

## **De Gezonde Basisschool van de Toekomst: de belangrijkste leerpunten uit de procesevaluatie**

Scholen kunnen een belangrijke bijdrage leveren aan de gezondheid en het gezondheidsgedrag van kinderen. Echter, het blijft een uitdaging om gezondheid en welzijn goed te integreren in het school systeem. De Gezonde Basisschool van de Toekomst (GBT) ging deze uitdaging aan. In dit wetenschappelijk artikel is onderzocht hoe het proces van GBT in de vier scholen is verlopen. Met dit artikel willen we kennis vergaren en ervaringen delen om in de toekomst gezondheid en welzijn een duidelijkere plek te kunnen geven in scholen.

Voor deze studie hebben we de GBT-scholen drie schooljaren gevolgd. Dit waren het schooljaar waarbij GBT werd ontwikkeld (2014-2015) en de eerste twee jaar van uitvoering van GBT (2015-2017). Om het proces van GBT goed te onderzoeken is gebruik gemaakt van een 'mixed methods' design en een contextueel actiegerichte onderzoeksbenadering. De gebruikte onderzoeksmethoden waren: interviews, vragenlijsten, observaties en documentanalyse van notulen.

De resultaten laten zien dat voor het succes van GBT de combinatie tussen 1) de betrokkenheid vanuit leraren, ouders en kinderen op school, samen met 2) advies van experts en 3) de praktische ondersteuning van externe partners, cruciaal was. Daarnaast bleken een goede coördinatie en communicatie, een hecht team op school en continue rondes van feedback te helpen in een goede uitvoering van GBT.

Ook werd duidelijk dat de gezonde lunch zorgde voor een positieve omslag (disruptie) in school en daarbij een goed moment creëerde om verdere gezondheidsbevorderende aanpassingen te doen in de school.

Tenslotte bleek aandacht voor iedere aparte schoolcontext cruciaal, aangezien iedere school zijn eigen startsituatie en veranderingsproces had.

De belangrijkste vijf leerpunten uit dit onderzoek zijn:

1. Een 'gezonde school' creëren had tijd nodig, waarbij 'bottom-up' betrokkenheid cruciaal was.
2. Regelmatig contact was nodig om elkaar te leren kennen en om verwachtingen te bespreken.
3. 'Top-down' kennis en externe praktische ondersteuning was nodig om een omslag (disruptie) te realiseren in de school.
4. Een omslag (disruptie) was zeer bruikbaar voor het invoeren van andere gerelateerde gezondheidsbevorderende aanpassingen in school.
5. Om veranderingen te realiseren en aan te passen aan de school context was continue feedback nodig tussen alle betrokkenen.

Het volledige (Engelstalige) artikel vindt u hier:

<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-6947-2>