



## Beleidsplan

### Veiligheid & Gezondheid

# BSO en KDV de Droomengeltjes

Versie 1.6 27-03-2025

## Inhoud

1. Inleiding.....	3
2. Missie, visie en doel .....	4
3. Grote risico's.....	5
3.1. Voorbeelden van grote risico's .....	5
3.1.1 Fysieke veiligheid.....	5
3.1.1 Gezondheid .....	7
3.2 Sociale veiligheid .....	9
3.2.1 Grensoverschrijdend gedrag.....	9
3.2.2 Telefoongebruik door BSO kinderen .....	10
3.2.3 Telefoongebruik door Pedagogisch medewerkers .....	11
3.2.4 Vermissing .....	12
4. Omgang met kleine risico's.....	13
5. Risico-inventarisatie.....	14
6. Thema's uitgelicht .....	15
6.1 Vier-ogenprincipe .....	15
6.1.1 De slaapruiimte .....	15
6.1.2 Uitstapjes KDV .....	15
6.1.3 Cameratoezicht.....	15
6.2 Achterwachtregeling.....	15
7. EHBO regeling.....	17
7.1 Beleidscyclus.....	18
8. Communicatie & afstemming, intern en extern .....	19
9. Ondersteuning & melding van klachten .....	20
10. Hygiëne .....	21
10.1 Persoonlijke hygiëne .....	21
10.1.1 Handhygiëne.....	21
10.1.2 Hoest-nieshygiëne .....	22
Protocol handen wassen en handen ontsmetten.....	23

## 1. Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van BSO en KDV de Droomengeltjes, zoals we dat hebben opgesteld naar aanleiding van de Wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken. Met als doel de kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving te bieden waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en daarnaast leren omgaan met kleine risico's.

Om tot dit beleidsplan te komen zijn aan de hand van diverse thema's gesprekken gevoerd met medewerkers. Centraal stond hierin of de huidige manier van werken leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving. Indien noodzakelijk zijn er maatregelen opgesteld voor verbetering. Meneer F. Polat houder en eigenaar is samen met de locatiemanager eindverantwoordelijk 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 staan er tijdens team vergaderingen en studiedagen onderwerpen m.b.t. veiligheid of gezondheid op de agenda. Op deze manier blijven we continu in gesprek over het beleid en blijven we scherp op onze werkwijzen, kunnen we monitoren of genomen maatregelen wel of niet effectief zijn. Medewerkers hebben meldplicht wanneer ze risicovolle situaties signaleren of er zich incidenten, of ongelukken voordoen. We zullen dan direct controleren of het beleid al dan niet moet worden aangescherpt.

Voor de leesbaarheid staat in het beleidsplan ouders, PM'ers en medewerkers. Met ouders worden uiteraard ook verzorgers bedoeld. Onder PM'ers worden gediplomeerde en/of bevoegde pedagogische medewerkers verstaan. Met medewerkers worden PM'ers, ondersteunende collega's en de leiding bedoeld.

## 2. Missie, visie en doel

### Onze missie ten aanzien van veiligheid en gezondheid is:

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

- kinderen af te schermen van grote risico's
- kinderen te leren omgaan met kleinere risico's
- kinderen uit te dagen en te stimuleren in hun ontwikkeling

### Onze visie:

Het hoofddoel van BSO en KDV de Droomengeltjes is om ouders in de gelegenheid te stellen zorg en arbeid goed te combineren en met een gerust gevoel aan het werk te gaan. Dit wordt gerealiseerd door kwalitatief goede en veilige opvang te bieden. Veiligheid en geborgenheid is de basis van waaruit we kinderen zich thuis willen laten voelen en ze in staat te stellen om plezier te hebben met andere kinderen en hun talenten te ontdekken en verder te ontwikkelen door een gevarieerd aanbod van activiteiten en spelmogelijkheden.

Dit alles doen we binnen een gestructureerd kader. Er wordt gewerkt met vaste dagindeling, duidelijke regels en afspraken en vaste gezichten op de groep (en/of mentoren) die de kinderen goed kennen. De PM's zijn samen met de kinderen verantwoordelijk voor het naleven van de regels en afspraken en het neerzetten van een positief en veilig groepsklimaat. Ook zijn ze op de hoogte van mogelijk kleine en grote risico's; ze kennen de protocollen en weten hiernaar te handelen.

### Doel m.b.t. veiligheid en gezondheid

Vanuit de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang hebben we beleid ten aanzien van Veiligheid en Gezondheid opgesteld waar alle medewerkers zich verantwoordelijk voor voelen. Dit alles met als doel, een veilige en gezonde omgeving te creëren waar kinderen onbezorgd kunnen spelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen.

### De belangrijkste aandachtspunten binnen 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 mogelijk met de externe betrokkenen

Van alle medewerkers wordt verwacht dat ze alert en accuraat zijn. Ze moeten mogelijke risico's herkennen en per situatie goed kunnen inschatten wat er van ze gevraagd wordt om de veiligheid en gezondheid van de kinderen te kunnen waarborgen. Naast het beleid veiligheid en gezondheid heeft BSO en KDV de Droomengeltjes een aantal protocollen dat hierbij ondersteunt. Alle medewerkers en stagiaires moeten zich hiervan op de hoogte stellen. Het blijft niet bij kennis alleen: wij vinden leren van en met elkaar in de praktijk minstens zo belangrijk. Daarom verlangen we openheid en eerlijkheid van onze medewerkers wanneer ze risicovolle situaties signaleren of er zich incidenten, of ongelukken hebben voorgedaan. We zullen hier met elkaar van moeten leren en onderzoeken of het beleid moet worden aangescherpt en hoe we ons eigen handelen kunnen aanpassen om onveilige situaties in het vervolg te voorkomen.

