'infection est courante.	• De personne à personne par la salive. • Note **:** Afin d'enrayer la propagation, il est important de se laver les mains souvent.	• De 2 à 12 jours.	• Habituellement lorsque les feux sauvages sont visibles. • Peuvent être propagés même si les cloques ne sont pas visibles.	• Pas nécessaire. • Si l'enfant a des lésions importantes accompagnées de fièvre ou d'une salivation excessive, envisager l'exclusion jusqu'à ce qu'il n'ait plus de fièvre et soit en mesure de participer pleinement aux activités régulières sans trop baver.	• Pas nécessaire. • Pour en savoir plus, consulter le site aboutkidshealth.ca/Fr.
Flambée respiratoire	• Cause : Bactérie ou virus. • Écoulement ou congestion nasale, éternuement, mal de gorge, difficulté à avaler, enrouement, toux, fièvre, glandes du cou enflées ou sensibles, fatigue, douleurs musculaires, perte d'appétit et maux de tête.	• De personne à personne par le contact direct ou indirect avec les sécrétions respiratoires.	• Varie selon la cause.	• Varie selon la cause.	• Exclure jusqu'à 24 heures après amélioration des symptômes ET disparition de la fièvre (sans médicament).	• **Déclaration immédiate** au 613-933-1375 ou 1 800 267-7120. **Centre de garde d'enfants :** • Il y a une flambée lorsque le taux d'absentéisme est de >15 % en raison de symptômes respiratoires dans un centre de garde d'enfants le même jour. **École :** • Taux d'absentéisme de >20 % en raison de symptômes similaires dans une école le même jour.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Gale	• Cause : Parasite sous la peau. • L'éruption se manifeste par des papules, des plaques ou de petits sillons linéaires de couleur rouge souvent entre les doigts et les orteils et les plis de la peau. • Fortes démangeaisons, surtout la nuit.	• Contact prolongé de peau à peau ou contact indirect en partageant les vêtements ou les serviettes avec une personne infectée.	• De 2 à 6 semaines. • De 1 à 4 jours pour la réexposition.	• Du début de la période d'incubation jusqu'au traitement. • Les acariens et les œufs doivent être détruits pour arrêter la transmission. Plusieurs traitements peuvent être nécessaires.	• Jusqu'à 24 heures après la fin du traitement.	• Pas nécessaire. • Aviser le BSEO s'il y a plus d'un cas dans une classe/école. • Pour un supplément d'information aller à soinsdenosenfants.cps.ca.
Gastro-entérite (cas unique)	• Cause : Bactérie, virus, parasite. • Lorsque le nombre de selles est plus élevé que d'habitude ou si les selles sont plus molles et aqueuses qu'à l'habitude.	• Varie selon la cause. • Habituellement par voie oro-fécale ou par des aliments et de l'eau contaminés.	• Varie selon la cause.	• Varie selon la cause.	• Exclure jusqu'à 48 heures après l'arrêt de la diarrhée et des vomissements, ou selon les instructions de l'école ou du centre de garde d'enfant. **Centre de garde d'enfants :** • Le prélèvement de cultures à répétition est nécessaire si un diagnostic de Salmonella typhi ou paratyphi, de E. Coli 0157 ou de Shigella.	• Pas nécessaire sauf si le cas fait partie d'une flambée. • Voir flambée de Gastro-entérite.
