

## NURSES 'ORIENTATION

D'ÉDUCATION DES PATIENTS

POUR LE PROGRAMME CHANGING  
DIABETES® IN CHILDREN



# Table of contents

Introduction .....	3
Le matériel et son utilisation .....	4
Utiliser les affiches interactives et les cartes à collectionner .....	5
A propos de Changing Diabetes® chez les enfants .....	22

Ce matériel a été développé par Novo Nordisk en consultation avec les praticiens du diabète des cliniques du programme Changing Diabetes® chez les enfants, Roche Diagnostics et avec le conseil de la Société internationale pour les diabètes pédiatriques et des adolescents (ISPAD).

Les informations fournies dans le matériel éducatif, et détaillé dans le présent guide, ne remplace pas les conseils d'un professionnel de santé – consultez votre praticien généraliste pour des conseils sur votre traitement.

Ce matériel a été développé spécifiquement pour le programme Changing Diabetes® chez les enfants (CDiC). Il est proposé 'tel quel' et Novo Nordisk A/S et Roche Diagnostics Deutschland GmbH ne fournissent aucune représentation ou garantie, explicite ou implicite, y compris mais non limité aux garanties implicites de valeur commerciale, d'adéquation à une utilisation particulière ou d'absence de contrefaçon, concernant son exhaustivité, sa justesse, sa durabilité, sa disponibilité, sa fonctionnalité et sa conformité aux lois applicables.

En utilisant ce matériel, vous acceptez le risque que ces informations puissent être incomplètes ou incorrectes, ou peuvent ne pas répondre à vos besoins ou vos demandes.

Novo Nordisk A/S et Roche Diagnostics Deutschland GmbH déclinent toute responsabilité pour des dommages directs, indirects, accidentels, punitifs, spéciaux ou tout autre, pour les pertes d'opportunités, pertes de profits ou toute autre perte ou dommage de quelque sorte que ce soit. Les types d'insuline illustrés dans ce matériel et présentés dans ce guide ne sont pas représentatifs de toutes les insulines disponibles.



# Introduction

Pour toutes les personnes atteintes de diabète type 1, il est essentiel de comprendre certains faits à propos de la maladie et du traitement. Le diabète ne partira pas et afin d'avoir une bonne qualité de vie, le patient doit prendre la responsabilité d'un contrôle quotidien de sa condition.

Comme vous le savez, il y a beaucoup de choses à suivre pour que le traitement contre le diabète ait un résultat positif. Il est donc indispensable que le patient – même si ce sont des enfants, ou provenant de familles sans beaucoup de ressources – comprenne la condition et sache comment la gérer. C'est pourquoi l'éducation du patient est si importante.

Le programme Changing Diabetes® chez les enfants a développé une série de matériel d'éducation des patients pour être utilisé spécifiquement chez les enfants et les familles avec de faibles ressources. Le matériel a été développé pour soutenir les professionnels de santé à communiquer les informations vitales aux enfants précédemment, ou nouvellement, diagnostiqués avec un diabète de type 1 et leurs familles. Le matériel est construit sur une série de caractères et configurations récurrentes. Ils ont été spécifiquement créés pour inciter les enfants à parler du sujet difficile de l'autocontrôle du diabète.

Idéalement, le résultat à long terme de l'utilisation de ce matériel est de permettre aux enfants d'accepter la responsabilité personnelle pour atteindre un bien-vivre avec le diabète. Toutefois, à court terme, les enfants ont besoin des informations de base qui leur permettront de rester en vie lorsqu'ils rentreront à la maison et faire face à leur condition.

Le matériel d'éducation des patients CDiC est principalement préparé pour ce besoin à court terme. Il y a beaucoup plus de choses à savoir sur le diabète et son traitement que ce qui est présenté dans ce pack d'éducation, mais le contenu de ces posters est ce dont les enfants ont besoin de savoir pour survivre et commencer le processus de prise de contrôle.

Le matériel a été développé en consultation avec les experts et les praticiens du diabète et sera continuellement révisé et amélioré.

Si vous avez des suggestions pour l'amélioration du matériel existant, ou des idées pour de nouvelles sections ou phrase qui pourrait aider, n'hésitez pas à nous contacter à [feedbackcdic@novonordisk.com](mailto:feedbackcdic@novonordisk.com), ou à envoyer vos suggestions à votre chef d'opinion clef local qui nous transmettra les informations.

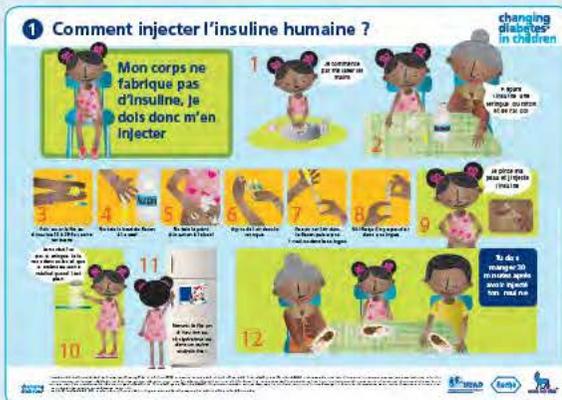


# Les différents matériels et leur utilisation

Le pack d'éducation contient trois types de matériel pour soutenir votre communication avec le patient.

## Affiches interactives

Un set de 17 affiches de dialogue a été développé pour utilisation dans le cadre clinique pour soutenir le dialogue entre le professionnel de santé et l'enfant, et la famille ou le tuteur de l'enfant.



## Cartes à collectionner par les patients

Une série de cartes à collectionner par les patients (distribuées) pour renforcer les messages des visites à la clinique et les interactions avec le professionnel de santé.

A l'arrière de chaque carte se trouve des messages clés liés au sujet de la carte et l'activité/le devoir sur lequel l'enfant doit travailler, ce qui renforce les points d'apprentissage de l'affiche de dialogue.



## Posters muraux

Une série de posters muraux seront affichés dans les cliniques et les espaces publics. Les posters sont conçus pour faire prendre conscience du diabète et renforcer certains messages importants sur comment vivre avec le diabète.



# Utiliser les affiches interactives et les cartes à collectionner

Nous vous suggérons d'utiliser le matériel ensemble avec le patient au cours de plusieurs visites, en se concentrant sur les informations vitales lors de la première visite et en les répétant puis ajoutant plus d'informations lors des visites suivantes.

Il est important de ne pas submerger le patient ou sa famille, et de répéter les messages les plus importants à toutes les occasions.

Les informations que vous fournissez au patient lors de chaque consultation doivent être ajustées au statut clinique, à l'âge et aux capacités cognitives de l'enfant. C'est, bien sûr, quelque chose que seul vous pouvez déterminer, mais vous trouverez ci-

dessous une suggestion de plan pour la progression et l'introduction des posters.

Les affiches interactives et les cartes patient à collectionner expliquent les concepts et les processus, car ils sont établis par des professionnels de santé, pour le traitement du diabète de type 1 chez les enfants vivant dans les pays en voie de développement.

Pour chaque poster, il existe des détails ou inquiétudes additionnels que vous pouvez, et parfois devez, expliquer lors du dialogue entre l'enfant/la famille et l'infirmière/médecin.

Ce guide suggère des idées et sujets additionnels qui peuvent être ajoutés pour faciliter un dialogue plus complet.

Il est préférable qu'au moins un membre (lorsque et quand c'est possible) de la famille de l'enfant ou un soignant soit aussi présent lors des visites car il est important qu'il comprenne aussi les problèmes présentés dans les posters.

