



## BELEIDSPLAN VEILIGHEID EN GEZONDHEID

Peuterschool DE PADDESTOEL te Geertruidenberg

Oktober 2020

## INHOUDSOPGAVE

1.0. Voorwoord.....	3
2.0. Missie en Visie veiligheid en gezondheid.....	4
2.1. Missie.....	4
2.2. Visie.....	4
2.3. Doel.....	4
3.0. Grote risico's op het gebied van veiligheid en gezondheid .....	4
3.1. Fysieke veiligheid .....	5
3.1.1. Vallen van grote hoogte .....	5
3.1.2. Verstikking .....	5
3.1.3. Vergiftiging .....	5
3.1.4. Verbranding .....	6
3.1.5. Letsel door omvallende kasten en gevaarlijke voorwerpen .....	6
3.2. Sociale veiligheid .....	6
3.2.1. Grensoverschrijdend gedrag.....	6
3.2.2. Kindermishandeling.....	6
3.2.3. Vermissing .....	6
3.3. Gezondheid .....	7
3.3.1. Besmetting ziektekiemen.....	7
4.0. Omgaan met kleine risico's ten aanzien van veiligheid en gezondheid.....	9
5.0. Risico-inventarisatie.....	10
5.1. Preventieve maatregelen op het gebied van veiligheid.....	10
5.2. Preventieve maatregelen op het gebied van gezondheid .....	10
6.0. Belangrijke thema's .....	10
6.1. Grensoverschrijdend gedrag.....	10
6.2. Vier ogenprincipe .....	10
6.3. Achterwachtregeling .....	10
7.0. EHBO- regeling.....	10
8.0. Beleidscyclus .....	11
9.0. Evaluatie .....	11
10.0. Communicatie en afstemming intern en extern.....	11
10.1. Intern.....	11
10.2. Extern .....	12
11. Ondersteuning en melding van klachten .....	12

### Bijlagen:

- 1.- Medisch Protocol – formulier toediening medicijnen
2. - Hoe te handelen als grote risico's zich verwezenlijken
3. - Stappenplan signaleren opvallend gedrag
4. - Protocol besmetting ziektekiemen
5. - Huisregels Kinderen
6. - Gedragsregels de Paddestoel
7. - Preventiemaatregelen op gebied van veiligheid

## VOORWOORD

Voor u ligt het Beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Peuterschool De Paddestoel te Geertruidenberg. Met dit beleidsplan willen we inzichtelijk maken hoe we op De Paddestoel werken op het gebied van Veiligheid en Gezondheid.

Het doel van het beleidsplan is de kinderen en de medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel – en leefomgeving te bieden.

Zodat de kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en tegelijkertijd leren omgaan met kleine risico's.

Het Beleidsplan Veiligheid en Gezondheid is ingegaan 1 januari 2018 en is o.a. mede tot stand gekomen door de informatie en de resultaten vanuit de jaarlijkse risico inventarisatielijsten als leidraad en door gesprekken te voeren met de pedagogisch medewerkers over diverse thema's rondom veiligheid en gezondheid. Tijdens deze gesprekken is kritisch gekeken of de huidige manier van werken leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke werk- speel en leefomgeving.

De Paddestoel voldoet aan de regels die gesteld zijn in de Wet Kinderopvang en aanverwante regelgeving. Wij werken samen met de GGD en Brandweer. Wij volgen nauwkeurig hun regelgeving op om aan de opgestelde kwaliteitseisen te kunnen voldoen.

Het hebben en uitvoeren van een verantwoord Beleid op het gebied van Veiligheid en Gezondheid is dan ook heel belangrijk. Dit beleidsplan is bestemd voor iedereen die direct of indirect bij De Paddestoel betrokken is. Hiermee willen we een duidelijk beeld schetsen van onze werkwijze. Evenals ons pedagogisch beleid is ook dit beleidsplan dynamisch: we zullen dit regelmatig evalueren en indien nodig aanscherpen of bijstellen.

Het doel hiervan is de kwaliteit op het gebied van veiligheid en gezondheid te borgen, voor iedereen inzichtelijk te maken en de kwaliteit zo hoog mogelijk te houden.

Ons Beleid Veiligheid en Gezondheid is in oktober 2020 geëvalueerd en geactualiseerd.

Geertruidenberg, oktober 2020

G.S.

## 2.0. MISSIE EN VISIE VEILIGHEID EN GEZONDHEID

In dit hoofdstuk wordt beschreven wat de missie en de visie is van peuterschool De Paddestoel op het gebied van veiligheid en gezondheid. Wij nemen hierin mee onze visie op de ontwikkeling van het kind uit ons pedagogisch beleid.

### 2.1. MISSIE

Als basis voor het zich kunnen ontwikkelen is een sfeer van vertrouwen en veiligheid nodig. Onze taak is te zorgen voor dat vertrouwen en die veiligheid.

Wij creëren voor de kinderen, in de leeftijd van twee jaar en drie maanden tot vier jaar, een veilige en gezonde omgeving door:

- Kinderen af te schermen voor grote risico's ;
- Kinderen te leren omgaan met kleinere risico's;
- Kinderen uit te dagen en te prikkelen in hun ontwikkeling.

### 2.2. VISIE

“Kinderen hebben veel ruimte nodig tot eigen initiatief. Zij ontwikkelen zich door ervaringen op te doen in zelf gekozen situaties, waarbij de pedagogisch medewerker als het ware de ontwikkeling van het kind uitlokt in een ondersteunende en begeleidende rol. “

Het blijven uitdagen van kinderen en het leren omgaan met verschillende situaties vraagt een veilige en gezonde leef- en speelomgeving.

Ouders en kinderen kunnen hierop rekenen.

### 2.3. DOEL

Vanuit de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang dienen wij een beleid te creëren ten aanzien van Veiligheid en Gezondheid waar alle medewerkers zich verantwoordelijk voor voelen.

De belangrijkste aandachtspunten bij het opstellen van dit beleid zijn :

- Het bewustzijn van mogelijke risico's;
- Het voeren van een goed beleid op grote risico's;
- In gesprek hierover blijven met elkaar en externe instantie.

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

Het proces van implementeren op de werkvloer is gestart in 2018 en wordt voortgezet.

De verantwoordelijkheid hiervoor ligt bij de pedagogisch beleidsmedewerker.

Voor het uitvoeren hiervan zal tijdens het teamoverleg het beleid worden besproken en dit komt als vast onderdeel op de agenda.

## 3.0. GROTE RISICO'S OP HET GEBIED VAN VEILIGHEID EN GEZONDHEID

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. Leidraad zijn de risico- inventarisatielijsten. ( Zie ook de RI&E waarin de complete risico-inventarisatie is opgenomen van december 2018 ) We maken een verdeling tussen : fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid.

