

# Le jeune diabétique à l'école



Défis et Solutions

Prof. Marc Maes

Equipe de diabétologie pédiatrique

Centre de convention

Cliniques Universitaires St Luc

1200 Bruxelles

Marc.Maes@uclouvain.be

# Le jeune diabétique et l'école

## Préliminaires

- Le diabète sucré est une des maladies chroniques les plus fréquentes de l'enfant
- Chronique implique qu'il doit être soigné 24 h/ 24 et 7 jours/ 7
- Le diabète de type 1 auto-immun représente la très grande majorité des diabètes du jeune. Il est dû à une autodestruction des cellules  $\beta$  du pancréas
- Son traitement repose sur la triade:
  - Injections pluriquotidiennes d'insuline
  - Alimentation équilibrée et adaptée en fonction de l'insulinothérapie et de l'activité physique
  - Pratique régulière d'une activité physique

# Le jeune diabétique et l'école

## Préliminaires

- Chaque année, l'incidence du diabète pour les 0-15 ans augmente de  $\approx 4\%$  avec une augmentation plus importante pour le groupe 0-4 ans.
- En Belgique entre 1983 et 2003, l'incidence annuelle a augmenté de 9,0 à 13,3 / 100.000 . La prévalence est de 1,5 / 1.000 jeunes entre 0 - 18 ans ( $\approx 3.000$ ).
- On prédit une augmentation de 70 % de la prévalence du diabète chez les 0-15 ans en l'espace de 15 ans

Eurodiab study group, Lancet 2009

# Le jeune diabétique et l'école

## Préliminaires

- Depuis l'étude DCCT, le traitement du diabète de type 1 s'est intensifié chez les jeunes avec
  - L'introduction de schémas de type basal prandial ou de pompe à insuline
  - La réalisation d'autocontrôles glycémiques pluriquotidiens
  - Des objectifs glycémiques plus proches de la normale se traduisant par une hémoglobine glyquée  $\leq 7,5$  % (N: 4 -6)

## Le jeune diabétique conséquences pour l'école

- De plus en plus d'enfants diabétiques fréquentent l'école et nécessitent des soins appropriés afin d'éviter d'interférer avec le projet éducatif.
- Les exigences du traitement et des contrôles à effectuer impactent sur la vie quotidienne du diabétique dont l'école fait partie intégrante.

# Les défis pour le jeune diabétique à l'école

- Les injections d'insuline, en particulier avant le repas de midi
- La réalisation des autocontrôles glycémiques
- L'hyperglycémie
- L'hypoglycémie
- Les repas et les collations, les anniversaires

# L'insulinothérapie (I)

- Réalisation ou supervision de l'injection chez l'enfant en maternelle ou primaire à l'école mais aussi en classes vertes...
- Aide à la réalisation du bolus par pompe à insuline, plus facile en principe car pas d'injection
- Où ? Par Qui ? Faut-il obliger un des 2 parents de se rendre à midi à l'école ? Prendre un emploi à temps partiel ? Accompagner lors des classes vertes ?

# L'insulinothérapie (II)

- Qui ?
- L'infirmière de l'école, mais toutes les écoles sont loin d'avoir une infirmière !
- Des personnes de l'école volontaires pour réaliser l'administration d'insuline mais pas d'obligations....puisque l'équipe de diabétologie apprend aux proches de la famille de réaliser ces injections...
- Stockage de l'insuline



# Les défis pour le jeune diabétique à l'école

- Les injections d'insuline, en particulier avant le repas de midi
- La réalisation des autocontrôles glycémiques
- L'hyperglycémie
- L'hypoglycémie
- Les repas et les collations, les anniversaires



# Les autocontrôles glycémiques

- Au minimum 4 x par jour soit avant les repas et les collations
- Réalisation ou aide suivant l'âge de l'enfant et le niveau de son « self-care »
- Plus souvent si signes d'hypoglycémie, surtout si asymptomatique, avant, pendant, après sport...
- Qui ? Où ?
- Action à prendre en fonction du résultat

# L'hyperglycémie

- Accès libre aux toilettes et à boire de l'eau
- Pompe: attention à la cétose...
- Pouvoir contacter les parents ou l'équipe soignante



# L'hypoglycémie

- Hypoglycémie
  - Reconnaître ces signes
  - Permettre à l'étudiant de repasser son examen cas d'hypo.
  - Permettre de se sucrer en classe et de récupérer (cours de gymnastique !)
  - Injection de glucagon en cas d'hypo sévère: mais pas d'obligation !



