



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

Proposé par Vaincre la Mucoviscidose

Etablissement :

Renseignements concernant l'élève :


Nom : Prénom :

Nom des parents ou du représentant légal :

Date de naissance :

Adresse :

.....

 :

Classe :

Type de scolarisation :

Temps plein

Temps partiel

Temps partiel + CNED

Coordonnées des parties prenantes :

Chef d'établissement : Tel. :

Médecin scolaire : Tel. :

Infirmière : Tel. :

Médecin traitant : Tel. :

Service hospitalier spécialisé : Tel. :

Représentant d'association : Tel. :

BESOINS SPECIFIQUES DE L'ELEVE :

Horaires adaptés

Double jeu de livres

Salle de classe en rez-de-chaussée ou accessible par ascenseur

Lieu de repos

Eviter l'attente au restaurant scolaire

Autorisation de sortie de classe dès que l'élève en ressent le besoin

Demande de tiers-temps aux examens

Prise en charge complémentaire :

- médicale pédagogique
- Intervention d'un kinésithérapeute dans l'établissement scolaire

coordonnées :

heures et jours à préciser :

lieu d'intervention :

- Intervention d'une infirmière (soins pendant les cures intraveineuses) :

coordonnées :

heures :

lieu d'intervention :

- Soutien en cas d'absence :

Matières :

Heures :

AMENAGEMENTS PARTICULIERS DANS LE CADRE DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

Veiller au respect de l'interdiction de fumer dans les locaux

Locaux pour soins particuliers :

- local discret pour la kinésithérapie ou les soins
- lieu de repos
- local pour entreposer la réserve d'oxygène (le cas échéant)

Traitement médical (sur ordonnance)

Enzymes pancréatiques (avant le repas)

Spray inhalé

Antibiotiques :

intraveineux

oraux

Oxygène :

Durée journalière :

Horaires :

Insuline (en cas de diabète)

Patient greffé : Consulter le médecin traitant pour les traitements particuliers

Hygiène : Rappel : *la Mucoviscidose n'est pas une maladie contagieuse mais les jeunes malades risquent de nombreuses infections.*

- Inciter l'enfant à se laver les mains avant et après chaque récréation, repas ou collation.
- Eviter les eaux stagnantes (fleurs coupées, bacs à réserve d'eau, aquarium).
- Si possible : Désinfection des lavabos, robinets, toilettes, 2 à 3 fois/semaine, des jouets, tous les jours. En maternelle, réserver un WC pour l'enfant malade.

Régime alimentaire :

- Suppléments caloriques (fournis par la famille)
- Collations supplémentaires (fournies par la famille) - horaires à préciser -
.....
- Possibilité de se réhydrater en classe en cas de grosse chaleur.
- Autre : (à préciser) :

AMENAGEMENTS SPECIFIQUES DANS LE CADRE :

De l'éducation physique et sportive :

Sports à adapter éventuellement : Voir avis du médecin traitant

.....
.....
.....

Natation : oui non

Conditions : contrôle bactériologique régulier de l'eau des bassins.

Par temps froid, veiller à ce que l'élève soit bien couvert.

Des transports (dans certains cas) :

- Eviter les trajets trop longs et les transports mal adaptés.

D'une classe transplantée :

Suivre les recommandations précédentes.

PROTOCOLE EN CAS D'URGENCE :

Signes d'appel (peuvent être dissociés ou associés) :

- Douleur abdominale
- Cyanose
- Gêne respiratoire
- Fièvre Malaise

Mesures à prendre (à déterminer avec le médecin traitant) :

.....
.....

Informations à fournir au médecin d'urgence : (à déterminer avec le médecin traitant) :

.....
.....

Référents à contacter :

Appels : (Numéroter par ordre de priorité)

- Parents Tél. domicile : Tél. travail :
- SAMU :
- Médecin : Tél. :
- Pompiers :
- Service hospitalier :
Tél. :

Signataires du contrat

Date :

Les parents : L'élève :

Le Directeur : L'instituteur :

Le chef d'établissement : Le professeur principal :

Le médecin scolaire : L'infirmière :

Le kinésithérapeute :

Le représentant de la municipalité :

Le coordinateur départemental :

Le représentant de l'association (facultatif) :