



PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI) 2026/2027

Article D. 351-9 du Code de l'éducation - Circulaire

Le PAI permet aux enfants qui présentent des troubles de la santé (physiques ou psychiques) évoluant sur une période longue, de manière continue ou discontinue, d'être accueillis en collectivité scolaire, périscolaire et autres accueils collectifs de mineurs. Il est élaboré avec les responsables légaux, à leur demande, par les équipes de santé de la structure concernée et le directeur d'école, garants de la mise en œuvre de la lisibilité et de la communication des procédures.

PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Elève		
Photo :	Nom :	Prénom :
	Date de naissance :	
	Adresse :	Etablissement scolaire :
		Classe :

Responsables légaux					
Lien de parenté	Nom et prénom	Adresse	Mail	Téléphone	Signature

Je demande que ce document soit porté à la connaissance des personnels en charge de mon enfant sur le temps scolaire, sur le temps périscolaire et sur le temps extrascolaire et à ces personnels de pratiquer les gestes et d'administrer les traitements qui y sont prévus.

Je m'engage à fournir la (les) trousse(s) de secours marquée(s) au nom de l'enfant et contenant un double de l'ordonnance ainsi que les médicaments dans leurs boîtes d'origine, prévus au PAI et au protocole d'urgence. Sur chaque boîte doivent être indiqués : les nom et prénom de l'enfant, la posologie, le nom du médicament s'il s'agit du générique. Il est nécessaire de fournir :

- Une trousse pour le périscolaire/cantine,
- Une trousse pour l'accueil de loisirs du mercredi/ accueil de loisirs extrascolaire
- Une trousse pour l'école.

Je m'engage à informer la ville de Draguignan, le directeur d'école, et le médecin et l'infirmier de l'éducation nationale en cas de changement de prescription médicale.

Le PAI est rédigé dans le cadre du partage d'informations nécessaires à sa mise en place. Seuls les responsables légaux peuvent révéler des informations couvertes par le secret médical.



Ville de Draguignan

Établissement scolaire et hors de l'établissement scolaire

Référents	Nom, prénom	Adresse administrative	Signature et date	Exemplaire reçu le
Directeur d'école				
Enseignant de la classe				
Médecin Education Nationale				
Infirmier Education Nationale				

Partenaires

Référents	Nom, prénom	Adresse administrative	Signature et date	Exemplaire reçu le
Médecin traitant, ou spécialiste				
Représentant de la Ville de Draguignan				

Nom, Prénom de l'élève :



PARTIE 2 – AMÉNAGEMENTS ET ADAPTATIONS

PARTIE MEDICALE REMPLIE PAR LE MEDECIN DE L'ENFANT, MEDECIN EDUCATION NATIONALE

I. PARTIE ESSENTIELLE A REMPLIR PAR LE MEDECIN : Décrire les conséquences de la maladie ou affection, et POUR LES ALLERGIES PRÉCISER A QUOI L'ENFANT EST ALLERGIQUE

II. Aménagements du temps de présence dans l'établissement

- ☐ Temps partiel (temps de présence évolutif et de prise en charge, horaires décalés) *Joindre l'emploi du temps adapté*
- ☐ Temps de repos
- ☐ Dispense partielle ou totale d'activité (EPS, activités manuelles, en lien avec des aliments, des animaux,...) *Joindre le certificat d'aptitude d'EPS*

Préciser :

III. Aménagement de l'environnement (selon le contexte)

- ☐ Autorisation de sortie de classe (toilettes, boissons, infirmerie, vie scolaire,...)
- ☐ Place dans la classe
- ☐ Mobilier et matériel spécifique (double jeu de livres, livres numériques, siège ergonomique, informatique, casier, robot)
- ☐ Toilettes et hygiène (accès, toilettes spécifiques, aménagements matériels, changes, douche, aide humaine, ...)
- ☐ Récréation et interours (précautions vis-à-vis du froid, soleil, jeux, bousculades, ...)
- ☐ Accessibilité aux locaux
- ☐ Environnement visuel, sonore, autre

Préciser :

IV. Aménagements à l'extérieur de l'établissement

Le PAI doit suivre l'enfant sur ses différents lieux de vie collectifs, lors des :

- ☐ Déplacements scolaires (stade, restauration scolaire, ...)
- ☐ Déplacements pour examens
- ☐ Sorties sans nuitée
- ☐ Sortie avec nuitée (classes transplantées, voyages scolaires, séjours, ...)

Préciser si nécessité de fournir un traitement quotidien matin-soir et/ou mesure particulières et joindre ordonnance claire et précise avec les médicaments avant le départ.

