Beleidsplan veiligheid en gezondheid



Versie April 2020

Inhoudsopgave

Hoofdstuk Pagina

1 Inleiding en introductie 3

2 Missie en visie 3

3 Grote risico's 4

3.1 Voorbeelden van grote risico’s 4

4 Omgang met kleine risico's 5

5 Risico-inventarisatie 6

6 Thema’s uitgelicht 7

6.1 Grensoverschrijdend gedrag 7

6.2 Achterwachtregeling 7

7 EHBO regeling 8

8 Beleidscyclus 9

8.1 Beleidscyclus 9

8.2 Plan van aanpak 9

8.2.1 Welke maatregelen worden genomen? 9

8.2.2 Hoe worden maatregelen geëvalueerd? 10

9 Communicatie en afstemming intern en extern 10

10 Ondersteuning en melding van klachten 10

**1. Inleiding en introductie**

Voor u ligt het beleidsplan veiligheid en gezondheid van kinderopvang de Berenstad.

Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locaties 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 veiligheid en gezondheid is ontstaan door de nieuwe Wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang. In de nieuwe wet worden veel nieuwe regels opgesteld onder andere over de veiligheid en gezondheid. Wij van kinderopvang de Berenstad hebben veiligheid en gezondheid hoog in het vaandel staan.

Dit beleidsplan is geldig vanaf 1 april 2020.

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

**2 missie, visie en doel**

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

Kinderopvang de Berenstad 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.

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

1) het bewustzijn van mogelijke risico’s

2) het voeren van een goed beleid op grote risico’s

3) het gesprek hierover aangaan met elkaar en met de externe betrokkenen.

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

**3 Grote risico's**

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

Voor de overige risico’s geldt onze lopende risico inventarisatie veiligheid en gezondheid, die als bijlage aan dit document is toegevoegd.

Fysieke veiligheid:

* Vallen van hoogte

- Kinderen niet laten klimmen op het hek of meubels.

- Kinderen begeleiden bij hoog klimmateriaal.

* Verstikking

- Niet proppen van eten

- Gezamenlijk aan tafel eten onder direct toezicht PM

- Gulzige eters attenderen op het belang van rustig eten en goed kauwen

- Op letten op koordjes van kleding, niet mee klimmen op toestellen

- Koordjes van raamdecoratie omhoog binden/knopen

* Vergiftiging

- Schoonmaakmiddelen, plastic zakken, etc. staan niet op de groepen, maar in keuken

- Geen giftige planten op de groep

- Geen medicijnen of sigaretten op de groep (zie ook bijlage huisregels ouders)

- Afvalemmers met deksel afsluiten

- Geen toiletblokjes op de groep

* Verbranding

- Kookapparatuur of oven alleen gebruiken onder begeleiding van een volwassene.

- Hete dranken buiten bereik van kinderen houden.

- waterkoker direct legen naar gebruik

- Niet te lang blootstellen aan zonnestralen en goed insmeren met minimaal factor 30

* Verdrinking

- Kinderen niet langs de waterkant laten lopen bij uitstapjes

- Bij zwemmen afspraken maken over hoe ver er in het water gegaan mag worden.

- kopie zwem diploma’s vragen

- toestemming van ouders vragen

* Veilig vervoer

- Altijd opgeladen mobiel telefoon mee.

- Altijd lijst met kinderen meenemen.

- kies altijd voor de veiligste weg

- nooit meer kinderen vervoeren dan er gordels aanwezig zijn in Sint of auto.

- In en uit stappen op veilige plaats

- Geen gebruik maken van telefoon tijdens rijden in auto of stint.

Sociale veiligheid:

* Grensoverschrijdend gedrag kinderen onderling

- zie punt 6 thema’s uitgelegd

Grensoverschrijdend gedrag door medewerker.

* Zie punt 6 uitgelicht
* Kindermishandeling

- Alle pm-ers kennen het protocol kindermishandeling en gebruiken dit indien nodig en steven dit na.

* Vermissing

- zorg dat je weet hoeveel kinderen er op de groep zijn.

- Haal en breng momenten van en naar school vormen grootste risico

- PM-er is op de hoogte van bezigheden kinderen, wie speelt waar op welk moment.

- regels over veilig buiten spelen regelmatig doornemen.

Gezondheid:

* Onvoldoende gezond binnen milieu
* CO2 melders instaleren en protocol binnen milieu hanteren.
* Zorgen voor voldoende ventilatie in slaapkamers.
* Oververhitting voorkomen door plaatsen van airco’s.
* Schoonmaak roosters naleven

Meest voorkomende infecties zijn:

* Gastro enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij luier verschonen = kruisbesmetting)
* Voedselinfectie of voedselvergiftiging Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)
* Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS )

Verspreiding van en besmetting met deze gezondheidsrisico’s voorkomen we op de volgende manieren:

**Verspreiding via de lucht:**

- Hoest- nies discipline, ventileren en luchten

**Verspreiding via voedsel en water**:

- Voedsel/water hygiëne en voedsel-/waterveiligheid.

- PM-ers zijn bekend met de “hygiene code kleine Instellingen”

**Verspreiding via oppervlakken :**

- goede schoonmaak van aanrechtblad na elke bereiding van voedsel

- Schoonmaken van de tafels na elke maaltijd.

- Verschoontafels reinigen na elke verschoonronde

- Verschoonkussen na elke verschoning huishoudelijk reinigen (geen kussen hoezen gebruiken)

**Verspreiding via de handen:**

- Handhygiëne op de juiste momenten en juiste manier

- Persoonlijke hygiëne zoals kleding, nagels en sieraden, handschoenen

Van bovengenoemde grote risico’s zijn protocollen gemaakt. Deze vind u in bijlage

Naast bovengenoemde protocollen is er ook een protocol voor veilig buitenspelen. Deze vind u ook in bijlage.

Protocol kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag voor de kinderopvang, vind u via deze link [www.boink.info/meldcode-kindermishandeling](http://www.boink.info/meldcode-kindermishandeling)

Of in onze papieren versie van dit beleidsplan.

<https://www.sociaalwerknederland.nl/thema/kwaliteit/publicaties/publicatie/4003-vernieuwde-hygienecode>

**4 Omgang met kleine risico's**

Al jong begrijpen kinderen dat bepaalde dingen wel of niet mogen, maar pas vanaf de leeftijd van gemiddeld twee jaar kun je kinderen echt leren omgaan met diverse kleine risico’s, omdat ze dan de context van afspraken in relatie tot het risico leren begrijpen. Vanaf een jaar of twee kun je dus afspraken maken met de kinderen om kleine risico’s te voorkomen.

Onze missie is onze kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte als gevolg van een bijvoorbeeld niet schoon of ondeugdelijk speelgoed voorkomen. Maar met “overbescherming” doen we de kinderen uiteindelijk ook geen goed.

Een bult, een schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren. Sterker nog, er zit ook een positieve kant aan:

• Het heeft een positieve invloed op de motorische vaardigheden

• Het vergroot zelfvertrouwen, zelfredzaamheid en doorzettingsvermogen.

Leren omgaan met risico’s is erg belangrijk voor kinderen.

• Door het ervaren van risicovolle situaties, bijvoorbeeld tijdens het spelen, ontwikkelen kinderen risicocompetenties: ze leren risico’s inschatten en ontwikkelen cognitieve vaardigheden om de juiste afwegingen te maken wanneer een risicovolle situatie zich opnieuw voordoet.

• Het nemen van risico’s is een onderdeel van de ‘ gereedschapskist’ voor effectief leren. Risicovol spelen ontwikkelt een positieve houding van ‘ik kan het’ en daarmee gaat een kind uitdagingen meer zien als iets om van te genieten dan om te vermijden. Dit vergroot onafhankelijkheid en zelfvertrouwen, wat belangrijk kan zijn voor hun doorzettingsvermogen als ze geconfronteerd worden met uitdagingen

• Het leren omgaan met risico’s heeft een positieve invloed op de fysieke en mentale gezondheid van kinderen en op het ontwikkelen van sociale vaardigheden. Kinderen staan sterker in hun schoenen en kunnen beter conflicten oplossen en emoties herkennen van speelmaatjes.

• Bewegingen die veel voorkomen bij risicovol spelen, zoals slingeren, klimmen, rollen, hangen en glijden, zijn niet alleen leuk voor kinderen, maar ook van essentieel belang voor hun motorische vaardigheden, balans, coördinatie, en lichaamsbewustzijn. Kinderen die dat niet doen zijn vaker onhandig, voelen zich ongemakkelijk in hun eigen lichaam, hebben een slechte balans en bewegingsangst. [Bron: veiligheid.nl/risicovolspelen]

• Het vergroot sociale vaardigheden

Daarom aanvaarden wij op onze opvang de risico’s die slechts kleine gevolgen kunnen hebben voor de kinderen en leren ze hier op een juiste manier mee om te gaan. Om risicovolle speelsituaties veilig te houden moeten kinderen zich daarom tijdens spelsituaties of activiteiten houden aan diverse afspraken. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed en gereedschap, dit om te voorkomen dat door oneigenlijk gebruik letsel kan ontstaan.

Om gezondheidsrisico’s te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk. Voorbeelden van afspraken die met kinderen zijn gemaakt zijn het wassen van de handen na toiletbezoek of het houden van een hand voor de mond tijdens niezen of hoesten. Ook leren de jonge kinderen dat ze niet met de afvalemmer mogen spelen, maar wel zelf hun luier weg mogen gooien.

De afspraken die zijn gemaakt met kinderen zijn terug te vinden in de in bijlage 1. De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald. Bijvoorbeeld voorafgaand aan een activiteit of spel, voorafgaand aan een verschoningsmoment/toiletronde of in periodes dat veel kinderen en medewerkers verkouden zijn.

