UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

PROFESORADO UNIVERSITARIO PARA LA EDUCACIÓN SECUNDARIA Y SUPERIOR

EL BIENESTAR BIOPSICOSOCIAL Y EL DESEMPEÑO ESCOLAR DE LOS Y LAS ESTUDIANTES, EN RELACIÓN A LA CAPACITACIÓN DOCENTE EN DIABETES MELLITUS TIPO 1

MATERIA: TALLER DE TRABAJO FINAL

PROFESORA: SÁNCHEZ, JORGE ALBERTO

AUTORA: ABREGÚ, ROSANA

FECHA: 2024

RESUMEN:

Esta Propuesta de intervención educativa se centra en la importancia de capacitar a los y las docentes en el manejo de la Diabetes Mellitus tipo 1, para abordar adecuadamente el tratamiento de esta enfermedad en el ámbito escolar. Esta capacitación podría aportar herramientas para prevenir emergencias que puedan comprometer el completo bienestar biopsicosocial de los y las estudiantes. Proporcionar a los y las docentes de los conocimientos necesarios sobre el manejo apropiado de la Diabetes, podría facilitar un ambiente escolar seguro, favorecer la inclusión y el cuidado de los y las estudiantes con esta condición de salud. La formación del personal docente es fundamental para garantizar una respuesta efectiva ante posibles situaciones de emergencia, para promover la salud y el completo bienestar de todos y todas los y las estudiantes en el entorno educativo.

PALABRAS CLAVES: Diabetes Mellitus tipo 1. Capacitación docente. Desempeño escolar. Hipoglucemia. Hiperglucemia.

ÍNDICE:

Resumen……..pág. 2
Introducción…….pág.4

- Tema
- Pregunta Problema
- Objetivo general
- Objetivos específicos

Justificación……pág.7

Antecedentes de la investigación……...pág.8-10

Marco teórico…….pág.11-17

- Diabetes Mellitus
- Manejo de la Diabetes Mellitus en la escuela
- Ámbito escolar
- Bienestar biopsicosocial
- Proyecto de ley

Propuesta de intervención profesional educativa “Dulces Desafíos”.....pág.18-19

Encuadre Metodológico……...pág. 20
Gráficos……pág. 21-54

Conclusión……...pág. 55

Bibliografía……...pág. 56-58

Anexo……pág. 59-67

- Encuestas

INTRODUCCIÓN:

La Diabetes Mellitus tipo 1 es una enfermedad crónica y progresiva que afecta a un número significativo de niños, niñas y adolescentes en edad escolar. Es una patología que requiere un manejo constante y cuidadoso, de los niveles de glucosa en sangre, así como también continuos controles médicos, actividad física y alimentación saludable. Estos/as estudiantes con Diabetes Mellitus tipo 1 enfrentan un gran reto adicional, ya que deben administrarse Insulina Basal, a su vez controlar la concentración de glucosa en sangre, antes de las cuatro comidas, y administrar insulina correctiva para bajar el nivel de azúcar cuando lo requieren. De persistir con valores altos de glucemia el estudiante podrá presentar síntomas por ejemplo vómitos, pérdida de energía, disminución de la atención, la planificación y la toma de decisiones, o bien situaciones graves como cetoacidosis, comas diabéticos, mal funcionamiento cardiovascular, insuficiencias renales, neuropatías diabéticas, cegueras, entre otros. En otras ocasiones los niveles de glucemia pueden estar por debajo de los rangos objetivos deseados, produciendo hipoglucemias, leves y moderadas, pero muchas veces severas, situación que es considerada una emergencia diabetológica que debe ser tratada de inmediato. Si la hipoglucemia es leve a moderada, alcanza con la ingesta de hidratos de carbono de absorción inmediata, pero si resulta ser una hipoglucemia severa solo se podrá resolver esta emergencia con la aplicación urgente de glucagón.

El glucagón es una hormona que se usa para tratar niveles muy bajos de azúcar en sangre, su presentación es un “kit de inyección de glucagón de emergencia”, es un medicamento de aplicación intramuscular de muy fácil administración y no hace falta ser personal de salud para poder aplicarlo, sin embargo muchos docentes pueden negarse a hacerlo ya sea por desconocimiento, miedos e inseguridades, o bien por falta de autorización para medicar al estudiantado. Este medicamento puede llegar a salvar la vida del menor en cuestión en momentos de riesgo, evita también complicaciones graves, como lo son los comas hipoglucémicos, problemas cardiovasculares, renales, daños neurológicos; y complicaciones leves como vómitos, temblores, sudoraciones, vista nublada, agitación etc.

Para atender estas necesidades de las y los alumnos diagnosticados con Diabetes Mellitus tipo 1 es preciso indagar sobre las capacitaciones y herramientas educativas que poseen las y los docentes ante el padecimiento de estudiantes con Diabetes Mellitus tipo 1. Por lo cual nos preguntamos ¿Existen capacitaciones que brinden herramientas educativas a las y los docentes ante el padecimiento de estudiantes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1?

En relación a ello el objetivo de esta propuesta educativa es explorar y describir qué capacitación y herramientas educativas tienen los educadores a su disposición para abordar la Diabetes Mellitus tipo 1 en el ámbito escolar, con el fin de identificar posibles áreas de mejora y promover la implementación de estrategias que favorezcan el bienestar biopsicosocial y el desempeño lo de las necesidades de capacitación y herramientas educativas de los y las docentes. De esta manera, se busca promover un entorno inclusivo y seguro que favorezca el bienestar y el éxito académico de todos y todas las estudiantes.

TEMA:

El bienestar bio-psico-social y el desempeño escolar de los y las estudiantes, en relación a la capacitación docente en Diabetes Mellitus tipo 1.

PREGUNTA PROBLEMA:

¿Qué capacitación y herramientas educativas poseen los y las docentes ante el padecimiento de estudiantes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1?
La falta de capacitación docente para el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo 1 en la escuela, ¿afectaría el desempeño académico y el bienestar biopsicosocial de los y las estudiantes con esta patología?

OBJETIVO GENERAL:

Identificar y analizar el nivel de conocimientos del cuerpo docente sobre la Diabetes Mellitus tipo 1 en relación a los efectos en el bienestar biopsicosocial de los y las estudiantes, para poder llevar a cabo un diseño de capacitación docente sobre el abordaje de esta patología en la escuela

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1- Descubrir y detallar el conocimiento de las y los docentes en relación a las enfermedades que se dan en el ámbito escolar

2- Evaluar y medir los resultados del programa de capacitación y su impacto en la calidad de vida y desempeño académico de los y las alumnas con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1.

3- Diseñar un programa de capacitación sobre Diabetes Mellitus tipo 1, dirigido a docentes para mejorar sus conocimientos y contribuir al bienestar biopsicosocial de las y los estudiantes

4- Proponer acciones y estrategias para mejorar la capacitación docente en Diabetes Mellitus tipo 1, y garantizar un completo bienestar bio-psico-social de los niños, niñas y adolescentes en el ámbito escolar.

5- Analizar y comprender las enfermedades típicas que afectan a los niños , niñas y adolescentes durante su escolarización, incluyendo a la Diabetes Mellitus tipo 1, con el objetivo de concientizar y la implementación de estrategias acorde a las necesidades de las y los estudiantes.

JUSTIFICACIÓN:

La Diabetes Mellitus Tipo 1 es una enfermedad crónica y progresiva frecuente en niñas, niños y adolescentes en edad escolar. Por su alta prevalencia muchos docentes pueden encontrarse con estudiantes que la padecen, a lo largo de su actividad profesional.

Está patología requiere un manejo adecuado de los niveles de glucemia las veinticuatro horas del día, para garantizar el completo bienestar biopsicosocial de las niñas, niños y adolescentes, prevenir complicaciones en su salud, no interferir en su rendimiento académico, y asegurar su total participación en todas las actividades que se realicen en la escuela de manera completa y confiable, incluidas excursiones, viajes y cualquier otra actividad extracurricular.

Este trabajo es una propuesta de intervención profesional educativa, que tiene como objetivo diseñar y promover la implementación de un programa de capacitación docente que enseñe acerca del manejo de la Diabetes Mellitus tipo 1 en la escuela, con la finalidad de realizar un aporte para comprender y asistir convenientemente a las y los estudiantes diabéticos, minimizar sus riesgos, garantizar su bienestar emocional, social, comportamental, y su rendimiento escolar.

Por otra parte, trabajar de manera multidisciplinaria con las y los estudiantes, sus familias, los miembros del equipo educativo y el equipo sanitario para promover un buen estado de salud tanto física, social como emocional.

Es preocupante que el personal docente, auxiliares, y directivos de las instituciones educativas no cuenten con herramientas para el abordaje de las necesidades de estos alumnos. Por lo cual resulta fundamental que adquieran las capacidades necesarias para el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo 1 en las escuelas.

ESTADO DEL ARTE:

A los efectos de reflejar los conocimientos que poseen los docentes sobre Diabetes Mellitus tipo 1 y el abordaje en la emergencia como lo es la Hipoglucemia se realizó un breve recorrido sobre algunos estudios e investigaciones anteriores. Son trabajos realizados en la última década en países como Alemania, España entre otros donde los educadores reciben capacitaciones en Diabetes Mellitus y sus peligrosas complicaciones.

Esta problemática ha sido abordada por Luque Vara, Trinidad (2022), en su investigación aspira a establecer el nivel de información, postura y percepción sobre Diabetes Mellitus tipo uno en docentes no universitarios de la Ciudad Autónoma de Melilla. Encuentra sobresaliente la instrucción en salud del ámbito estudiantil en oposición con la nula o casi falta de oferta educativa para docentes. Para ello se realizó un estudio diagnóstico, de tipo descriptivo-correlacional, con un diseño transversal y un enfoque cuantitativo, en una muestra de 441 docentes activos y 243 en formación, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, datos recabados mediante cuestionarios validados.

Los resultados alcanzados prueban que el grado de conocimientos sobre Diabetes Mellitus de los docentes no universitarios en los centros educativos de Melilla es escaso sin embargo muestran una favorable actitud a mejorar el grado de conocimientos para implantar un ambiente seguro basado en la entendimiento de las necesidades de los estudiantes afectados.

Otro estudio realizado por Gutzweiler, Neese, In-Albon, Marlies (2022), examina las perspectivas de los profesores sobre los niños con Diabetes Mellitus tipo uno en jardines de infantes y escuelas primarias alemanas.

Estos autores trabajan desde hace décadas con niños diabéticos y sus padres. Facilitan información sobre la enfermedad en escuelas y guarderías, aseguran que “Allí, continúa habiendo una enorme necesidad” (Gutzweiler, Neese, In-Albon, 2022, pp.29-31). Desde su experiencia, señalan, que entre los maestros y los educadores, "dificultan al niño una vida lo más normal posible en la escuela, por falta de conocimientos básicos sobre la Diabetes Insulinodependiente y por no saber reconocer una peligrosa hipoglucemia , ni qué hacer antes y después del deporte, durante excursiones, y otras actividades extraordinarias” (Gutzweiler, Marlies Neese, Tina In-Albon, Marlies Neese, 2022 pp, 34). Aseguran entre otras cosas que , deben comprender que el niño o la niña en muchas ocasiones deben

ingerir alimentos, inyectarse insulina, monitorear la glucosa y en algunas ocasiones deben salir reiteradas veces a orinar aunque se encuentren en clase.

En consecuencia de un total de 678 profesores alemanes de jardines y escuelas, que asistieron a un programa de formación para ayudar a los niños con diabetes tipo 1 en el tratamiento de su diabetes, informaron déficits en tres áreas: conocimiento sobre diabetes y manejo de la diabetes, apoyo institucional y comunicación con padres y profesionales de la salud. Estos déficits indicados por los maestros, demandan mayor capacitación que podría asegurar un mejor desempeño de los y las alumnas.

Teniendo en cuenta lo que aborda Rodriguez Gonzalez de la Universidad de Laguna en su Tesis Doctoral (2023), sobre los conocimientos del personal docente y no docente de escuelas primarias y centros educativos infantiles, realiza una Revisión Bibliográfica narrativa evaluativa en el periodo 2013-2023, incluye 18 estudios hallando déficit de conocimientos sobre Diabetes Mellitus tipo 1 e inseguridad al momento de hacer frente a situaciones de emergencia especialmente en estados de hipo e hiperglucemias, falta de integración de los estudiantes afectados y mal rendimiento académico en alumnos diabéticos con mal manejo metabólico, para lo que ofrece un Programa de Intervención Educativo.

Otra tesis realizada por Aguada Corañana , A; Collado Baez, M, Magnaner Bonifacio, N; Castellanos Sales, N, Vile Garcia de Paredes, en el Colegio de Fomento Vilavella, (2019), cuestiona el grado de conocimientos de profesores y estudiantes de cuatro escuelas secundarias de la Provincia de Valencia en el año 2019, sobre enfermedades crónicas en adolescentes y docentes , mediante una encuesta en redes sociales, una muestra de 197 alumnos y 60 profesores entre ellos algunos con diagnóstico de diabetes, los resultados acreditan que la Diabetes Mellitus tipo uno es la enfermedad más prevalente tanto en docentes como en estudiantes, que es necesario un acompañamiento psicosocial para la buena aceptación de la enfermedad, hacer cambios de hábitos en la vida cotidiana, favorecer un crecimiento normal, y que el estudiante sea tratado como un alumno más, integrar la vida escolar y el buen control metabólico para lograr la mejor calidad de vida posible. Este trabajo promueve mayor concientización de la Diabetes Mellitus en el ámbito escolar, a la vez crea un entorno educativo inclusivo, propone acompañamiento y apoyo a los estudiantes con esta condición.

La Comisión Nacional de Evaluación de Tecnología de Salud (2020) encuentra en la Diabetes Mellitus un problema de salud de gran prevalencia siendo su incidencia en Argentina de 9 cada 100.000 habitantes, manifestándose especialmente en el grupo etario menores a 15 años (niños y adolescentes) y en menor medida en el grupo de adolescentes y jóvenes de 15 a 30 años. Ya que todos estos niños , niñas y jóvenes pasan varias horas de sus días en ámbitos escolares, y que las escuelas son quizás el lugar de mayor importancia donde la cultura, la salud, la educación, la familia encuentran un lugar de intersección es que se buscó aunque sin éxito, trabajos que permitan evidenciar los conocimientos sobre Diabetes Mellitus tipo uno y sus complicaciones en docentes en nuestro país, sin embargo, esta problemática se ha tratado en ámbitos gubernamentales nacionales pués existen un Proyecto de Ley sobre el Abordaje de la Diabetes Mellitus en el Ámbito escolar donde se redacta un Plan de actuación escolar para la atención del estudiante con Diagnóstico de Diabetes Mellitus, (Argentina, Cámara de senadores y diputados de la Nación, 2022), y otro proyecto fue presentado por la Diputada Nacional Pamela Calletti, iniciado en Diputados, publicado el 4/7/2023 llamado: "Capacitación para el Personal Docente sobre Detección de Hipoglucemias en personas con Diabetes Mellitus Tipo uno en los Establecimientos educativos del territorio Argentino". Su propuesta es capacitar de manera sencilla a los docentes sobre el control glucémico básico que deben realizar todas las personas que tienen esta patología, y detectar hipoglucemias que comprometen la vida de la persona. (Argentina, Cámara de senadores y diputados de la Nación, 2022)

Estas investigaciones son relevantes para este trabajo ya que permite analizar cómo la capacitación docente puede impactar en el bienestar bio-psico-social de los estudiantes, a la vez que sientan un precedente.

La Sociedad Argentina de Diabetes (SAD) estima que en nuestro país más de 4 millones de personas padecen la enfermedad y señala que es una de las dolencias crónicas más frecuentes en la infancia ya que se calcula que 1 de cada 5000 niños tiene diabetes. datos extraídos del Diario Ámbito Financiero del 11 de Noviembre 2021 en el artículo “Especialistas advierten sobre el incremento de casos de Diabetes en niños a nivel mundial”

MARCO TEÓRICO:

Según la Asociación Americana de Diabetes, la Diabetes Mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por la presencia de hiperglucemia secundaria a una reducción en los niveles de insulina circulante o a un déficit en los efectos tisulares de esta hormona. Existen tres tipos de Diabetes Mellitus, la tipo 1, tipo 2 y la Diabetes gestacional. En la Diabetes Mellitus de tipo 1 existe un déficit absoluto en la secreción de insulina, habitualmente presenta síntomas y signos en una etapa temprana de la enfermedad. En cambio, la tipo 2 se caracteriza por la presencia de insulinorresistencia y suele tener un período asintomático prolongado que dificulta su diagnóstico precoz.

Este trabajo hará foco en la Diabetes Mellitus tipo 1 en niños, niñas y adolescentes en edad escolar, ya que es la enfermedad crónica más prevalente en este grupo etario , y velará porque el menor pueda alcanzar una vida normal en la escuela, y que esta se adapte a las necesidades de las y los alumnos, para tal motivo es fundamental fomentar una comunicación abierta y fluida entre todas las partes involucradas, por lo que es propicio informar a la institución educativa sobre la condición de salud de dicho menor, siempre y cuando quieran contarlo, ya que se irán modificando aspectos en su estilo de vida, para cumplimentar las exigencias del tratamiento de esta enfermedad , que por ahora no tiene cura. Los alumnos y alumnas que asuman y afronten saludablemente su patología podrán ser capaces de llegar a la escuela y contarles a sus compañeras, compañeros y docentes cómo se realiza los controles de glucemia, como se coloca la insulina y qué hacer en caso que se descompense.

En ocasiones, la glucemia se eleva a niveles perjudiciales para el organismo pudiendo producir alteraciones neurocognitivas por diferentes mecanismos englobados en el sistema nervioso central, produciendo efectos tóxicos en las neuronas.

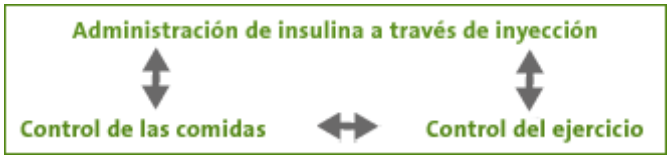
Si la hiperglucemia se vuelve crónica se produce un aumento de la glicación no enzimática de las proteínas produciendo el aumento de radicales libres de oxígeno, los cuales son tóxicos para las neuronas, llevando así a un deterioro de la cognición (Ojo O,Brooke J.2015: pp 8281-8294)

Para tal motivo el presente estudio propone capacitar a los docentes para que puedan reconocer estos síntomas, a su vez el equipo sanitario se encargará de

educar en diabetes al personal docente y cuidadores que lo requieran, y estará siempre a su disposición para resolver las dudas que puedan ir apareciendo.

La diabetes, no tiene cura, pero puede controlarse. De hecho, con el tratamiento se busca: Mantener los niveles de glucosa en sangre del niño, niña o adolescente con diabetes, dentro de los valores considerados “normales” el mayor tiempo posible y durante todos los días de su vida.

El tratamiento comprende tres aspectos muy interrelacionados entre sí:



Hay que compaginar de la mejor manera posible todos los aspectos de la vida diaria que intervienen en el tratamiento e influyen en la efectividad del mismo. (Barrio, R; Rodergas,J, 2013)

Con respecto a este aspecto del tratamiento surgen algunos interrogantes, como por ejemplo ¿en la escuela, quién administra la insulina para controlar adecuadamente el nivel de glucemia cuando el niño, niña o adolescente aun no es autónomo? Si bien el equipo sanitario proporcionará los materiales y herramientas educativas así como kids de entrenamiento incluso con dispositivos de simulación para que el personal docentes puedan practicar y logren administrar la insulina a sus estudiantes con una técnica apropiada , pero ¿están los docentes autorizados a inyectar y/o administrar medicamentos al alumnado?

La insulina es una hormona hipoglucemiante secretada por las células β de los islotes de Langerhans del páncreas. Existen análogos de la insulina. Son obtenidos por ingeniería genética, en los que se modifica la secuencia aminoacídica de la insulina humana.

A las Insulinas nativas (que dan origen a los preparados convencionales de insulina), se las pueden clasificar:

Según su origen:

• Insulinas animales (bovinas y porcinas).

• Insulinas humanas (semisintéticas y biosintéticas).

Según la duración de su acción:

• Insulinas de acción corta (o rápida)

• Insulina regular, corriente o cristalina.

• Insulinas de acción intermedia

• Insulina NPH (Neutral Protamine Hagedorn) o isófana

En Argentina la administración de medicamentos por parte de los docentes hacia los alumnos está regulada por la Ley Nacional de Educación N° 26.206 y la Ley Provincial correspondiente a cada jurisdicción.

Otro de los síntomas de la Diabetes Mellitus tipo 1 es la Hipoglucemia y es la complicación más frecuente en el tratamiento, para algunos diabetólogos pediátricos constituye el problema más grave asociado a la enfermedad, la amenaza de los episodios de hipoglucemia continúa siendo hoy en día una barrera difícil de vencer, y aún más graves sus consecuencias (Cryer PE, Davis SN, Shamoon H. 2003; pp 26).

En los menores la posibilidad de daño irreversible en el neurodesarrollo es un peligro que constituye un gran desafío.(Naguib JM, Kulinskaya E, Lomax CL, Garralda ME. 2009; pp 34:271-82.)

En consecuencia estamos en condiciones de pensar que el manejo de la Diabetes, especialmente de la glucemia es un malabarismo los 365 días de cada año, solo con el objeto de mantener los índices glucémicos en rangos objetivos, muchos alumnos logran realizar estas tareas de autocuidado, siempre y cuando la hipoglucemia no sea severa y constituya una emergencia, durante la cual el estudiante pierde la consciencia, puede convulsivar, entrar en coma y hasta perder su vida lo que puede ocasionarse en cualquier momento, nuevamente se hacen presentes interrogantes cómo ¿están los docentes debidamente capacitados para reconocer síntomas de hipoglucemia severa en las aulas , y en todas las actividades que se realicen en la escuela de manera completa y confiable, incluidas excursiones, viajes y cualquier otra actividad extracurricular?, ¿está preparado el docente para administrar Glucagón? ya que la aplicación de esta hormona que elevará automáticamente su nivel de glucemia, puede salvar su vida , a su vez , el kit debe estar situado en lugares de muy fácil acceso en la institución, pero, ¿están los maestros familiarizados con el instructivo de aplicación del Glucagón?

Este Kit de Glucagón de emergencia, debe ser proporcionado por los padres o tutores del niño, niña o adolescente a la escuela, el medicamento es una

jeringa precargada con un inyector que sirven para elevar en forma inmediata los niveles de glucemia, se aplica en forma intramuscular, mientras tanto deben llamar al centro asistencial más cercano, y dar aviso a sus familiares.

Entonces ya que sabemos que la hiperglucemia afecta la cognición y también baja los niveles de energía, a su vez la hipoglucemia disminuye la atención a los detalles, la planificación, la toma de decisiones, la respuesta rápida y la flexibilidad mental a tal punto que les es dificultoso razonar , estaríamos en condiciones de permitirles utilizar sus dispositivos para medir glucosa (glucómetro), en el aula sin que el estudiante tenga que salir al baño para medirse, siendo que es uno de los lugares menos higiénicos de la escuela, para lograr tomar conductas según sus valores, con ayuda de un docente. En el caso de estar en hiperglucemia debe administrarse insulina, esto provocará que orine repetidas veces para eliminar azúcares. En el caso de hipoglucemias leves deberá tomar un hidrato de carbono de absorción inmediata como un jugo o gaseosa azucarada, que deberá tener siempre en su mochila, aunque sería una buena opción que en el bufet de la escuela también existieran estos hidratos de carbono de rescate, para que el alumno diabético pueda acceder a ellos con prioridad, ya que si tiene que esperar su turno en una fila para poder acceder a ellos, pueden pasar varios minutos, y que su hipoglucemia empeore.

Según la OMS el bienestar biopsicosocial es un enfoque participativo de salud y enfermedad que postula que el factor biológico, el factor psicológico, conductas, factores sociales y culturales, desempeñan un papel significativo de la actividad humana en el contexto de una enfermedad o discapacidad.

Por lo tanto uno de los roles principales que se deben cumplir en la escuela es dar apoyo emocional, de esta forma contribuir al sano desarrollo de los niños, niñas y adolescentes, propiciar una mayor y mejor integración escolar y social del niño/a con diabetes otorgando un ambiente seguro para que su desarrollo evolutivo se vea afectado lo menos posible por su enfermedad, siendo la escuela colaboradora de la salud mental de los alumnos y alumnas, los y las docentes pueden estar en posición de hallar posibles alteraciones emocionales, conductuales y/o de aprendizaje en el alumno , incluso, muchas veces, al disponer de instrumentos más especializados, lo hacen mejor que los propios madres y padres, por lo que una mala experiencia puede ser perjudicial para el completo bienestar biopsicosocial de los estudiantes que padecen Diabetes Mellitus tipo 1. La salud

mental es parte de la buena salud general y el bienestar de las personas, condiciona el buen desempeño académico, y social de los educandos para poder relacionarse con otras personas, desempeñarse en la vida diaria, y hacer frente a problemas.

