

Formular za pristanak na vakcinaciju za učenike 7. razreda srednje škole

Ispunite i vratite u školu

Kako da ispunite formular

1. Pročitajte dostavljene informacije.
2. Ispunite formular za pristanak na vakcinaciju za svaki program vakcinacije i potpišite se ili upišite svoje ime ako je odgovor "Da".
3. Vratite formulare u školu čak i ako ne želite da vaše dijete bude vakcinisano.

Za više informacija obratite se vašem lokalnom općinskom vijeću. Pogledajte odjeljak pod naslovom "Dodatne informacije."

Informacije o ljudskom papiloma virusu (HPV)

Šta je ljudski papiloma virus?

HPV je veoma čest virus kod muškaraca i žena. Veoma je često da se osoba inficira sa jednim ili više tipova HPV-a ubrzo nakon početka seksualne aktivnosti. Većina HPV infekcija ne uzrokuje nikakve simptome i iščiste se iz organizma za manje od godinu dana, a da osoba nije ni svjesna da se zarazila. Neke vrste HPV-a mogu izazvati genitalne bradavice i neke vrste raka. Ovi oblici raka uključuju rak grlića materice kod žena, karcinom genitalnog područja kod muškaraca i žena, i neke vrste raka u ustima i grlu.

Koje su prednosti HPV vakcine?

HPV vakcina GARDASIL®9 štiti od sedam tipova HPV-a koji uzrokuju preko 90 procenata raka grlića materice kod žena i preko 90 procenata karcinoma povezanih sa HPV-om kod muškaraca. Ona takođe štiti od dodatna dva tipa HPV-a koji uzrokuju 90 posto bradavica. Vakcina pruža najbolju zaštitu kada se daje u mlađoj dobi i kada je osoba primila prije nego što postane seksualno aktivna. Vakcina sprječava bolest, ali ne liječi postojeće HPV infekcije.

Vakcinacijom vašeg djeteta sprječavate mogućnost da se ono zarazi virusom koji izaziva karcinom.

Kako se vakcina daje?

Za djecu koja su uzrasta od 14 godina i mlađa prije davanja prve doze, HPV vakcina se sastoji od dvije injekcije koje se daju u nadlakticu, s time da se druga doza daje najmanje šest mjeseci nakon prve. Molimo vas da pročitate kontrolnu listu prije vakcinacije kako biste vidjeli da li vaše dijete možda treba tri doze.

Koliko će zaštita koju pruža vakcina trajati?

Nedavne studije pokazale su dobru kontinuiranu zaštitu od HPV-a koja traje više od 10 godina. U toku su studije da bi se utvrdilo da li će u narednom periodu biti neophodna pojačana doza, ali se ne misli da je to vjerovatno.

Koliko je HPV vakcina sigurna?

Sigurna je i dobro se toleriše. Preko 200 miliona doza je tokom posljednje decenije dano u svijetu. Vakcina ne sadrži HPV, ali je dovoljno slična virusu, tako da tijelo proizvodi antitijela koja sprečavaju HPV infekciju.

Hoće li djevojčice u kasnijem životu trebati cervikalne testove i preglede?

Da, jer vakcina ne sprečava sve vrste HPV infekcije koje uzrokuju rak grlića materice, pa su cervikalni testovi i pregledi i dalje neophodni za žene kasnije u životu. Redovnim testovima cervikalnog skrininga dodatno se smanjuje rizik od razvoja karcinoma grlića materice.

Koji su mogući neželjeni efekti?

Uobičajeni neželjeni efekti

Ovo ukazuje na to da imuni sistem vašeg djeteta odgovara na vakcinu.

- Bol, crvenilo i otok na mjestu uboda
- Privremena mala grudvica na mjestu injekcije
- Manja temperatura
- Mučnina
- Glavobolja
- Nesvjestica može nastupiti do 30 minuta nakon svake vakcinacije.

Ako dođe do blagih reakcija, neželjeni efekti se mogu smanjiti:

- uzimanjem dodatne tečnosti i nepreutopljanjem, ako osoba ima groznicu
- uzimanjem paracetamola i stavljanjem hladnog, vlažnog obloga na bolno mjesto injekcije.

