

Universität Bremen, Institut für Public Health und Pflegeforschung (IPP), Bremen
Svenja Schmitt (Dr.), Stefan Görres (Prof. Dr.)

Schulgesundheitspflege in Deutschland? – Eine Übersichtsarbeit zu Aufgaben und Rollen von School Nurses

● Was ist (zu dieser Thematik) schon bekannt?

International übernehmen School Nurses vielfältige Aufgaben zum Erhalt und zur Förderung der Gesundheit von Kindern und Jugendlichen im Setting Schule.

● Was ist neu?

Die Schulgesundheitspflege ist ein vielversprechender Ansatz, der auch in Deutschland umsetzbar ist.

● Welche Konsequenzen haben die Ergebnisse für die Pflegepraxis?

Der Einsatz von Pflegenden an Schulen erfordert die Entwicklung von Aufgabengebieten und entsprechender Curricula.

Seit vielen Jahrzehnten sind vor allem in angloamerikanischen und skandinavischen Ländern spezialisierte Pflegekräfte in Schulen tätig, die als sogenannte «School (Health) Nurses» die Kinder und Jugendlichen in allen gesundheitlichen Angelegenheiten betreuen. Diese Übersichtsarbeit widmet sich der Frage, welche konkreten Aufgaben und Rollen School Nurses im internationalen Kontext übernehmen und welche davon auch in Deutschland von entsprechend qualifizierten Pflegefachkräften ausgeführt werden könnten. Mithilfe einer systematischen Literaturrecherche wurden 34 Publikationen gefunden, die allgemeine Rollen- und Aufgabenbeschreibungen von School Nurses fokussieren. Insgesamt ließen sich elf zentrale Aufgabenbereiche identifizieren. Diese umfassen unter anderem die direkte pflegerische Versorgung bei Verletzungen, Notfällen, akuten oder chronischen Erkrankungen, präventive und

gesundheitsförderliche Tätigkeiten, Information, Schulung und Beratung, die Erhebung gesundheitsbezogener Probleme und Bedarfe sowie die Entwicklung und Durchführung entsprechender Angebote und die Bereiche Kommunikation, Kooperation und Vermittlung. Mit Blick auf die positiven internationalen Erfahrungen erscheint die Einführung von School Nurses in Deutschland als vielversprechender Ansatz zur Förderung von Gesundheits- und Unterstützung von Bildungszielen. Das dazu benötigte Kompetenzprofil erfordert eine Zusatzqualifikation «Schulgesundheitspflege», die – basierend auf vorhandenen internationalen Curricula – auf Hochschulniveau angesiedelt sein sollte.

Schlüsselwörter: Schulgesundheitspflege, Aufgabenprofil, Übersichtsarbeit

Einleitung

Gesundheit in Schulen – Ausgangssituation

Die Lebenssituation von Kindern und Jugendlichen in Deutschland ist in den letzten Jahren zunehmend in den Fokus wissenschaftlicher Forschung gerückt. Diesbezügliche Studien thematisierten insbesondere die schulischen Leistungen der Zielgruppe (zum Beispiel PISA, Programme for International Student Assessment, und IGLU, Internationale Grundschullese-Untersuchung) sowie deren Gesundheitszustand und Gesundheitsverhalten (zum Beispiel KIGGS, Studie des Robert Koch Institutes zur Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Deutschland; vgl. Kurth et al. 2002) und lieferten damit die Basis für gezielte gesundheits- und bildungspolitische Strategien der Bundesregierung (beispielsweise «Strategie der Bundesregierung zur Förderung der Kinder- und Jugendgesundheit», BMG, 2008).

Als ein zentrales Ergebnis der genannten Untersuchungen lässt sich die Forderung nach einer verbesserten Gesundheitsförderung und -versorgung in den Schulen konstatieren, um Gesundheit und Wohlbefinden von Kindern und Jugendlichen zu erhalten und nachhaltig zu fördern sowie letztlich die Schulen in ihrem primären Bildungsauftrag zu unterstützen (Kocks, 2008). Vor diesem Hintergrund sind mittlerweile vielfältige Initiativen und Konzepte zur Realisierung von «gesunden Schulen» im Bundesgebiet weit verbreitet und werden durch überregionale und regionale Förderprogramme unterstützt (z. B. «Gesunde Schule», Robert Bosch Stiftung, 2002, oder «Bildung und Gesundheit», Ministerium für Schule und Weiterbildung des Landes Nordrhein-Westfalen, o. J.). Die in den «gesunden Schulen» praktizierten Maßnahmen fokussieren in erster Linie

Tabelle 1: Übersicht der eingeschlossenen Publikationen.

Autor	Titel	Journal	Jahr	Art der Publikation	Land
American Academy of Pediatrics	Role of the School Nurse in Providing School Health Services	Pediatrics	2009	Policy statement	US
Anderson, J. M.	The Changing Role of School Nurses – One State's Experience	Journal of School Nursing	1994	Non-experimental study/Survey	US
Anyanwu, I.	The Face of Diversity: Challenges in School Health	School Nurse News	2005	Report of experience	US
Badger, F.; Brown, I.	Primary Schools Use and Perceptions of the School Nursing Service	International Journal of Health Promotion and Education	2005	Non-experimental study/Survey	UK
Bednatz, P. K.	The Omaha System: A Model of Describing School Nurse Case Management	Journal of School Nursing	1998	Report of experience	US
Boniato, M. M.	School Nurse Case Management: Achieving Health and Educational Outcomes	Journal of School Nursing	2007	Project report	US
Bradley, B. J.	The School Nurse as Health Educator	Journal of School Health	1997	Literature review	US
Brindis, C. D.; Melinkovich, P.; Kaplan, D. W.; Ahlstrand, K. R.; Phibbs, S. L.	Redesigning a School Health Workforce for a New Health Care Environment: Training School Nurses as Nurse Practitioners	Journal of School Health	1998	Report of experience	US
Broussard, L.	Empowerment in School Nursing Practice: a Grounded Theory Approach	Journal of School Nursing	2007	Qualitative study	US
Buckland, L.; Rose, J.; Greaves, C.	New Roles for School Nurses: Preventing Exclusion	Community Practitioner	2005	Project report	UK
DeBell, D.	School Nurse Practice: a Decade of Change	Community Practitioner	2006	Literature review	UK
Doggett, A.-A.; Faulkner, A.; Farrow, S.; Shelley, A.	School Nurses: Constraints and Opportunities for the Future	Journal of the Royal Society of Health	1992	Literature review	UK
Downie, J.; Chapman, R.; Orb, A.; Juliff, D.	The Everyday Realities of the Multi-dimensional Role of the High School Community Nurse	Australian Journal of Advanced Nursing	2002	Qualitative study	AUS
Fryer, G. E.; Igoe, J. B.	Functions of School Nurses and Health Assistants in U.S. School Health Programs	Journal of School Health	1996	Non-experimental study/Survey	US
Gaffrey, E. A.; Dewey Bergren, M.	School Health Services and Managed Care	Journal of School Nursing	1998	Literature review	US
Hawkins, J. W.; Hayes, E. R.; Padovano Corliss, C.	School Nursing in America 1902 – 1994: a Return to Public Health Nursing	Public Health Nursing	1994	Literature review	US
Keehner Engelke, M.; Guttu, M.; Warren, M. B.; Swanson, M.	School Nurse Case Management for Children with Chronic Illness: Health Academic, and Quality of Life Outcomes	Journal of School Nursing	2008	Quasi-experimental study	US
Lightfoot, J.; Bines, W.	Working to Keep School Children Healthy: the Complementary Roles of School Staff and School Nurses	Journal of Public Health Medicine	2000	Non-experimental study/Survey	UK

