



"De perfecte basis voor uw kind"

Beleid Veiligheid en Gezondheid

Februari 2026

Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
2. Missie & Visie	4
3. Implementeren, evalueren en actualiseren.....	6
4. Fysieke veiligheid	8
5. Gezondheid	21
5.1 Ziektekiemen.....	21
5.2 Gezond binnenmilieu	32
6. Veiligheid en gezondheid in de buitenruimte.....	34
7. Hoe leren we de kinderen omgaan met kleine risico's.....	41
8. Buiten de kinderopvang	42
9. Sociale veiligheid	44
9.1 Vermissing.....	44
9.1.1 Ongevallen.....	46
9.2 Grensoverschrijdend gedrag.....	47
9.3 Kindermishandeling.....	49
10. Achterwacht/ EHBO/ Drie- uursregeling/ Vier-ogen-principe.....	50
10.1 Achterwachtregeling.....	50
10.2 EHBO.....	51
10.3 Drie-uursregeling en pauzebeleid.....	51
Pauzebeleid.....	55
10.4 Vier-ogen-principe	56



I. Inleiding

De wet stelt dat elke kinderopvangorganisatie over een beleid veiligheid en gezondheid moet beschikken. Dit document maakt inzichtelijk hoe er bij Base Kinderopvang wordt zorggedragen voor een gezonde en veilige omgeving.

Waar gaat veilige kinderopvang over?

Veilige opvang gaat onder andere over een veilige inrichting en het onderhouden van deze inrichting. Veilige opvang gaat ook over het opstellen van werkinstructies en stappenplannen voor specifieke situaties. Welke stappen nemen we bijvoorbeeld als we met elkaar op uitstapje gaan?

Daarnaast is het ook weer zo dat kinderen de ruimte moeten krijgen om te exploreren, daar leren zij namelijk van. Dit kan alleen op een veilige manier plaatsvinden als er bepaalde regels gelden. De pedagogisch medewerker maakt daarom duidelijke afspraken met de kinderen.

Waar gaat gezonde kinderopvang over?

Gezonde kinderopvang gaat bijvoorbeeld over hygiënemaatregelen. Kinderen zijn erg kwetsbaar, hun immuunsysteem is nog volop in ontwikkeling. Daarnaast is het zo dat jonge kinderen met veel ziekteverwekkers in contact komen. Ze stoppen iets in hun mond, raken van alles aan en gebruiken voorwerpen gezamenlijk. Om gezonde/hygiënische opvang te waarborgen is het belangrijk dat de pedagogisch medewerkers, ouders en kinderen zich aan bepaalde regels houden. Welke schoonmaakregels hanteren we? Welke regels gelden er m.b.t. een ziek kind? Daarbij opgemerkt, bij Base Kinderopvang vinden we het belangrijk dat kinderen ook de kans krijgen om weerstand op te bouwen. Het is dan ook niet de bedoeling dat de omgeving té steriel is. Buiten mogen de kinderen vies worden door lekker met modder te klieren in de modderkeuken of tijdens de moestuin-activiteiten. Ook als het zogenaamd 'vies' weer wordt buiten gespeeld en mogen de kinderen (met gepaste kleding) het weer met al hun zintuigen voelen en lekker vies worden. Tijdens epidemische uitbraken als COVID-19 zijn aanvullende maatregelen van toepassing.



2. Missie & Visie

Gezamenlijke visie op kinderopvang

Base Kinderopvang bestaat momenteel uit één locatie. Huiselijkheid, liefdevol en natuur spelen een belangrijke rol binnen de pedagogische visie. Daarnaast kenmerkt de organisatie zich door zijn kleinschaligheid. Bij onze locatie vangen we maximaal 16 kinderen in de leeftijd van 3 maanden tot 4 jaar opgevangen.

Missie

Base Kinderopvang heeft als doel om een goede pedagogische kwaliteit neer te zetten. Om dit te realiseren is het belangrijk om kinderen in een veilige en gezonde omgeving op te vangen. Kinderen worden beschermd tegen risico's met grote gevolgen. Daarnaast krijgen kinderen de ruimte om eigen keuzes te maken en te exploreren met nieuwe situaties, want daar leert hij of zij van.

Onze visie

We brengen het beleid Veiligheid en Gezondheid regelmatig onder de aandacht bij ouders en medewerkers. Hiermee proberen we de kinderen te beschermen tegen grote risico's. Daarnaast wordt het beleidsstuk met regelmaat onder de loep genomen en aangepast. We vinden het belangrijk dat het document leesbaar is en dat het overeenkomt met de praktijk. Kinderen worden gewezen op de geldende veiligheids- en hygiëne- regels en aan de andere kant ook vrijgelaten om te exploreren en nieuwe ervaringen op te doen. Dit alles gebeurt vanuit een veilige basis; een veilige en gezonde speel-, en leefomgeving.

Het doel

Het hoofddoel van het beleid veiligheid en gezondheid is:
'Met waarborgen van een veilige en gezonde omgeving waar kinderen onbezorgd kunnen spelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen'.

Leeftijd speelt een rol

Bij Base Kinderopvang worden kinderen in de leeftijd vanaf 3 maanden tot 4 jaar opgevangen. Waar de baby's nog volop aan het ontdekken zijn met al hun zintuigen, zien we dat de dreumesen (tot 2 jaar) nog wat moeite hebben om zich aan de gestelde regels te houden. De pedagogisch medewerker zal de regels herhalen zodat deze na verloop van tijd blijven hangen bij de kinderen. Het kind zal uiteraard de tijd krijgen om de gestelde regels eigen te maken. Voorbeelden van regels zijn: 'we klimmen niet op de tafel' of 'na het spelen ruimen we op' en 'met speelgoed wordt niet gegooid'.

De peuters (vanaf 2 jaar) kunnen de regels al beter opnemen. Peuters kunnen ook al bepaalde zaken zelfstandig, zoals het aan- en uittrekken van kleding of het toiletbezoek. Peuters zijn vaak vol op ontdekking. Het is belangrijk om hen daarbij aan de ene kant vrij te laten en aan de andere kant te begeleiden.

Leren van elkaar

De jongere kinderen kijken op tegen de oudste kinderen van bijna 4 jaar. Het jongere kind zal geneigd zijn om het gedrag van de oudere kinderen over te nemen. De oudere kinderen op de groep hebben, net als de pedagogisch medewerker een belangrijke voorleef-functie. Ook de pedagogisch medewerker heeft een belangrijke voorbeeldfunctie. Daarnaast vinden we het bij Base Kinderopvang belangrijk dat de groepsregels besproken worden in de groep. Het is heel interessant om hier met kinderen over in gesprek te gaan. Door de regels openlijk met elkaar te bespreken leren jonge kinderen kennismaken met 'oorzaak> gevolg' gebeurtenissen.



3. Implementeren, evalueren en actualiseren.

Grote risico's

Grote risico's zijn de risico's met grote gevolgen op de veiligheid en gezondheid van het kind. Bij Base Kinderopvang hebben we voor deze grote risico's duidelijke (werk)afspraken gemaakt met ouders, kinderen en pedagogisch medewerkers.

Kleine risico's

Kleine risico's zijn de risico's met kleine gevolgen of als de kans dat er ietsel ontstaat als gevolg van het risico klein is. Bij Base Kinderopvang hebben we voor deze kleine risico's duidelijke (werk)afspraken gemaakt met ouders, kinderen en pedagogisch medewerkers.

Werkwijze van Base Kinderopvang

Risico inventarisatielijsten

Bij Base vinden we het belangrijk dat ons beleid Veiligheid en Gezondheid up-to-date is én overeenkomt met de werkelijkheid. Om deze reden wordt iedereen die met het document werkt betrokken bij de vormgeving ervan. Om te beginnen vindt twee keer per jaar een risico-inventarisatie plaats. Dit gebeurt met behulp van de risico inventarisatielijsten. Hierop staat een duidelijk overzicht van de kleine en grote risico's van de locatie. Na het invullen van de lijsten gaan we hierover met elkaar in gesprek en kan het beleidsstuk waar nodig worden aangepast.

Ongevallenregistratie

Om adequaat in te kunnen spelen op gebeurtenissen, vullen de medewerkers een ongevallenregistratie formulier in na een ongeval. Op dit formulier wordt exact genoteerd wat er is gebeurd, hoe het is gebeurd en wat voor ietsel er is. Binnen de vergaderingen worden deze formulieren gezamenlijk besproken en indien nodig zal een aanpassing (bijvoorbeeld van een werkinstructie) plaatsvinden in het beleid. Ook kan het zijn dat er een aanpassing in de ruimte plaatsvindt.

Het Beleid Veiligheid en Gezondheid als vast onderdeel van de teamvergadering

Tijdens de teamvergaderingen worden telkens bepaalde hoofdstukken besproken uit het beleidsstuk. Dit hebben we vastgelegd in onze 'Jaarplanning Beleid Veiligheid en Gezondheid'. Ook wordt de inhoudsopgave met elkaar besproken zodat iedereen weet waar wat staat. Ook kunnen er toetsen worden afgenomen en presentaties worden gegeven over het beleid veiligheid en gezondheid. Door op verschillende manieren te oefenen met de stof, zal deze beter beklijven en wordt de veiligheid en gezondheid van onze kinderen optimaal gewaarborgd.

Jaarlijkse evaluatie

Het document wordt telkens weer aangepast aan de werkelijkheid. Soms zijn het grote veranderingen, soms kleine. De houder volgt het nieuws van het RIVM en de Rijksoverheid, op die manier blijft zij goed op de hoogte van nieuwe wet- en regelgeving. Het stuk is organisch van aard; aan verandering onderhevig. Rond december vindt de een eindevaluatie plaats. De risico-inventarisatie wordt dan opnieuw ingevuld en deze wordt tezamen met de ongevallenregistraties geëvalueerd, waarna het beleid (eventueel) wordt aangepast en/of aanpassingen aan het pand worden doorgevoerd.

Informeren van betrokkenen

Nieuwe pedagogisch medewerkers, vrijwilligers, stagiaires en groepshulpen ontvangen het beleid veiligheid en gezondheid via de mail zodat zij zich tijdig kunnen inlezen. Als er aanpassingen zijn in het beleidsstuk worden deze zowel mondeling als via de mail naar de pedagogisch medewerkers gecommuniceerd. Ouders worden tijdens de intake gewezen op de huisregels. Daarnaast worden ouders via de nieuwsbrieven geïnformeerd over relevante onderdelen uit het beleid veiligheid en gezondheid. Het beleid staat tevens op de webpagina geplaatst en kan op die manier te allen tijde geraadpleegd worden.



4. Fysieke veiligheid

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

Kleine risico's;

Vallen vanaf hoogte

* Kinderen kunnen lelijk vallen, helemaal als dit van grote hoogte is. Binnen de locatie hebben wij gevaarlijke klimmogelijkheden voor kinderen zoveel als mogelijk beperkt.

Vallen door struikelen

* Een kind of leidster kan vallen doordat de vloer bezaaid is met speelgoed en kan daarmee een ander kind bezeren.

Afspraken met leidsters en kinderen

1. We ruimen iets op nadat we ermee gespeeld hebben.
2. We houden de vloer zoveel mogelijk vrij van speelgoed

Vallen door uitglijden

* Kinderen kunnen lelijk vallen als ze uitglijden.

Afspraken met leidsters en kinderen

1. Op de groep mag soms even gerend worden, de leidster bepaalt of dit gebeurt en hoelang.
2. Er worden bij voorkeur anti-slipsokken gedragen of blote voeten.
3. Dweilen gebeurt tijdens het rustmoment, alle kinderen gaan dan mee naar de slaapkamer.
4. Als de vloer om de 1 of andere reden nat is (beker valt om) dan wordt de vloer zo snel mogelijk droog gemaakt.
5. We zorgen ervoor dat er zo min mogelijk textiel op de grond ligt. Dit kan een uitglijdend effect hebben.



Slapen

* De kinderen slapen in een slaapkamer en een semi- afgezonderde ruimte. Kinderen tot 1 ½ jaar slapen in een double- sleeper in de afgezonderde slaapkamer, de kinderen vanaf 1 ½ jaar mogen op een stretcher slapen in de semi- afgezonderde ruimte. Ook is er een babyfoon aanwezig. De semi-afgezonderde ruimte heeft wel een camera en een opening zodat de leidster de ruimte vanuit de groepsruimte kan horen en zien.

Afspraken met de leidsters

1. Kinderen slapen zonder elastiekjes.
2. Baby's onder een jaar slapen zonder dekentje.
3. De leidster zorgt ervoor dat de babyfoon is opgeladen
4. De leidster of stagiaire checkt de kinderen regelmatig.
5. Kinderen mogen geen speelgoed meenemen naar bed en er wordt geen speelgoed in de buurt van de slapende kinderen geplaatst.
6. Kinderen worden ingedeeld aan de hand van het daarvoor bestemde beddenschema.
7. Kinderen slapen op eigen beddengoed in een eigen slaapzak.

