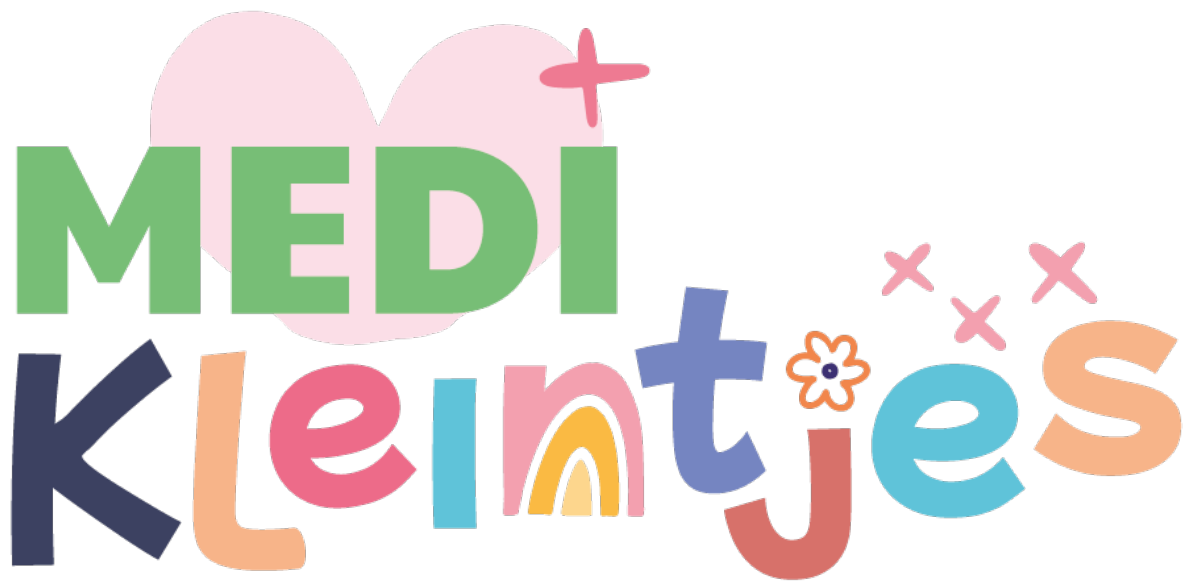


Pedagogisch Beleidsplan

Verpleegkundig BSO Medikleintjes



Verpleegkundig BSO

Opvang Chronisch zieke kinderen

Verpleegkundig BSO Medikleintjes,
Binderij 47
1321EG Almere
0368447111
www.medikleintjes.nl
info@medikleintjes.nl

WELKOM!

Dit pedagogisch beleidsplan wordt gehanteerd als basisplan voor (Verpleegkundig) BSO Medikleintjes.

Het is bedoelt om personeel, stagiaires, begeleiders, ouders en belangstellende te informeren over het werken en de gang van zaken bij Medikleintjes. En wordt regelmatig besproken tijdens werkoverleggen, en trainingen. Zo worden de opvoeddoelen regelmatig besproken tijdens werkoverleg. De praktijkvoorbeelden, die de medewerkers dan noemen, gebruiken we als input voor de evaluatie van het beleid.

Met dit plan willen wij u als belangstellende een inzicht geven in de werkwijze en het werkklimaat die wij bij Medikindjes uitvoeren.

Het doel van Medikleintjes is om kinderen (met en zonder medische indicatie) een veilige plek te bieden waar ze met veel plezier komen. En waar ouders het vertrouwen hebben dat hun kinderen in een vertrouwde omgeving verblijven.

Wij zien dit pedagogisch beleidsplan als een kwalitatieve bijdrage aan het bieden van kwalitatief goede opvang. Via dit plan weet iedereen waar hij aan toe is en wat men kan verwachten.

In dit beleidsplan spreken we van pedagogisch medewerkers. Daar bedoelen we zowel vrouwelijke als mannelijke medewerkers mee. Ook gebruiken wij voor het gemak “hij” en “zijn” maar bedoelen we ook “zij” of “haar” mee.

Sandra van Vlodrop
Verpleegkundig BSO Medikleintjes

Inhoud

WELKOM!	2
Hoofdstuk 1. Visie Medikleintjes.....	5
Hoofdstuk 2. Pedagogische doelen	6
2.1 Inleiding.....	6
2.2 Emotionele veiligheid	6
2.3 Het ontwikkelen van de sociale competentie	7
2.4 Het ontwikkelen van de persoonlijke competentie	7
2.5 Het ontwikkelen van kinderen	8
2.6 Lichamelijke ontwikkeling	8
2.7 Sociaal-emotionele ontwikkeling	8
2.8 Cognitieve ontwikkeling	9
2.9 Creatieve ontwikkeling	9
2.10 Ontwikkeling identiteit en zelfredzaamheid	9
2.11 Het overbrengen van waarden en normen	10
Hoofdstuk 3.....	14
3.1 BKR (beroepskracht kind ratio)	14
3.2 Drie-uursregeling.....	14
3.3 Groep indeling.....	15
3.4 Dagprogramma BSO Medikleintjes	16
3.5 Ruildagen en Extradagen in BSO Medikleintjes.....	17
3.5.1 Doel:	17
3.5.2 Definities:	17
3.5.3 Algemene richtlijnen:	17
3.5.4 Procedure voor ruildagen:.....	17
3.5.5. Procedure voor extradagen:.....	18
3.5.6 Communicatie:	18
3.5 Mentorschap	19
3.5.1 Het mentorschap.....	19
3.5.2 Meerwaarde mentor	20
Hoofdstuk 4 Veiligheid	21
4.1 Verklaring omtrent gedrag	21

4.2 Risico inventarisatie veiligheid (RIV) en Risico inventarisatie gezondheid (RIG).....	21
4.3 Meldcode kindermishandeling.....	22
4.4 EHBO/BHV.....	22
Hoofdstuk 5 Inrichting, materialen en activiteiten	23
5.1 De ruimte	23
5.2 Spelvormen en activiteiten.....	23
5.3 Speelgoed beleid	24
5.4 Keuzevrijheid	24
Hoofdstuk 6 Ouders en Personeel	25
6.1 Communicatie naar ouders.....	25
6.2 Vormen van overleg	26
6.2.1 Oudergesprekken	26
6.2.2 Teamoverleg.....	26
6.3 Oudercommissie	27
Hoofdstuk 7 Professionaliteit van de medewerkers	28
7.1 Vast personeel.....	28
7.2 Oproepkrachten	29
7.3 Stagiaires.....	29
7.4 Vertrouwenspersoon.....	29
7.5 Pedagogisch Beleid aanpassen als dit van belang is.....	29
Hoofdstuk 8, Interne klachtenregeling Medikleintjes.....	30
0.1 Voordat u een interne klacht indient	30
0.2 Waarover kunt u een interne klacht indienen?.....	30
0.3 Waar en wanneer kunt u extern uw klacht indienen?	30
Klachtenregeling Medikleintjes.....	32
1. Definities	32
2. Indienen van een interne klacht.....	33
3. Behandeling van de interne klacht.....	34
4. Externe klachtafhandeling.....	35
5. Klachtenverslag	35

Hoofdstuk 1. Visie Medikleintjes

Medikleintjes heeft als doel:

Kinderen met een chronische ziekte een zo normaal mogelijke kindertijd te verzorgen en geen uitzondering te laten voelen. Daarom zijn kinderen zonder chronische ziekte ook van harte welkom bij ons.

Medikleintjes vindt dat kinderopvang een verlengstuk moet zijn van de thuissituatie, met extra mogelijkheden, zoals spelen met andere kinderen. Voornaamste hierbij is dat de kinderen veiligheid en geborgenheid geboden wordt. Dit wordt bereikt door op een ontspannen en ongedwongen manier met de kinderen om te gaan, en de kinderen te leren ook zo met elkaar om te gaan, alles in een gemoedelijke sfeer. Op de groep zijn vaste leidsters aanwezig, zodat er een goede vertrouwensband met de kinderen opgebouwd kan worden. Het bieden van duidelijke structuur is belangrijk. Zo weten de kinderen wat ze kunnen verwachten op de dagen dat ze op de BSO zijn.

