

Document d'appui au Protocole d'intervention *La pédiculose : Une nouvelle approche en santé publique pour le contrôle de la pédiculose de tête dans les écoles et dans les services de garde à l'enfance*

PÉDICULOSE : OUTILS D'INTERVENTION

RECUEIL D'OUTILS POUR LE SUIVI DE LA PÉDICULOSE DE TÊTE DANS LES ÉCOLES

JUIN 2002

Ce document peut être reproduit au besoin

GROUPE DE TRAVAIL *AD HOC* DE LA TCNMI

(Table de concertation nationale en maladies infectieuses)

mise à jour 2002 :

Denise Benoît, infirmière, CLSC des Mille-Îles

Patricia Hudson, résidente en médecine communautaire, Université McGill

Claire Jutras, médecin conseil, Direction de santé publique de Laval

Stéphane Roy, médecin conseil, Direction de santé publique de la Montérégie

Mireille Sarra-Bournet, infirmière, CLSC des Faubourgs

Lynda Thibeault, médecin conseil, Direction de santé publique de Montréal-Centre

ont participé aux versions précédentes :

Colette Beauséjour, infirmière, CLSC St-Louis du Parc

Diane Boyer, infirmière, CLSC St-Louis du Parc

Joane Désilets, adjointe médicale en maladies infectieuses, Direction de santé publique de Lanaudière

Jean-Paul Gagné, infirmier, CLSC Longueuil ouest

Patricia Hudson, médecin conseil, Direction de santé publique de Montréal-Centre

Stéphane Roy, médecin conseil, Direction de santé publique de la Montérégie

Julio Soto, médecin conseil, Direction de santé publique de Montréal-Centre, conseiller scientifique, Institut national de santé publique du Québec

Marcia Vergara, infirmière, CLSC Samuel de Champlain

Nous tenons à remercier de leur contribution tous les professionnels des secteurs de la santé et de l'éducation qui ont pris connaissance de ce document et qui l'ont enrichi de leurs commentaires et suggestions.

TABLE DES MATIÈRES

Avant-Propos	1
Arbre décisionnel 1 : Pédiculose – Intervention lors de l’apparition d’un nouveau cas	3
Arbre décisionnel 2 : Pédiculose – Cas particuliers	4
Arbre décisionnel 3 : Pédiculose – Éclosion persistante	5
Grille de surveillance de pédiculose : Aperçu de la situation dans l’établissement	6
Grille de surveillance de pédiculose : Aperçu de la situation par groupe	7
Liste des interventions faites pour le groupe	8
Questionnaire d’évaluation de pédiculose persistante à l’intention de l’infirmière	9
Qualités de la personne désignée pour le contrôle de la pédiculose en milieu scolaire	11
Engagement au respect de la confidentialité	12
Comment préparer une « Pouthèque »	13
Lettre : La rentrée scolaire, c’est aussi pour les poux!	16
Lettre #1 : Pédiculose (Poux de tête)	17
Lettre #2 : Pédiculose (Poux de tête) dans l’entourage de votre enfant	18
Lettre #3 : Persistance de pédiculose (Poux de tête)	19
Pédiculose (Poux de tête) : Fiche de traitement de votre enfant	20
Lettre #4 : Persistance de pédiculose (Poux de tête) dans l’entourage de votre enfant	21
Lettre #5 : Rappel – Persistance de pédiculose (Poux de tête)	22
Pédiculose (Poux de tête) : Fiche de traitement de votre enfant	23
Lettre #6 : Cas particulier – Refus de collaboration	24
Lettre #7 : Pédiculose (Poux de tête) – Éclosion persistante dans l’entourage	25
Lettre #8 : Pédiculose (Poux de tête) – Éclosion persistante	27
Pédiculose (Poux de tête) : Fiche de traitement de votre enfant	28
Letter: Back to school, for head lice as well!	29
Letter #1: Pediculosis (Head lice)	30
Letter #2: Pediculosis (Head lice) in your child's environment	31
Letter #3: Persistent pediculosis (Head lice)	32
Pediculosis (Head lice): Treatment form	33
Letter #4: Persistent pediculosis (Head lice) in your child's environment	34
Letter #5: Reminder – Persistent pediculosis (Head lice)	35
Pediculosis (Head lice): Treatment form	36
Letter #6: Special Cases – Refusal to cooperate	37
Letter #7: Pediculosis (Head lice) – Persistent outbreak	38
Letter #8: Pediculosis (Head lice) – Persistent outbreak	40
Pediculosis (Head lice): Treatment form	41

AVANT-PROPOS

Nous vous présentons la nouvelle version 2002 des outils de surveillance pour la pédiculose, élaborés par un comité de travail composé de représentants de CLSC et de Directions de santé publique (DSP). Ils répondent à une demande des infirmières et des intervenants scolaires pour préciser les démarches à suivre lorsque des enfants sont infestés par des poux de tête. Ces outils viennent en appui au protocole d'intervention *Une nouvelle approche en santé publique pour le contrôle de la pédiculose de tête dans les écoles et dans les services de garde à l'enfance*.

Les directions régionales de santé publique sont responsables de la diffusion de ces outils. Elles voient aussi à la formation des infirmières scolaires qui sont appelées à mettre en œuvre les mesures recommandées dans les écoles.

Les arbres décisionnels proposent une approche graduelle dans le déploiement des mesures de prévention, en ajoutant des actions à chaque niveau subséquent de l'intervention, jusqu'à ce que l'infestation soit sous contrôle. Cette démarche propose un partage de tâches entre les parents, les milieux scolaires, les CLSC, et les Directions de santé publique. Elle sert de guide de traitement dont il faut se servir avec jugement et discernement. Certains décideront d'appliquer cette approche intégralement, tandis que d'autres n'en retiendront que quelques aspects, selon les réalités locales et les ressources disponibles.