Aanvullende afspraken met de leidsters mbt semi- afgezonderde ruimte

Op de dagen dat er kinderen vanaf 1 ½ jaar slapen, fungeert de semi- afgezonderde ruimte tussen de middag als slaapruijnte. Zorg ervoor dat deze ruimte te allen tijde is opgeruimd zodat de stretchers geplaatst kunnen worden en de kinderen kunnen slapen.

Speelgoed

Bij Base Kinderopvang vinden we het belangrijk dat de materialen gevarieerd en duurzaam zijn en dat het veilig is. De collectie is met nauwkeurigheid samengesteld, er is voor ieder wat wils. Het speelgoed wordt regelmatig gecontroleerd of het nog werkt en niet stuk is. Als het stuk is wordt het meteen buiten de groep geplaatst en kijken we of het nog te repareren is.

Afspraken met de leidster

1. We controleren het speelgoed maandelijks op gebreken.
2. Bij het constateren van gebreken zetten we het speelgoed apart en wordt het vervangen of gerepareerd.



Begeleiding bij bezoek toilet

Op de locatie is een extra wc voor de kinderen aanwezig. Als jonge kinderen net zindelijk zijn, worden zij begeleid bij het naar de wc gaan. Kinderen die al wat langer zindelijk zijn, zijn competent genoeg om zelf naar de wc te gaan, hierdoor groeit hun zelfvertrouwen.

Afspraken met de leidster

1. Kinderen melden het bij de leidster als zij naar het toilet gaan.
2. De leidster houdt een oogje in het zeil.
3. De leidster veegt de billen schoon als het kind dit zelf nog niet kan.
4. De leidster ziet erop toe dat het kind zijn handen wast na een toiletbezoek (en doet dit zelf ook).
5. De leidster ziet erop toe dat het kind het toilet schoon achterlaat.

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

Grote risico's

Verstikking/ Verslikking

* Een kind kan stikken in eten of materialen als plastic zakken of (te) klein speelgoed.

Afspraken met leidsters en kinderen

1. Geef kinderen gepast eten in kleine stukjes.
2. Stimuleer kinderen om rustig te eten.
3. Wijs kinderen erop als ze niet rustig eten
4. Verwijder risicovol speelgoed (zoals speelgoed met scherpe uiteinden en/of touwen en koorden).
5. Verwijder plastic zakken van de groep en zorg ervoor dat kinderen hier niet bij kunnen.
6. Er wordt goed gekeken naar de leeftijd van de kinderen. Sommige kinderen van net 2 jaar stoppen speelgoed nog in hun mond. Als de grote en kleine kinderen samen spelen dan wordt er gespeeld met het materiaal voor de kleintjes. Hierop geldt een uitzondering als het spel continu begeleid is.
7. Controleer de ruimte dagelijks op kleine voorwerpen.
8. Spenen worden gecontroleerd op scheurtjes en ouders worden hierop aangesproken.
9. Het is **niet toegestaan om zelf speelgoed** met kleine onderdelen van huis mee te nemen op de groep.
10. Het is **niet toegestaan om kinderen met sieraden** naar de opvang te brengen. Mochten ouders hier (vanwege een bepaalde geloofsovertuiging) moeite mee hebben, dan verzoeken we de ouder om expliciet akkoord te geven (voor het dragen van de sieraden) op het intakeformulier.

Ondanks de goede voorzorgsmaatregelen kan het toch gebeuren dat een kind zich verslikt/ stikt.

Wat zijn de afspraken met de medewerkers?

Is het lichte verstikking of ernstige verstikking?

Bij lichte verslikking:

Het kind kan nog geluid maken (spreken, huilen, hoesten of ademen)

Wat te doen bij lichte verstikking?

- Vraag om hulp, zorg dat er iemand op de andere kinderen let.
- Blijf letten op het kind.
- Moedig het kind aan om te blijven hoesten.
- Doe verder niets.
- Controleer of de belemmering van de luchtweg is opgeheven of juist ernstiger wordt.

Bij ernstige verslikking:

- Het kind is mogelijk in paniek
- Het kind is bij kennis, maar kan niet antwoorden/huilen.
- Het kind kan niet spreken, hoesten of ademen.
- Soms is er een piepende ademhaling hoorbaar of doet het kind tevergeefs pogingen om te hoesten.
- Het kind heeft of krijgt een blauwe huidskleur.

Wat te doen bij ernstige verslikking?

- Kan het kind staan? Heimlichtgreep kinderen vanaf 1 jaar
- Kan het kind niet staan? Heimlichtgreep baby's jonger dan 1 jaar



Heimlichtgreep kinderen vanaf 1 jaar:

- Roep direct om hulp, zorg dat iemand op de andere kinderen let.
- Geef dan eerst 5 rugslagen tussen de schouderbladen en 5 buikstoten voordat je 1-1-2 belt.
- Laat iemand 1-1-2 bellen wanneer hoesten/ stoten geen effect heeft en zet op luidspreker.
- Sla maximaal 5 keer tussen de schouderbladen.
- Verwijder zichtbare voorwerpen voorin de mond.
- Doe geen poging een voorwerp te verwijderen als het niet (goed) zichtbaar is.
- Geef 5 rug-slagen tussen de schouderbladen en wissel zo nodig af met 5 buikstoten.
- Bij een kleiner kind is dit het makkelijkst wanneer je op je knieën gaat zitten en het kind voor je laat staan.
- Leg het kind bij bewustzijnsverlies voorzichtig in rugligging op de grond. Controleer dan of hulp onderweg is.
- Start de reanimatie.
- Volg de aanwijzingen op vanuit de alarmcentrale
- Laat het kind niet alleen in afwachting van de ambulance.

Heimlichtgreep baby jonger dan 1 jaar:

- Roep direct om hulp, zorg dat iemand op de andere kinderen let.
- Leg de baby met zijn buik op je arm met het hoofd naar beneden
- Ondersteun de kaken (zorg dat je de mond niet afsluit)
- Geef direct 5 slagen tussen de schouderbladen
- Laat iemand 112 bellen wanneer de eerste stoten geen effect hebben en zet op luidspreker
- Leg een hand op het achterhoofd van de baby
- Draai de baby om zodat hij met de rug op je andere arm ligt
- Plaats 2 vingers in het midden van de borstkas geef 5 borststoten
- Check in de mond of je iets ziet zitten (je mag dit er alleen maar uithalen als het met een schepbeweging langs de wang kan! Ga niets uit de keel plukken)
- Herhaal de 5 slagen op de rug en de 5 borststoten
- Leg het kind bij bewustzijnsverlies voorzichtig in rugligging. Is hulp onderweg?
- Start de reanimatie
- Volg de aanwijzingen vanuit de alarmcentrale op
- Laat het kind niet alleen in afwachting van de ambulance.

Vergiftiging

*Om te voorkomen dat een kind een vergiftiging oploopt door het eten of drinken van giftige stoffen zijn er in het pand maatregelen getroffen.

Afspraken met leidsters:

1. Giftige spullen staan hoog opgeborgen.
2. Na gebruik van giftige spullen wordt het meteen opgeruimd.
3. Andere giftige stoffen en materialen (zoals medicijnen) van pedagogisch medewerkers zijn niet aanwezig op de groep. Jassen en tassen worden opgeborgen buiten het zicht van de kinderen.
4. **Bij een vergiftiging is snel handelen van groot belang. Bel bij (het vermoeden van) een vergiftiging direct 112.**

Verbranding door warmwaterkraan

- * Bij het sanitair waar de kinderen hun handen wassen is geen warmwaterkraan aanwezig.
- * De warmwaterkraan in de keuken van de leidsters is zo afgesteld dat deze niet te warm wordt (om eventueel verbrandingsgevaar te voorkomen).

Afspraken met leidsters:

1. De kinderen komen zo min mogelijk in de buurt van de keuken.
2. We leggen kinderen uit over het gevaar van warm/heet water.

Verbranding door hete thee/soep

- * Verbranding door thee is een veel voorkomende oorzaak van brandwonden bij kinderen.

Afspraken met leidsters:

1. Hete thee / koffie /soep blijft op de leidsterkast staan, buiten het bereik van kinderen.
2. Alleen wanneer het lauw is (met een scheut koud water) mag het op de groep gedronken worden.
3. Thee/soep voor kinderen wordt altijd lauw/warm opgediend.



Verbranding of verwonding in de keuken of aan keukenblok

* Er gelden duidelijke afspraken m.b.t het betreden van de keuken door kinderen.

Afspraken met de leidsters:

1. Kinderen mogen niet in de keuken komen.
2. De waterkoker staat in de keuken buiten het zicht van de kinderen.
3. Het snoer slingert nooit op plekken waar het kind bij kan.
4. Indien kinderen helpen met afruimen mogen zij de keuken alleen betreden als er toezicht is en de kookplaat uit staat.
5. Kastjes worden altijd meteen gesloten.
6. Leidsters leggen uit waarom het in de keuken gevaarlijk kan zijn.

Kind bezeert zich aan glas

* De locatie is rondom voorzien van grote raampartijen. Deze ramen zijn allemaal dubbel- en veiligheidsglas. Bovendien zijn er aan de buitenzijde stickers geplakt. Mocht het glas vanaf de buitenzijde toch beschadigd raken dan zullen de scherven aan elkaar blijven hangen en zodoende geen gevaar opleveren voor de kinderen.

Afspraken met de leidsters:

1. Leg kinderen uit dat het belangrijk is om rustig te spelen in de buurt van ramen. Glas is niet zoals een muur, het kan breken.

Ernstige verwonding

Als een kind zich op de opvang ernstig verwond is dat erg vervelend. Daarom proberen we de kans dat een kind zich verwond op de opvang zo klein mogelijk te maken. Hierna bespreken we de meest voorkomende wonden: brandwonden en snijwonden. We beschikken over een complete verbandtrommel waarmee we eerste hulp kunnen verlenen. Deze ligt in het keukenkastje in de groepsruimte. Bij ernstige verwonding is het noodzakelijk dat er een huisarts wordt geraadpleegd/ ingelicht of 112 wordt gebeld. Hieronder lichten we de afwegingen bij het nemen van keuzes nader toe.



Verbranding door vuur

* Op de locatie is een rookmelder en handblusser aanwezig.

Afspraken met leidsters:

1. 1x per jaar wordt er een ontruimingsoefening uitgevoerd met de kinderen, hier wordt een verslag van gemaakt welke staat opgeslagen op de pc.
2. Op de groep zijn geen aanstekers /lucifers/kaarsjes aanwezig.
3. Er wordt alleen elektrisch gekookt.

Werkafspraken met medewerkers als verbranding ondanks de maatregelen toch plaatsvindt:

Wat stel je vast bij een brandwond?

Je stelt eerst vast welke graad verbranding het kind heeft opgelopen:

Eerstegraadsverbranding: Een oppervlakkige verbranding: rode, licht gezwollen, droge en pijnlijke huid. De huid is niet stuk.

Tweedegraadsverbranding: Een ondiepe verbranding: rode, pijnlijke, soms glanzende huid met blaren.

Derdegraadsverbranding: Diepe of volledige verbranding: een droge, wit perkamentachtige huid of juist een zwarte kleur. Het doet nauwelijks pijn.

Wat doe je bij een brandwond?

- Vraag hulp en zorg dat iemand anders bij de rest van de kinderen is.
- Verwijder alle kleding die in de weg zit voor het koelen. Let op! Als de huid loslaat doe je dit niet!
- Koel de brandwond direct – bij voorkeur met lauw, zacht stromend kraanwater. Kies de temperatuur die prettig voelt voor het kind door het te vragen aan het kind.
- Koel de wond tien tot twintig minuten. Richt de waterstraal boven de brandwond. Koel alleen de brandwond en voorkom onderkoeling.
- Dek de brandwond af met een schone doek.

Wanneer schakel je hulp in?

Bel of laat 112 bellen bij ernstige of uitgebreide brandwonden:

- Benauwdheid of letsel door inademen
- Er zijn veel blaren (grote tweedegraads brandwond)
- Iemand heeft ziekteverschijnselen, zoals koude rillingen, koorts, misselijkheid, braken, hoofdpijn of hartkloppingen.

Wat te doen bij ernstige verbranding?

- Roep om hulp en zorg dat er iemand op de andere kinderen let.
- Bel of laat 112 bellen
- Volg de aanwijzingen vanuit de alarmcentrale op

Verdrinking

* Bij Base Kinderopvang zetten we met warm weer wel eens een zwembadje op in de buitenruimte.

Afspraken met de leidsters:

1. Indien er een zwembadje is op de buitenspeelplaats is hier te alle tijden een pedagogisch medewerker bij aanwezig.
2. Er wordt gelet op de kinderen en afgesproken wie verantwoordelijk is.
3. Er wordt een klein laagje (max. 7cm) water ingedaan zodat het risico op verdrinken wordt uitgesloten.
4. Er wordt geen eten en drinken meegenomen in het zwembadje.
5. Kinderen die nog niet zindelijk zijn dragen een zwemluier.
6. Na afloop wordt het badje weer opgeborgen zodat het badje schoon blijft.
7. We laten kinderen nooit naakt in een badje zitten/ rondlopen in de tuin.

