



Gezondheid en veiligheidsbeleid

BSO

Het Schatjes en Schoffiesparadijs

Locatie:

Andantestraat 2

Inhoudsopgave

Hoofdstuk

1 Inleiding

2 Missie en Visie

3 Grote risico's

3.1 Voorbeelden van grote risico's

- Verdrinking
- Vallen van een grote hoogte
- Verstikking
- Vergiftiging
- Verbranding
- vervoer

3.2 Sociale veiligheid

- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling
- Vermissing
- Sociale media

3.3 Voorbeeld van grote risico's gezondheid

- Gastro enteritis
- Voedselvergiftiging
- Voedselinfectie
- Legionella infectie
- Besmettelijke huidinfectie
- Luchtweginfectie

4 Omgang met kleine risico's

5 Risico-inventarisatie

6 Thema's uitgelicht

6.1 Grensoverschrijdend gedrag

6.2 Vierogen beleid

6.3 Achterwachtregeling

6.4 Meldcode kindermishandeling met afwegingskader

7 EHBO regeling

8 Beleidscyclus

8.1 Beleidscyclus

8.2 Plan van aanpak

8.3 Welke maatregelen worden genomen?

8.4 Hoe worden maatregelen geëvalueerd?

9 Communicatie en afstemming intern en extern

10 Ondersteuning en melding van klachten

Bijlage

1. Signalenlijst

1 inleiding

1.1 introductie

In onze inleiding kunt u de volgende punten vinden:

- De aanleiding om het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid te schrijven.
- Wat willen wij bereiken met ons beleidsplan.
- Hoe is ons beleidsplan tot stand gekomen.
- Wie eindverantwoordelijk is voor het veiligheids- en gezondheidsbeleid.
- Hoe houden wij ons beleidsplan actueel.
- Welke hoofdstukken in het beleidsplan terug te vinden zijn.

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van *BSO Het Schatjes en Schoffiesparadijs Andantestraat*

2. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken. Met als doel kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk, speel en leefomgeving te bieden, waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's. Dit beleidsplan is geldig vanaf 1 mei 2018. Om tot dit beleidsplan te komen zijn wij in gesprek gegaan over de diverse thema's op gebied van gezondheid en veiligheid.

Floor Kroon is eindverantwoordelijke voor het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid. Een beleid komt in de praktijk echter pas goed tot zijn recht als alle medewerkers zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. Daarom zal er tijdens elk teamoverleg een thema, of een onderdeel van een thema, over veiligheid of gezondheid op de agenda staan. Dit om continu in gesprek te blijven over het beleid. Zo blijven we scherp op onze werkwijzen, kunnen we monitoren of genomen maatregelen wel of niet effectief zijn en kunnen we bij veranderingen in de omgeving of situatie, zoals bij verbouwingen of veranderingen in de inrichting, direct controleren of het beleid dan niet moet worden aangescherpt.

Versie 2022

2 Missie en Visie

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

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

Visie van Het Schatjes en Schoffiesparadijs:

Het Schatjes en Schoffiesparadijs staat voor kinderopvang waar gewerkt wordt vanuit passie en waar wij een belangrijke bijdrage leveren aan de ontwikkeling, opvoeding en verzorging van kinderen. Het blijven uitdagen van kinderen en het leren omgaan met verschillende soorten situaties vormen daarvan een belangrijk onderdeel. Een veilige en gezonde leef- en speelomgeving vormt de basis van dit alles. Wij willen dat kinderen zich veilig en beschermd bij ons voelen. Het waarborgen van de veiligheid gezondheid van de kinderen. Ons streven is een veilig en gezonde BSO. Waar gewerkt wordt aan de hand van de opgestelde protocollen omtrent de hygiëne en veiligheid van de kinderen. Beschrijf naast de missie en visie het doel dat je hebt met de organisatie. 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. Onze aandacht gaat uit naar de grote en kleine risico's. Kinderen horen in een veilige omgeving op te groeien, hier werken wij naar toe. Dat de kinderen hun veiligheid en gezondheid gewaarborgd wordt. Met elkaar omgaan met respect is erg belangrijk voor ons. 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
- 3 het gesprek hierover aangaan met elkaar en met de externe betrokkenen.

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

3 Grote risico's

3.1 Voorbeelden van grote risico's

Fysieke veiligheid

- Verdrinking
- Verstikking
- Vallen van een grote hoogte
- Kinderen botsen tegen elkaar
- Vergiftiging
- Verbranding

Sociale veiligheid

- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling
- Vermissing
- sociale media

Gezondheid

Meest voorkomende infecties zijn:

- Gastro enteritis (=kruisbesmeting)
- Voedselvergiftiging
- Voedselinfectie
- Legionella infectie
- Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)
- Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus)

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's onderverdeeld in **drie categorieën; fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid**. Per categorie hebben we de belangrijkste risico's benoemd met de daarbij behorende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot het minimum te beperken.

Fysieke veiligheid

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

- **Verdrinking.**

Situaties waarin een kind zou kunnen verdrinken:

- Kind raakt ter water tijdens een uitstapje.
- Kind verslikt zich in drinken.

Maatregelen op het moment dat een kind te water is gekomen:

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.

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 15 borst compressie (bij een volwassene is het 30) 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.

Maatregelen om te voorkomen dat een kind te water raakt:

- Kind mag nooit onbeheerd het buitenterrein verlaten.
- Er is altijd toezicht op het buitenterrein als er water aanwezig is zoals in bijvoorbeeld een zwembad.
- Tijdens uitstapjes blijven de kinderen bij elkaar, 2 aan 2 vormen hun een rij. Voorop en achter de rij lopen er medewerkers om toezicht te kunnen behouden.

Vallen van een hoogte.

Situaties waarin een kind zou kunnen vallen van een hoogte:

- Kind valt van de trap

Maatregelen om te voorkomen dat een kind valt van een hoogte:

- Kinderen wordt geleerd om zich vast te houden aan de trapleuning, terwijl zij de trap op of af gaan.
- Nieuwe kinderen gaan de eerst 4 keer samen met een pedagogisch medewerker naar de wc. Hierbij wordt uitgelegd/laten zien welke weg zij moeten afleggen om bij de wc te komen.
- Kinderen worden regels geleerd :
- Kinderen mogen niet rennen op de trap
- Kinderen mogen niet spelen op de trap

Maatregelen die worden genomen als een kind van een hoogte valt:

- Spreek het kind aan en laat het zelf opstaan
- Staat een lichaamsdeel in een rare stand, ondersteun de plek en bel huisarts/ ambulance

- Geen rare stand, koel de plek waar het kind is gevallen minimaal 10 minuten. Met een koude natte doek of ijs pack met een handdoek eromheen.
- Breng ouders op de hoogte

Kinderen botsen tegen elkaar aan:

Situaties waarin kinderen tegen elkaar aanbotsen :

- Kind doet mee aan buiten spelactiviteit

Maatregelen om te voorkomen dat kinderen botsen :

- Spelregels worden goed uitgelegd
- Rennen mag alleen tijdens het bijbehorende spel

Maatregelen die worden genomen als kinderen botsen:

- Koel een pijnlijke plek met een natte doek of een icepack

Verstikking.

Situaties waarin een kind zou kunnen stikken:

- Kind stikt in vaste voeding.

Maatregelen om te voorkomen dat een kind stikt:

- Tijdens de maaltijd, zitten kinderen rustig aan tafel, mogen ze niet schrokken.

Maatregelen die worden genomen als een kind stikt

- Pas EHBO toe die past bij de leeftijd van het kind.
- Probeer het kind te laten hoesten.
- Klop drie keer boven op de rug.
- Pas de Heimlichmanoeuvre toe.
- Raakt een kind buitenweten, controleer ademhaling en ga indien nodig, over tot reanimeren
- Bel 112
- Bel de ouders

Vergiftiging.

Situaties waarin een kind vergiftigd kan raken:

- Kind drinkt schoonmaakmiddelen.
- Kind drinkt wasmiddel
- Sigaretten uit tas van ouder of medewerker
- Medicijnen uit tas van ouder of medewerker.

Maatregelen om te voorkomen dat een kind vergiftigd raakt:

- Alle schoonmaakmiddelen staan hoog waar de kinderen niet bij kunnen, of zitten achter een deur die op slot kan. Of zitten in een kast met kinderbeveiliging erop.
- Wasmiddel voor de wasmachine wordt bovenop de bovenste machine of in een afgesloten kast bewaard zo dat kinderen er niet bij kunnen.
- De tassen van de medewerkers liggen in de personeelsruimte, hier kunnen de kinderen niet (aan)komen.

Maatregelen die worden genomen als een kind vergiftigd raakt:

- Bekijk de gifwijzer op de groep of beneden in de keuken, en volg de handelingen.

- Bel met de huisarts/ 112
- Breng ouder op de hoogte

Verbranding.

Situaties waarin een kind zich kan verbranden:

- Heet water van thee.
- Koffie over een kind heen.
- Verbranding van de zon.

Maatregelen om te voorkomen dat een kind zich verbrand:

- Bij een kop thee wordt altijd 1 scheut koud water gedaan. Thee wordt op een plek gezet waar kinderen er niet bij kunnen. Thee wordt nooit gedronken als er een kind op schoot zit.
- Koffie wordt op een plek neer gezet waar kinderen er niet bij kunnen, en word niet gedronken als een kind in de buurt is of op schoot zit.
- Kinderen worden om de 2 uur ingesmeerd, en komen niet tussen 12:00 en 15:00 uur in de zon. Bij een hele lichte huid houdt het kind een T-shirt aan.

Maatregelen die worden genomen als een kind zich verbrand:

- Verwijder zo snel mogelijk kleding en sieraden.
- Koel tien minuten met lauw, zacht stromend leidingwater. ...
- Bedek de wond met plastic huishoudfolie, steriel verband of een schone doek.
- Smeer niets op de brandwond.
- Laat 1-1-2 bellen bij ernstige brandwonden.

Vervoer van BSO kinderen van en naar school

Het is belangrijk dat kinderen veilig naar school worden gebracht en opgehaald. Bij ieder school is een vaste verzamelplaats waar de kinderen zelfstandig naar toe komen of door de leerkracht heen worden gebracht. Per school zijn hier afspraken over gemaakt. Dit wordt nader toegelicht in het protocol vervoer.

