

Gezondheidsbeleid

Buitenschoolse Opvang

Cornelis Vrijsschool

Vestigingsadres:

Van de Veldestraat 3, 1071 CW Amsterdam

Postadres:

Vondelpark 6B - 1071 AA Amsterdam

Contact:

info@bsovondelpark.nl – 020-4201660



Inleiding

In dit plan wordt het gezondheidsbeleid dat wij op BSO Cornelis Vrij hanteren beschreven. Vanaf januari 2018 is de nieuwe wetgeving Innovatie Kwaliteit Kinderopvang van kracht gegaan. Voor het gezondheidsbeleid houdt dit in dat er geen jaarlijkse risico inventarisatie uitgevoerd hoeft te worden maar dat elke organisatie een actief gezondheidsbeleid dient te hanteren passend bij de organisatie.

In dit protocol spreken wij over “gezondheid”. Dit is een breed begrip en omvat verschillende aspecten die vaak te maken hebben met hygiëne. Ook valt het medisch handelen en beleid betreffende de omgang met kinderziektes hieronder. In het protocol worden deze aspecten toegelicht.

Gezondheid is een onderwerp dat altijd in de gedachten van de pedagogisch medewerkster is opgenomen. Veel van de gezondheidsvoorschriften zijn in de dagelijkse structuur opgenomen. Bijvoorbeeld het verwisselen van de handdoeken, handen wassen voor het eten en gekoelde producten voor gebruik zolang mogelijk in de koelkast laten liggen.

Dit protocol biedt richtlijnen en afspraken die de pedagogisch medewerkers houvast bieden om de gezondheid van de kinderen zoveel mogelijk te waarborgen. In dit protocol zijn situaties opgenomen en beschreven waar de kinderen tijdens hun verblijf op de bso structureel in verkeren.

We starten het protocol met onze visie op de omgang met gezondheid en hoe wij hiermee omgaan. Hoe leren wij kinderen met alledaagse risico's omgaan en hoe beschermen wij kinderen tegen grote risico's.

Vervolgens zullen wij veel voorkomende grote risico's en ons beleid/werkafspraken hierop toelichten. Na het toelichten van deze risico's zullen de gezondheidsrisico's en ons beleid/werkafspraken betreffende het binnen en buitenmilieu worden beschreven.

In het document is met een kleur aangegeven of wij dit zien als een **groot risico** of een **klein(er) risico**. Met name de (mogelijke) gevolgen van de risico's zijn bepalend of het groot of klein is.

Het gezondheidsprotocol is voor ouders, team en betrokkenen in te zien via de website van de bso www.bsocornelisvrij.nl of op te vragen via de mail info@bsocornelisvrij.nl. Voor de beroepskrachten, beroepskrachten in opleiding, stagiair(e)s en vrijwilligers is het veiligheidsprotocol ook inzichtelijk in de protocollen map die op de groep staat.

Het protocol wordt afgesloten met een toelichting op het waarborgen van ons protocol in de praktijk en hoe wij deze evalueren.

In 2020 hebben wij te maken gekregen met de Pandemie-Covid-19. In die periode t/m begin 2022 waren er binnen de kinderopvang aanvullende maatregelen van kracht die betrekking hebben op het gezondheidsbeleid. Deze maatregelen waren gebaseerd op het algemene

Protocol "Kinderopvang & Covid-19". Momenteel is dit protocol niet van kracht en hebben wij geen maatregelen te nemen betreft Covid-19.

1. Visie op Gezondheid

Gezondheid is een voorwaarde die zo vanzelfsprekend is dat je er eigenlijk geen woorden aan zou willen besteden. Toch is het waarmaken en het garanderen van gezondheid minder vanzelfsprekend dan we zouden wensen.

Gezondheid is niet altijd 100% 'maakbaar', onder andere omdat er veel verschillende aspecten mee verbonden zijn: een groot aantal kinderen dat met elkaar in contact komt, een ruimte die volop in gebruik is en kinderen die het belang van hygiëne nog niet overzien (bijvoorbeeld niet handen wassen na het toilet bezoek, omdat ze graag weer verder willen spelen) en het aanleren van regels met betrekking tot de omgang met voedsel tijdens de kookactiviteiten.