Sin embargo las instituciones educativas también puede ser un lugar donde se experimenten exigencias, situaciones de violencia, inseguridad en el manejo de su enfermedad, bullying, abusos entre otros, en estos casos se deberán adquirir herramientas para amparar y defender la salud biopsicosocial de la población estudiantil que indudablemente puede verse afectada, en consecuencia este trabajo propone diseñar una Capacitación dirigida hacia los y las docentes para mejorar o adquirir conocimientos sobre el tratamiento y síntomas de esta patología , contribuir al buen control metabólico de la Diabetes y cooperar al completo bienestar biopsicosocial de las y los alumnos con este diagnóstico.

Se constata que esta problemática se ha tratado en ámbitos gubernamentales nacionales pués existe un Proyecto de Ley sobre el Abordaje de la Diabetes Mellitus en el Ámbito escolar donde se redacta un Plan de actuación escolar para la atención del estudiante con Diagnóstico de Diabetes Mellitus, (2022), el proyecto fue presentado por la Diputada Nacional Pamela Calletti, iniciado en Diputados, publicado el 4/7/2023 llamado: "Capacitación para el Personal Docente sobre Detección de Hipoglucemias en personas con Diabetes Mellitus Tipo uno en los Establecimientos educativos del territorio Argentino". Este proyecto de Ley está en agenda para ser abordado en 2025. Su propuesta es capacitar de manera sencilla a los docentes sobre el control glucémico básico que deben realizar todas las personas que tienen esta patología, y detectar hipoglucemias que comprometen la vida de la persona.. Los niños, niñas y adolescentes que conviven en entornos saludables alcanzan óptimos resultados educativos y mejoras en su salud.

Considerando que los y las docente pueden en muchas ocasiones atender las dificultades que les corresponden a sus familiares es importante que los educadores proporcionen a los chicos un entorno seguro y cuentes con habilidades para proporcionarles el contexto adecuado para su completo bienestar biopsicosocial en un ambiente cálido, acogedor, donde se sientan seguros y donde se atiendan sus necesidades sean las que sean.

Se entiende como bienestar biopsicosocial de los y las estudiantes que padecen Diabetes Mellitus tipo 1 a la atención integral que se les brinda, para garantizar su salud física, emocional y social.

Bienestar Biológico: Se refiere al buen manejo de la diabetes en el entorno escolar. Lo que debe incluir la administración de insulina, monitoreo de los niveles de glucosa, y la toma de conductas ante posibles episodios de hipo e hiperglucémicas.

Bienestar Psicológico: brindar apoyo emocional en momentos de estrés o ansiedad.

Apoyar emocionalmente a los estudiantes para que puedan hacer frente a los desafíos emocionales que acarrea vivir con una enfermedad crónica. Fomentar la autoestima, la aceptación de su condición.

Bienestar Social: Implica crear un entorno escolar comprensivo e inclusivo. Los compañeros/as y el personal de la escuela deben estar informados sobre la Diabetes del alumno/a, promoviendo la empatía y la solidaridad. Además, es importante garantizar que el alumno/a pueda participar plenamente en todas las actividades sociales y escolares, adaptadas a las necesidades de los y las alumnas en cuestión..

Enseñar es un proceso mediante el cual una persona transmite conocimientos, habilidades, valores o información a otra persona o grupo de personas. Implica la acción de guiar, instruir, explicar y facilitar el aprendizaje de determinados temas o materias, promoviendo el aprendizaje en los estudiantes, creando un ambiente propicio para que estos adquieran nuevos conocimientos, y desarrollen habilidades, con objetivos claros que guíen este proceso de enseñanza y permitan evaluar el progreso de los estudiantes, siempre adaptándose a las necesidades individuales de los escolares, utilizando diferentes estrategias y métodos de enseñanza y así garantizar que todas y todos los estudiantes puedan aprender y logren mejorar la calidad de la educación. Los docentes bien capacitados tienen las habilidades, conocimientos y herramientas necesarias para transmitir una buena educación.

Los y las docentes deben estar actualizados en cuanto a nuevas metodologías, tecnologías educativas y enfoques pedagógicos, que les permita adaptarse a los cambios y responder de manera eficaz a las necesidades de los y las estudiantes. Fomentar la creatividad y la innovación en el aula, implementando

nuevas estrategias de enseñanza, e incluso utilizando tecnología. Pero también deben prepararse para incluir a aquellos estudiantes con necesidades especiales, diferentes estilos de aprendizaje y contextos culturales distintos. Indudablemente una buena capacitación docente proporciona las herramientas necesarias para atender a todos los alumnos y alumnas de manera equitativa, lo que beneficia sin dudas, a estos/as estudiantes, y también a los propios docentes, pues les brinda la oportunidad de seguir creciendo profesionalmente, mejorar sus habilidades pedagógicas y mantenerse motivados en su tarea.

UNA PROPUESTA EDUCATIVA DESTINADA PARA EL MANEJO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN LA ESCUELA:

TÍTULO: “DULCES DESAFÍOS”

¿CÓMO ENFRENTAR A LA DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN EL AULA?

1. Concientizar a los y las docentes sobre la Diabetes Mellitus tipo 1 y sus consecuencias.

2. Facilitar conocimientos básicos sobre la Diabetes Mellitus tipo uno, incluyendo sus causas, síntomas, tratamiento y manejo.

3. Capacitar a los docentes en la identificación de síntomas y cómo resolverlos.

4. Fomentar estrategias de auxilio para garantizar el bienestar biopsicosocial de los niños, niñas, y adolescentes con Diabetes Mellitus tipo 1.

5. Promover el trabajo colaborativo entre docentes, equipo sanitario y familias para un abordaje integral de la Diabetes Mellitus tipo 1 en la escuela.

PROGRAMA

1. Unidad 1: Introducción a la Diabetes Mellitus tipo 1

- Definición y características de la Diabetes Mellitus tipo 1.
- Causas y factores de riesgo.
- Tratamiento y manejo de la Diabetes Mellitus tipo 1.

2. Unidad 2: Signos de Alarmas y síntomas que constituyen una emergencia diabetológica, y consecuente toma de conducta.

- Hemoglucotest: manejo del glucómetro
- Identificación de hipoglucemia e hiperglucemia.
- Protocolos de intervención en casos de emergencia.
- Comunicación con el personal de salud y con los padres en situaciones críticas.

3. Unidad 3: Completo bienestar biopsicosocial de los estudiantes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1.

- Estimular una alimentación saludable en el ámbito escolar.
- Adecuación de los horarios de comidas y actividad física.
- Apoyo emocional, promoción de autoestima y autocuidado de los niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1.
- Brindar un entorno seguro a todas y todos los alumnos.

4. Unidad 4: Cooperación y trabajo en equipo

- Importancia de la colaboración entre educadores, personal de salud y familia
- Comunicación fluida entre las y los actores.
- Seguimiento del progreso del estudiante.
- Redes de apoyo disponibles para docentes, estudiantes y familias.

5-Unidad 5: Factores externos que condicionan el éxito de los objetivos.

- Negociaciones por parte de los Ministerios de salud y educación.
- Faltan Educadores en Diabetes Mellitus Tipo uno.
- Falta de insumos.

Esta propuesta de intervención profesional educativa busca empoderar a las y a los docentes para que puedan brindar un entorno seguro a las y los estudiantes con Diabetes Mellitus tipo 1 y que adquieran las herramientas necesarias para satisfacer sus necesidades, y que logren promover la inclusión, el bienestar y el éxito académico. La correcta comunicación, amena, clara, coherente y fluida entre los y las docentes, los y las alumnas, el personal de salud y familias es fundamental para un abordaje total y efectivo de la Diabetes Mellitus tipo 1 en la escuela.

ENCUADRE METODOLÓGICO

El marco metodológico de esta investigación propone un enfoque cualitativo, con un diseño exploratorio-descriptivo de corte transversal, en busca de reconocer las herramientas educativas que poseen las y los docentes, especificar y analizar su impacto en el completo bienestar biopsicosocial de los estudiantes con Diabetes Mellitus tipo 1.

La muestra está compuesta por docentes de nivel inicial, primario y secundario de establecimientos educativos de gestión pública y privada que tengan entre sus estudiantes, niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1, la unidad de análisis serán cada uno de los y las docentes que tengan experiencia en la educación de estudiantes con diagnóstico Diabetes Mellitus tipo 1.

La recolección de datos para llevar a cabo dicha investigación, serán encuestas semi-estructuradas a los y las docentes y directivos, familiares y estudiantes seleccionados para recoger información detallada sobre las herramientas educativas utilizadas y su impacto en el bienestar biopsicosocial de los y las estudiantes, se realizará un análisis de los datos recolectados en la encuestas, y de las respuestas obtenidas.

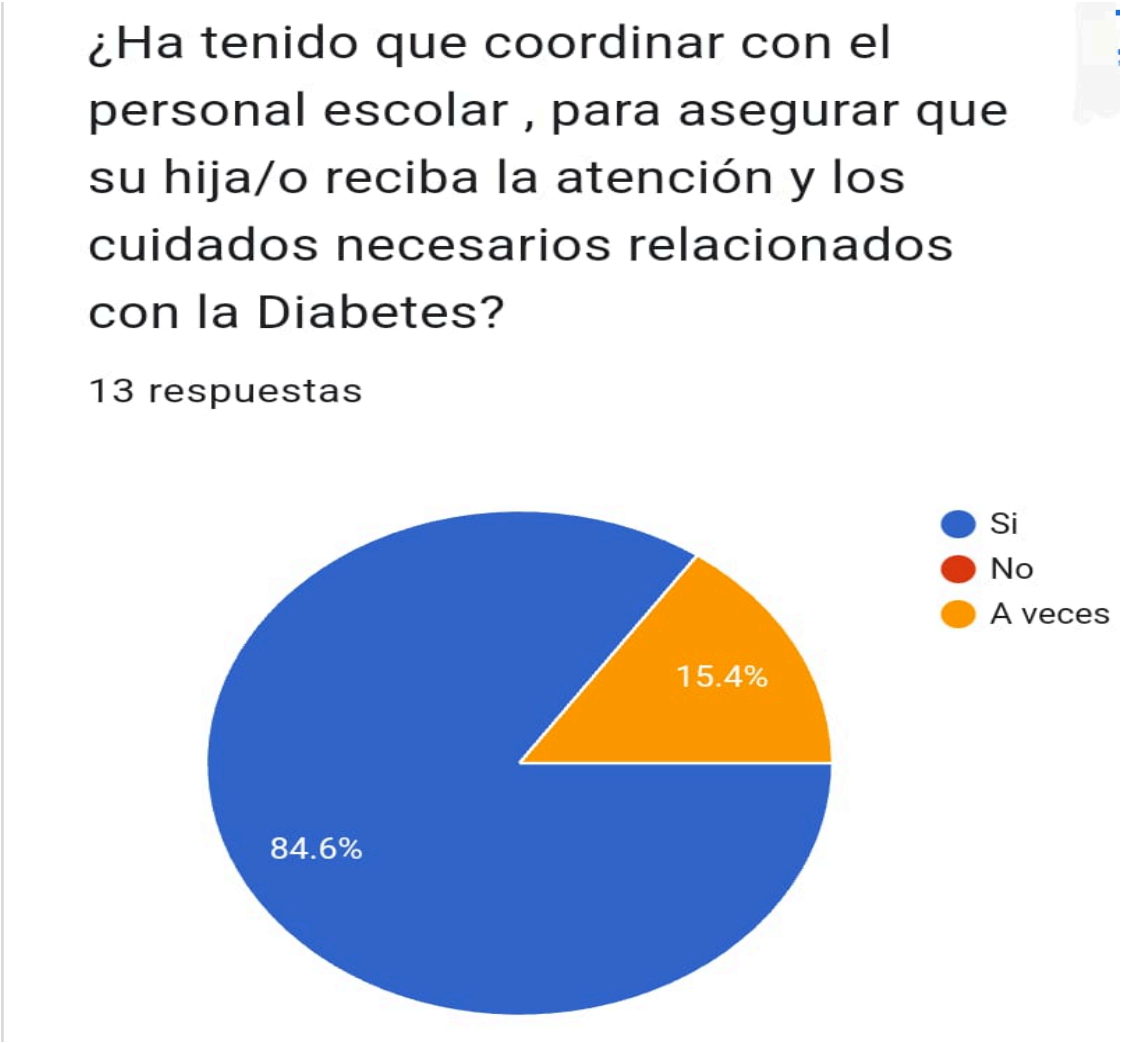
Se tendrán las siguientes consideraciones éticas: Se pedirá consentimiento informado a los y las docentes, familiares, estudiantes y sus padres madres o tutores antes de comenzar el estudio. Se garantizará respeto, confidencialidad y anonimato de todas y todos los participantes voluntarios.

La muestra será limitada ya que se seleccionará de manera intencional.

GRÁFICOS:

GRÁFICOS DE LAS RESPUESTAS A LAS ENCUESTAS DE PADRES:

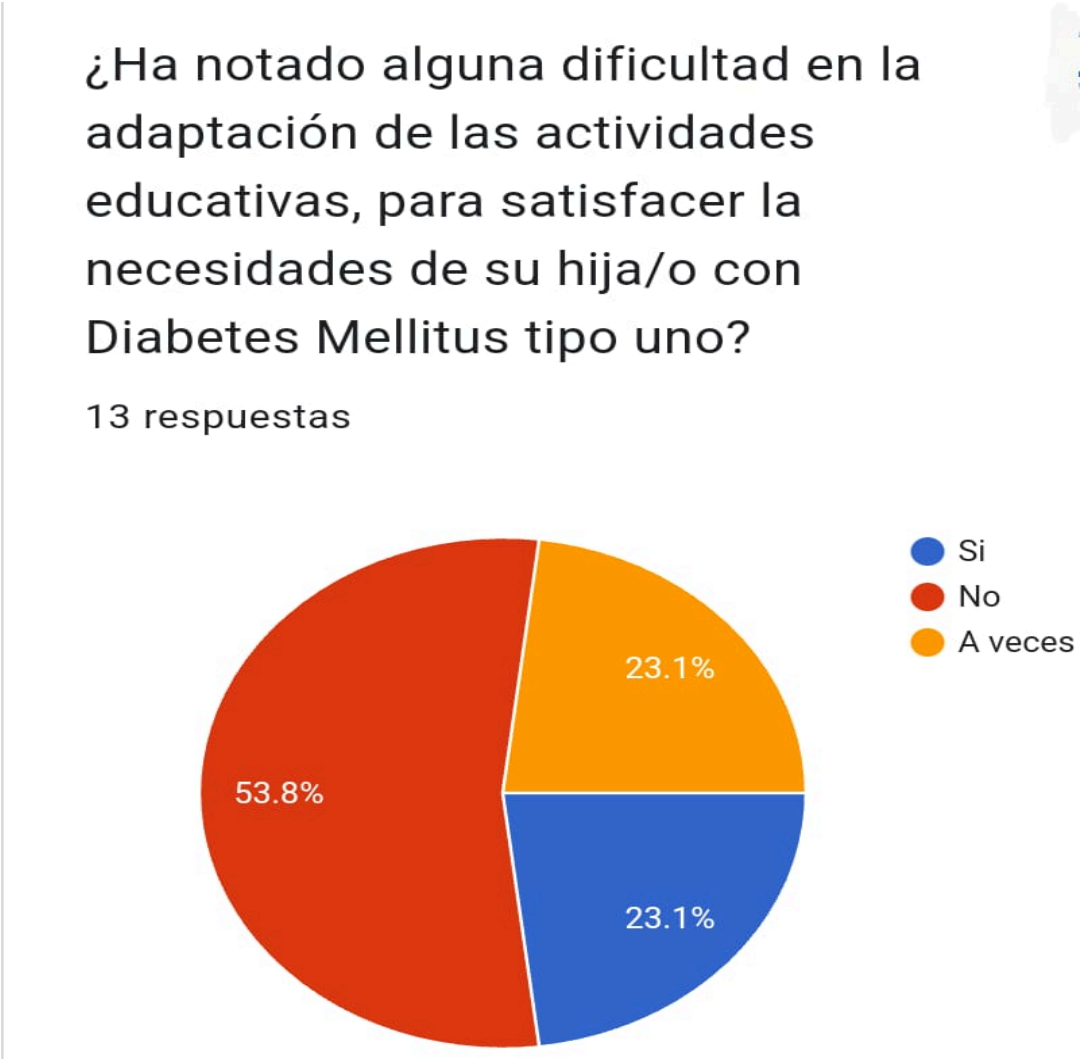
GRÁFICO N°1



Comentario: En la interpretación del gráfico de torta que muestra la colaboración de los padres de alumnos diabéticos con el personal escolar para garantizar la atención y cuidados necesarios relacionados con la diabetes, se destaca que el 84.6% de los padres han debido coordinar activamente con la escuela en este sentido. Por otro lado, el 15.4% restante menciona que esta coordinación ocurre solo en ocasiones.

Estos resultados subrayan la importancia de una comunicación efectiva y una colaboración estrecha entre los padres y el personal escolar para asegurar el bienestar y la seguridad de los estudiantes con diabetes. La alta proporción de padres que han debido coordinar activamente refleja la necesidad de establecer protocolos claros y una mayor conciencia sobre la gestión de la diabetes en el entorno educativo. La participación y el compromiso de los padres son fundamentales para garantizar que los alumnos reciban la atención adecuada y puedan desenvolverse de manera óptima en el ambiente escolar.

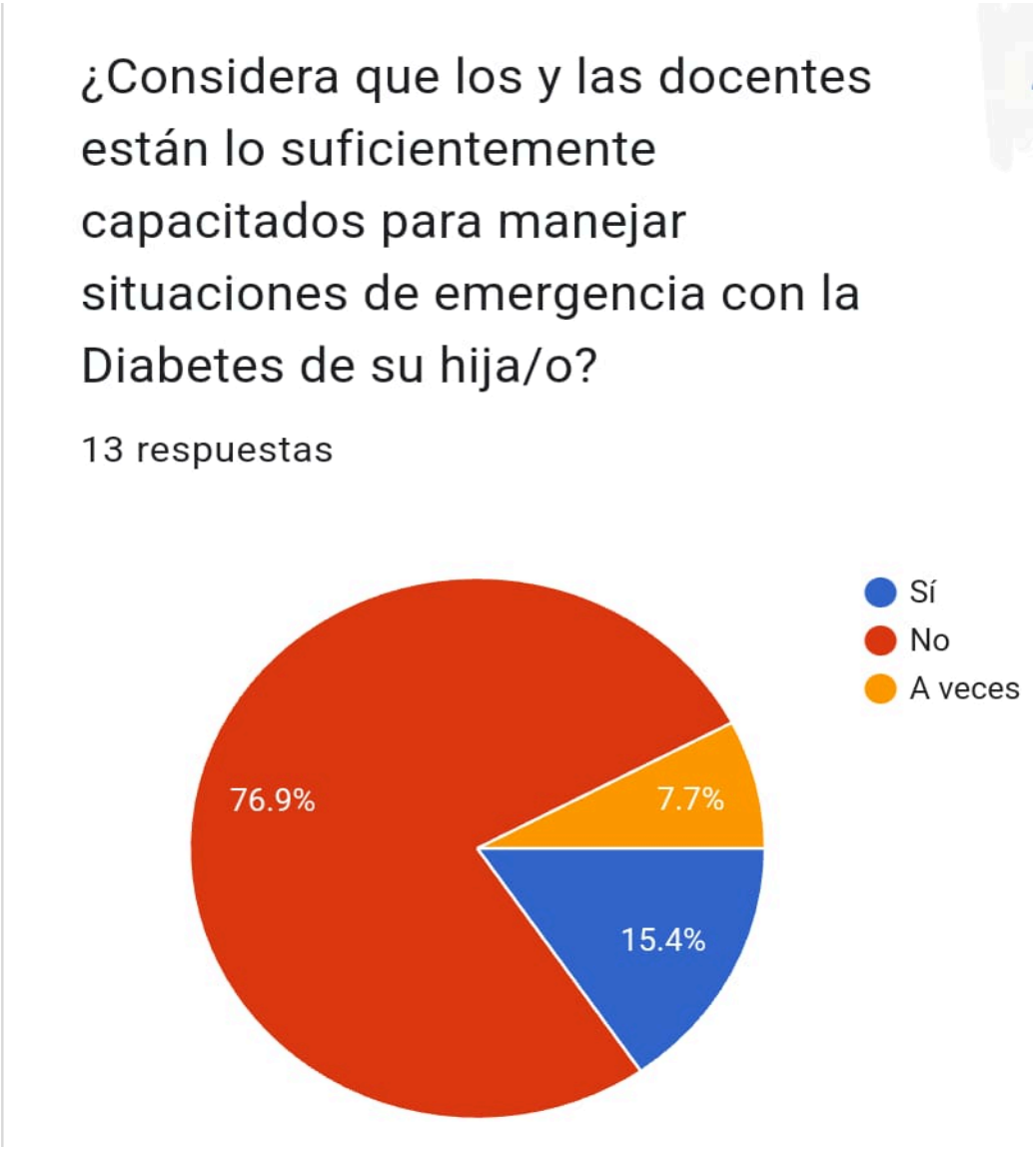
GRÁFICO N°2



Comentario: En el análisis del gráfico que indaga sobre si los padres han percibido alguna dificultad en la adaptación de las actividades educativas para satisfacer las necesidades de sus hijos con Diabetes Mellitus tipo 1, se observa que el 53.8% de los encuestados respondió que no han notado dificultades significativas en este aspecto. Por otro lado, el 23.1% indicó que sí han enfrentado dificultades, mientras que otro 23.1% mencionó que estas dificultades se presentan ocasionalmente.

Estos resultados sugieren que la mayoría de los padres no han experimentado problemas significativos en la adaptación de las actividades educativas para sus hijos con diabetes tipo 1. Sin embargo, es importante tener en cuenta que un porcentaje considerable de padres sí ha identificado obstáculos en este sentido, lo que destaca la necesidad de implementar estrategias y medidas para garantizar una educación inclusiva y adaptada a las necesidades de los estudiantes con diabetes. La colaboración entre los padres, el personal escolar y los profesionales de la salud es crucial para garantizar un entorno educativo favorable y accesible para todos los alumnos.