V. Restauration

☐ **Plat Nutrisens**, (garanti sans les 14 allergènes majeurs par le distributeur de restauration collective), **complété par la famille** par des denrées conservables à température ambiante (pain, fruits, dessert,...) **et panier goûter fourni par la famille**
REPLIR OBLIGATOIREMENT LA FICHE JOINTE : « Choix plats NUTRISSENS ». (cf protocole plat Nutrisens - Annexe 1). *Le Plat Nutrisens selon le quotient familial.*

☐ **Panier repas et panier goûter fourni par la famille** (cf protocole panier repas – Annexe 2). *La prestation panier repas est facturée 2€.*

☐ Nécessité d'aide humaine sur le temps de restauration (cf préconisation de la MDPH)

Autres préconisations :

Nom, Prénom de l'élève :



Ville de Draguignan

VI. Soins

- ☐ Traitement quotidien sur le temps de présence dans l'établissement (cf. ordonnance jointe)
- ☐ Traitement médicamenteux :
 Nom (commercial/générique) :
 Posologie :
 Mode de prise :
 Horaire de prise :
- ☐ Surveillances particulières : ☐oui ☐non
 Préciser qui fait la surveillance, horaires, recueil des données... :
- ☐ Intervention de professionnels de santé sur le temps de présence dans l'établissement : ☐oui ☐non
 Préciser :
- Protocole joint : ☐oui ☐non
- ☐ Éléments confidentiels sous pli cacheté à transmettre aux équipes de secours ou au médecin : ☐oui ☐non
- ☐ Fiche « Conduite à tenir en cas d'urgence » jointe (cf page 5)
- ☐ Autres soins :

Existence d'une trousse d'urgence

Existence d'une(de) trousse(s) d'urgence : ☐oui ☐non

Contenu de la trousse d'urgence :

☐ PAI, ordonnance et traitements (obligatoires) ☐ PII confidentiel à l'attention des secours

Lieu(x) de stockage de la(des) trousse(s) d'urgence de l'enfant dans l'établissement à préciser :

Précision si nécessaire :

VII. Adaptations pédagogiques, des évaluations et des épreuves aux examens

Besoins particuliers	Précisions, Mesures à prendre (préciser les disciplines si besoin)
☐ Aide durant la classe (attention particulière, supports d'apprentissage, tutorat, écriture,...)	
☐ Transmission des cours et des devoirs (reproduction des cours, clés USB, espace numérique de l'établissement, classe inversée,...)	
☐ Transmission et/ou aménagements des évaluations et contrôles	
☐ Proposition d'aménagements des épreuves aux examens, à la demande des responsables légaux	
☐ Temps périscolaires (spécificités liées aux types d'activités,...)	
☐ APADHE ☐ Cned en scolarité partagée ☐ Autres dispositions de soutien ou de continuité scolaire : ☐ oui ☐ non	

Nom, Prénom de l'élève :

**Choix Plat NUTRISSENS**

Nom, Prénom de l'élève : Classe :

☐Cantine ☐AL mercredi

Indiquez les plats choisis pour votre enfant en cochant dans la case « choix ». Minimum 4 plats doivent être choisis :

Référence plat	Intitulé du plat	Ingrédients	choix
PSA309	Bœuf pommes de terre et haricots verts	Haricot vert 26,9%, viande de bœuf précuite traitée en salaison (viande de bœuf origine UE 19,6%, eau, sel), pomme de terre 17,9%, eau, préparation à base de tomates concentrées avec pépins et peaux 4,7%, oignon 3,4 %, huile d'olive vierge-extra, concentré de tomates 1,6%, épaississant : amidon modifié de maïs, sel, ail.	
PSA310	Boulettes de bœuf et purée carotte- pomme de terre	Eau, boulette de bœuf (viande bovine origine UE, eau, fécule de tapioca, sel) 22,1%, pomme de terre 19%, carotte 14,5%, tomate 11%, échalote, épaississant : amidon modifié de maïs, huile d'olive vierge-extra, concentré de tomates 0,7%, sel.	
PSA311	Dinde à l'estragon et quinoa	Quinoa précuit (quinoa, eau, huile d'olive vierge-extra, sel) 43,1%, eau, viande de dinde précuite (viande de dinde, eau, sel) 25,9%, carottes 2,5%, haricots verts 2,5%, oignons, amidon modifié de maïs, concentré de tomates, estragon 0,3%, sel, échalote.	
PSA312	Riz au poulet façon paëlla	Viande de poulet précuite 24% (viande de poulet origine UE, eau, sel), eau, riz long étuvé 20,6%, carotte 6,3%, oignon 6,3 %, coulis de tomates 5,8%, poivron rouge 5,7%, tomates 2,8%, épaississant . amidon modifié de maïs, huile d'olive extra-vierge, ail, sel, piments, colorant : concentré de curcuma.	
PSA313	Poulet façon basquais e	Riz précuit 43% (eau, riz long étuvé, huile d'olive vierge extra, sel), viande de poulet précuite 20,7% (poulet origine UE, eau, sel), eau, tomate 7,6%, courgette 6,6°/«, poivron rouge 4,6%, oignon 3,8%, concentré de tomates, poivron vert 2,5%, huile d'olive vierge extra, épaississant : amidon modifié de maïs, basilic 0,5%, ail, piment, sel.	
PSA315	Méli-Mélo de quinoa et petits légumes	Quinoa précuit (quinoa, eau) 33,6%, poivrons 19,3%, courgettes 13,4%, maïs 11,8%, tomate 6,4%, oignon, jus de citron, huile d'olive, gingembre, ail, sel, coulis de tomate, concentré de tomate, basilic 0,7%, eau, menthe.	
PSA316	Veau à la tomate et son riz	Riz précuit (eau, riz long, huile d'olive vierge extra, sel) 40,1%, viande de veau précuite (viande de veau origine UE, eau, sel) 20.7%, eau, tomate 8,8%, coulis de tomate, concentré de tomates, échalote, carotte, épaississant : amidon modifié de maïs, ail, sel.	
PSA321	Quinoa façon couscous végétarien	Quinoa blond précuit 55 % (quinoa blond, eau), carotte 20%, courgette 12%, échalote 4%«, huile d'olive extra vierge, sucre, eau, menthe, concentré de jus de citron vert, sel, piment.	
PSA322	Fusillis à la provençale	Eau, coulis de tomate 16,4%, tomate 13,7%, courgette 9,1%, spécialité alimentaire aux céréales à base de farine de maïs jaune 8,6%, poivron rouge 5,4%, poivron vert 5,4%, Huile d'olive Vierge 5,4%, oignon ; épaississant : amidon modifié de maïs ; ail ; sel ; thym.	
PSA323	Fusillis à la bolognaise	Eau, coulis de tomate 16,4% ; viande de bovine (origine UE) 16,4% ; tomate 13,7% ; carotte 9,1%, spécialité alimentaire aux céréales à base de farine de maïs jaune 8,6%, oignon 4,1%, épaississant : amidon modifié de maïs ; ail ; sel.	



