

# Beleid veiligheid en gezondheid

Montessori kinderopvang 2019

LOCATIE SONSBEEK

## Inhoud

1. Introductie .....	2
2. werkwijze.....	3
Ontwikkelingsfase 1.....	3
Huidige werkwijze.....	4
3. Omgang met grote risico's.....	5
Top 5 van grote risico's.....	5
Fysieke veiligheid .....	5
Sociale veiligheid.....	6
Gezondheid.....	8
4. Omgang met kleine risico's.....	10
5. Risico inventarisatie .....	11
6. Thema's uitgelicht .....	12
Grensoverschrijdend gedrag.....	12
Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of kinderen.....	13
Vierogen principe .....	13
Achterwacht regeling.....	16
EHBO regeling.....	16
7. Beleidscyclus .....	17
Hoe worden maatregelen geëvalueerd? .....	17
Communicatie en afstemming intern en extern .....	18
Ondersteuning en melding van klachten.....	19
Bijlage.....	20

## 1. Introductie

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Montessori kinderopvang locatie **Sonsbeek**. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken. Met als doel de kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk, speel- en leefomgeving te bieden waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's.

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. Deze maatregelen zijn verwerkt in de bijlage en in hoofdstuk 3 zijn de 5 grootste risico's uitgewerkt.

De hoofdbegeleidster van Montessori kinderopvang Sonsbeek is verantwoordelijk voor het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid. Dit beleidsplan is geldig van 1 januari 2018 t/m 1 januari 2019. Het beleidsplan wordt in ieder geval jaarlijks herzien. Een beleidsplan komt in de praktijk echter pas goed tot zijn recht als alle begeleidsters zich betrokken voelen en het beleidsplan kennen en toepassen. 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 beleidsplan. Zo blijven we scherp op onze werkwijzen 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.

Voor 2019 zijn de volgende onderwerpen gepland:

Januari	Meldcode + app.
februari	RIE uitvoeren tot april per groep
maart	EHBO/BHV
april	Actieplan RIE
mei	Veiligheid/gezondheid risico's
juli	Protocol kindermishandeling
augustus	Veilig slapen protocol
oktober	4 ogen principe
november	afspraken speelgoed en hygiëne + RIE actiepunten
december	Pest protocol + RIE actiepunten
Elke maand	Stukje van het pedagogisch beleidsplan/werkplan uitlichten in de teamoverleggen.

## 2. werkwijze

Montessori kinderopvang biedt kinderopvang aan kinderen van 0-12 jaar volgens de uitgangspunten van de Montessori pedagogiek. Dit doen wij door het bieden van een voorbereide omgeving waarbinnen het kind zich kan ontwikkelen in interactie met zijn omgeving. Vanuit een intrinsieke motivatie ontwikkelen kinderen zich, dit is onderverdeeld in drie fasen, fase 1 van 0-6 jaar, fase 2 van 6-12 jaar en fase 3 van 12-18. In dit beleidsplan beschrijven we vanzelfsprekend, in beknopte termen, fase één en twee.

### Ontwikkelingsfase 1.

#### *Geestelijk embryo*

De periode van ongeveer 0 tot 3 jaar kenmerkt zich onder andere door oriëntatie op de naaste omgeving. Dit gebeurt vooral door zintuiglijke onderzoeken. Het "absorberen", een onbewust leren en een onbewuste drang tot daden zijn de voornaamste kenmerken van deze levensjaren.

Het doel van de opvoeding voor de eerste levensjaren bestaat uit het bevorderen van de motorische en zintuiglijke ontwikkeling. De omgeving moet dan ook zodanig worden ingericht dat het kind ervan kan profiteren. Het kind selecteert uit die omgeving wat het nodig heeft om bepaalde functies (zoals praten, lopen of waarnemen) te ontwikkelen. Dit selectief gericht zijn op bepaalde aspecten van de omgeving weerspiegelt de gevoelige periode van het kind. De taak van de begeleidsters is het kind de gelegenheid te geven veel indrukken en ervaringen op te doen.

#### *Bouwer van de mens<sup>1</sup>*

Voor het kind van ongeveer 3 tot 6 jaar dient de omgeving gericht te zijn op het geven van gelegenheid tot zintuiglijk oefenen en ordenend bezig zijn. Het kind probeert in deze periode van zijn leven feitelijke kennis uit de omringende werkelijkheid te verwerven. Het zintuiglijk materiaal is voor dit kind "gematerialiseerde" abstractie, waarmee het leert materiaaleigenschappen te analyseren en te classificeren.

