



BØRNS SUNDHED

Samarbejde mellem
sundhedsplejersker og
Statens Institut for
Folkesundhed

Kommunerapport

Familietypens betydning for indskolingsbørns sundhed og trivsel

Temarapport og Årsrapport
Børn indskolingsundersøgt i
skoleåret 2013/2014



Anette Johansen, Sofie Weber Pant og Bjørn E. Holstein

Indskoling
skoleåret
2013/2014



Albertslund Kommune

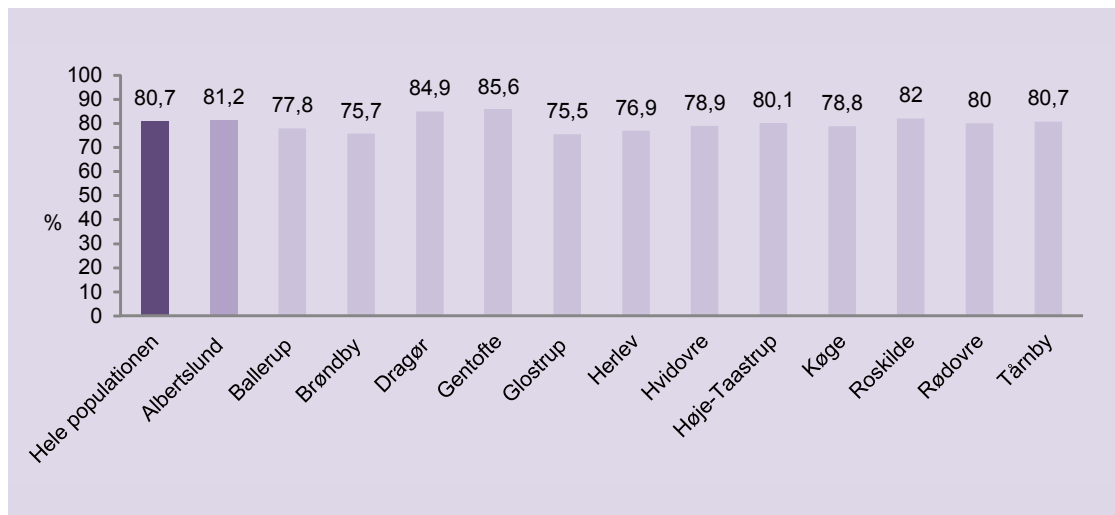
1. Albertslund Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietypen fra første leveår til indskoling og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Albertslund Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

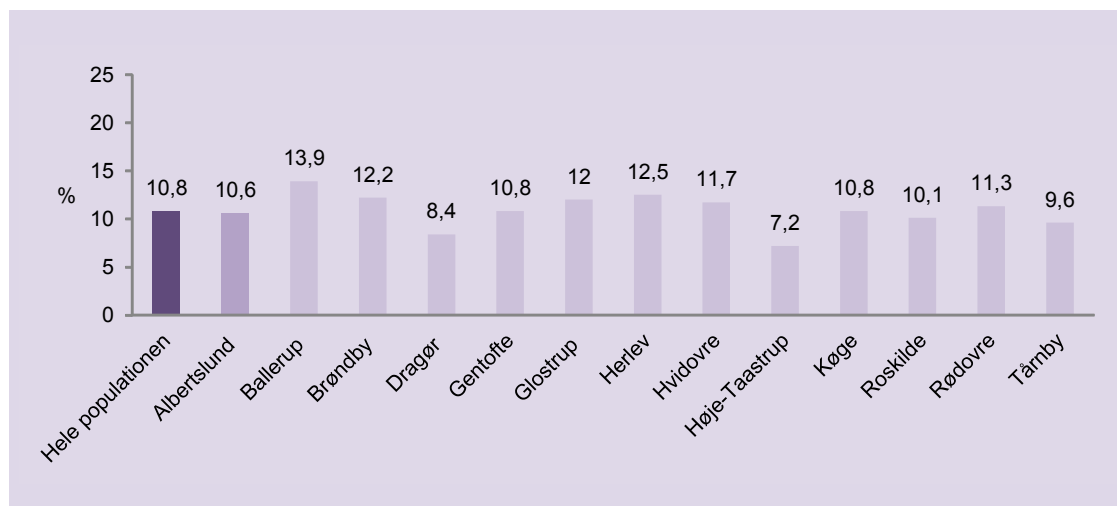
Familiestatus ved indskoling

Fra Albertslund Kommune indgår der 293 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 81,2 % af børnene i Albertslund Kommune og 80,7 % i hele populationen (se figur 1.1). Cirka hvert tiende barn i Albertslund Kommune bor på skift hos deres forældre, hvilket svarer til andelen i hele population (se figur 1.2). Af figur 1.3 ses, at 7,8 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er stort set identisk med andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 1.3).

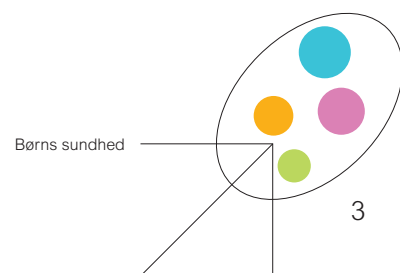
Figur 1.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune



Figur 1.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 1.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, er yngre end 26 år, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

For indskolingsbørn i Albertslund Kommune finder vi tilsvarende, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er større, hvis barnets far ikke er i erhverv. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre er 76,9 % i gruppen af børn, hvis far ikke er i erhverv og 84,0 % i gruppen af børn, hvis far er i erhverv.

Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er større i gruppen af børn, hvis far ikke er i erhverv. 23,1 % af børnene, hvis far ikke er i erhverv, bor hos den ene forælder, mens denne andel er 5,5 % for børn, hvis far er i erhverv.

I Albertslund Kommune ses der også en sammenhæng mellem mors alder og familiestatus ved indskoling. Børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. Kun 65,6 % af de børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 84,8 % af de børn hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

På baggrund af data fra Albertslund Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og forældrenes etnicitet, mors erhverv

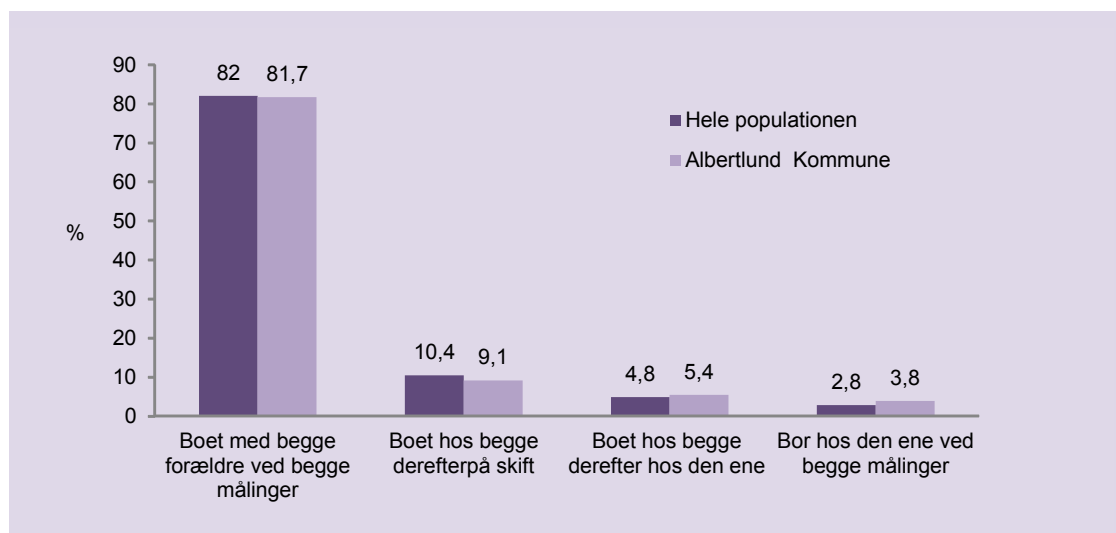
status, forældres uddannelsesniveau, fars alder, forældrenes kroniske sygdom eller handicap for kommunens børn. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn, der er i Albertslund Kommune i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten at børn, som bor sammen med begge forældre i flere henseender har bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

For børnene i Albertslund Kommune viser analyserne kun en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne imellem for andelen af børn med bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel ved indskoling hos 35,5 % af børnene, der bor på skift mellem forældrene, hos 19,4 % af børnene der bor med begge forældre og hos 9,1 % af børnene, der bor hos den ene forælder.

Figur 1.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Albertslund Kommune



Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børn Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets først leveår blive inddraget. For 186 af børnene i Albertslund Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling.

Af figur 1.4 fremgår det, at 81,7 % af børnene fra Albertslund Kommune har boet med begge forældre ved begge målinger, 9,1 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 5,4 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 3,8 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Andelen af børn i de enkelte familietyper i Albertslund Kommune svarer stort set til forekomsten i hele populationen. Samlet set har 14,5 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.



Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietypen

I hele populationen finder vi, at risikoen for at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart er størst for børn med danske forældre, børn hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion, der er født for tidligt og/eller er overvægtige.

For børnene i Albertslund Kommune er der kun en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og mors erhvervsstatus. Denne forskel er markant for andelen af børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger. Mere end hvert tiende barn (12,5 %), hvis mor ikke er i erhverv, har boet med den ene forælder ved begge målinger, samme andelen for børn, hvis mødre er i erhverv, er 1,5 %.

Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart, til forældre/barn relationen samt at bo sammen med en ryger. Ingen af disse sammenhænge er statistik sikre, når vi laver analyserne kun for børn fra Albertslund Kommune. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn, der er i Albertslund Kommune i forhold til i hele populationen.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

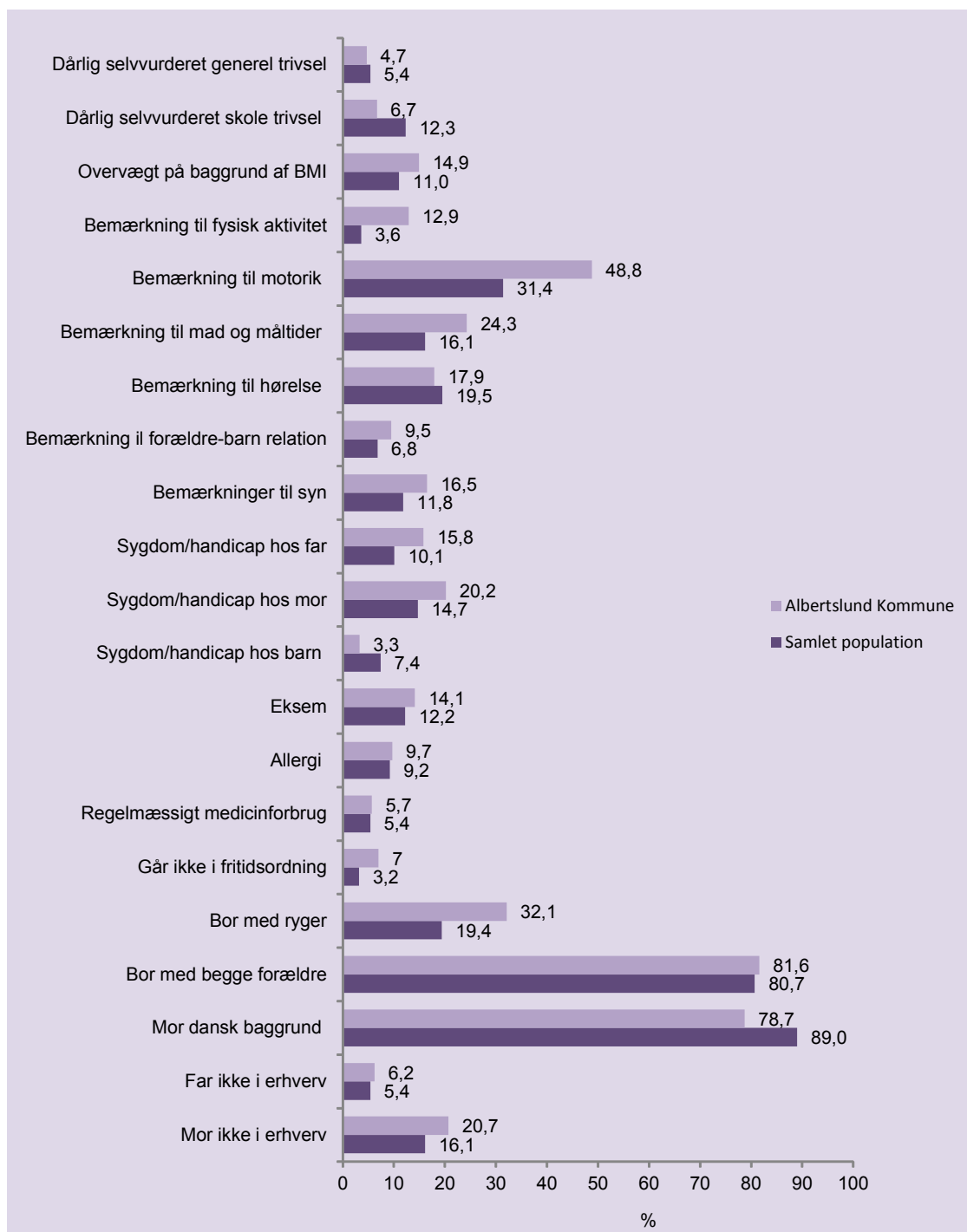
Figur 1.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Albertslund Kommune og hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014 og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 1.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Albertslund Kommune og hele populationen.

I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandet alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.

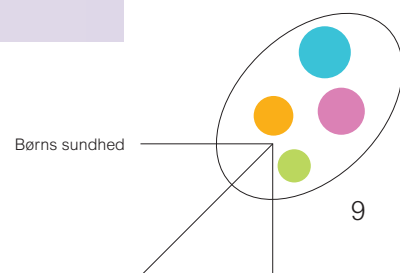
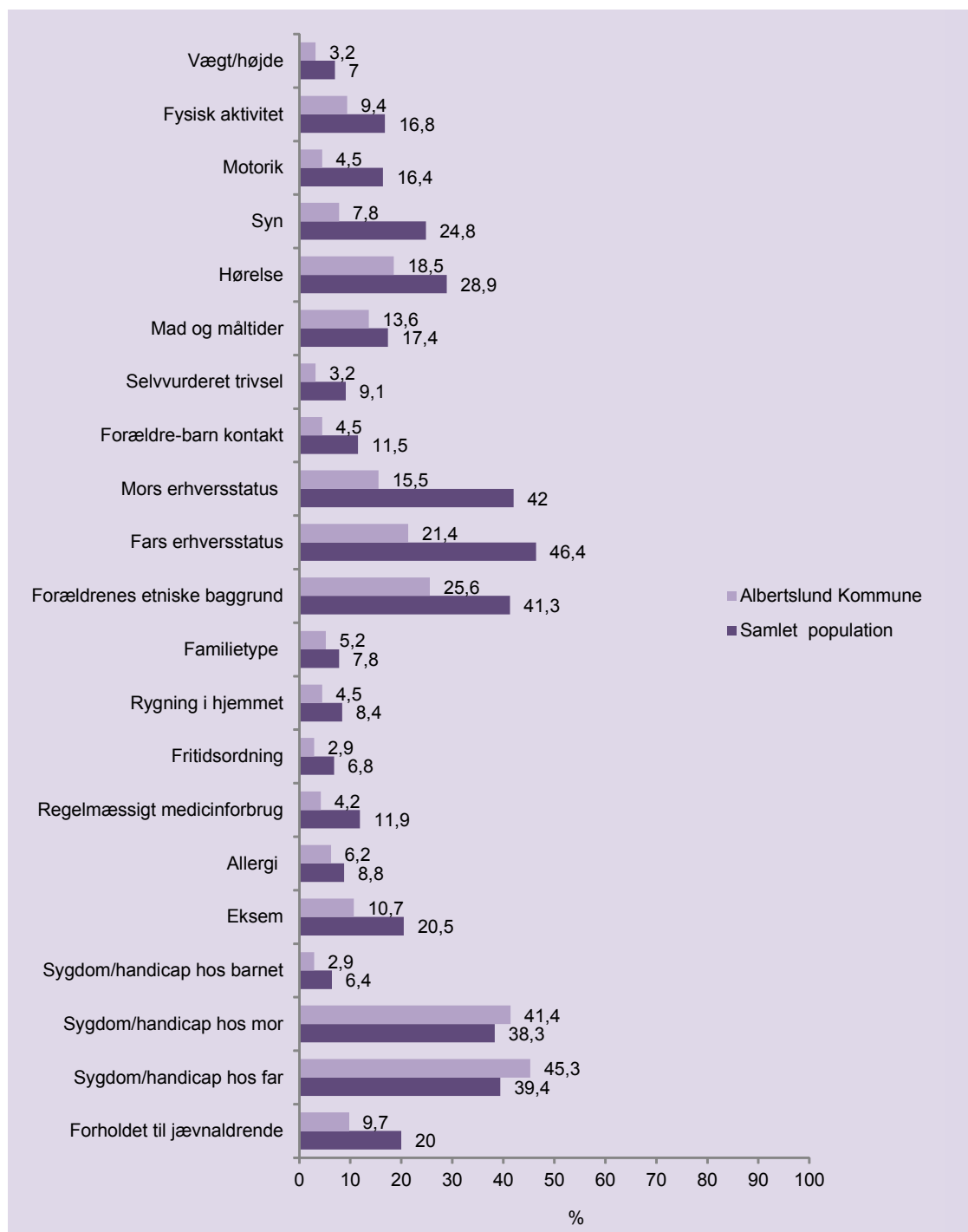




Figur 1.5 Forekomst af centrale data i Albertslund Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 1.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Albertslund Kommune



Ballerup Kommune

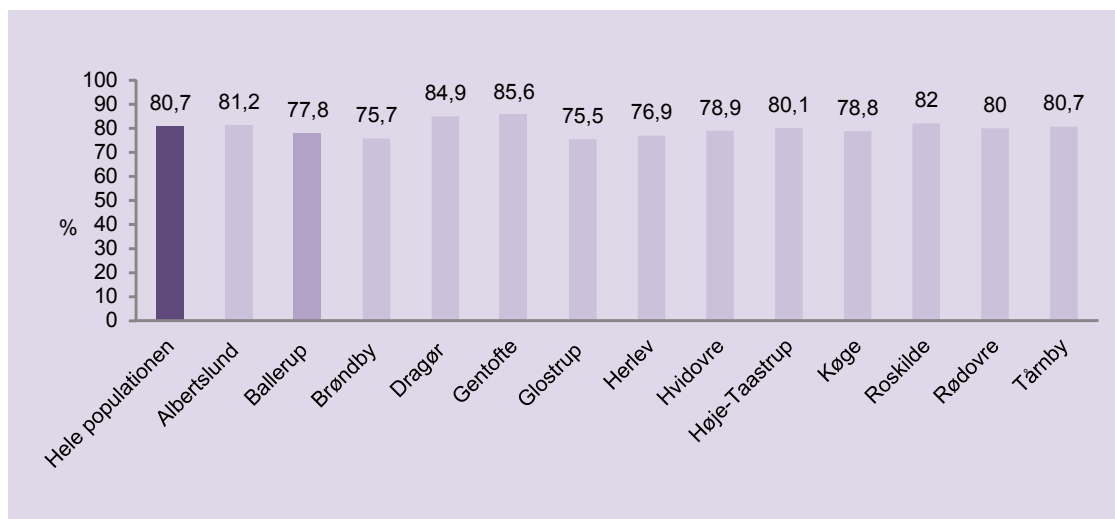
2. Ballerup Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietyper fra første leveår til indskolingen og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Ballerup Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

Familiestatus ved indskoling

Fra Ballerup Kommune indgår der 510 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 77,8 % af børnene i Ballerup Kommune og 80,7 % i hele populationen (se figur 2.1). Cirka hvert tiende barn i hele populationen bor på skift hos deres forældre, andelen der bor på skift er lidt højere i Ballerup Kommune, nemlig 13,9 % se (figur 2.2). Af figur 2.3 ses, at 8,2 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er stort set identisk med andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 2.3).

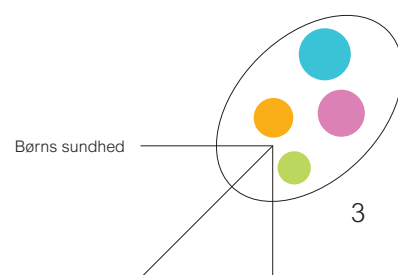
Figur 2.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune



Figur 2.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 2.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, er yngre end 26 år, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

For indskolingsbørn i Ballerup Kommune finder vi tilsvarende, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er større, hvis barnets mor ikke er i erhverv. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre, er 56,5 % i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv og 82,9 % i gruppen af børn, hvis mor er i erhverv. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 24,2 % for børn, hvis mor ikke er i erhverv og 3,2 % for børn, hvis mor er i erhverv. Andelen, der bor på skift mellem forældrene, er 14,0 % for børn, hvis mor er i erhverv, og 19,4 % for børn hvis mor ikke er i erhverv.

Sammenhængen mellem mors og fars alder og familiestatus ved indskoling ses også i Ballerup Kommune. Børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. Kun halvdelen af de børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 80,1 % af de børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

Risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre er større for børn, hvis mor højest har en tiende klasse. Andelen af børn, der bor sammen med begge sine forældre, er 61,1 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 81,1 % for børn hvis mor har mere end tiende klasse.

Hvert fjerde barn i Ballerup Kommune, hvis mor højest har en tiende klasse, bor på skift mellem sine forældre, 13,0 % bor hos den ene forælder.

På baggrund af data fra Ballerup Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og forældrenes etnicitet, mors erhverv status, fars uddannelsesniveau, forældrenes kroniske sygdom eller handicap for kommunens børn. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn i kommunen i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten, at børn som bor sammen med begge forældre i flere henseender har bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkninger til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

I Ballerup Kommune ses sammenhængen mellem risikoen for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende og familiestatus ligeledes.

Andelen af børn, der har tegn på problemer i forhold til jævnaldrende, er 10,5 % for børn, der bor med den ene forælder, 9,8 % for børn, der bor på skift mellem forældrene og 2,7 % for børn, der bor med begge forældre.

Sammenhængen mellem rygning i hjemmet og familiestatus ved indskoling ses også i Ballerup Kommune. Andelen af børn, der bor sammen med mindst en ryger, er 40,0 % for børn, der bor

på skift mellem deres forældre, 38,1 % for børn der bor hos den ene forælder og 15,5 % for børn, der bor med begge forældre.

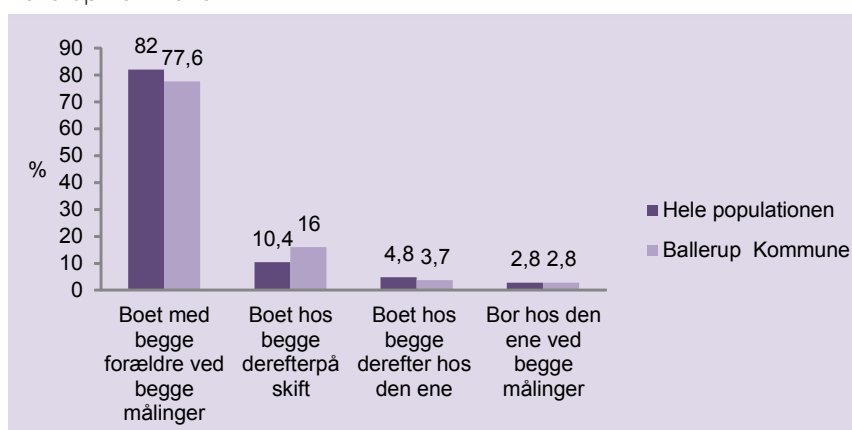
For børnene i Ballerup Kommune viser analyserne også en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relation. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til forældre/barn relation ved indskoling hos 8,1 % af børnene, der bor hos den ene forælder, 6,4 % af børnene, der bor på skift og 1,9 % af børnene, der bor med begge forældre.

På baggrund af data fra Ballerup Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og risiko for overvægt og risiko for bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel.

Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børn Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 326 af børnene i Ballerup Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 2.4 fremgår det, at 77,7 % af børnene fra Ballerup Kommune har boet med begge forældre ved begge målinger, 16,0 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 3,7 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 2,8 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 19,7 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

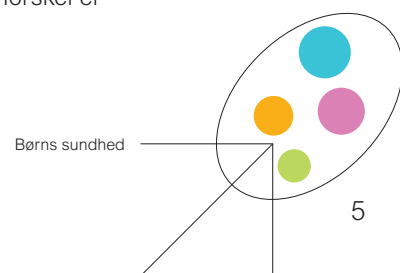
Figur 2.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Ballerup Kommune

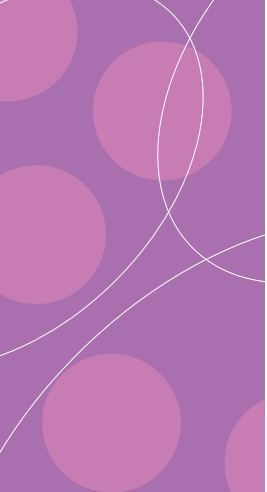


Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietypen

I hele populationen finder vi, at risikoen for at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart er størst for børn med danske forældre, hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis forældre var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion og/eller født for tidligt.

I Ballerup kommune ses en sammenhæng mellem mors uddannelsesniveau og familietype. Børn, hvis mor eller far højst har en tiende klasse, ender oftere med at bo hos den ene forælder, når forældrene går fra hinanden, end børn hvis forældre har en højere uddannelse. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder i hele perioden, er 8,3 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse og 2,0 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse. For børnene fra Ballerup Kommune er der også en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og mors erhvervsstatus. Denne forskel er





markant for andelen af børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger. Hvert tiende barn (9,6 %), hvis mor ikke er i erhverv, har boet med den ene forælder ved begge målinger, samme andelen, for børn hvis mødre er i erhverv, er 2,6 %.

Sammenhængen mellem forældrenes alder og familietype ses også i Ballerup Kommune. Andelen af børn i kommunen, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder, er 23,5 % for børn, hvis far var 25 år eller yngre ved barnets fødsels, og 2,7 % for børn hvis far var 26 år eller ældre.

På baggrund af data fra Ballerup Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familietype og forældrenes etniske herkomst, fars erhvervs status, mors psykiske tilstand i første leve år samt barnets gestrationsalder.

Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at være overvægtige, at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, for at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart, for at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til forældre/barn relationen samt for at bo sammen med en ryger. Når vi laver analyserne kun for børn fra Ballerup Kommune er der kun statistik sikker sammenhæng mellem familietype og rygning i familien og bemærkning til forældre/barn relation ved indskolingen.

I Ballerup Kommune bor næsten halvdelen (47 %) af de børn, der tidligere har boet hos begge forældre og nu bor på skift mellem forældrene,

sammen med mindst én ryger. Det er kun tilfældet for hvert femte barn (19,5 %), der har boet med begge forældre ved begge målinger. Andelen af børn, der bor med mindst en ryger, er 44,4 % for børn, der har boet med en forælder ved begge målinger, og 33,3 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder.

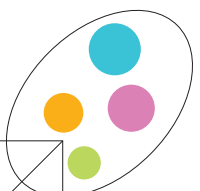
Andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relation ved indskolingen er 10 gange større for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder end for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger. I Ballerup Kommune er andelen at børn, der har bemærkning til forældre/barn relation ved indskoling 1,7 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, 6,2 % for børn, der nu bor på skift mellem deres forældre, 11,5 % for børn, der har boet med en forælder ved begge målinger og 18,2 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

Figur 2.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Ballerup Kommune og hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014 og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 2.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Ballerup Kommune og hele populationen. I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandet alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.

