



**BSO DE TOEKOMST**

VOOR & NA-SCHOOLSE OPVANG

## **Veiligheid en Gezondheids-Beleid**

## **Inleiding**

Voor u ligt het Veiligheid en Gezondheids- beleid van BSO de Toekomst. Met behulp van dit beleidsplan wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken. Met als doel de kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk, speel en leefomgeving te bieden waarbij kinderen beschermd worden tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's. Een beleid komt in de praktijk echter pas goed tot zijn recht als alle medewerkers zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. Daarom zal er tijdens elk teamoverleg een thema, of een onderdeel van een thema, over veiligheid of gezondheid op de agenda staan. Dit om continu in gesprek te blijven over het beleid. Zo blijven we scherp op onze werkwijze en kunnen we bij veranderingen in de omgeving of situatie, zoals bij verbouwingen of veranderingen in de inrichting, direct controleren of het beleid al dan niet moet worden aangescherpt.

## Inhoudsopgave

Missie, visie en doel	Pagina 4
Grote risico's fysieke veiligheid protocol vervoer Leef en speelruimte sociale veiligheid - Grensoverschrijdend gedrag - Kindermishandeling en meldcode - Vermissing	Pagina 6 Pagina 6 Pagina 15 Pagina 20 Pagina 22
Gezondheid - Ziektekiemen - Hoe wordt er omgegaan met een ziek kind - Verspreiding van besmetting binnenruimte - Buitenruimte - Omgaan met kleine risico's - Allergieën bij een kind	Pagina 29 Pagina 29 Pagina 30 Pagina 32 Pagina 36 Pagina 36 Pagina 38
BHV EHBO Achterwachtregeling Beleidscyclus Plan van aanpak Klachtenbehandeling Communicatie en afstemming Ontruimingsplan Plan van aanpak als de risico's zich toch voordoen	Pagina 40 Pagina 42 Pagina 43 Pagina 43 Pagina 43 Pagina 44 Pagina 45 Pagina 45 Pagina 45

**Missie, visie en doel:**

BSO de Toekomst biedt de kinderen een veilige en gezonde omgeving. Dit doen we door:

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

**Visie**

BSO de Toekomst staat voor kinderopvang waar gewerkt wordt met passie. We hebben bij BSO de Toekomst ruimte voor 45 kinderen. Per 10 a 11 kinderen zal er 1 pedagogisch leidster aanwezig zijn.

In de toekomst zal Bso de Toekomst werken met basisgroepen, met maximaal 45 kinderen. Deze zullen onderverdeeld worden over verschillende ruimtes. Daardoor hebben wij voor elk kind veel individuele aandacht en kunnen wij inspelen op de behoefte van het kind. Ieder kind is namelijk uniek. De kinderen krijgen veel ruimte om zich te ontwikkelen en op ontdekkingstocht te gaan. Wij zorgen voor passend spel materiaal en uitdagende hoeken waardoor ieder kind een leerzame, gezellige en uitdagende dag bij ons heeft. Het blijven uitdagen van kinderen en het leren omgaan met verschillende soorten situaties vormen een belangrijk onderdeel. Voor de kinderen is het van belang dat er goed contact is tussen ouders en de pedagogisch medewerkers. Een prettig gevoel van de ouder op de opvang heeft ook een positieve weerslag op het kind. Het werken met mentor kinderen draagt hierbij aan mee.

**Doel**

Vanuit de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang (IKK) dienen wij een beleid te creëren ten aanzien van Veiligheid en Gezondheid waar alle medewerkers zich verantwoordelijk voor voelen. De belangrijkste aandachtspunten binnen het vormgeven van het beleid zijn:

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

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

3. Het toevoegen van de elementen, grensoverschrijdend gedrag en achterwachting . Het beleid veiligheid en gezondheid is een bewegend document en zal regelmatig geüpdate worden.

Dit beleid zal aanwezig zijn op de groep en op kantoor voor de beroepskrachten, stagiaires om in te zien. Door middel van vergaderingen omtrent dit beleidsplan zullen zij altijd op de hoogte zijn van de nieuwe ontwikkelingen en veranderingen in dit beleid. De ouders kunnen dit beleidsplan inzien op de website: [www.bsodetoeekomstlelystad.nl](http://www.bsodetoeekomstlelystad.nl). En kunnen dit exemplaar ook per mail toegezonden krijgen.

### **Een aantal algemene voorbeelden van fysieke veiligheid die we hebben genomen binnen onze opvang zijn:**

- -Wanneer er geknoeid wordt met water (bijv. in de keuken of 1 van de ruimtes) wordt dit zo snel mogelijk opgeruimd om uitglijden te voorkomen.
- Geen spullen voor de nooduitgangen plaatsen.
- Omdat wij in een multifunctionele ruimte zitten waar ook andere ondernemers aanwezig zijn in het gebouw. Zijn er mondelinge afspraken gemaakt met de ondernemers over het gebruik van de gang, toiletten en de ingang. De Bso heet haar eigen toiletten( die grenzen aan de Bso) en ingang. De gang van de Bso mag uitsluitend gebruikt worden door de Bso. Het is voor de andere ondernemers niet toegestaan om gebruik te maken van onze ingang, toiletten en gang.
- Niet zonder toestemming de ruimte verlaten

## **Grote risico's**

In dit hoofdstuk beschrijven wij de belangrijkste grote risico's van veiligheid en gezondheid die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën: -

- **Fysieke veiligheid**
- **Sociale veiligheid**
- **Gezondheid**

Per categorie hebben we belangrijke risico's benoemd met de daarbij behorende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot het minimum te beperken.

### **Fysieke veiligheid**

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

#### Vallen van een hoogte

##### **Voorbeeld:**

- Vallen van een hek in de gymzaal of buiten.
- Kind valt van de trampoline

## PROTOCOL TRAMPOLINE GEBRUIK

Doel: het veilig en hygiënisch gebruik van de trampoline.

Dit protocol is er om hygiënische en veiligheidsmaatregelen in acht te nemen van de trampoline in de gymzaal.

Let op: Controleer de trampoline altijd voor ieder gebruik op versleten, ontbrekende of kapotte onderdelen. Bij constateren van gebreken en of mogelijk defecten aan trampoline, meteen de activiteiten stoppen, de trampoline mag pas weer worden gebruikt wanneer deze gemaakt is

De desbetreffende begeleider met de kinderen buiten draagt zorg voor het volgende:

- Er mogen niet meer dan 6 kinderen van 4 t/m 8 tegelijk gebruik maken van de trampoline
- Er mogen niet meer dan 4 kinderen van 8 t/m 12 tegelijk gebruik maken van de trampoline
- Bij kinderen vanaf 4 jaar staat er een begeleider in een straal van 2 meter bij de trampoline;
- Er mogen **geen** salto's worden gemaakt op de trampoline;
- Geen schoenen aan op de trampoline;
- Niet met bril op de trampoline;
- Geen eten of drinken op de trampoline;
- Geen voorwerpen op de trampoline;
- Ritssluiting moet ten alle tijden dicht zijn;
- De trap dient gebruikt te worden bij betreden en aftreden;
- Het maximale gewicht op de trampoline is 120 KG

Overige niet in dit protocol opgenomen richtlijnen van de begeleider dienen ten alle tijden direct opgevolgd te worden.

Deze regels hangen binnen de deur van de gymzaal.

De gehele trampoline is voorzien van een veiligheidsnet, zodat de kinderen er niet af kunnen vallen. Aan de voorkant zit een rits en haken die op slot gaan zodra de kinderen op de trampoline zijn. Aan de trampoline zit een trap bevestigd waar de kinderen op kunnen om de trampoline in te komen en om eruit te komen. Er staat altijd een leidster/ begeleider bij het op en af klimmen van de trampoline. De kinderen moeten ook altijd aangeven wanneer zij op de trampoline willen, of er uit willen. Zij mogen niet zonder toestemming de trampoline betreden. De trampoline die is ook altijd op slot met sloten, zodat de kinderen er niet zomaar op kunnen.

### **Plan van aanpak als de risico's zich toch voordoen**

Val van klimrek of van een andere grote hoogte.

Wanneer het toch voorkomt dat een kind van hoogte valt dan zal deze door de medewerker/ aanwezige EHBO-er naar aanleiding van het ontstane letsel behandeld worden. Dit kan variëren van het plakken van een pleister tot een eventueel doktersbezoek. Naar inzicht van de EHBO-er worden ouders direct op de hoogte gebracht van het incident.

### **Bij ernstige letsel eerste hulp verlenen:**

Blijf rustig en controleer als eerste of het kind bij bewustzijn is of niet. Reageert hij/ zij op aanraken en aanroepen?

### **Zo ja:**

– Het slachtoffer is bij bewustzijn (hij reageert op aanraken en aanroepen):

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

Observeer kleine kinderen goed. Zij kunnen het je immers niet goed vertellen.

Lijkt alles in orde dan laat je hem zelf gaan zitten.

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

Bel de huisarts van het desbetreffende kind als het kind een paar uur na het ongeval toch nog last krijgt.

### **Zo nee:**

- Het kind is bewusteloos (hij/ zij 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.
- Zet de telefoon op luidspreker
- 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 hem dan op zijn zij. En zorg ervoor dat hij/ zij niet terug kan draaien op zijn rug of doordraaien op zijn buik (stabiele zijligging).

### Verstikking bij eten

#### **Voorbeeld:**

- Kind stikt bij het nuttigen van eten

- Kind rent met eten in zijn/haar mond

Genomen maatregelen zijn:

- Pedagogisch medewerkers zijn door hun kinder EHBO goed op de hoogte wat te doen bij verstikking.
- Eten en drinken gebeurt altijd aan tafel
- Kinderen laten zitten als zij eten

### **Plan van aanpak bij verstikking**

Wat te doen bij verslikking?

Kijk bij een verslikking allereerst in de mond of je het probleem weg kunt halen. Als het kind goed kan hoesten, moedig je enkel het hoesten aan. Bij ernstige verslikking geeft het kind aan benauwd te zijn. Hij grijpt mogelijk naar de keel, is in paniek, kan niet praten of hoorbaar hoesten en probeert wanhopig adem te halen, wat soms een gierend geluid geeft. Handel dan als volgt:

- Bel 112 of laat 112 bellen of zet de telefoon op luidspreker.
- Laat het kind met verslikking vooroverbuigen.
- Sla met de palm van je hand tussen de schouderbladen (rugslagen). Doe dit maximaal vijf keer. Ondersteun de borstkas hierbij met je andere hand.
- Helpt dat niet? Ga dan achter het kind staan, plaats een vuist op de bovenkant van de buik en onder het borstbeen. Ondersteun met je andere hand deze vuist.
- Trek beide handen met een ruk schuin omhoog naar je toe, doe dit (buik compressies of Heimlichgreep) maximaal vijf keer. Raak daarbij het borstbeen en de ribben niet aan.
- Wissel deze handelingen af totdat de verslikking is opgeheven of totdat het ambulancepersoneel het overneemt.
- Bel na buik compressies bij kinderen altijd met de huisarts of huisartsenpost. Bij volwassenen bel je als het kind klachten heeft (heesheid, buikpijn).
- Als het kind het bewustzijn verliest, moet hij gereanimeerd worden.
- De ouders worden direct op de hoogte gebracht van het incident.

