

# **PROGRAMA DE PROMOCIÓN FAMILIAR, CONOCIENDO LA DIABETES COMO COMPAÑERA DE VIAJE DE MUCHOS NIÑOS/AS.**

**Autora:** Lidia Bonilla Toledo

**Docente:** María Luisa Máiquez Chaves

**Titulación:** MÁSTER EN INTERVENCIÓN Y PROMOCIÓN FAMILIAR, SOCIAL Y COMUNITARIO. Modalidad propuesta y elaboración de un programa de intervención y/o mediación.

*Universidad de La Laguna*

*Convocatoria: Julio 2023*

## ÍNDICE

<b>Resumen.....</b>	<b>3</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>4</b>
<b>1. Antecedentes y marco teórico.....</b>	<b>7</b>
1.1. Breve reseña de la historia de la diabetes.....	7
1.2. Conocimiento de la diabetes.....	8
1.3. La diabetes Infantil.....	10
1.4. La Diabetes y su impacto en la vida cotidiana del infante y su familia.....	11
1.5. La Diabetes del niño/a dentro de los contextos escolares.....	12
1.6. Perspectiva de la diabetes en la actualidad.....	13
<b>2. Programa de promoción familiar “Conociendo la diabetes como compañera de viaje de muchos niños/as”.....</b>	<b>14</b>
2.1. Metodología.....	14
2.1.1. Características del programa.....	14
2.1.2. Objetivos.....	14
2.1.3. Destinatarios.....	16
2.1.4. Competencias parentales.....	16
2.1.5. Divulgación del programa.....	16
2.1.6. Estructura.....	17
2.1.7. Temporalización.....	17
2.1.8. Procedimiento y metodología.....	19

2.1.9.	Realización de las sesiones.....	20
2.1.10.	Condiciones de implementación.....	21
<b>3.</b>	<b>Resultados.....</b>	<b>22</b>
3.1.	Sesiones a desarrollar.....	22
3.2.	La evaluación del programa.....	25
<b>4.</b>	<b>Implicación práctica del programa.....</b>	<b>27</b>
<b>5.</b>	<b>Conclusiones.....</b>	<b>29</b>
<b>6.</b>	<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>30</b>
<b>7.</b>	<b>Anexos.....</b>	<b>34</b>

## RESUMEN

Según datos de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica, la diabetes mellitus tipo I es una de las enfermedades más comunes de los niños/as y adolescentes de nuestro país, presentando una mayor incidencia de casos en la Comunidad Autónoma de Canarias. Por ello, por medio de este trabajo de fin de máster vamos a desarrollar un programa de promoción familiar en relación a la enfermedad crónica de la diabetes mellitus tipo I y tipo II, elaborando unas sesiones, que aborden diferentes aspectos sobre las pautas de actuación positivas en la dinámica familiar, que llevan a cabo las familias con un niño/a con diabetes.

Este programa de promoción familiar, presentará una primera parte de introducción a la temática, desarrollando los conceptos, características, sintomatología, impacto de la enfermedad, la diabetes específica de la etapa de infantil, etc., de los dos tipos de diabetes nombrados anteriormente. Y, también se expondrá una segunda parte, dónde se recogerán elementos del programa a desarrollar, entre los que encontramos: una breve introducción, el diseño del programa (características del mismo, objetivos, destinatarios, competencias parentales, divulgación del programa, estructura, temporalización, procedimiento y metodología, estructura de las sesiones y condiciones de implementación) y resultados (sesiones a desarrollar y la evaluación del programa).

## PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL

*Diabetes mellitus, Diabetes infantil, Diabetes tipo I, Diabetes tipo II, glucemias, promoción familiar, impacto diabetes.*

## **ABSTRACT**

According to data from the Spanish Society of Pediatric Endocrinology, type I diabetes mellitus is one of the most common diseases in children and adolescents in our country, presenting a higher incidence of cases in the Autonomous Community of the Canary Islands. For this reason, through this master's thesis we are going to develop a family promotion program in relation to the chronic disease of type I and type II diabetes mellitus, preparing sessions that address different aspects of positive action guidelines. in family dynamics, carried out by families with a child with diabetes.

This family promotion program will present a first part of the introduction to the subject, developing the concepts, characteristics, symptoms, impact of the disease, specific diabetes in the childhood stage, etc., of the two types of diabetes mentioned above. And, a second part will also be exposed, where elements of the program to be developed will be collected, among which we find: a brief introduction, the design of the program (characteristics of the same, objectives, recipients, parental competences, dissemination of the program, structure, timing , procedure and methodology, structure of the sessions and conditions of implementation) and results (sessions to be developed and the evaluation of the program).

## **PALABRAS CLAVES EN INGLÉS**

*Diabetes mellitus, childhood diabetes, type I diabetes, type II diabetes, glycemia, family promotion, diabetes impact.*

## INTRODUCCIÓN

Partiendo de un análisis reflexivo y crítico de la experiencia de las prácticas externas se delimita el problema al que responde nuestra propuesta y se justifica la elección del tema o campo objeto de la propuesta de intervención y/o mediación. En este apartado, también se exponen los conceptos básicos y se hace referencia a los aspectos más novedosos o innovadores que plantean nuestra perspectiva de trabajo.

Por tanto, este trabajo pretende centrarse en un programa de promoción familiar vinculado a la enfermedad crónica infantil, la **diabetes mellitus tipo 1 y 2**. El programa, de carácter interprofesional, que se va a exponer a continuación, se encuentra focalizado en los padres, madres o tutores legales de infantes escolarizados cuyos niños/as se encuentran entre los tres y los doce años de edad y padecen la enfermedad nombrada anteriormente. Asimismo, el programa persigue el objetivo de fomentar unas relaciones parento-filiales positivas y, con un entorno de crecimiento y socialización óptimo para estos niños/as. Por tanto, los protagonistas de este proceso son, principalmente, las familias, como figuras principales de acompañamiento en la vida del niño/a.

Por ende, se decide realizar este programa debido a la importancia que presenta que las familias adquieran unas habilidades parentales positivas, las cuales van a verse reflejadas en la dinámica familiar y, en la autonomía y el área emocional del niño/a, favoreciendo a la armonía del hogar. Por ello, la confianza y la responsabilidad en la toma de decisiones que van a integrar las familias va a facilitar el establecimiento de momentos idóneos para el crecimiento emocional y familiar de los miembros de la misma.

Por un lado, se refleja esta idea en dicho trabajo, ya que con la experiencia de centros educativos y familias, esta enfermedad observada cada día más en los menores de canarias, presenta aún mucho desconocimiento, temor y desconcierto; que sumado a un entorno familiar inestable o escaso de algunos aspectos claves para el buen clima del hogar o para las pautas de crianza, puede perjudicar a corto y largo plazo la salud del menor y, por tanto, el núcleo familiar.

Y, por otro lado, en un modo más personal, esta enfermedad crónica convive día a día conmigo, ya sea en mi persona padeciendo una diabetes tipo II, cómo en el hijo de mi pareja, el cuál padece una diabetes infantil tipo I. Esta enfermedad ha sido como un “click” en nuestras vidas, las ha cambiado por completo, pero ese cambio no solo se produce en el ámbito más familiar y cotidiano, sino que también se transfiere a los educativos o profesionales. Es cierto decir, que cuando un niño presenta una enfermedad crónica o un déficit, normalmente, los centros educativos tienen unos recursos de intervención que ayuda y fomenta una integralidad del alumnado para que este se desarrolle de manera adecuada y goce del proceso de

enseñanza -aprendizaje; sin embargo, nuestra carrera formativa como docentes no está centrada en temática sanitaria, por lo que puede ver afectado ese contexto educativo en menores que presenten ciertas características personales.

En la rutina educativa de un niño/a, se observa como estos trabajan diferentes áreas, hacen deporte, van al patio, hacen talleres o actividades, comen sus meriendas e incluso tienen espacio para el comedor; no obstante, para la persona que padece diabetes mellitus tipo I esta rutina se convierte en una auténtica montaña rusa de emociones y desgaste del cuerpo y, para las familias, una verdadera odisea de subidas y bajadas de glucemias, que en ocasiones, es muy difícil de controlar desde la distancia existente en el horario lectivo escolar. Por desgracia, los docentes no contamos con una formación mínima para ayudar a estos niños/as en el contexto de aula, ya sea para identificar una hipoglucemia, como para identificar y tomar decisiones cuando hay una situaciones de emergencia en la que le podríamos salvar la vida.

Se considera, que es una situación que cada vez se presenta más en los centros educativos, sobre todo, en los de Canarias, los cuales presentan un gran índice de diabetes mellitus infantil, por lo que, me gustaría que este tipo de sugerencia y de proyecto no cayera en el olvido o, se entendiera como un trabajo de clase más, sino que sirva para ayudar a cualquier persona, sea niño/a o familia que se encuentre en esta situación.

Por todo ello, el programa de intervención que se va a desarrollar, comienza con un marco teórico que respalda y da pie a este programa, denominándose “Conociendo la diabetes como compañera de viaje de muchos niños/as”, en el cual se va a trabajar con familias de niños/as que se encuentran entre los tres y doce años de edad y, el cual se llevará a cabo mediante una metodología experiencial, en el que las familias cobran un papel protagonista en el desarrollo de las sesiones y sirven como apoyo fundamental al menor. En este sentido, se va a seguir una estructura clara y organizada dónde se observen, por un lado, el desarrollo del programa de promoción familiar, que integre: las características del programa, objetivos, destinatarios, competencias parentales, divulgación del programa, estructura, temporalización, procedimiento y metodología, realización de las sesiones y condiciones de implementación y, por otro lado, los resultados, el cual engloba a las sesiones a desarrollar y la evaluación del programa.

## 1. ANTECEDENTES Y MARCO TEÓRICO.

### 1.1. Breve reseña de la historia de la diabetes.

Si nos centramos en el **marco histórico**, la primera referencia de la diabetes se data en el año 1873. Posteriormente, en la Medicina Ayurveda, el médico Sushruta, quien escribió como esta enfermedad, habitualmente, recae en varios miembros de una misma familia, haciendo alusión, por primera vez, a la diabetes tipo II, la cual se asocia en gran medida a la obesidad (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Con la llegada del siglo XIII, Feliche hizo un gran descubrimiento en relación al páncreas, sin embargo, no es hasta el año 1493, con la llegada de Theophrastus Bombastus von Hohenheim, también conocido como Paracelso, que la enfermedad comienza a concretarse, dejando libre de la enfermedad a órganos como el riñón o destacando que esta era una enfermedad de la sangre. Acercándonos a la actualidad en el final del siglo XVIII, concretamente, en 1778, Thomas Cawley llevó a cabo una autopsia a un paciente con esta enfermedad, observando que tenía un páncreas atrófico y múltiples cálculos implantados en el tejido pancreático, adquiriendo esa primera referencia fundamentada que vinculaba a la Diabetes Mellitus con el páncreas (Asociación Valenciana de Diabetes, s.f.).

A raíz de todas las investigaciones previas y los resultados del siglo anterior en relación a la diabetes y el páncreas, Joseph Von Mering y Oscar Minkowsky (1889), centraron sus investigaciones en la sustancia denominada insulina, la cual se encontraba en los islotes de Langerhans (los cuales se encuentran en el páncreas y están divididos de las células, presentando una estructura diferente a las producidas en los fermentos digestivos) (A.V. D., s.f.).

El 11 de enero de 1922, Leonard Thompson un niño de 14 años y 29 kg de peso, sería el primer paciente en recibir la dosis de insulina, provocando una mejora en su estado general. Aunque, una década después falleció a causa de una bronconeumonía complicada por las consecuencias diabéticas de su niñez, este pudo gozar de una salud durante sus años de vida, abriendo la puerta a los pacientes crónicos y realizándose una extensión de la utilización de este método, evitando la muerte de los mismos (A.V. D., s.f.).

Por último, en relación a ello, en España, en concreto en Barcelona, el doctor Rossend Carrasco, fechado en 1922, fue el encargado de tratar al primer paciente de Europa. Poco a poco, con el avance de la ciencia el tratamiento de la diabetes y los instrumentos para detectar los niveles de glucosa en sangre han ido avanzando de una manera inimaginable, llegando a ofrecer un seguimiento y estabilización de la enfermedad (Fundación para la diabetes. 2022).



A consecuencia de ello, esto ha permitido que no solo los pacientes con esta enfermedad de carácter crónico puedan gozar de años de vida, salud y calidad de la misma, sino que, además, permite que las familias puedan acompañar a sus allegados durante este recorrido de vida, pudiendo permitirles autonomía y sintiéndose seguros en sus pautas de actuación ante la diabetes (Organización Panamericana de la Salud. 2022).

## 1. 2. Conocimiento de la diabetes.

De igual manera, a nivel conceptual, es necesario destacar que la diabetes mellitus se presenta como un grupo de enfermedades que afecta al cuerpo en la forma en la que utiliza la glucosa que se encuentra en la sangre, destacando que la glucosa es una de las principales fuentes de energía para las células que posee el cuerpo humano y que ayudan en la formación de los músculos y tejidos, así como, uno de los combustibles del cerebro, por lo que, son esenciales para el adecuado desarrollo del organismo. Esta enfermedad, la cual está categorizada como crónica, es muy amplia y, tanto su nombre, como la causa principal de su aparición se refleja según su tipología, aunque, no obstante, en ambas se produce un exceso de glucosa, es decir, “azúcar” en sangre, causando problemas de salud que, cuando no son tratados de manera correcta, pueden llevar a la gravedad del individuo (Crespo et al., 2003).

Esta aparición puede deberse a causa del deterioro de la producción de la insulina o del deterioro de la acción que esta produce en el cuerpo, incapacitando al organismo para utilizar los nutrientes. Es en estas dos tipologías dónde recae la diferencia a la hora de clasificar la presencia de la misma, denominándose a la primera tipo I y, a la segunda, como tipo II (Crespo et al., 2003).

De igual modo, es importante destacar una serie de elementos que son esenciales para entender el concepto y todo lo que envuelve a dicha enfermedad.