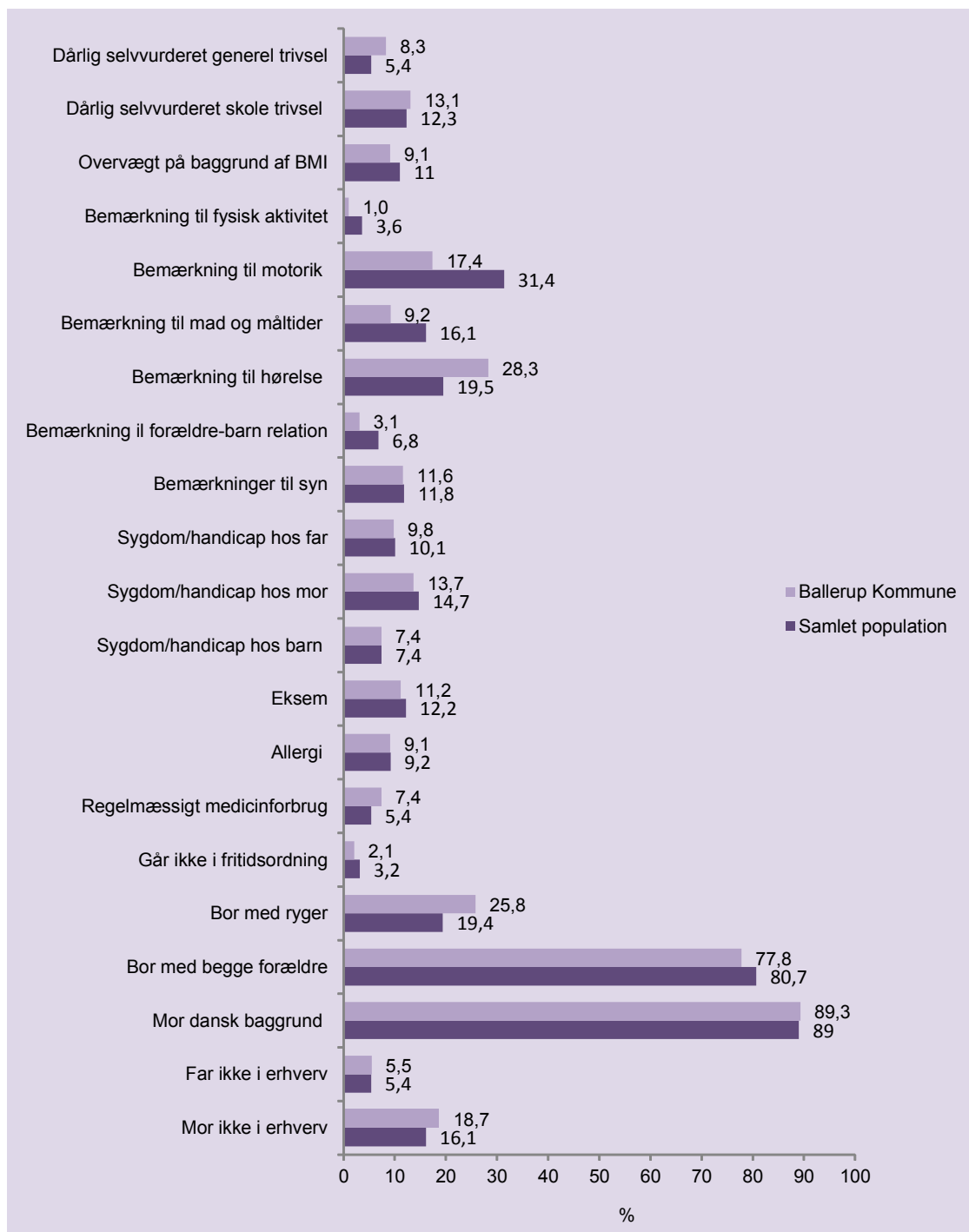


Børns sundhed

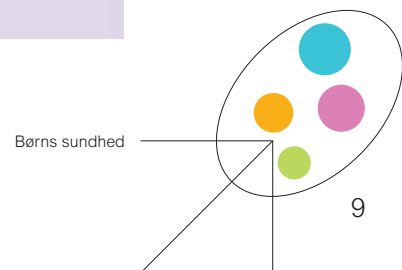




Figur 2.5 Forekomst af centrale data i Ballerup Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 2.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Ballerup Kommune



Brøndby Kommune

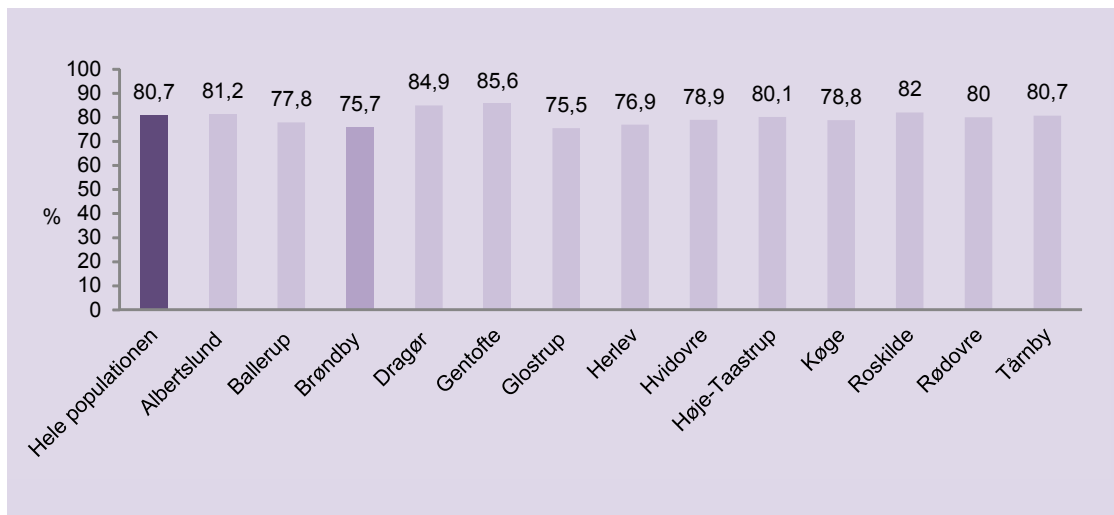
3. Brøndby Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietypen fra første leveår til indskoling og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Brøndby Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

Familiestatus ved indskoling

Fra Brøndby Kommune indgår der 288 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 75,7 % af børnene i Brøndby Kommune og 80,7 % af børnene i hele populationen (se figur 3.1). Af figur 3.2 ses at 12,2 % af børnene i Brøndby Kommune bor på skift hos deres forældre, samme andel i hele populationen er 10,8 %. Af figur 3.3 ses, at 12,2 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er højere end i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 3.3).

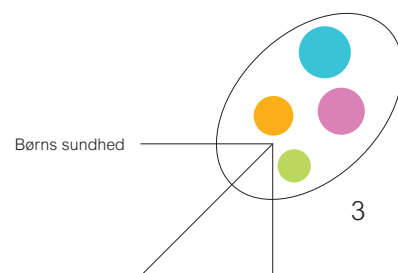
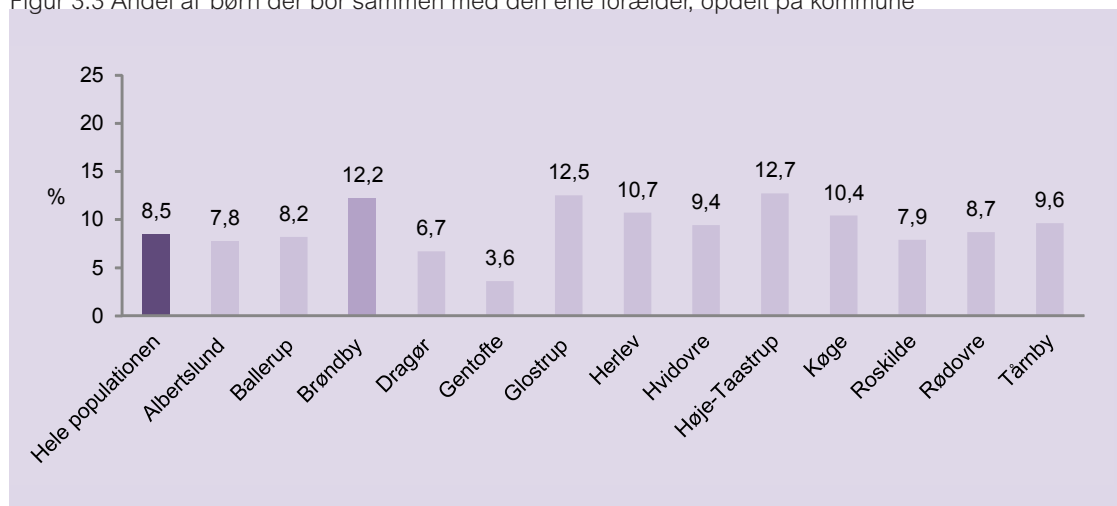
Figur 3.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune



Figur 3.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 3.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, er yngre end 26 år, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

I Ballerup Kommune finder vi også en sammenhæng mellem mors etniske herkomst og risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre er 95,0 % for børn, hvis mor er første- eller tredje generationsindvandre og 72,7 % for børn, hvis mor er af dansk herkomst. Andelen af børn, der bor på skift hos forældrene, er 15,2 % for børn, hvis mor er af dansk herkomst, 6,7 % for børn, hvis mor er anden- eller tredje generations indvander og 0,0 % for børn, hvis mor er første generationsindvander.

Risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre er større for børn, hvis mor eller far højest har en tiende klasse. Andelen af børn, der bor sammen med begge sine forældre, er 63,2 % for børn, hvis mor højest har tiende klasse, og 80,4 % for børn hvis mor har mere end tiende klasse. I Brøndby Kommune, bor 21,1 % af børnene hvis mor højest har en tiende klasse, hos den ene forælder. Samme andel for børn, hvis mor har mere end en tiende klasse, er 7,3 %.

Sammenhængen mellem mors og fars alder og familiestatus ved indskoling ses også i Brøndby Kommune. Børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. Kun 64,3 % af de børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 80,0 % af de børn hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

På baggrund af data fra Brøndby Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og forældrenes erhvervsstatus, fars alder, forældrenes kroniske sygdom eller handicap for kommunens børn. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn i kommunen i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten, at børn som bor sammen med begge forældre i flere henseender har bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; at være overvægtigt, at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til øvrige udvikling og trivsel og at bo sammen med en ryger.

For børnene i Brøndby Kommune viser analyserne kun en statistisk sikker forskel familiestatus-grupperne imellem for andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relation. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til forældre/barn relation ved indskoling hos

22,6 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 7,3 % af børnene, der bor med begge forældre og hos 2,9 % af børnene, der bor på skift hos forældrene.

Familietype

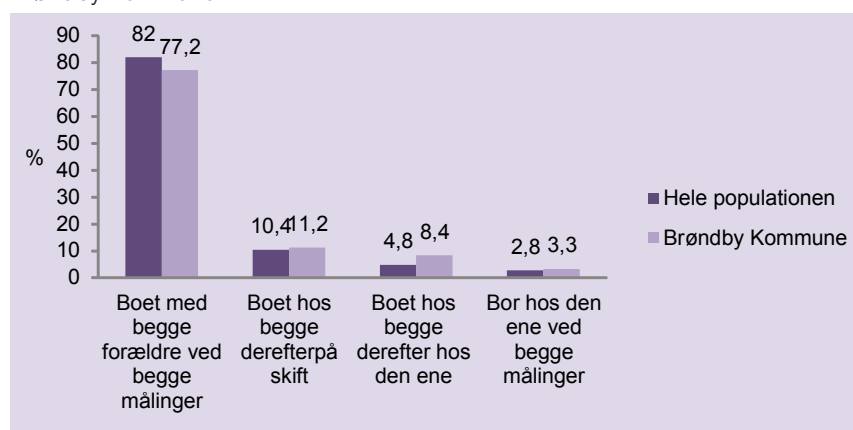
En af styrkerne ved Databasen Børn Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets først leveår blive inddraget. For 215 af børnene i Brøndby Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 3.4 fremgår det, at 77,2 % af børnene fra Brøndby Kommune har boet med begge forældre ved begge målinger, 11,2 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 8,4 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 3,3 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 19,4 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietyper

I hele populationen finder vi, at risikoen for at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart er størst for børn med danske forældre, børn hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion og/eller børn der er født for tidligt.

For børnene fra Brøndby Kommune er der en statistisk sikker sammenhæng mellem familietyper og forældrenes erhvervsstatus. Denne forskel er markant for andelen af børn, der har boet med

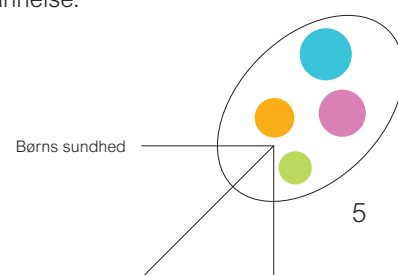
Figur 3.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Brøndby Kommune



den ene forælder ved begge målinger. Hvert tiende barn (10,3 %), hvis mor ikke er i erhverv, har boet med en forælder ved begge målinger, samme andel for børn hvis mødre er i erhverv er 0,8 %.

Sammenhængen mellem forældrenes alder og familietype ses også i Brøndby Kommune. Andelen af børn i kommunen, der først har boet med begge forældre og derefter hos en forælder, er 17,5 % for børn, hvis mor var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 6,3 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 7,5 % for børn, hvis mødre var 25 år eller yngre ved barnets fødsel og 2,3 % for børn, hvis mødre var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

I Brøndby kommune ses en sammenhæng mellem mors uddannelsesniveaue og familietype. Børn, hvis mor eller far højest har en tiende klasse, ender oftere med at bo hos den ene forælder, når forældrene går fra hinanden, end børn hvis forældre har en højere uddannelse.





Andelen af børn, der bor har boet hos den ene forælder i hele perioden, er 11,1 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse. Mens ingen af børnene, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse, har boet hos den ene forælder ved begge målinger.

Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at være overvægtigt, have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart, bemærkninger til forældre/barn relationen samt for at bo sammen med en ryger.

Når vi laver analyserne for børn fra Brøndby Kommune, er det kun sammenhængen mellem familietype og andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relation ved indskoling, der er statistisk sikker. Andelen af børn, der har bemærkning til forældre/barn relation ved indskoling er 0,0 % for børn, der tidligere har boet med begge forældre og nu bor på skift mellem deres forældre, 8,2 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, 18,2 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder og 26,7 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

Figur 3.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Brøndby Kommune og hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014 og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår.

Figur 3.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Brøndby Kommune og hele populationen.

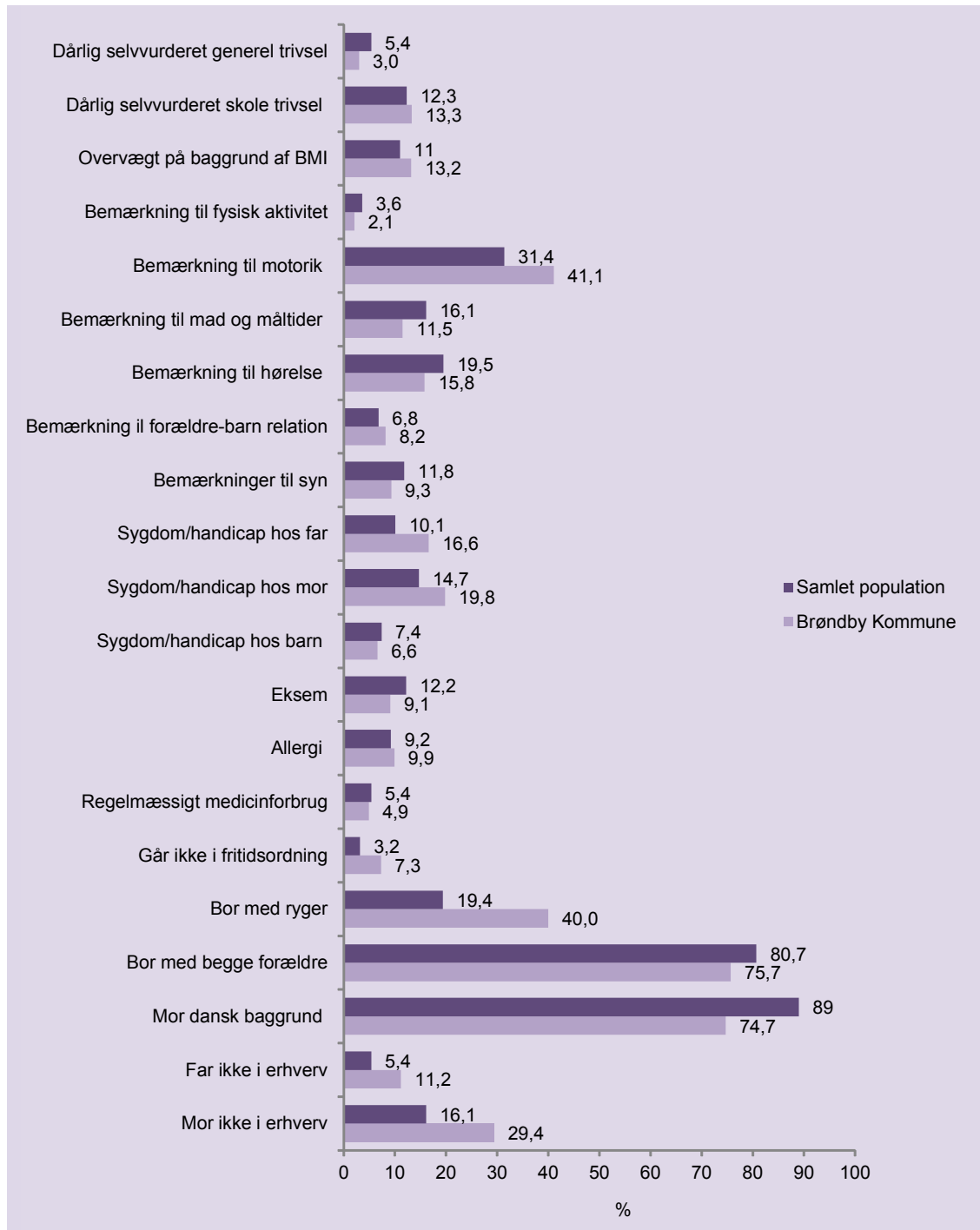
I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandet alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.



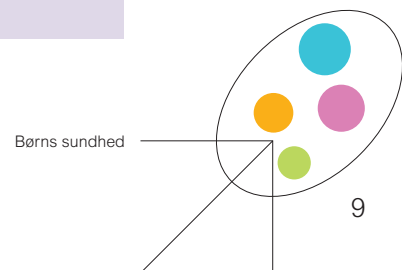
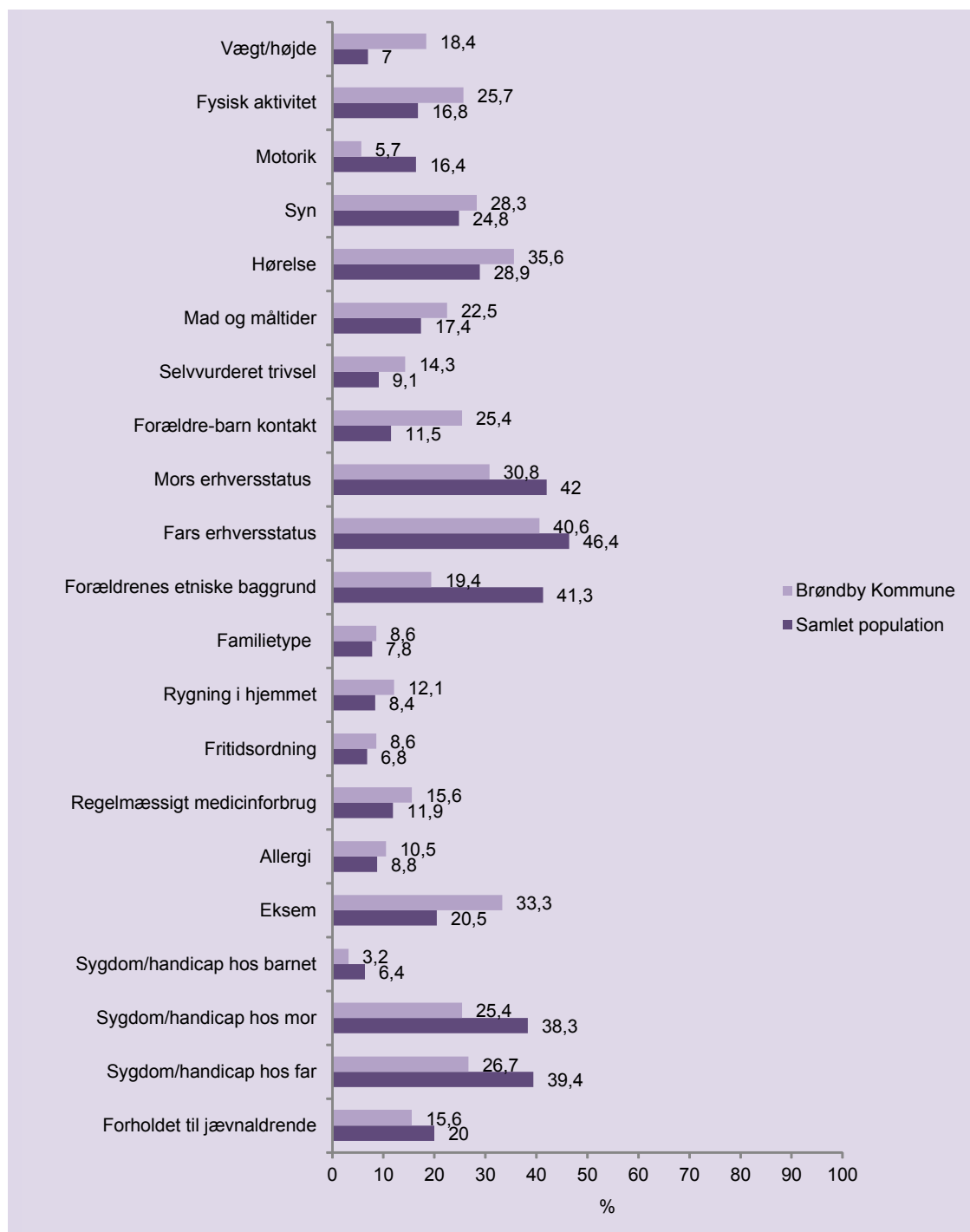
Børns sundhed



Figur 3.5 Forekomst af centrale data i Brøndby Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 3.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Brøndby Kommune



Dragør Kommune

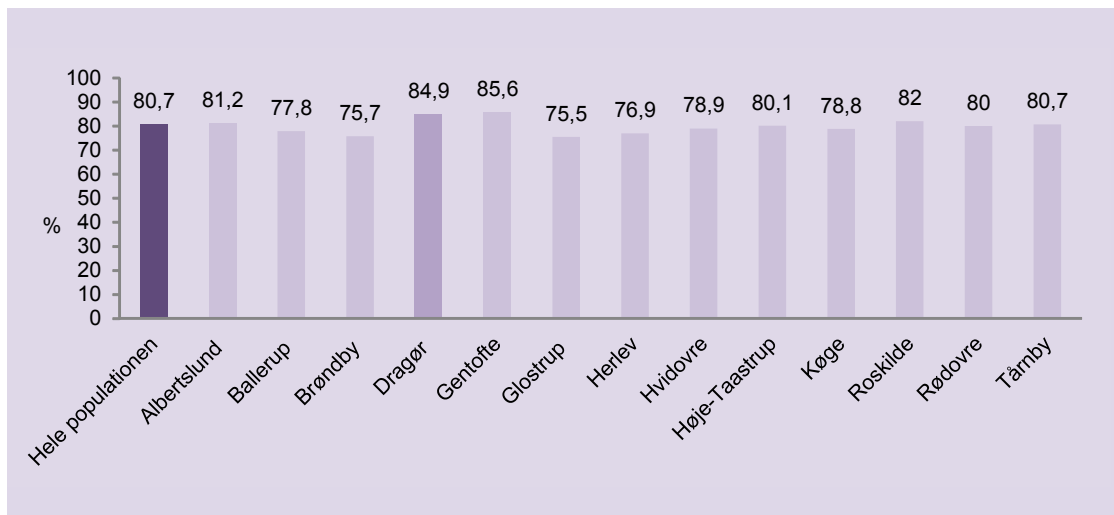
4. Dragør Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietyper fra første leveår til indskoling og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Dragør Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

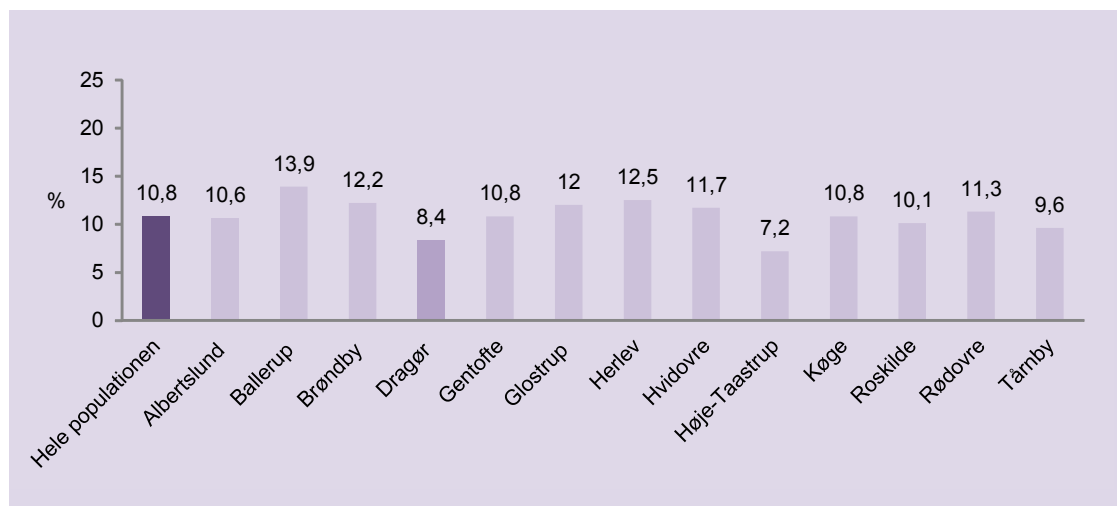
Familiestatus ved indskoling

Fra Dragør Kommune indgår der 179 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 84,9 % af børnene i Dragør Kommune og 80,7 % i hele populationen (se figur 4.1). Cirka hvert tiende barn i hele populationen bor på skift hos deres forældre. Denne andel er 8,4 % i Dragør Kommune (se figur 4.2). Af figur 4.3 ses, at 6,7 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er lidt lavere end i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 4.3).

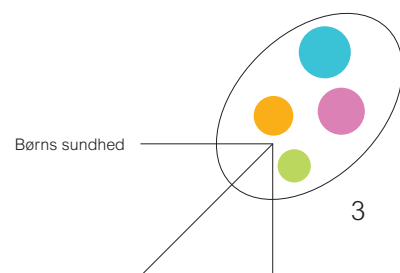
Figur 4.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune

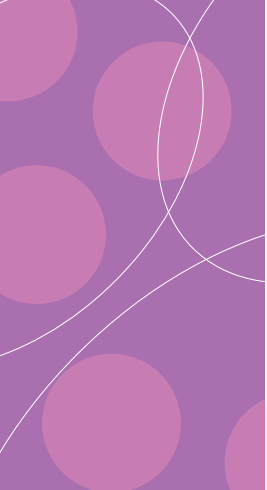


Figur 4.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 4.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, er yngre end 26 år, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

På baggrund af data fra Dragør Kommune er det kun muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og mors kroniske sygdom eller handicap. At de andre sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn, der er i Dragør Kommune i forhold til i hele populationen. Andelen af børn, der bo sammen med begge forældre er 54,6 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap og 88,1 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen der bor hos den ene forælder er 36,4 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap og 4,0 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen af børn der bor på skift hos sine forældre er 9,1 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap og 8 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart,

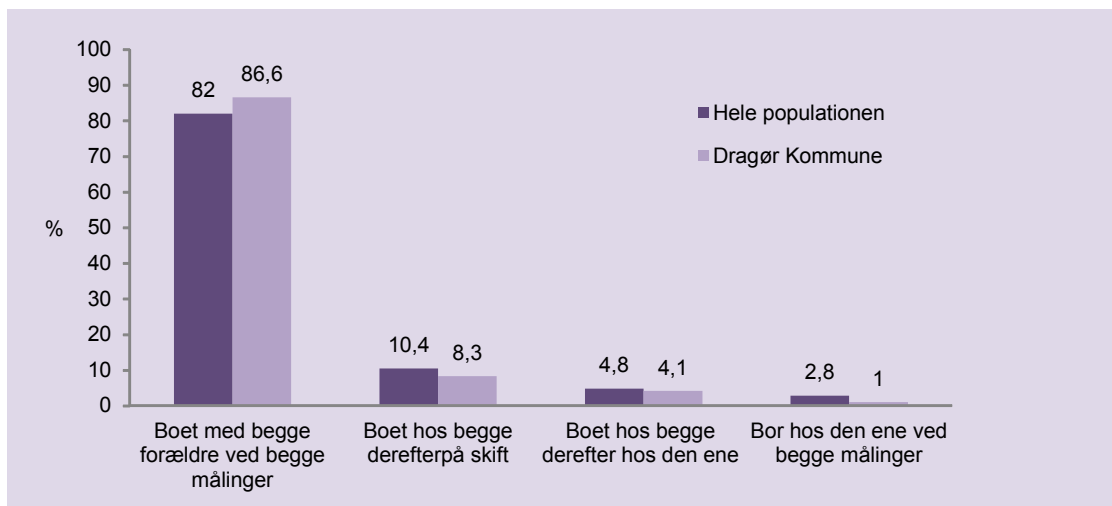
har større risiko for; overvægt, at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

For børnene i Dragør Kommune viser analyserne kun en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne imellem for andelen af børn med en højde/vægt over 90 % percentilen. Andelen af børn, der ligger over 90 % højde/vægt percentilen, er 11,4 % for børn, der bor med begge forældre, 8,0 % for børn der bor på skift og 57,1 % for børn der bor med den ene forælder.

Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børn Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 97 af børnene i Dragør Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 4.4 fremgår det, at 86,6 % af børnene fra Dragør har boet med begge forældre ved begge målinger, 8,3 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 4,1 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 1,0 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 12,1 % af børnene oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

Figur 4.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Dragør Kommune



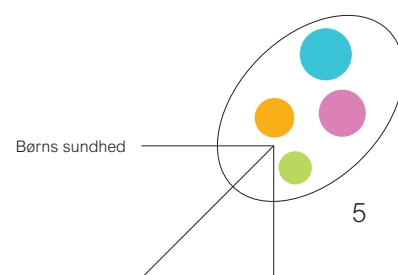
Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietypen

I hele populationen finder vi at risikoen for, at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart, er størst for børn; med danske forældre, hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion, der er født for tidligt og/eller er overvægtige.

For børnene i Dragør Kommune er der en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og mors kronisk sygdom eller handicap. Hvert andet barn, hvis mor har en kronisk sygdom eller handicap, har oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og indskoling. Andelen af børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, er 50 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller handicap og 90,1 % for børn hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Anden af børn, der bor hos den ene forælder, er 37,5 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller handicap og

1,2 % for børn hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Anden af børn, der bor på skift mellem forældrene, er 12,5 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller handicap og 6,9 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap.

I kommunen ses også en statistisk sikker sammenhæng mellem familietype og bemærkninger til mors psykiske tilstand i første leveår. I Dragør Kommune er andelen af børn, hvis forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og indskolingsundersøgelsen, næsten dobbelt så stor for børn, hvor sundhedsplejersken har noteret bemærkning til mors psykiske tilstand ved minimum et besøg i barnets første leveår (19,1 %), end hvor der ikke er noteret bemærkning til mors psykiske tilstand (10,6 %).



Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart, til forældre/barn relationen samt at bo sammen med en ryger. Ingen af disse sammenhænge er statistik sikre, når vi laver analyserne kun for børn fra Dragør Kommune.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

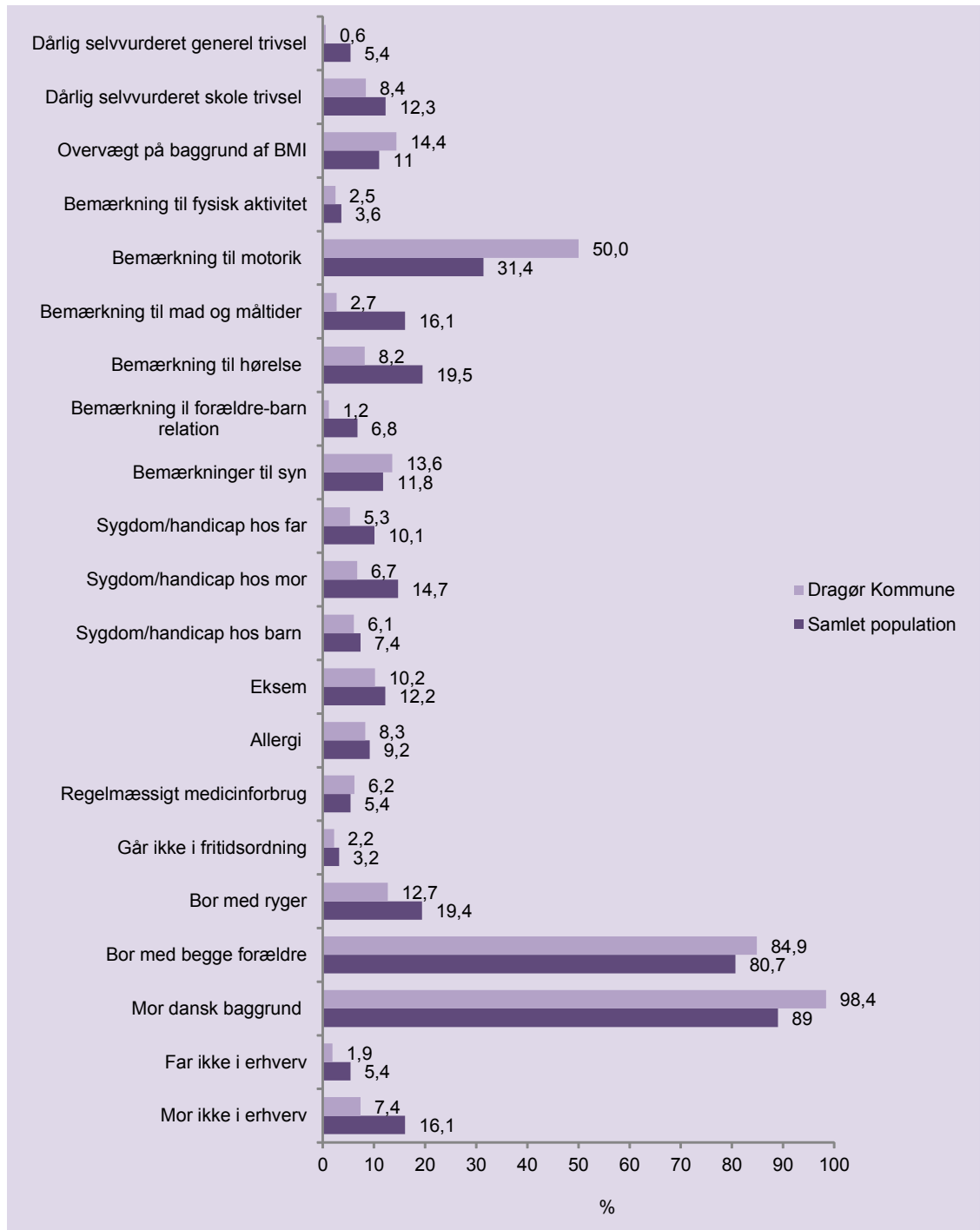
Figur 4.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Dragør Kommune og hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014 og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår.

Figur 4.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Dragør Kommune og i hele populationen. Den mørke bjælke i figuren viser forekomsten blandet alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i Dragør Kommune.

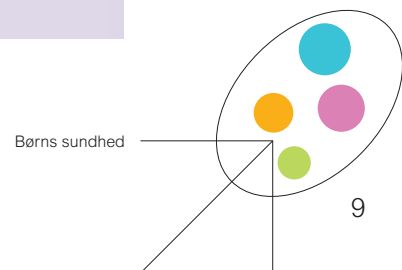
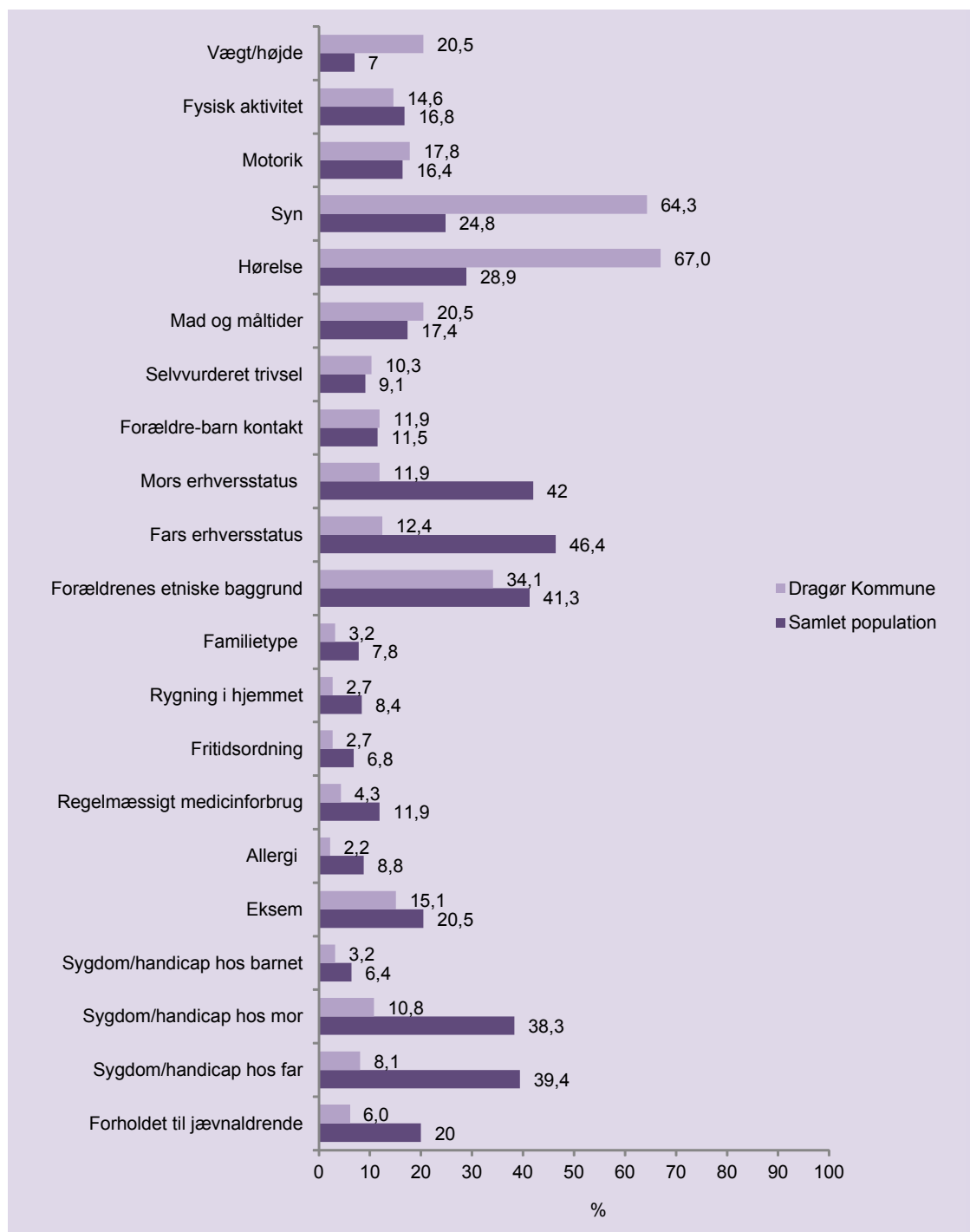




Figur 4.5 Forekomst af centrale data i Dragør Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 4.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Dragør Kommune



Gentofte Kommune

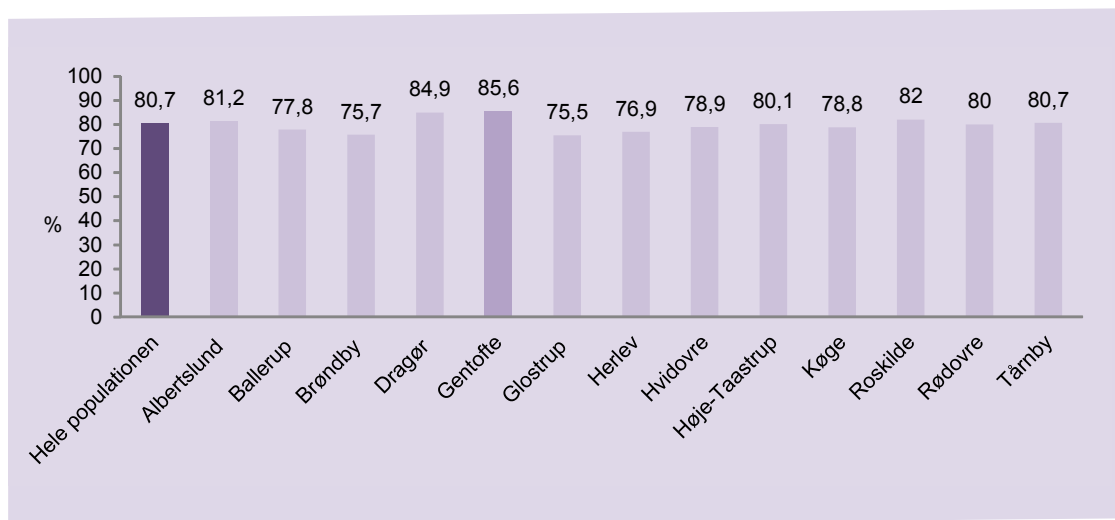
5. Gentofte Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietypen fra første leveår til indskoling og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Gentofte Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

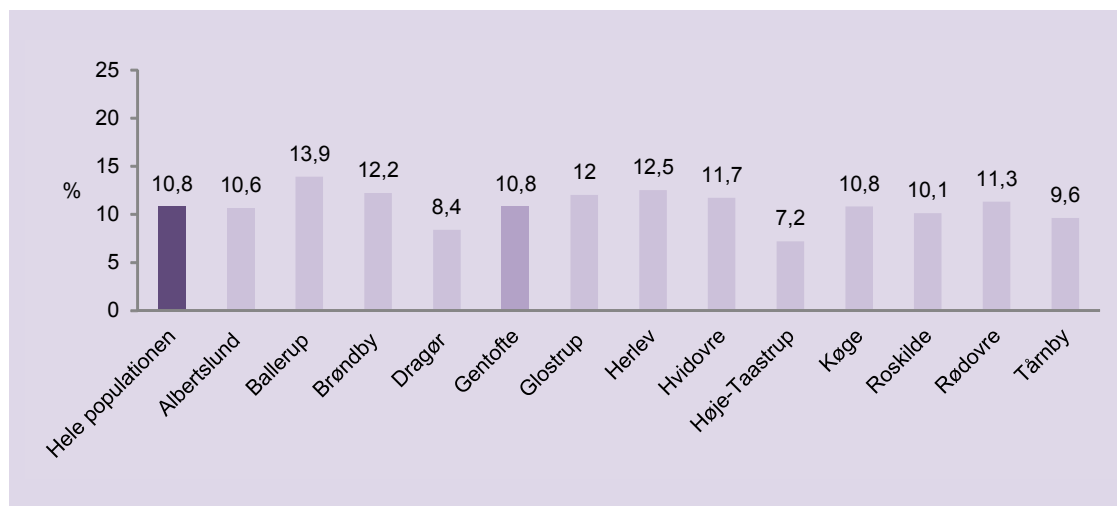
Familiestatus ved indskoling

Fra Gentofte Kommune indgår der 1024 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 85,6 % af børnene i Gentofte Kommune og 80,7 % af børnene i hele populationen (se figur 5.1). Cirka hvert tiende barn i Gentofte Kommune bor på skift hos deres forældre, hvilket svarer præcis til andelen i hele population (se figur 5.2). Af figur 5.3 ses, at 3,6 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er betydelig lavere end andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 5.3).

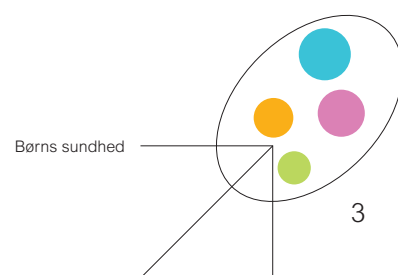
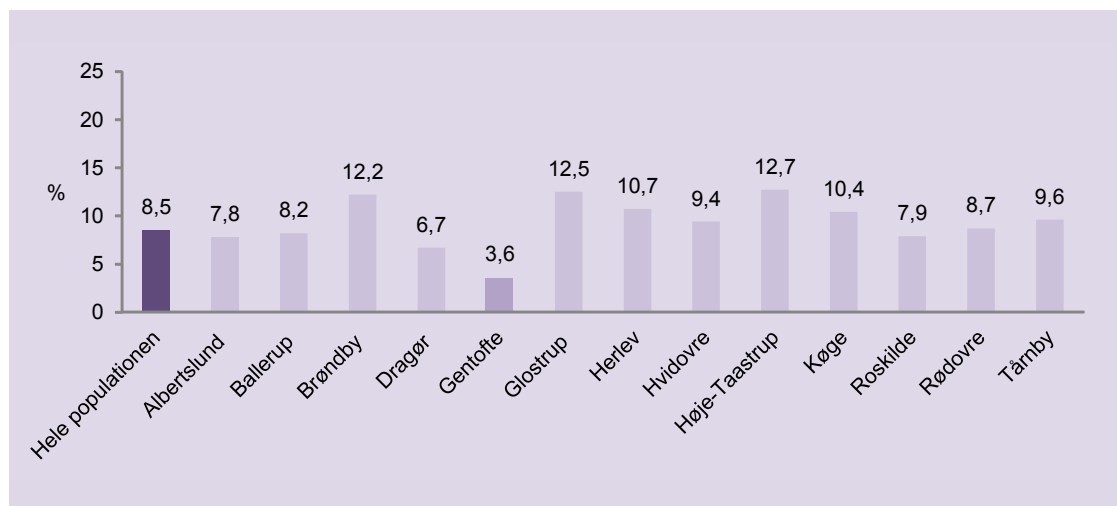
Figur 5.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune

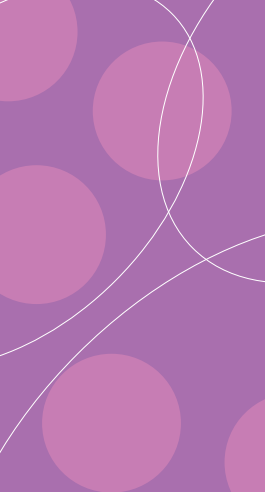


Figur 5.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 5.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, er yngre end 26 år, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

I Gentofte Kommune ses der også en sammenhæng mellem mors og fars alder og familiestatus ved indskoling. Børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. 71,5 % af de børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 87,6 % af de børn hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 21,4 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 2,9 % for børn hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

I Gentofte Kommune finder vi også en sammenhæng mellem mors etniske herkomst og risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre, er stor set ens for børn, hvis mor er af dansk herkomst og børn, hvis mor er førstegenerationsindvandrere, henholdsvis 87,2 % og 86,2 %. Mens andelen af børn, der bor på skift hos forældrene, er 9,8 % for børn, hvis mor er af dansk herkomst og 3,5 % for børn, hvis mor er første generationsindvandrer. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er ens i de to grupper.

For indskolingsbørn i Gentofte Kommune finder vi tilsvarende, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er større, hvis barnets mor ikke er i erhverv. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre er 81,3 % i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv og 88,4 % i gruppen af børn, hvis mor er i erhverv. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er størst i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv. 9,4 % af børnene, hvis mor ikke er i erhverv, bor hos den ene forælder, mens denne andel er 1,7 % for børn, hvis mor er i erhverv.

Risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre er større for børn, hvis mor eller far højest har en tiende klasse. Andelen af børn, der bor sammen med begge sine forældre, er 68,8 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 86,6 % for børn, hvis mor har mere end tiende klasse. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 18,8 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse og 3,2 % for børn, hvis mor har mere end tiende klasse. Andelen af børn, der bor på skift, er 12,5 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse og 10,2 % for børn, hvis mor har mere end tiende klasse.

Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre, er 78,9 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap og 87,3 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 11,3 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap og 2,8 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen af børn, der bor på skift hos sine forældre, er ens for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap og børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap.

På baggrund af data fra Gentofte Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og fars erhvervsstatus. At denne sammenhæng ikke ses i kommunen kan hænge sammen den lave andel af fædre uden for erhverv i Gentofte Kommune.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

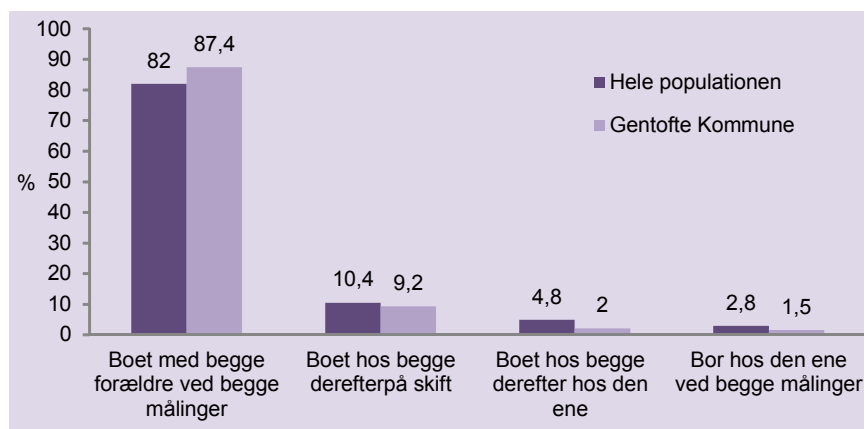
For hele populationen viser rapporten, at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

I Gentofte Kommune ses sammenhængen mellem risikoen for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende og familiestatus ligeledes. Andelen af børn, der har tegn på problemer i forhold til jævnaldrende, er 3,5 % for børn, der bor med den ene forælder, 0,9 % for børn, der bor på skift mellem forældrene og 1,3 % for børn, der bor med begge forældre.

Sammenhængen mellem rygning i hjemmet og familiestatus ved indskoling ses også i Gentofte Kommune. Andelen af børn, der bor sammen med mindst en ryger, er 15,5 % for børn, der bor på skift mellem deres forældre, 11,1 % for børn, der bor hos den ene forælder, og 6,3 % for børn, der bor med begge forældre.

For børnene i Gentofte Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel,

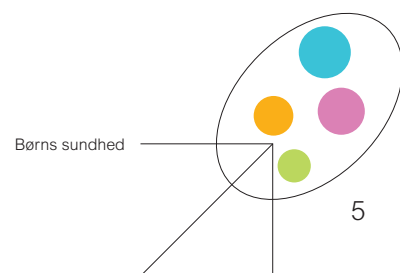
Figur 5.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Gentofte Kommune



familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relation. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til forældre/barn relation ved indskolingen hos 12,5 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 4,6 % af børnene, der bor på skift hos forældrene og hos 3,8 % af børnene, der bor med begge forældre.

For børnene i Gentofte Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til barnets udvikling og trivsel hos 36,4 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 19,8 % af børnene, der bor på skift hos forældrene og hos 18,3 % af børnene, der bor med begge forældre.

For børnene i Gentofte Kommune viser analyserne ikke en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne imellem for andelen af børn med en højde/vægt over 90 % percentilen.





Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børns Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 546 af børnene i Gentofte Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 5.4 fremgår det, at 87,4 % af børnene fra kommunen har boet med begge forældre ved begge målinger, 9,2 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 2,0 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 1,5 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 11,2 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietyper

I hele populationen finder vi, at risikoen for at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart, er størst for børn; med danske forældre, hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion, der er født for tidligt og/eller som er overvægtige.

Sammenhængen mellem forældrenes alder og familietype ses også i Gentofte Kommune. Andelen af børn i kommunen, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene, er 16,7 % for børn, hvis mor var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 1,5 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 0,0 % for børn, hvis mødre var 25 år eller

yngre ved barnets fødsel og 1,5 % for børn, hvis mødre var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

I Gentofte Kommune finder vi også en sammenhæng mellem mors og fars etniske herkomst og familietyper. Andelen af børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, er stor set ens for børn, hvis mor er af dansk herkomst og børn, hvis mor er førstegenerationsindvandrer, henholdsvis 87,6 % og 85,71 %. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 7,1 % for børn, hvis mor er førstegenerationsindvandrer og 1,2 % for børn, hvis mor er af dansk herkomst. Andelen af børn, der tidligere har boet med begge og nu bor på skift, er 9,5 % for børn, hvis mor er af dansk herkomst, og 3,6 % for børn, hvis mor er første generationsindvandrer.

I Gentofte Kommune er andelen af børn, der har boet sammen med begge forældre ved begge målinger, 80,4 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap, og 88,5 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen af børn, der først har boet med begge forældre og derefter med den ene forælder, er 8,9 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap, og 1,3 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 3,6 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap, og 1,3 % børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap.

I Gentofte Kommune ses en sammenhæng mellem mors og fars uddannelsesniveau og familietyper. Børn, hvis mor højst har en tiende klasse, ender oftere med at bo hos den ene forælder,

når forældrene går fra hinanden, end børn, hvis forældre har en højere uddannelse. Andelen af børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene, er 12,5 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse og 1,8 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder i hele perioden, er 6,3 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse og 1,5 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse.

For børnene i Gentofte Kommune er der også en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og mors erhvervsstatus. Denne forskel er markant for andelen af børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger. Hvert tiende barn (10,3 %), hvis mor ikke er i erhverv, har boet med den ene forælder ved begge målinger, samme andel for børn, hvis mødre er i erhverv, er 0,8 %.

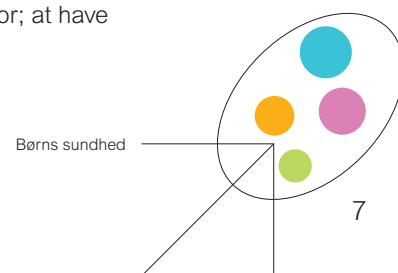
For børnene i Gentofte Kommune er der en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og om mor har en kronisk sygdom eller handicap. Andelen af børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, er 80,4 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller handicap og 88,1 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen af børn, der først har boet hos begge og nu bor hos den ene forælder, er 8,9 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller handicap og 1,3 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen af børn, der bor på skift mellem forældrene, er 7,1 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller handicap og 9,4 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap.

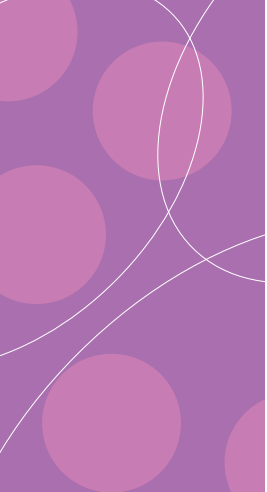
I kommunen ses en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og bemærkninger til mors psykiske tilstand i første leveår. I Gentofte Kommune er andelen af børn, hvis forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og indskolingsundersøgelsen, 15,8 % for børn, hvor sundhedsplejersken har noteret bemærkning til mors psykiske tilstand ved minimum et besøg i barnets første leveår og 9,7 % for børn, hvor der ikke er noteret bemærkning til mors psykiske tilstand i første leveår. Af de børn, hvor der er noteret bemærkning til mors psykiske tilstand i første leveår, har 5,3 % af børnene først boet hos begge forældre og derefter hos den ene. Tilsvarende andel for de børn, hvor der ikke er noteret bemærkning er 1,0 %.

For børn fra Gentofte Kommune ses også en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og bemærkninger til forældre/barn kontakt i første leveår. I Gentofte Kommune er andelen af børn, hvis forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og indskolingsundersøgelsen, 20,5 % for børn, hvor sundhedsplejersken har noteret bemærkning til forældre/barn kontakt ved minimum et besøg i barnets første leveår og 10,0 % for børn, hvor der ikke er noteret bemærkning til forældre/barn kontakt i første leveår. Af de børn, hvor der er noteret bemærkning til forældre/barn kontakten i første leveår, har 8,2 % af børnene først boet hos begge forældre og derefter hos den ene. Tilsvarende andel for de børn, hvor der ikke er noteret bemærkning er 1,4 %.

Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at have





vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart og til forældre/barn relationen samt at bo sammen med en ryger.

I Gentofte er andelen af børn, hvor sundhedsplejersken har noteret bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel ved indskolingen er tre gange større for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder, end for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger. I Gentofte Kommune er andelen at børn, der har bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel, 60 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, 18 % for børn, der nu bor på skift mellem deres forældre, 18,2 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder og 0,0 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger.

I Gentofte Kommune bor 20 % af de børn, der tidligere har boet hos begge forældre og nu bor på skift mellem forældrene, sammen med mindst én ryger. Det er kun tilfældet for 6 % af de børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger. Andelen af børn, der bor med mindst en ryger, er 12,5 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger, og 0,0 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder.

For kommunens børn ser vi ingen statistisk sikker sammenhæng mellem familietype og risikoen for at ligge over 90 % højde/vægt percentilen. Det gør vi dog for risikoen for at ligge over 97 % højde/vægt percentilen. Andelen af børn, der er ligge over 97 % højde/vægt percentilen, er

25,0 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos en den ene forælder og 1,7 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger. Ingen børn i de to sidste familietyper ligger over 97 % højde/vægt percentilen.

For børnene i Gentofte Kommune viser analyserne ikke en statistisk sikker forskel familietyperne imellem for vanskeligheder i forhold til jævnaldrende og bemærkning til forældre/ barn relation ved indskoling.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

Figur 5.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Gentofte Kommune og hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014, og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 5.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Gentofte Kommune og hele populationen.

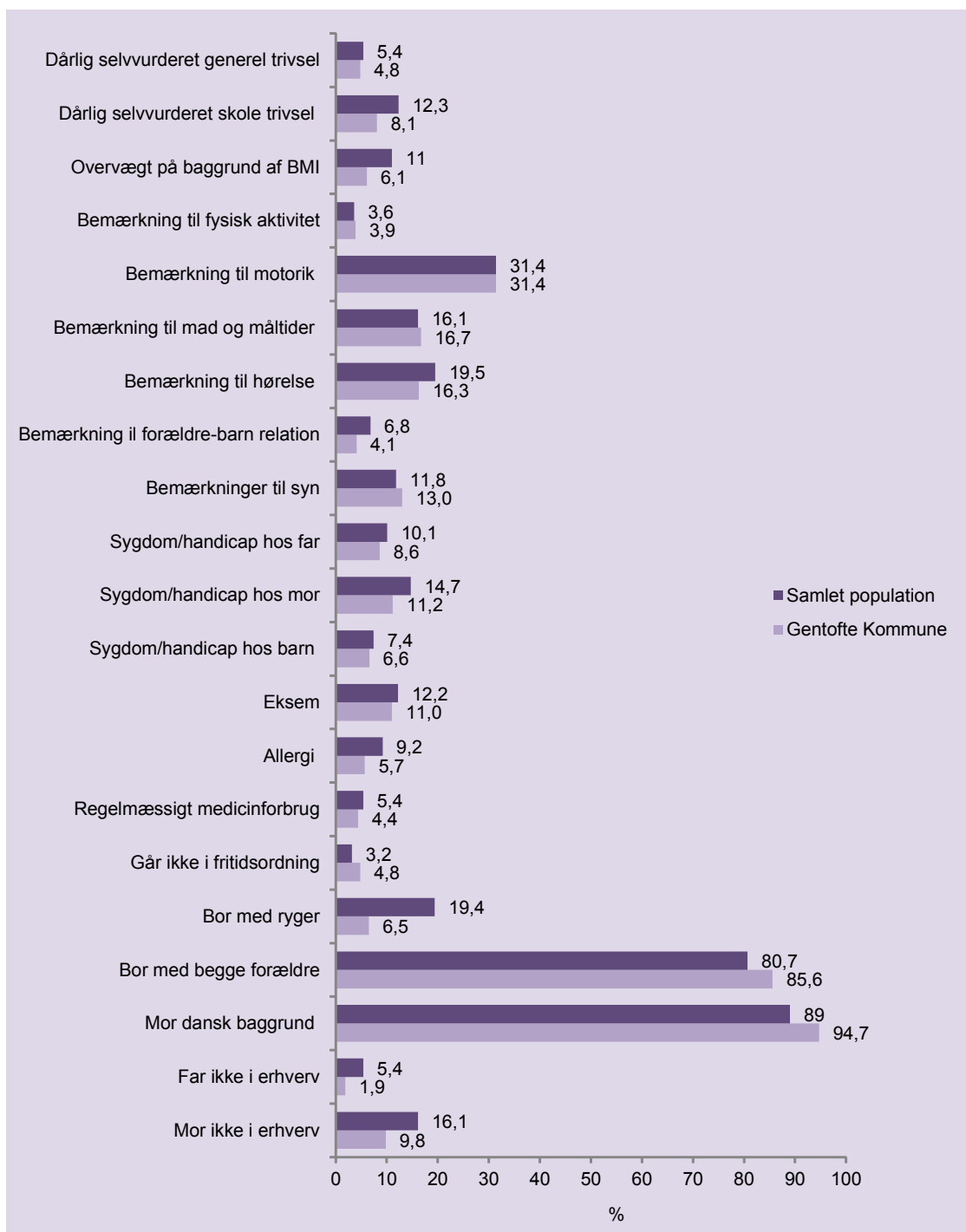
I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandt alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.



