

1. Soy: Padre Madre Tutor/a
2. Sexo de su hija/o: Hombre Mujer
3. Año de nacimiento de su hija/o:
4. Años transcurridos desde el debut de la diabetes:
5. Tipo de tratamiento de su hija/o: Insulina inyectada Insulina en bomba
6. Curso escolar de su hija/o:
7. Tipo de colegio: Público Con tado Priv b
8. ¿Pertenece a alguna asociación de personas con diabetes?
 Sí No
9. ¿Se ha visto obligado alguno de los padres/tutores a modificar su actividad laboral para atender a su hija/o en la escuela?
 Sí No
10. Cuando necesita obtener información sobre la diabetes de su hijo/a, ¿dónde la busca?

(puede seleccionar varias respuestas)

- En Internet En los profesionales sanitarios
 En la Asociación de diabetes Otros. Especificar:

11. ¿Dónde recibe su hijo/a la educación sobre la diabetes que precisa? **(puede seleccionar varias respuestas)**

- En la consulta de pediatría En los campamentos de verano
 No recibe tal educación Otros. Especificar:

12. ¿Han denegado la admisión de su hija/o en algún colegio por tener diabetes?

- Sí No

13. ¿Conoce la existencia del Protocolo de Atención al Niño/a y Adolescente con Diabetes en la Escuela que existe en Extremadura?

- Sí No

14. En caso afirmativo, ¿quién le informó sobre su existencia? **(puede seleccionar varias respuestas)**

- La/ el pediatra endocrino El colegio
 La Asociación de diabetes Otros. Especificar:

15. ¿A quién se ha informado en el colegio de que su hija/o padece diabetes? **(puede seleccionar varias respuestas)**

- A la Dirección del Centro Al tutor A nadie
 A todo el profesorado A los compañeros de clase

AUTOMANEJO DE LA DIABETES

16. ¿Sabe su hija/o medirse la glucemia?

- Sí No No sabe/no contesta

17. ¿Sabe su hija/o interpretar cuándo la glucemia está alta o baja?

- Sí No No sabe/no contesta

18. ¿Sabe su hija/o administrarse insulina?

Sí No No sabe/no contesta

19. ¿Sabe su hija/o qué dosis y tipo de insulina tiene que administrarse?

Sí No No sabe/no contesta

20. ¿Qué lleva su hija/o siempre en la mochila por si ocurriera una hipoglucemia? (**puede**

seleccionar varias respuestas)

Refrescos Azúcar o caramelos Pastillas de glucosa

Galletas Otros. Especificar

21. ¿Necesita su hija/o realizarse controles glucémicos durante la jornada escolar?

Sí No

22. ¿Quién ayuda a su hija/o a realizarse los controles glucémicos durante la jornada escolar?

No necesita ayuda Los profesores
Los padres Otros. Especificar:

23. ¿Necesita su hija/o administrarse insulina durante la jornada escolar?

Sí No

24. ¿Quién administra a su hija/o la insulina durante la jornada escolar?

El propio niño/a Los profesores
Los padres Otros. Especificar:

RECURSOS DISPONIBLES

25. ¿Existe un espacio reservado para realizarse los controles o pincharse la insulina en caso de que lo haga en horario escolar?

Sí No No sabe/no contesta

26. ¿Existe en el colegio un frigorífico donde almacenar la insulina o glucagón?

Sí No No sabe/no contesta

27. ¿Hay glucagón disponible en el colegio?

Sí No No sabe/no contesta

28. ¿Alguien sabe en el colegio administrar el glucagón?

Sí No No sabe/no contesta

MANEJO DE LA DIABETES EN EL CENTRO EDUCATIVO

29. ¿Considera que en el colegio los profesores saben reconocer una hipoglucemia?

Sí, la mayoría No, casi ninguno No sabe/no contesta

30. ¿Ha sufrido su hija/o alguna vez hipoglucemias en el colegio?

Sí No No sabe/no contesta

31. En caso afirmativo, ¿cómo ha actuado el colegio? **(puede seleccionar varias respuestas)**

- Lo ha resuelto el propio niño.
- Se ha llamado a los padres.
- Se han proporcionado alimentos al niño.
- Se ha llamado al 112.
- No se ha hecho nada.

32. ¿Ha sufrido su hija/o alguna vez hipoglucemias antes o durante un examen?

Sí No No sabe/no contesta

33. En caso afirmativo, ¿le dieron la oportunidad de hacer el examen en otro momento?

Sí No A veces No sabe/no contesta

34. ¿Considera que se mejoraría el control de la diabetes de su hija/o en el colegio si se le proporcionara más información a los profesores?

Sí No No sabe/no contesta

35. ¿Ha necesitado su hija/o acudir al psicólogo por situaciones relacionadas o derivadas de la diabetes? Sí No

ADAPTACIÓN E INTEGRACIÓN EN EL CENTRO EDUCATIVO

36. Antes de tener diabetes, ¿cómo era la adaptación de su hija/o en el colegio?

Excelente Buena Aceptable RegularMal

37. ¿Cómo fue la adaptación en el colegio tras el diagnóstico?

Excelente Buena Aceptable RegularMala

38. ¿Cuál de los siguientes problemas o dificultades sufre o ha sufrido su hija/o en el colegio derivados de la diabetes? **(puede seleccionar varias respuestas)**

- No ha presentado problemas o dificultades.
- Problemas de concentración.
- Problemas en cuanto el entusiasmo y la motivación.
- Problemas en el rendimiento escolar.
- Problemas en la relación con los profesores.
- Problemas en la relación con los compañeros de clase.

39. ¿Ha sufrido su hija/o algún tipo de trato discriminatorio en el colegio?

Sí No No sabe/no contesta

40. En caso afirmativo, ¿por parte de quién?

La Dirección del centro Los profesores

