

**Mon enfant a besoin de médicaments d'urgence
(lors de crise d'épilepsie, allergie, etc...)**

- ✓ Je transmets **la copie** du protocole d'urgence ou **une copie** de l'ordonnance médicale signé par un médecin
- ✓ Je range les médicaments d'urgence et le protocole d'urgence dans une boîte fermée dans le sac de mon enfant
- ✓ Je note sur la boîte le nom, le prénom et la date de naissance de mon enfant
- ✓ Je vérifie la date de péremption des médicaments d'urgence
- ✓ J'informe la personne référente de mon enfant de la présence des médicaments
 - À l'école, dans le lieu d'hébergement ou à l'UAT, les médicaments d'urgence restent au plus près de votre enfant sous la surveillance de son-sa référent-e.
 - La personne référente de votre enfant est informée et elle sait administrer les médicaments.

Mon enfant a besoin de soins et d'une alimentation spécifique

- Pour transmettre les informations liées aux soins et à l'alimentation de votre enfant, nous vous demandons d'utiliser le **carnet de santé**.
- Il permet d'informer et de faire le lien entre les intervenant-e-s.
- Il est de votre responsabilité de le tenir à jour.



Vous pouvez obtenir le carnet de santé en vous rendant sur le site :
<https://www.chuv.ch/fr/dfme/dfme-home/enfants-famille/vie-a-lhopital/carnet-de-sante/>

- ☞ N'hésitez pas à demander aux personnels soignants et éducatifs de vous aider pour remplir les documents et pour répondre à vos questions.
- ☞ Vous avez aussi la possibilité de contacter l'Équipe soins et soutien du Département Femme-Mère-Enfant du CHUV : soins.soutien@chuv.ch

**Informations aux parents
Mon enfant a besoin de soins,
de médicaments,
d'une alimentation spécifique sur son temps scolaire,
d'hébergement ou d'accueil à l'UAT**

Chers parents,
Chers responsables légaux,

Votre enfant est accueilli dans une structure relevant du SESAF (école, hébergement, UAT) et il a besoin de recevoir sur son temps de présence une médication, des soins ou une alimentation spécifique.

Afin de prendre en charge votre enfant en toute sécurité, nous vous demandons de bien vouloir lire les consignes suivantes.

Elles vous permettront de transmettre les informations essentielles aux référent-e-s de votre enfant.

En vous remerciant pour votre collaboration

L'Équipe soins et soutien, DFME, CHUV
soins.soutien@chuv.ch
079 556 27 47

À remplir par la structure d'accueil

- ✓ **Téléphone(s) et courriel(s) de contact(s) :**
École :
Hébergement :
UAT :
- ✓ **Téléphone et courriel de l'infirmier-ère/ASSC
référent-e de la structure d'accueil :**
Nom, prénom :
Courriel :
Téléphone :

