



## Document d'orientation / de référence

### SANTE EN ACCUEIL FAMILIAL DE JOUR

**No du DO** : D397/0624

**Responsable** : PPSP – Médecin chef-fe de service Pratiques ; Chef-fe de service Opérations

**Public cible** : Accueillant-e-s familal-e-s de jour

**Personnel(s) de référence PPSP** : Médecin répondant pour la Petite enfance ; Infirmier-ère-s de la petite enfance

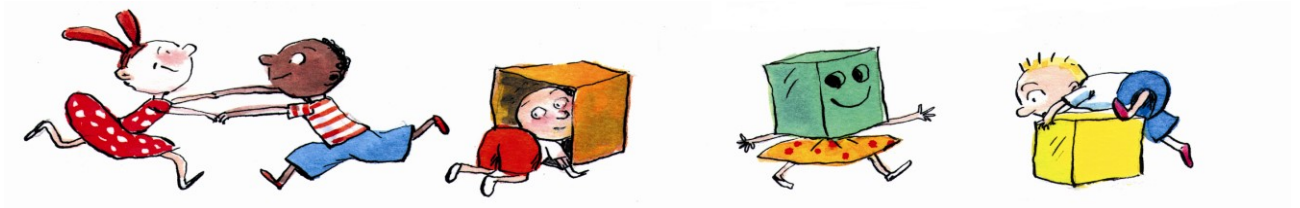
**Rattaché à la procédure (ou macro processus)** : E07 : participer à la veille des maladies transmissibles, prévenir et gérer les épidémies ; E10 : accompagner un élève avec un besoin de santé spécifique ; O02 : proposer des actions d'éducation et de formation à la santé

**Date de validation** : 11.2018

#### Objectif(s) :

Mettre à disposition des AFJ des informations de base et des conseils pratiques sur la santé des enfants, afin qu'ils/elles soient mieux outillés pour prévenir maladies et accidents et répondre aux besoins des enfants accueillis.

# DOSSIER DE REFERENCE POUR LA SANTE EN ACCUEIL FAMILIAL DE JOUR



**Service de santé de l'enfance et de la jeunesse**

Révision, juin 2024

# Introduction

Ce document s'adresse aux accueillantes familiales.

Il vise à leur transmettre des informations de base et des outils pratiques sur quelques thèmes prioritaires pour la santé des enfants, tels que la prévention des maladies transmissibles et des accidents, la réponse aux besoins quotidiens de l'enfant ainsi que les soins en cas de maladie.

Ce document se trouve sur le lien suivant : <https://www.ge.ch/devenir-accueillante-familiale-jour>.

Pour tout renseignement complémentaire : tél. 022 546 41 00

## TABLE DES MATIERES

<b>LA SANTE AU QUOTIDIEN</b>	<b>4</b>
La santé de l'accueillante et de sa famille	4
Vaccinations	4
Prévenir la contagion	4
La propreté, hygiène de base	5
Se laver les mains avec de l'eau et du savon	6
Le sommeil du bébé	7
Les pleurs du bébé	8
Le lait maternel	9
Le lait en poudre pour bébé	9
Le biberon	9
Introduction des aliments	10
Le change	12
Les dents	13
Le mouvement	14
Bien utiliser les écrans	17
Prévention des accidents	18
Protection solaire	18
<b>QUAND L'ENFANT EST MALADE OU BLESSE</b>	<b>19</b>
Problèmes courants et urgences	19
Pharmacie de ménage	21
Trousse de sortie	22
Administration de médicaments	23
Fiche des médicaments à administrer	24
Eviction en cas de maladie contagieuse	25
<b>LIENS INTERNET</b>	<b>26</b>

## LA SANTE AU QUOTIDIEN

### La santé de l'accueillante et de sa famille

L'accueillante et sa famille doivent être en bonne santé pour accueillir des enfants.

Une visite médicale est exigée pour l'obtention de l'autorisation d'accueillir des enfants.

### Vaccinations

L'accueillante et sa famille peuvent transmettre des maladies infectieuses pouvant avoir des conséquences graves pour les jeunes enfants.

Certaines de ces maladies peuvent être prévenues par des vaccins qui sont recommandés en Suisse pour tous les membres de la famille de l'accueillante familiale :

- Rougeole-oreillons-rubéole (2 doses à 9 et 12 mois)
- Coqueluche : vaccination de base pour les enfants (depuis 2019: à 2,4 et 12 mois, puis entre 4 et 7 ans, et entre 11 et 15 ans) et un rappel tous les 10 ans pour les adultes en contact avec des bébés de moins de 6 mois.
- Grippe : vaccination annuelle.  
En cas de non vaccination, porter un masque en cas de symptômes en période d'épidémie de grippe.

Faites contrôler votre carnet de vaccination et ceux des membres de votre famille par votre médecin qui vous conseillera.

S'informer sur l'état vaccinal de l'enfant accueilli.

Pour en savoir plus : [www.sevacciner.ch](http://www.sevacciner.ch)

### Prévenir la contagion

Le lavage des mains permet de limiter la transmission d'un grand nombre d'infections.

En cas de fièvre avec toux ou diarrhées, l'accueillante ou le membre de sa famille concerné ne doit pas être en contact avec les enfants.

