

Beleid veiligheid en gezondheid

Kindercentrum het Pareltje



Inhoudsopgave

INLEIDING	4
HOOFDSTUK 1: MISSIE, VISIE EN DOEL	5
HOOFDSTUK 2: VEILIG EN GEZOND PAND EN MATERIALEN	5
2.1 ALGEMENE VEILIGHEID PAND	6
KLEINE RISICO'S	6
GROTE RISICO'S	7
HOOFDSTUK 3: AFSPRAKEN TER WAARBORGING VAN VEILIGE EN GEZONDE KINDEROPVANG	8
3.1 LEEFRUIMTE	8
KLEINE RISICO'S	8
GROTE RISICO'S	13
3.2 SLAAPRUIMTE	14
KLEINE RISICO'S	14
GROTE RISICO'S	15
3.3 KEUKEN	18
KLEINE RISICO'S	18
3.4 BUITENSPEELRUIMTE	21
KLEINE RISICO'S	22
GROTE RISICO'S	24
3.5 BUITEN DE KINDEROPVANG	24
KLEINE RISICO'S	24
GROTE RISICO'S	25
HOOFDSTUK 4: OVERIGE VEILIGHEID- & GEZONDHEID- EN HYGIËNERISICO'S	26
KLEINE RISICO'S	26
GROTE RISICO'S	27
HOOFDSTUK 5: RISICO-INVENTARISATIE	30
HOOFDSTUK 6: THEMA'S UITGELICHT	30
6.1 GRENSOverschrijdend Gedrag	30
6.2 Vierogenprincipe	31
6.3 Achterwachtregeling	32
HOOFDSTUK 7: EHBO-REGELING	32
HOOFDSTUK 8: BELEIDSCYCLUS	33
HOOFDSTUK 9: IMPLEMENTATIE, ACTUALISATIE, EVALUATIE EN COMMUNICATIE EN AFSTEMMING	34
9.1 IMPLEMENTATIE, ACTUALISATIE EN EVALUATIE	34
9.1.1 IMPLEMENTATIE EN GEDRAGEN HOUDEN	34

9.1.2. IMPLEMENTATIE BELEID VEILIGHEID EN GEZONDHEID 2018	34
9.1.3 JAARPLANNING	35
9.2 EVALUATIE EN ACTUALISATIE	35
9.2.1 ONGEVALLEN REGISTRATIE	35
9.4 GEVAARLIJKE-SITUATIE-REGISTRATIE	36
9.5 JAARLIJKSE EVALUATIE	36
9.6 COMMUNICATIE EN AFSTEMMING	36
HOOFDSTUK 10: ONDERSTEUNING EN MELDING VAN KLACHTEN	37
BIJLAGEN	38
BIJLAGE 1 CHECKLIST 'IS MIJN GROEPSRUIMTE VEILIG?'	38
BIJLAGE 2 ONGEVALLENREGISTRATIE	40
BIJLAGE 3 REGISTRATIE GEVAARLIJKE SITUATIE	41
BIJLAGE 3: HITTEPROTOCOL	42
BIJLAGE 4: VERKLARING VEILIG SLAPEN	43

Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Kindercentrum het Pareltje. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken. Met als doel de kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving te bieden waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's. Dit beleidsplan is geldig vanaf 1 januari 2019. Om tot dit beleidsplan te komen zijn aan de hand van diverse thema's gesprekken gevoerd met medewerkers. Centraal stond hierin of de huidige manier van werken leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving. Indien noodzakelijk zijn er maatregelen opgesteld voor verbetering.

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

Hoofdstuk 1: Missie, visie en doel

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

Het Pareltje staat voor kinderopvang waar gewerkt wordt vanuit passie en vanuit waar we 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.

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

Vanuit de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang (IKK) 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:

- het bewust worden en zijn van mogelijke risico's
- het bewust worden en voeren van een goed beleid op het indammen van grote risico's
- het gesprek hierover aangaan met elkaar en met de externe betrokkenen om het beleid zo actueel mogelijk te houden.

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

Hoofdstuk 2: Veilig en gezond pand en materialen

Binnen dit hoofdstuk zijn er een aantal richtlijnen uitgezet ten aanzien van het pand. Veel ongevallen en risico's kun je verkleinen door het maken van afspraken met kinderen en pedagogisch medewerkers. Echter kunnen sommige risico's een dermate groot gevolg hebben voor het welzijn en de gezondheid van de kinderen, dat wij hiervoor in het pand maatregelen treffen om op deze wijze het risico te verkleinen. Daarnaast wordt er binnen dit hoofdstuk ingegaan op de diverse facetten, zoals bijvoorbeeld deuren, ramen en elektra. Praktisch elke ruimte beschikt wel over een of meerdere van deze genoemde onderwerpen. In dit hoofdstuk zijn deze verzameld. Deze werkafspraken komen dus niet terug bij de locatiespecifieke subhoofdstukken.

2.1 Algemene veiligheid pand

Kleine risico's

Deuren

Helaas komt het voor dat kinderen hun vingers tussen deuren krijgen. Dit kan met name voor kleine kinderen ernstige schade en zelfs blijvende schade veroorzaken. Om deze reden hebben alle deuren binnen de kinderopvang waar kinderen toegang tot hebben, een veiligheidsvingerstrip tot minimaal 1.20m.

Iedere dag wordt er gecontroleerd of deze veiligheidstrips nog intact zijn en goed vastzitten. Voor deuren die open mogen blijven staan wordt een wig gebruikt.

Ramen

In de groepsruimten van het KDV kunnen de ramen niet open, waardoor het risico van eruit vallen onmogelijk maakt. De ramen op de BSO kunnen enkel op kiepstand open waardoor dit risico ook uitgesloten is.

Echter kunnen kinderen ook tegen het raam aanvallen. Om het breken van een raam te beperken, wordt er gebruik gemaakt van veiligheidsglas.

Verbranding door warmwaterkraan bij de commode

Verbranding kan op verschillende wijzen plaatsvinden. Door het juist handelen van pedagogisch medewerkers kan de kans hierop verkleind worden.

- Verbranding door heetwaterkraan: een heetwaterkraan ook een veelvoorkomende oorzaak van brandwonden. Leer de kinderen wat de rode en blauwe kleur op de kraan betekent en dat ze zelf niet aan de rode knop voor warm water mogen komen zonder begeleiding. Voorkom dat zeer jonge kinderen makkelijk bij een warmwaterkraan kunnen komen, door bij kranen geen objecten te plaatsen die kinderen als opstapje kunnen gebruiken.

Valongelukken

Kinderen kunnen zichzelf door uitglijden bezeren. Binnen onze kinderopvangorganisatie zien wij dit als een klein risico. Vallen en opstaan hoort bij het opgroeien. Kinderen leren dat een grond glad is als je hierop rent met gladde sokken, of dat je kunt uitglijden als er wat water op de grond ligt.

Genomen maatregel: afspraak met kinderen: wij lopen in de binnenruimte en dragen bij voorkeur sloffen of antislip sokken.

Schuifdeur gymzaal

In de gymzaal is een schuifdeur aanwezig die de binnen en buitenruimte van elkaar scheidt.

Genomen maatregelen: Kijk voordat je de deur opent of sluit goed of er geen kinderen tussen/tegenaan leunen. Leer de kinderen dat zij niet mogen leunen tegen de schuifdeuren en dat de schuifdeuren geen speelgoed is. Schuif de deuren helemaal dicht of doe de deuren helemaal open, zodat er voldoende doorgang is.

Wees ook extra alert als een kind de muur beklimt. Zorg dat er altijd een matje onderaan ligt zodat de kind wordt opgevangen bij een val.

Grote risico's

Elektra

In contact komen met elektra kan grote gevolgen hebben. Je kunt hierbij denken aan stopcontacten maar ook aan elektrische apparaten. Om deze reden zijn alle lage stopcontacten waar kinderen toegang tot hebben, voorzien van een stopcontactbeveiliging.

In ruimtes waar kinderen worden opgevangen, worden elektrische apparaten buiten het bereik van de kinderen opgeborgen. Daarnaast worden snoeren en kabels opgebonden/buiten bereik gelegd, zodat kinderen hier niet bij kunnen.

Genomen maatregelen: de medewerkers controleren dagelijks de stopcontacten. Tevens plaatsen zij elektrische apparaten buiten het bereik van kinderen en binden zij snoeren en kabels op.

Verbranding

Verbranding kan verschillende oorzaken hebben. Ten eerste verbranding door de zon, ook kan een kind zich verbranden aan hete dranken/heet water over zich heen krijgen of zich verbrande aan keukenapparatuur (alleen aanwezig bij BSO ruimte).

Genomen maatregelen: werken volgens hitteprotocol/kinderen in de zon, er worden geen hete dranken gedronken op de groep (tenzij is een daarvoor bestemde afgesloten beker), heet water wordt bewaard in een thermoskan en flessen worden in afgesloten keukentje op de groep gemaakt, kinderen gebruiken maken nooit zonder toezicht gebruik van de keuken, pannenstelen steken niet over het aanrecht heen maar naar achter, leer kinderen dat zij niet aan de kookplaat mogen komen, kinderen mogen niet in de buurt van de keuken (en oven) spelen (ook al wordt het niet gebruikt) en de waterkoker staat hoog opbergen zodat kinderen hier niet bij kunnen en het snoer is weggewerkt.

Vergiftiging

Vergiftigingen komen het meest voor bij kinderen tussen de twee en de vijf jaar. Op deze leeftijd zijn kinderen erg ondernemend, onderzoeken van alles en stoppen daarbij veel in hun mond. Een kleine hoeveelheid van een giftige stof kan bij een klein kind al een flinke bedreiging vormen voor de gezondheid.

Genomen maatregelen: schoonmaak- en bestrijdingsmiddelen worden in de kelder of het schoonmaakhok bewaard (achter slot en niet op kindhoogte), voor het buitenspelen wordt de speelplaats gecontroleerd op zwerfaval en ouders en pedagogisch medewerkers bewaren hun tas in de kast of aan de kapstok, medicijnen worden bewaard buiten bereik van kinderen (indien nodig in de koelkast), schoonmaakwerkzaamheden worden verricht wanneer kinderen niet aanwezig zijn op de groep, op de locatie is de Gifwijzer aanwezig en iedere pedagogisch medewerker weet waar die hangt en er zijn geen giftige of stekelige planten/begroeiing rondom of op het speelterrein.

Hoofdstuk 3: Afspraken ter waarborging van veilige en gezonde kinderopvang

3.1 Leefruimte

De leefruimte is de ruimte waar kinderen dagelijks worden opgevangen. Bij kinderopvang het Parelkje zijn er drie leefruimtes (babygroep, peutergroep en buitenschoolse opvang), er is één slaapkamer, twee sanitaire voorzieningen voor de kinderen, één sanitaire voorziening voor volwassenen, één gymzaal, twee opbergruimten en een buitenspeelplaats.

Kleine risico's

Verstikking

Het kan zijn dat een kind verstikking heeft door voedsel maar het kan ook zijn dat het kind verstikking heeft door iets anders (bijvoorbeeld plastic materiaal). Kinderen die in de orale fase zitten zullen snel dingen in de mond stoppen ook als het niet eetbaar is. Het is daarom van belang hier alert op te zijn.

Genomen maatregelen: passend speelgoed aanbieden gerangschikt naar leeftijd (zie pedagogisch beleid), alle leidsters hebben een EHBO diploma, spenen worden regelmatig gecontroleerd op beschadigingen of scheuren en ouders worden geattendeerd kinderen geen kleding aan te doen met koorden, speelgoed wordt regelmatig gecontroleerd, kinderen zitten rustig als er gegeten/gedronken wordt, eten wordt gecontroleerd (zo ook traktaties) of het geschikt is voor het kind, baby's slapen op hun rug (tenzij ouders schriftelijk toestemming hebben gegeven voor buikslapen) en er worden geen kussentjes gebruikt in bed alleen een hydrofiele onderlegger.

Speelgoed

Speelgoed moet in Nederland aan de strenge eisen van de Warenwet voldoen. Het verplichte CE- merk geeft echter geen garantie dat het speelgoed altijd volkomen veilig is. Het assortiment speelgoedartikelen is dermate groot en wisselt zo vaak en snel, dat het zeker belangrijk blijft om het speelgoed voor aanschaf nauwkeurig te bekijken. Daarnaast wordt speelgoed binnen de kinderopvang intensief gebruikt door verschillende leeftijdsgroepen. Door het gezamenlijk gebruik van speelgoed is er een grote kans op overdracht van ziektekiemen. Een kind stopt het speelgoed in de mond of niest er per ongeluk op. Om deze reden is het ook van groot belang dat speelgoed op de juiste manier wordt gereinigd om de overdracht van ziekteverwekkers zoveel mogelijk te beperken. Om veilig en hygiënisch gebruik te waarborgen zijn er werkafspraken met de pedagogisch medewerkers gemaakt.

