



Vlaams Ministerie
van Onderwijs en Vorming

Onderwijsinspectie
Hendrik Consciencegebouw
Koning Albert II-laan 15
1210 BRUSSEL

doorlichtingssecretariaat@ond.vlaanderen.be
www.onderwijsinspectie.be

Verslag over de controle van bewoonbaarheid, veiligheid en hygiëne van Vrij CLB Noordwest - Brabant te Asse

Hoofdstructuur	CLB
Instellingsnummer	114801
Instelling	Vrij CLB Noordwest - Brabant
Directeur	Wilfried NEEFS
Adres	Spiegelstraat 1 - 1730 ASSE
Telefoon	02-452.79.95
Fax	02-453.22.33
e-mail	asse@clbnoordwestbrabant.be
Website/URL	http://www.clbnoordwestbrabant.be/
Bestuur van de instelling	114629 - CLB Noordwest-Brabant vzw te ASSE
Adres	Spiegelstraat 1 - 1730 ASSE
Dagen van het doorlichtingsbezoek	30/01/2012, 31/01/2012, 01.02.2012, 02/02/2012, 03/02/2012
Einddatum van het doorlichtingsbezoek	03/02/2012
Datum bespreking verslag met de instelling	08/03/2012
Samenstelling inspectieteam	
Inspecteur-verslaggever	Regine Vandervee
Teamleden	Guy De Paepe Marleen Dobbels Blyweert Ann

INHOUDSOPGAVE

INLEIDING	3
1. RELEVANTE KENMERKEN	4
2. FOCUS VAN DE CONTROLE	4
3. ASPECTEN VAN HET WELZIJNSBELEID	4
3.1 Organisatie	4
3.2 Veiligheid van de leer- en werkomgeving	5
3.3 Gezondheid en hygiëne	6
3.4 Milieu	6
4. STERKTES EN ZWAKTES	7
4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is	7
4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren	7
4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren	7
5. ADVIES	8
6. REGELING VOOR HET VERVOLG	8

INLEIDING

Op 30/01/2012, 31/01/2012, 01/02/2012, 02/02/2012 en 03/02/2012 bezocht de onderwijsinspectie van de Vlaamse Gemeenschap uw instelling. Zij deed dit in het kader van haar decretale opdracht om voor de overheid toezicht uit te oefenen op de kwaliteit en de kwaliteitszorg van onderwijsinstellingen.

Zij is daarbij bevoegd voor:

- de controle van het studiepeil;
- de naleving van de onderwijsregelgeving;
- de controle op naleving van de wet op de veiligheid, het welzijn en de hygiëne.

Overeenkomstig het Decreet betreffende de kwaliteit van onderwijs van 8 mei 2009 wordt gebruik gemaakt van de mogelijkheid van art. 38 §5 om het toezicht inzake bewoonbaarheid, veiligheid en hygiëne afzonderlijk van de doorlichting uit te voeren.

Tijdens deze controle voert de inspectie volgende activiteiten uit: onderzoek en analyse van documenten en gegevens, observaties en gesprekken.

Het onderzoek mondt uit in een verslag. Dat begint met een opsomming van de relevante kenmerken van de instelling. Daarna volgt een overzicht van de aspecten inzake het welzijnsbeleid van de instelling die onderzocht worden.

Het verslag eindigt met het advies en de regeling voor het vervolgtoezicht.

Het verslag van de controle bewoonbaarheid, veiligheid en hygiëne resulteert in één van drie mogelijke adviezen:

- gunstig;
- gunstig beperkt in de tijd;
- ongunstig.

Een gunstig advies is noodzakelijk, wil de instelling verder erkend worden en/of verder opgenomen worden in de financierings- of subsidiëringsregeling.

Het verslag moet binnen een termijn van 30 kalenderdagen na ontvangst op een personeelsvergadering integraal besproken worden.

Het verslag is openbaar en kan ongeveer drie maanden na de doorlichting geraadpleegd worden op de website van het departement onderwijs op het adres www.ond.vlaanderen.be/doorlichtingsverslagen of op www.schooldoorlichting.be.

Het verslag mag niet gebruikt worden voor publicitaire doeleinden (bijvoorbeeld met het oog op leerlingenwerving).

