



Velkommen til Plommehagen Barnehage

Her er en digital foreldreperm hvor vi har samlet diverse informasjon til dere foreldre med informasjon om bemanning, oppstart, barnehagens rutiner, vedtekter osv.



BEMANNINGSPLAN I PLOMMEHAGEN BARNEHAGE



Styrer: Merete Magnussen

Merete er gift og har 2 barn. Hun er barnehagelærer med småbarnspedagogikk i fordypning og jobber som styrer og pedagog for Plommehagen barnehage. Har jobbet som barnehagelærer siden 2004.



Pedagogisk leder: Marie Bergsjø Strømstad

Marie er gift og har tre barn. Et av de er i himmelen. Marie var ferdig utdannet barnehagelærer i 2016. Hun har Mangfold i fordypning. Skal være pedagog i Storstua.



Pedagogisk leder: Kristine Ringstad

Kristine er gift og har 2 barn. Hun ble ferdig barnehagelærer i 2017 og har Natur, helse og bevegelse i fordypning. Skal være pedagogisk leder i Veslestua. Kristine er også verneombud.



Pedagogisk leder: Gry Linnerud

Gry er gift og har to barn. Hun ble ferdig barnehagelærer i 2006 og har småbarnspedagogikk i fordypning. Skal være pedagogisk leder i Storstua.



Barne- og ungdomsarbeider: Lisbeth Berg

Lisbeth er samboer og har 3 barn. Hun har vært eier og jobbet som assistent i 10 år i Plommehagen Familiebarnehage før hun i 2006 ble ansatt i den nye Plommehagen Barnehage. Hun ble Barne- og ungdomsarbeider i 2017. Lisbeth jobber i år i Storstua.



Barnehagemedarbeider: Anja Sundby

Anja er samboer og har 3 barn. Hun har jobbet i Plommehagen siden 2009. Anja jobber i år i Veslestua.



Barnehagemedarbeider: Sonja Bjerkenes

Sonja er samboer og er mor til 3 barn. Hun har jobbet i Plommehagen siden 2014. Sonja jobber i år i Storstua.



Barne- og ungdomsarbeider: Maria Henningsen

Maria er gift og har 5 barn. Et av de er i himmelen. Hun begynte i Plommehagen i desember 2016.

Hun ble Barne- og ungdomsarbeider i 2021. Maria skal jobbe i Storstua.



Barne- og ungdomsarbeider: Hege Pettersen

Hege bor på Hemnes med mann og 3 barn. Startet i Plommehagen august 2025. Har jobbet mange år i barnehage, blant annet på A-hus og Lundebygrenda.



Barnehagemedarbeider: Nina Synnøve Kjensberg

Nina er samboer og mor til 2 barn. Startet i Plommehagen august 2024. Hun har god erfaring fra barnehage. Jobber i år i Storstua.

Eier av Plommehagen barnehage AS: Cathrine Kolstad og Ole Jørgen Kolstad

Renholder: Lærke T Hansen, Agnes Skulerud og Dorthe Bjørknes Aamodt

Vaktmester: Ole Jørgen Kolstad

TIPS OG RÅD TIL BARNEHAGESTART

(Kilde: Aftenposten, May Britt Drugeli)

1. Besøke barnehagen i forkant.
2. Sett av nok tid.
3. Vær trygg og positiv (Barn leser kroppsspråk!)
4. «Oversett» barnet ditt til de ansatte.
5. Godt samarbeid med de ansatte. (Delt omsorg)
6. Støtt barnets samspill med andre barn.
7. Vær tilstedet.
8. Ha korte dager så langt det lar seg gjøre.
9. Sett av tid til nærvær og rolige ettermiddager hjemme.
10. Gode kveldsrutiner og nok søvn.



Vi er mye ute, og barna deres får en veldig mye bedre opplevelse av det dersom de er godt kledd. Sjekk hylla og knaggene ute på trappa hver dag, slik at våre klær blir tatt med hjem og tørket/erstattet til neste barnehagedag. Hver fredag skal alle klær tas med hjem. Vi får vasket hyllene og dere får oppdatert kurven for med riktige klør for neste uke. Vi har ikke tøy til utlån.