Genomen maatregelen: controleer dagelijks of speelgoed nog heel is en vrij is van scherpe randen. Gooi kapot speelgoed en speelgoed met scherpe randen weg. Als er nieuw speelgoed wordt aangeschaft, kies dan bij voorkeur gelijmd speelgoed met verzonken schroeven. Leer de kinderen daarbij hoe zij met het materiaal om dienen te gaan, om beschadiging van speelgoed en verwonding van kinderen tegen te gaan. Verwijder kleine voorwerpen (op groepen voor kinderen onder de 2 jaar) helemaal. Ruim klein speelgoed (zoals kralen) op in een gesloten kast en speel hiermee onder begeleiding. Als er speelgoed is waar de kleintjes echt niet aan mogen komen, laat de oudere kinderen er

dan mee spelen als de kleintjes naar bed zijn. Als groot en klein samenspelen, speel dan met speelgoed van de kleintjes. Speel zelf mee als de kleineren spelen met speelgoed van de grotere kinderen. Controleer daarbij dagelijks de ruimte op kleine voorwerpen. Speelgoed dat in de mond wordt genomen (babyspeelgoed zoals bijtringen) dient dagelijks schoongemaakt te worden. Het overige speelmateriaal (ook verkleedkleden en knuffels) dient maandelijks te worden gereinigd. Zichtbaar verontreinigd speelgoed dien je direct te reinigen.

Verschon

Kinderen binnen de kinderopvang worden regelmatig voorzien van een schone luier. Naast dat het van belang is dat hier hygiënisch wordt gewerkt om overdracht van ziektekiemen te voorkomen, is het ook van groot belang dat het verschonen veilig gebeurt.

Genomen maatregelen: laat nooit kinderen alleen op de commode. Houd altijd lichamelijk contact tijdens het verschonen. Maak zoveel mogelijk gebruik van het trapje bij de commode. Begeleid een kind bij het naar boven en beneden klimmen (op de billen). Een kind mag nooit zonder begeleiding de trap opklimmen. Berg daarom de trap na gebruik altijd weer op. Controleer de commode wekelijks op gebreken. Ga daarnaast hygiënisch te werk tijdens het verschonen. Gooi vuile luiers direct weg in de daarvoor bestemde vuilnisbak. Reinig na ieder kind het verschoonkussen. Het reinigen wordt niet met een billendoekje of alleen met alcohol gedaan. Na vervuiling met bloed, (bloederige) diarree of braaksel, desinfecteer je het verschoonkussen. Desinfecteer alleen als er éérst is schoongemaakt. Desinfecterende middelen werken onvoldoende als iets nog vuil is. Vervang het verschoonkussen als het beschadigd is, zodat ziektekiemen zich niet kunnen nestelen in het verschoonkussen. Als laatste is het van groot belang om de handen te reinigen na het verschonen.

Toilet begeleiding

Kinderen die zindelijk zijn of zindelijk worden, maken gebruik voor de kindertoiletten. Om dit hygiënisch te laten verlopen hebben wij diverse afspraken met kinderen gemaakt.

Afspraken met kinderen: wij nemen geen speelgoed mee naar het toilet. Als dit nodig is maken wij gebruik van een opstapje, zodat wij goed gebruik kunnen maken van het toilet. Na een toiletbezoek wassen wij onze handen goed met vloeibare zeep.

Kinderen gaan onder begeleiding van een pedagogisch medewerker naar het toilet.

Handhygiëne pedagogisch medewerkers

Een van de meest voorkomende manieren waarop ziekteverwekkers worden verspreid, is via de handen. Door een goede handhygiëne wordt overdracht van ziektekiemen beperkt. Je kunt een goede handhygiëne bereiken door de handen grondig te wassen of te desinfecteren met handdesinfectiemiddelen. Het uitgangspunt van de organisatie is dat de medewerkers zorg dragen voor een goede handhygiëne. Hierbij zijn zij tevens verantwoordelijk voor de handhygiëne van de kinderen. Door de kinderen te stimuleren de handen te wassen op bepaalde momenten en ze te helpen met het goed wassen van de handen, wordt het bewustzijn van hygiëne bij kinderen gecreëerd en de overdracht van ziektekiemen door kinderhanden zo veel mogelijk beperkt. Indien de handen zichtbaar vuil

zijn, worden deze gewassen met water en vloeibare zeep. Indien de handen niet zichtbaar vuil zijn, kan er worden gekozen om de handen te wassen met water en vloeibare zeep of met handdesinfectiemiddelen.

Werkafpraak pedagogisch medewerker

Reinig de handen op de volgende momenten:

- Bij zichtbare verontreiniging van de handen
- Voor het aanraken of bereiden van voedsel
- Voor het eten of helpen met eten
- Voor wondverzorging
- Voor het aanbrengen van zalf of crème
- Na hoesten, niezen en snuiten
- Na toiletgebruik
- Na het verschonen van een kind
- Na het afvegen van de billen van een kind
- Na het buitenspelen
- Na het schoonmaken
- Na contact met lichaamsvocht, zoals speeksel, snot, braaksel, ontlasting, wondvocht of bloed
- Na contact met vuile was of afval

Zieke pedagogisch medewerkers besteden extra aandacht aan een goede handhygiëne

Handhygiëne kinderen

Overdracht van ziektekiemen via de handen is de meest voorkomende manier. Een goede handhygiëne is daarom van groot belang. Om deze reden zijn er met kinderen afspraken gemaakt over wanneer zij hun handen dienen te wassen.

Afspraken met kinderen:

Wij wassen onze handen op de volgende momenten bij de wasbak die voor ons bedoeld is:

- Voor het eten
- Na ieder toiletbezoek met (vloeibare) handzeep
- Na het buitenspelen
- Na aanraking met dieren

Hoesthygiëne

Tijdens het hoesten en niezen worden er ziekteverwekkers verspreid. Deze ziekteverwekkers komen in de lucht. Als je deze vervolgens inademt, kun je ziek worden. Door te hoesten of te niezen in de handen of de elleboogholte, voorkom je dat de ziekteverwekker in de lucht komt.

Afspraken met kinderen: als wij hoesten of niezen, doen wij dit bij voorkeur in onze elleboogholte. Als wij in onze handen niezen of hoesten, wassen wij daarna onze handen. Als wij een snottebel hebben, dan snuiten wij onze neus met een eigen tissue, die we daarna weggooien. Uiteraard is het aan de pedagogisch medewerkers om de kinderen te stimuleren deze regels eigen te maken. Bij kinderen die nog niet in staat zijn hun eigen neus te snuiten of op te merken dat dit nodig is, zal de pedagogisch medewerker de neus snuiten.

Box

Binnen het kinderdagverblijf kan er gebruik worden gemaakt van een box. De box geeft de allerkleinste kinderen de mogelijkheid even tot rust te komen. In de box krijgen zij minder prikkels binnen en kunnen ze zichzelf vanuit een veilige haven verder ontwikkelen.

Genomen maatregelen: voor de box geldt dat deze met een speciale veiligheidssluiting dicht gaat, wat het voor kinderen onmogelijk maakt de box uit te kunnen (box is aan alle zijden gesloten), mocht de box open of dicht gaan staat de pedagogisch medewerker voor tegen de box aan zodat de opening wordt geblokkeerd en zij het kind kan pakken.

Kinderstoel

Binnen de kinderopvang wordt er gebruik gemaakt van kinderstoelen. Op deze manier kunnen de kinderen al vanaf jonge leeftijd veilig aan tafel zitten en deelnemen aan het groepsproces.

Genomen maatregelen: zorg dat een kind goed in de kinderstoel zit, met aan iedere kant van de kruisband een been. Houd voldoende afstand tussen de kinderstoel en de tafel, zodat het kind zich niet kan afzetten tegen de tafel. Bij beweeglijke kinderen en baby's/dreumesen kun je eventueel gebruik van een tuigje.

Meubels

Kleine ongelukjes houden vaak verband met meubels. Kinderen botsen hiertegen op, klimmen erin of raken op een andere manier lichtgewond door meubels. Vaak blijft het bij de schrik, een blauwe plek en schaafwonden. Deze kleine ongelukken kunnen bijna niet worden voorkomen. Uiteraard kunnen ongelukken als gevolg van een gebrek of andere invloedbare redenen, wel worden voorkomen. De beroepskrachten zijn alert op gebreken en melden dit bij de leidinggevende. De leidinggevende controleert tevens het meubilair elk kwartaal grondig op gebreken. Daarbij wordt ervoor gezorgd dat kasten stabiel zijn.

Genomen maatregelen: wij lopen in de binnenruimte, klimmen niet op meubels en ruimen ons speelgoed na gebruik op.

Zieke kinderen

De aandacht en zorg die een ziek kind nodig heeft, kan in een kinderopvang niet voldoende worden gegeven. Indien een kind tijdens het verblijf in de kinderopvang ziek wordt, zal de pedagogisch medewerker de ouders berichten en de ouders vragen het kind te komen ophalen.

In geval van twijfel zal er gekeken worden naar het kind en zullen de belangen van de andere kinderen in de groep tegen elkaar afgewogen worden. Kinderen met koorts boven de 38,5 graden Celsius zijn niet welkom op de kinderopvang.

Bij ziekte wordt te alle tijde het document 'Gezondheidsrisico's in een kindercentrum of peuterspeelzaal' van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid geraadpleegd. De adviezen hierin worden als leidraad genomen. Eventueel kan er melding worden gemaakt bij de GGD als er sprake is van een uitbraak of kunnen kinderen tijdelijk worden geweigerd indien de gezondheid van de groep in het geding komt en verdere besmetting door deze weigering voorkomen kan worden.

De pedagogisch medewerkers van de kinderopvang en de ouders hebben beide een verantwoordelijkheid om infectieziekten binnen de kinderopvang zoveel mogelijk te beperken. Wij vragen daarom de medewerking van alle betrokken partijen om dit beleid naar behoren uit te voeren. Voor ouders betekent dit dat zij hun kind(eren) zo spoedig mogelijk ophalen bij ziekte en ze niet brengen als de kinderen een ziekte hebben waarmee ze niet op het kinderdagverblijf mogen komen.

Genomen maatregelen: geef zieke kinderen eigen speelgoed en een eigen beker en bestek. Reinig speelgoed waarmee een ziek kind heeft gespeeld, voordat andere kinderen het gebruiken. Contacteer ouders als het kind ziek is met de vraag of zij het kind kunnen ophalen. Raadpleeg het document 'Gezondheidsrisico's in een kindercentrum of peuterspeelzaal' van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid indien er sprake is van een kinderziekte. Volg daarbij de instructie op uit dit document.

Thermometer en zalf

Om te constateren of een kindje ziek is, kan het nodig zijn om het kindje te temperen. Daarnaast is het soms nodig om zalf of crème te gebruiken, bijvoorbeeld bij rode billen. Om het hygiënisch handelen te waarborgen bij het gebruik van een thermometer of zalf zijn er werkafspraken.

Werkafpraak pedagogisch medewerker: Indien aanwezig worden er hoesjes gebruikt om te voorkomen dat de thermometer verontreinigd raakt. De thermometer wordt na ieder gebruik met water en zeep gereinigd. De thermometer wordt voor en na ieder gebruik met een door het ctgb (college voor de toelating van gewasbeschermingsmiddelen en biociden) toegelaten middel gedesinfecteerd.

Was de handen voor het aanbrengen van zalf of crème. Gebruik een spatel, een vingercondoom of handschoenen bij het aanbrengen van crème of zalf.

Medicatie

Sommige kinderen hebben op de kinderopvang soms medische zorg nodig. Denk hierbij aan medicijnen die overdag gebruikt moeten worden zoals een 'pufje' tegen astma, antibiotica of andere medicatie. Het is van groot belang dat er duidelijke afspraken zijn omtrent het medicijngebruik, zowel met de ouders, als binnen de organisatie. Het verkeerd toedienen van medicijnen kan ernstige gevolgen hebben voor een kind.

Er zijn strenge regels omtrent het toedienen van medicijnen binnen de kinderopvang, om te voorkomen dat er medicijnen verkeerd worden toegediend.

Genomen maatregelen: laat ouders voor het verstrekken van medicijnen schriftelijke toestemming middels een 'overeenkomst gebruik geneesmiddelen' geven. Om misverstanden te voorkomen, dient de ouder een schriftelijke overdracht te overhandigen. Lees voor het verstrekken van het medicament de bijsluiter. Maak vervolgens gebruik van de afvinklijst zodat wordt voorkomen dat een medicijn twee keer wordt toegediend. Pijnstillers of koortsverlagende medicijnen worden alleen op doktersadvies verstrekt.

