

Beleidsplan Veiligheid & Gezondheid

Peuteropvang 't Opstapje
Kwelder 2
8224 CN Lelystad
0320-224401
Info@spellelystad.nl

Bijgesteld in Juli 2024

Inhoudsopgave	2
1. Inleiding en doel	3
2. Missie en visie	4
2.1 Missie	4
2.2 Visie	4
2.2.1 Visie op motivatie	4
2.2.2 Visie op ontwikkeling	5
2.2.3 Visie op de leeromgeving	5
2.2.4 Visie op de verhouding therapie versus Ontwikkelingsgericht werken	6
3. Grote risico's	7
3.1 Fysieke veiligheid	7/8
3.2 Sociale veiligheid	9
3.3 gezondheid	10
4. Omgang met kleine risico's	10
5. Risico-inventarisatie	11
6. Thema's uitgelicht	11
6.1 Grensoverschrijdend gedrag	11
6.2 Vier ogen principe	12
6.3 Achterwachtregeling	12
7. EHBO regeling	12
8. Beleidscyclus	13
9. Communicatie en afstemming intern en extern	13
10. Interne bijlage omtrent certificering	

1. Inleiding:

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en gezondheid van peuteropvang 't Opstapje. Dit is een aanvulling op het pedagogisch beleidsplan.

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

1. Het zich bewust zijn van de mogelijke risico's
2. Het voeren van een goed beleid grote risico's
3. Het gesprek hierover aangaan met elkaar en met de externe betrokkenen. Dit alles met als doel, een veilige en gezonde omgeving te creëren waar kinderen onbezorgd kunnen spelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen.

Doel van het beleidsplan:

Dit beleidsplan wil inzichtelijk maken hoe we op onze locatie werken. Onze werkwijze maakt zich er sterk voor dat de kinderen en medewerkers in een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving de doelstellingen van 't Opstapje zoals beschreven in het pedagogisch beleidsplan kunnen bereiken en waar maken. Die vindt u hieronder herhaald in de Missie en Visie. In onze peuteropvang willen wij kinderen beschermen tegen risico's met ernstige gevolgen en leren omgaan met kleine risico's.

Dit beleidsplan is bijgesteld in Juli 2024

De coördinator, Henriëtte van Wezep, is eindverantwoordelijke voor het beleidsplan Veiligheid en gezondheid. Een beleid komt in de praktijk echter pas goed tot zijn recht als alle medewerkers zich betrokken voelen en beleid uitdragen. Daarom zal er tijdens enkele teamoverleggen 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, kunnen we monitoren of genomen maatregelen wel of niet effectief zijn 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.

2. Missie en Visie

2.1 Missie:

Peuteropvang 't Opstapje wil kinderen die om diverse redenen niet naar een reguliere peuteropvang kunnen een veilige plek bieden waar ze tot hun recht komen.

Het gaat om kinderen met een achterstand en/of beperking op het gebied van motoriek, zintuiglijke ontwikkeling, taalspraakontwikkeling of gezondheid.

Wanneer daarnaast sprake is van een zodanige ernstige beperking dat moet worden getwijfeld aan het vermogen om zich te kunnen ontwikkelen aan de activiteiten die wij aanbieden, of van een zo ernstig gedragsprobleem dat de veiligheid van de groep in gevaar komt, kan worden besloten het kind eerst een aantal keren te observeren binnen de Kinderfysiotherapie praktijk, De Klimboom. Na die observatieperiode beslist de coördinator van de peuteropvang over de toelating. 't Opstapje wil de kinderen met een aangepast aanbod optimale kansen op ontwikkeling bieden. Het stimuleren van de sociaal-emotionele, cognitieve, motorische en taalspraakontwikkeling gebeurt in onderlinge samenhang. Uitgangspunt daarbij is dat we dit samen doen:

