



Département de l'économie et de la formation
Service de l'enseignement
Departement für Volkswirtschaft und Bildung
Dienststelle für Unterrichtswesen

8-f

1. Procédure pour un besoin de santé particulier

(A remplir lors d'une rencontre de réseau en collaboration avec l'élève selon son âge)

Document confidentiel : Les informations contenues dans le présent document sont protégées par le secret médical et le secret de fonction. Selon accord des parents, elles sont partagées par l'infirmière et le médecin aux autres intervenants scolaires auprès de l'enfant ou de l'adolescent. Ce document doit être archivé chaque fois qu'il n'est plus d'actualité.

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Etablissement et degré scolaire	
Nom de l'enseignant-e titulaire	
Problème de santé	

Manifestations du problème de santé	Mesures à prendre par l'enseignant-e
	Médicament : Aviser les parents:
Signes d'aggravation de la situation	Appeler le 144 Autres mesures

Personnes à contacter :

Père : Tél. (P): Natel:

Mère : Tél. (P): Natel:

Autre : Tél. (P): Natel:

Médecin traitant : Tél. :

(chaque personne est responsable de la transmission du nouveau numéro en cas de changement)

*Promotion santé Valais / Santé scolaire - Département de la formation et de la sécurité (DFS) – Septembre 2013
Adapté des documents du service de santé de la jeunesse (SSJ Genève)*

2. Intervenants

	Nom, prénom	Téléphone	Signature
Infirmière de santé scolaire			
Médecin traitant et ou scolaire			
Médecin spécialiste			
Enseignant titulaire			
Direction d'école			

Réactualisation du PBSP :

Date..... Année Signature

Date..... Année Signature

Date..... Année Signature

Date..... Année Signature

Date..... Année Signature

Une copie est remise à tous les partenaires signataires

Validation médicale / Signature