

Notice explicative

Vaccination contre la COVID-19 des collégiens et lycéens

La vaccination des adolescents contre la COVID-19 est aujourd'hui fortement recommandée par les autorités sanitaires dès l'âge de 12 ans révolus. Elle n'est pas obligatoire. Elle est gratuite, c'est-à-dire qu'elle est intégralement prise en charge par l'Assurance Maladie, sans avance de frais.

- ⇒ **Pour être vacciné, votre enfant devra se munir de l'un de vos numéros de sécurité sociale. Ce numéro figure sur votre carte vitale et sera à reporter sur le questionnaire de santé. Les mineurs de 16 ans et plus qui possèdent une carte vitale à leur nom devront s'en munir.**

La vaccination de l'adolescent doit être autorisée par l'un des deux parents, s'il est âgé de moins de 16 ans.

Les mineurs de plus de 16 ans n'ont pas besoin d'y être autorisés par leurs parents pour se faire vacciner.

- ⇒ **Le formulaire d'autorisation doit être complété, signé et retourné au collège ou au lycée de l'élève pour qu'il puisse bénéficier de la vaccination dans le cadre scolaire.**

La vaccination se fait dans le strict respect des règles qui encadrent l'utilisation des produits de santé. Comme pour tout type de vaccins, les vaccins contre la Covid-19 peuvent occasionner des effets indésirables, majoritairement bénins, après leur administration. Les plus communément rapportés sont : une douleur à l'endroit de l'injection, de la fatigue, des maux de tête, des douleurs musculaires ou articulaires, quelques frissons et un peu de fièvre. Ces troubles sont sans gravité et disparaissent rapidement.

- ⇒ **Vous devez compléter et signer le questionnaire de santé à remettre sous pli cacheté pour l'infirmière de l'établissement scolaire. Les mineurs de plus de 16 ans peuvent remplir seuls ce document.**

Les équipes mobiles comme les centres de vaccination sont composés par des personnels qualifiés et équipés pour la vaccination des adolescents. Ces derniers sont présents pour vérifier l'absence de contre-indications, accompagner et informer les adolescents, et répondre à toute difficulté qui pourrait survenir tout au long de leur parcours.

⇒ **Il sera demandé aux collégiens et lycéens le jour de l'injection s'ils sont d'accord pour se faire vacciner.**

Les centres de vaccination et les équipes mobiles utiliseront le vaccin Comirnaty de Pfizer ou le vaccin Spikevax de Moderna pour vacciner les collégiens et les lycéens. Ces vaccins nécessitent deux injections espacées d'au moins 21 jours. Une seconde opération de vaccination sera donc proposée à votre enfant pour la deuxième dose.

Les adolescents ayant déjà été contaminés par la Covid-19 n'auront besoin que d'une seule dose s'ils présentent lors de leur prise en charge une preuve d'infection à la Covid-19 antérieures à la vaccination.

⇒ **Si votre enfant a déjà été infecté par la covid-19, vous devez joindre une copie du certificat de test positif de plus de deux mois (PCR, antigénique ou sérologique) avec le questionnaire de santé.**

Vous n'êtes pas obligés de faire vacciner votre enfant dans le cadre scolaire.

⇒ **Vous conservez la possibilité de le faire vacciner selon d'autres modalités, par exemple par un médecin, un pharmacien, un infirmier ou dans le centre de vaccination de votre choix.**

Pour toutes questions relatives à la vaccination, vous pouvez consulter le site du ministère des solidarités et de la santé ou vous renseigner auprès de votre médecin ou de votre pharmacien.

⇒ Pour en savoir plus :

<https://solidarites-sante.gouv.fr/grands-dossiers/vaccin-covid-19/>

La vaccination des collégiens et des lycéens en bref

Les documents à fournir à votre établissement scolaire dès que possible

- ✓ l'autorisation à la vaccination complétée et signée
- ✓ Dans une enveloppe cachetée :
 - le questionnaire de santé avec le numéro de sécurité sociale d'un des parents et du mineur de 16 ans et plus
 - si votre enfant a déjà été infecté par la Covid-19, le copie du test positif

Le parcours vaccinal des collégiens et des lycéens



FORMULAIRE 1

RECENSEMENT DES ÉLÈVES À VACCINER CONTRE LA COVID-19

Concerne les élèves de 12 ans et plus **non vaccinés contre la covid-19**

Je soussigné(e),

Parent 1 : _____

Parent 2 (*facultatif*) : _____

certifiant agir en qualité de parent exerçant l'autorité parentale / tuteur légal ¹

Elève (*uniquement pour les élèves âgés de 16 ans et plus*) : _____

autorise le centre de vaccination ou l'équipe mobile de vaccination opérant dans l'établissement

à vacciner mon enfant contre la Covid-19 / à me vacciner ² Oui Non

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

Fait à _____

Le _____

Signature(s)

