



**Beleidsplan veiligheid en gezondheid
BSO `t Keaverke**

Inhoud

Inleiding.....	4
Missie en Visie.....	5
1. Grote risico's.....	6
1.1. Fysieke veiligheid.....	6
Vervoer en accommodatie tijdens uitstapje.....	6
Vallen van grote hoogte.....	7
Wonden.....	9
Verstikking.....	9
Vergiftiging:.....	11
Verbranding:.....	12
Verdrinking:.....	15
1.2. Sociale veiligheid.....	17
Grensoverschrijdend gedrag:.....	17
Kinder mishandeling.....	17
Vermissing.....	17
1.3. Gezondheid.....	18
2. Kleine risico's.....	19
Kleine fysieke risico's.....	19
Kleine emotionele risico's.....	19
3. Risico inventarisatie.....	20
4. Grensoverschrijdend gedrag.....	21
5. Meldcode kindermishandeling met afwegingskader.....	21
6. Beroepskracht-kind-ratio (3 - uursregeling).....	23
6.1. Drie-uurs regeling.....	23
6.2. Protocol 4-ogen en oren principe.....	24
6.3. Achterwacht regeling.....	24
7. Regeling rondom Calamiteiten.....	25
7.1. EHBO.....	25
7.2. BHV.....	25
7.3. Ongevallen registratie.....	27
8. Risico inventarisatie.....	28
8.1 Plan van aanpak.....	28
Welke maatregelen worden genomen?.....	28
Evaluatie.....	30
9. Communicatie en afstemming.....	30

10. Ondersteuning en melding van klachten.....	32
BIJLAGE 1; Huisregels kinderen	33
BIJLAGE 2; Algemene gedragsregels:	34
BIJLAGE 3; Preventieve maatregelen/huisregels op het gebied van veiligheid algemeen	36
BIJLAGE 4; Preventieve maatregelen/huisregels op het gebied van gezondheid Maatregelen m.b.t. de overdracht van ziektekiemen	41

Inleiding

De Wet IKK bestaat uit vier pijlers. Deze pijlers gaan in op de ontwikkeling van het kind, de veiligheid en gezondheid, stabiliteit en ten slotte op het vak kinderopvang. In de pijlers zijn stuk voor stuk maatregelen opgenomen die de kwaliteit van kinderopvang kunnen verbeteren. Wat betekent de Wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang (IKK) nu eigenlijk voor het beleidsplan veiligheid en gezondheid voor BSO 't Keaverke? Vanuit de nieuwe wet IKK is een regeling getroffen waarbij aangegeven wordt dat elke vorm van kinderopvang een actueel beleidsplan veiligheid en gezondheid moet hebben. We proberen nu stil te staan bij de bijzonderheden van BSO 't Keaverke en organisatie. De jaarlijkse risico inventarisatie komt hiermee te vervallen. In dit beleidsstuk richten we ons vooral op de dagelijkse veiligheid en gezondheid. Kinderopvang BSO 't Keaverke heeft beleidsplan veiligheid en gezondheid opgesteld en zorgt ervoor dat de pedagogisch medewerkers hier kennis van kunnen nemen en naar handelen, zodat elk kind veilig en gezond opgevangen kan worden. Het zal een continu proces zijn binnen de organisatie van BSO 't Keaverke. Evalueren en actualiseren zijn hierbij belangrijke sleutelwoorden. Hoe gaat BSO 't Keaverke om met grote risico's en kleine risico's en hoe implementeren we dat naar daadwerkelijke uitvoering. De wijziging in de wet geeft BSO 't Keaverke de kans even heel bewust stil te staan bij de veiligheid en gezondheidsrisico's, hier actief over na te denken en je beleid weer eens op te frissen. Dit alles proberen we in dit beleid duidelijk te krijgen. 2x per jaar zullen we gaan evalueren met alle pedagogisch medewerkers en directie of het beleidsplan nog actueel is en of er wijzigingen zijn geweest die aanpassingen vereisen. Mochten er acute wijzigingen zijn dan worden deze uiteraard direct verwerkt in dit beleidsplan. In elke teamvergadering 1x per 2 maand zal een onderdeel uit het beleidsplan veiligheid en gezondheid behandeld en besproken worden. BSO 't Keaverke wil dat alle medewerkers zich betrokken voelen om dit beleid uit te dragen. We blijven met elkaar scherp op onze werkwijzen. Bij veranderingen in een omgeving situatie, verbouwing of verandering aan de inrichting blijven we controleren of het beleid aangescherpt en aangepast moet worden. Waar in dit beleidsplan over PM'ers geschreven wordt bedoelen we hiermee de pedagogisch medewerkers van BSO 't Keaverke. Doel: Een Veilig mogelijke opvang bieden voor alle kinderen en medewerkers bij kinderopvang BSO 't Keaverke. Kinderen worden zo veel mogelijk beschermt tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's

Missie en Visie.

Onze visie op het beleidsplan veiligheid en gezondheid is dat we kinderen opvangen in een veilige leefomgeving. We proberen kinderen zo veel mogelijk af te schermen voor grote risico's zonder dat hun eigen ontdekkingsvaardigheden die erg belangrijk zijn voor de ontwikkeling van een kind hierin geremd worden. Kinderen moeten geprikkeld blijven en uitgedaagd worden in hun ontwikkeling en dat gebeurt met vallen en opstaan. We proberen kinderen aan te leren hoe we veilig kunnen spelen leren en ontdekken, hierbij vinden we het heel belangrijk dat de kinderen op hun eigen manier en eigen niveau leren rekening te houden met andere kinderen. Welk gedrag van kinderen is acceptabel en welke risico zijn we bereid te aanvaarden.

Onze missie en visie van het beleidsplan veiligheid en gezondheid zijn een verweven onderdeel van ons pedagogisch beleid /werk plan en alle bijbehorende protocollen met werkinstructie. Alles moet 1 samenhangend geheel vormen die de pedagogisch medewerkers kunnen vertalen naar het werken in de praktijk.

In het hele beleidsplan zijn er verwijzingen naar protocollen en (huis/ groep) regels die de pedagogisch medewerkers van BSO 't Keaverke hanteren. Deze zijn op aanvraag in te zien en ook te vinden op de BSO 't Keaverke site. Tevens staat er op elke groep een map voorzien van protocollen beleidsvormen en regels. Deze protocollen en regels worden jaarlijks besproken en zo nodig aangepast. Mocht er een directe wijziging nodig zijn dan wordt dit zo snel mogelijk uitgevoerd. In de nieuwsbrieven worden ouders op de hoogte gebracht van wijzigingen en of nieuwe protocollen beleidsvormen of regels.

Doel:

Vanuit de wet IKK dienen wij een beleid te creëren ten aanzien van veiligheid en gezondheid waar alle medewerkers zich verantwoordelijk voor voelen. De belangrijkste aandachtspunten hiervoor zijn

- Het bewust worden en helder krijgen van alle mogelijke risico's
- het bewust worden en voeren van een goed beleid op het indammen van de grote risico's
- Het gesprek hierover aangaan met elkaar en het beleidsplan zo actueel en actief mogelijk te houden. Op deze manier proberen we een veilige en gezonde omgeving te creëren waar kinderen onbezorgd kunnen spelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen.
- Het leren omgaan met beperkte of kleine risico's Wie is er eindverantwoordelijk: Pedagogisch medewerkers en directie

1. Grote risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste en grootste risico's die op onze kinderopvang kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen.

We hebben de risico's onderverdeeld in 3 groepen:

- Fysieke veiligheid
- Sociale veiligheid en
- Gezondheid.

Per categorie hebben we maximaal 5 belangrijke risico's benoemd met de daar bijbehorende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot een minimum te beperken. Voor de overige risico's verwijzen we naar complete risico inventarisatie die u kunt inzien op aanvraag in het hele beleid veiligheid en gezondheid. Het beleidsplan Veiligheid en gezondheid wordt in elke teamvergadering teruggekoppeld. Zijn we ergens tegenaan gelopen zijn er dingen gebeurd of gevaren geweest die aandacht vereisen. Waar nodig zal hier een actieplan op worden gemaakt.

1.1. Fysieke veiligheid

Vervoer en accommodatie tijdens uitstapje

Een van de uitstapjes is samen naar de Blokhut gaan. De Blokhut is een sportaccommodatie vlakbij 't Keaverke. De reden dat er daar gespeeld wordt is meer ruimte om te kunnen bewegen en sporten. Dit gebeurt op incidentele basis of als keus van de kinderen voor een uitstapje waar in gesport kan worden. Bij de Blokhut zijn 2 grote grasvelden waar er verschillende buitenactiviteiten gedaan kunnen worden. De mogelijkheid tot wat drinken en toiletbezoek is er wel. We bieden daar dus voornamelijk buitenactiviteiten aan. Ouders hebben hier voor getekend en zijn op de hoogte. Dit wordt vooraf besproken.

Genomen maatregelen:

ALGEMENE REGELS.

- Het aantal begeleiders is minimaal gelijk aan de Wet Kinderopvang: leidster – kind ratio naar boven afgerond.
- Ieder uitstapje wordt er opgeschreven welke kinderen er meegaan en welke op het kinderdagverblijf blijven.
- De begeleiding neemt een mobiele telefoon mee. En is nooit alleen.
- De begeleiding zorgt voor een namenlijst met het aantal kinderen en blijft het aantal aanwezige kinderen met regelmaat controleren op aanwezigheid.
- De begeleiding heeft altijd een EHBO doos mee.

Calamiteit.

- Bij een calamiteit wordt naast 1e hulp, direct het kinderdagverblijf/directie ingelicht om de nodige hulp te bieden.
- Kinderen worden zo snel mogelijk van de calamiteit verwijderd en opgevangen.
- De ouders worden direct over een calamiteit ingelicht.

VERVOER PER AUTO.

- Alle pedagogisch medewerkers die kinderen vervoeren moeten in het bezit zijn van een autoverzekering inclusief schade inzittende verzekering.
- Een kopie van de autoverzekering ligt op het kinderdagverblijf.
- Alle kinderen onder de 1.35 cm dienen te worden vervoerd d.m.v. een goedgekeurd autostoeltje.
- Alle kinderen en ook de pedagogisch medewerkers zijn verplicht om een gordel te dragen tijdens het vervoeren van de kinderen.
- Bij het gebruik van de gordels dient er op gelet te worden dat de gordel niet achter de rugen van de kinderen langs gaan, maar voorlangs over de borstkas.
- De kinderen uit laten stappen op de stoep als dit mogelijk is.
- Het maximale aantal kinderen dat per auto vervoert mag worden, is afhankelijk van het aantal plaatsen die in de auto aanwezig zijn.
- Kinderen onder de 1.35 cm mogen alleen voorin op een stoeltje, als er achterin geen plaats meer is.

VERVOER PER VOET.

- De begeleiding geeft het goede voorbeeld van veilig gedrag in het verkeer en draagt zorg dat de kinderen gebruik maken van trottoirs, zebrapaden en de veiligste oversteekplaatsen.
- Kinderen lopen 2 aan 2.
- Kinderen die nog niet goed kunnen lopen worden in een bolderkar vervoerd.
- Steek de straat over zonder te rennen.

VERVOER PER FIETS. (BAKFIETS)

- De pedagogisch medewerker zorgt ervoor dat de kinderen vast zitten in het stoeltje of de kar.
- De fiets moet jasbeschermers hebben.
- Indien je in het donker fietst, moet de fiets voorzien zijn van goede verlichting.
- Toestemmingsformulier ondertekenen.

Vallen van grote hoogte.