En primer lugar, algunos datos de interés en relación a la diabetes mellitus tipo I son los siguientes (¿Qué es la diabetes tipo 1?, s.f., párr. 2):

- La diabetes tipo 1 representa aproximadamente el 5-10% de la diabetes a nivel mundial.
- Se diagnostica en todos los grupos étnicos, pero es más frecuente en los individuos con ascendencia europea.
- Si bien la diabetes tipo 1 se diagnostica normalmente durante la adolescencia y adultez temprana, puede ocurrir a cualquier edad. A la gente mayor que desarrolla diabetes tipo 1, con frecuencia se la diagnostica mal, como si tuviese diabetes tipo 2.
- La mayoría de la gente a la que se le diagnostica diabetes tipo 1 por primera vez, es esbelta.

- El 85-90% no tendrá antecedentes familiares conocidos de la enfermedad.
- Existen muchas teorías acerca de qué causa la diabetes tipo 1. Las enfermedades autoinmunes, infecciones virales, disposición genética y factores ambientales pueden desempeñar un papel.
- Existe un componente hereditario en la diabetes tipo 1; sin embargo, todavía es difícil predecir quién la desarrollará. Entre gemelos idénticos (quienes se supone que tendrán el mismo riesgo genético y ambiental), tradicionalmente se informa que sólo cerca del 40% tendrán ambos la enfermedad. La investigación reciente sugiere que la cantidad puede ser mucho más alta.
- Los marcadores en la sangre y la presencia de ciertos tipos de genes, unidos a los resultados de los análisis, pueden ayudar a predecir quién podría desarrollar diabetes.
- Los investigadores de la diabetes están buscando formas de identificar tanto a los individuos de alto riesgo como las formas de protegerlos

En segundo lugar, el endocrino Kudva (2023), hace referencia a un aspecto esencial, que es la sintomatología que ayuda en la detección de la diabetes, como pueden ser:

- Más sed de lo habitual.
- Micción frecuente.
- Pérdida de peso involuntaria.
- Presencia de cetonas en la orina. Las cetonas son un producto secundario de la descomposición de músculo y grasa que ocurre cuando no hay suficiente insulina.
- Sensación de cansancio y debilidad.
- Sensación de irritabilidad u otros cambios en el estado de ánimo.
- Visión borrosa.
- Llagas que tardan en cicatrizar.
- Infecciones frecuentes, como en las encías, la piel o la vagina.

En tercer lugar, el control glucémico, en el cual se pueden encontrar dos tipos de recomendaciones para el autocontrol de la glucosa. Por un lado, el control de la glucemia capilar, el cual se realiza a través de un pinchador que nos ayuda a obtener una gota de sangre, una tira reactiva donde se va a colocar esa gota de sangre y un glucómetro que será el que nos demuestre el nivel de glucosa que hay en ese momento en la sangre del individuo. En este caso, los controles oscilan

entre seis y diez controles diarios, centrándonos en aquellas horas previas a la ingesta de comida y una o dos horas posterior a la administración de la insulina rápida para cada comida. Y, por otro lado, los controles de monitorización continua, los cuales están constituidos por un sensor que contiene una fibra integrada en la parte capilar del cuerpo del individuo y un dispositivo móvil con una aplicación que recogerá y mostrará todo aquellos datos que el sensor es capaz de recoger continuamente en relación al dato glucémico que tiene la sangre (Control de la glucosa, 2022).

Y en cuarto lugar, el tratamiento, el cual se encuentra diferenciado en relación al tipo de diabetes que padezca el individuo. Por un lado, en la diabetes tipo 2, el profesional médico, aconsejará al paciente el cambio de hábitos, el hacer uso de una alimentación saludable y la realización de una actividad física para intentar controlar la misma, sin embargo, este también puede pautar una serie de medicamentos orales o uso de insulina a nivel basal. Y, por otro lado, en la tipología 1, es imprescindible la colocación de inyecciones de insulina o el uso de bomba de insulina para poder presentar una vida cotidiana equilibrada, así como, las revisiones frecuentes de la glucosa en sangre y el conteo de hidratos de carbono antes de la ingesta de comida (Kudva, 2023).

Todos estos aspectos, son esenciales para la perspectiva familiar de los padres y madres que tienen hijos/as con diabetes, sea del tipo que sea, debido a que, esa información obtenida les aporta seguridad y comodidad en su día a día, ya sea cuando deja a su hijo en el colegio, en una actividad extraescolar o en el contexto más interno de la vivienda. Por ende, hay que destacar, que para las familias, poseer unos buenos recursos formativos, una seguridad y una relación de cercanía y confianza con sus hijos/as, les permite tener una mayor tranquilidad durante el crecimiento de los infantes.

### **1. 3. La diabetes infantil.**

Hay que pensar, que la diabetes infantil es una de las enfermedades crónicas que más ha crecido en los últimos años, afectando en España, unos 30.000 niños menores de 15 años la padecen, según datos de Federación de Diabéticos Españoles (FEDE) y, siendo la Comunidad Autónoma Canaria la que obtiene de los mayores porcentajes de niños y niñas con Diabetes tipo 1 y 2 (Conde et al., 2014).

Por ello, la diabetes infantil, se encuentra en el punto de mira, pues es un ámbito que no sólo afecta a la persona que la padece, sino que integra a otros agentes del contexto del niño/a, como los **familiares** y los **educativos**. En este sentido, en el ámbito de los infantes, tanto la sintomatología, como los tratamientos y, así como, la enfermedad en sí, se presenta muy similar a la que se observa en los adultos, no obstante, al ser individuos de temprana edad y con una autonomía apropiada a su edad biológica, pero incompatible, en muchas ocasiones, a la responsabilidad que la diabetes requiere, todo el peso de la misma recae sobre las personas más cercanas al niño/a, siendo una pieza fundamental la figura de padres, madres, hermanos/as e incluso abuelos/as (Fundación para la diabetes. 2022).

#### **1. 4. La Diabetes y su impacto en la vida cotidiana del infante y su familia.**

En la misma línea, es esencial concretar que la aparición de la diabetes va a provocar un cambio en toda la estructura familiar, puesto que, cuando existe la aparición del debut diabético, el sistema cotidiano y de rutinas familiares se modifica en función a esta nueva condición de vida que posee el miembro de la familia. Y es que, las inyecciones múltiples de insulina, los controles de glucemia diarios, los horarios de ingesta, los días de colegio, si va a hacer ejercicio, el estado emocional o si va a comer fuera, por ejemplo, se convierten en las nuevas "normas" que tienen que afrontar las personas con diabetes en su día a día y, en este caso, la institución familiar (Novalab. 2018).

La nueva dinámica de ese infante no se va a presentar como un proceso fácil, pues es una enfermedad que afecta en cada acción que este realiza y, por tanto, la inestabilidad de la misma provoca una interrupción constante en el día a día. A ello, se le suma las diversas dificultades que pueden ocasionarse durante el transcurso "normal" de un día en en la vida de estos pacientes, como puede ser a la hora de ir al colegio, dónde no se encuentra el profesional adecuado o preparado para atender al menor, dónde a la hora de la ingesta de las comidas los niños/as se ven condicionados o, dónde se deben rechazar actividades como excursiones por falta de actuación especializada, acto que se agrava en las actividades escolares, pues no tiene quien les acompañe a las mismas y hay una inexistente fuente de información veraz y fundamentada sobre las pautas de actuación de esta enfermedad. En adición a ello, las familias destacan que es esencial diferenciar entre "la necesidad de la enfermedad y el bienestar aparente del niño", lo cual provoca una gran confusión entre el resto de personas que tienen desconocimiento de dicha condición y, lo que establece unas líneas enmarañadas a la hora de poseer un contacto diario con el infante (Calle, L. 2016).

## 1. 5. La Diabetes del niño/a dentro de los contextos escolares

En este sentido, dentro del contexto de aula, el infante con diabetes, sea de tipo 1 o 2, también presenta ese mismo reto diario, al igual que las familias y, en este aspecto, al que se suma también, los agentes educativos. Dentro del centro escolar, ya sea en espacios comunes, como dentro del aula, el profesional de la docencia presenta una rutina que podría facilitar la dinámica de la glucosa del niño/a, sin embargo, esta propia rutina está expuesta a cambios cotidianos en relación a las áreas a trabajar, la inclusión de proyectos o excursiones, por ejemplo, conllevando esto a momentos de inestabilidad en los parámetros de la glucosa e incertidumbre para las familias. Asimismo, sobre todo en etapas tempranas, esa “inmadurez” preexistente en el niño/a a causa de su corta edad, provoca el “control” continuado por parte de los tutores familiares sobre el mismo en las horas que no se encuentra junto a él y, pues esta disposición afecta al maestro/a, ya que la comunicación con las familias debe ser constante (incluso en periodos en los que da clase) para atender las necesidades del niño/a, como puede ser: atender una hipoglucemia, hiperglucemia, mirar su glucosa, o administrar datos de carbohidratos en su bomba de insulina (Gómez y Arteaga. 2019).

Todo ello, provoca en las familias muchos momentos de nerviosismo, desconfianza e incertidumbre, debido a que, cada día deja en manos de los docentes de aula, no solo el desarrollo integral de su hijo/a, sino también, en este caso, la vida de este. Por ende, en relación a ello, la relación entre centro - familia, debe estar enfocada desde una perspectiva positiva, de confianza y de comunicación continuada, puesto que, esto no sólo facilitará a los procesos de enseñanza - aprendizaje, sino además, a facilitar la inclusión educativa de los niños con diabetes (Gómez y Arteaga. 2019).

En adición a ello, se debe destacar que no existe una norma aportada por la ley que establezca directamente la obligación de los docentes y otros profesionales de los Centros Educativos a la continuidad del tratamiento de la diabetes, sin embargo, ante esta “laguna legal”, lo que hay que hacer es buscar una salida airosa al tema en nuestro Derecho utilizando de técnicas como la interpretación del sentido de otras normas, la analogía, la equidad y los principios generales del Derecho; pues hay que recordar, que la escolarización es un derecho y, tanto los niños/a deben poseer esa correspondencia, como las familias deben sentirse arropados y seguros cuando sus hijos/as están dentro del contexto escolar, porque como añadía, Iglesias y Flaquer (1998) “En la familia reviste gran importancia en la crianza y educación de los hijos/as, ya que se establece una red no visible de apoyo material y, sobre todo, afectivo de los adultos hacia los menores” (citado en Jusino, 2001).

"Uno de los grandes problemas en España es que no existe ninguna ley a nivel nacional que garantice los derechos, la educación o la atención del niño diabético en el colegio", explica Andoni Lorenzo (2016, citado en Mata, 2021). Por ello, en octubre de 2015, el Grupo Parlamentario Socialista, con y a petición de la

Federación de FEDE ofrecieron en el Congreso una Proposición No de Ley, que no llegó a debatirse, con el objetivo de mejorar la situación de los niños con diabetes en los centros escolares, la cual se sumó a la ya presentada en el año 2010. En la misma, se demanda la puesta en marcha de protocolos de actuación coordinados entre los centros de salud y los colegios, así como que el personal docente disponga de información y formación adecuada sobre la enfermedad y sobre cómo afecta a los niños en edad escolar (Servicio de información sobre discapacidad. 2016), a la cual aún esperan respuesta.

### **1. 6. Perspectiva de la diabetes en la actualidad.**

No obstante, no se puede cerrar este epígrafe sin hacer referencia a la perspectiva de la diabetes en la actualidad, en la que se puede destacar que la diabetes tipo I y II, está presentando una creciente en la sociedad, sin embargo, aún queda un largo camino por recorrer en lo que se refiere a lo que esperan las personas que padecen esta condición, pues aunque los casos aumentan y, la sanidad pública responde por ellos/as, todavía existe un vacío, sobre todo, en el ámbito legal que provoca que los contextos cotidianos de los niños/as se vea afectado y, por tanto, el de las familias, lo que hace que presentan unas dificultades superiores que no solo sea convivir con la diabetes, sino que vaya más allá de aquello que padres, madre y tutores legales podrían abordar (Ledón, 2012).

Para finalizar, una vez analizado la enfermedad crónica expuesta y lo que a la vida de los niños/as y las familias interfiere, hay que destacar que se va a pretender realizar una propuesta de intervención de promoción parental que tenga como finalidad, la ocupación de sus hijos/as y la toma de decisiones sobre la base de sus necesidades, capacidades y valores en aquello que le compete directamente y, que en este ámbito, lo vinculamos a la salud de los infantes y, teniendo en cuenta todos los elementos nombrados (Fundación para la diabetes, 2022):

- Tipología.
- Síntomas.
- Tratamiento.
- Perspectiva familiar.
- Perspectiva docente.
- Dinámica del aula

Por ende, como destacaba Eliot, (s.f). "La educación sobre la diabetes se ha vuelto no solo un elemento del tratamiento, sino el propio tratamiento" (citado por Organización Panamericana de la Salud. 1996).

## 2. PROGRAMA DE PROMOCIÓN FAMILIAR “CONOCIENDO LA DIABETES COMO COMPAÑERA DE VIAJE DE MUCHOS NIÑOS/AS”.

### 2.1. Metodología.

#### 2.1.1. Características del programa.

A continuación se expondrá una propuesta de programa de intervención destinada a la promoción parentalidad positiva, el cual tendrá un carácter interprofesional, en el que se fomentarán las competencias parentales. No obstante, antes de comenzar con ello, es fundamental tener en cuenta las características que van a definir a nuestro programa, las cuales van centradas en:

- Promover el desarrollo de los niños/as de 3 a 12 años.
- Promover el apego y la autorregulación presentes en las dinámicas familiares de los niños/as con diabetes.
- Estimular la reflexión sobre los comportamientos y pautas familiares con hijos/as con diabetes.
- Fomentar la relación la relación familia-centro desde una perspectiva positiva, de confianza y de comunicación continuada.
- Fomentar la colaboración de los padres, madres o tutores legales en los procesos educativos de los niños/as, dónde la diabetes juega un papel fundamental.
- Promover la orientación práctica de las diferentes habilidades parentales en las acciones diarias de las familias.

A su vez, el ejercicio de la parentalidad positiva (Rodrigo. Amorós, et al. 2015) se basa en los siguientes principios que inspiran el desempeño de la tarea educadora y que se adoptan en este programa, como son:

- Vínculos afectivos cálidos, protectores y estables para que los hijos se sientan aceptados y queridos.
- Entorno estructurado, que proporciona modelo, guía y supervisión para que los hijos aprendan las normas y los valores.
- Estimulación y apoyo al aprendizaje cotidiano y escolar para el fomento de la motivación y de sus capacidades.
- Reconocimiento del valor de los hijos, mostrar interés por su mundo, validar sus experiencias, implicarse en sus preocupaciones, responder a sus necesidades.
- Capacitación de los hijos, potenciando su percepción de que son agentes activos, competentes y capaces de tener impacto sobre las situaciones e influir sobre los demás.
- Educación sin violencia.

