



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ

en Accueil Collectif de Mineur.es
avec hébergement

Proposé par Toustes en Colo

0. Le PAI

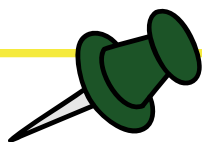
Le projet d'accueil individualisé (PAI) favorise l'accueil d'un.e jeune dont le profil ou l'état de santé nécessite des aménagements particuliers. Il se situe dans le cadre d'une démarche de mixité des publics.

Il est important d'adapter le PAI à chaque besoin spécifique, chaque pathologie, chaque cas individuel. Il est cependant important de n'inclure que ce qui est indispensable au.à la mineur.e concerné.e.

Ce document est l'objet du dialogue entre les responsable légaux et l'équipe pédagogique. Ce document sera lu par toute l'équipe et, de fait, aucun diagnostic médical ne peut apparaître sur ce document. Le PAI ne remplace pas la fiche sanitaire (qui elle, contient les diagnostic et n'est lu que par les personnes concernées, direction et assistanat sanitaire)

Note:

- *Il convient de l'actualiser chaque année.*
- *Les responsables légaux peuvent joindre a ce documents, d'autre documents et informations jugées pertinentes. Informations du séjour*
- *Ce document est rédigé et adapté depuis la proposition de PAI de l'ex Direction Départementale de la Cohésion Sociale du Nord.*



Utilisez les commentaires !

Les rubriques commentaires sont là pour vous permettre de détailler ce qui est en place, les aménagements possibles, et les choses à anticiper. Elles permettent aux personnes concernées de se projeter plus facilement et d'aiguiller leurs choix / d'anticiper leurs besoins. Elles sont parfois même plus utiles que la question, utilisez-les ! Par ailleurs, notre proposition n'est pas parfaite, annotez ! Commentez ! N'hésitez pas !



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

en Accueil Collectif de Mineur·es

Proposé par Toustes en Colo

1. Informations générales

Nom:

Prénom(s):

Date de naissance: / /

Adresse:.....

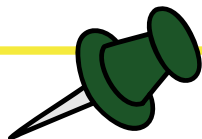
Nom d'un.e responsable légale:.....

Prénom(s) du.de la responsable légale:.....

Adresse du.de la responsable légale:.....

Téléphone mobile du.de la responsable légale:.....

Adresse Mail du.de la responsable légale:.....



Commentaires



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

en Accueil Collectif de Mineur·es

Proposé par Toustes en Colo

2. Organisateurice de l'accueil

Nom:

Adresse:.....

Téléphone:.....

Adresse Mail :.....

3. Directeurice

Nom:

Adresse:.....

Téléphone:.....

Adresse Mail :.....

4. Professionnel.le de santé suivant le.la jeune

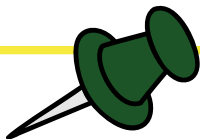
Nom:

Profession:.....

Adresse:.....

Téléphone:.....

Adresse Mail :.....



Commentaires

Au besoin, n'hésitez pas à rajouter ici d'autre personnels de santé



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

en Accueil Collectif de Mineur·es

Proposé par Toustes en Colo

5. Besoins spécifiques

Pour chaque mention, rayez là, ou précisez le besoin en question

- Horaires adaptés

.....
.....

- Salle d'activités au rez-de-chaussée ou accessible par ascenseur

.....
.....

- Mobilier adapté

.....
.....

- Lieu de repos particulier

.....
.....

- Aménagement des sanitaires

.....
.....

- Nécessité d'un régime alimentaire

.....
.....

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

.....
.....



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

en Accueil Collectif de Mineur·es

Proposé par Toustes en Colo

5. Besoins spécifiques

Pour chaque mention, rayez là, ou précisez le besoin en question

- Aménagement des activités physiques selon l'avis du médecin qui suit le mineur

.....
.....

- Local pour la kinésithérapie ou les soins

.....
.....

- Autres:

.....
.....

- Autres:

.....
.....

- Autres:

.....
.....

- Autres:

.....
.....

- Autres:

.....
.....



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

en Accueil Collectif de Mineur·es

Proposé par Toustes en Colo

6. Prise en charge complémentaire

Type d'intervention (soin, suivi pédagogique, etc.):.....

Coordonnées du/de la praticien.ne:.....

.....

.....

Adresse de l'intervention:.....

.....

.....

Dates et horaires de l'intervention:.....

.....

.....

6. Prise en charge complémentaire

Type d'intervention (soin, suivi pédagogique, etc.):.....

Coordonnées du/de la praticien.ne:.....

.....

.....

Adresse de l'intervention:.....

.....

.....

Dates et horaires de l'intervention:.....

.....

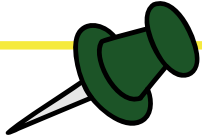
.....



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

en Accueil Collectif de Mineur·es

Proposé par Toustes en Colo



Commentaires



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

en Accueil Collectif de Mineur·es

Proposé par Toustes en Colo

7. Traitement médical

Nom des médicaments:.....

.....

.....

Doses:.....

.....

.....

Mode de prise:.....

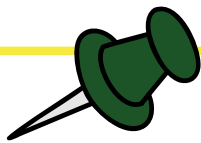
.....

.....

Horaires:.....

.....

.....



Commentaires



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

en Accueil Collectif de Mineur·es

Proposé par Toustes en Colo

8. Régime Alimentaire

Type:.....

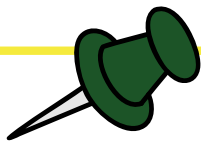
Détail:.....

.....

.....

.....

.....



Commentaires



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

en Accueil Collectif de Mineur·es

Proposé par Toustes en Colo

9. Protocole d'urgence

A faire remplir par le médecin en charge si possible

Signes d'appel:.....

Symptômes visibles :.....

.....

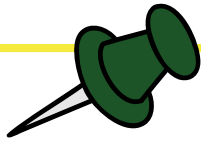
.....

Mesures à prendre dans l'attente des secours :.....

.....

.....

Numéro d'urgence SI CE N'EST PAS LE SAMU (par défaut):.....



Commentaires



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

en Accueil Collectif de Mineur·es

Proposé par Toustes en Colo

10. Signataire du PAI

Periode du séjour concerné:

Fait à:

Le:

L'organisatrice:

Le.la mineur.e concerné.e:

Le.la responsable légal:

Directeurice de l'ACM:

Personnel soignant (.....):

Autre (.....):