



Le PAI en cours reste valide en début d'année scolaire en attendant la réception des éléments décrits ci-dessus afin d'éviter une rupture de continuité de soin.

En l'absence de réception des éléments demandés, le PAI ne pourra plus être appliqué.

*(« En l'absence d'une ordonnance valide et/ou d'une trousse d'urgence à jour et si besoin du protocole de conduite à tenir en cas d'urgence à jour, les personnels ne pouvant légalement administrer sans prescription les médicaments, la partie du PAI relative aux soins ne pourra être mise en œuvre qu'à compter de la fourniture par les responsables légaux, ou le jeune s'il est majeur des éléments demandés. En cas d'urgence, l'appel du Samu-Centre 15 est nécessaire. » - Circulaire du 10/02/2021)*

NB : Le renouvellement PAI et la fiche « Conduite à tenir en cas d'urgence » à remplir par le médecin traitant sont également téléchargeables sur le site : <https://www.strasbourg.eu/sante-ecole>



Dates et signatures	
Année scolaire :	Ecole : Classe :
Directeur / Directrice d'école	Enseignant(e)
Périscolaire :	Santé scolaire / PMI

NOM :

Prénom :

Académie :  
Département :



## PROTOCOLE A REMPLIR PAR LE MEDECIN

<b>L'ENFANT :</b>	
Nom/Prénom de l'enfant :	Date de naissance :
Ecole ou établissement (Nom/Ville) :	
<b>MEDECIN qui suit l'enfant dans le cadre de sa pathologie :</b>	
Nom / prénom :	Spécialité :
Lieu d'exercice du médecin :	
Téléphone :	Mail :
Date :	
Niveau scolaire en cours à la réalisation de la fiche : <b>Sélectionner un niveau scolaire</b>	

**Diagnostic médical principal** (joindre tout document médical utile) :

**Autres antécédents :**

**Aménagements du temps de présence dans l'établissement – EPS :**  oui  non

Prévenir les parents en cas d'activité physique inhabituelle

Activité piscine autorisée avec glycémie avant et après la séance.

Si l'enfant est sous pompe à insuline : déconnexion et reconnexion du cathéter

Par un adulte formé (*qui sera précisé lors de l'élaboration du PAI*)

Par l'enfant s'il sait le faire

Avoir du sucre et des collations à portée de main lors de toutes activités sportives.

Précisions :

**Aménagements de l'environnement :**

Possibilité de **boire** en classe, durant les activités sportives et les sorties.

Autorisation de sortir de classe dès que l'enfant en ressent le besoin.

Précisions :

**Aménagements à l'extérieur de l'établissement :**

→ Prévenir la famille plusieurs jours à l'avance pour décrire les sorties de classe.

→ Pour les classes externalisées et voyages de classe, un document préalable annexé au PAI sera rédigé par le médecin.

→ Emporter la trousse d'urgence après s'être assuré qu'elle est complète

→ Prévoir un téléphone portable selon le lieu de la sortie

*Dans tous les cas, la personne responsable de la sortie avertit la structure d'accueil de l'existence du PAI et s'assure que les conditions d'accueil permettront d'appliquer les consignes contenues dans le PAI. Une réunion avec l'enseignant, les parents, l'enfant et le médecin de l'éducation nationale pourra avoir lieu pour préciser les modalités d'accueil, de restauration, d'hébergement dans le lieu prévu.*

Autres précisions éventuelles :



Académie :  
Département :

### Restauration :

- Il est préférable d'éviter l'attente au restaurant** scolaire.
- Le repas de midi doit toujours comporter des féculents (pain si nécessaire).
- En cas de goûters d'anniversaire :
- Prévenir les parents  oui  non
  - Selon l'horaire, il est possible de remplacer la collation par une part de gâteau  oui  non
  - Les boissons light sont autorisées en petite quantité  oui  non
  - Sucreries autorisées  oui  non Préciser :
- Nécessité de prendre une collation** le matin à \_\_\_\_\_ heures (fournie par les parents, s'assurer que celle-ci est prise en totalité).