En esta misma línea, y de manera más ampliada, se debe destacar la importancia de que dicho programa cubra dos necesidades esenciales en relación a las familias, las cuales son: reducir los riesgos de estos entornos familiares de desventaja

psicosocial relacionadas con el cuidado y la educación de los hijos/as, que puede llevar a poner en riesgo su correcto desarrollo y, fomentar y fortalecer aquellas capacidades, habilidades y competencias familiares que están presentes en las mismas y que constituyen mecanismos protectores.

Asimismo, en este punto, se especificarán diferentes elementos que integran el programa que se va a exponer, como son los objetivos, los destinatarios, la estructura del programa, sus contenidos, el procedimiento y la metodología que se va a llevar a cabo.

### 2.1.2. Objetivos.

En relación a los objetivos, se destacarán tres tipologías. Por un lado, el objetivo genérico del programa, el cual se basa en mejorar las condiciones ambientales y de salud del propio hogar con hijos/as que presentan la enfermedad crónica diabetes mellitus.

Por otro lado, los objetivos comunes para todas las sesiones, los cuales son:

- Crear un espacio idóneo para la unión entre familia- niño/a.
- Crear un espacio idóneo para el debate entre las familias.
- Establecer redes de apoyos informales y formales.
- Crear sentido de pertenencia a un grupo.

Y, los objetivos específicos, pertenecientes a cada una de las sesiones, desglosados de la siguiente manera:

- Buscar fortalezas en las familias.
- Crear momentos lúdicos en familia.
- Describir realidades familiares .
- Enfocar los avances familiares.
- Enfocar los logros del niño/a.
- Describir realidades del alumnado con diabetes.
- Orientar a las familias a una mejora en la relación familiar.
- Establecer pautas de comportamiento a las familias ante el debut diabético.
- Crear compromisos a corto y largo plazo, por parte de las familias.
- Ofrecer redes formales de apoyo a las familias.
- Ofrecer pautas de comportamientos en las rutinas diarias.
- Analizar la manera en la que actúan las familias en las diversas situaciones relacionadas con la diabetes.
- Promover la reflexión y ofrecer pautas de actuación ante situaciones de estrés.
- Enfocar nuevos retos en la institución familiar.
- Animar al cumplimiento de expectativas familiares.



### **2.1.3. Destinatarios.**

Los destinatarios, serán las familias pertenecientes a la población de riesgo, cuyos hijos/as con edades comprendidas entre los tres y doce años, que presentan diabetes mellitus tipo I o II, concretando que va a estar destinado a grupos de 10 o 15 familias por sede.

### **2.1.4. Competencias parentales.**

Ante cualquier intervención realizada con las familias, se debe tener en cuenta una serie de competencias parentales a trabajar, las cuales son comunes para todos los programas y, se desglosan de la siguiente manera:

- Control y supervisión del comportamiento de los menores.
- Actitud ética ante la educación de los hijos.
- Educación en valores.
- Adaptabilidad a las características de los hijos.
- Fomento de la confianza.
- Acuerdo en la pareja.
- Percepción adecuada del rol parental.
- Estrategias de afrontamiento ante situaciones de estrés propiciadas por cualquier situación de descontrol de la diabetes.
- Implicación en la tarea educativa.
- Responsabilidad ante el bienestar de los hijos.

### **2.1.5. Divulgación del programa.**

Se debe destacar que el programa se dará a conocer a través de centros de Educación Infantil y Centros de Educación Infantil y Primaria de los diversos municipios de la isla de Tenerife, así como, del personal de endocrinología infantil del Hospital Universitario de Canarias, Centros de Salud Pública y la Asociación de Diabetes de Tenerife. A su vez, se debe especificar que este programa de parentalidad positiva se llevará a cabo en las tres sedes de la Asociación para la Diabetes de Tenerife, las cuales se encuentran en los municipios de La Laguna, de Los Realejos y de Granadilla de Abona.

### 2.1.6. Estructura.

Es necesario desglosar la estructura del programa, el cual para que pueda aplicarse de manera óptima, debe tener un carácter experiencial para las familias, va a constar de **cuatro módulos**, de los cuales, menos el módulo 0, cada uno de ellos engloba con **cuatro sesiones**, destacando las siguientes:

- Módulo 0. Presentación del programa.
  - Sesión 1. Rompemos el hielo y fijamos normas.
- Módulo 1. El día a día de las familias con diabetes.
  - Sesión 1. Nos conocemos.
  - Sesión 2. Nuestras fortalezas.
  - Sesión 3. Avanzamos en familia.
  - Sesión 4. Nuestra pirámide.
- Módulo 2. La parentalidad y las necesidades de apoyos.
  - Sesión 1. Redes de apoyo institucionales.
  - Sesión 2. Redes de apoyo familiares.
  - Sesión 3. Integrando a la comunidad escolar.
  - Sesión 4. Cooperando con la comunidad extraescolar.
- Módulo 3. Aprendemos a delegar.
  - Sesión 1. El valor de nuestros hijos/as.
  - Sesión 2. Buscamos alternativas.
  - Sesión 3. Delegamos responsabilidades.
  - Sesión 4. Disfrutamos de la liberación del exceso de carga.

### 2.1.7. Temporalización.

En relación a la temporalización, se debe exponer que cada módulo tendrá un mes de duración, exceptuando el módulo perteneciente a la presentación del programa, es decir, el módulo 0, el cual abarca una única sesión de un tiempo de una hora y media.

Por su parte, la estructura de las sesiones consta de seis fases diferenciados, desglosando de la siguiente manera:

- **Fase 1:** destinado al recordatorio de la sesión anterior, en un total de 5 minutos.
- **Fase 2:** destinado a 10 minutos de actividad (dinámica sencilla de introducción al tema).
- **Fase 3:** destinado a unos primeros 30 minutos de actividad.
- **Fase 4:** destinado a los segundos 30 minutos de actividad.

- **Fase 5:** destinado a un momento de feedback entre el profesional y las familias, abarcando unos 5 minutos y dónde se realizan los “compromisos” de la semana.
- **Fase 6:** destinado a un espacio de 10 minutos de compartir entre los profesionales y las familias, en el que se hace un descanso y se toma un pequeño aperitivo.

A su vez, y en este sentido, se debe proponer como meses elegidos para la realización del programa, desde febrero hasta mayo, respetando las festividades de Carnavales, Semana Santa y puente del trabajador y, concretando que será en el horario de 16:00 a 17:30 horas. Además, el día escogido para ello, serán los martes. Esto, se puede ver distribuido a continuación:

*Tabla 1. Temporalización de las sesiones.*

MÓDULO	SESIÓN	MES	DÍA	HORA
Módulo 0	Sesión 1	Febrero	Martes 7	16:00 - 17:30h
Módulo 1	Sesión 1	Febrero	Martes 14	16:00 - 17:30h
Módulo 1	Sesión 2	Febrero	Martes 28	16:00 - 17:30h
Módulo 1	Sesión 3	Marzo	Martes 7	16:00 - 17:30h
Módulo 1	Sesión 4	Marzo	Martes 14	16:00 - 17:30h
Módulo 2	Sesión 1	Marzo	Martes 21	16:00 - 17:30h
Módulo 2	Sesión 2	Marzo	Martes 28	16:00 - 17:30h
Módulo 2	Sesión 3	Abril	Martes 11	16:00 - 17:30h
Módulo 2	Sesión 4	Abril	Martes 18	16:00 - 17:30h
Módulo 3	Sesión 1	Abril	Martes 25	16:00 - 17:30h
Módulo 3	Sesión 2	Mayo	Martes 9	16:00 - 17:30h
Módulo 3	Sesión 3	Mayo	Martes 16	16:00 - 17:30h
Módulo 3	Sesión 4	Mayo	Martes 23	16:00 - 17:30h

Fuente: Elaboración propia.

### 2.1.8. Procedimiento y metodología.

Vinculado al procedimiento y a la metodología a aplicar durante el desarrollo del programa, la cual se puede especificar que se utilizará una metodología experiencial, es decir, aquella en dónde las familias sean protagonistas del aprendizaje y sean ellas mismas quienes intervengan en las sesiones. Este tipo de metodología ha sido validada en programas de educación parental, en los cuales el rol del profesional es ayudar a construir, de manera compartida, el conocimiento del grupo, partiendo de las experiencias previas (Álvarez et al., 2016; Amorós et al., 2016; Rodrigo, Máiquez et al., 2015). Para que esto se pueda llevar a cabo, va a ser necesario apoyarnos en una serie de principios, como son:

- Regular el clima emocional del grupo.
- Trabajar a partir de las necesidades detectadas en el grupo.
- Construir el conocimiento de manera cooperativa.
- Trabajar a partir de las experiencias previas y preocupaciones de las familias.
- Fomentar el diálogo y la negociación.
- Fomentar la búsqueda del consenso entre el grupo.
- Apoyar la iniciativa personal.
- Reforzar los sentimientos de pertenecer al grupo.

Al mismo tiempo, se ha de destacar que las técnicas seleccionadas por el profesional para llevar a cabo una metodología experiencial, serían las siguientes:

- *Dinámicas de presentación*: la cual consiste en que el grupo realice en conjunto una serie de actividades para conocerse entre ellos/as.
- *Dinámica de reflexión*: en la cual se realizan actividades de reflexión relacionadas con un tema en concreto acerca de sus vidas o rutinas diarias.
- *Discusión dirigida*: en la cual se discutirá un tema relacionado con la parentalidad entre todos los miembros del grupo, contando con que cada uno genere sus propias ideas, que serán diferentes del resto, creando un espacio para la discusión.
- *Role- playing*: en el cual se presentarán situaciones imaginarias sacadas de contextos reales del día a día, en la que las familias se podrán observar y reflexionar desde otro punto de vista.
- *Tareas para trabajar en casa, ligadas a los compromisos*: las cuales provienen de las sesiones, en la que las familias se llevarán a casa una serie de compromisos para la semana, redactados por ellas mismas, sobre el tema tratado.
- *Actividades grupales*: en las cuales se realizan la mayoría de las actividades en grupos, con la finalidad de fomentar la construcción de ideas compartidas,

las relaciones de apoyo informal y el sentimiento de pertenencia a un grupo, a su vez que, se fomenta la participación.

- *Debates*: los cuales surgirán a lo largo de las actividades y que se generarán en torno a un tema, cuya finalidad tiene ofrecer diferentes opiniones acerca del mismo, en el que todos los participantes aportarán algo.

Siguiendo esta misma línea metodológica, se puede destacar que esta se caracteriza por presentarse de manera experiencial, puesto que, el programa se desarrollará a través de la realización de un aprendizaje significativo, es decir, que tiene como objetivo que las familias participantes adquieran un pensamiento crítico, porque como destacaba Piaget (s.f., citado por Jusino, 2003), esta es la capacidad del pensamiento para examinarse y evaluarse a sí mismo. Por ello, el pensar desde esta perspectiva ofrece el desarrollo de mejores desempeños y la consecución de logros más importantes, así como, el fortalecimiento de la creatividad, optimizando las habilidades resolutivas de problemas y la habilidad para la toma de decisiones.

Sin embargo, para que todo ello se presente de forma cohesionada, todas las sesiones de la propuesta planteada estará vinculada a los objetivos que se han elaborado y, que se han reflejado anteriormente. En este sentido, el papel del profesional debe presentarse desde una perspectiva de orientador, mediador y guía del procedimiento, el cual va acompañando a las familias para la construcción de su aprendizaje, en este caso, de manera grupal.

### **2.1.9. Realización de las sesiones.**

Es necesario que para la realización de las sesiones se tenga en cuenta una serie de aspectos fundamentales, como son: por un lado, que cuente con un espacio amplio dónde las familias puedan realizar de manera cómoda todo el programa; por otro lado, que haya presencia de diversos recursos materiales idóneo para todo el desarrollo de las sesiones como son, el proyectos, conexión a internet, material escolar o de oficina (folios, bolígrafos, rotuladores...); además, también es importante el recurso de la pizarra, dónde se pueden ir realizando anotaciones de interés durante las sesiones y; por último, no puede faltar el equipamiento del espacio, como son las sillas y mesas grandes dónde se puedan llevar a cabo las diversas dinámicas vinculadas al programa. En adición a ello, cabe destacar que, es importante contar con espacios abiertos (ya sea al aire libre o techados) dónde se puedan llevar a cabo actividades de representación o role-playing.

Para finalizar, como se ha comentado con anterioridad, va a ser esencial que exista un “momento para el descanso”, en el que las familias van a compartir con las otras

familias o profesionales un feedback más informal, así como, el disfrutar de un pequeño aperitivo. Para ello, también va a ser necesario la presencia de un espacio destinado para el mismo, con una mesa en la que puedan compartir snacks, agua o bebidas como el café, de la misma manera que, también sea un lugar de descanso y de generación de relaciones.

### **2.1.10. Condiciones de implementación**

El programa debe seguir un proceso de implementación estructurado en diferentes pasos. En primer lugar, se valora con los o las profesionales la viabilidad de llevarlo a cabo, los requisitos necesarios, las características de las familias que podrían participar y el presupuesto para implementarlo. A continuación, se realiza la captación de las familias que asisten al servicio, y que deben cumplir con el perfil de las personas participantes y, por tanto, que podrían verse beneficiadas por este apoyo, a través de una entrevista y cuestionario previo sobre las características de las mismas (*Anexo 8*).

A su vez, el inicio de las sesiones viene precedido por un acto de inauguración al que asisten las familias participantes, el profesional que llevará a cabo las sesiones y diversas figuras institucionales o políticas, quienes en este caso, son la concejalía del área de Servicios Sociales del Ayuntamiento de la sede propuesta y el presidente de la Asociación de Diabetes de Tenerife.

Para finalizar, se debe destacar que este programa de parentalidad positiva será implementado por la autora del mismo (Lidia Bonilla Toledo), presentando conocimientos profesionales de la temática y, estando avalada por el equipo de endocrinología pediátrica del Hospital Universitario de Canarias y el equipo de la Asociación de Diabetes de Tenerife. Además, se le entregará un diploma tras finalizar el programa.