- We zorgen ervoor dat kinderen met elkaar samen kunnen leren, spelen en communiceren.
- Als pedagogisch medewerkers leren we van en met elkaar, we helpen elkaar waar nodig, dragen ideeën aan, delen onze kijk op het werk met elkaar. We willen een lerende organisatie zijn.
- We zoeken zo goed mogelijk een balans tussen de manier waarop ouders hun kind willen opvoeden en stimuleren en waarop we dat op de peuteropvang doen. Uitwisselen van gedachten en ideeën, elkaars deskundigheid serieus nemen, luisteren naar wat ouders te vertellen hebben, vinden we belangrijk.
- Samen met de professionals van Merem kinderrevalidatie en De Klimboom willen we een goede afstemming bereiken tussen therapie en het stimuleren van de brede ontwikkeling van de kinderen. Daarom betrekken wij hen bij het plannen, organiseren en uitvoeren van de activiteiten met de kinderen in de groep.
- We betrekken de vrijwilligers zo veel mogelijk bij het uitvoeren van de activiteiten met de kinderen.

2.2 Visie:

In onze visie op kinderen en hun ontwikkeling zijn de volgende aspecten te onderscheiden: Motivatie, leeromgeving en samenwerking.

2.2.1 Visie op motivatie (het pedagogisch klimaat)

In de humanistische psychologie wordt gesproken over zowel fysieke als psychologische basisbehoeften. Prof. Luc Stevens noemt het tegemoet komen aan de psychologische basisbehoeften: relatie, competentie en autonomie de belangrijkste motivationele voorwaarde voor ontwikkeling en leren.

- Relatie
Aan deze basisbehoefte wordt voldaan als ervoor is gezorgd dat kinderen zich gewaardeerd weten, zich veilig voelen en merken dat ze er toe doen. Door dagelijkse positieve aandacht kan aan deze belangrijke behoefte tegemoet worden gekomen. Victoria Sherborne onderscheidt drie vormen:
 1. Een zorgzame relatie
 2. Een samen relatie

3. Een tegen relatie (elkaars sterkte testen)

Ze zijn alle drie van belang in de dagelijkse omgang tussen volwassenen en kinderen en tussen kinderen onderling.

- **Competentie:**

Kinderen moeten vertrouwen krijgen in hun eigen mogelijkheden. Als dat niet het geval is beginnen ze vaak niet eens aan hun spel. Met name voor kinderen met een beperking is het van het grootste belang te ervaren dat ze steeds meer kunnen. Hoe meer ze van die ervaringen opdoen, hoe meer ze leren op zichzelf te vertrouwen. De verwachting groeit dat het de volgende keer weer zal lukken. Het bevorderen van het vertrouwen in het eigen lichaam is hiermee onlosmakelijk verbonden (Sherborne).

Het gevoel van zelfvertrouwen wordt door 2 omstandigheden versterkt:

1. Door de hulp waarop onze peuters kunnen rekenen wanneer een activiteit waarmee ze bezig zijn stagneert. Het is van belang die hulp niet te snel te bieden (pampieren, aangeleerde hulpeloosheid), maar ook niet te laat (leidt tot frustratie).

2. Doordat spel de leidende activiteit is op onze peuterspeelzaal. Peuters leren door te doen, te voelen, te ruiken, te bewegen, te kijken, te luisteren, te ervaren en uit te proberen. Daarom hebben leerprocessen in een spelsituatie het beste ontwikkelingsrendement.

- **Autonomie:**

Kinderen willen groot worden, willen het zelf leren doen. Volwassenen moeten ze die ruimte bieden. Dit vereist een rijke leeromgeving, die op actieve wijze de behoefte van peuters faciliteert om hun ontwikkeling zelf te realiseren, ondanks hun beperking. Volwassenen bieden in zo'n omgeving steun waar nodig, maar stimuleren vooral het zelf te proberen, initiatief te nemen. Autonoom worden is een leerproces dat niet moet worden gehinderd door teveel uit handen te nemen. Uitdagen het zelf te proberen is van belang.

