

Swazoom Kinderopvang

SAMEN SPELEN EN LEREN VOOR ALLE KINDEREN VANAF 2 JAAR



VEILIGHEIDS- EN GEZONDHEIDSBELEID



www.swazoom.nl | 020 - 569 68 14



Colofon

Veiligheids- en Gezondheidsbeleid

Dit veiligheids- en gezondheidsbeleid is een product van Swazoom Kinderopvang. Swazoom Kinderopvang biedt verantwoorde kinderopvang door heel Amsterdam Zuidoost. In dit document staat een omschrijving van de door Swazoom kenmerkende visie op veiligheid en gezondheid in de omgang met kinderen.

Versie :	7.0
Ingang :	November 2021
Doelgroep:	Pedagogisch medewerkers, ouders
Opslagplek:	Qlink, Kwaliteitshandboek
Bijbehorende documenten:	Werkafspraken grote risico's Hygiënecode Veiligheidscode Ziektebeleid Onder vallende protocollen, werkinstructies en formulieren

Met vragen over dit document kun je terecht bij de beleidsmedewerker kinderopvang.

Inhoud

1. Toelichting	4
2. Missie, visie en doel	5
2.1 Visie	5
3. Grote risico's	6
3.1 De grote risico's	6
3.1.1 Fysieke veiligheid	6
3.1.2. Sociale veiligheid	6
3.1.3. Gezondheid	6
4. Omgaan met kleine risico's	7
4.1 Inleiding	7
4.2 Hygiëne- en veiligheidscode 1.0	7
5. Registratie incidenten	8
6. Cyclus voor evalueren en actualiseren	9
7. Thema's uitgelicht	10
7.1 Achterwachtregeling	10
7.3 Vier-ogen principe	10
8. BHV regeling	11
9. Communicatie over het veiligheids- en gezondheidsbeleid	12
9.1 Nieuwe medewerker	12
9.2 Team	12
9.3 Ouders	12

1. Toelichting

Dit is het veiligheids- en gezondheidsbeleid van Swazoom Kinderopvang. Dit beleidsplan zorgt ervoor dat het inzichtelijk is hoe er op onze locaties wordt gewerkt. Het doel is dat kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving hebben, waarbij de kinderen beschermd worden tegen grote risico's met ernstige gevolgen en dat de kinderen leren omgaan met kleine risico's. Er is gekeken naar de huidige manier van werken met de vraag: leidt dit tot een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving. Indien noodzakelijk zijn er maatregelen opgesteld voor verbetering. Het is de bedoeling dat het een continu proces is wat actueel moet blijven.

Dit beleid en de daarbij horende maatregelen en werkafspraken komen in de praktijk pas goed tot zijn recht als alle medewerkers zich betrokken voelen en het beleid uitdragen. Het is als het ware een "levend" document. Aan de hand van Teams in kaart wordt er tijdens het locatie- en clusteroverleg een thema of onderdeel van een thema over veiligheid en gezondheid besproken. Dit om continu in gesprek te blijven over het beleid. Zo blijven we scherp op onze werkwijze en kunnen we bij verandering in de omgeving of situatie direct controleren of het beleid moet worden aangescherpt. Pedagogisch medewerkers nemen zelf jaarlijks de acties door en passen waar nodig aan. Een verandering van inrichting, verbouwing of ongeval zorgt tussentijds bijvoorbeeld voor het bijstellen en aanpassen van het beleidsplan. De directeur en de beleidsmedewerker blijven eindverantwoordelijk voor de implementatie en het evalueren en actueel houden van het beleid. Dit gebeurt binnen een steeds terugkerende cyclus (zie hoofdstuk 6).

In Qlink is een veiligheids- en gezondheidsmap, onder toezicht van de beleidsmedewerker. Deze is voor alle pedagogisch medewerkers inzichtelijk en ze weten waar ze deze kunnen vinden. Hier worden alle betrokken documenten gearchiveerd. Daardoor is het proces zichtbaar voor alle medewerkers en stagiaires.