Tabelle 1: Übersicht der eingeschlossenen Publikationen. (Fortsetzung)

Autor	Titel	Journal	Jahr	Art der Publikation	Land
Lightfoot, J.; Bines, W.	Keeping Children Healthy: the Role of the School Nurse	Nursing Times	1998	Non-experimental study/Survey	UK
Maughan, E.	The Impact of School Nursing on School Performance: a Research Synthesis	Journal of School Nursing	2003	Systematic review	US
Maunder, Y.	My Day as a School Nurse	Education & Health	2004	Report of experience	UK
McKaig, C.; Hindi-Alexander, M.; Myers, T. R.; Castiglia, P.	Implementation of the School Nurse Practitioner Role: Barriers and Facilitators	Journal of School Health	1984	Non-experimental study/Survey	US
Murray, R.	The Role of the School Nurse in Providing School Health Services	Journal of School Nursing	2008	Policy statement	UK
Rustia, J.; Hartley, R.; Hansen, G.; Schule, D.; Spielmann, L.	Redefinition of School Nursing Practice: Integrating the Developmentally Disabled	Journal of School Health	1984	Needs assessment	US
Seidenberg, A.	School Nurses: Improve the Reception and Sharpen the Image	Journal of School Health	1984	Report of experience	US
Smith, S.	The School Nurse as Prevention Specialist	School Nurse News	2008	Report of experience	US
Stephenson, C.	Visits by Elementary School Children to the School Nurse	Journal of School Health	1983	Non-experimental study	US
Thompson, J.	School Health Services in the United States: a View from the United Kingdom	Journal of School Health	1989	Report of experience	UK
Urbinati, D.; Steele, P.; Harter, B. J. E.; Harrell, D.	The Evolution of the School Nurse Practitioner: Past, Present and Future	Journal of School Nursing	1996	Literature review	US
Wainwright, P.; Thomas, J.; Jones, M.	Health Promotion and the Role of the School Nurse: a Systematic Review	Journal of Advanced Nursing	2000	Systematic review	UK
Watson, P.	Back to school	Nursing Standard	2008	Report of experience	UK
Weismuller, P. C.; Grasska, M. A.; Alexander, M.; White, C. G.; Kramer, P.	Elementary School Nurse Interventions: Attendance and Health Outcomes	Journal of School Nursing	2007	Experimental study	US
Wicklander, M. K.	The United Kingdom Healthy School Standard: A Framework for Strengthening the School Nurse Role	Journal of School Nursing	2005	Literature review	UK
[No Authors listed]	Initiating Health Programmes in Schools and Communities	International Nursing Review	1997	Literature review	UK

die Förderung des Gesundheitsverhaltens und -erlebens sowie des Gesundheitsbewusstseins der Schüler(innen), insbesondere in den Bereichen Bewegung, psychische und soziale Gesundheit, Ernährung und Sicherheit (Ministerium für Schule und Weiterbildung des Landes Nordrhein-Westfalen, 2010). Bezogen auf die akute Gesundheitsversorgung der Kinder und Jugendlichen sind indes im deutschen Schulwesen erhebliche Defizite zu konstatieren: Eine professionelle Erstversorgung kranker oder verletzter Schüler(innen) findet in der Schule kaum statt und auch Kindern und Jugendlichen mit chronischen Erkrankungen steht kein qualifizierter Ansprechpartner oder eine qualifizierte Ansprechpartnerin bei gesundheitlichen Problemen zur Verfügung. Insbesondere im angloamerikanischen und skandinavischen Raum werden seit vielen Jahrzehnten spezialisierte pflegerische Fachkräfte – sogenannte «School (Health) Nurses» – eingesetzt, welche die Schulkinder in allen gesundheitlichen Angelegenheiten betreuen und damit einen erheblichen Beitrag zu einem gesundheits- und lernförderlichen schulischen Umfeld leisten. In den USA hat sich die Schulgesundheitspflege bereits zu Beginn des 20. Jahrhunderts etabliert (Maughan, 2003; Hawkins, Hayes & Padovano Corliss, 1998), in Schweden ist mittlerweile jede Schule verpflichtet, die Dienste einer School Nurse anzubieten (Kocks, 2008). Wenngleich der Nachweis eindeutiger Effekte durch den Einsatz von School Nurses erschwert ist – entsprechende Interventionsstudien haben aufgrund vielerlei Einflussfaktoren häufig nur eine begrenzte Aussagekraft (z.B. Wainwright, Thomas & Jones, 2000; Seidenberg, 1984) – belegen US-amerikanische Forschungsarbeiten beispielsweise eine Reduktion von Fehlzeiten, die wiederum eine Verbesserung der schulischen Leistungen befördert

(Weismüller, Grasska, Alexander, White & Kramer, 2007; Maughan, 2003). Ungeachtet der positiven internationalen Erfahrungen sind in der Bundesrepublik – abgesehen von einzelnen Beiträgen in Pflegefachzeitschriften (Kocks, 2008; Kocks, 2007; Olthoff, 2005) – kaum Bestrebungen zu erkennen, das Thema School Nursing («Schulgesundheitspflege») und damit verbundene Chancen gezielt voranzutreiben.

