



**Beleidsplan Veiligheid & Gezondheid
Samenwijscentrum Torenlei
2019**

Inhoudsopgave

Hoofdstuk		Pagina
1	Inleiding	3
1.1	Introductie	3
2	Missie, visie en doel	4
3	Grote risico's	6
3.1	Voorbeelden van grote risico's	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
4	Omgang met kleine risico's	12
5	Thema's uitgelicht	16
5.1	Grensoverschrijdend gedrag	16
5.2	Vierogenprincipe	16
5.3	Achterwachtingregeling	18
6	EHBO regeling	20
7	Beleidscyclus	21
7.1	Beleidscyclus	21
7.2	Plan van aanpak	21
7.2.1	Welke maatregelen worden genomen?	21
7.2.2	Hoe worden maatregelen geëvalueerd?	22
8	Communicatie en afstemming intern en extern	23
9	Ondersteuning en melding van klachten	24

1

Inleiding

1.1

Introductie

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Samenwijscentrum Torenlei. 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 2019. 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.

Will van Dijck 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

1. Missie en visie op veiligheid en gezondheid

In dit hoofdstuk is beschreven wat de missie en visie is van Stichting Samenwijs ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Wij vinden het belangrijk om onze visie op de ontwikkeling van het kind hierin te betrekken.

2.1

2.1 De missie van Samenwijs op veiligheid en gezondheid

Stichting Samenwijs biedt kinderen van 0 tot 13 jaar een begeleiding aan waarin zij hun eigen vaardigheden en talenten kunnen benutten en versterken om zo een goede basis voor hun toekomst te leggen. Kinderen kunnen bij Samenwijs van jong af aan de wereld om zich heen verkennen en mogen daarbij ook letterlijk met vallen en opstaan groot worden. Wij helpen kinderen spelenderwijs om risico's in te leren schatten! Wij houden daarbij de veiligheid en gezondheid van de kinderen nauwlettend in het oog.

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

2.2

2.2 De visie van Samenwijs op veiligheid en gezondheid

Samenwijs levert een belangrijke bijdrage aan de ontwikkeling, opvoeding en verzorging van kinderen. Wij staan voor opvang vanuit betrokkenheid bij het kind, waarbij de ontwikkelingskansen voor kinderen centraal staan. 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.

Ouders en kinderen kunnen rekenen op een veilig en samenhangend netwerk, dat kinderen begeleidt en stimuleert in hun ontwikkeling en ouders ondersteunt in hun opvoedtaak. Het is belangrijk dat het netwerk laagdrempelig is als bijzondere ondersteuning aan ouders en/of kinderen noodzakelijk is. Samenwijs hecht grote waarde aan openheid, respect, geborgenheid, veiligheid en een persoonlijke benadering, zowel ten aanzien van de kinderen, de ouders, de medewerkers als andere betrokkenen.

Een veilige leefomgeving

Samenwijs zorgt voor een veilige leefomgeving voor kinderen. De ruimtelijke indeling en inrichting binnen en buiten bieden bij Samenwijs geborgenheid en houvast aan kinderen. Dit maakt de wereld hanteerbaar en vormt een veilige basis voor ieder kind. Dit is voorwaardenscheppend voor de werkwijze.

Het maken van eigen keuzes bijvoorbeeld ondersteunt Samenwijs met een bepaalde inrichting van de ruimtes. Een vaste inrichting helpt kinderen om doordachte en doelbewuste beslissingen te nemen. De kaders worden natuurlijk bepaald door veiligheids- en hygiëne maatregelen volgens de afspraken binnen Samenwijs.

Wij willen kinderen een 'veilige plek om op te groeien' bieden vanuit een veilige basis, een 'thuis' waar ze kunnen ontspannen en zichzelf mogen zijn. De pedagogisch professional heeft een warm contact met het kind en creëert een open sfeer, waardoor het kind vertrouwen in haar en in de andere kinderen krijgt. Dit is de belangrijkste basis om elk kind een veilig gevoel te geven.