Neuobičajeni neželjeni efekti

- Osip ili koprivnjača

Preporučuje se da svako ko ima osip ili koprivnjaču nakon vakcine treba da razgovara sa svojim davaocem vakcine prije nego što primi dodatne doze iste vakcine.

Rijetki neželjeni efekti

- Teška alergijska reakcija, na primjer oticanje lica, teškoće kod disanja.

U slučaju ozbiljne alergijske reakcije biće pružena hitna medicinska pomoć. Ako su reakcije teške ili ne prolaze, ili ako ste zabrinuti, obratite se svom ljekaru ili bolnici.

Kontrolna lista prije vakcinacije

- Za neku djecu potrebne su tri doze vakcine Gardasil®9.

Kako bi se osigurao tačan razmak između tri doze, vaše dijete mora otići svom ljekaru ili službi za imunizaciju kod lokalnog općinskog vijeća.

Tri doze Gardasil®9 vakcine preporučuju se za:

- djecu starosti 15 godina ili više
- djecu koja imaju bolest ili primaju liječenje koje izaziva nizak imunitet (na primer HIV / AIDS, reumatoidni artritis, rak, radioterapiju, hemoterapiju ili značajan imunosupresivni tretman).

Prije nego što vam se dijete vakciniše obavijestite svog liječnika ili medicinsku sestru ako primijetite bilo koje od sljedećeg:

- vaše dijete se ne osjeća dobro na dan imunizacije (temperatura preko 38,5 ° C)
- imalo je ozbiljnu reakciju na neku drugu vakcinu
- pati od bilo kakvih ozbiljnih alergija, kao što je anafilaktička reakcija na kvasac
- trudno je.

Nakon vakcinacije sačekajte na mjestu vakcinacije najmanje 15 minuta.

Informacije o difteriji, tetanusu i velikom kašlju

Difterija

Difteriju izaziva bakterija koja se nalazi u ustima, grlu i nosu. Difterija uzrokuje rast membrane oko unutrašnjeg dijela grla. To može otežati gutanje, disanje i čak dovesti do gušenja.

Bakterija proizvodi otrov koji se može širiti po tijelu i izazvati ozbiljne komplikacije kao što su paraliza i srčana insuficijencija. Oko 10 posto ljudi koji dobiju difteriju od nje i umre.

Difterija se prenosi kašljem i kihanjem inficirane osobe.

Tetanus

Tetanus je uzrokovan bakterijama koje su prisutne u zemljištu, prašini i đubrivu.

Bakterije mogu da uđu u tijelo kroz ranu koja može biti mala, kao ubod igle. Tetanus se ne može prenositi s osobe na osobu.

Tetanus je često smrtonosna bolest koja napada nervni sistem. Ona uzrokuje grčeve mišića koje se najprije osjete u mišićima vrata i vilice. Tetanus može dovesti do teškoća u disanju, bolnih konvulzija i abnormalnog srčanog ritma.

Zbog efikasne vakcine, tetanus je sada rijedak u Australiji, ali se i dalje javlja kod odraslih osoba koje nikada nisu bile vakcinisane protiv te bolesti ili koje nisu primile dodatnu buster vakcinu.

Veliki kašalj

Veliki kašalj je veoma zarazna bolest koja utiče na dišne putove i disanje. Bolest izaziva kašaljne grčeve. Ove grčeve često prati povraćanje, a kašalj može trajati mjesecima.

Veliki kašalj se širi kašljem ili kihanjem zaražene osobe.

Imunitet stečen nakon preboljenog velikog kašlja, kao i onaj dobiven putem vakcine se s vremenom smanjuje. Zbog toga se preporučuje dodatna doza vakcine protiv velikog kašlja kod adolescenata uzrasta od 11 do 13 godina, da bi se održao imunitet u odrasloj dobi.

