



# Liv & hälsa ung anpassad skola

– Skydds- och riskfaktorers  
samband med hälsan



## Innehållsförteckning

Inledning och bakgrund.....	1
Om undersökningen Liv & hälsa ung anpassad.....	1
Syfte med rapporten .....	1
Skydds- och riskfaktorer .....	1
Analysmodell .....	3
Skydds- och riskfaktorers samband med hälsan .....	4
Sambandet och dess styrka.....	4
Förekomst av skydds- och riskfaktorer .....	5
Samspelet mellan att må bra och antal skydds- och riskfaktorer .....	7
Bilagor .....	8
Beskrivning av de skydds- och riskfaktorer som används i analysen .....	8
Logistisk regression .....	10

Att ge alla ungdomar möjlighet att komma till tals och spegla sin situation är viktigt. Detta bidrar till att skapa en bättre förståelse för vilka faktorer som har samband med ungdomars hälsa för beslutsfattare och personer som, på olika sätt och på skilda nivåer i samhället, arbetar med de yngre länsinvånarnas förutsättningar för en god, jämlik och jämställd hälsa.

I den här rapporten visas hur skydds- och riskfaktorer samvarierar med hälsan hos en grupp ungdomar som ibland förbises. Det vill säga hos ungdomar som går i den anpassade grund- och gymnasieskolan.

Skyddsfaktorer kopplade till självkänsla, trygghet, skoltrivsel och relationer har ett starkt positivt samband med hälsan. Starka riskfaktorer är däremot bland annat att dricka alkohol ofta, känna sig ensam och att känna sig stressad. Bland ungdomar med många skyddsfaktorer eller få riskfaktorer är det dessutom betydligt vanligare att må bra.

Det är därför viktigt att samhället skapar stödjande strukturer för att främja ungdomars självkänsla, trygghet och goda relationer samt genomför generella insatser för att öka förekomsten av skyddsfaktorer och minska förekomsten av riskfaktorer bland unga i allmänhet och bland ungdomar som går i den anpassade skolan i synnerhet.

## Inledning och bakgrund

Ungdomsåren är en tid i livet då mycket händer, förändras och befästs. Uppväxtvillkoren har stor betydelse för hur livet senare kommer att gestalta sig. Att ge ungdomar möjlighet att på olika sätt komma till tals och spegla sin situation är viktigt. Ett sätt att göra detta är genom undersökningar om livsvillkor, levnadsvanor och hälsa. Resultaten kan användas som underlag vid beslut och prioriteringar inom Region Örebro län, länets kommuner, länsstyrelsen, RF-SISU och andra organisationer som arbetar med ungdomar samt som ett stöd i skolornas hälsofrämjande arbete.

### Om undersökningen Liv & hälsa ung anpassad

Undersökningen genomfördes i början av vårterminen 2023 och involverade totalt 21 av 22 skolor i Örebro län som hade elever som läste enligt läroplan för ämnen eller ämnesområden inom den anpassade grundskolans årskurs 7–9 eller den anpassade gymnasieskolan. Svarsfrekvensen var genomgående god och noteras sammantaget till 73 procent. Mellan de deltagande skolorna varierar dock svarsfrekvensen kraftigt, från 13 till 100 procent.

Frågorna i enkäten var anpassade efter målgruppen och skrivna på lätt svenska med tillhörande bildstöd och möjlighet för uppläsning för de som så önskade. Enkäten var digital och allt stöd fanns integrerat direkt i enkäten. Till enkäten fanns även ett elevförberedande material samt ett stödmaterial för den personal som bistod eleverna vid besvarandet av enkäten. Underlaget till den här rapporten består av svar från totalt 313 elever men antalet svarande per fråga varierar.

För mer information kring undersökningens genomförande, enkätfrågorna samt resultatrapporter hänvisas till Region Örebro läns webb (se [www.regionorebrolan.se/livohalsaung](http://www.regionorebrolan.se/livohalsaung)).

