



## PLAN DE SOINS – DIABÈTE

### A) Renseignements sur l'élève et sa condition

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE	
Nom : _____ Date de naissance : _____ N° d'élève : _____ Âge : _____ Année / Enseignant : _____ Numéro de carte d'assurance santé : _____	Photo de l'élève

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (EN ORDRE DE PRIORITÉ)			
NOM	LIEN DE PARENTÉ	TÉLÉPHONE (JOUR)	TÉLÉPHONE (AUTRE)
1.			
2.			
3.			

RENSEIGNEMENTS SUR LE FOURNISSEUR DE SOINS DE SANTÉ ( <u>FACULTATIF</u> )
<b>Il peut s'agir des personnes suivantes :</b> médecin, personnel infirmier praticien, personnel infirmier autorisé, pharmacienne ou pharmacien, thérapeute respiratoire, éducateur certifié dans le domaine respiratoire, éducateur certifié dans le domaine de l'asthme.
Nom : _____ Profession ou rôle : _____
<input type="checkbox"/> Médicament prescrit
<input type="checkbox"/> Note fournie avec instructions spéciales pour l'administration du médicament (joindre au plan de soins)
***Voir la « Gestion quotidienne » pour les mesures à suivre pour mesurer la glycémie et administrer l'insuline***
<i>*Ces renseignements peuvent demeurer au dossier tant que l'état de santé de l'élève ne change pas.</i>

## TROUSSE DE GESTION DU DIABÈTE

★ L'école doit s'assurer qu'une trousse est accessible en tout temps (classe, gymnase, sorties scolaires, confinement, exercices d'incendie, etc.)

### **Stockage :**

Le parent fournit \_\_\_\_\_ trousse(s) à l'école      Date : \_\_\_\_\_      Initiales de la direction \_\_\_\_\_

CONTENU DE LA TROUSSE (cochez toutes les réponses applicables)	Avec l'élève	Classe	Bureau	Autres lieux
Glucomètre, bandelettes réactives, lancettes				
Sucre à action rapide (jus, comprimés de glucose, bonbons) en cas d'hypoglycémie				
Collations de glucides				
Récipients pour objets tranchants				
Bandelettes et glucomètre (cétones)				
Stylo à insuline, aiguilles, insuline (en cas de défaillance de la pompe)				
Piles supplémentaires pour le glucomètre				
Nom et coordonnées des parents				
Autre :				

Le parent renfloue la/les trousse(s)      Date : \_\_\_\_\_      Initiales de la direction \_\_\_\_\_

Le parent reprend la/les trousse(s) en fin d'année scolaire      Date : \_\_\_\_\_      Initiales de la direction \_\_\_\_\_

### **Emplacement :**

**L'ÉLÈVE EST RESPONSABLE DE PORTER SA TROUSSE :**

L'élève **portera** sa trousse en tout temps, y compris durant les récréations, les cours d'éducation physique, les activités extérieures et celles ne se déroulant pas à l'école.

L'élève porte une trousse dans son sac banane

Précisez le contenu du sac : \_\_\_\_\_

Les trousses sont conservés :

Au bureau de la direction       Autre endroits \_\_\_\_\_

Dans le casier n° \_\_\_\_\_      Combinaison du casier \_\_\_\_\_

L'élève a-t-il besoin d'aide pour gérer sa condition?     Oui     Non    Précisions :

Personnel formé pour appuyer l'élève avec sa condition : 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Consentement du parent afin qu'une personne formée appui l'élève dans la gestion de sa condition :

*Par la présente, je renonce à tout droit de réclamation contre la direction d'école ou la personne désignée et le Conseil scolaire de district catholique des Aurores boréales pour tout dommage qui pourrait résulter de l'administration des médicaments susmentionnés selon les modalités précisées à la politique B014-P Administration de médicaments.*