Een kind kan altijd ergens op klimmen en daar vanaf vallen het zij van een tafel of een glijbaan. Soms zijn kinderen zo snel dat je er niet op tijd bij kunt zijn. Kinderen zullen altijd blijven experimenteren met het klimmen op dingen die niet mogen. In veel gevallen weten de kinderen wat wel en niet mag en dat wordt ook altijd benadrukt. We proberen kinderen d.m.v. herhaling te leren waar ze wel en niet op mogen klimmen. Het kan bv voorkomen dat een kind netjes via het trapje de glijbaan op klimt, iets wat hij immers al vaker gedaan heeft. Ondanks dat er een pedagogisch medewerker vlak in de buurt is valt hij er toch af en breekt misschien zijn arm. Dit is uiteraard heel vervelend voor het kind maar dit zijn wel risico's die wij aanvaarden. Leren van je eigen fouten en met vallen en opstaan onder leiding van een deskundigen in de buurt kan ook vervelende gevolgen hebben ook al proberen we die veel mogelijk te voorkomen zonder het kind te remmen in zijn ontdekkingstocht. Genomen maatregelen zijn:

In het protocol buiten spelen staat vermeld wat onze werkwijze hierin is.

Deze risico's aanvaard BSO 't Keaverke tot op zekere hoogte en zijn niet te vermijden. Waar de pedagogisch medewerkers denken extra ondersteuning te moeten geven zal dat zo veel mogelijk gebeuren. Te denken valt dan bv aan het klimmen op een glijbaan, hier zal dan een leidster bij gaan staan ter controle en zo nodig hulp. De pedagogisch medewerkers zullen met een scherp oog blijven kijken wat aanvaardbaar is en wat riskant is. Dit is uiteraard afhankelijk van leeftijd en kennis/ervaring van het kind zelf.

Er zijn groepsregels voor kinderen, deze worden regelmatig benoemd in de groep. Kinderen worden gecorrigeerd op punten die een gevaar kunnen vormen. (Denk hierbij bv staan op een bank) Kinderen mogen wel zelfstandig op een bank klimmen om daarop te zitten maar mogen er niet op staan. Natuurlijk wordt dit regelmatig uitgeprobeerd en grijpen de pedagogisch medewerkers in waar dat noodzakelijk is.

Het kind is hard gevallen: wat te doen?

Een kind is hard gevallen. Van de trap bijvoorbeeld, of van de fiets. Dat is voor een kind, maar ook voor ons, flink schrikken. Veel ongelukken gebeuren als een kind net leert lopen of kruipen. Het eerste wat je wilt weten is: is het ernstig of is het onschuldig? Vaak loopt het met een sisser af, maar bij twijfel is het altijd goed om de dokter te bellen. Je kunt snel peilen of een kind ernstig letsel heeft opgelopen. Een beschadiging aan het hoofd is de grootste angst, maar er kunnen meer dingen aan de hand zijn. Met onderstaande checklist weet je snel waar je aan toe bent.

Huilt het kind?

Als het kind na een harde val of klap op het hoofd niet meteen huilt (en dus even bewusteloos is), dan heeft het waarschijnlijk een hersenschudding. Een kind weet dan niet meer wat er gebeurd is, heeft hoofdpijn, is duizelig, wordt misselijk en kan gaan braken.

Komt er bloed uit de neus of oren?

Als het kind na een ernstige val uit zijn neus bloedt, dan heeft hij waarschijnlijk geen bloedneus maar een schedelbasisfractuur of misschien hersenletsel. Laat hem niet zijn neus snuiten en bel meteen 112. Bij een schedelbasisfractuur kan er behalve bloed uit de neus ook bloed uit de oren of de mond komen. Soms zijn blauwe plekken zichtbaar rond de ogen of achter de oren en kunnen er uitvalverschijnselen zijn, waarbij tijdelijk de oogbewegingen en de motoriek zijn aangetast.

Is het kind bij kennis?

Zo niet, leg hem dan op zijn zij, maak knellende kleding los en kijk of hij niets in zijn mond heeft. Waarschuw altijd een arts, ook als een kind maar kort bewusteloos is geweest.

Is het gezicht bleek of vaal?

Voelt het kind zich ellendig van een val? Ziet het er slecht uit? Heeft het een valse huidskleur? Is het koud en klam? Is het dorstig, onrustig, slap en krachteloos? Dan is er misschien sprake van een shock. Laat het kind rustig liggen, probeer bloedverlies te stelpen, bescherm hem tegen afkoelen, laat hem niet drinken en bel meteen 112.

Verliest het kind bloed?

Verliest het kind veel bloed? Verplaats het kind dan niet en breng het gewonde lichaamsdeel omhoog. Stelp het bloed door direct druk uit te oefenen op de wond. Bel 112 als het bloed niet te stelpen is.

Heeft het kind pijn?

Heeft het kind pijn, een zwelling (soms pas zichtbaar na wat langere tijd) of een bloedingstorting (zichtbaar als een blauwe verkleuring)? Dan heeft hij waarschijnlijk iets gekneusd. Koel de plek tien tot vijftien minuten, bijvoorbeeld onder de koude kraan. Laat het kind tijdens het koelen niet alleen. De combinatie van pijn en kou kan er voor zorgen dat het kind een flauwte krijgt. Ga met een kneuzing altijd naar een huisarts.

Kan het kind alle ledematen bewegen?

Heeft het kind pijn en kan hij een lichaamsdeel niet meer bewegen? Dan is het meestal gebroken. Soms staat de arm of het been ook in een abnormale stand. Geef het lichaamsdeel steun en rust in de positie waarin je het aantreft. Dek bij een open botbreuk de wond steriel of zo schoon mogelijk af. Breng je kind naar de eerste hulp in het ziekenhuis.

Wonden

Ga ook naar het ziekenhuis of bel de huisarts als je kind een van de onderstaande wonden heeft:

een diepe wond

vuile wond

ernstig bloedende wond

wond waar voorwerpen uit steken

wondinfectie die niet snel verdwijnt

een rode streep na een verwonding.

De arts kan besluiten de wond te hechten. Soms is ook een tetanus-injectie nodig.

Wekadvies bij kinderen

Na een val kan de huisarts het wekadvies geven. Dit betekent dat je de eerste 24 uur na de val het kind regelmatig wekt om te controleren hoe het gaat. De eerste paar uur moet je je kind elk uur wakker, vervolgens elke twee uur. Neem in de volgende gevallen opnieuw contact op met de huisarts

Het kind wordt niet wakker tijdens het wekken

Het kind is verward of suf. Het reageert niet zoals gewoonlijk

Het kind heeft erge hoofdpijn

Het kind blijft misselijk

Het kind blijft overgeven

Niets aan de hand?

Mocht je na een harde val besluiten niet naar een huisarts of het ziekenhuis te gaan, zorg dan dat je het kind extra goed in de gaten houdt. Wordt het kind suf, duizelig, misselijk of vertrust je de situatie niet? Bel dan alsnog de huisarts.

Verstikking

Verstikking van een kind is een groot risico. Het kan zijn dat een kind verstikking heeft door voedsel maar het kan ook zijn dat een kind verstikking heeft door speelgoed of iets anders dat op de vloer ligt. Kinderen die in de orale fase zitten zullen snel dingen in de mond stoppen ook als het niet eetbaar is.

Genomen maatregelen zijn:

- Zitten tijdens eten, rustig aan tafel, niet schrokken.

- In het geval van verstikking door voedsel en of andere materialen zijn de PM'ers opgeleid om te handelen mocht een kind niet meer ademen door verstikking. Allen hebben ze een BHV of Kinder-EHBO diploma. • Pm-er brengt ouder op de hoogte..
- In het geval, van verstikking door voedsel en of andere materialen zijn de pedagogisch medewerkers opgeleid om te handelen mocht een kind niet meer ademen door verstikking. Allen hebben ze een EHBO diploma.
- Controleer de ruimtes bij de start van de dag en gedurende de dag regelmatig op rondslingerende (kleine) voorwerpen.
- Speelgoed met kleine onderdelen opbergen op een plaats waar kinderen er zelf niet bij kunnen.
- Kapot of beschadigd speelgoed moet je direct weggooien of apart leggen voor reparatie.
- Laat kinderen niet met eten in hun mond rennen, de trap op/aflopen, stoeien enz..
- Laat kinderen altijd zitten met een beker drinken.

Wat stel je vast bij een verslikking bij kinderen?

Bij ernstige verslikking:

Het kind is bij kennis, maar kan niet antwoorden/huilen.

Het kind kan niet spreken, hoesten of ademen.

Soms is er een piepende ademhaling hoorbaar of doet het kind tevergeefs pogingen om te hoesten.

Het kind is mogelijk in paniek.

Het kind heeft of krijgt een blauwe huidskleur.

Bij lichte verslikking:

Het kind kan nog geluid maken (spreken, huilen, hoesten of ademen)

Wat doe je bij een verslikking bij kinderen?

Bij ernstige verslikking:

Bel of laat 1-1-2 bellen.

Sla maximaal 5 keer tussen de schouderbladen.

Kijk na elke klap of het probleem is opgelost.

Helpt slaan op de rug niet? Voer dan maximaal 5 buikstoten uit (geef 5 borstcompressies bij kinderen jonger dan 1 jaar).

Is het probleem nog niet opgelost? Geef dan afwisselend 5 slagen tussen de schouderbladen en 5 buikstoten of borstcompressies.

Zodra het voorwerp losschiet, kun je stoppen.

Start met reanimeren als baby of kind bewusteloos raakt en niet meer normaal ademt.

Is er nog niet gealarmeerd? Bel 1-1-2. Volg de instructies van de centralist.

Ook als de verslikking verholpen is moeten kinderen altijd gezien worden door een (huis)arts.

Bij lichte verslikking:

Moedig het kind aan om te blijven hoesten.

Doe verder niets.

Roep (zo nodig) om hulp of laat hulp halen terwijl je blijft letten op het kind.

Vergiftiging:

Het geval van vergiftiging is nooit uitgesloten omdat we wel werken volgens regels en protocollen maar we blijven uiteindelijk mensen die ook fouten of vergissingen maken. Daarbij zijn we ook afhankelijk van ouders die ons pand betreden. Een vergiftiging kunnen ze overall oplopen. Als iemand een tas laat slingeren (met bv medicatie of sigaretten) en een kind ziet, dat dan zijn soms de gevolgen niet te overzien.

Genomen maatregelen

- In het hygiëne veiligheid en gezondheid protocol staat vermeld dat alle schoonmaakmiddelen hoog weggeborgen worden buiten bereik van kinderen.
- Buiten zijn er geen giftige planten, voor het buiten spelen wordt de buitenplaats gecontroleerd op zwerfvuil en andere rommel. Dit staat beschreven protocol buiten spelen.
- In de huisregels voor ouders en de personeelsregels staat beschreven dat ouders en personeel hun tassen bij zich houden en veilig opbergen buiten het bereik van kinderen.
- Alertheid van het personeel. Zij dienen ouders en of anderen die ons pand betreden te wijzen op de huisregels als deze niet worden toegepast.
- Berg schoonmaakmiddelen altijd op in een afgesloten kast.
- Zorg dat bergkasten/ruimtes d.m.v. een slot afgesloten zijn en hang de sleutel buiten bereik van de kinderen. Als deze aanwezig zijn. -Zorg ervoor dat de tassen van de ped. medewerkers (incl. sigaretten / aanstekers / medicijnen) buiten bereik van de kinderen bewaard worden.

Vergiftiging

Het is de nachtmerrie van elke pedagogisch medewerker je let even niet op en opeens hoor je gekke geluiden uit de keuken. Je loopt er binnen en treft een kind aan met een fles bleek op de grond. Dop eraf, vloer nat. De schrik slaat je om het hart: hoeveel heeft ze ervan gedronken? Als er inderdaad sprake is van vergiftiging, is het fijn te weten wat je moet doen.

Wat stel je vast bij een vergiftiging?

Het slachtoffer heeft een giftige stof binnengekregen of een overdosis ingenomen.

Onschuldige klachten zoals jeuk, een droge mond, wazig zien en pijn.

Bij een ernstige situatie kunnen verschijnselen optreden als verwardheid, onrust, ademhalingsproblemen, hartritmestoornissen en bewusteloosheid.

