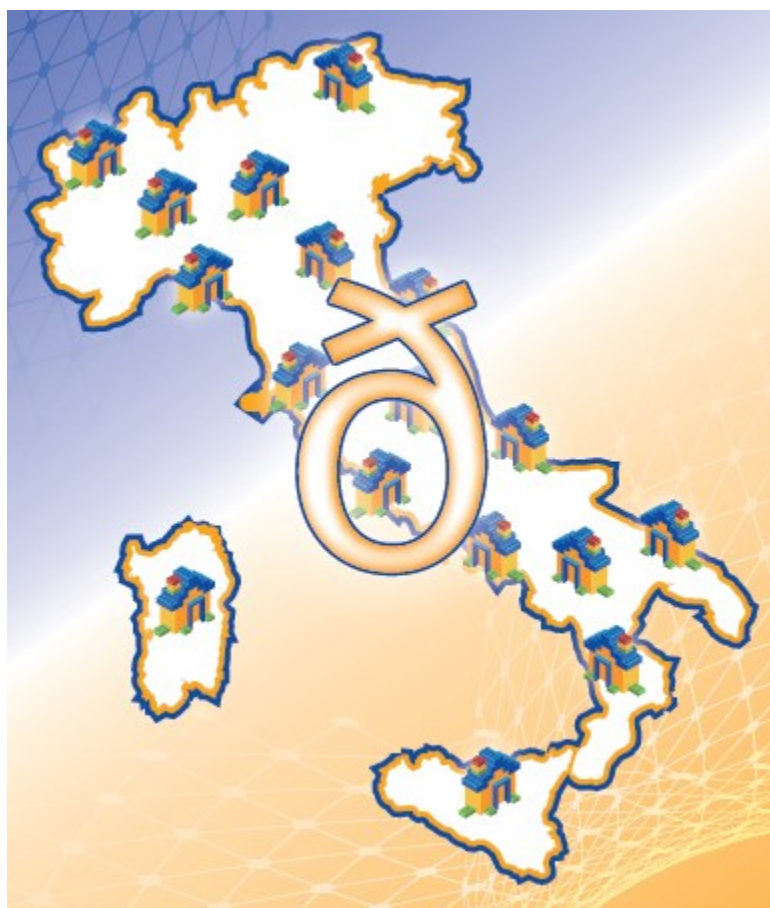


diabete Italia

X Conferenza Nazionale delle Associazioni che operano
nell'ambito del diabete in Italia

Bologna 4 e 5 maggio 2024

DIABETE TIPO 1 E SCUOLA



Documento a corredo delle attività di formazione

PREMESSA

In Italia ci sono circa 20 mila bambini, ragazzi o giovani (0-18 anni) affetti Diabete Tipo 1.

È abbastanza normale quindi incontrare uno o alcuni alunni con Diabete Tipo 1 all'interno di un Istituto scolastico ed è importante garantire loro di frequentare la scuola in tutta sicurezza, come ogni altro alunno coetaneo

Al fine di favorire l'accesso in ambito scolastico e nei servizi educativi in condizioni di sicurezza per il minore con Diabete di Tipo 1 è necessario:

- Diffondere una più ampia cultura diabetologica pediatrica nel personale scolastico di ogni ordine e grado, indipendentemente dal fatto che nella scuola vi siano alunni con Diabete Tipo 1;
- Fornire, laddove richiesto, un servizio organizzato ed efficiente in grado di supportare efficacemente sia il bambino/ragazzo con DiabeteTipo1 che la sua famiglia sotto i vari aspetti, medici, assistenziali e psicologici, definendo un percorso di formazione finalizzato a modalità d'intervento utili a garantire la continuità terapeutica e determinando in modo puntuale e dettagliato ruoli, compiti ed obiettivi specifici dei diversi attori coinvolti nel percorso di inserimento, sapendo come affrontare possibili situazioni d'emergenza;

ENTI COINVOLTI ALL'INTERNO DEL PERCORSO DI CORRETTA GESTIONE A SCUOLA DELL'ALUNNO CON DIABETE:

- Il Centro di Diabetologia Pediatrica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria;
- Il Pediatra/Medico di famiglia;
- La Pediatria di Comunità dell'AUSL;
- Il Servizio Infermieristico Domiciliare;
- La famiglia;
- La scuola:
 - Dirigente scolastico
 - Personale scolastico docente e non docente
- L'Associazione, per essere di supporto alla famiglia

FORMAZIONE

Il personale scolastico che ha la piena consapevolezza della patologia, derivante da una adeguata formazione, è molto più disponibile a prendersi in carico l'alunno con diabete tipo 1.

La presenza di insegnanti informati e formati su questo tema è utile anche a facilitare il riconoscimento dei sintomi in alunni all'esordio della malattia favorendo così la diagnosi precoce.

