



**Beleidsplan Veiligheid & Gezondheid
Kindcentrum de Driehoek
2019**

Inhoudsopgave

Hoofdstuk		Pagina
1	Inleiding	3
1.1	Introductie	3
2	Missie, visie en doel	4
3	Grote risico's	5
3.1	Voorbeelden van grote risico's	5
4	Omgang met kleine risico's	8
5	Thema's uitgelicht	11
5.1	Grensoverschrijdend gedrag	11
5.2	Slapen	11
5.3	Vierogenprincipe	113
5.4	Achterwachting	144
6	EHBO regeling	166
7	Beleidscyclus	177
7.1	Beleidscyclus	177
7.2	Plan van aanpak	177
7.2.1	Welke maatregelen worden genomen?	177
7.2.2	Hoe worden maatregelen geëvalueerd?	188
8	Communicatie en afstemming intern en extern	199
9	Ondersteuning en melding van klachten	20

1

Inleiding

1.1

Introductie

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Kindcentrum de Driehoek. 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.

Defne van Holland 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, kunnen we monitoren of genomen maatregelen wel of niet effectief zijn 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.

2

Missie, visie en doel

Missie:

Wij vangen kinderen op in een veilige en gezonde kinderopvang. Dit doen we door:

- kinderen af te schermen van grote risico's
- kinderen te leren omgaan met kleinere risico's
- kinderen uit te dagen en te prikkelen in hun ontwikkeling

Visie:

De ontwikkeling van uw kind hangt niet alleen af van de opvoeding en verzorging die u als ouders geeft, maar ook van de wereld om het kind heen. Van jongsaf maakt een kind deel uit van de samenleving om zich heen: familie, de buurt en allerlei andere mensen en partners.

St Samenwijs in opvang en onderwijs is één van die partners, die haar bijdrage wil leveren om de ontwikkeling van uw kind zo goed mogelijk te begeleiden. Wij zorgen voor een goede omgeving en sfeer om in op te groeien. Een veilige plek, die voelt als thuis. Een plek waar vertrouwen en respect ervoor zorgen dat uw kind zich in alle rust kan ontplooiën, onder begeleiding van de beste mensen. St Samenwijs in opvang en onderwijs streeft ernaar om een goede basis te bieden voor de sociaal-emotionele ontwikkeling van uw kind vanaf de babyleeftijd tot aan het einde van de basisschool.

Onze liefdevolle, zorgzame pedagogische medewerkers zijn experts op het gebied van kindontwikkeling en opvoeding. Goed geschoold en voortdurend getraind in het herkennen van de verschillende ontwikkelingsstadia die elk kind doorloopt. Zij stimuleren eigenschappen en vaardigheden die kinderen tot gelukkige en evenwichtige personen maken en hen helpen het beste uit zichzelf te halen. Ze doen dit door zelf het goede voorbeeld te geven. Dus doordat onze medewerkers een omgeving creëren waarin vertrouwen, ontwikkeling en positiviteit centraal staan, is de kans groot dat kinderen dat goede voorbeeld automatisch volgen.

Doel:

Vanuit de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang dienen wij een beleid te creëren 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 wordt benoemd welke grote risico's ten aanzien van veiligheid en gezondheid onze aandacht heeft en wat er wordt gedaan om de kans dat het risico voorkomt tot het minimum te beperken. We geven aan welke maatregelen zijn of worden genomen. We verdelen de risico's in fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per onderwerp maken we een top vijf. Input hiervoor halen we uit je recentste risico-inventarisatie van de huidige Risicomonitor. Ook voor de overige risico's kun je verwijzen naar de uitkomsten van de risico-inventarisatie. Hieronder volgen een aantal voorbeelden van risico's die we op hebben genomen in dit plan.

3.1

Voorbeelden van grote risico's

Fysieke veiligheid

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

Sociale veiligheid

- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling
- Vermissing

Gezondheid

Meest voorkomende infecties zijn:

Gastro enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij luier verschonen = kruisbesmetting)

Voedselinfectie of voedselvergiftiging

Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)

Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus)

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën; fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per categorie hebben we de belangrijkste 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 waarvoor we maatregelen nemen verwijzen we naar bijlagen waarin de complete risico-inventarisatie is opgenomen die op/in maart 2019 is uitgevoerd.

