

**CHU**  
**ANGERS**  
CENTRE HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE



# LE DIABÈTE À L'ÉCOLE

Livret à l'attention  
des équipes enseignantes  
et périscolaires



## MES CONTACTS PRIVILÉGIÉS

### CONTACT N°1



.....  
.....  
.....

### CONTACT N°2



.....  
.....  
.....



COPAINS/COPINES QUI PEUVENT M'AIDER EN CAS D'HYPO



  
N'HÉSITEZ PAS  
À NOUS SOLLICITER  
SI LE BESOIN  
S'EN FAIT  
RESSENTIR

## QU'EST-CE QUE LE DIABÈTE DE TYPE 1 ?

Le diabète de type 1 est une maladie auto-immune, c'est-à-dire une maladie au cours de laquelle le corps fabrique des anticorps contre lui-même.

Dans le cas du diabète de type 1, les anticorps sont dirigés contre le pancréas et détruisent les cellules pancréatiques fabriquant l'insuline.

L'insuline est une hormone chargée d'abaisser le taux de sucre (=glycémie) dans le sang, en faisant entrer le sucre (=glucose) dans les cellules du corps. Le manque d'insuline entraîne des taux de sucre élevés dans le sang.

La cause du diabète 1 est encore mal connue, mais n'est pas due à l'alimentation ou une mauvaise hygiène de vie. Le diabète de type 1 n'a aucun lien avec le diabète de type 2.



# QUEL EST LE TRAITEMENT DANS LE DIABÈTE DE TYPE 1 ?

## 1 MESURER SA GLYCÉMIE PEUT SE FAIRE :

soit avec une goutte de sang au bout du doigt et un lecteur de glycémie,



soit avec un capteur de glycémie qui mesure en continu le taux de sucre.

## 2 ADMINISTRER DE L'INSULINE :

L'administration de l'insuline peut se faire :



soit à l'aide d'une pompe à insuline connectée à un cathéter inséré sous la peau,



soit par injections sous cutanées avec des stylos d'insuline.



# QUELS SONT LES SOINS AU QUOTIDIEN NÉCESSAIRES POUR UN ENFANT AYANT UN DIABÈTE ?

## CONTRÔLER LA GLYCÉMIE

- Il est nécessaire de contrôler sa glycémie (= taux de sucre) avant chaque repas pour adapter les doses d'insuline, et entre les repas si l'on ne se sent pas bien.

## UN BOLUS D'INSULINE À CHAQUE REPAS

- Pour les enfants traités par pompe à insuline, il est nécessaire d'effectuer un bolus d'insuline avant chaque repas, de changer le cathéter tous les 3 jours (changement effectué par les parents).

## UNE INJECTION D'INSULINE AU REPAS

- Pour les enfants traités par injections sous cutanées d'insuline, une injection d'insuline doit être effectuée avant chaque repas, et une autre dans la soirée soit 5 injections par jour.

## DES VARIATIONS INÉVITABLES

- Malgré un traitement bien effectué par l'enfant et son entourage, les variations de glycémie sont inévitables quotidiennement, et peuvent être importantes. Elles ne témoignent pas d'une mauvaise prise en charge.



## COMMENT FAIRE UNE MESURE DE GLYCÉMIE ?

### AVEC LE CAPTEUR DE GLYCÉMIE FREESTYLE LIBRE :

- Il est en général positionné sur l'arrière du bras, et effectue une mesure de glycémie toutes les minutes.
- Pour évaluer le taux de sucre (=glycémie), il suffit d'appuyer sur le bouton bleu en bas à droite du lecteur et de passer le lecteur à proximité du capteur (« scanner le capteur »).
- Le taux de glucose (= glycémie) s'affiche alors automatiquement. Sur le lecteur s'affiche le taux de sucre (= glycémie), mais aussi la courbe des taux des 8 dernières heures et une flèche de tendance (la glycémie est-elle en train de s'élever, de baisser ou est-elle stable).



## COMMENT FAIRE UNE MESURE DE GLYCÉMIE ?

### AVEC UN LECTEUR DE GLYCÉMIE CLASSIQUE :



- Insérer une bandelette de glycémie dans le lecteur de glycémie. La goutte de sang doit être faite à l'extrémité d'un doigt, sur le côté, en évitant le pouce et l'index.
- Appuyez fermement l'autopiqueur contre le doigt, enfoncez le bouton de déclenchement jusqu'à la butée. Cela déclenche la lancette qui franchit la peau.
- Déposez la goutte de sang sur la bandelette de mesure, le résultat s'affichera automatiquement après quelques secondes.
- Pour le prochain prélèvement, faites glisser le levier blanc situé sur le côté de l'autopiqueur jusqu'à la butée puis replacer le en position initiale.