Gastro-entérite Flambée (cas nombreux/ épidémies)	• Cause : Bactérie, virus, parasite. • Vomissements, diarrhée, douleurs abdominales, maux de tête, fièvre.	• Varie selon la cause.	• Varie selon la cause.	• Varie selon la cause.	• Varie selon la cause, le nombre de cas et la source d'infection. • Les flambées doivent être discutées avec le BSEO. • Durant une éclosion, les personnes qui vomissent ou ont la diarrhée devraient être exclues jusqu'à 48 heures après la disparition du dernier symptôme.	• **Déclarer immédiatement** au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120. **Centre de garde d'enfants :** • Il y a flambée lorsque 2 enfants ou plus ou le personnel tombent malades dans une période de 48 heures. **Écoles** • Absentéisme de >10 % à cause de symptômes semblables dans une école, une même journée.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Giardiase	• Cause : Parasite. • Diarrhée chronique ou aiguë (les selles peuvent être pâles ou graisseuses), crampes abdominales, ballonnement, déshydratation, fatigue et perte de poids. • Peut être asymptomatique.	• Voie oro-fécale. • Eau et aliments contaminés par un préposé à l'alimentation infecté ou des eaux usées. • Mollusques et fruits de mer crus ou mal cuits. • Eau de lac ou de rivière.	• De 3 à 25 jours. • En moyenne de 7 à 10 jours.	• Tant que l'agent infectieux est présent dans les selles, possiblement des mois ou jusqu'au traitement.	• Exclure toutes les personnes symptomatiques (enfants et membres du personnel, y compris les personnes qui manipulent les aliments) jusqu'à 24 heures après l'arrêt de la diarrhée ou 48 heures après l'arrêt de la médication antidiarrhéique. • Les malades ne doivent pas utiliser les eaux utilisées à des fins récréatives pendant 2 semaines après la résolution des symptômes.	• Signaler dans un délai de 1 jour ouvrable au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
Grippe (Influenza)	• Cause : Virus d'influenza A ou B. • Infection des voies respiratoires menant à de la fièvre, des maux de tête, des douleurs musculaires, de l'écoulement nasal, un mal de gorge et une toux. • Les enfants peuvent aussi avoir la nausée, des vomissements et la diarrhée.	• De personne à personne par contact direct avec les sécrétions respiratoires ou le contact indirect avec des surfaces ou des objets contaminés.	• De 1 à 3 jours.	• 24 heures avant le début des symptômes. • Jusqu'à 7 jours chez les jeunes enfants.	• Exclure jusqu'à 24 heures après amélioration des symptômes ET disparition de la fièvre (sans médicament).	• Déclarer en 1 jour ouvrable au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120. • **Déclarer les flambées immédiatement.**
Hépatite A	• Cause : Virus. • Fièvre, fatigue, jaunisse, malaise abdominal, urine foncée et nauséabonde, selles décolorées. • Peut être asymptomatique.	• Voie oro-fécale. • Aliments et eau contaminés par un préposé à l'alimentation infecté ou des eaux usées. • Peut aussi se transmettre dans le cadre d'activités sexuelles, lors d'un contact avec les matières fécales.	• De 15 à 50 jours. • En moyenne de 28 à 30 jours.	• À son plus contagieux 2 semaines avant jusqu'à 1 semaine après l'apparition de la jaunisse (jaunissement de la peau).	• Exclure jusqu'à 14 jours après l'apparition des symptômes ou pendant 7 jours après l'apparition de la jaunisse, selon ce qui se produit le plus tôt.	• **Déclarer immédiatement** au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Hépatite B	• Cause : Virus. • Perte d'appétit, fatigue, vague malaise abdominal, douleur articulaire, fièvre et jaunisse (jaunissement de la peau ou des yeux). • Peut être asymptomatique.	• Sang et fluides sanglants, sperme, fluides vaginaux et salive, avec les lésions de la peau ou membranes muqueuses (œil, nez, bouche).	• De 45 à 180 jours. • En moyenne de 60 à 90 jours.	• De quelques semaines avant le début de la maladie jusqu'à des mois ou des années après la guérison. • Les individus peuvent devenir porteurs et être contagieux toute la vie.	• Pas nécessaire. **Centre de garde d'enfants :** • Des circonstances particulières peuvent être applicables selon le comportement de l'enfant. • **Les cas doivent être discutés avec le BSEO.**	• Déclarer en moins de 1 jour ouvrable au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
