

Veiligheid & Gezondheidsplan

JANUARI 2025



Kinderdagverblijf 't Plusje

'T PLUSJE B.V. | HET OUDE VEEN 19, 7364BZ LIEREN | WWW.TPLUSJE.NL | ALGEMEEN@TPLUSJE.NL

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	1
Inleiding.....	3
2. Missie, visie en doel	4
2.1 Missie	4
2.2 Visie	4
2.3 Doel	4
3. Grote risico's	5
3.1 Fysieke Veiligheid	5
Vallen van hoogte.....	5
Verstikking.....	5
Vergiftiging	5
Verbranding.....	5
Verdrinking.....	6
3.2 Sociale veiligheid	6
Grensoverschrijdend gedrag	6
Kindermishandeling.....	9
Vermissing	15
3.3 Gezondheid	15
4. Omgang met kleine risico's	17
5. Risico inventarisatie	18
6. Thema's uitgelicht	19
6.1 Grensoverschrijdend gedrag	19
6.2 Vier ogenprincipe	19
6.3 Achterwachtregeling	20
7. EHBO regeling.....	22
8. Beleidscyclus	23
8.1 Beleidscyclus	23
8.2 Plan van aanpak.....	23
9. Communicatie en afstemming intern en extern	24
10. Meldcode Huiselijk geweld en Kindermishandeling (afwegingskader)	25
10.1 De 5 verplichte stappen van de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.....	26
10.2 Het afwegingskader en de werking ervan	28
10.3 Sociale Kaart	29

10.4 Algemene meldnormen in het afwegingskader	30
11. Ondersteuning en melding van klachten	31
Bijlagen	32
Bijlage 1. Plan van Aanpak: R.I.&E.	32
Bijlage 2: Plan van Aanpak: R.I.&E. Gezondheid.....	42
Bijlage 3. Signalen kindermishandeling 0- tot 4-jarigen	48
Bijlage 4. Observatielijst	51
Bijlage 5: Ongevallenregistratie formulier	54

Inleiding

In het kader van de Wet Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang (IKK) zijn per 1 januari 2018 onder andere op het gebied van Veiligheid en Gezondheid een aantal maatregelen getroffen.

In dit beleidsplan Veiligheid en Gezondheid van Kinderdagverblijf 't Plusje (hierna te noemen 't Plusje) wordt inzichtelijk gemaakt hoe we op onze locatie werken, met als doel de kinderen en medewerkers een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving te bieden.

Om dit beleidsplan te kunnen maken is er gebruik gemaakt van kennis en inzichten van pedagogische medewerkers. Centraal stond hierin of de toekomstige manier van werken leidt tot een zo veilig en gezond mogelijke werk-, speel- en leefomgeving.

De houder en de leidinggevende van 't Plusje is eindverantwoordelijke voor het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid.

2. Missie, visie en doel

2.1 Missie

Onze missie omtrent veiligheid is om de kinderen in een veilige en gezonde kinderopvang te bieden. Dit doen we door:

- Kinderen te beschermen van grote risico's
- Kinderen te leren omgaan met kleinere risico's
- Kinderen uit te dagen en te prikkelen in hun ontwikkeling.

2.2 Visie

Bij 't Plusje staat de groei en ontwikkeling van elk kind centraal. Theorie wijst dat kinderen zich het beste kunnen ontwikkelen in een veilige, liefdevolle omgeving waar ze de ruimte krijgen om te ontdekken. Onze pedagogische visie is gebaseerd op het idee dat elk kind uniek is en zijn eigen talenten, interesses en behoeften heeft.

Wij werken nauw samen met ouders en basisschool [OBS Oosterhuizen](#) om een soepele overgang te waarborgen en de doorgaande leerlijn van 0 tot 13 jaar te ondersteunen door naast een KDV ook een BSO aan te bieden. Door deze samenwerking zorgen we ervoor dat kinderen zich veilig voelen, dat hun ontwikkeling doorloopt en optimaal wordt ondersteund, zowel binnen ons kinderdagverblijf als op de basisschool en buitenschoolse opvang.

2.3 Doel

Vanuit de Wet Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang (IKK) dienen wij een beleid te creëren ten aanzien van Veiligheid en Gezondheid waar alle medewerkers zich verantwoordelijk voor voelen.

De belangrijkste aandachtspunten binnen het vormgeven van het beleid zijn:

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

Dit alles met als doel, een veilige en gezonde omgeving te creëren waar kinderen onbezorgd kunnen spelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen.

3. Grote risico's

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste grote risico's die op onze locatie kunnen leiden tot ernstige ongevallen, incidenten of gezondheidsproblemen. We hebben de risico's onderverdeeld in drie categorieën;

- Fysieke veiligheid,
- Sociale veiligheid en
- Gezondheid.

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

Voor de overige risico's waarvoor we maatregelen nemen verwijzen we naar bijlage 1 waarin de complete risico-inventarisatie is opgenomen die in januari 2025 uitgevoerd zal worden.

3.1 Fysieke Veiligheid

Ten aanzien van fysieke veiligheid heeft T' Pluisje de volgende risico's gedefinieerd als grote risico's:

Vallen van hoogte

De te nemen maatregelen zijn:

- Kinderen kunnen niet zelfstandig klimmen op dergelijke hoogte waarbij het risico groot is dat het kind letsel kan oplopen.
- Wanneer een kind zich op een hoogte bevindt waarbij kans op letsel groot is, is te allen tijde een pedagogisch medewerker aanwezig, bijvoorbeeld aan de aankleedtafel of de duo-slapers. Er zijn trappen aanwezig die ervoor zorgen dat kinderen zelfstandig kunnen op- en afklimmen in het bijzijn van een pedagogisch medewerker.

Verstikking

De te nemen maatregelen zijn:

- Er bevinden zich geen kleine speelgoed of voorwerpen binnen handbereik van de kinderen. Hier wordt regelmatig op gecontroleerd.
- Bij het voeden is er altijd een pedagogisch medewerker aanwezig.
- Alle pedagogisch medewerkers zijn in het bezit van een gecertificeerde EHAK (Eerste Hulp aan Kinderen) en EHBO (Eerste Hulp Bij Ongelukken) diploma volgens de richtlijnen van AmbuWerk Nederland.

Vergiftiging

De te nemen maatregelen zijn:

- Schadelijke middelen worden buiten het bereik van kinderen gehouden en veilig opgeborgen.
- Alle pedagogisch medewerkers zijn in het bezit van een gecertificeerde EHAK (Eerste Hulp aan Kinderen) en EHBO (Eerste Hulp Bij Ongelukken) diploma volgens de richtlijnen van AmbuWerk Nederland.

Verbranding

De te nemen maatregelen zijn:

- Apparaten die warmte afgeven, zoals een waterkoker staat hoog en is ontoereikend voor kinderen.
- Radiatoren welke aanstaan zijn voorzien van een ombouw. Radiatoren zonder ombouw staan niet aan.

- Alle pedagogisch medewerkers zijn in het bezit van een gecertificeerde EHaK (Eerste Hulp aan Kinderen) en EHBO (Eerste Hulp Bij Ongelukken) diploma volgens de richtlijnen van AmbuWerk Nederland.

Verdrinking

De te nemen maatregelen zijn:

- Er is geen verdrinkingsgevaar, daar er geen bad(kuip) aanwezig is.

3.2 Sociale veiligheid

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

Grensoverschrijdend gedrag

De te nemen maatregelen zijn:

- De meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling wordt periodiek gelezen en besproken door en met de pedagogisch medewerkers (stappenplan bij signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling)

Stap 1: In kaart brengen van signalen

Wanneer er signalen zijn dat een kind of meerdere kinderen seksueel grensoverschrijdend gedrag hebben vertoond en dat een ander kind hier mee geconfronteerd is of slachtoffer van is geworden, is het belangrijk dat deze signalen in kaart worden gebracht en goed geïnterpreteerd worden. Soms zal iets vrij duidelijk zijn aan te merken als ontoelaatbare handeling, maar vaker zal het gaan om minder duidelijke signalen die niet direct te duiden zijn.

Het is belangrijk om deze signalen serieus te nemen. De beroepskrachten kunnen met elkaar onderzoeken wat zij bij de kinderen merken. Door met collega's te overleggen en van gedachten te wisselen, kan een signaal beter worden beoordeeld. De volgende acties kunnen helpen de signalen te onderbouwen:

- Raadpleeg de signalenlijst uit de handleiding van de meldcode
- Bespreek de signalen met collega's of leidinggevende.
- Vraag een gesprek aan met de leidinggevende.

Leg de mogelijke signalen vast in het kinddossier (Bitcare). Wanneer de pedagogische medewerker twijfelt of concludeert of er sprake is van grensoverschrijdend gedrag, dan is het belangrijk hier melding van te maken bij de leidinggevende conform stap 2.

Stap 2: Melden van het gedrag

Wanneer de beroepskracht signalen heeft dat een kind of meerdere kinderen seksueel grensoverschrijdend gedrag hebben vertoond en dat een ander kind hiermee geconfronteerd is of slachtoffer van is geworden, dan is het belangrijk dit te melden bij de leidinggevende.

De ouders van de kinderen die het gedrag vertonen of ermee zijn geconfronteerd moeten op de hoogte worden gebracht.

Het is belangrijk dat de kinderopvangorganisatie alles goed registreert in een kinddossier (Bitcare). Alle gegevens die te maken hebben met het signaleren en handelen, dienen schriftelijk te worden vastgelegd.

Stap 3: Beoordelen ernst van het gedrag

De leidinggevende is, in overleg met andere betrokkenen, verantwoordelijk voor de eerste beoordeling van de voorgelegde situatie. Hierbij wordt in het algemeen de beroepskracht die het gedrag heeft gemeld gehoord, en

indien nodig worden ook collega's geraadpleegd. Daarnaast kunnen externe instanties zoals Veilig Thuis, het CJG, het ZAT of de GGD worden ingeschakeld om de ernst van het gedrag te bepalen.

Wanneer blijkt dat het gedrag niet passend is voor de leeftijd en niet als gezond kan worden beschouwd, wordt de ernst van het gedrag gecategoriseerd. Bij alle vormen van seksueel grensoverschrijdend gedrag moeten de ouders van zowel het kind dat het gedrag vertoont als het kind dat het gedrag heeft ervaren, geïnformeerd worden. Het is bovendien belangrijk om te onderzoeken of het seksueel grensoverschrijdende gedrag een signaal kan zijn van onderliggende problematiek.

Er kan geconstateerd worden dat er sprake is van:

- Licht seksueel grensoverschrijdend gedrag;
- Matig seksueel grensoverschrijdend gedrag;
- Ernstig seksueel grensoverschrijdend gedrag.

Licht seksueel grensoverschrijdend gedrag kan gezien worden als een onderdeel van het leerproces waarin kinderen normen en waarden leren kennen. Dit gedrag komt bij veel kinderen voor tijdens bepaalde ontwikkelingsfasen. Het is belangrijk dat de beroepskracht dit gedrag begrenst, erop reageert en het bespreekt met de ouders om de juiste begeleiding te waarborgen.

Matig seksueel grensoverschrijdend gedrag is echter ontoelaatbaar. In dit geval moet er een duidelijk verbod worden ingesteld en dient het kind uitgelegd te worden waarom dit gedrag onacceptabel is. Het is van belang dat de betrokken kinderen in de groep worden geobserveerd en dat de communicatie met hen open blijft. Ouders moeten actief betrokken worden bij dit proces. De leidinggevende overlegt met Veilig Thuis, een gedragswetenschapper of een externe hulpverlener om te bepalen of verdere hulpverlening of advies noodzakelijk is.

Ernstig seksueel grensoverschrijdend gedrag vereist directe interventie. Er moeten onmiddellijk maatregelen worden genomen om ervoor te zorgen dat het gedrag niet opnieuw kan voorkomen. De leidinggevende moet onmiddellijk worden geïnformeerd, aangezien hij of zij eindverantwoordelijk is voor zowel de interne als externe communicatie en verdere stappen. Bij ernstig seksueel grensoverschrijdend gedrag moet stap 4 van het protocol in werking worden gesteld.

Het is essentieel dat alle signalen, observaties en genomen stappen zorgvuldig worden vastgelegd in het kinddossier (Bitcare), zodat er een volledig overzicht van het proces is.

Stap 4: Maatregelen nemen

De leidinggevende is verantwoordelijk voor het nemen van maatregelen wanneer er sprake is van ernstig seksueel grensoverschrijdend gedrag. De volgende maatregelen kunnen worden overwogen:

a. **Instellen van een intern onderzoek:** Het is cruciaal om nauw samen te werken met expertorganisaties zoals Veilig Thuis, het zorgadviesteam (ZAT) en de GGD. Bij ernstige zaken is het aan te raden om een onderzoeksteam te vormen, bestaande uit vertegenwoordigers van de kinderopvangorganisatie en externe deskundigen. Dit team kan het incident onderzoeken en de leidinggevende adviseren over verdere stappen. Het opstellen van een draaiboek kan structuur bieden bij de uitvoering van het onderzoek.

b. **Regelen van ondersteuning voor het kind en ouders:** Het is belangrijk om zowel het kind als de ouders bij te staan met de juiste zorg en ondersteuning.

c. **Aanbieden van excuses:** Indien er sprake is van falend toezicht of een onveilige situatie, kan de kinderopvang excuses aanbieden. Tegelijkertijd moet worden aangegeven dat er onderzocht wordt hoe verbeteringen kunnen worden doorgevoerd binnen de organisatie om herhaling te voorkomen.

d. **Aanbieden van opvang en professionele hulp:** Dit geldt voor alle kinderen en ouders die op enige wijze betrokken zijn geweest bij het grensoverschrijdende seksuele gedrag. Emotionele begeleiding van de direct betrokken ouders is essentieel.

e. **Gesprekken met beide partijen:** Wanneer een kind seksueel grensoverschrijdend gedrag heeft vertoond ten opzichte van een ander kind, is het belangrijk om gesprekken te voeren met de ouders van beide kinderen. Het doel is om gezamenlijk oplossingen te vinden en te werken aan het gezamenlijke belang van alle kinderen. De kinderopvangorganisatie vertegenwoordigt de belangen van alle kinderen, wat kan betekenen dat beslissingen genomen worden die niet door beide partijen worden gesteund. Een dilemma kan ontstaan over de vraag of een kind de kinderopvang moet verlaten, en of dat gebeurt op initiatief van de kinderopvangorganisatie of op verzoek van de ouders (bijvoorbeeld door het opzeggen van de plaatsingsovereenkomst). Het is belangrijk dat ouders altijd goed geïnformeerd worden over de gemaakte keuzes en dat deze keuzes duidelijk worden beargumenteerd.

f. **Afscherming van het kind dat het grensoverschrijdende gedrag heeft vertoond:** Het kan nodig zijn om het kind dat het gedrag heeft vertoond tijdelijk of permanent af te schermen van andere kinderen om verdere incidenten te voorkomen.

De leidinggevende en/of directeur is verantwoordelijk voor het waarborgen van een zorgvuldige procedure en zorgt ervoor dat alle stappen en besluiten worden geregistreerd in het betreffende dossier.

Stap 5: Handelen

De beoordeling van het incident en het advies uit een eventueel intern onderzoek kunnen leiden tot verschillende uitkomsten. Afhankelijk van deze uitkomsten heeft de leidinggevende verschillende opties met betrekking tot het kind dat seksueel grensoverschrijdend gedrag heeft vertoond:

a. Het kind blijft in de groep

Als de leidinggevende op basis van het onderzoek concludeert dat er geen aanleiding is om aan te nemen dat het gedrag zich zal herhalen of dat de aanwezigheid van het kind een bedreiging vormt voor andere kinderen, kan in overleg met de betrokken ouders besloten worden het kind in de betreffende groep van de kinderopvang te laten.

b. Het kind wordt overgeplaatst naar een andere groep of opvanglocatie

De leidinggevende kan besluiten dat het in het belang van het kind en/of de andere kinderen is dat het kind naar een andere groep binnen de opvang, een andere locatie, of een geheel andere kinderopvangorganisatie gaat. In dit geval kan de leidinggevende de ouders adviseren en zo nodig contact opnemen met een andere opvangorganisatie. Ouders kunnen ook zelf besluiten hun kind over te plaatsen naar een andere locatie of organisatie.

c. Inzetten van hulpverlening

In overleg met de ouders en op advies van Veilig Thuis kan passende hulpverlening voor het kind worden ingezet om het probleem aan te pakken en verdere incidenten te voorkomen.

d. Melding bij Veilig Thuis

De leidinggevende doet melding bij Veilig Thuis als het gedrag van het kind wijst op onderliggende problematiek die mogelijk verder onderzoek vereist.

- De directeur evalueert met de betrokken beroepskrachten en andere relevante partijen wat er is gebeurd en welke procedures zijn gevolgd.
- Indien nodig wordt de situatie besproken met andere betrokkenen.
- Indien noodzakelijk worden verbeteringen aangebracht in afspraken of procedures.
- Geanonimiseerde gegevens over het seksueel grensoverschrijdend gedrag worden vastgelegd en door de leidinggevende op een centraal punt bewaard.

Stap 6: Nazorg bieden en evalueren

Het is aanbevolen om het personeel persoonlijk te informeren over het incident en de stappen die zijn genomen. Betrokkenen, zoals ouders en verzorgers, kunnen zo spoedig mogelijk worden geïnformeerd over het incident via een brief of een gezamenlijke (ouder)bijeenkomst. De directeur is verantwoordelijk voor de nazorg en de evaluatie van het proces.

In deze communicatie kan informatie worden verstrekt over de concrete maatregelen die zijn genomen voor zowel het kind dat het gedrag vertoonde als de kinderen die met het gedrag geconfronteerd werden. Ook kan het verdere verloop van het onderzoek worden toegelicht.

Indien een incident plaatsvindt binnen de kinderopvang, is er een kans dat de media hiervan op de hoogte raken. Het is verstandig van tevoren zorgvuldig te overwegen hoe hiermee omgegaan wordt en een plan op te stellen voor communicatie met de media.

Het is belangrijk om het gehele proces en de genomen stappen te evalueren, zodat toekomstige situaties adequaat kunnen worden aangepakt en verbeteringen kunnen worden doorgevoerd.

Kindermishandeling

- **Beroepskracht/Pedagogisch medewerker:** De beroepskracht of pedagogisch medewerker is verantwoordelijk voor het deskundig herkennen en bespreekbaar maken van signalen die kunnen wijzen op huiselijk geweld en kindermishandeling. Het is van belang dat zij deze signalen serieus nemen en de juiste stappen ondernemen volgens het protocol.
- **Aandachtsfunctionaris:** De aandachtsfunctionaris speelt een centrale en adviserende rol bij het signaleren en handelen bij vermoedens van huiselijk geweld en kindermishandeling in de huiselijke kring. Het wordt sterk aanbevolen om een aandachtsfunctionaris aan te stellen binnen de organisatie, zodat deze persoon ondersteuning kan bieden aan collega's en ervoor zorgt dat de meldcode goed wordt toegepast. Binnen 't Plusje is de leidinggevende de aandachtsfunctionaris.
- **Houder en/of Leidinggevende:** De houder draagt de eindverantwoordelijkheid voor de uitvoering van dit protocol. Zij zijn verantwoordelijk voor het opnemen van de meldcode in het zorg- en/of veiligheidsbeleid en ervoor te zorgen dat deze goed geïntegreerd is in de werkprocessen binnen de organisatie. Daarnaast moeten zij ervoor zorgen dat alle medewerkers voldoende geïnformeerd en opgeleid zijn om het protocol op de juiste manier toe te passen. De aandachtsfunctionaris, de leidinggevende, is verantwoordelijk voor het tijdig en correct doorspelen van meldingen of signalen naar de directie.

De te nemen maatregelen zijn:

- De meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling wordt periodiek gelezen en besproken door en met de pedagogisch medewerkers. Hierbij wordt het stappenplan voor het omgaan met signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling herzien, zodat iedereen op de hoogte blijft van de juiste procedures en handelingsstappen.

Stap 1: In kaart brengen van signalen

De beroepskracht brengt de signalen die een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling bevestigen of juist ontkrachten zorgvuldig in kaart en legt deze vast. Ook legt de beroepskracht de contacten over de signalen vast, evenals de stappen die worden gezet en de besluiten die worden genomen.

Bij vroegsignalering worden vaak signalen waargenomen die duiden op een zorgelijke of mogelijk bedreigde ontwikkeling. Zelden geven deze signalen direct duidelijkheid over de oorzaak, zoals huiselijk geweld of

kinder mishandeling. Daarom is het belangrijk om te focussen op de signalen die de beroepskracht waarneemt bij het kind of in de interactie tussen ouder en kind. Bij het signaleren van huiselijk geweld of kindermishandeling kan gebruik worden gemaakt van de signalenlijsten (bijlage 3) en de observatielijst (bijlage 4) uit het protocol 'kinder mishandeling en grensoverschrijdend gedrag' voor de kinderopvang.

Het is gebruikelijk om in deze fase in gesprek te gaan met de ouders tijdens haal- en brengmomenten, tijdens een tienminutengesprek of op een ander gepland moment. Hierbij worden feitelijke observaties en opvallende zaken benoemd. Daarnaast kan het kind in de groep geobserveerd worden, evenals de interactie tussen de ouder en het kind tijdens contactmomenten.

Alle signalen moeten zorgvuldig worden verzameld, zodat duidelijk wordt welke zorgen er zijn en of deze zorgen gegrond zijn. De beroepskracht kan de aandachtsfunctionaris inschakelen om te helpen bij het onderbouwen van de signalen.

Het is van groot belang dat de kinderopvangorganisatie alles goed registreert. Gespreksverslagen kunnen door betrokkenen worden ondertekend en bevestigd. Hiervoor kan een kinddossier (Bitcare) worden aangelegd, waarin alle observaties en stappen worden vastgelegd.

Stap 2: Collegiale consultatie en zo nodig raadplegen van Veilig Thuis of een deskundige op het gebied van letselduiding

De beroepskracht bespreekt de signalen met de aandachtsfunctionaris. Het wordt aanbevolen om advies in te winnen bij Veilig Thuis of een deskundige op het gebied van letselduiding. Dit is een taak voor de aandachtsfunctionaris.

Consultatie kan, afhankelijk van de interne afspraken van de kinderopvangorganisatie, plaatsvinden met de volgende interne collega's: de leidinggevende, de bemiddelingswerker (bij een gastouderbureau), de gedragswetenschapper, de aandachtsfunctionaris of een collega uit dezelfde groep. Extern kan er consult worden gezocht bij de jeugdverpleegkundige of jeugdarts van het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) of de GGD. Indien de kinderopvangorganisatie deelneemt aan het zorgadviesteam (ZAT), is het ook mogelijk om het kind binnen dit team te bespreken. Samenwerking met het CJG kan hierbij ook een waardevolle bron van advies zijn.

Consult bij Veilig Thuis of een deskundige op het gebied van letselduiding

Als de aandachtsfunctionaris of bemiddelingsmedewerker twijfelt over de oorzaak van de situatie of mogelijke onveiligheid bij het kind, kan er advies worden gevraagd bij Veilig Thuis of een deskundige op het gebied van letselduiding. Veilig Thuis kan een eerste inschatting maken of de zorgen terecht zijn en of er mogelijk sprake is van huiselijk geweld of kindermishandeling. Een deskundige op het gebied van letselduiding kan worden ingeschakeld om de aard van letsels te duiden in situaties waarin huiselijk geweld of kindermishandeling wordt vermoed. Zorgvuldig handelen vereist dat de aandachtsfunctionaris of bemiddelingsmedewerker bij elk vermoeden nagaat of advies noodzakelijk is bij Veilig Thuis of een letselduidingsspecialist.

Consult bij zorgadviesteam

Voor bespreking in het zorgadviesteam wordt een intakegesprek gevoerd met de ouders en/of aandachtsfunctionaris of bemiddelingsmedewerker door maatschappelijk werk of een ander lid van het zorgadviesteam. Het betrekken van de ouders in het overleg vergroot de kans dat zij gemotiveerd zijn om de situatie te verbeteren en/of hulp te accepteren.

Om het kind openlijk (niet anoniem) te bespreken in het zorgadviesteam of met andere externe deskundigen, is schriftelijke toestemming van de ouders vereist. Wanneer de aandachtsfunctionaris transparant en integer handelt, is de kans groot dat een open gesprek hierover mogelijk is. In de meeste gevallen wordt toestemming door de ouders gegeven. Gespreksvaardigheden, zoals het bespreken van zorgen en het vragen om toestemming, zijn specifieke competenties die door middel van scholing kunnen worden aangeleerd. De aandachtsfunctionaris of

bemiddelingsmedewerker kan ook advies krijgen van Veilig Thuis of het zorgadviesteam over hoe deze gesprekken met ouders gevoerd kunnen worden.

Indien de ouders weigeren mee te werken, is dit een zorgelijk signaal en moet dit worden meegenomen in de beoordeling (stap 4). Het kind kan anoniem besproken worden als de ouder geen toestemming geeft, maar dit verdient niet de voorkeur vanwege de mogelijke vervolgacties. Meer informatie over samenwerking met andere organisaties is te vinden in hoofdstuk 7 van de handleiding.

Noodsituaties

Bij signalen die wijzen op acuut en ernstig geweld waarbij het kind of een gezinslid direct beschermd moet worden, kan direct contact worden opgenomen met Veilig Thuis. Veilig Thuis maakt een inschatting van de ernst van de situatie. Voor noodsituaties is Veilig Thuis 24 uur per dag bereikbaar. In zeer ernstige en dreigende situaties kan Veilig Thuis de melding overdragen aan de Raad voor de Kinderbescherming, bijvoorbeeld als een kind met verwondingen naar het ziekenhuis moet en de ouders het niet willen meegeven of het kind willen weghalen uit het ziekenhuis. In een dergelijke situatie kan er snel een voorlopige ondertoezichtstelling worden aangevraagd, waardoor de ouders tijdelijk het gezag over hun kind verliezen.

In noodsituaties kan er ook contact worden gezocht met de crisisdienst van Bureau Jeugdzorg, of kan de politie om directe hulp worden gevraagd. In de handleiding is een algemeen overzicht opgenomen van websites en adressen van instanties en organisaties waar de beroepskracht terecht kan voor ondersteuning en advies. Daarnaast is in deze meldcode een sociale kaart opgenomen die de kinderopvangorganisatie kan invullen met gegevens uit de eigen regio.

Het is cruciaal dat de kinderopvangorganisatie alle informatie zorgvuldig registreert. Alle gegevens met betrekking tot het signaleren en handelen dienen schriftelijk te worden vastgelegd en gedocumenteerd.

Stap 3: Gesprek met de ouder (en indien mogelijk met het kind)

De aandachtsfunctionaris of beroepskracht bespreekt de signalen met de ouders en, indien mogelijk, met het kind (eventueel samen met de leidinggevende). De kinderopvangorganisatie kan er echter ook voor kiezen dat het gesprek wordt gevoerd door de beroepskracht, eventueel samen met de aandachtsfunctionaris, bemiddelingsmedewerker of leidinggevende. In dergelijke gevallen wordt het gesprek altijd voorbereid met de aandachtsfunctionaris. Indien nodig kan tijdens de voorbereiding ondersteuning worden gevraagd aan Veilig Thuis.

Voor het gesprek met de ouders (en eventueel het kind) kunnen de volgende stappen worden gevolgd:

1. Leg de ouders (en eventueel het kind) het doel van het gesprek uit.
2. Beschrijf de feiten en waarnemingen zonder waardeoordeel of eigen interpretatie.
3. Nodig de ouders uit om hun reactie te geven.
4. Na de reactie kan er, indien nodig, een interpretatie worden gegeven van wat er is gezien, gehoord en waargenomen.
5. Leg het gesprek schriftelijk vast en laat het indien mogelijk door alle betrokkenen ondertekenen.

In veel gevallen is het onduidelijk wat de oorzaken zijn van de signalen. Door ouders te informeren en informatie uit te wisselen over de ontwikkeling van hun kind, kunnen zorgen verduidelijkt, ontkracht of bevestigd worden. Het is belangrijk de ouders expliciet uit te nodigen om hun mening te geven en door te vragen over kindgerelateerde onderwerpen thuis. Vragen zoals:

- Herkent de ouder de situatie?
- Hoe gedraagt het kind zich thuis en hoe reageren de ouders daarop?
- Hoe verloopt de ontwikkeling van het kind en hoe ervaren de ouders hun rol als opvoeders?

Wanneer de ouders de zorgen herkennen, kan samen gezocht worden naar kansen en oplossingen. Ouders moeten vaak eerst gemotiveerd worden om de zorgen over hun kind te delen. Dit kan door ouders meer informatie te geven over de ontwikkeling van hun kind en de effecten van de huidige situatie op het kind. Als de ouders niet te motiveren zijn en de zorgen blijven ontkennen, is het raadzaam om advies in te winnen bij Veilig Thuis en een melding te overwegen.

Indien er ook met het kind zelf wordt gesproken, is het belangrijk dat het kind zich veilig genoeg voelt om het gesprek te voeren. De afweging moet worden gemaakt of het in het belang van het kind is om dit gesprek te hebben. Advies van Veilig Thuis kan hierbij worden gevraagd. Belangrijk is om tijdens zo'n gesprek nooit geheimhouding te beloven, maar wel aan te geven dat de signalen serieus worden genomen. Het kind moet niet worden ondervraagd, maar moet de ruimte krijgen om zijn verhaal te vertellen. Zie ook de tips voor gesprekken met kinderen in hoofdstuk 6.1 van de handleiding.

Het is essentieel dat de kinderopvangorganisatie alles goed registreert. Alle gegevens die te maken hebben met het signaleren en handelen moeten schriftelijk worden vastgelegd.

Stap 4: Weeg aard en ernst van het huiselijk geweld of kindermishandeling en bij twijfel altijd raadplegen van Veilig Thuis

De aandachtsfunctionaris of bemiddelingsmedewerker weegt, op basis van de signalen, het (extern) ingewonnen advies en het gesprek met de ouders, het risico op huiselijk geweld of kindermishandeling. Dit kan al dan niet in overleg met de leidinggevende gebeuren. Daarnaast wordt de aard en ernst van het huiselijk geweld of de kindermishandeling beoordeeld. Er moet altijd worden overwogen of het noodzakelijk is om de politie te betrekken, aangezien huiselijk geweld en kindermishandeling strafbare feiten zijn.

Voor een zorgvuldige weging is het van belang dat de aandachtsfunctionaris de signalen, gesprekken en reeds genomen stappen nauwkeurig beschrijft en vastlegt in het dossier.

De volgende factoren spelen een belangrijke rol bij de weging van het risico:

- De leeftijd van het slachtoffer;
- De aard van het geweld;
- De mate van afhankelijkheid van het slachtoffer;
- De duur van het geweld;
- De verwachte schade die het geweld aanricht;
- De mate van isolement waarin het geweld zich afspeelt.

Een weging is altijd een persoonlijke afweging; er zijn geen vaste richtlijnen, aangezien elke situatie uniek is. Bij blijvende twijfel over een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling is het verplicht om Veilig Thuis te raadplegen. Veilig Thuis kan helpen bij het uitvoeren van een risicotaxatie en kan adviseren of het verstandig is om zelf hulp te organiseren of een melding te doen. Dit geldt ook voor mogelijk eengerelateerd geweld. In dergelijke gevallen kan het Landelijk Expertise Centrum Eengerelateerd Geweld (LEC EGG) van de politie ook worden geraadpleegd voor advies.

Het is cruciaal dat de kinderopvangorganisatie alle gegevens met betrekking tot het signaleren en handelen zorgvuldig registreert en vastlegt.

Stap 5: Beslissen: zelf hulp organiseren of melden

Hulp organiseren en effecten volgen

Als op basis van de afweging in stap 4 voldoende gronden zijn om aan te nemen dat het kind en zijn gezin redelijkerwijs beschermd kunnen worden tegen het risico op huiselijk geweld of kindermishandeling, moeten de volgende stappen worden genomen:

- Bespreek de situatie met de ouders;
- Organiseer de noodzakelijke hulp;
- Volg de effecten van de geboden hulp;
- Doe alsnog een melding als er signalen zijn dat het huiselijk geweld of de kindermishandeling niet stopt, of opnieuw begint.

Dit valt onder de verantwoordelijkheid van de **aandachtsfunctionaris**, al dan niet in overleg met de leidinggevende.

Indien de kinderopvangorganisatie gebruik heeft gemaakt van het zorgadviesteam, kan dit team verdere actie coördineren. Het zorgadviesteam bespreekt de hulpvraag van de kinderopvangorganisatie en ouders, beoordeelt de hulpvraag, stelt een aanpak vast, geeft handelingsadviezen voor de beroepskracht en adviseert over verdere hulp. Ook het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) kan hierbij worden geraadpleegd en adviseren.

De **aandachtsfunctionaris** bespreekt met de ouders de uitkomst van de bespreking met het CJG of zorgadviesteam. Samen met de ouders worden vervolgstappen voor hulpverlening besproken, zowel voor het kind als voor de ouders. Hierbij is het belangrijk om informatie te verstrekken over de hulpverlenende instanties en eventuele indicaties, zoals die van Bureau Jeugdzorg. Ouders worden doorverwezen naar de betreffende instanties, en het is belangrijk om te verifiëren of zij daadwerkelijk naar de verwijzende instantie zijn gegaan. Gesprekken dienen te worden vastgelegd, en waar mogelijk, moeten de ouders het gespreksverslag ondertekenen.

Als er voor een van deze stappen extra ondersteuning nodig is, kan deze worden gevraagd bij Veilig Thuis, het CJG of het zorgadviesteam. Binnen het eigen team van de kinderopvangorganisatie kunnen afspraken worden gemaakt over de begeleidings- en zorgbehoeften van het kind. De uitkomsten van deze teambesprekingen worden vastgelegd en met de ouders besproken.

Het is van groot belang dat de kinderopvangorganisatie alle gegevens die te maken hebben met het signaleren en handelen schriftelijk vastlegt.

Melden en bespreken met ouders

Als het kind of de ouders niet voldoende beschermd kunnen worden tegen het risico op huiselijk geweld of kindermishandeling, of als er twijfel bestaat of de kinderopvangorganisatie voldoende bescherming kan bieden:

- Meld het vermoeden bij Veilig Thuis;
- Sluit bij de melding zoveel mogelijk aan bij feiten en gebeurtenissen, en vermeld duidelijk als de informatie (ook) van anderen afkomstig is;
- Overleg tijdens de melding met Veilig Thuis over wat er na de melding, binnen de grenzen van de gebruikelijke werkzaamheden, gedaan kan worden om het kind, de ouders en eventuele gezinsleden te beschermen tegen huiselijk geweld of mishandeling;
- Monitor of ouder en kind hulp krijgen;
- Registreer alle stappen.

Dit is de verantwoordelijkheid van de **aandachtsfunctionaris**, al dan niet in overleg met de leidinggevende.

Voorafgaand aan de melding

- Bespreek de melding vooraf met de ouders. Leg uit waarom de kinderopvangorganisatie van plan is deze melding te doen en wat het doel ervan is. Blijf in het gesprek bij de feiten en observaties en vermijd interpretaties of waardeoordelen.
- Vraag de ouders uitdrukkelijk om een reactie.

- Indien de ouders bezwaren hebben, overleg op welke manier aan deze bezwaren tegemoet kan worden gekomen en leg dit vast.
- Als tegemoetkomen aan de bezwaren niet mogelijk is, weeg de bezwaren af tegen de noodzaak om het kind, de ouders en/of gezinsleden te beschermen tegen geweld of kindermishandeling. Houd bij deze afweging rekening met de aard en ernst van het geweld en de noodzaak om een melding te doen om hen te beschermen.
- Doe een melding als de kinderopvangorganisatie van mening is dat de bescherming van het kind, de ouders of gezinsleden voorrang moet krijgen.

Van een gesprek met de ouders over de melding kan worden afgezien:

- Als de veiligheid van het kind, een van de ouders, de beroepskracht of een gastouder, of een ander in gevaar is; of
- Als er redenen zijn om te vermoeden dat de ouders als gevolg hiervan het contact met de kinderopvangorganisatie zullen verbreken.

Na de melding

- Indien er na enige tijd onvoldoende verbetering zichtbaar is, neem dan opnieuw contact op met Veilig Thuis en overweeg een nieuwe melding te doen.
- Veilig Thuis adviseert om, indien nodig, meerdere keren contact op te nemen als er onvoldoende verbetering of zelfs verslechtering zichtbaar is.

Het is van groot belang dat de kinderopvangorganisatie alle stappen en informatie schriftelijk vastlegt.

Inspanningen na de melding

Een melding is geen eindpunt. Wanneer de kinderopvangorganisatie een melding doet, geeft het stappenplan aan dat de **aandachtsfunctionaris** in overleg met Veilig Thuis bespreekt wat hij, binnen de grenzen van zijn gebruikelijke taakuitoefening, kan blijven doen om het kind of zijn gezinsleden te beschermen en te ondersteunen. Dit is expliciet opgenomen in stap 5 van de meldcode om duidelijk te maken dat de betrokkenheid van de beroepskracht na de melding niet ophoudt. Er wordt van de beroepskracht verwacht dat hij, binnen zijn mogelijkheden, het kind blijft ondersteunen en beschermen. Dit gebeurt in overleg met Veilig Thuis om samen tot een gemeenschappelijke aanpak te komen.

Veilig Thuis houdt degene die de melding heeft gedaan op de hoogte van de uitkomsten van het onderzoek en de acties die worden ondernomen.

Wanneer er sprake is van (een vermoeden van) kindermishandeling in de thuissituatie van een kind binnen de kinderopvangorganisatie, kan dit ook impact hebben op de andere beroepskrachten en kinderen. Het is belangrijk dat de kinderopvangorganisatie hier aandacht aan besteedt, bijvoorbeeld door dit te bespreken tijdens teamoverleggen of intervisiesessies. Op die manier kan het team gezamenlijk omgaan met de situatie en zorgen voor een veilige en ondersteunende omgeving voor alle betrokkenen.

Interne evaluatie

Het is belangrijk dat de toepassing van de meldcode systematisch wordt geëvalueerd. Deze taak kan worden opgepakt door de **aandachtsfunctionaris**, leidinggevende, of beide. Het wordt aanbevolen dat de evaluatie wordt uitgevoerd door iemand die niet direct betrokken is geweest in het proces om een objectieve evaluatie te waarborgen.

Indien nodig worden verbeteringen in afspraken en/of procedures doorgevoerd op basis van de evaluatie. Geanonimiseerde gegevens met betrekking tot vermoedens van kindermishandeling worden geregistreerd en door de leidinggevende op een centraal punt bewaard. Deze gegevens worden vastgelegd om inzicht te krijgen in hoe

vaak vermoedens van kindermishandeling binnen de kinderopvangorganisatie voorkomen en hoe hiermee wordt omgegaan.

Het is essentieel dat de kinderopvangorganisatie alle informatie zorgvuldig registreert. Alle gegevens met betrekking tot het signaleren en handelen moeten schriftelijk worden vastgelegd en goed bewaard om te zorgen voor een volledig en overzichtelijk dossier.

Vermissing

Bij vermissing van een kind is het van essentieel belang dat er gestructureerd en adequaat wordt gehandeld.

Vermissing kan plaatsvinden in verschillende situaties:

- Tijdens het buitenspelen aangrenzend aan de locatie,
- Tijdens het buitenspelen op een niet aangrenzende speelplaats,
- Tijdens kleine uitstapjes in de buurt,
- Tijdens grote uitstapjes.

Het is cruciaal om gestructureerde stappen te volgen, zodat het vermiste kind zo snel mogelijk wordt gelokaliseerd. Als het kind niet wordt gevonden, moet de politie onmiddellijk worden ingelicht en de ouders op de hoogte worden gesteld.

Er worden vijf stappen gevolgd om het kind te lokaliseren. Als het niet lukt om het kind te vinden, wordt een melding bij de politie gedaan en worden de ouders geïnformeerd.

Stap 1 Waarschuw de collega's. Blijf rustig en voorkom paniek onder de kinderen.

Stap 2 Controleer de directe omgeving waar het kind vermist is geraakt. Indien van toepassing, controleer de meest voor de hand liggende route terug naar het kindercentrum.

Stap 3 Bepaal hoeveel en welke medewerkers er gaan zoeken en hoeveel er bij de groep blijven. Medewerkers die gaan zoeken (eventueel op fiets) nemen hun mobiel mee en zetten deze aan. Als meerdere medewerkers zoeken, gaan zij elk in een andere richting. Medewerkers die bij de groep blijven, lichten de (assistent) leidinggevende in.

Afspraak: Na 15 minuten zoeken keert iedereen terug naar de locatie. Tijdens uitstapjes blijft ten minste één medewerker bij de groep terwijl anderen zoeken. Ook hier keren zoekende medewerkers na 15 minuten terug naar de groep.

Indien het kind gevonden is: Informeer direct alle medewerkers en de (assistent) leidinggevende. **Stap 4** Indien het kind niet gevonden is wordt de politie binnen 15 minuten na de vermissing gebeld door de leidinggevende. Zorg voor een duidelijk signalement/digitale foto.

Stap 4 Als het kind na 15 minuten niet gevonden is, belt de leidinggevende de politie. Zorg voor een duidelijk signalement of digitale foto van het kind.

Stap 5 Tegelijk met het informeren van de politie, worden ook de ouders van het betreffende kind geïnformeerd

Na uitvoering van alle acties stelt de leidinggevende een brief op voor de ouders. Daarnaast wordt de directie geïnformeerd. Op de groep hangt een stroomschema voor vermissing van een kind ter informatie.

3.3 Gezondheid

Bij 't Plusje staat de gezondheid van de kinderen centraal. We hebben de volgende risico's geïdentificeerd als de belangrijkste gezondheidsrisico's:

- **Gastro-enteritis:** Bijvoorbeeld diarree veroorzaakt door onhygiënisch handelen tijdens het verschonen van luiers, wat kan leiden tot kruisbesmetting.
- **Voedselinfecties of voedselvergiftiging:** Door onvoldoende voedselhygiëne.
- **Waterinfecties:** Zoals legionella, die via besmet water kunnen worden overgedragen.
- **Huidinfecties:** Zoals krentenbaard, die via contact verspreid kunnen worden.
- **Luchtweginfecties:** Bijvoorbeeld het RS-virus, dat via de lucht kan worden overgedragen.

Om de verspreiding van en besmetting met deze gezondheidsrisico's te voorkomen, hanteren we de volgende preventieve maatregelen:

- **Verspreiding via de lucht:** We bevorderen goede hoest- en nieshygiëne onder medewerkers en kinderen. Daarnaast zorgen we voor voldoende ventilatie en frisse lucht in de ruimtes.
- **Verspreiding via de handen:** Strikte handhygiëne is essentieel. Medewerkers wassen hun handen op de juiste momenten en volgens de correcte procedures.
- **Persoonlijke hygiëne:** Medewerkers zorgen voor persoonlijke hygiëne, zoals schone kleding, kortgeknipte nagels, het vermijden van sieraden en het gebruik van handschoenen indien nodig.
- **Hygiëne van voedsel en water:** We waarborgen voedsel- en waterveiligheid door strikte hygiëneprotocollen te volgen tijdens de bereiding en opslag van voedsel en bij het gebruik van waterbronnen.
- **Hygiëne van oppervlakken:** We zorgen voor regelmatige, grondige schoonmaak van alle oppervlakken om de verspreiding van ziektekiemen te voorkomen.

Door deze maatregelen strikt na te leven, zorgen we voor een gezonde en veilige omgeving voor de kinderen, medewerkers en ouders binnen onze opvang.

4. Omgang met kleine risico's

Missie

Bij 't Plusje streven we ernaar om onze kinderen een zo veilig en gezond mogelijke opvang te bieden. Een belangrijk onderdeel van onze missie is het voorkomen van ongelukken of ziektes die voortkomen uit bijvoorbeeld onhygiënisch speelgoed of ondeugdelijke materialen. We realiseren ons echter dat overbescherming ook niet in het belang is van de ontwikkeling van een kind. Daarom beschermen we de kinderen tegen grote risico's, maar staan we kleine risico's toe om hun groei en ontwikkeling te bevorderen.

Een bult of een schaafwond kan gebeuren. Dit soort kleine incidenten heeft zelfs positieve aspecten:

- Het bevordert de motorische vaardigheden van kinderen.
- Het vergroot hun zelfvertrouwen, zelfredzaamheid en doorzettingsvermogen.
- Het verbetert hun sociale vaardigheden door interactie met andere kinderen.

Bewegingen die veel voorkomen bij risicovol spelen, zoals slingeren, klimmen, rollen, hangen en glijden, zijn niet alleen plezierig, maar ook essentieel voor de motorische ontwikkeling van kinderen. Deze activiteiten dragen bij aan hun balans, coördinatie en lichaamsbewustzijn. Bij 't Plusje accepteren wij daarom de risico's die geringe gevolgen hebben, en leren we de kinderen hoe zij hier op een veilige manier mee om kunnen gaan.

Veiligheid bij Risicovol Spelen

Om risicovolle speelsituaties veilig te houden, maken we afspraken met de kinderen tijdens activiteiten en spelmomenten. Het gebruik van speelgoed en gereedschap vereist duidelijke regels om letsel door onjuist gebruik te voorkomen. Deze afspraken helpen de kinderen verantwoordelijkheid te leren en veilig om te gaan met hun omgeving.

Gezondheid en Hygiëne

Daarnaast hechten we veel waarde aan het beperken van gezondheidsrisico's en leren we de kinderen hoe ze hier zelf aan kunnen bijdragen. Enkele belangrijke afspraken die we met de kinderen hebben gemaakt, zijn bijvoorbeeld:

- **Handen wassen** na elk toiletbezoek.
- **Hoesten of niezen** in de elleboog.
- **Speelgoed en afval**: Kinderen leren dat ze niet met de afvallemmer mogen spelen, maar wel zelf hun luier mogen weggooien.

De precieze afspraken die met de kinderen zijn gemaakt, zijn terug te vinden in de risico-inventarisatie in bijlage 1. Deze afspraken worden regelmatig herhaald, bijvoorbeeld voor het starten van een activiteit, tijdens verschoningsmomenten of in periodes waarin veel kinderen en medewerkers verkouden zijn.

5. Risico inventarisatie

In september 2024 hebben we de Risico-Inventarisatie en Evaluatie (RI&E) veiligheid en gezondheid opgezet. Deze RI&E is opgesteld ter voorbereiding op de aanvang van onze kinderdagverblijfslocatie, die in januari 2025 zal starten. Aan de hand van deze inventarisatie hebben we de risico's op onze locatie zorgvuldig in kaart gebracht, zodat we vanaf de opening kunnen werken met een veilige en gezonde omgeving voor de kinderen, medewerkers en ouders.

De grote risico's die uit deze inventarisatie naar voren zijn gekomen, zijn reeds beschreven in hoofdstuk 3. In bijlage 1 is het actieplan RI&E Veiligheid en Gezondheid opgenomen, waarin de concrete maatregelen en acties staan die we nemen om deze risico's te minimaliseren en de veiligheid en gezondheid op onze locatie te waarborgen.

6. Thema's uitgelicht

6.1 Grensoverschrijdend gedrag

Grensoverschrijdend gedrag, zowel door volwassenen als door kinderen, kan een enorme impact hebben op het welbevinden van het getroffen kind. Daarom krijgt dit thema op onze locatie, Kinderdagverblijf 't Plusje, bijzondere aandacht. We hebben diverse maatregelen genomen om grensoverschrijdend gedrag te voorkomen en duidelijke actiepunten opgesteld voor situaties waarin dit gedrag toch voorkomt.

Preventieve Maatregelen:

- **Open Cultuur:** Tijdens team overleggen bespreken we regelmatig het onderwerp grensoverschrijdend gedrag om een open cultuur te bevorderen waarin medewerkers elkaar durven aanspreken.
- **Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling:** We volgen strikt de meldcode, die duidelijke stappen voorschrijft voor het signaleren en melden van grensoverschrijdend gedrag.
- **Pedagogisch Beleidsplan:** In ons pedagogisch beleidsplan hebben we vastgelegd dat kinderen leren hoe ze respectvol met elkaar omgaan, volgens duidelijke normen en waarden. Hierdoor weten kinderen wat wel en niet toelaatbaar is en wat gepast en ongepast gedrag is.
- **Kinderen Mondiger Maken:** We leren kinderen het belang van het direct aangeven wanneer zij bepaald gedrag ervaren dat niet wenselijk is. We helpen hen om mondiger te worden wanneer dat nodig is.

Actiepunten voor Voorkoming van Grensoverschrijdend Gedrag:

- **Verklaring Omtrent Gedrag (VOG):** Alle medewerkers zijn in het bezit van een geldige VOG, waarmee we waarborgen dat zij geschikt zijn voor hun functie binnen de kinderopvang.
- **Vier-Ogenbeleid:** We werken met een vier-ogenbeleid, waarbij medewerkers altijd kunnen worden gezien of gehoord door een andere volwassene. Dit beleid wordt strikt nageleefd en regelmatig gecontroleerd.
 - Medewerkers kennen het vier-ogenbeleid en passen dit consequent toe.
 - Als een medewerker merkt dat het vier-ogenbeleid niet goed wordt nageleefd, spreken zij elkaar hierop aan.
- **Afspraken over Mishandeling tussen Kinderen:** Er zijn duidelijke afspraken over hoe te handelen wanneer een kind een ander kind mishandelt. Alle medewerkers zijn op de hoogte van deze afspraken en weten hoe ze moeten handelen in dergelijke situaties.
- **Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling:** We beschikken over een meldcode huiselijk geweld en een protocol voor kindermishandeling. Medewerkers kennen deze meldcode en passen deze toe wanneer er een vermoeden van kindermishandeling bestaat.

Door deze maatregelen strikt na te leven, waarborgen we een veilige omgeving voor de kinderen en zorgen we ervoor dat grensoverschrijdend gedrag zo veel mogelijk wordt voorkomen. Mochten er toch incidenten plaatsvinden, dan treden we op volgens vastgelegde protocollen om snel en effectief te handelen.

6.2 Vier ogenprincipe

De dagopvang bij 't Plusje is zo georganiseerd dat een pedagogisch medewerker, pedagogisch medewerker in opleiding, in de toekomst een stagiair, vrijwilliger of andere volwassene zijn of haar werkzaamheden uitsluitend kan verrichten terwijl hij of zij gezien of gehoord kan worden door een andere volwassene. Dit wordt vormgegeven door het hanteren van het vier-ogenprincipe, dat sinds 1 juli 2013 verplicht is voor alle kinderdagverblijven.

Het vier-ogenprincipe houdt in dat er altijd een andere volwassene moet kunnen meekijken of luisteren met de beroepskracht. Dit principe is ingesteld om de veiligheid binnen de kinderopvang te vergroten, zowel voor de kinderen als voor ons personeel. Het helpt om mogelijke risico's te verkleinen en creëert een beschermde en veilige omgeving voor de kinderen.

Bij 't Plusje beseffen we dat, ondanks deze maatregelen, het volledig uitsluiten van risico's helaas niet mogelijk is. Daarom blijft alertheid bij al onze medewerkers en betrokkenen van groot belang. We streven ernaar om met dit principe een veilige en vertrouwde opvang te bieden voor alle kinderen die we verzorgen.

Maatregelen en afspraken bij 't Plusje ten opzichte van vier ogenprincipe

- Camerabewaking
 - Op het speelplein (niet het gehele terrein is in beeld, maar zo veel mogelijk)
 - Op alle separate ruimten
 - In de speelhal en in de gangen
 - Beeldscherm is op de groep en op kantoor
 - Ouders kunnen inloggen en hun kind zien
 - Veel glas aanwezig op locatie
 - Alle ruimten, behalve het kantoor en de slaapruijnte, zijn verbonden met 'buiten'
 - Tussen de slaapruijnte en de speelhal is een raam
 - Het verschoonmeubel is afgeblokt op de camera's, zodat anderen die niet kunnen zien. Wel is er voldoende toezicht voor- en door de medewerkers
 - Onze ruimten zijn erg ruimtelijk, waardoor ouders die hen kinderen brengen en halen onze ogen aanvullen
 - De leidinggevende en/of de directeur zijn minimaal 4 dagen in de week aanwezig op kantoor voor extra toezicht en waar nodig inzet
 - Uitstapjes worden altijd gedaan met minimaal 2 pedagogisch medewerkers, of 1 pedagogisch medewerker en een (mogelijke) stagiaire
 - Als we gaan buiten spelen met de kinderen dan zijn we altijd met minimaal 2 pedagogisch medewerkers buiten of 2 pedagogisch medewerker en een (mogelijke stagiaire)
 - Onze buiten-speelplaats is goed te zien door OBS Oosterhuizen en de bezoekers van het dorps huis

6.3 Achterwachtregeling

Slaapruijnte

Tijdens slaaptijd is er altijd een pedagogisch medewerker aanwezig in de groep om toezicht te houden op de kinderen die wakker zijn. Deze pedagogisch medewerker controleert elke 15 minuten de slaapkamer en houdt de babyfoon continu in de gaten. In de slaapkamer hangen tevens camera's om extra toezicht te waarborgen.

Gang en Sanitaire Ruimte

Wanneer een pedagogisch medewerker met een kind naar het toilet gaat, wordt er altijd eerst gezorgd voor de veiligheid van de kinderen die in de groep achterblijven. De deur naar de groep blijft op een kier, zodat de pedagogisch medewerker de kinderen kan horen en toespreken. In de sanitaire ruimte hangt een camera die enkel de gezichten van de kinderen filmt voor hun veiligheid. De deur van het kindertoilet staat altijd open, zodat er toezicht mogelijk blijft.

Cameratoezicht

In de speelruimte is een display aanwezig waarop alle camerabeelden te zien zijn. Daarnaast heeft de houder de mogelijkheid om op afstand in te loggen op het camerasysteem en realtime beelden te bekijken. Dit zorgt ervoor dat het vier-ogenprincipe te allen tijde gehandhaafd wordt in alle ruimtes van het kinderdagverblijf.

Uitstapjes

Ouders worden vooraf op de hoogte gesteld van geplande uitstapjes. Bij de intake geven ouders toestemming voor dergelijke uitstapjes. In lijn met het vier-ogenprincipe vinden deze uitstapjes alleen plaats wanneer alle ouders hiermee hebben ingestemd en er ten minste twee volwassenen aanwezig zijn, waarvan één in het bezit moet zijn van een relevant beroepsdiploma. Pedagogisch medewerkers worden regelmatig geïnformeerd over het vier-ogenprincipe tijdens teamoverleggen.

Calamiteiten en Achterwachtregeling

Op momenten dat een pedagogisch medewerker alleen op locatie aan het werk is of als zich een calamiteit voordoet (bijvoorbeeld wanneer een pedagogisch medewerker of kind ziek wordt, of een ongeval plaatsvindt), moet het duidelijk zijn wie bereikbaar is om bij te springen. Dit voorkomt dat de beroepskracht/kind ratio wordt overschreden.

Bij Kinderdagverblijf 't Plusje zijn er standaard drie pedagogisch medewerkers aanwezig voor de opvang van maximaal 16 kinderen. Om er zeker van te zijn dat er in geval van een calamiteit snel iemand ter plaatse kan zijn, is een achterwachtregeling ingesteld. Deze regeling stelt dat er binnen 15 minuten een collega of volwassene aanwezig moet zijn op locatie.

De eerste achterwacht is de houder van het kinderdagverblijf, die regelmatig aanwezig is op de locatie en over een eigen kantoorruimte beschikt. De tweede achterwacht is de leidinggevende. De derde achterwacht is de directrice van OBS Oosterhuizen (naam en telefoonnummer worden later toegevoegd).

Daarnaast is de houder en/of leidinggevende meestal binnen 15 minuten ter plaatse. Als bovengenoemde personen niet beschikbaar zijn, is er een vrijwilliger uit de buurt beschikbaar die binnen 15 minuten ter plaatse kan zijn. In geval van afwezigheid van zowel de houder als de leidinggevende, worden de overige achterwachten geïnformeerd om extra alert te zijn.

Contactinformatie Achterwachten

Naam	Functie	Telefoonnummer
Ozan Ozkan	Houder	+31 (0) 6 22 18 32 56
Dilara Seven	Leidinggevende	+31 (0) 6 81 34 33 17
OBS Oosterhuizen	School	+31 (0) 55 506 13 63
Hendrik Groeneveld	Dorpsraad	+31 (0) 6 10 23 52 42

In geval van een calamiteit kan altijd contact worden opgenomen met de bovenstaande achterwachten.

7. EHBO regeling

Bij Kinderdagverblijf 't Plusje doen we er alles aan om te voorkomen dat een kind letsel oploopt door een ongeluk(je). Helaas kunnen we dit niet altijd volledig uitsluiten. Daarnaast kunnen er zich andere calamiteiten voordoen waarbij directe EHBO noodzakelijk is. Daarom is er gedurende de openingstijden van de opvang altijd een BHV'er (bedrijfshulpverlener) aanwezig op de locatie.

Ook moeten er te allen tijde medewerkers aanwezig zijn met een geldig en geregistreerd certificaat voor kinder-EHBO (EHaK). Bij Kinderdagverblijf 't Plusje beschikken alle medewerkers over zowel een kinder-EHBO certificaat als een BHV-certificaat. Nieuwe medewerkers die door het jaar heen in dienst treden, worden aan het begin van het daaropvolgende kalenderjaar opgegeven voor deelname aan deze trainingen.

Om ervoor te zorgen dat er altijd voldoende medewerkers zijn met een geldig certificaat, zullen nieuwe medewerkers zo spoedig mogelijk na indiensttreding deelnemen aan de kinder-EHBO training. Deze certificaten worden verstrekt door **AmbuWerk Nederland**. Bij de start van het kinderdagverblijf in januari 2025 zullen er twee pedagogisch medewerkers gecertificeerd zijn in zowel BHV als kinder-EHBO.

Trainingen in 2025

In het eerste kwartaal van 2025 staat een cursus gepland waarin alle medewerkers de volgende trainingen zullen volgen:

- **BHV Brand**
- **EHBO EH (Eerste Hulp)**
- **EHaK (Eerste Hulp aan Kinderen)**

Deze trainingen zorgen ervoor dat er te allen tijde voldoende personeel aanwezig is op de locatie dat beschikt over de juiste kwalificaties om in geval van nood te kunnen handelen.

8. Beleidscyclus

8.1 Beleidscyclus

Bij Kinderdagverblijf 't Plusje is het ons doel om altijd te beschikken over een actueel en relevant beleidsplan voor Veiligheid en Gezondheid. We starten onze beleidscyclus met een uitgebreid actieplan, oftewel een plan van aanpak, op basis van de Risico-Inventarisatie & Evaluatie (RI&E). Dit plan vormt de basis voor ons veiligheids- en gezondheidsbeleid.

De beleidscyclus begint met het opstellen van de RI&E, waarbij we risico's op onze locatie identificeren en in kaart brengen. Tijdens teamvergaderingen worden verschillende onderwerpen met betrekking tot veiligheid en gezondheid behandeld en verder uitgewerkt. Dit zorgt ervoor dat alle medewerkers actief betrokken blijven bij de inventarisatie en implementatie van de maatregelen, zodat ze goed aansluiten op de dagelijkse praktijk.

Op basis van de uitkomsten van de RI&E wordt het actieplan regelmatig aangepast om ervoor te zorgen dat het effectief blijft. De voortgang van het actieplan wordt tijdens teamoverleggen geëvalueerd. Op basis van deze evaluaties wordt het beleidsplan Veiligheid en Gezondheid bijgewerkt en waar nodig bijgesteld om continue verbetering en veiligheid op de werkvloer te garanderen.

8.2 Plan van aanpak

Genomen en Te Nemen Maatregelen

Bij Kinderdagverblijf 't Plusje zijn we volop bezig met het creëren van een veilige en gezonde opvangomgeving, aangezien onze locatie in januari 2025 van start gaat. Op basis van de risico-inventarisaties die we in september 2024 hebben uitgevoerd, hebben we inzicht gekregen in de huidige stand van zaken met betrekking tot veiligheid en gezondheid. Deze inventarisaties helpen ons om tijdig actiepunten te formuleren en maatregelen te nemen, zodat we bij de opening optimaal voorbereid zijn.

Voor een compleet overzicht van de geplande maatregelen verwijzen we naar het Actieplan RI&E Veiligheid en het Actieplan RI&E Gezondheid (inventarisatiedatum: september 2024). Deze plannen vormen de basis voor onze aanpak en worden continu geëvalueerd en aangescherpt naarmate we dichterbij de startdatum komen.

Evaluatie van de Maatregelen

Hoewel we nog in de voorbereidende fase zitten, evalueren we de genomen en geplande maatregelen al regelmatig tijdens teamoverleggen, om ervoor te zorgen dat onze toekomstige opvang zo veilig en gezond mogelijk is. Dit proces van evaluatie zal ook na de opening in januari 2025 voortgezet worden. Elk kwartaal zullen we de voortgang bespreken en vaststellen of de genomen acties en maatregelen hebben geleid tot een veiligere en gezondere opvangomgeving.

Indien uit de evaluaties blijkt dat maatregelen effectief zijn, passen we ons veiligheids- en gezondheidsbeleid hierop aan. Zo blijven we flexibel en kunnen we voortdurend verbeteren om de hoogste kwaliteit van opvang te waarborgen, zowel voor de start in 2025 als in de jaren daarna.

9. Communicatie en afstemming intern en extern

Bij Kinderdagverblijf 't Plusje vinden we het van groot belang dat onze medewerkers zich betrokken voelen bij het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Daarom spelen zij een actieve rol wanneer het beleidsplan voor Veiligheid en Gezondheid wordt opgesteld of bijgesteld. Dit zorgt ervoor dat het beleid aansluit op de dagelijkse praktijk en dat medewerkers zich verantwoordelijk voelen voor het naleven ervan.

Wanneer een nieuwe medewerker in dienst treedt, zorgen we ervoor dat zij grondig wordt ingelicht over het veiligheids- en gezondheidsbeleid. Voor medewerkers met een langer dienstverband bekijken we de mogelijkheid voor extra opleidingen en instructies om hun kennis en vaardigheden verder te ontwikkelen.

Tijdens teamoverleggen is het bespreken van mogelijke veiligheids- en gezondheidsrisico's een vast agendapunt. Dit biedt medewerkers de mogelijkheid om direct kwesties bespreekbaar te maken en, indien nodig, maatregelen bij te stellen. Door regelmatig deze onderwerpen te bespreken, raken medewerkers vertrouwd met het geven van feedback aan elkaar, wat bijdraagt aan een open cultuur van samenwerking en verbetering.

Ook ouders worden actief betrokken bij ons beleid voor veiligheid en gezondheid. Tijdens het intakegesprek informeren wij ouders over onze activiteiten en onze visie op dit vlak. Op deze manier zijn ouders direct op de hoogte van onze inspanningen om een veilige en gezonde omgeving voor hun kind te creëren.

Daarnaast houden we ouders op de hoogte via periodieke nieuwsbrieven, waarin lopende activiteiten en updates met betrekking tot veiligheid en gezondheid worden gedeeld. Als ouders specifieke vragen hebben, worden deze indien mogelijk direct beantwoord. Wanneer een vraag van belang is voor meerdere ouders, nemen we deze op in de nieuwsbrief, zodat iedereen op de hoogte blijft.

10. Meldcode Huiselijk geweld en Kindermishandeling (afwegingskader)

De meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling helpt professionals bij het signaleren en handelen wanneer er vermoedens zijn van huiselijk geweld of kindermishandeling. De meldcode biedt een stapsgewijze aanpak, bestaande uit vijf stappen, waarmee professionals kunnen bepalen of een melding bij Veilig Thuis noodzakelijk is en of er voldoende hulp kan worden ingezet.

Sinds 1 januari 2019 is het nieuwe [afwegingskader](#) van de meldcode van kracht. Dit afwegingskader is geïntroduceerd om de alertheid op signalen van mishandeling en geweld verder te vergroten. Het afwegingskader is geïntegreerd in stap 4 van de meldcode, waar de signalen worden gewogen en een afweging wordt gemaakt. In stap 5 wordt vervolgens een beslissing genomen op basis van deze afweging: wordt er melding gemaakt bij Veilig Thuis of kan er voldoende hulp geboden worden zonder melding?

De stappen 1 tot en met 3 van de meldcode blijven inhoudelijk hetzelfde als in de eerdere versie van de meldcode. Deze stappen bieden richtlijnen voor het signaleren en bespreken van zorgen en het raadplegen van een deskundige, indien nodig.

Definities:

Definitie van Kindermishandeling en Huiselijk Geweld

Kindermishandeling wordt gedefinieerd als elke vorm van bedreigende of gewelddadige interactie van fysieke, psychische of seksuele aard, opgelegd door ouders of andere personen tegenover wie de minderjarige in een afhankelijkheidsrelatie of een situatie van onvrijheid verkeert. Deze interactie kan actief of passief plaatsvinden en kan ernstige schade berokkenen of dreigen te berokkenen aan de minderjarige in de vorm van fysiek of psychisch letsel.

Kenmerken van kindermishandeling kunnen zijn: angst, onmacht, isolement, eenzaamheid en loyaliteit.

Huiselijk geweld is geweld gepleegd door iemand uit de huiselijke of familiekring van het slachtoffer. Dit omvat lichamelijke en seksuele geweldpleging, bedreiging, belaging, en soms de beschadiging van goederen in en om het huis. Wanneer kinderen getuige zijn van of betrokken zijn bij huiselijk geweld, wordt dit altijd beschouwd als een vorm van kindermishandeling.

Definitie van Acute Onveiligheid

Acute onveiligheid verwijst naar situaties waarin een persoon direct fysiek gevaar loopt, waarbij de veiligheid in de komende dagen niet gegarandeerd is en directe bescherming nodig is. Bij het afwegen van signalen van huiselijk geweld en/of kindermishandeling is het cruciaal voor een beroepskracht om continu in te schatten of er sprake is van (levens)gevaar voor betrokkenen.

Voorbeelden van acute onveiligheid zijn onder andere:

- Verwondingen door geweld die medische behandeling vereisen.
- Poging tot verwurging of gebruik van wapens.
- (Vermoeden van) seksueel misbruik of seksuele exploitatie van minderjarigen.
- Dreiging van ernstig letsel of het onthouden van essentiële zorg (voedsel, onderdak).
- Vrijheidsbeperkende maatregelen die aflopen zonder afdoende veiligheidsmaatregelen.

- Kinderen die alleen worden gelaten zonder toezicht of in huis worden opgesloten.

Definitie van Structurele Onveiligheid

Structurele onveiligheid is het herhalen of voortduren van onveilige situaties of geweld. Een voorgeschiedenis van huiselijk geweld of kindermishandeling is vaak een belangrijke voorspeller voor toekomstige incidenten van onveiligheid.

Voorbeelden van structurele onveiligheid zijn:

- Kinderen die opgroeien bij ouders met ernstige problematiek, zoals verslaving of psychische problemen, waardoor hun fysieke en emotionele veiligheid voortdurend wordt bedreigd.
- Jongeren die getuige zijn van terugkerend huiselijk geweld of die ernstig verwaarloosd worden.
- Opgroeïende kinderen die te maken hebben met een hoog schoolverzuim of herhaalde fysieke mishandeling.

Wat is Disclosure?

Disclosure vindt plaats wanneer slachtoffers, vaak tijdens een crisis, uit zichzelf om hulp vragen of zich uiten bij een beroepskracht over (mogelijk) huiselijk geweld of kindermishandeling. Dit gebeurt vaak wanneer het slachtoffer vreest voor zijn of haar veiligheid of welzijn, of dat van gezinsleden.

Het bespreken van door het slachtoffer geuite zorgen met ouders of verzorgers zonder voldoende voorbereiding kan de situatie van acute of structurele onveiligheid verergeren, vooral bij vormen van huiselijk geweld zoals stalking, huwelijksdwang, eer-gerelateerd geweld of oudermishandeling.

Bij de beslissing om wel of niet te melden, moet de veiligheid van het slachtoffer altijd voorop staan. Professionele afstemming tussen de beroepskracht, Veilig Thuis en het slachtoffer is cruciaal om te zorgen voor passende vervolgacties.

10.1 De 5 verplichte stappen van de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

1. In kaart brengen van signalen

Wees voorzichtig, het zien van signalen hoeft niet te betekenen dat er ook werkelijk sprake is van huiselijk geweld of mishandeling. Wanneer een beroepskracht signalen opvangt van huiselijk geweld of kindermishandeling, wordt van hem als eerste stap gevraagd deze signalen in kaart te brengen. Hij legt de signalen vast, evenals (de uitkomsten van) de gesprekken die hij over de signalen voert, de stappen die hij zet en de besluiten die hij neemt. Ook de gegevens die de signalen weerspreken wordt vastgelegd. Bij het in kaart brengen van signalen volgt de beroepskracht de protocollen en aanwijzingen van zijn eigen organisatie of praktijk.

Belangrijk: wijzen de signalen overduidelijk op een acuut onveilige situatie? Neem dan direct contact op met de politie, nog voor stap 2!

2. Overleggen met een collega en eventueel raadplegen Veilig Thuis.

De tweede stap is het overleg over de signalen. Om de signalen die in kaart zijn gebracht goed te kunnen duiden, is overleg met een deskundige collega noodzakelijk. Te denken valt bijvoorbeeld aan een aandachtsfunctionaris huiselijk geweld of kindermishandeling binnen de organisatie, of aan de intern begeleider.

Samen met de intern begeleider maak je een analyse aan de hand van de verzamelde informatie:

- Waar zijn we bang voor op het moment dat de situatie blijft zoals deze is?
- Waar hebben we nog geen duidelijkheid over en welke vragen moeten dan gesteld worden aan de cliënt?

Vraag daarnaast advies bij Veilig Thuis (advies –en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling) voor advies en hulp: 0800-2000.

3. Gesprek met cliënt, ouder(s) en/of kind.

Praat met de cliënt of ouder(s) en/of kind om je zorgen te delen en verdere informatie te verzamelen. Indien wenselijk vraag je Veilig Thuis aan te sluiten bij dit gesprek vanuit partnerschap en gezamenlijke verantwoordelijkheid. Bereid je goed voor en geef client, ouders en/of kind tijd en ruimte om te reageren.

Wanneer de cliënt de zorg erkent kun je de cliënt motiveren of toe leiden naar hulp.

Bedenk hoe je je gesprek introduceert:

- Vertel het doel van het gesprek.
- Zorg dat je je zorg helder en concreet kunt uitleggen.
- Spreek vanuit jezelf (ik denk, ik zie), maak de cliënt of ouder(s) geen verwijten.
- Rond het gesprek af met een samenvatting en check of de boodschap duidelijk is.
- Let op de reactie van de ouders en geef eventuele emoties de ruimte.

4. Wegen van huiselijk geweld/kindermishandeling

Signalen, advies en gesprek samen geven je veel informatie. Nu gaat het erom met die informatie te bepalen hoe ernstig de situatie is en wat er precies aan de hand is. Samen met je intern begeleider maak je de (af)weging of er voldoende of onvoldoende veiligheid is.

Ook weeg je of er sprake is van acute of structurele onveiligheid. Let erop dat je zo objectief mogelijk beschrijft wat je hebt gezien en gehoord.

- Heb ik op basis van stap 1 tot en met 3 een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling?
- Heb ik een vermoeden van acute of structurele onveiligheid?

5. Beslissen: Melden of hulp organiseren.

Het gaat om de bescherming van cliënt, ouder(s) en/of kind. Aan de hand van de verzamelde informatie beslis je:

Is melden noodzakelijk?

Melden is noodzakelijk als er sprake is van:

1. Acute onveiligheid
2. Structurele onveiligheid

Is hulp verlenen of organiseren (ook) mogelijk?

Hulp verlenen is mogelijk als:

1. De professional in staat is om effectieve/passende hulp te bieden of organiseren.
2. De betrokkenen meewerken aan de geboden of georganiseerde hulp.
3. De hulp leidt tot duurzame veiligheid.

Indien hulp verlenen op basis van een van deze punten niet mogelijk is, is melden bij Veilig Thuis noodzakelijk!

- *Veilig Thuis: 0800-2000*
- *Politie: 112*
- *0900 8844 in andere gevallen*

10.2 Het afwegingskader en de werking ervan

Het afwegingskader ondersteunt professionals bij vermoedens van huiselijk geweld en/of kindermishandeling in stap 4 en 5 van de meldcode. Het helpt bij het nemen van twee belangrijke beslissingen:

1. Is melden noodzakelijk?
2. Is het ook mogelijk om zelf passende en toereikende hulp te bieden of te organiseren?

Het afwegingskader beschrijft op welke momenten, en op basis van welke overwegingen, het melden van vermoedens van huiselijk geweld en/of kindermishandeling als beroepsnorm wordt beschouwd en daarmee noodzakelijk is. Het kader geeft daarnaast richtlijnen voor wanneer het organiseren of bieden van passende hulpverlening mogelijk is.

Elke organisatie en zelfstandige professional is verplicht om een meldcode te ontwikkelen, waarin de 5 stappen van de meldcode zijn opgenomen. Dit stappenplan is een wettelijke verplichting voor alle betrokken organisaties.

Binnen de meldcode is het een professionele norm om melding te doen bij Veilig Thuis wanneer er sprake is van vermoedens van acute of structurele onveiligheid. Hoewel de 5 stappen van de meldcode onveranderd blijven, zijn er aanpassingen doorgevoerd in stap 4 en 5:

- In stap 5 is het onderscheid tussen hulp verlenen of melden vervallen. De beroepskracht moet nu twee afzonderlijke beslissingen nemen:
 1. Is melding bij Veilig Thuis noodzakelijk?
 2. Is zelf hulp bieden of organiseren ook voldoende mogelijk?

Het gebruik van een afwegingskader is verplicht in stap 4 en 5 van de meldcode. Dit hulpmiddel ondersteunt de beroepskracht bij het beoordelen van de ernst van de situatie en het nemen van de juiste beslissingen rondom het melden of organiseren van hulp.

10.3 Sociale Kaart

Het is belangrijk om de sociale kaart zo volledig mogelijk aan te passen en in te vullen met de organisaties en instanties van de regio waar uw kinderopvangorganisatie gevestigd is en dit op een zichtbare plaats voor alle beroepskrachten beschikbaar te stellen.

Sociale kaart van Kinderdagverblijf 't Plusje

Organisatie : Politie alarmnummer (bij noodsituaties)
Telefoonnummer : 112

Organisatie : Crisisdienst Regionale Bureau Jeugdzorg (bij noodsituaties)
Telefoonnummer : 088-712 12 12

Organisatie : Veilig Thuis Noord Oost Gelderland
Contactpersoon : Team Midden-IJssel / Bureaudienst
Adres : Linie 556, 7325DZ Apeldoorn
Telefoonnummer : 0800 – 2000
E-mailadres : info@veiligthuisnog.nl

Organisatie : Algemeen Maatschappelijk Werk (in regio)
Contactpersoon : Stimenz
Adres : Prins Willem-Alexanderlaan 1419, 7312 GG Apeldoorn
Telefoonnummer : 088 – 784 6464
E-mailadres : info@stimenz.nl

Organisatie : Bureau Jeugdzorg (in regio)
Adres : Linie 616, 7325 DZ Apeldoorn
Telefoonnummer : 088 712 1212
E-mailadres : regionoord@jbgld.nl

Organisatie : GGD (in regio)
Contactpersoon : Mevr. S. Eising
Adres : Rijksstraat 65, 7231AZ Warnsveld
Telefoonnummer : 088 – 443 3428 / 088-443 3000 (algemeen)
E-mailadres : s.eising@ggdnog.nl

Organisatie : Politie (ook sociale jeugd- zedenzaken) (in regio)
Contactpersoon : Alex Meijer (wijkagent)
Adres : De Boerderij, Tullekensmolenweg 22A, 7361EN Beekbergen (iedere donderdag aanwezig van 19.00 – 20.00)
Telefoonnummer : 0800 - 8844

Organisatie : Centrum voor Jeugd en Gezin (gemeentelijk of regio)
Adres : 1e Wormenseweg 460
Telefoonnummer : 055-357 8875
E-mailadres : info@cjgapeldoorn.nl

Organisatie : Vertrouwensinspecteur van de Inspectie van het Onderwijs
Telefoonnummer : 0900 – 11 13 111

10.4 Algemene meldnormen in het afwegingskader

Het doen van een melding bij Veilig Thuis bij een vermoeden van (dreiging van) kindermishandeling of huiselijk geweld is een professionele norm en daarmee noodzakelijk in de volgende gevallen:

- **Meldnorm 1:** In **alle** gevallen van (vermoedens van) **acute onveiligheid** en/of **structurele onveiligheid**. Dit omvat situaties waarin er direct gevaar is voor de veiligheid van een kind of wanneer onveilige omstandigheden zich herhaaldelijk voordoen.
- **Meldnorm 2:** In **alle andere** gevallen waarin de beroepskracht van mening is dat hij, gezien zijn competenties, verantwoordelijkheden en professionele grenzen, niet in staat is om voldoende effectieve hulp te bieden of te organiseren bij (risico's op) huiselijk geweld en/of kindermishandeling. Als de beroepskracht inschat dat de benodigde hulp buiten zijn mogelijkheden ligt, is melding bij Veilig Thuis noodzakelijk.
- **Meldnorm 3:** Wanneer een beroepskracht, die reeds hulp biedt of organiseert om betrokkenen te beschermen tegen het risico op huiselijk geweld en/of kindermishandeling, constateert dat de onveiligheid niet stopt of zich herhaalt. Dit kan ook het geval zijn als de situatie aanvankelijk verbeterde, maar later terugvalt in onveiligheid.

De toevoeging sinds de update is dat meldnorm 1 ook geldt bij ernstige en structurele onveiligheid. Meldnormen 2 en 3 waren reeds van toepassing in eerdere situaties.

11. Ondersteuning en melding van klachten

Klachtenprocedure

Hoewel we bij Kinderdagverblijf 't Plusje ons uiterste best doen om een helder en zorgvuldig beleid te voeren op het gebied van veiligheid en gezondheid, kan het altijd voorkomen dat een medewerker of ouder een klacht heeft. We staan altijd open voor feedback en bespreken eventuele klachten het liefst direct met de betrokken medewerker of ouder om gezamenlijk tot een oplossing te komen.

Mocht het niet lukken om samen tot een oplossing te komen, dan kan de medewerker of ouder contact opnemen met het **Klachtenloket Kinderopvang**. In het uiterste geval kan de klacht voorgelegd worden aan de **Geschillencommissie Kinderopvang**.

Meer informatie over de klachtenprocedure vindt u op onze website: www.tpluisje.nl onderaan de site, onder klachtenprocedure.

Bijlagen

Bijlage 1. Plan van Aanpak: R.I.&E.

Veiligheid van de groep

Vestiging	Kinderdagverblijf 't Plusje Verticale groep
Periode inventarisatie	September 2024
Uitleg urgentiecode	Kans: Groot (A) Kans: Klein (B) Ernst: Groot (1) Ernst: Klein (2)

Locatie	Scenario	Maatregelen / actie	Urgentiecode	Eind verantwoordelijk
Entree/trap	Kind valt doordat het niet bij de trapleuning kan.	Er is geen sprake van een trap bij de entree	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind valt doordat de trapleuning niet goed vast zit.	Er is geen sprake van een trap bij de entree	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind struikelt over een kapotte trede.	Er is geen sprake van een trap bij de entree	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind glijdt uit op een gladde trede.	Er is geen sprake van een trap bij de entree	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind raakt bekneld tussen de treden van een open trap	Er is geen sprake van een trap bij de entree	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind valt van de trap af.	Er is geen sprake van een trap bij de entree	B2	PM'er, Leidinggevende
Entree/ vloer	Kind struikelt over een oneffenheid.	De vloer is van beplakt vloerbedekking en er wordt gecontroleerd of er sprake is van oneffenheid. Er wordt te allen tijde gecontroleerd dat er geen voorwerpen rondslingeren. Tevens is het beleid dat er binnen niet wordt gerend om kans op letsel te voorkomen.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind glijdt over een natte vloer.	De vloer is van beplakte vloerbedekking wat niet gauw glijdt. Tevens is het beleid dat er binnen niet wordt gerend om kans op letsel te voorkomen.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind glijdt uit.	Er is te allen tijde een leidster aanwezig. Kind draagt tevens slofjes en/of antislipsokken. Daarnaast maken we afspraken met kinderen om	B2	PM'er, Leidinggevende

		binnen zachtjes te lopen, om ongelukjes te voorkomen.		
Entree/ muur	Kind bezeert zich aan een oneffenheid.	Alle muren zijn glad. Schroeven en spijkers tot 1.35m hoogte zijn verwijderd	B2	PM'er, Leidinggevende
Entree/ garderobe	Kind botst tegen kapstokhaak.	De kapstokhaken hangen relatief hoog en is afgeschermd aan de onderkant met een bankje.	B2	PM'er, Leidinggevende
Entree/ deur	Kind doet zelf de hoofddeur open en gaat naar buiten.	De hoofddeur zit altijd op slot en wordt open gedaan wanneer er wordt aangebeld en het een ouder is of een andere bekende.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind krijgt zijn vingers tussen de deur.	Er zijn veiligheidsstrips tot minimaal 1.20m hoogte aangebracht. Er wordt gebruik gemaakt van deurstoppers wanneer de deuren op een kier mogen blijven staan. Wanneer er een deur naar buiten toe wordt geopend is er altijd een leidster in de buurt. De leidsters maken de kinderen er op attent dat ze voorzichtig dienen te zijn bij de deur.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind valt door glas in de deur.	We volgen het beleid dat er zachtjes wordt gelopen binnen en dat we elkaar niet mogen duwen. Daarnaast is de entreeruit aardig hoog aangelegd.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind gaat via tussendeur naar andere gedeelte van het gebouw	Buiten het koken van warme maaltijden om, is de tussendeur gesloten. Tevens is de entreedeur dicht en kunnen kinderen niet bij de deurkruk.	B2	PM'er
	Onbevoegden komen via het andere gedeelte van het gebouw in het kinderdagverblijf	Onbevoegden moeten te allen tijde eerst langs de beheerder. Bij afwezigheid van de beheerder is de hoofdingang op slot. De ingang bij de slaapruiimte is ook ten alle tijden op slot, tenzij er momenten zijn om de ruimte te ontluchten. In dit soort gevallen is er altijd een PM'er in de ruimte. Deuren van 't Plusje is altijd op slot en er hangen toezichtcamera's	B2	Beheerder, PM'er, leidinggevende
Entree/ raam	Kind valt door ruit.	De ruiten zijn van dubbel veiligheidsglas. We volgen het beleid dat er zachtjes wordt gelopen binnen en dat we elkaar niet mogen duwen.	B1	PM'er, Leidinggevende
Entree/ verlichting	Kind struikelt door onvoldoende licht.	De lampen die stuk gaan worden op tijd vervangen en er wordt gebruik gemaakt van lampen met hoge watt en Kelvin, wat dimbaar is.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Lamp wordt stuk gegooid en glas valt naar beneden.	De afspraak is gemaakt dat er binnen niet met voorwerpen gegooid mag worden. De lampen zitten in een koker en hangen hoog waardoor stukgooien tot een minimum is beperkt.	B1	PM'er, Leidinggevende
Entree/ elektra	Kind komt in contact met elektriciteit	Er zijn kind veilige wandcontactdozen geplaatst en ze zijn voorzien van stopcontact-beveiligers. Elektrische apparaten zijn zo opgesteld dat ze niet bereikbaar zijn voor de kinderen.	B1	PM'er, Leidinggevende
Entree/ giftige stoffen	Kind eet sigaretten of medicijnen uit tas van een ouder of leidster.	Er is een afspraak gemaakt over dat de tassen niet rond mogen slingeren of op de grond worden gezet. Tassen en jassen worden opgeborgen in de ontvangst hal, in de kast en aan de kapstok waar kinderen gedurende de dag niet bij kunnen.	B1	PM'er, Leidinggevende
Entree/ overig	Kind stopt kleine voorwerpen in de mond.	Er is een afspraak over dat regelmatig gecontroleerd wordt op kleine voorwerpen en gevonden kleine voorwerpen worden verwijderd. PM'ers zijn hier attent op.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind struikelt over kinderwagen.	Vanwege beperkte bergruimte wordt ouders verzocht de kinderwagens niet te stallen op de locatie	B2	PM'er, Leidinggevende

	Kind rent ongezien naar buiten.	De hoofdingang en de deuren van de slaapruijnte zijn altijd op slot. De entredeur is dicht en kinderen kunnen niet bij de deurkruk. Bij breng en ophaal momenten is altijd personeel aanwezig voor een overdracht.	B1	PM'er, Leidinggevende
Slaapruijnte/ meubilair	Kind klimt uit bed en valt	De duo-slapers zijn voorzien van sloten. Tijdens de slaapmomenten wordt er elke 15 minuten gecontroleerd	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind komt klem te zitten tussen de spijlen.	De spijlen lopen door tot de bodem en de spijlbreedte tussen de spijlen is 5cm.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind komt klem te zitten tussen de matras en het bedombouw of tussen het spijlenhek en het bed ombouw.	Om de 15 minuten wordt gekeken hoe kinderen slapen. Dit is tevens op live camerabeelden te volgen. Er wordt gebruik gemaakt van een stevig matras van minimaal 8cm dikte.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Door warmte-stuwing raakt het kind over hit.	Er is een afspraak gemaakt over dat er bij inbakeren goede inbakertechniek wordt toegepast, indien ouders hier toestemming voor geven. De temperatuur van de kinderen worden gecontroleerd door te gaan voelen aan de voeten. Bij koorts wordt er extra gecontroleerd en ze worden niet warm toegedekt. Er wordt geen dekbed gebruikt.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Medewerker struikelt over speelgoed dat op de grond is gevallen.	Er zijn speelhoeken gecreëerd om val- of struikelrisico's te voorkomen. Er is een afspraak gemaakt over dat de vloer regelmatig wordt gecontroleerd op speelgoed en andere voorwerpen. Er mag ook geen speelgoed mee naar de slaapruijnte.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Medewerker stoot zich tegen bed omdat het (te) donker is in de slaapkamer.	De bedden zijn zo opgesteld zodat er in het midden van de ruimte, meer ruimte is om er doorheen te lopen. Er wordt gebruik gemaakt van zonwering naar binnen toe, waardoor nog schemerlicht naar binnen komt.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Het bed valt om en het kind komt klem te zitten.	De bedden zijn stabiel en er is altijd toezicht.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind zakt door bed bodem heen.	De bedden zijn stevig. Er wordt regelmatig gecontroleerd of de bevestigingspunten voor de bed bodem nog stevig en stabiel zijn.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind komt onder de dekens of in dekbedhoes of tegen zijkant terecht	Er worden geen dekbedden gebruikt en bedje wordt kort opgemaakt zodat de voetjes tegen het voeteneind liggen. In overleg met ouders gebruiken we slaapzakken.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Baby overlijdt aan wiegen-dood.	Het protocol wiegendood wordt ter preventie toegepast.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind in onderste stapelbed stoot hoofd tegen het bovenste bed of tegen het dakje van het bovenste bed.	Er zijn geen stapelbedden waar de bodem van veert, maar duoslapers.	B2	PM'er, Leidinggevende
Slaapruijnte/ vloer	Kind struikelt over een oneffenheid.	Er zijn afspraken gemaakt over dat er geen losse voorwerpen op de grond geslingerd worden. Er wordt ook niets meegenomen naar de slaapruijnte.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind glijdt uit over een gladde vloer.	De vloer is van linoleum. Er wordt ook geen eten en drinken meegenomen naar de slaapruijnte. De	B2	PM'er

		leidsters controleren de vloeren te allen tijde. Daarnaast dragen de kinderen anti-slip pantoffels en sokken.		
Slaapruijnte/deur	Kind krijgt zijn vingers tussen de deur.	Er zijn veiligheidsstrips tot minimaal 1.20m hoogte aangebracht. Er wordt gebruik gemaakt van deurstoppers wanneer de deuren op een kier mogen blijven staan.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind botst tegen de deur omdat iemand anders de deur onver-wacht open doet.	De deur gaat naar binnen open. Het kind kan niet uit bed komen en kan het niet zelf doen.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind valt door glas in de deur	De deur bestaat uit hout. We volgen het beleid dat er zachtjes wordt gelopen binnen en dat we elkaar niet mogen duwen.	B1	PM'er,
Slaapruijnte/verlichting	Kind struikelt door onvoldoende licht.	De lampen die stuk gaan worden op tijd vervangen en er wordt gebruik gemaakt van lampen met hoge watt en Kelvin. De bedden zijn zo opgesteld zodat er in het midden van de ruimte, meer ruimte is om er doorheen te lopen. Er wordt gebruik gemaakt van zonwering naar binnen toe, waardoor nog schemerlicht naar binnen komt.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Lamp wordt stukgegooid en glas valt naar beneden.	Er is een afspraak gemaakt over dat er binnen niet met voorwerpen gegooid mag worden. De kamer heeft een lamp die geïntegreerd is in het plafond, waardoor glas niet blootgesteld kan worden.	B2	PM'er, Leidinggevende
Slaapruijnte/overig	Kind stopt kleine voorwerpen in de mond.	Er is een afspraak over dat regelmatig gecontroleerd wordt op kleine voorwerpen en gevonden kleine voorwerpen worden verwijderd.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind wordt aan de handen opgetild en elleboog uit de kom.	Er is een afspraak gemaakt over dat je de kinderen niet aan de handen mag optillen, maar onder oksels of in de middel of onder de billen.	B1	PM'er, Leidinggevende

leefruimte/vloer	Kind struikelt over een oneffenheid.	Er zijn afspraken gemaakt over dat er geen losse voorwerpen op de grond geslingerd worden. Er wordt gebruik gemaakt van speelkleden waar alleen speelgoed mag komen. Daarnaast wordt er regelmatig gecontroleerd op oneffenheden.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind glijdt uit over gladde vloer.	Vloer is voorzien van linoleum en als er gemorst wordt, wordt dit meteen opgeruimd. Dweilen gebeurt wanneer kinderen niet wakker zijn (bij nood of knoeien) of als alle kinderen het pand hebben verlaten	B2	PM'er
	Kind bezeert zich aan een oneffenheid.	Er zijn afspraken gemaakt over dat er geen losse voorwerpen op de grond geslingerd worden en een structurele controle op oneffenheden.	B2	PM'er, Leidinggevende
leefruimte/deur	Kind krijgt zijn vingers tussen de deur.	Er zijn veiligheidsstrips tot minimaal 1.20 m hoogte aangebracht. Er wordt gebruik gemaakt van deurstoppers wanneer de deuren op een kier mogen blijven staan.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind botst tegen de deur doordat iemand anders de deur open doet.	De afspraak is ook dat kinderen niet de deuren mogen opendoen. Daarnaast zijn de deurklinken onbereikbaar voor de kinderen.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind valt door glas in de deur.	Er zijn een aantal deuren met glas. Er is een afspraak gemaakt over dat er bij de deuren geen grappen of onenigheden worden uitgehaald, dus hier wordt strikt op gecontroleerd en gehandhaaft.	B2	PM'er, Leidinggevende
leefruimte/raam	Kind valt door ruit.	Alle ramen zijn voorzien van dubbel veiligheidsglas. Groot gedeelte van de ramen staan ter hoogte van ten minste 1 meter van de grond	B1	PM'er, Leidinggevende

Leefruimte/ verwarming	Baby verbrandt zich aan hete radiator/buizen	De radiatoren zijn voorzien van een veilige ombouw. (brandproof)	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind botst of valt tegen radiator.	De radiatoren zijn voorzien van een veilige ombouw. (brandproof)	B2	PM'er
Leefruimte/ verlichting	Kind struikelt door onvoldoende licht.	De lampen die stuk gaan worden op tijd vervangen en er wordt gebruik gemaakt van lampen met hoge watt en Kelvin. Er komt erg veel daglicht binnen vanwege de hoge en vele ramen.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Lamp wordt stuk gegooid en glas valt naar beneden.	Er is een afspraak gemaakt over dat er binnen niet met voorwerpen gegooid mag worden. De TL buizen zijn afgeschermd door kokers.	B1	PM'er, Leidinggevende
Leefruimte/ elektra	Kind komt in contact met elektriciteit	Er zijn kind veilige wandcontactdozen geplaatst en ze zijn voorzien van stopcontactbeveiligers. Elektrische apparaten zijn zo opgesteld dat ze niet bereikbaar zijn voor de kinderen.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind trekt aan elektriciteit-snoer en krijgt apparaat op zich.	Elektrische apparaten zijn zo opgesteld dat ze niet bereikbaar zijn voor de kinderen.	B2	PM'er, Leidinggevende
Leefruimte/ giftige stoffen	Kind drinkt van schoonmaakmiddel.	Schoonmaakmiddelen zijn opgeborgen in een afgesloten kast. Er is een gifwijzer aanwezig en de kastdeur wordt altijd goed afgesloten.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind eet sigaretten of medicijnen uit tas van een ouder of leidster.	Er is een afspraak gemaakt over dat de tassen niet rond mogen slingeren of op de grond worden gezet. Tassen en jassen worden apart opgeborgen in de aankomsthal.	B1	PM'er, Leidinggevende
Leefruimte/ meubilair	Kind stoot zich tegen meubilair.	Er is voldoende loopruimte in de leefruimte.	A2	PM'er
	Kind krijgt splinter in vinger.	Meubilair wordt regelmatig gecontroleerd op splinters en indien nodig meubels opschuren en verven. Indien nodig vervangen.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Baby valt uit de box.	Wij maken gebruik van een grondbox. De hoge box wordt alleen gebruikt voor baby's die nog niet kunnen zitten.	B2	PM'er
	Kind klimt uit de box door op speelgoed te gaan staan.	Wij maken gebruik van een grondbox. De hoge box wordt alleen gebruikt voor baby's die nog niet kunnen zitten. Kinderen die kunnen lopen worden niet in de box geplaatst	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind zit klem tussen spijlen van de box.	Spijlbreedte is tussen 4.5cm en 6.5cm	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind stoot zich aan de onderkant van de box.	Wij maken gebruik van een grondbox. De hoge box is veilig en zonder scherpe randen.	A2	PM'er, Leidinggevende
	Baby valt uit de hangwieg	Er staat geen hangwieg op de groep.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind valt tijdens het in of uit de kinderstoel klimmen.	Kinderen gaan onder begeleiding de stoel in en onder begeleiding er uit. De stoelen zijn stabiel en beschikken o.a. over veiligheidsriempjes.	B1	PM'er
	Kind valt uit de kinderstoel.	Er wordt gebruik gemaakt van stoelverkleiner bij kleine kinderen en (bewegelijke) kinderen krijgen een tuigje aan. Er is altijd een leidster aanwezig.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind valt met kinderstoel en al om doordat het zich afzet tegen de tafel.	Dat het kind zich afzet tegen de tafel is onmogelijk. De tafel heeft smalle poten.	B1	PM'er
	Kast valt om en kind komt onder de kast terecht.	Er is een afspraak over dat er niet in de kast geklommen mag worden altijd vragen als je iets	A1	PM'er, Leidinggevende

		van de bovenste plank wilt hebben. De zwaarste dingen worden onder in de kast geplaatst.		
Leefruimte/ speelgoed	Kind stopt kraaltjes of andere kleine speelgoed in de mond.	Speelgoed wordt gecontroleerd, speelgoed dat stuk is wordt verwijderd. Speelgoed met onderdelen kleiner dan 3.5cm mogen niet op de groepen waarbij kinderen jonger dan 3 jaar zijn.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Speengedeelte wordt van fopspeen afgebeten en kind krijgt deze achter in de keel.	De spenen worden regelmatig gecontroleerd op scheurtjes en kapotte spenen worden weggegooid.	A1	PM'er, Leidinggevende
	Kind verwondt zich aan scherp speelgoed of splinters aan speelgoed.	Speelgoed wordt regelmatig gecontroleerd. Speelgoed dat stuk is wordt verwijderd. Speelgoed waar splinters aan zitten worden geschuurd of vervangen.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind of leidster struikelt over speelgoed.	Er is een afspraak gemaakt over dat speelgoed na gebruik opgeruimd wordt. De loopruimte en speelruimte is gescheiden van elkaar d.m.v. speelkleden.	A2	PM'er, Leidinggevende
Leefruimte/ verbranding	Kind brandt zich aan warmte-kraan.	Voor kinderen is er geen opstapmogelijkheid om bij de warmtekraan te komen.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Thee van de leidster komt over kind heen.	Er is een afspraak dat thee alleen wordt gezet als de kinderen allemaal aan tafel zitten buiten bereik van keukenapparatuur. Op schoot wordt er geen theegedronken en de kopjes worden ver achter het aanrecht gezet.	B2	PM'er, Leidinggevende
Leefruimte/sanitaire ruimte	Kinderen rennen van de leefruimte naar het toilet en struikelen of botsen	Er is een afspraak gemaakt dat kinderen binnen de groep niet mogen rennen. De sanitaire ruimte bevindt zich buiten de leefruimte.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kinderen lopen het toilet in en zitten met hun handen in de wc	De sanitaire ruimte bevindt zich buiten de leefruimte. Enkel bij verschonon kunnen kinderen een voor een onder begeleiding naar binnen.	B2	PM'er, Leidinggevende
Leefruimte/ overig	Kinderen botsen tegen elkaar.	Er is genoeg speelruimte en er is een afspraak gemaakt over dat de kinderen binnen in de groep niet mogen rennen.	A2	PM'er, Leidinggevende
	Kind botst tegen object.	Er is genoeg speelruimte en er is een afspraak gemaakt over dat de kinderen binnen in de groep niet mogen rennen.	A2	PM'er, Leidinggevende
	Kind stikt in stukje eten.	Er wordt per leeftijd gekeken naar geschikt eten. Kinderen eten rustig aan tafel onder toezicht van de leidsters	A1	PM'er
Buitenruimte/speeltoestel incl. ruimte OBS Oosterhuizen	Kind valt van speeltoestel.	Speeltoestellen bevinden zich boven een zacht ondergrond (boomschors).	A2	PM'er, Leidinggevende
	Kind valt door defect materiaal.	De kapotte onderdelen worden vervangen of verwijderd. De speeltoestellen worden regelmatig gecontroleerd.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind blijft met koordje van capuchon hangen.	Er zijn geen speeltoestellen aanwezig, waarbij kinderen met hun koordje aan kunnen hangen.	B2	PM'er

	Kind verwondt zich aan scherpe rand van speeltoestel.	De speeltoestellen zijn van hout en met ronde vormen afgewerkt. Het speeltoestel is gecertificeerd en wordt jaarlijks gecontroleerd.	B2	PM'er
	Kind krijgt splinter in hand.	Speeltoestellen wordt regelmatig gecontroleerd op splinters en indien nodig opgeschuurd.	B2	PM'er
	Kind struikelt over speeltoestel.	De speeltoestellen staan niet in de weg en hebben geen uitsteeksels waarbij kinderen over kunnen struikelen.	B2	PM'er
	Kind botst tegen een speeltoestel, obstakel of ander kind.	De speeltoestellen staan niet in de weg en hebben geen uitsteeksels waarbij kinderen over kunnen struikelen.	A2	PM'er
	Kind botst tegen ander kind op schommel.	Peuterkinderen mogen spelen met de speeltoestellen van OBS Oosterhuizen. Echter, de schommel is alleen geschikt voor kinderen vanaf 3 jaar en mag uitsluitend worden gebruikt onder toezicht en begeleiding van een pedagogisch medewerker (PM'er). Het kind wordt tijdens het schommelen vastgehouden en mag hier niet zelfstandig mee schommelen vanwege de hoogte. Dit betekent ook dat kinderen niet rondom de schommel mogen spelen wanneer deze in gebruik is. Deze regel geldt eveneens wanneer kinderen van groep 1 samen met de oudste peuters spelen.	A1	PM'er
	Kind snijdt zich aan zwerfvuil in de zandbak.	Voor start van KDV 't Plusje zal het zand van de zandbak verversen en vervangen worden, eveneens afgeschermd worden vanaf januari. Bij gebruik van de zandbak wordt de zandbak eerst goed gecontroleerd op zwerfvuil.	B2	PM'er
	Kind stoot zich tegen de rand van de zandbak.	Bij beschadigingen of scherpde rondom de zandbak wordt de zandbak vervangen of gerepareerd.	A1	PM'er, Leidinggevende
	Kind doet het poortje van het hek open en rent de straat op	Het hek zit tijdens openingstijden altijd op slot. Alleen de leidsters kunnen bij het slot van de poort.	B1	PM'er, Leidinggevende
Buitenruimte/ ondergrond	Kind struikelt bij het naar buiten stappen.	Er is afgesproken dat de leidster de deur open doet bij het naar buiten gaan en helpt de kinderen af- en opstappen	B2	PM'er
	Kind struikelt over een oneffenheid.	De tegels zijn recht, er zijn geen hoogte verschillen in de tegels. Bij hoogteverschillen wordt dit vervangen of recht gezet. Daarnaast is er een kunstgrasveld zonder oneffenheden.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind glijdt uit over een natte plek.	De tegels zijn ruw en bij sneeuw en ijs wordt er geveegd en pekkel gestrooid.	B2	PM'er
Buitenruimte/ overig	Kind rent tegen een obstakel.	Er is genoeg speelruimte aanwezig.	A2	PM'er
	Kind botst tegen een fiets.	De fietsen worden opgeborgen in de bergruimte. Los buiten materiaal wordt na gebruik opgeruimd, waardoor de kans op botsing tegen een fiets verkleind wordt. Indien er gefietst wordt op het terrein is er ten alle tijden een PM' er aanwezig voor begeleiding en toezicht. De regel is dat kinderen niet te hard mogen fietsen, afstand moeten houden en niet bewust tegen elkaar mogen botsen. Daarnaast worden er geen fietsen gestald op de speelruimte van 't Plusje. Echter worden er wel fietsen gestald op het speelplein van OBS Oosterhuizen, waar de peuters af en toe mogen	A2	PM'er

		spelen. Indien dit het geval is zal er ten allen tijden een PM' er aanwezig zijn die toezicht houdt, waarin kinderen extra moeten opletten rondom de gestalde fietsen.		
	Kind bezeert zich aan zwerfvuil.	Speelplein wordt gecontroleerd voordat de kinderen naar buiten gaan om te spelen.	B2	PM'er
	Kind wordt omver gelopen.	Er is voldoende loopruimte om speeltoestellen heen. Kinderen van andere leeftijdscategorie gaan op een ander tijdstip buiten spelen.	A2	PM'er
	Kind verbrandt zich in de zon.	Kinderen worden goed ingesmeerd voordat ze naar buiten gaan en het protocol warmtebeleid wordt toegepast.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind eet van giftige plant of struik.	Giftige planten en struiken worden verwijderd en staan buiten bereik van kinderen.	B1	PM'er
	Onbevoegden op grote buitenruimte	Gemeentelijke onderhoudsdiensten en derden dienen zich eerst te melden bij de beheerder alvorens zij achterom het buitenterrein opkomen. De beheerder maakt op zijn beurt melding bij het kinderdagverblijf.	B2	Beheerder, PM-er
	Kind komt in gevaarlijke open putten terecht	Onder een aantal regenpijpen bevinden zich grove gaten en afvoer. Door kadering middels hekwerk van buitenspeelruimte voor het kinderdagverblijf zijn deze putten niet toegankelijk voor de kinderen	B2	PM-er
Leefruimte / commode / aankleedtafel	Kind draait zich van de aankleedtafel af.	Er is altijd iemand bij de kinderen aanwezig, de benodigdheden worden vooraf klaargelegd en er wordt gebruik gemaakt van een aankleedkussen.	B1	PM'er
	Kind stoot zich tegen (scherpe) hoek van de aankleedtafel.	Aankleedtafel staat niet in de looproute en de randen zijn niet scherp maar veilig en rond afgewerkt.	B2	PM'er
	De aankleedtafel is niet stabiel en valt om.	De aankleedtafel is stabiel en er is altijd toezicht.	B1	PM'er
	De aankleedtafel is niet stevig en stort in.	De aankleedtafel wordt regelmatig gecontroleerd, indien nodig wordt deze vervangen.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind valt van het trapje van de aankleedtafel.	Trapje is voorzien van goede leuning, dichte trede. Er is altijd begeleiding aanwezig bij naar boven en beneden klimmen.	B2	PM'er
	Kind klautert zonder toezicht op de aankleedtafel.	De trap wordt na gebruik altijd opgeborgen. Er is altijd begeleiding aanwezig.	B2	PM'er
Sanitair kinderen/ overig	Kind glijdt uit over een gladde vloer.	Er wordt het liefst niet gedweild in het bijzijn van de kinderen. Echter, mocht er geknoeid of iets dergelijks zijn, waardoor we toch dienen schoon te maken, mogen de kinderen tijdens schoonmaakwerkzaamheden naar een andere speelhoek. Bij schoonmaakwerkzaamheden of opruimen worden kinderen sowieso naar een andere speelhoek verwezen.	B2	PM'er
	Kind brandt zich aan heet water.	De sanitaire ruimte bevindt zich buiten de leefruimte. Er is enkel een koud watervoorziening. Bij de wasbak van de aankleedtafel is er altijd begeleiding aanwezig.	B2	PM'er
	Kind stopt kleine voorwerpen in de mond.	Kleine voorwerpen worden buiten bereik van kinderen opgeborgen.	B1	PM'er
	Kind heeft toegang tot lotions, alcohol of schoonmaak-artikelen.	Lotions etc. worden altijd buiten bereik van kinderen opgeborgen.	B2	PM'er, Leidinggevende

	Kind snuffelt in afvalbakje.	Er wordt gebruik gemaakt van een dichte (luier)emmer.	B2	PM'er
Keuken/ Verbranding	Kind loopt brandwonden op door de waterkoker over zich heen te trekken.	Waterkoker is hoog en naar achteren toe geplaatst, zodat de kinderen er niet bij kunnen.	B1	PM'er
	Kind brandt zich aan heet water.	Er is geen opstapmogelijkheid in de buurt van de keuken.	B1	PM'er
	Kind krijgt hete thee over zich heen.	Er is een afspraak gemaakt over dat de thee niet op de groep wordt gezet, op schoot wordt er geen thee gedronken en de kopjes worden ver achter het aanrecht gezet.	B1	PM'er, Leidinggevende
Keuken/ overig	Kind snijdt zich aan een mes.	De messen worden hoog in de keukenkast opgeborgen.	B1	PM'er
	Kind drinkt schoonmaakmiddel.	De schoonmaakmiddelen worden in een gesloten kast opgeborgen. De kastdeur wordt altijd afgesloten. Er zijn afspraken gemaakt over dat de gif wijzer wordt gebruikt.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind glijdt uit over glatte vloer.	Er is afgesproken dat als er gemorst wordt, dat dit direct wordt opgeruimd. Kinderen lopen binnen met pantoffels.	B2	PM'er
	Kind opent vuilnisemmer.	De keuken is in de groep, de leidsters houden de kinderen in de gaten. De vuilnisemmer is hoog voor kinderen	B2	PM'er
	Kind trekt plastic zak over het hoofd.	Plastic zakken zijn opgeborgen in kastjes met veiligheidshaak	B1	PM'er
Sanitair volwassen	Kind drinkt van schoonmaakmiddel en	Schoonmaakmiddelen worden opgeborgen waar kinderen niet bij kunnen.	B1	PM'er
	Kind eet van toiletblokje.	Er wordt geen gebruik gemaakt van toiletblokken.	B2	PM'er
	Kind snuffelt in afvalbakje.	De sanitaire ruimte bevindt zich buiten de leefruimte. Kinderen kunnen daar niet zonder begeleiding komen	B2	PM'er
Kantoor/ giftige stoffen	Kind eet medicijnen uit tas medewerker.	Tassen worden opgeborgen in kasten waar kinderen niet bij kunnen.	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind eet sigaretten op.	Tassen worden opgeborgen in kasten waar kinderen niet bij kunnen.	B2	PM'er, Leidinggevende
Kantoor/ overig	Kind stopt kleine voorwerpen in de mond.	Kantoor bevindt zich in een aparte ruimte die niet toegang heeft tot de kinderen van de opvang	B1	PM'er, Leidinggevende
	Kind snijdt zich aan kantoorartikelen.	Kantoor bevindt zich in een aparte ruimte die niet toegang heeft tot de kinderen van de opvang	B1	PM'er, Leidinggevende
Bergruimte	Kind drinkt van schoonmaakmiddel en	De bergruimte is niet toegankelijk voor kinderen en wordt altijd afgesloten. De schoonmaakmiddelen zijn hoog opgeborgen.	B2	PM'er
	Kind klimt in wasdroger	De bergruimte is niet toegankelijk voor kinderen en wordt altijd afgesloten	B2	PM'er
Omgeving	Kind moet oversteken tussen geparkeerde auto's.	De kinderen mogen niet zonder begeleiding de straat op. Het hek wordt door de leidster geopend en gesloten. Bij uitstapjes worden kinderen eerst in de kinderwagen gezet. Er is altijd voldoende begeleiding.	A1	PM'er
	Kind rent de weg op als het wordt opgehaald.	De kinderen mogen niet zonder begeleiding de straat op. Het hek wordt door ouder geopend en gesloten.	A1	PM'er, Leidinggevende

	Kind raakt betrokken bij een ongeval bij een uitstapje buiten de deur.	Bij uitstapjes worden kinderen met gordeltjes vastgezet in de kinderwagen. Er wordt het goede voorbeeld gegeven bij uitstapjes m.b.t. de verkeersregels.	A1	PM'er, Leidinggevende
	Kind rent al spelend de straat op.	De kinderen mogen niet zonder begeleiding de straat op. Het hek wordt door de leidster geopend en gesloten. Er is een afspraak gemaakt met de kinderen dat ze op de stoep moeten blijven. Bij uitstapjes is er altijd voldoende begeleiding.	A1	PM'er, Leidinggevende
Omgeving/ ondergrond	Kind struikelt over een oneffenheid.	Kapotte tegels worden vervangen.	A2	PM'er, Leidinggevende
	Kind glijdt uit op een natte plek.	Bij sneeuw / ijs wordt door de beheerder gestrooid.	B2	PM'er, Leidinggevende
	Kind bezeert zich aan zwerfvuil.	De beheerder wordt gewaarschuwd als er teveel zwerfvuil wordt gesignaleerd.	B2	PM'er, Leidinggevende

Bijlage 2: Plan van Aanpak: R.I.&E. Gezondheid

Vestiging	Kinderdagverblijf 't Plusje
Periode inventarisatie	September 2024
Datum plan van aanpak	Januari 2025
Planning	Periodiek overleg en monitoring

Locatie/ ruimte	Risico/omschrijving	Te nemen maatregel / actie	Verantwoordelijk
Hele locatie	Kind komt via ongewassen handen van de groepsleiding in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> Zorgdragen voor goede handhygiëne. Handen wassen op cruciale momenten. Protocol hygiëne wordt gevolgd. Notitie hygiëne wordt één maal per jaar met het team besproken. De leidsters hebben monddoekjes en tissues op de groep 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind komt via onzorgvuldig gewassen handen van groepsleiding in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> Zorgdragen voor goede handhygiëne. Handen wassen op cruciale momenten Protocol hygiëne wordt gevolgd. Notitie hygiëne wordt één maal per jaar met het team besproken. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind komt in contact met ziektekiemen van zieke groepsleiding.	<ul style="list-style-type: none"> Zorgdragen voor goede handhygiëne. Handen wassen op cruciale momenten Protocol hygiëne wordt gevolgd Notitie hygiëne wordt één maal per jaar met het team besproken. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind komt in contact met pus of vocht uit blaasjes/wondjes van ander kind.	<ul style="list-style-type: none"> Wond goed afdekken zodat kans op contact minimaal wordt. Goede handhygiëne handhaven. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt in contact met ziektekiemen door aanhoesten of niezen door groepsleiding.	<ul style="list-style-type: none"> goede nies en hoesthygiëne Structureel een nieuw papieren zakdoekje gebruiken volgens beleid Handen wassen na hoesten/niezen en neus snuiten. in de binnenkant van de elleboog niezen 	PM'er
Hele locatie	Kind komt in contact met ziektekiemen door aanhoesten of niezen door ander kind.	<ul style="list-style-type: none"> Goede nies en hoesthygiëne aanleren Structureel een nieuw papieren zakdoekje gebruiken volgens beleid Handen wassen na hoesten/niezen en neus snuiten. In de binnenkant van de elleboog niezen 	PM'er
Hele locatie	Kind komt via snot van ander kind in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> Goede nies en hoesthygiëne Structureel een nieuw papieren zakdoekje gebruiken volgens beleid Handen wassen na hoesten/niezen en neus snuiten. In de binnenkant van de elleboog niezen 	PM'er
Hele locatie	Kind komt door gezamenlijk gebruik van zakdoek in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> Goede nies en hoesthygiëne Structureel een nieuw papieren zakdoekje gebruiken volgens beleid Handen wassen na hoesten/niezen en neus snuiten. In de binnenkant van de elleboog niezen 	PM'er
Hele locatie	Kind komt via spuugdoekje of slab van	<ul style="list-style-type: none"> Structureel een nieuw schoon spuugdoekje gebruiken Doekjes na gebruik opruimen. 	PM'er

	ander kind in contact met ziektekiemen.		
Hele locatie	Kind komt via washandje waarmee handen of monden van meerdere kinderen gewassen worden in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> Ieder kind heeft een eigen washandje Na ieder moment wordt een schoon washandje gebruikt. De washandjes worden op 90 graden gewassen. 	PM'er
Hele locatie	Kind raakt besmet via ander kind dat met ongewassen handen van toilet komt.	<ul style="list-style-type: none"> Kinderen leren handen wassen na bezoek toilet en controleren. Kind waar nodig begeleiden en regels bespreken Hygiëne regels handhaven door te bespreken met het team. 	PM'er
Hele locatie	Kind raakt besmet met ziektekiemen via ander kind dat met onzorgvuldig gewassen handen van toilet komt.	<ul style="list-style-type: none"> Kinderen leren handen wassen na bezoek toilet en controleren. Hygiëne regels handhaven door te bespreken met het team. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt door gebruik van grote closetpot in contact met ontlasting of urine.	<ul style="list-style-type: none"> Kinderen leren handen wassen na bezoek toilet en controleren. Kind waar nodig begeleiden en regels bespreken Hygiëne regels handhaven door te bespreken met het team. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt door aanraken vuile luier / wasbare luier in contact met ontlasting/urine.	<ul style="list-style-type: none"> Vuile luiers gelijk weggooien in de afgesloten luieremmer. Wasbare luiers gelijk in de apart afgesloten luieremmer 	PM'er
Hele locatie	Kind komt door verontreinigde verschoontafel/ aankleedkussen in contact met ontlasting/urine.	<ul style="list-style-type: none"> De verschoonplek wordt na ieder kind of gebruik gereinigd met desinfectie. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt door (onzorgvuldig)gewassen handen in contact met ontlasting/urine.	<ul style="list-style-type: none"> Kinderen leren handen wassen na bezoek toilet en controleren. Kind waar nodig begeleiden en regels bespreken m.b.v. pictogrammen. Hygiëne regels handhaven door bespreken met team. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind komt via het afdrogen van handen aan een vuile handdoek of gebruik vuile kraan in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> Kinderen leren handen wassen na bezoek toilet en controleren. Kind waar nodig begeleiden en regels bespreken m.b.v. pictogrammen. Hygiëne regels handhaven door te bespreken met het team. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind komt via speelgoed dat wordt meegenomen naar het toilet in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> Voorkomen dat de kinderen speelgoed meenemen naar het toilet of de verschoonruimte. 	PM'er
Hele locatie	Kind krijgt door het eten van onhygiënisch bereid voedsel ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> Zorgdragen voor goede hygiëne, Handen wassen op cruciale momenten. Protocol hygiëne wordt gebruikt. Werken volgens de hygiëne code. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind krijgt gifstoffen of ziektekiemen binnen door het eten van bedorven voedsel.	<ul style="list-style-type: none"> Zorgdragen voor goede hygiëne, Handen wassen op cruciale momenten. Protocol hygiëne wordt gebruikt. Werken volgens de hygiëne code. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Baby krijgt ziektekiemen binnen door meegebrachte moedermelk, (thuis) bereide poedermelk,	<ul style="list-style-type: none"> Werken volgens de hygiëne code en volgens het protocol zuigelingenvoeding. Aangemaakte zuigelingenvoeding wordt niet aangenomen door de aangepaste hygiëncode. Flessen en spenen worden dagelijks uitgekookt. 	PM'er, Leidinggevende

	onhygiënisch bereide flesvoeding, onzorgvuldig gereinigde fles/speen.		
Hele locatie	Kind krijgt door gebruik andermans drinkbeker, fles of bestek ziektekiemen binnen.	<ul style="list-style-type: none"> • Kinderen hebben eigen servies en bekertjes tijdens de eetmomenten. Deze worden na ieder eetmoment gewassen in de vaatwasser. • Bij baby's staan flessen op eigen naam gestickerd. 	PM'er
Hele locatie	kind komt door aanraken afval in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> • Zorgdragen voor goede hygiëne, • handen wassen op cruciale momenten. • Protocol hygiëne wordt gebruikt. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt via vuile vaatdoek in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> • De vaatdoeken worden na gebruik uitgespoeld met heet water en gaat daarna de wasmachine in. • Elke dag hangt er een schone vaatdoek. 	PM'er
Hele locatie	Kind krijgt door gebruik vuile of andermans fopspeen ziektekiemen binnen.	<ul style="list-style-type: none"> • Werken volgens de hygiëne code. • De fopspeen worden uitgekookt en regelmatig vervangen. • De fopspeen worden gescheiden opgeborgen. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt door gezamenlijk gebruik van het beddengoed in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> • Zichtbaar vuil beddengoed wordt meteen verschoond. • Ieder bed is voorzien van een naamplaatje, ieder kind heeft een eigen bed. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt via vuil speelgoed in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> • Zorgdragen voor een goede hygiëne • controleren of speelgoed schoon is. • Vuil speelgoed wordt direct schoongemaakt. • Notitie hygiëne wordt één keer per jaar met team besproken. • Beschadigd, oud of kapotte speelgoed meteen vervangen. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind komt via onzorgvuldig of niet gewassen stoffen speelgoed/knuffels in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt geen of weinig knuffels of stoffen speelgoed aangeschaft. • Knuffels en stoffen speelgoed wordt regelmatig gecontroleerd • maandelijks gewassen op 60 graden. 	PM'er
Buiten	Kind komt via met ontlasting vervuild en zichtbaar vervuild zwembadwater in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt gebruik gemaakt van zwembadluiers. • Badjes worden dagelijks verschoond • bij tussentijdse vervuiling meteen verschoonen. • Badjes worden na gebruik droog opgeborgen. 	PM'er
Buiten	Kind krijgt ziektekiemen binnen doordat waterspeelgoed aanzet tot het drinken van zwembadwater.	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt gebruik gemaakt van geschikte/juiste speelgoed voor in de badjes. 	PM'er, Leidinggevende
Buiten	Kind komt door eten, drinken/snoepen in het badje in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> • Kinderen krijgen geen eten/ drinken in het badje. 	PM'er
Buiten	Kind komt via (uitwerpselen van) ongedierte in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> • Afval wordt in gesloten zakken meteen in de container opgeborgen. • Er wordt geen etensresten achtergelaten. • Uitwerpselen van ongedierte wordt meteen opgeruimd. 	PM'er
Buiten	Kind komt door bijten of krabben dier in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> • Er is altijd voldoende begeleiding bij het voeren van dieren. 	PM'er
Hele locatie	Kind verblijft in een ruimte die bedompt ruikt.	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt regelmatig geventileerd door de deuren open te zetten. 	PM'er
Hele locatie	Kind verblijft in een te koude ruimte.	<ul style="list-style-type: none"> • De PM'ers houden de temperatuur in de gaten. • Er zijn voldoende radiatoren aanwezig. 	PM'er

		<ul style="list-style-type: none"> Als de ruimte te koud wordt, worden de radiatoren hoger gezet. 	
Hele locatie	Kind verblijft in een te warme ruimte.	<ul style="list-style-type: none"> De PM'ers houden de temperatuur van de ruimtes in de gaten. Bij te warme ruimtes, worden de deuren opengezet en de airco aangezet om voor verkoeling te zorgen. 	PM'er
Hele locatie	Kind verblijft in een muffe ruikende vochtige ruimte.	<ul style="list-style-type: none"> De PM'ers houden de ruimtes in de gaten. Bij het ontdekken van muf ruikende vochtige ruimte wordt er meteen geventileerd. 	PM'er
Hele locatie	Kind verblijft in een te droge ruimte.	<ul style="list-style-type: none"> Alle ruimtes worden dagelijks goed gelucht. De ramen beschikken over mechanische roosters die zorgen voor voldoende luchtcirculatie en -ventilatie Er staan altijd ventilatieroosters of deuren open ter ventilatie van de ruimte. De luchtvochtigheid is goed. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt in aanraking met allergieën via stoffering van verblijfsruimtes.	<ul style="list-style-type: none"> De ruimte wordt goed schoongemaakt en gelucht. 	PM'er
Hele locatie	Kind verblijft in stoffige ruimte.	<ul style="list-style-type: none"> De ruimtes worden elke dag afgestoft, gestofzuigd en gedweild. 	PM'er
Hele locatie	Kind wordt blootgesteld aan lawaai.	<ul style="list-style-type: none"> Er is standaard geen geluidsoverlast. Is dit wel het geval, dan wordt er een passende oplossing gezocht voor dat moment. 	PM'er
Hele locatie	Kind verblijft in een ruimte tijdens schoonmaakwerkzaamheden.	<ul style="list-style-type: none"> Tijdens schoonmaakwerkzaamheden mogen de kinderen naar een andere hoek. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt in contact met allergenen via het beddengoed.	<ul style="list-style-type: none"> Ieder kind heeft zijn eigen bedje en beddengoed. Beddengoed wordt wekelijks gewassen. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt in contact met allergenen of huisstofmijten via knuffels.	<ul style="list-style-type: none"> Knuffels worden regelmatig gewassen. 	PM'er
Buiten	Kind wordt blootgesteld aan stuifmeel van gras, onkruid of bomen die een allergie kunnen oproepen.	<ul style="list-style-type: none"> De kans is er bij het buiten spelen. Er bevindt onkruid in de tuin. 	PM'er
Buiten	Kind komt via in zandbak aanwezige ontlasting (hond/kat) in contact met ziektekiemen.	<ul style="list-style-type: none"> Wanneer er geen gebruik wordt gemaakt van de zandbak, wordt de zandbak dichtgemaakt. Er wordt tijdens het spelen in de zandbak niet gegeten en gedronken. Voor het gebruik wordt de zandbak gecontroleerd door de PM'er. De zandbak is afgeschermd tegen dieren en/of niet-bevoegden 	PM'er
Buiten	Kind wordt gebeten door teek.	<ul style="list-style-type: none"> Buiten de deur dragen de kinderen beschermende kleding. Bij binnenkomst worden alle kinderen gecontroleerd op beten. 	PM'er
Buiten	Kind wordt gestoken door wesp.	<ul style="list-style-type: none"> Bij ontdekking van een bijen- of wespennest in de buurt, dit laten bestrijden beperk zoet eten en drinken. Plakkerige handen of mondjes worden schoongemaakt met snoetendoekjes. 	PM'er
Buiten	Kind krijgt een zonnesteek.	<ul style="list-style-type: none"> Zorg voor voldoende schaduw Niet te lang in de zon spelen Hoofd beschermen door middel van een pet of doek Regelmatig insmeren bij het buitenspelen Pas activiteiten aan. 	PM'er, Leidinggevende

		<ul style="list-style-type: none"> • Warmtebeleid en UV beleid bespreken tijdens teamoverleg. 	
Buiten	Kind droogt uit.	<ul style="list-style-type: none"> • Bij hoge temperaturen de kinderen goed laten drinken. • Warmtebeleid en UV beleid uitvoeren. 	PM'er, Leidinggevende
Buiten	Kind verbrandt door de zon.	<ul style="list-style-type: none"> • Kinderen worden goed ingesmeerd met hoog Beschermende factor zonnecrème. • schaduwplekken, badjes onder parasol, gebruik van petjes en evt. lange mouwen. • Warmtebeleid en UV beleid uitvoeren. 	PM'er, Leidinggevende
Buiten	Kind raakt onderkoeld.	<ul style="list-style-type: none"> • Bij te koud weer niet te lang buiten laten spelen. • Kinderen mogen alleen naar buiten als ze goed beschermend kleding aanhebben. 	PM'er
Buiten	Kind wordt blootgesteld aan verontreinigde buitenlucht.	<ul style="list-style-type: none"> • Bij verontreinigde buitenlucht wordt er een deskundige ingeschakeld. 	Leidinggevende
Hele locatie	Kind krijgt medicatie verkeerd toegediend.	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt gebruik gemaakt van schriftelijke overdracht om misverstanden te voorkomen • Medicijnen worden toegediend op aanvraag van ouders, wanneer deze het formulier medicijnverstrekking hebben ingevuld. • Bij twijfel altijd de arts vragen • alleen medicijnen uit originele verpakking geven, bijsluiter lezen. • Protocol medicijnverstrekking wordt gevolgd en formulier medicijnverstrekking wordt door de ouder ingevuld. • Protocol zieke kinderen en medicijnverstrekking wordt één keer per jaar met het team besproken. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind krijgt bedorven medicamenten toegediend.	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt gebruik gemaakt van schriftelijke overdracht om misverstanden te voorkomen • ouders worden goed gevraagd voor evt. momenten gebruiksaanwijzing, • alleen medicijnen uit originele verpakking geven, bijsluiter lezen. • Bij twijfel altijd bij de arts navragen. • Overeenkomst gebruik geneesmiddelen wordt door de ouder ingevuld. • Beleid zieke kinderen/ medicijnverstrekking wordt één keer per jaar met het team besproken. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind krijgt paracetamol zonder diagnose.	<ul style="list-style-type: none"> • Paracetamol wordt niet toegediend, ook niet op aanvraag/verzoek van ouders, wanneer deze het formulier medicijnverstrekking hebben ingevuld i.v.m. risico's op verkeerde reactie bij kind. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind wordt niet/ onjuist medisch behandeld door onvolledige of onjuiste medische dossiers.	<ul style="list-style-type: none"> • Protocol medicijnverstrekking wordt gevolgd en het formulier medicijnverstrekking wordt door ouders ingevuld. • Kinderen mogen niet medisch behandeld worden door ongediplomeerd personeel. • Dossier wordt actueel gehouden. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	Kind wordt ondeskundig medisch behandeld door personeel.	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt gebruik gemaakt van schriftelijke overdracht om misverstanden te voorkomen • ouders worden goed gevraagd voor evt. momenten gebruiksaanwijzing, • alleen medicijnen uit originele verpakking geven, bijsluiter lezen. • Formulier medicijnverstrekking wordt door de ouder ingevuld. • Protocol zieke kinderen/ medicijnverstrekking en calamiteiten algemeen wordt één keer per jaar met het team besproken. 	PM'er, Leidinggevende
Hele locatie	kind komt via koortsthermometer in	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt na gebruik met alcohol gedesinfecteerd. 	PM'er

	contact met ziektekiemen.		
Hele locatie	Kind komt in contact met ziektekiemen via zalf of crème.	<ul style="list-style-type: none"> • Er wordt gebruik gemaakt van plastic handschoenen en protocol hygiëne wordt gevolgd. 	PM'er
Hele locatie	Kind komt door onhygiënische wondverzorging in contact met andermans bloed of wondvocht.	<ul style="list-style-type: none"> • Zorg voor goed hygiënische omstandigheden bij wondverzorging • wond afdekken en bij contact hygiëneregels in acht nemen. 	PM'er

Bijlage 3. Signalen kindermishandeling 0- tot 4-jarigen

Als kinderen mishandeld, verwaarloosd en/of misbruikt worden, kunnen er signalen zijn. Het gebruik van een signalenlijst kan helpen, maar biedt geen volledige zekerheid. De meeste signalen zijn stressindicatoren en kunnen ook andere oorzaken hebben, zoals een echtscheiding of overlijden in de familie. Hoe meer signalen van deze lijst aanwezig zijn, hoe groter de kans op kindermishandeling.

De signalenlijst kan geen bewijs leveren, maar helpt bij het onderbouwen van een vermoeden van mishandeling. Deze lijst is niet uitputtend en signalen kunnen overlappen met die van kinderen van 4-12 jaar. De context van de gezinssituatie is belangrijk voor een compleet beeld. Bij zorgelijke signalen kan overleg met de aandachtsfunctionaris en Veilig Thuis plaatsvinden.

1. Psychosociale signalen

Ontwikkelingsstoornissen:

- Achterblijven in taal-, spraak-, motorische, emotionele en/of cognitieve ontwikkeling
- Schijnbare achterstand in verstandelijke ontwikkeling
- Regressief gedrag (terugval in ontwikkeling)
- Niet zindelijk op verwachte leeftijd

Relationele problemen:

- **Ten opzichte van ouders:**
 - Totale onderwerping aan de wensen van de ouders
 - Sterk afhankelijk gedrag of juist onverschilligheid
 - Angst voor ouders
 - Ander gedrag in de buurt van ouders
- **Ten opzichte van andere volwassenen:**
 - Houdt zich stijf bij oppakken, of bevriest bij lichamelijk contact
 - Lege blik in de ogen, vermijdt oogcontact
 - Waakzaam, wantrouwend, allemansvriend
- **Ten opzichte van andere kinderen:**
 - Speelt niet of is niet geliefd bij andere kinderen
 - Wantrouwend, teruggetrokken in eigen fantasiewereld

Gedragsproblemen:

- Plotselinge gedragsverandering
- Geen interesse in spel
- Labiel, nerveus, depressief, angstig, apathisch, agressief
- Eetproblemen, slaapstoornissen, vermoeidheid

2. Medische signalen

Lichamelijke kenmerken (specifiek voor lichamelijke mishandeling):

- Blauwe plekken, striemen, krab-, bijt- of brandwonden
- Botbreuken, littekens

Voedingsproblemen:

- Ondervoeding, wisselende voeding, veel spugen
- Matige groei ondanks voldoende voeding

Verzorgingsproblemen:

- Slechte hygiëne, ernstige luierslag, onvoldoende kleding
 - Onvoldoende medische zorg, veel ongevallen door slecht toezicht
-

3. Kenmerken ouders/gezin Ouder/kind-relatiestoornis:

- Ouder troost kind niet bij huilen
- Ouder klaagt overmatig over het kind
- Ouder heeft irreële verwachtingen van het kind

Signalen ouder:

- Geweld in eigen verleden
- Apathisch, nerveus, onderkoeld in emoties
- Negatief zelfbeeld, afspraken niet nakomen
- Verslaafd of psychiatrische problemen

Gezinskenmerken:

- 'Multi-probleem' gezin, isolement, werkloosheid, slechte behuizing
-

4. Signalen specifiek voor seksueel misbruik

Lichamelijke kenmerken:

- Verwondingen aan genitaliën, vaginale infecties, jeuk
- Recidiverende urineweginfecties, pijn bij lopen of zitten

Relationele problemen:

- Angst voor mannen of vrouwen in het algemeen

Gedragsproblemen:

- Dwangmatig masturberen, afwijkend seksueel gedrag, angst om zich uit te kleden
 - Negatief lichaamsbeeld
-

5. Signalen specifiek voor getuigen van huiselijk geweld

- Agressie, opstandigheid, angst, negatief zelfbeeld
 - Gebrek aan sociale vaardigheden, wantrouwen
-

6. Signalen voor Pediatric Condition Falsification (PCF) en Factitious Disorder by Proxy (FDP)

PCF herkennen:

- Onderzoeksgegevens kloppen niet met ziektebeeld

- Symptomen verdwijnen bij scheiding ouder-kind
 - Moeder is niet bang voor ingrijpende onderzoeken
 - Vaak wisselen van artsen
-

7. Signalen van kinderen geconfronteerd met seksueel grensoverschrijdend gedrag

- Angst voor een bepaald kind
 - Terugtrekken na interactie met ander kind
-

8. Signalen van kinderen die seksueel grensoverschrijdend gedrag vertonen

- Isolement creëren rond ander kind, dominantie
-

9. Kinderpornografie

Kinderen die gebruikt zijn voor kinderpornografie kunnen dezelfde signalen vertonen als bij seksueel misbruik, en extreme angst voor camera's of video-opnames.

Bijlage 4. Observatielijst

Deze observatielijst kan worden gebruikt als hulpmiddel om signalen beter in kaart te brengen. De lijst is niet uitputtend.

Naam kind (evt. initialen): _____

Jongen/meisje

Leeftijd: _____

1. Sinds wanneer vertoont het kind opvallend gedrag?

- laatste weken
- laatste maanden
- sinds _____

2. Het opvallende gedrag bestaat uit: (meer dan één antwoord mogelijk)

- (zeer) meegaand gedrag
- gebrek aan vertrouwen in anderen
- ouwelijk, zorgend gedrag
- verzet, passief
- verzet, actief
- agressief
- angstig
- druk
- negatief zelfbeeld
- angst voor lichamelijk contact
- seksueel uitdagend gedrag
- gespannen
- faalangstig
- signalen uit de signalenlijsten _____

3. Hoe is de verhouding tot broertjes en zusjes? (meer dan één antwoord mogelijk)

- prettig
- geen aansluiting

- bang
 - plagerig
 - agressief naar jongere kinderen
 - bezig
 - wordt gepest
 - pest broertje/zusje
 - anders, namelijk _____
-

4. Hoe is de verhouding tot andere kinderen? (meer dan één antwoord mogelijk)

- prettig
 - geen aansluiting
 - bang
 - plagerig
 - agressief naar jongere kinderen
 - bezig
 - wordt gepest
 - pest andere kinderen
 - anders, namelijk _____
-

5. Hoe is de uiterlijke verzorging van het kind, zoals kleding en dergelijke?

- over het algemeen verzorgd
 - over het algemeen onverzorgd
 - sterk wisselend
 - anders, namelijk _____
-

6. Hoe is de verhouding tot moeder?

7. Hoe is de verhouding tot vader?

8. Hoe is de verhouding tot de beroepskrachten?

9. Hoe is het contact tussen de ouders en de beroepskrachten?

10. Zijn er bijzonderheden over het gezin te melden? (indien mogelijk ook de bron vermelden)

11. Is er de laatste tijd iets in het gedrag of in de situatie van het kind veranderd?

12. Wat is er bij u bekend over eventuele broertjes en zusjes?

13. Wat zijn volgens u de problemen?

Datum ongeval: _____

Datum registratie: _____

Ingevuld door: _____

Adres waar ongeval plaatsvond: _____

Naam leidster: _____

Woning gastouder/vraagouder: _____

1. Welk kind was bij het ongeval betrokken?

Naam: _____

Leeftijd: _____ jaar

Jongen/Meisje

2. Waren er andere personen (kind/ouder) bij het ongeval betrokken?

Ja, namelijk _____

Nee

3. Waar vond het ongeval plaats?

Speelplein/buiten

Entree, garderobe, gang

Trap

Woonkamer

Slaapkamer

Toilet/badkamer

Keuken Berg/wasruimte

Anders, namelijk.....

4. Hoe ontstond het letsel?

Ergens vanaf gevallen

Gestruikeld/uitgeleden/verstapt

Ergens tegenaan gestoten of gebotst

Ergens door geraakt

Onderling contact: stoeien, bijten, slaan, etc.

Bekneld geraakt Gesneden of geprikt

Ergens aan gebrand

Vergiftiging

(bijna) Verdrinking

Anders, namelijk.....

5. Waar was het kind mee bezig?

6. Beschrijf het ongeval in eigen woorden

7. Wat voor letsel heeft het kind opgelopen?

- Botbreuk
- Open wond Schaafwond Kneuzing/bloeduitstorting
- Verstuiking/verzwikking Ontwrichting (bijvoorbeeld schouder uit de kom)
- Anders, namelijk

8. Wat is het lichaamsdeel waaraan het kind letsel heeft opgelopen?

- Hoofd
- Nek
- Arm (inclusief schouders, sleutelbeen)
- Romp (inclusief rug)
- Been (inclusief heup)
- Anders, namelijk

9. Is het kind naar aanleiding van het ongeval behandeld?

- Nee
- Ja, door:
 - Leidster van KDV
 - Huisarts Spoedeisende Hulpafdeling van een ziekenhuis
 - Opgenomen in een ziekenhuis
 - Anders, namelijk

10. Hoe kan het ongeval in de toekomst worden voorkomen?