Signature : \_\_\_\_\_      Date : \_\_\_\_\_

## B) Gestion quotidienne du diabète

	HABITUDE	PRISE EN CHARGE																				
<b>SURVEILLANCE DE LA GLYCÉMIE OU DU TAUX DE SUCRE</b>	<p><b>Valeurs ciblées de glycémie de l'élève :</b> _____ à _____ mmol/L</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> L'élève a besoin de personnel formé pour vérifier sa glycémie et lire le glucomètre.</li> <li><input type="checkbox"/> L'élève a besoin de supervision pour vérifier sa glycémie et lire le glucomètre.</li> <li><input type="checkbox"/> L'élève peut vérifier sa glycémie et lire le glucomètre seul.</li> </ul> <p>Emplacement du glucomètre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Avec l'élève</li> <li><input type="checkbox"/> Classe du titulaire</li> <li><input type="checkbox"/> Autre _____</li> </ul> <p><b>Laissez l'élève vérifier sa glycémie en tout temps et en tout lieu, et respectez son désir de le faire seul ou accompagné.</b></p>	<p><b>Vérifiez toujours la glycémie de l'élève qui a des symptômes d'hypoglycémie. Si c'est impossible, traitez l'élève comme s'il faisait de l'hypoglycémie.</b></p> <p>Il faut vérifier la glycémie de l'élève aux moments suivants chaque jour :</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Heure</th> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Heure</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Avant la pause du matin</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td><input type="checkbox"/> Service de garde le matin</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Avant le dîner</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td><input type="checkbox"/> Service de garde avant le déjeuner</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Avant la pause de l'après-midi</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td><input type="checkbox"/> Service de garde le soir</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Avant de quitter l'école</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td><input type="checkbox"/> Avant le sport ou l'exercice</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>Autres moments : _____</p> <p><b>Mode de communication entre la maison et l'école</b></p> <p>Les lectures de glycémie quotidiennes devraient être transmises aux parents par : l'agenda    le formulaire de lecture de glycémie    messages-textes    autre : _____</p> <p>Appelez un parent si la glycémie est :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> inférieure à _____</li> <li><input type="checkbox"/> supérieure à _____</li> </ul> <p>L'élève porte-t-il un glucomètre continu?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Non</li> <li><input type="checkbox"/> Oui. Voir l'<b>annexe B.</b></li> <li><input type="checkbox"/> Oui, parfois. Voir l'<b>annexe B.</b></li> </ul>		Heure		Heure	<input type="checkbox"/> Avant la pause du matin	_____	<input type="checkbox"/> Service de garde le matin	_____	<input type="checkbox"/> Avant le dîner	_____	<input type="checkbox"/> Service de garde avant le déjeuner	_____	<input type="checkbox"/> Avant la pause de l'après-midi	_____	<input type="checkbox"/> Service de garde le soir	_____	<input type="checkbox"/> Avant de quitter l'école	_____	<input type="checkbox"/> Avant le sport ou l'exercice	_____
	Heure		Heure																			
<input type="checkbox"/> Avant la pause du matin	_____	<input type="checkbox"/> Service de garde le matin	_____																			
<input type="checkbox"/> Avant le dîner	_____	<input type="checkbox"/> Service de garde avant le déjeuner	_____																			
<input type="checkbox"/> Avant la pause de l'après-midi	_____	<input type="checkbox"/> Service de garde le soir	_____																			
<input type="checkbox"/> Avant de quitter l'école	_____	<input type="checkbox"/> Avant le sport ou l'exercice	_____																			
<b>PAUSES POUR MANGER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> L'élève a besoin d'être supervisé à l'heure du repas ou des collations pour s'assurer qu'il a tout mangé.</li> <li><input type="checkbox"/> L'élève peut gérer seul sa consommation d'aliments.</li> </ul> <p><b>Lui laisser assez de temps pour manger son repas ou sa collation.</b></p> <p><b>S'assurer que l'élève mange son repas ou sa collation à l'heure prévue.</b></p> <p><b>Ne pas le laisser partager de la nourriture.</b></p>	<p>L'élève peut manger ses collations et son repas aux heures prévues par l'école.</p> <p>Si ce n'est pas le cas, précisez quand l'élève doit manger :</p> <p>L'élève a besoin d'une collation avant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> la fin de la journée ou de prendre l'autobus.</li> <li><input type="checkbox"/> l'activité physique (voir la rubrique suivante, en page 6).</li> </ul> <p>Lorsque des gâteries ou de la nourriture sont distribuées en classe :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> l'élève ou l'école doit demander des directives aux parents à l'avance.</li> <li><input type="checkbox"/> l'élève peut prendre lui-même la situation en charge.</li> </ul> <p>Restrictions alimentaires</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Maladie cœliaque : aucun produit ne contenant du gluten</li> <li><input type="checkbox"/> Allergies ou intolérances : _____</li> </ul>																				

