

MISE EN PLACE DU PAI

Nous vous adressons le PAI sous sa version définitive du 25 06 2021 avec rajout de couleur pour en faciliter la compréhension et la mise en place dans un premier temps. Il peut être utilisé en l'état dès à présent (NB : le PAI n'est pas coloré à l'origine).

Nous y joignons les fiches les plus fréquentes à utiliser : CAT (*Conduite à Tenir*) en cas d'urgence :

N° 00 Fiche standard

N° 01 Fiche A

N° 02 Fiche AA

N° 04 Fiche E

Les autres fiches seront remplies par les médecins traitants mais pourront vous être transmises vierges pour être confiées aux parents.

Il est constitué de **3 parties** :

→ La **partie 1 VERTE** (pages 1 et 2) : renseignements administratifs et signature remplie par le responsable de l'école ou le chef d'établissement et les signataires.

→ La **partie 2 ORANGE** (pages 3 et 4) réservée à la rédaction du Médecin Education Nationale, (ou de PMI ou de la structure d'accueil) après concertation avec les enseignants.

→ La **partie 3 BLEUE** (pages 5 et autres fiches conduite à tenir en cas d'urgence) Réservée à la rédaction du médecin traitant

Il est nécessaire de respecter la zone de rédaction de chacun.

Aussi lorsque ce PAI est transmis aux parents, il est utile de leur indiquer que :

→ Ils doivent signer la **partie 1 VERTE** en page 1 et fournir **une photo** de l'enfant à coller à gauche des coordonnées de l'enfant.

→ Le médecin traitant doit signer la **partie 1 VERTE** en page 2 et remplir la **partie 3 BLEUE** :
il peut utiliser soit la fiche standard 00 ou une fiche spécifique par pathologie (01, 02 ...)
Si l'enfant présente plusieurs pathologies, il peut remplir plusieurs fiches CAT.

Il est à noter que la **partie 2 ORANGE** (pages 3 et 4) ne doit pas être remplie ni par les parents ni par le médecin traitant (pour la partie restauration le Médecin Education Nationale remplira après concertation avec le médecin traitant).

Projet d'accueil individualisé (PAI)

Article D. 351-9 du Code de l'éducation - Circulaire
Le PAI permet aux enfants et adolescents qui présentent des troubles de la santé (physiques ou psychiques) évoluant sur une période longue, de manière continue ou discontinue, d'être accueillis en collectivité scolaire, périscolaire et autres accueils collectifs de mineurs. Il est élaboré avec les responsables légaux, à leur demande, par les équipes de santé de la structure concernée et le directeur d'école, le chef d'établissement ou le directeur de l'établissement, de la structure ou du service d'accueil d'enfants de moins de 6 ans, garants de la mise en œuvre de la lisibilité et de la communication des procédures.

PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Élève
Nom / Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Responsables légaux ou élève majeur :

Lien de parenté	Nom et prénom	Domicile	<input type="radio"/> Travail	<input type="radio"/> Portable	Signature

Je demande que ce document soit porté à la connaissance des personnels en charge de mon enfant, y compris ceux chargés de la restauration et du temps périscolaire et à ces personnels de pratiquer les gestes et d'administrer les traitements qui y sont prévus.

	PAI 1 ^{ère} demande	Modifications éventuelles			
Date					
Classe					

Vérification annuelle des éléments du PAI fournis par la famille : fiche « Conduite à tenir » actualisée, ordonnance récente, médicaments et matériel si besoin					
Date					
Classe					

Les responsables légaux s'engagent à fournir le matériel et les médicaments prévus et à informer le directeur d'école, le chef d'établissement ou le directeur de la structure, le médecin et l'infirmier de l'éducation nationale en cas de changement de prescription médicale. Le PAI est rédigé dans le cadre du partage d'informations nécessaires à sa mise en place.
Seuls l'élève majeur ou les responsables légaux peuvent révéler des informations couvertes par le secret médical.

