

ENFERMERA ESCOLAR - ENTREVISTA DE INGRESO ESCOLAR: DIABETES

Estudiante: Fecha de nacimiento:
Escuela: Grado:
Maestro/a de salón: Padre(s)/Tutor(es):
Teléfono (casa): (trabajo):
(otro): Contacto de emergencia (que no sea padre/tutor):
Teléfono: Nombre del médico:
Teléfono del consultorio: Fax:
Nombre del educador/a de enfermería en diabetes: Teléfono del consultorio:

¿Se firmó autorización médica para compartir información? Sí ☐ No ☐

Medio de transporte hacia/desde la escuela: ¿Se notificó al conductor del autobús sobre la diabetes? Sí ☐ No ☐

¿Participa el niño/a en actividades después de clases? Sí ☐ No ☐ Antes ☐ Después ☐ Cuidado ☐

¿Se notificó al líder adulto sobre la diabetes? Sí ☐ No ☐

Recomendaciones para excursiones:

MONITOREO DE GLUCOSA EN SANGRE

La prueba se realizará en: (lugar).

¿Necesita ayuda con la prueba? Sí ☐ No ☐ Explique:

Horarios requeridos para la prueba:

Llamar al padre/madre si la glucosa está por debajo de o por encima de .

El personal registrará los valores e informará a los padres: diariamente ☐ semanalmente ☐

Monitoreo continuo de glucosa - Modelo: Parámetros de alarma:

MEDICAMENTOS

Insulina: ¿Puede el niño/a administrarse sus propias inyecciones? Sí ☐ No ☐ Explique:

¿Hay una orden de insulina archivada? Sí ☐ No ☐

Hora(s) de administración de insulina en la escuela:

Tipo/Dosis:

Forma de administración: Inyección ☐ Pluma ☐ Bomba ☐

Medicamentos orales - Tipo: Horarios: Dosis:

DIETA

Hora(s) de almuerzo asignada(s):

¿Sigue un plan de comidas prescrito? Sí ☐ No ☐ ¿Requiere ayuda? Sí ☐ No ☐

Hora(s) de merienda: ¿Requiere ayuda? Sí ☐ No ☐

La merienda se comerá en: Se almacenará en:

Meriendas recomendadas:

¿El padre/madre desea ser notificado con anticipación de fiestas de clase? Sí ☐ No ☐

¿Puede el niño/a participar de los bocadillos de la clase? Sí ☐ No ☐ Explique:

EDUCACIÓN FÍSICA

Programada a las:

¿Es necesaria una merienda antes de educación física? Sí ☐ No ☐

¿Participa el niño/a en otros deportes escolares? Sí ☐ No ☐

¿El maestro/a de E.F./entrenador conoce la diabetes del niño/a? Sí ☐ No ☐

Adaptado y utilizado con permiso del Departamento de Educación de Colorado