2.2.2 Visie op ontwikkeling

Ontwikkelingsmogelijkheden van kinderen hangen af van activiteiten waaraan kinderen met behulp van anderen (leidsters en leeftijdsgenoten) kunnen en willen deelnemen. Vygotskij noemt dit de zone van naaste ontwikkeling. Op onze peuterspeelzaal willen we voor elke peuter de zone van naaste ontwikkeling opzoeken in zowel spel- als taalontwikkeling door observeren, wachten, meespelen, luisteren en vragen stellen. We voegen taal en ervaring toe, we zorgen voor nieuwe ontdekkingen en leerervaringen. (Zie ook de benadering zoals Hanen die voorstaat). Optimale ontwikkeling vraagt een uitdagende leeromgeving, met respect voor de individuele (on)mogelijkheden. De stimulerende volwassene maakt nadrukkelijk deel uit van die leeromgeving. Een optimale ontwikkeling is de voor die peuter best mogelijke ontwikkeling. Het niveau dat uiteindelijk bereikt wordt is voor ieder kind verschillend. Het is van het grootste belang, speciaal voor kinderen die hinder van een lichamelijke beperking ervaren, dat zij extra kansen krijgen om zich te ontwikkelen. Zodat zij vervolgens ook beter kunnen profiteren van het aanbod op de basisschool of ander vervolgonderwijs. Een achterstand bij het begin hiervan blijkt heel moeilijk in te lopen.

2.2.3 Visie op de leeromgeving

Zoals gezegd: spel is op onze peuteropvang de leidende activiteit, omdat spel op deze leeftijd de beste ontwikkelingsmogelijkheden biedt. De leeromgeving is dus vooral een speelomgeving, waarin peuters zelf hun kennis over de wereld kunnen construeren en uitbouwen. In onze peuteropvang is veel materiaal aanwezig waaraan en waarmee wat te ontdekken valt, waarin

eigen initiatief een grote rol kan spelen, waarin ze zelf actief kunnen zijn, waarmee ze zelfstandig kunnen spelen. Omdat leren vooral ook een sociale activiteit is moet er ook veel gelegenheid zijn tot samenspel, tot gezamenlijke activiteiten (een spelletje, voorgelezen worden, een gesprekje). Door middel van de methodiek Emerging Body Language (EBL) ondersteunen wij de peuters die weinig eigenheid tonen. We maken contact met hen door letterlijk met hen mee te bewegen, waardoor het eigen initiatief wordt versterkt en het kind zich bevestigd voelt. Voor het welbevinden van zowel de volwassenen als de peuters is de sfeer belangrijk. Wij gaan zo met elkaar om dat het prettig is bij ons te zijn. Onze ruimte ziet er daarom ook gezellig en mooi uit en alles is makkelijk te pakken en op te ruimen.

2.2.4 Visie op de verhouding therapie versus ontwikkelingsgericht werken

't Opstapje is opgezet voor peuters die vanwege een medische reden niet terecht kunnen of niet tot hun recht komen op een reguliere peuteropvang. Dit kan een motorisch probleem zijn, of een zintuiglijke beperking, zoals slechthorendheid of slechtziendheid. Een achterstand in de taalspraakontwikkeling vormt eveneens een indicatie tot plaatsing. Ook lichamelijke problemen zoals bijv. ernstige allergie, hartfalen of epilepsie kunnen reden zijn om het kind in een kleine groep met meer begeleiding te plaatsen. Onze peuteropvang werkt nauw samen met De Klimboom en de kinderrevalidatieafdeling Lelystad van Merem. Deze twee instellingen zorgen ervoor dat op elk individueel kind toegesneden therapie geboden kan worden. Om therapie en spel goed op elkaar aan te laten sluiten vindt multidisciplinair overleg plaats waarbij het uitgangspunt afstemming is: de verschillende disciplines overleggen daarin als gelijkwaardige partners met elk hun eigen deskundigheid. Ook hier blijft het doel: optimaal kansen bieden voor brede ontwikkeling.

3. Grote risico's:

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën: fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per categorie hebben we de belangrijkste risico's benoemd met de daarbij behorende maatregelen die zijn of worden genomen om het risico tot het minimum te beperken. Voor de overige risico's waarvoor we maatregelen nemen verwijzen we naar de risico monitor waarin de complete risico-inventarisatie is opgenomen die jaarlijks wordt uitgevoerd.