Hépatite C	• Cause : Virus. • La plupart des cas sont habituellement asymptomatiques ou présentent une légère maladie; vague malaise abdominal, nausée, vomissement, fatigue et jaunisse (jaunissement de la peau ou les yeux).	• Par le contact avec le sang ou les articles contaminés tels qu'une aiguille déjà utilisée, l'équipement de tatouage ou de perçage non stérilisé.	• De 2 semaines à 6 mois. • En moyenne 6 à 9 semaines.	• D'une ou plusieurs semaines avant le début des premiers symptômes à la fin des symptômes. • Certaines personnes peuvent être contagieuses plus longtemps. • Un traitement peut mettre fin à la transmissibilité.	• Pas nécessaire. **Centre de garde d'enfants :** • Comme mentionné ci-dessus.	• Déclarer en moins de 1 jour ouvrable au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
Herbe à la puce (sumac vénéneux) et panais sauvage	• Cause : Toxine de plante. • Pas contagieux. • Des rougeurs et des cloques où la peau a été exposée. • Fortes démangeaisons.	• Contact direct de la peau avec certaines parties de la plante. • Indirectement par un objet contaminé par la toxine de la plante. • Le lavage de la peau et des vêtements exposés afin d'éliminer la toxine assure que personne d'autre n'entre en contact avec la toxine.	• Les symptômes apparaissent de quelques minutes à plusieurs jours après. • Laver immédiatement l'endroit exposé diminue la sévérité des symptômes.	• Non contagieux après que la toxine a été délogée (lavée) de la peau ou des vêtements. • Le liquide de la cloque n'est pas contagieux.	• Pas nécessaire.	• Pas nécessaire.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Impétigo	• Cause : Bactérie. • Inflammation cutanée, provoquée par les bactéries streptococcus /staphylococcus. • Apparaît habituellement sur le visage ou la peau exposée et se manifeste comme éruption cutanée par des regroupements de bosses rouges ou de cloques. • Peuvent se remplir de liquide et former une croûte.	• De personne à personne par contact direct ou indirect avec les lésions. • **Très contagieux et doit être traité immédiatement.** • Se propage rapidement, en particulier si le malade se gratte. • L'hygiène des mains est très importante pour empêcher la propagation.	• Variable. • En moyenne 4 à 10 jours.	• Du début de l'éruption jusqu'à 24 heures de traitement avec un antibiotique oral ou topique. • Habituellement jusqu'à ce que les cloques forment une croûte.	• Jusqu'à ce que les lésions soient complètement croûtées ou jusqu'au moins 24 heures après le début du traitement. • Au retour, toutes cloques ouvertes qui suintent doivent être couvertes d'un bandage propre et sec.	• Pas nécessaire. • Pour un supplément d'information, aller à soinsdenosenfants.cps.ca.
Maladie mains-pieds-bouche	• Voir Coxsackie.					
Morsure (humain)	• Si la peau a été transpercée, il y a risque de transmission de l'hépatite B, de l'hépatite C ou du VIH par une personne infectée.	• Contact du sang contaminé avec la lésion cutanée ou sang à l'intérieur de la bouche.	• Dépend de la maladie.	• Dépend de la maladie.	• Pas nécessaire.	• Non requis, sauf si l'une des personnes est atteinte d'hépatite B, d'hépatite C ou du VIH. Dans ce cas, veuillez le signaler immédiatement au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
