

Vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) (Gardasil 9®)

Renseignements pour les enfants d'âge scolaire

Consignes à l'intention des parents

1. Lisez la présente feuille de renseignements.
2. Remplissez le formulaire de consentement et retournez-le à l'école de votre enfant.
3. Assurez-vous que votre enfant mange le jour de la séance.
4. Assurez-vous que votre enfant porte une chemise ou un chandail à manches courtes le jour de la séance.
5. Si votre enfant doit recevoir des doses, prenez rendez-vous à Santé publique Sudbury et districts.

Qu'est-ce que le virus du papillome humain (VPH) ?

Il existe bien des souches différentes de VPH qui peuvent causer les maladies suivantes :

- lésions cervicales anormales et précancéreuses
- cancer du col de l'utérus
- cancers du vagin et de la vulve
- cancers de l'anus et du pénis
- cancers de la bouche et de la gorge
- verrues génitales

Comment le VPH se propage-t-il ?

Une personne peut être infectée par un contact sexuel peau à peau avec une personne infectée. Le virus peut se propager sans qu'il y ait une relation sexuelle.

Qu'est-ce que le vaccin Gardasil 9® ?

Gardasil 9® est un vaccin sûr et efficace qui offre une protection contre neuf souches du virus du papillome humain (VPH). Afin que la protection contre le VPH soit complète, il faut administrer des doses multiples* dans un délai d'un an.

Il est surtout efficace lorsqu'il est administré avant l'exposition au VPH par contact sexuel.

*Selon l'âge de l'enfant, il faut deux ou trois doses.

Qui devrait recevoir le vaccin Gardasil 9® ?

Pour l'année scolaire 2019-2020, le vaccin est recommandé et est offert sans frais à Santé publique Sudbury et districts dans le cas des élèves suivants :

- les garçons de la 7^e à la 10^e année
- les filles de la 7^e à la 12^e année

Qui ne devrait pas recevoir le vaccin Gardasil 9® ?

- les élèves qui font de la fièvre ou sont atteints d'un trouble plus grave qu'un rhume mineur le jour de la clinique
- les élèves allergiques à la levure, au polysorbate 80, à la L-histidine, au chlorure de sodium ou au borate de sodium

Quels peuvent être les effets secondaires du vaccin ?

Les effets secondaires les plus communs sont les suivants :

- rougeur, enflure, douleur ou démangeaison au site d'injection
- légère fièvre
- nausées
- vomissements
- vertige
- maux de tête

Les réactions graves sont rares.

Appelez votre fournisseur de soins de santé si votre enfant présente l'une ou l'autre des réactions qui suivent après s'être fait vacciner :

- difficultés respiratoires
- enflure du visage ou de la bouche
- fièvre de plus de 40 °C (104 °F)
- urticaire ou éruption cutanée
- tout autre problème grave

Votre enfant sera surveillé par une infirmière pendant 15 minutes après la vaccination.

Afin d'en savoir plus ou de déclarer des vaccinations effectuées par d'autres fournisseurs de soins de santé, allez à la page phsd.ca/vaccinseleves.



Formulaire de consentement pour le vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) (Gardasil 9®)

Offert sans frais aux garçons de la 7^e à la 10^e année et aux filles de la 7^e à la 12^e année pendant l'année scolaire 2019-2020.

Il faut retourner tous les formulaires de consentement signés à l'école et avoir choisi **l'une** des trois options.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : (A/M/J) _____ Genre : Masculin Féminin Autre : _____

École : _____

Téléphone principal : _____ Téléphone secondaire : _____

Je demande que cet enfant reçoive le vaccin contre le VPH.

J'ai lu ou obtenu les renseignements relatifs au vaccin contre le virus du papillome humain (VPH). J'ai eu l'occasion de poser des questions et je comprends les avantages et les risques associés au vaccin. J'ai obtenu des réponses satisfaisantes à toutes mes questions. Le présent formulaire est valide pour la période nécessaire à l'administration du vaccin (jusqu'à 24 mois), à moins d'une annulation écrite.

Date : _____ Signature du parent ou du tuteur : _____

Je ne veux pas que cet enfant reçoive le vaccin contre le VPH.

Signature du parent ou du tuteur : _____

Cet enfant a déjà reçu le vaccin contre le VPH aux dates suivantes :

Date de la 1^{re} dose : _____ Date de la 2^e dose : _____ Date de la 3^e dose : _____

Signature du parent ou du tuteur : _____

Réservé au personnel infirmier

Date de la 1^{re} dose : _____

Initiales de l'inf. aut. : _____

Administré selon la directive médicale courante concernant le vaccin Gardasil 9® signée par la D^{re} A. Zbar (médecin-hygiéniste adjointe du Santé publique Sudbury et districts).

Date de la 2^e dose : _____

Initiales de l'inf. aut. : _____

Administré selon la directive médicale courante concernant le vaccin Gardasil 9® signée par la D^{re} A. Zbar (médecin-hygiéniste adjointe du Santé publique Sudbury et districts).

AU BESOIN

Date de la 3^e dose : _____

Initiales de l'inf. aut. : _____

Administré selon la directive médicale courante concernant le vaccin Gardasil 9® signée par la D^{re} A. Zbar (médecin-hygiéniste adjointe du Santé publique Sudbury et districts).

Les renseignements personnels recueillis sur ce formulaire le sont en vertu de l'autorité conférée par l'une ou plusieurs des lois suivantes : la Loi sur la protection et la promotion de la santé, L.R.O. 1990, chap. H.7; la Loi sur la réglementation des médicaments et des pharmacies, L.R.O. 1990, chap. H.4 (anciennement la Loi sur les sciences de la santé); la Loi sur l'immunisation des élèves, L.R.O. 1990, chap. I.1; et la Loi sur les professions de la santé réglementées, 1991, L.O. 1991, chap. 18. Cette collecte de renseignements respecte les dispositions de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, L.R.O. 1990, chap. M.56, et celles de la Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé, chap. 3, annexe A. Ces renseignements visent à assurer que tous les soins personnels et tous les services de santé publique appropriés sont dispensés et que les statistiques nécessaires sont tenues. Les questions concernant cette collecte de renseignements devraient être envoyées au préposé à l'information et à la vie privée, 705.522.9200.

Santé publique Sudbury et districts
phsd.ca • tél. : 705.522.9200, poste 458
sans frais : 1.866.522.9200 • téléc. : 705.677.9618



Public Health
Santé publique
SUDBURY & DISTRICTS