

Kidz2Sport beleidsplan

Veiligheid
&
Gezondheid



INHOUDSOPGAVE

Inleiding.....	3
Buitenmilieu.....	4
Geneesmiddelverstrekking.....	5
Warmte en verbranding door de zon.....	7
Hoofdluis.....	8
Hygiëne en leefomgeving.....	9
Kindermishandeling.....	12
Ongewenste intimiteiten.....	14
Onrechtmatig opeisen kind.....	15
Overval of inbraak.....	16
Veiligheid.....	17
Vermissing kind.....	18
Vervoer/breng -en ophaalafspraken.....	19
Voeding.....	20
Ziekte.....	21

Inleiding

Dit beleidsplan voor Veiligheid en Gezondheid van Kidz2Sport biedt inzicht in de manier waarop wij op onze locatie opereren. Ons voornaamste doel is het creëren van een zo veilig en gezond mogelijke werkomgeving, speelomgeving en leefomgeving voor zowel kinderen als medewerkers. Hierbij streven we ernaar kinderen te beschermen tegen ernstige risico's en hen tegelijkertijd te leren omgaan met kleinere risico's. Dit beleidsplan is van kracht sinds 1 januari 2018 en is het resultaat van overleg met medewerkers over verschillende thema's. Het centrale vraagstuk tijdens deze gesprekken was of onze huidige werkwijze leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke omgeving. Indien nodig zijn er maatregelen vastgesteld ter verbetering.

Het bestuur van Kidz2Sport draagt de eindverantwoordelijkheid voor dit beleidsplan op het gebied van Veiligheid en Gezondheid. Echter, een effectief beleid komt pas tot zijn recht wanneer alle medewerkers betrokken zijn en dit beleid actief uitdragen. Daarom zal er tijdens elk teamoverleg aandacht worden besteed aan thema's met betrekking tot veiligheid en gezondheid. Dit is bedoeld om voortdurend het gesprek over ons beleid gaande te houden. Op deze manier houden we onze werkwijzen scherp in de gaten, kunnen we beoordelen of genomen maatregelen al dan niet effectief zijn, en kunnen we snel reageren op veranderingen in onze omgeving of situatie, zoals verbouwingen of aanpassingen in de inrichting, en bepalen of ons beleid moet worden aangescherpt.

Buitenmilieu

1. Wandelen

Als we met de kinderen gaan wandelen wordt er voor gezorgd dat de kinderen niet gaan spelen in struikjes. Als er door het bos of hoog gras gewandeld wordt, wordt er daarna gecontroleerd op teken. Kinderen dragen in de zomer zonnehoedjes of petjes voor de zon en hebben daarom al minder kans op een teek in hun haren. Wanneer er een teek is wordt deze verwijderd met behulp van een teekpen en wordt de wond onmiddellijk gedesinfecteerd. Met wandelen wordt ook de leidster/kind-ratio in acht genomen, waarbij dus een maximum geldt van 10 kinderen. Stagiaires tellen hier niet in mee.

2. Dieren(bezoek)

Als er bezoek wordt gebracht aan dieren, dan wordt ervoor gezorgd dat er steeds voldoende begeleiding aanwezig is. Er wordt op toegezien dat de kinderen altijd 'veilig' zijn. Dat ze niet te dichtbij dieren komen, wanneer dit niet kan, en dat ze niet gebeten of gekrabd worden. Dat als ze de dieren voeren of aaien, dit voorzichtig gebeurt. De kinderen wassen na aanraking met dieren altijd hun handen. Kinderen die allergieën hebben voor dieren houden we bewust (ook tijdens het wandelen) weg van dieren. Bezoek aan de kinderboerderij wordt alleen afgelegd in overleg met de ouders. Als er overlast binnen is van bijen of wespen, worden er maatregelen getroffen. Er is ook altijd een vliegenmepper aanwezig, zodat kinderen buiten niet snel gestoken worden door bijen of wespen.

Er wordt voor gezorgd:

- voor rietjes bij het drinken
- dat monden en handen goed schoon worden gemaakt, zodat zoetigheid geen wespen of bijen aantrekt
- wordt eten zo snel mogelijk na gebruik binnen opgeruimd
- worden de tafels na het eten onmiddellijk afgenomen

3. Uitstapjes

Bij uitstapjes wordt er altijd gedacht aan de veiligheid van de kinderen. Als het om vervoer gaat wordt daar ook veel aandacht aan besteed. Er worden altijd fiets- en autostoeltjes gebruikt. En kinderen worden gewezen op verkeersregels. De leidster/kind-ratio wordt ten alle tijden in acht genomen. Extra informatie met betrekking tot veiligheid en uitstapjes is te vinden op www.veiligheid.nl onder het kopje 'schoolreisje'.

4. Speel terrein

4.1. Ondergrond, indeling en andere speelregels

Voor het buitenspelen wordt er gelet op dat gladde plekken worden vermeden. Als het kan wordt er iets aan gedaan. Anders wordt er op gelet dat kinderen hier niet spelen. Op het speelterrein zelf wordt gelet op dat de planten niet voor allergieën zorgen (bv. allergeen stof verspreiden), doorns hebben, of wespen of bijen aantrekken, zodat de kinderen zich hier niet aan kunnen bezeren of last van hebben.

Het speelterrein wordt altijd door een hek omringt. Er wordt gezorgd dat kinderen niet over dit hek heen klimmen. Wanneer kinderen naar het toilet moeten zullen stagiaires, indien bevoegd en aanwezig, de kinderen naar binnen begeleiden en helpen.

De BKR wordt zo goed mogelijk in acht gehouden, ook met buiten spelen.

Speelregels:

- Er zijn altijd pedagogisch medewerk(st)ers bij de kinderen buiten, tenzij ouders een toestemmingsformulier hebben getekend dat ze zonder toezicht buiten mogen spelen.
- Kinderen blijven altijd op het terrein. Wanneer ze het terrein verlaten is dit altijd onder begeleiding van een pedagogisch medewerk(st)er.
- Er wordt gefietst op de tegels en gespeeld in de zandbak en op het gras.
- Met zand wordt alleen in de zandbak gespeeld.

- Er wordt niet gespeeld rondom schommels en de glijbaan.
- Er wordt fietsende kinderen geleerd te letten op andere (spelende kinderen).
- Voetballen kan op de stenen of op het gras, maar niet rond de speeltoestellen.

4.2. Zandbak

Kinderen eten en drinken niet in de zandbak, dus daar wordt de zandbak niet door vervuild. Als er honden of katten in de zandbak hebben gezeten en er uitwerpselen liggen, dan worden ze hier 'ruim' uit geschept. Als er uitwerpselen worden aangetroffen die er langer dan drie weken hebben gelegen, dan wordt er contact opgenomen met de school dat het zand verschoond moet worden. De zandbak wordt regelmatig gecontroleerd op zwerfvuil. Kinderen wassen na spelen in de zandbak altijd hun handen voor er gegeten wordt.

5. Buiten spelen (ook in hitte en kou)

Als het extreem warm is wordt de duur van het buitenspelen beperkt en als het extreem koud is of hard regent ook. De kinderen dragen in de zomer beschermende zonnehoedjes en – petjes (als de ouders deze meegeven) en worden goed in gesmeerd. In de winter is het de bedoeling dat de kinderen met warme kleding naar buiten gaan. Meegenomen sjaals, wanten en mutsen worden opgedaan. Heeft een kind geen van deze dingen mee en is het buiten echt te koud zonder deze kleding, dan kan het kind niet naar buiten. Tussen 12-15u wordt vermeden dat de kinderen in de felle zon spelen.

6. Buiten spelen zonder toezicht

Wanneer ouders aangeven dat hun kind zonder toezicht buiten kan spelen stemmen wij hiermee in, mits een ouder het bijbehorende toestemmingsformulier tekent, waarin staat vermeld dat de verantwoordelijkheid op dat moment niet meer bij Kidz2sport ligt en Kidz2sport dus niet juridisch aansprakelijk is in het geval van calamiteiten.