Oppstartsamtale i Plommehagen Barnehage

I forbindelse med oppstart i barnehagen gjennomføres oppstartsamtaler med foreldrene og barnets kontaktperson i barnehagen i løpet av de første dagene. Dette for å bli bedre kjent både med barnet og foreldrene, og for å informere om barnehagehverdagen. Her er det selvfølgelig rom for spørsmål og tanker, men her kommer noen punkter med temaer for samtalen.

Temaer for samtalen:

- Barnet som person
(Barnets personlighet, noe barnet liker/er redd, barnets temperament)
- Rutiner
(Soving, stell, mat, henting og bringing)
- Familie, hverdag og samspill i familien
(Hvem bor barnet med, søsken, dyr/andre viktige personer for barnet, deres hverdag, samspill i familien)
- Barnets helse
(Allergier, sykdommer, andre ting vi burde vite om barnet)
- Deres forventninger til barnehagen, og forventninger til foreldre/foresatte
(Hvilke forventninger har dere til barnehagen? Vi informerer om bemanningsnormen, forventninger til garderobe og klær, åpningstider, regler ved sykdom)
- Psykososialt barnehagemiljø
(Liten info om dette temaet)

FORELDRESAMARBEID

Rutiner for kontinuerlig og daglig informasjon

Formålet med dette arbeidet er å sikre foreldrene innblikk i barnehagens dagligliv, og slik skape muligheter for dialog og samarbeid om barnehagens innhold.

Link til barnehagens vedtekter ligger på hjemmesiden vår. Når dere har takket ja til barnehageplass hos oss, har dere også forpliktet dere til det som står i vedtektene våre.

Kontinuerlig og daglig informasjon til foreldre i Plommehagen Barnehage gis via;

- Foreldrepermen. Når et barn/en familie begynner i barnehagen, vil foreldrene få en perm som inneholder informasjon om barnehagen, rutiner og oppstart (denne).
- Barnehagens hjemmeside hvor dere finner: årsplan, periodeplan og ukeplan mm.
- Tilbakemeldinger ved bringe- og hentetid.
- Oppslagstavle og hjemmeside.
- Foreldremøte 2 ganger pr. år
- Foreldresamtaler 1-2 ganger pr.år.
- Barnehagens samarbeidsutvalg (SU) og foreldreråd.

Ansvar: Styrer er overordnet ansvarlig for at dette skjer. Avdelingsleder har ansvar for at hun og resten av personalet følger opp disse punktene.

PRAKTISKE OPPLYSNINGER

07:00: Barnehagen åpner. Vi tar imot barna

08:00: Vi spiser frokost. I Veslestua vil vi gjerne at de som skal spise frokost blir levert kl. 07.50. Da får vi ivaretatt ditt barn ved levering og vi slipper forstyrrelser når frokosten har startet.

08:30: Frokost slutt! De som kommer etter 8:30 har spist hjemme.

09:30: Lek og aktiviteter.

10:30/11: Lunsj.

11:30 +/-: Soving for de yngste.

Lek og aktiviteter.

14:00 +/-: Ettermiddagsmat. Her serveres oftest frukt, knekkebrød, yougurt. Enkelt måltid.

15:00: Lek.

16:45: Vi avslutter dagen.

17:00: Barnehagen stengt. Dette betyr at dere må beregne tid til henting, slik at barn og foreldre er ute av barnehagen innen kl.17:00.

Vi regner vår kjernetid mellom kl. 09:30-14:30. Dette er den tiden barnehagen er best bemannet. Når barna har tur-dager er det fint at dere er på plass til 9:30, men utenom dette er det ingen faste tider å rekke i barnehagen, med mindre dere får beskjed om noe annet.

FRAVÆR OG SYKDOM:

Vi ønsker melding om alt fravær så fort som mulig. Vi viser til oversikt over sykdommer og smitte.

Ved feber – et feberfritt døgn hjemme, ved oppkast og diare – 48 timer hjemme.

Hvis du er i tvil – så er du ikke i tvil!

MAT:

Barn tar med egen mat til frokost. Barnehagen ordner med den andre maten som skal spises i barnehagetiden. Frukt og lignende blir kjøpt inn felles. Drikke til måltidene har vi i barnehagen. For dette betaler foreldrene kostpenger. Dette justeres likt med kommunens kostpenger.

DUGNAD:

Vi har basert oss på å ha et godt samarbeid med foreldrene som også innebærer dugnader. Dugnader gir oss muligheter til å få hjelp til å gjøre nødvendige oppgaver. Ved at foreldrene også bruker litt tid i barnehagen, viser vi barna at barnehagen er viktig. Dugnad gir også ansatte og foreldre muligheten til å bli bedre kjent og danne nettverk.