### 3.1. FYSIEKE VEILIGHEID

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

### 3.1.1. VALLEN VAN HOOGTE

- Er mogen geen stoeltjes op de tafel geplaatst worden;
- Begeleid kinderen op het trapje van de aankleed tafel. Na gebruik van het trapje dit gelijk inschuiven;
- Kinderen mogen niet zelf het trapje van de aankleedtafel bedienen; ( gevaar voor vingers en tenen)
- Niet weglopen bij kinderen die op de aankleedtafel liggen;
- Verschoonspullen worden binnen handbereik op de aankleedtafel gelegd, ter voorkoming dat de pm'er het kind onbeschermd op de aankleedtafel achterlaat;
- Speelmateriaal, zoals fietsjes e.d. worden gebruikt op het verharde gedeelte van de buitenruimte. De pm'er let er op dat er niet gefietst wordt onder of in de buurt van de speeltoestellen ( i.v.m. vallen op fietsje);  
Speeltoestellen voldoen aan de kwaliteitseisen en worden jaarlijks gecontroleerd.
- Als er los speelmateriaal onder de speeltoestellen ligt, wordt dit zo snel mogelijk opgeruimd;

### 3.1.2. VERSTIKKING

De volgende afspraken/maatregelen:

- Laat de kinderen rustig zitten tijdens eten om verstikking te voorkomen;  
De ouders worden verzocht druiven en snoeptomaatjes in de lengte door te snijden.
- Bij traktaties wordt er geen gevaarlijk snoepgoed uitgedeeld aan de kinderen. Ouders zijn hier van op de hoogte gebracht tijdens het huisbezoek bij plaatsing van hun kind, in het aannameboekje en via de website. Bij het maken van de afspraak voor het vieren van een verjaardag worden de ouders hier nogmaals op gewezen. ( gevaarlijk snoepgoed kan verstikkingsgevaar opleveren );
- Er wordt speelgoed gebruikt dat aansluit bij de ontwikkeling van de kinderen. Jongere kinderen, onder de 3 jaar spelen alleen onder begeleiding met kleinere materialen;
- De pm'ers controleren zelf regelmatig het speelgoed. Speelgoed dat niet veilig is ( stuk, beschadigd, afbladderende verf, losse touwtjes ) wordt gerepareerd of weggegooid. Bij aanschaf van nieuw speelgoed wordt goed gekeken of speelgoed veilig is en geschikt is voor onze doelgroep van 2.3 jaar tot 4 jaar;
- Voordat de kinderen buiten gaan spelen, controleert de pm'er of er geen zwerfvuil/ kleine voorwerpen op de buitenruimte ( of in de zandbak) ligt.

### 3.1.3. VERGIFTIGING

De volgende afspraken/maatregelen:

- Medicatie worden bewaard buiten bereik van kinderen (indien nodig in de koelkast);  
( bijlage 1 : opgenomen in medisch protocol formulier toestemming toedienen medicatie )
- Schoonmaakmiddelen, andere giftige stoffen en plastic zakken worden buiten bereik van kinderen, in afsluitbare ruimte en op hoogte;
- Echte schoonmaakwerkzaamheden worden gedaan wanneer de kinderen niet aanwezig zijn;
- Op de locatie is een Gifwijzer aanwezig, op een voor iedereen duidelijk plaats: bij de kleine verbandtrommel in de speelruimte. Hierop is te lezen welke stappen er genomen moeten worden bij ( mogelijke) vergiftiging. In geval van vergiftiging wordt altijd 112 gebeld met de vraag voor advies;
- Voordat de kinderen buiten gaan spelen, controleert de pm'er of er geen zwerfvuil/kleine voorwerpen op de buitenruimte ( of in de zandbak) liggen.

- Er zijn geen giftige of stekelige planten of begroeiing rondom of op het speelterrein.

#### 3.1.4. VERBRANDING

De volgende afspraken/maatregelen:

- Kopjes met hete drank worden buiten bereik van de kinderen geplaatst. Er worden geen kinderen op schoot genomen wanneer koffie of thee wordt gedronken;
- In de toiletruimte van de kinderen is alleen koud water;
- De kraan bij de aankleedtafel is begrensd;
- De verwarmingsbuizen zijn geïsoleerd;
- Om verbranding van de zon te voorkomen worden de ouders verzocht hun kind ingesmeerd te brengen, wordt er door de pm'ers ingesmeerd met hoge beschermingsfactor, hoofdbedekking geadviseerd en er wordt schaduw gecreëerd. Bij extreme temperaturen wordt er niet buiten gespeeld.

#### 3.1.5. LETSEL DOOR OMVALLENDE KASTEN EN GEVAARLIJKE VOORWERPEN

De volgende afspraken/maatregelen:

- In de ruimte zijn vier lage brede kasten op vier wielen;
- In de ruimte is een hoge kast, met gladde onderkant. Deze kast is verankerd aan de muur.
- In bepaalde ruimtes (keuken, kantoor, berging) mogen kinderen niet alleen komen;
- Gevaarlijke voorwerpen, zoals messen, scharen, lucifers en aanstekers en gereedschap worden buiten bereik van de kinderen op geborgen (hoog of in afgesloten kast);
- Gevaarlijke kantoor artikelen, zoals een papiersnijder/stanleymes worden buiten bereik van de kinderen bewaard in het kantoor, waar de kinderen niet komen. Deze worden ook alleen na werktijd gebruikt/niet in aanwezigheid van de kinderen.

Zie Bijlage 2: Hoe te handelen als grote risico's zich verwezenlijken.

### 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

De genomen maatregelen komen aan bod in hoofdstuk 6.1.

#### 3.2.2. KINDERMISHANDELING

De volgende afspraken/maatregelen:

- De medewerkers zijn op de hoogte van de Meldcode Kindermishandeling en Huiselijk Geweld en deze wordt in de praktijk toegepast;
  - Bij huisbezoek laten wij de ouders weten dat wij met de Meldcode werken en als wij ons zorgen maken om hun kind, dat zij de eerste zijn die dit van ons horen;
  - De pedagogisch medewerkers hebben de training van de Meldcode gevolgd in 2019;
  - De beleidsmedewerker/coach gaat de training voor aandachtfunctionaris volgen in november 2020;
- Het doel van de aandachtfunctionaris is enerzijds gericht op het ondersteunen van de pedagogisch medewerkers, anderzijds op het ontwikkelen van expertise van de

medewerkers om signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling te onderkennen en indien nodig de juiste activiteiten te ontplooiën in het belang van kind en ouders.

#### Verantwoordelijkheden aandachtfunctionaris kindermishandeling

- \* Bewaken van de kwaliteit van zorg aan peuters, waarbij het vermoeden bestaat dat mishandeling/ huiselijk geweld in het spel is.
- \* Mee ontwikkelen van beleid t.a.v. voorkomen of signaleren van huiselijk geweld en kindermishandeling.
- \* Deskundigheidsbevordering m.b.t. voorkomen of signaleren van huiselijk geweld en kindermishandeling.
- \* Inspelen / anticiperen op nieuwe ontwikkelingen.

#### Uitgangspunten

- \* De aandachtfunctionaris kan altijd geraadpleegd worden in alle situaties van vermoeden van huiselijk geweld en kindermishandeling.
  - \* De aandachtfunctionaris brengt het vermoeden in het netwerk/zorg voor jeugd, en doet evt een melding bij Veilig Thuis.
- Als er zorgkinderen zijn starten we met het invullen van het Stappenplan Signaleren opvallend gedrag. In dit formulier is de Meldcode opgenomen. Zie bijlage 3.

### 3.2.3 VERMISSING

De volgende afspraken / maatregelen:

- De deuren dienen altijd gesloten te zijn zodat kinderen niet ongemerkt naar buiten kunnen; De centrale deur is voorzien van veiligheidsketting/alle deuren zijn voorzien van knippen die aan beide zijden te openen zijn;
- De vluchtdeur in het lokaal wordt met de knip afgesloten en wanneer deze open staat bij mooi weer is hij afgesloten met een hekje dat vast gezet wordt door een pen;
- De poort van de buitenruimte dient altijd gesloten te worden zodat kinderen niet ongemerkt van de buitenruimte af kunnen. Pm'er controleert of het hek afgesloten is alvorens met de kinderen naar buiten te gaan.
- Kinderen worden geteld na binnenkomst bij aanvang. Kinderen worden geteld bij het naar buiten gaan, zodat er geen kinderen in de binnenruimte achterblijven en weer geteld bij het naar binnen gaan.
- Er staat altijd een medewerker bij de deur bij aanvang en bij het einde van een dagdeel;
- Tijdens een dagdeel is de veiligheidsketting altijd op de centrale toegangsdeur en de achterdeur is op slot.
- Pedagogisch medewerkers weten altijd door wie de kinderen worden opgehaald.