Werkafspraken met medewerkers als een kind ondanks de genomen maatregelen toch verdrinkt:

Als het kind nog in het water ligt:

- Roep om hulp, zorg dat iemand anders op de andere kinderen let
- Bel of laat 112 bellen.
- Haal het kind uit het water

Als het kind uit het water is:

Als het kind niet ademt en/of bewusteloos is:

- Bel of laat 112 bellen.
- Zorg dat één persoon op de kinderen let.
- Geen ademhaling? Start reanimatie
- Zet de telefoon op speaker en volg de instructies op
- Volg de instructies van de meldkamercentralist.
- Ga door met reanimeren en volg de instructies van de centralist.

Als het kind ademt en bij bewustzijn is:

- Bel of laat 112 bellen bij hevige benauwdheid na het inademen van water.
- Gebruik een deken als bescherming tegen kou of regen.

Let op: Heeft het kind geen klachten? Dan moet het kind toch naar de huisarts, ook al lijkt er niets aan de hand te zijn. Iedereen die mogelijk water heeft 'ingeademd', moet door een arts onderzocht worden. Als er water in de longen terecht is gekomen, kunnen namelijk binnen 48 uur gevaarlijke complicaties optreden. Wordt het kind in de eerste 48 na het ongeval alsnog hevig benauwd? Bel direct 112. Geef dus altijd meteen door aan ouders wat er heeft plaatsgevonden op de opvang.

Wiegendood

Helaas komt het in Nederland voor dat een baby tijdens een opvangdag overlijdt aan wiegendood. Het risico hierop is met name voor baby's tussen de 3 en 9 maanden relatief hoger. Aandacht voor preventie en voorzorgsmaatregelen kunnen het risico beperken. De richtlijnen voor wiegendood gelden voor kinderen tussen de 0 en 1 jaar. Een baby op de buik te slapen leggen, verhoogt het risico op wiegendood wel vier tot vijfmaal.

Wiegendood is het onverwacht tijdens de slaap overlijden van een kindje van nul tot twee jaar. Voorafgaand aan het overlijden van het kind, waren er vooraf geen duidelijke ziekteverschijnselen. Wiegendood heeft in de regel meerdere oorzaken tegelijkertijd. We maken hierbij onderscheid tussen de uitwendige en inwendige factoren.

Uitwendige - en doorgaans vermijdbare factoren zijn:

- Slapen in buikligging
- Luchtweginfectie
- Passief roken
- Warmtestuwing
- Rebreathing
- Uitwendige adem belemmering
- Vermoeienis
- Sederende medicatie
- Veranderingen in de routine

Inwendige factoren zijn:

- Licht geboortegewicht
- Verkoudheid

Veilig Slapen

- Slapen

* Op onze locatie slapen de kinderen in een slaapkamer en op stretchers. In onze slaapkamer hebben we 8 bedjes tot onze beschikking. De slaapkamer is voorzien van een babyfoon.

- Afspraken met de leidsters

1. Kinderen slapen zonder elastiekjes en speldjes
2. Kinderen slapen met een kindgebonden slaapzak en beddengoed
3. De leidster zorgt ervoor dat de babyfoon is opgeladen en aan staat.
4. Kinderen worden ingedeeld aan de hand van het daarvoor bestemde beddenschema.

N.B. Meer over de manier waarop wij kinderen controleren tijdens het slapen en onze veiligheidsmaatregelen kunt u lezen onder het kopje 'Wiegendood' en in het uitgebreide protocol Veilig Slapen In de Kinderopvang, deze staat op onze website geplaatst.

Samenvatting van de Belangrijkste Maatregelen uit het nieuwe Protocol Veilig Slapen met betrekking tot afwijkende slaapmethoden

1. Slapen op de buik

Vanaf eind september 2025 is het bij Base Kinderopvang niet meer toegestaan om een kind op de buik te laten slapen, ongeacht of ouders daar vooraf schriftelijk toestemming voor willen geven. Dit is een belangrijke maatregel om het risico op wiegendood te minimaliseren.

Om ouders voor te bereiden op de komst naar de kinderopvang en hen voor te lichten over de risico's van wiegendood en het daaraan verbonden Veilig Slapen Protocol, geven we tijdens de intake voorlichting aan ouders van startende kinderen over het risico op Wiegendood. We moedigen hen aan om thuis actief te oefenen met het zelfstandig in slaap vallen van hun kind op de rug in een eigen bedje.

Het Veilig Slapen in de Kinderopvang protocol beschrijft o.a. de volgende maatregelen opgenomen:

- Afspraken met de leidsters

We controleren baby's en dreumesen om de 15 minuten met een timer en draaien kinderen terug van buik naar rug op het moment dat we zien dat het kind is omgerold. Deze maatregel geldt voor kinderen:

1. Tot 1 ½ jaar, en;
2. Kinderen die nog niet zelfstandig van rug naar buik en weer terug kunnen rollen.

N.B. Voor baby's die aan het wennen zijn (eerste twee weken) en baby's in de kritische fase (die voor het eerst van rug naar buik omrollen) geldt dat we hen controleren om de 10 minuten.

- Afspraken met de leidsters

N.B. De controlemomenten registreren op een speciale lijst op de Ipad (zie bijlage).

N.B. Kindjes die zich in de kritische ontwikkelingsfase bevinden en/of wenperiode (eerste twee weken) in een bedje leggen met een kaartje met de letter **B** eraan vast. Zo weet de pm-er snel welk bedje ze als eerst en vaker (elke 10 min.) moet checken.

N.B. Elke dag wordt er iemand aangewezen die specifiek verantwoordelijk is voor de sleepcheck van de kinderen in de slaapkamer.

Daarnaast gelden er de volgende specifieke richtlijnen voor het slapen van kinderen:

- Kinderen slapen in een slaapzak die past bij het seizoen en niet onder een deken.
- Voor kinderen in de omrolfase gebruiken we een dun lakentje om ze laag en strak toe te dekken om zo de kans op omrollen te verkleinen.
- Spenenkoorden en grote knuffels zijn niet toegestaan; een klein knuffeldoekje is wel toegestaan.

N.B. Wanneer een kind koorts heeft en ouders kunnen hun kind niet direct ophalen, leggen wij het kind **niet** in de slaapkamer maar houden wij het kind bij ons op de groep.

N.B. Bij hoge uitzondering kan er, met een ondertekende doktersverklaring, gesproken worden over een uitzondering op deze maatregelen. Dit gebeurt alleen na overleg en goedkeuring van de leidinggevende. Het toestemmingsformulier vanuit het Protocol Veilig Slapen in de Kinderopvang wordt in dat geval ingevuld.

Meer over de veiligheidsmaatregelen kunt u lezen in het uitgebreide protocol 'Veilig Slapen In de Kinderopvang', deze staat op onze website geplaatst en wordt met alle (nieuwe) ouders en medewerkers gedeeld.

Baby of kind wordt in slechte conditie aangetroffen

Als er ondanks alle voorzorgsmaatregelen toch een baby in slechte conditie wordt aangetroffen gelden de volgende werkafspraken:

- Prikkel het kind dan door het aan te tikken en wat te bewegen en bekijk of het zich herstelt. - Zo niet, sla dan alarm (112 bellen) en begin met reanimatie en mond-op-mondbeademing.
- De andere pedagogisch medewerker wordt te hulp geroepen, maar de andere kinderen worden niet zonder toezicht gelaten.
- De houder wordt gewaarschuwd en hij of zij neemt contact op met de ouders.
- Het is van belang om van begin af aan feiten te noteren, zoals het tijdstip, de omstandigheden en de betrokkenen.

In dergelijke gevallen treedt het onderdeel ongevallen in werking. Hiervoor heeft de BHV'er / EHBO'er of diens plaatsvervanger de eindverantwoording.

- De te hulp geroepen arts dient in het belang van de diagnostiek ook zo spoedig mogelijk de temperatuur van de baby op te nemen.

2. Gebruik van box en wipper

Met name jonge kinderen vallen soms in slaap in de box of wipper. De pedagogisch medewerker heeft constant visueel contact met het kind en daarbij krijgt het kind het gevoel van geborgenheid, omdat het niet in een stille slaapkamer alleen ligt. Echter is de wipper en de box geen veilige en verantwoorde slaapplek.

- Afspraken met de leidsters

1. De pm-er legt het kind dat in slaap valt in de wipper of box over in bed.
4. Er ligt geen speelgoed dat als opstapje kan dienen en er zijn geen plastic hoofdkussens, tuigjes etc. in de box aanwezig.
5. Zodra het kind kan staan, leggen wij het kind niet meer in de box.

3. Inbakeren:

Bij Base Kinderopvang hebben we ervoor gekozen om de afwijkende slaapmethode 'inbakeren' niet uit te voeren. Voor meer uitleg hierover kunt u terecht bij de houder van Base Kinderopvang.

Aanvullende afspraken met de leidsters mbt het slapen op de groep

1. De groeps- tussen- ruimte fungeert tussen de middag als slaapruiimte. Zorg ervoor dat deze ruimte te allen tijde is opgeruimd zodat de matrasjes geplaatst kunnen worden en de kinderen kunnen slapen.

Als er ondanks alle voorzorgsmaatregelen toch een baby in slechte conditie wordt aangetroffen gelden de volgende werkafspraken:

- Prikkel het kind dan door het aan te tikken en wat te bewegen en bekijk of het zich herstelt. - Zo niet, sla dan alarm (112 bellen) en begin met reanimatie en mond-op-mondbeademing.
- De andere pedagogisch medewerker wordt te hulp geroepen, maar de andere kinderen worden niet zonder toezicht gelaten.
- De houder wordt gewaarschuwd en hij of zij neemt contact op met de ouders.
- Het is van belang om van begin af aan feiten te noteren, zoals het tijdstip, de omstandigheden en de betrokkenen.

In dergelijke gevallen treedt het onderdeel ongevallen in werking. Hiervoor heeft de BHV'er / EHBO'er of diens plaatsvervanger de eindverantwoordelijkheid.

1. De te hulp geroepen arts dient in het belang van de diagnostiek ook zo spoedig mogelijk de temperatuur van de baby op te nemen.



5. Gezondheid

Een kinderopvang moet te alle tijden in een hygiënische omgeving plaatsvinden. Zoals eerder benoemd komen jonge kinderen veelvuldig in aanraking met ziekteverwekkers waartegen zij niet altijd weerstand hebben opgebouwd. Door duidelijke werkafspraken te maken en voorzorgsmaatregelen te nemen proberen we de overdracht van ziekteverwekkers te beperken. Hygiënisch werken in de keuken is belangrijk om een voedselvergiftiging te voorkomen. Daarnaast wordt onze gezondheid en die van kinderen sterk beïnvloed door de kwaliteit ons binnenklimaat. Bij Base Kinderopvang besteden we veel aandacht aan het monitoren van alle aspecten van dit klimaat.

Ter waarborging van een gezonde kinderopvang, hebben wij de informatie onderverdeeld in de volgende onderdelen:

- **Ziektekiemen**
- **Gezond binnenmilieu**

5.1 Ziektekiemen

Handhygiëne van de leidsters en kinderen

* Door aandacht te besteden aan een goede handhygiëne wordt de overdracht van ziektekiemen beperkt. Het is belangrijk dat werknemers en kinderen zorgdragen voor een goede handhygiëne. Handsen worden in principe altijd gewassen met water en vloeibare zeep.

Afspraken met de leidsters:

Leidsters wassen hun handen met vloeibare zeep op de volgende momenten:

1. Voor het aanraken en bereiden van voedsel.
2. Voor wondverzorging.
3. Voor het aanbrengen van zalf of crème.
4. Na zichtbare verontreiniging van de handen.
5. Na spelen in de speeltuin (aan de overkant).
6. Na toiletbezoek of afvegen van billen (bij het fonteintje in de toiletruimte).
7. Na het verschonen van een kind (bij de wastafel in de verschoonruimte).
8. Na contact met lichaamsvochten zoals traanvocht, speeksel, snot, braaksel, urine, ontlasting, bloed (bij het fonteintje naast de verschoontafel of toiletruimte).
9. Na het dragen van handschoenen.
10. Na schoonmaakwerkzaamheden.
11. Na contact met vuile was of afval.
12. Na aanraking van dieren.
13. Na hoesten, niezen in de hand, neussnuiten.
14. Na binnenkomst (zodra de dienst begint).

N.B. Er worden wegwerphandschoenen gedragen als er een kans bestaat dat je in aanraking komt met bloed of eventueel besmet lichaamsvocht. Daarna worden de handen alsnog gewassen. Sommige leidsters vinden het fijn om handschoenen te dragen bij een poepluier, ook dan worden de handen na het uittrekken van de handschoenen gewassen.

Leidsters zijn ook verantwoordelijk voor de handhygiëne van kinderen. Kinderen wassen hun handen op bepaalde (vaste) tijden en momenten.

