

Schulisches Gesundheitsmanagement - eine explorative Studie zur Nachhaltigkeit des Programms Gesund Leben Lernen

Zusammenfassung

Hintergrund

Gesundheitsverhaltensweisen werden in frühen Jahren geprägt und wirken sich bis ins Erwachsenenalter aus. Daher sollte Gesundheitsförderung früh im Leben beginnen. Der ganzheitliche Ansatz der Gesundheitsfördernden Schule hat sich als zentrale Strategie etabliert, um gesundheitsfördernde Verhaltensweisen frühzeitig zu fördern. Das Programm Gesund Leben Lernen (GLL) unterstützt niedersächsische Schulen unter Einsatz von Fachkräften bei der Einführung eines Gesundheitsmanagements. Zahlreiche Studien belegen die Wirksamkeit ganzheitlicher gesundheitsfördernder Interventionen. Jedoch fehlen Nachweise, ob umgesetzte Programme nachhaltig im Schulalltag integriert werden. Die explorative, quantitative Studie untersucht, ob und inwieweit Schulen, die an der zweijährigen Intervention GLL teilgenommen haben, die Strukturen nach Beendigung der aktiven Phase des Programms fortführen und gesundheitsfördernde Strukturen in ihren Schulalltag implementieren.

Methoden

Zur Beurteilung der Nachhaltigkeit wurden $n = 155$ Schulen, die von 2003 bis 2012 an dem Programm GLL teilnahmen, mittels eines teilstandardisierten Fragebogens befragt. 53 % der Schulen ($n = 82$) haben sich an der Erhebung im Zeitraum von September bis Dezember 2014 beteiligt. In Querschnittsanalysen wurde untersucht, inwieweit die „Organisationsgröße“ sowie der „Partizipationsgrad“ die nachhaltige Umsetzung beeinflussen. Längsschnittanalysen ließen Aussagen über die Entwicklung gesundheitsfördernder Strukturen der beteiligten Schulen zu.

Die Auswertung der Fragebogen erfolgte mit dem Statistikprogramm SPSS 22. Zur Überprüfung signifikanter Unterschiede bei Häufigkeiten wird der Chi-Quadrat-Test eingesetzt. Um signifikante Unterschiede bei Mittelwertsvergleichen von zwei Gruppen festzustellen wird der t-Test und bei mehr als zwei Gruppen eine einfaktorielle Varianzanalyse (ANOVA) durchgeführt.

Ergebnisse

74 % der Schulen führten die Strukturen des Programms GLL zum Erhebungszeitpunkt fort und 67 % gaben an, eine gesundheitsfördernde Schule zu sein. Die Untersuchung ergab, dass die Organisationsgröße und der Partizipationsgrad Einflüsse auf die Umsetzung gesundheitsfördernder Strukturen haben. So definieren große Schulen Ziele von Maßnahmen tendenziell signifikant häufiger ($p = .070$) als kleine Schulen. Schulleiter von kleinen Schulen gaben eine signifikant höhere Partizipation ($p < .001$) der Lehrkräfte, Schülerinnen und Schüler sowie der Eltern an. Kleine Schulen

schätzten sich selbst in der Entwicklung zu einer gesundheitsfördernden Schule signifikant besser ($p = .041$) ein als große Schulen.

Schulen mit einem hohen Partizipationsgrad nehmen sich signifikant häufiger ($p < .001$) als eine gesundheitsfördernde Schule wahr. Des Weiteren bewerten sie ihren aktuellen Stand auf dem Weg zu einer gesundheitsfördernden Schule signifikant ($p = .001$) weiter ein als Schulen mit einem niedrigen Partizipationsgrad. Schulen nehmen zum Erhebungszeitpunkt eine tendenziell signifikant höhere Partizipation ($p = .067$) wahr als im Anschluss der Intervention.

Diskussion

Die Intervention GLL kann als nachhaltiges schulisches Gesundheitsmanagementprogramm betrachtet werden, da dessen Strukturen auch nach Abschluss der Intervention im Schulalltag fortgeführt werden. Dahingehend spielt die Partizipation der am Schulleben Beteiligten eine zentrale Rolle. Auch eine externe fachliche Begleitung über einen längeren Zeitraum kann eine wertvolle Unterstützung zur Umsetzung gesundheitsfördernder Strukturen für die Schulen sein.

Health promotion in schools – an explorative study about the sustainability of the program „Learn to Live Healthy“

Abstract

Introduction

Many unhealthy behavioral habits often originate in adolescence und persist in adulthood. Therefore the promotion of healthy behaviors should begin early in life. The holistic school approach of the health-promoting school is a promising way to promote health early in childhood. The program Learn to Live Healthy (deutsch: Gesund Leben Lernen; GLL) is a school health promotion strategy which supports schools in Lower Saxony in Germany to establish a health management in order to create healthy environments for all those who work and study there. Trained school coaches support the implementation of the program. Numerous studies prove the effectiveness of the holistic school approach. However, there is a lack of evidence whether health programs are sustainably integrated in the daily routine of the schools. The aim of the present quantitative, explorative research is to examine if and to which extent schools, which implemented the GLL program, continue to work with the framework of the program and how they implement health promoting structures in their school environment even after the project phase has ended.

Methods

To evaluate the sustainability of the program 155 schools, which implemented the GLL-program from 2003 to 2012, were surveyed with a partly standardized questionnaire. 53 % schools (n = 82) took part in the survey period from September to December 2014. In cross sectional analyses the influence of the size of the organization and the degree of participation on the sustainable implementation will be examined. Through the longitudinal analysis the changes and the development of the health promoting structures of the involved schools can be determined. The evaluation of the study was carried out with the statistic software SPSS 22. The chi-square test was used for the examination of significant differences of the frequency data. For significant differences of the arithmetic average among two groups the t-test and for more than two groups the analysis of variance was applied.

Results

The evaluation revealed that three quarters of the schools continue working with the framework of the GLL-program at present. 67 % state that they are a health-promoting school. Furthermore, the size of the organization as well as the degree of the participation have an influence on the implementation of health promoting structures. Thus, bigger schools define the objectives of

interventions more often ($p = .070$) than small schools. On the contrary, headmasters of small schools perceive a significant higher participation ($p < .001$) of the teachers, pupils and parents. Furthermore small schools evaluate themselves significantly further in the development to a health-promoting school ($p = .041$) in contrast to big schools. Schools with a high degree of participation perceive themselves more often as a health-promoting school ($p < .001$). In addition they rate their development towards a health-promoting school significantly further ($p = .001$) than schools with a lower degree of participation. The longitudinal analysis showed that at the time of the survey schools perceived a higher participation ($p = .067$) than after the project phase of the intervention GLL.

Discussion

The intervention Learn to Live Healthy can be categorized as a sustainable health-promoting school program. Especially the participation of teachers, pupils and parents has a mayor influence. Furthermore it was shown that the supervision of an external expert during a long period is very helpful for the schools to implement a health promoting school environment.