Dit materiaal leidt tot het ontwikkelen van het concentratievermogen, omdat "het dingen bevat, die waardig zijn de intense aandacht van het kind tot zich te trekken", aldus Montessori.

De hulp van de begeleidster bestaat verder uit het aanbieden van technieken, waaronder die van het schrijven, lezen, tellen en getalbegrip. Daarnaast moet de omgeving mogelijkheden bieden tot spel en expressie.

#### *De verkenner*

Het kind van 6 tot 9 verzamelt alle kennis die het tegenkomt en stelt telkens weer de 'waarom- vraag'. Het kind toont een grote belangstelling voor de wereld in deze periode. De kosmische oriëntatie bereikt het kind met behulp van verbeelding en door eigen activiteit.

#### *De wetenschapper*

Tussen 9 en 12 jaar verschuift de aandacht van het kind: het wil de opgedane kennis categoriseren. Het kind gaat verbanden zien tussen feiten waarmee het in aanraking komt en bouwt zo een wereldbeeld op. Dit wereldbeeld verkrijgt het kind door inzicht te krijgen in relaties in kosmische orde en positie van de mens daarin. In deze periode richt het kind zich ook op culturele informatie en er ontwikkelt zich een sociaal groepsgevoel. Montessori

---

<sup>1</sup> De Nederlandse Montessori Vereniging streeft er weliswaar naar om de kinderen vanaf hun derde jaar in de onderbouw van de basisschool geplaatst te krijgen, maar tot op heden zijn driejarigen in de basisschool niet toegestaan en dus in ons kinderdagverblijf opgenomen.

duidt dit laatste ook aan als morele groei. Volgens haar zijn de kinderen in deze periode gericht op regels en het belang ervan in een goede omgang tussen kinderen.

Uit bovenstaande ontwikkelfasen kan worden opgemaakt dat het omgaan met veiligheid en gezondheid op elke leeftijd anders wordt aangeboden. Hoe wij dit doen, en hoe wij kinderen hierbij betrekken is vastgelegd in hoofdstuk 3 en 4 van dit beleidsplan.

#### **Huidige werkwijze**

Vanaf 2018 worden de protocollen omtrent de RI&E, grensoverschrijdend gedrag, het vier ogen principe, de achterwachtingregeling en de EHBO regeling opgenomen in dit beleidsplan. Dit betekent dat er geen aparte protocollen meer voor bestaan, maar indien nodig een verdiepende uitwerking is toegevoegd aan de bijlage. Wanneer dit het geval is staat dit vermeld bij het betreffende onderdeel.

Met dit document voldoen wij aan de wettelijke eisen van de wet IKK. Het is ons streven het document met elkaar te verbeteren en optimaliseren opdat de veiligheid en gezondheid van kinderen geborgd wordt.

### 3. Omgang met 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 maximaal 5 belangrijke risico's benoemd met de daarbij behorende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot het minimum te beperken.

#### Top 5 van grote risico's

##### Fysieke veiligheid Achtergroep

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

Onderwerp	Genomen maatregelen
Kind valt van de klimkastjes / montessori trap af.	Begeleidster leert het kind achteruit van de trap af te gaan. Afspraak: niet staan op de klimkastjes. Kinderen niet zonder toezicht in de ruimte.
Kind klimt uit de kinderstoel en valt.	Kinderen zitten tot 2 jaar op de triptrap stoel. De grote dreumesen mogen onder begeleiding zelf op hun stoel klimmen. Bij jonge kinderen gebruiken we een tuigje!
Dreumes klimt op matras waar baby ligt.	Dreumesen mogen niet op het matras, hier goed opletten. Geen baby's zonder toezicht op het matras leggen.
Dreumes, kruipende baby valt van stenen trapje buiten.	Alert zijn hierop, goed toezicht houden en de nieuwe babyruimte gebruiken. Deze is afgeschermd.
Kind glijdt uit in de ruimte.	Niet rennen in de ruimte. Kinderen dragen sluffen of anti slipsokken. Als kinderen gladde sluffen of sokken hebben dit bespreken met de ouders. In de zomer kun je ook op blote voeten lopen.