Ieder kind heeft zijn eigen identiteit en mogelijkheden. Waar de leidsters hun benaderingswijze op aanpassen. Om dit goed te laten verlopen, wordt er veel belang gehecht aan een goede afstemming tussen ouders en het team van het dagverblijf.

Hoofdstuk 2. Pedagogische doelen

2.1 Inleiding

Bij Medikleintjes onderscheiden we de volgende pedagogische doelen die in de praktijk een geïntegreerd geheel zijn.

- Het bieden van emotionele en fysieke veiligheid;
- Het ontwikkelen van persoonlijke competenties bij kinderen;
- Het ontwikkelen van sociale competenties bij kinderen;
- Het overbrengen van waarden en normen.

Deze opvoedingsdoelen gelden voor alle kinderen in de leeftijd van 4 tot 13 jaar. Aan deze opvoedingsdoelen wordt gewerkt door het pedagogisch inzetten van

- De interactie tussen pedagogisch medewerker en kind;
- De fysieke omgeving;
- De groep;
- Het activiteiten aanbod;
- Het spelmateriaal.

2.2 Emotionele veiligheid

Het bieden van veiligheid is van primair belang, niet alleen omdat het bijdraagt aan het welbevinden van de kinderen nu, maar ook omdat een onveilig klimaat het realiseren van de andere pedagogische doelstellingen in de weg staat. Er zijn drie bronnen van veiligheid te onderscheiden:

- Vaste en sensitieve pedagogisch medewerkers;
- Aanwezigheid van bekende leeftijdsgenoten;
- De inrichting van de omgeving

De basis om je goed te kunnen ontwikkelen is dat je je veilig en vertrouwd voelt. Het dagprogramma bij Medikleintjes geeft de kinderen een gevoel van veiligheid, doordat het past bij de behoefte van spelen, activiteiten, eten en drinken. Ieder kind heeft vertrouwen in zichzelf en in zijn omgeving. Het is de taak van pedagogisch medewerkers om dit vertrouwen te voeden en te beschermen, door het kind te laten voelen dat het gezien, gekend en bemind wordt. Door mee te leven, te luisteren en er voor het kind te zijn. Een kind bevestigen in dat waar het goed in is, dan komt vroeg of laat het beste in het kind naar boven. Wij zijn ons er van bewust dat we een voorbeeldfunctie zijn voor de kinderen. Er wordt gestreefd naar vertrouwde medewerkers op de groep. De ruimtes bij Medikleintjes zijn kindvriendelijk ingericht. In een

veilige omgeving kunnen kinderen zelfstandig op ontdekking gaan, waardoor hun zelfvertrouwen groeit. Bij Medikleintjes wordt een balans gezocht tussen veiligheid en uitdaging voor kinderen. Een te grote nadruk op fysieke veiligheid staat soms de zelfstandigheid en vrijheid van een kind in de weg. We leren kinderen om te gaan met de consequenties en risico's van hun eigen gedrag. We helpen kinderen daarmee zelfstandiger te worden en om te gaan met gevaren. Wat wel of niet gevaarlijk is voor kinderen, hangt af van leeftijd en ontwikkeling. Kleine kinderen zien nog geen gevaren. Het is een belangrijke taak voor pedagogisch medewerkers om zorg te dragen voor een veilige omgeving. Als kinderen groter worden en begrijpen wat we bedoelen, praten we over gevaren en maken afspraken. Als kinderen de gevaren gaan begrijpen en zich goed houden aan afspraken, kunnen de grenzen steeds meer verruimd worden. Zo leren we kinderen omgaan met gevaren, dit hoort bij de ontwikkeling tot zelfstandigheid.

2.3 Het ontwikkelen van de sociale competentie

Het begrip sociale competentie omvat een scala aan sociale kennis en vaardigheden, zoals het zich in een ander kunnen verplaatsen, kunnen communiceren, samenwerken, anderen helpen, conflicten voorkomen en oplossen, het ontwikkelen van sociale verantwoordelijkheid. De interactie met leeftijdgenoten, het deel zijn van een groep en het deelnemen aan groepsgebeurtenissen biedt kinderen een leeromgeving voor het opdoen van sociale competenties. Het geeft aan kinderen kansen om zich te ontwikkelen tot personen die goed functioneren in de samenleving. Kinderen in de BSO krijgen en gedurende hun verblijf een substantieel deel van de dag/week te maken met interactie met leeftijdgenoten en aanwezigheid van een groep.

Medikleintjes vindt het belangrijk om te werken met vertrouwde pedagogisch medewerkers en bekende leeftijdgenootjes. De pedagogisch medewerkers ondersteunen de kinderen in de interactie tussen kinderen onderling en ondersteunen de kinderen in het voorkomen en oplossen van conflicten. Pedagogisch medewerkers proberen om kinderen gezamenlijk betekenisvolle ervaringen op te laten doen.

2.4 Het ontwikkelen van de persoonlijke competentie

Met het begrip “persoonlijke competentie” wordt bedoeld op brede persoonlijkheidskenmerken zoals veerkracht, zelfstandigheid en vertrouwen, flexibiliteit en creativiteit. Dit stelt een kind in staat om allerlei typen problemen adequaat aan te pakken en zich goed aan te passen aan veranderende omstandigheden.

Bij jonge kinderen zijn exploratie en spel de belangrijkste middelen om greep te krijgen op hun omgeving. Door exploratie ontdekt het kind nieuwe handelingsmogelijkheden die vervolgens in spel worden geoefend, uitgebouwd, gevarieerd en geperfectioneerd. Drie groepen factoren worden ingezet om exploratie en spel te bevorderen:

- Inrichting van de ruimte en aanbod van materialen en activiteiten. De inrichting van de ruimte is bij Medikleintjes zodanig dat een kind zich veilig voelt en ongestoord kan spelen. Er is voldoende gelegenheid en uitdaging voor motorisch spel en andere activiteiten;
- Vaardigheden van pedagogisch medewerkers in het uitlokken en begeleiden van spel. Pedagogisch medewerkers scheppen condities voor spel, door een aanbod van materialen en

activiteiten, dat aansluit bij het ontwikkelingsniveau en de interesse van het kind. De pedagogisch medewerkers hebben een ondersteunende rol naar kinderen;

- Aanwezigheid van bekende leeftijdgenoten.

De situatie bij Medikleintjes is er op gericht om kinderen in een veilige en prettige omgeving de dag te laten doorbrengen. Hierbij wordt zowel in groepsverband als individueel bewust aangesloten op de ontwikkelingsfase waarin het kind zich bevindt. Door middel van activiteiten wordt door de pedagogisch medewerkers de ontwikkeling van kinderen gestimuleerd.

2.5 Het ontwikkelen van kinderen

In de ontwikkeling van de kinderen vallen de navolgende deelgebieden te onderscheiden:

1. Lichamelijke ontwikkeling;
2. Sociaal-emotionele ontwikkeling;
3. Cognitieve ontwikkeling;
4. Creatieve ontwikkeling;
5. Ontwikkeling identiteit en zelfredzaamheid.

2.6 Lichamelijke ontwikkeling

In de leeftijd 4 tot 13 jaar maken kinderen een grote ontwikkeling door in de motorische vaardigheden. De coördinatie en samen bewegen van romp, armen en benen (de grove motoriek) wordt gestimuleerd door materialen als dans- en bewegingsspel. Kleine kinderen hebben veel belangstelling voor herhaling, vooral de kleuter. In de opvang zijn uitdagende spelmogelijkheden.