Natuurlijk zijn wij verantwoordelijk en doen wat binnen ons vermogen ligt om een optimaal gezonde situatie te organiseren, maar een absolute gezondheidsgarantie is niet haalbaar.

Het dilemma is dat we kinderen, als we ze willen beschermen tegen alle risico's, enorm moeten beperken in hun mogelijkheden om dingen te proberen, te oefenen, te ontdekken. We zouden ze dan letterlijk en figuurlijk veel speelruimte en contacten moeten onthouden. Dat willen we niet. Het past niet in onze visie om ze teveel in te perken en het helpt ze niet om naar zelfstandigheid toe te groeien. Vandaar dat wij in de praktijk balanceren tussen het vermijden van te veel of te grote risico's enerzijds, en het bieden van de gelegenheid tot 'zelf doen' anderzijds – waarbij 'zelf doen' natuurlijk ook met toezicht en begeleiding kan. 'Zelf doen' betekent niet dat we de kinderen aan hun lot overlaten!

Ouders kunnen in belangrijke mate bijdragen aan de gezondheid! Denk bijvoorbeeld aan het thuis aanleren van hygiëne aspecten zoals handen wassen voor het eten, niet in je neus peuteren en je neus snuiten als je een loopneus hebt. Als kinderen deze hygiëne normen mee krijgen zullen ze dit sneller oppakken en ook toepassen op de bso.

Wij begrijpen dat iedere ouder op een eigen manier met gezondheidsaspecten omgaat. Bijvoorbeeld de ene ouder zal zijn kind direct van school ophalen en behandelen tegen luizen, terwijl de andere ouder denkt dat "dit niet is tegen te gaan" en dat behandelen niet helpt. Daarom hebben wij op de bso één beleid dat wij voor alle kinderen (en volwassene) hanteren.

Om de gezondheidsrisico te beperken hebben ouders nog een andere verantwoordelijkheid en deze is het communiceren met de leiders als er iets met hun kind is. Bijvoorbeeld als hun kind ziek is, een kinderziekte of een virus/bacterie heeft die besmettelijk is voor andere kinderen. Op deze manier kunnen wij met ouders een plan maken of het naar de bso kan komen en of het kind een speciale behandeling nodig heeft. Hier komen wij later uitvoerig op terug.

Door met kinderen in gesprek te gaan over de risico's met betrekking tot gezondheid en dit uit te leggen zal er onder de kinderen bewust zijn en begrip worden gecreëerd. Hierdoor begrijpen de kinderen beter waarom de regels er zijn, en waarom zij deze dienen op te volgen. Wij hechten grote waarde aan het "in gesprek gaan" met de kinderen.

2. Plan van aanpak Gezondheidsrisico's

= **Overdracht van ziektekiemen.** Belangrijk is dat alle medewerkers zich bewust zijn van de kans dat ziektekiemen zich snel en gemakkelijk kunnen verspreiden in de bso. Dit geldt niet alleen voor onschuldige ziekten als verkoudheid, maar ook voor bacteriën en virussen die meer serieuze ziekten overbrengen. Alert zijn op hygiëne is het allerbelangrijkste. Van groot belang is ook om regelmatig met de kinderen te praten over het belang van een goede hygiëne en de regels omtrent het in stand houden van de hygiëne.

= **Handen wassen.** Kinderen worden gewezen op een goede "handhygiëne". De leidsters letten op de kinderen als zij hun handen moeten wassen en sturen bij als de kinderen dit niet goed doen. De pedagogisch medewerkers zijn zich bewust van goede handhygiëne en wassen regelmatig hun handen met vloeibare zeep. Handen worden gewassen met vloeibare zeep, de kinderen en leidsters wassen hun handen door de zeep over de gehele handen te verdelen en vervolgens af te spoelen met water onder de kraan. De handen worden met papieren handdoek afgedroogd.

De pedagogisch medewerkers en de kinderen wassen in de volgende situatie hun handen:

- Als de kinderen aan tafel komen om te eten.
- Bij zichtbaar vuile handen (modder, zand, verf, vet, deeg bijvoorbeeld).
- Voor en na het verzorgen van een wondje en het aanbrengen van zalf.
- Na wc-bezoek.
- Na contact met afvalbak, vuile was, vies water, lichaamsvocht (speeksel, snot, braaksel, ontlasting, wondvocht, bloed).
- Voor het deelnemen aan een kookactiviteit en als er direct contact is met voedingsmiddelen.
- Na contact met dieren.

