

KAN BARNET MITT GÅ I BARNEHAGEN I DAG?

En veileder for foreldre og personal i Litledalen barnehage

Oppdatert november 2023

Vurdering av barnet

Du kommer sikkert mange ganger til å stille deg selv spørsmålet: ” *Er barnet mitt friskt nok til å være i barnehagen sammen med andre barn?*” Hensikten med dette skrivet er å gi informasjon som gjør det lettere for foreldre og svare på spørsmålet.

Barnehagen er til for barn og foreldre, men når barnet er sykt er det viktig å gå ut fra barnets behov. Et sykt og slapt barn vil ofte trenge et fang å sitte på. Mange ganger kan et barn være aktivt hjemme, men orker likevel ikke å være med i leken i barnehagen.

På lik linje med oss voksne, og kanskje enda viktigere for aktive barn, trenger barna hvile etter sykdom. Det er derfor tilrådelig at ved sykdom skal barnet ha en symptomfri dag hjemme før de kommer i barnehagen. Da er de mer i stand til å følge med i lek og sosialt samvær inne og ute.

Barn som ikke er friske nok til å delta i de daglige aktivitetene i barnehagen skal holdes hjemme.

Det er de voksne på avdelingen som avgjør dette i tvilstilfeller.

Gi beskjed til barnehagen om barnet er sykt og må holdes hjemme.

OMGANGSYKE, OPPKAST OG DIARÉ

Barn som har kastet opp i løpet av natta skal være hjemme i 48 timer. Barn med akutte diarétilstander kan vende tilbake til barnehagen 2 døgn etter at de har blitt symptomfrie. Dette gjelder også bleiebarn. Barn som konstitusjonelt har tendens til løs avføring, trenger ikke holdes borte fra barnehagen. Det må være foreldrene som avgjør om barnet har en unormal diarétilstand. Ved diarétilstander hvor man mistenker næringsmiddeloverført mikrobe (for

eksempel etter utenlandsreise) bør barnet undersøkes av lege og det bør sjekkes om andre barn i barnehagen har symptomer.

FEBER

Barns normale temperatur kan variere. Temperatur mer enn 38 ° anses å være feber.

Barn med feber bør først og fremst av hensyn til seg selv holdes hjemme til det er feberfri. I noen sammenhenger kan det være ønskelig av smittevernhensyn. Etter flere dagers feber skal barnet ha en feberfri dag hjemme før det vender tilbake til barnehagen. Barnehagen sender barn med temperatur over 38,0 hjem.

HOSTE

Hoste er et vanlig symptom ved forkjølelse og andre luftveisinfeksjoner. Ved hoste uten feber kan barnet gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det. Ved langvarig eller kraftig hoste bør barnet undersøkes for bl.a. kikhoste.

VONDT I HALSEN

Dersom barnet har vondt i halsen og i tillegg feber mer enn et par dager, kan det være spørsmål om en bakteriell infeksjon forårsaket av streptokokker. Du bør da oppsøke lege med barnet ditt. Streptokokker kan i blant gi plagsomme epidemier blant barn; gi beskjed til personalet dersom barnet ditt har en slik infeksjon. Ved streptokokker skal barnet etter minst ett døgn med antibiotikakur være smittefri, og kan gå tilbake til barnehagen hvis det er feberfri og orker å delta i gruppesamværet samme med de andre barna. Ved andre halsinfeksjoner avgjør allmenntilstanden.

FORKJØLELSE OG SNØRR

Forkjølelse er den vanligste infeksjonen hos barn. Snue, snørrdannelse, hoste, nesetetthet og rennende øyne er de vanligste symptomene. Barnet kan gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det.

INFLUENSALIKNENDE SYMTOMER

Influensalignende symptomer kan være feber med frysninger, tørrhoste, muskelverk og lett snue. Barnet kan gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det.

Ved influensapandemi kan det være aktuelt å holde barnet hjemme lengre.

ØREBETENNELSE

Ørebetennelse arter seg vanligvis som plutselig øreverk ofte kombinert med feber og forkjølelse. Barnet kan gå tilbake til barnehagen når allmenntilstanden tilsier det.

HODELUS

Barnet må være hjemme inntil førstegangsbehandling er gjennomført. Personalet må varsles.