**5 Risico-inventarisatie**

Om in kaart te brengen hoe er op onze opvanglocaties met risico’s wordt omgegaan, moet geïnventariseerd worden of de werkinstructies, protocollen en andere afspraken er ook daadwerkelijk toe leiden dat risico’s tot het minimum worden beperkt.

In Februari 2020 hebben we de risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid uitgevoerd op de verschillende groepen van deze locatie. Aan de hand van deze inventarisatie hebben we de risico’s op deze locatie in kaart gebracht.

De grote risico’s zijn reeds beschreven in hoofdstuk 3.

In de bijlages zijn de uitkomsten van de risico-inventarisatie van beide panden van het KDV in verslagvorm terug te vinden.

De actuele situatie betreffende het al dan niet gerealiseerd zijn van de actie, is te ter inzage op de locatie.

**6 Thema’s uitgelicht**

**Grensoverschrijdend gedrag**

**Wat is grensoverschrijdend gedrag?**

Onder grensoverschrijdend gedrag wordt verstaan: “elke vorm van bedreigende of gewelddadige interactie van fysieke, psychische of seksuele aard die de ene persoon ten opzichte van de andere persoon actief of passief opdringt, waardoor ernstige schade wordt of dreigt te worden toegebracht aan die persoon in de vorm van fysiek letsel of psychische stoornissen”. In gewoon Nederlands; het gaat bij grensoverschrijdend gedrag om situaties waarin iemand geestelijk of lichamelijk schade wordt toegebracht of in zijn ontwikkelingsmogelijkheden wordt geblokkeerd.

Grensoverschrijdend gedrag kan onderverdeeld worden in:

* lichamelijk geweld en verwaarlozing (fysieke agressie zoals slaan, schoppen, krabben, bijten of te weinig voeding, aandacht of verzorging);
* geestelijk geweld en verwaarlozing (verbale agressie zoals dreigen, schreeuwen, schelden, pesten, stelselmatig negeren etc.);
* seksuele mishandeling (seksuele intimidatie, verbaal of fysiek, aanranding en verkrachting);
* vernieling van eigendommen van een ander en / of het zonder toestemming betreden van de binnen- en buitenruimten van het kinderdagverblijf of buitenschoolse opvang;
* het gevoel dat een slachtoffer of aanschouwer ervaart ten aanzien van “onjuist pedagogisch handelen”.

Grensoverschrijdend gedrag kan plaatsvinden tussen :

• kind en kind

• medewerkers (pedagisch medewerkers, houders, studenten en incidenteel ingehuurde personen) en kind en vice versa

• medewerker en medewerker en vice versa

• ouder en medewerker en vice

**Medewerker (Pedagogisch medewerker, student, houder en kort ingehuurde personen).**

Helaas kan het voorkomen dat een medewerker grensoverschrijdend gedrag vertoont. Wij tolereren geen grensoverschrijdend gedrag binnen onze kinderopvang organisatie in welke vorm dan ook. Wij hopen ook dat er binnen de Berenstad nooit sprake zal zijn van grensoverschrijdend gedrag door een medewerker. Echter dienen wij er wel rekening mee te houden dat medewerkers die dit gedrag vertonen niet vanaf de buitenkant te herkennen zijn en helaas niet uit te sluiten zijn binnen de kinderopvang. We hebben daarvoor diverse maatregelen getroffen om grensoverschrijdend gedrag te minimaliseren.

Kennis over grensoverschrijdend gedrag

Hoe meer medewerkers weten over grensoverschrijdend gedrag en de mogelijke gevolgen daarvan, hoe meer ze grensoverschrijdend gedrag kunnen signaleren en daar actie op kunnen nemen.

We gaan vorm geven aan een jaarlijkse vergadering/bijeenkomst over grensoverschrijdend gedrag.

Constateren opvallend gedrag, een niet pluis gevoel.

Wanneer je als medewerker denk t opvallend gedrag te constateren en dus een niet pluis gevoel ervaart spreek dan indien mogelijk de medewerker aan.

* Vertel welk **gedrag** je hebt gezien
* Vertel wat het **gevolg** van dit gedrag kan zijn
* Vertel wat voor **gevoel** dit bij je oproept
* Vertel welk gedrag je wel **gewenst** is.

Indien je niet instaat bent deze feedback aan een collega medewerker te geven meld je je vermoeden van grensoverschrijdend gedrag bij de houder.

Nieuwe medewerkers werven

Tijdens een sollicitatie procedure zullen we altijd referenties natrekken. We nemen contact op met 1 of 2 organisaties waar de sollicitant eerder heeft gewerkt.

We zullen ook vragen wat de reden is van het vertrek bij de vorige werkgever.

Ook doen we een check op sociale media.

Wanneer een sollicitant geschikt lijkt vragen we voordat degen start met de werkzaamheden een VOG aan vragen. Deze vragen we aan op de punten 84 en 86. Zodra de VOG binnen is koppelen we de nieuwe medewerker in het Personenregister Kinderopvang. Vanaf dan zal de continue screening starten of verder gaan. Daarna wordt er een arbeidscontract getekend en kan er worden gestart met de werkzaamheden.

Achterwachtregeling en 4 ogenprinciepe

Door de invoering van het 4 ogen beleid zal er nagenoeg nooit een pedagogisch medewerker alleen staan binnen de dagopvang locatie.

Indien er in onverhoopte situaties dit toch mocht voorkomen wordt direct de achterwacht ingeschakeld. Dit zijn beide directieleden van de Berenstad. Beide wonen binnen 15 minuten afstand van de vestiging. Beide directieleden zijn tijdens opvangtijden altijd telefonisch bereikbaar.

Tevens is er aan de overzijde nog een KDV en een BSO de vestiging op 5 minuten rij afstand.

Op de BSO’s is het wel mogelijk dat er 1 pedagogisch medewerker op de locatie is.

Hierbij is de dagopvang achterwacht en zijn wederom beide directieleden direct oproepbaar.

Bij de dagopvang van kinderopvang de Berenstad zijn ten aller tijde 2 medewerkers aanwezig. Wanneer de medewerkers zich niet fysiek in een ruimte bevinden kan er in de groepsruimtes ten allertijden worden mee gekeken door de grote raampartijen aan alle zijdes van de groep.

Wanneer een 1 PM-er zich in de slaapkamer bevind staat de Babyfoon aan zodat een andere PM-er ten alle tijde mee kan luisteren.

**Grensoverschrijdend gedrag kinderen onderling**

Seksueel grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling

De seksuele ontwikkeling is een onderdeel van de ontwikkeling van een kind naar volwassenheid. Binnen de kinderopvang hebben wij dus ook te maken met deze ontwikkeling en het gedrag dat bij deze ontwikkeling komt kijken. Door op een goede manier aandacht te besteden aan deze ontwikkeling en op een goede manier bij te dragen aan deze ontwikkeling, kan worden voorkomen dat kinderen grensoverschrijdende seksuele handelingen verrichten.

Kinderen die naar een kinderopvang toegaan, moeten in de eerste plaats altijd fysiek veilig zijn en zich veilig voelen. Dit geldt ook op het gebied van seksualiteit. Afhankelijk van hun leeftijd en situatie hebben zij hierbij ondersteuning nodig van de pedagogisch medewerker. Deze ondersteuning en begeleiding kan alleen geboden worden als er kennis is van de seksuele ontwikkeling van het kind en welke gedragingen hierbij normaal zijn. Daarom zullen we het seksueel grensoverschrijdend gedrag ook meenemen in de jaarlijkse bijeenkomst vergadering die we gaan organiseren.

Daarnaast wordt er gewerkt met de meldcode kindermishandeling en de handleiding meldcode kindermishandeling, waarin informatie te vinden is over de seksuele ontwikkeling van een kind. Deze documenten geven antwoord op vragen als: ‘Wanneer wordt er gesproken van seksueel grensoverschrijdend gedrag?’ en ‘Welke stappen dienen er genomen te worden als er seksueel grensoverschrijdend gedrag heeft plaats gevonden binnen de kinderopvang?’.

Pesten

Bij kinderopvang de Berenstad wordt pesten niet getolereerd.

Wij willen dat alle kinderen zich hier veilig voelen en dat onze kinderopvang een plek is waar ze graag naar toe komen.

Er wordt over pesten gesproken als:

* Pesten gebeurt systematisch. Wie gepest wordt, staat herhaaldelijk en over een lange periode bloot aan pesterijen. Dat in tegenstelling tot plagen. Plagen is onschuldig en blijft eerder eenmalig.
* Bij pesten is de machtsverhouding ongelijk. De pester is steeds sterker dan de gepeste. De gepeste kan zich moeilijk verdedigen tegen degenen die pesten.
* Er ontstaat lichamelijke, materiële en/of geestelijke schade.
* Het gaat vaak om dezelfde pester(s), die het op een slachtoffer gemunt hebben
* De pester weet meestal heel goed dat het om pesten gaat, maar gaat er bewust mee door.
* Plagen is vaak incidenteel, onbezonnen en spontaan negatief gedrag, waarbij humor een rol kan spelen. Het herhaaldelijke en langdurige karakter ontbreekt hierbij. Het plagen speelt zich af tussen twee kinderen of groepen die min of meer gelijk zijn. Pesten wordt gekarakteriseerd door het feit dat er sprake is van herhaaldelijke, negatieve acties naar een persoon, die meestal ook niet gelijk is aan de pester(s). Wat het slachtoffer ook doet, het is nooit goed. Op de achtergrond is er vaak een zwijgende groep kinderen bij betrokken. Zij vormen het publiek van de pester, waar hij zijn succes aan afmeet.

Algemene gedragsregels

• Iedereen wordt geaccepteerd zoals hij/zij is; alle mensen zijn verschillend en dat is prima. • Iedereen gaat respectvol met elkaar om. Er worden geen racistische opmerkingen gemaakt. Er wordt niet gediscrimineerd, geroddeld of gescholden. Ook wordt niemand uitgelachen, vernederd of buitengesloten.

