

# Beleidsplan Veiligheid en gezondheid

BSO Eigenwijs



Sept 2021

# Inhoudsopgave

Hoofdstuk		Pagina
<b>1</b>	<b>Inleiding</b>	<b>4</b>
1.1	Introductie	4
<b>2</b>	<b>Missie en visie</b>	<b>6</b>
<b>3</b>	<b>Grote risico's</b>	<b>7</b>
3.1	Voorbeelden van grote risico's	7
<b>4</b>	<b>Omgang met kleine risico's</b>	<b>16</b>
<b>5</b>	<b>Risico-inventarisatie</b>	<b>17</b>
<b>6</b>	<b>Vervoeren van kinderen</b>	<b>18</b>
<b>7</b>	<b>Thema's uitgelicht</b>	<b>20</b>
7.1	Grensoverschrijdend gedrag	20
7.2	Achterwachtregeling	22
	Impregneren van versiering	22
<b>8</b>	<b>EHBO regeling</b>	<b>23</b>
<b>9</b>	<b>Koken met de bso</b>	<b>24</b>
<b>10</b>	<b>Beleidscyclus</b>	<b>25</b>
10.1	Beleidscyclus	25
10.2	Plan van aanpak	25
10.2.1	Welke maatregelen worden genomen?	25
10.2.2	Hoe worden maatregelen geëvalueerd?	26
<b>11</b>	<b>Communicatie en afstemming intern en extern</b>	<b>27</b>
<b>12</b>	<b>Ondersteuning en melding van klachten</b>	<b>28</b>
<b>Bijlage 1</b>	<b>PREVENTIEVE MAATREGELEN</b>	<b>29</b>

<b>Bijlage 2</b>	<b>Spelen en Fysieke veiligheid</b>	<b>32</b>
<b>Bijlage 3</b>	<b>Werkinstructie Privacy</b>	<b>35</b>
<b>Bijlage 4</b>	<b>Ophalen van kinderen</b>	<b>36</b>
<b>Bijlage 5</b>	<b>Giftige stoffen en gevaarlijke materialen</b>	<b>37</b>
<b>Bijlage 6</b>	<b>Preventieve maatregel tegen verbranding</b>	<b>38</b>
<b>Bijlage 7</b>	<b>Preventieve maatregelen tegen verdrinking</b>	<b>39</b>
<b>Bijlage 8</b>	<b>Preventieve maatregel bij vermissing</b>	<b>40</b>
<b>BIJLAGE 9 gedrag</b>	<b>Protocol behorend bij hoofdstuk 6, grensoverschrijdend 41</b>	
<b>Bijlage 10</b>	<b>Preventieve maatregelen bij ziektebeleid</b>	<b>43</b>
<b>Bijlage 11</b>	<b>Maatregelen ten aanzien van het binnen milieu</b>	<b>49</b>
<b>Bijlage 12</b>	<b>Schema BHV/ EHBO 2020- 2021</b>	<b>53</b>
<b>13</b>	<b>Wijzigen beleid</b>	<b>54</b>

# 1

## Inleiding

### 1.1

#### Introductie

Voor u ligt het Veiligheid- en Gezondheidsbeleid van bso Eigenwijs, dit beleidsstuk is een onderdeel van het totale beleid van Veiligheids-en Gezondheidsbeleid volgens Wet innovatie en Kwaliteit van de Kinderopvang (IKK) per 1 januari 2018. In dit stuk staan de regels, die gehanteerd worden bij (het voorkomen van) ongevallen bij kinderen. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken. Met als doel de kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving te bieden waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's. Dit beleidsplan is geldig vanaf 1 januari 2018. Om tot dit beleidsplan te komen zijn aan de hand van diverse thema's gesprekken gevoerd met medewerkers. Centraal stond hierin of de huidige manier van werken leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving. Indien noodzakelijk zijn er maatregelen opgesteld voor verbetering.

Deze regels gelden voor alle vormen van opvang binnen Boter Kaas en Overblijf/ Het Leidsche Tuynhuis en is locatie specifiek.

Bij het tot stand komen van dit protocol heeft de nieuwe wet Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang (IKK) als uitgangspunt gediend. Hierin staan de richtlijnen hoe preventief te handelen daar waar het gaat om veiligheid en hoe te handelen en in het gezondheidsbeleid staan de meest voorkomende kinderziekten.

De Rijksoverheid stelt kwaliteitseisen aan kindercentra op diverse gebieden, waaronder veiligheid en gezondheid. Het kindercentrum is verantwoordelijk voor het leveren van kwalitatief goede opvang en voerde jaarlijks een Risico Inventarisatie en Evaluatie (RI&E) uit om de gezondheid en veiligheid van de kinderen en pedagogisch medewerkers te waarborgen. De verplichting om jaarlijks een risico-inventarisatie uit te voeren komt door de besluitgeving van de wet IKK niet meer voor. Ook komt de verplichting om een ongevallenlijst bij te houden te vervallen per 1-1-2018. In plaats hiervan is de verplichting opgenomen dat de houder van een kindercentra een veiligheids-en gezondheidsbeleid vaststelt en dit beleid wordt per jaar geactualiseerd. In dit stuk wordt zowel de veiligheid als de gezondheid en de hygiëne van de kinderen en verzorgers beschreven. Ook komen de veiligheidsaspecten aan de orde.

Kindercentra worden jaarlijks door een medewerker van de GGD gecontroleerd. Als leidraad wordt hiervoor het veiligheids-en gezondheidsbeleid gebruikt. Tijdens de inspectie gaat de GGD na of de gewerkt wordt conform het beleid. De GGD rapporteert aan de gemeente in hoeverre het centrum aan de kwaliteitseisen voldoet en brengt een advies uit over eventuele vervolgstappen. De gemeente is verantwoordelijk voor het toezicht op de kwaliteit van de kindercentra.

Elke pedagogisch medewerker die bij bso Eigenwijs werkt is op de hoogte van dit beleid en werkt volgens dit beleid. Bij de samenstelling van het nieuwe beleid per 1 januari 2018 zijn alle pedagogische medewerkers en de oudercommissie betrokken. Veel pedagogische medewerkers hebben een EHBO-cursus gevolgd, speciaal gericht op kinderen. Jaarlijks gaan de pedagogisch medewerkers op herhaling en. Ieder kindercentrum beschikt over een verbandtrommel, die jaarlijks gecontroleerd wordt. Bij ongevallen waarschuwen de pedagogisch medewerkers zo snel mogelijk de ouders

en gaan indien noodzakelijk met het kind naar een huisarts of de EHBO-afdeling van het ziekenhuis.

De toestellen waarop de kinderen buiten spelen vallen onder het Attractiebesluit Kinderspeeltuinen zijn opgenomen in dit Veiligheidsbeleid.

In dit veiligheidsbeleid staat beschreven welke maatregelen en regels er getroffen dienen te worden om het voor de kinderen en ook de pedagogisch medewerkers zo veilig mogelijk is om te spelen en te werken. Ook zal er in dit veiligheidsbeleid een kort onderhoudsplan beschreven zijn.

Dit beleidsstuk zal een leidraad zijn en zal altijd kritisch worden bekeken en waar nodig aangepast of aangevuld worden met nieuwe of veranderde stukken. Wanda de Ruiter is eindverantwoordelijke voor het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid. Een beleid komt in de praktijk echter pas goed tot zijn recht als alle medewerkers zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. Daarom zal er tijdens elk teamoverleg een thema, of een onderdeel van een thema, over veiligheid of gezondheid op de agenda staan. Dit om continu in gesprek te blijven over het beleid. Zo blijven we scherp op onze werkwijzen en kunnen we bij veranderingen in de omgeving of situatie, zoals bij verbouwingen of veranderingen in de inrichting, direct controleren of het beleid al dan niet moet worden aangescherpt.

Wanda de Ruiter, Ellen v.d. Born, Saskia Stapper & Marinda Fischer

# 2

## Missie en visie

Jonge kinderen moeten zich veilig en beschermd voelen en dit doen wij door kinderen op te vangen in een veilige en gezonde kinderopvang. Wij willen de kinderen afschermen van grote risico's en om te leren gaan met kleinere risico's en ze middels uitdagingen prikkelen in hun ontwikkeling.

### **Onze visie is :**

Bso Eigenwijs staat voor kinderopvang waar gewerkt wordt vanuit passie en vanuit waar we een belangrijke bijdrage leveren aan de ontwikkeling, opvoeding en verzorging van kinderen. Het blijven uitdagen van kinderen en het leren omgaan met verschillende soorten situaties vormen daarvan een belangrijk onderdeel. Een veilige en gezonde leef- en speelomgeving vormt de basis van dit alles.

Verder is ons uitgangspunt ook dat wij schoolgaande kinderen een fijne en huiselijke sfeer bieden waarin zowel ontspanning als ontwikkeling door verschillende workshops en activiteiten geboden worden. Een omgeving waarin ieder kind zich veilig, vertrouwd en thuis voelt. Hierbij staan samenwerken, samen spelen en samen delen centraal. Er wordt naar de behoefte van ieder kind geluisterd en op een respectvolle manier met elkaar omgegaan. Kinderen worden gestimuleerd om zich op een zelfstandige manier te ontwikkelen tot een volwaardig en uniek persoon met respect voor zichzelf en zijn omgeving. Gezelligheid en positiviteit zijn hierin belangrijke kernwaarden.

### **Ons doel is :**

Wij hebben volgens de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang een beleid vastgesteld ten aanzien van Veiligheid en Gezondheid waar alle medewerkers zich verantwoordelijk voor voelen.

De belangrijkste aandachtspunten binnen het vormgeven van het beleid zijn:

- 1) het bewustzijn van mogelijke risico's,
- 2) het voeren van een goed beleid op grote risico's en
- 3) het gesprek hierover aangaan met elkaar en met de externe betrokkenen.

Dit alles met als doel, een veilige en gezonde omgeving te creëren waar kinderen onbezorgd kunnen spelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen.

# 3

## Grote risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën;

1. Fysieke veiligheid,
2. Sociale veiligheid en gezondheid.

Per categorie hebben we belangrijke risico's benoemd met de daarbij behorende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot het minimum te beperken. Voor de overige risico's verwijzen we naar bijlage 1.

In bijlage 10 wordt beschreven hoe wij deze risico's voorkomen.

In de overige bijlagen zijn de verschillende preventieve maatregelen genomen ten aanzien de veiligheid en de gezondheid van de kinderen te waarborgen.

### 3.1

#### Voorbeelden van grote risico's

##### Fysieke veiligheid

- Vallen van hoogte
- Verstikking
- Vergiftiging
- Verbranding
- Verdrinking

##### Sociale veiligheid

- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling
- Vermissing

##### Gezondheid

Kinderen vormen een kwetsbare groep en hun afweersysteem is nog volop in ontwikkeling. Via de andere kinderen en bijvoorbeeld door het gebruik van gezamenlijk materiaal en toiletten komen ze vaker in contact met ziekteverwekkers (micro –organisme) waartegen zij nog geen weerstand hebben opgebouwd. Hygiëne maatregelen zijn noodzakelijk om overdracht ziektekiemen tegen te gaan. Micro organisme verspreiden zich via:

- de handen
- lucht
- voorwerpen (speelgoed, closetpot of deurklink)
- lichaamsvloeistoffen bloed, speeksel, ontlasting, braaksel)
- dieren, zoals huisdieren en insecten.

In de bijlagen hebben wij de verschillende infectieziekten benoemd en de maatregelen die wij genomen hebben op het gebied van preventie en hygiëne. In de **bijlage 1** zijn alle preventieve maatregelen genoemd in verband met de hygiëne en gezondheid. Indien zich toch iets voordoet, weten de pedagogische medewerkers hoe te handelen. Dit wordt ook in teamvergaderingen besproken. Indien zich tijdens de opvanguren een

ongeval voordoet waarbij hulp van derden (arts, tandarts, EHBO) noodzakelijk is, volgen we onderstaande procedure; de volgorde in de te nemen stappen is afhankelijk van de ernst van de situatie.

#### **Acute noodsituaties zijn:**

- Het kind krijgt het plotseling benauwd
- Het kind raakt bewusteloos of reageert niet meer op prikkels
- Het kind krijgt plotseling hoge koorts (boven de 39,5 graden)
- De pedagogisch medewerker schat in hoe ernstig de situatie is en stelt het handelen hierop af.
- Er wordt direct EHBO toegepast.
- Zo mogelijk wordt voor het kind een rustige ruimte gezocht.
- Er wordt hulp ingeroepen van huisarts, tandarts, EHBO etc.
- De ouders worden direct ingelicht.
- Zo mogelijk licht de pedagogisch medewerker de directie in.
- Er blijft altijd een bekende pedagogisch medewerker/groepshulp bij het kind, het kind mag nooit alleen gelaten worden.
- Indien nodig, worden de andere aanwezige kinderen gekalmeerd door de pedagogisch medewerkers.

De pedagogisch medewerker stelt zo snel als mogelijk de leidinggevende van het kindercentrum waar het ongeval plaats vindt op de hoogte. Voor de kinderen en het personeel heeft de bso Eigenwijs een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering (met secundaire dekking), inclusief een collectieve ongevallenverzekering afgesloten.

#### **Fysieke veiligheid**

Ten aanzien van fysieke veiligheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's:

##### **- Vallen van hoogte.**

Voor het binnen en buiten spelen zijn regels vastgesteld, die als **bijlage 2** bij dit stuk zijn gevoegd. Met de pedagogische medewerkers is doorgenomen wat te doen, indien een kind toch valt. Dat houdt in altijd helpen op de plaats waar het kind ligt en het kind indien het kan, zelf op laten staan. Hoe te handelen?  
Bel bij twijfel altijd 112.