### Syfte med rapporten

Syftet med den här rapporten är att utifrån undersökningen i den anpassade grund- och gymnasieskolan beskriva hur hälsan för dessa ungdomar samvarierar med olika skydds- och riskfaktorer. Rapporten är ett komplement till resultatrapporten med övergripande länsresultat från undersökningen i den anpassade skolan 2023<sup>1</sup> samt till den tidigare publicerade analysrapporten<sup>2</sup> som beskriver skydds- och riskfaktorer samt deras samband med hälsan från undersökningen Liv & hälsa ung i den ordinarie skolan 2023.

Vår förhoppning är att underlaget ska bidra till att skapa en bättre förståelse för vilka faktorer som har ett samband med hälsa för de ungdomar som går i anpassad grund- och gymnasieskola. Underlaget ska även kunna användas av beslutsfattare och personer som arbetar med de yngre länsinvånarnas förutsättningar för en god, jämlik och jämställd hälsa.

### Skydds- och riskfaktorer

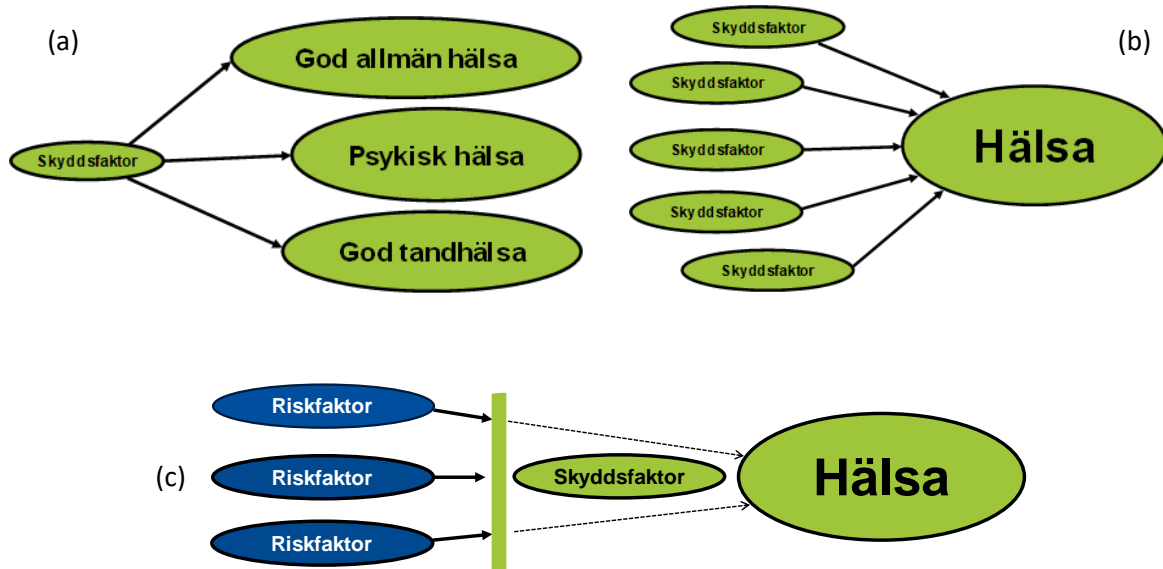
Inom det hälsofrämjande arbetet finns två nyckelbegrepp, skydds- respektive riskfaktorer. Begreppet skyddsfaktor används för att beteckna något som ökar sannolikheten för god hälsa och samtidigt minskar sannolikheten för att ett visst problem ska uppkomma. Skyddsfaktorer kan till exempel vara att ha en bra självkänsla, vara trygg, ha goda sociala relationer eller att vara fysiskt aktiv. En riskfaktor ökar sannolikheten för att ett specifikt problem ska uppstå. Riskfaktorer kan handla om destruktiva eller otrygga sociala relationer, till exempel att ha varit utsatt för fysiskt våld. Det kan också vara ohälsosamma levnadsvanor, såsom att dricka alkohol ofta. Andra riskfaktorer är att känna sig ensam, vara stressad eller att inte få tillräckligt med sömn. Riskfaktorerna ökar sårbarheten för yttre påfrestningar och gör det svårare att klara av utmaningar.