Si une personne vivant dans votre foyer a été en contact avec un cas de rougeole ou de coqueluche, s'assurer qu'elle soit bien vaccinée contre ces maladies. Dans le cas contraire, ou en cas de grossesse, contacter la coordinatrice de la structure ou le Service de santé de l'enfance et de la jeunesse.

## La propreté, hygiène de base

Les microbes se transmettent par l'air, les mains, les objets et les surfaces.

### **Il est important d'avoir les mains et du matériel PROPRES.**

- Lavage régulier des mains des adultes et des enfants avec de l'eau et du savon :  
Surtout après les toilettes, après le change, le mouchage, avant des soins ou la préparation et la prise de nourriture.
- Nettoyage avec un produit de nettoyage (= détergent usuel) :  
Après chaque usage : surfaces de cuisine, tables, vaisselle, biberons, jouets portés à la bouche, table à langer, pots.

Les sucettes sont lavées également après chaque usage et désinfectées 1x/jour par ébullition 3 minutes. Dès 12 mois, un lavage quotidien à l'eau et au savon suffit.

Une fois par jour ou si salis : lavette, toilettes, lavabo, carrelage du coin à manger, chaise haute, linges pour les mains.

Deux fois par semaine ou si souillées : bavettes.

Une fois par semaine : jouets qui ne sont pas portés à la bouche.

Deux fois par mois : draps.

### **En cas de diarrhées, de rhume ou de toux :**

Attachez une attention particulière au lavage de vos mains et de celles des enfants.

Lavez la vaisselle, les jouets en plastique et les peluches à 60°C dans le lave-vaisselle ou le lave-linge.

Pour les objets qui ne se lavent pas à 60°C, nettoyez à l'eau et au savon, puis désinfectez à l'alcool à 70° (en dehors de la présence des enfants).

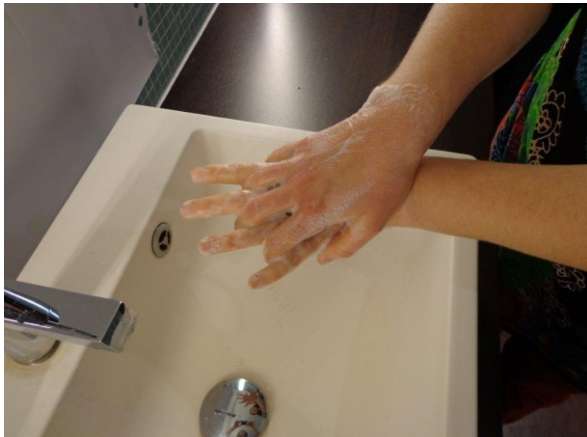
## Se laver les mains avec de l'eau et du savon



Mouiller les mains



Savonner



...entre les doigts



...les pouces



...rincer



...et sécher.

Pour en savoir plus :

<https://youtu.be/FRi2FTEuY9g>

SSEJ-D397/0624

## Le sommeil du bébé

Pendant les premiers mois de vie, le bébé fait au moins 2 siestes par jour. Vers un an, il n'en fait plus qu'une qui dure entre 1 et 2 heures. Pour en savoir plus à propos du sommeil:

[Accueil || Brigitte Langevin](#)

[Un réseau de santé consacré aux troubles du sommeil \(reseau-morphee.fr\)](#)

**Pour dormir** le bébé doit **toujours être couché sur le dos** pour [prévenir la mort subite du nourrisson](#).

Si les parents donnent une autre indication, en discuter avec la coordinatrice et demander l'avis du pédiatre, avec l'accord des parents.



La chambre est à 18°- 20°C, il dort sur un matelas ferme, dans une gigoteuse ou habillé, sans duvet ou oreiller, sans tour de lit.

Dès qu'il commence à se retourner seul, on le laisse dans la position qu'il prend.

Lorsqu'il est **éveillé**, il est important de le mettre dans diverses positions, le porter, le mettre à plat ventre, afin qu'il puisse se renforcer, explorer son environnement et que sa tête ne s'aplatisse pas.





## Les pleurs du bébé

Les pleurs sont une manière pour le bébé d'exprimer un inconfort.

Il peut avoir faim ou soif, avoir besoin d'être changé, avoir trop chaud, avoir sommeil ou besoin d'être rassuré, besoin de calme, ou encore avoir mal quelque part ...

Dans tous les cas ces pleurs méritent une réponse, qui sera chaque fois adaptée à ce que vous aurez compris qu'ils signifient.

Parfois l'enfant ne se calme pas malgré tout, et il peut arriver que cela génère de l'impatience chez l'accueillante. Dans tous les cas, il ne faut jamais secouer un bébé. Il vaut mieux le laisser un moment dans son lit au calme et le reprendre quand l'accueillante se sent plus détendue.

Pour en savoir plus :

[Syndrome-du-bebe-secoue-avant-un-an.pdf \(cms-vaud.ch\)](#)

## Le lait maternel

Pendant les 4-6 premiers mois, l'allaitement maternel exclusif est la meilleure nourriture pour le bébé si les parents le souhaitent, puis en complément de l'alimentation diversifiée.

Il est possible que la mère apporte son lait dans des biberons pour la journée.

Le lait maternel doit être conservé et transporté dans un récipient étiqueté au nom de l'enfant et daté; il ne doit être donné qu'à l'enfant qui en est le destinataire.