### Soins - traitement à prévoir sur le temps scolaire et/ou dans l'établissement ? oui non

*Joindre une ordonnance à part - nom des médicaments, la posologie, les modalités d'administration, les horaires de prises). Les parents fournissent les médicaments et il est de leur responsabilité de vérifier la date de péremption et de les renouveler dès qu'ils sont périmés. Ils s'engagent à informer l'école ou la structure en cas de changement de la prescription médicale et le médecin de l'éducation nationale ou le médecin de PMI ou le médecin attaché à l'établissement.*

### **L'élève reçoit de l'insuline sur le temps de présence scolaire** oui non

→ Modalités d'administration :

#### **Pompe**

- L'élève est-il en capacité de réaliser les **bolus** ?  oui  non
- Si non, connaissance d'une autre personne en mesure de les réaliser ?  oui  non Préciser :
- A quelle(s) heure(s) doit/doivent-il(s) être réalisé(s) ?

*Le lieu sera à préciser par le médecin de l'éducation nationale (lieu calme, équipé d'un lavabo, ...)*

#### **Injection**

- L'élève est-il en capacité de réaliser les **injections** ?  oui  non
- Si non, connaissance d'une autre personne en mesure de les réaliser ?  oui  non Préciser :
- A quelle(s) heure(s) doit/doivent-il(s) être réalisé(s) ?

*Le lieu sera à préciser par le médecin de l'éducation nationale (lieu calme, équipé d'un lavabo, ...)*

### **L'élève doit prendre un autre traitement sur le temps de présence scolaire** oui non

→ **Si oui**, lequel ?

→ Modalité(s) d'administration :

### **L'élève doit effectuer des contrôles glycémiques sur le temps scolaire** oui non

→ **L'élève** est-il en capacité de les effectuer ?  oui  non

**Si non**, connaissance d'une autre personne en mesure de les réaliser ?  oui  non Préciser :

→ A quelle(s) **heure(s)** doivent-ils être réalisés ?

*Le lieu sera à préciser par le médecin de l'éducation nationale (lieu calme, équipé d'un lavabo, ...)*

### **Existence d'une trousse d'urgence** : oui non *Les trousse(s) sont fournies par les parents et doivent contenir un double du PAI*

→ Besoin pour l'enfant d'avoir sa trousse d'urgence **sur lui** :  oui  non

Elle contient :

Sucre/Biscuits secs ou pain

Le traitement de l'hypoglycémie

sévère avec le Glucagon :

Par **Glucagen**<sup>®</sup> : kit contenant 1 ampoule de Glucagen + seringue

Par **Baqsimi**<sup>®</sup> : spray nasal

1 stylo à insuline

Autopiqueur

Bandelettes pour glycémie

Bandelettes pour cétonémie

1 copie du PAI

Autre :

### Autres consignes ou précisions particulières :

### 3 - CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE - PARTIE MEDECIN TRAITANT ou à préciser :

Fiche standard et fiches élaborées avec les sociétés savantes pour les pathologies les plus fréquentes sont disponibles sur Eduscol

#### Fiche spécifique N° 03a

Nom/ Prénom :	Date de Naissance :
Numéros d'urgence spécifiques éventuels autres que le 15 ou le 112 :	
Fiche établie pour la période suivante :	

Dès les premiers signes, faire chercher la trousse d'urgence de l'enfant ainsi qu'un téléphone portable.

