

## Projet d'Accueil Individualisé

### Année scolaire :

Photo  
D'identité  
Récente  
De l'élève  
A coller ici

<b>Nom :</b> _____	<b>Prénom :</b> _____
<b>Adresse :</b> _____	
<b>Code postal :</b> _____	
<b>Ville :</b> _____	
<b>Date de naissance :</b> _____	<b>Age :</b> _____
<b>Classe :</b> _____	<b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin

*La décision de révéler des informations médicales couvertes par le secret professionnel appartient à la famille qui demande la mise en place d'un projet d'accueil individualisé pour son enfant atteint de troubles de la santé évoluant sur une longue période. La révélation de ces informations permet d'assurer la meilleure prise en charge de l'élève afin que la collectivité d'accueil lui permette de suivre son traitement et/ou son régime et puisse intervenir en cas d'urgence. Les personnels sont eux-mêmes tenus au secret professionnel et ne transmettent entre eux que les informations nécessaires à la prise en charge de l'enfant. Néanmoins, si la famille le juge nécessaire, elle peut adresser sous pli cacheté les informations qu'elle souhaite ne transmettre qu'à un médecin.*

Je soussigné .....,

Père, mère, représentant l'égal, (Rayez les mentions inutiles)

**Demande pour mon enfant la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé à partir de la prescription médicale et/ou du protocole d'intervention du**

**Docteur**

.....Tel :.....

**J'autorise que ce document soit porté à la connaissance des personnels en charge de mon enfant dans l'établissement d'accueil. Je demande à ces personnels de pratiquer les gestes et d'administrer les traitements prévus dans ce document.**

Les parties prenantes ont pris connaissance de la totalité du document et des annexes. Ils s'engagent à le communiquer aux personnels qui pourraient être amenés à les remplacer.

NOM, Prénom, Signatures

Représentant légal

Directeur de l'établissement

Infirmière scolaire

Médecin (obligatoire)



**La Région**  
Auvergne-Rhône-Alpes

**EPLEFPA Campus AGRONOVA**  
Précieux - BP204  
42605 Montbrison

[www.campus-agronova.fr](http://www.campus-agronova.fr)  
epl.montbrison@educagri.fr  
N° SIRET : 194 210 886 000 17  
Code NAF : 8559A

Date de la mise en place effective dans l'établissement \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(après retour du PAI complet et remise à l'infirmière de la trousse d'urgence par les parents)

**Site de Précieux (siège)**  
BP204  
42605 Montbrison Cedex  
**Tél. 04 77 97 72 00**

**Site de St Genest Malifaux**  
Le Creux du Balay  
42660 St Genest Malifaux  
**Tél. 04 77 40 23 00**



**EAP** ensemble pour  
L'ENSEIGNEMENT AGRICOLE PUBLIC  
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

## PERSONNES A PREVENIR

### Les parents ou représentants légaux

	Monsieur	Madame
Nom		
N° téléphone domicile		
N° téléphone travail		
N° téléphone portable		

### Le médecin qui suit l'élève

Nom	
Adresse	
Téléphones	

### Médecin spécialiste qui suit l'élève

Nom prénom	
Spécialité	
Adresse	
Téléphones	

- **Trousse d'urgence contenant les médicaments prescrits par le médecin**
  - Indiquer les endroits où est déposée la trousse d'urgence .....
  - **La trousse est fournie par les parents et doit contenir un double de ce document**
  - **Les parents fournissent les médicaments et il est de leur responsabilité de vérifier la date de péremption et de les renouveler dès qu'ils sont périmés**
  - **Les parents s'engagent à informer l'infirmière en cas de changement de la prescription médicale**
  
- **En cas de déplacement scolaire : classes transplantées ou sorties**
  - Informer les personnels de la structure d'accueil de l'existence du PAI et l'appliquer
  - Prendre la trousse d'urgence avec le double de ce document
  - Noter les numéros de téléphone d'urgence du lieu du déplacement à l'étranger



**La Région**

Auvergne-Rhône-Alpes



**EPLEFPA Campus AGRONOVA**  
Précieux - BP204  
42605 Montbrison

[www.campus-agronova.fr](http://www.campus-agronova.fr)  
epl.montbrison@educagri.fr  
N° SIRET : 194 210 886 000 17  
Code NAF : 8559A

**Site de Précieux (siège)**  
BP204  
42605 Montbrison Cedex  
**Tél. 04 77 97 72 00**

**Site de St Genest Malifaux**  
Le Creux du Balay  
42660 St Genest Malifaux  
**Tél. 04 77 40 23 00**



**EAP** ensemble pour  
L'ENSEIGNEMENT AGRICOLE PUBLIC  
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

## Besoins spécifiques de l'élève

- **Restaurant scolaire (cocher la mention retenue) :**
  - Non autorisé
  - Paniers repas fournis par les parents seuls autorisés
  - Menus habituels avec éviction simple
  - Autre (préciser).....
- **Les goûters**
  - Consommation des goûters habituels avec éviction simple
  - Aucune prise alimentaire autre que le goûter apporté par l'élève

## Protocole de soins d'urgence

**A renseigner par le médecin qui suit l'enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

**Problème de santé de l'élève** .....

.....