ANNEXE 1

PROTOCOLE PLAT NUTRISENS - PANIER GOUTER

Informations pour les parents

Les parents s'engagent à :

- Choisir, en concertation avec le médecin signataire du PAI, au minimum 4 recettes de plats Nutrisens, parmi la liste fournie en annexe du PAI, qu'ils souhaitent que leur enfant consomme.
- Compléter ce plat avec des denrées alimentaires conservables à température ambiante (pain, fruit, compote, biscuit, ...), afin de garantir un équilibre alimentaire.
- Fournir le panier goûter si l'enfant va au périscolaire ou au centre de loisirs.
- Respecter les évictions alimentaires selon la prescription du médecin.
- Fournir les couverts de l'enfant : couteau, fourchette, cuillère.
- Stocker ces denrées dans des barquettes hermétiques portant le nom, le prénom et la classe de l'enfant.
- Disposer ces barquettes dans un sac contenant les nom, prénom et classe de l'enfant.
- Confier ce sac à un agent municipal le matin.

La société de restauration et la ville de Draguignan s'engagent à :

- Fournir les recettes de plat Nutrisens choisies par la famille.
- Permettre à l'enfant de choisir chaque jour la recette qu'il souhaite consommer en l'incitant à ne pas toujours consommer la même.

Consommation :

- L'enfant ne consommera que les aliments fournis par les parents, sous la surveillance des agents municipaux signataires du PAI.
- Le plat Nutrisens sera pris en charge par un agent municipal qui le fera réchauffer au micro-onde puis le mettra dans une assiette.

Retour :

- Les boîtes seront rendues rincées le soir aux parents dans le sac prévu à cet effet. Elles devront être lavées à la maison par les parents.

En cas de survenue d'une réaction allergique au cours du repas : à titre exceptionnel, les agents municipaux conserveront le repas pour une enquête allergologique.

Un contrôle vétérinaire peut être effectué, comme pour tout produit alimentaire, sur la boîte à provisions.

Si les denrées alimentaires apportées ne respectent pas le présent protocole, elles seront refusées.



ANNEXE 2

PROTOCOLE PANIER REPAS - PANIER GOUTER

Informations pour les parents

Les parents s'engagent à:

- Fournir les couverts de l'enfant : couteau, fourchette, cuillère.
- Fournir la totalité des composants du repas (y compris le pain) et du goûter disposés dans des barquettes hermétiques.
- Entreposer ces denrées dans des barquettes hermétiques portant le nom, le prénom et la classe de l'enfant.
- Disposer ces barquettes dans une glacière avec les blocs de glace pour maintien au froid.
- Inscrire les nom, prénom et la classe de l'enfant sur la glacière.

Préconisations à respecter par les parents pour la préparation du repas :

- Respecter les évictions alimentaires selon la prescription du médecin,
- Utiliser des produits frais, pouvant supporter la remise en température au four à micro-ondes sur le plan gustatif en respectant leur date limite de conservation,
- Fournir un repas garantissant un équilibre alimentaire,
- Toujours se laver soigneusement les mains avant la préparation du repas.

Préconisations à respecter par les parents pour le conditionnement du repas :

- Mettre les aliments dans des boîtes hermétiques susceptibles de supporter la remise en température au four à micro-ondes,
- Dans le cas d'une préparation du repas la veille au soir, stocker le repas en le déposant immédiatement au réfrigérateur réglé entre 0° et +4°.

