



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 Vrije Lagere School te Aalst

Hoofdstructuur BaO

Pedagogische eenheid	
Instellingsnummer	22806
Instelling	Vrije Lagere School
Directeur	Dirk VAN NUFFEL
Adres	Esplanadeplein 6 - 9300 AALST
Telefoon	053-21.16.44
Fax	053-70.91.50
e-mail	smi.lagereschool@scarlet.be
Website/URL	www.smi-aalst.be/lagereschool
Bestuur van de instelling	107987 - VZW Katholiek Onderwijs Land van Aalst te AALST
Adres	Esplanadeplein 6 - 9300 AALST
Scholengemeenschap/Consortium	121368 - Katholiek basisonderwijs Aalst te MOORSEL
Adres	Kloosterstraat 32 - 9310 MOORSEL
CLB	114546 - Vrij CLB Aalst te AALST
Adres	Langestraat 12 - 9300 AALST

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	7
4. STERKTES EN ZWAKTES	8
4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is.....	8
4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren	8
4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren	8
5. ADVIES BETREFFENDE BEWOONBAARHEID, VEILIGHEID EN HYGIENE	9
6. REGELING VOOR HET VERVOLG	9

INLEIDING

Op 8/10/2010 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

- Gedeelde infrastructuur met kleuterschool en secundaire school (speelplaats, sportzaal en verwarmingsinstallatie).
- De preventieadviseur is verantwoordelijk voor 12 vestigingsplaatsen (7 hoofdscholen) 2163 leerlingen en heeft daarvoor 14 lestijden. Prebesrichtlijn = 28 lestijden.
- Een groot deel van de gebouwen is recent gebouwd/verbouwd.

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 welzijnsbeleid vertoont hiaten die tijdelijk nog aanvaardbaar zijn.

Toelichting: er is een risico-inventaris maar er worden geen risicoanalyses gemaakt van de problemen. De vastgestelde risico's worden niet omschreven en worden niet systematisch opgenomen in het JAP. Er zijn geen financiële middelen gekoppeld aan de acties. De budgetten worden op niveau van de inrichtende macht toegekend.

De preventieadviseur (basisopleiding) kan beroep doen op externe diensten (Prebes, Provikmo en begeleidingsdiensten).

3.1.2 *Comité¹*

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

Toelichting: directie en preventieadviseur vormen interne dienst en hebben occasioneel overleg, er is geen comité. Bij opvang van nieuwe leerkrachten wordt ook de zorgcoördinator betrokken om informatie te geven inzake welzijn.

De werking van de interne dienst is niet voldoende gestructureerd (o.a. geen formeel overleg met agenda en verslag) en onderneemt onvoldoende actie om het veiligheidsbeleid op lange termijn concreet vorm te geven.

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

De toepassing van de regelgeving met betrekking tot de interne dienst voor preventie en bescherming op het werk vertoont hiaten die tijdelijk nog aanvaardbaar zijn.

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: in samenspraak met de directie probeert de preventieadviseur zo snel mogelijk oplossingen te bieden. Er is geen echte analyse van de problemen noch risico-inschatting.

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 gedeeltelijk betrokken bij het welzijnsbeleid.

Toelichting: de interne en de externe preventie en bescherming op het werk werken onvoldoende complementair en hun interventies en knowhow zijn onvoldoende geïntegreerd in alle beleidsdomeinen. De rondgang met de externe dienst heeft slechts ongeveer om de zeven jaar plaats. Het laatste verslag dateert van september 2010.

3.1.5 Aankoop- en indienststellingsbeleid

Er is geen betrokkenheid van de preventieadviseur bij de aankoop van machines, installaties en apparaten; er is geen akkoord van de preventieadviseur; er zijn geen indienststellingsverslagen.

Toelichting: de preventieadviseur wordt niet geraadpleegd bij aankopen van toestellen.

3.2 Veiligheid van de leer- en werkomgeving

3.2.1 Bewoonbaarheid

Enkele gebouwen, lokalen en/of hun inrichting vertonen tekorten met betrekking tot comfort en/of veiligheid die tijdelijk aanvaardbaar zijn.

Toelichting: een aantal ramen is aan vervanging toe. Sommige kapstokken zijn niet voldoende afgeschermd. De kapstok in de trapzone tussen 1ste en 2de verdiep vormt het grootste risico. In een aantal klassen en gangen bevinden zich losliggende tegels. De ramen nabij de 'boterhammenrefter' zijn in slechte staat. Volgens de gekregen informatie worden ze vernieuwd tijdens de herfstvakantie. De trap naar die refter heeft een slechte aanzet en van één trede is de trapneus gebroken.

De sportzaal van de kleuterschool wordt gebruikt door de lagere school. De oppervlakte is niet toereikend voor de grootte van de groep. In de polyvalente zaal (eetzaal en gymzaal) in St Jozefstraat ontbreken marmeren wandplaten.

3.2.2 Veiligheid van het domein van de instelling

De vigerende reglementering met betrekking tot de veiligheid van het domein van de instelling wordt nageleefd.

