

Institution Sainte-Chrétienne
 20 rue St Croix 57200
 Sarreguemines
 Tel : 03.87.98.05.51
 Mail : isc.sarg@wanadoo.fr



Photo
 récente
 obligatoire

Projet d'Accueil Individualisé
Asthme
 Année 2021-2022

Accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé sur une longue période
 Circulaire n°2003-135 du 08.09.2003

ELEVE CONCERNE	CLASSE :
NOM-PRÉNOM : Date de naissance : Adresse : ETABLISSEMENT SCOLAIRE : Institution Sainte Chrétienne La Salle Sarreguemines NOM DU CHEF D'ETABLISSEMENT : M. MARCHAL..... NOM DU RESPONSABLE DE NIVEAU/ ENSEIGNANT(E)	

COORDONNEES DES RESPONSABLES LEGAUX		
NOM PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE
PERE :		<ul style="list-style-type: none"> ● Portable : ● domicile ● travail :
MERE :		<ul style="list-style-type: none"> ● Portable : ● domicile ● travail :
AUTRES RESPONSABLES LEGAUX :		<ul style="list-style-type: none"> ● Portable : ● domicile ● travail :
MÉDECIN TRAITANT (Nom + coordonnées) :		

DATE/
SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN/

ELEVE : NOM PRENOM.....
AMENAGEMENT A METTRE EN OEUVRE

LOCALISATION DE LA TROUSSE D'URGENCE
.....
Elle doit être accessible à tout moment et à toute personne en charge d'administrer le traitement d'urgence. Elle doit comporter l'ordonnance à jour et détaillée pour les soins. La famille fourni les traitements nécessaires et remplace les médicaments périmés.

MODALITES D'ADMINISTRATION DU FLACON AEROSOL
<ul style="list-style-type: none"> ● EN SPAY : ● Agiter le flacon aérosol de ● Introduire l'embout dans la bouche. ● Expirer longuement. ● Commencer une inspiration lente et profonde par la bouche appuyant sur l'aérosol tout en continuant d'inspirer conformément à la notice. ● Retenir la respiration pendant 10 secondes. ● Expirer normalement. ● Recommencer aussitôt avec la seconde bouffée de produit. ● Ne pas oublier d'emporter le traitement en cas d'activités physiques ou extra-scolaires. ● AVEC UNE CHAMBRE D'INHALATION ● Secouer le flacon aérosol. ● L'emboucher à la chambre d'inhalation. ● Y pulvériser les doses ordonnées. ● L'élève respire dans la chambre d'inhalation-compter jusqu'à 10 ou 20 selon la prescription. Bien vérifier ● que les clapets sont mobilisés par la respiration de l'élève.

SIGNATAIRES DU PAI

Parents ou responsables légaux :	Représentant de l'établissement : (cachet, nom et signature)
Médecin : (cachet et signature)	

--	--