### 3.3. GEZONDHEID

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

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

Verspreiding via de lucht:

- Hoest- nies discipline,
- ventileren en luchten van de locatie

Verspreiding via de handen:

- Handhygiëne op de juiste momenten en juiste manier
- Persoonlijke hygiëne van de medewerkers zoals kleding, nagels en sieraden, handschoenen

Via oppervlakken (speelgoed):

- goede schoonmaak

De exacte afspraken die zijn gemaakt met elkaar en peuters zijn terug te vinden in het Protocol besmetting ziektekiemen.

Zie bijlage 4.

#### 4.0 OMGAAN MET KLEINE RISICO'S TEN AANZIEN VAN VEILIGHEID EN GEZONDHEID

Leren omgaan met risico's is erg belangrijk voor kinderen. Internationaal wetenschappelijk onderzoek (Bron: veiligheid.nl/risicovolspelen) toont aan dat leren omgaan met risico's goed is voor de ontwikkeling van kinderen.

Wanneer een risicovolle situatie zich voordoet tijdens het spelen, leren kinderen deze in te schatten en ontwikkelen zo cognitieve vaardigheden om de juiste afweging te maken.

Het nemen van risico's is een onderdeel van de "gereedschapskist" voor effectief leren.

Risicovol spelen ontwikkelt een positieve houding, geeft het kind vertrouwen en zo gaat het uitdagingen meer zien als iets om van te genieten in plaats van deze te vermijden.

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.

Bewegingen die veel voorkomen bij risicovol spelen, zoals slingeren, klimmen, rollen glijden, hangen, zijn niet alleen leuk voor kinderen en nodig voor hun motorische ontwikkeling maar ook van belang voor de balans, coördinatie en lichaamsbewustzijn. Kinderen die dit niet vaak doen zijn onhandiger, voelen zich ongemakkelijk in hun eigen lichaam, hebben een slechte balans en bewegingsangst.

Wij willen kinderen een zo veilige en gezond mogelijke opvang bieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte als gevolg van bijvoorbeeld niet schoon of ondeugdelijk speelgoed voorkomen. Maar met over bescherming doen we de kinderen uiteindelijk ook geen goed. Daarom beschermen we kinderen tegen onaanvaardbare risico's.

Een schaafwond, een bult of zoiets kan gebeuren. Hier zitten zelfs nog positieve kanten aan:

- het heeft een positieve invloed op fysieke gezondheid;
- het vergroot de zelfredzaamheid, doorzettingsvermogen en zelfvertrouwen;
- het vergroot de sociale vaardigheden.

Wij vinden dat deze risico's, die slechts kleine gevolgen hebben, erbij horen in het leven en leren de kinderen hier op de juiste manier mee om te gaan. Tijdens spelsituaties of activiteiten moeten kinderen zich aan diverse afspraken houden om risicovolle situaties te voorkomen. Ook zijn er



afspraken hoe we met speelgoed en gereedschap om gaan, om te voorkomen dat door oneigenlijk gebruik letsel kan ontstaan.

De afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken.

Bijvoorbeeld voorafgaand aan een activiteit of spel, voorafgaand aan een verschoningsmoment of in periodes dat veel kinderen en medewerkers verkouden zijn.

Bijlage 5 Huisregels kinderen

Tijdens het maandelijks teamoverleg wordt besproken of de afspraken die zijn vastgelegd in het beleid ook in de praktijk tot uiting komen en ook daadwerkelijk de risico's verkleinen.

Tijdens observaties op de groep zal door de beleidsmedewerker worden getoetst of afspraken die gemaakt zijn ten aanzien van veiligheid en gezondheid worden nageleefd.

## 5.0 RISICO-INVENTARISATIE

De grote risico's zijn reeds beschreven in hoofdstuk 3. In dit hoofdstuk worden de preventieve maatregelen beschreven. Zie bijlage 2 hoe te handelen als grote risico's zich verwezenlijken.

### 5.1. PREVENTIEVE MAATREGELEN OP HET GEBIED VAN VEILIGHED

De Paddestoel heeft als uitgangspunt dat de ruimtes, zowel binnen als buiten veilig moeten zijn en tegelijkertijd uitdaging moeten bieden. Daarom wordt telkens goed overwogen of een veiligheidsrisico aanvaardbaar is, of dat er maatregelen moeten worden genomen.

Zie bijlage 6.

### 5.2. PREVENTIEVE MAATREGELEN OP HET GEBIED VAN GEZONDHEID.

Deze preventieve maatregelen staan reeds beschreven in hoofdstuk 3.3.

Op De Paddestoel is ook beschreven hoe om te gaan met zieke kinderen.

Zie medisch protocol in bijlage 1

Hierin staat beschreven in welke gevallen een kind De Paddestoel niet mag bezoeken en hoe de pm'ers moeten handelen in geval van ziekte.

## 6.0. BELANGRIJKE THEMA'S

In dit hoofdstuk gaan we in op enkele belangrijke thema's.

### 6.1. GRENSOVERSCHRIJDEND GEDRAG

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind of medewerker.

We hebben de volgende maatregelen getroffen om grensoverschrijdend gedrag met elkaar te voorkomen en wat te doen als we merken dat het toch gebeurt.

- Een open aanspreekcultuur creëren wij door in een teamoverleg regelmatig over het onderwerp te spreken en zo elkaar aan te durven spreken op het handelen;
- In het pedagogisch beleid hebben wij beschreven hoe we de kinderen leren hoe je met elkaar om gaat en dat er respect is voor normen en waarden;

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 samen op  
 Wij wachten op onze beurt  
 Wij helpen elkaar.

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag. Iedereen staat vermeld in het Personenregister;
- We werken met het vier ogen principe;
- Er is een protocol/stappenplan: Wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed;
- Medewerkers kennen het protocol wat te doen als kindermishandeling wordt vermoed;
- Medewerkers hebben de training Meldcode gevolgd of gaan deze volgen.

Zie bijlage 7

## 6.2 VIEROGENPRINCIPE

Kinderen worden in een veilige omgeving uitgedaagd om te leren en zich te ontwikkelen. Ook voor pm'ers geldt dat wij willen dat zij zich in een veilige omgeving uitgedaagd voelen om te groeien en zich verder te ontwikkelen. Veilig betekent bijvoorbeeld dat er een open aanspreekcultuur is waarin medewerkers elkaar aanspreken. Dat pm'ers weten dat hun collega meekijkt/meeluistert, juist om het veiliger te maken om hun werk te kunnen doen.

Het is wettelijk verplicht het vier ogenprincipe toe te passen. Dit vormt een belangrijk onderdeel van het beperken van het risico op grensoverschrijdend gedrag. Het doel is om het risico op misbruik van kinderen te beperken door te voorkomen dat volwassenen zich binnen een kinderopvang gedurende een langere tijd ongehoord of ongezien kunnen terugtrekken met een kind.

Op De Paddestoel is de ruimte zo ingericht dat pm'ers elkaar altijd zien of horen tijdens hun werkzaamheden. Dat betekent dat met vier ogen, ook vier oren kunnen worden bedoeld. Er werken tijdens een dagdeel twee vaste pm'ers op de groep.

Personen, die beroepshalve op De Paddestoel moeten zijn, zoals interieurverzorgers of technisch personeel, zijn in principe buiten de openingstijden in het pand aanwezig. In specifieke gevallen dat zij wel in het pand aanwezig moeten zijn, tijdens openingstijden, is dit altijd onder begeleiding van een pedagogisch medewerker.

## 6.3. ACHTERWACHTREGELING

Er zijn altijd twee pm'ers op de groep in het gebouw waarin De Paddestoel gehuisvest is. In de map in de kast bevindt zich een lijst telefoonnummers van de beleidsmederker, de pedagogisch medewerkers en van de bestuursleden, die bij calamiteiten gebeld kunnen worden.