2. Missie, visie en doel

Onze missie is dat wij de kinderen opvang bieden in een gezonde, veilige en stimulerende omgeving, zodat kinderen zich optimaal kunnen ontwikkelen. Dit doen we door:

- Het veiligheids- en gezondheidsbeleid te ontwikkelen in samenwerking met de medewerkers.
- Kinderen te beschermen voor grote risico's.
- Kinderen leren omgaan met kleine risico's.
- Kinderen uit te dagen en te prikkelen in hun ontwikkeling.
- Het veiligheids- en gezondheidsbeleid evalueren en waar nodig bijstellen

2.1 Visie

Swazoom Kinderopvang creëert een herkenbare en veilige omgeving, zodat kinderen zich optimaal kunnen ontwikkelen. Wij vinden het belangrijk dat ieder kind zich vertrouwd en veilig voelt en de kans krijgt om zich individueel en optimaal te ontwikkelen. Daar hoort een gezonde, veilige en stimulerende omgeving bij. Ons doel is om een omgeving te creëren waarin een kind kan spelen en uitgedaagd wordt, leert omgaan met verschillende situaties, waar het kind vrolijk maar ook verdrietig kan zijn.

Vanuit de wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang dient Swazoom Kinderopvang 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:

- Het bewustzijn van mogelijke risico's,
- Het voeren van een goed beleid op grote risico's en
- Het gesprek hierover aangaan met elkaar en met de externe betrokkenen.

3. Grote risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze locaties kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. De risico's zijn onderverdeeld in drie categorieën; fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per categorie zijn de belangrijkste risico's benoemd. In het document 'Werkafspraken grote risico's' versie 1.0, staan de bijbehorende maatregelen omschreven die zijn opgenomen om het risico tot een minimum te beperken. Iedere locatie heeft notie van deze maatregelen, weet of de maatregel ook op de betreffende locatie van toepassing is en of er nog actie nodig zijn om de afspraken in deze te borgen.

3.1 De grote risico's

Er is een verdeling gemaakt tussen fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid. Per categorie wordende belangrijke risico's benoemd.

3.1.1 Fysieke veiligheid

De grootste risico's zijn:

- Vallen van hoogte
- Verstikking
- Vergiftiging
- Verbranding
- Verdrinking
- Fysiek

3.1.2. Sociale veiligheid

De grootste risico's zijn:

- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling
- Vermissing

3.1.3. Gezondheid

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

- Gastro enteritis (bijvoorbeeld diarree door onhygiënisch werken bij luier verschonen = kruisbesmetting)
- Voedselinfectie of voedselvergiftiging
- Huidinfectie (bijvoorbeeld krentenbaard)
- Luchtweginfectie (bijvoorbeeld RS virus)

4. Omgaan met kleine risico's

4.1 Inleiding

Al jong begrijpen kinderen dat bepaalde dingen wel of niet mogen. Vanaf de leeftijd van gemiddeld twee jaar kan een kind echt geleerd worden om te gaan met diverse kleine risico's, omdat ze dan de context van afspraken in relatie tot het risico leren begrijpen. Op onze voorscholen maakt de pedagogisch medewerker afspraken maken met de kinderen om kleine risico's te voorkomen. Met over bescherming doen we de kinderen uiteindelijk geen goed. Daarom beschermen we wel kinderen tegen grote risico's; maar een bult, een schaafwond of iets dergelijks kan gebeuren. Het leren omgaan met kleine risico's kan juist ook positieve effecten hebben.

Leren omgaan met risico's is erg belangrijk voor kinderen. Internationaal wetenschappelijk onderzoek toont aan dat leren omgaan met risico's goed is voor de ontwikkeling van kinderen.