Ziel und Fragestellung

Dieser Beitrag verfolgt zum einen das Ziel, die Aufgaben, Rollen und Entwicklungen von international tätigen School Nurses nachzuzeichnen. Zum anderen wird erörtert, welche der identifizierten Aufgaben in einem ersten Schritt auch in Deutschland von entsprechend qualifizierten Pflegefachkräften ausgeführt werden und zur Verbesserung der Gesundheit an Schulen beitragen könnten.

Methode

Um Aufgaben und Rollen einer School Nurse abzustecken, wurde eine Textanalyse in Form eines integrativen Reviews durchgeführt. Dieses Vorgehen ermöglicht den Einbezug unterschiedlicher Methoden – beispielsweise experimentelle und nicht-experimentelle Forschung – sowie die Kombination von empirischer und theoretischer Literatur zu einem festgelegten Thema (de Souza, da Silva & de Carvalho, 2010; Whittemore & Knaf, 2005).

Die systematische Literaturrecherche erfolgte in den Datenbanken MEDLINE (Pubmed), CINAHL, SOMED sowie in der COCHRANE LIBRARY unter Verwendung der Suchbegriffe «school nurse» AND «role» beziehungsweise «function», «interventions» oder «tasks». Einbezogen wurden englisch-

sprachige Texte mit vorhandenem Abstract, die nicht früher als 1980 publiziert wurden. Dieses Vorgehen ergab zunächst 372 Treffer, die anschließend anhand ihrer Überschriften und Abstracts gesichtet wurden. Im nächsten Schritt erfolgte eine Reduzierung der Trefferanzahl, indem nur diejenigen Texte ausgewählt wurden, die *allgemeine* Aufgaben und Rollenbeschreibungen von School Nurses beinhalteten beziehungsweise ihren Schwerpunkt auf die Darstellung des Aufgabenprofils legten. Ausgeschlossen wurden Beiträge, die einzelne Teilaufgaben der Berufsgruppe fokussieren und diese im Detail beleuchten, beispielsweise Diabetes Management oder Prävention von Adipositas als Aufgaben der School Nurses. Auf Grundlage dieser Ein- und Ausschlusskriterien konnten 34 Publikationen zur weiteren Textanalyse identifiziert werden (siehe Tabelle 1).

Qualität und wissenschaftliche Tiefe der recherchierten Artikel unterlagen einer erheblichen Variation. Diese reichte von systematischen Reviews (z. B. Maughan, 2003; Wainwright et al., 2000) und quantitativen sowie qualitativen Studien (z. B. Keehner Engelke, Guttu, Warren & Swanson, 2008; Badger & Brown, 2005; Downie, Chapman, Orb & Juliff, 2002) über Aufgabenbeschreibungen von Organisationen (z. B. American Academy of Pediatrics, 2009) bis hin zu Projekt- und Erfahrungsberichten (z. B. Buckland, Rose & Greaves, 2005; Maunder, 2004). Einige Autor(inn)en widmeten sich explizit den Veränderungen bezogen auf das Rollen- und Aufgabenprofil der School Nurses im historischen Verlauf (z. B. Hawkins, et al., 1994; Anderson, 1994). Auf eine Abstufung der Publikationen anhand ihrer methodischen Stärke sowie eine entsprechende Gewichtung der Ergebnisse wurde indessen verzichtet, da die Recherche in erster Linie eine Gesamtübersicht zum Handlungs-

feld der School Nurse liefern sollte. Im Rahmen der Textauswertung blieben qualitative Unterschiede der Publikationen folglich unberücksichtigt. Die Textanalyse erfolgte durch Identifikation und Dokumentation der im jeweiligen Beitrag explizit benannten Aufgaben beziehungsweise Rollen von School Nurses und eine daran anschließende inhaltsanalytische Kategorisierung.

Ergebnisse

Die 34 identifizierten Publikationen stammen aus den USA (20), Großbritannien (13) und Australien (1); sie wurden zwischen den Jahren 1983 und 2009 veröffentlicht. Insgesamt erbrachte die Recherche keine klar voneinander abzugrenzenden Profile der School Nurses in den genannten Ländern, woraus zu schließen ist, dass die Aufgabenbereiche weitestgehend identisch sind. Lediglich in einem Beitrag (Thompson, 1989) werden länderspezifische Differenzen zwischen dem Schulgesundheitsssystem in den USA und Großbritannien und damit verbundene variierende Aufgabenschnitte der School Nurses aufgezeigt. Demnach ist in den USA seit den 1970er-Jahren eine Entwicklung von der traditionellen School Nurse hin zu einem School Nurse Practitioner zu verzeichnen (Urbinati, Steele, Harter & Harrell, 1996; McKaig, Hindi-Alexander, Myers & Castiglia, 1984). Dies bedeutet, dass Pflegende in diesem Bereich deutlich an Autonomie und Handlungsspielräumen hinzugewonnen haben und sukzessive Verantwortungsgebiete und Tätigkeiten übernehmen, die vormals von Medizinerinnen durchgeführt wurden. Bezogen auf die historische Entwicklung im Bereich School Nursing lässt sich länderübergreifend sowohl eine Aufgabenverschiebung als auch eine deutliche Ausweitung des Handlungs-

Tabelle 2: Zentrale Aufgabenbereiche von School Nurses.

direkte pflegerische Versorgung bei Verletzungen, Notfällen, akuten oder chronischen Erkrankungen
Betreuung von Kindern mit speziellen Bedarfen
Prävention und Kontrolle
Gesundheitsförderung und Gesundheitsbildung
Erhebung gesundheitsbezogener Probleme und Bedarfe sowie Entwicklung und Durchführung entsprechender Angebote
Information, Schulung, Beratung und Unterstützung
Schaffen eines gesundheitsunterstützenden und sicheren schulischen Umfelds
Kommunikation, Kooperation und Vermittlung
Übernahme von Anwaltschaft für die Zielgruppe der Schulkinder
Unterstützung der Lehrkräfte und weiterer schulischer Mitarbeiter(innen)
Dokumentation, Evaluation und Forschung