Dodatna vakcina protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja

Dodatna vakcina protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja sadrži malu količinu toksina difterije i tetanusa koji su modifikovani da bi bili bezopasni, male dijelove pročišćenih komponenata velikog kašlja i male količine aluminijumove soli i konzervansa.

Ova dodatna vakcina sadrži niže koncentracije, naročito za difterijsku i kašaljsku komponentu kašlja u poređenju sa dječjom vakcinom.

Vakcina je sigurna i dobro se tolerira kod adolescenata.

Ova kombinovana vakcina se može davati u svako doba nakon davanja nedavne vakcine koja sadrži komponente tetanusa.

Mogući neželjeni efekti dodatne vakcine protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja

Većina neželjenih efekata je mala i brzo nestaje. Ukoliko dođe do sljedećih reakcija, to će biti ubrzo nakon vakcinacije.

Uobičajeni neželjeni efekti

Ovo ukazuje na to da imuni sistem vašeg djeteta odgovara na vakcinu.

- Manja temperatura
- Bol, crvenilo i otok na mjestu uboda
- Privremena mala grudvica na mjestu injekcije
- Osjećaj slabosti
- Nesvjestica može nastupiti do 30 minuta nakon bilo koje vakcinacije.

Ako dođe do blagih reakcija, neželjeni efekti se mogu smanjiti:

- uzimanjem dodatne tečnosti i nepreutopljanjem, ako osoba ima groznicu
- uzimanjem paracetamola i stavljanjem hladnog, vlažnog obloka na bolno mjesto injekcije.

Izuzetno rijetki neželjeni efekti

- Brahijalni neuritis (jaki bolovi u ramenu i nadlaktici)
- Ozbiljna alergijska reakcija.

U slučaju ozbiljne alergijske reakcije biće pružena hitna medicinska pomoć. Ako su reakcije teške ili ne prolaze, ili ako ste zabrinuti, obratite se svom ljekaru ili bolnici.

Kontrolna lista prije vakcinacije

Prije nego što vam se dijete vakciniše, obavijestite svog liječnika ili medicinsku sestru ako primijetite bilo koje od sljedećeg:

- vaše dijete se ne osjeća dobro na dan imunizacije (temperatura preko 38,5 ° C)
- pati od bilo kakvih ozbiljnih alergija
- imalo je ozbiljnu reakciju na neku drugu vakcinu
- trudno je.

Nakon vakcinacije sačekajte na mjestu vakcinacije najmanje 15 minuta.

Dodatne informacije

Ako vam je potreban dodatni savjet ili informacije, molimo kontaktirajte službu za imunizaciju vašeg lokalnog vijeća ili lokalnog ljekara.

Ili posjetite sljedeće web stranice:

[Better Health Channel](http://www.betterhealth.vic.gov.au) <<http://www.betterhealth.vic.gov.au>>

[Immunise Australia Program](http://www.immunise.health.gov.au) <<http://www.immunise.health.gov.au>>

Za službu za prevođenje, nazovite broj 131 450

Šta je Nacionalni program vakcinacije?

Kao inicijativa Australijske vlade, državne vlade i lokalnih vijeća, Nacionalni program vakcinacije ima za cilj zaštitu zajednice od bolesti koje se mogu spriječiti vakcinacijom. Kao dio programa, besplatne vakcine se nude i preporučuju za učenike 7. razreda srednje škole.

Sljedeće vakcine preporučuju se za učenike 7. razreda srednje škole 7:

- Vakcina protiv ljudskog papiloma virusa (HPV) (dvije odvojene injekcije u nadlakticu, u razmaku od više od šest mjeseci)
- Difterija-tetanus-veliki kašalj vakcina (jedna injekcija u nadlakticu).

Vakcinaciju provode medicinske sestre za imunizaciju, zaposlene u službama za imunizaciju lokalnih vijeća, koje posjećuju svaku viktorsku srednju školu nekoliko puta godišnje.

Zašto trebam pristati da se moje dijete vakciniše?

