inspection académique
Bas-Rhin
65, avenue de la Forêt-Noire
67083 Strasbourg cedex

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE D'UN ELEVE ATTEINT D'UN HANDICAP OU D'UNE MALADIE CHRONIQUE

ELEVE **Année scolaire : 2017-2018**

NOM : **KLEIN**	Prénom : **Valentin**
Date de naissance : 04/09/2000	
Domicile : 8 rue de Londres 67310 WASSELONNE	

ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Adresse : Lycée du Haut Barr-Saverne	Téléphone : 03.88.71.22.11
Référents de l'école : Proviseur : M.Buttner	
Classe fréquentée : TS	Régime scolaire : externe ☐ ½ pensionnaire ☒ interne ☐

REFERENTS DE L'ELEVE	Père	Mère	Autre Référent ou personne à prévenir
NOM	M. KLEIN	Mme KLEIN	Mme KLEIN
Prénom	Emmanuel	Candy	Gisèle (grand- mère)
Téléphone privé	03.88.04.27.86		03.87.25.13.52
Téléphone portable	06.19.29.57.11	06.30.23.97.15	06.10.64.15.83
Téléphone profes.			

INTERVENANTS EXTERIEURS

NOM	Fonction	Coordonnées
DR. REBEUH	Médecin traitant	03.88.87.03.83 / 06.85.90.39.95
DR. FERRY	Médecin traitant	03.88.87.03.83 /06.81.41.13.98

RENSEIGNEMENTS SUR LA PATHOLOGIE

Valentin présente une sensibilité particulière à tout produit contenant du lait de chèvre qui peut déclencher des réactions différentes :

- ***Réaction cutanée*** *: apparition de boutons ou plaques rouges avec ou sans démangeaisons ressemblant à la réaction d'une piqûre d'ortie.*
- ***Gonflement*** *: il sera surtout visible au niveau du visage, les paupières et les lèvres sont boursouflées comme remplies d'eau. Le risque majeur est le gonflement de la gorge qui va entraver la respiration.*
- ***Malaise général avec perte de connaissance*** *: l'enfant dit qu'il ne se sent pas bien, il paraît bizarre, ne réagit plus comme avant, semble somnolent, peut évoluer rapidement vers la perte de connaissance voir le décès de l'enfant.*

AMENAGEMENTS DE LA SCOLARITE

1)Matériel spécifique nécessaire :

La trousse d'urgence contient : KESTIN Lyoc, SOLUPRED orodispersible, seringue d'Anapen, le protocole d'utilisation de ces médicaments.

La trousse se trouve à l'infirmerie dans le réfrigérateur.

2)Activités périscolaires : sorties, classes vertes, séjours à l'étranger…

- Pas de restriction pour les sorties d'une journée avec repas tiré du sac, penser à la trousse d'urgence.
- Pour les sorties plus longues, il faut prévoir une concertation pour organiser la poursuite du traitement et le respect des restrictions alimentaires.

3)Restauration :

Valentin mange à la cantine il n'a plus de régime d'éviction. Il est autonome dans le choix des aliments.

4)EPS

pas de contre-indication à la pratique d'une activité physique.

Saverne le 04.09.2015

Médecin Scolaire:	Les Parents:	Proviseur:
Dr Ottmann M.Jo :		M.Buttner

Infirmière Scolaire :
Mme Wierel Véronique

PROTOCOLE D'INTERVENTION
POUR UNE SITUATION D'URGENCE
KLEIN Valentin 04.09.2000

1.**APPARITION DE BOUTONS OU PLAQUES ROUGES** (crise d'urticaire) sur la peau associé ou non à des démangeaisons, ressemblant à une réaction de piqûre d'ortie, Valentin prendra :

- ⇨ **KESTIN Lyoc** : 1 comprimé à laisser fondre en bouche
- ⇨ Informer les parents pour les suites à donner ;

2. GONFLEMENT (œdème de Quincke) : il sera surtout visible au niveau du visage, les paupières et les lèvres sont boursouflées comme remplies d'eau. Donner:

- ⇨ **SOLUPRED**: 3 comprimés à laisser fondre en bouche
- ⇨ Prévenir le SAMU

Si l'enfant a en plus la voix rauque ou présente des difficultés à respirer :