Le lait réfrigéré doit être transporté dans une glacière durant le trajet de la maison jusqu'au lieu d'accueil.

### Durées maximales de conservation du lait maternel

- A température ambiante pour le lait fraîchement tiré: 4 à 6 heures
- Au frigo (0 à 4 °C) : 5 à 8 jours
- Au congélateur (-20°C) : 6 à 12 mois

### Décongélation

- Une fois le lait sorti du congélateur, le placer sous l'eau froide, puis progressivement plus chaude, jusqu'à température du corps.
- Ne pas décongeler le lait au micro-onde, cela pourrait provoquer des brûlures au bébé et supprimer certaines propriétés du lait.
- Le lait décongelé ne doit jamais être recongelé.
- Si le lait décongelé n'est plus homogène, le mélanger doucement.
- Le lait décongelé peut être conservé 24 heures au frigo.

## Le lait en poudre pour bébé

Si le bébé reçoit un lait en poudre, il faut bien respecter les indications données sur l'emballage.

L'eau froide du robinet, à Genève, est tout à fait adaptée pour préparer les biberons.

Le lait artificiel, une fois mélangé avec l'eau, devrait être utilisé au plus vite.

Avec de bonnes conditions d'hygiène, il peut être conservé au frigo pendant 24 heures.

## Le biberon

Le contenu de tout biberon entamé (= porté à la bouche) doit être jeté s'il n'est pas bu par l'enfant dans l'heure qui suit.

Le biberon, sa bague et la tétine sont lavés au lave-vaisselle à 60°C, ou sinon rincés, nettoyés avec un goupillon avec de l'eau chaude et du liquide-vaisselle, puis rincés.

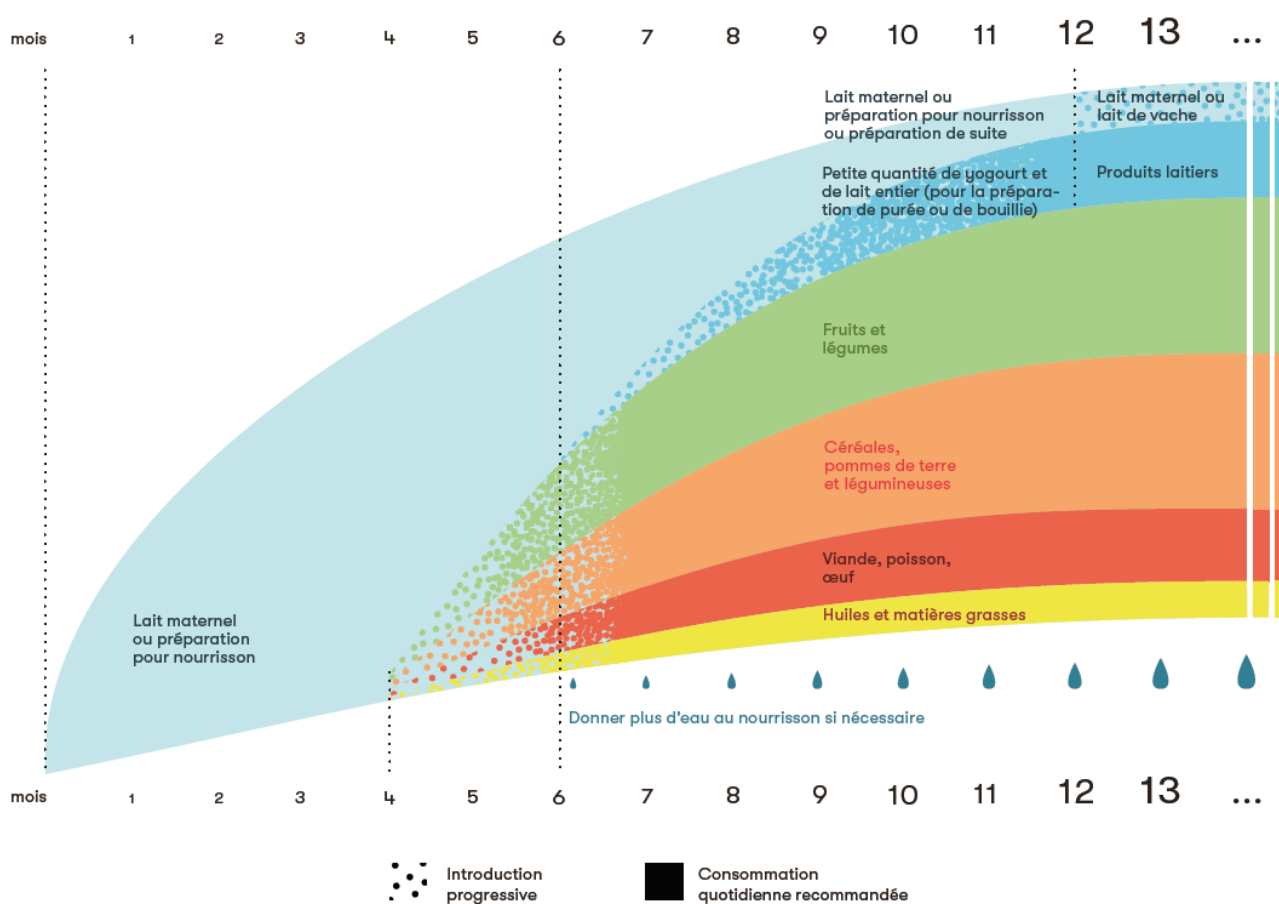
## Introduction des aliments

Entre 5 et 7 mois, les autres aliments sont introduits par petites doses et progressivement, selon les recommandations du pédiatre, en vérifiant que l'enfant les supporte bien.

