



Beleidsplan Veiligheid en Gezondheid

Kleinschalige kinderopvang Kyra De Vrije Ruimte 2025

In vertrouwen groeien: aandacht voor de eigenheid van elk kind



Inhoud

1. Inleiding	5
2. Missie, visie en doel – Veiligheid en Gezondheid	5
2.2 Missie	5
2.2 Visie	5
2.3 Doel.....	6
2.4 Werkwijze en borging.....	6
3. Grote risico's	6
3.1 Fysieke veiligheid	7
3.1.1 Vallen van hoogte	7
<i>Binnenruimte</i>	7
Buitenruimte.....	9
3.1.2 Verstikking.....	9
3.1.3 Vergiftiging.....	11
3.1.4 Verbranding.....	12
3.1.5 Letsel door gevaarlijke voorwerpen en beknelling.....	13
3.1.6 Verdrinking	14
3.1.7 Vervoer en wandelen.....	15
3.2 Sociale veiligheid	16
3.2.1 Grensoverschrijdend gedrag.....	16
3.2.2 Kindermishandeling.....	18
2.2.3 Vermissing.....	19
3.3 Gezondheid	20
3.3.1 Vaccinaties.....	20
3.3.2 Besmetting ziektekiemen	20
3.3.3 Voeding en voedselveiligheid.....	22
3.3.4 Binnenmilieu	23
3.3.5 Buitenmilieu	23
3.3.6 Allergieën	24
3.3.6 Algehele hygiëne.....	24
4. Omgaan met kleine risico's	25
5. Risico-inventarisatie	26

6. Borging veiligheid en gezondheid	27
6.1 Protocollen en werkafspraken.....	27
De volgende protocollen en documenten zijn als bijlage toegevoegd aan dit	
beleidsplan:.....	27
6.1 Grensoverschrijdend gedrag	27
Begeleiding bij gedrag tussen kinderen.....	28
Preventieve en structurele maatregelen	28
Pedagogisch handelen vanuit de Pikler-visie.....	29
6.2 Vierogenbeleid	29
6.3 Personeelsbeleid en teamcultuur	30
6.4 De drie-uursregeling bij Kyra – De Vrije Ruimte	31
6.5 Achterwachting – Kyra – De Vrije Ruimte	31
7. EHBO-regeling – Kyra – De Vrije Ruimte.....	32
8. Beleidscyclus	32
8.1 Beleidscyclus.....	33
8.2 Plan van aanpak	33
8.3 Evaluatie en borging	34
8.4 Actieplan Veiligheid en Gezondheid.....	34
9. Communicatie en afstemming – intern en extern	35
9.1 Intern.....	35
9.2 Extern	35
10. Klachtenregeling.....	36
Bijlage 1 Risico-Inventarisatie en Evaluatie (RI&E)	37
Basisgegevens	37
Bijlage 2 Gezondheidsrisico's	52
Bijlage 3 Klachtenregeling Kyra.....	66
1. Definities	66
2. Indienen van een interne klacht	67
2.1 U kunt bij ons een klacht indienen over:	67
2.2 We vragen u om uw klacht schriftelijk bij ons in te dienen	67
2.3 Wacht niet te lang met het indienen van uw klacht	67
2.4 In uw klacht moeten de volgende gegevens staan:	67

2.5 U kunt uw klacht indienen bij de klachtenfunctionaris	67
3. Behandeling van de interne klacht	67
4. Externe klachtafhandeling	68
5. Klachtenverslag	69
Bijlage 4 Afspraken omgang & gedragscode	70
Bijlage 5 Hygiëne- en schoonmaakafspraken.....	72
Bijlage 6 Afspraken over omgaan met agressie en sociaal gedrag.....	74
Bijlage 7 Protocol Geneesmiddelen en Medische Handelingen	77
Bijlage 8 Protocol Uitstapjes	80
Bijlage 9 Protocol Vermissing	82
Bijlage 10 Protocol EHBO.....	84
Bijlage 11 Hitteprotocol	86
Bijlage 12 Beknopte versie Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling.....	88

1. Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Kleinschalige Kinderopvang Kyra – De Vrije Ruimte. In dit plan beschrijven wij hoe wij op onze locatie een veilige en gezonde leef-, speel- en werkomgeving waarborgen voor zowel kinderen als medewerkers. Daarbij beschermen we kinderen tegen risico's met ernstige gevolgen én bieden we hen ruimte om op verantwoorde wijze te leren omgaan met kleine risico's, passend bij hun leeftijd en ontwikkeling.

Het plan is opgesteld op basis van gesprekken binnen het team*, waarin we aan de hand van verschillende thema's onze werkwijze kritisch hebben besproken. De centrale vraag daarbij was steeds: draagt de huidige praktijk bij aan een zo veilig en gezond mogelijke omgeving? Waar nodig hebben we verbetermaatregelen geformuleerd.

De eindverantwoordelijkheid voor het beleidsplan ligt bij Marlijn Popelier. Tegelijkertijd is veiligheid en gezondheid iets wat we samen dragen. Een beleid leeft pas echt als het gedragen wordt door het hele team. Daarom staat tijdens elk teamoverleg een thema of aspect uit dit beleid op de agenda. Zo blijven we samen alert, betrokken en in gesprek.

Bij veranderingen in de omgeving, zoals een verbouwing of herinrichting van ruimtes, toetsen we direct of aanpassing van het beleid nodig is. Op deze manier blijft het plan actueel, praktisch toepasbaar én in lijn met de wet- en regelgeving.

* Het huidig team van Kyra waaronder in ieder geval twee medewerkers die op de nieuwe locatie zullen werken.

2. Missie, visie en doel – Veiligheid en Gezondheid

2.2 Missie

Bij Kyra – De Vrije Ruimte bieden wij kinderen een veilige, gezonde en liefdevolle opvangomgeving. We beschermen kinderen tegen grote risico's en begeleiden hen bij het leren omgaan met kleine, alledaagse uitdagingen. We creëren een omgeving die uitdaagt tot ontdekken en spel, waar kinderen met aandacht en respect worden begeleid. Zo bieden wij elk kind de ruimte om zich op eigen tempo te ontwikkelen in een stabiele en vertrouwde omgeving.

2.2 Visie

Onze visie is geworteld in de pedagogiek van Emmi Pikler. Vanuit deze benadering staat een respectvolle, observerende en sensitief afwachtende houding van de pedagogisch medewerker centraal. In een rustige, overzichtelijke omgeving waarin het kind zich veilig voelt, krijgt het ruimte om zich lichamelijk, emotioneel en sociaal te ontwikkelen. Veiligheid en gezondheid vormen de basis voor het vrije spel, de zelfstandige ontdekkingen en de sociale interacties tussen kinderen. Vanuit betrokkenheid en

professionele toewijding dragen wij zorg voor deze basis. We realiseren ons dat een veilige en gezonde leefomgeving fysiek van aard is en ook sociaal-emotioneel. Daarom hechten wij waarde aan een klimaat waarin kinderen zich gezien, gehoord en gerespecteerd voelen.

2.3 Doel

Op grond van de Wet Innovatie Kwaliteit Kinderopvang (IKK) zijn wij verplicht een actueel veiligheids- en gezondheidsbeleid te voeren. Dit beleid moet gedragen worden door het hele team.

De belangrijkste aandachtspunten daarbij zijn:

1. Het vergroten van bewustzijn ten aanzien van mogelijke risico's in de dagelijkse praktijk.
2. Het zorgvuldig beleid voeren op het voorkomen van grote risico's.
3. Het voeren van het gesprek met collega's en externe betrokkenen over veiligheid, gezondheid en welbevinden.

Ons uiteindelijke doel is om kinderen een plek te bieden waar zij onbezorgd kunnen spelen, zich beschermd voelen én zich optimaal kunnen ontwikkelen.

2.4 Werkwijze en borging

Op onze nieuw te openen locatie zullen wij ons beleid regelmatig evalueren. Pikler – De Vrije Ruimte vraagt vanwege haar eigen karakter weer andere aandacht dan op de andere twee locaties.

Tijdens teamvergaderingen staat telkens een onderdeel van het veiligheids- en gezondheidsbeleid op de agenda. Zo blijven we voortdurend alert en kunnen we bij veranderingen in de omgeving of organisatie snel bijsturen.

Alle pedagogisch medewerkers hebben een training gevolgd in het werken met de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Ook nemen zij jaarlijks deel aan een incompany EHBO- en BHV-training. Hierdoor is ons team theoretisch onderlegd en ook praktisch goed voorbereid op mogelijke situaties die de veiligheid of gezondheid van een kind kunnen raken.

3. Grote risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. De risico's zijn onderverdeeld in drie hoofdcategorieën: fysieke veiligheid, sociale veiligheid en gezondheid.

Per categorie benoemen we de meest relevante risico's binnen onze setting, evenals de concrete maatregelen die zijn of worden genomen om deze risico's zoveel mogelijk te beperken. Daarbij hanteren wij een proactieve benadering, waarbij we risico's signaleren en ook voortdurend bespreken, evalueren en waar nodig bijstellen.

Ondanks onze zorgvuldige werkwijze kunnen zich altijd situaties voordoen die vragen om adequaat handelen. Daarom beschrijven wij ook hoe we in dergelijke gevallen te werk gaan om de veiligheid en het welzijn van het kind te waarborgen.

3.1 Fysieke veiligheid

3.1.1 Vallen van hoogte

Vallen van hoogte is een van de meest voorkomende en potentieel ernstige risico's in de kinderopvang. We onderscheiden verschillende situaties waarin een valrisico kan ontstaan en treffen per situatie passende maatregelen om dit risico tot een minimum te beperken. Tegelijkertijd erkennen wij vanuit de Pikler-visie dat kinderen leren door te bewegen, te ontdekken en zelf te proberen. We begeleiden dit proces zorgvuldig, zodat het kind zich veilig kan ontwikkelen binnen een uitdagende omgeving.

Binnenruimte

Spelen en meubilair

- Om de veiligheid te waarborgen, klimmen kinderen alleen op meubilair dat daarvoor geschikt is. Indien kinderen dit toch anders proberen, worden ze rustig aangesproken en begeleid naar een veilige houding of plek.
- Speelmaterialen en meubels zijn afgestemd op de leeftijdsgroep.
- Pedagogisch medewerkers begeleiden het kind op basis van hun ontwikkeling; we stemmen verwachtingen en ondersteuning af op wat het kind aankan.
- We gebruiken voor de kinderen alleen laag meubilair.

Commode en verzorging

- Een kind wordt nooit alleen gelaten op de commode. De commode heeft aan drie kanten een verhoging van 48 cm. Het hoge hekwerk beveiligt het kruipende kind en maakt het mogelijk om kinderen veilig te verzorgen, ook wanneer ze al willen gaan staan.
- Stagiaires leren onder begeleiding verzorgen, met toezicht van een gekwalificeerde pedagogisch medewerker.

Slapen

- Er is één rustige slaapkamer met zes gecertificeerde vaste bedjes.
- Kinderen slapen altijd in een eigen bedje. Bedhekjes worden altijd gesloten en gecontroleerd. Bij Kyra brengen we de kinderen rustig en met aandacht naar bed.
- De slaapkamer is uitgerust met een babyfoon met camera voor extra toezicht.

Ramen

- Ramen in de groepsruimtes openen uitsluitend in kiepstand en kunnen maximaal 15 cm open.
- Door deze stand is het onmogelijk dat een kind door het raam valt.

- Vensterbanken zijn geen klimplek. Pedagogisch medewerkers begeleiden kinderen om andere, veilige manieren van bewegen en ontdekken te kiezen. De vensterbanken zijn ook erg hoog, dus lastig om erop te klimmen.

Trappen en trapgebruik

Bij Kyra bevindt de opvang zich op de eerste verdieping. Er is één binnentrap die toegang biedt tot de groepsruimte. Het gebruik van de trap vraagt om zorgvuldige begeleiding, afgestemd op de ontwikkelingsfase van ieder kind.

Veiligheidsmaatregelen

- Bovenaan de trap is een stevig traphekje geplaatst. Dit is altijd gesloten, zodat kinderen alleen begeleid de trap kunnen betreden.
- De deur naar het trappenhuis blijft tijdens de opvangtijd dicht of wordt beveiligd, zodat jonge kinderen de trap alleen met begeleiding kunnen bereiken.
- De trap is voorzien van leuningen aan beide zijden. Zo kunnen kinderen zich goed vasthouden wanneer zij onder begeleiding naar boven of beneden gaan.
- Pedagogisch medewerkers begeleiden het traplopen altijd actief en afgestemd op het individuele kind: een kind mag zelf de trap op of af als het daaraan toe is. We observeren hierbij nauwkeurig de motorische ontwikkeling.
- Kinderen worden nooit gedragen op de trap tenzij dit om veiligheidsredenen noodzakelijk is (bijvoorbeeld bij vermoeidheid of bij een jong kind).
- Als we naar buiten gaan zijn er drie volwassenen om dit goed te laten verlopen: één volwassene wacht boven met de kinderen in de hal; één staat beneden en één begeleidt de kinderen heen en weer.
- In geval er twee medewerkers beschikbaar zijn; de trap kan word dichtgezet aan de beneden zijde op afstand van de trap. Een medewerker blijft boven met de kinderen, een medewerker begeleidt de kinderen naar beneden en laat ze in de hal die afgesloten is. De buitendeur blijft dicht en ook de trap is onbereikbaar voor de kinderen.
- Bij thuiskomst gaat het andersom. Een medewerker staat boven om de kinderen te ontvangen. Eén haalt ze om beurten, twee aan twee, uit de tuin en begeleidt ze op de trap. De derde medewerker helpt waar nodig en helpt de kinderen met het uittrekken van de jassen.
- Bij calamiteiten wordt de trap gebruikt volgens het ontruimingsprotocol. Het team is hierin getraind en er wordt regelmatig geoefend.

Pikler-visie in de praktijk

Vanuit de Pikler-visie geven wij kinderen de ruimte om hun bewegingsontwikkeling in hun eigen tempo te doorlopen. Dat betekent ook dat we hen stap voor stap laten ervaren hoe zij zich veilig over een trap kunnen bewegen. We ondersteunen zonder over te nemen. We vertrouwen op hun competentie en blijven tegelijkertijd nabij wanneer situaties ontstaan die nog om onze inschatting en begeleiding vragen. Er is een traphekje bovenaan en de trap heeft leuningen aan beide zijden.

Buitenruimte

- In de Kyra-tuin is geen klimrek. We bieden natuurlijke uitdagingen, zoals boomstammetjes, zand en hellingen.
- We tillen kinderen nooit op een speeltoestel. Kinderen mogen alleen klimmen als zij het zelf kunnen. Zo leren zij hun eigen lichaam kennen en inschatten wat zij aankunnen.
- Pedagogisch medewerkers staan altijd dichtbij tijdens het klimmen of glijden en grijpen indien nodig in.
- Tijdens uitjes naar speeltuinen wordt altijd vooraf een risico-inschatting gemaakt. Zie hiervoor ook het uitstapjesprotocol.

Handelen bij een val van hoogte

Ondanks alle voorzorgsmaatregelen kan er een val plaatsvinden. Dan is snel en deskundig handelen essentieel. De volgende stappen worden ondernomen:

- Laat het kind liggen – tenzij er direct gevaar dreigt.
- Eén medewerker richt zich volledig op het slachtoffer, de ander op de rest van de groep.
- Beoordeel of het kind bij bewustzijn is, kan ademen en of er sprake is van hoofdletsel.
- Bel bij bewusteloosheid of ernstig letsel, bel direct 112.
- Start indien nodig reanimatie (volgens de instructies van de alarmcentrale).
- Verleen eerste hulp. Er is altijd ten minste één medewerker met kinder-EHBO aanwezig op de groep.
- Dek eventueel bloedende wonden af met een schone doek. Gebruik een icepack bij zwellingen of kneuzingen.
- Informeer ouders zo snel mogelijk telefonisch.
- Leg het incident vast in het kinddossier en evalueer de gebeurtenis met het team de volgende dag. Bepaal of extra maatregelen nodig zijn.

3.1.2 Verstikking

Bij Kyra – De Vrije Ruimte nemen we het risico op verstikking zeer serieus. We werken met jonge kinderen van 0 tot 4 jaar, waarbij het risico op verslikking of verstikking hoger ligt. Vanuit onze verantwoordelijkheid en in lijn met de Pikler-visie, waarin rust, aandacht en veiligheid centraal staan, hebben we een aantal preventieve maatregelen getroffen op het gebied van voeding, speelgoed, inrichting en handelingsprotocol.

Voeding

- Kinderen eten altijd zittend aan tafel, onder toezicht van een pedagogisch medewerker.
- Baby's krijgen gepureerd of geprakt fruit. Wanneer ouders de Rapley-methode volgen, geven wij op de opvang geen harde stukken fruit zoals appel of rauwe peer. Wel kunnen zij kleine stukjes banaan, zachte peer of gekookte groenten eten, altijd onder direct toezicht.

- Druiven, tomaatjes en vergelijkbare voedingsmiddelen worden altijd in de lengte doorgesneden.

Speelgoed

- In de groepsruimte is een aparte, veilige babyplek ingericht. Deze is afgeschermd met een hekje en grenst aan de rest van de ruimte, zodat er visueel contact blijft en klein speelgoed buiten bereik blijft van de jongste kinderen.
- Speelgoed met kleine onderdelen wordt alleen aan tafel gebruikt en wordt opgeborgen in een afgesloten kast buiten bereik van de kinderen.
- Bij de aanschaf van speelgoed letten we op veiligheid, duurzaamheid en leeftijdsgeschiktheid. Kapot speelgoed wordt direct verwijderd en zo mogelijk gerepareerd.

Kleding en inrichting

- We letten op de kleding van kinderen: jassen of truien met lange koordjes, losse knoopjes of andere risicovolle details worden verwijderd. Ouders worden gevraagd om kleding aan te passen indien nodig.
- Slaapomgevingen bevatten geen kussens of koordjes. Kinderen slapen in een slaapzak met alleen hun eigen knuffel en/of speen.
- Rolgordijnen zijn koordvrij, om risico's op verstikking of verhangng te voorkomen.

Scholing en alertheid

- Alle pedagogisch medewerkers beschikken over een geldig kinder-EHBO-certificaat en weten hoe te handelen bij een verstikkingsincident.
- Activiteiten met kleine materialen vinden in rust en met gerichte begeleiding plaats.

Wat te doen bij verstikking of verslikking

Bij een verstikkingsincident volgen we onderstaand protocol:

1. Blijf kalm en handel direct.
2. Moedig het kind aan te hoesten.
3. Zit het kind in een stoel/Piklertafel? Haal het eruit om verdere beknelling te voorkomen.
4. Controleer of je het voorwerp ziet en dit veilig kunt verwijderen met een lepende beweging van je vinger. Probeer dit slechts één keer, ook als het mislukt.
5. Bij milde verslikking: blijf aanmoedigen tot hoesten.
6. Bij ernstige verslikking (kind grijpt naar keel, geen geluid, blauw aanlopen):
 - Geef het kind tot 5 rugslagen tussen de schouderbladen terwijl het voorover hangt.
 - Wanneer dit onvoldoende effect heeft, geef dan maximaal vijf buikstoten. Bij kinderen onder de één jaar gaat het om borstcompressies. Wissel rugslagen en buikstoten af tot het voorwerp loskomt of hulp arriveert.
7. Bel 112 zodra je merkt dat het ernstig is of als het kind bewusteloos raakt.
8. Start reanimatie wanneer het kind geen ademhaling vertoont of buiten bewustzijn is. Volg de instructies van de hulpdiensten op.

9. Laat het kind altijd nakijken door een arts na een verstikkingsincident – ook als het goed lijkt te gaan.
10. Het incident wordt de volgende dag geëvalueerd met het team en indien nodig vastgelegd en besproken met ouders.

3.1.3 Vergiftiging

Bij Kyra – De Vrije Ruimte nemen we vergiftigingsrisico's zeer serieus. We treffen preventieve maatregelen om te voorkomen dat kinderen in aanraking komen met giftige stoffen of planten. Mocht zich toch een incident voordoen, dan weten onze pedagogisch medewerkers hoe ze adequaat moeten handelen.

Preventieve maatregelen

Schoonmaakmiddelen en chemicaliën

- Schoonmaakmiddelen worden opgeborgen in afgesloten kasten buiten bereik van kinderen.

Medicijnen

- Medicatie die door ouders wordt meegegeven, wordt bewaard in de koelkast of op een andere veilige plek, buiten bereik van kinderen.
- Alle pedagogisch medewerkers kennen het protocol voor geneesmiddelenverstrekking en medische handelingen.
- Geneesmiddelen worden vóór gebruik altijd gecontroleerd op naam en dosering.