Regels met betrekking tot het medicijn:

- Er worden alleen medicijnen in de originele verpakking met bijsluiter verstrekt, die op naam van het kind uitgeschreven zijn;
- Er worden alleen medicamenten verstrekt die al eerder thuis verstrekt zijn;
- Medicijnen worden in de originele verpakking met houdbaarheidsdatum bewaard;
- De houdbaarheidsdatum van het medicijn wordt voor toediening gecontroleerd;
- Medicijnen worden volgens voorschrift bewaard.

Grote risico's

Spenen

Speentjes kunnen kinderen troost bieden en geruststellen. Helaas komt het ook voor dat spenen losraken, waardoor kinderen hierin kunnen stikken. Daarnaast is de hygiëne van spenen van groot belang om onnodige verspreiding van ziektekiemen te voorkomen. Daarom zijn er een aantal afspraken omtrent spenen.

Genomen maatregelen: vervang spenen regelmatig (bij intensief gebruik gaat onze voorkeur uit naar om de 6 weken, anders iedere 3 maanden). Controleer voordat spenen worden gegeven op scheurtjes en andere beschadigingen. Kook spenen minimaal wekelijks uit, zorg ervoor dat elk kind een herkenbare eigen speen heeft en bewaar deze in gescheiden schone bakjes.

Vermissing tijdens opvang

Wanneer je ontdekt dat je een kind uit de groep mist, kun je een aantal dingen doen die helpen het vermiste kind op te sporen. Dit betreft niet alleen het zelf zoeken naar het vermiste kind, maar ook het verzamelen van informatie over het kind en over de omstandigheden van de vermissing.

Onderneem de volgende stappen:

- Meld bij je naaste collega van de groep dat er een kind vermist is. Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega zodat je je kunt richten op het vermiste kind.
- Blijf kalm en denk helder na. Wanneer heb je het kind voor het laatst gezien? Wat was het kind aan het doen? Waar zou het mis kunnen zijn gegaan?
- Bekijk eerst goed alle lokalen, gangen, toiletten en magazijn. Roep ondertussen het kind. Kijk op plaatsen waar kinderen zich kunnen verbergen in de rest van de ruimte. Het komt nogal eens voor dat een kind zich verstopt of ergens in slaap is gevallen.
- Ga ook kijken in de school van het desbetreffende kind (BSO).
- Wanneer er tijdens de vermissing buiten werd gespeeld, kijk je goed waar het kind heen kan zijn gegaan. Is er een vijver in de buurt of dieren? Bedenk wat interessant kan zijn voor een kind. Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen. Bv. water, putten, verkeerswegen of parkeerplaatsen.
- Vraag aan voorbijgangers of zij een kind hebben gezien
- Schakel na 10 minuten zoeken meerdere collega's in om te helpen zoeken. Alle collega's hebben hun mobiel mee en aan. Na 10 minuten is iedereen weer op de vestiging.
- Een andere collega brengt de leidinggevende of directie op de hoogte. Deze neemt contact op met de ouders en de directie.

NB: Tijdens een uitje spreek je al welke medewerkers bij de kinderen blijven en welke gaan zoeken. Ook hier spreek je af om elkaar na 10 minuten zoeken weer te treffen.

Laat ook een medewerker de organisatie van het pretpark, dierentuin of waar je ook bent inlichten. Deze kunnen het kind dan ook omroepen of iets dergelijks.

- Na deze 20 minuten zoeken, bel je de politie.
- Noteer de naam van de politiefunctionaris die je aan de telefoon gesproken hebt en de naam van de politiefunctionaris die als je contactpersoon is aangewezen.
- De politie zal de zoektocht over gaan nemen.

3.2 Slaapruimte

Slapen brengt risico's met zich mee, zowel veiligheidsrisico's als risico's voor de gezondheid. Om het binnenmilieu van de slaapkamer zo optimaal mogelijk te houden, wordt er gewerkt volgens het beleid gezondheid en hygiëne. Daarnaast zijn er extra werkafspraken gemaakt om het slapen binnen de kinderopvang veilig en gezond te laten verlopen. Op deze manier worden onder andere verwondingen en wiegendood ingedamd.

Kleine risico's

Gezond slapen

Naast het creëren van een optimaal binnenmilieu, zijn er afspraken om gezond slapen te waarborgen en de overdracht van ziektekiemen zo veel mogelijk te beperken.

Genomen maatregelen: laat kinderen slapen op een eigen onderlaken en in een eigen slaapzak. Wissel beddengoed bij ieder kind. Verschoon het beddengoed of maak gebruik van kindgebonden beddengoed. Was wekelijks het beddengoed en was zichtbaar vuil beddengoed direct.

Veilig slapen

Uiteraard voldoen alle bedjes aan de Warenwetregeling Nadere eisen kinderbedden en – boxen kinderopvang 2016. Echter zijn er nog vele factoren die ervoor kunnen zorgen dat een kind zichzelf verwondt tijdens het slapen in een bedje. Om een ongeval te voorkomen worden de volgende afspraken gehanteerd.

Genomen maatregelen:

- Leg kinderen in een bed waar ze niet zelf uit kunnen klimmen.
- Houd altijd toezicht door middel van de babyfoon.
- Haal kinderen die wakker zijn uit bed.
- Kinderen tot minimaal 1,5 jaar slapen in een bed met een opstaande rand van minimaal 60 centimeter vanaf de bedbodem.
- Oudere kinderen slapen in een laag bedje, een grond bedje of een bed met dakje.
- Controleer wekelijks of de bevestigingspunten van de bedbodem nog stevig en stabiel zijn en of de sluitingen van een dakje of spijlenhek nog in goede staat zijn.
- Als dit niet meer zo is, dan mag het bed niet meer gebruikt worden.
- Het bedje wordt duidelijk afgezet, zodat iedereen kan zien dat het bedje defect is.

- Gebruik nooit kussens, zachte hoofd en zijwandbeschermers, zeiltjes, tuigjes, koorden of voorwerpen van zacht plastic in het bedje.

Grote risico's

Afwijkende slaapwensen van ouder en kind

Soms kunnen ouder en kind afwijkende slaapwensen hebben. De meest voorkomende afwijkende slaapwensen zijn buikslapen en inbakeren. Ouders dienen hiervoor een verklaring veilig slapen te tekenen. Daarnaast dienen medewerkers de werkafspraken zoals hier benoemd in het beleid veiligheid te hanteren. Naast buikslapen en inbakeren erkent kinderopvang het Pareltje nog één andere afwijkende slaapwens, namelijk slapen in de box. Met name voor jonge baby's kan het fijn zijn om een kort slaapje te doen in de box. De pedagogisch medewerker heeft constant visueel contact met het kind en daarbij krijgt het kind het gevoel van geborgenheid, omdat het niet in een stille slaapkamer alleen ligt.

Genomen maatregelen: indien een kind in de box slaapt, worden alle maatregelen zoals deze beschreven in dit beleid gehanteerd. Dit betekent dat kinderen niet met een bedekt hoofd slapen en er geen speelgoed dat als opstapje kan dienen, plastic hoofdkussens en tuigjes etc. in de box aanwezig zijn. Daarnaast mogen kinderen tot maximaal 2,5 jaar in de box slapen en worden ook de veiligheidsafspraken met betrekking tot de box opgevolgd zoals eerder benoemd in dit beleid.

Slapen op grondbedjes

Op de peutergroep wordt gebruik gemaakt van grondbedjes. De grondbedjes worden in een rustige hoek van groep geplaatst. Hierdoor kunnen de kinderen rustig slapen of rusten en de eventueel oudere peuters die wakker zijn in de andere kant van de ruimte spelen.

Genomen maatregelen: plaats het grondbedje op een rustige plek in de groepsruimte. Houd te allen tijde toezicht op de kinderen. Om wiegendood te voorkomen, gelden dezelfde regels als in de slaapkamer. Denk hierbij aan zaken zoals het kort opmaken van het bedje en ouders die schriftelijke toestemming moeten geven voor buikslapen. Het grondbedje dient op de daarvoor bestemde plek opgeruimd te worden. De bedjes worden opgeruimd zonder beddengoed. Iedere dag wordt het kindgebonden beddengoed voor het slapen gaan vanuit het mandje op het grondbedje gelegd.

Wiegendood

Wiegendood is het onverwacht tijdens de slaap overlijden van een kindje van nul tot twee jaar. Direct voorafgaand aan het overlijden van het kind, waren er vooraf geen duidelijke ziekteverschijnselen. Onderzoek naar de mogelijke oorzaken van het overlijden levert vaak geen duidelijke antwoord op. Tegenwoordig neemt men aan dat wiegendood in de regel meerdere oorzaken tegelijkertijd heeft. Deze worden onderscheiden in uitwendige en inwendige factoren.

Bekende uitwendige – en doorgaans vermijdbare - factoren zijn:

- Slapen in buikligging
- Luchtweginfectie
- Passief roken
- Warmtestuwing

- Rebreathing
- Uitwendige adembelemmering
- Vermoeienis
- Sederende medicatie

De meest bekende inwendige factor is:

- Licht geboortegewicht

Helaas komt het in Nederland af en toe voor dat een baby tijdens kinderopvang overlijdt aan wiegendood. Het risico hierop is met name voor baby's tussen de 3 en 9 maanden bij de opvang relatief hoger dan in de thuissituatie. Aandacht voor preventie en voorzorgsmaatregelen kunnen het risico tot het uiterste beperken. De richtlijnen voor wiegendood gelden voor kinderen tussen de 0 en 1 jaar.

Genomen maatregelen:

Veiligheid bevorderen

- Een baby op de buik te slapen leggen, verhoogt het risico op wiegendood wel vier tot vijfmaal. Bij een verkouden baby is dit risico nog hoger. Leg een baby alleen op de buik met schriftelijke en expliciete toestemming van ouders.
- Kiest een ouder wordende baby, die gezond is, in goede conditie is en motorisch ontwikkeld is (zodat vlot om en om draaien geen probleem is) er regelmatig zelf voor op de buik slapen, dan dienen ouders alsnog een buikligverklaring in te vullen.
- Omdat veranderingen in routine onmiskenbaar een risico verhogend effect hebben, is het aan te raden om bij baby's het ritme en de slaapgewoontes van thuis aan te houden.
- De factor warmtestuwing speelt een waarneembare rol onder de baby's die aan wiegendood overlijden. Zolang de voetjes (iets meer betrouwbaar dan het nekje) van een baby in bed prettig aanvoelen, heeft hij het niet te koud. Een baby die zweet heeft het al gevaarlijk warm! Voel regelmatig of de baby het niet te warm heeft.
- Zorg ervoor dat het niet te warm is of wordt in de slaapvertrekken. De aanbevolen slaapkamertemperatuur is 15 tot 18 graden. Er hangen thermometers in de slaapkamers.
- Gebruik geen dekbedden voor baby's.
- Combineer zomers geen slaapzak met ander beddengoed. In de winter krijgen de kinderen een slaapzak.
- Laat een baby nooit met bedekt hoofd slapen.
- Controleer kinderen met koorts extra en dek ze niet warm af.

Houd voldoende toezicht

- Kijk telkens als je een kindje naar bed brengt even in de andere bedjes.
- Houd nieuwkomers en jonge baby's extra in het oog.
- Maak gebruik van babyfoons en controleer regelmatig (ongeveer om de 10 minuten) of alles goed gaat met de kinderen
- De pedagogisch medewerkers zijn verantwoordelijk voor het toepassen van deze regels. Zij worden geacht eventuele problemen in de praktijk te signaleren. Van belangrijke gebeurtenissen – ongelukken of gevaarlijkse situaties - dient direct een registratie te worden ingevuld.
- Als er ondanks alle voorzorgsmaatregelen toch een baby in slechte conditie wordt aangetroffen, prikkel het kind dan door het aan te tikken en wat te bewegen en bekijk of het

zich herstelt. Zo niet, sla dan alarm (112 bellen) en begin met reanimatie en mond-opmondbeademing. De andere pedagogisch medewerkers worden te hulp geroepen, maar de andere kinderen worden niet zonder toezicht gelaten. De houder wordt gewaarschuwd en hij of zij neemt contact op met de ouders en met de medische instanties. Het is van belang om van begin af aan feiten te noteren, zoals het tijdstip, de omstandigheden en de betrokkenen. In dergelijke gevallen treedt het beleid veiligheid en gezondheid onderdeel ongevallen in werking. Hiervoor heeft de bhv'er/EHBO'er of diens plaatsvervanger de eindverantwoording.

- De te hulp geroepen arts dient in het belang van de diagnostiek ook zo spoedig mogelijk de temperatuur van de baby op te nemen.