spektrums erkennen. Traditionell waren School Nurses in den USA seit Beginn des 20. Jahrhunderts primär mit der Kontrolle ansteckender Krankheiten, der akuten Behandlung der Kinder in der Schule sowie der Anleitung in persönlicher Hygiene befasst, zu der sie die Familien auch zuhause aufsuchten (Hawkins et al., 1994). Ab den 1950er- und 1960er-Jahren kam zu diesen Aufgaben die Durchführung von Screenings und Impfungen hinzu, und der Bereich der Gesundheitsförderung und Gesundheitserziehung nahm einen größeren Raum ein, zum Beispiel durch Gesundheitsunterricht in den Schulklassen. Von den 1970er-Jahren bis heute vollzogen sich im Aufgabenprofil der School Nurses weitere Veränderungen. Kennzeichen dieser Entwicklung waren eine zunehmende Bedeutung der primären Gesundheitsversorgung, die Ausweitung von Beratung und Angeboten zur psychischen Gesundheit sowie eine stärkere Einbindung der Schule in die Gemeinde (ebd.). Diesen Wandel bezeichnet DeBell (2006) als einen Paradigmenwechsel der Schulgesundheitspflege von einem medizinischen zu einem sozialen Modell von Pflege. Aufgrund der zunehmenden Komplexität gesundheitsbezogener Bedürfnis-

se von Schulkindern hat sich die Rolle der School Nurse auch in den letzten 25 Jahren erheblich verändert (Broussard, 2007: 322). Die Anzahl derjenigen Kinder, die an einer chronischen Erkrankung leiden, ist in den vergangenen Jahrzehnten stark angestiegen, zu nennen sind an dieser Stelle beispielsweise die Erkrankungen Asthma bronchiale, Diabetes mellitus und ADHS (Keehner Engelke et al., 2008: 205). Hinzu kommen neue Problembereiche wie Immigration, Armut in Familien, Kinder ohne Krankenversicherung, HIV, Sucht oder Gewalt (Hawkins et al., 1994), die die School Nurses vor enorme Herausforderungen stellen.

Anhand der Datenbank-Recherche lassen sich schließlich *elf* zentrale Aufgabenbereiche der School Nurses identifizieren (siehe Tabelle 2).

Als übergeordnete Ziele der Schulgesundheitspflege sind der Erhalt und die Förderung von Gesundheit und schulischem Erfolg zu nennen. Die School Nurse stellt die Verknüpfung zwischen Gesundheit und Bildung her, indem sie das Wohlbefinden der Schulkinder aufrechterhält, damit diese optimal lernen können. Sie sorgt für möglichst günstige Rahmenbedingungen, um die Lernprozesse gezielt zu unterstützen, und

verfolgt demnach gleichermaßen Gesundheits- und Bildungsziele. Unter dieser Prämisse übernimmt sie die folgenden Aufgaben:

Direkte pflegerische Versorgung bei Verletzungen, Notfällen, akuten oder chronischen Erkrankungen

Die School Nurse interveniert bei aktuellen und potenziellen Gesundheitsproblemen und übernimmt Assessment, Diagnostik und Behandlung. Bei vorhandenen Beschwerden führt sie körperliche Untersuchungen durch, überwacht die Vitalzeichen, leistet Erste Hilfe, wechselt Verbände und verabreicht Medikamente. Weitere direkte pflegerische Tätigkeiten können in der Abnahme und Untersuchung von Halsabstrichen, Urin- und Blutproben, der Verabreichung und Überwachung von Sauerstoff oder Sondenernährung, der Durchführung von Spülungen oder der Katheterisierung liegen. Auch die Ausführung zahnmedizinischer Dienste wird mitunter als Aufgabe der School Nurse benannt (Fryer & Igoe, 1996).

Betreuung von Kindern mit speziellen Bedarfen

Eine zentrale Aufgabe der School Nurse besteht in der Unterstützung und Überwachung von Schülern oder Schülerinnen mit speziellen gesundheitspflegerischen oder bildungsbezogenen Bedarfen. Dies umfasst in erster Linie die Zielgruppe der chronisch kranken Kinder und Jugendlichen, die nach einem individuell entwickelten Behandlungsplan im Sinne des Case Managements betreut werden. Hierzu ist anzumerken, dass in den USA – im Gegensatz zu Deutschland – die Integration behinderter beziehungsweise entwicklungsverzögerter Kinder bereits seit 1975 gesetzlich vorgeschrieben ist (Rustia, Hartley, Hansen, Schule & Spielmann, 1984). Diese Kinder stellen eine besonders vulnerable Gruppe dar, für deren Gesundheit und Wohlbe-

finden im Setting Schule gesorgt werden muss. School Nurses unterstützen Kinder mit komplexen Gesundheitsbedarfen bei der Integration in den Klassenverband, indem sie unter anderem Lehrende und Mitschüler(innen) über die Erkrankung aufklären und dazu anleiten, wie sie dem betroffenen Kind in einer möglichen Notfallsituation helfen können. Darüber hinaus können besondere Bedarfe aus psychischen Problemen, sozialer Benachteiligung oder Schwierigkeiten im familiären Umfeld resultieren und sich zum Beispiel in Verhaltens- und Lernstörungen, Alkohol- oder Drogenkonsum oder Misshandlung äußern. Es ist Aufgabe der School Nurse, Schüler(innen) mit einem solchen Risiko zu identifizieren und ihnen entsprechende Hilfsangebote zur Verfügung zu stellen.

Prävention und Kontrolle

Ein traditioneller Aufgabenbereich der School Nurse liegt in der Krankheitsprävention, insbesondere durch Immunisierung und regelmäßige Screeninguntersuchungen. Letztgenannte Leistungen umfassen die Bereiche Sehen, Hören, körperliches Wachstum und Fitness, aber auch kardiovaskuläre sowie Alkohol- und Drogenscreenings und verfolgen das Ziel, den Gesundheitsstatus aller Schüler(innen) zu überwachen und gesundheitliche Probleme, unter anderem auch Kindesvernachlässigung oder –missbrauch, frühzeitig zu identifizieren. Die Prävention beinhaltet neben der Vermeidung körperlicher Erkrankungen auch die Bereiche Gewalt, Mobbing, Suizid sowie die Verhinderung beziehungsweise Reduktion von Schulverweisen und Schulverweigerung (Absentismus).

Gesundheitsförderung und Gesundheitsbildung

Gesundheitserziehung beziehungsweise Gesundheitsbildung erfolgen sowohl individuell als auch im Klassenver-

band. Hier übernehmen School Nurses das Unterrichten ausgewählter Gesundheitsthemen, beispielsweise zu gesundheitsbezogenen Verhaltensweisen wie Tabak-, Alkohol- und Drogenkonsum, Gewalt, HIV und AIDS, Ernährung, Bewegung, Sexualität und Beziehungen. Einen Schwerpunkt bildet dabei die gezielte Förderung der psychischen Gesundheit durch Vermittlung von Problemlöse- und Copingstrategien, Kommunikation und Stressmanagement. Hierzu entwickeln und evaluieren School Nurses spezielle Gesundheitscurricula und entsprechende Lehrmaterialien, sorgen für die Anschaffung gesundheitsaufklärender Informationen und organisieren gesundheitsförderliche Aktivitäten für Schüler(innen), Mitarbeiter(innen) und Eltern.