### Verstikking bij koord om nek

#### **Voorbeeld:**

- Koord van de springtouwen komen tijdens het springen om de nek van een kind
- Koord van de ramen die te lang zijn komen om het nek van een kind

Genomen maatregelen zijn:

- Kinderen springen altijd alleen, niet met zijn tweeën

- Springtouw opruimen na het springen en niet laten liggen
- Koortjes en strikjes aan speelgoed mogen niet langer zijn dan 22cm
- Koordjes van raamdecoratie hoog weg binden laat

### **Plan van aanpak als de risico's zich toch voordoen**

- Het kind is bewusteloos (hij/ zij reageert niet):
- Bel 1-1-2 (of laat bellen) en geef door dat je belt voor een iemand van zoveel jaar is gestikt. En dat hij niet reageert op aanraken en aanroepen.
- Zet de telefoon op luidspreker
- 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 hem dan op zijn zij. En zorg ervoor dat hij/ zij niet terug kan draaien op zijn rug of doordraaien op zijn buik (stabiele zijligging).
- De ouders worden direct op de hoogte gebracht van het incident

### Vergiftiging

#### **Voorbeeld:**

- Kind drinkt schoonmaakmiddel
- Kind eet etenswaren die over datum zijn
- Kind neemt medicijn in

#### Genomen maatregelen zijn:

- Schoonmaakmiddelen niet op de groep aanwezig (in de schoonmaakkast)
- Op alle etenswaren is een houdbaarheidsdatum geschreven
- Medicijnen buiten het bereik van kinderen houden
- Geen medicijnen op de groep
- Geen muizengif gebruiken

### **Plan van aanpak als de risico's zich toch voordoen**

Wat stel je vast bij een vergiftiging?

- Het kind heeft een giftige stof binnengekregen of een overdosis ingenomen.
- Onschuldige klachten zoals jeuk, een droge mond, wazig zien en pijn.

- Bij een ernstige situatie kunnen verschijnselen optreden als verwardheid, onrust, ademhalingsproblemen, hartritme stoornissen en bewusteloosheid.

### **Wat doe je bij een vergiftiging?**

- Denk aan de (eigen) veiligheid. Ga niet zo maar een ruimte binnen, waarin je giftige stoffen in de lucht vermoedt.
- Bel of laat 1-1-2 bellen bij bewusteloosheid, benauwdheid en suf worden, grote (uitwendige) wonden of bij een bewuste inname van gevaarlijke stoffen.
- Bel in alle andere gevallen met de huisarts van het kind of huisartsenpost.
- Meld om welke soort stof het gaat en volg het advies van de professionele hulpverlener op.
- Start reanimatie indien het kind niet meer reageert op aanspreken, schouders schudden en geen normale ademhaling heeft.
- Laat, als het kind dat kan, de mond spoelen bij stoffen die pijn geven in de mond.
- Leg een slapend of bewusteloos kind op de zij (stabiele zijligging), omdat er kans is op braken.
- De ouders worden direct op de hoogte gebracht van het incident.

### Verbranding

#### **Voorbeeld:**

- Kind brand zich aan gekookt water
- Kind brand zich aan een aansteker

#### Genomen maatregelen zijn:

- Thee in thermoskan op een hoge plek
- Geen thee drinken in de buurt van kinderen
- Geen heet water op de groep gebruiken
- Geen lucifers of aanstekers op de groep

### **Plan van aanpak als de risico's zich toch voordoen**

Wat stel je vast bij een brandwond?

- Pijn
- Rode licht gezwollen pijnlijke huid (eerstegraads)
- Blaren (tweedegraads)
- Wit, perkamentachtige of zwarte kleur (derdegraads)

Wat doe je bij een brandwond?

- Zorg voor een veilige werkomgeving.

- Koel 10 minuten met lauw zacht stromend leidingwater en verwijder zo snel mogelijk kleding en sieraden – en indien van toepassing de luier!
- Voorkom onderkoeling: koel de brandwond, niet het kind.
- Bedek de wond met plastic huishoudfolie, steriel verband of een schone doek.
- Smeer niets op de brandwonden.
- Laat 1-1-2 bellen bij ernstige brandwonden.
- Waarschuw de huisarts van het kind bij grote blaren, een open wond, of elektrisch of chemisch letsel.
- Vervoer het kind indien mogelijk zittend.
- De ouders worden direct op de hoogte gebracht van het incident.

### Kind verbrand zich in de zon

#### **Voorbeeld:**

- Kind speelt uren in de zon zonder zonnebrandcrème

#### Genomen maatregel:

- Kinderen goed insmeren als ze buiten spelen in de zon en extra water meenemen  
 Zonnebrand: De pedagogisch medewerkers smeren de kinderen in met zonnebrandcrème van minimaal factor 30 (met bescherming tegen UVA en UVB), bij zonnige of half bewolkte dagen of dagen met een hoge UV intensiteit. De kinderen worden twee x per dag ingesmeerd

#### **Plan van aanpak als de risico's zich toch voordoen**

- Wat stel je vast als je verbrand bent door de zon?
- De huid heeft onbeschermd blootgestaan aan (langdurige) zonnestraling.
- Rode en pijnlijke verbrande huid De huid kan gaan vervellen.
- Soms: (brand)blaren.
- Soms: koorts en koude rillingen.

Wat doe je als je verbrand bent door de zon?

- Ga uit de zon.
- Koel de huid. Gebruik natte doeken of gebruik een waterige aftersun-gel.
- Geef als het nodig is een paracetamol (lees de bijsluiter voor de juiste dosering).
- Laat blaren heel, prik ze niet door.
- Blijf uit de zon, zodat de huid zich kan herstellen.
- De ouders worden direct op de hoogte gebracht van het incident.

### Verdrinking

**Voorbeeld:**

- Bij een buitenactiviteit beland een kind in het water
- Bij het water buiten de hekken beland een kind in het water

Genomen maatregelen zijn:

- Vlak bij het water is er altijd een pedagogisch medewerker aanwezig met
- De gehele buitenruimte is voorzien van hoge hekken die op slot kunnen. Zo kunnen de kinderen nooit zonder begeleiding bij water komen. Het is voor de kinderen niet mogelijk om over deze hekken te klimmen

**Plan van aanpak als de risico's zich toch voordoen**

## Bijna-verdrinking

Let op: neem contact op met de huisarts van het kind die in het water is gevallen en water heeft binnengekregen (bijna-verdrinking), ook al lijkt er niets aan de hand te zijn. Iedere drenkeling die mogelijk water heeft 'ingeademd', moet door een arts onderzocht worden. Dit is belangrijk, omdat in de eerste 48 uur na een bijna-verdrinking waarbij water in de longen terecht gekomen is, levensgevaarlijke complicaties kunnen optreden. Als het kind hevig benauwd wordt in die 48 uur na een bijna-verdrinking, bel dan 1-1-2.

- Het kind ligt nog in het water of is onder water geweest.
- Het kind is mogelijk onderkoeld.
- Het kind is uit het water maar heeft geen reguliere ademhaling.
- (Bijna) verdrinking: wat doe je?
- Het kind ligt nog in het water:
- Roep om hulp, bel of laat 1-1-2 bellen.
- De ouders worden direct op de hoogte gebracht van het incident.

## Denk om je eigen veiligheid:

- het kind kan je onder water trekken;
- ga alleen het water in als er geen andere mogelijkheid is zoals een reddingsboei, touw of stok.
- Zorg dat er altijd minstens nog iemand in de buurt is die kan helpen.

## Het kind is uit het water:

- Leg het kind op de rug en controleer bewustzijn (aanspreken en schudden aan de schouders).
- Bel of laat 1-1-2 bellen (als dat nog niet is gebeurd). Zet de telefoon op de luidsprekerstand.

- Open de luchtweg en controleer gedurende tien seconden of er een normale ademhaling is.
- Als er geen normale ademhaling is, start met beademen (vijf maal).
- Als het kind niet reageert, begin met 30 borstcompressies (15 bij een kind) en wissel dit af met twee beademingen. Ga hiermee door tot hulp arriveert.
- Als het kind normaal ademt, draai je het op de zij (liefst in de stabiele zijligging) in afwachting van de komst van de hulpdiensten.
- Gebruik een (reddings- of isolatie)deken als bescherming tegen bijvoorbeeld kou of regen.

### Elektrocutie

#### **Voorbeeld:**

- Kind zet vinger in stopcontact
- Kind struikelt over snoer

#### Genomen maatregelen zijn:

- Lage stopcontacten voorzien van stopcontactbeveiligers
- Geen losse snoeren aanwezig
- Elektrische apparaten zo opstellen dat ze niet bereikbaar zijn voor kinderen. De elektrische apparaten staan op een hoge plank waar de kinderen niet bij kunnen.

### **Plan van aanpak als de risico's zich toch voordoen**

Wat stel je vast bij elektrocutie?

- Iemand heeft onder stroom gestaan of staat onder stroom.
- Soms zichtbare brandwonden.
- Soms bewusteloosheid.

Wat doe je bij elektrocutie?

- Zorg voor je eigen veiligheid, schakel zo snel als mogelijk de stroom uit.
- Trek de stekker uit het stopcontact of schakel de stroom uit in de meterkast.
- Draai de stop eruit of zet de schakelaar om.
- Hoogspanning? Bel of laat 1-1-2 bellen.
- Zodra het kind niet meer onder stroom staat, kun je eerste hulp verlenen.
- Kind reageert niet op aanspreken en schudden aan de schouders: bel of laat 1-1-2 bellen.
- Leg het kind in de stabiele zijligging als hij of zij het bewustzijn verliest.
- Start met reanimeren als het kind bewusteloos is en niet meer normaal ademt.
- De ouders worden direct op de hoogte gebracht van het incident.

Wij hebben op de Bso 2 airfryers staan, deze staan op een hoge plank buiten het bereik van kinderen

**Regels gebruik airfryer:**

- De airfryer dient altijd buiten het bereik van kinderen te worden gebruikt en kan worden aangesloten via de plank waar de airfryer op staat. Zo hoeft de airfryer niet verplaatst te worden.
- Na gebruik meteen uit het stopcontact halen en schoonmaken.

. Ook maken wij gebruik van tostiapparaten deze staan op een hoge plank.

**Regels gebruik tosti apparaat:**

- De tosti apparaat dient buiten het bereik van kinderen te worden gebruikt en kan worden aangesloten via de plank waar de tostiapparaat op staat. Zo hoeft de tostiapparaat niet verplaatst te worden.
- Na gebruik met een uit het stopcontact halen en schoonmaken.