Bij het vervoeren van kinderen met auto's of de BSO bus letten we op de volgende punten en houden we ons aan de wettelijke voorschriften:

- Alle medewerkers die kinderen brengen en halen beschikken over een VOG
- Alleen medewerkers in het bezit van een BSO-bus certificaat rijden met de BSO-bus
- Iedere auto en BSO-bus heeft een inzittendenverzekering;
- Alle Kinderen die met de auto of BSO-bus worden vervoerd hebben een gordel.
- Vanaf 6 jaar en onder de 1.50m mag een kind voorin zitten, als er gebruik wordt gemaakt van een zitverhoger.
- Vanaf 9 jaar mag een kind voorin zitten, als het tenminste 1.50m lang is, zodat hij veilig gebruik van de gordel kan maken.
- Kinderen die kleiner zijn dan 1,35 zitten in de auto op een zit-verhoger.
- Kinderen mogen pas uit de auto of BSO-bus stappen als de medewerker dat aangeeft.
- Ieder school heeft een vast verzamelpunt waar de kinderen worden opgehaald
- Elke school heeft een veilige BSO-bus route (zie protocol BSO-bus)
- Tijdens het rijden met de BSO-bus maakt iedereen optimaal gebruik van; Fietspaden die zijn gescheiden van wegen met snelverkeer, 30km wegen en Kruisingen met stoplichten

Bij het lopend naar school gaan met kinderen houden wij ons aan de verkeersregels en letten we op de volgende punten:

- Alle medewerkers die kinderen brengen en halen beschikken over een VOG

- Kinderen lopen twee aan twee op de stoep
- Kinderen krijgen een vaste plek in de rij en mogen elkaar niet inhalen.
- Kinderen wordt geleerd om aan het eind van de stoep te stoppen, naar links en naar rechts te kijken en pas over te steken als het mag van de medewerker.
- Iedere school heeft een vaste verzamelplek

Maatregelen die worden genomen als er een ongeval gebeurt:

- Medewerkers zorgen dat zij zo snel mogelijk op een veilige plek op de weg staan.
- Er wordt in dien nodig EHBO verricht
- De locatiemanager/ achterwacht wordt op de hoogte gesteld zodat zij zo snel mogelijk kan komen helpen.

3.2 Sociale veiligheid

Op de werkvloer is het de taak van de medewerkers om de kinderen te begeleiden en ondersteunen in hun sociale contacten. Medewerkers maken daarbij gebruik van hun interactievaardigheden zoals beschreven staat in ons pedagogische beleid.

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

- Grensoverschrijdend gedrag. Genomen maatregelen zijn er is een protocol aanwezig welke de medewerkers naleven. Verder toegelicht in hoofdstuk 6.1
- Kindermishandeling. Genomen maatregelen zijn: er is een protocol aanwezig voor de medewerkers. We volgen het stappen plan van de meldcode kindermishandeling zoals ook weergegeven wordt in hoofdstuk 6.
- Vermissing. Genomen maatregelen zijn er is een protocol/stappenplan dat de medewerkers volgen zoals weergegeven in hoofdstuk 6.
- Sociale media genomen maatregelen: er is een protocol sociale media, pedagogisch medewerkers letten erop dat kinderen geen telefoon op de groep hebben.
- Pesten genomen maatregelen zijn: Pedagogisch medewerkers hebben de taak om erop te letten daar er geen kinderen worden gepest of buiten gesloten. Er zijn gedragsregels. Medewerkers herhalen regelmatig de gedragsregels. Medewerkers spelen/ begeleiden spel van kinderen zodat iedereen mee kan doen.
- Medewerkers herhalen regelmatig de gedragsregels. Medewerkers spelen/begeleiden spel van kinderen zodat iedereen mee kan doen.

op de BSO gelden de volgende gedrag regels:

1. Doe niets bij een ander kind, wat je zelf ook niet prettig vind.
2. Kom niet aan een ander kind als hij/zij dat niet wil
3. We noemen elkaar bij naam, gebruiken geen scheldwoorden
4. We slaan, schoppen en krabben elkaar niet. Maar praten met elkaar
5. We roddelen niet over elkaar
6. We zeggen geen lelijke dingen over en tegen elkaar
7. Als je wordt gepest of ziet dat iemand wordt gepest vertel je dat aan een medewerker.

3.3 Gezondheid

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

Gastro enteritis

Situaties waarin een kind Gastro enteritis kan oplopen:

- Direct contact met ontlasting.
- Contact via de handen.
- Speelgoed of de **wc ketting** dat aangeraakt is door een kind met ontlasting aan de handen.
- Voorwerp dat aangeraakt is door een kind met ontlasting aan de handen.

Maatregelen om te voorkomen dat er een ontsmetting ontstaat:

- Handen wassen na hulp bij de toiletgang.
- Handen wassen na het plassen.
- Wc altijd nakijken na een toiletgebruik van de kinderen.
- Kinderen leren dat hun altijd hun handen moeten wassen na de toiletgang, wij leggen hier de kinderen ook bij uit dat er wij elkaar anders ziek maken als wij onze handen niet wassen.
- Speelgoed elke dag controleren en 1 keer per maand grondig schoonmaken.
- Over het toilet, **de wc ketting** en de kraan elk uur een doekje halen, op het moment dat de toilet vies is geworden meteen schoonmaken voor er weer gebruik van gemaakt kan worden.
- Geen handen wassen bij dezelfde kraan waar eten word schoongemaakt of de afwas word gedaan.

Maatregel die worden genomen als een kind ziek wordt:

- Neem de temperatuur van het kind op, is deze hoger dan 38,5 graden dan;
- Bel de ouders, en laat het kind ophalen.
- Bel in dien nodig huisarts
- Zorg dat het kind goed drinkt
- Reinig alle spullen zoals hierboven beschreven

Voedselvergiftiging

Situaties waarin een kind een voedselinfectie of voedselvergiftiging kan oplopen:

- Bedorven voeding eten.
- Voeding op de onjuiste manier bewaren.
- onhygiënisch werken in de keuken en deze niet juist schoon te houden.

Maatregelen om te voorkomen dat er een voedselvergiftiging opgelopen word:

- Koel bederfelijke eten. Zet de koelkast op 4 °C.
- Koel overgebleven eten snel terug. Verdeel ze in 4 persoons porties, dat gaat makkelijker.
- Bewaar over gebleven eten maximaal 2 dagen in de koelkast.
- Houd alles schoon en droog.
- Was je handen en regelmatig.
- Was groente en fruit grondig onder stromend water en houd je omgeving schoon.

- Scheid rauw en bereid voedsel. Gebruik niet dezelfde snijplank voor rauw vlees en daarna voor gaar eten of voor je rauw te eten groente.
- Verhit het eten tot een kerntemperatuur van minimaal 60 graden. Dit geldt vooral voor dierlijke producten als vlees, vis en ei. Verhit al het eten door en door.
- Let op bij wat je koopt. Let op versheid, houdbaarheidsdatum en bereidings- en bewaaradviezen.

Voedselinfectie.

Voedselinfecties worden veroorzaakt door eten met een ziekmakende hoeveelheid bacteriën, parasieten of virussen

Situaties waarin een kind een voedselinfectie kan oplopen.

- Bedorven voeding eten.
- Voeding niet op de juiste manier bewaren.
- Onhygiënisch te werken in de keuken en de keuken niet juist schoon te houden.

Maatregelen om te voorkomen dat er een voedselinfectie opgelopen wordt:

Voedselveiligheidsmaatregelen zijn gebaseerd op drie basisprincipes: Beheersing van de temperatuur Hygiëne Houdbaarheid. Ieder kind heeft een eigen bord, beker en bestek wat na gebruik wordt afgewassen.

De Pedagogische medewerker:

- Wast haar handen voordat ze voedsel bereid, aanraakt en helpt met eten.
- Bereid voedsel op een schone en daarvoor bestemde plek.
- Ruimt gekoelde producten direct na aflevering op.
- Ongebruikt eten wordt afgesloten bewaard, voorzien van datum.
- Dekk gesneden, geprakt, geschild fruit af.
- Gebruikt voor alle bereidingen van voedsel schoon keukenmateriaal.
- Ziet er op toe dat elk kind zijn eigen servies en bestek gebruikt.
- Hergebruikt geen voeding maar gooit deze weg.
- Controleert voor gebruikt de houdbaarheidsdatum van elk product.
- Een interne verbruiksdatum (ivd) wordt na ontvangst, de bereiding of het ontdooien van producten genoteerd.
- Handelt volgens het protocol voedselveiligheid
- Handelt volgens het protocol werken met de magnetron

Regels voor de kinderen:

- Handen wassen voor het eten.
- Eten en drinken doen we aan de tafel.
- We drinken en eten uit een eigen beker en bord welke na elk gebruik wordt afgewassen.

Vervoer van eten

Het eten wordt dagelijks in het restaurant Le baron bereid. Bij de bereiding van het voedsel wordt rekening gehouden met de geldende regels voor koelen en bewaren van eten.

- Iedere dag wordt het eten opgehaald met de auto.
- De maaltijden zitten in grote afgesloten bakken.
- Het eten wordt binnen 20 minuten in de koelkast gezet.

Maatregelen die worden genomen als een voedselvergiftiging/voedselinfectie wordt opgelopen:

- Bel de ouders, en laat het kind ophalen.

- Laat de ouders of bel met de (spoed)huisarts
- Laat het kind drinken, bij braken zorg dan voor kleine porties

Legionella infectie

Situaties waarin een kind besmet kan worden een Legionella infectie oploopt:

- Besmetting vindt plaats via de longen. Aangenomen wordt dat de infectie overgebracht wordt door het inademen van de bacterie in zeer kleine druppeltjes water, verspreid in de lucht (nevel). De ziekte kan niet van de ene mens op de andere worden overgedragen en is dus niet besmettelijk. Het drinken van water vormt geen risico.

Maatregelen om te voorkomen dat er een legionella besmetting ontstaat:

- Een kind geen stilstaand water laten drinken. Ook al is de besmetting niet door het drinken van vervuild water, maar door het inademen van vervuild water. Het kan wel zijn dat het water besmet is.
- Een kraan 1 minuut laten doorlopen zonder een kind in de buurt, als hij een meer dan 1 week niet is gebruikt.
- De tuinslang minimaal 2 minuten laten doorlopen, voor je begint om speelwater te gaan vullen.
- Bij twijfel of water besmet is, eerst laten koken hoger dan 60 graden.

Maatregel die worden genomen als een kind ziek wordt:

- Neem de temperatuur van het kind op, is deze hoger dan 38,5 graden dan;
- Bel de ouders, en laat het kind ophalen.
- Zorg dat het kind goed drinkt
- Reinig alle spullen zoals hierboven beschreven

Besmettelijke huidinfectie

Situaties waarin een kind een huid infectie oploopt:

- Direct huid op huid contact.
- Wondvocht wat vrijkomt, en waar het kind mee in aanraking komt.
- Voorwerpen die in contact zijn geweest met de besmetting op de huid.