Source : [www.diabetealecole.ca](http://www.diabetealecole.ca)

	HABITUDE	PRISE EN CHARGE
<b>ACTIVITÉ PHYSIQUE</b>	<p><b>Le glucomètre et le sucre à action rapide devraient TOUJOURS être accessibles pendant les activités physiques.</b></p> <p><b>Le risque d'hypoglycémie augmente pendant ou après l'activité physique.</b></p> <p><b>L'élève peut avoir besoin de vérifier sa glycémie plus souvent ou de manger davantage.</b></p> <p><input type="checkbox"/> L'élève peut prendre lui-même ses décisions au sujet de l'activité physique.</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève a besoin de supervision et de conseils en cas d'activité physique.</p>	<p><b>Aviser les parents lorsque des activités spéciales sont prévues (par exemple, journée d'athlétisme, sortie scolaire ou autre activité)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ne prenez aucune mesure avant l'activité.</p> <p><input type="checkbox"/> Vérifiez la glycémie avant les cours d'éducation physique habituels.</p> <p><input type="checkbox"/> Vérifiez la glycémie avant les activités non planifiées.</p> <p>Si la glycémie est :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• inférieure à 4 mmol/L, traitez l'hypoglycémie.</li> <li>• entre 4 mmol/L et _____, donnez une collation avant l'activité.</li> <li>• supérieure à _____, aucune collation n'est nécessaire avant l'activité.</li> </ul> <p>Si l'élève a une pompe :</p> <p><input type="checkbox"/> Il n'est pas nécessaire de prévoir un réglage précis.</p> <p><input type="checkbox"/> Il faut l'enlever ou la débrancher dans le cadre de l'activité. Rangez-la</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p>
<b>INSULINE</b>	<p><input type="checkbox"/> L'élève ne prend pas d'insuline à l'école.</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève prend de l'insuline à l'école par :</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Le stylo à injection</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> la pompe</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> la seringue*</p> <p>L'insuline est administrée par :</p> <p style="margin-left: 20px;">l'élève, seul</p> <p style="margin-left: 20px;">le parent</p> <p style="margin-left: 20px;">Autre _____</p> <p>Lieu à l'école ou l'insuline sera administrée :</p> <p>_____</p> <p>* Envisager d'utiliser un stylo à l'école parce que les doses sont plus faciles à calculer.</p>	<p>Remplissez cette section <b>seulement</b> si l'élève prend de l'insuline à l'école.</p> <p>L'insuline est administrée par injection ou par la pompe aux moments suivants :</p> <p><input type="checkbox"/> Avant la collation du matin _____</p> <p><input type="checkbox"/> Avant le dîner _____</p> <p><input type="checkbox"/> Avant la collation de l'après-midi _____</p> <p><input type="checkbox"/> Autre _____</p> <p><b>Si la glycémie est supérieure à _____ mmol/L, appelez un parent.</b></p> <p><b>L'élève utilise un stylo ou une seringue à insuline</b></p> <p><input type="checkbox"/> L'insuline peut être administrée seulement au déjeuner ou au dîner.</p> <p><b>Si l'élève utilise une pompe à insuline</b></p> <p><input type="checkbox"/> De l'insuline peut être administrée lorsque l'élève mange.</p> <p><input type="checkbox"/> Il faut attendre deux heures entre les doses de correction.</p>

Source : [www.diabetealecole.ca](http://www.diabetealecole.ca)

### C) Procédures d'urgence

- ★ Prévoir joindre le formulaire *SAE BP 009 Plan d'évacuation d'urgence* à ce plan de soins, si applicable.

