



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 to 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.



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.



Barnehagemedarbeider: Jesper Sundby.

Jesper er 24 år og er fra Hemnes. Han har vært her fra august 2023 og har også jobbet i andre barnehager i kommunen. Han jobber i år i Storstua.



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.

Vaktmester: Ole Jørgen Kolstad er vår vaktmester

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.



SJEKKLISTE FOR HVILKE KLÆR BARNET TRENGER PÅ HYLLA I BARNEHAGEN

1-2 sett tynn ull/skift

1-2 tykkere ull evt fleece

2 truser (om barnet går på do)

2-3 ullsokker

En tynn dress

Regntøy

Föra støvler/høye sko

Gummistøvler

1 buff

1 tynn lue, 1 tykk (en tynn sovelue til de som sover)

2 par votter



KLÆR OG UTSTYR:

Det er foreldres ansvar å sørge for at barna har klær og utstyr som trengs til hver barnehagedag. Alle barn må ha skifteklær tilgjengelig i barnehagen. Disse må «oppdateres» i forhold til årstidene. De må ha klær og skotøy til å være ute i alt slags vær. På tur-dager er det viktig å ha med støvler.

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 våte klær blir tatt med hjem og tørket/erstattet til neste barnehagedag. Hver fredag skal alle klær tas med hjem og sees over, slik at man til en hver tid vet hva som er i hylla. Kurven må også sjekkes. 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.

08:00: Vi spiser frokost.

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

09:30: Lek og aktiviteter.

10:30/11: Formiddagsmat.

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

Lek og aktiviteter.

14:00: Pause med lett mat.

14:30: Lek frem til henting.

16:45: Alle hjelper til med å rydde opp, og 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 fullt 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 forøvrig til skrivet om ulike 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 420,- for full plass pr.mnd. Justeres likt med kommunens matpenger.

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.



Informasjon om medisinerings av barn i barnehagen

Vi følger vedtatte retningslinjer vedrørende medisinerings 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 medisinerings 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 medisineringskjema oppdatert.

Disse retningslinjene gjelder ved:

- Medisinerings 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.
- Medisinerings i forbindelse med **kroniske sykdommer** med behov for langvarig medisinerings.
- Medisinerings 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.



OM INFEKSJONER BLANT SPED- OG SMÅBARN

Kilde: Allmennlege Therese Kilvær
 sist oppdatert 06.11.2018

Sykdom	Inkuba- sjons- tid ^{x)}	Symptomer	Smitter hvor lenge	Smitte fare	Kan en få den flere gang- er?	Forholdsregler hos syke barn	Andre barn i hjem- met	Forholdsregler i barne- hager
Brennkop- per	1–3 dager	Væskende og/eller skorpebelagte sår – oftest i ansiktet – hender	1–3 dager etter behandling startet	Nokså stor	Ja	Holdes hjemme til smittefri	Smittet?	Ingen
Diarre Omgangs- syke	0–3 dager	Gjentatte suppetynne avføringer – Oppkast	Avhengig av smitte- stoff	Nokså stor	Ja	Viktig å drikke mye for å unngå uttørring	Obs! God håndhy- giene	Til 48 timer etter siste opp- kast eller tynnavføring
Falsk krupp	2–4 dager	Besvær når barnet puster inn (motsatt ved astma). Heshet og bjefende hoste	Noen dager, men varierer	Oftest liten	Ja	I akuttstadium løftes barnet opp Kald luft har god effekt	Ingen hensyn	Ingen
Fjerde bar- nesykdom 3 dagers feber	Ca. 10 dager	Høy feber 3 dager, utslett på kroppen når feberfri	Under febertiden og til 2 dager etter utslettet kom	Stor	Nei	Holdes hjemme til feberfri og utslett er bleknet	Ingen hensyn	Kan gå i barnehage ved god allmentilstand uav- hengig av utslett
Forkjølelse	1–7 dager	Snue – hoste – press over bihuler – sår hals – slapphet	Noen dager	Nokså stor de første dagene	Ja	Holdes hjemme ved feber og/eller rikelig materie i nesen etter styrers skjønn	Ingen hensyn	Avhengig av styrers skjønn
xx) Hepatitt A Epidemisk	15–50 dager	Gul i øyne, senere i hud. Mørk urin – kvalme – magesmer- ter. Kan være symp- tomfri	Noen dager før gul- fargen kommer og få dager senere	Rela- tivt liten	Nei	Holdes hjemme etter leges anvisning – obs. god hygiene	Ingen hensyn	Hvis flere tilfeller-styrer kfr. helsesøster/lege. Vurdere gammaglobulin til voksne
Halsesyke	2–3 dager	Feber – svelgsmerter hos større barn	Avhengig av smitte- stoff. Virus eller bakterier	Mode- rat	Ja	Holdes hjemme til feberfri	Ingen hensyn	Ingen

