

# PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ

## DÉLIVRANCE DE MÉDICAMENTS

(Circulaire du 10-2-2021 BO n° 9 du 04 -02-2021)

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.

### Renseignements administratifs

#### Elève

Nom / Prénom

Date de naissance

Adresse

#### Etablissement (nom, adresse)

#### Responsables légaux ou élève majeur

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

*Je demande que ce document soit porté à la connaissance des personnels en charge de mon enfant (dont les enseignants remplaçant et les personnels conventionnés intervenant au sein de l'établissement : ex SESSAD), 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.*

	<b>PAI 1<sup>ère</sup> demande</b>	<b>Modifications éventuelles</b>				
Date						
Année scolaire						
<b>Vérification annuelle obligatoire</b> (Protocole d'urgence actualisé, ordonnance récente...)						
Modifications éventuelles						

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 ou de PMI (si scolarisation en école maternelle) en cas de changement de prescription médicale. Le PAI est rédigé dans le cadre du partage d'informations nécessaires à la mise en place. Seuls l'élève majeur ou les responsables légaux peuvent révéler des informations couvertes par le secret médical.

### **Intervenants autour de l'élève**

<b>Référents</b>	<b>Nom- Prénom</b>	<b>Adresse administrative / Téléphone</b>	<b>Signature et Date</b>
Chef d'établissement Directeur d'école Directeur d'établissement			
Enseignant de la classe Professeur principal Encadrant de la structure			
Représentant du service de restauration			
Responsable des autres temps périscolaire			
Infirmière éducation nationale ou PMI ou collectivité d'accueil			
Médecin coordonnateur et /ou prescripteur  Dr <input type="text"/>			
Médecins spécialiste, services hospitaliers			
Autres <i>infirmières libérales, SESSAD, Kinés etc...</i>			

**La famille est chargée de transmettre ce PAI à l'établissement scolaire. Les différents professionnels concernés signeront ce document après lecture et approbation. Ensuite, le chef d'établissement adressera une copie de ce document au Centre Médico-Scolaire de rattachement ou à l'Antenne médico-sociale de PMI (si scolarisation en école maternelle). Il redonnera l'original aux parents qui le conserveront tout au long de sa validité.**

## CONSIGNES À APPLIQUER DANS LE CADRE D'UN PAI

**En l'absence d'élément nouveau (hors changement de posologie des traitements), ce PAI sera valable pendant toute la scolarité de l'élève au sein de cet établissement, sous réserve que :**

- les parents fournissent une ordonnance récente (si traitement prescrit) en début de chaque année scolaire au chef d'établissement et que les modifications éventuelles de posologie soient indiquées sur la 1<sup>ère</sup> page de ce document.

- et **que le volet « vérification annuelle obligatoire » sur la 1<sup>ère</sup> page de ce document soit signé par le directeur ou le chef d'établissement.**

**En cas de modifications des besoins de l'élève, le médecin coordonnateur actualisera le PAI et les parents transmettront les nouveaux éléments au chef d'établissement qui enverra une copie signée au Centre Médico-Scolaire ou à l'antenne médico-sociale et la PMI (si scolarisation en école maternelle).**

### Mesures pratiques



#### Médecin traitant et/ou spécialiste

NOM, Prénom

Lieu d'exercice

Spécialité

Téléphone

Mail



Les médicaments, l'ordonnance,  
et un double de ce PAI seront placés  
dans une/des trousse(s) d'urgence  
étiquetée(s) au nom de l'élève  
fournie(s) par les responsables légaux



La date de péremption des médicaments sera régulièrement vérifiée par les responsables légaux qui assureront leur renouvellement



La/les trousse(s) d'urgence sera(ont) rangée(s) dans un endroit non accessible aux enfants et connu de toute personne susceptible d'avoir recours aux médicaments d'urgence



Cette trousse suivra l'élève  
dans tous ses déplacements  
**Lieu(x)**



En cas de déplacement (sortie scolaire, EPS...)  
toujours prendre un téléphone portable  
pour alerter les secours en cas de besoin  
Noter les numéros de téléphone d'urgence  
et les coordonnées des partenaires du PAI



Le chef d'établissement  
veille à la **transmission des consignes**  
au personnel (titulaire et remplaçant)  
et aux accompagnateurs et personnels de la  
structure d'accueil en cas de sortie scolaire.  
Il est nécessaire que l'ensemble de l'équipe  
éducative prennent connaissance de ce PAI sous  
format papier ou numérique

---



En cas de voyage scolaire  
Penser à prendre le traitement médical quotidien (avec demande écrite des parents  
et ordonnance du médecin traitant)  
Anticiper les activités supplémentaires prévues qui pourraient être contre-indiquées

Pathologies

Traitement prescrit

Modalité de prise du traitement: **respecter la prescription jointe**

Précautions particulières associées à la prise du traitement

*L'ordonnance du médecin doit être jointe au PAI.*

**Dans le 1<sup>er</sup> degré : Les médicaments concernés sont remis à l'enseignant qui donnera le traitement**

**En son absence, le traitement sera donné par**