#### 1) PRÉVISIONS EN CAS D'ÉVACUATION OU CONFINEMENT BARRICADÉ

Mesures de sécurité :

## 2a) PROCÉDURES D'URGENCE EN CAS D'HYPOGLYCÉMIE

SYMPTÔMES																									
<b>SYMPTÔMES</b>	<p><b>En cas de hypoglycémie, l'élève peut présenter ces symptômes :</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tremblements</td> <td><input type="checkbox"/> Irritabilité ou morosité</td> <td><input type="checkbox"/> Étourdissement</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Transpiration</td> <td><input type="checkbox"/> Vision embrouillée</td> <td><input type="checkbox"/> Maux de tête</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Faim</td> <td><input type="checkbox"/> Faiblesse ou fatigue</td> <td><input type="checkbox"/> Pâleur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Confusion</td> <td><input type="checkbox"/> Autres _____</td> <td></td> </tr> </table> <p><b>L'élève peut également utiliser ces mots lorsqu'il se sent moins bien :</b></p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/> Tremblements	<input type="checkbox"/> Irritabilité ou morosité	<input type="checkbox"/> Étourdissement	<input type="checkbox"/> Transpiration	<input type="checkbox"/> Vision embrouillée	<input type="checkbox"/> Maux de tête	<input type="checkbox"/> Faim	<input type="checkbox"/> Faiblesse ou fatigue	<input type="checkbox"/> Pâleur	<input type="checkbox"/> Confusion	<input type="checkbox"/> Autres _____													
<input type="checkbox"/> Tremblements	<input type="checkbox"/> Irritabilité ou morosité	<input type="checkbox"/> Étourdissement																							
<input type="checkbox"/> Transpiration	<input type="checkbox"/> Vision embrouillée	<input type="checkbox"/> Maux de tête																							
<input type="checkbox"/> Faim	<input type="checkbox"/> Faiblesse ou fatigue	<input type="checkbox"/> Pâleur																							
<input type="checkbox"/> Confusion	<input type="checkbox"/> Autres _____																								
<b>MESURE</b>	<p style="text-align: center;"><b><u>Ne laissez jamais un élève qui fait de l'hypoglycémie seul.</u></b>  <b>Traitez l'hypoglycémie SUR PLACE.</b>  <b>N'envoyez pas l'élève ailleurs.</b></p> <p>Vérifiez d'abord la glycémie. Même les élèves qui font leurs vérifications eux-mêmes peuvent avoir besoin d'aide si leur glycémie est faible. Respectez alors les étapes suivantes.</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="background-color: #4f81bd; color: white; padding: 10px; margin-right: 10px; text-align: center; width: 60px;">Vérifier</div> <div style="border: 1px solid #4f81bd; border-radius: 10px; padding: 10px; width: 450px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si la glycémie est inférieure à 4 mmol/L OU</li> <li>• Si la glycémie est inférieure à 5 mmol/L et qu'il y a des symptômes.</li> </ul> </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="background-color: #4f81bd; color: white; padding: 10px; margin-right: 10px; text-align: center; width: 60px;">Traiter</div> <div style="border: 1px solid #4f81bd; border-radius: 10px; padding: 10px; width: 450px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrez immédiatement ___ grammes de sucre à action rapide (voir les préférences de l'élève ci-dessous, et la quantité à administrer).