- Imunizacija je najsigurniji i najefikasniji način za zaustavljanje širenja mnogih zaraznih bolesti.
- Zaštita koju pružaju neke vakcine iz djetinjstva nestaje i treba je podstaci u adolescenciji, a za neke druge vakcine, adolescencija je najbolje vrijeme za vakcinaciju.
- Vakcine ne samo da štite vaše dijete od opasnih bolesti, već nude i važne prednosti za dugoročno zdravlje zajednice.
- Ako je dovoljno ljudi u zajednici imunizirano, bolesti se više ne mogu širiti s jedne osobe na drugu.
- U Australiji, vakcine su registrovane za upotrebu od strane Uprave za terapijska dobra (TGA). TGA ima nadzorni sistem koji prati i izvještava o neželjenim posljedicama nakon imunizacije.

Ako se predomislite, možete da povučete vašu saglasnost u bilo kom trenutku kontaktiranjem vašeg lokalnog vijeća. Pogledajte odjeljak pod naslovom "Dodatne informacije".

Na dan vakcinacije:

- vaše dijete treba da doručkuje
- treba da nosi majicu koja je pogodna za izlaganje nadlaktice
- vaše dijete će možda primiti više od jedne injekcije - to neće povećati rizik od neželjenih efekata
- obavijestite osoblje za imunizaciju ako je vaše dijete zabrinuto
- zapisnik o svakoj primljenoj vakcini biće dat vašem djetetu - čuvajte ga na sigurnom.

Formular za:

Pristanak na vakcinaciju protiv ljudskog papiloma virusa (HPV) i dodatnu vakcinaciju protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja

Podaci o učeniku

Medicare broj (uključujući i broj pored djetetovog imena) (Korisnici s drugim karticama koji nemaju Medicare, takođe imaju pravo na ovaj program.)	
Prezime	
Ime	
Poštanska adresa	
Poštanski broj	
Datum rođenja	
Pol	<Molimo navedite pol>
Naziv škole	
Razred	

Da li je ova osoba aboridžinskog porijekla ili sa Torres Strait otočja? Označite odabrani odgovor sa 'X'

Ne	
Da, Aboridžin	
Torres Strait otočanin	
i Aboridžin i Torres Strait otočanin	

Kontakt-podaci o roditelju ili staratelju

Imi i prezime roditelja ili staratelja	
Broj telefona tokom dana	
Broj mobilnog telefona	
E-pošta	

Pristanak na vakcinaciju

Deklaracija: Ovlašten/a sam da dam ili uskratim saglasnost za svoje dijete da se vakciniše i shaćam da će davanjem moje saglasnosti moje dijete dobiti odvojene vakcine za difteriju-tetanus-veliki kašalj i vakcinu za ljudski papiloma virus. Pročitao/la sam i razumijem informacije koje su mi date o vakcinaciji, uključujući i rizike od odbijanja vakcinacije, kao i neželjene efekte vakcina. Znam da mogu da porazgovaram o rizicima i koristima vakcinacije sa mojim lokalnim općinskim vijećem ili doktorom. Razumijem da se pristanak može povući u bilo koje vrijeme prije vakcinacije.

Vakcina protiv ljudskog papiloma virusa (HPV)

Molimo vas da niže označite svoj odabrani odgovor sa 'X'.

DA, slažem se da moje dijete dobije dvije doze HPV vakcine u školi	
--	--

(dvije injekcije u razmaku od šest mjeseci).					
Ako ste odabrali gornji odgovor 'Da' potpišite se ili upišite svoje ime i prezime.					
Datum kada ste potpisali formular.					
Ne, ne pristajem da moje dijete primi HPV vakcinu ovom prilikom.					
Ne, moje dijete je već primilo HPV vakcinu na drugom mjestu.					
Ako je vaše dijete primilo HPV vakcinu na drugom mjestu, molimo upišite datume primanja svake doze					
1. doza:		2. doza:		3. doza: (ako je primljena)	

Dodatna vakcina protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja

Molimo vas da niže označite svoj odabrani odgovor sa 'X'.