Laat het kind liggen en waak voor een shock.  
Let op hygiëne, voor het kind en jezelf.

##### **Ga naar de dokterspost indien:**

Indien er veel pijn is, zwelling of een abnormale wond.  
De wond niet goed schoongemaakt kan worden.  
De wond groter is dan de helft van de handpalm van het slachtoffer.  
Indien botten, spieren of andere zaken zichtbaar zijn.  
Er wonden zijn in het gezicht, bij de ogen of geslachtsdelen.  
Indien wonden toegepast zijn door een beet van een dier of een ander kind.  
Er een voorwerp in e wond zit.  
Indien er sprake is van een steekwond met een vuil voorwerp.



## - **Verstikking of verslikking.**

Hierbij geldt voorkomen is beter dan genezen. De kinderen eten aan tafel en zitten in een stoel. Voedsel veroorzaakt de meeste verslikkingsongevallen, gevolgd door munten, ballonnen of klein speelgoed. In de **bijlage 2** staan ook de regels met betrekking tot spelen met klein materiaal. Bij het eten wordt zacht samendrukbaar voedsel, zoals druiven of een tomaatje of een knakworst altijd in kleine stukjes gesneden door de pedagogische medewerkers. Want kinderen onder de 5 jaar kunnen nog niet goed malen met hun kiezen en hierdoor vormen dropjes, snoepjes en marshmallows een risico. Deze zaken worden niet in de kinderopvang gegeten.

### **Hoe te handelen?**

In de EHBO cursus is geleerd om te gaan met de sandwichmethode. Bij twijfel niet aarzelen, altijd 112 bellen.

Indien een kind hoest, laten hoesten geen water geven.

## **Vergiftiging.**

Hierbij geldt ook dat voorkomen beter is dan genezen. De giftige stoffen worden altijd in de originele verpakking gehouden en bewaard, zodat bij een ongeval altijd geweten wordt wat het is. In **bijlage 3** staan de maatregelen die wij genomen hebben ter voorkoming van vergiftiging.

### **Hoe te handelen?**

Het kind niet laten braken.

Niets te drinken geven ook geen melk.

Bel de huisarts het spoednummer of anders 112.

Weet om welke stof het gaat en volg het advies van de hulpverlener op.

## - **Verbranding.**

Binnen de BSO worden geen tafelkleden gebruikt. Een pedagogische medewerker mag met een kind op schoot geen hete dranken drinken. Altijd wordt de thermoskan op tafel gebruikt i.p.v. theepot. Behalve bij de BSO huiswerkbegeleiding van kinderen die ouder zijn dan 10 jaar wordt een theepot gebruikt, hier is begeleiding bij. Bij de workshops koken is altijd voldoende begeleiding. De snoeren van waterkokers worden buiten het bereik van kinderen gehouden en er zijn in het hele pand rookmelders aanwezig. Voor verdere maatregelen zie **bijlage 4**. Indien zich een incident voordoet worden de volgende maatregelen genomen:

### **Wat te doen bij verbranding:**

- Water laten lopen op de wond.
- 10 tot 20 minuten koelen met lauw stromend water.
- Laat blaren altijd heel.
- Let op onderkoeling.
- Verwijder kleding en sieraden als ze niet aan het lichaam vastkleven. Laat deze anders zitten.
- Luiertape moet uit bij verbanding.
- Na het koelen dek je tweede- en derdegraads brandwonden steriel af. Indien er geen steriele niet-verklevende verbanden zijn, gebruik je een schone theedoek, plastic huishoudfolie of een laken.

- Als er geen stromend kraanwater is kan hydrogel worden gebruikt. Niet gebruiken nadat er gekoeld is met kraanwater.

Als een kind jonger is dan 5 jaar bel je de huisarts of de dokterspost. Ook indien de brandwonden aan het gezicht, oren, handen, voeten of gewrichten zijn. Bij twijfel altijd dokterspost bellen of 112.

### **Bij zonnebrand:**

Neem direct contact op met de huisarts of dokterspost.

#### **- Verdrinking.**

Kinderen kunnen verdrinken in een laagje water van vijf centimeter water, de kinderen kunnen zonder dat ze spartelen en geluid maken onder water zakken. Bij het gebruik van zwembadjes is er altijd toezicht. Zie voor maatregelen **bijlage 5**.

### **Hoe te handelen?**

Indien het kind niet ademt reanimeren.

Leg het kind op zijn/haar zij. Stabiele zijligging.

Hou rekening met onderkoeling.

Het kind moet altijd nagekeken worden i.v.m. complicaties, ook al lijkt het of er niets aan de hand is.

Schakel een huisarts in.

### **Sociale veiligheid**

Ten aanzien van sociale veiligheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's:

- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling.
- Vermissing.

### **Grensoverschrijdend gedrag zie hoofdstuk 6**

### **Kindermishandeling**

De Pedagogische medewerkers en het management van het Kinderdagverblijf en de Buitenschoolse Opvang zijn alert bij een vermoeden van kindermishandeling. Een vermoeden wordt altijd besproken met de zorg coördinator en de Meldcode wordt ingezet.

De meldcode is besproken met alle pedagogische medewerkers en zij kennen de procedure.

### **Vermissing van kinderen**

Een persoon (kind) is vermist als:

iemand tegen redelijke verwachting in afwezig is uit de voor die persoon gebruikelijke en veilige omgeving

- er sprake is van een plotselinge en onverwachte afwezigheid en de verblijfplaats van het kind onbekend is,

De preventieve maatregelen bij vermissing staan vermeld in **bijlage 6**.

### **Hoe te handelen bij vermissing?**

#### **Vermissing gebeurt tijdens de opvang (weglopen)/uitstapje**

Wanneer je ontdekt dat je een kind uit de groep mist kun je een aantal dingen doen die helpen het vermiste kind op te sporen. Dit betreft niet alleen het zelf zoeken naar het vermiste kind, maar ook het verzamelen van informatie over het kind en over de omstandigheden van de vermissing.

#### **Onderneem de volgende stappen:**

- Meld bij je naaste collega van de groep dat je een kind mist. Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega, zodat jij je kunt richten op het vermiste kind.
- Blijf kalm, denk helder na. Wanneer heb je het kind voor het laatst gezien? Wat was het kind aan het doen? Waar zou het mis kunnen zijn gegaan?
- Bekijk eerst goed alle lokalen, gangen en slaapkamers van het kinderdagverblijf/ bso. Roep ondertussen het kind. Kijk ook op plaatsen waar kinderen zich kunnen verbergen. Het komt nogal eens voor dat een kind zich verstopt en dan in slaap valt.  
Vraag hulp aan volwassenen om je heen: Schakel meerdere collega's in om te helpen zoeken. Ook eventueel ouders die op dat moment aanwezig zijn.
- Een andere collega die niet aan het zoeken is brengt het kantoor van het kinderdagverblijf/ bso op de hoogte. Deze neemt contact op met de ouders indien het kind niet binnen 15 minuten wordt gevonden.
- Als het kind niet in het gebouw te vinden is, ga dan buiten zoeken. Neem als het kan een foto van het kind mee. Neem een telefoon mee, zodat je bereikbaar bent, mocht een collega het kind vinden.
- Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen (water, putten, verkeerswegen, parkeerplaatsen etc.).
- Vraag aan voorbijgangers of zij een kind hebben gezien.
- Na 15 minuten zoeken bel je de politie: 112
- Noteer de naam van de politiefunctionaris die je geholpen heeft aan de telefoon en, zodra dat bekend is, de naam van de politiefunctionaris die als je contactpersoon aangewezen is.

#### **Als het vermiste kind terecht is:**

- Informeer je de politie als deze ingeschakeld is.
- Informeer je vervolgens alle andere betrokkenen die weten dat het kind vermist is.
- Is het belangrijk om na te gaan wat de reden voor de vermissing was, zodat een herhaling voorkomen kan worden.

#### **Vermissing gebeurt tijdens de breng- en haaltijden**

Hieronder wordt verstaan dat kinderen die vanuit school zelfstandig naar de BSO gaan of vanuit de BSO zelfstandig naar huis gaan niet op de betreffende plek aankomen.

### **Kind komt niet aan op de BSO vanuit school**

- Als een kind na schooltijd niet aankomt op de BSO, terwijl het kind wel verwacht wordt, vraag dan aan klasgenootjes of vriendjes die aanwezig zijn op de BSO of zij het kind hebben gezien.
- Bel vervolgens de ouders om te vragen of het klopt dat het kind niet op de BSO is. Wanneer dit niet klopt laat de ouders dan nagaan waar het kind eventueel kan zijn (bijvoorbeeld bij familie of vriendjes).
- Neem contact op met school, zodat je weet of het kind daar wel of niet is geweest.
- Draag de groep over aan je naaste collega, zodat jij je kunt richten op het vermiste kind.
- Blijf kalm, denk goed na waar het kind eventueel zou kunnen zijn.
- Breng het hoofd van het kinderdagverblijf op de hoogte.
- Fiets of loop de route naar school. Neem een telefoon mee.
- Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen (water, putten, verkeerswegen, parkeerplaatsen etc.).
- Na 15 minuten zoeken bel je de politie:112
- Noteer de naam van de politiefunctionaris die je geholpen heeft aan de telefoon en, zodra dat bekend is, de naam van de politiefunctionaris die als je contactpersoon aangewezen is.

### **Gezondheid**

#### **Centrale richtlijnen voor het ziekteprotocol**

Infectieziekten en andere besmettelijke ziekten de top vanuit de GGD wordt als centrale richtlijn gevolgd. En binnen het Kinderdagverblijf en de Buitenschoolse Opvang worden verder de volgende uitgangspunten gehanteerd:

De deskundigheid van de GGD over ziektebeelden en de behandeling daarvan wordt niet in twijfel getrokken; de leidinggevende/pedagogisch medewerkers van het kindercentrum zijn niet bevoegd om een diagnose of behandeling vast te stellen.

Bij twijfel over een ziektebeeld van een kind kan de leidinggevende/pedagogisch medewerker de ouders adviseren om een bezoek te brengen aan de huisarts voor het stellen van een diagnose.

Bij twijfel over het ziektebeeld of indien er behoefte is aan ondersteuning, kan de leidinggevende/pedagogisch medewerker contact opnemen met de GGD. De GGD kan niet alleen een advies op maat geven, maar ook zo nodig het daarbij behorende materiaal leveren. De locatiemanager is altijd eindverantwoordelijk (over zaken in het kindercentrum) en dus ook voor de uitvoering van het ziektebeleid. Wanneer een kind ziek is (of wordt) op een kindercentrum, moet er, buiten dat er gekeken wordt naar de conditie van het zieke kind, ook gekeken worden naar de omgeving, zoals de andere kinderen en het personeel. Steeds wordt afgewogen welke mogelijkheden op dat moment geboden worden door het kindercentrum (zie de hierna genoemde aandachtspunten).

- De ouders moeten tijdig geïnformeerd worden wanneer een kind ziek is geworden op het kindercentrum.
- De ouders worden bij aanvang van plaatsing op de hoogte gebracht van het geldende ziektebeleid, zodat ze weten wanneer een kind al dan niet het kindercentrum kan bezoeken.

Bij ziekte van een kind vindt de besluitvorming als volgt plaats:

- De pedagogisch medewerker raadpleegt de huisarts en eventueel de GGD.
- Indien uit de informatie blijkt dat een kind niet opgevangen kan worden, moet het zo spoedig mogelijk door de ouders worden opgehaald.
- Indien uit de informatie blijkt dat het kind in principe opgevangen kan worden, mits aan een aantal voorwaarden wordt voldaan, treedt de hieronder staande aanvulling in werking.

De aandachtspunten waarmee de leidinggevende/de pedagogisch medewerker kan bepalen of een kind dat ziek is wel of niet kan komen of blijven zijn de volgende:

- Hoe is het algemeen welbevinden van het kind (eet en drinkt het voldoende, doet het mee met de dagelijkse activiteiten, is het levenslustig)?

Ten aanzien van gezondheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's:

- Wat zijn de consequenties voor de gezondheid van de andere kinderen, het personeel en bezoekers van het kindercentrum (hoe staat het met het besmettingsgevaar van de kinderen en wat kunnen hier de gevolgen van zijn, is er gevaar voor zwangere vrouwen)?
- Wat zijn de consequenties voor het uitvoerende werk (zijn er bijzondere activiteiten gepland, zoals een uitstapje, feest, e.d., die door de ziekte van het kind niet door kunnen gaan)?
- Is het advies van de GGD op dat moment te realiseren (moeten er bijzondere handelingen verricht worden en kan en mag de pedagogisch medewerkers die handelingen verrichten)?

Zijn de voorschriften omtrent hygiëne haalbaar (moeten er bijzondere schoonmaakwerkzaamheden uitgevoerd worden naast de standaard hygiëne en zijn die uitvoerbaar. Deze vraag wordt gesteld aan huisarts of GGD infectiebestrijding.

### **Met ouders is afgesproken:**

Dat het kindercentrum geïnformeerd wordt over ziekte van uw kind(eren). Ook als het kind ziek wordt op dagen dat het niet naar het kindercentrum komt. Dit stelt de pedagogisch medewerker namelijk in staat na te gaan of er vanwege besmettingsgevaar hygiënische maatregelen nodig zijn en of andere ouders gewaarschuwd dienen te worden. Bij ziekte van het kind wordt altijd overlegd met de pedagogisch medewerkers of het kind opgevangen kan worden. Wanneer een kind ziek wordt tijdens de opvang worden altijd de ouders/ en of verzorgers op de hoogte gebracht. In overleg met de ouders/en verzorgers wordt altijd besproken of het wenselijk is dat het kind opgehaald wordt. Indien het kind al ziek thuis is wordt dit altijd telefonisch doorgegeven. Indien het kind toch naar de opvang wordt gebracht wordt de pedagogische medewerker altijd op de hoogte gebracht, zodat het kind extra in de gaten gehouden wordt. Met de ouders is afgesproken dat zij altijd telefonisch bereikbaar zijn.