Préconisations à respecter par les parents pour le transport du repas:

- Les boîtes contenant les aliments seront transportées dans une glacière avec un pain de glace ou un bloc réfrigérant (deux pendant les saisons chaudes).
- Respecter la chaîne du froid (ex : limiter la durée du séjour de la glacière dans la voiture).
- Le panier repas sera amené par les parents ou l'enfant et confié à un agent municipal le matin.

Consommation :

- L'enfant ne consommera que les aliments fournis par les parents, sous la surveillance des agents municipaux signataires du PAI.
- Un agent municipal fera réchauffer les aliments au micro-onde dans leurs barquettes hermétiques puis les mettra dans une assiette afin qu'ils soient consommés par votre enfant.

Retour :

- Les boîtes et les couverts seront rendus rincés le soir aux parents dans le sac prévu à cet effet. Ils devront être lavés à la maison.

En cas de survenue d'une réaction allergique au cours du repas : à titre exceptionnel, les agents municipaux conserveront le repas pour une enquête allergologique.

Un contrôle vétérinaire peut être effectué, comme pour tout produit alimentaire, sur la boîte à provisions.

Si le panier repas et le panier goûter ne respectent pas le présent protocole, ils seront refusés.

PARTIE 3 - CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE

PARTIE MEDECIN TRAITANT

Fiche Standard d'Urgence

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 et pratiquer :

Signes d'appel visibles	Mesures à prendre	Traitement

Dès les premiers signes de gravité ou si les signes précédents persistent : appeler le 15 ou 112

Signes de gravité :

Mesures à prendre

Traitement

Dans tous les cas, ne pas oublier de tenir la famille informée.

Un courrier avec des informations médicales confidentielles sous pli cacheté à l'attention des services de secours est joint à cette fiche de conduite à tenir : ☐ OUI ☐ NON

Signature du médecin :

PARTIE 3 - CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE

PARTIE MEDECIN TRAITANT

Fiche spécifique N° 01 (Asthme)

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 et pratiquer :

Signes d'appel visibles	Mesures à prendre	Traitement
☐ Toux sèche ☐ Gêne respiratoire ☐ Essoufflement ☐ Respiration sifflante ☐ Pâleur ☐ Autre :	→ Asseoir l'enfant au calme, le/la rassurer, noter l'heure → Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte	☐ Faire inhaler bouffées de ☐ dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations) ☐ Autre :
Si dans les minutes suivantes il n'y a pas d'amélioration et en l'absence de signes de gravité		☐ Faire inhaler bouffées de ☐ dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations) ☐ Autre :

Dès les premiers signes de gravité ou si les signes précédents persistent : appeler le 15 ou 112

Signes de gravité :	Mesures à prendre	Traitement
☐ Sans amélioration dans les minutes	⇒ APPELER le SAMU (15 ou 112) et suivre les consignes données	☐ Poursuivre le traitement par inhalation de bouffées de toutes les minutes jusqu'à l'arrivée des secours.
☐ Si apparition de signes de gravité (exemples : Assis et penché en avant a du mal à parler et à tousser/ Sueurs/Agitation/Trouble de la conscience/ Pauses respiratoires/...)	⇒ Garder l'enfant sous la surveillance d'un adulte en position assise, au calme.	☐ Dans la chambre d'inhalation (chaque bouffée suivie de 5 respirations) ☐ Traitement complémentaire par :

Dans tous les cas, ne pas oublier de tenir la famille informée.

Un courrier avec des informations médicales confidentielles sous pli cacheté à l'attention des services de secours est joint à cette fiche de conduite à tenir : ☐ OUI ☐ NON

Date, cachet et signature du médecin :

PARTIE 3 - CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE

PARTIE MEDECIN TRAITANT

Fiche spécifique N° 02 (allergie)

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.

Dans les minutes suivants une exposition à un aliment/une piqûre d'insecte

Evaluer la situation et pratiquer :

La réaction est GRAVE

Si 1 seul des signes parmi les suivants

- Il respire mal et sa voix change
- Il respire mal et il siffle ou il tousse
- Il a très mal au ventre, il vomit de façon itérative
- Il devient rapidement rouge sur tout le corps et ses mains, ses pieds, son cuir chevelu le démangent
- Il se sent mal ou bizarre
- Il fait un malaise

Réaction d'autant plus grave que plusieurs de ces signes sont associés

La réaction est MODEREE

- Sa bouche pique, ses lèvres gonflent
- Ses yeux piquent, son nez coule
- Des plaques rouges démangent
- Il a un peu mal au ventre et/ou il a envie de vomir
- Autre :

Mais il parle bien et il respire bien

LES BONS REFLEXES

- 1 – Traitement anti-histaminique par voie orale :
- 2 – Surveiller l'enfant jusqu'à la disparition des symptômes
- 3 – Prévenir les parents et contacter un médecin
- 4 – Autre :

LES BONS REFLEXES

- 1 – Allonger l'enfant ou le laisser ½ assis en cas de gêne pour respirer
- 2 – Injecter L'ADRENALINE dans la face externe de la cuisse :
- 3 – Puis appeler le SAMU (15 ou 112)
- 4 – Si gêne respiratoire : faire inhaler bouffées de avec une chambre d'inhalation (5 respirations après chaque bouffée inhalée).