Le lait de vache est introduit dès 12 mois, choisir du lait entier.

A tout âge, il est important que l'enfant reçoive une alimentation variée à base de produits frais : produits laitiers, fruits et légumes, pain, riz, pâtes, viande, poissons, œufs.

### Diversification de l'alimentation du nourrisson



© Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires, Société Suisse de Nutrition SSN, Société Suisse de Pédiatrie SSP, 2018

Quand l'enfant bouge, s'il a soif... il boit de l'**EAU**,

seule boisson indispensable



Et pour le petit creux du goûter ...

... Un fruit ou un légume cru, du pain, ou un yogourt



Pour en savoir plus:

Pour les enfants jusqu'à 1 an: | [GFCH \(promotionsante.ch\)](http://www.gfch.ch/promotionsante.ch)

Pour les enfants de 1 à 3 ans: | [GFCH \(promotionsante.ch\)](http://www.gfch.ch/promotionsante.ch)

[http://www.sge-ssn.ch/media/Feuille d info alimentation du nourrisson 2017.pdf](http://www.sge-ssn.ch/media/Feuille_d_info_alimentation_du_nourrisson_2017.pdf)

<https://bonappetitespetits.ch/>

Idées pour des goûters sains: [gfch\\_broschuere\\_schwung-znueniblatt\\_fr\\_web-1.pdf](http://www.sge-ssn.ch/gfch_broschuere_schwung-znueniblatt_fr_web-1.pdf) (sge-ssn.ch)

## Le change

Pour changer un enfant, il faut avoir de l'eau à proximité, un espace sécurisé et propre et procéder selon les étapes suivantes :



1. Laver vos mains



2. Rassembler le matériel nécessaire



3. Placer l'enfant sur un endroit stable et propre.  
Garder une main sur l'enfant pour éviter une chute.



4. Replier la couche sous le siège.  
Nettoyer à l'eau et au savon avec un gant de toilette ou une lingette.  
Rincer et sécher



5. Jeter la couche dans un sac plastique



6. Laver vos mains ET celles du bébé s'il a touché ses parties génitales

## Les dents

Les premières dents apparaissent en général entre 2 et 6 mois.

Pour soulager les poussées dentaires qui font mal, vous pouvez le soulager masser la gencive de l'enfant et lui donner un anneau à mordiller.

### **Pour protéger les dents de lait de la carie**

Dès l'apparition des premières dents, bien les brosser après chaque repas avec une petite brosse et du dentifrice adapté à l'âge de l'enfant (quantité avant 3 ans: la taille d'un grain de riz. Entre 3 et 6 ans: la taille d'un petit pois).



**Éviter le sucre entre les repas.**

**Favoriser des goûters de fruits, légumes, fromage, yogourt, pain.**

**Pas de biberon de lait ou de boissons sucrées pour s'endormir.**

**Pas de sucette enrobée de miel.**

Pour en savoir plus :

<https://www.sso.ch/fr/patients/affections-dentaires.html>

<https://www.ge.ch/depistage-soins-dentaires-enfants-jeunes>

[Pour des dents de lait saines \(PDF\) - SSO.ch](#)

### **Caries dentaires:**

Les cabinets dentaires du Service Dentaire Scolaire (SDS) du canton de Genève reçoivent les enfants de 0-18 ans et sont formés pour prendre en charge les enfants en bas-âge.

Les soins du SDS sont payants selon un barème établi en fonction du nombre d'enfants et du revenu des parents.

[Tarifs et réductions | ge.ch](#)



## Le mouvement

Les jeunes enfants ont naturellement besoin de bouger, de jouer, d'avoir des activités de plein air pour préserver leur santé et se développer harmonieusement. Dès le plus jeune âge, il est nécessaire d'offrir aux enfants la possibilité de participer avec plaisir à des activités motrices au moins 180 minutes par jour et de minimiser les activités sédentaires. Il est conseillé de réduire au maximum le temps passé dans le transat, la poussette, le "maxi-cosi" et de ne pas exposer les enfants aux écrans (y compris les smartphones) avant 2 ans. Par ailleurs, le "youpala" est fortement déconseillé.

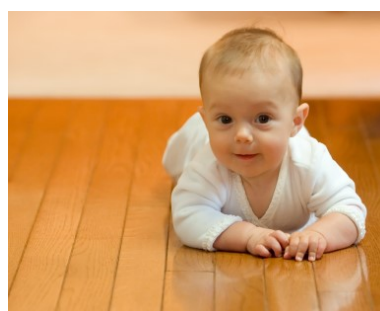
En bougeant, le bébé développe sa motricité, son intelligence et s'épanouit sur le plan affectif. Il a besoin de se sentir en sécurité et en confiance pour avoir envie d'explorer le monde.

