

# CRÉER DES GARDERIE ATTENTIVES

## À L'ASTHME

[attentivasthme.ca](http://attentivasthme.ca)

 phea  
Écoles saines  
Communautés saines



 Ontario

Le manuel *Créer des garderies attentives à l'asthme* fut adapté de la *Trousse de ressources pour créer des écoles attentives à l'asthme*.

Ophea tient à souligner les contributions des nombreux individus, groupes et organismes ayant participé à l'élaboration du manuel *Créer des garderies attentives à l'asthme*.

Les collaborateurs suivants ont contribué à la rédaction de la *Trousse de ressources pour créer des écoles attentives à l'asthme* :

Lisa Cicutto, inf. aut., Ph.D., CAE  
Sue Murphy inf. aut., CAE  
Elizabeth Conti inf. aut., B. Sc. Inf.  
Helen Evans inf. aut., B. Sc. Inf.  
Rebecca Lewis inf. aut., B. Sc. Inf.  
K.C. Rautiainen inf. aut., B. Sc. Inf.  
Sarah Sharrard inf. aut., B. Sc. Inf.

Les rédactrices du manuel *Créer des garderies attentives à l'asthme* sont :

Julia Brdarevic, inf. aut., B. Sc. Inf., B. Éd., coordinatrice du programme de l'asthme, Bureau de santé de la région de Halton  
Lisa Cicutto, inf. aut., Ph. D., CAE, santé publique - programme d'évaluation de l'asthme dans les écoles  
K.C. Rautiainen, inf. aut., B. Sc. Inf., coordinatrice du programme de l'asthme, Service de santé publique de Sudbury et du district  
Anna Marie Smith, inf. aut., B. Sc. Inf., coordinatrice du programme de l'asthme, Services de santé publique de la Ville de Hamilton  
Cathie Snider, inf. aut., B. Sc. Inf., M. Sc. Inf., Infirmière hygiéniste, Bureau de santé de Durham

Le contenu de ce manuel s'appuie sur les preuves scientifiques actuelles et a été révisé par des experts médicaux. Il est fourni uniquement à des fins d'information. Les opinions exprimées dans ce guide sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement celles du gouvernement de l'Ontario et du ministère de la Santé et des Soins de longue durée. Les informations contenues sont de nature générale et ne visent pas à se substituer à l'avis clinique d'un professionnel. Sollicitez les conseils et l'avis d'expert de votre fournisseur de soins de santé pour toute question portant sur votre santé.

© 2019 Ophea. Tous droits réservés. La reproduction à des fins éducatives est permise sans autorisation, à condition qu'il soit fait convenablement mention d'Ophea et du document d'origine.

ISBN 978-1-77184-032-3

# Table des matières

Introduction.....	4
Section 1 : Un aperçu de l'asthme .....	7
L'asthme chez les enfants : Pourquoi s'en préoccuper?.....	7
Qu'est-ce que l'asthme ?.....	8
Qu'est-ce qu'un déclencheur d'asthme?.....	9
Que se passe-t-il quand une crise d'asthme se déclenche?.....	9
Déclencheurs de l'asthme et stratégies pour en réduire l'exposition.....	10
Irritants.....	10
Allergènes .....	12
Le contrôle de l'asthme est essentiel.....	14
Médicaments contre l'asthme .....	14
Médicaments de soulagement ou de secours (habituellement bleus).....	14
Médicaments de contrôle.....	15
Situations courantes relatives à l'asthme .....	16
L'asthme et l'activité physique.....	16
L'asthme et l'anaphylaxie .....	16
Reconnaître et prendre en charge un cas d'asthme qui s'aggrave ou une crise d'asthme.....	17
L'affiche « Prise en charge des crises d'asthme ».....	18
Section 2 : Créer des garderies attentives à l'asthme.....	19
Les bienfaits de la création de garderies attentives à l'asthme.....	19
Des stratégies pour la création de garderies attentives à l'asthme .....	19
Section 3 : Ressources et soutiens pour la mise en œuvre .....	23
Ressources et soutiens.....	23
Série 1 : Exemple d'une trousse d'information sur l'asthme.....	23
Série 2 : Listes de contrôle des responsabilités .....	27
Série 3 : Modèle de politique sur l'asthme .....	31
Série 4 : Ressources de sensibilisation à l'asthme .....	33
Ressources communautaires et de sensibilisation à l'asthme .....	34

# Introduction

Le manuel *Créer des garderies attentives à l'asthme* fut créé pour faire part de recommandations et de ressources pour aider à la création de garderies attentives à l'asthme. Le manuel a comme objectif de créer des garderies favorables aux enfants ayant l'asthme en ayant recours à une approche en équipe mettant l'accent sur les connaissances, les habiletés et le dévouement de tous les gens faisant partie de l'environnement des garderies. C'est en créant et maintenant un environnement favorable pour les enfants ayant l'asthme que les garderies montrent qu'elles sont attentives non seulement aux besoins des enfants ayant l'asthme, mais qu'elles se préoccupent également de la santé de tous les enfants qui les fréquentent.

Les enfants passent souvent de 8 à 12 heures par jour dans une garderie. Pour bien des enfants ayant l'asthme, c'est en garderie que, pour la première fois, des gens en dehors du milieu familial prennent soin d'eux. C'est pour cette raison que les professionnels des soins en garderie se doivent de bien comprendre l'asthme et sa gestion.

Une évaluation des besoins menée auprès des services de garde d'enfants a révélé qu'il y avait un besoin pour de l'orientation et des soutiens pour aider à prendre soin des enfants ayant l'asthme. Ce manuel fut élaboré en réponse aux besoins exprimés par les administrateurs et le personnel des services de garde d'enfants et tient compte de leurs commentaires pour présenter des pratiques exemplaires pour soutenir et prendre soin des enfants ayant l'asthme.

Ce manuel est conçu pour être utilisé par tous les membres des services de garde d'enfants. Afin d'aider à la mise en œuvre d'une approche en équipe, et compte tenu de l'importance de celle-ci, le manuel propose des suggestions pour les divers rôles suivants :

- Les administrateurs
- Le personnel travaillant avec les enfants en garderie
- Les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme

Le manuel est divisé en trois principales sections : La Section 1 présente un aperçu de l'asthme. Ce que c'est, les déclencheurs, les actions à prendre afin de potentiellement prévenir les crises d'asthme, comment le gérer et le traiter. La Section 2 décrit en détail les recommandations pour créer un environnement favorable pour les enfants ayant l'asthme en garderie. La Section 3 comprend des ressources pour aider à la mise en œuvre des éléments nécessaires pour créer des garderies attentives à l'asthme. Ces ressources peuvent être reproduites, copiées ou modifiées pour répondre aux besoins particuliers d'un service de garde d'enfants.





## Section Un : Un aperçu de l'asthme

### L'asthme chez les enfants : Pourquoi s'en préoccuper?

L'asthme est la maladie chronique la plus répandue en Ontario, touchant jusqu'à un enfant sur cinq dans la province.<sup>1</sup> Donc, au sein d'un groupe de dix enfants, il est probable qu'au moins deux enfants souffrent d'asthme.

L'asthme est l'une des causes premières d'absentéisme à l'école, de visites à l'urgence et d'hospitalisation chez les enfants et les jeunes.<sup>2</sup> L'asthme peut perturber l'apprentissage à cause de l'absentéisme scolaire et des interruptions du sommeil qu'il peut engendrer, ce qui affecte la capacité des enfants atteints à se concentrer.<sup>3</sup> La plupart des enfants ayant l'asthme peuvent mener une vie heureuse, active et en santé si leur asthme est bien contrôlé par la prise de médicaments appropriés et en adoptant des stratégies pour éviter et contrôler l'exposition aux déclencheurs.

Les garderies qui ont une bonne compréhension de l'asthme et de la façon d'appuyer les enfants ayant l'asthme qui les fréquentent pourront :

- établir un milieu d'apprentissage favorable pour les enfants ayant l'asthme ;
- réduire l'absentéisme ;
- diminuer les perturbations en classe ;
- réduire les craintes associées à l'asthme en procurant le soutien nécessaire en cas d'aggravation de l'asthme ou d'urgence ;
- permettre une plus grande participation aux activités en garderie, y compris l'activité physique et le jeu ;
- améliorer la communication entre le personnel de la garderie, les parents/tuteurs et les fournisseurs de soins de santé relativement à l'asthme de l'enfant.



<sup>1</sup>SickKids'. Asthma Prevalence Crude Rates. 2018. URL : [http://lab.research.sickkids.ca/oasis/wp-content/uploads/sites/6/2018/07/prevrt\\_upto2016.pdf](http://lab.research.sickkids.ca/oasis/wp-content/uploads/sites/6/2018/07/prevrt_upto2016.pdf)

<sup>2</sup>Ontario Asthma Surveillance Information System (OASIS). URL : <http://www.sickkids.ca/Research/OASIS/>.