## **3. RESULTADOS.**

Como ya se ha mencionado en epígrafes anteriores, el programa propuesto consta de cuatro módulos, en los cuales se desglosan cuatro sesiones por cada uno, con la finalidad de acercar a las familias a todos los aprendizajes deseados sobre la diabetes, desde una perspectiva de parentalidad positiva.

### **3.1. Sesiones a desarrollar.**

Por ello, a continuación, se describirán las sesiones que se van a desarrollar con sus respectivas actividades, procedimientos, instrucciones y recursos, destacando también la temporalización de las mismas.

### **Módulo 0. Presentación del programa.**

En este primer módulo y, partiendo del objetivo general, el cual se basa en mejorar las condiciones ambientales y de salud del propio hogar con hijos/as que presentan la enfermedad crónica diabetes mellitus, se va a centrar en la presentación del programa, teniendo como finalidad el realizar un pequeño acercamiento inicial con la familia y, siendo esto un proceso esencial para establecer los primeros vínculos. Por ello, contará con una única sesión, destacando como objetivos de la misma, el crear los primeros vínculos, eliminar barreras y paradigmas y, elaborar las normas de las sesiones.

#### Sesión 1. Rompemos el hielo y fijamos normas.

Para esta sesión, se contará con 3 actividades en las que se va a trabajar en base a la presentación del programa. Para ello nos ayudaremos con la técnica de la lluvia de ideas, de la realización de normas y la puesta en común de aquellos aprendizajes que se quieran adquirir a través del programa (*Anexo 1, Tabla 2*).

### **Módulo 1. El día a día de las familias con diabetes.**

En el segundo módulo se va a centrar en el día a día de las familias con diabetes, con la finalidad de que la familia reconozca sus fortalezas y su rol dentro del contexto familiar, así como avanzar juntos en la condición de vida que posee su familia.

#### Sesión 1. Nos conocemos.

Esta sesión pretende que la familia conozca las características de su institución familiar, así como conocerse de manera individual y en sus necesidades y habilidades. A su vez, conocer el rol que desempeña dentro de su familia y descubrir las realidades familiares. Para ello, trabajarán tres actividades en las que se realizará una presentación de las características de cada uno y de su familia, también un debate sobre el rol que estos representan dentro de su dinámica familiar y por último, se cerrará la sesión con el descubrimiento de puntos en común que presentan las familias (*Anexo 1, Tabla 3*).

#### Sesión 2. Nuestras fortalezas.

En la segunda sesión, se presenta como finalidad conocer las fortalezas de la familia y conocer las fortalezas parentales. Por ende, se trabajarán tres actividades, las cuales se concretan de la siguiente manera: en la primera actividad, se trabajarán las fortalezas que pueden observar los agentes familiares de los niños con diabetes; la segunda actividad, las fortalezas que creen que ellos poseen y que

son positivas en sus hogares y, por último, la tercera actividad, trabajará una dinámica sobre una foto familiar en la que se añadirán aquellas fortalezas que creemos que son positivas y que representan a nuestra familia (*Anexo 1, Tabla 4*).

### Sesión 3. Avanzamos en familia.

En la tercera sesión, se pretende descubrir los momentos idóneos para compartir en familia y la importancia que esto conlleva, así como, el descubrir cómo respetar el rol de cada uno en dichos momentos. Para ello, en la primera actividad, se trabajará el tiempo que se destina a la familia y; en la segunda y tercera actividad, se trabajará en la creación de un calendario y búsqueda de días que son óptimos para pasarlos en familia (*Anexo 1, Tabla 5*).

### Sesión 4. Nuestra pirámide.

En la cuarta sesión, se presenta como objetivos específicos el crear compromisos a corto y a largo plazo y, focalizar los compromisos dentro de la dinámica familiar. Por ende, las actividades escogidas trabajan, por un lado, cuáles son aquellos compromisos que les llevará a avanzar en familia, además, de seleccionar aquellos cuatro compromisos que creen que pueden ofrecer a su familia y, por último, qué sentimientos experimenta el dedicar ese espacio a su familia (*Anexo 1, Tabla 6*).

## **Módulo 2. La parentalidad y las necesidades de apoyos.**

En el siguiente módulo y sus sesiones tiene como finalidad el conocer la importancia de la integración y cooperación de los agentes educativos y no educativos que están vinculados a la dinámica familiar, así como, el conocimientos de las redes de apoyo ya sean institucionales como, las pertenecientes a la familia extensa.

### Sesión 1. Redes de apoyo institucionales.

En la primera sesión, se va a trabajar el establecer pautas de comportamiento a las familias ante el debut diabético y el ofrecer redes de apoyo. Por ello, en la primera actividad, se hablará de la sintomatología de los niños/as en los primeros momentos de la diabetes. En la segunda actividad, se contará con un profesional de la diabetes que explicará cómo son los procesos de la misma en la familia y, por último, se terminará con una variedad de recursos materiales y personales que puedan guiar a las familias en el proceso (*Anexo 1, Tabla 7*).

### Sesión 2. Redes de apoyo familiares.

La segunda sesión, estará destinada a conocer los apoyos que ofrece la familia extensa, trabajando en debate sobre los apoyos que se poseen, además, acercando a familiares que quieran colaborar e involucrarse en la nuestra dinámica familiar y, por último, destacando aquellos aspectos esenciales que estos agentes deben conocer para poder estar con este niño/a (*Anexo 1, Tabla 8*).

### Sesión 3. Integrando a la comunidad escolar.



En la tercera sesión, se buscará la consecución de objetivos como conocer la importancia del contexto escolar, de la relación bidireccional y la transmisión de información y, el valor que tiene la confianza mutua entre los docentes y las familias. Para ello, en las tres actividades se trabajará en cómo influye en contexto escolar en el día a día del niño/a con diabetes, la importancia de la cercanía hacia el centro con una dinámica de hilos de lana y, la importancia de la información clara y directa con un juego (*Anexo 1, Tabla 9*).

#### Sesión 4. Cooperando con la comunidad extraescolar.

En la cuarta sesión, se pretende concienciar a las familias de la importancia de la información que se le debe proporcionar a los especialistas de los contextos extraescolares, así como, de la relación bidireccional y la importancia de la confianza mutua. Por ello, en la primera actividad, se debatirá sobre la información que se debe ofrecer a los contextos extraescolares; en la segunda actividad, se ofrecerá una charla de ambos profesionales que conviven con niños/as con diabetes y los que viven las dos situaciones (familias que informan y otras que no), con la finalidad de observar diferencias y, en la tercer actividad, se volverá a debatir una vez se ha escuchado la charla para conocer las nuevas opiniones generadas (*Anexo 1, Tabla 10*).

### **Módulo 3. Aprendemos a delegar.**

En el último módulo y sus sesiones pretende ofrecer a las familias el aprendizaje relacionado con la delegación en momentos de cotidianidad, del “peso” que tienen en sus roles parentales tras el debut diabetico de sus hijos/as.

#### Sesión 1. El valor de nuestros hijos/as.

En la primera sesión, busca que las familias reconozcan las capacidades y habilidades de sus hijos/as, así como también, el aprender sobre la autonomía infantil y la importancia de que los niños/as presenten una gran autonomía en relación a su diabetes. Por ello, las actividades irán destinadas a la visualización de ejemplos dónde los niños presenten autonomía, al intercambio de información con sus hijos/as dónde les hacen llegar aquellas cosas que conocen de su enfermedad y que podrían realizar por ellos mismos y, a dejar visualizado aquellos compromisos que los infantes pueden hacer desde su casa en su vida cotidiana en relación a su diabetes (*Anexo 1, Tabla 11*).

#### Sesión 2. Buscamos alternativas.

En la sesión dos, se trabajará el concienciar a las familias de las diversas alternativas existentes a la hora de delegar responsabilidades, a través de tres actividades que trabajarán las consecuencias de la carga emocional, el conocer a personas que han pasado por lo mismo y cómo han afrontado la situación y, por último, el proponer alternativas a sus dinámicas familiares (*Anexo 1, Tabla 12*).

### Sesión 3. Delegamos responsabilidades.

En la tercera sesión se pretende lograr el aprendizaje de delegar responsabilidades y reconocer a qué o quiénes puedo delegar sobre la diabetes de mi hijo/a. En este sentido, se trabajarán tres actividades en las que se hará lluvia de ideas de personas e instituciones que nos pueden ofrecer esa colaboración; en la segunda actividad, un juego online de situaciones reales de cotidianidad parental en relación a la diabetes y, en tercer lugar, una actividad de confianza en la otra persona (*Anexo 1, Tabla 13*).

### Sesión 4. Disfrutamos de la liberación del exceso de carga.

En la cuarta sesión, se pretende concienciar de las ventajas que aporta el aprender a delegar, conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar y, aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar. En relación a ello, se trabajarán tres actividades: la primera, se hará la entrega del programa a desarrollar para que puedan consultarlo; la segunda, una actividad de expresión de emociones tras la liberación del exceso de peso y, la tercera actividad, se propondrán compromisos a largo plazo (*Anexo 1, Tabla 14*).

Una vez se han descrito los módulos y las sesiones, es necesario destacar la importancia de dos elementos que van a estar en el desarrollo de cada sesión, que son “la actividad de recuerda” y “el compromiso semanal”, las cuales estarán destinadas a lo siguiente: por un lado, “la actividad de recuerda”, pretende englobar un repaso o recordatorio de aquello que se ha trabajado en la sesión anterior, con la finalidad de que las familias puedan mantener el hilo conductor de lo que se está trabajando. Y, por otro lado, “el compromiso semanal”, el cual será un recurso de papel ofrecido a las familias, en la que estas recogerán aquellos compromisos que van a desarrollar durante la semana en vinculación a lo que se haya trabajado en la sesión de ese día.

## **3.2. La evaluación del programa.**

Por último, es imprescindible destacar la evaluación del programa, la cual nos aportará información inicial de las familias, además de, ofrecer una evaluación de cómo está yendo el proceso y, otra que, nos destacará si aquellos objetivos propuestos se han conseguido. A partir de las mismas, se pretende evaluar las competencias parentales que van a ir adquiriendo las familias, por lo que, será fundamental para la evaluación de ello, la observación directa del profesional y un cuaderno en el que se pueda ir recogiendo toda aquella información relevante. Además de ello, será esencial la evaluación de los diferentes momentos del programa, como se ha nombrado anteriormente, concretando lo siguiente.

Para ello, en primer lugar, se realizará una evaluación diagnóstica, la cual será facilitada a las familias, en forma de un cuestionario denominado “¿Cómo es mi

familia?” (*Anexo 5*) y vía correo electrónico antes de iniciar el módulo 0, con la finalidad de conocer sus expectativas en relación al programa.

En segundo lugar, se llevará a cabo la evaluación formativa, ofrecida a las familias al terminar cada sesión y, la cual será en forma de un cuestionario denominado “Evaluamos nuestra sesión” (*Anexo 6*), no llevando más de 10 minutos. Esta, por su parte, tiene la finalidad de conocer si están integrando bien los aprendizajes y si les está pareciendo productiva cada sesión.

Y, en tercer lugar, la evaluación final, la cual se va a ofrecer a las familias una vez ha terminado el desarrollo del programa y, la cual tiene como objetivo el conocer si las metas propuestas se han cumplido, así como, propuestas de mejora. Este, también será en forma de un cuestionario denominado “Cerramos una etapa” (*Anexo 7*) y vía correo electrónico.

#### 4. IMPLICACIÓN PRÁCTICA DEL PROGRAMA

Mi experiencia en centro escolares y, sobre todo, en el ámbito personal me ha ofrecido corroborar la importancia del conocimiento de las enfermedades vinculadas a la etapa de la infancia, así como el aprendizaje por parte de todos los agentes educativos o no, que se encuentran en contacto directo y diario con el niño/a con diabetes. De ahí nace esta propuesta de programa de promoción familiar y parentalidad positiva que he escogido, puesto que, subyace de un gran interés personal y profesional acerca de la temática. Una buena formación a las familias y unas adecuadas pautas de actuación puede mejorar la dinámica y el bienestar familiar, así como, la independencia y autonomía de cada miembro de la institución familiar.

Por su parte, como defiende Rodrigo, Máiquez et al., en 2015, la Educación Parental, es un recurso psicoeducativo que se justifica desde la prevención y la promoción, destacando, por ello, que los programas deben promover competencias parentales y capacidades de resiliencia familiar, con la finalidad de favorecer la mejora de toda la estructura familiar. Por ende, la implementación del programa aporta mejoras en las relaciones entre las familias, ofrece herramientas para facilitar la vida familiar y promueve una relación positiva entre la familia y la escuela. No obstante, considero que también hay presente una serie de limitaciones asociadas a la perspectiva de las familias a la hora de acudir al programa, el miedo que pueden presentar a la hora de estar frente a “algo nuevo” o, el “miedo a ser juzgado”.

En este sentido, Aguilar (1997), defiende que la familia se concentra como un sistema de relaciones humanas que constituye un conjunto integrado e integrador, en donde la comunicación se concibe como un proceso dinámico y continuo que permite expresar necesidades deseos y sentimientos y en donde se camina hacia un objetivo común el bienestar familiar. A su vez, Vygotsky destaca la importancia del aprendizaje dentro de contextos donde se promuevan las integraciones sociales y del apego de un experto guía que despierte el interés de los niños/as, por lo que, ambos autores corroboran esa importancia que presenta el vínculo con las figuras de apego para los infantes y, en este caso, la significación que tiene que un padre, madre o tutor legal tenga unas competencias óptimas para afrontar esta nueva condición junto al niño/a.

En alusión a ello, se debe destacar que la diabetes, en esta línea, la infantil, es un ámbito en el que se le da prioridad a la investigación científica y, poco a lo que conlleva padecer una enfermedad crónica en una etapa evolutiva en la que se necesita cierta dependencia de un adulto para muchas acciones personales. Por ende, hay situaciones en la que las familias y profesionales educativos no pueden obtener información veraz sobre los aspectos más relevantes y cotidianos que sirvan para acompañar al niño/a en su enfermedad, siendo un desafío para las familias poder delegar la responsabilidad de “la salud” de sus hijos/as en personas

externas a su núcleo familiar. Por ello, en esta propuesta de programa, se hace hincapié en la importancia de establecimiento de redes de apoyo formales e informales, así como, relaciones de confianza y la creación de un grupo de familia en la que puedan compartir sus experiencias similares, con la meta de que puedan hablar y ser escuchados, que establezcan contactos favorables en su dinámica familiar y puedan compartir su rol de “cuidador” con personas que se encuentran predispuestas a ello.

