

**Testing, isolement, quarantaine et suivi des contacts dans les écoles
maternelles, primaires et secondaires dans le cadre du COVID-19
à partir de septembre 2021.**

PRÉALABLE

- Comme principe fondamental, la participation régulière à l'enseignement doit être visée et rendue possible autant que faire se peut. **Cela signifie que la fermeture (partielle) de classes/d'écoles ne peut être appliquée qu'en tant que mesure ultime, avec une attention particulière au contexte épidémiologique COVID-19 local/régional.**
- Il est essentiel de poursuivre une surveillance étroite afin de pouvoir réagir rapidement à des changements difficilement prévisibles liés, entre autres, aux assouplissements en cours, aux variants émergents, à la couverture vaccinale et à l'efficacité des vaccins.
- **Les éléments suivants ont été pris en considération par le RAG (*risk assessment group*) et le RMG (*risk management group*) :**
 - La charge de morbidité inférieure, mais pas inexistante, et le risque moindre d'hospitalisation pour les jeunes de moins de 18 ans.
 - La charge de travail des services médicaux préventifs et les retards encourus dans d'autres tâches préventives, telles que la vaccination de routine, le dépistage de l'amblyopie, le suivi de la santé physique et mentale.
 - Les dommages collatéraux supplémentaires dans le développement des enfants dus à l'enfermement, à l'enseignement à distance et aux restrictions durables imposées, qui se manifestent notamment par de l'absentéisme scolaire et un sentiment de mauvaise santé psychologique ainsi qu'une accentuation des inégalités sociales existantes.
 - La couverture vaccinale et la position du CSS (Avis 9655) de ne pas restreindre les droits et libertés des enfants et adolescents lorsqu'une couverture vaccinale élevée est atteinte parmi les personnes âgées de plus de 18 ans.
 - Une approche fondée sur le risque par analogie avec d'autres maladies infectieuses, car les personnes vaccinées et non vaccinées présentent un risque d'infection différent (moins de chance d'être infecté si elles sont vaccinées) et probablement aussi un risque de transmission différent (après une phase initiale avec probablement la même charge virale).
 - L'accessibilité à la vaccination pour les jeunes de plus de 12 ans.
 - Les assouplissements actuels.
 - La nécessité de procédures facilement applicables et suivies de manière optimale.

1. DIRECTIVES GÉNÉRALES

Rappel :

La gestion des contacts se base toujours sur une différenciation des mesures entre un contact à faible risque (**LRC** – *low risk contact*) et un contact à haut risque (**HRC** – *high risk contact*)

La classification du risque est aussi différente selon l'âge des enfants concernés.

Contact à faible risque (LRC)	Contact à haut risque (HRC)
<ul style="list-style-type: none"> - Contact < 15 min, à une distance de < 1,5 m (face à face), sans masque - contact > 15 min à une distance de <1,5 m (face à face), avec port de masque par les 2 personnes. - Une personne qui se trouvait dans la même pièce / environnement fermé avec un patient COVID-19 pendant > 15 minutes mais où la distance de > 1,5 m a été respectée. 	<ul style="list-style-type: none"> - Contact physique réel (type câlin) ou contact cumulatif > 15 min à < 1,5 m, sans masque, dans ou hors de la classe

Définition d'un Cluster :

Deux cas confirmés ou plus **avec un lien épidémiologique** dans la même classe (ou groupe), sur une période de 14 jours (7 jours en période d'incidence élevée) sont considérés comme un cluster (foyer épidémique).

2 cas confirmés de Covid qui apparaissent dans une même classe ne constituent donc pas forcément un cluster (contaminations intra-familiales par exemple).

- **Les directives s'appliquent quel que soit le niveau d'alarme en Belgique**
- Pas de dépistage systématique en particulier chez les personnes déjà vaccinées.
- Tous les enfants de plus de 6 ans présentant des symptômes de COVID-19 doivent se faire tester et les HRC se font tester selon les règles pour les HRC :
 - Prélèvement de test (T).
 - En isolement/quarantaine (Q) au moins jusqu'à ce que le résultat soit connu.
- Tous les enfants ayant un cas confirmé de COVID-19 à la maison sont HRC, et sont testés selon les règles des HRC. Il existe (comme pour la population générale) des exceptions à la quarantaine en cas de HRC pour les personnes :
 - qui sont déjà entièrement vaccinées.
 - qui ont eu une infection récente au COVID-19 (confirmée par PCR il y a <180 jours).