Bijlagen: - Verslag Quickscan De Driehoek maart 2019

Fysieke veiligheid

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

- Vallen van hoogte.
Genomen maatregelen zijn:
 - De hoogslapers zijn allemaal veilig en worden regelmatig gecontroleerd.
 - Kinderen worden geleerd om niet op hoge dingen (zoals kasten etc.) te klimmen, medewerkers zijn hier erg alert op

- Verdere maatregelen staan vernoemd in het handboek kwaliteit
- Verstikking.
Genomen maatregelen zijn:
 - Kleine voorwerpen zijn niet beschikbaar voor aller kleinste kinderen
 - Klein materiaal zoals kralen etc. daar word aan tafel mee gespeeld of op de grond wanneer de allerkleinste niet in de ruimte aanwezig zijn
 - Qua voeding stemmen we de grote van de stukjes af op de leeftijd van het kind
 - Verdere maatregelen staan vernoemd in het handboek kwaliteit
- Vergiftiging.
Genomen maatregelen zijn:
 - Giftige stoffen worden hoog of achter slot opgeborgen.
 - Er zijn geen giftige planten op de locatie aanwezig
 - Verdere maatregelen staan vernoemd in het handboek kwaliteit
- Verbranding.
Genomen maatregelen zijn:
 - Thee word aan tafel gedronken, medewerkers zijn hier erg alert op
 - Verbranding door de zon word voorkomen door goed insmeren van de kinderen en door ze niet te lang aan de zon bloot te stellen.
 - Verdere maatregelen staan vernoemd in het handboek kwaliteit
- Verdrinking.
Genomen maatregelen zijn:
 - Er is bij deze locatie geen water/sloot in de buurt
 - Wanneer we gebruik maken van zwembadjes is dit altijd onder voldoende toezicht van de medewerkers
 - Verdere maatregelen staan vernoemd in het handboek kwaliteit

Sociale veiligheid

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

- Grensoverschrijdend gedrag. Genomen maatregelen zijn: Protocol grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling. Genomen maatregelen zijn: Protocol Meldcode kindermishandeling
- Vermissing. Genomen maatregelen zijn: Protocol Vermissing kind

Gezondheid

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

Gastro enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij luier verschonen = kruisbesmetting)

Voedselinfectie of voedselvergiftiging

Infectie via water (legionella)

Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)

Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus)

Verspreiding van en besmetting met deze gezondheidsrisico's voorkomen we op de volgende manieren:

Verspreiding via de lucht:

- Hoest- nies discipline, ventileren en luchten.
- Staat beschreven in het protocol Gezond en Veilig binnenmilieu

Verspreiding via de handen:

- Handhygiëne op de juiste momenten en juiste manier
- Persoonlijke hygiëne zoals kleding, nagels en sieraden, handschoenen
- Staat beschreven in het protocol Gezond en Veilig binnenmilieu

Via voedsel en water:

- Voedsel/water hygiëne en voedsel-/waterveiligheid. Kranen voldoende laten doorstromen.
- Via oppervlakken (speelgoed):
- goede schoonmaak

4

Omgang met kleine risico's

Al jong begrijpen kinderen dat bepaalde dingen wel of niet mogen, maar pas vanaf de leeftijd van gemiddeld twee jaar kun je kinderen echt leren omgaan met diverse kleine risico's, omdat ze dan de context van afspraken in relatie tot het risico leren begrijpen. Vanaf een jaar of twee kun je dus afspraken maken met de kinderen om kleine risico's te voorkomen. Denk ten aanzien van veiligheid bijvoorbeeld aan afspraken die gelden tijdens spelsituaties of activiteiten en hoe om te gaan met bijvoorbeeld speelgoed en gereedschap. Om kinderen mee te laten helpen om risico's te beperken kunnen ook ten aanzien van gezondheid afspraken worden gemaakt. Denk aan het wassen van de handen na toiletbezoek of het houden van een hand voor de mond tijdens niezen of hoesten. Ook kunnen kinderen leren hoe ze met afvalcontainers om dienen te gaan of leren hoe ze zelf hun luier weg kunnen gooien.