### 3. Grote risico's

#### 3.1. Voorbeelden van 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. De risico's zijn naar voren gekomen tijdens het invullen van de RIE (Risicomonitor). Ook verzamelen en analyseren wij de formulieren (bijna) ongeval waarbij wij alle (bijna) ongevallen op onze locaties registreren. Hierbij wordt duidelijk waar en hoe vaak een eventuele (bijna) ongeval plaatsvindt en wat voor risico's er nog meer zijn dan dat wij beseffen. Daarnaast weten wij, door het jarenlang werken met kinderen en het observeren van gedrag, welke (grote) risico's er zijn bij het werken met kinderen. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën; fysieke veiligheid, gezondheid en sociale veiligheid. 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.

In 2027 zullen we de risico's opnieuw in kaart brengen aan de hand van de verkregen formulieren en de RIE.

##### 3.1.1 Fysieke veiligheid

Ten aanzien van fysieke veiligheid voor kinderen in de leeftijd 0-12 jaar hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's:

- (be)knelling - KDV
- Vallen van grote hoogtes – KDV en BSO
- Verbranding – KDV en BSO
- Verstikking – KDV en BSO
- Spelen met gevaarlijke materialen en snelheid – KDV en BSO

Om beknelling te voorkomen, bijvoorbeeld doordat vingers tussen de deuren komen, hebben wij de maatregel om op elke deur een veiligheidstrip te monteren zodat de draaiende kant afgedekt is. Medewerkers checken dagelijks of deze strips intact zijn. Kinderen mogen zelf niet de deuren openen of sluiten. Wij letten op dat speelgoed geen kleine openingen hebben, hier wordt kritisch naar gekeken tijdens het aanschaffen van speelgoed. Radiatoren zijn of hoog geplaatst of afgeschermd met b.v. een bank of kast. De volgende kwaliteitsdocumenten horen hierbij: Jaarplanner Rie en groepsregels.

**Op de BSO hebben we een grote trap die naar de kelder gaat. Om de val hierbij te beperken hebben we een slot op de deur geplaatst, waar de kinderen niet bij kunnen. Deze maatregel is ook besproken met de kinderen. "Kinderen mogen niet de deur openen en de trap naar beneden nemen".**

Om vallen van grote hoogtes te voorkomen, bijvoorbeeld vallen van de (hoge) box of bed, vallen van stoelen, vallen van een kast, vallen van een verschoontafel etc. Hebben wij de volgende maatregelen getroffen, alleen kinderen die nog niet kunnen staan mogen in de hoge box, kinderen mogen niet klimmen op stoelen of kasten, de PM'er is altijd erbij als het kind verschoont wordt, er wordt goed gelet op de combinatie kind-kinderstoel, waarbij gekeken wordt in hoeverre het kind zelfstandig kan zitten (gebruik wel/geen stoelverkleiner/ beugel/ tuigje) en in hoeverre het kind rustig kan zitten (wel/ niet naast de pedagogisch medewerker plaatsen). Wij zorgen er voor dat het kind met een been aan weerskanten van de kruisband in de stoel zit; we lopen niet weg bij baby's in hoogslapers als het deurtje niet dicht is. Deze maatregelen hebben we

vastgelegd in groepsregels. Oudere kinderen kunnen vallen van grote hoogtes als ze klimmen in bomen, of in kasten etc. Deze maatregelen hebben we daarom in uitstapjes protocol en speeltuin regels benoemd.

Om verbranding te voorkomen, bijvoorbeeld door het drinken van hete vloeistoffen, het verbranden aan een hete radiator, verbranden door de zon, door in contact te komen met heet water, etc. hebben we de volgende maatregelen getroffen. PM'ers drinken hete dranken in afgesloten mokken. Kinderen krijgen lauwe thee aangeboden. De soep wordt altijd warm, maar niet heet, opgediend. De heet waterkraan in de toilet van de kinderen is er niet, geen opstapmogelijkheden voor kinderen om bij de warme waterkraan in de keuken te komen, om verbranding van de zon te voorkomen wordt er een warmte protocol gehanteerd; Deze maatregelen hebben we vastgelegd in huisregels en warmte protocol

Om verstikking te voorkomen, bijvoorbeeld doordat het kind kleine voorwerpen in mond, neus of oren stopt, plastic zak over het hoofd trekt, het koordje van een capuchon achter ergens aan haakt, stikt in een afgebroken fopspeen etc., hebben we de volgende maatregelen getroffen ...

- Plastic zakken worden in hoge gesloten kasten bewaard.
- Sieraden zijn niet toegestaan.
- We controleren dagelijks of het kind geen sieraad draagt, waarmee het zich kan bezeren.
- We vragen ouders om sieraden thuis te laten.
- Koortjes mogen niet langer zijn dan 20 cm
- Wij geven gepaste voeding op leeftijd.
- Voeding wordt in kleine stukjes aangeboden.
- Wij leren kinderen dat zij niet mogen proppen.
- Koordjes van kinderen hun kleding gaan wij opknopen / verwijderen

Deze maatregelen zijn te vinden in informatie boekje en huisregels ook wordt het besproken met ouders tijdens het intake gesprek.

.....