Informasjon om medisinerer av barn i barnehagen

Vi følger vedtatte retningslinjer vedrørende medisinerer av barn i barnehagen. Hensikten er å sikre at barna får riktige medisiner til rett tid, at barnehagen har gode rutiner og kunnskap om dette og som en dokumentasjon for oss alle. Ved medisinerer fylles det ut et skjema. Dette får dere mer informasjon om dersom det blir nødvendig.

Vi lager en avtale hvor både dere som foreldre og vi som personale forplikter oss til det som skrives i avtalen. Det er dere som foreldre som har ansvar for å lære opp personalet og hele tiden holde medisineringsskjema oppdatert.

Disse retningslinjene gjelder ved:

- Medisinerer i forbindelse med **kortvarige sykdomstilstander**. Ved for eksempel antibiotika/pensilin. Spør om å få en type som gis morgen og kveld, så slipper dere å ta med i barnehagen. Om det må gis i barnehagen, ha med medisinen i ferdig oppmålt dose, så langt det lar seg gjøre.
- Medisinerer i forbindelse med **kroniske sykdommer** med behov for langvarig medisinerer.
- Medisinerer ved **akutte tilstander** som for eksempel allergi, epilepsi.

Ved de to siste kulepunktene, skal dere foreldre fylle ut et **legemiddelkort**, gjerne i samarbeid med lege. Du som forelder, er ansvarlig for at dette kortet hele tiden er riktig. Disse kortene/skjemaene vil bli oppbevart i en egen perm i barnehagen. Medisinene skal være godt merket. Barnehagen har klare retningslinjer for hvordan medisinene skal oppbevares for den enkelte.

Om du får bruk for legemiddelkort og andre nødvendige skjemaer, vil du få dette utlevert av personalet.



Informasjon om smittevern og retningslinjer ved sykdom i barnehagen.

Vi ønsker å sikre et sunt og godt innemiljø for alle barna, samtidig som vi vil gi dere foreldre mest mulig forutsigbarhet i hverdagen. Barnehagen forholder seg til de nasjonale retningslinjene fra Folkehelseinstituttet (FHI) og Helsenorge.

Her er en oversikt over hvordan vi håndterer de vanligste sykdommene som ofte skaper usikkerhet. Uansett type sykdom er det i tillegg viktig å se ann barnets almenntilstand.



1. Vannkopper (Smittefare via væske)

Smitter en uke før utbrudd i tillegg til dråpesmitte og væske fra vannkopper.

To absolutte krav må være oppfylt før barnet kommer tilbake:

- **Ingen væskefylte blemmer:** Barnet må holdes hjemme til utslettet har begynt å tørke inn. Medisinsk betyr dette at **alle** oppståtte blemmer må ha lukket seg og fått tørr skorpe. Så lenge det finnes væskefylte eller åpne blemmer på kroppen, er barnet smittsomt.
- **Vanlig allmenntilstand:** Barnet må være feberfritt en dag før barnehagestart og ha energi til en hel barnehagedag uten behov for spesiell skjerming eller smøring mot kløe.

2. Omgangssyke (Oppkast og diaré)

Mage- og tarminfeksjoner smitter ekstremt lett i en barnehage. For å unngå store utbrudd som slår ut barnegrupper, håndhever vi **48-timersregelen** strengt for barna:

- **48 timer symptomfri:** Barnet skal holdes hjemme i **minimum 48 timer** etter siste runde med oppkast eller diaré.
- Selv om barnet virker kvikt og i form på dag to, kan det fortsatt skille ut store mengder smittestoff. Vennligst respekter denne tidsfristen fullt ut av hensyn til de andre barna.

3. Øyekatarr (Øyebetennelse)

Veldig smittsomt og ubehaglig.

I tråd med FHIs retningslinjer skiller vi mellom mild og kraftig øyekatarr:

- **Mild øyekatarr (barnet kan komme til barnehagen) :** Hvis barnet kun har litt puss i øynene som enkelt kan tørkes bort, **trenger ikke barnet å holdes hjemme**. Det er heller ikke krav om legeundersøkelse eller antibiotikadråper før oppstart. Men skyll godt med saltvann.
- **Kraftig øyekatarr:** Dersom øyet produserer **rikelig med gult puss** som raskt fyller seg opp igjen etter tørking, **skal** barnet holdes hjemme til pussdannelsen har avtatt. Dersom legen starter behandling med dråper/salve, kan barnet gå i barnehagen **dagen etter igangsatt behandling**.

