

FICHE INFIRMERIE CONFIDENTIELLE

Destinée à l'infirmière de l'Education Nationale de l'établissement

Photo

• **ELEVE :**

Classe de la rentrée 2021 :

Nom Prénom : Né(e) le : / /

Adresse principale :
.....

N° Sécurité Sociale :

• **Responsable légal 1**

QUALITE / Nom et Prénom :

Profession:

Tel Domicile : Portable :

Tel Travail.....

• **Responsable légal 2**

QUALITE / Nom et Prénom :

Profession :

Tel Domicile : Portable :

Tel Travail.....

• **Coordonnées du médecin traitant (Nom, Ville d'exercice, Téléphone)**

Docteur.....

• **Santé**

* L'élève est-il atteint d'une pathologie chronique nécessitant la mise en place d'un **PAI** (Plan d'Accompagnement Personnalisé), hors asthme ?

OUI NON

Si OUI, précisez la pathologie :

Pour les nouveaux élèves, merci de bien vouloir fournir une photocopie du PAI déjà en place l'année précédente. Il appartient aux familles de faire la demande de reconduction de ce dispositif. Elles sont donc invitées à prendre contact avec l'infirmière. Sans un PAI complété et signé par un médecin, aucun traitement ne sera administré. Un appel au 15 sera effectué en cas de besoin (Protocole national du 06/01/2000).

* L'élève a-t-il des allergies :

Alimentaires OUI NON Si oui, précisez les allergènes.....

Médicamenteuses OUI NON Si oui, précisez les allergènes.....

Autres OUI NON Si oui, précisez.....

* L'élève prend-il des médicaments ? OUI NON Si oui, précisez.....

* L'élève présente-t-il des contre-indications médicamenteuses ? Si oui, précisez.....

* L'élève a-t-il de l'asthme ? OUI NON Si oui, nécessite-t-il un traitement sur le temps scolaire ? OUI NON

Si **OUI**, merci de bien vouloir fournir une photocopie de l'ordonnance de son traitement en cours, ainsi que ses traitements, dès le jour de la rentrée. Sans ce document du médecin traitant, aucun traitement ne pourra être conservé par votre enfant sur lui et aucun traitement ne lui sera administré. Un appel au 15 sera effectué en cas de besoin (Protocole national du 06/01/2000).

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

.../....

• **Pédagogie**

L'élève a-t-il des particularités : Troubles « dys »

EIP (élève intellectuellement précoce)

TDAH (trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité)

Est-il suivi par :

Un(e) orthophoniste

Nom du thérapeute :

Un(e) psychomotricien(ne)

Nom du thérapeute :

Un(e) psychiatre / psychologue

Nom du thérapeute :

Autre

Précisez :

L'élève a-t-il bénéficié d'aménagements pédagogiques l'année précédente ?

PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé)

PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)

Aménagements d'épreuves aux examens (pour le DNB)

Si OUI, merci de fournir une copie des documents que vous possédez (notification de PAP par médecin de l'Education Nationale, notification des aménagements d'épreuves aux examens...), pour les nouveaux élèves uniquement.

Autres renseignements :

.....

Dernier établissement fréquenté :

Etant donné le contexte sanitaire actuel, en cas de besoin, possibilité de prise de RDV avec l'infirmière à l'adresse suivante :

infirmierielaplejade@gmail.com

Fiche complétée à remettre sous enveloppe fermée avec mention « Infirmerie ».

Joindre impérativement une photocopie des vaccinations obligatoires à jour (Diphtérie/ Tétanos/ Poliomyélite) ou un certificat médical de contre-indication (Code de la Santé Publique).

Signatures des responsables légaux :