In dit hoofdstuk beschrijven we hoe we de kinderen leren om met kleine risico's om te gaan.

Leren omgaan met risico's is erg belangrijk voor kinderen. Internationaal wetenschappelijk onderzoek toont aan dat leren omgaan met risico's goed is voor de ontwikkeling van kinderen.

Door het ervaren van risicovolle situaties, bijvoorbeeld tijdens het spelen, ontwikkelen kinderen risicocompetenties: ze leren risico's inschatten en ontwikkelen cognitieve vaardigheden om de juiste afwegingen te maken wanneer een risicovolle situatie zich opnieuw voordoet.

Het nemen van risico's is een onderdeel van de 'gereedschapskist' voor effectief leren. Risicovol spelen ontwikkelt een positieve houding van 'ik kan het' en daarmee gaat een kind uitdagingen meer zien als iets om van te genieten dan om te vermijden. Dit vergroot onafhankelijkheid en zelfvertrouwen, wat belangrijk kan zijn voor hun doorzettingsvermogen als ze geconfronteerd worden met uitdagingen.

Het leren omgaan met risico's heeft een positieve invloed op de fysieke en mentale gezondheid van kinderen en op het ontwikkelen van sociale vaardigheden. Kinderen staan sterker in hun schoenen en kunnen beter conflicten oplossen en emoties herkennen van speelmaatjes.

Bewegingen die veel voorkomen bij risicovol spelen, zoals slingeren, klimmen, rollen, hangen en glijden, zijn niet alleen leuk voor kinderen, maar ook van essentieel belang voor hun motorische vaardigheden, balans, coördinatie, en lichaamsbewustzijn. Kinderen die dat niet doen zijn vaker onhandig, voelen zich ongemakkelijk in hun eigen lichaam, hebben een slechte balans en bewegingsangst.

[Bron: veiligheid.nl/risicovolspelen]

Onze missie is onze kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte als gevolg van een bijvoorbeeld niet schoon of ondeugdelijk speelgoed voorkomen. Maar met overbescherming doen we de kinderen uiteindelijk ook geen goed. Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's. Een bult, een schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren. Sterker nog, er zit ook een positieve kant aan:

- Het heeft een positieve invloed op de motorische vaardigheden
- Het vergroot zelfvertrouwen, zelfredzaamheid en doorzettingsvermogen
- Het vergroot sociale vaardigheden

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. Deze afspraken staan beschreven in het protocol Gezond en veilig binnenmilieu.

Om gezondheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk.

Afspraken Handhygiëne

Ziektekiemen worden onder meer via de handen overgedragen. Een goede handhygiëne

door groepsleiding en kinderen is een van de meest effectieve manieren om besmettingen te voorkomen.

Was de handen:

Vóór:

- Het aanraken en bereiden van voedsel.
- Het eten of het helpen bij eten.
- Wondverzorging en het aanbrengen van zalf/crème.
- Het aandoen van handschoenen en na het uittrekken ervan.

Na:

- Hoesten, niezen, snuiten en neus afvegen.
- Toiletgebruik / billen afvegen.
- Het verschonen van een kind.
- Contact met lichaamsvocht (speeksel, snot, braaksel, ontlasting, urine, pus, wondvocht, bloed).
- Buiten spelen.
- Contact met vuil textiel of de afvalbak.
- Schoonmaakwerkzaamheden.
- Het voeren of aaien van dieren.
- Het aanraken van rauwe producten en de verpakking.

Was de handen als volgt:

- Gebruik stromend water.
- Maak de handen nat en doe er vloeibare zeep op.
- Wrijf de handen (gedurende 10 seconden) over elkaar en zorg ervoor dat water en zeep over de gehele handen worden verdeeld.
- Was ook de vingertoppen, tussen de vingers en duimen goed.
- Spoel de handen al wrijvend af onder stromend water. Droog de handen af met een schone, droge (papieren) handdoek. Indien er een stoffen handdoek wordt gebruikt, dient deze bij zichtbare verontreiniging en minimaal elk dagdeel vernieuwd te worden.
- Zorg dat open wondjes zijn afgedekt met een waterafstotende pleister.
- Knip nagels kort en gebruik geen nagellak.