Kinderen kunnen risico's oplopen doordat ze in contact komen met gevaarlijke zaken zoals sigaretten(rook) opeten en/of inademen van rook, schoonmaakmiddelen die ze kunnen opdrieken of hun huid komt ermee in contact, gereedschap waarmee ze zichzelf of een ander mee kunnen bezeren. Hiervoor hebben we de volgende afspraken gemaakt

- We ruimen na schoonmaakwerkzaamheden de middelen direct op. Schoonmaakmiddelen worden bewaard in keuken op een hoge kast >1.35 m
- We ruimen medicatiemiddelen op buiten bereik van kinderen door hun te zetten op een hoge kast of in de koelkast (keuken).
- Er is een "Gifwijzer" aanwezig op het kinderdagverblijf, waarin staat wat te doen bij het innemen van gevaarlijke stoffen. Bij vergiftiging, belt de leidster 112.
- We maken gebruik van schoonmaakmiddelen wanneer kinderen nog niet aanwezig zijn.
- Wij Ruimen onze tassen bij binnenkomst direct op in een kluis en zetten het op slot, sleutel blijft bij ons. Op de BSO hangen de Pm'ers hun jassen en tassen aan een afgesloten deur.
- Wij attenderen ouder(s) erop hun tas niet onbewaakt achter te laten.

- Voordat de kinderen buiten gaan spelen, controleert de pedagogisch medewerker of er geen zwerfvuil op het terrein (of in de zandbak) ligt. De pedagogisch medewerker controleert ook of er geen kleine voorwerpen op het terrein liggen.
- Wij hebben geen giftige of stekelige planten of begroeiing rondom of op het speelterrein.

Deze maatregelen zijn vastgelegd in de volgende documenten speeltuin regels en huis regels.

Kinderen kunnen zich bezeren als ze veel vaart maken, bijvoorbeeld tijdens het steppen, fietsen, skaten, met de loopauto spelen etc. Een kind kan omver worden gelopen als een ander kind speelt met de loopauto of omver worden gereden door een fietser of stepper.

Wij corrigeren kinderen op gedrag, racende kinderen worden aangesproken dat ze iets minder hard moeten rijden. Tijdens het buiten spelen worden er afspraken gemaakt met kinderen waar gefietst kan worden en waar met een bal gespeeld kan worden.

Speelmateriaal zoals fietsjes e.d. worden gebruikt op het bestrachte gedeelte buitenterrein. De pedagogisch medewerkers letten er op dat er niet gefietst wordt onder of in de buurt van de speeltoestellen (i.v.m. vallen op fietsje). - Als er los speelmateriaal onder de speeltoestellen ligt, wordt dit zo snel mogelijk opgeruimd.

Deze maatregelen zijn te vinden in de speeltuin regels.

### 3.1.1 Gezondheid

Ten aanzien van de gezondheid voor kinderen in de leeftijd 0-4 jaar hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's:

- Binnenmilieu – KDV en BSO
- Buitenmilieu – KDV en BSO
- Ziektekiemen – KDV en BSO
- Medisch handelen – KDV en BSO
- Huidinfecties (bijvoorbeeld krentenbaard) - KDV
- Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus) - KDV

#### Binnenmilieu

- Kinderen kunnen zich niet lekker voelen als ze geen gezonde lucht inademen. Dit kan gebeuren doordat kinderen opgevangen worden in bedompte ruimtes, of in koude, stoffige of te warme ruimtes. We nemen de volgende maatregelen. Dagelijks CO<sub>2</sub> meter in de gaten houden, noteren en actie ondernemen indien het nodig is ( de deur open maken ).
- Bij sprake van droge lucht leggen wij schone natte doeken over de verwarming.
- Airco aanzetten tijdens warme dagen tussen de 07.00-08.30 in alle ruimte.
- Mechanische ventilatie is aan.

#### Buitenmilieu

Buitenspelen vinden wij belangrijk en we streven ernaar om dagelijks naar buiten te gaan. Echter lopen kinderen buiten risico's door gestoken te worden door teken, bijen, wespen, horzels, muggen, etc., kinderen kunnen in aanraking komen met vervuild zand in de zandbak, ze kunnen sigarettenrook inademen etc. We hebben de volgende maatregelen genomen niet eten en

drinken in de zandbak. Na spelen in de zandbak handen wassen. Controleer na verblijf in de natuur de huid op de aanwezigheid van teken. Laat kinderen niet buiten eten of drinken (ook geen ijsjes) controleer de kinderen voor het naar buiten gaan op plakkerige handen en monden.

### Ziektekiemen – voedselinfectie/vergiftiging

- Kind komt in contact met ziektekiemen via ongewassen handen of onzorgvuldig gewassen handen van PM's, kind krijgt ziektekiemen binnen door het eten van onhygiënisch bereide voeding of bedorven voeding, Kind komt in aanraking met ontlasting/urine, Kind komt via gezamenlijk gebruikt beddengoed in contact met ziektekiemen, kind heeft een wondje etc. We hebben verschillende hygiënemaatregelen die we op afgesproken tijden en dagen hebben. Zoals:
- Altijd wegwerphandschoenen dragen als er een kans bestaat dat je in aanraking komt met bloed of eventueel besmet lichaamsvocht.
- Zorgen dat wondjes altijd zijn afgedekt met een waterafstotende pleister.
- Niet hoesten of niezen in de richting van een ander.
- We leren de kinderen te hoesten of niezen in de elleboogholte.
- Ieder kind heeft een eigen fles en speen.
- We leren de Kinderen goede hand hygiëne.
- Wij vervangen het beddengoed minimaal een keer per week en tussendoor ook bij spraken van zichtbare vuil.
- De gast vrouw bereid de voeding volgens het voeding protocol.

### Medisch handelen

Kind krijgt (verkeerde) medicatie. Om mee te beginnen, onze PM's zijn niet opgeleid om medicamenten te verstrekken of medische handelingen te verrichten. De verantwoordelijkheid van het toedienen van medicijnen ligt bij ouders. De ouders zijn en blijven verantwoordelijk voor de toediening van het medicijn of zelfzorgmiddel. Genomen maatregelen: KDV/BSO de Droomengeltjes is niet aansprakelijk voor de mogelijke gevolgen van de toediening van het medicijn of zelfzorgmiddel. Het medicijn dient al eenmaal eerder gebruikt te zijn om een eventuele allergische reactie op opvang te voorkomen. Paracetamol wordt ook niet toegediend bij KDV/BSO De Droomengeltjes. De medicijnen dienen altijd in originele verpakking met bijsluiters meegenomen te worden en uitgeschreven op het betreffende kind. Ouders tekenen het formulier die bij de kind gegevens blijft.

### Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard).

Het kan regelmatig voorkomen dat kinderen 'ziektes' hebben die besmettelijk zijn voor anderen. Kinderen kunnen een koortslip hebben, de waterpokken of krentenbaard. In dat soort situaties doen we: drinken uit de eigen beker en eten met eigen bestek, zorgen voor een goede hand hygiëne, speelgoed wordt extra gewassen, advies van GGD wordt gevolgd.

### Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus).

Genomen maatregelen zijn: hoest- en nies discipline, ventileren en luchten van ruimtes, goede hand hygiëne, extra aandacht aan speelgoed hygiëne.

Ten aanzien van gezondheid willen we de volgende zaken benoemen die blijvende aandacht nodig hebben:

Hygiëne is een belangrijk onderdeel van gezondheid. KDV/BSO De Droomengeltjes let goed op de hygiëne en werkt met protocollen waarin de frequentie en de wijze waarop handen gewassen moeten worden. Bijvoorbeeld voor het verzorgen van wonden en het bereiden van voedsel, na toiletgangen en verschoningen, na het afnemen van snotneusjes etc. Voor kinderen hebben we de volgende afspraken: een goede hoest- en nieshygiëne aanleren, voor elke keer een aparte schone zakdoek gebruiken, om op het toilet te gaan zitten, zonder het toilet teveel met de handen aan te raken.

### 3.2 Sociale veiligheid

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

#### 3.2.1 Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassene of kinderen (pesten) kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind. Onder grensoverschrijdend gedrag verstaan we seksuele, fysieke en psychische grensoverschrijdingen. Op De Droomengeltjes heeft dit dan ook bijzondere aandacht. We hebben de volgende maatregelen genomen om grensoverschrijdend gedrag met elkaar te voorkomen en wat te doen als we merkten dat het toch gebeurt:

- We streven binnen Droomengeltjes naar een open aanspreekcultuur. We spreken elkaar aan, wanneer we het gevoel hebben of zien dat een collega niet handelt volgens de regels, of ongewenste intimiteiten vertoont. We leggen de nadruk op openheid en collegialiteit, zodat de ruimte ontstaat met elkaar in gesprek te gaan en te blijven.
- 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. Dit doen we aan de hand van omgangsregels:
  - Wij vinden iedereen evenveel waard en behandelen iedereen gelijk. Wij doen niet aan pesten, uitlachen, vooroordelen of discriminatie.
  - Wij hebben respect voor elkaar en voor ieders manier van leven en denken.
  - Wij horen er allemaal bij.
  - Wij spelen samen en sluiten niemand buiten.
  - Wij lachen samen, maar lachen elkaar niet uit.
  - Wij doen elkaar geen pijn.
  - Wij maken geen spullen stuk en ruimen onze eigen spullen op.
  - Wij wachten op ons beurt en denken even na voor wij iets zeggen.
  - Wij helpen elkaar.

De volgende maatregelen worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle pedagogisch medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) en worden sinds 2018 continu gescreend. Ze zijn opgenomen in het personenregister en gekoppeld aan De Droomengeltjes
- We werken in het KDV met een vier-ogenprincipe, deze wordt verder uitgewerkt in hoofdstuk 6:
  - Pedagogisch medewerkers kennen het vier-ogenprincipe.
  - Het vier-ogenprincipe wordt goed nageleefd.
- Er is een protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed, dit protocol wordt nageleefd en de medewerkers kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling. In het protocol staat een afwegingskader die wij zullen doorlopen bij vermoedens van mishandeling.
- Tijdens team overleggen wordt regelmatig over het onderwerp gesproken om zo een open cultuur te creëren waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.

### 3.2.2 Telefoongebruik door BSO kinderen

Het telefoongebruik door kinderen op buitenschoolse opvang (BSO) is een onderwerp dat steeds relevanter wordt, aangezien smartphones en andere apparaten steeds gebruikelijker worden in het dagelijks leven van kinderen.

In de context van BSO is het belangrijk dat kinderen vooral tijd besteden aan activiteiten die hen helpen ontwikkelen, zoals spelen, sporten of creatief bezig zijn. Te veel telefoongebruik kan dit belemmeren.

Op de BSO zijn er diverse spelletjes, activiteiten, speelgoed, tv enz. aanwezig die kinderen aanmoedigen om hun telefoon niet te gebruiken. De pedagogisch medewerkers doen regelmatig activiteiten zoals, knutselen, verven, buiten spelen, uitjes plannen die hen helpen ontwikkelen.

**Grensoverschrijdend gedrag met telefoongebruik** verwijst naar het gebruik van mobiele telefoons op manieren die ongepast, schadelijk of in strijd zijn met de normen van respect, veiligheid en privacy. Dit gedrag kan verschillende vormen aannemen en is een belangrijk onderwerp van zorg, vooral in omgevingen zoals de buitenschoolse opvang, waar kinderen en jongeren samenkomen. Hieronder volgt een overzicht van wat grensoverschrijdend gedrag met telefoongebruik inhoudt en hoe dit kan worden voorkomen of aangepakt:

#### Risico's van telefoongebruik.

- **Privacy/veiligheid:** Inbreuk op privacy door foto's/video opnames van elkaar en/of van een ander te maken.
- **Verminderde sociale interactie:** Kinderen die veel tijd op hun telefoon doorbrengen, kunnen minder geneigd zijn om met anderen te spelen of te communiceren. Dit kan de ontwikkeling van sociale vaardigheden beïnvloeden, zoals het leren van samenwerking, conflictbeheersing en het aangaan van nieuwe vriendschappen.
- **Fysieke gezondheid:** Langdurig telefoongebruik kan leiden tot lichamelijke klachten, zoals vermoeide ogen (door het kijken naar een scherm), hoofdpijn, nek- of rugpijn door slechte houding, en een verstoorde slaap door blauw licht. Dit kan ook de

algemene fysieke activiteit van kinderen verminderen, omdat ze meer tijd zitten in plaats van actief te spelen.