Afspraken met kinderen

* Pedagogisch medewerkers zien erop toe dat kinderen hun handen met (vloeibare) zeep wassen, bij het kinderfonteinje, op de volgende momenten:

1. Voor het eten
2. Na het eten (met de washand)
3. Na het buitenspelen/ een uitje (naar de speeltuin aan de overkant)
4. Na aanraking met dieren.
5. Na een toiletbezoek.

Wij wassen onze handen aan de hand van de volgende stappen:

1. Draai de kraan open.
2. Maak de handen nat en voorzie ze van vloeibare zeep.
3. Verdeel de zeep over de gehele handen.
4. Was de handen door over elkaar te wrijven.
5. Spoel af onder stromend water
6. Droog de handen af, ook tussen de vingers en de polsen met een schone handdoek (of papieren tissue).

Persoonlijke hygiëne pedagogisch medewerkers

Afspraken met de leidsters

1. Zorg voor schone kleding
2. Draag lang haar vast (in een staart of opgestoken).
3. Houd nagels kort en schoon.
4. Er wordt niet binnen en buiten gerookt. Roken kan alleen als er een interne achterwacht aanwezig is tijdens de pauze. Dit gebeurt nooit voor de locatie maar om de hoek van de straat.
5. Er wordt niet gegeten, gehoest of geniest boven producten die niet verpakt zijn.
6. We dragen zo min mogelijk sieraden.
7. Wondjes worden afgedekt met een waterafstotende pleister.

Schoonmaak van de groepsruimte

De groepsruimte wordt elke dag schoongemaakt. Dit gebeurt aan de hand van de algehele schoonmaaklijst van het RIVM (bijlage 3). Het schoonmaken vindt plaats als er geen kinderen in de groepsruimte aanwezig zijn. Tijdens het slaapmoment neemt de ene leidster alle kinderen mee naar de semi-slaapkamer en kan de andere leidster de groepsruimte schoonmaken. Als de leidster alleen op de groep staat gebeurt het schoonmaken aan het einde van de dag als de kinderen zijn opgehaald.

Schoonmaak van speelgoed

Voor het schoonmaken van speelgoed worden de schoonmaakrichtlijnen vanuit het RIVM opgevolgd.

Afspraken met de leidsters

1. Speelgoed dat in de mond is geweest wordt onmiddellijk gereinigd.
2. Knuffelbeesten worden maandelijks machinaal gereinigd en speelgoed dat niet in de mond is geweest wordt maandelijks gereinigd (met water en allesreiniger).



Groterisico's

Zieke kinderen

Kinderen met koorts vanaf 38,5 kunnen niet bij Base Kinderopvang verblijven.

Dit is om 4 redenen:

- De aandacht en zorg die een ziek kind nodig heeft kan tijdens een drukke opvang-dag niet voldoende worden geboden op het kinderdagverblijf.
- Een ziek kind herstelt het best in zijn eigen huiselijke omgeving met de mensen op wie hij/zij het meest gesteld is.
- De aandacht en zorg die een ziek kind nodig heeft gaat ten koste van de rest van de groep.
- Een ziek kind vormt een besmettingsgevaar voor andere kinderen.

Tijdens epidemische uitbraken zoals COVID-19 kunnen andere/ aanvullende maatregelen en regels van toepassing zijn.

Afspraken met de leidsters:

1. Als een kind ziek wordt op de opvang, zal er door de pedagogisch medewerker altijd naar de ouder gebeld worden om te informeren.
2. Als een kind ziek wordt op de opvang en 38,5 graden koorts (of hoger) heeft, zal er door de pedagogisch medewerker altijd naar de ouder gebeld worden met het verzoek het kind op te komen halen.
3. Als er twijfel bestaat over de vraag of het kind op de opvang mag blijven of dat het thuis beter af is, worden de belangen van het kind en de belangen van de groep meegenomen.

Base Kinderopvang wil ouders erop attent maken dat zowel ouders als kinderopvang de verantwoordelijkheid hebben om infectieziekten te beperken. Wij vragen dan ook nadrukkelijk om medewerking van ouders. Dit betekent dat ouders het kind ophalen bij ziekte (vanaf 38,5) en het kind niet naar de opvang brengen als het ziek is.

Bij bepaalde infectieziekten wordt de 'Kiddi' website geraadpleegd. De informatie op deze site is gebaseerd op de richtlijn voor kindercentra. De adviezen hierin volgen wij op. Als er sprake is van een virus-uitbraak (b.v. waterpokken) kan Base Kinderopvang een melding doen bij de GGD. Het kan ook voorkomen dat kinderen tijdelijk worden geweigerd als de gezondheid van de groep in gevaar komt. Ons dringende verzoek aan ouders is om kinderen met open wonden niet naar de opvang te brengen. Infectieziektes zoals waterpokken en krentenbaard zijn extra besmettelijk als de wonden open zijn.

Afspraken met de leidsters:

1. Geef zieke kinderen eigen speelgoed.
2. Reinig het speelgoed waarmee een ziek kind gespeeld heeft.
3. Bel de ouders van een ziek kind op om het kind op te halen.
4. Als ouders niet opnemen bel je het 'noodnummer' dat ouders hebben opgegeven.
5. Leg ouders, bij geen begrip/onwetendheid de bovenstaande 4 redenen uit van ons ziektebeleid.

N.B. Kinderen met hoofdluis zijn **niet** welkom. Kinderen met hoofdluis moeten worden opgehaald en behandeld worden. Zij zijn nadat ze de eerste keer behandeld zijn weer welkom.

Vaccineren en kinderopvang

* Het vaccineren van kinderen wordt door onze overheid niet verplicht gesteld. Bij Base Kinderopvang merken we dat er steeds meer ongevaccineerde worden aangemeld. Vanaf 1-7-2025 zullen we niet- gevaccineerde kinderen weigeren. Dit is omdat het toelaten van niet- gevaccineerde kinderen zorgt voor extra besmettingsgevaar. Ondanks dat ouders de kinderopvang niet hoeven mee te delen als zij besloten hebben hun kind niet te vaccineren, vragen wij ouders wel om transparant te zijn hierover.

Afspraken met de leidsters en ouders:

1. Ouders delen tijdens de intake bij Base Kinderopvang de juiste informatie over het wel/niet vaccineren van het kind.
2. Vanaf 1-7-2025 worden niet-gevaccineerde kinderen geweigerd bij Base Kinderopvang.
3. Mocht er ondanks deze voorzorgsmaatregelen toch een besmettelijke kinderziekte voorkomen binnen een gezin, dan kan Base Kinderopvang ervoor kiezen om gedurende de ziekteperiode/ incubatieperiode het kind en gezinsleden de toegang tot de opvang te weigeren.

Verschonen

*Bij Base Kinderopvang vinden we het belangrijk dat alle handelingen tijdens het verschoonmoment veilig en hygiënisch plaatsvinden. Tijdens het verschoonen houdt de leidster continu contact met het kind. Het kind wordt nooit alleen gelaten op de commode.

Afspraken met de leidsters:

1. Maak gebruik van het opstapje, dit doet een kind onder begeleiding. Kinderen die nog wat 'onstabiel' lopen of het opstapje spannend vinden krijgen een handje met opstappen.
2. Een vieze luier wordt dichtgeplakt met de 'zij-strips' en daarna meteen weggegooid.
3. Poepluiers worden eerst in een geurzakje gestopt voordat zij worden weggegooid.
4. Begeleid het kind van de commode af.
5. Het verschoonkussen wordt direct na elke verschooning gereinigd met spray en papieren handdoek.
6. Het verschoonkussen wordt nooit gereinigd met een billendoekje.
7. Een kind dat is doorgelekt wordt nooit in de keuken gewassen maar bij de wastafel.
8. Handen wassen gebeurt na elke verschooning en altijd bij de wastafel, nooit in de keuken, nadat het verschoonkussen is schoongemaakt.

In de kastjes onder de wastafel/ commode liggen handdoeken en wasgel, zodat in geval van nood een kind daar gewassen kan worden met warm water. Hier ligt ook reservekleding zodat het kind snel en eenvoudig opnieuw aangekleed kan worden. Vieze kleding wordt in een zakje gedaan en meegegeven naar huis.

Desinfecteren

*Desinfectie is nodig wanneer sprake is van (bloederige) diarree of wanneer er op een andere wijze sprake is van bloedcontact, bijvoorbeeld een bloedneus, wondjes en andere lichaamssappen zoals braaksel.

Afspraken met de leidsters:

1. Desinfecteer alle oppervlakten die in aanraking zijn geweest met het bloed of (bloedige) diarree. Het gaat hier om oppervlakten zoals: aankleedkussen, speelgoed, thermometer. Dit wordt dan schoonmaken met 70% alcohol.
2. Let op: reinig het onderdeel éérs met water en allesreiniger (de spray) voordat je alcohol gebruikt.
3. Voor de handen gebruik je handalcohol 70%. Ook hier geldt dat je je handen eerst met water en zeep wast.
4. Verontreinigd wasgoed en speelgoed wordt gewassen op minimaal 60°C.

Thermometer en gebruik van crème

*Om vast te stellen of een kind koorts heeft, kan het nodig zijn om een kind te temperen. Daarnaast is het soms, als een kind schrale billen heeft, nodig om het in te smeren met crème. Het is van belang dat dit op een hygiënische wijze gebeurt.

Afspraken met de leidsters:

1. Indien aanwezig worden er hoesjes gebruikt voor de thermometer.
2. Indien er geen hoesjes aanwezig zijn maak je de thermometer voor gebruik eerst schoon met water en zeep.
3. Crème brengen we **nooit** aan met onze handen maar altijd met een papieren tissue.
4. De thermometer wordt na ieder gebruik eerst met water en allerreiniger gereinigd, waarna met alcohol 70%.
5. Bevestig de beschermhoes van de thermometer na het reinigen meteen weer op de thermometer.



Medicatie

* Het kan zijn dat een kind medicatie toegediend moet krijgen. Uiteraard is het van belang dat hier met de grootste zorgvuldigheid wordt omgegaan.

Afspraken met de leidsters:

1. Ouders geven voor het toedienen van medicijnen **altijd** vooraf toestemming op het daarvoor bestemde formulier.
2. Om misverstanden te voorkomen vult de ouder het formulier zelf in.
3. De leidster maakt gebruik van een afvinklijst zodat wordt voorkomen dat een kind zijn medicatie dubbel krijgt toegediend
4. Het geven van paracetamol doen wij bij Base Kinderopvang niet, ook niet op doktersrecept.
5. De houdbaarheidsdatum wordt gecheckt voordat het medicijn wordt toegediend.
6. Het medicijn wordt bewaard volgens voorschrift.
7. Het medicijn wordt alleen toegediend als het thuis ook al eens is gegeven.
8. Medicijnverklaringen worden tot drie maanden nadat het kind de opvang heeft verlaten bewaard. Daarna wordt het vernietigd (i.v.m. privacy).

Als er ondanks alle voorzorgsmaatregelen toch op verkeerde wijze medicatie is toegediend en het kind vergiftigd raakt, volg dan de volgende stappen op:

- Ga na wat het kind verkeerd heeft ingenomen.
- Licht meteen de huisarts in en leg de situatie uit.

Als het kind buiten bewustzijn is/ niet meer ademt:

- Roep om hulp, zorg dat de andere kinderen veilig zijn
- Bel of laat 112 bellen, zet op luidspreker
- Controleer de ademhaling
- Geen ademhaling> start reanimatie
- Volg de handelingen op vanuit de alarmcentrale

Spenen

*Sommige kinderen vinden het fijn om even een speen bij zich te dragen. Echter brengen spenen een aantal risico's met zich mee. Zo kan een kind stikken in een kapotte speen. Daarnaast is een speen een bron van ziektekiemen.

Afspraken met de leidsters:

1. Vervang (reserve) spenen op tijd; bij intensief gebruik om de 6 weken, anders om de 3 maanden. Attendeer ouders op het meebrengen van een nieuwe speen.
2. Check spenen op scheuren en kapotte onderdelen.
3. Bewaar spenen in het bakje van het kind.
4. De spenen worden elke dag uitgekookt met behulp van de ronde magnetron sterilisator.

Bedden

De kinderen die tussen de middag slapen doen dat in de daarvoor bestemde bedjes met persoonlijk beddengoed (en eventueel een slaapzak).

Afspraken met de leidsters

1. Het persoonlijke beddengoed (hoeslakens, dekens en slaapzakken) wordt wekelijks op vrijdag gewassen.
2. De matrasbeschermers worden maandelijks gereinigd, als ze zichtbaar vuil zijn meteen.

Kleine risico's

Voedsel en drinken

We hebben onze werkwijze en afspraken gebaseerd op de 'hygiëncode voor kleine instellingen'.

Zelf bereiden van voeding

Afspraken met de leidsters

1. Was je handen voordat je begint met het bereiden van voedsel
2. Zorg ervoor dat het keukenblok schoon is voordat je begint.
3. Houd de plek waar voedsel wordt bereid altijd gescheiden van de plek waar kinderen worden verschoond.
4. Controleer altijd de houdbaarheidsdata voordat je begint
5. Haal de producten zo kort mogelijk van tevoren uit de koeling.