Vervoer auto

**Voorbeeld:**

- Kind doet de deur open tijdens het rijden
- Kind staat op tijdens het rijden

Genomen maatregelen zijn:

- Kinderslot op de deuren waar de kinderen zitten
- Alle kinderen worden voor het rijden vastgemaakt

Vervoer Stint

- kind staat op tijdens het rijden
- kind bezeerd zich tijdens het rijden

Genomen maatregel

- zorg ervoor dat de kinderen altijd een gordel dragen, dit voorkomt ook dat ze kunnen gaan staan tijdens het rijden
- De kinderen dienen ten allen tijde hun armen binnen de Stint te houden, en niet over de rand.

Voor het vervoeren van de kinderen is de volgende protocol van kracht:

## **Protocol Vervoer**

Voor het vervoeren van de kinderen van Bso de Toekomst, hanteren wij de volgende protocol.

### **Vervoer Kinderen Bso de Toekomst**

Hierbij treft u ons protocol vervoer kinderen van Bso de Toekomst. Dit protocol is samengesteld omdat wij dagelijks te maken hebben met het brengen en halen van de kinderen vanuit school. De kinderen worden dus iedere dag van en naar school gebracht, te voet, met de auto of met de BSO-bus onder begeleiding van de pedagogisch medewerkers. Dit protocol geeft richtlijnen hoe wij dit tijdens het vervoer van de kinderen waarborgen

Bso de Toekomst houdt zich aan de regelgeving van de Wegen Verkeerswet. Bso de Toekomst heeft een aansprakelijkheidsverzekering en een ongevallen verzekering afgesloten.

### **Lopen**

De pedagogisch medewerker loopt samen met de kinderen van en naar school/BSO. Hiervoor vinden wij de norm van 1 volwassene op 10 kinderen acceptabel. De groepssamenstelling en het verkeersrisico kunnen noodzakelijk zijn voor het verkleinen van de groep. De volwassene die de kinderen begeleidt, dient de kinderen te kennen (vast gezicht). De pedagogisch medewerker hanteert duidelijk afspraken met de kinderen: de kinderen lopen samen als groep onder toezicht van de pedagogisch medewerker, wachten op elkaar, wachten bij oversteken, enz.

### **BSO-bus**

De BSO-Bus is een elektrische bolderwagen waarmee de pedagogisch medewerkers zelfstandig 10 kinderen op een veilige en comfortabele manier kunnen vervoeren. Wij zetten de BSO-bus in voor het halen en brengen van de kinderen naar school. Ook wordt de BSO-bus gebruikt voor activiteiten buiten de Bso. De BSO-bus biedt plaats aan 1 volwassen bestuurder en maximaal 10 kinderen. De pedagogisch medewerker verzamelt de kinderen op de afgesproken plek bij de school. De kinderen klimmen onder begeleiding van de pedagogisch medewerker in de BSO-bus. Als ze zitten, doen de kinderen de gordel om (zorg ervoor dat de kinderen altijd een gordel dragen, dit voorkomt ook dat ze kunnen gaan staan tijdens het rijden). De pedagogisch medewerker controleert dit en helpt waar nodig. Als de groep compleet is, zal de pedagogisch medewerker de BSO-bus starten en terug rijden naar de BSO. Om de veiligheid van de kinderen te garanderen, dient de pedagogisch medewerker erop toe te zien dat de kinderen niet met hun armen over de rand van de zitting leunen wanneer er gereden wordt zonder overkapping. De bestuurder van de BSO-bus is in het bezit van een certificaat en dient zich aan de afgesproken veilige routes te houden.

De BSO-bus is een elektrisch voertuig en valt hiermee in een bepaalde categorie voertuigen: de zogenaamde 'bijzondere bromfiets'. De BSO-bus, die geschikt is voor het vervoer van 10 kinderen, wordt toegelaten op voorwaarde dat er wordt voldaan aan de gemaakte afspraken tussen sectororganisaties en het ministerie.

De afspraken:

Beleidsplan Veiligheid en Gezondheid

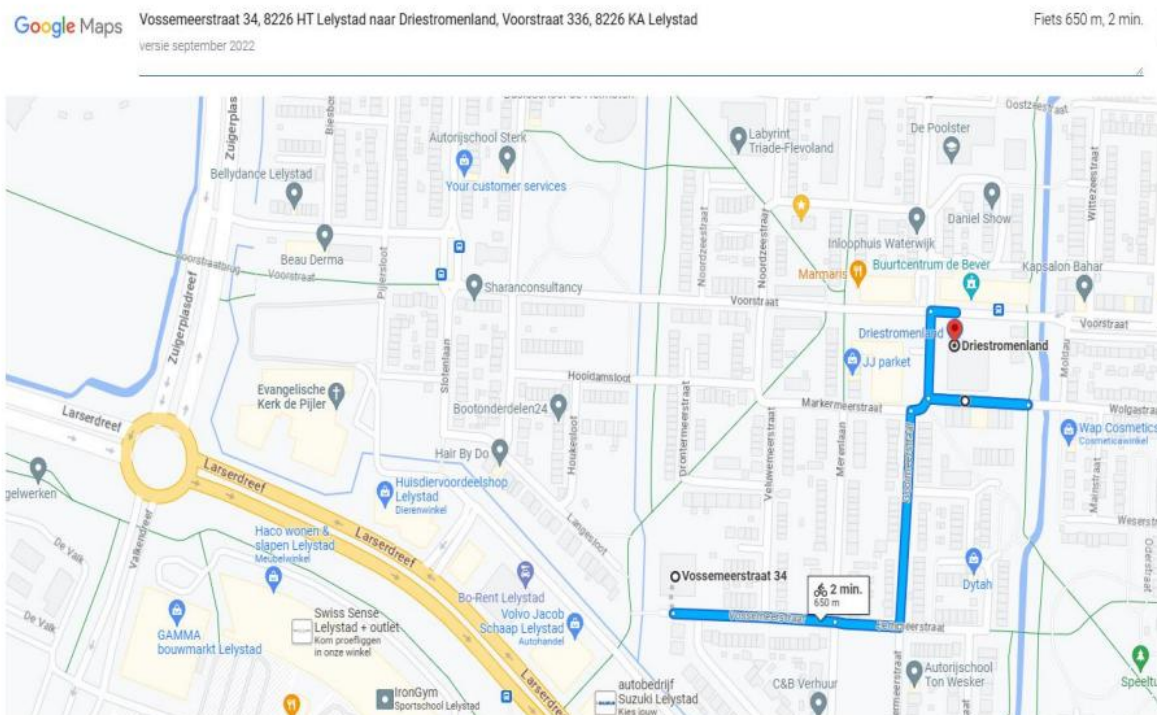
Versie juni 2025

1. De sector mag alleen gebruik maken van de BSO-bus als deze is aangewezen als 'bijzondere bromfiets'
2. Per BSO locatie moet een overzicht aanwezig zijn van het gebruik van veilige routers waarbij maximaal gebruik wordt gemaakt van:
  - Fietspaden die gescheiden zijn van wegen voor snelverkeer
  - Wegen met een maximum snelheid van 30 km/uur
  - Kruisingen die voorzien zijn van verkeersregelinstanties
3. De vastgestelde routes in punt 2 moeten voor het vervoer met de BSO-bus ook daadwerkelijk worden gebruik
4. De minimum leeftijd van de persoon die de BSO-bus mag besturen is 18 jaar
5. De bestuurder moet aantoonbaar en met goed gevolg een rijvaardigheidstraining gericht op het besturen van de BSO-bus hebben afgerond en over een certificaat beschikken.

## Veilige route

De Bso bus wordt op dit moment alleen gebruikt voor de school de Driestromenland.

Hieronder de veilige route van en naar de Driestromenland.



### Heenweg route naar de Driestromenland

Rij naar het oosten op de Vossemeerstraat, richting de Gaastmeerstraat

140 m



Weg vervolgen naar de Eemmeerstraat

57 m



Sla linksaf naar de Gooimeerstraat

170 m



Sla rechtsaf naar de Kinselmeerstraat

110 m

**Je vindt je bestemming rechts**

### Terugweg route naar de Bso



Sla linksaf om op de Gooimeerstraat te blijven

170 m



Sla rechtsaf naar de Eemmeerstraat

57 m



Weg vervolgen naar de Vossemeerstraat

## Auto

Verkeersregels.

De chauffeur houdt zich aan de verkeersregels. Vooral aan de maximumsnelheden.

### Aantal te vervoeren personen

- Het aantal te vervoeren personen is gekoppeld aan het aantal zitplaatsen.
- Vorenstaande betekent dat er niet meer kinderen vervoerd worden dan er zitplaatsen zijn.

Plaats van de te vervoeren leerlingen.

- Basisregel: Kinderen tot en met 18 jaar, die kleiner dan 1.35 meter moeten altijd in een passend en goedgekeurd (ECE 44/03 of ECE 44/04) kinderzitje of op een zittingsverhoging zitten.
- Kinderen vanaf 1.35 meter en volwassenen moeten gebruik maken van de veiligheidsgordel voorin en achterin de auto:
- Kinderen van tenminste 1.35 meter en volwassenen: Verplicht gebruik van de beschikbare gordel.
- Kinderen kleiner dan 1.35 meter: Verplicht gebruik van een geschikt en goedgekeurd kinderbeveiligingssysteem. Kinderen mogen onder dezelfde voorwaarden voorin de

auto zitten als ze achterin mogen zitten. Daar wordt volgens de regels geen onderscheid tussen gemaakt.

### **Autogordels**

- Er worden niet meer kinderen vervoerd dan er gordels zijn.
- De driepuntsgordel als heupgordel gebruiken mag niet meer. De driepuntsgordels zijn hier niet voor gemaakt en bieden dan onvoldoende veiligheid.
- Er wordt op gelet dat de kinderen de autogordels tijdens het rijden niet afdoen.
- Er worden geen kinderen vervoerd in auto's waarin de autogordels ontbreken.
- Vanaf mei 2008 mogen er niet meer mensen op de achterbank dan gordels zijn.
- Als op de achterbank al twee kinderzitjes in gebruik zijn en er voor een derde geen ruimte is, dan hoeft het derde kind, mits ouder dan drie jaar (ook al is deze kleiner dan 1.35 meter) op de achterbank niet in een kinderzitje. Het moet dan wel de autogordel om.

### **Kinderslot**

Bij alle deuren waar er gebruikt wordt gemaakt door de kinderen, zal er kinderslot op de deuren worden gezet.

### **In- en uitstappen**

De kinderen dienen op een veilige plaats in- en uit te stappen: aan de trottoirkant of, als er geen trottoir is, in de berm. Begeleiders dienen zelf ook altijd uit te stappen.

### **Bijzondere gevallen en uitzonderingen**

Er zijn een aantal uitzonderingen op de nieuwe regels. Deze zijn er, omdat niet altijd van u of van anderen verlangt kan worden dat er (voldoende) kinderzitjes voorhanden zijn of geplaatst kunnen worden. Uiteraard is het altijd verstandig om voor de meest veilige manier van vervoer te kiezen. Vanaf 1 mei 2008 geldt dat er in auto's die op alle plaatsen gordels hebben niemand meer zonder gordels mag worden vervoerd. Het aantal passagiers mag dan dus niet groter zijn dan het aantal gordels. Zijn er bijvoorbeeld achterin drie gordels, dan mogen daar niet meer dan drie kinderen zitten.