Hoest- en niesdiscipline

Door hoesten en niezen worden ziekteverwekkers via onzichtbare speekseldeeltjes verspreid in de lucht. Als deze vochtdruppeltjes door een ander worden ingeademd, nestelen de ziektekiemen zich bij deze persoon in de neus, mond, keel of longen met mogelijk ziekte tot gevolg. Wanneer de hand voor de mond wordt gehouden, kan besmetting optreden via de handen. Een andere verspreidingsweg is via snot of slijm. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een kind dat een snottebel wegveegt en met het vuile handje speelgoed vastpakt. Via het 'besmette' speelgoed kan een ander kind op een later tijdstip besmet raken.

Leer kinderen vanaf de leeftijd dat dit mogelijk is, de volgende maatregelen aan:

- Hoest of nies niet in de richting van een ander.
- Buig het hoofd of draai het weg.
- Hou de hand of de binnenkant van de elleboog voor de mond.
- Was de handen na hoesten, niezen of neus afvegen als blijkt dat de handen vuil zijn.
- Voorkom snottebellen door de kinderen op tijd de neus af te laten vege.
- Gebruik altijd papieren zakdoeken of tissues en gooi die na gebruik weg.

De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald. Bijvoorbeeld voorafgaand aan een activiteit of spel, voorafgaand aan een verschoningsmoment of in periodes dat veel kinderen en medewerkers verkouden zijn.

Risico-inventarisatie

In de periode 03-2019 hebben we de risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid uitgevoerd. Aan de hand van deze inventarisatie hebben we de risico's op onze locatie in kaart gebracht. De grote risico's zijn reeds beschreven in hoofdstuk 3. In bijlagen zijn de uitkomsten van de risico-inventarisatie terug te vinden, evenals het hieruit volgende actieplan.

5

Thema's uitgelicht

5.1

Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind. Op onze locatie heeft dit thema dan ook onze bijzondere aandacht. We hebben de volgende maatregelen genomen om grensoverschrijdend gedrag met elkaar te voorkomen en wat te doen als we merken dat het toch gebeurt:

- Tijdens teamoverleggen wordt regelmatig over het onderwerp gesproken om zo een open cultuur te creëren waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.
- De Meldcode Huishoudelijk geweld en kindermishandeling wordt nageleefd.
- In het pedagogisch beleidsplan hebben we opgenomen dat kinderen wordt geleerd hoe je met elkaar om kunt gaan waarbij respect is voor normen en waarden. Zo weten kinderen wat wel en niet toelaatbaar is, en wat gepast en ongepast gedrag is.
- Daarnaast leren we kinderen dat het belangrijk is dat ze het direct aangeven als zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen ze mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring).
- We werken met een vier-ogenbeleid.
- Medewerkers kennen het vier-ogenbeleid
- Het vier-ogenbeleid wordt goed nageleefd.
- Medewerkers spreken elkaar aan als ze merken dat het vier-ogenbeleid niet goed wordt nageleefd.
- Er zijn duidelijke afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- Er is een meldcode huiselijk geweld en protocol wat te doen als kindermishandeling.
- Medewerkers kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling.

5.2

Slapen

Bij het slapen zien wij twee potentiële risico's tijdens het slapen van de kinderen: verstikkingsgevaar en ademstiltand bij hele jonge kinderen. Bij de baby's wordt het slaapritme gevolgd zoals de ouders dat bij voorkeur willen en de baby zelf dat aangeeft. Soms slaapt de baby in de groepsruimte als het de emotionele veiligheid nodig heeft van de omgevingsgeluiden. Meestal worden de slaapkamers grenzend aan de groepsruimte gebruikt. In de slaapkamerdeuren zit een raampje waardoor de baby's gezien kunnen worden: er wordt minimaal eens per tien minuten gekeken of de baby's goed doorslapen en niet onder het lakentje terecht is gekomen.