- Door het ervaren van risicovolle situaties, bijvoorbeeld tijdens het spelen, ontwikkelen kinderen risicocompetenties: ze leren risico's inschatten en ontwikkelen cognitieve vaardigheden om de juiste afwegingen te maken wanneer een risicovolle situatie zich opnieuw voordoet.
- Het nemen van risico's is een onderdeel van de 'gereedschapskist' voor effectief leren. Risicovol spelen ontwikkelt een positieve houding van 'ik kan het' en daarmee gaat een kind uitdagingen meer zien als iets om van te genieten dan om te vermijden. Dit vergroot onafhankelijkheid en zelfvertrouwen, wat belangrijk kan zijn voor hun doorzettingsvermogen als ze geconfronteerd worden met uitdagingen
- Het leren omgaan met risico's heeft een positieve invloed op de fysieke en mentale gezondheid van kinderen en op het ontwikkelen van sociale vaardigheden. Kinderen staan sterker in hun schoenen en kunnen beter conflicten oplossen en emoties herkennen van speelmaatjes.
- Bewegingen die veel voorkomen bij risicovol spelen, zoals slingeren, klimmen, rollen, hangen en glijden, zijn niet alleen leuk voor kinderen, maar ook van essentieel belang voor hun motorische vaardigheden, balans, coördinatie, en lichaamsbewustzijn. Kinderen die dat niet doen zijn vaker onhandig, voelen zich ongemakkelijk in hun eigen lichaam, hebben een slechte balans en bewegingsangst.

[Bron: veiligheid.nl/risicovolspelen]

4.2 Hygiëne- en veiligheidscode 1.0

De pedagogisch medewerker aanvaarden de risico's die slechts kleine gevolgen kunnen hebben voor kinderen en leren ze, door afspraken te maken, hier op een juiste manier mee om te gaan. Daarnaast zijn er afspraken over hoe om te gaan met spullen als speelgoed en gereedschap, dit om te voorkomen dat door verkeerd gebruik letsel kan ontstaan. Om gezondheidsrisico's te beperken en de kinderen hieraan zelf bij te laten dragen zijn daarom goede afspraken met kinderen noodzakelijk. Deze afspraken worden regelmatig met de kinderen besproken en herhaald. Locatie specifieke afspraken zijn beschreven in onze hygiëne- en veiligheidscode 1.0.

5. Registratie incidenten

Op het ongevallen registratieformulier, die is te vinden in Qlink, worden incidenten die plaats vinden op de locaties geregistreerd. Het is van belang dat incidenten worden geregistreerd, zodat we inzicht hebben in waar we eventueel het beleid moeten aanpassen. Niet alleen situaties die tot letsel leiden zijn van belang om te registreren.

Denk onder andere aan de volgende scenario's:

- Ongeval met zwaar letsel en bezoek aan arts of andere specialist, denk aan; botbreuk, allergische reactie, epileptische aanval, gebroken tand etc.
- Ongeval met licht letsel zonder bezoek aan specialist, denk aan; tand door de lip, bult door vallen of stoten etc.
- Incidenten waarbij de gezondheid van kinderen in het geding is geweest, denk aan het verwisselen van borstvoeding of voeding die na uitserveren over de datum blijkt te zijn.
- Vermissing of kinderen die de vestiging uit lopen.
- Insluiper in de vestiging of inbraak.
- Incidenten met agressie.

De registraties worden op de locatie op een centrale plek bewaard en een kopie wordt verzonden naar de VVE consulent/PC. Als er acties naar voren komen die gelijk opgepakt moeten worden, dan maken de pedagogisch medewerkers en de VVE consulent/PC hier werkafspraken over en worden de acties bij de desbetreffende afdeling of persoon uitgezet. Acties die zijn uitgezet, bij wie en welke afspraken hierover zijn gemaakt wordt genoteerd door de pedagogisch medewerker op een passende plek in het document: Werkafspraken grote risico's, de veiligheids- of hygiëncode.

Per kwartaal worden de verzamelde ongevallen registraties bekeken door de beleidsmedewerker. Als hier zaken uit naar voren komen die voor aanpassingen in het beleid zorgen dan wordt dit opgepakt en aangepast.