La formazione si articola su due livelli:

1. generale: cenni sulla patologia, riconoscere e trattare l'ipoglicemia e l'iperglicemia (evidenziando che la somministrazione di farmaci è un'attività che non richiede il possesso di particolari cognizioni di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte di chi interviene); gestire la mensa scolastica, l'attività fisica e le uscite, intervenire con il salvavita secondo le indicazioni mediche;
2. specifica: prima dell'inserimento in classe dell'alunno, con approfondimenti dedicati su
 - a) controllo della glicemia agli orari prescritti in base al PTD;
 - b) somministrazione della terapia insulinica in base al PTD;
 - c) modalità di utilizzo di eventuali microinfusori e sensori in uso all'alunno;
 - d) gestione delle emergenze (spiegazione 2 tipi di Glucagone: Glucagen hypokit, Baqsimi Spray)
 - e) trattamento dell'iperglicemia intercorrente secondo indicazioni mediche;
 - f) corretta alimentazione, tenendo conto delle esigenze e abitudini alimentari ;
 - g) sorveglianza durante il pasto per verificarne la completa assunzione;
 - h) sorveglianza durante l'attività fisica al fine di prevenire eventuali ipoglicemie;
 - i) viaggi d'istruzione e gite scolastiche: organizzazione e pianificazione in relazione all'autonomia del bambino/ragazzo, che comunque potrà e dovrà partecipare a tutte le attività previste.

GLI ALUNNI CON DIABETE A SCUOLA: **VERO** / **FALSO**

Il bambino con diabete tipo 1 non ha necessità di avere una dieta differente rispetto ai suoi compagni, è importante che venga rispettata la grammatura indicata dallo specialista alla famiglia.

Durante le feste in classe il bambino con diabete non può mangiare o bere insieme ai suoi compagni di classe.

L'interrogazione o il compito in classe o alcune condizioni stressanti possono alterare le glicemie.

Il bambino con diabete di tipo 1 non può andare in gita, soprattutto se la gita organizzata è di più giorni.

Il bambino con Diabete Tipo 1 ha le stesse probabilità di successo o insuccesso dei suoi coetanei, lo stesso desiderio di relazione e le stesse problematiche.

Non va quindi trattato in modo diverso e non ha bisogni educativi speciali.

Potrebbe avere bisogno di

- andare in bagno anche più volte nella mattinata
- di tenere a portata di mano dolci o bibite zuccherate
- di alimentarsi o di misurare la glicemia senza attendere l'intervallo.

LEGISLAZIONE DI RIFERIMENTO

"La scuola è aperta a tutti. L'istruzione inferiore, impartita per almeno otto anni, è obbligatoria e gratuita." (Art. 34, 1 e 2 comma Costituzione).

Il diritto del bambino, di ogni bambino, di frequentare regolarmente la scuola, nel caso di bambino diabetico è tutelato dall'art. 8 della legge 16.3.1987 n. 115 secondo cui "la malattia diabetica priva di complicanze invalidanti non costituisce motivo ostativo al rilascio del certificato di idoneità fisica per l'iscrizione alle scuole di ogni ordine e grado".

- Legge 16 marzo 1987, n° 115, "Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito".
- Legge 27 maggio 1991, n°176, "Ratifica ed esecuzione della convenzione sui diritti del fanciullo fatta a New York il 20 novembre 1989".
- Legge 28 agosto 1997, n°285 "Disposizioni per la promozione di diritti e di opportunità per l'infanzia e l'adolescenza".
- Legge 23 dicembre 1997, n°451 "Istituzione della Commissione Parlamentare per l'Infanzia e dell'Osservatorio nazionale per l'infanzia".
- Le Linee guida del Ministro dell'istruzione dell'Università e della Ricerca e del Ministero della Salute, emanate in data 25/11/2005 "Somministrazione farmaci in orario scolastico"
- Piano Nazionale sulla Malattia Diabetica Ministero della Salute - DG Programmazione Sanitaria
- Commissione 2 Nazionale Diabete approvato in Conferenza Stato-Regioni il 6/12/2012
(http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1885_allegato.pdf).
- Documento strategico di intervento integrato per l'inserimento del bambino, adolescente e giovane con Diabete in contesti Scolastici, Educativi, Formativi al fine di tutelarne il diritto alla cura, alla salute, all'istruzione e alla migliore qualità di vita. AGDI in collaborazione con il Ministero della Salute ed il Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca 7/11/2013
(http://www.agditalia.it/pdf/AGDI_senato.pdf)

DELIBERE E PROTOCOLLI REGIONALI E PROVINCIALI:

ABRUZZO

- 21.05.2014 "Protocollo d'intesa tra Regione Abruzzo- Ass. politiche della salute e MIUR per un Piano Integrato di accoglienza e assistenza del minore con diabete nelle scuole di ogni ordine e grado"

BASILICATA

- 22.01.2013 "Protocollo tra USR Basilicata, Regione, ASP e ASM"

CALABRIA

- 30.07.2014 Recepimento "Documento strategico di intervento integrato per l'inserimento del bambino, adolescente e giovane con Diabete in contesti scolastici, educativi, formativi al fine di tutelarne il diritto alla cura, alla salute, all'istruzione e alla migliore qualità di vita". Approvazione Protocollo d'Intesa tra Dipartimento Tutela della salute e Ufficio Scolastico regionale per la Calabria.