### **Te weinig plaats**

Als er op de achterbank van de auto al twee kinderzitjes in gebruik zijn, is er vaak geen plaats meer voor een derde. In dat geval mag een kind op de overgebleven zitplaats de gordel gebruiken.

### Leef en speelruimte

- Tussen de grote middenruimte en de Gameroom heeft de Bso een tussen deur laten plaatsen. Zo kunnen de kinderen die in de Gameroom zijn, nooit onopgemerkt naar de gang.
- In de ruimtes zijn kantelramen, deze kunnen maar een stukje open. Tijdens openingstijden zal er geen gebruik gemaakt worden van deze ramen. De bovenste ramen zullen alleen gebruikt worden tijdens de opvanguren.
- De deur van de Bso zal vanwege brandveiligheid niet op slot gedaan worden. Als een kind de ruimte wilt verlaten om bijvoorbeeld naar de toilet te gaan. Moet daar altijd eerst toestemming voor gevraagd worden.
- Op de Bso hebben wij een speelzolder, deze speelzolder heeft een bovenverdieping die bereikbaar is via een trap

### **Regels speelzolder:**

- 6 kinderen mogen er tegelijk boven spelen
- Geen speelgoed op de trap laten liggen
- Niet met zijn tweeën op en van de trap
- De speelzolder wordt elke dag opgeruimd en netjes achtergelaten
- De trap en bovenverdieping worden dagelijks geveegd
- De trapleuning wordt 1x per week gedesinfecteerd met alcohol
- 

### Gymzaal:

- We gaan onder begeleiding in de gymzaal spelen.
- We gebruiken gymschoenen gebruiken
- We gebruiken materialen waarvoor ze bedoeld zijn.
- We laten de ruimte netjes achter.
- De regels van de gymzaal hangen binnen de deur van de gymzaal

### **Regels gymzaal:**

- Wij luisteren altijd naar de leidster/ leider
- Niet op de toestellen klimmen zonder dat daar een opdracht voor is gegeven
- Niet rennen zonder dat daar toestemming voor is gegeven
- Niet eten en drinken in de Gymzaal
- Geen kauwgum in de mond tijdens het sporten
- Niet met buitenschoeisel de gymzaal betreden
- Geen ramen openen zonder toestemming van de leidster/ leider

## **Protocol Ballenbak BSO de Toekomst**

In de grote ruimte bevindt zich een ballenbak.

Ons doel van deze protocol is: het waarborgen van de veiligheid, hygiëne en het welzijn van kinderen tijdens het gebruik van de ballenbak.

### **1. Gebruik en Toezicht**

- De ballenbak is alleen toegankelijk onder direct toezicht van een pedagogisch medewerker.
- Maximum aantal kinderen: 8
- Alleen kinderen van [leeftijdsgroep, bijv. 4–7 jaar] mogen erin spelen.
- Kinderen gaan zonder schoenen en bij voorkeur met sokken de ballenbak in.
- Geen eten, drinken, scherpe voorwerpen of speelgoed toegestaan in de ballenbak.
- Bij onveilig of ongepast gedrag (duwen, springen van buitenaf, onderdompelen): direct aanspreken of uit de ballenbak halen.

### **2. Hygiëne**

- De ballen worden minimaal 1x per maand gereinigd.
- Bij intensief gebruik kan dit wekelijks gebeuren
- De bodem van de ballenbak wordt wekelijks gecontroleerd en indien nodig gereinigd.
- Kinderen met besmettelijke ziekten, open wondjes of diarree mogen niet in de ballenbak.
- Na elk gebruik controleren of er geen vreemde voorwerpen of vuil in de ballenbak liggen.

### **3. Veiligheid en Controle**

- De ballenbak wordt wekelijks geïnspecteerd op losse onderdelen, scheuren of onveilige situaties.
- Bij beschadigingen of twijfel over veiligheid wordt de ballenbak tijdelijk gesloten.
- Er ligt een EHBO-set binnen handbereik van de ruimte.

### **4. Registratie en Verantwoordelijkheid**

- Reiniging en inspecties worden bijgehouden op een controleformulier of in het digitale registratiesysteem.
- Een aangewezen medewerker is verantwoordelijk voor de maandelijkse reiniging en controle.
- Bij incidenten wordt een incidentenformulier ingevuld en met ouders gedeeld indien van toepassing.

## **Mobiele airco**

Op de Bso wordt er gebruik gemaakt van mobiele airco's, wij gebruiken deze op de warme dagen. De airco's staan op wielen zodat ze makkelijk te verplaatsen zijn.

De volgende regels gelden er voor de airco:

- De kinderen mogen de airco niet bedienen alleen een volwassene
- Zorg er altijd voor dat de buis waar de warme lucht uitkomt altijd weer naar buiten loopt
- Zorg ervoor dat de airco altijd zo dicht mogelijk bij het raam staat
- Plaats geen voorwerpen op de airco

### **Sociale veiligheid:**

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

- **Grensoverschrijdend gedrag**
- **Kindermishandeling**
- **Vermissing**

### **Grensoverschrijdend gedrag:**

Waar (groepen) kinderen en volwassenen bij elkaar komen bestaat de kans op grensoverschrijdend gedrag; tussen kinderen en tussen volwassenen en kinderen. Kinderen waar we ons zorgen over maken, die kwetsbaar zijn en/of opvallend gedrag vertonen kunnen in deze slachtoffer zijn van anderen, maar hun probleem kan evengoed leiden tot daderschap. We realiseren ons dat kinderen die bijvoorbeeld thuis slachtoffer zijn van mishandeling/misbruik zelf in andere situaties dat gedrag kopiëren. De reactie van ouders op slachtofferschap of daderschap van hun kind is complex. Hoe dan ook zijn zij heel direct en emotioneel betrokken. Dit maakt dat situaties waarin grensoverschrijdend gedrag voorkomt het team zich bewust is van het feit dat zij daarbij direct ondersteuning vragen binnen de organisatie.

### **Wat is grensoverschrijdend gedrag?**

Onder grensoverschrijdend gedrag wordt verstaan: "elke vorm van bedreigende of gewelddadige interactie van fysieke, psychische of seksuele aard die de ene persoon ten opzichte van de andere persoon actief of passief opdringt, waardoor ernstige schade wordt of dreigt te worden toegebracht aan die persoon in de vorm van fysiek letsel of psychische stoornissen". In gewoon Nederlands: het gaat bij grensoverschrijdend gedrag om situaties waarin iemand geestelijk of lichamelijk schade wordt toegebracht of in zijn ontwikkelingsmogelijkheden wordt geblokkeerd.

### **Grensoverschrijdend gedrag kan onderverdeeld worden in:**

- *Lichamelijk geweld en verwaarlozing* (fysieke agressie zoals slaan, schoppen, krabben, bijten of te weinig voeding, aandacht of verzorging)

- *Geestelijk geweld en verwaarlozing* (verbale agressie zoals dreigen, schreeuwen, schelden, pesten, stelselmatig negeren etc.)
- *Seksuele mishandeling* (seksuele intimidatie, verbaal of fysiek, aanranding en verkrachting)
- *Vernieling van eigendommen van een ander* en/of het zonder toestemming betreden van de binnen- en buitenruimten van de Bso.

Of grensoverschrijdend gedrag regelmatig of incidenteel plaatsvindt, het is in alle gevallen ontoelaatbaar. De vraag of iets wel of geen grensoverschrijdend gedrag is, kan alleen door het slachtoffer worden beantwoord. Als het slachtoffer iets als grensoverschrijdend ervaart, moet het ook als grensoverschrijdend worden aangepakt. Als pedagogisch medewerker zorg ik ervoor dat ik ten alle tijde het overzicht behoud over de groep. Als ik alleen voor de groep sta zorg ik ervoor dat ik mij op een centrale plek bevind in de ruimte, zodat ik de kinderen kan observeren en in de gaten kan houden.

### **Grensoverschrijdend gedrag kan plaatsvinden tussen :**

- Kinderen onderling
- Ouder / verzorger en kind en vice versa
- Medewerkers / stagiaires en kind en vice versa
- Medewerkers onderling
- Ouder en medewerker en vice versa

### **We gaan de volgende maatregelen nemen om grensoverschrijdend gedrag met elkaar te voorkomen:**

#### Personeel

- Iedereen heeft een geldig VOG
- Iedereen staat inschreven bij het Personenregister kinderopvang
- Bij zorg (zonder directe aanleiding) kan altijd de vertrouwenspersoon worden ingeschakeld
- Bij sollicitaties vragen we naar referenties
- Tijdens team-overleggen zullen wij regelmatig over het onderwerp praten om zo een open cultuur te creëren waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een kind een ander kind mishandelt.
- Er is een meldcode huiselijk geweld en protocol wat te doen als kindermishandeling.
- Medewerkers kennen de meldcode en passen hem toe bij een vermoeden van kindermishandeling

#### Kinderen

- We streven ernaar om kinderen weerbaar te maken, stimuleren we de vaardigheid om hulp te vragen, gaan we gesprekken over seksualiteit niet uit de weg

- We werken actief aan het vormen van positieve groepen, waarin pesten minder kans krijgt
- We kunnen altijd een deskundige (ortho)pedagoog inschakelen om te komen observeren en ons te adviseren bij zorgelijk gedrag
- We maken afspraken met kinderen over hulp inroepen als ze samen buiten het zicht van de pedagogisch medewerker spelen.
- We stimuleren open gesprekken over normen en waarden, wat is gepast en wat niet
- We respecteren hun grenzen, houden rekening met wat zij wel/niet prettig vinden in aanraking. We accepteren een 'nee' door erover in gesprek te gaan
- In het pedagogisch beleidsplan hebben we opgenomen dat kinderen wordt geleerd hoe je met elkaar om kunt gaan waarbij respect is voor normen en waarden. Zo weten kinderen wat wel en niet toelaatbaar is, en wat gepast en ongepast gedrag is.
- Daarnaast leren we kinderen dat het belangrijk is dat ze het direct aangeven als zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen ze mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.

### Ouders

- We informeren ouders over ons beleid ten aanzien van opvallend gedrag, zorg en de meldcode
- We spreken ouders aan wanneer hun gedrag over onze grenzen gaat (bijvoorbeeld vernederen, seksueel getint taalgebruik of grappen, andere kinderen aanspreken op hun gedrag of in het ergste geval hun kind slaan)
- Wanneer we onze zorg of een incident bespreken houden we ons aan de privacyregels en spreken niet over een ander kind/andere ouders
- We staan open voor ouders die behoefte hebben om hun onmacht of zorgen over de thuissituatie te delen; we veroordelen niet en proberen ouders te verwijzen naar passende ondersteuning.

