

Beleidsplan Veiligheid & Gezondheid

BSO Medikleintjes



Medikleintjes,
Binderij 47,
1321 EG Almere
036-8447111
info@medikleintjes.nl
www.medikleintjes.nl

Hoofdstuk 1 Inleiding	5
Hoofdstuk 2 Missie, Visie en Doel	7
2.1 Identiteit	7
2.2 Visie op de ontwikkeling van het kind	7
2.3 Visie op de pedagogisch medewerkers	8
2.4 Missie van Medikleintjes	8
Hoofdstuk 3 Grote Risico's	10
3.1 Grote Risico's	10
3.1.1 Fysieke risico's	10
3.1.2 Sociale vaardigheden	10
3.1.3 Gezondheid	10
3.2 De Maatregelen per categorie	11
3.2.1 Fysieke veiligheid	11
3.3 Sociale veiligheid	13
3.3.1 Grensoverschrijdend gedrag	13
3.3.2 Kindermishandeling:	14
Hierbij verwijzen wij naar de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Deze is te vinden op de website	14
3.4 Gezondheid	15
Als het gaat om de afspraken op organisatieniveau volgen wij verschillende protocollen. Voorbeelden hiervan zijn het:	15
• Hygiëne en Schoonmaakprotocol	15
• Gezond Binnenmilieu protocol	15
• Buiten en warmte protocol	15
• Voedingsprotocol	15
• Ziekte en Geneesmiddelen protocol	15
Door deze protocollen met elkaar te volgen worden vele grote risico's geminimaliseerd. Hieronder is kort beschreven wat er gedaan wordt om de onderstaande risico's te minimaliseren maar daarnaast verwijzen wij naar de bovengenoemde protocollen, welke te vinden zijn op de groep	15
Ten aanzien van gezondheid hebben wij de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's: 15	
- Gastro enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij een luier verschonen = kruisbesmetting)	15
- Voedselinfectie of voedselvergiftiging	15

- Infectie via water (legionella)	15
- Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)	15
- Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus)	15
Verspreiding van en besmetting met deze gezondheidsrisico's voorkomen we op de volgende	15
3.4.1 Verspreiding via de lucht:.....	15
• De kinderen wordt geleerd om in de binnenkant van hun arm/elleboog te hoesten en te niezen. Let er op dat ze daarbij hun hoofd wegdraaien. Wijs de kinderen hier op en geef het goede voorbeeld.	15
• De pedagogisch medewerkers letten erop of de neuzen van de kinderen vies zijn. Zij zullen de kinderen hier op aanspreken en vragen of zij hun neus willen snuiten.....	15
• Er wordt gebruik gemaakt van tissues. • De temperatuur en luchtvochtigheid moet dagelijks in de gaten gehouden worden met de Hygrometer om de kans op huisstofmijt, schimmels en bacteriën zo klein mogelijk te kunnen houden omdat dit erg slecht is voor de gezondheid	15
• De uitkomsten van de luchtvochtigheid, en temperatuur worden op de schoonmaaklijst bijgehouden.	15
Voor meer informatie en afspraken verwijzen wij naar het Hygiëne protocol en het Gezond Binnenmilieu protocol.	16
3.4.2 Verspreiding via de handen:.....	16
3.4.3 Persoonlijke hygiëne	16
3.4.4 Via voedsel en water	16
Hoofdstuk 4 omgang met kleine risico's	18
4.1 Inleiding.....	18
4.2 Missie	19
4.3 De afspraken die met de kinderen zijn of worden gemaakt,	19
4.3.1 Algemeen	19
De kinderen lopen binnen om stoten/botsen, vallen of uitglijden te voorkomen. - Speelgoed wat niet meer gebruikt wordt, wordt weer netjes opgeruimd.....	19
4.3.2 Deuren,.....	19
4.3.3 Hygiëne.....	20
4.3.4 Elektrocutie	20
4.3.5 Verbranding.....	20
4.3.5 Brand	20
4.3.6 Beknelling	21
4.3.7 Activiteiten	21



4.3.8 Buitenmilieu	21
Hoofdstuk 5 Risico- inventarisatie.....	22
5.1 Inleiding.....	22
5.2 De Maatregelen.....	22
5.2.1 Evalueren en plan bijstellen	22
Hoofdstuk 6 Thema's uitgelicht	23
6.1 Grensoverschrijdend gedrag	23
6.2 Vierogen- principe.....	24
6.2.1 De ruimte:	24
6.2.2. De volgende punten zijn van invloed op het Vierogen-Principe	24
6.2.3 Afspraken	24
6.2.4 Achterwachtregeling	24
Hoofdstuk 7 EHBO regeling	26
Hoofdstuk 8 Beleidscyclus.....	27
8.1 Beleidscyclus	27
8.2 Plan van Aanpak	27
Hoofdstuk 9 Communicatie en afstemming intern en extern.....	28

Hoofdstuk 1 Inleiding

Hierbij krijgt u het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Medikleintjes, locatie Binderij 47, 1321EG Almere.

