SCS
SCOTT COUNTY SCHOOLS

Estimado Padre/Guardián:

De acuerdo con nuestros registros, su hijo tiene un diagnóstico de diabetes que requerirá un Plan de Manejo Médico de la Diabetes en la escuela.

Se adjuntan las Pautas de Escuelas del Condado de Scott para el manejo de estudiantes con Diabetes y formularios que deberán completarse y devolverse a la Enfermera Escolar. Debemos tener el formulario de acción del médico junto con el Glucagón para que el personal pueda administrarlo en caso de una emergencia.

La información en estos formularios nos ayudará a determinar la mejor manera de ayudar a su hijo durante el día escolar y se distribuirá al personal escolar apropiado sobre una base de necesidad de saber y puede incluir conductores de autobuses, maestros sustitutos, personal de cafetería y otras personas que trabajan con su estudiante diariamente.

Para ayudar a su hijo, por favor háganos saber de cualquier cambio en la condición médica de su hijo o números de teléfono de emergencia durante el día.

Los siguientes formularios deben ser completados y devueltos a la escuela de su hijo al comienzo del año escolar.

1. Administración de formularios de medicamentos para glucagón e insulina (padres y médicos)
2. Diabetes Individualizad Health Plan/Emergencia Plan (padres y enfermeras escolares)
3. Plan de Manejo Médico de la Diabetes (proporcionado por el médico)

Comuníquese con la Enfermera Escolar si tiene alguna pregunta.

¡Esperamos un gran año con su estudiante!

Enfermera del Distrito Escolar del Condado de Scott

SCS
SCOTT COUNTY SCHOOLS

Manejo de Estudiantes con Pautas para La Diabetes

RESPONSABILIDADES DE PADRES/GUARDIANES: Los padres/tutores son parte integral de la planificación, cuidado y coordinación de la atención para todos los estudiantes con diabetes. Las enfermeras escolares deben involucrar al padre/tutor del estudiante en la mayor medida posible. Es importante que las enfermeras y los padres/tutores de la escuela trabajen en colaboración para proporcionar la salud y la seguridad de estos estudiantes. Los padres/tutores son responsables de:

- Informar a la enfermera de la escuela u otro personal de servicios de salud escolar que su estudiante tiene diabetes
- Proporcione a la escuela información de contacto de emergencia que sea precisa y actualizada según sea necesario
- Proporcione a la escuela información médica completa, precisa y actualizada relacionada con la diabetes del estudiante
- Proporcione el plan de manejo médico de diabetes escrito debidamente completado/formulario de pedido del proveedor de atención médica
- Proporcionar comunicación oportuna a la enfermera de la escuela con respecto a cualquier cambio en la configuración de la bomba de insulina
- Proporcionar autorización por escrito para compartir información entre la escuela y el proveedor de cuidado de la diabetes del estudiante
- Proporcione cualquier otro pedido del proveedor de atención médica
- Suministrar medicamentos de rutina y emergencia no caducados y dispositivos/equipos de administración y dosificación de medicamentos según sea necesario durante todo el año escolar, incluidos: ♣ suministros de administración de insulina e insulina; ♣ Medidor de glucosa en sangre, tiras reactivas, ♣ lancetas; ♣ Tiras de prueba de cetona de orina/sangre; ♣ Kit de glucagón; ♣ Baterías para medidor y bomba si corresponde; ♣Suministros de bomba y bomba si es apropiado; ♣ Azúcar de acción rápida (y cualquier dispositivo de medición/dosificación necesario) ordenado por el proveedor de atención médica; y ♣ cualquier otro suministro necesario para proporcionar atención de acuerdo con las órdenes del proveedor
- Realizar pruebas de control del monitor de glucosa en sangre o proporcionar una solución de control a la escuela;
- Proporcione refrigerios y bebidas apropiados (incluyendo una botella de agua recargable si es posible) durante la escuela y para el tiempo después de la escuela según sea necesario
- Proporcionar a la escuela y a la enfermera de la escuela información actualizada y oportuna sobre la participación del estudiante en las actividades escolares patrocinadas

por la escuela (por ejemplo, clubes, deportes, apoyos académicos/tutoría, trabajo de maquillaje) para permitir una cantidad razonable de tiempo para organizar el personal para atender las necesidades de cuidado de la diabetes del estudiante;

- Trabajar con el equipo de la escuela para desarrollar el plan de atención y el plan 504 lo mejor que puedan;
- Trabajar con la enfermera de la escuela para desarrollar e implementar un plan para el aumento del cuidado de la diabetes, según corresponda, en colaboración con el proveedor de atención médica del estudiante;
- Proporcione el brazalete/collar de identificación médica recomendado y preferido que indique que el estudiante tiene diabetes.