Evaluer la situation (2 cas possibles : hypoglycémie et hyperglycémie) et pratiquer :

#### HYPOGLYCEMIE

##### Hypoglycémie modérée

Signes	Conduite à tenir
<p>L'hypoglycémie est une diminution du taux de sucre dans le sang. La glycémie est &lt; 70 mg/dL avec ou sans signes.</p> <p><b>Les signes:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Pâleur <input type="checkbox"/> Sueurs <input type="checkbox"/> Tremblements</p> <p><input type="checkbox"/> Difficultés pour parler</p> <p><input type="checkbox"/> Agitation <input type="checkbox"/> Somnolence</p> <p><input type="checkbox"/> Agressivité inhabituelle</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :</p>	<p><b>Faire une hypoglycémie modérée n'est pas grave.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Faire asseoir l'enfant sur place, arrêter l'activité physique.</li> <li>Faire une glycémie au doigt si possible, ou mesure du glucose interstitiel avec le capteur :           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si &lt; 70 mg/dL (ou « LO ») avec ou sans signes : donner sucre(s)</li> <li>- Si entre 70 et 80 mg/dL et ↓, avec ou sans signes : donner sucre(s)</li> </ul> </li> <li>En l'absence de contrôle au doigt ou par capteur, donner d'emblée sucre(s)</li> <li>Faire patienter l'enfant assis, quelques minutes après la prise du sucre.</li> <li>Si les signes persistent après 10 min, redonner la même dose de sucre ; possibilité de refaire une glycémie au doigt, ne pas faire de mesure avec le capteur pendant 15-20 min.</li> <li>Après le traitement de l'hypoglycémie, une fois les signes disparus et selon le moment :           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avant un repas : faire l'injection d'insuline habituelle à la dose prévue et prendre le repas</li> <li>- Avant une collation : donner la collation</li> <li>- Avant une activité physique : donner un biscuit</li> <li>- A distance d'un repas : <input type="checkbox"/> Ne rien donner <input type="checkbox"/> Donner</li> </ul> </li> <li>Informers les parents en fin de journée (cahier de liaison).</li> </ol>

##### Hypoglycémie sévère

Signes	Conduite à tenir
<p><input type="checkbox"/> <b>Perte de connaissance</b> avec ou sans convulsions</p> <p><input type="checkbox"/> Somnolence extrême</p> <p><input type="checkbox"/> Hypoglycémie et impossibilité de prendre du sucre par la bouche</p>	<p><b>Il faut agir sans délai mais il n'y a pas de risque vital</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ne rien donner par la bouche.</li> <li>Mettre l'enfant sur le côté en position latérale de sécurité (PLS).</li> <li>Appeler les secours (15 ou 112 ou 18) : Signaler que l'élève a un diabète et que du glucagon injectable ou en spray nasal a été fourni par les parents et se trouve à disposition dans l'établissement. Si demandé et conformément aux instructions du médecin du SAMU, aller récupérer :           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Le <b>glucagon injectable (Glucagen®)</b>, injecté par un <b>personnel habilité</b>.</li> </ul> <p>Lieu de stockage :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Le <b>glucagon par spray nasal (Baqsimi®)</b>, qui peut être administré <b>dans le nez par toute personne présente à ses côtés</b>. Lieu de stockage :</li> </ul> </li> <li>Si possible, faire une glycémie avant le glucagon mais sans que cela ne retarde sa dispensation.</li> <li>En fonction de la présentation du glucagon :           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Injecter le <b>Glucagen®</b> en sous-cutané ou intramusculaire : ampoule (1/2 ampoule : 0.5 mg si moins de 25kg, 1 ampoule : 1 mg si plus de 25 kg).</li> <li><input type="checkbox"/> Administrer la dose de <b>Baqsimi®</b> dans le nez de l'élève</li> </ul> </li> <li>Refaire une glycémie 10 min après l'injection pour voir si le taux remonte bien mais ne pas faire de mesure avec le capteur pendant 15-20 min.</li> <li>Au réveil de l'enfant (entre 5 et 15 min après l'injection de glucagon), le resucrer avec du sucre, humidifié avec de l'eau froide, en petites quantités avec une cuillère à café (car vomissements possibles), à renouveler plusieurs fois puis donner (biscuits, pain...)</li> <li>Avertir les parents dès que possible.</li> </ol>