En otra línea, creo que las posibles dificultades que pueden presentarse a la hora de implantar este programa puede ser, sobre todo, la perspectivas de las familias ante la mentalidad de la culpa y el sentimiento de estar fracasando con los niños/as, así como, la participación de las mismas, por lo que, es fundamental una buena bienvenida al programa y la concreción del calendario del programa y los contenidos a trabajar en cada sesión. Además, en este sentido, hay que tener en cuenta la flexibilidad que debe presentar el profesional a la hora de adaptarse a los participantes, pues son familiares que tienen, precisamente, unas condiciones en su rutina muy específicas. En relación también a ello, es necesario que el programa tenga una adaptación a la cultura de los participantes, para que sea entendible y accesible a todos y todas, también si es necesario, hay que ayudar a los padres y madres a que tengan seguridad y validez en sus acciones, reforzar los pequeños cambios personales y dar la oportunidad a los participantes a que se sientan protagonistas en el desarrollo de las sesiones.

Por otro lado, en el ámbito personal, entre las dificultades que he encontrado al realizar el programa, puedo destacar la escasa información de estudios relevantes sobre la diabetes que vayan más allá del área de la medicina, siendo un trabajo laborioso el realizar el marco teórico. No obstante, de manera general, la realización del presente trabajo me ha aportado la visión de conocer la escasez de información profesional que existe en los recursos digitales, así como, la oportunidad de adquirir nuevos conocimientos que me servirán para poner en práctica y para empatizar con las familias que pueda encontrarme en mi práctica educativa.

Para finalizar, con una perspectiva de futuro en cuanto al programa, señalaría que es importante que no solo la diabetes, desde su lado clínico sea estudiada, sino que se atienda a esos aspectos que la rodean y que influyen en el crecimiento personal de las personas que conviven con ella, así como la de todo su contexto.

## 5. CONCLUSIONES

En el presente epígrafe, me centraré en extraer una serie de conclusiones finales destacadas una vez se ha elaborado todo el programa y, estando vinculados el contexto de la programación, a las actividades y a la evaluación, y cómo aquellos objetivos propuestos al inicio del programa.

- La diabetes es una enfermedad crónica que cada vez está más presente en el día a día de los individuos, afectando en gran medida a los infantes.
- Es esencial que todos las personas cercanas al niño/a tengan conocimientos sobre la misma, puesto que, esta afecta a toda la dinámica familiar.
- Canarias se centra como la primera Comunidad Autónoma con mayor índice de Diabetes Infantil en el ámbito Nacional.
- La persona con diabetes presenta unas “nuevas normas” que tiene que afrontar, lo que produce un cambio en toda la estructura familiar.
- El contexto escolar y la actividad extraescolar también se ven afectados, siendo fundamental la coordinación, cohesión y comunicación entre el niño/a, las familias y los agentes educativos.
- La ley, actualmente, no recoge la implicación legal de los docentes en los aspectos médicos diarios del niño/a, sin embargo, hacen una labor de colaboración con las familias y con el infante con la finalidad de cooperar en su desarrollo integral e igualitario dentro del contexto de aula.
- Se señaló como objetivo general el mejorar las condiciones ambientales y de salud del propio hogar con hijos/as, añadiendo a ello, como específicos la importancia de establecer redes de apoyo informales y formales y, el crear sentido de pertenencia a un grupo.
- Todas las actividades elaboradas para las sesiones están enmarcadas en un espacio de debate, y se sientan protagonistas y escuchados independientemente del tipo de situación que ellos tengan.
- El programa está destinado a la búsqueda de la fortaleza y a conseguir pequeños cambios en la vida cotidiana y en las rutinas diarias de esta familia, ya sea corto o largo plazo, es ofrecer un efecto directo a la relación familiar, así como en el bienestar de los infantes.
- Los participantes a los que va dirigido el programa son padres, padres o tutores legales con niños/as que presentan diabetes mellitus, siendo la finalidad de que se pueda crear un entorno adecuado para estos niños/as.
- Los contenidos están elaborados para trabajar las habilidades parentales, así como, el establecimiento de redes de apoyos formales e informales y pautas de comportamiento que les permita delegar responsabilidades en personas cercanas al niño/a.
- La metodología está enfocada a una metodología experiencial, con la que se pretende la participación activa de las familias y, así construyan su propio aprendizaje.

## 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, M., Padilla, S., y Máiquez, M. (2016). Implementación de la versión domiciliaria y grupal del programa Crecer Felices en Familia en contextos de riesgo psicosocial. *Psychosocial Intervention*, 25(2), 69-78. [http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/CrecerFelicesFamilia\\_MiriamAlvarez.pdf](http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/CrecerFelicesFamilia_MiriamAlvarez.pdf)
- Amorós, P., Fuentes-Peláez, N., Mateos Inchaurredo, A., Pastor Vicente, C., Rodrigo, M. J., Byrne, S., ... y Guerra, M. (2016). Aprender juntos, crecer en familia: El libro de los padres. *CaixaProinfància*. [https://fundacionlacaixa.org/documents/10280/198839/5.caracteriticas\\_del\\_programa\\_es.pdf/75aadf0e-174a-4c4c-a525-8000122dc44b](https://fundacionlacaixa.org/documents/10280/198839/5.caracteriticas_del_programa_es.pdf/75aadf0e-174a-4c4c-a525-8000122dc44b)
- Asociación Valenciana de Diabetes [A.V.D.]. (s.f.). Historia de la diabetes. [avdiabetes.https://www.avdiabetes.org/diabetes/la-enfermedad/historia-de-la-diabetes/](https://www.avdiabetes.org/diabetes/la-enfermedad/historia-de-la-diabetes/)
- Calle, L. (2016). Las dificultades en el día a día con un niño con diabetes. Público. <https://www.publico.es/ciencias/dificultades-dia-dia-nino-diabetes.html>
- Collado-Mesa, F., Barceló, A., Arheart, K. L., & Messiah, S. E. (2004). An ecological analysis of childhood-onset type 1 diabetes incidence and prevalence in Latin America. *Revista panamericana de salud pública*, 15, 388-394. <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2004.v15n6/388-394/en/>
- Control de la glucosa, (2022). Guía de Diabetes tipo 1. Sant Joan de Déu Hospital Barcelona. <https://diabetes.sjdhospitalbarcelona.org/es/diabetes-tipo-1/debut/control-glucosa>
- Crespo Valdés, N., Rosales González, E., González Fernández, R., Crespo Mojena, N., y de Dios Hernández Beguiristain, J. (2003). Caracterización de la diabetes mellitus. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 19(4), 0-0. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-2125200300040004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-2125200300040004)
- Fundación para la diabetes. (2022). La diabetes en España. *Fundación Diabetes*. <https://www.fundaciondiabetes.org/prensa/297/la-diabetes-en-espana>
- Gómez, G. C. y Arteaga, J. V. (2019). IMPACTO DE LA DIABETES EN EL ÁMBITO ESCOLAR.

[https://www.unav.edu/documents/4889803/21108123/90\\_Vilavella\\_Impacto+d+e+la+diabetes+en+el+%C3%A1mbito+escolar.pdf](https://www.unav.edu/documents/4889803/21108123/90_Vilavella_Impacto+d+e+la+diabetes+en+el+%C3%A1mbito+escolar.pdf)

Hannon, T. S., Rao, G., & Arslanian, S. A. (2005). Childhood obesity and type 2 diabetes mellitus. *Pediatrics*, 116(2), 473-480. <https://publications.aap.org/pediatrics/article-abstract/116/2/473/6292/9/Childhood-Obesity-and-Type-2-Diabetes-Mellitus>

Hospital Sant Joan de Dèu Barcelona. (2013). El día a día de un niño con diabetes tipo 1. Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=vXysEzVqyhC>

Jusino, Á. R. V. (2003). Teoría y pedagogía del pensamiento crítico. *Porfirio García Fernández*, 35. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/pp/v3-4/v3-4a04.pdf>

Kudva, Y. (2023). Diagnóstico. *Mayo Clinic*. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/diabetes/diagnosis-treatment/drc-20371451>

Kudva, Y. (2023). ¿Qué es la diabetes tipo 1? Explicación de un experto de Mayo Clinic. *Mayo Clinic*. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/diabetes/symptoms-causes/syc-20371444>

Ledón Llanes, L. (2012). Impacto psicosocial de la diabetes mellitus, experiencias, significados y respuestas a la enfermedad. *Revista Cubana de Endocrinología*, 23(1), 76-97. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-2953201200010007#:~:text=Pacientes%20con%20DM%20tienen%20el.auto%2Dmonitoreo%20de%20la%20glucosa.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-2953201200010007#:~:text=Pacientes%20con%20DM%20tienen%20el.auto%2Dmonitoreo%20de%20la%20glucosa.)

Lorenzo, M. Á. (2014). Evaluación de la implementación del programa Crecer Felices en Familia en contextos comunitarios (Doctoral dissertation, Universidad de La Laguna). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=137760>

Mata, C. (2021). Comprendiendo la diabetes en el entorno escolar: propuestas para una responsabilidad compartida. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/49226/TFG-G5007.pdf?sequence=1>

Novalab. (2018). ¿Cómo afecta la diabetes en el día a día?. <https://www.novalab.es/como-afecta-diabetes-el-dia-dia>



- Organización Panamericana de la Salud. (1996). Educación sobre diabetes: disminuimos el costo de la ignorancia (No. 9). Pan American Health Org. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3152/Educacion%20sobre%20diabetes%20disminuimos%20el%20costo%20de%20la%20ignorancia.pdf?sequence=1#:~:text=Con%20educaci%C3%B3n%20adecuada%20se%20podr%C3%ADan.las%20complicaciones%20de%20la%20enfermedad.>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). Diabetes. PAHO. <https://www.paho.org/es/temas/diabetes#:~:text=Aproximadamente%2062%20millones%20de%20personas.a%20la%20diabetes%20cada%20a%C3%B1o>
- Rocchini, A. P. (2002). Childhood obesity and a diabetes epidemic. *New England Journal of Medicine*, 346(11), 854-855. <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJM200203143461112>
- Rodrigo, M.J., Amoros, P., Arranz, E., Hidalgo, V., Maiquez, M.L., Martín, J.C., Martínez, R.A. y Ochaita, E. (2016). *Guía de Buenas Prácticas en Parentalidad Positiva*. Federación Española de Municipios y Provincias y Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, España. [https://familiasenpositivo.org/system/files/guia\\_de\\_buenas\\_practicas\\_2015.pdf](https://familiasenpositivo.org/system/files/guia_de_buenas_practicas_2015.pdf)
- Rodrigo, M. J., Máiquez, M. L., Martín, J. C., Byrne, S., y Rodríguez, B. (2015). *Manual práctico de parentalidad positiva*. Editorial Síntesis. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=570396>
- Servicio de información sobre discapacidad. (2016). Las dificultades en el día a día de un niño con diabetes. <https://sid-inico.usal.es/noticias/las-dificultades-en-el-dia-a-dia-de-un-nino-con-diabetes/>
- Silink, M. (2002). Childhood diabetes: a global perspective. *Hormone research*, 57(Suppl. 1), 1-5. <https://karger.com/hrp/article-abstract/57/Suppl.%201/1/372048/Childhood-Diabetes-A-Global-Perspective?redirectedFrom=fulltext>
- VV.AA. ¿Qué es la diabetes tipo 1? (s.f.). *Diabetes Education Online*. <https://dtc.ucsf.edu/es/tipos-de-diabetes/diabetes-tipo-1/comprension-de-la-diabetes-tipo-1/que-es-la-diabetes-tipo-1/>
- VV.AA. ¿Qué es la diabetes tipo 1? Explicación de un experto de Mayo Clinic. (2022). *Mayo Clinic*.

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/diabetes/symptoms-causes/syc-20371444#:~:text=La%20diabetes%20mellitus%20se%20refiere,fuente%20de%20combustible%20del%20cerebro.>

## 7. ANEXOS

### Anexo 1. Tabla 2. Desarrollo de las sesiones.

<b>Módulo 0</b>	<b>Presentación del programa.</b>
<b>Sesión 1</b>	<b>Rompemos hielo y fijamos normas.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 7 de febrero de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de este módulo y sesión es realizar un pequeño acercamiento inicial con las familias. Esto es un proceso esencial para establecer los primeros vínculos.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Crear los primeros vínculos.</li> <li>● Eliminar barreras y paradigmas.</li> <li>● Elaborar las normas de las sesiones.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda”</b> (5 minutos)	
<b>Actividad 1</b> (10 minutos)	Se comenzará con una pequeña dinámica en la que se harán una lluvia de ideas, en la pizarra, sobre lo que se conoce de la diabetes en los contextos familiares, centrándonos en las rutinas de las familias. Además, se destinará a la presentación del programa en la cual el profesional hará una pequeña presentación en power point de lo que va a consistir el mismo.
<b>Actividad 2</b> (30 minutos)	En la segunda actividad, entre todos, se elaborarán las normas, las cuales quedarán recogidas en una cartulina de la clase para que sean visibles durante el desarrollo del programa.
<b>Actividad 3</b> (30 minutos)	En la tercera actividad, se hará una puesta en común de aquello que deseamos adquirir con el aprendizaje del programa. Posteriormente, cada persona escribirá las propuestas destacadas, con la finalidad de que quede reflejado.
<b>Compromisos</b> (5 minutos)	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en

	relación a lo trabajado en el programa. En este caso, como es la primera sesión, el compromiso que se va a realizar será sobre escuchar sus necesidades individuales dentro de su institución familiar.
<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pizarra tradicional o digital y tizas o rotuladores de pizarra digital.</li><li>- WIFI.</li><li>- Ordenador.</li><li>- Proyector o pizarra digital.</li><li>- Cartulina.</li><li>- Rotuladores.</li><li>- Papel Kraft.</li><li>- Hoja de compromiso.</li></ul>
<b>Anexo</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Hoja de compromiso (<i>Anexo 2</i>).</li></ul>

Fuente: Elaboración propia.