## **Het geven van medicatie**

### **Medicatie**

Op bso Eigenwijs worden geen medicijnen aan kinderen gegeven, tenzij er strikte noodzaak is en dit in nauw overleg met ouders besproken is. Voor het verstrekken van medicatie wordt door ouders een medicatieformulier ingevuld en ondertekend. De eindverantwoordelijkheid blijft altijd bij de ouders. De medicijnen (met de juiste houdbaarheidsdatum) moeten in de oorspronkelijke verpakking inclusief bijsluiters aan de pedagogisch medewerker worden gegeven. De pedagogisch medewerker leest de bijsluiters meteen door en vinkt op het '*medicatieformulier*' aan dat het medicijn gegeven is en op welk tijdstip. Er worden alleen medicijnen verstrekt die al eerder thuis zijn gegeven. Medicijnen worden zo nodig in de koelkast bewaard. *Paracetamol (zetpillen) wordt uitsluitend ter onderdrukking van pijn toegediend en alleen als de huisarts of specialist dit voorschrijft. Paracetamol wordt niet ter onderdrukking van de koorts toegediend. Indien u thuis paracetamol of een zetpil aan uw kind heeft gegeven, willen wij dit graag weten. In verband met verhoogd risico op een koortsstuip.* Medicatie formulieren van kinderen worden bewaard in een map met kind gegevens. Een kopie van deze map is aanwezig op de groep, het origineel op het kantoor van het kindercentrum.

### **Richtlijnen voor contact met infectieziekten voor zwangere**

Er zijn enkele infectieziekten die bij zwangere een verhoogd risico geven op een miskraam of aangeboren afwijkingen bij het kind. Dit betreft vooral rode hond en de vijfde ziekte. Voor deze ziekten geldt dat als u de infectie hebt doorgemaakt, u er de rest van uw leven tegen beschermd bent. Dan is er dus ook geen risico voor de zwangerschap. Ook als u niet ingeënt bent tegen de ziekte loopt u daarna geen risico meer. Als een van de genoemde ziekten zich voordoet op het kindercentrum adviseren we u contact op te nemen met uw huisarts. U kunt indien u zwanger bent of wilt worden in overleg met uw huisarts een bloedonderzoek laten verrichten om te testen of u tegen deze ziekten beschermd bent.

### **Allergieën en koortsstuipen**

#### **Medicatie bij allergieën**

Soms treden bij kinderen levensbedreigende allergische reacties (pinda-allergie) en koortsstuipen op. Bij deze reacties moet soms medicatie worden toegediend. Hiervoor vult u, samen met de pedagogisch medewerkers, het medicatieformulier in.

#### **Allergische reacties**

Een allergie is een reactie van het lichaam op stoffen in de voeding of in de omgeving. De allergieën die het meest voorkomen zijn allergieën voor bepaalde voedingsmiddelen, voor huisstof en voor dieren. Een mens kan voor allerlei stoffen allergisch zijn of worden. Allergieën kunnen zich heel verschillend uiten. Zelfs bij twee mensen die allergisch zijn voor dezelfde stof, kan de allergie zich bij de één toch op een heel andere manier uiten dan bij de ander. Bekende reacties zijn luchtwegklachten als astma, bronchitis, aanhoudende verkoudheid of oorontstekingen. Ook huidzwellingen, eczeem, maag- of darmproblemen en gedragsproblemen kunnen veroorzaakt worden door een (voedsel)allergie, maar kunnen natuurlijk ook een andere oorzaak hebben.

### **Medicijnen toedienen**

Wanneer bij u bekend is dat uw kind zeer heftige of zelfs levensbedreigende allergische reacties of koortsstuipen kan hebben, wordt op het centrum het *protocol anafylaxie* of het *protocol koortsstuipen* gebruikt. Bij een ernstige allergische reactie of koortsstuip kan de rectale toediening van een medicijn of medicatie via de epi-pen noodzakelijk zijn. Als u wilt dat de pedagogisch medewerker tijdens de reactie of koortsstuip van uw kind medicatie toedient, dient u hiervoor het *formulier medicijngebruik* te tekenen. Normaal gesproken mag een pedagogisch medewerker geen medische handelingen uitvoeren, mits dit formulier door de ouders is ondertekend.

# 4

## Omgang met kleine risico's

Leren omgaan met risico's is erg belangrijk voor kinderen. Door het ervaren van kleine risico's leren de kinderen hier mee omgaan. Er worden met de kinderen goede afspraken gemaakt bijvoorbeeld hoe om te gaan met speelgoed. Ook vanuit pedagogische medewerkers wordt goed bekeken welk speelgoed geschikt is voor de fase van de ontwikkeling waar het kind in zit. De sociale competenties van kinderen kunnen worden ontwikkeld door ze de mogelijkheid te geven hun vaardigheden te ontwikkelen. De kinderen worden niet uitgesloten van risico's maar hier wordt geleerd hoe er mee om te gaan. Tijdens spelsituaties worden afspraken gemaakt, zoals niet hollen, vechten of gooien met speelgoed. Kinderen helpen mee met het opruimen en worden betrokken bij sport en spelactiviteiten. Daarnaast wordt door het nemen van hygiëne maatregelen risico's verkleind.

In het Pedagogisch Beleidsplan voor het Kinderdagverblijf en voor de Buiten Schoolse Opvang is het bevorderen van sociale competenties meegenomen en hoe dit wordt gedaan. Dit om kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden en om ze zelf te leren om met situaties om te gaan, wat de zelfredzaamheid bevordert.

Kinderen worden beschermd tegen onaanvaardbare risico's, maar een bult, een schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren.

Daarom aanvaarden wij op onze opvang de risico's die slechts kleine gevolgen kunnen hebben voor de kinderen en leren ze hier op een juiste manier mee om te gaan. Om risicovolle speelsituaties veilig te houden moeten kinderen zich daarom tijdens spelsituaties of activiteiten houden aan diverse afspraken. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed en gereedschap, dit om te voorkomen dat door oneigenlijk gebruik letsel kan ontstaan.

Om gezondheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk. Voorbeelden van afspraken die met kinderen zijn gemaakt zijn het wassen van de handen na toiletbezoek of het houden van een elleboog voor de mond tijdens niezen of hoesten.

De exacte afspraken die zijn gemaakt met kinderen zijn terug te vinden in de verschillende bijlagen van gezondheid en veiligheid.



# 5

## Risico-inventarisatie

De verplichting om jaarlijks een risico-inventarisatie uit te voeren komt door de besluitgeving van de wet IKK niet meer voor. Ook komt de verplichting om een ongevalenlijst bij te houden te vervallen per 1-1-2018.

In plaats hiervan is de verplichting opgenomen dat de houder van een kindercentra een veiligheids-en gezondheidsbeleid vaststelt en dit beleid wordt per jaar geactualiseerd. Dat doen wij op de volgende manier:

Dit document is altijd in ontwikkeling. Medewerkers worden betrokken bij de ontwikkeling van dit document en bij de wijzigingen ervan. Zo bespreken we het document tijdens vergaderingen, studiedagen en worden onderwerpen uit dit beleid uitgelicht in de wekelijkse update van Wanda. Zo ook onderwerpen uit het pedagogisch beleidsplan en de CAO. Tevens hebben alle medewerkers toegang tot Dyflexis, het programma waarin alle documenten terug te vinden zijn.

De risico's op onze locatie zijn in kaart gebracht. De grote risico's zijn reeds beschreven in hoofdstuk 3. In bijlage 1 t/m 8 zijn alle preventieve maatregelen en protocollen opgenomen die belangrijk zijn om grote risico's uit te schakelen.

# 6

## Vervoeren van kinderen

Op onze locaties gebruiken wij de bakfiets, de fiets met een zitje achterop, de auto en de BSO bus (De opvolger van de Stint) om kinderen te vervoeren.

Onderstaande vervoersmiddelen worden ingezet wanneer:

- De dagopvang/ bso een uitstapje maakt naar bijvoorbeeld de speeltuin in de buurt, of naar de stad;
- kinderen van school naar de BSO worden vervoerd;
- De peutergroepen van en naar de peutergym worden vervoerd.

### BSO-bus

De BSO bus is de opvolger van de Stint. Deze bus is sinds november 2020 door het Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat toegestaan op de openbare weg.

De BSO bus heeft ten opzichte van de vorige versie een aantal nieuwe functionaliteiten. De belangrijkste zijn: een extra remsysteem, een noodstop schakelaar, een sta-plateau met bestuurdersdetectie, kantelbeveiliging en achteruitkijkspiegels.

Met de BSO bus vervoeren wij de kinderen tussen school en bso. Ook gaan we met de BSO bus eropuit, bijvoorbeeld naar de speeltuin, of de stad en vervoeren wij de peutergroepen van en naar de peutergym.

In de BSO bus vervoeren wij maximaal 10 kinderen. Kinderen worden vervoerd op zitplaatsen met gordels. Er mogen niet meer kinderen vervoerd worden dan er beveiligde zitplaatsen/ gordels zijn. Wij vervoeren geen baby's en/ of dreumessen in de BSO bus. Wij vervoeren uitsluitend alleen peuters en kinderen van de bso.

De BSO bus wordt bestuurd door pedagogisch medewerkers die een verplichte rijtraining hebben gevolgd én die zijn geslaagd voor hun online theorietraining. Wanneer er gebruik gemaakt wordt van de BSO bus is er een veilige route gepland.

### Auto

Kinderen worden vervoerd in kinderstoelen die passend zijn bij het gewicht, de leeftijd en de lengte. Ook worden kinderen vervoerd op zitplaatsen met gordels.

Wanneer er uitstapjes worden gedaan met de kinderen, of wanneer zij uit school worden gehaald om naar de bso te gaan, kunnen kinderen worden vervoerd in de auto. Om de kinderen veilig te kunnen vervoeren houden wij ons aan de volgende veiligheidsmaatregelen:

- Er mogen niet meer kinderen vervoerd worden dan er beveiligde zitplaatsen/ gordels zijn;
- Kinderen die kleiner dan 1,35m zijn, zitten in een goedgekeurd en passend kinderbeveiligingssysteem/ autostoeltje;
- Kinderen worden vervoerd in een passend autostoeltje, zie afbeelding onderaan dit protocol;
- De autostoeltjes zijn te vinden in de gang op de planken;
- Zittingverhogers zonder rugleuning worden sinds 2017 alleen nog maar goedgekeurd voor kinderen die groter zijn dan 1.25 meter en zwaarder dan 22 kilo.
- Tijdens het autorijden zitten alle kinderen vast met een gordel;
- De gordel dient op een juiste wijze om het kind heen te zitten en niet onder de arm van het kind;
- De pm'er checkt of alle kinderen goed vast zitten;
- Kinderen tot 4 jaar mogen niet vervoerd worden voorin de auto;
- Tijdens het autorijden wordt er door de medewerker niet getelefoneerd;

- Er worden geen kinderen gefotografeerd wanneer zij in de auto zitten;
- Meld gebreken aan de auto direct aan kantoor;
- Mocht je onder het autorijden tegen een probleem met de auto aanlopen, neem direct contact op met kantoor. Uiteraard nadat je de auto veilig hebt geparkeerd;

#### De bakfiets

Voor kinderen vanaf 12 maanden is een speciale peuterstoel geplaatst in de bakfiets. Vanaf 18 maanden zitten de kinderen op een beveiligde zitplaats voorzien van een driepuntsgordel.

#### De fiets met zitje achterop

Met deze fiets worden kinderen van school gehaald en naar de BSO gebracht. Wij vervoeren op deze fiets geen baby's, dreumesen en peuters maar alleen kinderen op de BSO.

# 7

## Thema's uitgelicht

### 7.1

#### Grensoverschrijdend gedrag

##### **Preventie grensoverschrijdend gedrag**

Grensoverschrijdend gedrag is een complex en beladen onderwerp en om dit te voorkomen is inzicht en taxatie nodig van risico's. Het gaat hierbij om inventarisatie van risico's op grensoverschrijdend gedrag. Hieronder wordt verstaan fysieke, seksuele als psychische grensoverschrijdingen, negeren van kinderen, verwaarlozing, pestgedrag en discriminatie. Het kan bewust of onbewust gedrag zijn en het gaat erover wat je doet, maar ook wat je niet doet. Het grensoverschrijdend gedrag uit zich door handelingen van een persoon naar een kind en heeft bijna altijd te maken met machtsmisbruik.

De beleving van een kind is hierbij belangrijk en niet altijd is grensoverschrijdend gedrag zichtbaar, wees alert en heb je een gevoel dat het niet goed is bespreek dit altijd met elkaar.

Dit beleid richt zich vooral op preventie van grensoverschrijdend gedrag binnen de kinderopvang. Indien ouders grensoverschrijdend gedrag vertonen, zoals kindermishandeling of verwaarlozing en dit opgemerkt wordt door de pedagogische medewerkers wordt de meldcode Veilig Thuis in werking gezet.

Grensoverschrijdend gedrag, zoals bedoeld door beroepskrachten, beroepskrachten in opleiding, stagiaires, vrijwilligers of overige aanwezige volwassenen is een onderdeel van het Veiligheidsbeleid. Hoe wordt vorm gegeven aan het voorkomen van grensoverschrijdend gedrag? In ieder geval is het vier-ogen principe (ook beschreven in het pedagogische beleidsplan) aan de orde. De Kinderdagverblijven en de Buitenschoolse opvangen zijn zo georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene zijn of haar werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene.