Morsure (animal) ou exposition à un animal susceptible d'avoir la rage	• Les morsures de chauve-souris, chats, chiens, furets, marmottes, rats musqués, ratons-laveurs, mouffettes et autres mammifères sauvages comportent un risque de transmission de la rage. • Il n'est pas nécessaire de signaler les morsures de gerbilles, hamsters, souris, taupes, lapins et écureuils, à moins que le comportement de l'animal soit très anormal. • Les morsures et égratignures d'animaux peuvent aussi entraîner une infection, surtout chez les jeunes enfants, si elles ne sont pas traitées rapidement. • Les jeunes enfants sont plus à risque d'être blessés au visage ou au cou.	• Salive animale introduite par une morsure ou une égratignure.	**Rage :** • Habituellement de 3 à 8 semaines. • Rarement, aussi courte que 9 jours à aussi longue que 7 ans.	**Rage :** • Les animaux porteurs de la rage sont contagieux à partir du moment où le virus atteint les glandes salivaires et jusqu'à la mort. • La mort survient généralement au cours de la semaine suivant l'apparition des signes cliniques.	• Pas nécessaire.	• **Signaler immédiatement** au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120 pour commencer le traitement d'immunisation antirabique, au besoin, et de mettre l'animal en quarantaine si possible.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Méningite (tous types)	• Cause : Bactérie ou virus. **Jeunes enfants :** • Peuvent présenter un ensemble de symptômes, comme l'irritabilité, une éruption, un manque d'appétit, des vomissements, de la fièvre et des pleurs aigus et excessifs. **Enfants plus âgés et adultes :** • Peuvent souffrir d'un mal de tête violent et persistant, de vomissements et de raideur de la nuque.	• Varie selon la cause de la méningite. • Souvent de personne à personne par des sécrétions respiratoires (gouttelettes).	• Varie selon la cause de la méningite.	• Varie selon la cause de la méningite.	• Tous les cas doivent être discutés avec le BSEO.	• **Déclarer immédiatement** au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
Molluscum Contagiosum (verrues planes)	• Cause : Virus. • Infection de la peau caractérisée par des petites papules de couleur chair ou translucides, avec un centre enfoncé, apparaissant la plupart du temps sur le visage, le tronc ou les membres des enfants. On peut en trouver sur les organes génitaux. Peuvent causer des démangeaisons.	• De personne à personne par contact cutané direct ou par contact indirect (partage de vêtements ou des serviettes, par exemple)	• 7 jours à 6 mois.	• Inconnue, mais dure probablement aussi longtemps que les verrues sont présentes.	• Pas nécessaire, mais les lésions ou les verrues doivent être couvertes au retour au centre de garderie ou à l'école.	• Pas nécessaire. • Pour un supplément d'information, aller à soinsdenosenfants.cps.ca.
Mononucléose	• Cause : Virus Epstein-Barr. • Fièvre, mal de gorge, enflure des ganglions de la région du cou, fatigue.	• De personne à personne par les sécrétions orales, via la salive, ou indirectement par le contact avec les surfaces ou des articles (comme les jouets) contaminés par la salive.	• De 4 à 6 semaines.	• Jusqu'à 1 an ou plus.	• Pas nécessaire.	• Pas nécessaire.
Norovirus (virus semblable à Norwalk)	• Cause : Virus. • Un début aigu de nausées, vomissement (particulièrement chez les enfants), crampes abdominales et/ou diarrhée (particulièrement chez les adultes). • Parfois des maux de tête, de la fièvre, des frissons et de la douleur musculaire.	• Voie oro-fécale. • Contact avec le vomissement. • De l'eau, glace ou nourriture contaminée (palourdes, huîtres; ingrédients de salade, fruits et autre nourriture crue contaminés par un préposé à l'alimentation infecté).	• 4 à 72 heures. • Moyenne de 24 à 48 heures.	• Pendant l'étape aiguë de la maladie et jusqu'à 48 heures après le dernier épisode de vomissement ou diarrhée.	• Jusqu'à 48 heures après le dernier épisode de vomissement ou diarrhée, ou selon les instructions de l'école ou du centre de garde d'enfant.	• Pas nécessaire à moins de faire partie d'une flambée. • Voir gastro-entérite flambée (cas nombreux/épidémies).

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Oreillons	• Cause : Virus. • Fièvre, enflure et sensibilité des glandes salivaires, juste au-dessus de l'angle de la mâchoire sur un ou deux côtés.	• De personne à personne par les sécrétions respiratoires ou la salive.	• De 12 à 25 jours. • En moyenne de 16 à 18 jours.	• De 7 jours avant à 5 jours après l'apparition des symptômes.	• Jusqu'à 5 jours après l'apparition de l'enflure. • À discuter avec le BSEO.	• **Déclarer immédiatement** au 613-933-1375 ou 1 800 267-7120.