Il est important de le prendre dans les bras, de jouer avec lui, de le valoriser par le regard, de lui parler et lui offrir votre présence.



C'est au sol que le bébé développe sa motricité et se prépare à la marche. Il faut lui laisser le temps de découvrir ses mouvements par lui-même, à son rythme, pour développer sa confiance en soi et son autonomie.

Au sol, il perçoit son corps et ses limites par le contact avec son environnement.



Au sol, il explore par lui-même les retournements (dos-ventre / ventre-dos), le ramper et le 4 pattes. Il en est de même pour toutes les postures qu'il va acquérir.



Le bébé a besoin d'être actif, de toucher, regarder, manipuler des objets de textures différentes pour découvrir son environnement. Il a aussi besoin de grimper, monter et s'appuyer sur des objets de différentes hauteurs. Etre par conséquent attentifs à la stabilité de ces objets et à leur texture/surface (présence d'échardes, parties coupantes)



Quand on porte le bébé, il est important de le soutenir sous le bassin pour favoriser une bonne posture et un sentiment de sécurité.



Laisser le bébé pieds nus pour certaines activités, lui permet de mieux développer sa musculature, ses sens, sa posture et son équilibre.

Des vêtements confortables et amples facilitent une liberté de mouvement.

Pour les enfants plus grands, il est important de proposer des jeux actifs, seuls ou en groupe, à plus ou moins forte dépense d'énergie et dans des lieux variés.

Exploiter les activités à l'intérieur avec du matériel simple: se cacher, enjamber, contourner, monter et descendre les escaliers.



Exploiter les activités à l'extérieur par tous les temps : courir, sauter, se balancer, glisser, jouer à s'attraper, pousser, tirer ou lancer.





Partager avec les enfants des activités à forte dépense d'énergie et des jeux plus calmes, s'amuser, se détendre, jouer ensemble.



Développer la perception du corps et la confiance en soi : chatouiller, masser, encourager l'enfant à être autonome.



Favoriser les relations entre les enfants et les jeux adaptés avec du matériel peu coûteux ou de récupération, en quantité suffisante pour imiter, créer, collaborer.



Pour en savoir plus :

Lignes directrices de l'OMS sur l'activité physique, les comportements sédentaires et le sommeil de l'enfant de moins de cinq ans : <https://www.who.int/fr/news-room/detail/24-04-2019-to-grow-up-healthy-children-need-to-sit-less-and-play-more>

Activité physique et santé du nourrisson, du tout-petit et de l'enfant d'âge préscolaire : <https://www.hepa.ch/fr/bewegungsempfehlungen.html#ui-collapse-519>

Informations sur le rôle du mouvement dans le développement du tout petit (vidéo, conseils pédagogiques, dépliant) : <https://www.ge.ch/document/bebe-aime-bouger>

Recommandations et idées d'activités (inscrire "mouvement" dans la recherche : vidéos, dépliants) : <https://www.migesplus.ch/fr/>

Développement de l'enfant et idées d'activités (dépliants à télécharger en 13 langues, vidéos) : <https://www.paprica.ch/>

Jeux et développement de l'enfant (vidéos, livres, articles) / Enfants et écrans (vidéos, affiches, livres) : <http://www.yapaka.be/thematique>

Développement de l'enfant et idées de jeux par âge : [https://naitreetgrandir.com/fr/etape/1\\_3\\_3\\_ans/jeux/](https://naitreetgrandir.com/fr/etape/1_3_3_ans/jeux/)

Des vidéos (en 13 langues) et propositions d'activités pour les 0-4 ans [L'apprentissage chez les enfants de moins de 4 ans \(enfants-4.ch\)](https://www.migesplus.ch/fr/activites/0-4-ans)

## Bien utiliser les écrans

Les écrans font partie de notre vie quotidienne, mais il est important de comprendre ses effets sur le développement des enfants et de connaître les recommandations pour un usage adéquat.

L'adulte doit veiller à sa propre utilisation des écrans et beaucoup la limiter.

En effet:

- l'adulte centré sur son propre écran va manquer d'interaction, d'attention à l'enfant.
- les enfants apprennent surtout par l'exemple et voudront l'imiter.

Lorsque les enfants passent beaucoup de temps devant les écrans, c'est au détriment des jeux et des activités de mouvement qu'ils peuvent faire seuls ou en interaction avec les autres.

Cela peut avoir des effets négatifs sur leur développement, par exemple :

- un retard dans les apprentissages, le langage
- un manque d'aisance dans les mouvements, de la maladresse
- du surpoids lié au manque de mouvement et au grignotage fréquent d'aliments gras et/ou sucrés devant les écrans
- des difficultés d'endormissement et un sommeil de moins bonne qualité
- des problèmes visuels, une augmentation de la myopie
- des difficultés de concentration, de mémorisation.

Par conséquent, selon les recommandations de l'OMS, il faut éviter de placer les enfants de moins de 2 ans devant la télévision ou d'autres écrans (smartphone, tablette). Entre 2 et 5 ans, les enfants peuvent les utiliser mais au maximum 30 à 60 minutes par jour, accompagné d'un adulte qui choisit des programmes ou des films adaptés à leur âge, pour les protéger d'images choquantes ou violentes, mais aussi pour échanger et expliquer ce qui a été vu.