Inbakeren

Inbakeren is het van de schouders tot en met de voeten inwikkelen van een jonge baby in doeken, om zijn eigen bewegingen te beperken. Hierdoor kan hij zich gemakkelijker overgeven aan de slaap. Het huidige inbakeren moet gezien worden als een tijdelijk hulpmiddel om te komen tot een patroon van regelmaat, waardoor het kind weer kan toekomen aan de eigen slaap-, drink- en speelbehoefte. Kinderen die bijvoorbeeld niet op eigen kracht in slaap kunnen vallen, hazenslaapjes doen, onrustig zijn en overactief gedrag vertonen, huilbaby's en baby's met veel buikkrampjes, kunnen baat hebben bij inbakeren.

Kinderen worden niet op initiatief van de kinderopvang ingebakerd. Dit gebeurt alleen op verzoek van ouders en als het consultatiebureau het eens is met het inbakeren van het kind. Bij de kinderopvang worden kinderen alleen ingebakerd tussen de leeftijd van 2 weken tot 6 maanden oud. Zodra kinderen kunnen draaien wordt er niet meer ingebakerd.

Genomen maatregelen

Instructie

Ouders zijn in staat om op basis van de instructie van het consultatiebureau, op hun beurt de pedagogisch medewerker te instrueren. Dit gebeurt onder andere met behulp van praktisch oefenen. Hiervoor wordt voldoende tijd uitgetrokken. Maak hiervoor tijdig een afspraak met de ouder.

Voorwaarden

- Het kind verkeert in goede conditie (zie punten 'wanneer niet inbakeren').
- Het gebeurt op verzoek van de ouders (vastleggen op het toestemmingsformulier).
- Het inbakeren gebeurt altijd nadat het consultatiebureau dit geadviseerd heeft.
- Je hebt goede instructie gehad van de ouder(s) of van het consultatiebureau of een inbakerdeskundige hoe in te bakeren.
- Het kind is al (bij voorkeur) één week thuis ingebakerd, zodat het daar de eerste week kan wennen.
- Bij kinderen ouder dan 4 maanden wordt niet meer gestart met inbakeren. Als het kind 6 maanden oud is, moet het inbakeren geheel zijn afgebouwd.

Wanneer niet inbakeren?

Niet voor alle kinderen is inbakeren een geschikt middel. Soms kan het juist averechts werken. Medische redenen om een kind niet in te bakeren, zijn:

- Als het kind (verhoogde kans op een) dysplastische heupontwikkeling heeft.

- Als het kind koorts heeft.
- De eerste 24 uur na D(K)TP, HIB of andere vaccinaties.
- Als het kind last heeft van een ernstige luchtweginfectie en/of benauwdheid.
- Als het kind een voorkeurshouding (scoliose) heeft door een afwijking in de wervelkolom.
- Als het kind ouder is dan 6 maanden.
- Wanneer een baby niet in goede conditie is of als het vermoeden bestaat dat hij aan het ziek worden is.

3.3 Keuken

Kleine risico's

Voedsel en drinken

Voor het veilig verstrekken van voedsel wordt gebruik gemaakt van de 'hygiëncode voor kleine instellingen'. Dit document is te allen tijde het uitgangspunt bij het bereiden en hanteren van voeding. In dit beleidsplan zijn de meest belangrijke maatregelen opgesomd, om een direct overzicht te geven van de meest belangrijkste werkafspraken.

Inkoop en ontvangst van producten

Let bij het kopen of ontvangen van goederen op de houdbaarheidsdatum en of de verpakking niet kapot is. Gooi indien nodig producten weg. Ruim de binnengekomen goederen direct na ontvangst op.

Bereiden van voedsel

- Was de handen voor het aanraken van het voedsel, volgens de richtlijnen die beschreven zijn binnen dit beleid.
- Haal de producten zo kort mogelijk van tevoren uit de koeling.
- Zorg voor schoon keukenmateriaal en bereid het voedsel in een schone omgeving, gescheiden van de plek waar wordt verschoond.
- Controleer de houdbaarheidsdatum voor gebruik. Schrijf bij het openen de datum op het product.
- Gebruik voor het pakken van kaas of vlees een schone vork, die alleen daarvoor gebruikt wordt. Gebruik voor zoet beleg schoon bestek.
- Groenten, zeker als die bestemd zijn om in salades rauw te verwerken, moeten goed worden gewassen. Dit is nodig om vuil als zand, stof, luis en ander ongedierte te verwijderen.
- Was fruit voor fruithapjes voor het schillen en snijden goed, ook al wordt het fruit geschild gegeten. Behandel vers bereide fruithapjes als gekoelde producten.

Bewaren van voedsel

Geschild, gesneden of geprakt fruit wordt afgedekt.

- Gekoelde producten worden onder 7°C bewaard.
- Een interne verbruik datum (ivd) wordt na het openen, de bereiding of het ontdooien van producten genoteerd.
- Gekoelde producten die langer dan dertig minuten buiten de koelkast zijn geweest, worden weggegooid.
- Etensoverblijfselen worden afgesloten bewaard en kruimels worden opgeruimd.

- Leg een thermometer bovenin de koelkast. De temperatuur van de koelkast moet lager dan 7°C zijn, bij voorkeur 4°C. De temperatuur van de vriezer moet lager dan -18°C zijn. Houd de registratie van de koeling (koelkast) dagelijks bij.
- Houd levensmiddelen en schoonmaakmiddelen van elkaar gescheiden.
- Let op een goede scheiding tussen rauwe en bereide producten: rauwe producten onderin de koelkast en bereide producten bovenin de koelkast.
- Maak koelkasten 1x per 2 weken schoon. Ontdooi de vriezer 1x per 3 maanden en maak hem schoon.

Ontdooien

Ontdooi diepvriesproducten altijd in de koelkast. Dit duurt wat langer maar door deze werkwijze bereikt de buitenzijde nooit een hogere temperatuur dan 7°C.

- Gebruik voor snel ontdooien een magnetronoven.
- Vries ontdooide producten niet meer in. Deze producten bevatten meestal veel microorganismen. De altijd in het diepgevroren product aanwezige micro-organismen groeien zeer snel in ontdooide producten.
- Bewaar ontdooide producten in een koelkast bij een temperatuur van 7°C of lager en bewaar de producten als ze uit de vriezer komen nooit langer dan 48 uur (2 dagen).

Verhitten

Zorg bij de verhitting van voedingsmiddelen dat een kerntemperatuur wordt bereikt van minimaal 75°C. Pas dan bestaat de zekerheid dat alle (ziekteverwekkende) micro-organismen zijn gedood. Controleer de temperatuur van de bereide voeding door middel van een voedingstemperatuurmeter, voordat je het aan de kinderen geeft. Bij het opdienen moet het eten minimaal 60°C zijn.

Opwarmen in de magnetron

- Verdeel de gerechten in kleine, zo plat mogelijke porties.
- Voeg aan groente, aardappelen, vis en vlees 1 tot 2 eetlepels water toe om uitdrogen te voorkomen.
- Dek de schaal af met een deksel, bord of magnetronfolie. Zo blijft het vocht in de maaltijd en kan de maaltijd goed heet worden.
- Schep het eten tijdens het verwarmen 1 of 2 keer om. Ook al heb je een draaiplateau in de magnetron, nog steeds is goed roeren tussendoor belangrijk om de hitte te verdelen.
- Verhit het eten tot minimaal 75 graden Celsius.
- Opwarmen op minimaal 650 watt gedurende 3 minuten. Na 90 seconden eten goed doorroeren. Nogmaals 90 seconde opwarmen in magnetron op 650 watt.

Afkoelen en bewaren van warme maaltijden

- Laat een warme maaltijd op het aanrecht in bakken afkoelen. Binnen 30 minuten na de bereiding wordt het eten afgekoeld. De pan wordt in de wasbak geplaatst, die volgelopen is met koud water. Het water wordt regelmatig ververs. Als het eten een temperatuur van 10-15 graden heeft bereikt, wordt het bewaard in de koelkast.
- Laat de warme maaltijd niet langer dan 2 uur buiten de koeling staan.
- Plaats gekoeld eten in de koelkast, voorzien van een datum van bereiding.
- Bewaar geen warme maaltijd die al eens is opgewarmd.

Fles en borstvoeding

Baby's krijgen flesvoeding. Binnen de kinderopvang worden er diverse soorten poeder babyvoeding aangeboden. Daarnaast mogen ouders borstvoeding meegeven. Zuigelingenvoeding is een kwetsbaar product. Daarom zijn er een aantal strenge afspraken over het bereiden, het bewaren maar ook het aanleveren van zuigelingenvoeding.

Genomen maatregelen, zuigelingenvoeding poedervorm:

Op de kinderopvang wordt er geen vooraf aangelengde zuigelingenvoeding aangeboden aan de kinderen. Indien gewenst kan de ouder de zuigelingenvoeding in poedervorm in afgepaste gelabelde hoeveelheid per voeding aanleveren. Hierbij dient in ieder geval de naam van het kind en de datum te worden genoteerd.

Bij het geven van zuigelingenvoeding in poedervorm worden de volgende werkafspraken gevolgd:

- Flesvoeding wordt klaargemaakt op een plek die strikt gescheiden is van de verschoonplek.
- Uit een kraan die gebruikt wordt voor het handen wassen en het verschonen van kinderen mag géén water getapt worden voor zuigelingenvoeding.
- Flesvoeding staat tijdens het voeden niet langer dan één uur buiten de koeling.
- Resten flesvoeding worden weggegooid.
- Poedervormige zuigelingenvoeding wordt na openen niet langer dan 1 maand gebruikt.

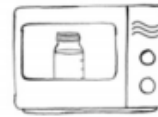
Borstvoeding

Ouders kunnen borstvoeding meenemen. De ouders zijn verantwoordelijk voor het juist behandelen van de borstvoeding alvorens het op de kinderopvang aankomt. Om ziekteverwekkers voor aankomst op de kinderopvang te voorkomen, worden de volgende regels gesteld aan het aanleveren van borstvoeding voor de ouders:

- Ouders ontvangen een instructie over de behandeling van afgekolfde moedermelk.
- Gekolfde moedermelk wordt door ouders gekoeld vervoerd, door gebruik van koeltas of koelbox.
- Afgekolfde moedermelk wordt binnen 48 uur gebruikt
- Afgekolfde moedermelk wordt met naam van kind en datum van afkolven aangeleverd. Indien de moedermelk ingevroren is, datum van invriezen en de datum waarop de moedermelk uit de vriezer is gehaald.

Genomen maatregelen, omgang met borstvoeding binnen de kinderopvang:

- Moedermelk wordt direct in de koelkast geplaatst en onder 4°C bewaard.
- Meegebrachte moedermelk wordt op de dag van aanleveren opgemaakt.
- Overgebleven moedermelk wordt weggegooid. Moedermelk wordt nooit nogmaals opgewarmd.
- Ingevroren moedermelk wordt maximaal 3 maanden bewaard in de vriezer.
- Moedermelk wordt in de koelkast ontdooid.
- Ontdooide moedermelk wordt (als de melk een nacht bewaard wordt) van een datum en tijdstip van ontdooien voorzien.
- Eenmaal ontdooide moedermelk wordt binnen 24 uur verstrekt.
- Eenmaal ontdooide moedermelk wordt niet meer ingevroren.
- Verwarm moedermelk bij voorkeur in een magnetron of verwarm met behulp van een flessenwarmer of pannetje met heet water.



Flessenwarmer

Volg de gebruiksaanwijzing van de flessenwarmer.

Een pannetje met warm water

Plaats het flesje in een pannetje met warm, maar niet kokend water. Zwenk de fles tussendoor en aan het einde om de warmte goed te verdelen. Anders kan een deel van de melk te warm worden.

Magnetron

Verwarm de moedermelk op maximaal 600 Watt. Een fles van 100 milliliter verwarm je 30 seconden, van 150 milliliter 45 seconden en van 200 milliliter 60 seconden. Zwenk de fles tussendoor en aan het einde om de warmte goed te verdelen. Anders kan een deel van de melk te warm worden.

Naast dat er strikte regels gelden voor de voeding, worden er ook strikte regels omtrent de flessen nageleefd, zodat er geen ziekteverwekkers kunnen worden overgedragen via de fles.

Genomen maatregelen:

- Gebruik eenvoudig te reinigen flessen.
- Elk kind heeft een eigen flessenspeen.
- Flessen en spenen worden na iedere voeding eerst omgespoeld met koud water.
- Flessen van kinderen t/m 6 maanden worden gereinigd in een vaatwasmachine (niet het kortste programma) of bij afwezigheid van een vaatwasmachine na het omspoelen gereinigd met afwasmiddel en heet water en een speciale afwasborstel (na het afwassen de flesjes naspoelen).
- Schone flessen en spenen worden omgekeerd bewaard op een schone, droge doek of een flessenrek.