### **Wie is er verantwoordelijk bij grensoverschrijdend gedrag:**

Directrice, leidinggevende en medewerkers

### **Wie is de interne vertrouwenspersoon bij Bso de Toekomst?**

Haidy Jordan

Alle vragen of klachten over grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen onderling of tussen ouders en kinderen kunnen voorgelegd worden aan de interne vertrouwenspersoon. De interne vertrouwenspersoon probeert de vragen en klachten zelf af te handelen. Bij ernstige vormen van grensoverschrijdend gedrag worden bij

minderjarigen de ouders of verzorgers op de hoogte gebracht. Naar aanleiding van een gesprek met betrokkene(n) en het advies van de interne vertrouwenspersoon kan bepaald worden of andere partijen ingeschakeld moeten worden zoals een hulpverleningsinstantie, de politie of de klachtencommissie.

## **Wat te doen bij grensoverschrijdend gedrag?**

### **Stappen bij vermoeden van grensoverschrijdend gedrag:**

1. *Vermoeden*: Inschatten van de situatie. Probeer vanaf het eerste moment van constateren vast te leggen welke vorm van grensoverschrijdend gedrag wordt geconstateerd. Wat is er gebeurd, wanneer is het gebeurd, wie waren erbij, wat is de ernst van het grensoverschrijdend gedrag etc. Houd het op feiten, trek niet direct conclusies.
2. *Bespreekbaar maken*: Spreek indien mogelijk meteen na constatering het kind, de ouder of de medewerker die het grensoverschrijdend gedrag vertoont aan op dit gedrag. Probeer door middel van gesprekken ervoor te zorgen dat het gedrag van de ander verbetert.
3. *Overleg: Hulp of advies vragen*. Bij onvoldoende resultaat of als het een ernstigere vorm van grensoverschrijdend gedrag betreft schakel dan zo spoedig mogelijk de interne vertrouwenspersoon in.

### **Plan van aanpak voor vertrouwenspersoon:**

1. Wegen van de situatie: aan de hand van de vastgelegde feiten, registratieformulieren.
2. Handelen: Doorverwijzen of melden. Afhankelijk van de situatie wordt doorverwezen naar hulpverleningsinstantie, politie of de klachtencommissie.
3. Evalueren: Terugkoppelen vormen van grensoverschrijdend gedrag. Alle gemelde gevallen van grensoverschrijdend gedrag worden besproken in het team zodat de medewerkers ervan kunnen leren. Ouders en verzorgers zullen geïnformeerd worden over alle vormen van grensoverschrijdend gedrag die tot maatregelen hebben geleid. Voor alle meldingen wordt een registratieformulier ingevuld.

### **Wat te doen als houder/ medewerker grensoverschrijdend gedrag vertoont tegen de kinderen?**

Sinds juli 2013 geldt er een meldplicht in de kinderopvang wanneer er aanwijzingen bestaan van een geweld- of zedendelict tegen een kind door een medewerker. Deze meldplicht houdt in dat de houder dit moet melden bij de vertrouwensinspecteur van de Inspectie van het Onderwijs. De vertrouwensinspecteur overlegt met de houder of er aangifte moet worden gedaan

bij de politie. Zo ja, dan onderzoekt de politie of de werknemer het misdrijf heeft gepleegd. Medewerkers moeten bij aanwijzingen van een geweld- of zedendelict tegen een kind door een collega contact opnemen met hun werkgever. Vermoedt de medewerker dat de houder zich hier schuldig aan maakt, dan moet de medewerker aangifte doen bij de politie.

### **Melding door een medewerker over de houder zelf**

Indien de medewerker aanwijzingen heeft dat de houder zelf een geweld-of zedendelict begaat (of heeft begaan) en een kind hiervan het slachtoffer is, dan is de medewerker verplicht tot het doen van aangifte bij de politie. Hij/zij kan hierover in overleg treden met de vertrouwensinspecteur. De vertrouwensinspecteur kan de medewerker begeleiden bij het doen van aangifte.

### **Zie voor Stappenplan: vermoeden van een geweld- of zedendelict door een medewerker meldcode Protocol 'kindermishandeling en grensoverschrijdend gedrag' voor de kinderopvang**

De maatregelen die we genomen hebben bij kindermishandeling zijn:

- Voor de medewerker ligt er een protocol huiselijk geweld en kindermishandeling op de groep
- Alle medewerksters zijn op de hoogte van de meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling.
- Medewerksters weten bij wie ze terecht kunnen.
- De medewerkers handelen naar de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.

### **Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling;**

Meldcode huiselijk geweld ligt voor de beroepskrachten en ouders op de groep. Deze is ook te zien op onze website: [www.bsodetoeekomstlelystad.nl](http://www.bsodetoeekomstlelystad.nl)

De wetgeving waarin het werken met de meldcode is per 1 januari 2019 vastgelegd is gewijzigd. Het is nu verplicht om met een afwegingskader te werken. Een afwegingskader beschrijft wanneer en op basis van welke overwegingen, het melden van vermoedens van huiselijk geweld en/of kindermishandeling als noodzakelijk wordt beschouwd. Het afwegingskader formuleert daarnaast wanneer hulpverlening bieden of organiseren tot de mogelijkheden behoort.

### **Stappenplan Afwegingskader**

#### **Stap 1 In kaart brengen van signalen**

De beroepskracht:

- Observeert het kind
- Brengt signalen bij het kind in kaart, zie bijlage 3 en 4

### Stap 1 In kaart brengen van signalen

- Bespreekt de zorg met de Directrice
- Bespreekt de zorg met betrokkenen
- Documenteert

Legt (dagelijkse) observaties en signalen vast in het kinddossier. (eventueel met gebruik van signalen- en observatielijst).

Heeft een gesprek met kind als een kind zelf iets vertelt over een onveilige thuissituatie(onthulling).

Bespreekt opvallende zaken direct met ouders/verzorgers en collega's om te horen hoe zij hier over denken/of zij deze zorg herkennen en delen.

Licht bij zorgen de Directrice in.

### Stap 2 Collegiale consultatie

**Bij twijfel: Veilig Thuis (anoniem)**

**Bij twijfel: letseldeskundige**

De beroepskracht:

- Bespreekt signalen met collega's/bemiddelingsmedewerker
- Heeft overleg met de Directrice voor advies
- Heeft contact met Veilig Thuis voor advies
- Geeft (indien van toepassing) signaal in verwijsindex
- Documenteert

### Stap 3 Gesprek met ouders en indien mogelijk het kind

De Directrice maakt een afspraak met ouders om signalen/zorgen met ouders te bespreken

Voert het gesprek met ouders samen met een pedagogisch medewerker van de groep

Maakt een verslag van dit gesprek.

Als de ouder geen gesprek wil, wordt dit vastgelegd in het kinddossier.

De pedagogisch medewerker:

Documenteert dit gesprek

Voert in sommige gevallen (alleen na afstemming of na advies van Veilig Thuis) een gesprek met het kind.

#### Stap 4 Wegen aan de hand van het afwegingskader. Bij twijfel altijd contact met veilig thuis

De beroepskracht:

- Beoordeelt de risicotaxatie
- Heeft bij twijfel contact met Veilig Thuis
- Weegt aan de hand van afwegingskader in overleg met de Directrice
- Documenteert

Afweging 1: is melden noodzakelijk?

Afweging 2: Is hulpverlening (ook) mogelijk

Let op! Als er hulp kan worden geboden wordt er **ook** een melding gedaan in het geval uit het *afwegingskader* is gebleken dat dat nodig is.

#### Stap 5 Beslissing over het doen van een melding en het inzetten van hulp

De beroepskracht:

- Beslist aan de hand van de uitkomsten samen met de Directrice (van het afwegingskader)
- Beslist of er ook hulp kan worden geboden
- Bespreekt een melding met de betrokkenen
- Documenteert

#### Melding doen

De Directrice maakt een inschatting wie er bij het gesprek aanwezig moet zijn, hierbij rekening houdend met veiligheid van kind en medewerkers.

De melding bij Veilig thuis wordt gedaan door de Directrice/ manager. Let op: vul de melding altijd secuur in. Ouders mogen deze ook inzien.

Van het vooraf informeren van ouders kan alleen worden afgezien als de veiligheid van ouder, kind of medewerkers van Bso de Toekomst in het geding zijn/ bij noodsituaties.

#### Hulp organiseren en effecten volgen

Directrice

Organiseert in overleg met ouders de hulp (verwijzing naar Bureau Jeugdzorg, huisarts of consultatiebureau). Bij hulp organiseren na een melding, gebeurt dit in overleg met Veilig Thuis.

Volgen de effecten van de hulp

Doen (alsnog of opnieuw) een melding bij Veilig Thuis als signalen niet stoppen, opnieuw beginnen of effecten van hulp niet meer te volgen te zijn.

#### Vermissing

De maatregelen die we genomen hebben bij vermissing zijn:

- Houd altijd de presentielijst bij, zodat je weet hoeveel kinderen aanwezig zijn
- Houd altijd toezicht als de kinderen buiten spelen

- Mocht er toch een kind vermist zijn, houdt je dan aan de protocol vermissing
- We noteren en controleren welke kinderen er worden gebracht en gehaald
- Ouders geven aan wie het kind komt ophalen
- Het kind wordt niet meegegeven aan personen waarvan niet met 100% zeker is dat dit goed is.
- In twijfelgevallen wordt er contact opgenomen met ouder(s) voor toestemming

## **Gezondheid**

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

- **Ziektekiemen**
- **Binnen milieu**
- **Buiten milieu**

**De maatregelen die we genomen hebben m.b.t . de overdracht van ziektekiemen zijn:**

Gastro enteritis

### **Voorbeeld**

Kind krijgt buikgriep en krijgt last van braken, diarree, koorts en een gebrek aan eetlust.

Genomen maatregel

Handhygiëne Was je handen:

- Voor het aanraken en bereiden van voedsel
- Voor het eten of helpen bij het eten
- Voor en na een wondverzorging
- Voor het aanbrengen van zalf of crème
- Na hoesten, niezen en snuiten
- Na toilet gebruik
- Na contact met speeksel, snot, braaksel, ontlasting, wondvocht of bloed
- Na schoonmaakwerkzaamheden.

Handen wassen gebeurt volgens de werkinstructie Handen wassen:.

- Gebruik stromend water.
- Gebruik vloeibare zeep.
- Wrijf de handen over elkaar en zorg ervoor dat water en zeep over de gehele handen worden verdeeld.
- Spoel de handen al wrijvend af onder stromend water.
- Droog de handen af met een schone, droge handdoek of een papieren handdoek.

#### Toilet hygiëne:

- Leer de kinderen hun handen te wassen met water en zeep na toiletbezoek
- Let erop dat er geen speelgoed of eten wordt meegenomen naar het toilet
- Doorspoelen na toilet gebruik
- Wij laten het toilet schoon en netjes achter.