Maatregelen om te voorkomen dat er een besmetting plaats vind:

- Een besmetting vroegtijdig voorkomen is erg lastig als de besmetting al plaats vind als de infectie nog niet zichtbaar is.
- Als de huid infectie al zichtbaar is, is het erg belangrijk dat de kinderen niet in direct contact komen.
- Je handen wassen na een aanraking.

Maatregelen die worden genomen als een kind een huidinfectie heeft:

- Alle ouders worden op de hoogte gesteld door een informatie poster bij de voordeur
- Bij meer dan 3 besmettingen op 1 groep wordt de GGD ingelicht
- Ouders van het desbetreffende kind wordt geadviseerd om contact op te nemen met de huisarts voor medicijnen en/ of behandeling.

Luchtweginfectie

Situaties waarin een kind een luchtweginfectie oploopt:

- In aanraking komen met een besmet persoon, bijvoorbeeld door middel van een hand geven.
- Hoesten en niezen in elkaars gezicht.

Maatregelen om te voorkomen dat er een besmetting plaats vindt:

- Niezen en hoesten in de ellenboog, mocht dit toch in de hand zijn geweest meteen je handen wassen.
- Ventileren van de ruimte, 2 keer per dag een kwartier de ruimte luchten door ramen en deuren open te zetten.

Maatregelen die worden genomen als een kind een luchtweginfectie oploopt:

- De temperatuur van het kind wordt gemeten, hoger dan 38,5 graden dan:
- Bel de ouder, om het kind op te halen

Virussen

Als er, op landelijk, provincie of stadsniveau een virus uitbreekt volgen wij de richtlijnen van het RIVM en of de overheid. Hiervoor stellen wij op dat moment een protocol op.

Binnen onze organisatie is er een protocol voor Corona 2020/2021

Belangrijkste maatregelen uit het coronaprotocol:

Testbeleid

Iedereen kan zich met corona-gerelateerde klachten laat zich testen en gaat naar huis. Het gaat om (milde) klachten als:

- Hoesten;
- Neusverkoudheid;
- Loopneus;
- Niezen;
- Keelpijn;
- Verhoging tot 38 graden of koorts (vanaf 38 graden);
- Plotseling verlies van reuk of smaak.

Maatregelen om te voorkomen dat er een besmetting plaats vindt:

- Houdt 1,5 meter afstand tot ander medewerkers en ouders
- Laat geen ouders binnen in het pand
- Was je handen regelmatig, maar in ieder geval: na iedere verschoon beurt, bereiden van eten, na het verschoonen, het afvegen van snotneuzen, niezen.
- Nies, hoest in je ellenboog
- Zorg voor voldoende ventilatie door of ramen op een kier te zetten, of via de roosters boven de ramen, of met het mechanische ventilatiesystemen.
- Lucht groeps- en opvangruimtes en andere ruimtes elke dag regelmatig. Doe dat niet als er meerdere mensen in de ruimte aanwezig zijn. Doe dit bijvoorbeeld vóór aankomst van de kinderen of tijdens het buitenspelen door de ramen en deuren 10 à 15 minuten tegenover elkaar open te zetten.

Maatregelen als er een besmetting heeft plaats gevonden:

- Kinderen/medewerkers die meer dan 15 minuten binnen 1,5 meter bij elkaar in de buurt zijn geweest moeten in Quarantaine en/ of laten zich testen.

4 Omgang met kleine risico's

Door afspraken te maken met de BSO kinderen en ze er op te wijzen en bewust om te laten gaan met elkaar en de ruimte dragen wij zorg voor een veilige en gezonde omgeving. Denk ten aanzien van veiligheid bijvoorbeeld aan afspraken die gelden tijdens spelsituaties of activiteiten en hoe om te gaan met bijvoorbeeld ballen en hockeysticks. Om kinderen mee te laten helpen om risico's te beperken kunnen ook ten aanzien van gezondheid afspraken worden gemaakt. Kinderen worden ook duidelijk gewezen op de risico's die erbij komen kijken in sommige gevallen. Als je op sokken rent, kan je vallen. De grond is glad en je glijdt uit. Op het moment dat je uitglijdt kan je je erg pijn doen, je kan een bult krijgen, een blauwe plek of een wondje. Denk aan het wassen van

de handen na toiletbezoek of het houden van een hand voor de mond tijdens niezen of hoesten. Als je niet je handen wast na een toiletbezoek, kan het zijn dat je jezelf of andere kinderen ziek maakt. Iedereen heeft zijn eigen bacteriën, en zo kunnen wij elkaar erg ziek maken. Als je moet niezen of hoesten en je doet je hand voor je mond, zitten de bacteriën op je hand. Als jij iemand na het niezen of hoesten een hand geeft, draag je de bacteriën over op een ander en word je ziek. Ook kunnen kinderen leren hoe ze met afval om dienen te gaan, wij leggen hun uit dat het niet hygiënisch is om je afval te laten liggen, hier kunnen 'beestjes' komen, en daar word je ziek van. Daarom is het vanaf jongs af aan erg belangrijk om de kinderen duidelijk te maken, waarom sommige dingen wel of niet mogen.

Exacte afspraken met kinderen, om kleine risico's te voorkomen:

- Niet rennen in de binnenruimte. Er kunnen ongelukken gebeuren omdat er veel speelgoed, stoelen en tafels staan.
- Geen fysiek geweld gebruiken als je boos bent, maar naar de juf komen en samen oplossen. Wij leggen uit dat boos zijn mag, maar dat wij geen fysiek geweld gebruiken omdat wij elkaar daar mee pijn doen en dat is nooit de oplossing.
- Niet gooien met speelgoed of spullen die daar niet voor bedoelt zijn. Als je gooit met speelgoed, kan dit tegen een ander kind aankomen waardoor het kind pijn krijgt. Als je heel hard gooit, en hij komt tegen glas kan het glas kapot gaan, waardoor er veel scherven komen te liggen in de ruimte waar wij ons aan kunnen bezeren.
- Als we klaar zijn met een activiteit, ruimen we het speelgoed of spel op in de daarvoor bedoelde kast of bak. Als spullen gaan slingeren door de ruimte, kan het stuk gaan of raakt het kwijt. Dit is jammer want dan kunnen wij het niet meer gebruiken. Of er kan iemand over vallen en zich bezeren.
- Handen wassen na het plassen. Anders kunnen er bacteriën op je handen zitten, waar we elkaar ziek mee maken.
- Handen wassen voor het eten. Als je daarvoor lekker hebt gespeeld binnen of buiten, zitten er bacteriën op je handen. Deze breng je naar je mond, omdat je eet met je mond en daar word je ziek van.
- Hoesten met je hand voor je mond. Na het hoesten zitten er bacteriën op je handen, en zo maken we elkaar ziek. Deze moeten eraf.
- Niezen met je hand voor je mond. Na het hoesten zitten er bacteriën op je handen, en zo maken we elkaar ziek. Deze moeten eraf.
- Als je een snotneus hebt, pak je een doekje. Als we het aan onze shirt of handen gaan af vegen, gaat het zich verspreiden en maken wij elkaar ziek.
- Niet spelen in de wc. De wc is om jou behoeftes op te doen, en geen speelplek. Het is gevaarlijk als het water op de grond komt want dan kan je uitglijden. In de wc zitten allerlei bacteriën die wij niet op onze handen moeten krijgen, want dan worden we ziek.
- Geen spullen in je mond stoppen, die niet in je mond horen. Hierbij te denken aan speelgoed, boekjes, knuffels, potloden, krijt, verf, wc water. Wij zitten allemaal met onze handen aan het speelgoed, en zo is het niet erg fris. Als je dit in je mond stopt komen er nog meer bacteriën op komen en kan je ziek worden.
- Alleen onder begeleiding klimmen, slingeren en hangen. We dagen de kinderen graag uit, en willen ze ook graag onder begeleiding hun grenzen leren ontdekken. De kinderen word uitgelegd dat ze alleen mogen klimmen, slingeren en hangen als wij in de buurt zijn. Zodat wij ze kunnen helpen op het moment dat je armen of benen te moe worden om het zelf te doen.

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

Onze missie op het gebied van, omgang met kleine risico's:

Onze missie is onze kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte als gevolg van een bijvoorbeeld niet schoon of ondeugdelijk speelgoed voorkomen. Maar met overbescherming doen we de kinderen uiteindelijk ook geen goed. Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's. Een bult, een schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren. Sterker nog, er zit ook een positieve kant aan, het heeft een positieve invloed op de motorische vaardigheden. Het vergroot zelfvertrouwen, zelfredzaamheden doorzettingsvermogen. Het vergroot sociale vaardigheden. Daarom aanvaarden wij op onze opvang de risico's die slechts kleine gevolgen kunnen hebben voor de kinderen en leren ze hier op een juiste manier mee om te gaan. Om risicovolle speelsituaties veilig te houden moeten kinderen zich daarom tijdens spelsituaties of activiteiten houden aan diverse afspraken. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed en gereedschap, dit om te voorkomen dat door onjuist gebruik letsel ontstaat. Om gezondheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk. Voorbeelden van afspraken die met kinderen zijn gemaakt zijn het wassen van de handen na toiletbezoek of het houden van een hand voor de mond tijdens niezen of hoesten. Ook leren de jonge kinderen dat ze níet met de afvalcontainer mogen spelen, maar wel zelf hun luier weg mogen gooien. De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald. Bijvoorbeeld voorafgaand aan een activiteit of spel, voorafgaand aan een verschoningsmoment of in periodes dat veel kinderen en medewerkers verkouden zijn.

5 Risico-inventarisatie

Aan de hand de risico-inventarisatie van 2017 en voorgaande jaren hebben wij dit beleid opgesteld. Alle grote risico's worden besproken. De medewerkers zijn op de hoogte van de inhoud van dit beleid. Dit toetsen wij door iedere vergadering een andere thema/risico aanbod te laten komen. In hoofdstuk 8 wordt dit nader toegelicht.

