

Renouvellement de PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

Article D 351-9 du Code de l'Éducation et Bulletin officiel n° 9 du 4-3-2021/ Circulaire du 10-2-2021

ENFANT CONCERNÉ

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

École :

Coordonnées des parents Téléphone :

Email :

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

Restaurant scolaire :	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Accueil périscolaire matin/soir :	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>

Votre enfant a bénéficié d'un PAI l'année scolaire dernière ; celui-ci doit être mis à jour à chaque rentrée.

Pour la rentrée à venir, veuillez cocher la case correspondant à votre demande :

<input type="checkbox"/> Le PAI doit être poursuivi à l'<u>identique</u>	Joindre dans tous les cas : 1) Une <u>ordonnance récente</u> de moins de 3 mois, datée et signée par le médecin traitant. 2) Le <u>protocole d'urgence actualisé</u> 3) <u>Les médicaments</u> dont la date de péremption aura été vérifiée devront être déposés à l'école.
<input type="checkbox"/> Le PAI doit être <u>modifié</u> En cas de modification en cours d'année, ces mêmes dispositions s'appliquent.	
<input type="checkbox"/> Le PAI doit être <u>supprimé</u>	

Date :

Signature du représentant légal :

.....

Le PAI en cours reste valide en début d'année scolaire en attendant la réception des éléments décrits ci-dessus afin d'éviter une rupture de continuité de soin.

En l'absence de réception des éléments demandés, le PAI ne pourra plus être appliqué.

(« En l'absence d'une ordonnance valide et/ou d'une trousse d'urgence à jour et si besoin du protocole de conduite à tenir en cas d'urgence à jour, les personnels ne pouvant légalement administrer sans prescription les médicaments, la partie du PAI relative aux soins ne pourra être mise en œuvre qu'à compter de la fourniture par les responsables légaux, ou le jeune s'il est majeur des éléments demandés. En cas d'urgence, l'appel du Samu-Centre 15 est nécessaire. » - Circulaire du 10/02/2021)

NB : Le renouvellement PAI et la fiche « Conduite à tenir en cas d'urgence » à remplir par le médecin traitant sont également téléchargeables sur le site : <https://www.strasbourg.eu/sante-ecole>



Dates et signatures	
Année scolaire :	Ecole : Classe :
Directeur / Directrice d'école	Enseignant(e)
Périscolaire :	Santé scolaire / PMI

NOM :

Prénom :

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

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

Fiche spécifique N° 02

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

Enfant allergique à :
Consommation autorisée des produits portant les mentions d'étiquetage de précaution
 (« peut contenir des traces de ... », « a été fabriqué dans un atelier pouvant... ») ? oui non

Dès les premiers signes, faire chercher la trousse d'urgence de l'enfant ainsi qu'un téléphone portable. **Ne pas quitter l'enfant.**
La réaction a lieu dans les minutes suivant l'exposition. Evaluer immédiatement la gravité de la réaction :

La réaction est GRAVE

Si 1 seul des signes parmi les suivants

- Il respire mal et sa voix change
- Il respire mal et il siffle ou il tousse
- Il a très mal au ventre, il vomit de façon itérative
- Il devient rapidement rouge sur tout le corps et ses mains, ses pieds, son cuir chevelu le démangent
- Il se sent mal ou bizarre
- Il fait un malaise

La réaction est d'autant plus grave que plusieurs de ces signes sont associés



LES BONS REFLEXES

1. Allonger l'enfant ou le laisser ½ assis en cas de gêne pour respirer
2. Injecter L'ADRENALINE dans la face externe de la cuisse. *Spécialité :*
3. Puis appeler le SAMU (15 ou 112)
4. Si gêne respiratoire : faire inhaler bouffées de avec la chambre d'inhalation (5 respirations après chaque bouffée) – à répéter selon la gêne après 10 à 15 minutes

En attendant les secours, une 2^{ème} injection d'adrénaline peut être faite si les symptômes persistent après 5 à 10 minutes ou plus

La réaction est MODEREE

- Sa bouche pique, ses lèvres gonflent
- Ses yeux piquent, son nez coule
- Des plaques rouges démangent de façon localisée
- Il a un peu mal au ventre et/ou il a envie de vomir
- Autre :

Mais il parle bien et il respire bien



LES BONS REFLEXES

1. Traitement anti-histaminique par voie orale :
2. Surveiller l'enfant jusqu'à la disparition des symptômes
3. Prévenir les parents et leur conseiller de consulter un médecin
4. Autre :

EN L'ABSENCE D'AMELIORATION
 OU SI APPARITION D'UN NOUVEAU SIGNE
 EVALUER DE NOUVEAU LA GRAVITE DE LA REACTION POUR NE PAS RETARDER L'INJECTION D'ADRENALINE

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

Les éléments médicaux complémentaires utiles (restauration scolaire...) sont transmis au médecin de l'EN par la fiche de liaison disponible en ligne. Un courrier médical à l'attention des services de secours peut également être joint sous pli cacheté.

Courrier et/ou fiche de liaison joints : OUI NON

Cachet du médecin :

Date :

Signature du médecin :

Annexe : Modalités de l'injection de l'adrénaline selon la présentation du produit



Enlever le capuchon noir protecteur de l'aiguille.



Retirer le bouchon protecteur.



Appuyer fermement le stylo sur la face extérieure de la cuisse.



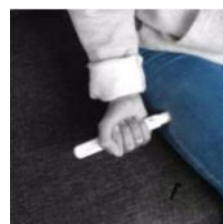
Appuyer sur le bouton rouge et maintenir appuyé 10 sec. Puis masser la zone d'injection.



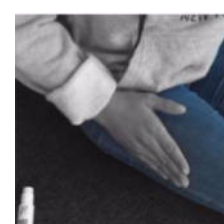
Enlever le bouchon blanc.



Placer le stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



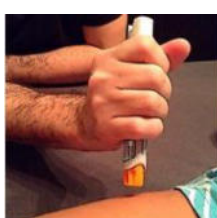
Appuyer fermement et maintenir appuyé pendant 5 secondes



Puis masser la zone d'injection



Enlever Le capuchon bleu



Placer l'extrémité orange du stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



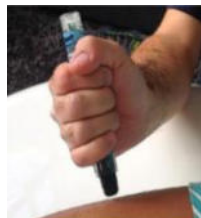
Enfoncer fermement la pointe orange dans la cuisse jusqu'à entendre un déclic et maintenir appuyé pendant 10 secondes



Puis masser la zone d'injection



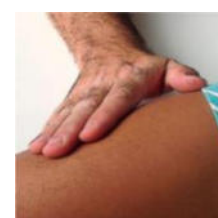
Enlever le bouchon jaune.



Placer l'extrémité noire du stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Appuyer fermement sur la cuisse jusqu'à entendre un déclic et maintenir appuyé pendant 10 secondes.



Puis masser la zone d'injection.

Nom/ Prénom :