CAMPANIA

- 15.07.2009 Certificazioni mediche_ richiesta di somministrazione farmaci in orario scolastico
- Caserta 28.09.2015 "Circolare n.19 a.s. 2015/2016 Somministrazione farmaci a scuola"

EMILIA ROMAGNA

- Delibera di Giunta Regione Emilia Romagna n. 166 del 20 febbraio 2012 "Linee di indirizzo per a definizione di intese provinciali inerenti la somministrazione di farmaci in contesti extra-familiari, educativi o scolastici, in Emilia-Romagna".
- Parma 01.06.2023: "Percorso provinciale per l'inserimento in ambito scolastico e nei servizi educativi dei soggetti in età evolutiva affetti da diabete di tipo 1" siglata dalle Aziende sanitarie di Parma – AUSL e Azienda Ospedaliero-Universitaria – Ufficio Scolastico provinciale;
- Modena 30.10.2018: "Percorso provinciale per l'inserimento in ambito scolastico e nei servizi educativi dei soggetti in età evolutiva affetti da diabete tipo 1";
- Bologna e Imola 09. 2019" Protocollo metropolitano per la somministrazione di farmaci in contesti extra-familiari, educativi, scolastici e formativi"

FRIULI VENEZIA GIULIA

- 04.12.2013 Azienda per i Servizi Sanitari N.1 Triestina "Linee guida per la somministrazione di farmaci nei contesti scolastici ed educativi"

LAZIO

- 28.03.2012: Deliberazione della giunta regionale 2 marzo 2012, n. 71. "Percorso per favorire l'inserimento a scuola del bambino con diabete". Approvazione delle Linee di indirizzo"

LIGURIA

- 30.06.2017 Protocollo di intesa per la somministrazione di farmaci in ambito scolastico

LOMBARDIA

- 12.07. 2005 : Circolare n.30 /SAN "Linee guida sul diabete giovanile per favorire l'inserimento del bambino diabetico in ambito scolastico"
- 31.07.2017: Protocollo d'Intesa. Regione Lombardia , USR Lombardia" Protocollo d'intesa finalizzato a regolamentare la somministrazione di farmaci nelle collettività scolastiche, con riferimento alle scuole dell'infanzia, primarie, secondarie di I e II grado"
- 20.10.2017: ATS Brescia "Percorso diagnostico-terapeutico- assistenziale per la gestione integrata del bambino con diabete Tipo1 (DM1)"

MARCHE

- 27.10.2014 "Deliberazione GR 1215. Protocollo intesa tra Regione Marche e Ufficio Scolastico_ Piano integrato accoglienza/assistenza del minore con diabete a scuola (2014-15/2015-16)"

MOLISE

- Diverse Circolari di Dirigenti scolastici che fanno riferimento alle Raccomandazioni del 2015

PIEMONTE

- 21.05.2014 Regione Piemonte "D.G.R.N.50-7641-Famaci a scuola"

PUGLIA

- 29.10.2018 "Protocollo d'intesa tra Regione Puglia, ASL delle 6 province pugliesi ed Ufficio Scolastico Regionale"

TOSCANA

- Regione Toscana 20.02.2015 Delibera 653 " Accordo di collaborazione sul diabete giovanile per favorire l'inserimento del bambino con diabete in ambito scolastico"

TRENTINO ALTO ADIGE

- Provincia Bolzano 21.10.2013 Deliberazione della Giunta Provinciale " Accordi di collaborazione per la somministrazione dei farmaci e per l'inserimento del bambino con diabete nelle strutture del sistema educativo provinciale di istruzione e di formazione"
- Provincia Trento 25.06.2010 Atto di indirizzo per l'azienda sanitaria e le istituzioni scolastiche e formative finalizzato all'adozione di procedure uniformi e di tutela per la permanenza scolastica degli studenti con diabete

UMBRIA

- 27.12.2013 "Protocollo di intesa in materia di somministrazione dei farmaci a scuola", Direzione Regionale Salute e Ufficio Scolastico Regionale per l'Umbria

SARDEGNA

- 29.10.2015 Protocollo d'intesa stipulato da USR per la Sardegna e R.A.S. "Percorso per favorire l'inserimento del bambino e dell'adolescente con diabete in ambito scolastico"

SICILIA

- 21.11.2014 "Protocollo d'Intesa tra l'Assessorato Regionale della Salute e l'Ufficio Scolastico Regionale per la frequenza scolastica degli alunni con diabete"

VALLE D'AOSTA

- 4.11.2014 "Protocollo d'intesa per la somministrazione farmaci a scuola" AUSL Valle D'Aosta

VENETO

- 14.03.2023 LEGGE REGIONALE n. 3 - Disposizioni per favorire la piena integrazione scolastica degli alunni ammalati.
- Decreto DEL DIRETTORE DELLA DIREZIONE FARMACEUTICO, PROTESICA, DISPOSITIVI MEDICI n. 6 del 27 marzo 2019
Definizione e adozione dei moduli per la richiesta di somministrazione di farmaci a scuola in attuazione della D.G.R. n. 3 del 4.1.2019 "Raccomandazioni in tema di somministrazione di farmaci in orario scolastico a firma congiunta del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e del Ministero della Salute, del 25 novembre 2005. Recepimento"