



**Stichting Reformatorische  
Kinderopvang**

# **Beleidsplan Veiligheid & Gezondheid d.d september 2018**

## Inhoudsopgave

Hoofdstuk		Pagina
<b>1</b>	<b>Inleiding</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Missie, visie en doel</b>	<b>5</b>
<b>3</b>	<b>Grote risico's</b>	<b>6</b>
<b>4</b>	<b>Omgang met kleine risico's</b>	<b>8</b>
<b>5</b>	<b>Risico-inventarisatie</b>	<b>9</b>
<b>6</b>	<b>Thema's uitgelicht</b>	<b>10</b>
6.1	Grensoverschrijdend gedrag	10
6.2	Vierogenprincipe	10
6.3	Achterwachtingregeling	11
<b>7</b>	<b>EHBO regeling</b>	<b>12</b>
<b>8</b>	<b>Beleidscyclus</b>	<b>13</b>
<b>9</b>	<b>Communicatie en afstemming intern en extern</b>	<b>14</b>
<b>10</b>	<b>Ondersteuning en melding van klachten</b>	<b>15</b>
	Bijlagen:	
1.	Afspraken lijst Veiligheid	
2.	Afspraken lijst Gezondheid	
3.	Protocollen met betrekking tot de peuters van SRK	
	1. Protocol brand	
	2. Protocol uitstapjes met kinderen	
	3. Protocol veiligheid voor dreiging van buitenaf	
	4. Protocol vermissing van een kind	
	5. Protocol verwondingen bij kinderen	
4.	Ziektebeleid SRK	
	4.1 Meest voorkomende ziekten en aandoeningen bij 0 - 4 jarigen	
	4.2 Bloedprotocol	



## 1 Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Stichting Reformatorische Kinderopvang. 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 is geldig vanaf 1 januari 2018. Dit beleidsplan is opgesteld in samenspraak 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.

Teamleidster Mieke de Vos en het bestuur van de SRK zijn eindverantwoordelijken 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.

**Krimpen aan den IJssel, september 2018.**

## Missie, visie en doel

2

### **Missie:**

Wij vangen kinderen op in een veilige en gezonde peutergroep. 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.

### **Visie:**

De locaties voor peuteropvang hebben een pedagogische doelstelling. Kinderen krijgen de kans om met leeftijdsgenootjes om te gaan. De peutergroep biedt een veilige speelplek in een vertrouwde sfeer om met andere kinderen en materialen te spelen en zich daardoor te ontwikkelen. De peutergroep betekent ook een verrijking van de belevingswereld van het jonge kind. Op deze manier vormt de peutergroep een op zichzelf staand pedagogisch milieu, een aanvulling op de thuissituatie. De peuteropvang heeft dus een opvoedkundige, ondersteunende taak. Voor alle kinderen in de leeftijd van 2,5 tot 4 jaar willen we optimale ontwikkelingskansen creëren door het aanbieden van veelzijdige en passende speelmogelijkheden.

### **Doel:**

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:

- 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.

Tot 1 januari 2018 hebben we gewerkt met Risico-inventarisatie van de Risicomonitor voor Veiligheid en Gezondheid. Deze zogenaamde RI's zijn per locatie ingevuld en zijn in de teamvergaderingen van het team van de SRK regelmatig ter sprake gekomen. De laatste RI zijn ingevuld in het voorjaar / zomer van 2017. Deze RI's zijn te vinden per locatie in de GGD – map en niet toegevoegd als bijlage bij dit document. Wel toegevoegd zijn de concrete afsprakenlijsten zoals die voortgekomen zijn uit de RI's.

## 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 waarvoor we maatregelen nemen verwijzen we naar de complete risico-inventarisatie die in juni 2017 is uitgevoerd.

### Fysieke veiligheid

Kind bezeert zich aan scherp of kapot straatmeubilair (bijv. bank, afvalbak, paaltje, hek)

- *blijf als pedagogisch medewerkers alert op scherp of kapot straatmeubilair en speelgoed.*
- *Verwijder kapot materiaal direct.*

Kind rent ongezien naar buiten:

- *Als alle kinderen aanwezig zijn doet de pedagogisch medewerker de deur op slot*
- *Als de kinderen naar huis gaan staat een pedagogisch medewerker in de deuropening.*

Kind stopt kleine voorwerpen (kraaltjes, steentjes etc.) in mond, neus of oren:

- *Pedagogisch medewerkers verwijderen ter plekke kleine voorwerpen uit de ruimte zodra zij dit signaleren*
- *Controleer wekelijks op kleine voorwerpen die schadelijk zijn voor kinderen.*

Kind raakt betrokken bij een ongeval bij een uitstapje buiten de deur:

- *Elke auto (van ouders of de pedagogisch medewerker) die gebruikt wordt voor vervoer van peuters dient een inzittenden verzekering te hebben.*

Kind heeft toegang tot lotions en alcohol:

- *De doppen van flesjes worden na gebruik goed op het kinderslot gedraaid.*
- *Lotions en alcohol zijn altijd opgeborgen in een kast met slot of hoog handvat.*
- *Lotions en alcohol worden na gebruik gelijk opgeruimd.*

Verbranding:

- *De temperatuur van de warm waterkraan is mild afgesteld, kinderen kunnen zich hier niet aan branden.*
- *De radiatoren van de verwarming zijn zodanig gemaakt dat kinderen zich er niet aan kunnen branden.*

Kind verwondt zich aan speelgoed (scherp speelgoed of splinters):

- *Controleer speelgoed maandelijks of het nog heel is of scherpe randen heeft*
- *Gooi kapot speelgoed en speelgoed met scherpe randen direct weg als het niet meer gemaakt kan worden.*
- *Schuur speelgoed waar splinters aan zitten*

Kind of medewerk(st)er struikelt over speelgoed:

- *Creëer elke dag voldoende bergruimte voor speelgoed*
- *Scheid elke dag de loopruimte en speelruimten van elkaar*  
*Maak de afspraak met de kinderen: Ruim speelgoed na gebruik gelijk op.*

### **Sociale veiligheid**

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

- **Grensoverschrijdend gedrag.**

door een collega, of kinderen onderling:

Hiervoor verwijzen we naar de handleiding van de Meldcode hoofdstuk 4

[ Zie de GGD map op elke locatie]

- **Kindermishandeling:**

Er is een melding of signalering mishandeling/ verwaarlozing van een kind.

- Leidsters weten wat er in de Meldcode Kindermishandeling staat en weten hier ook naar te handelen. Het team heeft hiervoor een bijscholing gevolgd.
  - Teamleidster en aandachtsfunctionaris Meldcode [ dit is bij ons de IB-er] brengen dit elk kwartaal in een teamvergadering ter bespreking. We bespreken de Meldcode door middel van een casus in te brengen.
  - IB'er blijft alert, samen met de leidsters en bespreken dit met de groeps- en kind besprekingen.
  - IB'er en leidsters bespreken een signalering en handelen volgens handel plan vermeld in de meld code
- **Vermissing.** Genomen maatregelen zijn:
- Hiervoor is een protocol opgesteld zie bijlage 3.4

### **Gezondheid**

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

#### **Infectie via water (legionella):**

Na een vakantie laten we de kraan enkele minuten doorstromen om te voorkomen dat we in aanraking komen met legionella.

**Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)** zie bijlage 4 Ziektebeleid SRK

**Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus)** zie bijlage 4 Ziektebeleid SRK

Verder passen we de **Hygiëne richtlijn Kinderdagverblijven, peuterspeelzalen** etc toe voor zover van toepassing. Zie GGD map op locatie tabblad Ziektebeleid.