---

<sup>1</sup> Bååk L, Persson C, Liv & hälsa ung anpassad skola 2023, Resultatrapport, Region Örebro län (2024)

<sup>2</sup> Persson C, Bååk L, Pettersson C, Liv & hälsa ung – Skydds- och riskfaktors samband med hälsan, Analysrapport, Region Örebro län (2024)

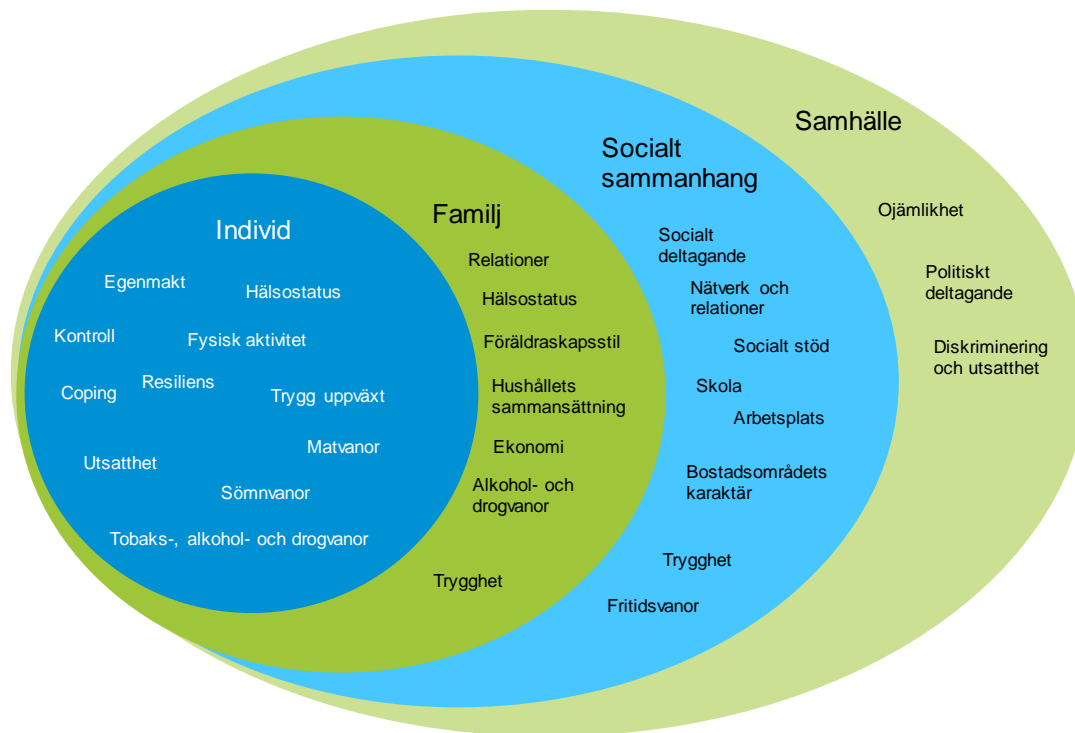
I figur 1 illustreras schematiskt hur skyddsfaktorer kan påverka och främja en god hälsa. En enskild skyddsfaktor kan verka som ett skydd för flera olika hälsoutfall (a), exempelvis så främjas såväl den psykiska som fysiska hälsan av fysisk aktivitet. Flera olika skyddsfaktorer kan också påverka samma hälsoutfall med en förstärkande effekt (b). Till exempel påverkar att känna tillit till sina föräldrar, ha kompisar i skolan och känna tillit till andra människor samtliga hälsan i positiv riktning. En skyddsfaktor kan även skydda mot eventuella riskfaktors negativa påverkan på hälsan (c), exempelvis påverkas hälsan troligen mindre negativt av stress för den som samtidigt trivs i skolan. Skyddsfaktorerna ger en tryggare grund att stå på och en bättre förmåga att klara utmaningar och påfrestningar som annars kan leda till ohälsa. I det här sammanhanget används ofta begreppet *resiliens* - att någon som utsätts för många riskfaktorer ändå klarar sig bra och inte utvecklar ett visst negativt beteende eller problem. Skyddsfaktorerna är den positiva kraften hos en person eller i en persons omgivning som bidrar till att motståndskraften skapas.



Figur 1. Schematisk beskrivning över hur en skyddsfaktor kan påverka flera olika hälsoutfall, hur flera olika skyddsfaktorer kan påverka samma hälsoutfall samt hur en skyddsfaktor kan skydda från en eller flera riskfaktors negativa påverkan på hälsan.