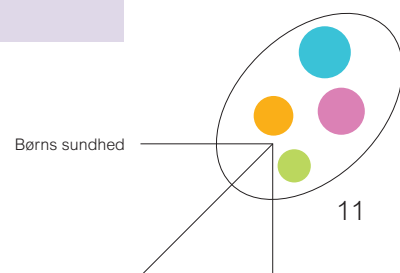
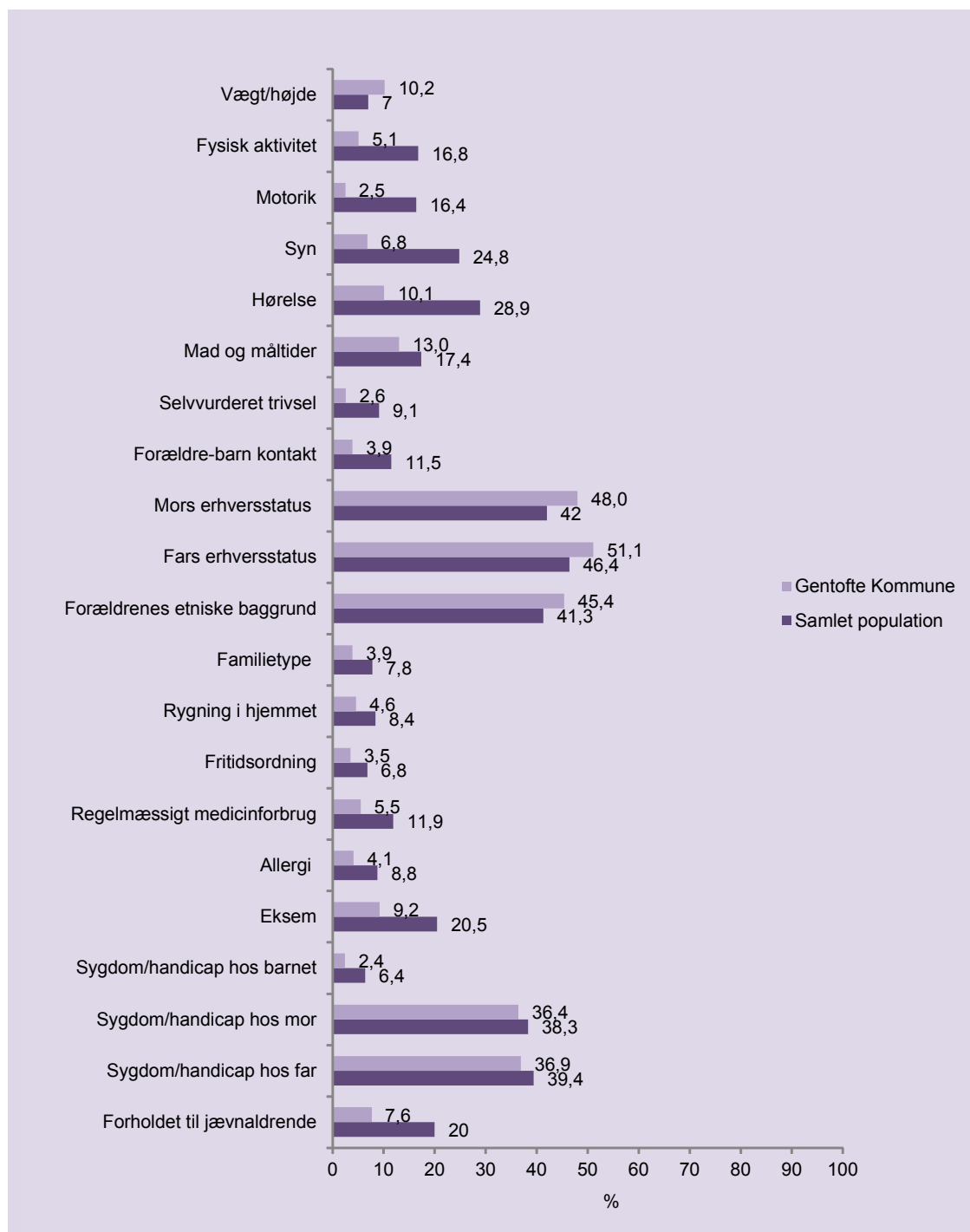
Børns sundhed



Figur 5.5 Forekomst af centrale data i Gentofte Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 5.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Gentofte Kommune



Glostrup Kommune

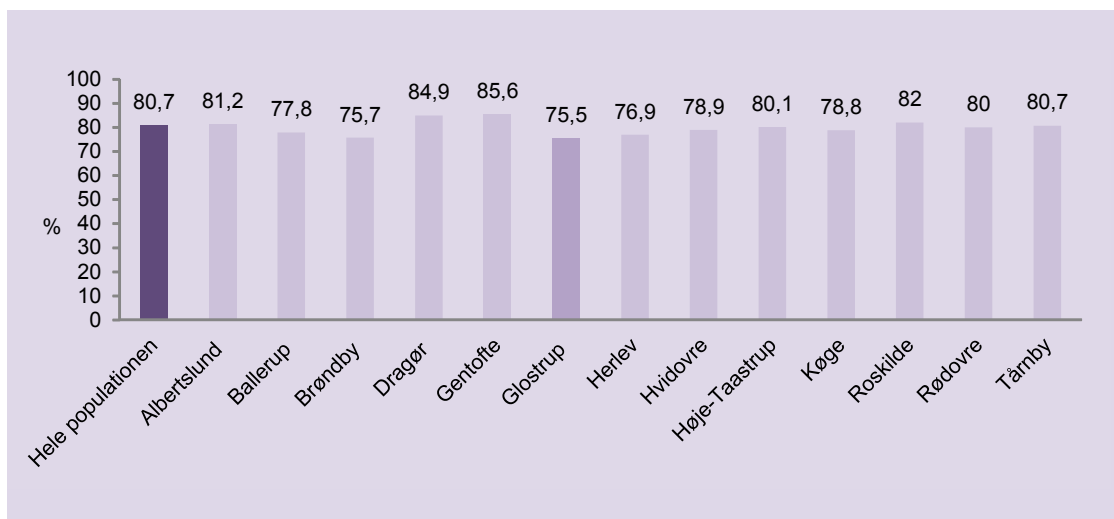
6. Glostrup Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietypen fra første leveår til indskoling og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Glostrup Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

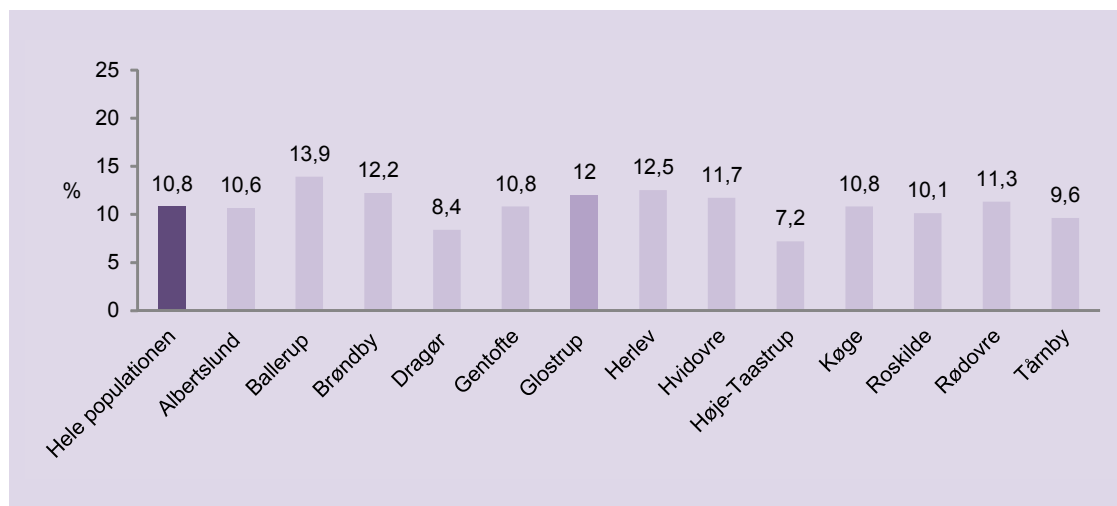
Familiestatus ved indskoling

Fra Glostrup Kommune indgår der 200 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 75,5 % af børnene i Glostrup Kommune og 80,7 % i hele populationen (se figur 6.1). Det er således en lavere andel i kommunen, end i den samlede population, der bor sammen med begge deres forældre. 12,0 % af børnene i Glostrup Kommune bor på skift hos deres forældre, samme andel i hele population er 10,8 % (se figur 6.2). Af figur 6.3 ses, at 12,5 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er højere end andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene, bor sammen med den ene forælder (se figur 6.3).

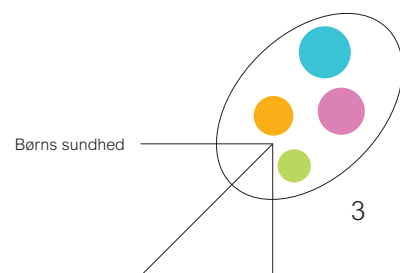
Figur 6.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune



Figur 6.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 6.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen, for ikke at bo sammen med begge forældre, er størst for de børn, hvis forældre; er af dansk oprindelse, er yngre end 26 år, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

Risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre er større for børn, hvis mor højest har en tiende klasse. Andelen af børn, der bor sammen med begge sine forældre, er 50,0 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 79,4 % for børn, hvis mor har mere end en tiende klasse. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 38,9 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 10,3 % for børn, hvis mor har mere end en tiende klasse. Andelen af børn, der bor på skift, er 11,1 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 10,3 % for børn, hvis mor har mere end tiende klasse.

I Glostrup Kommune ses der også en sammenhængen mellem fars alder og familiestatus ved indskoling. Børn, hvis far var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. Halvdelen af de børn, hvis far var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 80,0 % af de børn hvis far var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 50 % for børn, hvis far var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 10,4 % for børn, hvis far var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

For indskolingsbørn i Glostrup Kommune finder vi tilsvarende, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er større, hvis barnets mor har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre, er 53,3 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap, og 82,6 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen, der bor hos den ene forælder, er 33,3 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap, og 8,7 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen af børn, der bor på skift hos sine forældre, er 13,3 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap, og 8,7 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap.

På baggrund af data fra Glostrup Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og forældrenes etnicitet, mors alder, forældrenes erhverv status og fars uddannelsesniveau. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn i kommunen i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

For børnene i Glostrup Kommune viser analyserne kun en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne i mellem for rygning. Disse forskelle er dog meget markante. Andelen af børn, der bor sammen med mindst en ryger, er 56,5 % for børn, der bor på skift mellem deres forældre, 25,0 % for børn der bor hos den ene forælder og 16,7 % for børn, der bor med begge forældre.

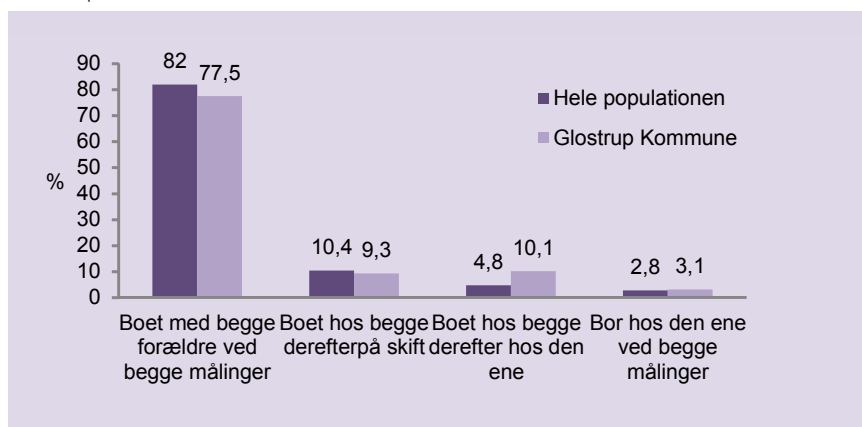
Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børn Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 129 af børnene i Glostrup Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 6.4 fremgår det, at 77,5 % af børnene fra kommunen har boet med begge forældre ved begge målinger, 9,3 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 10,1 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 3,1 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 19,4 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have

Figur 6.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Glostrup Kommune

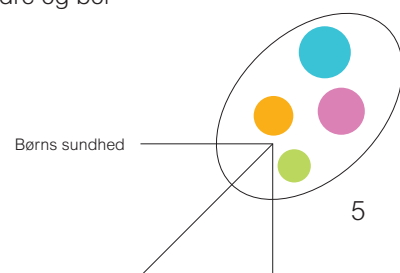


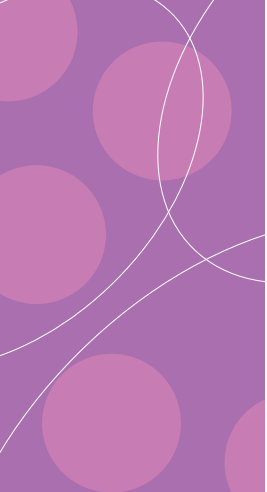
bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

For børnene i Glostrup Kommune viser analyserne kun en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne i mellem for rygning. Disse forskelle er dog meget markante. Andelen af børn, der bor sammen med mindst en ryger, er 56,5 % for børn, der bor på skift mellem deres forældre, 25,0 % for børn der bor hos den ene forælder og 16,7 % for børn, der bor med begge forældre.

Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børn Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 129 af børnene i Glostrup Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 6.4 fremgår det, at 77,5 % af børnene fra kommunen har boet med begge forældre ved begge målinger, 9,3 % har først boet med begge forældre og bor





nu på skift, 10,1 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 3,1 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 19,4 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietypen

I hele populationen finder vi, at risikoen for at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart, er størst for børn med danske forældre, børn hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion og barnet er født for tidligt.

I Glostrup Kommune ses en sammenhæng mellem mors uddannelsesniveau og familietypen. Børn, hvis mor højest har en tiende klasse, ender oftere med at bo hos den ene forælder, når forældrene går fra hinanden, end børn, hvis forældre har en højere uddannelse. Andelen af børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene, er 29,4 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse, og 7,5 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder i hele perioden, er 11,8 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse, og 2,1 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse.

Sammenhængen mellem fars alder og familietypen ses også i Glostrup Kommune. Andelen af børn i kommunen, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene, er 16,7 % for børn, hvis far var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 10,4 % for børn, hvis far var 26 år eller ældre. Andelen af børn, der har boet hos

den ene forælder ved begge målinger, er 33,3 % for børn, hvis fædre var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 0,9 % for børn, hvis fædre var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

I Glostrup Kommune er andelen af børn, der har boet sammen med begge forældre ved begge målinger, 51,7 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap, og 83,3 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder, er 24,1 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap, og 6,7 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 10,3 % for børn, hvis mor har en kronisk sygdom eller et handicap, og 1,1 % for børn, hvis mor ikke har en kronisk sygdom eller et handicap.

På baggrund af data fra Ballerup Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og forældrenes etnicitet, forældrenes erhverv status, fars uddannelsesniveau og mors alder. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn i kommunen i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

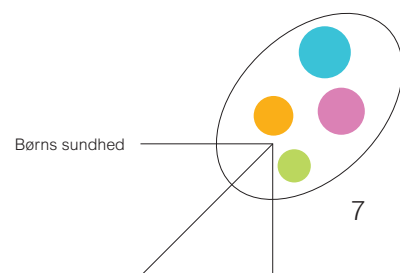
I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at være overvægtige, at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart og til forældre/barn relationen samt at bo sammen med en ryger.

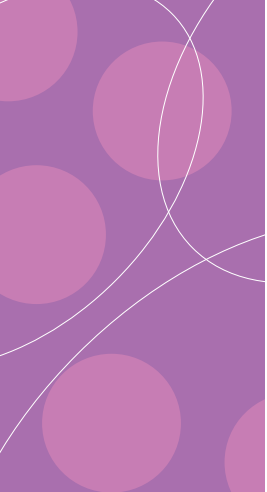


for børnene i Glostrup Kommune viser analyserne kun en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne imellem for risikoen for at bo med en ryger. I Glostrup Kommune bor 20 % af de børn, der tidligere har boet hos begge forældre og nu bor på skift mellem forældrene, sammen med mindst én ryger. Det er kun tilfældet for 6 % af de børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger. Andelen af børn, der bor med mindst en ryger, er 12,5 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger, og 0,0 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder.

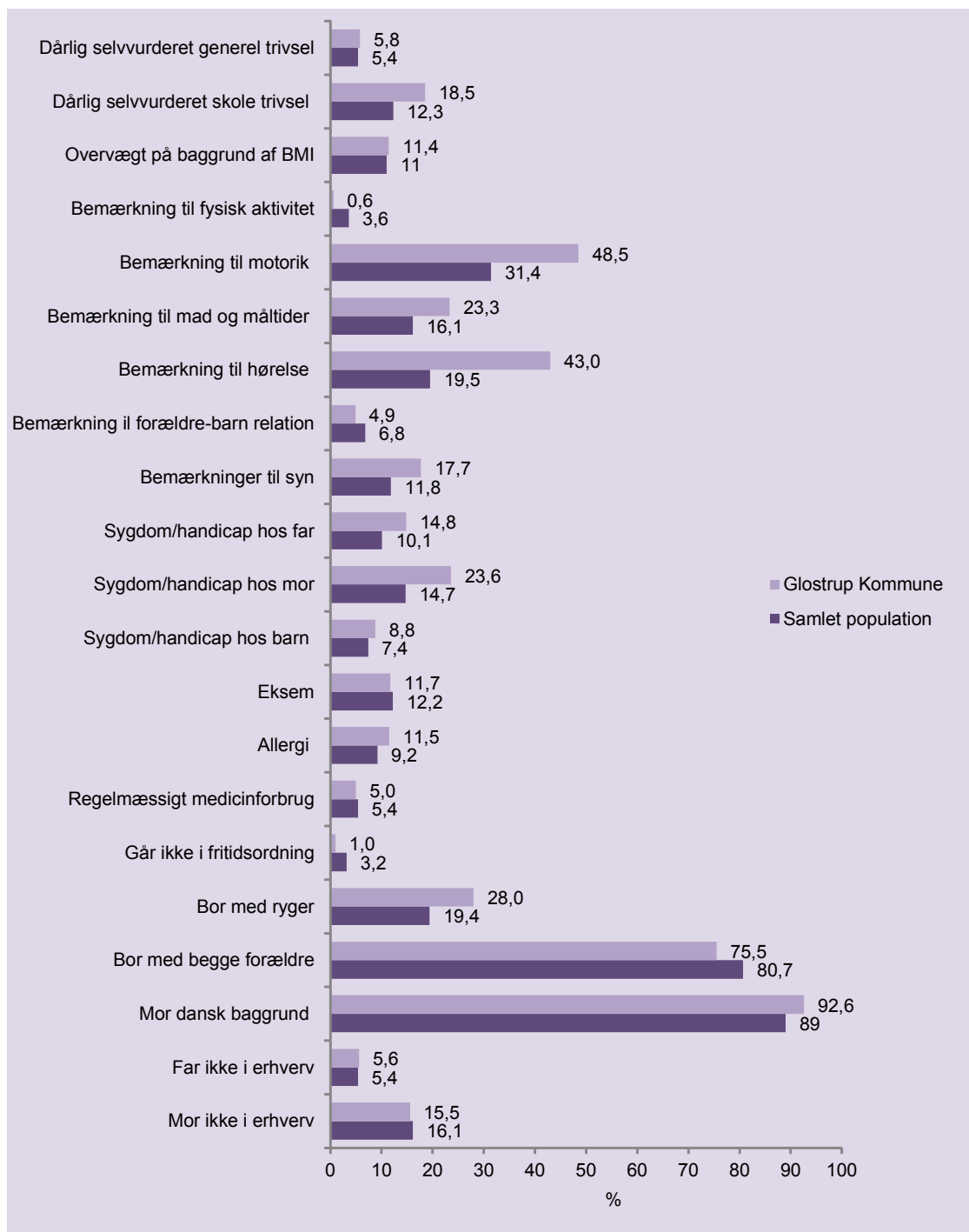
Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

Figur 6.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Glostrup Kommune og hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014, og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 6.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Glostrup Kommune og hele populationen. I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandet alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke viser forekomsten blandt børnene i kommunen.

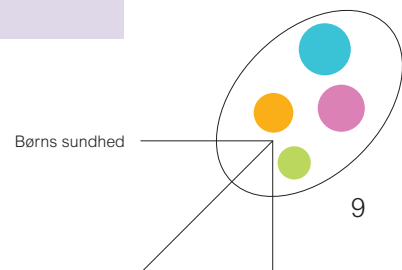
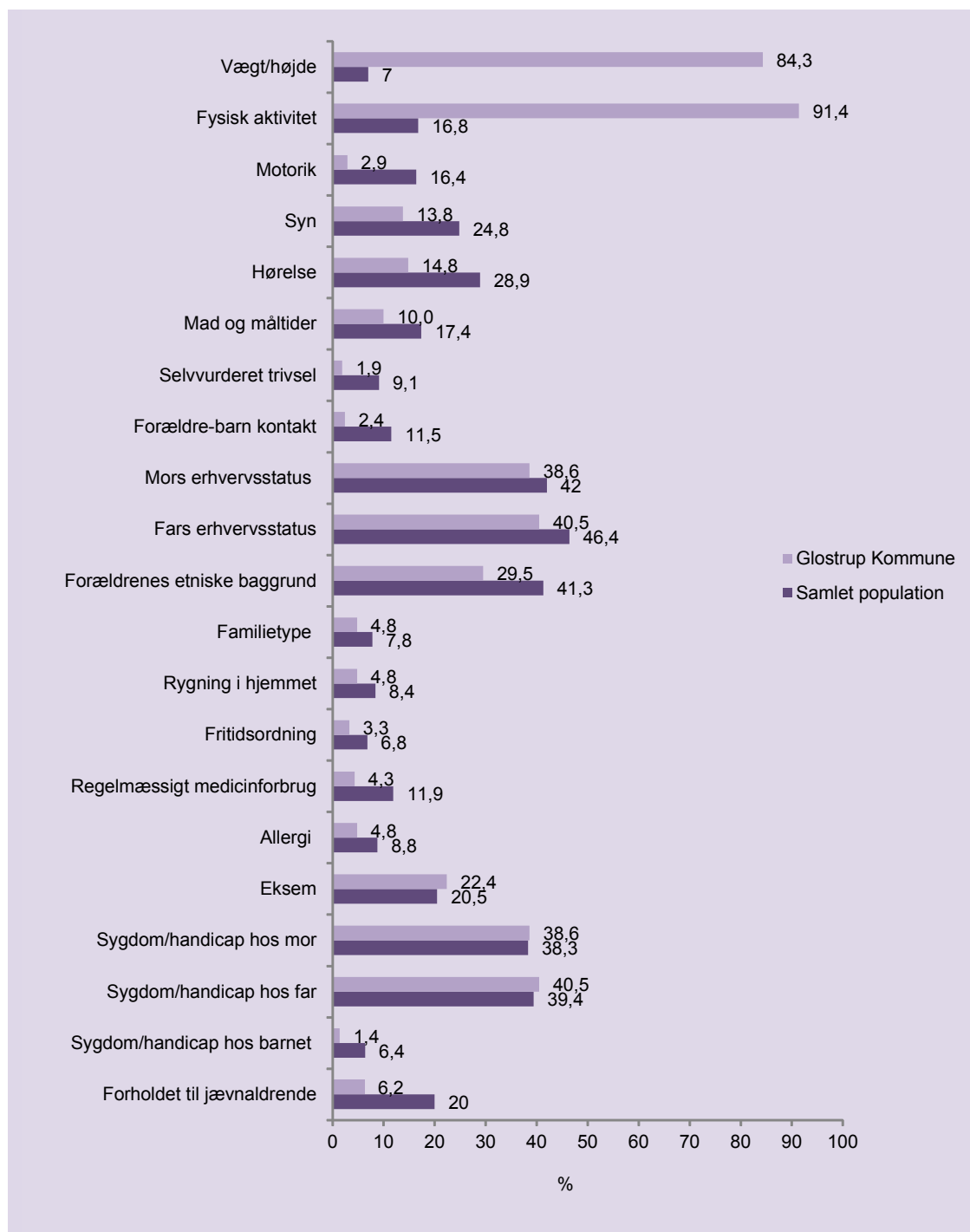




Figur 6.5 Forekomst af centrale data i Glostrup Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 6.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Glostrup Kommune



Herlev Kommune

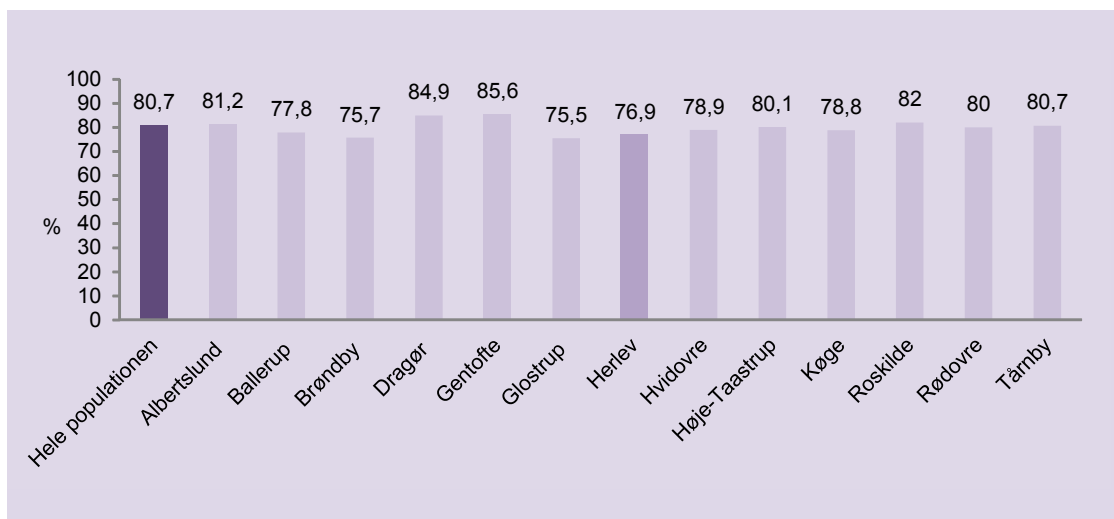
7. Herlev Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietyper fra første leveår til indskolingen og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Herlev Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

Familiestatus ved indskoling

Fra Herlev Kommune indgår der 216 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 76,5 % af børnene i Herlev Kommune og 80,7 % af børnene i hele populationen (se figur 7.1). Cirka hvert tiende barn i hele populationen bor på skift hos deres forældre, i Herlev Kommune er denne andel 12,5 % (se figur 7.2). Af figur 7.3 ses, at 10,7 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er lidt højere end andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 7.3).

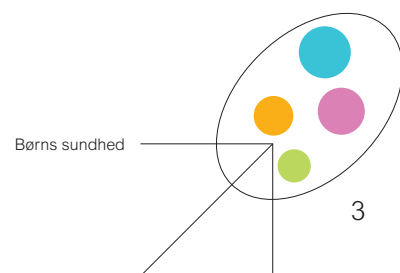
Figur 7.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune



Figur 7.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 7.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, er yngre end 26 år, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

I Herlev Kommune ses der også en sammenhæng mellem mors og fars alder og familiestatus ved indskoling. Børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. 63,0 % af de børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 82,9 % af de børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 18,5 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 6,5 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor på skift, er 18,5 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 10,6 % for børn hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

For indskolingsbørn i Herlev Kommune finder vi tilsvarende, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er større, hvis barnets mor ikke er i erhverv. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre er 54,6 % i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv, og 85,3 % i gruppen af børn, hvis mor er i erhverv. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er størst i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv.

30,3 % af børnene, hvis mor ikke er i erhverv, bor hos den ene forælder, mens denne andel er 4,1 % for børn, hvis mor er i erhverv.

Risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre er større for børn, hvis mor højest har en tiende klasse. Andelen af børn, der bor sammen med begge sine forældre, er 63,6 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 82,4 % for børn, hvis mor har mere end tiende klasse. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 22,7 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 4,9 % for børn, hvis mor har mere end tiende klasse. Andelen af børn, der bor på skift, er 13,6 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 12,8 % for børn, hvis mor har mere end tiende klasse.

På baggrund af data fra Herlev Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og forældrenes etniske herkomst, fars erhvervsstatus, fars uddannelsesniveau samt hvis mor har en kronisk sygdom eller handicap. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn, der er i Herlev Kommune i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten, at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og

for at bo sammen med en ryger.

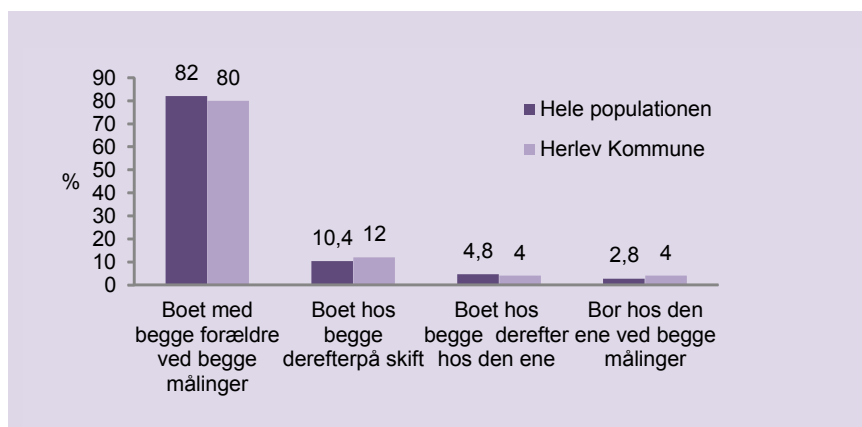
For børnene i Herlev Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne imellem for andelen af børn med en højde/vægt over 90 %. Andelen af børn, der ligger over 90 % højde/vægt percentilen, er 12,0 % for børn, der bor med begge forældre, 43,5 % for børn, der bor på skift, og 18,8 % for børn, der bor med den ene forælder. Samme mønster viser sig for andelen af børn, der ligger over 97 % højde/vægt percentilen. Andelen, der ligger over 97 % højde/vægt percentilen, er 3,8 % for børn, der bor med begge forældre, 30,4 % for børn der bor på skift og 0,0 % for børn der bor med den ene forælder.

Sammenhængen mellem rygning i hjemmet og familiestatus ved indskoling ses også i Herlev Kommune. Andelen af børn, der bor sammen med mindst en ryger, er 54,6 % for børn, der bor hos den ene forælder, 32,0 % for børn, der bor på skift mellem deres forældre, og 21,9 % for børn, der bor med begge forældre.

