



## PROTOCOLLO DI PREVENZIONE PEDICULOSI

La prevenzione della Pediculosi (pidocchi della testa) richiede la collaborazione delle famiglie che con un minimo sforzo possono evitare di incorrere in questo inconveniente. In tutte le nazioni progredite si cerca di combattere i parassiti dei capelli, ma la cosa non è affatto semplice. Nelle nostre scuole l'OPS consiglia di sottoporre tutti i bimbi, anche se perfettamente puliti, ad una pettinatura preventiva ogni due settimane. Infatti, il pettine stretto è l'unico strumento che vi fa vedere in anticipo se ci sono uova (lendini) o pidocchi e che vi aiuta ad iniziare subito la cura.

Con questo messaggio vi segnaliamo che a partire **da oggi**, per fattori contingenti e transitori, **la pettinatura** deve diventare più frequente, cioè passare **ad una volta al giorno per solo 15 giorni**. Se in questo intervallo non troverete nulla potete ritornare ad un *controllo ordinario 2 volte al mese*. In caso contrario è necessario iniziare la cura con prodotti prescritti da personale competente.

Potete approfondire l'argomento sul sito ASL Bari all'indirizzo  
[www.asl.bari.it/Prevenzione3.aspx](http://www.asl.bari.it/Prevenzione3.aspx)

**"Pediculosi scolastica: tutto quello che bisogna sapere"**  
oppure consultare il seguente link

<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari/la-pediculosi-scolastica-tutto-quello-che-bisogna-sapere>

*Vi ricordiamo, inoltre, che non è possibile fare prevenzione lavando i capelli sani con prodotti specifici, perché il loro effetto scompare quasi immediatamente dopo aver sciacquato la testa. Questa procedura, oltre che essere inutile, può favorire danni locali e/o generali.*

----

**Autocertificazione** di inizio terapia (valida solo per chi ha preso i pidocchi)  
*(Tagliare e consegnare alla scuola in busta chiusa)*

### Idoneità alla frequenza subordinata alla esecuzione del **Trattamento Iniziale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità dichiara di

1. aver eseguito il **1° trattamento** per la cura della pediculosi in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
2. di aver eseguito un controllo ripetuto della capigliatura con un pettine stretto fino alla **completa scomparsa** dei pidocchi, *(se inizialmente presenti)*.
3. di aver iniziato a sfilare con il pettine stretto il maggior numero **di lendini** *(uova del pidocchio)* a partire da questa data e di completarla entro e non oltre sette giorni.

IL RIENTRO A SCUOLA E' SUBORDINATO A QUESTE CONDIZIONI DI CUI I SOTTOSCRITTI GENITORI SI FANNO GARANTI NELL'INTERESSE DEL PROPRIO FIGLIO E DELLA COLLETTIVITA'.

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_