

AES « Jeux d'Enfants »
Accueil centralisé
Fiche individuelle de santé-année 2021-2022

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance:

Adresse:.....

<i>Personnes à contacter si nécessaire :</i>			
<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Téléphone</i>	<i>Liens de parenté</i>

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant de l'enfant:

• **Activités :**

L'enfant peut-il participer aux activités proposées?
.....

Raisons d'une éventuelle non-participation :
.....

A-t-il peur de l'eau ? OUI NON

Sait-il nager ? TB O B Moyen Difficilement Pas du tout

• **Données médicales spécifiques :**

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement de l'activité ? (Ex : problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, diabète, mal des transports, rhumatisme, somnambulisme, affections cutanées, handicap moteur ou mental,...)

Indiquer la fréquence, la gravité des troubles ou l'affection et les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir.
.....

Maladies antérieures de l'enfant ou opérations subies:
.....

Les parents d'enfants présentant des maladies chroniques graves sont invités à consulter leur médecin traitant pour déterminer s'ils peuvent ou non fréquenter la collectivité.

• **Maladie :**

Un enfant doit rester à domicile et ne peut fréquenter l'accueil s'il est malade ou présente :

✓ au moins l'un des symptômes majeurs suivants d'apparition aiguë, sans autre cause évidente :

- fièvre ($\geq 38^{\circ}$)
- toux importante
- difficultés respiratoires (en dehors d'une crise d'asthme)
- douleur thoracique sans avoir reçu un de coup ou de traumatisme
- perte de l'odorat et du goût

✓ au moins deux des symptômes mineurs suivants, sans autre cause évidente :

- douleurs musculaires
- fatigue inhabituelle pour l'activité
- nez qui coule (! si enfant allergique connu : éternuements, nez qui coule ou yeux rouges/qui chatouillent sont plutôt un signe d'allergie)

- maux de gorge
 - maux de tête
 - perte franche d'appétit
 - diarrhée aqueuse sans vomissement
- ✓ une aggravation de symptômes respiratoires connus (ex. : asthme), sans autre cause évidente
- ➔ Ces critères peuvent évoluer en cours d'année (cf. protocole lié à la gestion de cas-Covid-19-).

• **Vaccins :**

A-t-il été vacciné contre le tétanos? OUI NON Date du dernier rappel?

• **Allergies :**

L'enfant est-il allergique (ou particulièrement sensible) à des médicaments ou à certaines substances ou aliments?

OUI NON

Si OUI, lesquels?.....

Quelles en sont les conséquences ? Quelle réaction avoir ?

.....

L'enfant doit-il suivre un régime alimentaire ? Si oui, lequel ? Spécifiez :

.....

• **Autres :**

Autres renseignements que vous jugez important de signaler (problèmes de sommeil, problèmes psychiques ou physiques, port de lunettes ou appareil auditif,...)

.....

• **Prise de médicaments :**

Si votre enfant prend des médicaments, merci de nous fournir un certificat médical, daté et signé, spécifiant le nom du médicament, la dose et la durée du traitement.

Le parent signataire prend conscience que la structure d'accueil ne dispose pas de personnel infirmier pour l'administration de médicament.

Remarque importante concernant l'usage de médicaments:

Les animateurs disposent d'une boîte de premiers soins. Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, ils peuvent administrer les médicaments cités ci-dessous et ce à bon escient :

- du désinfectant; une pommade anti-inflammatoire ; une pommade réparatrice en cas de brûlure solaire et calmante en cas de piqûre d'insectes.

En cas d'urgence, les parents/tuteurs seront avertis le plus rapidement possible. Néanmoins, s'ils ne sont pas joignables et que l'urgence le requiert, l'intervention se fera sans leur accord

Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par les collaborateurs et, le cas échéant, par les prestataires de soins consultés. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment.

Date:

Signature de la personne responsable :