## 1<sup>ère</sup> visite

- **Affiche 1** : Comment injecter l'insuline humaine ?
- **Affiche 2** : Pourquoi j'ai besoin d'insuline
- **Affiche 3** : Quelle quantité d'insuline dois-je prendre ?
- **Affiche 4** : Comment reconnaître un taux de sucre sanguin trop bas (hypoglycémie) ?
- **Affiche 5** : Pourquoi mon sucre sanguin devient-il trop bas (hypoglycémie) ?
- **Affiche 6** : Comment traiter un taux de sucre sanguin trop bas (hypoglycémie) ?

## 2<sup>ème</sup> visite

- **Affiche 7** : Quelques types d'insuline
- **Affiche 8** : Combien de fois dois-je injecter mon insuline ?
- **Affiche 9** : Où dois-je injecter mon insuline ?
- **Affiche 10** : Qu'est-ce que je devrais manger ?

## 4<sup>ème</sup> visite

- **Affiche 13** : Comment reconnaître un taux de sucre sanguin trop élevé (hyperglycémie) ?
- **Affiche 14** : Pourquoi mon sucre sanguin devient-il trop élevé (hyperglycémie) ?
- **Affiche 15** : Comment traiter un taux de sucre sanguin trop élevé (hyperglycémie) ?

## 3<sup>ème</sup> visite

- **Affiche 11** : Mes mesures de glucose sanguin
- **Affiche 12** : Comment utiliser mon lecteur de glycémie ?

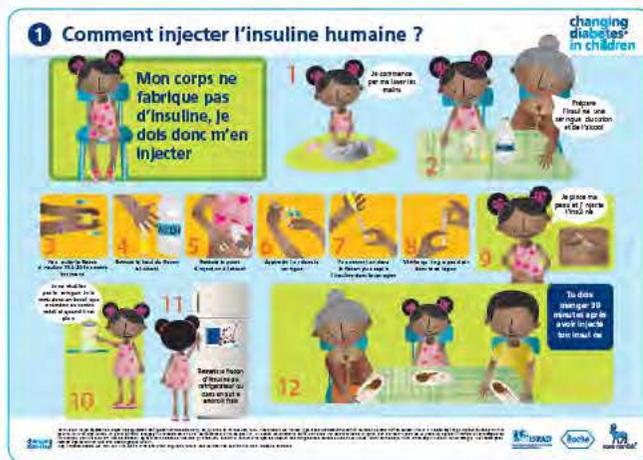
## 5<sup>ème</sup> visite

- **Affiche 16** : Prendre soin de mes pieds
- **Affiche 17** : Vivre avec le diabète



# Affiche 1: Comment injecter l'insuline humaine ?

Savoir comment injecter l'insuline humaine est une compétence principale à acquérir pour qu'un enfant puisse vivre avec le diabète. Cette affiche montre une méthode, étape par étape, pour l'injection. De plus, le affiche vous fournit l'opportunité d'adresser certaines des questions clefs associées avec le diagnostic du diabète.



## Messages clefs pour l'enfant

- Votre corps ne peut pas faire de l'insuline et de ce fait, vous devez l'injecter.
- Injecter l'insuline est nécessaire pour que vous soyez en bonne santé, et deviendra une partie de votre routine quotidienne pour le reste de votre vie.
- Vous devez vous injecter votre insuline à certaines heures de la journée et en relation avec le moment où vous prenez votre repas.

- Il existe quelques étapes simples à suivre pour vous injecter l'insuline – apprenez-les – elles sont illustrées sur le affiche et sur le prospectus que vous recevrez.
- Vous devez utiliser une seringue (et une aiguille) pour vous injecter l'insuline. N'utilisez pas la seringue plus d'une fois. Rappelez-vous de jeter la seringue dans un lieu sûr (par exemple un pot avec un couvercle) pour être sûr que vous-même, ou une autre personne, ne se blesse pas sur une aiguille pointue.
- Votre insuline est une partie importante de votre bien-être. L'insuline doit être correctement conservée. Conservez votre insuline dans un lieu frais comme un réfrigérateur (pas un freezer). Si vous n'avez pas de réfrigérateur à la maison, il y a d'autres façons de stocker votre insuline. Je vous ferai voir.

## Messages clefs pour la famille/le soignant de l'enfant

- Votre fils/fille est atteint de diabète type 1 ce qui signifie que son corps ne fabrique pas d'insuline. L'insuline est importante pour que votre enfant reste en bonne santé.
- Votre enfant doit s'injecter de l'insuline 2 à 4 fois par jour, chaque jour pendant le reste de sa vie.

- Votre enfant aura besoin de votre aide pour apprendre quoi faire et quand le faire. Cela deviendra plus facile avec le temps.
- Nous sommes là pour vous aider. Si vous n'êtes pas sûr, contactez-nous et nous vous guiderons.
- Votre enfant peut avoir une vie bonne et normale si il/elle suit les lignes directrices du traitement.

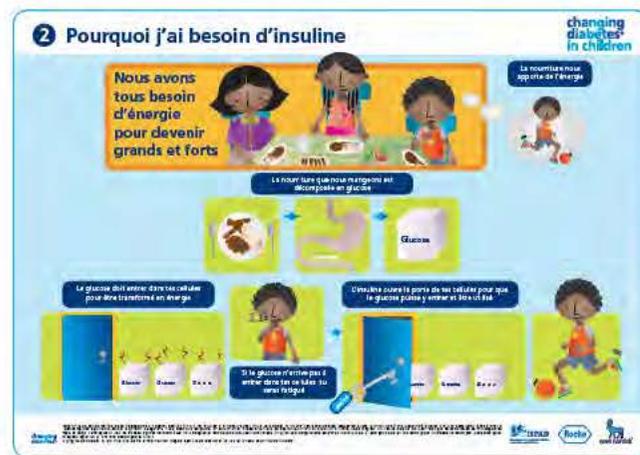
## Messages additionnels à considérer

- L'insuline et la nourriture fonctionnent ensemble. L'insuline aide le corps à utiliser la nourriture – sans insuline, le corps ne peut pas utiliser la nourriture, et sans nourriture, l'insuline peut être dangereuse. Il est important que l'enfant mange 30 minutes après avoir pris de l'insuline.
- L'insuline ne doit jamais être congelée ou laissée au soleil. Il est important que l'insuline soit conservée dans un endroit frais et sûr.
- Piquer votre peau avec une aiguille fait mal et peut faire peur, mais c'est la seule façon de prendre de l'insuline. L'insuline est importante pour la santé de l'enfant et les injections ne peuvent pas être évitées.

# Affiche 2 : Pourquoi j'ai besoin d'insuline

Cette affiche est une aide pour parler du fonctionnement de l'insuline dans le corps, et pour que l'enfant comprenne pourquoi il/elle a besoin d'insuline.

Le affiche montre une présentation fortement simplifiée d'un processus très complexe. Le affiche a pour objectif de s'assurer que l'insuline est comprise par l'enfant et sa famille/son soignant comme naturel et nécessaire pour que son corps fonctionne. L'insuline est une amie, même si la pensée de se l'injecter chaque jour peut être écrasante.



## Messages clefs pour l'enfant

- Vous avez besoin d'énergie pour grandir et être fort. Vous obtenez l'énergie dont votre corps a besoin de l'alimentation que vous mangez – elle est changée en énergie par votre corps et stocké dans les cellules de votre corps.
- L'insuline est la clef qui aide votre corps à déverrouiller les cellules pour stocker de l'énergie. Sans insulines, votre corps ne peut pas utiliser la nourriture que vous mangez correctement et stocker l'énergie dont vous avez besoin - cela signifie que vous serez fatigué et que vous n'aurez pas d'énergie.
- Votre corps ne peut pas fabriquer sa propre insuline, mais il est possible d'injecter de l'insuline pour que votre corps puisse ouvrir les cellules et stocker de l'énergie.
- Vous aurez toujours besoin de vous injecter de l'insuline. Le diabète de type 1 n'est pas une maladie qui s'en va. Mais en vous injectant l'insuline et en suivant les conseils que nous vous donnons, votre corps peut fonctionner correctement alors vous pouvez devenir fort et en bonne santé.