	HRC pas ou partiellement vacciné	HRC après vaccination complète	HRC <180 jours après infection précédente
Quarantaine	Au moins 7j après contact si test négatif / 10 j sans test	Jusqu'à 1er résultat de test négatif	-
Test	Le plus rapidement possible (si < 72h après le contact) +J7 après le jour du contact à risque +En cas de symptômes	Le plus rapidement possible après identification +J7 après le jour du contact à risque + En cas de symptômes	En cas de symptômes (pas de test systématique pour éviter les résultats faux-positifs)
Contacts sociaux	Éviter pendant la quarantaine + éviter groupes à risque après (jusqu'à 14 jours après le contact)	Éviter groupes à risque pendant 14j	Éviter groupes à risque pendant 14j
Surveillance de l'état de santé	14 jours	14 jours	14 jours

- En cas de **cluster « compliqué »** (les clusters de 2 cas sont gérés directement par les équipes PSE, sauf besoin particulier) : **le médecin scolaire et la cellule de surveillance de la ou des communautés concernées se consultent sur les mesures à prendre en fonction de la situation locale**

2. RECHERCHE DES CONTACTS

2.1. Ecole maternelle et primaire :

➤ *Un enfant est un cas confirmé de COVID-19 :*

Tous les enfants et le personnel encadrant/les enseignant(s) ayant un enfant cas confirmé de COVID-19 dans leur classe fixe¹ sont low risk contacts (LRC) : aucune mesure (pas de T, ni de Q) sauf éviter tout contact avec des personnes vulnérables.

- En cas de symptômes COVID-19 dans les 14 jours après le dernier contact : se faire tester.
- En cas de cluster ou à partir de 2 cas confirmés dans une même classe au cours d'une période de 14 jours, lorsque l'enquête épidémiologique démontre que l'infection n'a très probablement pas eu lieu en dehors de la classe
- En maternelle et primaire :
 - Enfants : Q durant 10 jours
 - Enseignant/encadrant : mesures société générale²

¹ Lors d'activités extrascolaires, si un enfant est un cas confirmé de Covid-19, tous les enfants et le ou les adultes accompagnateurs sont LRC.

² Suivre les règles en vigueur dans la société générale :

- Entièrement vacciné : Q et test au J1 et J7. Arrêt Q si le test au J1 est négatif.
- Vaccination incomplète : Q et test au J1 et J7. Arrêt Q si le test au J7 est négatif.
- Rétablissement : pas de Q ni de test

➤ *Le personnel encadrant (professeur, accueillante extra-scolaire...) est un cas confirmé de COVID-19:*

- Les < 6 ans (niveau maternel) sont HRC : quarantaine avec 2 tests au J1 et J7. En cas de résultat négatif du test au J7, la quarantaine prend fin ; sans ce test, la quarantaine dure 10 jours.
- Les 6 -12 ans (niveau primaire) sont « généralement » considérés comme HRC (la classe fixe entière³); l'enseignant se promène dans la classe et une évaluation individuelle est souvent irréalisable dans la pratique: quarantaine avec 2 tests au J1 et J7. En cas de résultat négatif du test au J7, la quarantaine prend fin ; sans ce test, la quarantaine dure 10 jours. Si une analyse de risque individuelle est faisable, une identification des LRC et HRC sera effectuée, ceci afin de limiter la fermeture de la classe entière.

2.2. Enseignement secondaire :

➤ *Un jeune ou enseignant/encadrant est cas confirmé COVID-19 :*

- Dans l'enseignement secondaire, lorsqu'un cas confirmé (enfant ou enseignant) est identifié, une analyse de risque avec identification des LRC et HRC est effectuée.
- Seuls les HRC doivent être testés ; les HRC sont les personnes avec contacts (câlins) physiques réels ou les contacts cumulatif avec un cas confirmé pendant > 15 min à < 1,5 m (et sans masque) dans ou hors de la salle de classe :
 - Si entièrement vacciné : en quarantaine et 2 tests au J1 et J7. Si le résultat du test au J1 est négatif, la quarantaine s'arrête. Sans test, la quarantaine dure 10 jours.
 - Si certificat de rétablissement : prélèvement de test uniquement en cas de symptômes (pour éviter les faux positifs), pas de quarantaine.
 - Si non ou pas complètement vacciné : en quarantaine et 2 tests au J1 et J7. Si le test au J7 est négatif, la quarantaine s'arrête. Sans test, la quarantaine dure 10 jours.

³ Si un accompagnateur dans le cadre d'activités extrascolaires est un cas confirmé de Covid-19, la recherche des contacts et l'identification des LRC et HRC se fondent sur une évaluation individuelle des risques analysant le contexte spécifique (par exemple, la taille du groupe, la fréquence et l'intensité des contacts, l'espace, etc.)