Er is 1 groep op DE Binderij 47 aanwezig. Namelijk 2 gemeente een BSO (buitenschoolse opvang) 4 tot 12 jaar.

Daarnaast komt er later een plek voor chronisch zieke kinderen die onvoldoende energie ondervinden voor regulair onderwijs. Deze hebben de leeftijd van 12 tot 27 jaar.

Dit Veiligheid en Gezondheidsbeleid is samen met de Pedagogisch medewerkers opgesteld.

Dit plan zorgt ervoor dat iedereen inzichtelijk heeft, hoe er bij Medikleintjes wordt gewerkt. Het doel van dit plan is dan ook dat iedereen van medewerker tot kinderen bij Medikleintjes een zo veilig mogelijke, speel en werkomgeving ondervinden en hebben. Waarbij de kinderen zo goed mogelijk beschermd worden tegen grote risico's met ernstige gevolgen. En wordt er geleerd om te gaan met kleine risico's

Jaarlijks wordt er bij Medikleintjes een Rie afgenomen en daarbij wordt dit beleid jaarlijks aangepast dit beleid is dan ook leidend voor Medikleintjes.

Er wordt gekeken naar de manier van werken, en dit moet natuurlijk toedragen tot een zo veilig mogelijk leef, werk en speelomgeving. Indien nodig zullen er aanpassingen worden toegepast en uitgevoerd.

Er vind bij Medikleintjes 1 x in de maand teamoverleg plaats waarin deze punten besproken worden en eventueel aangepast en uitgevoerd zullen worden. Er zal een vast onderdeel in de agenda worden opgenomen, Het veiligheid en gezondheidsbeleid. 2 x per jaar zal er een groot overleg plaatsvinden met ouders en bestuur blijkt dat daar punten qua veiligheid en gezondheid naar voren komen zullen deze uitgevoerd worden binnen de gestelde periode.

Daarnaast zorgt tussentijds bijvoorbeeld een verandering van inrichting, verbouwing of ongeval voor het bijstellen en aanpassen van het beleidsplan. Het fungeert als het ware als een "levend" document. Een beleid komt in de praktijk pas goed tot zijn recht als alle medewerkers zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. De teamcoördinatoren en de beleidsmedewerker blijven wel eindverantwoordelijk voor het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid.

De volgende punten worden in dit beleidsplan besproken;

- Visie en doel
- Welke grote risico's onze aandacht heeft
- Hoe we kinderen met kleine risico's om leren gaan
- Welke afspraken daarbij horen
- Grensoverschrijdend gedrag



- Het Vierogen-principe,
- Achterwachtregeling
- EHBO/BHV
- Het plan van aanpak; hoe wij het Veiligheid en Gezondheidsbeleid implementeren en bijstellen.

Hoofdstuk 2 Missie, Visie en Doel

2.1 Identiteit

Bij Medikleintjes zijn en blijven ouders of verzorgers de eerstverantwoordelijke voor hun kind of kinderen. Deze zijn dan ook verantwoordelijk voor de opvoeding. Wij zijn ook van mening dat binnen het gezin de opvoeding moet plaatsvinden.

Medikleintjes ziet zich zelf als een aanvulling in de opvoeding en kunnen daarin een aanvullende taak op zich nemen. Wij spreken dan ook niet over opvoeding maar vinden het gepaste om te spreken over, opvangen, begeleiden en verzorgen.

Er zijn aspecten in de opvoeding die we niet kunnen uitsluiten, omdat we bij Medikleintjes werken met bepaalde normen en waarden, welke we op de kinderen zullen overdragen. Zo zijn er op de groep huisregels, en aan deze regels zullen de kinderen zich moeten houden.

2.2 Visie op de ontwikkeling van het kind

Bij Medikleintjes gaan we er van uit dat kinderen zich graag willen ontwikkelen, ieder kind heeft hierin zijn eigen manier, tempo deze is afhankelijk van aanleg en het temperament van het kind. Om een kind zo optimaal mogelijk te laten ontwikkelen is een veilige en vertrouwde omgeving nodig, Medikleintjes heeft hiervoor speciaal ontwikkelde ruimtes beschikbaar. Deze zijn volledig aangepast aan de ontwikkeling van kinderen. De aanzet tot ontwikkelen komt vanuit het kind zelf en onze professionele begeleiders zullen deze ondersteunen en aanmoedigen. Leidsters zullen de kinderen stimuleren, motiveren en bemoedigen in hun vaardigheden.

