

PROTOCOLLO PER L'ACCOGLIENZA E L'ASSISTENZA A SCUOLA DEL MINORE CON DIABETE

Approvato dal Consiglio di Istituto con delibera n. 4 del 9/12/2024

Oggetto del presente protocollo sono le procedure finalizzate all'assistenza di studenti diabetici che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica.

1. PRINCIPALI RIFERIMENTI NORMATIVI

- Regione Marche, deliberazione della giunta del 02/10/2017 n.1149 Approvazione delle *"Linee Guida per l'Accoglienza/Assistenza del Minore con Diabete a Scuola"*.
- Ministro dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca, Ministro della salute, nota n. 2312 del 25/11/2005 concernente le *"Linee guida per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico."*
- Circolare Ministeriale MI n. 321 del 10/10/2017 concernente la *"Somministrazione di farmaci salvavita e/o farmaci indispensabili"*.

2. ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA E ASSISTENZA DEL MINORE CON DIABETE A SCUOLA.

1. LA FAMIGLIA

È impegno della famiglia, o di chi esercita la potestà genitoriale (di seguito per brevità indicati come "famiglia"), comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico l'insorgenza del diabete, secondo modalità e procedure prefissate, consegnando un certificato di diagnosi ed il Piano di Cura del Diabete rilasciati dal Centro di Diabetologia Pediatrica al momento della dimissione.

Nello specifico:

- informa il personale scolastico della condizione del figlio, consegnando al Dirigente dell'Istituzione Scolastica la documentazione relativa alla diagnosi, l'autorizzazione per il trattamento del diabete a scuola ed il Piano di Cura del Diabete a Scuola (PCDS) rilasciato dalla SOD Diabetologica Pediatrica (Allegato 1);

- invita il Dirigente Scolastico ad organizzare l'incontro iniziale per concordare la gestione dell'alunno con diabete durante l'anno scolastico (Allegato 2);
- partecipa agli incontri a cui è convocata insieme al personale sanitario e scolastico;
- fornisce alla scuola il materiale previsto dal Piano individuale di trattamento diabetologico, impegnandosi a verificarlo ed integrarlo periodicamente (Allegato 3);
- comunica al personale scolastico coinvolto la presenza di eventuali problemi o criticità nel trattamento del diabete e/o gli aggiornamenti del Piano individuale di trattamento diabetologico.

2. IL DIRIGENTE DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Riceve dalla famiglia la segnalazione del caso di diabete accompagnata:

- dall'autorizzazione per il trattamento del diabete a scuola e dal Piano individuale di trattamento diabetologico (Allegato 1);
- dal materiale necessario alla gestione quotidiana o di emergenza (Allegato 3);
- dalla richiesta di somministrazione del farmaco indispensabile/salvavita durante l'orario scolastico per l'eventuale gestione dell'emergenza.
- raccoglie tutta la documentazione e ne cura la diffusione fra il personale interessato, ottemperando l'esigenza di privacy con le necessità di trattamento scolastico della problematica.
- individua il locale scolastico ove effettuare la terapia e lo spazio idoneo per la corretta conservazione del farmaco salvavita (Glucagone);
- autorizza, se necessario, i genitori o i loro delegati all'accesso ai locali scolastici per la somministrazione di farmaci durante l'orario scolastico;
- verifica se, fra gli operatori scolastici, vi è personale disponibile alla somministrazione dei farmaci per la gestione del diabete in ambito scolastico come previsto nel Piano, sia per la gestione quotidiana (misurazione della glicemia e uso di insulina) sia per l'eventuale gestione dell'emergenza (uso di farmaco salvavita Glucagone). Tenuto conto di tale disponibilità valuta la possibilità di garantire la continuità nella somministrazione dei farmaci per la gestione quotidiana (come da Raccomandazioni per la somministrazione dei farmaci a scuola. Moratti – Storace, 25/11/2005);
- in caso di mancata disponibilità del personale scolastico, di impossibilità a garantire la continuità nella somministrazione di farmaci e di impossibilità di intervento da parte dei genitori, in accordo con la famiglia ed il pediatra di libera scelta o il medico di medicina generale, richiede al responsabile del Distretto sanitario territoriale l'attuazione dei necessari servizi infermieristici all'interno della scuola;
- individua, in caso vi sia personale disponibile, uno o più referenti per Istituto che, dopo adeguata formazione, possa essere di riferimento per i colleghi e di collegamento tra operatori sanitari, genitori e scuola;
- richiede al Centro di Diabetologia Pediatrica incontri di informazione/formazione sul diabete, rivolti al personale scolastico, ne organizza la partecipazione, tenendo conto della necessità di un passaggio di informazioni anche al

