



Projet d'Accueil Individualisé

CLSH Arc-en-ciel, 42 avenue G. Coriolis, 31057 Toulouse cedex 1
tel : 05 61 07 91 11 / 05 61 07 92 40

ENFANT CONCERNE :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Date de Naissance :	Sexe :

PAI établi pour la période du au (1 an maximum)

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
- du protocole d'intervention

du Docteur
tel :

J'autorise que ce document soit porté à la connaissance des personnels du centre de loisirs Arc-en-ciel, en charge de mon enfant, lors des journées passées au centre ou pendant les camps organisés par l'association.

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

date :
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 :

Le directeur du CLSH Arc-en-ciel
nom :

Le médecin traitant de l'enfant
nom :

le :

le :

signature :

signature :

PERSONNES A PREVENIR

Les urgences

Sur le site Météopole

Sur téléphone standard	22
Sur téléphone portable	05.61.07.86.98

En sortie

Sur téléphone standard	15
Sur téléphone portable	112

Les parents ou représentants légaux

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

Le médecin qui suit l'enfant

Nom	
Adresse	
Téléphones	

Engagement du directeur du centre de loisirs

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

- lieu de rangement de la trousse d'urgence :

➤ A chaque début de semaine de vacances

- Informer l'ensemble des animateurs de l'existence du PAI et des règles de conduite à suivre.

➤ En cas de sortie :

- Prendre la trousse d'urgence avec le double de ce document.
- Noter les numéros de téléphone d'urgence du lieu du déplacement à l'étranger
- Informer les personnels de la structure d'accueil de l'existence du PAI et l'appliquer.

Le directeur du CLSH Arc-en-ciel :

Date :

Signature :

Engagement des parents

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

- 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 directeur du CLSH Arc-en-ciel en cas de changement de la prescription médicale.

le représentant légal :

Date :

Signature :

Besoins spécifiques de l'enfant

➤ **Restauration collective (cocher la mention retenue):**

- Non autorisé
- Paniers repas seuls autorisés
- Régimes spécifiques garantis par le distributeur de restauration collective
- Menus habituels avec éviction simple (lecture des menus par les parents)
- Autorisé
- Autre (préciser)

➤ **Les goûters**

- Goûters habituels autorisés
- Consommation des goûters habituels avec éviction simple
- Aucune prise alimentaire autre que le goûter apporté par l'enfant

➤ **Les activités d'arts plastiques**

Une attention particulière doit être portée à la manipulation de certains matériaux :

- Fruits à coque, Cacahuètes (arachide)
- Pâtes à modeler
- Pâte à sel
- Maquillages
- Autres (préciser).....

➤ **Autres aménagements à détailler**

.....

Protocole de soins d'urgence

page 1/2

A renseigner par le médecin qui suit l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Allergie à.....

Composition de la trousse d'urgence :

- Antihistaminique :
- Corticoïdes :
- Broncho-dilatateur :
- Adrénaline injectable :
- Autres :

Protocole de soins d'urgence

page 2/2

Dès les premiers signes, prévenir

1 – le poste de garde qui prévient le SAMU (22 ou 05.61.07.86.98 sur portable)

2 – les parents

3 – 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