En attendant les secours, une 2^{ème} injection d'adrénaline peut être faite si les symptômes persistent après 5 à 10 minutes ou plus

EN L'ABSENCE D'AMELIORATION

**OU SI APPARITION D'UN NOUVEAU SIGNE
J'EVALUE DE NOUVEAU LA GRAVITE DE LA REACTION POUR
NE PAS RETARDER L'INJECTION D'ADRENALINE**

Dans tous les cas, ne pas oublier de tenir la famille informée.

Un courrier avec des informations médicales confidentielles sous pli cacheté à l'attention des services de secours est joint à cette fiche de conduite à tenir : ☐ OUI ☐ NON

Date cachet et Signature du médecin :

--

Modalités de l'injection de l'adrénaline selon la présentation du produit

ANAPEN



Enlever le capuchon noir protecteur de l'aiguille.



Retirer le bouchon noir protecteur.



Appuyer fermement le stylo sur la face extérieure de la cuisse.



Appuyer sur le bouton rouge et maintenir appuyé 10 sec. Puis masser la zone d'injection.

EMERADE



www.emerade-bausch.fr



Enlever le bouchon blanc.



Placer le stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Appuyer fermement et maintenir appuyé pendant 5 secondes



Puis masser la zone d'injection

EPIPEN



Enlever Le capuchon bleu



Placer l'extrémité orange du stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Enfoncer fermement la pointe orange dans la cuisse jusqu'à entendre un déclic et maintenir appuyé pendant 10 secondes



Puis masser la zone d'injection

JEXT



Enlever le bouchon jaune.



Placer l'extrémité noire du stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Appuyer fermement sur la cuisse jusqu'à entendre un déclic et maintenir appuyé pendant 10 secondes.



Puis masser la zone d'injection.

PARTIE 3 – CONDUITE A TERNIR EN CAS D'URGENCE

Fiche spécifique n°03 a Pour les diabétiques sous

BOUCLE FERMEE -Système Minimed 780 G

Pompe filaire

NOM : **Prénom :**

Date de Naissance :

- Enfant totalement autonome
- Enfant autonome pour vérification capillaire (glycémie et cétonémie)
- Enfant autonome pour changement du cathéter de pompe.

HYPOGLYCÉMIE

SIGNES D'APPEL, SYMPTOMES VISIBLES

Maux de tête, sensation de faim impérieuse, vertiges, fatigue inhabituelle, vision floue ou double, agitation inhabituelle, **et /ou** si l'entourage observe des tremblements, sueurs, pâleur, somnolence, troubles de la parole, un comportement bizarre, irritabilité exagérée.

MESURES A PRENDRE EN CAS D'ALERTE SYSTEME

- Faire asseoir l'enfant
- Lui donner immédiatement, s'il est capable d'avaler, morceau(x) de sucre.
- En cas de rappel alerte hypo dans les 30 minutes, redonner morceau(x) de sucre.

Si alerte hypoglycémie juste avant le repas, donner morceau(x) de sucre, puis prendre le repas en annonçant uniquement les glucides du repas.

MESURES A PRENDRE EN CAS DE SYMPTOMES SANS ALERTE SYSTEME

Vérifier la glycémie capillaire si enfant autonome ou par personnel volontaire

- Si glycémie < ou = 54 mg/dl donnermorceau(x) de sucre.
Prévenir parents ou infirmière libérale

EN CAS DE TROUBLE DE LA CONSCIENCE + UNE HYPOGLYCEMIE (très rare)

- Ne rien faire avaler,
- Allonger l'enfant sur le côté,
- Déconnecter la pompe,
- Appel du SAMU (15) - Prévenir les parents,
- Se référer aux modes d'emploi ci-joints pour :
 - Injecter ½ ou 1 ampoule de GLUCAGEN par un personnel infirmier ou volontaire. **OU**
 - Administrer BAQSIMI une seule dose par voie nasale.

L'enfant se réveille habituellement en 10-15 minutes, donner alors immédiatement du sucre puis du pain ou biscuit(s).

HYPERGLYCÉMIE

CONDUITE A TENIR SI HYPERGLYCEMIE ≥ 250 mg/dl pendant 3 h = ALERTE HYPER

- Contrôler l'acétone en capillaire :
 - Si acétone négative ($< \text{ou} = 0.5$ mmol/l) : laisser faire le système.
 - Si acétone positive (> 0.5 mmol/l) : Injection d'insuline à réaliser par stylo d'insuline rapide, soit par l'enfant autonome soit par les parents ou l'infirmière libérale, selon la formule :
(Glycémie du moment - 120 /) = Nombre d'unités d'insuline à injecter
- Rester en mode SMARTGUARD (automatique).

