

## Projet d'Accueil Individualisé

Circulaire projet d'accueil n° 2003-135 du 08/09/2003  
(Bulletin Officiel n° 34 du 18/9/2003)  
Circulaire restauration scolaire n° 2001-118 du 25/06/2001  
(BO Spécial n° 9 du 28/06/2001).

ELEVE CONCERNE :

Photo	Nom :	Prénom :
	Adresse :	
	Date de Naissance :	Age :
	Classe :	Sexe :

Année scolaire du 1<sup>er</sup> PAI .....

PAI reconduit pour l'année scolaire.....

***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'enfant 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 astreints 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.***

## Projet d'Accueil Individualisé

Je soussigné....., père, mère, représentant légal, 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 à la **restauration scolaire**.

Je demande à ces personnels de pratiquer les gestes et d'administrer les traitements prévus dans ce document

Signature du représentant légal:

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

**Signatures du PAI et date :**

Médecin Ed Nat ou de l'institution

Maire ou son représentant

## Projet d'Accueil Individualisé

Année Scolaire :

Etablissement/Service : RESTAURATION SCOLAIRE Ecole Robert Meissner

Adresse de l'établissement : Rue du Stade 08000 Prix-lès-Mézières

Responsable du service: Le Maire, Bruno DEDION

Mairie de : Prix-lès-Mézières, Place Charles de Gaulle

Tél. : 03.24.57.04.92 Fax : 03.24.58.29.62 courriel : accueil@prix-les-mezieres.fr

### PERSONNES A PREVENIR

#### Les urgences

Sur téléphone standard	15
Sur téléphone portable	112

#### Les parents ou représentants légaux

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

#### Le médecin qui suit l'enfant

Nom	
Adresse	
Téléphones	

#### L'allergologue qui suit l'enfant

Nom	
Adresse	
Téléphones	

#### Pour tous les enfants concernés

##### ➤ Trousses d'urgence contenant les médicaments prescrits par le médecin

- Indiquer les endroits où sont déposées les trousse d'urgence  
.....

## Projet d'Accueil Individualisé

- Les troussees sont fournies par les parents et doivent 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 le médecin de l'éducation nationale ou de l'institution en cas de changement de la prescription médicale

### Besoins spécifiques de l'élève

➤ **Restaurant scolaire (cocher la mention retenue):**

- Non autorisé
- panier repas fourni par la famille
- Plateau repas spécifiques fabriquée par une société spécialisée

### Protocole de soins d'urgence

A renseigner par le médecin qui suit l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Etablissement :

Allergie à.....

**Composition de la trousse d'urgence (déposée à la cantine) :** 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 :

## Projet d'Accueil Individualisé

**Dès les premiers signes, prévenir les parents et le médecin traitant  
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	

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

**Rester à côté de l'enfant ou de l'adolescent**

**Date :**

**Signature et cachet du médecin**

### Notice d'information à l'attention du personnel de surveillance de la restauration scolaire

En vertu de la réglementation en vigueur peuvent être accueillis dans les restaurants scolaires et/ou les garderies périscolaires des enfants 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**, 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.