# 4

## Omgang met kleine risico's

We willen 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 over- bescherming doen we de kinderen uiteindelijk ook geen goed. Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's. Een bult, een schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren. Sterker nog, er zit ook een positieve kant aan:

- Het heeft een positieve invloed op de motorische vaardigheden
- Het vergroot zelfvertrouwen, zelfredzaamheid en doorzettingsvermogen
- Het vergroot sociale vaardigheden

Daarom aanvaarden wij op onze opvang de risico's die slechts kleine gevolgen kunnen hebben voor de kinderen en leren ze hier op een juiste manier mee om te gaan. Om risicovolle speelsituaties veilig te houden moeten kinderen zich daarom tijdens spelsituaties of activiteiten houden aan diverse afspraken. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed en gereedschap, dit om te voorkomen dat door 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 afvalcontainer mogen spelen, maar wel zelf hun luier weg mogen gooien.

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

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

Het nemen van risico's is een onderdeel van de ' gereedschapskist' voor effectief leren. Risicovol spelen ontwikkelt een positieve houding van 'ik kan het' en daarmee gaat een kind uitdagingen meer zien als iets om van te genieten dan om te vermijden. Dit vergroot onafhankelijkheid en zelfvertrouwen, wat belangrijk kan zijn voor hun doorzettingsvermogen als ze geconfronteerd worden met uitdagingen. Het leren omgaan met risico's heeft een positieve invloed op de fysieke en mentale gezondheid van kinderen en op het ontwikkelen van sociale vaardigheden. Kinderen staan sterker in hun schoenen en kunnen beter conflicten oplossen en emoties herkennen van speelmaatjes.

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

[Bron: veiligheid.nl/risicovolspelen]



## Risico-inventarisatie

# 5

In juni 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.

In bijlage 2 en 3 zijn de uitkomsten van de risico-inventarisatie terug te vinden, in de vorm van afspraken lijsten Gezondheid en Veiligheid

Vanaf 2018 zullen we de risico's op een andere wijze in kaart brengen, namelijk aan de hand van de QuickScans in de nieuwe Risicomonitor.

## Thema's uitgelicht

# 6

### 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 locaties 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 teamoverleggen wordt regelmatig over het onderwerp gesproken om zo een open cultuur te creëren waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.
- De Meldcode Huishoudelijke geweld en kindermishandeling wordt nageleefd.
- In het pedagogisch beleidsplan hebben we opgenomen dat kinderen wordt geleerd hoe je met elkaar om kunt gaan waarbij respect is voor normen en waarden. Zo weten kinderen wat wel en niet toelaatbaar is, en wat gepast en ongepast gedrag is.
- Daarnaast leren we kinderen dat het belangrijk is dat ze het direct aangeven als zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen ze mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring).
- 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 is een meldcode huiselijk geweld en protocol wat te doen als kindermishandeling.
- Medewerkers kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling.

### 6.2 Vierogenprincipe

Vanaf 1 juli 2015 geldt het vier-ogen-principe voor peutergroepen. Het doel van de maatregel is het voorkomen van situaties waarin de gelegenheid bestaat tot het plegen van (seksueel) misbruik bij kinderen. Het vierogenprincipe houdt in dat er of twee volwassenen op een groep aanwezig zijn of dat altijd een volwassene mee kan kijken [ eventueel via een camera] of luisteren met een beroepskracht. Een beroepskracht mag dus nog steeds alleen op de groep staan zolang maar op elk moment een andere volwassene de mogelijkheid heeft om mee te kijken of te luisteren.

Als SRK geven we dit als volgt vorm:

MIV het cursusjaar 2018 – 2019: er voor:

De Vlinder: 3 ochtenden met 2 pedagogisch medewerkers

De Leeuwerik: 5 dagdelen met 2 pedagogisch medewerkers

Het Ruytertje: 3 dagdelen met 2 pedagogisch medewerkers.

### 6.3

#### **Achterwachting**

De achterwachting hebben we als volgt geborgd:

Tijdens de openingstijden zijn er altijd 2 pedagogisch medewerkers aanwezig.

De teamleidster is achterwachting:

Mieke de Vos – Vroegindewij : 06 19939110

# 7

## EHBO regeling

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

Als SRK hebben we in januari 2018 onderstaande certificaten behaald:

:

- Eerste Hulp bij werken met kinderen van het Nederlands Instituut voor Bedrijfshulpverlening.

Dit is door het Minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid aangewezen als een geregistreerd certificaat zoals bedoeld in de Regeling Wet kinderopvang.

Daarnaast hebben alle collega's het

- Diploma basisopleiding bedrijfshulpverlener NIBHV
- Certificaat brandbestrijding en ontruiming NIBHV

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. 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 certificaten zijn behaald bij het volgende instituut:

Wincoop Veiligheidstrainingen BV  
Barneveld

Om te voorkomen dat er op een groep op een bepaald moment geen medewerker beschikbaar zou zijn hebben we de keuze gemaakt om alle medewerkers op te leiden voor BHV en Kinder EHBO.

# 8

## Beleidscyclus

De komende maanden gaan we beginnen met een nieuwe 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. Zoals ook in het verleden zal dit jaarlijks plaatsvinden.

De risico-inventarisaties geven inzicht in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Naar aanleiding van deze inventarisatie zullen er een aantal actiepunten op de agenda gezet met als doel de kwaliteit van de opvang te verbeteren.

## Communicatie en afstemming intern en extern

### 9

We vinden 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. Zodat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is.

Tijdens team overleggen is het bespreken van mogelijke veiligheids- en gezondheidsrisico's een vast agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken bespreekbaar te maken en direct bij te stellen. Medewerkers worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar.

Nieuwe medewerkers nemen kennis van het beleidsplan Gezondheid en Veiligheid.

Ouders worden via mailing en een document op de website geïnformeerd 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. Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is, wordt deze tevens in de nieuwsbrief opgenomen.

## Ondersteuning en melding van klachten

### Voor ouders en medewerkers

Ondanks dat alles goed gaat kan het altijd gebeuren dat ouders of medewerkers een klacht hebben over de wijze waarop aan veiligheid en gezondheid wordt gewerkt.

Allereerst willen we graag dat ouders de klacht bespreekbaar maken met de pedagogisch medewerkers die op de betreffende groep werken.

Mocht het hierbij niet tot een oplossing komen dan kan er contact gezocht worden met de teamleidster: [srp@sggkrimpen.nl](mailto:srp@sggkrimpen.nl)

Als de klacht niet tot tevredenheid opgelost wordt door bovengenoemde dan is er de mogelijkheid de volgende stappen te ondernemen:

### Stap 1: Klacht indienen bij kinderopvangorganisatie

U kunt een klacht alleen schriftelijk indienen bij de SRK. Op de website [www.sggkrimpen.nl/overons/downloadsklachten](http://www.sggkrimpen.nl/overons/downloadsklachten) vindt u een formulier hiervoor. Hoe u dit kunt doen, staat in de, ook daar te vinden klachtenregeling.

### Stap 2: Contact opnemen met Klachtenloket Kinderopvang

Reageert de SRK niet binnen 6 weken op uw klacht of neemt die uw klacht niet serieus? Dan kunt u contact opnemen met het Klachtenloket Kinderopvang. Deze is onderdeel van de Geschillencommissie Kinderopvang. Van het loket krijgt u advies en informatie. Ook kunnen zij bemiddelen tussen u en de kinderopvangorganisatie. Deze dienst is gratis.

