

Fondazione “Francesco e Teresa Crovato”

Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato “Vita Lieta”

Via Caltana n° 28

30030 Caltana di S. Maria di Sala (VE)

Tel. 041/5730498

SITO www.asilocaltana.it PEO asilo@asilocaltana.it

PEC crovatocaltana@pec.fismvenezia.it

- REGOLAMENTO SANITARIO -

INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

Le malattie infettive possono diffondersi nella collettività con tempi e modalità diverse a seconda dell'agente infettivo.

Lo scopo del presente regolamento sanitario è quello di fornire indicazioni volte alla tutela del singolo e della collettività, obiettivo che può essere perseguito solo attraverso la reciproca collaborazione e la partecipazione del personale della scuola, del personale sanitario e dei genitori.

AMMISSIONE

Il bambino per accedere al Nido e alla Scuola dell'Infanzia deve essere in regola con gli adempimenti vaccinali.

Se il bambino ha problemi di salute o alimentari che richiedono specifici interventi durante la permanenza a scuola, i genitori devono contattare il pediatra prima dell'inserimento scolastico il quale fornirà le indicazioni opportune tramite certificato.

I genitori non devono accompagnare il figlio al Nido o alla Scuola dell'Infanzia quando presenta sintomi di malattia acuta in atto: febbre a 37,5° C o più, vomito, diarrea, manifestazioni cutanee, congiuntivite, parassitosi.

ALLONTANAMENTO

L'allontanamento del bambino dalla frequenza della comunità consente di limitare la trasmissione diretta o indiretta dell'agente infettivo. La coordinatrice, le insegnanti e le educatrici, in base alla sintomatologia del bambino e qualora lo ritengano necessario, possono disporre l'allontanamento (D.P.R. 22.12.1967, n. 1518, art. 40).

Al momento dell'allontanamento dalla comunità, il genitore riceverà il modulo di allontanamento in cui è indicata la prassi da seguire.

L'allontanamento è previsto quando il bambino presenti:

- FEBBRE temperatura > 37,5° C
- rinite con TOSSE persistente e difficoltà respiratoria;
- DIARREA (2 o più scariche con feci liquide) nella stessa giornata;
- VOMITO (2 o più episodi) nella stessa giornata;
- CONGIUNTIVITE purulenta (definita da secrezione giallo-verdastra dell'occhio);
- STOMATITE accompagnata da scialorrea (abbondante salivazione) e/o difficoltà di alimentazione;
- PEDICULOSI: nel caso di sospetta presenza di pidocchi (uova e/o parassiti), il bambino verrà allontanato e rientrerà dopo l'esecuzione di adeguato trattamento dichiarato dai familiari.

Si sottolinea come le indicazioni seguenti siano orientative; la valutazione deve essere comunque globale e considerare lo stato di malessere soggettivo del bambino e la salute della collettività.

Devono essere presi in considerazione anche altri segni o sintomi di possibili malattie importanti:

- pianto persistente inusuale per quel bambino;
- malessere generale, inusuale apatia, irritabilità non giustificata
- CEFALEA
- perdita/riduzione del gusto o dell'olfatto
- iporeattività o eccessiva stanchezza inusuale



- manifestazioni cutanee estese e/o con numerosi elementi non identificabili come punture di insetti;

In caso di accertata malattia infettiva sarebbe auspicabile che i genitori del bambino ammalato comunicassero alla coordinatrice, anche telefonicamente, la diagnosi effettuata dal curante; ciò al fine di poter garantire l'avvio tempestivo degli interventi preventivi necessari nel Nido o nella Scuola dell'Infanzia.

ASSENZE PER MALATTIA E INTERRUZIONE DELLA FREQUENZA SCOLASTICA

Il Periodo minimo di allontanamento dalla comunità infantile e scolastica per le principali e più frequenti malattie infettive (elaborazione tratta dalla Circolare Ministeriale n. 4 del 13/3/1998 "Misure di profilassi per esigenze di Sanità Pubblica", da Epicentro dell'ISS, da Red Book XXVIII Edizione) è il seguente:

- FEBBRE almeno 24 ore senza più febbre prima del rientro
- CONGIUNTIVITE PURULENTA: sino a 24 ore dall'inizio del trattamento antibiotico;
- DIARREE INFETTIVE e GASTROENTIRITI: fino a 24 ore dopo l'ultima scarica diarroica e riammissione a guarigione clinica (feci formate);
- INFLUENZA: fino a guarigione clinica;
- SCARLATTINA, MALATTIA INVASIVA DA MENINGOCOCCO: fino a 48 ore dopo l'inizio della terapia antibiotica;
- MORBILLO: fino a 5 giorni dalla comparsa dell'esantema;
- PERTOSSE: fino a 5 giorni dall'inizio dell'idoneo trattamento antibiotico. Fino a 3 settimane se non è stato eseguito;
- PAROTITE: fino a 9 giorni dalla comparsa della tumefazione parotidea;
- ROSOLIA: fino a 7 giorni dalla comparsa dell'esantema;
- INFEZIONI DA CITOMEGALOVIRUS, MONONUCLEOSI, QUINTA MALATTIA, SESTA MALATTIA, è previsto l'allontanamento dalla comunità e il rientro solo dopo la scomparsa dei sintomi generali quali febbre, rash cutaneo ecc.
- PEDICULOSI: fino al giorno successivo al trattamento.

Non possono frequentare:

- i bambini la cui malattia richiede cure che il personale non è in grado di fornire senza compromettere la salute e la sicurezza degli altri bambini
- i bambini con limitazioni funzionali (es.: gessi, bendaggi estesi, protesi, ecc.) che ne ostacolano significativamente la partecipazione alle normali attività e alla vita della scuola che rientrino nel punto precedente.

Questi casi potranno frequentare solo dopo valutazione delle insegnanti e della Coordinatrice del Nido o della Scuola d'Infanzia, e l'idoneità alla frequenza certificata dal pediatra.

Il personale scolastico non può somministrare farmaci di alcun genere, a parte quelli salvavita per i quali è necessaria certificazione medica.

RIAMMISSIONE

La legge regionale 24/1/2020 n. 1, art. 20 sulla semplificazione delle certificazioni sanitarie in materia di tutela della salute in ambito scolastico ha di fatto abolito i certificati di riammissione scolastica. Questo responsabilizza maggiormente sia i medici curanti nell'informare ed educare i genitori alla comprensione, delle diverse malattie infettive, dando indicazioni di profilassi e di rispetto delle indicazioni previste nei casi in cui la malattia infettiva contagiosa lo richieda, sia le famiglie nell'assicurare la piena guarigione dei bambini nel rispetto anche della tutela della salute collettiva prima di rinviarli al Nido o alla Scuola dell'Infanzia.

I bambini che sono stati allontanati o che sono stati assenti dal Nido o dalla Scuola dell'Infanzia sono riammessi su autodichiarazione del genitore compilando l'apposito modulo.

In linea generale per la riammissione alla frequenza delle comunità della prima infanzia non è sufficiente l'assenza di sintomi di malattia, bensì è necessario che il bambino si sia ristabilito al punto da poter partecipare adeguatamente alle attività scolastiche.

ALLEGATI

- MODULO ALLONTANAMENTO
- MODULO RIAMMISSIONE DOPO L'ASSENZA

AI GENITORI DI

.....

Oggetto: sospetta malattia

Si informa che vostro/a figlia/a in data odierna ha manifestato sintomi che sono incompatibili con la frequenza in comunità e con la regolare attività educativo-didattica, e pertanto si chiede di contattare il Medico curante o di approfondire l'evoluzione del suo stato.

Ricordiamo che il vostro bambino:

- **non potrà essere riammesso a scuola domani** nel caso in cui persistano i sintomi che hanno motivato l'allontanamento;
- potrà essere riammesso sottoscrivendo l'autocertificazione sottostante che attesta di essersi attenuti alle indicazioni del medico curante per il rientro in collettività.

Caltana,

La coordinatrice

L'Educatrice/L'Insegnante

.....

.....

All'attenzione della Coordinatrice

AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE DOPO L'ALLONTANAMENTO

Io sottoscritto/a

residente a in via

genitore di

allontanato in data, dichiaro di aver contattato il Medico curante e di essermi attenuto/a alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità.

Pertanto il bambino può riprendere la frequenza a partire dalla data odierna.

Data

Firma.....

.....
.....

OGGETTO: DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'ASSENZA

Il/La sottoscritto/a.....
(cognome e nome)

Nato/a a.....(.....) il

Residente a(.....) in via..... n.....
(comune, provincia e indirizzo di residenza)

DICHIARA CHE

Il/La proprio/a Figlio/a.....
(cognome e nome)

Nato/a a(.....) il

È stato assente dal.....al.....

per:

MOTIVI DI SALUTE e di avere contattato il medico e di essersi attenuto alle sue prescrizioni ed indicazioni

ALTRO MOTIVO.....

Data

Firma.....