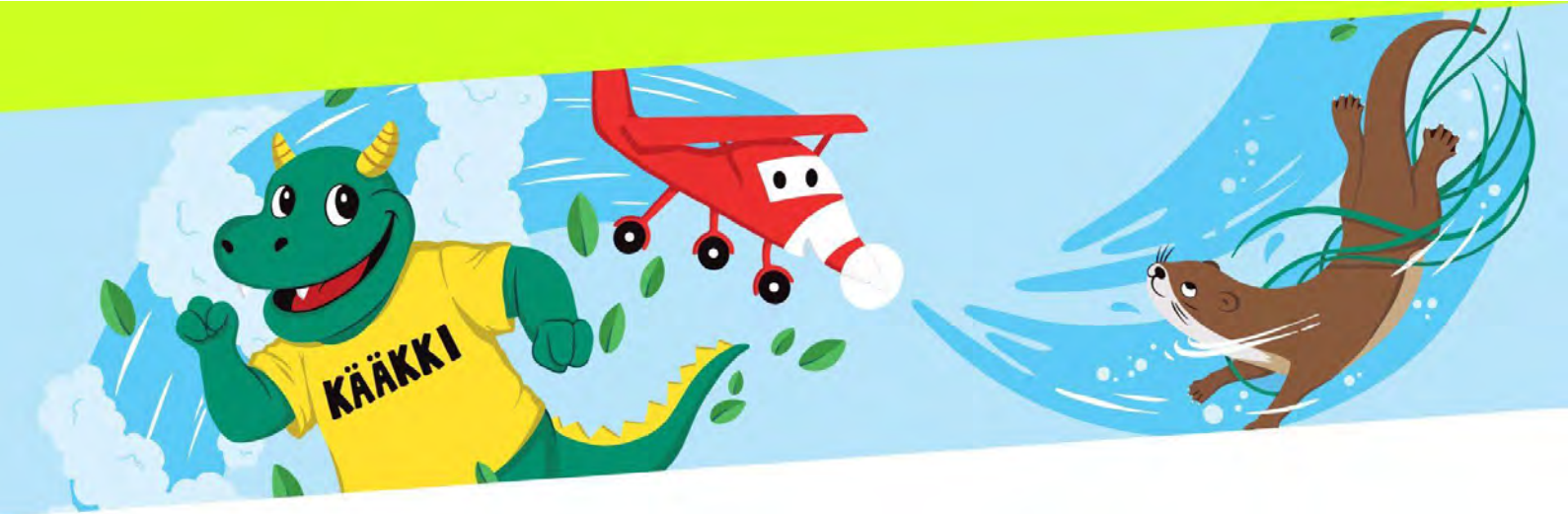




Varhaiskasvatuksen asiakasperheille

1.8.2025

KASVATUSYHTEISTYÖ – YHDESSÄ LAPSEN PARHAAKSI

Huoltajilla on ensisijainen oikeus ja vastuu lapsensa kasvatuksesta. Heillä on ainutlaatuinen tunneside lapseensa ja he tuntevat oman lapsensa parhaiten. Toivomme, että jaatte lapsen viihtymisen, kasvamisen ja oppimisen kannalta merkityksellisen tiedon kanssamme.

Varhaiskasvatuksen henkilöstöllä on koulutuksensa antama ammatillinen tieto ja osaaminen sekä vastuu hyvän yhteistyön edellytysten luomisesta.

Lapselle on tärkeää kokea, että hänelle tärkeät ihmiset toimivat yhdessä hänen parhaakseen. Varhaiskasvatuksen ammattilaisina arvostamme saamaamme palautetta. Se on merkityksellistä varhaiskasvatuksen kehittämislle ja arvioinnille.

LAPSEN HYVINVOINTI YHTEISENÄ PÄÄMÄÄRÄNÄ

Lapsen hyvinvoinnin perustana on hyvä ja turvallinen kiintymyssuhde vanhempiin ja muuhun perheeseen. Lapsen siirtyessä varhaiskasvatukseen tuemme lapsen kiintymyssuhdetta vanhempiin sekä pyrimme luomaan mahdollisimman hyvän ja turvallisen vuorovaikutussuhteen lapseenne.

Turvallinen varhaiskasvatuksen oppimisympäristö huolehtii myös lasten välisistä hyvistä kaverisuhteista ohjaten ja kannustaen. Tuemme vuorovaikutusta, lapsen kielen kehitystä ja kommunikaatiota.

Meille on tärkeää, että lapsi saa osallistua ja vaikuttaa omaan varhaiskasvatuspäiväänsä ja sen sisältöön. Yhteinen tehtävämme on lapsen kokonaisvaltaisen hyvinvoinnin takaaminen.

Lapsi tarvitsee ohjausta oppiakseen huolehtimaan omasta hyvinvoinnistaan. Lasta ohjataan sanoittamaan ja ymmärtämään tunteitaan ja tarpeitaan. Lapsella on oikeus saada tukea vuorovaikutustaitojen oppimiseen. Lapsi opettelee jo pienenä huolehtimaan itsestään ja ympäristöstään sekä terveellisen elämän perustaitoja aikuisten ohjauksella. Aikuisen tehtävänä on auttaa lasta löytämään oma yksilöllinen tapansa oppia erilaisia taitoja ja tietoja. Varhaiskasvatuksessa opitaan yksin ja erityisesti yhdessä muiden kanssa.

Varhaiskasvatuksessa toimitaan usein myös pienryhmissä. Tavoitteena on, että jokainen lapsi tulee nähdyksi ja kuulluksi omana itsenään. Pienessä ryhmässä lapsen on hyvä harjoitella vuorovaikutustaitoja. Pienryhmässä

lapsen osallisuus lisääntyy.

Varhaiskasvatuksessa pidetään tärkeänä ympäristövastuullisuuden edistämistä. Jokaisessa varhaiskasvatusyksikössä on koulutettu ekotukihenkilö. Ympäristövastuullisuuteen sitoutuminen näkyy varhaiskasvatuksen arjessa mm. kestävien, vettä ja energiaa säästävien toimintatapojen opettelemisena sekä kierrättämisenä ja jätteiden lajitteluna.

LAPSEN PERUSTARPEET

Monipuolinen ravitsemus sekä riittävä lepo ja liikkuminen luovat hyvän pohjan lapsen kasvuille, kehitykselle ja oppimiselle. Lapsi tarvitsee säännöllisen uni- ja ateriarytmin. Lapsen kaikista perustarpeista ja tottumuksista on hyvä keskustella varhaiskasvatusyksikön henkilöstön kanssa. Lisätietoja www.neuvokasperhe.fi

Lepo

Riittävä lepo ja uni tekevät mahdolliseksi uuden oppimisen ja auttavat keskittymiseen. Kun lapsi on levännyt riittävästi, hän jaksaa liikkua, leikkiä ja oppia uutta. Lapsi tarvitsee lepo hetken päivällä, vaikka ei tarvitsikaan varsinaisia päiväunia. Pienelle lapselle riittävän levon takaaminen on aikuisen tehtävä. Vuorokautinen unen ja levon tarve on yksilöllistä.

Lisätietoja riittävän unen ja levon merkityksestä lapselle

[Lapsen uni - Mannerheimin Lastensuojeluliitto](#)

Liikkuminen

Lapsen terveyden ja hyvinvoinnin kannalta on tärkeää liikkua riittävästi ja saada ”sykettä sydämeen” päivittäin. Näin vahvistetaan lapsen kokonaisvaltaista terveyttä. Liikkuminen edistää myös oppimisvalmiuksia ja sosiaalisia taitoja.

Lapsella on oikeus liikkumiseen ja liikunnan iloon. Paikallaan olo on niin sisällä kuin ulkona tulee kiinnittää huomiota ja aikuisten tulee huolehtia lasten liikkumismahdollisuuksista osana arjen toimintaa. Kun lapselle opetetaan motorisia taitoja ja sallitaan liikkuminen, hän oppii hallitsemaan kehonsa ja liikkeensä, silloin myös hänen liikkumisensa on turvallisempaa. Kiellot voi kääntää ohjeiksi. Tehdään yhdessä, kannustetaan ja näytetään mallia. Liikkuvasta lapsesta kasvaa liikkuva aikuinen.