For børnene i Herlev Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relationen. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til forældre/barn relationen ved indskolingen hos 19,1 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 7,7 % af børnene, der bor på skift hos forældrene, og hos 2,5 % af børnene, der bor med begge forældre.

For børnene i Herlev Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel.

Figur 7.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Herlev Kommune

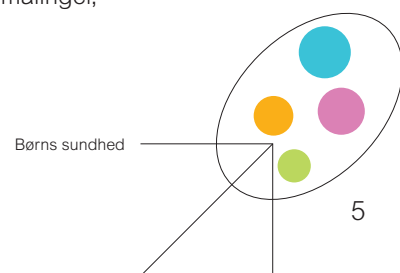


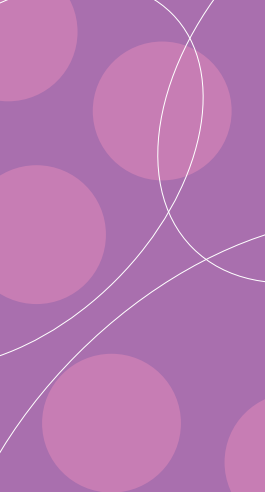
Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til barnets udvikling og trivsel hos 22,7 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 7,4 % af børnene, der bor på skift hos forældrene og hos 5,8 % af børnene, der bor med begge forældre.

For børnene i Herlev Kommune viser analyserne ikke en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne imellem for andelen af børn med vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende

Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børns Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 125 af børnene i Herlev Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 7.4 fremgår det, at 80,0 % af børnene fra kommunen har boet med begge forældre ved begge målinger,





12 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 4,0 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 4,0 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 16,0 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietyper

I hele populationen finder vi, at risikoen for, at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart, er størst for børn; med danske forældre, hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion, der er født for tidligt og/eller som er overvægtige.

Sammenhængen mellem fars alder og familietyper ses også i Herlev Kommune. Andelen af børn i kommunen, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene, er 20,0 % for børn, hvis far var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 2,7 % for børn, hvis far var 26 år eller ældre. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 10,0 % for børn, hvis fædre var 25 år eller yngre ved barnets fødsel og 3,5 % for børn, hvis fædre var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Kun 30 % af børnene, hvis far var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, har boet med begge forældre ved begge målinger.

I Herlev Kommune ses en sammenhæng mellem mors uddannelsesniveau og familietyper. Børn, hvis mor højest har en tiende klasse, ender oftere med at bo hos den ene forælder, når forældrene går fra hinanden, end børn, hvis forældre har en højere uddannelse. Andelen af børn, der først

har boet med begge forældre og derefter hos den ene, er 10,0 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse, og 3,1 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder i hele perioden, er 2,1 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse, og 15,0 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse.

For børnene i Herlev Kommune er der også en statistisk sikker sammenhæng mellem familietyper og mors erhvervsstatus. Denne forskel er markant for andelen af børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger. Hvert syvende barn (14,3 %), hvis mor ikke er i erhverv, har boet med den ene forælder ved begge målinger, samme andel for børn, hvis mødre er i erhverv, er 1,2 %.

For børnene i Herlev Kommune viser analyserne ikke en statistisk sikker forskel i familietyperne imellem forældrenes etniske herkomst, fars uddannelsesniveau, mors alder, mors kroniske sygdom eller handicap, mors psykiske tilstand i første leveår, bemærkninger til forældre/barn relationen i første leveår og gestrationsalder.

Hvordan påvirker familietyper barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at være overvægtig, at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart og til forældre/barn relationen samt at bo sammen med en ryger.



For kommunens børn ser vi en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og risikoen for at ligge over 90 % og 97 % højde/vægt percentilen. Andelen af børn, der er ligger over 90 % højde/vægt percentilen, er 13,9 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, 100 % for børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger og 41,7 % for børn, der først har boet med begge og nu bor på skift. Ingen børn, der først har boet med begge og nu bor hos den ene forældre, har en højde/vægt der ligger over 90 % højde/vægt percentilen.

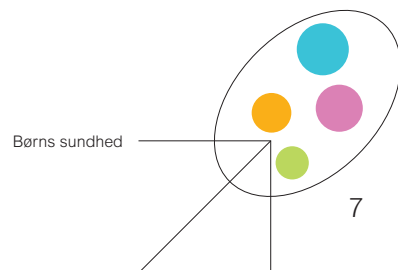
I Herlev Kommune bor 30,8 % af de børn, der tidligere har boet hos begge forældre og nu bor på skift mellem forældrene, sammen med mindst én ryger. Det er tilfældet for 22,1 % af de børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger. Andelen af børn, der bor med mindst en ryger, er 80,0 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger, og 40,0 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder.

For børnene i Herlev Kommune viser analyserne ikke en statistisk sikker forskel familietyperne imellem for vanskeligheder i forhold til jævnaldrende, bemærkning til forældre/barn relationen ved indskoling og bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

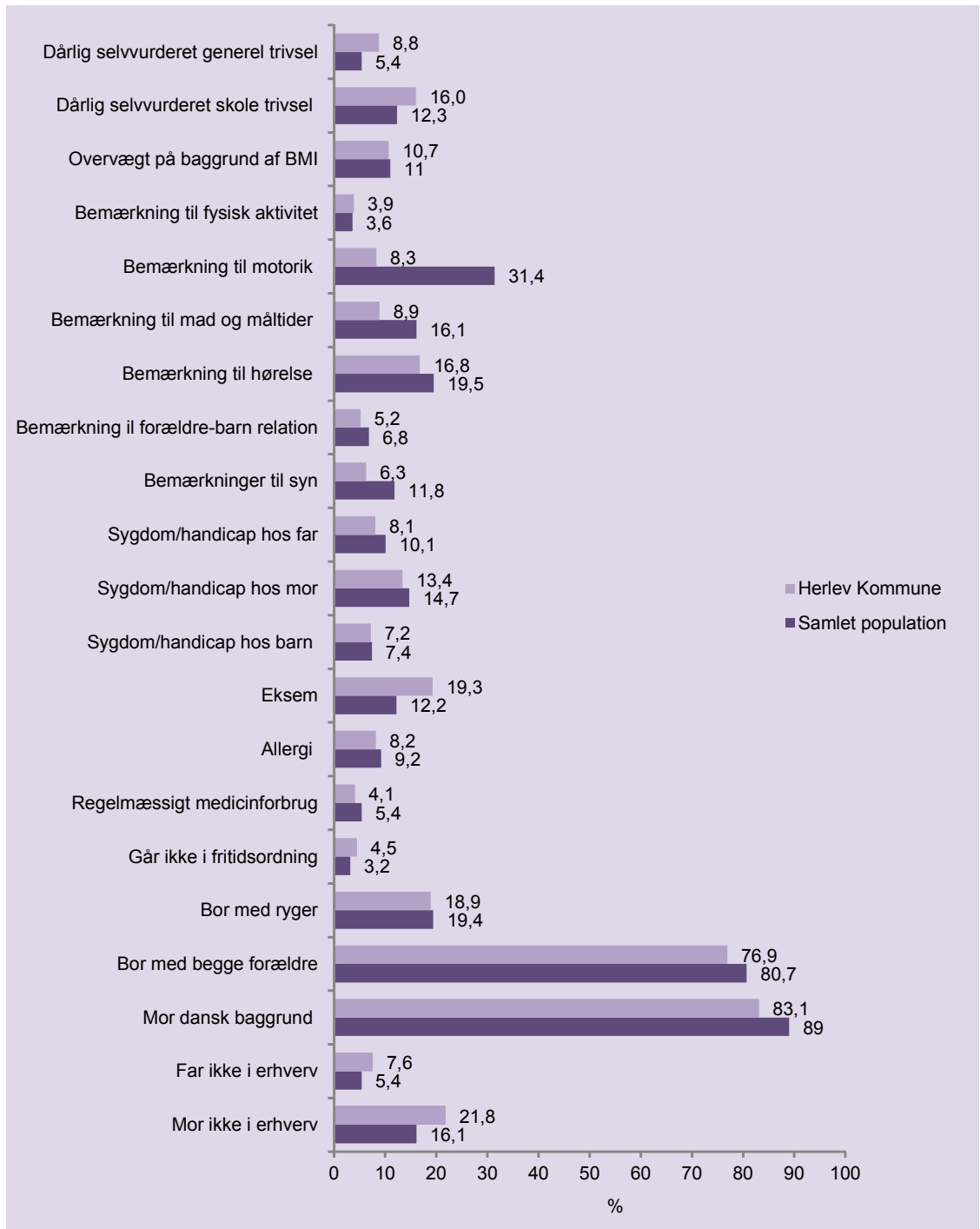
Figur 7.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Herlev Kommune og hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014, og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 7.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Herlev Kommune og i hele populationen.

I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandt alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.

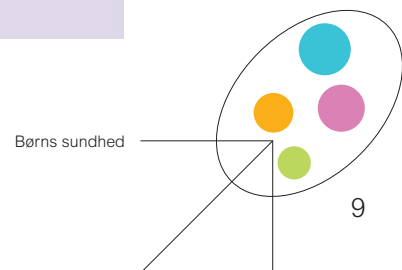
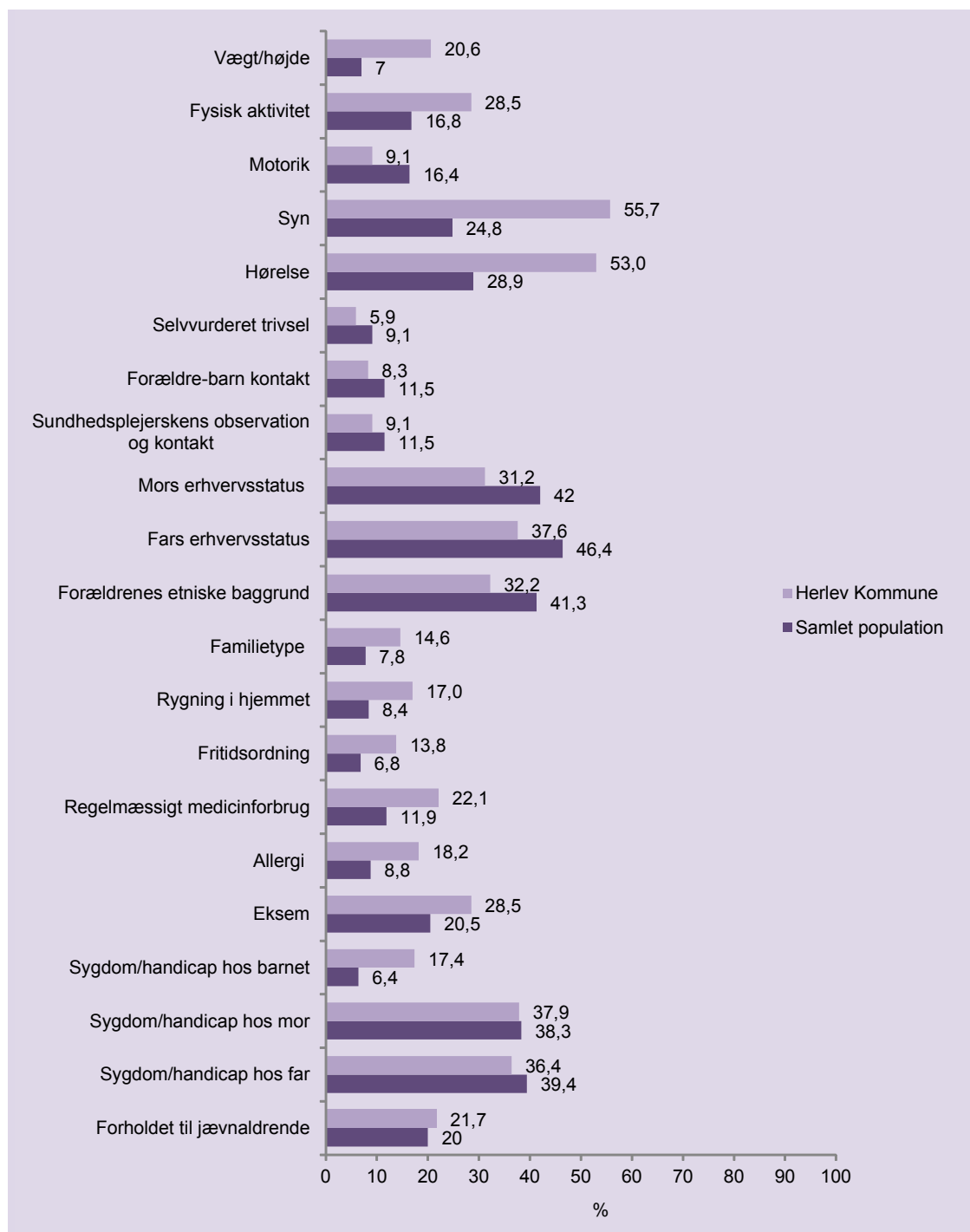




Figur 7.5 Forekomst af centrale data i Herlev Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 7.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Herlev Kommune



Hvidovre Kommune

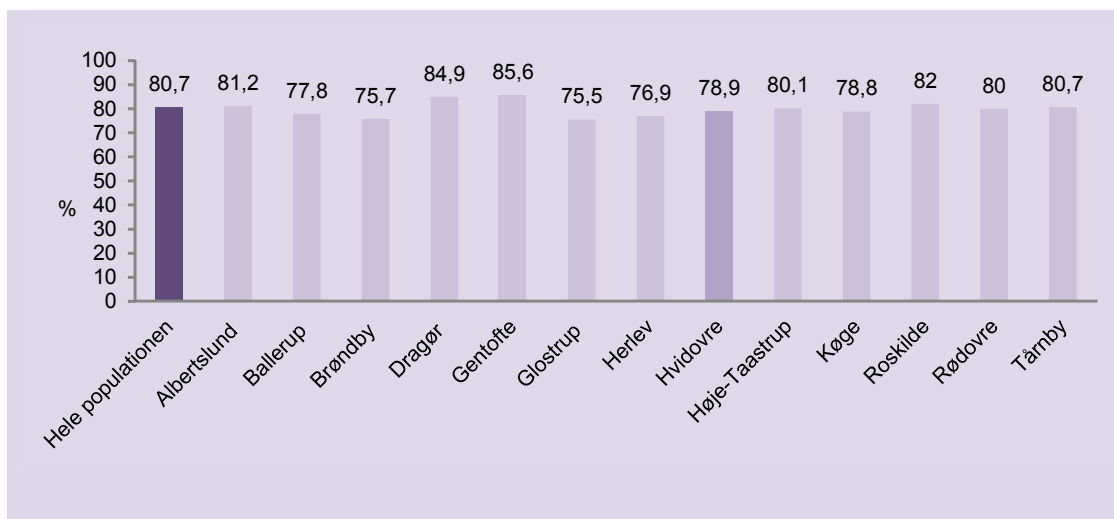
8. Hvidovre Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietypen fra første leveår til indskoling og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Hvidovre Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

Familiestatus ved indskoling

Fra Hvidovre Kommune indgår der 541 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 78,9 % af børnene i Hvidovre Kommune og 80,7 % af børnene i hele populationen (se figur 8.1). 11,7 % af børnene i Hvidovre Kommune bor på skift hos deres forældre, denne andel er 10,8 % i hele population (se figur 8.2). Af figur 8.3 ses, at 9,4 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er lidt højere end andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 9.3).

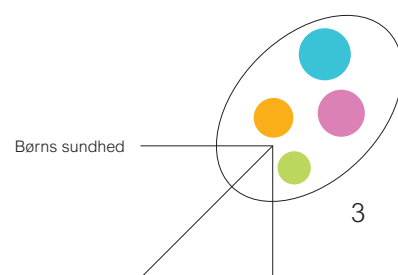
Figur 8.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune

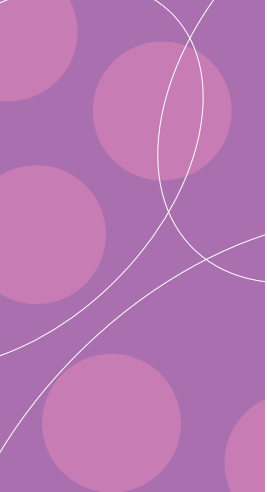


Figur 8.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 8.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, er yngre end 26 år, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

I Hvidovre Kommune ses der også en sammenhæng mellem mors og fars alder og familiestatus ved indskoling. Børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. 56,4 % af de børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 85,6 % af de børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 9,4 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 4,4 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor på skift hos deres forældre, er 31,3 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 10,0 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

I Hvidovre Kommune finder vi også en sammenhæng mellem mors etniske herkomst og risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre, er stor set ens for børn, hvis mor er af dansk herkomst og børn, hvis mor er førstegenerationsindvandrere, henholdsvis 82,7 % og 81,3 %. Mens andelen af børn, der bor på skift hos forældrene, er 13,1 % for børn, hvis mor er af dansk herkomst, og 3,1 % for børn, hvis mor er første

generationsindvandrere. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 4,2 % for børn, hvis mor er af dansk herkomst, og 15,6 % for børn, hvis mor er første generationsindvandrere.

For indskolingsbørn i Hvidovre Kommune finder vi tilsvarende, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er større, hvis barnets mor ikke er i erhverv. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre, er 78,4 % i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv, og 87,8 % i gruppen af børn, hvis mor er i erhverv. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er størst i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv. 9,8 % af børnene, hvis mor ikke er i erhverv, bor hos den ene forælder, mens denne andel er 2,1 % for børn, hvis mor er i erhverv.

På baggrund af data fra Hvidovre Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og fars etniske herkomst, fars erhvervsstatus, fars og mors uddannelses niveau og mors sygdom eller handicap. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn, der er i Hvidovre Kommune i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten, at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og

for at bo sammen med en ryger.

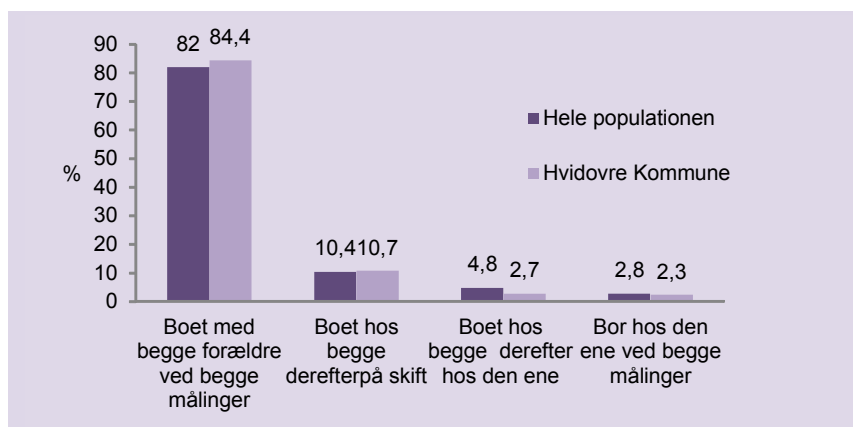
For børnene i Hvidovre Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne imellem for andelen af børn med en højde/vægt over 90 % og 97 % percentilen. Andelen af børn, der ligger over 90 % højde/vægt percentilen, er 13,9 % blandt børn, der bor med begge forældre, 19,1 % blandt børn, der bor på skift, og 29,4 % blandt børn, der bor med den ene forælder.

I Hvidovre Kommune ses sammenhængen mellem risikoen for at have vanskeligheder i forhold til jævnaldrende og familiestatus ligeledes. Andelen af børn, der har tegn på problemer i forhold til jævnaldrende, er 3,5 % for børn, der bor med den ene forælder, 0,9 % for børn, der bor på skift mellem forældrene og 1,3 % for børn, der bor med begge forældre.

For børnene i Hvidovre Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relationen. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til forældre/barn relationen ved indskolingen hos 34,2 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 7,4 % af børnene, der bor på skift hos forældrene, og hos 5,3 % af børnene, der bor med begge forældre.

For børnene i Hvidovre Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til barnets udvikling og trivsel hos 34,2 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 9,1 % af børnene, der bor på skift hos

Figur 8.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Hvidovre Kommune

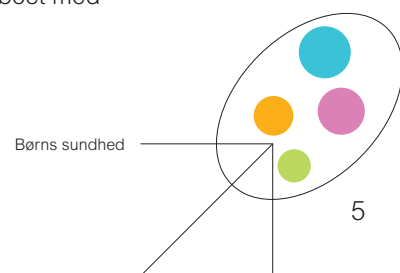


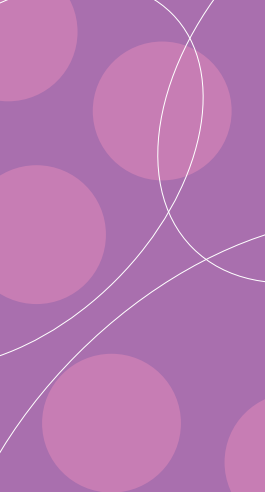
forældrene og hos 13,9 % af børnene, der bor med begge forældre.

Sammenhængen mellem rygning i hjemmet og familiestatus ved indskoling ses også i Hvidovre Kommune. Andelen af børn, der bor sammen med mindst en ryger, er 48,4 % for børn, der bor på skift mellem deres forældre, 44,9 % for børn, der bor hos den ene forælder, og 19,0 % for børn, der bor med begge forældre.

Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børns Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 262 af børnene i Hvidovre Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 8.4 fremgår det, at 84,4 % af børnene fra kommunen har boet med begge forældre ved begge målinger, 10,7 % har først boet med





begge forældre og bor nu på skift, 2,7 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 2,3 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 13,4 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietypen

I hele populationen finder vi, at risikoen for at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart, er størst for børn; med danske forældre, hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion, der er født for tidligt og/eller som er overvægtige. For børnene i Hvidovre Kommune viser analyserne kun en statistisk sikker forskel familietyperne imellem for forældrenes alder og fars etniske herkomst.

Andelen af børn i Hvidovre Kommune, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene, er 9,4 % for børn, hvis mor var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 4,4 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 31,3 % for børn, hvis mødre var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 10,0 % for børn, hvis mødre var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

I Hvidovre Kommune finder vi også en sammenhæng mellem fars etniske herkomst og familietypen. Andelen af børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, er stort set ens for børn, hvis far er af dansk herkomst, og for børn, hvis far er førstegenerationsindvandrer, henholdsvis 82,7 % og 81,3 %. Andelen af børn, der

har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 15,6 % for børn, hvis far er førstegenerationsindvandrer, og 4,3 % for børn, hvis far er af dansk herkomst. Andelen af børn, der tidligere har boet med begge og nu bor på skift, er 3,1 % for børn, hvis mor er af dansk herkomst, og 13,1 % for børn, hvis mor er første generationsindvandrer. Seks børn i kommunen har fædre, der er anden- eller tredje generationsindvandrer, disse bor alle stadig sammen med begge forældre.

Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at være overvægtige, at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart og til forældre/barn relationen samt at bo sammen med en ryger. For kommunens børn ser vi kun en statistisk sikker sammenhæng mellem familietype, risikoen for at ligge over 90 %, 97 % højde/vægt percentilen og for at bo med en ryger.

Andelen af børn, der er ligger over 90 % højde/vægt percentilen, er 57,1 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder, 24 % for børn, der først har boet hos begge og nu bor på skift, 16,7 % for børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger og 11,4 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger.

I Hvidovre Kommune bor 44,4 % af de børn, der tidligere har boet hos begge forældre og nu bor på skift mellem forældrene, sammen med mindst én ryger. Det er tilfældet for 22,0 % af de børn,



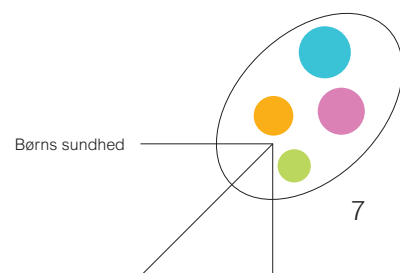
der har boet med begge forældre ved begge målinger. Andelen af børn, der bor med mindst en ryger, er 33,3 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger, og 57,1 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

Figur 8.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Hvidovre Kommune og i hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014, og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af

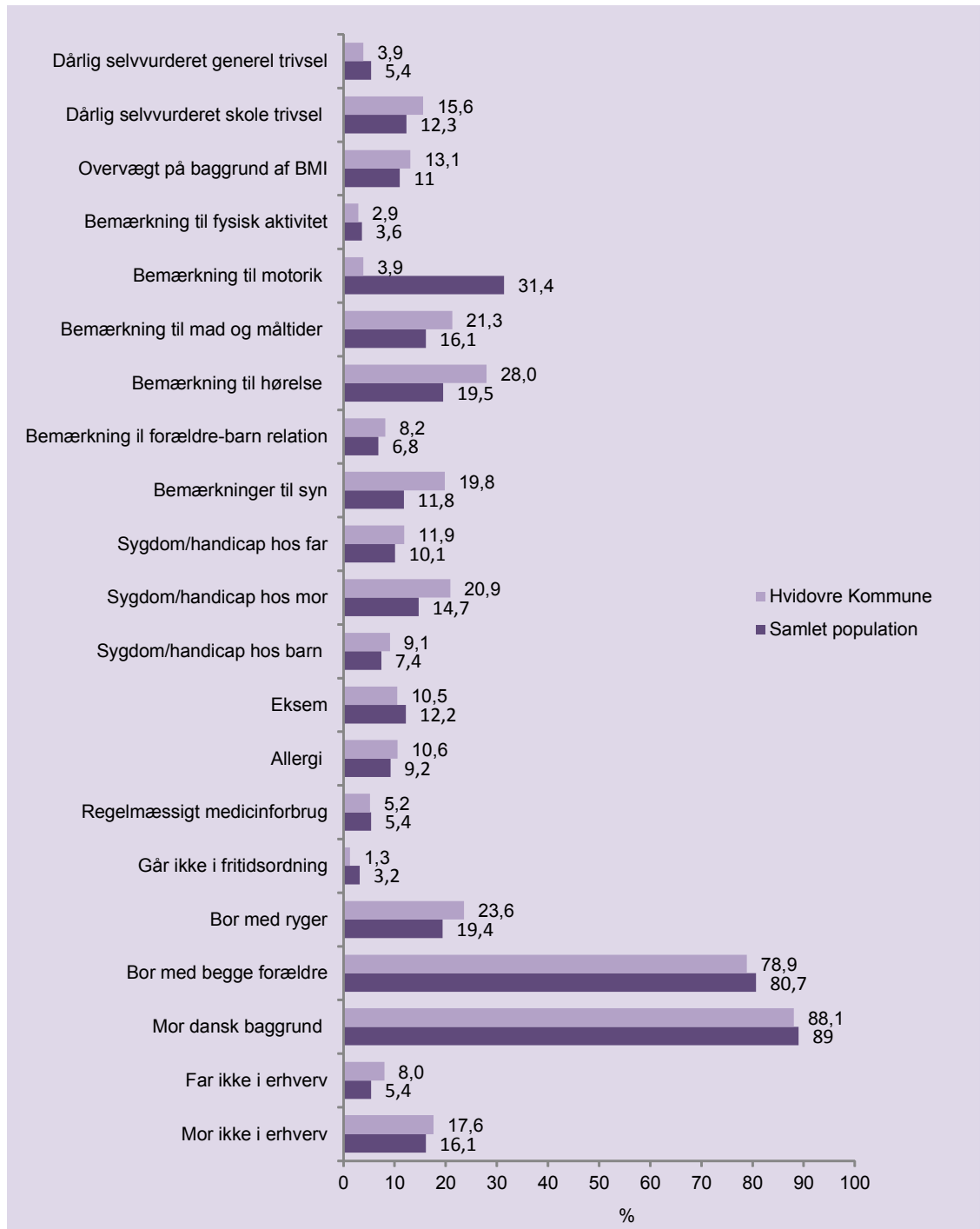
rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 8.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Hvidovre Kommune og i hele populationen.

I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandt alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.