4. Brennkopper (Svært smittsom bakterieinfeksjon)

Brennkopper gir væskende sår og blemmer som lett smitter ved kontakt. Barnet kan komme tilbake når:

- **Sårene er under kontroll:** Det betyr at mindre sår må være helt tildekket med tørre kompresser/plaster slik at andre barn ikke kan komme i kontakt med såret.
- **Tørre sår ved utbrudd:** Dersom barnet har mange eller store sår flere steder på kroppen som ikke lar seg dekke til, må barnet holdes hjemme til sårene er helt tørre og i god tilheling. Ved antibiotikabehandling (salve/tabletter) kan barnet normalt komme tilbake **24 timer etter startet behandling**, forutsatt at sårene dekkes til.

5. Hånd-, fot- og munnsykdom (Virusinfeksjon)

Dette gir ofte blemmer i munnen, i håndflater og på fotsåler. Fordi viruset smitter mest *før* utslettet bryter ut, er det andre regler her enn for vannkopper.

- **Allmenntilstanden bestemmer:** Barnet **trenger ikke** å holdes hjemme til blemmene er borte. Så lenge barnet er feberfritt og har god allmenntilstand, kan det komme i barnehagen selv om det har synlige blemmer.
- Vær obs på at blemmer i munnen kan gjøre vondt, og hvis barnet spiser eller drikker dårlig, er allmenntilstanden ikke god nok for en barnehagedag.
- Vær nøye med håndhygiene da det også er noe smittomt etter utbrudd.

Vår felles sjekkliste før barnet kommer tilbake etter sykdom:

- **Én feberfri dag hjemme:** Har barnet hatt en hel feberfri dag hjemme først? Barnet skal ikke sendes i barnehagen dagen etter det har hatt feber, og skal være helt feberfri uten bruk av febernedssettende medisiner (som Paracet).
- **Normal energi:** Har barnet normal energi og overskudd til å delta i lek både inne og ute på lik linje med de andre?
- **Spesifikke tidsregler fulgt:** Er de spesifikke symptomreglene ovenfor fulgt fullt ut (f.eks. 48 timer for omgangssyke, tørre skorper på vannkopper, eller tildekkede brennkopper)?

Hvis dere kan svare «ja» på disse, ønsker vi barnet hjertelig velkommen tilbake! Husk også å gi beskjed til avdelingen så raskt som mulig ved smittsom sykdom, slik at vi kan holde oversikt over smitte på tvers av avdelingene.

Takk for et godt samarbeid for å holde barnehagen vår frisk og trygg!

SYKDOM	Når må barnet være hjemme	Når kan barnet komme tilbake
FEBER (uansett årsak)	Alltid når barnet har feber.	Etter en hel feberfri dag hjemme (uten bruk av paracet e.l). Almenntilstanden må være god
VANNKOPPER	Så lenge det finnes væskefylte eller åpne blemmer på kroppen	Når alle blemmer har lukket seg og fått tørr skorpe, og formen er god
OMGANGSYKE	Ved oppkast og/eller diarè	Minimum 48 timer etter siste runde med oppkast eller diarè. Ingen unntak.
ØYEKATARR (MILD)	Om almenntilstanden er dårlig og det kommer mye puss.	Trenger ikke være hjemme , krever ikke legebesøk eller dråper, men skyl med saltvann.
ØYEKATARR (KRAFRIG)	Rikelig med gult puss som fyller seg raskt opp igjen etter tørking.	Når pussdannelsen har avtatt, eller dage etter startet behandling med øyedråper/salve. Be om salve som gis morgen og kveld.
BRENNKOPPER	Ved væskende sår eller store utbrudd som ikke kan dekkes til	Når mindre sår er helt tildekket med plaster, eller 24 timer etter startet antibiotikabehandling.
HÅND-, FOT- OG MUNN	Kun hvis barnet har feber eller nedsatt almenntilstand	Almenntilstanden bestemmer . Kan komme med utslett/blemmer så lenge barnet har god energi og spiser/drikker