Er worden geen dekbedden en geen kussens gebruikt of andere materialen waardoor de baby's zichzelf kunnen verwonden of in zouden kunnen stikken.

De instructies van het consultatiebureau en van de ouders voor de slaaphouding worden gevolgd. Bij de buikslaaphouding dienen de ouders toestemming te tekenen in het ouderportaal, er zijn er twee Aerosleep matrasjes aanwezig.

De volgende afspraken gelden:

Wij houden jonge baby's extra goed in de gaten. Er zijn sterke aanwijzingen dat veranderingen in omstandigheden en routine bij jonge baby's stress veroorzaken. De situatie tijdens kinderopvang verschilt in vrijwel alle opzichten van die in het ouderlijk huis. Het is daarom verstandig om ouders van jonge baby's de gelegenheid te bieden om te komen wennen. Dit wordt met de ouders besproken bij het intakegesprek. Belangrijk is het hierbij dat ze tijdens deze wenmomenten en een slaaperiode doormaken.

✓ Wij gaan minimaal eens per kwartier door het raampje kijken en eens per half uur ter controle langs alle slapende kinderen.

✓ De pedagogische medewerkers zijn verantwoordelijk voor het toepassen van deze regels. Zij worden geacht eventuele problemen in praktijk te signaleren. Van belangrijke gebeurtenissen – ongelukken of bijna ongelukken wordt de manager direct op de hoogte gesteld.

✓ Als er ondanks alle voorzorgen toch een baby in slechte conditie wordt aangetroffen, prikkel het kind dan door het aan te tikken en wat te bewegen en zie of het zich herstelt. Zo niet, sla dan alarm (112 bellen) en begin met reanimatie en mond op mondbeademing.

✓ De andere pedagogisch medewerkers worden te hulp geroepen, waarbij de andere kinderen niet zonder toezicht worden gelaten. Een van de pedagogisch werkers van de babygroep waarschuwt de directie en neemt contact op met de ouders en met de medische instanties.

✓ Het is van belang om van begin af aan feiten te noteren zoals het tijdstip, de omstandigheden en de betrokkenen. De te hulp geroepen arts dient in het belang van het diagnostiek ook zo spoedig mogelijk de temperatuur van de baby op te nemen.

5.3

Vierogenprincipe

Op de dagopvang (0-4 jaar) is het wettelijk verplicht het vierogen-principe toe te passen. Dit vormt een belangrijk onderdeel van het beperken van het risico op grensoverschrijdend gedrag. Vanuit de wet wordt geëist dat de opvang zodanig wordt georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene. Doel van dit principe is dat het risico op misbruik van kinderen wordt beperkt, en wel door te voorkomen dat volwassenen zich binnen een kinderdagverblijf of een peuterspeelzaal gedurende langere tijd ongehoord of ongezien kunnen terugtrekken met een kind.

De dagopvang binnen Kindcentrum de Driehoek is 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.

Wij geven hier op de volgende wijze vorm aan:

Doordat de groepen nauw met elkaar verbonden zijn is ook het 4-ogenprincipe goed geregeld; iedere medewerker in het kindcentrum verricht de werkzaamheden zo, dat zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene. Dat wordt versterkt door de zichtbaarheid in bijvoorbeeld toiletruimtes en slaapruijms vanuit de groepen via ramen.

Niet alleen door de ramen in de groepen die ook uitzien naar de gang binnen het gebouw kan er invulling gegeven worden aan het 4-ogenprincipe, maar het bewust zo transparant mogelijk werken door pedagogisch medewerkers draagt daar in belangrijke mate aan bij.

Bijvoorbeeld: Als een pedagogisch medewerker alleen is met een kind bij het naar de wc gaan, wordt ervoor gezorgd dat de andere collega weet dat dit gebeurt. Ze laat de toiletdeur een stukje open en benoemt bij het verzorgen van de kinderen alles. Zoals: De pedagogisch medewerker gaat de billen poetsen van een kindje; zij zegt; "ik pak nu een papiertje om je billen te poetsen, ik poets nu met het papiertje je billen schoon".