## Messages clefs pour la famille/le soignant de l'enfant

- Votre enfant a un diabète de type 1. Cela signifie que son corps ne produit pas d'insuline.
- L'insuline est très importante pour le corps. Elle aide le corps à utiliser la nourriture que l'on mange et stocker de l'énergie. C'est important pour aider votre enfant à grandir et être en bonne santé.
- Sans insuline, votre enfant deviendra très malade. C'est pourquoi il est important pour votre enfant de s'injecter de l'insuline.
- Le diabète de type 1 ne peut pas être soigné. L'insuline n'est pas un médicament qui peut être arrêté lorsque l'enfant se sent mieux. Votre enfant devra s'injecter de l'insuline plusieurs fois par jour chaque jour pour le reste de sa vie.
- De nombreux enfants de par le monde sont atteints de diabète de type 1 et avec un traitement correct, ils peuvent avoir une vie normale et saine.



# Affiche 3 : Quelle quantité d'insuline dois-je prendre ?

Cette affiche a pour objectif d'aider l'infirmière et l'enfant à parler de comment la quantité d'insuline qu'il/elle s'injecte doit correspondre à la quantité d'alimentation et le niveau d'activité physique.



## Messages clés pour l'enfant

- Vous devez injecter la bonne quantité d'insuline.
- Je vous montrerai la quantité d'insuline que vous devez prendre. Votre insuline est mesurée en unités, et vous pouvez voir les unités sur votre seringue.
- Parfois, vous devrez ajuster la quantité d'insuline que vous devez prendre. Au début, ce sera difficile à calculer, mais vous apprendrez et vous vous améliorerez avec le temps.

- Si vous allez être plus actif physiquement que d'habitude (par ex. si vous allez jouer au foot avec vos amis) vous devez prendre moins d'insuline que votre dose habituelle (l'infirmière doit vous spécifier la dose).
- Si vous mangez plus que d'habitude (par ex. vous allez à une fête où vous allez manger un gâteau et des bonbons), vous devrez prendre moins d'insuline que votre dose habituelle (l'infirmière doit vous spécifier la dose).
- Vous ne devez jamais ajuster votre dose d'insuline (à la hausse ou à la baisse) de plus de 2 unités à la fois.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- Votre enfant doit gérer la quantité d'insuline qu'il/elle prend selon son activité physique et la nourriture qu'il/elle mange. Il faudra du temps pour apprendre à le faire, et votre aide est importante.
- Vous devez toujours observer votre enfant pour des signes de taux de sucre faible/élevé (cf. posters 4 et 13). Détecter un taux de sucre faible/élevé très tôt est très important. Plus vous vite réagissez, le mieux c'est pour la santé de votre enfant.

- Si l'ajustement de la dose d'insuline ne permet pas d'atteindre le taux de sucre souhaité dans le sang et que votre enfant montre encore des signes d'un taux de sucre faible/élevé, vous devez me contacter (docteur ou infirmière) pour discuter de comment ajuster les taux d'insuline.
- Plus tard, votre enfant et vous-même apprendrez à utiliser un glucomètre pour mesurer le taux de sucre dans le sang ce qui vous permettra de juger combien d'insuline lui est nécessaire.

## Messages additionnels à considérer

Certains enfants ne sont probablement pas capables de suivre ces choses, et pour cela, la conversation doit mettre l'accent sur l'importance de l'implication de quelqu'un de plus mature impliqué dans la décision d'ajuster la dose.

La réalité de certains enfants dans le programme CDiC et que parfois, ils n'ont pas de nourriture à manger ou tout du moins, pas autant qu'ils en ont besoin. Merci d'aborder aussi ce problème et de suggérer des solutions basées sur votre expérience.

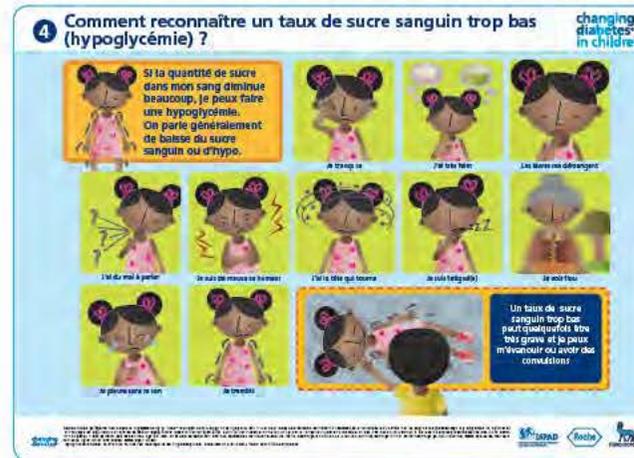
# Affiche 4 : Comment reconnaître un taux de sucre sanguin trop bas (hypoglycémie) ?

Apprendre à reconnaître un faible taux de sucre est l'une des leçons les plus critiques qu'un enfant avec du diabète doit apprendre. Plus particulièrement lorsque l'enfant ne vit pas près d'une clinique du diabète.

Le affiche 4 utilise le terme de faible taux de sucre plutôt que l'hypoglycémie parce qu'il est plus simple à comprendre. Plus tard, l'enfant devra apprendre le terme correct, mais au tout début, il est important d'expliquer le diabète en utilisant des termes et concepts simples.

Pour de nombreux enfants du programme CDiC, le risque de mourir d'un épisode hypoglycémique non reconnu est relativement élevé, car bon nombre d'entre eux vivent loin d'une clinique.

Pour cette raison, il est indispensable que l'enfant et sa famille/son soignant comprennent les symptômes de l'hypoglycémie (faible taux de sucre). Il est suggéré de passer beaucoup de temps sur les signes et les symptômes d'un épisode hypoglycémique, et que les messages soient répétés à chaque visite. De plus, il faut mettre l'accent que s'il y a un doute, ils doivent utiliser un glucomètre.



## Messages clés pour l'enfant

- Un faible taux de sucre peut devenir très sérieux s'il n'est pas traité. Il est aussi important que vous appreniez à reconnaître les signes d'un faible taux de sucre et que vous fassiez le nécessaire rapidement.
- Plus vite vous identifiez un faible taux de sucre, plus vite vous pourrez le traiter et commencez à vous sentir mieux.
- Si vous pensez avoir un faible taux de sucre :
  - Ne l'ignorez pas
  - Dites à quelqu'un que vous avez un faible taux de sucre

- Si possible, mesurez votre taux de sucre avec votre glucomètre pour le confirmer. Si ce n'est pas possible, faites comme expliqué dans le poster 6.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- Si le taux de sucre de votre enfant est faible, ceci peut rapidement devenir une situation sérieuse qui requerra une attention médicale. Vous pouvez éviter cela en agissant rapidement.
- Vous devez apprendre à identifier les signes d'un faible taux de sucre chez votre enfant et aider les autres membres de votre famille et les personnes avec qui votre enfant passe du temps à reconnaître ce signe pour prendre les mesures nécessaires. Cf. le poster 6 pour les instructions sur comment traiter un faible taux de sucre et quoi faire.