Bewaren van voeding

Afspraken met de leidsters

1. Schrijf de datum waarop iets geopend is op de verpakking.
2. Gekoelde producten worden bij 4 tot maximaal 7°C bewaard. Diepgevroren producten worden bij minimaal -15 tot -18°C bewaard.
3. Houd de temperatuur dagelijks bij met een thermometer welke bovenin de koelkast en vriezer is geplaatst.
4. Maak de koelkast 1 x per week schoon (op maandag).
5. Ontdooi 1 keer per 6 maanden de vriezer.
6. Scheid rauwe producten en bereide producten van elkaar.
7. Zet producten met de kortste houdbaarheidsdatum vooraan.
8. Sluit verpakkingen goed en dek eten in de koelkast goed af met huishoudfolie (of zet over in Tupperware bak).
9. Controleer het voedsel in de koelkast dagelijks op houdbaarheid.
10. Ook eieren worden gekoeld bewaard.
11. Zolang de verpakking dicht is, geldt de houdbaarheidsdatum.
12. Na het openen van een product gelden de vermelde bewaartijden (richtlijnen op de verpakking).

Afruimen en afwassen

Afspraken met de leidsters

1. Zet het eten dat koel bewaard moet worden in de koelkast.
2. Zet alle materialen aan 1 zijde van het aanrecht.
3. Verwijder etensresten van de borden, voorspoelen met warm water.
4. Houd de schone en vuile vaat gescheiden.
5. Droog af met een schone theedoek.
6. Laat de schone vaat uitlekken, droog het af en ruim het daarna op.
7. Maak de afwasborstel schoon.
9. Theedoeken gaan aan het einde van de dag in de was.

Verhitten

* We verhitten bij Base Kinderopvang met behulp van de oven of inductie kookplaat.

Afspraken met de leidsters:

1. Bij het verhitten van voeding zorgen we ervoor dat de maaltijd een minimale temperatuur van 75 graden heeft bereikt. Zo weten we zeker dat alle micro-organismen zijn gedood.
2. We controleren de temperatuur met een daarvoor bestemde thermometer.
3. Bij het opdienen moet de maaltijd minimaal 60 graden zijn.
4. Maaltijden worden nooit twee keer opgewarmd.

Afkoelen en bewaren van de warme maaltijd

Afspraken met de leidsters:

1. Laat de warme maaltijd na bereiding heel even afkoelen voordat het wordt opgediend.
2. Laat een bereide maaltijd nooit langer dan 2 uur buiten de koelkast staan.
3. Snel afkoelen kan door de bak met voeding in een andere bak met koud water te plaatsen.
4. Wat over is van de warme maaltijd wordt weggegooid.

Ontdooien

Afspraken met de leidsters:

1. We gebruiken de koelkast om te ontdooien.
2. Ontdooide producten vriezen we niet meer in.
3. Ontdooide producten bewaren we in de koelkast nooit langer dan 2 dagen

Fles en borstvoeding

*Baby's krijgen flesvoeding. Bij Base bieden we poedermelk aan vanuit de kinderopvang. Daarnaast mogen ouders zelf poeder babyvoeding of borstvoeding meegeven. Er gelden strikte afspraken over het aanleveren, bereiden en het bewaren van zuigelingenvoeding.

Zuigelingenvoeding poedervorm

Afspraken met de leidsters:

1. Bij Base Kinderopvang wordt geen vooraf thuis aangelengde zuigelingenvoeding aangeboden aan de kinderen.
2. Indien gewenst kan de ouder de zuigelingenvoeding in poedervorm in afgepaste gelabelde hoeveelheid per voeding aanleveren. Hierbij dient in ieder geval de naam van het kind en de datum te worden genoteerd.
3. Flesvoeding wordt klaargemaakt op een plek die strikt gescheiden is van de verschoonplek. Uit een kraan die gebruikt wordt voor het handen wassen en het verschonen van kinderen mag géén water getapt worden voor zuigelingenvoeding.
4. Flesvoeding staat tijdens het voeden niet langer dan één uur buiten de koeling.
5. Resten flesvoeding worden weggegooid.
6. Poedervormige zuigelingenvoeding wordt na openen niet langer dan 1 maand gebruikt.



Borstvoeding

Ouders kunnen borstvoeding meenemen. Ouders zijn verantwoordelijk voor het juist behandelen van de borstvoeding alvorens het op de kinderopvang aankomt. Om ziekteverwekkers voor aankomst op de kinderopvang te voorkomen, worden de volgende regels gesteld aan het aanleveren van borstvoeding voor de ouders.

Afspraken met de leidsters en ouders

1. Afgekolfde moedermelk wordt door ouders gekoeld vervoerd, door gebruik van koeltas of koelbox.
2. Afgekolfde moedermelk wordt binnen 48 uur gebruikt.
3. Afgekolfde moedermelk wordt met naam van kind en datum van afkolven aangeleverd.
4. Indien de moedermelk ingevroren is, datum van invriezen en de datum waarop de moedermelk uit de vriezer is gehaald.
5. Moedermelk wordt direct in de koelkast geplaatst en onder 4°C bewaard.
6. Meegebrachte moedermelk wordt op de dag van aanleveren opgemaakt.
7. Overgebleven moedermelk wordt weggegooid. Moedermelk wordt nooit nogmaals opgewarmd.
8. Ingevroren moedermelk wordt maximaal 3 maanden bewaard in de vriezer.
9. Moedermelk wordt in de koelkast ontdooit.
10. Ontdooide moedermelk wordt (als de melk een nacht bewaard wordt) van een datum en tijdstip van ontdooien voorzien.
11. Eenmaal ontdooide moedermelk wordt binnen 24 uur verstrekt.
12. Eenmaal ontdooide moedermelk wordt niet meer ingevroren.
13. Verwarm moedermelk in een magnetron, met behulp van een flessenwarmer of pannetje met heet water.

Gebruik flessen

Naast dat er strikte regels gelden voor de voeding, worden er ook strikte regels omtrent de flessen nageleefd, zodat er geen ziekteverwekkers kunnen worden overgedragen via de fles.

Afspraken met de leidsters:

1. Gebruik eenvoudig te reinigen flessen.
2. Elk kind heeft een eigen fles.
3. Flessen en spenen worden na iedere voeding direct omgespoeld met koud water om bacteriegroei te stoppen.
4. Haal de spenen van een fles los van de ring, ook het onderste gedeelte wordt losgedraaid.
Was alle onderdelen grondig af.
6. Schone flessen en spenen worden omgekeerd bewaard op een schone, droge doek of een flessenrek.
7. De flessen en fopspenen worden elke dag uitgekookt.

5.2 Gezond binnenmilieu

Binnenmilieu

Wij vinden het zeer belangrijk dat het binnenklimaat op onze locatie optimaal is. Het binnenklimaat wordt gecreëerd door het geluid, de luchtkwaliteit en de temperatuur en staat in directe verbinding met de mate van overdracht van ziektekiemen. Om het binnenmilieu optimaal te houden verversen wij regelmatig de lucht.

1. Ventileren: door middel van het openzetten van een kiertje van een raam of deur en/of door de ventilator aan te zetten
2. Luchten: door een korte periode van +/- 10 minuten de lucht te verversen. Alle ramen en deuren worden wijd opengezet.

Afspraken met de leidsters:

Op de volgende momenten ventileren we extra:

- tijdens het koken
- tijdens (en na) een beweegactiviteit
- tijdens het buitenspelen
- als er een onaangename (poep)geur op de groep hangt
- gedurende het slapen
- tijdens het opmaken van de bedden en het opvouwen van de was
- tijdens het stofzuigen, dweilen en andere schoonmaakactiviteiten.

N.B. Gebleken is dat ventileren en luchten van groot belang zijn om besmetting met virussen te voorkomen.

Binnenklimaat

*Er zijn drie factoren die aangeven hoe gezond het binnenklimaat is, te weten: de temperatuur, de luchtvochtigheid en de hoeveelheid kooldioxide.

Temperatuur:

- Wat betreft de speelruimte geldt dat die niet lager mag zijn dan 17° C niet hoger dan 25°C.
- Wat betreft de slaapruijnte geldt dat die niet lager mag zijn dan 15° C niet hoger dan 21°C.
- Temperatuurschommelingen worden voorkomen door op tijd actie(s) te ondernemen.

In de groepsruimte wordt de temperatuur geregeld met de thermostaat, hier is vloerverwarming aanwezig. Ook zijn er openslaande deuren naar buiten aanwezig. De slaapkamerdeur kan aan beide kanten worden opgezet, waardoor de ruimte wordt voordien van verse lucht.

De ruimtes zijn allemaal voorzien van mechanische ventilatie, waardoor verse lucht naar binnen komt. Hierdoor kan de lucht gemakkelijk ververs worden. Tijdens de warmste zomerweken maken we gebruik van de mobiele ventilatoren, bijvoorbeeld in de slaapkamer.

Luchtvochtigheid:

De luchtvochtigheid hoort tussen de 30% en de 70% te zijn.

Kooldioxide:

Op de groep bevindt zich een gecertificeerde kooldioxide meter, deze is bevestigd aan het plafond. De meter geeft een signaal als de waarde te hoog is.

CO₂:

Een CO₂ waarde van tussen de 650 ppm en 800 ppm is ideaal. Er zijn drie CO₂/temperatuurmeters aanwezig; 2 in de groepsruimte en 1 in de slaapruijnte.

Afspraken met de leidsters:

CO ₂ waarde	Luchtkwaliteit en actie
Lager dan 650 ppm	Geen actie er is sprake van een zeer goede luchtkwaliteit.
Lager dan 800 ppm	Geen actie er is sprake van een goede luchtkwaliteit.
Hoger dan 800 ppm	Er wordt gestart met extra ventileren de leidster doet een raam open en/of deur op een kier.
Hoger dan 1000 ppm	Het extra ventileren alleen is niet genoeg er moet meer geventileerd worden de ramen én deuren van de groepsruimte gaan open.
Hoger dan 1200 ppm	Het CO ₂ gehalte is veel te hoog er moeten grote maatregelen genomen worden, alle beschikbare ramen en deuren worden zo wijd mogelijk opengezet.

Afspraken met de leidsters:

1. Er wordt geventileerd/ gelucht als de activiteit daarom vraagt
2. Voor het slaapmoment lezen we de temperatuur en CO₂ af.
3. We ventileren extra in de slaapkamer/ groepsruimte als de temperatuur boven de 21 graden uitkomt of wanneer de CO₂ boven de 800ppm is.
4. We noteren de waardes en ondernomen acties op de daarvoor bestemde lijsten.
5. Mobiele ventilator wordt zo nodig aangezet ruim voordat de kinderen naar bed gaan.

6. Veiligheid en gezondheid in de buitenruimte

Grote risico's

Buitenspelen

*Buitenspelen brengt risico's met zich mee. Om het buitenspelen zo veilig mogelijk te laten verlopen zijn afspraken van toepassing. Bij Base Kinderopvang vinden we het belangrijk om kinderen zo min mogelijk te belemmeren in hun exploratie-mogelijkheden. De belangrijkste regel is dat kinderen de buitenspeelplaats **niet** mogen verlaten. De leidsters waken erover dat kinderen hiertoe niet in de gelegenheid komen, de voordeur is altijd dicht.

Afspraken met de leidsters:

1. Houd te allen tijde toezicht op de kinderen, weet waar elk kind is en wat het doet.
2. Laat kinderen nooit zonder toezicht op de buitenspeelplaats.
3. Laat de deur naar de buitenspeelplaats altijd op een kier en neem de telefoon mee naar buiten.
4. De speelplaats wordt elke dag gecheckt op afvalresten, gevaarlijke voorwerpen, sigaretten etc. Ook de zandbak wordt gecontroleerd op zwerfvuil en dierenontlasting.

Buiten spelen in de zon

Afspraken met de leidsters

- Houd kinderen tussen 12:00 en 15:00 zoveel mogelijk uit de felle zon.
- Laat kinderen niet te lang in onderbroek lopen, maar trek bij voorkeur een T-shirt aan.
- Een petje of hoedje kan helpen om het kind te beschermen tegen zonlicht, dit is tevens rustgevend voor de ogen.
- Smeer alle kinderen een half uur voordat er naar buiten gegaan wordt in met zonnebrand (factor 50).
- Herhaal het insmeren om de twee uur. In geval van transpiratie of nat worden vaker.
- Vraag ouders kinderen zelf thuis alvast in te smeren.
- Bied bij warm weer altijd extra water aan.
- Bij warm weer wordt er zoveel mogelijk bij het overdekte gedeelte gespeeld, hier is altijd schaduw aanwezig.
- Bij warm weer kan een badje en/of watertafel worden neergezet zodat de kinderen regelmatig kunnen koelen.



Verbranding door de zon

Ouders worden bij warm weer ruim van tevoren geattendeerd op het thuis insmeren van de kinderen en het meebrengen van reservekleding en zwemkleding (ivm activiteiten met water tijdens het buiten spelen).