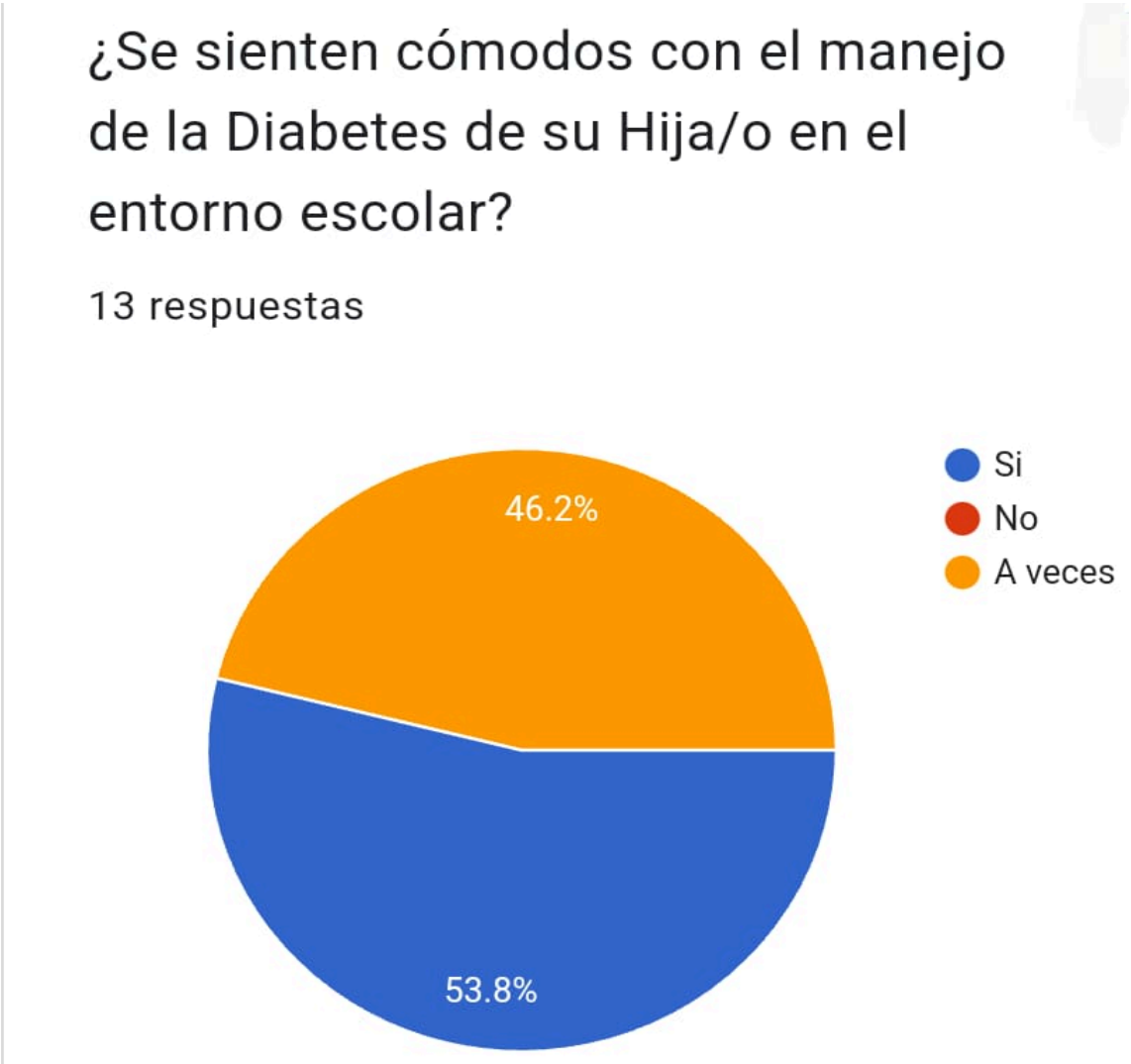
GRÁFICO N°3



Comentario: Según los resultados del gráfico que evalúa si los docentes están adecuadamente capacitados para manejar situaciones de emergencia relacionadas con la diabetes de sus hijos, se destaca que el 76.9% de los encuestados considera que los docentes no están lo suficientemente preparados en este aspecto. Por otro lado, el 15.4% opina que sí cuentan con la capacitación necesaria, mientras que un reducido 7.7% menciona que esta preparación es ocasional.

Estos datos reflejan una preocupación significativa por parte de los padres en cuanto a la capacitación del personal docente para afrontar situaciones de emergencia relacionadas con la diabetes de los y las estudiantes. La mayoría de los encuestados no confía en que los docentes estén debidamente preparados, lo que resalta la necesidad de implementar programas de capacitación y concientización para garantizar que el personal escolar cuente con las habilidades y conocimientos necesarios para afrontar estas situaciones de manera efectiva y segura. La seguridad y el bienestar biopsicosocial de los y las estudiantes con diabetes en el entorno escolar dependen en gran medida de la formación y preparación del personal educativo.

GRÁFICO N° 4

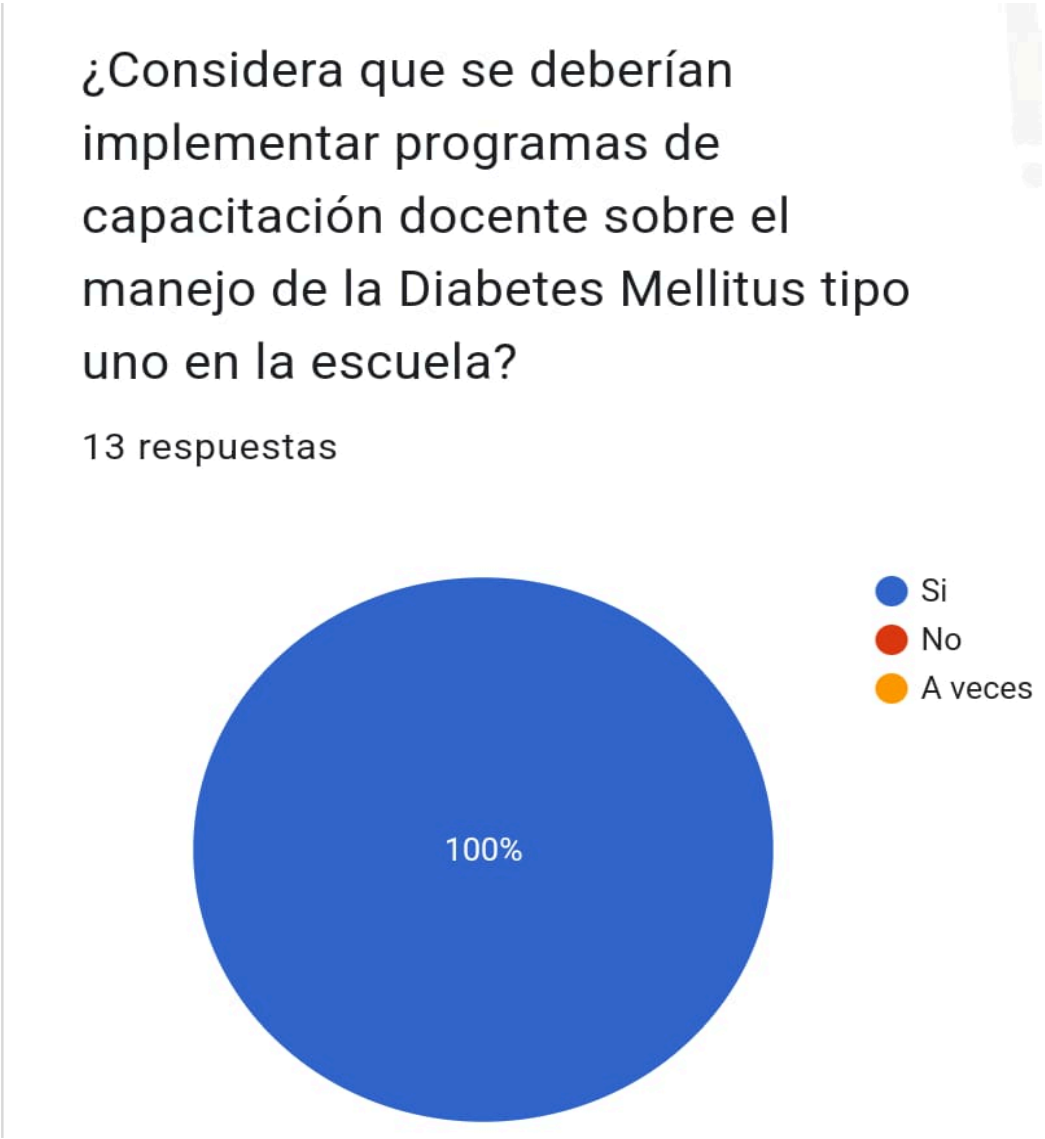


Comentario: Según la respuesta de los encuestados en cuanto a si se sienten cómodos con el manejo de la diabetes de sus hijos/as en el entorno escolar, el 53.8% afirmó sentirse cómodo, mientras que el 46.2% mencionó que esta comodidad es ocasional.

Estos resultados muestran una división en las percepciones de los padres y madres en cuanto a su nivel de confort con el manejo de la diabetes de sus hijos/as en la escuela. Si bien más de la mitad de los encuestados se sienten cómodos, es importante tener en cuenta que casi la mitad menciona sentir esta comodidad solo en ocasiones. Esto sugiere que existen áreas que se podrían mejorar en la gestión

de la diabetes en el entorno escolar, como la comunicación, la capacitación del personal docente y la implementación de protocolos claros para garantizar la seguridad y el bienestar de lss y los estudiantes con esta condición de salud. La colaboración entre las familias, educadores y profesionales de la salud es fundamental para crear un entorno escolar inclusivo y seguro para los y las niñas con diabetes , obviamente para todos y todas.

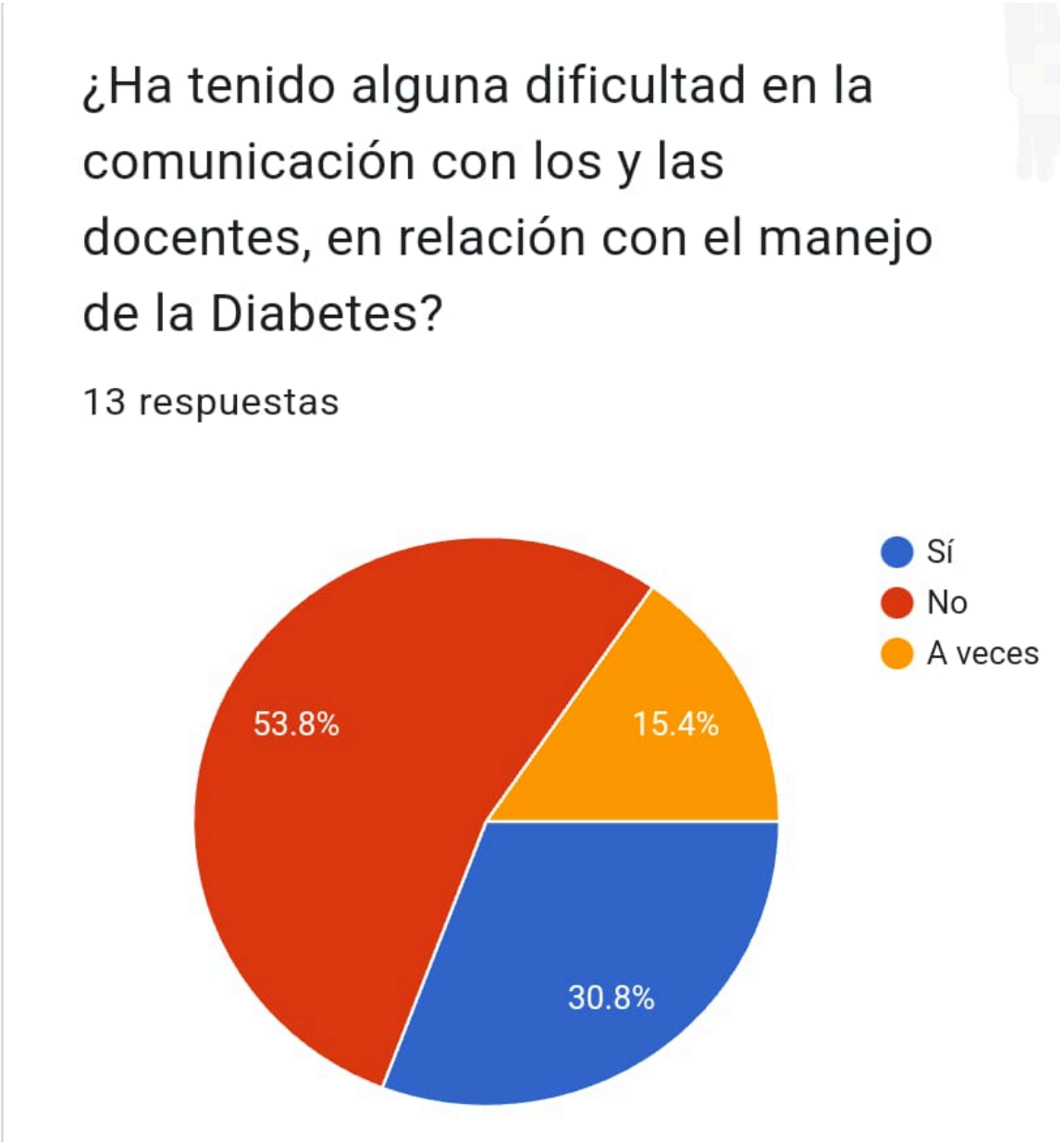
GRÁFICO N° 5



Comentario: El resultado del gráfico muestra que el 100% de los encuestados considera que se deberían implementar programas de capacitación docente sobre el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo 1 en las escuelas. Esta respuesta unánime refleja la importancia y la necesidad percibida por los padres de contar con un personal docente debidamente capacitado para manejar situaciones relacionadas con la diabetes en el entorno escolar.

La demanda de programas de formación específicos resalta la preocupación de los padres por la seguridad, el bienestar y la inclusión de los estudiantes con diabetes en el ámbito educativo. La capacitación del personal docente en el manejo de la diabetes no solo beneficia a los alumnos afectados, sino que también contribuye a crear un entorno escolar más comprensivo y preparado para atender las necesidades de salud de todos los estudiantes. Esta respuesta unánime subraya la importancia de invertir en la formación del personal educativo para garantizar una atención adecuada y una respuesta eficaz ante situaciones de emergencia relacionadas con la diabetes en las escuelas.

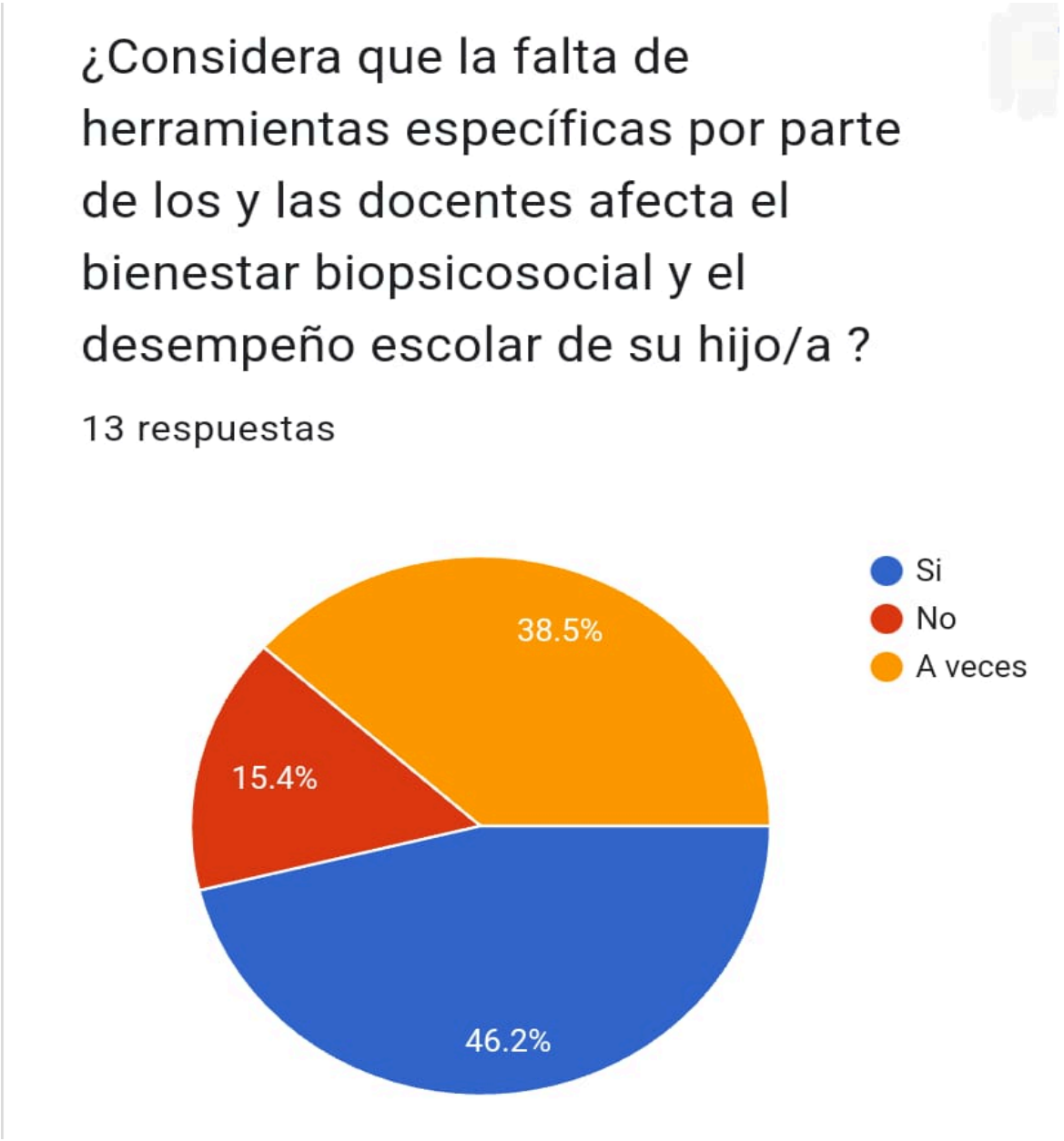
GRÁFICO N° 6



Comentario: Según los datos presentados en el gráfico, se observa que el 53.8% de los encuestados no ha tenido dificultades en la comunicación con los docentes en relación al manejo de la diabetes de sus hijos e hijas. Por otro lado, el 15.4% menciona que esta comunicación se da ocasionalmente, mientras que el 30.8% afirma haber experimentado dificultades en la comunicación con el personal docente en este aspecto.

Estos resultados destacan la importancia de una comunicación efectiva y fluida entre los padres y el cuerpo docente en lo que respecta al manejo de la diabetes de los y las estudiantes en el entorno escolar. Aunque la mayoría de los encuestados no ha enfrentado dificultades en la comunicación, es crucial abordar las barreras identificadas por el 30.8% que sí ha experimentado obstáculos en este sentido. Una comunicación abierta, clara y constante entre padres y docentes es fundamental para garantizar un cuidado adecuado y una respuesta efectiva ante las necesidades de las y los estudiantes con diabetes. La colaboración y la comprensión mutua son clave para crear un entorno educativo seguro y favorable para los estudiantes con esta condición de salud.

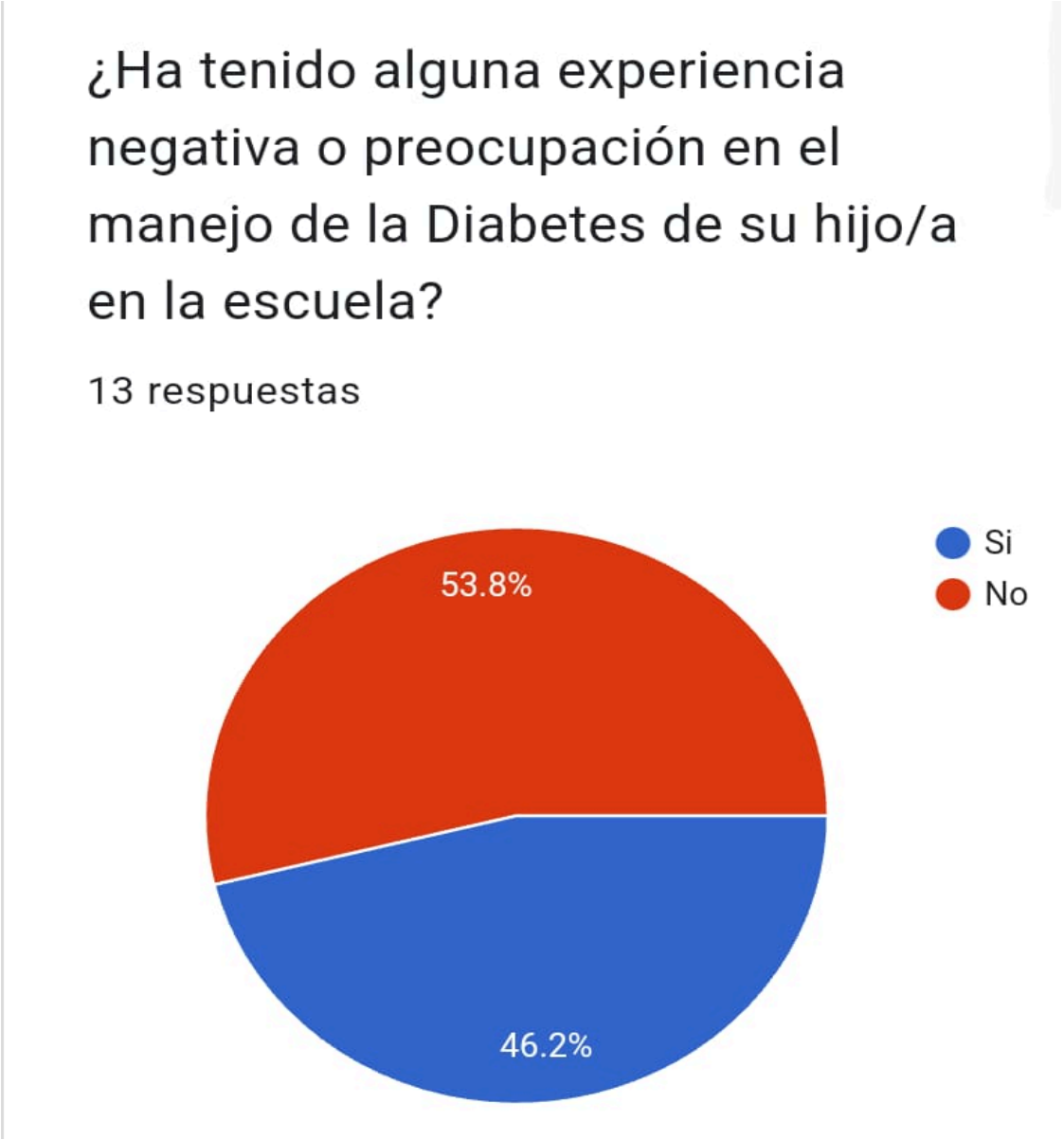
GRÁFICO N° 7



Comentario: Según las respuestas proporcionadas en el gráfico, el 46.2% de los encuestados considera que la falta de herramientas específicas por parte de los docentes afecta el bienestar biopsicosocial y el desempeño escolar de su hijo. Por otro lado, el 38.5% menciona que esta falta de herramientas afecta ocasionalmente, mientras que el 15.4% restante afirma que no percibe este impacto.

Estos resultados subrayan la preocupación de las familias en cuanto a la disponibilidad de herramientas específicas por parte de los y las docentes para apoyar el bienestar biopsicosocial y el rendimiento académico de las y los estudiantes con diabetes. La percepción mayoritaria de que la falta de herramientas afecta de manera significativa u ocasional refleja la necesidad de implementar estrategias y recursos que permitan a las y los docentes brindar un apoyo integral a los y las estudiantes con esta condición de salud. La provisión de herramientas adecuadas no solo contribuye a su bienestar, sino que también favorece su desarrollo académico y emocional en el entorno escolar. La colaboración entre todas las partes es fundamental para garantizar un ambiente educativo inclusivo y favorable para todos y todas .

GRÁFICO N° 8



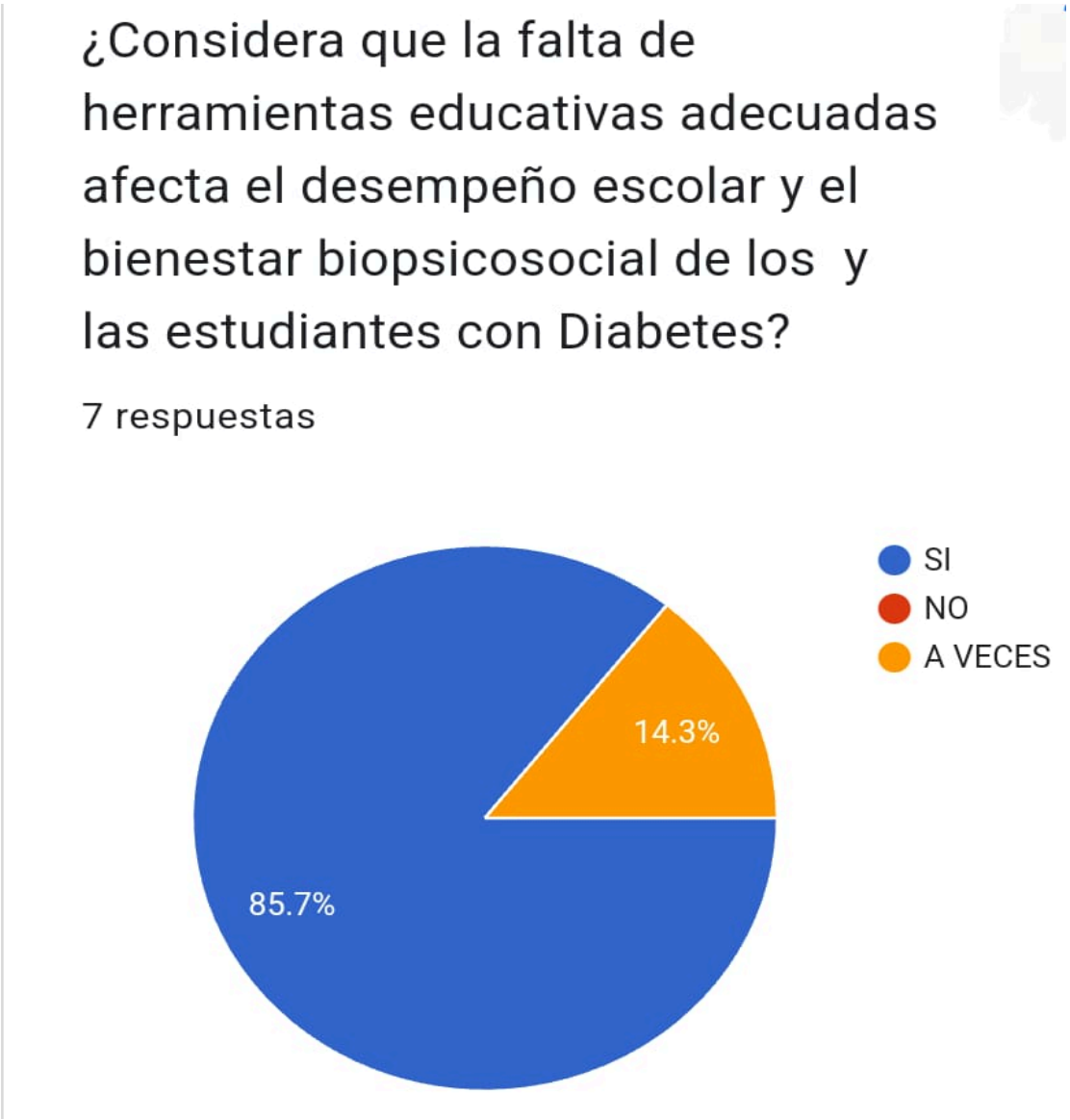
Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 53.8% de los encuestados indicó que no ha tenido experiencias negativas o preocupaciones en el manejo de la diabetes de su hijo/a en la escuela. Por otro lado, el porcentaje restante mencionó haber experimentado alguna experiencia negativa o tener preocupaciones en este aspecto.

