

Le diabète de type 1

Description de la problématique

Le diabète de type 1 survient quand le pancréas ne produit plus d'insuline, l'hormone qui permet au glucose d'entrer dans les cellules pour fournir de l'énergie. Sans insuline, le sucre s'accumule dans le sang et peut provoquer à court terme des malaises (hypo ou hyperglycémie) et, à long terme, des complications aux yeux, reins, nerfs et vaisseaux.

À l'école, les élèves doivent intégrer des soins réguliers à leur routine (glycémie capillaire, doses d'insuline, parfois mesure des corps cétoniques ou administration de glucagon en urgence). Certains sont autonomes; d'autres ont besoin de supervision ou d'aide d'un adulte.

Signes à reconnaître

Hypoglycémie : tremblements, faim, pâleur, irritabilité, étourdissements, fatigue, faiblesse, maux de tête; peut évoluer vers une confusion ou une perte de conscience.



Hyperglycémie : soif intense, urines fréquentes, douleur abdominale, fatigue.

Ce qui augmente les risques

Causes principales de l'hypoglycémie

La plupart des hypoglycémies sont causées par des actions liées à la gestion du diabète. Par exemple, cela peut être dû à :

- un manque de glucides, suite à une collation ou un repas qui est omis ou retardé, un repas qui contient moins de glucides que ce qui est prévu ou une erreur dans le calcul des glucides consommés.
- un stress psychologique ou physique (ex. : changements hormonaux, maladie, digestion retardée).
- une erreur dans l'horaire ou la dose d'insuline ou de médicaments pour traiter le diabète.
- une activité physique imprévue, intense ou sur une longue période, sans avoir mangé ou ajusté le traitement.

Causes principales de l'hyperglycémie

- Baisse de temps/d'intensité d'activité physique.
- Mauvais dosage ou oubli d'une dose d'insuline.
- Prise de certains médicaments (ex. : cortisone).
- Alimentation plus riche en glucides qu'à l'habitude.
- Stress psychologique (deuil, déménagement, etc.).
- Stress physique (maladie, infection, etc.).

Le diabète de type 1

Votre rôle comme personnel scolaire

Aider ou superviser la prise de glycémie et l'administration de l'insuline, permettre les collations au besoin, reconnaître les signes d'hypoglycémie et d'hyperglycémie ainsi que les situations d'urgence et joindre les parents si la condition se déstabilise. Un élève instable reste à la maison et revient une fois stabilisé; en cas d'hypoglycémie sévère, l'administration de glucagon par une personne formée peut être nécessaire. Il est important d'appliquer le protocole d'intervention pour élève diabétique.



Contexte légal

Des non-professionnels formés peuvent poser des activités d'exception si les soins sont quotidiens et nécessaires, la condition est stable et l'élève ne peut se les donner lui-même (Code des professions et règlement; art. 39.8).

Obligation de porter secours (Charte des droits et libertés, art. 2) et protection de responsabilité civile lors d'un secours (Code civil, art. 1471).

Les centres de services scolaires doivent intégrer les services de santé et sociaux (Loi sur l'instruction publique, art. 224).

Quand intervenir d'urgence



En contexte de crise d'hypoglycémie sévère, si l'élève est confus, ne peut avaler, est en convulsion ou perd conscience : administrer le glucagon seulement si vous êtes formé, puis appeler les services d'urgence 911.

Définitions



Diabète de type 1 : maladie où l'organisme ne produit plus d'insuline.

Insuline : hormone qui permet au glucose d'entrer dans les cellules.

Glycémie : taux de sucre dans le sang.

Hypoglycémie : taux inférieur à 4 mmol/L.

Hyperglycémie : taux trop élevé de sucre (plus de 14 mmol/L).

Glucagon : médicament qui fait remonter le sucre en cas d'hypoglycémie sévère.

Pour en savoir plus



Réseau de l'éducation – Santé Québec
Abitibi-Témiscamingue



Le personnel scolaire est invité à s'adresser à l'infirmière scolaire pour toute question liée aux problématiques de santé présentes à l'école.