



AUTORISATION DE VACCINATION

Madame, Monsieur,

Notre service PSE se propose de vacciner gratuitement les élèves qui ne sont pas en ordre de vaccination pour leur âge, selon le programme de vaccination de la Fédération Wallonie-Bruxelles.

Pour que votre enfant soit vacciné par notre service, il faut absolument :

- **Signer, dater et remplir l'autorisation ci-dessous.**
- **Joindre une copie de la carte de vaccination OU du carnet de santé ONE.**

L'équipe médicale PSE

Nom + Prénom de l'élève :
Date de naissance : GSM responsable 1 :
GSM responsable 2 :
Ecole : Classe :
Ancienne école :

- ☐ J'autorise le médecin scolaire à compléter les doses manquantes des vaccins sous ma responsabilité
- ☐ Je demande à mon médecin traitant de vacciner mon enfant
- ☐ Je refuse de faire vacciner mon enfant actuellement
- ☐ Mon enfant est en ordre de vaccination (voir renseignements ci-joints)

En cas de données manquantes, j'autorise le service PSE à contacter la consultation ONE ou le médecin ayant vacciné mon enfant : ☐ oui ☐ non

Coordonnées (médecin ou ONE) :

Date et signature du responsable (obligatoires)

.....

Numéro national de l'élève :

__-__-__ / __-__-__



Réactions possibles après la vaccination :

Certains effets indésirables sont possibles, généralement sans gravité et ne durent que quelques jours : rougeur, légère douleur à l'endroit de l'injection, fièvre de courte durée.

Pour le vaccin contre la Rougeole, le Rubéole et les Oreillons, quelques réactions peuvent apparaître dans les 5 à 12 jours : fièvre, mal de tête, réaction de la peau (petits boutons rouges) et légère douleur aux articulations.

Si ces effets indésirables perdurent, prenez contact avec votre médecin traitant.

Merci de nous communiquer toute **information importante** pour accueillir au mieux votre enfant lors de la vaccination.

Les données récoltées sont traitées dans le respect des législations européennes et nationales sur la protection des données à caractère personnel. Vous trouverez sur notre site internet toutes les informations détaillées relatives au traitement de ces données :



CALENDRIER DE VACCINATION

2025-2026

		Nourrissons					Enfants et adolescents				Adultes		
		8 sem. (2 mois)	12 sem. (3 mois)	16 sem. (4 mois)	12 mois	15 ^① mois	5-6 ans	7-8 ans	13-14 ans	15-16 ans	Femmes enceintes	Tous les 10 ans	65 ans
Poliomyélite	Hexavalent	✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	
Diphtérie		✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	
Tétanos		✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	
Coqueluche		✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	
Haemophilus influenza de type b		✓	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	
Hépatite B	R R O				✓		✓						
Rougeole					✓		✓						
Rubéole					✓		✓						
Oreillons													
Méningocoques ACWY						✓				✓			
Pneumocoques		✓	✓ ^①	✓	✓								✓
Rotavirus (vaccin oral)		✓	✓	✓ ^②									
Papillomavirus (HPV)									✓ ^③	✓			
Grippe (Influenza)											✓ ^⑤		✓

- ✓ Recommandé à tous et gratuit
- ✓ Recommandé à tous, remboursé mais pas gratuit
- ✓ Recommandé à tous, partiellement remboursé selon la mutuelle
- Vaccin combiné (une seule injection)

Hexavalent : Vaccin qui confère une protection contre 6 maladies

Virus respiratoire syncytial (RSV) : une immunisation de la femme enceinte ou de l'enfant peut être proposée pendant la grossesse, à la naissance ou pendant les premiers mois de vie

- ① Pour les bébés nés avant 37 semaines de grossesse, une dose supplémentaire de vaccin contre le pneumocoque est recommandée à 3 mois et les vaccins prévus à 15 mois seront administrés à 13 mois (hexavalent et méningocoques ACWY).
- ② En 2 ou 3 doses en fonction du vaccin administré.
- ③ Vaccination en 2 doses à 6 mois d'intervalle (minimum 5 mois d'écart).
- ④ À partir de 24 semaines et idéalement avant 32 semaines de grossesse.
- ⑤ Pendant la saison grippale, quel que soit le stade de la grossesse.

Ce calendrier est susceptible d'être modifié au fil des ans. Votre médecin pourra éventuellement l'adapter à votre enfant, n'hésitez pas à discuter vaccination avec lui.

Pour plus d'infos :
Consultez votre médecin traitant ou le site
www.vaccination-info.be

