

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ : DIABÈTE

Circulaire projet d'accueil n° 2003-135 du 08/09/2003 (Bulletin Officiel n° 34 du 18/9/2003)
Circulaire restauration scolaire n° 2001-118 du 25/06/2001 (BO Spécial n° 9 du 28/06/2001).

Elève :

NOM :

Prénom :

Né (e) le :

Scolarisé (e) en :

Etablissement :

Année scolaire :

Je soussigné....., père, mère, représentant légal, demande pour mon enfant la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé à partir de la prescription médicale et/ou du protocole d'intervention du Docteur

J'autorise que ce document soit porté à la connaissance des personnels en charge de mon enfant dans l'établissement d'accueil : crèche, école, cantine, périscolaire.

Signature du représentant légal :

Personnes à contacter (Téléphone)

Parents : Domicile : /__//__//__//__//__/

Portable du père : /__//__//__//__//__/ ou de la mère : /__//__//__//__//__/

Travail du père : /__//__//__//__//__/ ou de la mère : /__//__//__//__//__/

Médecin traitant : /__//__//__//__//__/

SAMU : 15 (112 sur portable)

- Chef d'Etablissement ou Directeur d'école :
- Professionnel de Santé Education Nationale ou PMI :
- Représentant de la restauration scolaire :
- Représentant du périscolaire :
- Enseignants :
- Autres :

BESOINS SPECIFIQUES DE L'ELEVE MATERNELLE ET ELEMENTAIRE

AIDES AUX SOINS :

ANALYSES ET INJECTIONS D'INSULINE	INJECTION D'INSULINE A L'ECOLE ☞ Maternelle • Les petits ne savent pas faire une glycémie seuls ☞ En Elémentaire • L'enfant sait faire sa glycémie (le plus souvent). • Il peut être nécessaire que des glycémies soient réalisées à l'école : ✓ avant le déjeuner, si l'enfant est demi-pensionnaire, ✓ éventuellement à d'autres horaires, ✓ en cas d'hypoglycémies. (Cf. protocole d'urgence) ☞ Qui pratiquent ces glycémies/ces injections d'insuline ? • L'enfant, si autonome sous surveillance de l'enseignant ou du Directeur de l'Etablissement • IDE libérale : • Enseignante ou ATSEM ou surveillant de cantine en cas d'urgence : • Ou : • Enfant porteur d'une pompe à insuline : ☐ oui ☐ non • Annexe (pompe : décollement du KT.....)
--	--

AMENAGEMENTS PARTICULIERS :

<u>COLLATION</u>	CONSEILS ET RECOMMANDATIONS DU PEDIATRE • Elle est fournie par les parents. ☞ Maternelle • Elle est prise en milieu de matinée, Versheures, avec les autres enfants. ☞ en Elémentaire • Elle est prise en milieu de matinée, à l'heure de la récréation, avec les autres enfants. • L'Enseignant, selon l'âge de l'enfant, s'assure que la collation est prise en totalité, qu'il n'y a pas d'échange avec les autres enfants.
AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES	• Laisser boire en classe et sortir pour uriner si besoin. • Si l'enfant boit et urine beaucoup, en informer les parents à la sortie de la classe. En cas d'anniversaire : ☐ Le fêter le matin, si possible ; ☐ Donner une part de gâteau à la place de la collation ; ☐ Eviter les sucreries : Les bonbons light, les boissons light sont autorisés.
ACTIVITES PHYSIQUES	• Prévenir les parents en cas d'activité physique inhabituelle (ex : piscine, sortie...). • Avoir sucre et collation à portée de main. • Réaliser dextros avant l'activité physique.
SORTIES SCOLAIRES	• Pour une sortie d'un ou plusieurs jours, prévenir la famille pour la préparer. • Prévoir sucre et collations (trousse d'urgence).
RESTAURATION SCOLAIRE	• L'enfant peut manger à la cantine. • S'assurer que le dextro et l'injection d'insuline ont été réalisés selon le protocole. • Avoir sucre et collation à portée de main. • Rencontrer régulièrement les personnes qui s'occupent de lui à midi pour : ☐ s'assurer que l'enfant mange assez de féculents (ou du pain) ; ☐ remplacer éventuellement une pâtisserie par un fruit. • en cas de trajet entre l'école et la cantine, informer la personne qui accompagne (penser à l'hypoglycémie). • Glycémie + insulinothérapie par IDE LIBERALE chaque jour : ☐ oui ☐ non

Médecin Pédiatre ou Médecin traitant

Date et Signature :

PROTOCOLE D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE

ELEVE :

POIDS :

MALAISE HYPOGLYCEMIQUE :

Pour des raisons diverses (activité physique, inhabituelle, repas trop léger, ...) la glycémie peut chuter. Cela se manifeste par :

- Une sensation de faim
- Un changement de comportement (indifférence ou excitation inhabituelle, colère subite, mauvaise humeur, ...)
- Une pâleur, de la sueur, vertiges, tremblements, ...
- Une difficulté d'expression
- Une absence de réponse aux questions
- Une chute inexpliquée
- De la somnolence, ...

POIDS DE L'ELEVE :

SI L'ELEVE EST CONSCIENT : Faire asseoir l'enfant, contrôler sa glycémie si possible, avec le lecteur qu'il a en sa possession, si dextros <0.6 g/l :

- Lui faire prendre 1 sachet de sucre de 5 g/20kg de préférence dissous dans de l'eau. En quelques minutes le malaise doit disparaître, soit pour l'élèveou repas si c'est l'heure.
- 10 minutes plus tard, lui faire prendre une collation deou repas si c'est l'heure.

SI PAS D'AMELIORATION OU SI L'ELEVE EST INCONSCIENT :

Appeler le SAMU tel. 15 ou les pompiers tel. 18 – Donnez les bonnes informations au SAMU

Les parents :Urgences pédiatriques CHU : 0590.89.10.72, puis choix 3

- Ne rien faire avaler
- Mettre l'élève couché de côté, en position latérale de sécurité/PLS
- Injecter en sous cutané ou intramusculaire ½ ampoule de GLUCAGEN :
 - ☐ 0,5 mg si moins 25 kg ☐ 1 mg si plus de 25 kg, personne volontaire pour l'injection
- Quand l'enfant est bien réveillé, lui faire absorber du SUCRE puis du PAIN (ou BISCUIT).

DANS TOUS LES CAS, PREVENIR LES PARENTS

TROUSSE D'URGENCE :

- Glucagen kit
 - Sachets de sucres
 - Sachets de biscuits
 - ± lecteur de glycémie quand diabétique dans l'établissement connu
 - Novorapid stylo jetable
 - Lantus stylo jetable
 - Aiguilles 4 mm.
- } En cas de confinement dans l'établissement (séisme-cyclone)

Médecin Pédiatre ou Médecin traitant

Date et Signature :