Kinderen in de leeftijd van 4- 12 jaar kunnen zich sterk ontwikkelen, daarom bied Medikleintjes de kinderen op de volgende onderdelen aan hun ontwikkeling te ontplooien,

- Lichamelijk
- Sociaal emotioneel
- Cognitief
- Creatief
- Identiteit en zelfredzaamheid
- Accepteren van hun chronisch ziektebeeld

Deze 6 gebieden op ontwikkeling dragen bij aan de totale persoonlijke ontwikkeling van het kind

Onze medewerkers zijn opgeleid om eventuele stagnatie in een van deze ontwikkeling gebieden herkennen en dan ook dit bespreken met ouders en eventueel in overleg met ouders, verzorgers stappen ondernemen.

2.3 Visie op de pedagogisch medewerkers

Al onze medewerkers handelen ten aller tijde met een professionele werkhouding ten opzichte van het kind. Onze medewerkers hebben de juiste aanpak daar ook van. Onze medewerkers hebben vertrouwen in het kunnen van elk kind afzonderlijk. Ze zullen elk kind op zijn eigen niveau en ontwikkeling begeleiden, en bewaken de individualiteit van elk kind. De medewerkers zijn zich bewust van zijn of haar voorbeeld functie en kennis omtrent de ontwikkelingsfase waarin elk kind afzonderlijk zich bevindt. Onze pedagogisch medewerkers werken zoals in dit beleid is afgesproken en houden zich

2.4 Missie van Medikleintjes

Medikleintjes heeft als doel:

Kinderen met een chronische ziekte samen met broertjes en zusjes en zo normaal mogelijke kindertijd te verzorgen en geen uitzondering te laten voelen. Kinderen in de leeftijd van 0 tot 18 jaar naast de thuissituatie, een omgeving te bieden waar ze zich kunnen ontwikkelen, opgevangen, verzorgd en begeleid worden door daarvoor speciaal opgeleide medewerkers.

Het pedagogische doel van Medikleintjes is dat kinderen zich in een huiselijk vertrouwelijke omgeving, een voor ieder kind afzonderlijk passende manier, zichzelf kan ontplooien. Waardoor ze kunnen opgroeien tot zelfstandige en evenwichtige personen. Die normen en waarden meekrijgen om dan ook respect voor zich zelf en andere kunnen opbrengen.

Volgens Medikleintjes heeft ieder kind de behoefte om zich zelf te ontwikkelen, elke kind afzonderlijk op zijn eigen manier en tempo, afhankelijk van zijn of haar aanleg en temperament. Ieder afzonderlijk kind moet op zijn eigen tempo en ontwikkeling zich zelf kunnen ontplooien. Medikleintjes is van mening dat als je een kind zijn eigen mogelijkheden wilt laten ontplooien dit het beste tot zijn recht komt in een omgeving die veilig en vertrouwd voelt voor ieder kind apart.



Vanuit de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang dienen wij een beleid te creëren ten aanzien van Veiligheid en Gezondheid waar alle medewerkers zich verantwoordelijk voor voelen. De belangrijkste aandachtspunten binnen het vormgeven van het beleid zijn:

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

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

Hoofdstuk 3 Grote Risico's

In dit hoofdstuk bespreken we de grote risico's die op onze locatie zouden kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen

3.1 Grote Risico's

De verdeling die wij hebben gemaakt zijn fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Maar welke belangrijke risico's vallen onder deze categorieën? Hieronder hebben wij een overzicht gemaakt van de grote risico's die onze aandacht hebben. Daarna wordt er beschreven welke maatregelen wij hiervoor hebben getroffen of welke maatregelen er nog genomen dienen te worden om de grote risico te minimaliseren. '

3.1.1 Fysieke risico's

- Vallen van grote hoogte
- Verstikking
- Elektrocutie
- Beknelling
- Vergiftiging
- Verbranding
- Verdwalen
- Verwonding
- Verdrinking
- Vermissing

3.1.2 Sociale vaardigheden

- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling

3.1.3 Gezondheid

Meest voorkomende infecties zijn:

- Diarree (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij luier verschonen = kruisbesmetting)
- Voedselinfectie of voedselvergiftiging
- Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)
- Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus)

3.2 De Maatregelen per categorie

3.2.1 Fysieke veiligheid

De maatregelen die zijn genomen om de grote risico's te minimaliseren zijn op organisatieniveau terug te vinden in het Veiligheidsprotocol. In het Veiligheidsprotocol staan per categorie de afspraken en maatregelen beschreven. Regelmatig verwijst in naar het Veiligheidsprotocol. We gaan nu verder in op de grote risico's en de maatregelen die zijn genomen op locatieniveau

3.2.1.1 Vallen van grote hoogte

- Klimmen op de tafels of de keuken is ten strengste verboden, de medewerker kan dit door de openruimte goed in de gaten houden.
- De ramen kunnen alleen door een leidster open gezet worden waardoor er geen gevaar is dat kinderen uit de ramen kunnen vallen.
- Alle ruimtes bevinden zich op de begane grond

3.2.1.2 Beknelling

De kinderen wordt geleerd dat wij niet met deuren spelen. Daarnaast maakt iedere groep altijd gebruik van een deurbeschermer als de deur openstaat.