- **Ongepaste inhoud:** Er is een risico dat kinderen via hun telefoons in aanraking komen met ongepaste of schadelijke inhoud, zoals geweld, seksueel expliciete beelden of cyberpesten. Dit kan vooral gevaarlijk zijn als kinderen niet voldoende begeleid of gemonitord worden in hun online activiteiten.
- **Modelgedrag:** Pedagogisch medewerkers zijn rolmodellen voor kinderen. Als kinderen zien dat medewerkers vaak met hun telefoon bezig zijn, kan dit een negatieve invloed hebben op het gedrag van kinderen, die denken dat telefoongebruik in bepaalde situaties acceptabel is, zelfs als dat niet het geval is.

#### **Maatregelen die wij nemen:**

- Ouders informeren over de risico's van telefoongebruik.
- Op de groep mogen de kinderen geen telefoon en/of tablet gebruiken.
- De kinderen mogen alleen met toestemming van de leidster onder toezicht mama/papa bellen of berichtje sturen.
- Telefoongebruik door medewerkers mogen alleen in geval van nood of voor werk gerelateerde zaken gebruikt worden, en niet tijdens activiteiten waarbij de kinderen direct toezicht nodig hebben.

### **3.2.3 Telefoongebruik door Pedagogisch medewerkers**

Telefoongebruik door pedagogisch medewerkers op de groep is een onderwerp dat steeds relevanter wordt in de context van kinderopvang en buitenschoolse opvang (BSO). Hoewel technologie een belangrijk hulpmiddel kan zijn, roept het gebruik van mobiele telefoons door pedagogisch medewerkers op de groep vragen op over professionaliteit, veiligheid en de kwaliteit van de zorg voor de kinderen.

Pedagogisch medewerkers moeten altijd goed opletten en toezien op de veiligheid van de kinderen, vooral in drukke of gevaarlijke situaties. Als medewerkers zich met hun telefoons bezig houden, kan hun aandacht verslappen, wat de veiligheid van de kinderen in gevaar kan brengen.

#### **Mogelijke risico's van telefoongebruik door pedagogisch medewerkers:**

- **Verminderde focus op het welzijn van de kinderen:** Het is belangrijk dat pedagogisch medewerkers aanwezig zijn in het moment en niet afgeleid worden door hun telefoon. Als medewerkers regelmatig afgeleid zijn door hun telefoon, kan dit de kwaliteit van hun interacties met de kinderen verminderen, wat belangrijk is voor hun ontwikkeling en welzijn.
- **Beperkte sociale interactie:** Kinderen hebben behoefte aan interactie met de volwassenen in hun omgeving om sociale vaardigheden te ontwikkelen. Wanneer een pedagogisch medewerker veel tijd op hun telefoon doorbrengt, kunnen kinderen het gevoel krijgen dat ze niet voldoende aandacht krijgen, wat invloed kan hebben op hun zelfvertrouwen en sociale ontwikkeling.

- **Verlies van professionaliteit:** Het gebruik van een telefoon tijdens werktijd, zonder duidelijke reden, kan door ouders of collega's als onprofessioneel worden ervaren. Het kan de indruk wekken dat de medewerker niet volledig toegewijd is aan hun taak, wat het vertrouwen kan schaden.

#### **Maatregelen die wij nemen:**

- Telefoongebruik door medewerkers mogen alleen in geval van nood of voor werk gerelateerde zaken gebruikt worden, en niet tijdens activiteiten waarbij de kinderen direct toezicht nodig hebben.
- Telefoons in een afgesloten ruimte bewaren. Medewerkers bewaren hun telefoons tijdens hun werktijden in een afgesloten ruimte/kluis of op een specifieke plek, zodat ze niet afgeleid worden door berichten of social media.
- Wij evalueren regelmatig het beleid rondom telefoongebruik. Dit doen wij tijdens teamoverleggen, zodat iedereen bewust is van de impact van telefoongebruik in dagelijkse praktijk.

#### **3.2.4 Vermissing**

Kinderen kunnen vermist raken op de opvang, tijdens een uitstapje, tijdens het halen brengen van en naar school, het kind kan meegenomen worden door een (ongewenst) persoon. Om te voorkomen dat kinderen worden meegenomen door (ongewenste) personen hebben wij een deurbel en vragen we ouders om de deur altijd achter zich te sluiten. We hebben een vingervormig slot aan de deur en een camera etc.

Wij volgen bij een vermissing het protocol "vermissing van een kind". Hierin staat duidelijk beschreven wanneer wij een kind als vermist beschouwen. En daarbij de stappen die wij zullen ondernemen. \*Zie protocol vermissing van een kind

## 4. Omgang met kleine risico's

Onze missie is onze kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. We zullen hier alles aan doen wat in onze macht ligt, maar realiseren ons ook dat we niet alle kleine ongelukjes kunnen voorkomen. Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's en aanvaarden we risico's die slechts kleine gevolgen voor kinderen kunnen hebben en leren de kinderen hoe ze moeten omgaan met kleine risico's. Dit heeft een positieve invloed op de fysieke en mentale gezondheid van kinderen en op het ontwikkelen van motorische en sociale vaardigheden. Het zelfvertrouwen en doorzettingsvermogen worden vergroot en kinderen kunnen beter conflicten oplossen en emoties herkennen van speelmaatjes. Met peuters en kinderen in de basisschoolleeftijd kun je heel goed afspraken maken om kleine risico's te voorkomen.