## Analysmodell

För att studera samband mellan skydds- och riskfaktorer och hälsan har en modell framtagen av folkhälsomyndigheten i Kanada<sup>3</sup> anpassats och använts som utgångspunkt för analyserna. Utfallsmålet, hälsa, är i den här rapporten att ha svarat "bra" på frågan "Hur mår du oftast?". Modellen som illustreras i figur 2 är uppdelad i fyra dimensioner: individ, familj, socialt sammanhang och samhälle. I varje dimension finns indikatorer som är utvalda utifrån fem kriterier: relevans, rådighet, korrekthet, genomförbarhet och möjlighet till upprepande mätningar. Modellen har tidigare använts för att analysera samband med underlag från "Liv & hälsa ung"-undersökningarna 2020 och 2023.



Figur 2. Hälsans bestämningsfaktorer – ett samspel mellan individ, familj, socialt sammanhang och samhälle. Bearbetad figur efter förlaga från folkhälsomyndigheten i Kanada 2016.<sup>1</sup>

<sup>3</sup> Orpana, H., Vachon, J., Dykxhoorn, J., McRae, L., & Jayaraman, G. Monitoring positive mental health and its determinants in Canada: the development of the Positive Mental Health Surveillance Indicator Framework. Health promotion and chronic disease prevention in Canada: research, policy and practice, 36(1), 1. (2016)

## Skydds- och riskfaktors samband med hälsa

I detta kapitel redovisas resultaten från en rad sambandsanalyser. Förhoppningen är att detta ska vara till hjälp vid prioriteringsdiskussioner när hälsa ska främjas hos ungdomar i tonåren som går i anpassad grund- respektive gymnasieskola. Det är dock viktigt att betona att det som redovisas endast är statistiska samband. De studerade sambanden kan inte per automatik antas vara orsakssamband.

### Sambandet och dess styrka

Sambandsanalyser har genomförts för att uppskatta styrkan i det statistiska sambandet mellan skydds- och riskfaktorerna och att oftast må bra.<sup>4</sup> I figur 3 redovisas de studerade skydds- och riskfaktorerna rangordnade efter hur starkt sambandet är med att ha svarat "Bra" på frågan "Hur mår du oftast?" justerat för kön och skolår<sup>5</sup>. Ju längre upp en faktor finns i figuren desto starkare är det statistiska sambandet med hälsa. Ett (+) innebär ett positivt samband (skyddsfaktor) och ett (-) ett negativt samband (riskfaktor). Samtliga faktorer som redovisas i figuren har ett statistiskt säkerställt samband med hälsa.

De starkaste sambanden ses för skyddsfaktorerna att ha god självkänsla, att trivas i skolan, att vara trygg i skolan, att ha någon att prata med om det egna måendet samt att ha kompisar i skolan. De som har den studerade skyddsfaktorn har mellan 8 och 17 gånger så högt odds att oftast må bra i relation till de som inte har den studerade skyddsfaktorn.

De starkaste riskfaktorerna är att ha druckit alkohol flera gånger, att ofta känna sig ensam samt att ofta känna sig stressad. De som inte har den studerade riskfaktorn har 6–7 gånger så högt odds att oftast må bra i relation till de som har den studerade riskfaktorn.



Figur 3. Skydds- och riskfaktorer rangordnade efter hur starkt sambandet är med att ha svarat "bra" på frågan "Hur mår du oftast?" bland ungdomar i den anpassade grundskolan motsvarande årskurs 7–9 samt den anpassade gymnasieskolan i Örebro län 2023. Ju längre upp desto starkare samband. Ett (+) innebär ett positivt samband och ett (-) ett negativt samband.

<sup>4</sup> För en mer utförlig beskrivning av den statistiska analysen och styrkan i de olika sambanden, se avsnittet "Logistisk regression" i bilagan.