De fijne motoriek omvat kleine bewegingen die coördinatie tussen ogen en handen vereisen. De fijne motoriek wordt gestimuleerd door materialen als kralen, insteekknoppen, puzzels, spelletjes

2.7 Sociaal-emotionele ontwikkeling

Belangrijk aspect van de sociale ontwikkeling is de ervaring hoe het is om samen te zijn met andere kinderen en volwassenen. Door het omgaan met leeftijdgenootjes en pedagogisch medewerkers leert het kind de uitwerking van zijn gedrag op anderen dan eigen mensen kennen. Hierdoor leert het kind inzicht te krijgen in zijn eigen gevoelens en leert andere reactiemogelijkheden. Tevens leert het kind al vroeg de betekenis van delen, troosten, helpen, rekening houden met anderen en omgaan met conflicten. Het waarnemen en het serieus nemen van gevoelens van de kinderen is belangrijk. Soms is het nodig dat pedagogisch medewerkers corrigeren of bijsturen, echter de gevoelens van het kind moeten ze accepteren. De pedagogische medewerkers proberen de gevoelens van de kinderen, zoals blijdschap, woede, verdriet, angst en onverschilligheid te verwoorden. Zo leert het kind om te gaan met zijn gevoelens, herkent gevoelens van andere kinderen en leert hiermee om te gaan. Kleine kinderen uiten veel van hun gevoelens in hun spel. De pedagogisch medewerkers spelen hierop in en stimuleren dit door bijvoorbeeld fantasie- en rollenspelen.

2.8 Cognitieve ontwikkeling

De cognitieve ontwikkeling heeft betrekking op de ontwikkeling van taal (begrijpen en spreken) en denken: begrip en inzicht verwerven door de informatie uit de omgeving te ordenen, te onthouden, toe te passen en te combineren met nieuwe situaties. Taal en denken zijn nauw met elkaar verbonden. Taal is een belangrijk middel om inzicht te krijgen in de omringende wereld. Een kind vraagt en krijgt in taal uitleg en hulp. De pedagogisch medewerkers spelen hierin een actieve rol door veel tegen het kind te praten. Ter stimulering van de taalontwikkeling organiseren de pedagogisch medewerkers verschillende activiteiten, zoals zang, taalspelletjes en spelletjes met klanken en geluiden. Bij Medikleintjes wordt Nederlands gesproken. Spelen en bezig zijn is leren voor het kind. Het kind leert onder meer door voorbeeld en nabootsing. Door allerlei dagelijkse gebeurtenissen te bespreken, ontstaat ordening om de wereld van het kind. De pedagogisch medewerkers leggen daarbij uit, benoemen de dingen en nodigen de kinderen uit om zelf te verwoorden. Regelmatig doen de pedagogisch medewerkers een beroep op het vermogen van kinderen om zelf oplossingen te zoeken voor problemen. Bij Medikleintjes wordt veelzijdig materiaal aangeboden waardoor kinderen bezig kunnen zijn met kleuren, vormen en seizoenen.

2.9 Creatieve ontwikkeling

De pedagogisch medewerkers stimuleren de creatieve ontwikkeling door het aanbieden van allerlei soorten materialen (water, zand, verf, klei, verkleedkleden en schmink) en activiteiten (muziek, dans). Creatief zijn kan op vele manieren. Het is belangrijk dat kinderen hierbij gewaardeerd worden en zoveel mogelijk de ruimte krijgen voor hun eigen inbreng.

2.10 Ontwikkeling identiteit en zelfredzaamheid

Identiteit: Door het kind positief te benaderen, bevorderen de pedagogisch medewerkers het zelfvertrouwen van het kind. Er wordt aandacht besteed aan de persoonlijke verhalen en het kind wordt gestimuleerd zich te uiten en eigen keuzes te maken. De pedagogisch medewerkers waarderen onderlinge verschillen tussen de kinderen in bijvoorbeeld voorkeur voor activiteiten, tempo en spontaniteit. Daarnaast stimuleren de pedagogisch medewerkers het identiteitsbesef ook door bijvoorbeeld regelmatig opnoemen van namen en achternamen of door het geven van eigen plekjes of spullen.

Zelfredzaamheid: De pedagogisch medewerkers moedigen het kind aan tot zelfstandigheid en zelfredzaamheid. Dat wat het kind kan proberen mag het in principe ook zelf doen. De pedagogisch medewerkers zorgen er voor dat het kind positieve ervaringen opdoet. De pedagogisch medewerkers geven de kinderen af en toe opdrachten en taken, bijvoorbeeld het opruimen van speelgoed. De opdrachten zijn voor het kind duidelijk en overzichtelijk.

2.11 Het overbrengen van waarden en normen

Het kind helpen omgaan met waarden en normen speelt in de opvoeding van kinderen een belangrijke rol. Waarden geven uitdrukking aan de betekenis die mensen hechten aan bepaalde gedragingen, dingen of gebeurtenissen. Het zijn ideeën of opvattingen die aangeven hoe belangrijk mensen iets vinden. Normen vertalen de waarden in regels en voorschriften. Een kind wordt mede gevormd door omgang met volwassenen en andere kinderen. De omgang tussen volwassenen en kinderen is binnen de BSO anders dan thuis. We proberen een kind uit te leggen, dat niet alles en iedereen hetzelfde is. Elk gezin heeft een eigen cultuur, elke cultuur heeft eigen waarden en normen. Elk kind is een individu met eigen opvattingen en ideeën. We zorgen voor een duidelijke structuur, een goede sfeer en veiligheid. Door zelf het goede voorbeeld te geven, willen we het kind helpen om te gaan met waarden en normen. We vinden het belangrijk, dat respect voor anderen uitgedragen wordt via de basishouding van de leiding. Respect voor anderen betekent voor ons, dat we ieder persoon als een waardevol persoon beschouwen, dat we een ander in zijn waarde laten. We leren de kinderen om rekening te houden met de behoeften van een ander en de eigen behoeften te uiten. Kinderen worden er op aangesproken en gecorrigeerd als het gedrag of uitingen respectloos zijn. We leren kinderen, dat ze zorgvuldig om moeten gaan met speelgoed en andere materialen. We vinden het belangrijk dat kinderen respect hebben voor eigen en andermans spullen. De kinderen worden gestimuleerd in het opruimen van de groep en de materialen waarmee ze gespeeld hebben. Als er buiten gespeeld wordt of bij uitstapjes, is er zorg voor de omgeving

Hoofdstuk 3

3.1 BKR (beroepskracht kind ratio)

Medikleintjes bestaat uit een verpleegkundig BSO (buiten schoolse opvang) met 1 groep voor kinderen van 4-13 jaar

De verhoudingen tussen het aantal medewerkers en het aantal feitelijk aanwezige kinderen bedraagt volgens de (BKR) tenminste,

- Eén beroepskracht per vier kinderen in de leeftijd tot één jaar
- Eén beroepskracht per vijf kinderen in de leeftijd van één tot twee jaar
- Eén beroepskracht per acht kinderen in de leeftijd van twee tot drie jaar
- Eén beroepskracht per acht kinderen in de leeftijd van drie tot vier jaar
- Een beroepskracht per 10 kinderen in de leeftijd van 4 tot 7 jaar
- Een beroepskracht per 12 kinderen in de leeftijd van 7 tot 12 jaar

3.2 Drie-uursregeling

Aan het begin en het einde van de dag zijn er minder kinderen aanwezig op de BSO. Om voor een bepaalde flexibiliteit te zorgen maakt Medikleintjes gebruik van de drie-uursregeling. Het is mogelijk dat ten hoogste drie uur per dag (niet aaneengesloten) minder medewerkers ingezet worden dan volgens de BKR is vereist maar nooit minder dan de helft van het benodigde aantal medewerkers.

Bij de buitenschoolse opvang kunnen gedurende de reguliere schoolweken maximaal een half uur per dag minder pedagogisch medewerkers worden ingezet dan volgens de BKR is vereist. Tijdens dit half uur is minimaal de helft van het aantal benodigde medewerkers aanwezig. Op tijdstippen dat een medewerker alleen op locatie is, is de achterwachtregeling van kracht.

Het moment waarop wij (conform IKK) afwijken van de BKR op de buitenschoolse opvang tijdens schoolweken is:

- Tussen 18.30 – 19.00 max. 0,5 uur afwijking van de BKR

Op dagen dat er tijdens schoolvakanties en vrije dagen, gedurende de dag 2 medewerkers staan ingepland geldt:

- Tussen 7.00 - 8.00 max. 1 uur afwijking van de BKR
- Tussen 17.00 - 19.00 max. 2 uur afwijking van de BKR

Op dagen dat er tijdens schoolvakanties en vrije dagen, gedurende de dag maar 1 pedagogisch medewerker staat ingepland wordt er niet afgeweken van de BKR.