### Stap 3: Klacht indienen bij Geschillencommissie Kinderopvang

Is uw klacht hierna nog niet opgelost? Dan kunt u het geschil voorleggen aan de Geschillencommissie Kinderopvang. U betaalt hiervoor een beperkte vergoeding (klachtengeld). Om dit te kunnen doen, moet u eerst de interne klachtenprocedure van de SRK doorlopen, meer info hierover vindt u op de eerder genoemde site.

Hoewel we, als SRK, 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.

## **Bijlage 1:**

### ***Afsprakenlijst veiligheid Peutergroepen***

#### **1. Afspraken rond de buitenruimte**

Afspraken voor de leidsters en overige medewerkers

- We sluiten de schuur af met de sleutel als de peuters buiten spelen.
- We laten de peuters niet toe in de schuur.
- We ruimen los speelmateriaal in de buurt van de glijbaan op.
- We zorgen dat er geen zand ligt onder het de glijbaan, we laten de peuters niet onder het speeltoestel met zand spelen.
- We staan geen koorden aan kleding toe, zien we ze toch, dan attenderen we de moeder op de veiligheidsregel uit het infoboekje.
- We verwijderen kleine voorwerpen, zoals steentjes van het plein.
- We controleren het plein regelmatig het plein op kleine voorwerpen
- Bij felle zon laten we de peuters een t-shirt en petje dragen.
- We vragen de ouders het kind bij veel verwachte zonneshijn in te smeren en herhalen dat zo nodig.
- We laten de peuters bij grote hitte niet te lang buiten spelen.
- We geven de peuters bij grote hitte extra te drinken buiten hun meegenomen drinken om.
- We halen druk en rustig spel uit elkaar.
- We gooien kapot speelgoed en speelgoed met scherpe randen weg of repareren dat.
- We gebruiken bij een uitstapje buiten de deur fiets- of autostoeltjes. We houden hierbij qua veiligheid de regels aan van de ANWB . (zie risico inventarisatie)
- Met een uitstapje moeten ouders/ verzorgers in bezit zijn van een auto inzittendenverzekering. Dit dient van tevoren worden gevraagd.
- We geven het goede voorbeeld bij uitstapjes buiten de deur m.b.t. de verkeersregels, bv. met oversteken.

b. Afspraken die we maken met de peuters:

- We spelen niet met speelmateriaal, zoals fietsjes, te dicht in de buurt van de glijbaan.
- We mogen het hek niet open doen en er niet op klimmen.

c. Onderhoudsplan:

- De speelplaats wordt elk jaar wekelijks gecontroleerd op oneffenheden en gladde plekken.(vooral in de herfst/winter)
- De glijbaan wordt wekelijks visueel gecontroleerd.
- De glijbaan wordt, vooral bij nat weer, wekelijks gecontroleerd op gladde treden.
- Het speelgoed wordt wekelijks gecontroleerd of het nog heel is of scherpe randen heeft.



- Speelgoed waar splinters aan zitten wordt geschuurd.

- 

## **2. Afspraken rond entree/gang**

### a. Afspraken voor de leidsters en overige medewerkers

- We letten erop dat de tussendeur zoveel mogelijk dicht is.
- Als er ouders gaan/komen zorgen we ervoor dat 1 van de leidsters bij de deur of in het halletje staat.

### b. Afspraken die we maken met de peuters

- We komen niet in de hal, daar wordt niet gespeeld.
- Bij het ophalen van de peuters blijven we op onze stoel in de kring zitten tot mama er is.

### c. Onderhoudsplan:

- De veiligheidsstrips van de deuren worden maandelijks gecontroleerd of ze in goede staat zijn en nog goed vast zitten.
- Wekelijks wordt gecontroleerd of de stopcontacten nog zijn voorzien van stopcontactbeveiligers en of deze nog goed vast zitten.

## **3. Afspraken rond de leefruimte**

### a. Afspraken voor de leidsters en overige medewerkers

- De puntenslijper zetten we hoog neer en we zorgen dat het snoer voor de peuters niet bereikbaar is.
- Afval op de vloer verwijderen we direct.
- We houden peuters in de gaten of ze evt. slecht zien of motorische problemen hebben. Zo ja, dan zorgen we voor een rustig speelplekje.
- We leggen geen medicijnen op/in het bureau of op de kast. Deze worden opgeborgen in het afgesloten kantoor of de tweedeurskast bovenin. Schoonmaakmiddelen en alcohol staan niet in de leefruimte maar in het afgesloten kantoor of de bergkast.
- Lucifers ruimen we na gebruik meteen op in het afgesloten kantoor of de bergkast.
- We zetten de ramen nooit helemaal open maar op de kierstand. Op het Ruytertje gebruiken we de laagste ramen niet.
- We scheiden de loop – en speelruimte.
- We maken geen thee klaar in de buurt van de peuters maar in de keuken.
- We drinken geen warme dranken als er peuters op schoot zitten.
- Kantoorartikelen zoals scharen liggen op een plaats waar peuters er niet bij kunnen.(plank aan de muur)

### b. Afspraken die we maken met de peuters

- We rennen niet.
- We komen niet aan de afvalbak.
- Uitkijken met spelen in de buurt van ramen.
- We ruimen speelgoed na gebruik op.

c. Onderhouds- /beleidsplan

- We schaffen geen speelgoed aan met hele kleine onderdelen die in neus of mond gestoken kunnen worden.
- We letten erop dat koordjes en strikjes aan speelgoed niet langer zijn dan 22 cm.
- Maandelijks wordt gecontroleerd of het stiksel van speelgoedbeesten niet loslaat.
- Wekelijks wordt gecontroleerd of het speelgoed nog heel is of scherpe randen heeft.
- Kapot speelgoed en speelgoed met scherpe randen wordt meteen gemaakt of weggegooid.
- Speelgoed waar splinters aan zitten, wordt apart gezet en meteen geschuurd.
- De veiligheidstrips van de deuren worden maandelijks gecontroleerd of ze in goede staat zijn en nog goed vastzitten.
- Wekelijks wordt gecontroleerd of de stopcontacten nog voorzien zijn van stopcontactbeveiligers en of deze nog goed vastzitten.
- Het meubilair wordt maandelijks gecontroleerd op splinters.

#### **4. Afspraken rond de sanitaire ruimte**

a. Afspraken voor de leidsters en overige medewerkers

- We blijven bij het verschoneren van een kind altijd bij het kind.
- We leggen vooraf alle benodigdheden klaar.
- Bij het trapje van de verschoontafel begeleiden we het kind bij het naar boven en naar beneden klimmen.
- We klappen na het verschoneren het trapje in.
- We houden toezicht op het trapje van de verschoontafel, peuters moeten daar afblijven.
- We kijken eerst of er geen peuters onder de aankleedtafel zitten, voordat we de hoogte aanpassen. (geldt voor de Leeuwerik )
- Het schoonmaken gebeurt als de peuters naar huis zijn.
- Alle schoonmaakmiddelen staan in de kantoorkast die voor peuters onbereikbaar is.
- We letten erop dat de vloer droog is.

b. Afspraken die we met de peuters maken

- We spelen niet in de ruimte bij de wc's.
- We blijven van de afvalbak af.
- We mogen de keukenkastjes en -laden niet opendoen.
- We rennen niet bij de wc's.
- We mogen niet onder de aankleedtafel komen. (Leeuwerik)

c. Onderhouds- /beleidsplan

- De stopcontacten worden wekelijks gecontroleerd of ze nog voorzien zijn van stopcontactbeveiligers en of deze nog goed vastzitten.
- Het schoonmaakbedrijf komt na schooltijd.
- We zorgen voor een stroeve vloer die niet glad is.
- Er hangt een gifwijzer op.