personale supplente. Dispone affinché sia data esecuzione a quanto indicato nel modulo di certificazione.

3. IL PERSONALE SCOLASTICO DOCENTE E NON DOCENTE A DIRETTO CONTATTO CON LO STUDENTE CON DIABETE

- partecipa alle riunioni organizzate per conoscere la malattia e le necessità legate al suo controllo;
- si adopera affinché il bambino/ragazzo con diabete possa partecipare a tutte le iniziative;
- adotta tutte le precauzioni del caso (sorveglianza, giusta dose di movimento, attenzione alla qualità e quantità del cibo) per la prevenzione e correzione di eventuali ipoglicemie;
- provvede alla corretta conservazione del materiale necessario per il controllo della glicemia e degli alimenti consegnati dai genitori dello studente con diabete;
- consente il momentaneo allontanamento dalla classe per il controllo glicemico o per la somministrazione dell'insulina, sia con personale esterno autorizzato, sia, in caso di auto-somministrazione da parte dello studente, con adeguata sorveglianza;
- consente allo studente di comunicare con la famiglia nel caso in cui vi siano dubbi sulla gestione della terapia.

Il personale che ha dato a propria disponibilità alla misurazione della glicemia e alla somministrazione dell'insulina e/o del glucagone provvede alla somministrazione del farmaco secondo le indicazioni del Piano individuale di trattamento diabetologico e ad una formazione specifica organizzata per approfondire la conoscenza del diabete.

3. QUANDO SOMMINISTRARE I FARMACI A SCUOLA

La somministrazione di farmaci deve avvenire **solamente** sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio dell'ASL e non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica.

La richiesta deve essere formalmente presentata al Dirigente Scolastico dai genitori assieme alla certificazione rilasciata dai medici della Pediatria di Comunità dell'ASL. Per garantire una migliore accoglienza e permanenza a scuola in condizione di sicurezza per la salute del ragazzo con diabete, è necessaria una fattiva collaborazione di tutte le realtà coinvolte, nel rispetto dei reciproci ruoli istituzionali o familiari.

4. SOMMINISTRAZIONE DURANTE LE ATTIVITÀ DIDATTICHE ESTERNE ALL'EDIFICIO SCOLASTICO

Durante le attività didattiche che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico (uscite didattiche, attività sportive, alternanza scuola-lavoro etc.) la somministrazione dovrà essere ugualmente possibile.

In caso contrario lo studente non potrà partecipare a tali attività se non accompagnato da un familiare (o persona con delega scritta) che assicuri la somministrazione del farmaco.

Il consiglio di classe che approva l'attività esterna deve indicare il nominativo della persona addetta alla somministrazione dei farmaci, oltre a quello degli accompagnatori.

5. AUTO-SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO DA PARTE DEGLI STUDENTI

Può essere consentita l'auto-somministrazione dei farmaci da parte di studenti che siano autonomi: tale competenza dovrà essere riportata nel certificato per la somministrazione di farmaci in orario scolastico (Modulo di Richiesta di somministrazione del farmaco indispensabile/salvavita).

Anche in caso di auto-somministrazione del farmaco, se richiesto, sarà comunque prevista la presenza di un adulto adeguatamente formato, sia per garantire la registrazione dell'avvenuta somministrazione sia per intervenire in caso di eventuali situazioni di urgenza-emergenza.