## 7.0 EHBO-REGELING

Op onze locatie doen wij 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.

Alle pedagogisch medewerkers zijn in het bezit van een geldig EHAK- certificaat met reanimatie. Deze certificaten bevinden zich op De Paddestoel. Er vindt jaarlijks een EHAK training met reanimatie plaats.

## 8.0 BELEIDSCYCLUS

Het Beleid Veiligheid en Gezondheid wordt jaarlijks in het laatste kwartaal met het volledig team doorgenomen, geëvalueerd en geactualiseerd.

## 9.0 EVALUATIE

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

## 10.0 COMMUNICATIE EN AFSTEMMING INTERN EN EXTERN

### 10.1 INTERN

We vinden het belangrijk dat medewerkers zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt geactualiseerd, spelen zij hier een grote rol in.

Om het beleid in de praktijk uit te dragen en na te leven is draagvlak en betrokkenheid nodig van de pedagogisch medewerkers. Om dit te realiseren zal tijdens elk teamoverleg beleid Veiligheid en Gezondheid op de agenda terugkeren. Hierdoor blijven we scherp op onze werkwijze.

Wanneer een nieuwe medewerker op De Paddestoel komt werken zorgen we voor een uitgebreide introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid.

## 10.2 EXTERN

Het Beleid Veiligheid en Gezondheid staat volledig op onze website: [www.pszdepaddestoel.nl](http://www.pszdepaddestoel.nl)  
Wanneer er vragen zijn van ouders zullen wij hier adequaat op reageren.

## 11. ONDERSTEUNING EN MELDING VAN KLACHTEN

We doen ons uiterste best om helder en zorgvuldig beleid te voeren ten aanzien van Veiligheid en Gezondheid , toch kan het altijd voorkomen dat een medewerker of een ouder/verzorger een klacht heeft. Wij staan open voor feedback en bespreken deze klacht het liefst direct met de medewerker of de ouder/verzorger zelf om tot een oplossing te komen.

### 11.1 KLACHTENREGELING

In eerste instantie wordt de interne klachtenprocedure in gang gezet, opgenomen in het aannameboekje dat de ouders ontvangen bij het huisbezoek als hun kind gaat starten op De Paddestoel. We proberen met elkaar het probleem op te lossen. Mocht dit niet lukken dan kan de medewerker of ouder/verzorger zich richten tot de Geschillencommissie Kinderopvang [www.degeschillencommissie.nl](http://www.degeschillencommissie.nl). Dit is een externe klachtencommissie.

## BIJLAGE 1

### Medisch Protocol: B

#### 1. Inleiding:

Als team van De Paddestoel hebben we er begrip voor, dat het heel lastig kan zijn als uw kind ziek is en u heeft andere verplichtingen. Toch is het noodzakelijk dat peuterschool De Paddestoel regels stelt ten aanzien van zieke kinderen. Een ziek kind vraagt (logischerwijs) speciale aandacht en verdient die ook. Voor ons is het in de groep met veel andere kinderen echter niet altijd mogelijk die extra aandacht te geven. Daarom zijn er afspraken over het beleid van zieke kinderen.

#### 2. Zieke kinderen:

##### 2.1 Wat doen we met zieke kinderen?

Als kinderen vanaf 38 graden koorts hebben worden de ouders/verzorgers gebeld. Dit geldt ook voor kinderen die niet lekker zijn en zich anders gedragen dan zij normaal doen. En als zieke kinderen de gezondheid van andere kinderen in gevaar brengen voelen wij ons genoodzaakt dat u uw kind komt ophalen.

Pedagogisch medewerkers vragen zich hierbij de volgende dingen af:

- \* Speelt het kind zoals je van hem/haar gewend bent?
- \* Praat het kind zoals je van hem/haar gewend bent?
- \* Voelt het kind warm of juist heel koud aan?
- \* Huilt het kind vaker of langer dan anders?
- \* Heeft het kind diarree of lijkt het moeite te hebben met zijn / haar ontlasting?
- \* Heeft het kind braakneigingen of overgegeven?

Als uw kind thuis ziek wordt of een of meerdere van bovenstaande punten vertoont, waardoor u gaat twifelen of uw kind naar de peuterschool kan/mag, bij twijfel kunt u voor aanvang van de groep contact opnemen met de pedagogische medewerkers. Zij kunnen u hier verder over informeren en overleggen wat verstandig is betreft uw kind. Wij houden hierbij de richtlijnen van de GGD aan.

##### 2.2 Beleid bij besmettelijke ziekten

Ouders melden voor aanvang van de groep, besmettelijke ziekten van hun kind bij de pedagogische medewerker. De pedagogische medewerkers overleggen zo nodig met de GGD. De GGD adviseert maatregelen afhankelijk van de ziekte. De Pedagogische medewerkers houden zich aan de adviezen van de GGD.

Mocht uw kind een beginnende ziekte, ziek zijn en/of koorts (38 graden of hoger) hebben, of paracetamol toegevend hebben gekregen, dan kunt u het beste uw kind thuis laten uitzielen.

Bij besmettelijke ziekten volgen de pedagogische medewerkers van De Paddestoel "Informatie over ziektebeelden voor kdv, psz en bso" van het Landelijk Centrum Hygiene en Veiligheid. [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

##### 2.3 Wanneer wordt de huisarts ingeschakeld of 112 gebeld?

Als het kind benauwd is, niet meer reageert als je hem/haar aanspreekt, plotseling hoge koorts heeft of last heeft van aanvallen wordt er meteen gehandeld door de pedagogische medewerkers op de

groep. Afhankelijk van de ernst van situatie wordt 112 gebeld of wordt de huisarts gebeld. Ouders/verzorgers worden meteen op de hoogte gebracht. Bij kleine verwondingen vindt overleg plaats met de ouders of de huisarts wordt ingeschakeld en door wie.

Al onze pedagogische medewerkers zijn EHAK gecertificeerd.

## 2.4 Medicijnbeleid

(verklaring voor het toedienen medicijn, zie bijlage)

In de peuteropvang komen situaties voor waarbij de pedagogisch medewerker gevraagd wordt medicijnen toe te dienen. Ouders/verzorgers verklaren op het formulier *verklaring voor het toedienen medicijn* dat het medicijn al eerder thuis is gebruikt. Medicatie die **niet** in de originele verpakking (inclusief bijsluiter) wordt aangeboden moet door de pedagogisch medewerker geweigerd worden. Indien meerdere medicijnen aan een kind dienen te worden toegediend, dan moet voor **elk medicijn** een apart formulier worden ingevuld en ondertekend.

Alle medicijnen worden voorzien van een etiket met naam kind en toedieningswijze. De medicijnen mogen niet bereikbaar zijn voor kinderen.

## 2.5 Wet BIG

Er worden door de pedagogisch medewerkers niet alle handelingen volgens de wet BIG verricht, bijvoorbeeld het geven van injecties. Als dit in het kader van het ziektebeeld van levensbelang is dan gelden de volgende voorwaarden:

- De ouders/verzorgers moeten vooraf schriftelijke toestemming hebben gegeven
- Er moet vooraf een duidelijke instructie hebben plaatsgevonden, bij voorkeur door een behandelend arts
- Degene die de handeling verricht moet goed begeleid worden
- Degene die de handeling verricht moet zichzelf daartoe in staat achten

Bij onvoldoende bevoegd en/of bekwaam personeel, worden medische handelingen uitbesteed aan bijvoorbeeld een medische instantie. Dit gebeurt altijd in overleg met de ouders/verzorgers van het kind, omdat dit extra kosten met zich mee kan brengen.

## 2.6 Eenvoudige handelingen

Hierbij gaat het om de handelingen, zoals onder andere schaafwonden, verwijderen of plakken van pleisters, tand door de lip, smeren van vallen en stoten (Arnica) crème.

