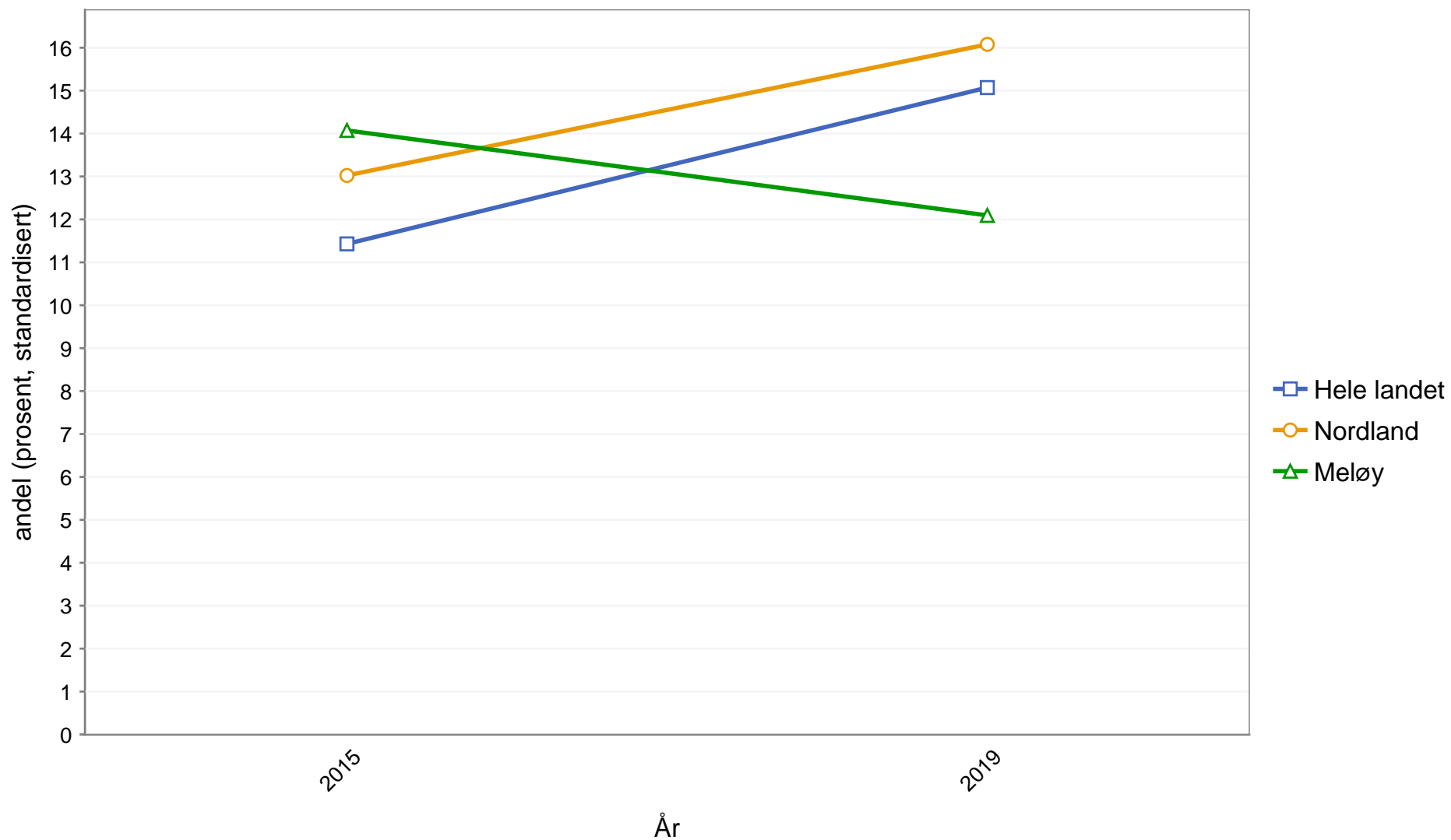


Depressive symptomer (B, inndeling per 1.1.2020) - andel (prosent, standardisert)



Depressive symptomer (B, inndeling per 1.1.2020) - andel (prosent, standardisert)

Beskrivelse

Andel ungdomsskoleelever som er mye plaget av depressive symptomer.

Indikatoren er målt gjennom et spørsmål om man siste uka har vært plaget av noe av det følgende: «Følt at alt er et slit», «Hatt søvnproblemer», «Følt deg ulykkelig, trist eller deprimeret», «Følt håpløshet med tanke på framtida», «Følt deg stiv eller anspent» og «Bekymret deg for mye om ting».

