

APPUYER

les enfants et les élèves de l'Ontario ayant des affections médicales

FAITS EN BREF



Appuyer les enfants et les élèves de l'Ontario ayant des risques d'anaphylaxie

Promouvoir le bien-être des enfants et des élèves est l'un des quatre objectifs clés de la vision *Atteindre l'excellence – Une vision renouvelée de l'éducation en Ontario*. Pour veiller à la santé et à la sécurité des enfants et des élèves ayant une ou plusieurs affections médicales, il est important que les familles, les membres de la communauté scolaire, les partenaires communautaires et les professionnels de la santé joignent leurs efforts.

Ce qu'il faut savoir sur l'anaphylaxie

L'anaphylaxie est une réaction allergique grave qui, dans certains cas, peut-être mortelle. Elle exige qu'on en reconnaisse rapidement les symptômes et qu'on intervienne immédiatement. Les symptômes peuvent différer d'une personne à l'autre et peuvent se manifester sous diverses formes :

- **Peau** : urticaire ou éruption cutanée, gonflement (visage, lèvres et langue), démangeaisons, sensation de chaleur, rougeur;
- **Respiration** (système respiratoire) : toux, respiration sifflante, essoufflement, douleur ou serrement à la poitrine, serrement de la gorge, voix rauque, congestion nasale ou symptômes de type « rhume des foins » (nez qui coule et yeux larmoyants, éternuements), difficulté à avaler;
- **Ventre** (système gastro-intestinal) : nausée, douleurs ou crampes, vomissements, diarrhée;
- **Cœur** (système cardiovasculaire) : teint pâle ou bleuté, pouls faible, perte de connaissance, étourdissements ou vertiges, état de choc;
- **Autres** : angoisse, sentiment de « danger imminent », maux de tête, crampes utérines, goût métallique dans la bouche.

Quelques données sur les allergies alimentaires et l'anaphylaxie

- Plus d'un million de personnes en Ontario souffrent d'une allergie alimentaire.
- Environ 138 000 élèves en Ontario ont des allergies alimentaires.
- Les allergies alimentaires sont incurables. La principale façon de prévenir une réaction allergique est donc d'éviter le contact avec l'allergène.
- Les aliments sont l'une des causes les plus fréquentes de l'anaphylaxie, mais les piqûres d'insectes, les médicaments, le latex ou l'exercice (seul ou quelquefois après avoir mangé un aliment particulier) peuvent également provoquer des réactions.
- Le traitement recommandé pour l'anaphylaxie est l'épinéphrine (p. ex., EpiPen^{MD}).

Vivre avec des allergies alimentaires et le risque d’anaphylaxie

Les familles dont les enfants souffrent d’allergies qui présentent des risques d’anaphylaxie doivent réfléchir aux précautions à prendre et doivent appliquer des mesures de prévention. En voici quelques-unes :

- Lire avec attention les étiquettes des denrées alimentaires.
- Éviter la contamination croisée lors de la préparation des repas.
- Poser des questions avant que l’enfant mange ou boive quoi que ce soit.

Il faut s’assurer que les enfants allergiques aux piqûres d’insectes évitent les endroits à risque, en particulier pendant les mois chauds. Il est important que les élèves présentant des risques d’anaphylaxie aient toujours avec eux de l’épinéphrine (p. ex., EpiPen^{MD}), si leur âge le leur permet, ou que de l’épinéphrine soit disponible à leur l’école pour pouvoir être administrée en cas de réaction grave. Les élèves qui présentent des risques d’anaphylaxie peuvent participer à toutes les activités scolaires régulières. Les enseignantes et enseignants ainsi que les membres du personnel et de l’administration doivent être informés de l’affection médicale des élèves, au cas où ils devraient intervenir d’urgence.

Créer un environnement inclusif à l’école

Tous les enfants présentant des risques d’anaphylaxie, aussi indépendants qu’ils soient, doivent pouvoir compter sur le soutien d’adultes attentionnés en qui ils peuvent avoir confiance, que ce soit à l’école ou ailleurs.