Erhebung gesundheitsbezogener Probleme und Bedarfe sowie Entwicklung und Durchführung entsprechender Angebote

Von einer School Nurse wird erwartet, dass sie bestehende und potenzielle körperliche und psychische Gesundheitsprobleme erkennt und diesen im Sinne einer «early intervention» frühzeitig mit adäquaten Angeboten begegnet. Dabei richtet sie ihre Wahrnehmung nicht allein auf die individuelle Ebene, sondern gleichermaßen auf das Gesamtsetting Schule und die entsprechenden Zielgruppen. Die zentralen gesundheitlichen Bedarfe der Schulgemeinschaft sollen erfasst und gesundheitsbezogene Trends identifiziert werden. Auf Grundlage dieser Bedarfsanalyse initiiert die School Nurse Gesundheits- und Bildungsprogramme, sorgt für die Integration von Gesundheitskonzepten in das reguläre Schulcurriculum, entwickelt und implementiert Notfall- und Katastrophenpläne und kommuniziert die erarbeiteten Programme und Maßnahmen bei Behörden und in der Gemeinde. Sie nimmt damit eine zentrale Rolle bezo-

gen auf das Management von Gesundheitsangeboten innerhalb und außerhalb der Schule ein.

Information, Schulung, Beratung und Unterstützung

Die School Nurse ist Ansprechpartner (in) für alle gesundheitsbezogenen Anliegen und Fragen. Sie gibt individuelle Hilfestellung und unterstützt die Schüler(innen) darin, informierte Entscheidungen bezüglich ihrer Gesundheit zu treffen. Dieser Tätigkeitsbereich umfasst die Beratung von Einzelpersonen oder Familien, zum Beispiel zu den Themen Ernährung oder Drogen, aber auch bei komplexen psychischen oder sozialen Problemen, bei Lernschwierigkeiten oder zu Fragen der Kindererziehung. Darüber hinaus bietet die School Nurse Zugang zu weiterführenden Gesundheitsinformationen und -diensten in der Gemeinde. In vielen Schulen werden für diese individuelle Beratung offene Sprechzeiten für Eltern und Kinder eingerichtet, um einen niederschweligen Zugang zu gewährleisten und damit für die gesamte Familie – insbesondere für immigrierte Familien – einen Zutritt zum Gesundheitssystem zu ermöglichen.

Schaffen eines gesundheitsunterstützenden und sicheren schulischen Umfelds

Bestandteile eines gesundheitsförderlichen schulischen Umfelds sind neben einer entsprechenden Schulausstattung (z. B. geeignete Möbel, vorhandene Grünflächen, Rückzugsmöglichkeiten etc.) die Sicherheit auf dem Schulgelände sowie ein insgesamt gesundheitsunterstützendes Miteinander. Dementsprechend umfassen die Aufgaben der School Nurse unter anderem die Anpassung der Schulausstattung an die Bedürfnisse der Schüler, den Ausschluss infektiöser beziehungsweise die Meldung übertragbarer Krankheiten, die Information von

Schülern und Mitarbeitern über potenzielle Gesundheitsgefahren auf dem Schulgelände und das Vorantreiben gesundheitsförderlicher Prinzipien in allen Bereichen des Schullebens. Von der American Academy of Pediatrics (2009) wird darüber hinaus die Prävention von Gewalt, Mobbing, Katastrophen und terroristischen Ereignissen als Tätigkeitsbereich der School Nurse benannt.

Kommunikation, Kooperation und Vermittlung

Eine sehr zentrale Aufgabe im täglichen Handeln der School Nurse stellt die Kommunikation und Koordination dar. Die School Nurse bildet das Bindeglied zwischen Kindern, Eltern, Schule, Behörden und diversen Einrichtungen der Gesundheitsversorgung in der Gemeinde und ist verantwortlich für eine adäquate Information und Kooperation zwischen den beteiligten Akteuren. Sie muss ein stabiles Netzwerk aufbauen und pflegen, innerhalb dessen sie Kinder und Eltern entsprechend ihrer Bedarfe weitervermitteln kann, und benötigt einen guten Überblick über bestehende Serviceangebote und Gesundheitsdienstleister in der Gemeinde. Das bedeutet, dass sie an übergreifenden Treffen teilnimmt und diese gegebenenfalls auch initiiert und organisiert und die Kontakte zu allen Beteiligten stetig aufrechterhält, sei es durch Telefonate, Konferenzen oder auch Hausbesuche bei den Familien.

Übernahme von Anwaltschaft für die Zielgruppe der Schulkinder

Die School Nurse nimmt die Rolle eines Fürsprechers und Anwalts ein, indem sie die Bedürfnisse der Schulkinder in verschiedenen Gremien, in der Politik und in der Öffentlichkeit vertritt und sich für deren Anliegen einsetzt. Sie steht mit Lehrenden, Mitarbeitern und Verantwortlichen der Bildungsbehörde im Dialog über die Bedeutung von

Schulgesundheitsangeboten für die Gesundheit sowie den schulischen Erfolg der Kinder und Jugendlichen und bringt die gesundheitlichen Problemlagen der Schüler(innen) ins Bewusstsein von Lehrenden und Eltern. In vielen Fällen ist die School Nurse die/der erste Ansprechpartner(in) bei persönlichen Problemen und fungiert daher auch als Vertrauensperson für die Zielgruppe.

Unterstützung der Lehrkräfte und weiterer schulischer Mitarbeiter(innen)

Im Schulalltag agieren die School Nurses in enger Zusammenarbeit mit den Lehrenden. Sie unterstützen diese im Umgang mit den Schüler(innen), indem sie über spezifische Bedürfnisse oder besondere Verhaltensaspekte der Kinder informieren, über deren gesundheitliche Belange aufklären und sie zum Beispiel zum Umgang mit chronisch kranken oder behinderten Schülern oder Schülerinnen anleiten. Darüber hinaus unterstützen sie das Kollegium bei Elterngesprächen oder entwickeln gemeinsam mit den Lehrkräften Strategien zum Umgang mit Lernschwierigkeiten. Letztlich sind sie aber auch Ansprechpartner(in) bei gesundheitsbezogenen Anliegen der Lehrenden selbst, was bedeutet, dass sie auf die spezifischen Bedarfe aller Schulmitarbeiter(innen) ausgerichtete Programme zur Gesundheitsförderung entwickeln und umsetzen, beispielsweise zu den Themen Stressmanagement, Bewegungsförderung, Gewichtskontrolle oder Raucherentwöhnung.