Spel- en buitenruimten

- De binnen- en buitenruimte worden regelmatig gecontroleerd op de aanwezigheid van giftige planten, afval of andere gevaarlijke materialen.
- Tijdens uitstapjes naar park of bos laten pedagogisch medewerkers kinderen alleen met natuurlijke materialen spelen als zij zeker weten dat deze veilig zijn.
- Tassen en jassen van medewerkers worden opgeborgen op plekken buiten bereik van kinderen. Ouders wordt gevraagd hun spullen buiten kindbereik neer te zetten.

Gifwijzer

- Op locatie is een digitale gifwijzer beschikbaar met informatie over giftige stoffen en planten en met eerstehulpadviezen. Deze wordt indien nodig geraadpleegd.

Kennis en deskundigheid

- Alle pedagogisch medewerkers beschikken over een kinder-EHBO-certificaat en weten hoe te handelen bij vergiftiging.

Wat te doen bij vergiftiging?

Algemeen

- Probeer direct te achterhalen wat het kind heeft binnengekregen of waarmee het in aanraking is gekomen.
- Neem het product of de verpakking mee bij medische hulp.
- Voorkom als hulpverlener dat je met giftige stoffen in aanraking komt. Draag indien nodig handschoenen.

Bij ernstige verschijnselen zoals

- bewusteloosheid
 - benauwdheid
 - sufheid
- **Bel direct 112**

In andere gevallen

- Bel de huisarts of huisartsenpost voor overleg en volg hun instructies zorgvuldig op.
- Gaat het om een giftige damp of gas? Verlaat met de kinderen de ruimte en bel 112.

Eerste hulp maatregelen

- Bij bewusteloosheid: leg het kind in stabiele zijligging i.v.m. mogelijk braken.
- Bij ademstilstand: start reanimatie indien nodig.
- Blijf kalm en stel het kind gerust.

Evaluatie

Na ieder incident vindt de volgende dag een evaluatie plaats binnen het team. De gebeurtenis wordt vastgelegd en er wordt bekeken of er aanvullende maatregelen nodig zijn om herhaling te voorkomen.

3.1.4 Verbranding

Bij Kyra – De Vrije Ruimte zijn we ons bewust van de risico's op verbranding in de dagelijkse praktijk. Deze kunnen ontstaan door warme dranken, warm water, zonlicht of andere warmtebronnen. Wij nemen preventieve maatregelen om kinderen hiertegen te beschermen en weten hoe te handelen als zich toch een brandwond voordoet.

Preventieve maatregelen

Warme dranken (koffie en thee), warm eten

- Warme dranken worden altijd buiten bereik van kinderen gehouden.
- Pedagogisch medewerkers drinken géén koffie of thee met een kind op schoot.
- Warme thee voor de kinderen wordt verdund met koud water. Zij drinken dit rustig aan tafel onder toezicht.

- Waterkokers en thermoskannen staan op veilige, voor kinderen onbereikbare plekken. Snoeren worden opgeborgen.
- De warmtebron (inductieplaat) voor het bereiden van de soep wordt alleen gebruikt als de kinderen op een andere plek dan in het eetgedeelte / keuken aanwezig zijn. De soep is afgekoeld als die geserveerd wordt.

Warm water

- In de keuken begeleiden pedagogisch medewerkers het handen wassen. Zij controleren de temperatuur van het water (lauw of koud).
- Bij voorkeur worden de handen in het sanitaire deel gewassen, waar alleen koud water beschikbaar.

Zonverbranding

- Kinderen worden voor het buitenspelen, tijdens de luierswissel, ingesmeerd met zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor, zonder schadelijke stoffen.
- Wij vragen ouders zonnehoedjes of -petjes mee te geven.
- Tijdens warme dagen spelen we in de schaduw of onder de overkapping in de tuin.
- We volgen een hitteprotocol bij aanhoudend warm weer.

Wat te doen bij brandwonden?

Bij brandwonden hanteren we de volgende stappen:

Direct handelen

- Koel de brandwond direct 10 minuten met bij voorkeur lauw stromend water.
- Koel alléén de wond en voorkom dat het kind onderkoeld raakt.
- Dek de wond na het koelen af met huishoudfolie.
Laat blaren heel en houd de wond schoon, zonder iets aan te brengen.

Wanneer bel je 112?

- Bij inademing van rook of hete dampen, ook als het kind geen klachten heeft.
- Bij grote brandwonden, blaren of een zwart/grauwwit verkleurde huid.

Wanneer bel je de huisarts of huisartsenpost?

- Bij kleinere brandwonden met blaren of kleurverandering.
- Bij grote rode en gezwollen huidoppervlakken.
- Bij klachten als koude rillingen, koorts, misselijkheid, braken, hoofdpijn of hartkloppingen.

3.1.5 Letsel door gevaarlijke voorwerpen en beknelling

Bij Kyra – De Vrije Ruimte creëren we een omgeving waarin kinderen veilig kunnen spelen, ontdekken en zich ontwikkelen. Tegelijkertijd zijn we ons bewust van de risico's die bepaalde voorwerpen of situaties kunnen meebrengen, zoals scherpe materialen of beknelling bij deuren. Vanuit onze pedagogische visie kiezen we voor een doordachte inrichting, duidelijke afspraken en alert handelen van pedagogisch medewerkers.

Preventieve maatregelen bij gevaarlijke voorwerpen

- Beperkte toegang tot risicovolle ruimtes: kinderen mogen alleen met begeleiding in de keuken komen.
- Veilige opberging: messen, lucifers, gereedschap en andere gevaarlijke materialen worden opgeborgen buiten het bereik van kinderen (hoog en/of in afgesloten kasten). In de keuken/eetgedeelte waar kinderen alleen onder begeleiding aanwezig zijn.
- Begeleid gebruik: materialen die te grote risico's met zich meebrengen, worden uitsluitend gebruikt onder directe begeleiding van een pedagogisch medewerker.
- Veilig gebruik van kantoorartikelen: gereedschappen als een stanleymes of papiervernietiger worden alleen door medewerkers gebruikt en zijn onbereikbaar voor kinderen.
- EHBO-kennis: Alle medewerkers beschikken over een geldig kinder-EHBO-certificaat.

Preventieve maatregelen bij beknelling

- Veiligheidsstrips: alle deuren zijn voorzien van strips om beknelling van vingers te voorkomen.
- Deurbeleid: tijdens het aantrekken van jassen of schoenen staat de buitendeur dicht.
- Begeleiding bij naar buiten gaan: de buitendeur wordt pas geopend als kinderen begeleid naar buiten gaan; een pedagogisch medewerker houdt altijd toezicht.

3.1.6 Verdrinking

Hoewel wij bij Kyra – De Vrije Ruimte geen zwemactiviteiten organiseren, zijn we ons bewust van de risico's die spelen bij (spel)water in de tuin, op uitstapjes of in de omgeving. Verdrinking kan zich namelijk ook voordoen in ondiep water. Wij nemen daarom voorzorgsmaatregelen die passen bij de leeftijd van de kinderen, de setting en onze pedagogische uitgangspunten.

Spel met water (badje of waterbak)

- We maken alleen gebruik van een badje of watertafel bij warm weer en alleen als er voldoende volwassenen aanwezig zijn.
- Bij het gebruik van een badje is er altijd minimaal één pedagogisch medewerker direct naast het badje aanwezig. Deze medewerker houdt continu toezicht en voert géén andere handelingen uit.
- Het water in het badje staat maximaal 10 cm hoog.
- Het badje wordt na gebruik direct geleegd en opgeborgen, zodat er geen water in blijft staan (het voorkomt ook dat er door regen water in komt te staan).
- Deze activiteit kan alleen plaatsvinden bij aanwezigheid van slechts twee pedagogisch medewerkers.

Wandelen en uitstapjes

- Tijdens wandelingen met de hele groep zitten de jongste kinderen in een wandelwagen.
- Peuters geven een hand aan een pedagogisch medewerker of houden een wandelkoord of de wandelwagen vast.
- Er loopt altijd één medewerker voor en één achter de groep.
- We mijden speelplekken en picknickplekken direct aan water. Bij uitstapjes kiezen we bij voorkeur locaties zonder open water.
- Indien we ons in de nabijheid van water bevinden, zijn er aanvullende afspraken over toezicht en opstelling van het team.
- Tijdens uitstapjes hebben medewerkers een opgeladen mobiele telefoon bij zich, zodat in noodgevallen 112 kan worden gebeld.

Wat te doen bij een (bijna-)verdrinking?

Het kind ligt nog in het water

- Roep direct om hulp. Bel of laat 112 bellen.
- Denk om je eigen veiligheid bij het redden van het kind. Gebruik indien mogelijk een hulpmiddel (touw, stok).
- Spring alleen zelf het water in als er geen andere optie is. Zorg dat er een tweede volwassene aanwezig is die kan assisteren.
- De andere medewerkers houden toezicht op de overige kinderen en halen hen weg bij het water.

Het kind is uit het water

- Leg het kind op de rug, controleer bewustzijn (aanspreken en schudden aan de schouders).
- Bel (alsnog) 112 of zet de telefoon op de luidspreker.
- Open de luchtweg en controleer gedurende 10 seconden of het kind normaal ademt.
- Bij geen ademhaling: geef vijf beademingen. Start daarna met 15 borstcompressies en wissel af met twee beademingen. Ga hiermee door tot professionele hulp arriveert.
- Als het kind normaal ademt: draai het in stabiele zijligging en dek het toe tegen kou (bijv. met een isolatiedeken).
- Ook bij een incident waarbij het kind wel ademt en aanspreekbaar is, wordt het altijd gecontroleerd door een arts.
- Het incident wordt schriftelijk vastgelegd en de volgende dag met het team geëvalueerd. Indien nodig worden aanvullende maatregelen genomen.

3.1.7 Vervoer en wandelen

Bij Kyra – De Vrije Ruimte worden er geen kinderen met de auto vervoerd. Vervoer vindt uitsluitend plaats te voet, in de vorm van wandelingen vanuit de opvanglocatie naar bijvoorbeeld een speeltuin, park of buurttuin. We zien wandelen als een waardevol pedagogisch moment waarin rust, aandacht en verbinding centraal staan. Tegelijkertijd

zijn we ons bewust van de risico's in het verkeer en de openbare ruimte. Daarom hanteren we duidelijke afspraken om de veiligheid van de kinderen te waarborgen.

Organisatie van wandelingen

- We wandelen uitsluitend met voldoende medewerkers. De verhouding tussen kinderen en volwassenen is zodanig dat elk kind goed gezien en begeleid kan worden.
- De jongste kinderen (baby's en dreumesen) zitten in een wandelwagen of bolderkar.
- Er loopt altijd een medewerker voorop en één achteraan, zodat er voortdurend toezicht is op de hele groep.
- De route wordt vooraf afgestemd: we vermijden drukke kruispunten en kiezen veilige, overzichtelijke paden en stoepen.
- Bij het oversteken van een straat wordt de groep stilgezet en steken we pas over als het veilig is, onder actieve begeleiding van de pedagogisch medewerkers.

Veiligheid en bereikbaarheid

- Tijdens wandelingen is altijd ten minste één medewerker in het bezit van een opgeladen mobiele telefoon. Bij een noodgeval kan zo direct 112 worden gebeld.
- Medewerkers nemen een EHBO-setje mee voor kleine ongelukjes onderweg.
- Er wordt dagelijks een korte risico-inschatting gemaakt vóór vertrek, waarbij gekeken wordt naar weersomstandigheden, groepssamenstelling en de route.

Geen autovervoer

- Er worden geen kinderen vervoerd met auto's of ander gemotoriseerd vervoer. Dit geldt zowel voor reguliere opvangdagen als voor uitstapjes.
- Mocht incidenteel een andere vorm van vervoer nodig zijn (bijvoorbeeld bij medische noodgevallen), dan gebeurt dit uitsluitend met toestemming van de ouders en volgens een vooraf afgestemd protocol.

3.2 Sociale veiligheid

Bij Kyra – De Vrije Ruimte hechten we veel waarde aan een sociaal veilige omgeving waarin kinderen, medewerkers en ouders zich beschermd, gerespecteerd en gehoord voelen. We beschouwen sociale veiligheid als afwezigheid van grensoverschrijdend gedrag en ook als de aanwezigheid van een cultuur van vertrouwen, openheid en aanspreekbaarheid.

We onderscheiden binnen dit kader drie grote risico's:

3.2.1 Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag kan zowel plaatsvinden tussen kinderen onderling als tussen volwassenen (ouders, medewerkers) en kinderen.

Maatregelen en protocollen

De medewerkers zijn bekend met de genomen maatregelen die staan beschreven in hoofdstuk 6 (Borging veiligheid en gezondheid). En zijn op de hoogte van de volgende bijgevoegde protocollen:

- Gedragscode
Medewerkers accepteren geen agressieve en/of seksuele intimiderende gedragingen en discriminerend gedrag van leidinggevendenden, collega's, ouders, kinderen of derden en onthouden zich van- of nemen zelf geen initiatief tot discriminerend gedrag.
- Vierogen-principe
De opvang wordt zodanig georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair, vrijwilliger of andere volwassene de werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene.
- omgaan met agressie
Het uitgangspunt is dat er geen agressie en geweld wordt getolereerd en er sancties volgen wanneer een contact waarbij agressie getoond onbevredigd is afgerond.
- seksuele opvoeding
Bij Kyra – De Vrije Ruimte erkennen we dat seksuele ontwikkeling van jongs af aan een natuurlijk en integraal onderdeel is van de totale ontwikkeling van het kind. Vanuit de Pikler-visie betekent dit dat we kinderen begeleiden met respect voor hun lichamelijke integriteit, hun autonomie en hun tempo.

We creëren een omgeving waarin jonge kinderen zich veilig en vertrouwd voelen in hun lichaam en waarin zij vrij kunnen bewegen, ontdekken en ervaren. Tijdens verzorgingsmomenten nemen we de tijd, stemmen we ons af op het kind en respecteren we zijn signalen. Op die manier leren kinderen dat hun lichaam ertoe doet, dat aanraking zorgvuldig gebeurt en dat hun 'nee' serieus genomen wordt, ook wanneer het zich alleen in lichaamstaal uitdrukt.

We geven kinderen de ruimte om nieuwsgierigheid te tonen, grenzen te ervaren en relaties op te bouwen in hun spel, terwijl wij als pedagogisch medewerkers beschikbaar zijn als observerende en begrenzende volwassene. Zo leggen we de basis voor een gezonde ontwikkeling van het zelfbeeld, het lichaamsbewustzijn en de sociale omgang en dus ook voor seksuele weerbaarheid, zonder dat we dit forceren of versnellen.

- de meldcode (zie het aparte document)

Maatregelen in het kort

- Alle medewerkers zijn op de hoogte van de gedragscode, het vierogenprincipe en het protocol omgaan met agressie.
- De groepsorganisatie en inrichting zijn zodanig dat medewerkers altijd gezien of gehoord kunnen worden.
- Medewerkers zijn getraind in het signaleren van grensoverschrijdend gedrag, weten hoe te handelen volgens het protocol en worden jaarlijks herinnerd aan hun meldplicht.
- De meldcode en het protocol kindermishandeling zijn beschikbaar op locatie en worden regelmatig besproken in het team.
- In de omgang met kinderen zijn zorgvuldigheid, respect en waarneming leidend, in lijn met onze Pikler-geïnspireerde pedagogiek.

Handelen bij incidenten

Tussen kinderen onderling

Bij bijt-, sla- of schopincidenten wordt altijd gehandeld volgens het EHBO-protocol. Ouders van zowel het gekwetste als het bijtende kind worden geïnformeerd*. Bij een open bijtwond wordt het kind doorverwezen naar de huisarts.

** Bijten in de Pikler-visie*

Bijten is bij jonge kinderen een vorm van communicatie die vaak voorkomt in de peuterleeftijd. Vanuit de Pikler-visie beschouwen we dit gedrag als betekenisvol: het laat een behoefte of spanning zien waarvoor het kind nog geen andere uitingvorm heeft ontwikkeld. We benaderen bijtincidenten met rust, zonder oordeel, en kijken zorgvuldig naar de aanleiding: Was het kind moe, gefrustreerd, overprikkeld of op zoek naar contact?

We begeleiden kinderen door nabij te zijn, de situatie waar te nemen en te benoemen wat er gebeurt. Daarmee helpen we kinderen stap voor stap om andere manieren te vinden om zich te uiten. We leggen dit ook uit aan ouders, zodat zij begrijpen dat bijten in deze fase deel kan uitmaken van de ontwikkeling, en dat we als pedagogisch team zorgvuldig en afgestemd handelen.

Bij medewerkers of derden

Bij signalen van grensoverschrijdend gedrag door medewerkers, ouders of andere volwassenen wordt gehandeld volgens het stappenplan van de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld, inclusief afwegingskader.

3.2.2 Kindermishandeling

Maatregelen

- Kyra werkt volgens de officiële meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling, inclusief het afwegingskader van BOinK. Deze is digitaal beschikbaar en altijd toegankelijk voor medewerkers.
- Alle pedagogisch medewerkers zijn geschoold in het toepassen van de meldcode en het maken van afwegingen in signaleringsprocessen.

- Medewerkers zijn in het bezit van een geldige Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG).
- Twee keer per jaar bespreken we de toepassing van de meldcode in het teamoverleg. We oefenen met signalen en dilemma's.
- Er hangt een folder van de vertrouwensinspectie in de keuken.
- De schoonmaakmedewerkers werken alleen buiten openingstijden en hebben geen zelfstandig contact met kinderen.

Handelen bij signalen

- Bij vermoedens van mishandeling of verwaarlozing volgen we het stappenplan uit de meldcode.
- Indien nodig vindt overleg met ouders plaats en/of wordt Veilig Thuis ingeschakeld.
- De pedagogisch medewerker bespreekt signalen met Marlijn Popelier (verantwoordelijke en intern aanspreekpunt) of met de vertrouwensinspecteur als het gaat om een vermoeden bij houder(s).
- We bevorderen een open aanspreekcultuur waarin collega's elkaar (en ook ouders) durven aanspreken op gedrag dat mogelijk onveilig is voor kinderen.

2.2.3 Vermissing

Hoewel de kans op vermissing klein is, nemen we dit risico serieus. We treffen zowel organisatorische als fysieke maatregelen om dit risico tot een minimum te beperken.

Maatregelen

- Kinderen mogen alleen worden opgehaald door personen die door de ouders zijn aangemeld.
- Broertjes of zusjes mogen een kind allen meenemen met expliciete toestemming van ouders.
- De buitendeur is afgesloten. Bij het aantrekken van jassen blijft de deur gesloten.
- Vanuit de groepsruimte is het onmogelijk rechtstreeks naar buiten te lopen.
- Tijdens buitenspelen is het hek gesloten en houden medewerkers continu toezicht.
- De tuin is volledig omheind

Handelen bij vermissing

- Meld direct bij collega's dat een kind wordt vermist en draag zorg over aan een ander.
- Blijf kalm. Denk terug aan het laatste moment dat het kind werd gezien.
- Doorzoek eerst alle binnenruimten grondig: groepsruimte, gang, toilet, slaapkamers.
- Roep het kind bij naam. Kijk op verstoppelken.
- Schakel andere aanwezige volwassenen in.
- Als het kind na 10 minuten nog vermist is, licht de leidinggevende in.

- In overleg met de leiding wordt na 10 minuten de politie gebeld: 0900 – 8844.
- Informeer de ouders van het betreffende kind.
- Ga buiten zoeken, met telefoon en signalement of foto bij de hand. Er blijft altijd een pedagogisch medewerker bij de andere kinderen.
- Geef een duidelijke omschrijving door aan de politie.
- Zodra het kind gevonden is: informeer politie, ouders en alle betrokkenen.
- Het incident wordt de volgende dag met het team geëvalueerd en schriftelijk vastgelegd.

3.3 Gezondheid

Hieronder beschreven is ons beleid ten aanzien van gezondheid. Hierin beschrijven hoe we met grote risico's om willen gaan en zoveel mogelijk beperken.

3.3.1 Vaccinaties

Deelname aan het Rijksvaccinatieprogramma is in Nederland vrijwillig. Binnen Kyra – De Vrije Ruimte respecteren we de keuzes die ouders maken ten aanzien van vaccineren, bijvoorbeeld op basis van hun levensovertuiging. We zijn ons ervan bewust dat sommige kinderen daardoor (tijdelijk) ongevaccineerd of gedeeltelijk gevaccineerd zijn.

Bij de intake vragen we ouders of hun kind deelneemt aan het Rijksvaccinatieprogramma. Deze informatie wordt vastgelegd in het kinddossier. We nemen de gezondheid van álle kinderen serieus. Daarom geldt bij ziekte-uitbraken extra alertheid voor kinderen die door hun medische achtergrond of vaccinatiestatus mogelijk een verhoogd risico lopen. Bij het signaleren van een besmettelijke ziekte informeren we deze ouders actief, zodat zij in overleg met hun arts kunnen bepalen of het verstandig is hun kind tijdelijk thuis te houden.

