

Veiligheid en gezondheidsbeleid

Stichting Quo Vadis

Inhoudsopgave

Inleiding	2
Visie op veiligheid	3
Uitgangspunten	3
De onderwerpen binnen het beleid veiligheid en gezondheid	3
1. Beschrijving van het continu proces van beleid, implementatie, evaluatie en actueel houden van het veiligheids- en gezondheidsproces	4
2. Grote Risico's	5
2.1. De voornaamste veiligheidsrisico's met grote gevolgen	5
2.2. De voornaamste gezondheidsrisico's met grote gevolgen	6
2.3. Het risico op grensoverschrijdend gedrag van kinderen en volwassenen	9
2.4. Het plan van aanpak	9
3. Beschrijving hoe kinderen geleerd wordt om te gaan met de kleine risico's.	10
4. De achterwachtregeling	10
5. Het vierogen-principe	11
6. De wijze waarop het veiligheidsbeleid en de evaluaties inzichtelijk worden gemaakt.	12

Inleiding

In het veiligheids- en gezondheidsbeleid beschrijven we vanuit Stichting Quo Vadis de wijze waarop wij zorgen voor een veilige en gezonde inrichting van onze kindcentra. Het gaat hierbij zowel om de preventieve activiteiten alsmede de wijze waarop dient te worden gehandeld bij eventuele calamiteiten. Het uitgangspunt hierbij is de Wet Innovatie en kwaliteit Kinderopvang (IKK) welke bestaat uit vier pijlers:

- De ontwikkeling van het kind staat centraal
- Veiligheid en gezondheid
- Stabiliteit in de praktijk en meer ruimte voor pedagogisch maatwerk.
- Kinderopvang is een vak.

Centraal in dit beleid staat het bewustzijn van risico's om veiligheid te waarborgen en een gezonde omgeving te creëren waarin kinderen onbezorgd kunnen spelen en zich optimaal kunnen ontwikkelen. Ons kwaliteitssysteem borgt dat wij jaarlijks onze uitvoering controleren en optimaliseren.

In het voorliggende document geeft Quo Vadis inzicht in haar veiligheids- en gezondheidsbeleid.

Visie op veiligheid

Quo Vadis streeft na om in kindcentra ieder kind de best mogelijke basis te bieden voor de toekomst en zo de kans te geven zich optimaal te ontwikkelen. Leren stopt namelijk niet als de school uit is. Ook is er geen onderscheid tussen leren en spelen: leren is spelen en spelen is leren. Quo Vadis is van mening dat zij in een kindcentrum op de beste manier voorzieningen voor kinderen kunnen organiseren. Deze samenwerking faciliteert het beste kinderen, hun ouders en de professionals die er werken. We willen kinderen leren kansen te benutten, uitdagingen aan te gaan. We willen ze vaardigheden en een attitude bieden waarmee zij, als gelukkige burgers, kunnen bijdragen aan de wereld om hen heen.

Veiligheid is hierbij een belangrijke voorwaarde om tot een optimale ontwikkeling te komen. Dit dient zowel fysiek als emotioneel gewaarborgd te zijn.

Uitgangspunten

- Kinderen ontwikkelen zich in een veilige omgeving waarbij zij worden uitgedaagd hun talenten te ontdekken en te ontwikkelen.
- Wij beschermen kinderen tegen grote risico's.
- Wij leren kinderen omgaan met kleine risico's om hen zorgvuldig voor te bereiden op hun toekomst.
- Wij werken samen vanuit de uitgangspunten van de Professionele leergemeenschap, op alle niveaus binnen onze organisatie.