Dokumentation, Evaluation und Forschung

Als übergreifende Aufgabe obliegt den School Nurses die detaillierte Dokumentation ihrer Arbeit, zum Beispiel in Form von Protokollen oder Gesundheitsberichten. Insbesondere bei der Betreuung von Schülern oder Schülerinnen mit besonderen gesundheitsbe-

zogenen Bedarfen müssen Verlauf und Ergebnisse des Case Managements nachvollziehbar und transparent sein. Die Dokumentation der Daten, Interventionen und Ergebnisse dient als Basis für die Evaluation der Aktivitäten und bildet damit einen bedeutenden Beitrag zur Qualitätssicherung. Darüber hinaus werden School Nurses in Forschungsprojekte eingebunden und übernehmen hier beispielsweise die Sammlung, Verwaltung und Interpretation von Gesundheitsdaten.

Fazit

Die dezidierte Aufschlüsselung der Rollen und Aufgaben von School Nurses auf Basis der systematischen Recherche verdeutlicht ein breit gefächertes Tätigkeitsspektrum dieser Berufsgruppe, wobei die Koordination und Vermittlung als zentraler Aufgabenbereich betrachtet werden kann. School Nurses bilden den Mittelpunkt eines komplexen Netzwerkes zwischen Schülern oder Schülerinnen, deren Eltern und Familien, der Schulleitung, Lehrenden und anderen Schulmitarbeiter(innen), den Ärzt(inn)en und weiteren Anbietern oder Anbieterinnen von Gesundheitsdienstleistungen, den Behörden und der Gemeinde. Ihre Aufgabe ist es, im Sinne der Kinder und Jugendlichen mit den einzelnen Akteuren des Netzwerkes zu kommunizieren und bestmögliche individuelle Unterstützungsmöglichkeiten zu organisieren, um zur Förderung von Gesundheit und schulischem Erfolg beizutragen. Mit der School Nurse steht den Kindern und Jugendlichen ein(e) gut erreichbare(r) Ansprechpartner(in), eine Vertrauensperson sowie Berater(in) zur Verfügung. Internationale Erfahrungen zeigen, dass die Angebote im Rahmen von School Nursing von der Zielgruppe gut angenommen und intensiv genutzt werden. In Schweden besucht bei-

spielsweise jede(r) Schüler(in) durchschnittlich viermal jährlich aus eigenem Antrieb eine School Nurse (Kocks, 2008: 251). Mit diesem niedrigschwelligen Zugangsweg, der im unmittelbaren Lebensalltag der Kinder und Jugendlichen angesiedelt ist, ist die Chance verbunden, deren gesundheitsbezogenen Lebensstil frühzeitig und nachhaltig zu beeinflussen und ferner über die Reduzierung von Fehltagen sowie die Herstellung und Aufrechterhaltung optimaler Lernvoraussetzungen zu Bildungserfolg und letztlich auch Bildungsqualität beizutragen. Die eingangs angeführten Studien KIGGS, PISA beziehungsweise IGLU belegen, dass in Deutschland diesbezüglich Bedarf vorhanden ist, der sich zudem durch den Ausbau von Ganztagschulen, durch sich wandelnde familiäre Strukturen sowie die Bestrebungen zu mehr Integration beziehungsweise Inklusion zukünftig noch erhöhen wird. Insbesondere die Einbindung von Kindern mit Beeinträchtigungen erfordert neue Strukturen und ergänzende Angebote, um ihnen den reibungslosen Besuch einer Regelschule zu ermöglichen. Für die Unterstützung dieser vulnerablen Gruppe werden professionelle Fachkräfte benötigt, die sowohl über ausgeprägte Kompetenzen in der akuten (pflegerischen) Versorgung als auch in der langfristigen Begleitung im Sinne des Case Managements verfügen.

Studien zu den Effekten von School Nursing belegen neben einer Reduzierung krankheitsbedingter Fehltag (z. B. Maughan, 2003; Wyman, 2005) insbesondere den Nutzen für Kinder mit chronischen Erkrankungen (beispielsweise Asthma Bronchiale, z. B. Telljohann, Dake & Pricem 2004; Keehner Engelke et al., 2008) und bestimmte Risikogruppen, beispielsweise übergewichtige Kinder (Northrup, Cottrell & Wittberg, 2008) oder schwangere Jugendliche (Strunk, 2008). Darüber hinaus weisen Untersuchun-

gen auf eine hohe Zufriedenheit von Lehrenden und Eltern mit den Diensten von School Nurses hin (z. B. Read, Small, Donaher, Gilsanz & Sheetz, 2009). Diese positiven Erfahrungen aus anderen Ländern legen nahe, dass Pflegekräfte auch an deutschen Schulen einen wertvollen Beitrag zur Erreichung von Gesundheits- und Bildungszielen leisten könnten. Inwieweit sie die dafür erforderlichen Kompetenzen bereits in der Regelausbildung vermittelt bekommen oder ergänzende Qualifikationen benötigen, steht in Abhängigkeit zu den konkreten Aufgaben, die sie im deutschen Schulwesen übernehmen könnten. Das mögliche Spektrum variiert von der Akutbehandlung bei gesundheitlichen Beschwerden wie Kopfschmerzen, Magenbeschwerden oder Verletzungen über eine «offene Sprechstunde» für gesundheitsbezogene Fragen und Anliegen bis hin zu spezifischen Angeboten oder Aktionen (beispielsweise einen Aktionstag zum Thema «Gesunde Ernährung» oder eine Infoveranstaltung zum Umgang mit Prüfungsangst etc.). Ergänzend können systematische Bedarfserhebungen durchgeführt werden. Auf dieser Grundlage wären anschließend in Zusammenarbeit mit Schulleitung, Lehrkräften und gegebenenfalls weiteren außerschulischen Akteuren ergänzende Interventionen zu initiieren, die zur Förderung von Gesundheit und Wohlbefinden im Setting Schule beitragen. Die genauen Aufgabenbereiche der School Nurses sind dabei auch in Abhängigkeit von der bestehenden Schulform (z. B. Ganztagschule oder Halbtagschule) zu entwickeln. Zweifelsohne erfordert die Ausübung der skizzierten Tätigkeit ein besonderes Kompetenzprofil, für das die reguläre dreijährige Pflegeausbildung eine geeignete Basis bildet. Professionelle Pflegekräfte verfügen über umfangreiches gesundheitsrelevantes Wissen und medizinische Grundkenntnisse