3.1 Fysieke Veiligheid

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

- **Vallen van hoogte:**

De genomen maatregelen **binnen** zijn:

- In de groep kunnen kinderen alleen klimmen tijdens een activiteit met bijv. een glijbaantje. Staat het glijbaantje in de groep dan zal er ten allen tijde een pedagogisch medewerker bij de activiteit aanwezig zijn om het spel te begeleiden. Vrij spel wordt altijd gevolgd door 2 pedagogisch medewerkers, zodat kinderen nergens op kunnen klimmen.
- In de groep klimmen kinderen tijdens de tafelmomenten op de triptrap stoel. We stimuleren de kinderen om hier zelf op en af te klimmen. Dit gebeurt onder begeleiding van de pedagogisch medewerker. We leren de kinderen hoe ze de stoel op kunnen klimmen en hoe ze eraf kunnen gaan. De ergotherapeut helpt hierbij.
In de badkamer hebben we een verstelbare commode. De afspraak is dat de kinderen altijd onder begeleiding op de commode gaan. Voordat je de kinderen gaat verschonen pak je alvast een luier en eventueel schone kleren. Als de doekjes op zijn, vraag je een collega om nieuwe te pakken of je pakt het kindje van de commode af en pakt dan de doekjes.
Bij de grotere kinderen doen we vaak de verstelbare commode naar beneden zodat de kinderen er zelf op kunnen klimmen. Als het kindje erop zit doen we de verstelbare commode weer omhoog. Hier blijven we ook altijd bij. Hierbij dragen we zorg voor dat er geen andere kindjes onder de commode gaan zitten.
Er gaat 1 kindje mee naar de badkamer voor een verschoning.
Voor de badkamer hebben we een hekje geplaatst zodat de kinderen niet zelf de badkamer in kunnen lopen.
- Bedjes, deze zijn voorzien van hekjes. De hekjes worden altijd gesloten als de kinderen in bed worden gelegd. Er wordt regelmatig gekeken of de kinderen slapen en we hebben ook een babyfoon met camera in de slaapkamer, zodat we het goed in de gaten kunnen houden. Zo verkleinen we het risico dat de kinderen uit bed kunnen vallen.
- In de gymzaal spelen we alleen onder begeleiding. Hier wordt het klimmen gestimuleerd, maar zullen we altijd erbij zijn om het vallen te voorkomen. De fysiotherapeut begeleidt ons hierin hoe we het klimmen kunnen aanleren.
- Tussen het halletje en de groep is een hekje geplaatst. Deze doen we dicht, zodat de kinderen die evt. bij de deurklink zouden kunnen komen, niet de hal op kunnen lopen.

De genomen maatregelen **buiten** zijn:

- De kinderen kunnen op de glijbaan klimmen. Daar staat altijd iemand bij. De glijbaan is opgehoogd en omringd door schors. Kinderen kunnen niet van een grote hoogte vallen buiten.
- De kinderen kunnen op de zandbakrand lopen. Doordat het plein aflopend is, kunnen ze aan de kant bij de schuur vallen. We leren de kinderen om er niet alleen over te lopen. Willen ze wel graag erop lopen, dan lopen we met de kinderen mee.
- Medewerkers nemen de telefoon mee naar buiten voor het geval er iets gebeurt.

• **Verstikking**

De genomen maatregelen zijn

- Kapotte onderdelen van speelgoed altijd direct weggooien
- Spelletjes met kleine onderdelen altijd aan tafel spelen
- Na het spelletje de grond goed controleren
- Samen met een volwassene een spelletje doen
- Druiven e.d. in tweeën of in vieren snijden
- Geen spenenkoordjes mee naar bed
- Truien met capuchon uit in bed
- Kapotte spenen niet mee geven

Als kinderen te maken krijgen met verstikking is het aan de medewerkers om zo snel mogelijk te handelen. De stappen die hiervoor genomen moeten worden, is dat de medewerkers jaarlijks de BHV cursus herhalen. Door de genomen maatregelen verkleinen we het risico.

