

<b>CODE D'IDENTIFICATION</b>
<b>PROC1601</b>

**TITRE : PROCÉDURE CONCERNANT L'ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS À L'ÉCOLE**

<b>DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR</b>	<b>AUTORISATION REQUISE</b>	<b>RESPONSABILITÉ DU SUIVI</b>
31 aout 2016	Service éducatifs	Direction d'école

Il revient aux parents de faire en sorte que leur enfant reçoive les médicaments qui lui sont prescrits. Or, bien souvent, les parents ne peuvent se rendre à l'école pour administrer eux-mêmes un médicament à leur enfant. La direction de l'école veillera donc à nommer un responsable de l'administration des médicaments. L'entente conclue à cet effet entre l'école et la personne nommée à cette fin devra respecter les conditions suivantes :

Les écoles de la Commission scolaire du Littoral (CSL) ne feront administrer que des médicaments prescrits au préalable par un médecin, et ce, seulement après avoir reçu l'autorisation écrite du parent ou du tuteur de l'élève en question. Tout changement de prescription devra être signalé immédiatement, et le formulaire d'autorisation pour l'administration de médicaments sur ordonnance devra être mis à jour en conséquence.

Afin d'éviter toute situation fâcheuse (risque de confusion ou d'erreur), les parents devront remettre **EN PERSONNE** le médicament à l'école, dans le contenant original **SUR LEQUEL FIGURE L'ÉTIQUETTE D'ORDONNANCE**.

Tous les médicaments devront être rangés dans un bureau ou un classeur **FERMÉ À CLÉ**.

Un formulaire d'autorisation type est joint à la présente politique.

## Formulaire d'autorisation pour l'administration de médicaments sur ordonnance

### SECTION I: Autorisation

Je, \_\_\_\_\_, autorise \_\_\_\_\_ ou son (sa) remplaçant(e),  
 (Nom du parent) (Nom du membre du personnel désigné)

à administrer à mon enfant, \_\_\_\_\_, à l'école,  
 (Nom de l'élève)

le médicament qui lui est prescrit par le médecin.

### SECTION II: Information sur le médicament

Nom du médicament:

Intervalles d'administration :

Posologie (indiquée sur l'étiquette d'ordonnance) :

### SECTION III: Signature des parents

*Je suis conscient qu'il est de ma responsabilité d'informer immédiatement l'école de tout changement apporté à l'information ci-dessus.*

Signature		Date	
-----------	--	------	--