Oxyures vermiculaires	• Cause : Vers. • Démangeaisons autour de l'anus. • Irritabilité.	• Les œufs d'oxyures vermiculaires se transmettent à d'autres personnes par voie oro-fécale. • Literie, aliments ou vêtements contaminés. • L'hygiène des mains est très importante.	• De 4 à 8 semaines ou plus.	• Pendant la période d'incubation, jusqu'au début du traitement.	• Pas nécessaire.	• Pas nécessaire. • Pour un supplément d'information, aller à soinsdenosenfants.cps.ca.
Poux (Pédiculose)	• Colonisation des cheveux et de la peau par un insecte parasite. Les poux se nourrissent de sang humain. Les piqûres de poux causent souvent des démangeaisons. Les poux adultes ou les œufs (lentes) sont visibles à l'œil nu, souvent derrière les oreilles et près de la nuque.	• Les poux se propagent généralement par contact direct de la tête avec une personne infestée. La transmission est aussi possible en partageant des objets infestés tels que la literie, les vêtements ou les couvre-chefs.	• Le cycle de vie des poux se produit en 3 étapes (œuf, nymphe et pou adulte); il peut varier de quelques jours à plusieurs mois.	• Jusqu'à ce que le traitement soit terminé.	• Pas nécessaire.	• Pas nécessaire. • Pour un supplément d'information, aller à soinsdenosenfants.cps.ca.
Roséole	• Cause : Virus. • Début soudain de fièvre durant 3 à 5 jours. • Suite à la fin de la fièvre, une éruption fine et rose apparaît sur le tronc et sur le restant du corps.	• De personne à personne par contact direct ou indirect avec les sécrétions respiratoires ou la salive.	• 9 à 10 jours.	• En présence des symptômes.	• Pas nécessaire.	• Pas nécessaire. • Pour un supplément d'information, aller à soinsdenosenfants.cps.ca.
Rougeole	• Cause : Virus. • Fièvre élevée, toux sèche, yeux enflammés et sensibles à la lumière, écoulement nasal (symptômes d'un rhume). • Éruption par plaques pourpres du 3e au 7e jour après le début de la fièvre, se propage vers le bas à partir du visage, taches blanches dans la bouche.	• De personne à personne par contact direct ou par contact avec des gouttelettes en suspension dans l'air. • **Très contagieuse.**	• De 7 à 21 jours. • En moyenne 10 jours.	• 4 jours avant la fièvre et la toux jusqu'à 4 jours après l'apparition de l'éruption.	• Jusqu'à 4 jours après l'apparition de l'éruption.	• **Déclarer immédiatement** au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Rubéole	• Cause : Virus. • Fièvre légère, ganglions du cou enflés, maux de tête, fatigue, écoulement nasal, légère éruption rougeâtre qui s'étend de derrière les oreilles jusqu'au visage et ensuite vers le bas. • Souvent difficile à diagnostiquer.	• De personne à personne par les sécrétions respiratoires. • **Très contagieuse.**	• De 14 à 21 jours.	• D'une semaine avant la survenue de l'éruption jusqu'à 7 jours après celle-ci.	• Pendant 7 jours après la survenue de l'éruption. • Les individus susceptibles exposés à un cas confirmé doivent être exclus. • Consulter le BSEO.	• **Déclarer immédiatement** au 613-933-1375 ou 1 800 267-7120.
