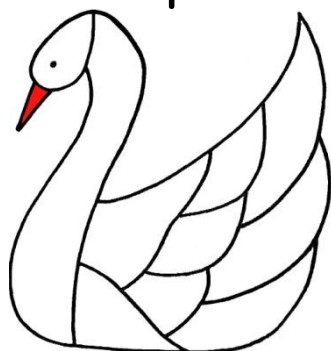


Peuterspeelzaal



't Zwanenest

Beleidsplan Veiligheid & Gezondheid

Inhoudsopgave

Hoofdstuk

- 1 Inleiding
- 1.1 Introductie
- 2 Missie, visie en doel
- 3 Grote risico's
 - 3.1.1 Fysieke veiligheid
 - 3.1.2 Sociale veiligheid
 - 3.1.3 Gezondheid
 - 3.1.4 Brand en calamiteiten
- 4 Omgang met kleine risico's
 - 4.1 Leren omgaan met kleine risico's
 - 4.2 Afspraken en maatregelen kleine risico's
- 5 Risico-inventarisatie
- 6 Thema's uitgelicht
 - 6.1 Grensoverschrijdend gedrag
 - 6.2 Vier-ogenprincipe
 - 6.3 Achterwachtregeling
- 7 EHBO regeling
- 8 Beleidscyclus
 - 8.1 Beleidscyclus
 - 8.2 Plan van aanpak
 - 8.2.1 Welke maatregelen worden genomen?
 - 8.2.2 Hoe worden maatregelen geëvalueerd?
- 9 Communicatie en afstemming intern en extern

1

Inleiding

1.1

Introductie

Voor u ligt het beleidsplan dat gericht is op de veiligheid en de gezondheid van kinderen die komen naar peuterspeelzaal 't Zwanenest.

Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze peuterspeelzaal werken. Met als doel de kinderen en de leidsters een zo veilig en gezond mogelijk werk, speel en leefomgeving te bieden waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's.

Op grond van de Wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang (IKK) en de uitwerkingen van de IKK in het besluit Kwaliteit kinderopvang en peuterspeelzalen, is de plicht tot het bijhouden van lijsten vervangen door het op schrift stellen van een actueel beleidsplan. In dit beleidsplan wordt beschreven hoe de organisatie omgaat met kleine en grote risico's. Welke maatregelen daarvoor getroffen zijn en hoe de kinderen wordt geleerd hoe ze om moeten gaan met kleine risico's.

Samen met het pedagogisch beleidsplan, dat een onlosmakelijk deel vormt van het Beleidsplan veiligheid en gezondheid, wordt een praktijk omschreven waarin kinderen zich veilig en gezond kunnen ontwikkelen. Beide plannen worden actueel gehouden zodat de plannen op elkaar blijven aansluiten en het te allen tijde recht doet aan de praktijk. Calamiteiten, grote wijzigingen aan gebouw en inrichting, dagelijkse situaties in de praktijk die de veiligheid en gezondheid van kinderen raken, wetenschappelijke inzichten en praktische overwegingen kunnen daartoe aanleiding geven. Het Beleidsplan veiligheid en gezondheid gaat per 1 januari 2018 definitief de risico inventarisatielijsten vervangen.

Om tot een gedragen document te komen waarmee de pedagogisch medewerkers dagelijks kunnen werken zijn de conceptteksten steeds voorgelegd aan de pedagogisch medewerkers en werd de feedback die dit opleverde verwerkt. Ook is het beleidsplan voor advies voorgelegd aan de oudercommissies. Hierdoor is een gedegen beleidsplan ontstaan, met een breed draagvlak binnen de organisatie. Het plan draagt zo bij aan een gezond en veilig klimaat en biedt de nodige handvatten voor het kwaliteitsbeleid in zijn algemeenheid. Tanja en Vivianne van peuterspeelzaal 't Zwanenest zijn eindverantwoordelijke voor het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid. Ook zijn zij samen met de invalkracht de pedagogisch medewerkers die het plan uitdragen en uitvoeren in de dagelijkse praktijk. Daarom komen de verschillende thema's telkens in delen terug in de periodieke teamvergaderingen. Op deze manier wordt het beleidsplan een praktische handleiding.

2

Missie, visie en doel

Missie:

Peuterspeelzaal 't Zwanenest biedt de peuters een veilige en gezonde omgeving, 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:

Peuterspeelzaal 't Zwanenest is een veilige en uitdagende omgeving waarin de peuter zich kan ontwikkelen. Het kind staat hierbij centraal. Het blijven uitdagen van kinderen en het leren omgaan met verschillende soorten situaties vormen daarvan een belangrijk onderdeel. Een veilige en gezonde leef- en speelomgeving vormt de basis van dit alles.