= **Aan tafel.** De kinderen wordt geleerd dat zij aangeraakte etenswaar zelf moeten opeten en niet mogen terugleggen. Als zij iets proeven en niet lekker vinden dan kunnen ze dit tegen de pedagogisch medewerker zeggen en hoeven zij het niet verder op te eten, dit wordt dan weggegooid. Kinderen wordt geleerd dat ze geen etenswaar mogen eten waar een ander een hap van heeft genomen.

Als er iets eetbaars op de grond valt, wordt dit niet direct opgegeten. Indien mogelijk wordt het eerst onder de kraan afgespoeld; kan dat niet dan gooien we het weg.

Ieder kind gebruikt een eigen bord, beker en bestek. Na gebruik worden alle bekens, borden en bestek afgewassen.

= **Wassen van textiel.** Textiel wordt wekelijks gewassen, pedagogisch medewerkers hebben hier een schema voor en houden dit bij in de agenda van de bso. Knuffels, kleding en ander textiel wordt elke maand op minimaal 40 graden gewassen. Kleding, kussens en ander textiel dat in aanraking is gekomen met pus, wondvocht, snot, braaksel, ontlasting, urine of andere lichaamsvocht wordt op minimaal 60 graden gewassen. Wanneer een ziek kind, een kind met luizen of een besmettelijke aandoening met de verkleedkleding heeft gespeeld worden de kledingstukken gewassen nadat het kind ze heeft gedragen.

= **Behandelingen van wonden**. Als een kind een wond heeft opgelopen, wordt deze door de pedagogisch medewerkers behandeld. De pedagogisch medewerkers gebruiken medische handschoenen als zij in contact kunnen komen met bloed, wondvocht of pus. Indien nodig en er sprake is van lekkend wondvocht, pus of bloed deppen de pedagogisch medewerkers voordat het gaat lekken met een wattenstaafje of steriel gaasje het vocht op voordat zij de wond verder behandelen. Pedagogisch medewerkers dragen handschoenen bij het behandelen van de wond.

Open wondjes van kinderen worden, indien mogelijk, uitgespoeld met (lauw) stromend water en vervolgens afgedekt met een waterafstotende pleister. Pedagogisch medewerkers maken direct na de behandeling materialen en oppervlaktes die verontreinigd zijn door wondvocht, pus of bloed schoon met een desinfecterend reinigingsmiddel.

= Tijdens de openingsuren van de bso is er altijd één volwassene met een **kinder-EHBO diploma** aanwezig. Dit zal in de meeste gevallen één van de vaste pedagogisch medewerkers zijn. De persoon met Kinder-EHBO heeft geleerd om eerste hulp aan kinderen te kunnen geven.

= Pedagogisch medewerkers zorgen voor een **goede "hoesthygiëne"**, door direct hun handen te wassen als deze (zichtbaar) vuil zijn door hoesten of niezen. Ook zorgen de leidsters ervoor dat zij hun gezicht wegdraaien van kinderen en collega's als zij niezen of hoesten.

Als pedagogisch medewerkers ziek of verkouden zijn letten zij extra op handhygiëne. Kinderen en leidsters wordt geleerd in hun elleboog te hoesten of te niezen. Kinderen wordt geleerd bij hoesten of niezen hun hoofd weg te draaien of hoofd te buigen. Kinderen moeten hun handen wassen, als hun handen vuil zijn geworden na hoesten of niezen. Pedagogisch medewerkers zien erop toe dat kinderen met snottebellen hun neus snuiten. Voor ieder kind wordt een eigen papieren zakdoek gebruikt en deze worden na gebruik direct weggegooid.

= Voor ieder kind kunnen er **vochtige wegwerp doekjes** gebruikt worden als een kind het gezicht of handen moet schoonmaken en wij bijvoorbeeld onderweg zijn.

= **Luizen**. Wij kunnen luizen nooit helemaal voorkomen en tegengaan. Om het risico op luizen te verkleinen hanteren wij een aantal regels.