7. Alleen naar huis

Wanneer ouders aangeven dat hun kind (vanaf 7 jaar)zonder toezicht, alleen, naar huis kan dan stemmen wij hiermee in, mits een ouder het bijbehorende toestemmingsformulier tekent, waarin staat vermeld dat de verantwoordelijkheid op dat moment niet meer bij Kidz2sport ligt en Kidz2sport dus niet juridisch aansprakelijk is in het geval van calamiteiten onderweg. Dit geldt vanaf het tijdstip dat het kind bij Kidz2sport wordt weggestuurd. Dit tijdstip wordt vastgelegd in het toestemmingsformulier.

Geneesmiddelenverstrekking en medische handelingen

Pedagogisch medewerk(st)ers worden regelmatig geconfronteerd met kinderen die geneesmiddelen gebruiken. Ook krijgt de BSO weleens het verzoek van ouders/verzorgers om hun kinderen geneesmiddelen toe te dienen. Er wordt bij het toedienen van medicatie of uitvoeren van medische handelingen altijd met zorgvuldigheid gehandeld. Toch kan het gebeuren dat er een vergissing wordt begaan of een fout gemaakt, in dit geval kan het normaal gesproken zo zijn dat de BSO en/of de pedagogisch medewerk(st)er zelf strafrechtelijk of civielrechtelijk aansprakelijk gesteld kan worden. Om dit (zo goed mogelijk) te voorkomen hebben wij een formulier opgesteld waarin aangegeven staat welke medicatie op welk moment gegeven moet worden of welke medische handelingen in welke situatie toegepast worden.

Ouders tekenen dat zij hier de verantwoordelijkheid voor nemen. Zonder het tekenen van het formulier wordt er geen medicatie toegediend of medische handelingen uitgevoerd. Uitzonderingen hiervoor vind je hieronder. Pedagogisch medewerk(st)ers voeren, onder geen enkele omstandigheid, ooit medische handelingen uit waartoe ze niet bekwaam zijn. Ter voorkoming van de overdracht van ziektekiemen wassen onze pedagogisch medewerk(st)ers hun handen altijd voor en na een medische handeling. Dit kan wondverzorging zijn, een zalf opsmeren, maar ook temperatuur opmeten.

1. Toediening geneesmiddelen

Er zijn geneesmiddelen die gebruikt worden zonder dat dit is voorgeschreven en zonder overleg met de ouders, zie hieronder. De meeste geneesmiddelen die toegediend zullen worden zullen op voorschrift zijn. Geneesmiddelen toedienen is iets wat nooit helemaal zonder risico gaat, daarom wordt er in dit protocol gedacht aan aandachtspunten en onvoorziene situaties.

1.1. Geneesmiddelen zonder voorschrift

Geneesmiddelenverstrekking gaat enkel op verzoek van ouders. Dingen als: 'Vallen en stotenzalf' kunnen ook op eigen inzicht van onze pedagogisch medewerk(st)ers gebruikt worden.

1.2. Geneesmiddelen met voorschrift

Kinderen krijgen soms geneesmiddelen voorgeschreven die zij een aantal malen per dag moeten gebruiken. Dit betekent dat die geneesmiddelen ook gebruikt moeten worden tijdens dat de kinderen op de BSO verblijven. Er kan gedacht worden aan bijvoorbeeld: pufjes bij astma, antibiotica, zepillen. Ouders vragen de BSO of de pedagogisch medewerk(st)ers deze middelen aan hun kind willen geven. In deze situatie hebben de ouders toestemming vooraf gegeven. Het is belangrijk deze toestemming schriftelijk vast te leggen, zoals hierboven ook al vermeld was. Meestal gaat het namelijk niet alleen om eenvoudige middelen, maar ook om middelen die, bij onjuist gebruik, tot schade van de gezondheid van het kind kunnen leiden. Behalve dat wordt er ook gedacht aan de bescherming van onze pedagogisch medewerk(st)ers.

Aandachtspunten

- Er wordt altijd gedacht aan de hygiëne als er gebruik wordt gemaakt van een geneesmiddel. Het smeren van zalfjes (altijd uit tubes) gebeurt dus nooit met de handen, maar met een tissue. Vooraf en achteraf worden de handen gewassen.
- De geneesmiddelen moeten altijd in de originele verpakking aangeleverd en bewaard worden. Hierbij is van belang dat er op de verpakking duidelijk is aangegeven hoeveel, wanneer en op welke wijze de medicatie toegediend moet worden.
- We bewaren de originele bijsluiter van het geneesmiddel op de BSO. De bijsluiter wordt goed gelezen zodat iedereen op de hoogte is van eventuele bijwerkingen van het geneesmiddel.
- We noteren het toedienen m.b.v. een aftekenlijst: degene die het middel toedient zet een paraaf. De lijsten worden bewaard in het dossier van het kind.
- De uiterste gebruiksdatum wordt regelmatig gecontroleerd. Overtollige en verlopen geneesmiddelen worden weggegooid of teruggegeven aan de ouders. We schrijven op de geopende flessen van bijvoorbeeld: hoestdrank of oogdruppels de datum van opening, dit omdat de flessen na openen maar tijdelijk houdbaar zijn.
- Als er geneesmiddelen in de koelkast bewaard moeten worden, zullen we het middel alleen voor kortdurend gebruik uit de koelkast halen. De temperatuur dient bewaakt te worden m.b.v. een oorthermometer. De temperatuur dient tussen de 2-7 °C te zijn. Dit wordt gecontroleerd.
- We laten de ouders dus altijd een formulier schriftelijk ondertekenen.
- Geneesmiddelen worden nooit voor het eerst toegediend op de BSO. Dit moet thuis al een keer gebeurd zijn. Dit in verband met allergische reacties of andere reacties van het kind op de medicatie.
- De informatie van een kind rondom medische verzorging en formulieren van eerdere toediening van geneesmiddelen worden bewaard in een 'medisch dossier' dat goed bijgehouden wordt.
- Er zijn wegwerphandschoenen aanwezig indien dit nodig is (bv. bij behandeling met een open wond, bloed, wondvocht.)
- Pleisters zijn waterafstotend en worden, indien nodig, vervangen.

1.3. Onvoorziene situaties en/of calamiteiten bij toediening geneesmiddel

Mocht de situatie zich voordoen dat een kind niet goed op een geneesmiddel reageert of dat er onverhoopt toch een fout gemaakt wordt bij de toediening van een geneesmiddel dan wordt er meteen gebeld met een huisarts of specialist in het ziekenhuis. De ouders worden ook onmiddellijk op de hoogte gebracht. Bij een ernstige situatie wordt het alarmnummer 112 gebeld. Nummer van de huisarts hangt op iedere groep, alarmnummer weet iedere medewerk(st)er uit zijn of haar hoofd.

2. Medisch handelen

In uitzonderlijke gevallen zullen ouders aan de BSO vragen handelingen te verrichten die vallen onder 'medisch handelen'. Hierbij valt te denken aan het meten van de bloedsuikerspiegel bij suikerpatiënten door middel van een vingerprikje, of het toedienen van een injectie bij het optreden van een allergische reactie. Deze handelingen moeten ook in orde worden gemaakt met de verzekering van onze BSO. Vaak moet door een arts eerst de handeling goed uitgelegd worden aan 1 of max. 2 pedagogisch medewerk(st)ers, zodat zij de handeling goed kunnen uitvoeren. Is dus een van deze twee pedagogisch medewerk(st)ers, door omstandigheden, niet aanwezig dan kan het kind niet komen. Temperatuur opmeten wordt alleen gedaan op verzoek van ouders en/of bij het vermoeden van koorts. Vooraf en achteraf wordt de oor thermometer met alcohol gereinigd. Bij bijtincidenten waarbij bloed vrijkomt wordt altijd binnen 24 uur de GGD of huisarts ingelicht of ingeschakeld (hangt af van de ernst). Indien de eigen huisarts niet in Dukenburg is gehuisvest en het na 8.00u 's ochtends en voor 16.30u 's middags is, hebben wij een overeenkomst met een huisarts in de buurt om langs te komen voor spoedgevallen. In alle andere gevallen wordt er naar de huisartsenpost gegaan.

