

Fiche 9

Attitude du professeur d'E.P.S. vis-à-vis de l'élève diabétique

Le pré-adolescent / l'adolescent diabétique (11 à 17 ans)

- Difficulté à accepter les contraintes quotidiennes du diabète : l'auto contrôle, les injections, l'équilibre alimentaire.
- Difficulté à vivre le regard des autres : lors du malaise hypoglycémique, du resucrage, de l'auto contrôle.
- Envie de vivre comme ses camarades, sans la «charge» du diabète.
- Dérapage **possible** : peine à assurer le quotidien de son diabète, voire rejet de sa gestion
 - ◆ Déséquilibre du diabète avec pour conséquence :
 - Absentéisme
 - Hospitalisation

Le professeur E.P.S. : Son attitude – Il veille à être en possession du P.A.I.

- **S'informer pour faciliter le cours d'E.P.S. (P.A.I)**, du vécu du diabète et de l'autonomie dans sa gestion
 - ◆ De son attitude face à l'hypoglycémie : peur (se met en hyperglycémie, évite le cours E.P.S.).
 - ◆ Du vécu sportif antérieur au diabète (s'il en a eu un).
 - ◆ De l'attitude de l'entourage face aux sports.
- **Savoir déclencher / renforcer**
 - ◆ La notion de plaisir dans l'activité physique.
 - ◆ Les réussites.
 - ◆ L'estime et la confiance en soi.
 - ◆ La bonne intégration au groupe de pairs.
- **Accompagner - Communiquer**
 - ◆ Intervenir dans la discrétion.
 - ◆ S'inscrire dans une démarche d'accompagnement.
 - ◆ Devenir point d'appui, partenaire pour le jeune par la qualité d'écoute et d'échange.
 - ◆ Intégrer l'élève diabétique dans le groupe sans stigmatisation.
 - ◆ Solliciter l'élève diabétique à choisir un copain proche pour constituer un binôme.
 - ◆ Rencontrer les parents et l'équipe enseignante de la classe.
 - ◆ Echanger les informations dans l'équipe éducative : enseignants, professeur principal, Infirmière, C.P.E., médecin scolaire.



Chaque diabétique est différent, ainsi que chaque journée, chaque cours d'E.P.S.