

Lettre de consentement vaccinations de rattrapage à partir de 13 ans

Nom + prénom de l'élève :

Date de naissance:.....

École + klas :

Numéro de téléphone où l'on peut vous joindre pendant la journée :

Cher parent/tuteur,

Cher étudiant,

Le gouvernement flamand propose des vaccinations contre certaines maladies. Selon nos données, votre enfant n'a pas reçu les vaccins cochés.

- ☐ Vaccin(s) contre **le tétanos-diphtérie-coqueluche** (clomp-croup-coqueluche)
- ☐ Vaccin(s) contre **la poliomyélite** (paralysie infantile)
- ☐ Vaccin(s) contre **la rougeole-oreillons-rubéole***
- ☐ vaccin(s) contre **l'hépatite B**
- ☐ Vaccin contre **le méningocoque**
- ☐ ... Vaccin(s) contre le **papillomevirus humain (HPV)**

*Ce vaccin n'est pas administré pendant la grossesse. Après la vaccination avec le vaccin rougeole-oreillons-rubéole, si nécessaire, pour les filles en âge de procréer, utilisez un contraceptif fiable contre la grossesse pendant 1 mois.

Vous trouverez plus d'informations sur la vaccination et les maladies contre lesquelles la vaccination est administrée dans la pièce jointe.

Remplissez la lettre de **consentement**.

Non seulement l'opinion et le choix des parents, mais aussi celui de l'élève sont importants. Par conséquent, discutez de cette autorisation avec votre enfant. Remettez la lettre d'autorisation remplie à l'école.

Si vous avez des questions, appelez le CLB : 02 479 25 05

Ou surfez sur www.allesovervaccineren.be, le site web du gouvernement flamand sur les vaccinations.

Merci de votre coopération,

Dr. Catherine Debelle en Mme Nadia Pascoal Nobrega

LETTRE DE CONSENTEMENT VACCINATIONS DE RATTRAPAGE
(Merci de remplir cette lettre et de la retourner à l'école)

Cochez le choix souhaité.

☐ Je souhaite que mon enfant soit vacciné gratuitement contre la polio-diphtérie-tétanos-coqueluche **par le CLB.**

☐ Je souhaite faire vacciner mon enfant par le **médecin généraliste.**

Alors n'oubliez pas d'en informer votre médecin. Cela lui permet de commander le vaccin à l'avance.

☐ Mon enfant a reçu le(s) vaccin(s) al op:/...../.....
..... al op:/...../.....

☐ Je ne veux pas que mon enfant soit vacciné. J'ai lu les informations sur le vaccin et sur les maladies contre lesquelles il protège. J'ai également eu l'occasion de discuter de la vaccination et de poser des questions.

Attention ! Les questions suivantes nous aideront à détecter une éventuelle **contre-indication** à la vaccination. L'allergie signifie ici « gonflement de la bouche ou de la gorge », et/ou « difficulté à respirer » et/ou « problèmes cardiaques ». **Cochez la bonne réponse.**

Votre enfant est-il Néomycine, streptomycine de polymyxine B (antibiotique)? ☐ oui ☐ non
allergique à :

Manger ou inhaler de la levure (*Saccharomyces cerevisiae*) ☐ oui ☐ non
?

Gélatine? ☐ oui ☐ non

Votre enfant a-t-il déjà eu une réaction grave après une vaccination ? ☐ oui ☐ non

Votre enfant a-t-il un système immunitaire gravement affaibli ? Cela peut être le cas du ☐ oui ☐ non
cancer, du traitement par chimiothérapie, de l'immunosuppression congénitale, du traitement à long
terme avec des médicaments qui suppriment le système immunitaire, de la tuberculose, de la maladie du
thymus ou de l'infection par le HIV.

Votre enfant a-t-il reçu des producteurs sanguins ou des immunoglobulines au cours ☐ oui ☐ non
de la dernière année ?

Le CLB vous informera par l'intermédiaire de l'école de la date de la vaccination contre la rougeole, les oreillons et la rubéole. Vous avez un autre vaccin pour votre enfant 4 semaines avant ou après ce moment ? Contactez alors le CLB. Nous vérifions si l'autre vaccination est une contre-indication à la vaccination contre la rougeole, les oreillons et la rubéole.