Deze handelingen mogen in principe zonder problemen door de pedagogische medewerkers toegepast worden, gebruik maken van de EHAK-regels en de nodige papieren die ingevuld dienen te worden (verklaring voor het toedienen van medicijn).

Altijd geldt dat als de pedagogische medewerker zich, ondanks instructie, niet deskundig genoeg acht om de handeling te kunnen verrichten, hij/zij de handeling ook niet moet uitvoeren!

### Verklaring voor het toedienen van medicijn

Naam kind \_\_\_\_\_

Geboortedatum kind \_\_\_\_\_

Huisarts en/of specialist \_\_\_\_\_

Ondergetekenden verklaren dat bij het hierboven genoemde kind het volgende medicijn toegediend dient te worden door de nader genoemde pedagogisch medewerker(s), van de groep van uw kind. Tevens verklaren de ouders dat het medicijn al eerder thuis is gebruikt. Medicatie die **niet** in de originele verpakking (inclusief bijsluiter) wordt aangeboden moet door de pedagogisch medewerker(s) geweigerd worden. **N.B.** Indien meerder medicijnen aan een kind dienen te worden toegediend, dan moet voor **elk medicijn** een apart formulier worden ingevuld en ondertekend.

Naam medicijn	
Indien het toedienen tijdelijk is, datum van/tot:	
Dosering per keer:	
Tijdstip van toediening:	
Bijzonderheden tijd en plaats van toedienen:	
Wijze van toedienen (via de mond, neus, huid, etc.)	
Toedienen door:	
Bewaarplaats medicijn:	
Houdbaarheidsdatum medicijn:	
Overige bijzonderheden:	

### Ondertekening voor akkoord

Naam ouder/verzorger:	Datum:	Handtekening:
Naam pm-er:	Datum:	Handtekening:

Naam pm-er:	Datum:	Handtekening:

<b>Datum;</b>	<b>Tijdstip:</b>	<b>Gegeven dosis en wijze van toedienen:</b>	<b>Naam pm-er:</b>	<b>Paraaf beide pm-ers:</b>



## BIJLAGE 2

## Hoe te handelen indien grote risico's verwezenlijken

**1. VALLEN VAN GROTE HOOGTE**

Blijf rustig en controleer als eerste of het kind bij bewustzijn is of niet.

Reageert het kind op aanraken en aanroepen?

**Zo ja:**

Het kind is bij bewustzijn (het reageert op aanraken en aanroepen):

Laat het kind vooral liggen zoals het ligt. Probeer het gerust te stellen zodat het stil blijft liggen en houd het hoofd onbeweeglijk vast. Dan kan je uitzoeken of het gewond is, of het pijn heeft, of het de armen en benen nog kan bewegen, etc.

Observeer het kind goed. Het kind kan het je immers niet goed vertellen.

Lijkt alles in orde dan laat je het kind zelf gaan zitten.

Breng de ouders bij het ophalen van het kind op de hoogte van de val en geef aan dat zij contact met de huisarts op moeten nemen als het kind een paar uur NA het ongeval toch nog last krijgt (het herinnert zich het ongeluk niet meer, kan zich niet goed concentreren, verdraagt geen fel licht of harde geluiden).

Vertrouw je het niet, laat het kind dan liggen en bel 1-1-2. Dit doe je in elk geval bij de volgende verschijnselen:

- als het slachtoffer last heeft van pijn in zijn rug
- of tintelingen in armen en/of benen
- hoofdpijn
- duizeligheid
- misselijkheid
- vergeetachtigheid
- een epileptische aanval na de val.

**Zo nee:**

Het kind is bewusteloos (het reageert niet):

Bel 1-1-2 (of laat bellen) en geef door dat je belt voor een iemand van zoveel jaar die is gevallen. En dat hij niet reageert op aanraken en aanroepen.

Controleer de ademhaling, met toepassing van de kinlift: hand op voorhoofd, twee vingers van andere hand onder de kin, hoofd wat naar achteren gekanteld en kin omhoog getrokken. Dit alles doe je uiteraard héél voorzichtig.

Kijk, voel en luister dan gelijktijdig naar een normale ademhaling. Is de ademhaling normaal handhaaf dan de kinlift, tenzij je merkt dat het kind moet braken, of dat er bloed of veel speeksel in zijn mond is. Draai het dan op de zij. En zorg ervoor dat het kind niet terug kan draaien op rug of doordraaien op de buik (stabiele zijligging)

Bij vallen van een hoogte vanaf tweemaal de eigen lichaamslengte moet je rekening houden met wervelletsel in nek of rug. Bij een hoofdwond moet je ook rekening houden met nek- of wervelletsel, tot het tegendeel is bewezen.

Beweging kan het letsel aanzienlijk verergeren (er bestaat risico op verlamming en andere uitvalverschijnselen).

Wees hiervan bewust, blijf zelf zo rustig als je maar kan, laat het kind vooral liggen en stel het gerust zodat het stil blijft liggen.

Onderzoek dan wat het kind mankeert en schakel zo nodig professionele hulp (1-1-2 of huisarts) in.

## **2. VERSTIKKING**

Een kleine verslikking is niet zo erg. Als je kind nog kan hoesten en ademen en als er geen voorwerp vastzit in de keel, gaat een verslikking vanzelf over. Probeer het hoesten te blijven stimuleren totdat je kind weer normaal kan ademen

### **Ernstig verslikken**

Als het kind niet kan hoesten of ademen, zit er waarschijnlijk iets in de keel vast wat de luchtwegen blokkeert. Dat kan levensbedreigend zijn. Bel direct 112 en laat het kind ondertussen vooroverbuigen. Geef vervolgens stoten met de hiel van de hand tussen de schouderbladen van het kind, terwijl je met je andere hand de borstkas van het kind ondersteunt.

## **3. VERGIFTIGING**

### **Symptomen van vergiftiging**

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

### **Iets giftigs ingeslikt**

Bel altijd direct 112!

Laat het kind nooit braken en geef geen drinken of Norit, tenzij de 112-medewerker zegt dat dat nodig is. Bij braken kan een bijtende stof voor de tweede keer schade toebrengen aan de slokdarm en de mond. En als een giftige stof in de longen terecht komt, kan dat een chemische longontsteking veroorzaken.

De 112-medewerker wil weten welke stof het kind binnen heeft gekregen. Houd daarom de eventuele verpakking bij de hand.

Probeer ook in te schatten hoeveel het kind binnen heeft gekregen en onthoud het tijdstip waarop de vergiftiging plaatsvond.

### **Vergiftiging via de huid**

Trek de kleren uit.

Borstel eventuele poeders van de huid.

Houd het betreffende lichaamsdeel direct lange tijd onder stromend lauwwarm water (30 minuten).

Bel in de tussentijd 112.

### **Iets giftigs ingeademd**

Zorg eerst voor frisse lucht.  
Bel vervolgens 112.

#### 4. VERBRANDING

Let op gevaar

Zorg dat er zo snel mogelijk voor dat met koelen van de brandwond met lauw water kan worden begonnen. Let op luier en schoenen uit ! Hierin worden hete stoffen of chemische stoffen opgeslagen. Koelen is tot EEN UUR na verbranden nog zinvol.

Let op dat het kind niet met de handen aan de brandwond komt ( infectiegevaar en kapot maken van blaren)

Verbindt de wond losjes als in algemene richtlijn.

Ga met een 2<sup>e</sup> of 3<sup>e</sup> graads brandwond altijd naar de dokter.

Let op:

Kleding die aan de wond verkleeft zit niet verwijderen behalve bij chemische stoffen.

Zorg dat je zelf of het kind de wond niet aanraakt. Smeer ook niets op de wond vanwege infectiegevaar en controle door een arts.