Wat doe je bij een vergiftiging?

- Denk aan de (eigen) veiligheid. Ga niet zo maar een ruimte binnen, waarin je giftige stoffen in de lucht vermoedt.
- Bel of laat 1-1-2 bellen bij bewusteloosheid, benauwdheid en suf worden, uitgebreide (uitwendige) wonden of bij een bewuste inname van gevaarlijke stoffen.
- Bel in alle andere gevallen met de huisarts of huisartsenpost. Uit het schriftje met belangrijke gegevens van de kinderen.
- Meld om welke soort stof het gaat en volg het advies van de professionele hulpverlener op.

Start reanimatie indien het slachtoffer niet meer reageert op aanspreken, schouders schudden en geen normale ademhaling heeft.

Laat, als het slachtoffer dat kan, de mond spoelen bij stoffen die pijn geven in de mond.

Leg een slapend of bewusteloos slachtoffer op de zij (stabiele zijligging), omdat er kans is op braken.

Indien een kind naar de huisarts gebracht moet worden dient er een achterwacht aanwezig te zijn. Ouder worden op de hoogte gebracht door ShurnaiskaCremers-Ferrero. Bij 112 melding wordt dit met professionals besproken.

Verbranding:

Verbranding kan gebeuren door verschillende oorzaken. Ten eerste verbranding door de zon. Ook kan een kind zich verbranden door hete dranken of heet water over zich heen te krijgen.

Genomen maatregelen:

- We werken volgens het protocol warmte en zon. Kinderen worden ten allertijden ingesmeerd bij warm weer. Als dit thuis al gedaan is, zullen we het in de middag ook herhalen.
- In de huisregels en personeelsregels staat vermeld dat hete dranken niet meegenomen mogen worden op de groep. In de keuken worden warme dranken hoog weg gezet of in een thermoskan bewaard.

Wat zijn brandwonden?

Als een kind zich ergens aan brandt, ontstaat op die plek een brandwond. Er zijn verschillende soorten brandwonden:

Een eerstegraads brandwond is een rode, droge, pijnlijke plek. De verbrande huid ziet er hetzelfde uit als bij verbranding door de zon.

Een oppervlakkige tweedegraads brandwond is ook rood en pijnlijk, maar nu ontstaan er ook blaren. De wond is vochtig bij kapotte blaren.

Bij een diepe tweedegraads brandwond is de huid vlekkelig rozerood met witte plekken. Ook nu zijn er blaren. De wond doet weinig tot geen pijn.

Een derdegraads brandwond is geelwit of bruin en voelt stug aan. De wond doet geen pijn, terwijl het juist een ernstige verbranding is. De brandwond is zo diep dat de zenuwuiteinden in de huid kapot zijn. Daardoor voelt uw kind geen pijn meer. Als de huid nog erger verbrandt, ontstaan er zwarte plekken. Dit heet verkoeling.

Waarvoor ontstaan brandwonden?

Brandwonden komen bij kinderen meestal door contact met heet water: een pan die van het fornuis wordt getrokken, een theepot die omvalt, of contact met kraan die kokend heet water spuit (cooker). Hierdoor kan een kind dat net boven tafel of aanrecht uitkomt brandwonden krijgen op gezicht, borst en armen.

Let met kleine kinderen extra goed op in situaties die risico op verbranding geven zoals heet badwater, spetterende bakboter, een hete ovenschaal, een kookplaat, een hete houtkachel, heet kaarsvet, een kaarsenvlam en een barbecue.

Een kind dat de hele dag onbeschermd in de zon speelt, kan ook flink verbranden.

Verder kan een kind brandwonden op de huid oplopen door bepaalde schoonmaakmiddelen. Als deze middelen (per ongeluk) worden gedronken, kunnen de mond en slokdarm verbranden.

Elektriciteit kan plaatselijk (op het aanrakingspunt) diepe verbranding geven. Bij elektrische hoogspanning kunnen zenuwbanen, hart en luchtwegen beschadigen.

De keel en longen van een kind kunnen verbranden door het inademen van stoom of hete lucht.

Welke brandwonden kunnen kwaad?

Een verbranding geeft meestal schrik en pijn. De ernst van een brandwond is niet alleen afhankelijk van de diepte van de verbranding. Ook de grootte van de wond en de manier waarop de huid van uw kind verbrand is tellen mee.

Verbranding van een groot deel van het lichaam, zoals de hele rug of een been, kan gevaarlijk zijn. Uit grote brandwonden loopt namelijk veel vocht, met het risico op uitdroging van het lichaam.

Infecties kunnen een brandwond ernstiger maken. Als er veel huid verbrand is, kunnen bacteriën gemakkelijk een infectie veroorzaken. Bij diepe tweede- en derdegraads brandwonden heeft uw kind bijvoorbeeld kans op een tetanusinfectie.

Eerste- en oppervlakkige tweedegraads brandwonden genezen meestal binnen 10 tot 14 dagen, bijna altijd zonder littekens.

De genezing van diepere tweedegraads en derdegraads brandwonden duurt langer. Vooral bij derdegraads brandwonden ontstaan wel littekens. Door deze littekens kan de huid vergroeien. Als zo'n litteken bij een gewricht ontstaat, kan het gewricht daarna soms moeilijker bewegen.

Ernstige verbrandingslittekens kunnen tijdens de groei van een kind problemen geven. Zo kan bijvoorbeeld een litteken in de hals of nek een strak gevoel geven of er voor zorgen dat het kind het hoofd steeds scheef houdt. Soms is een behandeling door een plastisch chirurg nodig.

Wat kunt u zelf aan brandwonden bij het kind doen?

Als het nog brandt:

Doof de vlammen en brandende kleding door het kind over de grond te rollen of af te dekken met een blusdeken, een niet-synthetisch kleed of textiel. Begin bij het hoofd en werk zo naar beneden tot aan de voeten.

Koel de brandwond zo snel mogelijk met lauw stromend kraanwater.

Als je niet in de buurt bent van de BSO en er is geen ander water dan natuurwater in de buurt: steek het verbrande lichaamsdeel dan in sloot of plas of spring er bij veel verbranding desnoods in samen met het kind. Pas bij koud water op voor onderkoeling. Is het te koud, maak dan een kledingstuk nat en houdt dat tegen de brandwond. Vertel vervolgens wel aan de arts die gaat behandelen dat je met natuurwater hebt gekoeld. Die kan er dan eventueel voor kiezen om extra te antibiotica geven.

Bij contact met een chemisch middel dat brandwonden geeft (bijvoorbeeld schoonmaakmiddel):

Spoel de wond 45 tot 60 minuten met lauw kraanwater. Als het kind het middel in het oog heeft gekregen, spoel je het oog 10 tot 20 minuten met water. Het water mag 15 tot 30 graden Celsius zijn.

Bij verbranding door elektriciteit:

Schakel indien mogelijk de elektriciteit direct uit of verbreek het contact tussen het kind en de elektriciteit. Raak het kind niet aan, maar verbreek het stroomcontact met iets dat geen stroom geleidt, bijvoorbeeld een houten bezem, stok of een kussen.

Koel daarna een zichtbare brandwond direct met lauw kraanwater.

Na elke verbranding:

Koel direct onder lauw stromend water. Dat vermindert de pijn, reinigt de wond en voorkomt dat de verbranding verder gaat.

Houd de brandwond 10 tot 20 minuten onder de kraan of douche.

Gebruik lauw zacht stromend water. Water tussen 15 en 30 graden Celsius is goed. IJskoud water geeft kans op onderkoeling en pijn. Het kind houdt dat niet vol.

Voorkom dat het lichaam teveel afkoelt. Koel alleen de wond, als dat kan.

Als er geen stromend water is, kunt u natte lappen gebruiken.

Trek ook zo snel mogelijk kleren, sieraden en luier uit. Laat kleding die aan de brandwond plakt gewoon zitten. De huid beschadigt als je de kleding lostrekt. Bovendien verlies je er kostbare seconden mee.

Raak een brandwond als het kan niet aan. Zo houdt u de kans op een infectie klein.

Smeer niets op de brandwond.

Afdekken van een droge, rode plek is niet nodig. Als de wond open is of als er blaren zijn, doe er dan tijdelijk plastic huishoudfolie of een vet gaas op. Zo kan er geen vuil bij komen. Ook gewoon verband of een schone theedoek kan, maar die kunnen vrij snel aan de wond vastklevan.

Houd de rest van het lichaam warm, bijvoorbeeld met een deken.

Bedenk ook wat je kunt doen om in het vervolg verbranding te voorkomen.

Wanneer naar de huisarts met brandwonden bij uw kind?

Neem bij een verbranding eerst maatregelen om verdere verbranding te voorkomen en koel de brandwond met lauw stromend water. Raadpleeg na óf tijdens het koelen uw huisarts in deze situaties:

Als een baby of kleuter een brandwond heeft.

Als er een geelwitte, bruine of zwarte droge plek ontstaat die geen pijn doet.

Als het kind een vochtige, rode brandwond of blaar heeft in het gezicht, op de handen of voeten, rond een gewricht of op de geslachtsdelen.

Als de brandwond groter is dan de hand van het kind.

Als er na enkele dagen geelgroen vocht uit de brandwond komt.

Als een brandwond na enkele dagen weer roder en pijnlijker wordt.

Als je als pm-er niet weet hoe de brandwond bij het kind is ontstaan.

Bel direct 112:

Als bij een kind de brandwond 5 keer (of meer) het oppervlak van de hand beslaat.

Bij direct na de verbranding optredende heesheid, piepende inademing, benauwdheid (hoest) en sufheid.

Als de verbranding door een gevaarlijke chemische stof komt (bijvoorbeeld afbijtmiddel).

Als de brandwond komt door elektrische hoogspanning of bliksem.

Verdrinking:

In de zomer worden zwembadjes opgezet met een laagje schoon leidingwater er in. Het gevaar van verdrinking is nauwelijks aanwezig maar omdat het grote gevolgen heeft willen we toch benoemen hoe we hiermee om gaan.

Genomen maatregelen zijn:

In het protocol buiten spelen staat beschreven dat kinderen nooit en te nimmer alleen in een zwembadje mogen verblijven. Er dient structureel toezicht te zijn op de kinderen in het zwembadje.

Er zijn badjes voor alle leeftijden. Deze worden bij elkaar in de buurt gezet, zodat pedagogisch medewerkers ten allen tijden overzicht hebben. Er wordt ook alleen in bij aanwezigheid van 2 pedagogisch medewerkers in het zwembad gespeeld. Als er met water gespeeld wordt zal dit altijd onder toezicht gedaan worden van de pedagogisch medewerkers. Kleine badjes worden na het spelen leeggegooid. Iets grotere zwembaden worden afgedekt.

Verdrinking

Water is mooi, maar ook gevaarlijk. Een niet te onderschatten gevaar is verdrinking. Zie je iemand in nood in het water? Handel direct en snel! Roep om hulp en bel 1-1-2. Is de persoon in kwestie onder water in nood geweest, maar niet bewusteloos? Dan is er sprake

van bijna-verdrinking. Ook hier is hulp van een deskundige nodig om vast te stellen hoe ernstig de situatie is.

Wat stel je vast bij verdrinking?

- Het slachtoffer ligt nog in het water of is onder water geweest.
- Het slachtoffer is mogelijk onderkoeld.
- Het slachtoffer is uit het water maar heeft geen reguliere ademhaling.

Wat doe je bij verdrinking?

Het slachtoffer ligt nog in het water:

- Roep om hulp, bel of laat 1-1-2 bellen.
- Denk om je eigen veiligheid:
- het slachtoffer kan je onder water trekken;
- ga alleen het water in als er geen andere mogelijkheid is zoals een reddingsboei, touw of stok. Zorg dat er altijd minstens nog iemand in de buurt is die kan helpen.
- Haal het slachtoffer voorzichtig uit het water. (acuut uit het water trekken kan een circulatiestilstand veroorzaken)

Het slachtoffer is uit het water:

Leg het slachtoffer op de rug en controleer bewustzijn (aanspreken en schudden aan de schouders).