</li> </ul> </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="background-color: #4f81bd; color: white; padding: 10px; margin-right: 10px; text-align: center; width: 60px;">Recommencer</div> <div style="border: 1px solid #4f81bd; border-radius: 10px; padding: 10px; width: 450px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Au bout de 15 minutes, vérifiez la glycémie de nouveau :</li> <li>• Si elle est encore inférieure à 4 mmol/L, traitez de nouveau, comme il est indiqué ci-dessous.</li> <li>• Répétez le cycle toute les 10 à 15 minutes jusqu'à ce que la glycémie soit supérieure à 4 mmol/L.</li> </ul> </div> </div> <p><b>Lorsque la glycémie est supérieure à 4 mmol/L</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si le repas ou la collation a lieu plus d'une heure plus tard, donnez une collation sur-le-champ.</li> <li>• Si le repas ou la collation a lieu moins d'une heure plus tard, il n'y a rien d'autre à faire. L'élève peut manger à l'heure habituelle.</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #333; color: white;"> <th colspan="3">Quantité de sucre à action rapide à administrer</th> </tr> <tr style="background-color: #fff;"> <th>✓</th> <th>10 g</th> <th>15 g</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: left;">Comprimés de glucose (4 g chacun)</td> <td>2 comprimés (8 g)</td> <td>4 comprimés (16 g)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">Jus ou boisson gazeuse ordinaire</td> <td>½ tasse (125 mL)</td> <td>¾ tasse (185 mL)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">Skittles</td> <td>10 bonbons</td> <td>15 bonbons</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">Rockets (rouleau de bonbons)</td> <td>1 rouleau (7 g)</td> <td>2 rouleaux (14 g)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">Sucre de table</td> <td>2 c. à thé (10 mL) ou 2 sachets</td> <td>1 c. à table (15 mL) ou 3 sachets</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Quantité de sucre à action rapide à administrer			✓	10 g	15 g	Comprimés de glucose (4 g chacun)	2 comprimés (8 g)	4 comprimés (16 g)	Jus ou boisson gazeuse ordinaire	½ tasse (125 mL)	¾ tasse (185 mL)	Skittles	10 bonbons	15 bonbons	Rockets (rouleau de bonbons)	1 rouleau (7 g)	2 rouleaux (14 g)	Sucre de table	2 c. à thé (10 mL) ou 2 sachets	1 c. à table (15 mL) ou 3 sachets			
Quantité de sucre à action rapide à administrer																									
✓	10 g	15 g																							
Comprimés de glucose (4 g chacun)	2 comprimés (8 g)	4 comprimés (16 g)																							
Jus ou boisson gazeuse ordinaire	½ tasse (125 mL)	¾ tasse (185 mL)																							
Skittles	10 bonbons	15 bonbons																							
Rockets (rouleau de bonbons)	1 rouleau (7 g)	2 rouleaux (14 g)																							
Sucre de table	2 c. à thé (10 mL) ou 2 sachets	1 c. à table (15 mL) ou 3 sachets																							
<b>Symptômes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne répond pas ou inconscient.</li> <li>• A des convulsions.</li> <li>• Coopère si peu que vous ne pouvez pas lui donner de jus ou de sucre par la bouche.</li> </ul>																								
<b>Que faire</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Coucher l'élève sur le côté. </li> <li>2. Demander à quelqu'un d'appeler le 911, puis appeler les parents.</li> <li>3. Rester avec l'élève jusqu'à l'arrivée de l'ambulance. Ne pas lui donner à manger ou à boire (danger d'étouffement).</li> </ol>																								
<p><b>Lorsque la glycémie est inférieure à _____ mmol/L, appelez un parent.</b></p>																									