Bij het ontstaan van een ziekte-uitbraak volgen we de richtlijnen van het RIVM en de GGD. Alleen in uitzonderlijke gevallen, en na overleg met de GGD, worden kinderen tijdelijk geweerd.

Wij hanteren hierin een zorgvuldige balans tussen de gezondheid van het individuele kind en die van de groep, waarbij we uitgaan van solidariteit, professionaliteit en actuele medische inzichten.

3.3.2 Besmetting ziektekiemen

Hygiëne tijdens de luiervissel

Tijdens het verwisselen van luiers kan er urine of ontlasting op de handen terechtkomen, zelfs wanneer dit onzichtbaar is. In urine en ontlasting kunnen ziekteverwekkers zitten. Tijdens het verwisselen van een luier, kan er urine of ontlasting op het verschoningskussen komen. Daarom is het nodig om hygiënisch te werken en de omgeving waarin de luiers worden verwisseld goed schoon te houden.

Na een luierwissel wast de pedagogisch medewerker de handen met water en zeep. Bij een infectieziekte-uitbraak kan (via ontlasting) overdracht van de ziekte plaatsvinden. In die situaties laten wij ons door de GGD (Gemeentelijke Gezondheidsdienst) adviseren over de te nemen maatregelen. Handschoengebruik is in geval van een infectieziekte-uitbraak een preventieve maatregel voor verdere verspreiding en dient ook ter bescherming van de medewerker.

Voor het hygiënisch werken tijdens en na het de luierwissel gelden de volgende normen:

Hygiënenormen

Bij Kyra – De Vrije Ruimte hechten we grote waarde aan een zorgvuldige, hygiënische én respectvolle verzorging. Tijdens momenten van lichamelijke zorg staan rust, aandacht en afstemming op het kind centraal. We combineren hygiënische richtlijnen met een pedagogische houding waarin het lichaam van het kind nooit als “vies” wordt benoemd of behandeld.

We hechten ook waarde aan comfort en geborgenheid, daarom gebruiken we altijd een hoes op het verzorgingskussen tijdens het verschonen. De kou van een verzorgingskussen kan een kind een onbehagelijk gevoel geven. Wij doen dit ondanks dat wij beseffen dat verzorging op een plastic verzorgingskussen een goede hygiënische manier is van werken. Wij hebben daarom voor ieder kind een eigen hydrofiele doek. Deze hydrofiele doek wordt gelegd op het verzorgingskussen. De hydrofiele doek wordt bewaard in een eigen mandje per kind. De hydrofiele doek gaat iedere dag in de was en na iedere verschoning waarbij er sprake is van ontlasting.

De luiers worden verwisseld terwijl de kinderen liggen of staan op een verzorgingsmat die glad is en met water en allesreiniger schoon te maken is.

Billendoekjes e.d. zijn ongeschikt om een verzorgingsmat mee schoon te maken. Wanneer het kind diarree heeft dan moet de mat met allesreiniger schoongemaakt worden en daarna gedesinfecteerd.

De gebruikte luier gaat direct in een luieremmer of in een afgesloten afvalcontainer.

De verzorgingsplaats is in de buurt van een kraan met zeep en papieren doekjes, en gescheiden van de voedselbereidingsplek. Tijdens de verzorging bij ontlasting dragen medewerkers wegwerphandschoenen. Indien nodig wordt crème aangebracht met een handschoen.

Handhygiëne:

- Na elke luierwissel worden de handen grondig gewassen met water en zeep bij de daarvoor bestemde kraan.
- Als er zichtbaar contact met ontlasting of urine is geweest, worden de handen direct eerst met water en zeep gereinigd.

Toilethygiëne

Ook bij toiletgebruik door de kinderen zorgen we voor een schone en aangename omgeving, waarin kinderen zich veilig en ondersteund voelen.

Afspraken:

- Toiletten worden gereinigd met speciale doekjes en allesreiniger zodra er zichtbaar urine of ontlasting op zit.
- Potjes worden na gebruik omgespoeld; bij ontlasting worden ze grondig gereinigd met toiletreiniger.
- Aan het eind van de dag of na een ongelukje wordt het hele toilet schoongemaakt: de bril, binnen- en buitenkant van de toiletpot en de vloer.
- Medewerkers wassen hun handen na elke toiletbegeleiding of schoonmaakhandeling.

De volgende protocollen zijn aanwezig

om het risico besmetting door ziektekiemen zoveel mogelijk uit te sluiten, zie bijlage. Het personeel is op de hoogte van deze protocollen.

- Protocol hygiëne
- Voedingsbeleid
- Protocol prik-, spat-, snij- en bijtwonden
- Protocol zwangerschap
- Eerste handeling bij een ongeval
- Werkinstructies gevaarlijke stoffen

3.3.3 Voeding en voedselveiligheid

Voedselveiligheid is een essentieel onderdeel van onze gezondheidszorg binnen Kyra – De Vrije Ruimte. We hanteren duidelijke afspraken en hygiënische werkwijzen om voedselinfecties en voedselvergiftiging te voorkomen.

Maatregelen en afspraken

- Boodschappen gaan direct in de koelkast; deze wordt, voordat de boodschappen komen, iedere vrijdag gecontroleerd en schoongemaakt.
- Op alle verpakkingen en producten worden houdbaarheidsstickers geplakt.
- Er hangt een temperatuurlijstje bij de koelkast; de temperatuur blijft onder de 4°C.
- Producten worden bewaard in afsluitbare bakjes, zakken of potten. Voor elk product wordt een aparte lepel of mes gebruikt om kruisbesmetting te voorkomen.
- Dagelijks maken we verse soep. Restjes worden weggegooid.
- Er is elke dag vers brood of brood uit de vriezer.
- Soms brengen kinderen een broodje van thuis mee. Dit wordt direct aangeboden en anders weggegooid.
- Servies, bestek en potjes komen schoon uit de kast of vaatwasser en worden direct na gebruik afgewassen.
- Vaatdoekjes worden na elk gebruik vervangen en bij de was gedaan.
- Voedselbereiding vindt plaats in een schone ruimte, gescheiden van de verzorgingsplek. Medewerkers wassen hun handen vooraf.

- Ouders geven zelf flesvoeding mee. Wij gebruiken uitgekookt, afgekoeld water en testen dit op de pols.
- Afgekolfd moedermelk wordt direct in de koelkast gezet, mag één keer worden opgewarmd en wordt daarna binnen twee uur weggegooid.

Zie ook: protocol Hygiëne

3.3.4 Binnenmilieu

Een gezond binnenklimaat is essentieel voor het welbevinden van jonge kinderen. Binnen Kyra – De Vrije Ruimte zorgen we ervoor dat ruimtes schoon, goed geventileerd en prettig verwarmd zijn. Wanneer iets vies is, maken we het direct schoon. We handelen meteen, zonder te wachten op de schoonmaker of een later moment. Schoonmaakwerkzaamheden vinden plaats op momenten dat er geen kinderen aanwezig zijn, met uitzondering van het schoonmaken van meubilair na de maaltijd. We zorgen er dan voor dat dit zorgvuldig en efficiënt gebeurt.

Maatregelen ter bevordering van een gezond binnenklimaat

- Er zijn voldoende ramen die open kunnen of op een kier gezet kunnen worden om de luchtkwaliteit te verbeteren.
- De groepsruimtes zijn ruim bemeten en de belasting is laag ten opzichte van het aantal aanwezige kinderen.
- In de ruimte hangt een CO₂-meter die het koolstofdioxidegehalte, de temperatuur en de luchtvochtigheid meet. Deze geeft aan wanneer extra ventilatie nodig is.
- Pedagogisch medewerkers houden deze CO₂-meters zelf in de gaten en ventileren indien nodig.

3.3.5 Buitenmilieu

De buitenruimte is een waardevolle plek voor spel, beweging en ontdekking. We zorgen ervoor dat deze omgeving schoon, veilig en afgestemd op jonge kinderen is.

Afspraken en maatregelen

- Voor ieder buitenspeelmoment wordt het terrein gecontroleerd op zwerfafval, gevaarlijk of giftig onkruid en andere mogelijke risico's.
- Er is altijd actief toezicht aanwezig. Kinderen worden nooit zonder begeleiding buiten gelaten.
- Straat- of terrastegels worden gecontroleerd op verzakkingen of losliggen. Signaleringen worden direct gemeld aan de leiding, zodat actie ondernomen kan worden.
- De hekken worden voor het buitenspelen gecontroleerd en gesloten. Klimmen op de hekken wordt voorkomen door actieve begeleiding en duidelijke grenzen.

Weersomstandigheden en hygiëne

- Bij warm weer dragen jonge kinderen een petje en worden ze ingesmeerd met zonnebrandcrème. Er wordt gezorgd voor voldoende drinkmomenten.
- Bij kou wordt de buitenspeeltijd aangepast aan de omstandigheden. Ouders worden gevraagd hun kind passend te kleden (bijvoorbeeld jas, muts en handschoenen).
- Na het spelen met zand of modder worden de kinderen gestimuleerd hun handen

3.3.6 Allergieën

Maatregelen en afspraken

Kinderen met allergieën kunnen ernstig ziek worden of zelfs in levensgevaar komen na contact met bepaalde stoffen of voedingsmiddelen. Daarom nemen we bij Kyra – De Vrije Ruimte de volgende maatregelen:

- Bij de intake wordt gevraagd naar bekende allergieën. Deze informatie wordt vastgelegd in het kinddossier en opgenomen in de calamiteiten.
- In de calamiteitenmap staat per kind:
 - waarvoor het kind allergisch is,
 - hoe een allergische reactie zich kan uiten,
 - welke handelingen er nodig zijn,
 - en wie de huisarts is.
- In de keuken hangt een overzicht met actuele allergie-informatie.
- De bijzonderheden worden gedeeld met het team vóórdat het kind op de groep start en worden regelmatig besproken in teamoverleg.
- Bij inval of nieuwe medewerkers geldt: raadpleeg altijd eerst het overzicht in de keuken.
- Bij een ernstige allergische reactie wordt altijd eerst 112 gebeld. Daarna worden de ouders geïnformeerd.
- In overleg met ouders is er, indien nodig, een medicijn of EPI-pen aanwezig. Medewerkers zijn geïnstrueerd over hoe hiermee te handelen.
- Bij een allergische reactie wordt direct contact opgenomen met de ouders.
- We doen ons uiterste best om contact met allergenen te voorkomen. Toch kan er in een onbewaakt moment iets misgaan, bijvoorbeeld als een kind een hapje krijgt van een ander. In dat geval bespreken we dit eerlijk met ouders en zoeken we samen naar passende maatregelen.

3.3.6 Algehele hygiëne

De pedagogisch medewerker wast zijn handen na iedere activiteit die onhygiënisch is, bijvoorbeeld na het verwisselen van een luier of het helpen omkleden na een zindelijkheidsongelukje. De handen worden dan gewassen op het toilet. Er staat handzeep en er zijn papieren handdoekjes. Pas daarna kan worden overgegaan op andere taken.

Het risico op besmetting is te verkleinen door het hanteren van een goede hoest- en nieshygiëne en door het aanleren van het tijdig en goed wassen van de handen. Zie verder protocol hygiëne.

4. Omgaan met kleine risico's

Leren omgaan met risico's speelt een belangrijke rol in de ontwikkeling van jonge kinderen. Wetenschappelijk onderzoek laat zien dat kinderen, wanneer zij spelenderwijs in aanraking komen met spannende of uitdagende situaties (zoals klimmen, balanceren of vallen en weer opstaan) waardevolle ervaringen opdoen. Ze ontwikkelen risicocompetenties: het vermogen om situaties in te schatten, keuzes te maken en passende reacties te geven bij herhaling.

Ervaringen in risicovol spel vergroten het zelfvertrouwen

Kinderen ervaren: ik kan dit. Daardoor ontstaan plezier en motivatie om uitdagingen aan te gaan. Deze houding ondersteunt zelfstandigheid en veerkracht, ook op momenten waarop iets tegenzit.

Spel met fysieke uitdaging draagt bij aan gezondheid en motorische ontwikkeling

Bewegingen zoals slingeren, rollen, klimmen en glijden versterken de balans, coördinatie, lichaamscontrole en oriëntatie. Kinderen die die ervaring opdoen, bewegen soepeler, voelen zich prettig in hun lichaam en kunnen makkelijker omgaan met fysieke situaties. Deze ervaring draagt ook bij aan een positief lichaamsbeeld en plezier in bewegen.

Bij Kyra – De Vrije Ruimte creëren we een veilige en gezonde omgeving waarin kinderen volop de ruimte krijgen om zich te ontwikkelen. We zorgen voor materialen en speelplekken die schoon, stevig en afgestemd zijn op jonge kinderen. Tegelijkertijd laten we ruimte voor ontdekken en initiatief. Vanuit de visie van Emmi Pikler benaderen we kinderen als competente wezens die zich ontwikkelen in relatie met hun omgeving; in eigen tempo, vanuit nieuwsgierigheid en in verbinding.

We nemen risico's serieus. Waar een situatie te ingrijpend kan zijn voor een jong kind, grijpen we in en bieden bescherming. Tegelijk erkennen we dat kleine verwondingen zoals een schaafwond of een bult deel kunnen uitmaken van opgroeien. Deze ervaringen helpen kinderen zich fysiek, emotioneel en sociaal sterker te voelen.

Om situaties waarin kinderen risico's aangaan goed te begeleiden

- zijn we nabij, beschikbaar en afgestemd tijdens spel en activiteit;
- begeleiden we het gebruik van materialen zoals speelgoed en gereedschap zorgvuldig;
- geven we zelf het voorbeeld door ons rustig, doordacht en met aandacht te gedragen;
- zorgen we voor gewoontes en afspraken die kinderen helpen bijdragen aan een gezonde, veilige leefomgeving.

Afspraken ontstaan in context. Tijdens dagelijkse momenten, zoals bij het buitenspelen, voor het toiletbezoek of bij verkoudheid, benoemen en herhalen we de afspraken op een manier die aansluit bij de beleving van het kind. Zo groeit het bewustzijn van bijvoorbeeld handen wassen, het bedekken van de mond bij hoesten of het omgaan met afval.

Jonge kinderen leren vooral via nabootsing. Door als volwassenen respectvol, zorgvuldig en duidelijk te handelen, bieden we een veilige bedding waarin kinderen zelf richting kunnen vinden. In plaats van steeds te corrigeren of te instrueren, begeleiden we met aandacht en vertrouwen.

In team-overleggen nemen we tijd om stil te staan bij deze dagelijkse praktijk. We bespreken hoe het begeleiden van risico's verloopt, welke afspraken effectief zijn en wat we kunnen bijstellen om aan te sluiten bij de ontwikkeling van de kinderen en het pedagogisch klimaat op de groep.

5. Risico-inventarisatie

Bij Kyra – De Vrije Ruimte voeren we een risico-inventarisatie (RI&E) uit bij de start van de opvang en herhalen we deze bij veranderingen in de situatie of locatie. Op basis hiervan wordt een actieplan opgesteld waarin staat welke risico's geconstateerd zijn, welke maatregelen nodig zijn en wie verantwoordelijk is voor de uitvoering. Daarbij hanteren we realistische en kindgerichte afwegingen: we beschermen kinderen tegen onaanvaardbare risico's, terwijl we kleine risico's juist benutten als kans voor ontwikkeling en zelfstandigheid (zie ook hoofdstuk 3).

De RI&E vormt de basis voor de afspraken en maatregelen op het gebied van veiligheid en gezondheid die in dit beleidsplan zijn beschreven.

Denk hierbij aan:

- het waarborgen van een gezond binnenmilieu (zie 2.3.6),
- het veilig buitenspelen (zie 2.3.7),
- hygiëne rond voeding en verzorging (zie 2.3.2 en 2.3.4),
- EHBO en calamiteiten (zie 2.3.9),
- en het signaleren van gezondheids- of ontwikkelingsrisico's (zie 2.3.1 en 2.3.3).

De preventieve maatregelen worden afgestemd op onze pedagogische visie, waarbij aandacht, afstemming en een respectvolle omgang met het kind centraal staan. We nemen waar, handelen zorgvuldig en reflecteren met regelmaat op ons handelen. Alle betrokkenen, medewerkers, stagiaires en vrijwilligers, worden geïnformeerd over de afspraken en protocollen die voortvloeien uit deze inventarisatie. Deze zijn terug te vinden in de bijlagen bij dit plan.

6. Borging veiligheid en gezondheid

Bij Kyra doen we er alles aan om een veilige en gezonde omgeving te creëren voor kinderen en medewerkers. We werken op basis van vertrouwen, nabijheid en overzicht. Tegelijk zorgen we voor duidelijke afspraken en heldere werkwijzen. Naast dit beleidsplan werken we daarom met een aantal specifieke protocollen en werkafspraken.

6.1 Protocollen en werkafspraken

Naast de maatregelen en afspraken die in dit beleidsplan zijn uitgewerkt, zijn er aanvullende protocollen opgesteld die het dagelijks handelen van medewerkers ondersteunen bij specifieke situaties. Deze protocollen zijn bedoeld om eenduidig en zorgvuldig te handelen, risico's te beperken en veiligheid en gezondheid te waarborgen.

De volgende protocollen en documenten zijn als bijlage toegevoegd aan dit beleidsplan:

- Protocol omgaan met agressie
- Afspraken omgang & gedragscode (voor kinderen en pedagogisch medewerkers)
- Protocol geneesmiddelen en medische handelingen
- Protocol uitstapjes
- Protocol vermissing
- EHBO-protocol (inclusief wondzorg en verstikking)
- Hitteprotocol
- Klachtenregeling
- Risico-inventarisatie & -evaluatie (RI&E)
- Gezondheidsinventarisatie
- Beknopte versie meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

De *complete meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling* is niet als bijlage opgenomen, maar fysiek / digitaal beschikbaar op de locatie, conform de wettelijke verplichtingen.

6.1 Grensoverschrijdend gedrag

Bij Kyra – De Vrije Ruimte nemen we het voorkomen van grensoverschrijdend gedrag uiterst serieus. We erkennen dat grensoverschrijdend gedrag, of het nu afkomstig is van een volwassene of van een ander kind, diep kan ingrijpen op het welbevinden en de ontwikkeling van een kind.

Vanuit onze pedagogische houding, geïnspireerd door de visie van Emmi Pikler, vormen aandachtige aanwezigheid, respect voor de lichamelijke en emotionele integriteit van ieder kind en een zorgvuldige afstemming de basis voor onze omgang met kinderen. We creëren een veilige sfeer waarin elk kind zichzelf mag zijn, zijn grenzen mag aangeven (ook non-verbaal) en zich gezien en beschermd weet.

Grensoverschrijdend gedrag betreft zowel fysieke, psychische als seksuele overschrijding. Ook pesten, buitensluiten en seksueel getint spel vallen hieronder.

Het risico op grensoverschrijdend gedrag wordt beperkt door de volgende pedagogische, organisatorische en beleidsmatige maatregelen:

Begeleiding bij gedrag tussen kinderen

Sociaal gedrag ontwikkelt zich volop in de eerste levensjaren. Jonge kinderen zijn nog in ontwikkeling als het gaat om welk gedrag bij een ander kind pijn, verwarring of onveiligheid oproept. Binnen Kyra begeleiden we deze ontwikkeling met nabijheid, observatie, begrenzing en afgestemde taal. We nemen signalen, ook non-verbaal, serieus en grijpen tijdig in wanneer grenzen overschreden dreigen te worden.

Voorbeelden van gedrag waarbij begeleiding nodig is:

- Fysiek gedrag zoals bijten, slaan of duwen;
- Sociaal gedrag zoals buitensluiten of pesten;
- Seksueel getint spel dat vanuit één kant komt of ongepast is.

Onze aanpak is:

- Observerend en nabij, gericht op emotieherkenning en lichaamstaal;
- Relationeel afgestemd, zonder te veroordelen of te forceren;
- In lijn met onze waarden: veiligheid, vertrouwen en ruimte om te leren.
- Ouders worden betrokken bij herhaald of ernstig grensoverschrijdend gedrag, of bij zorgen over het welzijn of de ontwikkeling van hun kind. We zoeken open en respectvolle afstemming.

Preventieve en structurele maatregelen

- Vaste gezichten en relaties: we bouwen een stabiele relatie op met ieder kind.
- Vierogenbeleid: de opvang is zodanig ingericht dat pedagogisch medewerkers altijd zichtbaar of hoorbaar zijn voor een andere volwassene. Dit beleid wordt goed nageleefd.
- Gedragscode: alle medewerkers onderschrijven onze gedragscode waarin respectvolle omgang de norm is.
- Voorbeeldgedrag: medewerkers geven zelf het goede voorbeeld in taal, aanraking en nabijheid.
- Iedere medewerker beschikt over een geldige Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG); dit geldt ook voor stagiaires, groepshulpen en vrijwilligers.
- Alle medewerkers zijn geregistreerd en gekoppeld in het Personenregister Kinderopvang (PRK). Vanaf 1 maart 2013 geldt voor iedereen in het PRK een continue screening via het Justitieel Documentatie Systeem.
- Medewerkers kennen het stappenplan van de meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling en weten waar zij de informatie kunnen vinden. De

meldcode wordt jaarlijks besproken tijdens het teamoverleg.