Grensoverschrijdend gedrag kan plaatsvinden tussen:

- Kind en kind
- Medewerker (incl. vrijwilliger, stagiaire) en kind en vice versa
- Tussen pedagogische medewerker en pedagogische medewerker
- Pedagogische medewerker en ouder en vice versa

Vanaf 2012 mogen medewerkers in de kinderopvang niet meer op de groep staan, zonder dat een andere volwassene kan meekijken of meeluisteren (open deuren/ babyfoon). Dat betekent dat er altijd 2 volwassenen toezicht moeten houden op kinderen in het kinderdagverblijf. Wat doen wij hieraan om aan deze voorwaarde te voldoen?

Er zijn op de Kinderdagverblijven en de Buitenschoolse Opvangen gedragsregels vastgesteld in een protocol

- Er is een open aanspreekcultuur, dit punt komt in een groepsoverleg naar voren.
- Er zijn gedragsregels vastgesteld hiervan is een protocol.
- Door het geven van feedback over gedrag van elkaar wordt gedrag en houding bespreekbaar gemaakt.
- Bespreekbaar maken van gevoel van onveiligheid van kinderen.
- De open aanspreekcultuur onder collega's minimaliseert de kans op overschrijden van grenzen.
- De pedagogische medewerkers zijn alert voor signalen en zetten de stap naar het delen en bespreekbaar maken van deze bezorgdheid of met collega's of met de leiding van het kinderdagverblijf.
- Zij kunnen zich altijd tot de leiding wenden, indien zij vermoeden dat er grensoverschrijdend gedrag plaats vindt.
- De ouders worden serieus genomen bij meldingen.
- De leidinggevende gaat bij vermoeden het gesprek aan met degene die eventueel grensoverschrijdend gedrag vertoond heeft.

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring).
- Er zijn duidelijke afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt op de opvang.
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt op de opvang.
- Er is een protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.
- Medewerkers kennen het protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.

De verantwoordelijke neemt afhankelijk van de ernst en de aard van de gedraging de volgende stappen bij vermoeden:

- Neemt een beslissing ten aanzien van de vermoedelijke dader.
- Zet gedurende het onderzoek de vermeende dader op non-actief.
- Schermt de betrokken kind(eren) af.
- Meldt het vermoeden bij de politie.
- Brengt de ouders op de hoogte.
- Brengt overige ouders op de hoogte met respect voor privacy van betrokkenen.
- Zorgt voor ondersteuning van ouders in samenwerking met politie.

Indien uit gerechtelijk onderzoek blijkt dat het grensoverschrijdend gedrag in de opvang niet terecht is overweegt de leidinggevende of de betrokken medewerker weer aan het werk kan. Hierbij is alertheid noodzakelijk op het welzijn van alle betrokken personen. Een protocol hoe te handelen is gevoegd **in bijlage 6**.

## 7.2

### Achterwachting

Op bso Eigenwijs mag per dag tenminste tien uur achter elkaar opvang geboden worden en gedurende drie uur minder kan er minder personeel ingezet worden. In elke uitzonderlijke situatie indien er maar één medewerker aanwezig is en er geen andere volwassene op de locatie is, wordt de achterwachting toegepast. Deze persoon is tijdens opvangtijden altijd telefonisch bereikbaar, binnen 15 minuten. Der achterwachting is binnen bso Eigenwijs als volgt geregeld.

De volgende personen zijn bereikbaar als achterwachting:

Wanda de Rooter tel 06- 51192691  
Saskia Stapper tel 06- 18503966  
Ellen v.d. Born tel 06- 20631298

### Impregneren van versiering

Bij feestelijke gebeurtenissen horen versieringen zoals stoffering, karton en slingers. Bij deze materialen is het belangrijk om op de brandveiligheid te letten. Daarbij gelden de volgende regels:

- Als je versiering op wilt hangen is het belangrijk dat je dit met ijzerdraad doet. Kijk goed waar je de versiering ophangt;
- Vluchtroutes moeten worden vrijgehouden, zet of hang niks voor brandhospels, brandblussers en noodverlichting;
- Let erop dat je stoffering en versiering niet vlakbij spots en andere warm wordende apparatuur hangt;
- Er wordt **géén** gebruik gemaakt van verlengsnoeren met een schakelaar;
- Vlaggenlijnen van plastic hangen we alleen op langs de muren en ook de vlaggenlijn hangt aan ijzerdraad;
- Voor versieringen met crêpepapier maak je alleen gebruik van vlam vertragende crêpepapier en ook deze versieringen worden alleen langs de muren gehangen;
- Versiering van stof en karton wordt eerst geïmpregneerd voordat het wordt opgehangen.

#### **Hoe werkt het impregneren:**

- Het impregneren moet jaarlijks worden herhaald. Dus bij iedere versiering van een nieuw thema moet deze eerst worden geïmpregneerd;
- Kerstbomen en guirlandes worden ook, voordat ze worden neergezet en opgehangen, eerst geïmpregneerd.
  
- Als je versiering gaat impregneren dan gebruik je hiervoor een plantenspuit. Het impregneren gebeurt altijd buiten;
- Noteer op de lijst, deze ligt naast de impregneermiddelen, wat je geïmpregneerd hebt en van welke groep dit is;
- Zet na gebruik de impregneer spullen weer terug..

# 8

## EHBO regeling

Op onze locatie doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk(je). Toch is dit helaas niet geheel te voorkomen. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is.

Veel pedagogisch medewerkers hebben een EHBO-diploma of BHV diploma behaald. Zij zijn gecertificeerd bij het Oranje Kruis en/of de NIBHV. Veiligheid vinden wij ontzettend belangrijk wanneer je werkt met kinderen en volwassenen. Het is daarom een bewuste keuze om meer BHV'ers en EHBO'ers op onze locatie te hebben dan wettelijk is voorgeschreven.

In de bijlage van dit beleid is een overzicht te vinden van medewerkers die hierin gecertificeerd zijn.

# 9

## Koken met de bso

De oudste kinderen op de bso, vanaf 7 jaar, koken wekelijks de heerlijkste gerechten. Deze gerechten worden bereid in de keuken van bso Eigenwijs of bso Lekker Los. De pedagogisch medewerkers en de kinderen houden zich aan de volgende regels die voorafgaand aan iedere workshop worden besproken met de kinderen:

- Kinderen en pm'ers wassen hun handen, doen hun ringen af en binden hun haren vast uit hygiënisch oogpunt;
- Kinderen lezen zelf het recept en gaan aan de slag;
- De pedagogisch medewerkers geven de kinderen een uitleg van de apparaten en de keukenmaterialen die worden gebruikt;
- Kinderen zijn voorzichtig met hitte/ vuur en met scherpe materialen;
- De oven wordt bediend door de pedagogisch medewerker;
- Wanneer er gemorst wordt tijdens het koken, ruimen kinderen dit meteen op om gladheid op de vloer te voorkomen en om valpartijen te vermijden;
- Kinderen wachten op hun beurt;
- Kinderen lopen rustig in de keuken en rennen niet;
- Wanneer kinderen klaar zijn met koken ruimen zij hun eigen werkplek op en maken zij de gebruikte materialen schoon;
- Alle collega's binnen dit pand zijn bhv'er, of kinderehbo'er;
- In de keuken staat er een verbanddoos en hangen er pleisters.



# 10

## Beleidscyclus

### 10.1

#### Beleidscyclus

##### **Van doelen naar maatregelen en acties en het bijstellen van beleid**

Een beleidscyclus bestaat uit verschillende fases::

Vorbereiding  
Formulering  
Uitvoering  
Evaluatie

Dit beleidsstuk is geënt op de Veiligheidsvoorschriften en Gezondheidsmaatregelen, die wij in vorige jaren in de beleidsstukken hebben vastgesteld. Tijdens een teamoverleg wordt dit besproken en indien noodzakelijk wordt het beleid aan de actuele situatie aangepast. Elke pedagogische medewerker is betrokken bij dit stuk en per jaar wordt bepaald welke medewerkers op welke onderwerpen een Scan gaan uitvoeren en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Zo is het hele team betrokken bij de inventarisatie. Op basis van de uitkomsten maken we een pedagogisch werkplan en een jaarplan op. De voortgang van beide plannen wordt regelmatig geëvalueerd tijdens teamoverleggen. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid bijgesteld.

Dit beleid is gewijzigd in sept 2021, toen er een wettelijke goedkeuring kwam om de Stints weer te mogen gebruiken voor het vervoer van kinderen. Deze wijziging op het beleidsplan betekent dat er een protocol is toegevoegd welke aangeeft op welke veilige manier wij de Stints gebruiken en hoe wij ons dienen te gedragen in het verkeer.

Een beleidsstuk wordt per jaar geëvalueerd en het doorlopen van de vaststelling tot uitvoering en evaluatie duurt gemiddeld een jaar. Dit kan natuurlijk korter zijn wanneer kleine onderwerpen in delen worden opgepakt. Wat prettig werkt is voor iedere locatie anders.

### 10.2

#### **Plan van aanpak**

#### 10.2.1

##### **Welke maatregelen worden genomen?**

Alle beleidsstukken zijn doorgenomen met de medewerkers en aan de hand hiervan wordt een pedagogisch werkplan gemaakt. Want van plan tot uitvoering is belangrijk. Niet het wat gaan wij doen, maar hoe gaan wij het doen en welke maatregelen moeten hierbij getroffen worden. De verschillende plannen, zoals het Pedagogische Beleidsplan voor de Kinderopvang en de Buitenschoolse Opvang zijn besproken in team overleggen en met de oudercommissies. Aan de hand van de input van deze overleggen zijn de stukken aangepast.

### **Besproken zijn:**

Pedagogische Beleidsplannen van de kinderdagverblijven;  
Pedagogische Beleidsplan van de Buitenschoolse Opvang Boter Kaas en Overblijf/  
Eigenwijs  
De Meldcode  
Het Veiligheid en Gezondheidsbeleidsstuk  
De Pedagogische Werkplannen (niet wettelijk vereist)

#### **10.2.2**

#### **Hoe worden maatregelen geëvalueerd?**

Indien zich een praktijk voorbeeld voordoet, die niet of in onvoldoende mate beschreven is in het beleidsplan, wordt het plan aangepast. De cyclus is van uitvoering naar beleid en niet andersom. Er wordt gewerkt met uitvoeringsvoorstellen die beantwoorden aan de wettelijke richtlijnen. Indien een richtlijn niet werkt worden de volgende maatregelen genomen:

Een maatregel kan wettelijk verplicht zijn, maar in de uitvoering niet of onvoldoende werkbaar zijn. Indien dit het geval is wordt contact opgenomen met collega kinderdagverblijven of met het Ministerie van Sociale Zaken.

De acties en maatregelen die naar aanleiding van de uitvoeringspraktijk ertoe leiden dat er een veiligere en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we jaarlijks en indien noodzakelijk vindt een teamoverleg plaats.

In de afgelopen periode hebben we ondervonden dat de volgende maatregelen een positief effect hebben gehad op het verbeteren van het veiligheids- en gezondheidsbeleid:

Afspraken gemaakt met de scholen over het ophalen van kinderen bij de Buitenschoolse Opvang.

# 11

## Communicatie en afstemming intern en extern

We vinden het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt op- of bijgesteld, spelen zij dan ook allen een actieve rol hierin. Wanneer een nieuwe medewerker op de locatie komt werken zorgen we voor een uitgebreide introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid, met indien nodig eventuele extra opleiding en instructies. Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is.

Tijdens team overleggen is het bespreken van mogelijke veiligheids- en gezondheidsrisico's een vast agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken bespreekbaar te maken en direct bij te stellen. Medewerkers worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar. Niet alleen is dit beleidsplan belangrijk, maar ook hoe te handelen met de Meldcode.

Via de nieuwsbrief, per mail, via Facebook/ Instagram en via de oudercommissie berichten we ouders over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze zo mogelijk ter plekke beantwoord. Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is, wordt deze tevens in de nieuwsbrief opgenomen. Indien zich een calamiteit voordoet is het belangrijk alle ouders direct op de hoogte te stellen.

Voor het ophalen en brengen van kinderen zijn met de ouders afspraken gemaakt die als volgt zijn:

- Kinderen mogen alleen onder begeleiding in de entreehal zijn.
- Er wordt geen vreemde zomaar het gebouw betreden, altijd wordt gevraagd waarom iemand komt.
- Aan de ouders is gevraagd niet voor de deur te parkeren, maar in de parkeervakken. Dit zorgt voor een veiligere omgeving.

Ouders worden over de dagelijkse gang van zaken geïnformeerd via de nieuwsbrief. Aan de ouders wordt gevraagd, indien zich iets voordoet thuis of in de omgeving de pedagogische medewerker of de mentor van het kind op de hoogte te stellen. Bijvoorbeeld in de volgende situaties:

Ziekte van het kind en of ouder of grootouder;  
Bij echtscheidingen;

# 12

## Ondersteuning en melding van klachten

### Voor ouders en medewerkers

Ondanks dat alles goed gaat kan het altijd gebeuren dat ouders of medewerkers een klacht hebben over de wijze waarop aan veiligheid en gezondheid wordt gewerkt. In geval van een klacht kan dit altijd bespreekbaar gemaakt worden op bso Eigenwijs. Indien u er niet uitkomt, of uw klacht niet durft te bespreken met de pedagogische medewerker kunt u altijd contact opnemen met het management van bso Eigenwijs.