## **5. Afspraken rond het kantoor/de bergkast**

### a. Afspraken voor de leidsters en overige medewerkers

- We sluiten de kantooruimte af voor de peuters met het haakje.(Leeuwerik)
- We zetten onze tassen in de kantooruimte.(Leeuwerik)
- Lucifers , schoonmaakmiddelen en medicijnen gaan in het afgesloten kantoor. (Leeuwerik)
- Op het Ruytertje doen we onze tassen in het kantoortje de peuters kunnen deze niet open doen(hoge klink)
- Op het Ruytertje gaan de schoonmaakmiddelen, de lucifers en de medicijnen in de bergkast of tweedeurskast, de peuters kunnen deze niet open doen(hoge klink)
- In de Vlinder zetten de leidsters hun tassen in een kast.

## Bijlage 2

### *Afsprakenlijst gezondheid peutergroepen*

---

#### **1. Afspraken om de overdracht van ziektekiemen te voorkomen**

- Wanneer wassen we onze handen:
  - voor het aanraken van voedsel en het eten met de peuters
  - na hoesten, niezen, snuiten van peuters of zichzelf
  - toiletgebruik
  - het verschonen van een kind
  - contact met speeksel, snot, braaksel, ontlasting, wondvocht of bloed
  - contact met vuile was of afval
  - schoonmaakwerkzaamheden
- We wassen onze handen met vloeibare zeep en drogen ze af met papieren handdoekjes.
- We letten op hoest/nies gedrag, leren de peuters de hand voor de mond te houden en het hoofd weg te draaien of te buigen. Als handen na hoesten/niezen vuil zijn, moeten ze gewassen worden.
- We vegen snotneusjes van peuters z.s.m. af of laten de peuters hun neus snuiten. Daarna wassen peuters en de leidsters hun handen.
- We gebruiken voor elke peuter een apart wegwerpdoekje
- We laten de peuters na ieder toiletbezoek hun handen wassen.
- Indien noodzakelijk besteden we na een activiteit aandacht aan goed handen wassen.
- Na het verschonen reinigen we het aankleedkussen met water en zeep of met een lotiondoekje.
- Vuile luiers doen we in speciale antigeurzakken, die we dichtgebonden direct weggooien in de afvalcontainer.
- Minimaal elk dagdeel wordt een schone handdoek gepakt en ook bij zichtbare verontreiniging.
- We letten erop dat er geen speelgoed meegenomen wordt naar het toilet.
- Vaatdoekjes worden na gebruik goed uitgespoeld met warm water.
- Bij zichtbare verontreiniging, na vuile klusjes en verder minimaal elk dagdeel wordt een schone vaatdoek gepakt.
- Zichtbaar verontreinigd speelgoed wordt meteen gereinigd, evenals speelgoed wat in de mond wordt genomen.

- We wassen verkleedkleden en knuffels elke maand op 60 graden. Op elke peuterspeelzaal is 1 van de leidsters hiervoor verantwoordelijk.
- Verkouden peuters laten we niet met knuffels spelen.

## **2. Afspraken rond het binnenmilieu**

- We zetten ramen of ventilatieroosters de hele dag open. Ventilatieroosters staan ook 's nachts open.
- Tijdens bewegingsspelletjes ventileren we extra.
- De temperatuur wordt gehouden op ongeveer 19 graden en we letten erop dat het niet kouder wordt dan 17 graden.
- We controleren de temperatuur dagelijks.
- Bij grote hitte zetten we de ramen en deuren zoveel mogelijk wijd open.
- Zichtbaar vuile oppervlaktes van tafels, kasten etc. worden meteen gereinigd.
- Droogbloemen, knutselwerken etc. worden na een maand weggehaald als ze niet worden gereinigd. Ze mogen niet zichtbaar stoffig zijn.
- We gebruiken geen spuitbussen, wasbenzine, terpentijn, verf, vlekkenwater, boenwas of sterk geurende producten waar kinderen bij zijn.
- We laten alleen dieren toe in de peuterspeelzalen na overleg met de ouders.
- Kinderboerderijen worden alleen bezocht na overleg met de ouders.
- Bij buitenspel beperken we eten en drinken van zoetheid en maken we plakkerige handen en monden meteen schoon.

## **3. Afspraken rond het buitenmilieu**

- We bieden de peuters bij hoge temperaturen extra drinken aan. Er zijn plastic bekertjes aanwezig in de kantoor/bergkast.
- We vragen de ouders bij mooi weer hun kind van tevoren goed in te smeren. Zo nodig herhalen we dit op de peuterspeelzaal. Zonnemelk is aanwezig in de kantoor/bergkast.
- We vragen de ouders bij veel zon een petje mee te geven aan de peuter.
- Bij hitte en felle zon laten we de kinderen in de schaduw spelen en beperken we evt. de duur van het buitenspel.

## **4. Afspraken rond risico's ten gevolge van (het uitblijven van) medisch handelen**

- Medicijnen worden opgeborgen in het afgesloten kantoor of de bergkast
- Ouders moeten een medicijn verstrekking verklaring tekenen en op de peuterspeelzaal afgeven als zij willen dat hun kind medicijnen krijgt op de peuterspeelzaal. Deze verklaringen hebben wij voorradig in de EHBO-kist.
- In de groepsmap wordt bijgehouden welke peuters gezondheidsproblemen hebben en welke medicijnen ze slikken. Alle leidsters en medewerkers op een groep zijn hiervan op de hoogte. Voorin de groepsmap is een lijst aanwezig met allergieën van de kinderen en andere bijzonderheden die belangrijk zijn.

- In de groepsmap staat op het aanmeldingsformulier welke huisarts de peuters hebben. De aanmeldingsformulieren zitten op alfabetische volgorde in de map zodat de gegevens makkelijk te vinden zijn.
- In het geval van toedienen van medicijnen is 1 leidster hiervoor verantwoordelijk en zij vinkt af wanneer het medicijn is gegeven. In de groepsmap staat aangegeven wie de verantwoordelijke persoon is.
- Op het prikbord hangt een lijstje met namen van artsen waar op teruggevallen kan worden in geval van nood.
- Voor en na wondverzorging wassen de leidsters hun handen.
- Bij contact met bloed en wondvocht dragen we wegwerphandschoenen.
- Verontreinigde oppervlakten na wondverzorging reinigen we met water en zeep en als laatste met alcohol.
- We gebruiken om wondjes af te dekken waterafstotende pleisters en verwisselen deze zo nodig.
- We hebben een bloedprotocol waar in staat wat te doen als er sprake is van bloed/bloed contact. Alle leidsters en overige medewerkers kennen dit protocol.
- Er is een document ziektebeleid aanwezig waar alle leidsters en overige medewerkers kennis van genomen hebben en zich aan houden.

## **Bijlage 3:**

### **Protocollen met betrekking tot de peuters van de peuterspeelzalen.**

Dit document bevat een aantal korte protocollen rond diverse belangrijke zaken. Deze protocollen zijn bestemd voor de pedagogisch medewerkers van de peuterspeelzalen. Zij zijn op de hoogte van deze protocollen, weten ze te vinden en handelen er indien nodig naar. De hoofdleidster is eindverantwoordelijk. Zij legt op haar beurt weer verantwoording af aan het bestuur. Het bestuur is eveneens op de hoogte van het bestaan van de protocollen en weet deze indien nodig te vinden.