3. Instructie na contact met bloed

Medewerkers of andere kinderen kunnen in geval van calamiteiten accidenteel in contact komen met andermans bloed of andere lichaamsvochten. Wij nemen de volgende maatregelen in acht: - Er zijn wegwerphandschoenen aanwezig indien dit nodig is (bv. bij behandeling met een open wond, bloed, wondvocht.) - Wonden die lekken door vocht, pus of bloed worden gedeept en indien nodig bedekt met een pleister. - Wanneer er contact is met bloed wordt er altijd goed afgespoeld. Wanneer er contact is op een intacte huid wordt er vervolgens gedesinfecteerd met alcohol en wordt de huisarts gebeld ter voorkoming van infectie(ziekten).

4. Wandelen

Als we met de kinderen gaan wandelen wordt er voor gezorgd dat de kinderen niet gaan spelen in struikjes. Als er door het bos of hoog gras gewandeld wordt, wordt er daarna gecontroleerd op teken. Kinderen dragen in de zomer zonnehoedjes of petjes voor de zon en hebben daarom al minder kans op een teek in hun haren. Wanneer er een teek is wordt deze verwijderd met behulp van een teekpen en wordt de wond onmiddellijk gedesinfecteerd.

Warmte en verbranding door de zon

Er worden bij ons verschillende maatregelen genomen om ervoor te zorgen dat kinderen (vooral in de zomer) wel prettig buiten kunnen spelen wanneer het warm is en/of de zon schijnt.

Maatregelen

De volgende maatregelen dragen bij aan de veiligheid van de kinderen:

- Kinderen worden bij temperaturen boven de 15 graden en/of zon (vanaf voorjaarszon) ingesmeerd.
- Kinderen worden ook ingesmeerd als ze met warme temperaturen in de schaduw spelen.
- De kinderen worden ingesmeerd met een zonnebrand van minimaal beschermingsfactor 20.
- Deze zonnebrand beschermt ook tegen UVA en UVB-straling.
- Kinderen worden ingesmeerd zodra ze naar buiten gaan.
- Er worden bij felle zon parasols neergezet zodat de kinderen ook in de schaduw spelen.
- Kinderen worden iedere twee uur opnieuw ingesmeerd.

- De kinderen krijgen meer te drinken, zodat de kans op uitdroging wordt verkleind.
- Bij extreme hitte wordt de duur van het buitenspelen beperkt en het spel eventueel aangepast, zodat de grote inspanning wordt vermeden.
- Tussen 12.00-15.00u spelen de kinderen zoveel mogelijk in de schaduw als dit kan.
- Kinderen dragen zoveel mogelijk petjes en hoeden tegen de zon (als ze dit bij hebben).

Bij extreme felle zon wordt de kinderen ook gewezen om het shirt aan te houden in verband met verbranding

Hoofdluis

1. Wat is hoofdluis?

Hoofdluis is een parasiet en leeft van mensenbloed. Ze zoeken warme en behaarde plekken op zoals achter oren, in de nek of onder de pony. Behalve de luizen van een paar millimeter groot zijn er ook neten. Dit zijn de eitjes van de hoofdluis. Ze zijn, in tegenstelling tot de luizen, grijs-wit van kleur en ogen als roos. Hoofdluis zelf ziet er grijsblauw of roodbruin (van het bloed) uit. Hoofdluis verspreidt zich in een hoog tempo en daarom is een snelle behandeling geboden.

2. Hoe krijg je hoofdluis?

Hoofdluizen lopen van het ene hoofd over naar het andere, je krijgt ze van contact met iemand anders die ook hoofdluis heeft. Hoofdluizen kunnen niet springen! Het krijgen van hoofdluis heeft niets te maken met de lichamelijke hygiëne.

3. Hoe ontdek je hoofdluis?

Hoofdluis begint vaak met jeuk, maar niet altijd. Wanneer u controleert op hoofdluis, doe dit dan met een fijne kam boven wit papier of een wasbak en kijk vooral goed achter de oren en in de nek, daar zitten ze het liefst.

4. Informeren kinderopvang en controleren gezinsleden

Wanneer er hoofdluis is ontdekt is het handig om betrokkenen te informeren. Wanneer u thuis dus ontdekt dat uw kind hoofdluis heeft, dan is het fijn onze buitenschoolse opvang hier ook van op de hoogte te stellen. Het kind kan namelijk ondertussen al met andere kinderen in contact zijn geweest en hierdoor de hoofdluis verspreid hebben. Geef het dus zo snel mogelijk door aan de groepsleiding van uw kind! Ook is het handig uw gezinsleden en andere kinderen en volwassenen die in contact zijn gekomen met uw kind te informeren over de hoofdluis. Zij kunnen dan zelf maatregelen.

Alleen mensen die daadwerkelijk last hebben van hoofdluis hoeven behandeld te worden.

5. Hoofdluis behandelen

Wanneer er hoofdluis is ontdekt is de enige manier om er vanaf te komen bestrijden. Dit kan op twee manieren: - Door het twee weken iedere dag door te kammen met een fijne kam. - Door het haar te behandelen met een anti-hoofdluismiddel. Daar hoort ook bij dat u het haar twee weken lang doorkamt met een fijne kam. Voor beide bovenstaande methoden geldt: vraag uw huisarts, een drogist of een apotheek advies wanneer u dit nodig heeft. Ook kunt u de omschrijving van behandelmethodes van het RIVM raadplegen wat betreft de beste behandelmethode.

6. Wanneer hoofdluis wordt geconstateerd bij uw kind

Als er bij uw kind hoofdluis wordt geconstateerd wordt u hiervan op de hoogte gesteld en vragen wij u over te gaan naar een van bovenstaande behandelmethodes. Wanneer u dit doet kan uw kind gewoon naar de BSO komen.

7. Verder informatie

Via de GGD, het RIVM, een huisarts, een apotheek of een drogist kunt u meer informatie krijgen over hoofdluis en de behandelmethodes. Mocht u dus nog vragen hebben, dan kunt u zich wenden tot een van deze instanties

Hygiëne en leefomgeving

Veel van de regels die gelden op onze BSO liggen schriftelijk eigenlijk niet vast. Daarom dit protocol om toch een inzicht te geven in wat wij doen om de hygiëne zo goed mogelijk te bewaken. We zorgen voor een hygiëne vanuit de pedagogisch medewerk(st)ers zelf en we zorgen voor een zo goed mogelijke hygiëne bij de kinderen. Als er handen worden gewassen, gebeurt dit altijd met desinfecterende zeep over de hele handen en we drogen allemaal onze handen af met papier dat weggegooid wordt of een handdoek die meerdere malen verschoond wordt (max. 1 handdoek per dagdeel). Nooit worden er handen gewassen met een washand. Niet van onze pedagogisch medewerk(st)ers, maar ook niet van onze kinderen.

A. Pedagogische medewerkers

1. Eten

Voor het klaarmaken van eten

Voordat er eten wordt klaargemaakt, voor een van onze pedagogisch medewerk(st)ers zelf of voor de kinderen, worden de handen goed gewassen met zeep. Ook wordt de plek waar het eten wordt neergezet gemaakt, goed gereinigd. Er wordt bijvoorbeeld geen brood geserveerd voor de kinderen op een vieze tafel.

Hygiënische maatregelen met betrekking tot bewaren en bereiden van voedsel staan in het protocol 'Voeding'.

1.2. Voor het geven van eten

Ook als er wordt geholpen met het geven van eten (al is dit met bestek) wassen onze pedagogisch medewerk(st)ers hun handen.

1.3. Na het eten

Alle bordjes, bekertjes, pakjes en bestek wordt meteen na het eten afgewassen, afgedroogd en opgeruimd.

2. Toiletgebruik

Als een kind wordt geholpen op het toilet wassen wij daarna altijd onze handen. Als een van onze pedagogisch medewerk(st)ers zelf gebruik maken van het toilet wassen zij ook altijd de handen. Er wordt op toegezien dat de kinderen geen speelgoed meenemen naar het toilet.

3. Medische handelingen en geneesmiddelenverstrekking

Zoals aangegeven in ons protocol: 'Medische handelingen en geneesmiddelenverstrekking' zullen handelingen nooit zomaar uitgevoerd worden en geneesmiddelen niet zomaar verstrekt. Hier hebben wij bepaalde regels voor. Natuurlijk kan het zich wel eens voordoen dat er temperatuur wordt gemeten als er een vermoeden is van koorts. In deze gevallen wassen onze pedagogisch medewerk(st)ers ook altijd vooraf en achteraf hun handen met zeep. Zalf of crème uit een tube kan ook worden aangebracht.