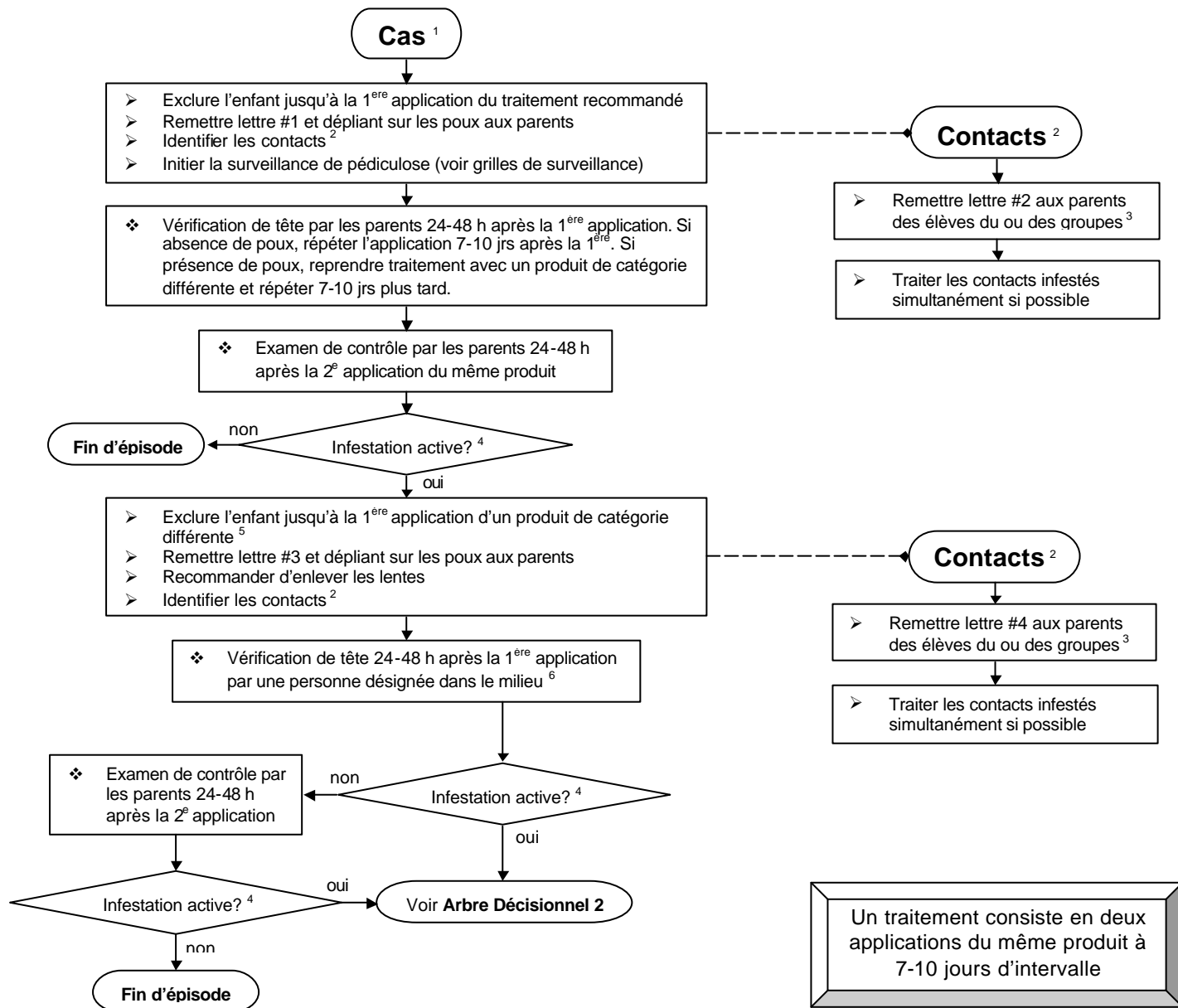
Nous tenons à rappeler ici quelques principes prônés par cette approche de santé publique. D'abord, les poux de tête exposés à un produit pédiculicide sont affaiblis, ce qui nuit à leur transmission et à leur reproduction. Ainsi, un enfant peut réintégrer le milieu scolaire immédiatement après la première application d'un pédiculicide recommandé. De plus, les « politiques sans lentes » se sont avérées peu efficaces pour empêcher la propagation de la pédiculose dans les écoles et c'est pourquoi la recommandation d'enlever les lentes n'est conseillée que dans les cas où le contrôle de l'infestation est plus difficile. En aucun cas, l'exclusion ne devra mettre en péril la scolarité d'un enfant. Enfin, l'examen de contrôle après une 1^{ère} application de pédiculicide doit se faire au moins 24 heures après l'application afin de permettre au produit d'agir. Au-delà de 48 heures, les poux vivants qui sont vus seront probablement des nymphes écloses après la 1^{ère} application, et qui n'arriveront pas à maturité avant d'être tués par la 2^e application de pédiculicide. Dans ce cas, il ne faut pas considérer la présence de nymphes comme un échec du traitement.

L'Arbre décisionnel 1 : Pédiculose – Intervention lors de l'apparition d'un nouveau cas a été conçu pour être utilisé lorsque les premiers cas sont diagnostiqués dans un milieu. Une personne formée au diagnostic de l'infestation active (membre du personnel, parent bénévole, etc.) est désignée dans l'établissement pour gérer les mesures recommandées. Lors d'une première infestation, la responsabilité de vérifier l'effet du traitement incombe aux parents, à moins que la situation ne laisse présager un échec du traitement. Lorsqu'un cas s'avère difficile à traiter, il faut se référer à *l'Arbre décisionnel 2 : Pédiculose – Cas Particulier*. L'infirmière devient alors la personne responsable du suivi du cas, avec l'appui du CLSC. L'éclosion persistante (voir *Arbre décisionnel 3 : Pédiculose – Éclosion persistante*) est gérée par l'infirmière scolaire, appuyée par la direction de l'école. Le *Questionnaire d'évaluation de pédiculose persistante à l'intention de l'infirmière* et les lettres aux parents viennent en appui aux arbres de décision.

Les grilles de surveillance pour le groupe et pour l'établissement sont des outils qui permettent de suivre l'infestation dans le milieu. On peut y voir d'un seul coup d'œil le nombre de cas répertoriés pour chaque semaine de l'année scolaire. Dès l'apparition du premier cas de pédiculose, la personne désignée dans le milieu initie la surveillance et ce, jusqu'à 3 semaines après l'apparition du dernier cas. La *Liste des interventions faites pour le groupe* accompagne la *Grille de surveillance de pédiculose : Aperçu de la situation par groupe*. On peut y inscrire toute intervention faite à l'intérieur d'un groupe, que ce soit l'envoi d'une lettre aux parents, une clinique d'examen des têtes, une activité éducative, etc.

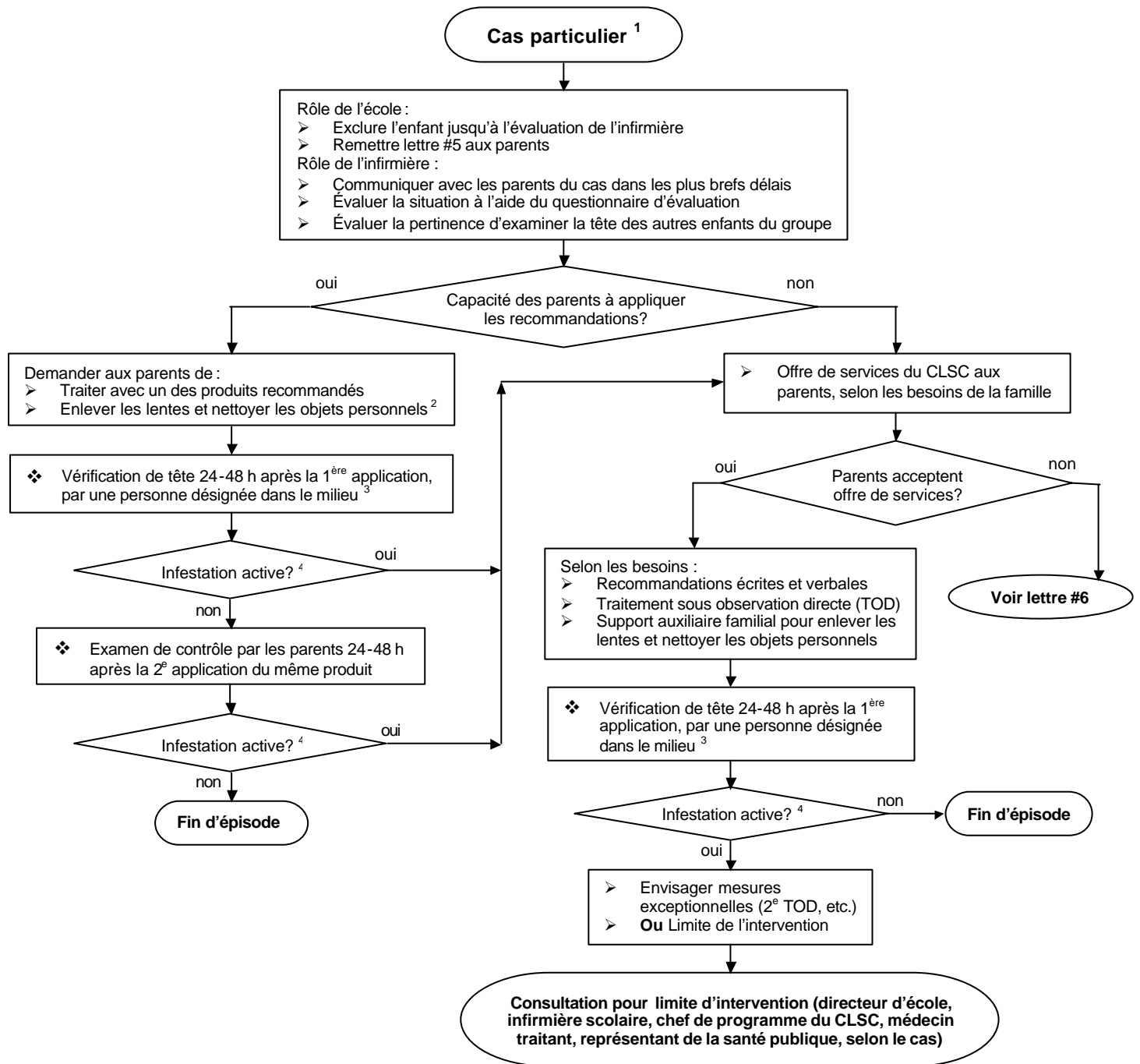
Les poux de tête existent depuis des millions d'années et ils sont là pour rester. Il serait illusoire de croire que les cas de pédiculose répondront tous au schéma de traitement proposé, mais nous croyons pouvoir ainsi diminuer le nombre de cas pour lesquels nous arrivons aux limites de nos démarches thérapeutiques. Agissons rapidement et en concertation pour s'attaquer à ces bestioles qui, bien qu'elles ne soient qu'une nuisance pour un individu infesté, constituent un problème de santé publique dans les écoles primaires.