Changement de cathéter + tubulure + réservoir = souhaitable dans tous les cas

Par l'enfant autonome ou personnel infirmier ou parent si possible

La prise en charge adaptée sera assurée pendant le temps méridien ou après l'école, par la famille ou l'infirmière libérale.

- **Attention, si acétone $> \text{ou} = 3$ mmol/l associée à l'hyperglycémie : C'est une Urgence**
 - Appeler le 15 ou 112 si les parents ou l'infirmière libérale sont injoignables
 - Transfert à l'hôpital après injection d'insuline rapide au stylo (voir dose à réaliser ci-dessus)

DANS TOUS LES CAS, PREVENIR LES PARENTS et/ou LE PERSONNEL INFIRMIER et/ou L'EQUIPE SOIGNANTE DE L'HOPITAL

Date

Nom et Signature du Médecin/
IPA (Infirmière en Pratique Avancée)

INFORMATIONS SUR LE SYSTEME MINIMED 780G avec CAPTEUR et TRANSMETTEUR GUARDIAN 4 en boucle semi fermée, appelé par un raccourci « BOUCLE FERMEE »

Ce système d'insulinothérapie automatisée en boucle fermée, grâce à un algorithme complexe, permet à la pompe à insuline d'ajuster en temps réel la délivrance de l'insuline, en fonction du taux de glucose interstitiel qui s'affiche sur la pompe et qui est mesuré par un capteur de glucose placé sur la peau.

Cet ajustement se fait à distance des repas par la modulation du débit de base et l'ajout de micro-bolus automatiques. L'algorithme s'efforce en permanence de rapprocher la glycémie d'une valeur cible (souvent fixée à 120 mg/dl) tout en évitant l'hypoglycémie.

A quel moment l'élève diabétique porteur de ce système doit-il intervenir ?

- **Au moment du repas** : Pour délivrer le bolus, l'algorithme a besoin de la participation du patient pour annoncer la quantité précise des glucides, AVANT chaque repas.
- **Lors d'une activité physique** : Le patient doit activer l'objectif temporaire 1h à 2h avant le début de l'exercice et doit fixer la durée souhaitée (30min à 24h) ; la cible du taux de glucose est alors modifiée à 150 mg/dl.
- **Le patient doit répondre** aux sollicitations du système : re-sucrages, vérifications de la glycémie capillaire....

Alertes et Alarmes

- **Trois alertes** ne peuvent pas être mises en mode silence et ne sont pas modifiables :
 - Glucose capteur bas ($< \text{ou} = 54$ mg/dl)
 - Glucose capteur haut ($> \text{ou} = 250$ mg/dl pendant 3 H)
 - Sortie du SMARTGUARD = sortie du mode automatique au mode manuel.
- **Alertes modifiables** : la seule conseillée à programmer est l'alerte Hypo qui fixe la limite basse souhaitée du taux de glucose et qui est souvent fixée à 70 ou 80 mg/dl

UNE ALERTE = UNE ACTION

PARTIE 3 – CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE

Fiche spécifique N°03 b Pour les diabétiques sous

BOUCLE FERMEE – Omnipod 5

Pompe patch avec dexcom G6

NOM : **Prénom :**

Date de Naissance :

- ☐ Enfant totalement autonome
- ☐ Enfant autonome pour vérification capillaire (glycémie et cétonémie)
- ☐ Enfant autonome pour changement de POD

HYPOGLYCÉMIE (alerte < 55 mg/dl)

SIGNES D'APPEL, SYMPTOMES VISIBLES

Maux de tête, sensation de faim impérieuse, vertiges, fatigue inhabituelle, vision floue ou double, agitation inhabituelle, et /ou si l'entourage observe des tremblements, sueurs, pâleur, somnolence, troubles de la parole, un comportement bizarre, irritabilité exagérée.

MESURES A PRENDRE EN CAS D'ALERTE CONTROLEUR

- Faire asseoir l'enfant
- Lui donner immédiatement, s'il est capable d'avalier,morceau(x) de sucre.
- En cas de persistance de l'hypo dans les 20 minutes, redonner..... morceau(x) de sucre.

Si alerte hypoglycémie avant le repas, donner..... morceau(x) de sucre, puis prendre le repas en annonçant **UNIQUEMENT** les glucides du repas SANS « Utiliser capteur ».

MESURES A PRENDRE EN CAS DE SYMPTOMES SANS ALERTE CONTROLEUR

Vérifier la glycémie capillaire si enfant autonome ou par personnel volontaire Si glycémie < ou = 55mg/dl, donnermorceaux de sucre.

Prévenir parents ou infirmière libérale

EN CAS DE TROUBLE DE LA CONSCIENCE + UNE HYPOGLYCEMIE (très rare)

- Ne rien faire avaler,
- Allonger l'enfant sur le côté,
- Décoller le POD
- Appel du SAMU (15) - Prévenir les parents,
- Se référer aux modes d'emploi ci-joints pour :
 - ☐ Injecter ½ ou 1 ampoule de GLUCAGEN par un personnel infirmier ou volontaire. **OU**
 - ☐ Administrer BAQSIMI une seule dose par voie nasale.