Lisätietoja lapsen ja perheiden liikkumisen lisäämiseksi <https://liikkuvavarhaiskasvatus.fi/>

Ravitsemus

Ravitsemuskasvatuksen avulla johdatamme lapset ruokamaailmaan sekä luomme myönteisen ja luonnollisen suhteen ruokaan ja syömiseen. Lapset tutustuvat ruokaan eri aistien välityksellä ja saavat kohdata ennakkoluulojaan rohkeammin.

Lisätietoja ravitsemuskasvatuksesta

[Sapere-menetelmä](#)

[Syödään yhdessä - ruokasuositukset lapsiperheille](#)

RUOKAILUT VARHAISKASVATUKSESSA

Aamupala tarjotaan noin klo 8, lounas klo 11–12, välipala noin klo 14. Päivällinen tarjotaan vuorohoidossa klo 17.15 alkaen. Vuorohoitoa tarjotaan klo 17.00 jälkeen ainoastaan niille lapsille, joiden hoidontarve johtuu huoltajien työstä tai opiskelusta. Iltapalan aika on klo 19.30 jälkeen. Tarkemmat ruokailuajat ovat saatavilla hoitopaikasta. Hoitopäivään kuuluvat hoitoajan mukaiset ateriat. Hoitopäivään ei siis välttämättä sisälly lämmintä ateriala.

Ruokalista on nähtävillä varhaiskasvatussyksiköissä. Lasten ravitsemuksen laadusta on sovittu Ruokahetki – ravitsemuskäsikirjassa.

Lisätietoja www.kouvola.fi/ravitsemuskasikirjat

Aterian päätteeksi lapsille tarjotaan maksuttomasti ksylitolipastilli. Päivittäinen ksylitolituotteiden käyttö ainakin kolme kertaa päivässä aterian jälkeen pienentää hampaiden reikiintymisen riskiä. Reikiintymistä ehkäisevä vaikutus on erityisen tehokas siinä vaiheessa, kun hampaat ovat puhkeamassa suuhun. Totuttelu ksylitolin päivittäiseen käyttöön voidaan aloittaa lapsen oppiessa syömään kiinteitä ruokia.

Lapsen erityisruokavalioista ilmoitetaan ensisijaisesti sähköisesti lomakkeella, joka löytyy [Ravitsemussuositukset - Kouvolan kaupunki](#). Huoltaja ilmoittaa lomakkeella sekä erityisruokavalion terveydellisistä syistä, että muun ruokavalion. Terveydellisiin syihin perustuvan ruokavalion tulee olla terveydenhuollon toteama, mutta erillistä todistusta ei tarvitse toimittaa. Ilmoitus erityisruokavalioista toimitetaan vuosittain toukokuun loppuun mennessä ennen uuden toimintavuoden alkamista sekä aina tarvittaessa esimerkiksi erityisruokavalion muuttuessa.

Päiväkodeissa ja perhepäivähoidossa ei oteta vastaan huoltajien tuomia elintarvikkeita ja kotona valmistettuja ruokia. Erityisruokavalioita noudattavat lapset sekä allergiset lapset saavat oman ruokavalionsa mukaista

ruokaa päiväkodissa ja perhepäivähoidossa. Poikkeuksena ovat lääkärin määräämät erityiskorvikkeet ja kliiniset ravintovalmisteet lapsen ravitsemuksen turvaamiseksi.

Varhaiskasvatuksessa ei tarjota makeisia eikä makeita tai suolaisia naposteltavia. Lisäksi vältetään makeita ja happamia juomia. Perusteena on erityisesti suun ja hampaiden terveyden edistäminen.

LAPSEN VARHAISKASVATUSSUUNNITELMA

Noudatamme varhaiskasvatuksessa valtakunnallista varhaiskasvatussuunnitelman perusteita sekä Kouvolan omaa varhaiskasvatussuunnitelmaa. Kouvolassa painopisteitä ovat erityisesti leikki, liikkuminen, luonto, ilmaisu, vanhemmuus ja pedagogisuus toiminnassa.

Laadimme yhdessä vanhempien kanssa lapsen oman varhaiskasvatussuunnitelman. Siihen kirjataan lapsen kehitystä ja oppimista ja hyvinvointia tukevat tavoitteet ja toimenpiteet. Varhaiskasvatussuunnitelmassa sovimme lisäksi, miten teemme työtä lapsen parhaaksi. Lähtökohtana varhaiskasvatussuunnitelmalle ovat lapsen osaaminen, vahvuudet ja kiinnostuksen kohteet sekä yksilölliset tarpeet.

Lapsi tarvitsee tukea kasvussaan, kehityksessään ja oppimisessaan. Jos varhaiskasvatuksen yleinen tuki ei riitä, järjestetään tuki tehostettuna tai erityisenä tukena lapsen yksilöllisen tarpeen mukaan. Tehostetun ja erityisen tuen järjestämisestä tehdään aina hallintopäätös.

Esiopetuksen tuen järjestäminen perustuu jatkumoon varhaiskasvatuksesta esiopetukseen. Lapsen tuen tarpeen arvioinnin perusteella lapsi voi saada ryhmä- tai lapsikohtaista tukea.

Lapsen tarvitsemat tukitoimet suunnitellaan moniammatillisesti yhdessä vanhempien kanssa ja ne kirjataan lapsen varhaiskasvatussuunnitelmaan.

Varhaiskasvatuksessa erityisopettajat toimivat vanhempien ja muiden työntekijöiden tukena lapsen tai lapsiryhmän hoitoon, kasvatukseen ja opetukseen liittyvissä asioissa.

VAATETUS JA TARVIKKEET

Varhaiskasvatus sisältää monenlaista toimintaa. Lapsen vaatetuksen tulisi olla sellainen, joka mahdollistaa vapaan liikkumisen ja leikkimisen.

Vaatetuksen tulisi kestää myös likaantumista ja kulumista.

Varatkaa hoitopaikkaan mukaan:

- sisävaatteet, sisätossut tai vastaavat
- vaihtovaatekerta, myös alusvaatteet
- ulkoiluvaatteet, päähineet ja jalkineet (esim. sadesäälle, helteeseen ja pakkassäälle)
- ryhmän toiminnan mukaan muut varusteet (esim. tarvittavat urheiluvälineet)
- vaipat ja voiteet (myös aurinkovoiteet)

Huoltajat huolehtivat lapsensa naulakkopaikan/-lokeron järjestyksestä ja sisällöstä. Lapsen vaatteet, jalkineet ja varusteet tulee merkitä lapsen nimellä.

TURVALLISUUSSÄÄNTÖJÄ

Huoltajien tulee huolehtia siitä, että varhaiskasvatuksen henkilöstö on tietoinen lapsen saapumisesta varhaiskasvatusyksikköön tai lähtemisestä sieltä.

Lapsi saa poistua varhaiskasvatusyksiköstä tai sen pihalta vain hakijan seurassa ja valvonnassa. Huoltajien tulee opastaa lapsia noudattamaan varhaiskasvatusyksikön turvallisuussääntöjä.

Vain sovitut henkilöt voivat hakea lapsen varhaiskasvatusyksiköstä. Pääperiaate on, että lapset eivät kulje yksin varhaiskasvatus- ja esiopetusmatkoja.

HOITOAJAT

Hoidon alkaessa hoitoajoista sovitaan palvelusopimuksessa, jota voidaan tarkistaa tarvittaessa. Hoitoajat tulee ilmoittaa sähköisesti mahdollisimman aikaisessa vaiheessa, kuitenkin viimeistään viikkoa ennen hoitoviikon alkua sunnuntaina klo 24 mennessä. Sen jälkeen järjestelmä lukkiutuu ja hoitoaikoja ei voi enää muuttaa ko. viikon osalta. Henkilöstön työvuorot laaditaan lasten hoitoaikojen mukaisesti. Hoitoaikojen varaamiseen ja ilmoittamiseen pääsee alla olevasta linkistä. Linkistä löytyvät myös ohjeet. Järjestelmään kirjaudutaan pankkitunnuksilla tai mobiilivarmenteella.