ARBRE DÉCISIONNEL 1 : PÉDICULOSE – INTERVENTION LORS DE L'APPARITION D'UN NOUVEAU CAS



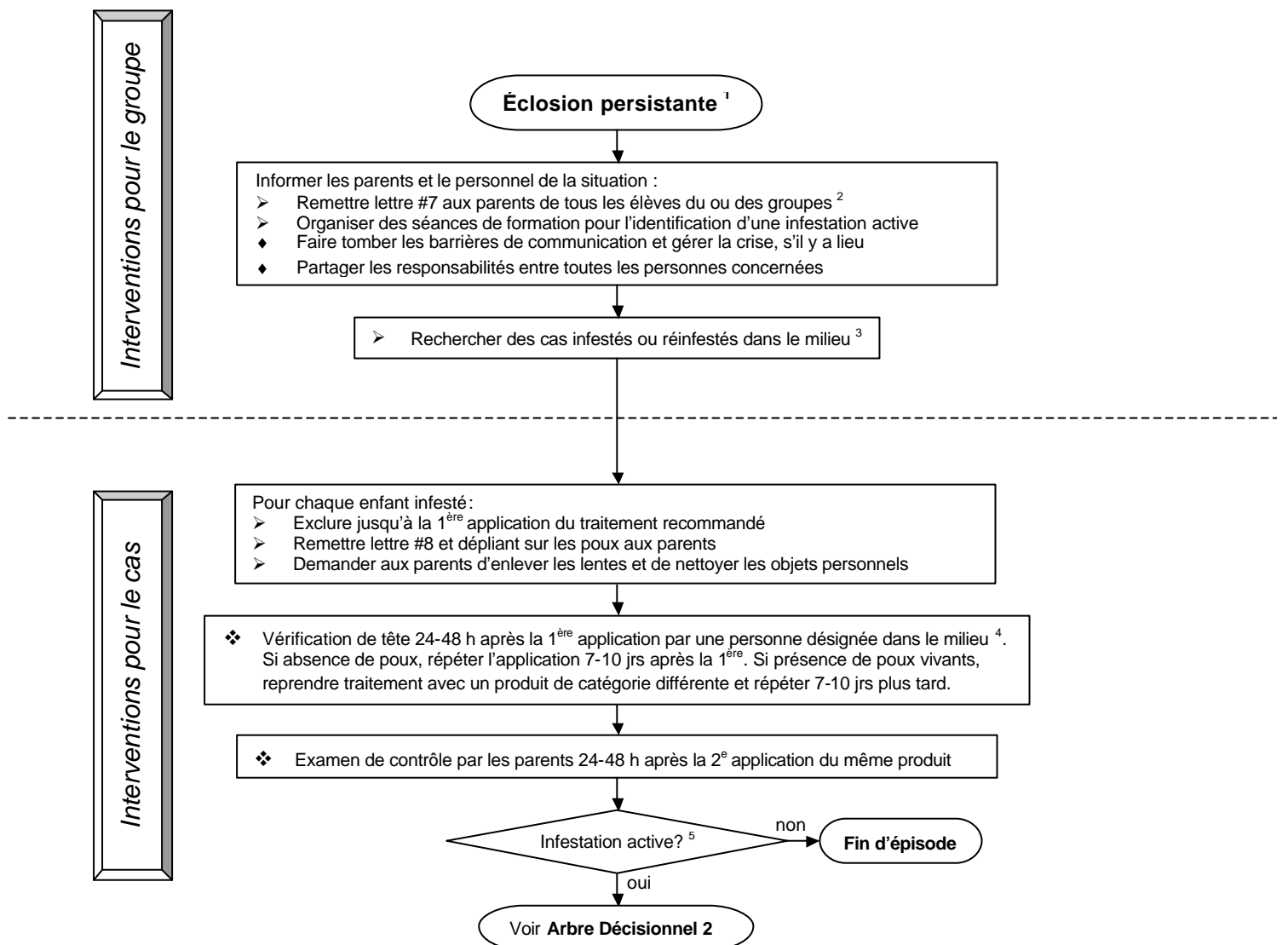
1. Individu sans signe d'infestation active dans les trois semaines précédentes.
2. Les contacts incluent tous les membres de la maisonnée, tous les élèves du groupe, et tous les enfants et le personnel d'un service de garde.
3. Si des cas provenant de familles différentes surviennent dans 2 groupes ou plus au niveau primaire, remettre la lettre aux parents de tous les élèves de l'école.
4. Infestation active: présence de poux vivants et / ou lentes viables.
5. Si deux catégories de produits ont déjà été utilisées à l'étape précédente, passer tout de suite à l'Arbre décisionnel 2.
6. Personne formée au diagnostic de l'infestation active (membre du personnel, parent bénévole, etc.).

ARBRE DÉCISIONNEL 2 : PÉDICULOSE – CAS PARTICULIERS



1. Cas particulier : Échec de traitement à deux catégories de pédiculicides.
2. Si l'enfant présente un grand nombre de lentes, la procédure pour enlever les lentes peut s'étendre sur plusieurs jours. L'enfant peut revenir à l'école pendant ce temps.
3. Personne formée au diagnostic de l'infestation active (membre du personnel, parent bénévole, etc.).
4. Infestation active : présence de poux vivants et / ou lentes viables.

ARBRE DÉCISIONNEL 3 : PÉDICULOSE – ÉCLOSION PERSISTANTE



1. Éclosion persistante : Si 10 jours après la date de la deuxième application d'un pédiculicide, on observe encore une infestation active chez plusieurs personnes de la même classe (ou groupe) mais provenant de familles différentes.
2. Si plusieurs groupes sont touchés, il faut envisager d'étendre les mesures de contrôle à tout l'établissement.
3. Les enfants devraient tous être examinés la même journée afin de traiter simultanément les personnes infestées et de contrôler rapidement l'éclosion. Il est recommandé d'effectuer l'examen des têtes à mains nues. Si des gants sont utilisés, ils devront être changés après chaque examen. Le lavage des mains après chaque examen est de rigueur, que l'on ait utilisé des gants ou non. Les agents antiseptiques sans eau peuvent s'avérer une alternative raisonnable au lavage des mains à l'eau et au savon.
4. Personne formée au diagnostic de l'infestation active (membre du personnel, parent bénévole, etc.).
5. Infestation active : présence de poux vivants et / ou lentes viables.

GRILLE DE SURVEILLANCE DE PÉDICULOSE : APERÇU DE LA SITUATION PAR GROUPE

Fiche à compléter par la personne responsable du suivi dans l'école. Initier la surveillance dès l'apparition des premiers cas dans le groupe. Inscrire le nom de l'élève infesté et la semaine correspondant à la date d'infestation.