L'enfant se réveille habituellement en 10-15 minutes, donner alors immédiatement du sucre puis du pain ou biscuit(s).

HYPERGLYCÉMIE

CONDUITE A TENIR SI HYPERGLYCEMIE supérieure à une durée de 3 h (≥ 250 mg/dl)

- Contrôler l'acétone en capillaire si enfant autonome ou par personnel volontaire sinon, prévenir l'infirmière libérale ou les parents :
 - Si acétone négative ($< \text{ou} = 0.5$ mmol/l) : laisser faire le système,
 - Si acétone positive (> 0.5 mmol/l) : rajout d'insuline à faire avec le stylo d'insuline rapide (par enfant autonome ou personnel infirmier), selon la formule :
 $(\text{Glycémie actuelle} - 120) / \dots\dots\dots = \text{Nombre d'unités d'insuline à injecter.}$
- Rester en mode SMART ADJUST (automatique) affiché en violet.

Changement de POD recommandé dans tous les cas

Par l'enfant autonome, l'infirmière libérale ou un parent si possible

PAS D'URGENCE A LE CHANGER DANS L'IMMEDIAT, la prise en charge adaptée sera assurée pendant le temps méridien ou après l'école, par la famille ou l'infirmière libérale

- **Attention, si acétone $> \text{ou} = 3$ mmol/l associée à l'hyperglycémie : C'est une urgence**
 - Appeler le 15 ou 112 si les parents ou infirmière libérale sont injoignables
 - Transfert à l'hôpital après injection d'insuline rapide au stylo (voir dose à réaliser ci-dessus)

DANS TOUS LES CAS, PREVENIR LES PARENTS et/ou L'INFIRMIER LIBERAL et/ou L'EQUIPE SOIGNANTE DE L'HOPITAL

Date

Nom et Signature du Médecin/
IPA (Infirmière en Pratique Avancée)

INFORMATION SUR LE SYSTEME OMNIPOD 5 avec Capteur Dexcom G6

appelé par un raccourci « boucle fermée »

Ce système d'insulinothérapie automatisée en boucle fermée, grâce à un algorithme complexe, permet à la pompe à insuline d'ajuster en temps réel la délivrance de l'insuline, en fonction du taux de glucose interstitiel qui s'affiche sur la pompe et qui est mesuré par un capteur de glucose placé sur la peau.

Cet ajustement se fait à distance des repas par la modulation du débit de base et l'ajout de micro-bolus automatiques. L'algorithme s'efforce en permanence de rapprocher la glycémie d'une valeur cible (fixée entre 110 et 150 mg/dl) tout en évitant l'hypoglycémie (grâce à la suspension automatique de l'insuline).

A quel moment l'élève diabétique porteur de ce système doit-il intervenir ?

- **Au début du repas** : Pour délivrer le bolus, l'algorithme a besoin de la participation du patient pour annoncer la quantité précise des glucides **AVANT** le repas.
- **Lors d'une activité sportive** : Le patient doit activer la « fonction Activité » 1h à 2h avant le début de l'exercice et doit fixer la durée souhaitée (1h à 24h) ; la cible du taux de glucose est alors modifiée automatiquement à 150 mg/dl.

ALERTES et ALARMES liées au POD :

- Alertes de faible priorité (rond jaune) = BIP en discontinu = suivre les instructions (quelque soit l'alerte ou l'alarme, valider sur ok à chaque fois, jusqu'au prochain passage de l'IDEL) = pas d'urgence
- Alarme de danger (triangle rouge) = BIP en continu = Changement de POD nécessaire avant le prochain repas.

ALARME liée au capteur de glycémie : Seule alarme urgente

Alarme « glycémie basse urgente » = taux de glycémie < 55 mg/dl = Insuline automatisée stoppée ➔ appuyer sur OK au niveau du contrôleur pour valider l'alarme ➔ suivre le protocole d'hypoglycémie (Page 1 de ce PAI).

PARTIE 3- CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE

Fiche spécifique N°03 c pour les diabétiques sous Pompe à insuline

NOM : **Prénom :**

Date de Naissance :

- ☐ Enfant totalement autonome
- ☐ Enfant autonome pour vérification capillaire (glycémie et cétonémie)
- ☐ Enfant autonome pour changement de POD ou du cathéter de pompe

HYPOGLYCÉMIE (Symptômes et/ou alarme capteur)

SIGNES D'APPEL, SYMPTOMES VISIBLES

Maux de tête, sensation de faim impérieuse, vertiges, fatigue inhabituelle, vision floue ou double, agitation inhabituelle,
et /ou si l'entourage observe des tremblements, sueurs, pâleur, somnolence, troubles de la parole, un comportement bizarre, irritabilité exagérée.

