

AVVISO

PER LA PREVENZIONE DELLA PEDICULOSI A SCUOLA

NOTA INFORMATIVA AI GENITORI e INSEGNANTI

La [circolare del Ministero della sanità n. 4 del 13 marzo 1998](#) prevede “restrizioni della frequenza di collettività fino all’avvio di idoneo trattamento di disinfestazione, certificato dal medico curante”.

QUANDO SI VERIFICANO CASI DI PEDICULOSI A SCUOLA

E' importante sottolineare che:

- **non esistono collegamenti tra la pediculosi e la pulizia del luogo ove si vive o l'igiene personale;**
- **non esistono terapie preventive ed è assolutamente inefficace e potenzialmente nocivo l'utilizzo di prodotti utilizzati per la terapia a scopo preventivo;**
- **di assoluta inefficacia sono la chiusura e la disinfestazione della scuola;**
- **L'unica corretta misura di prevenzione è costituita dall'identificazione precoce dei casi, attuata mediante il controllo settimanale dei capelli da parte dei genitori.**
- **La responsabilità principale della prevenzione, identificazione e trattamento della pediculosi è dei genitori del bambino che frequenta una collettività;** tra le normali cure che vengono rivolte al bambino (pulizia personale, vestiario, cibo ecc.) va incluso anche il **controllo settimanale** dei capelli per identificare eventuali lendini o parassiti.
- **Se il genitore sospetta l'infestazione, come per qualsiasi altra malattia, dovrà consultare il medico curante per la conferma della diagnosi e per la prescrizione del trattamento.**
- **I genitori dovrebbero controllare routinariamente le teste dei figli anche se asintomatici; lo screening scolastico non può sostituire tale modalità di controllo.**
- **Anche i conviventi devono essere controllati e trattati se positivi ed è opportuno procedere al trattamento**

I GENITORI DEVONO:

1. **Informare** gli insegnanti in caso di infezione .
2. Sottoporre il bambino al trattamento antiparassitario prescritto dal medico per il numero dei giorni previsto dalla terapia.
3. Non è necessario che il bambino sia tenuto a casa fino alla fine del trattamento (che va ripetuto a distanza di 7-8 giorni): dopo la prima applicazione, dietro presentazione del **certificato medico**, il piccolo può infatti tornare in classe/sezione.
4. **Qualora il bambino non venga adeguatamente sottoposto a trattamento antiparassitario, sarà disposto l'allontanamento dalla scuola, in modo da interrompere la catena di trasmissione e verrà richiesto un certificato medico di riammissione.**
5. Nel caso in cui il mancato controllo del bambino da parte dei genitori possa legittimamente configurare una carenza della funzione genitoriale, la Scuola effettuerà una segnalazione al Servizio socio-assistenziale, per i provvedimenti del caso.

GLI INSEGNANTI DEVONO:

- In presenza di segni evidenti di infestazione, segnalare la sospetta pediculosi al Dirigente Scolastico ed ai genitori.
- Evitare di colpevolizzare o isolare i bambini colpiti dai parassiti .
- Insegnare ai bambini a **non ammucchiare capi di abbigliamento** sugli attaccapanni fuori dall'aula o sulle panche degli spogliatoi della palestra.
- Educare i bambini a **non scambiarsi** oggetti personali quali **pettini**, nastri, **fermagli**, cuffie o **cappellini**.
- Consegnare ai genitori il modello di certificato medico di riammissione scolastica.
- Ritirare i certificati medici dai genitori.
- Informare la Direzione scolastica nel caso di inadempienza da parte dei genitori.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

CERTIFICATO DI RIAMMISSIONE SCOLASTICA

Il/La bambina _____

nato/a _____ il _____

è stato sottoposto/a al seguente trattamento per la pediculosi del capo

(indicare nome del prodotto usato e modalità di applicazione)

in data _____ e pertanto può riprendere la frequenza scolastica in data _____

Firma e Timbro del Medico Curante

Data _____