## 2b) PROCÉDURES D'URGENCE EN CAS D'HYPERGLYCÉMIE (Taux de sucre trop élevé)

<b>DÉFINITION</b>	<p>Hyperglycémie = taux de glucose (ou de sucre dans le sang) élevé. Le taux peut varier selon l'élève.</p> <p>En général, mais pas toujours, l'hyperglycémie est causée par une trop grande consommation d'aliments ou par une quantité d'insuline inadéquate. La glycémie augmente aussi en cas de stress ou de maladie et peut être causée par des problèmes techniques (défaillance de la pompe, oubli d'un bolus, etc.)</p>														
<b>SYMPTÔMES</b>	<p>L'élève peut utiliser les mots suivants pour décrire l'hyperglycémie : _____</p> <p>Chez cet élève, les symptômes habituels d'hyperglycémie sont :</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Soif intense</td> <td><input type="checkbox"/> Urines abondantes</td> <td><input type="checkbox"/> Maux de tête</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Faim</td> <td><input type="checkbox"/> Douleur abdominale</td> <td><input type="checkbox"/> Vision embrouillée</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Peau chaude, rouge</td> <td><input type="checkbox"/> Irritabilité</td> <td><input type="checkbox"/> Autre : _____</td> </tr> </table> <p>Les symptômes habituels d'hyperglycémie MARQUÉE sont :</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Respiration rapide et superficielle</td> <td><input type="checkbox"/> Vomissements</td> <td><input type="checkbox"/> Haleine fruitée</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Soif intense	<input type="checkbox"/> Urines abondantes	<input type="checkbox"/> Maux de tête	<input type="checkbox"/> Faim	<input type="checkbox"/> Douleur abdominale	<input type="checkbox"/> Vision embrouillée	<input type="checkbox"/> Peau chaude, rouge	<input type="checkbox"/> Irritabilité	<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Respiration rapide et superficielle	<input type="checkbox"/> Vomissements	<input type="checkbox"/> Haleine fruitée
<input type="checkbox"/> Soif intense	<input type="checkbox"/> Urines abondantes	<input type="checkbox"/> Maux de tête													
<input type="checkbox"/> Faim	<input type="checkbox"/> Douleur abdominale	<input type="checkbox"/> Vision embrouillée													
<input type="checkbox"/> Peau chaude, rouge	<input type="checkbox"/> Irritabilité	<input type="checkbox"/> Autre : _____													
<input type="checkbox"/> Respiration rapide et superficielle	<input type="checkbox"/> Vomissements	<input type="checkbox"/> Haleine fruitée													
<b>MESURE</b>	<p>Vérifiez la glycémie. Même les élèves qui la vérifient eux-mêmes peuvent avoir besoin d'aide s'ils ne se sentent pas bien.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Si l'élève a des symptômes de maladie :</b> Appelez <b>immédiatement</b> un parent si l'enfant ne se sent pas bien, a de graves douleurs abdominales, des nausées, des vomissements ou des symptômes d'hyperglycémie marquée. Un parent devrait aller chercher l'élève à l'école si sa glycémie est élevée et qu'il ne se sent pas bien, quel que soit son âge et son autonomie.</li> <li>• <b>Si l'élève n'a pas de symptômes :</b> Si l'élève se sent bien et que sa glycémie se situe sous _____, aucun traitement n'est nécessaire dans l'immédiat. Consignez la lecture de glycémie dans le mode de communication habituel entre la maison et l'école. En attendant :             <ul style="list-style-type: none"> <li>• donnez-lui libre accès aux toilettes et encouragez-le à boire de l'eau ou un liquide sans sucre.</li> <li>• autorisez-le à manger son repas ou sa collation (il peut choisir une collation sans glucides).</li> <li>• autorisez-le à reprendre ses activités normales.</li> </ul> </li> <li>• <b>Dose de correction d'insuline par la pompe :</b> Si l'élève a une pompe à insuline, une dose de correction peut être administrée (voir la rubrique <b>insuline</b>). Si sa glycémie n'a pas baissé deux heures <b>après</b> la correction, appelez un parent.</li> </ul>														
<p><b>Si la glycémie est supérieure à _____ mmol/L, appelez un parent.</b></p>															
<b>CÉTONES</b>	<p><input type="checkbox"/> Cet élève ne vérifie pas ses cétones à l'école.</p> <p><input type="checkbox"/> Si la glycémie est supérieure à _____, vérifiez les cétones à l'aide d'une bandelette d'urine <input type="checkbox"/> OU du glucomètre prévu à cet effet <input type="checkbox"/></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #ffffcc;"> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 20%;">Bandelette d'urine</th> <th style="width: 20%;">Glucomètre</th> <th style="width: 45%;">Mesure</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;">Si les cétones sont...</td> <td style="text-align: center;">négatifs à faibles</td> <td style="text-align: center;">Moins de 0,6</td> <td>Agir comme s'il s'agissait d'une hyperglycémie, ci-dessus.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">modérés à élevés</td> <td style="text-align: center;">0,6 ou plus</td> <td>Peut indiquer une défaillance de la pompe ou la nécessité d'administrer plus d'insuline. Appeler les parents pour obtenir des directives.</td> </tr> </tbody> </table>				Bandelette d'urine	Glucomètre	Mesure	Si les cétones sont...	négatifs à faibles	Moins de 0,6	Agir comme s'il s'agissait d'une hyperglycémie, ci-dessus.	modérés à élevés	0,6 ou plus	Peut indiquer une défaillance de la pompe ou la nécessité d'administrer plus d'insuline. Appeler les parents pour obtenir des directives.	
	Bandelette d'urine	Glucomètre	Mesure												
Si les cétones sont...	négatifs à faibles	Moins de 0,6	Agir comme s'il s'agissait d'une hyperglycémie, ci-dessus.												
	modérés à élevés	0,6 ou plus	Peut indiquer une défaillance de la pompe ou la nécessité d'administrer plus d'insuline. Appeler les parents pour obtenir des directives.												

