



Département de l'économie et de la formation
Service de l'enseignement
Departement für Volkswirtschaft und Bildung
Dienststelle für Unterrichtswesen

8-ff

1. Procédure pour un besoin de santé pour le diabète

(A remplir lors d'une rencontre de réseau en collaboration avec l'élève selon son âge)

Document confidentiel : Les informations contenues dans le présent document sont protégées par le secret médical et le secret de fonction. Selon accord des parents, elles sont partagées par l'infirmière et le médecin aux autres intervenants scolaires auprès de l'enfant ou de l'adolescent. Ce document doit être archivé chaque fois qu'il n'est plus d'actualité.

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Etablissement et degré scolaire	
Nom de l'enseignant-e titulaire	
Problème de santé	

2. Contrôle de la glycémie

Plage cible de glycémie:

Avant les repas: 4 -10.0 mmol/l Autre : _____

- Utilise un smartphone/capteur pour mesurer sa glycémie
- Doit pouvoir accéder à son smartphone dans l'établissement scolaire pour contrôler sa glycémie

Vérifier la glycémie:

- Au début de la pause du matin
- Au début de la pause de l'après-midi
- Avant le sport
- Après le sport
- Selon besoin si signes/symptômes d'hypoglycémies ou hyperglycémies
- Si nécessaire selon signes et symptômes de maladie

Compétences de l'élève en matière d'autosurveillance glycémique:

- Vérification indépendante de sa propre glycémie
- Peut vérifier sa glycémie sous supervision
- Besoin d'aide pour mesurer sa glycémie

Mesure en continue de la glycémie (CGM/FGM) :

Alarmes oui non

Alarmes **mise** à : **basse** _____ **haute** _____

3. Prise en charges des hypoglycémies

Signes usuels d'hypoglycémies chez l'élève :

Si l'élève montre des signes classiques d'hypoglycémies ou si la glycémie est inférieure à _____ mmol/l. **donner** du glucose d'action rapide équivalent à _____ gr d'hydrates de carbone.

Contrôler la glycémie après 15 minutes et répéter le traitement si la glycémie est inférieure à _____ mmol/l

Remarques additionnelles pour le traitement d'hypoglycémies :

.....

Si l'élève n'est pas capable de manger ou boire, est inconscient/ne répond pas, a des convulsions :

- Position **de sécurité latérale**
- Donner le glucagon 1 mg ½ mg **autre**
 - Mode d'administration : **sous-cutané** **intramusculaire**
 - Site d'injection : **fesse** **jambe** **autre**
- Appeler le 144
- Appeler les parents

4. Prise en charges des hyperglycémies

Signes typiques d'hyperglycémies :

Informer les parents si la glycémie est supérieure à _____ mmol/l pendant plus de _____ heures.

- Autoriser l'accès aux toilettes
- Autoriser accès à de l'eau

Si l'élève a des signes d'hyperglycémies graves tel que très grande soif avec nausées, vomissements, douleurs abdominales, respirations **rapide et profonde**, vigilance diminuée ; informer les parents et **evtl** le 144

5. Traitement avec l'insuline

Administration de l'insuline : seringue stylos injecteurs pompe à insuline

Ajout d'insuline à l'école : ajustable fixe pas d'administration à **l'école**

(si ajustable ou fixe, selon protocole séparé)

.....

Compétences de l'élève pour l'administration de l'insuline :

- Calcule et donne les doses d'insuline de manière autonome
- Peut calculer et **donnes** les doses d'insuline sous supervision *
- A besoin d'une aide pour calculer les doses et peut donner l'insuline sous supervision *
- A besoin d'aide pour calculer et donner l'insuline *

* si besoin d'aide discuter avec l'équipe éducative des solutions possibles

Information pour les porteurs de pompe :

Instructions spéciales pour la pompe :

Site de pose de cathéter : _____

Peut enlever la pompe lors d'activité sportives : oui pour ____ heures maximum
 non

Compétences de l'élève pour sa pompe :**indépendant**

Calcule les doses d'insulines (pour manger et correction) oui non*

Déconnecte la pompe oui non*

Reconnecte la pompe au cathéter oui non*

Insère un cathéter oui non*

Gère la pompe lors de dysfonctions oui non*

* si « non » spécifier dans un protocole qui est joignable/ce qu'il faut faire

Instruction pour les événements où de la nourriture est amenée en classe**Événement/anniversaire aliments permis :**

- A demander aux parents
- L'élève peut prendre librement selon sa décision

6. Activité sportive

Du glucose d'action rapide comme du sucre de raisin, du jus d'orange doit être accessible sur le site de l'éducation physique.

L'élève doit manger 15 grammes 30 grammes autre : _____

(p.ex. 1dl juste d'orange = ... , sucre de raisin = ...)

avant

toutes les 30 minutes pendant

toutes les 60 minutes pendant

après un effort intense

autre

Si la glycémie est moins de _____ mmol/l, l'élève peut participer à l'activité physique si celle-ci est corrigée et est supérieur à _____ mmol/l

Eviter de l'activité physique si la glycémie est plus grande que _____ mmol/l ou bien s'il y a de l'acétone en quantité modérée à importante.

Personnes à contacter :

Père : Tél. (P): Natel:

Mère : Tél. (P): Natel:

Autre : Tél. (P): Natel:

Médecin traitant : Tél. :

(chaque personne est responsable de la transmission du nouveau numéro en cas de changement)

7. Intervenants

	Nom, prénom	Téléphone	Signature
Infirmière de santé scolaire			
Médecin traitant et ou scolaire			
Médecin spécialiste			
Enseignant titulaire			
Direction d'école			

Réactualisation du PBSP :

Date..... Année Signature

Date..... Année Signature

Date..... Année Signature

Date..... Année Signature

Date..... Année Signature

Une copie est remise à tous les partenaires signataires

Validation médicale / Signature