De onderwerpen binnen het beleid veiligheid en gezondheid

Naar het besluit kwaliteit kinderopvang artikel 4 en artikel 13 worden in ieder geval de volgende onderwerpen opgenomen in het beleid:

1. Beschrijving van het continu proces van beleid, implementatie, evaluatie en actueel houden van het veiligheids- en gezondheidsbeleid
2. Grote risico's:
 - a. Concrete beschrijving van risico's met grote gevolgen veiligheid kinderen.
 - b. Concrete beschrijving van risico's met grote gevolgen gezondheid kinderen.
 - c. Het risico op grensoverschrijdend gedrag van volwassenen en kinderen.
 - d. In concrete termen een plan van aanpak om de onder a, b en c benoemde risico's in te perken en de handelwijze als risico's zich voordoen.
3. Beschrijving hoe kinderen geleerd wordt om te gaan met de kleine risico's.
4. Beschrijving van de achterwacht regeling
5. De uitvoering van het vierogen principe op het kindercentrum 0-4 jaar
6. Beschrijving van hoe het beleid en de evaluaties inzichtelijk gemaakt worden voor alle medewerkers en ouders.

In de volgende hoofdstukken worden de hierboven benoemde onderwerpen uitgewerkt.

1. Beschrijving van het continu proces van beleid, implementatie, evaluatie en actueel houden van het veiligheids- en gezondheidsproces

Het uitgangspunt is het veiligheidsbeleid is het beschermen van kinderen tegen grote risico's en leren omgaan met kleinere risico's. Dit vereist van de pedagogisch medewerkers dat zij inzicht hebben in de mogelijke risico's en dat het staande beleid uitvoering krijgt. Het beleid is opgesteld door het bestuur van Quo Vadis in samenspraak met de stafmedewerker onderwijs, adviseur van OOG onderwijs en jeugd en een conglomerataatsdirecteur.

Het veiligheidsbeleid kent een grote prioriteit en is vastgesteld door het bestuur. Onder dit beleidsdocument hangt een jaarplan met een duidelijk omschreven plan van aanpak per locatie om verbeteringen door te voeren. Doelen uit dit plan worden gevonden vanuit de jaarlijkse risico-inventarisatie en evaluatie. De pedagogisch medewerkers worden zo actief betrokken bij het inventariseren van grote risico's op het organisatieniveau en zij worden bewust gemaakt te handelen om dit te helpen verbeteren. Ook voor kleinere risico's is dit van belang. Doordat de pedagogisch medewerkers actief worden gestimuleerd vanuit een coachende rol deze risico's te helpen begeleiden. Het plan van aanpak wordt jaarlijks geëvalueerd. Op organisatieniveau in het bestuursadviesteam van Quo Vadis, locatie specifiek in het teamoverleg en in samenspraak met kindcentrumraad of oudercommissie. Calamiteiten kunnen leiden tot tussentijdse aanpassingen van het plan.

2. Grote Risico's

2.1. De voornaamste veiligheidsrisico's met grote gevolgen

Eén van de uitgangspunten is: 'kinderen leren omgaan met kleine risico's en beschermen tegen grote risico's'. Grote risico's kunnen grote gevolgen hebben. Hieronder een overzicht van de voornaamste veiligheidsrisico's met grote gevolgen die per kindcentrum geïnventariseerd moeten worden.

Vallen van grotere hoogte:

- *Vallen uit een bedje of box:* de hekjes van de bedjes en boxen zijn vergrendeld. Kinderen kunnen deze niet zelf open maken. Check altijd extra of de hekjes goed dicht zitten.
- *Vallen van een aankleedtafel:* baby's worden nooit alleen gelaten op een aankleedtafel. Spullen die nodig zijn, zijn van tevoren klaargelegd.
- *Vallen van de trap:* op kindcentra waar een trap aanwezig is, moet het traphekje altijd dicht zitten. Er worden geen kinderen op etages opgevangen.
- *Vallen uit kinderstoel:* kinderen zitten in een tuigje in de kinderstoel
- *Vallen van een klimtoestel:* alle speeltoestellen voldoen aan de wettelijke normen m.b.t. de ondergrond. Van elk toestel wordt een logboek onderhoud bijgehouden. Een kind kan ondanks de voorzorgsmaatregelen vallen. Er zijn EHBO'ers / BHV' ers aanwezig als er hulp verleend moet worden.
- *Vallen uit speelhuisje:* Op diverse locaties zijn speelhuisjes met speelplateaus aanwezig. In het plan van aanpak worden hier afspraken over gemaakt. Bijvoorbeeld over momenten dat kinderen er op mogen, hoe het toezicht is geregeld.
- *Vallen uit / door een raam:* Alle ramen zijn voorzien van veiligheidsglas. Op sommige locaties kunnen de ramen zo ver open dat een kind er doorheen zou kunnen. Deze ramen zitten allemaal op de begane grond. In het plan van aanpak wordt hier aandacht aan besteed.