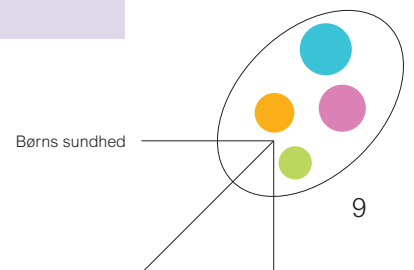
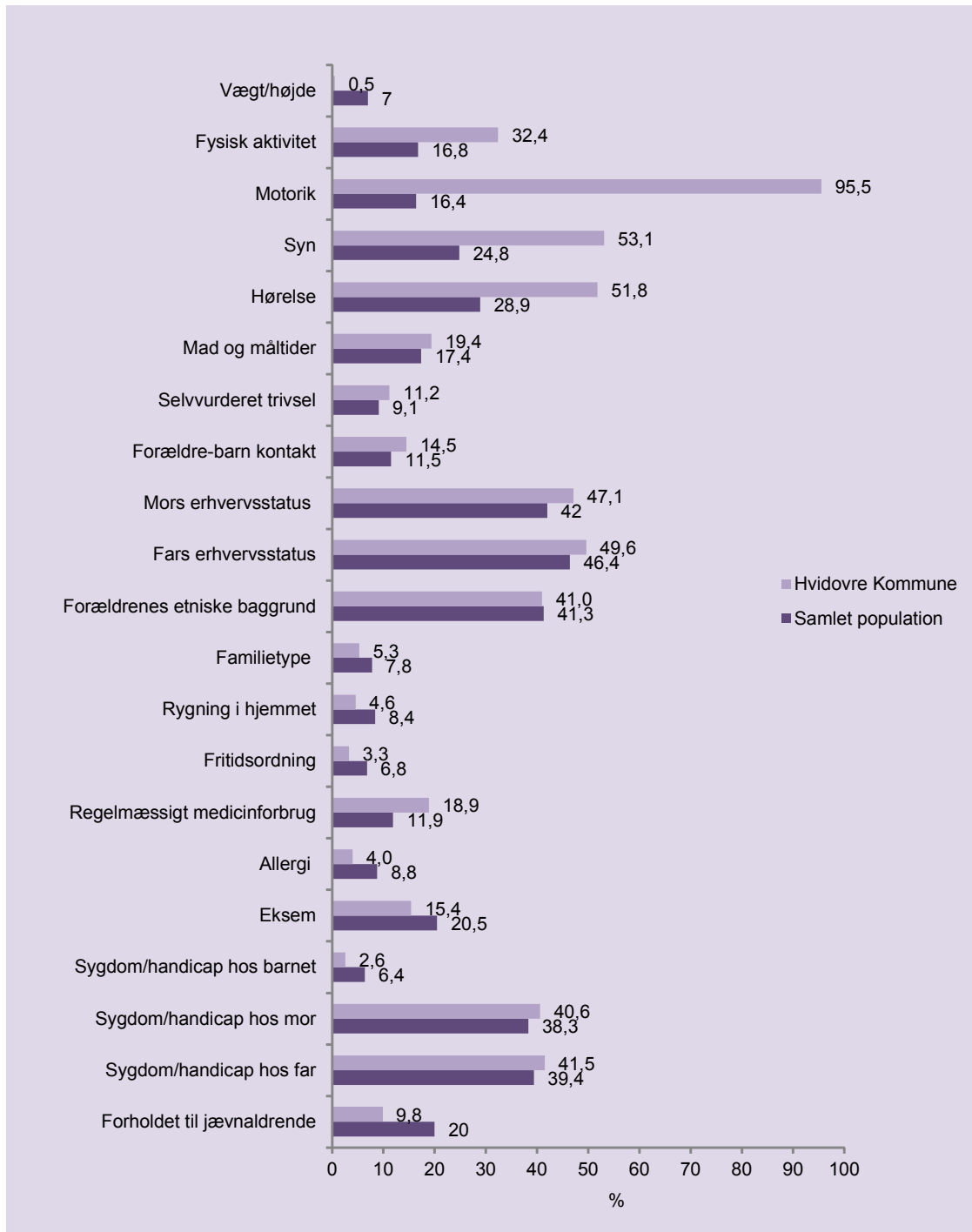




Figur 8.5 Forekomst af centrale data i Hvidovre Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 8.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Hvidovre Kommune



Høje-Taastrup Kommune

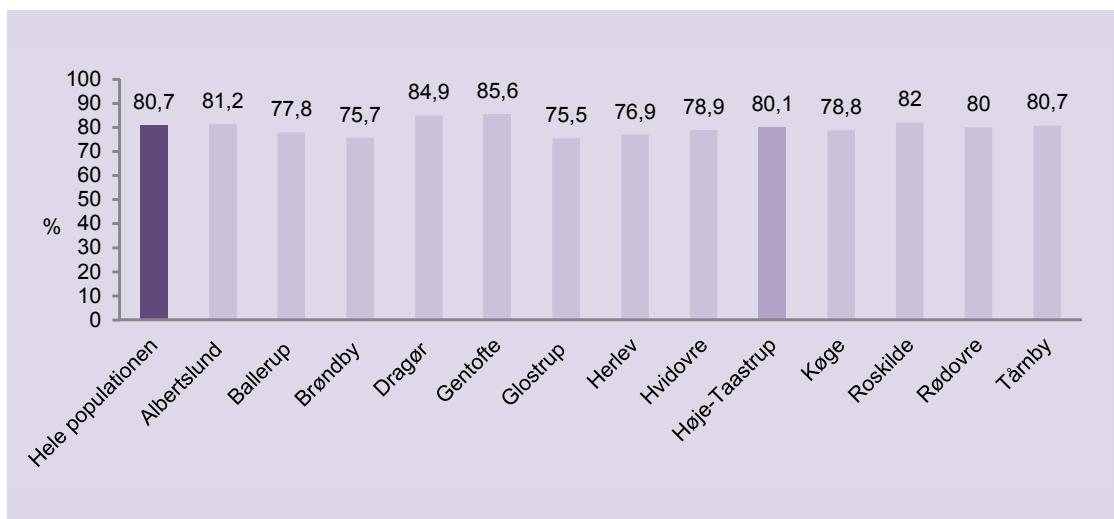
9. Høje-Taastrup Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietypen fra første leveår til indskoling og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Høje-Taastrup Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

Familiestatus ved indskoling

Fra Høje-Taastrup Kommune indgår der 433 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 80,1 % af børnene i Høje-Taastrup Kommune og 80,7 % af børnene i hele populationen (se figur 8.1). Cirka hvert tiende barn i hele populationen bor på skift hos deres forældre. I Høje-Taastrup Kommune bor 7,2 % på skift hos deres forældre (se figur 8.2). Af figur 8.3 ses, at 12,7 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er højere end andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 8.3).

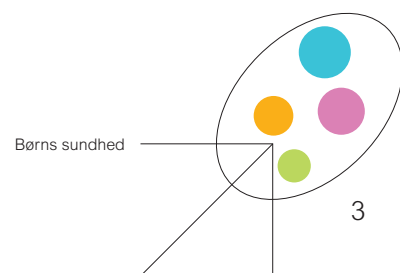
Figur 9.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune



Figur 9.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 9.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, var yngre end 26 år ved fødslen, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

I Høje-Taastrup Kommune ses der også en sammenhængen mellem mors og fars alder og familiestatus ved indskoling. Børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. 56,1 % af de børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 85,9 % af de børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 31,7 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 7,4 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

For indskolingsbørn i Høje-Taastrup Kommune finder vi tilsvarende, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er større, hvis barnets mor eller far ikke er i erhverv. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre, er 75,3 % i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv, og 82,3 % i gruppen af børn, hvis mor er i erhverv. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er størst i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv. 20,6 % af børnene, hvis mor ikke er i erhverv, bor hos den ene forælder, mens denne andel er 9,2 % for børn, hvis mor er i erhverv.

Risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre er større for børn, hvis mor højest har en tiende klasse. Andelen af børn, der bor sammen med begge sine forældre, er 69,8 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 83,7 % for børn, hvis mor har mere end tiende klasse. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 23,8 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 7,2 % for børn, hvis mor har mere end en tiende klasse. Andelen af børn, der bor på skift, er 6,4 % for børn, hvis mor højest har en tiende klasse, og 9,1 % for børn, hvis mor har mere end en tiende klasse.

På baggrund af data fra Høje-Taastrup Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og forældrenes etniske herkomst, fars uddannelsesniveau samt hvis mor har en kronisk sygdom eller handicap. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn, der er i Herlev Kommune i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten, at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

For børnene i Høje-Taastrup Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne imellem for andelen af børn med

en højde/vægt over 90 % percentilen. Andelen af børn, der ligger over 90 % højde/vægt percentilen, er 13,9 % for børn, der bor med begge forældre, 11,5 % for børn, der bor på skift, og 32 % for børn, der bor med den ene forælder.

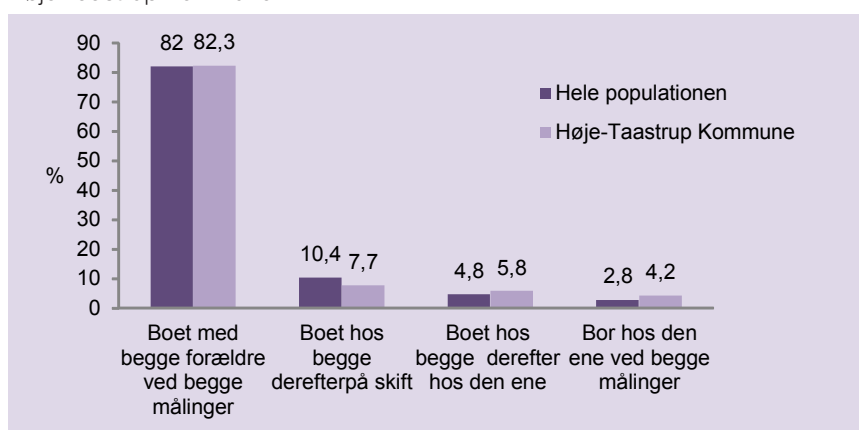
I Høje-Taastrup Kommune ses sammenhængen mellem risikoen for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende og familiestatus ligeledes. Andelen af børn, der har tegn på problemer i forhold til jævnaldrende, er 13,5 % for børn, der bor med den ene forælder, 3,7 % for børn, der bor på skift mellem forældrene og 0,0 % for børn, der bor med begge forældre.

Sammenhængen mellem rygning i hjemmet og familiestatus ved indskoling ses også i Høje-Taastrup Kommune. Andelen af børn, der bor sammen med mindst en ryger, er 48,2 % for børn, der bor hos den ene forælder, 31,0 % for børn, der bor på skift mellem deres forældre, og 20,7 % for børn, der bor med begge forældre.

For børnene i Høje-Taastrup Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relationen. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til forældre/barn relationen ved indskoling hos 25,9 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 3,6 % af børnene, der bor på skift hos forældrene og hos 6,2 % af børnene, der bor med begge forældre.

For børnene i Høje-Taastrup Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til barnets udvikling og trivsel hos

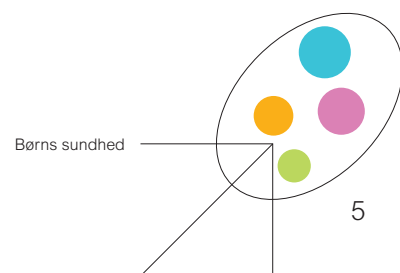
Figur 9.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Høje-Taastrup Kommune

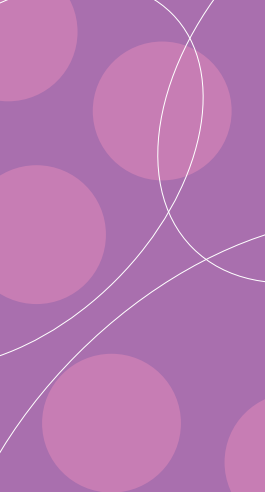


34,6 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 21,4 % af børnene, der bor på skift hos forældrene, og hos 17,6 % af børnene, der bor med begge forældre.

Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børns Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 310 af børnene i Høje-Taastrup Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 9.4 fremgår det, at 82,3 % af børnene fra kommunen har boet med begge forældre ved begge målinger, 7,7 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 5,8 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 4,2 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 13,5 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietypen

I hele populationen finder vi, at risikoen for at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart, er størst for børn; med danske forældre, hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion, der er født for tidligt og/eller som er overvægtige.

Sammenhængen mellem forældrenes alder og familietypen ses også i Høje-Taastrup Kommune. Andelen af børn i kommunen, der først har boet med begge forældre og derefter hos en den ene, er 15,4 % for børn, hvis mor var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 4,3 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 12,8 % for børn, hvis mødre var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 3,0 % for børn, hvis mødre var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

I Høje-Taastrup Kommune ses en sammenhæng mellem mors uddannelsesniveau og familietypen. Børn, hvis mor højest har en tiende klasse, ender oftere med at bo hos den ene forælder, når forældrene går fra hinanden, end børn, hvis forældre har en højere uddannelse. Andelen af børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene, er 11,7 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse, og 4,2 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder i hele perioden, er 11,7 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse, og 2,8 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse.

For børnene i Høje-Taastrup Kommune er der også en statistisk sikker sammenhæng mellem

familietypen og mors erhvervsstatus. Denne forskel er markant for andelen af børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger. Hvert femte barn (20,6 %), hvis mor ikke er i erhverv, har boet med den ene forælder ved begge målinger, samme andel for børn, hvis mødre er i erhverv, er 9,3 %.

For børnene i Høje-Taastrup Kommune viser analyserne ikke en statistisk sikker forskel, familietyperne imellem, for forældrenes etniske herkomst, fars uddannelsesniveau, om mor har et handicap eller en kronisk sygdom, mors psykiske tilstand i første leveår, bemærkninger til forældre/barn relationen i første leveår samt gestrationsalder.

Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart og til forældre/barn relationen samt at bo sammen med en ryger.

Andelen af børn i Høje-Taastrup, der er ligger over 90 % højde/vægt percentilen, er 45,6 % for børn, der har boet hos en forælder ved begge målinger, 31,3 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos en den ene forælder, 15,0 % for børn, der først har boet hos begge og nu bor på skift, og 12,4 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger.

I Høje-Taastrup Kommune ses sammenhængen mellem risikoen for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende og familietype ligeledes. Andelen af børn, der har tegn på problemer i forhold til jævnaldrende, er 25 % for børn, der



har boet hos den ene forælder ved begge målinger, 11,1 % for børn, der har boet hos begge og derefter hos den ene forælder, og 3,4 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger. Ingen børn, der nu bor på skift, har tegn på problemer i forhold til jævnaldrende i kommunen.

Når vi laver analyserne for børn fra Brøndby Kommune, er der også statistisk sikker sammenhæng mellem familietype og andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relationen ved indskolingen. Andelen af børn, der har bemærkning til forældre/barn relationen ved indskoling er 4,6 % for børn, der tidligere har boet med begge forældre og nu bor på skift mellem deres forældre, 6,3 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, 23,1 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger og 33,3 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder.

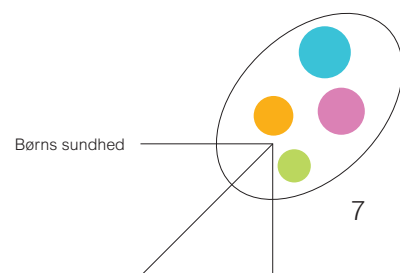
I Høje-Taastrup Kommune er andelen at børn, der har bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel, 17,3 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, 18,2 % for børn, der nu bor på skift mellem deres forældre, 44,4 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder, og 38,5 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger. I Høje-Taastrup Kommune bor 55,6 % af de børn der først har

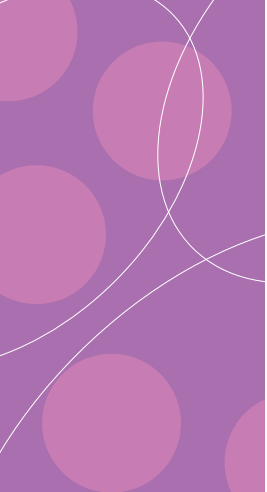
boet med begge forældre og nu hos en forælder sammen med en ryger. Det er tilfældet for 20,7 % af de børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger. Andelen af børn, der bor med mindst en ryger, er 38,5 % for børn, der har boet med en forælder ved begge målinger, og 30,4 % for børn, der tidligere har boet hos begge forældre og nu bor på skift mellem forældrene. For børnene i Høje-Taastrup Kommune viser analyserne ikke en statistisk sikker forskel, familietyperne imellem, for vanskeligheder i forhold til jævnaldrende og bemærkning til forældre/ barn relationen ved indskoling.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

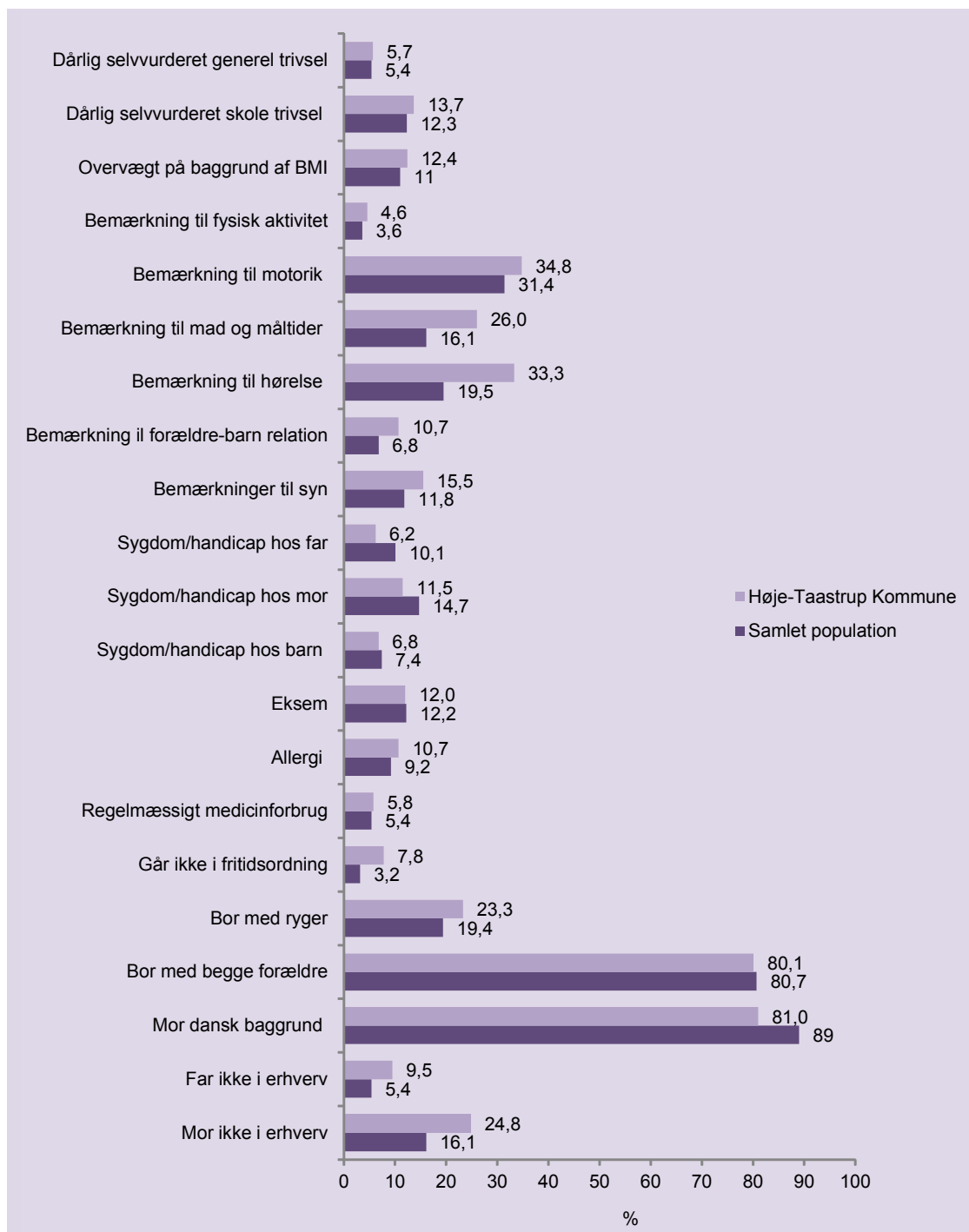
Figur 9.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Høje-Taastrup Kommune og hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014, og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 9.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Høje-Taastrup Kommune og i hele populationen.

I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandt alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.

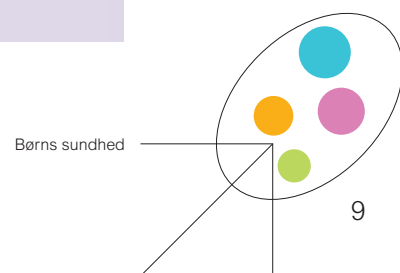
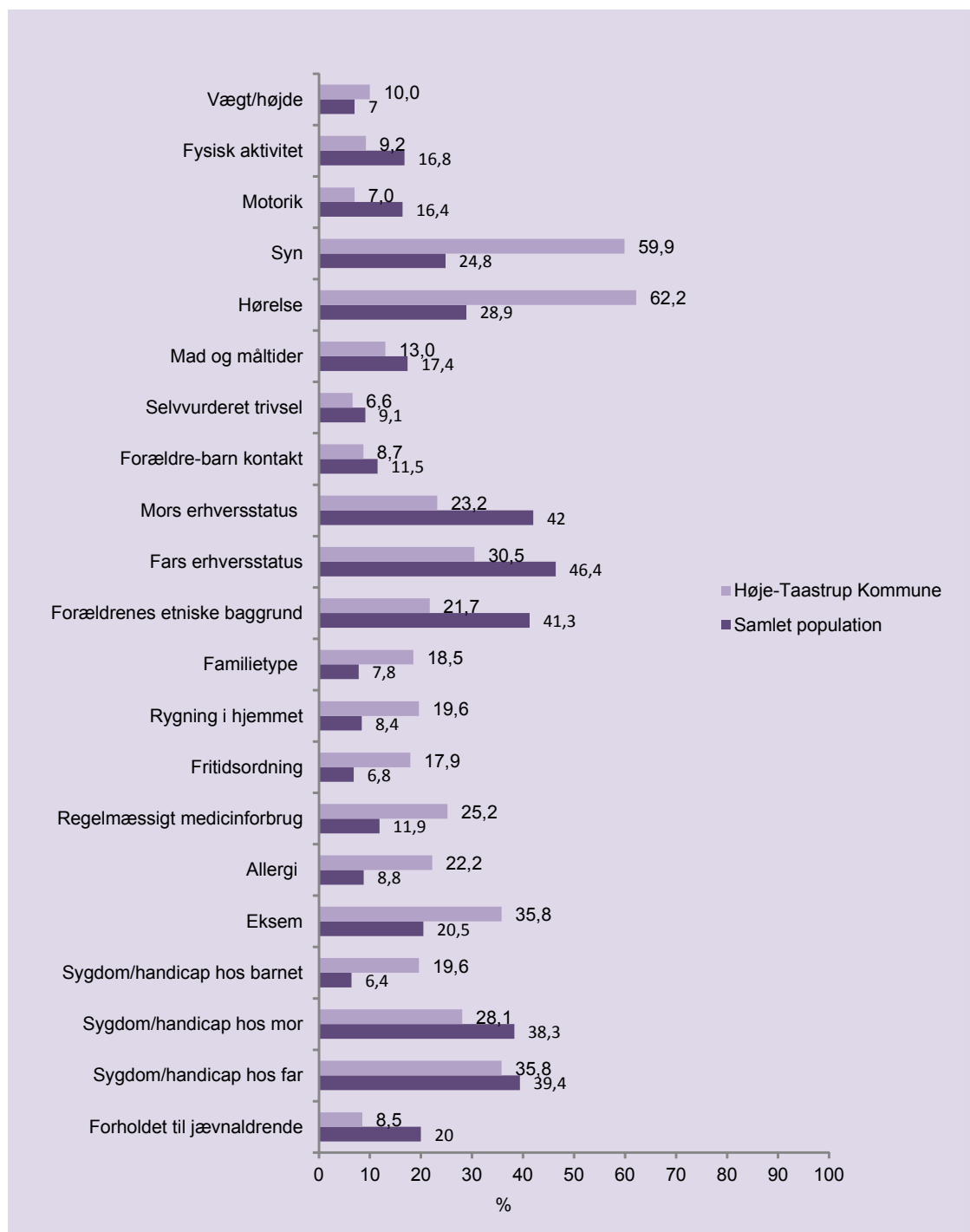




Figur 9.5 Forekomst af centrale data i Høje-Taastrup Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 9.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Høje-Taastrup Kommune



Køge Kommune

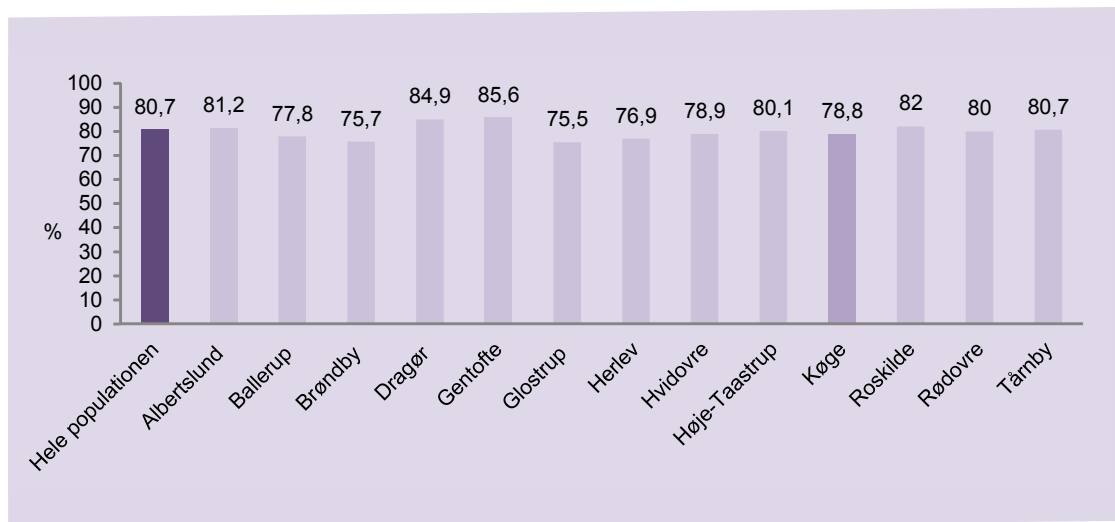
10. Køge Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietypen fra første leveår til indskolingen og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Køge Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

Familiestatus ved indskoling

Fra Køge Kommune indgår der 628 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 78,8 % af børnene i Køge Kommune og 80,7 % af børnene i hele populationen (se figur 10.1). 10,8 % af børnene i Køge Kommune bor på skift hos deres forældre, denne andel er identisk med andelen i hele populationen (se figur 10.2). Af figur 10.3 ses, at 10,4 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er lidt højere end andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 10.3).

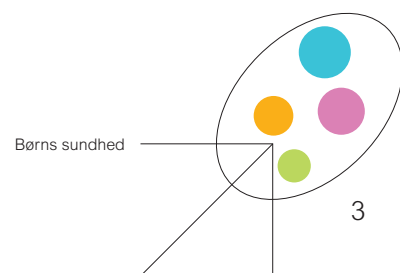
Figur 10.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune

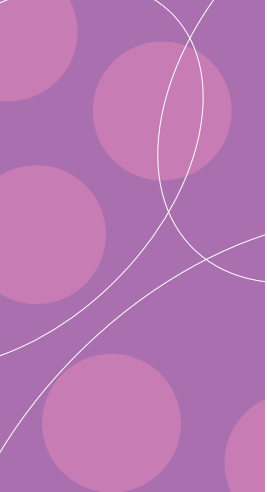


Figur 10.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 10.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, er yngre end 26 år, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

I Køge Kommune finder vi også en sammenhæng mellem fars etniske herkomst og risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre, er 82,4 % for børn, hvis far er af dansk herkomst, og 70,0 % for børn, hvis far er første-generationsindvandrer. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 7,4 % for børn, hvis far er af dansk herkomst, og 30,0 % for børn, hvis far er førstegenerationsindvandrer. Cirka hvert tiende barn i Køge, hvis far er af dansk herkomst, bor på skift hos forældrene. Ingen børn i Køge Kommune, hvis far er første generationsindvandrer, bor på skift hos forældrene.

I Køge Kommune ses der også en sammenhæng mellem mors og fars alder og familiestatus ved indskoling. Børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. 61,7 % af de børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 84,1 % af de børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 25,5 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 6,0 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen

af børn, der bor på skift hos deres forældre, er 12,8 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 9,9 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

Risikoen for ikke at bo sammen med begge sine forældre er større for børn, hvis mor højst har en tiende klasse. Andelen af børn, der bor sammen med begge sine forældre, er 65,0 % for børn, hvis mor højst har en tiende klasse, og 78,7 % for børn, hvis mor har mere end en tiende klasse. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 30,0 % for børn, hvis mor højst har en tiende klasse, og 6,5 % for børn, hvis mor har mere end tiende klasse. Andelen af børn, der bor på skift, er 5,0 % for børn, hvis mor højst har en tiende klasse, og 14,8 % for børn, hvis mor har mere end tiende klasse.

For indskolingsbørn i Køge Kommune finder vi tilsvarende, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er større, hvis barnets mor ikke er i erhverv. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre, er 62,2 % i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv, og 84,3 % i gruppen af børn, hvis mor er i erhverv. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er størst i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv. 28,9 % af børnene, hvis mor ikke er i erhverv, bor hos den ene forælder, mens denne andel er 4,7 % for børn, hvis mor er i erhverv.

På baggrund af data fra Køge Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og mors etniske herkomst, fars erhvervsstatus, fars uddannelses niveau og mors sygdom eller handicap. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn, der er i Køge Kommune i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten, at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

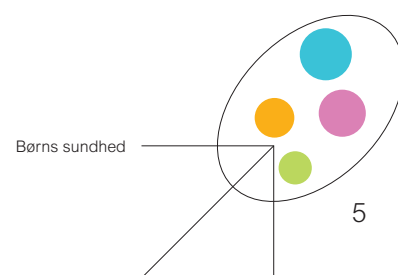
For børnene i Køge Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel familiestatusgrupperne imellem for andelen af børn med en højde/vægt over 90 % percentilen. Andelen af børn, der ligger over 90 % højde/vægt percentilen, er 14,8 % blandt børn, der bor med begge forældre, 6,7 % blandt børn, der bor på skift, og 30,4 % blandt børn, der bor med den ene forælder. For børnene i Køge Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relationen. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til forældre/barn relationen ved indskoling hos 19,4 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 6,2 % af børnene, der bor på skift

hos forældrene, og hos 7,1 % af børnene, der bor med begge forældre.

For børnene i Køge Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til barnets udvikling og trivsel hos 35,5 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 23,1 % af børnene, der bor på skift hos forældrene og hos 17,3 % af børnene, der bor med begge forældre.

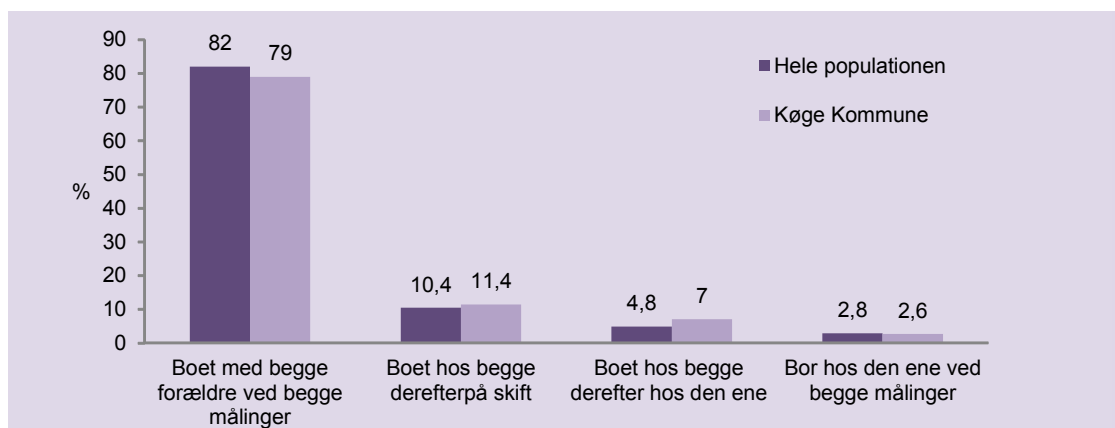
Sammenhængen mellem rygning i hjemmet og familiestatus ved indskoling ses også i Køge Kommune. Andelen af børn, der bor sammen med mindst en ryger, er 39,3 % for børn, der bor hos den ene forælder, 21,9 % for børn, der bor på skift mellem deres forældre, og 21,4 % for børn, der bor med begge forældre.