6. GESTIONE DELL'EMERGENZA

I farmaci "salvavita" rientrano nella tipologia più generale dei farmaci per la cui somministrazione a scuola è necessaria la certificazione dell'ASL.

Nei casi in cui si configuri una situazione di emergenza e/o urgenza il personale somministratore, e comunque il personale scolastico presente, attiverà una Chiamata di Soccorso al 118.

7. LA MODULISTICA NECESSARIA

- Piano individuale di trattamento diabetologico (**Allegato 1**);
- Invito al Dirigente Scolastico ad organizzare l'incontro iniziale per concordare la gestione dell'alunno con diabete durante l'anno scolastico (**Allegato 2**);
- Compilazione dell'**Allegato 3** concernente l'elencazione analitica del materiale previsto dal Piano individuale di trattamento diabetologico da fornire alla scuola.
- **Modulo di Richiesta di somministrazione del farmaco indispensabile / salvavita** durante l'orario scolastico (per l'eventuale gestione dell'emergenza).

Luogo e data: _____

Genitori/Tutori _____

Il Dirigente Scolastico _____

ALLEGATO 1

PIANO INDIVIDUALE DI CURA A SCUOLA PER IL BAMBINO O IL GIOVANE CON DIABETE

Questo piano contiene le informazioni di base e le azioni richieste per fornire supporto all'alunno con diabete. È uno strumento dedicato al personale docente, A. T.A. e sanitario in genere.

Il Sig. che esercita la potestà genitoriale sul minore sotto indicato, ha espresso il consenso al trattamento dei dati personali del medesimo (vedi allegato).

Data di redazione del Piano valido per l'Anno scolastico /

1 - INFORMAZIONI GENERALI

Studente/ssa

Data di nascita

Data di esordio del diabete

Tipo di Diabete

Istituto Comprensivo

Scuola Classe

Famiglia

Genitore

Tel.

Genitore.....

Tel.

PLS/MMG

Medico

Tel. email

SOD di Diabetologia Pediatrica

Medico

Tel. email

Coordinatore infermieristico.....

Tel. email

Altri contatti di emergenza

Nome e cognome

relazione con lo studente Tel.

Nome e cognome relazione con lo studente Tel.
.....

2 - MONITORAGGIO DELLA GLICEMIA

Il controllo dei valori glicemici (monitoraggio) è parte essenziale della gestione quotidiana dell'alunno con diabete. Quando possibile l'alunno deve essere incoraggiato alla sua pratica. I bambini piccoli che non riescono a eseguire l'autocontrollo della glicemia, saranno supportati dal personale scolastico, che, in tutti i casi, ha il dovere della supervisione in quanto trattasi di minorenni. I valori ottimali della glicemia sono 80-120 mg/dl a digiuno e 100-160 mg/dl dopo 2 ore dal pasto (SIEDP. Raccomandazioni per l'automonitoraggio e l'autocontrollo in bambini e adolescenti con diabete tipo 1. Acta BioMedica 2011). E' auspicabile che il controllo della glicemia avvenga all'interno della classe per "normalizzare" quest'azione.

Strumento per il controllo della glicemia in dotazione dell'alunno:

.....

L'alunno utilizza il sensore glicemico a scuola?

Sì ☐ No ☐ Se Sì, quale?

Si richiede che l'esecuzione del controllo mediante stick glicemico sia eseguita dal personale scolastico

Sì ☐ No ☐

Personale scolastico responsabile dell'assistenza sanitaria

.....
.....
.....

