

SEGNALAZIONE DI  
**PEDICULOSI ACCERTATA**  
 (istruzioni a cura dello)



Osservatorio Parassitosi Scolastiche (OPS) di Bari  
[parassitosi.scolastiche@virgilio.it](mailto:parassitosi.scolastiche@virgilio.it)

La prevenzione della Pediculosi (pidocchi della testa) richiede la collaborazione delle famiglie che con un minimo sforzo possono evitare di incorrere in questo inconveniente. L'Osservatorio Parassitosi Scolastiche di Bari consiglia di sottoporre tutti i bimbi, anche se perfettamente puliti, ad una **pettinatura preventiva 2 volte al mese**. Infatti il pettine stretto è l'unico strumento che fa vedere in anticipo i pidocchi e le uova (lendini) e che vi aiuta ad iniziare subito la cura.

Con questo messaggio vi segnaliamo che a partire da oggi, la **pettinatura** deve diventare **più frequente**, cioè essere fatta almeno **due volte alla settimana solo per 15 giorni**.

Se in questo intervallo non troverete nulla, potete ritornare ad un controllo ordinario di 2 volte al mese.

Solo in caso di riscontro diretto di insetti ed uova è necessario iniziare la cura con prodotti specifici prescritti dal medico.

Si raccomanda di approfondire altri aspetti dell'argomento sulla guida pratica

**PEDICULOSI SCOLASTICA. TUTTO QUELLO CHE BISOGNA SAPERE**

all'indirizzo [www.gaetanoscanni.it/Educazione\\_sanitaria](http://www.gaetanoscanni.it/Educazione_sanitaria)

Vi ricordiamo che non è possibile creare una barriera preventiva efficace lavando i "capelli sani" con antiparassitari perché il loro effetto scompare quasi immediatamente dopo aver sciacquato la testa. Il rientro a scuola in caso di riscontro di pidocchi vitali è possibile per legge dopo l'esecuzione del primo trattamento farmacologico e dopo la completa eliminazione degli insetti col pettine stretto accompagnata da una autocertificazione o da certificato medico in caso di recidive..

**Progetto OPS Bari**

~~~~~  
**Parte a cura dei Genitori:** da staccare e riconsegnare alla scuola in busta chiusa **solo in caso di presenza di uova e/o pidocchi**.

R2

**IDONEITÀ ALLA FREQUENZA SUBORDINATA ALLA ESECUZIONE DEL TRATTAMENTO INIZIALE**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ sotto la loro responsabilità dichiarano 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 È SUBORDINATO A QUESTE CONDIZIONI DI CUI I SOTTOSCRITTI GENITORI SI FANNO GARANTI NELL'INTERESSE DEL PROPRIO FIGLIO E DELLA COLLETTIVITÀ.**

Firma Genitori \_\_\_\_\_

Per saperne di più, consultare il sito dell'Osservatorio Parassitosi Scolastiche all'indirizzo  
[www.gaetanoscanni.it/Educazione\\_sanitaria](http://www.gaetanoscanni.it/Educazione_sanitaria)

**PEDICULOSI SCOLASTICA. TUTTO QUELLO CHE BISOGNA SAPERE**