ØYEINFEKSJON

Med dagens kunnskap er det ikke av smittevernhensyn grunnlag for å anbefale at barnehagebarn ved mild til moderat øyekatarr holdes hjemme. Bare ved kraftig øyekatarr med rikelig pussdannelse bør barnet av smittevernhensyn holdes hjemme inntil pussdannelsen har avtatt. Ved kraftig øyekatarr vil det vanligvis være behov for legekontakt, og barnets allmenntilstand vil også i stor grad styre behovet for å være hjemme fra barnehagen. Det må være opp til barnets foresatte å avgjøre om et barn som har symptomer på konjunktivitt skal undersøkes av lege. Dersom behandling igangsettes, kan barnet gå i barnehage dagen etter igangsatt behandling. Barnehageansatte kan generelt ikke forlange at barn med konjunktivittsymptomer skal undersøkes eller behandles med øyedråper før de kan få gå tilbake til barnehagen, men kan ved tvil drøfte dette med barnets foresatte. Ved usikkerhet bør smittevernlegen i kommunen kontaktes.

BRENNKOPPER

Barn med brennkopper kan vende tilbake til barnehagen når hudlesjonene er under kontroll, Grunnlaget for skjønnnet her må være at det ikke lenger er fare for at smitteførende sårsekret kan påføres andre barnehagebarn direkte eller indirekte gjennom kontaktpunkter. Ved få og

små lesjoner vil dette kunne ivaretas gjennom god tildekking, men ved mer utbredte lesjoner vil det være nødvendig at lesjonene er tørre og i god tilheling.

VANNKOPPER

Små væskefylte blemmer. Ferske blemmer opptrer samtidig med inntørkede. Barnet kan vende tilbake til barnehagen når utslettet har begynt å tørke inn.

HÅND, FOT OG MUNNSYKDOM

En virusinfeksjon med utslett i munn, hender og fotsåler. Den forekommer først og fremst hos barn under 10 år, men kan forekomme hos voksne også.

Det er svært smittomt og kan opptre som mindre epidemier. Det er ikke uvanlig at mange av barna på samme avdeling i barnehagen smittes. Sykdommen er vanligst sommer og høst. Vi ser ofte at disse barna har vondt for å spise og vansker med å sove på grunn av det ubehaget sykdommen fører med seg. Derfor har disse barna ofte det best hjemme hos mor/far, til det verste ubehaget har gitt seg. Har barnet god allmenntilstand uten særlige symptomer kan det komme i barnehagen.

SKARLAGENSFEBER

Barna er smittefrie når de har brukt penicillin i minimum ett døgn, og de kan gå i barnehage dersom allmenntilstanden tillater det og temperaturen ikke er over 38 °C grader.

KIKHOSTE

Ved behandling tidlig i sykdomsforløpet blir pasienten vanligvis smittefri 5 dager etter igangsatt behandling, og barn bør derfor holdes hjemme fra barnehagen i denne perioden. Ved behandling senere i sykdomsforløpet vil smittsomheten være betydelig mindre, og barn kan derfor gå i barnehage eller skole dagen etter igangsatt behandling. Friske nærkontakter som settes på profylaktisk behandling trenger ikke å være hjemme fra barnehage. Personalet må varsles.

KUSMA

Uvaksinerte barn med sikker diagnose kan vende tilbake til barnehagen 9 dager etter hevelsen

inntre. Dersom alle de andre barna er vaksinert, avgjør allmenntilstanden når barnet kan gå tilbake til barnehagen.

MESLINGER

Barnet kan vende tilbake til barnehagen tidligst fire dager etter opptreden av utslett dersom allmenntilstanden ellers er god.

RØDE HUNDER

Røde hunder er en mild sykdom med feber, luftveissymptomer og utslett hos både barn og voksne. Hovne og ømme lymfeknuter i nakken er vanlig. Personalet må varsles.

BARN OG KULDE

Det kan ikke gis noen enkelt svar på hvor kaldt det kan være før barnehagen tvinges innendørs. Det er temperaturen som man kjenner som vil være avgjørende. Vind, fuktighet i kombinasjon med lufttemperaturen er det vi må se etter. Det kan være gunstig å smøre barnets hud som utsettes direkte for kulde med fet og vannfri salve før de går ut.

MEDISINERING

Ta kontakt med avdelingen. Medisinering må godkjennes før den starter i barnehagen.

AVSLUTNING

Det vil alltid være stor variasjon blant barna når det gjelder sykdom. For nye foreldre kan det være viktig å huske på at nye barn har en tendens til å være litt mer utsatt for sykdom den første tiden i barnehagen, men at det også her finnes store variasjoner.

Barnehagepersonellet er ikke helseutdannet, vi observerer almenntilstanden og kan måle for feber, vi tar kontakt med dere om vi ser noe med barnet. Det er opp til dere å oppsøke kvalifisert helsepersonell.