4. Ziekten

Als een van onze pedagogisch medewerk(st)ers ziek is komt hij of zij niet naar de BSO. Sowieso vinden wij het prettiger als iedereen kan werken met een volledige inzet. Als je ziek bent gaat dit niet. Maar ook in verband met de hygiëne en de overdracht van ziektekiemen willen wij dat als een van onze pedagogisch medewerk(st)ers ziek is, hij of zij niet naar de BSO komt. Na het snuiten van een neus of niezen wassen wij ook onze handen met zeep. Niezen wordt zo veel mogelijk in een papieren zakdoek gedaan die daarna weg wordt gegooid. Lukt dit niet, dan wordt het in de arm gedaan in plaats van in de hand.

5. Schoonmaken

Om alles in alle ruimtes zo schoon mogelijk te houden hebben wij schoonmaaklijsten. Deze zijn verdeeld in 'dagelijks', 'wekelijks' en 'maandelijks' en 'jaarlijks' en zijn te vinden op de BSO zelf bij de desbetreffende groepen. Nadat wij vuilnisbakken verschonen of vieze was aanraken wassen wij ook altijd onze handen. Er wordt niet gestofzuigd of geveegd met kinderen erbij. Vegen alleen als het echt nodig is, als er bijvoorbeeld iets kapot is gevallen.

B. Kinderen

1. Eten

1.1. Voor het eten Voordat de kinderen gaan eten wassen zij altijd goed hun handen met vloeibare zeep. Deze word verdeeld over de gehele handen en goed uitgespoeld. Afdrogen met wegwerp doekjes. Of er met de handen wordt gegeten, bijvoorbeeld bij brood, of met bestek, bijvoorbeeld bij warm eten, maakt niet uit.

1.2. Tijdens het eten

Kinderen hebben altijd eigen bestek, bordje of beker.

2. Toilet

Als de kinderen naar het toilet zijn geweest wassen zij ook altijd de handen met zeep en drogen met wegwerp papierendoekjes

3. Ziekten

In ons protocol: 'Ziekte' staat alles met betrekking tot ziekte bij kinderen. Kinderen wordt geleerd het niezen of hoesten in de elleboogholte te doen of eventueel een zakdoek te gebruiken. Ook worden ze erop gewezen om niet 'op elkaar' te hoesten of niezen. Kinderen met snotneuzen wordt geleerd regelmatig de neus te snuiten. Net als bij het handen wassen wordt hier altijd papier gebruikt in verband met de hygiëne. Kinderen met koortslip of krentenbaard worden in de gaten gehouden met betrekking tot het knuffelen en kussen van andere kinderen. Dit is niet gewenst in verband met besmetting. Daarom krijgen zieke kinderen die nog opgehaald worden ook eigen speelgoed om mee te spelen. Dit wordt weer gereinigd voor andere kinderen hiermee spelen. Eventuele uitwerpselen van ongedierte worden onmiddellijk verwijderd en de plek wordt goed schoongemaakt. Kinderen kunnen in principe niet gekrabd of gebeten worden door dieren, aangezien er geen dieren aanwezig zijn of meegenomen mogen worden naar de BSO. Altijd blijft er de mogelijkheid bestaan dat een kind toch gebeten of gekrabd wordt (voorbijkomende kat, bij, wesp). Er worden maatregelen genomen om deze mogelijkheden te verkleinen en pedagogisch medewerk(st)ers zien er zo goed mogelijk op toe dat dit niet gebeurt. Voor maatregelen zie protocol 'Warmte en verbranding door de zon' en 'Buitenmilieu'.

4. Extra handen wassen

Kinderen wassen altijd hun handen als ze buiten met water of modder hebben gespeeld. Of dieren of planten hebben aangeraakt. Bij kinderen die krabben aan wondjes of blaasjes wordt extra aandacht besteed aan de handhygiëne.

5. Wondverzorging

Aan de wondverzorging zijn ook maatregelen geboden in verband met de hygiëne. Dat zijn de volgende: - Open wonden worden afgedekt. - Wondvocht of pus wordt voor het gaat lekken op tijd af gedept.- Na wondbehandeling van een open wond wordt de plek gereinigd (ook met alcohol) waar eventueel vocht terecht is gekomen. - Kleding of stof waar bloed op zit wordt onmiddellijk op 60 graden gewassen.

C. Overige regels

1. Temperatuur, luchtvochtigheid en ventilatie

In verband met een gezond leefklimaat hangen er in alle ruimtes temperatuurmeters en hygrometers. Deze worden dagelijks gecontroleerd. In de leefruimtes worden deuren, ramen, verwarmingen en ventilators gebruikt om de temperatuur en luchtvochtigheid te controleren. Wat er precies gebruikt wordt om de temperatuur te beïnvloeden verschilt per ruimte.

Streef temperatuur in de leefruimtes is 20 graden. Er wordt opgelet dat de temperatuur niet lager is dan 17 graden en niet hoger dan 25 graden. Het temperatuurverschil in de verschillende ruimtes wordt beperkt. Een temperatuurverschil van hoger dan 5 graden is meestal niet gewenst. Wanneer de temperatuur boven de 25 graden komt wordt er gebruik gemaakt van een ventilator. De luchtvochtigheid moet liggen tussen de 40 en 60%. Als er veel bewegingsspelletjes gedaan worden in de ruimte wordt er daarna altijd even gelucht. 's Nachts worden de ruimtes altijd extra gelucht. Indien mogelijk worden er namelijk raampjes en ventilatieluikjes open gehouden. Als het erg warm is wordt er extra aandacht besteed aan de ventilatie 's nachts. Roosters boven de 1.80m worden zoveel mogelijk open gezet.

2. Prullenbakken

Prullenbakken worden dagelijks leeggemaakt. Dit is terug te vinden op de schoonmaaklijst 'dagelijks'

3. Schoonmaken

3.1. Afdoen met een natte doek

Veel wordt schoongemaakt met een nat doekje. De doekjes worden aan het eind van de dag in de was gedaan (en op 60 graden gewassen). Meestal worden de doekjes maar voor een sopje gebruikt en anders worden ze eerst goed uitgespoeld, voordat ze nog een keer worden gebruikt. Er wordt schoongemaakt met microvezeldoekjes of katoenen doekjes. Een sopje wordt gemaakt met allesreiniger. Zichtbaar vuile doekjes worden in de was gedaan.

3.2. Schoonmaakroosters

Zoals al eerder vermeld wordt alles via schoonmaakroosters gecontroleerd en schoongemaakt. Zichtbaar verontreinigde ruimtes worden onmiddellijk extra schoongemaakt.

4. Vluchtige stoffen en rook

Er wordt alleen lijm gebruikt op waterbasis. Of lijmstiften. Er worden geen sterk geurende producten gebruikt. Bleek (waarmee de wc's worden schoongemaakt) wordt pas gebruikt wanneer er geen kinderen meer aanwezig zijn, aan het eind van de dag. Er wordt niet binnen gerookt. Kinderen verblijven dus nooit in ruimtes waar is gerookt of wordt gerookt.

5. Dieren en planten

Dieren komen in principe niet op het kinderdagverblijf, omdat er kinderen allergisch voor kunnen zijn. Wanneer er op wat voor manier overlast is van dieren (bv. vliegen, mieren, etc.), dan worden de dieren geweerd. Lukt dit niet zelf, dan schakelen wij altijd een specialist in. Door maatregelen als: 'eten opbergen in een gesloten kast' en 'het dichtten van kieren tussen buitendeuren' beperken wij de kans op overlast. Het pand is van de school, dus er wordt geen vliegenlamp gemonteerd bij de ingang. Er zijn vliegenmeppers. Wordt het echt een vliegenplaag en/of is er overlast, dan wordt er een deskundige ingeschakeld. Er zijn geen sterk geurende bloemen aanwezig. Er zijn geen planten aanwezig die aanleiding geven tot allergische reacties.

