

## Fiche de liaison confidentielle – standard

### Entre le médecin traitant ou de réseau et le médecin de l'éducation nationale

À renseigner par le médecin qui suit l'enfant dans le cadre de ses difficultés et à adresser par l'intermédiaire de la famille au médecin de l'Éducation nationale.  
Les renseignements fournis et les documents associés sont très importants pour l'élaboration du PAI.

<b>ENFANT :</b>	Date de naissance :
Établissement :	
<b>MÉDECIN :</b>	Spécialité :
Lieu d'exercice	Mail :
Téléphone :	
Date de la réalisation de la fiche :	
Diagnostic médical principal (joindre tout document médical utile) :	
Autres antécédents :	

#### Troubles ou difficultés présentés par l'enfant/l'adolescent :

→ Nature des troubles ou difficultés, retentissement :

→ Manifestations aiguës du trouble :

- Adaptation des temps de présence dans l'établissement pouvant être souhaitable :
- Adaptation de l'activité physique pouvant être souhaitable :
- Aménagement de l'environnement pouvant être souhaitable :
- Mesures de restauration particulières ou aménagement souhaitable :
- Travaux manuels, ateliers de cuisine, éviter la manipulation de :
- Aménagements à l'extérieur de l'établissement pouvant être souhaitables :
  - Prévenir la famille à l'avance pour décrire les sorties de classe et s'assurer que les conditions permettront d'appliquer le PAI
  - Emporter la trousse d'urgence complète avec le PAI comportant la fiche de conduite à tenir en cas d'urgence
  - Prendre un téléphone mobile et s'assurer de la couverture du réseau
  - Lors des sorties scolaires, éviter l'exposition à :
- Soins ou traitement à prévoir sur le temps scolaire / dans l'établissement

#### Joindre une ordonnance à part

Les parents fournissent les médicaments et il est de leur responsabilité de vérifier la date de péremption et de les renouveler dès qu'ils sont périmés. Ils s'engagent à informer l'école ou la structure en cas de changement de la prescription médicale et le médecin de l'éducation nationale.

→ Nom du médicament, horaire et modalité de prise :

**Existence d'une trousse d'urgence :**      oui      non  
Nécessité pour l'enfant/l'adolescent d'avoir sa **trousse d'urgence sur lui :**      oui      non  
La trousse d'urgence contient le ou les traitements suivants :

Qui les administre :  l'élève  autre :

Académie :

Département :

**Évaluation de la gestion de l'urgence ou manifestation aiguë par l'enfant/ l'adolescent :**

- L'enfant est capable de porter sur lui sa trousse d'urgence en permanence si le contexte le permet :
  - OUI    NON    NE SE PRONONCE PAS
- L'enfant sait quand et comment utiliser les médicaments de sa trousse d'urgence :
  - OUI    NON    NE SE PRONONCE PAS
- L'enfant est capable d'avoir recours à l'adulte en cas de problème :
  - OUI    NON    NE SE PRONONCE PAS

**Les trousses sont fournies par les parents et doivent contenir un double du PAI dont la fiche conduite à tenir en cas d'urgence**

**Autres remarques, consignes, orientations, informations utiles... :**

***Cachet du médecin :***

***Signature :***