Estos resultados reflejan que si bien una parte significativa de los padres no ha enfrentado situaciones adversas en relación al manejo de la diabetes de sus hijos

en la escuela, existe un grupo que sí ha tenido experiencias negativas o preocupaciones al respecto. Es fundamental abordar estas preocupaciones y trabajar en conjunto con el personal escolar para garantizar un entorno seguro, comprensivo y adecuado para las y los estudiantes con diabetes. La comunicación abierta, la colaboración y la implementación de medidas preventivas son clave para abordar las preocupaciones y mejorar la gestión de la diabetes en el entorno escolar. La atención y el apoyo adecuados son esenciales para garantizar el bienestar biopsicosocial el desarrollo académico de los y las alumnas con esta

GRÁFICOS DE LAS RESPUESTAS DE LAS ENCUESTAS A DIRECTIVOS

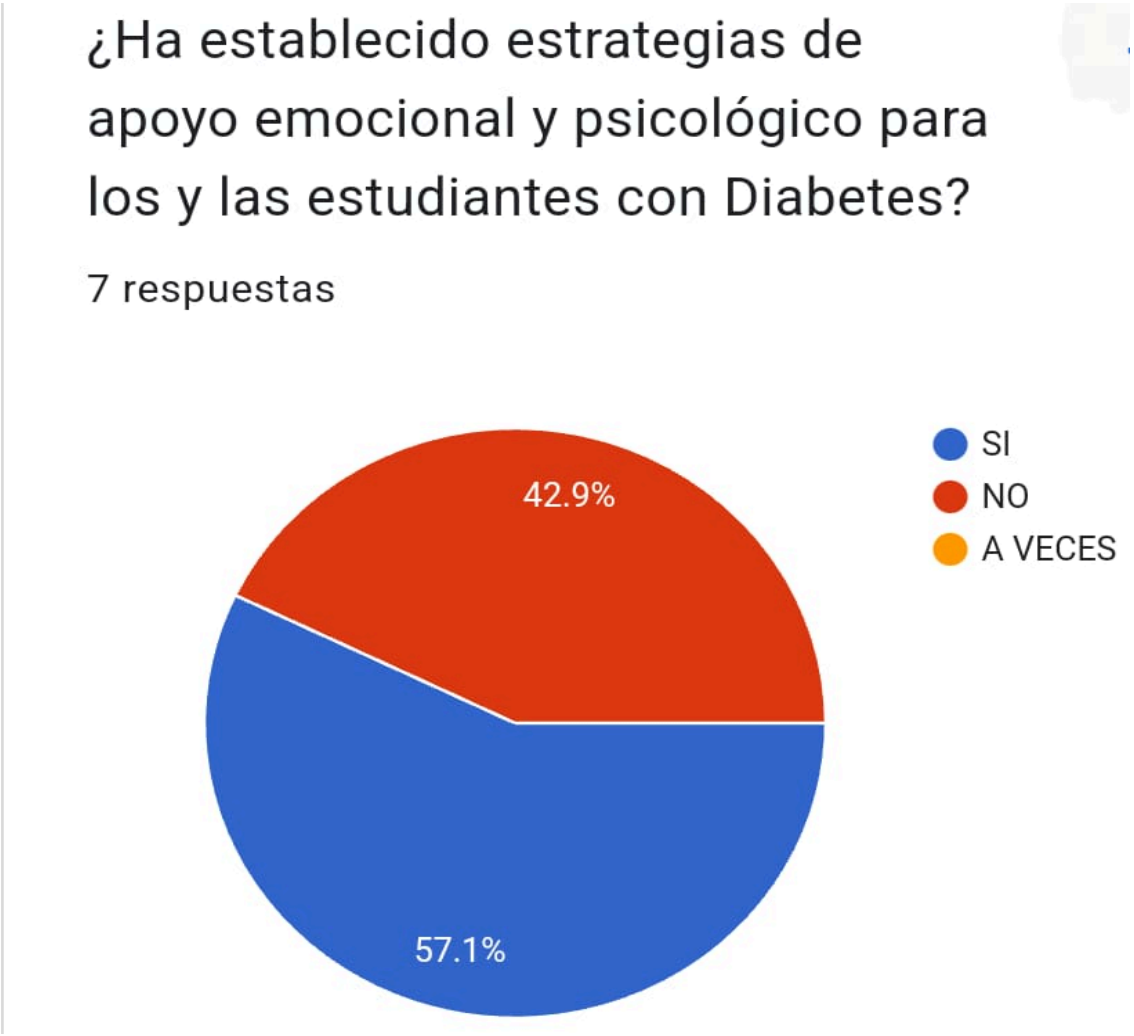
GRÁFICO N ° 1



Comentario: Según los resultados obtenidos de las encuestas realizadas al personal directivo de las escuelas, el 85.7% considera que la falta de herramientas educativas adecuadas afecta el bienestar biopsicosocial y el desempeño académico de los alumnos con diabetes. Por otro lado, el 14.3% restante menciona que esta falta de herramientas afecta sólo ocasionalmente.

Estos datos revelan la percepción mayoritaria del personal directivo en cuanto a la importancia de contar con herramientas educativas apropiadas para apoyar a las y los alumnos con diabetes en el ámbito escolar. La alta proporción de directivos que reconocen el impacto negativo de la carencia de herramientas sugiere la necesidad de implementar medidas para mejorar el apoyo y la atención a estos/as estudiantes. La conciencia sobre la importancia de proporcionar recursos adecuados para garantizar el bienestar y el éxito académico de las y los alumnos con diabetes es fundamental para crear un entorno educativo inclusivo y favorable. La colaboración entre el personal directivo, los docentes, los padres y los profesionales de la salud es esencial para abordar las necesidades específicas de los estudiantes con esta condición de salud y promover su desarrollo integral en la escuela.

GRÁFICO N °2

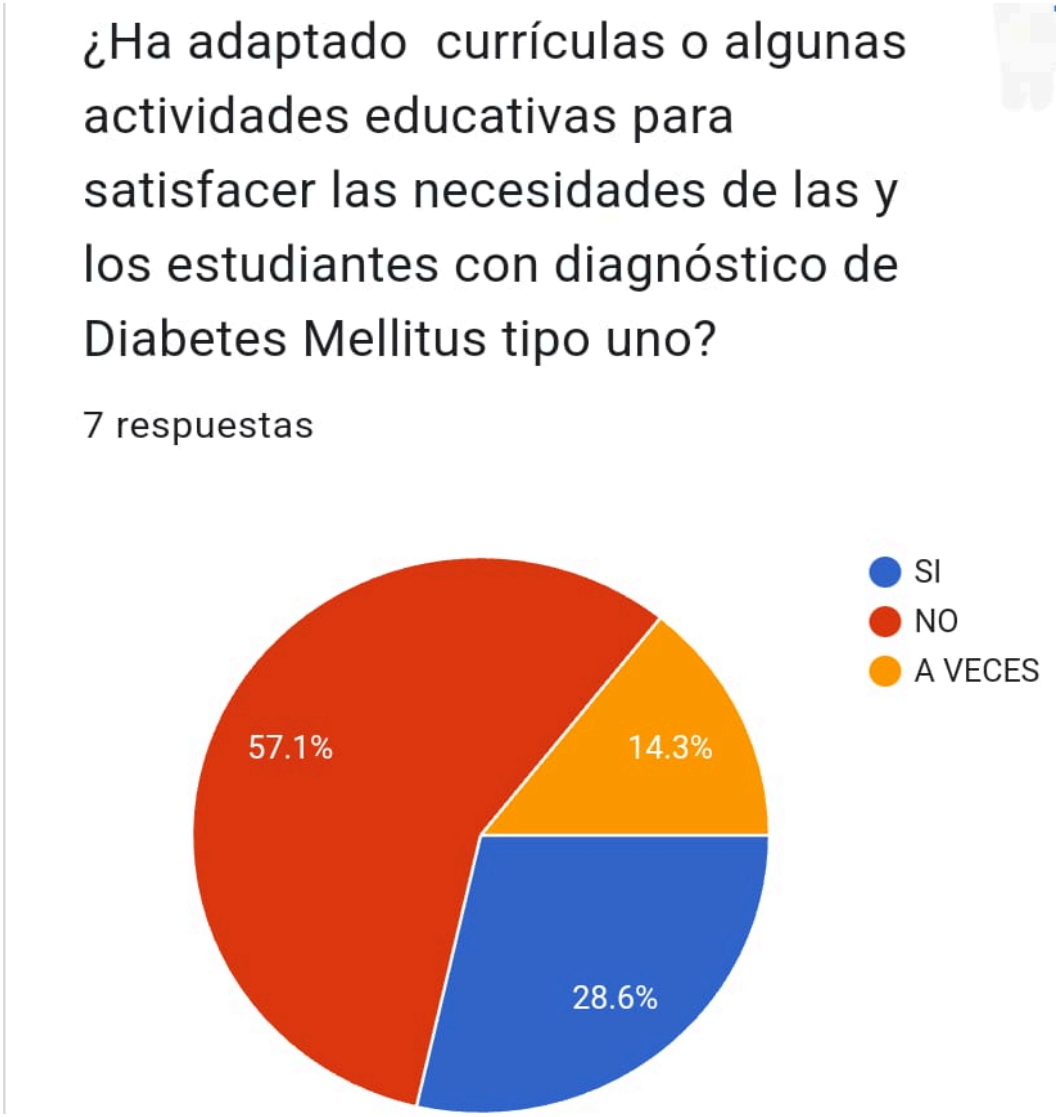


Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 42.9% de los encuestados indicó que no se han establecido estrategias de apoyo emocional y psicológico para los alumnos con Diabetes Mellitus tipo 1. Por otro lado, el porcentaje restante mencionó que sí se han implementado este tipo de estrategias.

Estos resultados ponen de manifiesto que una parte significativa de los encuestados percibe la falta de estrategias específicas de apoyo emocional y psicológico para los alumnos con diabetes tipo 1 en el entorno escolar. Es crucial reconocer la importancia de brindar un apoyo integral que abarque tanto los aspectos médicos como los emocionales y psicológicos de los estudiantes con esta condición de salud. La implementación de estrategias de apoyo emocional y

psicológico puede contribuir significativamente al bienestar y al desarrollo global de los alumnos con diabetes, ayudándolos a afrontar los desafíos emocionales y psicológicos que puedan surgir. Es fundamental trabajar en conjunto con el personal educativo, los padres y los profesionales de la salud para garantizar un ambiente escolar comprensivo, inclusivo y que promueva el bienestar integral de todos los estudiantes.

GRÁFICO N ° 3



Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 28.6% de los encuestados indicó que ha tenido que adaptar el currículo o algunas actividades educativas para satisfacer las necesidades de los estudiantes con diabetes. Por otro lado, el 57.1% mencionó que no ha sido necesario realizar adaptaciones, mientras que el 14.3% restante señaló que estas adaptaciones se realizan solo ocasionalmente.

Estos resultados reflejan la diversidad de enfoques y experiencias en cuanto a la adaptación del currículo y las actividades educativas para satisfacer las necesidades de los estudiantes con diabetes. Si bien una parte de los encuestados ha realizado adaptaciones para garantizar la inclusión y el apoyo adecuado de los

alumnos con diabetes, la mayoría no ha considerado necesario realizar cambios significativos. Es importante reconocer la importancia de la individualización y la flexibilidad en la educación de los estudiantes con necesidades específicas, como la diabetes, para asegurar un ambiente educativo inclusivo y favorable para todos. La colaboración entre el personal educativo, los padres y los profesionales de la salud es fundamental para identificar las necesidades de los estudiantes e implementar las adaptaciones necesarias para promover su bienestar y su éxito académico.

GRÁFICO N ° 4

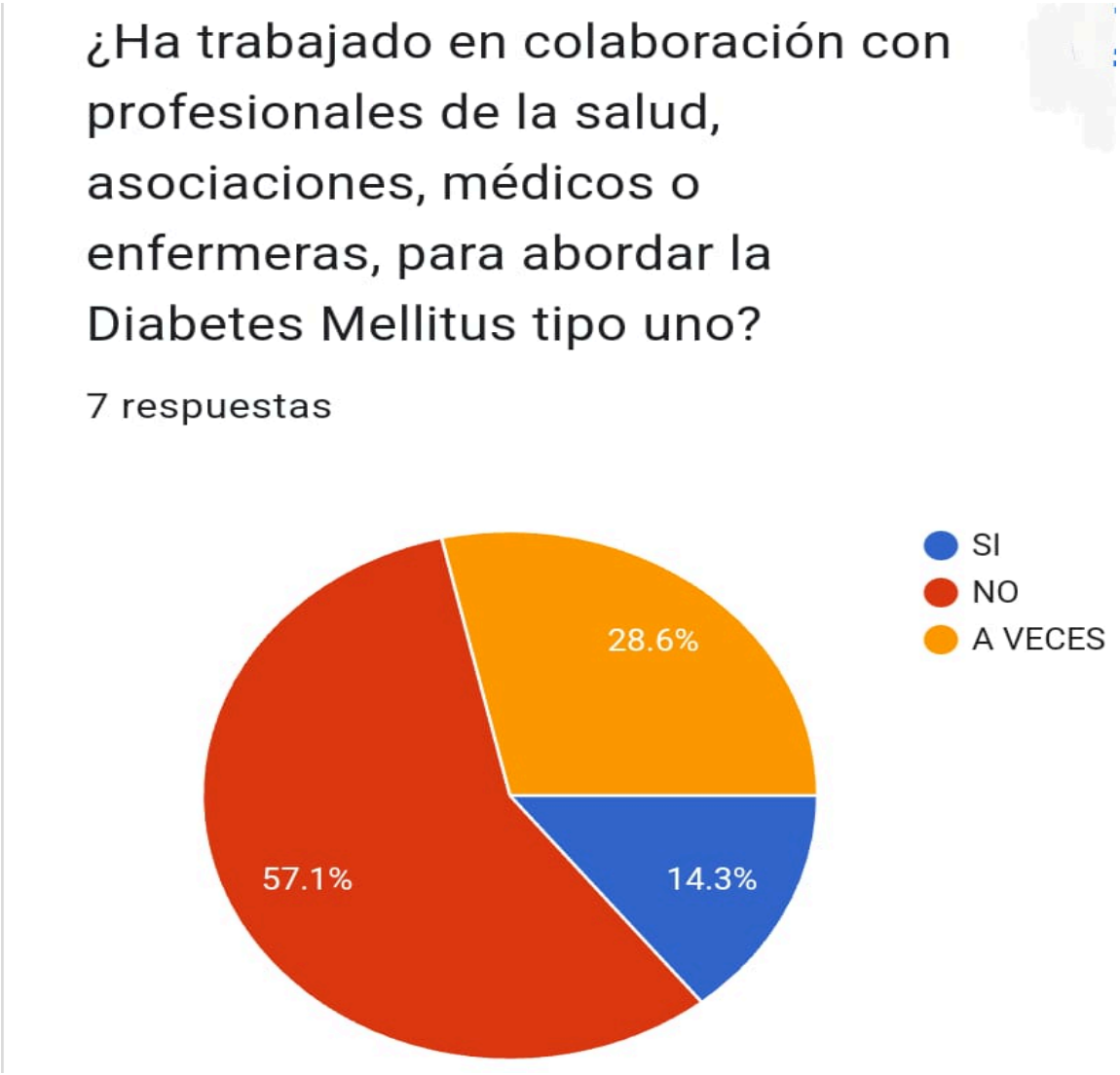


Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 71.4% de los encuestados indicó que no ha presentado estrategias de enseñanza que promuevan la comprensión y el manejo de la Diabetes Mellitus con los niños. Por otro lado, el 14.3% mencionó que sí ha presentado este tipo de estrategias, mientras que otro 14.3% señaló que lo hace sólo ocasionalmente.

Estos resultados revelan que la mayoría de los encuestados no ha implementado estrategias de enseñanza específicas para promover la comprensión y el manejo de la diabetes entre los niños. Es fundamental reconocer la importancia de la educación y la concientización sobre la diabetes, tanto para los propios/as estudiantes con la condición como para sus compañeros/as de clase y el personal

escolar. La implementación de estrategias educativas efectivas puede contribuir significativamente a mejorar la comprensión, la empatía y el apoyo hacia los estudiantes con diabetes, así como a fomentar un ambiente escolar más inclusivo y comprensivo. La educación sobre la diabetes no solo beneficia al alumnado directamente afectado, sino que también promueve una mayor conciencia y solidaridad en la comunidad escolar.

GRÁFICO N ° 5

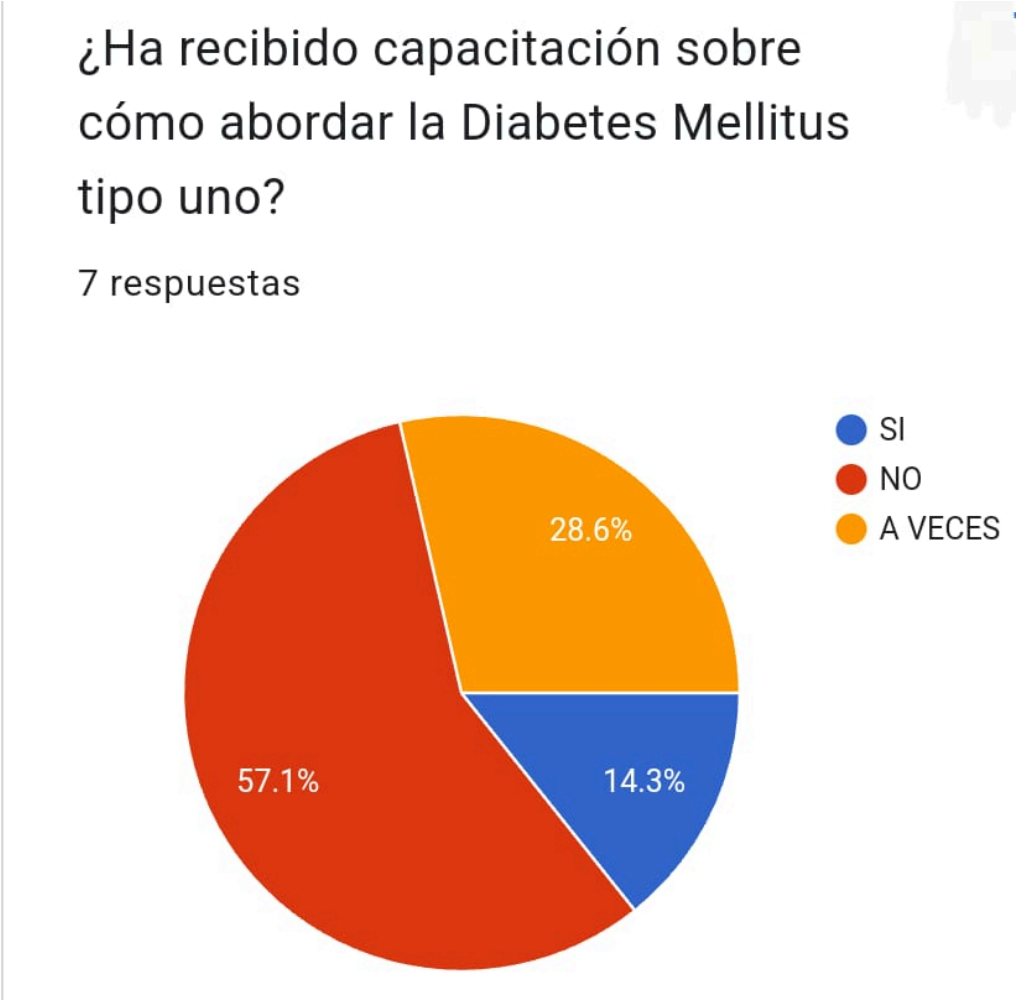


Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 57.1% de los encuestados indicó que no ha trabajado en colaboración con el personal de salud para abordar la diabetes. Por otro lado, el 28.6% mencionó que lo hace solo ocasionalmente, mientras que el 14.3% restante afirmó que sí ha trabajado en colaboración con el personal de salud en este aspecto.

Estos resultados reflejan la variedad de enfoques y niveles de colaboración entre los encuestados y el personal de salud para abordar la diabetes en el entorno escolar. La colaboración entre el personal educativo y el personal de salud es fundamental para garantizar una atención integral y coordinada para los estudiantes

con diabetes. Trabajar en conjunto con profesionales de la salud puede proporcionar un enfoque más completo en el manejo de la diabetes, asegurando un cuidado adecuado y una respuesta efectiva ante las necesidades de los alumnos afectados. La colaboración interdisciplinaria entre el personal educativo, los padres y los profesionales de la salud es esencial para promover el bienestar y el desarrollo óptimo de los estudiantes con diabetes en el entorno escolar.

GRÁFICO N °6

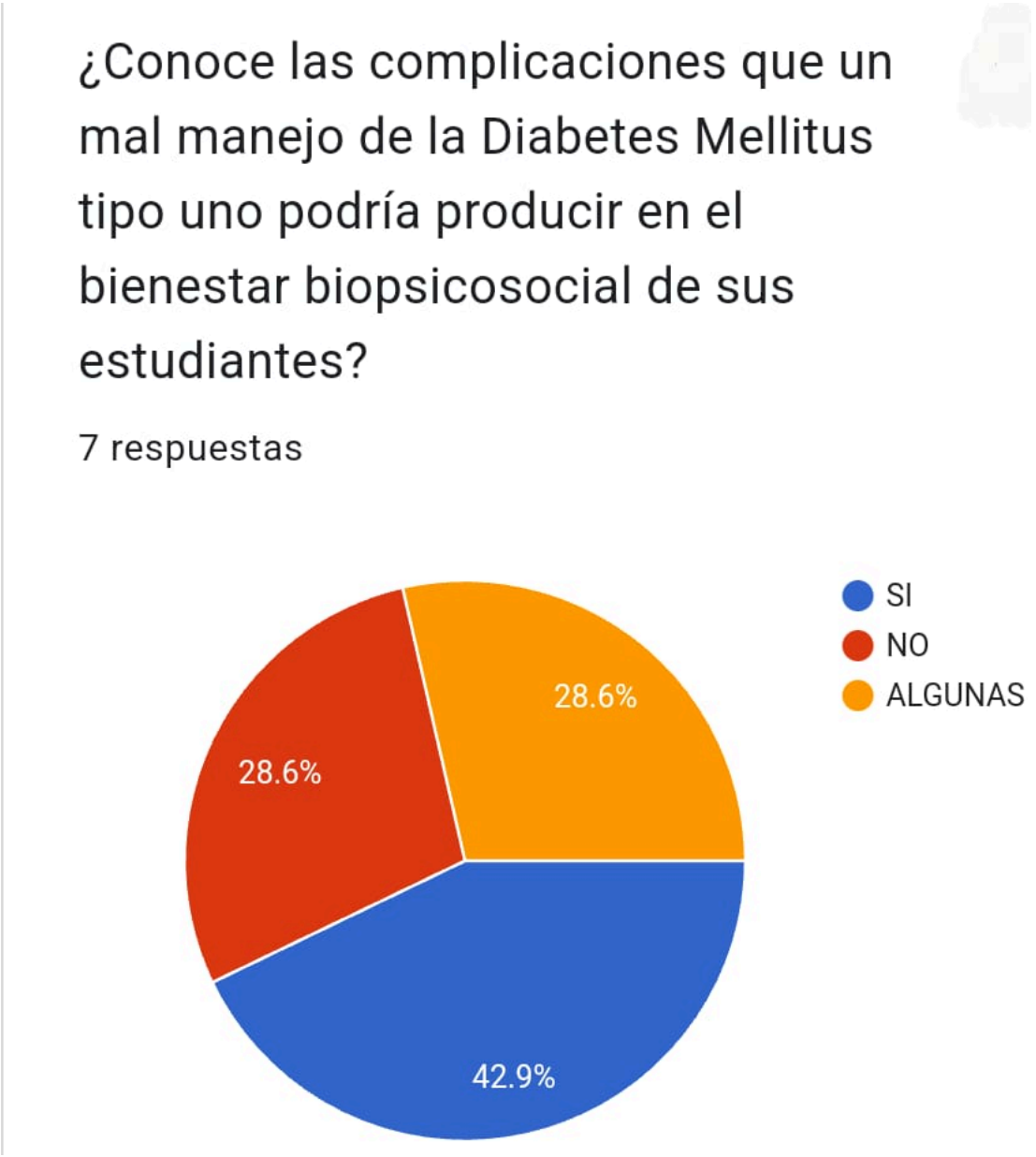


Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 57.1% de los encuestados indicó que no ha recibido capacitación sobre cómo abordar la Diabetes Mellitus tipo 1. Por otro lado, el 28.6% mencionó que ha recibido esta capacitación, mientras que el 14.3% restante afirmó que la ha recibido solo en ocasiones.