De BKR afwijk-momenten worden periodiek gecontroleerd. Wanneer blijkt dat een en ander niet sluitend is conform wet IKK wordt de inzet van medewerkers aangepast.

3.3 Groep indeling

Ieder kind wordt opgevangen in een groepsruimte. De groep dient als basis waar een kind binnenkomt en verblijft. Bij Medikleintjes is alleen een grote groep voor de BSO alle kinderen zijn dan ook bij elkaar in een grote groep. Op deze groep is de BKR van kracht. Bij de BSO wordt de BKR bepaald door het maximale aantal kinderen per leeftijdscategorie. Voor het deelnemen aan onderstaande activiteiten is het gebruikelijk dat de kinderen groep verlaten.

De kinderen verlaten de groep voor:

- Gezamenlijke thema-activiteiten (buiten)
- Creatieve activiteiten (buiten)
- Muziekactiviteiten (buiten)
- Spelactiviteiten (buiten)
- Educatieve activiteiten (buiten)
- Buitenactiviteiten/ wandelen

De groep wordt tevens verlaten in onderstaande situaties: *

- Bij sommige activiteiten.
- Bij sommige uit stapjes
- Bij het spelen in het naastgelegen park
- Bij calamiteiten zoals bijvoorbeeld een evt. ontruiming(oefening)

* Indien er van de groep wordt afgeweken, behalve wanneer het een activiteit betreft, wordt dit vooraf aan de ouders kenbaar gemaakt en wordt ouders om toestemming gevraagd.

3.4 Dagprogramma BSO Medikleintjes

14:30 - 15:30: Aankomst en vrije speeltijd

- Kinderen komen aan bij de BSO en hebben wat tijd om te ontspannen en vrij te spelen. Ze kunnen met speelgoed spelen, boeken lezen of sociale interactie hebben met andere kinderen

15:30 - 16:00: Snacktijd

- De kinderen krijgen een gezonde snack aangeboden. Dit kan bijvoorbeeld bestaan uit fruit, groenten, crackers of yoghurt. Tijdens de snacktijd kunnen ze ontspannen en sociale interactie hebben met andere kinderen.

16:00- 17:00: Gezamenlijke activiteit

- Een groepsactiviteit wordt georganiseerd, zoals een knutselproject, een gezelschapsspel of een educatieve activiteit. Dit kan gericht zijn op creativiteit, samenwerking of het ontwikkelen van specifieke vaardigheden.

Of

16:00 - 17:00: Buitenspeeltijd en georganiseerde activiteiten

- De kinderen hebben tijd om buiten te spelen. Ze kunnen rennen, klimmen, fietsen of deelnemen aan georganiseerde spellen en activiteiten, zoals een sportwedstrijd, speurtocht of teamspel. Deze activiteiten bevorderen lichamelijke activiteit, sociale interactie en teamwerk.

of

16:00 - 17:00: Creatieve activiteit

- Er wordt een creatieve activiteit georganiseerd, zoals schilderen, tekenen, knutselen of boetseren. Dit stimuleert de verbeeldingskracht, creativiteit en fijne motoriek van de kinderen.

17.00 – 17.30: Gezamenlijk eten

- Er wordt gezamenlijk met de groep gegeten aan de grote tafel, dit zal een warme maaltijd zijn.

17:30 - 19:00: Vrije speeltijd en vertrek

- Tijdens de vrije speeltijd hebben de kinderen de mogelijkheid om vrij te spelen en te ontspannen. Ze kunnen kiezen uit verschillende speelgoedopties en kunnen sociale interactie hebben met andere kinderen. Dit is ook de tijd waarop ouders de kinderen kunnen ophalen

3.5 Ruildagen en Extradagen in BSO Medikleintjes

3.5.1 Doel:

Het doel van deze richtlijnen is het vast te stellen van ruildagen en extradagen in de buitenschoolse opvang Medikleintjes. Dit zal Medikleintjes helpen om een georganiseerd en eerlijk systeem voor ruildagen en extradagen te implementeren, rekening houdend met de behoeften van de kinderen en de beschikbaarheid van de BSO.

3.5.2 Definities:

- Ruildagen: Ruildagen zijn dagen waarop ouders de mogelijkheid hebben om de reguliere opvangdag van hun kind te ruilen voor een andere dag, mits er beschikbaarheid is binnen de BSO.
- Extradagen: Extradagen zijn extra opvangdagen die ouders kunnen aanvragen bovenop de reguliere opvangdagen van hun kind, afhankelijk van de beschikbaarheid binnen de BSO.

3.5.3 Algemene richtlijnen:

- Ruildagen en extradagen zijn afhankelijk van beschikbaarheid binnen de BSO. Het is belangrijk om ouders te informeren dat het niet altijd mogelijk is om aan alle verzoeken te voldoen.
- Ruildagen en extradagen moeten minimaal 48 uur van tevoren worden aangevraagd door de ouders. Dit geeft Medikleintjes voldoende tijd om de beschikbaarheid te controleren en de nodige regelingen te treffen.
- Ruildagen en extradagen kunnen alleen worden aangevraagd voor reguliere opvangdagen. Feestdagen, sluitingsdagen of dagen waarop Medikleintjes vol is, zijn niet beschikbaar voor ruildagen of extradagen.
- Ruildagen en extradagen worden alleen goedgekeurd als het kind al ingeschreven is bij Medikleintjes en op de betreffende dag aanwezig kan zijn.
- Ruildagen en extradagen kunnen niet worden overgedragen naar een andere periode. Als een ruildag of extradag niet wordt gebruikt, komt deze te vervallen.

3.5.4 Procedure voor ruildagen:

- Ouders dienen een schriftelijk of online verzoek via Niokids voor een ruildag in bij Medikleintjes, minimaal 48 uur van tevoren.
- Medikleintjes zal de beschikbaarheid controleren en ouders informeren of de ruildag kan worden goedgekeurd.
- Als de ruildag kan worden goedgekeurd, zal de Medikleintjes de gewijzigde opvang dag vastleggen en ouders hiervan op de hoogte stellen.
- Het kind moet aanwezig zijn op de goedgekeurde ruildag, anders komt de ruildag te vervallen.

3.5.5. Procedure voor extradagen:

- Ouders dienen een schriftelijk of online verzoek via Niokids in voor een extradag in bij Medikleintjes, minimaal 48 uur van tevoren.
- Medikleintjes zal de beschikbaarheid controleren en ouders informeren of de extradag kan worden goedgekeurd.
- Als de extradag kan worden goedgekeurd, zal Medikleintjes de gewijzigde opvangdag vastleggen en ouders hiervan op de hoogte stellen.
- Voor extradagen worden extra kosten in rekening gebracht, zoals vooraf bepaald door Medikleintjes en gecommuniceerd naar de ouders.

3.5.6 Communicatie:

- Medikleintjes zal ouders voorzien van een schriftelijke handleiding waarin het protocol voor ruildagen en extradagen wordt uitgelegd. (inzien in de protocollen map)
- Medikleintjes zal ouders regelmatig herinneren aan de procedures en richtlijnen voor ruildagen en extradagen via e-mails, nieuwsbrieven of andere communicatiemiddelen.

3.5 Mentorschap

Binnen Medikleintjes hebben alle kinderen een mentor. De mentor werkt op de groep waar het kind (mentee) geplaatst is. De pedagogisch medewerkers krijgen daarmee een nieuwe rol. Dit is het gevolg van de inwerkingtreding van de Wet Innovatie en Kwaliteit (in de Kinderopvang). Echter betreft het niet een geheel nieuwe rol. Invulling geven aan het mentorschap is veel meer dan een kind toewijzen aan een pedagogisch medewerker (PM'er) omwille één vast gezicht per kind voor het signaleren van problemen en gesprekken voeren met opvoeders en instanties. Dit is zeker van belang, maar het mentor zijn van een kind kan op zo'n manier worden vormgegeven dat het bijdraagt aan de emotionele veiligheid en aan de ontwikkeling van kinderen en medewerkers.

3.5.1 Het mentorschap

Mentoring is een één op één interactief proces waarbij de mentor het kind begeleidt en zich samen op de persoonlijke ontwikkeling richt. De mentor bij Medikleintjes zet hun kennis, bekwaamheid en ervaring in om kinderen te helpen hun ontwikkelingsdoelen te bereiken.