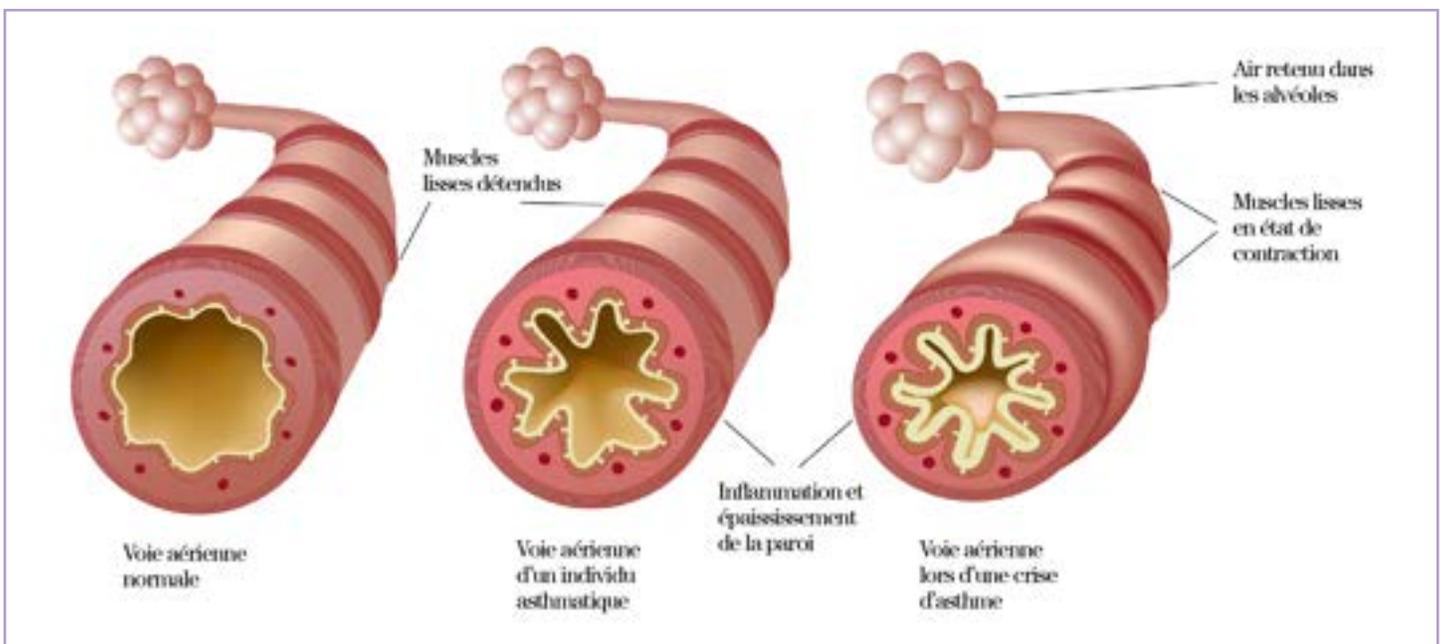
<sup>3</sup>Basch, C. E. (2011). Healthier students are better learners: A missing link in school reforms to close the achievement gap. *Journal of School Health*, 81(10), 593–598.

## Qu'est-ce que l'asthme ?

L'asthme est causé par une inflammation chronique des voies respiratoires des poumons.

Les enfants ayant l'asthme ont des voies respiratoires très sensibles qui se contractent brusquement en présence de certaines choses dans l'environnement (c'est-à-dire, des déclencheurs). Lorsque les enfants ayant l'asthme entrent en contact avec un de leurs déclencheurs, il peut arriver trois choses causant le rétrécissement des voies respiratoires des poumons :

1. La paroi des voies respiratoires commence à enfler (inflammation).
2. Il y a une sécrétion excessive de mucus dans les voies respiratoires.
3. Les muscles extérieurs des voies respiratoires se resserrent (contraction).



Ce rétrécissement des voies respiratoires peut entraîner les symptômes suivants :

- La toux
- La respiration sifflante (un sifflement dans la poitrine)
- La difficulté à respirer
- Les serrements de la poitrine.

La toux est le symptôme le plus commun, et parfois le seul symptôme chez les enfants ayant l'asthme.

Des symptômes semblables à ceux de l'asthme peuvent être observés chez les bébés et les jeunes enfants souffrant d'autres maladies, car les voies respiratoires de leurs poumons sont très petites. Par exemple, une respiration sifflante peut être causée par une bronchiolite sifflante (bronchite asthmatiforme). La toux peut être causée par un simple rhume, des allergies saisonnières ou une pneumonie. C'est pour cette raison qu'il est souvent difficile pour un médecin d'établir un diagnostic d'asthme chez les bébés ou les jeunes enfants. Tout comme pour l'asthme, des médicaments qui combattent le rétrécissement des voies respiratoires sont souvent utilisés pour atténuer ces symptômes.

## Qu'est-ce qu'un déclencheur d'asthme?

Les déclencheurs sont des choses dans l'environnement qui causent, qui provoquent ou qui aggravent les symptômes d'asthme (par exemple, toux, sifflement, difficulté à respirer).

Parmi les déclencheurs courants figurent :

- l'activité physique
- la fumée du tabac
- la pollution de l'air
- les allergies (par exemple, animaux, pollen, moisissures, poussière, acariens)
- les fortes odeurs (par exemple, peintures, marqueurs indélébiles, parfums, produits nettoyants et colle)
- les infections virales (rhume, grippe) qui sont responsables pour jusqu'à 90 % des crises d'asthme chez les enfants
- les températures extrêmes

Les enfants ayant l'asthme peuvent avoir différents déclencheurs. Chaque enfant ayant l'asthme a des déclencheurs qui lui sont propres et il ne réagira pas toujours de la même façon après une exposition aux déclencheurs. Il est important de connaître les déclencheurs qui aggravent l'asthme d'un enfant afin de pouvoir gérer ou minimiser (par exemple, infections virales) l'exposition.

## Que se passe-t-il quand une crise d'asthme se déclenche?

Le rétrécissement soudain des voies respiratoires produit ce que l'on appelle souvent une « crise d'asthme » ou une « exacerbation de l'asthme ». Un rétrécissement constant des voies respiratoires entraîne des symptômes plus sévères et plus fréquents tels que de la difficulté à respirer, une respiration sifflante et la toux. Ces symptômes peuvent être soulagés par des médicaments. La réduction de l'exposition aux déclencheurs peut aider à prévenir une crise d'asthme.

## Déclencheurs de l'asthme et stratégies pour en réduire l'exposition

Les déclencheurs de l'asthme sont uniques à chaque enfant. Ils peuvent changer au fil du temps et peuvent causer plus ou moins de problèmes selon la mesure dans laquelle l'asthme est contrôlé. L'information fournie dans ce manuel est un aperçu pour vous renseigner sur les déclencheurs les plus courants et les actions que vous pouvez prendre pour en réduire l'exposition. Plusieurs des déclencheurs causent des problèmes chez tous les enfants et non seulement chez les enfants ayant l'asthme. Cependant, ce sont ces derniers qui éprouveront les symptômes les plus graves.

Parfois, les déclencheurs d'asthme pour un enfant ne sont pas tous connus. Cependant, l'enfant ou ses parents/tuteurs devraient vous alerter au sujet des déclencheurs connus. Il est possible de diminuer la probabilité d'une crise d'asthme ainsi que la prise de médicaments en éliminant ou réduisant l'exposition d'un enfant à des déclencheurs particuliers. Les déclencheurs sont généralement divisés en deux catégories : les irritants et les allergènes. Les allergènes occasionnent une réponse immunitaire du corps; le système immunitaire les perçoit comme une menace alors qu'ils seraient autrement inoffensifs. Les irritants seront décrits en premier lieu ; la description des allergènes suivra.

### Irritants

#### Infections virales (rhume et grippe)

- Les rhumes et virus courants constituent le principal déclencheur d'asthme chez les enfants.
- Le meilleur moyen de prévention est le lavage de mains fréquent à l'eau et au savon! Votre service de santé local peut vous fournir des ressources pour mieux promouvoir le lavage régulier des mains.
- Le vaccin contre la grippe est recommandé pour toutes les personnes âgées de plus de six mois. Il est encore plus fortement recommandé pour les élèves ayant l'asthme, puisqu'ils constituent un groupe à risque élevé. Encouragez les parents/tuteurs à parler à leur fournisseur de soins de santé à propos de l'immunisation annuelle de leur enfant contre la grippe. Les travailleurs en garderie devraient aussi recevoir le vaccin contre la grippe pour prévenir la propagation du virus.



### **Fortes odeurs**

- L'utilisation de produits parfumés (par exemple, parfum, eau de toilette, lotion après-rasage) devrait être évitée. Songez à créer une garderie sans parfum.
- L'utilisation de produits nettoyeurs contenant un agent blanchissant ou de l'ammoniac devrait être évitée. Si possible, utilisez des produits écologiques peu parfumés.
- L'utilisation de fournitures artistiques dégageant de fortes odeurs (c'est-à-dire, produits chimiques) devrait être évitée, y compris les colles acryliques, la colle de caoutchouc, l'encre liquide, les colles à pulvériser, la peinture à pulvériser, les marqueurs (par exemple, à essuyage sec, parfumés, indélébiles) et la peinture à l'huile.
- Les vapeurs de peinture devraient être évitées. Les travaux de peinture dans l'établissement devraient être exécutés pendant les congés. Il est important que l'aération soit adéquate. Avisez les parents/tuteurs des projets de peinture intérieure qui seront réalisés au cours de l'année.

