

Concept d'urgence de la Maternelle « Cococinel »

Selon les propositions de l'AFEM

1. Sécurité dans la structure

Dans les locaux :

- ☞ Les locaux sont conformes aux normes et recommandations selon les directives sur les structures d'accueil préscolaire. Tout est mis en œuvre pour garantir la sécurité des enfants et du personnel.
- ☞ Tous les produits de nettoyage ou autre sont tenus hors de portée des enfants.

En promenade :

- ☞ Si un transport est prévu en voiture, il est demandé une autorisation écrite des parents. Les parents fournissent des sièges conformes, **annexé** dans le concept (informations sur le site du TCS : www.tcs.ch/fr/tests-conseils/tests/sieges-enfants/). S'informer et discuter avec les parents de leur couverture d'assurance en cas d'accident.
- ☞ Les excursions et les sorties se font avec 2 accompagnants, un portable et une pharmacie.
- ☞ Pour les places de jeux : portable et pharmacie.

2. Pharmacie

- ☞ Contenu selon les directives du médecin cantonal. Un contrôle et le renouvellement est effectué 2x par année scolaire par l'éducatrice responsable.
- ☞ Document d'information sur les directives des pharmacies **annexé** au concept : http://ffaes.ch/fileadmin/user_upload/Documents/FFAES/WWW/Editors/documents_a_telecharger/Directives_pharmacie_F.pdf
- ☞ Une liste des enfants allergiques se trouve également dans la pharmacie avec les médicaments personnels pour ces enfants. Les parents remplissent un questionnaire médical lors de l'inscription de leur enfant afin de prévenir les risques de réactions allergiques durant la maternelle. Ils sont tenus d'informer immédiatement l'éducatrice de tous changements arrivant durant l'année de maternelle. De son côté, l'éducatrice est attentive durant les goûters et les dégustations diverses.

3. Numéros et adresses d'urgences

- ☞ Tous les numéros d'urgence sont clairement affichés dans nos locaux, ainsi que les numéros des parents et des personnes de contact atteignables en cas de besoin.

4. Accidents

- ☞ Le personnel participe régulièrement à la formation des samaritains (urgences chez les petits enfants). Le guide « Urgences chez les petits enfants » est à disposition dans la pharmacie de la maternelle.
- ☞ L'attitude bienveillante et l'écoute de l'enfant accompagneront les gestes qui sauvent et qui soignent. Expliquer en termes clairs à l'enfant ce qui lui arrive et lui demander comment il se sent, l'aideront à dépasser ces moments difficiles. Les parents sont bien-sûr informés dès que possible.
- ☞ Si besoin, l'éducatrice appelle une personne à proximité selon la liste de contacts affichée dans nos locaux (membres du comité, un parent ou une connaissance à disposition).

Petit accident :

- ☞ Premiers soins à la maternelle.
- ☞ Rassurer les autres enfants et leur donner des explications.
- ☞ Informer les parents selon la liste des téléphones d'urgence (remplie par les parents en début d'année) affichée dans la classe.

Accident grave :

- ☞ Appeler l'ambulance et prodiguer les premiers soins. Dans le règlement de la maternelle, lu et approuvé par signature des parents, il est signalé qu'«*en cas d'urgence l'éducatrice prendra immédiatement les mesures nécessaires (ambulance, premiers secours ...etc) dont les frais seront mis à la charge des parents. S'il n'y a pas d'urgence, l'éducatrice cherchera d'abord à joindre les parents ou les personnes de contact communiquées*».
- ☞ Faire appel aux personnes de contact atteignables en cas de besoin, selon la liste de contact affichée dans nos locaux.
- ☞ Informer les parents.
- ☞ Protéger l'enfant et l'éloigner des autres. S'il ne peut être déplacé, construire un périmètre de sécurité autour de lui. Le rassurer et rassurer les autres enfants.
- ☞ Garder tous les enfants visibles et calmer l'ambiance pour éviter d'autres accidents.
- ☞ Appliquer les consignes données par les secours, couvrir, rassurer et surveiller la victime. Ne pas donner à boire et à manger.

5. Accident de l'animatrice

Petit accident :

- ☞ L'animatrice se soigne elle-même dans la mesure du possible.
- ☞ Faire appel aux personnes de contact atteignables en cas de besoin, selon la liste affichée dans nos locaux.

