

I.C./C.D. _____

Plesso: _____

Nome alunno: _____

Cari Genitori,

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani, in ossequio a quanto previsto dal Piano regionale della prevenzione 2020/2025, attiverà nelle prossime settimane una **CAMPAGNA GRATUITA** di screening e prevenzione delle patologie odontoiatriche in favore dei bambini delle seconde classi della scuola primaria della provincia di Trapani.

A tutti i bambini, previa autorizzazione dei genitori, verrà offerta una visita odontoiatrica direttamente presso la propria sede scolastica grazie ad un'innovativa unità mobile di prevenzione (**AMBULANZA ODONTOIATRICA**), per valutare lo stato della loro salute orale (grado di igiene orale, presenza di carie, abitudini viziate, malocclusioni dentarie) in modo da permettere un intervento preventivo e una diagnosi precoce di eventuali patologie già presenti.

La visita che si terrà il giorno _____ presso l'Istituto _____ verrà effettuata da personale Sanitario specialistico appositamente formato con mezzi non invasivi ed indolore e materiali di comprovata efficacia e sicurezza. **Nel predisporre tutta la strumentazione ed i materiali necessari, saranno utilizzate standardizzate procedure di controllo delle infezioni con il ricorso a materiali e strumenti monouso e/o adeguatamente sterilizzati in ossequio a quanto previsto dai protocolli in tema di prevenzione, contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19.**

Al termine delle visite verranno rilasciati dei referti clinici con la diagnosi e l'eventuale piano terapeutico consigliato, insieme ad un foglio illustrativo con la descrizione e le modalità d'accesso delle strutture sanitarie pubbliche presenti sul territorio provinciale dove poter effettuare i necessari interventi. Per questa ragione **sarebbe auspicabile la vostra presenza** in modo da potere ricevere tutti i chiarimenti del caso.

Tutti i dati raccolti nel corso dello svolgimento delle attività previste dal progetto, saranno tutelati dalla normativa sulla Privacy e saranno utilizzati in forma aggregata al solo fine della rendicontazione della campagna e per la valutazione dello stato di salute della popolazione a fini epidemiologici.

Nello spirito del progetto Nazionale di prevenzione in materia di **promozione della salute orale nelle scuole**, compreso nel protocollo d'intesa tra **Ministero della Salute e Ministero della Pubblica Istruzione** siglato nel 2007 (www.scuolasalute.it), verrà anche previsto un momento di **FORMAZIONE** sui temi della salute orale e di educazione pratica ad una corretta igiene orale in cui **sarebbe auspicabile la vostra presenza** come determinante fattore di indirizzo e supporto motivazionale per i vostri bambini. Nel corso di questi incontri verranno altresì chiariti il corretto utilizzo dei mezzi di igiene orale domiciliare (spazzolino, dentifricio etc.) ed il ruolo del dentista nella prevenzione, diagnosi e cura delle patologie orali.

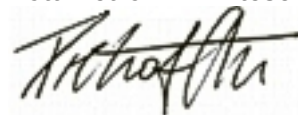
Per poter inserire il/la vostro/a bambino/a in questo programma, e al fine di poterVi contattare per eventuali comunicazioni, accertamenti, monitoraggi e/o cure, è necessario che riconsegniate compilato in ogni sua parte il modulo di consenso posto sull'altra faccia di questa comunicazione.

Ritenendo di ottenere la vostra approvazione all'iniziativa sperimentale, si porgono distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico

U.O.S.D. Odontoiatria e Stomatologia
Il Direttore

Dott. Pietro A.M. Altese



Modulo di adesione e consenso informato alla Campagna di SCREENING ODONTOIATRICO dell'ASP 9 di Trapani.