De meldcode maakt geen onderdeel uit van dit document als bijlage, maar is voor alle medewerkers digitaal en op locatie beschikbaar.

- Aandachtsfunctionaris: er is een intern aanspreekpunt, Marlijn Popelier, voor signalen en vragen m.b.t. de meldcode. Deze bewaakt ook de opvolging van het protocol.
- Training en bijscholing: na een training in 2021 blijven we het team periodiek scholen via teamgesprekken, casusbesprekingen en herhaling.
- Protocol fysieke agressie: bij gedrag als bijten of slaan handelen we volgens een protocol (zie bijlage 3). Medewerkers weten hoe te reageren met oog voor veiligheid én relatieontwikkeling.

In aanvulling op bovenstaande maatregelen en uitgangspunten hebben wij onze omgangsregels en gedragscode vastgelegd in een aparte bijlage (zie: *Afspraken omgang & gedragscode*). Deze beschrijft onze verwachtingen ten aanzien van professioneel, respectvol en veilig gedrag van alle betrokkenen op de locatie, en vormt een belangrijke aanvulling op dit beleid.

Pedagogisch handelen vanuit de Pikler-visie

Vanuit onze pedagogische visie begeleiden we kinderen in het herkennen van hun eigen grenzen en die van de ander. Dit doen we met zorgvuldige observatie, afgestemde taal en sensitieve nabijheid. Door terughoudend te zijn met ingrijpen en wel aandachtig aanwezig te zijn, leren kinderen zich veilig te hechten, lichaamsbewustzijn te ontwikkelen en sociale relaties aan te gaan op basis van wederzijds respect.

Binnen Kyra – De Vrije Ruimte creëren we een cultuur van zorgvuldigheid, aanspreekbaarheid en nabijheid waarin de lichamelijke en emotionele integriteit van ieder kind wordt beschermd.

6.2 Vierogenbeleid

Bij Kyra – De Vrije Ruimte is de groep zodanig ingericht dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, stagiair of vrijwilliger zijn of haar werkzaamheden in principe altijd kan uitvoeren terwijl er zicht of gehoor is vanuit een andere volwassene.

Onze locatie bestaat uit één open groepsruimte waarin wordt gewerkt met een overzichtelijke indeling. De sanitaire ruimte / verzorgingsplek voor het wisselen van de luiers grenst aan deze groepsruimte en is open, zodat er zicht en onderlinge afstemming mogelijk blijft. De enige slaapkamer grenst eveneens direct aan de groepsruimte en is voorzien van een babyfoon met camera, waarmee zowel beeld als geluid wordt overgebracht naar de groepsruimte. Zo houden we ook toezicht in de slaapkamer. Gedurende het grootste deel van de dag zijn er altijd twee volwassenen aanwezig. Alleen tijdens het openingsmoment en het sluitmoment (maximaal 45 minuten) kan het zijn dat er kortdurend één pedagogisch medewerker aanwezig is. Dit valt binnen de toegestane

afwijking van het vierogenprincipe volgens de wet kinderopvang. Tijdens dit moment is er veel in- en uitloop van ouders, wat bijdraagt aan de sociale controle en zichtbaarheid.

De toepassing van het vierogenbeleid sluit aan bij onze pedagogische visie: we creëren een veilige en transparante omgeving, waarin kinderen en medewerkers zich gezien en gedragen weten. Een nadere toelichting op dit beleid is te vinden in ons pedagogisch beleidsplan.

Tijdens uitstapjes

Tijdens uitstapjes gaan pedagogisch medewerkers (of een pedagogisch medewerker en een volwassene) minimaal met zijn tweeën op pad met een groepje kinderen. Als pedagogisch medewerker alleen met een groepje kinderen op pad gaat, dan is dit een vaste pedagogisch medewerker van Kyra en dan is dit in een omgeving waar voldoende sociale controle aanwezig is van andere mensen. De route en het moment van vertrek wordt vooraf bekend gemaakt en de medewerker zorgt ervoor telefonisch bereikbaar te zijn.

Toezicht bij buitenspelen

Tijdens het buitenspelen zijn medewerkers nooit alleen tenzij een kind naar de wc moet. Er is een wc in de hal die aansluit op het buitenterrein, zo kan de pedagogisch medewerker is altijd even om het hoekje kijken of alles goed gaat.

6.3 Personeelsbeleid en teamcultuur

In aanvulling op de maatregelen uit paragraaf 6.1.2 beschrijven we hier enkele aanvullende personele en organisatorische afspraken die bijdragen aan een veilig pedagogisch klimaat binnen Kyra – De Vrije Ruimte.

Een veilige omgeving voor kinderen begint bij betrouwbare, betrokken en goed toegeruste medewerkers. Daarom hanteren we de volgende waarborgen:

- Stagiaires staan bij ons altijd boventallig en zijn nooit alleen verantwoordelijk voor een groep.
- Mocht een pedagogisch medewerker alleen op de groep staan, dan is er altijd een achterwacht beschikbaar. In bepaalde gevallen fungeert een stagiaire of collega op gehooraafstand als tweede paar ogen, conform het vierogenbeleid.

We hechten veel waarde aan een open, aanspreekbare en reflectieve samenwerking:

- We creëren een open werkklimaat waarin medewerkers zich vrij voelen om elkaar aan te spreken op handelen en keuzes. Dit stimuleren we actief door het oefenen met feedback geven en ontvangen, zowel in teamverband als individueel.
- We werken met een **vast team**, met aandacht voor continuïteit op de groep. Dit draagt bij aan stabiliteit voor kinderen én aan professionele nabijheid binnen het team.

Binnen Kyra – De Vrije Ruimte zien we samenwerking als een dynamisch leerproces waarin ook wij als volwassenen voortdurend afstemmen, reflecteren en groeien. Zo

dragen we gezamenlijk zorg voor een veilige, zorgzame en pedagogisch doordachte omgeving voor ieder kind.

Overige personele voorwaarden, zoals de VOG en PRK-registratie, zijn opgenomen in paragraaf 6.1

6.4 De drie-uursregeling bij Kyra – De Vrije Ruimte

De drie-uursregeling houdt in dat bij een opvangdag van tien uur of langer gedurende maximaal drie uur per dag mag worden afgeweken van de vereiste beroepskracht-kindratio (BKR). De drie uur mogen verspreid over de dag worden ingezet. Tijdens deze momenten is het toegestaan dat er minder pedagogisch medewerkers aanwezig zijn, mits minimaal de helft van het vereiste aantal op basis van de BKR aanwezig is.

Bij Kyra – De Vrije Ruimte stemmen we de inzet van personeel zorgvuldig af op het dagritme van de kinderen. We hanteren de drie-uursregeling op rustige momenten van de dag, zoals tijdens de brengmomenten in de ochtend, het middagslaapje en de ophaalperiode aan het eind van de dag. Concreet betekent dit dat we op deze momenten kortdurend met minder medewerkers kunnen werken, zolang we binnen de wettelijke grenzen blijven.

De richttijden waarop mogelijk wordt afgeweken van de BKR zijn:
08:00 – 09:00 uur: brengmoment, kleine groep kinderen aanwezig;
13:00 – 14:00 uur: rustmoment, veel kinderen slapen;
16:30 – 17:30 uur: haalperiode, kinderen vertrekken geleidelijk.

Tijdens deze momenten is er altijd minimaal één pedagogisch medewerker aanwezig en zorgen we voor overzicht, veiligheid en bereikbaarheid.

Op de groep houden we bij wanneer kinderen worden gebracht en gehaald, zodat de bezetting in relatie tot het aantal aanwezige kinderen goed te volgen is. Bij twijfel of overschrijding van de drie-uursregeling wordt dit besproken in het team en, indien nodig, wordt het rooster of de inzet aangepast.

Vanuit onze pedagogische visie streven we naar rust, overzicht en beschikbaarheid. Ook op momenten dat we gebruikmaken van de drie-uursregeling blijven we alert en zorgen we voor voldoende nabijheid en aandacht voor elk kind.

6.5 Achterwachtregeling – Kyra – De Vrije Ruimte

Op grond van de Wet Kinderopvang die schriftelijk is vastgelegd, conform artikel 1.55b lid 2, is een achterwachtregeling verplicht indien op enig moment slechts één pedagogisch medewerker aanwezig is op de locatie. Kyra – De Vrije Ruimte heeft deze regeling schriftelijk vastgelegd en borgt de uitvoering hiervan in de dagelijkse praktijk.

De achterwacht is een volwassene die:

- tijdens de opvangtijden telefonisch bereikbaar is en

- binnen 15 minuten fysiek aanwezig kan zijn op de opvanglocatie.

De achterwachting is van toepassing in de volgende situaties:

- Gedurende het eerste halfuur na opening en het laatste halfuur voor sluiting van de opvang;
- Indien er tijdelijk minder dan vier kinderen aanwezig zijn op de groep;
- In uitzonderlijke situaties, bijvoorbeeld bij ziekte, uitval of wanneer een kind medisch moet worden begeleid buiten de opvanglocatie;
- Wanneer er slechts één pedagogisch medewerker op de groep is én geen andere volwassene op de locatie aanwezig is.

Als de eerste achterwacht niet bereikbaar is, worden de eigenaren van Kyra als tweede en derde achterwacht ingeschakeld. Zij zijn hiervan op de hoogte, bereikbaar tijdens opvangtijden en kunnen indien nodig binnen 15 minuten aanwezig zijn.

De achterwacht is schriftelijk geïnstrueerd, bekend met haar rol en taken en heeft toegang tot alle benodigde informatie (zoals adresgegevens, contactpersonen en noodprocedures). De gegevens van de achterwacht (naam, telefoonnummer, beschikbaarheid) zijn vastgelegd en liggen ter inzage op de locatie.

Indien de achterwacht daadwerkelijk wordt opgeroepen, wordt dit intern geregistreerd en geëvalueerd. Deze registratie is op verzoek beschikbaar voor inspectie.

7. EHBO-regeling – Kyra – De Vrije Ruimte

Bij Kyra – De Vrije Ruimte doen we er alles aan om ongelukken en letsel bij kinderen te voorkomen. Toch kunnen zich situaties voordoen waarbij eerste hulp noodzakelijk is, bijvoorbeeld bij een valpartij, een allergische reactie of een andere calamiteit.

Daarom is er volgens de wettelijke verplichting tijdens alle openingsuren altijd minimaal één volwassene aanwezig met een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO. Alle pedagogisch medewerkers beschikken over dit certificaat. Als nieuwe medewerkers nog geen certificaat hebben, volgen zij de training zo spoedig mogelijk na indiensttreding.

Daarnaast volgen alle medewerkers jaarlijks een BHV-herhalingstraining, zodat zij ook bij brand, ontruiming of andere noodsituaties adequaat kunnen handelen.

8. Beleidscyclus

Om veiligheid en gezondheid structureel te borgen binnen Kyra – De Vrije Ruimte, werken we met een beleidscyclus. Deze helpt ons om risico's tijdig te signaleren, passende maatregelen te treffen en het beleid actueel en gedragen te houden.

8.1 Beleidscyclus

Bij Kyra – De Vrije Ruimte beschouwen we veiligheid en gezondheid als een continu aandachtspunt. Onze beleidscyclus start met een risico-inventarisatie, die bij aanvang van de opvanglocatie is uitgevoerd en bij veranderende omstandigheden wordt herzien. We doen dit in teamverband, zodat alle pedagogisch medewerkers betrokken zijn bij het signaleren en wegen van mogelijke risico's in de dagelijkse praktijk.

De inzichten uit de risico-inventarisatie vormen de basis voor het actieplan én dit beleidsplan. Tijdens team-overleggen, die elke zes weken plaatsvinden, evalueren we de voortgang van de maatregelen en bespreken we thema's uit het beleid. Zo blijven we scherp op wat werkt, waar bijstelling nodig is en hoe we gezamenlijk zorg dragen voor een veilige en gezonde opvang.

Het beleid wordt jaarlijks herzien en aangepast waar nodig. De eindverantwoordelijkheid voor het bijstellen van het plan ligt bij Marlijn Popelier.

8.2 Plan van aanpak

De risico-inventarisatie heeft ons geholpen om systematisch te kijken naar veiligheid en gezondheid op de nieuwe locatie. Op basis daarvan zijn actiepunten geformuleerd, met als doel de kwaliteit van onze opvang verder te versterken. Deze actiepunten zijn opgenomen in het actieplan dat gekoppeld is aan dit beleidsplan.

Voorbeelden van actiepunten zijn:

- Afspraken over het gebruik en de inrichting van ruimtes
- Implementatie van protocollen
- Periodieke bespreking van risicothema's in het team
- Bewustwording en scholing van medewerkers

Tijdschema Beleidscyclus Veiligheid en Gezondheid – Kyra De Vrije Ruimte

Onderstaand schema geeft een indicatie van de stappen in onze beleidscyclus, met daarbij wie waarvoor verantwoordelijk is en wanneer dit plaatsvindt:

Wat	Wanneer	Wie
Uitvoeren risico-inventarisatie	September – oktober jaarlijks	Leidinggevende i.s.m. team
Bespreken risico's en inventarisatie in teamoverleg	Oktober	Team tijdens overleg
Opstellen of actualiseren actieplan	Oktober – november	Leidinggevende
Uitvoering acties uit actieplan	November – april	Team
Tussentijdse evaluatie veiligheids- en gezondheidsbeleid	Maart	Leidinggevende en team

Beleidsplan actualiseren indien nodig	April – mei	Leidinggevende
Eindevaluatie maatregelen en voortgang	Juni	Team
Vorbereiden nieuwe cyclus en opnemen nieuwe aandachtspunten	Augustus	Leidinggevende

8.3 Evaluatie en borging

Tijdens team-overleggen evalueren we of de genomen maatregelen bijdragen aan een veilige en gezonde omgeving voor kinderen en medewerkers. Daarbij nemen we de dagelijkse praktijk als uitgangspunt: sluit het beleid aan op wat we daadwerkelijk tegenkomen? Waar nodig worden afspraken aangepast of bijgesteld.

Elke zes weken staat er een thema uit dit beleidsplan op de agenda van het teamoverleg. Dit kan gaan over de evaluatie van eerder genomen maatregelen en ook over een verdieping op een bepaald risico of protocol.

Op basis van deze evaluaties wordt het beleid aangescherpt. Zo zorgen we dat het plan actueel blijft en gedragen wordt door het hele team.

8.4 Actieplan Veiligheid en Gezondheid

Onderstaande planning helpt ons om structureel te werken aan veiligheid en gezondheid binnen Kyra – De Vrije Ruimte. De acties zijn gekoppeld aan evaluatiemomenten, zodat we steeds kunnen bijsturen waar nodig. De verantwoordelijkheid is verdeeld en afgestemd op ieders rol binnen het team.

Wat	Wanneer	Wie
Start risico-inventarisatie	Binnen 4 weken na opening	Leidinggevende
Opstellen actieplan	Binnen 6 weken na opening	Leidinggevende + team
Evaluatie eerste uitvoering	Na 3 maanden	Team tijdens overleg
Actualisatie risico-inventarisatie	Jaarlijks	Leidinggevende + team
Evaluatie maatregelen	Minimaal 2× per jaar	Tijdens teamoverleg
Aanpassen beleidsplan indien nodig	Na evaluatie	Leidinggevende
Bespreken beleid met nieuwe medewerkers	Bij indiensttreding	Pedagogisch beleidsmedewerker of ervaren collega
Jaarlijkse bespreking meldcode	Minimaal 1× per jaar	Leidinggevende + team

Wat	Wanneer	Wie
Thema veiligheid op teamagenda	Elke 6 weken	Leidinggevende

Deze cyclus sluit aan bij ons streven om het veiligheids- en gezondheidsbeleid levend te houden en te verankeren in de dagelijkse praktijk. Evaluaties vormen het vertrekpunt voor reflectie, bijstelling en groei.

9. Communicatie en afstemming – intern en extern

Een actueel en gedragen veiligheids- en gezondheidsbeleid vraagt om zorgvuldige afstemming, zowel binnen het team als met ouders. Door regelmatig in gesprek te zijn over de inhoud en toepassing van het beleid, versterken we de gezamenlijke verantwoordelijkheid voor een veilige en gezonde opvangomgeving. In dit hoofdstuk beschrijven we hoe we deze afstemming vormgeven.

9.1 Intern

Binnen Kyra – De Vrije Ruimte vinden we het belangrijk dat pedagogisch medewerkers actief betrokken zijn bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Het beleid is geen vaststaand document, het is een gedeeld uitgangspunt dat steeds in dialoog wordt onderhouden en afgestemd op de praktijk.

Wanneer het beleidsplan wordt opgesteld of bijgesteld, gebeurt dit in samenwerking met het team. Tijdens team-overleggen (minimaal eens per zes weken) is het bespreken van veiligheid en gezondheid een vast agendapunt. Per keer lichten we een thema uit het beleid uit, zodat het beleid blijft leven, gedragen wordt en afgestemd blijft op veranderende situaties of inzichten.

Nieuwe medewerkers krijgen een uitgebreide introductie in het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Zij worden wegwijs gemaakt in de inhoud én de betekenis ervan voor het dagelijks handelen op de groep. Indien gewenst of nodig, wordt dit ondersteund met extra uitleg of scholing. Alle beleidsdocumenten zijn digitaal beschikbaar en wijzigingen worden in de digitale omgeving gemarkeerd en tijdens team-overleggen besproken. We stimuleren medewerkers om vragen te stellen over de inhoud, motieven of toepassing van het beleid. Wanneer het lezen van langere stukken lastig is, nemen we het beleid samen door – in eerste instantie met een pedagogisch beleidsmedewerker, later bij voorkeur met een collega van de groep. Zo wordt het een moment van overdracht en ook van gezamenlijke reflectie.

9.2 Extern

Ook ouders informeren we op zorgvuldige wijze over onze aanpak rond veiligheid en gezondheid. Dit doen we via de nieuwsbrief, gesprekken op de groep en via de oudercommissie. Wanneer ouders vragen hebben, nemen we daar graag de tijd voor. Als

vragen van meerdere ouders leven, delen we het antwoord ook via de nieuwsbrief of andere oudercommunicatie.

Zolang er (nog) geen oudercommissie is, zorgen we voor alternatieve vormen van ouderraadpleging om ook ouders te betrekken bij het beleid en hen ruimte te geven voor inspraak of feedback.

10. Klachtenregeling

Bij Kyra – De Vrije Ruimte doen we er alles aan om de opvang zo zorgvuldig, veilig en afgestemd mogelijk te laten verlopen. We vinden het belangrijk dat ouders zich gehoord voelen en moedigen open communicatie aan. Mocht er desondanks iets spelen waar u zorgen over heeft of ontevreden over bent, dan nodigen we u van harte uit om dit met ons te bespreken. Samen zoeken we naar een passende oplossing.

De werkwijze bij klachten is vastgelegd in onze klachtenregeling. Hierin staat beschreven welke stappen u kunt volgen en wat u van ons mag verwachten.

Kyra – De Vrije Ruimte is aangesloten bij De Geschillencommissie Kinderopvang. U vindt hierover meer informatie in onze klachtenregeling (zie bijlage).