Verstikking / verslikking:

- *Koordje in kleding:* Op de KDV-groepen wordt ouders gevraagd koordjes uit kleding te halen of anders geen kleding met koordjes aan te trekken.
- *Touwen:* BSO-kinderen vinden het leuk om met touwen en doeken te spelen. We gaan dit niet verbieden, maar leggen wel aan kinderen wat de gevaren zijn.
- *Verslikking in klein speelgoed:* diverse groepsruimtes worden voor verschillende doelgroepen gebruikt. Kleine kinderen steken van alles in hun mond. Klein materiaal zoals strijkkralen of knickers worden in afgesloten bakken bewaard waar de jongere kinderen niet bij kunnen komen.

Vergiftiging:

- *Vergiftiging door schoonmaakmiddelen:* Schoonmaakmiddelen staan altijd is afgesloten kasten of in hoge kasten waar de kinderen niet bij kunnen. Schoonmaakmiddelen worden gescheiden van voedsel opgeborgen.

- *Vergiftiging door planten:* Er staan geen giftige planten in de kindcentra. In de buitenruimte zijn we alert op giftige planten. Onkruid wordt verwijderd.

Verbranding:

- *Verbranding door hete thee of koffie:* De pm'ers zetten hun kopje zover op tafel dat de kinderen er niet bij kunnen. Tijdens oudergesprekken maken we hier ouders ook attent op. Als de kinderen bij de BSO thee drinken, wordt dit aangelengd met water of melk.
- *Verbranding door vuur:* Als kinderen zelf lucifers of een aansteker bij zich hebben wordt dat afgenomen en 's middags aan de ouders meegegeven. Er wordt alleen met echt vuur gewerkt onder begeleiding tijdens techniek of chemieactiviteiten.
- *Verbranding door heet water uit de waterkoker:* Kinderen worden zoveel mogelijk geweerd uit de keuken of zijn daar onder begeleiding. De snoeren van de waterkokers zijn zoveel mogelijk weggevoerd en de waterkokers staan in de verst mogelijke hoek op het aanrecht.

Verkeersongelukken:

- *Door van het plein de straat op te rennen:* Op de KDV's is het hek naar de straat altijd dicht als de kinderen buiten zijn. Kinderen kunnen ook niet zelf naar buiten gaan. Met de kinderen wordt de verkeersveiligheid besproken en de dagelijkse uitvoering hiervan is beschreven in het plan van aanpak.
- *Tijdens uitstapjes:* kinderen hebben altijd een hesje aan tijdens uitstapjes. Zo heb je een goed overzicht over de groep. Voor het op pad gaan worden er goede afspraken gemaakt over het lopen als groep (1 PM-er voor aan de rij en 1 PM-er achter aan de rij, op elkaar wachten als er over moet worden gestoken, niet rennen tijdens het oversteken).

Verdrinking:

- *Verdrinking in zwembadje:* er is altijd toezicht als de kinderen in de zwembadjes spelen
- *Verdrinking in sloot:* indien er een sloot is in de buurt van een kindcentrum, wordt hier in het plan van aanpak afspraken over gemaakt.