### **La fumée du tabac**

- Les enfants ne devraient pas être exposés à la fumée du tabac. La fumée secondaire est bien connue comme étant un déclencheur de l'asthme et peut également contribuer au développement de l'asthme chez les nouveau-nés. La fumée tertiaire (c'est-à-dire, la fumée qui demeure sur les cheveux, les vêtements et le corps des fumeurs) est également un déclencheur de l'asthme.

### **Pollution de l'air**

- Surveillez les avis de mauvaise qualité de l'air extérieur émis par le ministère de l'Environnement et de l'Action en matière de changement climatique de l'Ontario ([www.qualitedelairontario.com](http://www.qualitedelairontario.com)). Certains jours, selon la température extérieure ou la qualité de l'air, il pourrait s'avérer nécessaire de planifier des activités à l'intérieur.

### **Activité physique**

- L'activité physique d'intensité élevée déclenche souvent les symptômes de l'asthme. C'est d'autant plus vrai lors de températures extrêmes ou lorsque l'asthme est mal contrôlé, comme quand l'enfant se remet d'un rhume ou d'une infection virale. Consultez la section *L'asthme et l'activité physique* à la page 16 pour de plus amples renseignements.



### **Températures extrêmes (le froid, la chaleur, l'humidité, le vent)**

- Encouragez les enfants à couvrir leur visage à l'aide d'un foulard ou d'un cache-col lorsqu'ils jouent dehors par temps froid.
- Les parents/tuteurs peuvent demander que leurs enfants utilisent leur inhalateur de secours (bleu) 10 à 15 minutes avant de faire certaines activités ou certains exercices à l'extérieur.
- Les symptômes d'asthme peuvent s'aggraver lors des journées de grande chaleur, lorsque le niveau d'humidité est élevé ou lors de journée de froid extrême. Songez à faire des activités à l'intérieur lors de ces journées.

## Allergènes

### Acariens

- Les acariens sont de petits insectes qui se nourrissent de cellules mortes de la peau.
- Les acariens sont souvent présents dans les fibres des chaises rembourrées, des coussins et des tapis.
- L'idéal serait d'éliminer ces articles.
- Il est recommandé d'épousseter fréquemment les tablettes à l'aide d'un linge humide et de passer l'aspirateur quotidiennement (utilisez un aspirateur avec un filtre HEPA) sur les moquettes et les petits tapis, mais seulement après les heures de classe, ce qui aura pour effet de limiter la quantité de poussière dans l'environnement de la garderie.

### Animaux

- Les poils, les squames, la salive et l'urine des animaux sont des allergènes pour bien des enfants ayant l'asthme.
- Il est déconseillé d'avoir des animaux de compagnie à la garderie, car ils peuvent déclencher des symptômes d'asthme.
- Les enfants ayant des animaux de compagnie à la maison transportent des squames et des poils sur leurs vêtements et transfèrent ces allergènes aux moquettes et aux meubles rembourrés dans la classe. Le retrait des moquettes, des meubles rembourrés et des coussins contribuera à réduire l'exposition aux allergènes d'animaux provenant de sources extérieures.

### Pollen

- En Ontario, le pollen est très abondant de mai à septembre. La densité pollinique est la plus élevée les journées ensoleillées par temps sec et venteux.
- Gardez les fenêtres fermées les jours où la densité pollinique est élevée.
- Utilisez, si possible, des climatiseurs.
- Surveillez la densité pollinique sur votre station météorologique locale.

### Moisissures

- Les moisissures se développent à l'intérieur dans des endroits humides tels que les salles de bain, les sous-sols, les humidificateurs, les climatiseurs, et autour des fenêtres.
- Les spores provenant des moisissures peuvent devenir aériennes et déclencher l'asthme.
- Les taches noires autour des fenêtres ou au plafond représentent un indice certain de moisissures.
- Les aquariums et les humidificateurs doivent être nettoyés régulièrement et sont déconseillés dans les garderies, car ils favorisent la croissance de moisissures.
- L'arrosage excessif des plantes d'intérieur favorise la prolifération des moisissures. Vérifiez si des pousses blanches se sont formées au sol et enlevez-les, le cas échéant.
- Un taux d'humidité intérieure de plus de 50 % favorise le développement de moisissures et des acariens. Maintenez le taux d'humidité intérieure à moins de 50 %. L'humidité peut être mesurée à l'aide d'un hygromètre que vous pouvez vous procurer en quincaillerie. Les déshumidificateurs aident à réduire le taux d'humidité.
- Les vieux journaux et livres et les moquettes endommagées par l'eau sont d'autres sources de moisissures intérieures.
- Les moisissures extérieures se trouvent dans le gazon frais coupé et les feuilles en décomposition. On les trouve plus fréquemment au printemps, à l'été et à l'automne jusqu'au premier gel.



## Le contrôle de l'asthme est essentiel

Lorsque l'asthme est bien contrôlé, les enfants ont des symptômes peu fréquents et ils peuvent faire leurs activités sans être perturbés. Le degré de contrôle de l'asthme est lié au degré d'inflammation dans les voies respiratoires. Lorsqu'il y a beaucoup d'inflammation dans les voies respiratoires, elles sont plus sensibles et sont donc plus susceptibles de se contracter brusquement. Les voies respiratoires réagiront en se rétrécissant en réponse à un plus grand nombre de déclencheurs, et à une exposition moindre à ceux-ci. Moins l'asthme est contrôlé, plus il y a d'inflammation dans les voies respiratoires et plus les enfants ayant l'asthme ressentent des symptômes de l'asthme.

Les signes d'un **bon contrôle** de l'asthme chez un enfant sont les suivants :

- Il ressent des symptômes de l'asthme moins de quatre fois par semaine.
- Il n'a pas recours à son inhalateur de soulagement plus de quatre fois par semaine.
- Il participe à l'activité physique et au jeu sans ressentir de symptômes de l'asthme.
- Il dort toute la nuit sans se faire réveiller par des symptômes de l'asthme.
- Il ne fait pas de crises d'asthme.

Les signes d'un **mauvais contrôle** de l'asthme chez un enfant sont les suivants :

- Il ressent des symptômes de l'asthme (par exemple, toux, difficulté à respirer, respiration sifflante) plus de trois fois par semaine
- Il a recours à son inhalateur de soulagement plus de trois fois par semaine pour soulager les symptômes.
- Il se fait réveiller par son asthme la nuit ou tôt le matin.
- Il a de la difficulté à jouer ou à être actif à cause des symptômes de l'asthme.
- Il est absent pendant plusieurs jours de la garderie à cause de son asthme.

**Note :** Si vous êtes préoccupés par le degré de contrôle de l'asthme chez un enfant, parlez-en aux parents/tuteurs et laissez leur savoir ce que vous observez. Le bon contrôle de l'asthme peut se faire à l'aide de la prise de médicaments appropriés. Si l'asthme d'un enfant est mal contrôlé, recommandez aux parents/tuteurs de consulter un fournisseur des soins de santé.

## Médicaments contre l'asthme

Les médicaments contre l'asthme ne guériront pas l'asthme. Ils aident à garder les poumons d'un enfant en santé et à contrôler/prévenir les symptômes de l'asthme. Il existe deux principaux types de médicaments contre l'asthme : les médicaments de soulagement et les médicaments de contrôle. Ils agissent de façons différentes pour contrôler l'asthme.

### Médicaments de soulagement ou de secours (habituellement bleus)

- Ils agissent rapidement (5 à 10 minutes) en détendant les muscles qui entourent les voies respiratoires, provoquant ainsi l'ouverture des voies respiratoires et un soulagement rapide des symptômes de l'asthme.
- Ils sont utilisés au besoin pour soulager rapidement les symptômes.
- Leur effet dure de quatre à six heures.
- Ils doivent être facilement accessibles en tout temps en cas de crise d'asthme afin de soulager les symptômes.

*Illustration 1 : Inhalateur avec tube d'espacement/aérochambre*



## Médicaments de contrôle

- Ils réduisent et préviennent l'inflammation et la production de mucus dans les voies respiratoires.
- Ils sont généralement pris deux fois par jour, matin et soir. Cependant, ils peuvent être pris quatre fois par jour lors d'une exacerbation de l'asthme.
- Certains médicaments de contrôle sont sous forme d'inhalateur combinant un stéroïde pour contrôler l'inflammation et un bronchodilatateur à effet de longue durée pour combattre le rétrécissement des voies respiratoires.
- Il est important de se renseigner auprès des parents/tuteurs des enfants ayant l'asthme pour savoir si ce type de médicament doit être utilisé à la garderie et pour connaître les consignes d'utilisation.

*Illustration 2 : Des exemples de médicaments de contrôle*



Les enfants de très bas âge, généralement ceux de moins de sept ans, auront besoin qu'un adulte leur administre leur médicament. S'ils ont reçu des consignes appropriées, la plupart des enfants de sept ans et plus sont capables de comprendre à quel moment ils ont besoin de leur médicament et la façon de l'utiliser correctement. Lors de l'utilisation de médicaments contre l'asthme ayant recours à un inhalateur (c'est-à-dire, un inhalateur doseur), il est recommandé d'utiliser un tube d'espacement avec l'inhalateur pour assurer que le médicament se rende bien aux poumons. Il est très important que les enfants aient facilement accès à leur inhalateur bleu de soulagement. Une crise d'asthme mettant en danger leur vie peut se manifester à tout moment.