6 Thema's uitgelicht

6.1 Grensoverschrijdend gedrag

Maatregelen die worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- De opvang bij het Schatjes en Schoffiesparadijs wordt zodanig georganiseerd dat pedagogisch medewerkers, pedagogisch medewerkers in opleiding, stagiaires, vrijwilligers of andere volwassenen zijn werkzaamheden alleen kan verrichten terwijl hij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassenen.
- Alle medewerkers en stagiaires hebben een verklaring omtrent gedrag
- We werken met het vier-ogenprincipe (6.2)
- Medewerkers spreken elkaar aan als ze merken dat het vier ogenbeleid niet wordt nageleefd.
- Wij maken gebruik van de meldcode kindermishandeling

Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag kan onderverdeeld worden in:

- Lichamelijk geweld en verwaarlozing (fysieke agressie zoals slaan, schoppen, krabben, bijten of te weinig voeding, aandacht of verzorging)
- Geestelijk geweld en verwaarlozing (verbale agressie zoals dreigen, schreeuwen, schelden, pesten, stelselmatig negeren etc.)
- Seksuele mishandeling (seksuele intimidatie, verbaal of fysiek, aanranding en verkrachting)
- Vernieling van eigendommen van een ander en / of het zonder toestemming betreden van de binnen- en buitenruimten van het kinderdagverblijf of buitenschoolse opvang.

Of grensoverschrijdend gedrag regelmatig of incidenteel plaatsvindt, het is in alle gevallen ontoelaatbaar. De vraag of iets wel of geen grensoverschrijdend gedrag is, kan alleen door het slachtoffer worden beantwoord. Als het slachtoffer iets als grensoverschrijdend ervaart, moet het ook als grensoverschrijdend worden aangepakt.

Grensoverschrijdend gedrag kan plaatsvinden tussen:

- kind en kind
- ouder / verzorger en kind
- medewerker (inclusief vrijwilligers en stagiaires) en kind
- medewerker en medewerker
- ouder en medewerker

Omgang met elkaar

Het Schatjes en Schoffiesparadijs heeft in het pedagogisch beleid beschreven hoe wij verwachten dat medewerkers omgaan met kinderen en elkaar. Medewerkers, stagiaires en vrijwilligers krijgen het pedagogisch beleid bij aanvang van de dienstverleningsovereenkomst per mail toegestuurd. Zij worden geacht het pedagogisch beleid na te leven.

Kinderen worden normen en waarden en het hebben van respect voor elkaar op een speelse manier bijgebracht.

Tijdens teamoverleg en vergaderingen staat er regelmatig een onderdeel van het pedagogisch beleid op de agenda. Zo blijven we in gesprek met elkaar over hoe wij met elkaar omgaan.

Maatregelen/ Stappen bij grensoverschrijdend gedrag

1. Vermoeden: Inschatten van de situatie. Probeer vanaf het eerste moment van constateren vast te leggen wat voor grensoverschrijdend gedrag wordt geconstateerd. Wat is er gebeurd, wanneer is het gebeurd, wie waren erbij, wat is de ernst van het grensoverschrijdend gedrag etc. Houd het op feiten, trek niet direct conclusies.
2. Bespreekbaar maken: Spreek indien mogelijk meteen na constatering het kind, de ouder of de medewerker die het grensoverschrijdend gedrag vertoont aan op dit gedrag. Probeer door middel van gesprekken ervoor te zorgen dat het gedrag van de ander verbetert.
3. Overleg: Hulp of advies vragen. Bij onvoldoende resultaat of als het een ernstigere vorm van grensoverschrijdend gedrag betreft schakel dan meteen de directrice en/of locatiemanager in. Samen met haar besluit je of er iemand extern moet worden ingeschakeld. Hierbij maken wij gebruik van het protocol kindermishandeling.

6.2 open pedagogisch klimaat

Wij streven er naar dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene. Doel van dit principe is dat het risico op misbruik van kinderen wordt beperkt, en wel door te voorkomen dat volwassenen zich binnen een kinderdagverblijf gedurende langere tijd ongehoord of ongezien kunnen terugtrekken met een kind.

- Een open aanspreekcultuur is één van de onderdelen van ons pedagogisch beleid. Hierin staat beschreven hoe we omgaan met de kinderen. Mocht een collega zich daar niet aan houden, dan spreken we elkaar daar op aan. Pedagogisch medewerkers geven elkaar feedback, zowel feedback over de dingen die goed gaan, maar ook dingen die minder goed gaan. Dit maakt dat we kritisch naar elkaar blijven kijken.
- Als een medewerker vermoedens heeft dat een andere medewerker niet op de juiste wijze handelt, maakt hij/zij hier direct melding van bij de locatiemanager/ directrice.
- Tijdens de avond en/of weekend dienst wordt er afgesproken wie van de directie die specifieke dag controleert door mee te kijken op de camera's. Dit kan via een laptop of app op de telefoon. In een noodsituatie is de achterwacht binnen 15 minuten aanwezig.
- Nieuwe medewerkers mogen pas gaan werken op het moment dat hun VOG binnen is. Ook studenten mogen dan pas aan hun stage beginnen.
- Ons pedagogisch handelen staat met enige regelmaat op de agenda. Zo besteden we steeds aandacht aan onze manier van werken en het pedagogisch kader is hierbij onze leidraad. Zo blijft de manier waarop we willen werken met kinderen steeds weer onder de aandacht.
- Gedurende de dag zijn afhankelijk van het aantal kinderen één of meerdere pedagogisch medewerkers op de groep aanwezig. Aan het begin en einde van de dag, tijdens de breng- en haal momenten zijn er naast pedagogisch medewerkers ook (veel) ouders aanwezig.
- Ook de indeling of inrichting van de locatie speelt een belangrijke rol als het gaat om openheid en transparantie.

De directie neemt regelmatig een kijkje in het pand. Het is een extra controle wanneer een pedagogisch medewerker alleen staat.

6.3 Achterwachtregeling

Een achterwacht is in twee situaties nodig:

- 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.

De volgende personen zijn bereikbaar als achterwacht:

Naam	Telefoonnummer
1. Marieke Renshoff	06-21814721
2. Floor Kroon	06-52031942
3. Pauline Hogetoorn	06-41501001

6.4 Kindermishandeling

Wanneer een pedagogisch medewerker, stagiaire of andere volwassenen die werkzaam is bij het schatjes en schoffies paradijs geconfronteerd wordt met signalen van kindermishandeling in de thuissituatie, een geweld- of zedendelict door een medewerker of seksueel grensoverschrijdend gedrag door kinderen op de opvang is het van belang dat hier op een professionele manier mee wordt omgegaan. Daarom krijgt iedereen voor aanvang van zijn werkzaamheden dit beleid met meldcode kindermishandeling toegezonden. En besteden wij hier in de vergaderingen ook aandacht aan.

Pauline Hogetoorn en Domini de Jong zijn aandachtfunctionaris kinderopvang. Iedere maand maken zij langs alle groepen een rondje om te vragen of er nog bijzonderheden zijn. Daarnaast stellen zij ook vragen aan de pedagogisch medewerkers om te controleren of iedereen op de hoogte is van de meldcode.

Dit protocol is geschreven met behulp van het protocol kindermishandeling en grensoverschrijdendgedrag (2018, S. Plaisier) met inachtneming van geldende wetgeving, opgesteld om medewerkers handvatten te bieden in dit soort situaties.

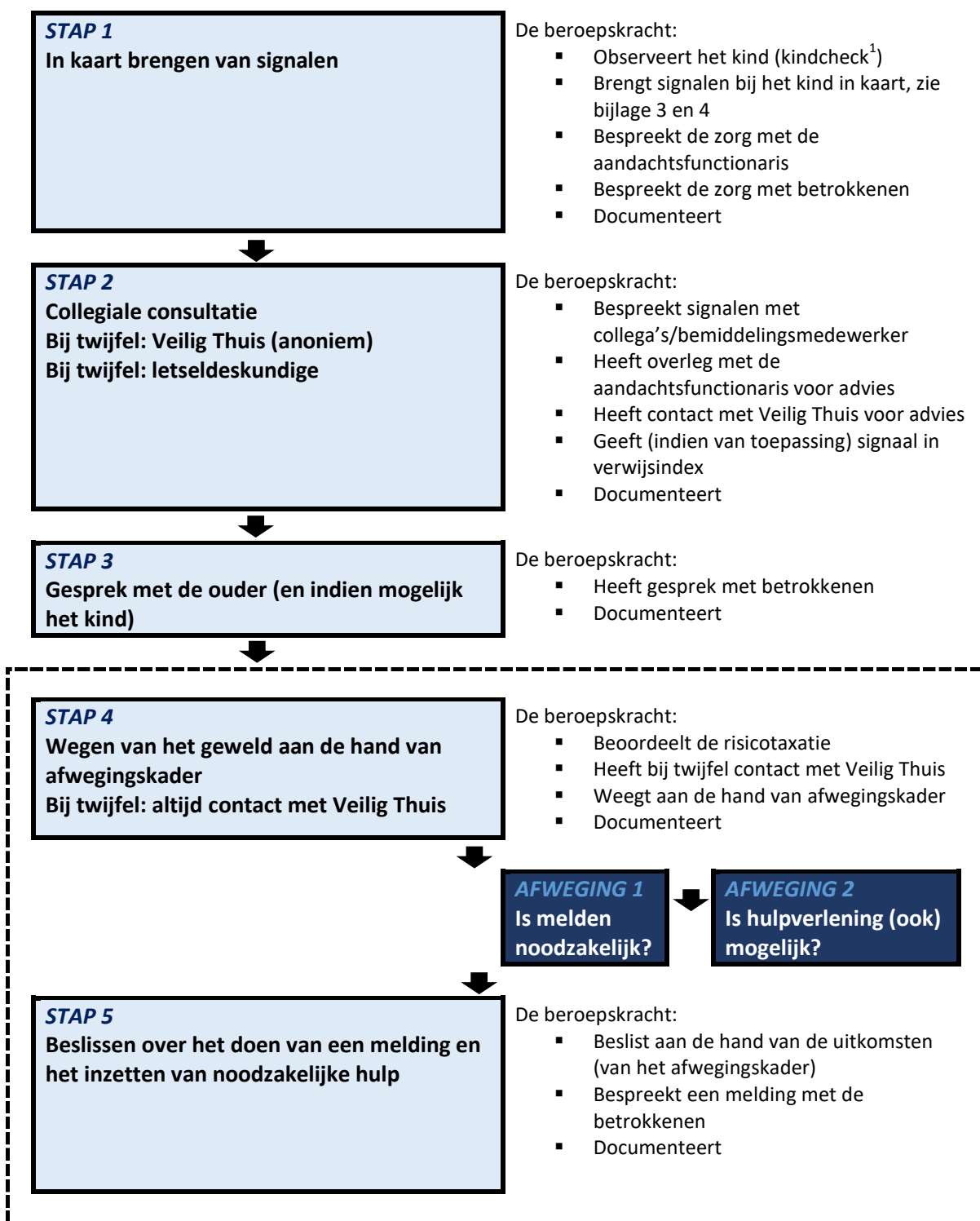
Maatregelen die worden genomen bij het (vermoede van) Kindermishandeling:

De meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling met afwegingskader

Onderstaande stappen worden in de volgende paragraaf toegelicht.

