

Validierung einer Kurzsкала zur Organisationalen Gesundheitskompetenz an Bildungseinrichtungen für Kinder und Jugendliche

Sitzung SY-02: „Gesundheitskompetenz in der Schule: Empirische Befunde und Interventionen“

Simon Blaschke, Friederike Butscher, Jan Ellinger & Filip Mess

Technische Universität München, TUM School of Medicine and Health, Professur für Sport- und Gesundheitsdidaktik

58. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention e. V. (DGSMP)

Organisationale Gesundheitskompetenz in Bildungseinrichtungen für Kinder und Jugendliche

- Bisherige Studien zeigen, dass **ganzheitliche Interventionsansätze nachhaltiger** sind Gesundheitskompetenz und Gesundheit zu fördern (Kirchhoff et al., 2022; Nutbeam & Lloyd, 2021; Pelikan, 2017)
- **Gesundheitskompetente Bildungseinrichtungen stärken** u. a. durch organisatorische **Strukturen und Prozesse die individuelle Gesundheitskompetenz** aller Stakeholder in der Einrichtung (Okan & Kirchhoff, 2021)
- Ziel von fit4future die **Gesundheitskompetenz des Einzelnen** zu fördern, indem **die Bildungseinrichtungen** nachhaltig zu einem **eigenständigen gesundheitsförderlichen Ort** entwickelt werden



Abb. 1: Quelle pexels.com

Kurzskala zur Erfassung der Organisationalen Gesundheitskompetenz in Bildungseinrichtungen

- Auf Ebene der **organisationalen Gesundheitskompetenz in Bildungseinrichtungen** gibt es aktuell eine **Forschungslücke in der Validierung** von Messinstrumenten (Dietscher & Pelikan, 2023; Kirchhoff & Okan, 2022)
- **Fragebogen zur Organisationalen Gesundheitskompetenz der Schule** anhand des **Konzepts gesundheitskompetenter Schule** mit acht Standards in einer **Lang- und Kurzversion** entwickelt (Kirchhoff et al., 2022a; Kirchhoff et al., 2022b; Okan & Kirchhoff, 2022)
- Vorgabe für diesen Teil der **Evaluation von fit4future („fit4future – Check“)** war, dass das **Erhebungsinstrument 15 Items** nicht überschreiten sollte
- Forschungsfrage: Erfüllt die **Kurzskala für Organisationalen Gesundheitskompetenz** die psychometrischen Gütekriterien der **Reliabilität und Validität** in Kitas, Grund- und weiterführenden Schulen



Abb. 2: Quelle pexels.com

Einblick in das methodische Vorgehen

Studiendesign:

- Befragung bei **Gesundheitsbeauftragten** von Bildungseinrichtungen zu **Beginn von fit4future**

Teilnehmende:

- 1127 Gesundheitsbeauftragte** (20% Kitas, 51% Grundschulen, 29% weiterführende Schulen)
- 57% Teilnahme an einem **Projekt zur Gesundheitsförderung** und 19% vorliegen eines **Konzept zur Gesundheitsförderung**

Messinstrumente:

- Allgemeine Informationen** zur Bildungseinrichtung
- Kurzskala der **Organisationalen Gesundheitskompetenz** (OGK-FB-KS, Kirchhoff et al., 2022)
- Erfassungsbogen zur **Beschreibung gesundheitsfördernder Schulen** (GKV-Spitzenverband, 2008)

Statistisches Vorgehen:

- Internen Konsistenz, explorative und **konfirmatorische Faktorenanalyse und Kriteriumsvalidität** der OGK-FB-KS

Kurzskala: Organisationale Gesundheitskompetenz der Schule					
	Ja	Eher Ja	Eher Nein	Nein	Nicht zutreffend
Standard 1: Gesundheitskompetenz in das Leitbild der Schule aufnehmen Schulleitung, Lehrkräfte und Schulpersonal erachten die Stärkung der Gesundheitskompetenz an unserer Schule als wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standard 2: Gesundheitskompetenz als Teil der Schulentwicklung Gesundheitskompetenz ist auf der Organisations- und Schulentwicklungsebene unserer Schule verankert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standard 3: Gesundheitskompetenz im Schulalltag stärken und fördern Die Ausgestaltung unseres Schulalltags trägt dazu bei, Gesundheitskompetenz an unserer Schule zu fördern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standard 4: Gesundheitskompetenz für Schüler:innen Wir stärken die Gesundheitskompetenz unserer Schüler:innen im Schul- und Unterrichtsalltag (z.B. durch Lernangebote, Materialien, Aktivitäten etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standard 5: Ein gesundheitskompetentes Schulteam An unserer Schule stärken wir die Gesundheitskompetenz von Schulleitungen, Lehrkräften und des Schulpersonals.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standard 6: Gesundheitskompetente Kommunikation in der Schule An unserer Schule achten wir auf einfaches und verständliches Kommunizieren zu gesundheitlichen Themen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standard 7: Gesundheitskompetenz im Schulumfeld stärken Wir adressieren Gesundheitskompetenz im Schulumfeld im Rahmen schulischer Gesundheitsförderung und Prävention.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standard 8: Vernetzen und Zusammenarbeiten Wir vernetzen uns mit wichtigen Partnern, kooperieren und tauschen uns zum Thema Gesundheitskompetenz aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abb. 3: Kurzskala der Organisationalen Gesundheitskompetenz in der Schule (Kirchhoff et al., 2022)