La carie è una “malattia” degenerativa che colpisce i tessuti duri del dente (smalto, dentina, e cemento) provocandone la progressiva demineralizzazione. Questa è dovuta alla presenza e all'azione congiunta di tre diversi fattori:

- 1- Alimentazione ricca di zuccheri fermentabili;
- 2- Predisposizione dell'ospite (composizione di saliva e tessuti dentali, malposizioni dentarie);
- 3- Presenza e accumulo di una flora batterica che produce acidi;

Come raccomandato dalle linee guida del Ministero della Salute sulla prevenzione orale nei soggetti in età evolutiva, è però possibile prevenire efficacemente la carie dentale ricorrendo ad alcune specifiche azioni di:

- Igiene orale: rimozione diretta della placca batterica, domiciliare e professionale;
- Fluoroprofilassi locale e sistemica: migliorano la qualità dei tessuti dentali e combattono l'azione della placca batterica;
- Sigillatura dei solchi occlusali; protegge i denti dall'azione dei fattori che determinano la carie (batteri-zuccheri);
- Igiene alimentare: scelta consapevole degli alimenti e delle modalità di assunzione degli stessi (es.: non assumere cibi o bevande ricche di zuccheri fuori dai pasti e nelle ore notturne etc.);

Cos'è la sigillatura e come si realizza?

La sigillatura è una tecnica che prevede l'applicazione di una pellicola protettiva di una specifica resina (il sigillante) in corrispondenza dei solchi e delle fossette delle superfici masticatorie dei denti con una procedura non invasiva ed indolore, che li rende inattaccabili dai germi. Dopo l'isolamento del campo, il dente da sigillare viene pulito con uno spazzolino rotante e un prodotto sgrassante, quindi viene trattato con un gel che ne irruvidisce la superficie. Dopo 30 secondi detto gel viene lavato via e si applica il sigillante, fissandolo al dente con l'esposizione ad una lampada UV.

Cos'è la fluoroprofilassi topica e come si realizza?

La fluoroprofilassi topica è indicata per soggetti ad alto rischio di carie, con demineralizzazioni e lesioni cariose iniziali diffuse. Sfrutta il meccanismo della remineralizzazione e dell'inibizione dell'azione batterica; questa può essere attuata tramite l'uso domiciliare di specifici dentifrici/collutori fluorati, e l'applicazione professionale di gel e vernici ad alta concentrazione. Nell'uso domiciliare, nei bambini dopo i sei anni vanno utilizzati dentifrici con una concentrazione di fluoro di 1000 ppm in 2 applicazioni giornaliere di quantità pari alle dimensioni di un pisello. Nell'uso professionale invece, la tecnica prevede l'applicazione di gel/vernici ad alta concentrazione di fluoro mediante cucchiaini monouso preformati/pennellini monouso per circa 4/5 minuti in sedute da ripetersi ogni 6 mesi.

Preso atto delle informative ricevute sulle attività previste dal Progetto consegnate dalla Direzione scolastica a nostro/a figlio/a _____ nato a _____ il _____,

- **Concediamo la nostra autorizzazione a sottoporre quest'ultimo alla prevista visita odontoiatrica.**

|SI| |NO| (barrare la voce scelta)

Secondo quanto previsto dalla legge 193/03, autorizziamo al trattamento dei dati sensibili che verranno raccolti per i fini esclusivamente connessi con la conduzione della campagna stessa e per successive ricerche scientifico statistiche

Madre _____ Padre _____ Tutore _____

Comunichiamo i seguenti dati per rendere più completa la valutazione del livello di rischio di carie di mio/a figlio/a

Abitudini alimentari	Visite odontoiatriche		
	Mai	Sett.	Giorno
Pane – pasta – riso	☐	☐	☐
Verdura – frutta	☐	☐	☐
Carne – pesce	☐	☐	☐
Latte – latticini	☐	☐	☐
Bibite gassate – Succhi	☐	☐	☐
Torte – biscotti – merendine	☐	☐	☐
Caramelle – cioccolatini	☐	☐	☐
Bibite dolci prima di dormire	☐	☐	☐

Motivo delle visite odontoiatriche			
controllo	carie	dolore	altro
☐	☐	☐	☐

Igiene domiciliare			
saltuaria	1 volta al giorno	2/3 volte al giorno	dopo ogni spuntino
☐	☐	☐	☐

Assunzione del fluoro in passato e/o in atto sotto forma di			
compresse/gocce	dentifrici	collutori	nessuna
☐	☐	☐	☐