6. Cyclus voor evalueren en actualiseren

Om in kaart te brengen hoe er bij Swazoom Kinderopvang met risico's wordt omgegaan moet geïnventariseerd worden of het beleid, de werkafspraken, de hygiëne- en veiligheidscode, de werkinstructies en protocollen er ook daadwerkelijk toe leiden dat risico's tot het minimum beperkt worden. Ieder jaar opnieuw wordt dit beleid en alle documenten die deel uitmaken van het veiligheids- en gezondheidsbeleid geëvalueerd en waar nodig geactualiseerd. Eenmalig wordt de QuickScan gebruikt als hulpmiddel om de werkafspraken en maatregelen m.b.t. de grote- en kleine risico's locatie specifiek uit te werken in de hygiëne- en veiligheidscode en de werkafspraken grote risico's. Daarna wordt er jaarlijks geëvalueerd aan de hand van de PCDA cyclus en wordt er niet meer gewerkt met de QuickScan. Wanneer uit de PCDA cyclus naar voren komt dat het veiligheids- en gezondheidsbeleid voor de locatie niet sluitend is moet er een actie beschreven worden in het veiligheids- en gezondheidsverslag. Hierin wordt beschreven hoe het proces is verlopen en concreet wat de acties zijn die genomen gaan worden en binnen welke termijn hier aandacht voor is. De laatste fase van de cyclus is het uitvoeren van de acties die beschreven zijn in het veiligheids- en gezondheidsverslag. Wanneer er naar voren komt dat er informatie aangepast moet worden in centrale documenten of protocollen pakt de beleidsmedewerker dit op. Eventuele werkafspraken worden zelf in het document werkafspraken grote risico's of in de hygiëne- en veiligheidscode aangepast.



7. Thema's uitgelicht

7.1 Achterwachtregeling

Bij sommige situaties is er een achterwacht noodzakelijk. Deze situatie komt voor als een pedagogisch medewerker onverwachts niet op tijd kan komen, of als er een kind b.v. naar een dokter moet worden vervoerd. In situaties dat er op onze kinderopvang heel weinig kinderen zijn en de aanwezigheid van één pedagogisch medewerker voldoende is, is altijd een tweede volwassene aanwezig (stagiaire, pedagogisch medewerker van de BSO, medewerker van de basisschool of ouder).

De Wet Kinderopvang schrijft voor dat ieder kinderopvang een achterwachtregeling moet hebben. Een achterwacht is een volwassene persoon die in geval van nood ten alle tijden ingeschakeld kan worden en binnen 15 min aanwezig kan zijn op locatie. Op de dagen dat de kinderopvang en school geopend is, dan is de basisschool de achterwacht.

In de vakantie en tijdens schoolvrije dagen op de BSO, openen en sluiten er altijd twee pedagogisch medewerkers. Tijdens de pauzes blijft de pedagogisch medewerker in het pand en goed bereikbaar. Zo zorgen we er voor dat er altijd twee volwassene in het pand zijn. Mocht er slechts één beroepskracht in het gebouw aanwezig zijn dan is er een volwassene beschikbaar die telefonisch bereikbaar is en die binnen vijftien minuten op de BSO aanwezig is. Dit is de beleidsmedewerker Kinderopvang. In het locatiegebonden pedagogisch beleid staat de naam en telefoonnummer.

7.3 Vier-ogen principe

Om de veiligheid van kinderen te garanderen is het van belang dat de pedagogisch medewerkers zo min mogelijk met een kind alleen zijn. Er zijn op de voorschool altijd voldoende pedagogisch medewerkers aanwezig, conform de beroepskracht-kind-ratio of meer. Bij Swazoom Kinderopvang zijn er meestal 2 pedagogisch medewerkers (minimaal 1 tot 8 kinderen) in de voorschool en altijd 2 pedagogisch medewerkers bij 9-16 kinderen. Voor de BSO geldt er geen vier-ogen principe.