Source : [www.diabetealecole.ca](http://www.diabetealecole.ca)

## D) Autorisation et communication du plan

### AUTORISATION ET COMMUNICATION DU PLAN

Personnes à qui ce plan de soins doit être communiqué :

- Nom et rôle (élève, membre du personnel, etc.) : 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
6. \_\_\_\_\_

Partenaires à contacter au sujet de ce plan :

Programme avant l'école     Oui         Non    \_\_\_\_\_  
Programme après l'école     Oui         Non    \_\_\_\_\_

Conducteur d'autobus scolaire (n° du trajet) \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

***En vertu de la Loi sur l'accès à l'information et à la vie privée, je donne mon consentement par écrit afin d'autoriser l'école à divulguer ces renseignements lorsque nécessaire.***

- Oui     Non    Consentement parental pour partager avec le personnel pertinent des informations sur les signes et symptômes.
- Oui     Non    Consentement parental pour partager avec d'autres élèves des informations sur les signes et symptômes.

**Ce plan restera en vigueur pour l'année scolaire 20\_\_-20\_\_ sans être modifié.**

Il appartient au/aux parent(s) d'aviser la direction de l'école s'il est nécessaire de modifier le plan de soins pendant l'année scolaire.

- Prochaine révision annuelle à l'horaire : \_\_\_\_\_  
 Révision demandée par le parent (lors d'un changement dans l'état de santé de l'élève) : \_\_\_\_\_  
 Révision à l'horaire pour effectuer une transition (ex. changement d'école) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du parent / tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de l'élève (*facultatif*)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction d'école