2. DE MELDCODE HUISELIJK GEWELD EN KINDERMISHANDELING MET AFWEGINGSKADER

Onderstaande stappen worden in de volgende paragraaf toegelicht.



NB. Met [Veilig Thuis](#) kan op ieder moment contact opgenomen worden voor (anoniem) advies.

¹De kindcheck is onderdeel van de meldcode, maar gericht op professionals die contacten hebben met volwassen cliënten en niet met hun kinderen en daarom niet beschikken over kindsignalen. In de kinderopvang kunnen feitelijk op dagelijkse basis 'kindchecks' plaatsvinden.

Stap 1: In kaart brengen van signalen. De pedagogisch medewerker brengt de signalen die een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling bevestigen of juist ontkrachten in kaart en legt deze vast. De pedagogisch medewerker legt ook alle contacten over de signalen vast, evenals de stappen die worden gezet en de besluiten die worden genomen.

Het is daarom belangrijk om uit te gaan van de signalen die de pedagogisch medewerker bij het kind of in de interactie tussen ouder en kind waarneemt. Bij het signaleren van huiselijk geweld of kindermishandeling kan gebruik worden gemaakt van de signalenlijsten (bijlage 1).

Al deze gegevens worden vastgelegd in het kind dossier en bewaard in een afgesloten kast. Zodat privacy gevoelige gegevens niet toegankelijk zijn voor (onbevoegde) ouders en andere volwassenen of kinderen. Deze gegevens worden na het verlaten van het KDV niet langer dan 2 jaar bewaard.

Noodsituaties

Bij signalen die wijzen op acuut en zodanig ernstig geweld dat het kind of zijn gezinslid daartegen onmiddellijk moet worden beschermd, vragen wij onmiddellijk advies aan Veilig Thuis. Komt men daar, op basis van de signalen, tot het oordeel dat onmiddellijke actie is geboden, dan kan zo nodig in hetzelfde gesprek een melding worden gedaan zodat op korte termijn de noodzakelijke acties in gang kunnen worden gezet om de veiligheid van het kind zoveel mogelijk te waarborgen. In noodsituaties kan overigens ook contact worden gezocht met de Raad voor de Kinderbescherming en/of de politie om hulp worden gevraagd.

Stap 2: Collegiale consultatie. De pedagogische medewerker overlegt met een directe collega, Domini de Jong (meldcode cursus) en/of de locatiemanager. Bij twijfel neemt de pedagogisch medewerker of de locatiemanager (anoniem) contact op met Veilig Thuis of een letseldeskundige. Veilig Thuis kan een eerste weging maken of het terecht is dat er zorgen zijn over deze situatie en of er mogelijk sprake kan zijn van huiselijk geweld of kindermishandeling.

Stap 3: Gesprek met de ouder. Wordt gevoerd met de pedagogische medewerker (mentor) van het betreffendekind en een directe collega en/of locatiemanager. Voor het gesprek met de ouders volgen wij de volgende stappen:

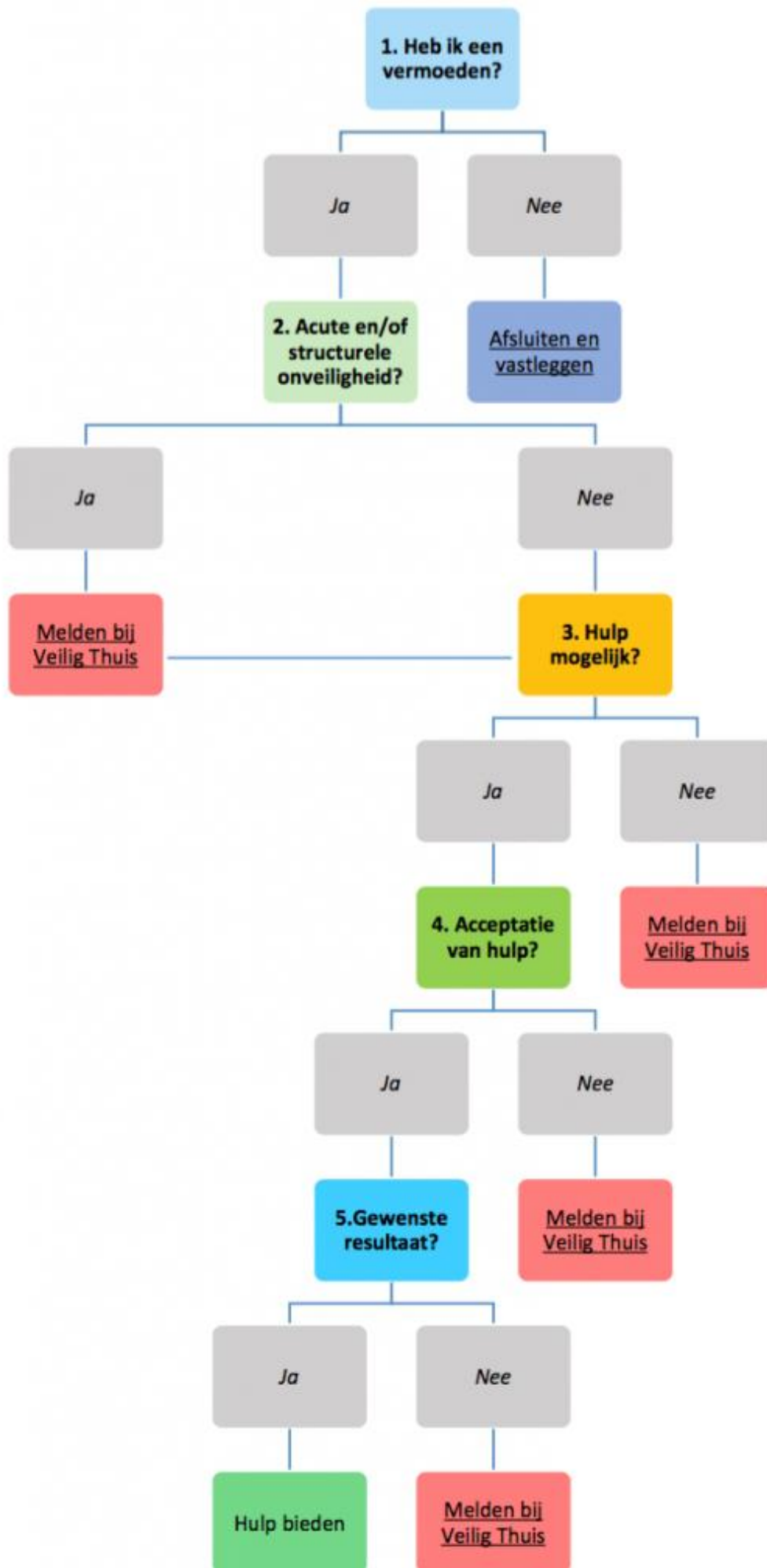
8. Leg de ouders het doel uit van het gesprek;
9. Beschrijf de feiten die zijn vastgesteld en de waarnemingen die zijn gedaan, geef daarbij geen waardeoordeel of eigen interpretatie;
10. Nodig de ouders uit om een reactie hierop te geven. Vraag hoe ouders dit ervaren. Ga respectvol om met de emoties;
11. Kom pas na deze reactie zo nodig en zo mogelijk met een interpretatie van hetgeen er is gezien, gehoord en/of waargenomen. Leg uit waarom je het gedrag zorgelijk vindt: wat zijn de effecten voor het kind;
12. Leg het gesprek vast en laat het indien mogelijk ondertekenen door alle betrokkenen

Stap 4: De pedagogische medewerker maakt een afweging op basis van alle informatie die is verzameld:

AFWEGING 1 : IS MELDEN NOODZAKELIJK ?

AFWEGING 2: IS HULPVERLENING (OOK) MOGELIJK ?

Stap 5: Het afwegingskader wordt gebruikt om een beslissing te maken. Kan er zelf passende hulp worden geboden of dien je een melding te maken bij Veilig Thuis.



1. Heb ik op basis van de stappen 1 tot en met 4 van de meldcode een vermoeden van (dreiging van) huiselijk geweld en/of kindermishandeling?

Nee: Afsluiten en vastleggen in dossier

Ja: Ga verder met afweging 2

Als wordt ingeschat dat er géén zorgen zijn over (een dreiging van) huiselijk geweld of kindermishandeling, sluit de beroepskracht het doorlopen van de meldcode af en vermeldt deze conclusie in het kinddossier. Een veelvoorkomende situatie is dat er wel zorgen zijn, maar dat deze zorgen geen (dreiging van) huiselijk geweld of kindermishandeling betreffen. Bijvoorbeeld omdat er kindproblematiek is waargenomen in combinatie met pedagogische onmacht van ouders, echter zonder dat dit de (emotionele) veiligheid van het kind bedreigt. Ook dan sluit de beroepskracht de meldcode af en noteert deze conclusie in hetzelfde dossier. Hulp kan vervolgens worden georganiseerd, geboden en geëvalueerd voor de gesignaleerde, niet tot onveiligheid leidende, problemen.

Wanneer een beroepskracht op basis van de stappen 1 tot en met 4 van de meldcode een vermoeden heeft van (dreiging van) huiselijk geweld en/of kindermishandeling volgt de tweede afwegingsvraag.

2. Schat ik op basis van de stappen 1 tot en met 4 van de meldcode in dat er sprake is van acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid?

Nee: Ga verder met afweging 3

Ja: Melden bij Veilig Thuis. De afwegingen 3 tot en met 5 worden samen met Veilig Thuis doorlopen.

Ernstige onveilige en/of schadelijke situaties dienen altijd gemeld te worden bij Veilig Thuis, ook wanneer een beroepskracht inschat dat hij en de organisatie mogelijkheden hebben om hulp te bieden of te organiseren. Met deze melding kan Veilig Thuis vroegere, maar ook eventuele toekomstige signalen van huiselijk geweld over de betrokkenen, combineren.

3. Ben ik in staat effectieve hulp te bieden of organiseren om dreiging van (toekomstig) huiselijk geweld en/of kindermishandeling af te wenden?

Bij acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met Veilig Thuis doorlopen.

