

DOSSIER INFIRMERIE

A retourner au lycée en même temps que le dossier de rentrée, quelle que soit la classe

NOM et Prénom de l'élève

Classe

DOCUMENTS A INSÉRER DANS LE PRÉSENT DOSSIER

APRES L'AVOIR COMPLÉTÉ

- **La fiche d'urgence** (fournie par le lycée, complétée par vous)
- **La photocopie du carnet de santé concernant toutes les vaccinations** (DTP – ROR (rougeole-oreillons-rubéole) et éventuellement la vaccination contre l'Hépatite B).
La vaccination contre l'Hépatite B est obligatoire pour les élèves des filières CAPA Services aux personnes et vente en espace rural et Bac pro Services aux personnes et aux territoires, ces élèves devant effectuer un ou plusieurs stages dans des structures pouvant les exposer à des risques de contamination.
- **Les documents** (📄) **demandés en pages 2 et 3 quand vous êtes concernés. Pour les élèves déjà dans l'établissement, ne fournir que les documents que vous n'avez pas déjà fournis.**
- **La demande de dossier médical** : uniquement pour les nouveaux élèves (annexe fournie par l'établissement).

FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE

Cette fiche est confidentielle. Elle peut être remise sous pli cacheté si vous le souhaitez. Ces données seront conservées 2 ans après le départ de l'apprenant et seront traitées par le personnel de santé de l'établissement et les médecins.

Nom et prénom du jeune : né(e) le Classe :

- Votre enfant est-il atteint d'une des **maladies suivantes** ?
 - Affection respiratoire, cardiaque ou rénale non oui
 - Asthme : non oui - Diabète : non oui - Epilepsie : non oui - Hémophilie : non oui
 - Maladie de Crohn : non oui
 - Trouble de la santé mentale, dépression, troubles bipolaires, trouble alimentaire, trouble schizophrénique, autre non oui
 - Précisez :
 - Autre maladie, si oui, précisez :

- **A-t-il des allergies ?**
 - Allergies **médicamenteuses** non oui **Alimentaires** non oui
 - Autres allergies non oui si oui, lesquelles (facultatif) ?

- Votre enfant a-t-il subi des interventions chirurgicales ? oui non
- Si oui, lesquelles et à quelle date ?

- Votre enfant prend-il un traitement médical régulièrement ? oui non
- Si oui, nom des médicaments et doses ?



Tous les traitements devront être impérativement remis à l'infirmière à la rentrée avec un **dupliquata de l'ordonnance**. **Apporter un pilulier pour la semaine**. Pour les traitements diabétiques et asthmatiques, certains traitements devront être en possession de l'enfant et un double doit être à l'infirmerie.



- **Votre enfant a-t-il bénéficié dans l'établissement scolaire fréquenté l'an dernier d'un projet d'accueil individualisé (PAI) ?**
non oui Si oui, pour quel motif ?



Est-il nécessaire de le reconduire ? non oui → Dans ce cas, un **nouveau formulaire PAI** remis par le lycée devra être rempli

Si PAI à (re)mettre en place, merci de nous donner **au plus tard le jour de la rentrée** un **protocole d'urgence actualisé** (page 4 du PAI et annexes éventuelles, avec les traitements correspondants par trouble.

Composition de la famille – Environnement

L'enfant vit avec : son père sa mère Autre responsable de la famille précisez le lien de parenté :

Autre, précisez :

Responsables de l'élève				
	Nom	Prénom	Emploi actuel ou situation	
Père				
Mère				
Autre encadrant				
Autres enfants vivants dans le même foyer que l'élève				
Nombre	Nom	Prénom	Age	Lien de parenté (frère, sœur, autre...)

Y-a-t-il des problèmes de santé dans la famille ou des handicaps ? non oui Si oui, précisez

Remarques particulières que vous souhaitez porter à la connaissance du personnel de santé

.....

.....

Fait à Le

Signature d'un représentant légal **ou** de l'élève **majeur**,