## Situations courantes relatives à l'asthme

### L'asthme et l'activité physique

L'activité physique d'intensité vigoureuse déclenche souvent les symptômes de l'asthme. C'est d'autant plus vrai lors de températures extrêmes ou lorsque l'asthme est mal contrôlé, comme lorsque l'enfant récupère d'un rhume ou une infection virale. Les symptômes d'asthme déclenchés par l'exercice peuvent se manifester plusieurs minutes après le début de l'activité physique et jusqu'à 30 minutes après la fin de l'activité. Si l'activité physique cause des symptômes d'asthme récurrents chez l'enfant, une visite à un fournisseur de soins de santé est recommandée. L'asthme déclenché par l'exercice se manifeste plus communément lorsque l'activité s'effectue :

- dans des environnements très froids ou très chauds ;
- quand la personne souffre d'une infection des voies respiratoires supérieures (rhume) ;
- avec des périodes de course soutenues ;
- les jours où la densité pollinique est élevée ; ou
- les jours où la qualité de l'air est mauvaise.

#### Conseils utiles

- Un enfant éprouvant des symptômes d'asthme avant le début de l'activité physique NE DEVRAIT PAS participer à l'activité.
- Si les symptômes apparaissent pendant l'activité physique, l'enfant doit cesser l'activité et utiliser son inhalateur de secours comme recommandé par son fournisseur de soins de santé (habituellement, une ou deux inspirations). Si l'enfant doit prendre deux inspirations, il doit les prendre une à la fois à 30 secondes d'intervalle. Lorsque l'enfant est complètement rétabli, il peut poursuivre l'activité.
- Si les symptômes ne se sont pas atténués au cours des 10 à 15 minutes suivant l'utilisation de l'inhalateur de secours, faites reprendre à l'enfant deux inhalations, surveillez son état et ne lui permettez pas de poursuivre l'activité.
- Si les symptômes d'asthme de l'enfant ne s'atténuent pas ou s'ils s'aggravent, composez le 911, car il s'agit d'un cas d'urgence. Suivez les actions à prendre qui sont résumées à la page 18 sur l'affiche « Prise en charge des crises d'asthme » de l'Association pulmonaire de l'Ontario.

### L'asthme et l'anaphylaxie

Les enfants souffrant à la fois d'asthme et d'allergies mettant leur vie en danger (c'est-à-dire, l'anaphylaxie) sont à plus grand risque d'avoir une réaction sévère à laquelle ils pourraient succomber. Il est nécessaire de connaître les signes et symptômes de l'asthme et de l'anaphylaxie pour gérer les réactions sévères. Assurez-vous de savoir si un enfant a des allergies qui pourraient mettre sa vie en danger, ce à quoi l'enfant est allergique, et les signes et symptômes associés à une réaction allergique. Consultez la politique sur l'anaphylaxie de votre garderie pour obtenir de plus amples renseignements concernant la prévention et la gestion de l'anaphylaxie.

## Reconnaître et prendre en charge un cas d'asthme qui s'aggrave ou une crise d'asthme

Il est difficile de prédire à quel moment une crise d'asthme se manifestera. Lorsqu'un enfant a de la difficulté à respirer, tousse ou a une respiration sifflante, il doit avoir recours à son médicament de soulagement. Selon l'âge de l'enfant, celui-ci peut prendre son inhalateur sans assistance. Suivez la posologie qui vous a été précisée par les parents/tuteurs et le fournisseur de soins de santé. Habituellement, deux inhalations sont prises séparément à 30 secondes d'intervalle. Les symptômes de l'asthme devraient s'être atténués après 15 minutes. À la page 18, vous pouvez voir une image de l'affiche *Prise en charge des crises d'asthme* de l'Association pulmonaire de l'Ontario. Cette affiche décrit comment évaluer la gravité d'une crise d'asthme ou d'une exacerbation de l'asthme et les actions à prendre. Vous devriez passer en revue annuellement les actions à prendre décrites sur cette affiche. De plus, un exemplaire de cette affiche devrait être facilement accessible dans chaque salle. Vous pouvez télécharger gratuitement ou commander des exemplaires gratuits en visitant [lungontario.ca](http://lungontario.ca).



## L'affiche « Prise en charge des crises d'asthme »

Veillez visiter [lungontario.ca](http://lungontario.ca) pour commander des copies gratuites de l'affiche « Prise en charge des crises d'asthme » (conforme à LAPHO) de l'Association pulmonaire de l'Ontario.

# Prise en charge des crises d'asthme

PRENDRE DES MESURES	
<p>Si l'un ou l'autre des symptômes suivants apparaît :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• toux continue</li><li>• difficulté à respirer</li><li>• serrement de la poitrine</li><li>• respiration sifflante (sifflement dans la poitrine)</li></ul> <p>L'élève peut aussi paraître agité, irritable ou très fatigué.</p>	<p><b>Étape 1 : Administrer immédiatement</b> l'inhalateur de soulagement à action rapide (souvent bleu). Utiliser le tube d'espacement si fourni.</p> <p><b>Étape 2 :</b> Vérifier les symptômes. Ne reprendre les activités normales qu'après la disparition de tous les symptômes. Si les symptômes s'aggravent ou qu'aucun soulagement n'est observé dans les dix minutes qui suivent, il s'agit d'une situation d'urgence; suivre les étapes ci-dessous.</p>
SITUATION D'URGENCE	
<p>Si l'un ou l'autre des symptômes suivants apparaît :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• respiration difficile et rapide</li><li>• incapacité de parler en phrases complètes</li><li>• couleur bleue des lèvres ou des doigts</li><li>• tirage de la peau entre les côtes ou à la base du cou</li></ul> <p>L'enfant peut également paraître anxieux, désorienté et très fatigué.</p>	<p><b>Étape 1 : Administrer immédiatement</b> l'inhalateur de soulagement à action rapide (souvent bleu). Utiliser le tube d'espacement si fourni.</p> <p><b>Composer le 911</b> pour demander une ambulance. Suivre le protocole de communication du 911 avec les intervenants d'urgence.</p> <p><b>Étape 2 :</b> Si les symptômes persistent, utilisez l'inhalateur de soulagement toutes les 5-15 minutes jusqu'à l'arrivée du personnel médical.</p>
<p><b>En attendant l'arrivée des secours :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Assoir l'élève avec les bras reposant sur une table (ne pas allonger l'élève à moins qu'il ne s'agisse d'une réaction anaphylactique);</li><li>✓ <b>Ne pas</b> faire respirer l'élève dans un sac;</li><li>✓ Rester calme, rassurer l'élève et rester avec l'élève;</li><li>✓ Avertir les parents, le tuteur ou la personne à joindre en cas d'urgence.</li></ul>	

Cette publication est disponible en matière d'accessibilité pour les personnes handicapées de la LAPHO format électronique à l'adresse [www.on.lung.ca/resources](http://www.on.lung.ca/resources).

Pour en apprendre au sujet de l'asthme, communiquer avec la ligne d'information sur la santé pulmonaire de l'Association pulmonaire au 1-888-344-5864 ou [www.on.lung.ca](http://www.on.lung.ca)

RESPIREZ  
l'association pulmonaire

peha

Ontario

## Section 2 : Créer des garderies attentives à l'asthme

### Les bienfaits de la création de garderies attentives à l'asthme

En tant que principaux fournisseurs de soins, le personnel des garderies joue un rôle très important pour aider les enfants à gérer leur asthme. Lorsque l'asthme d'un enfant est bien contrôlé, celui-ci peut participer pleinement à l'activité physique et aux activités d'apprentissage.

La création de garderies attentives à l'asthme :

- établit un milieu d'apprentissage favorable pour les enfants ayant l'asthme.
- réduit l'absentéisme.
- diminue les perturbations en classe.
- permet une plus grande participation aux activités en garderie, y compris à l'activité physique.
- améliore la communication entre le personnel de la garderie, les parents/tuteurs et les fournisseurs de soins de santé relativement à l'asthme de l'enfant.



### Des stratégies pour la création de garderies attentives à l'asthme

La création de garderies attentives à l'asthme est une responsabilité partagée, nécessitant une approche en équipe et la participation de tous ceux faisant partie de cette communauté, y compris les administrateurs des garderies, les fournisseurs de soins aux enfants et les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme ou d'enfants prenant des médicaments contre l'asthme.

Cette section recommande des stratégies pour la création de garderies attentives à l'asthme et décrit les rôles et les responsabilités de l'équipe.

Une garderie attentive à l'asthme :

- connaît les enfants ayant l'asthme (ou ceux qui prennent des médicaments contre l'asthme) qui fréquentent son établissement.

- s'assure que les enfants ayant l'asthme ont facilement accès à leurs médicaments de soulagement/inhalateurs.
- s'assure que le personnel est capable d'identifier et de gérer les cas d'asthme qui s'aggrave et les crises d'asthme.
- réduit l'exposition aux déclencheurs de l'asthme.
- encourage la pleine participation des enfants ayant l'asthme dans les activités en garderie, y compris l'activité physique et les activités de jeu.
- fournit au personnel de la garderie des occasions d'acquérir une compréhension globale de l'asthme.
- collabore avec les parents/tuteurs et les professionnels de la santé afin de bien gérer l'asthme.