RESPONSABILIDADES DEL ESTUDIANTE: Coordinar y gestionar el cuidado de los estudiantes con un diagnóstico de diabetes requiere que la enfermera de la escuela comunique al estudiante su rol en el proceso de planificación. La participación de los estudiantes en la planificación y las responsabilidades deben ser apropiadas para el desarrollo y pueden incluir, pero no se limitan a:

- Proporcionar información precisa, oportuna y actualizada con respecto a las actividades después de la escuela para permitir una cantidad razonable de tiempo para planificar el personal para satisfacer las necesidades de cuidado de la diabetes del estudiante
- Siga el plan de manejo de la diabetes/IHP
- Comuníquese con la enfermera de la escuela u otro personal escolar designado con respecto a los síntomas de hipoglucemia o hiperglucemia y otras enfermedades que pueden afectar el control de la diabetes
- Comunicar información precisa sobre la ingesta de carbohidratos;
- Actuar de manera responsable cuando poseas y autoadministrar medicamentos, específicamente, no hacer mal uso de los medicamentos
- Deseche los objetos punzantes adecuadamente; utilizar las precauciones estándar según las instrucciones de la enfermera de la escuela;
- Colaborar con la enfermera de la escuela, el padre/tutor y el proveedor de atención médica en la planificación de la atención (según sea posible hacerlo)
- Proporcionar comunicación oportuna a la enfermera de la escuela con respecto a los cambios en la configuración de la bomba
- Proporcionar autogestión o participar en la autogestión del aprendizaje

RESPONSABILIDADES ESCOLARES: Los administradores de la escuela deben trabajar en estrecha colaboración con las enfermeras de la escuela y otro personal de la escuela para planificar y coordinar el cuidado de estos estudiantes. El administrador de la escuela y la enfermera de la escuela colaboran para recopilar, mantener y revisar la información en toda la escuela necesaria para satisfacer las necesidades del estudiante. La escuela debe proporcionar lo siguiente:

- Recipiente para punzantes (Sharps container)
- Almacenamiento adecuado para insulina y jeringas
- Acceso a medicamentos, control de glucosa en sangre y equipos de pruebas de cetonas, y refrigerios
- Alojamiento para comidas y refrigerios (si corresponde) de conformidad con los requisitos del USDA
- Personal adecuado para administrar insulina y glucagón de acuerdo con el plan de manejo de la diabetes del estudiante, el plan de salud individualizado y el plan de emergencia
- Personal apropiado para proporcionar o apoyar la atención necesaria para la diabetes durante los eventos patrocinados por la escuela y excursiones basadas en las órdenes del proveedor de atención médica y la evaluación de enfermería del DMMP/proveedor de atención médica del estudiante.

RESPONSABILIDADES DEL ADMINISTRADOR DE LA ESCUELA: Los administradores de la escuela deben estar al tanto de los estudiantes con un diagnóstico de diabetes, y deben trabajar con la enfermera de la escuela para apoyar la implementación de un enfoque de equipo para las necesidades de atención médica de todos los estudiantes, incluidos los que tienen diabetes. Las enfermeras de School deben proporcionar datos agregados al administrador de la escuela sobre el número de estudiantes con diabetes en la población estudiantil, y cualquier adaptación necesaria. Las responsabilidades del administrador de la escuela son:

- Apoyar a la enfermera de la escuela como líder del equipo de servicios de salud de la escuela
- Garantizar la educación y seguridad del estudiante
- Revise los datos proporcionados por la enfermera de la escuela con respecto a los estudiantes con diabetes y las adaptaciones necesarias
- Apoyar las actividades de capacitación, divulgación, educación y concienciación de la enfermera escolar, que incluyen, pero no se limitan a: ♣ Capacitar al personal de la escuela (por ejemplo, entrenadores, maestros, trabajadores de cafetería, conductores de autobuses) para reconocer los signos y síntomas de hiperglucemia e hipoglucemia, para usar medicamentos de emergencia como se indica en el plan de emergencia de los estudiantes de acuerdo con la política local; ♣ Planificación para la implementación de las órdenes del proveedor de atención médica DMMP/salud, IHP y planes de emergencia durante los eventos patrocinados por la escuela; ♣ Proporcionar alcance y educación para los padres/tutores, otros cuidadores y la comunidad escolar general; ♣ Garantizar que los maestros del salón de clases, incluidos los maestros sustitutos, tengan acceso a planes de emergencia; ♣ Hacer que los medicamentos de rutina y el equipo de pruebas sean lo más accesibles posible para minimizar las interrupciones en la educación y evitar el retraso en el tratamiento; y hacer que los medicamentos de emergencia, los carbohidratos de acción rápida y el agua sean lo más accesibles posible para evitar el

retraso en el tratamiento; ♣ Apoyar los esfuerzos de la enfermera de la escuela para promover la adhesión a las responsabilidades de los padres/tutores y estudiantes

