







## INTERVENTION 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><b>Chez cet élève, les symptômes habituels d'hyperglycémie sont :</b></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><b>Les symptômes habituels d'hyperglycémie MARQUÉE sont :</b></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, quels que soient 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; margin-top: 10px;"> <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. |                                       |                               |   |   |   |  |  |  |   |  |

|   | 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><br/>_____ à _____ mmol/L</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève a besoin de personnel formé pour vérifier sa glycémie et lire le glucomètre.</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève a besoin de supervision pour vérifier sa glycémie et lire le glucomètre.</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève peut vérifier sa glycémie et lire le glucomètre seul.</p> <p>Emplacement du glucomètre</p> <p><input type="checkbox"/> Avec l'élève</p> <p><input type="checkbox"/> Classe du titulaire</p> <p><input type="checkbox"/> Autre<br/>_____</p> <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 border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Heure</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Heure</td> </tr> <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> </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 :</p> <p><input type="checkbox"/> l'agenda <input type="checkbox"/> le formulaire de lecture de glycémie <input type="checkbox"/> messages-textes <input type="checkbox"/> autre : _____</p> <p>Appelez un parent si la glycémie est :</p> <p><input type="checkbox"/> inférieure à _____</p> <p><input type="checkbox"/> supérieure à _____</p> <p>L'élève porte-t-il un glucomètre continu?</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui. Voir l'<b>annexe B.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Oui, parfois. Voir l'<b>annexe B.</b></p> |       | 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>                               | <p><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.</p> <p><input type="checkbox"/> L'élève peut gérer seul sa consommation d'aliments.</p> <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><input type="checkbox"/> 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 :<br/>_____<br/>_____</p> <p>L'élève a besoin d'une collation avant :</p> <p><input type="checkbox"/> la fin de la journée ou de prendre l'autobus.</p> <p><input type="checkbox"/> l'activité physique (voir la rubrique suivante, en page 6).</p> <p>Lorsque des gâteries ou de la nourriture sont distribuées en classe :</p> <p><input type="checkbox"/> l'élève ou l'école doit demander des directives aux parents à l'avance.</p> <p><input type="checkbox"/> l'élève peut prendre lui-même la situation en charge.</p> <p>Restrictions alimentaires</p> <p><input type="checkbox"/> Maladie cœliaque : aucun produit ne contenant du gluten</p> <p><input type="checkbox"/> Allergies ou intolérances : _____</p>   |       |       |  |       |  |       |  |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |

|  | 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>Avisez 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.<br/> <input type="checkbox"/> Vérifiez la glycémie avant les cours d'éducation physique habituels.<br/> <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.<br/> <input type="checkbox"/> Il faut l'enlever ou la débrancher dans le cadre de l'activité. Rangez-la _____<br/> <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> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Le stylo à injection</li> <li><input type="checkbox"/> la pompe</li> <li><input type="checkbox"/> la seringue*</li> </ul> <p>L'insuline est administrée par :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> l'élève, seul</li> <li><input type="checkbox"/> l'élève, avec supervision</li> <li><input type="checkbox"/> le personnel désigné</li> <li><input type="checkbox"/> le parent</li> <li><input type="checkbox"/> Autre _____</li> </ul> <p>Lieu à l'école où l'insuline sera administrée : _____</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> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Heure</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Au service de garde avant le déjeuner</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Avant la collation du matin</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Avant le dîner</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Avant la collation de l'après-midi</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre _____</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> De l'insuline peut être administrée lorsque l'élève mange.</li> <li><input type="checkbox"/> Il faut attendre deux heures entre les doses de correction.</li> </ul> |  | Heure | <input type="checkbox"/> Au service de garde avant le déjeuner | _____ | <input type="checkbox"/> Avant la collation du matin | _____ | <input type="checkbox"/> Avant le dîner | _____ | <input type="checkbox"/> Avant la collation de l'après-midi | _____ | <input type="checkbox"/> Autre _____ |  |
|  | Heure  |  |  |       |  |       |  |       |   |       |   |       |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Au service de garde avant le déjeuner | _____  |  |  |       |  |       |  |       |   |       |   |       |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Avant la collation du matin           | _____  |  |  |       |  |       |  |       |   |       |   |       |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Avant le dîner                        | _____  |  |  |       |  |       |  |       |   |       |   |       |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Avant la collation de l'après-midi    | _____  |  |  |       |  |       |  |       |   |       |   |       |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Autre _____                           |  |  |  |       |  |       |  |       |   |       |   |       |                                      |  |

