



**Departamento de Salud  
del Condado Fayette en Lexington**

**DIVISIÓN SALUD ESTUDIANTIL**

650 Newtown Pike  
Lexington, Kentucky 40508-1197  
(859) 288-2314  
(859) 288-2313 Fax

**PAQUETE PARA REPRESENTANTES  
ENFERMEDAD CELÍACA O INTOLERANCIA AL GLUTEN**

Estimado representante:

Usted nos ha informado que el/la estudiante tiene enfermedad celíaca o intolerancia al gluten. A continuación se adjuntan los formularios que deben ser completados tanto por el padre/madre/representante y devueltos al/la enfermero/a escolar. Esta información nos ayudará a trabajar con el/la estudiante durante el día en la escuela.

Envíe una foto actual de el/la estudiante para que este/a sea fácilmente identificado/a. Esta información se distribuirá al personal escolar apropiado según sea necesario y puede incluir a los/las conductores/as de autobuses, maestros/as suplentes, personal de la cafetería y otras personas que a diario trabajan con el/la estudiante.

Para poder ayudar el/la estudiante, infórmenos sobre cualquier cambio en su condición médica o en los teléfonos del contacto de emergencia durante las horas del día.

**Es necesario que usted entregue los siguientes documentos al/la enfermero/a de la escuela:**

- **Plan de Salud para Celíacos o con Intolerancia al Gluten**
- **Forma de Modificación de los Servicios de Alimentos**

Esperamos tener un año excelente con su alumno/a. Por favor llame a el Departamento de Salud, Programa de Servicios Escolares por el 288-2314 si usted tiene alguna pregunta.

**CARPETA PARA REPRESENTANTES — ENFERMEDAD CELÍACA O INTOLERANCIA AL GLUTEN**

Nombre de el/la estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Maestro/a: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Pasajero del autobús:  SI  NO Autobús #: AM: \_\_\_\_\_ PM: \_\_\_\_\_ No usa transporte 

Nombre/s de el/la padre/madre/representante: \_\_\_\_\_

Dirección/Código Postal: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Hospital de preferencia: \_\_\_\_\_

Representante 1: – Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Representante 2: – Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

*Persona de contacto alterna en caso de emergencia:*

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Coloque aquí  
una foto  
de el/la  
estudiante

**\*PADRE/MADRE/REPRESENTANTE: POR FAVOR INDIQUE SI SU ESTUDIANTE TIENE ALGUNA ALERGI A ALIMENTARIA ADICIONAL u otra INTOLERANCIA ALIMENTARIA:  No  Sí**  
**En caso afirmativo, complete un paquete de alergias y devuélvalo a el/la enfermero/a de la escuela.**

Por favor marque los síntomas conocidos que el/la estudiante tiene una exposición al gluten:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diarrea              | <input type="checkbox"/> Vómito             | <input type="checkbox"/> Dolor de estómago, contracción estomacal, gas      |
| <input type="checkbox"/> Estreñimiento        | <input type="checkbox"/> Convulsiones       | <input type="checkbox"/> Irritabilidad u otros cambios en el comportamiento |
| <input type="checkbox"/> Dolor en los huesos  | <input type="checkbox"/> Llagas bucales     | <input type="checkbox"/> Hormigueo o adormecimiento en las piernas          |
| <input type="checkbox"/> Baja energía         | <input type="checkbox"/> Debilidad          | <input type="checkbox"/> Pérdida o falta de crecimiento del cabello         |
| <input type="checkbox"/> Calambres musculares | <input type="checkbox"/> Abdomen prominente | <input type="checkbox"/> Pérdida de peso, o no aumenta de peso              |
| <input type="checkbox"/> Pérdida de apetito   | <input type="checkbox"/> Náuseas            | <input type="checkbox"/> Pérdida de ciclos menstruales                      |

Fecha en la que el/la estudiante fué diagnosticado/a con enfermedad celíaca o intolerancia al gluten \_\_\_\_\_

Fecha del último episodio causado por el gluten de el/la estudiante \_\_\_\_\_

¿Va a enviar a diario el almuerzo y la merienda con el/la estudiante?  SI  NO¿Conoce el/la estudiante cómo evitar alimentos e ingredientes que no son seguros?  SI  NO¿Consulta un proveedor de salud para el manejo de la enfermedad celíaca o de intolerancia al gluten?  SI  NO