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 inventariseren van de grote risico's.

Het doel is om grote risico's en calamiteiten te voorkomen door een aantal maatregelen in een plan van aanpak en in onderliggende beleid van de organisatie. Ook is het belangrijk dat de pedagogisch medewerkers meer bewust worden van de grote risico's, zodat ze hier gericht op in kunnen spelen in het dagelijks handelen. Bovendien moeten pedagogisch medewerkers adequaat kunnen handelen bij een incident.

2. Het vergroten van het bewustzijn van de kleine risico's die er zijn bij de ontwikkeling van een kind bij (risicovol) spelen. Het doel hierbij is dat pedagogisch medewerkers de kinderen begeleiden in het omgaan met de kleine risico's op gebied van veiligheid en gezondheid, en adequate hulp kunnen bieden na een klein incident.

3. Het toevoegen van de elementen vier-ogenprincipe, grensoverschrijdend gedrag en achterwachting .

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

Op deze manier wordt de kwaliteit van het peuterspeelzaalwerk verhoogd en gewaarborgd.

3

Grote risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze peuterspeelzaal 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. De laatste risico-inventarisatie is in de maand september 2017 is uitgevoerd.

3.1

Geïnterviewde grote risico's

De indeling van de geïnterviewde grote risico's zijn hier onder weergegeven:

Fysieke veiligheid

- Vallen van hoogte
- Verstikking
- Vergiftiging
- Verbranding
- Elektrocutie

Sociale veiligheid

- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling
- Vermissing

Gezondheid

Meest voorkomende infecties zijn:

Gastro enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij luier verschonen = kruisbesmetting)

Voedselinfectie of voedselvergiftiging

Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)

Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus)

Brand en calamiteiten

3.1.1 Fysieke veiligheid

Ten aanzien van fysieke veiligheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's en zijn daarbij de genomen maatregelen vermeld:

- a) Vallen van hoogte
- b) Verstikking
- c) Vergiftiging
- d) Verbranding
- e) Elektrocutie

a) Vallen van hoogte. Genomen maatregelen zijn:

- Voorkomen dat het kind van de aankleedtafel valt/rolt
- De aankleedtafel tegen de muur gezet
- Er wordt een aankleedkussen gebruikt
- Vooraf alle benodigdheden klaar leggen
- Altijd bij kind blijven

-Kinderen worden gewezen op de gevaren van klimmen op attributen die daar niet voor bestemd zijn.

b) Verstikking. Genomen maatregelen zijn:

Bij Kind stopt kraaltjes of ander klein speelgoed in de mond.

- Controleer regelmatig speelgoed of het beschadigd is.
- Speelgoed verwijderen dat stuk is.
- Geen speelgoed in de mond doen
- Alleen speelgoed wat geschikt is voor de leeftijdscategorie.
- Controleer regelmatig op kleine voorwerpen

Bij kind krijgt koortje om de nek.

- Koortjes en strikjes aan speelgoed mogen niet langer zijn dan 22cm
- Koordjes van raamdecoratie hoog weg binden
- Stiksels van speelgoed controleren of deze niet los laat
- Kinderen mogen geen kettinkjes om in de peuterspeelzaal.

Bij kind stikt in stukje eten

- Kinderen laten zitten als zij eten of drinken
- Kinderen rustig laten eten, bijvoorbeeld, 1 stukje per keer pakken en eerst je mond leegeten voor je een nieuw stukje pakt.

c) Vergiftiging. Genomen maatregelen zijn:

- Wij geven geen medicijnen aan kinderen
- Schoonmaakmiddelen opbergen in een afgesloten kast
- Schoonmaakmiddelen hoog opbergen
- Schoonmaken op een ander tijdstip, buiten PSZ tijden
- Giftige planten worden verwijderd
- Geen muizengif gebruiken

- Bij kind eet sigaretten of medicijnen uit tas van ouder of medewerker
- Afspraak Tassen van medewerkers of ouders mogen niet rondslingeren of op de grond worden neergezet.

d) Verbranding. Genomen maatregelen zijn:

- Aanstekers hoog opbergen in gesloten kast.
- Geen warmwater bij de groep gebruiken
- Wanneer leidsters Thee of andere warme dranken drinken worden deze op hoogte en buiten bereik van kinderen weggezet.
- In de ruimte zijn kindvriendelijke verwarmingsradiatoren die niet heet worden.