3.2.1.3 Elektrocutie

- Kinderen worden geleerd, dat stopcontacten alleen bedoeld zijn voor stekkers en dat er voor de rest niks anders in gestoken kan worden omdat ze dan een schok kunnen krijgen. Ook mogen ze deze alleen onder toezicht gebruiken

3.2.1.4 Verstikking

- De pedagogisch medewerker let er altijd op of een kind geen gevaarlijke koordjes aan kleding heeft zitten. Als dit wel het geval is kijkt de pedagogisch medewerker naar een passende oplossing alvorens de kinderen gaan spelen in bijvoorbeeld de poppenhoek
- Tijdens het gebruik van kralen en kleine voorwerpen, wordt bij kinderen tot 6 jaar toezicht gehouden tijdens het gebruik. Hierdoor wordt het verstikkingsgevaar geminimaliseerd.

- Zachte ronde etenswaren zoals tomaatje en druiven worden door midden gesneden. Voor kinderen vanaf 4 jaar worden de knakworsten alleen in de lengte doormidden gesneden. Dit wordt om twee redenen gedaan, namelijk omdat zacht voedsel zich uit zet in het lichaam en daarnaast de luchtpijp van een kind dusdanig klein is, dat het kind makkelijk kan stikken in één van deze producten. Door het op deze manier aan te bieden is het verstikkingsgevaar geminimaliseerd

3.2.1.5 Vergiftiging

- In de toiletten, zijn er geen schoonmaakmiddelen, W.C blokjes of luchtverfrissers aanwezig. Alleen handzeep is binnen het bereik.
- De schoonmaakmiddelen worden hoog in de kast bewaard.
- De tassen worden in het kantoor gelegd. Jassen gaan op de kapstok, welke zich achter de deur bevindt en tassen worden hoog in de kast opgeborgen.
- Er zijn geen echte planten aanwezig

3.2.1.6 Verbranding

- Er zit voornamelijk geen kooktoestel om de verwarming heen. Daarom voelt de medewerker, alvorens de groep van start gaat of de verwarming heet is. Als het niet goed te reguleren valt, dan weegt de pedagogisch medewerker af of dit gebied afgezet moet worden of dat de kinderen tijdelijk in de andere ruimte spelen totdat de gewenste temperatuur bereikt is. De kinderen worden geleerd wat het gevaar is van de verwarming (zie kleine risico's)
- Er wordt geen vuur gebruikt.
- Hete dranken worden door de medewerkers alleen in het “kantoor/ pauzeruimte” genuttigd. –
- Tijdens het bakken is de keuken verboden gebied voor de kleine kinderen
 - I. Houdt altijd toezicht op de warmtebron.
 - II. De oven in de keuken mogen de kinderen niet bij als deze aan staat.
 - III. Laat kinderen niet spelen in de buurt van de warmtebron.
 - IV. Laat kinderen niet zelf de warmtebron hanteren
 - V. Met de kinderen van de BSO zijn er duidelijke afspraken gemaakt. (zie kleine risico's en hoe wij de kinderen hiermee om leren gaan)
- Verbranding door de zon (niet direct groot gevaar maar wel indirect) Alle kinderen worden alvorens zij naar buiten gaan ingesmeerd als de UV index 3

3.2.1.7 Verwonding

Op de groepen wordt er geen glas gebruikt. Denk aan bekers, borden, pindakaas en jampotjes etc. Deze worden in goed afsluitbare bakjes bewaard en/of op tafel gezet. Potjes met avondeten worden meteen in de keuken gezet.

3.2.1.8 Verdrinking

Er is rondom het gebouw water, kinderen mogen daar niet alleen spelen. Bij heel warm weer, kan er met water gespeeld worden.

- Als er een badje wordt opgezet, gebeurt dit alleen als er minimaal twee medewerkers aanwezig zijn
- Eén van de medewerkers er naast zit.
- Kinderen mogen niet alleen op het grasveld spelen, alleen met de begeleiding

3.2.1.9 Verdwalen/ Vermissing

In het Veiligheidsprotocol zijn de afspraken rondom verantwoord vervoer en uitstapjes uitgebreid beschreven. Om deze reden verwijzen wij voor meer informatie naar het Veiligheidsprotocol

3.2.1.10 Verdwalen

- De nooddeur is voorzien van een druk/draaiknop en daarnaast zorgen zowel de pedagogisch medewerkers als de ouders ervoor dat de deur altijd gesloten is. –
- Op het buitenplein staan de medewerkers strategisch opgesteld en zijn de hekken tijdens het buitenspelen dicht zodat niemand ongezien het veld kan verlaten.
- Als een kind ondanks alle inspanningen op de groep of tijdens een uitstapje vermist is, wordt er een plan van aanpak met de medewerkers gemaakt. Daarnaast worden de ouders van het kind, de teamcoördinator en de politie ingelicht. Tegelijkertijd blijven we er uitkijken naar het kind. .