Nombre del proveedor de salud: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Consulta un/a nutricionista/dietista para el manejo de la enfermedad celíaca o de intolerancia al gluten?  SI  NO¿Cómo maneja usted la enfermedad celíaca o intolerancia al gluten de el/la estudiante en casa? (Dieta, restricciones, etc)  
Comentario adicionales: \_\_\_\_\_

## FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES EN EL MANEJO DE ESTUDIANTES CON ENFERMEDAD CELÍACA O INTOLERANCIA AL GLUTEN

### RESPONSABILIDADES DE EL/LA PADRE/MADRE/ REPRESENTANTE

- Notificar a la escuela sobre la enfermedad celíaca o intolerancia al gluten de el/la estudiante antes del comienzo del año escolar o tan pronto como le sea posible después de un diagnóstico nuevo.
- Completar y enviar el paquete que se le envió por correo postal o a su casa.
- Proporcionar la lista de productos y/o ingredientes que se deben evitar.
- Trabajar con el equipo de la escuela para desarrollar un plan que se acomode a las necesidades de el/la estudiante a lo largo de la escuela incluyendo el aula, la cafetería, los programas de cuidado posterior a las clases, durante actividades patrocinadas por la escuela y en el autobús escolar.
- Adjuntar una fotografía actual de el/la alumno/a al formulario enviado a usted por correo postal.
- Educar a el/la alumno/a en la autogestión de su enfermedad celíaca o intolerancia al gluten, incluyendo:
  - \* Alimentos seguros o no.
  - \* Estrategias para evitar la exposición al gluten.
  - \* Síntomas de las reacciones a la exposición al gluten..
  - \* Como y cuando informar a un adulto que puede estar teniendo un problema relacionado con la intolerancia al gluten.
  - \* Como leer las etiquetas de los alimentos (de acuerdo a la edad).
- Revisar políticas y procedimientos con el personal de la escuela, el médico de el/la estudiante, y de el/la alumno/a (si la edad es adecuada) después de que una reacción ha ocurrido.
- Proporcionar información del contacto de emergencia y notificar inmediatamente a la escuela si la información cambió.
- Proporcionar a el/la enfermera/o de la escuela con la carta del médico de el/la alumno/a si ya no tiene enfermedad celíaca o intolerancia al gluten.
- Dejar una bolsa de "meriendas seguras" en el aula de el/la estudiante para que el/ella siempre pueda elegir algo durante un evento especial no planeado.

### RESPONSABILIDADES DE LA ESCUELA

- Estar al tanto y aplicar las leyes federales incluyendo ADA, IDEA, Sección 504, y FERPA (*por sus siglas en inglés*).
- Revisar los registros de salud enviados por el/la Padre/Madre/Representante/s y médicos.
- Incluir a los/las estudiantes con enfermedad celíaca o intolerancia al gluten en las actividades de la escuela. Los/las estudiantes no deberían ser excluidos de las actividades escolares basado únicamente en su intolerancia al gluten.
- Considerar agrupar a los/las estudiantes con intolerancia al gluten en la misma aula, si esto no impactaría negativamente el progreso académico, para promover apoyo entre compañeros/as y evitar el gluten.
- Asegurarse de que el personal que interactúa con el/la estudiante de manera regular trabaje con el resto del personal de la escuela para eliminar el uso de gluten en las comidas, herramientas educativas, proyectos de manualidades o incentivos de el/la estudiante intolerante al gluten.
- Revisar las políticas y los planes de prevención con los miembros principales de los equipos de trabajo, con los representantes, con el/la alumno/a (si la edad es adecuada) y el médico después de que ha ocurrido una reacción.
- Trabajar con el/la administrador/a de transporte del distrito para asegurarse que el entrenamiento de el/la conductor/a del autobús incluya reconocer los síntomas y qué hacer si una reacción ocurre.
- Tomar las amenazas o acoso contra un/a estudiante con intolerancia al gluten seriamente.
- Conversar sobre las excursiones con la familia y el/la alumno/a con intolerancia al gluten para decidir estrategias adecuadas para el manejo de la alergia a la comida.