für die Akutversorgung. Des Weiteren werden sie im Rahmen ihrer pflegerischen Ausbildung zu Anleitung, Beratung und Schulung befähigt, sodass sie sowohl individuell als auch im Klassenverband gesundheitsbezogene Informationen weitergeben und Aufklärung betreiben können. Darüber hinaus benötigen Pflegekräfte für diese Tätigkeit ausgeprägte Kompetenzen im Bereich Koordination, Steuerung und Netzwerkarbeit sowie gesundheitswissenschaftliche sowie forschungsmethodische Fachexpertise, die innerhalb der klassischen Pflegeausbildung nicht ausreichend vermittelt werden können. Dies gilt ebenso für dezidierte Kenntnisse über die physischen und psychischen Entwicklungsstadien von Kindern und Jugendlichen sowie für erweiterte Fähigkeiten zur körperlichen Untersuchung, um akute Beschwerden abklären beziehungsweise eine Ausschlussdiagnose stellen zu können. Die Entwicklung dieser Kompetenzen macht eine Zusatzqualifikation erforderlich, die – wie in den USA und Großbritannien üblich – auf Hochschulniveau angesiedelt sein sollte. International bestehen beispielsweise Studiengänge im Bereich Specialist Community Public Health Nursing, die zur Tätigkeit als School Nurse qualifizieren. Die Aufnahme in diese Studiengänge setzt eine Pflegeausbildung beziehungsweise Registrierung als «Registered Nurse» (RN) sowie in der Regel ein bis zwei Jahre Berufserfahrung voraus. Eine entsprechende Struktur wäre hierzulande zu entwickeln, vorliegende internationale Curricula könnten dazu als Basis dienen. Schließlich besteht Klärungsbedarf bezüglich der Anbindung der Schulgesundheitspflege an die bestehenden Strukturen im deutschen Gesundheits-, Bildungs- und Sozialsystem (Kocks, 2008: 257). Die beschriebenen Aufgabenfelder und Funktionen der Prävention, Versorgung chronisch

kranker und auch behinderter Kinder berühren diverse Sozialgesetzbücher. Daher scheint es notwendig, in Modellprojekten zu erproben, ob sich spezifische oder gemeinsame Trägerschaften in den verschiedenen Aufgabenfeldern plausibel gestalten.

Beitrag der einzelnen Autoren

SS: Recherche, Analyse, Ergebnisdarstellung

SG: Konzeptionelle Mitarbeit und Korrektur

School Nursing in Germany? – A review about tasks and roles of School Nurses

For many decades, nurses especially in Anglo-American and Scandinavian countries have operated as “School (Health) Nurses” and have supervised children and teenagers in all health-related matters. This review applies to the question which specific tasks and roles School Nurses fulfil in these countries and which of the tasks in Germany also could be carried out by adequately qualified nurses. 34 articles were found by systematic literature search which focused on general descriptions of the roles and tasks of School Nurses. Overall, eleven central fields of duties could be identified. They included the treatment of injuries, acute and chronic illnesses, emergency care, preventive and health-promoting activities, information, education and counselling, the assessment of health-related problems and needs, the development and implementation of appropriate services as

well as the fields: communication, co-operation and management of supply. With a view to the positive international experiences, the implementation of School Nurses in Germany seems to be a promising approach to promote both health and educational goals. Therefore, an additional university qualification “School Nursing” based on the existing international curricula is required.

Key words: School Nursing, Nurse's Role, Review

Literatur

- American Academy of Pediatrics (2009). Role of the School Nurse in Providing School Health Services. *Pediatrics*, 5, 1052 – 1056.
- Anderson, J. M. (1994). The Changing Role of School Nurses – One State's Experience. *Journal of School Nursing*, 3, 22 – 26.
- Anyanwu, I. (2005). The Face of Diversity. Challenges in School Health. *School Nurse News*, 1, 27.
- Badger, F.; Brown, I. (2005). Primary Schools Use and Perceptions of the School Nursing Service. *International Journal of Health Promotion and Education*, 3, 92 – 96.
- Bednarz, P. K. (1998). The Omaha System: A Model of Describing School Nurse Case Management. *Journal of School Nursing*, 3, 24 – 30.
- Bonaiuto, M. M. (2007). School Nurse Case Management: Achieving Health and Educational Outcomes. *Journal of School Nursing*, 4, 202 – 209.
- Bradley, B. J. (1997). The School Nurse as Health Educator. *Journal of School Health*, 1, 3 – 8.
- Brindis, C. D.; Melinkovich, P.; Kaplan, D. W.; Ahlstrand, K. R.; Phibbs, S. L. (1998). Redesigning a School Health