3.3 Sociale veiligheid

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

3.3.1 Grensoverschrijdend gedrag

Om misbruik van kinderen te voorkomen worden er verschillende protocollen gevolgd. Denk aan het Vierogen-principe en de Meldcode. In Hoofdstuk 6 komt aan bod wat Medikleintjes er aan doet om de grote risico's rondom grensoverschrijdend gedrag te voorkomen.

Daarnaast bestaat er ook een Aggressieprotocol (voor de medewerkers) Ondanks dat er grensoverschrijdend gedrag naar kinderen bedoeld wordt, is er ook een agressieprotocol opgesteld welke voor de medewerkers. Het fungeert als handvat bij grensoverschrijdend gedrag naar de medewerkers, bv vanuit de ouders.

In de werkzaamheden bij Medikleintjes kan je te maken krijgen met emotionele of agressieve mensen. Deze kunnen in allerlei situaties voorkomen en daarom ook indirect



en/of direct invloed hebben op grensoverschrijdend gedrag naar kinderen. Voor de inhoud van het agressieprotocol verwijzen wij naar de Meldcode, welke door Medikleintjes in een apart Hoofdstuk is opgenomen.

3.3.2 Kindermishandeling:

Pagina | 14

Hierbij verwijzen wij naar de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Deze is te vinden op de website.

3.4 Gezondheid

Als het gaat om de afspraken op organisatieniveau volgen wij verschillende protocollen. Voorbeelden hiervan zijn het:

- Hygiëne en Schoonmaakprotocol
- Gezond Binnenmilieu protocol
- Buiten en warmte protocol
- Voedingsprotocol
- Ziekte en Geneesmiddelen protocol

Door deze protocollen met elkaar te volgen worden vele grote risico's geminimaliseerd. Hieronder is kort beschreven wat er gedaan wordt om de onderstaande risico's te minimaliseren maar daarnaast verwijzen wij naar de bovengenoemde protocollen, welke te vinden zijn op de groep.

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

- Gastro enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij een luier verschonen = kruisbesmetting)
- Voedselinfectie of voedselvergiftiging
- Infectie via water (legionella)
- Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)
- Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus)

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

3.4.1 Verspreiding via de lucht:

- De kinderen wordt geleerd om in de binnenkant van hun arm/elleboog te hoesten en te niezen. Let er op dat ze daarbij hun hoofd wegdraaien. Wijs de kinderen hier op en geef het goede voorbeeld.
- De pedagogisch medewerkers letten erop of de neuzen van de kinderen vies zijn. Zij zullen de kinderen hier op aanspreken en vragen of zij hun neus willen snuiten.
- Er wordt gebruik gemaakt van tissues. • De temperatuur en luchtvochtigheid moet dagelijks in de gaten gehouden worden met de Hygrometer om de kans op huisstofmijt, schimmels en bacteriën zo klein mogelijk te kunnen houden omdat dit erg slecht is voor de gezondheid
- De uitkomsten van de luchtvochtigheid, en temperatuur worden op de schoonmaaklijst bijgehouden.

Voor meer informatie en afspraken verwijzen wij naar het Hygiëne protocol en het Gezond Binnenmilieu protocol.

3.4.2 Verspreiding via de handen:

Handhygiëne

- Was je handen altijd voor en na het bereiden van eten
- Zorg dat kinderen dit voor het eten doen

3.4.3 Persoonlijke hygiëne

- De medewerkers hebben schone kleding aan
- Medewerkers hebben schone nagels
- Gebruik handschoenen bij Diarree en bloed

Hoe de handen gewassen moeten worden zodat het risico op besmetting geminimaliseerd wordt, en hoe te handelen bij diarree en bloed, verwijzen wij naar het Hygiëne en Schoonmaakprotocol en het Ziekte en Geneesmiddelenprotocol.