Estos resultados ponen de manifiesto que una parte significativa de los encuestados no ha recibido capacitación específica sobre cómo abordar la diabetes tipo 1 en el entorno escolar. La capacitación del personal educativo en el manejo de la diabetes es crucial para garantizar un cuidado adecuado y una respuesta efectiva ante las necesidades de los estudiantes con esta condición de salud. La falta de capacitación puede representar un desafío en la atención y el apoyo a los alumnos con diabetes, lo que resalta la importancia de implementar programas de formación

continua para el personal escolar. La capacitación adecuada no solo beneficia a los estudiantes con diabetes, sino que también contribuye a crear un entorno escolar más seguro, inclusivo y comprensivo para todos los alumnos.

GRÁFICO N °7

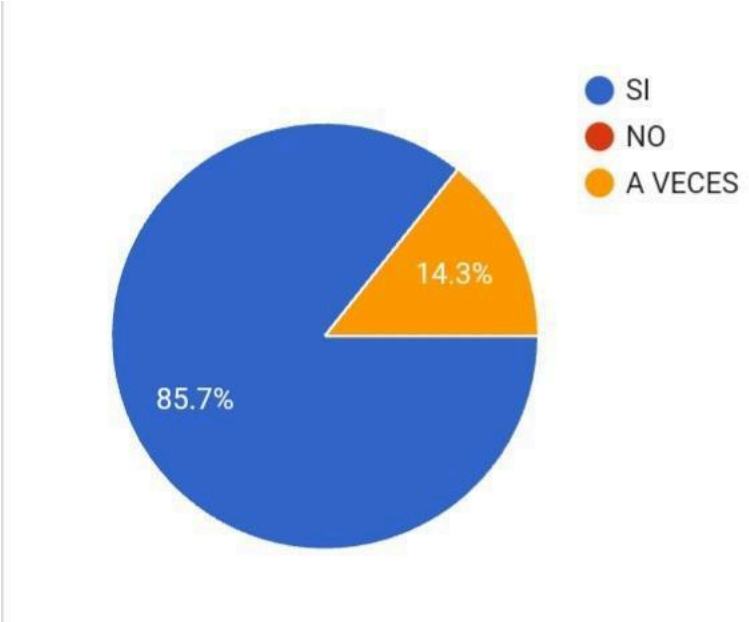


Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 28.6% de los encuestados indicó que no conoce las complicaciones que un mal manejo de la Diabetes Mellitus tipo 1 podría producir en el bienestar biopsicosocial de los estudiantes afectados. Por otro lado, el 28.6% mencionó que conoce algunas de estas complicaciones, mientras que el 42.9% restante afirmó que sí está al tanto de las posibles complicaciones.

Estos resultados resaltan la importancia de la conciencia y el conocimiento sobre las complicaciones que pueden surgir de un mal manejo de la diabetes tipo 1 en el bienestar biopsicosocial de los estudiantes afectados. Es fundamental comprender las implicaciones de una gestión inadecuada de la diabetes, ya que puede tener impactos significativos en la salud física, emocional y social de los alumnos. La educación y la información sobre las posibles complicaciones son fundamentales para promover un cuidado adecuado, prevenir riesgos y garantizar un apoyo integral a los estudiantes con diabetes. La colaboración entre el personal educativo, los padres y los profesionales de la salud es clave para abordar las complicaciones potenciales y promover un ambiente escolar seguro y favorable para todos los alumnos afectados por esta condición de salud.

GRÁFICO N °8

¿Considera que la falta de herramientas educativas adecuadas afecta el desempeño escolar y el bienestar biopsicosocial de los y las estudiantes con Diabetes Mellitus tipo 1?



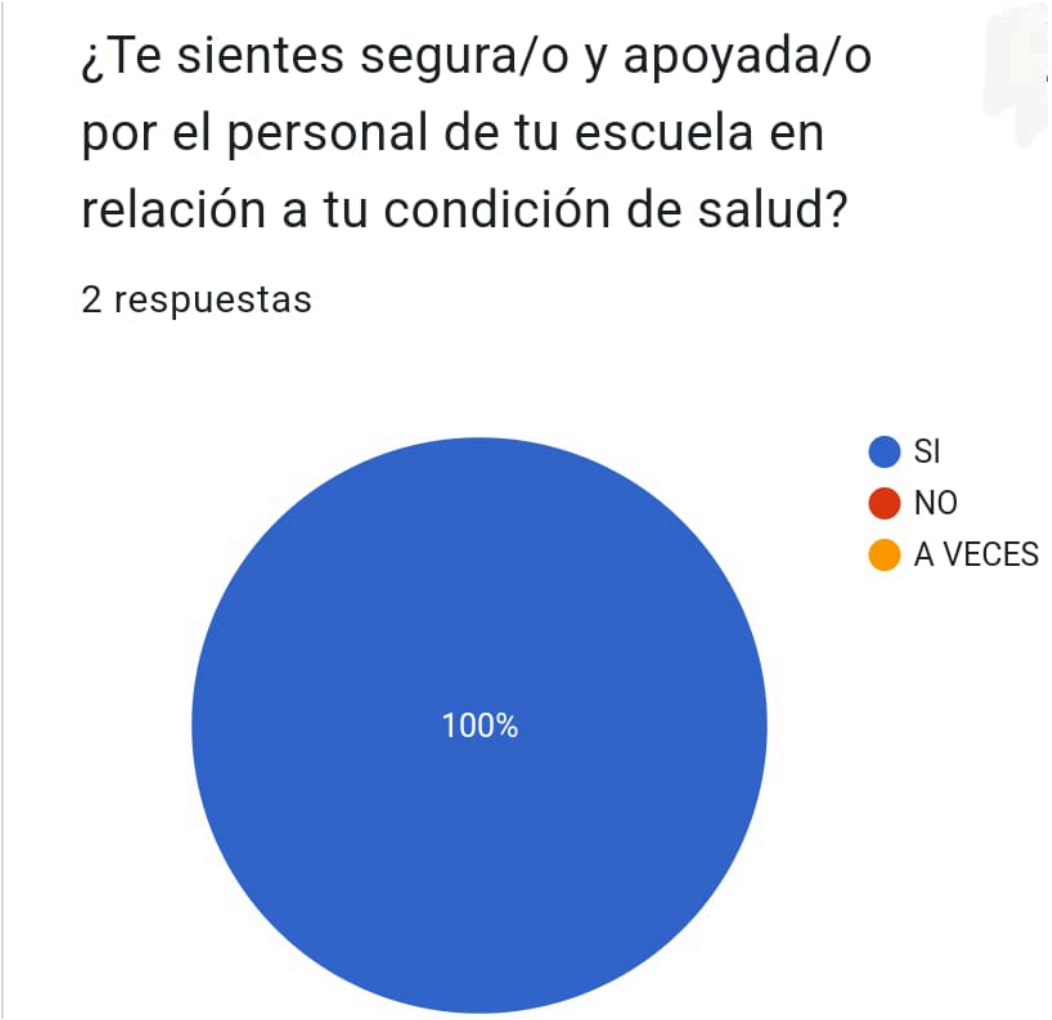
Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 85.7% de los encuestados indicó que la comunidad educativa en su escuela no está suficientemente capacitada sobre el manejo de la Diabetes Mellitus tipo 1. Por otro lado, el 14.3% mencionó que esta capacitación se da solo ocasionalmente.

Estos resultados reflejan la percepción mayoritaria de que la comunidad educativa en la escuela no cuenta con la capacitación adecuada en el manejo de la diabetes tipo 1. La falta de preparación y conocimiento en este aspecto puede representar un desafío en la atención y el apoyo a los estudiantes con diabetes, lo

que resalta la necesidad de implementar programas de formación y concientización para todo el personal educativo. La capacitación adecuada no solo beneficia a los estudiantes con diabetes, sino que también contribuye a crear un entorno escolar más seguro, comprensivo y preparado para atender las necesidades de salud de todos los alumnos. La colaboración entre la comunidad educativa, los padres y los profesionales de la salud es esencial para garantizar un cuidado integral y una respuesta efectiva ante la diabetes en el entorno escolar.

GRÁFICOS DE LAS RESPUESTAS A ENCUESTAS DE ESTUDIANTES

GRÁFICO N° 1

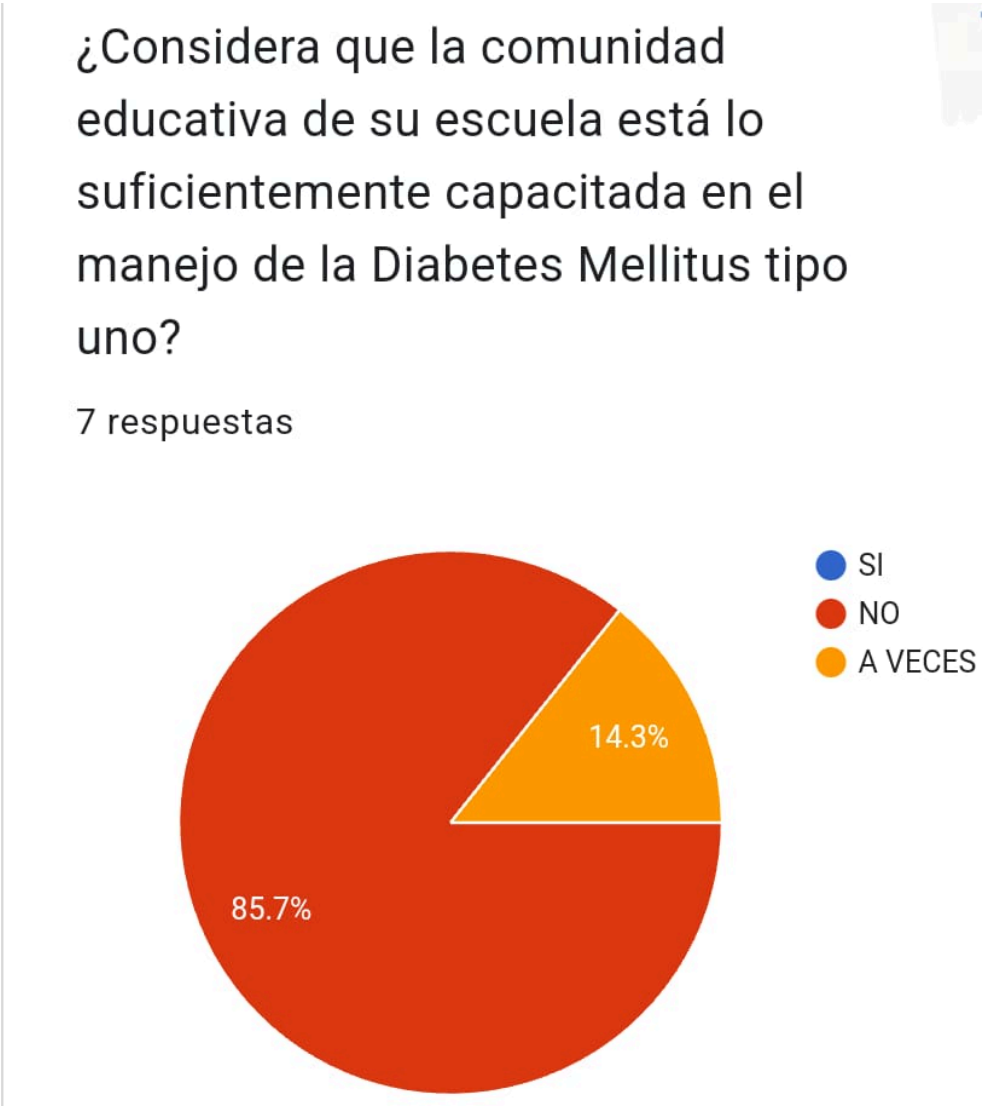


Comentario: Según los resultados de la encuesta realizada a estudiantes el 100% se siente seguro y apoyado por el personal de su escuela en relación a su salud. Esta respuesta unánime refleja un ambiente escolar positivo y comprensivo, donde los estudiantes con diabetes se sienten respaldados y cuidados por el personal educativo.

El hecho de que todos los estudiantes encuestados se sientan seguros y apoyados resalta la importancia de crear un entorno escolar inclusivo y solidario para todos los alumnos, especialmente aquellos con condiciones de salud crónicas como la diabetes. La percepción positiva de los estudiantes sobre el apoyo recibido

por parte del personal de la escuela es fundamental para su bienestar emocional, social y académico. Estos resultados sugieren que la escuela ha logrado generar un ambiente de confianza y cuidado, lo que es esencial para el desarrollo integral de los estudiantes con diabetes y para fomentar una cultura de inclusión y apoyo en la comunidad educativa.

GRÁFICO N°2

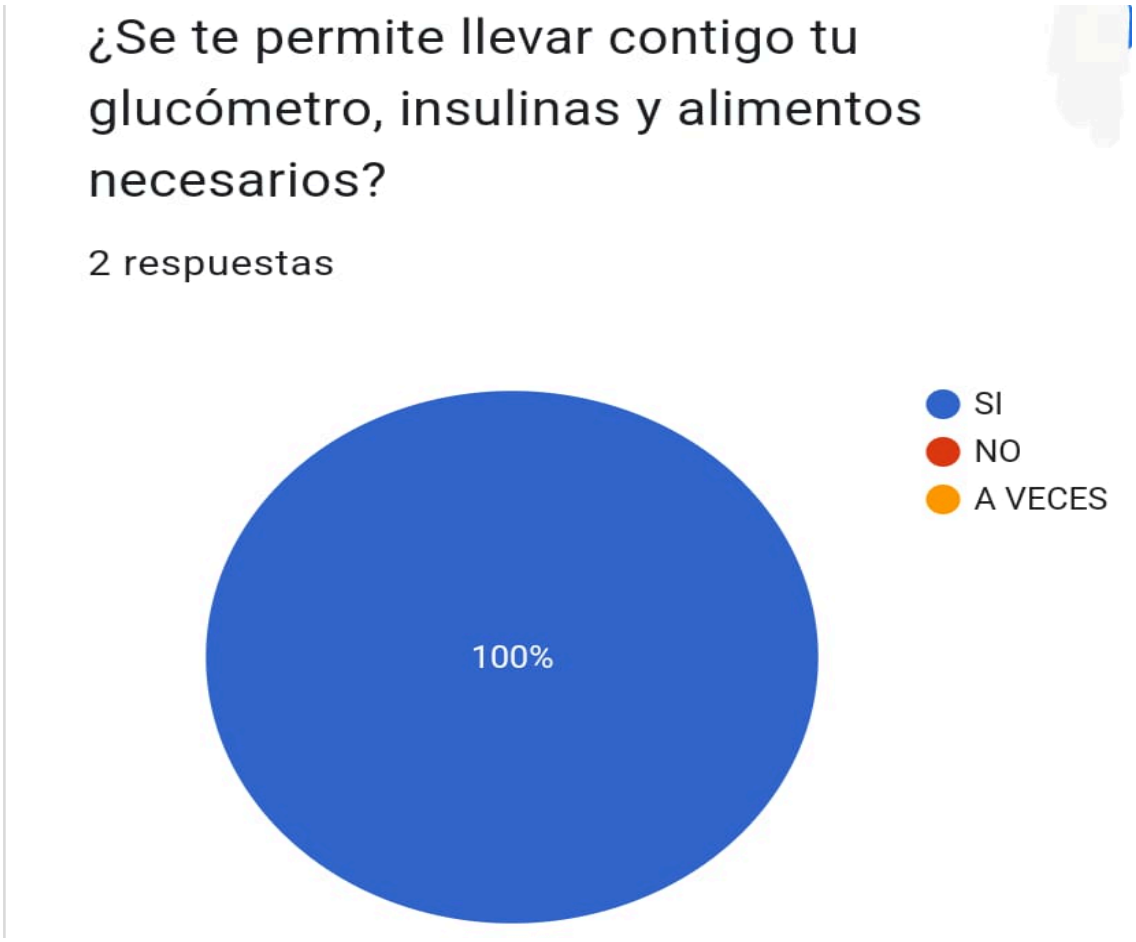


Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 85.7% de los encuestados considera que la comunidad educativa de su escuela no está suficientemente capacitada en el manejo de la diabetes. Por otro lado, el porcentaje restante mencionó que esta capacitación se da solo ocasionalmente.

Estos resultados reflejan la percepción mayoritaria de que la comunidad educativa en la escuela no cuenta con la capacitación adecuada en el manejo de la diabetes. La falta de preparación y conocimiento en este aspecto puede representar un desafío en la atención y el apoyo a los estudiantes con diabetes, lo que resalta la necesidad de implementar programas de formación y concientización para todo el

personal educativo. La capacitación adecuada es fundamental para garantizar un ambiente escolar seguro, comprensivo y preparado para atender las necesidades de salud de todos los alumnos, especialmente aquellos con condiciones crónicas como la diabetes. La colaboración entre la comunidad educativa, los padres y los profesionales de la salud es esencial para promover un cuidado integral y una respuesta efectiva ante la diabetes en el entorno escolar.

GRÁFICO N°3



Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 100% de los encuestados indicó que se les permite llevar consigo el glucómetro, insulina y los alimentos necesarios. Esta respuesta unánime refleja una política favorable y comprensiva por parte de la escuela en cuanto a permitir a los estudiantes con diabetes llevar consigo los elementos indispensables para el manejo de su condición de salud.

El hecho de que todos los encuestados reporten que se les permite llevar consigo el glucómetro, la insulina y los alimentos necesarios es fundamental para garantizar que los estudiantes con diabetes puedan monitorear su glucosa, administrar su tratamiento y mantener un adecuado control de su condición durante el horario escolar. Esta política contribuye significativamente a la seguridad, el bienestar y la autonomía de los estudiantes con diabetes, permitiéndoles gestionar su salud de manera efectiva y oportuna en el entorno escolar. La accesibilidad a

estos elementos es esencial para asegurar un ambiente escolar inclusivo y favorable para todos los alumnos, independientemente de sus necesidades de salud específicas.

GRÁFICO N°4



Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 50% de los encuestados indicó que no tienen prioridad en la fila para comprar en el buffet de la escuela en caso de estar en hipoglucemia. Esta respuesta sugiere que la mitad de los encuestados no cuentan con un protocolo o medida específica que les otorgue prioridad en la fila en situaciones de hipoglucemia, una condición peligrosa que requiere una respuesta rápida y acceso inmediato a alimentos para elevar los niveles de glucosa en sangre.

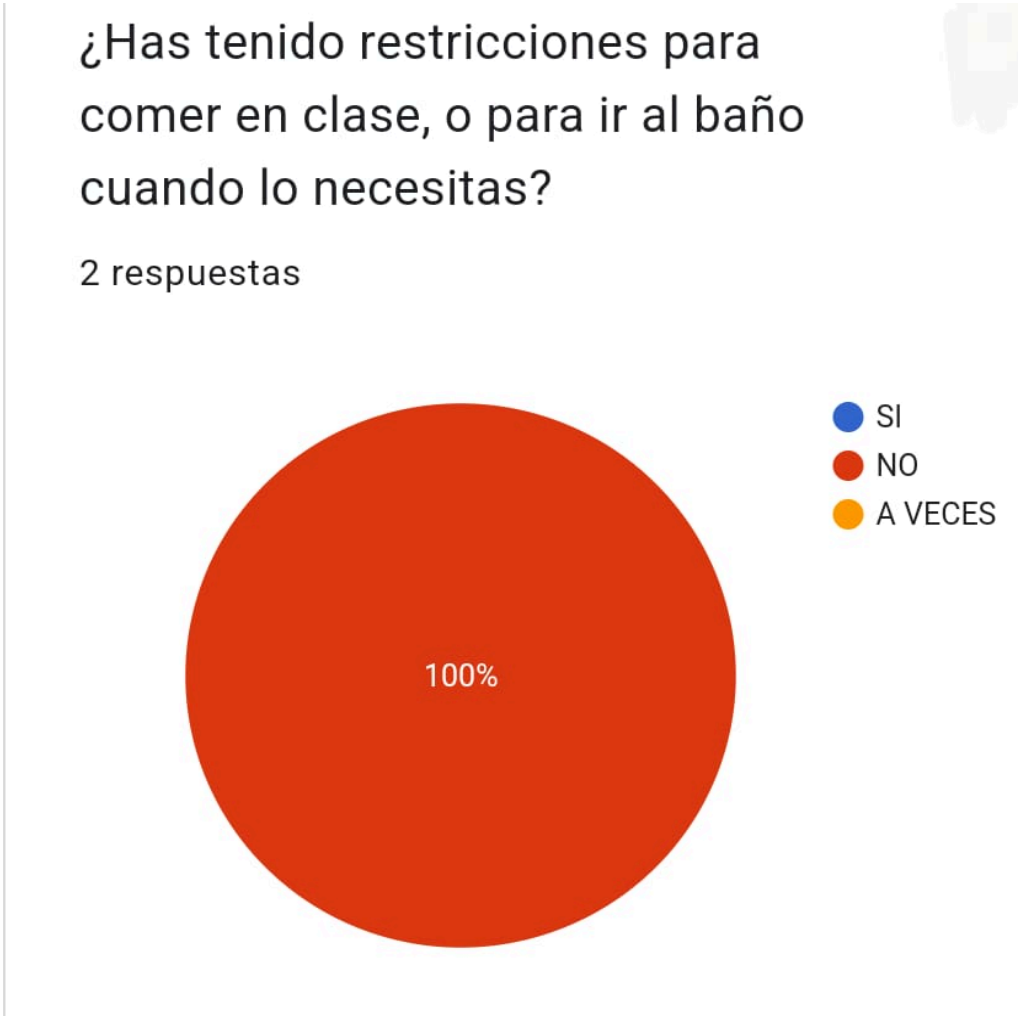
Es fundamental considerar la importancia de proporcionar atención inmediata a los estudiantes con hipoglucemia, garantizando que tengan acceso prioritario a los alimentos necesarios para elevar sus niveles de glucosa y evitar complicaciones de salud. La implementación de protocolos claros y medidas de emergencia en el entorno escolar es crucial para asegurar la seguridad y el bienestar de los

estudiantes con diabetes u otras condiciones que requieran intervenciones rápidas. La falta de prioridad en la fila para comprar alimentos en caso de hipoglucemia puede representar un riesgo para la salud de los estudiantes afectados, por lo que es importante considerar la implementación de medidas que garanticen una respuesta efectiva y oportuna en estas situaciones.

Esta respuesta sugiere que en un 50% no se contemplan sus necesidades dietéticas específicas, ya que con diagnóstico de diabetes se requiere una alimentación controlada y equilibrada.

La prioridad en el buffet escolar puede ser una medida importante para garantizar que los estudiantes con condiciones de salud particulares, como la diabetes, tengan acceso a los alimentos adecuados para su bienestar y control glucémico. Esta práctica puede contribuir a asegurar que ellas/os puedan seleccionar opciones de alimentos saludables y acordes a sus necesidades, promoviendo así un ambiente escolar inclusivo donde se respetan las particularidades de cada uno/a. La consideración de prioridades en el buffet escolar puede ser una forma efectiva de apoyar la salud y el bienestar de los y las estudiantes con condiciones de salud específicas.