Nee: Melden bij Veilig Thuis

Ja: Ga verder met afweging 4

Bij effectieve hulp rondom huiselijk geweld en/of kindermishandeling is veiligheid het hoofddoel. Goede hulp bij huiselijk geweld en/of kindermishandeling is gericht op alle leden in een (gezins)systeem: minderjarigen en volwassenen, pleger(s) en slachtoffer(s). Er wordt met alle betrokkenen samengewerkt in het maken, evalueren en uitvoeren van veiligheids- en hulpplannen.

4. Aanvaarden de betrokkenen hulp om dreiging van (toekomstig) huiselijk geweld en/of kindermishandeling af te wenden en zijn zij bereid zich hiervoor in te zetten? Bij acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met Veilig Thuis doorlopen.

Nee: Melden bij Veilig Thuis

Ja: Hulp bieden of organiseren, ga verder met afweging 5.

In deze afwegingsvraag staan de mogelijkheden van de betrokkenen tot het aanvaarden van hulp bij (dreigend) huiselijk geweld en/of kindermishandeling centraal. Het gaat erom dat de betrokkenen, alle leden van het (gezins)systeem, maar ook het (bredere) netwerk van (informele) steunfiguren bereid en in staat zijn de voorgestelde hulp direct aan te gaan.

In het afwegingskader leidt de vierde afwegingsvraag tot een melding indien hulp wordt afgehouden. Vaak is bij aanvang niet helemaal helder hoezeer de betrokkenen bereid en in staat zijn zich in te zetten. De redenen om de hulp te aanvaarden kunnen divers zijn. Hun motivatie kan vooral intrinsiek of extrinsiek van aard zijn. Ook de mogelijkheden van de betrokkenen en hun netwerk verschillen. Door direct en in samenwerking met de betrokkenen en ketenpartners veiligheidsafspraken en hulpverleningsafspraken te maken wordt vaak helder wat de bereidheid en de mogelijkheden van de betrokkenen zijn.

5. Leidt de hulp binnen de gewenste termijn tot de noodzakelijke resultaten ten aanzien van de veiligheid en/of het welzijn (herstel) van alle betrokkenen? Bij acute onveiligheid en/of structurele onveiligheid wordt deze afweging samen met Veilig Thuis doorlopen.

Nee: (Opnieuw) melden bij Veilig Thuis.

Ja: Hulp opstarten met afspraken over het volgen van toekomstige (on)veiligheid met betrokkenen en samenwerkingspartners.

De beantwoording van deze afwegingsvraag leidt tot een melding bij Veilig Thuis indien wordt vastgesteld dat hulp onvoldoende resultaat oplevert: (het risico op) onveiligheid duurt voort, onveiligheid herhaalt zich of hulp stagneert.

- *Het gaat dus om situaties waarin hulpverleners hulp bieden bij zorgen over onveiligheid én de hulp binnen de gewenste termijn niet leidt tot de noodzakelijke resultaten ten aanzien van de veiligheid en het welzijn van de betrokkenen (en/of de ontwikkeling van minderjarigen)*
- *De problematiek ernstiger of groter blijkt dan verwacht*
- *De uitvoering van het veiligheid- en/of hulpverleningsplan is vastgelopen.*

Om deze laatste afwegingsvraag zorgvuldig te beantwoorden is het nodig dat binnen de hulp die beroepskrachten bieden, duidelijk is afgesproken met betrokkenen uit het (gezins)systeem en met andere hulpverleners met wie wordt samengewerkt, aan welke doelen en resultaten wordt gewerkt. Hoe en door wie wordt vastgesteld of de veiligheid voldoende is bereikt? Hoe wordt de veiligheid gemonitord en gedurende welke periode? Wanneer sprake is van een acuut onveilige situatie of structureel onveilige situatie is het van belang dat, na het doen van een melding bij Veilig Thuis, in de eerste plaats met Veilig Thuis duidelijk is besproken en afgesproken wat de termijn is (in dagen, weken of maanden) waarbinnen specifiek genoemde resultaten ten aanzien van de veiligheid behaald moeten zijn.

STAPPENPLAN BIJ EEN VERMOEDEN VAN EEN GEWELD- OF ZEDENDELICT DOOR EEN MEDEWERKER

STAP 1A
In kaart brengen van signalen

De beroepskracht:

- Observeert
- Brengt signalen in kaart
- Documenteert

STAP 1B
Direct melding doen van vermoeden bij de houder

De beroepskracht:

- Is verplicht het vermoeden van een geweld- of zedendelict door een collega jegens een kind direct bij de houder te melden (tenzij het vermoeden de houder betreft)

STAP 2
In overleg treden met vertrouwensinspecteur

De houder:

- Moet direct contact leggen met een vertrouwensinspecteur (overlegplicht) indien hij/zij aanwijzingen heeft dat een collega een geweld- of zedendelict begaat of heeft begaan jegens een kind
- Krijgt advies van de vertrouwensinspecteur over al dan niet doen van aangifte
- Documenteert

STAP 3
Aangifte doen

De houder:

- Is verplicht bij redelijk vermoeden aangifte te doen bij de politie (aangifteplicht)
- Stelt de beroepskracht in ieder geval voor de duur van het onderzoek op non-actief
- Legt een draaiboek aan
- Raadpleegt de GGD
- Regelt ondersteuning voor kind en ouders
- Volgt het ingestelde onderzoek van de politie
- Documenteert

STAP 4
Handelen naar aanleiding van onderzoek politie

De houder:

- Rehabiliteert en/of
- Geeft waarschuwing af en/of
- Neemt arbeidsrechtelijke maatregelen
- Documenteert

STAP 5
Nazorg bieden en evalueren

De houder:

- Biedt nazorg aan ouders en kinderen
- Biedt nazorg aan beroepskrachten
- Organiseert ouderavonden
- Verwijst door naar externe hulp
- Evalueert de procedures
- Documenteert

Toelichting op het stappenplan:

1a: signaleren

De pedagogisch medewerker heeft een vermoeden of een signaal opgevangen of iemand laat doorschemeren dat er iets niet goed zit in de relatie tussen het kind en een collega werkzaam binnen de kinderopvangorganisatie.

De pedagogisch medewerker dient altijd direct de houder op de hoogte te stellen van zijn/haar twijfels en niet zelf een afweging te maken. Vermoedens zijn er in uiteenlopende gradaties. Als de pedagogisch medewerker zich met een vermoeden over een collega geconfronteerd ziet, moeten de volgende acties ondernomen worden:

- Raadpleeg de signalenlijsten in de bijlage
- Documenteer wat is waargenomen
- Leg het signaal direct bij de directrice neer

1b direct melding doen :

Wanneer een pedagogisch medewerker vermoedt dat een collega binnen de kinderopvangorganisatie zich schuldig maakt aan kindermishandeling moet de pedagogisch medewerker dit direct melden bij de directrice of locatiemanager. Deze stap wordt zorgvuldig gedocumenteerd.

Naast de pedagogisch medewerker kunnen ook de volgende personen melding maken :

- a. *Melding door het kind*
- b. *Melding door de ouder*
- c. *Melding door derden*

Melding over de leidinggevende:

Wanneer de melding van toepassing is op de leidinggevende dient door de constaterende beroepskracht direct de directrice te worden ingeschakeld.

Melding over de directrice

Een bijzondere situatie betreft het geval dat het vermoeden het gedrag van de directie zelf betreft. Het gaat hierbij immers om de situatie waarin het niet meer mogelijk is om intern hogerop melding te doen. In dat geval is de constaterende beroepskracht verplicht om aangifte te doen bij de politie. De beroepskracht kan hierover in overleg treden met de vertrouwensinspecteur van de Inspectie van het Onderwijs. De vertrouwensinspecteur kan de beroepskracht begeleiden bij het doen van aangifte.

Stap 2 : In overleg met de vertrouwensinspecteur

De directrice gaat direct in overleg met een vertrouwensinspecteur van de Inspectie van het Onderwijs.

De vertrouwensinspecteur gaat samen met de directrice na of er een redelijk vermoeden bestaat en adviseert over aangifte.

Deze stap wordt geregistreerd door de directrice.

Stap 3: Aangifte doen

Indien na het overleg met de vertrouwensinspecteur blijkt dat er een redelijk vermoeden bestaat van een geweld- of zedendelict, dan doet de directrice een melding.

Als deze stap wordt gezet, is er vanzelfsprekend nog steeds geen sprake van 'schuld' van de beroepskracht over wie het vermoeden is geuit: 'beschuldigd' staat niet gelijk aan 'schuldig'.

In geval van een reëel vermoeden neemt de houder, naast het doen van aangifte, de volgende maatregelen:

- a. Stelt de beroepskracht in ieder geval voor de duur van het onderzoek op non-actief
- b. Legt een draaiboek aan
- c. Raadpleegt Veilig Thuis en/of lokale GGD
- d. Regelt opvang van en/of ondersteuning voor kind(eren) en ouders

Stap 4: handelen naar aanleiding van het onderzoek van de politie

Het onderzoek van de politie kan leiden tot verschillende uitkomsten. Afhankelijk van deze uitkomsten heeft de directrice verschillende mogelijkheden om te handelen.

- *Rehabilitatie van de medewerker*
- *Rechtelijke maatregelen*

Stap 5: nazorg en evalueren

Aan betrokken ouders en hun kinderen wordt hulp geboden door middel van ouderavonden, het uitnodigen van deskundigen daarbij of specifieke doorverwijzing. Het schatjes en schoffiesparadijs laat zich hierbij adviseren door de GGD. Voor de kinderen kan, als dit nodig is of als de ouders van de kinderen dit nodig achten, extra hulp worden ingezet.

Er zal ook aandacht worden besteed aan de psychische belasting van de overige beroepskrachten naar aanleiding van bovenstaand traject. Wanneer er getuigen zijn onder de beroepskrachten kan met hen apart worden besproken wat nodig is om het gebeurde te verwerken. Bij hen kunnen gevoelens van boosheid, onmacht, verdriet, schaamte en schuldgevoel een rol spelen. Andere beroepskrachten kunnen ook kampen met deze gevoelens. Hier kan aandacht aan worden besteed in de teamoverleggen en daar waar nodig ook individueel.

Het hele proces wordt uiteindelijk geëvalueerd volgens de volgende stappen.

- De directie evalueert met medewerkers dat wat er gebeurd is en de procedures die zijn gevolgd
- Zo nodig wordt de zaak doorgesproken met andere betrokkenen
- Zo nodig worden verbeteringen in afspraken en/of procedures aangebracht
- Geanonimiseerde gegevens met betrekking tot het vermoeden van kindermishandeling worden gedocumenteerd. Deze gegevens worden door de directie op een centraal punt bewaard
- Blijf alert op signalen. Mogelijk zijn er meer slachtoffers.