DA, slažem se da moje dijete dobije u školi dodatnu vakcinu protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja (jedna injekcija).					
Ako ste odabrali gornji odgovor 'Da' potpišite se ili upišite svoje ime.					
Datum kada ste potpisali formular.					
Ne, ne pristajem da moje dijete primi dodatnu vakcinu protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja ovom prilikom.					
Ne, moje dijete je već primilo dodatnu vakcinu protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja na drugom mjestu.					

Ako je vaše dijete već primilo ovu vakcinu, upišite sva njegova eventualna postojeća zdravstvena stanja, ozbiljne alergije ili ozbiljne alergijske reakcije na prethodnu vakcinaciju.

Izjava o privatnosti

Program vakcinacije za učenike 7. razreda srednje škole finansiraju australijska i viktorijanska vlada, a pružaju ga lokalna općinska vijeća. Prema *Zakonu o javnom zdravlju i dobrobiti iz 2008. godine*, lokalna općinska vijeća su odgovorna za koordinaciju i pružanje usluga vakcinacije djeci koja se obrazuju unutar općinskog okruga.

Lokalna općinska vijeća su posvećena zaštiti privatnosti, povjerljivosti i sigurnosti ličnih podataka, u skladu sa *Zakonom o zaštiti privatnosti i podataka* i *Zakonom o zdravstvenim kartonima iz 2001. godine*.

Lokalna mjesna vijeća prijavljuju vakcine date kroz školske programe Australijskom registru imunizacije (AIR). Lični podaci o identitetu će biti čuvani u povjerenju. Ovi podaci su u svrhu pružanja poboljšanih i ciljanih zdravstvenih usluga za svu viktorijansku djecu. Pored toga, informacije omogućavaju alate kao što su sistemi opoziva i podsjetnika radi poboljšanja stope vakcinacije. To je važno za poboljšanje ukupne stope imunizacije. Pojedinci će imati pristup svom zapisu o svim vakcinama zabilježenim u AIR registru. Zbirni podaci o vakcinaciji mogu se obznaniiti viktorijanskoj vladi radi praćenja, finansiranja i poboljšanja programa vakcinacije za učenike 7. razreda srednje škole. Ove informacije ne identifikuju ni jednu pojedinu osobu.

Informacije vezane za vas ili vaše dijete će se koristiti ili obznanjivati u svrhe koje su direktno povezane sa imunizacijom vašeg djeteta, i na način koji biste razumno očekivali. To može uključivati prenos ili razmjenu relevantnih informacija vašem GP-u, GP-u vašeg djeteta, drugom liječniku zdravstvene službe ili bolnice ili drugom lokalnom vijeću. Lokalno vijeće može vam dostaviti informacije vezane za program školske vakcine putem SMS-a ili e-pošte. Možete pristupiti podacima vašeg djeteta kontaktiranjem lokalnog vijeća općine u kojoj vaše dijete pohađa školu.

Samo za službenu upotrebu

Vakcina	Datum vakcinacije	Inicijali medicinske sestre	Mjesto: L/D nadlaktica
HPV 1. doza:			
HPV 2. doza:			

Vakcina	Datum vakcinacije	Inicijali medicinske sestre	Mjesto: L/D nadlaktica
Difterija-tetanus- veliki kašalj			

Odobрила i izdala Vlada Viktorije,, 1 Treasury Place, Melbourne. © Država Viktorija, ministarstvo zdravstva i društvenih usluga, Oktobar 2019. (1710008)

Year 7 Secondary School Vaccine Program consent form

Complete, sign and return to school

How to complete the form

1. Read the information provided.
2. Complete the Vaccine consent section for each vaccine program and sign or type your name if a Yes.
3. Return the consent sections to the school even if you do not want your child to be vaccinated.

Contact your local council for more information. See the Further information section.

Human papillomavirus (HPV) information

What is human papillomavirus?

HPV is a very common virus in men and women. It is very common to be infected with one or more types of HPV shortly after sexual activity starts. Most HPV infections cause no symptoms and are cleared from the body in less than a year without the person knowing they were infected. Some types of HPV can cause genital warts and some cancers. These cancers include cervical cancer in women, cancers of the genital area in men and women, and some cancers of the mouth and throat.