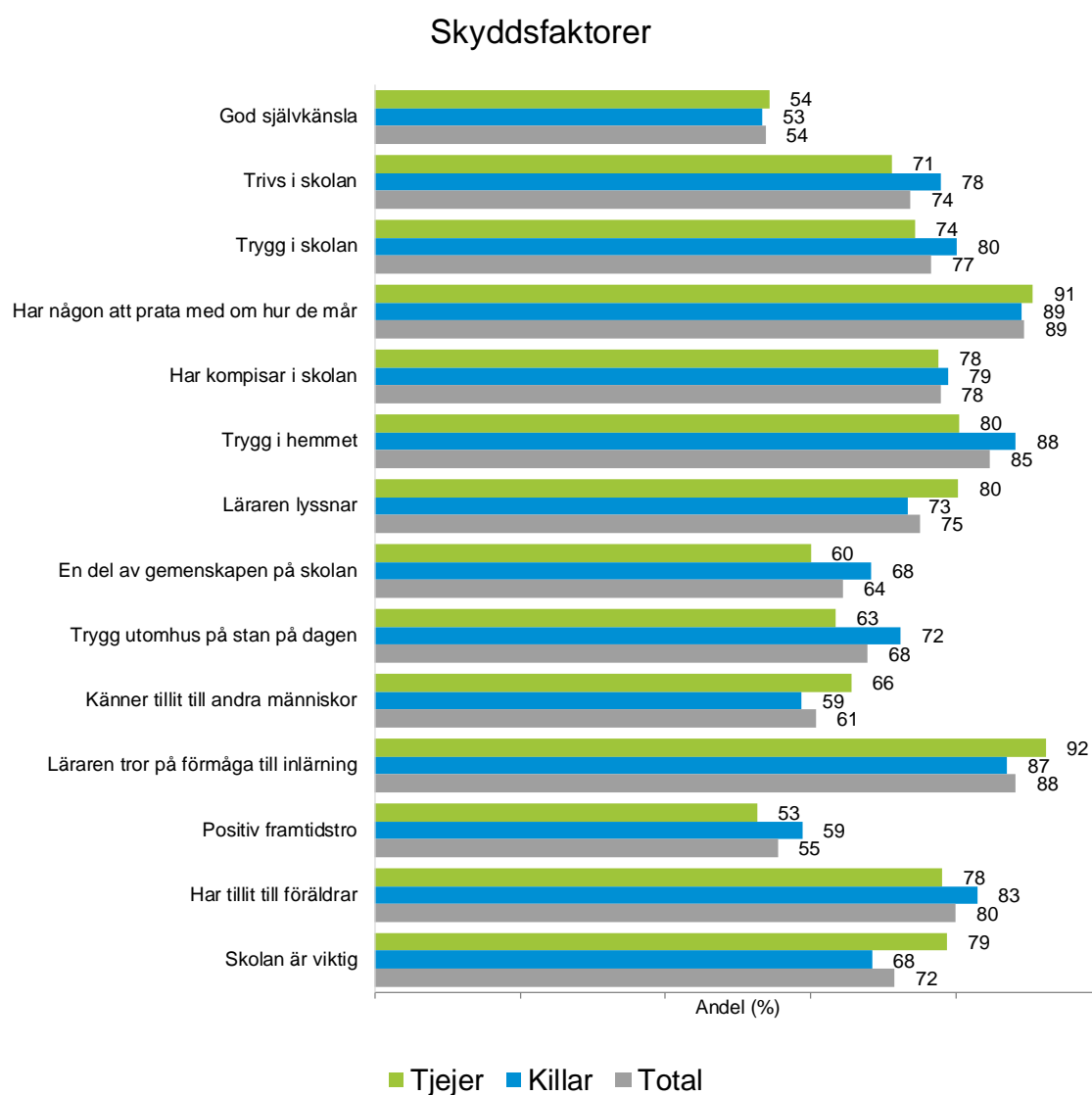
<sup>5</sup> Könstillhörighet är uppdelat i tre grupper utifrån frågan "Är du...?": "Tjej", "Kille" samt "Annat/ej svar på frågan". Skolår är uppdelat i två grupper: "anpassad grundskola motsvarande årskurs 7–9" samt "anpassad gymnasieskola".

## Förekomst av skydds- och riskfaktorer

I figur 4 redovisas hur vanligt förekommande de 14 studerade skyddsfaktorerna är bland ungdomarna uppdelat på de som svarat "Tjej" eller "Kille" på frågan "Är du...?" samt totalt för samtliga svarande.<sup>6</sup>

I figuren presenteras faktorerna rangordnade uppifrån och ner efter styrkan i sambandet med att oftast må bra som redovisats tidigare i figur 3. Samtliga skyddsfaktorer har ett statistiskt signifikant positivt samband med att må bra.