Zodra er luizen bij een kind op de bso worden geconstateerd, kunnen de pedagogisch medewerkers de ouders bellen met het verzoek hun kind van de bso op te komen halen en hen met een anti-luizenmiddel te behandelen. Als er meerdere kinderen met luizen op de bso aanwezig zijn, zullen wij een algemeen bericht naar ouders sturen met het verzoek extra alert op luizen bij hun kind te zijn. Op de bso wordt er dan extra aandacht aan het wassen van het textiel besteed, zoals de verkleedkleding en kussenhoezen ect.

= **Kind met een besmettelijke aandoening**. Wij verzoeken ouders altijd bij ons te melden als hun kind een besmettelijke aandoening of (kinder-) ziekte heeft. In overleg met de leidster wordt er besloten of het kind naar de bso kan komen en welke maatregelen er eventueel getroffen moeten worden.

Hierbij worden de richtlijnen vanuit het RIVM, "protocol gezondheidsrisico's in een basisschool of buitenschoolse opvang" aangehouden.

Door de pedagogisch medewerkers wordt er bij kinderen met een besmettelijke aandoening op de bso met extra hygiëne maatregelen rekening gehouden. Er wordt opgelet dat een kind echt alleen het eigen bord, beker en bestek gebruikt en bijvoorbeeld niet uit de beker van een ander kind drinkt. Verkleedkleding en speelgoed wordt na het spelen gereinigd. De leidsters letten ook op dat kinderen niet aan korstjes krabben. Gebeurt dit wel, dan moet het kind direct de handen wassen. Bij kinderen met een koortslip wordt extra gelet op het contact met andere kinderen, bijvoorbeeld dat het kind geen andere kinderen zoent. Als er sprake is van een besmettelijk wondje zal er geprobeerd worden deze zoveel mogelijk af te dekken.

= **Medicijn gebruik.** Als een kind gedurende het verblijf op de bso medicatie nodig heeft, dan dient dit door vooraf door de ouders bij de pedagogisch medewerkers op de groep te worden aangegeven. Hiervoor dienen ouders een formulier “overeenkomst gebruik geneesmiddelen” in te vullen. Op dit formulier vullen ouders in waarvoor het medicijn is, wat het doet, wanneer, hoe en hoe vaak het middel toegediend dient te worden. Het medicijn dient voor het eerst door de ouders thuis te zijn toegediend. Kinderen kunnen niet starten op de bso met een onbekend medicijn i.v.m. eventuele allergische reacties. Wij vragen ouders rekening te houden met het in werking treden van het medicijn. Het zou kunnen dat een medicijn nog niet werkt en de aandoening nog besmettelijk is voor anderen als het kind naar de bso komt, dan wordt het kind geweigerd.

Op het formulier “overeenkomst gebruik geneesmiddelen” wordt door de pedagogisch medewerkers bijgehouden wanneer en door wie het medicijn is gegeven, zodat pedagogisch medewerkers en ouders aan het einde van de dag kunnen zien hoe laat welke hoeveelheid medicijn door wie is toegediend.

Ouders leveren het medicijn in originele verpakking, met houdbaarheidsdatum en inclusief bijsluiter aan. Pedagogisch medewerkers lezen voor toediening van het medicijn de bijsluiter, zodat zij op de hoogte zijn van de werking en de eventuele bijwerkingen. Ook controleren zij dan de houdbaarheidsdatum van het medicijn. Als de houdbaarheidsdatum overschreden is, kunnen de pedagogisch medewerkers geen medicijn aan het kind geven. Het medicijn wordt volgens de voorschriften bewaard. Bij het aanbrengen van een zalfje gebruikt de leidster handschoenen, een spatel of vingercondoom.

= Bij het intakegesprek wordt er met de ouders besproken of hun **kind medische bijzonderheden of allergieën** heeft. Als een kind een aandoening heeft waar op de bso rekening mee gehouden moet worden, wordt dit in het team besproken en indien nodig maatregelen voor getroffen. De informatie wordt in het kind mapje bewaard en ook digitaal opgeslagen in het kinddossier. Bij een hevige allergie wordt er in de agenda een stappenplan bewaard waarin staat beschreven hoe te handelen als het kind een allergische reactie krijgt. Dit plan wordt in overleg met de ouders opgesteld en is bij alle pedagogisch medewerkers en betrokkenen van de bso bekend.