De protocollen dienen ter bescherming van de peuters. De ouders worden via de site op de hoogte gebracht van het bestaan van de protocollen.

#### **De onderstaande protocollen zijn opgenomen:**

1. Protocol brand
2. Protocol uitstapjes met kinderen
3. Protocol veiligheid voor dreiging van buitenaf
4. Protocol vermissing van een kind
5. Protocol verwondingen bij kinderen

### **3.1 Protocol brand peuterspeelzaal 'het Ruytertje', 'de Vlinder' en 'De Leeuwerik'**

Peuterspeelzaal 'Het Ruytertje' is gevestigd in de Admiraal de Ruyterschool.

Peuterspeelzaal 'De Leeuwerik' is gevestigd in de Johannes Calvijnsschool.

Peuterspeelzaal 'De Vlinder' is gevestigd in de Jacobus Koelmanschool.

Op alle scholen is een uitgebreid ontruimingsplan aanwezig.

De locaties zijn in het bezit van deze ontruimingsplannen.

De belangrijkste punten die voor de leidsters van de peuterspeelzalen van belang zijn, zijn verwerkt in een kort ontruimingsplan wat ophangt in de peuterspeelzalen.

Het betreft kort de gang van zaken in geval van brand of ander noodgeval.

Er staat in wie voor wat verantwoordelijk is.



### **3.2 Protocol uitstapjes met kinderen peuterspeelzaal 'het Ruytertje' de 'Vlinder' en 'de Leeuwerik'**

#### **1. Vervoer met auto's.**

De basisregel is dat kinderen kleiner dan 1,35 m in een goedgekeurd en passend kinderbeveiligingssysteem moeten zitten. Goedgekeurd zijn zitjes met labels ECE R44/03 en R44/04. Passend betekent dat het kinderbeveiligingssysteem aangepast moet zijn aan de lengte en gewicht van het kind. Kinderen vanaf 1,35 m en volwassenen moeten gebruik maken van de veiligheidsgordel. Zie ook het kopje 'Algemene regel autogordels'.

De uitzonderingen

Uitzondering 1: kinderen van 3 jaar en ouder mogen een autogordel gebruiken in plaats van een kinderbeveiligingssysteem als er op de desbetreffende zitbank al twee kinderbeveiligingsystemen zijn aangebracht en in gebruik zijn, waardoor er geen plaats meer is voor een derde zitje. Dit kind mag niet zonder kinderbeveiligingssysteem op de voorbank worden vervoerd.

Uitzondering 2: kinderen vanaf 3 jaar mogen de autogordel gebruiken bij vervoer door een ander persoon dan de eigen (pleeg)ouder in incidentele gevallen, waarin redelijkerwijze niet verwacht kan worden dat de bestuurder een kinderbeveiligingssysteem bij zich heeft. Het kind wordt dan vervoerd op de achterbank. Het dient hierbij om vervoer over beperkte afstand te gaan, zoals bijvoorbeeld een kinderfeestje naar het plaatselijke zwembad. Het begrip incidenteel moet letterlijk worden genomen. Van incidenteel vervoer is geen sprake meer als bijvoorbeeld oma elke week de kleinkinderen naar school brengt. Een korte afstand is volgens het ministerie een afstand van maximaal 50 km.

Kinderen mogen niet in een naar achteren gericht kinderbeveiligingssysteem worden vervoerd op een plaats met een airbag ervoor, tenzij de airbag is uitgeschakeld (handmatig of automatisch). Het kinderbeveiligingssysteem kan door de airbag met kracht naar achteren gestoten worden, met mogelijk ernstig letsel voor het kind als gevolg. Het is bovendien raadzaam om kinderen tot 12 jaar niet bij een airbag te zetten die ingeschakeld is. Kan het niet anders, zet dan de autostoel zo ver mogelijk naar achteren.

Algemene regel autogordels

In het kort houdt de regeling in dat op zitplaatsen waar geen autogordels zitten, geen personen vervoerd mogen worden. Enkele belangrijke punten op een rij:

- Iedereen moet een eigen autogordel gebruiken, twee kinderen/personen in 1 autogordel mag niet.
- Iedereen moet over een eigen zitplaats beschikken.
- Er mogen niet meer personen worden vervoerd, dan er autogordels aanwezig zijn.

#### **2. Samenvatting vervoer met auto's**

1. Kinderen kleiner dan 1.35 m moeten in een autostoeltje of zitverhoger. Naar achteren gericht op stoelen met airbag ervoor mag niet, tenzij deze is uitgeschakeld.
2. Kinderen vanaf drie jaar mogen in de autogordel als er op de bank al twee autostoeltjes zijn en er geen ruimte is voor een derde.
3. Kinderen vanaf drie jaar mogen in incidentele gevallen en voor een korte afstand gebruik maken van alleen de autogordel. (dit als iemand anders dan de eigen ouder rijdt)
4. Ieder kind een eigen autogordel laten dragen.
5. De automobilist / eigenaar van de auto moet een inzittendenverzekering hebben.
6. Tijdens het vervoer moet het kinderslot in werking zijn.

### **3.3 Protocol inzake veiligheid voor dreiging van buitenaf Peuterspeelzaal 'het Ruytertje', de 'Vlinder' en 'de Leeuwerik'**

#### **Protocol veiligheid voor dreiging van buitenaf**

De veiligheid van kinderen staat in onze peuterspeelzalen altijd voorop. Risicobeperking en het toezicht daarop zijn in Nederland strikt. Hoewel het niet mogelijk is om elk incident te voorkomen, moeten we wel het maximale doen om kinderdagverblijven en peuterspeelzalen zo veilig mogelijk te maken. Dit protocol beschrijft de afspraken en maatregelen die binnen onze peuterspeelzalen gelden over de veiligheid voor de kinderen. Dit protocol staat niet op zichzelf. Bij ons veiligheidsbeleid hoort ook een risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid en afsprakenlijsten veiligheid en gezondheid. Doel van dit protocol is om de alertheid blijvend te waarborgen en na te gaan hoe medewerkers ondersteund kunnen worden.

#### **1. Ophalen van kinderen**

Op onze peuterspeelzalen mogen de kinderen alleen gehaald worden door de ouders/ verzorgers van het kind waarmee afspraken over plaatsing gemaakt zijn. Dit zijn dus de ouders/ verzorgers waarmee wij een plaatsingsovereenkomst hebben afgesloten. Wanneer ouders willen dat hun kind incidenteel of regulier door iemand anders gehaald gaat worden zullen ze hiervoor toestemming moeten geven. Wij willen het liefst dat deze persoon een keer gezamenlijk met de ouder wordt voorgesteld aan de leiding van de betreffende peuterspeelzaal. Wanneer het plotseling nodig is dat iemand anders het kind op komt halen, doordat ouders bijvoorbeeld in de file staan, zullen ouders dit telefonisch bij de betreffende peuterspeelzaal moeten melden. Wanneer dit niet gebeurt is, zal het kind niet worden meegegeven. De leiding van de peuterspeelzaal zal dan aan de "ophaler" vragen de groep even te verlaten en te wachten in de hal of in een ruimte van de basisschool. Hierna zullen de ouders van het kind worden gebeld om de situatie te checken.

