

*Insertion du logo***Projet d'Accueil Individualisé****Elève**

Nom

Prénom

Né(e) le :

Scolarisé(e) en :

Etablissement :

Année scolaire :

Personnes à contacter (Téléphone)**Parents :** Domicile : /__//__//__//__//__/

Portable : /__//__//__//__//__/ ou /__//__//__//__//__/

Travail père : /__//__//__//__//__/

Travail mère : /__//__//__//__//__/

Médecin le plus proche : /__//__//__//__//__/**Médecin traitant :** /__//__//__//__//__/**SAMU : 15 (112 sur portable)****Parties prenantes :****Les parents :** Monsieur et (ou) Madame :**Le responsable de l'établissement :****L'enseignant :****Le médecin traitant :****Le médecin scolaire :****L'infirmière scolaire :****L'élève :****Signatures et date :**

Parents Responsable établissement Médecin Ed Nat Médecin traitant Maire ou son représentant

Protocole de soins d'urgence (en cas d'allergie alimentaire)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Etablissement :

Allergie à

Composition de la trousse d'urgence (déposée à l'école) :

* Antihistaminique :

* Corticoïdes :

* Broncho-dilatateur :

* Adrénaline injectable : Anapen à 0,15 mg Anapen à 0,3 mg

* Autres :

**Dès les premiers signes, après ingestion alimentaire
ALERTE LE SAMU (15 ou 112 sur portable) et pratiquer :**

DANS TOUS LES CAS : PREVENIR LES PARENTS

Situations	Signes d'appel	Conduite à tenir
Si crise d'asthme	- Respiration difficile et/ou - Impression d'étouffer et/ou - Difficultés de parler et/ou - Sifflements et/ou - Toux	- Faire inhaler avec une chambre d'inhalation 3 bouffées : - Si pas d'amélioration dans les 2 minutes faire à nouveau inhaler 3 bouffées : - Si pas d'amélioration dans les 5 minutes : faire avaler :
Si crise d'urticaire	- Plaques rouges et démangeaisons	- Faire avaler :
Si oedème de Quincke	- Gonflement des lèvres ----- - Gonflement du visage et/ou - Gonflement de la langue et/ou - Voix rauque et/ou - Etouffement	- Faire avaler : ----- - En plus, injecter sur la face antérieure de la cuisse Anapen
Si malaise	Malaise avec - démangeaisons et/ou - gêne respiratoire et/ou - douleurs abdominales et/ou nausées, vomissements	Injecter sur la face antérieure de la cuisse Anapen

Il est de responsabilité des parents de vérifier la date de péremption des médicaments et de les renouveler dès qu'ils sont périmés.

Date :

Signature et cachet du médecin allergologue :

Protocole de soins d'urgence (en cas d'allergie au venin de guêpe ou d'abeille)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Etablissement :

Allergie à

Composition de la trousse d'urgence (déposée à l'école) :

- * Antihistaminique :
- * Corticoïdes :
- * Broncho-dilatateur :
- * Adrénaline Injectable :
- * Autres :

**Dès les premiers signes, après piqure de.....
ALERTE LE SAMU (15 ou 112 sur portable) et pratiquer :**

DANS TOUS LES CAS : PREVENIR LES PARENTS

Situations	Signes d'appel	Conduite à tenir
Si crise d'urticaire généralisée	- Plaques rouges et démangeaisons	- Faire avaler :
Si oedème de Quincke	- Gonflement des lèvres -----	- Faire avaler : -----
	- Gonflement du visage et/ou - Gonflement de la langue et/ou - Voix rauque et/ou - Etouffement	- En plus, injecter sur la face antérieure de la cuisse Anapen
Si malaise	Malaise avec - démangeaisons et/ou - gêne respiratoire et/ou - douleurs abdominales et/ou nausées, vomissements	- Injecter sur la face antérieure de la cuisse Anapen

Il est de responsabilité des parents de vérifier la date de péremption des médicaments et de les renouveler dès qu'ils sont périmés.

Date :

Signature et cachet du médecin allergologue :

Besoins spécifiques de l'élève allergique alimentaire

*** Aucune prise alimentaire en dehors des goûters apportés par l'élève lui-même**

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

- non autorisé
- paniers repas familiaux seuls autorisés
- régimes spécifiques garantis par le distributeur de restauration collective
- menus habituels sous réserve d'éviction simple :

*** Trousse d'urgence contenant les médicaments prescrits par le médecin déposé dans l'établissement) :**

- Endroit où est déposé la trousse d'urgence :
- Cette trousse doit également contenir un double de ce document.
- Il est de responsabilité des parents de vérifier la date de péremption des médicaments et de les renouveler dès qu'ils sont périmés.

*** En cas de déplacement scolaire :**

- Emporter la trousse d'urgence avec le double de ce document
- Noter les N° de téléphone d'urgence du lieu du déplacement à l'étranger

*** En cas de changement d'enseignant**

- Faire suivre l'information de façon prioritaire