Prüfung der Reliabilität und der Konstruktvalidität

- OGK-FB-KS zeigt insgesamt eine **akzeptable bis gute interne Konsistenz** ($\alpha = 0.79$), aber auch in den einzelnen Bildungssettings (Kita: $\alpha = 0.77$; Kids: $\alpha = 0.78$; Teens $\alpha = 0.80$)
- In der explorativen Faktorenanalyse zeigen die Items anhand des Kaiser-Meyer-Olkin Kriteriums ($KMO = 0.84$) eine **gute Passung für die Faktorenanalyse** und es kann inhaltlich und empirisch von **einer 1-faktoriellen Lösung** ausgegangen werden
- Die konfirmatorische Faktorenanalyse **bestätigt die Konstruktvalidität** der OGK-FB-KS durch akzeptable bis gute Fit Indizes ($\chi^2/df = 3.05$, $CFI = 0.92$, $RMSEA = 0.07$, $SRMR = 0.05$) und **akzeptablen Ladungen der Items** auf dem latenten Faktor

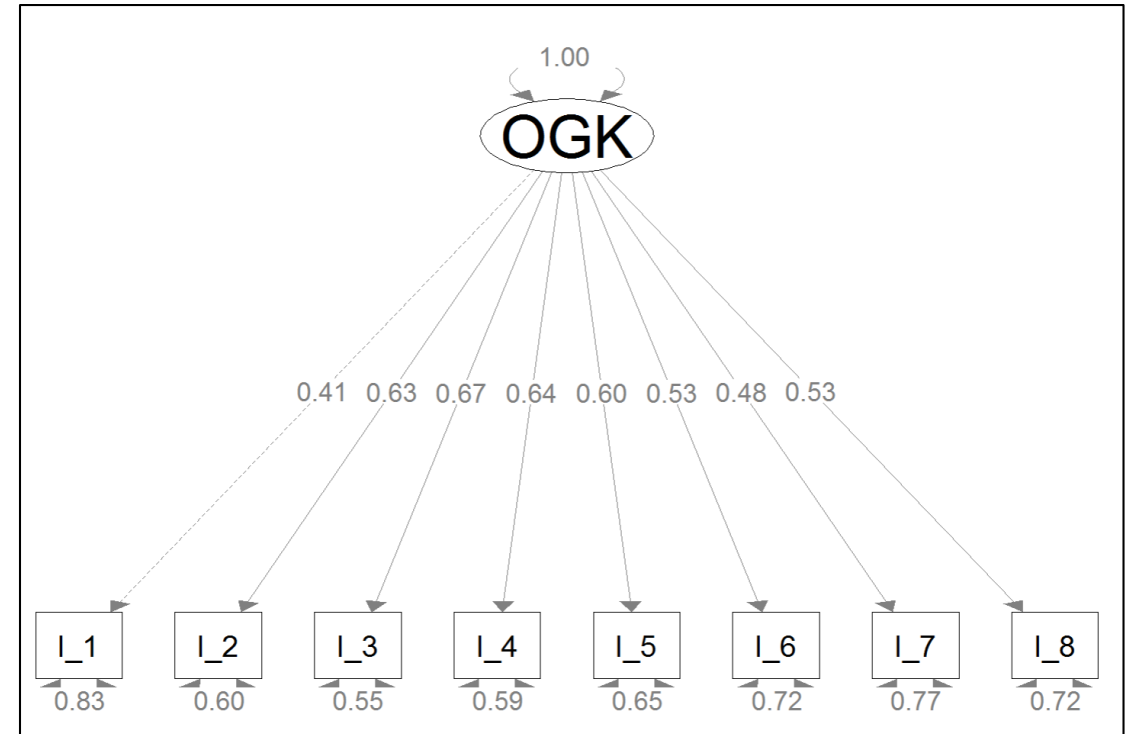


Abb. 4: Ladungen der Items für den latenten Faktor der Organisationalen Gesundheitskompetenz

Prüfung der Kriteriumsvalidität

Tabelle 1

Zusammenhang des Zustands im Gesundheitsförderungsprozess mit der OGK-FB-KS

Prädiktoren	β	SE	p
Organisationale Gesundheitskompetenz	0.49	0.03	< .001
Einschätzung zu den Handlungsfeldern	0.16	0.05	< .001
Keine Teilnahme an Gesundheitsprojekten	-0.14	0.06	< .001
Kein Konzept zur Gesundheitsförderung	-0.22	0.04	< .001