## Fysieke veiligheid voorgroep

Onderwerp	Genomen maatregelen
Kind valt van tafel, stoel, bank of glijdt uit	Kinderen wordt geleerd hoe het meubilair gebruikt moet worden. Dus niet klimmen op de tafel. De stoel en de bank zijn om op te zitten. De afspraak is dat kinderen binnen niet rennen en sloffen of anti slip sokken dragen. Als er water gemorst wordt maken de kinderen dit onder begeleiding droog met een blauw doekje.
Kind komt in aanraking met medicijnen en plastic zak door ouders dit in het mandje doen.	Deze spullen mogen niet in de mandjes. Ouders hierop aanspreken bij de overdracht en bespreken tijdens de doorstroom ouderavond.
Kind stopt kleine voorwerpen in neus / mond.	Begeleidsters moeten hierop alert zijn. Met kinderen bespreken waar de materialen voor bedoelt zijn.
Kind valt van glijbaan / speeltoestel	De begeleidsters handhaven heel goed de regels: Alleen van boven naar beneden glijden. Niet duwen op de glijbaan. Niets in je handen als je gaat glijden. Geen stenen of zand op de glijbaan gooien. De ondergrond van de duikelstangen is zacht, de hoogte is zo dat kinderen er aan kunnen hangen maar niet opklimmen.
Kind brandt zich aan kookplaat of hete thee van begeleidster	De elektrische kookplaat mag nooit aan staan als er niemand bij staat. Na gebruik altijd de stekker er uit. De kinderen uitleggen dat de kookplaat heet is. Hete thee altijd buiten bereik van kinderen weg zetten. Begeleidsters zijn hier alert op.

## Fysieke veiligheid BSO

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

Onderwerp	Genomen maatregelen
Kind valt van de trap	De afspraak is dat er op de trap alleen rustig gelopen mag worden. Ook niet duwen op de trap.
Kind verwondt zich aan scherp knutselmateriaal in de bouwhoek	De afspraak is dat er altijd een begeleider aanwezig is als er kinderen in de bouwhoek zijn. Er mogen maximaal 4 kinderen in de bouwhoek.
Kind opent balkondeuren en valt van balkon.	Er is een schuif op de deuren aangebracht. De begeleidsters controleren voor aanvang van de BSO of de schuifjes dicht zitten.
Kind valt doordat er overal schoenen slingeren.	Afspraak is: schoenen uit in de gang en op het rekje plaatsen of naast elkaar onder de kapstok.
Glas valt kapot en kind snijdt zich aan glas.	Wij gebruiken geen kunststof servies dus er kan iets kapot vallen. De afspraak is dat kinderen blijven zitten als er iets kapot valt aan de eettafel, en blijven staan als er iets kapot valt bij het afwassen. Andere kinderen

## Sociale veiligheid achtergroep

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

Onderwerp	Genomen maatregelen
Kind wordt gebeten door ander kind	Begeleidsters zijn hier alert op. Er wordt extra gelet op kinderen waarvan bekend is dat ze snel bijten. Aangeven dat bijten pijn doet.
Kind wordt door ander kind gekrabbd	Begeleidsters zijn hier alert op. We vragen de ouders om de nageltjes kort te houden. Verder het goede voorbeeld geven dus aaien met je handen i.p.v. krabben.
Vermoeden van kindermishandeling	Begeleidsters zijn op de hoogte van de procedure meldcode. Dit komt geregeld terug in het teamoverleg.
Mogelijk grensoverschrijdend gedrag door een collega tegen een kind	4 openbeleid bespreken en stappenplan bij vermoeden.

## Sociale veiligheid voorgroep

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

Onderwerp	Genomen maatregelen
Kinderen slaan, duwen of bijten elkaar	Begeleidsters zijn hier alert op. Uitleggen dat het pijn doet en niet fijn is. Leren dit tegen elkaar te zeggen.



Kind schelden tegen elkaar.	Begeleidsters zijn hier alert op. Uitleggen dat dit niet leuk is .
Vreemden ( indringers) in en om de locatie	Zorg dat de voordeur en de zijdeur in de tuin altijd gesloten is. Iedereen moet aanbellen om binnen te komen. Kinderen mogen niet zonder toezicht de deur openen.
Vermoeden van kindermishandeling	Begeleidsters zijn op de hoogte van de procedure meldcode. Dit komt geregeld terug in het teamoverleg.
Mogelijk grensoverschrijdend gedrag door een collega tegen een kind	4 openbeleid bespreken en stappenplan bij vermoeden.

