



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



académie  
La Réunion  
MINISTÈRE DE  
L'ÉDUCATION NATIONALE  
MINISTÈRE DE  
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

## Projet d'accueil individualisé

Année scolaire 201 / 201

(Références : Circulaire n°2003-135 du 08/09/2003)

Centre Médico-Scolaire I

Service De Santé Scolaire

Affaire suivie par :

**Dr E. SCHLOSSMACHER**

Tél. : **02 62 50 11 07**

Fax : **02 62 50 98 38**

Courriel :

[ce.9741211Y@ac-reunion.fr](mailto:ce.9741211Y@ac-reunion.fr)

1, rue François Mitterrand  
97470 Saint-Benoît  
Ile de La Réunion

Site internet :

[www.ac-reunion.fr](http://www.ac-reunion.fr)

### 1. Renseignements concernant l'élève

**NOM :** ..... né(e) le : .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....  
.....

**Établissement scolaire :** ..... **Classe :** .....

**Type de scolarisation :**

temps plein

temps partiel

temps partiel + CNED

### 2. Coordonnées des adultes qui suivent l'enfant \*

Les parents ou le tuteur légal :

Nom : ..... Tél. : .....

Nom : ..... Tél. : .....

Le chef d'établissement :

Nom : ..... Tél. : .....

Le professeur principal :

Nom : ..... Tél. : .....

Le médecin traitant :

Nom : ..... Tél. : .....

Service spécialisé :

Nom : ..... Tél. : .....

Le médecin de l'Éducation Nationale :

**Dr E. SCHLOSSMACHER** Tél.: 02 62 50 11 07

L'infirmier (ère) de l'Éducation Nationale :

Nom : ..... Tél. : .....

Le représentant de la collectivité locale :

Nom : ..... Tél. : .....

Autre(s) :

Nom : ..... Tél. : .....

\* Après avis favorable du médecin traitant, ce PAI pourra être reconduit les années ultérieures par la rédaction d'une mise à jour des renseignements concernant l'élève des Coordonnées des adultes qui suivent l'enfant.

**3 . Besoins spécifiques de l'élève**

- Horaires adaptés (pour prise de médicaments ou autres soins)
- Double jeu de livres
- Mobilier adapté, aménagement spécifique au sein de la classe (place, type de chaise ...)
- Lieu de repos
- Local pour les soins
- Local pour entreposer la réserve d'oxygène (le cas échéant)
- Aménagement des sanitaires
- Éviter l'attente au restaurant scolaire
- Nécessité d'un régime alimentaire (cf. page 4)
- Autorisation de sortie de classe dès que l'enfant en ressent le besoin

Aménagement **de l'éducation physique et sportive**  
Activités sportives à adapter éventuellement selon l'avis du médecin qui suit l'enfant :

Natation     oui     non

Aménagement des transports : éviter les trajets trop longs et les transports mal adaptés

Aménagement lors de **classes transplantées** ou **déplacement** en dehors du lycée: **La trousse d'urgence contenant les médicaments spécifiques et le PAI doivent toujours suivre l'élève**, en dehors du lycée. S'assurer du suivi de l'information.

Demande de tiers temps ou d'aménagement aux examens

Nécessité de mise en place de l'assistance pédagogique à domicile

Autre(s) besoin(s) :

.....  
.....

**4. Prise en charge complémentaire médicale ou pédagogique**

**Médicale** : Kinésithérapeute, orthophoniste, personnel soignant ...

**Pédagogique** : soutien scolaire(matières, heures), assistance pédagogique à domicile...

Précisant pour chacune (1) **le type** de prise en charge, (2) **les coordonnées** des personnes ou organismes concernés, (3) **la fréquence** et **l'horaire** et (4) le lieu des interventions.

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

**5. Traitement médical en temps scolaire**

(A remplir par le médecin de l'éducation nationale selon l'ordonnance du médecin traitant, adressée sous pli cacheté.)

Les ordonnances et les médicaments sont confiés à :

- NOM, Prénom
- Qualité

**Nom, doses, mode de prise** (orale, inhalée ou auto injectable) et **horaires** du traitement médicamenteux pris pendant le temps scolaire :

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