Kindermishandeling

Onder kindermishandeling wordt bij ons verstaan: 'Elke vorm van, voor de minderjarige bedreigende of gewelddadige interactie van fysieke, psychische of seksuele aard, die de ouders of andere personen ten opzichte van wie de minderjarige in een relatie van afhankelijkheid of van onvrijheid staat, actief of passief opdringen waardoor ernstige schade wordt berokkend of dreigt te worden berokkend aan de minderjarige in de vorm van fysiek of psychisch letsel.

Deze definitie omvat verschillende vormen van kindermishandeling:

- Lichamelijke mishandeling Het toebrengen van verwondingen zoals kneuzingen, blauwe plekken, snij-, brand-, of schaafwonden, botbreuken, hersenletsel. Deze verwondingen kunnen ontstaan door slaan, schoppen, knijpen, door elkaar schudden, branden, snijden, krabben, verstikking of vergiftiging.
- Lichamelijke verwaarlozing Aan het kind onthouden wat het voor zijn lichamelijke gezondheid en ontwikkeling nodig heeft, zoals: goede voeding, voldoende kleding, voldoende slaap, goede hygiëne en benodigde medische verzorging.
- Psychische of emotionele mishandeling Het stelselmatig vernederen, kleineren, pesten, bang maken, bedreigen met geweld, achterstellen, het verbieden met anderen om te gaan of eisen stellen waaraan het kind niet kan voldoen. Als je getuige bent van huiselijk geweld valt dat hier ook onder.
- Psychische of emotionele verwaarlozing Aan het kind onthouden wat het voor zijn geestelijke gezondheid en ontwikkeling nodig heeft: aandacht, respect, veiligheid, scholing, contact, warmte, liefde, genegenheid en bevestiging.
- Seksueel misbruik Seksuele handelingen bij of met het kind, die niet passen bij leeftijd of ontwikkeling, of seksuele handelingen waaraan het kind zich niet kan onttrekken. Dit gaat van het betasten van het lichaam tot verkrachting en komt voor bij kinderen van alle leeftijden. Ook het tonen van pornografisch materiaal aan een kind valt onder seksueel misbruik.

Taken van onze pedagogisch medewerkers Wat valt wel onder de kennis en vaardigheden van onze medewerkers en wat niet.

Wel:

- Herkennen van zorg en signalen die (kunnen) wijzen op kindermishandeling
- Overleg plegen met collega's bij zorg over een kind aan de hand van waargenomen signalen die kunnen wijzen op kindermishandeling
- Uitvoeren van afspraken die zijn voortgekomen uit het overleg met collega's, zoals observeren, een gesprek met de ouders, of het contact opnemen met externe instellingen
- Bespreken van de resultaten van deze ondernomen stappen met collega's
- Zorg dragen voor het welzijn van het kind

Niet:

- Vaststellen of er al dan niet sprake is van kindermishandeling
- Verlenen van professionele hulp aan ouders of kinderen (begeleiding, therapie)

Stappenplan

Voor de omgang van het vermoeden van kindermishandeling hebben wij een stappenplan opgesteld. Hierin staan de fasen beschreven waarin het proces verloopt. Er wordt tegenwoordig gewerkt met een meldcode (zie bijlage 'Basismodel meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld') als wij een signaal krijgen van huiselijk geweld of kindermishandeling. In die meldcode staat een stappenplan voor het signaleren, handelen en melden in geval van vermoedens en tekenen.

Fase 1.

Er zijn zorgen met betrekking tot een bepaald kind. Zorg betekent dat je merkt dat er iets met het kind aan de hand is waarvoor je geen geruststellende verklaring kan vinden. Als kinderdagverblijf zien wij het mede als onze taak om, als er sprake is van kindermishandeling, dit te signaleren. Wij dragen, in eerste instantie, zorg voor de kinderen en een vorm van kindermishandeling is hierbij ongewenst. Het is niet onze taak om kindermishandeling vast te stellen, wel om deze te signaleren en bij vermoedens de juiste mensen en/of instanties in te schakelen. Er zijn veel signalen die kunnen wijzen op kindermishandeling. Wat van belang is is om in acht te nemen in wat voor situatie het kind zit. Veel van deze signalen hoeven niet te duiden op kindermishandeling, maar kunnen ook te maken hebben met andere factoren die van invloed zijn op het kind. Voorzichtigheid bij signalering is dus gewenst.

Er zijn verschillende signalen:

Lichamelijke en gedrag

- Onverklaarbare blauwe plekken, schaafwonden, kneuzingen
- Slechte verzorging wat betreft kleding, hygiëne, voeding
- Onvoldoende geneeskundige/tandheeskundige zorg
- Ontwikkelingsachterstanden (motoriek, spraak, taal, emotioneel, cognitief)
- Psychosomatische klachten: buikpijn, hoofdpijn, misselijk etc.
- Vermoeidheid, lusteloosheid
- Genitale verwondingen
- Extreem zenuwachtig, gespannen, angstig of boos
- Teruggetrokken gedrag
- Kind is bang voor de ouder
- Recidiverende urineweginfecties
- Plotselinge verandering in gedrag
- Niet zindelijk (vanaf 3 jaar)
- Klein voor de leeftijd
- Veel aandacht vragen op een vreemde manier
- Kind komt steeds bij andere artsen/ziekenhuizen
- Niet bij de leeftijd passende kennis van of omgang met seksualiteit
- Houterige manier van bewegen (benen, bekken 'op slot')
- Seksueel overdraagbare aandoening
- Slaapproblemen * Voeding/eetproblemen
- Angst of schrikreacties bij onverwacht lichamenlijk contact
- Lichaam stijf houden bij optillen
- Angstig bij het verschonen
- Niet spelen met andere kinderen (vanaf 3 jaar)
- Afwijkend spel (ongebruikelijke thema's die kunnen wijzen op kindermishandeling)
- Snel straf verwachten
- Agressieve reacties naar andere kinderen
- Geen interesse in speelgoed/spel

Op de kinderdagopvang

- Regelmatig te laat opgehaald
- Geen of weinig belangstelling van de ouders voor (belevissen van) het kind
- Afwijkend gedrag van het kind bij het halen en brengen door ouders
- Zich niet willen uitkleden voor het slapen
- Kind wordt onverwacht uitgeschreven zonder afscheid

Thuis

- Onveilige behuizing * Onhygiënische leefruimte
- Sociaal geïsoleerd

- Kind gedraagt zich anders als de ouders in de buurt zijn
- Gezin verhuist vaak * Gezin wisselt vaak van huisarts of specialist
- Huwelijksproblemen van ouders
- Lichamelijk straffen is gangbaar
- Ouder schreeuwt naar een kind of gebruikt scheldwoorden
- Ouder troost kind niet bij huilen
- Ouder reageert niet of nauwelijks op het kind
- Ouder komt afspraken niet na
- Ouder heeft irreële verwachtingen naar het kind

Meestal zullen mishandelde kinderen of degene die hen mishandelt niet uit zichzelf over de situatie vertellen. Het is nodig dat belangrijke personen in de omgeving van het kind vroegtijdig de verantwoordelijkheid nemen om bij zorgwekkende situaties van kinderen actie te ondernemen. Het doel is om de, vermoedelijke, situatie van kindermishandeling te laten stoppen. Dit kan door vroegtijdig te signaleren, de kindermishandeling niet bij jezelf te houden maar bespreekbaar te maken, de situatie te (laten) onderzoeken en door hulp in te schakelen. Als een van onze pedagogisch medewerkers aan de hand van bovenstaande signalen een vermoeden heeft van kindermishandeling, dan wordt dit altijd besproken in ons team.

Fase 2.

Overleg binnen het team Overleg binnen het team wil zeggen dat er overleg plaats vindt tussen degene die vermoedens heeft, andere pedagogisch medewerkers die op de groep staan waar het kind in zit en de hoofdleidster van de BSO. De zorg wordt gedeeld. Herkennen andere collega's ook signalen? Zijn er (nog) andere signalen? Wanneer is dit ontstaan? Komen de signalen vaak voor? Wanneer? Veranderen de signalen van intensiteit of nemen ze toe? Er wordt gekeken of het vermoeden door het hele team wordt gedeeld en is dit het geval dan wordt het proces van signalering in gang gezet. De meldcode kindermishandeling wordt ingezet. In deze fase wordt ook bepaald of er contact wordt opgenomen met het Advies Meldpunt Kindermishandeling (AMK) voor advies.