Een volledig en uitgebreid klachtenprocedure is opgenomen **in het Pedagogische Beleidsplan. Zie website.**

## **Bijlage 1      PREVENTIEVE MAATREGELEN**

Om verspreiding van ziekten te voorkomen moeten in de kindercentra diverse maatregelen worden genomen. Deze maatregelen worden in dit hoofdstuk behandeld.

### **Hygiëne van de kinderen**

De kinderen wassen hun handen:

- Na gebruik van het toilet. Dit wordt de kinderen aangeleerd door de pedagogisch medewerkers.
- Voor en na het eten.
- Na aanraking van lichaamsvocht zoals braken, snottebellen, ontlasting, wondvocht en bloed.
- Na het buiten spelen.

### **Verdere preventieve maatregelen t.b.v. de kinderen**

- Bij hoesten worden kinderen erop geattendeerd hun elleboog voor hun mond te houden.
- Voor ieder kind wordt een schone washand en handdoek gebruikt.
- Op de centra is altijd vloeibare zeep aanwezig en de kinderen kunnen hun handen afdrogen met schone handdoeken of papieren handdoekjes.
- Kinderen met snottebellen wordt aangeleerd de neus te snuiten.
- Bij de kinderen van de BSO wordt hygiëne aangeleerd.
- Pus en wondvocht wordt voordat het gaat lekken met een wattenstaafje gedept of met een gaasje afgedekt.
- Doordrenkte of vieze pleisters worden vervangen voor schone pleisters

### **Hygiëne van pedagogisch medewerkers**

De pedagogisch medewerker wast haar handen:

- Na het verschonen of billen afvegen van een kind.
- Na het toiletbezoek van de kinderen of van de pedagogisch medewerker zelf.
- Voor het bereiden en of aanraken van voedsel of het helpen met eten.
- Na het hoesten, niezen en snuiten van neuzen. Na aanraking van lichaamsvocht zoals braken, snottebellen, ontlasting, wondvocht en bloed.
- Na het buiten spelen.
- Na aanraking met vuile was, afvalbakken en na andere schoonmaakwerkzaamheden.
- Voor het verzorgen van een wond(je).
- Voor en na het aanbrengen van crème of zalf.

### **Handenwassen protocol**

- Handen worden met vloeibare zeep en water gewassen
- Zeep wordt over de gehele handen verdeeld
- Handen worden na het wassen goed schoongespoeld
- Handen worden met schone handdoek of papier gedroogd

### **Algemene preventieve maatregelen t.b.v. de pedagogisch medewerkers**

- Wanneer pedagogisch medewerkers wondjes hebben worden deze afgedekt.
- Waar nodig worden door de pedagogisch medewerkers plastic handschoenen gedragen.

### **Algemene preventie maatregelen t.b.v. de kinderen**

- Bij bijtincidenten waarbij bloed vrij komt wordt binnen 24 uur contact opgenomen met de bedrijfsarts, huisarts of GGD.

### **Preventieve maatregelen m.b.t. de algemene hygiëne op de bso's**

- Het speelgoed en de groepsruimten worden elke dag of indien eerder gereinigd.
- De verschoonplek wordt na ieder kind gereinigd.
- Binnen de bso's zijn geen huisdieren toegestaan (met uitzondering van vissen).
- Bij heersende kinderziekten worden er briefjes op de toegangsdeuren gehangen, waarbij ook uitgelegd wordt welke eventueel aanvullende maatregelen nodig zijn.
- Materialen en oppervlakken die verontreinigd zijn met pus/wondvocht worden eerst met alles reiniger gereinigd en daarna direct met alcohol schoongemaakt.
- Elk dagdeel worden er nieuwe vaatdoekjes gebruikt. En na gebruik met heet water uitgespoeld.
- Er wordt nooit speelgoed meegenomen naar het toilet.
- Voedselbereiding en verschonen gebeurt op gescheiden plaatsen.
- Afval wordt in gesloten afvalbakken weggegooid, de bakken worden dagelijks leeggemaakt.
- Bij constatering van ongedierte wordt er een hiervoor gespecialiseerd bedrijf ingezet. Eventuele uitwerpselen worden direct opgeruimd.

### **Voedsel bereiding en bewaring**

- Gekoelde producten, zoals melk en kaas worden bewaard bij 7 graden.
- Gekoeld eten wordt niet langer dan 30 minuten uit de koelkast gehouden.
- De houdbaarheidsdatum wordt altijd gecontroleerd.
- Voedsel wordt in een schone omgeving bereid.
- Restjes van eten worden niet hergebruikt.
- Gekoelde producten worden na levering direct in de koelkast opgeborgen.
- Interne verbruiksdatum wordt na de ontvangst/bereiding/ontdooien van producten genoteerd.
- Eten wordt afgesloten bewaard.
- Gekoelde producten die langer dan 30 minuten buiten de koelkast zijn geweest worden weggegooid.
- Er wordt met schoon keukenmateriaal gewerkt.
- Kinderen hebben per maaltijd hun eigen servies en bestek. Er wordt na elke maaltijd in de vaatwasser gezet.

### **Gebruik van thermometer en zalf**

Binnen het kinderdagverblijf hanteren wij alleen oor thermometers. Hierbij wordt voor ieder kind een nieuw hoesje gebruikt.

- Zalf wordt waar mogelijk gebruikt uit tubes. Na gebruik van zalf en/of crème worden de handen gewassen.
- Bij gebruik van zalf/crème uit een pot wordt de zalf/crème eruit gehaald met een spatel en wordt dun gesmeerd.

### **Reinigen van speelgoed**

- Vies speelgoed wordt direct schoongemaakt.
- Beschadigd speelgoed wordt direct weggegooid of gerepareerd.
- Speelgoed wordt maandelijks schoongemaakt en bijgehouden via een lijst.
- Speelgoed voor binnen en buiten wordt gescheiden.
- Verkleedkleden worden maandelijks op 60 graden gewassen.
- Knuffels en stoffen speelgoed worden maandelijks gewassen.
- Speelgoed wat in de mond wordt genomen moet dagelijks gereinigd worden.
- Indien een kind ziek wordt op het kinderdagverblijf wees dan alert op het speelgoed waarmee hij/zij heeft gespeeld, dit moet worden gereinigd.

### **Afvinklijsten**

Iedere groep heeft een lijst waarop wordt aangegeven wanneer speelgoed is schoongemaakt. Daarnaast zijn er ook lijsten waarop wordt bijgehouden wanneer alle materialen (box, bureau, aankleedmeubel, wc-tjes, bedden, etc.) worden schoongemaakt.

### **Afspraken rondom het gebruik van zwembadjes**

- Wanneer de kinderen in een zwembadje gaan wordt zwemkleding gebruikt. Aan het begin van de zomer wordt aan de ouders gevraagd of zij dit van thuis mee willen nemen naar het kinderdagverblijf.
- De pedagogisch medewerkers letten op of de kinderen het zwembadwater niet drinken.
- Bij het zwembad is altijd toezicht en ook is er afgesproken wie van de pedagogisch medewerkers toezicht houdt.
- Als het water in het badje vies is wordt het vervangen voor schoon water.
- Vervang bij aanhoudend mooi weer dagelijks het water in het badje.
- De badjes die niet worden gebruikt worden droog opgeborgen.
- Voor in de badjes is er apart speelgoed wat alleen voor de badjes wordt gebruikt.
- De pedagogisch medewerker ziet er op toe dat kinderen niet eten/drinken in de badjes.

### **Maatregelen ten aanzien van het binnen Milieu**

Ramen en ventilatieroosters worden door de pedagogisch medewerkers voldoende geopend. Ventilatiegedrag wordt aangepast als de activiteit daar om vraagt bijvoorbeeld bij dansspelletjes.

- De temperatuur wordt regelmatig gecontroleerd, in de verblijfsruimte is het niet lager dan 17 graden.
- Indien temperatuur oploopt boven 25 graden worden er ramen en deuren opgezet.
- Gordijnen worden periodiek gewassen.
- Er worden alleen kortpolige vloerkleden gebruikt.
- Binnen het kinderdagverblijf geldt een rookverbod en worden geen kaarsen gebruikt.
- Er wordt met stofvrij schoolbordkrijt gewerkt en schoolborden worden met een vochtige doek schoongemaakt.
- Werkjes aan de muren en plafonds worden na een maand vervangen.
- Er wordt schoongemaakt aan de hand van een schoonmaakrooster.
- In de ruimtes waar kinderen aanwezig zijn worden geen spuitbussen (verf, haarlak, etc.) gebruikt. Daarnaast wordt er ook geen gebruik gemaakt van wasbenzine/terpentine/verf afbijtende middelen of andere chemicaliën met oplosmiddelen. Zie bijlage

## **Bijlage 2 Spelen en Fysieke veiligheid**

### **Spelen (algemeen)**

De groepsruimtes worden door de pedagogisch medewerker van de groep visueel gecheckt. Bij een gebrek zal dit worden gemeld. 2x per jaar zal aan de hand van een checklijst de groep worden geïnspecteerd en in een logboek worden bijgehouden.

- Kinderen mogen niet spelen rond trappen en balustrades.
- Kinderen mogen niet van de trapleuning afglijden.
- Maak met de kinderen de afspraak dat er niet gerend wordt op de groep.
- Maak met de kinderen de afspraak dat er goed uitgekeken wordt als ze spelen bij ramen.
- Maak met de kinderen de afspraak dat binnen niet met spullen gegooid wordt.
- Maak met de kinderen de afspraak dat er niet van buiten naar binnen gerend wordt.
- Maak met de kinderen de afspraak dat er niet op de trap gerend mag worden.
- Kinderen ruimen speelgoed op na gebruik.
- Zorg ervoor dat er in verhouding niet teveel kinderen in de ruimte zijn en dat er voldoende medewerkers aanwezig zijn. Zorg ook voor genoeg ruimte bij spellen en oefeningen.
- Zorg voor duidelijke spelregels. Zorg ook voor ruimte tussen spel/oefening en wachtrij.

### **Spelen op het schoolplein**

- Kinderen mogen niet van de speelplaats af.
- Klim niet over het hek (als bijvoorbeeld de bal erover heen gaat). Vraag een pedagogisch begeleider voor hulp. Wil een kind naar de andere kant van het hek, ga na waarom.
- Zorg dat er geen opstapjes staan bij een hek om klimmen tegen te gaan.
- De pedagogisch medewerkers houden toezicht tijdens het spelen in de tuin.
- Zorg dat er geen straatmeubilair in de looproute staat en dat er genoeg ruimte omheen is.
- Kinderen mogen geen kleine voorwerpen in neus, oren of mond stoppen.
- Maak met de kinderen afspraken over skaten, voetballen en fietsen (op de kleine fietsjes) in de tuin.
- Zorg dat kinderen die buiten spelen ingesmeerd worden (als het weer hier om vraagt).
- Houd permanent toezicht bij het spelen in een zwembadje, spreek duidelijk af wie dit doet.
- Ververs het zwembadwater voor gebruik.
- Maak de volgende afspraak met medewerkers en ouders: Laat de kinderen geen kleding met koorden dragen.
- Bij voorkeur het kind geen sieraden laten dragen, dit kan tijdens het spelen gevaarlijk zijn. Controleer dit regelmatig en laat kinderen dit af doen wanneer het gevaarlijk zou kunnen zijn.
- De pedagogisch medewerker houdt het schoolplein netjes, ziet erop toe dat er geen afval ligt en niets rond de afvalbakken ligt. Leeg de afvalbak op geregeld.
- Plaats geen giftige/bijtende of prikkende planten in de buitenruimte. Verwijder deze wanneer deze er staan.



## Speeltoestellen

- Laat geen los speelgoed liggen rond speeltoestellen, ruim dit op!
- Laat geen kinderen met fietsen spelen rond speeltoestellen
- Zet fietsen in de daarvoor bestemde rekken/plaats.
- Voor de speelfietsen in de tuin zijn er alleen fietsen zonder spaken.

De speeltoestellen worden regelmatig gecontroleerd op de volgende zaken:

- Het (straat)meubilair wordt op slijtage en splinters gecontroleerd. En wordt gerepareerd wanneer het stuk is.
- 2x per jaar wordt de speelplaats op oneffenheden gecontroleerd.
- Maandelijks zullen de speeltoestellen visueel gecheckt worden op slijtage.
- 2x per jaar zal er aan de hand van een checklijst worden gekeken naar de speeltoestellen of deze nog voldoen aan alle eisen. Reparaties worden aan de hand van een logboek bijgehouden.
- Vooral bij nat weer worden bij de speeltoestellen de treden en handvatten gecontroleerd op gladheid.
- De speelplaats zal regelmatig gecontroleerd worden op gladde plekken, voornamelijk in de herfst en winter.
- De begroeiing wordt gecontroleerd..
- Regelmatig wordt er gecontroleerd of de deur strips er nog goed op zitten en goed vast zitten.
- Het vloermateriaal wordt gecontroleerd.
- Oneffenheden op muren onder 1,35m worden verwijderd. Ook schroeven, spijkers end. worden direct verwijderd.
- Het speelgoed wordt gecontroleerd of het nog heel is. Als het speelgoed kapot is wordt het weggedaan. Speelgoedbeesten worden nagelopen of er geen stiksels loszitten.

Alle controles worden uitgevoerd aan de hand van checklijsten. Aan de hand van deze lijsten kunnen we zien wat er vervangen of gerepareerd dient te worden.

## **Naleven Arbo beleid**

### **Het doel:**

De omstandigheden waaronder de medewerkers werken zo optimaal mogelijk te maken, zodat zij met plezier naar werk toe komen. .

