Groepseducatie rond gezondheidszorgthema's in de lagere school door de huisarts

Haio: BUYSE Karel , KUL
Promotor: DECAT Peter , U.G.
Praktijkopleider: FLO Erika , VIAENE Koen

Context: gezondheidseducatie in de lagere school door de huisarts

Onderzoeksvraag: Wat gezondheidspreventie betreft zit België onder het Europees gemiddelde. De preventie moet verder uitgebouwd en ook de huisarts kan zijn steentje bijdragen. In deze studie kijken we of de huisarts dit kan doen door gezondheidseducatie in de lagere school te voorzien. Tevens bekijken we de manier waarop zo'n educatie het best gebeurt.

Methode: Een literatuurstudie werd uitgevoerd. Er werden drie gezondheidseducatiesessies georganiseerd in de lokale lagere school bij kinderen van 10 tot 12 jaar. De sessies werden door de huisarts gegeven op een interactieve manier en met aandacht voor informatie afkomstig van 'peers'. Volgens de 'realist evaluation method' werden CMO hypotheses opgesteld (tabel 1). Deze hypotheses over context, plaats en mechanisme werden gebruikt om semigestructureerde interviews op te stellen. Er werden voor deze evaluatie drie ouders, twee leerkrachten en één huisarts geïnterviewd. Deze interviews werden gecodeerd en verwerkt.

Resultaten: Een codeboom wordt bekomen (tabel 2). Contextueel spelen vooral de positie van de huisarts, zijn expertise en didactische vaardigheden een rol. Daarnaast zijn ook het verplichte aspect van de les, de locatie en de samenstelling van de groep bepalend. Als mechanismes worden de interactie met de leerlingen en info van 'peers' als essentieel beschouwd door de geïnterviewden. Bovendien blijken ook de samenwerking met de leerkracht, de mogelijkheid om het onderwerp mee te laten bepalen door kinderen en leerkrachten, een vertrouwelijke sfeer en een herhaling na de sessies belang te hebben. Als outcome zien we een toename in de kennis bij de leerlingen, leerkrachten en zelfs de ouders. Er is een verandering in de attitude bij de leerlingen, er wordt een band gecreëerd met de eerste lijn, er is een bewustwording. Een gedragsverandering hebben we niet kunnen vaststellen.

Conclusie: Deze kwalitatieve studie beoogt bij te dragen tot betere preventieve gezondheidszorg in Vlaanderen. De huisarts kan via gezondheidseducatie in de lagere school een rol als gezondheidseducator verrichten. Verder onderzoek kan aantonen hoe gelijkaardige interventies kunnen uitgerold worden over meer scholen in Vlaanderen en België op een kwaliteitsvolle manier.