

Scheda di consenso per il programma di vaccinazione per il 7° anno della scuola secondaria

Da completare e riconsegnare a scuola

Italian

Come compilare il modulo

1. Leggere le informazioni fornite.
2. Completare la sezione del consenso al vaccino per ogni programma di vaccino e firmare o scrivere il proprio nome se Sì.
3. Restituire le sezioni del consenso alla scuola anche se non si vuole che il proprio bambino sia vaccinato.

Contattate il vostro comune di appartenenza per ulteriori informazioni. Vedere la sezione Informazioni aggiuntive.

Informazioni sul virus del papilloma umano (HPV)

Che cos'è il virus del papilloma umano?

Il HPV è un virus molto comune negli uomini e nelle donne. È molto comune venire contagiati da uno o più tipi di HPV poco dopo l'inizio dell'attività sessuale. La maggior parte delle infezioni da HPV non causa sintomi e viene eliminata dal corpo in meno di un anno senza che la persona noti di essere stata infettata. Alcuni tipi di HPV possono causare verruche genitali e alcuni tumori. Tra questi tumori vi possono essere il cancro cervicale nelle donne, i tumori nell'area genitale negli uomini e nelle donne e alcuni tumori della bocca e della gola.

Che benefici dà il vaccino contro il HPV?

Il vaccino contro il HPV GARDASIL®9 protegge da sette tipi di HPV che causano oltre il 90% del cancro cervicale nelle donne e oltre il 90% dei tumori relativi al HPV negli uomini. Inoltre protegge da altri due tipi di HPV che causano il 90 per cento delle verruche genitali. Il vaccino fornisce la migliore protezione quando viene somministrato in età giovanile e quando viene somministrato prima che la persona diventi sessualmente attiva. Il vaccino previene la malattia ma non cura le infezioni HPV esistenti.

Vaccinando i propri figli, si previene che questi vengano infettati da un virus che causa il cancro.

Come viene somministrato il vaccino?

Per i minori di 15 anni che ricevono la prima dose, il vaccino HPV consiste di due iniezioni somministrate nella parte superiore del braccio con la seconda dose somministrata almeno sei mesi dopo la prima. Si prega di leggere la lista di controllo pre-vaccinazione per vedere se il bambino ha bisogno di tre dosi.

Quanto dura la protezione contro il vaccino?

Recenti studi hanno dimostrato una buona protezione continua contro il HPV che finora dura per più di 10 anni. Si stanno effettuando ricerche per determinare se in futuro sarà necessario un richiamo, ma non si pensa sia probabile.

Quanto è sicuro il vaccino HPV?

È sicuro e ben tollerato. Nel corso degli ultimi dieci anni sono state somministrate oltre 200 milioni di dosi. Il vaccino non contiene HPV ma è così simile al virus che il corpo produce anticorpi che impediscono l'infezione da HPV.

Le ragazze avranno bisogno di sottoporsi a screening cervicale nel corso della loro vita?

Sì, perché il vaccino non previene tutti i tipi di infezione da HPV che causano il cancro cervicale. Lo screening cervicale è ancora essenziale per le donne nel corso della loro vita. Per mezzo di screening cervicali regolari si riduce ulteriormente il rischio di sviluppare il cancro cervicale.

Quali sono i possibili effetti collaterali?

Effetti collaterali comuni

Indicano che il sistema immunitario del bambino sta rispondendo al vaccino.

- Dolore, rossore o gonfiore nel punto d'iniezione
- Lieve gonfiore temporaneo nel punto d'iniezione
- Febbre leggera
- Malessere
- Mal di testa
- Possono verificarsi svenimenti fino a 30 minuti dopo la vaccinazione.

Se si verificano delle reazioni lievi, gli effetti collaterali possono essere ridotti:

- Bevendo più liquidi e non vestendo troppo la persona se questa ha la febbre
- Prendendo del paracetamolo e mettendo un panno bagnato freddo sul punto d'iniezione irritato.

Effetti collaterali non comuni

- Eruzione cutanea o orticaria

Si raccomanda che chiunque abbia un'eruzione cutanea o orticaria dopo un vaccino si rivolga al somministratore del vaccino prima di riceverne ulteriori dosi.

Effetti collaterali rari

- Grave reazione allergica, ad esempio gonfiore del viso, difficoltà respiratorie.

In caso di reazioni allergiche gravi, sarà prestata immediata assistenza medica. Se le reazioni sono gravi o persistenti, o se si è preoccupati, contattare il medico o l'ospedale.

Lista di controllo pre-vaccinazione

Alcuni bambini hanno bisogno di un ciclo di tre dosi di vaccino Gardasil®9.