Bel of laat 1-1-2 bellen (als dat nog niet is gebeurd). Zet de telefoon op de luidsprekerstand.

Open de luchtweg en controleer gedurende tien seconden of er een normale ademhaling is.

Als er geen normale ademhaling is, start met beademen (vijf maal).

Als het slachtoffer niet reageert, begin met 30 borstcompressies (15 bij een kind) en wissel dit af met twee beademingen. Ga hiermee door tot hulp arriveert.

Als het slachtoffer normaal ademt, draai je het op de zij (liefst in de stabiele zijligging) in afwachting van de komst van de hulpdiensten.

Gebruik een (reddings- of isolatie)deken als bescherming tegen bijvoorbeeld kou of regen.

Bijna-verdrinking

Neem contact op met de huisarts als iemand in het water is gevallen en water heeft binnengekregen (bijna-verdrinking), ook al lijkt er niets aan de hand te zijn. Iedere drenkeling die mogelijk water heeft 'ingeademd', moet door een arts onderzocht worden. Dit is belangrijk, omdat in de eerste 48 uur na een bijna-verdrinking waarbij water in de longen terecht gekomen is, levensgevaarlijke complicaties kunnen optreden. Huisartsennummers per kind zijn te vinden in het schriftje met belangrijke informatie van de kinderen.

Als het slachtoffer hevig benauwd wordt in die 48 uur na een bijna-verdrinking, bel dan 1-1-2.

Indien een kind naar de huisarts gebracht moet worden dient er een achterwacht aanwezig te zijn. Ouders worden op de hoogte gebracht door ShurnaiskaCremers-Ferrero. Bij 112 melding wordt dit met professionals besproken.

1.2. Sociale veiligheid

Op het gebied van veiligheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's:

- 1- Grensoverschrijdend gedrag
- 2- Kindermishandeling
- 3- Vermissing

Genomen maatregelen zijn:

Grensoverschrijdend gedrag:

Ten aanzien van grensoverschrijdend gedrag hebben we een protocol gemaakt met daar bijbehorende gedrags(code)regels. Grensoverschrijdend gedrag wordt in hoofdstuk 6 verder uitgediept.

Kindermishandeling

We werken op de BSO volgens het protocol kindermishandeling en het protocol signalering en bijbehorende signalen lijst. Ook werken we volgens de wettelijk verplichte meldcode kindermishandeling. Bij vermoedens van kindermishandeling wordt er een vergadering georganiseerd met alle medewerkers en directie. In de teamvergadering is signalering een terugkerend onderdeel waarin we met elkaar over verschillende situaties praten om elkaar te ondersteunen en te leren van elkaar. Bij een signalering van kindermishandeling zullen we acuut een gesprek inplannen met mentor en naaste collega's van het betreffende kind en zullen onze bevindingen delen. We volgen de stappen volgens het afwegingskader. Van hieruit gaan we zo nodig verder met een actieplan in overleg met directie.

Op de groep werken we met het protocol 4 ogen principe. Op deze manier zijn de personeelsleden goed controleerbaar voor iedereen op deze manier is het risico onder het personeel ten aanzien van kindermishandeling zeer klein geworden. We blijven ten aller tijde alert met elkaar.

Vermissing

Bij vermissing treedt het protocol vermist kind in werking. We proberen de gevaren van een vermissing zo veel mogelijk in te dammen door bij uitstapjes te werken vanuit een protocol uitstapjes. Er wordt gebruik gemaakt van een bakfiets. Hiervoor moeten ouders een formulier ondertekenen als een kindje mee mag. Dit geldt voor alle uitstapjes die gemaakt worden. Kinderen mogen niet zonder toestemming buiten het terrein. De PM'er moet ten allen tijde op de hoogte zijn waar het kind is en of er afspraken zijn gemaakt hierover. Vlakbij het speelterrein van de school is een spoorlijn/trein. Dit brengt risico met zich mee. Het terrein is afgesloten met een hek rondom het plein en kinderen mogen niet zelf van het plein af en de straat over. Hier zijn afspraken over gemaakt met de kinderen. Zie huisregels. Op deze manier proberen we het risico zo klein mogelijk te houden.

Ouders worden regelmatig attent gemaakt in groepsregels en nieuwsbrieven om buiten hekken en deuren goed achter zich te sluiten.

1.3. Gezondheid

Op het gebied van gezondheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's .

Wat zijn grote risico's?

bv ziektekiemen buiten milieu en binnen milieu. Wij denken dat besmettingsgevaar van kinderen onderling het grootste risico vormt. Nu is de daadwerkelijke vraag; is dit een groot risico of klein risico?

-In het pedagogisch beleid staat beschreven hoe we omgaan met zieke kinderen en wanneer ze wel of niet naar kinderopvang BSO 't Keaverke kunnen komen en wanneer kinderen opgehaald dienen te worden.

- Besmettingsgevaar. Kinderen blijven kinderen. Ze knuffelen, spelen en stoeien met elkaar. Hierdoor is besmettingsgevaar niet te voorkomen. We proberen kinderen juist hoestgedrag (hoesten in de arm of een hand voor de mond) aan te leren en we gaan op een hygiënische manier om met zieke kinderen.

- Binnen BSO 't Keaverke kunnen er kinderen zijn die niet gevaccineerd zijn volgens het vaccinatieprogramma van de Rijksoverheid. Wettelijk kan op grond van de huidige wetgeving vaccineren niet worden verplicht. Het wel of niet vaccineren van kinderen is een keuze van de ouders. Omdat het niet verplicht is, mogen ondernemers kinderen om die reden ook niet weigeren op de opvang. Besmetting van ziekten waar kinderen niet voor gevaccineerd zijn en waarbij de rest van de groep wel is gevaccineerd wordt gewaarborgd door groepsimmunitet. Via EHBO hebben wij vernomen dat een kind zonder vaccinaties gevaar oploopt bij verwondingen waar het straatvuil betreft, in dit geval zullen wij direct contact opnemen met desbetreffende ouders.

- Bij allergieën van kinderen die bij ons bekend zijn, proberen de pedagogisch medewerkers zo zorgvuldig mogelijk te handelen. Op de groep zal duidelijk vermeld staan op een bord en in het logboek van de kinderen wat het kind wel of niet mag nuttigen dit is al besproken met ouders en staat op het intakeformulier. Er kan een risico zijn dat een kind ongezien toch iets te pakken krijgt wat hij of zij niet mag nuttigen. Soms kan het zo zijn dat een allergie niet bekend is en bij BSO 't Keaverke ontstaat. Het is een klein risico wat uiteindelijk grote gevolgen kan hebben. We zullen in zo'n geval adequaat handelen en contact met arts en ouders opnemen en in acute gevallen 112 bellen.

Genomen maatregelen door de pedagogisch medewerkers zijn:

- We werken volgens het hygiëne, gezondheid en veiligheidsprotocol. We proberen zo goed mogelijk volgens deze werkwijze te werken. Er wordt kinderen geleerd wanneer en hoe ze hun handen moeten wassen. Bij de wc hangt een kinderinstructie met pictogrammen, hoe was ik mijn handen?
- We proberen kinderen zo vroeg mogelijk een hoesttechniek aan te leren om ziektekiemen niet te veel te verspreiden.
- In ons pedagogisch beleid staat hoe we omgaan met zieke kinderen en wanneer ze wel of niet gebracht kunnen worden.
- De KIDDI app wordt gebruikt om snel te achterhalen wat te doen op het gebied van gezondheid, hygiëne en infectieziektes.
- Er wordt van elk kind dat medicatie toegediend krijgt een medisch dossier bijgehouden.

2. Kleine risico's

Kleine fysieke risico's.

Onze missie is om de kinderen die bij BSO 't Keaverke komen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. We proberen ziekte, ongelukken of een onhygiënisch klimaat zo veel mogelijk in te dammen. Maar met over bescherming doen we de kinderen uiteindelijk ook niet veel goeds. Daarom beschermen we kinderen tegen onaanvaardbare risico's en werken we dagelijks met aanvaardbare risico's. Een bult een schaafwond een val over speelgoed kan altijd voor komen. Deze dingen ervaren kinderen in de thuissituatie en bij BSO 't Keaverke in het spel ook. Sterker nog er zitten zelf positieve kanten aan deze ongelukjes.

- Het heeft een positieve invloed op de fysieke gezondheid
- Het vergroot het zelfvertrouwen en zelfredzaamheid en doorzettingsvermogen.
- Het vergroot de sociale vaardigheden. Leren omgaan met deze risico's is erg belangrijk voor kinderen.

Door het ervaren van risicovolle situaties tijdens het spelen ontwikkelen kinderen risicocompetenties. Ze leren risico's inschatten en ontwikkelen cognitieve vaardigheden om de juiste afweging te maken wanneer een risicovolle situatie zich voordoet. Het nemen van risico is een onderdeel voor effectief leren. Risicovol spelen ontwikkeld 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. Dat vergoot weer de onafhankelijkheid en zelfvertrouwen. 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 conflicten beter oplossen en emoties herkennen van speelmaatjes. Bewegingen die veel voorkomen bij het spelen zoals, slingeren, klimmen ,rollen, hangen en glijden zijn niet alleen leuk voor de kinderen maar ook van essentieel belang voor de motorische vaardigheden balans en coördinatie. Kleine risico's kunnen ook voorkomen door gebreken en defecten in de omgeving van het kind. Bv een deurbeschermer die stuk is, of een schram door defect speelgoed. Wanneer er defect speelgoed wordt aangetroffen, wordt dit direct verwijderd. Deze worden ingeleverd bij de directie die zo nodig een actieplan maken.

Kleine emotionele risico's

Bij BSO 't Keaverke zijn we ons er van bewust dat kinderen ook emotionele risico's lopen. Kinderen kunnen schrikken van elkaar en van geluiden. Regelmatig wordt er een oefening met een brandalarm gedaan en sommige kinderen kunnen daar heftig op reageren. Dat geldt ook voor grasmaaier of sirenes van hulpdiensten. Kinderen kunnen door schrik bepaalde angsten creëren. Dit zullen we altijd terug koppelen naar ouders. Samen kijken we hoe we deze angsten kunnen wegnemen of laten verminderen. Er zijn kinderen die moeite hebben met afscheid nemen. Bij de één is dit snel over en bij de ander kan dit een daadwerkelijk probleem worden. Bij BSO 't Keaverke denken we dat dit een klein risico is, maar in sommige gevallen kan ontaarden in een groot emotioneel risico. Kinderen kunnen ook schrikken van drukte en lawaai op de groep. Er komt ineens te veel op hen af. Binnen wordt er niet geschreeuwd en gerend

Voor de BSO geldt dat een emotioneel risico pesten kan zijn. Hoe gaan we bij 't Keaverke om met kleine risico's: (zie pestprotocol)

- We maken goede afspraken en regels met de kinderen over wat wel en niet mag bij BSO 't Keaverke en hoe we daarmee om. Al vroeg beginnen we met het leren kennen van de regels. Bij baby's is een simpele nee en weghalen bij datgeen waar het niet mee mag spelen genoeg. Naarmate ze ouder worden leren we ze spelenderwijs wat wel en niet mag. Door bijvoorbeeld een liedje, verhaal en door in te grijpen op het moment dat iets gedaan wordt wat niet mag met daarbij een uitleg waarom niet. Ook wordt goed gedrag gecompimenteerd.
- Er wordt kinderen geleerd om niet bij ramen te spelen omdat dit een gevaarlijke situatie op kan leveren.
- Het personeel van BSO 't Keaverke zal speelgoed materialen bekijken op beschadigingen en zo nodig verwijderen.
- Tijdens het buiten spelen is er continu toezicht op de kinderen, we proberen te wild spel te begeleiden naar rustiger spelgedrag en tonen andere initiatieven.
- Kinderen die fysiek ruzie maken en elkaar pijn zullen we begeleiden in hun gedrag. We reflecteren en stellen de vraag; hoe zou je dit nu kunnen oplossen? We grijpen in waar nodig.
- Voor kinderen die nieuw komen op BSO of BSO is er een wenbeleid.
- pedagogisch medewerkers zijn opgeleid om kinderen te helpen bij ongelukken. Ze hebben allen EHBO bij kinderen en zullen handelen waar dat nodig is.
- Kinderen wordt geleerd om het speelgoed waar ze niet meer mee spelen op te ruimen zodat het geen struikelgevaar vormt.
- Wat betreft emotionele risico's proberen de pedagogisch medewerkers direct in te springen op het moment dat zich een lawaaiige situatie voordoet. Er wordt uitgelegd wat er aan de hand is en waarom. We hebben er een gesprek over en proberen de rust te bewaren. De situatie wordt altijd terug gekoppeld naar de ouders.
- Voor pesten op de BSO wordt een pestprotocol opgesteld, dit wordt regelmatig in een kringgesprek op de BSO besproken.