\_\_\_\_\_  
Date

## ANNEXE A : L'utilisation du glucomètre continu à l'école

- Un glucomètre continu (GCC), ou capteur, est un dispositif de surveillance inséré tous les 6 à 7 jours, qui lit automatiquement le taux de sucre dans le sang (glycémie) toute les 5 minutes, jour et nuit.
- Le GCC donne un portrait constant de la glycémie, un « profil » au lieu du « cliché » fourni par les lectures intermittentes obtenues par la piqûre du doigt.
- Le GCC ne remplace pas les vérifications de glycémie habituelles. L'enfant doit tout de même se piquer le doigt au moins deux fois par jour pour calibrer son GCC. Il lui est aussi recommandé de le faire avant les repas, pour orienter les doses d'insuline et confirmer les alertes qui indiquent la nécessité d'un traitement.
- Si les résultats du GCC et du glucomètre ordinaire diffèrent, la lecture du glucomètre est considérée comme la plus fiable. Les parents peuvent choisir d'utiliser la lecture du GCC avant les collations et les activités. C'est une décision personnelle, qui dépend de la précision qui selon eux, leur procure leGCC. Voir le tableau suivant pour vous orienter.
- Les lectures de glycémie sont transmises à une pompe à insuline ou à un dispositif à distance. Certaines familles peuvent aussi obtenir les lectures de GCC sur leur téléphone intelligent. Les résultats sont transmis en temps réel. Ils peuvent aussi être téléchargés et examinés par les parents en fin de journée.
- Certaines pompes sont dotées d'une fonction d'arrêt temporaire en cas d'hypoglycémie (ATH),qui interrompra automatiquement la transmission d'insuline pendant 2 heures si la glycémie est faible et que l'utilisateur n'a rien fait.
- La plupart des élèves munis d'un GCC utilisent également une pompe à insuline. Le GCC ne peut être utilisé seulement par les personnes qui prennent de l'insuline par injection.

	HABITUDES	PRISE EN CHARGE
<b>GCC – GLUCOMÈTRE CONTINU</b>	<p>L'élève porte un GCC :</p> <p><input type="checkbox"/> Toujours</p> <p><input type="checkbox"/> Parfois</p> <p><input type="checkbox"/> Jamais</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève réagit au GCC et aux alarmes de manière autonome (sauf en cas de grave hypoglycémie).</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève a besoin d'aide pour réagir aux résultats du GCC et aux alarmes.</p> <p><input type="checkbox"/> Les résultats sont envoyés :</p> <p><input type="checkbox"/> à la pompe à insuline,</p> <p><input type="checkbox"/> à un dispositif à distance,</p> <p><input type="checkbox"/> au téléphone des parents.</p> <p><input type="checkbox"/> La fonction d'arrêt temporaire en cas d'hypoglycémie est activée sur la pompe.</p> <p><input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, le seuil est réglé à _____ mmol/L.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'alarme d'hypoglycémie est réglée à _____ mmol/L <b>L'alarme d'hypoglycémie doit être confirmée par une vérification de glycémie. Répondez conformément à la partie sur l'hypoglycémie.</b></li> <li>• L'alarme d'hyperglycémie est réglée à _____ mmol/L OU <input type="checkbox"/> aucune alarme n'est réglée pour l'hypoglycémie <b>L'alarme d'hyperglycémie doit être confirmée par une vérification de la glycémie Répondez conformément à la partie sur l'hyperglycémie.</b></li> <li>• Vérifiez également la glycémie régulièrement aux moments suivants (cochez toutes les réponses applicables) : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Avant le dîner</li> <li><input type="checkbox"/> Avant chaque collation</li> <li><input type="checkbox"/> Avant le cours d'éducation physique ou l'activité</li> <li><input type="checkbox"/> Autre _____</li> </ul> </li> <li>• Si la fonction d'arrêt temporaire en cas d'hypoglycémie s'affiche, annulez-la sur la pompe et vérifiez la glycémie par le glucomètre : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Si la glycémie est inférieure à _____ mmol/L, traitez et vérifiez de nouveau au bout de 15 minutes.</li> <li>▪ Si la glycémie est supérieure à _____ mmol/L, annulez la fonction d'arrêt temporaire. Aucun traitement n'est requis.</li> </ul> </li> </ul>

Source : [www.diabetealecole.ca](http://www.diabetealecole.ca)