L'alunno è indipendente nel monitoraggio della glicemia con supervisione di un adulto

Sì ☐ No ☐

La glicemia va controllata:

- ☐ prima di ogni pasto e dopo 1,5-2 ore
 - ☐ se l'alunno presenta segni di ipoglicemia o
 - ☐ iperglicemia
 - ☐ prima e dopo l'attività fisica
- (altro, specificare) _____

3 - SOMMINISTRAZIONE DELL'INSULINA

L'alunno usa la terapia insulinica multi-iniettiva	Si ☐	No ☐
L'alunno usa il microinfusore d'insulina (vedi paragrafo relativo)	Si ☐	No ☐
L'alunno usa un sistema non automatico che comprende microinfusore d'insulina e sensore	Si ☐	No ☐
L'alunno usa un sistema automatico (pancreas artificiale)	Si ☐	No ☐
L'insulina è somministrata da un adulto usando un iniettore a penna	Si ☐	No ☐
L'alunno si somministra l'insulina da solo, con supervisione di un adulto	Si ☐	No ☐

É auspicabile che il controllo della glicemia avvenga all'interno della classe. I bambini I ragazzi con diabete hanno bisogno di quantità variabili d'insulina in base alla quantità del cibo e al valore della glicemia prima del pasto. Altri fattori tra cui l'esercizio fisico, l'emotività, lo stato di salute influiscono sulla glicemia.

L'alunno usa un rapporto specifico insulina/carboidrati (I :C)	Si ☐	No ☐
L'alunno usa dosi prestabilite d'insulina, con modifiche fisse fatte su base del valore glicemico	Si ☐	No ☐
È suggerito di telefonare ai genitori tutte le volte che viene somministrata l'insulina per decidere la dose	Si ☐	No ☐
È suggerito di telefonare ai genitori nei seguenti casi	Si ☐	No ☐
L'alunno non desidera assumere tutto il pasto	Si ☐	No ☐
altro (specificare)	Si ☐	No ☐
altro (specificare)	Si ☐	No ☐

Dosaggio d'insulina prima del pasto		Variazioni suggerite in base al valore glicemico					
Pasto	Tipo d'insulina	Dose abituale	<80 mg/dl	80-140 mg/dl	140-200 mg/dl	200-300 mg/dl	>300 mg/dl
Merenda Mattutina							
Pranzo							
Merenda pomeriggio							

4 - IPOGLICEMIA

L'ipoglicemia è una riduzione della concentrazione di glucosio nel sangue al di sotto di 70 mg/dl. Le forme lievi e moderate sono abbastanza comuni in tutte le persone che hanno il diabete. Possono essere sintomatiche (fame, tremori, irritabilità, tachicardia, aumento della sudorazione, capogiro, sonnolenza, stato di confusione, difficoltà nel parlare, sensazione di ansia o debolezza) oppure asintomatiche (senza sintomi).

Prevenzione dell'ipoglicemia

L'ipoglicemia può essere prevenuta attraverso la individuazione precoce dei sintomi e frequenti controlli della glicemia (vedi monitoraggio). E' indispensabile avere a disposizione il materiale necessario per individuarla (glucometro e stick della glicemia) e correggerla (vedi sotto). L'uso del sensore glicemico contribuisce a rendere più efficace la prevenzione.

Correzione dell'ipoglicemia

Assumere glucosio per bocca (la quantità varia in base al peso corporeo):

- al di sotto di 15 kg -7 somministrare 5 gr.
- per un peso di circa 30 kg -7 somministrare 10 gr.
- per un peso uguale o superiore a 50 kg -7 somministrare 15 gr.

Si possono usare: Glucosprint Plus (un flaconcino contiene 15 gr. di glucosio con graduazioni a 5 e 10 gr.); zucchero in bustine (una bustina contiene 5 gr.); succo di frutta (contenuto di glucosio variabile). → **Controllare visivamente l'alunno e ripetere lo stick dopo circa 15 min.**

5 - URGENZE ED EMERGENZE

Ipoglicemia grave (glicemia inferiore a 70 mg/dl con perdita di coscienza, convulsioni)

A differenza dell'ipoglicemia lieve e moderata descritte in precedenza, questa condizione è molto rara e si può prevenire attraverso il corretto monitoraggio glicemico e si corregge con il glucagone.

Il glucagone è un **farmaco salvavita** che deve essere somministrato allo studente se è in stato di incoscienza, sta avendo le convulsioni, o non è capace di deglutire. Va somministrato per via intramuscolare (mezza fiala se il peso è <30 kg, una fiala intera se il peso è >30 kg) ed è ripetibile dopo 15 minuti.