- Workforce for a New Health Care Environment: Training School Nurses as Nurse Practitioners. *Journal of School Health*, 5, 179–183.
- Broussard, L. (2007). Empowerment in School Nursing Practice: a Grounded Theory Approach. *Journal of School Nursing*, 6, 322–328.
- Buckland, L.; Rose, J.; Greaves, C. (2005). New Roles for School Nurses: Preventing Exclusion. *Community Practitioner*, 1, 16–19.
- Bundesministerium für Gesundheit (2008). Strategien zur Förderung der Kindergesundheit. Berlin: Bundesministerium für Gesundheit.
- DeBell, D. (2006). School Nurse Practice: a Decade of Change. *Community Practitioner*, 10, 324–327.
- Doggett, A.-A.; Faulkner, A.; Farrow, S.; Shelley, A. (1992). School Nurses: Constraints and Opportunities for the Future. *Journal of the Royal Society of Health*, 4, 84–87.
- Downie, J.; Chapman, R.; Orb, A.; Juliff, D. (2002). The Everyday Realities of the Multi-dimensional Role of the High School Community Nurse. *Australian Journal of Advanced Nursing*, 3, 15–24.
- Fryer, G. E.; Igoe, J. B. (1996). Functions of School Nurses and Health Assistants in U.S. School Health Programs. *Journal of School Health*, 2, 55–58.
- Gaffrey, E. A.; Dewey Bergren, M. (1998). School Health Services and Managed Care. *Journal of School Nursing*, 4, 5–20.
- Hawkins, J. W.; Hayes, E. R.; Padovano Corliss, C. (1994). School Nursing in America 1902–1994: a Return to Public Health Nursing. *Public Health Nursing*, 6, 416–425.
- Keehner Engelke, M.; Guttu, M.; Warren, M. B.; Swanson, M. (2008). School Nurse Case Management for Children with Chronic Illness: Health Academic, and Quality of Life Outcomes. *Journal of School Nursing*, 4, 205–214.
- Kocks, A. (2008). Schulgesundheitspflege. Die Rolle der schwedischen School Health Nurse und das Thema Gesundheit im Setting Schule. *Pflege & Gesellschaft*, 3, 246–260.
- Kocks, A. (2007). Pflegefall Schule – ein Fall für die Pflege? *Die Schwester-Der Pfleger*, 12, 1146–1149.
- Kurth, B.-M.; Bergmann, K. E.; Dippelhofer, E.; Hölling, H.; Kamtsiuris, P.; Thefeld, W. (2002). Die Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Deutschland. *Bundesgesundheitsblatt – Gesundheitsforschung – Gesundheitsschutz*, 11, 852–858.
- Lightfoot, J.; Bines, W. (2000). Working to Keep School Children Healthy: the Complementary Roles of School Staff and School Nurses. *Journal of Public Health Medicine*, 1, 74–80.
- Lightfoot, J.; Bines, W. (1998). Keeping Children Healthy: the Role of the School Nurse. *Nursing Times*, 21, 65–68.
- Maughan, E. (2003). The Impact of School Nursing on School Performance: a Research Synthesis. *Journal of School Nursing*, 3, 163–171.
- Maunder, Y. (2004). My Day as a School Nurse. *Education & Health*, 1, 8–10.
- McKaig, C.; Hindi-Alexander, M.; Myers, T. R.; Castiglia, P. (1984). Implementation of the School Nurse Practitioner Role: Barriers and Facilitators. *Journal of School Health*, 1, 21–23.
- Ministerium für Schule und Weiterbildung des Landes Nordrhein-Westfalen (o.J.). Landesprogramm Bildung und Gesundheit. http://www.bug-nrw.de/cms/upload/pdf/Konzept_LP_%20BuG.pdf [25.01.2012].
- Murray, R. (2008). The Role of the School Nurse in Providing School Health Services. *Journal of School Nursing*, 5, 267–274.
- Northrup, K. L.; Cottrell, L. A.; Wittberg, R. A. (2008). L.I.F.E.: A School-Based Heart-Health Screening and Intervention Program. *Journal of School Nursing*, 1, 28–35.
- Olthoff, M. (2005). Die Schulkrankenschwester. Der finnische Weg der Gesundheitspflege an Grund- und weiterführenden Schulen. *Die Schwester Der Pfleger*, 11, 874–877.
- Read, M.; Small, P.; Donaher, K.; Gilsanz, P.; Sheetz, A. (2009). Evaluating Parents Satisfaction of School Nursing Services. *Journal of School Nursing*, 3, 205–213.
- Robert Bosch Stiftung (2002). Gesundheitsförderung in der Schule. Förderungsprogramm «Gesunde Schule» – Ergebnisse der Zwischenevaluation. Stuttgart: Robert Bosch Stiftung.
- Rustia, J.; Hartley, R.; Hansen, G.; Schule, D.; Spielmann, L. (1984). Redefinition of School Nursing Practice: Integrating the Developmentally Disabled. *Journal of School Health*, 2, 58–62.
- Seidenberg, A. (1984). School Nurses: Improve the Reception and Sharpen the Image. *Journal of School Health*, 9, 363–365.
- Smith, S. (2008). The School Nurse as Prevention Specialist. *School Nurse News*, 11, 28–32.
- de Souza, M. T.; da Silva, M. D.; de Carvalho, R. (2010). Integrative Review: What is it? How to do it? *Einstein*, 8, 102–106.
- Stephenson, C. (1983). Visits by Elementary School Children to the School Nurse. *Journal of School Health*, 10, 594–599.
- Strunk, J. A. (2008). The Effect of School-Based Health Clinics on Teenage Pregnancy and Parenting Outcomes: An Integrated Literature Review. *Journal of School Nursing*, 1, 13–20.
- Telljohann, S. K.; Dake, J. A.; Price, J. H. (2004). Effect of Full-Time versus Part-Time School Nurses on Attendance of Elementary Students with Asthma. *Journal of School Nursing*, 6, 331–334.
- Thompson, J. (1989). School Health Services in the United States: a

- View from the United Kingdom. *Journal of School Health*, 6, 243–245.
- Urbinati, D.; Steele, P.; Harter, B. J. E.; Harrell, D. (1996). The Evolution of the School Nurse Practitioner: Past, Present and Future. *Journal of School Nursing*, 2, 6–9.
- Wainwright, P.; Thomas, J.; Jones, M. (2000). Health Promotion and the Role of the School Nurse: a Systematic Review. *Journal of Advanced Nursing*, 5, 1083–1091.
- Watson, P. (2008). Back to school. *Nursing Standard*, 20, 64.
- Weismuller, P. C.; Grasska, M. A.; Alexander, M.; White, C. G.; Kramer, P. (2007). Elementary School Nurse Interventions: Attendance and Health Outcomes. *Journal of School Nursing*, 2, 111–118.
- Whittemore, R.; Knafl, K. (2005). The Integrative Review: Updated Methodology. *Journal of Advanced Nursing*, 5, 546–553.
- Wicklander, M. K. (2005). The United Kingdom Healthy School Standard: A Framework for Strengthening the School Nurse Role. *Journal of School Nursing*, 3, 132–138.
- Wyman, L. L. (2005). Comparing the Number of Ill or Injured Students Who Are Released Early From School by Nursing and Nonnursing Personnel. *Journal of School Nursing*, 6, 350–355.
- ohne Autor (1997). Initiating Health Programmes in Schools and Communities. *International Nursing Review*, 44, 3, 76–78.

Korrespondenzadresse

Dr. Svenja Schmitt
 Universität Bremen
 Fachbereich 11
 Grazer Str. 4
 DE-28359 Bremen
 Tel. +49 (421)21868903
 sschmitt@uni-bremen.de