OM INFEKSJONER BLANT SPED- OG SMÅBARN

Sykdom	Inkuba- ^{x)} sjons- tid	Symptomer	Smitter hvor lenge	Smitte fare	Kan en få den flere gang- er?	Forholdsregler hos syke barn	Andre barn i hjem- met	Forholdsregler i barne- hager
xxx) Hjerne- hinnebeten- nelse epidemisk eller annen	1-14 dager	Høy feber – oppkast – medtatt – fjern – nakkestiv – ofte små- prikket utslett	1-2 døgn etter behandling starter	Liten	Meget liten	<i>Snarest</i> til lege eller sykehus	Lege vil gi beskjed	Styrer kontakter lege/hel- sesøster
Influenza	1-3 dager	Feber – snue – press over bihuler – muskel- smarter – hodepine + forkjølelse	Kort tid etter feber og de første syk- domsdager	Stor	Ja	Hjemme hvis feber, utilpass	Ingen	Ingen
Kikhoste	5-15 dager	Første dagene bare hoste – senere anfall – særlig om natta m/brekninger, ikke alltid kiking hvis vak- sinert	1 uke før hoste og til 6 uker etter hos- tens frambrudd	Stor	Ja, et mildt utbrudd	Holdes hjemme etter leges anvisning La ikke det syke bar- net ha kontakt med barn > 1 år	Kan være smittet	Styrer kfr. ved tvil med lege/helsesøster
Kusma	2-3 uker	Feber – hevelse en eller begge sider av halsen	4-7 dager før, 3-9 dager etter det er kommet hevelse	Nokså stor	Nei	Holdes hjemme til feberfri og hevelsen er borte	Ingen hensyn	Barn med sikker diagnose kan gå i barnehage 9 dager etter første tegn til hevelse
Meslinger	8-13 dager	Høy feber – hoste «røde øyne» – hode- pine – tydelig utslett	1 uke før og minst 4 dager etter utslett obser- vert	Stor	Nei	Obs. Ørebetennelse Lungebetennelse. Regnes som frisk etter 1 uke feberfrihet	Obs.: Smittet? Neppe hvis vaksi- nert	Barn med sikker diagnose kan gå i barnehage 4 dager etter utbrudd av utslett Kfr. kommunehelsetjenes- ten vedr. uvaksinerte ned til 9 mnd.
Røde hunder	2-3 uker	Moderat feber, blek- røde pletter utover kroppen	1 uke før og inntil 7 dager etter utslett obser- vert	Nokså stor	Nei	Ingen spes. Hindre kontakt med gravide Hjemme til utslettet bleknet	Ingen hensyn	Ingen (obs. gravide) Vaksinasjon av persona- let! Barn med sikker diagnose kan gå i barnehage 1 uke etter utbrudd av utslett