Door afspraken regels en protocollen aanvaarden wij risico's die slechts kleine gevolgen hebben voor de kinderen en leren ze hier op een juiste manier mee om te gaan. De pedagogisch medewerkers moeten zich continu afvragen of bepaalde situaties aanvaardbaar zijn en een klein of groot risico vormen.

3. Risico inventarisatie

Bij BSO 't Keaverke werken we met een lijst voor risico inventarisatie. Eén keer per jaar wordt deze lijst ingevuld. Er wordt begonnen met zelf notities te maken van alles wat we tegenkomen. Dit wordt intern met de school besproken en de bevindingen die we ervaren daar maken we een verslag van. Hier worden vervolgens met school afspraken over gemaakt.

4. Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind. Daarom beschrijven wij in dit hoofdstuk hoe wij hiermee omgaan bij kinderopvang BSO 't Keaverke. We proberen het grensoverschrijdend gedrag door aanwezige volwassenen en kinderen zo veel mogelijk te beperken. Onder grensoverschrijdend gedrag vallen zowel seksuele, fysieke als psychische grensoverschrijdingen. Het ziet bv ook toe op pestgedrag onder kinderen. Bij BSO 't Keaverke heeft dit thema dan ook bijzondere aandacht.

- Alle medewerkers die op wat voor manier dan ook werkzaam zijn binnen de kinderopvang zullen in het bezit zijn van een geldige VOG. Vanaf maart 2018 moet iedereen die woont en werkt op een plek waar kinderen opgevangen worden zich inschrijven in een personenregister. Zo kan de overheid mensen continu screenen.
- De pedagogisch medewerkers werken volgens het protocol 4- ogen en oren principe. Alle medewerkers zijn op de hoogte van dit protocol en werken volgens de werkinstructie.
- Pedagogisch medewerkers en directie spreken elkaar aan als het protocol 4- ogen en oren principe niet goed wordt nageleefd.
- Er is een protocol opgesteld over grensoverschrijdend gedrag en de daarbij behorende gedrags(code)regels.
- Er is ook een protocol wat te doen als er kindermishandeling wordt vermoed, en medewerkers kennen dit protocol ook.
- Tijdens de teamvergadering wordt regelmatig over dit onderwerp gesproken om een open cultuur te krijgen waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.
- In het pedagogisch beleidsplan is opgenomen hoe je met elkaar omgaat en dat er respect is voor de waarden normen binnen BSO 't Keaverke. Zo weten kinderen wat toelaatbaar is en wat wel en niet gepast is. Hierin staan ook een aantal regels over respect waarden en normen.

5. Meldcode kindermishandeling met afwegingskader

Wanneer wij bij 't Keaverke worden geconfronteerd met signalen van kindermishandeling in de thuissituatie, een geweld-of zedendelict door een medewerker van de kinderopvang of seksueel grensoverschrijdend gedrag door kinderen op de opvang is het van belang dat hier op een professionele manier mee wordt omgegaan. 't Keaverke werkt met het protocol 'Meldcode kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag' voor de kinderopvang. Signalering van kindermishandeling bij (jonge) kinderen is uiterst lastig en zorgvuldigheid is uiteraard een vereiste. Als er ernstige aanwijzingen zijn dat een kind mishandeld of

verwaarloosd wordt, worden deze vermoedens met de directie besproken. Wij volgen bij een vermoeden van kindermishandeling de door de brancheorganisatie kinderopvang vastgestelde Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.

Een van de belangrijkste wijzigingen in de meldcode voor 2019 is het afwegingskader. Een afwegingskader beschrijft wanneer en op basis van welke overwegingen, het melden van vermoedens van huiselijk geweld en/of kindermishandeling als noodzakelijk wordt beschouwd. Het afwegingskader formuleert daarnaast wanneer hulpverlening bieden of organiseren (ook) tot de mogelijkheden behoort.

Alle pedagogisch medewerkers zijn op de hoogte van deze meldcode en deze wordt jaarlijks in een teamvergadering doorgesproken.

Deze is inzichtelijk op de groep in een aparte map met protocollen.

6. Beroepskracht-kind-ratio (3 - uursregeling)

Op de groep wordt de beroepskracht-kind-ratio gehanteerd zoals vastgelegd in de ministeriële Regeling kwaliteit kinderopvang en peuterspeelzalen. Het leidster-kind-ratio wordt regelmatig gecontroleerd via de rekentool. Op www.1ratio.nl

De Wet Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang schrijft voor dat kinderopvangorganisaties letterlijk aan ouders mededelen wanneer er minder personeel op de groep staat. Dit mag maximaal drie uur op een dag en alleen bij organisaties die minimaal aaneengesloten 10 uur op een dag open zijn. Deze regels gaan in vanaf 1 januari 2018.

Naast de richtlijnen die vastgesteld zijn hebben wij bij BSO 't Keaverke ook eigen richtlijnen waar rekening mee gehouden wordt tijdens het indelen van de pedagogisch medewerkers op de groep.

Welke specifieke aandacht heeft het kind nodig? De rekentool is gebaseerd op de leeftijd van het kind. Voor ons is het ook belangrijk om te kijken naar het kind. Er zijn tal van situaties te bedenken waarin kinderen extra aandacht nodig hebben. De begintijd in de opvang, eenkennigheidsfase, of andere situaties waarin een kind extra aandacht nodig heeft. Het is dan belangrijk dat het leidster-kind ratio het toelaat om deze extra aandacht te kunnen geven aan het kind.

6.1. Drie-uurs regeling

Bij t'Keaverke werken we met gediplomeerde, betrokken en gemotiveerde pedagogische medewerkers.

Op elke groep werken gediplomeerde pedagogisch medewerkers en stagiaires onder leiding van de directrice. Stagiaires zijn altijd boventallig ingezet.

Bij minimaal tien uur aaneengesloten opvang, kan worden afgeweken van de beroepskracht-kindratio gedurende maximaal drie uur per dag. Die uren hoeven niet aaneengesloten te zijn. Er kunnen tijdens die uren minder pedagogisch medewerkers worden ingezet.

Voor 9.30 uur en na 16.30 uur mag de afwijking van de beroepskracht-kind-ratio niet langer duren dan anderhalf uur aaneengesloten.

Bij Kinderdagverblijf BSO 't Keaverke geven wij op de volgende wijze invulling aan de 3 uursregeling. De tijden waarop het voor kan komen dat het leidster-kind ratio afwijkt is:

Niet voldoen aan BKR
17.30-18.00

Vaste gezichten voor kinderen van 1 jaar en ouder

Voor een kind van 1 jaar en ouder zijn er maximaal drie vaste gezichten bij een beroepskracht-kind ratio van één of twee pedagogisch medewerkers, en maximaal vier vaste gezichten bij een beroepskracht-kind ratio van drie of meer pedagogisch medewerkers. Elke dag is er 1 van de 3 vaste gezichten aanwezig.

6.2. Protocol 4-ogen en oren principe

Vanaf juli 2013 is in de kinderopvang het 4-ogenprincipe ingevoerd. Dit geldt alleen voor de dagopvang. Het 4-ogen principe is niet verplicht voor de BSO. Gedurende de dag is de sociale controle op de medewerkers en kinderen groot. Het grootste gedeelte van de dag zijn er twee volwassenen in de groep aanwezig. Aan het begin en einde van de dag, tijdens de breng- en haalmomenten zijn er naast de pedagogisch medewerkers ook (veel) ouders aanwezig. We vangen op in de school waar ook gedurende de dag veel leerkrachten in en uit lopen. Ook zijn de lokalen voorzien van ramen in de deuren.

Bij t`Keaverke vinden we het wel belangrijk dat de kinderen in een veilige en vertrouwde omgeving opgevangen worden. Gedurende de dag is de sociale controle op de medewerkers en kinderen groot. Alles is zo georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, stagiair of vrijwilliger haar werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl zij gezien of gehoord kan worden.

De Buitenschoolse opvang op onze locatie is zo georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene zijn of haar werkzaamheden in een professioneel werkklimaat kan verrichten. Wij geven hier op de volgende wijze vorm aan:

- Wij streven naar een zo open mogelijk professioneel werkklimaat waarin de drempel laag is voor personeel om elkaar aan te spreken op bepaalde gedragingen.
- Wij zorgen dat pedagogisch medewerkers, stagiaires en vrijwilligers nog niet aan het werk gaan voordat er een goedgekeurde VOG binnen is.
- Wij hebben een inrichting met veel ramen (ook naar buiten) voor een goede transparantie.
- Wij zorgen voor veiligheid doordat andere personen dan ouders (of vaste opa of oma bv.) zich altijd moeten legitimeren bij het ophalen. Er moet van tevoren dus worden doorgegeven of iemand anders het kind komt halen en wie dit is. Is dit niet het geval dan worden de ouders gebeld voor bevestiging voor een kind wordt meegegeven.
- Ouders mogen bij het ophalen en brengen niet naar binnen, wij kunnen ze door de ramen zien en zorgen dat er 1 van ons de kinderen ophaalt.

6.3. Achterwacht regeling

De Wet Kinderopvang schrijft voor dat ieder kinderdagverblijf een achterwachting moet hebben. Een achterwacht is een volwassen persoon die in geval van nood ten alle tijden ingeschakeld kan worden en binnen ambulance aanrijtijd aanwezig kan zijn op locatie. Bij t`Keaverke beschikt de achterwacht over een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG). Mocht er zich bij BSO een calamiteit voordoen, hebben we een achterwacht geregeld die binnen 10 minuten de BSO kan bereiken. Ook zijn er gedurende de dag leerkrachten aanwezig op de school.

Kinderen zijn tijdens een noodsituatie niet zelfredzaam. Medewerkers van de BSO zijn dus niet alleen verantwoordelijk voor hun eigen veiligheid tijdens een calamiteit, maar ook voor die van de kinderen. Dit creëert extra druk op het organisatievermogen van de medewerkers van de BSO tijdens een calamiteit. 't Keaverke heeft een helder en duidelijk ontruimingsplan (gezamenlijk met de school). Voor ouders is het goed om op de hoogte te zijn van dit plan, niet alleen om te weten dat er ook op die momenten goed voor de kinderen gezorgd wordt, maar ook voor het geval u net op dat moment aanwezig bent op de opvang en zich dus plotseling midden in een calamiteit bevindt. Er zal op het bord bij de ingang een plattegrond komen te hangen met de nodige informatie, wat te doen als. Alle PM'ers in het bezit van een BHV diploma.

Ook is het nodige materiaal zoals EHBO trommel en brandblussers aanwezig. Deze zullen jaarlijks gecontroleerd worden.