Salmonelle	• Cause : Bactérie. • Diarrhée, nausées, vomissements, maux de tête, douleurs abdominales, fièvre, perte d'appétit. • Peut être asymptomatique.	• Voie oro-fécale. • Viandes (toutes) mal cuites. • Œufs crus ou mal cuits. • Lait et produits laitiers non pasteurisés. • Fruits/légumes non-lavés (pousses crues). • Aliments et eau contaminés. • Contact avec un animal, par exemple tortue, reptiles, animaux de ferme.	• De 6 à 72 heures. • En moyenne de 12 à 36 heures.	• Jusqu'à plusieurs semaines après l'apparition des symptômes. • Les enfants de moins de 5 ans éliminent la bactérie dans leurs selles pendant de plus longues périodes.	**Exclure les cas symptomatiques (enfants et personnel, incluant les préposés à la manutention des aliments) jusqu'à l'absence de symptômes pendant 24 heures, ou 48 heures après la fin des médicaments antidiarrhéiques.**	• Déclarer en moins de 1 jour ouvrable au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Salmonella Paratyphi (Fièvre paratyphoïde) **Salmonella Typhi (Fièvre typhoïde)**	• Cause : Bactérie. • **s. Paratyphi :** Fièvre, mal de tête, malaise, anorexie, constipation (plus souvent que la diarrhée) et éruption possible sur le tronc. Peut s'avérer une maladie sans gravité accompagnée d'une légère fièvre ou progresser à une maladie plus grave présentant des complications multiples. • **s. Typhi :** Légère fièvre, mal de tête, malaise, myalgie, toux sèche, perte d'appétit, nausée et douleur abdominale. Taches rosées peuvent être observées sur le tronc. La constipation est plus commune que la diarrhée chez les adultes, mais les enfants ont plus souvent la diarrhée. Les porteurs de la fièvre typhoïde qui sont asymptomatiques peuvent aussi propager l'infection.	• Voie oro-fécale. • **s. Paratyphi :** Soit par contact direct avec une personne infectée ou indirectement par ingestion d'eau ou d'aliments contaminés. • **s. Typhi :** Le contact avec les selles et l'urine de personnes infectées et de porteurs de la bactérie. Des sources communes incluent entre autres l'ingestion d'eau contaminée, les crustacés (surtout les huîtres), le lait, la crème glacée, les légumes et les fruits crus cultivés dans les champs fertilisés avec de la matière fécale, ou consommés dans les endroits où l'assainissement est mauvais.	• **s. Paratyphi :** 1 à 10 jours. • **s. Typhi :** de 3 jours à plus de 60 jours; le délai habituel est de 8 à 14 jours.	• **s. Paratyphi :** Dès l'apparition des premiers symptômes et jusqu'à 2 semaines après la disparition des symptômes. • **s. Paratyphi :** Variable, de semaines à des mois. Les personnes infectées peuvent devenir porteuses et continuer à propager l'infection ou les symptômes peuvent revenir.	**Centre de garde d'enfants :** • Exclure tous les cas (enfants et membres du personnel, incluant les préposés à la manipulation des aliments), jusqu'à l'obtention de 3 cultures négatives consécutives (prélevées à intervalles de 48 heures). Le délai pour le prélèvement des cultures peut varier selon l'antibiotique prescrit.	• **Signaler immédiatement** en composant le 613-933-1375 ou 1 800 267-7120.
Scarlatine	• Voir Streptococcie.					

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Shigella	• Cause : Bactérie. • Diarrhée aqueuse, fièvre, nausées, vomissements, douleurs abdominales. • Peut être asymptomatique. • Les selles peuvent contenir du mucus et/ou du sang.	• Essentiellement par voie fécale-orale, soit par contact direct avec une personne infectée ou par contact indirect avec des surfaces contaminées ou par l'ingestion d'eau ou d'aliments manipulés par une personne infectée. Peut également être transmis dans le cadre d'activités sexuelles où il y a contact avec les matières fécales. Une mauvaise hygiène personnelle augmente aussi le risque de transmission, puisque les êtres humains constituent le seul réservoir important de la bactérie shigella.	• De 12 heures à 7 jours. • En moyenne 1 à 3 jours.	• De l'apparition des symptômes jusqu'à ce que l'agent infectieux soit absent des selles (environ 4 semaines). • Un traitement d'antibiotiques peut diminuer cette période.	**Centre de garde d'enfants :** • Exclure tous les cas jusqu'à ce que 1 culture de selles ou un écouvillonnage rectal pris 24 heures après la fin des symptômes ou 48 heures après la fin des antibiotiques, soit négatif.	• **Déclarer immédiatement** au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