Om risicovolle speelsituaties veilig te houden moeten kinderen zich daarom tijdens speelsituaties of activiteiten houden aan diverse afspraken. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed en middelen zoals zeep, 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 het toiletbezoek of het niezen of hoesten aan de binnenkant je elle boog. Ook leren de kinderen dat ze niet mogen rennen op de groep of duwen, met de afvallemmer mogen spelen, maar dat ze wel iets weg mogen gooien in de afvallemmer. Deze afspraken hebben we vastgelegd in de huisregels en groepsregels. De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald.

Ook ten aanzien van gezondheid worden afspraken met de kinderen gemaakt. Denk aan het niet hergebruiken van een tissue, handen wassen na het plassen en de beker waaruit je drinkt niet delen met andere kinderen. Met thema 'Ziek zijn' wordt hier extra aandacht aan besteed, daarbij leren kinderen dat ze niet het washandje van een ander kindje mogen pakken en gebruiken, anders kunnen ze ziek worden.

Wij vragen de ouders ook om ons te helpen om kleine en grote risico's te voorkomen door bijvoorbeeld geen tassen te laten slingeren waar mogelijk medicijnen, sigaretten of andere gevaarlijke spullen in zitten en geen toegangsdeuren open te laten staan. Deze afspraken hebben we vastgelegd in de huisregels en entreeregels.

We herhalen de afspraken bijvoorbeeld voorafgaand aan een verschoningsmoment, in periodes dat veel kinderen en PM'ers verkouden zijn, wanneer nieuwe kinderen in hun wenperiode zitten etc.

## 5. Risico-inventarisatie

Bij de Droomengeltjes hebben we in principe een continue proces van inventariseren, maatregelen uitvoeren en controleren. Wij maken namelijk gebruik van een jaarplanner wat tevens een checklist is. Hierin staat periodiek aangegeven wat we wanneer controleren en wie daarvoor verantwoordelijk is. De PM'ers hebben op de groep hun eigen checklist, de locatiemanager heeft een totaaloverzicht en controleert de checklisten en de uitvoering daarvan van de PM'ers.

Voor een grondige inventarisatie gebruiken we de risico-monitor die we om de 2 jaar volledig invullen. Dit gebeurt door de locatiemanager en de houder doet een dubbele check. Zij zijn tevens de eindverantwoordelijke voor de actielijst. De grote risico's zijn reeds beschreven in hoofdstuk 3. Daarnaast onderkennen we een aantal kleinere risico's.



## 6. Thema's uitgelicht

### 6.1 Vier-ogenprincipe

Op de dagopvang (0-4 jaar) is het wettelijk verplicht het vierogen-principe toe te passen. Bij BSO de Droomengeltjes wordt deze regel ook toegepast, omdat we het belangrijk vinden om het risico op misbruik van kinderen te beperken door te voorkomen dat volwassenen zich langere tijd ongehoord of ongezien kunnen terugtrekken met een kind. In de vorige paragraaf hebben we al beschreven dat transparantie hier een onderdeel van is. Het betekent ook dat een PM'er werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene. Tijdens de voorschoolse opvang en sluit kan de tweede volwassene in ons geval ook een stagiair, schoonmaker of iemand van kantoor zijn.

#### 6.1.1 De slaapruijnte

De slaapruijntes zijn aangrenzend aan de groepsruimte. Als een PM'er de slaapruijnte in gaat, blijft de deur open. De babyfoon is aanwezig zodat collega's mee kunnen luisteren. De ontvanger van de babyfoon staat in de verblijfruijnte van de betreffende groep.

#### 6.1.2 Uitstapjes KDV

Pm'ers gaan altijd met twee of meer medewerkers op uitstapje met de kinderen. Een PM'er zal nooit alleen met één of meer kinderen op pad gaan. Bij een uitstapje is er altijd onbewust extra toezicht vanuit toeschouwers, die voorbij gaan.

#### 6.1.3 Cameratoezicht

Het gebruik van cameratoezicht heeft een preventieve functie waarvan de beelden steekproefsgewijs of na een mogelijk incident bekeken kunnen worden door management en/of directie. Om ervoor te zorgen dat we voldoende toezicht hebben op de kinderen en het personeel, houden we ook toezicht middels camera's. In elke groep, hal en in de buitenruimte (kdv) hangen er camera's. De directeur en de locatiemanager hebben toegang tot de beelden welke 2 weken bewaard kunnen worden.

### 6.2 Achterwachting

- KDV De Droomengeltjes opent en sluit zijn deuren met aanwezigheid van twee pedagogische medewerkers, bij sprake van een incident is er een afspraak met twee medewerkers van de Droomengeltjes gemaakt, dat zij in geval van noodsituaties gebeld en ingezet kan worden. Deze medewerkers wonen op een afstand van niet meer dan 15 minuten.
- **Soenita functie:** Pedagogisch medewerker BSO **Tel.nr: 0630459699**
- **Sema functie:** Pedagogisch medewerker **Tel.nr: 0687945409**
- BSO De Droomengeltjes opent altijd met 1 leidster om 7.00uur en de tweede leidster komt om 7.30uur, bij sprake van noodsituaties wordt er contact gezocht en ondersteuning gevraagd van het kinderdagverblijf. Tijdens het sluiten is vanaf 17.30 een pedagogisch medewerker aanwezig. Er zijn afspraken gemaakt met twee medewerkers van de Droomengeltjes, dat hij/zij in geval van noodsituaties gebeld en ingezet kan worden.

Deze medewerkers wonen op een afstand van niet meer dan 15 minuten.