In de kinderopvang worden drie categorieën personen onderscheiden:

- Medewerkers : medewerkers (al dan niet met een vast dienstverband), regelmatig aanwezige, medewerkers van derden, uitzendkrachten, stagiairs, vakantiekrachten;
- Bezoekers : kinderen, ouders, bezoekers, incidenteel aanwezige medewerkers van derden (onderhoudsmonteurs e.d.);
- Bedrijfshulpverleners .

• Het is belangrijk om te weten dat:

- Ieder personeelslid op de hoogte zal zijn van de ontruimingsprocedure en iedereen een kopie van de ontruimingsprocedure krijgt met jaarlijks een instructie.
- Er jaarlijks een praktijkoefening georganiseerd gaat worden voor het personeel (de groepspedagogisch medewerkers) en de kinderen (dit kan ook eerst met poppen worden geoefend).

Dit kan in de volgende drie fasen:

- Datum en tijdstip ruim van tevoren aangekondigd;
- Wel de datum maar niet het tijdstip aangekondigd;
- Oefening geheel onaangekondigd.
- Elke oefening geëvalueerd wordt met behulp van het evaluatieformulier en de procedure zo nodig aangepast.
- Alle helpers en eventueel ouders weten hoe ze moeten handelen in geval van nood of worden aangestuurd door bhv`ers.
- Ieder jaar wordt door de instructeur BHV een oefening gepland en uitleg gegeven.

Ontruimingsprocedure bij brand voor alle aanwezigen

Wanneer een ouder tijdens een calamiteit aanwezig is op het dagverblijf moet deze als volgt handelen:

- Bel of roep direct het hoofd BHV, diens plaatsvervanger of een PM'er of leerkracht.

- De Bhv-ers zullen gele hesjes aan hebben.
- Ga daarna naar de verzamelplaats; en meld uw bevindingen aan het hoofd BHV.
- Volg altijd de aanwijzingen van het hoofd BHV of diens plaatsvervanger en ga nooit in discussie.
 - Kijk alvast een keer waar de nooduitgangen, blusapparaten, alarmtoeter, plattegronden e.d. zich op de BSO bevinden, zodat direct ingrijpen ook echt mogelijk is!
- * Voor alle andere calamiteiten waarbij een kind bv acuut naar een arts moet werken wij volgens het protocol calamiteiten.

7.3. Ongevallen registratie

Twee uitgangspunten voor de procedure melding, registratie en analyse van ongevallen zijn:

1. het melden en registreren van bedrijfsongevallen is een wettelijk vastgelegde verantwoordelijkheid van de werkgever. Een overzicht van ongevallen moet worden opgenomen in de risico-inventarisatie en –evaluatie (RI&E). Het zijn ongevallen die kinderen hebben opgelopen tijdens hun verblijf aan BSO 't Keaverke of ongevallen door de werknemers van BSO 't Keaverke. Beide worden gemeld en geregistreerd.
2. de Arbodienst wil de werkgever ondersteunen bij het onderzoek en de analyse van ongevallen, maar kan niet de verantwoordelijkheid van de werkgever overnemen.

Definitie

Een bedrijfsongeval is elke onvoorziene gebeurtenis waardoor personen (werknemers, kinderen klanten of externen) letsel oplopen of waardoor materiële schade ontstaat. Dit kan dus een snee in de hand zijn die met een pleister wordt verbonden (EHBO ongeval) of een ongeval waarbij iemand van de trap valt en zijn been breekt. Ongevallen die gebeuren op weg naar en van het werk worden niet als arbeidsongeval aangemerkt.

Ernstige ongevallen moeten direct aan de Arbeidsinspectie worden gemeld. Er is sprake van een ernstig ongeval als het slachtoffer aan de gevolgen ervan overlijdt of ernstig lichamelijk of geestelijk letsel oploopt. Van ernstig letsel is sprake als een slachtoffer schade aan de gezondheid heeft opgelopen die binnen 24 uur leidt tot opname in een ziekenhuis ter behandeling of observatie. Ook als er sprake is van (een vermoeden van) schade aan de gezondheid van blijvende aard is er sprake van ernstig letsel.

8. Risico inventarisatie

Doel:

Een actueel beleidsplan veiligheid en gezondheid.. De uitgebreide versie zal voor het hele pand zijn en rondom het pand. Denk hierbij aan gebreken van materialen, maar ook administratieve gebreken. De ingekorte versie zal voor de factoren zijn die een hoge risico hebben en/of vaak terugkerende grote en kleine risico's. Denk aan kapot speelgoed, apparaten etcetera.

8.1 Van doelen naar maatregelen en acties en het bijstellen van het beleid.

Een risico inventarisatie bestaat uit 4 fasen:

- 1- Een eerste fase bestaat uit voorbereidingen die worden gedaan om de risico inventarisatie uit te voeren. Bij de nieuwe risicomonitor betekend dit dat eerst de thema's moeten worden vastgesteld die hierin opgenomen worden.
- 2- In de tweede fase gaan we daadwerkelijk aan de slag gaan met de risico-inventarisatie. We gaan met pedagogisch medewerkers in gesprek over de te behandelen thema's zodat een overzicht ontstaat van de aandachtspunten die voor verbetering vatbaar zijn.
- 3- In de derde fase wordt een plan van aanpak gemaakt. Er wordt opgesteld hoe alle verbeterpunten het beste aangepakt kunnen worden.
- 4- De vierde fase is de laatste fase. Hierin gaan we evalueren of de eventuele aanpassingen hebben geleid tot een verbetering.

8.1 Plan van aanpak

Welke maatregelen worden genomen?

De risico inventarisaties zullen steeds inzicht geven in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Naar aanleiding van deze inventarisatie zullen er een aantal actiepunten op de agenda gezet worden met als doel de kwaliteit van de opvang te verbeteren. Wij zullen in dit originele beleid niet continue de inventarisaties benoemen. Op kantoor hangt een lijst met actiepunten betreffende het beleidsplan veiligheid en gezondheid. Vanuit deze actiepuntenlijst zullen wij werken en nadien de zaken evalueren en zo nodig zal het beleidsplan bijgesteld worden.

Start risico inventarisatie BSO

Fysieke Risico's

- Kinderen kunnen klimmen op het meubilair etc.
Gemaakte afspraken:
Er wordt niet geklommen binnen ook niet in de gymzaal.
- Kinderen kunnen zich ergens aan stoten.
Gemaakte afspraken:

Er wordt binnen niet gerend. In de gymzaal en buiten is hier ruimte voor. Kinderen kennen de afspraken.

- Grote klimtoestel buiten.
Gemaakte afspraken:
Niet duwen of inhalen tijdens het betreden van het toestel.
- Er is een treinspoor vlak bij het speelplein.
Gemaakte afspraken:
Wij spelen samen buiten en niet alleen, zodat er altijd toezicht is. Kinderen mogen alleen op de schoolplein spelen. Poorten blijven ten allertijden dicht. Kinderen mogen niet zonder toestemming van het terrein af.
- Er is genoeg speelruimte.
Gemaakte afspraken:
Er is ruimte om in ieder hoek binnen en buiten om te doen en spelen wat je wilt zonder elkaar in de weg te lopen. Er zijn genoeg zit mogelijkheden.

Emotionele risico's

- Kinderen kunnen elkaar zowel fysiek en als geestelijk pijn doen.
Gemaakte afspraken:
Kinderen maken samen met de pedagogisch medewerker een eigen lijst met regels. Wat wel en niet mag. Dit onthouden ze beter dan als wij de regels maken. Kinderparticipatie.
- Pedagogisch medewerkers kunnen het soms ook mentaal zwaar hebben mede door werkdruk.
Gemaakte afspraken:
Leerkrachten geven aan open te staan om te helpen daar waar kan, maar Shurnaiska is ten allertijden bereikbaar om te adviseren en om eventueel bij te springen. 1 keer per maand vergaderen we om op de hoogte te blijven van de vorderingen. Ook is een individueel gesprek altijd mogelijk.

Werkprocessen

- Communiceren over werk en dag besteding naar collega's.
Gemaakte afspraken:
Iedereen houdt dagelijks een logboek bij, zodat we allemaal hetzelfde handelen en kinderen weten wat ze te wachten staat. Ook kunnen we hierdoor van elkaar leren. Ook dit wordt 1 keer per maand tijdens vergadering besproken.
- Buiten spelen en in de gymzaal.
Gemaakte afspraken:
De gymzaal wordt zoveel mogelijk in de winterdag gebruikt, zodat het iets leuker blijft voor de kinderen. Buiten spelen zoveel mogelijk, lekker vrij bewegen. En binnen tijdens slecht weer dagen. Zo blijft het leuk. En overal geldt dat alle kinderen mee gaan en niet de 1 binnen en de ander buiten. Ten allertijden toezicht.

Werkplekken

- Veilig werkplek voor kinderen en pedagogisch medewerkers.
Gemaakte afspraken:
Eens in de zoveel tijd worden de gemaakte huisregels met de kinderen besproken. En bekeken of er wijzigingen nodig zijn.
- Kapot speelgoed
Gemaakte afspraken:
Deze worden direct weggegooid of verwijderd.
- Klein speelgoed op de grond.
Gemaakte afspraken:
Alles wordt goed opgeruimd en nagekeken of dit ook gedaan is. Aangezien er 2 ochtenden in de week ook peuters spelen is dit van groot belang.
- Bij ongevallen brand etc.
Gemaakte afspraken:
Bel Shurnaiska op om te bespreken wat te doen. Er is altijd de mogelijkheid om veilig naar het kinderdagverblijf te lopen met de kinderen of bij Shurnaiska thuis. Zodat kinderen daar opgehaald kunnen worden.

Evaluatie

Welke actiepunten zijn behaald en op welke manier zijn we er mee bezig geweest. Indien een maatregel of actie een positief effect heeft gehad wordt het beleidsplan veiligheid en gezondheid aangepast. De aangepaste of nieuwe maatregel wordt hierin verwerkt. Elke teamvergadering, 1x in de 8 weken zal er structureel aandacht besteedt worden aan veiligheid en gezondheid. Soms zullen er acties geëvalueerd worden en een ander keer zullen er nieuwe actie bij komen. Op deze manier proberen we het beleid zo actueel mogelijk en inzichtelijk te houden voor iedereen. Eén keer per jaar zullen we het actieformulier evalueren en zo nodig aanpassen. Als er acties uitgevoerd moeten worden, zal er door middel van een actie lijst bijgehouden worden wat er al uitgevoerd is.

Een verslag van deze evaluatie zal in dit beleid worden opgenomen en gedeeld en besproken worden met de oudercommissie. Tevens wordt bekeken hoe we dit communiceren naar de rest van de ouders.

9. Communicatie en afstemming.

Bij kinderdagverblijf BSO 't Keaverke vinden we het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het beleidsplan veiligheid en gezondheid. Ook nieuwe collega's zullen we actief inwerken op dit beleid. Op de groep ligt een map met daarin alle beleidsplannen, protocollen en huisregels. De pedagogisch medewerkers kunnen hier ten aller tijden op terug vallen. Bij alle protocollen zitten werkinstructies die jaarlijks geëvalueerd worden. Mocht het nodig zijn gebeurt dit uiteraard eerder. Elke teamvergadering worden er protocollen besproken en geëvalueerd.

Alle protocollen bijbehorende werkinstructie waarborgen het handelen van de pedagogisch medewerkers op dit gebied. Vanuit de risico monitor worden deze protocollen bijgesteld mits dit noodzakelijk is. Tijdens de teamvergaderingen is het bespreken van de mogelijke veiligheid en gezondheidsrisico's een terugkerend vast punt. Mochten er acties behaald zijn

wordt er besproken welke maatregelen hiervoor genomen zijn zodat iedereen op de hoogte is hiervan. Zo wordt het mogelijk om zaken bespreekbaar te maken en ook direct bij te stellen. Pedagogisch medewerkers worden zo ook vertrouwd met het feedback geven aan elkaar. Voor acute veranderingen of maatregelen mailen we dit naar de collega's zodat iedereen snel op de hoogte is van de nieuwe maatregelen en deze direct in gang gezet kan worden. Alle collega's hebben hun feedback gegeven op dit beleidsplan. Via de nieuwsbrief 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 spoedig mogelijk beantwoord. Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is wordt deze tevens in de nieuwsbrief opgenomen. De oudercommissie heeft haar advies gegeven over dit beleidsplan veiligheid en gezondheid. Het is besproken en er is feedback op geweest vanuit de oudercommissie en dit is weer opnieuw verwerkt in dit beleid.