STAPPEN BIJ SIGNALLEN VAN SEKSUEEL GRENDOVERSCHRIJDEND GEDRAG TUSSEN KINDEREN ONDERLING

STAP 1A
In kaart brengen van signalen

De beroepskracht:

- Observeert
- Brengt signalen in kaart
- Bespreekt signalen met collega's en de leidinggevende
- Documenteert



STAP 2
Melden van het gedrag bij leidinggevende

De beroepskracht:

- Meldt het gedrag bij de leidinggevende
- Brengt de ouders van de betrokken kinderen op de hoogte



STAP 3
Beoordelen ernst van het gedrag

De leidinggevende:

- Raadpleegt Veilig Thuis en/of GGD
- Gaat in gesprek over het gedrag met ouders van zowel het kind dat het gedrag vertoont als met de ouders van de kinderen die ermee worden geconfronteerd
- Weegt de ernst van het gedrag:
 - licht seksueel grensoverschrijdend gedrag: bespreken in het team, inschakelen externe hulp niet nodig;
 - matig seksueel grensoverschrijdend gedrag: waarschuwing, inschakelen hulp;
 - ernstig seksueel grensoverschrijdend gedrag: direct ingrijpen vereist, maatregelen conform stap 4.
- Documenteert (in het kinddossier)



STAP 4
Maatregelen nemen

De houder:

- Stelt een intern onderzoek in
- Schakelt experts in zoals GGD en Veilig Thuis
- Organiseert zorg voor kinderen en ouders
- Gaat in gesprek met ouders van kind dat gedrag vertoont én met de ouders van kinderen die geconfronteerd werden met het gedrag over de te nemen maatregelen
- Documenteert



STAP 5
Beslissen en handelen

De houder:

- Beslist naar aanleiding van het onderzoek over de opvang van het kind dat het gedrag heeft vertoond



STAP 6

De houder:

Nazorg bieden en evalueren

- Biedt nazorg voor ouders, kinderen en beroepskrachten
- Organiseert ouderavonden
- Verwijst door naar externe hulp
- Evalueert de procedures
- Documenteert

6.5 Vermissing:

Situaties waarin een kind vermist kan worden;

- Tijdens het buitenspelen aangrenzend aan de locatie.
- Tijdens buiten spelen op een niet aangrenzende buiten speel locatie.
- Tijdens kleine uitstapjes in de buurt.
- Tijdens grote uitstapjes.
- Tijdens het brengen en halen van kinderen naar school.

Maatregel die worden genomen om te voorkomen dat kinderen vermist raken:

Tijdens het buiten spelen wordt er altijd toezicht gehouden op kinderen die niet zelfstandig mogen buiten spelen door een pedagogische medewerker. De buiten ruimte is volledig omheind door een hek dat kan worden af gesloten.

Kinderen mogen zelfstandig buiten spelen als ouders daar toestemming voor hebben gegeven via het schriftelijke toestemmingsformulier. Met kinderen die zelfstandig buiten spelen wordt de afspraak gemaakt dat zij het buitenterrein niet mogen verlaten.

Tijdens het brengen en halen van schoolkinderen wordt er gewerkt met dag lijsten. Per school staat beschreven welke kinderen daar gehaald/gebracht worden. Medewerkers bespreken voor vertrek met elkaar wie welke school haalt/brengt, lezen de lijst door en vertrekken alleen als zij helemaal compleet zijn.

Tijdens uitstapjes houden wij de volgende regels aan.

We kijken altijd naar de leeftijd en de samenstelling van de groep, daarna beslissen pedagogisch medewerkers wat een verantwoord aantal kinderen is om zelfstandig mee naar buiten te nemen.

Maatregelen die worden genomen wanneer er een kind wordt vermist:

Wanneer er een kind vermist is kunnen de volgende stappen worden genomen:

Stap 1

Waarschuw collega's. Blijf hierbij rustig en voorkom paniek onder de kinderen.

Stap 2

Controleer de directe omgeving waar het kind vermist is geraakt. Indien van toepassing, controleer de meest voor de hand liggende route terug naar het kindercentrum.

Stap 3

Beslis hoeveel en welke medewerkers er gaan zoeken en hoeveel er bij de groep blijven. Alle medewerkers die gaan zoeken (eventueel op fiets) nemen hun mobiel mee en zetten deze aan. Indien er meerdere medewerkers

buiten gaan zoeken, gaan zij elk een andere richting op. De medewerkers die bij de groep blijven lichten de locatiemanager in.

Afspraak: na 10 minuten zoeken is iedereen weer terug op de locatie. Tijdens uitstapjes blijft er tenminste 1 medewerker bij de rest van de groep terwijl de andere medewerkers zoeken. Spreek ook hier af dat de zoekende medewerkers na 10 minuten terugkeren naar de rest van de groep. Indien van toepassing; één van de medewerkers waarschuwt de medewerkers van de locatie waar de uitstap plaatsvindt (pretpark, museum enz.).

Indien het kind gevonden is: Informeer alle medewerkers en de leidinggevende direct.

Stap 4

Indien het kind niet gevonden is wordt de politie (112) binnen 15 minuten na de vermissing gebeld door de locatiemanager. Zorg voor een duidelijk signalement/digitale foto.

Stap 5

Gelijktijdig aan het informeren van de politie worden ook de ouders van het betreffende kind geïnformeerd.

6.6 Sociale media

Het schatjes en Schoffiesparadijs is zich ervan bewust dat sociale media een onlosmakelijk onderdeel zijn van de huidige samenleving en de leefomgeving van haar kinderen, hun ouders en andere belanghebbenden zoals o.a. omwonenden en de gemeente.

1. Het schatjes en Schoffiesparadijs verwacht van haar pedagogisch medewerkers dat zij over voldoende kennis beschikken om de kinderen de benodigde sociale media vaardigheden aan te leren die waardevol zijn voor het leerproces;
2. Het schatjes en Schoffiesparadijs maakt geen gebruik van sociale media op de groep waar de kinderen bij aanwezig zijn.
3. Kinderen mogen geen telefoon hebben op de groep, deze worden opgeborgen in de kast.

Situaties waarin sociale media kan worden ingezet:

1. Het schatjes en Schoffiesparadijs zet sociale media in om de dialoog met belanghebbenden aan te gaan, met als doel betere informatieverstrekking en het verhogen van ouderparticipatie.
2. Het schatjes en Schoffiesparadijs moedigt medewerkers aan om over KDV en BSO onderwerpen te publiceren, voor zover er rekening mee wordt gehouden dat geen informatie verspreid wordt over derden die daar geen toestemming voor hebben gegeven;
3. Het schatjes en Schoffiesparadijs moedigt haar medewerkers aan om sociale media in te zetten om ouders te informeren thema's en activiteiten;
4. Het schatjes en Schoffiesparadijs laat de inzet van sociale media door medewerkers over KDV en BSO gerelateerde onderwerpen met de belanghebbenden over aan de inschatting van de Medewerker. Onze medewerkers zijn zich hierbij bewust dat zij ambassadeurs zijn van onze opvang, de integriteit van de berichtgeving op sociale media is essentieel en vanzelfsprekend.
5. Het schatjes en Schoffiesparadijs respecteert de vrijheid van meningsuiting van al haar medewerkers. In het geval dat de medewerker communiceert via sociale media vanuit zijn/haar professie, wordt kenbaar gemaakt dat dit gebeurt als medewerker en namens het schatjes en Schoffiesparadijs.
6. Het schatjes en Schoffiesparadijs zet berichtgeving op sociale media in met het doel om positieve informatie te verspreiden over de (activiteiten) van de organisatie;

Maatregelen die worden genomen om te voorkomen dat sociale media verkeerd wordt gebruikt

1. Het schatjes en Schoffiesparadijs monitort sociale media actief om de ervaringen van ouders en andere belanghebbenden met de organisatie te vernemen;
2. Het schatjes en Schoffiesparadijs vraagt toestemming van ouders voor het publiceren van foto-, film- en geluidsopnamen van organisatie gerelateerde situaties op sociale media.
3. Kinderen hebben geen telefoon op de groep, deze worden opgeborgen in de kast.
4. Medewerkers maken geen gebruik van sociale media op de groep.

Maatregelen die worden genomen als sociale media negatief/ verkeerd wordt gebruikt

1. Het schatjes en Schoffiesparadijs gaat naar aanleiding van online ervaringen 'in real life' in gesprek om, waar mogelijk, de goede punten te versterken en de zwakke te verbeteren. Behalve in geval van onjuistheden wordt op negatieve discussies niet gereageerd via sociale media;
2. Als kinderen toch ongemerkt op sociale media terecht komen wordt hier met hen en hun ouders over gesproken.

7 EHBO regeling

Om adequaat te kunnen handelen bij incidenten is het noodzakelijk dat er tijdens openingsuren op elke locatie minimaal één volwassene aanwezig is met een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO.

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

Op onze locatie hebben de volgende medewerkers een geldig en geregistreerd certificaat voor Kinder EHBO :

Functie	Medewerker	Diploma EHBO	Diploma BHV
Pedagogisch medewerker	1. Liselotte de vries	EHBO	BHV
	2. Amber Splint	EHBO	BHV
	3. Cassandra Turner	EHBO	BHV
	4. Sylvia Kraan	EHBO	BHV
	5. Samantha Oskam	EHBO	BHV
	6. Domini de Jong	EHBO	BHV
	7. Renee Troost	EHBO	BHV
	8. Debbie Seitz	EHBO	BHV
	9. Rabiaa	EHBO	BHV
	10. Ashna Gopal	EHBO	BHV
	11. Aynur Bulduk	EHBO	BHV
	12. Amber Splint	EHBO	BHV
Directrice	13. Floor Kroon	EHBO	BHV
Locatiemanager	14. Pauline Hogetoorn	EHBO	BHV

Iedere dag is er minimaal 1 medewerker met EHBO aanwezig.

8 Beleidscyclus

Ons doel is een actueel beleidsplan; veiligheid en gezondheid

Ons beleidscyclus is gestart in 2018 met een uitgebreide risico- inventarisatie. Deze is opgesteld met behulp van de online risicomonitor. (www.veiligheid.nl)

Jaarlijks maken wij een planning waarbij wij verdeeld over 5 vergaderingen alle punten uit dit beleid en de risico-inventarisatie bespreken.

