

# Les enfants diabétiques à l'école



## Contexte

En milieu scolaire, les enfants diabétiques nécessitent un soutien visant à améliorer leur santé, leur sécurité, leur bien-être émotionnel ainsi que leur participation, et à simplifier leur transition vers des soins du diabète indépendants. Les enfants d'âge scolaire visés ont souvent un diabète de type 1 (DT1), qui touche approximativement un élève sur 3001, mais on note une augmentation de la prévalence des enfants d'âge scolaire atteints d'un diabète de type 2 (DT2). Toutes les écoles du pays accueillent donc probablement au moins un ou une élève diabétique. En outre, la gestion du diabète est personnalisée et inclut la surveillance de la glycémie, une alimentation saine, des séances d'exercice régulières et la prise de médicaments, notamment d'insuline. Lors d'une journée d'école, les élèves peuvent ainsi avoir besoin d'aide pour une quelconque de ces tâches liées au diabète.

## Défis

Un environnement scolaire solidaire est indispensable à la santé et à la sécurité des enfants diabétiques. En effet, les élèves passent entre 30 et 35 heures par semaine à l'école, donc il est crucial d'identifier clairement les rôles et les responsabilités des personnes indispensables pour gérer leur situation, avec leurs parents/tuteurs, leurs fournisseurs de soins de santé et le personnel de leur établissement.

Ils doivent absolument respecter leurs valeurs cibles de glycémie pour pouvoir obtenir de bons résultats scolaires, participer à la vie de leur classe et aux autres activités scolaires et prévenir ou retarder toute complication liée au diabète. Chez les élèves prenant de l'insuline, une glycémie stable réduit même le risque d'urgence vitale, notamment d'hypoglycémie. Un grand nombre d'élèves parviennent d'ailleurs à gérer leur diabète de manière indépendante, mais d'autres enfants, notamment d'un très jeune âge ou récemment diagnostiqués, peuvent se trouver dans l'incapacité d'effectuer des tâches de gestion du diabète par eux-mêmes. Ils doivent faire appel à quelqu'un pour leur administrer ou les aider à s'administrer des médicaments (qu'il s'agisse d'insuline ou de médicaments oraux), surveiller leur glycémie ou encore superviser leur apport alimentaire et leur activité physique. De plus, quel que soit leur âge, ils auront besoin d'aide en cas d'urgence liée au diabète.

Les enfants diabétiques ont le droit de participer à part entière et égale à tous les aspects de la vie scolaire. Pourtant, à cause de leur maladie, ils sont souvent stigmatisés, privés d'une expérience scolaire complète ou placés en situation de vulnérabilité. Ces élèves sont susceptibles de devoir quitter leur salle de classe pour se rendre dans un endroit désigné afin de vérifier leur glycémie, de s'administrer de l'insuline ou d'autres médicaments ou de traiter une hypoglycémie. Non seulement cette situation les met en danger, mais elle leur donne aussi le sentiment d'être traités différemment des autres élèves et les oblige à manquer une partie des cours. On peut même parfois leur interdire de participer à des activités sportives en équipe ou à des excursions scolaires si aucun membre du personnel de leur école ne peut les aider concernant la surveillance de leur glycémie, l'administration de leur insuline ou d'autres médicaments et la prestation de soins d'urgence.

## Critères d'élaboration d'une politique

En cas d'absence et ou d'insuffisance d'une politique, les parents doivent souvent ajuster le plan de traitement du diabète de leurs enfants ou intervenir pour fournir les soins nécessaires pendant les heures de classe. Afin de promouvoir un environnement scolaire sécuritaire et inclusif, Diabète Canada a élaboré un [énoncé de politique](#) et des [directives sur la prise en charge des élèves diabétiques](#) (en anglais uniquement). Pour respecter les directives de Diabète Canada, les politiques scolaires doivent inclure les éléments suivants : a) plan de soins personnalisé (PSP); soutien direct aux élèves dans l'incapacité de s'autogérer; c) sensibilisation du personnel scolaire au diabète (mesure essentielle de gestion du diabète au quotidien et en cas d'urgence); d) formation supplémentaire à l'intention des membres du personnel scolaire désignés (recommandation concernant la gestion du diabète au quotidien); et e) désignation de membres du personnel scolaire (formés) autorisés à administrer du glucagon, si ce dernier est inclus dans le PSP de l'élève en question (recommandation concernant la gestion du diabète en cas d'urgence). Toute autre politique/directive est considérée comme incomplète, notamment si elle ne répertorie aucune exigence obligatoire.