### RESPONSABILIDADES DE EL/LA MAESTRO/A

- Participar en el servicio de capacitación ofrecido por el/la enfermera/o de la escuela que explica el manejo de el/la alumno/a con enfermedad celíaca o intolerancia al gluten.
- Asegurarse que los/las voluntarios/as, los/las maestros/as de el/la alumno/a, los/las asistentes, los/las especialistas y los/las maestros/as sustitutos/as estén informados/as de la enfermedad celíaca o intolerancia al gluten de el/la alumno/a y que tengan los salvaguardas necesarios.
- Dejar información en un formato organizado, prominente, y accesible para los/las maestros/as sustitutos/as.
- Educar a los/las compañeros/as de clase para evitar poner en peligro, aislar, estigmatizar, o acosar estudiantes con enfermedad celíaca o intolerancia al gluten. Ser consciente como el/la alumno/a con enfermedad celíaca o intolerancia al gluten es tratado; hacer cumplir las normas de la escuela acerca de el acoso y las amenazas.
- Informar a los/las padres/madres/representantes de cualquier evento escolar donde van a ser servidos alimentos si el/la estudiante tiene enfermedad celíaca o intolerancia al gluten.
- Nunca preguntar o dudar en actuar si el/la alumno/a muestra señales de una reacción al gluten.
- Utilizar calcomanías, lápices u otros elementos libres de gluten como recompensas en lugar de alimentos para disminuir el riesgo de reacciones.

## FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES EN EL MANEJO DE ESTUDIANTES CON ENFERMEDAD CELÍACA O INTOLERANCIA AL GLUTEN

**EL/LA MAESTRO/A - EXCURSIONES**

- Notifique a el/la enfermera/o de la escuela dos semanas antes de una excursión programada e incluya la fecha, la hora y el lugar.
- Asegúrese de llevar un teléfono celular u otro dispositivo de comunicación que funcione durante la excursión.
- Revise los planes para las excursiones: evite los lugares de alto riesgo.
- La asistencia de el/la estudiante no debe estar condicionada a la presencia de los padres/representantes. El/la padre/madre/representante debe completar una verificación de antecedentes antes de la excursión de acuerdo con la Política de las Escuelas Públicas del Condado de Fayette.
- Considerar las formas de lavarse las manos antes y después de comer, y en contaminación cruzada en casos de enfermedad celíaca o intolerancia al gluten.

**RESPONSABILIDADES DE LA CAFETERÍA**

- Leer todas las etiquetas de los alimentos y revisar periódicamente para detectar la posibilidad de gluten.
- Capacitar a todo el personal del servicio de alimentos y a sus sustitutos/as para leer las etiquetas de los alimentos y reconocer ingredientes que contienen gluten.
- Revisar y seguir las prácticas de manipulación de alimentos para evitar la contaminación cruzada con potencial exposición al gluten.
- Estar al tanto de cuales estudiantes tienen enfermedad celíaca o intolerancia al gluten.

**RESPONSABILIDADES DE EL/LA ENFERMERO/A DE LA ESCUELA**

- Antes de ingresar a la escuela o inmediatamente después del diagnóstico, asegurarse de haber recibido el paquete de enfermedad celíaca o intolerancia al gluten de los padres o representantes.
- Lo antes posible notificar a todo el personal que va a estar en contacto con el/la estudiante con enfermedad celíaca o intolerancia al gluten, incluidos el/la director/a, los/las maestros/as, los/las especialistas, el personal de servicio de alimentos, los/las ayudantes, el/la maestro/a de educación física, el/la conductor/a del autobús, etc.
- Colocar una alerta médica en Infinite Campus.

**RESPONSABILIDADES DEL ESTUDIANTE**

- No debe intercambiar alimentos con otros si tiene enfermedad celíaca o intolerancia al gluten.
- No debe comer nada con ingredientes desconocidos o que se sospeche que contiene gluten si tiene enfermedad celíaca o intolerancia al gluten.
- Debe ser proactivo/a en el cuidado y el manejo de su enfermedad celíaca o intolerancia al gluten y de las reacciones en función de su nivel de desarrollo.
- Debe notificar a un adulto de inmediato si come algo que cree que puede contener gluten.
- Debe lavarse las manos antes y después de comer si tiene enfermedad celíaca o intolerancia al gluten.
- Debe aprender a reconocer los síntomas de una reacción debido a exposición al gluten.

**Es importante que los/las niños/as asuman más responsabilidad por su enfermedad celíaca o intolerancia al gluten a medida que van creciendo y estén listos de acuerdo a su desarrollo. Considere enseñarles a:**

- Comunicar la gravedad de su intolerancia al gluten.
- Comunicar los síntomas a medida que aparecen.
- Leer las etiquetas en la medida de lo posible.