Anmerkungen: In diesem Modell wurde für das Setting und den Brennpunkt-Index kontrolliert; β = standardisiertes Regressionsgewicht; SE = Standardfehler; p = Signifikanzwert

Diskussion der Ergebnisse und Implikationen für zukünftige Studien

- OGK-FB-KS **akzeptable bis gute Kennwerte** in Bezug auf die Gütekriterien der **Reliabilität und Konstrukt- sowie Kriteriumsvalidität** in Kita, Grund- und weiterführender Schule
- **Übereinstimmende Ergebnisse** mit dem Befund der Studie von Rathmann et al. (2022), die einen **Zusammenhang** zwischen **organisationaler Gesundheitskompetenz** und **gesundheitsfördernden Prozessen** im klinischen Kontext ermittelt
- Zukünftige Studien sollten die gefundenen **Ergebnisse der Validierungsstudie** der OGK-FB-KS zu **replizieren**, um die **Robustheit der psychometrischen Eigenschaften** des Messinstruments sicherzustellen (Flake et al., 2022)
- **Veränderbarkeit** und **Stabilität** der **organisationalen Gesundheitskompetenz in Bildungseinrichtungen** durch **Interventionen** ermitteln (Kaper et al., 2019)



Abb. 5: Quelle pexels.com

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

5. Literaturverzeichnis

- Dietscher, C., & Pelikan, J. M. (2023). Organisationale Gesundheitskompetenz messen. In *Gesundheitskompetenz* (pp. 1-12). Berlin, Heidelberg: Springer Berlin Heidelberg.
- Flake, J. K., Davidson, I. J., Wong, O., & Pek, J. (2022). Construct validity and the validity of replication studies: A systematic review. *American Psychologist, 77*(4), 576. doi: 10.1037/amp0001006
- GKV Spitzenverband (2008). *Erfassungsbogen zur Beschreibung gesundheitsfördernder Schulen*. https://www.gkv-spitzenverband.de/media/dokumente/krankenversicherung_1/praevention__selbsthilfe__beratung/praevention/praevention_evaluation/setting_schule/Praev_Eva_s-1-strukturbogen.pdf (Zugriff: 30.08.2023).
- Kaper, M., Sixsmith, J., Meijering, L., Vervoordeldonk, J., Doyle, P., Barry, M. M., de Winter, A. F., et al. (2019). Implementation and Long-Term Outcomes of Organisational Health Literacy Interventions in Ireland and The Netherlands: A Longitudinal Mixed-Methods Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 16*(23), 4812. MDPI AG. Retrieved from <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph16234812>
- Kirchhoff, S., Dadaczynski, K., Pelikan, J. M., Zelinka-Roitner, I., Dietscher, C., Bittlingmayer, U. H., & Okan, O. (2022). Organizational Health Literacy in Schools: Concept Development for Health-Literate Schools. *International journal of environmental research and public health, 19*(14), 8795. doi.org: 10.3390/ijerph19148795
- Kirchhoff, S., Krudewig, C., Okan, O. (2022). Fragebogen organisationale Gesundheitskompetenz der Schule (OGKS-FB-KS). Basierend auf: Fragebogen Organisationale Gesundheitskompetenz der Schule. GeKoOrg-Schule. Gefördert durch das Bundesministerium für Gesundheit. Technische Universität München. Doi: 10.14459/2022md1688117.
- Kirchhoff, S., & Okan, O. (2022). Gesundheitskompetente Schule: Konzeptentwicklung für organisationale Gesundheitskompetenz in der Schule. *Bundesgesundheitsblatt-Gesundheitsforschung-Gesundheitsschutz, 65*(7-8), 795-802. doi.org: 10.1007/s00103-022-03546-7
- Nutbeam, D., & Lloyd, J. E. (2021). Understanding and Responding to Health Literacy as a Social Determinant of Health. *Annual review of public health, 42*, 159–173. doi: 10.1146/annurev-publhealth-090419-102529
- Okan, O., Kirchhoff, S. (2022). Fragebogen Organisationale Gesundheitskompetenz der Schule. GeKoOrg-Schule. Gefördert durch das Bundesministerium für Gesundheit. Technische Universität München. Doi: 10.14459/2022md1655484
- Pelikan, J. (2017). Gesundheitskompetente Krankenbehandlungseinrichtungen. *Public Health Forum, 25*(1), 66-70. doi: 10.1515/pubhef-2016-2117
- Rathmann, K., Salewski, L. D., & Zelfl, L. V. (2022). Organizational health literacy and health promotion in health care settings: Results from Germany. *European Journal of Public Health, 32*(Supplement_3), ckac131-360. doi: org/10.1093/eurpub/ckac131.360