Per assicurarsi che il proprio figlio riceva le tre dosi agli intervalli corretti, questi deve andare dal proprio medico di famiglia o da un servizio di vaccinazione comunale.

Si raccomandano tre dosi del vaccino Gardasil®9 per:

- I bambini a partire dai 15 anni
- I bambini che ricevono una cura o sono affetti da malattia che riduce l'immunità (ad esempio HIV/AIDS, artrite reumatoide, cancro, radioterapia, chemioterapia o un trattamento immunosoppressivo significativo).

Prima della vaccinazione, informare il medico se il/la proprio/a figlio:

- È indisposto/a il giorno della vaccinazione (ha la febbre superiore a 38,5° C)
- Ha avuto una grave reazione ad un qualsiasi vaccino
- Ha allergie gravi come ad esempio reazioni anafilattiche al lievito
- È incinta.

Dopo la vaccinazione attendere almeno 15 minuti nel luogo in cui è stata effettuata la vaccinazione.

Informazioni sulla difterite, il tetano e la pertosse

Difterite

La difterite è causata da batteri che si trovano nella bocca, nella gola e nel naso. La difterite provoca la crescita di una membrana intorno l'interno della gola. Ciò può rendere difficile inghiottire, respirare e può anche comportare soffocamento.

I batteri producono un veleno che può diffondersi nel corpo e causare gravi complicazioni come paralisi e insufficienza cardiaca. Circa il 10 per cento delle persone che contraggono la difterite muoiono.

La difterite può essere contratta attraverso la tosse e gli starnuti di una persona infetta.

Tetano

Il tetano è causato da batteri presenti nel terreno, nelle polveri e fertilizzanti.

I batteri possono entrare nel corpo attraverso una ferita che può essere piccola come una puntura di spillo. Il tetano non può essere trasmesso da persona a persona.

Il tetano è una malattia spesso mortale che attacca il sistema nervoso. Provoca spasmi muscolari che si avvertono dapprima nei muscoli del collo e della mascella. Il tetano può comportare difficoltà respiratorie, dolorose convulsioni e ritmi cardiaci anormali.

Grazie all'efficacia del vaccino, il tetano è ormai raro in Australia, ma si verifica ancora negli adulti che non sono mai stati vaccinati contro la malattia o a cui non è stato somministrato il richiamo del vaccino.

Pertosse

La pertosse è una malattia altamente contagiosa che colpisce le vie respiratorie e la respirazione. La malattia provoca gravi spasmi di tosse. Gli spasmi di tosse sono spesso seguiti da vomito e la tosse può durare per mesi.

La pertosse può essere contratta attraverso la tosse o gli starnuti di una persona infetta.

La protezione contro la pertosse sia dalla malattia che dal vaccino diminuisce nel tempo. Pertanto, per gli adolescenti di età compresa tra gli 11 e i 13 anni, è raccomandato un richiamo del vaccino contro la pertosse per mantenere l'immunità in età adulta.

Il richiamo del vaccino contro difterite-tetano-pertosse

Il richiamo del vaccino contro difterite-tetano-pertosse contiene una piccola quantità di tossine della difterite e del tetano che vengono modificate per renderle innocue, piccole parti di componenti purificati della pertosse, una piccola quantità di sali di alluminio e conservanti.

Questo richiamo del vaccino ha concentrazioni inferiori soprattutto di componenti di difterite e di pertosse rispetto al vaccino per i bambini.

Il vaccino è sicuro e ben tollerato negli adolescenti.

Questo vaccino combinato può essere somministrato in qualsiasi momento dopo aver ricevuto di recente un vaccino contenente tetano.

Possibili effetti collaterali del richiamo del vaccino contro la difterite-tetano-pertosse

La maggior parte degli effetti indesiderati è minore e scompare rapidamente. Qualora si verificassero le seguenti reazioni, esse si manifesterebbero subito dopo la vaccinazione.

Effetti collaterali comuni

Indicano che il sistema immunitario del bambino sta rispondendo al vaccino.

- Febbre non forte
- Dolore, rossore o gonfiore nel punto d'iniezione
- Lieve gonfiore temporaneo nel punto d'iniezione
- Malessere

- Possono verificarsi svenimenti fino a 30 minuti dopo la vaccinazione.

Se si verificano delle reazioni lievi, gli effetti collaterali possono essere ridotti:

- Bevendo più liquidi e non vestendo troppo la persona se questa ha la febbre
- Prendendo del paracetamolo e mettendo un panno bagnato freddo sul punto d'iniezione irritato.