Niet onder een koude douche of in een koud bad. Dit in verband met onderkoeling.

#### 5. STAPPENPLAN VERMISSING

Wanneer je ontdekt dat je een kind uit de groep mist, kun je een aantal dingen ondernemen, die helpen het vermiste kind op te sporen. Dit betreft niet alleen het zelf zoeken, maar ook het verzamelen van informatie over het kind en over de omstandigheden van de vermissing.

##### Stappenplan vermissing kind tijdens de opvang

- Meld bij je naaste collega van de groep dat er een kind vermist is. Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega zodat je je kunt richten op het vermiste kind.
- Blijf kalm en denk helder na. Wanneer heb je het kind voor het laatst gezien? Wat was het kind aan het doen? Waar zou het mis kunnen zijn gegaan?
- Bekijk eerst goed alle ruimtes & toiletten etc. Roep ondertussen het kind. Kijk op plaatsen waar kinderen zich kunnen verbergen in de rest van de ruimte. Het komt nogal eens voor dat een kind zich verstopt of ergens in slaap is gevallen.

Wanneer er tijdens de vermissing buiten werd gespeeld, kijk je goed waar het kind heen kan zijn gegaan. Is er een vijver in de buurt of dieren? Bedenk wat interessant kan zijn voor een kind. Zoek buiten eerst op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen. Bv. water, putten, verkeerswegen of parkeerplaatsen.

Vraag aan voorbijgangers of zij een kind hebben gezien en of zij mee willen zoeken.

De collega:

- Schakelt de bedrijfshulpverlener van de Schattelijn in.
- Brengt de leidinggevende of directie op de hoogte.
- Deze neemt contact op met de ouders en de directie.

NB: Tijdens een uitje spreek je af welke medewerker bij de kinderen blijft en welke gaat zoeken. Eventuele ouders die het uitje begeleiden gaan ook mee zoeken.

Ben je op een locatie waar een geluidsinstallaties is, winkel b.v., of waar je ook bent, licht een medewerker in. Deze kunnen het kind dan ook omroepen of iets dergelijks.

Na 15-20 minuten zoeken, bel je de politie.

Noteer de naam van de politiefunctionaris die je aan de telefoon gesproken hebt en de naam van de politiefunctionaris die als je contactpersoon is aangewezen.

De politie zal de zoektocht over gaan nemen.

Wanneer het vermiste kind terecht is

- Informeer je de politie wanneer deze ingeschakeld is.
- Informeer je alle betrokkenen die weten dat het kind vermist is.
- Ga na wat de reden van de vermissing was, zodat een herhaling voorkomen kan worden.

## BIJLAGE 3:

## STAPPENPLAN SIGNALEREN OPVALLEND GEDRAG

Naam kind	
Geboortedatum	
Groep	
Mentor kind	

## Stap 1: In kaart brengen signalen

- Observeer het kind. Observeer wanneer het gedrag zich voordoet, wat er aan het gedrag vooraf gaat en wie er bij betrokken zijn. Bespreek met collega's welk gedrag je ziet en waarom je het opvallend vindt. Beschrijf de gesprekken met collega's en opvallende situaties hieronder.
- Breng signalen bij het kind in kaart
- Bespreek de zorg met de aandachtfunctionaris; tijdens het volgende teamoverleg op de agenda zetten of tussentijds bij acute onveiligheid
- Bespreek de zorg met betrokkenen: collega's , aandachtfunctionaris, ouders
- Maak een verslag van je bevindingen ( noteer afspraken, data en jaartal )

Datum: Ingevuld door

Datum: Ingevuld door:

Datum: Ingevuld door:

Verslag stap 1

Stap 2: Collegiale consultatie

Bij twijfel : Veilig thuis

Bespreek signalen met collega's

Overleg met de aandachtfunctionaris voor advies

Maak verslagen ( noteer afspraken, data en jaartal )

1. Datum teamoverleg waar het kind voor het eerst besproken wordt

2. Waar maken we ons zorgen om ?

3. Welke stappen zijn reeds genomen ?

4. Welke informatie is er en wat ontbreekt

Denk aan info over de thuissituatie, een observatie welbevinden, een observatie door een pedagogisch coach.

5. Wordt de zorg gedeeld door andere collega's ? Hebben de collega's aanvullende informatie ?

6. Moet het kind verder geobserveerd worden ? Door wie ? pm'er / pedagogisch coach ?  
Op welke gebied: motorisch, spraak/taal, sociaal-emotioneel ? Wanneer en hoe wordt dit geregistreerd ( bv met welk observatie-instrument of het verslag van de pedagogisch coach ) Noteer dat !

7. Welk tijdspad wordt er afgesproken ? wanneer is de eerstvolgende afspraak ?

8. Wie heeft verantwoordelijkheid voor verdere aanpak ?

De mentor is verantwoordelijk, maar wie is bij afwezigheid van de mentor verantwoordelijk ?

### Stap 2b: collegiale consultatie

Breng in de volgende team -overleggen dit kind weer in onder agendapunt “zorgkinderen”

Besprek de voortgang en maak hieronder je verslag van het teamoverleg.

Denk aan de volgende punten bij de kind-bespreking:

- Wat is de voortgang?
- Welke stappen zijn ondernomen sinds het laatste team -overleg ?
- Missen we nog informatie ?
- En zo ja, welke ? En hoe gaan we deze informatie achterhalen?
- Wat gaan we de komende periode doen en op welke termijn?

Datum team – overleg

Datum team – overleg

Datum- team – overleg

### Stap 3 Gesprek met ouders / verzorgers

Aandachtfunctionaris en pedagogisch medewerker gaan in gesprek de ouder(s)en spreken zorg uit over het gedrag of de ontwikkeling van het kind naar de ouder (s)

- Maak een verslag en noteer afspraken – data, jaartal

1. Wanneer heeft het gesprek plaatsgevonden

2. Wie waren aanwezig bij het gesprek ?

3. Verslag van het gesprek ( incl. gemaakte afspraken tijdens het gesprek )

4. Is er een vervolgspraak ? en zo ja, wanneer ?

--

<p><b>Stap 4 Afwegingskader</b></p>
-------------------------------------

- |   |
|---|
| <p>1. Is er verdere aanpak nodig , zo ja welke ? Er zijn meerdere mogelijkheden:<br/>Het blijkt dat het gedrag en / of ontwikkeling niet zorgwekkend is. Sluit meldcode af. Bij twijfel altijd contact met Veilig Thuis</p> |
|---|

<p>Er blijven vragen en zorg rondom het gedrag en/of ontwikkeling.</p>
--

<p>Afweging 1: Is melden noodzakelijk ?</p>
---

<p>Afweging 2: Is hulpverlening ( ook ) mogelijk ?</p>
--

- |  |
|--|
| <p>2. Er is gekozen voor deze mogelijkheid, omdat:</p> |
|--|

- |   |
|---|
| <p>3. Er is afgesproken dat de volgende stappen worden ondernomen :</p> |
|---|

<p><b>Stap 5: Afwegingskader, beslissen over het doen van een melding en het inzetten van noodzakelijke hulp</b></p>
--

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beslissen aan de hand van de uitkomsten stap 4</li> <li>- Bespreek deze afweging met betrokkenen: aandachtfunctionaris, ouders, collega's</li> </ul> |
|---|

<p>Afweging 1 :</p>
---------------------

<p>Afweging 2:</p>
--------------------



Stap 6: Nazorg Datum
1. Zijn er veranderingen in het gedrag en/of de ontwikkeling van het kind zichtbaar ?
2. Zijn alle stappen doorlopen ? Bij nee, waarom niet ?
3. Hoe was de tijdsplanning van de stappen ?
4. Op welke wijze verliep de interne samenwerking ?
5. Hoe verliep het contact met ouders en andere eventuele externe betrokkenen ?
6. Hoe ziet de nazorg eruit ? In welke vorm wordt dit gedaan ?
7. Zijn er opnieuw zorgen ? Ga terug naar stap 4 afwegingskader