Établissement scolaire et hors de l'établissement scolaire :

Référents	Nom	Adresse administrative	Signature et date	Exemplaire reçu le :
Chef d'établissement				
Directeur d'école				
Directeur d'établissement				
Enseignant de la classe Professeur principal Encadrant de la structure				
Médecin éducation nationale ou PMI ou collectivité d'accueil				
Infirmier éducation nationale ou PMI ou collectivité d'accueil				

Partenaires :

Référents	Nom	Adresse administrative	Signature et date	Exemplaire reçu le :
Médecins traitants, services hospitaliers				
Représentant du service de restauration				
Responsable des autres temps périscolaires				
Autres : Tapez du texte				

PARTIE 2 – AMENAGEMENTS ET ADAPTATIONS
PARTIE MEDECIN DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE PMI OU DE STRUCTURE ou à préciser :

I. Conséquences de la maladie ou affection, essentielles et utiles pour la compréhension

II. Aménagements du temps de présence dans l'établissement

- Temps partiel : temps de présence évolutif et de prise en charge, horaires décalés (joindre l'emploi du temps adapté)
- Temps de repos
- Dispense partielle ou totale d'activité (EPS, activités manuelles, en lien avec des aliments, des animaux, etc.)

Préciser :

Joindre le certificat d'aptitude d'EPS

III. Aménagement de l'environnement (selon le contexte)

- Autorisation de sortie de classe (toilettes, boissons, infirmerie, vie scolaire, etc.)
- Place dans la classe
- Mobilier et matériel spécifique (double jeu de livres, livre numérique, siège ergonomique, informatique, casier, robot)
- Toilettes et hygiène (accès, toilettes spécifiques, aménagements matériels, changes, douche, aide humaine, etc.)
- Récréation et intercourts (précautions vis-à-vis du froid, soleil, jeux, bousculades, etc.)
- Accessibilité aux locaux
- Environnement visuel, sonore, autre

Préciser :

IV. Aménagements à l'extérieur de l'établissement.

Le PAI doit suivre l'enfant sur ses différents lieux de vie collectifs.

- Déplacements scolaires (stade, restauration scolaire, etc.)
- Déplacements pour examens
- Sorties sans nuitée
- Sortie avec nuitée (classes transplantées, voyages scolaires, séjours, etc.)

Préciser si nécessité de fournir un traitement quotidien matin-soir et/ou mesures particulières et joindre une ordonnance claire et précise avec les médicaments avant le départ :

V. Restauration

<input type="checkbox"/> Régime spécifique garanti par le distributeur de la restauration collective <input type="checkbox"/> Éviction des allergènes dans le régime habituel pratiquée : <input type="checkbox"/> Par le service responsable de la restauration <input type="checkbox"/> Par l'élève lui-même (affichage INCO) <input type="checkbox"/> Éviction demandée par la famille après lecture préalable du menu et éventuel plat de substitution <input type="checkbox"/> Panier repas fourni par la famille (gestion selon la réglementation en vigueur)	<input type="checkbox"/> Goûter et/ou collations fournis par la Famille <input type="checkbox"/> Boissons <input type="checkbox"/> Suppléments alimentaires <input type="checkbox"/> Priorité de passage ou horaire particulier <input type="checkbox"/> Nécessité d'aide humaine ou d'aménagement particulier pour l'installation
--	--

Préciser :

VI. Soins

Traitement quotidien sur le temps de présence dans l'établissement (cf. ordonnance jointe) : oui non

Traitement médicamenteux :

- Nom (commercial/générique) :
- Posologie :
- Mode de prise :
- Horaire de prise :

Surveillances particulières : oui non

- Préciser qui fait la surveillance, horaires, recueil des données... :

Intervention de professionnels de santé sur le temps de présence dans l'établissement oui non

- Préciser :

Protocole joint oui non

Éléments confidentiels sous pli cacheté à transmettre aux équipes de secours ou au médecin : oui non

- Préciser : Tapez du texte

Fiche « Conduite à tenir en cas d'urgence » jointe (cf page 5)

Autres soins :

Trousse d'urgence :

- Existence d'une trousse d'urgence : oui non.

- Contenu de la trousse d'urgence :

PAI obligatoirement Ordonnance Traitements Pli confidentiel à l'attention des secours

- Lieu de stockage de la trousse d'urgence de l'enfant dans l'établissement à préciser :

- Élève autorisé à avoir le traitement d'urgence sur lui avec la fiche « Conduite à tenir en cas d'urgence » : oui non

- Autre trousse d'urgence dans l'établissement : oui non

Préciser :

VII. Adaptations pédagogiques, des évaluations et des épreuves aux examens

Besoins particuliers	Précisions Mesures à prendre (préciser les disciplines si besoin)
<input type="checkbox"/> Aide durant la classe (attention particulière, support d'apprentissage, tutorat, écriture, etc.)	
<input type="checkbox"/> Transmission des cours et des devoirs (reproduction des cours, clés USB, espace numérique de l'établissement, classe inversée, etc.)	
<input type="checkbox"/> Transmission et/ou aménagements des évaluations et contrôles	
<input type="checkbox"/> Proposition d'aménagements des épreuves aux examens, à la demande des responsables légaux	
<input type="checkbox"/> Temps périscolaire (spécificités liées autisme, etc.)	
<input type="checkbox"/> APADHE	
<input type="checkbox"/> Cned en scolarité partagée	
<input type="checkbox"/> Autres dispositions de soutien ou de continuité scolaire :	