Accident grave :

- ☞ Appeler les secours et, si possible, informer les parents. Dans tous les cas, garder son calme et rassurer les enfants.
- ☞ Faire appel aux personnes de contact atteignables en cas de besoin, selon la liste affichée dans nos locaux.

6. Maladies

- ☞ Un enfant malade ne peut être accepté à la maternelle. Voir les recommandations romandes et tessinoises d'éviction pré-scolaire pour maladie transmissible **annexé** au concept : https://www.fr.ch/sites/default/files/contens/smc/ www/files/pdf87/eviction-scolaire-romandie-et-tessin_20161.pdf
- ☞ En cas de fièvre ou de maladie de l'enfant se déclarant à la maternelle, les parents seront prévenus et ils devront revenir chercher l'enfant.
- ☞ Quand l'enfant est malade, même s'il ne vient pas à la maternelle, l'éducatrice doit être informée le plus tôt possible afin de mettre en œuvre rapidement les mesures préventives éventuellement nécessaires. Lors du retour, un certificat de non-contagion pourra dans certains cas être exigé.

Eviction de la maternelle pour plusieurs raisons :

- ☞ L'enfant malade ou fébrile a besoin de calme et de repos et il récupérera d'autant plus vite.
- ☞ Pour limiter la contagion. Les enfants peuvent être exposés à de multiples virus du fait de la collectivité et accumuler les maladies.
- ☞ Les maladies nécessitant une éviction sont listées dans un document intitulé : recommandations romandes et tessinoises d'éviction pré-scolaire pour maladies transmissibles (juillet 2005). Les parents sont invités, lors de l'inscription, à en prendre connaissance sur notre site (cela figure sur le règlement de la maternelle)

Soins d'une maladie se déclarant à la maternelle :

- Le guides des samaritains (urgences chez les petits enfants) consacre tout un chapitre aux maladies et à leurs traitements. Il est à disposition de l'éducatrice dans la pharmacie de la maternelle.

7. Blessures

Petites blessures : cf guide p 90-91

Traitement des plaies

Dès que l'enfant est capable de se déplacer de manière autonome, il faut s'attendre à davantage de blessures et de plaies. Les grandes plaies doivent être confiées à un pédiatre. Les petites plaies peuvent, elles, être soignées directement, comme pour l'adulte.

Conseils spécifiques pour les enfants

Lorsqu'un enfant se blesse, il commence normalement à pleurer et recherche la proximité de la personne de référence. L'objectif est de bien estimer la situation, de tranquilliser et de consoler l'enfant.

- ▶ Faire oublier sa douleur à l'enfant, p. ex. au moyen d'un jeu, d'une chanson, d'un petit poème ou d'une histoire
- ▶ Aborder les soins de manière ludique, p. ex. faire aussi un pansement à l'ours en peluche ou à la poupée
- ▶ Dans la mesure du possible, choisir des pansements de couleur ou des pansements rapides à motifs
- ▶ Expliquer la manière de procéder à l'enfant; le faire participer en fonction de son âge

Infection

La peau protège l'organisme des microbes. En présence d'une plaie, ceux-ci peuvent pénétrer dans les tissus profonds et provoquer une infection. Si l'infection s'étend, elle risque d'entraîner un empoisonnement du sang (septicémie).

Premiers secours

- 1 Consultation immédiate d'un médecin
- 2 Hospitalisation immédiate en cas de:
 - ▶ Forte fièvre et frissons
 - ▶ Violentes douleurs
 - ▶ Coloration rougeâtre et œdème des vaisseaux lymphatiques

Symptômes

- ▶ Rougeur
- ▶ Œdème
- ▶ Chaleur
- ▶ Douleurs
- ▶ Limitations fonctionnelles
- ▶ Formation de pus dans la plaie
- ▶ Ganglions lymphatiques enflés et douloureux à la pression, coloration rouge des vaisseaux lymphatiques (lignes rouge-bleu sur la peau)
- ▶ Fièvre

Grandes blessures : cf guide p. 92-93-94-95

Un numéro de téléphone pour stopper les hémorragies : Mme Ayer 079/ 475 01 35

8.4 Maîtrise des hémorragies

La vie de l'enfant est menacée s'il perd beaucoup de sang en peu de temps. Il est donc important de maîtriser le plus vite possible toute hémorragie massive.

Protection personnelle: pour se protéger de maladies infectieuses dangereuses comme le SIDA ou l'hépatite B, éviter le contact direct avec le sang. Porter des gants de protection.