• Er wordt geen lichamelijk of verbaal geweld gebruikt. Ook wordt er niet gedreigd met lichamelijk geweld.

• Iedereen dat gedrag vertoont dat als onacceptabel wordt ervaren, wordt hierop aangesproken. In het geval van (dreigementen van) lichamelijk of verbaal geweld door ouders of medewerkers is de directie bevoegd corrigerende maatregelen te nemen of om de toegang tot de buitenschoolse opvang te ontzeggen.

• Wapens zijn op de buitenschoolse opvang verboden. Bij overtreding van deze regel wordt het wapen in beslag genomen en kan de politie worden ingeschakeld.

• Iedereen houdt zich aan gemaakte afspraken.

• Iedereen is zuinig op het materiaal en de omgeving de buitenschoolse opvang en op de bezittingen van een ander.

• Iedereen zorgt voor rust binnen de buitenschoolse opvang.

• De medewerker is consistent en betrouwbaar in zijn of haar gedrag.

• De medewerker wijst plagen en pesten te allen tijde af.

• De medewerker luistert naar het kind en neemt het kind serieus.

• De medewerker benadert het kind positief en let meer op de dingen die goed gaan dan op de verkeerde dingen.

• De medewerker spreekt niet over het gedrag, huiselijke omstandigheden of andere privacy- gevoelige zaken van een kind in het bijzijn van niet direct betrokken personen.

• De organisatie probeert in alle gevallen zorgvuldig te handelen en de belangen van ouders en kinderen te behartigen.

• De ouders / verzorgers worden geïnformeerd over calamiteiten.

• De ouders / verzorgers hebben inzagerecht in alle gegevens die over het kind worden opgeslagen.

Antipest-regels

1. Doe niets bij een ander, wat jezelf ook niet prettig zou vinden

2. Kom niet aan een ander als de ander dat niet wil.

3. We noemen elkaar bij de (voor)naam en gebruiken geen scheldwoorden

4. Als je kwaad bent ga je niet slaan, schoppen, krabben (je komt niet aan de ander).Probeer eerst samen te praten. Ga anders naar de leidster.

5. Niet: zomaar klikken. Wel: aan de leidster vertellen als er iets gebeurt wat je niet prettig of gevaarlijk vindt.

6. Vertel de leidster wanneer jezelf of iemand anders wordt gepest (dat is géén klikken!). 7. Blijft de pester doorgaan, dan ook aan de leidster vertellen.

8. Word je gepest, praat er thuis ook over; je moet het niet geheim houden.

9. Uitlachen, roddelen en dingen afpakken of kinderen buitensluiten vinden we niet goed. 10. Kom niet aan de spullen van een ander

11. Luister naar elkaar

12. Beoordeel iemand niet op het uiterlijk/kleding

13. Opzettelijk iemand pijn doen, opwachten buiten school, achterna zitten om te pesten is beslist niet toegestaan.

**7 EHBO regeling**

Op onze locaties 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. Daarom hebben we altijd een BHV-er op de locatie gedurende de openingstijden van de opvang. Daarnaast moeten we ten alle tijden een medewerker op de locatie hebben met een geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO .

De EHBO certificaten van de medewerkers zijn eind februari verlopen. Gezien de situatie nu is het niet mogelijk de fysieke training te volgen. Momenteel zijn de medewerkers aan de online module bezig.

Onze locaties zijn allen binnen 5 minuten afstand van een gezondheidscentrum waar EHBO aanwezig is.

**8 Beleidscyclus**

8.1 Beleidscyclus

Onze beleidscyclus starten we met een jaarlijkse uitgebreide risico-inventarisatie.

Op basis van de uitkomsten van de risico inventarisatie maken we een actieplan.

De voortgang van het actieplan wordt regelmatig geëvalueerd tijdens teamoverleggen.

Doordat er momenteel verschillende momenten zijn van inventariseren is het evalueren en bijstellen moeilijk vast te leggen in vaste afspraken. Dit is de afgelopen 2 jaar gebleken.

Vanaf januari 2020 geldt onderstaand schema.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wat | Wanneer | Wie |
| Inventarisatie met bolletjes lijsten | Januari | PM-ers |
| Maken van de actieplannen | Februari | PM-ers |
| Acties bespreken met leidinggevende | Maart | Leidinggevende |
| Streefdatums acties agenderen | Maart | PM-ers |
| Beleid implementeren en inzichtelijk maken | Maart | Leidinggevende |
| Uitvoeren acties | April | PM-ers en leidinggevende |
| Evalueren beleidsplan | Juni | PM-ers en leidinggevende |
| Evalueren en bijstellen beleidsplan | September | PM-ers en leidinggevende |
| Evalueren beleidsplan | November | PM-ers en leidinggevende |
| Spoed eisende nieuwe acties | altijd | Leidinggevende |

* De papieren versie van de beleidsplannen inclusief inventarisaties liggen op elk pand en kunnen handmatig aangepast worden voor acties die zijn gerealiseerd.
* Evalueren en bijstellen zal gebeuren tijdens de 2 maandelijkse werkoverleggen.
* Op basis van deze nieuwe ontwikkelingen en de bij behorende evaluaties wordt het

beleidsplan Veiligheid en Gezondheid bijgesteld.

8.2 Plan van aanpak

8.2.1 Welke maatregelen worden genomen?

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 staan in bijlage 2 voor de desbetreffende locatie.

Voor een totaal overzicht van te nemen maatregelen van de desbetreffende locatie wordt eveneens verwezen naar bijlage 2

8.2.2 Hoe worden maatregelen geëvalueerd?

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veiligere en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we 1 keer per jaar de genomen maatregelen en/of ondernomen acties tijdens ons teamoverleg. Indien een maatregel of actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast.

**9 Communicatie en afstemming intern en extern**

We vinden het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt 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. Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is.

Streven is binnen 3 maanden voor elke medewerker een complete map te hebben met daar in o.a. dit veiligheid en gezondheidsbeleid

Tijdens 2 maandelijkse werk overleggen is het bespreken van mogelijke veiligheids- en gezondheidsrisico’s een vast agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken bespreekbaar te maken en direct bij te stellen. Medewerkers worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar. De werkoverleggen worden per groep gevoerd.

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. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze zo mogelijk ter plekke beantwoord.

 **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 de Directie.

Mochten we er dan nog niet uitkomen dan kan de ouder contact opnemen met het Klachtenloket Kinderopvang. Meer informatie hierover kan de ouder vinden op [www.klachtenloket-kinderopvang.nl](http://www.klachtenloket-kinderopvang.nl)



**Protocol Hygiëne op de werkvloer**

**Algemeen**

Het reinigen van oppervlaktes wordt altijd gedaan met allesreiniger

Bij toiletgebruik altijd handen wassen in de toiletten en papier gebruiken bij afdrogen.

Gebruik altijd protocol hoest en nies discipline en protocol handen wassen.

**Voeding en voedselbereiding**

Voor het klaarmaken van voeding worden de handen goed gewassen met zeep. Ook wordt de plek waarde voeding wordt klaargemaakt en neergezet goed gereinigd. Er wordt bijvoorbeeld geen brood geserveerd voor de kinderen op een vieze tafel.

Na elke maaltijd worden borden en bekers in de vaatwasser gedaan. Borden en bekers worden altijd eerst afgewassen alvorens voor een ander kind te gebruiken. Handdoeken en vaat doekjes worden verschoond wanneer ze zichtbaar vuil zijn en minstens ieder dagdeel.

Bewaren van voeding altijd in de koelkast met de datum van open maken of aanmaken erop.

Houdbaarheid geopende producten:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Koelkast max 7 graden | diepvries -18 graden |
| Bacon, cervelaatworst, ontbijtspek, rookvlees (Gezouten vleeswaren) | 1 week | 1-3 maanden |
| Boterhamworst, gebraden gehakt, gekookte worst, Gelderse worst, leverkaas, (smeer)leverworst (Gekookte vleeswaren) | 4 dagen | 3 maanden |
| Casselerrib, ham, kipfilet | 4 dagen | 3 maanden |
| Melk, chocolademelk, vla | 3 dagen | niet |
| Karnemelk, yoghurt, drinkyoghurt, kwark | 4 dagen | niet |
| boter | 1-2 weken | 1-2 maanden |
| Stuk jonge of jong belegen kaas | 1 week | 2-4 maanden |
| Plak kaas, geraspte kaas | 3 dagen | niet  |
| smeerkaas | 1 week | niet |
| Ongekookt ei | 4 weken | niet |
| Gekookt ei | 1 week | niet |
| Moedermelk  | 3 dagen | 6 maanden |
| Vers bereid fruithapje | 1 dag | 9 maanden |
| Fritessaus, mayonaise, cocktailsaus, knoflooksaus | 3 maanden | niet |
| Ketchup, curry | 9 maanden | niet |

**Toiletgebruik**

Kinderen wassen hun handen na het toilet bezoek met water en zeep.

Als een kind wordt geholpen op het toilet wast het kind en de PM-er zijn/haar handen.

Als een van de PM-ers zelf gebruik maken van het toilet wassen zij altijd de handen.

Voor afdrogen worden de papieren handdoekjes gebruikt.

**Schoonmaken**

Om alles in alle ruimtes zo schoon mogelijk te houden hebben wij schoonmaaklijsten. Deze zijn verdeeld in ‘wekelijks’ ‘2 wekelijks’ en ‘maandelijks’ en ‘jaarlijks’ en zijn te vinden op elk pand.

Elke dag worden de groepen, gang en keukens gestofzuigd en gedweild.

Twee maal daags worden toiletten van de kinderen gereinigd.

Elke dag worden aan het einde van de dag alle vuilnisbakken geleegd.