#### De maatregelen die van belang bij verkoudheid zijn:

- Voorkom aan hoesten; leer de kinderen tijdens hoesten of niezen het hoofd weg te draaien of
- Wijs kinderen erop dat ze tijdens het hoesten of niezen de hand voor de mond moeten houden. Laat de kinderen de handen wassen als blijkt dat deze na hoesten, niezen zichtbaar vuil zijn. Laat kinderen regelmatig hun neus snuiten.
- Gebruik telkens voor ieder kind een schone wegwerp doekje.

#### **Hoe wordt er omgegaan met een ziek kind**

Protocol Zieke kinderen en medicijnen Bso de Toekomst

Dit protocol staat ook op de website [www.bsodetoeekomstlelystad.nl](http://www.bsodetoeekomstlelystad.nl)

In twijfelgevallen wordt het kind door de leidsters gericht geobserveerd:

- Speelt het kind zoals je van hem of haar gewend bent?
- Praat het kind zoals je gewend bent?
- Reageert het op wat je zegt of doet?
- Voelt het warm aan?
- Gaat het naar de wc en wat is het resultaat?
- Klaagt het kind over pijn?

Niet elke gedragsverandering wordt door ziekte veroorzaakt en het is ook niet de bedoeling dat leidsters een diagnose gaan stellen. Het gaat erom dat er besloten wordt of het kind op de groep kan blijven. Het belang van het zieke kind staat hierbij voorop, maar er moet ook rekening worden gehouden met het belang van de andere kinderen. Een kind dat zich ziek voelt en niet met het normale dagritme mee kan doen, kan beter niet op de Bso blijven. Er zijn te weinig mogelijkheden om aan een zieke kind de noodzakelijke extra aandacht te geven en een rustige omgeving te creëren die een zieke kind nodig heeft om weer beter te worden. Wanneer een kind op de BSO ziek wordt, worden de ouders daarvan zo spoedig mogelijk op de hoogte gesteld. Ouders worden door ons gebeld voor overleg als het kind 38,5 graden of hoger koorts heeft. Het kind moet opgehaald worden indien:

- De koorts hoger is dan 38,5 graden
- Als het kind te ziek is om aan het dagprogramma deel te nemen.
- Als de verzorging te intensief is voor de leidster.
- Als het de gezondheid van andere kinderen in gevaar brengt

We dienen geen koortsverlagende medicijnen toe. Zetpillen en/of paracetamol mag u niet meegeven. We zijn niet bevoegd om te bepalen wat de oorzaak van de koorts is en kunnen in geen geval de verantwoordelijkheid nemen voor de toediening van de koortsverlagende medicatie. Het heersen van besmettelijke kinderziekten op de Bso wordt gecommuniceerd door middel van schriftelijke aankondigingen die op een centrale plaats worden opgehangen. Houd deze brieven in de gaten, zodat u als u dat nodig vindt zelf maatregelen kunt treffen met betrekking tot de verzorging van uw kind. Wanneer uw kind ziek is en niet komt, verzoeken wij u de BSO te bellen voor 8:00 uur in de ochtend. We willen dan ook graag weten wat er aan de hand is zodat we, indien nodig, andere ouders kunnen informeren over mogelijk besmettingsgevaar.

### **Hoe lang dient een kind thuis te blijven?**

Bij ziekte kunnen wij de extra zorg en aandacht die een zieke kind nu eenmaal nodig heeft niet leveren. Wanneer een kind ziek is, dient het thuis te worden gehouden totdat het kind, zonder paracetamol, koortsvrij is. Wanneer er risico op verspreiding van een infectieziekte van het zieke kind naar andere kinderen of naar de leiding van de BSO bestaat, worden de richtlijnen van de GGD gehanteerd. In twijfelgeval kan de GGD adviseren over toelating van het kind op de BSO.

De adviezen van de GGD hierover zijn bindend. Als de regels van de GGD dat voorschrijven wordt er bij hun een melding gedaan van een ziekte. Afhankelijk van de ziekte adviseert de GGD maatregelen:

- Het zieke kind niet toelaten vanwege risico voor overige kinderen, dit wordt 'weren' genoemd.
- Het zieke kind behandelen om verspreiding van de ziekte tegen te gaan.

- De ouders van andere kinderen informeren over de ziekte zodat zij alert zijn op verschijnselen.
- De overige kinderen vaccineren of uit voorzorg medicijnen geven (vaak zijn er echter geen bijzondere maatregelen noodzakelijk).

### **Medicijnen geven**

Wij geven op de BSO nooit zomaar medicijnen aan een kind. Dit geldt ook voor pijnstillers. Wij laten dit bij voorkeur over aan de ouders in de thuissituatie. Indien dit niet mogelijk is, is het toedienen van medicijnen toegestaan, mits wij ons houden aan het protocol van de GGD. Op een lijst moet door de ouder beschreven worden hoe, wanneer en welk medicijn het kind krijgt. Het moet voor de ouder duidelijk zijn welke pedagogisch medewerker het medicijn gaat toedienen. Dit dient te worden ondertekend door de ouder. Indien nodig doet de ouder voor hoe het medicijn moet worden toegediend. De medicijnen moeten buitenbereik van kinderen bewaard worden.

### **Verspreiding van een besmetting binnenruimte**

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

- Verspreiding via de lucht:
- Hoest- nies discipline, ventileren en luchten.
- Verspreiding via de handen: Handhygiëne op de juiste momenten en juiste manier. Persoonlijke hygiëne zoals kleding, nagels en sieraden, handschoenen
- Verspreiding via voedsel en water: Voedsel/water hygiëne en voedsel-/waterveiligheid
- Verspreiding via oppervlakken (speelgoed en ruimte): Aan de hand van een schoonmaakrooster zorgen wij ervoor dat het speelgoed en de Bso ruimte schoongemaakt wordt. In de ruimte ligt er een schoonmaakrooster waar op wordt aangegeven en bijgehouden hoe vaak het speelgoed, de ruimte, de deuren, de vloer schoongemaakt moeten worden.
- De Bso ruimte mag niet betreden worden met buitenschoeisel, we hebben daarvoor blauwe schoenhoezen die verplicht aan moeten in de ruimte. De kinderen maken geen gebruik van de schoenhoezen, zij hebben sloffen of lopen op sokken. De leidsters maken gebruik van slippers of sloffen.

## Luchtweginfectie

### **Voorbeeld**

Verspreiding via de lucht, waardoor bij een kind de neus en slijmvlies in de luchtwegen ontstoken raken.

### Genomen maatregelen

- Er is voldoende ventilatie door de hele dag open ramen en voldoende mechanische ventilatie.
- Er wordt extra geventileerd tijdens bewegingsspelletjes
- Gedurende de nacht wordt er geventileerd
- De CO2 gehalte wordt middels continu meeting gemonitord
- Er zijn geen geisers/afzuigkappen in de ruimte aanwezig

## Voedselinfectie

### **Voorbeeld**

Verspreiding via voedsel en water.

Ziekte kiemen door bedorven eten en drinken

### Genomen maatregelen zijn:

- Eten wordt verwarmd tot 75 graden Zorg bij de verhitting van voedingsmiddelen dat een kerntemperatuur wordt bereikt van minimaal 75 °C Pas dan bestaat de zekerheid dat alle (ziekteverwekkende) micro-organismen zijn gedood.
- Altijd schone bordden, bekens en bestek gebruiken
- Koude producten, zoals vlees en melk, moeten voldoende koel zijn (< 7°C
- Was eerst je handen en zorg dat je werkoppervlak schoon is.
- Werk alleen met schoon keukenmateriaal.
- Groenten, zeker als die bestemd zijn om in salades rauw te verwerken, moeten goed worden gewassen. Dit is nodig om vervuilingen als zand, stof, luis en ander ongedierte te verwijderen.
- Fruit voor fruitsalades, ook al wordt het fruit geschild gegeten, voor het schillen en snijden goed wassen. Geschild, gesneden fruit wordt afgedekt.

## **Voedsel hygiëne**

### *Gebruik keuken*

- De waterkoker en andere apparaten zover mogelijk naar achteren zetten.
- De waterkoker wordt na gebruik leeg weggezet.

*Zorg dat de volgende voorwerpen buiten het bereik van kinderen zijn opgeborgen*

- Snoeren , plastic zakken, messen, scherpe voorwerpen, lucifers, aansteker. Deze staan op een hoge plank/ koelkast op de groep.

*Inkoop goederen*

- Let bij het kopen van goederen op de houdbaarheidsdatum en of de verpakking niet kapot is.
- Koude producten, zoals vlees en melk, moeten voldoende koel zijn (< 7°C ).
- Ruim de binnen gekomen goederen direct na ontvangst op.

*Opslag magazijn, koeling en vriezer*

- Leg een thermometer boven in de koelkast zodat je de temperatuur kan aflezen.
- De temperatuur van de vriezer moet <-18°C zijn.
- Van de koelkast 7°C
- Om zeker te zijn dat de temperatuur van de buitenkant of thermometer klopt, worden de thermometers 1 keer per jaar gekalibreerd.
- Van de koelkast/vriezertemperatuur wordt dagelijks gecontroleerd en minimaal wekelijks vastgelegd. Ook de kalibratie wordt op dit formulier vastgelegd.
- Alle producten moeten zijn voorzien van een houdbaarheidsdatum.
- Zet nieuw binnengekomen producten altijd achteraan (first in last out).
- Zelf ingevroren producten worden niet langer dan 3 maanden bewaard.
- Zet het magazijn/koelkast/vriezer niet te vol. Houd het overzichtelijk.
- Verpakkingen moeten goed gesloten zijn.
- Berg levensmiddelen en schoonmaakmiddelen gescheiden op.
- Let op een goede scheiding tussen rauw en bereide producten.
- Etensoverblijfselen (crackers/rijstwafels) worden afgesloten bewaard, kruimels opgeruimd. Dagelijks worden verouderde voedsel resten opgeruimd.
- Controle: maandelijks moeten bovenstaande punten worden gecontroleerd en geregistreerd.

### *Bereiden maaltijden*

- Was eerst je handen en zorg dat je werkoppervlak schoon is.
- Werk alleen met schoon keukenmateriaal. Groenten, zeker als die bestemd zijn om in salades rauw te verwerken, moeten goed worden gewassen. Dit is nodig om vervuilingen als zand, stof, luis en ander ongedierte te verwijderen.
- Fruit voor fruitsalades, ook al wordt het fruit geschild gegeten, voor het schillen en snijden goed wassen. Geschild, gesneden fruit word afgedekt.

### *Ontdooien*

- Ontdooi diepvriesproducten altijd in de koelkast. Dit duurt wat langer maar door deze werkwijze bereikt de buitenzijde nooit een hogere temperatuur dan 7°C .
- Gebruik voor snel ontdooien een magnetronoven.
- Vries ontdooide producten niet meer in. Deze producten bevatten meestal veel micro-organismen. De altijd in het diepgevroren product aanwezige micro-organismen groeien zeer snel in ontdooide producte
- Bewaar ontdooide producten in een koelkast bij een temperatuur van 7 °C of lager en bewaar de producten als ze uit de vriezer komen nooit langer dan 48 uur (2 dagen).
- Zet op (de verpakking) van een ontdooid product dat niet direct wordt gebruikt een Interne Verbruiks Datum (IVD).  
Gooi producten na het overschrijden van de IVD-datum weg.

