

Fiche individuelle de santé 2021

A RENTRER OBLIGATOIREMENT LE PREMIER JOUR DU STAGE-PLAINE

Ce questionnaire doit être rempli avec précision par un parent ou une personne responsable de l'enfant ou par un médecin.

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

Numéro de registre national : _____

Adresse : _____

Personne(s) à prévenir en cas de nécessité :

Nom(s) et prénom(s) : _____

Lien de parenté : _____

Adresse (s)(si ≠) : _____

Adresse(s) E-mail : _____

N° de téléphone ou gsm : _____

Nom et numéro de téléphone du médecin de famille : _____

Personnes habilitées à venir rechercher l'enfant : _____

Données médicales :

L'enfant peut-il participer à toutes les activités proposées adaptées à son âge ? (Sport, excursions, jeux, natation,...)

Oui Non, Raison d'une éventuelle non-participation : _____

L'enfant a-t-il été vacciné contre le tétanos ? Oui Non en quelle année : _____

L'enfant est-il allergique ou particulièrement sensible : _____

A des médicaments ? Oui Non: lesquels ? _____

A certaines matières (pollens – poils d'animaux, ...)? Oui Non : lesquels ? _____

A certains aliments ? Oui Non : lesquels ? _____

Quelles en sont les conséquences ? _____

L'enfant doit-il suivre un régime alimentaire ? Oui Non spécifiez _____

L'enfant sait-il nager ? Oui Non A-t-il peur de l'eau ? Oui Non

L'enfant doit-il prendre des médicaments ? Oui Non

Lesquels, à quelle dose et à quelle fréquence _____

Est-il autonome dans sa prise de médicaments ? Oui Non

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement de l'activité ? (ex. : problèmes cardiaques, épilepsie, asthme, mal des transports, rhumatisme, affections cutanées, handicap moteur ou mental...). Indiquer aussi la fréquence, la gravité et les actions à mettre en œuvre pour les éviter et/ou y réagir.

Quelles sont les maladies ou les interventions médicales subies par l'enfant ? (+année)

Remarques importantes : 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 paracétamol ; du désinfectant ; 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 consentement.

« Je marque mon accord pour que la prise en charge ou les traitements estimés nécessaires soient entrepris durant le stage/plaine de mon enfant par le responsable de l'activité ou par le service médical qui y est associé. J'autorise le médecin local à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de l'enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale. »

Date : _____ 2021 Nom : _____ Signature : _____

Le cadre d'utilisation de ces informations

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 santé consultés. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Si vous estimez certains de ces renseignements trop confidentiels pour être transmis au responsable du stage/plaine, vous pouvez remettre cette fiche dans une enveloppe fermée. Celle-ci sera remise au médecin qui aura à examiner l'enfant.