### Sociale veiligheid BSO

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

Onderwerp	Genomen maatregelen
Kinderen duwen, trekken of schoppen elkaar.	Begeleidsters zijn hier alert op .Met de kinderen bespreken dat dit niet prettig is, dat we respect voor elkaar moeten hebben. Da je dingen aan elkaar kunt vragen en uitleggen.
Kinderen pesten elkaar, zowel fysiek als verbaal.	Begeleidsters zijn hier alert op. Afspraken hoe we met elkaar omgaan op groep bespreken. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wij vertrouwen elkaar</li> <li>• Niemand speelt de baas</li> <li>• Niemand lacht uit.</li> <li>• Niemand doet zielig</li> <li>• Wij helpen elkaar.</li> </ul> Zo nodig het pestprotocol volgen.
Vermoeden van kindermishandeling	Begeleidsters zijn op de hoogte van de procedure meldcode. Dit komt geregeld terug in het teamoverleg.
( Seksueel) grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling	Kinderen leren om voor zichzelf op te komen en problemen op te lossen. Een veilig klimaat scheppen zodat kinderen met hun verhaal bij de begeleidsters komen.

### Gezondheid KDV

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

Onderwerp	Genomen maatregelen
Kind raakt besmet met ziektekiemen door hoesten, snot via ander kind of begeleidster.	Begeleidsters leren kinderen dat zij bij hoesten en niezen de hand voor de mond moeten houden. Begeleidsters doen dit zelf ook. Daarna altijd handen wassen. Snottebellen worden zo snel mogelijk af

	geveegd. De peuters mogen zelf hun neus afvegen met een tissue en die in het prullenbakje gooien. Daarna handen wassen.
Kind raakt besmet met ziektekiemen via ongewassen of onzorgvuldig gewassen handen van een begeleider.	In het hygiënebeleid staat beschreven dat de begeleider na het toiletgebruik, voor en na verschonen, voor het bereiden van voedsel etc. de handen dient te wassen met vloeibare zeep en voldoende stromend water. Na het verschonen mogen de handen niet worden gewassen op de plek waar ook voedsel wordt klaar gemaakt i.v.m. het gevaar voor kruisbesmetting.
Kind komt in aanraking met ziektekiemen door vies speelgoed / verkleedkleden.	Begeleiders zien er op toe dat (zichtbaar) vuil speelgoed direct apart van de kinderen worden gehouden, of indien mogelijk direct wordt schoon gemaakt. Speelgoed waarmee een erg verkouden kind heeft gespeeld wordt extra gereinigd. Er is een was schema /schoonmaakrooster waarop alle zaken die moeten worden schoongemaakt en hoe vaak staan, begeleiders dragen er met z'n allen zorg voor dat het speelgoed wordt schoongemaakt volgens het rooster.
Kind raakt besmet met ziektekiemen via een ander kind dat met ongewassen of onzorgvuldig gewassen handen van het toilet komt.	Na gebruik van het toilet dienen de kinderen altijd hun handen te wassen met vloeibare zeep en voldoende stromend water. Begeleiders zijn hier alert op en wijzen zo nodig kinderen hier op. Bij de wastafel hangt een geplastificeerde uitleg/stappenplan over hoe de kinderen hun handen moeten wassen.
Kind verblijft in een bedompte, droge muffe ruikende ruimte.	Er is een luchtverversing systeem aangelegd. Bedompte lucht wordt afgevoerd en verse lucht d.m.v. ventileren en luchten aangevoerd. Begeleiders letten erop dat de ventilator in de slaapkamers aanstaat en dat er de hele dag door geventileerd wordt.

## Gezondheid BSO

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

Onderwerp	Genomen maatregelen
Kind raakt besmet met ziektekiemen via een ander kind dat met ongewassen of onzorgvuldig gewassen handen van het toilet komt.	Na het gebruik van het toilet dienen de kinderen hun handen te wassen met vloeibare zeep en voldoende stromend water. In de wc hangt een geplastificeerde uitleg over hoe kinderen hun handen moeten wassen. Begeleiders zijn hier