3.4 Buitenspeelruimte

Kinderen spelen graag buiten. Buiten zijn daagt uit om te bewegen en te beleven. Kinderen hebben behoefte aan ruimte en vrijheid. Al spelend ontdekken zij de natuur en doen nieuwe ervaringen op. Samen of alleen, op hun eigen manier en in hun eigen tempo. Buiten is van alles te zien, voelen, ruiken, proeven en horen. Buiten zijn helpt kinderen zich te ontwikkelen op zintuiglijk, motorisch, sociaal en moreel gebied. Buiten wordt anders gespeeld dan binnen. Het vraagt andere vaardigheden van kinderen en biedt kinderen de mogelijkheid te ontdekken. Dit betekent ook dat buitenspelen andere risico's met zich meebrengt. Om deze reden zijn er specifieke afspraken gemaakt om het buiten spelen zo veilig mogelijk te laten voorlopen, zonder de kinderen te belemmeren in hun ontdekkingstocht. De grondregel is dat de kinderen de aangewezen buitenspeelplaats niet mogen verlaten. Deze afspraak wordt ook met de kinderen gemaakt. Voordat wij naar buiten gaan wordt het gehele buitenspeelsterrein gecontroleerd op defecten, afval en andere gevaarlijke situaties. Indien nodig worden deze verwijderd en/of afgezet.

Kleine risico's

Buitenspeelmateriaal

Speelmateriaal moet in Nederland aan de strenge eisen van de Warenwet voldoen. Het verplichte CE-merk geeft echter geen garantie dat het speelmateriaal altijd volkomen veilig is. Het assortiment speelgoedartikelen en speeltoestellen is dermate groot en wisselt zo vaak en snel, dat het zeker belangrijk blijft om het speelgoed en speeltoestellen voor aanschaf nauwkeurig te bekijken. Daarnaast worden speelgoed en speeltoestellen binnen de kinderopvang intensief gebruikt door verschillende leeftijdsgroepen. Daarom zijn er werkafspraken gemaakt over het veilig gebruik van speelmateriaal.

Genomen maatregelen: controleer het speeltoestel maandelijks, door te kijken of je signalen ziet van slijtage. Leer de kinderen dat jonge kinderen niet mogen spelen op de speeltoestellen voor oudere kinderen en andersom. Leer de kinderen om niet te spelen met spelmaterialen (zoals fietsen of skelters) in de buurt van speeltoestellen. Ruim los speelmateriaal in de buurt van speeltoestellen direct op. Gooi kapot speelgoed en speelgoed met scherpe randen weg. Leer de kinderen dat het hek geen speelgoed is en dat zij hier niet op mogen klimmen.

Fietsen en spelen met de bal

Fietsen en spelen met een bal zijn ontzettend leuke activiteiten voor kinderen. Op een speelplaats met nog veel andere kinderen en verschillende soorten spel kan dit echter wel zorgen voor kleine ongelukjes. Om deze reden zijn er regels opgesteld. Afspraken met kinderen Fietsen en balspelletjes doen wij op de plaats die daarvoor bestemd of aangewezen is door de pedagogisch medewerker. Wij fietsen en skaten niet in de buurt van speeltoestellen. Wij kijken goed uit voor andere kinderen en laten ons helpen als we het nog een beetje moeilijk vinden.

Insecten en teken

Buiten zijn er insecten. Uiteraard kan er niet worden voorkomen dat kinderen door een insect worden gebeten. Het risico dat kinderen worden gebeten, kan wel worden geminimaliseerd.

Genomen maatregelen: zie erop toe dat kinderen beschermende kleding dragen bij wandelingen in bossen. Controleer kinderen op teken en tekenbeten als ze rondom struiken hebben gespeeld. Beperk in de buitenruimte zoet eten en drinken. Maak plakkerige handen en monden bij buiten spelende kinderen direct schoon. Als er buiten wordt gedronken, worden er rietjes gebruikt om te voorkomen dat een bij of wesp in de mond of keel terecht komt.

Indien een kind wordt gebeten door een teek, wordt deze zo snel mogelijk verwijderd met behulp van een tekenpincet of tekenlepel. Na verwijdering van de teek moet het wondje direct worden gedesinfecteerd. Markeer de plek van de beet vervolgens in de vorm van een pijl met een pen. Uiteraard dien je in de overdracht naar ouders te vermelden dat het kind is gebeten door een teek. Daarnaast dient de datum van de beet genoteerd te worden bij de kindgegevens.

Buitenspelen in de zon

De zon schijnt en de kinderen voelen zich lekker. De zon zorgt ook voor de aanmaak van vitamine D, dat is goed voor hun botten. Maar teveel zon is niet gezond. Niets is zo vervelend als een rood verbrande huid. Andere nadelen van te veel zon kunnen pas op latere leeftijd aan het licht komen, zoals huidveroudering, maar ook huidkanker.

Genomen maatregelen:

- Houd kinderen tussen 12.00 en 15.00 uur zo veel mogelijk uit de zon.
- Houd kinderen tussen 13.00 en 14.00 uur binnen
- Bij extreem felle zon blijven de kinderen ook tussen 14.00 en 15.00 uur binnen
- Kinderen jonger dan 12 maanden zetten we zo min mogelijk in de zon. Deze kinderen ook insmeren met anti-zonnebrandmiddel welke UVA en UVB straling tegenhoudt, ook al zitten deze kinderen niet in de zon, de schaduw beperkt de Uv-straling maar neemt deze niet helemaal weg.
- Maak gebruik van anti-zonnebrandmiddel met minimale beschermingsfactor factor 20.
- Bij zonnig weer creëren we zoveel mogelijk schaduwplekken
- Kleding (ook een petje/hoedje) biedt de beste bescherming tegen de zon. Ouders worden dan ook geadviseerd om zonnehoedjes en andere zonbescherming mee te geven. Zonnebrillen zetten we pas op wanneer duidelijk is dat de bril een CE-keurmerk bevat.
- Wanneer een kind een zonnehoedje bij heeft zetten we deze altijd op.
- Wanneer een kind met water speelt, laten we broek en shirt aan
- Een half uur voordat we naar buiten gaan smeren we de kinderen in. Dit herhalen we iedere 2 uur. Na het spelen met water wordt dit extra herhaald
- Smeer gevoelige zones (neus, oren, nek, voeten) extra in
- Waar nodig is smeren we de kinderen vaker in, smeer niet te dun
- Bij warm weer krijgen de kinderen meer drinken aangeboden.
- Vanaf zonkracht 5 beginnen we met insmeren (zonkracht dus in de gaten houden)
- Vanaf begin mei smeren we in op alle zonnige of half bewolkte dagen.

Buitenspelen in de kou

Buiten spelen is gezond, ook wanneer het koud is. Echter is het van belang om goede afspraken te maken om te voorkomen dat kinderen onderkoeld of op een andere manier gewond raken.

Genomen maatregelen: beperk de duur van het buitenspelen bij extreem lage temperaturen. Inspecteer bij vrieskou altijd eerst de speelplaats op gladde plekken, alvorens de kinderen naar buiten te laten gaan. Strooi zo nodig eerst zand of pekkel. Zorg dat kinderen altijd alle buitenkleding dragen die zij hebben meegekregen, denk hierbij aan muts, wanten en sjaal. Trek kinderen die met onvoldoende warme kleding zijn gebracht reservekleding aan, anders kunnen ze niet mee naar buiten.

Grote risico's

Kind verlaat de buitenspeelruimte

Bij het buitenspelen op eigen buitenterrein is het van belang dat de kinderen op de speelplaats blijven. Om deze reden zijn er werkafspraken gemaakt.

Genomen maatregelen: houdt ten alle tijden toezicht op de kinderen die buitenspelen. Laat kinderen nooit zonder toezicht op de buitenspeelplaats. Sluit het hel van de buitenruimte altijd.

3.5 Buiten de kinderopvang

Bij kindercentrum het Parelkje kunnen de pedagogisch medewerkers een wandeling of uitstapje met de kinderen maken. We bezoeken bijvoorbeeld een speelveldje of een andere kindgerichte locatie voor een activiteit. Aangezien we het belangrijk vinden om met de kinderen naar buiten te gaan, hebben we een aantal voorwaarden opgesteld waaraan wandelingen en uitstapjes moeten voldoen. Het informeren en toestemming krijgen van ouders is een belangrijk onderdeel. Verder wordt de beroepskracht-kindratio te allen tijde in acht genomen.

Kleine risico's

Vorbereiding van een uitstapje

Om de veiligheid tijdens een uitstapje te garanderen, is een goede voorbereiding van belang. De pedagogisch medewerkers zijn verantwoordelijk voor het voorbereiden van het uitstapje en het klaarleggen van alle benodigde materialen.

De voorbereiding van het uitstapje:

- Wat voor uitje er ook gepland is, zorg dat de eindbestemming kind veilig is.
- Hoe is het vervoer geregeld (overzicht reisschema)? Zorg ook dat je collega's op de hoogte zijn van het reisschema en de looproutes.
- Maak een kostenberekening van het uitje. Zorg dat je vooraf voldoende geld meeneemt.
- Maak een lijst met welke kinderen er meegaan.
- Maak een lijst met welke pedagogisch medewerker er verantwoordelijk is (mentor) voor welk kind.
- Beschikken alle kinderen over een toestemmingsformulier uitstapjes? Zo niet, laat ouders deze alsnog tekenen.

Klaarmaken van de uitjestas. In deze tas moeten de volgende spullen zitten:

- Het 'beleid over vermissing kinderen'
- Presentielijst • Kindinformatie (allergieën, telefoonnummers van ouders etc.)
- Gecontroleerde EHBO-doos
- Toiletpapier, plastic pedaalemmerzak, snoetendoekjes en luiers
- Drinken en eten voor de kinderen
- Voldoende geld voor het uitstapje
- Mobiele telefoon
- Reservekleding
- Zonnebrandcrème, indien nodig

Vorbereidingen vlak voor vertrek:

- Kaartjes voor kinderen zijn voorzien van naam van de kinderopvang en mobiel nummer.
- Alle kinderen eerst laten plassen en handen wassen.
- De kinderen met jas en schoenen laten verzamelen op de groep of in de entree.
- De pedagogisch medewerker maakt de groepjes bekend bij de kinderen.
- De pedagogisch medewerker maakt de regels van het uitje aan de kinderen bekend.
- De kinderen maken 2 aan 2 een rij.
- De pedagogisch medewerker neemt de uitjestas en de mobiele telefoon mee.

Op de plek van bestemming:

- Wij lopen met z'n allen naar een "meetingpoint".
- Er worden duidelijke afspraken gemaakt tussen pedagogisch medewerkers, volwassenen en kinderen onderling, die betrekking hebben op het samenkomen, eten, het samenlopen van de subgroepen, het toiletteren en de vertrektijden.
- Een andere volwassenen (ongediplomeerd) loopt altijd onder begeleiding van een gediplomeerde medewerker.
- De groepjes mogen afzonderlijk de plek verkennen.

Overige afspraken:

- Raakt er een kindje kwijt dan treedt het beleid 'vermissing' in werking.
- Zorg dat je kinderen geregeld telt (ongeveer om de 15 minuten).
- Zorg voor voldoende drink, eet en plasmomenten.
- Ga gezamenlijk naar het toilet

Grote risico's

Kinderen vervoeren

Het kan voor komen, bijvoorbeeld tijdens uitstapjes, bij het ophalen van kinderen van school of tijdens een wandeling, dat wij kinderen vervoeren. Dit kan lopend zijn, maar ook met de auto of met het openbaar vervoer. Er zijn voor elk vervoersmiddel dat binnen onze kinderopvang gebruikt kan worden werkafspraken gemaakt.

Openbaar vervoer

Bij het gebruik van het openbaar vervoer worden kinderen in het vervoersmiddel allemaal bij elkaar geplaatst op stoelen. Mochten er niet voldoende zitplekken zijn, vraag overige personen dan om op te staan voor de veiligheid van de kinderen. Tijdens het instappen en uitstappen worden kinderen geteld. Daarbij gaat er één volwassenen als eerste het vervoer in. Deze volwassene helpt de kinderen te gaan zitten. Eén volwassenen stapt als laatste in. Dit geldt ook tijdens het uitstappen.

Lopen

Kinderen lopen in een rij twee aan twee naar de opvang. Er loopt één pedagogisch medewerker vooraan en één pedagogisch medewerker achteraan. Kinderen steken als één groep de weg over, bij voorkeur bij een stoplicht. Mocht deze niet aanwezig zijn, dan steken zij over bij een zebraad. Steek in ieder geval nooit over tussen auto's. De pedagogisch medewerker bepaalt wanneer de kinderen over mogen steken en niet de kinderen. Kinderen mogen niet vooruit rennen. Kinderen die nieuw zijn of moeite hebben met de deelname aan verkeerssituatie, geven de pedagogisch medewerkers een hand.