Daarnaast is het belangrijk dat collega's elkaar durven aanspreken als er iets opvalt. Pedagogisch medewerkers communiceren open over wat ze doen, herkennen signalen en maken problemen bespreekbaar.

De medewerkers starten om 7:30 uur samen met een medewerker die de voorschoolse opvang van de schoolgaande kinderen verzorgt. Op die dagen dat er geen kinderen voorschoolse opvang afnemen is dit niet van toepassing. Er zijn dan tijdens de schoolweken wel al vanaf circa kwart voor acht medewerkers van de school aanwezig, waarop een beroep kan worden gedaan. Ook de ouders komen in het eerste uur geregeld binnen lopen om hun kind te brengen. Om 8:00 uur start meestal de tweede medewerker op het kinderdagverblijf. Na schooltijd tot aan het einde van de middag zijn medewerkers van de BSO aanwezig, waardoor er in ieder geval meestal twee medewerkers zijn.

Wanneer er weinig kinderen zijn en er maar één pedagogisch medewerkster ingezet hoeft te worden, dan werkt er iemand op kantoor of we hebben met school de afspraak dat zij geregeld binnen lopen. In geval van calamiteiten kunnen we een beroep op hen doen. Er is op school altijd wel iemand aanwezig tot zeker 17:00 uur.

Uiteraard is er altijd een tweede medewerkster aanwezig, wanneer het aantal kinderen daar conform de wettelijke regelgeving om vraagt. We kunnen van het leidster-kind ratio afwijken tijdens de pauzes en vanaf 16:30 uur tot 18:30 uur. Ook dan komen de ouders geregeld binnen lopen.

De stagiaires worden boventallig ingezet, wanneer zij 18 jaar of ouder zijn tellen zij ook mee voor het 4-ogen principe.

De buitenruimte is vanuit de groepen goed, zo kan er ten allen tijden toezicht gehouden worden op de buitenruimte. Naast de praktische aanpassingen zijn er ook een aantal inhoudelijke principes besproken met het team om te komen tot optimalisering van het 4-ogen-principe. Deze principes zijn:

- Wie kan er met jou meekijken? Pedagogisch medewerkers hebben zicht op elkaars functioneren. Indien dit niet mogelijk is, zoeken zij zelf naar aanpassingen zoals deuren open zetten, inroosteren van een stagiaire of huishoudelijke hulp en de samenwerking met school..
- Ouders die hun kinderen komen brengen en/of halen kunnen in de ruimtes kijken en zo worden de medewerkers ook gezien en/of gehoord.
- Spreek je collega aan op gedrag.

- Samenvoegen of splitsen van groepen. Dit doen we daar waar het kan, vertrouwd en wenselijk is. Dit besluit wordt altijd genomen in het pedagogisch belang van het kind.
- Op rustige dagen zoals woensdag en vrijdag is er soms 1 medewerker werkzaam op locatie. Zij kan gezien/gehoord worden door stagiaire en er kan ten aller tijden een leerkracht van de aangrenzende school binnen lopen.
- Knuffelen. Het bieden van knuffelen\lichamelijk contact is voor kinderen heel belangrijk. Dit mag, maar alleen wanneer het kind dit wil.

St Samenwijs in opvang en onderwijs staat voor kwaliteit en klantgerichtheid. Door op deze wijze samen met de pedagogisch medewerkers en de oudercommissie zorgvuldig naar onze locaties en werkwijze te kijken zorgen we voor veiligheid en geborgenheid voor alle kinderen.

5.4 Achterwachtregeling

Bij kindcentrum de Driehoek is de achterwachtregeling als volgt geregeld:

Wanneer één van de volgende situaties zich voordoet, is achterwacht noodzakelijk:

- Er is één pedagogisch medewerker op de locatie. Er wordt voldaan aan de BKR. Een medewerker is op afroep beschikbaar en binnen 15 minuten op de locatie aanwezig.
- Er is één pedagogisch medewerker op de locatie. Er wordt niet aan de BKR voldaan (drie-uursregeling). Een tweede volwassene is op de locatie aanwezig.