#### **2. Beleid tijdens openingstijden van onze peuterspeelzalen**

De deur van de peuterspeelzaal is tijdens de openingstijden op slot. Ouders, maar ook alle andere bezoekers moeten zich melden via de bel. Als het tijd is om de kinderen te brengen wordt de deur geopend door leiding van de peuterspeelzaal. Ouders mogen direct doorlopen naar de groep. Onbekende mensen zullen tegemoet gelopen worden in de gang, waarna gevraagd wordt wat we voor ze kunnen betekenen. Wanneer wij twijfelen over de oprechtheid van mensen, of wanneer zij bijvoorbeeld vreemd gedrag vertonen of een vreemd uiterlijk hebben, zullen wij de deur niet openen. De groepsleiding waarschuwt dan de leidinggevende of iemand van de basisschool. Bij afwezigheid van een leidinggevende wordt bij twijfel de politie gebeld.

#### **3. Gescheiden ouders**

Wanneer wij te maken krijgen met gescheiden ouders gaan wij ervan uit dat zowel vader als moeder de kinderen kunnen komen halen, mits er anders is afgesproken de pedagogisch medewerkers.

Bij de kennismaking van de kinderen zullen we vragen of er bijzonderheden zijn. Mocht het noodzakelijk zijn kunnen er met de pedagogische medewerkers of teamleidster afspraken gemaakt worden.

Wanneer de afspraken gemaakt zijn dat één van de ouders het kind/ de kinderen niet mag ophalen, dan zullen we ons hieraan houden.

Op het moment dat deze ouder wel verschijnt om het kind op te halen zullen we deze ouder vragen om met een bakje koffie even plaats te nemen in het kantoor of in een ruimte van de basisschool zodat wij de andere ouder even kunnen bellen om de situatie te checken. Deze ouder beslist dan uiteindelijk wat er dient te gebeuren. Wij proberen deze situatie zo goed mogelijk te begeleiden en niet uit de hand te laten lopen.

#### **4. De situatie loopt uit de hand**

Wanneer een bezoeker ongewenst gedrag vertoont of grof taalgebruik gebuikt zullen wij de bezoeker vragen om het pand te verlaten. Wij zullen deze bezoeker wijzen op de aanwezigheid van kinderen en onze wens uitspreken de kinderen niet te willen confronteren met het gedrag en/of taalgebruik.

Op het moment dat hieraan geen gehoor wordt gegeven, zullen wij de kinderen bij deze persoon weghalen en in veiligheid brengen met minimaal 2 groepsleiding. Dit kan zijn doordat ze naar een andere groep gaan, of even buiten gaan spelen. Op dit moment wordt ook door deze groepsleiding de politie gebeld.

Twee mensen van de leiding, waaronder (indien aanwezig) de leidinggevende, zullen met de bezoeker in gesprek blijven en zoveel mogelijk proberen de situatie onder controle te houden.

Bij twijfel bellen wij altijd de politie op het nummer 112 [ eerst een '0'.]

#### **5. Inlichtingen ouders**

De leiding van de betreffende peuterspeelzaal zal na een onveilige of dreigende situatie ouders inlichten over wat er gebeurd is.

Hiermee neemt de hoofdleidster een beslissing. Dit zal altijd in overleg zijn met de politie. Wij zullen hierbij de adviezen van de politie opvolgen.

### **3.4 Protocol inzake vermissing van een kind peuterspeelzaal 'het Ruytertje', de 'Vlinder' en 'de Leeuwerik'**

#### **1 Protocol vermissing**

##### **Inleiding**

In dit protocol staan de richtlijnen voor de handswijze die de medewerkers van peuterspeelzaal 'het Ruytertje', De Vlinder en 'de Leeuwerik' volgen wanneer een kind vermist wordt .

##### **Een persoon (kind) is vermist als:**

-iemand tegen redelijke verwachting in afwezig is uit de voor die persoon gebruikelijke en veilige omgeving.

-er sprake is van een plotselinge en onverwachte afwezigheid.

-de verblijfplaats van iemand onbekend is, en als het in diens belang is, dat die wordt vastgesteld.

##### **Preventief beleid**

We weten hoeveel kinderen er op de groep zijn. We doen dit o.a. door het bijhouden van de absentielijsten waar alle kinderen op staan.

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

We letten erop dat de entree deur en het hek bij buitenspelen altijd goed dicht zijn. We letten op openstaande deuren, zowel de groepsdeur als de entree deur. Wanneer een ouder de deur laat openstaan, wijzen we de ouder daar op. We Checken of de entree deur dicht is, wanneer de groepsruimte wordt verlaten samen met de kinderen.

Groepsleiding zorgt dat een invalkracht goed geïnstrueerd is. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de map voor invalkrachten en vindt er een goede overdracht plaats. Wanneer we op de hal/gang de deur moeten openen/sluiten, zorgen we dat er een leidster/stagiair bij of in de buurt van de entree deur staat om te voorkomen dat een kind met andere ouders de deur uitloopt.

##### **Vermissing gebeurt tijdens de peuterspeelzaaluren**

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 de speelruimte, de keuken en het kantoortje. Roep ondertussen het kind. Kijk ook op plaatsen waar kinderen zich kunnen verbergen. 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 de hoofdleidster op de hoogte. Deze neemt contact op met de ouders 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.

**Als het vermiste kind terecht is:**

Informeer je de politie als deze ingeschakeld is.

Informeer je vervolgens alle andere betrokkenen die weten dat het kind vermist is.

Is het belangrijk om na te gaan wat de reden voor de vermissing was, zodat een herhaling voorkomen kan worden.

### **3.5 Protocol inzake verwondingen bij kinderen Peuterspeelzaal 'het Ruytertje', de 'Vlinder' en 'de Leeuwerik'**

We hanteren de volgende regels:

1. Een pedagogische medewerker blijft bij het slachtoffer, kalmeert hem en schat de situatie in.
2. Een pedagogisch medewerker schakelt indien nodig de bedrijfshulpverlener van de basisschool in; laatstgenoemde geeft de verdere opdrachten aan de collega's om de hulpdiensten te bellen.
3. Bij lichte verwondingen wordt de huisarts van het kind gebeld, zo nodig de dienstdoende arts.
4. Bij zware verwondingen en bij onzekerheid over de aard van de verwondingen wordt 1-1-2 gebeld.
5. De ouders worden verwittigd.

Wat te doen bij een wond?

1. Steriel afdekken met gaasje of pleister. Er is op de peutergroepen een EHBO-doos aanwezig en er zijn pleisters in de bureaula.
2. Bij aanwezigheid van bloed trekken de leidsters wegwerphandschoenen aan.
3. Bloed wordt hygiënisch opgeruimd: zie afsprakenlijst gezondheid.

## **Bijlage 4:**

### **Ziektebeleid SRK (Stichting Reformatorische Kinderopvang)**

Dit ziektebeleid is voor iedereen die bij onze peuterspeelzalen betrokken is. De ouders attenderen we erop via de website

#### **Waarom heeft de SRK een ziektebeleid?**

Wij streven naar een gezonde groep kinderen. Hiermee voorkomen wij dat de kinderen vaker dan nodig ziek zijn. Dit geldt zowel voor de gezonde kinderen als voor de kinderen met een minder goede weerstand (denk aan de kinderen die net hersteld zijn!).

#### **Specifiek voor ouders:**

##### **Heeft u een ziek kind?**

Graag horen wij dit van u vóór 08.30 uur. Mocht er sprake zijn van een besmettelijke aandoening of ziekte, wilt u dit dan expliciet vermelden? Alvast bedankt! Als u niet gebeld hebt en wij missen uw kind dan bellen wij na een half uur op om te vragen waar het kind is.

#### **Uitgangspunten van het beleid zijn:**

-Een kind dat zich ziek voelt (hangerig/huilerig/slecht eten en drinken/tekenen van pijn) kan op een peutergroep niet de aandacht en verzorging krijgen die het nodig heeft of het zou ten koste moeten gaan van de andere kinderen in de groep.