### *Verhitten*

- Zorg bij de verhitting van voedingsmiddelen dat een kerntemperatuur wordt bereikt van minimaal 75 °C Pas dan bestaat de zekerheid dat alle (ziekteverwekkende) micro-organismen zijn gedood.
- Haal eieren pas vlak voor de bereiding ervan uit de koeling. Bewaar beslag (bijvoorbeeld voor pannenkoeken) dat gemaakt is met verse eieren niet langer dan een ½ uur buiten de koelkast. Bewaar resten van het beslag niet en laat er niet van eten.

### *Bereiden van de broodmaaltijd*

- Was de handen. Laat ook de kinderen de handen wassen.
- Dek de schone tafel. Ieder kind heeft een eigen bord, beker en bestek. Medewerkers letten tijdens het eten op dat zij hun eigen materiaal gebruiken.

- Haal de producten zo kort mogelijk van tevoren uit de koeling. Controleer de gebruiksdatum.
- Zet alle producten op tafel. Maak de porties niet te groot.
- Gebruik voor het pakken van de kaas, vlees een schone vork, die alleen daarvoor gebruikt wordt.
- Gebruik voor zoet beleg een schone mes.
- Geopende verpakkingen worden van een openingsdatum voorzien.

### *Opruimen en afwassen*

- Ruim na het eten de tafel op.
- Gekoelde producten niet te lang op tafel laten staan (maximaal een half uur buiten de koeling).
- Zet eten en drinken wat koel bewaard moet worden in de koelkast. Etenresten worden niet bewaard!
- Etenrestjes van de borden verwijderen, eventueel voorspoelen op de hand met water.
- Keukenmateriaal en eetmateriaal naar de keuken brengen, en in de vaatwasser plaatsen.

- **Buitenruimte:**

- De maatregelen die we genomen hebben bij buitenmilieu zijn:

- - Tel voordat je naar buiten gaat de kinderen
- - De kinderen mogen niet op de hekken/omheining klimmen
- - Houd altijd toezicht als de kinderen buitenspelen
- - Buiten spelen wij in een afgesloten ruimte
- - Om geen wespen/ bijen aan te trekken drinken we geen appelsap/ limonade buiten en zijn er geen planten die bijen of wespen aantrekken.
- - Er zijn bij ons standaard geen dieren aanwezig.
- - Wanneer er speelmateriaal uit de buitenberging wordt gehaald, gebeurt dit altijd in overleg met pedagogisch medewerkster. Na gebruik wordt het buitenspeelgoed samen opgeruimd en de deur van de berging altijd op slot gedaan.
- - Speelmateriaal zoals fietsjes e.d. worden gebruikt op het bestrate gedeelte van het buitenterrein, dus niet op het gras.
- - Bij gebruik van een zwembadje wordt permanent toezicht gehouden. Er worden afspraken gemaakt wie en wanneer oplet.

- 

- Buitenspelen bij zon:

- - Kinderen worden op zonnige dagen ingesmeerd met zonnelotion van minimaal factor 30 voordat ze naar buiten gaan. Dit wordt regelmatig herhaald.
- - Kinderen dragen bij voorkeur een petje
- - Als de temperatuur boven de 30 graden Celsius is blijven we tussen 12.00 uur en 15.00 uur binnen. Als er voldoende schaduw plekken zijn, mag er wel in de schaduw gespeeld worden.

- - Op warme dagen wordt er extra drinken aangeboden
- - Bij hogen temperaturen worden de activiteiten aangepast.
- Het nuttigen van met name zoete etenswaren (fruit en limonade) zoveel mogelijk beperken om wespen/bijensteken te voorkomen.
- 
- Buitenspelen bij vriesweer:
  - - Kleed de kinderen warm aan (sjaal, muts en wanten)
  - - Let goed op de sokken en schoenen van de kinderen, deze moeten voldoende warmte bieden
  - - Zorg dat de kinderen goed in beweging blijven.
  - - Blijf niet te lang buiten.
- 
- Brand en calamiteiten Genomen maatregelen zijn:
  - - Er zijn voldoende brandblusmiddelen, noodverlichting en vluchtroute aanwezig.
  - - De uitgangen zijn altijd goed bereikbaar.
  - - De deuren draaien met de vluchtrichting mee.
  - - Plafonds zijn afgewerkt met moeilijk brandbaar materiaal.
  - - Er wordt geen open vuur (kaarsen, waxinelichtjes) op de groep gebruikt.
  - - Er is een ontruimingsplan aanwezig, deze wordt jaarlijks geactualiseerd.
  - - Het ontruimingsplan is bij de deur aanwezig (centrale plaats).
  - - Het personeel krijgt instructies en is op de hoogte van procedures en taken bij calamiteit en wordt ten minste 1x per jaar herhaald.
  - - Alle personeelsleden zijn gediplomeerd kinder EHBO-er.
  - - Tijdens de openingstijden zijn altijd voldoende mensen met EHBO aanwezig.
- 
- **Omgaan met kleine risico's**
- Wij hebbende de volgende kleine risico's geïnteriseerd:
  - - **Vallen**
  - Genomen maatregelen zijn:
    - - niet rennen binnen en in de gang
    - - niet moedwillig tegen elkaar aan botsen
    - - buitenruimte controleren voordat de kinderen naar buiten gaan en toezicht houden
  - Onze missie is onze kinderen een zo veilig mogelijke opvang te bieden. Hierbij willen wij 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 aanvaarden wij op onze opvang de risico's die slechts kleine gevolgen kunnen hebben voor de kinderen en leren ze hier op een juiste manier mee om te gaan. Daarom beschermen we de kinderen tegen onaanvaardbare risico's. Een bult, een schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren.
  - Sterker nog, er zit ook een positieve kant aan:

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

## Allergieën bij kinderen

### Signalering en registratie

- Bij de intake van een kind worden ouders/verzorgers gevraagd om medische bijzonderheden, inclusief allergieën, schriftelijk te melden.
- Deze informatie wordt vastgelegd in het kinddossier en is toegankelijk voor alle pedagogisch medewerkers die met het kind werken.
- Allergieën worden duidelijk zichtbaar vermeld op de een lijst die wij op de koelkast hebben hangen en/of in het digitale systeem Bitcare.

### Preventieve maatregelen

- Er wordt strikt rekening gehouden met dieetvoorschriften en allergieën bij het aanbieden van eten en drinken.
- Productinformatie en etiketten worden altijd gecontroleerd voordat voeding wordt aangeboden.
- Pedagogisch medewerkers zijn alert op kruisbesmetting (bijv. gebruik van apart bestek en snijplanken).
- Ouders worden verzocht om eventuele traktaties van hun kind vooraf te overleggen zodat gecontroleerd kan worden of deze geschikt zijn.

### Medicatie en handelingsplan

- Indien van toepassing wordt er samen met de ouders een **individueel handelingsplan** opgesteld (bijv. bij ernstige allergieën).
- Indien nodig wordt medicatie (zoals een epipen) op een afgesproken, duidelijk herkenbare plek bewaard.
- Alle pedagogisch medewerkers zijn geïnstrueerd over het gebruik van deze medicatie en hoe te handelen bij een allergische reactie.

### Acute situatie

- Bij een allergische reactie wordt direct gehandeld volgens het handelingsplan van het kind.
- Bij ernstige klachten (benauwdheid, zwelling, bewustzijnsverlies) wordt direct **112** gebeld en wordt de ouder/verzorger onmiddellijk geïnformeerd.

- Na een incident vindt altijd een nabespreking plaats met het team en de ouders, en wordt het beleid zo nodig aangepast.

## Protocol gebruik Epipen bij anafylaxie

### 1. Algemeen

- Een Epipen wordt gebruikt bij een **ernstige allergische reactie (anafylaxie)**.
- Deze reactie kan levensbedreigend zijn en vraagt **direct handelen**.
- Ouders/verzorgers van het kind hebben bij intake schriftelijk toestemming gegeven voor het gebruik van de Epipen en een persoonlijk handelingsplan aangeleverd.

### 2. Herkenning symptomen anafylaxie

- Plotselinge benauwdheid of piepende ademhaling
- Zwelling van lippen, tong of keel
- Rode huid, jeuk of galbulten
- Ernstige misselijkheid, braken of buikpijn
- Sufheid of bewustzijnsverlies

### 3. Direct handelen

1. **Blijf kalm en handel direct.**
2. **Waarschuw collega's**: één persoon verleent hulp, een ander belt **112** en de ouders/verzorgers.
3. **Haal de Epipen** uit de vaste, afgesproken plek.
4. **Verwijder dop** van de Epipen.
5. Plaats de Epipen tegen de buitenzijde van het dijbeen (kan door kleding heen).
6. Druk stevig totdat de pen afgaat en houd **10 seconden** vast.
7. Verwijder de pen en masseer de plek 10 seconden.

### 4. Na toediening

- Leg het kind in een comfortabele houding (bij benauwdheid rechtop, bij sufheid op de zij in stabiele zijligging).
- Wacht op de ambulance; geef de lege Epipen mee.
- Indien de klachten terugkomen en er is een tweede Epipen aanwezig → **herhaal toediening na 5-15 minuten** (volgens handelingsplan van het kind).
- Noteer het incident (tijdstip, symptomen, acties) en meld dit direct bij ouders en locatiemanager.

## 5. Verantwoordelijkheden

- **Pedagogisch medewerkers:** bevoegd en geïnstrueerd om een Epipen toe te dienen.
- **Locatiemanager:** zorgt dat medewerkers jaarlijks getraind worden in het gebruik van de Epipen en dat medicatie niet is verlopen.
- **Ouders:** leveren een actuele Epipen en persoonlijk handelingsplan aan.

## Protocol Bedrijfshulpverlening (BHV) – Kinderopvang

### 1. Doel

Het waarborgen van de veiligheid en gezondheid van kinderen, medewerkers en bezoekers door adequaat handelen bij incidenten, ongevallen, brand en andere noodsituaties. Op dit moment hebben wij nog geen bhv'er. 13 oktober zullen wij een bhv'er op de groep hebben.

### 2. Taken BHV'er

- **Verlenen van eerste hulp** bij ongevallen.
- **Beperken en bestrijden van brand** en het voorkomen van ongevallen.
- **Alarmeren en evacueren** van alle aanwezigen in geval van nood.
- **Begeleiden van hulpdiensten** (brandweer, ambulance, politie).

### 3. Aanwezigheid BHV

- Vanaf 13 oktober zal er één gecertificeerde BHV'er aanwezig zijn tijdens openingstijden.
- De bezetting van BHV'ers is afgestemd op het aantal kinderen en medewerkers.

- Namen en telefoonnummers van aanwezige BHV'ers zijn zichtbaar op de locatie.