2.2. De voornaamste gezondheidsrisico's met grote gevolgen

Met betrekking tot de gezondheid is de inschatting van de ernst niet te maken. Of en hoe ernstig een kind ziek wordt, is onvoorspelbaar. Omstandigheden die bij het ene kind ernstige gezondheidsklachten veroorzaken, kunnen bij andere kinderen geen enkele reactie teweeg brengen.

Verantwoord gezondheidsbeleid bestaat uit het creëren van een situatie waarin betrokkenen gezondheidsrisico's onderkennen en het handelen erop gericht is om ziekte te voorkomen. Het gaat hierbij dus vooral om gedrag van kinderen, ouders en medewerkers. Gedrag kun je sturen met regels. Deze regels gelden zowel voor kinderen als voor volwassenen.

Regels gezondheidsmanagement

- Handen wassen voor:
 - o het aanraken en bereiden van voedsel
 - o het eten of helpen bij eten
 - o wondverzorging

- Handen wassen na:
 - o Hoesten, niezen, snuiten
 - o Toiletgebruik
 - o Verschonen van een kind
 - o Afvegen billen kind
 - o Contact met snot, speeksel, braaksel, wondvocht enz.
 - o Buiten spelen
 - o Contact met vuile was of de afvalbak
 - o Schoonmaakwerkzaamheden

Wij leren kinderen op het juiste moment de handen te wassen.

- Handen wassen doe je als volgt:
 - o Gebruik stromend water
 - o Maak de handen nat en neem vloeibare zeep of gebruik gel
 - o Wrijf de handen over elkaar en zorg ervoor dat water en zeep over de gehele handen worden verdeeld
 - o Spoel de handen al wrijvend af onder stromend water
 - o Verschoon 2x daags de handdoeken

- Vocht uit wondjes en blaasjes
 - o Dep pus/vocht regelmatig met bijvoorbeeld een wattenstaafje
 - o Dek de wond af
 - o Dek een loopoor af met steriel gaas
 - o Maak verontreinigde oppervlakken schoon
 - o Was handen na verzorging van eventuele wondjes en blaasjes

- Reinig wekelijks speelgoed, maandelijks verkleedkleden en knuffels

- Draag zorg voor goede hoesthygiëne en leer kinderen dit aan
 - o Hoofd weg draaien of het hoofd te buigen

- Hand voor de mond houden of in de elleboog hoesten/niezen
- Ga met zorg om met snotneuzen
 - Laat kinderen regelmatig hun neus snuiten
 - Gebruik voor ieder kind een eigen zakdoek
 - Gooi zakdoeken meteen weg
 - Handen wassen
- Gebruik voor ieder kind een eigen slab of washandje
- Gooi vuile luiers direct weg
- Reinig de schoonplek na ieder kind
- Omgaan met flesvoeding
 - Gebruik flesvoeding tijdens het voeden niet langer dan één uur
 - Gooi resten flesvoeding weg
 - Ieder kind heeft een eigen fles of drinkbeker
- Slapen
 - Gebruik bij voorkeur voor ieder kind een eigen bedje
 - Bij gedeeld gebruik bedje ieder kind vanaf 2 jaar een eigen lakensetje geven
 - Verschoon zichtbaar vuil beddengoed meteen
 - Was dekbedden en dekens maandelijks
 - Was hoeslaken en dekbedovertrekken wekelijks
 - Gebruik eigen slaapzakjes
- Temperatuur ruimtes
 - Zet ramen of ventilatieroosters de hele dag open
 - Ventileer extra bij bewegingsspelletjes
 - Temperatuur in verblijfsruimte mag niet lager zijn dan 17 graden
 - Temperatuur in slaapkamer mag niet lager zijn dan 15 graden
- Zorg voor een tekenpen en wespenspomp in de EHBO-doos
- Voorkoming van zonnesteek/zonnebrand
 - Zorg voor voldoende schaduw buiten
 - Let op dat kinderen niet te lang in de zon spelen
 - Smeer kinderen goed in
 - Beperk de duur van buitenspelen bij extreme hitte
 - Plaats badjes in de schaduw of onder een parasol

- Gebruik petjes en T-shirts met lange mouwen
- Zorg dat je op de hoogte bent van de map Veiligheid. Deze map is te vinden op SharePoint. Hierin is de meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling opgenomen. Men dient hiervan kennis te nemen en hierna te handelen.