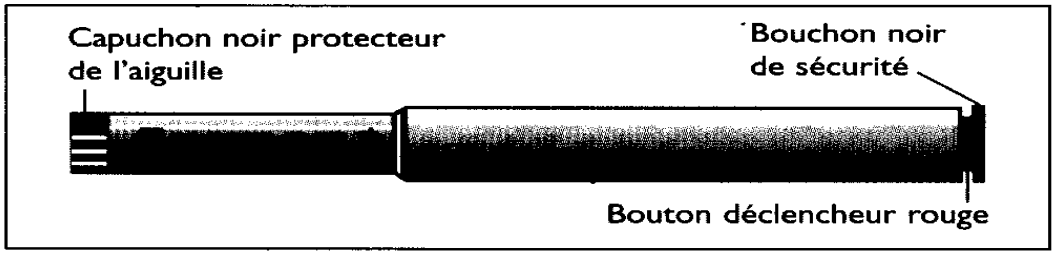
⇨Alerter les secours médicalisés : le SAMU au 15 et injecter l'**ANAPEN** en fonction des éléments donnés par le médecin régulateur

3. MALAISE GENERAL AVEC OU SANS PERTE DE CONNAISSANCE (choc anaphylactique) : l'enfant dit qu'il ne se sent pas bien, il paraît bizarre, ne réagit plus comme avant, semble somnolent, ou si perte de connaissance.

- ⇨ Faire une injection d'adrénaline **ANAPEN** dans la face antérieure et latérale de la cuisse ;
- ⇨ Alerter les secours médicalisés : le SAMU au 15.

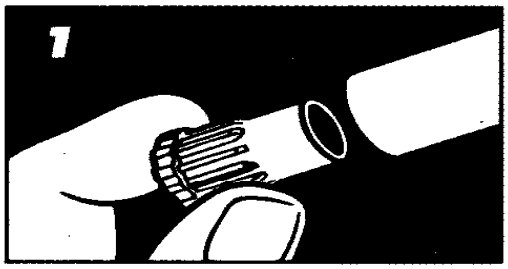
Anapen : Mode d'emploi

INSTRUCTIONS POUR L'UTILISATION ET LA MANIPULATION

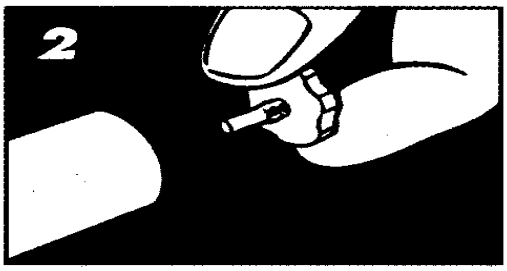


Nettoyer la peau au lieu choisi pour l'injection avec un tampon alcoolisé, mais en cas de nécessité l'injection peut être faite au travers du tissu d'un vêtement léger.

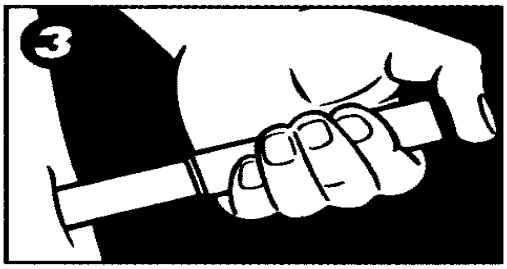
❶ Enlever le capuchon noir protecteur de l'aiguille. Une légère résistance indique que l'enveloppe protectrice grise de l'aiguille a été retirée.



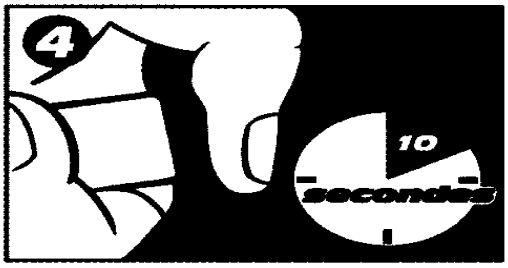
❷ Enlever le bouchon noir de sécurité du bouton déclencheur rouge.



❸ Maintenir l'extrémité de l'auto-injecteur qui contient l'aiguille par une pression ferme de celui-ci, suivant un axe perpendiculaire à la face antéro-latérale du muscle de la cuisse.



❹ Déclencher l'administration automatique de la dose à injecter par simple pression du bouton déclencheur,



- Maintenir le dispositif dans cette position environ dix secondes.
- Procéder à un léger massage de la zone d'injection,
- Jeter le dispositif employé après avoir remis en place le capuchon protecteur de l'aiguille.
- Après injection, éviter tout effort au sujet et le maintenir allongé au chaud les jambes surélevées. L'amélioration doit apparaître dans les 3 à 5 minutes après l'injection qui selon les conseils de votre médecin, peut être répétée après 10 à 15 minutes si nécessaire.
- Cette injection faite en urgence doit être suivie d'une **consultation médicale** dans les plus brefs délais.

Après l'injection, il restera du liquide dans le dispositif.
Ne pas le réutiliser.