

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI)

(Circulaire n° 2003-135 du 8-9-2003 BO encart n° 34 du 18/09/2003)

Année scolaire :2021/2022

A la demande de Monsieur ou Madame :

Signature :

Pour l'élève :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Classe :

Adresse :

Téléphone :

	travail	domicile	portable
père			
mère			

Scolarisé(e) à :

Etablissement Collège-Lycée Saint Joseph
Adresse 127 avenue Maréchal Joffre – 95100 Argenteuil
Chef d'établissement : Madame Cécile MEUNIER
Tél : 01.39.82.65.68

Parties prenantes :

Chef d'établissement ou a directrice adjointe : Mme MEUNIER ou Mme VICTOR

Signature :

Responsable pédagogique:

Signature :

Médecin Référent

Signature :

Adresse :

Tél :

Autres

Signature :

Besoins spécifiques de l'élève

- Accessibilité des locaux (scolaires, sanitaires, restauration) :

- Mobilier adapté (sièges, tables,...)

Prise en charge complémentaire

- Type de cette prise en charge :

- Coordonnées des personnes ou organismes concernés :

- Fréquence et horaires des interventions :

- Lieu d'intervention :

Aménagements particuliers dans le cadre de l'école ou de l'établissement scolaire

- Soins particuliers, éventuellement assurés par le Service de Promotion de la Santé en Faveur des Elèves, en accord avec le médecin traitant :

- Traitement médical (prise de médicaments par voie orale ou inhalée), en application de l'ordonnance, précisant la marche à suivre et sur demande écrite des parents :

oui

non

Régime alimentaire : régime adapté :

- Protocole d'intervention en cas d'urgence, signé par le médecin traitant (annexé au projet).

oui

non

Les ordonnances et les médicaments spécifiques seront remis

- pour le 1^{er} degré, au directeur d'école ou à l'enseignant
- pour le second degré, à l'infirmière ou à un membre de l'équipe éducative, lorsqu'il n'y a pas d'infirmière en résidence.



— Collège Lycée —
Saint-Joseph
Pour s'épanouir et s'accomplir



127 avenue du Maréchal Joffre
95100 ARGENTEUIL
01.39.82.65.68.

Aménagements spécifiques à prévoir dans le cadre

- De l'enseignement de l'éducation physique et sportive :

- Des classes transplantées :

- Des déplacements scolaires en dehors de l'école :

Aménagements spécifiques à prévoir dans le domaine pédagogique

Toutes informations pouvant être utiles à la prise en charge de l'enfant,
seront jointes au présent document

Docteur

.....
tél:

Date :

PROTOCOLE D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE

Destiné aux enseignants. (A remplir par le médecin qui suit l'enfant)

Nom de l'élève ::..... Prénom ::.....

Date de naissance :Classe : 6.....

Composition de la trousse d'urgence déposée à l'école

--

<u>Signes d'appel, symptômes visibles</u>	Mesures à prendre
Date :	Signature et cachet du médecin traitant :