GRÁFICO N°5

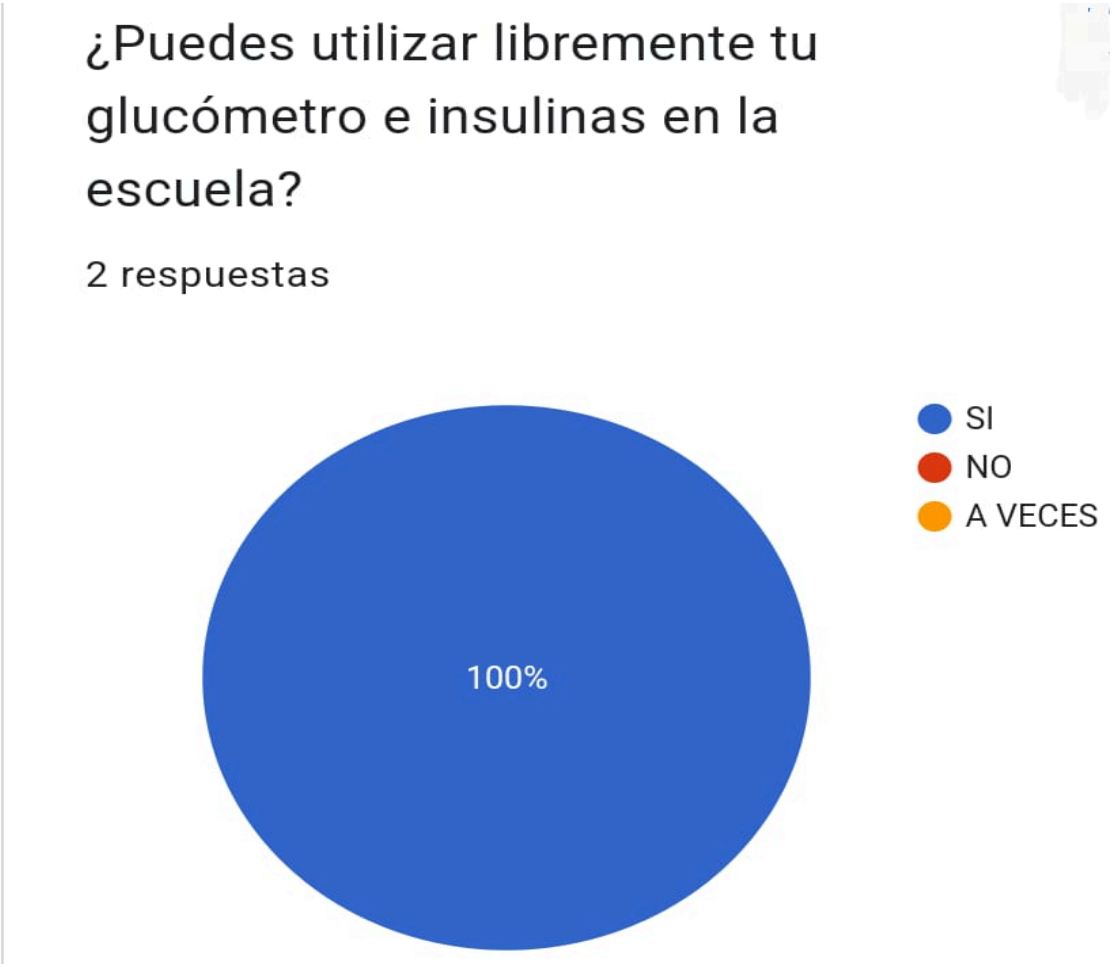


Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 100% de los encuestados indicó que no ha tenido restricciones para comer en clase o para ir al baño cuando lo necesita. Esta respuesta refleja una política inclusiva y comprensiva por parte de la escuela, que permite a los estudiantes con diabetes acceder a alimentos cuando lo necesitan para mantener un adecuado control glucémico, así como a utilizar el baño de manera oportuna y sin restricciones.

La ausencia de restricciones para comer en clase y para ir al baño es fundamental para garantizar que los estudiantes con diabetes puedan gestionar su condición de salud de manera efectiva y segura en el entorno escolar. El acceso libre a alimentos y la posibilidad de utilizar el baño sin limitaciones son aspectos

cruciales para mantener la salud y el bienestar de los estudiantes con diabetes, ya que les permite cumplir con sus necesidades fisiológicas y nutricionales de manera adecuada. Esta política de no imponer restricciones contribuye a crear un ambiente escolar inclusivo y que respeta las necesidades individuales de cada estudiante, promoviendo así su salud y su desarrollo integral.

GRÁFICO N°6

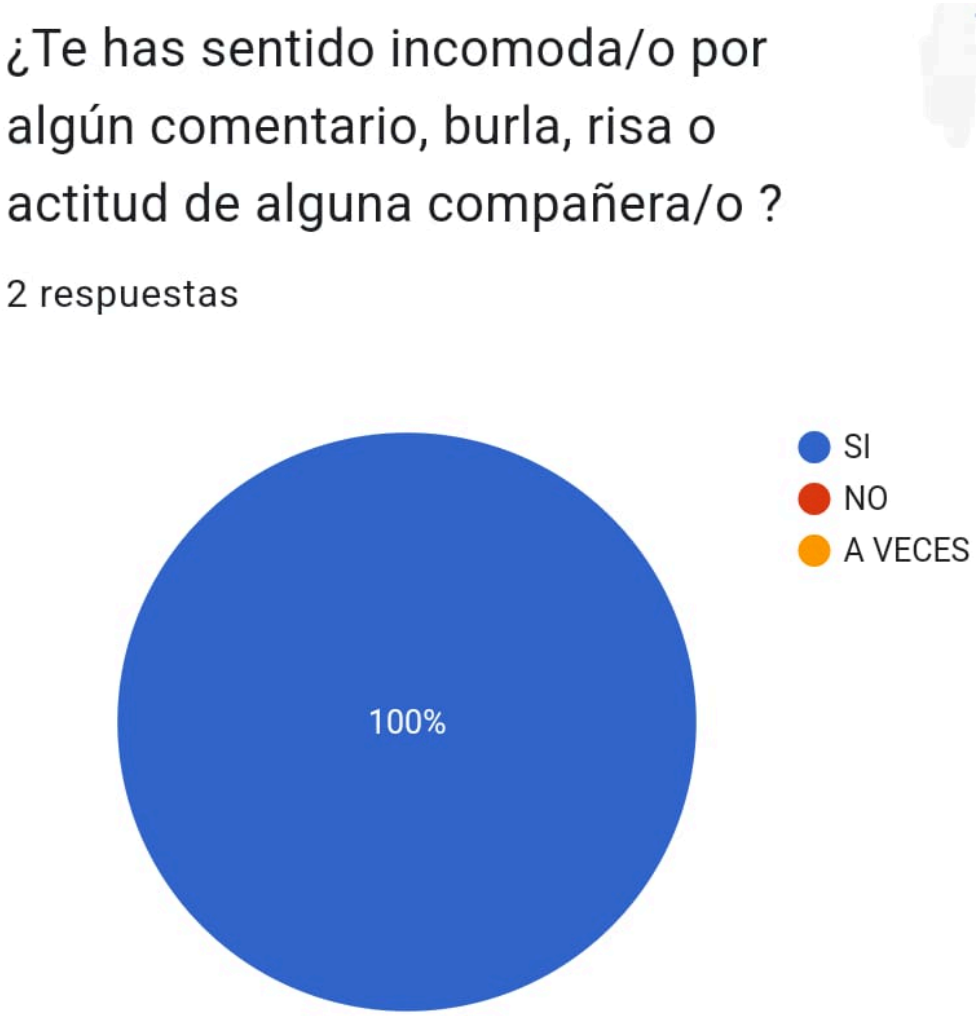


Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 100% de los encuestados indicó que pueden usar su glucómetro e insulina en clase. Esta respuesta refleja una política favorable y comprensiva por parte de la escuela, que permite a los estudiantes con diabetes utilizar sus dispositivos y medicamentos necesarios para el manejo de su condición de salud durante las clases.

El hecho de que todos los encuestados tengan la libertad de usar su glucómetro e insulina en clase es esencial para garantizar que puedan monitorear su glucosa y administrar su tratamiento de manera oportuna y adecuada. Esta política facilita a los estudiantes con diabetes mantener un control óptimo de su condición durante el horario escolar, promoviendo así su salud y bienestar en el entorno educativo. La accesibilidad a los dispositivos y medicamentos necesarios en

clase es fundamental para asegurar un ambiente escolar inclusivo y que respeta las necesidades individuales de cada alumno, especialmente aquellos con condiciones de salud crónicas como la diabetes.

GRÁFICO N°7

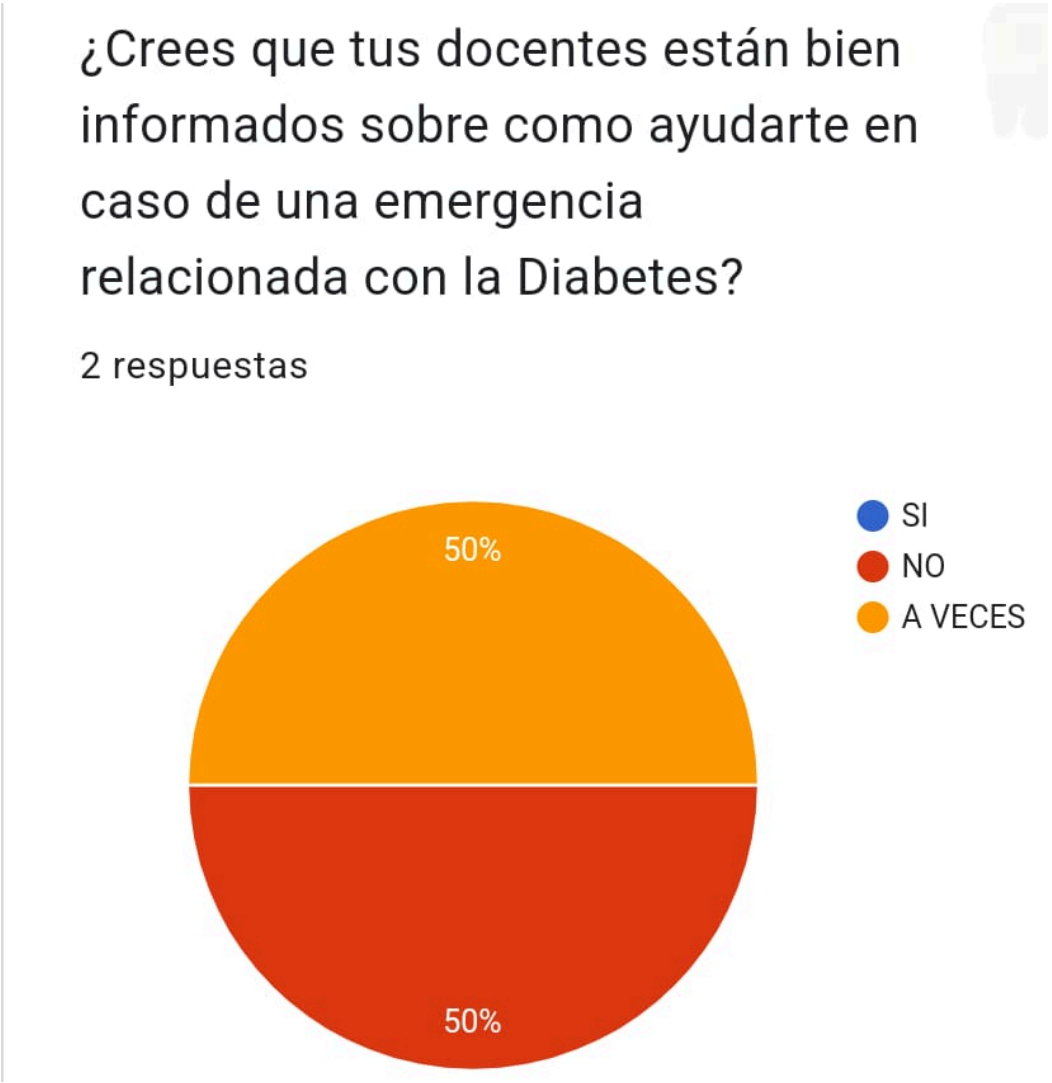


Comentario: Es preocupante que el 100% de los estudiantes encuestados han expresado sentirse incómodos por comentarios, burlas, risas y actitudes de sus compañeros debido a su condición de diabetes. Estas respuestas reflejan situaciones de discriminación, falta de empatía y falta de conciencia sobre la diabetes en el entorno escolar, lo cual puede tener un impacto negativo en la autoestima y el bienestar emocional de los estudiantes afectados.

Es fundamental abordar y combatir cualquier forma de estigmatización o discriminación hacia los estudiantes con diabetes en el entorno escolar. La educación, la sensibilización y la promoción de la empatía entre los compañeros son clave para crear un ambiente escolar seguro, inclusivo y respetuoso para todos los

alumnos, independientemente de sus condiciones de salud. Es importante fomentar la comprensión y el apoyo mutuo entre los estudiantes para promover un clima de respeto y solidaridad en la comunidad educativa. La colaboración entre el personal educativo, los padres y los estudiantes es fundamental para abordar estas situaciones, promover la aceptación y la diversidad, y garantizar un ambiente escolar acogedor y libre de discriminación.

GRÁFICO N°8

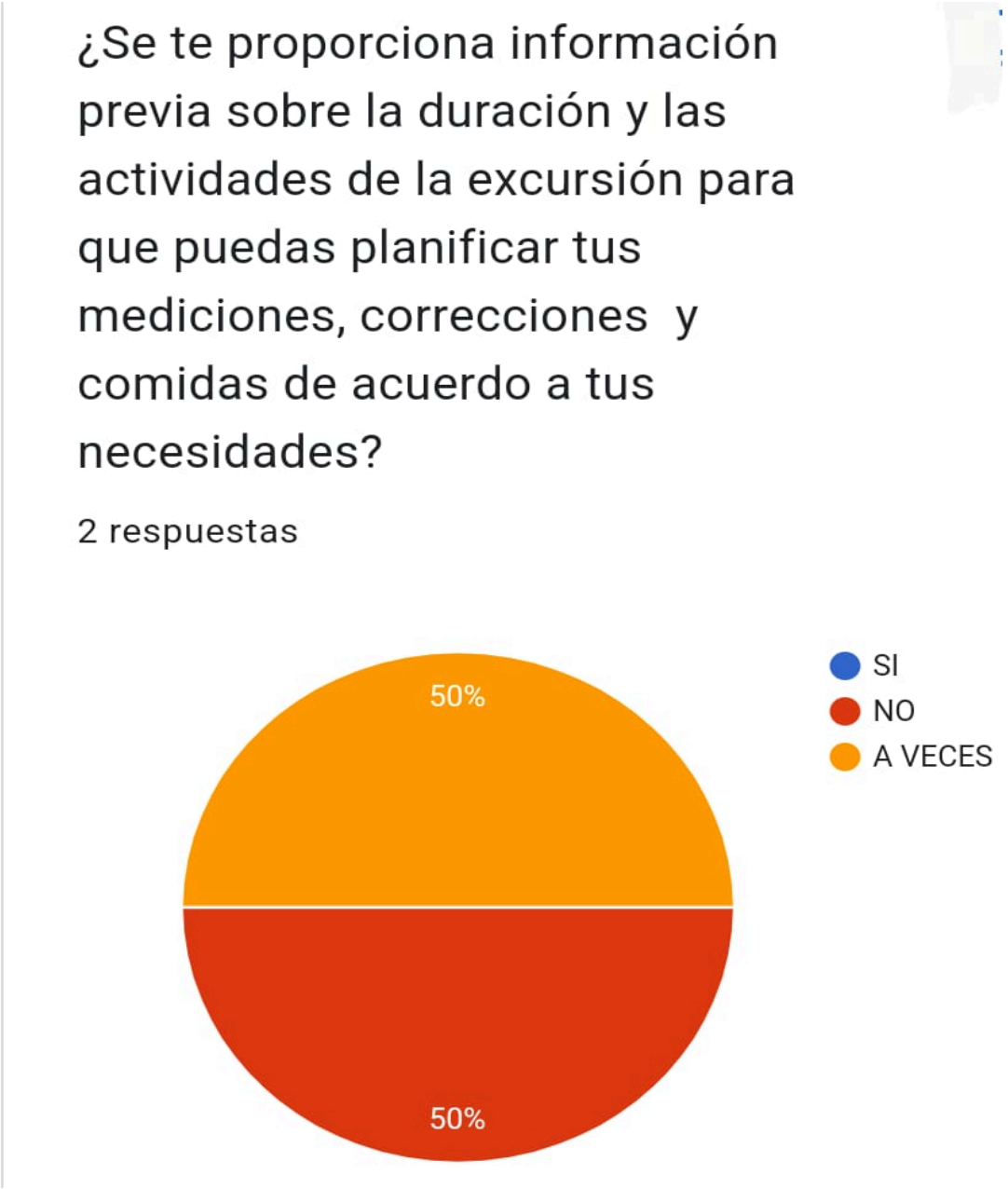


Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 50% de los estudiantes encuestados cree que sus docentes están bien informados sobre cómo ayudar en caso de una emergencia relacionada con su diabetes. Esta respuesta indica que la mitad de los estudiantes perciben que sus docentes cuentan con el conocimiento y la preparación necesarios para responder de manera adecuada ante situaciones de emergencia relacionadas con la diabetes.

Es alentador que una parte significativa de los estudiantes confíe en la capacitación y preparación de sus docentes en cuanto a la atención de emergencias relacionadas con la diabetes. Sin embargo, es importante garantizar que todos los

docentes estén debidamente informados, capacitados y preparados para actuar en caso de una emergencia de este tipo. La formación en primeros auxilios y en el manejo de situaciones de emergencia relacionadas con la diabetes es crucial para garantizar la seguridad y el bienestar de los estudiantes con esta condición de salud. Es fundamental que las escuelas proporcionen la capacitación y los recursos necesarios para que el personal educativo pueda responder de manera efectiva y oportuna en situaciones de emergencia, promoviendo así un ambiente escolar seguro y preparado para atender las necesidades de salud de todos los alumnos.

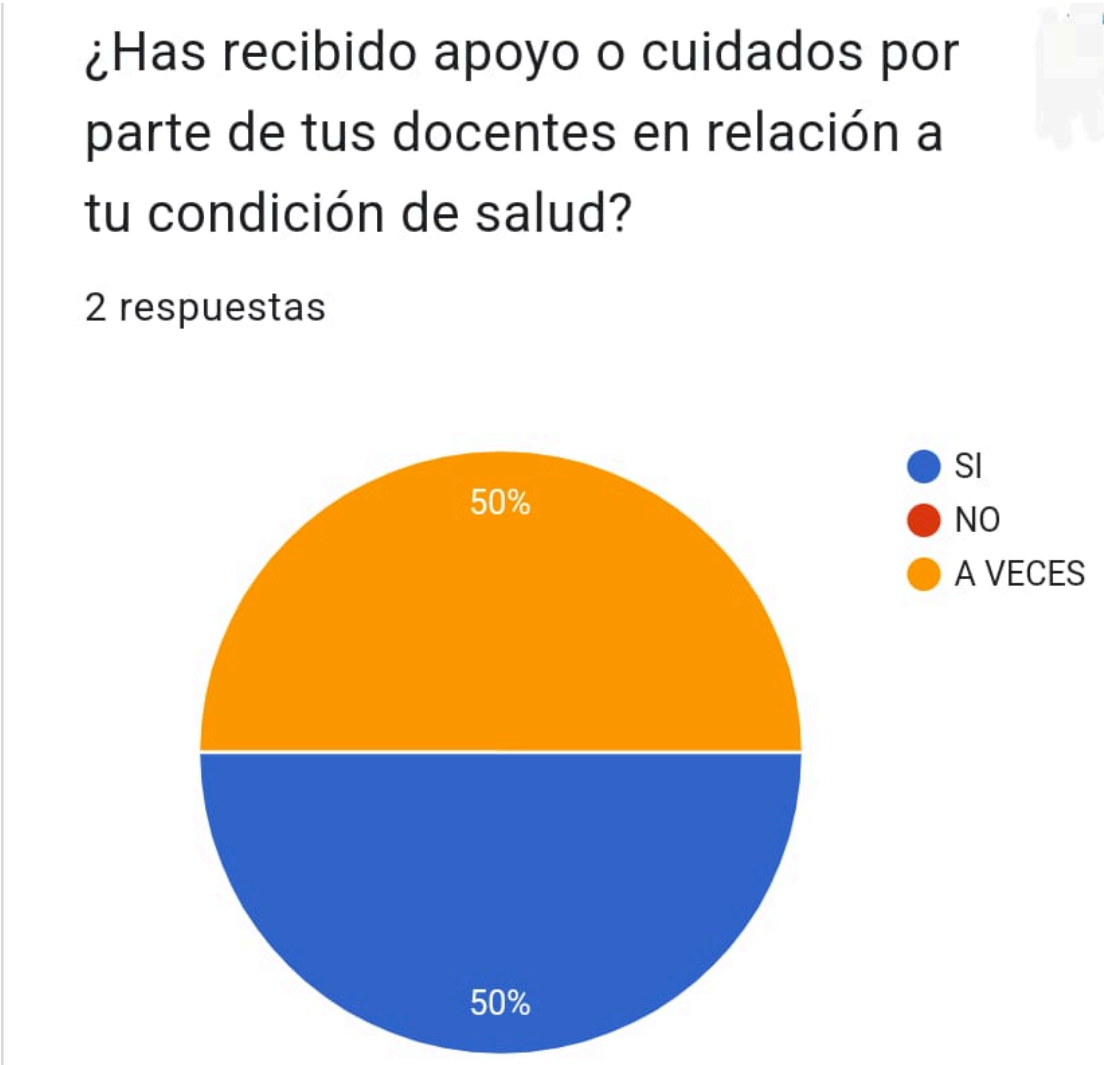
GRÁFICO N°9



Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 50% de los encuestados indicó que a veces se les proporciona información previa sobre la duración y las actividades de la excursión para que puedan planificar las mediciones, correcciones y comidas de acuerdo a sus necesidades. Por otro lado, el resto, que corresponde al 50%, indicó que no reciben esta información previa.

Estos resultados resaltan la importancia de comunicar de manera anticipada a los estudiantes con diabetes sobre la duración y las actividades planificadas durante las excursiones, permitiéndoles así planificar adecuadamente sus mediciones, correcciones y comidas de acuerdo a sus necesidades específicas. La información previa y la planificación son fundamentales para garantizar que los estudiantes con diabetes puedan mantener un control adecuado de su condición durante las actividades fuera del entorno escolar. Es esencial que las escuelas y el personal educativo consideren las necesidades individuales de los estudiantes con diabetes y proporcionen el apoyo necesario para que puedan participar plenamente en las excursiones y actividades escolares de manera segura y cómoda.

GRÁFICO N°10



Comentario: Es preocupante que el 50% de los estudiantes encuestados haya estado en una emergencia diabetológica y que la escuela solo haya podido llamar a la familia sin poder resolver la urgencia en el momento. Esta situación resalta la importancia de contar con protocolos claros y capacitación adecuada en el manejo de emergencias relacionadas con la diabetes en el entorno escolar.

Es fundamental que las escuelas estén preparadas para actuar de manera rápida y efectiva en situaciones de emergencia diabetológica. Esto incluye la capacitación del personal educativo en primeros auxilios, el conocimiento de los protocolos de actuación en caso de hipoglucemia o hiperglucemia, y la

disponibilidad de recursos y equipos necesarios para brindar asistencia inmediata a los estudiantes con diabetes. La colaboración estrecha con los padres, los profesionales de la salud y la comunidad educativa en su conjunto es esencial para garantizar una respuesta coordinada y eficaz ante emergencias de este tipo.

Es importante que las escuelas revisen sus protocolos y procedimientos de emergencia, proporcionen la formación necesaria al personal educativo y cuenten con los recursos adecuados para garantizar la seguridad y el bienestar de los estudiantes con diabetes en todo momento. La prevención, la preparación y la respuesta adecuada en situaciones de emergencia son fundamentales para asegurar un ambiente escolar seguro y comprensivo para todos los alumnos.