3.2.3 Verkeersveiligheid

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

3.2.4 Brandveiligheid

Er werd gedeeltelijk gevolg gegeven aan enkele opmerkingen van het brandpreventieverslag.

Toelichting: het brandweerverslag (2007) doet geen uitspraak over gunstig/ongunstig. Er staan opmerkingen in het brandweerverslag (22/03/2007) waar volgens de gekregen informatie aan tegemoet gekomen is.

3.2.5 Evacuatie

Het evacuatiescenario is voorbeeldig uitgewerkt en geïntegreerd in het algemene beleid van de instelling.

Toelichting: er staan geen opmerkingen in het laatste evacuatieverslag.

3.2.6 Veiligheid van de elektrische installatie(s) en liften

In de keuringsverslagen zijn belangrijke verbeterpunten vermeld met betrekking tot de veiligheid van de elektrische installatie(s) en de liften. Er werd nog geen gevolg gegeven aan alle opmerkingen uit de keuringsverslagen.

Toelichting: een aantal lampen (traphal) binnen hand- en voetbereik zijn niet afgeschermd. In het keuringsverslag staan opmerkingen waaraan nog niet is voldaan. De elektrische installatie voldoet niet. Na de werken wordt een nieuwe keuring aangevraagd.

Het keuringsverslag van de lift (september 2010) bevat nog een aantal opmerkingen waaraan moet verholpen worden (reeds een herhaling van de vaststellingen). De lift mag verder gebruikt worden.

In sommige lokalen liggen verlengsnoeren op de grond.

3.2.7 Veiligheid van toestellen²

Niet alle punten uit de vigerende reglementering met betrekking tot een veilig gebruik van toestellen worden nageleefd.

Toelichting: een periodiek onderhoud van de turntoestellen is niet in het jaaractieplan opgenomen.

Er zijn niet overal veiligheidsinstructiekaarten, gebruikersinstructies noch onderhoudsinstructies.

3.3 Gezondheid en hygiëne

3.3.1 Sanitaire installaties

De sanitaire installaties en toebehoren kunnen geoptimaliseerd worden.

Toelichting: er is geurhinder in de toiletten. In sommige toiletten hangen handdoeken.

Er is geen controle gebeurd op de aanwezigheid van legionella.

3.3.2 EHBO

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

Toelichting: het EHBO - lokaal beschikt niet over de noodzakelijk minimale uitrusting. Er zijn geen attesten van opgeleide hulpverleners.

3.3.3 Rookverbod

Het beleid betreffende het rookverbod is geïntegreerd in het algemene beleid van de instelling en wordt concreet gemaakt in de praktijk.

Toelichting: het rookbeleid wordt nageleefd. Het beleid onderneemt stappen om het personeel en de leerlingen bewust te maken van deze problematiek.

3.3.4 Voedingsmiddelenhygiëne

De voedingsmiddelenhygiëne voldoet nog niet volledig aan de vigerende regelgeving.

Toelichting: de school doet een beroep op een traiteurdienst maar bakt zelf de frietjes. Zij heeft hiervoor toelating van FAVV. Een controle door FAVV heeft nog niet plaatsgevonden. Het verversen van de frituurolie wordt niet geregistreerd. In de refter 'warme maaltijden' staat een niet gebruikte koelkast (koffermodel) met sporen van schimmelvorming.

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

De keuken is geïntegreerd in de ruimte van de refter en wordt niet periodiek gekeurd door een externe instelling.

3.4 Milieu

3.4.1 *Omgaan met gevaarlijke producten*

De manier waarop de instelling met gevaarlijke producten omgaat, vertoont tekorten die tijdelijk aanvaardbaar zijn.

Toelichting: er is geen inventaris van de gevaarlijke producten. De gevaarlijke producten zijn niet voorzien van genormeerde etiketten. Er is een asbestinventaris (1995) opgemaakt die niet meer actueel is.

3.4.2 *Zwembaden*

Niet van toepassing

4. STERKTES EN ZWAKTES

4.1 Relevante aspecten waarin de instelling goed is

- Het evacuatiebeleid.
- Het rookbeleid.

4.2 Relevante aspecten die de instelling kan verbeteren

- Het evalueren van het volume uren voor de preventieadviseur.
- Tegemoetkomen aan alle opmerkingen van het brandweerverslag.
- Oplossingen bieden voor alle opmerkingen van de keuringsverslagen.
- Voldoen aan alle opmerkingen in het verslag van de externe dienst.
- Inrichting van het EHBO-lokaal.
- Beheersplan voor gevaarlijke producten.

4.3 Relevante aspecten die de instelling moet verbeteren

- Het aankoop- en indienststellingsbeleid.

5. ADVIES BETREFFENDE BEWOONBAARHEID, VEILIGHEID EN HYGIENE

In uitvoering van het Decreet betreffende de kwaliteit van onderwijs van 8 mei 2009 is het advies voor erkenning en subsidiëring gunstig.

6. REGELING VOOR HET VERVOLG

Nihil

Namens het inspectieteam, de inspecteur-verslaggever

Agnes Geerts

Datum: 8/10/2010

Voor kennisname namens de directie/het schoolbestuur:

Dirk VAN NUFFEL