Fase 3.

Handelen volgens de meldcode Een meldcode beschrijft in stappen wat onze pedagogisch medewerk(st)ers gaan doen. In het basismodel meldcode is toegelicht waaruit de 5 stappen in elk geval moeten bestaan:

Stap 1: in kaart brengen van signalen.

Stap 2: collegiale consultatie en zonodig raadplegen van het advies- en Meldpunt kindermishandeling of het Steunpunt Huiselijk Geweld.

Stap 3: gesprek met de cliënt.

Stap 4: wegen van het geweld of de kindermishandeling.

Stap 5: beslissen: Hulp organiseren of melden.

Ongewenste intimiteiten

Elke vorm van seksueel getinte gedragingen (verbaal, non-verbaal, fysiek, bewust of onbewust) die door personen die het ondergaan of signaleren als ongewenst, negatief of gedwongen wordt ervaren, ongeacht op welk moment en in welke situatie. BSO Kidz2sport wil graag de voorwaarden scheppen om enerzijds in geval van klachten over ongewenste intimiteiten een en ander adequaat af te handelen en anderzijds ongewenste intimiteiten te voorkomen.

Wie kan er een klacht indienen en hoe gaat dit in zijn werking?

Iedereen die zich seksueel geïntimideerd voelt of iets in die trend signaleert kan een klacht indienen. Bij BSO Kidz2sport wordt dit eerst mondeling besproken met de hoofdleidster van de desbetreffende persoon, en mocht de beschuldigde geplaatst zijn in een andere groep, de hoofdleidster van die groep. Het probleem wordt geschetst en er wordt gekeken naar een mogelijkheid tot een gesprek met de beschuldigde. Daarna wordt er eventueel een mondelinge en schriftelijke melding gemaakt van de klacht aan de directie van de BSO. Er volgt een gesprek met alle betrokken personen in deze kwestie en de directie van de BSO. Bij het intrekken van de klacht wordt de procedure stopgezet.

Taken van hoofdleidster en directie

Deze persoon geeft ruimte en aandacht in een sfeer van vertrouwen, zodat het slachtoffer zijn/haar hele verhaal kwijt kan. Al wordt er slachtoffer nooit als medeschuldige beschouwd, het waarheidsgehalte van het verhaal wordt wel onderzocht. Eigen taken naar aanleiding van een melding versus de eventuele klachtbehandeling en het zorg dragen voor eventuele hulpverlening door een ander wordt goed uit elkaar gehouden. De gesprekken met melder en beschuldigde worden met de volgende doelstellingen gevoerd: - een objectief beeld schetsen van de problematiek - bevorderen dat de ongewenste intimiteiten stoppen De hoofdleidster en de melder wegen de voor- en nadelen van een vervolg in een melding naar de directie (en eventueel daarna een officiële melding of aangifte) goed af: waar heeft het slachtoffer behoefte aan, wat kan een bepaalde procedure opleveren en aan de andere kant wat kost een dergelijke procedure aan energie en emoties, wat kan betrokkene aan?

Geheimhouding

Iedereen die direct of indirect betrokken (of op de hoogte van een klacht of voorval) is bij de lopende procedure of de hierbij betrokken personen, is in het kader van de Wet op de Persoonsregistratie tot absolute geheimhouding verplicht.

Nazorg

BSO Kidz2sport zorgt ervoor dat in samenwerking met het slachtoffer wordt gezocht naar gepaste nazorg en/of een eerste aanzet te geven tot begeleiding. Indien er geen sprake is van strafbare feiten zal ook voor de beschuldigde naar gepaste nazorg en of een eerste aanzet tot begeleiding gegeven worden. Afhangende van de klacht wordt er aangifte gedaan bij de politie.

Onrechtmatig opeisen kind

Ter voorkoming

- Bij de intake wordt er gesproken over de gezinssituatie. Ziet het kind beide ouders, grootouders of andere familieleden nog? Zijn er mensen aan wie het kind absoluut niet meegegeven mag worden. Wanneer kinderen doorstromen van een peutergroep van KIDZ2SPORT, wordt deze informatie doorgegeven.
- Er wordt met de ouders besproken dat wij kinderen alleen maar meegeven aan familieleden of vrienden die wij kennen. Wordt het kind door een ander opgehaald, dan horen we dit graag vooraf en vragen we om legitimatie. Ouders dienen ons hiervan ook vooraf op de hoogte te stellen.

Stap 1

Indien er toch iemand binnenkomt en een kind wil meenemen zullen we dus vragen naar legitimatie. Als deze persoon dit niet bij zich heeft, bellen we de ouders.

Stap 2

Als deze persoon niet bekend is bij de ouders, geven we het kind niet mee.

Stap 3

Wordt er geweld gebruikt dan proberen we deze persoon vriendelijk te verzoeken naar buiten te gaan. Zodra wij een gevoel van onmacht hebben, schakelt een van onze pedagogisch medewerk(st)ers de politie in en wordt het kind in veiligheid gebracht.

Overval of inbraak

Wat verstaan wij onder een Inbraak?

Er zijn ongewenst indringers op de BSO geweest, zonder dat er iemand aanwezig is. In het geval van schade of vermissing hanteren wij het volgende stappenplan.

Stappenplan

Stap 1

Als er nog geen alarmmelding is geweest, wordt de directie op hoogte gesteld.

Stap 2

De politie (alarmnummer 112) wordt gebeld om eventueel te komen kijken. Er wordt aangifte gedaan.

Stap 3

Niemand zit ergens aan. Zoveel mogelijk blijft intact. Aan de politie wordt gevraagd wat wel en niet aangeraakt of bewogen mag worden.

Stap 4

Indien dit nodig is worden ouders gebeld dat de kinderen niet kunnen komen.

Stap 5

Er wordt een lijst gemaakt van spullen die vermist of beschadigd zijn. Dit wordt aan de directie doorgegeven in verband met de verzekering.

Stap 6

Alle medewerkers van de locatie worden op de hoogte gebracht van de inbraak.

Wat verstaan wij onder een overval?

Er zijn ongewenste indringers op de BSO aanwezig, tijdens dat er pedagogisch medewerkers, en eventueel kinderen, aanwezig zijn. Degene(n) die de overval plegen hebben de intentie schade aan te richten en/of spullen mee te nemen. Dit kan gebeuren met of zonder geweldpleging. In beide gevallen hanteren we het volgende stappenplan.

Stappenplan

Stap 1

Er wordt door de pedagogisch medewerk(st)ers zo min mogelijk verzet gepleegd. Er wordt gehandeld in het belang van de kinderen en henzelf.

Stap 2

Als het mogelijk is (de veiligheid van de kinderen en het personeel niet in gevaar brengt) wordt er naar een collega geseind, zodat 112 gebeld kan worden.

Stap 3

Indien het alarmnummer niet gebeld is tijdens dat de indringers in het pand aanwezig zijn, wordt deze zo snel mogelijk gebeld daarna. Er wordt een zo goed mogelijk signalement van de dader en omschrijving van de situatie gegeven.

Stap 4

De directie wordt op de hoogte gesteld.

Stap 5

Indien nodig wordt slachtofferhulp (tel. 0900-0101) ingeschakeld.

Stap 6

Alle medewerkers van de locatie worden eerst op de hoogte gebracht van de overval, daarna de rest.

Veiligheid

Dat er bij een buitenschoolse opvang ook aan de veiligheid gedacht wordt is logisch, maar voor werknemers en ouders is het ook prettig als een aantal van die regels vastliggen in een protocol. Veel regels liggen (ook) al vast in andere protocollen, zie daarvoor de andere protocollen. Daarbij worden er jaarlijks inventarisaties gemaakt voor de veiligheid waarbij alles gecontroleerd wordt. Met jaarlijkse GGD-inspecties worden die inventarisaties, actiepunten en verslagen beoordeeld.