GRÁFICOS DE LAS RESPUESTAS DE LAS ENCUESTAS A DOCENTES

GRÁFICO N° 1



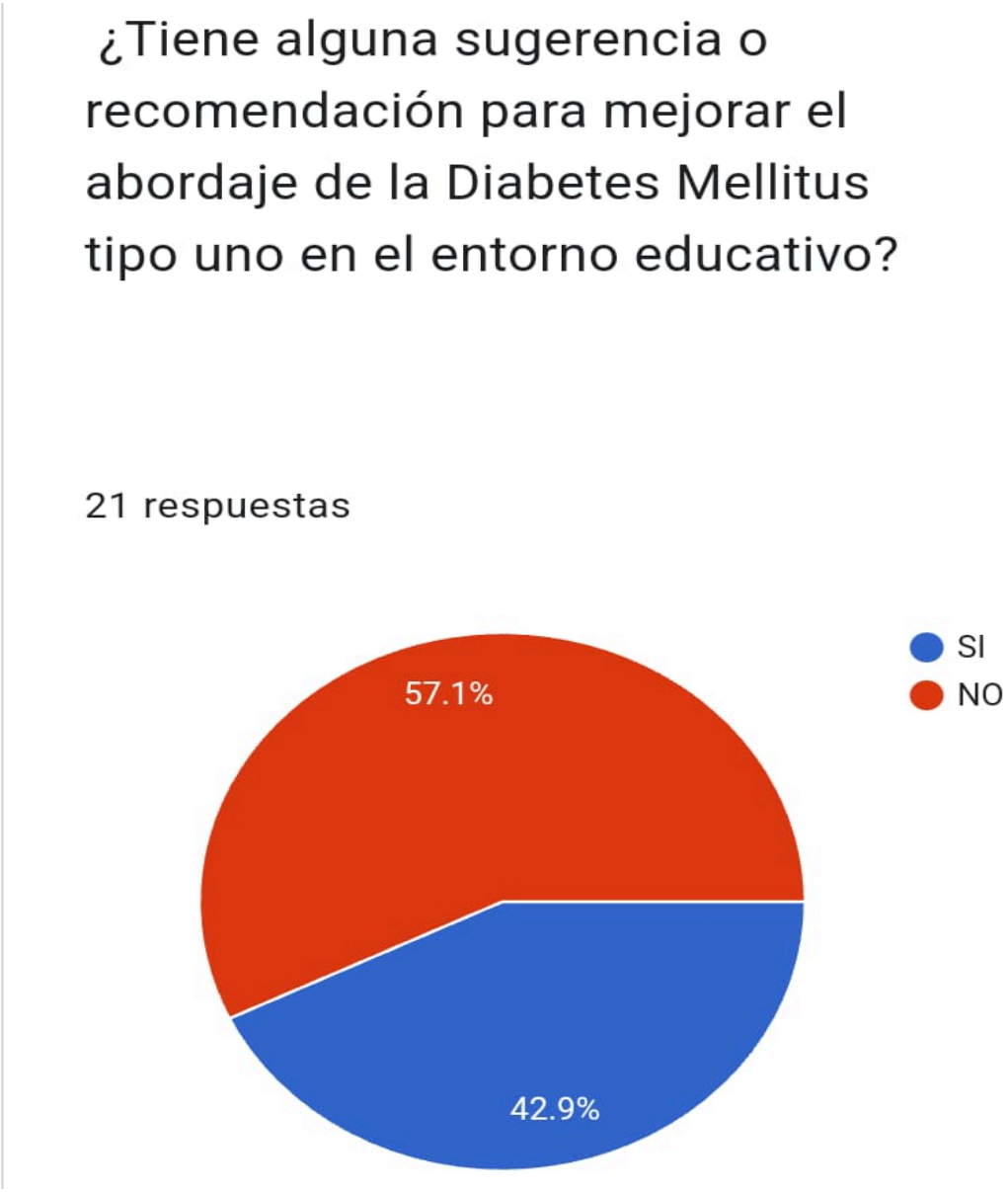
Comentario: Según los resultados de la encuesta realizada a los docentes, el 9.5% está trabajando en nivel primario, el 76.2% en nivel inicial y el 14.3% en nivel secundario. Se observa que la mayoría de los docentes encuestados se desempeñan en nivel inicial, seguido por nivel secundario y en menor proporción en nivel primario.

Es importante considerar que en niveles educativos superiores, como secundaria, los estudiantes tienden a ser más autónomos en el manejo de su diabetes tipo 1. Esto puede deberse a que, con el tiempo, los estudiantes adquieren mayor conocimiento y habilidades para gestionar su condición de salud de forma independiente. Sin embargo, es fundamental que los docentes en todos los niveles

educativos estén preparados para brindar apoyo, comprensión y atención en caso de emergencias o situaciones que requieran asistencia relacionadas con la diabetes.

La distribución de los docentes en los diferentes niveles educativos refleja la diversidad de contextos y necesidades presentes en cada etapa del proceso educativo. Es crucial que los docentes estén informados, capacitados y preparados para ofrecer el apoyo necesario a los estudiantes con diabetes en cualquier nivel educativo, promoviendo así un ambiente escolar seguro, inclusivo y que fomente el bienestar integral de todos los alumnos.

GRÁFICO N° 2



Comentario: Es importante tener en cuenta que el 42,9% de los encuestados no tuvieron sugerencias o recomendaciones para mejorar el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo 1 en el entorno escolar. Aunque no es positivo que una parte de los encuestados pueda no tener sugerencias específicas, es fundamental seguir fomentando la conciencia y la preparación en el manejo de la diabetes en el ámbito educativo.

La falta de sugerencias no necesariamente indica una falta de interés o preocupación, sino que puede reflejar una percepción de que el abordaje actual de la diabetes en la escuela es adecuado o que los encuestados pueden no haber identificado áreas específicas de mejora en este momento. Sin embargo, es importante seguir promoviendo la capacitación del personal educativo, la implementación de protocolos de emergencia, la concienciación entre los estudiantes y la colaboración con los profesionales de la salud para garantizar un entorno escolar seguro y comprensivo para los alumnos con diabetes.

A pesar de la falta de sugerencias en este grupo de encuestados, es esencial mantener un enfoque proactivo en la promoción de prácticas inclusivas y de apoyo para los estudiantes con diabetes en la escuela, asegurando así que cuenten con el respaldo necesario para gestionar su condición de salud de manera efectiva y segura en el entorno educativo.

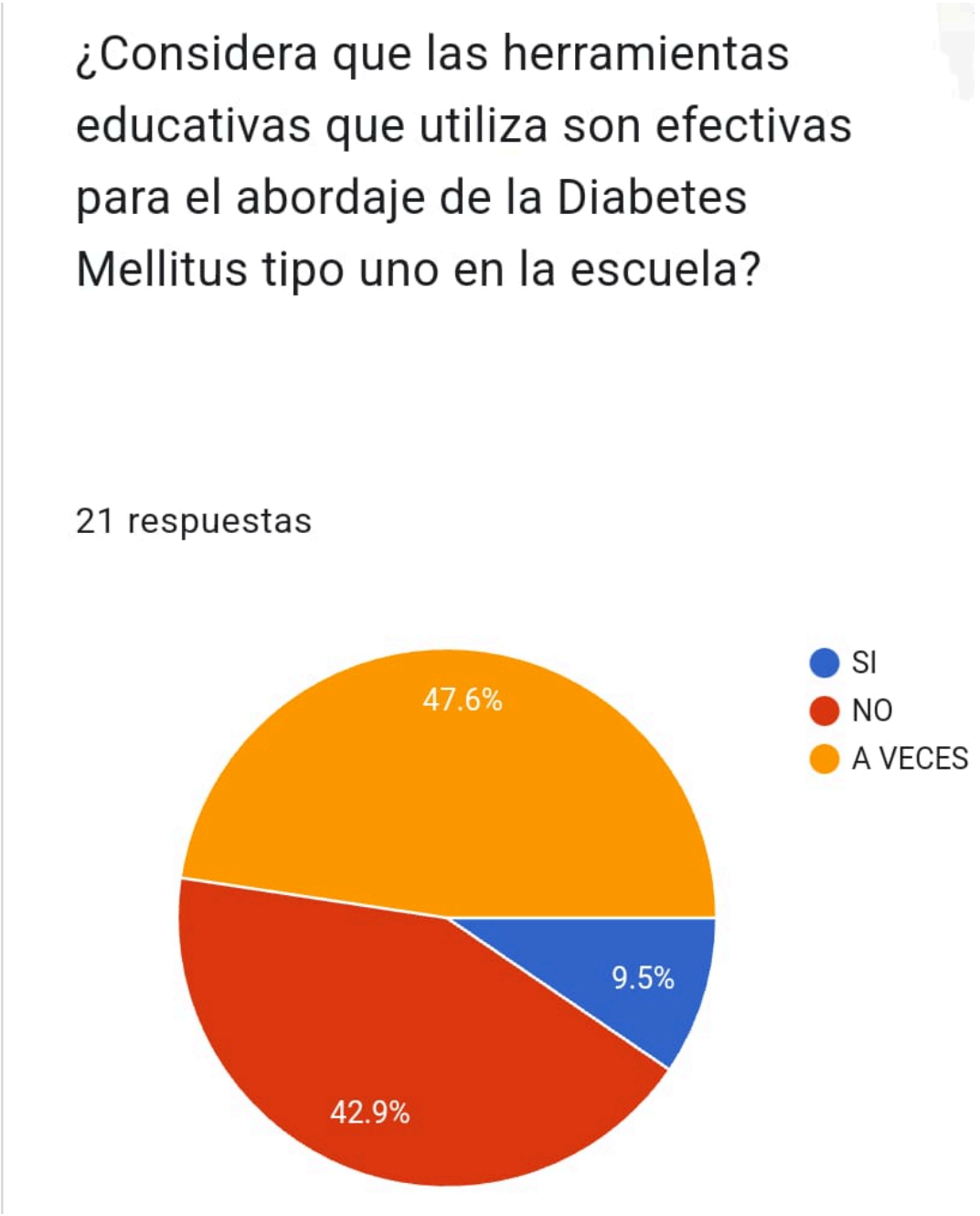
Es alentador saber que algunos maestros han solicitado capacitación específica para garantizar el bienestar bio-psico-social de los alumnos con diabetes, con la fuerza de ley y puntaje docente. Esta solicitud refleja un compromiso por parte de los docentes en adquirir los conocimientos y habilidades necesarios para brindar un apoyo adecuado a los estudiantes con diabetes y promover su bienestar integral en el entorno escolar.

La capacitación específica en el manejo de la diabetes, con respaldo legal y reconocimiento en términos de puntaje docente, es fundamental para asegurar que el personal educativo esté debidamente preparado para atender las necesidades de los alumnos con esta condición de salud. Esta formación especializada puede incluir aspectos como el manejo de emergencias, la administración de insulina, la monitorización de la glucosa, la planificación de comidas y la promoción de un ambiente escolar inclusivo y comprensivo.

El reconocimiento de la importancia de la capacitación en diabetes para los docentes, respaldado por la legislación y la valoración en términos de puntaje docente, es un paso significativo hacia la promoción de un entorno escolar más seguro y favorable para los estudiantes con diabetes. Esta iniciativa puede contribuir a mejorar la calidad de la educación y el cuidado de los alumnos con condiciones

crónicas, promoviendo su bienestar biopsicosocial y garantizando un apoyo adecuado en el ámbito educativo.

GRÁFICO N° 3



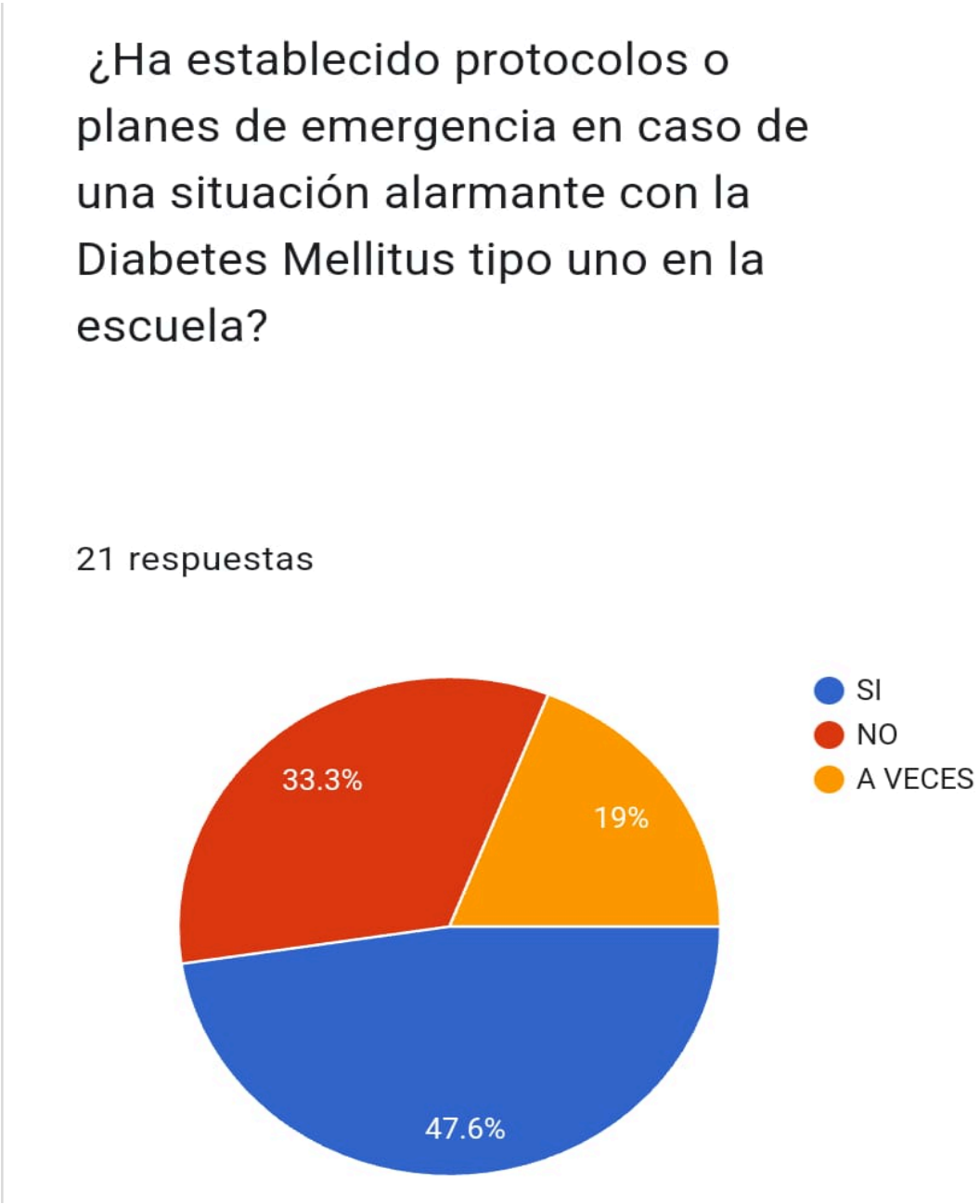
Comentario: Según las respuestas recopiladas, el 47.6% de los encuestados a veces considera que las herramientas educativas que utiliza son efectivas para el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo 1 en la escuela. Por otro lado, el 9.5% indicó

que sí considera que son efectivas, mientras que el 42.9% restante respondió que no lo son.

Estos resultados reflejan una variedad de percepciones en cuanto a la efectividad de las herramientas educativas utilizadas para abordar la diabetes en el entorno escolar. Es importante considerar las necesidades y preferencias de los docentes y el impacto que estas herramientas tienen en el aprendizaje y el bienestar de los estudiantes con diabetes. La retroalimentación proporcionada por los encuestados que consideran que las herramientas educativas no son efectivas puede ser valiosa para identificar áreas de mejora y adaptar las estrategias educativas para satisfacer mejor las necesidades de los alumnos con diabetes.

Es fundamental revisar y evaluar constantemente las herramientas educativas utilizadas en el abordaje de la diabetes en la escuela, asegurando que sean apropiadas, actualizadas y efectivas para promover la comprensión, el autocuidado y el bienestar de los estudiantes afectados. La colaboración entre el personal educativo, los profesionales de la salud y los propios estudiantes puede ser clave para identificar las mejores prácticas y mejorar continuamente el enfoque educativo en relación a la diabetes en el entorno escolar.

GRÁFICO N° 4

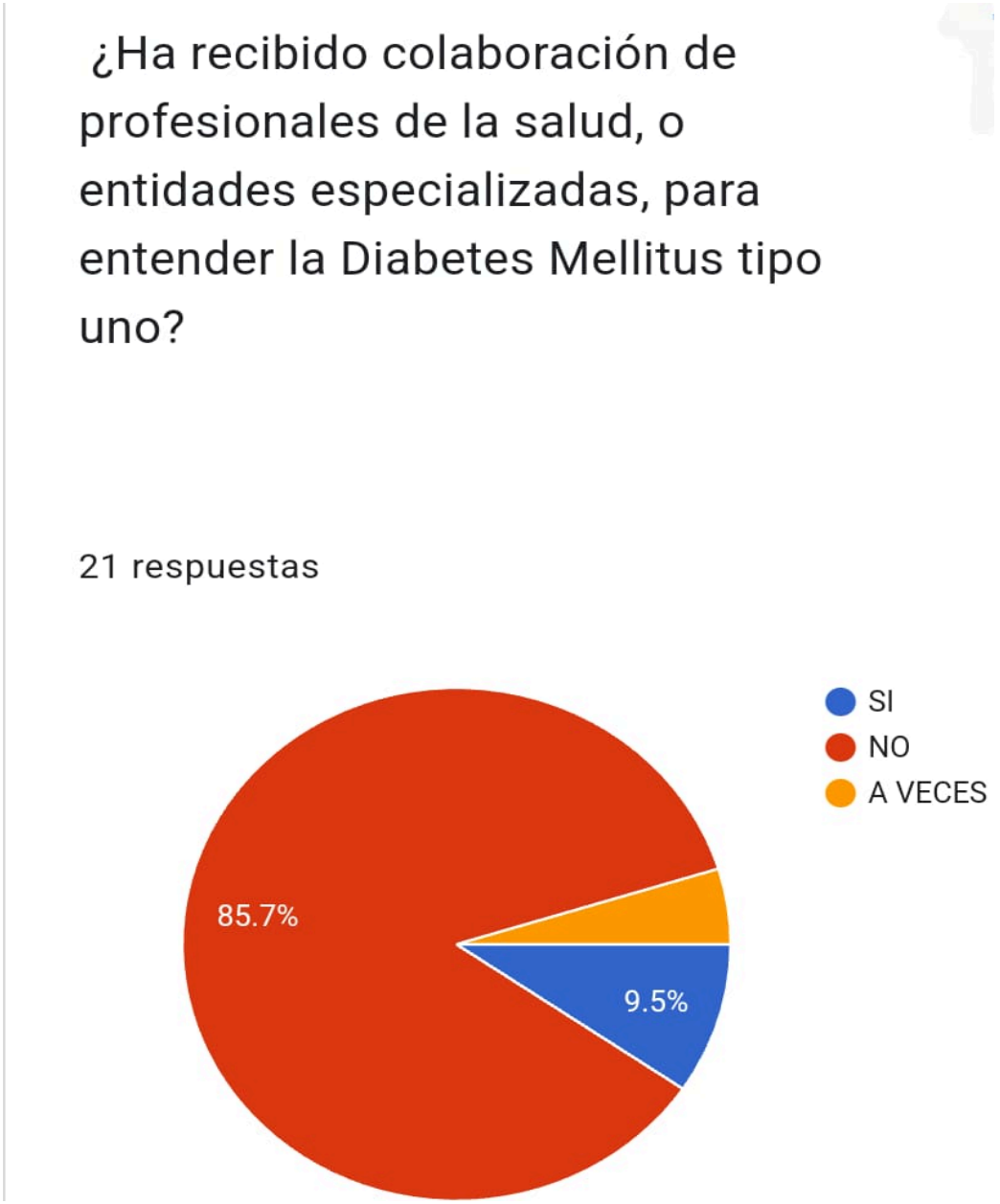


Comentario: El 33.3% corresponde a los casos en los que se ha tenido que implementar protocolos de emergencia. El 19% indica los casos en los que a veces se han implementado estos protocolos. Mientras que el resto, que representa la mayoría, corresponde a los casos en los que sí han sido necesarios implementar protocolos de emergencia.

Esta representación sugiere que la necesidad de aplicar protocolos de emergencia ante situaciones alarmantes relacionadas con la Diabetes Mellitus tipo 1

en la escuela es significativa, ya que al menos en un tercio de los casos ha sido necesario actuar de manera urgente. Es importante garantizar que se tomen las medidas adecuadas para brindar la atención necesaria a los estudiantes que presenten estas situaciones de emergencia.

GRÁFICO N° 5

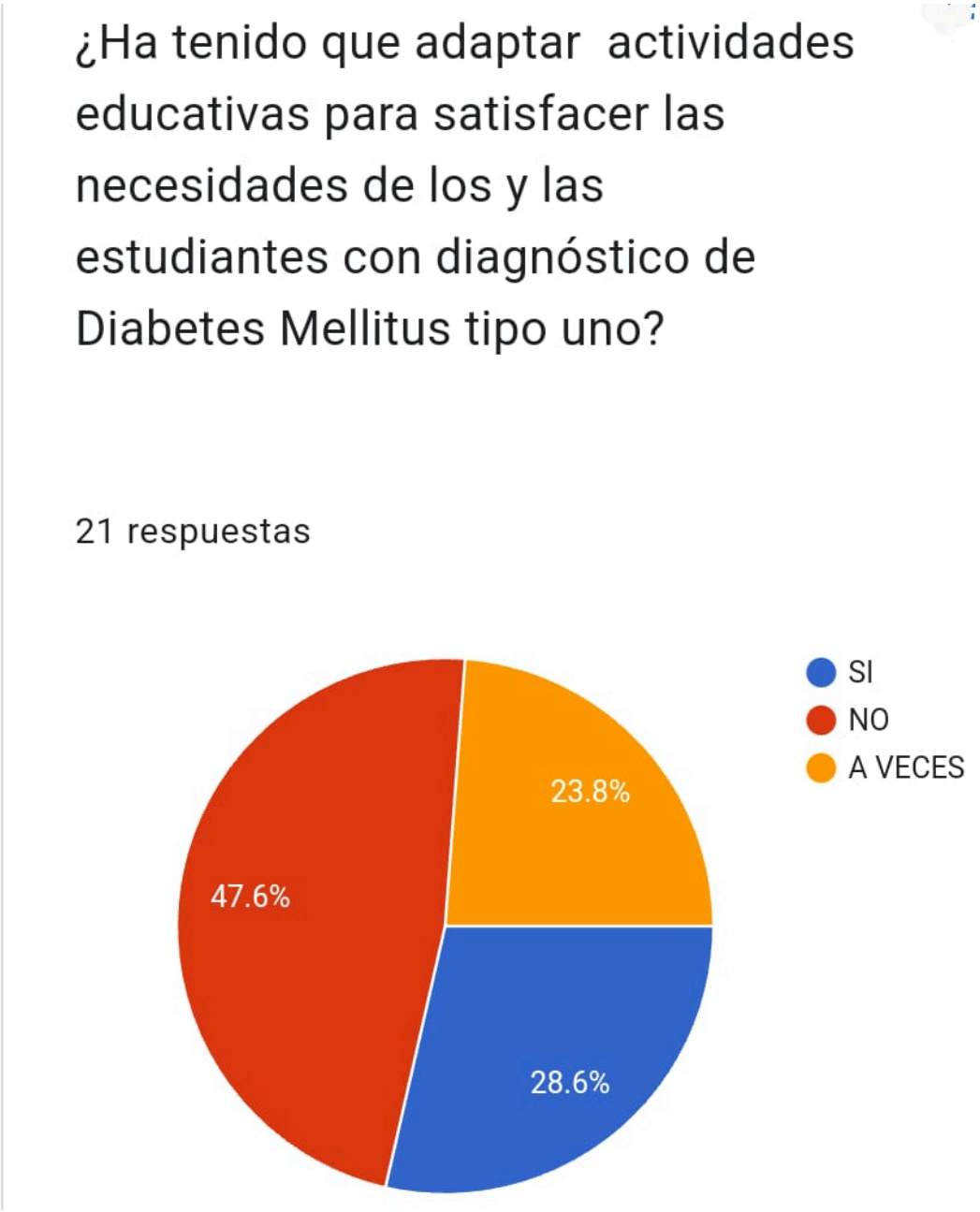


Comentario: El 85.7% indicó que no ha sido necesario contar con la colaboración de profesionales de la salud o entidades especializadas. El 9.5% afirmó que sí se ha requerido la colaboración de estos profesionales. El resto, que representa una minoría, no ha especificado la necesidad de contar con esta colaboración.