	alert op en wijzen de kinderen hier zo nodig op.
Kind raakt besmet met ziektekiemen via een vies handdoekje op het toilet.	De afspraak is dat de begeleidsters elke dag voordat de BSO kinderen komen een nieuw handdoekje ophangt en hem zo nodig tussendoor verschoond.
Kind krijgt gifstoffen of ziektekiemen binnen door het eten van bedorven voeding	Begeleidsters dienen alert te zijn op houdbaarheidsdatum van producten. Op de producten wordt geschreven wanneer ze geopend zijn. Verder dienen producten die gekoeld moeten zijn, in de koelkast bewaard te worden. Er moet op toe worden gezien dat gekoelde producten niet langer dan een half uur buiten de koelkast staan. Aan het eind van de week dienen alle producten die niet lang houdbaar zijn en geopend zijn weggegooid te worden. Aangebrouwen vleeswaren goed afsluiten na gebruik en na twee dagen weggooiden.
Kind komt door gebruik van grote closetpot in contact met urine en ontlasting.	De kinderen van de BSO gaan zelfstandig naar het toilet. Begeleidsters controleren regelmatig de toiletten en maken deze eventueel extra schoon. Indien nodig kinderen leren hoe netjes van het toilet gebruik te maken.
Kind komt in contact met ziektekiemen door hoesten, niezen of snot van ander kind	Kinderen wordt geleerd om met de hand/mouw voor de mond te hoesten of niezen. Kinderen kunnen zelf een tissue pakken om hun neus te snuiten. Daarna handen wassen! Begeleidsters zijn hier alert op en helpen zo nodig.

#### 4. Omgang met kleine risico's

Leren omgaan met aanvaardbare 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. Daarom leren we onze kinderen omgaan met aanvaardbare 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 fysieke gezondheid;
- Het vergroot zelfvertrouwen, zelfredzaamheid en doorzettingsvermogen;
- Het vergroot sociale vaardigheden.

We leren kinderen 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. 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. Deze afspraken zijn opgenomen in de bijlage

Om gezondheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn goede afspraken rondom hygiëne gemaakt. 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 afvallemmer mogen spelen. Deze afspraken zijn te vinden in de bijlage.

De afspraken worden regelmatig, indien mogelijk, met de kinderen besproken en herhaald. Bijvoorbeeld voorafgaand aan een activiteit of spel, voorafgaand aan een verschoningsmoment of in periodes dat veel kinderen en medewerkers verkouden zijn.

## **5. Risico inventarisatie**

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

In november 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 al beschreven in hoofdstuk 3. In bijlage 1 zijn de uitkomsten van de risico-inventarisatie terug te vinden, evenals het hieruit volgende actieplan. De risico-inventarisatie blijft dienen als checklist voor dit beleidsplan.

## **6. Thema's uitgelicht**

### **Grensoverschrijdend gedrag**

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind. In dit beleidsplan wordt daarom beschreven hoe het risico op grensoverschrijdend gedrag door zowel aanwezige volwassenen als kinderen zo veel als mogelijk wordt beperkt. We benoemen hierbij het risico op grensoverschrijdend gedrag door beroepskrachten, beroepskrachten in opleiding, stagiairs, vrijwilligers, overige aanwezige volwassenen en kinderen. Onder grensoverschrijdend gedrag vallen zowel seksuele, fysieke als psychische

grensoverschrijdingen. In dit hoofdstuk behandelen we dan ook de verschillende vormen van grensoverschrijdend gedrag en benoemen we welke maatregelen we treffen om dit zoveel als mogelijk tegen te gaan.

### **Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of kinderen**

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 team overleggen wordt regelmatig over het onderwerp gesproken om zo een open cultuur te creëren waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.
- 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 vierogenbeleid.
- Medewerkers kennen het vierogenbeleid
- Het vierogenbeleid wordt goed nageleefd.
- Medewerkers spreken elkaar aan als ze merken dat het vierogenbeleid niet goed wordt nageleefd.
- Er zijn duidelijke afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt op de opvang.
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt op de opvang.
- Er is een protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.
- Medewerkers kennen het protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed.

### **Vierogen principe**

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

### **Montessori kinderopvang Sonsbeek, geeft de volgende invulling aan het vier ogen principe en de preventie van misbruik.**

Op de locatie Sonsbeek streven wij ernaar om 2 pedagogisch medewerkers op de groep te hebben, maar als er niet genoeg kinderen zijn dan kunnen we van dit streven afwijken. Wettelijk mag je bij halve groepen alleen op de groep.