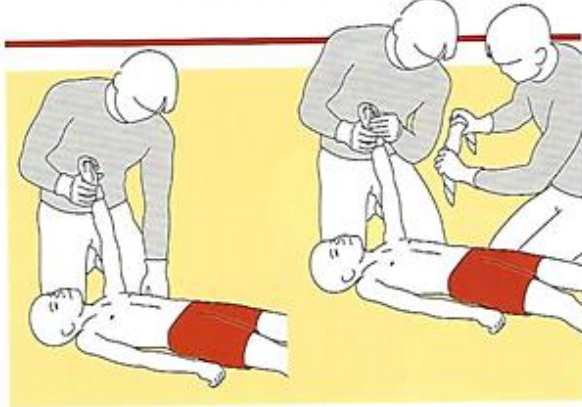
Dès qu'il y a une hémorragie, la situation paraît dramatique; la gravité est souvent surestimée.

Maîtrise des hémorragies

- 1 installer le patient à plat
- 2 Surélever la partie du corps blessée



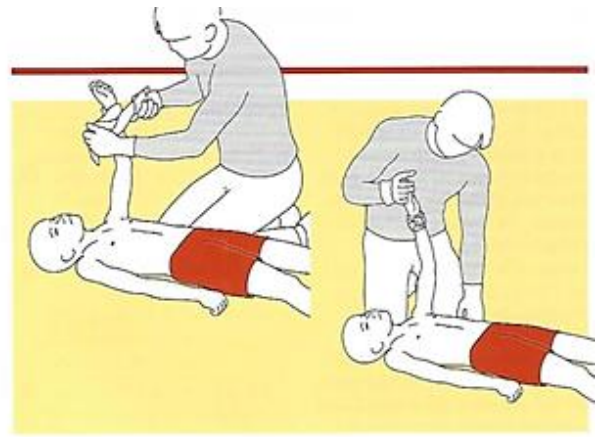
Maîtrise des hémorragies



Maîtrise des hémorragies

- 4 Comprimer la plaie avec du matériel absorbant.
Matériel qui convient:
 - ▶ Cartouches de pansement
 - ▶ Compresse et bandes de gaze
 - ▶ Triangles
 - ▶ Morceaux de tissu
 - ▶ Mouchoirs
 - ▶ Paquet de pansement individuel (PPI)

Si l'hémorragie est maîtrisée ainsi, passer directement au point 6



- 4 Stopper l'hémorragie avec un pansement compressif
 - ▶ Laisser la masse absorbante en place
 - ▶ Préparer le matériel pour le pansement compressif
 - ▶ Faire le pansement
 - ▶ Nouer sur la masse absorbante

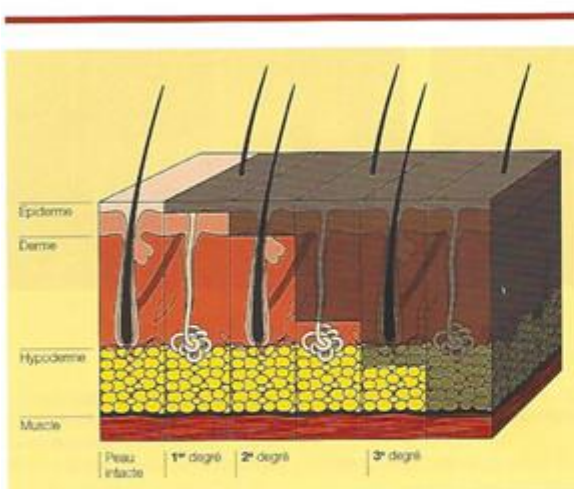
Si l'hémorragie n'est pas maîtrisée, appliquer un autre pansement compressif directement sur le premier.

- 5 Après la maîtrise de l'hémorragie, maintenir la partie blessée surélevée et immobile. En cas de suspicion de fracture, ne pas surélever le bras ou la jambe.
- 6 Alarmer: toute forte hémorragie nécessite un traitement médical. Rester près du patient et surveiller son état général jusqu'à l'arrivée des secours.