De ruimte

1.1. Leefruimte

Bij binnenkomst in nat weer wordt de vloer goed na-gedroogd. Ruimtes worden zo ingedeeld dat er genoeg ruimte over blijft om doorheen te lopen en eventueel te spelen. Er wordt in de leefruimtes gespeeld, buiten, en op de gang is een hoek ingericht. De kinderen spelen dus niet in de sanitaire ruimtes of andere lokalen van de school. Er wordt in alle ruimtes gedacht aan het opruimen van speelgoed e.d. Kinderen gooien binnen niet met spullen, ook niet met een bal. Afval op de grond wordt onmiddellijk opgeruimd. Kinderen mogen niet rennen in de ruimtes. Bij nat weer en een natte gang wordt de vloer regelmatig gedroogd, zodat de kinderen niet uitglijden bij binnenkomst.

1.2. Meubels

Meubels en speelgoed worden vaak gecontroleerd op defecten en splinters en ivm de veiligheid worden kapotte meubels en/of speelgoed meteen verwijderd van de groep. Indien reparatie mogelijk is zullen dingen gerepareerd worden en anders (indien nodig) vervangen. Kasten staan vast of zijn zwaar genoeg dat ze niet zomaar omvallen. Wanneer er ladekasten nieuw worden aangeschaft zullen ze voorzien zijn van een kantelbeveiliging. Sloten op deuren, kasten en lades worden altijd goed gesloten.

1.3. Stopcontacten

Alle stopcontacten zijn voorzien van stopcontactbeveiligers (indien de stopcontacten zich bevinden op een hoogte waar de kinderen bij kunnen). Nieuwe stopcontacten worden geplaatst boven 1,50m. Er wordt door alle pedagogisch medewerk(st)ers goed in de gaten gehouden dat de stopcontacten nog veilig zijn en voorzien van stopcontactbeveiligers. Wanneer stopcontactbeveiliging mist wordt deze zo snel mogelijk aangebracht. Apparaten staan vast of het snoer loopt zo dat de kinderen hier niet bij kunnen of dit geen onnodig risico met zich meebrengt. Kinderen worden dan gewezen op de gevaren en er wordt geacht dat kinderen van deze leeftijd hiermee om kunnen gaan.

1.4. Schoonmaakmiddelen en schoonmaken

Er wordt nooit schoongemaakt met de kinderen erbij. Kinderen glijden dus in principe niet uit over een vloer. Op iedere groep is een gifwijzer aanwezig, om bij incidenten toch te weten wat te doen. Schoonmaakmiddelen worden opgeborgen in een hoge en/of afsluitbare kast, zodat kinderen hier nooit bij kunnen. Kasten worden altijd gesloten. Vloeren worden nooit gedweild met kinderen erbij of wanneer er ouders of kinderen verwacht worden.

2. Overige

2.1. Vuur, roken en medicijnen

Er wordt op onze buitenschoolse opvang nooit gebruik gemaakt van echt vuur(wierook, kaarsen, waxinelichtjes, olie, gel, etc). Medewerk(st)ers die roken gaan voor hun pauze altijd naar buiten en roken dus nooit binnen. Ze bergen aanstekers en sigaretten op een veilige plek op waar kinderen er geen toegang tot hebben. Medicijnen voor de kinderen zitten in een afgesloten EHBO-doos op een hoogte waar de kinderen niet bij kunnen. Medicijnen van medewerk(st)ers zelf bergen ze op op een plek die niet toegankelijk is voor kinderen.

2.2. Warmwaterkraan

Bij aanwezigheid van een warmwaterkraan wordt er met de kinderen afgesproken hier niet aan te zitten omdat de kraan heet water kan geven en ze zich dan kunnen verbranden (pijn doen). Warmwaterkranen worden dus niet gebruikt door de kinderen!

2.3. Thee en andere warme dranken

Wanneer kinderen bij ons thee drinken gebeurt dit altijd aan tafel. De thee wordt lauwwarm geserveerd. We letten erop dat onze pedagogisch medewerk(st)ers en stagiaires hun thee op plekken zetten waar kinderen niet bij kunnen, ver op een tafel, of na een waarschuwing aan de kinderen dat er hete thee staat waar ze voor op moeten passen. Er wordt nooit thee gedronken met een kind op schoot. Als er veel thee wordt gemaakt, dan wordt dit in een thermoskan bewaard. Er wordt op gelet dat kopjes en bekertjes niet lekken en goede vaste oortjes hebben. Wanneer er gebruik wordt gemaakt van een tafelkleed zullen er nooit theekopjes met thee op gezet worden.

Vermissing kind

Wat verstaan wij onder 'vermissing kind'?

Als een kind tijdens het verblijf op onze buitenschoolse opvang zoek raakt. Wij hanteren dan het volgende stappenplan:

Stappenplan

Stap 1

Er wordt zo rustig mogelijk gereageerd, in paniek raken helpt niet.

Stap 2

Er wordt vastgesteld waar het kind is kwijtgeraakt. Was de groep op dat moment binnen of buiten. Dus in en rondom de buitenschoolse opvang of gebeurde het op een wandeling, tijdens een ophaalmoment of tijdens een uitstapje?

Stap 3

Als het buiten de buitenschoolse opvang is gebeurd wordt KIDZ2SPORT (is iedereen weg op de locatie, dan wordt het spoedlijn van KIDZ2SPORT gebeld) gebeld en er wordt gemeld welk kind vermist is. Zij kunnen uitkijken naar het kind. Als het kind is gevonden wordt dit weer doorgegeven aan de ander.

Stap 4

Een pedagogisch medewerk(st)er gaat op zoek naar het kind. De groep met pedagogisch medewerk(st)ers en kinderen gaat terug naar de locatie. Eventueel wordt er gebeld of er pedagogisch medewerk(st)ers kunnen komen om (te helpen) de kinderen op te halen. Wanneer ze al terug lopen vanuit de speeltuin naar buitenschoolse opvang, dan loopt de groep door, terug naar de locatie. Eén pedagogisch medewerk(st)er of meerdere lopen dan naar de speeltuin.

Stap 5

Na een half uur zoeken wordt er contact opgenomen met de ouders. Is het kind misschien naar huis gelopen? Ouders en buitenschoolse opvang houden elkaar op de hoogte als het kind gevonden is.

Maatregelen ter voorkoming

Bij een wandeling wordt ieder kind in de gaten gehouden. Een pedagogisch medewerk(st)er begeleidt maximaal 10 kinderen (volgens BKR).

De kinderen worden regelmatig geteld. - Minstens een pedagogisch medewerk(st)er draagt een mobiele telefoon bij zich.

Vervoer / Breng- en Haalafspraken

Brengen

Het brengen wordt altijd geregeld door de Buitenschoolse Opvang zelf.

De kinderen worden op hun eigen school gehaald en naar de ruimte van de BSO gebracht.

Sommige kinderen worden lopend gehaald, anderen met de auto door de houder.

Ouders van kinderen die met de auto vervoerd worden zijn hiervan op de hoogte en tekenen een toestemmingsformulier voor het vervoer met de auto.

In de auto worden autozitjes (verhogers) gebruikt. Deze zijn geschikt voor alle kinderen boven de 4 jaar. Grotere kinderen kunnen zonder autozitje. Op de BSO is een ophaalschema waar op duidelijk te zien is welk kind door welk persoon op welke dagen en tijdstip wordt opgehaald. Ook de volgorde van ophalen is zichtbaar.

Halen

Kinderen worden uiterlijk om 18.30 uur opgehaald. Ouders mogen hun kind altijd vroeger komen halen. Het is vaak handig als u hier als ouder melding van maakt, want dan kan hier rekening mee worden gehouden.

Te laat halen

Over het te laat komen halen hanteren wij een aantal regels:

- Ouders wordt verzocht het altijd te melden, wanneer zij te laat komen. Als is het maar 5 minuten.
- Dit kan twee keer gebeuren en wordt genoteerd. De daarop volgende keren wordt het in rekening gebracht en ontvangt een ouder dus een andere maandfactuur. Wanneer er binnen een maand vier of meer keer iets in rekening moet worden gebracht (wekelijks zijn ouders dan dus te laat), dan wordt het contract aangepast. Ouders moeten dan dus een nieuw contract ondertekenen.

Voeding

Eigen bestek en bekertjes

De kinderen krijgen eigen bakjes en bekertjes in verband met de hygiëne.

Bereiden voedsel

Het eten voor de kinderen wordt altijd hygiënisch bereid.