La Section 2 comprend des éléments principaux et des étapes à suivre pour la création de garderies attentives aux besoins des enfants ayant l'asthme ou qui prennent des médicaments contre l'asthme. Il est fortement recommandé que les garderies élaborent une politique globale sur l'asthme qui aborde les éléments principaux et les étapes à suivre pour la création de garderies attentives aux besoins des enfants ayant l'asthme ou qui prennent des médicaments contre l'asthme et que celle-ci soit partagée avec l'équipe au complet (les parents/tuteurs et le personnel). Communiquez avec votre bureau de santé, car il pourrait être en mesure de vous aider dans le processus d'élaboration de la politique. La Section 3 fournit des ressources et des soutiens clés pour aider à la mise en œuvre de la politique, en particulier **les listes de contrôle des responsabilités** (page 27) qui furent élaborées pour chaque membre de l'équipe du service de garde de l'enfant (c'est-à-dire, les administrateurs, le personnel travaillant avec les enfants et les parents/tuteurs). Ces listes de contrôle devraient être remises annuellement à tous les membres de l'équipe.

#### **Assurez-vous de connaître les enfants ayant l'asthme ou ceux qui prennent des médicaments contre l'asthme.**

- Assurez-vous que le formulaire d'inscription pour votre garderie pose une question demandant explicitement aux parents/tuteurs si leur enfant a l'asthme ou s'il prend des médicaments contre l'asthme. Le formulaire devrait également expliquer aux parents/tuteurs qu'ils sont responsables de fournir des renseignements à jour sur l'asthme de leur enfant et de faire parvenir les médicaments nécessaires à la garderie.
- Assurez-vous que les parents/tuteurs remplissent le formulaire d'inscription pour leur enfant annuellement ou lors de l'inscription.
- Faites parvenir une trousse d'information sur l'asthme aux parents/tuteurs pour chaque enfant ayant l'asthme ou prenant des médicaments contre l'asthme et demandez-leur de remplir les documents requis. Vous pouvez utiliser la Trousse d'information sur l'asthme dans la Section 3 (page 23), ou vous en servir comme référence. Une trousse d'information sur l'asthme comprend habituellement les documents suivants :
  - **Un formulaire d'autorisation pour l'administration de médicaments à la garderie**  
Les parents/tuteurs doivent remplir ce formulaire pour demander ou consentir à ce que le personnel de la garderie aide leur enfant à s'administrer ses médicaments ou à ce que leur enfant utilise des médicaments. La signature d'un fournisseur de soins de santé peut également être requise.
  - **Un Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant**  
Ce formulaire explique comment aider les enfants ayant l'asthme et comprend les déclencheurs connus de l'asthme, les médicaments pouvant être utilisés, et des instructions sur la façon de les utiliser. Plus précisément, le plan contient une photo de l'enfant, des renseignements sur l'asthme de l'enfant, les déclencheurs connus, les symptômes, les médicaments contre l'asthme, les coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence, le protocole à suivre en cas d'urgence, et la signature d'un parent/tuteur autorisant que ces renseignements soient partagés avec personnel de la garderie. Ce formulaire devrait être affiché dans les classes appropriées.
  - **Une liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme**

Demandez aux parents/tuteurs de passer en revue et de remplir la liste de contrôle pour confirmer qu'ils comprennent leurs responsabilités relatives à la prise en charge de l'asthme de leur enfant à la garderie.

### **Assurez-vous que les médicaments contre l'asthme/inhalateurs soient facilement accessibles**

- Les enfants ayant l'asthme doivent avoir rapidement accès à leur médicament de soulagement pour les symptômes d'asthme. Les enfants devraient garder leur inhalateur de soulagement sur eux en tout temps, sinon, celui-ci devrait être rangé dans la salle de classe et être apporté lorsqu'ils quittent la salle de classe.
- La plupart des enfants de sept ans et plus peuvent décider quand le médicament est requis et ils ont les aptitudes nécessaires pour bien l'administrer. Cependant, les enfants plus jeunes nécessiteront l'aide du personnel pour utiliser leur médicament.
- Le personnel de la garderie devrait savoir quels enfants ont besoin d'aide pour utiliser leur médicament contre l'asthme et devrait se sentir à l'aise d'aider les enfants à l'utiliser. Dans certaines garderies, un membre du personnel est désigné pour aider les enfants à utiliser leur médicament.
- Les parents/tuteurs doivent rencontrer le personnel de la garderie au moins une fois annuellement pour lui fournir le matériel et le(s) médicament(s) nécessaire(s), et pour passer en revue les étapes à suivre pour l'administration du médicament à leur enfant et les circonstances dans lesquelles le médicament est requis. Habituellement, les parents/tuteurs devraient passer en revue la Trousse d'information sur l'asthme, qui a été remplie, avec le personnel lors de cette rencontre.

### **Assurez-vous que le personnel est capable d'identifier et de gérer les cas d'asthme qui s'aggrave et les crises d'asthme.**

- Assurez-vous que pour chaque enfant ayant l'asthme ou qui prend des médicaments contre l'asthme, il y ait un *Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant* à jour dans la salle de classe de l'enfant ou dans le bureau de la garderie.
- Tenez une rencontre entre les parents/tuteurs et le personnel de la garderie pour passer en revue le *Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant*. Ce formulaire décrit les stratégies et les étapes à suivre pour prendre en charge l'asthme de l'enfant, et il devrait être mis à jour au moins une fois par année ou lorsque des changements sont apportés aux médicaments utilisés. Cette rencontre a pour but de s'assurer que le personnel de la garderie et les parents/tuteurs sont à l'aise quant à la façon de prendre en charge l'asthme de l'enfant, c'est-à-dire la façon d'utiliser les médicaments, le moment pour les utiliser et les situations pour lesquelles les parents seront contactés.
- Les garderies doivent s'assurer que leur personnel reçoit une formation sur les symptômes de l'asthme, sur la façon d'administrer les médicaments contre l'asthme et sur comment reconnaître les cas d'asthme qui s'aggrave et les crises d'asthme. Cela peut faire partie de la formation annuelle en premiers soins qui a lieu à la garderie.
- Pour qu'elle puisse être consultée rapidement, l'affiche *Prise en charge des crises d'asthme* de l'Association pulmonaire de l'Ontario (page 18) peut être apposée dans les salles de classe. Cette affiche est une référence visuelle pour aider à reconnaître et à prendre en charge des cas d'asthme qui s'aggrave ou de crises d'asthme.

### **Réduisez les déclencheurs courants de l'asthme qui sont présents dans l'environnement de la garderie.**

- Passez en revue le *Plan de prise en charge de l'asthme* de l'enfant de chaque enfant ayant l'asthme afin de connaître ses déclencheurs.
- Si possible, réduisez l'exposition aux déclencheurs courants de l'asthme dans l'environnement de la garderie qui peuvent provoquer ou aggraver l'asthme. (Pour de plus amples renseignements, consultez *Actions à prendre pour réduire l'exposition aux déclencheurs en garderie* à la page 33.)
- Informez les parents/tuteurs bien à l'avance lorsque la garderie organise une sortie en groupe et décrivez-leur les activités qui auront lieu pour permettre aux parents/tuteurs de reconnaître les déclencheurs potentiels d'asthme.

### **Encouragez la pleine participation des enfants ayant l'asthme dans les activités en garderie, y compris l'activité physique.**

- Il est important d'encourager tous les enfants à participer à toutes les activités en garderie afin qu'ils se sentent liés à la garderie et à leurs pairs. L'activité physique quotidienne est importante pour la croissance et le développement en santé des enfants et peut l'être encore plus pour les enfants ayant l'asthme.
- Lors des sorties à l'extérieur de la garderie, assurez-vous d'apporter les inhalateurs de soulagement de l'asthme.
- Lors des sorties en groupe avec des bénévoles ou des membres du personnel ne connaissant pas les problèmes de santé des enfants, amenez une copie du *Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant* (page 25) et leurs inhalateurs.
- Encouragez les enfants ayant l'asthme à participer à toutes les activités en garderie, y compris l'activité physique, au meilleur de leurs capacités. Si les enfants ayant l'asthme ressentent des symptômes de l'asthme, la participation peut être réduite jusqu'à ce que les symptômes soient maîtrisés. Des renseignements additionnels au sujet de l'asthme et l'activité physique se trouvent dans la **Section 1 : Un aperçu de l'asthme - L'asthme et l'activité physique** et **Conseils utiles** à la page 16.

### **Fournissez au personnel de la garderie des occasions d'acquérir une compréhension globale de l'asthme**

- Il est important de fournir chaque année au personnel de la garderie des occasions d'apprentissage et des ressources pour qu'ils puissent acquérir les connaissances suivantes :
  - Reconnaître les déclencheurs courants de l'asthme.
  - Aider à l'administration des médicaments contre l'asthme.
  - Reconnaître les cas d'asthme qui s'aggrave et les crises d'asthme ; les actions à prendre dans ces situations.
  - Les rôles et responsabilités du personnel travaillant avec les enfants en garderie, des administrateurs et des parents/tuteurs de l'enfant.
  - La politique de la garderie au sujet de l'asthme et les protocoles et procédures à suivre relativement à l'asthme.
- Consultez les ressources communautaires pour en apprendre davantage au sujet de l'asthme. Vous pouvez consulter une liste des ressources communautaires dans la **Section 3 : Ressources et soutiens pour la mise en œuvre – Ressources communautaires et de sensibilisation à l'asthme**, à la page 34.