8. Brûlures cf guide p. 123

Un numéro de téléphone pour le secret des brûlures : Mme Ayer 079/ 475 01 35

Les brûlures et ébouillantage



Brûlures

- 1 Evaluer la brûlure
 - 1^{er} degré: peau rouge et douloureuse, par exemple les coups de soleil
 - 2^e degré: formation de cloques
 - 3^e degré: lésions noirâtres ou blanchâtres de la peau et des tissus
- 2 Refroidir avec de l'eau, quel que soit le degré de la brûlure. La qualité de l'eau est secondaire. Ne pas enlever les vêtements qui collent à la peau. La zone atteinte peut être refroidie:
 - ▶ Sous le robinet
 - ▶ En plongeant la partie atteinte dans l'eau
 - ▶ En l'arrosant
 - ▶ Avec des compresses à renouveler fréquemment, surtout sur le visage
- 3 Toujours alarmer si
 - ▶ Accidents dus à l'électricité
 - ▶ Accidents dus à la foudre
 - ▶ Feux d'artifice
 - ▶ Explosions
 - ▶ Incendies (atteinte des voies respiratoires, intoxication par les fumées, etc.)
 - ▶ Brûlures 2^e et 3^e degrés dont la surface est supérieure à 9 fois la paume de la main du patient
 - ▶ Brûlures au visage et au cou
- 4 Traitement médical
 - ▶ Brûlures du 1^{er} degré: si accompagnées de fièvre et de malaise
 - ▶ Brûlures des 2^e et 3^e degrés: toujours

9. Empoisonnement cf guide p. 132 -133

Intoxications et corrosions (ingestion ou inhalation)

Pour les patients qui ont des signes de vie spontanés, demander l'avis du Centre suisse d'information toxicologique (tél. 145).

Préparer les informations suivantes:

Qui?	Age, sexe, poids du patient, numéro de téléphone pour vous rappeler
Quoi?	Tout ce que vous savez sur le produit en cause
Quand?	Evaluer le temps écoulé depuis l'incident
Combien?	Evaluer la quantité maximale probable ingérée
Autres?	Premiers symptômes observés, mesures déjà prises

Symptômes

- ▶ Troubles des fonctions vitales
- ▶ Douleurs
- ▶ Malaise
- ▶ Vomissements
- ▶ Diarrhée
- ▶ Aggravation de l'état général

Intoxications

- 1 Mesures en cas d'ingestion:
 - ▶ Directives du médecin/ Centre toxicologique
 - ▶ Ne rien donner à boire
 - ▶ Ne pas faire vomir
 - ▶ Assister et surveiller
- 2 Mesures en cas d'inhalation
 - ▶ Protection personnelle
 - ▶ Aérer: attention aux endroits confinés, aux silos, aux caves de fermentation et aux fosses à purin

Ingestion ou inhalation de substances toxiques :

Tél 145

Contact avec la peau ou projection dans les yeux de substances toxiques : cf guide p .136

Mesures en cas de contact avec la peau ou de projection dans les yeux

Mesures en cas de contact avec la peau

- ▶ Le sauveteur ne doit pas s'exposer lui-même au danger (protection personnelle)
- ▶ Enlever immédiatement tout vêtement aspergé par un produit
- ▶ Rincer à l'eau courante, pendant au moins 15 minutes, la peau atteinte et ses alentours

Mesures en cas de projection dans les yeux

- ▶ Rincer les yeux pendant 15 minutes au moins à l'eau courante
- ▶ Maintenir les paupières bien ouvertes pendant le rinçage
- ▶ Rincer de la racine du nez vers l'extérieur! (Sinon, l'eau coule sur l'oeil sain.)

Un corps étranger ou des projections provoquent une fermeture réflexe de la paupière. Cela rend le rinçage de l'oeil très difficile et nécessite souvent une anesthésie en milieu hospitalier.

Corrosions

- 1 En cas de contact avec la peau:
 - ▶ Protection personnelle
 - ▶ Enlever les vêtements aspergés par un produit
 - ▶ Rincer à l'eau courante
- 2 En cas de projection dans les yeux:
 - ▶ Rincer immédiatement
 - ▶ Maintenir les paupières ouvertes
 - ▶ Rincer en direction de l'extérieur



10. Accident dentaire cf guide p. 96-97

Traumatismes dentaires

Les traumatismes dentaires sont assez courants chez les enfants. Ils se produisent généralement pendant les jeux ou le sport, p. ex. lors d'une chute. Dans la majorité des cas, ce sont les incisives supérieures qui sont touchées. La nature et l'étendue des dégâts vont de la cassure d'un petit morceau de dent

à la perte de la dent entière.