Nadat wij vuilnisbakken verschonen of vuile was aanraken, wassen wij ook altijd onze handen.

**Temperatuur en ventilatie**

Elke ochtend worden de ramen van de ruimtes open gezet om te luchten. Indien mogelijk overdag ook nog een keer bijvoorbeeld als de kinderen slapen.

De roosters in de ramen staan altijd een klein stukje open zodat er voldoende ventilatie is gedurende de dag.

Streeftemperatuur in de leefruimtes is 21 graden. Er wordt opgelet dat de temperatuur niet lager is dan 18 graden en niet hoger dan 23 graden.

In de slaapruimtes is de ideale temperatuur 18 graden.

In de koelkast hangen thermometers. De koelkast dient minimaal 4 graden en maximaal 7 graden te zijn. Op de koelkast hangt een temperatuurlijst, deze dient dagelijks te worden ingevuld.

Er wordt nergens binnen gerookt op ons kinderdagverblijf. Als er personeel is dat wilt roken gebeurt dit altijd buiten en niet in het zicht of de nabijheid van de kinderen.

**Protocol ziektebeleid, medicijnverstrekking en medisch handelen**

**Inleiding**

Kinderen in de kinderopvang kunnen ziek worden. Daarom heeft kinderopvang de Berenstad dit ziekte beleid op gezet.

Hierin staan afspraken over hoe wij omgaan met kinderen die ziek zijn of worden.

Leid(st)ers worden regelmatig geconfronteerd met kinderen die geneesmiddelen gebruiken. Ook krijgt het kinderdagverblijf regelmatig het verzoek van ouder(s)/verzorger(s) om hun kinderen geneesmiddelen toe te dienen.

Een enkele keer kan het uitvoeren van een medische handeling gevraagd worden zoals het geven van sondevoeding, het toedienen van een zetpil of het geven van een injectie.

Als wij in gaan op het verzoek tot het verrichten van dergelijke handelingen moet ook duidelijk zijn welke verantwoordelijkheden dit met zich meebrengt.

**Ziek zijn of ziek worden**

Kinderen die ziek zijn, hoeven niet in alle gevallen thuis te blijven. Zij mogen in veel gevallen gewoon naar de opvang komen.

Kinderen mogen niet komen indien zij:

* 39 graden koorts of hoger hebben;
* Kinkhoest hebben;
* Bof hebben;
* Ernstige diarree hebben; ( 3 keer of meer in 1 dagdeel)
* Geelzucht hebben;
* Mazelen hebben;
* Braken; (3 keer of meer in 1 dagdeel)
* Roodvonk hebben;
* RS- virus hebben;
* Hersenvliesontsteking hebben

Onze leidster zijn uiteraard geen artsen maar hebben de nodige ervaring. Indien er het vermoeden van een besmettelijke ziekte is kunnen de ouders gebeld worden met het verzoek een bezoek te brengen aan een arts. De arts kan dan bevestigingen of uitsluiten dat het om iets besmettelijks gaat.

Als kinderen ongewoon hangerig of huilerig zijn zullen ouders gebeld worden om de situatie te bespreken. Ouders zijn dan niet direct genoodzaakt hun kind te komen halen maar we willen graag dat ouders weten hoe hun kind zich voelt en dat wij helaas niet altijd in staat zullen zijn het kind extra aandacht te geven en extra in de gaten te houden.

**Toediening geneesmiddelen**

Op de opvang geven wij geen koortsonderdrukkende middelen zoals zetpillen en

paracetamol. Deze medicijnen kunnen de koorts onder drukken en hierdoor kunnen wij het kind dan niet goed in de gaten houden.

Andere noodzakelijke medicijnen kunnen wij vaak wel geven. Onder medicijnen verstaan wij

alle geneesmiddelen die door een arts of specialist zijn voorgeschreven, evenals

zelfzorgmiddelen die zonder recept te verkrijgen zijn. Hieronder vallen ook homeopathische

middelen.

* *Geneesmiddelen zonder voorschrift*

Geneesmiddelenverstrekking gaat enkel op verzoek van ouders. Bijvoorbeeld het gven van hoestdrank, neusspray zalfjes of crèmes.

Zonder overleg met de ouders kunnen leidster wel ‘Vallen en stotenzalf’ of ‘billenzalf’ op eigen inzicht gebruikt worden.

* *Geneesmiddelen met voorschrift*

Kinderen krijgen soms geneesmiddelen voorgeschreven die zij een aantal malen per dag moeten gebruiken. Dit betekent dat die geneesmiddelen ook gebruikt moeten worden tijdens dat de kinderen bij ons op de kinderopvang verblijven. Er kan gedacht worden aan bijvoorbeeld: pufjes bij astma, antibiotica, zetpillen. Ouders vragen of de pedagogisch medewerk(st)ers deze middelen aan hun kind willen geven. In deze situatie hebben de ouders toestemming vooraf gegeven. Het is belangrijk deze toestemming schriftelijk vast te leggen. Meestal gaat het namelijk niet alleen om eenvoudige middelen, maar ook om middelen die, bij onjuist gebruik, tot schade van de gezondheid van het kind kunnen leiden. Behalve dat wordt er ook gedacht aan de bescherming van onze pedagogisch medewerk(st)ers.

**Aandachtspunten**

* Er wordt altijd gedacht aan de hygiëne als er gebruik wordt gemaakt van een geneesmiddel. Het smeren van zalfjes (altijd uit tubes) gebeurt dus nooit met de handen, maar met een spateltje of een tissue. Vooraf en achteraf worden de handen gewassen.
* De geneesmiddelen moeten altijd in de originele verpakking aangeleverd en bewaard worden. Hierbij is van belang dat er op de verpakking duidelijk is aangegeven hoeveel, wanneer en op welke wijze de medicatie toegediend moet worden. Dit geldt vooral voor speciale medicatie die bij ons niet bekend is.
* We bewaren de originele bijsluiter van het geneesmiddel op het kinderdagverblijf. De bijsluiter wordt goed gelezen zodat iedereen op de hoogte is van eventuele bijwerkingen van het geneesmiddel. Dit geld vooral voor speciale medicatie die bij ons niet bekend is.
* De uiterste gebruiksdatum wordt regelmatig gecontroleerd. Overtollige en verlopen geneesmiddelen worden weggegooid of teruggeven aan de ouders. We schrijven op de geopende flessen van bijvoorbeeld: hoestdrank of oogdruppels de datum van opening, dit omdat de flessen na openen maar tijdelijk houdbaar zijn.
* Als er geneesmiddelen in de koelkast bewaard moeten worden, zullen we het middel alleen voor kortdurend gebruik uit de koelkast halen. De temperatuur dient bewaakt te worden m.b.v. een thermometer. De temperatuur dient tussen de 2-7ºC te zijn. Dit wordt gecontroleerd.
* Ouders ondertekenen een formulier
* Geneesmiddelen worden nooit voor het eerst toegediend op de kinderopvang. Dit moet thuis al een keer gebeurd zijn. Dit in verband met allergische reacties of andere reacties van het kind op de medicatie.
* De informatie van een kind rondom medische verzorging en formulieren van eerdere toediening van geneesmiddelen worden bewaard in een ‘medisch dossier’. - Er zijn wegwerphandschoenen aanwezig indien dit nodig is (bv. bij behandeling met een open wond, bloed, wondvocht.)
* De koortsthermometers worden na gebruik met water en zeep gewassen en daarna met alcohol gedesinfecteerd. Voor gebruik wordt hij ook gedesinfecteerd.
* Op de verschoonlijst wordt tijd genoteerd van toedienen van de medicatie

**Medisch handelen**

In uitzonderlijke gevallen zullen ouders aan het kinderdagverblijf vragen handelingen te verrichten die vallen onder ‘medisch handelen’. Hierbij valt te denken aan het meten van de bloedsuikerspiegel bij suikerpatiënten door middel van een vingerprikje, sondevoeding of het toedienen van een injectie bij het optreden van een allergische reactie. Deze handelingen zullen door een ouder voorgedaan moeten worden en door een leidster worden uitgevoerd onder toezicht van de ouder. De ouder kan dan vervolgens toestemming geven dat de medische handeling door de leidster voortaan verricht mag worden,

**Protocol veilig vervoer**

In dit protocol zijn een aantal basisvoorwaarden waaraan het vervoer van kinderen van BSO de Berenstad moet voldoen.

Kinderen kunnen lopen gehaald en/of gebracht worden van en naar school of er wordt gebruik gemaakt van een auto of de Stint.

Voor alle drie de vervoersmogelijkheden beschrijft dit protocol afzonderlijk van elkaar de voorwaarden van vervoer.

Vervoer lopend.

-De groepsleiding hebben altijd een lijst met alle op te halen kinderen

-De groepsleiding zorgt voor een voldoende opgeladen mobieltje.

- De groepsleiding neemt altijd de veiligste weg. Denk hierbij aan zebrapaden, stoplichten en voetgangerspaden.

- De groepsleiding steekt pas over als er totaal geen verkeer in zicht is of als het verkeer tot volledige stilstand is gekomen.

- De groepsleiding haast zich nooit!

- De groepsleiding neemt indien mogelijk dezelfde route.

- De groepsleiding zorgt dat zij zoveel als mogelijk dezelfde kinderen ophaalt.

- Indien kinderen op een opvang dag met iemand anders mee gaan, dienen de ouders dit van te voren te melden. Is dit niet gebeurd dan neemt de groepsleiding hem/haar mee naar de Bso.

Vervoer met de auto

- Verzekering: minimaal een WA verzekering en een inzittendenverzekering.

- De chauffeur dient in het bezit te zijn van een geldig rijbewijs en het bevoegd te zijn om het voertuig te besturen.

- De chauffeur houdt zich aan de verkeersregels.