1. RELEVANTE KENMERKEN

Contextuele kenmerken

- Het CLB is op zoek naar een nieuwe locatie voor de vestiging in Asse. Erfpachtrekking is afgelopen sinds 2011.

Situationele factoren

- nihil

2. FOCUS VAN DE CONTROLE

Aspecten van het welzijnsbeleid die in aanmerking kwamen voor onderzoek:

Organisatie van het welzijnsbeleid	Ja
Veiligheid van de leer- en werkomgeving	Ja
Gezondheid en hygiëne	Ja
Milieu	Ja

3. ASPECTEN VAN HET WELZIJSBELEID

3.1 Organisatie

3.1.1 *Het bestuur van de instelling*

Het veiligheidsbeleid dient verder uitgewerkt te worden.

Toelichting: De instelling voorziet geen financiële middelen voor de realisatie van het globaal preventieplan en het jaaractieplan.

Het bestuur heeft geen preventief onderhoudsprogramma voor het instellingscomplex.

3.1.2 *Comité¹*

Het comité preventie en bescherming op het werk/ander overlegorgaan voert de wettelijk voorziene opdrachten voldoende uit.

Toelichting: Nihil

3.1.3 *Interne dienst voor preventie en bescherming op het werk (PBW)*

De interne dienst preventie en bescherming op het werk functioneert voldoende.

Toelichting: Nihil

3.1.4 *Samenwerking met externe dienst voor preventie en bescherming op het werk (PBW)*

De externe dienst preventie en bescherming op het werk is voldoende complementair met de interne dienst.

¹ Comité: het comité preventie en bescherming op het werk of een ander overlegorgaan (overlegcomité, personeelsvergadering, werkgroep ...) dat – in die gevallen waar het wettelijk mogelijk is – de taken van het comité preventie en bescherming op het werk op zich neemt.

Toelichting: Nihil

3.1.5 Aankoop- en indienststellingsbeleid

Interne en externe preventiedienst hebben de wettelijk voorziene inbreng in het aankoop- en indienststellingsbeleid.

Toelichting: Nihil

3.2 Veiligheid van de leer- en werkomgeving

3.2.1 Bewoonbaarheid

De infrastructurele voorzieningen voldoen aan de comfort- en/of veiligheidseisen en er wordt gevolg gegeven aan klachten.

Toelichting: Nihil

3.2.2 Veiligheid van het domein van de instelling

Op het domein van de instelling zijn geen waarneembare risico's op valgevaar.

Toelichting: Nihil

3.2.3 Verkeersveiligheid

Het domein van de instelling en de onmiddellijke omgeving zijn voldoende verkeersveilig.

Toelichting: Nihil

3.2.4 Brandveiligheid

De instelling beschikt niet over de wettelijk voorziene verslagen en keuringsattesten in verband met brandveiligheid.

Toelichting:

Er is geen brandpreventieverslag voor alle locaties.

Er is geen keuringsverslag bij indienstneming van de verwarmingsinstallatie voor elke vestiging.

De verwarmingsinstallatie op gas wordt niet tweejaarlijks gekeurd in alle vestigingen.

De veiligheidsverlichting wordt niet jaarlijks nagekeken.

De nooduitgangen, evacuatiewegen en uitgangen zijn onvoldoende vrijgemaakt.

3.2.5 Evacuatie

De preventieve maatregelen en/of de voorzieningen met betrekking tot een mogelijke evacuatie voldoen niet.

Toelichting:

Er is geen evacuatiescenario uitgewerkt in alle vestigingen en de instructies zijn niet in alle lokalen aanwezig.

Er worden geen jaarlijkse evacuatieoefeningen gehouden in alle vestigingen.

3.2.6 Veiligheid van de elektrische installatie(s) en liften

De elektrische installatie(s) en/of de liften voldoen niet en kunnen een acuut en/of permanent gevaar betekenen voor het personeel en de leerlingen/cursisten.

Toelichting:

Er is geen keuringsverslag van de laagspanning in alle vestigingen. Bijgevolg kan geen gevolg gegeven worden aan de eventuele tekortkomingen.

3.2.7 Veiligheid van toestellen²

De vigerende reglementering met betrekking tot een veilig gebruik van toestellen wordt voldoende nageleefd.

