

Informasjon til foreldre og barnehageansatte:  
**Barnehagenes retningslinjer  
når det gjelder barns helse og  
sykdom**

*Noen ganger vil du kanskje være i tvil om barnet ditt kan gå i barnehagen eller ikke. Denne brosjyren er ment som hjelp til å kunne svare på dette.*



**TRYSIL KOMMUNE**

*-støtaket foran*

# Barnehagenes retningslinjer når det gjelder barns helse og sykdom

Dette dokumentet brosjyren er utarbeidet av barnehagepersonell i samarbeid med helsesykepleier og kommunelege i Trysil kommune. Oppdatert juli 2023.

Den er ment som informasjon til både foreldre og barnehageansatte.

Noen ganger vil du kanskje være i tvil om barnet ditt kan gå i barnehagen eller ikke. Dette dokumentet er ment som hjelp til å kunne svare på dette.

## Innholdsfortegnelse

[Generell regel](#)

[Kan barnet gå i barnehagen i dag?](#)

[Kronisk sykdom](#)

[Andre tilstander](#)

[Utdeling av medisin i barnehagen](#)

[Forebygging av skader og ulykker blant barn](#)

[Noen råd ved de vanligste infeksjonssykdommer](#)

[Feber](#)

[Brennkopper](#)

[Forkjølelse/RS/Korona](#)

[Fjerde barnesykdom](#)

[Femte barnesykdom](#)

[Hånd-, fot-, munnsykdom](#)

[Kikhoste](#)

[Kusma](#)

[Oppkast/diaré](#)

[Mark- eller ormesykdommer](#)

Ringorm

Meslinger

Molusker/vorter

Røde hunder

Skarlagensfeber

Streptokokkhalsbetennelse

Urinveisinfeksjoner

Vannkopper

Ørebetennelse

Øyekatarr

Skabb

Lus

Noen enkle råd i sol og kulde

Kilder

## **Generell regel**

Barnets behov for å være hjemme fra barnehagen er avgjørende.  
Det er ikke foreldrenes eller barnehagens behov som skal dekkes.  
Dersom barnet blir sykt i barnehagen, blir foreldrene kontaktet.

# Kan barnet gå i barnehagen i dag?

Barnet kan være i barnegruppa når det er så opplagt at det orker å være med i de vanlige aktivitetene i barnehagen. Mange ganger kan barn være aktive hjemme, men situasjonen kan være annerledes i ei gruppe med flere barn. Det er viktig at du rådfører deg med personalet i barnehagen når du føler deg usikker. Personalet som daglig ser barnet i ei gruppe, kan best bedømme om barnet klarer å være med i gruppefellesskapet eller ikke. Etter lenger tids sykdom kan det være riktig å la barnet være med i barnegruppa i kortere tid de første dagene.

## Hvordan bedømmer jeg barnets allmenntilstand?

- Har barnet feber?  
Barns kroppstemperatur kan variere, men mer enn 38 °C målt i endetarmen er feber.
- Er barnet trøtt?
- Er appetitten merkbart nedsatt?
- Er barnet generelt slapt, sutrete eller isolerer seg?

Dvs. normal appetitt, feberfri og ork til å være med i gruppefellesskapet både inne og ute

# Kronisk sykdom

Når barn i barnehagen har en kronisk sykdom, vil det bli tatt individuelle hensyn.

## **Andre tilstander**

Barn som har skadet seg, er i behandling, har gjennomgått en operasjon eller liknende situasjoner, bør vurderes individuelt i samråd med helsepersonell.

## Utdeling av medisin i barnehagen

- Personalet kan gi medisin på vegne av foreldrene, men foreldrene har ansvaret.
- Medisin kan kun gis i barnehagen iht. rutiner for legemiddelhåndtering i barnehage, skole og SFO. Blant annet skal avtale om medisinerings av barn i barnehage, skole og SFO og skjema for medisinoversikt være utfylt. De ansatte skal påse at mottatt medisin stemmer med anvisningen, er av nyere dato og utskrevet til barnet.



# Forebygging av skader og ulykker blant barn

Barn vil utforske alt, men kan ikke selv bedømme hva som er farlig. De trenger spesiell beskyttelse fra oss voksne både i hjem, barnehage og ute i trafikken. Utformingen av miljøet er av stor betydning for forekomsten av ulykker. De fleste av barneulykkene kan forebygges, og det er en viktig oppgave for alle voksne. Tenk på følgende:

- Barn under 12 år kan ikke mestre en innviklet trafikksituasjon, og er ikke modne nok til å sykle på trafikkerte veger. Det er viktig at barnet alltid bruker sykkelhjelm.
- Risikovurdering i barnehagen avgjør om barnet bør bruke hjelm i akebakken og på sykkel i barnehageområdet.
- Barna bør ikke ha lange skjerf, dusker eller pynt på klærne som kan henge seg fast (i verste fall kan barnet bli kvalt).
- Når barna hentes i barnehagen, ber vi om at de venter innenfor porten. Dette fordi det på denne tida kan være mye trafikk, og våre barn er ikke i stand til å vurdere denne situasjonen.
- Ha god dialog med barnehagen om ditt barns ferdigheter.