|  | HABITUDE   | PRISE EN CHARGE  |
|--|--|--|
| <b>INSULINE PAR LA POMPE</b>                 | <p>Il faut utiliser un calculateur de bolus (fourni par les parents) à l'école. La pompe est toujours programmée à la maison.</p> <p>Le personnel désigné doit s'assurer que :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>la lecture de glycémie et le nombre de glucides sont saisis à chaque repas ou collation.</li> <li>le bolus est administré.</li> </ul>  | <p><b>Une formation est requise.</b> Les étapes de base s'établissent comme suit :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Vérifier la glycémie de l'élève avant qu'il mange. La lecture : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> sera transmise à la pompe par le glucomètre.</li> <li><input type="checkbox"/> devra être inscrite manuellement dans la pompe.</li> </ul> </li> <li>Inscrire la quantité totale de glucides à consommer (fournie par le parent ou l'élève).</li> <li>Laisser la pompe calculer la quantité d'insuline à administrer. Appuyer sur le bouton pertinent pour accepter la proposition et administrer le bolus.</li> </ol> <p><b>Si la glycémie est supérieure à _____ mmol/L :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> vérifier les cétones.</li> <li><input type="checkbox"/> appelez un parent.</li> <li><input type="checkbox"/> autre _____</li> </ul>   |
| <b>INSULINE PAR UN STYLO OU UNE SERINGUE</b> | <p>Type d'insuline utilisée : _____</p> <p><b>Toujours contrevérifier la dose d'insuline avant l'injection afin de s'assurer que la bonne dose a été sélectionnée et qu'elle est bien saisie dans le stylo.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> L'élève peut sélectionner la bonne dose. Un membre désigné du personnel doit la contrevérifier.</li> <li><input type="checkbox"/> L'insuline est administrée par un membre désigné du personnel. Un deuxième adulte doit vérifier la dose. (Cette tâche exige une certaine formation, mais l'adulte n'a pas besoin d'être un membre du personnel désigné figurant sur le plan de soins.)</li> <li><input type="checkbox"/> Les parents affirment que l'élève peut s'administrer sa propre insuline sans qu'un adulte contrevérifie sa dose.</li> </ul> | <p><b>Une formation est requise.</b> La dose est calculée comme suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Les parents inscrivent le nombre de glucides sur les aliments de l'élève et fournissent une <b>feuille de calcul du bolus*</b> qui permet au personnel désigné de sélectionner la bonne dose d'insuline. Cette dose dépend de la lecture de glycémie et du nombre de glucides que l'élève consommera.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>OU</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Mêmes étapes que ci-dessus, mais la dose sera calculée par le glucomètre de l'élève (seulement certains glucomètres peuvent effectuer cette tâche).</li> <li><input type="checkbox"/> Les parents enverront <b>une quantité désignée de glucides</b> pour la collation ou le dîner chaque jour et fourniront un outil approprié (tel que l'<b>échelle d'adaptation des doses d'insuline</b> indiquée à l'annexe A) afin que le personnel désigné puisse sélectionner une dose d'insuline d'après la glycémie de l'élève</li> <li><input type="checkbox"/> Les parents peuvent envoyer <b>une quantité différente de glucides</b> pour la collation ou le dîner chaque jour (bien étiquetée) et fourniront un outil approprié (tel que l'<b>échelle d'adaptation des doses d'insuline</b> indiquée à l'annexe A) afin que le personnel désigné puisse sélectionner une dose d'insuline d'après la glycémie de l'élève.</li> </ul> <p><b>Les parents peuvent utiliser la feuille de calcul du bolus ou l'échelle d'adaptation pour régler la dose d'insuline tout au long de l'année scolaire, au besoin.</b></p> <p>*Voir <a href="http://www.bcchildrens.ca/health-info/coping-support/diabetes">www.bcchildrens.ca/health-info/coping-support/diabetes</a>, cliquer sur <i>Basal-Bolus Insulin with MDI</i>, puis sur <i>Bolus Calculators for School Lunches</i>.</p> |