Het is voor pedagogisch medewerkers onmogelijk om met ieder kind op de groep een even hechte band op te bouwen. Door de verdeling van mentorkinderen is er meer ruimte voor de medewerker om het kind te leren kennen en zich meer te verdiepen in de ontwikkeling van het mentorkind. De mentor kan beter inspringen op de behoefte van de kinderen.

Een mentor signaleert (potentiële) ontwikkelingsproblemen: op deze manier kan er door beroepskrachten en/of andere professionals van binnen of buiten de kinderopvangorganisatie vroegtijdig en adequaat passende (extra) ondersteuning worden geboden. Medikleintjes werkt met een expertise team aan Hbo'ers Pedagogiek. Het expertise-team kan worden ingezet als een pedagogisch medewerker een ontwikkelingsvraag heeft.

Doordat de mentor nauw betrokken is bij het kind, kunnen doelen meer worden nagestreefd. Deze doelen kunnen niet alleen door de mentor nagestreefd worden, maar ook door de andere pedagogisch medewerkers van de groep. De mentor houdt de ontwikkeling van de doelen bij.

De BSO van Medikleintjes werkt niet met een specifiek observatie systeem. De mentor houdt de ontwikkeling en het welbevinden van kinderen bij op het gebied van motoriek, spraak/taal en de sociale competentie. De observatieformulieren worden bijgehouden in het online dossier en bij een kind die ook bij Vlo Care in zorg is in Nedap Ons. De mentoren worden ondersteunt door de andere pedagogisch medewerkers van de groep en staat er nooit alleen voor. Wanneer de mentor van een kind ergens tegen aan loopt, is er genoeg ruimte om dit met de andere pedagogisch medewerkers of het expertise team te bespreken.

Dit is bij Medikleintjes helemaal van belang aangezien wij met verschillende thema's werken en kinderen niet de hele week lang op groep te vinden zijn.

Coachen worden ieder ook weer gecoacht door een pedagogisch coach binnen de organisatie.

3.5.2 Meerwaarde mentor

Voor Medikleintjes is een mentor in de kinderopvang een beroepskracht-plus: een beroepskracht met extra kracht en vermogen om een kind een vertrouwensrelatie en sociaal-emotionele veiligheid te bieden. Het is voor pedagogisch medewerkers onmogelijk om met ieder kind in de groepen een even hechte band op te bouwen.

Medewerkers hebben gemiddeld om en nabij 7 mentorkinderen. Het opbouwen van een vertrouwensrelatie is voor een medewerker echt werk. Het vraagt van de PM'er om te investeren in extra aandacht voor het kind en de ouders. Concreet betekent dat dat de medewerker en de organisatie ervoor zorgen dat zij extra tijd kan besteden aan het kind, om erachter te komen wat het kind het liefste doet en daar samen de tijd voor te nemen. Het kost meer inspanning en vraagt wat extra's van de medewerker en de organisatie, maar het levert ook meer waardevolle contactmomenten op. Hetzelfde geldt voor het contact met de ouders. Een (telefonisch) contactmoment waarin de hectiek van de groep niet op de achtergrond te horen is en het kind en de thuissituatie rustig besproken kunnen worden, is een langetermijninvestering.

Hierdoor kan de medewerker beter inspringen op de behoeften van het kind. De kinderen zullen ook eerder contact zoeken met hun mentor als zij daar behoefte aan hebben. Door een goede vertrouwensrelatie op te bouwen, zullen kinderen zich emotioneel veilig voelen in de BSO van Medikleintjes.

Een mentor fungeert ook als rolmodel. Mentorschap dwingt de medewerker er tot goed voorbeeldgedrag waar kinderen van kunnen leren. Denk daarbij bijvoorbeeld aan het gebruik van je smartphone op de groep. Als jij niet wilt dat de kinderen op de buitenschoolse opvang hun telefoon gebruiken, let er dan ook op dat je die er zelf ook niet even snel bij pakt!

Een medewerker als mentor signaleert ook mogelijke ontwikkelingsproblemen. Omdat de mentor het kind goed kent, tijd voor hem heeft en goed observeert, kan een medewerker sneller signaleren dat een kind ergens een probleem mee heeft of achterloopt in zijn ontwikkeling. Als de medewerker een goede vertrouwensband heeft met de ouders, zullen deze problemen ook makkelijker bespreekbaar maken.

De kinderen die ook in zorg zijn bij Vlo Care en dus naast een mentor van Medikleintjes een EVV (eerste verantwoordelijke) heeft, zullen bijzonderheden altijd eerst met elkaar overleggen en dan daaruit een vervolg stap ondernemen.

Hoofdstuk 4 Veiligheid

4.1 Verklaring omtrent gedrag

De wet Kinderopvang eist dat alle personen die werkzaam zijn in de kinderopvang in het bezit zijn van een Verklaring Omtrent goed Gedrag.

Dit zijn:

- Houders van het kinderdagverblijf
- Personen die werkzaam zijn in het kinderdagverblijf waaronder kantoorpersoneel, vrijwilligers, stagiaires, beroepskrachten in opleiding en uitzendkrachten.

Een VOG toont aan dat een persoon geen strafbare feiten heeft gepleegd, die hem ongeschikt maken om zijn functie uit te voeren. Medewerkers worden continue gescreend op het voldoen aan de voorwaarden voor het recht op een VOG.

4.2 Risico inventarisatie veiligheid (RIV) en Risico inventarisatie gezondheid (RIG)

Jaarlijks vindt er bij Medikleintjes een uitgebreide risico-inventarisatie en evaluatie (RIE) op het gebied van veiligheid en gezondheid plaats. Wij doen dit aan de hand van de risicomonitor (www.risicomonitor.nl). Dit instrument inventariseert de risico's en stelt vast welke concrete acties uitgevoerd moeten worden om de risico's te minimaliseren dan wel uit te sluiten. Het geeft aan hoe veilig de kinderopvang is en hoe we omgaan met specifieke aandachtsgebieden bijvoorbeeld op het gebied van hygiëne. De jaarlijkse RIE's met de daaruit voortvloeiende actieplannen liggen ter inzage op de groep. Wij volgen de richtlijnen die zijn vastgesteld door de GGD en voortvloeien uit de Wet Kinderopvang. Deze richtlijnen zijn terug te vinden in de handleiding van de GGD ('Gezondheidsrisico's in een kindercentrum'). Daarnaast hanteren wij interne protocollen op het gebied van hygiëne en gezondheid zoals:

- Protocol Handen wassen
- Protocol Gezondheid en Veiligheid BSO
- Schoonmaakprotocol
- Protocol Prik -spat-, snij en bijtincidenten
- Protocol Observeren en signaleren
- Protocol Uitstapjes
- Protocol Kind vermist
- Protocol Voedselveiligheid
- Protocol Veilig in de zon
- Protocol Vierogen principe
- Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.

- Protocol bij overlijden.
- Protocol Wennen bij de BSO
- Protocol ophalen van school naar Medikleintjes

De protocollenmap ligt ter inzage op het kinderdagverblijf en is ten alle tijden op te vragen bij een van de medewerkers

4.3 Meldcode kindermishandeling

Vanaf 1 juli 2013 geldt er een wettelijke meldplicht voor professionals in de kinderopvang. Ze moeten (vermoedens van) kindermisbruik en -mishandeling melden bij de werkgever of vertrouwenspersoon van de Inspectie van het Onderwijs.

Bij een vermoeden van huiselijk geweld, kindermishandeling of zedendelict jegens een kind, door een ouder of collega volgen wij het stappenplan zoals beschreven in de meldcode en handleiding van huiselijk geweld en kindermishandeling van de brancheorganisatie Kinderopvang. Deze ligt ter inzage op de groep.

Bij Medikleintjes is Rowena van den Eshof aangesteld als aandacht -functionaris Zij heeft hiervoor de cursus van aandacht functionaris gevolgd. Zij zal zorg dragen voor de te nemen stappen en de medewerker hierin ondersteunen. Verder hebben alle leidsters de online cursus gevolgd: Werken met een meldcode. Meer informatie is ook te vinden op www.meldcode.nl

4.4 EHBO/BHV

Binnen Medikleintjes zijn alle medewerkers in het bezit van een geldig certificaat Kinder-EHBO en zijn er medewerkers met het diploma bedrijfshulpverlener (BHV). Jaarlijks worden herhalingscursussen gevolgd. Op de buitenschoolse opvang is een EHBO koffer aanwezig, welke jaarlijks gekeurd worden op vervaldatum en inhoud.

