**Fröstugans sjukdomspolicy**

[Det här fotot](http://mybabyinamerica.com/rhume-grippe-soigner-enfant-medicaments-otc/) av Okänd författare licensieras enligt [CC BY-NC-ND](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

**Enligt socialstyrelsens riktlinjer**

När barnen börjar i barnomsorgen är det vanligt att de ofta blir sjuka. Barn i 1-4 årsåldern kan normalt bli infekterade upp till 8-10 gånger per år.

Det innebär att man som förälder kan behöva vara hemma med sitt barn flera gånger per termin för att låta infektionen läka ut och för att förhindra smittspridning till andra.

När ska barnet stanna hemma?

Barnets allmäntillstånd, dvs. hur barnet äter, sover och orkar delta i gruppaktiviteter, är avgörande för om barnet kan vistas i förskolan. Barnet skall orka delta i de vardagliga aktiviteterna både inom- och utomhus för att vara på förskolan. Har barnet haft en infektion behöver det återhämta sig någon dag för att orka med en ”arbetsdag” på förskolan.

**Riktlinjer för när barnet behöver vara hemma:**

- Vid magsjuka med kräkningar och/eller lös avföring. Återgång till förskolan tidigast två dygn efter att kräkningarna och diarréerna upphört och barnet äter normalt. Vi ser gärna att även syskon stannar hemma då det förekommer magsjuka i familjen.

- Barn med feber – även lindrig. Återgång till förskolan tidigast efter ett feberfritt dygn hemma.

- Om barnet är feberfritt, men är så trött och hängig att det inte orkar med de vanliga aktiviteterna på förskolan.

- Barn med hosta som håller barnet vaken om nätterna.

- När barnet har en smittsam sjukdom (t.ex. halsfluss) som är obehandlad, eller då antibiotikabehandling pågått under kortare tid än två dygn.

- Vid akut ögoninflammation, med kraftig rodnad/ljuskänslighet och/eller variga rinnande ögon.

 - Vattkoppor i början av sjukdomen, då barnet ofta har feber och är allmänpåverkat.

- Svinkoppor tills alla sår har läkt (inga sårskorpor kvar).

Vid långdragna infektionsperioder kan hygienråden behöva skärpas. Förskolepersonalen är de som bäst har en helhetsbild över infektionsläget i förskolan och det är de som ser hur barnet mår i den miljön. Vid tveksamheter är det därför förskolepersonalens bedömning som bör vara avgörande.