



Nom de l'enfant :



**Dr RICHARD**  
**Epileptologue**

Hôpital Nord Franche Comté  
100 route de Moval  
CS 10499 TREVENANS  
90015 BELFORT CEDEX  
Tel : 03 84 98 20 90  
Fax : 03 84 98 23 69

**Dr WAGNER**  
**Neuropédiatre**

Hôpital Nord Franche Comté  
100 route de Moval  
CS 10499 TREVENANS  
90015 BELFORT CEDEX  
Tel : 03 84 98 22 70  
Fax : 03 84 98 23 69

**PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ POUR ENFANTS PRESENTANT UNE  
EPILEPSIE**

Le projet d'accueil individualisé est un partenariat entre la famille, l'école et le corps médical.  
L'information donnée par les parents et le médecin scolaire à l'enseignant permet le déroulement d'une scolarité en toute sécurité pour l'ensemble des intervenants.

**Objectifs du PAI ?**

- Expliquer la maladie
- Définir les gestes d'urgence et les adaptations à mettre en place
- Rassurer l'ensemble des intervenants

**Qui fait le PAI ?**

Il est rédigé à l'initiative des parents et mis en place par le directeur d'établissement en concertation avec le médecin scolaire selon les recommandations du médecin référent.

**Les partenaires du PAI**

- La famille
- L'enfant
- Le directeur d'établissement
- Le médecin référent
- Le médecin scolaire

La circulaire interministérielle n° 2003-135 du 08/09/2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période est le texte sur lequel s'appuient les personnels de l'éducation nationale et des collectivités territoriales.

Dans les écoles et établissements scolaires les informations recueillies auprès de la famille, du médecin traitant et du médecin spécialiste permettent au médecin scolaire de déterminer les aménagements susceptibles d'être mis en place et les dispositions à mettre en œuvre avec l'équipe éducative.

Le projet d'accueil individualisé : PAI

Année scolaire 20 /20

<p><u>NOM de l'enfant :</u></p> <p><u>Prénom :</u></p> <p>Date de naissance :</p> <p>Classe :</p> <p><u>Noms des parents :</u></p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone Domicile : ..... / ..... Portable : ..... / ..... Travail : ..... / .....</p> <p><u>Etablissement scolaire :</u></p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone : Mail : Chef d'établissement / Directeur : Professeur principal / Enseignant :</p> <p><u>Médecin scolaire :</u></p> <p>Nom : Dr Claudine LOHMANN Adresse : Collège Gosciny 7 rue de Vipalogo 90300 VALDOIE Téléphone : 03.84.26.40.75 Mail : ce.sms-valdoie.dsden90@ac-besancon.fr</p> <p><u>Pédiatre ou neurologue référent :</u></p> <p>Nom : Adresse :</p> <p>Téléphone : Mail :</p> <p><u>Médecin traitant :</u></p> <p>Nom : Adresse :</p> <p>Téléphone : Mail :</p>	<p>Mise au point à la demande de la famille par le directeur d'établissement en concertation étroite avec le médecin de l'éducation nationale à partir des besoins thérapeutiques précisés dans l'ordonnance signée par le médecin traitant.</p> <p><b>Autorisation (destinée au directeur/ chef de l'établissement)</b></p> <p>Monsieur :</p> <p>et Madame :</p> <p>autorisent que le directeur / chef de l'établissement :</p> <p>soit informé de la maladie de leur enfant :</p> <p>et qu'il prenne les mesures imposées en cas d'urgence.</p> <p><b>Signatures des parents :</b></p>
--	--

	Conseils et recommandations	Aménagements personnalisés
Type d'épilepsie	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Epilepsie partielle</li> <li>○ Epilepsie généralisée</li> <li>○ Convulsions hyperthermiques</li> </ul>	
Signes de la crise	Signes cliniques :	
Traitement de fond		
Conduite à tenir en cas de convulsion hyperthermique	Présence d'une fièvre à l'évaluation	Si température > 38°C : - Antithermique : - Dose : - Appeler les parents
Conduite à tenir en cas de crise prolongée (>5 min)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Allonger l'enfant et sécuriser l'espace</li> <li>- Ne rien mettre dans la bouche et le laisser libre de ses mouvements</li> <li>- Appeler le 15 (SAMU)</li> <li>- Appeler les parents</li> <li>- Préparer le Buccolam</li> </ul>	Dose de Buccolam : .....
L'administration buccale du Buccolam	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Retirer le capuchon rouge</li> <li>- Pincer la joue et la tirer doucement</li> <li>- Introduire la pipette entre la joue et la gencive</li> <li>- Appuyer lentement sur le piston</li> </ul> <p><b>Si l'enfant ne fait plus de mouvements, ne pas administrer le Buccolam</b></p>	
Stockage du Buccolam	Conservation à température ambiante	La trousse d'urgence contenant le Buccolam se trouve : ..... ..... ..... .....

Après l'administration du Buccolam	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A la fin de la crise, mettre l'enfant sur le coté</li> <li>- Rester auprès de l'enfant jusqu'au retour d'un état de conscience correct</li> </ul>	
Aménagements	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Temps de sieste à préserver</li> </ul>	
Activités physiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pas de contre indication aux sports sauf boxe et plongée sous marine</li> <li>- Pour la piscine, prévenir le maître nageur</li> <li>- Pour l'escalade, un adulte doit assurer l'enfant et l'enfant ne doit pas assurer un autre élève.</li> </ul>	Si une crise s'est produite la veille ou le matin, l'enfant évitera d'aller à la piscine.
Classe transplantée	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La trousse d'urgence doit suivre l'enfant</li> <li>- Pour une sortie de plusieurs jours, les parents donneront l'ordonnance et les traitements à la personne responsable de l'enfant</li> <li>- Attention aux dettes de sommeil</li> </ul>	Indiquer la personne responsable du traitement : ..... .....
Bilan neuropsychologique	Difficultés de l'enfant :	Adaptations mises en place :
Autres		

Date :

Signataires du PAI :

Les parents :

Le médecin scolaire :

Le Directeur / Chef d'établissement :

Le médecin responsable :

L'enseignant / Le professeur principal :

Le CPE :

L'infirmière scolaire :

Le responsable de restauration :

L'élève :

Autre personnel :