• **Vergiftiging**

De genomen maatregelen zijn

- Schoonmaakmiddelen zijn opgeborgen in een hoog keukenkastje waar de kinderen niet bij kunnen. Mochten de kinderen toch schoonmaakmiddelen binnen hebben gekregen, dan zullen de medewerkers zo snel mogelijk moeten reageren. Hiervoor krijgen de medewerkers jaarlijks een BHV cursus. 112 wordt gebeld en we nemen contact op met de ouders
- Er zijn binnen geen planten die giftig zijn voor de kinderen

• **Verbranding**

De genomen maatregelen zijn

- Op de peuteropvang hebben wij geen lucifers of aanstekers
- Mochten wij een aansteker op de groep hebben dan wordt die opgeborgen in een la met kinderbeveiliging, zodat de kinderen er niet bij kunnen.
- De waterkoker staat op het aanrecht helemaal achteraan, waardoor de kinderen er niet bij kunnen. Het snoer ligt ook achteraan. Zo kunnen ze er niet aan trekken.
- Het koffiezetapparaat staat op het aanrecht helemaal achteraan, waardoor kinderen er niet bij kunnen. Het snoer ligt ook achteraan. Zo kunnen ze er niet aan trekken.
- Koffiekopjes en theeglazen staan achterop het aanrecht om af te koelen. Als we aan tafel zitten te eten en te drinken met de kinderen en de pedagogisch medewerkers hebben thee, drinken we die op, op afstand van de kinderen.
- Tijdens het drinken van koffie of thee zitten er geen kinderen op schoot.
- Als kinderen op schoot willen, zetten we de thee hoog weg.

Mochten kinderen toch heet water over zich heen krijgen en zich verbranden, dan zullen de medewerkers direct gaan koelen met lauw water. 112 wordt gebeld en er wordt contact opgenomen met de ouders.

- **Verdrinking**

De genomen maatregelen zijn

- Als we buiten in een zwembadje gaan is er altijd iemand bij
- Bodempje water erin
- Als we gaan wandelen houden we de kinderen die lopen aan de hand

Als een kind toch in het water valt zullen de pedagogisch medewerkers zo spoedig mogelijk het kind uit het water halen. Dan de procedure volgen die geleerd is tijdens de BHV training. Als het kind buiten bewustzijn is, 112 bellen. Kind aanspreken, ademhaling controleren. Aan de hand van deze controle kijken wat er moet gebeuren. Doorgaan tot de ambulance er is. Ouders informeren

3.2 Sociale Veiligheid

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

- Grensoverschrijdend gedrag. De genomen maatregel is beschreven in het protocol ongewenste omgangsvormen. We hebben een vertrouwenspersoon in dienst die medewerkers en ouders kunnen inschakelen.
- Kindermishandeling. De genomen maatregel is beschreven in het protocol meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling
- Vermissing. De genomen maatregel is beschreven in het protocol calamiteiten.

Al deze protocollen worden besproken tijdens de werkoverleggen.

3.3 Gezondheid

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

- Gastro-enteritis (bijv. diarree door onhygiënisch werken bij luier verschonen (=kruisbesmetting))
- Voedselinfectie of voedselvergiftiging
- Infectie via water (legionella)
- Huidinfectie (bijv. Krentenbaard)
- Luchtweginfectie (bij. RS-virus)

De gezondheidsrisico's van verspreiding van en besmettingen met infecties beperken we op de volgende manier:

Verspreiding via de lucht:

- Hoest-nies discipline: kinderen en pedagogisch medewerkers aanleren om te hoesten of te niezen via je elleboog
- Papieren zakdoekjes gebruiken voor het snuiten en/of vegen van de neuzen.
- Ventileren en luchten, dagelijks minimaal 10 minuten de ramen en/of deuren open

Verspreiding via de handen:

- Handhygiëne op de juiste momenten en juiste manier, zie ons protocol
- Persoonlijke hygiëne zoals voor kleding, nagels en sieraden, handschoenen en zorg voor schone kleren. Zorg voor korte nagels en draag niet teveel sieraden, het liefst helemaal geen sieraden
- Draag handschoenen tijdens het verschonen van diarree luiers

Via voedsel en water:

- Datum zetten op geopende verpakkingen
- Koelkast controle, wekelijks op temperatuur en indeling: oud voor, nieuw achter

Via oppervlakken (speelgoed)

- Goede regelmatige schoonmaak

Hierbij volgen wij het digitale handboek van de GGD inzake hygiëne en veiligheid.