-Een kind met een besmettelijke aandoening of ziekte welke gepaard kan gaan met lichamelijk ongemak en/of risico's hoort niet op een peutergroep thuis. Ook al heeft het kind er zelf geen last van dan mag het, zolang er besmettingsgevaar bestaat, toch niet komen. Wij passen deze regel strikt toe omdat een peuterspeelzaal bij uitstek een plek is waar kinderen elkaar snel besmetten. Er zijn veel kinderen tegelijkertijd in een ruimte, die bovendien intensief met elkaar omgaan. Bovendien hebben heel jonge kinderen nog maar weinig weerstand opgebouwd en pikken snel iets op.

-In sommige gevallen lopen de pedagogisch medewerkers gevaar besmet te worden waardoor zij niet kunnen werken. Omdat dit ten koste gaat van de continuïteit van de opvang, is dit mede een argument om kinderen met een besmettelijke ziekte te weigeren.

#### **Richtlijnen bij ziektes en aandoeningen**

##### **1. Ziek zijn**

Onder 'ziek zijn' verstaan wij:

- het kind voelt zich niet lekker: het is huilerig, hangerig, vertoont tekenen van pijn, heeft geen eetlust, heeft diarree, geeft over;
- het kind heeft een temperatuur van 37,5 °C of hoger;
- het kind heeft een aandoening of ziekte die op het moment dat het gebracht wordt besmettelijk is.

##### **2. Koorts**

- Als het kind thuis koorts krijgt (boven de 37,5 °C) mag het niet naar de peuterspeelzaal gebracht worden.



- Als het kind op de peuterspeelzaal verhoging krijgt dan melden wij dit bij de ouder. De ouder kan dan besluiten om het kind direct op te halen of om even af te wachten of de koorts oploopt tot boven de 37,5 °C. Als de ouder besloten heeft het even aan te zien, dan nemen de pedagogisch medewerkers na een uur opnieuw contact op. Heeft het kind dan inderdaad een temperatuur boven de 37,5 °C dan verwachten wij dat het kind zo spoedig mogelijk wordt opgehaald.

### **3. Besmettelijke aandoeningen en ziektes**

Een kind met een besmettelijke aandoening of ziekte mag niet op de peuterspeelzaal komen zolang het besmettelijk is. De meest voorkomende besmettelijke aandoeningen en ziektes zijn: diarree, griep, hand,-voet- en mondziekte, kinkhoest, krentenbaard, middenoorontsteking, roodvonk, spruw, vijfde ziekte, waterpokken en zesde ziekte .

Voor verkoudheid wordt een uitzondering gemaakt. In de bijlage is per ziekte/aandoening aangegeven of het kind wel of niet mag komen.

### **4. Chronische ziekten en aandoeningen**

Als een kind een chronische aandoening of ziekte heeft/blijkt te hebben waardoor veel extra aandacht en zorg van de groepsleiding nodig is, zal de SRK in overleg met de ouders beoordelen of deze vereiste extra zorg gegeven kan worden en derhalve of het kind gebruik kan (blijven) maken van de peuterspeelzaal. De SRK staat de pedagogisch medewerkers niet toe beroepsmatig risicovolle medische handelingen (voorbehouden handelingen en afgeleide medische handelingen; Wet BIG) uit te voeren, omdat de benodigde deskundigheid niet gegarandeerd kan worden. Het is de verantwoordelijkheid van de ouders hier extern een praktische oplossing voor te vinden, alvorens het kind (weer) gebruik maakt van de peuterspeelzaal (bv. prikpost, thuiszorg). Als uit deze maatregel extra kosten voortvloeien worden deze door de ouder zelf gedragen. Als er geen oplossing kan worden gevonden, wordt de opvang van het kind (verder) geweigerd. De ouder informeert de SRK op het aanmeldingsformulier over de ziekte of aandoening van het kind. Indien de aandoening/ziekte zich pas later openbaart informeert de ouder zo spoedig mogelijk de leidinggevende van de vestiging.

Als, alle aspecten in redelijkheid overwegende, door de SRK tot plaatsing wordt overgegaan/de plaatsing wordt gecontinueerd, worden de afspraken die over de zorg voor het kind zijn gemaakt opgenomen in een aanvullende plaatsingsovereenkomst.

### **5. Medicijngebruik**

Als een kind tijdens het verblijf op de peuterspeelzaal medicijnen toegediend moet krijgen door de pedagogisch medewerkers, zijn de ouders verplicht een medicijnverstrekkingverklaring te ondertekenen. De leidsters hebben deze verklaring altijd bij de hand in de EHBO-kist.

### **6. Ziekenhuis, dokter of tandarts**

Alleen als er sprake is van een ongeval of een andere medische noodsituatie, gaan de pedagogisch medewerkers met het kind naar de dokter of het ziekenhuis. De ouders worden gebeld. In alle andere gevallen gaan wij er vanuit dat de ouder, na te zijn gebeld, hier zelf voor zorg draagt.

### **7. EHBO-cursus**

Alle pedagogisch medewerkers volgen een door de overheid erkende uitgebreide EHBO cursus voor kinderen en zijn gecertificeerd en gaan één of tweemaal per jaar op herhaling.

## **8. Gegevens**

Bij inschrijving moeten een aantal gegevens van het kind worden geregistreerd. Deze gegevens worden op het inschrijfformulier of de aangehechte bijlagen vermeld: telefoonnummer thuis + mobiele nummers + emailadres, telefoonnummer werk/opleiding; telefoonnummer van een derde persoon die in het geval de ouders niet bereikbaar zijn gebeld kan worden (grootouders, burens, vrienden), naam huisarts, tandarts (en specialist) met adres en telefoonnummer; burgerservicenummer (BSN) van het kind; medische bijzonderheden van het kind zoals allergieën en chronische ziekte of aandoening; inentingen: aangeven waarvoor het kind wel en waarvoor het niet is ingeënt

Bijlagen:

### **Bijlage 4.1**

#### **Meest voorkomende ziekten en aandoeningen 0 tot 4 jarigen**

##### **Diarree**

Een kind met diarree wordt niet toegelaten. Diarree kan erg besmettelijk zijn voor de andere kinderen en het personeel. Als er sprake is van drie spuitbroeken binnen korte tijd, bellen wij de ouders om het kind op te halen.

##### **Griep**

Een kind met griep voelt zich ziek en heeft koorts. Het heeft rust en extra aandacht en zorg nodig, die het op de peuterspeelzaal niet kan krijgen. Het kind kan weer op de peuterspeelzaal komen als het koortsvrij is en geen klachten meer heeft.

##### **Hand-,voet en mondziekte**

Een kind met deze ziekte is besmettelijk voor de andere kinderen zolang de blaasjes niet zijn ingedroogd en daarom wordt een kind met deze ziekte niet toegelaten. Het geneest meestal binnen een week.

##### **Kinkhoest**

Kinkhoest is besmettelijk, maar het kind niet toelaten op de peuterspeelzaal is niet zinvol omdat de besmettelijke periode meestal al voorbij is als de diagnose wordt gesteld. Als er kinkhoest is geconstateerd, wordt dit aan alle ouders bekendgemaakt. Het kan risicovol zijn voor zeer jonge baby's die nog niet ingeënt zijn (DKTP).

##### **Krentenbaard**

Krentenbaard is zeer besmettelijk. Zolang de blaasjes niet zijn ingedroogd mag het kind niet komen.