Conformément à la [Loi Sabrina](#), tous les conseils scolaires de district et toutes les autorités scolaires de l’Ontario doivent élaborer et maintenir une politique sur l’anaphylaxie pour appuyer les élèves souffrant d’allergies potentiellement mortelles.

L’anaphylaxie est une affection qui peut être une grande source d’angoisse pour les élèves, leurs familles, le personnel enseignant et les autres membres du personnel scolaire. Lorsque vous parlez de l’anaphylaxie aux enfants, il est important qu’ils sachent que vous les écouterez attentivement. Autrement, ils pourraient se garder de poser leurs questions ou de partager leurs préoccupations.

La communication continue entre l’école, l’élève et les familles est essentielle lorsqu’un élève a été diagnostiqué comme présentant des risques d’anaphylaxie et qu’il commence l’école. De plus, il est primordial de maintenir un échange d’informations ouvert tout au long de l’année scolaire, surtout s’il y a des changements dans l’affection médicale de l’élève.

Les familles sont invitées à collaborer avec l’école afin de créer un plan de soins personnalisé pour leur enfant. Ce plan prévoira des stratégies de soutien ou des adaptations aux besoins des élèves (p. ex., inciter les enfants à se laver régulièrement les mains) afin qu’ils puissent participer pleinement aux activités scolaires.

Le ministère de l’Éducation attend de tous les conseils scolaires de district et de toutes les autorités scolaires de l’Ontario qu’ils élaborent et maintiennent des politiques pour soutenir les enfants et les élèves souffrant d’asthme, d’anaphylaxie, de diabète et d’épilepsie dans les écoles.

Interventions d'urgence

Pour savoir comment traiter un problème urgent lié à l'anaphylaxie, le personnel scolaire doit se reporter au plan de soins personnalisé de l'enfant.

Voici quoi faire en cas d'urgence :

1. Restez calme.
2. Donnez de l'épinéphrine (p. ex., EpiPen^{MD}) dès les premiers signes d'une réaction anaphylactique connue ou suspectée.
3. Composez le 911.
4. Vous pouvez administrer une deuxième dose d'épinéphrine cinq minutes après l'injection de la première dose si les symptômes ne s'améliorent pas.
5. Rendez-vous immédiatement à l'hôpital le plus près (idéalement en ambulance), même si les symptômes sont légers ou ont disparu, car la réaction pourrait s'aggraver ou réapparaître.
6. Avertissez la personne à joindre en cas d'urgence, dont le nom figure dans le plan de soins personnalisé de l'élève.

L'anaphylaxie peut être mortelle, il faut donc toujours la considérer comme une urgence médicale et la traiter rapidement. Si un enfant semble avoir une réaction anaphylactique, mais qu'un doute demeure, il vaut mieux faire preuve d'un excès de prudence et lui administrer de l'épinéphrine. En cas d'administration inutile, le médicament n'aura pas d'effets indésirables sur les enfants normalement en bonne santé et les effets secondaires sont généralement légers.

Si un enfant souffre d'asthme et risque l'anaphylaxie et s'il n'est pas clair dans quelle situation d'urgence il se trouve :

1. Administrez-lui tout d'abord de l'épinéphrine (p. ex., EpiPen^{MD}) et composez le 911 pour demander une ambulance.
2. Donnez-lui ensuite son inhalateur de soulagement (souvent bleu).

Autres renseignements

Allergies Alimentaires Canada (français et anglais)

<http://allergiesalimentairescanada.ca/ressources/documents-imprimées/>

Connaître les allergies

<http://www.connaîtrelesallergies.ca/> (cours en ligne gratuits sur les allergies alimentaires et l'anaphylaxie à l'intention des écoles, des services de garde d'enfants et du milieu communautaire)

Loi Sabrina

<https://www.ontario.ca/fr/lois/loi/05s07>

Écoles saines, ministère de l'Éducation de l'Ontario

www.edu.gov.on.ca/fre/healthyschools/affectionsmedicales.html



Conçu en partenariat avec

ISBN 978-1-4868-0890-8 (PDF) © Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2017