Par ailleurs, la télévision allumée nuit aux apprentissages de l'enfant, même s'il ne la regarde pas.

Pour bien grandir et rester en bonne santé, les jeunes enfants ont besoin de jouer, de bouger (à l'intérieur et à l'extérieur) et de faire diverses activités sensorielles qui stimulent leurs sens : la vision, l'audition, le toucher, l'odorat. Le jeu favorise un apprentissage actif que les écrans n'offrent pas ou beaucoup moins.

Il est également important qu'ils aient des contacts sociaux, en réel, avec d'autres enfants ou des adultes pour apprendre à communiquer, d'abord sans le langage par les mimiques et les gestes, puis avec le langage.

Ces multiples expériences permettent ainsi aux enfants de faire de nombreux apprentissages.

Pour en savoir plus :

[Grandir avec les écrans - Action Innocence](#)

<https://www.who.int/fr/news-room/detail/24-04-2019-to-grow-up-healthy-children-need-to-sit-less-and-play-more>

<http://www.yapaka.be/ecrans>

[3-6-9-12+ Pour un développement numérique durable](#)

## Prévention des accidents

Il est important de prévenir les situations de risque d'accident qui correspondent à l'âge de l'enfant, par exemple :

Le bébé ne doit pas être seul sur la table à langer ou dans son bain (risque de chute ou de noyade).

Le biberon ne doit pas être réchauffé au micro-onde (risque de brûlure).

Les chaînettes autour du cou ou colliers d'ambre sont à éviter (risque de suffocation).

Il ne doit pas y avoir de produits dangereux, de plantes toxiques, ni de petits objets ou de prises électriques à sa portée (risque d'intoxication, d'étouffement, d'électrocution).

Attention aux boissons chaudes en présence d'un bébé ou un enfant, portes chaudes du four, bougies, radiateurs, fers à repasser ... (risque de brûlures).

Les fenêtres, les balcons et les escaliers doivent être sécurisés (risque de chute).

L'adulte reste attentif à l'enfant, à la relation avec lui et à sa sécurité: il évite d'utiliser son téléphone portable en sa présence.

Pour en savoir plus :

Aide-mémoire de prévention des accidents domestiques

[http://www.pipades.ch/wp-content/uploads/2009/03/fr\\_w.pdf](http://www.pipades.ch/wp-content/uploads/2009/03/fr_w.pdf)

Bureau de prévention des accidents

<http://www.bpa.ch/> et le dossier Ouups! [OUUPS! – Grandir en toute sécurité | BPA \(bfu.ch\)](#)

Information et conseil sur les produits et plantes toxiques:

[Notfallnummer 145: Hilfe bei Vergiftungen. Kostenlose Auskunft. \(toxinfo.ch\)](#)

## Protection solaire

Avant 1 an, éviter l'exposition directe au soleil. Privilégier l'ombre, les parasols, les habits couvrants.

Après 1 an, éviter le soleil entre 11 et 15h, et protéger l'enfant : chapeau, lunettes de soleil, T-shirt couvrant les épaules et crème solaire, indice supérieur à 30.

La chaleur extrême du soleil peut être dangereuse pour tous les enfants, notamment les bébés et les jeunes enfants

Pour en savoir plus :

<https://www.migesplus.ch/fr/publications/comment-protoger-mon-enfant-du-soleil>

[Conseils sur la sécurité au soleil pour les parents - Canada.ca](#)

## QUAND L'ENFANT EST MALADE OU BLESSE

Tout signe de maladie doit être signalé et décrit aux parents, seul un médecin peut poser un diagnostic.

### Problèmes courants

**Fièvre** : prendre la température rectale.

Dès 38°C : découvrir l'enfant, lui donner à boire. Dès 38°5C, appeler les parents.  
Si l'enfant a moins de 4 mois (quel que soit le niveau de fièvre) ou présente d'autres signes inquiétants (enfant apathique, respiration difficile, forte douleur, pleurs intenses), appeler les parents pour qu'ils consultent rapidement.

**Toux, rhume** :

Moucher les enfants et leur apprendre à se moucher avec aide, puis seuls dès que possible.  
En cas de respiration difficile, appeler les parents pour qu'ils consultent rapidement.

**Diarrhées et /ou vomissements à répétition** :

Donner à boire par petites quantités.

S'il s'agit d'un enfant de moins de 1 an, ou s'il y a des diarrhées et/ou vomissements à répétition ou avec du sang: appeler les parents pour qu'ils consultent rapidement.

**Douleurs (oreilles, gorge, ventre), éruptions cutanées, ...** :

Demander aux parents de consulter.

**Petites blessures** :

**Attention** : Toujours mettre des gants en cas de saignement !

Se référer aux recommandations des Hôpitaux universitaires de Genève:

[Mon enfant est malade](#) | en cas de :

- Contusions, "bleus", "bosses", entorses, foulures,
- Éraflures ou plaies peu profondes,
- Plaies profondes, ou avec des objets souillés,
- Saignement de nez,
- Brûlures légères,
- Dents cassées : proposer également aux parents de faire une déclaration d'accident.

## En cas d'urgences santé : Appeler le 144

En attendant l'arrivée du 144, dispenser les premiers gestes de secours et informer les parents dès que possible.