Hoofdstuk 5 Inrichting, materialen en activiteiten

Kinderen hebben ruimte nodig om te spelen. Zich uit te leven en te bewegen. Maar ook om zich terug te trekken, tot rust te komen en zich te concentreren. Medikleintjes is hierop afgestemd en aangepast.

5.1 De ruimte

Er is een grote open ruimte waar de kinderen kunnen spelen, samen komen, knutselen en er staat een grote tafel waaraan gezamenlijk gegeten kan worden. De kinderen van de BSO kunnen gebruik maken van de tafel en de lounge hoek om samen te zijn. Er is een grote keuken waar gezamenlijk gegeten kan worden, gekookt en gebakken. Deze keuken is veilig voor de kleine kinderen. De lounge hoek wordt alleen rustig gebruikt er wordt niet gerend, of gegild.

5.2 Spelvormen en activiteiten

Spel is voor het kind de manier bij uitstek van ontdekken, ervaren en onderzoeken. Daarom neemt spel bij Medikleintjes een belangrijke plaats in. Al spelend ontwikkelt het kind zich en maakt contact met zijn omgeving. Het is belangrijk dat het kind zijn eigen spel kan ontwikkelen. Wij begeleiden het kind hierbij door hem aan te moedigen en te prikkelen. Wanneer het kind zelf speelt, neemt de leidster afstand. Zo wordt het kind in staat gesteld zich op zijn eigen creatieve manier te ontwikkelen en te uiten. Er is een breed scala aan activiteiten. Dit omvat het spelen met materialen, woord en gebaar, taal, dans en beeld. Ter illustratie worden hieronder een aantal vormen uiteengezet.

Muzikale spelvormen, drama en expressie

Muzikale spelvormen zoals zingen, dansen en spelen krijgen veel aandacht bij Medikleintjes. Dagelijks zingen wij liedjes met de kinderen. Het samen zingen versterkt de band tussen de kinderen en de leidster. Tijdens het dansen leren de kinderen hun lichaam bewegen. Ze ontwikkelen gevoel van ritme en maat. Met instrumenten maken de kinderen zelf muziek. Als de olifant door het bos loopt, slaan we hard op de trommel en bij het vlindertje heel zachtjes. Begrippen als hard en zacht, hoog en laag krijgen zo inhoud. Het vertellen van een verhaal kan aanleiding zijn om dit uit te beelden. Tijdens de dramatische expressie worden verhaaltjes en ervaringen uitgebeeld en omgezet in handelingen. Teken en schilderen geeft de kinderen de mogelijkheid zich uit te drukken.

Activiteiten

De momenten van vrij spel worden afgewisseld met activiteiten. Dit zijn spelvormen die in groepsverband plaatsvinden onder begeleiding van de leidsters. De keuze van de activiteit wordt door inbreng van de kinderen en de sfeer in de groep bepaald. Tijdens het spelen kijkt de leidster waar de kinderen behoefte aan hebben. We werken bij Medikleintjes ook met thema's

zoals Kerst, Pasen, Oud en Nieuw, zomer, winter, herfst en lente, we zoeken er liedjes en knutselwerkjes bij en vertellen er verhalen over.

5.3 Speelgoed beleid

Speelgoed heeft een belangrijke functie in het kinderspel, het lokt immers uit tot spelen. Voor een goede spel stimulans is speelgoed of spelmateriaal van een natuurlijk materiaal onontbeerlijk. Spelen met water en zand geeft groot spelplezier. Speelgoed dat vervaardigd is van een natuurlijk materiaal zoals hout geeft een pure spelbeleving. Dit speelgoed heeft een eigen karakter, hout voelt immers anders aan dan steen. Het ontdekken van de verschillen tussen het speelgoed en de eigenheid van het materiaal roepen verschillende zintuiglijke belevingen op.

Minder karakteristiek is plastic speelgoed door de verscheidenheid aan verschijningsvormen en toepassingen. Plastic speelgoed is wel aanwezig bij Medikleintjes. Het gaat dan om speelgoed dat niet in een natuurlijk materiaal uitvoerbaar is, maar wel voldoende uitdaging biedt. Wij hebben een grote variatie aan speelgoed dat aansluit bij de verschillende spelgebieden. Het kind kan hierdoor nieuwe uitdagingen aangaan.

5.4 Keuzevrijheid

Een belangrijk uitgangspunt bij ons is dat als kinderen op een bepaald moment niet mee willen doen met een spel of activiteit en liever zelf bezig zijn, zij dan ook niet mee hoeven te doen.

Er wordt hoogstens geprobeerd het kind te stimuleren tot meedoen of een activiteit goed af te sluiten. Ook als kinderen genoeg hebben van waar de volwassene mee bezig is, dan is er de vrijheid om (samen met andere kinderen) iets anders te gaan doen. Kinderen leren niet alleen door naar volwassenen te kijken en vragen te stellen; ze leren ook veel van elkaar en daar moet de ruimte voor zijn binnen de groep. Op verschillende plaatsen zijn speelmaterialen vrij toegankelijk voor de kinderen. De ruimte waarin de kinderen spelen, is ingedeeld naar de verschillende spelbehoeften. Zo kunnen zij zich uitleven met groot spelmateriaal, op de poefjes of op de zitzakken een boekje lezen en aan tafel tekenen. Het kind kan op deze manier voor dat spel kiezen waar het behoefte aan heeft. De leidster betreft zichzelf niet actief in het spel. Het is haar rol om de veiligheid en de kwaliteit van het spel te bewaken.

Hoofdstuk 6 Ouders en Personeel

Bij Medikleintjes vinden wij het contact tussen ouders/ verzorgers en de medewerkers van Medikleintjes van groot belang. Goed contact is dan ook noodzakelijk om een goede afstemming te maken over het belang van het kind. We streven er naar bij Medikleintjes om voor het kind de situatie thuis en op de opvang zo goed mogelijk op elkaar af te stemmen.

6.1 Communicatie naar ouders

Contact en openheid over het te voeren beleid naar ouders wordt door Medikleintjes gezien als zeer belangrijk voor de kwaliteit van de opvang. Door een goede afstemming over en weer, zijn de medewerkers in staat, om de kinderen tijdens hun verblijf op de BSO beter te begrijpen en te begeleiden. Andersom krijgen ouders via de medewerkers een beeld van wat hun kind beleeft tijdens hun afwezigheid en hoe hun kind zich in een andere omgeving gedraagt en ontwikkelt.

Medikleintjes informeert ouders over het te voeren beleid met betrekking tot:

- Verantwoorde kinderopvang;
- Het pedagogisch beleid;
- Het aantal medewerkers in relatie tot het aantal kinderen per leeftijdscategorie;
- De groepsgrootte;
- De opleidingseisen van de medewerkers
- Het te voeren beleid inzake veiligheid en gezondheid, waaronder de risico-inventarisatie;

Deze informatie is gedetailleerd genoeg om ouders een correct beeld van de praktijk te geven. En uiteraard sluit de praktijk aan bij de informatie die aan de ouders verstrekt is. Het inspectierapport kan men terugvinden op de website

De contacten vinden op een aantal manieren plaats:

- Bij het brengen en halen (mondeling)
- In het persoonlijke bakje van het kind of het wordt overhandigd door de medewerkers
- Voor de kinderen worden de voeding bijgehouden in het dagboekje. Deze kunt u terug vinden in het online systeem.
- Er wordt in het dagboekje geschreven wat we die dag gedaan hebben. Deze is terug te vinden in het online systeem.
- Naast de mondelinge overdracht zal er middels (nieuws)brieven informatie aan ouders doorgegeven worden. Dit kan in de vorm van een brief, in het persoonlijke bakje van het kind of het wordt overhandigd door de medewerkers, maar ook door een digitale nieuwsbrief die 1x per kwartaal verschijnt.
- We hebben online rapportage systeem voor de ouders van de kinderen waar wij, maar ook ouders belangrijke informatie in op schrijven.