What are the benefits of receiving the HPV vaccine?

The HPV vaccine GARDASIL®9 protects against seven HPV types which cause over 90 per cent of cervical cancer in women and over 90 per cent of HPV-related cancers in men. It also protects against an additional two HPV types which cause 90 per cent of genital warts. The vaccine provides best protection when given at a younger age and when it is given to someone before they become sexually active. The vaccine prevents disease but does not treat existing HPV infections.

By vaccinating your child you are preventing them from being infected with a cancer-causing virus.

How is the vaccine given?

For children aged 14 years and under at the time of the first dose, the HPV vaccine consists of two injections given into the upper arm with the second dose given at least six months after the first. Please read the pre-immunisation checklist to see if your child needs three doses.

How long will vaccine protection last?

Recent studies have shown good continuing protection against HPV lasting for over 10 years to date. Studies are ongoing to determine if a booster dose will be necessary in the future but this is not thought to be likely.

How safe is the HPV vaccine?

It is safe and well tolerated. Worldwide over 200 million doses have been given over the last decade. The vaccine does not contain HPV but appears similar enough to the virus so that the body produces antibodies, which prevent HPV infection.

Will girls need cervical screening tests later in life?

Yes, because the vaccine doesn't prevent all types of HPV infection that cause cervical cancer, cervical screening tests are still essential for women later in life. Having regular cervical screening tests further reduces the risk of developing cervical cancer.

What are the possible side effects?

Common side effects

These indicate that your child's immune system is responding to the vaccine.

- Pain, redness and swelling at the injection site
- A temporary small lump at the injection site
- Low grade fever
- Feeling unwell
- Headache
- Fainting may occur up to 30 minutes after any vaccination.

If mild reactions do occur, the side effects can be reduced by:

- drinking extra fluids and not over-dressing if the person has a fever
- taking paracetamol and placing a cold, wet cloth on the sore injection site.

Uncommon side effects

- Rash or hives

It is recommended that anyone who has a rash or hives after a vaccine should talk with their immunisation provider before having further doses of that same vaccine.

Rare side effect

- A severe allergic reaction, for example facial swelling, difficulty breathing.

In the event of a severe allergic reaction, immediate medical attention will be provided. If reactions are severe or persistent, or if you are worried, contact your doctor or hospital.

Pre-immunisation checklist

Some children need a three-dose course of Gardasil®9 vaccine.

To ensure your child receives the correct spacing of the three doses, your child must attend their GP or a local council immunisation service.

Three doses of Gardasil®9 vaccine are recommended for:

- a child aged 15 years or over
- a child who has a disease or is having treatment which causes low immunity (for example HIV/AIDS, rheumatoid arthritis, cancer, radiotherapy, chemotherapy or significant immunosuppressive treatment).

Before your child is immunised, tell your doctor or nurse if any of the following apply.

- Is unwell on the day of immunisation (temperature over 38.5°C)
- Has had a severe reaction to any vaccine
- Has any severe allergies such as an anaphylactic reaction to yeast
- Is pregnant.

After vaccination wait at the place of vaccination a minimum of 15 minutes.

Diphtheria, tetanus and whooping cough information

Diphtheria

Diphtheria is caused by bacteria which are found in the mouth, throat and nose. Diphtheria causes a membrane to grow around the inside of the throat. This can make it difficult to swallow, breathe and can even lead to suffocation.

The bacteria produce a poison which can spread around the body and cause serious complications such as paralysis and heart failure. Around 10 per cent of people who contract diphtheria die from it.

Diphtheria can be caught through coughs and sneezes from an infected person.

Tetanus

Tetanus is caused by bacteria which are present in soils, dust and manure.

The bacteria can enter the body through a wound which may be as small as a pin prick. Tetanus cannot be passed from person to person.

Tetanus is an often fatal disease which attacks the nervous system. It causes muscle spasms first felt in the neck and jaw muscles. Tetanus can lead to breathing difficulties, painful convulsions and abnormal heart rhythms.