SIDA (VIH)	• Cause : Virus de l'immunodéficience humaine. • Plusieurs développeront une courte (brève) maladie similaire à la grippe quelques semaines ou mois après l'infection. • Après plusieurs années, l'affaiblissement du système immunitaire et autres systèmes du corps humain amène aux infections graves et à la mort.	• Par le contact avec le sang (aiguille commune entre des utilisateurs de drogue (injection), tatouage ou perçage corporel non stérilisé). • Rapports sexuels non protégés ou de la mère au fœtus.	• Généralement 4 à 12 semaines jusqu'à un résultat d'analyse de sang du VIH positif.	• Commence tôt après le début de l'infection et se prolonge toute la vie.	• Pas nécessaire.	• Déclarer en moins de 1 jour ouvrable au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Streptococcie : Groupe A de streptococcie (Mal de gorge/ Scarlatine)	• Cause : Bactérie. **Mal de gorge** : • Gorge très douloureuse et rouge, fièvre, glandes enflées et douloureuses. **Scarlatine** : • Fièvre élevée, vomissements, éruption cutanée qui ressemble à du papier de verre, langue framboisée, joues rouges et pâleur autour de la bouche. • Pendant la convalescence, la peau des mains et des pieds peut peler.	• Contact direct ou indirect avec les sécrétions respiratoires.	• De 1 à 3 jours.	• De l'apparition des symptômes jusqu'à 24 heures après le début du traitement antibiotique. • De 10 à 21 jours si non-traitée.	• Jusqu'à 24 heures après le début du traitement.	• Pas nécessaire. • Pour un supplément d'information, aller à soinsdenosenfants.cps.ca.
Streptococcie : Groupe A - Streptococcie invasive (Fasciite nécrosante / Syndrome de choc toxique)	• Cause : Bactérie **Fasciite nécrosante** : • Fièvre, rougeur localisée, enflure, formation de cloques et douleur intense. • La rougeur se disperse rapidement. • Peut provenir des lésions de la varicelle infectées. **Syndrome de choc toxique** : • Début soudain de fièvre, de vomissement, de diarrhée, d'éruptions cutanées, de douleurs musculaires et de choc. • Peut être fatal.	• Par contact direct et indirect avec les sécrétions respiratoires ou l'écoulement des lésions.	• 1 à 3 jours.	• De l'apparition des symptômes jusqu'à 24 heures après le début du traitement antibiotique.	• Jusqu'à 24 heures après le début du traitement. • Fortes chances que l'enfant soit hospitalisé.	• **Déclarer immédiatement** au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
Teigne	• Cause : Champignons (mycète). • Plaques décolorées, annulaires, aplaties et qui s'étendent sur la peau. • Elles peuvent être sèches et écailleuses ou humides (moites) et croûteuses. • Les démangeaisons sont communes.	• De personne à personne par contact direct avec la peau. • Propagation indirecte par les mains, les objets et les surfaces contaminées.	• Habituellement de 10 à 14 jours.	• Tout au cours de la maladie ou jusqu'au début du traitement.	• Jusqu'au début du traitement.	• Pas nécessaire. • Pour un supplément d'information, aller à soinsdenosenfants.cps.ca.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Tuberculose	• Cause : Mycobacterium tuberculosis. **Dans les poumons :** • Toux avec crachat qui dure plus de 3 semaines. • Perte de poids, fièvre, sueurs nocturnes, fatigue. **À l'extérieur des poumons :** • Varie selon là où la maladie est localisée. • Des tests de laboratoire sont nécessaires pour déterminer la présence de la tuberculose.	**Dans les poumons :** • De personne en personne, par des gouttelettes en suspension dans l'air. **À l'extérieur des poumons :** • Si la tuberculose est n'importe où ailleurs dans le corps, elle n'est **PAS** contagieuse.	• Il faut plusieurs semaines jusqu'à des années pour développer la tuberculose.	• **Peut-être contagieuse seulement si elle est dans les poumons.** • Des tests en laboratoire sont nécessaires pour déterminer le degré de contagion.	• Les cas doivent être discutés avec le BSEO.	• Déclarer en moins de 1 jour ouvrable au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