De basis wordt gelegd bij de intake. Wij geven het kind en de ouders ruimte om gevoelens te uiten en te delen (bijvoorbeeld bij het uit handen geven van een kind) en er is een afscheidsritueel (van ouders, groep, bij overgang 3+/school). Kinderen krijgen de gelegenheid te wennen, leren respect te hebben voor autonomie (waar liggen de eigen spulletjes, etc.). Er is veel aandacht voor 'praten, uitleggen en luisteren naar elkaar', voor 'grenzen stellen en rituelen maken', voor het 'inlevingsvermogen en de initiatieven van het kind' en voor 'persoonlijke emoties en ervaringen'. Kinderen bouwen samen een vertrouwde relatie op met bijvoorbeeld naamspelletjes, praten over thuis en over de activiteiten en gebeurtenissen op de groep, door terugkerende rituelen, het meespelen en het stimuleren van imitatie.

2.3

2.3 Doel van het beleidsplan veiligheid en gezondheid

Het doel van het beleidsplan is om ervoor te zorgen dat medewerkers bij de uitvoering van hun werk zich zijn van de veiligheids- en gezondheidsrisico's en hun eigen verantwoordelijkheid daarin:

- Het bewustzijn van mogelijke risico's binnen onze locatie
- Het bewustzijn dat een medewerker zelf keuzes kan maken tijdens de uitvoering van het werk om grote risico's zoveel mogelijk te vermijden
- Het voeren van goed beleid op grote risico's
- Kinderen om leren gaan met kleine risico's
- Door continu aandacht te besteden aan dit beleid intern en met externe betrokkenen het beleid veiligheid en gezondheid in een cyclisch proces steeds tijdig actualiseren om de kwaliteit verdergaand te verbeteren.

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 3.1 Fysieke veiligheid

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

3.1.1 3.1.1 Vallen van hoogte

-
- **Meubilair: hoogslapers, hoge boxen, kinderstoelen, kinderbanken, aankleedtafel, speeltoestellen binnen en buiten**
- - Genomen maatregelen zijn:
 - Niet weglopen bij baby's die in de box liggen als het deurtje niet dicht is. De hoge box wordt alleen gebruikt voor kinderen die nog niet kunnen staan/lopen, dan wel even een rustig plekje voor zich nodig hebben. Haal speelgoed dat als opstapmogelijkheid kan dienen, uit de box;
 - Er wordt goed gelet op de combinatie kind-kinderstoel, waarbij gekeken wordt in hoeverre het kind zelfstandig kan zitten (gebruik wel/geen stoelverkleiner/ beugel/ tuigje) en in hoeverre het kind rustig kan zitten (wel/ niet naast de pedagogisch medewerker plaatsen). Zorg dat het kind met een been aan weerskanten van de kruisband in de stoel zit;
 - Hoogslapers en hoge boxen zijn gecertificeerd en worden regelmatig gecontroleerd door pedagogisch professionals op veiligheid. Alle hoogslapers hebben een dak;
 - Niet weglopen bij baby's in hoogslapers als het deurtje niet dicht is; goed opletten dat de hoogslaper niet geopend wordt als er een kind tegen het openslaande deel ligt of de neiging heeft er door bijvoorbeeld onrustig gedrag uit te vallen. Eerst het kind op een veilige plek leggen of geruststellen en dan het bovenbedje openen.
 - Het schuifhekje/deur van de hoogslaper of de hoge box wordt te allen tijde gesloten als er een kind in ligt. Pedagogische medewerkers controleren altijd of het hek goed gesloten is. Enkel bij het in- en uit de hoogslapers/hoge box leggen van een kind, wordt het schuifhekje/deur geopend. Dit gebeurt altijd bij directe aanwezigheid van een pedagogisch professional of de ouder van het kind.
 - Begeleid kinderen op het trapje van de aankleedtafel. Gebruik dit trapje zodra een kind zelf kan klimmen. Na gebruik van het trapje van de aankleedtafel deze gelijk inschuiven. Kinderen mogen niet zelf het trapje van de aankleedtafel bedienen (gevaar voor vingers en tenen!);
 - Niet weglopen bij kinderen die op de aankleedtafel liggen;