## Numéros utiles si les parents ne sont pas joignables

Urgences santé	144
Intoxication	145
Urgences Hôpital des Enfants	022 372 45 55

## Pour en savoir plus :

Fiches "Mon enfant est malade" de l'Hôpital des Enfants, HUG que l'on trouve sur le lien : <http://www.monenfantestmalade.ch/>,

La brochure "Que faire quand votre enfant est malade? Vincent, Sophie et les autres : <https://www.migesplus.ch/fr/publications/vincent-sophie-et-les-autres-conseils-aux-parents-denfants-malades>

*Existe en allemand, italien, anglais, espagnol, portugais, albanais, arabe, tigrinya et turc.*

### Poux :

<https://www.ge.ch/comment-savoir-que-faire-si-mon-enfant-poux>

### Punaises de lit :

<https://www.ge.ch/punaises-lit>

### Tiques:

<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/krankheiten-im-ueberblick/zeckenuebertragene-krankheiten.html>

Les maladies transmises par les tiques apparaissent par pics saisonniers en Suisse. La saison pendant laquelle les tiques sont particulièrement actives s'étend de mars à novembre.

Lors de promenade en forêt ou dans des herbes hautes, humides, il est conseillé de mettre aux enfants un couvre-chef, des chaussures fermées, des chaussettes sur le pantalon, des vêtements couvrants (pantalons longs, manches longues) de couleur claire pour repérer facilement les tiques. Contrôler la peau de l'enfant au retour à domicile.

Des sprays répulsifs peuvent être utilisés: se référer au pharmacien selon l'âge de l'enfant. Appliquer ces produits sur les vêtements. Ces sprays agissent quelques heures, aucun ne peut garantir l'absence de piqûre.

Une vaccination contre l'encéphalite à tiques (FSME) est disponible en Suisse.

## Pharmacie de ménage pour garde de jeunes enfants

Thermomètre électronique .....	Fièvre
Ciseaux (réservés à cet usage) .....	Pansements
Pincette .....	Échardes - corps étrangers
Gants à usage unique en vinyle .....	Saignements, diarrhées
Compresse stériles 5x5 / 7,5x10 (en boîte ou en sachets) .....	Pansements
Ruban adhésif non allergisant .....	Pansements
Pansements non allergisants .....	Pansements
Bandes de gaze et bandes élastiques de diverses largeurs .....	Maintien - pansements
Serviette hygiénique, pour compression .....	Saignement important
Coton (ou compresses) hémostatiques <sup>1</sup> .....	Saignements de nez persistants
Alcool à 70° (médicinal) .....	Désinfection matériel
Solution désinfectante sans alcool .....	Désinfection des plaies
Crème désinfectante et cicatrisante .....	Écorchures – égratignures
Pommade de zinc ou autre soin (fourni par les parents) .....	Érythème fessier
Poche à glace .....	Contusions - hématomes - entorses
Paracétamol suppositoire, sirop, gouttes .....	Fièvre - douleur
Avec l'accord des parents, dosage en fonction du poids de l'enfant (fourni par les parents)	
Sérum physiologique en unidoses .....	Lavage nez - peau - yeux
Infusion (camomille, tilleul) .....	Nausées - fièvre
Masques chirurgicaux pour état grippal (sans fièvre) .....	en période d'épidémie de grippe

**A tenir hors de la portée des enfants dans une pharmacie fermée à clef au sec.**

**Vérifier régulièrement le contenu de la pharmacie et la date de péremption des produits.**

Les sirops médicamenteux ouverts sont datés et conservés au réfrigérateur jusqu'à la date de validité détaillée dans la notice.

Les parents fournissent les produits pour les soins de base de leur enfant (crème de soin, savon spécifique) et les antipyrétiques (paracétamol ...) adaptés au poids de leur enfant.

---

<sup>1</sup> Mode d'administration dans l'emballage.  
SSEJ-D397/0624

## Trousse de sortie

### Une pochette contenant :

Crème solaire écran total ou indice élevé (fournie par les parents) .....	Protection soleil
Désinfectant pour les mains (alcool 70°) .....	Avant soins au blessé
Gants en vinyle .....	Présence de sang
Solution désinfectante sans alcool .....	Désinfection des plaies
Compresse stériles .....	Pansements
Assortiment de pansements prédécoupés .....	Pansements
Bandes de gaze élastique .....	Pansements
Cataplasme froid à réaction chimique .....	Contusions
Serviette hygiénique, pour compression .....	Saignements importants
Pince à tiques ou carte spécifique.....	Pour retrait de tiques
Écharpe de maintien triangulaire .....	Bras en écharpe
Couverture de survie .....	Protection du blessé
Mouchoirs en papier	
Sachet poubelle	

## Administration de médicaments

**Tous les traitements sont du ressort et de la responsabilité des parents.**

Si un traitement doit être administré par l'accueillante, elle doit pouvoir le faire avec toutes les règles de sécurité :

1. Demander aux parents :
  - Quelle est la maladie
  - À quoi être attentif (fièvre, toux, diarrhée, vomissement ...)
2. Vérifier s'il y a une prescription médicale. Dans ce cas ainsi que pour les médicaments en vente libre, demander aux parents de **remplir et signer une fiche des médicaments à administrer** (en pièce jointe page suivante).

Ne modifier sous aucun prétexte la posologie prescrite par le médecin ou demandée par les parents.