Une dent de lait tombée ne sera pas remise en place. En revanche, si c'est une dent définitive qui a été expulsée lors du choc, celle-ci pourra être réimplantée par un chirurgien-dentiste. Les chances de réussite et de guérison dépendent des points suivants:

- ▶ Temps passé hors de la bouche
- ▶ Mode de conservation pendant le transport jusqu'au cabinet ou à la clinique dentaire
- ▶ Étendue des dégâts

Symptômes

- ▶ Saignement des gencives
- ▶ Perte visible d'un morceau de dent ou d'une dent entière
- ▶ Déplacement d'une dent

Premiers secours

- 1 Maîtriser l'hémorragie, p. ex. en comprimant la plaie à l'aide d'une compresse stérile ou d'un linge propre
- 2 Refroidir la joue de l'extérieur, p. ex. avec un gant de toilette trempé dans de l'eau froide ou une compresse froide instantanée
- 3 Le cas échéant, essayer de trouver la dent perdue. Tenir la dent par la couronne; ne pas toucher la racine!
- 4 Ne pas nettoyer la dent, même si elle est sale, pour éviter d'endommager encore plus le périodonte
- 5 Mettre la dent dans un récipient contenant un des liquides suivants pour pouvoir la transporter: lait ou salive, l'eau du robinet n'est pas vraiment conseillée
- 6 Appeler le dentiste ou la clinique dentaire

11. Coup de chaleur cf guide p. 126-127

Coup de chaleur

Un coup de chaleur est une atteinte systémique (généralisée). Il est la suite d'une accumulation de chaleur, qui résulte de la combinaison de causes diverses: un effort physique intense, des vêtements isolants inappropriés, une température extérieure et une humidité de l'air élevées. Les plus menacées sont les personnes qui ne sont pas capables de se protéger convenablement de la chaleur, p. ex. les bébés, les personnes âgées ou très malades. Un coup de chaleur implique, entre autres, une perte d'eau et de sel. Le corps n'est plus en mesure d'empêcher sa température de monter.

Le coup de chaleur met la vie en danger!

Mesures de prévention en cas de chaleur:

- ▶ Ne jamais laisser des enfants en bas âge seuls dans une voiture
- ▶ Surveiller les personnes âgées et veiller à ce que leur logement soit frais
- ▶ En cas de prise régulière de médicaments: demander l'avis du médecin
- ▶ Boire suffisamment: au moins 10 verres de boisson isotonique «maison» dans la journée
- ▶ Réduire son activité physique, porter des vêtements légers et amples
- ▶ En cas d'effort physique, boire beaucoup et régulièrement, porter des vêtements légers perméables à l'air et un chapeau ou une casquette

Symptômes

- ▶ Troubles du comportement: agressivité, confusion
- ▶ Peau brûlante, fièvre
- ▶ Vertiges, démarche hésitante
- ▶ Éventuellement absence de transpiration
- ▶ Troubles de la conscience pouvant aller jusqu'à la perte de connaissance
- ▶ Rarement convulsions

Premiers secours

- 1 Alarmer
- 2 Refroidir immédiatement le patient avec précaution! Humecter la peau avec de l'eau, dégrafer les vêtements, ventiler – avec un ventilateur ou un éventail – appliquer du froid (compresses instantanées froides p. ex.) sur la nuque, aux aisselles et aux plis de l'aîne
- 3 Installer le patient dans un endroit frais, à l'ombre
- 4 Si le patient est conscient, lui donner à boire, si possible une boisson isotonique
- 5 Surélever le haut du corps
- 6 Continuer de refroidir jusqu'à ce que la température corporelle soit proche de 38° C
- 7 Si le patient est inconscient: appliquer le schéma BLS-AED

12. Insolation cf guide p. 124-125

Insolation

Une insolation est une irritation des méninges provoquée par l'irradiation solaire de la tête et de la nuque.

Elle touche principalement les personnes chauves et les enfants lorsqu'ils sortent tête nue.

Recette de boisson isotonique:

Lorsqu'il fait chaud, le corps perd beaucoup d'eau et de sel; c'est pourquoi il est important d'avoir un apport suffisant en eau et en sel. Pour que le sel puisse être absorbé au niveau intestinal, il faut du sucre.