- Verschoonspullen worden binnen handbereik op de aankleedtafel gelegd, om te voorkomen dat de pedagogisch medewerker het kind onbeschermd op de aankleedtafel achterlaat;
 - Speelmateriaal zoals fietsjes e.d. worden gebruikt op het bestrate gedeelte van het buitenterrein.
 - Als er los speelmateriaal onder de speeltoestellen ligt, wordt dit zo snel mogelijk opgeruimd;
 - Kinderen wordt geleerd hoe ze veilig de trap op lopen, dat wil zeggen met minstens een hand aan de leuning en hoe ze veilig van de glijbaan glijden.
 - Pedagogisch professionals weten welke kinderen zelfstandig de trap op kunnen klimmen en welke kinderen hulp of ondersteuning nodig hebben. Deze hulp of ondersteuning wordt hen dan ook geboden.
 - Bij klimtoestellen is toezicht om vallen en botsingen te voorkomen
 - Trap in de hal: kinderen lopen recht de trap op en moeten de leuning vast houden. Omlaag gaan de kinderen via links en de leuning moet dan ook vastgehouden worden. De kinderen van het kinderdagverblijf mogen niet zonder toezicht de trap beklimmen.
- *Zie ook de protocollen in de bijlagen.*

3.1.2

3.1.2 Verstikking

Genomen maatregelen zijn:

De genomen maatregelen zijn:

- Laat de kinderen rustig zitten tijdens het eten, om verslikken te voorkomen
- Bij traktaties wordt geen gevaarlijk snoepgoed (wat verstikkingsgevaar kan opleveren) uitgedeeld aan de kinderen
- Spenen worden regelmatig gecontroleerd op scheurtjes. Aan ouders wordt gevraagd de speen regelmatig te vervangen.
- Er wordt speelgoed gebruikt dat aansluit bij de ontwikkeling van de kinderen. Dit betekent o.a. dat er geen speelgoed dat verstikkingsgevaar op kan leveren wordt gebruikt bij de baby's. Kinderen jonger dan 3 jaar laten wij alleen onder toezicht spelen met speelgoed kleiner dan 3,5 cm. Zorg dat kleine kinderen gescheiden van de grotere kinderen spelen.
- De pedagogisch medewerkers controleren zelf regelmatig het speelgoed. Speelgoed dat niet veilig is (stuk, beschadigd, afbladderende verf, losse stiksels of touwtjes bij stoffen speelgoed) wordt gerepareerd of weggegooid. Bij aanschaf van nieuw speelgoed wordt goed gekeken of speelgoed veilig is.
- Laat baby's op hun rug slapen (tenzij ouders via het ouderportaal toestemming hebben gegeven voor buikslapen).
- Gebruik bij kinderen jonger dan 2 jaar een goed passende slaapzak. Er worden geen kussentjes gebruikt in de bedjes, alleen een hydrofiel onderlegger.
- De slaapkamertjes worden niet als opslagruimte gebruikt: er worden geen losse materialen neergezet, maar deze worden in kasten opgeborgen. Op deze manier is de kans op vallen of verstikking kleiner.
- Voordat de kinderen buiten gaan spelen, controleert de pedagogisch medewerker of er geen zwerfvuil op het terrein (of in de zandbak) ligt. De pedagogisch medewerker controleert ook of er geen kleine voorwerpen op het terrein liggen.

Alle pedagogisch professionals zijn in het bezit van een EHAK-diploma en volgen jaarlijks een herhalingstraining. Daarnaast is het merendeel van het team in het bezit van een BHV-diploma.