De oplossingenlijst van 'gezondheidsmanagement; methode voor de kinderdagverblijven' van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid biedt tal van mogelijkheden om gezondheidsrisico's weg te nemen.

2.3 Het risico op grensoverschrijdend gedrag van kinderen en volwassenen

Onder grensoverschrijdend gedrag verwijzen we naar de Meldcode (beschikbaar op SharePoint). Hierin staat beschrijven hoe men moet handelen bij vermoedens van huiselijk geweld en kindermishandeling, bij vermoedens van kindermishandeling door een beroepskracht en bij seksueel overschrijdend gedrag tussen kinderen onderling. Deze zaken zijn ook onderdeel van de interne zorgstructuur binnen het kindcentrum.

Verder is er een procedurebeschrijving hoe men dient om te gaan met de vermissing van een kind en is er een pestprotocol. Binnen het kindcentrum is er een anti-pestcoördinator aangesteld. Beide laatste zaken zijn beschrijven in de kindcentrumgids.

2.4 Het plan van aanpak

Iedere kindcentrum maakt een kindcentrumspecifiek plan van aanpak waarin wordt beschreven hoe men eventuele risico's beperkt. Hierin is in ieder geval beschreven:

- Hoe men de implementatie, evaluatie en actualisatie van het staande veiligheidsbeleid laat plaatsvinden en wie daarvoor verantwoordelijk is: kortom hoe men verbeteringen constructief gaat doorvoeren.
- Welke locatie specifieke risico's zijn onderkend, hoe men deze concreet wil gaan inperken en hoe men dient te handelen als de risico's zich onverhoopt toch voordoen.
- Wanneer het staande veiligheidsbeleid wordt geëvalueerd (minimaal 1x per schooljaar) en hoe verbeteringen worden doorgevoerd in de organisatie van het kindcentrum.
- Hoe nieuwe medewerkers of tijdelijke krachten/ stagiaires worden meegenomen in het veiligheidsbeleid.
- Hoe het veiligheidsbeleid wordt gecommuniceerd met stakeholders. Het kindcentrumspecifiek plan wordt minimaal 1x per schooljaar besproken met de OR/MR of kindcentrumraad.
- Hoe en wanneer de meldcode wordt besproken met de medewerkers.

- Aanvullende afspraken met betrekking tot het 4-ogenprincipe, de achterwacht en eventuele achterwachtteléfonoonnummers van medewerkers die mogen worden gebeld tijdens calamiteiten.
- Wie er op de locatie aanwezig is op de momenten dat er afgewezen mag worden van de BKR, maar dat er volgens de BKR wel een 2^e beroepskracht nodig is (BSO en KOV apart).
- Welke medewerkers een kinder-EHBO certificaat bezitten of Bedrijfshulpverlening mogen uitvoeren en op welke dagen zij aanwezig zijn.

3. Beschrijving hoe kinderen geleerd wordt om te gaan met de kleine risico's.

Naast al de risico's met grote gevolgen, zijn er ook risico's met kleine gevolgen. Deze hebben vaak te maken met afspraken die met de kinderen worden gemaakt zoals wel of niet rennen / ballen in de groepsruimtes, duwen, op meubilair klimmen en de inrichting van de ruimtes. De regels worden op de diverse groepen / kindcentra samen met de kinderen gemaakt.

Daarbij vinden wij dat vallen hoort bij opgroeien van kinderen. Een schaafwond of een bult kan behandeld worden. De pedagogisch medewerkers zijn sensitief en weten naast de behandeling goed om te gaan met de bijbehorende emoties van de kinderen.