10. Ondersteuning en melding van klachten

Vanuit BSO 't Keaverke proberen we een helder en zorgvuldig beleid te voeren ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Het kan altijd voorkomen dat een medewerker of ouders een klacht heeft. Kinderdagverblijf BSO 't Keaverke staat altijd open voor feedback, en we bespreken de klacht het liefst direct met een medewerker of ouder zelf. Wij willen een open structuur creëren waarbij ouders en medewerkers zich vrij voelen om te communiceren over zaken waar ze misschien anders over denken.

- 1- Klacht indienen bij de kinderopvangorganisatie:
Ouders die klachten hebben over de opvang van hun kind of een bepaalde situatie, raden we altijd aan dit eerst te bespreken op de groep met desbetreffende medewerkster. Mocht dit niet lukken dat kan de ouder altijd naar de directie gaan. De directie van BSO 't Keaverke probeert laagdrempelig te zijn en in de meeste gevallen komt er direct een oplossing. Omdat de eigenaresse meestal aanwezig is kan zij deze klachten ook gelijk netjes afhandelen.
- 2- Mochten er op geen enkele mogelijkheid een oplossing gevonden worden is kinderdagverblijf BSO 't Keaverke aangesloten bij het geschillencommissie. Ook kunt u het klachtenreglement volgen die op de website te vinden is.

BIJLAGE 1; Huisregels kinderen

We leren de kinderen om te gaan met de kleine risico's en de gevolgen hiervan. De

afspraken die wij hiervoor gemaakt hebben staan hieronder beschreven. Deze afspraken

brenge wij over aan de kinderen gedurende de dag en worden regelmatig herhaald.

Kinderen spelen niet met of bij de ramen en deuren, om vallen en beknelling te voorkomen;

- Iedereen zorgt ervoor dat het materiaal dat gebruikt wordt weer wordt opgeruimd.
- In het gebouw lopen we rustig en buiten mogen wij rennen;
- Binnen gooien we niet met voorwerpen;
- De voordeur dient altijd gesloten te worden;
- Kinderen ruimen in principe zelf het speelgoed op waar ze niet meer mee spelen, voordat ze aan een ander spel beginnen of naar huis gaan;
- Laat de kinderen rustig zitten tijdens het eten, om verslikken te voorkomen;
- Kinderen duidelijk maken dat zij in bepaalde ruimtes (keuken, kantoor, berging) niet alleen mogen komen. Kinderen mogen niet zonder toestemming buiten het terrein. De PM'er moet ten allen tijde op de hoogte zijn waar het kind is en of er afspraken zijn gemaakt hierover. Vlakbij het speelterrein van de school is een spoorlijn/trein. Dit brengt risico met zich mee. Het terrein is afgesloten met een hek rondom het plein en kinderen mogen niet zelf van het plein af en de straat over.
- De kinderen wordt aangeleerd dat zij hun handen moeten wassen na bijv. toiletbezoek, buitenspelen, voor het eten.
- Leer de kinderen wat een goede hoesthygiëne is (tijdens hoesten of niezen het hoofd wegdraaien of buigen, in hun elleboog niezen of hand voor de mond houden). Als blijkt dat de handen na hoesten of niezen zichtbaar vuil zijn, moeten zij hun handen wassen.
- Let erop dat kinderen met snottebellen hun neus snuiten. Gebruik voor de kinderen telkens een schone zakdoek. Er staat op iedere groep een doos met tissues binnen handbereik;
- Wij praten rustig op de groep;
- Pesten vinden wij niet leuk, we zijn aardig voor elkaar;
- Niet klimmen op omheining;
- Drinken doen wij uit de eigen beker en eten met eigen bestek.

BIJLAGE 2; Algemene gedragsregels:

BSO `t Keaverke scheidt een klimaat waarin iedereen kinderen, ouders en medewerkers zich veilig voelen.

- Iedereen wordt geaccepteerd zoals hij/zij is; alle mensen zijn verschillend en dat is prima;
- Iedereen gaat respectvol met elkaar om. Er worden geen racistische opmerkingen gemaakt, gediscrimineerd, geroddeld of gescholden. Ook wordt niemand uitgelachen, vernederd of buitengesloten;
- Er wordt geen lichamelijk of verbaal geweld gebruikt. Ook wordt er niet bedreigd met lichamelijk geweld;
- Iedereen die gedrag vertoont dat als onacceptabel wordt ervaren wordt hierop aangesproken. In het geval van (dreigementen van) lichamelijk of verbaal geweld door ouders of medewerkers is de directie bevoegd corrigerende maatregelen te nemen of om de toegang tot het kinderdagverblijf te ontzeggen;
- Iedereen houdt zich aan gemaakte afspraken;
- Iedereen is zuinig op het materiaal en de omgeving van het kinderdagverblijf en op de bezittingen van een ander;
- Iedereen zorgt voor rust binnen het kinderdagverblijf;
- De medewerker is consistent en betrouwbaar in zijn of haar gedrag;
- De medewerker wijst plagen en pesten ten alle tijde af;
- De medewerker luistert naar het kind en neemt het kind serieus;
- De medewerker benadert het kind positief;
- De medewerker spreekt niet over het gedrag, huiselijke omstandigheden of andere privacygevoelige zaken van een kind in het bijzijn van niet direct betrokken personen.
- De organisatie probeert in alle gevallen zorgvuldig te handelen en de belangen van ouders en kinderen te behartigen;
- De ouders/ verzorgers worden schriftelijk geïnformeerd over calamiteiten;
- De ouders/ verzorgers hebben inzage in alle gegevens die over het kind worden opgeslagen;
- De medewerker gebruikt geen seksueel getint taalgebruik en maakt geen seksueel getinte grappen of opmerkingen;
- Foto's, die op of rond het kindercentrum worden gemaakt, worden alleen bewaard,

bewerkt of verspreid met toestemming van de ouders of verzorgers van de kinderen;

- Foto's van kinderen worden alleen gepubliceerd met schriftelijke toestemming van ouders of verzorgers.

BIJLAGE 3; Preventieve maatregelen/huisregels op het gebied van veiligheid algemeen

- Wanneer de ouder/verzorger aanwezig is, ligt de verantwoordelijkheid voor het kind bij de ouder;
- Altijd de deur (zachtjes) dicht doen;
- De vluchtdeuren worden vrijgehouden;
- Kinderen spelen niet met of bij de ramen en deuren, om vallen en beknelling te voorkomen;
- Kinderen geen kleding met koordjes laten dragen tijdens buiten spelen. De pedagogisch medewerkers controleren hierop. Verwijder koordjes uit jassen voor het buiten spelen;
- De stopcontacten zijn kindveilig, of hebben afschermkapjes;
- De EHBO-doos wordt jaarlijks gecontroleerd op de inhoud. Wanneer er iets gebruikt is, wordt dit z.s.m. weer aangevuld. De EHBO-doos wordt in de keuken op een duidelijke plek bewaard en nemen wij altijd mee als wij een activiteit hebben buiten de deur.
- Medicijnen worden bewaard buiten bereik van kinderen in de medicijnenkast (indien nodig in de koelkast).
- Wanneer er geknoeid wordt met water (bijv. in de keuken of bij de toiletten) wordt dit zo snel mogelijk opgeruimd om uitglijden te voorkomen. Ook wanneer de vloer nat is geworden bij vies weer, wordt deze zo snel mogelijk weer droog gemaakt om uitglijden te voorkomen.
- Losse matten of vloerkleden hebben een slip vaste ondergrond om verschuiven te voorkomen.
- Iedereen zorgt ervoor dat het materiaal dat gebruikt wordt weer wordt opgeruimd.
- Elke dag aanvinken op de tablet welke kinderen er zijn;
- In het gebouw wordt niet gerend, als een kind rent maak duidelijk dat dit niet mag;
- Niet zonder schoenen lopen wel op blote voeten of pantoffels aan, dit i.v.m. gevaar voor uitglijden;
- Binnen gooien we niet met voorwerpen;
- Wees alert dat er een kind achter de deur kan staan wanneer je deze open doet.

Entree

- Er liggen geen lossen onderdelen in de entree en de gang, zorg dat er voldoende

loopruimte is;

- Er worden geen grote voorwerpen (pakketten, grofvuil o.i.d.) in de entree geplaatst, omdat ouders hier vaak met een kind op de arm binnenkomen en zo geen goed zicht hebben op wat er staat;
- De voordeur dient altijd gesloten te worden.

Leefruimte

Er wordt speelgoed gebruikt dat aansluit bij de leeftijden van de kinderen. Dit betekent o.a. dat er geen speelgoed dat scherpe voorwerpen heeft.

Speelgoed moet zoveel mogelijk op de groep blijven .

Niet weglopen bij activiteiten waar zoals hierboven is vernoemd

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 past bij de leeftijd van de kinderen.

Kinderen ruimen in zelf het speelgoed op waar ze niet meer mee spelen, voordat ze aan een ander spel beginnen, of naar huis gaan;

Kinderen mogen niet rennen in de groepsruimten. Als kinderen willen rennen, mag dit buiten;

Laat de kinderen rustig zitten tijdens het eten, om verslikken te voorkomen;

Binnen mag er niet gegooid worden met voorwerpen (bal e.d.);

Kopjes met hete dranken worden buiten bereik van de kinderen midden op

tafel geplaatst. Er worden geen kinderen op schoot genomen wanneer koffie of thee wordt gedronken.

In bepaalde ruimtes (keuken, kantoor, berging) 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.

Schoonmaakmiddelen worden buiten bereik van kinderen bewaard (in een hoge afsluitbare kast).

Echte schoonmaakwerkzaamheden worden gedaan wanneer de kinderen niet aanwezig zijn op de groep.

Kinderen laten zitten als ze eten en rustig laten eten.

Binnen mag er niet gevoetbald worden.

Als er gemorst wordt, dit direct opruimen

Kinderen leren na gebruik het speelgoed op te ruimen.

Keuken

Kinderen mogen niet in de keuken komen (tenzij onder begeleiding van de pedagogisch medewerkers

Apparaten die heel heet worden (waterkoker, koffiezetapparaat) staan buiten bereik van de kinderen

Schoonmaakmiddelen, andere giftige stoffen en plastic zakken worden buiten bereik van kinderen bewaard.

Op de locatie is de Gifwijzer aanwezig. Deze hangt op een duidelijk zichtbare plaats. In de Gifwijzer is te lezen welke stappen moeten worden genomen bij (mogelijke) vergiftiging. In geval van vergiftiging wordt echter altijd 112 gebeld met de vraag om advies.

Vaatwasser goed sluiten.

Plastic zakken opbergen in een kast waar kinderen niet bij kunnen.

Buitenterrein

Houd altijd toezicht als de kinderen buitenspelen (bij kleine kinderen van dichtbij, bij grotere kinderen evt. verder weg)

De speeltoestellen worden elk jaar nagekeken en het zand in de zandbak wordt jaarlijks ververst.

Er is een goede omheining rondom de speelplaats.

De kinderen gaan niet van de buitenruimte af om te spelen.

Wanneer er speelmateriaal uit de buitenberging wordt gehaald, gebeurt dit altijd door of onder toezicht van een pedagogisch medewerker. Laat geen kinderen toe in de buitenberging. Na gebruik wordt de deur van de berging altijd op slot gedaan (sleutel wordt buiten bereik van de kinderen bewaard).