- Het maximale aantal te vervoeren personen is gekoppeld aan het aantal zitplaatsen.

- Kinderen moeten bij voorkeur achterin zitten.

- Kinderen kleiner dan 1,35m worden in een kinderzitje vervoerd.

- Er worden niet meer kinderen vervoerd dan er gordels zijn.

- Er wordt op gelet dat de kinderen de autogordels tijdens het rijden niet afdoen.

- De bestuurder is verantwoordelijk voor het dragen van de gordels door meerijdende kinderen.

- Indien aanwezig, wordt er gebruik gemaakt van kindersloten.

- De kinderen dienen op een veilige plaats in- en uit te stappen: aan de trottoirkant of, als er geen trottoir is, in de berm. Begeleiders dienen zelf ook altijd uit te stappen.

- Elke chauffeur onthoudt zich van roken, verdovende middelen, alcohol, medicijnen die van invloed zijn op het rijden, telefoneren en/of andere zaken die van negatieve invloed kunnen zijn op het functioneren voorafgaande of tijdens het vervoer.

- De technische staat van de auto dient te voldoen aan de wettelijke vereisten.

Vervoer met de Stint.

- De chauffeur houdt zich aan de verkeersregels.

- Het maximale aantal te vervoeren personen is gekoppeld aan het aantal zitplaatsen.

- Er worden niet meer kinderen vervoerd dan er gordels zijn.

- Er wordt op gelet dat de kinderen de gordels tijdens het rijden niet afdoen.

- De bestuurder is verantwoordelijk voor het dragen van de gordels door meerijdende kinderen.

- De kinderen dienen op een veilige plaats in- en uit te stappen: Bij voorkeur de Stint op het trottoir rijden en uit stappen op het trottoir. Indien niet mogelijk kinderen zo dicht mogelijk naast de stoeprand uit laten stappen.

- Elke chauffeur onthoudt zich van roken, verdovende middelen, alcohol, medicijnen die van invloed zijn op het rijden, telefoneren en/of andere zaken die van negatieve invloed kunnen zijn op het functioneren voorafgaande of tijdens het vervoer.

- Zodra de bestuur de Stint stil zet op plaats van bestemming direct schakelaar in de midden stand en de contactsleutel verwijderen.

**Protocol vallen van hoogte**

Vallen van hoogte kan ernstige schade aanrichten.

Voorkomen is ten aller tijden beter dan genezen

* Probeer zo veel mogelijk te voorkomen dat kinderen van hoogtes kunnen vallen
* Herhaal de regels van de groep zodat een kind weet dat hij/zij niet op een stoel of tafel mag staan.
* Laat kinderen nooit alleen op een commode, ook niet 1 tel

Vallen

Het kind valt van een stoel, trap, tafel, commode etc.

* Raak niet in paniek.
* Blijft het kind liggen en huilt het niet: laat het kind zo liggen en bel direct 112
* Huilt het kind: praat tegen hem/haar. Als het kind kan praten vraag zijn /haar naam en waar hij/zij is. Is het kind daar te jong voor, kijk hoe het reageert op uw stem.
* Laat een kind zelf op staan
* Bij twijfel over een botbreuk zou kunnen zijn, handelen alsof er een botbreuk is
* Lichaamsdeel waarop gevallen is zonnodig koelen.

\* Na een grote val hebben kinderen vaak behoefte aan slapen. Laat het kind slapen, maar maak het kind elk uur wakker en vraag steeds de naam en waar het is of kijk of het reageert op uw stem.

Vertel ouders altijd dat een kind gevallen is. Geef aan waarvan af, wanneer en hoe.

Uiteraard blijft de stelregel: als u het niet vertrouwt, raadpleeg huisarts en meteen de ouders informeren.

**Protocol Hoest en niesdiscipline**

Ziektekiemen uit de neus, mond en keel kunnen zich op verschillende manieren verspreiden.

Door hoesten en niezen worden ziektekiemen via onzichtbare speekseldeeltjes verspreid in de lucht. Als deze vochtdruppeltjes door een ander worden ingeademd, nestelen de ziektekiemen zich bij deze persoon in de neus, mond, keel of longen met mogelijk ziekte tot gevolg.

Wanneer de hand voor de mond wordt gehouden, kan besmetting optreden via de handen. Een andere verspreidingsweg is via snot of slijm. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een kind dat een snottebel wegveegt en met het vuile handje speelgoed vastpakt. Via het “besmette” speelgoed kan een ander kind op een later tijdstip besmet raken.

De volgende maatregelen kunnen ook aan de kinderen aangeleerd worden:

* Hoest of nies niet in de richting van een ander;
* Leer de kinderen het hoofd weg te draaien of het hoofd te buigen;
* Houd tijdens het hoesten of niezen de hand of de binnenkant van de elleboog voor de mond;
* Was de handen na hoesten, niezen of neus afvegen;
* Voorkom snottebellen door de kinderen op tijd de neus af te laten vegen.

Zakdoeken

Bij het afvegen van de neus komen er ziektekiemen op de zakdoek en de handen. Hergebruikte zakdoeken zijn een onderschatte besmettingsbron. In een warme (broekzak) en vochtige omgeving gedijen micro-organismen goed. Bij hergebruik van de vuile zakdoek is er een reële kans dat besmetting via de handen wordt overgedragen.

* Gebruik altijd papieren zakdoeken of tissues en gooi die na gebruik weg.

**Protocol handen wassen**

Wanneer moeten de handen worden gewassen?

Voor:

• Het aanraken en bereiden van voedsel;

• Het eten of het helpen bij eten;

• Wondverzorging.

Na:

• Hoesten, niezen en snuiten;

• Toiletgebruik/billen afvegen;

• Het verschonen van een kind;

• Contact met lichaamsvochten zoals speeksel, snot, braaksel, ontlasting, wondvocht of bloed; • Buitenspelen;

• Contact met vuil textiel of de afvalbak;

• Schoonmaakwerkzaamheden.

Handen wassen gaat als volgt:

• Gebruik stromend water.

• Maak de handen nat en doe er vloeibare zeep op.

• Wrijf de handen (gedurende 10 seconden/ 10 tellen) over elkaar en zorg ervoor dat water en zeep over de gehele handen worden verdeeld.

• Let op de kritische punten: was ook de vingertoppen goed, tussen de vingers en vergeet de duimen niet.

• Spoel de handen al wrijvend af onder stromend water.

• Droog de handen af met een schone droge handdoek.

• Gebruik papieren handdoeken.



**Protocol vermissing**

**Inleiding**

In dit protocol staan de richtlijnen voor de handelswijze die de medewerkers van BSO de Berenstad volgen wanneer een kind vermist wordt tijdens de opvang.

Preventief beleid

Weet hoeveel kinderen er op de groep zijn. Doe dit o.a. door het bijhouden van de overdrachtlijst waar alle kinderen op staan. Wanneer een kind is gebracht of gehaald, moet je het nieuwe aantal kinderen weten.

De kans dat een kind wegloopt of door een onbekende wordt meegenomen is het grootst tijdens de haal- en brengtijden.

Groepsleiding zorgt dat een invalkracht goed geïnstrueerd is. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de map voor invalkrachten en vindt er een goede overdracht plaats.

Neem regelmatig met de kinderen de regels van het veilig buitenspelen door.

Vermissing gebeurt tijdens de 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 je een kind mist. Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega, zodat je je kunt richten op het vermiste kind.

Blijf kalm, 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 en slaapkamers van het kindercentrum. Roep ondertussen het kind. Kijk ook op plaatsen waar kinderen zich kunnen verbergen. Het komt nogal eens voor Het kan voorkomen dat een kind zich verstopt en dan in slaap valt.

Schakel meerdere collega’s in om te helpen zoeken. Ook eventueel ouders die op dat moment aanwezig zijn.

Een andere collega die niet aan het zoeken is brengt het hoofd van het kindercentrum op de hoogte. Deze neemt contact op met de ouders en het hoofdkantoor indien het kind niet binnen 15 minuten wordt gevonden.

Als het kind niet in het gebouw te vinden is, ga dan buiten zoeken. Neem als het kan een foto van het kind mee. Neem een telefoon mee, zodat je bereikbaar bent, mocht een collega het kind vinden.

Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen (water, putten, verkeerswegen, parkeerplaatsen etc.).

Vraag aan voorbijgangers of zij een kind hebben gezien.

Na 15 minuten zoeken bel je de politie: 0900 – 8844.

Noteer de naam van de politiefunctionaris die je geholpen heeft aan de telefoon en, zodra dat bekend is, de naam van de politiefunctionaris die als je contactpersoon aangewezen is.

**Protocol verbranding**

Eerst water, de rest komt later!

Gedurende 20 minuten afkoelen

Met lauw water van ongeveer 20 graden

Koelen

* Koel de wonde onmiddellijk na het brandongeval gedurende een twintigtal minuten af onder lauw, stromend water. Doe dat zo vlug mogelijk, want een half uur later baat het niet meer.
* Koelen is belangrijk om de ernst van de brandwonde te beperken en om haar genezing te bevorderen.
* Het onmiddellijk afkoelen met lauw water, en dit gedurende 20 minuten, doet de temperatuur van de verbrande huid dalen en verhindert op die manier dat de wonde zal nabranden en de kwetsuur zou verergeren. In bepaalde gevallen zal die eenvoudige handeling een spontane genezing toelaten.
* Besproei alle delen van het lichaam die getroffen zijn.
* Het water zal de pijn onmiddellijk doen verminderen.
* Juwelen, horloge worden best onmiddellijk verwijderd.
* Betreft het een verbranding door scheikundige producten, zet de patiënt onmiddellijk onder de douche. BEGIN DE PATIËNT UITVOERIG TE DOUCHEN en terwijl hij onder de waterstroom is, laat hem de doorweekte kleren en schoenen uitdoen (behalve als ze aan zijn lichaam kleven). Het is onontbeerlijk de brandwonde OVERVLOEDIG TE BESPROEIEN met lauw water en dit gedurende 30 tot 60 minuten. Het chemisch product moet TER PLAATSE EN ZO SNEL MOGELIJK na het contact VERDUND EN VERWIJDERD worden.
* Vermijd zo veel mogelijk contact tussen het spoelwater en de gezonde huid.
Doe de besmette kledingstukken in een plastiekzak om te vermijden dat andere personen zich er zouden aan verbranden.