En majoritet av ungdomarna har de studerade skyddsfaktorerna, men andelen varierar stort från 53 till 92 procent. Mellan tjejer och killar skiljer det mindre än fem procentenheter i andel för skyddsfaktorerna; *god självkänsla, att ha någon att prata med om hur de mår, att ha kompisar i skolan* respektive *att känna tillit till föräldrar*. Det är mer vanligt bland killar att ha någon av skyddsfaktorerna; *trivas i skolan, vara trygg i skolan, vara trygg i hemmet, känna sig som en del av gemenskapen på skolan, vara trygg utomhus på stan* respektive *känna positiv framtidstro*. Bland tjejer är det däremot mer vanligt att *anse att läraren lyssnar, känna tillit till andra människor, känna att läraren tror på deras förmåga till inläring* respektive *att tycka att skolan är viktig*.

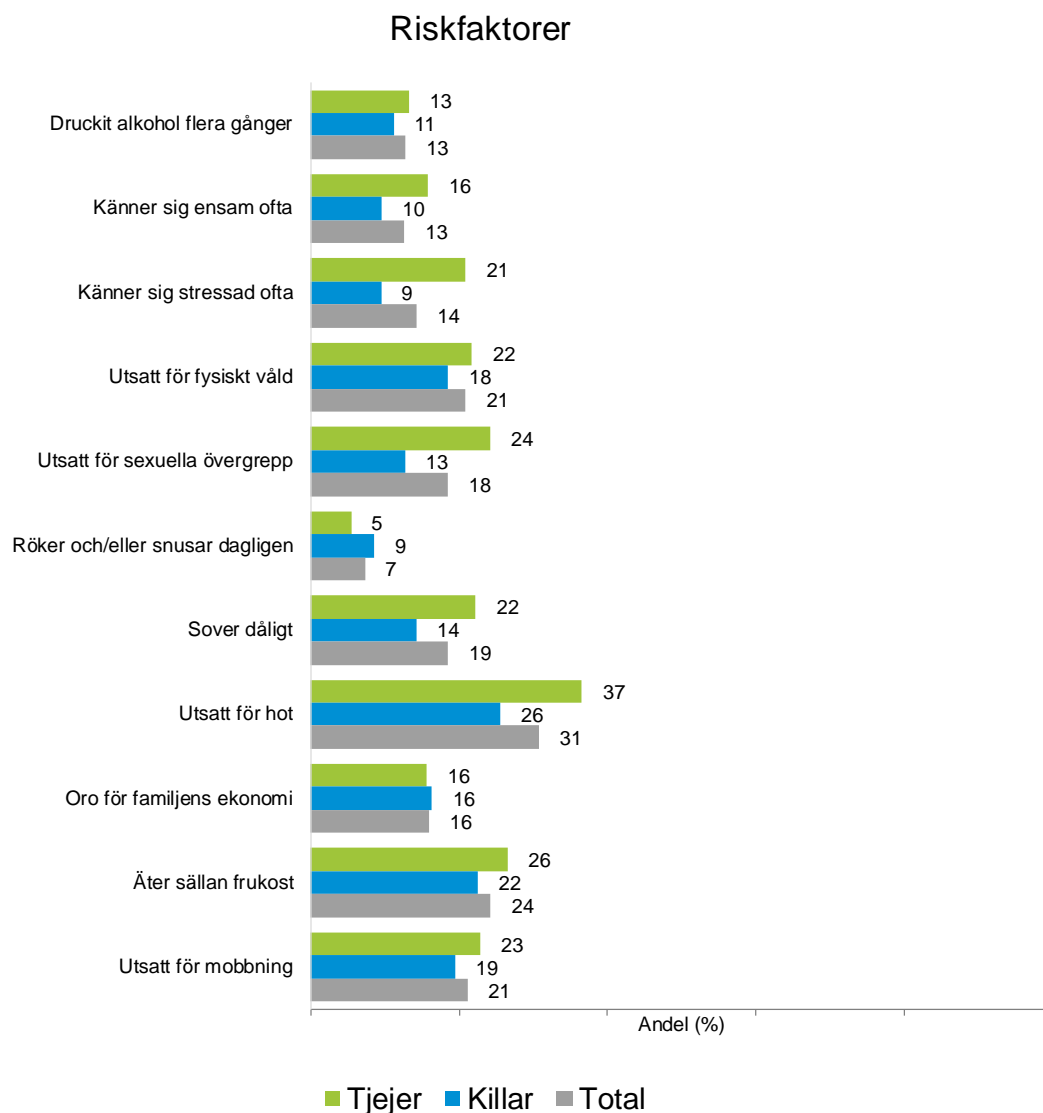


Figur 4. Andel med de studerade skyddsfaktorerna bland ungdomar i den anpassade grundskolan motsvarande årskurs 7–9 samt den anpassade gymnasieskolan i Örebro län 2023.

<sup>6</sup> Se tabell B1 i bilagan för en mer detaljerad beskrivning av hur faktorerna har konstruerats.