Afspraken met de leidsters:

- We sturen ouders vooraf een reminder als mooi weer wordt verwacht.
- Bij binnenkomst vragen we de ouder of het kind is ingesmeerd.
- We smeren de kinderen die nog niet zijn ingesmeerd een half uur voordat we naar buiten gaan in met zonnebrandcrème
- We herhalen dit gedurende de dag elke keer voordat we naar buiten gaan.

Werkafspraken met leidsters als een kind ondanks de genomen maatregelen toch verbrandt door de zon:

Bij verbranding:

- Koel de rode huid met koude natte doeken
- Zorg dat het kind meteen uit de zon gaat
- Geef het kind extra te drinken
- Smeer geen crèmes meer op de rode huid, dit verergert de klachten.

Bel of laat de huisarts of spoedpost bellen bij de volgende verschijnselen:

- Een groot deel van de huid is gezwollen.
- Er zijn veel blaren.
- Iemand heeft ziekteverschijnselen, zoals koude rillingen, koorts, misselijkheid, braken, hoofdpijn of hartkloppingen.



Hitteprotocol

Bij temperaturen boven de 25 graden treedt het Hitteprotocol in werking. Dit kan zowel binnen als buiten voorkomen. Als de temperatuur in het lichaam hoger wordt dan de warmte die het lichaam kan verwerken kan er 'hittestress' ontstaan. Het gevolg kan zijn dat het kind flauwvalt, vaak gepaard gaande met hoofdpijn/misselijkheid/diarree/krampen. Het kan zelfs dodelijk zijn als er niet wordt ingegrepen. Om dit te voorkomen treffen we de volgende maatregelen.

Afspraken met de leidsters

1. Op de dagen dat het buiten warmer is dan binnen, wordt de duur van het buitenspelen verkort en spelen we onder het overdekte gedeelte.
2. Als het buiten koeler is dan binnen, gaan we extra lang naar buiten.
3. Binnen worden alle lampen e.a. apparatuur uitgezet die warmte afgeven.
4. We luchten extra door ramen en deuren tegen elkaar open te zetten.
5. We zetten een extra ventilator aan als de temperatuur in de groepsruimte boven de 25 graden uitkomt.
6. Buiten de geplande momenten om bieden we extra water aan.
7. We zorgen altijd dat er schaduwplekken zijn buiten, zodat kinderen niet te lang in de felle zon hoeven te spelen.
8. Als de zon op het hoogste punt staat (tussen 12-15) gaan we niet naar buiten.
9. Op de momenten dat het minder warm is wordt er extra gelucht (zoals in de vroege morgen en in de avond/nacht).
10. De buitenruimte houden we koel door te bevochtigen.



Oververhitting door de zon

Bij hevige inspanning kan het gebeuren dat het lichaam de overvloedige warmte via straling en zweten niet goed kwijt kan. Een kind met oververhitting heeft hoofdpijn en is misselijk. Het kind kan er erg verhit en rood uitzien, maar kan ook bleek zien met transpireren. Bij ernstige oververhitting kan iemand uiteindelijk zelfs een hitteberoerte krijgen. Het is daarom noodzakelijk om te weten hoe je een oververhit slachtoffer te hulp kan staan.

Werkafspraken met medewerkers als een kind ondanks de genomen maatregelen toch oververhit raakt:

Bij oververhitting:

- Breng het kind bij oververhitting in een koele omgeving of zorg voor schaduw.
- Onze buitenruimte beschikt over een bank, deze staat in het overdekte gedeelte.
- Je kunt samen ook een deken boven het kind met oververhitting houden en zo voor schaduw zorgen.

Let op!

Leg een deken nooit direct op het kind bij oververhitting. De warmte kan dan niet ontsnappen.

Bij een hitteberoerte?

Bij een hitteberoerte heeft het slachtoffer met oververhitting een hete, droge huid, maar zweet hij niet meer. Het slachtoffer kan zich verward gedragen, suffer worden en uiteindelijk het bewustzijn verliezen.

N.B. Bel 112 bij oververhitting wanneer het kind:

- Zich anders gedraagt dan normaal.
- Suffer wordt of bewusteloos raakt.

Start bij een kind met een hitteberoerte door oververhitting onmiddellijk met koelen:

- Gebruik een ventilator en houd de huid nat.
- Spons de huid af met koud water.
- Wikkel het kind in een nat laken/handdoeken die in water gedrenkt zijn.
- Plaats ijszakken op het lichaam, vooral in oksels en liezen.
- Geef nooit eten of drinken bij sufheid of bewusteloosheid.

Uitdroging

Werkafspraken met medewerkers als een kind ondanks de genomen maatregelen toch uitgedroogd raakt:

Bij uitdroging:

Uitdroging bij een kind herken je aan de volgende symptomen;

- Dorst en een droge mond
- Hoofdpijn
- Een ziek gevoel
- Niet of weinig plassen (donkere urine)
- Buikpijn (soms)
- Koorts

Bij milde uitdroging:

- Laat het slachtoffer voldoende drinken. Als het mogelijk is, limonade.
- Bel de huisarts of spoedpost als de klachten niet minder worden.

Zo herken je ernstige uitdroging:

- Alle kenmerken van milde uitdroging
- Verwardheid
- Bewustzijnsverlies
- Buikpijn met misselijkheid en braken (soms)
- Verandering van de huidskleur, zoals bleek of grijs zien (soms)

Wat doe je bij ernstige uitdroging?

Bel of laat 112 bellen bij verschijnselen van ernstige uitdroging.



Buitenspelen in de kou

Afspraken met de leidsters

1. Ook als het koud is gaan we naar buiten.
2. Bij zeer extreem weer dragen alle kinderen een skibroek of skipak vanuit huis, ouders worden hierop gewezen.
3. De duur van het buitenspelen wordt bij extreem lage temperaturen beperkt.
4. Bij vrieskou wordt de speelplaats geïnspecteerd op gladheden voordat er naar buiten wordt gegaan.
5. Zorg ervoor dat de kinderen alle buitenkleding aan hebben die zij mee hebben (muts, handschoenen, thermo-ondergoed, sjaal). Deel dit met ouders zodat zij voorbereid zijn.
6. Motiveer de kinderen om lekker te bewegen om zo onderkoeling tegen te gaan.

Werkafspraken met medewerkers als een kind ondanks de genomen maatregelen toch onderkoeld raakt:

Zo herken je onderkoeling:

- Koude, bleke en droge huid
- Mogelijk blauwe lippen, oren, vingers en tenen
- De ademhaling gaat van erg snel naar langzaam en oppervlakkig
- Soms oncontroleerbaar rillen
- Vermoeidheid en suffigheid

Wat doe je bij onderkoeling?

- Breng het slachtoffer naar een warmere omgeving.
- Verwijder (knip) eventueel natte kleding.
- Wikkel het slachtoffer in een deken.
- Zorg dat die deken ook over het hoofd gaat.
- Pak armen en benen zo nodig afzonderlijk in.

Wat doe je bij ernstige onderkoeling:

- Bel of laat 112 bellen als het slachtoffer suf is of wordt.
- Geef het slachtoffer niets te eten en drinken als deze suf is of wordt.

Kleine risico's

Buiten- speelmateriaal

Afspraken met de leidsters

1. Het buiten- speelmateriaal wordt regelmatig gecheckt op mankementen.
2. Kapot speelgoed en speelgoed met scherpe randen wordt apart gezet of weggegooid.
3. Leg kinderen uit dat de schutting geen klimrek is.
5. Begeleid kinderen die nog wat onstabiel lopen.
6. Leg kinderen uit waar het speelgoed voor bedoeld is.

Insecten en teken

Afspraken met de leidsters

1. Zoet eten en drinken wordt beperkt, dus ook buiten.
2. Indien een kind wordt gebeten door een teek, dan wordt deze zo snel mogelijk verwijderd met een tekenpincet of tekenlepel.
3. Het wondje wordt daarna gedesinfecteerd.
4. De plek van de beet wordt gemarkeerd met een stift
5. Datum van de beet wordt genoteerd en uiteraard aan ouders meegedeeld.



7. Hoe leren we de kinderen omgaan met kleine risico's

Vallen en opstaan hoort bij het groeien. Echter moet dit wel binnen veilige kaders plaatsvinden waarbij het duidelijk is wat wel en wat niet is toegestaan op de groep zodat het op de groep veilig blijft voor alle kinderen. Als een kind zich op de opvang verwondt is dat namelijk erg vervelend en gevaarlijk. Daarom proberen we de kans zo klein mogelijk te maken we afspraken met de kinderen.

Een aantal belangrijke afspraken met de kinderen:

1. Bij activiteiten binnen- en buiten de opvang houden we ons aan bepaalde regels
2. We luisteren goed naar de leidsters tijdens de uitleg van de regels.
3. We doen elkaar geen pijn op de groep.
4. We gebruiken de (gevaarlijke) materialen waarvoor de bedoeld zijn.
5. We gaan niet lopen met (gevaarlijke) materialen (b.v. een schaar).
6. Deuren worden open en dicht gedaan door de leidsters, niet door de kinderen.
7. We gooien niet met speelgoed, maar gebruiken het waarvoor het bedoeld is.
8. We doen elkaar geen pijn maar zijn lief voor elkaar.
9. We rennen niet op de groep, buiten kan dit wel.
10. We ruimen het speelgoed netjes op als we klaar zijn zodat niemand erover kan struikelen
- 11 We eten en drinken aan tafel, lopen met eten en drinken is gevaarlijk en onhygiënisch
12. We dragen antislipsokken, sloffen of blote voeten
13. We niezen in onze elleboog en snuiten onze neus in een papieren tissue.
14. We wassen onze handen netjes
15. We gebruiken het opstapje als we naar de wc gaan.
16. Aan tafel zitten we op onze billen.
17. We spelen niet met ons bestek aan tafel en laten het staan.

Aanvullende afspraken met de leidsters zodat kinderen op de juiste wijze kunnen omgaan met kleine risico's:

1. Zie erop toe dat de kinderen zich aan de hiervoor besproken veiligheids- en hygiëne afspraken houden.
2. Leg de regels dagelijks uit aan de kinderen tijdens een rustig (tafel)moment.
3. Zet zo nodig pictogrammen actief in om de regels en afspraken voor kinderen visueel te maken. Hierdoor zullen de regels beter beklijven.
4. Betrek ouders bij de regels door hen te informeren over de regels die er op de groep gelden. Deel de informatie tijdens de overdracht en nieuwsbrief of via de ouderapp.

8. Buiten de kinderopvang

Kleine risico's

Uitstapje

*Soms maken de kinderen onder begeleiding een klein uitstapje naar buiten. Er wordt bijvoorbeeld een bezoek gebracht aan de speeltuin aan de overkant of de kinderen doen een boodschap in de supermarkt. Tijdens deze uitstapjes gelden bepaalde regels.

Voorbereiding

- Is de paarse uitstapjes- evacuatieplan compleet?
- Is de eindbestemming veilig?
- Alle leidsters zijn op de hoogte van de route.
- Oversteken gebeurt bij voorkeur bij het zebrapad.
- Er gaat een mobiele telefoon mee met een opgeladen batterij.
- Er gaat een lijst mee met het mobiele telefoonnummer van de ouders van de kinderen die meegaan.
- Check: Hebben alle ouders van de kinderen die meegaan toestemming gegeven voor uitstapjes (zie bijzonderhedenlijst)?

N.B. Een ongediplomeerde leidster loopt altijd onder begeleiding van een gediplomeerd iemand.

N.B. Een uitstapje vindt plaats met minimaal 2 begeleiders.

Tijdens een uitstapje gaan mee:

- Werkinstructie 'vermissing kind'
- Telefoon met opgeladen batterij
- Paarse EHBO-tasje
- Toiletpapier, plastic zakje voor luiers, vochtige doekjes, tissues en luiers.
- Eventueel pinpas voor het uitstapje
- Reservekleding
- Zonnebrand (indien nodig)

Vlak voor vertrek

- We tellen de kinderen
- Plasronde en handen wassen
- Verzamelen bij de entree met jas en schoenen.
- Bij een groot uitstapje krijgen de kinderen naamplaatjes met naam en mobiel nummer van de groepstelefoon.
- Leidster legt uit aan de kinderen wat er gaat gebeuren en de daarbij behorende regels.

Vetrekken

- Kinderen worden nogmaals geteld
- Kinderen worden bevestigd 'aan' het wandelkoord.

Lopend

- Kinderen lopen 'aan' het wandelkoord.
- 1 leidster voor en 1 iemand achter.
- De weg wordt gezamenlijk overgestoken bij voorkeur bij het zebrapad.
- De voorste leidster geeft aan wanneer er wordt overgestoken.
- Er wordt niet gerend.
- Nieuwe/jonge kinderen die moeite hebben met het opvolgen van de regels lopen aan de hand.