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>CONSENTEMENT</b>  | <p><b>Préautorisations : Parents et tuteurs</b></p> <p><b>Consentement à divulguer de l'information :</b> J'autorise le personnel scolaire à utiliser ou à partager l'information contenue dans ce plan de soins pour les besoins liés à l'éducation, à la santé et à la sécurité de mon enfant (à mon éducation, à ma santé et à ma sécurité), ce qui peut inclure :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. l'affichage de la photo de mon enfant sur des feuilles ou des avis électroniques afin que le personnel, les bénévoles et les visiteurs de l'école connaissent la situation médicale de mon enfant.</li> <li>2. des communications avec les conducteurs d'autobus.</li> <li>3. le partage d'information dans des situations particulières pour protéger la santé et la sécurité de l'élève.</li> </ol> <p style="text-align: right;"><b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>Consentement de transfert à l'hôpital :</b> Je consens d'avance au transport de mon enfant à l'hôpital, au besoin, selon le jugement du personnel scolaire. J'autorise également un membre du personnel à accompagner mon enfant pendant le transport. Remarque : Le directeur de l'école ou un substitut décidera s'il faut appeler une ambulance.</p> <p style="text-align: right;"><b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>Consentement au traitement :</b> Je sais que le personnel scolaire n'est pas composé de professionnels médicaux et qu'il exécute tous les aspects du plan de soins de son mieux et de bonne foi. J'approuve les étapes de prise en charge et les réponses soulignées dans ce plan de soins, y compris l'administration de glucagon, au besoin.</p> <p style="text-align: right;"><b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>Autorisation à administrer du glucagon :</b> Le personnel scolaire, les parents et l'élève (s'il a l'âge voulu) acceptent que du glucagon soit administré en cas d'hypoglycémie marquée. Remarque : Le personnel scolaire doit signer ci-dessous pour préautoriser cette injection d'urgence.</p> <p style="text-align: center;"><b>Oui, il est possible d'administrer du glucagon</b> <input type="checkbox"/> <b>Non, il n'est pas possible d'administrer du glucagon</b> <input type="checkbox"/></p> |
| <b>AUTORISATIONS</b> | <p>Signature du parent ou du tuteur : _____ Date : _____</p> <p>Nom du parent ou du tuteur (en caractères d'imprimerie) : _____ Relation : _____</p> <p>Signature de l'élève : _____</p> <p>Signature du professionnel de la santé (PdS) : _____ Date : _____</p> <p>Nom du PdS (en caractères d'imprimerie) : _____ Rôle : _____</p> <p>Signature du directeur : _____</p> <p>Nom du directeur (en caractères d'imprimerie) : _____</p> <p>Personnel désigné et formé (au moins deux) :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. _____</li> <li>2. _____</li> <li>3. _____</li> </ol> <p>Personnel désigné et formé pour administrer du glucagon : _____</p>  |



**RENOUVELLEMENT ANNUEL**

Si les exigences changent de manière importante, remplissez un nouveau plan de soins personnalisé et distribuez-le à toutes les personnes concernées.

S'il n'y a pas de changement d'une année scolaire à l'autre, utilisez cette feuille de signature pour confirmer que le plan a été révisé par l'école, les parents, et lorsqu'il a atteint l'âge voulu, l'élève.

Ce plan demeure en vigueur de l'année scolaire \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ sans modification.

Parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Directeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Ce plan demeure en vigueur de l'année scolaire \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ sans modification.

Parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Directeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Ce plan demeure en vigueur de l'année scolaire \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ sans modification.

Parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Directeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Ce plan demeure en vigueur de l'année scolaire \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ sans modification.

Parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Directeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Ce plan demeure en vigueur de l'année scolaire \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ sans modification.

Parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Directeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**ANNEXE A (page 1 de 2)**

**Calcul de l'insuline nécessaire pour le dîner à l'aide de l'échelle d'adaptation des doses d'insuline**

Si l'élève utilise un stylo ou une seringue à insuline, calculez la dose d'insuline au dîner de l'une des deux façons suivantes :

- Dose **FIXE** : Quantité fixe d'insuline qui correspond à une quantité de glucides donnée à chaque repas.
- **RATIO** : Une unité d'insuline par grammes de glucides administrés (nombre de glucides / ratio = dose)

Avant de manger, vérifiez toujours la glycémie. Si la glycémie :

- se situe dans les valeurs données : Administrez la dose FIXE ou calculez selon le RATIO et le nombre de glucides contenus dans le repas.
- est trop faible : Traitez l'hypoglycémie. Lorsque vous calculez la dose d'insuline pendant le dîner, **n'incluez pas** les glucides utilisés pour traiter l'hypoglycémie.
- est trop élevée : Ajoutez de l'insuline supplémentaire (une correction) à la dose.

**Comment calculer la dose de correction**

- **Échelle d'ajustement** : Quantité d'insuline ajoutée (ou soustraite, si la glycémie est faible) à la dose, selon la glycémie.
- **Facteur de correction (ou facteur de sensibilité à l'insuline)** : Évaluation de la baisse de glycémie assurée par une unité d'insuline à action rapide chez une personne donnée. Pour calculer la quantité d'insuline nécessaire afin d'ainsi corriger l'hyperglycémie, la formule est : [glycémie-6] **divisée par** le facteur de correction.

- La dose fixe de l'élève pour le dîner est de \_\_\_\_ unités par \_\_\_\_ de glucides.
- Le **ratio** de l'élève est d'une unité d'insuline par \_\_\_\_ de glucides.
- Le **facteur de correction** de l'élève est de \_\_\_\_\_.

|   |  |                    |  |  |  |  |  |
|---|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| Commencer par la dose pour le dîner                       | ____ unités (dose fixe)                                |                    |  |  |  |  |  |
|   | 1 unité d'insuline par ____ grammes de glucides = ____ |                    |  |  |  |  |  |
| Vérifier la glycémie. Dans quelle valeur se situe-t-elle? | Inférieure à 4 mmol/L                                  | VALEUR CIBLÉE<br>- |  |  |  |  |  |
| (Ajouter à OU soustraire de la) dose                      |  |                    |  |  |  |  |  |

**ANNEXE A (page 2 de 2)**

**Calcul de l'insuline nécessaire pour le dîner à l'aide de l'échelle d'adaptation des doses d'insuline**

**Exemples**

1. Susanne a un ratio. Son échelle d'ajustement s'établit comme suit :

| Dose au dîner       | 1 unité par 10 grammes de glucides |                               |               |                  |                  |                        |
|---------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------|------------------|------------------|------------------------|
| Glycémie au dîner   | Inférieure à 4 mmol/L              | VALEUR CIBLÉE de 4 à 7 mmol/L | 7 à 10 mmol/L | 10,1 à 14 mmol/L | 14,1 à 17 mmol/L | Supérieure à 17 mmol/L |
| Ajustement (- ou +) | - 1 unité                          |                               | +1 unité      | +2 unités        | +3 unités        | +4 unités              |

Le lundi, sa glycémie est de 11,5 mmol/L. Elle planifie de manger 50 grammes de glucides au dîner.

Insuline pour la nourriture =  $50/10 = 5$  unités

Correction de la glycémie + 2 unités

**Insuline totale 7 unités**

Le mardi, sa glycémie se situe dans la valeur ciblée de 6,4 mmol/L. Elle planifie de manger 45 grammes de glucides au dîner.

Insuline pour la nourriture =  $45/10 = 4,5$  unités

Correction de la glycémie + 0 unité

**Insuline totale 4,5 unités**

2. Max utilise un facteur de correction plutôt qu'une échelle :

- Son ratio est de 9.
- Son facteur de correction est de 2.

La formule est de  $[glycémie - 6] / \text{facteur de correction}$ . La glycémie de Max est de 13,2 mmol/L, et il planifie de manger 50 grammes de glucides au dîner.

Correction =  $13,2 - 6 = 7,2/2 = 3,7$

Arrondi à la ½ unité la plus près = 3,5 unités

Insuline pour la nourriture =  $50/9 = 5,5$  unités

Correction de la glycémie + 3,5 unités

**Insuline totale 9 unités**

### ANNEXE B : 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<br/><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<br/><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> |