Because of the effective vaccine, tetanus is now rare in Australia, but it still occurs in adults who have never been immunised against the disease or who have not had their booster vaccines.

Whooping cough

Whooping cough is a highly contagious disease which affects the air passages and breathing. The disease causes severe coughing spasms. Coughing spasms are often followed by vomiting and the cough can last for months.

Whooping cough can be caught through coughs or sneezes from an infected person.

Protection against whooping cough both from the disease and the vaccine decreases over time. Therefore a booster dose of whooping cough vaccine is recommended for adolescents aged between 11 and 13 years to maintain immunity into adulthood.

Diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine

The diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine contains a small amount of diphtheria and tetanus toxins which are modified to make them harmless, small parts of purified components of whooping cough, a small amount of aluminium salt and preservative.

This booster vaccine has lower concentrations particularly of diphtheria and whooping cough components compared with the children's vaccine.

The vaccine is safe and well tolerated in adolescents.

This combination vaccine can be given any time after a recent tetanus-containing vaccine is given.

Possible side effects of diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine

Most side effects are minor and quickly disappear. If the following reactions occur, it will be soon after the vaccination.

Common side effects

These indicate that your child's immune system is responding to the vaccine.

- Mild temperature
- Pain, redness and swelling at the injection site
- A temporary small lump at the injection site
- Feeling unwell
- Fainting may occur up to 30 minutes after any vaccination.

If mild reactions do occur, the side effects can be reduced by:

- drinking extra fluids and not over-dressing if the person has a fever
- taking paracetamol and placing a cold, wet cloth on the sore injection site.

Extremely rare side effects

- Brachial neuritis (severe pain, shoulder and upper arm)
- Severe allergic reaction.

In the event of a severe allergic reaction, immediate medical attention will be provided. If reactions are severe or persistent, or if you are worried, contact your doctor or hospital.

Pre-immunisation checklist

Before your child is immunised, tell your doctor or nurse if any of the following apply.

- Is unwell on the day of immunisation (temperature over 38.5°C)
- Has any severe allergies
- Has had a severe reaction to any vaccine
- Is pregnant.

After vaccination wait at the place of vaccination a minimum of 15 minutes.

Further information

If you require further advice or information, please contact your local council immunisation service or local doctor.

Or visit the following websites:

[Better Health Channel](http://www.betterhealth.vic.gov.au) <<http://www.betterhealth.vic.gov.au>>

[Immunise Australia Program](http://www.immunise.health.gov.au) <<http://www.immunise.health.gov.au>>

Translating and interpreting service call 131 450

What is the National Immunisation Program?

An Australian government, state government and local council initiative, the National Immunisation Program aims to protect the community from vaccine preventable diseases. As part of the program, free vaccines are offered to, and recommended for, Year 7 secondary school students.

The following vaccines are recommended for Year 7 secondary school students:

- Human papillomavirus (HPV) (two separate injections in the upper arm, over six months apart)
- Diphtheria-tetanus-whooping cough (a single injection in the upper arm).

Vaccines are administered by immunisation nurses, employed by local council immunisation services, who visit each Victorian secondary school a number of times a year.

Why should I have my child immunised?

- Immunisation is the safest and most effective way to stop the spread of many infectious diseases.
- The protection provided by some childhood vaccines fades and needs to be boosted in adolescence and for other vaccines, adolescence is the best time for the vaccine to be given.
- Vaccines not only protect your child from harmful diseases, but offer important benefits for the long-term health of the community.
- If enough people in the community are immunised, the diseases can no longer be spread from person to person in the community.

- In Australia, vaccines are registered for use by the Therapeutic Goods Administration (TGA). The TGA has a surveillance system which monitors and reports adverse events following immunisation.

If you change your mind, you can withdraw your consent at any time by contacting your local council. See the Further information section.