Skarlagensfeber	3-5 dager	Feber, halsesyke, utslett som skaller av i andre uke, spesielt på hender og føtter Tungen blir rød	Inntil antibiotika behandling	Stor	Nei	Bør legebehandles Hjemme til 2 dager etter behandling er startet	Smittet?	Obs. andre barn Hvis flere tilfeller styrer kfr. helsesøster/lege. Kan gå i barnehage til 2 dager etter at behandling er startet
Urinveisinfeksjon (Blærekatarr)	Uvisst	<i>De minste barn:</i> Ofte kun feber, utilpass <i>Større barn:</i> Hyppig smertefull vannlating	Smitter ikke	Ingen	Ja	Må legebehandles Kan senere være i barnehage	Ingen hensyn	Ingen Allmentilstanden avgjør
Vannkopper	2-3 uker	Små væskefylte blærer – særlig kropp og hode Senere kommer det skorper – Lett feber – Kløende utslett	1 uke før utslett og til den siste skorpen er falt av	Stor	Nei	Hjemme til siste vannkopp tørret inn.	Ingen	Kan gå i barnehage når utslettet har begynt å tørke inn. Dersom barn/søsken til barn i barnehagen har kreft el. immunsvikt, skal disses foreldre og komm.helsetj. umiddelbart informeres ved mistanke om vannkopper i barnehagen. Gravide som ikke har hatt vannkopper
Ørebetennelse	Uvisst	Feber – evt. øresmerter, natteskrick – verk fra ørene	Smitter ikke	Ingen	Ja	Bør legebehandles, men møte i barnehagen hvis feberfri	Ingen hensyn	Ingen
Øyekatarr	1-2 dager ved bakterie 5-14 dager ved alminnelig virus	Bakterie: røde øyne Kløe – sekresjon Virus: svie-ubehag – røde øyne	Avhengig av smittestoff	Nokså stor	Ja	Lege ved bakteriell øyekatarr	Vaske hender ofte for å hindre smitte	Ingen Hvis flere tilfeller styrer kfr. med helsesøster. Kan gå i barnehage dagen etter at behandling er igangsatt hvis pressdannelsen har avtatt
Lus (hodelus)	1-2 uker	Kløe og luseegg i hodet	Inntil behandling	Nokså stor	Ja	Kjøp reseptfri medisin på apoteket	Kontrolleres av foresatte	Kontroll ved barnehagepersonalet. Styrer kfr. evt. med helsesøster
Skabb	Dager eller uker	Kløe på kroppen – armer – ben, særlig i sengen	Inntil behandling	Nokså stor	Ja	Søke lege – eller starte behandling	Smittet?	Obs. andre barn Kan gå i barnehage når behandling er startet

OM INFEKSJONER BLANT SPED- OG SMÅBARN

Sykdom	Inkuba- ^{x)} sjons- tid	Symptomer	Smitter hvor lenge	Smitte fare	Kan en få den flere gang- er?	Forholdsregler hos syke barn	Andre barn i hjem- met	Forholdsregler i barne- hager
Femte barne- sykdom	1-3 uker	<ul style="list-style-type: none"> • I dagene før sykdommen bryter helt ut kan en ha milde influensa-lignende symptomer og eventuelt litt kløe • Utslettet starter i ansiktet ved at begge kinn blir røde. sprer utslettet seg til yttersidene av bein og armer, sjeldnere til kroppen • Ofte klør utslettet • Noen har leddsmerter eller hevelse i leddene. Dette ses spesielt hos voksne kvinner • Feber kan forekomme 	7 dager før utslettet kommer	Mode- rat	Immu- niteten etter smitte er god i mange år	Når utslette kommer er barnet ikke lenger smittsom og kan gå i barnehagen. Men barnet må ikke ha feber. Barnet skal holdes borte fra en gravid kvinne som ikke har hatt sykdommen	Ingen hensyn	Når utslette kommer er barnet ikke lenger smittsom og kan gå i barnehagen. Men barnet må ikke ha feber

Farlig for gravide

Den femte barnesykdom er forårsaket av et såkalt parvovirus. Den er i utgangspunktet en mild infeksjon, og kan forekomme uten symptomer eller tegn. Men parvoviruset kan være farlig for gravide. En infeksjon kan føre til alvorlige helseproblemer for fosteret. Gravide kvinner som har barn eller er i nærheten av personer som har den femte barnesykdom bør være oppmerksomme og kontakte lege dersom de har mistanke om at de er smittet.

x) Tid fra smitte til sykdomsutbrudd.

xx) En annen type hepatitt A smitter via blod, f.eks. via urene sprøyter (meget sjelden hos sped- og småbarn.

xxx) Sykdommen kan arte seg som en blodforgiftning (sepsis) uten nakkestivhet.