3.4.4 Via voedsel en water

3.4.4.1 Voeding

- Zet bederfelijke producten direct na binnenkomst in de koelkast. - Bederfelijk eten dat langer dan 2 uur buiten de koelkast is geweest, is niet meer te vertrouwen
- Schenk melk in bekertjes en zet het pak terug in de koelkast. Leg een aantal plakjes vleeswaren bijv. op een schaalje en zet de rest terug in de koelkast. Na een uur buiten de koelkast is de houdbaarheid namelijk al een dag korter geworden. Doe de koelkast snel weer dicht nadat je er iets uit gehaald hebt
- Ouders moeten bederfelijke voeding gekoeld meebrengen, voorzien van naam en bereidingsdatum.
- Als je voedingsmiddelen vanuit de koelkast openmaakt, codeer je deze met de openingsdatum van het product.
- Controleer ELKE DAG de houdbaarheidsdatum van de voedingsmiddelen als je het eten aan het bereiden bent.
- Het eten wordt bewaard in een koelkast met een maximale temperatuur van 7 graden. Deze temperatuur wordt minimaal 1x per week gecontroleerd¹⁶

3.4.4.2 Water:

- Er wordt geen warm water uit de kraan aan de kinderen gegeven maar het water wordt gekookt.
- Er wordt geen oud of zichtbaar vuil water gebruikt voor activiteiten
- Voor meer informatie over hoe wij omgaan met en het bereiden en bewaren van voeding, verwijzen wij naar het voedingsbeleid.

3.4.2.3 Via oppervlakten

- Controleer het speelgoed dagelijks op vuiligheid en beschadiging. Gooi beschadigd speelgoed gelijk weg.
- Houdt binnen en buitenspeelgoed gescheiden
- Kijk voor het schoonmaken van het speelgoed naar het schoonmaakrooster
- Berg het speelgoed op in afsluitbare bakken i.v.m. stof
- Let tijdens het spelen met water goed op of het water schoon is. Verschoon dit gelijk bij enige twijfel

3.4.2.4. Goede schoonmaak

Aan de hand van een schoonmaakrooster wordt er dagelijks inzichtelijk gemaakt wat en hoe er is schoongemaakt. Er zijn aftekenlijsten aanwezig waarop de medewerker vermeldt wat het schoongemaakt heeft, welke dag en welke tijd.

Hoofdstuk 4 omgang met kleine risico's

4.1 Inleiding

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 in de elle boog niezen en hoesten. Ook kunnen kinderen leren hoe ze met afvalcontainers om dienen te gaan of leren hoe ze zelf hun spullen weg kunnen gooien.

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]

4.2 Missie

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 natuurlijk voorkomen. Maar met over bescherming doen we de kinderen uiteindelijk ook geen goed. Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's. Een bult, een schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren. Sterker nog, er zit ook een positieve kant aan bijvoorbeeld dat het een goede invloed heeft op de motorische vaardigheden, het zelfvertrouwen, de zelfredzaamheid en het doorzettingsvermogen vergroot. Daarom aanvaren wij op onze opvang de risico's die slechts kleine gevolgen kunnen hebben en leren we de kinderen hier op een juiste manier mee om te gaan. De risicovolle speelsituaties en het daarbij behorende bewustwordingsproces gebeurt spelenderwijs. Kinderen worden voorafgaand aan een activiteit/situatie geïnstrueerd over regels en afspraken, of aan de hand van een situatie die zich voordoet waar een medewerker op inspeelt. 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.

4.3 De afspraken die met de kinderen zijn of worden gemaakt,

4.3.1 Algemeen

De kinderen lopen binnen om stoten/botsen, vallen of uitglijden te voorkomen. - Speelgoed wat niet meer gebruikt wordt, wordt weer netjes opgeruimd.

- Er wordt binnen niet geschreeuwd om het geluid te reduceren. Kinderen worden hier op geattendeerd en de medewerker geeft door eigen stemgebruik het goede voorbeeld.
- De kinderen gooien niet met speelgoed. De kinderen wordt geleerd dat dit gevaarlijk is omdat zij andere daar mee kunnen bezeren.
- Als kinderen stuk speelgoed vinden, melden ze dit bij de leiding en gaan het niet zelf maken. In overleg met de leiding mogen de kinderen het speelgoed in de prullenbak gooien

4.3.2 Deuren,

- Met deuren wordt niet gespeeld en onnodig open en dicht gedaan. Ook wordt kinderen geleerd niet de hand/vingers aan de zijkanten van de deuren te plaatsten. Zodat het gevaar op vingers tussen de deur en het scharnier wordt beperkt.

4.3.3 Hygiëne

- De kinderen mogen zelfstandig naar de W.C, nadat zij het bij de pedagogisch medewerker hebben gemeld. De medewerker houdt het wel in de gaten.
- Kinderen wordt geleerd dat zij na het poepen en het plassen de handen wassen. De medewerkers zorgen ervoor dat het met kaartjes/pictogrammen het visueel gemaakt wordt voor de kinderen. Dit als geheugensteun.