**Uitzonderingen**

* In geval van brandwonden over een grote oppervlakte mag je alleen lauw water (25°C) gebruiken, nooit koud water. Waarom? Om onderkoeling en koudeletsels te voorkomen.In geval van een elektrische verbranding, verwijder het slachtoffer van de elektriciteitsbron VOORALEER te koelen met water. In geval van twijfel schakel eerst de elektriciteit uit.
* Bepaalde chemische brandwonden noodzaken een specifieke aanpak of kunnen een vergiftiging veroorzaken. Na met koelen te zijn begonnen, neem contact met het Anti Gifcentrum (tel. 070 245 245 – 24u/24) of met de preventieadviseur van uw bedrijf. Bewaar steeds de verpakking van chemische producten die u gebruikt. Indien de patiënt naar een ziekenhuis of brandwondencentrum wordt overgebracht, zorg ervoor om de veiligheidsfiche of verpakking van het product mee te nemen dat de brandwonde heeft veroorzaakt.
* Doof brandende kleren en verwijder het slachtoffer van de warmtebron
* Als iemand zich verbrandt, is het belangrijk dat je de betrokkene onmiddellijk weghaalt van de warmtebron of deze uitschakelt.
* Wanneer de kleding vlam heeft gevat, dek je het slachtoffer af met een jas, deken of doek.
* Je kan de persoon ook over de grond rollen of de brandende kleding met water doven.
* Twee dingen kan je beter niet doen: dek het slachtoffer nooit af met synthetische stoffen en vermijd dat hij bewegingen (vb lopen) maakt die het vuur kunnen

**Verbranding door de zon**

Symptomen van zonverbranding

De symptomen bij verbranding door de zon zijn:

* een rode of vuurrode huid, jeuk of pijn op de plaats van verbranding, bij drukken op de verbranding ontstaat een witte plek die afhankelijk van de ernst van verbranden snel of langzaam wegtrekt. Bij ernstige verbranding treden ook vochtblaartjes op.

Wat kun je doen

* Bij het behandelen van eerste graads brandwonden door de zon kan het slachtoffer onder een lauwe douche of in een lauw bad gaan. Gebruik geen zeep. Zeep droogt de huid verder uit.
* Ook natte doeken kunnen de pijn verlichten. Na het koelen kun je de huid insmeren met after-sun. Dit houdt de huid vettig zodat deze niet uit droogt. Het uitdrogen zorgt voor extra ongemak. Blijf uit de zon totdat de huid genezen is en smeer de huid in met een zonnebrand crème met een hoge beschermingsfactor.

Verbranding met vochtblaasjes

Als de huid ver verbrand is kunnen er kleine of grote vochtblaren ontstaan. Dit noemen we [tweede graads verbranding](https://ikehbo.nl/eerste-hulp-bij-ongelukken/brandwonden/gradaties-brandwonden.php) door de zon. Hierbij is de behandeling hetzelfde als bij eerste graads zonnebrand. Zorg er voor dat je blaren heel laat. Dus niet open prikken en voorzichtig deppend afdrogen. Open blaren verhogen de kan op een infectie. Behandel open blaren als [een wondje](https://ikehbo.nl/eerste-hulp-bij-ongelukken/kleine-wonden/kleine-wondjes.php). Laat de blaarkap (het velletje van de blaar) zitten.

Voorkomen is beter dan genezen. Zie protocol veilig buiten spelen.

**Protocol verstikking**

Zolang het kind stevig hoest, huilt en adem kan halen tussen het hoesten: stimuleer zo mogelijk het kind te blijven hoesten en houd het kind in de gaten.

**Kind tot 1 jaar Als het kind niet (meer) hoest en (bijna) geen adem kan halen**

* Neem je baby in buikligging op je onderarm en pak de kaaklijn vast. Let op dat je hem niet bij het keeltje vastpakt.
* Ga op het puntje van je stoel zitten, leg je onderarm met daarop je kindje op je bovenbeen, zet je voet op de grond en laat je voet naar voren wijzen. Op deze manier hangt de baby iets naar beneden.
* Sla 5 keer met de hiel van je hand tussen de schouderbladen van je baby. Je probeert de lucht naar voren te drukken. Sla dus niet recht op de schouderbladen, maar iets omhoog. Pas op dat je niet op het hoofdje van de baby slaat.
* Lukt het niet na 5 keer? Bel 112. Pak je baby dan vast, draai hem tussen je armen om en leg hem op zijn rug neer. Het is dezelfde houding als zojuist (zie stap 2), maar dan ligt je baby op zijn rug.
* Nu voer je 5 borstcompressies uit: net zoals je doet bij het reanimeren, maar dan wat dieper en sneller.
* Lukt dat niet, draai je je baby weer om in buikligging, en herhaal stap 3.
* Je gaat net zo lang door met het slaan tussen de schouderbladen en de borstcompressies tot je kindje gaat hoesten en weer bijkomt, of tot hij bewusteloos raakt. In dat geval moet je [reanimeren](https://www.24baby.nl/baby/veiligheid/reanimeren/).
* Wanneer het voorwerp uit de mond valt, stop je meteen met het slaan tussen de schouderbladen of de borstcompressies.

Laat na afloop je kindje altijd controleren door een arts, want er bestaat kans op inwendig letsel.

**Vanaf 1 jaar Als het kind niet (meer) hoest en (bijna) geen adem kan halen***.*
Bel 112.
- Laat het kind vooroverbuigen,
- geef met de hiel van de hand stoten tussen de schouderbladen, ondersteun daarbij de borstkas met de andere hand.

**Vanaf 1 jaar Wanneer dit stoten niet helpt:**

* Ga achter het kind staan, sla uw armen rond de borstkas.
* Plaats uw vuist met de duim in de hand tussen navel en onderkant borstbeen.
* Omvat deze vuist met de andere hand en trek beide handen met een ruk schuin omhoog naar u toe. Herhaal dit een aantal keren.
* Kinderen moeten na deze handeling door een arts op inwendig letsel worden onderzocht.
* Wissel beide handelingen af.

**Als het kind niet meer reageert:**

* Start zo mogelijk met reanimatie.
Kinderen mogen op dezelfde manier als volwassenen gereanimeerd worden. Dus: 30 borstcompressies (hartmassage) afwisselen met 2 beademingen.
* Kijk in de mond als de beademing niet lukt.
* Probeer zichtbare voorwerpen met een lepelende beweging van de vingers te verwijderen. Houd het bij 1 poging, ga dan weer snel verder met de borstcompressies.

**Protocol vergiftiging**

Je bergt de schoonmaakmiddelen veilig op. Alles hoger dan 1.50 m. Wat doe je als een kind toch iets eet of drinkt dat giftig is?

**Symptomen van vergiftiging**

De symptomen van een vergiftiging zijn heel verschillend, afhankelijk van wat je kind heeft binnengekregen. Bij vergiftiging kan een kind blaren op de lippen krijgen of plotseling last krijgen van hevige pijn in bijvoorbeeld de buikstreek.

**Iets giftigs ingeslikt**

* Bel altijd direct 112!
* Laat het kind nooit braken en geef geen drinken of Norit, tenzij de 112-medewerker zegt dat dat nodig is. Bij braken kan een bijtende stof voor de tweede keer schade toebrengen aan de slokdarm en de mond. En als een giftige stof in de longen terecht komt, kan dat een chemische longontsteking veroorzaken.
* De 112-medewerker wil weten welke stof het kind binnen heeft gekregen. Houd daarom de eventuele verpakking bij de hand.
* Probeer ook in te schatten hoeveel het kind binnen heeft gekregen en onthoud het tijdstip waarop de vergiftiging plaatsvond.

**Vergiftiging via de huid**

* Trek de kleren uit.
* Borstel eventuele poeders van de huid.
* Houd het betreffende lichaamsdeel direct lange tijd onder stromend lauwwarm water (30 minuten).
* Bel in de tussentijd 112.

**Iets giftigs ingeademd**

* Zorg eerst voor frisse lucht.
* Bel vervolgens 112.

**Protocol Veilig buitenspelen.**

Buitenspelen is nieuwe ervaringen opdoen. Buiten is er ruimte om te rennen en te fietsen. Je mag er schreeuwen en lawaai maken. Buiten valt altijd wel iets te beleven. Regen, sneeuw, zon en wind roepen andere gevoelens op en dagen kinderen uit tot ander spel. Ook de zintuigen worden buiten op een heel andere manier geprikkeld dan binnen. Denk maar aan het gevoel van onbegrensde ruimte dat buiten zijn je kan geven als je naar de lucht en de wolken kijkt.

Weten dat je moeten stoppen bij een rood stoplicht, verkeer om je heen in de gaten houden. Springen van een verhoging en inschatten en weten hoe je moet springen om goed neer te komen. We kunnen hoogte, diepte en afstanden inschatten, we kennen de eigenschappen van verschillende materialen door ervaringen die we op jonge leeftijd hebben opgedaan. Spelenderwijs en experimenterend. Buitenspelen is essentieel om deze en andere ervaringen op te doen. Buiten kom je in aanraking met verschillende materialen en uiteenlopende omstandigheden.