# Noen råd ved de vanligste infeksjonssykdommer

## Feber

Feber skyldes vanligvis en infeksjon forårsaket av virus eller bakterier. Som feber regnes en kroppstemperatur på 38 °C og oppover, målt rektalt.

## Brennkopper

Barna skal behandles og holdes hjemme til hudsårene er under kontroll. I praksis vil det i de fleste tilfeller si at barna kan gå i barnehage etter at brennkoppene er behandlet med antibiotikasalve eller tilsvarende i minst ett døgn.

## Forkjølelse/RS/Korona

Det er ingen spesielle restriksjoner for å være i barnehage. Barnet bør være hjemme ved feber eller redusert allmenntilstand.

## Fjerde barnesykdom

Barna kan gå i barnehage når allmenntilstanden tillater det, utslettet forsvinner raskt.

## Femte barnesykdom

Barna kan gå i barnehage når allmenntilstanden tillater det, selv om de fortsatt har utslett.

## Hånd-, fot-, munnsykdom

Barna kan gå i barnehage når allmenntilstanden tillater det, selv om det fortsatt har utslett.

## Kikhoste

Vanlig regel er at barna kan gå i barnehage fem dager etter at behandlingen med antibiotika er startet.

## Kusma

Barnet bør holde seg hjemme så lenge det er synlig hevelse av spyttkjertel. Vanligvis kan barna gå i barnehage ca. ni dager etter at hevelsen startet.

## **Oppkast/diaré**

Barnet skal være hjemme i det akutte stadiet. Har barnet kastet opp om natta, skal det holdes hjemme. Likeledes holdes det hjemme når avføringen er flytende. Når allmenntilstanden tilsier det, og det har gått 48 timer fra seneste diaré/oppkast, kan barnet vende tilbake til barnehagen. Husk å melde fra til barnehagen/lege ved mistanke om smitteoverføring fra matvarer.

## **Mark- eller ormesykdommer**

Barnet kan gå i barnehage dagen etter at behandlingen er startet.

## **Ringorm**

Barnet kan gå i barnehage dagen etter at behandlingen er startet.

## **Meslinger**

Dette bør avtales i samråd med lege på grunn av faren for smitte til andre. Vanligvis kan barna gå i barnehage fire dager etter at utslettet brøt ut. Sykdommen er blitt svært sjelden etter at man begynte å vaksinere mot meslinger.

## **Molusker/vorter**

Faren for smitte mellom individer er bagatellmessig, og det er derfor ingen begrensninger for å gå i barnehage.

## **Røde hunder**

Dette bør avtales i samråd med lege på grunn av faren for smitte til andre. Vanligvis kan man gå i barnehage fra 1. uke etter at utslettet brøt ut.

## **Skarlagensfeber**

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

## **Streptokokkhalsbetennelse**

Barna kan gå i barnehage når de har brukt antibiotika i minst ett døgn dersom de ikke har feber over 38 °C eller svekket allmenntilstand.

## **Urinveisinfeksjoner**

Smitter ikke fra person til person. Allmenntilstand og eventuelt feber er avgjørende.

## **Vannkopper**

Barna bør holde seg hjemme til alle deler av utslettet er tørket inn, det vil si at alle vannkoppene er omdannet til tørre skorper.

## **Ørebetennelse**

Sykdommen smitter ikke. Derfor er det ingen begrensninger. Allmenntilstand og eventuell feber er avgjørende.

## **Øyekatarr**

Øyekatarr forårsakes enten av virus eller bakterier. Begge typer infeksjon er vanlig hos barn med forkjølelse. Ved virusinfeksjoner i øyet har det ingen hensikt med behandling. Ved bakterieinfeksjon kan behandling muligens forkorte forløpet noe. En eventuell smittefare er opphørt dagen etter at behandling ble startet, selv om det fortsatt er verk i øyekroken. Ved virusinfeksjon i øyet kan barna gå i barnehage uten at det brukes medisiner.

## **Skabb**

Barnet kan gå i barnehage dagen etter at behandlingen er startet.

## **Lus**

Barnet kan gå i barnehage som normalt, men behandling skal helst iverksettes samme kveld/natt som hodelusen er oppdaget. Barnehage og vennekrets varsles, slik at de kan sjekkes for lus.

# Noen enkle råd i sol og kulde

## Barn og sol

Barnehuden tåler ikke mye sol og må beskyttes i størst mulig grad. Det beste er at små barn har lette klær på. Alle små barn bør også ha hatt på hodet når de er ute i sola. Barn skal bruke solkrem med høy faktor. Innsmøring bør gjentas etter ca. to timer. Send med solkrem tilpasset ditt barn.

## Barn og kulde

En generell grense for uteaktivitet for de minste barna (0-3 år) er ved ca.  $-10\text{ }^{\circ}\text{C}$ , men det må tas hensyn til vind og værforholdene ellers. De eldre barna kan godt være ute en stund – selv om det vises  $-20\text{ }^{\circ}\text{C}$ . De øvrige vind- og værforholdene samt barnets aktivitetsnivå er med på å avgjøre lengden på utetida.

## Kilder

- Artikkel (Folkehelseinstituttet): Når må barnet være hjemme fra barnehagen? Informasjon til foreldre og barnehagepersonell
- Rutiner for legemiddelhåndtering i barnehage, skole og SFO (Trysil kommune, 2014)