4.3.4 Elektrocutie

- Kinderen worden geleerd, dat stopcontacten alleen bedoeld zijn voor stekkers en dat er voor de rest niks anders in gestoken kan worden omdat ze dan een schok kunnen krijgen. Ook mogen ze deze alleen onder toezicht gebruiken

4.3.5 Verbranding

- De kinderen wordt geleerd dat in de buurt van de kachel spelen niet handig is omdat deze “heet” kan zijn. Kinderen worden hier bewust van gemaakt door het te benoemen waar nodig.
- Tijdens het handen wassen worden de kinderen geleerd welke kant warm en welke kant koud water is mits er warmwater aanwezig is.
- Voor het gebruik van de oven vertellen we de kinderen dat de oven heet wordt en dat daarom alleen de medewerkers de oven open en dicht doen.

4.3.5 Brand

- De medewerkers zijn allemaal EHBO geschoold en een aantal medewerkers hebben een BHV certificaat. Daarnaast is er een ontruimingsplan opgesteld en deze hangt op een zichtbare plek bijv. in de buurt van de brandblusmiddelen.

4.3.6 Beknelling

Er wordt gelet op het gebruik van speelgoed en knutselmateriaal waar het risico bestaat dat er een vinger vast komt te zitten in een gat van bv. Een grote kraal of ruimtes die in het speelgoed of meubilair zitten. –

- Kinderen wordt geleerd dat vingers gemakkelijk klem kunnen zitten en dat de kinderen dit beter niet uit kunnen proberen.

4.3.7 Activiteiten

- Kinderen wordt geleerd hoe zij op een goede manier een schaar of prikpen gebruiken
- Een schaar of scherp voorwerp wordt met de scherpe kant in de handpalm vast gehouden.
- Timmer en zaagmateriaal wordt alleen onder toezicht gebruikt tijdens een activiteit.

4.3.8 Buitenmilieu

- De kinderen wordt geleerd, dat als zij in de zandbak of op het plein afval/zwerfvuil of viezigheid zoals honden of kattenpoep vinden zij dit niet met de handen oprapen maar eerst na de leiding komen. In overleg, afhankelijk van het soort vuil mag het weggegooid worden.
- Alle kinderen spelen onder toezicht buiten. De buitenschoolse opvang zal voor spelactiviteiten gebruik maken van het grasveld aan de “overkant”. Er gaat wel een pedagogisch medewerker mee.
- Op de banken zitten de kinderen
- Als er een enkeling liever binnen speelt zal er gekeken worden om hoeveel kinderen dit gaat en mag een kind vanaf 6 jaar voor een tijd van 10 minuten zonder toezicht verblijven in de centrale ruimte. Er wordt afgesproken dat kinderen iets aan tafel gaan doen. De kinderen die binnen zijn blijven onder toezicht van een verpleegkundige van Vlo Care

Hoofdstuk 5 Risico- inventarisatie

5.1 Inleiding

Inleiding

- In dit veiligheid en gezondheidsbeleid is rekening gehouden met de leeftijdscategorieën/ ontwikkelingsfasen en daarbij geldende regels en afspraken. Er is samen met het team gekeken naar de thema's die ons specifieke aandacht heeft. De thema's zullen na de opening van de locatie verder aangevuld worden.

5.2 De Maatregelen

De Risico-inventarisatie heeft 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. Op dit moment zijn er geen actiepunten opgenomen.

5.2.1 Evalueren en plan bijstellen

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veiliger en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we de genomen maatregelen tijdens het teamoverleg.

6.1 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 het teamoverleg wordt er regelmatig over het onderwerp gesproken, om zo een open cultuur te creëren, waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken. •
- De Meldcode huiselijk 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 bepaalt gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen hen mondiger worden op momenten dat dit nodig is.

De volgende maatregelen zijn genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring).
- We werken met het 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 kindermishandeling
- Medewerkers kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling.
- Er is Agressieprotocol in de Meldcode opgenomen

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 is de eis 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. Het doel is dat een medewerker niet voor een langere tijd ongehoord of ongezien zich kan terugtrekken met een kind.

6.2.1 De ruimte:

De binderij straalt openheid uit en bestaat uit 2 ruimtes. De pedagogisch medewerkers hebben goed zicht op elkaar, de kinderen en de omgeving. Er is een grote ruimte met in het midden een lounge ruimte voorzien van ramen waardoor je ook daar als medewerker zicht op hebt

6.2.2. De volgende punten zijn van invloed op het Vierogen-Principe: •

- De medewerkers zijn nooit alleen op locatie omdat zij altijd met zijn tweeën openen en afsluiten. •
- Er kan vanuit de gang en vanuit de verschillende ruimtes meegeluisterd en gekeken worden door personeel en ouders, die doorgaans kinderen komen brengen/ halen.

6.2.3 Afspraken:

- Buitenschoolse opvang mag vooralsnog alleen openen en afsluiten.
- Er kan ook gebruik gemaakt worden van een stagiaire→ In het rooster wordt er rekening mee gehouden dat de stagiaire meedraait op de uren dat een pedagogisch medewerker alleen zou kunnen staan op de groep.