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

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

Fiche Standard

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
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
		<input type="checkbox"/> :
		<input type="checkbox"/> :

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"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :		<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :		

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 :

FICHE 00

FICHE D'URGENCE

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

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

Fiche Standard

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
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
		<input type="checkbox"/> :
		<input type="checkbox"/> :

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"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :	→	<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :		<input type="checkbox"/> :
<input type="checkbox"/> :		

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 :

FICHE 01

A

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

- Toux sèche
- Gêne respiratoire
- Essoufflement
- Respiration sifflante
- Pâleur
- Autre :

Mesures à prendre

- ⇒ 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.

Traitement

- Faire inhaler bouffées de
- 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
- Autre :
- Refaire inhaler bouffées de
- toutes les minutes pendant
- Dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations)
- Autre :



Si dans les minutes suivantes il n'y a pas d'amélioration et en l'absence de signes de gravité

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

Signes de gravité :

- Sans amélioration dans les minutes
- 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/...)

Mesures à prendre

- ⇒ APPELER le SAMU (15 ou 112) et suivre les consignes données
- ⇒ Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte en position assise, au calme.

Traitement

- Continuer à faire inhaler bouffées de
- toutes les minutes jusqu'à l'arrivée des secours
- Dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations)
- Traitement complémentaire par :

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 :

FICHE 02

AA

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 :	

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 à un aliment/une piqure d'insecte
Précisions :

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

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

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.

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 :

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° 04

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 :

LES SIGNES <input type="checkbox"/> Perte de Connaissance <input type="checkbox"/> Secousses musculaires involontaires <input type="checkbox"/> Raideur généralisée du corps <input type="checkbox"/> Contraction de la mâchoire <input type="checkbox"/> Autre : Cliquez ici pour taper du texte.
--



LES BONS REFLEXES → Rester calme et faire évacuer les autres élèves dans le calme en les rassurant. → Noter l'heure de début de la crise → Laisser l'élève allongé par terre et éloigner tout objet qui risque de le blesser. → Empêcher l'enfant de se blesser, en écartant les objets pour sécuriser son périmètre Alerter ou faire alerter le SAMU 15 et suivre les consignes du médecin Surveiller l'enfant jusqu'à la fin de la crise A NE PAS FAIRE : → Ne pas chercher à maîtriser l'enfant → Ne pas essayer de placer un objet entre ses dents
--

SI SIGNE DE GRAVITE <ul style="list-style-type: none">• Durée de perte de connaissance longue > 5 minutes• Répétition des crises• Arrêt de la respiration



LES BONS REFLEXES Contactez à nouveau le SAMU 15 et suivez les consignes du médecin Si l'enfant ne respire pas, pratiquer un massage cardiaque
--

Traitement éventuel

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 :

--

FICHE 04

E

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

ANAPEN




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.

EMERADE



www.emerade-bausch.fr



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

EPIPEN




Enlever Le capuchon bleu



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

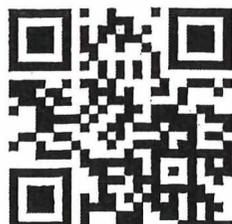


Enfoncer fermement la pointe orange dans la cuisse jusqu'à entendre un déclic et maintenir appuyé pendant 10 secondes



Puis masser la zone d'injection

JEXT




Enlever le bouchon jauné.



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.



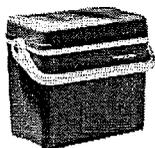
Puis masser la zone d'injection.

Nom/ Prénom :

P.A.I. ALIMENTAIRE : MODE OPERATOIRE

SCHEMA se rapportant à l'ART. VIII - Alinéa 2 - pages 9/10

Les parents devront apporter :



Une glacière avec Nom, Prénom et Classe de l'enfant

Avec  2 pains de glace

+


1 Sac portant Nom, Prénom et classe de l'enfant

où seront placées les barquettes hermétiques contenant le repas de l'enfant.

+ 1 service vaisselle complet   ainsi qu'une bouteille d'eau + pain.

N.B. Tous ces éléments sont expliqués en détail à la famille par l'agent du Service Enfance et Affaires Scolaires, lorsque le Protocole Accueil Individualisé est mis en place.