

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 :

**Dr Donzeau Aurélie**

aurelie.donzeau@chu-angers.fr

**Association ANJOUDIAB Association des familles d'enfants diabétiques du Maine-Et-Loire**

Patricia BIDAULT - référente école

anjoudiab@gmail.com

VERSION BOUCLE FERMÉE



# 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'HYPOTHY



NOUS SOMMES LÀ



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

## 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.



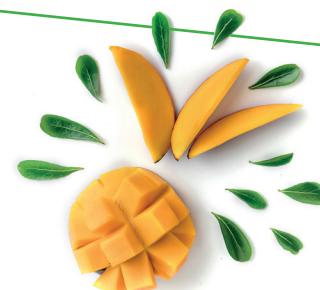
## PISCINE

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 au décours.



## 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 avertir la famille.



## 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

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

Le diabète de type 1 est une maladie autoimmune, 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,

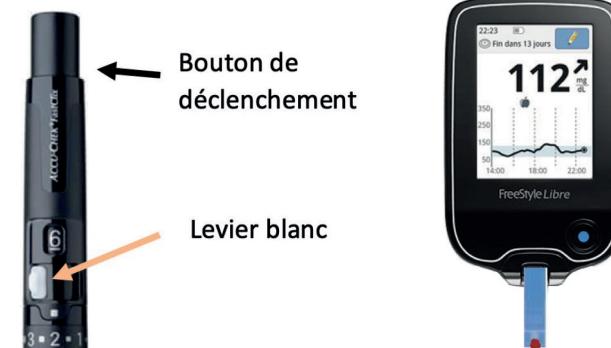


soit avec un capteur de glycémie qui mesure en continu le taux de sucre.



## 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.

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.

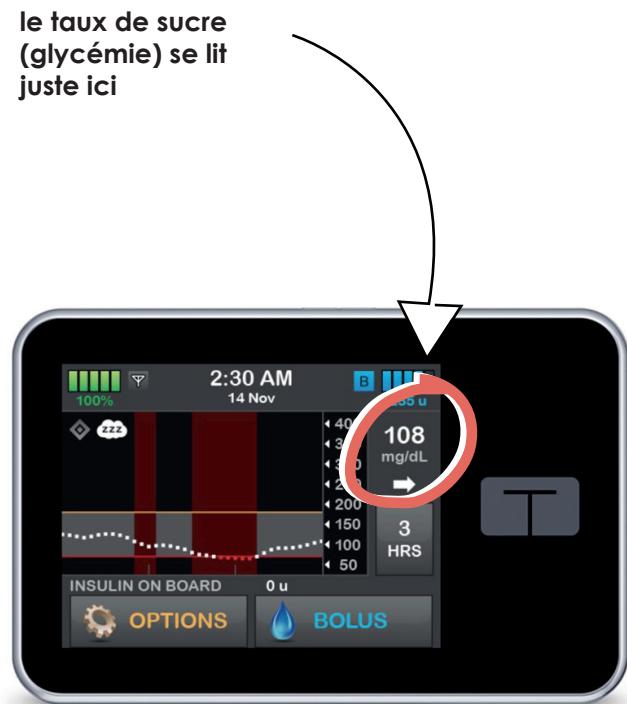
- Appuyez fermement l'autopiqueur contre le doigt, enfoncez le bouton de déclenchement jusqu'à la butée. Cela déclenche la lancette qui franchit la peau.

- 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



## COMMENT LIRE LE TAUX DE SUCRE / LA GLYCÉMIE SUR LA POMPE TANDEM T-SLIM ?



LORSQUE LA POMPE SONNE :  
► REGARDEZ L'ÉCRAN ◀

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

### 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 (change-ment 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.



## 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.



## QU'EST-CE QU'UNE BOUCLE FERMÉE ?

- Certains enfants sont équipés d'une pompe à insuline qui communique avec le capteur de glycémie en continu.
- Les données du capteur de glycémie sont envoyées sur la pompe, qui est équipée d'algorithme capables de prévoir les variations de glycémies. La pompe peut ainsi adapter la délivrance d'insuline pour éviter les variations de glycémie trop importantes, de façon autonome.
- Si la pompe prédit une baisse trop grande de la glycémie, elle va suspendre la délivrance de l'insuline pour éviter une hypoglycémie.
- Si la pompe prédit une élévation de la glycémie, elle va augmenter la délivrance de l'insuline pour éviter une hyperglycémie



# PRÉCISIONS SUR LA « BOUCLE FERMÉE » APPELÉE AUSSI SYSTÈME DE DÉLIVRANCE SEMI-AUTOMATISÉE DE L'INSULINE

- La gestion des repas repose toujours sur l'enfant et son entourage.  
Il est nécessaire de rentrer dans la pompe une quantité de glucides qui vont être consommés au cours du repas, ou une quantité d'insuline à administrer.
  - Ces systèmes ont permis une grande amélioration de la qualité de vie et de l'équilibre du diabète. Mais ils ne sont pas encore parfaits : il persiste toujours des variations de glycémie, même si tout est correctement fait par l'enfant et sa famille.

## NOTES :

## Comment interpréter une glycémie ? Comment réagir ?