På baggrund af data fra Køge Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende.





Figur 10.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Køge Kommune



Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børns Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 229 af børnene i Køge Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 10.4 fremgår det, at 79,0 % af børnene fra kommunen boet med begge forældre ved begge målinger, 11,4 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 7,0 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 2,6 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 18,4 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietypen

I hele populationen finder vi, at risikoen for at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart, er størst for børn; med danske forældre, hvis forældre er lavt

uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion, der er født for tidligt og/eller som er overvægtige.

I Køge Kommune finder vi også en sammenhæng mellem mors og fars alder og familietypen. Andelen af børn i Køge Kommune, der først har boet med begge forældre og derefter hos en den ene, er 28,6 % for børn, hvis mor var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 5,6 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 14,3 % for børn, hvis mødre var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, mens igen børn, hvis mødre var 26 år eller ældre ved barnets fødsel, har boet hos den ene forælder ved begge målinger.

For børnene i Køge Kommune er der også en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og mors erhvervsstatus. Denne forskel er markant for andelen af børn, der først har boet med begge forældre og derefter har boet med den ene forælder. Hvert femte barn (19,3 %), hvis mor ikke er i erhverv, har først boet med begge og derefter med den ene forælder, samme andel

for børn, hvis mødre er i erhverv, er 4,4 %.

I Køge Kommune ses en sammenhæng mellem mors uddannelsesniveau og familietypen. Børn, hvis mor højst har en tiende klasse, ender oftere med at bo hos den ene forælder, når forældrene går fra hinanden, end børn, hvis forældre har en højere uddannelse. Andelen af børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene, er 22,2 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse, og 5,4 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder i hele perioden, er 11,1 % for børn, hvis mor maksimalt har en tiende klasse, og 1,4 % for børn, hvis mor har en højere uddannelse end tiende klasse.

I kommunen ses en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og bemærkninger til mors psykiske tilstand i første leveår. Andelen af børn, der har boet sammen med begge forældre ved begge målinger, er 69,8 % for børn, hvor sundhedsplejersken har noteret bemærkning til mors psykiske tilstand ved minimum et besøg i barnets første leveår, og 81,2 % for børn, hvor der ikke er noteret bemærkning til mors psykiske tilstand i første leveår. Af de børn, hvor der noteret bemærkning til mors psykiske tilstand i første leveår, har 11,6 % af børnene, boet hos den ene forælder ved begge målinger. Tilsvarende andel for de børn, hvor der ikke er noteret bemærkning, er 0,5 %.

For børn fra Køge Kommune ses også en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og bemærkninger til forældre/barn kontakten i første leveår. Andelen af børn, hvis forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og

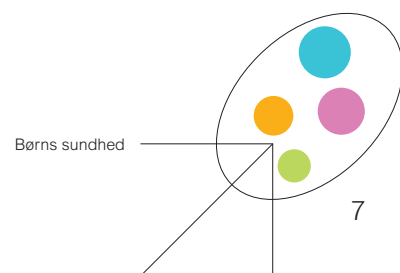
indskolingsundersøgelsen, er 26,6 % for børn, hvor sundhedsplejersken har noteret bemærkning til forældre/barn kontakten ved minimum et besøg i barnets første leveår, og 17,6 % for børn, hvor der ikke er noteret bemærkning til forældre/barn kontakt i første leveår. Af de børn, hvor der noteret bemærkning til forældre/barn kontakten i første leveår, har 15,8 % af børnene først boet hos begge forældre og derefter hos den ene. Tilsvarende andel for de børn, hvor der ikke er noteret bemærkning, er 6,2 %.

For børnene i Køge Kommune viser analyserne ikke en statistisk sikker forskel familietyperne imellem for forældrenes etniske herkomst, fars uddannelsesniveau, mors kroniske sygdom eller handicap og gestrationsalder.

Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at være overvægtige, at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart og til forældre/barn relationen samt at bo sammen med en ryger. For børnene i Køge Kommune er der kun en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og andelen der bor med en ryger, samt mellem familietypen og andelen af børn med bemærkninger til forældre/barn relationen ved indskoling.

For børnene i Køge Kommune har sundhedsplejersken noteret bemærkning til forældre/barn relationen hos 50 % af børnene, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, hos





13,3 % af børnene, der tidligere har boet hos begge forældre og nu bor hos den ene forælder, hos 2,9 % af børnene, der har boet med begge forældre ved begge målinger og hos ingen af børnene, der tidligere af boet med begge og nu bor på skift hos forældrene.

I Køge Kommune er andelen af børn, der bor med mindst én ryger, 60,0 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger, 40,0 % for børn, der tidligere har boet hos begge forældre og nu bor hos den ene forælder, 22,4 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger og 8,7 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter på skift.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

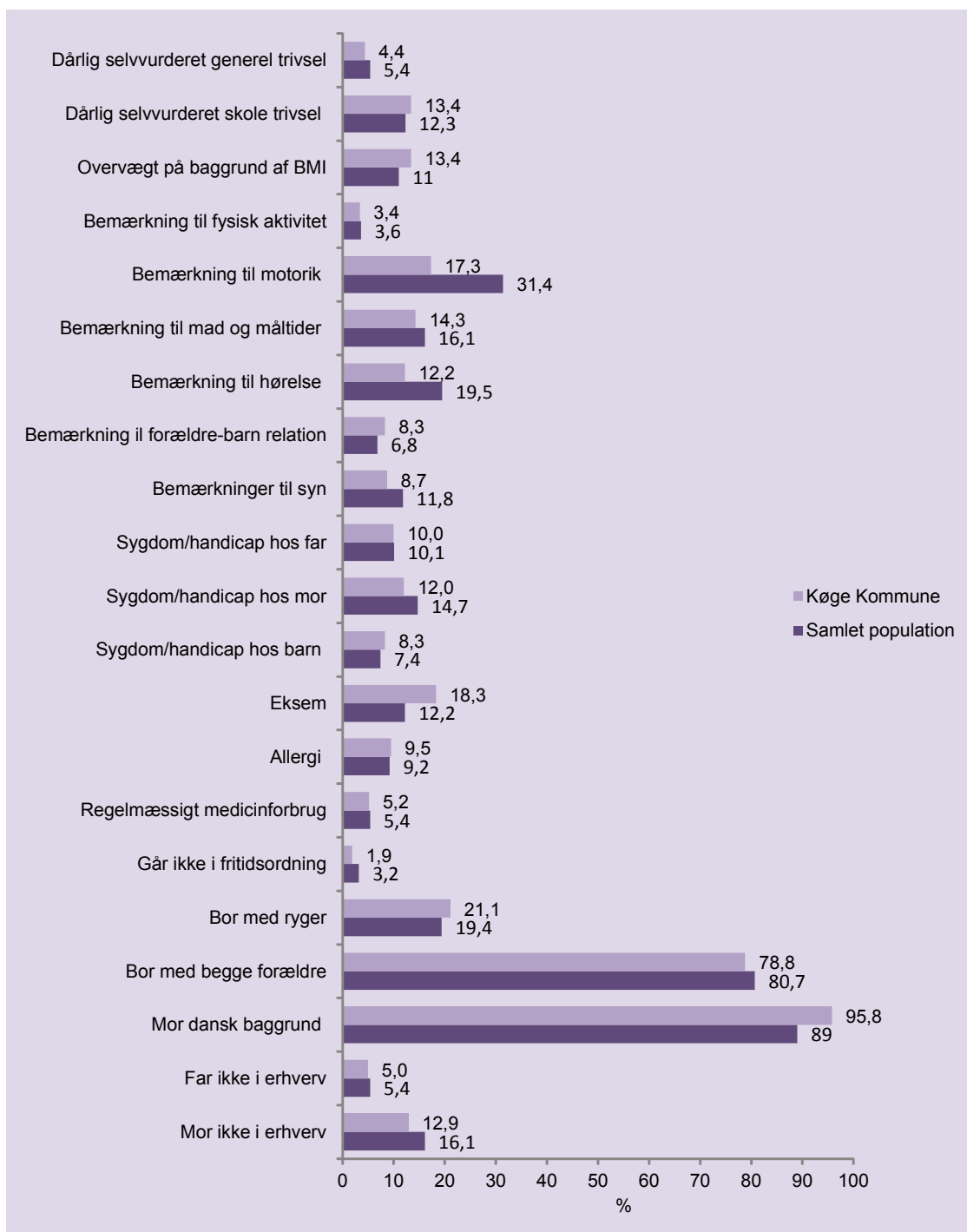
Figur 10.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Køge Kommune og i hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014, og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 10.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Køge Kommune og i hele populationen.

I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandt alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.

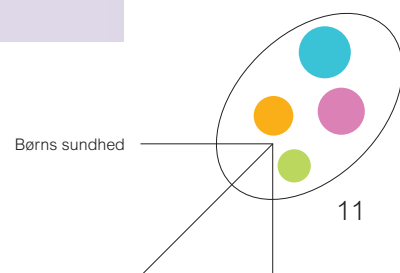
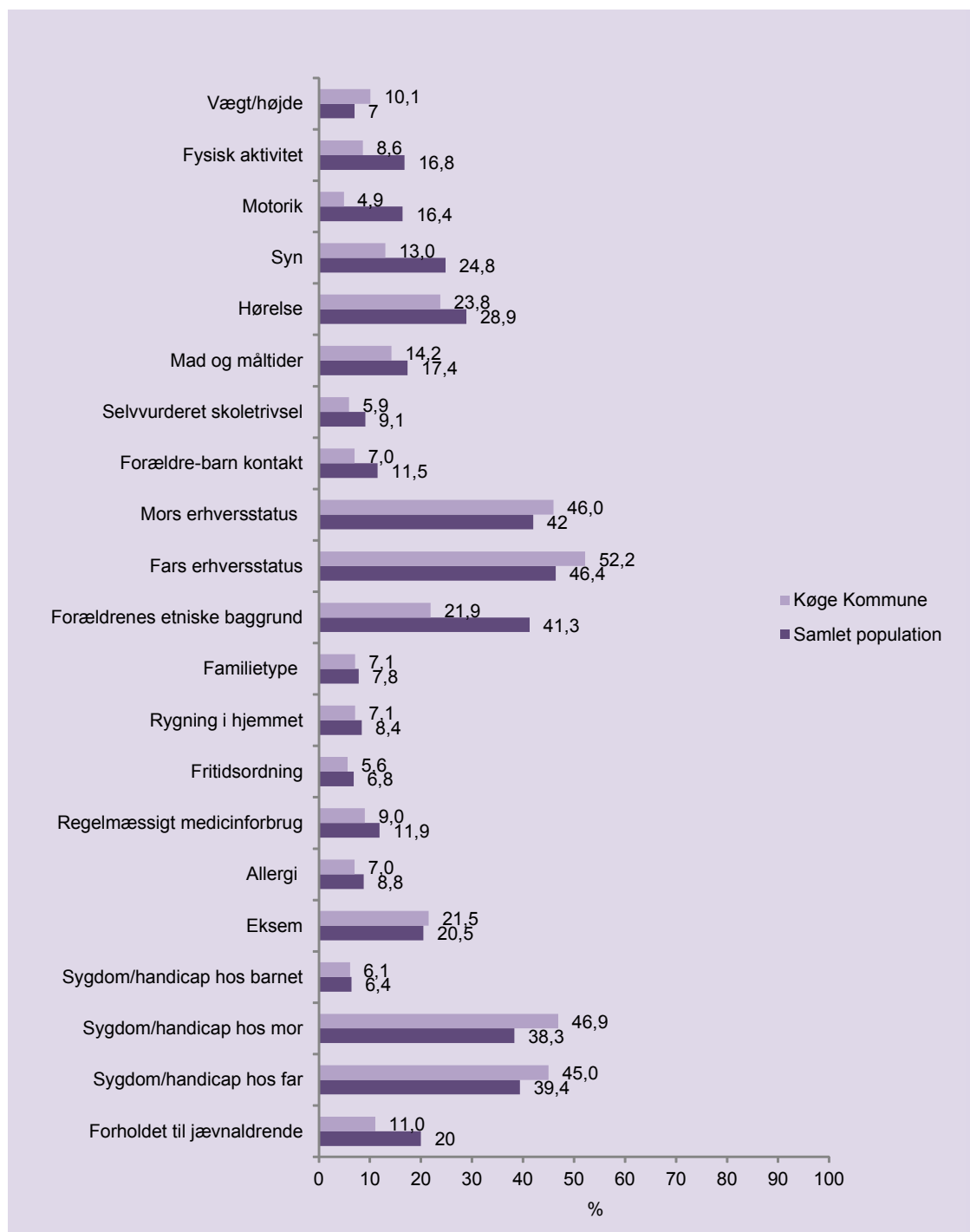




Figur 10.5 Forekomst af centrale data i Køge Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 10.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Køge Kommune



Roskilde Kommune

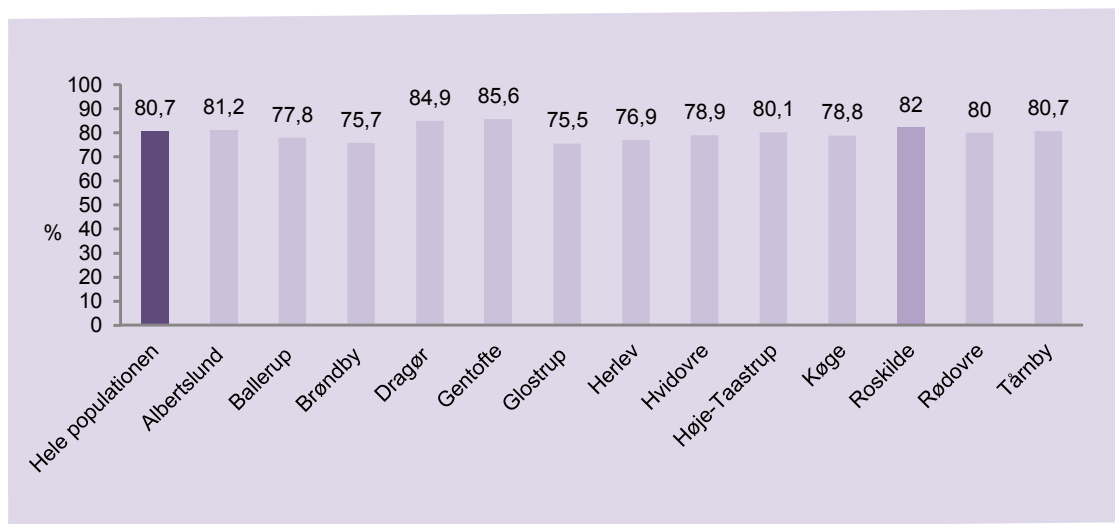
11. Roskilde Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietypen fra første leveår til indskoling og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Roskilde Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

Familiestatus ved indskoling

Fra Roskilde Kommune indgår der 882 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 82,2 % af børnene i Roskilde Kommune og 80,7 % af børnene i hele populationen (se figur 11.1). 10,1 % af børnene i Roskilde Kommune bor på skift hos deres forældre, denne andel er 10,8 % i hele population (se figur 11.2). Af figur 11.3 ses, at 7,9 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel svarer stort set til andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 11.3).

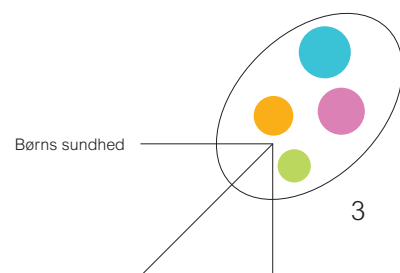
Figur 11.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune

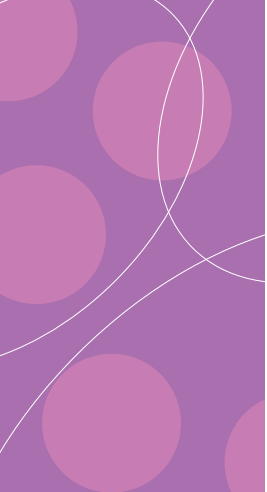


Figur 11.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommu



Figur 11.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, var yngre end 26 år ved barnets fødsel, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen. På baggrund af data fra Roskilde Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og nogen af disse sociodemografiske faktorer. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn, der er i Roskilde Kommune i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten, at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

For børnene i Roskilde Kommune viser analyserne kun en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for rygning i hjemmet. Andelen af børn, der bor sammen med mindst én ryger, er 19,5 % for børn, der bor på skift mellem deres forældre, 17,1 % for børn, der bor hos den ene forælder, og 6,0 % for børn, der bor med begge forældre.

I Roskilde kommune er det ikke muligt at se på familieudviklingen og familieudviklingens betydning for barnets sundhed, da der ikke er oplysninger om barnets familiestatus i barnets første leveår. Det skyldes at kommunen ikke var med i Databasen da disse data blev indsamlet.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

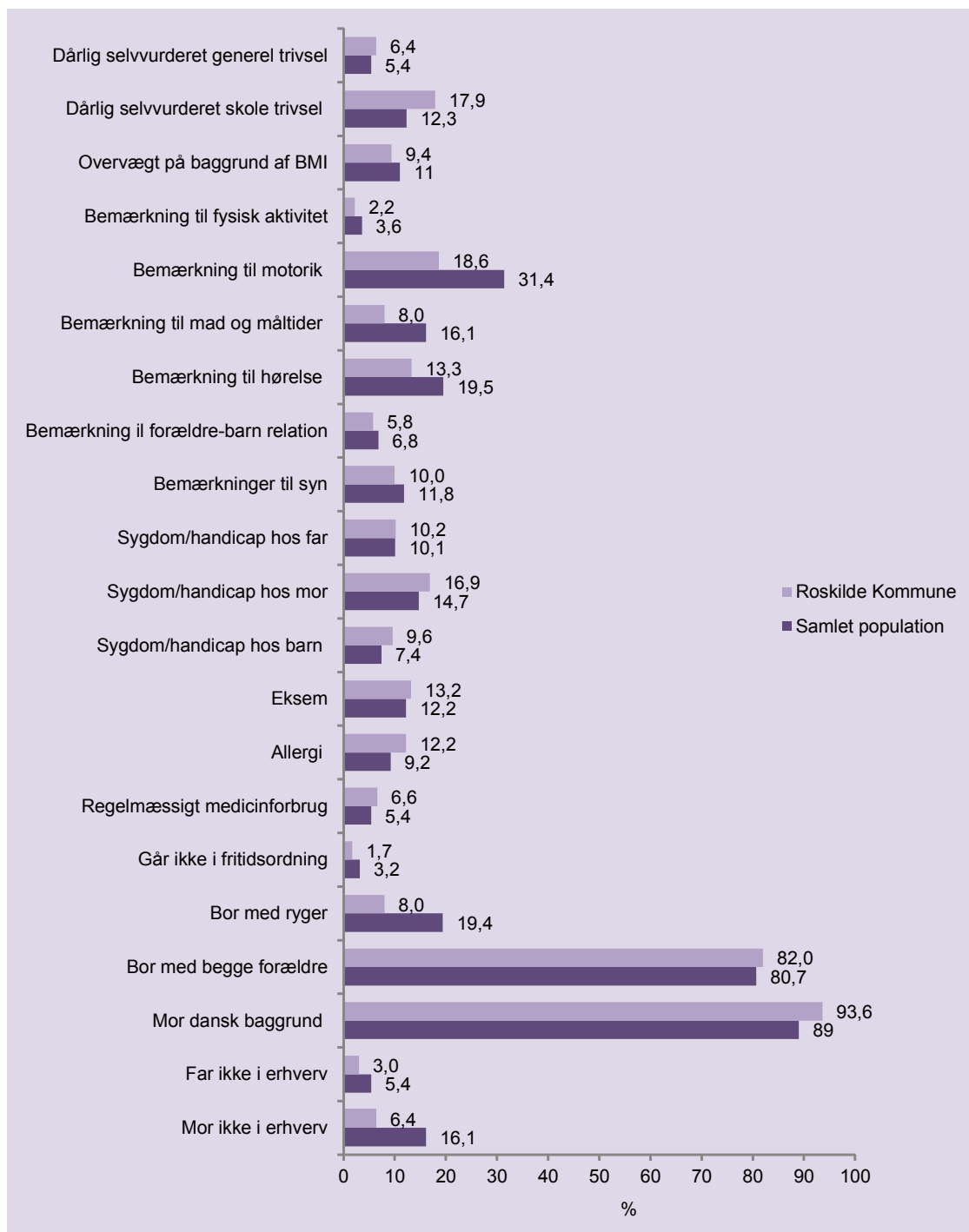
Figur 11.4 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Roskilde Kommune og i hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014, og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 11.5 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Roskilde Kommune og i hele populationen.

I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandt alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.

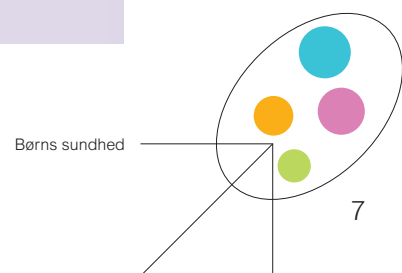




Figur 11.4 Forekomst af centrale data på børn indskolet i Roskilde Kommune skoleåret 2013-2014



Figur 11.5 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Roskilde Kommune



Rødovre Kommune

12. Rødovre Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietyper fra første leveår til indskoling og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Rødovre Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

Familiestatus ved indskoling

Fra Rødovre Kommune indgår der 335 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, henholdsvis 80,0 % af børnene i Rødovre Kommune og 80,7 % af børnene i hele populationen (se figur 12.1). 11,3 % børnene i Rødovre Kommune bor på skift hos deres forældre, denne andel er 10,8 % i hele populationen (se figur 12.2). Af figur 12.3 ses, at 8,7 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel svarer til andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 12.3).

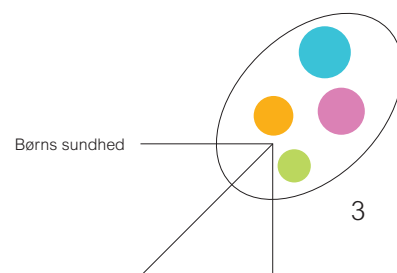
Figur 12.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune

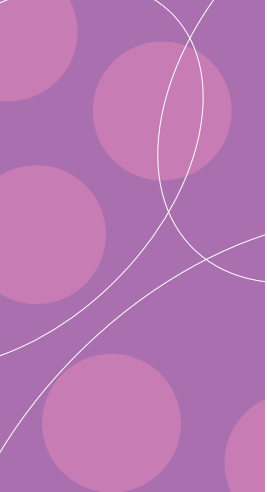


Figur 12.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 12.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, var yngre end 26 år ved barnets fødsel, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

I Rødovre Kommune ses der også en statistisk sikker sammenhæng mellem mors og fars alder og familiestatus ved indskoling. Børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. 59,3 % af de børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 82,8 % af de børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 14,8 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 8,3 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor på skift hos deres forældre, er 25,9 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 8,2 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

På baggrund af data fra Rødovre Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og fars og mors etniske herkomst, fars og mors erhvervsstatus, fars og mors uddannelsesniveau samt mors kroniske sygdom eller handicap. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn, der er i Rødovre Kommune i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten, at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

For børnene i Rødovre Kommune viser analyserne kun en statistisk sikker forskel, familiestatus-grupperne imellem, for andelen af børn, der bor med en ryger. Andelen af børn, der bor sammen med mindst en ryger, er 50,0 % for børn, der bor på skift mellem deres forældre, 35,7 % for børn, der bor hos den ene forælder, og 21,4 % for børn, der bor med begge forældre.

Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børns Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 208 af børnene i Rødovre Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 12.4 fremgår det, at 81,3 % af børnene fra kommunen har boet med begge forældre ved begge målinger, 10,6 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 4,8 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 3,4 % har boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 15,4 % af børnene i

kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

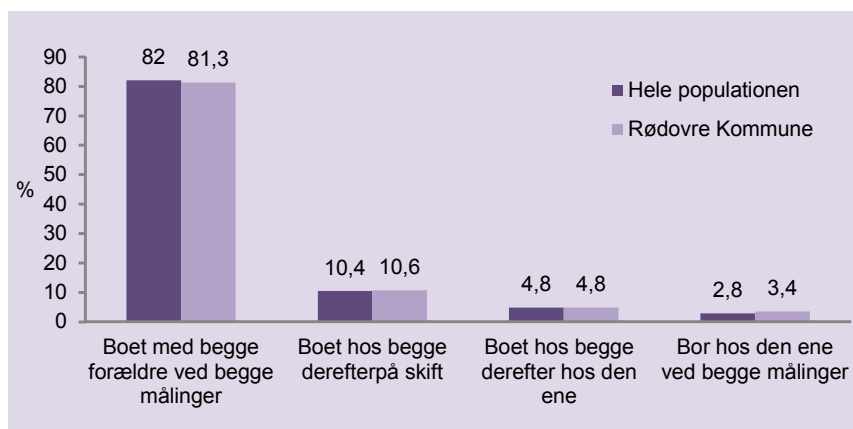
Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietypen

I hele populationen finder vi, at risikoen for at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart, er størst for børn; med danske forældre, hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion, der er født for tidligt og/eller som er overvægtige. For børnene i Rødovre Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familietyperne imellem, for forældrenes alder, mors erhvervsstatus og fars uddannelsesniveau.

I Rødovre Kommune finder vi også en sammenhæng mellem mors og fars alder og familietypen. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder ved begge målinger, er 8,3 % for børn, hvis mødre var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 2,8 % for børn, hvis mødre var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn i Rødovre Kommune, der først har boet med begge forældre og derefter på skift, er 29,2 % for børn, hvis mor var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 8,3 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre.

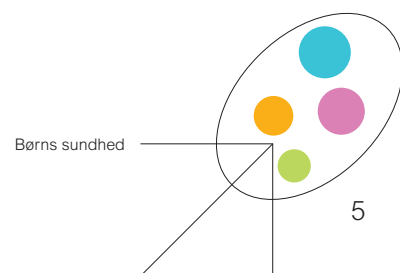
For børnene i Rødovre Kommune er der også en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og mors erhvervsstatus. Denne forskel er markant for andelen af børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger. Hvert syvende barn (14,3 %), hvis mor ikke er i erhverv, har boet med den ene forælder ved begge målinger, mens ingen børn, hvis mødre er i erhverv, har boet med den ene forælder ved

Figur 12.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Rødovre Kommune



begge målinger.

I Rødovre Kommune ses en sammenhæng mellem fars uddannelsesniveau og familietypen. Andelen af børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene, er 6,3 % for børn, hvis far maksimalt har en tiende klasse og 3,6 % for børn, hvis far har en højere uddannelse end tiende klasse. Andelen af børn, der har boet hos den ene forælder i hele perioden, er 3,1 % for børn, hvis far maksimalt har en tiende klasse, og 0,0 % for børn, hvis far har en højere uddannelse end tiende klasse. Andelen af børn, der har boet med begge og nu bor på skift, er 18,8 % for børn, hvis far maksimalt har en tiende klasse, og 6,9 % for børn, hvis far har en højere uddannelse end tiende klasse. Andelen af børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, er 71,9 % for børn, hvis far maksimalt har en tiende klasse, og 89,3 % for børn, hvis far har en højere uddannelse end tiende klasse.





Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at være overvægtige, at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart og til forældre/barn relationen samt at bo sammen med en ryger. For kommunens børn ser vi kun en statistisk sikker sammenhæng mellem familietypen og risikoen for at bo med en ryger.