3. Vérifier l'étiquette sur l'emballage du médicament :
  - Nom et prénom de l'enfant
  - Dose et fréquence d'administration
  - Date du début et de fin du traitement
4. Vérifier la date de péremption
5. Assurez-vous de pouvoir contacter les parents si besoin
6. Conservez les médicaments étiquetés au nom de l'enfant hors de portée et au frais si indiqué sur l'emballage.

Ceci concerne tous les médicaments, y compris l'homéopathie et les soins par des plantes (phytothérapie).

S'il s'agit d'un traitement demandant une administration particulière (injection, aérosol...), demandez une démonstration par les parents et au besoin de pouvoir les accompagner à la consultation chez le pédiatre pour cette démonstration.

En cas de doute, l'accueillante peut appeler la coordinatrice ou si elle est indépendante, le Service de santé de l'enfance et de la jeunesse.

**NE DONNER AUCUN MEDICAMENT SANS AUTORISATION DES PARENTS.**



## Fiche des médicaments à administrer

**! Remplir une fiche pour chaque maladie nécessitant un traitement**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de début du traitement : \_\_\_\_\_

Médecin consulté : \_\_\_\_\_

Date de fin du traitement : \_\_\_\_\_

Nom du médicament	Doses à donner dans la journée	Heure de chaque dose	Cocher quand l'enfant a reçu le médicament (J = jour) ou si il s'agit d'un médicament en réserve, marquer l'heure.										
			J1 .....	J2 .....	J3 .....	J4 .....	J5 .....	J6 .....	J7 .....	J8 .....	J9 .....	J10 .....	

Etre attentif à : \_\_\_\_\_

Parents joignables au n° de tél : .....

Date et signature des parents :

## Éviction en cas de maladie contagieuse

**Demander aux parents de vous informer** si leur enfant a de la fièvre, ou d'autres symptômes : toux, diarrhées, vomissements, éruption cutanée, ...

**L'enfant devra être vu par son pédiatre :**

- S'il présente de la fièvre et a moins de quatre mois.
- Si la fièvre persiste plus de 3 jours,
- Si la fièvre est associée à un mauvais état général
- S'il a de la peine à respirer
- En cas de diarrhées ou de vomissements répétés
- Si présence d'une éruption cutanée

S'assurer dans ces situations que le pédiatre a été consulté et demander le diagnostic.

**1. L'enfant devra rester à son domicile en cas de :**

- Rougeole
- Coqueluche, si l'AFJ garde en même temps que l'enfant malade des enfants de moins de 6 mois
- Hépatite A
- Tuberculose selon les situations
- Méningite à méningocoque

L'éviction peut se faire également si l'état général est altéré, empêchant le jeune enfant de participer aux activités ou si la maladie requiert l'application de mesures d'hygiène ou des soins plus importants que ceux que l'AFJ peut fournir sans compromettre la santé et la sécurité de l'enfant malade ou des autres enfants.

**Appeler sans délai le SSEJ (tél. 022 546 41 00) pour prendre connaissance de la durée de l'éviction et les mesures préventives à prendre ou en cas de doute. Informer si femme enceinte en contact potentiel avec l'enfant.**

**Avertir les parents des autres enfants en cas de maladie contagieuse chez un enfant ou une accueillante.**

**2. L'enfant pourra revenir dès que le traitement est commencé en cas de :**

- poux
- teigne\*
- gale\*

**\*Appeler le SSEJ pour connaître les mesures à prendre pour les enfants et les adultes vivant dans votre foyer.**

**En cas de maladies contagieuses, il convient de renforcer les mesures d'hygiène. Pour rappel, dans tous les cas, le lavage régulier des mains des adultes et des enfants est nécessaire :**

avant la préparation et la consommation des repas,  
après le mouchage, le change, les toilettes, la prise de température, les autres soins,  
...

## LIENS INTERNET

### Etapes de la vie :

<http://www.soinsdenosenfants.cps.ca/>

<https://www.inspq.gc.ca/mieux-vivre>

<http://naitreetgrandir.com/fr/>

<http://www.projuventute.ch/Messages-aux-parents.18.0.html?&L=1>

### Les petits "trucs" de l'éducation :

<http://www.reiso.org/IMG/pdf/CampagneEduquer.pdf>



*Photos : Louis, Léo et leur maman, Amandine, sa sœur et son papa*

*Dessins : A. Wilsdorf*

## REMERCIEMENTS

*Elaboration du document, septembre 2016:*

Catherine Freudweiler

Dre Nicole Pellaud

Dre Claire-Anne Wyler Lazarevic

*Révision novembre 2017:*

Catherine Freudweiler

Dre Nicole Pellaud

Dre Claire-Anne Wyler Lazarevic

*Révision, novembre 2018:*

Catherine Freudweiler

Pascal Freydier

Dre Claire Anne Wyler Lazarevic

*Révision, mai 2020 :*

Séverine Emery-Martin

Dre Sharon Ratnam

Anne Juillard Rossier

Robert Trummer

Groupe écrans PE: FBR, DTA, AMA

*Révision, juin 2024:*

Séverine Emery Martin

Anne Juillard Rossier

Dre Fabienne Toutain

Psychomotricien.ne.s du SSEJ