**Anexo 1. Tabla 3. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 1</b>	<b>El día a día de las familias con diabetes.</b>
<b>Sesión 1</b>	<b>Nos conocemos.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 14 de febrero de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión, es que las familias se conozcan e identifiquen dentro del grupo, reconociendo sus similitudes y diferencias en relación a las otras familias.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Conocer las características de su institución familiar.</li> <li>● Conocerse a sí mismo como ser individual, sus necesidades y habilidades.</li> <li>● Conocer el rol que desempeña dentro de su familia.</li> <li>● Descubrir las realidades familiares.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior, así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En esta actividad, se realizará una presentación oral de cada familia, ya sea desde sus características personales e individuales y familiares, como aquellas que pertenecen a las vinculadas a su hijo/a con diabetes.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	Para la actividad número dos, se hará un pequeño debate del “rol” que un padre/madre o tutor legal representa dentro de una familia con esas características.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	En la última actividad, se descubrirán qué puntos en común presentan las familias. Estos, quedarán recogidos en unas cartulinas.
<b>Compromisos (5 minutos)</b>	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa. En este caso, estará relacionado con el comprometerse a observar y conocer muy bien el rol que están desplegando con sus hijos/as.

<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mesa redonda para debatir.</li><li>- Cartulina</li><li>- Rotuladores.</li><li>- Hoja de compromiso.</li></ul>
<b>Anexo</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hoja de compromiso (<i>Anexo 2</i>).</li></ul>

Fuente: Elaboración propia.

**Anexo 1. Tabla 4. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 1</b>	<b>El día a día de las familias con diabetes.</b>
<b>Sesión 2</b>	<b>Nuestras fortalezas.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 28 de febrero de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión, es que las familias reconozcan sus fortalezas y su rol dentro del contexto familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Conocer las fortalezas de nuestra familia.</li> <li>● Conocer las fortalezas parentales.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior, así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	Para la primera actividad, se visualizará un vídeo de un día a día de una familia con un niño/a con diabetes. A continuación, se debatirá sobre qué fortalezas se pueden observar en los agentes familiares de dicho niño/a.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	Posteriormente, se hará una dinámica en la que, las familias, entre diferentes opciones ofrecidas por el profesional, seleccionarán aquellas fortalezas que creen que ellos poseen y que son positivas en sus hogares, explicando además, el por qué lo han escogido.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	En la última, sobre una foto familiar, añadirán aquellas fortalezas, que creen que su familia presenta y, que son positivas para su dinámica familiar. Invitaremos a los mismos, que el resultado obtenido se lleva para casa y lo coloquen en un sitio visible, dónde puedan recordar, en familia, ese elemento positivo.
<b>Compromisos (5 minutos)</b>	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa. En este caso, estará vinculado observar aquellas fortalezas que identifico en mi familia y, las que se deben anotar para

	compartir en la siguiente sesión.
<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- WIFI.</li><li>- Proyector o pizarra digital.</li><li>- Ordenador.</li><li>- Papel.</li><li>- Foto familiar.</li><li>- Bolígrafos.</li><li>- Rotuladores.</li><li>- Hoja de compromiso.</li></ul>
<b>Anexo</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Hoja de compromiso (<i>Anexo 2</i>).</li></ul>

Fuente: Elaboración propia.



**Anexo 1. Tabla 5. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 1</b>	<b>El día a día de las familias con diabetes.</b>
<b>Sesión 3</b>	<b>Avanzamos en familia.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 7 de marzo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión, es que las familias descubran los momentos idóneos para compartir en familia y la importancia que esto conlleva.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Descubrir los momentos idóneos para compartir en familia.</li> <li>● Descubrir cómo respetar el rol de cada uno en dichos momentos.</li> <li>● Conocer la importancia de los momentos de juego de la familia.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior, así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En esta primera actividad, se trabajará a modo de debate el tiempo que se pasa en familia y, la importancia de que este se presente con calidad y cantidad.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	En la segunda actividad, el profesional ofrecerá material, para elaborar el calendario personal del tiempo en familia, fomentando la libertad para que este quede vistoso y ofrezca esas ganas de observar y, el cual se terminará de completar en la siguiente actividad.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	En esta tercera actividad, las familias seleccionarán aquellos días idóneos que van a destinar para realizar actividades en familia, del calendario elaborado por ellos mismos y, en la cual añadirán una “mini” foto de su familia en los días escogidos. Además, se hablará de la importancia de cumplir el compromiso que se va a proponer.
<b>Compromisos (5 minutos)</b>	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa.

	En este caso, estará relacionado con la búsqueda de momentos lúdicos, durante la semana, en la que se pueda disfrutar del tiempo en familia.
<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mesa redonda para debates.</li><li>- Mini fotos de familia.</li><li>- Papel.</li><li>- Rotuladores.</li><li>- Cartulina.</li><li>- Bolígrafos.</li><li>- Hoja de compromiso.</li></ul>
<b>Anexo</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Hoja de compromiso (<i>Anexo 2</i>).</li></ul>

Fuente: Elaboración propia.

**Anexo 1. Tabla 6. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 1</b>	<b>El día a día de las familias con diabetes.</b>
<b>Sesión 4</b>	<b>Nuestra pirámide.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 14 de marzo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión, es que las familias elaboren compromisos y los focalicen dentro de su propia dinámica familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crear compromisos a corto y a largo plazo.</li> <li>• Focalizar los compromisos dentro de la dinámica familiar.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior, así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En esta primera actividad, se realizará una lluvia de ideas (que se apuntarán en la pizarra), sobre cuales son aquellos compromisos que les llevarán a compartir momentos con su familia desde una perspectiva del disfrute, sin fijar el foco en la diabetes.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	Para la segunda actividad, se ofrecerá una pirámide con una foto de su familia en el vértice superior, en la cual, estos seleccionarán aquellos 4 compromisos que consideran que les puede ofrecer el avanzar en familia, para disfrutar en conjunto, independientemente de la condición de sus hijos/as.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	Para la última actividad, se desarrollará una puesta en común de todo el módulo, comentando los sentimientos experimentados.
<b>Compromisos (5 minutos)</b>	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa. En este caso, estará destinado a la observación en casa sobre otros compromisos que considero que puedo tener en cuenta para conseguir el bienestar familiar dentro de las características

	familiares que se poseen.
<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pizarra tradicional o digital, con tizas o rotuladores.</li><li>- Foto de familia.</li><li>- Dibujo con pirámide.</li><li>- Bolígrafos.</li><li>- Rotuladores.</li><li>- Hoja de compromiso.</li></ul>
<b>Anexo</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Hoja de compromiso (<i>Anexo 2</i>).</li><li>● Dibujo de la pirámide (<i>Anexo 3</i>).</li></ul>

Fuente: Elaboración propia.

**Anexo 1. Tabla 7. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 2</b>	<b>La parentalidad y las necesidades de apoyos.</b>
<b>Sesión 1</b>	<b>Redes de apoyo institucionales.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 21 de marzo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias conozcan pautas de comportamiento ante su nueva dinámica familiar, así como, el conocimiento de las redes de apoyo cercanas.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Establecer pautas de comportamiento a las familias ante el debut diabético.</li> <li>● Ofrecer redes formales de apoyo a los padres, las madres o tutores legales.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior, así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En esta primera actividad, se hará una mesa redonda de aquellos síntomas que observaron en su hijo/a ante el debut diabético.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	Para la segunda actividad, se contará con la presencia de un profesional de la diabetes, el cual realizará una charla sobre esos primeros momentos que se convive con la diabetes y el impacto que crea en las familias, así como en sus rutinas.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	Para finalizar, se solventarán dudas y, se le ofrecerá a las familias espacios, profesionales, recursos y asociaciones especializadas en la diabetes, en la que las familias puedan recurrir siempre que sea necesario.
<b>Compromisos (5 minutos)</b>	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa. En este caso, irá vinculado a la investigación de pautas que se presentan en los hogares por parte de las familias y, que creen que son positivas dentro de su dinámica familiar.

<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Profesional de endocrinología pediátrica o enfermera especializada en diabetes.</li><li>- Material de información sobre espacios, profesionales o asociaciones implicadas en la diabetes y sus familias.</li><li>- Hoja de compromiso.</li></ul>
<b>Anexo</b>	Hoja de compromiso ( <i>Anexo 2</i> ).

Fuente: Elaboración propia.

**Anexo 1. Tabla 8. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 2</b>	<b>La parentalidad y las necesidades de apoyos.</b>
<b>Sesión 2</b>	<b>Redes de apoyo familiares.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 28 de marzo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias se den cuenta de aquellos apoyos pertenecientes a su familia extensa que pueden intervenir en su dinámica familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer aquellos apoyos de la familia extensa.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior, así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En esta actividad, se va a comenzar realizando un debate sobre con qué apoyos familiares se cuenta dentro de la dinámica familiar (abuelos, tíos, primos, amigos..).
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	En esta segunda actividad, se invitará a familiares cercanos que deseen colaborar con el apoyo de la dinámica familiar de las familias del programa, con la finalidad de que realicen una presentación de aquello que conocen sobre la diabetes y la vida cotidiana de sus allegados.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	En la tercera actividad, cada grupo familiar se sentará junto y charlarán sobre aquellos aspectos esenciales que deben conocer para poder participar en la dinámica familiar desde una perspectiva de la confianza.
<b>Compromisos (5 minutos)</b>	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa. En este caso, está relacionado con incluir a los individuos de la familia extensa que pueden colaborar con la dinámica y el bienestar familiar.
<b>Recursos</b>	- Familiares cercanos.

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mesas grupales.</li><li>- Hoja de compromiso.</li></ul>
<b>Anexo</b>	Hoja de compromiso ( <i>Anexo 2</i> ).

Fuente: Elaboración propia.



**Anexo 1. Tabla 9. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 2</b>	<b>La parentalidad y las necesidades de apoyos.</b>
<b>Sesión 3</b>	<b>Integrando a la comunidad escolar.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 11 de abril de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias conozcan la importancia de apoyarse en el contexto escolar para mejorar la dinámica familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Conocer la importancia del contexto escolar.</li> <li>● Conocer la importancia de la relación bidireccional y la transmisión de información continua con los agentes educativos.</li> <li>● Conocer la importancia de la confianza mutua.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior, así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En la primera actividad, se hará un debate sobre la importancia del contexto escolar para el aprendizaje de los niños, así como, su influencia en las condiciones que tienen en relación a la enfermedad crónica.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	Para la segunda actividad, se expondrá con papel <i>Kraft</i> un centro escolar, y se le dará a las familias diferentes hilos con diferentes tamaños que simularán a la cercanía y lejanía que presentan en relación al centro. A continuación, se le pedirá a las familias que cuenten cuántos pasos les une al colegio en función al hilo que les ha tocado, haciéndoles reflexionar sobre la importancia de la cercanía con ellos para el aprendizaje de los niños/as, pero sobre todo, para sus hijos/as.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	Para la tercera actividad, realizaremos el famoso juego del “teléfono”, en el que ofreceremos oraciones de información relevante sobre una situación cotidiana de un niño/a en el centro, por ejemplo: “El niño tiene una hipoglucemia desde hace 10 minutos, ¿cómo podemos

	actuar”, esperando a ver el mensaje que llega cuando este sea verbalizado por la última persona del grupo y, con la finalidad de reflejar la importancia de la información directa y continua de las familias con los maestros/as.
<b>Compromisos</b> (5 minutos)	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa. En este caso, estará vinculado con fortalecer las relaciones con los maestros/as de sus hijos/as.
<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mesa redonda de debate</li> <li>- Papel kraft con dibujo de centro.</li> <li>- Hilos de lana.</li> <li>- Hoja de compromiso.</li> </ul>
<b>Anexo</b>	Hoja de compromiso ( <i>Anexo 2</i> ).

Fuente: Elaboración propia.

**Anexo 1. Tabla 10. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 2</b>	<b>La parentalidad y las necesidades de apoyos.</b>
<b>Sesión 4</b>	<b>Cooperando con la comunidad extraescolar.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 18 de abril de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias conozcan la importancia de cooperar con el contexto extraescolar para mejorar la dinámica familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Concienciar a las familias la importancia de la información sobre la diabetes en contextos extraescolares.</li> <li>● Conocer la importancia de la relación bidireccional y la transmisión de información continua con los profesionales de los contextos extraescolares.</li> <li>● Conocer la importancia de la confianza mutua.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior, así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	Para la primera actividad, se debatirá sobre los profesionales del contexto extraescolar, así como, sus expectativas sobre las relaciones que tienen que establecer y la información a proporcionar, así como, si pueden delegar en ellos. Estas opiniones serán recogidas por el profesional.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	Para la segunda actividad, dos profesionales del contexto extraescolar, ambos con alumnado con diabetes, explicarán la diferencia que existe entre ambos vinculado a su conocimiento de la enfermedad y su relación con las familias, destacando la importancia del conocimiento y la confianza entre profesional - familia, para que la actividad del niño y, por tanto, su aprendizaje sea óptimo.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	Para la tercera actividad, se volverá a debatir sobre las opiniones recogidas en la actividad uno, observando si estas han variado en relación a la charla de los profesionales en la actividad dos.

<b>Compromisos</b> (5 minutos)	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa.
<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mesa redonda de debate.</li><li>- Libro para anotar.</li><li>- Bolígrafos.</li><li>- Hoja de compromiso.</li></ul>
<b>Anexo</b>	Hoja de compromiso ( <i>Anexo 2</i> ).

Fuente: Elaboración propia.