Bij kind verbrand zich in de zon (kinderen spelen bij ons niet lang buiten)

- Kinderen onder parasol of binnen laten spelen
- Kinderen goed insmeren als ze buiten spelen in de zon

e) Elektrocutie Genomen maatregelen zijn:

- Kind veilige wandcontactdozen plaatsen
- Lage stopcontacten voorzien van stopcontactbeveiligers
- Geen losse snoeren aanwezig
- Electriche apparaten zo opstellen dat ze niet bereikbaar zijn voor kinderen

3.1.2 Sociale veiligheid

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

- a) Grensoverschrijdend gedrag.**
- b) Kindermishandeling.**
- c) Vermissing.**

a) Grensoverschrijdend gedrag. Genomen maatregelen zijn:

- 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.

b) Kindermishandeling. Genomen maatregelen zijn:

- Er zijn duidelijke afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- Er is een meldcode huiselijk geweld en protocol wat te doen als kindermishandeling.
- Medewerkers kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling.

c) Vermissing. Genomen maatregelen zijn:

- De peuters blijven altijd onder het oog van een volwassene
- We noteren en controleren welke kinderen er worden gebracht en gehaald
- Ouders geven aan wie het kind komt ophalen
- Het kind wordt niet meegegeven aan personen waarvan niet met 100% zeker is dat dit goed is.
- In twijfelgevallen wordt er contact opgenomen met ouder(s) voor toestemming.

3.1.3 Gezondheid

Ten aanzien van gezondheid hebben we de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's en zijn daarbij de genomen maatregelen vermeld:

- Gastro enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken)
- Voedselinfectie of voedselvergiftiging
- Infectie via water (legionella)
- Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)
- Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus)

Verspreiding van en besmetting met deze gezondheidsrisico's voorkomen we op de volgende manieren en met de onderstaande genomen maatregelen:

- a) Verspreiding via de lucht: Hoest- nies discipline, ventileren en luchten.**
- b) Verspreiding via de handen: Handhygiëne op de juiste momenten en juiste manier. Persoonlijke hygiëne zoals kleding, nagels en sieraden, handschoenen**
- c) Verspreiding via voedsel en water: Voedsel/water hygiëne en voedsel-/waterveiligheid**
- d) Verspreiding via oppervlakken (speelgoed en ruimte): Goede schoonmaak**

a) Verspreiding via de lucht. Genomen maatregelen

- Kinderen worden erop gewezen dat zij tijdens hoesten of niezen hun elle boog kunnen gebruiken, hun hoofd wegdraaien of buigen.

- Zijn de handen na hoesten of niezen zichtbaar vuil dan moeten zij hun handen wassen.
- Leidster ziet er op toe dat de kinderen regelmatig hun neus snuiten bij verkoudheid.
- Voor ieder kind wordt iedere keer een schone tissue gebruikt
- Er is voldoende ventilatie door de hele dag open ramen en voldoende mechanische ventilatie.
- Er wordt extra geventileerd tijdens bewegingsspelletjes
- Gedurende de nacht wordt er geventileerd
- De CO2 gehalte wordt middels speciale ventilatie gemeten en gereguleerd
- Er zijn geen geisers/afzuigkappen in de ruimte aanwezig
- Kind wordt niet blootgesteld aan vluchtige stoffen omdat we geen spuitbussen zoals (verf, haarlak) in de ruimte met kinderen gebruiken.
- We gebruiken geen wasbenzine, terpentijn, of andere chemicaliën met oplosmiddel
- We gebruiken geen middelen met veel vluchtige stoffen zoals verf, vlekkenwater, boenwas of sterk geurende middelen
- We gebruiken lijm op waterbasis

b) Verspreiding via de handen. Genomen maatregelen zijn:

- Handen wassen voor het aanraken van voedsel, eten of helpen met eten, wondverzorging.
- Handen wassen na hoesten, niezen en snuiten, toiletgebruik, verschonen van het kind, contact met lichaamsvochten zoals speeksel, braaksel ontlasting wondvocht en bloed. Contact met vuile was of afval, schoonmaakwerkzaamheden.
- handen worden met vloeibare zeep (over de gehele hand verdeeld) gewassen en na het wassen goed schoongespoeld.
- Handen worden met schone handdoekjes gedroogd.
- kinderen moeten na ieder toilet bezoek handen wassen, hier wordt op toegezien.
- Bij evt. zieke medewerkers wordt extra aandacht aan (hand)hygiëne besteed.
- kinderen wordt geleerd hun handen goed te wassen met vloeibare zeep en goed af te drogen.
- Kinderen maken gebruik van de peutertoiletten.
- Er zijn geen Toilet potjes voor de kinderen
- Vuile luiers worden direct weggegooid in een gesloten afvalbak voor luiers.
- De verschoonplek wordt na ieder kind gereinigd.
- Het aankleedkussen wordt vervangen zodra deze stuk is.
- De kraan wordt iedere dag en bij zichtbare vervuiling schoon gemaakt en elke dag is een schone handdoek aanwezig.
- Leidster ziet er op toe dat er geen speelgoed naar de toilet genomen wordt
- Er is geen zalf of crème aanwezig voor gemeenschappelijk gebruik.
- Alléén bij luier verschoning eigen zalf of crème van kind.
- Bij wondverzorging of contact met andermans bloed of wondvocht: Groepsleiding wast voor en na behandeling de handen, er worden wegwerphandschoenen gebruikt, Gemorst bloed wordt goed met water en zeep schoongemaakt en gedroogd, oppervlakte wordt gedesinfecteerd met 70%alcohol.
- Pleisters (waterafstotend) worden regelmatig verwisseld

c) Verspreiding via voedsel en water. Genomen maatregelen zijn:

- Ziektekiemen door bedorven eten en drinken:
- Er worden alleen droge kaakjes en vers fruit gegeten,
- Drinkbekers en bestek worden na ieder gebruik afgewassen,
- Voor afval worden pedaalemmers gebruikt en dagelijks leeggemaakt.
- We gebruiken regelmatig per dagdeel schone vaatdoekjes
- Fopspenen worden niet gebruikt op de peuterspeelzaal

d) **Verspreiding via oppervlakken.** Genomen maatregelen zijn:

- Speelgoed wat verontreinigd is of in de mond genomen is wordt meteen gereinigd
- Het speelgoed is eenvoudig te reinigen, slijtvast en wordt na beschadiging meteen vervangen of weggegooid.
- Speelgoed voor binnen en buiten wordt gescheiden.
- Verkleedkleden wordt regelmatig (minimaal maandelijks) gewassen op 60/40 graden en in de droger gedroogd.
- Knuffels en stoffen speelgoed wordt regelmatig (minimaal maandelijks) gewassen op 60/40 graden en in de droger gedroogd.
- Zieke kinderen mogen niet met knuffels voor algemeen gebruik spelen. (Mocht dit toch gebeuren dan worden de knuffels extra gewassen)
- Stoffige ruimten worden voorkomen.
- Stofnesten worden voorkomen door inrichting van kasten/meubels tegen de wanden, makkelijk schoon te maken meubilair.
- Waar mogelijk worden opbergruimten gebruikt
- Vloer en meubilair wordt dagelijks gereinigd
- Hoger gelegen en verticale oppervlakken worden maandelijks gereinigd
- De ruimte is nooit zichtbaar verontreinigd
- Er wordt voldoende aandacht besteed aan een goede schoonmaak

- Er wordt gestofzuigd en gereinigd op momenten dat er geen kinderen zijn en tijdens het schoonmaken worden de ramen en deuren wijd open gezet.
- Kinderen wassen de handen na het spelen met zand
- Na het spelen met zand worden de bakken met zand opgeborgen in de schuur.
- Buiten spelen wij in een afgesloten ruimte op het speelplein
- Om geen wespen/ bijen aan te trekken drinken we niet buiten en zijn er geen planten die bijen of wespen aantrekken.
- Er zijn bij ons standaard geen dieren aanwezig.
- Wij passen het schoonmaakschema van de peuterspeelzaal toe.

3.1.4 **Brand en calamiteiten** Genomen maatregelen zijn:

- Er zijn voldoende brandblusmiddelen, noodverlichting en verlichte vluchtroute aanwezig. Dit wordt gedaan door de BHV van het Dorpshuis.
- De uitgangen zijn altijd goed bereikbaar.
- Deuren van nooduitgangen zijn van binnenuit direct te openen.
- De deuren draaien met de vluchtrichting mee.
- Plafonds en muren zijn afgewerkt met moeilijk brandbaar materiaal.
- Er wordt alleen met verjaardagen open vuur (waxinelichtjes) binnen de peuterspeelzaal gebruikt. Kinderen blijven hierbij netjes op hun stoel zitten. De jarige mag onder begeleiding van de leidster dewaxinelichtjes uitblazen.
- Er is een ontruimingsplan aanwezig, deze wordt jaarlijks geactualiseerd en is goedgekeurd door de lokale brandweer.
- Het ontruimingsplan is bij de deur aanwezig (centrale plaats).
- Het personeel krijgt instructies en is op de hoogte van procedures en taken bij calamiteit en wordt ten minste 1x per jaar herhaald.
- Er wordt door de peuterspeelzaal minimaal één keer per jaar een ontruimingsoefening gedaan.
- Personeelsleden zijn opgeleid tot bedrijfshulpverlener of gediplomeerd EHBO'ér.
- Tijdens het gebruik van de peuterspeelzaal zijn altijd voldoende bedrijfshulpverleners of mensen met EHBO aanwezig.

Onderstaande is een specifieke invulling van de ontruimingsactiviteiten voor de peuterspeelzaal.

Deze ontruimingsprocedure wordt 1 à 2x per jaar op verschillende dagen geoefend:

1. Bij ontruiming alle peuters aan het "treintouw" en controleren of alle kinderen aan het touw zijn
2. Ramen sluiten
3. Map, telefoon en sleutels meenemen
4. Deur sluiten
5. Lopen via de vastgestelde route naar het grasveld
6. Tellen en controleren of alle kinderen aanwezig zijn

4

Omgang met kleine risico's

4.1 Leren omgaan met kleine risico's

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 en hangen, 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.

Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's en aanvaarden wij 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 speelsituaties of activiteiten houden aan diverse afspraken waar wij op toezien.

Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed, dit om te voorkomen dat door oneigenlijk gebruik letsel kan ontstaan.

Om veiligheids- en gezondheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk.

4.2 Afspraken en maatregelen kleine risico's

Wij hebbende de volgende kleine risico's geïnventariseerd:

Vallen, struikelen, botsen, bezeren, beknellen en weglopen.

Gemaakte afspraken zijn:

- niet rennen binnen en in de gang
- niet moedwillig tegen elkaar aan botsen
- wassen van de handen na toiletbezoek
- het houden van de elleboog voor de mond tijdens niezen of hoesten
- niet binnen rennen
- meehelpen met opruimen van speelgoed
- binnen niet gooien met voorwerpen
- niet teveel 'los' speelgoed tegelijk gebruiken
- buiten fietsen waar ruimte is
- kleine voorwerpen niet in de mond doen
- elkaar geen pijn doen (slaan, schoppen, bijten ed)
- niet met de prullenbak of afval spelen

Ondersteunende genomen maatregelen hierbij zijn:

- kind in de gaten houden of het slecht ziet of motorisch problemen heeft
- vloer in toilet voorzien van stroeve tegels
- Regelmatig zand verversen in de speelbakken buiten.
- Hek om speelplein is volledig gesloten.
- speelplein controleren voordat de kinderen naar buiten gaan en toezicht houden
- buiten het hekje/speelruimte er altijd blijven

5

Risico-inventarisatie

Risico-inventarisatie

In september 2017 hebben we de risico-inventarisatie veiligheid en gezondheid uitgevoerd. Aan de hand van deze inventarisatie hebben we de risico's op onze peuterspeelzaal in kaart gebracht en een protocol veiligheid en een protocol hygiëne en leefomgeving opgesteld. De grote risico's zijn in dit beleid beschreven in hoofdstuk 3. Vanaf 2018 zullen we de risico's op een andere wijze in kaart brengen.

6

Thema's uitgelicht

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 peuterspeelzaal heeft dit thema dan ook onze 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 overleggen wordt regelmatig over het onderwerp gesproken om zo een open cultuur te creëren waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.
- De Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling wordt nageleefd.
- 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 zijn duidelijke afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- Er is een meldcode huiselijk geweld.
- Medewerkers kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling.

6.2

Vierogenprincipe

Op de dagopvang (0-4 jaar) is het wettelijk verplicht het vierogen-principe toe te passen. Dit vormt een belangrijk onderdeel van het beperken van het risico op grensoverschrijdend gedrag. Vanuit de wet wordt geëist dat de opvang zodanig wordt georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene. Doel van dit principe is dat het risico op misbruik van kinderen wordt beperkt.

Peuterspeelzaal 't Zwanenest vindt het belangrijk dat kinderen in een veilige en vertrouwde omgeving worden opgevangen. We brengen het principe van vier ogen, vier oren en transparantie op verschillende manieren in praktijk.