I Rødovre Kommune bor 52,4 % af de børn, der tidligere har boet hos begge forældre og nu bor på skift mellem forældrene, sammen med mindst én ryger. Det er tilfældet for 19,4 % af de børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger. Andelen af børn, der bor med mindst en ryger, er 50,0 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger, og 30,0 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

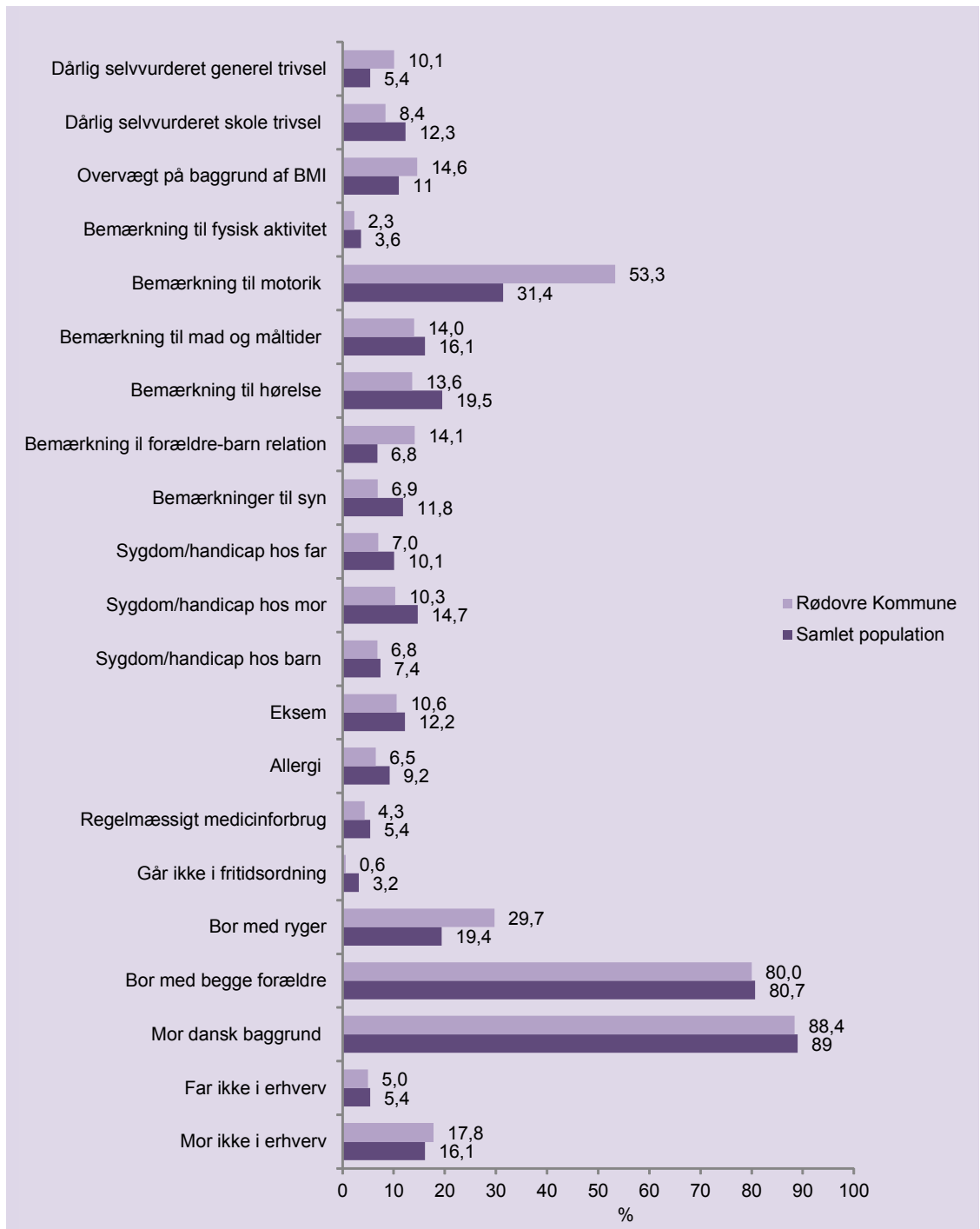
Figur 12.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Rødovre Kommune og i hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014, og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 12.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Rødovre Kommune og i hele populationen.

I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandt alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.

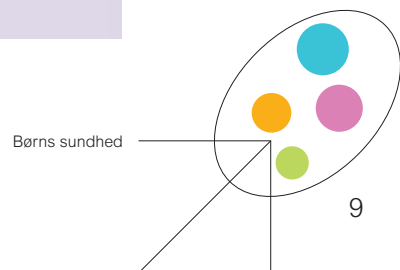
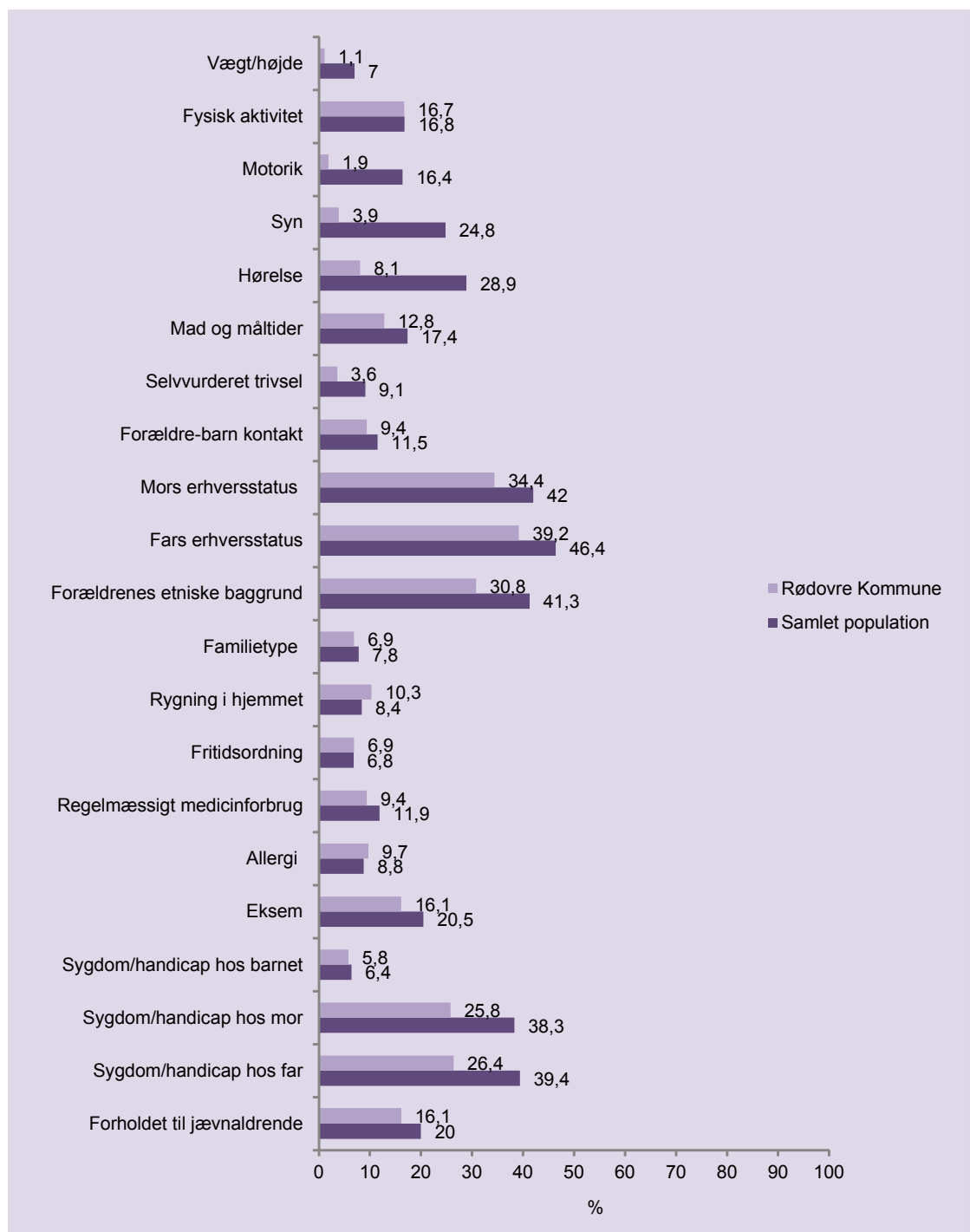




Figur 12.5 Forekomst af centrale data i Rødovre Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 12.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Rødovre Kommune



Tårnby Kommune

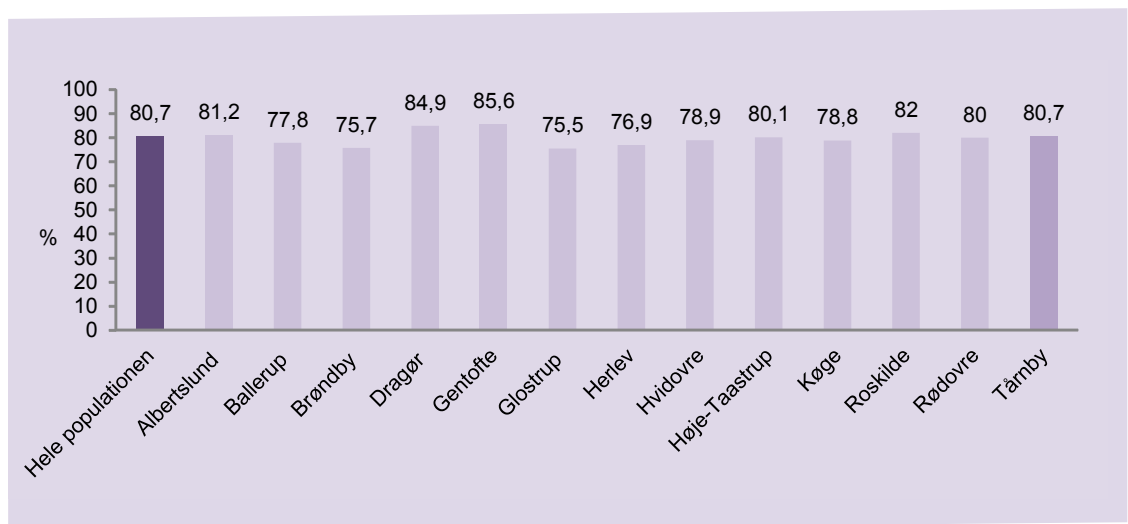
13. Tårnby Kommune

Denne temarapport har tre formål. Det første er at analysere, om der er en sammenhæng mellem familiestatus ved indskoling og barnets sundhed og trivsel. Det andet er at analysere, om der er en sammenhæng mellem ændring i familietyper fra første leveår til indskolingen og barnets sundhed og trivsel, og tredje formål er at beskrive forekomsten af ovenstående i de deltagende kommuner. I dette afsnit vil forekomsten i Tårnby Kommune blive præsenteret. Kapitel 2 i rapporten beskriver populationen og metoder, her kan man læse flere detaljer om data og analyser.

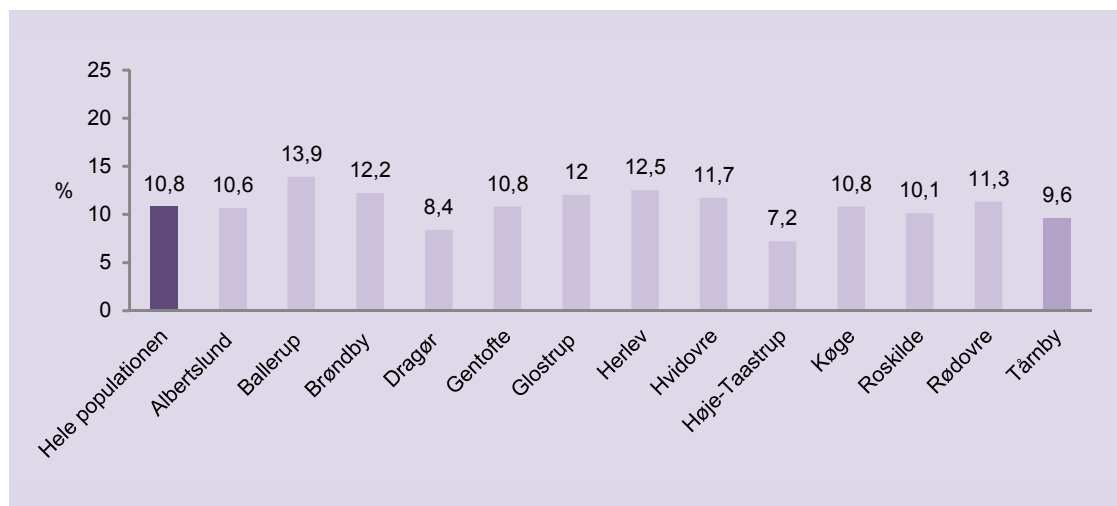
Familiestatus ved indskoling

Fra Tårnby Kommune indgår der 498 børn i rapporten. Ved indskoling bor størstedelen af børnene sammen med begge deres forældre, 80,7 % af børnene i Tårnby Kommune og i hele populationen (se figur 13.1). 9,6 % af børnene i Tårnby Kommune bor på skift hos deres forældre, denne andel er 10,8 % i hele population (se figur 13.2). Af figur 13.3 ses, at 9,6 % af børnene i kommunen bor sammen med den ene forælder. Denne andel er lidt højere end andelen i hele populationen, hvor 8,5 % af børnene bor sammen med den ene forælder (se figur 13.3).

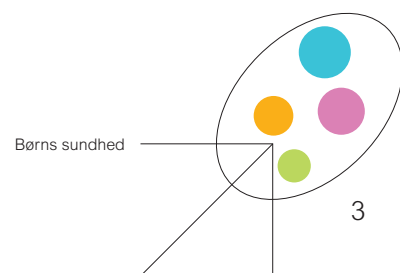
Figur 13.1 Andel af børn der bor sammen med begge forældre opdelt på kommune

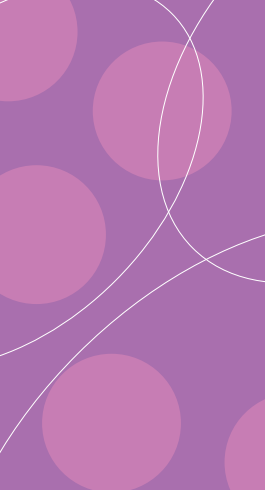


Figur 13.2 Andel af børn der bor på skift hos forældrene, opdelt på kommune



Figur 13.3 Andel af børn der bor sammen med den ene forælder, opdelt på kommune





Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familiestatus

I hele populationen finder vi, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er størst for de børn, hvis forældre er af dansk oprindelse, var yngre end 26 år ved barnets fødsel, er lavt uddannede, ikke har arbejde, og/eller lider af en kronisk sygdom eller handicap. Forskellene i familiestatus mellem disse sociodemografiske grupper er betydelig i hele populationen.

I Tårnby Kommune ses der også en sammenhæng mellem mors og fars alder og familiestatus ved indskoling. Børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, oplever oftere, at deres forældre ikke bor sammen ved indskoling. 63,0 % af de børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, bor sammen med begge forældre ved indskoling, mod 82,2 % af de børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er 22,2 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 8,6 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel. Andelen af børn, der bor på skift hos deres forældre, er 14,8 % for børn, hvis mor var yngre end 26 år ved barnets fødsel, og 9,2 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre ved barnets fødsel.

For indskolingsbørn i Tårnby Kommune finder vi tilsvarende, at risikoen for ikke at bo sammen med begge forældre er større, hvis barnets far ikke er i erhverv. Andelen af børn, der bor sammen med begge forældre, er 62,5 % i gruppen af børn, hvis far ikke er i erhverv, og 86,3 % i gruppen af børn, hvis far er i erhverv. Andelen af børn, der bor hos den ene forælder, er størst i gruppen af børn, hvis mor ikke er i erhverv.

25,0 % af børnene, hvis mor ikke er i erhverv, bor hos den ene forælder, mens denne andel er 5,1 % for børn, hvis mor er i erhverv.

På baggrund af data fra Tårnby Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og fars og mors etniske herkomst, mors erhvervsstatus, fars og mors uddannelsesniveau og mors sygdom eller handicap. At disse sammenhænge ikke ses i kommunen kan hænge sammen med det lave antal af børn, der er i Tårnby Kommune i forhold til i hele populationen.

Hvordan påvirker familiestatus barnets sundhed og trivsel

For hele populationen viser rapporten, at børn, som bor sammen med begge forældre, i flere henseender har en bedre sundhed end børn, hvis forældre ikke bor sammen. Børn, der ikke bor sammen med begge forældre ved skolestart, har større risiko for; overvægt, for at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at have bemærkning til forældre/barn relationen, at have bemærkning til dets øvrige udvikling og trivsel og for at bo sammen med en ryger.

For børnene i Tårnby Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til forældre/barn relationen. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til forældre/barn relationen ved indskoling hos 20,0 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 4,9 % af børnene, der bor på skift hos forældrene, og hos 4,8 % af børnene, der bor med begge forældre.

For børnene i Tårnby Kommune viser analyserne en statistisk sikker forskel, familiestatusgrupperne imellem, for andelen af børn med bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel. Kommunens sundhedsplejersker har noteret bemærkning til barnets udvikling og trivsel hos 31,0 % af børnene, der bor hos den ene forælder, hos 11,2 % af børnene, der bor på skift hos forældrene og hos 18,2 % af børnene, der bor med begge forældre.

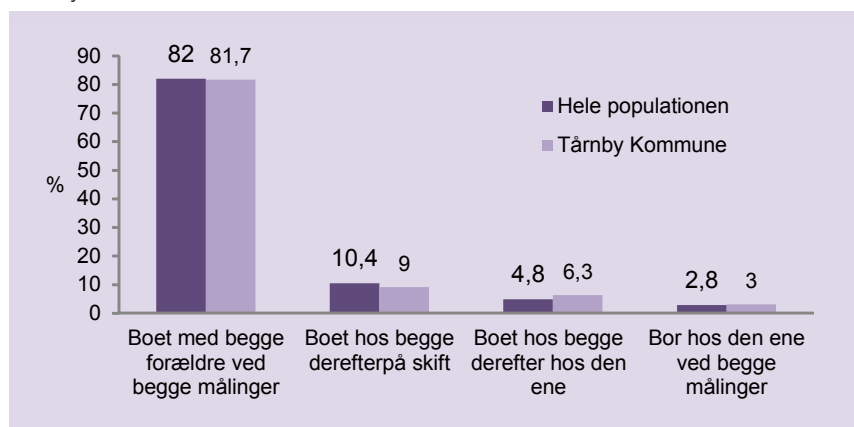
Sammenhængen mellem rygning i hjemmet og familiestatus ved indskoling ses også i Tårnby Kommune. Andelen af børn, der bor sammen med mindst en ryger, er 48,9 % for børn, der bor på skift mellem deres forældre, 39,6 % for børn, der bor hos den ene forælder, og 21,4 % for børn, der bor med begge forældre.

På baggrund af data fra Tårnby Kommune er det ikke muligt at dokumentere en statistisk sikker sammenhæng mellem familiestatus og overvægt samt vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende.

Familietype

En af styrkerne ved Databasen Børns Sundhed er, at det er muligt at følge børnene over tid og således analysere om forhold i barnets første leveår har betydning for barnets trivsel og sundhed ved indskoling. I det følgende afsnit vil oplysninger fra barnets første leveår blive inddraget. For 334 af børnene i Tårnby Kommune har vi oplysninger om familien fra både barnets første leveår og ved indskoling. Af figur 13.4 fremgår det, at 81,7 % af børnene fra kommunen har boet med begge forældre ved begge målinger, 9,0 % har først boet med begge forældre og bor nu på skift, 6,3 % har boet med begge forældre og bor nu hos den ene forælder og 3,0 % har

Figur 13.4 Andel af børn i de fire familietyper i hele populationen og i Tårnby Kommune

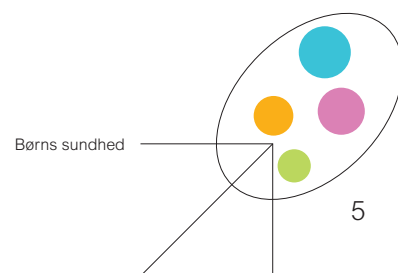


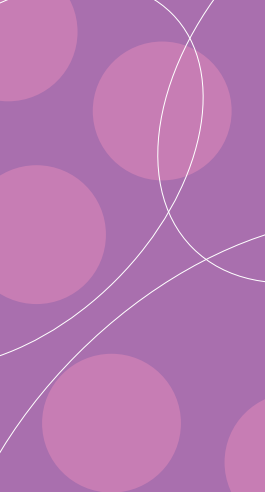
boet hos den ene forælder ved begge målinger. Samlet set har 15,3 % af børnene i kommunen oplevet, at deres forældre er flyttet fra hinanden mellem første leveår og skolestart.

Hvordan påvirker sociodemografiske faktorer familietypen

I hele populationen finder vi, at risikoen for at en familie med to forældre går i opløsning mellem første leveår og skolestart, er størst for børn; med danske forældre, hvis forældre er lavt uddannede, hvis mor er uden for arbejdsmarkedet, hvis mor har haft en efterfødselsreaktion og/eller er født for tidligt

For børnene i Tårnby Kommune viser analyserne kun en statistisk sikker forskel familietyperne imellem for forældrenes alder. For mors alder er denne forskel mest markant i forhold til andelen af børn der først har boet med begge forældre og derefter hos en den ene. Denne andel er 23,8 % for børn, hvis mor var 25 år eller yngre ved barnets fødsel, og 5,2 % for børn, hvis mor var 26 år eller ældre.





Hvordan påvirker familietypen barnets sundhed og trivsel

I hele populationen finder vi, at børn fra familier, der er gået i opløsning mellem første leveår og skolestart, har større risiko for; at være overvægtige, at have vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende, at sundhedsplejerskerne har noteret bemærkninger til barnets udvikling og trivsel ved skolestart og til forældre/barn relationen samt at bo sammen med en ryger.

I kommunen er andelen af børn, hvor sundhedsplejersken har noteret bemærkning til forældre/barn relationen ved indskolingen, 5,0 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, 3,6 % for børn, der nu bor på skift mellem deres forældre, 15,8 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder og 25,0 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger.

I Tårnby Kommune er andelen af børn, hvor sundhedsplejersken har noteret bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel ved indskolingen, fem gange større for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder, end for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger. I Kommunen er andelen at børn, der har bemærkning til barnets øvrige udvikling og trivsel, 9,8 % for børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, 16,7 % for børn, der nu bor på skift mellem deres forældre, 21,0 % for børn, der først har boet med begge forældre og derefter hos den ene forælder og 50,0 % for børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger.

I Tårnby Kommune bor 60,0 % af de børn, der først har boet med begge forældre og derefter

hos den ene forælder sammen med mindst én ryger. Det er tilfældet for 22,0 % af de børn, der har boet med begge forældre ved begge målinger, 33,3 % af de børn, der tidligere har boet hos begge forældre og nu bor på skift og 20,0 % af de børn, der har boet med den ene forælder ved begge målinger.

For børnene i Tårnby Kommune viser analyserne ikke en statistisk sikker forskel familietyperne imellem for overvægt, vanskeligheder i forholdet til jævnaldrende og gestrationsalder.

Forekomst af centrale data i Databasen Børns Sundhed

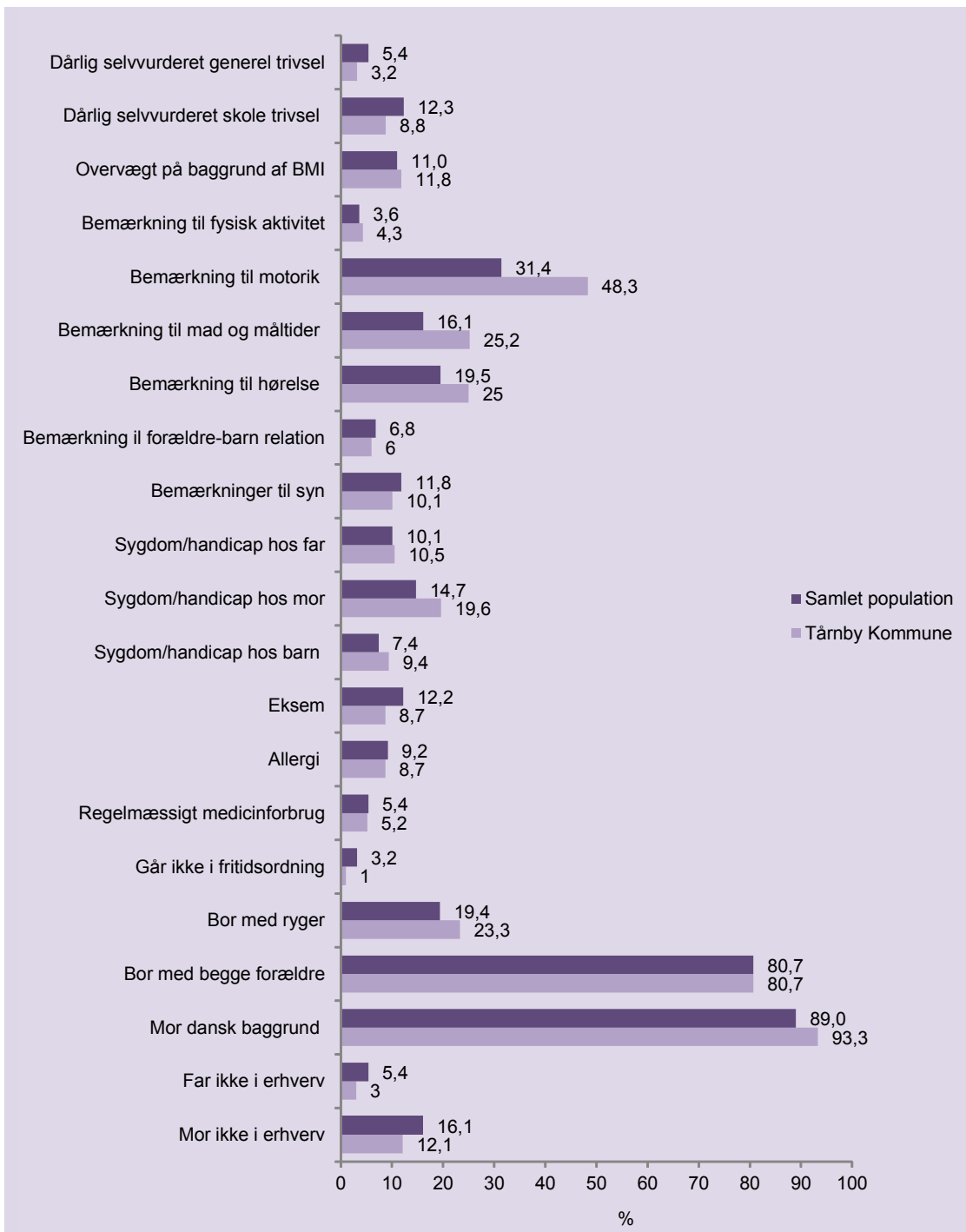
Figur 13.5 viser forekomsten af de centrale data i Databasen Børns Sundhed for Tårnby Kommune og i hele populationen. Procenterne i figuren er beregnet for alle børn, der er blevet indskolingsundersøgt i skoleåret 2013/2014, og kan derfor afvige fra procenterne i andre afsnit af rapporten, hvor færre børn indgår. Figur 13.6 viser andelen af missing data for de enkelte variable i Tårnby Kommune og i hele populationen.

I hver figur vises to vandrette bjælker. Den mørke bjælke viser forekomsten blandt alle børn i undersøgelsen. Den lyse bjælke, viser forekomsten blandt børnene i kommunen.

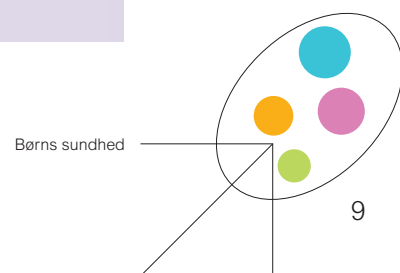
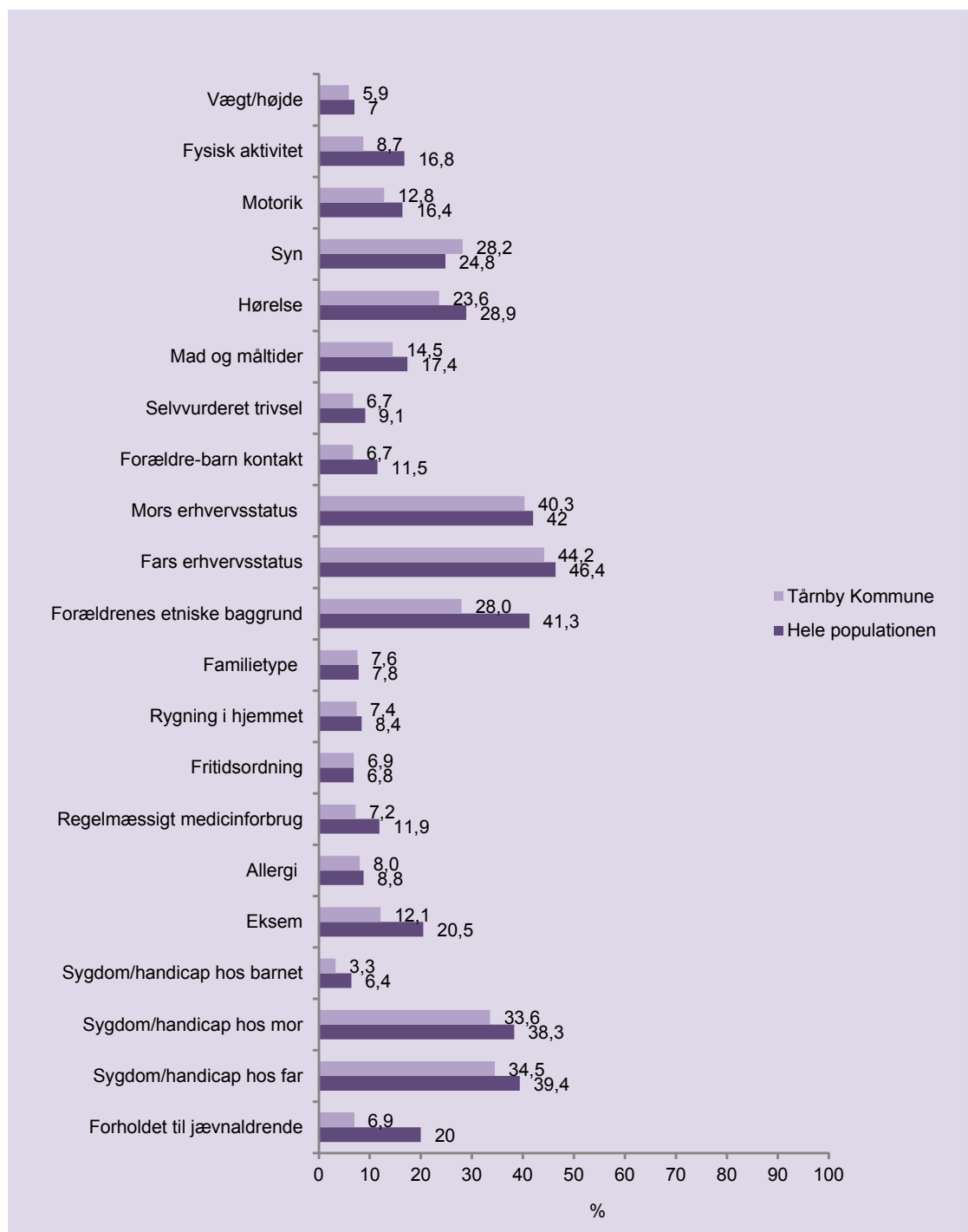




Figur 13.5 Forekomst af centrale data i Tårnby Kommune i skoleåret 2013-2014



Figur 13.6 Andelen af manglende oplysninger for centrale variable i Tårnby Kommune





BØRNS SUNDHED

Samarbejde mellem
sundhedsplejersker og
Statens Institut for
Folkesundhed



Indskoling
skoleåret
2013/2014