### **Collaborez avec les parents/tuteurs et les professionnels de la santé afin de bien gérer l'asthme.**

- Il est essentiel de collaborer avec les parents/tuteurs, le personnel de la garderie et les professionnels de la santé pour réussir à bien prendre en charge l'asthme des enfants à la garderie.
- Les administrateurs de la garderie, le personnel travaillant avec les enfants en garderie, et les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme ou prenant des médicaments contre l'asthme doivent au moins une fois par année passer en revue leur liste de contrôle des responsabilités pour créer une garderie attentive à l'asthme.
- Les garderies se doivent de communiquer avec les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme au sujet de leurs responsabilités et des attentes à leur égard, y compris :
  - Remplir les documents requis de la Trousse d'information sur l'asthme.
  - Fournir les médicaments contre l'asthme et le matériel requis.
  - Rencontrer le personnel de la garderie pour passer en revue les consignes relatives à la façon et au moment où les médicaments contre l'asthme seront administrés.
  - Collaborer avec le professionnel de la santé soignant l'enfant afin de bien contrôler et bien gérer son asthme.

## Section 3 : Ressources et soutiens pour la mise en œuvre

### Ressources et soutiens

Cette dernière section comprend quatre séries de ressources et de soutiens pour aider à la mise en œuvre de pratiques nécessaires à la création de garderies attentives à l'asthme. La Série 1 contient un exemple de trousse d'information sur l'asthme (comprenant un Formulaire d'autorisation pour l'administration de médicaments à la garderie, le Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant et une Liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme). La Série 2 contient les listes de contrôle des responsabilités des administrateurs et du personnel travaillant avec les enfants en garderie. La Série 3 est un modèle de politique sur l'asthme. Elle n'est fournie qu'à titre d'exemple, décrivant les principales recommandations et les éléments principaux pour élaborer une politique efficace. Cette politique peut être reproduite, adaptée ou révisée selon les besoins particuliers de votre garderie. La Série 4 contient une liste de ressources communautaires et de sensibilisation à l'asthme soutenant la création de garderies attentives à l'asthme.

### Série 1 : Exemple d'une trousse d'information sur l'asthme

Faites parvenir une trousse d'information sur l'asthme aux parents/tuteurs pour chaque enfant ayant l'asthme ou prenant des médicaments contre l'asthme et demandez-leur de remplir les documents requis. Une trousse d'information sur l'asthme comprend généralement :

- **Un formulaire d'autorisation pour l'administration de médicaments à la garderie**  
Les parents/tuteurs doivent remplir ce formulaire pour demander ou consentir à ce que le personnel de la garderie aide l'enfant à s'administrer ses médicaments ou à ce que leur enfant utilise des médicaments. La signature d'un fournisseur de soins de santé peut également être requise.
- **Un plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant**  
Ce formulaire explique comment aider les enfants ayant l'asthme et comprend les déclencheurs connus de l'asthme, les médicaments pouvant être utilisés, et des instructions sur la façon de les utiliser. Plus précisément, le plan contient une photo de l'enfant, des renseignements sur l'asthme de l'enfant, les déclencheurs connus, les symptômes, les médicaments contre l'asthme, les coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence, le protocole à suivre en cas d'urgence, et la signature d'un parent/tuteur autorisant que ces renseignements soient partagés avec le personnel de la garderie. Ce formulaire devrait être affiché dans les classes appropriées.
- **Une liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme**  
Demandez aux parents/tuteurs de passer en revue et de remplir la liste de contrôle pour confirmer qu'ils comprennent leurs responsabilités relatives à la prise en charge de l'asthme de leur enfant à la garderie.

## Formulaire d'autorisation pour l'administration de médicaments à la garderie

### Instructions :

1. Un médicament n'est administré qu'à un enfant dont un parent a rempli une autorisation écrite incluant un horaire des heures d'administration et la posologie.
2. Les médicaments doivent être dans leur contenant original et le nom de l'enfant doit y être inscrit.
3. Conserver les médicaments selon les directives de la politique de la garderie.
4. Remplir ce formulaire pour chaque médicament.

### J'autorise l'administration :

de \_\_\_\_\_ (Nom du médicament)  
à \_\_\_\_\_ (Nom de l'enfant)  
par \_\_\_\_\_ (Nom de l'employé de la garderie)  
Date de début de l'administration : \_\_\_\_\_  
Date de fin de l'administration : \_\_\_\_\_

### Suivre les instructions suivantes :

Dosage : \_\_\_\_\_  
Méthode d'administration (c'est-à-dire, gouttes, par voie orale, etc.) : \_\_\_\_\_  
Heures(s) d'administration : \_\_\_\_\_  
Mode de conservation : \_\_\_\_\_  
Effets secondaires : \_\_\_\_\_  
Arrêter l'administration du médicament si les réactions suivantes sont observées : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nom du médecin prescripteur : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

### Relevé d'administration

Date	Heure d'administration	Posologie	Initiales de l'employé	Commentaires/ Observations Date de return

## Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant

Veillez visiter [lungontario.ca](http://lungontario.ca) pour commander des copies gratuites de l'affiche « Prise en charge des crises d'asthme » (conforme à LAPHO) de l'Association pulmonaire de l'Ontario.

Apposer la photo de l'enfant ici

### PLAN DE PRISE EN CHARGE DE L'ASTHME DE L'ENFANT

(À remplir par le parent/tuteur)

ENFANT \_\_\_\_\_ ÂGE \_\_\_\_\_

PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE	
Nom	Lien avec l'enfant
N° de téléphone	Autre n° de téléphone

#### DÉCLENCHEURS CONNUS DE L'ASTHME

rhumes/virus     activité physique     temps froid     odeurs fortes     animaux     allergies (préciser) \_\_\_\_\_  
 anaphylaxie (l'asthmatique peut avoir des problèmes respiratoires qui mettent sa vie en danger pendant une réaction anaphylactique)     autre (préciser) : \_\_\_\_\_

#### MÉDICAMENTS

##### INHALATEUR DE SOULAGEMENT (ACTION RAPIDE, SOUVENT BLEU) :

Administer l'inhalateur de soulagement (nom du médicament) \_\_\_\_\_ à raison de \_\_\_\_\_ (nombre d'inhalations ou dose par nébuliseur).  
 Le nombre maximal de fois par jour que l'enfant peut prendre l'inhalateur de soulagement est de \_\_\_\_\_

Administer l'inhalateur de soulagement pour (cocher tout ce qui s'applique) :

soulager les symptômes (voir la section PRISE EN CHARGE DES CRISES D'ASTHME ci-dessous);  
 prévenir l'asthme déclenché par l'activité physique (administrer de 10 à 15 minutes avant l'activité);  
 autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Emplacement de l'inhalateur de soulagement:     lieu de rangement (préciser) : \_\_\_\_\_     l'enfant l'a en sa possession

L'enfant peut-il s'autoadministrer le médicament?     Non, il a besoin d'aide     Oui    Dispositif d'espacement?     Oui     Non

##### MÉDICAMENT PRÉVENTIFS (ACTION LENTE, PAS POUR LES CRISES D'ASTHME) :

À (jeune de la journée) \_\_\_\_\_ administrer le médicament préventifs (nom du médicament) \_\_\_\_\_ à raison de \_\_\_\_\_ (nombre d'inhalations, dose ou fois par nébuliseur)

Administer le médicament par :     inhalateur et dispositif d'espacement (rinser la bouche après)     nébuliseur (rinser la bouche après)     comprimé     sirop

Emplacement du médicament préventifs :     lieu de rangement (préciser) : \_\_\_\_\_

### PRISE EN CHARGE DES CRISES D'ASTHME

#### CRISE D'ASTHME LÉGER: ATTENTION

<p>Si <b>L'UN OU L'AUTRE</b> des symptômes suivants apparaît :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• toux continue;</li> <li>• difficulté à respirer;</li> <li>• serrement de la poitrine;</li> <li>• respiration sifflante (sifflement dans la poitrine).</li> </ul> <p>L'enfant peut également paraître agité, irritable ou fatigué.</p>		<p>Étape 1 : Administer <b>immédiatement</b> l'inhalateur de soulagement à action rapide (souvent bleu). <b>Vérifier les symptômes.</b> Ne reprendre les activités normales qu'après la disparition de tous les symptômes.</p> <p>Étape 2 : Si les symptômes s'aggravent ou qu'aucun soulagement n'est observé dans les dix minutes qui suivent, il s'agit d'une <b>situation d'urgence</b>; suivre les étapes ci-dessous.</p>
---	--	--

#### CAS D'ASTHME GRAVE: URGENCE

<p>Si <b>L'UN OU L'AUTRE</b> des symptômes suivants apparaît :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• respiration difficile et rapide;</li> <li>• incapacité de parler en phrases complètes;</li> <li>• couleur bleue des lèvres ou des doigts;</li> <li>• tirage de la peau entre les côtes ou à la base du cou.</li> </ul> <p>L'enfant peut également paraître anxieux, désorienté et très fatigué.</p>		<p>Étape 1 : <b>COMPOSER LE 911 pour demander une ambulance.</b></p> <p>Étape 2 : Administer <b>immédiatement</b> l'inhalateur de soulagement à action rapide (souvent bleu). Continuer d'administrer l'inhalateur de soulagement aux 5 à 15 minutes jusqu'à l'arrivée des secours.</p>
---	--	---

**En attendant l'arrivée des secours :**

Faire asseoir l'enfant en laissant reposer ses bras sur une table (ne pas le coucher à moins d'une réaction allergique mettant sa vie en danger).  
 Rester calme, rassurer l'enfant et rester près de lui.                       Avertir le parent/tuteur ou la personne à joindre en cas d'urgence.