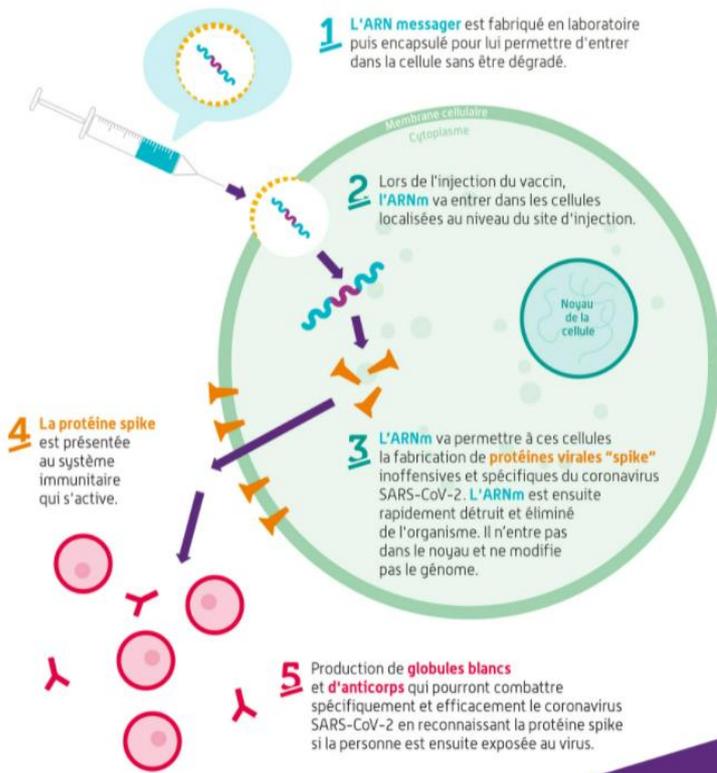
¹ Veuillez rayer les mentions inutiles

² Par dérogation à l'art. 371-1 du code civil, la vaccination contre la Covid-19 peut être pratiquée à sa demande sur le mineur de 16 ans et plus.

Quels sont les vaccins utilisés pour la vaccination en établissement scolaire et comment fonctionnent-ils ?

Les vaccins à ARN messager, comme ceux de Pfizer-BioNTech et Moderna, consistent à injecter dans l'organisme non pas le virus ou des fragments de virus mais des molécules d'ARN messager, fabriquées en laboratoire. Cet ARN, encapsulé dans des particules grasses, ordonne aux cellules au niveau du site d'injection de fabriquer une protéine spécifique du virus responsable de la Covid-19, ce qui activera une réponse immunitaire. Il est ensuite rapidement éliminé. L'ARN messager ne pénètre jamais dans le noyau de la cellule et n'a aucune action sur le génome.

ARN signifie **acide ribonucléique**. C'est une molécule appelée "messager" car elle envoie à la cellule les informations nécessaires à la synthèse des protéines.



Autrement dit, il ne modifie pas l'ADN.

Comment se passe la vaccination ?

Avant la vaccination des questions vous sont transmises et votre accord est demandé. Ensuite, votre enfant sera invité à se faire vacciner dans l'établissement scolaire ou dans un centre de vaccination par un médecin ou un infirmier. Il s'agit d'une injection intramusculaire, dans l'épaule, comme la plupart des vaccins. Puis, votre enfant sera surveillé pendant 15 minutes sur place par mesure de sécurité. Cette opération devra être recommencée car deux doses de vaccin sont nécessaires. L'établissement de votre enfant vous informera de la date de la deuxième injection.

Attestation de vaccination

Une attestation de vaccination contre la Covid-19 sera remise aux élèves vaccinés. L'attestation de vaccination contient en clair les seules données suivantes : identification de la personne vaccinée, nom du vaccin pour la dernière injection, date de la dernière injection et statut vaccinal. Elle comporte aussi un QR code qui permet, en le flashant, d'enregistrer l'attestation dans la fonctionnalité Carnet de l'application mobile TousAntiCovid

Effet indésirables

Il est courant de ressentir quelques effets indésirables d'intensité légère à modérée après avoir reçu un vaccin. Ce sont des signes indiquant que notre organisme est en train de fabriquer ses défenses.

Les effets indésirables les plus fréquents communs à tous les vaccins sont : douleur, réaction cutanée, gonflement au point d'injection, maux de tête, fatigue, fièvre et frissons, douleurs articulaires ou musculaires, troubles digestifs, apparition de ganglions, réactions allergiques (urticaire, gonflement du visage).

Des effets secondaires plus graves ou plus durables sont possibles, mais ils sont extrêmement rares (moins d'un cas pour 100 000 injections) :

- vaccin Comirnaty® de Pfizer® : hypertension artérielle, rares cas de myocardites et de péricardites.
- vaccin Spikevax® de Moderna® : hypertension artérielle, rares cas de myocardites et de péricardites.

