

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ PROBLÈMES RESPIRATOIRES

(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

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.

	PAI 1^{ère} demande	Modifications éventuelles				
Date						
Année scolaire						
Vérification annuelle obligatoire (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

Référents	Nom- Prénom	Adresse administrative / Téléphone	Signature et Date
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 A 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^{ère} page de ce document.

- **et que le volet « vérification annuelle obligatoire » sur la 1^{ère} 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

BESOINS SPÉCIFIQUES DE L'ENFANT

L'enfant nécessite-t-il un traitement médical quotidien ?

NON

OUI

➤ Si oui et qu'une prise médicamenteuse est à prévoir sur le temps scolaire ou dans le cadre d'une sortie scolaire, fournir une ordonnance du médecin traitant et/ou du spécialiste avec prescription détaillée (posologie et horaires de prise)

Allergie avérée : NON

OUI

Symptômes associés : NON

OUI

Description des symptômes (eczéma, rhinite, conjonctivite...)

Aménagement(s) des conditions d'accueil :

- Pas d'animaux ou plantes dans la classe
- Pas d'aérosols (désodorisant, insecticide, peintures...) dans la classe
- Pratiquer une aération régulière des pièces

Autre

Aménagements pédagogiques :

En cas d'absence, l'enseignant devra s'assurer de la transmission de tous les cours et des devoirs manqués par l'élève du fait de sa pathologie (clef USB, mail, photocopies, Pronote ...) et de la qualité des supports de cours fournis.

En cas d'absence prolongée, prévoir l'intervention de l'Accompagnement Pédagogique à Domicile, à l'Hôpital ou à l'École (APADHE).

Tenir compte de la fatigabilité de l'élève.

Autres aménagements

Aménagements spécifiques pour l'enseignement de l'éducation physique et sportive (EPS) :

Aptitude

Inaptitude partielle

Inaptitude totale

L'élève a besoin d'une prise médicamenteuse avant la pratique du sport (précisez le nom du médicament et sa posologie)

Autres aménagements éventuels à détailler

• - **Si Aptitude :**

- Penser à apporter la trousse sur le terrain de sport.
- Faire pratiquer un échauffement progressif et de façon générale ne pas forcer l'élève notamment en endurance.
- Préférer les activités en salle en cas de baisse ou hausse importante des températures, de grand vent, de brouillard ou de pollution.
- L'enseignant(e) d'EPS devra être à l'écoute de l'enfant et l'autoriser à cesser momentanément toute activité physique et sportive s'il se sent très essoufflé.
- Adapter l'effort physique à l'état respiratoire de l'élève.

- **Si inaptitude partielle ou totale : compléter le certificat joint** (page 5)

Aménagements à l'extérieur de l'établissement :

- Déplacements hors enceinte scolaire possible sous condition du respect du PAI
- Déplacements scolaires sans nuitée possible sous condition du respect du PAI
- Déplacements scolaires avec nuitée possible sous condition du respect du PAI

PROTOCOLE D'URGENCE

Nom

Prénom

Date de naissance

LA TROUSSE D'URGENCE

LIEU(X) DE DEPOT DES MEDICAMENTS

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 sera également jointe

Broncho-dilatateur :

VENTOLINE Salbutamol AIROMIR Salbutamol Autre

Chambre d'inhalation :

avec masque avec embout buccal

Corticothérapie orale :

SOLUPRED Prednisolone CORTANCYL Prednisone CELESTENE Bétaméthasone

Autres

CONDUITE A TENIR EN CAS DE CRISE

SYMPTÔMES

CONDUITE A TENIR

CRISE LEGERE

- Gêne respiratoire
 - Essoufflement
 - Toux sèche, répétitive, quinteuse
 - rythme respiratoire accéléré
 - Sifflements audibles
- L'enfant se plaint de ne pas pouvoir respirer correctement

Autres signes :