Hoitoaikojen varaaminen ja ilmoittaminen: www.kouvola.fi/hoitoajat

Vuorohoidoksi katsotaan aamuisin ennen klo 6.30 ja iltaisin klo 17 jälkeen sekä viikonloppuisin tapahtuva hoito. Vuorohoitoa järjestetään ainoastaan huoltajien työstä tai opiskelusta johtuen. Huoltajien vuorotyöstä pyydetään työnantajan tai koulutuksenjärjestäjän todistus. Vuorohoidosta saa lisätietoja lapsen hoitopaikasta tai kaupungin kotisivuilta.

Esiopetuspäiviä ovat kaikki koulujen työjärjestyksen mukaiset koulupäivät, lukuun ottamatta lauantaipäiviä. Esiopetuspäivän toiminta-ajan määrittää päiväkotit. Maksutonta esiopetusta järjestetään 4 tuntia päivässä.

Hoitoaikojen seuranta

Varhaiskasvatyksyksiköissä on käytössä lasten hoitoaikojen seuranta. Huoltaja saa jokaiselle lapselleen oman NFC-tunnisteen (avaimenperätunniste). Huoltajat kirjaavat tunnisteella lapsen tulo- ja lähtöajan varhaiskasvatyksyksikössä. Hoitoajat kirjautuvat suoraan päivähoito-ohjelmaan ja laskutukseen.

Lapsen varhaiskasvatuksen päättyessä tunniste on palautettava varhaiskasvatyksyksikköön. Mikäli tunniste katoaa tai sitä ei palauteta, peritään maksuna 15 euroa. Tunnisteen tulee olla mukana aina lasta hoitoon tuotaessa ja hoidosta haettaessa.

Lisätietoa hoitoaikojen seurannasta saa varhaiskasvatyksyksiköstä.

LAPSEN SAIRASTUESSA

Sairasta lasta ei saa tuoda varhaiskasvatukseen. Hoitopaikassa lapselle annetaan vain välttämättömät, lääkärin määräämät lääkkeet. Lääkkeitä annetaan aina vain tehdyn yksilöllisen lääkehoitosuunnitelman mukaan. Lääke tuodaan hoitopaikkaan alkuperäispakkauksessa annosteluohjeineen, nimellä varustettuna ja valmiiksi annosteltuna, kun se on mahdollista. Huoltajat vastaavat lapsen lääkehoidosta ja ensisijaisesti lääkkeet annetaan kotona.

Lapsen sairastuessa kesken hoitopäivän henkilöstö ilmoittaa siitä huoltajille, jotta lapsi saisi mahdollisimman pian tarvitsemansa levon ja hoidon kotona. Lapselle tulee turvata riittävä toipumisaika. Huoltajien tulee noudattaa tartuntatautien hoidosta ja poissaoloista annettuja ohjeita (kts. liite). Lääkäriltä ja terveydenhoitajilta saa todistuksen, jolla voi hakea tilapäistä hoitovapaata sairaan lapsen hoidon järjestämistä varten.

VARHAISKASVATUKSEN HOITOAIKAPERUSTEINEN ASIAKAS MAKSU

Asiakasmaksu riippuu perheen koosta, perheen tuloista ja lapsen hoitoajasta. Hoitoaikaperusteinen varhaiskasvatuksen asiakasmaksu määritellään valitun tuntirajan mukaisesti. Varhaiskasvatuksen asiakasmaksu tarkistetaan vähintään kerran vuodessa uutta toimintavuotta varten.

Asiakasmaksu perustuu etukäteen tehtyyn hoitovaraukseen, josta sovitaan palvelusopimuksessa. Laskutus tapahtuu etukäteen tehdyn varauksen mukaan. Varhaiskasvatusmaksun eräpäivä on laskutettavasta kuukaudesta kaksi kuukautta jälkikäteen, kuukauden viimeisenä päivänä. Esimerkiksi elokuu laskutetaan siten, että eräpäivä on 31.10.

Asiakasmaksun määräytyminen perustuu lakiin ja asetukseen sekä Kouvolan kaupungin varhaiskasvatuksen asiakasmaksujen määräytymisperusteisiin. Asiakasmaksujen määräytymisperusteet löytyvät osoitteesta www.kouvola.fi/varhaiskasvatusmaksut.

Kouvolan varhaiskasvatus on siirtynyt sähköiseen päätösten lähettämiseen. Sijoitus- ja maksupäätöksen löytyvät asiointipalvelusta, kun olette hyväksyneet sähköisten päätösten vastaanottamisen. Palveluun pääset kirjautumaan varhaiskasvatuksen [eAsiainnin](#) kautta.

TIEDOTTAMINEN

Kouvolan kaupungin varhaiskasvatuksessa on käytössä Wilma -ohjelma huoltajien ja varhaiskasvatuksen väliseen yhteistyöhön. Ohjelman avulla huoltajat voivat viestiä lapsen ryhmän henkilöstön ja päiväkodin johtajan kanssa. Perhepäivähoidossa Wilma -viestintä tapahtuu kodin ja perhepäivähoitoalueen johtajan välillä. Tärkeät keskustelut käydään aina kasvokkain joko hoitopaikassa tai etäyhteydellä. Wilmaa ei käytetä palautekanavana.

Wilma -tunnuksia varten saatte avainkoodin ohjeineen yksikön johtajalta, kun lapsenne aloittaa varhaiskasvatuksen.

INFEKTIOIDEN EHKÄISY

Perheiden on tärkeää noudattaa annettuja ohjeita hygieniasta ja infektioiden torjunnasta. Lapsen tullessa hoitopaikkaan vanhemmat huolehtivat lapsen käsien pesusta. Perhepäivähoidossa käytäntö käsien pesun suhteen sovitaan perhepäivähoitajan kanssa.

Epidemia-aikoina varhaiskasvatuksessa noudatetaan hyvinvointialueen antamia ohjeita. Tavoitteena on ehkäistä infektioiden leviäminen ja siten vähentää lasten sairastelua. Lasten omia juomapulloja ei käytetä varhaiskasvatuksessa hygieniasyistä. Varhaiskasvatuksen henkilöstö noudattaa hygieniasta annettuja ohjeita.

TAPATURMAT

Tapaturman sattuessa lapselle annetaan tarvittava ensiapu. Jos tapaturma vaatii lääkärin hoitoa, varhaiskasvatusyksikkö vastaa siitä, että lapsi vietään terveydenhoitoon/ensiapuun ja vanhemmille tiedotetaan asiasta välittömästi.

Varhaiskasvatuksessa ja esiopetuksessa olevat lapset ovat tapaturmavakuutettuja. Vakuutus koskee varhaiskasvatus- ja esiopetusaikaa matkoineen. Varhaiskasvatusyksikkö tekee tapaturmailmoituksen vakuutusyhtiöön.

VARHAISKASVATUKSEN HENKILÖSTÖÄ KOSKEVAT VELVOLLISUUDET

Varhaiskasvatuksen henkilöstö on vaitiolovelvollinen lasta ja perhettä koskevissa asioissa. Henkilöstö ei saa luovuttaa perhettä tai lasta koskevaa ja perheen yksityisyyteen liittyvää tietoa ulkopuolisille.

Varhaiskasvatuksessa tehdään lapsen parhaaksi yhteistyötä mm. neuvolan ja koulun kanssa. Yhteistyöstä sovitaan aina ennalta vanhempien kanssa.