Auto of autobus

De kinderen worden uitsluitend met auto's of busjes vervoerd die apk gekeurd zijn en waarbij geldige WA- en inzittendenverzekering is afgesloten. Er worden maximaal zoveel

kinderen vervoerd als toegestaan is voor het vervoersmiddel. Alle kinderen kleiner dan 1,35 meter zitten in of op een goedgekeurd autostoeltje of zittingverhoger, altijd met de gordel om (wettelijk verplicht). De kinderzitjes en zittingverhogers worden op de voorgeschreven manier in het voertuig bevestigd. De kleinste kinderen worden in een babyautostoeltje tegen de rijrichting in vervoerd, op een zitplaats zonder voor-airbag of een uitgeschakeld voorairbag (zij-airbags hoeven niet uitgeschakeld te worden).

Goedgekeurde autostoeltjes hebben een oranje keuringslabel met ECE/R44 erop, er zijn 3 typen:

- Babyautostoel (0-13 kilo)
- Kinderautostoel (13-18 kilo)
- Zittingverhoger (vanaf 18 kilo tot 1.35).

Vermissing tijdens een activiteit buiten de kinderopvang

Kindercentrum het Pareltje onderneemt activiteiten buiten de kinderopvang. Je kunt hierbij denken aan uitstapjes naar een kinderboerderij, het park of een speeltuin in de buurt. Er is een beleid over uitstapjes opgesteld, om het maken van uitstapjes zo veilig mogelijk te maken. Echter kan er nooit worden uitgesloten dat er tijdens een uitstapje een kind wordt vermist.

Indien een kind wordt vermist, treedt het protocol vermissing van een kind in zoals eerder in dit beleid toegelicht.

Hoofdstuk 4: Overige veiligheid- & gezondheid- en hygiënerisico's

Kleine risico's

Diverse gevaren in de kinderopvang

In de kinderopvang zijn er een reeks aan risico's. Denk hierbij aan grensoverschrijdend gedrag van een pedagogisch medewerker, het niet naleven van wet en regelgeving of het meegeven van een kind aan een onbevoegde. Om deze reden zijn er nog een aantal aanvullende afspraken gemaakt binnen dit beleid.

Genomen maatregelen: leef het beroepskracht-kindratio altijd na. Medewerkers, leidinggevende en houder zijn allen verantwoordelijk voor het naleven van het beroepskracht-kindratio en dienen elkaar aan te spreken als dit niet klopt. Laat onbekenden nooit zonder toestemming het kinderdagverblijf betreden. Bij elk kind is vastgelegd wie het kind mag ophalen.

Schoonmaak

Een goede schoonmaak is van groot belang om het verspreiden van ziekteverwekkers zo veel mogelijk te beperken. Naast het binnenmilieu optimaal houden, is een goede schoonmaak een van de belangrijkste dingen om te zorgen voor een gezonde omgeving. Bij de kinderopvangorganisatie wordt er altijd 'nat' schoongemaakt en gestoft, zodat stof niet opnieuw in de lucht komt. Om ervoor te zorgen dat alles optimaal wordt schoongemaakt, wordt er gewerkt met de schoonmaaklijst. Op de schoonmaaklijst staan alle werkzaamheden die moeten worden uitgevoerd om te zorgen voor een gezonde leefomgeving. Naast het vastleggen van de frequentie van de schoonmaakwerkzaamheden, zijn er een aantal uitgangspunten.

- Bij handmatig stofwissen worden stofbindende doeken gebruikt. Bij voorkeur wordt er met een natte doek gestoft.
- Indien er wordt gestofzuigd, wordt er extra geventileerd.
- Er worden geen grote schoonmaakwerkzaamheden verricht als de kinderen in de ruimte zijn.

Dieren

Dieren hebben een grote aantrekkingskracht op kinderen. Vaak willen zij graag dieren aaien, voeren en bekijken. Dit is natuurlijk ontzettend leuk en goed voor de ontwikkeling van de kinderen, echter kunnen kinderen door contact met dieren in aanraking komen met ziekteverwekkers die de dieren met zich mee dragen. Daarnaast kan een kind gezondheidsklachten krijgen door allergenen die van de dieren afkomen, zoals huidschilfers. Om een bezoek veilig en gezond te laten verlopen wordt binnen de organisatie gewerkt met de volgende werkafspraken.

Genomen maatregelen: zorg bij bezoek aan dieren voor voldoende begeleiding. Houd toezicht op de kinderen in aanwezigheid van dieren. Als dieren gevoerd worden, let dan op dat dit voorzichtig gebeurt. De pedagogisch medewerker ziet erop toe dat kinderen na contact met dieren hun handen goed wassen. Dieren worden alleen toegelaten binnen de kinderopvang als uit een inventarisatie blijkt dat er geen kinderen zijn met een allergie voor huisdieren.

Grote risico's

Binnenmilieu

Het binnenmilieu is de leefomgeving binnenin een gebouw. Een gezond binnenmilieu wordt gecreëerd door een schone lucht, een aangename temperatuur en een aangenaam geluidsniveau. Als er *onvoldoende* aandacht is voor het binnenmilieu dan kan dit zorgen voor gezondheidsklachten, stress bij medewerkers en kinderen en snellere verspreiding van ziekteverwekkers. Een goed binnenmilieu draagt dus bij aan het beperken van de overdracht van ziektekiemen. Binnen de kinderopvang nemen wij met betrekking tot het binnenmilieu diverse werkafspraken in acht om op deze wijze het binnenmilieu zo optimaal mogelijk te houden.

Een gezond binnenmilieu kenmerkt zich doordat de lucht schoon en fris is en deze lucht weinig stofdeeltjes en ziekteverwekkers bevat. Daarnaast is er een juiste temperatuur, wordt de lucht steeds ververst en is het vochtbalans goed.

Het vervuilen van het binnenmilieu wordt onder meer veroorzaakt door materialen, mensen en kinderen, kleding en tijdens het schoonmaken. In dit beleidsplan geven wij duidelijk aan hoe wij het binnenmilieu optimaliseren maar ook zo optimaal en zo gezond mogelijk houden.

De richtlijnen zoals deze hieronder uiteen zijn gezet, gelden voor alle ruimtes waar kinderen in verblijven.

Om het binnenmilieu goed te kunnen observeren, maken wij gebruik van een thermometer. In iedere ruimte waar kinderen verblijven, is een thermometer aanwezig. De thermometer geeft de temperatuur aan. De temperatuur wordt tweemaal daags gecontroleerd en is in de

verblijfsruimte niet lager dan 17°C en nooit hoger dan 27°C. In de slaapruijnte wordt gestreefd naar een tempratuur tussen de 15 en 18 graden Celsius. De tempratuur mag in ieder geval niet lager zijn dan 15 graden en niet hoger dan 25 graden. In de verschillende ruimtes worden temperatuurschommelingen van meer dan 5°C voorkomen. Als de tempratuur oploopt tot meer dan 25°C, wordt er volgens een hitteprotocol gewerkt. Hierin zijn onder andere afspraken opgenomen met betrekking tot het gebruik van ventilatoren bij hoge tempraturen en het 's nachts ventileren van het gebouw, om deze af te koelen. Om te voorkomen dat de tempratuur hoog oploopt, worden ramen waar de zon op staat middels zonwering afgeschermd of geblindeerd.

Naast de tempratuur geeft de thermometer tevens de luchtvochtigheid weer. De luchtvochtigheid wordt in groepsruimten en slaapkamers dagelijks gecontroleerd en is tussen de 30% en 70%. Oorzaken van een te hoge luchtvochtigheid zoals lekkages worden direct bestreden. Ventilatiegedrag wordt aangepast als de activiteit daarom vraagt.

Naast het controleren van de tempratuur en luchtvochtigheid kun je ook de hoeveelheid kooldioxide meten in de lucht. Deze drie factoren samen geven aan hoe 'gezond' het binnenmilieu is. Het meten doen wij met een CO₂ meter. De metingen worden elke dag genoteerd door de pedagogisch medewerkers en opgeslagen, zodat deze geëvalueerd kunnen worden. Deze gegevens worden minimaal 12 maanden bewaard.

Bij een CO₂-gehalte lager dan 800 PPM is er sprake van een goede luchtkwaliteit. Een CO₂-gehalte lager dan 650 ppm indiceert een zeer goede luchtkwaliteit. Indien de CO₂-gehalte hoger dreigt te

worden dan 800 ppm start de pedagogisch medewerker al met extra ventileren, door bijvoorbeeld de ventilator een standje hoger te zetten.

Bij concentraties hoger dan 1000 ppm moet meer geventileerd worden.

Bij 1200 ppm en hoger is het CO₂-gehalte veel te hoog en moeten er direct grote ventilatiemaatregelen worden getroffen. Mocht dit voor komen, dan wordt er gelucht.

Tijdens het luchten worden alle beschikbare ramen en deuren zo wijd mogelijk worden opengezet. Tevens wordt het ventilatiesysteem op maximale kracht aangezet.

Ongevallen

Ongelukken waarbij kinderen betrokken zijn, zijn emotioneel voor zowel de medewerkers als het gewonde kind. Alle kinderen hebben wel eens builen en blauwe plekken, maar veel daarvan kunnen, net zoals de meer ernstige verwondingen, worden voorkomen. Naast het treffen van de preventieve maatregelen, is het van belang te weten wat te doen bij ongevallen waarbij een kind betrokken is. In sommige situaties zoals verstikking, verbranding of ernstige bloeding, kan hulp van levensbelang zijn.

Wat te doen bij calamiteiten en ernstige ongelukken:

1. **Op gevaar letten** Tref eerst veiligheidsmaatregelen voor de medewerker, de overige kinderen en voor het slachtoffer. Laat bij voorkeur het kind liggen, maar als het noodzakelijk is, leg het slachtoffer op een veilige plaats.
2. **Nagaan wat er is gebeurd en daarna wat het slachtoffer mankeert** Probeer erachter te komen wat er is gebeurd door het kind aan te spreken of de omstanders te vragen. Als u alleen bent, roept u om hulp zodat iemand u kan assisteren.
3. **Het slachtoffer geruistellen** Ieder kind heeft iemand nodig die hem opvangt en geruistelt.

Hij is vaak geschrokken en voelt zich angstig. Blijf in de directe nabijheid van het kind, wees rustig en zorgzaam.

4. Zorgen voor deskundige hulp

Blijf bij voorkeur zelf bij het slachtoffer en laat iemand anders zo snel mogelijk deskundige hulp waarschuwen. Dat kan de ambulancedienst zijn via 112 of de eigen (huis)arts. Als u deskundige hulp waarschuwt via het centrale alarmnummer 112, krijgt u eerst contact met een meldkamer waar u duidelijk om een ambulance moet vragen. Het volgende moet doorgegeven worden:

- Uw naam
- Plaats waarheen de hulp moet komen
- Beschrijf het ongeval; wat is er gebeurd?
- Meld dat het om een kind/kinderen gaat, vermeld de leeftijd erbij
- Beschrijf de toestand van het kind. Meld wanneer het kind beademd of gereanimeerd wordt

Laat de melder daarna naar u terugkomen om u te informeren. **Laat het gewonde kind nooit alleen!**

Ga in principe niet met een kind dat iets ernstigs heeft, alleen op weg. U kunt zich dan namelijk niet concentreren op het verkeer. De toestand van het kind kan ook verslechteren tijdens de rit, waardoor de hulpverlening wordt bemoeilijkt.

5. Registreer het ongeval Vul een ongevallenregistratieformulier in.

Omgang met bloed

In bloed kunnen virussen en ziektes aanwezig zijn, die bij aanraking overdraagbaar zijn. Om deze reden is het noodzakelijk hygiënisch te werk te gaan met bloed. Mocht er bij een ongelukje bloed vrijkomen, dan wordt er als volgt met bloed omgegaan: draag wegwerp handschoenen bij het aanraken of opruimen van bloed. Gooi deze direct weg na gebruik en was de handen met water en zeep. Was textiel met bloed op 60°C. Indien er bloed gemorst is, dep het bloed weg met papier, schoon water en allesreiniger. Droog daarna het oppervlak en desinfecteer met desinfecterend middel. Laat drogen aan de lucht.

Wondverzorging

Het kan voorkomen dat een kindje een wondje heeft, dat tijdens de opvang bij de kinderopvang verzorgd moet worden. Het is belangrijk om hygiënisch te werk te gaan. Niet alleen om overdracht van bacteriën te voorkomen, maar vooral ook om de wond zo snel mogelijk te laten genezen. Mocht er sprake zijn van wondverzorging, dan worden de volgende werkafspraken gevolgd: dep pus/wondvocht voordat het gaat lekken met bijvoorbeeld een wattenstaafje. Dek wondjes af met een waterafstotende pleister. Materialen en oppervlakken die verontreinigd zijn met pus of wondvocht reinig je direct met een reinigingsmiddel en daarna dient het oppervlak gedesinfecteerd te worden. Desinfecteer alleen als er éérs is schoongemaakt. Desinfecterende middelen werken onvoldoende als iets nog vuil is. Was je handen voor wondverzorging, na wondverzorging en na aanraking van pus of wondvocht.

