

## PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE / P.A.I.

NOM de l'enfant :

Photo à coller

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

Ecole :

### Modalités d'accueil périscolaire : (A compléter par les parents)

Restaurant scolaire :

OUI

NON

Accueil périscolaire matin/soir :

OUI

NON

Ce protocole est **établi pour l'année scolaire** et **révisable** à tout moment.

Il appartient aux parents de prendre contact avec le directeur de l'école ou le médecin scolaire à chaque rentrée scolaire pour envisager la mise en place ou le **renouvellement** du PAI.

Il est de la **responsabilité des parents** de vérifier les **dates de péremption** et de procéder au remplacement des médicaments le cas échéant.

**La page 3 de ce document et le protocole d'urgence sont à renseigner par le médecin traitant de l'enfant.**

**Une ordonnance de moins de 3 mois doit être jointe au PAI.**

### AUTORISATION PARENTALE

(À remplir par les parents/responsables légaux)

Nous autorisons que ce document soit porté à la connaissance des personnels en charge de notre enfant à l'école, et à la cantine et lors de l'accueil périscolaire matin et soir s'il y est inscrit.

Nous autorisons ces personnels à pratiquer les gestes et traitements prévus dans ce document.

	Nom	Téléphone	Mail	Date et Signature
Parent 1				
Parent 2				

Année scolaire 20__/20__				
Ecole : .....		Classe : .....		
	Nom	Téléphone	Mail	Date et Signature
Directeur/ Directrice				
Enseignant(e)				
PMI / Santé scolaire				
Responsable périscolaire				
Médecin référent				

**EN CAS D'URGENCE, APPELER LE SAMU (15 ou 112)**

**Lieux de rangement de la trousse de secours ? (À compléter par l'école et le périscolaire)**  
*(Lieu connu des adultes responsables et inaccessible aux enfants)*

Sur le temps scolaire :  
 Sur le temps périscolaire :  
 En permanence sur l'enfant

(En cas de déplacement, y compris trajets restauration scolaire et activités périscolaires, emporter systématiquement la trousse d'urgence et le PAI).

Le PAI devra être rangé dans le **registre d'appel** de la classe (et du périscolaire si inscription).  
 En cas de **remplacement** d'un membre du personnel, faire suivre l'information de façon prioritaire.  
 En cas de **sortie**, la personne responsable doit avertir la structure d'accueil de l'existence du PAI et s'assurer que les conditions d'accueil permettront de respecter le PAI, sinon en informer la famille.

**PANIER REPAS FOURNI PAR LES PARENTS (À compléter par le médecin scolaire)**

- systématiquement :                      OUI                       NON   
 = Si intolérance ou allergies complexes (Œuf, Gluten, Protéines de lait de vache, Lactose, allergies arachides)

- occasionnellement :                      OUI                       NON   
 = si allergie poisson : panier repas obligatoire les jours de poisson + jours de grève  
 = si allergie œuf avec traces autorisées : panier repas obligatoire les jours où œufs durs / omelette / quiche sont au menu + jour de grève.



Académie :  
Département :

### 3 - CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE - PARTIE MEDECIN TRAITANT ou à préciser :

Fiche standard – des fiches élaborées avec les sociétés savantes sont disponibles sur Eduscol pour les pathologies les plus fréquentes

#### Fiche Standard

Nom/ Prénom :	Date de Naissance :
Numéros d'urgence spécifiques éventuels autres que le 15 ou le 112 :	
Fiche établie pour la période suivante :	

Dès les premiers signes, faire chercher la trousse d'urgence de l'enfant ainsi qu'un téléphone portable.

Evaluer la situation et pratiquer :

Signes d'appel visibles	Mesures à prendre	Traitement
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
		<input type="checkbox"/> :
		<input type="checkbox"/> :

Dès les premiers signes de gravité ou si les signes précédents persistent : appeler le 15 ou 112

Signes de gravité :	Mesures à prendre	Traitement
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :		<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :		

Dans tous les cas, ne pas oublier de tenir la famille informée.

Un courrier avec des informations médicales confidentielles sous pli cacheté à l'attention des services de secours peut être joint à cette fiche de conduite à tenir : Courrier joint :  OUI  NON

Cachet du médecin :

Date :

Signature du médecin :