Andere risico's met kleine gevolgen hebben te maken met onderhoud van materiaal. Echt versleten materiaal wordt vervangen. Eén keer per jaar wordt een controlelijst (zie bijlage) ingevuld door de pedagogisch medewerkers en wordt naar aanleiding van de controle actie ondernomen door de onderhoudsmedewerker van Quo Vadis. Als er tussentijds een risico wordt waargenomen, wordt dit uiteraard gemeld.

De oplossingslijst van 'Veiligheidsmanagement; methode voor de kinderdagverblijven' van Stichting Consument en Veiligheid biedt tal van mogelijkheden om grote en kleine risico's weg te nemen.

4. De achterwachting

In het kader van de veiligheid wordt in enkele gevallen op de opvang in redelijke afstemming met de medewerkers een veilige situatie gecreëerd door achterwacht van een andere locatie of een collega. In het geval van calamiteiten is er een achterwacht beschikbaar die binnen 15 minuten aanwezig kan zijn op de opvanglocatie. Deze achterwachting wordt, indien van toepassing, beschreven in het pedagogisch werkplan van de locatie en is met name van toepassing bij calamiteiten. Hierbij wordt de BKR gevolgd.

Is er sprake van een calamiteit dan:

- Wordt allereerst 112 gebeld of 0900-8844, alvorens er contact wordt gelegd met de achterwacht.

- De medewerker die alleen op de groep staat heeft te allen tijde een telefoon op zak. Noodnummers en achterwacht staan voorgeprogrammeerd in de telefoon.
- Er is een noodnummerlijst beschikbaar voor mensen die vrijwillig als achterwacht willen fungeren. Deze vrijwilligers moeten binnen 15 minuten aanwezig kunnen zijn. Ook zijn zij opgenomen in het plan van aanpak.

Een eenvoudige invulling van de achterwacht kan worden ingevuld door ouders te vragen samen af te sluiten. Zijn er volgens de BKR 2 beroepskrachten nodig tijdens de toegestane afwijking buiten de '3-uursregeling', dan is er op de locatie nog een andere volwassene aanwezig. Op een locatie die zowel dagopvang als buitenschoolse opvang biedt, voldoet voor beide werksoorten deze achterwachtregeling. In het plan van aanpak is beschreven wie deze persoon is en wanneer dezer persoon aanwezig is.

5. Het vierogen-principe

Het vier ogenprincipe uit het convenant kinderopvang houdt in dat er tijdens openingstijden iemand moet kunnen meekijken of meeluisteren. De beroepskracht (of medewerker in opleiding) kan de werkzaamheden uitsluitend verrichten terwijl hij/zij gezien en/of gehoord kan worden door een andere volwassene. Doel van dit principe is dat het risico op misbruik van kinderen wordt beperkt, en wel door te voorkomen dat volwassenen zich binnen een kinderdagverblijf of een peuterspeelzaal gedurende langere tijd ongehoord of ongezien kunnen terugtrekken met een kind. Om dit te bewerkstelligen kunnen de volgende middelen/mensen ingezet worden: samenvoegen van groepen aan het begin en einde van de dag; ouders die hun kinderen komen halen, stagiaires, managers, ondersteunende diensten, veel ramen en kijkgaten, babyfoon. Op de locaties waar dagopvang (kinderen van 0-4 jaar) wordt aangeboden staat in het plan van aanpak omschreven hoe op de betreffende locatie vorm wordt gegeven aan het vier ogen principe. Pedagogisch medewerkers van de hele dagopvang zijn nooit alleen in het pand.