10 weken voor de eerste vergadering krijgen alle medewerkers de planning toegezonden. Zodat zij per team de QuickScans en eventuele checks, een aantal vragen over het betreffende onderwerp, van de risicomonitor kunnen nalopen/ invullen.

In de teamvergaderingen willen wij inzichtelijk krijgen wat er speelt rondom (het beleid van) een thema. Wie voert het beleid op welke manier uit, en waar loopt men tegen aan.

Naar aanleiding van de uitkomst van iedere vergadering wordt het beleid aangepast en geïmplementeerd.

Hieronder vind u een overzicht van te bespreken punten een geheel jaar in de teamvergaderingen:

Overleg nummer	Te bespreken punten
Overleg 1	Brandveiligheid
Overleg 2	Veilig gebouw en buitenruimte
Overleg 3	Arbo algemeen en sociale veiligheid (meldcode)
Overleg 4	Veilig ontdekken
Overleg 5	Verzorgen

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

Een beleidscyclus 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 de eerste thema's moeten worden vastgesteld die hierin opgenomen worden. In de start van het betreden van het nieuwe pand kunnen we hiermee aan de slag gaan.

2: In de tweede fase gaan we daadwerkelijk aan de slag met de risico-inventarisatie. We gaan met pedagogisch medewerkers in gesprek over de te behandelende thema's zodat er een overzicht ontstaat van de aandachtspunten die voor verbetering vatbaar zijn.

3: In de derde fase wordt er 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 verbetering.

8.2 Plan van aanpak

De risico inventarisaties hebben inzicht gegeven in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Naar aanleiding van deze inventarisatie zijn er een aantal actiepunten op de agenda gezet met als doel de kwaliteit van de opvang te verbeteren. De onderstaande actiepunten zijn zaken waar Het Schatjes en Schoffiesparadijs zich momenteel mee bezig houdt. Wij zullen niet in dit originele beleid continue aanpassingen doen. Op kantoor hangt er 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 zal worden.

8.3 Evaluatie van de maatregelen.

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 10 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. 1X per kwartaal zullen we het actieformulier evalueren en zo nodig aanpassen. 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 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 allen een actieve rol hierin. Wanneer een nieuwe medewerker op de locatie komt werken zorgen we voor een uitgebreide introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid, met indien nodig eventuele extra opleiding en instructies.

Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is. Tijdens team overleggen is het bespreken van mogelijke veiligheids- en gezondheidsrisico's een vast agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken bespreekbaar te maken en direct bij te stellen. Medewerkers worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar.

Tijdens het intake gesprek berichten we ouders over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Zo zijn ouders direct op de hoogte van onze visie ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Daarnaast worden ouders via de nieuwsbrief en via de oudercommissie op de hoogte gehouden van lopende activiteiten. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze zo mogelijk ter plekke beantwoord. Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is, wordt deze tevens in de nieuwsbrief opgenomen.

10 Ondersteuning en melding van klachten

Interne klachtenprocedure

Mocht het voorkomen dat een ouder ontevreden is, dan horen wij dat graag. Of het nu gaat om iets groots of iets kleins: wij zijn van mening dat alle punten van kritiek de moeite waard zijn om te melden. We willen graag iets doen met uw kritiek. Een klacht, kritiek of een opmerking? Graag komen we hierover met u in contact.

Hoewel wij ons best doen om alles goed te doen, weten we ook dat we fouten (kunnen) maken of dat er misverstanden kunnen ontstaan. Omdat onze dienstverlening vooral bestaat uit het verzorgen en opvoeden van kinderen, wordt elke klacht serieus genomen. Dit is voor ons van groot belang, want hierdoor kunnen we niet alleen iets aan de klacht doen, maar ook bekijken hoe we dit in de toekomst kunnen vermijden.

Als u een klacht heeft zouden wij graag zien dat u het volgende stappenplan bewandeld. Bij voorkeur maakt u een klacht eerst bespreekbaar bij de direct betrokkene. Leidt dit niet tot een bevredigende oplossing, dan kan een formele klacht ingediend worden. Afhankelijk van de klacht kan deze worden ingediend bij de directie. Een formele klacht wordt schriftelijk ingediend.

Bijlage 1

Signalenlijst 4-12 jaar

1. Psycho-sociale signalen

Ontwikkelingsstoornissen

- achterblijven in taal-, spraak-, motorische-, emotionele en/of cognitieve ontwikkeling
- schijnbare achterstand in verstandelijke ontwikkeling
- regressief gedrag
- niet zindelijk

relationele problemen t.o.v. de ouders

- totale onderwerping aan de wensen van de ouders
- sterk afhankelijk gedrag t.o.v. de ouders
- onverschilligheid t.o.v. de ouders
- kind is bang voor ouder
- kind vertoont heel ander gedrag als ouders in de buurt zijn

relationele problemen t.o.v. andere volwassenen

- bevrozing bij lichamelijk contact
- allemansvriend
- lege blik in de ogen en vermijden van oogcontact waakzaam, wantrouwend

relationele problemen t.o.v. andere kinderen

- speelt niet met andere kinderen
- is niet geliefd bij andere kinderen
- wantrouwend
- terugtrekken in eigen fantasiewereld

gedragsproblemen

- plotselinge gedragsverandering
- labiel, nerveus, gespannen
- depressief
- angstig
- passief, in zichzelf gekeerd, meegaand, apatisch, lusteloos
- agressief
- hyperactief
- destructief
- geen of nauwelijks spontaan spel, geen interesse in spel
- vermoeidheid, lusteloosheid
- niet huilen, niet lachen
- niet tonen van gevoelens, zelfs niet bij lichamelijke pijn
- schuld- en schaamtegevoelens
- zelfverwondend gedrag
- eetproblemen
- anorexia/boulimia
- slaapstoornissen
- bedplassen/broekpoepen

2. Signalen die specifiek zijn voor de schoolsituatie

- plotselinge achteruitgang in schoolprestaties
- leerproblemen
- vaak absent
- geheugen-en/of concentratieproblemen
- faalangst
- niet willen uitkleden voor de gymles
- altijd heel vroeg op school zijn
- na schooltijd bij school blijven hangen
- stipt op tijd thuis moeten zijn
- buiten school geen contact mogen hebben met andere kinderen

3. Medische signalen

lichamelijke kenmerken (specifiek voor lichamelijke mishandeling)

- blauwe plekken
- krab-bijt-of brandwonden
- botbreuken
- littekens

verzorgingsproblemen (specifiek voor verwaarlozing)

- slechte hygiëne
- onvoldoende kleding
- onvoldoende geneeskundige en tandheelkundige zorg, veel ongevallen door onvoldoende toezicht
- herhaalde ziekenhuisopnamen
- recidiverende ziekten door onvoldoende zorg
- traag herstel voor onvoldoende zorg

overige medische signalen

- ondervoeding
- achterblijven in lengtegroei
- psychosomatische klachten (buikpijn, misselijkheid, hoofdpijn)

1. Kenmerken ouders/gezin

Ouder-kind relatiestoornis

- ouder troost kind niet bij huilen
- ouder klaagt overmatig over het kind
- ouder heeft irreële verwachtingen t.a.v. het kind
- ouder toont weinig belangstelling voor het kind

Signalen ouder

- geweld in eigen verleden
- apathisch en (schijnbaar) onverschillig
- onzeker, nerveus, gespannen
- onderkoeld brengen van eigen emoties
- negatief zelfbeeld

- steeds naar andere artsen, ziekenhuizen gaan (shopping)
- afspraken niet nakomen
- kind opeens van school halen
- aangeven het bijna niet meer aan te kunnen
- ouder met psychiatrische problemen
- verslaafde ouder

gezinskenmerken

- multi-probleemgezin
- ouder die er alleen voorstaat
- regelmatig wisselende samenstelling van gezin
- isolement
- vaak verhuizen
- sociaal -economische problemen: werkloosheid, slechte behuizing, migratie
- veel ziekte in gezin
- draaglast gezin gaat draagkracht te boven
- geweld wordt gezien als middel om problemen op te lossen

5. Specifieke signalen bij seksueel misbruik

lichamelijke kenmerken

- verwondingen aan genitaliën
- vaginale infecties en afscheiding
- jeuk bij vagina en/of anus
- problemen bij het plassen
- recidiverende urineweginfecties
- pijn in de bovenbenen
- pijn bij lopen en/of zitten
- seksueel overdraagbare ziekten

relationele problemen

- angst voor mannen of vrouwen in het algemeen of voor een man of vrouw in het bijzonder
- sterk verzorgend gedrag, niet passend bij de leeftijd van het kind (parentificatie)

gedragsproblemen

- afwijkend seksueel gedrag
- excessief en/of dwangmatig masturberen
- angst voor lichamelijk contact of juist zoeken van seksueel getint lichamelijk contact
- seksueel agressief en dwingend gedrag t.o.v. andere kinderen
- niet leeftijdsadequaate seksueel spel
- niet leeftijdsadequate kennis van seksualiteit
- angst voor zwangerschap
- angst om zich uit te kleden
- angst om op de rug te liggen
- negatief zelfbeeld: ontevredenheid over, boosheid op of schaamte voor eigen lichaam
- schrikken bij aangeraakt worden
- houterige motoriek (onderlichaam op slot)
- geen plezier in bewegingsspel

6. Signalen die specifiek zijn voor het syndroom van Münchhausen by Proxy (MBPS)

- onderzoeksgegevens kloppen niet met het ziektebeeld
- medische gegevens over eerdere behandelingen is moeilijk te verkrijgen
- symptomen verdwijnen wanneer verzorger en kind worden gescheiden
- een broertje of zusje is overleden of eveneens vaak ziek
- de moeder niet terugschrikt voor ingrijpende onderzoeken of het onder narcose brengen van het kind en daar zelfs op aan dringt
- voorvallen vinden in de avonden en weekenden plaats waarbij een beroep wordt gedaan op andere artsen
- de volgende klachten worden gepresenteerd: bewusteloosheid, insulten, apneu, diarree, overgeven, koorts, lethargie
- het kind heeft een aanzienlijke ziektegeschiedenis met steeds andere klachten
- de moeder is werkzaam in de gezondheidszorg of beschikt over een zeer grote medische kennis
- het verhaal van moeder bevat kleine tegenstrijdigheden
- vaak van arts wisselen

Het onderscheid met postnatale depressie bij de moeder, wiegendood of kinderen die niet goed groeien veroorzaakt door iets anders dan MBPS, is dat in deze gevallen de moeders vaak dankbaar zijn als ze ontlast worden van de zorg voor hun kind, terwijl MBPS-moeders die zorg niet willen uitbesteden.