Varhaiskasvatuksen henkilöstö on ilmoitusvelvollinen lastensuojeluviranomaisille, jos lapsen hoito ja huolenpito tai turvallisuus edellyttää lastensuojelun tarpeen selvittämistä. Tämä ilmoitusvelvollisuus ohittaa henkilöstöä sitovat salassapito- ja vaitiolovelvollisuudet. Tarkoituksena on löytää apua ja tukea perheelle sekä suojata lasta. Lastensuojelutarpeen selvitys tehdään yhteistyössä vanhempien kanssa aina, kun se on mahdollista.

Lue lisää Kouvolaan varhaiskasvatuksesta www.kouvola.fi/varhaiskasvatus.

Liite

TAUTI JA TAUDINAIHEUTTAJA	OIREET JA ITÄMISAIKA	HOITO	ENNALTA-EHKÄISY	TARTUNTA-AIKA/POISSAOLO	MILLOIN YHTEYS TERVEYDENHUOLTOON
Nuhakuume, flunssa -viruksen aiheuttama	Alkaa usein kurkkukipuna, nuhana tai tukkoisuutena. Yskä ja mahdollinen kuume liittyvät taudinkuvaan myöhemmin. Myös voimattomuutta, pään- ja lihassärkyä voi esiintyä. Lisäksi flunssaan voi liittyä silmän sidekalvon punoitusta. Tauti itää viruksesta riippuen noin 1-3 vrk ennen ensimmäisten oireiden ilmaantumista.	Oireenmukainen kotihoito yleensä riittää. Lapsen on saatava levätä ja tulee huolehtia riittävästä nesteytyksestä. Nenän tukkoisuutta voi helpottaa apteekista saatavilla suolatipoilla- tai sumutteilla, tarvittaessa ”nenäimurin” käyttö mikäli lapsi ei osaa niistää. Tarvittaessa voi antaa reseptivapaita kuume/kipulääkkeitä (painon mukaan, annostusohjeet lääkkeen pakkausselosteessa).	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistäminen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan, ei kämmeneen.	Lapsen voi viedä päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen, mikäli lapsen yleisvointi sen sallii. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on hengitysvaikeutta, jos kuume (yli 38°C) jatkuu yli 3 päivää, jos lapsen yleisvointi romahtaa, jos alle 3kk:n ikäisellä lapsella on kuume tai jos pienen vauvan hengitys on tihentynyt.
Influenssa -viruksen aiheuttama	Yleensä melko voimakasoireinen, herkästi tarttuva hengitystietulehdus. Oireet ovat hyvin samankaltaiset kuin tavallisessa flunssassa, mutta rajummat ja alkavat äkillisesti (usein nopeasti nousevalla korkealla kuumeella). Lisäksi erityisesti lapsilla voi esiintyä pahoinvointia, oksentelua ja muita suolisto-oireita. Itämisaika tyypillisesti 1-3 vrk.	Oireenmukainen kotihoito yleensä riittää. Lapsen on saatava levätä ja tulee huolehtia riittävästä nesteytyksestä. Tarvittaessa annetaan kuumelääkettä (parasetamoli, ibuprofeeni) painon mukaisesti.	Influenssaa vastaan on olemassa rokote , jonka kaikki alle 7-vuotiaat saavat ilmaiseksi. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistäminen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Influenssan tartuttavuus on suurinta 1-4 ensimmäisen sairauspäivän aikana ja kestää viikon verran. Lapsen voi viedä päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen, mikäli lapsen yleisvointi sen sallii. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on hengitysvaikeutta, jos kuume jatkuu yli 4 päivää, jos lapsen yleisvointi romahtaa, jos alle 3kk:n ikäisellä lapsella on kuume tai jos lapsi kuuluu vaikean influenssan riskiryhmään (alle 2-vuotiaat sekä lapset, joilla jokin perussairaus, kuten astma).

Covid-19, korona -viruksen aiheuttama	Koronavirus aiheuttaa yleensä äkillisen hengitystieinfektion. Taudinkuva voi vaihdella oireettomasta taudista vakavaan tautiin. Suurin osa lapsista sairastaa taudin oireettomana tai lievänä. Oireita voivat olla nuha, nenän tukkoisuus, yskä, kurkkukipu, kuume, lihaskivut, päänsärky, haju- tai makuaistin häiriöt, hengenahdistus, voimattomuus, väsymys, pahoinvointi, oksentelu ja ripuli. Itämisaika on arviolta 1-14vrk.	Koronainfektiota voidaan muiden hengitystieinfektoiden tavoin hoitaa yleensä oireenmukaisesti kotona.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan. Koronaa vastaan on olemassa rokote, jonka alle 12-vuotiaat saavat vain yksilöllisen harkinnan ja riskinarvion perusteella.	Koronavirus on tartuttavimmillaan oireisen taudin alussa ja 1-2 päivää ennen oireiden alkua. Lapsen voi viedä päiväkotiin, kun oireet ovat selvästi vähentyneet, kuume on poissa ja lapsen yleisvointi on sellainen, että hän jaksaa osallistua päiväkodin normaaliin toimintaan.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on hengitysvaikeutta tai jos lapsen yleiskunto romahtaa.
Kurkunpää-tulehdus (laryngiitti) -viruksen aiheuttama	Oireena äänen käheys tai kaatoaminen, kuiva ja kumea yskä, jota usein kuvataan haukkuvana tai hyljemäisenä, ja joka usein alkaa yöaikaan. Lisäksi (sisään)hengityksen vaikeutumista, nopeutumista, vinkunaa ja rohinaa (erityisesti itkiessä). Tulehdusta voivat edeltää ylähengitystieoireet 12-48 tunnin ajan.	Laryngiittia voi useimmiten hoitaa kotona. Huolehditaan riittävästä levosta ja nesteytyksestä. Oireiden helpottamiseksi voi kokeilla viileää, raitista ilmaa (lämpimästi pukeutuen hetkeksi ulos hengittämään). Lasta on hyvä rauhoitella, sillä itku lisää kurkunpään ärsytystä. Pystyasento voi joskus auttaa lapsen oloa. Tarvittaessa voidaan lapselle antaa kuumekipulääkettä.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Lapsen voi viedä päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen, mikäli lapsen yleisvointi sen sallii. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on hengitysvaikeutta, joka ei helpotu kotihoidolla, jos lapsen yleisvointi on heikko, jos syöminen ei onnistu tai jos oireet eivät ala parantua 2-3 päivän aikana.