## Bijlage 4:

### PROTOCOL BESMETTING ZIEKTEKIEMEN

#### HANDHYGIËNE

( Bij aanvang van het dagdeel ( Corona ) desinfecteren we de handen )

- Was je handen:
  - o voor het aanraken en bereiden van voedsel
  - o voor wondverzorging
  - o voor het aanbrengen van zalf of crème
  - o na hoesten, niezen of snuiten
  - o na toiletgebruik
  - o na het verschonen van een kind
  - o na contact met speeksel, snot, braaksel, ontlasting, wondvocht of bloed
  - o na contact met vuile was of afval
  - o na schoonmaakwerkzaamheden;
- Handen wassen doe je als volgt:
  - o gebruik stromend water
  - o gebruik vloeibare zeep
  - o verdeel de zeep goed over de gehele handen
  - o spoel de handen hierna goed schoon met water
  - o droog de handen af aan een schone handdoek/papieren handdoekje
  - o toilethygiëne
  - o leer de kinderen wat goede toilethygiëne is.
- De kinderen wordt aangeleerd dat zij hun handen moeten wassen na bovenstaande activiteiten;
- Houd in de gaten of kinderen hun handen wassen met zeep na toiletbezoek;
- Zorg voor kortgeknipte nagels;
- Draag zo min mogelijk sieraden.
- Bij diarree, braaksel en besmettingsgevaar dragen wij bij de verzorging handschoenen.

#### HYGIËNE COMMUNE EN TOILETRUIMTE

- Vervang het aankleedkussen als deze beschadigingen vertoont;
- Let erop dat er geen speelgoed of eten wordt meegenomen naar de toiletten
- Verschoon dagelijks de handdoeken;
- Gooi luiers meteen in de afvalbak;
- De toiletten worden 2x per dag schoon gemaakt. Commode ook nog na elk dagdeel.

#### HYGIËNE BIJ VERKOUDHEID

- Hanteer zelf goede hoesthygiëne ( tijdens het hoesten of niezen het hoofd wegdraaien of buigen en in de kom van de elleboog)
- Leer de kinderen wat een goede hoesthygiëne is. Als blijkt dat de handen na hoesten of niezen zichtbaar vuil, moeten zij hun handen wassen;
- Let erop dat kinderen met snottebellen hun neus snuiten. Er worden tissues gebruikt.

#### HYGIËNE VOOR DE WAS

- Gebruik altijd een schone vaatdoek om tafels te poetsen
- De vaatdoek in de keuken wordt na ieder gebruik met heet water uitgespoeld en dagelijks vervangen;
- Textiel wordt gewassen op 60 graden;

#### HYGIËNE SPEELGOED

- Maak regelmatig het speelgoed schoon. Maak zichtbaar verontreinigd speelgoed direct schoon;
- Verkleedkleden worden elke schoolvakanties gewassen en indien nodig tussendoor.
- Speelgoed voor buiten en binnen houden we gescheiden;
- Berg speelgoed dat een tijdje niet gebruikt wordt, zoveel op in dichte kasten of afgesloten bakken;
- Er wordt zoveel mogelijk eenvoudig te reinigen speelgoed gebruikt.

#### MAATREGELEN M.B.T. HET BINNENMILIEU

- Groepsruimte 2 x per dag luchten;
- Bij voorkeur is de temperatuur in de speelruimte rond de 20 graden. Er is een thermostaat.
- Ventileer extra tijdens bewegingsspelletjes;
- Er worden geen kaarsen gebrand, alleen met verjaardagen van de kinderen, in aanwezigheid van de pm'ers;
- In ruimtes met kinderen worden geen spuitbussen gebruikt (verf, haarlak, luchtverfrisser)  
Ook worden er geen oplosmiddelen ( sticker verwijderaar, wasbenzine, terpentine, afbijtmiddelen) gebruikt;
- Verontreinigde lucht komt niet via de ventilatieroosters in de binnenruimte terecht. Roosters en ramen worden gesloten bij luchtverontreiniging;
- Er worden geen huisdieren gehouden of toegelaten.

#### SCHOONMAAK VAN DE RUIMTE

- Alle ruimtes worden schoongemaakt aan de hand van het schoonmaakschema, aanwezig in de ruimte;
- De schoonmaakwerkzaamheden worden correct bijgehouden op de weeklijst/wekelijks gecontroleerd;
- De vloeren worden dagelijks met een stoomreiniger behandeld;
- Schoonmaakmiddelen worden in hun oorspronkelijke verpakking/fles bewaard. Bij (mogelijke) vergiftiging met deze stoffen is het noodzakelijk dat direct duidelijk is om welk middel het gaat;
- Er worden alleen kortpolige speelkleden gebruikt omdat deze beter te reinigen zijn.

## BIJLAGE 5:

### HUISREGELS KINDEREN

We leren kinderen om te gaan met de kleine risico's en de gevolgen hiervan. De afspraken die wij hiervoor hebben gemaakt staan hier beschreven. Deze afspraken brengen tijdens een dagdeel over op de kinderen en worden regelmatig herhaald.

- Iedereen zorgt ervoor dat het materiaal dat gebruikt wordt weer opgeruimd wordt.
- In de speelruimte lopen we rustig – buiten mogen we rennen.
- Binnen gooien we niet met voorwerpen.
- Als je je schoenen uit trekt, zetten we ze onder de kast, om struikelen te voorkomen.
- De voordeur is altijd voorzien van de veiligheidsketting en de hoge draaiknip.
- Kinderen ruimen zelf het speelgoed eerst mee op, voor ze met ander spelmateriaal gaan spelen. Aan het einde van het dagdeel ruimen we altijd samen op.
- Laat de kinderen rustig zitten tijdens het fruit eten, eten van een koekje of traktatie om verslikken te voorkomen. Ouders krijgen instructies wat betreft traktaties.
- Ook al zijn bepaalde ruimtes afgesloten met een hoge draaiknip worden de kinderen toch geleerd dat zij in bepaalde ruimtes niet mogen komen.
- De kinderen wordt aangeleerd dat zij hun handen moeten wassen na toiletbezoek.
- De kinderen wordt aangeleerd wat een goede hoesthygiëne is ( zie protocol)
- We letten erop dat kinderen met een vieze neus hun snuiten/schoonmaken. We gebruiken wegwerpmateriaal in de vorm van tissues of snoetenpoetsers. Staan binnen handbereik.
- Wij praten rustig op de groep en wij luisteren naar elkaar.
- Plagen/pesten vinden wij niet leuk, wij zijn aardig voor elkaar.
- Op de glijbaan mag alleen zittend gegleden worden, met het gezicht naar voren.
- We leren de kinderen HOE we glijden en er is altijd een pm'er in de nabijheid van de glijbaan.