- Mettre en position assise, au calme, rassurer
- Donner le traitement prescrit: (Broncho-dilatateur) :

donner bouffées, si besoin dans la chambre d'inhalation

- renouveler bouffées
- au bout de minutes
 - toutes les minutes

Si apparition de signes de gravité
OU

- Signes de lutte (pincement du nez)
- Angoisse
- Agitation
- Sueurs
- Pâleur
- Lèvres bleues (cyanose)
- L'enfant économise ses gestes ou activité impossible
- L'enfant ne parle pas ou a des difficultés à parler
- Epuisement
- Somnolence
- Malaise

Autres signes :

Renouveler le traitement préconisé ci-dessus

Donner en plus :

Corticothérapie orale [] Posologie

Autres [] Posologie []

Appeler sans délai le SAMU (15 ou 112)

(en précisant l'heure de début de la crise
et le traitement administré)

Appeler les parents

(en utilisant une autre ligne téléphonique
pour réserver l'accès téléphonique au SAMU)

CERTIFICAT MÉDICAL D'INAPTITUDE PARTIELLE OU TOTALE A LA PRATIQUE DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

Je soussigné(e), docteur en médecine

Lieu d'exercice

certifie avoir, en application du décret n° 88-977 du 11 octobre 1988, examiné l'élève : (nom, prénom)

et constaté que son état de santé entraîne :

- une inaptitude totale à la pratique de l'éducation physique et sportive
- pour l'année scolaire
- pour une durée de à compter de ce jour
- une inaptitude partielle à la pratique de l'éducation physique et sportive
- pour l'année scolaire
- pour une durée de à compter de ce jour

Afin de permettre une adaptation de l'enseignement de l'EPS aux possibilités de l'élève, il est nécessaire :

- d'aménager les activités physiques qui sollicitent les articulations et en particulier les articulations suivantes :
 - Chevilles
 - Genoux
 - Hanche
 - Epaules
 - Rachis
 - Autre

- Ainsi il est préférable d'encourager les activités en décharge : vélo, natation
- la douleur doit être un signe d'appel pour arrêter l'activité

- d'aménager les activités physiques qui sollicitent les fonctions cardio-respiratoires
 - Ainsi il est préférable de :
 - privilégier les activités d'intensité modérée de durée prolongée
 - de permettre à l'élève de faire des pauses pendant l'effort si nécessaire
 - d'adapter son temps de récupération
 - L'essoufflement excessif doit être un signe d'appel pour arrêter ou aménager l'activité

- autres recommandations (à préciser) :

L'activité physique favorise le bien être ainsi que la santé physique et mentale. A ce titre, elle fait partie intégrante des programmes scolaires. Ainsi je l'incite à participer régulièrement au cours d'EPS. Il est donc important de faciliter son intégration dans le groupe et de valoriser sa participation à l'EPS en toutes circonstances.

Date, signature et cachet du médecin :

ANNEXE 1

Utilisation d'une chambre d'inhalation

Embout buccal

Zone d'insertion de l'aérosol
(ventoline par ex)

Masque



Comment administrer une bouffée de Ventoline ou un autre aérosol avec la chambre d'inhalation ?

- Agiter le flacon, ôter son capuchon et insérer le dans le logement porte-aérosol (Comme indiqué fig. 1)
- Placer le masque sur le nez et la bouche de l'enfant (veiller à ce qu'il soit appliqué doucement mais fermement pour éviter les fuites) ou l'embout buccal de la chambre directement dans la bouche de l'enfant
- Appuyer avec le pouce sur la cartouche de Ventoline pour libérer une dose de médicament dans la chambre d'inhalation.
- Laisser l'enfant respirer 10 fois tranquillement. (Matérialisé par le mouvement des valves de la chambre).

Renouveler l'opération pour chaque bouffée .
Après administration du spray, nettoyer la chambre

Comment nettoyer la chambre d'inhalation ?

- Démonter la chambre
- Laver avec de l'eau savonneuse
- Rincer à l'eau claire
- Laisser sécher à température ambiante
- Remonter la chambre en veillant à ce que les valves soient correctement positionnées. (Bien à plat pour les valves bleues du Baby haler)