3.1.3

3.1.3 Vergiftiging

Genomen maatregelen zijn:

- Schoonmaakmiddelen en andere giftige stoffen worden buiten het bereik van kinderen bewaard. Ofwel op hoogte dat kinderen er zelf niet bij kunnen, ofwel achter een afsluitbare kast met kinderslot;
- Medicijnen worden buiten het bereik van kinderen bewaard (indien nodig in de koelkast). Ouders worden erop attent gemaakt om geen medicijnen in de tassen van kinderen te laten zitten omdat deze tassen op kind hoogte hangen;
- In geval van inname van giftige stoffen of vergiftiging wordt altijd 112 gebeld voor advies.

3.1.4

3.1.4 Verbranding

Genomen maatregelen zijn:

- Warme dranken zoals koffie en thee worden buiten het bereik van kinderen geplaatst en gedronken. Pedagogisch professionals zijn hier erg alert op;
- Om verbranding van de zon te voorkomen, worden ouders geattendeerd om hun kind ingesmeerd met zonnebrand naar de opvang te brengen. Gedurende de dag worden de kinderen meerdere malen ingesmeerd.
- De verwarmingsbuizen die zich in het gebouw bevinden worden verpakt in schuimrubberen buisisolatie om het risico van verbranding te beperken.
- Waterkoker en koffieapparaat bevinden zich in de gezamenlijke keuken waar kinderen niet zonder begeleiding mogen zijn.

3.1.5

3.1.5 Letsel door omvallende kast en gevaarlijke voorwerpen

De genomen maatregelen zijn:

- Alle kasten, die om kunnen vallen, zijn verankerd met schroeven aan de muur en worden nooit in een smalle looproute geplaatst;
- In bepaalde ruimtes (keuken, kantoor, washok, voorraadkasten, opberghokken) mogen kinderen niet alleen komen.
- Gevaarlijke voorwerpen, zoals messen, scharen, lucifers of aanstekers en gereedschap worden buiten het bereik van kinderen (hoog of in een afgesloten kast) opgeborgen;
- Het washok/werkhok is voorzien van een verzwaarde toegangsdeur.

○

Overige genomen maatregelen zijn:

- Indien er in de zomer met water gespeeld wordt bij de watertafel of met een zwembadje, is hier altijd een pedagogisch professional bij aanwezig. Pedagogisch professionals zijn zich ervan bewust dat vooral jonge kinderen in een klein laagje water kunnen verdrinken.
- Indien een uitstapje gemaakt wordt naar de naastgelegen bossen, zijn pedagogisch medewerkers zich ervan bewust dat hier een beekje doorheen loopt. Kinderen mogen niet zelfstandig langs het beekje af lopen en worden hierin begeleid door pedagogisch professionals.

3.2 **3.2 Sociale veiligheid**

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

3.2.1 **3.2.1 Grensoverschrijdend gedrag**

De genomen maatregelen zijn:

- De genomen maatregelen staan beschreven in hoofdstuk 6.1 en in het protocol grensoverschrijdend gedrag;
-

3.2.2 **3.2.2 Kindermishandeling**

De genomen maatregelen zijn:

- De medewerkers zijn op de hoogte van de Meldcode Kindermishandeling en Huiselijk Geweld en wordt in de praktijk toegepast;
- De medewerkers hebben in juni 2019 een e-learning omtrent de Meldcode gevolgd en in september 2019 een praktijktraining;
- Er is een aandachtsfunctionaris (AF) aangesteld en die heeft hiervoor een training gevolgd.
- Er wordt op de groepen gebruik gemaakt van een registratieformulier. Het formulier dient ervoor om de zorgen over een kind te registreren. Hierdoor krijg je als pedagogisch medewerker inzichtelijk over welke bijzonderheden/opvallendheden het gaat. Hoe vaak en wanneer dit voorkomt en of je dit wel/niet met de ouders bespreekt en zo ja hoe zij hierop reageren.
-

3.2.3 **3.2.3 Vermissing**

De genomen maatregelen zijn:

- De gehele buitenruimte is voorzien van een hekwerk waardoor kinderen niet ongezien van het terrein af kunnen. Er zijn twee toegangspoorten bij het hekwerk. De hoofd-toegangspoort is voorzien van een beveiligde driepuntsknop die kinderen niet zelfstandig kunnen openen.
- De poort van de buitenruimte dient altijd gesloten te worden zodat kinderen niet ongemerkt van het buitenterrein kunnen; voordat kinderen naar buiten gaan om buiten te spelen, wordt extra gecontroleerd of het buitenhek goed gesloten is. Tevens hangt er op de poort een label 'poort sluiten aub'.
-

3.3 3.3 Gezondheid

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

3.3.1 3.3.1 Infectieziekten

Achtergrondinformatie RVP

Volgens de GGD is in Nederland is deelname aan het Rijksvaccinatieprogramma niet wettelijk verplicht. Er zijn ouders die – bijv. vanwege hun levensbeschouwing – besluiten om hun kinderen niet te laten vaccineren. Dit is met name een risico voor het ongevaccineerde kind zelf.

Samenwijs vraagt bij de intake aan ouders of zij het vaccinatieprogramma volgen en leggen het belang van vaccinatie aan de ouders uit. Zo zijn wij in staat om ouders te informeren bij een mogelijke uitbraak van een ziekte die gevaar op kan leveren voor kinderen of volwassenen, die dat vaccin (nog) niet hebben gehad. De kans dat een niet gevaccineerd kind andere kinderen met een ziekte uit het Rijksvaccinatieprogramma besmet is relatief klein.

Bij de intake van een kind moeten ouders aangeven of hun kind het rijksvaccinatieprogramma (RVP) volgt. Zo heeft Samenwijs in beeld welke kinderen wel en niet gevaccineerd worden.

- Op het gebied van infectieziekten volgt Samenwijs zoveel mogelijk het advies van de RIVM en/of GGD.
- Als een kind een infectieziekte heeft, wordt dit naar andere ouders gecommuniceerd via een deurbrief bij de toegangsdeur.
- Zodra er gevallen zijn van geelzucht, ernstige huidaandoeningen of ongewoon aantal zieken met maag- en darmklachten, wordt een melding gedaan bij de GGD.

3.3.2 3.3.2 Verspreiding ziektekiemen via handen en lucht

- Besmetting van infectieziekten via wordt zo veel mogelijk tegengegaan door gedurende de dag te ventileren en te luchten. Maatregelen die getroffen worden voor besmetting via handen zijn terug te lezen in het protocol veilig en gezond binnenmilieu in de bijlage.
- Wanneer er een infectieziekte heerst die overdraagbaar is via lichaamsvocht, worden er aanvullende maatregelen getroffen. Bijvoorbeeld het aankleedkussen na schoonmaken met allesreiniger ook desinfecteren met een desinfectant, speelgoed vaker reinigen/uitwassen etc. Voor verdere maatregelen, zie protocol veilig en gezond binnenmilieu in de bijlage.

3.3.3 3.3.3 Verspreiding via voedsel en water

-
- Om verspreiding van ziektekiemen via voedsel en water te voorkomen zijn er regels opgesteld die terug te lezen zijn in het protocol veilig en gezond binnenmilieu. Daarnaast zijn de volgende maatregelen getroffen:
 - De waterkraan van de aankleedtafel wordt enkel gebruikt voor handen wassen. Deze wordt dus niet gebruikt voor het bereiden van voedsel of het drinken van water dit doen ze in de keuken.
-

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 afvalmiddelen 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 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 speelsituaties 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

Vanaf volgend jaar zullen we de risico's op een andere wijze in kaart brengen, namelijk aan de hand van de QuickScans in de nieuwe Risicomonitor.