Date:



Nom et signature du parent légal ou du tuteur* :



* Le consentement à la vaccination peut être donné par un étudiant adulte, un parent légal ou un tuteur légal. Si le CLB estime que l'élève mineur est apte, il peut également donner lui-même son autorisation pour la vaccination.

PLUS D'INFORMATIONS SUR LA VACCINATION ET LES MALADIES CONTRE LESQUELLES LA VACCINATION EST EFFECTUÉE

La poliomyélite (paralysie infantile) peut provoquer une paralysie irréparable.

La diphtérie (croup) peut provoquer une inflammation sévère de la gorge et des voies respiratoires avec un risque de d'étouffement. Le cœur et les nerfs sont aussi parfois touchés.

Le tétanos provoque l'excitation des cellules nerveuses, ce qui entraîne des spasmes musculaires graves et douloureux et rend la respiration impossible.

La coqueluche (coqueluche) provoque une forte toux et une respiration sifflante. C'est une maladie grave, surtout pour les bébés. Les adolescents et les adultes sont la principale source d'infection pour les jeunes bébés qui n'ont pas encore été suffisamment vaccinés.

La rougeole est très contagieuse. Elle provoque de la fièvre et des éruptions cutanées. Parfois, elle provoque une infection de l'oreille ou des poumons. Très occasionnellement, il y a aussi une infection du cerveau. Celle-ci peut être fatale ou provoquer des lésions permanentes.

Les oreillons sont une infection virale. Ils provoquent parfois une inflammation du cerveau (membrane) ou des testicules.

La rubéole est inoffensive en soi. Elle provoque de la fièvre et des éruptions cutanées. Cependant, une infection à la rubéole pendant la grossesse peut avoir des conséquences graves pour le bébé, telles que la surdité, la cécité et des malformations cardiaques. Pour éviter la propagation du virus dans la population, la vaccination des garçons est également importante

L'hépatite B est une inflammation du foie causée par le virus de l'hépatite B. Certaines des personnes infectées deviennent des porteurs chroniques et risquent de développer une cirrhose du foie et un cancer du foie.

Les méningocoques sont des bactéries qui peuvent causer la méningite ou l'empoisonnement du sang. Il existe différents types de méningocoques, indiqués par une lettre. Le vaccin de rattrapage offert gratuitement protège contre les méningocoques A, C, W et Y.

Le HPV (papillomevirus humain) se propage par contact intime et sexuel. Le risque d'être infecté par le HPV est très élevé. La plupart des infections disparaissent d'elles-mêmes et toutes les infections n'entraînent pas nécessairement la maladie. Il existe plus de 100 types de ce virus. Certains types peuvent causer un cancer à long terme (cancer du col de l'utérus, cancer de l'anus, du pénis, de la bouche ou de la gorge). Certains types jouent également un rôle dans les verrues sur l'anus et les organes génitaux.

La vaccination offre la meilleure protection contre ces maladies. Pour une protection à long terme, une vaccination de rappel est parfois nécessaire.

Vaccination

Une injection dans le haut du bras par vaccin.

Qui vaccine

Le médecin ou l'infirmière du CLB vaccine. Les vaccinations sont gratuites.

CLB ne vaccine que s'il existe un consentement valide (verbal ou écrit) et qu'il n'y a aucune indication contraire pour la vaccination.

Le vaccin est également gratuit chez le médecin généraliste ou le pédiatre, mais la consultation est payante.

Réactions après la vaccination

Après la vaccination, votre enfant peut souffrir de :

- d'un gonflement rouge à l'endroit de la piqûre,
- un point sensible et douloureux à l'endroit de la piqûre
- parfois un gonflement de toute la partie supérieure du bras; - une sensation grippale ou une légère fièvre
- diminution de l'appétit, vomissements et diarrhée.

Ces réactions sont tout à fait normales et disparaissent généralement après quelques jours. Jusqu'à 2 semaines après l'administration du vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole, des réactions générales telles que fièvre, maux de tête, douleurs articulaires, éruptions cutanées peuvent survenir.

Contactez votre médecin si les symptômes persistent ou s'ils s'aggravent.

Un vaccin, comme tout médicament, peut avoir des effets secondaires. Le risque qu'un vaccin provoque un effet secondaire grave est très faible