Dit doel proberen wij te realiseren met behulp van de volgende subdoelen:

- Er wordt gewerkt conform de CAO kinderopvang.
- Wij kopen uitsluitend meubilair en materialen dat aan de meest recente ergonomische normen voldoet.
- De groepen worden optimaal bezet, waarbij de kind ratio van toepassing is.
- Wij hanteren binnen de organisatie een algemeen rookverbod. Er kan gerookt worden buiten het terrein van de bso's.
- Wij werken uitsluitend volgens het personeelshandboek, deze is bekend bij de medewerkers. .
- Door middel van vergaderingen, mails, cursussen en trainingen worden de medewerkers gestimuleerd en geïnformeerd over hun werkgebied.

### **De Trap**

- Met de pedagogisch medewerkers is de afspraak gemaakt om de deuren die naar een trap leiden altijd dicht te doen.
- Ze mogen niet rennen op de trap.
- De traptreden zijn goede conditie zijn.

### **Meubilair**

- Gebruik bij de ramen raambeveiligers of de kierstand
- Maak bij ladekasten gebruik van kantelbeveiligers.  
Waar mogelijk zet (stelling)kasten vast aan de muur en zorg dat ze stabiel zijn d.m.v. een schaag of kruis.

## Bijlage 3 Werkinstructie Privacy

### Op de groep:

- Informatie van ouders en kinderen wordt niet aan derden doorgegeven, met uitzondering van leidinggevende en de directie.
- Intakeformulieren gaan direct in de map met kindergegevens.
- Observatieformulieren worden opgeborgen in de desbetreffende map.
- Formulieren met daarop kind gegevens mogen niet zichtbaar op het bureau liggen.
- Formulieren die wel direct zichtbaar zijn, zoals eet- en slaapgegevens, daarop mogen geen achternamen en/of andere gegevens van kinderen op staan.
- Dossiers van geplaatste kinderen die niet meer komen worden in een speciale map gedaan en worden in een afgesloten magazijn voor ten minste 2 jaar bewaard.
- Formulieren met gegevens van cliënten die vernietigd moeten worden, worden ingeleverd bij de verantwoordelijke leidinggevende.
- Spelende kinderen kunnen gefotografeerd worden, maar hierbij wordt altijd zo gefotografeerd dat ze niet te herkennen zijn.
- Foto's bso Eigenwijs worden op facebook gezet, waarbij alle veiligheidsmaatregelen in acht worden genomen.

### Op kantoor:

- Informatie over kinderen en hun ouders zitten in een afgesloten kast. Toegang tot deze gegevens hebben de leidinggevende en de directie.
- Een computer met daarop de kind- en plaatsingsgegevens is alleen toegankelijk middels een wachtwoord. Deze is alleen bekend bij leidinggevende en de directie
- Dossier die vernietigd moeten worden, worden in een afgesloten magazijn voor ten minste 2 jaar bewaard.
- Formulieren die vernietigd moeten worden gaan in de papierversnipperaar. De desbetreffende leidinggevende of directie is hier verantwoordelijk voor.

## **Bijlage 4    Ophalen van kinderen**

- De begeleider zorgt voor een veilige route van en naar school
- Zorg dat er bij de BSO is vastgelegd wie de kinderen van de opvang op mogen halen.  
Maak afspraken over hoe het veilig en secuur ophalen van kinderen

### **Fietsen**

- Er wordt met hun eigen fietsen niet op de speelplaats gefietst.
- Speel niet in de fietsenstalling of op een fietsenrek.
- Kinderen fietsen niet op de stoep.

Kinderen die zelfstandig naar de BSO fietsen mogen dit alleen na een ondertekend formulier van de ouder. De route die zij nemen is bij de ouder bekend is.

### **Uitstapjes**

- Waar nodig wordt er gebruik gemaakt van fietsstoeltjes en stoelverhogers (auto's).
- Nooit meer kinderen vervoeren dan dat er gordelpunten aanwezig zijn.
- Pedagogisch medewerkers geven het goede voorbeeld ten aanzien van de gedragsregels in het verkeer.
- Pedagogisch medewerker weet precies hoe te handelen bij de vermissing van een kind (zie bijlage Vermissing Kind).

### **Uitstapjes buiten van de bso's**

- Geef het goede voorbeeld bij oversteken, en loop/rijd nooit door rood licht.
- Laat kinderen niet alleen met dieren, wees alert op bijten.
- Laat kinderen hun handen wassen na aanraking van dieren.
- Zorg dat zij geen last hebben van het weer (zon, regen), dus let op aankleding van de kinderen.
- Laat de kinderen niet alleen of in nabijheid van vreemden.
- Laat bij wandelen een van de medewerkers vooraan en een achteraan lopen.
- Kinderen dragen tijdens de uitstapjes zichtbare armbanden/ bandana's met telefoonnummer
- Bij alle uitstapjes wordt de tas meegenomen met hierin, EHBO koffer, zonnebrand, flesje water en telefoon.
- Indien er tijdens het uitstapje calamiteiten gebeuren, neem direct contact op met kantoor Boter Kaas en Overblijf: 071-5161209.

## **Bijlage 5 Giftige stoffen en gevaarlijke materialen**

### **Instructie**

Indien zich toch een incident voordoet bel dan 112 bij bewusteloosheid of benauwdheid. Wat je niet moet doen is laten braken en niks te drinken geven ook geen melk.

### **Preventie**

- In elke groep is een gif wijzer aanwezig.
- Bij in contact komen met een giftige stof/vergiftiging wordt direct 112 gebeld.
- Doe de kastdeur waar achter giftige stoffen staan altijd dicht, bij voorkeur op slot.
- Houd medicijnen buiten bereik voor kinderen.
- Laat geen sigaretten(peuken) rondslingeren binnen handbereik van kinderen (rook zoals afgesproken buiten het hek).

## **Bijlage 6 Preventieve maatregel tegen verbranding**

Aanstekers en lucifers worden opgeborgen in een kast of lade. Maak de afspraak na gebruik weer opbergen op een plek waar de kinderen niet bij kunnen. Gebruik kind veilige aanstekers.

### **Pauze/ thee drinken op de groep**

- Maak geen thee/hete dranken klaar waar kinderen bij zijn.
- Drink geen thee met een kind op schoot.
- Maak gebruik van kopjes met een goed oortje.
- Zet de kopjes ver op tafel, zodat de kinderen er niet bij kunnen.
- Maak geen gebruik van tafelkleden waar kinderen aan kunnen trekken.
- Bewaar hete dranken in een thermoskan.
- Maak de afspraak met kinderen om hete dranken rustig te drinken aan tafel.

### **Kranen**

- Plaats geen opstapmogelijkheden in de buurt van kranen waar kinderen eigenlijk niet hoeven te komen.
- Leer de kinderen de betekenis van de blauwe en de rode kleuren op de kranen.
- Maak de afspraak met kinderen dat ze eerst de koud water kraan en daarna de warm water kraan aan doen.
- Maak de afspraak met kinderen dat ze eerst de warm water kraan en daarna de koud water kraan uit doen.
- Leer kinderen dat ze niet zonder begeleiding aan de rode (warm) waterkraan mogen komen.
- Leer de kinderen voorzichtig om te gaan met kranen, vooral de warmwaterkraan.

### **Buitenspelen in de zomer**

- Beperk het buiten spelen bij extreme hitte en/of zonnekracht.
- Pas het spel aan zodat je een grote inspanning door kinderen vermijdt.
- Laat kinderen niet tussen 12 uur en 15 uur in de volle zon spelen.
- Zorg voor voldoende schaduwplekken waar de kinderen kunnen spelen.
- Let erop dat de kinderen niet onbeschermd en te lang in de zon spelen.
- Zorg dat kinderen beschermende kleding dragen bij hitte en in de zon.
- Smeer kinderen van begin mei tot eind september op alle dagen in dat het zonnig of half bewolkt is.
- Smeer kinderen om de 2 uur in met een anti zonnebrand middel met een factor van tenminste 20 SPF.
- Kinderen onder de 1 jaar niet blootstellen aan directe zon.
- Bij voorkeur worden in de zomer petjes gedragen. Aan het begin van de zomerperiode wordt aan de ouders gevraagd petjes voor hun kinderen mee te nemen naar het kinderdagverblijf.
- Kinderen krijgen met warmte extra drinken aangeboden.
- Zwembadjes worden in de schaduw geplaatst.
- Kinderen worden regelmatig ingesmeerd met zonnebrandcrème (minimaal factor 20) en er wordt gebruik gemaakt van T-shirts.
- Aan de ouders wordt gevraagd om hun kind(eren) 's morgens zelf in te smeren met zonnebrandcrème.

## **Bijlage 7    Preventieve maatregelen tegen verdrinking**

Kinderen staan altijd onder toezicht bij gebruik van zwembadjes of bij een uitstapje waar water is. Indien er gezwommen wordt dan:

1. Alleen kinderen die een zwemdiploma kunnen overleggen ( kopie) mogen mee gaan zwemmen. Met kinderen die geen zwemdiploma hebben wordt niet gezwommen.
2. Kinderen die geen zwemdiploma hebben zullen alleen onder toezicht pootjebaden.
3. Bij het water zal er altijd een Pedagogische medewerker met de kinderen in het water zijn om toezicht te houden. Ga altijd met meerdere pedagogische medewerkers naar een wateractiviteit.
4. Laat kinderen nooit alleen bij het water.
5. Tijdens boottochtjes zullen kinderen zonder A en B diploma altijd een zwemvest dragen.
6. Laat de kinderen niet alleen of in nabijheid van vreemden.
7. Houd je aan de regels die gelden voor de desbetreffende locatie.
8. Houd de kinderen goed in de gaten en spreek een punt af waar je verzamelt.
9. Ga zo veel mogelijk in groepen activiteiten ondernemen.
10. Indien er tijdens het uitstapje calamiteiten gebeuren, neem direct contact op met het kantoor van Boter Kaas en Overblijf tel 071-5161209.

## **Bijlage 8 Preventieve maatregel bij vermissing**

### **Preventief beleid**

- Weet hoeveel kinderen er op de groep zijn. Doe dit o.a. door het bijhouden van de overdracht lijst waar alle kinderen op staan. Wanneer een kind is gebracht of gehaald, moet je het nieuwe aantal kinderen weten.
- De kans dat een kind wegloopt of door een onbekende wordt meegenomen is het grootst tijdens de haal- en brengtijden:
- Let op dat de entree deur en het hek bij buitenspelen altijd goed dicht zijn. Let op openstaande deuren, zowel de groepsdeur als de entree deur. Wanneer een ouder de deur laat openstaan, wijs de ouder hier op. Wanneer een kind zelf de deur kan open doen en dit doet zonder toestemming van de groepsleiding, zorg dan voor maatregelen zoals het omhoog zetten van de deurkruk. Check of de entree deur dicht is, wanneer de groepsruimte wordt verlaten samen met de kinderen.
- Instrueer de kinderen dat wanneer zij niet weten waar ze zijn, het kind om hulp vraagt aan een volwassene.
- Groepsleiding zorgt dat een invalkracht goed geïnstrueerd is. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de map voor invalkrachten en vindt er een goede overdracht plaats.
- Groepsleiding van de BSO is op de hoogte van de bezigheden van de kinderen. Als kinderen naar buiten gaan om te spelen of andere activiteiten buiten de BSO doen, wordt dit doorgegeven bij de groepsleiding.
- Indien de voordeur moet worden geopend, zorg dat een medewerker/stagiair bij of in de buurt van de entree deur staat om te voorkomen dat een kind met andere ouders de deur uitloopt.

### **Als het vermiste kind terecht is**

- Informeer je de politie als deze ingeschakeld is.
- Informeer je vervolgens alle andere betrokkenen die weten dat het kind vermist is.
- Is het belangrijk om na te gaan wat de reden voor de vermissing was, zodat een herhaling voorkomen kan worden.

### **Kind komt niet thuis vanuit de BSO**

- Waarschijnlijk zal de ouder contact opnemen met de bso om te melden dat hun kind niet thuis is gekomen.
- Informeer alle groepsleiding van bso Eigenwijs. En vraag wanneer ze het kind voor het laatst hebben gezien, wat het kind deed of van plan was te gaan doen en of ze het kind naar huis hebben zien gaan.
- Neem contact op met het kantoor van het kinderdagverblijf en bel naar vriendjes van de BSO waar het kind eventueel zou kunnen zijn.
- Volg verder de richtlijnen van de politie wanneer deze door de ouders is ingeschakeld.



## **BIJLAGE 9 Protocol behorend bij hoofdstuk 6, grensoverschrijdend gedrag**

Protocol grensoverschrijdend gedrag hoe herken je dit

De kinderdagverblijven en de bso's hebben in haar beleidsplan Veiligheids-en Gezondheidsbeleid opgenomen dat er preventief gewerkt wordt om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen binnen bso Eigenwijs. Maatregelen zijn in dit plan opgenomen, maar hoe herken je nu de signalen bij kinderen.

Stappen bij een vermoeden van grensoverschrijdend gedrag

1. Vermoeden of gevoel van een grensoverschrijdend gedrag van een collega.
2. Wat is er gebeurd en wanneer, waren hier nog anderen bij. Hou je aan de feiten.
3. Maak het bespreekbaar met je collega's, indien je dit niet durft leg het bij je leidinggevende neer.
4. Vraag een andere collega om advies hierin, leg het voor en leg uit wat je gezien hebt of vermoed.
5. Schakel de coördinator zorg in en bespreek je bevindingen.
6. Maak een plan van aanpak, doe observaties met 2 pedagogische medewerkers of met de coördinator zorg en een pedagogische medewerker.
7. Zet alles in een verslag feitelijk neer, geen meningen.
8. Bespreek de bevindingen met betrokkene.
9. Indien vermoeden blijft of probleem niet opgelost wordt schakel een instantie in.
10. Doorverwijzen of melden, afhankelijk van de situatie naar hulpverleningsinstantie, Veilig Thuis, gebruik de meldcode hiervoor, of de politie.
11. Evalueer de situatie in het team, zodat alle medewerkers op de hoogte zijn en hiervan kunnen leren.
12. Ouders en verzorgers worden geïnformeerd.