6.2 Vormen van overleg

De medewerkers rapporteren dagelijks hun bevindingen van de dag en van de kinderen, Ze houden dagelijks een gesprekje over de dag met de ouders/verzorgende. tevens is dit terug te vinden in het online dossier van u kind. 1 x per jaar wordt er een evaluatie gesprek gehouden en eerder als dit nodig blijkt te zijn.

6.2.1 Oudergesprekken

1 x per jaar wordt er een evaluatie gesprek met ouders/ verzorgers gepland deze wordt via uitnodiging gepland met de persoonlijke mentor van het betreffende kind. Ouders/ verzorgers kunnen ten alle tijden vragen om een individueel gesprek wanneer dit nodig is. Evenals de mentor van het betreffende kind dit nodig vind.

6.2.2 Teamoverleg

Om de zes weken vindt er een teamvergadering plaats. Hierin wordt de samenwerking op de groep besproken tussen de leidsters onderling maar wordt er ook over de kinderen en de groepsdynamiek gesproken. Tevens zullen er tijdens deze bespreking kind besprekingen plaatsvinden tussen leidster, samenwerkende collega's en leidinggevende naar aanleiding van observaties t.a.v. de ontwikkeling van de kinderen.

Teamvergaderingen vinden plaats in de avonduren of ochtend uren. Bij de teamvergaderingen zijn alle leidsters aanwezig, evenals de invalkrachten en de stagiaires. In een teamvergadering komen inhoudelijke en organisatorische zaken aan de orde die de gehele BSO aangaan. Iedere teamvergadering zal er een ander stukje uit het pedagogisch beleid doorgenomen worden zodat iedereen zich bewust blijft van zijn handelen en evt. wijzigingen ook direct kunnen worden aangepast zodat het pedagogisch beleid ook up to date blijft. Ook zal er door scholing en cursussen aandacht worden geschonken aan de diverse onderwerpen uit het pedagogisch plan. Ook de protocollen zullen hierin jaarlijks meegenomen worden.

Tijdens een Teamvergadering wordt en een intervisie of klinische les gegeven dit wordt van te voren aangegeven. Tijdens het uitdelen van de agenda.

6.3 Oudercommissie

In het kader van de wet kinderopvang moet ieder BSO een oudercommissie hebben. Iedere oudercommissie heeft een eigen reglement. Informatie kan opgevraagd worden bij de oudercommissie. Ook kunt u zich hier altijd aanmelden om lid te worden. (oudercommissie@medikleintjes.nl)

De oudercommissie stelt zich ten doel:

- de belangen van kinderen en ouders zo goed mogelijk te behartigen en de ouders te vertegenwoordigen;
- de verantwoordelijkheid van de ouders voor de opvoeding van de eigen kinderen te realiseren door invloed uit te oefenen op het beleid van de BSO binnen de door het kinderdagverblijf gestelde randvoorwaarden;
- de communicatie te bevorderen tussen de ouders en de leidsters van de BSO en tussen de ouders onderling.

In de wet kinderopvang is vastgelegd dat ouders op een aantal onderdelen van het beleid binnen de BSO (verzwaard) adviesrecht hebben:

- wijze van uitvoering van kwaliteitsbeleid
- voedingsaangelegenheden en beleid op het gebied van opvoeding, veiligheid of gezondheid openingstijden
- beleid m.b.t. spel en ontwikkelingsactiviteiten
- regeling inzake behandeling klachten Pedagogisch Beleidsplan 2018 23
- wijziging van prijs kinderopvang

Hoofdstuk 7 Professionaliteit van de medewerkers

Medewerkers die bij Medikleintjes werken hebben een verantwoordelijke en veelzijdige taak. Zij dienen te beschikken over kennis op het gebied van het verzorgen, begeleiden en stimuleren van jonge kinderen, op elk terrein van hun ontwikkeling. Verder dienen zij in staat te zijn een huiselijke, veilige en vertrouwde sfeer te scheppen voor de groep als totaal en voor alle groepsleden afzonderlijk.

7.1 Vast personeel

Een pedagogisch medewerker houdt zich bezig met de volgende taakgebieden:

- het verzorgen, begeleiden en opvangen van de aan haar zorg toevertrouwde kinderen.
- contacten onderhouden met de ouder(s), zowel schriftelijk als mondeling.
- mede vorm geven aan het te voeren beleid, evenals de uitvoering daarvan.
- ondersteunende activiteiten.

Alle groepsleidsters van Medikleintjes hebben minimaal een relevante Mbo-opleiding conform de CAO Kinderopvang. Zoals:

- MBO Sociaal Pedagogisch Werker 3 (SPW-3)
- MBO Sociaal Pedagogisch Werker 4 (SPW-4)
- MBO Pedagogisch Werker 3 (PW-3)
- MBO Pedagogisch Werker 4 (PW-4)

Omdat Medikleintjes een verpleegkundig kinderdagverblijf is en er naast Pedagogisch medewerkers ook verpleegkundige zorg geleverd wordt, zijn ook de volgende medewerkers aanwezig bij Medikleintjes

- IG verzorgende niveau 3
- MBO Verpleegkundige Niveau 4
- HBO Verpleegkundige Niveau 5/6
- HBO Kinderverpleegkundige Niveau 5/6

Tevens overlegt iedere nieuwe kracht een verklaring omtrent gedrag (VOG). Dit is een officieel document waarin staat vermeld of een persoon enigszins met justitie in aanraking is geweest. Medewerkers van Medikleintjes zorgen voor de juiste combinatie van professionele afstand en betrokkenheid ten opzichte van kind en ouders. Ze houden vertrouwelijke informatie voor zichzelf en zijn zich bewust van hun geheimhoudingsplicht. Groepsleiding kan een contract van maximaal 36 uur aangeboden worden

7.2 Oproepkrachten

De opleidingseis geldt ook voor de oproepkrachten. Zij dragen dezelfde verantwoordelijkheid als de vaste medewerkers. Na een inwerkperiode moeten oproepkrachten daarom in staat zijn zelfstandig een groep te leiden. Oproepkrachten worden ingezet bij ziekte of vakantie van de vaste medewerkers. Medikleintjes kiest er bewust voor om zo min mogelijk te werken met uitzendkrachten om zo de bekendheid, veiligheid en geborgenheid bij de kinderen te waarborgen. Het doel is dat de kinderen het meest door vaste mensen worden opgevangen

7.3 Stagiaires

Naast de pedagogisch medewerker kan het team mede bestaan uit leidsters in opleiding en/of stagiaires. Maximaal 33% van de personeelsbezetting wordt ingezet voor een stagiaire. Deze stagiaires kunnen afkomstig zijn van diverse middelbare beroepsopleidingen. Elke stagiaire heeft een vaste begeleider. In de regel is dat één van de vaste medewerkers. Stagiaires voeren allerlei opdrachten uit met de kinderen, zowel individueel als in groepsverband. In eerste instantie gaat dit onder begeleiding en supervisie van de vaste medewerker, later ook zelfstandig. Deze opdrachten kunnen variëren van het doen van verzorgende/begeleidende activiteiten, rapporteren en observatie. De praktijkbegeleidster bewaakt het totale opleidingsplan en onderhoudt contact met diverse beroepsopleidingen en begeleidt de vaste medewerker. BOL (Beroeps Opleidende Leerweg) stagiaires worden alleen boventallig ingezet. Bij BBL (Beroeps Begeleidende Leerweg) stagiaires is het de bedoeling dat ze 4 dagen werken en 1 dag naar school gaan. Zij krijgen betaald voor hun werk en worden als reguliere medewerkers ingezet.

7.4 Vertrouwenspersoon

Als er problemen ontstaan, van welke aard dan ook, kan iedereen ouders of medewerkers zich wenden tot onze vertrouwenspersoon, dit is R van den Eshof zij is altijd bereikbaar en zal als dit nodig is de juiste wegen bewandelen om zo goed mogelijk te kunnen ondersteunen of de juiste instantie benaderen als dit nodig zal zijn. Ze is bereikbaar onder nummer 06-28338777

7.5 Pedagogisch Beleid aanpassen als dit van belang is

We willen de kwaliteit van de BSO waarborgen en het liefst steeds weer verbeteren en verfijnen. Het is echter niet de bedoeling dat datgene wat nu op papier staat een starre methode wordt. Pedagogische inzichten veranderen en we willen kritisch blijven kijken naar onze omgang met de kinderen. Dit pedagogisch beleidsplan zal dan ook van tijd tot tijd vernieuwd worden.