Bijlage 1 Risico-Inventarisatie en Evaluatie (RI&E)

Basisgegevens

Locatie: Kyra – De Vrije Ruimte

Aantal groepen: 1

Leeftijd kinderen: 0–4 jaar

Aantal kinderen per dag: maximaal 16

Aantal medewerkers per dag: gemiddeld 2

Type ruimte: Inpandig, met groepsruimte, sanitaire ruimte / verzorgingsplek, 1 slaapkamer, buitenruimte, inpandige trap aanwezig

Datum opstelling RI&E: 18-06-2025

Opgesteld door: Katja van der Weide

	Soort ongeval	Co de	Actie
	Entree		
1	Kind valt doordat het niet bij de trapleuning kan	B1	In de entree is een binnentrap naar boven. Deze trap is een risico waarover wij duidelijke afspraken hebben gemaakt om het risico te beperken. Er zijn ook maatregelen genomen. We zijn ons bewust van dit risico en we zullen er dan ook uiterst voorzichtig en zorgvuldig mee omgaan en de gemaakte afspraken respecteren. Het is een ritueel dat zich dagelijks een aantal maal herhaalt. We werken aan een goede gewoonte en nemen hiervoor de tijd, in rust en weloverwogen. De gemaakte afspraken en maatregelen op een rij: • De kinderen moeten rustig wachten op het bankje in de gang, één pm-er blijft bij de kinderen. • Er is een lagere trapleuning op kindhoogte gemonteerd. • Op de treden zit een anti-slip lijntje
2	Kind valt doordat de leuning niet goed vastzit	B1	
3	Kind struikelt over een kapotte trede	B1	
4	Kind glijdt uit op een gladde trede	B1	
5	Kind raakt bekneld tussen de treden van een open trap	-	
6	Kind valt van de trap	A1	
7	Kind valt van de zijkant van de trap	-	

			• De trap is recht omhoog en niet zo stijl • Wij hebben ervaring met de trap op de Kemphaan. Deze trap is breder en veiliger door lagere traptreden. • Onderaan de trap is een traphekje gemonteerd, ruim om de opgang van de trap heen. • De deuren / hekjes gaat na elk kind wat mee mag met de pm-er weer dicht.
8	Kind raakt beknelt tussen de spijlen van de balustrade	-	
9	Kind struikelt over een oneffenheid	B2	In de entree ligt een laminaatvloer. Er zijn drempels van de gebruikelijke hoogte. Bij normaal gebruik zullen er geen problemen zijn. De kinderen dragen binnen slofjes, zodat ze niet uitglijden. De vloeren worden gedweild op het moment dat de kinderen er niet zijn: of in slaaptijd of na afloop van de dag.
10	Kind glijdt uit over natte vloer	B2	
11	Kind glijdt uit	B2	
12	Kind bezeert zich aan een oneffenheid	B2	
13	Kind botst tegen kapstokhaak	B1	De hal is zeer ruim en kapstok. De kinderen zitten op het bankje als ze wachten om naar beneden te gaan en om de schoenen aan te doen. Dit gaat op de andere locaties ook heel goed.
14	Kind krijgt zijn vingers tussen de deur	B1	Er komt veiligheids-strips op de deuren, zodat de kinderen er niet tussen kunnen komen. De kinderen worden door de pm-er zo begeleid dat de vingers niet tussen de deur kunnen komen.
15	Kind valt door glas in de deur	B1	Er is gelaagd veiligheidsglas geplaatst in de ramen. De ramen worden alleen geopend op de kiepstand.
16	Kind valt door ruit	B1	
17	Kind valt uit open raam	B1	
18	Kind raakt verstikt in de koordjes van de raamdecoratie	B1	Er is geen raamdecoratie
19	Baby verbrandt zich aan de hete radiator/buizen	B1	Er is geen radiator
20	Kind botst of valt tegen radiator	B2	

21	Kind komt met hand klem te zitten tussen de radiator	B2	
22	Kind struikelt door onvoldoende licht	B2	Er is voldoende daglicht en goede verlichting.
23	Lamp wordt stukgegooid en glas valt naar beneden	B2	Kinderen mogen niet gooien, er is geen speelgoed in de entree.
24	Kind komt in contact met elektriciteit	B1	De stopcontacten zijn beveiligd met een kindersloten.
25	Kind drinkt van schoonmaakmiddel	B1	De schoonmaakmiddelen staan niet in de entree.
26	Kind eet van giftige plant	-	-
27	Kind eet sigaretten of medicijnen uit de tas van een ouder of leidster.	B1	Wij zoeken voor opening een plek waar wij de tassen en jassen opbergen. Buiten bereik van de kinderen.
28	Kind eet muizengif op	-	-
29	Kind stopt kleine voorwerpen in de mond	B2	Kleine voorwerpen worden niet gebruikt in de entree.
30	Kind struikelt over kinderwagen	B2	De kinderwagens staan niet in de entree.
31	Kind rent ongezien naar buiten	B2	We zitten op de 1 ^e verdieping. Kinderen mogen niet alleen naar de gang. We hebben hierover duidelijke afspraken met de kinderen.

	Slaapkamer 1		
1	Kind klimt uit bed en valt	B1	De kinderen dragen een slaapzak en kunnen daardoor niet klimmen. Wij blijven tussen de middag, indien nodig, bij de kinderen tot ze slapen. Als een kind wakker is, halen we het uit bed. We plaatsen in de slaapkamer een beweegbare camera met babyfoon zodat we overzicht hebben over wat er in de slaapkamer gebeurt. Er staan alleen gecertificeerde bedjes in de slaapkamer die altijd dichtgaan als er een kind in bed ligt.
2	Kind klimt vanaf het bed uit het raam en valt of kan uit bed en via een stoel uit het raam klimmen	-	Er zijn geen ramen in de slaapkamers.
3	Kind raakt verstrikt in de koordjes van de raamdecoratie	-	Er zijn geen koordjes en geen hemeltjes.
4	Kind komt klem te zitten tussen spijlen	B2	We hebben goedgekeurde kindveilige bedjes. De kinderen dragen een slaapzak. Een leidster blijft, indien nodig, bij de kinderen tot zij slapen en we halen ze uit bed als zij wakker worden. In de slaapkamers staat een beweegbare camera met babyfoon. Zo houden we overzicht over wat er in de slaapkamer gebeurt.
5	Kind komt klem te zitten tussen de opening van het bed en het dakje		
6	Kind komt klem te zitten tussen het matras en de bedombouw of tussen het spijlen-rek en de bedombouw	B2	
7	Door warmtestuwing raakt het kind oververhit	B2	De kinderen slapen in slaapzakjes en onder een dun katoenen dekbed. De kamer wordt goed geventileerd.
8	Medewerker struikelt over speelgoed dat op de grond is gevallen	B2	Er ligt geen speelgoed in de slaapkamer. Het is wel schemerig in de slaapkamer, maar je kunt goed zien waar je loopt.
9	Medewerker stoot zich tegen bed omdat het (te) donker is in de slaapkamer	B2	
10	Het bed valt om en het kind komt beklemd te zitten	B1	In de slaapkamer staan stevige houten bedjes.

11	Kind zakt door bedbodem heen	B1	Onze meubelen worden op de jaarlijkse klussendag gecontroleerd. De bedjes zijn allemaal nieuw aangeschaft.
12	Kind komt onder de dekens of in de bedhoes tegen de zijkant terecht	B2	Een leidster blijft, indien nodig, bij de kinderen totdat zij slapen en zodra ze wakker zijn worden ze uit bed gehaald. Tijdens het slapen controleren wij regelmatig de kindjes.
13	Kind verstikt zich in heet tuigje in bed	-	Er worden geen tuigjes gebruikt.
14	Baby overlijdt aan wiegendood	B1	Ouders geven aan wanneer er problemen zijn met een kindje. We zijn dan heel alert. Ook gedurende de slaaperiode kijken we regelmatig bij de kinderen. We gebruiken geen kussens. Wij gebruiken enkel een lakentje strak laag ingestopt bij het voeteinde. Dit doen we tot 9 maanden of eerder als het kind al kan omrollen.
15	Kind blijft met kleding aan knop van het bed hangen	-	-
16	Kind bezeert zich aan oneffenheid of scherpe rand van het bed	B2	De bedjes hebben geen scherpe randen, maar stoten kan altijd. Doordat een leidster bij onrust bij de kinderen blijft totdat ze slapen is er een rustige sfeer.
17	Kind in onderste stapelbed stoot hoofd tegen het bovenste bed of tegen het dakje van het bovenste bed	B2	
18	Kind valt uit bed doordat het de spijlen/zijwand zelf kan verwijderen	-	Bij Kyra zijn er geen bedjes waar de spijlen van verwijderd kunnen worden. De zijwand van het stapelbed is beveiligd. Het kind kan deze niet openen.
19	Kind verwondt zich doordat het niet in een bed slaapt	-	Alle kinderen liggen in bed als ze gaan slapen.
20	Kind struikelt over een oneffenheid	B2	Er zwerven geen spullen op de grond.
21	Kind glijdt uit over natte vloer	B2	Dweilen doen we als de kinderen weg zijn.
22	Kind krijgt zijn vingers tussen de deur	B1	We hebben veiligheidstrips op de deuren.

23	Kind botst tegen de deur omdat iemand anders de deur onverwacht opendoet	B1	Dat kan gebeuren. Maar we houden rekening met de mogelijkheid en iedere leidster doet de deur heel voorzichtig open. De praktijk moet straks uitwijzen hoe het met de tussendeur in de slaapkamers gaat. Indien nodig passen wij ons beleid aan.
24	Kind valt door glas in de deur	-	In de slaapruimte is geen deur met glas.
25	Kind verbrandt zich aan de hete radiator/buizen	B1	Deze worden afgeschermd.
26	Kind botst of valt tegen radiator	-	Niet aanwezig in slaapkamer
27	Kind komt met hand klem te zitten tussen radiator of de omkasting	-	idem
28	Kind struikelt door onvoldoend licht	B2	Het is bij het naar bed brengen schemerig maar niet donker. Als er één kindje wakker wordt tillen we het zachtjes uit bed, zodat de anderen door kunnen slapen.
29	Lamp wordt stukgegooid en valt naar beneden	B1	In de slaapkamer is geen speelgoed. Wel leggen we de knuffels die een kind heeft meegenomen in het bedje.
30	Kind komt in contact met elektriciteit	B1	Wordt voorkomen door de afdekplaatjes die geplaatst zijn.
31	Kind stopt kleine voorwerpen in de mond	B2	In de slaapkamer ligt geen speelgoed.
32	Kind wordt aan de handen opgetild en de elleboog schiet uit de kom	B2	Kinderen mogen nooit aan de armen of handen getild worden. Dit is een regel die voor iedereen geldt die bij ons werkt.

	Binnenruimte		
1	Kind struikelt over een oneffenheid	B2	De linoleum- en kurkvloer liggen goed vast.
2	Kind glijdt uit over gladde vloer	B2	De kinderen dragen slofjes of bij voorkeur blote voetjes.
3	Kind bezeert zich aan een oneffenheid	B2	De muren zijn goed afgewerkt, geen spijkers, haken. Stoten kan altijd.
4	Kind krijgt zijn vingers tussen de deur	B1	Er zitten veiligheidsstrips op de deuren.
5	Kind botst tegen de deur doordat iemand anders de deur open doet	B1	In de deur naar de trap zit glas, dus als er mensen voor de deur zitten kun je dat zien. Vanuit de slaapkamer of de toiletruimte kan dat gebeuren. Daar houden wij rekening mee. Daar staat ook nooit een kind alleen.
6	Kind valt door glas in deur	B1	In de deur/ramen zit veiligheidsglas.
7	Kind valt door ruit	B1	
8	Kind raakt verstrikt in koortjes van raamdecoratie	B1	Er komt nieuwe raamdecoratie. Er zijn op de groep een aantal rolgordijnen geplaatst om de warmte op de groep tegen te gaan en zodat het wat donker is op de groep tijdens het rust moment. Van de rolgordijnen worden de koordjes zo kort mogelijk ingekort en er zit een beveiliging op. Bij spanning op het koordje, gaat het koordje open.
9	Baby verbrandt zich aan hete radiator	B1	Er is radiatorbekleding voor de radiatoren.
10	Kind botst of valt tegen radiator	B2	Er is radiatorbekleding voor de radiatoren.
11	Kind komt met hand klem te zitten tussen radiator	B2	Er is radiatorbekleding voor de radiatoren.
12	Kind struikelt door onvoldoende licht	B2	Er is voldoende verlichting in de ruimte.
13	Lamp wordt stukgegooid en glas valt naar beneden	B2	Kinderen mogen niet gooien met speelgoed. Er zijn ingebouwde spotjes in de het plafond.

14	Kind komt in contact met elektriciteit	B1	De stopcontacten zijn voorzien van een veiligheidsplaatje.
15	Kind trekt aan elektriciteits snoer en krijgt apparaat op zich	B1	Er zijn geen elektriciteits snoeren binnen het bereik van de kinderen.
16	Kind drinkt van schoonmaakmiddel	B2	De schoonmaakmiddelen staan in een kastje met kinderveilige sluiting.
17	Kind eet van giftige plant	B1	In Kyra zijn er geen giftige planten.
18	Kind eet sigaretten of medicijnen uit tas van ouder of leidster	B1	De tassen van de leidsters hangen we op een plek waar de kinderen niet bij kunnen. Wij vragen ouders datzelfde te doen.
19	Kind stoot zich tegen meubilair	B2	Stoten is niet altijd te voorkomen. Maar we zorgen voor voldoende bewegingsruimte.
20	Kind krijgt splinter in vinger	B2	Speelgoed en meubilair controleren we regelmatig, maar voorkomen lukt niet altijd.
21	Baby valt uit de box	B1	De grondbox staat op de grond, de bodem is niet verhoogd. De kinderen in de box kunnen alleen op hun rug of buik liggen.
22	Kind klimt uit de box door op speelgoed te gaan staan	B1	
23	Kind zit klem tussen spijlen van de box	B2	Het kan gebeuren dat er een beentje of armpje uitsteekt en 'klem' komt als het kindje draait, maar de leidster is aanwezig en kan direct ingrijpen.
24	Kind stoot zich aan de onderkant van de box	B2	
25	Kind valt tijdens het in of uit de kinderstoel klimmen	B1	We werken alleen met lage stoelen. De leidster is altijd in de buurt.
26	Kind valt uit de kinderstoel	B1	
27	Kind valt met kinderstoel en al om doordat het zich afzet tegen de tafel	B1	
28	Kast valt om en kind komt onder de kast terecht	B1	Kasten in de leefruimte worden gezekerd.
29	Decorstuk valt op kind	B2	Er kan altijd iets vallen, maar de inrichting is zo dat het veilig is voor de kinderen.
30	Kind zit met voet tussen wiel kinderfiets	B1	Er zijn geen fietsen binnen

31	Kind wordt door een fietsend kind omver gereden	B1	
32	Kind stopt kraaltjes of ander of anders speelgoed in de mond	B2	Als er kleintjes komen, wordt er alleen met klein materiaal gespeeld in het deel voor de oudere kinderen en onder direct toezicht.
33	Speengedeelte wordt van fopspeen afgebeten en kind krijgt deze achter in de keel	B1	Spenen worden gecontroleerd voor het gebruik.
34	Kind krijgt koordje om de nek	B2	De kinderen krijgen geen spenen met een koord. Er zijn geen koorden aanwezig om mee te spelen.
35	Kind verwondt zich aan scherp speelgoed of splinters aan speelgoed	B2	Ons speelgoed wordt regelmatig gecontroleerd en voldoet aan de veiligheidseisen.
36	Kind of leidster struikelt over speelgoed	B2	Er wordt zo gespeeld dat er voldoende loopruimte overblijft. We ruimen op gezette tijden met elkaar op.
37	Kind krijgt poppenhuis op zich	B1	Wij hebben geen poppenhuis.
38	Kind heeft toegang tot lucifers/aanstekers	B1	Dit staat buiten het bereik van de kinderen.
39	Kind brandt zich aan warmtekraan	B1	De wastafel waar de kinderen zelf bij kunnen heeft alleen koud water.
40	Thee van de leidster komt over kind heen	B1	We drinken geen hete thee met een kind op schoot, de thee wordt buiten het bereik van de kinderen gezet. Eerst laten wij deze afkoelen.
41	Kinderen botsen tegen elkaar	B2	Het is niet altijd te voorkomen. We hebben bijzonder veel ruimte om kinderen voldoende bewegingsvrijheid te bieden. Te wild spel wordt bijgestuurd.
42	Kind botst tegen object	B2	
43	Kind wordt door huisdier gebeten	B1	Huisdieren zijn niet toegestaan.
44	Kind stikt in stukje eten	B1	We letten op wat kinderen eten, zorgen ervoor dat kinderen niet te veel tegelijk in de mond stoppen. We waarschuwen de

			kinderen vriendelijk: 'even wachten', 'eet eerst je mond leeg'.
--	--	--	---

	Buitenruimte		
1	Kind valt van speeltoestel	B1	In onze tuin zijn geen speeltoestellen.
2	Kind valt door defect materiaal	B1	Wel komen er boomstammen op de grond waarop en over de kinderen veilig en dicht bij grond kunnen klauteren en klimmen.
3	Kind blijft met koordje van capuchon hangen	B2	Bij het aantrekken van de jassen letten we altijd op dat de koordjes niet in de weg kunnen zitten. Eventueel worden ze verwijderd.
4	Kind komt met nek klem te zitten tussen traptreden	-	
5	Kind verwondt zich aan scherpe rand van speeltoestel	B1	Er zijn geen scherpe randen
6	Kind krijgt splinter in hand	B2	Is mogelijk door de boomstammen en het hek. Wij verwijderen deze bij de kindjes.
7	Kind struikelt over speeltoestel	B2	Struikelen over het zandbakspeelgoed is mogelijk.
8	Kind botst tegen speeltoestel, obstakel of ander kind	A2	
9	Kind botst tegen ander kind op schommel	A1	n.v.t. Er is geen schommel.
10	Kind botst tegen veer-wip	B2	n.v.t. Er is geen veerwip.
11	Kind valt van veer-wip door defect materiaal	B1	n.v.t. Er is geen veerwip.

12	Kind snijdt zich aan zwerfvuil in de zandbak	B2	Wij controleren de tuin op zwerfvuil voor het buiten spelen en ruimen dat direct op!
13	Kind stoot zich tegen de rand van de zandbak	A2	De houten rand zal weinig letsel opleveren, mocht een kind zich stoten.

14	Kind rent al spelend de straat op	B1	Het hek zit altijd dicht, we zien er op toe dat het dicht blijft. Er is nog een hek voordat de kinderen de straat op zouden kunnen.
15	Kind doet het poortje van het hek open en rent de straat open	B1	
16	Het hek blijft open staan en een kind loopt de straat op	B1	
17	Kind bezeert zich aan de omheining	B2	De tuin is omheind door een hekwerk. De tuin is op één plek toegankelijk en afgesloten met een houten hek met dicht op elkaar staande spijlen waar ze niet doorheen kunnen. Het hek is te hoog om overheen te klimmen.
18	Kind kruipt onder de omheining en komt klem te zitten	-	
19	Kind kruipt tussen de spijlen en komt klem te zitten	-	
20	Kind klimt op de omheining en valt	B1	
21	Kind klimt over de omheining	B1	
22	Kind struikelt over een boomwortel	A2	Onze tuin is ruim en biedt alle gelegenheid aan kinderen van klein tot groot om te bewegen en spelen. Vallen of stoten kan altijd, dat is een risico waarmee we de kinderen leren omgaan.
23	Kind struikelt over een oneffenheid	A2	
24	Kind glijdt uit over een natte plek	B2	
25	Kind rent tegen een obstakel	B1	
26	Kind botst tegen een fiets	B1	
27	Kind bezeert zich aan zwerfvuil	B2	Bij zon beschermen we de kinderen met zonnebrandcrème, een parasol, en hoedjes. Als het te heet is zoeken we de schaduw op of we blijven binnen.
28	Kind verbrandt in de zon	B1	

29	Kind eet van giftige plant of struik	B1	Geen giftige planten in de tuin, ook geen water. Er is een protocol hoe om te gaan met eventueel gebruik van badjes.
30	Kind raakt te water	B1	

	Sanitair kinderen/ volwassenen en keuken		
1	Kind draait zich van aankleedtafel af	B1	Een kind wordt nooit alleen gelaten op de aankleedtafel.
2	Kind rolt aan de achterkant van aankleedtafel af	-	Er zijn geen scherpe hoeken. De aankleedtafel is zeer stabiel met opstaande randen.
3	Kind stoot zich tegen (scherpe) hoek van de aankleedtafel	B2	
4	De aankleedtafel is niet stabiel en valt om	-	Wanneer een kind zeer beweeglijk is vragen wij een andere leidster om te helpen om vallen te voorkomen.
5	De aankleedtafel is niet stevig en stort in	-	Aankleedtafel is stevig.
6	Een opklapbare aankleedtafel klapt tijdens gebruik in	-	Er is geen opklapbare tafel.
7	Kind komt onder in hoogte verstelbare aankleedtafel bekneld te zitten	-	De aankleedtafel is niet verstelbaar.
8	Kind valt van het trapje van de aankleedtafel	B1	Er is geen trapje.
9	Kind klautert zonder toezicht op de aankleedtafel	B1	Is niet mogelijk, omdat er geen trap of stoel erbij is.
10	Kind glijdt uit over een gladde vloer	B2	Als de vloer onverhoopt tussentijds gedweild moet worden gebruiken we even het andere toilet beneden in geval van nood.
11	Kind brandt zich aan heet water	-	Er is geen heet water.