Opmerkingen naar aanleiding van een bezoek aan de Torenlei

- Trap in de groep: Deze is van minimale hoogte maar wanneer kinderen op deze trap staan is de leuning vrij laag. Het is een risico en de kans bestaat dat kinderen over deze leuning vallen. (vooral de kinderen die nog erg jong zijn 9 mnd tot 2 jr) Om dit risico te verkleinen zijn er twee opties. → actie is uitgezet naar de gemeente om een hogere leuning te plaatsen.

- Er is een smalle opening aanwezig bij de leuning van de trap. Het risico bestaat dat kinderen hier vast komen te zitten maar mijn voorstel is om te bekijken hoe dit in de praktijk gaat werken en wederom de medewerkers te instrueren om de kinderen te leren dat ze hier niet tussendoor kunnen. Maar hierbij speelt vooral de bewustwording van de medewerkers een rol.

- De deur naar de centrale hal: Deze dient voor een gedeelte afgeplakt te worden. Zodat zichtbaar is dat het geen doorgang is wanneer de deur gesloten is

- Groot raam in de groep: Deze loopt tot de grond en dient ook voor de veiligheid voorzien te worden van markering. Dit kan in de vorm van stickers.--> voor het raam is iets gezet waardoor kinderen zien dat er een raam zit.

- Wei waterbakjes in de groep: Deze steken uit en er is een klein risico dat kinderen zich hieraan stoten. Dit kan ondervangen worden door hier een lage speeltafel onder te zetten. → hier is de voedingsstoel onder gezet.

- Locatie van evacuatie bed: De doorgang vanuit de slaapkamer is te smal en bovendien zit er een opstapje. Hierdoor is het niet mogelijk om het evacuatie bed vanuit de slaapkamer te kunnen rijden in geval van een calamiteit. Hiervoor zal een andere vaste plaats bedacht moeten worden.

- De buitenruimte is tijdens de inventarisatie nog niet af. Dit zal op korte termijn worden gerealiseerd. De buitenruimte van de kinderopvang wordt volledig omheind met een hekwerk.--> buitenruimte is af en is omheind.

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

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 Samenwijscentrum Torenlei 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 ruimten 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 vanuit de centrale hal en wanneer een kindje in bed word gelegd staat de deur open.

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 benoemd 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 alleen maar vanaf dat moment kunnen er ouders binnen komen om de kinderen te brengen. Er zijn tijdens de schoolweken wel al vanaf circa 8:00 uur 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 8:15 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 dinsdag en donderdag 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.

5.3

Achterwachtregeling

Bij Samenwijscentrum Torenlei 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 Torenlei 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 Torenlei.

Voor het aantal kinderen in relatie tot het aantal pedagogische medewerkers hanteren wij de wettelijke normen. Dit betekent dat in de groep de kinderen van 0-4 jaar worden opvangen,

Op die momenten is er sprake van een zogenoemde verticale groepssamenstelling. Er worden kinderen in de leeftijd van 0-4 jaar opgevangen. 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'!

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 een korte afstand ligt. Ook leerkrachten van de basisschool zijn achterwacht in geval van calamiteiten.

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

De volgende personen zijn bereikbaar als achterwacht:

Will van Dijck

Liesbeth Klessens

De telefoonnummers zijn bij de medewerkers bekend.

6

EHBO regeling

Binnen Samenwijs Torenlei 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: Inrichten van de ruimte
Maatregel: Meubels zijn besteld

Zie bijlage actie verslag

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.

Wij voeren jaarlijks de risico inventarisatie voor veiligheid en gezondheid uit. Jaarlijks controleert de GGD; de rapportage hiervan is ter inzage op de website te vinden.

Ter inzage staat het beleidsplan veiligheid en gezondheid op de website van Samenwijs Torenlei.

https://www.stichtingsamenwijs.nl/images/torenlei/opvang/Beleidsplan_Veiligheid_en_Gezondheid_Torenlei.pdf

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: Inrichten van de groepsruimte
Maatregel: Waar nodig nieuwe meubels aangeschaft
Effect: Een veilige speel omgeving voor de kinderen

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.