# Affiche 5 : Pourquoi mon sucre sanguin devient-il trop bas (hypoglycémie) ?

Le affiche 5 explique la relation entre l'insuline, le niveau de sucre dans le sang, l'alimentation et l'activité physique qui cause de faible taux de sucre à l'enfant.

L'objectif principal de cette affiche est d'établir une compréhension de comment ces facteurs s'affectent mutuellement.



## Messages clés pour l'enfant

- Vos niveaux de sucre dans le sang sont affectés par des choses comme l'activité physique, l'alimentation et l'insuline.
- Le faible taux de sucre a lieu lorsque le niveau de sucre dans le sang descend trop bas pour donner de l'énergie à votre corps.

- Trop d'insuline d'un coup, ou une injection supplémentaire d'insuline peut causer une augmentation de votre niveau de sucre dans le sang et vous causer un faible taux de sucre dans le sang
- L'activité physique fait baisser votre quantité d'insuline dans le corps qui doit garder des niveaux constants de sucre dans le sang. Cela signifie que des niveaux plus élevés d'activité physique que la normale sans ajustement de la dose d'insuline peuvent faire chuter votre niveau de sucre dans le sang.
- L'équilibre entre la nourriture et l'insuline est la clef d'un bon contrôle du diabète, et si vous avez plus ou moins de l'un, vous devez ajuster l'autre en conséquence.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- Un faible taux de sucre est commun chez les enfants atteints de diabète de type 1. Le faible taux de sucre a lieu lorsque le niveau de sucre dans le sang descend trop bas pour donner de l'énergie à votre corps.
- L'équilibre entre l'alimentation et l'insuline est la clef d'un bon contrôle du diabète.

- Votre enfant aura un faible taux de sucre dans le sang si il/elle reçoit une dose trop élevée d'insuline ou une dose supplémentaire d'insuline.
- Votre enfant peut avoir un faible taux de sucre si il/elle a été très actif physiquement sans ajuster la dose d'insuline.
- Votre enfant aura un faible taux de sucre si il/elle manque un repas ou à manger moins que la normale.
- Vous devez soutenir votre enfant dans la gestion de ses niveaux de sucre dans le sang et faire le nécessaire si vous suspectez qu'il/elle a un faible taux de sucre.

## Messages additionnels

### Faible taux de sucre au cours de la nuit

Un enfant peut souffrir d'un faible taux de sucre dans le sang pendant la nuit. Ceci peut souvent être identifié par l'enfant ayant des cauchemars ou se réveillant fatigué ou avec des maux de tête.

Il est important pour l'enfant de vérifier son taux de sucre dans le sang le matin. Il est aussi important que l'enfant mange un repas le matin avant de commencer la journée.

# Affiche 6 : Comment traiter un taux de sucre sanguin trop bas ?

Le affiche 6 a pour objectif de responsabiliser les enfants et la famille/soignant à faire le nécessaire lorsqu'il reconnaît un faible taux de sucre dans le sang.



## Messages clés pour l'enfant

- Un faible taux de sucre dans le sang est commun chez les enfants atteints de diabète de type 1, alors vous devez toujours être prêt à agir.
- Si vous pensez avoir un faible taux de sucre :
  - Restez calme
  - Arrêtez toute activité physique.
  - Si possible, confirmer que vous avez un faible taux de sucre dans le sang en testant votre niveau de sucre dans le sang avec un glucomètre. Si ce n'est pas possible, suivez les instructions du affiche 6.

- Si votre niveau de sucre dans le sang est trop faible, vous devez boire quelque chose de sucré. Des exemples de boissons sucrées sont : jus de fruit, soda, lait ou eau avec du sucre dissout dedans.
- Attendez un moment pour voir si vous vous sentez mieux.
- Si vous vous sentez mieux, mangez quelque chose.
- Si vous ne vous sentez pas mieux, buvez encore une boisson sucrée.
- Souvenez-vous de tester votre niveau de sucre dans le sang avec un glucomètre pour voir s'il est encore faible ou redevenu normal.
- Toujours transporter un morceau de sucre ou un bonbon dur avec vous en cas de faible taux de sucre dans le sang si vous n'êtes pas à la maison. Souvenez-vous que le sucre est seulement pour les urgences et pas pour le partager avec vos amis ou le manger à moins que vous en ayez besoin.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- Un faible taux de sucre est commun chez les enfants atteints de diabète de type 1. Si votre enfant montre des signes de faible taux de sucre dans le sang, vous devez agir rapidement pour éviter que la situation ne devienne sévère.

Un faible taux de sucre dans le sang peut parfois devenir fatal.

- Si votre enfant montre des signes d'un sévère faible taux de sucre dans le sang (perte de conscience, tremblements, etc.), vous ne devez pas lui donner n'importe quoi à manger ou boire mais plutôt mettre un morceau de sucre ou un bonbon dur dans sa bouche puis vous rendre à la clinique la plus proche le plus vite possible. N'hésitez pas – la situation ne s'améliorera pas avec le temps.
- Lorsque vous arrivez à la clinique, informez le médecin ou l'infirmière que votre enfant est atteint de diabète de type 1 et qu'il souffre d'un très faible taux de sucre dans le sang.

## Traitement au glucagon

Cette affiche ne mentionne pas le traitement au glucagon. C'est parce que le glucagon n'est pas disponible dans tous les pays et que peu d'enfants ont accès aux médicaments à la maison.

Si votre clinique n'a pas de glucagon disponible, vous devez vous assurer que la famille/le tuteur comprend la différence entre l'insuline et le glucagon et comprenne aussi comment l'administrer.

# Affiches suggérés pour la 2<sup>ème</sup> visite

Premièrement, passez en revue les affiches 1 à 6 discutés précédemment lors de la première visite. Ceci donnera à l'enfant et sa famille ou soignant l'opportunité de poser des questions qu'ils puissent avoir depuis que vous les avez vu la dernière fois.

Ensuite présentez les affiches 7, 8, 9 et 10. Ces quatre affiches mettent l'accent sur l'insuline, injecter l'insuline et comment les différents types et quantités de nourritures affectent les niveaux de sucre dans le sang.



**7 Quelques types d'insuline**

Le sucre rapide agit vite. Insuline RPI. Insuline à action rapide. Insuline à action prolongée.

Le plus utilisé est une combinaison d'insuline rapide et d'insuline NPH.

Le type d'insuline donnée sur cette affiche ne peut varier que si le médecin le décide.

**8 Combien de fois dois-je injecter mon Insuline ?**

Le docteur ou l'infirmière t'aidera à déterminer combien de fois tu dois prendre ton insuline.

**9 Où dois-je injecter mon Insuline ?**

Il est important d'injecter l'insuline dans le ventre, les bras ou les cuisses.

Il est important d'injecter l'insuline dans le ventre, les bras ou les cuisses.

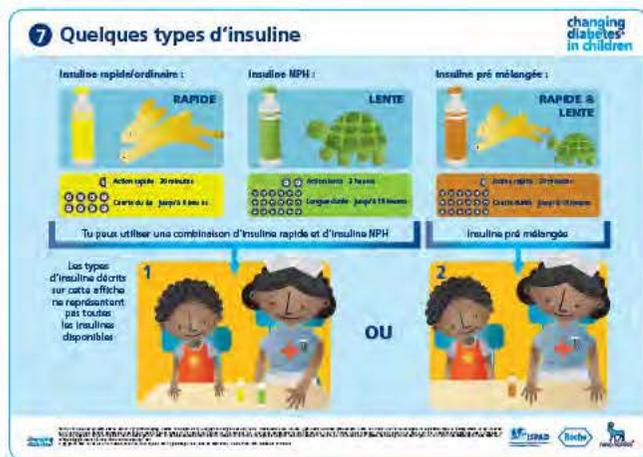
**10 Qu'est-ce que je devrais manger ?**

Le sucre est présent dans les aliments que tu manges.