Bij De Driehoek werkt een vast team van pedagogische medewerkers. Wij streven naar een rooster waarin zoveel mogelijk dezelfde medewerkers op dezelfde dagen werken om de kinderen en ouders de mogelijkheid te bieden om een vertrouwensrelatie op te bouwen.

Veel medewerkers hebben een parttime dienstverband. Door ziekte of verlof van onze medewerkers is het niet altijd mogelijk om steeds dezelfde medewerkers in te zetten. Om de continuïteit toch zo goed mogelijk te bieden proberen wij zoveel als mogelijk is met dezelfde oproepkrachten te werken, zodat zij ook een band op kunnen bouwen met ouder en kind en zich thuis voelen in De Driehoek!

Voor het aantal kinderen in relatie tot het aantal pedagogische medewerkers hanteren wij de wettelijke normen. Dit betekent dat in de groep De (B)engeltjes de kinderen van 0- ruim 2 jaar opvangen, hierbij geldt de wettelijke regel dat je 1 pedagogische medewerker op gemiddeld 5 kinderen in mag zetten en 2 medewerkers als er meer dan 5 kinderen zijn met een maximum van 9 kinderen.

Voor de groep De Boefjes waar kinderen van 2 tot 4 jaar worden begeleid is er 1 pedagogisch medewerker als er maximaal 8 kinderen aanwezig zijn en met 2 medewerkers mogen er maximaal 16 kinderen komen. Ditzelfde geldt voor groep De Deugnietjes.

Als er binnen een unit op afzonderlijke dagdelen minder kinderen aanwezig zijn, worden de groepen van de unit samengevoegd en kunnen er (afhankelijk van het aantal kinderen) 2 of 3 pedagogisch medewerkers aanwezig zijn. Op die momenten is er sprake van een zogenaamde verticale groepssamenstelling. Het leidster – kindratio is dan afhankelijk van de leeftijd van de aanwezige kinderen. In de praktijk vinden de kinderen het leuk en is het ook voor hen leerzaam: de jongsten trekken zich op aan de

oudere kinderen (goed voorbeeld, doet goed volgen) en de oudsten leren rekening te houden met de jongsten en zij vinden het ook zichtbaar leuk om te kunnen 'helpen'! Op de momenten van samenvoeging wordt er vaker in kleine groepjes een activiteit aangeboden en gespeeld om wel in te kunnen spelen op de behoefte van de kinderen.

Tijdens pauzes en aan het begin en einde van de dag kunnen er minder beroepskrachten aanwezig zijn, maar nooit minder dan de helft van het afgesproken aantal pedagogische medewerkers. Als er wordt afgeweken van de beroepskracht-kind-ratio en er is op dat moment slecht één pedagogische medewerker in het kindercentrum, dan is er tenminste één andere volwassene in het kindercentrum of aangrenzende school aanwezig. Met de school zijn hierover afspraken gemaakt. Zie voor verdere aanvullende informatie ook het hiervoor beschreven 4 ogen principe!

Als er tijdens dagdelen conform de beroepskracht-kind-ratio slechts één pedagogisch medewerker in het kindcentrum aanwezig is, dan is ondersteuning van deze beroepskracht door een andere volwassene in geval van calamiteiten geregeld. Zij kunnen een beroep doen op kindcentrum Starrebos en het kantoor, dat op slechts enkele minuten loopafstand ligt. Ook leerkrachten van de basisschool zijn achterwacht in geval van calamiteiten. We kunnen hen dan bereiken op telefoonnummer 013-5052761.

Kindcentrum de Driehoek is een locatie waar in principe de pedagogisch medewerkers altijd met anderen in het gebouw werken.

De volgende personen zijn bereikbaar als achterwacht:

Defne van Holland	0613710299
Marianne Commies	0622455282

6

EHBO regeling

Binnen Kindcentrum de Driehoek 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. Op onze locatie zijn alle medewerkers in het bezit van een geldig EHBO certificaat. Zij volgen jaarlijks een herhalingscursus.