Nielutulehdus -viruksen tai bakteerin aiheuttama	Lapsen kurkkukivun aiheuttavat usein samat virukset kuin flunssankin ja taudin kuvaan liittyy myös nuhaa ja yskää. Varsinainen nielurisatulehdus (angiina) puolestaan on bakteerin aiheuttama ja oireena on yleensä vain kuume ja kurkkukipu, ilman muita hengitystieoireita. Etenkin bakteeritulehduksissa mutta myös virustulehduksissa nielurisoissa on nähtävissä valkoisia peitteitä, ja leukakulman imusolmukkeet voivat olla suurentuneet ja aristavat.	Virusten aiheuttamat nielutulehdukset paranevat itsestään, jolloin riittää oireenmukainen hoito: lepo, riittävä nesteytys ja tarvittaessa reseptivapaat kuumekipulääkkeet. Bakteeritulehdus vaatii yleensä lääkärikäynnin ja antibiootihoidon. Antibiootihoidon puolivälissä tulisi vaihtaa hammasharja uusintatulehduksen ehkäisemiseksi.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarten tai nenäliinaan.	Bakteeriperäisen nielurisatulehduksen (angiinan) jälkeen lapsi voi palata päiväkotiin, kun antibiootikuurin aloituksesta on kulunut vähintään 24 tuntia, ja lapsi on ollut kuumeeton vähintään yhden päivän. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on korkea kuume ja kurkkukipu ilman muita oireita, jos lapsen yleisvointi on heikko tai jos lapsella on nielemis- tai hengitysvaikeutta.
Korvatulehdus -viruksen tai bakteerin aiheuttama	Korvatulehdusta edeltää hengitystieinfektio. Yleisimmät oireet ovat nuha, tukkoisuus, yskä sekä korvakipu, mutta lisäksi voi esiintyä kuumetta ja märkäeritystä korvasta. Osalla lapsista on myös korvatulehdusta edeltävästi tai samanaikaisesti silmän sidekalvontulehdus, jonka oireena on esimerkiksi silmän punoitus, rähmintä ja kutina. Korvatulehduksen oireet voivat näyttäytyä myös korvien haromisena, yölevottomuutena ja kuulon äkillisenä huononemisena.	Korvatulehdus voi parantua itsestään, mutta tarvittaessa se hoidetaan antibiootilla. Antibiootin tarpeen arvioi aina lääkäri. Kipulääkitys on tärkeää korvatulehduksen yhteydessä, sillä etenkin pienet lapset eivät välttämättä osaa kertoa kivusta.	Korvatulehdus ei tartu ihmisestä toiseen, mutta huolehtimalla käsi- ja yskimishygieniasta ehkäistään korvatulehduksiin liittyvien hengitystieinfektioiden (flunssan) leviämisen.	Korvatulehdus ei ole tarttuva tauti, sillä tulehduksen aiheuttavat lapsen omat nenänielussa asuvat mikrobit. Korvatulehdus ei aiheudu ulkoisista tekijöistä, kuten korvien puutteellisesta suojaisesta ulkoillessa. Lapsen voi viedä päiväkotiin yhden kuumeetoman päivän jälkeen, mikäli lapsen yleisvointi on sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Terveydenhuoltoon on hyvä olla yhteydessä, jos lapsella on flunssan oireita ja hän valittelee korvakipua tai jos lapsen korvasta erittyy märkeä. Korvakipu alkaa useimmiten öisin. Yöllä ei tarvitse lähteä lääkäriin, vaan lapselle annetaan kipulääkettä ja seuraaavana päivänä ollaan yhteydessä terveydenhuoltoon.

Silmätulehdus -viruksen tai bakteerin aiheuttama	Esiintyy usein samanaikaisesti toisen infektion, kuten flunssan kanssa. Bakteerin aiheuttamassa sidekalvotulehduksessa silmä erittää lähes aina kellertävää eritettä (rähmää) ja silmä punoittaa ja kirvelee. Silmässä voi olla myös kutinaa, roskantuntua tai aamuisin yhteen liimautuneet silmäluomet/ripset. Viruksen aiheuttama tulehdus on usein molemmissa silmissä, oireillen lähinnä sidekalvon punoituksena ja mahdollisesti vetistämisenä.	Bakteerin aiheuttama tulehdus hoidetaan yleensä reseptillä saatavilla silmätippoilla ja/tai -voiteella. Eritteen puhdistaminen silmästä ennen lääkkeen annostelua on tärkeää, kuten myös se, ettei tippapullon/pipetin kärki osu silmään tai eritteeseen tippoja laittaessa. Viruksen aiheuttama tulehdus paranee yleensä itsestään eikä antibiootitipoista ole hyötyä.	Huolehditaan käsihygieniasta. Lasta on hyvä ohjata välttämään silmien koskettamista ja hieromista tulehduksen aikana. Kädet tulisi pestä silmien koskettamisen jälkeen.	Lapsen voi viedä päiväkotiin, mikäli lapsen yleisvointi on sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsella on silmätulehdukseen viittaavia oireita (punoitus, kutina, rähimintä) tai jos silmäoireisiin liittyy valonarkuutta, kuumetta, kipua tai turvotusta silmän seudussa.
Hinkuyskä -bakteerin aiheuttama	Tauti alkaa yleensä tavallisen flunssan oirein, jonka jälkeen noin 7-14 vuorokauden kuluttua alkavat rajut yskänpuuskat. Yskä voi kestää viikkoja ja on luonteeltaan puuskitusta, tikahduttavaa ja siihen voi liittyä myös limaisia ysköksiä tai oksennuksia, hinkuvaa hengitystä tai hengityskatkoksia. Yskänkohtausten määrä voi vaihdella muutamasta useaan kymmeneen per päivä. Itämisäika on 1-2 viikkoa.	Tauti hoidetaan yleensä antibiootein, joten epäillessä hinkuyskää, on lääkärissä käynti tarpeen.	Hinkuyskään on olemassa rokote, jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tullessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisien ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Tartuttavuus ilman antibioottihoitoa kestää noin 3 viikkoa ja antibiootihoidon aloittamisesta viisi vuorokautta. Tartuttavan ajan lapsen tulee olla poissa päiväkodista. Tämän jälkeen lapsi voi mennä päivähoidon, jos lapsen yleisvointi on sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta, eikä yskä vaikeuta lapsen oloa.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos epäilet lapsella hinkuyskää. Päivystyksellinen yhteys, jos lapsella on hengityskatkoksia tai jos alle 3kk:n ikäisellä lapsella on voimakkaita yskänpuuskaa.

Ripuli ja/tai oksentelu, ”vatsatauti” -viruksen tai bakteerin aiheuttama	Ripulin ja oksentelun lisäksi voi esiintyä ruokahaluttomuutta, pahoinvointia, ilma-vaivoja, vatsakipuja, kuumetta, nivel- ja lihassärkyjä sekä päänsärkyä. Ripuli itää muutamasta tunnista useisiin vuorokausiin riippuen taudin aiheuttajasta.	Ripulitaudit paranevat yleensä itsestään muutamassa päivässä, mutta voivat kestää viikon tai kaksikin. Useimmiten riittää oireenmukainen kotihoito: ensisijaisen tärkeää on huolehtia riittävästä nesteytyksestä, tähän taroitukseen voi myös ostaa apteekista valmiita, reseptivapaita elektrolyyttijuomia. Mahdollista kuumetta ja vatsakipuja voi hoitaa apteekista ilman reseptiä saatavilla kuumekipulääkkeillä. Halutessa voi myös kokeilla erilaisia probiootti- eli maitohappovalmisteita vatsan rauhoittamiseksi.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Rotaviruksen aiheuttamaa ripulitautia vastaan on olemassa rokote, jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa.	Lapsen voi viedä päiväkotiin kahden täysin oireettoman päivän jälkeen.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos ulosteen seassa on verta, jos lapsen yleisvointi on heikko/romahtaa tai jos nesteytys ei onnistu kotona ja lapsella on kuivumisen merkkejä (mm. väsähtäminen, kielen, huulien ja limakalvojen kuivuus, virtsanerityksen selvä väheneminen sekä vauvoilla päänsä tärähtäminen kuopalle). Terveydenhuoltoon voi myös herkemmin olla yhteydessä, jos taustalla on ulkomaanmatkoja.
Märkärupi -bakteerin aiheuttama	Ihotulehdus, yleisimmin kasvoilla (suupielet ja sierainten alue) tai käsissä. Alkaa yleensä pienenä, punaisena ja kutiavana läiskänä, johon kehittyy rakkuloita. Rikkoutuneiden rakkuloiden pohjasta erittyy märkää, joka kuivuu iholle kellertäväksi karstaksi ja ruveksi. Rakkulat ja ruvet saattavat levitä parissa päivässä laajemmalle alueelle. Laajalle levinneessä märkärupivessa voi esiintyä lisäksi kuumetta. Itämisaika arviolta 7- 10vrk.	Märkärupien ollessa pienialainen (alle kuusi neliösenttimetriä), riittää hoidoksi rupien liottelu ja antimikrobinen voide (ilman reseptiä saatava Bacibact). Ruvet on liotettava huolellisesti irti kylvettämällä ja pesulapun avulla, jonka jälkeen alue kuivataan hyvin. Antimikrobista voidetta levitetään iholle kahdesti päivässä viikon ajan. Voide on hyvä levittää rupien liotuksen jälkeen.	Märkärupi leviää tehokkaasti kosketuksen välityksellä, joten on tärkeää huolehtia hyvästä käsihygieniasta. Märkärupialueiden koskettelua on vältettävä.	Lapsen voi viedä päiväkotiin, kun paikallishoidon aloituksesta on kulunut 48 tuntia tai suun kautta otettavan antibiootin aloituksesta on kulunut 24 tuntia.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos paikallishoito ei tehoa ja märkärupialue laajenee, jos rupialue on yli kuuden neliösenttimetrin alueella tai esiintyy eri puolilla kehoa tai jos alle 3kk:n ikäisellä lapsella epäillä märkärupia.