**Lacunes en matière de politique.** Aucun territoire de compétence ne dispose d'une politique entièrement

conforme aux directives de Diabète Canada et on observe différents niveaux de soins du diabète en milieu scolaire à travers le pays. La Colombie-Britannique et l'Île-du-Prince-Édouard ont les politiques obligatoires les plus complètes, mais celles-ci ne tiennent pas compte des élèves atteints d'un diabète de type 2. Le Yukon, les Territoires du Nord-Ouest, l'Ontario, Terre-Neuve-et-Labrador ainsi que le Nouveau-Brunswick possèdent des politiques obligatoires, qui n'incluent cependant pas toutes les recommandations concernant la gestion du diabète au quotidien et/ou en cas d'urgence. Les politiques de l'Alberta, de la Saskatchewan et du Manitoba ne sont pas entièrement obligatoires et n'incluent pas toutes les recommandations concernant la gestion du diabète au quotidien et/ou en cas d'urgence. Le Nunavut et la Nouvelle-Écosse n'ont mis en place aucune politique.

## Recommandations

Diabète Canada recommande à tous les territoires de compétence d'avoir des normes de soins obligatoires conformes à ses directives afin de s'assurer que les besoins des élèves en matière de gestion du diabète sont soutenus de manière adéquate. Cela inclut des recommandations de plans de gestion du diabète au quotidien et en cas d'urgence pour chaque élève atteint d'un diabète de type 1 ou 2. Le personnel scolaire doit avoir accès à la formation, aux soutiens et aux ressources nécessaires pour aider les élèves diabétiques à gérer au mieux leur maladie.

## Références

1. Société Canadienne de Pédiatrie. [De nouvelles données montrent qu'il faut en faire plus pour protéger les enfants diabétiques à l'école](#), 2017. Consultation : 5 décembre 2018.

## Les enfants diabétiques à l'école : Analyse des politiques provinciales et territoriales

Le tableau suivant répertorie les mesures et les lacunes des politiques de chaque province et territoire. Pour se conformer aux directives de Diabète Canada, les écoles doivent obligatoirement prendre en compte ses recommandations concernant la gestion du diabète au quotidien et en cas d'urgence. De nombreuses politiques scolaires prévoient le strict minimum pour les deux types de soins – mesures définies comme « essentielles » mais non « recommandées ».

### Gestion du diabète au quotidien

**Mesure essentielle :** La sensibilisation du personnel scolaire implique de garantir aux élèves un espace sécuritaire où ils peuvent vérifier leur glycémie et de leur apporter le soutien nécessaire quand il est question d'éducation physique, de sport ou de toute autre activité parascolaire et d'excursions scolaires.

**Mesure recommandée :** Formation supplémentaire pour le personnel scolaire, avec un soutien aux élèves dans l'incapacité d'autogérer la surveillance de leur glycémie et le dosage de leur insuline.

### Gestion du diabète en cas d'urgence

**Mesure essentielle :** Sensibilisation du personnel scolaire, avec un soutien visant à aborder la prévention des cas d'urgence impliquant une hypoglycémie (ingestion de glucides supplémentaires avant tout exercice physique, ingestion de glucides à action rapide en cas d'urgence et appel au 911, par exemple).

**Mesure recommandée :** Formation supplémentaire à l'intention du personnel scolaire avec la désignation de membres autorisés à administrer du glucagon.