Année scolaire :	Fréquente le service de garde	Présence de fratrie dans l'école	Présence d'infestation / Semaine du :											
Établissement :			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Groupe :			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Nombre d'élèves (groupe) :			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Nom des élèves infestés			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Total														

Voir au verso : LISTE DES INTERVENTIONS FAITES POUR LE GROUPE

LISTE DES INTERVENTIONS FAITES POUR LE GROUPE

Inscrivez la date de l'intervention et cochez vis-à-vis de l'intervention faite

Intervention faite	Date de l'intervention (an/mois/jour)											
Lettre d'information générale à la rentrée scolaire												
Lettre #1 aux parents d'un cas infesté												
Lettre #2 aux parents des contacts d'un cas												
Lettre #3 aux parents d'un cas persistant												
Lettre #4 aux parents des contacts d'un cas persistant												
Lettre #5 aux parents d'un cas particulier												
Lettre #7 à tous les parents lors d'éclosion persistante												
Lettre #8 aux parents d'un cas lors d'éclosion persistante												
Dépliant d'information sur les poux de tête												
Évaluation de cas par l'infirmière scolaire												
Clinique d'examen des têtes des élèves												
Séance de formation / information pour les parents												
Activité éducative pour les élèves												

COMMENTAIRES :

Signature (responsable de la surveillance)

Date

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE PÉDICULOSE PERSISTANTE À L'INTENTION DE L'INFIRMIÈRE

NOM DE L'ENFANT : _____ GROUPE : _____

QUESTIONNAIRE FAIT AUPRÈS DE : _____ LIEN : _____

Qui a posé le diagnostic de pédiculose ?

	Oui	Non	Commentaires
Savez vous comment reconnaître les poux et les lentes?			
Examinez-vous régulièrement la tête de l'enfant?			
Avez-vous examiné tous les membres de la famille et de la maisonnée?			
Ceux qui avaient des poux ou des lentes vivantes ont-ils été traités de façon simultanée?			
Si l'enfant partage le lit avec une autre personne, cette personne a-t-elle été traitée? (<i>recommander de traiter s'il y a lieu</i>)			
Avez-vous identifié et avisé tous les contacts possibles?			

Quels produits avez-vous utilisé pour traiter votre enfant? Produit : _____ Date : / / / / / / / / /			
Avez-vous suivi à la lettre le mode d'emploi inscrit sur l'emballage?			
Avez-vous respecté la quantité suggérée selon la longueur des cheveux?			
Avez-vous examiné la tête de votre enfant 24-48 heures après la 1 ^{ère} application du produit?			
S'il y avait des poux, qu'avez-vous fait?			
Après le traitement, avez-vous enlevé les poux morts et les lentes à l'aide d'un peigne fin?			
Avez-vous nettoyé les effets personnels utilisés régulièrement par les personnes infestées (chapeaux, casquettes, peignes, brosses à cheveux, etc.) selon une des méthodes suivantes : ❖ Trempés dans un shampoing contre les poux (non-dilué) pendant 5 à 10 minutes; ❖ Trempés dans l'eau chaude (environ 65°C ou 150°F) pendant 5 à 10 minutes; ❖ Déposés dans la sècheuse au réglage chaud pendant 20 minutes; ❖ Nettoyés à sec; ❖ Entreposés pendant 10 jours dans un sac de plastique.			
Avez-vous consulté un professionnel de la santé?			
Avez-vous appliqué un revitalisant ou du vinaigre ou d'autres produits sur les cheveux pendant la semaine qui suivait l'application du médicament contre les poux?			

Comprenez-vous bien le problème de pédiculose?			
Vous sentez-vous capable de prendre en charge le problème, si je vous donne les conseils nécessaires?			
Avez-vous besoin d'aide pour ce problème?			
Quel genre d'aide? (financière, mesures de traitement, etc.)			

QUALITÉS DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE POUR LE CONTRÔLE DE LA PÉDICULOSE EN MILIEU SCOLAIRE

- Discrétion, ne jamais divulguer les noms des personnes atteintes de pédiculose, ni même discuter d'une situation vécue à l'école sauf avec l'infirmière et la direction de l'école.
- Disponibilité, durant les heures d'école et à chaque jour.
- Doux(ce) et accueillant(e), envers les élèves.
- Goût de s'impliquer dans le milieu scolaire.
- Intérêt pour la pédiculose et bonne connaissance de la pédiculose ou capacité d'apprendre (reconnaître poux et lentes).
- Bonne vision et bonne dextérité.
- Respect des règles d'hygiène.
- Capacité de tenir à jour le registre des cas et la liste des élèves examinés.
- Planifier la surveillance des cas en collaboration avec l'infirmière du CLSC.

ENGAGEMENT AU RESPECT DE LA CONFIDENTIALITÉ
PERSONNE DÉSIGNÉE POUR LE CONTRÔLE DE LA PÉDICULOSE DANS LE MILIEU SCOLAIRE

Nom :

Je m'engage à respecter la confidentialité des renseignements personnels qui seront venus à ma connaissance dans le cadre de la prévention et du contrôle de la pédiculose en milieu scolaire. Je m'engage à traiter ces informations avec la plus grande discrétion et à ne divulguer aucune information relative aux personnes visées qui permettrait de les identifier.

Fait à _____ ce _____ jour du mois de
_____ de l'année _____.

Signature

Témoin

Note : La personne désignée pour le contrôle de la pédiculose dans le milieu scolaire est la personne formée au diagnostic de l'infestation active de la pédiculose, soit un membre du personnel, un parent bénévole, etc.

COMMENT PRÉPARER UNE « POUTHÈQUE »

Cette idée nous vient d'une infirmière scolaire. Elle consiste à profiter d'une éclosion de poux de tête afin de préparer des échantillons de ces bestioles pour sensibiliser et former les personnes impliquées dans la problématique de la pédiculose.

Matériaux nécessaires:

- Têtes infestées de poux et de lentes
- Carton de couleur jaune ou blanc
- Ruban adhésif transparent de 2cm à 4,5cm de largeur
- Ciseaux
- Peigne fin de couleur claire (éviter le noir car les poux seront moins visibles)
- Gants en vinyle ou latex (optionnel)

Étapes à suivre :

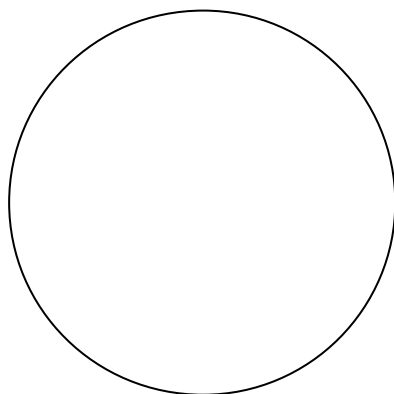
1. Couper le carton de la taille d'une carte postale (environ 9cm x 14cm). Préparer plusieurs cartes selon le besoin.
2. Identifier les cartes telles que montré dans la figure qui suit et inscrire toute observation pertinente. Il faut bien indiquer les extrémités des cheveux (partie proximale et distale).
3. Chercher les poux et les lentes particulièrement à la nuque et derrière les oreilles. Il est recommandé d'effectuer l'examen des cheveux à mains nues. Si des gants sont utilisés, ils doivent être changés après chaque examen. Le lavage des mains après chaque examen est de rigueur, que l'on ait utilisé des gants ou non.
4. Pou : Essayer d'attraper un pou avec les doigts, à l'aide d'une pince ou d'un peigne fin. On peut aussi placer la tête de l'enfant près d'une feuille de papier et gratter le cuir chevelu à l'aide d'un peigne afin de faire tomber les poux. Il faut manipuler les poux avec soin car ils risquent d'être écrasés¹.
5. Lente : À l'aide des ciseaux, couper le plus près possible du cuir chevelu les cheveux qui présentent des lentes.
6. Coller vos spécimens avec le ruban adhésif sur les cartes et identifier-les.
7. Suivre la même procédure tant qu'il y aura des « volontaires » et constituer une véritable « pouthèque » conforme à vos besoins.