		Märkäruven ollessa laaja-alainen, lääkäri saattaa aloittaa hoidoksi suun kautta otettavan antibiootin.			
Molluska eli ontelosyylä -viruksen aiheuttama	Molluskat ovat vaarattomia, parin millimetrin läpimittaisia iholla olevia vaaleita näppy- löitä, joiden keskellä voi nähdä pienen kuopan ("navan"). Molluskoita voi olla vain muutamia, mutta usein jopa kymmeniä tai satoja. Niitä esiintyy eniten ohuilla ihoalueilla, kuten taiteissa.	Molluskat häviävät itsestään eivätkä ne vaadi hoitoa. Niiden paraneminen kestää yleensä kuukausia, toisinaan jopa 1-2 vuotta ja ne voivat joskus myös uusia. Ajan kuluessa ne häviävät itseksensä jälkiä jättämättä. Parantumisvaiheessa molluskan ympärys voi punoittaa, kutista ja aristaa- tämä on kuitenkin merkki elimistön immuunivasteesta virusta vastaan ja täten siis myös merkki paranemisprosessista.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen.	Molluskoiden takia lasta ei tarvitse pitää pois päiväkodista.	Molluskoiden suhteen ei ole tarvetta olla yhteydessä terveydenhuoltoon elleivät ne tulehdu voimakkaasti.
Kihomato -paksusuolessa asuva noin sentin mittainen valkea mato (loinen), joka vaeltaa munimaan peräaukon alueelle	Kihomato aiheuttaa kutinaa peräaukon suulla, välilihan alueella ja tytöillä joskus myös ulkosynnyttimien alueella. Kutina esiintyy etenkin öisin ja voi häiritä nukkumista ja joskus saattaa aiheuttaa yökastelua. Tartunnasta oireiden alkamiseen kestää noin 1-2 kuukautta. Tartunta tapahtuu, kun kihomadon munia kulkeutuu esim. käsien kautta	Kihomatojen hoitoon on olemassa apteekista itsehoitovalmisteena saatava tablettimuotoinen pyryviini (Pyrvin), joka tehoa kertakäyttöannoksena. Hoito uusitaan aina kahden viikon kuluttua, jotta mahdollinen infektiokierre saadaan katkaistua. Yleensä koko perhe, myös oireettomat jäsenet, on hyvä hoitaa	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Lasten kynnet on hyvä pitää lyhyinä. Sormin syötäviä	Kihomatojen vuoksi ei tarvitse olla poissa päiväkodista mutta sinne on hyvä ilmoittaa tartunnasta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos huolellisesti toteutetusta itsehoitosta ei ole apua oireisiin.

	suuhun ja ne niellään. Tartunnan toteamiseen riittää liikkuvien matojen näkeminen iholla tai peräaukon seudulla.	saman aikaisesti. Lääkehoitopäivää seuraavana päivänä lakanat, pyyhkeet sekä vaatteet pestään ja peitot, tyynyt sekä patja tuuletetaan tai imuroidaan. Alusvaatteet vaihdetaan päivittäin. WC:n ja muiden tilojen siivoamiseen riittää tavallinen ”viikkosiivous”.	ruokia voi olla hyvä välttää. Kihomadon kantajan kanssa samoissa vuodevaatteissa nukkumista on syytä välttää.		
Päätäi -muutaman millin mittainen ja läpi-kuultava tukassa asuva loinen, joka munii hiusten tyveen n. 1 mm:n suuruisia manna-ryynimäisiä saivareita	Päätäit tarttuvat suorassa kosketuksessa ihmisestä toiseen sekä harjojen, kampojen ja päähineiden välityksellä. Yleisin oire on kutina ja ihotuma. Päätäi puree päänahkaan, mikä aiheuttaa kutinaa. Raapiessa päänahkaan voi tulla bakteeri- infektio (märkärupi). Päätäin voi nähdä silmin tarkastellen. Tartuntaa epäiltäessä pitää hiuksia tarkastella hyvässä valaistuksessa ja kammata hiuksia järjestelmällisesti apteekista saatavalla täikammalla. Hiukset on hyvä kastella ja käsitellä hoitoaineella ennen kampaamista, jotta hius on kammatessa takuton. Täit löytyvät useimmiten niskasta ja korvien takaa. Myös munien näkeminen lähellä päänahkaa riittää todisteen tartunnasta.	Päätäiden toteamisen jälkeen on hoito aloitettava välittömästi, sillä ne lisääntyvät nopeasti. Päätäiden häätöhoidossa käytetään apteekista ilman reseptiä saatavia täishampoita tai liuoksia, jotka tappavat täit. Tarvittaessa hoito uusitaan 7-10 päivän kuluttua. Häätöhoidon lisäksi hiuksia kammataan tiheällä täikammalla. Kampaaminen tehdään järjestelmällisesti alue kerrallaan aivan hiuksen tyvestä latvaan asti. Kampa kuivataan paperiin joka vedon jälkeen, jotta kamman mukana irronneet täit eivät kulkeudu takaisin hiuksiin. Pää kammataan kaksi kertaa joka kampauskerralla ja toistetaan joka toinen päivä vähintään kahden	Pipot, päähineet ja kaulaliinat on hyvä pitää oman takin hihassa. Tulee välttää toisen henkilön kamman, harjan, hiuskoristeiden, hiuslenkkien ja päähineiden käyttöä. Myös suoraa hiuskosketusta on hyvä välttää.	Lapsen voi viedä päiväkotiin vasta kun ensimmäinen hoitokerta on toteutettu. Tartunnasta tulisi ilmoittaa päiväkotiin.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos itsehoito on toteutettu huolellisesti, eikä se ole auttanut. Vaaleita tyhjiä munankuoria voi jäädä hiuksiin jopa kuukausi, mutta se ei ole merkki hoidon epäonnistumisesta.

		viikon ajan. Tartunnan saaneen henkilön kaikkien perheenjäsenten hiukset on tarkistettava. Ainoastaan tartunnan saaneet hoidetaan. Samassa vuoteessa tartunnan saaneen kanssa nukkuvat henkilöt tulee kuitenkin hoitaa, vaikka tartuntaa ei olisi-kaan huomattu.			
Syyhy -syyhypunkin aiheuttama	Syyhyn ensioireena on kutiseva ihottuma, joka alkaa yleensä 3-6 viikon kuluttua tartunnasta (uusintatartunnoissa kutina voi alkaa jo muutaman päivän kuluttua). Kutinaa esiintyy etenkin iltai- sin/öisin. Raapimisalueet voivat tulehtua. Iholla esiintyy punkin käytäviä, näppylöitä tai vesirakkuloita. Syyhy leviää ihmisestä toiseen kosketuksen kautta. Yleensä lyhyt kosketus kuten kättely ei riitä vaan tarttumiseen vaaditaan toistuva tai hyvin läheinen kontakti, kuten samassa talou- dessa asuminen.	Syyhyn hoitoon on olemas- sa voide, jota levitetään il- lalla pesun jälkeen huolelli- sesti koko vartalolle mu- kaan lukien hiuspohja ja korvat. Kasvot hoidetaan vain, mi- käli niissä on oireita. Voi- teen annetaan vaikuttaa yön yli 8- 12 tuntia ja aa- mulla iho pestään huolelli- sesti ja vaihdetaan vaatteet ja lakanat. Kaikki samassa taloudessa asuvat tulee hoi- taa samanaikaisesti, riippu- matta siitä onko heillä oi- reita vai ei. Hoito toistetaan kertaalleen 7-10 päivän ku- luttua. Hoitokertojen yhteydessä kaikki käytössä olleet vaat- teet, lakanat ja muut teks- tiilit pestään vähintään 60 asteessa tai säilötään muovipussiin viikoksi tai	Huolehditaan käsihy- gieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tullessa, ennen ruo- kailuja sekä ulkoilu- jen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimi- sen jälkeen.	Lapsen voi viedä päi- väkotiin vasta kun ker- tahoito on annettu. Syyhytartunnasta tulisi ilmoittaa päiväkotiin.	Yhteys terveydenhuol- toon, jos epäilet lapsel- lasi syyhyä.