Estos resultados sugieren que la mayoría de las situaciones difíciles relacionadas con la Diabetes Mellitus tipo 1 en la escuela han sido manejadas sin la intervención

de profesionales de la salud o entidades especializadas. Sin embargo, es importante considerar que en un pequeño porcentaje de casos, la colaboración de estos profesionales ha sido necesaria para atender situaciones complejas de esta enfermedad en el entorno escolar. Es fundamental garantizar que se cuente con los recursos y el apoyo necesario para brindar una atención adecuada a los estudiantes con Diabetes Mellitus tipo 1.

GRÁFICO N° 6



Comentario: Al analizar este cuadro el 47.6% de los encuestados indicó que no ha sido necesario adaptar actividades educativas.

El 28.6% afirmó que sí se han tenido que adaptar actividades para satisfacer las necesidades de los estudiantes con diabetes. Mientras que el resto, que corresponde a un 23,8%, mencionó que solo a veces se han adaptado las actividades educativas.

Estos resultados sugieren que una parte significativa de los encuestados no ha considerado necesario adaptar las actividades educativas para atender las necesidades de los estudiantes con diabetes. Sin embargo, es alentador ver que un porcentaje considerable sí ha tomado medidas para ajustar las actividades y garantizar que los estudiantes con diabetes reciban el apoyo necesario en el entorno escolar. Es fundamental promover la inclusión y la atención personalizada para garantizar el bienestar de todos los estudiantes, incluidos aquellos con condiciones médicas como la diabetes.

GRÁFICO N° 7



Comentario: En cuanto al reconocimiento de signos y síntomas de hipoglucemia e hiperglucemia por parte del personal en la escuela, los resultados muestran que: El 52.4% reconoce a veces los signos y síntomas de hipoglucemia e hiperglucemia. El 19% no reconoce estos signos y síntomas. El 28.6% sí reconoce los signos y síntomas de estas condiciones. Estos datos revelan que más de la mitad del personal en la escuela reconoce los signos y síntomas de hipoglucemia e hiperglucemia solo a veces, lo que indica la necesidad de mejorar la capacitación y concienciación sobre cómo identificar y manejar estas situaciones de emergencia. Es preocupante que un porcentaje significativo no reconozca estos signos, lo que resalta la importancia de la formación continua y la preparación para garantizar la seguridad y el bienestar de los estudiantes con diabetes en el entorno escolar.

CONCLUSIÓN:

La falta de capacitación docente para el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo 1 en el entorno escolar representa una gran preocupación. La carencia de conocimientos especializados y herramientas educativas adecuadas podría impactar negativamente en el desempeño académico y en el bienestar biopsicosocial de las/los estudiantes que conviven con esta patología.

Es fundamental que los/as docentes reciban una formación apropiada sobre la Diabetes Mellitus tipo 1, sus implicaciones en el ámbito escolar y las estrategias para brindar un apoyo efectivo a los y las estudiantes diabéticas. La capacitación adecuada permitiría a los educadores reconocer las necesidades específicas de los y las alumnas con esta enfermedad, adaptar el entorno educativo según sus necesidades y requerimientos médicos, fomentar la autonomía en el cuidado de su salud y promover un ambiente inclusivo y comprensivo.

En este sentido, es imperativo que las instituciones educativas implementen programas de formación continua para sus docentes, que aborden de manera integral la diabetes tipo 1 y su impacto en el contexto escolar. Asimismo, se deben proporcionar herramientas educativas actualizadas y recursos prácticos que faciliten la atención individualizada y el acompañamiento efectivo de los y las estudiantes con esta patología.

La capacitación docente en este tema no solo contribuirá al completo bienestar biopsicosocial de los y las estudiantes con Diabetes Mellitus tipo 1, sino que también fortalecerá la comunidad educativa en su conjunto, promoviendo la inclusión, la empatía y la calidad educativa para todos y todas. Es necesario reconocer la importancia de esta formación como un pilar fundamental para garantizar una educación inclusiva y equitativa para todos.

Por los resultados obtenidos se observa que es realmente importante tener herramientas educativas adecuadas para apoyar a los y las estudiantes con Diabetes Mellitus tipo 1 en las escuelas ya que esta condición de salud requiere atención constante y cuidados especiales para asegurar que puedan llevar una vida saludable y feliz.

Si el cuerpo docente se involucra activamente en el completo bienestar biopsicosocial de las y los estudiantes, las escuelas crearán un ambiente acogedor y comprensivo que les permita sobresalir tanto en sus estudios como en su bienestar emocional. Educando sobre la diabetes, fomentando estilos de vida saludables, capacitando al personal escolar en situaciones de emergencia relacionadas con la diabetes, y sensibilizando a los compañeros de clase, para lograr un entorno educativo inclusivo y seguro para todos y todas los/as estudiantes .

Es crucial entonces, implementar herramientas educativas adecuadas y comprometerse activamente en el bienestar integral de los estudiantes con Diabetes Mellitus tipo 1 en las escuelas para asegurar su salud, seguridad y éxito académico

Por último y no por ello menos importanteme nos parece menester realizar un pedido especial a los Legisladores y al Gobierno Nacional para solicitar su apoyo y pronta aprobación del proyecto de ley para capacitar a los y las docentes en el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo 1 en las escuelas.

Ya que es fundamental que los docentes estén debidamente capacitados para reconocer los síntomas, brindar asistencia en caso de emergencia y garantizar un entorno seguro para los estudiantes con esta condición. La aprobación de este proyecto de ley no solo contribuirá a la salud y bienestar de los estudiantes con diabetes tipo 1, sino que también promoverá la inclusión y la igualdad de oportunidades en el ámbito educativo.

Confiamos en su compromiso con la salud y con la educación de nuestra comunidad y esperamos contar con su apoyo en esta iniciativa tan importante.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Aguado Carañana, A., Collado Báez, M., Magraner Bonifacio, N., Sales Castellanos, N., Vila García de Paredes, E. *IMPACTO DE LA DIABETES EN EL ÁMBITO ESCOLAR.* (2019) Recuperado de https://acrobat.adobe.com/link/review?uri=urn%3Aaaid%3Ascds%3AUS%3A8ce30b1c-7486-3491-a3da-5c8f12583899

2. Ámbito (11 de Noviembre 2020). Especialistas advierten sobre el incremento de casos de diabetes en niños a nivel mundial. Recuperado de: https://www.ambito.com/informacion-general/diabetes/especialistas-advierten-el-incremento-casos-ninos-nivel-mundial-n5315435

3. American Diabetes Association. *Diabetes Care* (2011)

4. Argentina. Honorable Cámara de senadores y diputados de la Nación [HCDN] (2022) *LEY DE ABORDAJE DE LA DIABETES TIPO UNO EN ÁMBITO ESCOLAR*

5. Argentina. Honorable Cámara de senadores y diputados de la Nación [HCDN] (2023) CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DOCENTE HIPOGLUCEMIA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO I EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

6. Comisión Nacional de Evaluación de Tecnologías de Salud (CONETEC) *INFORME DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS N° 16 Sistema de infusión continua de insulina con sensor de glucemia en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1 menores de 18 años y embarazadas* (Febrero, 2021). Recuperado de https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/informe-16-infusor-insulina.pdf

7. Cryer PE, Davis SN, Shamoon H. *Hypoglycemia in diabetes. Diabetes Care.* (2003)

8. Florian Gutzweiler, R., Neese, M., In-Albon, T., Teachers' Perspectives on Children With Type 1 Diabetes in German Kindergartens and Schools. (Mayo 2020) Recuperado de https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32425458/

9. Kodl CT, Seaquist ER. *Cognitive dysfunction and diabetes mellitus. Endocr Rev.* (2008)

10. Luque Vara, T., *EDUCANDO EN SALUD: VALORACIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES EN DOCENTES NO UNIVERSITARIOS DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA PARA EL DISEÑO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.* (2022) Recuperado de https://acrobat.adobe.com/link/review?uri=urn%3Aaaid%3Ascds%3AUS%3Ade70e689-5259-31a7-816f-38a67b6ac1a1

11. Naguib JM, Kulinskaya E, Lomax CL, Garralda ME. *Neuro-cognitive performance in children with type 1 diabetes-a meta-analysis. J Pediatr Psychol*. (2009)

12. Nathan DM. Long-term complications of diabetes mellitus. N Engl J Med (1993)

13. Ojo, O., Brooke, J. *Evaluating the Association between Diabetes, Cognitive Decline and Dementia. INTERNATIONAL JOURNAL OF ENVIRONMENTAL RESEARCH AND PUBLIC HEALTH.* (Julio 2015); 12: p. 8281-8294.

14. Raquel Barrio, R., Méndez Castedo, P., Rodergas J. *Fundación para la diabetes Novo Nordis. El niño, la diabetes y la escuela.*

15. Rodríguez González, N., Conocimientos sobre Diabetes Mellitus Tipo1 del profesorado y personal no docente de los centros de educación infantil y primaria: Revisión bibliográfica. (2023) Recuperado de https://acrobat.adobe.com/link/review?uri=urn%3Aaaid%3Ascds%3AUS%3Abf48ac36-d077-3241-9bd1-47e11e686d14

MARCO NORMATIVO

- PROYECTO DE LEY

CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DOCENTE HIPOGLUCEMIA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO I EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

Recuperado de: https://www4.hcdn.gob.ar/dependencias/dsecretaria/Periodo2023/PDF2023/TP2023/2841-D-2023.pdf

- PROYECTO DE LEY

LEY DE ABORDAJE DE LA DIABETES TIPO UNO EN ÁMBITO ESCOLAR

Recuperado de:

https://www4.hcdn.gob.ar/dependencias/dsecretaria/Periodo2022/PDF2022/TP2022/2846-D-2022.pdf

ANEXO

ENTREVISTA A DOCENTES

Cuestionario: Herramientas educativas para el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela

Estimado/a docente:

Agradezco desde ya su participación en este cuestionario, el cual tiene como objetivo indagar sobre las herramientas educativas que utiliza para el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela. Sus respuestas serán tratadas de manera confidencial y anónima. Por favor, responda las siguientes preguntas:

1. ¿Reconoce signos y síntomas de hipoglucemia e hiperglucemia?

SI/ NO/ A VECES

2. ¿Ha tenido que adaptar actividades educativas para satisfacer las necesidades de los y las estudiantes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo uno?

SI/ NO/ A VECES

3. ¿Ha recibido colaboración de profesionales de la salud, o entidades especializadas, para entender la Diabetes Mellitus tipo uno?

SI/ NO/ A VECES

4. ¿Ha realizado actividades de concientización sobre la Diabetes Mellitus tipo uno a las y los estudiantes?

SI/ NO/ A VECES

5. ¿Ha establecido protocolos o planes de emergencia en caso de una situación alarmante con la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela?

SI/ NO/ A VECES

6. ¿ Considera que las herramientas educativas que utiliza son efectivas para el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela?

SI/ NO/ A VECES

7.1 Si la respuesta es sí, ¿Cuál?

8. ¿Desea agregar algún comentario adicional sobre este tema?

Agradezco sinceramente su participación en este cuestionario. Sus respuestas serán de gran valor para comprender las herramientas educativas utilizadas en el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela y mejorar la calidad de la educación para los estudiantes con esta condición crónica.

ENTREVISTA A LOS PADRES

Entrevista: Abordaje de la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela desde la perspectiva de los padres de un estudiante diabético

Estimado/a padre/madre/tutor/a,

Agradezco su predisposición para participar en esta entrevista, la cual tiene como objetivo conocer su perspectiva sobre el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo uno de su hijo en la escuela, considerando que los y las docentes no poseen herramientas específicas para el manejo de esta patología. Sus respuestas serán tratadas de manera confidencial y anónima. Por favor, responda las siguientes preguntas:

1.¿Se sienten cómodos con el manejo de la Diabetes de su hija/o en el entorno escolar?

SI/ NO/ A VECES

2 . ¿Considera que los y las docentes están lo suficientemente capacitados para manejar situaciones de emergencia con la Diabetes de su Hija/o?

SI/ NO/ A VECES

3. ¿Ha notado alguna dificultad en la adaptación de las actividades educativas, para satisfacer las necesidades de su hija/o con Diabetes Mellitus tipo uno?

SI/ NO/ A VECES

4. ¿Ha tenido que coordinar con el personal escolar para asegurar que su hijo reciba la atención y los cuidados necesarios relacionados con la Diabetes Mellitus tipo uno?

SI/ NO/ A VECES

5. ¿Ha tenido alguna experiencia negativa o preocupación en el manejo de la Diabetes Mellitus tipo uno de su hijo/a en la escuela?

SI/ NO

¿Podría compartirlo?

6. ¿Considera que la falta de herramientas específicas por parte de los docentes afecta el bienestar y el desempeño escolar de su hijo con Diabetes Mellitus tipo uno?

SI/ NO/ A VECES

7. ¿Ha tenido alguna dificultad en la comunicación con los y las docentes, en relación con el manejo de la Diabetes Mellitus tipo uno de su hija/o?

SI/ NO/ A VECES

8. ¿Considera que se deberían implementar programas de capacitación para los y las docentes sobre el manejo de la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela?

SI/ NO

9. ¿Tiene alguna sugerencia o recomendación para mejorar el manejo de la Diabetes Mellitus tipo uno de su Hija/o?

Agradecemos sinceramente su participación en esta entrevista. Sus respuestas serán de gran valor para comprender la experiencia de los padres en el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo uno de sus hijos en la escuela, y contribuirán a identificar áreas de mejora en el manejo de esta patología en el entorno educativo.

ENTREVISTA A DIRECTIVOS

Entrevista: Herramientas educativas para garantizar el bienestar biopsicosocial de los y las alumnas con Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela

Estimado/a directivo/a, docente o personal no docente,

Agradezco su disposición para participar en esta entrevista, la cual tiene como objetivo conocer su perspectiva sobre las herramientas educativas necesarias para garantizar el completo bienestar bio-psico-social de las y los estudiantes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela. Sus respuestas serán tratadas de manera confidencial y anónima. Por favor, responda las siguientes preguntas:

1. ¿Considera que la comunidad educativa de su escuela está lo suficientemente capacitados/as en el manejo de la Diabetes Mellitus tipo uno? Conoce las complicaciones que podrían producir en el bienestar biopsicosocial de estos estudiantes?

SI/ NO/ A VECES

2. ¿Considera que las herramientas educativas utilizadas son efectivas para garantizar el bienestar bio-psico-social de los alumnos con Diabetes Mellitus tipo uno?

SI/ NO/ A VECES

3. ¿Ha recibido capacitación sobre cómo abordar la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela?

SI/ NO

4. ¿Ha trabajado en colaboración con profesionales de la salud, asociaciones, como médicos/as o enfermeras/os, para abordar la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela?

SI/ NO/ A VECES

5. ¿Ha implementado estrategias de enseñanza que promuevan la comprensión y el manejo de la Diabetes Mellitus tipo uno en las y los estudiantes?

SI/ NO/ A VECES

6. ¿Ha adaptado el currículo o algunas actividades educativas para satisfacer las necesidades de las y los alumnos con Diabetes Mellitus tipo uno?

SI/ NO/ A VECES

7. ¿Ha establecido protocolos de acción en caso de una situación de emergencia con la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela?

SI/ NO/ A VECES

8. ¿Ha implementado estrategias de apoyo emocional y psicológico para los y las alumnos con Diabetes Mellitus tipo uno?

SI/ NO/ A VECES

9. ¿Considera que la falta de herramientas educativas adecuadas afecta el desempeño escolar y el bienestar bio-psico-social de las y los alumnos con Diabetes Mellitus tipo uno?

SI/ NO/ A VECES

ENTREVISTA A ESTUDIANTES

Entrevista: Experiencia de un niño, niña o adolescente con Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela

Estimado/a niño/a o adolescente con Diabetes Mellitus tipo uno,

Agradezco tu disposición para participar en esta entrevista, la cual tiene como objetivo conocer tu experiencia en la escuela en relación con el tratamiento que recibes por parte de tus compañeros y docentes en relación a tu condición de Diabetes Mellitus tipo uno. Tus respuestas serán tratadas de manera confidencial y anónima. Por favor, responde las siguientes preguntas:

1. ¿Has recibido apoyo o cuidado por parte de tus docentes en relación a tu condición médica?

SI/ NO/ A VECES

2. ¿Te sientes segura/o y apoyada/o por el personal de tu escuela en relación con tu condición médica?

SI/ NO/ A VECES

3. ¿Crees que tus docentes están bien informados sobre como ayudarte en caso de una emergencia relacionada con tu Diabetes?

SI/ NO/ A VECES

4.¿Te has sentido incómoda/o por algún comentario, burla, risa o actitud de alguna compañera/o?

SI/ NO/ A VECES

5. ¿Puedes utilizar libremente tu glucómetro en la escuela cuando es necesario?

SI/ NO/ A VECES

6.¿Has tenido restricciones para comer en clase, o para ir al baño cuando lo necesitas?

SI/ NO/ A VECES

7.¿Tienes prioridad en el buffet de tu escuela?

SI/ NO/ A VECES

8.¿Tienes alguna sugerencia o recomendación para mejorar el abordaje de la Diabetes Mellitus tipo uno en la escuela desde tu perspectiva?

9.¿Hay algo más que te gustaría compartir sobre tu experiencia en la escuela en relación a tu condición de Diabetes Mellitus tipo uno?

EN CASO DE SALIR DE EXCURSIÓN

10. ¿Qué medidas específicas se toman durante las excursiones para asegurar tu bienestar y manejo de la Diabetes Mellitus tipo uno?

Por favor explica brevemente.

11.¿Se te permite llevar contigo tus suministros médicos y alimentos necesarios durante las excursiones?

SI/ NO/ A VECES

12.¿Se te proporciona información previa sobre la duración y las actividades de la excursión para que puedas planificar tus comidas y medicación de acuerdo a tus necesidades?

SI/ NO/ A VECES

13.¿Te sientes seguro/a y respaldado/a durante las excursiones?

SI/ NO/ A VECES

14.¿Tienes alguna sugerencia o recomendación para mejorar las medidas tomadas durante las excursiones en relación a la Diabetes Mellitus tipo uno?

Agradezco sinceramente tu participación en esta entrevista. Tus respuestas serán de gran valor para comprender las medidas tomadas durante las excursiones en relación a la Diabetes Mellitus tipo uno, y contribuirán a identificar áreas de mejora en el manejo de esta patología durante este tipo de actividades escolares.

El debut de Martina fué el 21 de mayo del 2018, a sus 12 años, estuvo internada en Tandil hasta el viernes 25 de mayo, luego pasó a piso hasta el día martes 29 de mayo q' le dieron el alta. Fué un golpe muy duro, aprender muchas cosas, en lo clínico nos dieron educación en diabetes, vimos nutricionistas durante el día, vimos videos y pensar en hacer todo solos de ese momento sin médicos, nutricionistas, enfermeros, era aterrador, y pensar en la escuela aún más.

Cuando fué dada de alta estuvo 10 días sin asistir a clases (duelo) y sin ir al cole.

Lo primero que tuve que hacer como mamá fué ir a hablar a la escuela con los directivos para explicarles lo ocurrido y decirles que debían hacer en determinadas situaciones con Martina.

La doctora de Martina "Margarita Honfi" me dió una carta dirigida a los directivos, y me dió un libro sobre como es tener diabetes siendo niño y como resolver diferentes situaciones, más otros cuadernillos con información nutricional, cantidad de hidratos.

En la escuela fué muy bien recibido, pero costó bastante hablar, comunicar que mi hijo era insulinodependiente era difícil decir esa palabra.

Vinieron la psicóloga, la psicopedagoga, los dos directivos y su preceptora. Después de relatar todo lo ocurrido se realizó una ficha y se me informó que se iba a notificar a todos los profesores sobre como actuar en caso de Hipo e Hiper, permitirle ir a medio mañana acompañado de 1 compañera a inyectarse la insulina LANTUS a la sala de profesores, que podía comer en clase sin solicitar permiso, que los 5 heladeros de la escuela estaban a su disposición, como el microondas para calentarse la comida.

También tuve que acercarme hablar con su profesora de ed. física, su otro profesor y fuera de la escuela con su profe de danza, teatro.

Fué muy difícil al comienzo, pero la verdad me sentí acompañada por la escuela, importante destacar que en dirección en un mueble que estaba en la entrada pusieron un cartel enorme con el nombre, apellido, curso y emergencia donde llamar. Pasaron muchos días hasta me llamaba la directora para saber como estaba, si necesitaba algo, si había alguien inconveniente, y constantemente me recordaba que estaban a nuestra disposición.

La primer semana que Martu asistió a la escuela estuve muy preocupada, porque ella no tenía claro absolutamente todo y pretender que los demás entiendan la verdad cuesta.

Martina tomó el control de calculadora, inyectarse, pero debido a la edad los primeros 2 años fué muy complejo, con acompañamiento psicológico, médico, familia, amigos, hicimos reuniones antes de empezar el cole con sus amigos de curso para que sepan lo que pasó y como iba a ser todo desde ese momento.

A destacar importante Martu a sus 12 años era muy independiente, dormía en un cuarto fuera de la casa, y tener que solicitar ayuda y compartir experiencias estuvo complicado, pero se fué amoldando a la nueva vida.

En resumen sin duda el acompañamiento de la escuela, amigos, familia, medicos, enfermeras, nutricionistas, psicologos, ficieron la diferencia. Es una noche muy pesada, hoy después de 6 años del debut y con mucho sucedido como mamá siento que volvimos a ser nosotros y a transitar la vida sin tanta tristeza. Mi flaco con 18 años volverá a Salta y pensar que hay futuro, cuesta, mucha disciplina pero es posible. Con la Diabetes hay compartimos la historia de mi hijo. Verónica González.

Estimado/a.....

Escribo para contarle acerca de la situación de salud de mi hijo/a ..... que tiene diabetes. La diabetes es una enfermedad que aparece cuando el páncreas no fabrica la insulina suficiente que necesita nuestro cuerpo para mantener el nivel de azúcar en sangre (glucemia) dentro de los límites normales (70 - 110 mg/dl).

Todavía no puede curarse, pero sí puede ser controlada por medio de un tratamiento adecuado.

Le comento los aspectos principales del tratamiento, para que juntos, familia y escuela, podamos acompañar y ayudar a ..... en su participación en la vida cotidiana de la escuela, como cualquiera de sus compañeros/as.

Necesita alimentarse en los horarios indicados por su médico, respetando el mismo horario todos los días. Su colación debe ser ingerida aproximadamente a las .....horas de la mañana (o tarde) y quizás antes o después del recreo, o de alguna actividad física, pueda necesitar una colación extra. Si almuerza en el comedor de la escuela, deben fijarse que no sea el último en servirse. Si hubiera alguna fiesta especial, les pido me hagan saber con anterioridad, así les envío alimentos que él pueda ingerir con sus compañeros, ya que las gaseosas comunes (no light) provocan que el azúcar en sangre suba rápidamente.

Debe colocarse insulina varias veces al día mediante inyecciones para reemplazar la que el páncreas no fabrica. Para esto es importante que la escuela cuente con el lugar y los medios para conservarla.

Podría ser en la puerta de la heladera de la escuela, por ejemplo. Esperamos nos autorice a hacer uso de la misma.

Debe realizarse el autocontrol para conocer en cualquier momento, y en pocos segundos, el nivel de azúcar en sangre. Generalmente éste se realiza ante síntomas de hipoglucemia, hiperglucemia, antes o después de alguna actividad física o de alguna evaluación/exámen.

Cuando su glucemia sea menor a la normal, tendrá hipoglucemia. Puede sentir hambre, mareo, temblor, transpirar u otros síntomas, para lo cual deberá:

>Detener momentáneamente la actividad que está realizando.

>Hacerse un autocontrol.

>Comer algo dulce: un caramelo, gaseosa no Light o comprimidos de glucosa.

Cuando su glucemia sea mayor a la normal, tendrá hiperglucemia. Puede sentir sed, apetito, deseos de orinar y otros síntomas, para lo cual puede necesitar correcciones con insulina, por lo que solicito que, frente a esas situaciones, me lo hagan saber en ese momento.

Si surge alguna situación de emergencia, o si usted tiene alguna duda, puede llamar a las siguientes personas:

Padre.....Madre.....
Tel.....Tel.....
Tel cel.....Tel cel.....
Médico que lo atiende.....tel.....
Centro médico al que puede recurrir.....tel.....

Sabemos que al principio usted se hará muchas preguntas y tal vez sienta algunos temores, como los sentimos nosotros al saber de la situación de....., pero es importante que sepa que nuestro hijo/a puede participar en las actividades propias de la escuela, incluidos paseos y campamentos. Sólo deben tenerse algunos cuidados, como los mencionados más arriba. Agradecemos toda su colaboración.

Afectuosamente,

Fecha,.....