

Recommandations du Comité national de cancérologie pédiatrique en contexte de la pandémie de la COVID-19 – Retour à l'école en mai 2020

Recommandations en date du 21 mai 2020.

* Ce document sera mis à jour au besoin et à mesure que la situation évoluera. *

Mise en contexte

Bien que l'infection à la COVID-19 semble atteindre la population pédiatrique de façon beaucoup moins sévère que celle plus âgée, le retour à l'école occasionne beaucoup d'incertitudes pour les parents. Ces questionnements sont d'autant plus présents pour la clientèle ayant une condition médicale déjà existante, notamment les patients atteints de cancer ou autres troubles hématologiques non malins qui nécessitent des traitements pouvant affecter le système immunitaire.

Étant donné la fragilité connue de cette clientèle face aux infections, il semble primordial d'établir certaines règles et recommandations propres à cette population afin de guider les parents dans cette première étape de déconfinement pour la population québécoise. Il demeure important de considérer la nature évolutive de ces recommandations selon les observations qui se feront au cours des premières semaines de retour à l'école.

Les recommandations du comité en trois catégories de patients

1. Patients en traitements actifs pour lesquels il n'était pas recommandé de fréquenter l'école avant la période de pandémie

Le comité recommande que ces patients ainsi que leur fratrie ne fréquentent pas l'école pour la fin de l'année scolaire 2019-2020. Il est aussi fortement encouragé que les parents de ces enfants puissent faire du télétravail durant cette période. Si cela n'est pas possible, les mesures mises en place par l'employeur du parent devront respecter en tout point l'ensemble des recommandations de la Direction de la santé publique.

2. Patients en traitements actifs ou en suivi post-traitements qui étaient autorisés à fréquenter l'école avant la période de pandémie

Certains patients pédiatriques en cours de traitements étaient autorisés à fréquenter l'école avant la période de pandémie étant donné leur statut immunitaire les rendant peu à risque d'une complication liée à une infection virale ou autre. Il en était de même pour les patients en suivi post fin de traitements. De plus, les données médicales actuelles concernant une infection à la COVID-19 chez cette clientèle ne permettent pas d'affirmer que celle-ci est plus à risque de complications liées à la COVID-19. Il n'est donc pas contre-indiqué pour ces patients de fréquenter l'école pour la fin de l'année 2019-2020.

Toutefois, le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur du Québec n'oblige pas les élèves à faire un retour en classe pour cette période et il favorise les processus de scolarisation virtuelle. Le choix de maintenir l'école à la maison demeure donc celui des parents pour cette catégorie de patients ainsi que pour leur fratrie.

3. Les patients sous traitement de radiothérapie

Étant donné l'environnement de soins particuliers des patients sous traitement de radiothérapie et les risques liés à la contamination de cet environnement pour la clientèle et les intervenants, le comité recommande que les patients en cours de traitements de radiothérapie ainsi que leur fratrie ne fréquentent pas l'école d'ici la fin de l'année 2019-2020. Il est aussi fortement encouragé que les parents de ces enfants puissent faire du télétravail durant cette période. Si cela n'est pas possible, les mesures mises en place par l'employeur du parent devront respecter en tout point l'ensemble des recommandations de la Direction de la santé publique.

À la suite du retour à l'école et aux premières observations qui seront faites, le comité prévoit une révision de ces recommandations à la fin du mois de juin prochain (ou avant si nécessaire), et ce, afin de s'adapter à l'évolution de la situation vécue.

Personnes ayant contribué à la réalisation de ce document :

Mme Marie-Claude Charette, cogestionnaire clinico-administrative du programme de cancérologie, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine (CHU Sainte-Justine)

Dr Michel Duval, hématologue-oncologue, cogestionnaire médical du programme de cancérologie, CHU Sainte-Justine

Dr Bruce Tapiero, pédiatre-infectiologue, CHU Sainte-Justine

Dre Anne-Marie Charpentier, radio-oncologue, Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

Mme Anne-Marie Suess, infirmière gestionnaire en hématologie-oncologie et transplantation de cellules souches, Centre universitaire de santé McGill (CUSM)

Dr David Mitchell, hématologue-oncologue-chef médical en cancérologie pédiatrique, CUSM

Mme Anne Choquette, infirmière en pratique avancée en hémato-oncologie, CUSM

Mme Rosalie Hudon, infirmière en pratique avancée en hémato-oncologie pédiatrique, CHU de Québec – Université Laval (CHU de Québec – UL)

Dr Bruno Michon, hématologue-oncologue, chef médical en cancérologie pédiatrique, CHU de Québec – UL

Dre Josée Brossard, hématologue-oncologue, chef médical du service d'hémato-oncologie pédiatrique, Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)

Mme Josée Dion, coordonnatrice du service de cancérologie, CIUSSS de l'Estrie – CHUS

Dr Jean-Benoît Bouchard, pédiatre-oncologue, CIUSSS du Saguenay – Lac-Saint-Jean

Mme Valérie Faucher, coordonnatrice en cancérologie, soins palliatifs et de fin de vie, CRDS et GACO, CIUSSS du Saguenay – Lac-Saint-Jean

Dr Jean Latreille, directeur national, Programme québécois de cancérologie (PQC), MSSS

Mme Josée Beaudet, conseillère en soins infirmiers en cancérologie, PQC, MSSS