- ▶ 1 c. à c. de sel
- ▶ 7 c. à c. de sucre
- ▶ 20 cl de jus d'orange à diluer avec de l'eau pour obtenir un litre de boisson.
- ▶ Boire au moins 10 verres de 2 dl de cette préparation par jour.

Conserver au réfrigérateur. Bien agiter avant la consommation.

Symptômes

- ▶ Tête très rouge et brûlante
- ▶ Raideur de la nuque et maux de tête
- ▶ Nausées et vomissements
- ▶ Température corporelle le plus souvent normale

Premiers secours

- 1 Installer immédiatement le patient à l'ombre
- 2 Dégrafer les vêtements
- 3 Surélever le haut du corps
- 4 Refroidir
- 5 Alarmer en cas de troubles de la conscience et du comportement ou de fièvre > 40° C
- 6 Si le patient est conscient, lui donner à boire, de préférence une boisson isotonique
- 7 Consulter un médecin
- 8 Assister et surveiller

13. Morsures de tiques cf guide p.70-71

Piqûres de tique

On trouve des tiques dans toute la Suisse et dans les pays voisins, jusqu'à une altitude d'env. 1500 m. Ces insectes apparentés aux araignées ont une prédilection pour les forêts de feuillus au sous-bois exubérant, les lisières et les chemins forestiers. On les rencontre rarement dans les jardins privés et les forêts de conifères. Les tiques se cachent dans la végétation basse (jusqu'à 1,2-1,5 m max.) et attendent qu'un hôte passe à proximité pour s'y accrocher – elles ne tombent pas des arbres! En hiver, le risque d'être piqué par une tique est très faible. Il est, en revanche, nettement plus grand au printemps (de février jusqu'à mi-juin) et en automne (de mi-août jusqu'en octobre).

Les tiques possèdent un appendice buccal (rostre) qui leur sert à pénétrer dans la peau, où elles vont ancrer solidement leurs nombreuses petites dents, comme des crochets – ce qui explique pourquoi il est si difficile de déloger les tiques! Lorsqu'elles piquent, elles injectent une substance anesthésiante à leur victime, qui, souvent, ne remarque rien.

En Suisse, les tiques peuvent transmettre différents agents pathogènes à l'homme, notamment une bactérie, *Borrelia burgdorferi*, et le virus de l'encéphalite à tiques. De 5-30% des tiques trouvées sur le territoire helvétique sont porteuses de *Borrelia burgdorferi*. La maladie bactérienne qu'elle provoque (maladie de Lyme) se traite avec des antibiotiques.

Les tiques vecteurs de la maladie virale ne se rencontrent, elles, que dans des zones particulières, généralement bien délimitées (voir carte sur le site www.bag.admin.ch). Seulement 1% des tiques de ces régions sont infectées par le virus.

Symptômes

Maladie de Lyme:

- ▶ Stade I: érythème (rougeur) autour du point de piqûre; symptômes pseudo-grippaux
- ▶ Stade II: atteintes articulaire, nerveuse, cutanée et, rarement, cardiaque
- ▶ Stade III: séquelles

Encéphalite à tiques:

- ▶ Asymptomatique dans 70% des cas
- ▶ Première phase: symptômes pseudo-grippaux
- ▶ Seconde phase: atteinte du système nerveux central
- ▶ Chez l'enfant, les formes évolutives graves sont rares

Premiers secours

- 1 Ne pas recourir à des remèdes de grand-mère
- 2 Retirer la tique rapidement: la saisir latéralement et à fleur de peau au moyen de brucelles pointues, et la tirer immédiatement vers le haut sans la faire tourner. Essayer de ne pas écraser le corps de la tique.
- 3 Des pinces à tiques spéciales sont en vente dans le commerce spécialisé
- 4 Désinfecter le point de piqûre
- 5 Consulter le pédiatre si des symptômes apparaissent

Prévention

- 1 Éviter les sous-bois
- 2 Porter des vêtements fermant bien
- 3 Utiliser des répulsifs contre les insectes
- 4 Inspecter le corps et les vêtements de l'enfant après un séjour en forêt
- 5 Dans les régions où le risque de transmission est élevé (risque d'exposition), les enfants peuvent être vaccinés contre l'encéphalite à tiques dès l'âge de 6 ans

14. Piqûres d'insectes cf guide p.72-73

Piqûres d'insecte

Les piqûres d'insecte, notamment d'abeille et de guêpe, sont tout à fait courantes pendant les mois d'été. Dans la majorité des cas, elles sont bénignes et entraînent tout au plus des douleurs et des démangeaisons locales. Certaines personnes sont toutefois allergiques au venin d'insectes. La plupart d'entre elles présentent de légères réactions allergiques locales en cas de piqûre. Toutefois, chez 1 à 5% des allergiques, il peut survenir des réactions systémiques touchant la peau sur tout le corps ou d'autres organes. Les piqûres multiples et/ou les piqûres dans la bouche, le cou ou la gorge doivent impérativement être prises en charge par un pédiatre.