Ligne d'information du programme Action Asthme de l'Association pulmonaire: 1 888 344-5864

Programme de santé publique sur l'asthme dans les écoles

## Liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme

Il revient aux parents/tuteurs de fournir au personnel de la garderie des renseignements à jour sur l'asthme de leur enfant ainsi que les médicaments et le matériel requis pour sa prise en charge. Ils devraient le faire au début de l'année, peu importe si leur enfant fréquente la garderie pour la première fois ou non. La garderie devrait être informée de tout changement de situation qui touchera la routine de l'enfant en garderie, son rendement ou sa capacité à participer aux activités.

- Remplissez et retournez les formulaires inclus dans la Trousse d'information sur l'asthme.
  - Formulaire d'autorisation pour l'administration de médicaments à la garderie
  - Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant
  - Liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme
- Rencontrez l'administrateur de la garderie ou un membre du personnel travaillant avec les enfants à la garderie pour discuter des formulaires que vous avez remplis provenant de la Trousse d'information sur l'asthme.
- Avisez la garderie de tout changement concernant la condition médicale de votre enfant (par exemple, changement de médicament ou de posologie)
- Assurez-vous que le médicament de votre enfant est bien étiqueté, qu'il n'est pas périmé et qu'il est à la portée de la main en tout temps à la garderie. Si votre enfant utilise un tube d'espaceur (aérochambre) ou un nébuliseur pour s'administrer son médicament, vous devez fournir ce matériel à la garderie. S'il faut que le personnel de la garderie aide votre enfant à prendre son inhalateur, vous devez leur fournir des instructions sur la façon d'administrer correctement le médicament.
- Préparez votre enfant aux excursions organisées par la garderie et discutez des problèmes potentiels avec le personnel de la garderie qui est responsable de superviser les enfants.

***J'ai lu la Liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme***

Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

## Série 2 : Listes de contrôle des responsabilités

Les listes de contrôle résument les responsabilités des principaux membres de la communauté des services de garde d'enfants afin de soutenir la création de garderies attentives à l'asthme. Une garderie attentive à l'asthme préconise une approche axée sur le travail d'équipe et tous les membres de l'équipe assument leurs responsabilités. Ces responsabilités devraient être passées en revue au moins une fois annuellement par le personnel travaillant avec les enfants en garderie et les administrateurs de services de garde d'enfants. Les listes de contrôle aident à la sensibilisation à l'égard de l'importance d'une approche axée sur le travail d'équipe et à sa mise œuvre et elles sont destinées aux :

- administrateurs
- membres du personnel travaillant avec les enfants en garderie
- parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme



## Liste de contrôle des responsabilités des administrateurs de garderies

La liste résume les responsabilités des administrateurs de garderies pour la création de garderies attentives à l'asthme.

- Assurez-vous que le formulaire d'inscription à la garderie contient une question demandant si l'enfant souffre d'asthme ou s'il utilise des médicaments contre l'asthme.
- Créez une Trousse d'information sur l'asthme et assurez-vous que les parents/tuteurs d'un enfant ayant l'asthme la reçoivent et remplissent les formulaires inclus dans la trousse.
- Assurez-vous que le personnel travaillant avec les enfants rencontre les parents/tuteurs de chaque enfant ayant l'asthme afin de passer en revue les formulaires qu'ils ont remplis provenant de leur Trousse d'information sur l'asthme.
- Fournissez chaque année, au personnel travaillant avec les enfants en garderie, une liste des enfants ayant l'asthme ou qui prennent des médicaments contre l'asthme et affichez une copie remplie du *Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant* (consulter la page 25).
- Apposez l'affiche *Prise en charge des crises d'asthme* de l'Association pulmonaire de l'Ontario (consulter la page 18) dans toutes les salles de classe et bureaux de la garderie.
- Surveillez les déclencheurs d'asthme en permanence et prenez des mesures pour réduire l'exposition aux déclencheurs de l'asthme autant que possible.
- Encouragez les enfants ayant l'asthme à participer à l'activité physique.
- Élaborez une politique sur l'asthme ou assurez-vous que la politique existante :
  - S'assure que les enfants ont facilement accès à leurs médicaments en tout temps, y compris lors d'excursions.
  - Contient un processus à suivre par tout le personnel de la garderie pour la prise en charge de cas d'asthme qui s'aggrave ou de crises d'asthme.
  - Prévoit de la formation pour tout le personnel de la garderie et les bénévoles pour qu'ils puissent reconnaître les symptômes de l'asthme, administrer les médicaments, et savoir reconnaître un cas d'asthme qui s'aggrave et une crise d'asthme.
  - Contient un processus de prises de décisions pour réduire les déclencheurs potentiels de l'asthme.
  - Soit révisée chaque année et mise à jour pour refléter les pratiques actuelles et les mises à jour concernant l'information sur l'asthme.

## Liste de contrôle des responsabilités du personnel travaillant avec les enfants en garderie

Cette liste résume les responsabilités du personnel travaillant avec les enfants en garderie pour la création de garderies attentives à l'asthme :

- Assurez-vous de connaître les enfants ayant l'asthme ou ceux qui prennent des médicaments contre l'asthme.
- Distribuez la Trousse d'information sur l'asthme à tous les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme.
- Assurez-vous que les parents/tuteurs de chaque enfant ayant l'asthme remplissent et renvoient les formulaires inclus dans la Trousse d'information sur l'asthme.
- Rencontrez les parents/tuteurs de chaque enfant ayant l'asthme afin de passer en revue les formulaires qu'ils ont remplis provenant de leur Trousse d'information sur l'asthme.
- Affichez/gardez une copie du *Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant* pour chaque enfant ayant l'asthme dans la salle de classe afin que les personnes qui travaillent dans la salle puissent y avoir facilement accès.
- Assurez-vous que les enfants ayant l'asthme ont facilement accès à leurs médicaments contre l'asthme en tout temps, y compris lors d'excursions organisées par la garderie.
- Dans le cas des enfants qui ne peuvent pas garder leur inhalateur sur eux en tout temps, conservez le médicament dans la salle de classe pour y avoir facilement accès.
- Assurez-vous de savoir quels enfants ont besoin d'aide pour utiliser leur inhalateur.
- Assurez-vous d'être à l'aise quant à vos capacités d'aider un enfant ayant l'asthme à utiliser un inhalateur.
- Assurez-vous de reconnaître et de pouvoir prendre en charge un cas d'asthme qui s'aggrave ou une crise d'asthme.
- Apposez l'affiche *Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant* de l'Association pulmonaire de l'Ontario dans toutes les salles de classe.
- Passez en revue les actions à prendre si l'asthme d'un enfant s'aggrave.
- Informez les parents/tuteurs quand les enfants montrent des symptômes d'aggravation de leur asthme à la garderie.
- Prenez connaissance des déclencheurs d'asthme des enfants dans votre classe qui sont énumérés dans leur *Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant*.
- Faites le nécessaire pour réduire autant que possible l'exposition des enfants aux déclencheurs d'asthme.
- Encouragez les enfants ayant l'asthme à participer à toutes les activités au meilleur de leurs capacités.
- Sachez comment gérer les symptômes liés à l'asthme déclenché par l'exercice.
- Informez les parents/tuteurs bien à l'avance lorsque la garderie organise une sortie en groupe et décrivez-leur les activités qui auront lieu.

## Liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme

Il revient aux parents/tuteurs de fournir au personnel de la garderie des renseignements à jour sur l'asthme de leur enfant ainsi que les médicaments et le matériel requis pour sa prise en charge. Ils devraient le faire au début de l'année, peu importe si leur enfant fréquente la garderie pour la première fois ou non. La garderie devrait être informée de tout changement de situation qui touchera la routine de l'enfant en garderie, son rendement ou sa capacité à participer aux activités.

- Remplissez et retournez les formulaires inclus dans la Trousse d'information sur l'asthme.
  - Formulaire d'autorisation pour l'administration de médicaments à la garderie
  - Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant
  - Liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme
- Rencontrez l'administrateur de la garderie ou un membre du personnel travaillant avec les enfants à la garderie pour discuter des formulaires que vous avez remplis provenant de la Trousse d'information sur l'asthme.
- Avisez la garderie de tout changement concernant la condition médicale de votre enfant (par exemple, changement de médicament ou de posologie).
- Assurez-vous que le médicament de votre enfant est bien étiqueté, qu'il n'est pas périmé et qu'il est à la portée de la main en tout temps à la garderie. Si votre enfant utilise un tube d'espacement (aérochambre) ou un nébuliseur pour s'administrer son médicament, vous devez fournir ce matériel à la garderie. S'il faut que le personnel de la garderie aide votre enfant à prendre son inhalateur, vous devez leur fournir des instructions sur la façon d'administrer correctement le médicament.
- Préparez votre enfant aux excursions organisées par la garderie et discutez des problèmes potentiels avec le personnel de la garderie qui est responsable de superviser les enfants.