Bij sprake van een voedselallergie kan deze informatie ook met betrokkenen van het team van de Cornelis Vrijsschool worden gedeeld, zodat zij hier ook rekening mee kunnen houden.

= **Bewaren van voedingsmiddelen.** Voordat de kinderen aan tafel gaan blijven de gekoelde voedingsmiddelen zolang mogelijk in de koelkast. Bij het aanbreken van een gekoeld product, bijvoorbeeld een pakje zuivelspread/worst wordt er een sticker met de dag van opening opgeplakt zodat iedereen weet wanneer het is aangebroken en tot wanneer

deze gebruikt kan worden. De voedingsmiddelen in de koelkast worden altijd afgedekt en onder de 7 graden Celsius bewaard.

= **Het bereiden van voedingsmiddelen.** De bereiding van voedingsmiddelen gebeurt in een schone omgeving en er wordt met schone materialen gewerkt. De pedagogisch medewerkers wassen vooraf hun handen en zorgen dat de kinderen die meehelpten ook hun handen hebben gewassen voordat zij in contact komen met de voedingsmiddelen. Tijdens de bereiding van voedsel wordt er gelet op de gaarheid van producten (zoals bijvoorbeeld vlees en vis). Groente en fruit wordt voor gebruik gewassen. Voedingsmiddelen die niet direct gegeten worden, worden afgedekt en indien nodig in de koelkast bewaard.

= **Giftige stoffen.** Op de bso geldt een algeheel rookverbod: zowel binnen in het gebouw, als in de buitenruimte van de bso mag absoluut niet gerookt worden. Medewerkers die roken kunnen in hun pauze een plek buiten het pand, het schoolplein en buiten het zicht van de kinderen opzoeken.

In de binnenruimte worden geen vluchtige producten, zoals wasbenzine of terpentijn gebruikt tijdens BSO uren. Bij verven wordt er extra gelucht en staan de ramen altijd open. Bij knutselen wordt er zo veel mogelijk met lijm en verf op waterbasis gewerkt. Lijm en verf die niet op waterbasis zijn, worden in de opbergruimte van de bso buiten bereik van kinderen bewaard. Deze worden alleen gebruikt voor activiteiten met oudere kinderen en altijd onder begeleiding van een pedagogisch medewerker.

Wanneer een kind giftige stoffen binnen krijgt wordt er direct met 112 gebeld!

3. Gezondheidsrisico's in het Binnenmilieu

Ventilatie

De bso wordt **goed geventileerd**: Er is een ventilatiesysteem aanwezig waardoor de lucht zeer regelmatig ververs wordt. De temperatuur wordt automatisch gereguleerd, per lokaal kan de temperatuur warmer of kouder worden gezet.

Schoonmaak

Dagelijks wordt de bso na sluitingstijd schoongemaakt. Dit gebeurt door het schoonmaakbedrijf van de school.

De kinderen van de BSO maken van hetzelfde toilet gebruik als de kinderen van de bso. De toiletten worden vooraf door de leidsters van de bso schoongemaakt en het toiletpapier, zeep en papier handdoekje worden eventueel aangevuld

Alle kinderen en medewerkers van de bso ruimen rondom sluitingstijd het speelgoed gezamenlijk op. Als de bso gesloten is, om 18.00 uur, wordt de ruimte 'schoonmaakvriendelijk' opgesteld; alle tafels en krukjes worden op de tafels geplaatst. Het speelkleed en bakken met speelgoed die op de grond staan worden in het opberghok opgeborgen.

Tekeningen en knutselwerkjes die op de BSO zijn blijven liggen en niet zijn meegenomen worden aan het eind van de bso dag, op de tafel in het zicht van de ouders en kinderen neergezet zodat kinderen deze mee kunnen nemen. Als er werkjes met naam van een kind blijven liggen worden deze apart gezet zodat het kind deze de volgende keer mee kan nemen. Werkjes zonder naam of die meerdere keren blijven liggen worden weggegooid.

Elke twee weken word het speelgoed gereinigd. Wanneer speelgoed eerder vies is, of in aanraking is geweest met lichaamsvocht wordt dit direct gereinigd. Speelgoed dat stuk of beschadigd is, wordt gerepareerd of weggegooid. Speelgoed voor binnen en buiten wordt gescheiden gehouden, kinderen mogen niet met binnenspeelgoed (dus ook niet met verkleedkleding) naar buiten.

Het Buitenmilieu

De kinderen zijn veel buiten, op het schoolplein van de bso, op het museumplein of naar het bos/park met een uitstapje. Hierdoor kunnen kinderen in aanraking komen met stuifmeel van gras, onkruid en bomen. Dat kan **allergische reacties** geven. We gaan er vanuit dat bij de meeste kinderen een mogelijke allergie op dit gebied al bekend is voordat zij de schoolgaande (en bso-) leeftijd bereikt hebben. Hier wordt tijdens het intake gesprek naar gevraagd.

Het kan voorkomen dat wij met uitstapjes op plekken komen waar kinderen intensiever in contact komen met dieren, hooi en gras dan in de bso omgeving. Hierdoor kunnen kinderen onverwachts een allergische reactie krijgen, zonder dat zich dit eerder heeft geuit.

pedagogisch medewerkers zijn zich bewust van signalen, als benauwdheid, piepende ademhalen, huiduitslag, jeukende ogen en niezen. Indien deze signalen zich voordoen wordt allereerst het kind uit de situatie gehaald en wordt er ingeschat of het kind “eerste hulp” nodig heeft. Als dit niet nodig is en de symptomen niet erger worden, worden de ouders ingelicht en wordt met hen overlegd over de vervolgstappen.

Bij een heftige allergische reactie (het niet afnemen van bovenstaande signalen) wordt er direct een arts/112 en de ouders gebeld.

Insectenbeten - Bijen/wespen/teken

Bij een “beet” van een teek wordt de teek met de teekpen verwijderd. De wond wordt - nadat de teek verwijderd is - ontsmet en afgedekt. Let op, het desinfectiemiddel mag pas gebruikt worden nadat de teek is verwijderd. Ouders worden altijd op de hoogte gebracht van de beet en geadviseerd om contact met de huisarts op te nemen voor overleg,

Het is raadzaam om de datum van de beet in de agenda te vermelden en de komende maanden de plek van de beet regelmatig te controleren. Als er rode kringen om de wond verschijnen dan dienen ouders contact op te nemen met de huisarts. Dit kan een teken van de ziekte van Lyme zijn.

Als de kinderen in een park of op uitje in de natuur (bos, weide of struiken) zijn geweest wijzen de leidsters de ouders extra op het controleren van hun kinderen op tekenbeten.

Bij een **steek van een bij of wesp** kan de angel nog in de huid zijn blijven steken. Deze moet worden verwijderd zonder in de angel te knijpen, de angel kan nog gif bevatten en je wilt voorkomen dat dit in de huid terecht komt.

De plek van de bij- of wespensteek zal zo mogelijk gekoeld worden met een coldpack of water. De wond wordt gedesinfecteerd en afgedekt.

De leidsters letten er bij het gestoken kind extra op dat het geen allergische reacties krijgt (symptomen als huiduitslag/dikker worden van de huid op en rondom de beet, dufheid en benauwdheid). Zodra deze symptomen zich voordoen wordt er direct een arts/112 gebeld.

Bij een insecten beet zullen wij de ouders even opbellen zodat er gevraagd kan worden naar eventueel eerdere allergische reacties of gevoeligheden.

Felle zon en insmeren

De kinderen en ouders zijn op de hoogte van onze strenge ‘insmeer-regels’; alle kinderen worden ingesmeerd voordat zij buiten mogen spelen. Op de bso wordt zonnebrand met factor 50 gebruikt.

Het insmeren wordt regelmatig herhaald en kinderen met een bleke huid worden extra ingesmeerd. Ook in het voor- en najaar worden kinderen die in de zon spelen ingesmeerd. Ouders kunnen als zij liever een speciale merk zonnebrand willen gebruiken of bij een allergische reactie van hun kind op de zonnebrand van de bso, een flesje aan hun kind meegeven of op de bso achterlaten.

Kinderen spelen zoveel mogelijk in de schaduw. Op het schoolplein kan er een parasol boven de spelende kinderen geplaatst worden.

Als er met de kinderen in een pierenbadje wordt gespeeld moeten de kinderen het oranje "bso shirtje" aanhouden zodat zij voor de leidsters goed te zien zijn. Tevens beschermt het shirtje de schouders tegen zonverbranding.

Zwembadje

Op warme dagen kunnen de kinderen met water in de buitenruimte van de BSO spelen. Als er gebruik wordt gemaakt van een zwembadje hanteren we de volgende afspraken:

- Bij het opzetten van het zwembadje wordt er kraanwater gebruikt.
- Het water wordt elke dag ververs.
- Voor het vullen wordt het badje gereinigd.
- Bij het opruimen wordt het badje gereinigd en droog opgeborgen.
- In het water mag alleen met waterbestendig speelgoed worden gespeeld. (Er wordt op gelet dat het speelgoed niet aanzet tot het drinken van het water)
- Er is altijd toezicht op kinderen die in het badje spelen.
- Kinderen mogen niet eten of drinken in het badje.
- In en rond water bestaat er ook het risico om te verbranden; daarom wordt er gecontroleerd of de kinderen goed zijn ingesmeerd of dragen de kinderen een shirtje van de bso.
- Het badje wordt zoveel mogelijke in de schaduw gezet of er wordt een parasol boven het badje geplaatst.

Zandbak

Op het schoolplein is een zandbak aanwezig. De zandbak is vast gemetseld en elk jaar wordt het zand uit de zandbak verschoond en wordt de zandbak met vers zand aangevuld.

(hiervoor is de Cornelis Vrijschool verantwoordelijk)

Aan het einde van de dag wordt de zandbak afgesloten, om te voorkomen dat katten of andere dieren hier toegang toe hebben. Toch blijven leidsters alert op aanwezigheid van uitwerpselen van dieren in de zandbak en verwijderen deze direct als ze deze zien.

4. Waarborgen veiligheidsbeleid

Elke twee weken is er een werkoverleg waarbij het team van de bso aanwezig is. Op de agenda van het werkoverleg is gezondheid, net als veiligheid, een vast agendapunt. Tijdens de bespreking hiervan wordt het team gevraagd of er ongevallen zijn voorgekomen en of zich onveilige situaties met betrekking tot de gezondheid hebben voorgedaan.

Als zich een gevaarlijke situatie heeft voorgedaan wordt een ongevallenregistratie formulier ingevuld. Deze wordt tijdens het volgende werkoverleg besproken. De ouders worden tijdens het ophaalmoment, of indien nodig eerder, geïnformeerd over het voorval en de

genomen maatregelen. Als het een situatie betreft waarin de gezondheid van een kind/volwassene ernstig in gevaar is geweest, wordt er indien nodig een extra werkoverleg ingelast zodat het team de situatie uitvoerig kan bespreken en er – ter preventie - een plan van aanpak kan worden opgesteld. Bij het opstellen van een plan van aanpak wordt er besproken of de situatie voorkomen had kunnen worden en welke acties ondernomen dienen te worden om de kans op herhaling te verkleinen.

Een voorbeeld: een kind is tijdens een uitstapjes hard gebotst met een ander kind en heeft hier een losse tand aan over gehouden. Op het moment schatten de leidsters in dat het kind eerst naar de bso moet komen, zodat het aan de ouders overgedragen kan worden. Het kind had veel pijn en achteraf gezien had het kind direct naar een tandarts gebracht moeten worden. Een plan van aanpak in deze situatie kan zijn dat het telefoonnummer van een "spoed tandarts" aan de vaste telefoonlijst wordt toegevoegd en er een nieuwe werkafpraak wordt gemaakt "bij losse tanden naar aanleiding van val of botsing wordt er zo snel mogelijk een tandarts geraadpleegd".

In het geval van een gevaarlijke situatie is het belangrijk dat deze wordt herkend door de leidsters zodat een ongeval kan worden voorkomen. *Bijvoorbeeld: een kind komt naar de bso met heftige uitslag in het gezicht. De pedagogisch medewerker neemt contact op met ouders over wat er bekend is en raadpleegt het protocol.*

Elk jaar wordt het veiligheidsbeleid, protocol en plan van aanpak geëvalueerd en gekeken of deze nog up-to-date is. Wijzigingen en werkafspraken die uit een werkoverleg voortkomen worden in het beleid opgenomen. Ook vragen we de oudercommissie mee te lezen en van commentaar te voorzien. Het gezondheidsbeleid staat ieder jaar op de agenda van de vergadering met de oudercommissie.