### **Verdeling verantwoordelijkheden directie management**

- Bespreken protocol in het team.
- Er voor zorgen dat de pedagogische medewerkers handelen volgens het protocol.
- Ervoor zorgen dat pedagogische medewerkers voldoende deskundig zijn om grensoverschrijdend gedrag te herkennen.
- Aanstellen van en zorg coördinator.
- Ervoor zorgen dat de aandacht voor grensoverschrijdend gedrag continu gewaarborgd blijft.

### **Verantwoordelijkheden pedagogische medewerkers**

- Herkennen van signalen van grensoverschrijdend gedrag.
- Beantwoorden van vragen van ouder, pedagogische medewerkers over dit protocol.
- Aanspreekpersoon zijn bij grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling en tussen ouders en kinderen.
- Schakel de zorg coördinator in.
- Overleg plegen met personen of kinderen die grensoverschrijdend gedrag constateren.

- Informatie delen met respect voor privacy voor alle personen.
- Alles vastleggen in een protocol.
- Overleg plegen met andere collega's.
- Doorverwijzen naar andere hulpinstanties.
- Alert zijn op gedrag van "slachtoffer"
- Periodiek overleg plegen over dit protocol en actualiseren.

#### **Verantwoordelijkheden zorg coördinator**

- Is aanspreekpunt voor grensoverschrijdend gedrag voor pedagogische hulpverlening.
- Observeert degene die het grensoverschrijdend gedrag vertoont.
- Informeert en ondersteunt het slachtoffer van grensoverschrijdend gedrag.
- Verwijst indien van toepassing naar andere hulpinstanties.
- Bespreekt de stappen met de directie of management.
- Houdt ouders op de hoogte.
- Evalueert elke melding in een teamoverleg

## Bijlage 10 Preventieve maatregelen bij ziektebeleid

Aan ouders wordt aangeraden wanneer een kind thuis gehouden moet worden, dit wordt in overleg gedaan. Maar dit geeft soms verwarring, daarom zijn een aantal zaken op papier gezet. Wanneer houdt u kind thuis?

In het algemeen houdt u een kind thuis wanneer:

- Het kind zo ziek is dat het niet aan het normale programma kan meedoen. Dit is in ieder geval zo bij koorts boven de 38.5 °C, frequente waterige diarree, veelvuldig overgeven, niets willen eten/drinken, niet in staat zijn tot fysieke inspanning, ontroostbaar huilen, veel pijn/jeuk en benauwdheid. In alle gevallen geldt dat als de pedagogisch medewerker beoordeelt dat het kind te ziek is voor het verblijf op bso Eigenwijs, de ouders het kind moeten komen halen.
- Het kind zoveel extra verzorging nodig heeft dat dit voor de pedagogisch medewerkers niet op te brengen valt zonder de andere kinderen tekort te doen.

Volgens de richtlijnen van de GGD bestaat er strikt medische noodzaak voor het weren van kinderen voor de volgende ziekten:

- Bloederige diarree
- Geelzucht, indien nog besmettelijk
- Open tuberculose
- Difterie en polio
- Krentenbaard en steenpuisten, tenzij afgedekt of behandeld
- Roodvonk, tenzij behandeld

Een besmettelijke aandoening die geen medische noodzaak heeft, maar wel onze aandacht:

### **MEEST VOORKOMENDE KINDERZIEKTEN**

Een aantal veel voorkomende kinderziekten zijn opgenomen in deze bijlage en dienen als richtlijn wat te doen bij.

#### **Braken**

Een kind kan om verschillende redenen braken. De oorzaak kan een griepje zijn, een voedselvergiftiging, maar ook bijvoorbeeld spanning.

Mag uw kind komen/blijven?

Wanneer een kind braakt en zich echt ziek voelt, moet het kind thuisblijven. Wanneer het kind een volledige voeding gegeten heeft en daarna niet meer heeft overgegeven is het kind weer welkom.

#### **Diarree**

Er zijn verschillende oorzaken voor het ontstaan van diarree. Het wordt vaak veroorzaakt door een darminfectie of door verschillende soorten micro-organismen. Over het algemeen is het een onschuldige klacht. De verschijnselen duren ongeveer twee dagen. Op bso Eigenwijs worden extra hygiënische maatregelen genomen ter voorkoming van besmetting.

Mag uw kind komen/blijven? Wanneer een kind diarree heeft en zich echt ziek voelt, moet het kind thuisblijven. Bij bloederige diarree dient u eerst met uw kind naar de

huisarts te gaan voor aanvullend onderzoek voordat het weer bso Eigenwijs kan bezoeken.

### **Vijfde ziekte**

De vijfde ziekte wordt veroorzaakt door het Humaan Parvo Virus. De verschijnselen van deze ziekte zijn grote en kleinere rode vlekken die beginnen in het gezicht en zich verspreiden over het gehele lichaam. Het kind heeft lichte koorts. Deze ziekte is onschuldig maar kan gevaarlijk zijn voor zwangere (die het nog niet eerder meegemaakt hebben).

Mag uw kind komen/blijven?

Op het moment dat de diagnose gesteld is, is het besmettingsgevaar al geweken. Uw kind is welkom.

### **Waterpokken**

Waterpokken worden veroorzaakt door een virus. De verschijnselen bij waterpokken zijn in het begin lichte koorts, hoesten en hoofdpijn. Na een paar dagen verschijnen kleine rode bultjes, waarop na zes tot twaalf uur blaasjes ontstaan. De blaasjes gaan open of drogen in. Er ontstaan korstjes die na enige dagen afvallen.

Mag uw kind komen/blijven?

Besmetting heeft al plaatsgevonden voordat de blaasjes ontstaan. Uw kind is welkom tenzij uw kind een zieke indruk geeft.

### **Wormpjes**

Het kind heeft wormpjes in de ontlasting. Kleine witte draadjes van 1 cm. 's Avonds en 's nachts legt het wijfje eitjes rond de anus. Dit veroorzaakt jeuk en/of vage buikkachten en/of diarree. U wordt geadviseerd om voor behandeling naar de huisarts te gaan.

Mag uw kind komen/blijven? Kinderen mogen gewoon komen

Dan zijn er nog andere besmettelijk ziekten, die kunnen voorkomen op bso Eigenwijs. Enkele zijn gedefinieerd en wij zijn ervan op de hoogte dat de lijst niet uitputtend is en elk jaar geactualiseerd moet worden.

### **Kinkhoest**

Dit is een besmettelijke, uitputtende ziekte van de luchtwegen veroorzaakt door een bacterie. Kinkhoest is het meest besmettelijk in het beginstadium (snotterig, neusverkouden). De besmettelijkheid duurt tot 3 weken nadat de typerende hoestbuien begonnen zijn. Een gewone verkoudheid gaat over in hoestbuien met gierend geluid en het opgeven van slijm. Als duidelijk is dat er een kind kinkhoest heeft, heeft besmetting al plaatsgevonden. Op hoestdiscipline wordt extra gelet en ouders worden ingelicht.

Mag uw kind komen/blijven?

Uw kind is welkom in de groep. Op het moment dat duidelijk is dat een kind kinkhoest heeft, is de meest besmettelijke periode meestal al voorbij.

### **Hoofdluis**

Kinderen met hoofdluis moeten altijd behandeld zijn voor ze weer naar het kinderdagverblijf kunnen komen. Hoofdluis moet je altijd melden aan de pedagogisch medewerker zodat we maatregelen in de groep kunnen treffen. Als wij op bso Eigenwijs hoofdluis constateren bij je kind dan nemen wij daarover contact met je op. Je kind moet dan direct worden opgehaald en behandeld.

Ook vragen we je de jas van je kind op te hangen onder de daarvoor bestemde, door ons verstrekte luizencapes om het probleem enigszins in te perken. Het is erg belangrijk dat je het haar van je kind nog een aantal dagen blijft kammen met een luizenkam.

### **Koortslip**

Een koortslip wordt veroorzaakt door een herpes virusinfectie. Er vormen zich meestal blaasjes rond de mond die vocht bevatten. Na enkele dagen springen ze open, waarna zich een korstje vormt. De koortslip jeukt hevig. De klachten duren ongeveer een week. Een koortslip kan regelmatig terugkeren. Het vocht in de blaasjes is zeer besmettelijk. Besmetting vindt plaats door aanraking van de blaasjes. De besmettelijkheid is voorbij zodra zich een korstje heeft gevormd. In het kinderdagverblijf worden extra hygiënische maatregelen getroffen om besmetting te voorkomen. Contact (met name knuffelen en kusjes geven) met pasgeborenen moet vermeden worden.

Mag uw kind komen/blijven?

Doordat het virus bij zeer veel mensen voorkomt en deze mensen ook steeds opnieuw weer besmet kunnen raken, is infectie gedurende de jeugd in de praktijk moeilijk te voorkomen. Uw kind is daarom welkom op bso Eigenwijs.

### **Krentenbaard (Impetigo)**

Krentenbaard is een oppervlakkige infectie van de huid veroorzaakt door bacteriën. De aandoening begint met een blaasje dat openbarst en waarop een honinggele korst ontstaat. De plekken breiden zich uit, zodat het lijkt alsof het kind een baard van krenten heeft.

Mag uw kind komen/blijven?

Uw kind is welkom indien de aandoening behandeld wordt. U moet met uw kind voor behandeling naar de huisarts. Bedek de plek wel waar uw kind krentenbaard heeft, door middel van bijvoorbeeld een pleister.

### **Middenoorontsteking of loopoor**

Een plotseling optredende infectie van het middenoor. Deze ontsteking wordt veroorzaakt door allerlei virussen en bacteriën die ook bij verkoudheid andere luchtweginfecties veroorzaken. Als complicatie kan een loopoor ontstaan. Bij een loopoor is het trommelvlies kapot gegaan.

Mag uw kind komen/blijven?

Uw kind voelt zich meestal te ziek om naar bso Eigenwijs te komen. Als uw kind niet ziek is maar wel een loopoor heeft, is uw kind welkom op het kindercentrum en zullen de nodige hygiënische maatregelen in acht worden genomen.

### **Ontstoken ogen**

Een oogontsteking wordt veroorzaakt door een virus of bacterie. Als het oogwit en de oogleden rood en de oogleden gezwollen zijn en gele of groene pus uit de ogen komt dan is er sprake van een infectie. Een infectie kan ook pijnlijk zijn. Oogontsteking die door een bacterie veroorzaakt is, wordt soms behandeld met oogdruppels die antibiotica bevatten. Na twee dagen therapie is er geen besmettingsgevaar meer. Extra hygiënische maatregelen zullen in acht worden genomen.

Mag uw kind komen/blijven?

Uw kind is welkom op bso Eigenwijs.

## **Roodvonk**

Roodvonk is een infectieziekte die veroorzaakt wordt door een bacterie. Verschijnselen zijn hoge koorts, keelpijn, hoofdpijn, braken, kleine puntvormige rode plekjes en een geheel beslagen tong, huiduitslag die na ongeveer 10 dagen begint af te nemen waarna de huid gaat vervellen. De ziekte is goed te behandelen met antibiotica. Na 48 uur behandeling met antibiotica kunnen andere kinderen niet meer worden besmet.

Mag uw kind komen/blijven?

Uw kind is welkom op bso Eigenwijs. Bij uitzondering kan de GGD in overleg met huisartsen adviseren om zieke kinderen alleen na behandeling met antibiotica toe te laten tot het kindercentrum of gastouder.

## **RS-virus**

RSV oftewel het RS-virus veroorzaakt een ontsteking van de luchtwegen en komt vooral voor in de wintermaanden. Het virus is vaak de verwekker van een gewone verkoudheid, waardoor contact met het virus niet te vermijden is. De verschijnselen zijn een verstopte neus, hoesten, benauwdheid en belemmerde ademhaling en koorts. Als uw baby benauwd is, voeding weigert en hoge koorts heeft adviseren we u de huisarts te raadplegen. De incubatietijd is 3 tot 5 dagen.

Mag uw kind komen/blijven?

Uw kind is welkom op het kinderdagverblijf. Wering van kinderen die vanwege een RSV-infectie in het ziekenhuis opgenomen zijn geweest is niet nodig. Omdat RSV zo vaak voorkomt als verwekker van gewone verkoudheid is contact met dit virus niet te vermijden. Indien uw kind ernstige aangeboren longafwijkingen heeft of meer dan zes weken te vroeg geboren is, zal de pedagogisch medewerker u waarschuwen. U kunt dan het beste contact opnemen met de behandelend kinderarts.

## **Ringworm**

Hier gaat het om een infectie van de huid veroorzaakt door een schimmel. Ringworm wordt overgedragen door direct contact, of via besmette huidschilfers in de kleding of op de grond. De huiduitslag begint met rode vlekken, waarbij blaasjes ontstaan. De huid gaat op deze plekken schilferen. De schimmelinfectie kan overal op het lichaam optreden. U wordt geadviseerd om contact op te nemen met de huisarts. Na het starten van de behandeling neemt de besmettelijkheid snel af.

Mag uw kind komen/blijven?

Uw kind is gewoon welkom. De noodzakelijke hygiënische maatregelen worden in acht genomen.