Effetti collaterali estremamente rari

- Neurite Brachiale (dolore acuto, spalla e parte alta del braccio)
- Grave reazione allergica.

In caso di reazioni allergiche gravi, sarà prestata immediata assistenza medica. Se le reazioni sono gravi o persistenti, o se si è preoccupati, contattare il medico o l'ospedale.

Lista di controllo pre-vaccinazione

Prima della vaccinazione, informare il medico se il/la proprio/a figlio:

- È indisposto/a il giorno della vaccinazione (ha la febbre superiore a 38,5° C)
- Ha allergie gravi
- Ha avuto una grave reazione ad un qualsiasi vaccino
- È incinta.

Dopo la vaccinazione attendere almeno 15 minuti nel luogo in cui è stata effettuata la vaccinazione.

Ulteriori informazioni

Per ulteriori consigli o informazioni, contattare il servizio di vaccinazione comunale locale o il medico locale.

O visitare i seguenti siti web:

[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>>

Per il Servizio di traduzione e interpretariato chiamare il numero 131 450

Cos'è il programma nazionale di immunizzazione?

Il programma nazionale di immunizzazione è un'iniziativa del governo australiano, del governo statale e del comune che mira a proteggere la comunità da malattie che il vaccino può prevenire. Nell'ambito del programma, i vaccini gratuiti sono offerti e raccomandati agli studenti di scuola secondaria del 7° anno.

I seguenti vaccini sono raccomandati per gli studenti delle scuole secondarie del 7° anno:

- Papilloma umano (HPV) (due iniezioni separate nel braccio superiore, a più sei mesi di distanza)
- Difterite-tetano-pertosse (una singola iniezione nel braccio superiore).

I vaccini vengono somministrati da infermieri incaricati delle vaccinazioni, impiegati dai servizi di vaccinazione comunali, che si recano presso ciascuna scuola secondaria del Victoria diverse volte l'anno.

Perché vaccinare il proprio figlio?

- La vaccinazione è il modo più sicuro e efficace per arrestare la diffusione di molte malattie infettive.
- La protezione fornita da alcuni vaccini infantili si attenua e deve essere fatto un richiamo durante il periodo dell'adolescenza e, per altri vaccini, l'adolescenza è il momento migliore per somministrare il vaccino. I vaccini non solo proteggono i figli dalle malattie nocive, ma offrono importanti benefici per la salute della comunità a lungo termine.
- Se il numero di persone vaccinate all'interno della comunità è sufficiente, le malattie non possono più essere trasmesse da persona a persona nella comunità.
- In Australia, i vaccini sono approvati per l'uso da Therapeutic Goods Administration (TGA). Il TGA ha un sistema di sorveglianza che controlla e segnala eventi avversi dopo la vaccinazione.

In caso si cambi idea in futuro, è possibile ritirare il consenso in qualsiasi momento contattando il proprio comune di appartenenza. Vedere la sezione Informazioni aggiuntive.

Il giorno delle vaccinazioni:

- Il bambino deve fare la prima colazione
- Il bambino deve indossare una maglia adeguata con cui possa esporre la parte superiore del braccio
- Il bambino può ricevere più di una iniezione - questo non aumenta il rischio di effetti collaterali
- Informare il personale incaricato dei vaccini se il bambino è ansioso
- Il bambino riceverà un certificato per ogni vaccino che gli verrà somministrato - conservarlo in modo sicuro.

Modulo di consenso per:

Consenso per il vaccino contro il Papilloma umano (HPV) e per il vaccino contro difterite-tetano-pertosse

Dettagli dello studente

Numero Medicare (incluso il numero accanto al nome del bambino) (Anche coloro che non sono in possesso della tessera Medicare hanno diritto a questi vaccini)	
Cognome	
Nome	
Indirizzo postale	
CAP	
Data di nascita	
Sesso	<indicare il sesso>
Nome della scuola	
Classe	

È questa persona di origine aborigena o delle isole dello Stretto di Torres? Selezionare la risposta scelta con una "X"

No	
Aborigeno	
Delle isole dello Stretto di Torres	
Aborigeni e delle isole dello Stretto di Torres.	

Contatto del genitore o del tutore

Nome del genitore o del tutore	
Telefono in orario diurno	
Cellulare	
Email	

Consenso al vaccino

Dichiarazione: Sono autorizzato a dare il consenso o il dissenso alla vaccinazione di mio/a figlio/a, e, dando il consenso, capisco che mio/a figlio/a riceverà vaccini separati contro il virus del Papilloma umano (HPV) e contro difterite-tetano-pertosse. Ho letto e compreso le informazioni che mi sono state date sulla vaccinazione, inclusi i rischi derivanti dalla mancata vaccinazione e gli effetti collaterali derivanti dalla vaccinazione. Capisco che posso discutere i rischi e i benefici della vaccinazione con il mio comune o medico. Capisco che il consenso può essere ritirato in qualsiasi momento prima della vaccinazione.