Le sucre est présent dans les aliments que tu manges.

# Affiche 7 : Quelques types d'insuline

Le affiche 7 montre les 3 différents types d'insuline disponibles pour le traitement du programme CDiC. Utilisez le affiche 7, avec le affiche 8, pour expliquer quand et combien d'insuline votre enfant doit s'injecter chaque jour.



## Messages clés pour l'enfant

- Il existe différents types d'insuline, et vous devez apprendre quel type d'insuline et combien en prendre de chaque type aux différents moments de la journée.
- Certaines insulines agissent rapidement mais durent peu de temps, tandis que d'autres agissent moins vite mais durent plus longtemps.

- Nous vous aiderons à comprendre quelle insuline utiliser à quel moment, et combien en prendre. Vous devez être attentif et suivre les instructions que nous vous donnons.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- Il existe différents types d'insuline. Vous-même et votre enfant devez apprendre laquelle utiliser à quel moment, et quelle dose votre enfant doit prendre.
- Nous vous aiderons à comprendre les différences entre les différents types d'insuline que votre enfant reçoit. Vous devez apprendre ces différences et vous assurez que votre enfant prenne le bon type d'insuline au bon moment.
- Votre enfant doit toujours manger un repas une demi-heure après s'être injecté l'insuline sinon il risque de développer un faible taux de sucre dans le sang.
- Si vous avez un doute quelconque, contactez la clinique et nous vous conseillerons.

## Messages additionnels

Vous pouvez aussi considérer les messages suivants :

- L'insuline doit être stockée correctement pour rester efficace. Stockez là dans un lieu frais comme un réfrigérateur ou selon les instructions que vous obtenez de la clinique.
- Vous ne devez jamais substituer un type d'insuline avec un autre sans consulter votre médecin/infirmière d'abord.
- Vous ne devez pas partager votre insuline avec d'autres personnes, la quantité d'insuline que vous recevez de la clinique est exactement ce dont vous avez besoin jusqu'à votre prochaine visite.

# Affiche 8 : Combien de fois dois-je injecter mon insuline ?

Le programme individuel de traitement de l'enfant, une partie cruciale de la conversation entre l'infirmière et l'enfant, doit être discuté en référence au affiche 8.

Utilisez ce poster avec la carte à collectionner 8 qui fait partie des documents à remettre à l'enfant et son soignant lors de la 1<sup>ère</sup> visite.



## Messages clés pour l'enfant

- Vous devez injecter de l'insuline 2 à 4 fois par jour, normalement le matin quand vous vous levez, en début de soirée avant votre repas du soir et avant d'aller au lit.
- La carte que nous allons vous donner vous montrera quand vous devez vous injecter l'insuline, quel type d'insuline injecter et combien d'unités vous devez vous injecter.

- Avec le temps, vous apprendrez votre programme d'injection d'insuline et cela deviendra plus facile.
- Une demi-heure après l'injection d'insuline du matin, vous DEVEZ manger un petit déjeuner.
- Une demi-heure après l'injection d'insuline du soir, vous DEVEZ manger votre repas du soir.
- Ne repoussez pas les repas car vous risquez un faible taux de sucre dans le sang.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- Votre enfant doit s'injecter l'insuline 2 à 4 fois par jour. Il est important qu'il/elle suive son programme d'injection d'insuline que nous vous remettons.
- Gardez le programme dans un endroit où il peut être facilement vu et servir de rappel.
- Souvenez-vous que l'insuline fonctionne avec la nourriture, alors il est important que votre enfant mange une demi-heure après avoir pris son injection d'insuline.

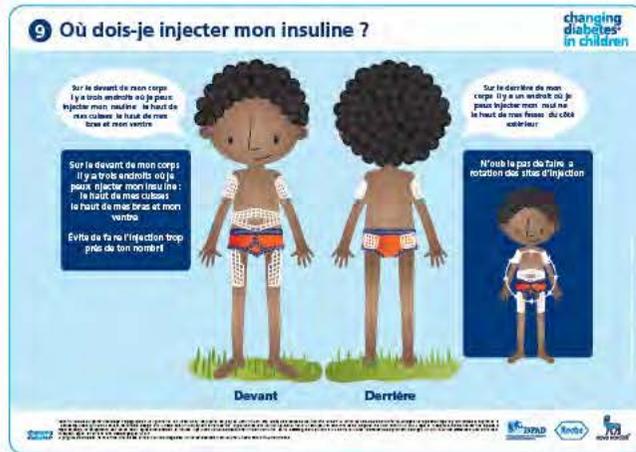
## Arrière de la carte à collectionner 8

L'arrière de la carte à collectionner 8 est un modèle que le médecin et/ou l'infirmière et l'enfant (et famille/soignant) doivent compléter ensemble. Lorsque complétée, la carte montrera le plan de traitement de l'enfant, quel type d'insuline choisir et s'injecter aux différents moments de la journée. Certains champs ne seront pas utilisés. Vous devez barrer ces champs.

Le planning est intitulé 'Mon planning d'injection' et comporte un champ 'Date :'. Il est divisé en trois colonnes : 'Le matin avant le petit déjeuner', 'Avant mon repas du soir' et 'Avant d'aller au lit'. Chaque colonne a une section 'Quelle insuline prendre, quand et en quelle quantité ?' avec des sous-sections 'Type d'insuline' et 'Quantité'. À l'intérieur de chaque section, il y a des cases pour inscrire le type d'insuline (représenté par un pictogramme de fiole) et la quantité. Le planning est accompagné du logo 'changing diabetes in children' et de logos de partenaires.

# Affiche 9 : Où dois-je injecter mon insuline ?

Un message essentiel lors de cette visite est où sur le corps doit on s'injecter l'insuline. Cette affiche marque clairement les lieux d'injection, mais un certain nombre de points doivent être précisés lors de la conversation avec l'enfant et sa famille/son soignant.



## Messages clés pour l'enfant

- Il est important de savoir où et comment s'injecter votre insuline.
- Il y a 3 endroits possibles à l'avant de votre corps où vous pouvez injecter votre insuline, ce sont :
  - le haut des cuisses
  - le haut des bras
  - l'abdomen (autour de l'estomac)

- Il y a un endroit à l'arrière de votre corps où vous pouvez injecter l'insuline, la zone en haut à l'extérieur de vos fesses.
- Vous devez éviter d'injecter l'insuline trop près de votre nombril car c'est une zone très sensible.
- Vous ne devez pas injecter de l'insuline exactement au même endroit 2 fois à la suite. Il est important de changer entre les différents endroits d'injection.
- L'intérieur des bras et des cuisses N'EST PAS recommandé pour les injections.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- De nombreux enfants ont peur des aiguilles et des injections. Vous devez travailler avec votre enfant pour qu'il/elle comprenne que les injections sont nécessaires pour qu'il/elle soit en bonne santé.
- Vous devez aider votre enfant à établir une routine pour s'injecter lui-même.
- Encouragez et travaillez avec votre enfant pour garder les endroits d'injection propres et aidez votre enfant à se souvenir des endroits d'injection.

## Messages additionnels

- Souvenez-vous de vous laver les mains avant de vous préparer à injecter.
- Souvenez-vous de nettoyer l'endroit de l'injection.
- Souvenez-vous de jeter la seringue et l'aiguille dans un endroit sûr. Ceci évitera que vous, ou une autre personne, ne se blesse accidentellement sur une aiguille.
- Souvenez-vous de remettre votre insuline dans un endroit sûr et frais jusqu'à votre prochaine injection.