Algemeen

* we maken bij het buiten spelen gebruik van het plein grenzend aan het lokaal.
* Er wordt niet buiten gespeeld buiten de omheining.
* Als er buiten de omheining wordt gespeeld gaat er altijd een PM-er met de kinderen mee.
* Kinderen gaan niet naar buiten voordat de leidsters toezicht hebben op de kinderen die naar buiten gaan.
* Er wordt niet gebotst met de fietsjes/auto’s tegen elkaar, of tegen de muren of

hekken.

* Dagelijks wordt gecontroleerd op de aanwezigheid van glasscherven, scherpe

metaalonderdelen en andere gevaarlijke voorwerpen. De zandbak wordt hierin

meegenomen!

* Er wordt altijd direct toezicht gehouden door een leidster wanneer er gebruikt wordt

gemaakt van de buitenspeelruimte.

* Kinderen mogen niet klimmen op de omheining.
* Leidsters zijn zoveel mogelijk onderdeel van het spel bij buitenspelen.
* Er wordt geprobeerd het thema mee naar buiten te nemen.

**Uitstapjes**

* Ouders tekenen voor akkoord voor het maken van uitstapjes op het uitstapjesformulier.
* Eén leidster mag maximaal 2 kinderen aan de hand meenemen met een uitstapje.
* Een derde kind per leidster is toegestaan wanneer dit kindje in een buggy wordt vervoerd.
* Er wordt extra hulp ingezet van ouders.
* Wanneer er een uitstapje wordt gemaakt, heeft minimaal één leidster een mobiele

telefoon bij zich.

* Bij uitstapjes wordt de EHBO trommel en natte washandjes meegenomen.
* De kinderen dragen tijdens de uitstapjes fluoricerende vestjes.
* Handen vast bij het lopen bij de kinderen.
* Iedereen kijkt goed uit bij het lopen (niet op de weg lopen)
* Op elkaar wachten en wachten met oversteken. Als het mogelijk is, wordt er altijd
* overgestoken bij een zebrapad.
* Er wordt niet gerend door de kinderen op de straat.

**Spelen in de zon**

Kinderen voelen zich lekker bij mooi weer en spelen dan graag buiten. De zon zorgt ook voor De aanmaak van vitamine D, dat is goed voor hun botten. Maar te veel zon is niet gezond.

Met de juiste bescherming kan veel ellende voorkomen worden.

* Een half uur voordat we naar buiten gaan smeren we de kinderen in
* De kinderen worden zowel ’s morgens als ’s middags ingesmeerd (minimaal twee
* keer op een dag)
* Wij gebruiken minimaal beschermingsfactor 20-30. Een kind kan maximaal drie uur in
* de zon met een hoge beschermingsfactor. Probeer dit echter te beperken.
* Smeer gevoelige zones zoals neus, oren, nek, voeten extra in.
* Waar nodig smeren we de kinderen vaker in
* Herhaal het insmeren na het zwemmen. Waterproof producten zullen toch voor een
* deel verdwijnen bij het afdrogen of spelen in het water en zand.
* Houd de kinderen tussen 12.00 en 15.00 uur zo veel mogelijk uit de zon.
* De kinderen blijven tussen 13.00 uur en 14.00 uur binnen.
* Bij extreem felle zon blijven de kinderen ook tussen 14.00 uur en 15.00 uur binnen.
* Laat kinderen op zonnige dagen zoveel mogelijk in de schaduw spelen.
* Ook als kinderen alleen in de schaduw zitten moeten ze worden ingesmeerd.
* Kleding (ook een petje/hoedje), biedt de beste bescherming tegen de zon.
* Ouders worden verzocht zonnehoedjes en eventueel andere zonbescherming mee te
* geven
* Wanneer een kind een zonnehoedje bij zich heeft zetten we deze altijd op.
* Wanneer de kinderen niet met water spelen, laten we de kinderen broek en shirt
* aanhouden.
* Wanneer een kind met water speelt verzoeken we de ouders een T-shirt mee te geven dat nat mag worden.
* Bij warm weer krijgen de kinderen meer drinken aangeboden dan normaal.
* Wanneer het erg heet is passen we de activiteiten aan, doen rustiger aan en rusten
* vaker.

**Spelen in de kou**

Wij vinden het belangrijk dat kinderen iedere dag even buitenspelen (voor zover het weer dat

toelaat.) Ook in de winter of bij minder mooi weer spelen kinderen graag buiten. Bij extreme

kou of slecht weer beperken we de duur van het buitenspelen en zorgen we voor goede

kleding om onderkoeling te voorkomen.

**Protocol gezonde binnen milieu**

**Ventileren en luchten**

Er zijn diverse redenen te noemen waarom het belangrijk is dagelijks te ventileren en te luchten:

* In frisse goed geventileerde ruimtes wordt het aantal bacteriën verlaagd, waardoor mogelijke besmettingskans van een aanwezig infectieziekte afneemt.
* Ventilatie is ook belangrijk voor het afvoeren van hinderlijke geuren, en anderszins schadelijke stoffen.
* Voor mensen en kinderen met luchtwegproblemen is ventilatie extra belangrijk.

Ventileren is het voortdurend verversen van lucht. Buitenlucht vervangt daarbij de binnen lucht die verontreinigd wordt door het continu vrijkomen van vocht, gassen, geurstoffen, micro-organismen en zwevende deeltjes microstof (vaak fijn stof genoemd).

Luchten is het in korte tijd verversen van alle binnen lucht door het wijd openzetten van ramen of deuren. Lucht gedurende ongeveer tien minuten. Hierdoor wordt alle lucht in de ruimte ververst terwijl de temperatuur redelijk constant blijft. In de meeste gevallen is de temperatuur binnen tien minuten weer op peil. Luchten is geen vervanging voor ventilatie. Ook wanneer er voldoende gelucht wordt blijft ventileren noodzakelijk!

**Controles**

We werken met een weerstation van Netatmo. De weerstations zijn nog niet allemaal binnen en meten nu verschillende ruimtes. Dit weer station meet binnen de:

Luchtvochtigheid

Luchtkwaliteit

Temperatuur

CO2

Geluid

Controleer 3 keer per dag alle 5 onderdelen in elke ruimte. Onderneem actie wanneer metingen niet binnen de gewenste marges vallen.

**Luchtkwaliteit Stoffige ruimtes**

De inrichting van de ruimten moet het mogelijk maken ze gemakkelijk schoon te houden. Een goede keuze en opstelling van meubilair en een strak schoonmaakschema voorkomen het ontstaan van stofnesten. Werkzaamheden en activiteiten kunnen veel stof doen opwaaien. Zwevende stofdeeltjes vormen een risico voor de gezondheid (luchtwegklachten bijvoorbeeld), meer nog dan een zichtbaar laagje stof of een stofnest.

* Stel het meubilair zo op dat er geen stofnesten ontstaan. Verplaats het meubilair als er stofnesten worden ontdekt;
* Gebruik een natte spons in plaats van een droge wisser, hierdoor wordt voorkomen dat stof in de ruimte (lucht) terechtkomt;
* Laat de spons na gebruik drogen;
* In ruimtes met kinderen worden geen spuitbussen (verf, haarlak en luchtverfrissers) gebruikt
* Volg het schoonmaakschema (zie Protocol Schoonmaken).

**CO2**

CO2 wordt gemeten als indicator voor de luchtkwaliteit. Daarbij geldt: hoe hoger de CO2 is, hoe slechter de luchtkwaliteit. De hygiënische grenswaarde in kinderdagverblijven is ongeveer 1000 ppm (Parts Per Million, het aantal CO2-deeltjes per miljoen deeltjes lucht).

**Temperatuur**

Er hangt in iedere groepsruimte en de slaapkamer een thermostaat. De pedagogisch medewerker moet handelen bij afwijkende temperaturen;

* De temperatuur in de leefruimte ligt tussen de 17° en de 27° graden. De gewenste gemiddelde temperatuur is 20°.
* De temperatuur in de slaapkamer ligt tussen de 15° en de 25° graden. De gewenste gemiddelde temperatuur is 18°.

**Geluid**

Geluid is schadelijk als het boven 80 dB(A) komt. Een gewoon gesprek met iemand naast je heeft ongeveer het volume van 45 tot 60 dB(A), een stofzuiger produceert 60 tot 70 dB(A) en een voorbijrijdende trein 85 tot 90 dB(A). Bij 'gemiddelde' mensen kan er schade ontstaan bij blootstelling aan meer dan 80 dB(A) gedurende 8 uur per dag, 5 dagen per week. Een toename van het geluid met 3 dB(A) betekent een halvering van de toegestane blootstellingstijd.

**Luchtvochtigheid**

De luchtvochtigheid dient tussen de 30% en 70% te blijven.

**Te hoog CO2 of te hoge temperatuur geeft een melding op de mobiele telefoon. Direct handelen.**

**Verslag Risico inventarisatie 3 februari 2020 BSO**

**Veiligheid**

Aandachtspunten voor werkoverleg:

* Tassen in gesloten kast opruimen
* Alert op gebruik en opbergen schoonmaakmiddelen, kastje keuken op slot
* Let op met hete thee/koffie
* Kinderen niet rennen op de groep ivm botsen. Meubilair is anders gezet
* Buitenspelen: Niet klimmen op het hek, bescherming aan bij skeeleren, goed insmeren en naar binnen op zon pieken.
* Stopcontact plaatjes die verwijderd zijn direct terug plaatsen
* Ramen op kip stand. Bij extreme warmte helemaal open en kinderen alert maken om niet te klimmen bij ramen of eruit te hangen.

**Gezondheid**

Aandachtspunten voor werkoverleg:

* Handen wassen kinderen: bij eet momenten, na buiten spelen. Goed aanleren van de juiste manier.
* Hoesten niezen: aanleren van juiste manier. Schoonmaken handen of aan gehoeste of genieste omgeving
* Melden wanneer er iets is gebruikt uit de EHBO koffer.
* Papieren handdoeken gebruiken na handen wassen.
* Buiten spelen: Zonbescherming, water in badjes verschonen, water drinken uit badjes
* Medicatie: Ouders verklaring in laten vullen
* Schoonmaakrooster consequent invullen en naleven
* CO2 meldingen direct handelen.