Er wordt altijd eerst gekeken naar een houdbaarheidsdatum.

Bij twijfel over de kwaliteit van het eten wordt het niet gebruikt.

Fruit en groenten wordt voor gebruik altijd gewassen. Pedagogisch medewerk(st)ers wassen altijd eerst hun handen voor ze voedsel bereiden.

Er wordt altijd schoon servies gebruikt.

Bewaren voedsel

Er wordt door iedereen toegezien op de houdbaarheidsdatum. Op alle verpakkingen wordt genoteerd wanneer het is geopend: de interne verbruiksdatum. Voor ieder gebruik wordt er op beiden gecontroleerd. Producten staan niet langer dan 30 min. buiten de koelkast. Ouders worden ook geïnstrueerd geen producten mee te nemen die langer dan 30 min. buiten de koelkast hebben gestaan. In de zomer wordt er extra gelet op producten die slecht tegen warmte kunnen en bederven (de melk wordt ingeschonken en eigenlijk weer gelijk terug gezet in de koelkast). Verpakkingen worden voor het bewaren van voedsel goed gesloten. Na aflevering van gekoelde producten worden ze zo snel mogelijk (binnen 30 min.) in de koelkast gezet. Zijn producten te lang buiten de koelkast, dan worden ze weggegooid. Geschild/gesneden fruit wordt altijd afgedekt bewaard. De koelkasttemperatuur wordt in de gaten gehouden. Temperatuur van een glas water wordt genoteerd. Wanneer de temperatuur hoger is dan 7 graden worden er acties ondernomen.

Afwassen

Er wordt afgewassen in de keuken wanneer hier voldoende pedagogisch medewerk(st)ers of stagiaires voor zijn. Anders wordt er afgewassen op de groep.

Ziekte

1. Zieke kinderen

Als team hebben we er begrip voor, dat het heel lastig kan zijn als uw kind ziek is en u moet werken. Toch is het noodzakelijk dat een buitenschoolse opvang regels stelt ten aanzien van de opvang van zieke kinderen. In het algemeen kunt u ervan uitgaan dat de buitenschoolse opvang er is voor gezonde kinderen en niet voor de verzorging 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. Voor de leiding is het onbevredigend om zo te werken: je wilt wel maar je kunt niet veel. Daarom zijn er afspraken over het beleid van de buitenschoolse opvang bij ziekte van het kind.

1.1. Wat doen we met zieke kinderen?

Als kinderen boven de 38 graden koorts hebben worden de ouders gebeld. Dit geldt ook voor kinderen die niet lekker zijn en zich anders gedragen dan zij normaal doen. Pedagogisch medewerk(st)ers 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?
- Gaat het kind naar de wc en wat is het resultaat?

1.2. Wanneer kunnen kinderen niet meer op de groep blijven?

- Wanneer kinderen een temperatuur hebben van boven de 38,5 graden of hoger worden de ouders gebeld met het verzoek hun kind op te komen halen.
- Wanneer zij de gezondheid van andere kinderen in gevaar brengen voelen wij ons ook genoodzaakt de ouders te vragen hun kind op te komen halen.
- Wanneer kinderen niet eten en/of drinken of alles meteen weer uitspugen.
- Wanneer kinderen met onbehandelde hoofdluis op de groep zijn (zie par. 1.5.3. Hoofdluis).

1.3. Wanneer wordt de huisarts ingeschakeld?

Als het kind het benauwd heeft, niet meer reageert als je hem/haar aanspreekt, plotseling hoge koorts heeft of last heeft van aanvallen wordt er meteen gehandeld door de pedagogisch medewerk(st)ers op de groep. Daarna wordt er in eerste instantie contact opgenomen met de huisarts indien dit nodig is. Het kan zo zijn dat de ouders dus pas gebeld worden als er als een pedagogisch medewerk(st)er onderweg is naar de huisarts met het kind. Indien de eigen huisarts niet tussen 8.00u 's ochtends en voor 16.30 uur 's middags bereikbaar is, gaan we in alle andere gevallen gaan we naar het dichtstbijzijnde huisartsenpost.

1.4 Wanneer wordt de GGD ingeschakeld?

Als er op het de buitenschoolse opvang het vermoeden heerst dat we te maken hebben met besmettelijke ziektes, dan schakelen we de GGD in. Bij longontsteking en geelzucht wordt er bij een of meerdere gevallen in de groep meteen de GGD bijgehaald. Bij huiduitslag meer dan twee gevallen en schurft, als er meer dan drie gevallen zijn in dezelfde groep. Wanneer meer dan een derde van de groep een week lang klachten heeft van diarree wordt ook de GGD ingeschakeld

2. Beleid bij besmettelijke ziekten

2.1. Regels LCI

Deze informatie komt uit de informatiemap infectieziekte en hygiëne die is samengesteld door de LCI (Landelijke Coördinatiestructuur Infectieziektebestrijding).

1. Ouders melden besmettelijke ziekten van hun kind bij de leiding.
2. De leiding overlegt zo nodig met de GGD. De GGD wint met toestemming van de ouders eventueel informatie in bij de huisarts.
3. De GGD adviseert maatregelen afhankelijk van de ziekte.
4. Zieke kind niet toelaten vanwege risico voor overige kinderen, dit wordt 'weren' genoemd.
5. Zieke kind behandelen om verspreiding van ziekte tegen te gaan.
6. Ouders van andere kinderen informeren over de ziekte, zodat zij alert zijn op verschijnselen. Dit doen wij door briefjes op te hangen (alleen voor niet ernstige ziekten als waterpokken: 'Er heerst waterpokken') en ouders bij het brengen en/of halen van hun kind te informeren over de heersende ziekte. Bij bepaalde andere ziekten brengt de GGD een brief uit naar de ouders (bij bv. kinkhoest).
7. Overige kinderen vaccineren of uit voorzorg medicijnen geven. Of indien ouders zich hier prettig bij voelen mogen de kinderen thuis gehouden worden.
8. Vaak zijn er geen bijzondere maatregelen noodzakelijk.
9. Kind weer beter!

2.2. Waterpokken en krentenbaard

Waterpokken en krentenbaard zijn ziektes die vaker voorkomen op een kinderdagverblijf of buitenschoolse opvang. Daarom hanteren wij hier een duidelijk beleid in:

- Zodra er een geval van waterpokken of krentenbaard bekend is op de groep worden ouders hierover geïnformeerd door een briefje op de deur op te hangen: 'Er heerst waterpokken/krentenbaard'. Bij de aangrenzende groepen (of waar broertjes, zusjes zitten) worden dan ook briefjes opgehangen.
- Wanneer er zwangere ouders zijn (en dit is bij ons bekend) worden die mondeling nog extra geïnformeerd in verband met risico's voor de ongeboren vrucht wanneer zij zelf nog niet beschermd zijn tegen waterpokken. Die zijn er wanneer een moeder zelf nog geen waterpokken heeft gehad en zich hier ook niet tegen heeft laten inenten voor de zwangerschap.
- Kinderen mogen gewoon naar *KIDZ2SPORT* komen mits;
 - Ze geen koorts hebben (zie 'Wanneer kunnen kinderen niet op de groep blijven.')
 - De blaasjes bedekt kunnen worden door kleding. Blaasjes kunnen namelijk springen en het vocht vergroot het besmettingsgevaar voor andere kinderen op de groep. Blaasjes op handen en in gezicht kunnen niet bedekt worden. Bij kinderen met blaasjes wordt bij toilet gebruik extra gezorgd voor een goede hygiëne.

Waterpokken en krentenbaard hoeven niet gemeld te worden aan de GGD. Dit is niet het beleid dat de GGD hanteert, maar wat het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) adviseert, namelijk: om het contact met blaasjes te vermijden.

2.3. Hoofdluis

Het kan natuurlijk gebeuren dat uw kind, waar dan ook, hoofdluis op loopt. Wanneer dit zo is en wij komen er achter wanneer het kind op de groep is zullen wij meteen de ouders bellen om het kind op te halen. De kinderen met hoofdluis gewoon naar de groep komen, mits; Zij behandeld worden voor hoofdluis.

De ouders de directie en leiding van de groep op de hoogte stellen van de aanwezigheid van hoofdluis.