Toelichting: Nihil

3.3 Gezondheid en hygiëne

3.3.1 *Sanitaire installaties*

De sanitaire installaties en toebehoren voldoen.

Toelichting: Nihil

3.3.2 *EHBO*

De instelling beschikt over de voorzieningen om EHBO te bieden, maar enkele aspecten kunnen nog worden geoptimaliseerd.

Toelichting:

De personeelsleden werden onvoldoende geïnformeerd over de namen van de hulpverleners. Het register met de interventies in het kader van eerste hulp is niet in elke vestiging aanwezig.

3.3.3 *Rookverbod*

De instelling houdt rekening met het rookverbod, maar enkele aspecten kunnen nog worden geoptimaliseerd.

Toelichting:

De regels van het rookverbod zijn niet opgenomen in het arbeidsreglement.

3.3.4 *Voedingsmiddelenhygiëne*

Niet van toepassing

Toelichting: Nihil

3.4 Milieu

3.4.1 *Omgaan met gevaarlijke producten*

De manier waarop de instelling met gevaarlijke producten omgaat, is niet aanvaardbaar.

Toelichting:

Er is geen geactualiseerde inventaris van de producten met gevaarlijke eigenschappen in elke vestiging.

De bijhorende veiligheids- en gezondheidskaarten ontbreken.

Een geactualiseerde asbestinventaris ontbreekt in sommige vestigingen.

3.4.2 *Zwembaden*

Niet van toepassing

Toelichting: Nihil

² Toestellen: alles (apparaten, speeltuigen, installaties, machines, werkposten, gereedschappen, ...) wat mogelijk aanleiding kan geven tot een verhoogd risico voor personeel en/of leerlingen/cursisten.

4. STERKTES EN ZWAKTES

4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is

- nihil

4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren

- Financiële middelen voorzien voor de realisatie van het globaal preventieplan en het jaaractieplan.
- Alle personeelsleden duidelijk informeren over de namen van de hulpverleners.
- Het register met de interventies in het kader van eerste hulp bijhouden in alle vestigingen.
- De regels in verband met het rookverbod opnemen in het arbeidsreglement.

4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren

- Tegen september 2015. De wettelijk voorziene verslagen en keuringsattesten in verband met de brandveiligheid verzamelen.
- Tegen september 2015. Voldoen aan de preventieve maatregelen en/of voorzieningen met betrekking tot een mogelijke evacuatie.
- Tegen september 2015. Zorgen voor een recent keuringsverslag van de laagspanning en voldoen aan eventuele tekortkomingen.
- Tegen september 2015. Zorgen voor een geactualiseerde asbestinventaris met beheersplan voor alle vestigingen.
- Tegen september 2015. De noodzakelijke documenten voorzien aangaande producten met gevaarlijke eigenschappen.

5. ADVIES

In uitvoering van het Decreet betreffende de kwaliteit van onderwijs van 8 mei 2009 is het advies gunstig beperkt in de tijd voor de erkenningsvoorwaarden met betrekking tot bewoonbaarheid, veiligheid en hygiëne.

Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren:

- Tegen september 2015. De wettelijk voorziene verslagen en keuringsattesten in verband met de brandveiligheid verzamelen.
- Tegen september 2015. Voldoen aan de preventieve maatregelen en/of voorzieningen met betrekking tot een mogelijke evacuatie.
- Tegen september 2015. Zorgen voor een recent keuringsverslag van de laagspanning en voldoen aan eventuele tekortkomingen.
- Tegen september 2015. Zorgen voor een geactualiseerde asbestinventaris met beheersplan voor alle vestigingen.
- Tegen september 2015. De noodzakelijke documenten voorzien aangaande producten met gevaarlijke eigenschappen.

6. REGELING VOOR HET VERVOLG

Het bestuur van de instelling moet vanaf 1 februari 2015 kunnen aantonen dat er voldoende geremedieerd werd om de tekorten volgens de vooropgestelde termijnen weg te werken.

Namens het inspectieteam, de inspecteur-verslaggever

Regine Vandervee

Datum: 03/02/2012

Voor kennisname namens de directie/het schoolbestuur:

Wilfried NEEFS