## QUAND FAIRE UNE MESURE DE GLYCÉMIE ?

**UNE MESURE DE GLYCÉMIE DOIT ÊTRE FAITE AVANT CHAQUE REPAS.**

**Entre les repas, PAS de mesure de glycémie systématique, uniquement si l'enfant ne se sent pas bien, et pour certains enfants avant de faire du sport.**

### 6 PETITES REMARQUES SUR LES HYPOGLYCÉMIES :

- 1 • Les hypoglycémies sont fréquentes (toutes les semaines).** Elles sont inévitables avec les moyens de traitement actuels pour avoir un diabète bien équilibré.
- 2 • Certains enfants perçoivent très bien leurs hypoglycémies, d'autres ne les perçoivent pas ou peu.** Ce n'est pas une question de bonne ou mauvaise volonté. Lorsqu'un enfant est très concentré sur une activité, cela peut arriver qu'il ne perçoive pas, ou moins bien les signes d'hypoglycémie. L'entourage peut noter des signes.
- 3 • Il n'est pas nécessaire de prévenir les parents, cela fait partie du quotidien des enfants ayant un diabète.**
- 4 • En cas d'hypoglycémie, il est important que l'enfant se resucrer dans les minutes qui suivent, il ne faut pas différer le resucrage.** En cas d'activité physique/sportive, l'enfant cesse l'activité le temps que les symptômes s'amendent. Il n'est pas nécessaire que l'enfant sorte de la salle de cours/ classe pour se resucrer.
- 5 • Après avoir pris du sucre, les symptômes peuvent mettre du temps à disparaître (30-40 minutes),** pendant lesquels l'enfant peut être irritable, agressif, dissipé, non concentré. Il est important de garder cela en tête pour comprendre le comportement et l'inattention de l'enfant pendant cette période.
- 6 • En cas d'hypoglycémie plus importante, où l'enfant a du mal à se resucrer (troubles de conscience), se reporter au PAI**



## ET LE DIABÈTE À L'EXTÉRIEUR DE L'ÉCOLE

Il est très important que l'enfant participe à toutes les activités. Le diabète n'est pas une contre-indication aux sorties pédagogiques

### SORTIES SCOLAIRES

- Si l'enfant n'est pas autonome : il est possible de faire passer une infirmière libérale sur le lieu de la sortie au moment du déjeuner pour réaliser le contrôle de glycémie et l'administration d'insuline. Cela peut aussi être fait par un accompagnant (parent ou adulte qui accepte de s'en occuper)
- Si l'enfant est autonome : l'enfant peut gérer seul ses soins au moment du déjeuner, si besoin avec un contact téléphonique avec l'un des parents en cas de doute.



#### ASTUCE :

PRÉVOYEZ DU SUCRE À PLUSIEURS ENDROITS ET TOUJOURS PRÈS DE SOI



### VOYAGES SCOLAIRES

Lors d'un voyage scolaire éloigné du domicile, il est tout à fait possible que la famille contacte un cabinet d'infirmiers (ères) libéraux proche du lieu du voyage scolaire pour qu'ils interviennent auprès de l'enfant au cours du séjour.



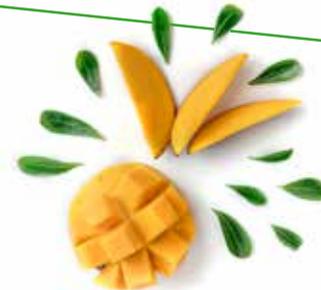
### PISCINE

Le diabète n'est pas une contre-indication à la pratique de la natation. Si l'enfant n'est pas autonome, il faut simplement qu'un adulte aide l'enfant à déconnecter le cathéter de la pompe avant la natation et à le reconnecter après.



### SEMAINE DU GOÛT

De la même façon que pour les anniversaires, de façon occasionnelle, il est tout à fait possible que l'enfant goûte une petite quantité d'aliments entre les repas. Il faut juste en avvertir la famille.

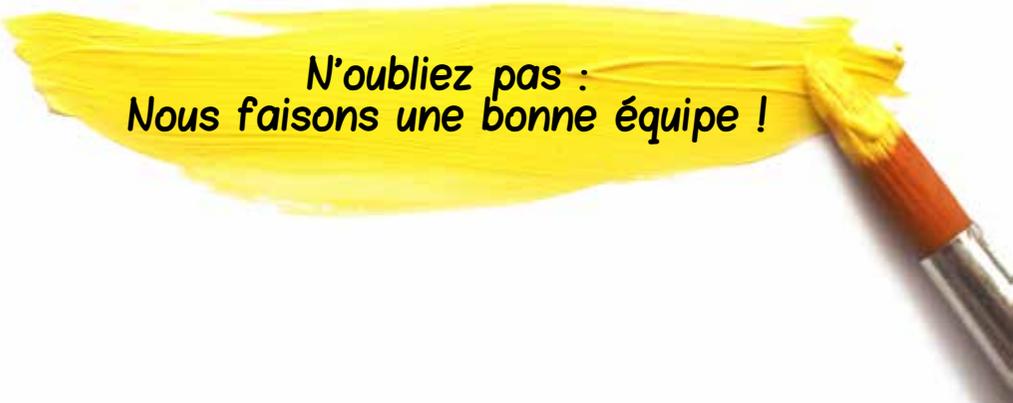


Ce livret a été rédigé **pour permettre un accueil serein des enfants ayant un diabète à l'école**. Il n'est pas demandé aux équipes enseignantes et des temps périscolaires de se substituer aux parents ou aux infirmières, mais seulement **d'avoir quelques clés pour permettre aux enfants de participer à toutes les activités de l'école**, et de comprendre leur quotidien.

Nous restons bien sûr à votre disposition pour toute information complémentaire :

**L'ÉQUIPE DU RÉSEAU DIABENFANT**  
Diabetologie-Pediatrique@chu-angers.fr

**Association ANJOURDIAB**  
**Association des familles d'enfants diabétiques du Maine-Et-Loire**  
Patricia BIDAULT - référente école  
anjoudiab@gmail.com



**N'oubliez pas :  
Nous faisons une bonne équipe !**