De trappen in het pand

Omdat er op meerdere plekken in het kindercentrum een trap aanwezig is, zijn hier regels over opgesteld omtrent het gebruik van de trap.

Werkafspraken volwassenen:

- Kinderen leren de trapleuning te gebruiken.
- Leer kinderen hoe zij het beste trap kunnen lopen.
- Kinderen mogen alleen onder begeleiding op de trap lopen. Volwassene staat altijd in de valrichting.
- De grote kinderen worden aan de hand begeleidt.
- De kinderen die nog niet voldoende vaardigheid hebben om aan de hand trap te lopen op de arm nemen.
- Kinderen die het graag “zelf” willen doen maar nog niet voldoende evenwicht hebben dit lopend te doen, op knieën van de trap laten gaan, sta hierbij altijd in de valrichting van het kind.
- De trapleuning en treden altijd snel controleren door de leidsters bij het gebruik maken van de trap.
- Kinderen altijd schoenen, sloffen of antislip sokken laten dragen.
- Kinderen mogen niet rennen op de trap.

Hoofdstuk 5: Risico-inventarisatie

In oktober 2017 hebben we de risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid uitgevoerd. Aan de hand van deze inventarisatie hebben we de risico's op onze locatie in kaart gebracht. De grote risico's zijn reeds beschreven in hoofdstuk 3. Vanaf volgend jaar zullen we de risico's op een andere wijze in kaart brengen, namelijk aan de hand van de QuickScans in de nieuwe Risicomonitor.

De risico's die voortkomen uit de risicomonitor worden opgenomen in het actieplan. Dit actieplan is bij de leidinggevende in te zien en diegene zorgt ervoor dat de risico's worden ingedamd. Actiepunten kunnen bestaan uit het daadwerkelijk aanpassen (veiliger of gezonder maken) van de ruimte, het aanpassen van werkinstructies en het implementeren of borgen van de werkinstructies.

Hoofdstuk 6: Thema's uitgelicht

In dit hoofdstuk worden een aantal thema's toegelicht.

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 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 (met de daarbij behorende afwegingskader).
- In het pedagogisch beleidsplan is opgenomen dat kinderen wordt geleerd hoe je met elkaar om kunt gaan waarbij respect is voor normen en waarden. Zo weten kinderen wat wel en niet toelaatbaar is en wat gepast en ongepast gedrag is.
- Daarnaast leren we kinderen dat het belangrijk is dat ze het direct aangeven als zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen ze mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.
- Pedagogisch medewerkers hebben de cursus gevolgd of gaan de cursus kinderen die opvallen volgen, waarbij dit thema aan bod komt.

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

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

Pesten

Ook pesten is een vorm van grensoverschrijdend gedrag. Hiervoor hanteren wij ons pestprotocol.

6.2 Vierogenprincipe

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

Binnen het Pareltje moet voorkomen worden dat een beroepskracht alleen kan zijn met één of meer kinderen. Deze maatregel is vertaald naar:

- meer ogen op de groep,
- meer oren op de groep,
- transparantie van de ruimtes,
- plaatsen van camera waarbij directie te allen tijde toezicht kan houden

Daarnaast handelen wij volgens ons protocol vierogenprincipe.

6.3 Achterwachtregeling

Een achterwacht is in twee situaties nodig:

- Er is één pedagogisch medewerker op de locatie, waarbij wordt voldaan aan de BKR. In deze situatie moet een volwassene op afroep beschikbaar zijn doe binnen 15 minuten op de locatie kan zijn. Deze persoon is tijdens opvangtijden altijd telefonisch bereikbaar.
- Er is één pedagogisch medewerker op de locatie, waarbij niet aan de BKR wordt voldaan (drie-uursregeling). In deze situatie moet een tweede volwassene op de locatie aanwezig zijn. De afwijkende inzet mag op de dagen van de week verschillen, maar niet per week verschillen.

Voor alle pedagogisch medewerkers is het bekend wie de achterwacht is. De gegevens van deze personen zijn in iedere groepsmap terug te vinden.

Gegevens achterwacht:

1. Dhr. Adem Köse, wonende te Mercatorstraat 40b, 1056 RH Amsterdam, tel: 06-47005201
2. Dhr. Rasit Yildirim wonende te Alma Tademastraat 72, 1061 VK Amsterdam, tel: 06-52066781

Hoofdstuk 7: EHBO-regeling

Op onze locatie doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk(je). Toch is dit helaas niet geheel te voorkomen. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is. Op onze locatie hebben de volgende medewerkers een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO:

Naam	Datum behaald
Helen	25-06-2022
Hilal	22-06-2023
Kevser	22-06-2023
Nihal	17-06-2023
Nezaket	25-06-2022
Rabia	25-06-2022
Serpil	11-06-2022

Hoofdstuk 8: Beleidscyclus

Onze beleidscyclus starten we met een uitgebreide risico-inventarisatie. Tijdens een teamoverleg bepalen we welke medewerkers op welke onderwerpen een QuickScan gaan uitvoeren en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Zo is het hele team betrokken bij de inventarisatie. Op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie maken we een actieplan en een jaarplan op. De voortgang van beide plannen wordt regelmatig geëvalueerd tijdens teamoverleggen. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid bijgesteld.

Een beleidscyclus bestaat uit vier fasen:

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

Het doorlopen van de cyclus duurt gemiddeld een jaar. Dit kan eventueel korter zijn wanneer kleine onderwerpen in delen worden opgepakt.

De beleidscyclus heeft als doel een actueel beleidsplan veiligheid en gezondheid hebben.

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 belangrijkste actiepunten worden in een apart document genoteerd en bijgehouden. Dit zodat niet het gehele beleidsplan continu hoeft aangepast te worden maar dat het losse document continue wordt aangepast. De lijst met actiepunten betreffende het beleidsplan veiligheid en gezondheid is terug te vinden op het kantoor.

Voor een totaal overzicht van te nemen maatregelen wordt verwezen naar de complete RIE, die te vinden is op kantoor van de locatie.

Evaluatie

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veiligere en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we iedere vier weken de genomen maatregelen en/of ondernomen acties tijdens ons teamoverleg. Indien een

maatregel of actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid (losse document) hierop aangepast.

Elke teamvergadering zal er structureel aandacht besteedt worden aan veiligheid en gezondheid. Soms zullen er acties geëvalueerd worden en een ander keer zullen er nieuwe acties bij komen. Op deze manier proberen we het beleid zo actueel mogelijk en inzichtelijk te houden voor iedereen. Eén keer per kwartaal zullen we het actieformulier evalueren en zo nodig aanpassen. Een verslag van deze evaluatie zal opgenomen worden in de map met de plannen van aanpak en besproken worden met de teamleden en de oudercommissie.

Hoofdstuk 9: Implementatie, actualisatie, evaluatie en communicatie en afstemming

9.1 Implementatie, actualisatie en evaluatie

9.1.1 Implementatie en gedragen houden

Een belangrijk onderdeel van het beleid veiligheid en gezondheid is de manier hoe de pedagogisch medewerkers dit beleid uitvoeren in de praktijk. De implementatie van het beleid veiligheid en gezondheid maar met name ook het gedragen houden en de kennis van medewerkers optimaal te houden is daarbij een zeer belangrijk aspect.

9.1.2. Implementatie beleid veiligheid en gezondheid 2018

Het beleid veiligheid en gezondheid is in begin 2018 vastgesteld. Dit is gebeurd in verband met een aantal wijzigingen m.b.t. de veiligheids- en gezondheidseisen in de kinderopvang regelgeving, zoals het onderscheid tussen met kleine en grote risico's. Ook zijn onderwerpen zoals grensoverschrijdend gedrag en de achterwachtregeling met ingang van 1 januari 2018 verplicht toegevoegd aan het beleid veiligheid en gezondheid.

Gezien het een geheel nieuwe beleid is, dient het opnieuw geïmplementeerd te worden. Hiervoor worden de volgende stappen ondernomen:

1. De medewerkers zijn in eerste instantie betrokken bij het opstellen van het beleid veiligheid en gezondheid. Door eerst individueel de inventarisatielijsten in te vullen en vervolgens met elkaar te discussiëren over wat er binnen de kinderopvang een belangrijk aandachtspunt of een groot of klein risico is, is het eerste bewustzijn gecreëerd. Tevens komt aan de hand van deze inventarisatielijsten het beleid veiligheid en gezondheid tot stand.
2. Nadat het beleid is geschreven, is er een bijeenkomst waarbij het beleid veiligheid en gezondheid wordt geïmplementeerd. Binnen deze bijeenkomst wordt het beleid veiligheid en gezondheid gepresenteerd. Er wordt gesproken over de inhoud van het beleid, maar met name ook over de wijzigingen die er zijn en welke gevolgen dit heeft voor het handelen van de pedagogisch medewerkers. Na het informatieve gedeelte wordt er gewerkt met een werkvorm. Afhankelijk van het team zal er worden gekozen voor een quiz of een toets of 'stickering', waarbij medewerkers door het pand heen post-its opplakken met werkregels die gelden voor het desbetreffende voorwerp.

- Binnen de vergadering krijgt elke medewerker een deel van het beleid toegewezen, waarvoor een werkinstructie gemaakt moet worden. Het is de bedoeling dat de werkinstructie een uit het oog springende samenvatting is van het beleid. Deze werkinstructies kunnen vervolgens worden opgehangen in bijvoorbeeld de ruimtes, het personeelstoilet of worden uitgedeeld als geheugensteuntje.

9.1.3 Jaarplanning

Januari	Februari	Maart
	Beleid V & G <i>Hoofdstuk 1, 2 & 3</i> Ontruimingsplan	Pedagogisch beleidsplan
April	Mei	Juni
Meldcode kindermishandeling Controle leidinggevende uitvoering beleid V&G	Beleid V & G <i>Hoofdstuk 4, 5 & 6</i>	Pedagogisch beleidsplan
Juli	Augustus	September
Beleid V & G <i>Hoofdstuk 1, 2 & 3</i>	Ontruimingsplan	Pedagogisch beleidsplan
Oktober	November	December
Beleid V & G Controle leidinggevende uitvoering beleid V&G	Meldcode kindermishandeling <i>Bespreken aandachtspunten naar aanleiding van observatie leidinggevende</i>	Beleid V & G <i>Discussie veilige en gezonde kinderopvang (inventarisatielijsten)</i>

Om te waarborgen dat alle beleidsstukken worden besproken binnen de vergaderingen en er een controle wordt uitgevoerd door de leidinggevende, is er een jaarplanning aan onderwerpen die extra in de teamvergadering meegenomen zullen worden.

9.2 Evaluatie en actualisatie

Elke teamvergadering vindt er een korte evaluatie plaats ten aanzien van het beleid veiligheid en gezondheid. Dit wordt gedaan door middel van de ongevallenregistratie en de gevaarlijke-situaties- registratie.

9.2.1 Ongevallen registratie

In dit beleid is er gekeken naar (mogelijke) gevaren en hoe ongevallen voorkomen kunnen worden. Om nieuwe gevaren duidelijk in beeld te krijgen, is het belangrijk om een ongevallenregistratie bij te houden.

De groep heeft een 'Registratieformulier ongevallen' liggen. Op het ongevallen registratieformulier worden ongevallen genoteerd. Er wordt genoteerd wat er gebeurd is, of er letsel is en hoe erg het letsel is. Het ongevallenregistratieformulier wordt ingevuld voor ongevallen binnen kindercentrum het Parelkje, in de buitenruimte en tijdens uitstapjes.

Tijdens de maandelijkse vergaderingen wordt de ongevallenregistratie bekeken en besproken. Indien nodig wordt het beleid veiligheid en gezondheid aangepast.

9.4 Gevaarlijke-situatie-registratie

Naast de ongevallenregistratie is er een registratie van gevaarlijke situaties. De pedagogisch medewerker vult deze in, indien zich een gevaarlijke situatie heeft voorgedaan, maar het kind niet daadwerkelijk letsel heeft opgelopen. Ook deze registraties worden maandelijks besproken in de teamvergadering. Indien nodig wordt het beleid veiligheid en gezondheid aangepast.