Si une image vaut mille mots un spécimen naturel en vaut bien un million!!

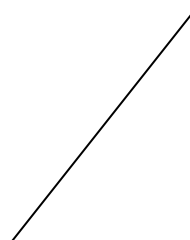
¹ Vous pouvez congeler les poux « hyperactifs » pour environ 10 minutes, les rendant ainsi moins mobiles et plus faciles à fixer sur le carton.

Échantillon de poux de tête

Date : _____



Pou



Partie distale du cuir chevelu

Partie proximale du cuir chevelu

Lente

Observations : _____

Date : _____

AUX PARENTS

LA RENTRÉE SCOLAIRE, C'EST AUSSI POUR LES POUX!

Vieux comme le monde, les poux de tête ne sont pas près de disparaître. À chaque année, dans toutes les régions du Québec, des dizaines de milliers de petites mains se mettent à gratter rageusement derrière la tête et les oreilles. C'est le signe que les guerres aux poux viennent de reprendre. Nous devons être prêts à débusquer l'ennemi!

Dépliant d'information

Vous trouverez ci-joint un dépliant contenant des conseils et des renseignements pratiques ainsi que les procédures de traitement. **Gardez-le précieusement** tout au long de l'année scolaire (suggestion : mettez-le sur le réfrigérateur ou avec le carnet de vaccination).

L'examen de tête

Procurez-vous un **peigne fin** (disponible à coût minime à votre pharmacie) et prenez l'habitude de vérifier la tête de votre enfant à chaque semaine. Ceci permettra de détecter et de traiter rapidement les enfants atteints et de limiter la contagion dans votre famille et à l'école.

Pendant l'année scolaire, il se peut que la tête de votre enfant soit examinée par l'infirmière scolaire ou par une autre personne mandatée par l'école. Ceci nous aidera à contrôler plus facilement les épidémies de poux de tête qui surviennent.

Encore des lettres...

Vous recevrez peut-être durant l'année scolaire une ou des lettres vous avisant de la présence de poux de tête chez votre enfant ou à l'école. Prenez soin de suivre les recommandations, qui seront adaptées à chaque situation.

La collaboration des parents est essentielle pour la prévention et le contrôle des poux de tête.

Merci de votre attention.

Direction de l'école

Pour plus d'informations, contactez le service Info-santé de votre CLSC.

Date : _____

AUX PARENTS

OBJET : PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE)

NOM DE L'ENFANT :

Vérifiez la tête de votre enfant

Nous avons constaté que **votre enfant souffre de pédiculose** (poux de tête et/ou lentes). Bien qu'ils ne soient pas dangereux, les poux de tête sont dérangeants pour votre enfant et ils peuvent causer des épidémies dans les familles et les écoles. Il est à noter que les poux ne causent pas toujours de démangeaisons.

Nous vous demandons de traiter votre enfant ainsi que les autres membres de votre famille qui présentent des poux ou des lentes. Appliquez un produit recommandé contre les poux (voir le dépliant) et **répétez 7-10 jours plus tard**. Si des poux vivants sont toujours visibles 24-48 heures après la première application, recommencez le traitement avec un produit de catégorie différente et répétez 7-10 jours plus tard.

N'oubliez pas d'aviser les personnes de votre entourage qui ont pu être en contact avec votre enfant (activités parascolaires, amis du voisinage, etc.) afin qu'ils se fassent examiner la tête.

Dépliant d'information

Vous trouverez ci-joint un dépliant contenant des conseils et des renseignements pratiques ainsi que les procédures de traitement. **Gardez-le précieusement**, même lorsque votre enfant aura été traité.

Retour à l'école?

Votre enfant pourra retourner à l'école après la première application du traitement recommandé. N'oubliez pas d'aviser l'école en cas de persistance ou de reprise de l'infestation par les poux.

Merci de votre collaboration.

Direction de l'école

Pour plus d'informations, contactez le service Info-santé de votre CLSC.

Date : _____

AUX PARENTS

OBJET : PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE) DANS L'ENTOURAGE DE VOTRE ENFANT

Vérifiez la tête de votre enfant

Il y a actuellement dans le groupe que fréquente votre enfant, des personnes qui présentent des poux de tête.

Afin d'éviter la contagion, nous vous demandons d'examiner la tête de votre enfant et celle des autres membres de la famille et de traiter les personnes qui ont des poux ou des lentes.

Il est à noter que les poux ne causent pas toujours de démangeaisons.

Dépliant d'information

Vous avez reçu en début d'année scolaire un dépliant d'information expliquant comment faire l'examen de tête. Ce dépliant peut être consulté sur le site Internet du ministère de la Santé et des Services sociaux (<http://www.msss.gouv.qc.ca/preventioncontrole/>) ou au secrétariat de l'école.

Si votre enfant a des poux ou des lentes...

Veillez en aviser l'école le plus rapidement possible. Votre enfant pourra retourner à l'école après la première application du traitement recommandé.

Cette lettre ne sera pas envoyée à chaque signalement de poux, c'est pourquoi il est important de la garder et de s'y référer au besoin. Nous en profitons pour vous rappeler l'importance d'examiner régulièrement la tête de votre enfant, tout au long de l'année scolaire.

Merci de votre collaboration.

Direction de l'école

Pour plus d'informations, contactez le service Info-santé de votre CLSC.

Date : _____

AUX PARENTS

OBJET : PERSISTANCE DE PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE)

NOM DE L'ENFANT :

Vérifiez la tête de votre enfant

Nous avons constaté que **votre enfant souffre à nouveau de pédiculose** (poux de tête et/ou lentes). Bien qu'ils ne soient pas dangereux, les poux de tête sont dérangeants pour votre enfant et ils peuvent causer des épidémies dans les familles et les écoles.

Nous vous demandons de traiter votre enfant ainsi que les autres membres de votre famille qui présentent des poux ou des lentes. Si vous avez déjà fait un traitement contre les poux (2 applications d'un même produit à 7-10 jours d'intervalle) il faut recommencer avec un produit de catégorie différente (voir le dépliant) et bien suivre le mode d'emploi. Répétez l'application 7-10 jours plus tard.

Comme **mesure supplémentaire de traitement**, nous vous recommandons **d'enlever les lentes** qui restent collées aux cheveux après l'application du produit.

Nous vous demandons de **compléter la fiche de traitement** qui se trouve au verso et de nous la retourner une fois le traitement complété.

N'oubliez pas d'aviser les personnes de votre entourage qui ont pu être en contact avec votre enfant afin qu'ils se fassent examiner la tête. Sans le savoir, une personne atteinte a pu réinfester votre enfant.

Retour à l'école?

Votre enfant pourra retourner à l'école après la première application du traitement recommandé. La tête de votre enfant sera examinée à quelques reprises durant les prochaines semaines afin de s'assurer qu'il n'y a pas de risque de contagion pour les autres enfants. N'oubliez pas d'aviser l'école en cas de persistance ou de reprise de l'infestation par les poux.

Merci de votre collaboration.

Direction de l'école

Pour plus d'informations, contactez le service Info-santé de votre CLSC.