Azioni suggerite nell'ipoglicemia grave:

- 1° somministrare il glucagone
- 2° chiamare il 118
- 3° chiamare altri numeri di emergenza e genitori
- 4° somministrare zucchero per bocca quando il bambino si riprende

Il personale di riferimento per la somministrazione del glucagone è individuato dal dirigente dell'Istituto.

Iperglicemia grave (glicemia superiore a 350 mg/dl)

Sintomi abituali di iperglicemia

.....

Trattamento dell'iperglicemia

.....

I chetoni nel sangue oppure nelle urine devono essere controllati quando la glicemia supera i 300 mg/dl.

6 - MICROINFUSORE

Tipo di microinfusore (marca/modello):

.....

Tipo di insulina nel microinfusore:

.....

Tipo di set infusoriale:

.....

Capacità dello studente a usare il microinfusore

Valutazione complessiva sull'autonomia

(insufficiente, sufficiente, buona, piena autonomia)

Somministrare e calcolare il bolo corretto Si ☐ No ☐

Staccare e ricollegare il microinfusore Si ☐ No ☐

Gestire gli allarmi di malfunzionamento Si ☐ No ☐

Necessità di aiuto Si ☐ No ☐

Persona di riferimento per l'aiuto all'uso del microinfusore (*):

.....

Contatto tel. cellulare

7 - PRESIDI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI A SCUOLA

N° confezioni Materiale

.....Glucometro

.....Strisce reattive per il glucometro

.....Penna pungidito

.....Lancette.....

.....Guanti.....

.....Strisce reattive per misurare i chetoni nelle urine

.....Fiale di insulina (conservare in frigo da +2 a + 8° C)

.....Aghi per iniettore a penna

.....Iniettore a penna

.....Fonte rapida di glucosio

.....Spuntino contenente carboidrati

.....Kit di emergenza per il glucagone (conservare in frigo da +2 a + 8° C)

Collocazione (*)

(*) Parli da compilare a carico del responsabile dell'assistenza sanitaria della Scuola

8 – FIRME

Questo programma è stato redatto da:

.....	
Medico SOD di diabetologia Pediatrica (nome e cognome in stampatello e firma)	data
.....	
PLS / MMG (nome e cognome in stampatello e firma)	data

Questo programma è stato ricevuto da:

.....	
Genitore (nome e cognome in stampatello e firma)	data
.....	
Dirigente Scolastico (nome e cognome in stampatello e firma)	data

.....	
Insegnanti responsabili assistenza sanitaria (nome e cognome in stampatello e firma)	data
.....	
.....	

.....	
Responsabile dell'ADI ove richiesto (nome e cognome in stampatello e firma)	data

ALLEGATO 2 Richiesta Famiglia Incontro Multidisciplinare

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo ENRICO MEDI
PORTO RECANATI

Il sottoscritto
genitore dell'alunno/a
iscritto/a per l'anno scolastico..... alla classe.....
presso la scuola.....

CHIEDE

di organizzare un incontro multidisciplinare per favorire l'inserimento di mio/a figlio/a, come previsto nelle "Linee Guida per la Accoglienza/assistenza del bambino diabetico a scuola" di cui alla DGR n. 1149 del 2 ottobre 2017 per concordare la gestione del minore durante le attività scolastiche.

Si ringrazia per la collaborazione

Porto Recanati,

Firma dei genitori

.....

Allegato 3: Materiale da fornire alla Scuola da parte dei Genitori per alunno diabetico

MATERIALE DA FORNIRE ALLA SCUOLA DA PARTE DEI GENITORI

- ☐ **Glucometro con relative strisce;**
- ☐ **Lancette pungi dito e relativo pungi dito;**
- ☐ **Iniettore a penna con relativi aghi Insulina in uso;**
- ☐ **Glucagone** (N.B. in tal caso si richiede la compilazione del modulo di richiesta per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico);
- ☐ **Alimenti per la correzione dell'ipoglicemia**