.....

**Composition de la trousse d'urgence :** L'ordonnance détaillée pour les soins, et la liste des médicaments à faire figurer dans la trousse d'urgence sont joints en annexe.

- Antihistaminique :
- Corticoïdes :
- Broncho-dilatateur :
- Adrénaline injectable :
- Autres :
- 



**La Région**  
Auvergne-Rhône-Alpes



**EPLEFPA Campus AGRONOVA**  
Précieux - BP204  
42605 Montbrison

[www.campus-agronova.fr](http://www.campus-agronova.fr)  
epl.montbrison@educagri.fr  
N° SIRET : 194 210 886 000 17  
Code NAF : 8559A

**Site de Précieux (siège)**  
BP204  
42605 Montbrison Cedex  
**Tél. 04 77 97 72 00**

**Site de St Genest Malifaux**  
Le Creux du Balay  
42660 St Genest Malifaux  
**Tél. 04 77 40 23 00**



**EAP** ensemble pour  
L'ENSEIGNEMENT AGRICOLE PUBLIC  
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

**Dès les premiers signes, prévenir les parents  
Appeler le SAMU (15 ou 112 sur portable) et pratiquer :**

Situations	Signes d'appel	Conduite à tenir
Urticaire aigue	Démangeaisons, boutons comme des piqûres d'ortie, plaques rouges	
Conjonctivite Rhinite	Yeux rouges, gonflés Eternuements, écoulement du nez	
Œdème sans signe respiratoire	Gonflement des lèvres, du visage ou d'une partie du corps	
Troubles digestifs	Douleurs abdominales, vomissements	
Crise d'asthme	Toux sèche, gêne respiratoire, sifflements audibles, l'enfant se plaint de ne pas pouvoir respirer correctement	
Œdème avec signes respiratoires	Toux rauque, voix modifiée Signes d'asphyxie, d'étouffement	
Choc ou malaise	Malaise avec démangeaisons, gêne respiratoire, douleurs abdominales, nausées, vomissements	
Perte de connaissance		
Autre signe inquiétant		

**Noter la date, l'heure des signes et des médicaments donnés**

**Rester à côté de l'élève**



**La Région**  
Auvergne-Rhône-Alpes



**EPLEFPA Campus AGRONOVA  
Précieux - BP204  
42605 Montbrison**

[www.campus-agronova.fr](http://www.campus-agronova.fr)  
epl.montbrison@educagri.fr  
N° SIRET : 194 210 886 000 17  
Code NAF : 8559A

**Site de Précieux (siège)**  
BP204  
42605 Montbrison Cedex  
**Tél. 04 77 97 72 00**

**Site de St Genest Malifaux**  
Le Creux du Balay  
42660 St Genest Malifaux  
**Tél. 04 77 40 23 00**



**EAP** ensemble pour  
L'ENSEIGNEMENT AGRICOLE PUBLIC  
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Date :

Signature et cachet du médecin

### Notice d'information à l'attention du personnel de l'établissement

En vertu de la réglementation en vigueur peuvent être accueillis dans les restaurants scolaires des élèves présentant une allergie alimentaire.

Cet accueil est organisé dans le cadre **d'un Projet d'Accueil Individualisé** qui définit de manière précise les conditions de prise en charge de l'enfant.

Il est important que vous preniez connaissance de ce document ainsi que du lieu de stockage des médicaments.

**En cas d'accident allergique**, de malaise grave ou de perte de connaissance, il vous revient au même titre qu'à toute personne adulte présente **d'appeler le SAMU (15 ou 112)** et de suivre strictement les indications du **PAI** y compris celles vous invitant à administrer à l'enfant les médicaments prescrits par son médecin traitant dans le cadre du « **protocole d'intervention en cas d'urgence** ».

#### Secret professionnel :

Eu égard aux règles strictes du secret professionnel et du devoir de réserve, vous êtes tenu de ne divulguer l'identité d'un enfant allergique ou tout autre renseignement d'ordre médical à aucune autre personne que les professionnels avec lesquels vous partagez la prise en charge spécifique de cet enfant, et dans la limite de ce qui est nécessaire.

L'infirmière se tient à votre disposition pour toute information complémentaire.



**La Région**

Auvergne-Rhône-Alpes



**EPLEFPA Campus AGRONOVA**  
Précieux - BP204  
42605 Montbrison

[www.campus-agronova.fr](http://www.campus-agronova.fr)  
epl.montbrison@educagri.fr  
N° SIRET : 194 210 886 000 17  
Code NAF : 8559A

**Site de Précieux** (siège)  
BP204  
42605 Montbrison Cedex  
**Tél. 04 77 97 72 00**

**Site de St Genest Malifaux**  
Le Creux du Balay  
42660 St Genest Malifaux  
**Tél. 04 77 40 23 00**



**EAP** ensemble pour  
L'ENSEIGNEMENT AGRICOLE PUBLIC  
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES