

## 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 :

<input type="checkbox"/> Le PAI doit être poursuivi à <u>l'identique</u>	<b>Joindre dans tous les cas :</b>  1) Une <b>ordonnance récente</b> de moins de 3 mois, datée et signée par le médecin traitant.  2) Le <b>protocole d'urgence actualisé</b>  3) <b>Les médicaments</b> 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° 06

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 à prendre
<b>DOULEUR ISOLÉE non thoracique</b>  (sans fatigue ni pâleur ni fièvre)	1. Appeler les parents, mettre l'enfant au repos, le <b>réchauffer</b> , lui donner à boire.  Si la douleur persiste au bout de 30 minutes une consultation médicale est urgente : appeler à nouveau les parents et s'ils ne sont pas joignables très rapidement, appeler le <b>15</b> ou le <b>112</b>	<input type="checkbox"/> Paracétamol : Forme :                      Dose : 1 dose toutes les 6 heures si douleur, maximum 4 doses par jour.  <input type="checkbox"/> Autre : Forme :                      Dose :
Autre :		

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

Signes de gravité	Mesures à prendre	Traitement
<b>FIÈVRE ≥ 38.5 °C ET/OU PÂLEUR AVEC FATIGUE INTENSE D'APPARITION RAPIDE</b>  <b>Douleur au niveau du thorax, même isolée</b>	Une consultation hospitalière pour bilan est urgente : appeler les parents et le 15 ou 112 pour transport de l'enfant au centre hospitalier référent  En attendant le service d'urgence : mise au repos + boisson + éviter tout refroidissement	<input type="checkbox"/> En attendant, en cas de fièvre : <b>paracétamol</b> Forme :                      Dose : 1 dose toutes les 6 heures si douleur, maximum 4 doses par jour.  <input type="checkbox"/> Autre :

<b>TAUX D'HÉMOGLOBINE DE BASE :</b>	<b>g/dL</b>
-------------------------------------	-------------

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 :