***J'ai lu la Liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme***

Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

## Série 3 : Modèle de politique sur l'asthme

La Série 3 est un modèle de politique sur l'asthme pouvant être utilisé comme point de départ dans l'élaboration d'une politique sur la gestion de l'asthme pour votre garderie ou pouvant être adapté pour répondre aux besoins particuliers de votre garderie. Elle ne vise pas à remplacer les exigences actuelles établies par la Loi sur les garderies de l'Ontario et par le ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse.

### **GARDERIE FEUILLE D'ÉRABLE POLITIQUE SUR LA GESTION DE L'ASTHME**

#### **POLITIQUE :**

Cette politique a pour but de soutenir la gestion de l'asthme à la Garderie feuille d'érable et d'offrir un environnement sécuritaire aux enfants ayant l'asthme. Bien qu'il soit impossible d'éliminer complètement l'exposition à des déclencheurs dans l'environnement de la garderie ou à des endroits hors site (par exemple, excursions en groupe), la Garderie feuille d'érable s'efforcera de réduire autant que possible l'exposition à des déclencheurs. La gestion des cas d'asthme qui s'aggrave ou de crises d'asthme sera conforme au plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant; les plans (comportant une photo récente de l'enfant) seront affichés dans les endroits désignés.

#### **Section A : Obligations des parents/tuteurs**

Il revient aux parents/tuteurs de chaque enfant ayant l'asthme de s'assurer :

- Que l'information dans le dossier de l'enfant concernant la gestion de l'asthme et les médicaments utilisés soit toujours à jour.
- De fournir le médicament et que celui-ci soit clairement étiqueté avec le nom du médicament, le nom de l'enfant, la posologie et les heures auxquelles il doit être administré.
- De remplir et retourner à la garderie les formulaires de la Trousse d'information sur l'asthme. Ces formulaires sont les suivants :
  - **Un formulaire d'autorisation pour l'administration de médicaments à la garderie**
  - **Un plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant**  
Ce formulaire contient une photo de l'enfant, des renseignements au sujet de l'asthme de l'enfant, ses déclencheurs, ses symptômes, ses médicaments contre l'asthme, les coordonnées des personnes à joindre en cas d'urgence, le protocole d'urgence, et la signature d'un parent. La photo (dimension approximative — 2" x 2,5") devrait être récente, et l'on devrait y voir la tête et les épaules de l'enfant. Ce plan sera affiché dans la salle du personnel/salle de santé ou dans un endroit approprié dans la salle de classe (si autorisé par un parent/tuteur) et sera placé dans le fichier du moniteur suppléant afin que le personnel en soit avisé.
  - **Une liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme**

## Section B : Obligations de l'administrateur de la garderie

Il revient à l'administrateur de la garderie de s'assurer que :

- Le formulaire d'inscription à la Garderie feuille d'érable pose la question : Votre enfant souffre-t-il d'asthme ou prend-il des médicaments contre l'asthme?
- La Trousse d'information sur l'asthme (Formulaire d'autorisation pour l'administration de médicaments à la garderie, Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant, Liste de contrôle des responsabilités pour les parents/tuteurs d'enfants ayant l'asthme) est envoyée annuellement aux parents/tuteurs de chaque enfant ayant l'asthme ou qui prend des médicaments contre l'asthme afin qu'ils remplissent les documents et les renvoient à la garderie.
- Tous les membres du personnel savent qui sont les enfants ayant l'asthme ou qui prennent des médicaments contre l'asthme et ils ont des copies du *Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant* pour chacun d'eux.
- L'enfant garde sur lui son inhalateur de soulagement ou il peut y avoir facilement accès en tout temps. Pour les enfants ayant besoin d'aide pour prendre leur médicament, le médicament devrait être rangé dans la salle de classe ou la personne qui s'occupe de l'enfant en garderie devrait l'avoir en sa possession.
- De la formation est prévue chaque année pour tout le personnel de la garderie et les bénévoles afin qu'ils puissent reconnaître les symptômes de l'asthme, administrer les médicaments, et savoir reconnaître un cas d'asthme qui s'aggrave et une crise d'asthme.

## Section C : Obligations du personnel travaillant avec les enfants en garderie

- Qu'ils savent qui sont les enfants ayant l'asthme ou qui prennent des médicaments contre l'asthme et qu'ils ont des copies du *Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant* pour chacun d'eux.
- D'être sûrs de pouvoir reconnaître et de traiter un cas d'asthme qui s'aggrave ou une crise d'asthme.
- Qu'ils rencontrent les parents/tuteurs d'un enfant ayant l'asthme pour passer en revue le *Plan de prise en charge de l'asthme de l'enfant* et les consignes d'utilisation des médicaments.
- Que les médicaments de soulagement de l'asthme sont TOUJOURS facilement accessibles pour être utilisés rapidement (c'est-à-dire, sur l'enfant, sur la personne qui s'occupe de l'enfant en garderie, ou dans la salle de classe).
- Que l'utilisation du médicament est inscrite sur le relevé d'administration du formulaire d'autorisation, incluant :
  - La date à laquelle le médicament fut requis.
  - L'heure à laquelle le médicament fut administré.
  - La dose administrée (avec les initiales de l'employé).
- De collaborer avec les parents/tuteurs des enfants ayant l'asthme ou qui prennent des médicaments contre l'asthme pour favoriser la bonne gestion de l'asthme (par exemple, aviser les parents/tuteurs de symptômes inquiétants de l'asthme qui récidivent ou de l'utilisation répétée du médicament de soulagement).

Personne ayant l'autorité de passer en revue ou faire la révision de la Politique sur la gestion de l'asthme pour la Garderie feuille d'érable : \_\_\_\_\_

Date de la dernière révision : \_\_\_\_\_

## Série 4 : Ressources de sensibilisation à l'asthme

### Actions à prendre pour réduire l'exposition aux déclencheurs en garderie

- Évitez de demander à l'enfant de nettoyer le tableau ou les brosses remplies de craie.
- Utilisez des craies ne faisant pas de poussière ou un tableau blanc.
- Assurez-vous que les salles de la garderie et les bureaux sont nettoyés régulièrement.
- Essuyez les tablettes, les matelas d'exercice, les tables et le dessus des bureaux avec un linge humide et lavez les planchers, escaliers et corridors avec une vadrouille/serpillère humide.
- Limitez le désordre et les objets non essentiels et enlevez les vieux livres.
- Remplacez les meubles rembourrés par des meubles aux surfaces lisses faciles à nettoyer.
- Évitez les tapis/moquettes.
- Évitez d'avoir des animaux dans la garderie.
- Avisez l'administrateur de tout dommage causé par l'eau et de toute croissance de moisissures.
- Transformez la garderie en un endroit exempt de parfum/fragrance. Si possible, choisir des produits sans odeur (par exemple, marqueurs, fournitures artistiques et produits de nettoyage sans parfum/odeur; évitez d'utiliser des produits d'hygiène personnelle parfumés).
- Encouragez les enfants ayant l'asthme à porter un foulard ou un masque lors des journées froides pour réchauffer et humidifier l'air qu'ils respirent.
- Gardez les fenêtres fermées pendant les jours où la densité pollinique est élevée ou quand la qualité de l'air est mauvaise.
- Vérifiez la densité pollinique dans votre communauté au [www.meteomedia.com](http://www.meteomedia.com) et les prévisions relatives à la qualité de l'air et les alertes au smog au [www.qualitedelairontario.com](http://www.qualitedelairontario.com).
- Annulez les activités à l'extérieur les jours d'alerte au smog.
- Encouragez la mise en œuvre d'une politique interdisant la marche au ralenti des véhicules. Assurez-vous que les conducteurs coupent le moteur de leur véhicule quand ils attendent.

## Ressources communautaires et de sensibilisation à l'asthme

### Ophea

[www.ophea.net/fr](http://www.ophea.net/fr)

[www.attentivasthme.ca/](http://www.attentivasthme.ca/)

### Association pulmonaire de l'Ontario

[lungontario.ca](http://lungontario.ca)

[www.kidsasthma.ca](http://www.kidsasthma.ca) (anglais)

### Asthme Canada

[www.asthma.ca](http://www.asthma.ca) (anglais)

[www.asthmakids.ca/fr](http://www.asthmakids.ca/fr)

### Ministère de l'Environnement et de l'action en matière de changement climatique de l'Ontario

[www.qualitedelairontario.com](http://www.qualitedelairontario.com)

### MedicAlert Fondation Canada

[www.medicalert.ca/fr](http://www.medicalert.ca/fr)

### Ligne d'information Télésanté Ontario

Téléphone : 1-866-797-0000

### The Hospital for Sick Children

[www.sickkids.ca](http://www.sickkids.ca) (anglais)

### Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario

[www.cheo.on.ca/fr/home](http://www.cheo.on.ca/fr/home)

### MétéoMédia

[www.meteomedia.com](http://www.meteomedia.com)

### Loi sur les garderies pour les superviseur(e)s de garderie de l'Ontario

[www.infogarderies.on.ca](http://www.infogarderies.on.ca)