**Protocol hygiëne en veiligheid betreffende Corona**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Algemeen**  |
|  | 1 | Algemene RIVM richtlijnVeiligheidsrisico’s | Nieuwe richtlijn RIVM is het uitgangspunt, aangepast voor de kinderopvangsetting.Specifiek zijn de volgende maatregelen van kracht:* Tussen kinderen onderling hoeft geen 1,5 meter afstand bewaard te worden
* Tussen personeelsleden en kinderen ouder dan 4 jaar moet zoveel mogelijk 1,5 meter afstand bewaard worden
* Tussen personeelsleden onderling moet altijd 1,5 meter afstand bewaard worden
* Tussen personeelsleden en ouders moet altijd 1,5 meter afstand bewaard worden
* Houders dragen er zorg voor dat bij melding wordt gedaan bij de GGD indien ze meer dan 1 ziektegeval (met ziektebeeld corona) op locatie hebben

Let daarbij op:Bespreek deze regels met ouders Bij binnenkomst vragen of kinderen klachten hebben en indien ze wel klachten hebben moeten ze naar huis Bij twijfel naar huisKlachten ontwikkelen gedurende de dag ook direct naar huis |
|  | 2 | Fysiek contact: | * Volwassenen houden 1,5 meter afstand van elkaar
* Iedereen wast zijn/haar handen conform de richtlijn frequent en met water en zeep gedurende ten minste 20 sec.
* Geen handen schudden
* Hoesten/niezen in de elleboog
* Niet aan je gezicht zitten
 |
|  | 3 | Hygiënemaatregelen  | Houders dragen er zorg voor dat de algemene hygiënevoorschriften van het RIVM zoveel mogelijk worden nageleefd. Denk hierbij aan:Op iedere locatie en in iedere groep * Zeep
* Papieren handdoekjes

Maak extra vaak de materialen schoon waar personeel en kinderen gebruik van maken en de plekken die vaak aangeraakt worden (hotspots) Denk aan deurkrukken, lichtknopjes en kranen.* Speelgoed wordt gehalveerd en aan het einde van de dag omgewisseld.
* Kinderen handen laten wassen bij binnen komst
* Schuur leeg maken zodat buggy’s in de schuur kunnen.
* Hek buiten (metaal) op het plein blijft open tijdens haal en breng momenten.

Voor meer informatie zie de LCHV richtlijn: <https://www.rivm.nl/hygienerichtlijnen/kdv-psz-bso>  |
|  | 4 | Afstand personeel | Houdt altijd 1,5 meter afstand tussen personeelsleden onderling. |
|  | 5 | Thuisblijfregels – gezondheid kinderen | De houder past de adviezen en richtlijnen van het RIVM toeSpecifiek zijn er de volgende maatregelen van kracht: * Kinderen met de volgende luchtwegklachten blijven thuis
	+ Neusverkoudheid
	+ Hoesten
	+ Moeilijk ademen/benauwdheid
* Kinderen met koorts boven 38 graden Celsius blijven thuis
* Kinderen mogen pas weer naar de opvang als zij 24 uur geen klachten meer hebben
* Als iemand in het huishouden van het kind koorts boven 38 graden Celcius en/of benauwdheidsklachten heeft, blijft het kind ook thuis
* Als iedereen 24 uur geen klachten heeft, mogen de kinderen weer naar de opvang
* Als iemand in het huishouden van de kinderen getest is voor COVID-19 en positief, moeten kinderen wachten dat die persoon 24 uur klachten vrij is en dan 14 extra dagen thuisblijven
* Bij koorts (vanaf 38 graden Celcius) blijft iedereen in het huishouden thuis
* Kinderen met klachten worden zo mogelijk getest door de GGD met toestemming van ouder(s)/verzorger(s)
 |
|  | 6 | Thuisblijfregels – gezondheid personeel | Werken in de kinderopvang (als bijvoorbeeld beroepskracht of gastouder) valt onder één van de cruciale beroepen. Hiervoor gelden de volgende richtlijnen van het RIVM:* Personeel/gastouders met luchtwegklachten en/of koorts boven 38 graden Celsius blijven thuis en worden getest op COVID-19. Als zij 24 uur klachtenvrij zijn of negatief zijn getest kunnen zij weer aan het werk.
* Personeelsleden worden getest conform de zorgaanpak.
 |
|  | 7 | Vervoer | Laat personeel, ouders en kinderen gebruik van het OV zoveel mogelijk mijden. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kinderdagopvang**  |
|  | 1 | Algemeen  | Vanaf 11 mei mogen kinderen van 0-4 naar de dagopvang. **Kinderen blijven thuis:*** Indien kinderen klachten hebben Kinderen met de volgende luchtwegklachten blijven thuis
	+ Neusverkoudheid
	+ Hoesten
	+ Moeilijk ademen/benauwdheid
* Kinderen met koorts boven 38 graden Celsius blijven thuis
 |
|  | 2 | Breng- en haalmomenten, contact ouders | Pand 1, baby en dreumesgroep* Kinderen worden door 1 ouder gebracht en gehaald
* Ouder blijft buiten en medewerker ontvangt buiten de kinderen.
* Kinderen die niet kunnen staan/lopen bij voorkeur in een buggy of maxicosi brengen en ophalen
* Er staat een tafel bij de deur met een speelkleed zodat de kinderen op de tafel kunnen zitten of liggen. Medewerker pakt de kinderen direct van de tafel..
* Kinderen die kunnen lopen worden door de ouder op de grond gezet, ouder doet enkele stappen naar achter en medewerker neem het kind direct op van de grond.
* Bij ophalen belt de ouder aan en wacht op 1.5 afstand van de deur. Medewerker draagt het kind over op dezelfde wijze als bij het brengen.
* We houden bij het brengen en halen het afscheid en de overdracht kort.
* Indien er meer informatie gedeeld moet worden kan dit telefonisch of via de app.
* Buiten houden ouders afstand van elkaar.

Pand 2, peuter en peuter+ groep* Kinderen worden door 1 ouder gebracht en gehaald
* De ouder blijft buiten en de medewerker ontvangt de kinderen buiten.
* Ouder doet enkele stappen naar achteren waarna medewerker direct het kind de hand geeft of optilt om naar binnen te gaan.
* Bij ophalen belt de ouder aan en stapt 1.5 meter van de deur af. Medewerker brengt het kind naar de deur en neemt daar afscheid.
* Laat de kinderen zoveel mogelijk kleding dragen die ze zelf aan en uit kunnen doen als kinderen hier toe in staat zijn.

Na ontvangst van de kinderen zullen we direct naar binnen gaan om met de kinderen hun handen te wassen.We doen er alles aan om de kinderen zich emotioneel snel veilig te laten voelen. We zullen hier extra tijd en aandacht aan besteden. |
|  | 3 | Tijdens de opvang | Tussen personeel en kinderen is het **niet** nodig om 1,5 meter afstand in acht te nemen.De kinderen blijven zoveel mogelijk op hun eigen groep.Zorg dat de (binnen en buiten) ruimte waar de opvang plaatsvindt het toelaat om 1,5 meter afstand te bewaren tussen volwassenen. Denk hierbij bijv. aan de inrichting van de ruimte of door activiteiten in groepjes (onder begeleiding van 1 pm’er) te doen. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Buitenschoolse opvang** |
|  | 1 | Algemeen  | Vanaf 11 mei mogen kinderen van 4-12 waarvan de ouders een contract hebben naar de buitenschoolse opvang op de dagen dat zij naar school gaan. De noodopvang blijft bestaan.**Kinderen blijven thuis:*** Indien kinderen klachten hebben Kinderen met de volgende luchtwegklachten blijven thuis
	+ Neusverkoudheid
	+ Hoesten
	+ Moeilijk ademen/benauwdheid
* Kinderen met koorts boven 38 graden Celsius blijven thuis
 |
|  | 2 | Breng- en haalmomenten, contact ouders | BSO Raaltepad:* Kinderen worden door 1 ouder gebracht en gehaald
* Ouder blijft buiten het hek en medewerker ontvangt buiten de kinderen.
* We houden bij het brengen en halen het afscheid en de overdracht kort.
* Indien er meer informatie gedeeld moet worden kan dit telefonisch of via de app.
* Buiten houden ouders afstand van elkaar.
* De kinderen graag in kleding brengen waarbij ze geen hulp nodig hebben met aan en uit trekken.

BSO zeetuin:* Kinderen worden door 1 ouder gebracht en gehaald
* Ouder blijft buiten en klopt op het raam. Een medewerker ontvangt of neemt afscheid van de kinderen bij de BSO deur. Ouder blijft op afstand.
* We houden bij het brengen en halen het afscheid en de overdracht kort.
* Indien er meer informatie gedeeld moet worden kan dit telefonisch of via de app.
* Buiten houden ouders afstand van elkaar.
* De kinderen graag in kleding brengen waarbij ze geen hulp nodig hebben met aan en uit trekken.
 |
|  | 3 | Naar de buitenschoolse opvang vanaf school (of van de buitenschoolse opvang naar school bij vso) | Organiseer de breng- en haalmomenten van kinderen zo, dat het mogelijk is om 1,5 meter afstand te houden tussen volwassenen en zoveel mogelijk tussen volwassenen en kinderen.Houd je bij de school aan de maatregelen die de school heeft getroffen. |
|  | 4 | Tijdens de opvang | Tussen (pedagogisch) medewerkers en kinderen vanaf 4 jaar moet zoveel mogelijk 1,5 meter afstand bewaard worden. Richt de ruimte zo in dat er 1.5 afstand gehouden kan worden. |