		pakastetaan (-20°C tai kylmempi) vuorokauden ajaksi. Sisätilat, huonekalut, patja, peitto sekä tyynyt imuroidaan. Hoidon jälkeen kutina voi jatkua 2-4 viikkoa, sitä voi rauhoittaa kortisonivoiteella.			
Vauvarokko -viruksen aiheuttama	Hyvin tavallinen, yleensä ½-2- vuotiainen tauti. Tauti alkaa 3-5 päivää kestäväällä korkealla kuumeella, jonka aikana voi esiintyä myös ripulia, ärtyisyyttä, imusolmukkeiden suurentumia sekä silmien punoitusta. Kuumeen laskettua iholle ilmaantuu punaläiskäistä tai näppyläistä ihottumaa, joka alkaa usein korvien seudulta, leviten sieltä kasvoihin, niskaan, vartalolle ja raajoihin. Ihottuma voi vaihdella voimakkuudeltaan ja myös kestoltaan muutamasta tunnista pariin päivään. Itämisäika on 5-15vrk.	Tauti menee itsestään ohi ja useimmiten oireenmukainen kotihoito riittää. Lepo, riittävä nesteytys ja tarvittaessa voi annostella kuumekipulääkkeitä kuumeen alentamiseksi ja kipujen lievittämiseksi.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarten tai nenäliinaan.	Lapsen voi viedä päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen, mikäli lapsen yleisvointi sen sallii. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsen yleisvointi on heikko/romahtaa tai jos kuume jatkuu yli 5 päivää.
Enterorokko -viruksen aiheuttama	Enterovirukset aiheuttavat erilaisia taudinkuvia (useimmiten flunssa), joista yksi on enterorokko. Yleisimmät oireet ovat kuume, kurkkukipu sekä näppylät/rakkulat suussa,	Tauti menee itsestään ohi, ja yleensä oireen mukainen kotihoito riittää. Lepo, riittävä nesteytys ja tarpeen mukaan voi annostella reseptivapaita kuumekipulääkkeitä kuumeen	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-	Lapsen voi viedä päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen. Lapsen yleisvoinnin tulee olla sellainen, että hän jaksaa ja pystyy	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsen yleisvointi on heikko/romahtaa tai jos suun rakkulat estävät lasta syömästä /juomasta.

	jaloissa ja käsissä. Lisäksi voi olla päänsärkyä, voimattomuutta ja vatsavaivoja. Oireet kestävät yleensä alle viikon. Käsien ja jalkojen rakkulat saattavat olla kipeitä tai kutisevia. Paraneimisvaiheessa iho voi hilseillä ja jopa kynnet irrota. Itämisaika 3-7 vrk.	alentamiseksi ja kipujen helpottamiseksi. Nestemäinen, pehmeä ja viileä ruoka/juoma voi helpottaa syömistä ja juomista.	käyntien, niistäminen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	
Vesirokko -viruksen aiheuttama	Useimmilla lapsilla on yleisoireita, kuten kuumetta, ruokahluttomuutta ja väsymystä ihottuman puhjetessa tai jo 1-2vrk ennen ihottuman puhkeamista. Tyypillisesti iholle ilmestyy punoittavia ja kutisevia paukamia, jotka muuttuvat muutamassa tunnissa rakkuloiksi. Rakkulat samenevat sekä saattavat rikkoutua tai painua keskeltä kasaan, kunnes arpeutuvat parin päivän kuluessa. Uusia rakkuloita muodostuu yleensä noin 3-4 päivän ajan, joten lapsella on samanaikaisesti todettavissa eri vaiheissa olevia muutoksia. Rakkuloita ilmaantuu ennen kaikkea vartalolle, mutta myös esim. hiuspohjaan ja suun limakalvolle. Itämisaika vaihtelee 10-21 vrk:n välillä.	Tauti paranee yleensä noin viikossa ja yleensä riittää oireen mukainen kotihoito: kuumetta ja kipua voi lievittää parasetamolilla, ihon kutinaan voi käyttää reseptivapaasti saatavaa antihistamiinia ja erilaisia tarkoitukseen sopivia, apteekista saatavia voiteita.	Vesirokkoon on olemassa rokote, jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistäminen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Tartuttavuus alkaa jo 1-2 vrk ennen oireiden ilmaantumista ja jatkuu rakkuloiden rupeutumiseen saakka. Lapsi tulee pitää kotihoidossa siihen saakka, kunnes ruvet ovat kuivuneet (yleensä n. 5-6 vrk rakkuloiden puhkeamisesta) ja lapsi on ollut kuumeeton vähintään päivän ajan. Lapsen yleisvoinnin tulee olla sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsen yleisvointi on heikko/romahtaa, jos raavitut rakkulat rikkoutuvat ja tulehtuvat, jos kuume jatkuu yli 3 päivää, jos lapsella on jokin perussairaus, jos alle 3kk:n ikäisen lapsen perheessä puhkeaa vesirokko, jos rokottamaton yli 12-vuotias sairastuu vesirokkoon tai jos immuunipuutteinen lapsi altistuu/sairastuu vesirokkoon. Huom! Raskauden aikana puhjennut vesirokko tai kontakti siihen sairastuneeseen henkilöön on vesirokkoa sairastamattomalle raskaana olevalle aina aihe lääkärin konsultointiin.

Tulirokko -bakteerin aiheut- tama	Tulirokon aiheuttaja on sama bakteeri kuin nielutulehduksen. Oireita ovat kuume, kurkkukipu, punoittava, turpea ja näppyläinen kieli (ns. mansikkakieli), leuan ja kaulan alueen suurentuneet imusolmukkeet, päänsärky sekä hento, pienipilkuinen ihotuma, joka alkaa kasvoista ja leviää muualle vartaloon. Noin viikon kuluttua sairastuneen iho voi hilseillä, erityisesti sormenpäistä. Tulirokon itämisaika on 3-5vrk.	Tulirokko on ainoa rokko-tauti, joka vaatii parantuakseen antibioottihoidon. Lisäksi oireenmukainen kotihoito: lepo, riittävä nesteytys ja tarpeen mukaan voi annostella kuumekipulääkkeitä kuumeen alentamiseksi ja kipujen helpottamiseksi.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Lapsen voi viedä päiväkotiin, kun antibioottihoidon aloituksesta on kulunut vähintään 24 tuntia ja takana on vähintään yksi kuumeeton päivä. Lapsen yleisvoinnin tulee olla sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos epäilet lapselasi tulirokkoa.
Parvorokko -viruksen aiheut- tama	Tauti alkaa yleensä poskien voimakkaalla punoituksella, joka muistuttaa läimäytyksen jälkeä iholla. Muutamassa päivässä iholle leviää yleistyneempi, punoitava, verkkomainen ihotuma. Ihottuma kestää tavallisesti 3-7 vrk, mutta voi hävitä ja palata uudelleen seuraavien viikkojenkin ajan. Lisäksi oireina voi olla kuumetta, huonovointisuutta, kurkkukipua, yskää, nuhaa ja päänsärkyä. Myös lihas- ja nivelkipuja voi esiintyä. Taudin itämisaika on 6-16 vrk. Parvorokko sairastetaan vain kerran elämässä.	Tauti menee itsestään ohi 1-3 viikon kuluessa, ja yleensä oireenmukainen kotihoito riittää. Lepo, riittävä nesteytys ja tarpeen mukaan voi annostella reseptivapaita kuumekipulääkkeitä kuumeen alentamiseksi ja kipujen helpottamiseksi.	Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Lapsen voi viedä päivähoitoon yhden kuumeettoman päivän jälkeen. Lapsen yleisvoinnin tulee olla sellainen, että hän jaksaa ja pystyy osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos lapsen yleisvointi on heikko/romahtaa tai jos oireet eivät helpotu kotona. Huom! Jos perheessä todetaan parvorokkoa äidin ollessa raskaana, tulee olla yhteydessä neuvolaan. Raskaudenaikainen parvovirusinfektio voi aiheuttaa keskenmenon tai levitä sikiöön. Äidin mahdollinen tartunta selvitetään verestä tehtävällä vastaainemäärityksellä, ja mikäli todetaan tuore tartunta, sikiön vointia seurataan tehostetummin.