Op de plek van bestemming

- Ga op de plek van bestemming op een plek staan waar je makkelijk vindbaar bent.
- Tel de kinderen regelmatig.
- Zorg ervoor dat de eet – en drinkmomenten op tijd plaatsvinden. Als er geen voeding is meegenomen, ga je op tijd weer terug naar de opvang.
- Als een kind moet plassen gebeurt dit altijd gezamenlijk, onder begeleiding.
- Laat kinderen geen dingen oprapen/ plukken/ eten van straat.
- Raakt een kind kwijt dan treedt het beleid 'vermissing' in werking.



9. Sociale veiligheid

Groterisico's

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

- Vermissing
- Grensoverschrijdend gedrag
- Kindermishandeling.

9.1 Vermissing

Grote Risico's

Vermissing tijdens de opvang of tijdens een uitstapje

Voordeur

*Op de locatie bevindt zich tussen de groepsruimte en de voordeur een en een traphekje en een deur. Het traphekje is altijd dicht en ook de voordeur is altijd dicht. Kinderen mogen niet voorbij het traphekje en niet aan de voordeur komen. De voordeur is extra vergrendeld met een draaiknop.

Afspraken met de leidsters:

1. Weet altijd hoeveel kinderen er op de groep aanwezig zijn. Je telt de kinderen aan het begin van de dag als iedereen compleet is (dit kan je terugvinden in KidsKonnnect op de tablet).
2. De kans dat een kind wegloopt of door een onbekende wordt meegenomen is het grootst tijdens de haal- en breng-tijden: dus let op dat de voordeur en het hekje altijd goed dicht zijn en attendeer ouders hierop.
3. Ouders kunnen de voordeur nooit zelf openen, de leidster moet de deur altijd eerst ontgrendelen.
4. Er is altijd toezicht tijdens het buitenspelen, kinderen spelen nooit alleen buiten.



Wat doe je bij vermissing?

Afspraken met de leidsters:

1. Meld bij je naaste collega dat je een kind mist. Draag de zorg van de andere kinderen over aan je collega. Als de pm-er alleen staat worden onmiddellijk alle externe achterwachten ingelicht. Als er een interne achterwacht aanwezig is zal zij direct beschikbaar zijn als achterwacht.
2. Blijf kalm en denk helder na. Waar en wanneer heb je het kind voor het laatst gezien? Wat was het kind aan het doen? Wat heeft het kind aan?
3. Bekijk alle groepsruimtes. Roep ondertussen het kind. Misschien is het kind in slaap gevallen.
4. Check dan de andere ruimtes. Waar zijn de andere ruimtes? (tijdens uitstapje) Waar was het kind enthousiast over? (tijdens uitstapje) Heeft het kind een bepaalde voorkeur of favoriete plek? Verstopt het kind zich wel eens ergens?
5. Schakel collega's en de achterwacht in om te helpen zoeken. Vraag ook eventueel de ouders die op dat moment aanwezig zijn om te helpen.
6. Een andere collega brenkt de directie van de kinderopvang op de hoogte.
7. Als het kind niet in het gebouw te vinden is, ga je naar buiten om te zoeken. Neem een foto van het kind en telefoon mee, zodat je bereikbaar bent, mocht een collega het kind vinden.
8. Zoek buiten op de plekken waar het kind gevaar zou kunnen oplopen (water, drukke wegen, parkeerplaatsen etc.)
9. Vraag aan voorbijgangers of zij een kind hebben gezien.
10. Na 15 minuten bel je de politie: 0900 – 8844.
11. Noteer de naam van de politieagent die je gesproken hebt.
12. Houd contact met de locatie en werk samen met de politie.
13. De directie zal contact opnemen met de ouder(s) wanneer het kind na 15 minuten zoeken nog niet gevonden is.
14. Als het kind gevonden is, informeer je de politie en vervolgens alle andere betrokkenen.
15. Ga na wat de reden voor de vermissing was, zodat herhaling voorkomen kan worden.



9.1.1 Ongevallen

Afspraken met de leidster:

Wat te doen bij calamiteiten en ernstige ongelukken?

1. **Let op gevaar.** Zorg dat het veilig is voor de medewerker, overige kinderen en het slachtoffer.
2. **Ga na wat er is gebeurd** en vraag wat het slachtoffer mankeert. Als je alleen bent, roep om assistentie.
3. Zorg ervoor dat het slachtoffer **gerust is gesteld**. Blijf in de directe nabijheid van het kind. Blijf rustig en zorgzaam. Voorkom paniek.
4. **Zorg voor deskundige hulp. Bel de ambulancedienst via het nummer 1-1-2 of de eigen huisarts.**

Als je deskundige hulp waarschuwt via het centrale alarmnummer 1-1-2, moet je het volgende aan de meldkamer doorgeven:

- Jouw naam
 - Plaats waar de hulp moet komen
 - Beschrijf het ongeval; wat is er gebeurd?
 - Meld dat het om een kind gaat en vermeld de leeftijd
 - Beschrijf de toestand van het kind, is er sprake van beademing of reanimatie?
 - Laat het gewonde kind nooit alleen.
 - Ga niet met een kind dat iets ernstigs heeft zelfstandig op pad! U kunt zich dan namelijk niet concentreren op het verkeer. De toestand van het kind kan ook verslechteren tijdens de rit.
5. **Registreer het ongeval: Vul een ongevallenregistratieformulier in.**
 6. **Evalueer het ongeval en bespreek wat er de volgende keer beter kan of welke aanpassingen er moeten gebeuren om het ongeval in te toekomst te voorkomen.**



9.2 Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag door volwassenen of door kinderen kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind. In het beleid moet daarom worden beschreven hoe het risico op grensoverschrijdend gedrag door zowel aanwezige volwassenen als kinderen, zo veel mogelijk wordt beperkt.

Het gaat om het risico op grensoverschrijdend gedrag door beroepskrachten, beroepskrachten in opleiding, stagiairs, vrijwilligers, overige aanwezige volwassenen en kinderen. Onder grensoverschrijdend gedrag vallen zowel seksuele, fysieke als psychische grensoverschrijdende handelingen, maar ook pestgedrag van kinderen onderling.

Om de kans op grensoverschrijdend gedrag te verkleinen, is het vier-ogen-principe van kracht. Dit houdt in dat de opvang zodanig wordt georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene.

Kennisbevordering Meldcode

Door goede kennis van pedagogisch medewerkers kan grensoverschrijdend gedrag beperkt worden. De Meldcode Kindermishandeling is hierbij leidend. Door kennis te hebben over de Meldcode zal de leidster grensoverschrijdend gedrag bij een collega eerder herkennen. Door kennis kan de leidster haar argument ook beter onderbouwen als zij besluit om haar collega feedback te geven. Op die manier kan er op tijd worden ingegrepen.

Tevens maakt het kennen van de Meldcode ook de leidster zelf meer bewust van haar handelen. Ze zal beter reflecteren op haar eigen handelen. Tijdens vergaderingen komt de meldcode keer op keer terug. De specifieke stappen worden herhaald. Maar ook de verschillende vormen van kindermishandeling en de signaleringslijst. Daarnaast worden er (fictieve) voorbeelden van de verschillende soorten kindermishandeling besproken.

Binnen Base Kinderopvang is een aandacht functionaris aangesteld; Malou Kloet, zij is tevens de externe pedagogisch coach. De aandachtfunctionaris heeft een coördinerende rol m.b.t. het signaleren en handelen bij vermoedens van kindermishandeling. Malou is tevens verantwoordelijk voor het leggen van contact met externe partijen zoals Veilig Thuis. Uiteraard mogen de leidsters ook altijd zelf contact opnemen met Veilig Thuis voor het inwinnen van vrijblijvend en/of anoniem advies.

Open aanspreekcultuur

Er heerst een open aanspreekcultuur bij Base Kinderopvang en er is continu aandacht voor scholing en reflectie. Door het kleinschalige karakter van de locatie is er regelmatig persoonlijk contact en zijn er korte communicatielijnen. Het geven van feedback gebeurt op een prettige manier vanuit een de basishouding 'vertrouwen'. Het geven van feedback op de juiste manier vormt een vast onderdeel van onze teamvergaderingen. Hier kunnen we altijd nog in groeien. We oefenen met voorbeelden. Wij vinden het belangrijk dat de leidsters zich ten alle tijden vrij voelen om een niet-pluisgevoel bespreekbaar te maken.

Verder zullen we de volgende maatregelen nemen om grensoverschrijdend gedrag met elkaar te voorkomen:

- Alle medewerkers hebben een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG verklaring).
- Medewerkers kennen het vier-ogen-beleid en zorgen ervoor dat dit wordt gehandhaafd.
- Medewerkers spreken elkaar of de leiding aan als ze merken dat het vier-ogen-beleid niet goed wordt nageleefd.
- Medewerkers spreken elkaar of de leiding op gepaste wijze aan over mogelijk ongewenst gedrag.
- De onderwerpen: grensoverschrijdend gedrag, meldcode en het geven van feedback komen elke vergadering terug als vaste agendapunten.



9.3 Kindermishandeling

Kindermishandeling door ouders

Mochten ouders of medewerkers signalen afgeven van kindermishandeling of een gebeurtenis zelf melden bij ons, dan zal er zorgvuldig volgens de **Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling** worden gewerkt. Het stappenplan van de meldcode hangt op de locatie, samen met de sociale kaart. De Meldcode van Base Kinderopvang is opgenomen in de bijlage. Leidsters mogen altijd vrijblijvend contact opnemen met Veilig Thuis om advies in te winnen.

Kindermishandeling door medewerkers/vrijwilligers/groepshulp/stagiaire

Mochten medewerkers/vrijwilligers/groepshulp/stagiaire signalen van kindermishandeling afgeven of melden dan zal er zorgvuldig volgens de Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling worden gewerkt. Uiteraard is de aandacht functionaris hierbij nauw betrokken.

Leidsters moeten bij aanwijzingen van een geweld- of zedendelict tegen een kind door een collega, contact opnemen met de houder/ aandachtfunctionaris. Vermoedt de leidster dat de houder zich hier schuldig aan maakt, dan moet de leidster zelf aangifte doen bij de politie.

Ouders/ leidsters kunnen met aanwijzingen van geweld tegen een kind ook direct contact opnemen met de vertrouwensinspecteur van het onderwijs tel. 0900-1113111.

Er geldt een meldplicht in de kinderopvang wanneer een medewerker zich schuldig maakt aan een geweld- zedendelict. Dit houdt in dat de houder een melding maakt bij de vertrouwensinspecteur van het Onderwijs. De vertrouwensinspecteur overlegt met de houder of er aangifte bij de politie gedaan moet worden. Bij aangifte zal de politie het voorval verder onderzoeken. De Meldcode inclusief sociale kaart ligt op de locatie ter inzage en is per mail opvraagbaar.



10. Achterwacht/ EHBO/ Drie- uursregeling/ Vier-ogen-principe

10.1 Achterwachting

Een achterwacht is in twee situaties nodig:

Externe achterwacht:

Er is één of meerdere pedagogisch medewerker op de locatie aanwezig, waarbij wordt voldaan aan de BKR. In deze situatie moet een volwassene op afroep beschikbaar zijn die binnen 15 minuten op de locatie kan zijn in geval van een calamiteit of noodsituatie. Deze persoon is tijdens opvangtijden altijd telefonisch bereikbaar. Voor de externe achterwacht hanteren we het volgende schema. Dit hangt ook op de groep.

Naam	Bereikbaar op	Min tot opvang	Tel
Sevinc	Ma-Di,Do,Vr	Max 15	0611111143
Astrid	Ma-Do	Max 10	0621503135
Khaan	Woensdag	Max 15	0615452523

Interne achterwacht

Er is één pedagogisch medewerker op de locatie, waarbij niet aan de BKR wordt voldaan (tijdens de drie-uursregeling). In deze situatie moet een tweede volwassene op de locatie aanwezig zijn in geval van een noodsituatie of calamiteit. Dit kan de leidinggevende zijn, de financieel medewerker, de pedagogisch coach, een stagiaire of een medewerker die boventallig aanwezig is op locatie.

N.B. Bij het ontbreken van een interne achterwacht, bijvoorbeeld omdat de stagiaire vakantie heeft, wordt er tijdens de dagranden niet afgeweken en houden de medewerkers pauze op de locatie. Zij fungeren in zulke gevallen tijdens hun pauze als interne achterwacht. De roosters worden hier vooraf op aangepast. De late dienst start in zulke gevallen eerder en de vroege dienst eindigt haar shift later.