Veillez retourner cette fiche à l'école à la fin du traitement

PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE) : FICHE DE TRAITEMENT DE VOTRE ENFANT

A compléter par la direction d'école :

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

Nom du parent : _____ Téléphone : _____

IDENTIFICATION DE POUX VIVANTS OU DE LENTES PAR :

Parent Date : _____

Enseignant(e) Date : _____

Infirmière Date : _____

Autre (précisez) : _____ Date : _____

ÉTAPES DU TRAITEMENT :

À compléter par le parent :

• **1^{ère} application :** Produit : _____ Date : _____

Examen de tête 24-48h plus tard :

S'il y a des poux vivants, reprendre l'application avec un produit de catégorie différente (consultez le dépliant)

S'il y a lieu : Produit : _____ Date : _____

• **2^e application :** Produit : _____ Date : _____

• **Vérifiez la tête de votre enfant 24-48h après la 2^e application :**

Absence de poux vivants et de lentes viables ➡ **Examinez régulièrement la tête de l'enfant**

Présence de poux vivants ou de lentes viables ➡ **Communiquez avec l'infirmière scolaire**

COMMENTAIRES :

Signature du parent

Date

Date : _____

AUX PARENTS

OBJET : PERSISTANCE DE PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE) DANS L'ENTOURAGE DE VOTRE ENFANT

Vérifiez la tête de votre enfant

Il y a encore dans le groupe que fréquente votre enfant, des personnes qui présentent des poux et des lentes.

Nous vous demandons d'**examiner** la tête de votre enfant et celle des autres membres de la famille. Veuillez traiter ceux qui ont des poux ou des lentes. Veuillez **compléter le coupon-réponse** ci-bas et le retourner à l'école le plus rapidement possible

Il est à noter que les poux ne causent pas toujours de démangeaisons.

Dépliant d'information

Vous avez reçu en début d'année scolaire un dépliant d'information expliquant comment faire l'examen de tête. Ce dépliant peut être consulté sur le site Internet du ministère de la Santé et des Services sociaux (<http://www.msss.gouv.qc.ca/preventioncontrole/>) ou au secrétariat de l'école.

Veuillez aviser l'école si votre enfant a des poux ou des lentes

Merci de votre collaboration.

Direction de l'école

Retourner cette partie à l'école :

J'ai examiné la tête de mon enfant : Absence de poux et de lentes
 Présence de poux ou de lentes (**Avisez l'école**)

Je n'ai pas examiné la tête de mon enfant

Raison : _____

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Date : _____

IMPORTANT

AUX PARENTS

OBJET : RAPPEL – PERSISTANCE DE PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE)

NOM DE L'ENFANT :

Vérifiez la tête de votre enfant

Nous avons constaté que votre enfant souffre à nouveau de pédiculose (poux de tête et/o u lentes). Afin d'éviter la contagion, nous vous demandons de traiter votre enfant ainsi que les autres membres de votre famille qui présentent des poux ou des lentes. L'infirmière scolaire communiquera avec vous afin d'évaluer la situation et de s'assurer qu'un traitement efficace vienne à bout de cette infestation.

Comme **mesures supplémentaires de traitement**, nous vous demandons d'**enlever les lentes** qui restent collées aux cheveux après l'application du produit, et de **nettoyer les effets personnels** utilisés par les personnes atteintes, en suivant les procédures décrites dans le dépliant d'information. Ce dépliant peut être consulté sur le site Internet du ministère de la Santé et des Services sociaux (<http://www.msss.gouv.qc.ca/preventioncontrôle/>) ou au secrétariat de l'école.

Nous vous demandons de **compléter la fiche de traitement** qui se trouve au verso et de nous la retourner une fois le traitement complété.

Retour à l'école?

Votre enfant pourra retourner à l'école après la première application du traitement recommandé **et** une fois que vous aurez enlevé les lentes. La tête de votre enfant sera examinée à quelques reprises durant les prochaines semaines afin de s'assurer qu'il n'y a pas de risque de contagion pour les autres enfants.

Merci de votre collaboration.

Direction de l'école

Veillez retourner cette fiche à l'école à la fin du traitement

PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE) : FICHE DE TRAITEMENT DE VOTRE ENFANT

A compléter par la direction d'école :

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

Nom du parent : _____ Téléphone : _____

IDENTIFICATION DE POUX VIVANTS OU DE LENTES PAR :

Parent Date : _____

Enseignant(e) Date : _____

Infirmière Date : _____

Autre (précisez) : _____ Date : _____

ÉTAPES DU TRAITEMENT :

À compléter par le parent :

• **1^{ère} application :** Produit : _____ Date : _____

Examen de tête 24-48h plus tard :

S'il y a des poux vivants, reprendre l'application avec un produit de catégorie différente (consultez le dépliant)

S'il y a lieu : Produit : _____ Date : _____

• **2^e application :** Produit : _____ Date : _____

• **Vérifiez la tête de votre enfant 24-48h après la 2^e application :**

Absence de poux vivants et de lentes viables **→ Examinez régulièrement la tête de l'enfant**

Présence de poux vivants ou de lentes viables **→ Communiquez avec l'infirmière scolaire**

COMMENTAIRES :

Signature du parent

Date

LETTRE #6 : CAS PARTICULIER – REFUS DE COLLABORATION

Lettre disponible auprès de votre Direction de santé publique.

Cette lettre s'adresse aux parents d'un cas particulier (voir ARBRE DÉCISIONNEL 2) qui refusent de collaborer au traitement ou qui refusent l'offre de services du CLSC. Si l'infirmière doute de la capacité des parents à appliquer les recommandations, une demande écrite pourra être adressée par le chef de programme du CLSC au Coordonnateur en maladies infectieuses de la Direction régionale de santé publique.

Si cette lettre ne parvient pas à obtenir la collaboration des parents, il faut envisager une consultation pour définir les limites d'intervention, avec le directeur d'école, l'infirmière scolaire, le chef de programme du CLSC et, selon le cas, le médecin traitant ou un représentant des services de protection de la jeunesse.

Date : _____

AUX PARENTS

OBJET : PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE) – ÉCLOSION PERSISTANTE DANS L'ENTOURAGE

Nous demandons la participation de chacun d'entre vous afin de mettre fin à l'épisode de pédiculose (poux de tête) qui sévit actuellement dans l'établissement que fréquente votre enfant.

Vérifiez la tête de votre enfant

Effectuez **ce soir et à tous les jours pendant 3 semaines** un examen minutieux de la tête de votre enfant afin de détecter la présence de poux ou de lentes. Consultez le dépliant sur les poux de tête pour faire un examen efficace de la tête de votre enfant. Ce dépliant est disponible au secrétariat de l'école ou sur le site Internet du ministère de la Santé et des Services sociaux (<http://www.msss.gouv.qc.ca/preventioncontrole/>).

Veillez **compléter et retourner le coupon-réponse** à l'école le lundi matin de chaque semaine pendant les 3 prochaines semaines, peu importe le résultat du premier examen.

Si la situation perdure, une clinique d'examen des têtes des élèves aura lieu à l'école dans les prochaines semaines.

Si votre enfant a des poux ou des lentes...

- Communiquez avec l'école afin d'obtenir la fiche de traitement.
- Gardez l'enfant à la maison tant qu'il n'aura pas eu la première application du traitement.
- Examinez (ou faites examiner) la tête de tous les membres de la famille et des contacts proches de votre enfant. Ne traitez que les personnes qui sont porteurs de poux vivants ou de lentes vivantes.
- Complétez le traitement en enlevant les lentes et en nettoyant les objets personnels utilisés par les personnes atteintes.
- La tête de votre enfant sera examinée à quelques reprises durant les prochaines semaines afin de s'assurer qu'il n'y a pas de risque de contagion pour les autres enfants.

Nous vous remercions de votre précieuse collaboration!