6.2.4 Achterwachtregeling

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.



- Wij zorgen er altijd voor dat het vier-ogenprincipe op orde is (zie ook het schema voor het afwijken BKR in het werkprotocol), waardoor de achterwacht niet nodig /van toepassing is.
- De volgende personen zijn bereikbaar als achterwacht:

Team coördinatoren:

→ Sandra	0640209597
→ Rowena	0628338777
→ Aranka	06341311119

Hoofdstuk 7 EHBO regeling

Op locatie doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk(je). Dit is niet helemaal te voorkomen en daarom is het nodig dat er geschoolde EHBO'ers op locatie aan het werk zijn. Elke medewerker binnen Medikleintjes heeft een gecertificeerd kinder EHBO diploma ('t Rode Kruis)

Op deze locatie hebben een aantal medewerkers BHV. (zie ontruimingsplan voor specifieke afspraken) De certificaten zijn bij het Rode kruis behaald. Hieronder volgt een overzicht van het personeel en de datum van het behalen certificaat .

Naam BHV' er

Sarah
Sandra
Aranka
Frieda
Rowena

Daarnaast beschikt Medikleintjes over meerder verpleegkundige die tevens in het bezit zijn van een geldig Reanimatie certificaat voor volwassenen en kinderen

Naam,

Sandra
Aranka
Sarah
Marloeke
Timo
Frieda
Rowena

Hoofdstuk 8 Beleidscyclus

8.1 Beleidscyclus

Van doelen naar maatregelen en het evalueren

De voortgang van het Gezondheid en Veiligheidsbeleid wordt tijdens de vier jaarlijkse teamvergaderingen geëvalueerd, het is een vast agendapunt. Daarnaast kan bijv. een situatie of ongeval ervoor zorgen dat het Gezondheid en Veiligheidsbeleid eerder aangepast dient te worden. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid bijgesteld waardoor het een spreekwoordelijk “levend” document is voor de medewerkers.

Via Nedap Ons maken we van elke melding bij een ongeval of accident een MIC/Mim melding tijdens elk teamoverleg maandelijks staat dit punt op de agenda.

8.2 Plan van Aanpak

Het veiligheid en gezondheidsbeleid wordt door de medewerkers tijdens elk werkoverleg besproken. Dit is 1 keer per maand. Twee vergadering staan qua datum vast en wordt op organisatieniveau gehouden en de zijn door het team vrij in te plannen. De BSO heeft elke week een bespreking omdat de samenwerking in een paar uurtjes op de dag. Als er tussentijds wat veranderd bijvoorbeeld qua ruimte of dat er een ongeval is gebeurd wordt er gekeken of het veiligheid en gezondheidsbeleid aangepast moet worden.

Voor de rest gaat de beleidsmedewerker zich bezig houden met het ontwikkelen en implementeren van een snelle manier van monitoren een zogeheten QuickScan.

De standaard agenda punten voor de werkvergadering ziet er als volgt uit:

1. Opening. Afspraken, notulist en aanwezigheid. Informatie geven
2. Mededelingen van kantoor. Informatie geven
3. Mededelingen over/van de groep. Informatie geven
4. Ingebrachte punten: (vermeld hier ook per punt tijd en doel bij)
5. Kinderen. Informatie uitwisselen.
6. Samenwerken. Bewust wording.
7. Samenwerking met derden (passendonderwijs, Vitree, Vlo Care etc.) Informatie uitwisselen.
8. Gezondheid en veiligheidsbeleid
9. Groepsvraag. Ontwikkeling. Hier krijg je een aparte handleiding voor!
10. Complimenten. Informatie uitwisselen.
11. Afsluiten. Informatie geven

Hoofdstuk 9 Communicatie en afstemming intern en extern

We vinden het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het Veiligheid en Gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt opgesteld of bijgesteld, spelen zij dan ook hierin een actieve rol. Wanneer een nieuwe medewerker op de locatie komt werken zorgen we voor een uitgebreide introductie in het Veiligheid en Gezondheidsbeleid. Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is.

Tijdens de wekelijkse korte team overleggen is het bespreken van mogelijke veiligheid en gezondheidsrisico's een vast agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken direct bespreekbaar te maken en direct bij te stellen. Medewerkers worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar en daarnaast wordt de beleidsmedewerker geïnformeerd om het beleid hierop aan te passen.

Tijdens het intakegesprek informeren 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 medewerkers op de groep, per mail en via de oudercommissie op de hoogte gehouden van lopende activiteiten. Wanneer er vragen zijn vanuit de ouders, worden deze ter plekke beantwoord. Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is, wordt deze tevens in een mail opgenomen.