#### **4. Alarmering en communicatie**

- Interne alarmering gebeurt via telefonische melding of mondelinge overdracht.
- Externe hulpdiensten (112) worden zo nodig direct gebeld.
- Ouders/verzorgers worden na stabilisatie van de situatie geïnformeerd door de aanwezige medewerker.

#### **5. Eerste Hulp**

- Bij een ongeval verleent de BHV'er direct eerste hulp volgens EHBO-richtlijnen.
- Indien nodig wordt **112** gebeld.
- Incidenten worden geregistreerd..

#### **6. Brand en ontruiming**

- Bij rook of brand wordt direct het brandalarm geactiveerd.
- De BHV'er leidt de evacuatie volgens het **ontruimingsplan**:
  - Verzamel alle kinderen en medewerkers.
  - Sluit ramen en deuren indien mogelijk.
  - Gebruik aangewezen vluchtroutes en nooduitgangen.
  - Verzamel op de verzamelplaats.
- BHV'er controleert of alle kinderen aanwezig zijn aan de hand van de presentielijst.
- Indien mogelijk wordt een beginnende brand geblust met aanwezige blusmiddelen.

---

#### **7. Evacuatieprocedure**

1. Blijf rustig, geef korte en duidelijke instructies.
2. Verzamel de kinderen en loop in een rij naar de verzamelplaats.

3. Neem presentielijsten, BHV-tas, evacuatielint en indien mogelijk mobiele telefoon mee.
  4. Controleer bij aankomst of alle kinderen en medewerkers aanwezig zijn.
  5. Meld bijzonderheden (ontbrekende personen, brandhaard, letsel) direct aan hulpdiensten.
- 

### **8. Taken bij specifieke noodsituaties**

- **Onwel kind** → Eerste hulp verlenen, ouders bellen, indien nodig 112.
  - **Brand** → Alarmeren, evacueren, beginnende brand blussen indien veilig.
  - **Gaslek** → Direct gebouw verlaten, hulpdiensten bellen.
  - **Verdacht persoon of agressie** → Medewerkers en kinderen in veiligheid brengen, politie bellen.
- 

### **9. Oefeningen en scholing**

- Minimaal **1 ontruimingsoefening per jaar**.
  - BHV'ers volgen jaarlijks een herhalingstraining.
  - Bevindingen uit oefeningen worden geëvalueerd en opgenomen in het verbeterplan.
- 

### **10. Evaluatie en verslaglegging**

- Elke inzet van BHV wordt geregistreerd
- Incidenten en oefeningen worden besproken in het team en geëvalueerd.
- Het protocol wordt minimaal jaarlijks geëvalueerd en zo nodig aangepast.

## **EHBO Regeling**

Op onze locatie doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt als gevolg van een ongeluk(je). Toch is dit helaas niet te voorkomen. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waardoor EHBO noodzakelijk is. Alle Pedagogische medewerkers zijn in het bezit van een EHBO of BHV diploma.

### **Achterwacht regeling:**

Als er door een calamiteit maar één medewerker aanwezig kan zijn en er geen andere volwassene op de locatie is, moet de achterwachtregeling worden toegepast. Dit betekent dat in geval van calamiteiten een achterwacht beschikbaar is die binnen vijftien minuten aanwezig kan zijn op de opvanglocatie. Bij Bso de Toekomst is de achterwacht Mirella Jordan.

De achterwacht is telefonisch bereikbaar en beschikbaar tijdens de openingstijden van 06:30 tot 18:30 van de Bso.

Mirella Jordan

### **Beleidscyclus**

Tijdens een teamoverleg zullen wij gaan bepalen welke medewerkers op welke onderwerpen een onderzoek gaan uitvoeren en gedurende welke periode hieraan wordt gewerkt. Zo zullen alle beroepskrachten betrokken worden bij de inventarisatie. Op basis van de uitkomsten van deze risico-inventarisatie maken we een actieplan op. De voortgang van dit plan zal regelmatig geëvalueerd worden tijdens een teamoverleg. Op basis van de evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid aangepast.

### **Plan van aanpak**

#### Welke maatregelen worden er genomen?

De risico- inventarisatie is gedaan. Het heeft de Bso inzicht gegeven in de huidige stand van zaken ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Naar aanleiding van deze inventarisatie zijn er een aantal actie punten op de agenda gezet met als doel de kwaliteit van de opvang te verbeteren. De belangrijkste actiepunten zijn

#### Gevaar in de keuken

- Regel: geen kinderen in de keuken mits een pedagogisch medewerker erbij is

#### Verstikking bij koord om nek

- Koorden van het raam hoger gezet

#### Multifunctionele bedrijfsruimte

– Onderling zijn er afspraken gemaakt met de andere ondernemers in het gebouw. Deze blijven aan hun kant van het gebouw, en maken geen gebruik van de toiletten van de Bso. Er hangt bij de deur van de Bso een waarschuwing voor onbevoegden.  
- Alleen de Bso maakt gebruik van de Bso ingang.

Om te bepalen of de genomen acties en maatregelen ertoe hebben geleid dat er een veilige en gezondere opvang kan worden geboden, zal ik dit moeten aankijken tot na de exploitatie van de Bso. Het is wel mee genomen bij de risico's in het veiligheids- en gezondheidsbeleid en hierop aangepast.

## Klachtenbehandeling

Het is belangrijk dat u met uw vragen, opmerkingen of klachten naar de BSO komt, zodat wij weten wat u ervaart. U kunt dit bespreken met de betreffende pedagogisch medewerkers. Indien hiervoor meer tijd nodig is, dan tijdens het halen en brengen beschikbaar is, vragen wij u een aparte afspraak te maken. Geeft dit geen tevredenheid kunt u altijd contact opnemen met de leidinggevende. In de meeste gevallen kunnen we de problemen oplossen. In een ander geval zullen we u uitleggen waarom we op dat moment op een bepaalde manier gehandeld hebben. U zult zich realiseren dat waar gewerkt wordt misverstanden kunnen ontstaan of fouten gemaakt kunnen worden.

### BSO de Toekomst kent een interne klachten procedure

Wil zeggen dat iedere klacht volgens interne richtlijnen wordt behandeld. Deze richtlijnen worden hieronder toegelicht.

1. Een klacht kan per e-mail/ schriftelijk aan Bso de Toekomst kenbaar worden gemaakt. Deze mail kan naar: [cindy@bsodetoeekomstleystad.nl](mailto:cindy@bsodetoeekomstleystad.nl). De e-mail moet een duidelijke omschrijving van de klacht betreffen met een dagtekening daarbij.
2. Een klacht dient binnen 2 maanden na ontdekking per e-mail te worden ingediend bij Bso de Toekomst.
3. Voor vragen kan een ouder terecht bij de leidster van de groep waar het kind geplaatst is. Vragen en klachten over de opvang kunt u altijd terecht bij de leidster. Mocht dat niet tot het gewenste resultaat leiden dan kunt u contact opnemen met de Directrice.
4. Indien de klacht niet in samenspraak kan worden opgelost staat er behandeling open bij de Geschillencommissie Kinderopvang.

Tijdens de behandeling van uw klacht houden we u zoveel mogelijk op de hoogte van de voortgang. De klacht wordt zo spoedig mogelijk afgehandeld, tenzij er omstandigheden zijn die dit belemmeren. In dat geval brengen wij u hiervan zo spoedig mogelijk van op de hoogte. De klacht wordt in ieder geval binnen een termijn van 6 weken afgehandeld. U ontvangt een schriftelijk en gemotiveerd oordeel over de klacht, inclusief concrete termijnen waarbinnen eventuele maatregelen zullen zijn gerealiseerd. Het oordeel op de klacht zal met redenen omkleed worden. De schriftelijke klacht dient in ieder geval uw eigen naam en adresgegevens te bevatten en, indien van toepassing, de naam van de bij de klacht betrokken personen. In de brief zien wij graag een zo duidelijk mogelijke beschrijving van de klacht en/ of gedragingen waarover wordt geklaagd. Het wordt zeer op prijs gesteld als een voorstel voor een oplossing van de klacht wordt gedaan. Als u het niet eens bent met de afhandeling van de schriftelijke klacht kunt u dit binnen een termijn van 6 weken bekend maken bij de directie van

### Bso de Toekomst externe procedure

In het geval dat eerder genoemde opties geen tevredenheid bieden kunt u kiezen voor een externe procedure. Daarvoor zijn wij aangesloten bij de geschillencommissie. U kunt zich ook rechtstreeks wenden

tot de geschillencommissie. De Geschillencommissie Kinderopvang behandelt klachten van consumenten tegen ondernemers in de kinderopvang over dagopvang (kinderen van 0-4 jaar) en buitenschoolse opvang (kinderen van 4-12 jaar) in kindercentra. Meer daar over kunt u vinden op [www.degeschillencommissie.nl](http://www.degeschillencommissie.nl) Te bereiken op telefoonnummer: 070 - 310 53 10 Op werkdagen van 9.00 tot 17.00 uur

### **Communicatie en afstemming**

Bso de Toekomst vindt het van belangrijk dat medewerkers, stagiaires en ouders zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Wanneer het beleidsplan voor veiligheid en gezondheid wordt opgesteld of bijgesteld spelen zij dan ook alle een actieve rol hierin (teamoverleg/ vergadering). Wanneer een nieuwe pedagogisch medewerker op de locatie komt werken zorgen we voor een introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Zodanig dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is. Via nieuwsbrieven/ informatiebrieven die wij regelmatig zullen versturen berichten we ouders over onze activiteiten ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Ook zal het actuele beleid ter inzage zijn op de website: [www.bsodetoekomstleystad.nl](http://www.bsodetoekomstleystad.nl) Voor de beroepskrachten zal dit beleid ten alle tijden aanwezig zijn op de groep. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze als dat mogelijk is ter plekke beantwoord. Wanneer deze vraag voor meerder ouders interessant is, wordt deze in de nieuwsbrief opgenomen.

### **Ontruimingsplan**

Bso de Toekomst heeft een ontruimingsplan: wat te doen bij brand en calamiteiten. Dit plan word elk jaar geactualiseerd.

Dit ontruimingsplan zal op de groep aanwezig zijn voor de beroepskrachten.

Dit ontruimingsplan hangt voor de ouders bij de ingang, en zal na de inschrijving per mail naar de ouders worden gemaild.

### **Plan van aanpak als de risico's zich toch voordoen?**

Om het beleidsplan weer aan te laten sluiten bij de actuele situatie binnen de opvang zal het beleidsplan veiligheid en gezondheid jaarlijks worden aangepast. Als de grote bovengenoemde risico's zich toch voordoen, zijn wij genoodzaakt de situatie in de praktijk aan te passen zodat het veilig genoeg is voor de kinderen. Wanneer noodzakelijk zullen aanpassingen direct worden doorgevoerd.

Mocht er een aanpassing plaats vinden dan wordt er met een datum verwezen naar de bijbehorende protocollen en of beleidsstukken en wordt zo nodig het beleidsplan aangepast om de kwaliteit van de kinderopvang te verbeteren. De genomen acties worden tenminste jaarlijks besproken.