Hvert spørsmål besvares på en 4-delt skala: "Ikke plaget", "Litt plaget", "Ganske mye plaget" og "Veldig mye plaget". «Ikke plaget» gir 1 poeng, mens «Veldig mye plaget» gir 4 poeng. Indikatoren viser hvor mange prosent som har en gjennomsnittsscore på 3 eller høyere. Personer som har besvart færre enn fire av de seks spørsmålene er ekskludert.

Statistikken vises for kommune- og fylkesinndeling per 1.1.2020. Les mer om hvordan Ungdata-undersøkelser i sammenslåtte kommuner er håndtert nedenfor.

For å endre tabellen, åpne "endre utvalg av...".

To måltall er tilgjengelig. Bruk knappen Måltall for å velge:

1. Andel (prosent, standardisert) = Andel i prosent av alle som har svart på spørsmålene om depressive symptomer, standardisert for kjønn og klasstrinn.

2. Forholdstall (Norge=100) = Forhold mellom kommunens andel og andelen på landsbasis et gitt år (standardiserte tall). Eksempler; forholdstall = 130 betyr at kommunens andel er 30 % høyere enn landsnivået. Et forholdstall på 87 betyr at kommunens andel er 13 % lavere enn landsnivået.

Tallene i denne tabellen er standardiserte for kjønn og klasstrinn. For ikke-standardiserte tall, se nettsiden www.ungdata.no.

I denne tabellen er personer med uoppgitt kjønn og klasstrinn ekskludert fra statistikken. For tall der uoppgitt kjønn, klasstrinn og tid på året for gjennomføringen er inkludert, se nettsiden www.ungdata.no.

Tall fra skoler som har gjennomført undersøkelsen på høsten er ekskludert for årene 2016, 2017 og 2018.

Datamaterialet er basert på Ungdata-undersøkelser, gjennomført av NOVA i samarbeid med de regionale kompetansesentrene for rusfeltet (KoRus). Ungdata er finansiert over Statsbudsjettet gjennom tilskudd fra Helsedirektoratet. NOVA er ikke ansvarlig for FHIs analyser eller fortolkninger av resultatene.

Nytt ved publisering i februar 2020:

- Hele tidsserien er oppdatert bakover i tid med kommune- og fylkesinndeling per 1.1.2020. Ungdata-undersøkelser i sammenslåtte kommuner er håndtert på følgende måte: Hovedprinsippene for at en ny kommune skal få Ungdata-tall bakover i tid er i) at det er gjennomført Ungdata-undersøkelse i den største av de sammenslåtte kommunene, ii) at denne undersøkelsen kan slås sammen med undersøkelser fra de andre kommunene i sammenslåingen forutsatt at disse undersøkelsene er gjennomført samme år eller de to foregående og iii) at undersøkelser som er slått sammen på denne måten representerer minst 85 % av den nye kommunen.

For å se tall etter gammel kommune- og fylkesinndeling (gjeldende per 1.1.2018), se under "Avsluttede tidsserier".

Begrunnelse for valg av indikator

Generelt er depresjon og angst de vanligste plagene blant ungdom. Jenter er mer plaget og oppsøker oftere hjelp enn gutter. Konfliktylte forhold i hjemmet og liten grad av sosial støtte, øker risikoen for slike lidelser. Flere undersøkelser viser også en klar sammenheng mellom mobbing og dårlig psykisk helse.

Les mer om temaet: <http://www.ungdata.no/Helse-og-trivsel/Psykiske-helseplager>

Kilde

Velferdsforskningsinstituttet NOVA ved OsloMet - Storbyuniversitetet

Innsamling

Ungdata-undersøkelsene (se www.ungdata.no).

Ungdata er et kvalitetssikret system for gjennomføring av lokale spørreskjemaundersøkelser.

NOVA og de regionale kompetansesentrene for rusfeltet (KoRus) har det faglige ansvaret for undersøkelsene, mens kommunene står for den praktiske gjennomføringen.

Ikke alle kommuner gjennomfører en slik undersøkelse i et gitt år.

Tolkning og feilkilder

Dataene er standardisert for å utjevne forskjeller mellom kommunene som skyldes ulik fordeling på kjønn, klasstrinn og om undersøkelsen er gjennomført om høsten eller om våren. Svarene kan variere mellom klasstrinnene, og også mellom kjønn. Noen kommuner mangler data fra ett eller to klasstrinn, og det vil påvirke kommunens samlede resultat. Dataene er derfor standardisert for å utjevne forskjeller mellom kommunene som skyldes disse faktorene. Standardisering gjør det mulig å sammenlikne statistikk mellom ulike geografiske områder.