9.5 Jaarlijkse evaluatie

Naast de maandelijkse evaluatie aan de hand van de registratieongevallen en registratiegevaarlijke-situaties, is er tevens ook een jaarlijkse evaluatie. Deze vindt plaats in december. Aan de hand van de inventarisatielijsten gaat elke pedagogisch medewerker goed kijken naar de eigen groepsruimte. Hierbij wordt aangegeven wat grote risico's, kleine risico's en locatiespecifieke risico's zijn en welke risico's een aandachtspunt zijn. Vervolgens zal er een begeleide discussie plaatsvinden in de teamvergadering van december. Er wordt samen geëvalueerd of het beleid overeenkomt met de risico's die er zijn ingeschat. Tevens wordt er gekeken of de huidige werkafspraken nog steeds voldoende zijn om het risico te minimaliseren.

De jaarlijkse evaluatie is een totale evaluatie, waarbij het beleid veiligheid en gezondheid verder aangepast en geactualiseerd kan worden op alle onderwerpen.

9.6 Communicatie en afstemming

Het Parelkje vindt het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt opgesteld of bijgesteld, spelen zij dan ook allen een actieve rol hierin. Wanneer een nieuwe medewerker op de locatie komt werken zorgen we voor een 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 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 driemaandelijke 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.

Hoofdstuk 10: Ondersteuning en melding van klachten

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

Indien we er met de medewerker of ouder op deze wijze niet uitkomen, dan kan de medewerker of ouder contact opnemen met het Klachtenloket Kinderopvang en in het uiterste geval met de Geschillencommissie Kinderopvang. Meer informatie vindt u in de klachtenregeling van het Pareltje.

Bijlagen

Bijlage 1 Checklist 'Is mijn groepsruimte veilig?'

Binnen de diverse ruimtes dienen de pedagogisch medewerkers een aantal zaken te controleren. Dit kan dagelijks, wekelijks of maandelijks zijn.

Indien er een gebrek wordt geconstateerd, wordt het desbetreffende voorwerp verwijderd. Indien dit niet mogelijk is, wordt het voorwerp afgezet, zodat het tijdelijk buiten gebruik is. Het is van belang dat een defect voorwerp zo snel mogelijk wordt gerepareerd. Indien er iets defect is en je dit niet als pedagogisch medewerker zelf kan oplossen, dien je een verzoek tot reparatie in bij de locatieverantwoordelijke. Deze zal ervoor zorgdragen dat een reparatie zo spoedig mogelijk plaatsvindt. Het belangrijkste is dat een kind zich er niet aan kan verwonden. Zorg dus goed voor verwijdering en/of afzetting.

Leefruimte

Dagelijks	Wekelijks	Maandelijks
Spenen voor gebruik	Aankleedtafel	
Speelgoed	Meubels	
Stiksel van speelgoedbeesten		
Stopcontactbeveiligers		
Radiatoromkasting		
Vloer		
Kleine voorwerpen		
Veiligheidsstrips deuren		

Buitenruimte

Dagelijks	Wekelijks	Maandelijks
Gehele buitenruimte		Speeltoestellen uitgebreid
Speeltoestellen		
Speelgoed		
Zandbak		

Slaapruiimte

Dagelijks	Wekelijks	Maandelijks
	Sluitingen	
	Dakjes	
	Spijlen	
	Bevestigingspunten	

Verzoek tot reparatie:

Groepsnaam:
Locatie van defect:
Beschrijving van defect voorwerp:

Urgentie van reparatie	<input type="radio"/> Hoog <input type="radio"/> Gemiddeld <input type="radio"/> Laag
Voorwerp is	<input type="radio"/> Afgezet <input type="radio"/> Verwijderd van de groep

Bijlage 2 Ongevallenregistratie

Registratie ongevallen			
Datum ongeval		Ingevuld door	
Datum registratie		Volgnummer	
1. Welk kind was bij het ongeval betrokken?		7. wat voor letsel heeft het kind opgelopen?	
Naam kind Leeftijd Geslacht		<input type="checkbox"/> Botbreuk <input type="checkbox"/> Open wond <input type="checkbox"/> Schaafrond <input type="checkbox"/> kneuzing/bloeduitstorting <input type="checkbox"/> Verstikking/verzwikking/ontwrichting	
2. Waren er andere personen bij het ongeval betrokken?		8. Wat is het lichaamsdeel waar het kind letsel heeft opgelopen?	
<input type="checkbox"/> Ja, namelijk; <input type="checkbox"/> Nee		<input type="checkbox"/> Hoofd <input type="checkbox"/> Nek <input type="checkbox"/> Arm <input type="checkbox"/> Romp <input type="checkbox"/> Been <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	
3. Waar vond het ongeval plaats?		9. Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?	
<input type="checkbox"/> Buiten <input type="checkbox"/> Entree/gang <input type="checkbox"/> Trap <input type="checkbox"/> Leefruimte <input type="checkbox"/> Slaapruimte <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	<input type="checkbox"/> Keuken <input type="checkbox"/> Berg-/wasruimte <input type="checkbox"/> Kindertoilet <input type="checkbox"/> Volwassentoilet <input type="checkbox"/> Kantine <input type="checkbox"/> Kantoorruimte	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja door: <input type="checkbox"/> Bhv'er / EHBO'er <input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> Spoedeisende hulpafdeling ziekenhuis <input type="checkbox"/> Opgenomen in ziekenhuis <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	
4. Hoe ontstond het letsel?		10. Hoe kan het ongeval in de toekomst worden voorkomen?	
<input type="checkbox"/> verstikking <input type="checkbox"/> vergiftiging <input type="checkbox"/> Verbranding <input type="checkbox"/> Snijden <input type="checkbox"/> Beknelling <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	<input type="checkbox"/> Valongeluk <input type="checkbox"/> Verdrinking <input type="checkbox"/> ergens door geraakt <input type="checkbox"/> onderling contact (stoeien, bijten, slaan)		
5. Waar was het kind mee bezig?		11. Moet het beleid V&G aangepast worden?	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
6. Beschrijf het ongeval in eigen woorden		12. Wat dient er gewijzigd te worden in het beleid V&G?	

Bijlage 3 Registratie gevaarlijke situatie

Geef een beschrijving van de gevaarlijke situatie.
Hoe kan de gevaarlijke situatie (in de toekomst) voorkomen worden?
Zijn er maatregelen genomen naar aanleiding van de gevaarlijke situatie?
<input type="radio"/> Nee, er zijn geen maatregelen getroffen <input type="radio"/> Nee, er is besloten dat het niet nodig is om directe maatregelen te treffen <input type="radio"/> Ja, namelijk:
Moet het beleid V&G aangepast worden? Zo ja, wat dient er gewijzigd te worden?
<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, namelijk:

Bijlage 3: Hitteprotocol

Kinderen en warmte-overlast

In Nederland komen temperaturen boven de 25°C nog steeds niet vaak voor, maar door verandering van het klimaat neemt de kans op aanhoudende warmte periodes en hittegolven toe. Dit is ook de reden dat wij voor kindercentrum het Parelkje afspraken en activiteiten vastleggen in een hitte protocol dat in werking treedt als de weersvoorspellingen uitgaan van dagtemperaturen van 25° C.

Kinderen zijn kwetsbaar

Jonge kinderen zijn niet in staat om zelf preventieve maatregelen tegen de hitte te nemen zoals extra drinken, het aantrekken van luchtige kleding, rustigere spelletjes doen of het opzoeken van de schaduw. Ze zijn daarbij afhankelijk van volwassenen voor het voldoen aan hun vochtbehoefte en het kiezen van hun verblijfsruimte.

De binnentemperatuur

De ideale binnentemperatuur ligt tussen de 18°C en 22°C. In de zomer mag dat iets hoger liggen: de behaaglijke binnentemperatuur mag dan tussen de 23°C en de 25°C zijn. Hogere temperaturen maken een ruimte steeds minder behaaglijk en kunnen hinder en gezondheidseffecten veroorzaken. Dit is dan ook de reden dan wij ervoor gekozen hebben om de binnentemperatuur goed te bewaken door middel van een temperatuurmeters in de groepsruimten te plaatsen.

Gevolgen van hitte voor de gezondheid

De klachten die hoofdzakelijk optreden bij hitte zijn vermoeidheid, concentratieproblemen, benauwdheid en hoofdpijn. In ernstige situaties kan het lichaam uitdrogen en oververhit raken door verlies van vocht en een stijgende lichaamstemperatuur. Symptomen hiervan zijn:

- Minder naar de wc gaan of minder of minder plasluiers, met donker gekleurde urine;
- Verminderde lichamelijke activiteiten, lusteloos of slaperig;
- Snelle pols;
- Droge mond;
- Huilt, maar zonder tranen;
- Duizelig, misselijk of spierkrampen;
- Overvloedig zweten;
- Bewusteloosheid.

Wat als een kind het toch te heet heeft gehad?

Vertoont een kind de eerder genoemde verschijnselen? Dan is meer vocht nodig. Het kind moet zo snel mogelijk drinken en verblijven op een koele plek. Geef drinken met zo min mogelijk suiker en vermijd voedsel met veel vet en zout. Bijvoorbeeld water, melk, limonade, diksap of vruchtensap. Eten met veel vocht zoals vers fruit. Maar bel wel een arts als de symptomen niet verbeteren of als ze verergeren.

De groepsruimte

Kinderdagverblijf het Parelkje beschikt over twee KDV en twee BSO groepsruimte. De BSO ruimte beschikt aan de zuidkant over de hele lengte ramen waarvan de meeste ramen geopend kunnen worden ter luchting.

Afspraken voor beheersing binnenklimaat bij temperaturen hoger dan 25° C
De 1^{ste} leidster is verantwoordelijk voor het nemen van maatregelen wanneer de temperatuur binnen en/of buiten hoger is of wordt dan 25° C. De volgende maatregelen worden genomen:

- Zet de ramen van de BSO ruimte open wanneer dit verkoelend is; het wijd openen van ramen helpt alleen als het buiten minder warm is dan binnen. Als de wind op de ramen staat kan het wijd openen van ramen wel helpen;
- Zet de voordeur en de deur van de groepsruimte van de dagopvang open voor extra verkoeling. Maak hierbij gebruik van de dievenklem.
- Zet de ventilatie op de hoogste stand wanneer de binnentemperatuur hoger is dan 25° C; maak eventueel gebruik van een ventilator als de mechanische ventilatie niet voor voldoende koeling kan zorgen.
- Laat geen activiteiten uitvoeren met intensieve beweging of ander inspanning;
- Laat kinderen en leidster(s) extra drinken en wacht niet op dorstgevoel;
- Zo weinig mogelijk verlichting/apparaten aanzetten.

Bijlage 4: verklaring veilig slapen

Een baby op de buik te slapen leggen, vergroot het risico op wiegendood vier tot vijf keer. Bij een verkouden baby is het risico nog groter. Wij leggen een baby alleen op de buik met schriftelijke en expliciete toestemming van ouders. Daarnaast zijn er andere risico's binnen de kinderopvang die wiegendood bij een jong kind kunnen vergroten. Om deze reden werken wij met een verklaring veilig slapen. Met het ondertekenen van deze verklaring geeft u toestemming voor het onderwerp dat u heeft aangekruist, met betrekking tot aangepaste wensen tijdens het slapen.

Bij ondertekening verklaart u (kruis aan wat van toepassing is):

o Akkoord te gaan met het op de buik leggen van mijn kind tijdens opvanguren in bed.

Daarbij bent u zich bewust van de onderstaande punten:

- Wij als kinderopvang zijn op geen enkele wijze aansprakelijk voor eventuele gevolgen van buikslapen
- U bent op de hoogte van de verhoogde risico's van buikslapen voor kleine kinderen.
- Bij ondertekening verklaart u tevens dat u deze verklaring zorgvuldig heeft doorgelezen en alles heeft begrepen.

o Akkoord te geven op het inbakeren van mijn kind gedurende de opvanguren, waarbij de maatregelen zoals genoemd in het beleid veilig slapen in acht genomen worden. U hebt het beleid ontvangen.

o Akkoord te geven op het in de box te slapen leggen van mijn kind. Als ouder bent u zich bewust van de veiligheidsrisico's die het niet slapen in een bedje met zich mee kunnen brengen. Tevens bent u zich er als ouder van bewust dat uw kind wakker gemaakt kan worden door omgevingsgeluiden.

Kindercentrum het Pareltje houdt zich aan de voorzorgmaatregelen en veiligheidsmaatregelen wanneer een kindje op de buik slaapt of wordt ingebakerd. Deze

regels kunt u lezen in ons beleid veilig slapen, dat u ontvangt bij het tekenen van deze verklaring. Ouder verzorger van..... (naam kind), verklaart hierbij dat het kind door kindercentrum het Parelkje op de hierboven aangevinkte punten mag afwijken van de gebruikelijke slaapgewoontes die worden gehanteerd door de kinderopvang. De ouders/verzorger is op de hoogte van het verhoogde risico op wiegendood en verklaart tevens het beleid veilig slapen te hebben ontvangen van kindercentrum het Parelkje.

Ondertekend door:

Plaats:.....

Datum:.....

Handtekening:.....