Hoofdstuk 8, Interne klachtenregeling Medikleintjes

Wij van Medikleintjes doen er alles aan om dagelijks goede kwaliteit kinderopvang te bieden. Toch kan er een keer iets misgaan. Wij vinden het belangrijk dat u bij ons terecht kunt als u ontevreden bent. Daarom hebben wij deze interne klachtenregeling opgesteld.

In de klachtenregeling beschrijven we onze werkwijze bij het behandelen en registreren van klachten van ouders. De regeling voldoet aan de eisen uit de Wet kinderopvang, artikelen 1.57b en 1.57c

0.1 Voordat u een interne klacht indient

Wanneer u als ouder ergens ontevreden over bent, dan vinden wij het prettig dat u dit zo snel mogelijk bespreekt met de persoon die erbij betrokken is of was. Dit kan bijvoorbeeld een pedagogisch medewerker of leidinggevende zijn als het om een situatie op de groep gaat. Of een administratief medewerker, wanneer het over uw overeenkomst gaat. Komen jullie er samen niet uit of bent u niet tevreden over de oplossing? Dan kunt u een interne klacht bij ons indienen.

U kunt ook direct een interne klacht indienen. Bijvoorbeeld omdat u het belangrijk vindt dat uw klacht zorgvuldig beoordeeld en geregistreerd wordt. U ontvangt van ons dan ook een schriftelijke reactie. Wij nemen alle klachten die schriftelijk bij ons binnenkomen anoniem op in ons jaarlijkse klachtenverslag. Het klachtenverslag brengen we onder de aandacht van ouders en bespreken we met onze oudercommissie. Ook sturen we het naar de toezichtdirectie van de GGD. Dit zijn we volgens de Wet kinderopvang verplicht te doen.

In deze klachtenregeling leest u verder hoe u een interne klacht bij ons kunt indienen, hoe we deze zullen behandelen en waar u terecht kunt voor externe behandeling van uw klacht.

0.2 Waarover kunt u een interne klacht indienen?

U kunt bij Medikleintjes een klacht indienen over:

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

Wanneer uw klacht gaat over een vermoeden van kindermishandeling of grensoverschrijdend gedrag, dan zullen we eerst de Meldcode kindermishandeling kinderopvang gaan gebruiken. Het kan voorkomen dat de nodige stappen uit de meldcode zijn doorlopen en u nog steeds een klacht heeft over een gedraging, werkwijze en/of de overeenkomst. In dat geval kunt u via deze klachtenregeling alsnog een interne klacht indienen.

0.3 Waar en wanneer kunt u extern uw klacht indienen?

Bent u niet tevreden over de behandeling van uw klacht volgens onze interne klachtenregeling en/of over het resultaat na afloop? Dan kunt u ook extern uw klacht indienen. Neem hiervoor

contact op met het Klachtenloket Kinderopvang. Het Klachtenloket is beschikbaar voor gratis informatie, advies en bemiddeling.

U kunt ook naar de Geschillencommissie Kinderopvang stappen. Wij als BSO zijn wettelijk verplicht zich bij de Geschillencommissie aan te sluiten. Wanneer u bij de Geschillencommissie een geschil indient, doet zij een bindende uitspraak voor beide partijen.

In de volgende situaties kunt u direct uw klacht indienen bij de Geschillencommissie, zonder eerst de interne klachtenprocedure van Medikleintjes te hebben doorlopen:

- Als u niet tijdig (binnen 6 weken) een beoordeling van uw klacht van Medikleintjes heeft ontvangen.
- Wanneer in redelijkheid niet van u kan worden verlangd dat u onder de gegeven omstandigheden een klacht bij Medikleintjes indient. U kunt dan denken aan een situatie waarbij de persoon die uw klacht moet beoordelen zelf onderdeel is van uw klacht.

Hierdoor kan de interne klachtafhandeling niet onafhankelijk plaatsvinden.

Ook wanneer u direct naar de Geschillencommissie gaat, adviseren wij om vooraf contact op te nemen met het Klachtenloket Kinderopvang om te kijken welke route in uw situatie het best gevolgd kan worden.

Klachtenregeling Medikleintjes

1. Definities

Organisatie:	Medikleintjes
Klacht:	formele, schriftelijke uiting van ongenoegen die niet via informeel overleg is of kan worden verholpen.
Ouder:	de bloed- of aanverwant in opgaande lijn of de pleegouder van een kind dat van kinderopvang bij Medikleintjes gebruik maakt of heeft gemaakt.
Oudercommissie:	de commissie, zoals bedoeld in artikel 1.58 van de Wet kinderopvang.
Directie:	degenen aan wie de onderneming, zoals bedoeld in de Handelsregisterwet 2007, toebehoort en die met die onderneming een kindercentrum of een gastouderbureau exploiteert.
Klager:	de ouder of oudercommissie die een klacht indient.
Medewerker:	de directie (een natuurlijk persoon), personen die werken in dienst van de directie, of personen die werken door tussenkomst van de directie (bijvoorbeeld uitzendkrachten, de sportleraar, etc.).
Klachtenfunctionaris:	de medewerker bij wie de klachten binnenkomen, die de procedure bewaakt en die de klachten afhandelt in opdracht van de directie.
Leidinggevende:	diegene die leiding geeft aan de locatie waar het kind is geplaatst en/of aan de persoon over wie de klacht wordt ingediend.
Klachtenloket Kinderopvang:	onderdeel van de Geschillencommissie Kinderopvang waar ouders, oudercommissies en kinderopvangorganisaties terecht kunnen voor informatie, advies en bemiddeling.
Geschillencommissie:	een door het Ministerie van Veiligheid en Justitie erkende commissie voor het behandelen van geschillen. De uitspraken zijn bindend.
Schriftelijk:	een brief per post of elektronisch zoals een e-mail of digitaal ingevuld formulier op een website.
Overeenkomst:	Het contract en de bijbehorende (aanvullende) algemene voorwaarden.

2. Indienen van een interne klacht

2.1 U kunt bij ons een klacht indienen over:

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

2.2 We vragen u om uw klacht schriftelijk bij ons in te dienen. Vindt u het lastig om uw klacht op te schrijven? Neem dan telefonisch contact op met R van den Eshof 0628338777. Zij kan u helpen om uw klacht op papier te zetten. Dit is noodzakelijk om uw klacht formeel in behandeling te nemen. Hierdoor kunnen wij de binnengekomen klachten goed registreren, naar oplossingen zoeken en onze kwaliteit verbeteren.

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

2.4 In uw klacht moeten de volgende gegevens staan:

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

2.5 U kunt uw klacht indienen bij de klachtenfunctionaris, R van den Eshof. Zij is te bereiken per e-mail: rowena.v@vlocare.nl

3. Behandeling van de interne klacht

3.1 De klachtenfunctionaris, R van den Eshof, bevestigt schriftelijk de ontvangst van de klacht bij de klager. Zij zorgt ook voor de inhoudelijke behandeling en registratie van de klacht.

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

3.3 Medikleintjes houdt de klager op de hoogte van de voortgang van de behandeling van de klacht.

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

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

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

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

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

4. Externe klachtafhandeling

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

- Als u niet tijdig (binnen 6 weken) een beoordeling van uw klacht van Medikleintjes heeft ontvangen.
- Wanneer in redelijkheid niet van u kan worden verlangd dat u onder de gegeven omstandigheden een klacht bij Medikleintjes indient. Dit is bijvoorbeeld het geval wanneer onze interne klachtafhandeling niet onafhankelijk kan plaatsvinden.

Voordat u naar de Geschillencommissie stapt, kunt u altijd contact opnemen met het Klachtenloket Kinderopvang voor gratis informatie, advies en bemiddeling.

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

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

5. Klachtenverslag

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

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

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

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

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

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