Pour en savoir plus <https://vaccination-info-service.fr/>

<https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus/vaccins>

<https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/covid-19-vaccins>

Infographie ANSM : [Dossier thématique - COVID-19 - Vaccins autorisés - ANSM \(sante.fr\)](#)

QUESTIONNAIRE VACCINATION CONTRE LA COVID-19

A remettre sous enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière de l'établissement

Informations concernant les élèves de 12 ans et plus **non vaccinés contre la covid-19**

Je soussigné(e) : (un des deux parents donne son autorisation)

Mme / M. : _____ en qualité de parent exerçant l'autorité parentale / tuteur légal

Nom de l'élève : _____ Prénom de l'élève : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Classe : _____

N° de sécurité sociale :

Parent 1 : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | / | _ | _ | Parent 2 : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | / | _ | _ |

Elève 16 et plus : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | / | _ | _ |

Obligatoire pour la remise du Pass sanitaire

Autorise à vacciner l'enfant/ à me vacciner

Fait à _____ Le : __ / __ / ____

Signature(s) parent(s) / tuteur

Avez-vous un test positif (PCR ou antigénique) dans les trois derniers mois ? Si oui, venir avec le résultat du test. date	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Avez-vous de la fièvre aujourd'hui ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Avez-vous reçu un vaccin au cours des 3 dernières semaines ? Si oui lequel et à quelle date:	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre enfant a-t-il des antécédents d'allergie ou d'hypersensibilité (réaction) à certaines substances ou d'autres vaccins ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Présentez-vous des troubles de la coagulation ? Si oui laquelle :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Avez-vous fait un syndrome inflammatoire multi systémique pédiatrique (PIMS) à la suite d'une infection par le SARS-COV-2 ou d'une première injection ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si votre enfant prend un traitement, lequel ? :		

Vaccination à renseigner par l'équipe de vaccination

Je, soussigné(e) avoir transmis à mon patient toutes les informations liées à la vaccination pour la COVID-19, et l'avoir vacciné pour : | 1^{ère} | | 2^{ème} | injection avec le vaccin : PFIZER MODERNA issu du lot : _____

Le vaccin a été administré par : Injection intramusculaire dans le : Bras Gauche ou Bras Droit

Je l'ai informé que sa prochaine injection devrait avoir lieu à partir du : __ / __ / ____

Identification du vaccinateur

(Nom et prénom)

.....

Identifiant : : _____

Date : __ / __ / ____

Signature du vaccinateur :

Mentions d'information informatiques et libertés :

Dans le cadre de ce dispositif, deux traitements de données dont vous trouverez les caractéristiques ci-dessous, sont mis en œuvre.

1. Les données strictement nécessaires à l'organisation de la vaccination dans le cadre scolaire (nom, prénom et classe de l'élève, autorisation de ses responsables légaux (O/N)) font l'objet d'un traitement mis en œuvre sous la responsabilité ministre en charge de l'éducation nationale pour l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) de l'article 6 du règlement général sur la protection des données (RGPD) et à des fins statistiques de suivi de la vaccination dans le cadre scolaire.

Sont destinataires de ces données le chef d'établissement et les personnes habilitées par ce dernier ainsi que les responsables des équipes mobiles de vaccination mises en place sous l'égide des agences régionales de santé.

Ces données sont conservées au sein de l'établissement jusqu'à la fin de la campagne de vaccination dans l'établissement et en tout état de cause avant l'année scolaire en cours (elles seront supprimées au plus tard le 7 juillet 2022).

Les droits d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition, prévus par les articles 15, 16, 18 et 21 du RGPD s'exercent auprès du chef d'établissement.

2. L'ensemble des données collectées par le biais de l'autorisation à la vaccination et du questionnaire de santé sont transmises aux équipes mobiles de vaccination ou aux centres de vaccination qui en assurent la conservation, dans des conditions propres à en garantir la confidentialité, jusqu'à extinction des délais de recours.

Ces données sont enregistrées dans le système d'information national dénommé Vaccin-covid, mis en œuvre par la Caisse nationale d'assurance maladie et la Direction générale de la santé du ministère chargé des solidarités et de la santé, conformément aux dispositions du décret n° 2020-1690 du 25 décembre 2020 autorisant la création d'un traitement de données à caractère personnel relatif aux vaccinations contre la covid-19, qui précise notamment les destinataires des données.

Ce traitement d'intérêt public est nécessaire à l'organisation, la traçabilité et le suivi de la vaccination. Ses finalités sont précisées par le décret déjà mentionné.

Pour plus d'information sur ce traitement et vos droits sur les données de votre enfant et sur les vôtres: consultez le site du ministère des solidarités et de la santé (<https://solidarites-sante.gouv.fr/ministere/article/donnees-personnelles-et-cookies>).

Pour exercer ces droits (accès, rectification, limitation, voire opposition), nous vous invitons à adresser une demande écrite soit au directeur de l'organisme de rattachement (caisse primaire d'assurance maladie CPAM) ou de son délégué à la protection des données, soit sur l'espace prévu à cet effet du compte ameli de la personne.

Les données sont conservées pendant 10 ans pour assurer l'ensemble des obligations liées à la traçabilité de la vaccination.

Les données nécessaires à l'information et l'orientation des personnes vaccinées en cas d'apparition d'un risque nouveau lié au vaccin sont conservées pendant 30 ans dans une base dédiée.