Bij behandeling met antibiotica is na 48 uur de besmettelijke periode voorbij en mag het kind weer komen.

##### **Middenoorontsteking**

Een kind met middenoorontsteking voelt zich meestal erg ziek. Zolang het koorts en pijn heeft, heeft het extra zorg en aandacht nodig die op de peuterspeelzaal niet gegeven kan worden. Vandaar dat een kind met middenoorontsteking niet wordt toegelaten tot de peuterspeelzaal.

##### **Loopoor**

Als complicatie van een middenoorontsteking kan een loopoor ontstaan. Het kind mag komen als het geen koorts meer heeft en zich goed voelt. Het pus is besmettelijk. Het loopoor moet regelmatig met een wattenbolletje worden schoongemaakt. Het oor moet ook gedeeltelijk worden afgeplakt, zodat de pus er niet uitloopt.

### **Ontstoken ogen**

Het pus is zeer besmettelijk voor de andere kinderen en het personeel. Het kind mag weer komen als er geen pus meer aanwezig is of als het door de huisarts medicijnen krijgt voorgeschreven. 48 uur na de start van de behandeling is de besmettelijke periode voorbij en mag het kind weer komen. Bij twijfel geeft de huisarts uitsluitel.

### **Roodvonk**

Het kind mag niet komen zolang het koorts heeft en besmettelijk is voor de andere kinderen. Na eerst hoge koorts te hebben gehad, ontstaan na 24 uur kleine dieprode vlekjes beginnend in de liezen en zich verspreiden over het lichaam, behalve rond de neus en de mond. Na een paar dagen verbleekt de huiduitslag en begint de huid te vervellen, vooral aan handen en voeten. Zonder behandeling is de ziekte besmettelijk totdat de vervellingen voorbij zijn. Bij behandeling met antibiotica is na 24 uur de besmettelijkheid voorbij en mag het kind, als het zich niet meer ziek voelt, weer op de peuterspeelzaal komen.

### **RS-virus**

Een kind met RSV wordt niet toegelaten. RSV is een infectie van de luchtwegen veroorzaakt door het RS-virus. De verschijnselen zijn: hoesten, snot en verstopte neus, koorts, soms benauwdheid. Bij heel jonge kinderen kan de ziekte zeer ernstig verlopen: ontsteking van lagere luchtwegen of longontsteking met ernstige benauwdheid. De baby moet dan opgenomen worden in het ziekenhuis. Bij oudere kinderen verloopt deze ziekte vaak als een verkoudheid en wordt zelden de diagnose RSV gesteld.

### **Spruw**

Spruw is besmettelijk voor de andere kinderen. De verschijnselen zijn: geïrriteerde slijmvliezen in de mond en keelholte, waarbij vaak witte stippen te zien zijn. Bij zuigelingen kunnen problemen ontstaan met drinken. Het kind mag niet komen zolang de verschijnselen er zijn. Behandeling met schimmeldodend middel is mogelijk.

### **Vijfde ziekte**

Het kind mag komen als het zich niet ziek voelt, omdat de besmettelijkheid meestal al voorbij is op het moment dat de ziekteverschijnselen zich voordoen. Waarschuwing voor zwangere vrouwen: de vijfde ziekte kan gevaarlijk zijn voor het ongeboren kind in de eerste 20 weken van de zwangerschap, indien de moeder deze ziekte nog niet heeft gehad. Deze moeders wordt aanbevolen de peuterspeelzaal te mijden totdat 3 weken lang geen nieuw geval van 5e ziekte is geconstateerd.

### **Waterpokken**

Het vocht uit de blaasjes is besmettelijk voor de andere kinderen. Een kind met waterpokken mag naar de peuterspeelzaal komen als de blaasjes weer zijn ingedroogd. Waarschuwing voor zwangere vrouwen: de waterpokken kan gevaarlijk zijn voor de (ongeboren) baby, 1 week voor de bevalling tot 2 dagen erna.

### **Zesde ziekte**

De ziekte is besmettelijk vanaf het moment dat de koorts opkomt totdat de rode vlekjes op de romp (meestal niet op de armen, benen en gezicht) zijn verdwenen. Zolang de rode vlekjes nog niet zijn verdwenen, mag het kind niet komen.

### **Hoofdluis**

Een kind met hoofdluis wordt niet toegelaten en moet zo snel mogelijk behandeld worden met een speciaal middel. Zo wordt voorkomen dat andere kinderen ermee worden 'besmet'.

### **Steenpuisten**

Als de steenpuist goed is afgedekt met gaasjes die rondom goed zijn afgeplakt met tape, dan mag het kind komen. Zo kan de steenpuist niet worden opengestoten.

### **Teken**

Een kind met een teek mag naar de peuterspeelzaal komen, maar de groepsleiding verwijdert niet zelf een teek bij een kind en de ouders worden verzocht met het kind naar de dokter te gaan om de teek te laten verwijderen.

## **Bijlage 4.2**

### **Bloedprotocol**

In het bloed van sommige mensen kan zich een virus bevinden. Dit is bijvoorbeeld het geval bij mensen die geïnfecteerd zijn door HIV, dat tot AIDS kan leiden. Een ander in het bloed voorkomend virus is hepatitis-B (leverontsteking). Als kinderen met zo'n virus besmet zijn, is dat meestal voor hun geboorte gebeurd. Indien men in contact komt met bloed dat zo'n virus bevat, kan men ook met dat virus besmet worden. De kans op besmetting is heel erg klein en het gebeurt ook niet als de huid in tact is.

Op de peuterspeelzalen zal bij elk ziektegeval specifiek geval gekeken worden of het mogelijk is om het kind goed op te vangen. De (hoofd)leidster neemt in samenspraak met de GGD een weloverwogen besluit om het kind al dan niet te weren.

Algemene richtlijn:

In principe zijn speciale maatregelen als bekend wordt dat een kind besmet is met het HIV-virus of hepatitis B-virus niet nodig. Concrete maatregelen kunnen er wel worden genomen. Er kan evengoed een ander persoon in de peuterspeelzaal ook besmet zijn. We hanteren de volgende stelregel:

### **Beschouw bloed altijd als mogelijk geïnfecteerd!**

Concrete maatregelen:

We dragen zorg voor een goede hygiëne en volgen de algemene gedragsregels om contact met bloed te vermijden zoals:

- a. We dekken wondjes aan de handen goed af met een waterafstotende pleister.
- b. We dragen wegwerphandschoenen bij bloederige ongelukjes en bloedneuzen.
- c. We ruimen gemorst bloed meteen op en desinfecteren de plek met alcohol.  
Kortom: We proberen ervoor te zorgen dat er altijd iets beschermends zit tussen ons en het bloed. Dit geldt ook voor geronnen bloed.
- d. We zijn alert op bijtewonden. Bij flinke nemen we binnen 48 uur contact op met de GGD.
- e. We leren de kinderen gedragsregels die gebaseerd zijn op het feit dat aan contact met bloed risico's verbonden zijn. Bijvoorbeeld:
- f. Niet aan wonden van anderen komen.
- g. Eigen wonden, zeker als ze nog bloeden, met een pleister of verband bedekken.

Wat te doen als er toch ondanks alle maatregelen bloed-bloed contact is geweest?  
(bv. een kind snijdt zich aan een scherp waar bloed op zit van een ander kind)

We spoelen de wond goed uit en desinfecteren hem met betadinejodium. (staat in berg/kantoorkast) Daarna bellen we (binnen 24 uur) de huisarts of de GGD en vragen of aanvullende maatregelen noodzakelijk zijn.