Direction de l'école

Infirmière scolaire

Retourner cette partie à l'école pour le : _____

• **J'ai examiné la tête de mon enfant :**

- Absence de poux et de lentes ➡ *Vérifiez régulièrement la tête de l'enfant*
 Présence de poux ou de lentes ➡ *Communiquez avec l'école*

• **Je n'ai pas examiné la tête de mon enfant**

Raison : _____

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Retourner cette partie à l'école pour le : _____

• **J'ai examiné la tête de mon enfant :**

- Absence de poux et de lentes ➡ *Vérifiez régulièrement la tête de l'enfant*
 Présence de poux ou de lentes ➡ *Communiquez avec l'école*

• **Je n'ai pas examiné la tête de mon enfant**

Raison : _____

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Retourner cette partie à l'école pour le : _____

• **J'ai examiné la tête de mon enfant :**

- Absence de poux et de lentes ➡ *Vérifiez régulièrement la tête de l'enfant*
 Présence de poux ou de lentes ➡ *Communiquez avec l'école*

• **Je n'ai pas examiné la tête de mon enfant**

Raison : _____

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Date : _____

IMPORTANT

AUX PARENTS

OBJET : PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE) – ÉCLOSION PERSISTANTE
NOM DE L'ENFANT :

Vérifiez la tête de votre enfant

Nous avons constaté que votre enfant souffre de pédiculose (poux de tête et/ou lentes).

Afin d'éviter la contagion, nous vous demandons de traiter votre enfant ainsi que les autres membres de votre famille qui présentent des poux ou des lentes. Appliquez un produit recommandé contre les poux (voir le dépliant) et **répétez 7-10 jours plus tard**. Si des poux vivants sont toujours visibles 24-48 heures après la première application, recommencez le traitement avec un produit de catégorie différente et répétez 7-10 jours plus tard.

Comme nous sommes aux prises avec une épidémie de poux de tête dans le groupe de votre enfant, nous vous demandons d'**enlever les lentes** qui restent collées aux cheveux après l'application du produit, et de **nettoyer les effets personnels** utilisés par les personnes atteintes, suivant les procédures que vous trouverez dans le dépliant d'information ci-joint.

L'infirmière scolaire communiquera avec vous afin d'évaluer la situation et de s'assurer qu'un traitement efficace vienne à bout de cette infestation.

Nous vous demandons de compléter la **fiche de traitement** qui se trouve au verso et de nous la retourner une fois le traitement complété.

Retour à l'école?

Votre enfant pourra retourner à l'école après la première application du traitement recommandé **et** une fois que vous aurez enlevé les lentes. La tête de votre enfant sera examinée à quelques reprises durant les prochaines semaines afin de s'assurer qu'il n'y a pas de risque de contagion pour les autres enfants.

Merci de votre collaboration.

Direction de l'école

Infirmière scolaire

Veillez retourner cette fiche à l'école à la fin du traitement

PÉDICULOSE (POUX DE TÊTE) : FICHE DE TRAITEMENT DE VOTRE ENFANT

A compléter par la direction d'école :

Nom de l'enfant : _____ Groupe : _____

Nom du parent : _____ Téléphone : _____

IDENTIFICATION DE POUX VIVANTS OU DE LENTES PAR :

Parent Date : _____

Enseignant(e) Date : _____

Infirmière Date : _____

Autre (précisez) : _____ Date : _____

ÉTAPES DU TRAITEMENT :

À compléter par le parent :

• **1^{ère} application :** Produit : _____ Date : _____

Examen de tête 24-48h plus tard :

S'il y a des poux vivants, reprendre l'application avec un produit de catégorie différente (consultez le dépliant)

S'il y a lieu : Produit : _____ Date : _____

• **2^e application :** Produit : _____ Date : _____

• **Vérifiez la tête de votre enfant 24-48h après la 2^e application :**

Absence de poux vivants et de lentes viables **→ Examinez régulièrement la tête de l'enfant**

Présence de poux vivants ou de lentes viables **→ Communiquez avec l'infirmière scolaire**

COMMENTAIRES :

Signature du parent

Date

Date: _____

TO PARENTS

BACK TO SCHOOL, FOR HEAD LICE AS WELL!

Head lice have been around for a long time and they are not about to disappear any time soon. Each year in all regions of Quebec, tens of thousands of small hands start furiously scratching the backs of heads and ears. That's a sure sign that the incessant war against head lice has started up again. We must be prepared since an organised battle is still the best strategy!

Information pamphlet

Enclosed you will find a pamphlet containing advice and practical information as well as treatment procedures. **Keep it handy** throughout the school year. (Suggestion, keep it on the refrigerator door or with the vaccination record.)

Head examinations

Get into the habit of checking your child's head on a weekly basis, preferably with a nit comb (available at minimal cost at the pharmacy). This will allow early detection and treatment of affected persons, thus stopping the transmission within your family and at school.

During the school year, your child's head may be examined by the school nurse or by another person designated by the school. This will allow us to better control the head lice epidemics that may occur.

More letters...

During the school year, you may receive one or more letters advising you that your child or one of his or her classmates has head lice. Please follow the recommendations carefully, as they will be adapted to each situation.

It is essential for parents to collaborate in preventing and controlling head lice.

Thank you for your cooperation.

School administration

Date: _____

TO PARENTS

RE: PEDICULOSIS (HEAD LICE)

CHILD'S NAME:

Check your child's head

We have noticed that your child has pediculosis (head lice and/or nits). While they are not dangerous, head lice can be quite annoying for your child and can cause epidemics within your family and in the school. Please note that head lice do not always cause itching.

We ask that you treat your child and other family members who have lice or nits. Apply a recommended lice medication (see the information pamphlet) and repeat 7-10 days later. If live lice are seen 24-48 hours after the first application, start over using a product with a different active ingredient and repeat 7-10 days later.

Remember to notify people your child may have come into contact with (after school activities, neighbourhood friends, etc.) so they can be checked for head lice.

Information pamphlet

Enclosed you will find a pamphlet containing advice and practical information as well as treatment procedures. **Keep it handy**, even after your child has been treated.

Return to school?

Your child can go back to school after the first application of the recommended treatment. Remember to notify the school if head lice persist or if your child is reinfested with head lice.

Thank you for your cooperation.

School administration

For more information, contact the Info-santé service at your CLSC.

Date: _____

TO PARENTS

RE: PEDICULOSIS (HEAD LICE) IN YOUR CHILD'S ENVIRONMENT

Check your child's head

Some children in your child's group have head lice.

To prevent their spread, we ask that you check your child's head as well as the heads of other family members and that you treat them if they have lice or nits.

Please note that head lice do not always cause itching.

Information pamphlet

At the beginning of the school year, you received an information pamphlet on head lice, describing how to examine your child's head. This pamphlet is available on the health ministry web site (<http://www.msss.gouv.qc.ca/preventioncontrôle/>) or from the school secretary.

If your child has lice or nits...

Please notify the school as quickly as possible. Your child can go back to school after the first application of the recommended treatment.

This letter will not be sent every time someone reports a case of lice, therefore it is important to keep this letter and refer to it as needed. We would also like to remind you to check your child's head regularly during the whole school year.

Thank you for your cooperation.

School administration

For more information, contact the Info-santé service at your CLSC.

Date: _____

TO PARENTS

RE: PERSISTENT PEDICULOSIS (HEAD LICE)

CHILD'S NAME:

Check your child's head

We have noticed that **your child still has pediculosis** (head lice and/or nits). While they are not dangerous, head lice can be bothersome for your child and can cause epidemics within your family and in the school.

We ask that you treat your child and other family members who have lice or nits. If you have already treated your child (2 applications of the same product at 7-10 days interval), you must treat again using a product with a different active ingredient (see pamphlet) and follow the directions exactly. Repeat the application 7-10 days later.

In addition to the treatment, we recommend that you **remove the nits** that are still glued to the hair after the product has been applied.

Please complete the **treatment form** at the back of this sheet and return it to us when you have finished the treatment.

Remember to notify people who may have been in contact with your child. Someone may have unknowingly reinfested your child.

Return to school?

Your child can return to school after the first application of the recommended treatment. Your child's head will be checked several times within the next few weeks to ensure that there is no risk of spread to other children. Remember to notify the school if head lice persist or if your child is reinfested with head lice.

Thank you for your cooperation.