# Les défis pour le jeune diabétique à l'école

- Les injections d'insuline, en particulier avant le repas de midi
- La réalisation des autocontrôles glycémiques
- L'hyperglycémie
- L'hypoglycémie
- Les repas et les collations les anniversaires



# Les repas, les collations, les anniversaires

- Permettre une alimentation saine et équilibrée
- Supervision de l'enfant en maternelle et en primaire
- Informer les parents de la composition des repas
- Anticiper les goûters d'anniversaires

# Le diabète et l'école un travail d'équipe

- Les parents et l'enfant ou l'adolescent
- Le personnel de l'établissement scolaires de bonne volonté
- Les infirmières scolaires: mais trop peu nombreuses
- Les médecins scolaires: rôle ?
- L'équipe soignante des conventions INAMI de diabétologie et en particuliers les infirmières en éducation !

# Mais ....

- « J'ai dû visiter 3 écoles avant que mon enfant avec pompe soit accepté... »
- « On a refusé que mon enfant participe aux classes vertes car il n'y avait personne prêt à l'aider à réaliser son injection d'insuline.... »
- « On refuse de faire injection de glugacon car ce n'est pas légal... »
- « Il n'est pas question qu'il mange en classe car ce n'est pas autorisé pour les autres élèves... »
- J'ai dû changer mon enfant de classe car l'enseignante refusait de prendre la responsabilité d'aider mon enfant à soigner son diabète... »



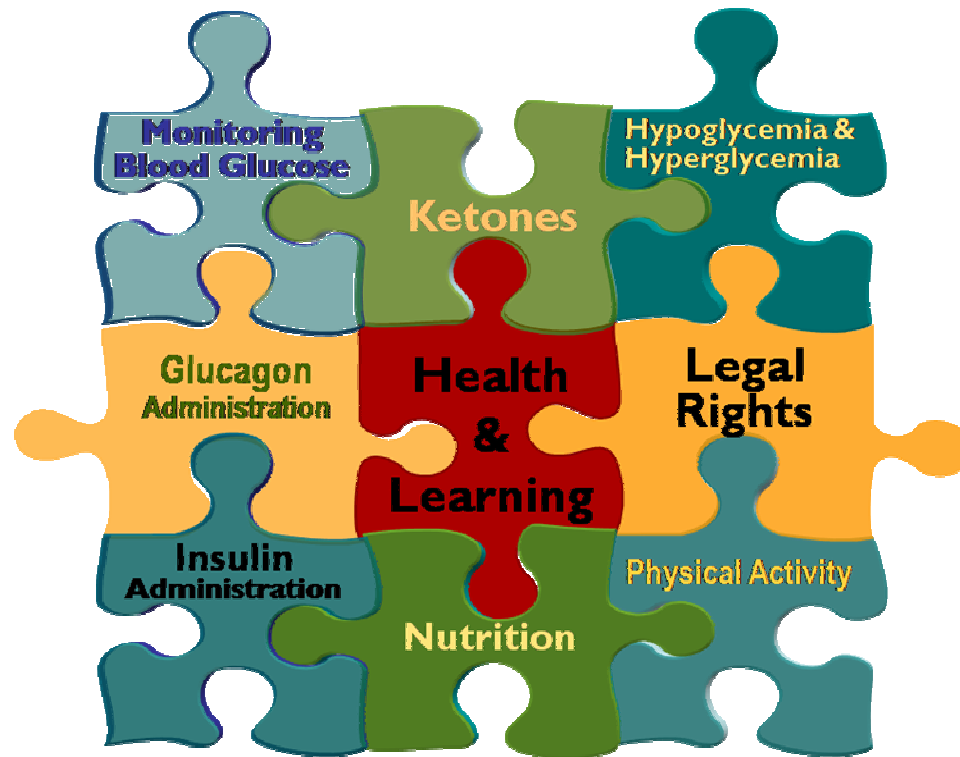
# Alors que faire ?

- Informer, dédramatiser, éduquer
- En France: le projet d'accueil individualisé: un *protocole établi par écrit entre les parents, l'établissement scolaire (chef d'établissement, médecin, infirmier, assistante sociale, conseiller d'orientation psychologue, équipe éducative — enseignant, conseiller principal d'éducation, ...)* et des partenaires extérieurs, pour permettre l'accueil d'un élève souffrant d'un handicap ou d'une maladie (circulaire du Ministère de l'éducation nationale de 2003)

# Alors que faire ?

- Aux USA: « Diabetes Medical Management Plan », signé par les parents et la personne ressource de l'établissement scolaire et « Individualized Education Plan » avec un renforcement légal variant suivant les états...
- Et en Belgique? suivant la bonne volonté de la direction des établissements scolaires, de leur personnel et des parents avec l'aide des équipes soignantes des conventions de diabétologie

# Prise en charge du diabète à l'école un travail d'équipe



Merci pour votre attention...Questions ?