Speelmateriaal zoals fietsjes e.d. worden gebruikt op het bestrate gedeelte van het buitenterrein. De pedagogisch medewerkers letten er op dat er niet gefietst wordt onder of in de buurt van de speeltoestellen (i.v.m. vallen op fietsje). Als er los speelmateriaal onder de speeltoestellen ligt, wordt dit zo snel mogelijk opgeruimd.

Geef het goede voorbeeld m.b.t. verkeersregels bijv. bij het oversteken

Niet klimmen in/ op het hek van de buitenspeelplaats

Er zijn geen giftige of stekelige planten of begroeiing rondom of op het speelterrein

Voordat de kinderen buiten gaan spelen, controleert de pedagogisch medewerker of er geen zwerfvuil op het terrein (of in de zandbak) ligt.

Er worden duidelijke afspraken gemaakt welke delen van het terrein bedoeld zijn voor drukkeren spelen zoals fietsen, voetballen en welke bedoeld zijn voor rustiger activiteiten. Dit om botsingen te voorkomen.

De deur naar de speelplaats altijd eerst vastzetten voordat de kinderen naar buiten gaan.

- Bij sneeuw/ijs of regenplassen speelplaats vegen of pekkel strooien

Bergruimte

- In de schuur wordt al het buitenspeelgoed opgeborgen.
- Kinderen mogen niet alleen in de schuur komen. De deur van de schuur zit op slot;

De BHV-ers oefenen minimaal jaarlijks een ontruimingsoefening met alle kinderen en pedagogisch medewerkers. Zij volgen hierbij het Ontruimingsplan (van school). De BHV-ers houden in de gaten of vluchtroutes vrij van obstakels zijn, zodat in geval van nood snel ontruimd kan worden.

**BIJLAGE 4; Preventieve maatregelen/huisregels op het gebied van gezondheid
Maatregelen m.b.t. de overdracht van ziektekiemen
Protocol handhygiëne**

- o Was je handen:
- o voor het aanraken en bereiden van voedsel;
- o voor het eten of helpen bij het eten;
- o voor wond verzorging;
- o voor het aanbrengen van zalf of crème;
- o na hoesten, niezen en snuiten;
- o na toilet gebruik;
- o na het verschonen van een kind;
- o na contact met speeksel, snot, braaksel, ontlasting, wond vocht of bloed;
- o na contact met vuile was of afval;
- o na schoonmaakwerkzaamheden;
- o Handen wassen doe je als volgt:
- o gebruik stromend water;
- o gebruik vloeibare zeep;
- o verdeel de zeepgoed over gehele handen;
- o spoel de handen hierna goed schoon met water;
- o droog de handen af aan een papieren handdoekje;
- o toilet hygiëne;
- o Leer de kinderen wat een goede toilet hygiëne eis (handen wassen met water en zeep na toiletbezoek);
- o De kinderen wordt aangeleerd dat zij hun handen moeten wassen na de bovenstaande activiteiten;
- o Houd in de gaten of kinderen hun handen wassen met zeep na toiletbezoek. Je kunt hier niet continu op letten, maar als je ziet dat een kind zijn handen niet wast, kun je hem er aan herinneren;
- o Zorg voor kort geknipte nagels;
- o Draag zo min mogelijk sieraden;

Protocol hygiëne bij verkoudheid

- Hanteer zelf een goede hoesthygiëne (tijdens hoesten of niezen het hoofd wegdraaien of buigen en in de kom van de elleboog);

- Leer de kinderen wat een goede hoesthygiëne is (tijdens hoesten of niezen het hoofd wegdraaien of buigen, in hun elleboog niezen of hand voor de mond houden). Als blijkt dat de handen na hoesten of niezen zichtbaar vuil zijn, moeten zij hun handen wassen;

- Let erop dat kinderen met snottebellen hun neus snuiten. Gebruik voor de kinderen telkens een schone zakdoek. Er staat op iedere groep een doos met tissues binnen handbereik, zodat kinderen ook zelf een tissue kunnen pakken om hun neus te snuiten;

Gebruik van crèmes

- Was je handen voor het aanbrengen van zalf of crème;
- Gebruik bij voorkeur zalf of crème uit tubes (in plaats van potjes);
- Wanneer er toch zalf of crème in potjes worden gebruikt, gebruik dan een spatel, wattenstaafje of vingercondoom om de zalf of crème uit het potje te halen;

De was

- Gebruik altijd een schoon vaatdoekje om de tafels en stoelen na de maaltijd te reinigen. Deze wordt na gebruik direct in de was gegooid;
- De vaatdoek in de keuken wordt na ieder gebruik met heet water uitgespoeld, en minimaal ieder dagdeel vervangen;
- Textiel wordt gewassen op minimaal 60 graden;
- Vaatdoeken en dweil gescheiden niet wassen met de theedoeken, handdoeken en andere wassen

Eten en drinken

- Neem na elke maaltijd de tafel en zo nodig ook de stoeltjes af;

Speelgoed

- Maak regelmatig het speelgoed schoon (volgens het schema elke week). Maak zichtbaar verontreinigd speelgoed direct schoon;

Speelgoed

- Stoffen speelgoed, knuffels en verkleedkleding worden wekelijks op 40 graden gewassen;
- Houd speelgoed voor binnen en buiten gescheiden;
- Berg speelgoed dat een tijdje niet gebruikt wordt, zoveel mogelijk op in dichte kasten of gesloten bakken;
- Er wordt zoveel mogelijk eenvoudig te reinigen speelgoed gebruikt;

Maatregelen m.b.t. het binnenmilieu

Luchtkwaliteit

- Ventileer dagelijks (3x) in alle groepsruimtes door de ramen en deuren open te zetten. Doe dit 's morgens direct na binnenkomst;
 - -Bij voorkeur is de temperatuur in de verblijfsruimte rond de 20 graden (niet lager dan 17 graden), Controleer de temperatuur regelmatig. Probeer temperatuurverschillen van meer dan 5 graden in verschillende ruimtes te vermijden.
 - Ventileer extra tijdens bewegingsspelletjes;
 - Binnen mag niet worden gerookt. Ook buiten wordt in aanwezigheid van de kinderen niet gerookt;
 - Er worden geen kaarsen gebrand, alleen met verjaardagen van de kinderen aan tafel en in bijzijn van de pedagogisch medewerkers;
 - In ruimtes met kinderen worden geen spuitbussen (verf, haarlak, luchtverfrisser) gebruikt. Ook worden er geen andere oplosmiddelen (sticker-verwijderaar, wasbenzine, terpentijn, afbijtmiddelen) gebruikt waar de kinderen bij zijn. Er wordt over het algemeen alleen lijm op waterbasis gebruikt in bijzijn van de kinderen.
- Verder worden er geen sterk geurende producten gebruikt
- Ventilatioosters worden minimaal 3-maandelijks gereinigd.
 - Verontreinigde lucht komt niet via de ventilatioosters in de binnenruimte terecht.
- Wanneer er sprake is van luchtverontreiniging worden de roosters en ramen gesloten;
- Er worden binnen geen huisdieren gehouden (vanwege mogelijke allergische reacties);

Schoonmaak van de ruimte

- Alle ruimtes worden schoongemaakt aan de hand van het schoonmaakschema (de

vloer en de tafels en stoelen dagelijks, de vloeren worden elke week gestofzuigd en gedweild, hoger gelegen oppervlakten (kasten, vensterbanken e.d.) wekelijks, en verticale oppervlakten (ramen, tegels e.d.) maandelijks). Na het eten worden tafel, stoelen en grond direct schoongemaakt. Wanneer de ruimte na een "vieze activiteit" (zand, verf e.d.) vies is geworden zal dit direct hierna worden schoongemaakt;

- Schoonmaakmiddelen worden in hun oorspronkelijke verpakking / fles bewaard. Bij (mogelijke) vergiftiging met deze stoffen is het noodzakelijk dat direct duidelijk is om welke middel het gaat;
- Bij stofzuigen, afstoffen of stofwissen worden de ramen opengezet om te luchten.
- Er worden alleen kortpolige vloerkleden gebruikt omdat deze beter te reinigen zijn;
- Haal knutselwerkjes en andere versiering in de ruimte die niet gereinigd worden, na een maand weg (i.v.m. stof);

Er worden geen tweedehands gestoffeerde meubels gebruikt;

Geluidsoverlast

- Luidruchtige werkzaamheden worden zo gepland dat geluidsoverlast wordt voorkomen;
- Bij geluidsoverlast worden passende maatregelen genomen;

Planten

- Zowel binnen als buiten staan geen planten die allergeen stuifmeel verspreiden;
- Er staan geen planten met harige blaadjes;
- Spoel (echte of kunst-)planten wekelijks af om te voorkomen dat ze stoffig worden;
- Vervang de potgrond regelmatig om schimmelvorming te voorkomen;

Hitteprotocol

- Zet ramen en deuren wijd open als de temperatuur binnen oploopt boven de 25 graden. Ook wordt een ventilator gebruikt om de ruimte af te koelen. Zet deze ventilator op een plek waar de kinderen niet bij kunnen;
- Gebruik bij warm weer zo snel mogelijk de zonwering;
- Ventileer op warme dagen met name 's morgens direct na binnenkomst;
- Bij warm weer worden geen inspannende activiteiten gedaan, omdat het lichaam dan

de warmte niet goed kwijt kan. Probeer te voorkomen dat kinderen zelf druk gaan doen door hen te betrekken bij rustige activiteiten;

- Geef de kinderen bij hoge temperaturen extra drinken (water of limonade);
- De kinderen mogen tussen 12:00 uur en 15:00 uur bij temperaturen boven de 25 graden niet naar buiten;
- Zorg ervoor dat kinderen niet te warm gekleed zijn. Trek overtollige kleding uit. Laat kinderen eventueel in hun ondergoed rondlopen;
- Afkoelen kan door met water te spelen.

Maatregelen m.b.t. het buitenmilieu Buiten spelen

- Let erop dat kinderen voldoende aangekleed naar buiten gaan;
- Smeer (van mei tot september) bij zonnig of licht bewolkt weer de kinderen in met zonnebrandcrème (minimaal factor 20) als ze buitenspelen. Smeer de kinderen om de 2 uur opnieuw in. Let erop dat de kinderen niet te lang in de zon
- Wij vragen de ouders bij warm weer de kinderen thuis al in te smeren;
- Beperk bij extreme hitte de duur van het buitenspelen. Pas ook de activiteiten aan, zodat grote inspanning wordt vermeden. Beperk bij extreem koud weer de duur van het buitenspelen;
- Beperk buiten eten en drinken zoveel mogelijk (vooral zoete etenswaren). Gebruik bij buiten drinken rietjes om te voorkomen dat een bij of wesp in de mond of keel terecht komt. Maak plakkerige handen of gezichten direct schoon;
- De kinderen worden minimaal een half uur van tevoren ingesmeerd zodat ze zonnebrand kan intrekken;

Rondom het gebouw

- o Als er overlast is van vliegen of wespen, wordt ervoor gekozen om de deuren en ramen wat meer gesloten te houden, zodat deze niet binnen kunnen komen;
- o Als er uitwerpselen van dieren worden gevonden (vliegen, muizen, katten) wordt dit direct opgeruimd;
- o Op de buitenspeelplaats worden geen voor kinderen schadelijke bestrijdingsmiddelen gebruikt;

Uitstapjes

o Wanneer er een bezoekje wordt gebracht aan de dieren, let erop dat dit voorzichtig gebeurt en wees alert op bijten of krabben van de dieren. Als dieren gevoerd worden, let er op dat dit voorzichtig gebeurt. Na contact met dieren wassen de kinderen hun handen, let hierop. Kinderboerderijen worden alleen bezocht na overleg met de ouders;

Maatregelen m.b.t. (het uitblijven van) medisch handelen

Deze maatregelen zijn beschreven in het protocol zieke kinderen.

Met in acht neming van wet BIG, worden er geen