# Affiche 10 : Qu'est-ce que je devrais manger ?

La relation entre la nourriture et l'insuline est très importante pour gérer le diabète. Le affiche 10 a pour objectif d'aider à parler de ce que l'enfant devrait manger.

En plus de parler des groupes d'aliments, il est très important de parler des quantités - particulièrement des amidons, qui sont souvent le groupe d'aliments les plus largement disponibles.

Il est aussi recommandé de discuter comment les différents groupes d'aliments affectent le taux de sucre dans le sang et le besoin d'insuline.

De nombreux enfants n'ont que peu d'influence sur leur régime et l'horaire de leurs repas, qui sont principalement décidés par leurs mamans ou soignants et dépendent de ce qui est disponible.

Pour cette raison, il est très important que pas seulement l'enfant, mais aussi la personne responsable des repas, apprenne la relation entre l'alimentation et l'insuline.



## Messages clefs pour l'enfant

- Ce que vous mangez est important, car cela affecte votre taux de sucre dans le sang.
- Certains aliments sont meilleurs pour conserver un taux de sucre normal dans le sang tandis que d'autres peuvent vous donner un taux de sucre élevé dans le sang.
- Vous devez éviter trop de bonbons et choses comme les gâteaux, et il est important de prévoir la dose d'insuline par rapport à ce que vous allez manger.
- Souvenez-vous de toujours boire beaucoup d'eau.

## Messages clefs pour la famille/le soignant de l'enfant

- Ce que mange votre enfant affecte son taux de sucre dans le sang.
- Nous allons travailler avec vous et votre enfant pour vous aider à comprendre comment les différents types d'aliments affectent le taux de sucre dans le sang et les besoins en insuline de votre enfant.

## Carte patient à collectionner 10

Le affiche 10 doit être utilisé avec la carte à collectionner 10. D'un côté de la carte se trouve une pyramide des aliments vide. Remplissez-la avec l'enfant. En faisant cela, vous pourrez parler des aliments qui sont disponibles pour l'enfant à la maison.



# Affiches suggérés pour la 3<sup>ème</sup> visite

Les affiches 11 et 12 concernent la surveillance des niveaux de glucose dans le sang. Récapitulez les informations des deux visites précédentes à la clinique pour vous assurer que l'enfant et le soignant comprennent toute ce dont vous avez déjà parlé.



# Affiche 11 : Mes mesures de glucose sanguin

Cette affiche demande à l'enfant de mesurer et d'écrire la lecture de son taux de sucre dans le sang dans son journal du diabète au moins quatre fois par jour. Nous reconnaissons qu'il peut y avoir d'autres pratiques, mais un minimum de quatre fois est une recommandation.

Il est aussi important que l'enfant comprenne pourquoi il est nécessaire d'écrire ces chiffres et d'apporter le journal à la clinique. Ne pas comprendre pourquoi ils doivent faire cela est l'une des explications les plus souvent donnée par les patients qui n'utilisent pas leur journal.



## Messages clés pour l'enfant

- Vous devez utiliser votre glucomètre comme l'indique votre infirmière - y compris lorsque vous n'êtes pas sûr si votre taux de sucre dans le sang est trop faible ou trop élevé.

- Vous devez noter dans votre journal du diabète le résultat affiché par votre glucomètre. Vous devez faire cela chaque fois que vous l'utilisez.
- Ecrire les chiffres aidera votre médecin et infirmière à voir si votre traitement fonctionne bien et décider s'il doit être changé.
- Vous devez toujours vous souvenir d'apporter votre journal du diabète et votre glucomètre avec vous lorsque vous venez à la clinique.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- En plus de s'injecter l'insuline chaque jour, votre enfant doit aussi mesurer son taux de sucre dans le sang avec le glucomètre fourni.
- Le résultat/chiffre fourni par le glucomètre doit être écrit dans le journal du diabète.
- Utiliser le glucomètre semblera compliqué au début pour votre enfant, alors il est important que vous le souteniez pour qu'il le fasse.
- Le glucomètre n'est pas un jouet alors votre enfant ne doit pas jouer avec, c'est un équipement extrêmement sensible et de ce fait, il doit être gardé dans un endroit propre, sec et sûr.

- Votre enfant doit apporter son glucomètre et son journal du diabète avec lui lors de chaque consultation à la clinique.
- L'infirmière vous fera voir comment utiliser le glucomètre.

## Messages additionnels

A long terme, l'enfant devra utiliser les outils de surveillance du glucose - glucomètre et journal - pour comprendre et même prédire la relation entre l'insuline, la prise de nourriture et l'activité. Utilisez la feuille 'profile du jour 3' de Roche.



# Affiche 12 : Comment utiliser mon lecteur de glycémie ?

Le affiche 12 fournit des instructions de base sur comment utiliser le glucomètre. Il est suggéré que vous démontriez l'utilisation d'un glucomètre pour l'enfant et la famille/le gardien.



## Messages clés pour l'enfant

En plus des instructions pas à pas de ce poster, certains points additionnels peuvent être ajoutés pour expliquer comment utiliser le glucomètre :

- Lavez-vous toujours les mains avant d'utiliser le glucomètre ou prélever du sang sur votre doigt. Si vous ne vous lavez pas les mains, le glucomètre peut vous donner un chiffre incorrect.

- L'index n'est pas toujours le meilleur doigt à utiliser, parce que le petit trou fait par la lancette guérira plus doucement, car ce doigt est souvent utilisé.
- N'utilisez pas le même emplacement deux fois de suite pour tirer du sang - laissez le dernier trou cicatriser avant d'utiliser de nouveau cet endroit.
- Le côté des bouts des doigts cicatrise parfois plus vite alors cela peut être le meilleur endroit pour tirer du sang.
- N'essayez jamais d'utiliser une bande plus d'une fois. Elle ne fonctionne qu'une fois.
- Faites attention à votre glucomètre, ne le prêtez pas à vos amis ou votre famille, c'est un outil important pour vous aider à gérer votre diabète.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- Utiliser le glucomètre est facile une fois que vous aurez appris. Il est important que vous et votre enfant compreniez l'utilisation d'un glucomètre.

- Le chiffre que le glucomètre affiche après qu'une goutte de sang soit déposée sur la bande insérée et le taux de sucre dans le sang de votre enfant. Le glucomètre peut vous montrer si le taux de sucre dans le sang de votre enfant est élevé, normal ou faible.
- Assurez-vous que votre enfant se lave les mains avant d'utiliser le glucomètre. Ceci est important car la saleté ou d'autres résidus sur le doigt peuvent fournir une lecture erronée du glucomètre.





# Affiche 13 : Comment reconnaître un taux de sucre sanguin trop élevé (hyperglycémie) ?

Le affiche 13 explique les signes et les symptômes d'un taux élevé de sucre dans le sang. On utilise le terme de taux élevé de sucre plutôt que l'hyperglycémie parce qu'il est plus simple à comprendre. L'enfant doit apprendre le terme correct, mais au départ, il est important d'expliquer le diabète en utilisant des termes simples et compréhensibles.

En apprenant comment reconnaître l'hyperglycémie, nous suggérons de mettre l'accent sur la différence des symptômes avec l'hypoglycémie.