- **Soenita functie:** Pedagogisch medewerker BSO **Tel.nr: 0630459699**
- **Sema functie:** Pedagogisch medewerker **Tel.nr: 0687945409**

Tijdens de teamvergaderingen wordt met het team besproken wie de achterwachten zijn en hoe ze bereikt kunnen worden. De vergaderingen worden vastgelegd in notulen. Als de achterwacht wordt gewijzigd, dan wordt dit ook in het beleid en in de communicatie aangepast. Behalve in de notulen, kan het ook teruggelezen worden op het prikbord op de locatie en in de groepsmappen en groepsagenda. Bij ziekte van de achterwacht zorgt de roosterverantwoordelijke waar de achterwacht staat ingepland, dat de achterwacht overgedragen wordt aan een ander persoon.



## 7. EHBO regeling

Op onze locatie doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk(je). Toch is dit helaas niet geheel te voorkomen. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is. Daarom hebben we altijd een BHV-er op de locatie gedurende de openingstijden van de opvang.

Daarnaast moeten we te allen tijde één medewerker op de locatie hebben met een geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO om adequaat te kunnen handelen bij incidenten.

Op onze locatie hebben alle medewerkers een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO. De certificaten zijn behaald bij Bom bedrijfsopleidingen en ze zijn oranje kruis gecertificeerd. De herhaling vindt elk jaar plaats. Met de roostering, zowel tijdens reguliere opvangtijden als vakantiedagen zullen we er rekening mee houden dat er ten alle tijde een medewerker aanwezig is met een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO. BHV-ers zijn:

Alia	Kinder EHBO	BHV
Cynthia	Kinder EHBO	BHV
Dounia	Kinder EHBO	BHV
Fatima Bhoora Khan	Kinder EHBO	BHV
Lindsay Alvarado	Kinder EHBO	H-BHV
Marjolein	Kinder EHBO	BHV
Melissa	Kinder EHBO	BHV
Naziha	Kinder EHBO	BHV
Rukiye	Kinder EHBO	BHV
Sema	Kinder EHBO	BHV
Soenita	Kinder EHBO	BHV
Yasemin	Kinder EHBO	BHV
Yildiz	Kinder EHBO	BHV
Zehra	Kinder EHBO	BHV
Zeynep	Kinder EHBO	BHV

Elke hoofd BHV 'er voert 2 ontruiming oefeningen per jaar . Elk jaar is iemand anders de hoofd Bhv'er. Dit is vastgesteld in de groepsmappen en hangt overal op de locatie. De hoofd Bhv'er schrijft ook het verslag ervan die dubbel gecheckt wordt door de locatiemanager en die is te vinden in brandweerveiligheid map.

## 7.1 Beleidscyclus

Onze beleidscyclus beginnen we met een uitgebreide risico-inventarisatie. Tijdens een overleg met het team bepalen we welke medewerkers op welke onderwerpen een QuickScan gaan uitvoeren en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Zo is het team betrokken bij de inventarisatie. Op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie maken we een actieplan en een jaarplan. De voortgang van beide plannen wordt regelmatig geëvalueerd tijdens het teamoverleg, waardoor alle medewerkers erbij zijn betrokken. Op basis van de evaluaties kan het Veiligheid & Gezondheidsbeleid bijgesteld worden.

Hoe zorgen we ervoor bij De Droomengeltjes dat het beleidsstuk veiligheid en gezondheid een up to date beleidsstuk blijft?

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veiligere en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we ieder kwartaal 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.

### Welke maatregelen worden genomen?

De risicomonitor heeft inzicht gegeven in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Naar aanleiding van deze inventarisatie zijn er een aantal actiepunten op de agenda gezet met als doel de kwaliteit van de opvang te verbeteren in 2025.

De belangrijkste actiepunten zijn: - Actie en maatregel volgen

Voor een totaaloverzicht van de te nemen maatregelen verwijzen we naar bijlage actie plan en maatregels

### 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 de genomen maatregelen en/of ondernomen acties tijdens het invullen van de RIE en het verwerken van de (bijna) ongeval formulieren. En de frequentie is elk kwartaal (Indien een maatregel of actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast. Mocht een positief effect uitblijven dan zullen we een nieuwe maatregel treffen om te bekijken of dit een positief effect heeft. In de afgelopen periode hebben we ondervonden dat de volgende maatregelen een positief effect hebben gehad op het verbeteren van het veiligheids- en gezondheidsbeleid:

- we hebben vorig jaar een CO<sub>2</sub> meter aangeschaft om te kijken wanneer er gelucht moet worden. Inmiddels luchten we 2 keer per dag;
- we hebben het Pedagogisch Beleidsplan gewijzigd en de OC gevraagd hier naar te kijken

## 8. Communicatie & 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 opgesteld of bijgesteld, spelen zij dan ook allen een actieve rol hierin. De werkafspraken en instructies met betrekking tot veiligheid en gezondheid zijn voor iedereen terug te vinden in Beleidsmappen en groepsmappen. Wanneer een nieuwe medewerker op de locatie komt werken, zorgen we voor de gelegenheid om de beleidsmappen en de groepsmappen door te nemen. PM'ers krijgen hier extra uren voor om hiervoor tijd te nemen. Omdat het allemaal ook terug te vinden is in de groepsmappen, kunnen de PM'ers er snel bij. Zo houden we het beleid veiligheid en gezondheid levend. Stagiaires maken via een intakegesprek kennis met stage beleid, huis en groepsregels, dit evalueren wij nog een keer met een 2 mnd. evaluatie gesprek dit keer met school ook erbij.

Tijdens de intake attenderen we onze ouders op ons beleid veiligheid en gezondheid. Het beleid is ook te vinden op onze website en op kantoren. Daarnaast worden ouders via onze kwartaal nieuwsbrief op de hoogte gehouden van lopende activiteiten. Het komt regelmatig voor dat we ook brieven voor ouders op de locaties ophangen. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze zo mogelijk ter plekke beantwoord. Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is, wordt er middels nieuwsbrieven en brieven gecommuniceerd zodat alle ouders er notie van kunnen nemen.