MESURES A PRENDRE

- Faire asseoir l'enfant,
- Confirmer l'hypoglycémie (chiffre inférieur àmg/dl), si possible, avec :
 - ✓ Soit le capteur de glycémie en continue : lecture sur récepteur ou smartphone
 - ✓ Soit le système classique avec bandelettes et glycémie au bout du doigt.
- Lui donner immédiatement, s'il est capable d'avaler morceau(x) de sucre.
- Contrôler la glycémie au bout de 20 minutes, redonner morceau(x) de sucre si glycémie inférieure à..... mg/dl.
- Si persistance de l'hypoglycémie après 2 resucrages, donner..... morceau(x) de sucre + mettre un débit basal temporaire de – 90% pendant 2h minimum (si enfant autonome). Sinon, appeler parents ou Infirmière Libérale.

Si hypoglycémie avant repas, donner morceaux de sucre et faire la dose d'insuline habituelle pour le repas ; SAUF si signes inquiétants.

EN CAS DE TROUBLE DE LA CONSCIENCE + UNE HYPOGLYCEMIE (très rare)

- Ne rien faire avaler,
- Allonger l'enfant sur le côté,
- Appel du SAMU (15) - Prévenir les parents,
- Se référer aux modes d'emploi ci-joints pour :
 - Injecter ½ ou 1 ampoule de GLUCAGEN par un personnel volontaire.
 - OU**
 - Administrer BAQSIMI une seule dose par voie nasale.

L'enfant se réveille habituellement en 10-15 minutes, donner alors immédiatement du sucre puis du pain ou biscuit(s).

HYPERGLYCÉMIE (Glycémie >250mg/dl)

ENFANT NON SYMPTOMATIQUE

Il n'y a pas d'urgence, la prise en charge adaptée sera assurée pendant le temps méridien ou après l'école, par la famille ou l'infirmière libérale.

ENFANT SYMPTOMATIQUE

Besoin d'uriner fréquemment, soif inhabituelle, maux de tête, fatigue, agitation

Signe de gravité : nausées, vomissements, douleurs abdominales

- **Si enfant autonome :**
 - Vérifier la glycémie en capillaire ET l'acétone
 - Puis appliquer le protocole ci-dessous
- **Si enfant non autonome :**
 - Prévenir les parents ou infirmière libérale ou à défaut l'équipe soignante de l'hôpital au 04.94.00.27.55

CONDUITE A TENIR SI HYPERGLYCEMIE > 250 mg/dl avec symptômes

- Si acétone négative (< ou = 0.5 mmol/l)
 - Il n'y a pas d'urgence
- Si acétone positive > 0.5 mmol/l
 - Injection d'insuline à réaliser par stylo, soit par l'enfant autonome soit par l'infirmière libérale ou le parent. Dose d'insuline à réaliser :
 - ↳ Selon la formule : $(\text{Glycémie du moment} - 150) / \dots = \text{Unités d'insuline à faire}$
 - OU
 - ↳ Selon $1/10^e$ du poids de l'enfant soitUnités d'Insuline pour.....kg
- **SI Acétone $\geq$ à 3 mmol/l associée à l'hyperglycémie : C'est une urgence !**
 - Appeler le 15 ou 112 si les parents ou Infirmière libérale sont injoignables
 - Transfert à l'hôpital après injection d'insuline rapide au stylo (voir dose à réaliser ci-dessus)

Date

Nom et Signature Médecin / IPA
(Infirmière en Pratique Avancée)

PARTIE 3 - CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE

PARTIE MEDECIN TRAITANT

Fiche spécifique N° 04 (Convulsions, épilepsie,...)

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 et pratiquer :

LES SIGNES

- ☐ Perte de Connaissance
- ☐ Secousses musculaires involontaires
- ☐ Raideur généralisée du corps
- ☐ Contraction de la mâchoire
- ☐ Autre : Cliquez ici pour taper du texte.



LES BONS REFLEXES

- Rester calme et faire évacuer les autres élèves dans le calme en les rassurant.
- Noter l'heure de début de la crise
- Laisser l'élève allongé par terre et éloigner tout objet qui risque de le blesser.
- Empêcher l'enfant de se blesser, en écartant les objets pour sécuriser son périmètre



Alerter ou faire alerter le SAMU 15 et suivre les consignes du médecin

Surveiller l'enfant jusqu'à la fin de la crise

A NE PAS FAIRE :

- Ne pas chercher à maîtriser l'enfant
- Ne pas essayer de placer un objet entre ses dents

SI SIGNE DE GRAVITE

- Durée de perte de connaissance longue > 5 minutes
- Répétition des crises
- Arrêt de la respiration



LES BONS REFLEXES



Contacter à nouveau le SAMU 15 et suivre les consignes du médecin

Si l'enfant ne respire pas,
pratiquer un massage cardiaque

Traitement éventuel

Dans tous les cas, ne pas oublier de tenir la famille informée.

Un courrier avec des informations médicales confidentielles sous pli cacheté à l'attention des services de secours est joint à cette fiche de conduite à tenir : ☐ OUI ☐ NON

Date, cachet et signature du médecin :

--