## Messages clés pour l'enfant

- Un taux élevé de sucre dans le sang peut être le signe que votre corps n'a pas assez d'insuline pour déverrouiller les cellules dans votre corps et stocker l'énergie.
- Un taux élevé de sucre dans le sang est différent d'un faible taux dans le sang et vous souffrirez de signes différents.
- Souvenez-vous de confirmer le taux élevé de sucre dans le sang en utilisant votre glucomètre.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- Votre enfant peut avoir un taux élevé de sucre dans le sang. Ceci est différent d'un faible taux de sucre dans le sang de votre enfant est élevé et qu'il n'y a pas assez d'insuline dans le système de votre enfant ou que l'insuline ne fonctionne pas bien.
- Vous devez apprendre à identifier des signes d'un taux élevé de sucre et prendre les mesures nécessaires si vous remarquez ces signes chez votre enfant.

- Utilisez votre glucomètre pour confirmer un taux élevé de sucre dans le sang.
- Contrôler le taux de sucre dans le sang de votre enfant est important. Des épisodes répétés de taux élevés de sucre dans le sang peuvent avoir de sérieuses conséquences à long terme (devenir aveugle, amputation du pied et de la jambe, défaillance des reins, etc.).
- S'assurer que votre enfant suit son programme de traitement et prend la bonne quantité d'insuline au bon moment réduira grandement les risques de taux élevés de sucre dans le sang.

## Messages additionnels

- Il est important de stocker l'insuline correctement. Si l'insuline n'est pas stockée correctement, elle peut perdre son efficacité/ capacité de fonctionner. Ceci fera que l'enfant aura des épisodes de taux élevés de sucre dans le sang même s'il/elle s'injecte la bonne quantité d'insuline.

# Affiche 14 : Pourquoi mon sucre sanguin devient-il trop élevé (hyperglycémie) ?

Le affiche 14 a pour objectif le même type de conversation que le poster 5 sur la relation entre l'insuline, les taux de sucre dans le sang, l'alimentation et l'activité physique - cette fois en mettant l'accent sur le ressenti de l'enfant des épisodes de taux élevés de sucre dans le sang.

L'explication de base pour un taux élevé de sucre est que si le niveau d'insuline dans le corps baisse, trop peu de portes des cellules sont déverrouillées et trop de sucre reste dans le sang.

L'objectif de ce poster est d'établir une compréhension de comment ces facteurs dépendent les uns des autres et comment ils peuvent causer un taux élevé de sucre dans le sang.



## Key messages for the child:

- Vous pouvez avoir un taux élevé de sucre dans le sang pour différentes raisons. Celles-ci incluent : oublier de prendre votre injection d'insuline, prendre trop peu d'insuline ou prendre une insuline trop ancienne ou qui n'a pas été stockée correctement.
- Il est important de se rappeler de prendre votre insuline tous les jours aux bons moments, exactement comme prescrit par votre médecine/infirmière.
- Il est important que vous stockiez votre insuline correctement. Ne la laissez pas au soleil, ne conservez pas votre insuline dans votre poche lorsque vous courez ou jouez.
- N'utilisez pas de la vieille insuline. Si votre insuline est trop ancienne, rapportez-la à la clinique pour avoir un nouveau flacon.
- Manger plus que d'habitude peut affecter votre taux de glucose dans le sang - souvenez-vous d'augmenter votre dose d'insuline si vous allez à une fête ou si vous savez que vous allez manger plus que d'habitude ou allez manger des aliments sucrés.

- L'activité physique fait baisser votre quantité d'insuline dont votre corps a besoin pour garder des niveaux normaux de sucre dans le sang. Mais si vous avez des taux élevés de sucre dans le sang, l'activité physique n'est pas recommandée.
- Le manque d'activité physique augmentera la quantité d'insuline dont votre corps a besoin. Si vous vous sentez malade ou si vous avez prévu de vous relaxer pendant la journée, vous pouvez avoir à augmenter votre dose d'insuline.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- Il est important que l'insuline de votre enfant soit stockée correctement.
- Votre enfant ne doit pas utiliser de l'insuline qui a passé la date d'expiration. Demandez à la clinique de vérifier l'insuline si vous avez un doute.

# Affiche 15 : Comment traiter un taux de sucre sanguin trop élevé ?

Cette affiche vous fournit des informations sur comment traiter un taux élevé de sucre dans le sang. Cette affiche propose des messages sur quoi faire en cas de taux élevé de sucre dans le sang, ou de taux sévèrement élevé de sucre dans le sang. Il est important que l'enfant et la famille comprennent que la plupart des cas de taux élevé de sucre dans le sang peuvent être facilement traités à la maison si des mesures sont prises rapidement.



## Messages clés pour l'enfant

- Si vous pensez que votre taux de sucre est trop élevé, vérifiez-le en mesurant votre taux de sucre avec le glucomètre.
- Vous pouvez réduire votre taux de sucre dans le sang en augmentant votre dose habituelle ou en prenant une dose supplémentaire.

Votre infirmière vous expliquera de combien vous devez augmenter votre dose.

- Souvenez-vous de mesurer à nouveau votre taux de sucre dans le sang
- 2 heures après avoir pris la dose supplémentaire d'insuline.
- Si vous ne pouvez pas faire redescendre votre taux de glucose à un niveau normal, vous devez contacter votre médecin ou infirmière pour conseils.
- Si votre glucose dans le sang est très élevé (plus de 22 mmol/400 mg/dl) vous devez injecter 10% de votre dose quotidienne et contacter la clinique pour des conseils.
- Si vous avez un taux de sucre élevé dans le sang, buvez beaucoup d'eau car cela aidera votre corps à éliminer le sucre en trop qu'il ne peut pas stocker.

## Messages clés pour la famille/le soignant de l'enfant

- Essayez toujours de confirmer un taux élevé de sucre dans le sang en mesurant le taux de sucre de l'enfant avec un glucomètre.
- Donnez beaucoup d'eau à boire à votre enfant

(ne donnez pas de boissons sucrées à votre enfant, telles que des jus de fruit ou sodas).

- Si vous ne pouvez pas faire descendre le taux de sucre de votre enfant à un niveau acceptable, contacter la clinique.

## Messages additionnels

### Taux de sucre élevé

Il est important de conseiller l'enfant et les membres de la famille sur quoi faire lors de lectures d'un taux de glucose entre 200 et 400 mg/dl (18 et 36 mmol/l). Vous devez les conseiller pour augmenter la dose ou prendre une dose supplémentaire d'insuline à action rapide.

### Taux de sucre sévèrement élevé

Il est très important que l'enfant et la famille/le soignant comprennent qu'en cas de lecture d'un taux de sucre au-dessus de 22 mmol/400 mg, il faut agir rapidement.

### Acidocétose

Assurez-vous que l'enfant et la famille/le soignant comprennent qu'il est dangereux de ne rien faire à propos d'un taux élevé de sucre dans le sang. Si vous pensez que la famille est prête, vous pouvez expliquer l'acidocétose.



# Affiche 16 : Prendre soin de mes pieds

La réalité sur le diabète est que les complications au niveau de pieds et les amputations sont communes. Il n'est pas recommandé de faire peur à l'enfant avec des histoires horribles sur cela mais il est essentiel que l'enfant comprenne l'importance de prendre soin de ses pieds.

Le affiche 16 explique les soins de base des pieds. Certaines étapes de ce poster peuvent ne pas être possibles ou pertinentes pour les enfants dans votre clinique. Mais votre aperçu de la vie d'un enfant donné vous aidera à décider de la pertinence de ce sujet. Toutefois, avec plus d'un million d'amputations par an du fait du diabète (mondialement), l'attention aux pieds est un sujet clef pour les personnes vivant avec le diabète.