Kinderen informeren we door hun op een spelende wijzen de gedragsregels aan te leren (b.v. thema knuffels lief zijn voor elkaar ) en bezoekers, zoals leveranciers en facilitaire medewerkers worden via onze opgehangen gedrag en huisregels (bevinden zich in het entree) en op onze website op het hoogte van onze regels en werk afspraken.

## 9. Ondersteuning & melding van klachten

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. Binnen de Droomengeltjes wordt veel waarde gehecht aan het zoveel mogelijk intern oplossen van klachten. We willen graag in contact komen en blijven met ouders of medewerkers die een klacht hebben. We willen zoveel mogelijk samen naar een oplossing zoeken. Soms is het van belang om een klacht extern neer te kunnen leggen. Ouders beslissen zelf of ze hun klacht intern of extern neerleggen. KDV en BSO de Droomengeltjes is aangesloten bij de "De Geschillencommissie Kinderopvang en peuterspeelzalen" deze verzorgt voor de Droomengeltjes de externe klachtenroute. Ouders worden tijdens de intake op de hoogte gebracht hoe de interne en externe klachtenprocedure verloopt. De procedure is tevens terug te lezen in het informatieboekje en de website.



## 10. Hygiëne

Een goede hygiëne in de kinderopvang is belangrijk: Kinderen hebben het over het algemeen meer kans om ziek te worden en ook voor personeel van De Droomengeltjes is het van belang om hygiënisch te kunnen werken.

### 10.1 Persoonlijke hygiëne

In hoofdstuk vindt u de normen en adviezen voor de persoonlijke hygiëne van de beroepskrachten en de kinderen. Bij persoonlijke hygiëne kunt u denken aan schone handen, hygiëne bij hoesten en niezen, tijdens het verschonen en het toilet gebruik.

#### 10.1.1 Handhygiëne

Via de handen worden de meeste ziekten verspreid en overgebracht. Het is daarom belangrijk voor de beroepskrachten én de kinderen om de handen goed schoon te houden door deze te wassen met water en zeep en goed af te drogen om ziekteverspreiding te beperken. De instructies voor het handen wassen staan beschreven in [bijlage 1](#).

Voor het handen wassen gelden de volgende normen:

#### Hygiënenormen

##### Was handen vóór:

- het bereiden of aanraken van het eten en flesvoeding.
- het eten of helpen bij het eten.
- het verzorgen van een wond.
- het aanbrengen van crème of zalf.

##### Was handen na:

- het bezoek aan het toilet.
- het verschonen van een luier.
- het afvegen van de billen van een kind.
- het contact met lichaamsvocht zoals speeksel, braaksel, ontlasting, wondvocht of bloed.
- het verzorgen van een wond.
- het hoesten, niezen of het snuiten van de neus (ook bij gebruik van een zakdoek).
- het buitenspelen.
- het schoonmaken.

### 10.1.2 Hoest-nieshygiëne

Een goede hoest- en nieshygiëne vermindert de verspreiding van de ziekteverwekkers. Medewerkers houden zich tijdens het hoesten of niezen aan de volgende werkafspraken en leren deze afspraken aan de kinderen:

- Zorg dat de kinderen en medewerker regelmatig de handen wassen met zeep en afdrogen.
- Hoest of nies aan de binnenkant van de elleboog, of anders in de mouwen.
- Gebruik papieren zakdoeken als je moet hoesten of niezen, gooi ze na gebruik meteen weg, was/ ontsmet de handen.
- Geen handen schudden.
- Houd tenminste 1,5 meter afstand.
- Ventileren en luchten van de ruimtes.

### Waarom aandacht voor hygiëne



Het afweersysteem van kinderen is volop in ontwikkeling. Via andere kinderen en doordat ze materialen en toiletten gezamenlijk gebruiken, komen ze vaker in contact met allerlei ziekteverwekkers. Kinderen hebben daar nog weinig weerstand tegen opgebouwd en zijn daarom een kwetsbare groep.

Hygiënemaatregelen zijn noodzakelijk om (onnodige) overdracht van ziektekiemen tegen te gaan en schadelijke gevolgen tot een minimum te beperken. Infecties verspreiden zich ook wanneer er nog geen ziekteverschijnselen zichtbaar zijn. Als u aandacht besteedt aan hygiëne verkleint u de risico's op ziektes. Denk aan bewust hygiënisch gedrag zoals handen wassen op de juiste momenten.

## Protocol handen wassen en handen ontsmetten

### HOE ONTSMET IK MIJN HANDEN met handalcohol ?



1a 1b  
Neem een handvol handalcohol (ongeveer 3 ml)



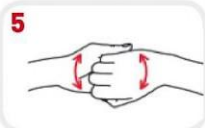
2  
Wrijf de handpalmen tegen elkaar



3  
Wrijf de rechter handpalm over de linker handrug en omgekeerd



4  
Wrijf de rechter handpalm tegen de linker handpalm met de vingers van beide handen tussen elkaar



5  
Bring de achterkant van de vingers in de andere handpalm en wrijf de vingers tegen deze handpalm heen en weer



6  
Wrijf de duim van elke hand in met de palm van de andere hand



7  
Wrijf de vingertoppen van elke hand draaiend in in de palm van de andere hand



8  
Spoel de handen goed af zodat alle zeepresten verwijderd worden



9  
Dep de handen droog met een wegwerphanddoekje



10  
Sluit de kraan met het wegwerphanddoekje zodat de handen niet opnieuw besmet worden

20 à 30 sec



40 à 60 sec