Dataene omfatter deltakere i Ungdata-undersøkelsen. I vurderingen av tallene må det tas hensyn til om skolene som har gjennomført undersøkelsen er representative for kommunen som helhet. Informasjon om dette finnes lokalt.

Tallene i denne tabellen kan avvike noe fra data presentert av NOVA fordi tallene her er standardisert, fordi personer med uoppgitt kjønn eller klasstrinn er ekskludert og fordi personer som har svart på færre enn fire av de seks spørsmålene om depressive symptomer er ekskludert.

Tidsserierene er oppdatert bakover i tid ved kommunesammenslåinger, men ikke ved grensejusteringer.

Statistisk analyse

Tallene er standardisert for kjønn og klasstrinn. For årene 2012-2015 standardiseres det også for tid på året (vår eller høst) da undersøkelsen er gjennomført. Standardiserte tall anbefales ved sammenligning mellom geografiske områder. Hensikten med standardisering er å redusere påvirkning av ulik alders- og kjønnsammensetning når man sammenligner grupper. Metoden som er benyttet er indirekte standardisering. Referanseverdiene er treårige landstall, hentet fra det samme året som undersøkelsen fant sted, pluss de to foregående.

Når tall mangler

Statistikk basert på færre enn fire tilfeller skjules av personvern hensyn. Der befolkningssegmentet som tilfellene er hentet fra er mindre enn 10, skjules også tallene av personvern hensyn.

For fylker der datagrunnlaget omfatter kommuner som representerer under halvparten av fylkets ungdomsbefolkning, vurderes fylkestallet som ikke representativt og vises derfor ikke.

For noen kommuner finnes det ikke informasjon om elevenes klasstrinn, kjønn og/eller tid på året for gjennomføringen. Da er det ikke mulig å standardisere, og det er dermed ikke mulig å vise tall i denne tabellen (se ikke-standardiserte tall på www.ungdata.no).

Kommuner som har vært involvert i kommunesammenslåinger kan i noen tilfeller mangle tall. Hovedprinsippene for at en ny sammenslått kommune skal få Ungdata-tall bakover i tid er i) at det er gjennomført Ungdata-undersøkelse i den største av de sammenslåtte kommunene, ii) at denne undersøkelsen kan slås sammen med undersøkelser fra de andre kommunene i sammenslåingen forutsatt at disse undersøkelsene er gjennomført samme år eller de to foregående og iii) at undersøkelser som er slått sammen på denne måten representerer minst 85 % av den nye kommunen.

Depressive symptomer (B, inndeling per 1.1.2020) - andel (prosent, standardisert)

Tidsperioder

2012-2019

Årene oppgitt i tabellen angir tidspunkt for kommunens gjennomføring. Fylkes- og landstall er gjennomsnitt over siste aktuelle treårsperiode. Fylkes- og landstall for 2018 er for eksempel gjennomsnitt for årene 2016-2018. Unntak: Årene 2012, 2013 og 2014 har samme landstall, nemlig gjennomsnittet over perioden 2012-2014.

Årsaken til at landstall presenteres som treårige gjennomsnitt, er at de fleste kommuner gjennomfører undersøkelser hvert tredje år. De aller fleste kommuner vil derfor være representert i en treårsperiode. Dette gjør at treårige landstall er mer representative for landet som helhet enn ettårige landstall. Det samme gjelder for fylkestall.

Geografisk nivå

Land, fylker, kommuner og bydeler i Oslo, Stavanger, Bergen og Trondheim.

Kjønn

Kjønn samlet

Aldersgrupper

Ungdomsskoleelever. Ingen aldersinndeling. Ungdomsskolen omfatter 8.-10. klassinger i alderen 13-16 år.

Oppdateres

Tabellen oppdateres årlig. Hver kommune gjennomfører imidlertid ikke undersøkelsen hvert år.

Sist oppdatert

30.01.20

Nøkkelord

Klikk på et nøkkelord for å søke etter lignende indikatorer.

- Psykiske plager
- Depresjon
- Barn
- Unge

Artikler, faktaark

Nedenfor finner du lenker til artikler, faktaark og rapporter. Disse belyser for eksempel utviklingstrekk og helseforskjeller i befolkningen etter kjønn, alder, fylke og sosioøkonomisk status:

- [Ungdata](#)
- [Folkehelse rapporten: Livskvalitet og psykiske lidelser hos barn og unge](#)