- Een open aanspreekcultuur is één van de onderdelen van ons pedagogisch beleid. Hierin staat beschreven hoe we omgaan met de kinderen. Mocht een collega zich daar niet aan houden, dan spreken we elkaar daar op aan. Pedagogisch medewerkers geven elkaar feedback over de dingen die goed gaan, maar ook over dingen die minder goed gaan. Dit maakt dat we kritisch naar elkaar blijven kijken.
- Nieuwe medewerkers mogen pas gaan werken op het moment dat hun VOG binnen is. Dit geldt ook voor stagiaires.
- Op de groep zijn altijd 2 pedagogisch werkers aanwezig in de speelruimte. De ruimte heeft veel ramen. Vanuit de gang van het Dorpshuis is goed zicht op de speelzaal.
- De hele dag door lopen er mensen door de gang en kan er ieder moment iemand de speelzaal binnenlopen. Wanneer een medewerker met de peuters naar het toilet gaat is er goed zicht vanuit de zaal en door het raam vanaf de hal naar het toilet.
- Ons pedagogisch handelen wordt regelmatig besproken en eens per jaar wordt het beleidsplan nagelezen en evt. aangepast. Zo blijft de manier waarop we willen werken met kinderen steeds weer onder de aandacht.

Gedurende de dag is de sociale controle op de medewerksters en peuters groot. Er zijn twee pedagogisch werkers op de groep. Er zijn altijd meerdere volwassenen in het gebouw aanwezig (medewerkers van het Dorpshuis, medewerkers van het consultatiebureau of mensen die naar de bibliotheek of verloskundigenpraktijk gaan). Aan het begin en einde, tijdens de breng- en haal momenten zijn er naast de medewerkers (ook veel) ouders aanwezig. De aanwezigheid van deze mensen in het Dorpshuis biedt een sociale controle functie op de pedagogisch werkers van de Peuterspeelzaal 't Zwanenest.

Ook de indeling of inrichting van de peuterspeelzaal speelt een belangrijke rol als het gaat om openheid en transparantie. Er zijn veel ramen. Men kijkt en loopt makkelijk naar binnen.

6.3

Achterwachtregeling

De achterwachtregeling treedt bij Peuterspeelzaal 't Zwanenest in werking op het moment dat zich een noodgeval voordoet en één van de leidsters niet meer aanwezig kan zijn op de zaal. De namen en telefoonnummers van deze personen staan in de map op de peuterspeelzaal.

7

EHBO regeling

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

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

Vivianne Blom

-eerste hulp aan kinderen, diplomnummer 99364384

Behaald op 31-10-2009, wordt jaarlijks bijgehouden bij Barends eerste hulp onderwijs.

-BHV + AED geldig tot 12-7-2018 en wordt jaarlijks bijgehouden bij Kompas veiligheidsgroep.

Tanja van den Hooff

-eerste hulp aan kinderen, diplomnummer 99556542

Behaald op 16-4-2013, wordt jaarlijks bijgehouden bij Barends eerste hulp onderwijs.

-BHV + AED geldig tot 12-7-2018 en wordt jaarlijks bijgehouden bij Kompas veiligheidsgroep.

Brenda Ramaekers

-Eerste hulp aan kinderen

Behaald op 13-12-2017 bij Oranje Kruis

8

Beleidscyclus

8.1

Beleidscyclus

Van doelen naar maatregelen en acties en het bijstellen van beleid

Een beleidscyclus bestaat uit vier fasen:

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

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

Onze beleidscyclus starten we met een risico-inventarisatie. Tijdens een overleg bepalen we samen welke onderwerpen aan bod komen en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Wij zijn samen betrokken bij de inventarisatie. Op basis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie maken we een actieplan. De voortgang van het plan wordt regelmatig geëvalueerd. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid bijgesteld.

8.2

Plan van aanpak

8.2.1 Welke maatregelen worden genomen?

De risico-inventarisatie hebben inzicht gegeven in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Naar aanleiding van deze inventarisatie zijn er een aantal actiepunten op de agenda gezet met als doel de kwaliteit van de opvang te verbeteren en opgenomen in het actieplan.

8.2.2 Hoe worden maatregelen geëvalueerd?

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veiligere en gezondere opvang kan worden geboden, evalueren we 2 maandelijks de genomen maatregelen en/of ondernomen acties tijdens ons teamoverleg. Indien een maatregel of actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast.

9

Communicatie en afstemming intern en extern

We vinden het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt 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.

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

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