Varicelle	• Cause : Virus. • Fièvre, éruptions vésiculeuses (ampoules) qui surviennent par poussées successives, des gales après la phase vésiculeuse. Des « taches » apparaissent habituellement sur le corps, la figure et le cuir chevelu d'abord, et ensuite sur les bras et les jambes. • Des gales apparaissent ensuite et remplacent les ampoules.	• De personne à personne par contact direct avec du liquide s'écoulant des vésicules ou des gouttelettes de sécrétions respiratoires. • Indirectement par un contact avec des objets et des surfaces nouvellement contaminées.	• De 10 à 21 jours, habituellement 14 à 16 jours.	• De 1 à 2 jours avant l'éruption cutanée jusqu'à ce qu'une croûte se forme (habituellement environ 5 jours à la suite de l'éruption).	• L'exclusion n'est pas recommandée. L'enfant peut retourner avec une éruption cutanée, s'il n'a pas de fièvre et peut participer aux activités quotidiennes. Éviter le contact avec des personnes qui souffrent d'immunodéficience, les personnes enceintes, en particulier celles qui en sont au troisième trimestre de leur grossesse, et les nouveau-nés. L'enfant devrait être vu par un médecin le plus tôt possible si : 1) la fièvre (>38,3 °C) persiste pendant plus de 3 jours ou revient; 2) des rougeurs, de l'enflure et une forte douleur se développent autour d'une vésicule.	• Déclarer le nombre de cas et l'âge des enfants à chaque semaine par la poste ou par télécopieur au 613-933-7930. • Le personnel, les parents et les tuteurs doivent être informés de la présence de la varicelle dans une classe, en particulier les enfants immunosupprimés et les personnes enceintes.
Virus Respiratoire Syncytial (VRS)	• Cause : Virus. • Peut causer le rhume, bronchiolite, bronchite, croup (laryngite), pneumonie et infection d'oreille.	• De personne à personne par contact direct ou indirect avec des sécrétions respiratoires.	• 2 à 8 jours. • En moyenne de 4 à 6 jours.	• Habituellement de 3 à 8 jours après l'apparition des symptômes jusqu'à 3 ou 4 semaines après.	• Exclure jusqu'à 24 heures après amélioration des symptômes ET disparition de la fièvre (sans médicament).	• Pas nécessaire. • Exception : voir Flambée respiratoire.

MALADIE	CAUSE/SYMPTÔMES	TRANSMISSION	INCUBATION	PÉRIODE DE CONTAGION	EXCLUSION	EXIGENCES DE DÉCLARATION
Vomissements	• Voir gastro-entérite (cas unique).					
Yersinia	• Cause : Bactérie. • Diarrhée aqueuse, fièvre, maux de tête. • Les selles peuvent être sanglantes et glaireuses.	• Voie oro-fécale. • Contact direct avec les personnes ou les animaux infectés (ex. : chiens, chats) ou contact indirect avec l'eau et les aliments contaminés. Le porc et les produits de porc crus sont des sources d'infection connues.	• De 3 à 7 jours. • Moins de 11 jours en moyenne.	• De 2 à 3 semaines. • Jusqu'à 2 ou 3 mois, si non traité.	• Exclure tous les cas jusqu'à 24 heures après la fin de la diarrhée ou 48 heures après la fin du traitement antibiotique ou les médicaments antidiarrhéiques.	• Déclarer en moins de 1 jour ouvrable au 613-933-1375 ou au 1 800 267-7120.
Zona (Herpès zoster)	• Cause : Virus (zona-varicelle). • Réactivation du virus de la varicelle dans les terminaisons nerveuses. • Apparition de cloques près des terminaisons nerveuses. • Accompagnée de douleurs aiguës. • Douleur pendant des périodes prolongées.	• Il est seulement possible d'attraper la varicelle de quelqu'un souffrant du Zona que par le contact direct avec le fluide des cloques du patient souffrant du Zona.	• 10 à 21 jours. • En moyenne de 14 à 16 jours.	• Jusqu'à ce que les cloques forment une croûte.	• Pas nécessaire.	• Pas nécessaire. • Pour un supplément d'information, aller à soinsdenosenfants.cps.ca.