

## 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  NON

Accueil périscolaire matin/soir : OUI  NON

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 :

Le PAI doit être poursuivi à l'identique

Le PAI doit être modifié

En cas de modification en cours d'année, ces mêmes dispositions s'appliquent.

Le PAI doit être supprimé

### Joindre dans tous les cas :

- 1) Une **ordonnance récente** de moins de 3 mois, datée et signée par le médecin traitant.
- 2) Le **protocole d'urgence actualisé**
- 3) **Les médicaments** dont la date de péremption aura été vérifiée devront être déposés à l'école.

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° 01

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**.

**Ne pas quitter l'enfant.**

#### Evaluer la situation et pratiquer :

Signes d'appel visibles	Mesures à prendre	Traitement
<input type="checkbox"/> Toux sèche <input type="checkbox"/> Gêne respiratoire <input type="checkbox"/> Essoufflement <input type="checkbox"/> Respiration sifflante <input type="checkbox"/> Pâleur <input type="checkbox"/> Autre :	⇒ Asseoir l'enfant au calme, le/la rassurer, noter l'heure  ⇒ Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte en position assise, au calme.	<input type="checkbox"/> Faire inhaler bouffées de <input type="checkbox"/> Dans la chambre d'inhalation La procédure est la suivante : (cf. QR code ci-contre) - Dans tous les cas, secouer le spray - Si utilisation d'une chambre d'inhalation, placer le spray dans la chambre. - Placer le masque/embout buccal sur le visage - Appuyer UNE fois sur le spray et laisser respirer l'enfant calmement 5 fois - Recommencer autant de fois que noté <input type="checkbox"/> Autre :
Si dans les minutes suivantes il n'y a pas d'amélioration et en l'absence de signes de gravité		<input type="checkbox"/> Refaire inhaler bouffées de toutes les minutes pendant <input type="checkbox"/> Dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations) <input type="checkbox"/> Autre :



#### 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"/> Sans amélioration dans les minutes  <input type="checkbox"/> Si apparition de signes de gravité (Assis et penché en avant a du mal à parler et à tousser/ Sueurs/Agitation/Trouble de la conscience/ Pauses respiratoires/...)	⇒ APPELER le <b>SAMU (15 ou 112)</b> et suivre les consignes données  ⇒ Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte en position assise, au calme.	<input type="checkbox"/> Continuer à faire inhaler bouffées de toutes les minutes jusqu'à l'arrivée des secours <input type="checkbox"/> Dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations) <input type="checkbox"/> Traitement complémentaire par :

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

**Les éléments médicaux complémentaires utiles 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 :