10.2 EHBO

Het kan gebeuren dat een kind gewond raakt. Soms is het kind zo gewond, dat het verdere verzorging behoeft. Snel en adequaat handelen kan dan van levensbelang zijn. Om dit te kunnen waarborgen is het noodzakelijk dat er altijd iemand met een geldig certificaat Kinder-EHBO aanwezig is. Gedurende een dag bij Base Kinderopvang is er altijd tenminste 1 iemand aanwezig met een geldig EHBO-certificaat. Op onze locatie hebben de volgende medewerkers een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO:

<i>Naam</i>	<i>Instituut</i>	<i>Geldig tot</i>
Khaan	Rode Kruis	
Sevinc	Savita	26 – 07 – 2026
Astrid	Rode Kruis	
Buket	Rode Kruis	02 – 08 – 2027
Sema	Rode Kruis	23 – 08 – 2027
Loubna	Rode Kruis	
Mina	Rode Kruis	13 – 09 – 2027

10.3 Drie-uursregeling en pauzebeleid

<i>Groepen</i>	<i>Leeftijden</i>	<i>Aantal kinderen</i>	<i>Aantal PM's</i>
Groep 1: Teddy	0-4	16	2-3*

Afhankelijk van de leeftijden van de kinderen wordt het aantal verplicht in te zetten beroepskrachten berekend. Dit wordt berekend aan de hand van de landelijke rekentool via: www.1ratio.nl

*In de categorie 0-2 jaar mogen 3 beroepskrachten tot en met 14 kinderen opvangen.

*In de categorie 0-2 jaar mogen 2 beroepskrachten tot en met 8 kinderen opvangen.

*In de categorie 0-3 jaar mogen 2 beroepskrachten tot en met 10 kinderen opvangen. Er wordt een correctie toegepast als de groep 0- jarigen bevat en de berekende zwaarte ($Z=2,139$ naar boven afgerond 3) hoger is dan het aantal benodigde beroepskrachten zonder correctie voor zwaarte. In dat geval is het aantal beroepskrachten 3.

* in de categorie 0-4 jaar mogen 2 beroepskrachten tot en met 12 kinderen opvangen. Er wordt een correctie toegepast als de groep 0-jarigen bevat en de berekende zwaarte ($Z=2,319$ naar boven afgerond 3) hoger is dan het aantal benodigde beroepskrachten zonder correctie voor zwaarte. In dat geval is het aantal beroepskrachten 3.

**In de categorie 1-3 jaar mogen 2 beroepskrachten tot en met 11 kinderen opvangen.

**In de categorie 1-4 jaar mogen 1 beroepskracht tot en met 7 kinderen opvangen.

Kinderdagverblijven mogen drie uur per dag afwijken van het leidster-kind ratio. Bij Base kinderopvang zal dit zijn aan de dagranden en tussen de middag tijdens de pauzes van de pedagogisch medewerkers.

Gangbare rooster met 3 pm-ers:

07:30 – 17:00/17:30 → De eerste pedagogisch medewerker begint
(afhankelijk van het kindaantal en het wel of niet aanwezig zijn van een interne achterwacht)

08:00/ 8:30 - 17:30/18:00 → De tweede pedagogisch medewerker begint
(afhankelijk van het kindaantal en het wel of niet aanwezig zijn van een interne achterwacht)

9:00/ 9:30 – 18:00/18:30 → De derde pedagogisch medewerker start haar dienst en is aanwezig tot sluitingstijd.
(afhankelijk van het kindaantal en het wel of niet aanwezig zijn van een interne achterwacht)

13:00- 13:30 → De eerste pedagogisch medewerker heeft pauze.

13:30 - 14:00 → De tweede pedagogisch medewerker heeft pauze.

14:00 – 14:30 → De derde pedagogisch medewerker heeft pauze.

N.B. De pedagogisch medewerkers gaan om de beurt met pauze. Dit betekent dat er tijdens de drie uren afwijking nooit minder dan de helft van het benodigde aantal pedagogisch medewerkers wordt ingezet.

N.B. Stagiaires staan vaak ingepland met een tussendienst waardoor zij fungeren als interne achterwacht. Zij zijn in de schoolvakanties vrij waardoor zij dan niet kunnen fungeren als interne achterwacht, waardoor het rooster tijdens de vakanties wordt aangepast.

N.B. Tijdens de drie- uren afwijking is er een interne achterwacht aanwezig op locatie. Dit kan de houder zijn, financieel medewerker, pedagogisch coach, een stagiaire of een collega die met pauze is.

N.B. Als er geen interne achterwacht aanwezig is, bijvoorbeeld omdat de stagiaire of houder met vakantie is, of wanneer de kindbezetting laag is waardoor een derde leidster niet aanwezig is, worden de roosters hierop aangepast en zal er, tijdens het ontbreken van een achterwacht, op de locatie met pauze worden gegaan.

Bij Base kinderopvang wordt afgeweken van de BKR tijdens de pauzetijden en aan het begin en eind van de dag. Deze afwijking is nooit meer dan totaal 3 uur per dag. Tijdens de pauzetijden slapen de meeste kinderen waardoor minder toezicht nodig is. De pedagogisch medewerkers gaan vanaf 13:00 tot uiterlijk 15:00 met pauze, iedere werknemer heeft recht op een half uur pauze, dit doen de medewerkers om de beurt. Aan het begin en eind van de dag wordt er een rustige activiteit uitgevoerd met de kinderen zodat de pedagogisch medewerker het overzicht op de kinderen houdt, som wordt er buiten afgesloten.

Afwijken beroepskracht kind-ratio en het waarborgen van de (emotionele) veiligheid;

Bij Base Kinderopvang houden wij ons dagelijks aan het landelijk vastgestelde beroepskracht-kind-ratio. De beroepskracht-kind ratio (BKR) is de verhouding tussen het aantal beroepskrachten en het aantal kinderen in de groep. De drie-uurs- regeling bepaalt dat we bij Base drie uur per dag mag afwijken van de BKR (mits de opvang minimaal 10 uur aaneengesloten open is). Tijdens deze uren mogen wij minder pedagogisch medewerkers inzetten dan dat wij volgens de BKR verplicht zijn. Ik dit hoofdstuk doen wij hierover nader uitleg.

Bij het vaststellen van de momenten waarop er wordt afgeweken maken we altijd een zorgvuldige afweging. Voorwaarde is ten eerste dat er tijdens deze uren minimaal de helft van de BKR-verplichte medewerkers worden ingezet. Een tweede voorwaarde is dat er een interne achterwacht aanwezig is. Dit houdt in dat er een tweede volwassene op de locatie aanwezig is om te kunnen ondersteunen.

Op welke momenten zetten we de regeling in?

Bij Base kijken we af tijdens de dagranden (opening en sluiting) en tussen de middag tijdens de pauzes van de medewerkers. Tijdens de dagranden is het rustig op de groep want niet alle kinderen worden tegelijk in de ochtend gebracht. De vroege dienst opent dan alleen de groep. Hetzelfde geldt tijdens de sluiting; niet alle kinderen blijven tot sluitingstijd want veel kinderen zijn al opgehaald. Hierdoor kan de vroege dienst naar huis en sluit de late dienst de groep af. Ook wordt er afgeweken tijdens de pauzes van de pm-ers wanneer de pm-ers om de beurt met pauze gaan.



Kindgericht werken tijdens de drie uren afwijking

Tijdens de momenten van afwijken tussen de middag mogen de oudste peuters die niet meer slapen een rustige activiteit doen op de groep. Soms voeren we tussen de middag een knutselactiviteit uit. Deze activiteit is dan al goed voorbereid en wordt met elkaar in overleg uitgevoerd. Bij de keuze van de activiteit tussen de middag kijken we keer op keer naar de behoefte van de groep en de behoefte van de individuele kinderen. Ook vragen we aan de kinderen zelf wat zij leuk zouden vinden om te doen tussen de middag. De medewerker blijft tijdens het afwijken gefocust op de kinderen en niet op randzaken zoals huishoudelijke taken. Ze heeft aandacht voor de kinderen en speelt adequaat in op hun behoeftes.

De meeste baby's zijn tussen de middag gewoon wakker. Hier gaan de medewerkers gewoon door met de gang van de dag. Veel baby's hebben in de ochtend geslapen en zijn tussen de middag wakker. Met hen wordt gegeten, gedronken en gespeeld, aan tafel of in de rest van de groep. Aan het eind van de dag zijn de kinderen vaak moe en hebben dan niet meer de volledige focus en om een activiteit te doen. Daarom kiezen we aan het einde van de dag vaak voor een rustige activiteit om de dag rustig mee af te sluiten. Met mooi weer sluiten we vaak buiten af. Door goed na te denken over de keuze qua activiteit wordt de rust op de groep bewaakt en blijft het voor de PM'er overzichtelijk. Het is de bedoeling dat ook tussen de middag de aandacht blijft bij de kinderen en de PM'er niet omdat het wellicht rustig is met andere dingen bezig is. Door bovenstaande werkwijze wordt bovendien de veiligheid op de groep gewaarborgd.

Extra ondersteuning tijdens de drie uren afwijking

De stagiaires staan op het rooster ingepland met een tussendienst en gaan eerder met pauze waardoor zij tijdens de pauzetijden van de PM'ers en tijdens de dagranden als extra ondersteuning aanwezig kunnen zijn op de groep. Dit zijn altijd leerzame momenten omdat er altijd wel een helpende hand ergens nodig is. Uiteraard tellen zij niet mee in de BKR.

Hoe ziet dit er in de praktijk uit?

De PM'ers doen in de ochtend en avond een duidelijke overdracht naar elkaar om ervoor de zorgen dat er niks over het hoofd wordt gezien. Zodoende blijven alle PM'ers op te hoogte wat betreft de ontwikkeling van het kind thuis en is de ouder op de hoogte van de ontwikkelingen van het kind op de opvang.



Groepsdynamiek is leidend

Het kan voorkomen dat het in de ochtend onrustig is op de groep omdat er bijvoorbeeld een nieuw wenkindje op de groep aanwezig is. Afhankelijk van de groepsdynamiek kunnen we er dan voor kiezen om het gangbare dienstrooster (tijdelijk) iets aan te passen. De late dienst zal dan haar dienst eerder starten waardoor er niet wordt afgeweken. Het kan ook voorkomen dat het aan het einde van de dag nog te druk en onrustig is, in zulke gevallen kan het voorkomen dat de pedagogisch medewerker langer blijft. Tijdens dergelijke situaties wordt er in goed onderling overleg met elkaar afgestemd en gecommuniceerd. Als er meer ondersteuning nodig is tussen de middag omdat het bijvoorbeeld nog wat onrustig is, dan kunnen de PM'ers ervoor kiezen om pas om 13:30 te starten met de pauzes. Vanwege de kleinschaligheid en het hechte team kunnen dergelijke situaties altijd snel en in goed overleg met elkaar worden opgelost.

Evaluatie en actualisatie

In de kind-planning wordt bijgehouden wanneer de kinderen binnenkomen en wanneer zij naar huis gaan, hierdoor wordt inzichtelijk gemaakt wanneer er precies van de BKR wordt afgeweken. De drie uren regeling wordt regelmatig geëvalueerd. Als vooraf blijkt dat er mogelijk meer dan het toegestane aantal uur zal worden afgeweken op een dag (incl. de pauzes), wordt het rooster incidenteel of structureel aangepast, naar gelang de situatie.

Pauzebeleid

Bij Base Kinderopvang nemen de leidsters pauze tussen 13:00-15:00. In de keuken staat een tafel waar de pedagogisch medewerkers kunnen zitten tijdens de pauze. Als er een interne achterwacht aanwezig is dan is het toegestaan om naar buiten te gaan tijdens de pauze.



10.4 Vier-ogen-principe

Binnen een kinderopvanglocatie is het wettelijk verplicht om een sluitend vier-ogen /orenprincipe beleid toe te passen. Het is een belangrijk onderdeel van het verkleinen van het risico op grensoverschrijdend gedrag, dit door te voorkomen dat volwassenen zich ergens in de opvang langere tijd ongehoord of ongezien kunnen voelen, met alle mogelijke gevolgen van dien.

Vanuit de wet wordt geëist dat de opvang zodanig wordt georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, stagiair, houder, vrijwilliger of andere volwassene de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene.

Wij werken op de volgende manier aan het vier-ogen-principe:

- Bij Base Kinderopvang wordt gebruik gemaakt van camera-apparatuur. In elke ruimte is een camera aanwezig. *De ruimtes waar de kinderen voornamelijk verblijven en de buitenruimte zijn voorzien van een camera.* In de slaapkamer is een babyfoon aanwezig. Ouders zijn hiervan op de hoogte en hebben toestemming gegeven.
- De locatie biedt momenteel plek aan 16 kinderen. Dit betekent dat er bij een volle kind-bezetting dagelijks met 2 of 3 pedagogisch medewerkers wordt gewerkt. Op die manier kijkt er het grootste gedeelte van de dag een collega mee.
- De stagiaire en groepshulp worden ingeroosterd met een vroege of late dienst zodat zij op de momenten dat de pedagogisch medewerker alleen op de groep staat (openen, tussen de middag en afsluiten) mee kunnen kijken/ onaangekondigd naar binnen kunnen lopen.
- Zowel de houder als een betrokken collega/ invaller en ook achterwacht (S. Kuk) hebben toegang tot de camerabeelden.
- Ook is de locatie voorzien van ramen. Ieder moment van de dag kunnen mensen hierdoor naar binnen kijken.
- Ook in de slaapkamer is een camera en babyfoon aanwezig. Hierdoor kan men de slaapkamer zien en horen.

