

RENSEIGNEMENTS SUR LA COVID-19

COVID-19 : Questionnaire d'évaluation quotidien du ministère de la Santé (Alberta Health) (pour les adultes de 18 ans et plus)

Aperçu

Cet outil a été conçu pour aider les employeurs, les entreprises, ceux qui organisent des activités ou qui exploitent des installations et les écoles à réduire le risque de transmission de la COVID-19 parmi les participants et le personnel. Il est conçu pour aider à évaluer les participants qui pourraient présenter des symptômes ou avoir été exposés à une personne malade ou qui est un cas confirmé de COVID-19.

Les participants doivent remplir ce questionnaire avant de participer à l'activité ou au programme.

Si une personne répond **OUI** à l'une des questions, elle **ne doit pas** être autorisée à assister ou à participer à l'activité ou au programme. *Les personnes ayant de la fièvre, de la toux, un essoufflement, un écoulement nasal ou la gorge irritée doivent s'isoler pendant 10 jours conformément au [CMOH Order 05-2020](#) à moins qu'elles ne reçoivent un résultat négatif au test de la COVID-19 et qu'elles se sentent mieux.

Utilisez l'outil [COVID-19 Self-Assessment for Albertans](#) pour déterminer si un test est recommandé; vous pouvez trouver des renseignements sur les exigences d'isolement [ici](#) (en anglais).

À mesure que la pandémie de COVID-19 continue d'évoluer, cet outil sera mis à jour selon les besoins.

Questions d'évaluation

1.	Le participant présente-t-il l'un des symptômes ci-dessous (qu'ils soient nouveaux ou aggravés)?	ENCERCLEZ UNE RÉPONSE	
		OUI	NON
	• <i>Fièvre*</i>	OUI	NON
	• <i>Toux*</i>	OUI	NON
	• <i>Essoufflement ou difficulté respiratoire*</i>	OUI	NON
	• <i>Écoulement nasal*</i>	OUI	NON
	• <i>Gorge irritée*</i>	OUI	NON
	• Frissons	OUI	NON
	• Déglutition douloureuse	OUI	NON
	• Congestion nasale	OUI	NON
	• Sensation de malaise ou fatigue	OUI	NON
	• Nausées, vomissements ou diarrhée	OUI	NON
	• Perte d'appétit inexplicite	OUI	NON
	• Perte du goût ou de l'odorat	OUI	NON
	• Douleurs musculaires ou articulaires	OUI	NON
	• Maux de tête	OUI	NON
	• Conjonctivite	OUI	NON
2.	Le participant a-t-il voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours? (Lorsqu'ils entrent ou reviennent en Alberta en provenance de l'extérieur du Canada, les personnes sont légalement tenues de s'isoler pendant 14 jours, à moins d'être un voyageur inscrit au projet pilote de frontière internationale.)	OUI	NON
3.	Le participant est-il entré en contact étroit ¹ avec un cas confirmé de COVID-19 au cours des 14 derniers jours?	OUI	NON

¹ Contact en personne à moins de deux mètres. Un travailleur de la santé en milieu professionnel portant l'équipement de protection individuelle recommandé n'est pas considéré comme un contact étroit.