Vaccino contro il virus del papilloma umano (HPV)

Segnare la risposta scelta, di seguito, con una "X".

Sì, acconsento che mio/a figlio/a riceva due dosi di vaccino HPV a scuola (due iniezioni, a sei mesi di distanza).	
Se è stato selezionato "Sì", firmare o scrivere il proprio nome.	

Data in cui viene firmato il modulo.			
No, non acconsento che mio/a figlio/a riceva il vaccino HPV in questo momento.			
No, mio figlio ha fatto il vaccino HPV altrove.			
Se il bambino ha fatto il vaccino HPV altrove, scrivere le date di ogni dose			
1a dose:		2a dose:	3a dose: (se pertinente)

Richiamo del vaccino contro difterite-tetano-pertosse

Segnare la risposta scelta, di seguito, con una "X".

Sì, acconsento che mio/a figlio/a riceva il richiamo del vaccino contro difterite-tetano-pertosse (una iniezione).		
Se è stato selezionato "Sì", firmare o scrivere il proprio nome.		
Data in cui viene firmato il modulo.		
No, non acconsento che mio/a figlio/a riceva il richiamo del vaccino contro difterite-tetano-pertosse in questo momento.		
No, mio figlio ha fatto il richiamo del vaccino contro difterite-tetano-pertosse altrove.		

Se il bambino è stato vaccinato, inserire qui qualsiasi condizione medica preesistente, gravi allergie o reazioni gravi precedenti alla vaccinazione.

Dichiarazione sulla privacy

Il programma di vaccinazione per il 7° anno della scuola secondaria è finanziato dal governo australiano e da quello del Victoria e viene erogato dai comuni. Secondo la *Legge sulla salute e la salute pubblica del 2008 (Public Health and Wellbeing Act 2008)*, i comuni sono responsabili del coordinamento e dell'erogazione dei servizi di vaccinazione ai bambini che ricevono l'istruzione all'interno del distretto comunale.

I comuni sono impegnati a tutelare la privacy, la riservatezza e la sicurezza delle informazioni personali, in conformità con la *Legge sulla protezione dei dati personali del 2014 (Privacy and Data Protection Act 2014)* e la *Legge sulla salute del 2001 (Health Records Act 2001)*.

I comuni riportano i vaccini forniti attraverso i programmi scolastici al Registro Australiano delle Immunizzazioni (Australian Immunisation Register, AIR). I dati personali di identificazione saranno mantenuti riservati. Questi dati servono a fornire servizi sanitari mirati e migliori per tutti i bambini del Victoria. Inoltre essi permettono a strumenti come i sistemi di richiamo e promemoria di migliorare i tassi di vaccinazione. Ciò è importante per migliorare i tassi di vaccinazione complessivi. Ogni persona avrà accesso alle registrazioni di tutti i vaccini presenti nel registro AIR. I dati aggregati relativi alla vaccinazione possono essere trasmessi al governo del Victoria per il monitoraggio, il finanziamento e il miglioramento del programma di vaccinazione scolastica del 7° anno della scuola secondaria. Queste informazioni non identificano nessuna persona.

Le informazioni personali del dichiarante o del bambino verranno utilizzate o trasmesse per scopi direttamente correlati alla vaccinazione del bambino e secondo modalità ragionevoli. Per esempio possono essere trasmesse o scambiate informazioni pertinenti con il medico di famiglia, il medico di famiglia del bambino, con un altro servizio sanitario curante o ospedale o un altro comune. Il comune può fornire informazioni relative al programma di vaccino scolastico tramite SMS o posta elettronica. È possibile accedere ai dati del proprio figlio contattando il comune di appartenenza della scuola.

Solo per uso ufficio

Vaccino	Data di vaccinazione	Iniziali dell'infermiere	Luogo: Braccio Dx/Sx
1a dose HPV:			
2a dose HPV:			

Vaccino	Data di vaccinazione	Iniziali dell'infermiere	Luogo: Braccio Dx/Sx
Difterite-tetano-pertosse			

Autorizzato e pubblicato da Victorian Government, 1 Treasury Place, Melbourne. © Stato del Victoria, Department of Health and Human Services, ottobre 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.		

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

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)