De certificaten zijn behaald bij het volgende instituut:
Het Oranje Kruis

De certificaten zijn inzichtelijk op de locatie.

7

Beleidscyclus

7.1

Beleidscyclus

Van doelen naar maatregelen en acties en het bijstellen van beleid

Een beleidscyclus bestaat uit vier fasen:

1. Een eerste fase waarin voorbereidingen worden gedaan om de risico-inventarisatie te kunnen uitvoeren. Voor de nieuwe Risicomonitor betekent dit dat eerst de thema's moeten worden vastgesteld die hierin opgenomen worden (met de daarbij behorende onderwerpen).
2. Een tweede fase waarin daadwerkelijk aan de slag wordt gegaan met de risico-inventarisatie. In deze fase ga je actief met medewerkers in gesprek over de te behandelen thema's zodat een overzicht ontstaat van aandachtspunten die voor verbetering vatbaar zijn.
3. Een derde fase waarin wordt opgesteld hoe deze verbeterpunten het beste aangepakt kunnen worden, in de vorm van een plan van aanpak.
4. En een laatste vierde fase om te evalueren of de aanpassingen hebben geleid tot verbetering.

Onze beleidscyclus starten we met een uitgebreide risico-inventarisatie. Tijdens een teamoverleg bepalen we welke medewerkers op welke onderwerpen een QuickScan gaan uitvoeren en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Zo is het hele team betrokken bij de inventarisatie. Op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie maken we een actieplan 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.

7.2

Plan van aanpak

7.2.1

Welke maatregelen worden genomen?

Welke maatregelen worden genomen om het beleidsplan weer aan te laten sluiten bij de actuele situatie op de opvang.

De risico-inventarisaties hebben inzicht gegeven in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Naar aanleiding van deze inventarisatie zijn er een aantal actiepunten op de agenda gezet met als doel de kwaliteit van de opvang te verbeteren. De belangrijkste actiepunten zijn:

- Actie: Introduceren van het beleidsplan Veiligheid en gezondheid
Maatregel: Structureel bespreken in het teamoverleg
- Actie: Vervangen van oude bedden
Maatregel: Bedden zijn inmiddels vervangen

7.2.2

Hoe worden maatregelen geëvalueerd?

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veiligere en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we 1 keer in de 6 weken de genomen maatregelen en/of ondernomen acties tijdens ons teamoverleg. Indien een maatregel of actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast.

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

- Beschrijving: Bedden vervangen op locatie
Maatregel: Nieuwe bedden aangeschaft
Effect: Veilige stabiele bedden

8

Communicatie en afstemming intern en extern

Intern en extern betrokkenen (pedagogisch medewerkers, pedagogisch medewerkers in opleiding, stagiairs, vrijwilligers en ouders)

We vinden het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt opgesteld of bijgesteld, spelen zij dan ook allen een actieve rol hierin. Wanneer een nieuwe medewerker op de locatie komt werken zorgen we voor een introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid en verwijzen we hen naar de benodigde documenten, zoals de protocollen in het kwaliteitshandboek.

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. Tijdens het teamoverleg wordt een actuele casus besproken en navraag gedaan of medewerkers nog een melding hebben ten aanzien van veiligheid en gezondheid.

Tijdens het intake gesprek berichten we ouders over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Zo zijn ouders direct op de hoogte van onze visie ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Daarnaast worden ouders via de nieuwsbrief en via de oudercommissie op de hoogte gehouden van lopende activiteiten. 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.

9

Ondersteuning en melding van klachten

Hoewel we ons uiterste best doen een helder en zorgvuldig beleid te voeren ten aanzien van veiligheid en gezondheid, kan het altijd voorkomen dat een medewerker of ouder een klacht heeft. We staan open voor feedback, en bespreken deze klacht het liefst direct met de medewerker of ouder zelf om tot een oplossing te komen.

Indien we er met de medewerker of ouder op deze wijze niet uitkomen, dan kan de medewerker of ouder contact opnemen met het Klachtenloket Kinderopvang en in het uiterste geval met de Geschillencommissie Kinderopvang. Meer informatie hierover kan de ouder vinden op de website van onze organisatie.