## **De wettelijke bepaling over de beroepskracht-kind-ratio is:**

- a. Een beroepskracht per drie kinderen in de leeftijd tot een jaar.
- b. Een beroepskracht per vijf kinderen in de leeftijd van een tot twee jaar;
- c. Een beroepskracht per acht kinderen in de leeftijd van twee tot drie jaar;
- d. Een beroepskracht per acht kinderen in de leeftijd van drie tot vier jaar.

Verder is het conform het “convenant kwaliteit” toegestaan per dag gedurende maximaal drie uur af te wijken van de beroepskracht-kind-ratio.

De tijden waarop dit mag staan beschreven in het beleids- en werkplan.

Bovenstaande momenten zijn aandachtspunten bij de uitwerking van het vier ogen principe.

## **Bouwkundig**

- Binnen ons kinderdagverblijf willen wij voor de grootst mogelijke veiligheid van de kinderen zorg dragen. Personen die via de toegangsdeuren binnen willen komen, moeten eerst aanbellen.
- De achtergroep ( 0-2 jaar) is ook vanuit het kantoor te zien.
- De toiletruimte van de peuters bevindt zich in de looproute naar de keuken. De klapdeurtjes zijn laag waardoor er zicht blijft op de toiletruimte.
- Er is een afspraak om de deur richting de achtergroep open te houden.
- In de slaapkamers gebruiken wij een babyfoon.

## **Personeel**

- Van iedere medewerker is er een verklaring omtrent gedrag (VOG). Dit geldt tevens voor stagiaires.
- Stagiaires staan altijd boventallig en dus nooit alleen op de groep.
- Het grootste gedeelte van de dag zijn er twee begeleidsters op de groep.
- Altijd twee of meer begeleidsters als je met de kinderen op stap gaat.
- Alle kinderen worden 's ochtends op de achtergroep gebracht. Ook aan het eind van de dag voegen wij samen. Tijdens deze drukke “verkeersuren” is er een voortdurende inloop van ouders.
- Tijdens het laatste half uur dat een begeleidster mogelijk alleen is, worden de kinderen door hun ouder(s) opgehaald. Daardoor is de begeleidster eveneens op dit moment zelden alleen met een kind.
- De kinderen kunnen vanaf half 8 gebracht worden. In het eerste half uur dat een begeleidster alleen werkt, zijn er meestal ouders op de groep waardoor een begeleidster niet alleen is.
- Het onvoorspelbare karakter van de breng-en haalsituaties ( je weet niet exact wanneer een ouder binnen- of langsloopt en hoeveel tegelijk etc) verkleint het risico dat iemand zich onbespied of niet gecontroleerd zou kunnen voelen.

## **Samenwerking en klimaat.**

- Het hoofd zorgt voor een open klimaat. Elke maand is er een teamoverleg. Er wordt gezorgd voor een open communicatie, waarin alles gezegd kan worden.
- Het hoofd van de locatie komt regelmatig de groepen binnen om iets door te geven, op te halen of na te vragen.
- Ook collega's lopen onverwacht elkaars groep binnen.
- Er wordt gewerkt met een vast team, met de continuïteit op de groep als uitgangspunt. Dit zorgt ervoor dat medewerkers aan elkaar gewend zijn, wat het aanspreken op niet gepast gedrag makkelijker kan maken.



### **Achterwacht regeling**

Een locatie die per dag tenminste tien uur achter elkaar opvang biedt, mag maximaal gedurende drie uur minder (maar minimaal de helft) van het aantal benodigde pedagogisch medewerkers inzetten. Als in een uitzonderlijke situatie er maar één medewerker aanwezig kan zijn en geen andere volwassene op de locatie is, moet de achterwachtregeling worden toegepast. De afwijkende inzet mag op de dagen van de week verschillen, maar niet per week verschillen.

In de wet wordt de achterwachtregeling als volgt beschreven: Bij de opvang van meer dan drie aanwezige kinderen door maar één medewerker moet een achterwachtregeling worden getroffen waarin een achterwacht beschikbaar is die bij calamiteiten binnen vijftien minuten bij het opvangadres aanwezig is. Deze persoon is tijdens opvangtijden altijd telefonisch bereikbaar.

### **Montessori kinderopvang Sonsbeek, geeft de volgende invulling aan de achterwachtregeling:**

#### **KDV**

Een achterwacht is iemand die in geval van nood ingeschakeld kan worden. Indien er slechts een medewerker op de locatie aanwezig is en de kind leidster ratio niet overschreden wordt dan is de achterwachtregeling van toepassing.