12	Kind stopt kleine voorwerpen in de mond	B1	Er is geen speelgoed aanwezig in het toilet.
13	Kind heeft toegang tot lotions, alcohol of schoonmaakmiddel	B1	De schoonmaakartikelen in het toilet staan hoog op een plank; de schoonmaakmiddelen in de keuken staan in een kast met kinderslot.
14	Kind eet van toiletblokje	-	Er wordt geen toiletblokje gebruikt.
15	Kind snuffelt in afvalbakje	B2	In het kindertoilet staat geen afvalbakje. In het toilet beneden wel. De leidster zal het afvalbakje weghalen als er een kindje op de wc zit. De wc beneden gebruiken we alleen in geval van nood.
16	Kind brandt zich aan de kookplaat	B1	Er is een inductie kookplaat waar we de soep op klaar maken.
17	Kind trekt een pan van het fornuis	B1	Er is geen oven in de keuken. De pan staat op een veilige plek buiten bereik van kinderen Dat geldt ook voor de waterkoker en de lucifers.
18	Kind brandt zich aan oven(ruit)	-	
19	Kind loopt brandwonden op door de waterkoker over zich heen te trekken	B1	
20	Kind heeft toegang tot lucifers/aansteker	B1	
21	Kind brandt zich aan heet water	B1	De kinderen kunnen alleen bij een kraan waar koud water uitkomt.
22	Kind krijgt hete thee over zich heen	B1	Thee wordt buiten het bereik van de kinderen gemaakt en buiten bereik neergezet.
23	Kind snijdt zich aan een mes	B1	Alleen de leidster gebruikt een mes. Soms mogen kinderen helpen om appeltjes te snijden voor appelmoes. Kinderen hebben het recht om deze dingen te leren. Ze krijgen een mes en we begeleiden de kinderen daarbij goed. De kleinsten doen de appeltjes in de pan en snijden niet.
24	Kind drinkt schoonmaakmiddel	B1	Schoonmaakmiddelen zijn opgeborgen buiten bereik van kinderen.

25	Kind glijdt uit over gladde vloer	B2	Er wordt gedweild als de kinderen weg zijn.
26	Kind opent vuilnisemmer	B2	De vuilnisbak staat in de keuken. We zien erop toe dat de kinderen deze niet openen.
27	Kind trekt plastic zak over het hoofd	B1	Er zijn geen plasticzakken in de ruimte; de vuilniszakken zijn onbereikbaar voor kinderen.
28	Kind drinkt van schoonmaakmiddel	B1	De schoonmaakmiddelen staan in de kast buiten bereik van kinderen.
29	Kind eet van toiletblokje	-	Er wordt geen toiletblokje gebruikt.
30	Kind snuffelt in afvalbakje	B2	Er zijn afspraken dat kinderen dat niet doen.

	Omgeving		
1	Kind moet oversteken tussen geparkeerde auto's	B1	We hebben een protocol voor het maken van uitstapjes. Normaal gesproken hoeven kinderen niet over te steken. Door een extra hek kunnen kinderen niet zomaar de weg oprennen bij het ophalen of bij het spelen.
2	Kind rent de weg op als het wordt opgehaald	B2	
3	Kind raakt betrokken bij een ongeval bij een uitstapje buiten de deur	B1	
4	Kind rent al spelend de straat op	B1	
5	Kind doet het poortje van het hek open en rent de straat op	B1	Het tuinhek is afgesloten. Na het tuinhek is er een pad en dan weer een tuinhek. Er komt een dranger op het hek dat aan de straat grenst.
6	Het hek blijft open staan en een kind rent de straat op	B2	

7	Kind bezeert zich aan de omheining	B2	Zie: de buitenruimte van deze risico inventarisatie Zie veiligheidsplan, kleine en grote risico's en protocol uitstapjes.
8	Kind kruipt onder de omheining en komt klem te zitten	B2	
9	Kind kruipt tussen de spijlen en komt klem te zitten	B1	

10	Kind klimt op de omheining en valt	B1	
11	Kind klimt over de omheining	B1	
12	Kind struikelt over een boomwortel	A2	
13	Kind struikelt over een oneffenheid	A2	
14	Kind glijdt uit op een natte plek	B2	
15	Kind bezeert zich aan zwerfvuil	B2	

Bijlage 2 Gezondheidsrisico's

Gezondheidsrisico's door overdracht van ziektekiemen

Risico	Kans dat de situatie zich voordoet			Actie nodig:
	Uitgesloten	Klein	Groot	
1. Kind komt via de ongewassen handen van groepsleiding in contact met ziektekiemen	x			Wij hanteren het protocol handhygiëne zoals we hebben beschreven in ons protocol.
2. Kind komt via onzorgvuldig gewassen handen van groepsleiding in contact met ziektekiemen.	x			Wanneer het protocol in acht wordt genomen is de kans klein. Lange kunstnagels zijn niet toegestaan voor personeel en stagiaires.
3. Kind komt in contact met ziektekiemen van zieke groepsleiding,	x			We hanteren een hoesthygiëne, leidsters die verkouden zijn beperken lichamelijk contact, er wordt niet gekust. Een zieke collega wordt door een ander vervangen. Doordat we dichtbij wonen is die mogelijkheid er heel direct.
4. Kind komt in contact met pus of vocht uit blaasjes/ wondjes van een ander kind	x			We zijn alert op huiduitslag bij kinderen. In dat geval nemen we altijd contact op met de ouders. Wondjes dekken we af met een pleister of steriel gaasje.

5. Kind komt in contact met ziektekiemen door aanhoesten of niezen door groepsleiding	x	Op verschillende plaatsen staan dozen tissues om dit tot een minimum te beperken. We hanteren een hoesthygiëne; wegdraaien hoofd, niezen en hoesten in armholte of tissue.
6. Kind komt in contact met ziektekiemen door aanhoesten of niezen door ander kind	X	We proberen snottebellen zo snel mogelijk weg te vegen. We leren kinderen te hoesten in de armholte. Er wordt voldoende geventileerd.
7. Kind komt via snot van een ander kind in contact met ziektekiemen.	X	Zie voorgaande.
8. Kind komt door gezamenlijk gebruik zakdoek in contact met ziektekiemen.	X	Regel is dat na eenmalig gebruik de tissue in de prullenbak gaat.
9. Kind komt via spuugdoekje of slab van ander kind in contact met ziektekiemen	X	Kinderen hebben ieder een eigen slab en/of spuugdoekje. Deze worden onderling niet verwisseld. Na de maaltijd gaan de slabbetjes in de was en nemen we een schone voor de middag.
10. Kind komt via washandje waarmee de handen of monden van meerdere kinderen gewassen worden in contact met ziektekiemen.	X	De kinderen wassen hun handen voor het eten bij de kraan. Voor de kleinste kinderen gebruiken we voor het eten een washand. Na het eten gebruiken we voor elk kind een eigen washand waarmee we de snoetjes en handjes schoonmaken, ze gaan daarna in de was.

11. Kind raakt besmet met ziektekiemen via een ander kind dat met ongewassen handen van het toilet komt.	X	De kinderen wassen hun handen na het toiletbezoek in het toilet.
12. Kind raakt besmet met ziektekiemen via een ander kind dat met onzorgvuldig gewassen handen van het toilet komt.	X	De leidster ziet erop toe dat het kind de handen goed wast en droogt.
13. Kind komt door gebruik van grote toiletpot in contact met ontlasting/urine	X	De leidster is in de buurt bij toiletgebruik. Mocht er een ongelukje gebeuren maakt de leidster het schoon met toiletreiniger en speciale doekjes.
14. Kind komt door aanraken vuil potje in contact met ontlasting/urine	X	Potjes worden na gebruik goed gereinigd. De potjes kunnen na het legen onder de kraan in het toilet worden gespoeld, na een plas. Dan met allesreiniger ingespoten en met een wegwerp doekje worden afgenomen. Dit gaat goed. Als een kind een poep doet op de pot, maak deze dan grondig schoon met wc reiniger en spoel het sop door het toilet en niet door het fonteintje.
15. Kind komt door aanraken vuile luier in contact met ontlasting/urine	X	De luier wordt direct na afdoen goed gesloten en buiten bereik van het kind gelegd. Door een onverwachte beweging zou het mogelijk zijn. Als de

		verschoning klaar is wordt de luier direct in de luieremmer gedaan.
16. Kind komt door verontreinigde verschoontafel/aankleedkussen in contact met ontlasting/urine	X	Na verwisselen van een poepluier wordt de onderlegger altijd verschoond.
17. Kind komt door on(zorgvuldig) gewassen handen groepsleiding in contact met ontlasting/urine	X	Er is zeep, handdoek en wasruimte op het toilet. Handen wassen na verschoning of toiletbezoek is regel. Bij de verschoonplek staat desinfecterende handgel, eerst gebruiken alvorens naar de kraan te lopen en handen te wassen.
18. Kind komt via het afdrogen van de handen aan een vuile handdoek of gebruik vuile kraan in contact met ziektekiemen.	X	De handdoek wordt als hij vies of nat is, of in ieder geval dagelijks vervangen. Het toilet en de kraan worden dagelijks gereinigd.
19. Kind komt via speelgoed dat wordt meegenomen naar het toilet in contact met ziektekiemen.	X	Het is regel dat speelgoed niet wordt meegenomen naar het toilet. De leidster ziet hierop toe.
20. Kind komt door poetsen met zichtbaar vuile tandenborstel in contact met ziektekiemen.	X	De kinderen hebben geen tandenborstel bij Kyra
21. Kind komt door gebruik andermans tandenborstel in contact met ziektekiemen of bloed.	X	
22. Kind komt via onhygiënisch opgeborgen tandenborstel in	X	

contact met ziektekiemen of bloed.		
23. Kind krijgt door het eten van onhygiënisch bereid voedsel ziektekiemen binnen.	X	Borden, bestek en bekers worden na in de afwasmachine gedaan. Het is regel dat leidsters en stagiaires die eten bereiden eerst de handen wassen.
24. Kind krijgt gifstoffen binnen door het eten van bedorven voedsel.	X	Bij Kyra bewaren we geen voedingsmiddelen. Ouders geven de flesvoeding of groentehapje voor hun kind zelf mee. Yoghurt en kaas worden wekelijks vers gekocht en dagelijks voor gebruik gecontroleerd op houdbaarheid.
25. Baby krijgt door ongekoeld meegebrachte borstvoeding ziektekiemen binnen.	X	Regel is dat ouders bevroren borstvoeding mee kunnen geven, of hun kind bij Kyra komen voeden. Alleen indien de melk net is afgekolfd wordt deze aan de baby gegeven.
26. Baby krijgt ziektekiemen binnen door meegebrachte (thuis)bereide poedermelk.	X	Regel is dat de ouders de poedermelk in afgepaste en gelabelde hoeveelheden meegeven, zodat wij de flessen bij Kyra voor gebruik kunnen bereiden.
27. Baby krijgt ziektekiemen binnen via onhygiënisch bereide flesvoeding.	X	Wij gebruiken de flessen die de ouders meegeven. Voor het bereiden van flesvoeding wassen we de handen. De flessen worden heet omgespoeld na gebruik en gaan altijd mee naar huis.

28. Kind krijgt ziektekiemen binnen via onzorgvuldig gereinigde fles/speen.	X	De ouders brengen de flessen/spenen van thuis mee. Bij Kyra worden de flessen en spenen direct na gebruik met warm water goed gereinigd. Ze gaan altijd mee naar huis.
29. Kind krijgt door gebruik andermans drinkbeker, fles of bestek ziektekiemen binnen.	X	Er wordt bij Kyra altijd aan tafel gegeten waardoor de kans op verwisselen zeer klein is. De leidster ziet hierop toe.
30. Kind komt door aanraken afval in contact met ziektekiemen.	X	Afval wordt in de afvalbak gedeponeerd. De afvalbak heeft een deksel. De leidster ziet erop toe dat de kinderen niet in de afvalbak komen. Eventueel mogen ze eens een tissue weggooien.
31. Kind komt via vuile vaatdoek in contact met ziektekiemen.	X	Vaatdoekjes liggen buiten bereik van het kind op de aanrecht. Vuile doekjes gaan direct in de was. Als grotere kinderen helpen met "schoonmaken" krijgen ze een schoon doekje.
32. Kind krijgt door gebruik vuile of andermans fopspeen ziektekiemen binnen.	X	Het kan wel eens gebeuren dat een kind in een onbewaakt ogenblik de speen van een ander kind pakt. De leidster dient hierop alert te zijn. In principe hebben de kinderen geen speen als ze wakker zijn. De fopspenen gaan aan het einde van de dag mee naar huis.

33. Kind komt door gezamenlijk gebruik beddengoed in contact met ziektekiemen.	X	Ieder kind heeft een eigen hoeslaken. Deze worden 2x keer per week gewassen op de dinsdag en donderdag. Wanneer er een dekbed of laken wordt bevuild, wordt dat verschoond. Voor het verdere schoonmaakrooster: zie praktisch beleid.
34. Kind komt via vuil speelgoed in contact met ziektekiemen.	X	Speelgoed dat intensief wordt gebruikt kan ziektekiemen bevatten. Het serviesje, lepeltjes e.d. worden dagelijks afgewassen na de lunch om besmetting zoveel mogelijk te voorkomen.
35. Kind komt via vuile verkleedkleden in contact met ziektekiemen.	X	Er zijn geen verkleedkleden
36. Kind komt via onzorgvuldig of niet gewassen stoffen speelgoed/knuffels in contact met ziektekiemen.	X	Ook de knuffels worden regelmatig gewassen.
37. Kind komt via met ontlasting bevuild zwembad in contact met ziektekiemen.	X	Wij gaan niet met de kinderen zwemmen. Als er een klein badje staat wordt het water na ieder gebruik weggegooid.
38. Kind komt door zichtbaar vervuild zwembad in contact met ziektekiemen.	X	Zie boven.
39. Kind krijgt ziektekiemen binnen doordat waterspeelgoed	X	Zie boven.

aanzet tot het drinken van zwembwater.		
40. Kind komt door eten, drinken, snoepen in het zwembadje in contact met ziektekiemen.	X	Als er een badje komt te staan, is er geen eten en drinken bij aanwezig.
41. Kind komt via (uitwerpselen van) ongedierte in contact met ziektekiemen.	X	Tijdens het wandelen en buitenspelen is dit in principe mogelijk. De leidster dient hierop alert te zijn en de kinderen bij zich te houden, zodat ze direct overzicht heeft. Bij het spelen in een speeltuintje moet vooraf de omgeving bekeken worden. We leren de kinderen ermee om te gaan door heel zorgvuldig de handen te wassen en ze te leren dat ze niets in hun mond mogen stoppen.
42. Kind komt door bijten of krabben van een dier in contact met ziektekiemen.	X	Tijdens het wandelen houden we de kinderen dicht bij ons. Ze mogen geen honden aaien. Soms als het om een lief hondje gaat met een baas die toestemming geeft, mag het wel. Mocht een kind toch gekrabd of gebeten worden dan worden de ouders gewaarschuwd.

Risico	Kans dat de situatie zich voordoet			Actie nodig
	Uitgesloten	Klein	Groot	
43. Kind verblijft in een ruimte die bedompt ruikt.	X			De ruimtes worden vaak gelucht en er is een ventilatiesysteem.
44. Kind verblijft in een te koude ruimte.	X			De ruimte wordt verwarmd als dat nodig is.
45. Kind verblijft in een te warme ruimte.	X			Als blijkt dat de ruimte te warm wordt in de zomer, dan wordt er een airco aangelegd.
46. Kind verblijft in een muffe ruikende vochtige ruimte.	X			De ruimtes zijn droog.
47. Kind verblijft in een te droge ruimte.	X			
48. Kind komt in aanraking met allergenen via stoffering van de verblijfsruimtes.	X			De ruimtes zijn gestoffeerd met linoleum en kurk om allergieën te voorkomen.
49. Kind verblijft in een ruimte met rook.	X			In het hele pand geldt een rookverbod.
50. Kind verblijft in een stoffige ruimte.	X			Door de dagelijkse en wekelijkse schoonmaak is er geen stof.
51. Kind wordt blootgesteld aan vluchtige stoffen door het gebruik van spuitbussen, lijm of terpentine.	X			Alleen tijdens de klussendagen wordt er geleverd of gelakt. Deze zijn altijd in het weekend als er geen kinderen zijn. Daarna wordt de ruimte goed gelucht.
52. Kind wordt blootgesteld aan gassen uit (open) verbrandingstoestellen.	X			Er zijn geen verbrandingstoestellen bij Kyra.

53. Kind verblijft in een ruimte met asbest.	X	Er is geen asbest in de ruimte.
54. Kind krijgt schadelijke stoffen binnen via ventilatievoorziening.	X	De ventilatie kanalen zijn onlangs schoongemaakt en dat zal regelmatig blijven gebeuren. De aangezogen lucht van buiten komt uit een schone omgeving, er zijn geen vervuilers in de buurt.
55. Kind wordt blootgesteld aan lawaai.	X	Kinderen hebben normale geluiden in de buurt. Er is geen lawaai in de buurt.
56. Kind drinkt water uit loden leiding.	X	We hebben geen loden leidingen.
57. Kind verblijft in een ruimte met huisdieren die een allergie kunnen oproepen.	X	Huisdieren zijn niet toegestaan in het pand.
58. Kind verblijft in een ruimte met planten die een allergie kunnen oproepen.	X	We letten op dat we geen harige en giftige planten neerzetten. We vragen tijdens de intake met de ouders naar mogelijke allergieën.
59. Kind verblijft in een vervuilde ruimte doordat de schoonmaak ontoereikend is.	X	Door de regelmatige schoonmaak zullen er geen vervuilde ruimtes zijn.
60. Kind verblijft in een ruimte tijdens schoonmaakwerkzaamheden.	X	De wekelijkse grote schoonmaak vindt plaats als de kinderen er niet zijn. De dagelijkse schoonmaakwerkzaamheden vinden plaats als de kinderen slapen /of rusten. Zij komen niet in contact met schoonmaakmiddelen. Soms mogen kinderen helpen poetsen, met schoon water!

		Bovendien gebruiken wij alleen biologische schoonmaakmiddelen.
61. Kind komt in contact met allergenen via het beddengoed.	X	Voor kinderen met een allergie bespreken we met de ouders de beste oplossing. Bijv. eigen beddengoed.
62. Kind komt in contact met allergenen of huisstofmijten via verkleedkleden.	X	Er zijn geen verkleedkleden.
63. Kind komt in contact met huisstofmijten of allergenen via knuffels.	X	Idem. We zullen in overleg met de ouders passende maatregelen nemen bij allergische kinderen.

Gezondheidsrisico's als gevolg van het buitenmilieu

Risico	Kans dat de situatie zich voordoet			Actie nodig
	Uitgesloten	Klein	groot	
64. Kind wordt blootgesteld aan stuifmeel van gras, onkruid of bomen die een allergie kunnen oproepen.		X		We zijn veel buiten. Als bekend is dat een kind allergisch is overleggen we met de ouders. Dit is niet te voorkomen.
65. Kind komt via in zandbak aanwezige ontlasting (hond/kat) in contact met ziektekiemen.		X		Wij controleren de bak voor gebruik (zodra er eentje is). Na het spelen sluiten wij de zandbak met de

		houten planken. Jaarlijks vervangen wij het zand.
66. Kind wordt gebeten door een teek.	X	Wanneer we in het bos wandelen zijn de kinderen met kleding bedekt. Als een kind toch gebeten wordt; we hebben een tekenpincet en weten hoe we het moeten gebruiken. We waarschuwen de ouders.
67. Kind wordt gebeten door een bij of wesp.	X	Wanneer dit gebeurt halen we de angel eruit en zuigen de prik uit. Wij koelen daarna de plek.
68. Kind krijgt zonnesteek.	X	We gaan nooit lang in de zon, in de tuin zijn voldoende schaduwplekken en hebben we een parasol indien nodig. De kleine kinderen dragen een zonnehoedje.
69. Kind droogt uit.	X	Op warme dagen laten we de kinderen extra drinken. De leidsters zijn hierop heel alert.
70. Kind verbrandt door de zon.	X	We gaan nooit lang in de zon. We smeren de kinderen voor het naar buiten gaan met zonnig weer altijd eerst in met een zonnebrandcrème

		met een hoge beschermingsfactor.
71. Kind raakt onderkoeld.	X	De kinderen gaan naar buiten met sjaal, muts en wanten aan en blijven in beweging. De baby's worden warm genoeg ingepakt. We gaan bij vriesweer niet te lang naar buiten.
72. Kind komt in contact met bestrijdingsmiddelen.	X	We hebben in onze omgeving geen bestrijdingsmiddelen.
73. Kind wordt blootgesteld aan chemisch vervuilde grond.	X	Er is geen vervuilde grond.
74. Kind wordt blootgesteld aan verontreinigde buitenlucht.	X	Het kinderdagverblijf bevindt zich in een rustige omgeving op een bedrijventerrein, niet te verwarren met een industrieterrein. Er zijn geen potentiële vervuilers in de buurt.

Gezondheidsrisico's ten gevolge van (het uitblijven van) medisch handelen

Risico	Kans dat de situatie zich voordoet			Actie nodig
	Uitgesloten	Klein	Groot	
75. Kind krijgt medicatie verkeerd toegediend.	X			Wij hanteren een protocol medicijntoediening. De ouders moeten eerst een medicijntoedieningsformulier invullen, zo worden misverstanden voorkomen.

76. Kind krijgt bedorven medicament toegediend.	X	Wij hanteren een protocol medicijntoediening. Dat houdt onder andere in dat het medicijn in de originele verpakking moet zitten met de houdbaarheidsdatum erop. Medicijnen worden bij ons in de koelkast bewaard.
77. Kind krijgt paracetamol zonder diagnose.	X	Wij geven de kinderen geen paracetamol. Indien de ouders toestemming hebben gegeven krijgen de kinderen in noodgevallen een homeopatisch middel.
78. Kind wordt niet of onjuist medisch behandeld door onvolledige of onjuiste medische dossiers.	X	Kinderen worden bij ons niet medisch behandeld.
79. Kind wordt ondeskundig medisch behandeld door personeel.	X	Behalve medicijntoediening volgens protocol, worden de kinderen bij ons niet medisch behandeld.
80. Kind komt via de koortsthermometer in contact met ziektekiemen.	X	Wij hebben een infrarood thermometer.
81. Kind komt in contact met ziektekiemen via zalf of crème.	X	Wij gebruiken tubes ipv potten. We zorgen voor schone handen.
82. Kind komt door onhygiënische wondverzorging in contact met andermans bloed of wondvocht.	X	Wondjes worden door ons afgedekt, waardoor de kans hierop zeer klein is. Alle leidsters zijn in het bezit van een kinderehbo-diploma en bhv-diploma.

Bijlage 3 Klachtenregeling Kyra

1. Definities

Organisatie: Kyra

Klacht: formele, schriftelijke uiting van ongenoegen die niet via informeel overleg is of kan worden verholpen.

Ouder: de bloed- of aanverwant in opgaande lijn of de pleegouder van een kind dat van kinderopvang bij Kyra gebruik maakt of heeft gemaakt.

Oudercommissie: de commissie, zoals bedoeld in artikel 1.58 van de Wet kinderopvang.

Houder: degene aan wie de onderneming, zoals bedoeld in de Handelsregisterwet 2007, toebehoort en die met die onderneming een kindercentrum of een gastouderbureau exploiteert.

Klager: de ouder of oudercommissie die een klacht indient.

Medewerker: de houder (een natuurlijk persoon), personen die werken in dienst van de houder, of personen die werken door tussenkomst van de houder (bijvoorbeeld uitzendkrachten, de sportleraar, etc.).

Klachtenfunctionaris: de medewerker bij wie de klachten binnenkomen, die de procedure bewaakt en die de klachten afhandelt in opdracht van de houder.

Leidinggevende: diegene die leiding geeft aan de locatie waar het kind is geplaatst en/of aan de persoon over wie de klacht wordt ingediend.

Klachtenloket Kinderopvang: onderdeel van de Geschillencommissie Kinderopvang waar ouders, oudercommissies en kinderopvangorganisaties terecht kunnen voor informatie, advies en bemiddeling.

Geschillencommissie: een door het Ministerie van Veiligheid en Justitie erkende commissie voor het behandelen van geschillen. De uitspraken zijn bindend.

Schriftelijk: een brief per post of elektronisch zoals een e-mail of digitaal ingevuld formulier op een website.

Overeenkomst: Het contract en de bijbehorende (aanvullende) algemene voorwaarden.

2. Indienen van een interne klacht

2.1 U kunt bij ons een klacht indienen over:

- een gedraging van de houder, van een medewerker, of van iemand die werkt in opdracht van de houder, richting ouder of kind;
- een werkwijze of regel binnen de kinderopvangorganisatie;
- de overeenkomst tussen de houder en de ouder(s).

2.2 We vragen u om uw klacht schriftelijk bij ons in te dienen

Vindt u het lastig om uw klacht op te schrijven? Neem dan telefonisch contact op met Marlijn Popelier 06-18741461 of Eva de Boer 06-42659325. Zij kunnen u helpen om uw klacht op papier te zetten. Dit is noodzakelijk om uw klacht formeel in behandeling te nemen. Hierdoor kunnen wij de binnengekomen klachten goed registreren, naar oplossingen zoeken en onze kwaliteit verbeteren.

2.3 Wacht niet te lang met het indienen van uw klacht

We vragen u om binnen een redelijke termijn na het ontstaan van uw klacht, deze bij ons in te dienen. Hoe eerder u uw klacht bij ons indient, hoe beter wij deze kunnen onderzoeken en beoordelen. Hierbij zien we twee maanden als redelijk. Behalve wanneer u ons kunt uitleggen waarom u dit later doet.

2.4 In uw klacht moeten de volgende gegevens staan:

- Datum waarop u de klacht indient
- Uw naam, adres en telefoonnummer
- De naam van de medewerker, als uw klacht gaat over een gedraging van deze medewerker
- De kinderopvanglocatie en eventueel ook de groep waar uw klacht over gaat
- Een omschrijving van de klacht

2.5 U kunt uw klacht indienen bij de klachtenfunctionaris, Marlijn Popelier.

Zij is te bereiken per e-mail: info@kyra-kinderopvang.nl Gaat de klacht over haar, neem dan contact op met Eva de Boer.

3. Behandeling van de interne klacht

De klachtenfunctionaris, Marlijn Popelier, bevestigt schriftelijk de ontvangst van de klacht bij de klager. Zij zorgt ook voor de inhoudelijke behandeling en registratie van de klacht.

3.1 Kyra zorgt ervoor dat de klacht altijd zorgvuldig en met aandacht wordt onderzocht. De manier waarop dit gebeurt is afhankelijk van de aard en de inhoud van de klacht. Stappen die genomen kunnen worden zijn bijvoorbeeld het horen van betrokkenen (hoor en wederhoor). Of het in kaart brengen van het beleid dat van toepassing is en de uitvoering van dat beleid in de praktijk in relatie tot de klacht.

3.2 Kyra houdt de klager op de hoogte van de voortgang van de behandeling van de klacht.

3.3 Wanneer de klacht over een gedraging van een medewerker gaat, krijgt deze medewerker de gelegenheid om mondeling of schriftelijk te reageren.

3.4 De klachtenfunctionaris Marlijn Popelier bewaakt de manier waarop de klacht wordt afgehandeld en de tijd die dit kost. Zij zorgt ervoor dat de klacht zo snel mogelijk wordt afgehandeld. Als er omstandigheden zijn die dit tegenhouden, dan brengt de klachtenfunctionaris de klager hiervan zo snel mogelijk op de hoogte. De klacht wordt in ieder geval binnen een termijn van zes weken afgehandeld.

3.5 De klager ontvangt van Kyra een schriftelijk en gemotiveerd oordeel over de klacht. Hierin staat ten minste het volgende beschreven:

- Of de klacht gegrond, ongegrond of deels gegrond is;
- De redenen waarom Kyra tot dit oordeel is gekomen;
- Als de klacht en het oordeel daar aanleiding te geven: welke maatregelen Kyra neemt en binnen welke periode deze worden uitgevoerd.

3.6 Wanneer u niet tevreden bent over het oordeel en/of de afhandeling van de interne klacht, dan kunt u uw klacht voorleggen aan het Klachtenloket Kinderopvang. Ook kunt u direct een geschil indienen bij de Geschillencommissie Kinderopvang.

4. Externe klachtafhandeling

4.1 Wordt uw klacht na afhandeling volgens onze interne klachtenregeling toch niet naar uw tevredenheid beoordeeld of afgehandeld, dan kunt u een geschil indienen bij de Geschillencommissie Kinderopvang. In de volgende twee situaties kunt u uw klacht ook direct indienen bij de Geschillencommissie, zonder eerst de interne klachtenprocedure van Kyra te hebben doorlopen:

- Als u niet tijdig (binnen 6 weken) een beoordeling van uw klacht van Kyra heeft ontvangen.
- Wanneer in redelijkheid niet van u kan worden verlangd dat u onder de gegeven omstandigheden een klacht bij Kyra indient. Dit is bijvoorbeeld het geval wanneer onze interne klachtafhandeling niet onafhankelijk kan plaatsvinden.
- Voordat u naar de Geschillencommissie stapt, kunt u altijd contact opnemen met het Klachtenloket Kinderopvang voor gratis informatie, advies en bemiddeling.

4.2 U moet uw klacht indienen bij de Geschillencommissie binnen 12 maanden nadat u de klacht bij Kyra heeft ingediend.

4.3 De Geschillencommissie doet een bindende uitspraak waar u en Kyra zich aan moeten houden. De Geschillencommissie controleert dit ook.

5. Klachtenverslag

5.1 Kyra maakt over ieder kalenderjaar een klachtenverslag in de eerste 5 maanden van het daaropvolgende kalenderjaar. In dit verslag staan ten minste de volgende zaken beschreven:

- Een korte beschrijving van de klachtenregeling;
- De manier waarop de klachtenregeling onder de aandacht van ouders is gebracht;
- Het aantal en de aard van de behandelde klachten per locatie;
- De strekking van de oordelen en de aard van de getroffen maatregelen per locatie;
- Het aantal en de aard van de door de Geschillencommissie Kinderopvang behandelde geschillen.

5.2 In het verslag zijn de oordelen over de klachten niet terug te leiden naar klagers, ouders, medewerkers of andere personen, behalve wanneer het de houder (een natuurlijk persoon) zelf betreft. Het adres van de houder wordt niet in het verslag opgenomen.

5.3 Kyra stuurt het klachtenverslag naar de toezichthouder van de GGD. Dit gebeurt vóór 1 juni van het kalenderjaar volgend op het kalenderjaar waarover het verslag gaat.

5.4 Kyra brengt het klachtenverslag op hetzelfde moment en op passende manier ook onder de aandacht van de ouders. Daarnaast bespreekt de houder het verslag met de oudercommissie.

5.5 Wanneer er in een kalenderjaar geen klachten zijn ingediend, stelt Kyra geen verslag op.

Bijlage 4 Afspraken omgang & gedragscode

Inleiding

Bij Kyra – De Vrije Ruimte bieden we een veilige, zorgzame en professionele omgeving voor kinderen, ouders en medewerkers. Onze pedagogische houding is geïnspireerd door Emmi Pikler: aandachtige aanwezigheid, respect voor autonomie en afstemming zijn de kern. Vanuit deze waarden hanteren we duidelijke richtlijnen voor gedrag en communicatie. Deze gedragscode is een aanvulling op onze interne afspraken, de geldende wet- en regelgeving en de cao Kinderopvang.

De afspraken in deze bijlage gelden voor alle betrokkenen op de locatie: medewerkers, stagiaires, vrijwilligers, ouders en andere bezoekers.

Doel

Deze gedragscode heeft als doel:

- Het bevorderen van een veilige en respectvolle sfeer voor kinderen, medewerkers en ouders.
- Het bespreekbaar maken en voorkomen van grensoverschrijdend of onprofessioneel gedrag.
- Het stimuleren van professionele houding en voorbeeldgedrag binnen het team.

Omgangsregels

- We behandelen elkaar met respect, ongeacht afkomst, overtuiging, leeftijd, gender of achtergrond.
- We accepteren geen agressief, intimiderend, discriminerend of seksueel grensoverschrijdend gedrag – ook niet in de omgang met kinderen.
- We geven zelf het goede voorbeeld: in taal, aanraking, houding en aanwezigheid.
- We nemen signalen van grensoverschrijdend gedrag serieus en melden dit bij de aandachtsfunctionaris of leidinggevende.
- We spreken elkaar aan op gedrag dat niet past binnen onze visie of afspraken.

Werkhouding en representativiteit

- Medewerkers zijn zich bewust van hun voorbeeldrol en dragen bij aan een rustige, professionele sfeer.
- We zijn beschikbaar en aanspreekbaar voor kinderen, ouders en collega's.
- We gaan zorgvuldig om met privacy en informatie over kinderen en gezinnen.

Gebruik van middelen en communicatie

- Tijdens het werk op de groep gebruiken we geen privételefoons, tenzij in overleg of in noodgevallen.
- In gebruik van sociale media vermijden we uitingen die schadelijk kunnen zijn voor de organisatie of de privacy van betrokkenen.
- We communiceren open, respectvol en afgestemd, zowel in persoon als digitaal.

Alcohol, drugs, kleding

- Tijdens werktijd is het gebruik van alcohol of drugs niet toegestaan.
- Kleding is representatief, functioneel en passend bij het werken met jonge kinderen.

Naleving

- De leidinggevende is verantwoordelijk voor toezicht op de naleving van deze afspraken.
- In functioneringsgesprekken, team-overleggen en evaluaties wordt gedrag regelmatig besproken.
- Medewerkers kunnen bij vragen, twijfels of klachten terecht bij de leidinggevende of vertrouwenspersoon.

Bijlage 5 Hygiëne- en schoonmaakafspraken

Inleiding

Dit protocol is opgesteld om inzicht te geven in hoe wij bij Kyra – De Vrije Ruimte de hygiëne bewaken en overdragen op kinderen. We erkennen dat waar kinderen en volwassenen samenkomen, contact met ziektekiemen niet volledig te vermijden is. Toch nemen we structurele maatregelen om overdracht zoveel mogelijk te beperken, zonder te streven naar een steriele omgeving. We geloven dat een zekere mate van blootstelling de weerstand kan versterken.

Handhygiëne

- Handsen worden gewassen met handzeep, grondig afgespoeld en afgedroogd met papieren doekjes.
- Kinderen leren handsen wassen voor de maaltijd, na toiletbezoek, bij zichtbaar vieze handsen, na buitenspelen, knutselen, na aanraking met lichaamsvocht, dieren of vuile was.
- Pedagogisch medewerkers wassen hun handsen na elke luierswissel, voor voedselbereiding, na schoonmaakwerk, wondverzorging en bij verkoudheid.
- Hoesten/niezen gebeurt in de elleboogplooï. We leren kinderen dit actief aan.

Aankleedkussens en luiers

- Aankleedkussens van afwasbaar materiaal worden na elke verschooning schoongemaakt.
- Bij contact met bloed, spuug of diarree wordt het oppervlak gereinigd en gedesinfecteerd.
- Gebruikte luiers worden weggegooid in een gesloten luiersremmer.
- Potjes worden na elk gebruik met zeep gereinigd.

Crème, thermometer en pleisters

- Crème wordt gebruikt na toestemming van ouders. Handsen worden na gebruik gewassen.
- De thermometer is een infraroodthermometer.
- Pleisters worden enkel gebruikt bij bloedende wonden. Bij wondvocht of pus wordt een gaasje gebruikt.

Voeding en keukengebruik

- Koelkasttemperatuur wordt gecontroleerd; producten worden na openen voorzien van een datum.
- Alles wat open is zit in een bakje of zakje; kruimels worden opgeruimd.
- Voor elke pot gebruiken we een aparte lepel/mes.
- Tafels worden voor en na de maaltijd schoongemaakt.
- Servies en bestek gaan na gebruik in de vaatwasser.

Vaatdoeken en schoonmaakmiddelen

- Vaatdoeken worden na gebruik gewassen op 60 °C.
- Vuilnisbakken worden dagelijks geleegd.
- Schoonmaakmiddelen staan veilig opgeborgen, buiten bereik van kinderen.

Speelgoed

- Wordt iedere twee weken schoongemaakt en direct als het zichtbaar vies is.
- Stoffen speelgoed is wasbaar en wordt regelmatig gewassen.
- Knuffels gaan niet mee naar het toilet. Kinderen worden daarin begeleid.

Flessen en fopspenen

- Fopspenen worden na contact met de grond afgespoeld.
- Spenen worden gecontroleerd en zo nodig vervangen.
- Flessen gaan dagelijks terug met ouders voor reiniging.

Ziektebeleid

- Medewerkers blijven bij ziekte thuis; bij lichte klachten extra aandacht voor hygiëne.
- Geneesmiddelen en medische handelingen worden alleen uitgevoerd op verzoek van ouders met een schriftelijke verklaring.

Binnenmilieu

- Ramen staan op kiepstand voor ventilatie. Luchtkwaliteit wordt gemonitord.
- Er wordt dagelijks geventileerd en schoongemaakt (vegen, dweilen, stofzuigen).
- Kinderen mogen helpen met schoonmaken; dit zien we als educatief moment.
- Schoonmaakmiddelen zijn kindveilig opgeborgen.

Wasgoed

- Knuffels, kussens en verkleedkleden worden volgens schema gewassen.
- Wastemperaturen:
 - Washandjes, handdoeken, vaatdoeken: 60 °C
 - Dekens: 40 °C
 - Knuffels/verkleedkleden: 30 °C
 - Met lichaamsvocht bevlekte was: 60 °C

Buitenmilieu

- Teken: bij terugkomst na natuurbezoek controleren we op beten.
- Wespen/bijen: eten gebeurt vooral binnen. We leren kinderen hoe te reageren.
- Zon: kinderen dragen hoedjes/petjes. Bij hitte spelen we binnen of in de schaduw. Insmeren gebeurt indien nodig.
- Kou: korte buitentijd met veel beweging. Kinderen worden warm gekleed.

Met dit protocol streven we naar een veilige, gezonde en leerzame omgeving waarin hygiëne vanzelfsprekend is en op natuurlijke wijze wordt doorgegeven aan de kinderen.

Bijlage 6 Afspraken over omgaan met agressie en sociaal gedrag

Inleiding

Binnen Kyra – De Vrije Ruimte begeleiden we kinderen vanuit respect, nabijheid en vertrouwen. We erkennen dat jonge kinderen nog volop leren over hun eigen grenzen en die van een ander. Grensoverschrijdend gedrag zoals bijten, slaan of duwen zien wij als signalen van onvermogen, spanning of behoefte aan verbinding. Dit vraagt om pedagogische nabijheid, geen straf. Dit protocol beschrijft onze uitgangspunten en afspraken.

1. Sociaal gedrag en omgaan met spullen

Afspraken met kinderen:

- We gaan zorgvuldig om met speelgoed en materialen.
- We gooien niet met speelgoed.
- We maken speelgoed niet stuk.
- We ruimen samen op na het spelen.

2. Grensoverschrijdend gedrag tussen kinderen

Wat verstaan we onder grensoverschrijdend gedrag?

Gedrag dat fysieke, emotionele of sociale grenzen van een ander kind overschrijdt, zoals:

- Bijten
- Slaan
- Duwen
- Uitsluiten
- Ongewenste aanraking (ook tijdens spel)

Onze pedagogische aanpak:

- We begeleiden nabij en zonder oordeel, afgestemd op de situatie en het kind.
- We troosten eerst het kind dat geraakt is.
- We benoemen wat er is gebeurd in eenvoudige, respectvolle taal: “Ik zie dat Anna pijn heeft. Jij beet haar.”
- We leggen uit dat bijten/slaan ongewenst is en bieden taal en alternatieven aan.
- We betrekken het andere kind bij het herstel: “Kun je Anna helpen? Misschien een doekje geven?” Maar dwingen niet tot ‘sorry’.
- We volgen of het gedrag zich herhaalt en bespreken dit als team en met ouders.
- We registreren structureel grensoverschrijdend gedrag en nemen vervolgstappen indien nodig.

3. Afspraken over lichamelijke grenzen

Knuffelen en aanraking:

- Knuffelen mag alleen als beide kinderen dat prettig vinden.
- We leren kinderen hun eigen grenzen aan te geven en die van anderen te respecteren.

- “Vind je het fijn?” en “Zeg het als je het niet leuk vindt” zijn zinnen die we gebruiken.
- Kinderen kussen pedagogisch medewerkers op de wang, niet op de mond.
- Pedagogisch medewerkers beantwoorden een knuffel van een kind kort, zij nemen zelf geen initiatief voor een knuffel.

4. Veiligheid bij trapgebruik (specifiek voor de locatie met trap)

Afspraken voor pedagogisch medewerkers:

- Één medewerker begeleidt kinderen één voor één of met kleine groepjes de trap af.
- Baby's (en soms dreumesen) worden gedragen.
- De andere medewerker blijft bij de rest van de groep boven of beneden.

Afspraken met kinderen:

- We wachten rustig op onze beurt op het bankje of in de wandelwagen.
- We lopen rustig en houden de leuning vast.
- We blijven bij de pedagogisch medewerker.

Tot slot

Deze afspraken zijn een praktische uitwerking van onze pedagogische visie op veiligheid, zorg en sociale ontwikkeling. Ze worden regelmatig besproken in het teamoverleg en aangepast op basis van observaties en ervaringen. Voor ouders zijn ze inzichtelijk op locatie.

Bijlage 7 Protocol Geneesmiddelen en Medische Handelingen

1. Inleiding

Dit protocol is opgesteld om de veiligheid en gezondheid van de kinderen te waarborgen bij ziekte, gebruik van geneesmiddelen en het uitvoeren van medische handelingen. De uitgangspunten zijn het welzijn van het kind, de veiligheid van de groep en een duidelijke, juridisch correcte werkwijze voor medewerkers en ouders.

2. Wanneer een ziek kind naar huis moet

Een kind wordt naar huis gestuurd wanneer:

- Het kind te ziek is om deel te nemen aan de dagelijkse activiteiten;
- Het kind te veel extra zorg vraagt, waardoor de aandacht voor de andere kinderen in het geding komt;
- Er sprake is van een besmettelijke ziekte waarvoor een wering geldt.

In twijfelgevallen wordt altijd contact opgenomen met de ouders. Bij ernstige symptomen kan contact worden opgenomen met de huisarts of GGD.

3. Besmettelijke ziekten en GGD-melding

Bij signalering van de volgende verschijnselen wordt contact opgenomen met de GGD:

- Diarree bij meer dan een derde van de groep;
- Geelzucht;
- Huiduitslag bij meerdere kinderen;
- Schurft bij drie of meer kinderen;
- Ernstige infectieziekten (bijv. longontsteking);
- Bijtincidenten waarbij bloed vrijkomt.

4. Medicijngebruik op de opvang

Medewerkers mogen uitsluitend medicijnen toedienen:

- Als er een schriftelijk medicatieformulier is ingevuld en ondertekend door de ouders;
- Als het medicijn op naam van het kind staat, in originele verpakking en voorzien van bijsluiter;
- Als het medicijn op doktersrecept is voorgeschreven;
- Indien het minimaal 24 uur eerder is toegediend zonder bijwerkingen (bijv. antibiotica).

Het personeel dient geen paracetamol of zetabletten toe zonder voorschrift.

5. Calamiteiten tijdens toediening

Bij een reactie op medicatie of medische handeling geldt:

- Blijf bij het kind, stel het gerust;
- Vraag hulp van een collega of bel direct de huisarts/112;
- Informeer ouders zo snel mogelijk en leg duidelijk uit wat er is gebeurd;

- Noteer de gebeurtenis en licht je leidinggevende in.

6. Verantwoordelijkheden ouders

- Zorgen voor correcte, actuele medicatie-informatie;
- Bereikbaar zijn via actuele telefoonnummers;
- Tijdig melden van besmettelijke ziekten of bijzonderheden.

7. Verklaring verstrekking medicijnen

Zie bijgevoegd formulier 'Toestemmingsverklaring Medicijngebruik'. Zonder deze verklaring worden geen medicijnen toegediend.

Toestemmingsformulier Medicijnverstrekking

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder beschreven medicijn(en) aan het kind tijdens de opvang:

Naam kind:

Geboortedatum:

Adres, postcode en woonplaats:

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Telefoonnummer mobiel/thuis:

Telefoonnummer werk:

Naam huisarts:

Telefoonnummer huisarts:

De medicijnen zijn nodig voor de aandoening:

Naam van het medicijn:

☐ Medicijn dient dagelijks te worden toegediend op onderstaande tijden:

..... uur

..... uur

..... uur

☐ Medicijn mag alleen worden toegediend in de volgende situaties:

.....

Dosering van het medicijn:

Wijze van toedienen:

Wijze van bewaren:

Vervaldatum:

Ondergetekende geeft toestemming aan de pedagogisch medewerker die medicijninstructie heeft gehad om het bovengenoemde medicijn toe te dienen:

Naam ouder/verzorger:

Plaats en datum:

Handtekening:

Naam medewerker die medicijn toedient:

Plaats en datum:

Handtekening:

Overzicht van toedienmomenten:

Toegediend medicijn	Door wie?	Tijdstip / Reactie kind
---------------------	-----------	-------------------------

Bijlage 8 Protocol Uitstapjes

Inleiding

Bij Kyra-De Vrije Ruimte vinden we het belangrijk dat kinderen de wereld om zich heen spelenderwijs leren kennen. Wandelen, spelen in de natuur of een boodschap doen zijn waardevolle momenten voor ervaring, waarneming en verbondenheid met de omgeving.

Tegelijk zijn we ons bewust van de verantwoordelijkheid die deze uitstapjes met zich meebrengen. In dit protocol leggen we vast hoe we de veiligheid, rust en zorgvuldigheid tijdens uitstapjes waarborgen.

1. Doel

- Het waarborgen van de veiligheid van de kinderen bij uitstapjes buiten de locatie.
- Het creëren van een pedagogisch waardevolle en rustige ervaring in lijn met onze visie op vertragen en afgestemde zorg.

2. Aard van de uitstapjes

Bij Kyra maken we uitsluitend gebruik van:

- Kleine uitstapjes: lopend of met wandelwagens, naar de tuin, een nabijgelegen speeltuin, park, winkel of schoolmoestuin.
- Er worden geen uitstapjes per auto of openbaar vervoer gemaakt.

3. Voorbereiding en toestemming

- Ouders geven bij inschrijving schriftelijk toestemming voor het maken van kleine uitstapjes.
- Bij uitzonderlijke uitstapjes buiten de directe omgeving worden ouders vooraf geïnformeerd.
- Per uitstapje wordt door het team beoordeeld of de samenstelling van de groep, het weer en de bezetting het toelaten.

4. Veiligheid en begeleiding

- Minimaal twee pedagogisch medewerkers begeleiden de groep (vierogenprincipe).
- De BKR wordt te allen tijde nageleefd.
- Iedere medewerker is op de hoogte van de route.
- Per kind wordt gekeken wat het nodig heeft: lopen, hand vasthouden of vervoerd worden in de wagen.
- Bij het oversteken van wegen wordt zorgvuldig afgestemd wie voorloopt, wie achteraan sluit en wie kinderen begeleidt.
- Baby's en dreumesen worden indien nodig in wandelwagens vervoerd, peuters lopen zelfstandig aan de hand of in een wandelkoord/wandelwagen, afhankelijk van hun ontwikkeling.
- Kinderen die moe zijn of niet meer mee kunnen lopen, worden gedragen of meegenomen in een reserve buggy (indien beschikbaar).

5. Wat nemen we mee

- Mobiele telefoon met voldoende bereik en batterij
- EHBO-set (incl. pleisters, desinfectiemiddel, koelkompres)
- Ingevulde presentielijst en oudercontactgegevens
- Water, fruit of ander eten (indien van toepassing)
- Luiers, doekjes en reservekleding
- Zeepvrije wasgel of doekjes om handen te reinigen
- Eventueel een verzorgingsmatje en afvalzakje

6. Praktische afspraken

- Voor vertrek controleert een medewerker of alles aanwezig is en informeert collega's die achterblijven.
- De kinderen worden bij terugkomst geteld en geregistreerd.
- Handen worden na ieder uitstapje gewassen.
- De groep blijft altijd bij elkaar, er wordt een rustplek aangewezen waar verzameld wordt indien nodig.
- Bij contact met dieren of planten wassen we direct de handen (indien aanwezig op locatie of bij terugkomst).
- Bij hitte of kou wordt beoordeeld of het uitstapje doorgaat (zie ook het Hitte- of Winterprotocol).

7. Calamiteiten

Bij grotere ongevallen of incidenten handelen we volgens de afspraken zoals beschreven in het *beleidsplan Veiligheid en Gezondheid*, *protocol vermissing* en het *EHBO-protocol*.

8. Reflectie en evaluatie

Na afloop van grotere of intensieve uitstapjes reflecteren we als team op het verloop: wat ging goed, wat kan beter, wat hadden kinderen nodig? Deze reflecties voeden onze zorgvuldigheid en afstemming in volgende situaties.

Bijlage 9 Protocol Vermissing

Doel van dit protocol

Dit protocol beschrijft de handelwijze bij vermissing van een kind tijdens de opvang. We willen hiermee de veiligheid van kinderen waarborgen, snel en effectief kunnen handelen in geval van vermissing, en ouders en instanties adequaat informeren.

1. Wat verstaan we onder vermissing?

Een kind wordt als vermist beschouwd wanneer:

- Het tegen redelijke verwachting in afwezig is uit de gebruikelijke, veilige omgeving.
- Er sprake is van een plotselinge en onverwachte afwezigheid.
- De verblijfplaats onbekend is, en het in het belang van het kind is dat deze zo snel mogelijk wordt vastgesteld.

2. Preventie

We werken actief aan het voorkomen van vermissing door:

- Bewustzijn van het aantal aanwezige kinderen, via de presentielijst en actief tellen bij overgangen (bijv. naar buiten/binnen, wc-bezoek, wandelingen).
- Aandacht tijdens haal- en brengtijden, kinderen kunnen ongemerkt meelopen met ouders of richting buitendeur gaan.
- Fysieke veiligheid van de locatie, deuren en hekken worden consequent gesloten. Kleine kinderen worden bij het ophalen binnen de tuin of bij het gesloten hekje overgedragen.
- Afstemming en overdracht, stagiaires en invallers worden goed geïnformeerd over de werkwijze.
- Gebruik van een wandeltouw of buggy's bij uitstapjes en altijd het tellen van de kinderen op vaste momenten.

3. Handelwijze bij vermissing

Stap 1 – Blijf kalm en waarschuw collega's

- Draag de zorg voor de andere kinderen over aan een collega.
- Bedenk wanneer en waar het kind voor het laatst is gezien.
- Roep het kind bij naam.

Stap 2 – Binnen zoeken

- Kijk in alle ruimtes: slaapkamers, wc, gangen, kasten, onder tafels.
- Denk ook aan verstoppelplekken of plaatsen waar een kind in slaap gevallen kan zijn.

Stap 3 – Buiten zoeken

- Ga met minimaal één collega zoeken rondom het gebouw, in de tuin, op de route naar de tuin of speeltuin.
- Neem een telefoon mee en splits op in verschillende richtingen.
- Zoek eerst op gevaarlijke plekken (water, parkeerplaats, straat).
- Vraag passanten of zij iets hebben gezien.

Stap 4 – Informeer leidinggevende en ouders

- De pedagogisch medewerker die bij de groep blijft licht de leidinggevende in.
- Na maximaal 10 minuten zoeken wordt overleg gepleegd.
- Binnen 15 minuten wordt bij aanhoudende vermissing de politie gebeld: 0900 – 8844.
- Vervolgens worden de ouders gebeld.

Stap 5 – Kind teruggevonden?

- Informeer onmiddellijk alle betrokkenen (politie, collega's, ouders).
- Evaluer de situatie: wat ging er mis, wat kunnen we verbeteren?
- Registreer de melding volgens het protocol.

4. Vermissing bij afwezigheid zonder bericht

Wanneer een kind niet komt opdagen terwijl het wel is ingepland:

- Vraag eerst collega's of er een afmelding is binnengekomen.
- Bel de ouders om te verifiëren of het kind verwacht werd.
- Indien nodig, neem contact op met de leidinggevende.

Bijlage 10 Protocol EHBO

(inclusief verstikking, wondverzorging en prik-, spat-, snij- en bijtaccidenten)

1. Doel van het protocol

Dit protocol beschrijft de richtlijnen voor eerste hulp bij ongevallen (EHBO) in de kinderopvang, met speciale aandacht voor:

- algemene ongevallen en onwelwording
- verstikking
- wondverzorging
- prik-, spat-, snij- en bijtwonden

Het doel is om snel, doeltreffend en zorgvuldig te handelen bij (potentiële) gezondheidsrisico's voor kinderen en medewerkers.

2. Eerste handelingen bij een ongeval of onwelwording

Volg altijd de vijf EHBO-stappen:

1. Zorg voor veiligheid

Let op je eigen veiligheid, die van het slachtoffer en van andere kinderen. Zet indien nodig gevaarlijke situaties af (denk aan verkeer, machines, scherpe objecten of hete vloeistoffen).

2. Achterhaal wat er is gebeurd

Observatie helpt bij het bepalen van de ernst en juiste aanpak.

3. Stel gerust en voorkom extra letsel

Blijf bij het kind en voorkom onnodige beweging of blootstelling aan zon/kou. Vermijd paniek.

4. Roep hulp in

Bel indien nodig 112 of de huisarts. Laat een collega dit doen, zodat jij bij het kind kunt blijven.

5. Bied hulp

Geef eerste hulp volgens geldende richtlijnen en eigen bekwaamheid. Volg indien nodig aanwijzingen van de meldkamer.

3. Verstikking

Bij vermoeden van verstikking:

- Controleer of het kind nog ademt.
- Stimuleer hoesten als er nog luchtverplaatsing is.
- Bij volledige verstikking (geen geluid of ademhaling):
 - Kind onder 1 jaar: 5 rugslagen, gevolgd door 5 borstcompressies.
 - Kind ouder dan 1 jaar: 5 rugslagen, gevolgd door 5 buikstoten (Heimlich).
- Laat zo snel mogelijk medische hulp komen (112).
- Blijf bij het kind en start reanimatie als het bewusteloos raakt.

4. Wondverzorging algemeen

Schaaf- en snijwonden:

- Reinig de wond met schoon water.
- Desinfecteer indien nodig.
- Dek af met een steriel gaasje of pleister.

Bijtonden (mens of dier):

- Laat de wond goed doorbloeden.
- Spoel uit met water, desinfecteer en dek af.
- Meld altijd bijtincidenten aan ouders en registreer deze.
- Neem bij een ernstige wond of bij twijfel contact op met de huisarts.

5. Prik-, spat-, snij- en bijtaccidenten (met risico op bloedcontact)

Direct handelen:

- Laat de wond goed doorbloeden.
- Spoel met water en/of fysiologisch zout.
- Desinfecteer de wond met 70% alcohol of jodium.
- Bij oog- of slijmvliescontact: direct spoelen met veel water.

Daarna:

- Neem direct contact op met de Spoedpost Almere (Flevoziekenhuis) voor risico-inschatting en vervolgbeleid.
- Laat door een arts beoordelen of vaccinatie of verdere actie (zoals PEP) nodig is.
- Meld en registreer het incident conform de interne richtlijnen.

6. Registratie & nazorg

Bij ieder EHBO-incident wordt:

- Een *incidentformulier* ingevuld.
- Ouders *schriftelijk en mondeling* geïnformeerd.
- Het incident *besproken in het team*, zeker bij herhaling of ernstige situaties.
- Bij ernstige verwondingen of situaties met gezondheidsrisico wordt altijd overleg gevoerd met de GGD of huisarts.

7. Calamiteiten en alarmering

In geval van een ernstig incident of calamiteit (bijv. bewusteloosheid, ernstige verwonding, heftige allergische reactie, verdrinking of vergiftiging):

- Bel 112.
- Informeer de ouders direct daarna.
- Registreer het voorval en voer een evaluatie uit met het team.

8. Jaarlijkse scholing en bekwaamheid

Alle pedagogisch medewerkers:

- Bezitten een geldig kinder-EHBO-certificaat.
- Volgen jaarlijks een opfriscursus (BHV/EHBO).
- Zijn geïnformeerd over de inhoud van dit protocol en weten waar de EHBO-materialen zich bevinden.

Bijlage 11 Hitteprotocol

Doel van dit protocol

Bij extreem warm weer nemen we op de opvang maatregelen om oververhitting, uitdroging en zonverbranding bij jonge kinderen te voorkomen. We zorgen voor verkoeling, rust en bescherming. De richtlijnen van de GGD vormen hierbij het uitgangspunt.

1. Preventieve maatregelen bij warm weer

Algemene richtlijnen:

- Kinderen krijgen extra drinkmomenten met voorkeur voor water. We stimuleren drinken vóórdat er dorst ontstaat.
- We plannen geen intensieve activiteiten op warme momenten van de dag. Beweging wordt aangepast, rust wordt geboden.
- We kiezen bij voorkeur voor de koelste plek binnen of buiten. Soms is het binnen prettiger dan buiten.
- We vermijden buitenspelen op het heetst van de dag (rond 12:00–15:00 uur) en volgen hierbij het lokale weerbericht en de RIVM-hittewaarschuwingen.
- Kinderen worden regelmatig ingesmeerd met zonnebrandcrème met hoge beschermingsfactor (minimaal SPF 30). Ouders geven hiervoor schriftelijk toestemming.
- We zorgen voor voldoende schaduw op het plein, bijvoorbeeld met parasols, doeken of door het gebruik van natuurlijke schaduwplekken.

2. Activiteiten en speelomgeving

- We bieden op warme dagen waterspelletjes of zwembadjes aan, uitsluitend onder direct toezicht. Waterbakken worden geplaatst in de schaduw en na elk gebruik geleegd en gereinigd.
- Bij wateractiviteiten zorgen we voor voldoende reservekleding en handdoeken.
- Bij plakkerige handen/gezichten worden kinderen extra gereinigd om insecten (zoals wespen) te vermijden.
- Buiten eten of drinken wordt zoveel mogelijk beperkt tijdens warme dagen of in de schaduw georganiseerd.

3. Binnenklimaat

- Als blijkt dat het te warm is, komt er een airco in de ruimte. Deze wordt zodanig ingesteld dat het binnenklimaat aangenaam blijft zonder grote temperatuurverschillen met buiten.
- Ramen en deuren worden in de ochtend opengezet voor ventilatie. Daarna sluiten we ze bij stijgende buitentemperaturen om de warmte buiten te houden.
- Gordijnen, zonneschermen en andere zonwering worden actief gebruikt.

4. Aandachtspunten voor medewerkers

- Medewerkers observeren kinderen extra alert op signalen van oververhitting of uitdroging (zoals sufheid, weinig plassen, droge huid).
- Signalen worden gedeeld in het team en zo nodig met ouders besproken.

- We documenteren bijzonderheden rondom hitte in het overdrachtschrift of het digitale kindvolgsysteem (indien van toepassing).
- Nieuwe medewerkers en stagiaires worden op warme dagen expliciet gewezen op het hitteprotocol.

5. Communicatie met ouders

- Ouders worden geïnformeerd over het aangepaste dagprogramma bij hitte, bijvoorbeeld via de overdracht, e-mail of ouderapp.
- Als de hitteperiode langer aanhoudt, wordt dit tijdig gecommuniceerd, met eventueel aanvullende maatregelen (zoals aangepaste openingstijden, aangepaste kledingwensen, e.d.).
- Bij zorgen over het welbevinden van het kind of aanhoudende signalen van oververhitting nemen we contact op met de ouders.

6. Verantwoording en afstemming

- Dit protocol is afgestemd op de GGD-richtlijnen voor warmte en jonge kinderen.
- De leidinggevende is verantwoordelijk voor tijdige communicatie richting het team bij hittewaarschuwingen.
- Bij aanhoudende hitte (>3 dagen) evalueert het team de werkwijze dagelijks en stelt zo nodig bij.
- In situaties van extreme hitte over meerdere dagen wordt extra aandacht besteed aan rust, aangepaste activiteiten, het continueren van drinkmomenten en het beperken van prikkels.

Bijlage 12 Beknorte versie Meldcode

Huiselijk Geweld en Kindermishandeling

Let op: dit is een beknorte versie van de meldcode. De volledige, actuele versie van de meldcode is vanwege de omvang niet als bijlage opgenomen, deze is op locatie fysiek en/of digitaal beschikbaar voor alle medewerkers.

Wat is de meldcode?

De meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling biedt professionals in de kinderopvang een stappenplan voor het handelen bij signalen van huiselijk geweld of kindermishandeling. Het doel is tijdige en effectieve hulp aan kinderen (en eventueel ouders) in een onveilige thuissituatie.

De vijf stappen van de meldcode

1. In kaart brengen van signalen
 - Verzamel en documenteer signalen van (vermoedens van) mishandeling of geweld.
 - Wees alert op gedragsveranderingen, lichamelijke signalen of opvallende uitspraken.
2. Collegiale consultatie en raadplegen van Veilig Thuis
 - Bespreek de signalen met een collega, leidinggevende of aandachtsfunctionaris.
 - Indien nodig: anoniem overleggen met Veilig Thuis.
3. Gesprek met de ouder(s)/verzorger(s)
 - Bespreek de zorgen in principe met de ouders, tenzij dit de veiligheid van het kind in gevaar brengt.
4. Wegen van het geweld of de kindermishandeling
 - Gebruik het afwegingskader om te bepalen of er sprake is van acute of structurele onveiligheid.
 - Beoordeel of melden noodzakelijk is én of hulp bieden mogelijk is.
5. Beslissen: melden en/of hulp organiseren
 - Meld bij Veilig Thuis als je vermoedt dat er sprake is van acute of structurele onveiligheid.
 - Organiseer indien mogelijk hulp of zorg binnen of buiten de organisatie.

Afwegingskader kinderopvang

Bij stap 4 gebruik je het *afwegingskader voor de kinderopvang* om te bepalen:

- Of je vermoedt dat het kind onveilig is;
- Of melden noodzakelijk is;
- Of je zelf passende hulp kunt bieden of daarvoor zorg kunt dragen.

Toegankelijkheid meldcode

De volledige meldcode inclusief afwegingskader, formats en toelichtingen is op locatie fysiek / digitaal via de app beschikbaar.