BHV

Er zijn op iedere locatie voldoende medewerkers met een geldig en geregistreerd certificaat voor Kinder-EHBO. Medewerkers binnen Quo Vadis-opvang beschikken over een certificaat BHV Kinderopvang of certificaat Eerste Hulp Aan Kinderen (EHAK). Beiden zijn geregistreerd bij het Rode Kruis en voldoen aan de Wet IKK. Op de locatie wordt in het calamiteitenplan beschreven wie momenteel beschikt over een geldig certificaat. Binnen SharePoint is een lijst te vinden met de medewerkers die beschikken over het certificaat binnen het bestuur .`

6. De wijze waarop het veiligheidsbeleid en de evaluaties inzichtelijk worden gemaakt.

De omslag van het invullen van de jaarlijkse risico-inventarisatie (huidige wet) naar een beleid dat samen met medewerkers wordt ontwikkeld en bovendien meer gericht is op 'omgaan met risico's', vraagt om een proces dat mogelijk langer tijd nodig heeft dan enkele maanden. Reeds afgenomen RI&E veiligheidsbeleid' en het geëvalueerde Plan van aanpak worden als basis gebruikt voor de inventarisatie van de kleine en grote risico's, en beschrijven hoe stapsgewijs, in samenspraak met de pedagogisch medewerkers, het beleid veiligheid en gezondheid verder wordt doorontwikkeld.

Hierbij volgen we een stappenplan met:

1. Het inventariseren van de grote risico's op organisatieniveau en locatie specifiek, aan de hand van de huidige RI&E. Het doel is om grote risico's en calamiteiten te voorkomen door een aantal maatregelen in een plan van aanpak en in onderliggende beleid (dat er nu al is in de organisatie). Ook is het belangrijk dat de pedagogisch medewerkers op de locatie zich meer bewust worden van de grote risico's, zodat ze hier gericht op in kunnen spelen in het dagelijks handelen. Een vraag die hierbij helpt is 'Wat zijn risicovolle plekken en situaties op de locatie en welke incidenten willen we voorkomen op de locatie'. Bovendien moeten pedagogisch medewerkers adequaat kunnen handelen bij een incident.
2. Het vergroten van het bewustzijn van de kleine risico's die er zijn bij de ontwikkeling van een kind in de kinderopvang en bij (risicovol) spelen. Het doel hierbij is dat pedagogisch medewerkers de kinderen begeleiden in het omgaan met de kleine risico's op gebied van veiligheid en gezondheid, en adequate hulp kunnen bieden na een klein incident.
3. Het toevoegen van de elementen vierogen-principe, grensoverschrijdend gedrag en achterwachtingregeling als dit nog niet is doorgevoerd, met verwijzing naar onderliggend beleid.

In de teams wordt gestart met het inventariseren van de grootste risico's van betreffende locatie, en een bespreking van hoe deze zo veel als mogelijk te voorkomen zijn. In de teams zal ook 'het leren omgaan met kleine risico's' onderwerp van gesprek zijn en blijven om het beleid veiligheid en gezondheid verder uit te werken en in te vullen. Bij het aanpassen van het beleid veiligheidsbeleid formuleer je antwoorden op vragen als: Hoe zorgen we dat de grote risico's zo veel als mogelijk zijn afgedekt? Hoe leren we de kinderen omgaan met kleine risico's? Hoe ontwikkelen we een veiligheidsbeleid samen met de pedagogisch medewerkers? Op welke manier zorgen we ervoor dat er een evaluatie plaatsvindt als daar aanleiding toe is (ongeval, verbouwing, nieuwe inzichten e.d.). Hoe borgen we dat er een periodieke evaluatie plaatsvindt? Deze en andere vragen worden op hoofdlijnen beantwoord op organisatieniveau, maar ook een specifieke uitwerking voor elke locatie is nodig. Immers, de grote en kleine risico's kunnen per locatie verschillen.

Het veiligheidsbeleid wordt vertaald naar het handelen. Het gaat dan niet alleen om het voorkómen van grote en kleine calamiteiten, maar ook over hoe te handelen als zich onverhoopt een ongeval of ongewenste situatie voordoet of heeft voorgedaan. Het wordt ontwikkeld in samenspraak met de pedagogisch medewerkers. Het moet voor advies worden voorgelegd aan de oudercommissie.