School administration

For more information, contact the Info-santé service at your CLSC.

Please return this form to the school at the end of the treatment

PEDICULOSIS (HEAD LICE): TREATMENT FORM

To be completed by the school:

Child's name: _____ Group: _____

Parent's name: _____ Telephone: _____

LIVE LICE OR NITS IDENTIFIED BY:

Parent Date: _____

Teacher Date: _____

Nurse Date: _____

Other (specify): _____ Date: _____

STAGES OF TREATMENT:

To be completed by the parent:

• **1st application:** Product: _____ Date: _____

• **Head checked 24-48 hours later:**

If there are live lice, start the treatment over using a different category product (consult the pamphlet)

If required: Product: _____ Date: _____

• **2nd application:** Product: _____ Date: _____

• **Check your child's head 24-48 hours after the 2nd application:**

No live lice or nits **→** **Check your child's head regularly**

Presence of live lice or nits **→** **Contact the school nurse**

COMMENTS:

Parent's signature

Date

Date: _____

IMPORTANT

TO PARENTS

RE: REMINDER – PERSISTENT PEDICULOSIS (HEAD LICE)
CHILD'S NAME:

Check your child's head

We have noticed that your child still has pediculosis (head lice and/or nits). To prevent the lice from spreading, we ask that you treat your child and other family members who have lice or nits. The school nurse will contact you to evaluate the situation and ensure that an effective treatment ends this infestation.

As additional treatment measures, we ask that you **remove the nits** that are still glued to the hair after the product has been applied and **clean personal items** used by the people affected, following the directions found in the information pamphlet. This pamphlet is available on the health ministry web site (<http://www.msss.gouv.qc.ca/preventioncontrole/>) or from the school secretary.

Please complete the **treatment form** at the back of this sheet and return it to us when you have finished the treatment.

Return to school?

Your child can return to school after the first application of the recommended treatment **and** once you have removed the nits. Your child's head will be checked several times within the next few weeks to ensure that there is no risk of spread to other children.

Thank you for your cooperation.

School administration

For more information, contact the Info-santé service at your CLSC.

Please return this form to the school at the end of the treatment

PEDICULOSIS (HEAD LICE): TREATMENT FORM

To be completed by the school:

Child's name: _____ Group: _____

Parent's name: _____ Telephone: _____

IDENTIFICATION OF LIVE LICE OR NITS BY:

Parent Date: _____

Teacher Date: _____

Nurse Date: _____

Other (specify): _____ Date: _____

STAGES OF TREATMENT :

To be completed by the parent:

• **1st application:** Product: _____ Date: _____

• **Head checked 24-48 hours later:**

If there are live lice, start the treatment over using a different category product (consult the pamphlet)

If required: Product: _____ Date: _____

• **2nd application:** Product: _____ Date: _____

• **Check your child's head 24-48 hours after the 2nd application:**

No live lice or nits **→ *Check your child's head regularly***

Presence of live lice or nits **→ *Contact the school nurse***

COMMENTS:

Parent's signature

Date

LETTER #6: SPECIAL CASES – REFUSAL TO COOPERATE

Letter available from your public health department.

This letter is addressed to parents of a special case (see Decision Tree 2) who have refused to cooperate with the treatment recommendations and declined the CLSC's offer of services. If the school nurse suspects that the parents will be unable to apply the treatment recommendations, a written request for this letter should be addressed by the CLSC Head of programme to the Infectious Disease Co-ordinator at the Regional Public Health Department.

If this letter does not succeed in obtaining the parents' cooperation, a consultation should be obtained to define the limits of the intervention, involving the school principal, the school nurse, the CLSC Head of programme and, if necessary, the treating physician or a youth protection services representative.

Date: _____

TO PARENTS

RE: PEDICULOSIS (HEAD LICE) – PERSISTENT OUTBREAK

We are asking all parents to help end the current pediculosis (head lice) outbreak in the school attended by your child.

Check your child's head

Tonight and every day for the next 3 weeks carefully check your child's head for lice or nits. Consult the information pamphlet for information on how to check your child's head effectively. This pamphlet is available on the health ministry web site (<http://www.msss.gouv.qc.ca/preventioncontrole/>) or from the school secretary.

Complete and return the reply-coupon to the school every Monday morning for the next three weeks, whether or not you find anything when you first check your child's head.

If the situation persists, we will examine the students' heads during a clinic that will be held at school in the next few weeks.

If your child has lice or nits...

- Contact the school to obtain the treatment form.
- Keep the child at home until he or she has had the first application of the treatment.
- Examine (or get someone to examine) the heads of all family members and close contacts of your child. Treat only people who have live lice or viable nits.
- To complete the treatment, remove nits and clean personal items used by the affected persons.
- Your child's head will be checked several times within the next few weeks to ensure that there is no risk of spread to other children.

We thank you for your cooperation!

School administration

School nurse

Return this part to school by the: _____

• **I have examined my child's head:**

- No lice or nits **—————>** ***Check your child's head regularly***
 Presence of live lice or nits **—————>** ***Contact the school***

• **I was unable to examine my child's head**

Reason: _____

Child's name: _____ **Group:** _____

Parent's signature: _____ **Date:** _____

Return this part to school by the: _____

• **I have examined my child's head:**

- No lice or nits **—————>** ***Check your child's head regularly***
 Presence of live lice or nits **—————>** ***Contact the school***

• **I was unable to examine my child's head**

Reason: _____

Child's name: _____ **Group:** _____

Parent's signature: _____ **Date:** _____

Return this part to school by the: _____

• **I have examined my child's head:**

- No lice or nits **—————>** ***Check your child's head regularly***
 Presence of live lice or nits **—————>** ***Contact the school***

• **I was unable to examine my child's head**

Reason: _____

Child's name: _____ **Group:** _____

Parent's signature: _____ **Date:** _____

Date: _____

IMPORTANT

TO PARENTS

RE: PEDICULOSIS (HEAD LICE) – PERSISTENT OUTBREAK
CHILD'S NAME:

Check your child's head

We have noticed that your child has pediculosis (head lice and/or nits).

To prevent the lice from spreading, we ask that you treat your child and other family members who have lice or nits. Apply a recommended lice medication (see the information pamphlet) and repeat 7-10 days later. If live lice are seen 24-48 hours after the first application, start over using a product with a different active ingredient and repeat 7-10 days later.

Since we are dealing with a head lice epidemic in your child's group, we ask that you **remove the nits** that are still glued to the hair after the product has been applied, and **clean personal items** used by the people affected. These procedures are described in the enclosed pamphlet.

The school nurse will contact you to evaluate the situation and ensure that an effective treatment ends this infestation.

We ask that you complete the **treatment form** on the back of this sheet and return it to us when you have finished the treatment.

Return to school?

Your child can return to school after the first application of the recommended treatment **and** once you have removed all the nits. Your child's head will be checked several times within the next few weeks to ensure that there is no risk of spread to other children.

Thank you for your cooperation.

School administration

School nurse

Please return this form to the school at the end of the treatment

PEDICULOSIS (HEAD LICE): TREATMENT FORM

To be completed by the school:

Child's name: _____ Group: _____

Parent's name: _____ Telephone: _____

IDENTIFICATION OF LIVE LICE OR NITS BY:

Parent Date: _____

Teacher Date: _____

Nurse Date: _____

Other (specify): _____ Date: _____

STAGES OF TREATMENT :

To be completed by the parent:

• **1st application:** Product: _____ Date: _____

• **Head checked 24-48 hours later:**

If there are live lice, start the treatment over using a different category product (consult the pamphlet)

If required: Product: _____ Date: _____

• **2nd application:** Product: _____ Date: _____

• **Check your child's head 24-48 hours after the 2nd application:**

No live lice or nits **→ *Check your child's head regularly***

Presence of live lice or nits **→ *Contact the school nurse***

COMMENTS:

Parent's signature

Date