In geval van calamiteiten dient er een achterwacht beschikbaar te zijn die binnen 15 minuten op de locatie Sonsbeek aanwezig kan zijn.

Voor Sonsbeek fungeren de locaties de Waterberg en Sterrenberg als achterwacht.

Waterberg: tel. 026-4464865

Sterrenberg: 026-4464864

**BSO:** bij de BSO komt het eigenlijk niet voor dat zij alleen in het pand aanwezig zijn omdat ook het kinderdagverblijf in hetzelfde pand is ondergebracht.

Indien er slechts een begeleider wordt ingezet in afwijking van de beroepskracht- kindratio kunnen de begeleidsters van het kinderdagverblijf fungeren als achterwacht.

### **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 helemaal te voorkomen. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is. Op onze locatie hebben de volgende medewerkers een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO:

Naam	Geldig tot:	Organisatie
Sabrina Damburg	1-4-2019	Het Oranje Kruis
Marjolein Selen	1-4-2019	Het oranje Kruis
Fadoua Illilou	1-4-2019	Het oranje Kruis
Anneliese Tacke- Jansen	1-4-2019	Het oranje kruis
Riny Verhoeven	1-4-2019	Het oranje Kruis
Susan Veenfliet - de Vries	1-4-2019	Het oranje Kruis
Eva Vencken	1-4-2019	Het oranje Kruis
Saida El Harrak	1-4-2019	Het oranje kruis

De certificaten zijn behaald bij het volgende instituut: Schuurman Veiligheid trainingen.

Op 13-3-2019 staat een nieuwe BHV/EHBO training gepland.

## 7. Beleidscyclus

In dit hoofdstuk is opgenomen op welke manier Montessori kinderopvang Sonsbeek zorgt voor een continu actueel beleidsplan. Dit noemen we een beleidscyclus. De beleidscyclus bestaat in het geheel een jaar. Tussentijds kan het nodig zijn het beleidsplan aan te passen, bijvoorbeeld door een verbouwing, wisseling van meubilair of ander materiaal. Daarnaast kan een actueel gezondheidsrisico lijden tot aanpassing van het beleidsplan.

In grote lijnen is de beleidscyclus als volgt opgesteld:

Februari 2019	Vorbereidingen RIE wie en wat en wanneer af.
April 2019	Actieplannen vanuit Rie bespreken in team
April / mei 2109	Plan van aanpak door LH
April-Dec 2019	Maandelijks in teamoverleg onderwerp bespreken.
Nov - dec 2019	Evalueren beleidsplan.

Onze beleidscyclus starten we met een uitgebreide risico-inventarisatie. Tijdens een teamoverleg bepalen we welke medewerkers op welke onderwerpen een inventarisatie 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.

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

Actie	Maatregel

### 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 ons teamoverleg. Indien een maatregel of actie een positief effect heeft gehad, wordt het veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aangepast.

In de afgelopen periode hebben we ondervonden dat de volgende maatregelen een positief effect hebben gehad op het verbeteren van het veiligheids- en gezondheidsbeleid:

Maatregel	Positief effect

### **Communicatie en afstemming intern en extern**

We vinden het belangrijk dat begeleidsters zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt opgesteld of bijgesteld, spelen zij dan ook allen een actieve rol hierin. Wanneer een nieuwe medewerker op de locatie komt werken zorgen we voor een uitgebreide introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid, met indien nodig eventuele extra opleiding en instructies. Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is.

Tijdens 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.

Via de nieuwsbrief en via de oudercommissie berichten we ouders over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze, wanneer mogelijk, ter plekke beantwoord. Wanneer deze vraag voor meerdere ouders interessant is, wordt deze tevens in de nieuwsbrief opgenomen.

## **Ondersteuning en melding van klachten**

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

Indien we er met de medewerker of ouder op deze wijze niet uitkomen, dan kan de medewerker of ouder contact opnemen met het Klachtenloket Kinderopvang en in het uiterste geval met de Geschillencommissie Kinderopvang.

### **Stap 1: Klacht indienen bij kinderopvangorganisatie**

U kunt een klacht alleen schriftelijk indienen bij de kinderopvangorganisatie. Hoe u dit kunt doen, staat in het klachtenreglement.

### **Stap 2: Contact opnemen met Klachtenloket Kinderopvang**

Heeft de kinderopvangorganisatie geen klachtenregeling? Of reageert de organisatie 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 kinderopvangorganisatie doorlopen.

## Bijlage