



**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GIUSTI SINOPOLI"**

*di Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria I Grado*

94011 AGIRA (EN)

Codice Meccanografico: **ENIC81900N**

C. F.: 91049610867

C.U. UFZQW3

**Sede degli uffici:** plesso "Marconi" - Piazza Europa, 3

**Sito Web:** [www.sinopolis.it](http://www.sinopolis.it)

Tel. / Fax 0935.691021 / 690326

E-mail: [enic81900n@istruzione.it](mailto:enic81900n@istruzione.it)

PEC: [enic81900n@pec.istruzione.it](mailto:enic81900n@pec.istruzione.it)

.....

Ai docenti  
Ai Genitori  
Agli alunni  
Al sito web  
Atti

Oggetto: Protocollo per la gestione dei casi di pediculosi nelle comunità scolastiche

Come già indicato nei mesi scorsi, in presenza di casi di pediculosi è opportuno seguire il protocollo comunicato dall'ASP e che si allega insieme alle indicazioni sulla profilassi da seguire.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Ciurca Concetta  
Firmatodigitalmente ai sensi del CAD

## SERVIZIO DI MEDICINA SCOLASTICA – A.S.P. 4 ENNA

**OGGETTO:** Protocollo per la gestione dei casi di pediculosi nelle comunità scolastiche.

Alla cortese attenzione dei genitori

Vista la legge Regionale C.M. n°4 del 13 marzo 1998 in merito alla Prevenzione e Gestione della Pediculosi nelle Scuole, si riportano di seguito alcuni punti salienti e l'iter da seguire da parte dell'Istituzione Scolastica in presenza di sospetti casi di pediculosi.

- La pediculosi è una patologia minore, scomoda e fastidiosa, ma non pericolosa. Quindi bisogna sensibilizzare il più possibile i genitori ad un corretto approccio della patologia stessa per evitare spiacevoli ripercussioni sui bambini che ne siano affetti.
- La pediculosi colpisce milioni di persone in tutto il mondo ogni anno, con ondate epidemiche soprattutto in età scolare. **Non ha alcuna correlazione con l'igiene della persona, il ceto sociale, la nazionalità o il livello culturale.**
- E' impossibile prevenire le infestazioni; l'unica corretta misura di prevenzione è la diagnosi precoce, costituita dal controllo settimanale della testa dei bambini da parte dei genitori, rientrando tale intervento nelle cure parentali fondamentali (Servizio Sanitario Nazionale).
- E' assolutamente inutile, anzi dannoso usare prodotti chimici preventivi o per la terapia della pediculosi in assenza di essa.

Dopo quanto premesso, nell'eventualità in cui nella scuola si dovessero verificare casi di pediculosi, la procedura da seguire è la seguente:

- L'insegnante deve segnalare alla famiglia la sospetta pediculosi (rilevazione visiva e non controllo specifico);
- La famiglia deve provvedere a rimuovere il problema rivolgendosi al farmacista e/o al medico curante;
- Il/la bambino/a sarà riammessa a scuola solo con autocertificazione e/o certificato medico che attesti l'avvenuto trattamento e quale prodotto è stato utilizzato.

I dati personali saranno trattati ai sensi del D.Lgs 196/03

Agira, 04/12/2019

Regione Sicilia

Azienda ASP N. 4 DI ENNA

SERVIZIO MEDICINA SCOLASTICA

## **Norme per la terapia della pediculosi del cuoio capelluto**

(Misure di Profilassi Circolare Ministeriale n. 4 del 13 Marzo 1998)

Applicazione di **shampoo medicati** contenenti **piretrine** associate a piperonil-butossido o shampoo medicati contenenti **permetrina all'1%**, in vendita presso le farmacie.

1. APPLICARE SUI CAPELLI 10 MINUTI LO SHAMPOO;
2. RISCIAQUARE;
3. FRIZIONARE I CAPELLI CON ACQUA TIEPIDA E ACETO TIEDIDO NELLA PROPORZIONE DUE PARTI DI ACQUA E UNA DI ACETO E PETTINARE **CON IL PETTINE A DENTI MOLTO STRETTI (PETTINE FINE)**;
4. LASCIARE ASCIUGARE I CAPELLI NATURALMENTE, NON USARE ASCIUGACAPELLI

### **RIPETERE IL TRATTAMENTO DOPO 7/10 GIORNI**

Alcune norme igieniche:

- Lavare con acqua bollente i tessuti che il soggetto infestato può aver toccato nei due giorni precedenti il trattamento (indumenti personali, biancheria da letto, asciugamani)
- Lavare pettini, spazzole e fermagli dopo averli immersi per un 1 ora in acqua bollente con detersivo
- Non utilizzare in comune pettini, spazzole e capelli
- E' utile controllare i capelli e passare con un pettine fine ogni 2-3 giorni per 2-3 settimane sino a quando non si è sicuri di aver eliminato completamente i parassiti e le uova.

### **Nota di riammissione a scuola:**

Il reinserimento scolastico dovrà avvenire con la certificazione del medico curante, attestante l'avvio del trattamento (shampoo e rimozione delle lendini).

Misure di Profilassi Circolare Ministeriale n. 4 del 13 MARZO 1998.

Agira, 04/12/2019