## BIJLAGE 6:

### Preventieve maatregelen / huisregels op het gebied van veiligheid

#### ALGEMEEN

- Wanneer de ouders/verzorgers aanwezig zijn, ligt de verantwoordelijkheid voor het kind bij de ouder.
- Altijd de deuren sluiten met de draaiknip.
- De vluchtdeuren worden vrijgehouden.
- Kinderen spelen niet met of bij de ramen en deuren, om vallen en beknelling te voorkomen.
- De ramen in het lage gedeelte van de speelruimte zijn voorzien van plexi -voorzetramen.
- Deuren die open mogen staan, worden vastgezet met een deurstop. Alle deuren die open en dicht gaan hebben veiligheidstrips ( minimaal een hoogte van 1.20 m)
- Elektrische apparaten staan voor kinderen op onbereikbare hoogten en snoeren zijn buiten bereik van de kinderen.
- De stopcontacten zijn kind veilig, of hebben beschermkapjes.
- De EHBO kist wordt jaarlijks gecontroleerd op inhoud – opgenomen op de activiteitenlijst – en aangevuld na gebruik. De EHBO kist staat in het kantoor.
- Pleisters en Vallen/Stotengel zijn ook in kleine afgesloten EHBO box in de speelruimte aanwezig.
- Medicijnen worden bewaard buiten bereik van kinderen (indien nodig in de koelkast).
- Wanneer er geknoeid wordt met water wordt dit zo snel mogelijk droog gemaakt om uitglijden te voorkomen. Ook bij vies weer, wordt de vloer zo snel mogelijk droog gemaakt om uitglijden te voorkomen.
- Losse maten en vloerkleden hebben een slip vaste ondergrond om verschuiven te voorkomen.
- Bij traktaties wordt geen gevaarlijk snoepgoed uitgedeeld aan de kinderen. De ouders zijn hiervan op de hoogte gebracht via het aanname-boekje / de website en tevens bij het plannen van het verjaardagsfeestje.
- Iedereen zorgt dat het materiaal dat gebruikt wordt weer wordt opgeruimd.
- Elke dag aanvinken welke kinderen aanwezig zijn.
- In de speelruimte wordt er niet gerend, als een kind toch rent wordt er duidelijk gemaakt dat dit niet mag.
- Wees alert dat er een kind achter de deur kan staan wanneer je deze open maakt.
- Til een kind niet aan de handen op, maar onder de oksels of in het middel of onder de billen.
- Er wordt speelgoed gebruikt dat aansluit bij de leeftijd / ontwikkeling van het kind.
- Het materiaal is van hoogwaardige kwaliteit en heel/volledig.
- In de lage ruimte wordt gefietst.
- De pm éér controleert regelmatig zelf het spelmateriaal. Speelgoed dat niet veilig is ( stuk, beschadigd, afbladderende verf) wordt weggegooid of gerepareerd..
- Kinderen mogen niet rennen in de speelruimte. Rennen doen we buiten.
- Kopjes met hete drank worden buiten bereik van kinderen geplaatst.
- Gevaarlijke voorwerpen, zoals messen, scharen, lucifers of aanstekers en gereedschap worden buiten bereik van kinderen opgeborgen ( hoog of in afgesloten kast/andere ruimte)
- In het kindertoilet is alleen koud water.
- Bij de aankleedtafel is de kraan begrend.

- Schoonmaakmiddelen staan buiten bereik van de kinderen, in een hoge kast in een andere ruimte.
- Echte schoonmaakwerkzaamheden worden na sluitingstijd verricht.
- Begeleid kinderen op het trapje van de aankleedtafel. Gebruik dit trapje zodra een kind zelf kan klimmen. Na gebruik het trapje meteen inschuiven. Kinderen mogen niet zelf het trapje van de aankleedtafel bedienen (gevaar voor vingers en tenen)
- Niet weglopen bij kinderen die op de aankleedtafel liggen.
- Verschoonspullen worden binnen handbereik op de aankleedtafel gelegd, om te voorkomen dat de pm ér het kind onbeschermd op de aankleedtafel achterlaat.
- Vaste speelplekken creëren waar je niet door heen hoeft te lopen.
- Kinderen mogen niet in de keuken komen.
- Apparaten die heet worden staan buiten bereik van kinderen.

#### BUITEN

- Houdt altijd toezicht als de kinderen buitenspelen.
- Controleer voor het buitenspelen of het hek afgesloten is, er geen gevaarlijke voorwerpen of zwerfvuil liggen.
- De kinderen niet van de buitenruimte af om te spelen.
- Wanneer er speelmateriaal uit de berging wordt gehaald, gebeurt dit altijd de pm érs.
- Kinderen mogen niet in de berging.
- Als het materiaal naar buiten is gehaald gaat de berging weer op slot.
- Fietsen wordt alleen gedaan of de verharde ondergrond.
- Fietsen die toch onder de glijbaan terecht komen worden gelijk weggehaald.
- De kinderen lopen aan de loopband als we de buitenruimte verlaten.
- Niet klimmen in/op het hek van de buitenruimte.
- Er worden duidelijke afspraken gemaakt welke delen van de buitenruimte bedoeld zijn voor drukker activiteiten zoals fietsen, rennen of voetballen. Dit om botsingen te voorkomen.
- Op de glijbaan wordt alleen zittend gegleden met het gezicht naar voren.

Naast bovenstaande afspraken die de veiligheid van de kinderen vergroten, neemt de Paddestoel nog de volgende maatregelen:

- Om een goed beeld te krijgen wat nu precies onveilige situaties zijn, houden de pm ers een ongevalregistratie bij. Alle ongelukjes worden vermeld/beschreven. Ongevallen waarbij medische hulp is ingeschakeld worden hier ook op ingevuld. Aan de hand hiervan wordt gekeken of en hoe bepaalde onveilige situaties verholpen moeten worden.
- Kasten moeten stevig staan en niet om kunnen vallen.
- De pm érs controleren zelf regelmatig het meubilair op splinters. Als er splinters worden aangetroffen, wordt het meubilair geschuurd. Mankementen aan meubilair worden gemeld en verholpen.
- Er is bedrijfshulpverlening binnen het gebouw waarin de Paddestoel is gevestigd: de Schattelij. Bij calamiteiten is de bhv er vrijwel meteen aanwezig. Lijst met telefoonnummers van de verschillende bedrijfshulpverleners ligt in de speelruimte in de kast.

**BIJLAGE 7:****GEDRAGSREGELS DE PADDESTOEL****Algemene gedragsregels**

- Iedereen wordt geaccepteerd zoals hij/zij is : alle mensen zijn verschillend en dat is prima
- Iedereen gaat respectvol met elkaar om. Er worden geen racistische opmerkingen gemaakt, gediscrimineerd, geroddeld of gescholden. Ook wordt niemand uitgelachen, vernederd of buitengesloten.
- Er wordt geen lichamelijk of verbaal geweld gebruikt. Ook wordt er niet gedreigd met lichamelijk geweld.
- Iedereen die gedrag vertoont dat als onacceptabel wordt ervaren wordt hierop aangesproken. In het geval van ( dreigementen van) lichamelijk of verbaal geweld door ouders of medewerkers is het bestuur bevoegd corrigerende maatregelen te nemen of om de toegang tot De Paddestoel te ontfeggen.
- Iedereen houdt zich aan gemaakte afspraken.
- Iedereen is zuinig op het materiaal en de omgeving van De Paddestoel en op de bezittingen van een ander.
- Iedereen zorgt voor rust binnen De Paddestoel.
- De pm'er is consistent en betrouwbaar in haar gedrag.
- De pm'er wijst plagen en pesten te allen tijde af.
- De pm'er luistert naar het kind en wijst het niet af.
- De pm'er benadert het kind positief.
- De pm'er spreekt niet over het gedrag, huiselijke omstandigheden of andere privacygevoelige zaken van een kind in het bijzijn van niet betrokken personen.
- De organisatie probeert in alle gevallen zorgvuldig te handelen en de be3langen van ouders en kinderen te behartigen.
- De ouders/verzorgers worden schriftelijk geïnformeerd over calamiteiten.
- De ouders/verzorgers hebben inzagerecht in alle gegevens die over het kind worden opgeslagen.
- De pm'er gebruikt geen seksueel getint taalgebruik en maakt geen seksueel getinte grappen of opmerkingen.
- Foto's, die op of rond De Paddestoel worden gemaakt, worden alleen bewaard, bewerkt of verspreid met toestemming van de ouders of verzorgers van de kinderen.
- Foto's van kinderen worden alleen gepubliceerd met schriftelijke toestemming van de ouders of verzorgers.