## **Spruw**

Witte plekjes in de mond en op de tong. Spruw wordt veroorzaakt door een schimmel. Het mondslijmvlies is bedekt met een witte afwasbare aanslag (beslag). Wanneer een baby spruw heeft, drinkt de baby vaak moeizaam. U wordt aangeraden om de huisarts te bezoeken.

Mag uw kind komen/blijven?

Uw kind is welkom en de noodzakelijke hygiënische maatregelen worden in acht genomen.

## **Tekenbetenziekte (lyme ziekte)**

Deze ziekte wordt veroorzaakt via de beet van een teek die met een bacterie is besmet. Deze bacterie zit in het speeksel van de teek. Zolang de teek in de huid zit, mag er niets op de wond gesmeerd worden. De teek dient zo snel en zo goed

mogelijk uit de huid verwijderd te worden. Daarna wordt de ontstane wond gedesinfecteerd. Bij verschijnselen die kunnen wijzen op de lyme ziekte (bijvoorbeeld een rode ring rond de plaats waar de teek gezeten heeft) worden de opvoeders geadviseerd de huisarts te raadplegen. Op bso Eigenwijs hebben wij een speciaal setje liggen voor wespensteken en tekenbeten, Uw kind is gewoon welkom. De ziekte is niet van mens op mens overdraagbaar.

## Medicatieformulier

Het toedienen van een geneesmiddel door de pedagogisch medewerkers geschiedt onder verantwoordelijkheid van de ouders. De kindercentra aanvaarden geen aansprakelijkheid voor eventuele consequenties die zich voordoen onder de toediening van de medicatie.

Voorbehoud: Indien het ziektebeeld van dien aard is dat bij een levensbedreigende situatie ontstaat als de medicatie door omstandigheden vergeten wordt, mag het kind niet naar het kindercentrum worden gebracht.

Naam groep: \_\_\_\_\_

Achternaam kind: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Naam huisarts: \_\_\_\_\_

**De ouders van bovenstaand kind dienen het verzoek in tot het toedienen van de volgende medicatie:**

### **Gegevens Medicatie**

Geneesmiddel: \_\_\_\_\_

Dosering: \_\_\_\_\_

Tijdstip inname: \_\_\_\_\_

Waar bewaren: \_\_\_\_\_ (koelkast)ja/nee

Welke medewerker dient medicijn toe? \_\_\_\_\_

Startdatum medicatie: \_\_\_\_\_

Einddatum medicatie: \_\_\_\_\_

Wijze van toediening: 0 smeren      0 oraal      0 rectaal

Als voorwaarde voor het toedienen geldt het volgende:

- De ouders tekenen het formulier medicijngebruik
- Het medicijn wordt geleverd in de originele verpakking
- De bijsluiter is aanwezig, zodat deze direct gelezen kan worden door de groepsleiding.
- De groepsleiding tekent voor ontvangst van het medicijn in de originele verpakking, inclusief bijsluiter.
- De ouder is thuis al begonnen met de medicatie. Minimaal 24 uur voordat het kind het dagverblijf bezoekt.

### **Handtekening ouder ontvangst**

Naam: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### **Handtekening groepsleiding voor**

Naam: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Naam van medewerker die medicijn heeft toegediend gedurende de dag:

\_\_\_\_\_

De pedagogisch medewerker die toedient noteert aanwezigheid van dit formulier op de op de dag lijsten.



## Bijlage 11 Maatregelen ten aanzien van het binnen milieu

### *Ventilatie*

Voldoende ventilatie is van groot belang voor een gezond binnenmilieu. Bij onvoldoende ventilatie kunnen er verschillende klachten optreden, zoals: hoofdpijn, irritaties aan ogen of slijmvliezen en astmatische klachten. Ook neemt de kans op infectieziektes toe wanneer er slecht geventileerd wordt. Ziektekiemen blijven hangen in dit soort ruimtes.

### *Ventileren*

Ventileren is het voortdurend verversen van lucht. Buitenlucht vervangt daarbij de binnenlucht die verontreinigd wordt door het continu vrijkomen van vocht, gassen, geurstoffen, micro-organismen en zwevende deeltjes microstof.

### *Luchten*

Luchten is het in korte tijd verversen van alle verontreinigde binnenlucht door het wijd openzetten van ramen of deuren. Lucht ongeveer 10 minuten om alle lucht in de ruimte te verversen. Tijdens het luchten blijft de temperatuur redelijk constant, of is de temperatuur binnen tien minuten weer op peil. Luchten is geen vervanging voor ventilatie. Ook wanneer er voldoende gelucht wordt blijft ventileren nodig.

Afspraken met betrekking tot ventileren en luchten:

- Open tijdens het gebruik van de ruimten, altijd een luchttoevoer (raam op kiertje of ventilatieroosters).
- Lucht de ruimte extra tijdens bewegingsspelletjes, drukte, het stofzuigen, het opmaken van bedjes en andere drukke activiteiten die o.a. stof en warmte kunnen veroorzaken.
- Lucht 's morgens tijdens het opstarten de ruimte wanneer er 's nachts niet geventileerd wordt.
- Lucht eventueel in 'pauzes' of activiteiten buiten de ruimte indien er weinig geventileerd wordt.
- Zorg ervoor dat de ventilatievoorzieningen goed werken, onderhoud deze en reinig deze.

### **Lucht- en vochtbalans**

Wanneer mensen in een ruimte verblijven komt veel vocht vrij en in een vochtige omgeving kan condens optreden. Dit maakt groei van huisstofmijten, schimmels en bacteriën gemakkelijker.

Bij condensatie trekt bijvoorbeeld vocht in poreus materiaal zoals matrassen, wat aantrekkelijk is voor schimmels. Gezondheidseffecten die kunnen optreden zijn ontsteking van het neusslijmvlies (hooikoortsachtige verschijnselen), luchtweginfecties, astma of eczeem.

Afspraken voor temperatuur- en vochtbeheersing:

- Stel de temperatuur in de groepsruimte in op 20 °C. Gebruik de zonwering tijdig (vanaf 22 °C). In groepsruimten mag de temperatuur niet lager zijn dan 17 °C en niet hoger dan 27 °C.
- Voorkom temperatuurschommelingen van meer dan 5 °C.
- Indien temperatuur oploopt boven 25 graden worden er ramen en deuren opgezet.
- Controleer wekelijks de relatieve luchtvochtigheid in slaap- en groepsruimten.

Binnen zijn er veel bronnen van vocht zoals wasdrogers, dweilwater, en aanwezige personen. Daarnaast kunnen bouwkundige gebreken (lekkage of doorslag, optrekkend vocht, water in de kruipruimte) vochtproblemen veroorzaken.

Vochtproblemen ontstaan als de vochtproductie niet in balans is met de afvoer van vocht via ventilatie.

De luchtvochtigheid moet tussen de 40% en 60% liggen. Deze kan worden beïnvloed worden door extra ventileren en de het regelen van de temperatuur.

### **Extreem warme dagen**

In Nederland zijn temperaturen boven de 28 °C geen uitzondering. Kinderen en ouderen lopen een risico op het krijgen van hitte gerelateerde aandoeningen. Één daarvan is warmte-uitputting, dat kan ontstaan door vochtverlies, zoutverlies of beide tegelijk.

Om deze reden is het wenselijk dat er maatregelen en / of acties afgesproken worden binnen het kindercentrum die ten tijde van dagen met extreme hitte uitgevoerd kunnen worden. Deze instructies treden in werken indien de weersvoorspellingen uitgaan van dagtemperaturen van 28 °C of hoger.

- Doe overdag zo min mogelijk verlichting aan.
- Doe de zonneschermen bij binnenkomst in de groepsruimten naar beneden.
- Zet alle ventilatieroosters open.
- Maak sanitaire ruimtes extra schoon.
- Schaf een ventilator of mobiele airco aan
- Geef extra vocht (niet te koud) aan de kinderen en leid(st)ers en voorkom dorstgevoel.
- Plan geen intensieve bewegingsactiviteiten.

### **Allergenen**

Voorwerpen van textiel zoals vloerkleden, gordijnen, matrassen, boxkleden en gestoffeerd meubilair vormen een belangrijke bron van allergenen. Allergenen zijn stoffen die een allergische reactie kunnen veroorzaken zoals astma of allergisch eczeem.

Huisdieren zijn doorgaans niet aanwezig in het kindercentrum. Maar hun allergenen worden verspreid via de kleding van mensen die thuis huisdieren hebben. Daarnaast kunnen allergenen, afkomstig van bomen rondom het kindercentrum of planten, voor klachten zorgen.

Wij nemen de volgende maatregelen:

- Wij hebben geen huisdieren.
- Er worden alleen kortpolige vloerkleden gebruikt.
- Houd goed schoon (zie Veiligheid en gezondheidbeleid).
- Was alle textiel op 60 °C.
- Gordijnen worden periodiek gewassen.

### **Rook**

Bij verbranding van tabak of wierrook ontstaat veel rook. Rook bestaat uit gassen en vaste deeltjes microstof, een mengsel van honderden verschillende schadelijke stoffen. Deze stoffen hebben een nadelige invloed op de luchtwegen en de longen van zowel de roker als die van de meeroker.

- Het is verboden te roken in het gehele gebouw van het kindercentrum en de buitenruimte van het kindercentrum.
- Wij branden geen kaarsen of wierrook in het kindercentrum.

### **Stoffigheid**

De inrichting van de ruimten moet het mogelijk maken ze gemakkelijk schoon te houden. Werkzaamheden en activiteiten kunnen voor veel stof zorgen. Zwevende stofdeeltjes vormen een risico voor de gezondheid (luchtwegklachten bijvoorbeeld), meer nog dan een zichtbaar laagje stof of een stofnest.

- Stel het meubilair zo op dat er geen stofnesten ontstaan. Verplaats het meubilair als er stofnesten worden ontdekt;
- Gebruik een natte spons in plaats van een droge wisser, hierdoor wordt voorkomen dat stof in de ruimte (lucht) terechtkomt;
- Laat de spons na gebruik drogen;
- Er wordt met stofvrij schoolbordkrijt gewerkt en schoolborden worden met een vochtige doek schoongemaakt.
- Werkjes aan de muren en plafonds worden na een maand vervangen.
- Volg het schoonmaakschema

### **Verf, lijm en spuitbussen**








In veel verf, lijm en spuitbussen zitten oplosmiddelen (vluchtige organische stoffen) die tijdens het gebruik verdampen. Deze stoffen kunnen irritatie van slijmvliezen, hoofdpijn en vermoeidheid veroorzaken.

- Gebruik lijm en verf op waterbasis. Dit geldt ook voor middelen die bedoeld zijn om verfvlekken of lijmresten te verwijderen. Het gebruik van spuitbussen in een kleine ruimte kan leiden tot explosiegevaar. Spuitbussen verspreiden een nevel die gemakkelijk in de longen terecht kan komen en die zeker niet bevorderlijk is voor de gezondheid.
- Gebruik geen spuitbussen (verf, deo, haarlak etc.) in het bijzijn van de kinderen
- Er wordt geen gebruik gemaakt van wasbenzine/terpentine/verf afbijtende middelen of andere chemicaliën met oplosmiddelen.

### **CO<sup>2</sup> meten**

Om te controleren of het ventileren en luchten ook zorgt voor een goed binnenmilieu wordt de hoeveelheid kooldioxide (CO<sup>2</sup>) gemeten. Voor het controleren en meten van het gehalte kooldioxide houden wij ons aan de volgende regels:

- Wij maken gebruik van een goed afleesbare CO<sup>2</sup>- meter;
- Herstel de instellingen eens per twee weken voor correcte waarden en laat de meter een tijdje buiten staan of in een open raam;
- Plaats de CO<sup>2</sup>- meter op een plek waar geen ramen of deuren zijn waar ventilatie is;
- Houd het CO<sup>2</sup>- gehalte lager dan 1000 ppm, het liefst onder 800 ppm;

CO2-meterkaart	Effecten	ppm
 Gevaarlijk bij langdurige blootstelling		5000
 Negatieve gezondheidseffecten		2000
 Ventileren noodzakelijk		1200
 Ventileren gewenst		1000
 Acceptabel niveau		800
 Gezond binnenklimaat		600
 Gezond buitenlucht niveau		350

\* GGD gezondheids-grenswaarde

Voor meer informatie over CO2 en ventilatie: [www.ventilatieland.nl](http://www.ventilatieland.nl)

## Bijlage 12 Schema BHV/ EHBO 2020- 2021

**Naam:**

Martijn	BHV
Rogier	BHV
Jolanda	BHV
Jose	BHV
Jeffrey	BHV
Cora	BHV
Monique	BHV
Larissa	BHV
Maartje	BHV
Steve	BHV
Saskia	BHV
Vanessa	KinderEHBO
Bianca	KinderEHBO
Jane	KinderEHBO
Ferdy	KinderEHBO
Esther	KinderEHBO
Sahla	KinderEHBO
Patricia	KinderEHBO
Lenna	KinderEHBO
Jennifer	KinderEHBO
Danielle	KinderEHBO
Miranda	KinderEHBO
Ellen	BHV
Evelien	BHV
Fatma	BHV
Irma	BHV
Wanda	BHV
Linda	BHV
Debby	BHV
Wouter	BHV
Monique	KinderEHBO
Iris	KinderEHBO
Sascha	KinderEHBO
Loes	KinderEHBO
Gaby	KinderEHBO
Melissa	KinderEHBO
Stefanie	KinderEHBO
Claudia	KinderEHBO
Manon	KinderEHBO
Melissa	KinderEHBO
Diana	KinderEHBO

# 13

## Wijzigen beleid

**Gemaakte wijziging**  
Vervoer kinderen

**datum**  
27-9-21

**wie**  
Marinda