Om gezondheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk. Dit zijn de afspraken die met de kinderen gemaakt zijn:

- Handen wassen voordat we gaan eten
- Handen wassen na het plassen
- In de elleboog hoesten en niezen
- De afvalcontainer is niet om te spelen, maar de kinderen mogen er wel iets in gooien
- Speelgoed opruimen zodat de kinderen er niet overvallen
- Niet op sokken rennen in de groep
- Ieder kind heeft na het eten zijn/haar eigen washandje en dit gaat na gebruik gelijk in de was
- Handjes afdrogen met papieren handdoekjes

De exacte afspraken die zijn gemaakt met kinderen zijn terug te vinden in de dagelijkse protocollen. Deze map staat in de kast op de groep. De afspraken worden regelmatig op speelse wijze aan de kinderen verteld.

4. Omgang met kleine risico's

Onze missie is onze kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. Hierbij willen we ongelukken of ziekte als gevolg van bijv. niet schoon of ondeugdelijk speelgoed voorkomen. Maar met over-bescherming doen we de kinderen uiteindelijk ook geen goed. Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's. Maar een bult, een schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren. Sterker nog, er zit ook een positieve kant aan:

- Het geeft een positieve invloed op de motorische vaardigheden
- Het vergroot het zelfvertrouwen, zelfredzaamheid en doorzettingsvermogen
- Het vergroot de sociale vaardigheden

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. Om risicovolle speelsituaties veilig te houden moeten kinderen zich daarom tijdens speelsituaties of activiteiten houden aan diverse afspraken. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed en gereedschap, dit om te voorkomen dat door oneigenlijk gebruik letsel kan ontstaan.

5. Risico inventarisatie

In de periode sept 2023 t/m jan 2024 hebben we de risico inventarisatie veiligheid en gezondheid uitgevoerd. Aan de hand van deze inventarisatie hebben we de risico's op onze locatie in kaart gebracht. De grote risico's zijn reeds beschreven in hoofdstuk 3.

De risico inventarisatie kan worden ingezien in de risico monitor. In januari 2025 zal de risicomonitor vernieuwd worden en zullen we deze opnieuw gaan vullen.

Vanaf 2018 brengen we de risico's in kaart aan de hand van quick scans in de risico monitor. Zie hiervoor hieronder 8. Beleidscyclus.

6. Thema's Uitgelicht

6.1 Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het betreffende kind. Op onze locatie heeft dit thema dan ook bijzondere aandacht. We hebben maatregelen genomen om grensoverschrijdend gedrag met elkaar te voorkomen en wat te doen als we merken dat het toch gebeurt.

- Tijdens teamoverleg wordt het onderwerp besproken. Dit om een open cultuur te creëren waarbij medewerkers elkaar durven aan te spreken.
- De meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling wordt nageleefd
- In het pedagogisch beleidsplan hebben we opgenomen dat kinderen wordt geleerd hoe je met elkaar om kunt gaan met respect voor normen en waarden. Zo weten kinderen wat wel en niet toelaatbaar is en wat gepast en ongepast gedrag is.
- Daarnaast leren we de kinderen dat het belangrijk is dat ze het direct aangeven als zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen ze mondiger te maken op momenten dat dit nodig is.