## Messages clefs pour l'enfant

- Il est important que vous preniez soin de vos pieds. Ne pas le faire peut causer des complications.
- Vous devez suivre les étapes du poster 16 pour prendre soin de vos pieds et demandez à une infirmière de vous aider à vérifier vos pieds lors de vos visites à la clinique.
- Il est important de garder vos pieds protégés en portant des sandales ou des chaussures.
- Il est aussi important que vous soyez actifs. Etre actif aide votre corps à rester en bonne santé et en forme pour s'assurer que le sang et l'oxygène circulent bien dans toutes les parties du corps, y compris les pieds.

## Messages clefs pour la famille/le soignant de l'enfant

- Toutes les personnes atteintes de diabète ne prennent pas soin de leurs pieds. Ne pas le faire peut causer des complications sévères.
- Vous devez aider votre enfant à apprendre à prendre soin de ses pieds.





**traiter le diabète chez les  
enfants est différent de  
traiter le diabète chez les  
adultes**





# changing diabetes® in children

## A propos du programme

Changing Diabetes® chez les enfants (CDiC) est un programme conçu pour améliorer l'accès aux soins du diabète pour les enfants atteints de diabète de type 1 vivant avec de faibles ressources.

Ce programme durera pendant cinq ans de 2009 à 2014 avec l'objectif d'inscrire 10 000 enfants qui reçoivent des soins et de l'insuline d'ici 2015.

Le programme est déployé dans les pays suivants :

- Bangladesh
- Cameroun
- République démocratique du Congo
- Ethiopie
- Guinée - Conakry
- Inde
- Kenya
- Tanzanie
- Ouganda

## Comment nous fonctionnons

Divers facteurs ont été identifiés comme contribuant à de fort taux de morbidité et mortalité chez les enfants atteints de diabète de type 1. Ceci inclut le manque : d'insuline et autres fournitures pour le diabète, l'équipement pour surveiller le traitement, de protocoles appropriés et de la formation des patients/parents. Il existe aussi une mauvaise compréhension de la spécificité des diabètes chez les enfants de la part des professionnels de santé.

Changing Diabetes® chez les enfants, qui soutient le quatrième objectif de développement du millénaire de NU mettant l'accent sur la réduction de la mortalité des enfants, crée des centres de traitement du diabète avec une série de centres satellites et de professionnels de santé spécialement formés en rapport avec les hôpitaux et les cliniques existants. Il a pour objectif d'assurer l'accès au diagnostic, à l'éducation des patients et au traitement - y compris l'insuline gratuite. Nous travaillons pour aider à rédiger un registre national dans chaque pays pour faciliter une surveillance correcte des résultats.

Ce programme est basé sur l'approche que Novo Nordisk a d'abord appliquée à un projet en Tanzanie en 2006. Dans ce projet, les enfants avec un diabète de type 1 ont été dirigés vers une clinique du diabète des enfants financées par Novo Nordisk pour des soins spécialisés, ce qui a permis une réduction drastique de la mortalité. Les admissions d'urgence ont aussi diminué.

## Qu'est ce qui nous motive

Depuis 2011, Novo Nordisk s'est engagé à l'amélioration de l'accès aux soins et médicaments essentiels pour les personnes vivant dans les pays les moins développés. Ce programme est une réalisation complémentaire de cet engagement.

Les enfants atteints de diabète ont un taux de mortalité élevé dans les pays pauvres. L'espérance de vie pour un enfant nouvellement diagnostiqué avec un diabète de type 1 dans une grande partie de l'Afrique subsaharienne est habituellement de un an, et il y a une variabilité significative du pronostic, probablement du fait de la formation insuffisante des fournisseurs de santé et la disponibilité et l'accessibilité de l'insuline et des autres fournitures pour le diabète.

Les preuves existants suggèrent que de nombreux enfants avec du diabète de type 1 meurent avant d'avoir été diagnostiqués à cause du manque d'installations de diagnostic, car les symptômes du diabète chez les enfants ressemblent aux symptômes de conditions médicales graves communes rencontrées dans les pays les moins développés (LDC).

## Six composants

Le programme CDiC soutient l'établissement et le renforcement des soins pour les enfants atteints de diabète de type 1 dans les pays en voie de développement par le biais de six composants se renforçant mutuellement tels que détaillés dans le graphique ci-dessous. De plus le CDiC

a pour objectif de construire une expérience et partager des connaissances sur le développement d'interventions de santé spécifiques aux populations minoritaires telles que les enfants avec du diabète dans un environnement à faibles ressources.

### Enregistrement, la surveillance et le contrôle du diabète

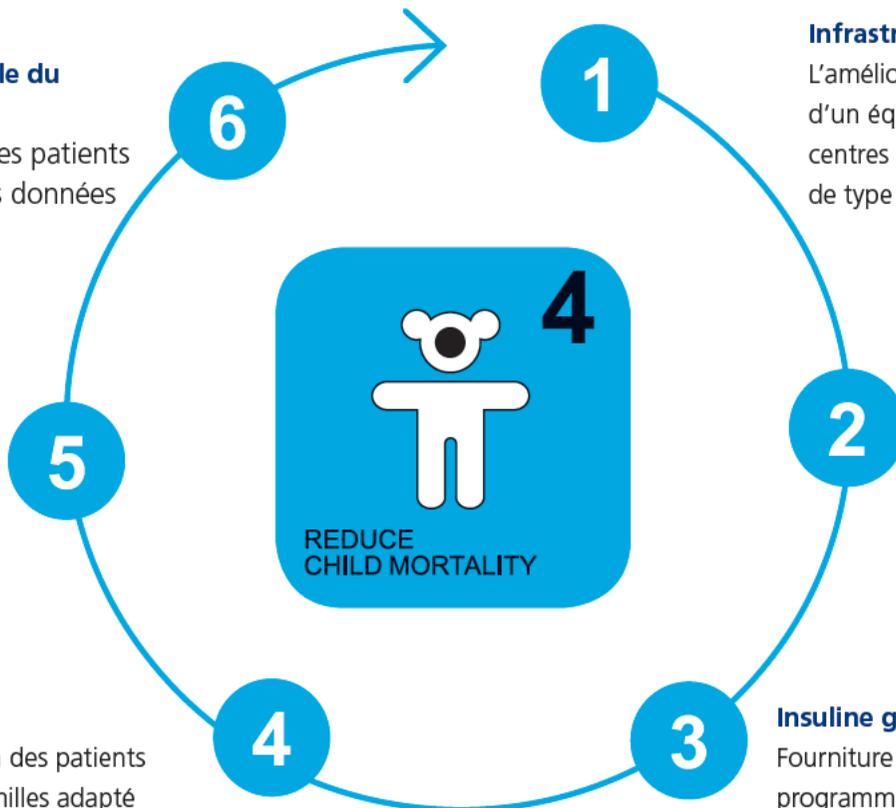
Développement d'un système de registre des patients afin de faciliter la collecte systématique des données et le suivi des patients

### Équipement médical & fournitures & équipement et fournitures de surveillance du sang

Fourniture d'équipement de surveillance du glucose dans le sang et fournitures aux enfants pour la durée du programme

### Éducation des patients

Développement de matériel d'éducation des patients diabétiques pour les enfants et leurs familles adapté au contexte local.



### Infrastructure & équipement

L'amélioration des infrastructures existantes et la fourniture d'un équipement médical et de laboratoire pour établir des centres dédiés au traitement des enfants avec du diabète de type 1.

### Formation & éducation des praticiens de santé

Formation des professionnels de santé et éducateurs du diabète pour développer les compétences de diagnostic et l'expertise pour gérer le diabète de type 1 chez les enfants.

### Insuline gratuite

Fourniture d'insuline gratuitement pendant la durée du programme.

Le logo Novo Nordisk Apis Bull et Changing Diabetes® sont des marques déposées qui appartiennent à Novo Nordisk A/S.

