



## DIABETE A L'ECOLE

**LANGE Cécile** : Infirmière à l'Education Nationale  
Académie de NICE.

**SAMPER Martine** : Puéricultrice  
LENVAL (NICE)

Hôpital

### A l'école

**L'enfant diabétique doit pouvoir:**

- Bénéficier d'une scolarité normale avec les mêmes exigences que ses camarades.**
- Avoir une alimentation saine et équilibrée, contrôlée en produits sucrés.**
- Avoir la même activité et pratiquer les mêmes sports que ses camarades.**

## Législation

Circulaire du 10/11/1999 et du 18/09/2003

**En 1999** : projet d'accueil (PAI) pour l'intégration des enfants et des adolescents atteints de troubles de la Santé

**En 2003** : précision de certaines situations

- La scolarisation des enfants dès la maternelle
- La possibilité de pratiquer une injection d'insuline
- La possibilité de fréquenter la restauration scolaire
- Les responsabilités des différents intervenants dans les cas d'urgence

3

## Projet d'accueil individualisé (P.A.I.)

Le P.A.I permet de définir les modalités particulières de la vie quotidienne à l'école et de fixer les conditions d'intervention des partenaires.

- La famille
- L'école
- Le corps médical

4

B.O du ministère de l'Éducation Nationale du 25/01/2001

### Organiser les urgences et les soins.

- Aider à la scolarisation des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.
- Accueillir, accompagner les élèves et organiser un suivi infirmier.
- Suivre les élèves signalés par les membres de l'équipe éducative.
- Développer une dynamique d'éducation à la santé ...

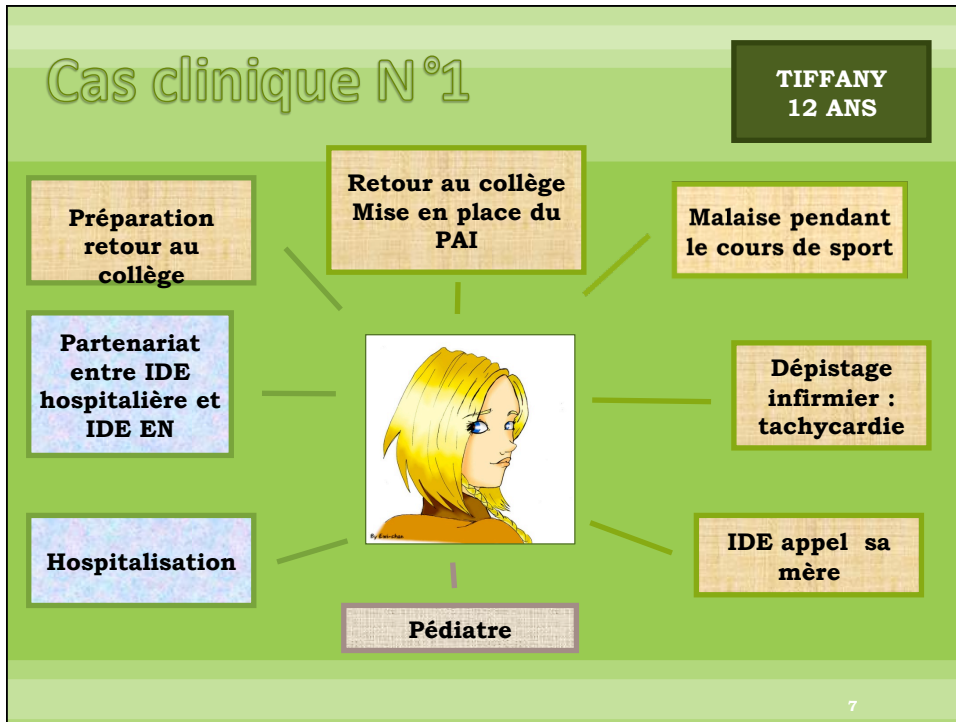
5

Organise



les soins

6



## Cas clinique N°2

**Morgane**  
11 ans

**Morgane et sa maman vont bien**

**Coordination entre :**

- Hôpital
- E.N
- ASE


**D.I.D. depuis l'âge de 8 ans**  
Porteuse d'une pompe à insuline

**Appel à 23 h l'hôpital :**  
Pas d'insuline

**Carence en soins due aux multiples difficultés familiales**

**Enquête sociale de secteur**  
•Mise en œuvre d'une aide éducative

**Signalement au service de protection de l'enfance du conseil général**



9

## Suivre les élèves signalés par les

men...

ve



10

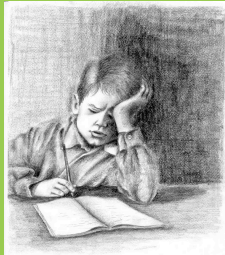
## Cas clinique N°3

**THOMAS  
6 ANS**

**Echanges entre les deux structures**

- ✓Pompe à insuline
- ✓Suivi CMP
- ✓Reprise éducative

**D.I.D. depuis 1 an**  
Nombreuses hypoglycémies



**Famille transmet la synthèse à l'équipe hospitalière**

**Difficultés repérées par l'institutrice**  
✓Graphisme/lecture  
✓Absence de communication

**Mise en place de mesures**  
✓Equipe éducative  
✓Famille  
✓RASED

**Bilan orthophonique:**  
✓Normal  
**Psychologue scolaire:**  
✓Passivité extrême  
✓Pas de mémorisation

11

## Aider les adolescents atteints d'une maladie chronique



12



## Conclusion

**Un partenariat de qualité entre l'IDE « éducatrice » et l'IDE scolaire permet :**

- Améliorer l'accompagnement et le suivi de l'enfant et sa famille.
- Connaître les structures « hôpital/EN » et de réactualiser les connaissances.
- Renforcer l'épanouissement de l'enfant sur le temps scolaire mais aussi extrascolaire.

14

**Mme SANDRIN – BERTHON**

**(2000), l'énonce ainsi:**  
« L'éducation n'est pas une potion


que le médecin prescrit,

que l'infirmière administre et

que le patient ingurgite.

*L'éducation est une aventure humaine »*

15



L'avenir a toujours  
quelque chose en  
réserve pour celui  
qui y croit.

Bonne  
journée !

16