De volgende maatregelen zijn en worden genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen:

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring)
- We werken met een vier ogen principe
- Het vier ogen principe wordt goed nageleefd
- Medewerkers spreken elkaar aan als ze merken dat het vier ogen principe niet goed wordt nageleefd
- Er is een meldcode huiselijk geweld en een protocol wat te doen bij kindermishandeling
- Medewerkers kennen de meldcode en passen deze toe bij een vermoeden van kindermishandeling
- Er zijn duidelijke afspraken hoe er gehandeld moet worden als er een kind een ander kind mishandelt
- Medewerkers kennen de afspraken hoe er gehandeld moet worden als een medewerker een andere medewerker mishandelt
- Medewerkers kennen de afspraken als een medewerker een kind mishandelt
- Medewerkers hebben in juni 2024 een vervolgcursus over de meldcode gevolgd om nog meer inzicht te krijgen
- Alle medewerkers zijn naar de training meldcode kindermishandeling geweest. Dit hebben we tijdens de werkbespreking besproken.

6.2 Vier ogen principe

Per 1 juli 2013 is wettelijk vastgelegd dat bij de dagopvang van kinderen van 0 tot 4 jaar, een beroepskracht, een beroepskracht in opleiding of een vrijwilliger de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene. Deze maatregel wordt het "vierogen principe" genoemd. Binnen 't Opstapje wordt dit principe als volgt vormgegeven:

- De ruimtes zijn zoveel mogelijk transparant gemaakt door het weglaten van deuren of het plaatsen van glas. Zodoende is er altijd zicht op kinderen en collega's
- Er zijn altijd 2 personen aanwezig in de groep, ook tijdens de pauze
- Als een collega de groep even moet verlaten wordt er altijd gezorgd dat er 2 mensen op de groep zijn. Mocht dit niet het geval zijn, wordt er iemand anders uit het gebouw (als eerste de coördinator) geroepen om te vragen even op de groep te helpen
- Als een kindje naar bed wordt gebracht en er zijn 2 medewerkers aanwezig, laten we de deur van de slaapkamer open, zodat de 2^e medewerker kan horen en zien wat er gebeurt in de slaapkamer en andersom ook dat de medewerker in de slaapkamer kan horen wat er op de groep gebeurt
- Over het algemeen zijn wij met meerdere mensen. De slaapkamerdeur houden wij open als er een volwassene in de slaapkamer is
- Buiten zijn wij altijd met 2 of 3 medewerkers
- Als er een kind in de slaapruijnte ligt, blijft er altijd 1 medewerker in de speelzaal aanwezig. Bovendien is er een raampje in de deur van de slaapkamer, een camera en babyfoon aanwezig

6.3 Achterwachtregeling

Op onze locatie is er geen achterwachtregeling. Dit omdat wij altijd bezet zijn met 2 vaste medewerkers op een groep van 8 kinderen. Deze bezetting kan worden aangevuld met een vrijwilliger en/ of een stagiaire. Mocht zich onverhoopt toch plotseling een extra persoon nodig zijn, dan kunnen wij altijd een beroep doen op een medewerker (met VOG) van de Klimboom of Merem kinderrevalidatie.

7. 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 geheel te voorkomen. Daarnaast kunnen zich andere calamiteiten voordoen, waarvoor de EHBO noodzakelijk is. Alle medewerkers volgen jaarlijks kinder BHV cursussen.

We zorgen er op de volgende wijze voor dat ten alle tijden een medewerker aanwezig is met een geldig en geregistreerd certificaat voor Kinder EHBO.

Alle vaste medewerkers en de invalkracht zijn in maart 2024 opgeleid in Kinder EHBO en kinder BHV.

Wij volgen jaarlijks de noodzakelijke herhalingscursussen hierin. Door deze opzet is er altijd iemand aanwezig met kinder EHBO en BHV.

In een bijlage staan de namen en data van certificering vermeld. Ter inzage bij de coördinator aanwezig.

8. Beleidscyclus

Onze beleidscyclus starten we met de uitgebreide risico inventarisatie. De coördinator voert deze uit.

Na het uitvoeren van de inventarisatie nemen de pedagogisch medewerkers de inventarisatie door.

Op basis van de uitkomsten van de quickscans van de risico-inventarisatie maken we een actieplan op. De voortgang van het plan wordt regelmatig geëvalueerd tijdens teamoverleg en zo nodig wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid, geschreven door de coördinator, bijgesteld. De grotere risico's en de kleinere risico's staan hierin omschreven.

9. Communicatie en afstemming intern en extern

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

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

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