On the day of the vaccinations:

- your child should have breakfast
- your child should wear a top that is suitable for the upper arm/s to be exposed
- your child may have more than one injection – this will not increase risk of side effects
- notify immunisation staff if your child is anxious
- a record of each vaccine administered will be given to your child – store this safely.

Consent form for:

Human papillomavirus (HPV) vaccine consent and Diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine

Student details

Medicare number (including number beside child's name) (Non-Medicare cardholders are also eligible for these vaccines)	
Surname	
First name	
Postal address	
Postcode	
Date of birth	
Gender	<please indicate gender>
School name	
Class	

Is this person of Aboriginal or Torres Strait Islander origin? Mark chosen response with an 'X'

No	
Aboriginal	
Torres Strait Islander	
Aboriginal and Torres Strait Islander	

Parent or guardian contact details

Name of parent or guardian	
Daytime phone	
Mobile	
Email	

Vaccine consent

Declaration: I am authorised to give consent or non-consent for my child to be vaccinated and by giving consent, I understand my child will be given separate vaccines for diphtheria-tetanus-whooping cough, and human papillomavirus. I have read and I understand the information given to me about vaccination, including the risks of not being vaccinated and the side effects of vaccines. I understand I can discuss the risks and benefits of vaccination with my local council or doctor. I understand that consent can be withdrawn at any time before vaccination takes place.

Human papillomavirus (HPV) vaccine

Please mark your chosen response, below, with an 'X'.

YES, I consent to my child receiving two doses of HPV vaccine at school (two injections, six months apart).	
If you have selected 'Yes' above please sign or type your name.	

Date you signed this form.					
No, I do not consent to my child receiving the HPV vaccine at this time.					
No, my child has had the HPV vaccine elsewhere.					
If your child has had the HPV vaccine elsewhere please type the dates of each dose					
1st dose:		2nd dose:		3rd dose: (if applicable)	

Diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine

Please mark your chosen response, below, with an 'X'.

YES, I consent to my child receiving the diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine at school (one injection).		
If you have selected 'Yes' above please sign or type your name.		
Date you signed this form.		
No, I do not consent to my child receiving the diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine at this time.		
No, my child has had the diphtheria-tetanus-whooping cough booster vaccine elsewhere.		

If your child is being vaccinated, please type here any pre-existing medical condition, severe allergies or previous severe reaction to vaccination.

Privacy statement

The Year 7 Secondary School Vaccine Program is funded by the Australian and Victorian governments and delivered by local councils. Under the *Public Health and Wellbeing Act 2008*, local councils are responsible for coordinating and providing immunisation services to children being educated within the municipal district. Local councils are committed to protecting the privacy, confidentiality and security of personal information, in accordance with the *Privacy and Data Protection Act 2014* and the *Health Records Act 2001*.

Local councils report vaccines given through school programs to the Australian Immunisation Register (AIR). Personal identifying details will be kept confidential. These details are for the purpose of providing targeted improved health services for all Victorian children. In addition the details enable tools such as recall and reminder systems to improve vaccination rates. This is important to improve immunisation rates overall. Individuals will have access to their record of all vaccines recorded in the AIR. Aggregate immunisation data may be disclosed to the Victorian government for the purpose of monitoring, funding and improving the Year 7 Secondary School Vaccine Program. This information does not identify any individual.

Information related to you or your child will be used or disclosed for purposes directly related to your child's immunisation, and in ways that you would reasonably expect. This may include the transfer or exchange of relevant information to your GP, to your child's GP, to another treating health service or hospital or another local council. The local council may provide you with information related to the school vaccine program via SMS or email. You can access your child's data by contacting the local council where your child attends school.

The vast majority of people complete and return this form. Thank you for returning yours.

Office use only

Vaccine	Vaccination date	Nurse initials	Site: L/R arm
HPV 1st dose:			
HPV 2nd dose:			

Vaccine	Vaccination date	Nurse initials	Site: L/R arm
Diphtheria-tetanus-whooping cough			

Authorised and published by the Victorian Government, 1 Treasury Place, Melbourne. © State of Victoria, Department of Health and Human Services, September 2019. (1710008)