**Anexo 1. Tabla 11. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 3</b>	<b>Aprendemos a delegar.</b>
<b>Sesión 1</b>	<b>El valor de nuestros hijos/as.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 25 de abril de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias reconozcan las capacidades y habilidades de sus hijos/as, así como también, el aprender sobre la autonomía infantil y la importancia de que los niños/as presenten una gran autonomía en relación a su diabetes.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Reconocer las capacidades y habilidades que poseen sus hijos/as.</li> <li>● Aprender sobre la autonomía infantil.</li> <li>● Conocer la importancia de que los infantes presenten una mayor autonomía cuando poseen diabetes mellitus.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior, así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	Para la primera actividad, se visualizará un vídeo de un niño/a con diabetes, el cual se presenta con una total autonomía en su día a día, debatiendo posteriormente, la importancia para la dinámica familiar que tiene el poder disfrutar e inculcar dicha autonomía.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	Para la segunda actividad, se contará con los hijos/as de las familias que acuden al programa, con la finalidad de que en un gran debate, los niños/as expongan aquellas cosas que conocen de su diabetes, qué actuaciones sabrían llevar a cabo en relación a la misma y, cómo se sienten al hacerlas. Todas esas ideas positivas, serán recogidas por el especialista en la pizarra.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	Para la tercera actividad, las familias se colocarán por grupos familiares, posteriormente, se les entregará una gran foto de su hijo/a, también rectángulos de cartulina de colores y rotuladores. La finalidad de la actividad, es que entre ambos,

	puedan pegar en la foto del infante aquello que ellos/as puedan realizar en casa dentro de la dinámica familiar y en relación a la diabetes.
<b>Compromisos</b> (5 minutos)	<p>Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa.</p> <p>En este caso, irá relacionado con el delegar, durante la semana, pequeñas acciones que los niños/as puedan realizar vinculado a su diabetes, como puede ser: medir su glucosa (con glucómetro), pesar su comida, contar sus hidratos para ingerir, tratar hipoglucemias e hiperglucemias.</p>
<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- WIFI.</li> <li>- Youtube.</li> <li>- Ordenador.</li> <li>- Proyector o pizarra digital.</li> <li>- Pizarra tradicional con tizas o pizarra digital con rotuladores.</li> <li>- Mesa redonda de debate.</li> <li>- Hijos/as de las familias.</li> <li>- Foto gigante del niño/a con diabetes.</li> <li>- Cartulinas de colores recortadas.</li> <li>- Rotuladores.</li> <li>- Pegamento.</li> <li>- Hoja de compromiso.</li> </ul>
<b>Anexo</b>	Hoja de compromiso ( <i>Anexo 2</i> ).

Fuente: Elaboración propia.

**Anexo 1. Tabla 12. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 3</b>	<b>Aprendemos a delegar.</b>
<b>Sesión 2</b>	<b>Buscamos alternativas.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 9 de mayo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias tomen conciencia de las diversas alternativas que les rodean a la hora de delegar responsabilidades en lo que a la diabetes se refiere y, que produce una mejora en la dinámica familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concienciar a las familias de las diversas alternativas existentes a la hora de delegar responsabilidades.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior , así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En la primera actividad, se reproducirá un vídeo del campo de psicología, sobre las consecuencias de la carga emocional.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	En la segunda actividad, tendremos una charla con una madre, padre o tutor legal que hayan experimentado la misma situación de las familias, pero que ya haya aprendido a delegar. Además, se generará un debate con la finalidad de que las familias observen las ventajas y desventajas de liberarse de ese peso extra.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	En la tercera actividad, se presentará un gran papel kraft con la silueta de una institución familiar, en la cual las familias tendrán que ir añadiendo (escrito), aquellas alternativas a sus dinámicas familiares actuales que pueden provocar ese cambio necesario para que su estructura familiar y, él/ella misma se encuentren en bienestar.
<b>Compromisos (5 minutos)</b>	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa. En este caso, será un trabajo vinculado a la observación

	durante la semana, sobre qué alternativas considero que puede tener para delegar.
<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Madre, padre o tutor legal que ha vivido la misma experiencia, pero ya ha aprendido a delegar.</li><li>- WIFI.</li><li>- Youtube.</li><li>- Ordenador.</li><li>- Proyector o pizarra digital.</li><li>- Pizarra tradicional con tizas o pizarra digital con rotuladores.</li><li>- Mesa redonda de debate.</li><li>- Papel Kraft.</li><li>- Rotuladores.</li><li>- Hoja de compromiso.</li></ul>
<b>Anexo</b>	Hoja de compromiso ( <i>Anexo 2</i> ).

Fuente: Elaboración propia.



**Anexo 1. Tabla 13. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 3</b>	<b>Aprendemos a delegar.</b>
<b>Sesión 3</b>	<b>Delegamos responsabilidades.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 16 de mayo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias adquieran la habilidad de delegar responsabilidades, reconociendo a esos apoyos esenciales en los que puede poseer confianza para ello.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aprender a delegar responsabilidades.</li> <li>• Reconocer a quién/es puedo delegar.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior, así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En la primera actividad, se hará una lluvia de ideas de todas aquellas personas e instituciones en las que las familias pueden delegar y que se han trabajado durante todo el programa.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	En la segunda actividad, se realizará un juego online, denominado Kahoot!, en el cual el profesional proporcionará diferentes situaciones cotidianas reales que pueden vivir las familias con diabetes y diferentes alternativas en las que tendrán que seleccionar cuál es la más idónea a la hora de delegar.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	En la tercera actividad, se hará un juego de confianza, en el que las familias se vendarán sus ojos y serán guiadas por otras personas, siendo la finalidad de que experimenten el sentimiento de unión, bienestar y confianza que se produce cuando tenemos un apoyo y nos dejamos ayudar.
<b>Compromisos (5 minutos)</b>	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa.

<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- WIFI.</li><li>- Youtube.</li><li>- Ordenador.</li><li>- Proyector o pizarra digital.</li><li>- Pizarra tradicional con tizas o pizarra digital con rotuladores.</li><li>- Mesa redonda de debate.</li><li>- Teléfonos móviles.</li><li>- Juego Kahoot!.</li><li>- Mesa redonda para debate.</li><li>- Espacio libre para dinámica.</li><li>- Hoja de compromiso.</li></ul>
<b>Anexo</b>	Hoja de compromiso ( <i>Anexo 2</i> ).

Fuente: Elaboración propia.

**Anexo 1. Tabla 14. Desarrollo de las sesiones.**

<b>Módulo 3</b>	<b>Aprendemos a delegar.</b>
<b>Sesión 4</b>	<b>Disfrutamos de la liberación del exceso de carga.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 23 de mayo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias se conciencien sobre las ventajas que aporta el aprender a delegar, conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar y, aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Concienciar de las ventajas que aporta el aprender a delegar.</li> <li>● Conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar.</li> <li>● Aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior , así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En la primera actividad, se repartirá el programa que hemos estado trabajando para que las familias puedan recurrir a él siempre que lo necesiten, además, realizaremos una recogida de emociones que han experimentado durante el desarrollo del mismo. Estas, se expondrán en la pizarra.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	En la segunda actividad, el profesional proporcionará diferentes emociones en papeles de cartulina que, las familias tendrán que seleccionar y pegar en un papel kraft en la pizarra con el nombre ¿Cómo me siento ahora que delego y disfruto de mi familia?. La finalidad de la misma, es que las familias reflexionen sobre el proceso y el sentimiento que les ha generado todo el aprendizaje del programa.
<b>Actividad 3 (30 minutos)</b>	En la tercera actividad, realizaremos los compromisos a largo plazo, los cuales quedarán recogidos en la última hoja de compromiso en forma de diploma.

<b>Módulo 3</b>	<b>Aprendemos a delegar.</b>
<b>Sesión 4</b>	<b>Disfrutamos de la liberación del exceso de carga.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 23 de mayo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias se conciencien sobre las ventajas que aporta el aprender a delegar, conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar y, aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Concienciar de las ventajas que aporta el aprender a delegar.</li> <li>● Conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar.</li> <li>● Aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior , así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En la primera actividad, se repartirá el programa que hemos estado trabajando para que las familias puedan recurrir a él siempre que lo necesiten, además, realizaremos una recogida de emociones que han experimentado durante el desarrollo del mismo. Estas, se expondrán en la pizarra.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	En la segunda actividad, el profesional proporcionará diferentes emociones en papeles de cartulina que, las familias tendrán que seleccionar y pegar en un papel kraft en la pizarra con el nombre ¿Cómo me siento ahora que delego y disfruto de mi familia?. La finalidad de la misma, es que las familias reflexionen sobre el proceso y el sentimiento que les ha generado todo el aprendizaje del programa.
<b>Compromisos (5 minutos)</b>	Para el compromiso semanal de cambio, el profesional ofrecerá una hoja, en la cual las familias recogerán los compromisos que van a trabajar en el contexto familiar, en relación a lo trabajado en el programa. En este caso, será un compromiso final, que irá expresado por

<b>Módulo 3</b>	<b>Aprendemos a delegar.</b>
<b>Sesión 4</b>	<b>Disfrutamos de la liberación del exceso de carga.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 23 de mayo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias se conciencien sobre las ventajas que aporta el aprender a delegar, conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar y, aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Concienciar de las ventajas que aporta el aprender a delegar.</li> <li>● Conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar.</li> <li>● Aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior , así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En la primera actividad, se repartirá el programa que hemos estado trabajando para que las familias puedan recurrir a él siempre que lo necesiten, además, realizaremos una recogida de emociones que han experimentado durante el desarrollo del mismo. Estas, se expondrán en la pizarra.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	En la segunda actividad, el profesional proporcionará diferentes emociones en papeles de cartulina que, las familias tendrán que seleccionar y pegar en un papel kraft en la pizarra con el nombre ¿Cómo me siento ahora que delego y disfruto de mi familia?. La finalidad de la misma, es que las familias reflexionen sobre el proceso y el sentimiento que les ha generado todo el aprendizaje del programa.
	cada familia en un diploma y, el cual engloba su compromiso personal tras el aprendizaje del programa.
<b>Recursos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diploma de compromiso.</li> <li>- Pizarra tradicional con tizas o pizarra digital con</li> </ul>

<b>Módulo 3</b>	<b>Aprendemos a delegar.</b>
<b>Sesión 4</b>	<b>Disfrutamos de la liberación del exceso de carga.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 23 de mayo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias se conciencien sobre las ventajas que aporta el aprender a delegar, conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar y, aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Concienciar de las ventajas que aporta el aprender a delegar.</li> <li>● Conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar.</li> <li>● Aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior , así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En la primera actividad, se repartirá el programa que hemos estado trabajando para que las familias puedan recurrir a él siempre que lo necesiten, además, realizaremos una recogida de emociones que han experimentado durante el desarrollo del mismo. Estas, se expondrán en la pizarra.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	En la segunda actividad, el profesional proporcionará diferentes emociones en papeles de cartulina que, las familias tendrán que seleccionar y pegar en un papel kraft en la pizarra con el nombre ¿Cómo me siento ahora que delego y disfruto de mi familia?. La finalidad de la misma, es que las familias reflexionen sobre el proceso y el sentimiento que les ha generado todo el aprendizaje del programa.
	<p>rotuladores.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia del programa que hemos desarrollado en papel para que puedan consultarlo.</li> <li>- Emociones en papel de cartulina.</li> <li>- Papel Kraft.</li> </ul>

<b>Módulo 3</b>	<b>Aprendemos a delegar.</b>
<b>Sesión 4</b>	<b>Disfrutamos de la liberación del exceso de carga.</b>
<b>Temporalización</b>	<b>Martes 23 de mayo de 2023 - 16:00 a 17:30h.</b>
<b>Justificación</b>	La finalidad de esta sesión es que las familias se conciencien sobre las ventajas que aporta el aprender a delegar, conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar y, aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar.
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Concienciar de las ventajas que aporta el aprender a delegar.</li> <li>● Conocer el sentimiento de bienestar que ofrece la nueva dinámica familiar.</li> <li>● Aprender a disfrutar del proceso y de la nueva condición familiar.</li> </ul>
<b>Metodología</b>	Experiencial en la que las figuras parentales son protagonistas del aprendizaje y, el profesional se ofrece como orientador y mediador.
<b>Dinámica</b>	Grupal, dónde las familias aprenden unas de las otras, con la finalidad de compartir experiencias, conocer sus emociones y comprender a los demás.
<b>Actividad “Recuerda” (5 minutos)</b>	Para este tipo de actividad, se hará un recordatorio oral, por parte de las familias, en la que ellas explicarán lo tratado en la sesión anterior , así como, el conocer cómo han ido trabajando el compromiso semanal propuesto.
<b>Actividad 1 (10 minutos)</b>	En la primera actividad, se repartirá el programa que hemos estado trabajando para que las familias puedan recurrir a él siempre que lo necesiten, además, realizaremos una recogida de emociones que han experimentado durante el desarrollo del mismo. Estas, se expondrán en la pizarra.
<b>Actividad 2 (30 minutos)</b>	En la segunda actividad, el profesional proporcionará diferentes emociones en papeles de cartulina que, las familias tendrán que seleccionar y pegar en un papel kraft en la pizarra con el nombre ¿Cómo me siento ahora que delego y disfruto de mi familia?. La finalidad de la misma, es que las familias reflexionen sobre el proceso y el sentimiento que les ha generado todo el aprendizaje del programa.
	- Pegamento.
<b>Anexo</b>	Diploma de compromiso ( <i>Anexo 2</i> ).

Fuente: Elaboración propia.





**Anexo 2. Hoja de compromiso semanal.**



PROGRAMA DE PROMOCIÓN FAMILIAR, CONOCIENDO LA  
DIABETES COMO COMPAÑERA DE VIAJE DE MUCHOS  
NIÑOS/AS.

COMPROMISO SEMANAL

Tras lo visto en la sesión de hoy, durante la semana me comprometo a:

---

---

---

---

---

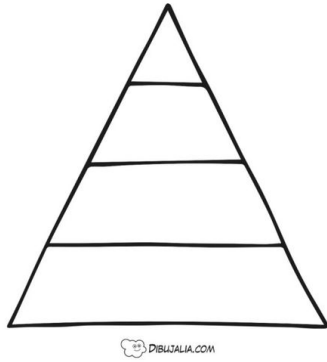
Una vez, ha pasado la semana y llevado a cabo mi compromiso me siento de la siguiente manera:

---

---

---

**Anexo 3. Dibujo de pirámide.**



Fuente: <https://www.pinterest.es/pin/537476536791178739/>

**Anexo 4. Diploma de compromiso.**

**DIPLOMA DE PARTICIPACIÓN**  
"PROGRAMA DE PROMOCIÓN FAMILIAR, CONOCIENDO LA  
DIABETES COMO COMPAÑERA DE VIAJE DE MUCHOS  
NIÑOS/AS".