- Apoyar las recomendaciones de la enfermera de la escuela con respecto al personal de los servicios de salud escolar necesarios para administrar insulina y glucagón de acuerdo con las órdenes del proveedor de atención médica y DMMP del estudiante, IHP, y el plan de emergencia
- Apoyar la decisión de la enfermera de la escuela de identificar y capacitar al personal escolar apropiado en la política del sistema escolar para garantizar que el personal escolar capacitado esté disponible para responder en una emergencia, incluida la administración de medicamentos de emergencia
- Apoyar la decisión de la enfermera escolar de identificar y capacitar al personal escolar apropiado en la política del sistema escolar y las leyes y regulaciones federales y estatales aplicables para asegurar que el personal escolar capacitado esté disponible para ayudar en la implementación de los IHPs del estudiante cuando sea necesario y cuando sea apropiado según lo determine la enfermera escolar
- Apoyar la implementación del plan de la Sección 504 del estudiante, el IEP u otro plan de adaptación por escrito y otras leyes estatales o federales relacionadas con las adaptaciones necesarias
- Apoyar la participación de estudiantes con diabetes durante excursiones, durante actividades después de la escuela y otros eventos patrocinados por la escuela proporcionando la atención necesaria para el manejo de la diabetes de acuerdo con las órdenes del proveedor de atención médica y DMMP del estudiante, IHP, plan de la Sección 504 o IEP (si corresponde), y plan de emergencia.

SCS
SCOTT COUNTY SCHOOLS

Plan de atención de emergencia para diabéticos
(Diabetic Emergency Care Plan)

(foto)

Nombre del estudiante: _____ FDN_____ Fecha del plan_____
(Fecha de nacimiento)

Escuela: _____ Grado/Maestro_____

☐ Viajará en un coche ☐ Montará el autobús Número de autobús _____

Edad al diagnóstico_____ Otras preocupaciones de salud_____ Medicamentos _____

Insulina: ☐ Sí ☐ No Glucagón: ☐ Sí ☐ No Bomba: ☐ Sí ☐ No Monitor de glucosa: ☐ Sí ☐ No

Información de contacto de emergencia

Padre 1/Guardián: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono del hogar: _____

Teléfono de trabajo: _____ Móvil: _____

Padre 2/Guardián: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono del hogar: _____

Teléfono de trabajo: _____ Móvil: _____

Proveedor de salud: _____

Número de teléfono: _____

Enfermera Escolar: _____

Número(s) de contacto(s): _____

Personal capacitado para la diabetes: _____

Número(s) de contacto(s): _____

Otra información: _____

Plan de atención médica individualizado (IHP)

Estudiante: _____

Escuela: _____

Grado: _____ Año escolar: _____

El IHP Completado por: _____ Fecha: _____

IHP Fechas de revisión: _____

Fechas de revisión de la evaluación de enfermería: _____

Evaluación de enfermería completada por: _____ Fecha: _____

Enfermería Diagnóstico	Ejemplos de intervenciones y actividades	Fecha Implementado	Indicador de resultado de muestra	Fecha Evaluado
Manejo de Posibles Emergencias Diabéticas (riesgo de glucosa en sangre inestable)	Establecer y documentar la rutina del estudiante para mantener la glucosa en sangre dentro del rango objetivo, incluso en la escuela.: • Dónde medir la glucosa en sangre: ☐ Salón de clases ☐ Sala de salud ☐ Otro: _____ • Cuándo controlar la glucosa en sangre: ☐ Antes del desayuno ☐ Media mañana ☐ Antes del almuerzo ☐ Despues del almuerzo ☐ Antes de la merienda ☐ Antes de la educación física ☐ Después de la educación física ☐ 2 horas después de la dosis de corrección ☐ Antes del despido ☐ Según sea necesario ☐ Otro: _____ Habilidades de autocuidado del estudiante: ☐ Independiente ☐ Supervisión ☐ Asistencia completa • Marca/modelo del medidor de glucosa en sangre: _____ • Marca/modelo de CGM: _____		**La glucosa en sangre permanece en el rango objetivo** Porcentaje de tiempo 0% 25% 50% 75% 100%	

