

RECUERDE QUE...



Todo niño crece, experimenta, madura, se equivoca y aprende. Esta

evolución normal cabe también considerarla y aplicarla en el niño con diabetes. El papel de los padres en estas etapas es de ayuda, supervisión y orientación, sabiendo que son punto de referencia. Esto no es siempre fácil, por lo que compartir experiencias con otras familias que hayan pasado por un proceso similar, puede servir de ayuda en la adaptación a este proceso.

En último término, el objetivo principal es potenciar que el niño o el adolescente y su familia aprendan a vivir “con” la diabetes y no “para” la diabetes...

La información contenida en estos folletos es complementaria a las recomendaciones impartidas por los profesionales sanitarios, en ningún caso sustituye a éstas.

30469-07/10



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIABETES

GRUPO DE ESTUDIO SOBRE EDUCACIÓN TERAPÉUTICA



*Diabetes Care, Volumen 33, Supplement 1, January 2010



Avda. del Maresme, 120 - 08918 Badalona (Barcelona)
Tel. 93 507 10 00 - Fax. 93 278 02 15
Tel. Atención al Cliente:
935 071 044 - 902 301 334
www.menarinidiag.es
www.diabetesmenarini.com

The human touch of technology

DIABETES

Recomendaciones a la familia de niños y adolescentes



El comportamiento del entorno familiar es determinante en el proceso de adaptación de la persona con diabetes a su enfermedad. A su vez, la actitud de ésta influye en la dinámica de la familia.

En el proceso de adaptación a la enfermedad es habitual que surjan preocupaciones o dudas como: “¿podrá trabajar en lo que desee?, ¿podrá tener hijos?, ¿es hereditaria?, ¿deberé cambiar mi forma de tratarlo?, ¿tendremos que cambiar nuestro estilo de vida?, etc.”. Estas reacciones emocionales aparecen no siempre en el mismo momento, ni con la misma intensidad, ni de igual forma en toda la familia.

ACTITUDES FAMILIARES MÁS USUALES

- **Sobreprotección.** Ocasiona actitudes de inseguridad y dependencia, ya que las decisiones constantes de la familia no permiten que el niño se enfrente por sí mismo a sus nuevas situaciones.



- **Negligencia** (o la actitud de “pasotismo”). Da lugar a niños con conductas

poco responsables, que no toman conciencia de las pautas de autocuidado.

- **Autoritarismo.** Tiende a formar personas inseguras y/o rebeldes, ya que la imposición constante de la familia o alguno de sus miembros no permite la toma de decisiones del niño o del adolescente.
- **Exigencia excesiva.** Da lugar a individuos con un gran nivel de tensión, produciendo una obsesión sobre su autocontrol o, como actitud final de rebeldía, un rechazo absoluto.
- **Actitud negociadora.** Promueve individuos responsables y seguros ya que se comparte la toma de decisiones con el niño o el adolescente.

ASPECTOS FAMILIARES QUE INFLUYEN POSITIVAMENTE EN LA PERSONA CON DIABETES

- Una comunicación amplia con la persona

afecta (“¿cómo te ha ido el día?”...) y no sólo centrada en los aspectos de la enfermedad (“¿a cuánto estabas?, ¿te has puesto la insulina?, ¿llevas el azúcar?”...).

- La positivación de los errores, utilizándolos para aprender y modificar conductas, y no para culpabilizar.
- Un clima permanente de diálogo que permita compartir sentimientos, emociones, ideas, dudas, miedos, etc., los cuales nunca deben ser juzgados.
- Una utilización muy selectiva de mensajes prohibitivos o negativos, los cuales precisan una explicación razonada.
- Una formulación de mensajes en la misma dirección por parte de ambos padres, evitando las contradicciones ante el niño. Si existen diferencias de criterio, éstas deberían ser discutidas con anterioridad y pactar las resoluciones.