P/T	Gestion du diabète au quotidien	Gestion du diabète en cas d'urgence	Conformité aux directives de DC : Lacunes notables
<a href="#">YK</a>	Mesure recommandée (administration de médicaments) sans le détail des besoins essentiels.	Mesure recommandée (administration de médicaments) sans le détail des besoins essentiels.	Besoins essentiels en matière de gestion du diabète au quotidien et en cas d'urgence non énoncés explicitement. Aucune exigence spécifique de soutien pour les tâches essentielles de gestion quotidienne (vérifications de la glycémie, par exemple) chez les élèves dans l'incapacité de s'autogérer. Diabète mentionné dans la politique « Administration de médicaments à des élèves ». Glucagon non nommé de manière spécifique, mais politique énonçant les exigences imposées au personnel et à l'administration des écoles concernant les élèves diabétiques.
<a href="#">NT</a>	Mesure essentielle	Mesure recommandée	Diabète non nommé de manière spécifique, glucagon non mentionné. Des assistants de soutien assurent la prestation et la supervision de services de santé et l'exécution ou la supervision de procédures médicales (identifiés dans le PSP) après une formation assurée par un professionnel de la santé qualifié.
NU	Sans objet	Sans objet	Aucune politique en place pour les élèves diabétiques.
<a href="#">BC</a>	Mesure recommandée	Mesure recommandée	Tient compte uniquement des élèves atteints d'un diabète de type 1.
<a href="#">AB</a>	Mesure essentielle	Mesure essentielle	Aucune exigence spécifique de soutien pour les tâches recommandées de gestion quotidienne (administration d'insuline, par exemple) chez les élèves dans l'incapacité de s'autogérer. N'aborde pas le soutien pour l'administration de glucagon. Tient compte uniquement des élèves atteints d'un diabète de type 1.
<a href="#">SK</a>	Mesure essentielle, mais détails limités	Mesure essentielle, mais détails limités	Identifier les membres du personnel responsables de la manipulation, de l'administration, du stockage sécuritaire et de la mise au rebut de médicaments. Aucune exigence spécifique de soutien pour les tâches de gestion quotidienne (vérifications de la glycémie et administration d'insuline, par exemple) chez les élèves dans l'incapacité de s'autogérer. Glucagon non mentionné.
<a href="#">MB</a>	Sensibilisation du personnel à la mesure essentielle, mais soutien limité pour la surveillance du glucose en continu	Mesure essentielle (avec évaluation des acidocétoses diabétiques et vérifications du taux de cétones)	Aucun soutien pour l'administration d'insuline chez les élèves dans l'incapacité de s'autogérer. Personnel scolaire non autorisé à administrer du glucagon. Mesures en cas de DT1 et DT2 nécessitant de l'insuline uniquement.
<a href="#">ON</a>	Mesure recommandée, en association avec un <a href="#">modèle de plan de soins</a>	Mesure essentielle	Glucagon non mentionné. Ressources supplémentaires axées uniquement sur le diabète de type 1 (modèle de plan de soins). Politiques de certains conseils plus complètes que dans d'autres.
<a href="#">NL</a>	Mesure essentielle	Mesure recommandée	Ne contient aucun soutien pour l'administration d'insuline chez les élèves dans l'incapacité de s'autogérer.
<a href="#">NB</a>	Mesure essentielle	Mesure recommandée	Absence ou manque de clarté du soutien nécessaire pour l'administration d'insuline chez les élèves dans l'incapacité de s'autogérer. Tient compte uniquement des élèves atteints d'un diabète de type 1.
NS	Non précisé	Non précisé	Non précisé
<a href="#">PE</a>	Mesure recommandée	Mesure recommandée	Tient compte uniquement des élèves atteints d'un diabète de type 1.

**Remarques :** Des liens sont fournis lorsqu'il existe des programmes formels.

**Abréviations :** P/T : province/territoire ; PSP : plan de soins personnalisé.

diabetes.ca

1-800-BANTING (226-8464)

**DIABETES  
CANADA**