Enfermería Diagnóstico (continuado)	**Ejemplos de intervenciones y actividades** (continuado)	**Fecha Implementado** (continuado)	**Indicador de resultado de muestra** (continuado)	**Fecha Evaluado** (continuado)
Apoyando al Estudiante Independiente (gestión eficaz del régimen terapéutico)	**Manejo de la hipoglucemia** **EL ESTUDIANTE:** • Controle la glucosa en sangre cuando se sospeche hipoglucemia • Tratar la hipoglucemia • (siga los planes de atención de emergencia para hipoglucemia e hiperglucemia) • Tomar medidas después de un episodio de hipoglucemia • Mantenga un producto de glucosa de acción rápida para tratar en el lugarT • Typo: _____ • Monitorear de forma rutinaria las tendencias de hipoglucemia r/t horario de clases (por ejemplo, hora de educación física, almuerzo programado, recreo) y dosis de insulina • Informar y consultar con los padres / tutores, la enfermera de la escuela, el HCP y el personal de la escuela según corresponda		**Controla la glucosa en sangre y responde adecuadamente a los resultados** Porcentaje de tiempo 0% 25% 50% 75% 100%	
Apoyar las Habilidades de Afrontamiento Positivas (disposición para afrontamiento mejorado)	**Crear un ambiente escolar positivo** • Garantizar la confidencialidad • Hablar con los padres/tutores y las preferencias de los estudiantes sobre cómo la escuela puede apoyar las habilidades de afrontamiento del estudiante. • Colaborar con los padres / tutores y el personal de la escuela para satisfacer las necesidades de afrontamiento del estudiante • Colaborar con el personal de la escuela para crear un entorno de aceptación y comprensión		**Demuestra afrontamiento positivo** Porcentaje de tiempo 0% 25% 50% 75% 100%	

Machine Translated by Google

Formulario de Permiso para Medicamentos con Receta o de Venta Libre

Escuela: _____ Fecha de recepción del formulario por la escuela: _____

Nombre del estudiante: _____ Calificación: _____ Aula/Salón de clases: _____

Edad del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

PARA SER COMPLETADO POR EL MÉDICO O PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA PARA RECETA Y MEDICAMENTOS SIN RECETA (OTC)

Nombre del medicamento: _____ Motivo de la medicación: _____

Forma del medicamento/tratamiento: Tableta/cápsula Líquido Inhalador Inyección Nebulizador Otro _____

Describa el horario y la dosis a administrar en la escuela: _____

Fecha de inicio: fecha de recepción del formulario Otro, según se especifique: _____

Fecha de finalización: solo para eventos episódicos/de emergencia fin del año escolar Otra fecha/duración: _____

Requisitos especiales de almacenamiento: Ninguno Refrigerar Otro _____

Restricciones y/o efectos secundarios importantes: Sin restricciones/efectos secundarios Sí. Por favor describa:

_____

NOTA: En caso de que se notifique al Director o persona designada sobre la posibilidad de una reacción adversa o extrema a un medicamento, deberá informar al maestro(s) del estudiante sobre dicha posibilidad antes de que el estudiante comience el programa de medicación.

De conformidad con KRS 158.832 a 158.836, las Escuelas del Condado de Scott permiten que un estudiante posea y se autoadministre medicamentos para el asma, la diabetes o la anafilaxia en la escuela y en funciones relacionadas con la escuela una vez que el padre/tutor y el médico del estudiante completen la siguiente información y el padre/tutor exima de responsabilidad.

Se le ha instruido al estudiante en la autoadministración del medicamento que se completará para reacciones asmáticas, diabéticas o alérgicas graves (anafilaxia) SOLAMENTE: No Se requiere supervisión No se requiere supervisión

El estudiante debe llevar este medicamento consigo: No Sí

Por favor indique información adicional: En el reverso de este formulario Como archivo adjunto

_____ _____
Firma del médico/proveedor de atención médica Fecha

_____ _____
Firma del padre/tutor Fecha

Nombre del médico/proveedor de atención médica: _____

DIRECCIÓN: _____

Teléfono #: _____ Número de fax: _____

A la escuela: Informe inquietudes sobre medicamentos o la condición del estudiante al médico/proveedor de atención médica mencionado anteriormente.

PERSONAL ESCOLAR: ASEGÚRESE DE QUE LA PÁGINA 2 DE ESTE FORMULARIO TAMBIÉN ESTÉ COMPLETADA.

Machine Translated by Google

Formulario de Permiso para Medicamentos con Receta o de Venta Libre

PARA TODOS LOS MEDICAMENTOS

Doy permiso para _____ recibir los medicamentos mencionados anteriormente en la escuela de acuerdo
Nombre del estudiante

De acuerdo con la política escolar estándar, eximo expresamente de toda responsabilidad a la escuela, sus empleados y agentes, y renuncio a cualquier responsabilidad en relación con cualquier lesión o reacción derivada de la administración del medicamento mencionado, a menos que sea consecuencia de negligencia o mala conducta de la escuela o sus empleados. En cuanto a la medicación continua, entiendo que tengo la responsabilidad final de proporcionar a la escuela un suministro adecuado de medicamentos para que se puedan seguir las indicaciones de un médico o profesional de la salud.

Fecha: _____ Firma: _____ Relación: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo _____ Teléfono de emergencia _____

PARA SER COMPLETADO POR EL PERSONAL DE LA ESCUELA

Yo/Nosotros reconocemos haber recibido la declaración y autorización anteriores.

Administrador/designado _____ Fecha _____