**Otorgado a:**

---

Por su participación en el desarrollo de este programa y adquirir las competencias esenciales para disfrutar de su familia, desde la perspectiva del amor, el respeto, la delegación y la confianza.

**A nivel personal, tras este aprendizaje, me propongo como compromiso a largo plazo, lo siguiente:**

---

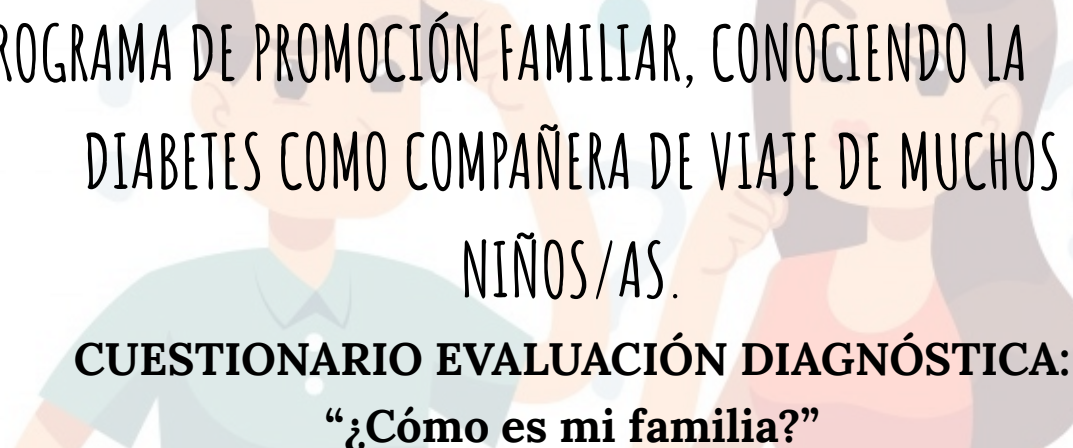
---

---

---

---

## **Anexo 5. Cuestionario Evaluación Diagnóstica**



PROGRAMA DE PROMOCIÓN FAMILIAR, CONOCIENDO LA  
DIABETES COMO COMPAÑERA DE VIAJE DE MUCHOS  
NIÑOS/AS.  
**CUESTIONARIO EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA:  
“¿Cómo es mi familia?”**

(Tiempo de realización: 25 - 30 minutos)

**NOMBRE:**

**VÍNCULO CON EL NIÑO/A:**

**EDAD DEL NIÑO/A:**

**AÑO EN EL QUE DEBUTÓ CON LA DIABETES EL NIÑO/A:**

1. ¿Cómo se sintió usted el día que debutó el niño/a con su diabetes?

---

2. ¿Cómo cree que se sintió el niño/a el día que debutó con la diabetes?

---

3. ¿Considera que es usted o algún familiar culpable del debut diabético del niño/a?

---

4. ¿Qué rol cree que ocupa usted en la diabetes del niño/a?

---

**5. ¿Cómo cree que el niño/a con diabetes puede participar en su enfermedad crónica?**

---

**6. ¿Considera que las administraciones públicas ofrecen la suficiente formación a las familias?**

---

**7. ¿Considera que los centros educativos apoyan a las familias con niños/as con diabetes?**

---

**8. ¿Cómo se siente en el día a día a partir del debut diabético del niño/a?**

---

**9. ¿Cree que podría compartir la carga familiar que posee en relación a la diabetes con otras personas?**

---

**10. ¿Considera que se siente apoyado/a en su rol en referencia al niño/a por sus familiares más cercanos?**

---

**11. ¿Qué cambios en la dinámica familiar considera que se han producido a raíz del debut diabético?**

---

**12. ¿Cómo se ha visto afectado su espacio laboral desde el debut diabético del niño/a?**

---

**13. ¿Considera que su espacio personal y de relación individual se ha visto modificado desde la entrada de la enfermedad a la familia?**

---

**14. ¿Cómo cree que ha afectado a la relación de pareja/matrimonio a raíz de la nueva condición del niño/a? (Contestar sólo si procede).**

---

**15. ¿Cree que el niño/a tiene una autonomía en relación a su edad adecuada para intervenir en su diabetes?**

---

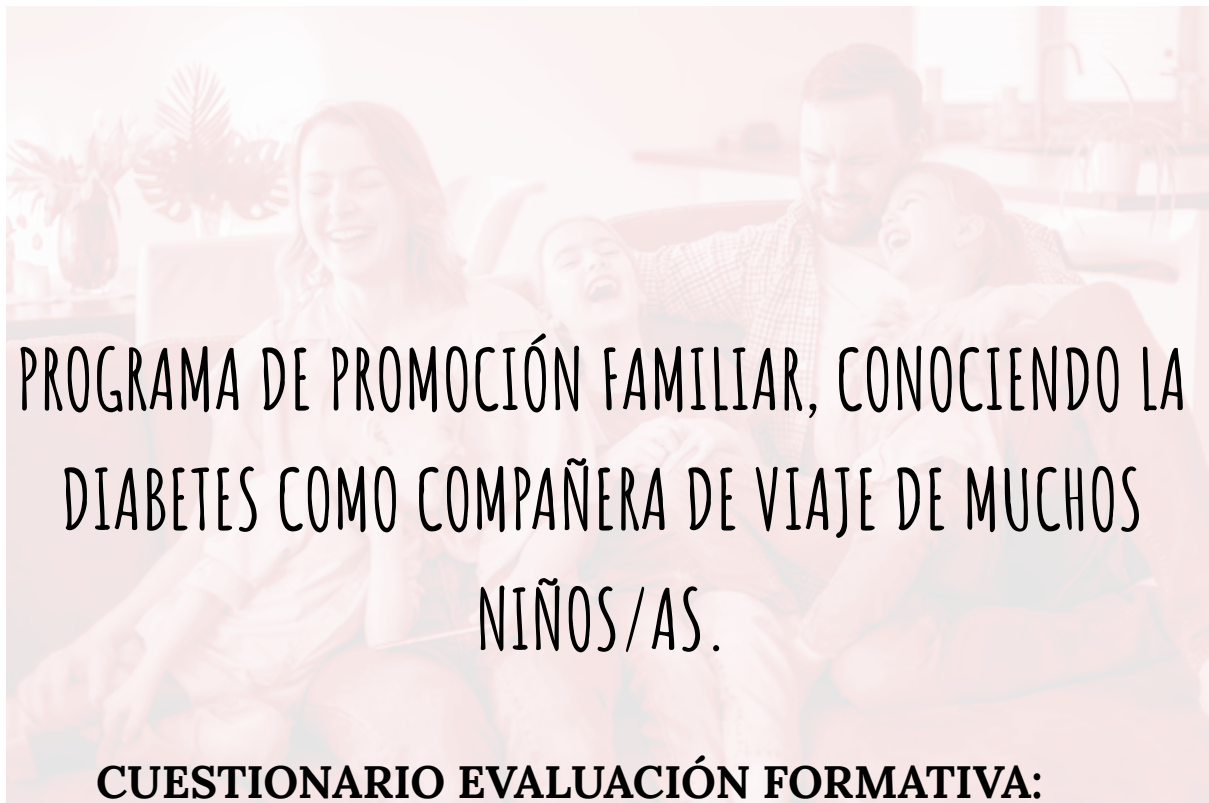
**16. ¿Considera que tiene la información necesaria para abordar la diabetes de su contexto familiar?**

---

**17. ¿Considera que posee las capacidades idóneas para abordar la diabetes de su contexto familiar?**

---

**Anexo 6. Cuestionario Evaluación Formativa**



**“Evaluamos nuestra sesión”**

(Tiempo de realización: 5 - 10 minutos)

**NOMBRE:**

**MÓDULO:**

**SESIÓN:**

1. **¿Considera importantes los conceptos vistos en la sesión de hoy? ¿Por qué?**

---

---

2. **¿Cómo cree que puede ayudarle en su dinámica de hogar lo aprendido hoy en la sesión?**

---

---

**3. ¿Cree que puede aplicar fácilmente lo aprendido en la sesión de hoy?**

---

**4. Defina con una palabra qué le ha parecido la sesión de hoy:**

---



## **Anexo 7. Cuestionario Evaluación Final**



PROGRAMA DE PROMOCIÓN FAMILIAR, CONOCIENDO LA  
DIABETES COMO COMPAÑERA DE VIAJE DE MUCHOS  
NIÑOS/AS.

### **CUESTIONARIO EVALUACIÓN FINAL:**

#### **“Cerramos una etapa”**

(Tiempo de realización: 25 - 30 minutos)

1. **¿Cómo describirías al programa desde tu perspectiva?**

---

---

2. **¿Cómo describirías el sentimiento que te ha generado el llevar a cabo este programa?**

---

---

3. **¿Recomendaría este programa a otras familias en su misma situación?**

---

4. **¿Recomendaría este programa a tus amigos o familiares?**

---

**5. ¿Consideras que ha sido relevante lo aprendido durante el programa?**

---

**6. ¿Crees que el objetivo del programa estaba claro y encaminado a tus necesidades?**

---

**7. ¿Consideras que el programa llevaba una estructura organizativa adecuada?**

---

**8. ¿Te parecieron adecuadas las actividades desarrolladas durante el programa?**

---

**9. ¿Consideras que el profesional que ha desarrollado el curso ha guiado la experiencia adecuadamente?**

---

**10. ¿Crees que los mensajes que transmitía el profesional eran claros y te llegaban de la forma necesaria para recibir la información?**

---

**11. ¿Crees que el profesional presentaba un nivel de conocimiento adecuado para llevar a cabo el programa?**

---

**12. ¿Crees que la actitud del profesional ha sido la correcta durante el desarrollo del programa?**

---

**13. ¿Qué fue aquello que más te gustó del programa?**

---

---

**14. ¿Qué mejorarías del programa?**

---

---

**15. ¿Qué otros temas te hubiera gustado incluir en el programa?**

---

---

**16. ¿Crees que se ha dado la suficiente visibilidad del programa en las administraciones?**

---

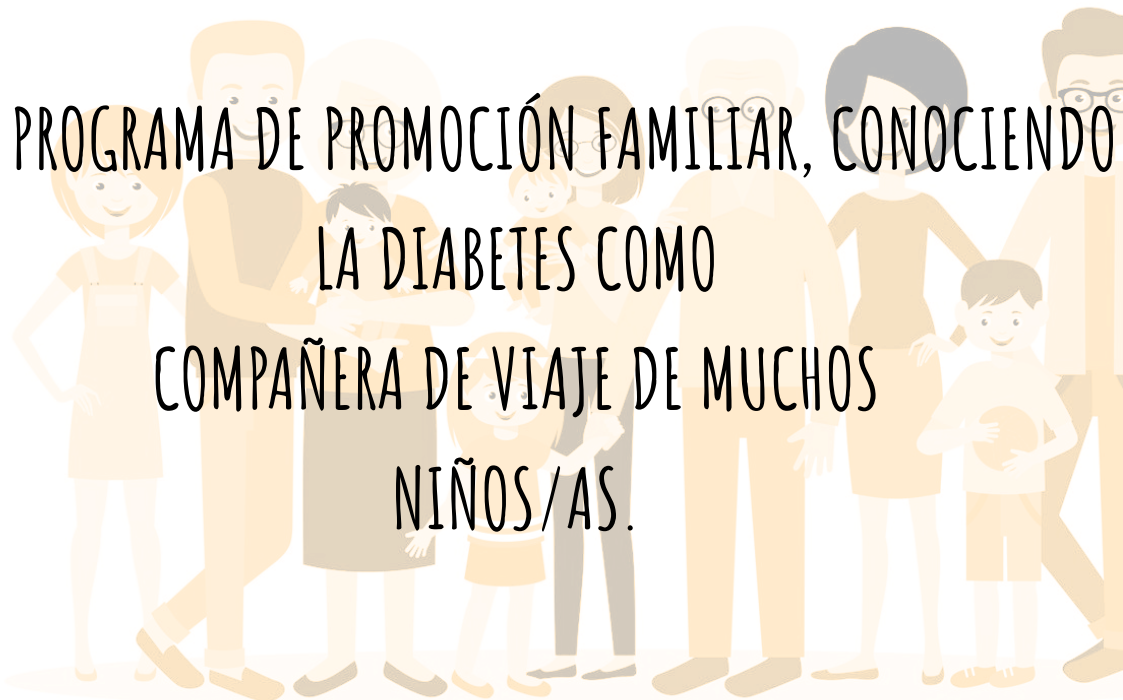
**17. ¿Crees que fue difícil o sencillo acceder al programa?**

---

**18. ¿Consideras que el aprendizaje del programa te ha servido para mejorar la dinámica de tu contexto familiar?**

---

**Anexo 8. Cuestionario Entrevista Características de las familias.**



**CUESTIONARIO CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS**

(Tiempo de realización: 25 - 30 minutos)

NOMBRE:

---

EDAD:

---

PROFESIÓN:

---

NIVEL DE ESTUDIOS QUE OSTENTA:

---

VÍNCULO CON EL NIÑO/A:

---

EDAD DEL NIÑO/A:

---

NÚMERO DE HIJOS/AS:

---

NÚMERO DE HIJOS/AS QUE PRESENTAN DIABETES MELLITUS:

---

NÚMERO DE MIEMBROS QUE CONVIVEN EN SU UNIDAD FAMILIAR:

---

NÚMERO DE HORAS DIARIAS QUE PASA CON SU HIJO/A:

---

NÚMERO DE HORAS LÚDICAS Y DIARIAS QUE PASA CON SU HIJO/A:

---

AÑO EN EL QUE DEBUTÓ CON LA DIABETES EL NIÑO/A:

---

NÚMERO DE MIEMBROS QUE PRESENTA LA FAMILIA:

---

APOYOS FAMILIARES CON LOS QUE CREE QUE CUENTA:

---

APOYOS PROFESIONALES CON LOS QUE CREE QUE CUENTA:

---

DEFINA A SU FAMILIA EN TRES PALABRAS:

---

DEFINA LA RELACIÓN CON SU HIJO/A:

---

EXPONGA SI ESTABLECE O NO, NORMAS EN SU HOGAR:

---

EXPONGA EL TIPO DE COMUNICACIÓN PRESENTE EN SU CASA:

---

DEFINA CON UNA PALABRA EL SENTIMIENTO QUE POSEE DESDE QUE SU HIJO/A PRESENTA DIABETES:

---