Tuhkarokko -viruksen aiheut- tama -rokotuksilla saatu kotoperäinen tuh- karokko hävitettyä Suomesta	Yleisvaarallinen tartuntatauti, joka vaatii eristyksen. Ensioireita ovat yleensä kuume, nuha ja silmien punoitus. Myös yskää ja huono vointisuutta voi esiintyä. Ensioireiden alusta noin 3-5 päivän kuluttua iholle nousee punaläiskäistä ihottumaa, ja ihottumapilkkujen ympäryys on kalpeaa. Ihottuma alkaa otsalta ja kasvoilta, josta se leviää vartalolle aina jalkoihin saakka. Ihottuma kestää yleensä reilun viikon. Itämisaika on yleensä 9- 11 vrk.	Tauti paranee yleensä itsestään noin viikossa. Oireenmukainen hoito: lepo, riittävä nesteytys, reseptivapaat kuumekipulääkkeet. Tuhkarokkoon voi liittyä vaikeitakin jälkitauteja, jotka vaativat lääkärin arviota.	Tuhkarokkoon on olemassa rokote, jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Tartuttavuus alkaa 4 päivää ennen ihottuman puhkeamista ja kestää arviolta 4-5 päivää ihottuman puhkeamisen jälkeen. Noudata lääkärin antamia eristysohjeita.	Yhteys terveydenhuoltoon heti, jos epäillään tuhkarokkoa.
Sikotauti -viruksen aiheut- tama -rokotuksilla saatu kotoperäinen sikotauti hävitet- tyä Suomesta	Sikotauti alkaa yleensä kuumena ja päänsärkynä. Sen jälkeen kehittyy taudille tyypillinen molempien sylkirauhas-ten turvotus, joka alkaa korvien alta ja leviää kohti leukakulmaa. Miessukupuolella tautiin voi kuulua myös kives-ten kipu ja turvotus, jotka väistyvät yleensä noin 10 päivän kuluessa. Taudin itämisaika on 14-21 vrk.	Tauti paranee yleensä itsestään. Oireenmukainen hoito: lepo, riittävä nesteytys ja tarvittaessa reseptivapaat kuumekipulääkkeet. Jos tautiin liittyy kivestulehdus, kannattaa liikku- mista rajoittaa ja kivekset tukea, kuitenkin ilman puristusta.	Sikotautiin on ole- massa rokote, jonka lapset saavat ilmaiseksi osana kansallista rokotusohjelmaa. Huolehditaan käsihygieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tultaessa, ennen ruokailuja sekä ulkoilujen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimisen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Tartuttavuus alkaa 1-2 vrk ennen oireita ja päättyy noin 7vrk:n kuluttua oireiden alkamisesta. Päiväkotiin voi palata 5 vrk:n kuluttua oireiden alkamisesta, jos lapsen yleisvointi sen sallii. Lapsen tulee jaksaa ja pystyä osallistumaan päiväkodin normaaliin toimintaan rajoituksetta.	Yhteys terveydenhuoltoon, jos epäillään siko- tautia.

Vihurirokko -viruksen aiheut- tama -rokotuksilla saatu kotoperäinen vi- hurirokko hävitet- tyä Suomesta	Vihurirokon oireet ovat yleensä suhteellisen lieviä: kuumetta, ärsytysoireita limakalvoilla ja turvotusta imusolmukkeissa. Taudille tyypillinen hento ihottuma ilmaantuu iholle yleensä vasta useita päiviä kuumeen nousemisen jälkeen. Ihottuma alkaa pään alueelta leviää vartalolle ja raajoihin, ja häviää muutamassa päi- vässä. Vihurirokkoon liittyy varsin usein myös niveltulehduksia, jotka alkavat oireilla yleensä yhtä aikaa ihottuman kanssa. Itämisaika on noin 15-18vrk.	Tauti paranee itsestään muutamassa päivässä ja niveloireetkin helpottavat parin viikon kuluessa. Lepo, riittävä nesteytys, tarpeen mukaan reseptiva- paat kuumekipulääkkeet.	Vihurirokkoon on ole- massa rokote, jonka lapset saavat il- maiseksi osana kan- sallista rokotusohjel- maa. Huolehditaan käsihy- gieniasta; pestään kädet saippualla aina päiväkotiin ja kotiin tullessa, ennen ruo- kailuja sekä ulkoilu- jen, wc-käyntien, niistämisen ja yskimi- sen jälkeen. Yskitään käsivarteen tai nenäliinaan.	Tartuttavuus alkaa jo viikkoa ennen ensioi- reiden ilmaantumista, ja kestää noin viikon siitä, kun ihottuma on puhjennut. Lapsen voi viedä päi- väkotiin, kun ihottuman puhkeamisesta on ku- lunut 7vrk:tta. Lapsen yleisvoinnin tulee olla sellainen, että hän jak- saa ja pystyy osallistu- maan päiväkodin nor- maaliin toimintaan ra- joituksetta.	Yhteys terveydenhuol- toon, jos epäillään vi- hurirokkoa. Huom! Alkuraskau- dessa saatu vihuri- rokko kulkeutuu veri- teitse äidistä sikiöön, ja voi aiheuttaa pysy- viä vaurioita sikiölle. Mikäli raskaana oleva altistuu tai sairastuu vihurirokkoon, on otettava yhteys lääkä- riin, joka määrittää jat- kotoimenpiteet.
---	--	---	---	---	--

Yhteystiedot

Varhaiskasvatus
PL 85, 45101 Kouvola
Käyntiosoite Torikatu 10 A
Sähköpostit etunimi.sukunimi@kouvola.fi

Varhaiskasvatuspäällikkö

Tiina Kirvesniemi
puh. 020 615 7224

Asiakasvastaava

Satu Hyytiä
puh. 020 615 5985
asiakasasiat ja turvallisuus

Kehittämismvastaava

Asta Nikander
puh. 020 615 7612
kehittämis-, talous- ja henkilöstöasiat sekä yksityisen varhaiskasvatuksen valvonta

Erityisvarhaiskasvatuksen asiantuntija

Minna Heikkonen
puh. 020 615 6629
Erityisvarhaiskasvatus

Varhaiskasvatuksen palveluohjaajat

Jaana Sihvola
puh. 020 615 4890
Anu Kaipela
puh. 020 615 5400

Varhaiskasvatuksen asiakasmaksut

Kaupungin päiväkodit keskustan, Korian, Elimäen, Utin, Sippolan ja
Kaipiaisten alueet
Yksityiset palveluntuottajat: Mäkikylän päiväkotiyhdistys
hallintosihteeri Marja Laherto
puh. 020 615 4824

Kaupungin päiväkodit Anjalan, Inkeröisten, Myllykosken ja Ummeljoen alueet
Kaupungin perhepäivähoito
Yksityiset palveluntuottajat: Norlandia päiväkodit, Pilke päiväkodit ja Touhula
päiväkodit
hallintosihteeri Kristiina Hujanen
puh. 020 615 4612

Kaupungin päiväkodit Kuusankosken, Jaalan ja Valkealan alueet
Yksityiset palveluntuottajat: Folkhälsan päiväkotit ja Steiner päiväkodit
hallintosihteeri Anne Metsälä
puh. 020 615 4510