Swazoom Kinderopvang hanteert een open deurenbeleid. Er is samenwerking en uitwisseling van de peuter- en de kleutergroepen in de scholen. Collega's onderling kunnen elkaar en de kinderen zien en horen. Daarnaast zijn regelmatig ouders en andere medewerkers op de groep, zoals ouderconsulenten, VVE consulenten of stagiaires, die kunnen zien wat er gebeurt. Het feit dat de meeste locaties zijn gevestigd in een school waar personeel aanwezig is, bevordert het vierogenprincipe.

De ruimtes zijn zoveel mogelijk voorzien van glaswanden/glazen doorkijkjes. De verschoonruimtes zijn zichtbaar, indien mogelijk, tussen twee groepen in. Toiletten zijn zoveel mogelijk zichtbaar (bij de peuters) en voorzien van niet geheel van boven tot onder gesloten deuren. Zorgen voor zoveel mogelijk zichtbaarheid is nr. 1, maar waar dat niet (altijd) kan is een babyfoon inzetten een goede optie. -Goede afspraken maken met elkaar wie wat doet, waar en wanneer is bevorderlijk voor het vierogenprincipe. Belangrijk is ook de cultuur waarin medewerkers elkaar durven aanspreken; als je onderbuikgevoel zegt dat er iets niet klopt kaart het aan, ook bij vermoedens van kindermishandeling of ander grensoverschrijdend gedrag volg de meldcode.

8. BHV regeling

Op onze locaties doen de pedagogisch medewerkers er alles aan om te voorkomen dat een kind als gevolg van een ongeluk(je) letsel oploopt. Toch is dit niet altijd te voorkomen. Daarnaast kunnen er zich calamiteiten voordoen, waarbij BHV noodzakelijk is. Daarom is het van belang dat pedagogisch medewerkers weten hoe ze moeten handelen bij een dergelijke gebeurtenis. Om die reden zijn onze pedagogisch medewerkers geschoold en gecertificeerd als bedrijfshulpverlener (BHV) en volgen zij jaarlijks de herhalingstraining om het certificaat BHV te behouden. Nieuwe pedagogisch medewerkers worden als zij niet in het bezit van een BHV certificaat zijn zo snel mogelijk geschoold. Onderdelen van de BHV zijn 'Eerste Hulp Bij Ongelukken' (EHBO) en 'hoe te handelen bij een calamiteit' zoals b.v. brand. De pedagogisch medewerkers worden ook specifiek getraind in Kinder-EHBO.

9. Communicatie over het veiligheids- en gezondheidsbeleid

9.1 Nieuwe medewerker

Wanneer een nieuwe medewerker op een locatie komt werken wordt er tijdens het inwerktraject gezorgd voor een uitgebreide introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid, met indien nodig extra opleiding en instructies. Met als doel dat deze persoon in staat is tot het nemen van maatregelen wanneer dit aan de orde is.

9.2 Team

Tijdens het locatie- en clusteroverleg wordt aan de hand van Teams in kaart het bespreken van mogelijke veiligheids- en gezondheidsrisico's een vast agendapunt. Zo wordt het mogelijk zaken bespreekbaar te maken en direct bij te stellen. Medewerkers worden hierdoor vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar.

9.3 Ouders

Tijdens het intake gesprek informeren de pedagogisch medewerkers ouders over onze manier van werken met betrekking tot veiligheid en gezondheid. Zo zijn ouders direct op de hoogte van onze visie ten aanzien van veiligheid en gezondheid. Wanneer er vragen zijn van ouders worden deze zo mogelijk ter plekke beantwoord.

De jaarlijkse cyclus waarin de actieplannen ook naar voren komen worden minimaal 1 keer per jaar door de clustermanagers besproken met de oudercommissie. Het veiligheids- en gezondheidsbeleid ligt altijd ter inzage voor ouders op de locatie.