Symptômes

- ▶ Tuméfactions autour de la piqûre
- ▶ Urticaire, important érythème généralisé
- ▶ Nausées et vomissements
- ▶ Difficultés respiratoires, respiration sifflante
- ▶ Évtl. collapsus circulatoire, voire choc anaphylactique

Premiers secours

- 1 Retirer rapidement le dard, le cas échéant
- 2 Mesures locales: refroidir et surélever la partie atteinte
- 3 En cas d'allergie connue, donner ses médicaments (ou kit d'urgence) à l'enfant conformément à la prescription médicale
- 4 Alarmer si des réactions allergiques surviennent, en particulier une détresse respiratoire
- 5 Si inconscience, appliquer le schéma BLS-AED

15. Feu

- ☞ Suivre la procédure d'évacuation (affichée dans les locaux) prévue par le service du feu de la commune.

16. Bagarre entre les enfants

- ☞ Les disputes font partie des apprentissages de la vie des enfants. L'éducatrice doit être très attentive pour pouvoir gérer avec les enfants ces situations. Elle leur apprend à trouver les moyens de se faire entendre et respecter des autres, sans violence dans les gestes ou les paroles. Elle se permettra de sortir du groupe, l'enfant qui ne respecte pas les consignes et les autres enfants présents. Elle sera à l'écoute de l'enfant violent, mais aussi et même en priorité de l'enfant violenté.

17. Perte d'un enfant

- ☞ Lors de toute sortie, l'éducatrice sera très attentive et comptera très souvent son nombre d'enfants. Elle sera très claire dans les limites des lieux à ne pas dépasser. Les sorties en extérieur ne se font pas dans les premières semaines de maternelle. Il est impératif de connaître au mieux les enfants avant de sortir avec eux. L'enfant qui a tendance à filer sera encore plus surveillé que les autres. Si un enfant devait se perdre, l'éducatrice cherchera de suite un adulte de confiance pour prendre en charge le groupe et elle partira à la recherche de l'enfant perdu. Si elle ne le trouve pas, l'éducatrice appelle les parents et convient avec eux de la procédure à suivre.

18. Vol-cambriolage

- ☞ Signalement à la police

19. Mort (enfant ou éducatrice)

- Il faut suivre le protocole d'urgence. Par la suite, mettre en place un soutien psychologique pour les enfants et l'éducatrice. Contacter le SEJ pour un soutien ou des informations.

<https://www.astrame.ch/trouver-du-soutien/lors-dun-deuil.html>

- As'trame : fondation qui accompagne les familles vivant des ruptures de liens et donne les moyens aux enfants, ados et adultes de se reconstruire.

fribourg@astram.ch, 079/256 44 31, Rue de Romont 29-31, case postale 571, 1701 Fribourg

<http://deuil.comemo.org/>: site internet sur le deuil qui met en avant divers aspects.

20. Personne non-autorisée dans le bâtiment

- Au cas où une personne non-autorisée ou inconnue entrait dans nos locaux, on s'assurera de son identité et de la raison de sa présence et on agira en conséquence.
- En début d'année scolaire, les parents donnent à l'éducatrice la liste des personnes autorisées à venir rechercher leur enfant. Ne confier l'enfant qu'à des personnes autorisées en s'assurant de leur identité au préalable. Les parents sont tenus de signaler à l'éducatrice si une autre personne doit venir rechercher leur enfant.

21. Maltraitance envers les enfants

- Se référer au document :

https://www.fr.ch/sites/default/files/contens/sej/_www/files/pdf80/DSAS_151113_SEJ_Protocole_depistage_orientation_maltraitance_envers_mineurs.pdf

22. Divers

- Recommandations en cas d'urgence **annexé** au concept

https://www.fr.ch/sites/default/files/contens/spo/_www/files/pdf61/urgence_FR.pdf

Fait en février 2019