



# AUTO-ÉVALUATION COVID-19

Avant de se présenter à une activité de hockey mineur, chaque joueur, parent, entraîneur et intervenant doit effectuer son auto-évaluation, ainsi que toute autre personne qui les accompagne.

## 1- PRÉSENTEZ-VOUS UN DES SYMPTÔMES SUIVANTS :

OUI NON

- Fièvre ou frissons;
- Apparition ou aggravation de toux;
- Perte de l'odorat ou du goût;
- Maux de gorge ou voix enrouée;
- Essoufflement ou difficulté respiratoire;
- Symptômes gastro-intestinaux (douleur abdominale, diarrhée, vomissements).

 

## 2- PRÉSENTEZ-VOUS DEUX (OU PLUS) DES SYMPTÔMES SUIVANTS :

OUI NON

- Écoulements nasaux;
- Douleurs musculaires ou courbatures;
- Fatigue intense;
- Conjonctivite;
- Maux de tête;
- Nausée, perte d'appétit.

 

## 3- AVEZ-VOUS VOYAGÉ À L'ÉTRANGER (Y COMPRIS AUX ÉTATS-UNIS) OU EU UN CONTACT AVEC UNE PERSONNE QUI A VOYAGÉ AU COURS DES 14 DERNIERS JOURS ?

OUI NON

 

## 4- AU COURS DES 14 DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS FOURNI DES SOINS OU EU UN CONTACT AVEC UN CAS SYMPTOMATIQUE CONFIRMÉ OU SUSPECTÉ (EN ATTENTE D'UN RÉSULTAT) DE LA COVID-19?

OUI NON

 

## SI VOUS RÉPONDEZ OUI À L'UNE DE CES QUESTIONS, VEUILLEZ PAR MESURE PRÉVENTIVE :

- Ne pas vous présenter à l'aréna;
- Demeurer à la maison et communiquer avec la ligne 1 877 644-4545.

### SI VOUS OBTENEZ UN TEST POSITIF :

Vous devez obligatoirement informer votre association/organisation de hockey mineur ou responsable santé/sécurité COVID-19 immédiatement.

*La confidentialité est primordiale et doit obligatoirement être respectée par tous les intervenants de l'association/organisation dans tous les dossiers, notamment ceux en lien avec la COVID-19.*

**CONSULTEZ LE PLAN DE RETOUR AU HOCKEY DE HOCKEY QUÉBEC**

**WWW.HOCKEY.QC.CA**