

## LE PORT DU MASQUE CHEZ LES ENFANTS

Le masque comme tout médicament, présente des indications, des contre indications, des effets secondaires, des recommandations d'utilisation.

A ce jour, aucune étude n'a prouvé l'efficacité du masque chez les enfants ; aucune étude n'a expérimenté les effets secondaires et ses dangers comme il est obligatoire de le faire pour les médicaments avant leur mise sur le marché.

Rappelons que l'enfant doit le porter en continu 8h ou plus par jour (quand il est en garderie) avec une pause au déjeuner. Les enfants sont donc des cobayes d'une expérience de grande ampleur et personne aujourd'hui ne peut dire les conséquences que ce port du masque va entraîner au niveau de sa santé physique et psychologique.

\* Les indications : Aucune étude ne concerne à ce jour d'autres situations que celle des professionnels de santé en milieu hospitalier.  
« À l'heure actuelle, il n'y a pas d'éléments directs (provenant d'études sur la COVID 19 et sur les personnes en bonne santé au sein de la communauté) sur l'efficacité du port généralisé du masque par les bien portants en vue de prévenir les infections dues à des virus respiratoires, notamment celui de la COVID-19 » (l'OMS 5/06/20)

\* Les effets secondaires relevés par les enseignants et les enfants:  
Maux de tête, fatigue, nausée, malaises, phobie et crises d'angoisse, risque accru de prolifération microbienne quand le masque est sale et humide, trouble d'apprentissage de la lecture (la boucle audio phonologique est perturbée par l'invisibilité de la bouche) au CP ...  
Les enfants se plaignent du manque d'air, de ne rien voir (quand ils portent des lunettes), de sueur, de moiteur car les masques sont vite trempés par la condensation à la récréation...

L'OMS déconseille le port du masque lorsqu'on est en mouvement. L'hypoxie est un risque qu'on ne peut négliger et qui n'a jamais été évaluée chez l'enfant porteur de masque qui court et joue avec, en récréation. L'oxygénation du cerveau est primordiale pour le développement et la santé des enfants.

L'idée comme quoi les enfants seraient porteurs et vecteurs de la COVID n'a jamais été démontrée. Le Dr M-C Ricard Hibert, pédiatre et porte parole de la société française de Pédiatrie rapporte (1) :

« Nos connaissances sur ce virus ont beaucoup progressé, même s'il persiste des incertitudes. Il y a aujourd'hui consensus sur le fait que les enfants, et en particulier ceux de moins de 10 ans, ne contribuent pas significativement à la transmission de COVID19. Les transmissions entre enfants, ou d'enfants à adultes, sont très peu fréquentes. C'est l'adulte qui représente le transmetteur le plus fréquent de cette infection. Il est par ailleurs très probable que l'enfant exposé à un cas contaminant s'infecte moins qu'un adulte : les différentes enquêtes rapportées montrent un taux d'infection très inférieur chez les enfants, comparativement à celui observé chez les adultes. Enfin, il faut rappeler que

même lorsqu'ils s'infectent, les enfants sont souvent asymptomatiques. Les infections pédiatriques qui nécessitent une hospitalisation sont rares, représentant 1% de l'ensemble des hospitalisations liées à COVID19 »... Et selon Le Dr G Gras-Leguen vice présidente de la société française de pédiatrie « La COVID n'est définitivement pas une maladie pédiatrique ».

**Une étude OFFICIELLE**, financée par le Ministère de la santé et menée en Ile de France par 27 pédiatres sur 600 enfants, est arrivée aux conclusions suivantes<sup>[2]</sup>:

- Les enfants présenteraient **moins de risques d'être infectés** par la maladie Covid-19, et **encore moins de formes sévères**, les cas d'infection étant largement asymptomatiques ;
- Les enfants seraient beaucoup moins contagieux que les adultes.

Ces travaux sont par ailleurs la confirmation d'autres études menées depuis le début de l'épidémie en Chine<sup>[3]</sup> ou en Europe<sup>[4]</sup>.

\* Les recours pour les parents :

Un certificat médical de contre indication peut être demandé au médecin pour les enfants asthmatiques, TDAH, ayant des otites, surdités, des retards d'apprentissage, des angoisses...

Il est important de garder des relations et des échanges sereins avec l'équipe scolaire.

Si vous désirez contester le port du masque de votre enfant, et que vous ne pouvez obtenir de certificat de contre indication, il est inutile de prendre à partie les enseignants qui ne peuvent rien faire car ils subissent eux même des pressions, risquent blâme ou mise à pied s'ils ne respectent pas le protocole imposé et peuvent eux même se retrouver en souffrance; ils sont donc souvent aussi démunis que les parents.

Vous pouvez interpeler les élus : maire, députés, mais aussi l'inspecteur académique et vous rapprocher des associations de parents d'élèves. Des associations comme 'Réaction 19' ou réinfoCOVID donnent aussi des outils et informent.

Delphine Delacour  
Orthophoniste

(1)[https://www.sfpediatrie.com/sites/www.sfpediatrie.com/files/medias/documents/Propositions\\_CP%20v2.pdf](https://www.sfpediatrie.com/sites/www.sfpediatrie.com/files/medias/documents/Propositions_CP%20v2.pdf)

<https://up-magazine.info/le-vivant/sciences/65177-la-covid-19-nest-pas-une-maladie-qui-concerne-les-enfants/>

[2] <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.06.12.20129221v2>

[3] [https://www.chirpediatric.fr/upload/documents/COVID\\_19/SARS\\_CoV2\\_infection\\_in\\_children\\_transmission\\_dynamics\\_and\\_clinical\\_characteristics. J Fo\\_rmos\\_Med\\_Assoc.pdf](https://www.chirpediatric.fr/upload/documents/COVID_19/SARS_CoV2_infection_in_children_transmission_dynamics_and_clinical_characteristics_J_Fo_rmos_Med_Assoc.pdf)

[4] <https://www.madridmetropolitan.com/study-shows-children-are-less-contagious-from-covid-19-than-adults/>