I figur 5 redovisas hur vanligt förekommande de 11 studerade riskfaktorerna uppdelat på de som svarat "Tjej" eller "Kille" på frågan "Är du...?" samt totalt för samtliga svarande.<sup>7</sup> I figuren presenteras faktorerna rangordnade uppifrån och ner efter styrkan i det negativa sambandet med att oftast må bra. Samtliga riskfaktorer som presenteras har ett statistiskt signifikant negativt samband med att må bra.

Den vanligast förekommande riskfaktorn bland såväl tjejer som killar är att ha varit utsatt för *hot*, 37 procent av tjejerna och 26 procent av killarna har varit utsatta för det. Nio av de elva studerade riskfaktorerna förekommer i högre grad bland tjejer. Undantaget är att *röka eller snusa dagligen* som är något vanligare bland killar samt att känna *oro för familjens ekonomi* där det inte kan ses någon könsskillnad.



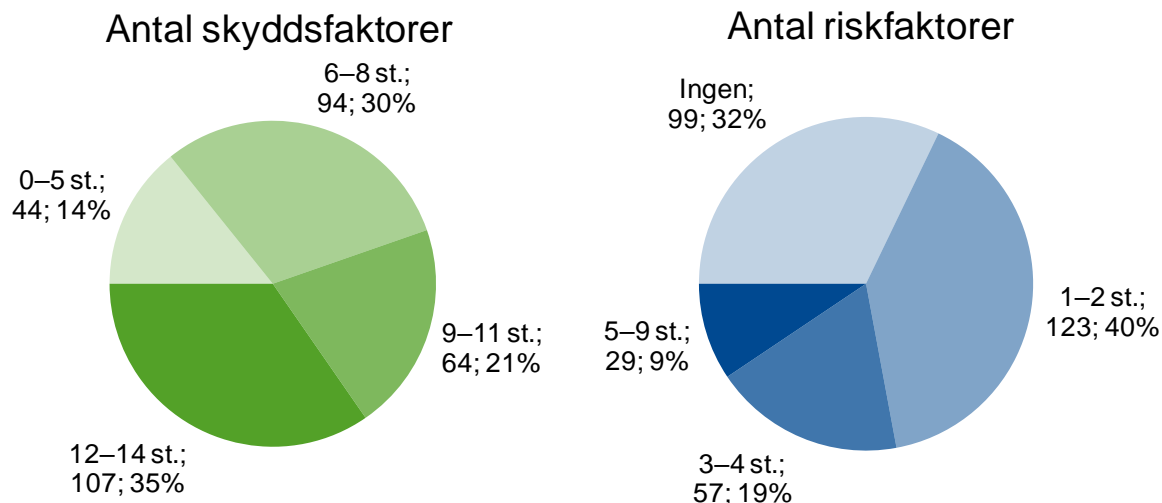
Figur 5. Andel med de studerade riskfaktorerna bland ungdomar i den anpassade grundskolan motsvarande årskurs 7–9 samt den anpassade gymnasieskolan i Örebro län 2023.

<sup>7</sup> Se tabell B2 i bilagan för en mer detaljerad beskrivning av hur faktorerna har konstruerats.



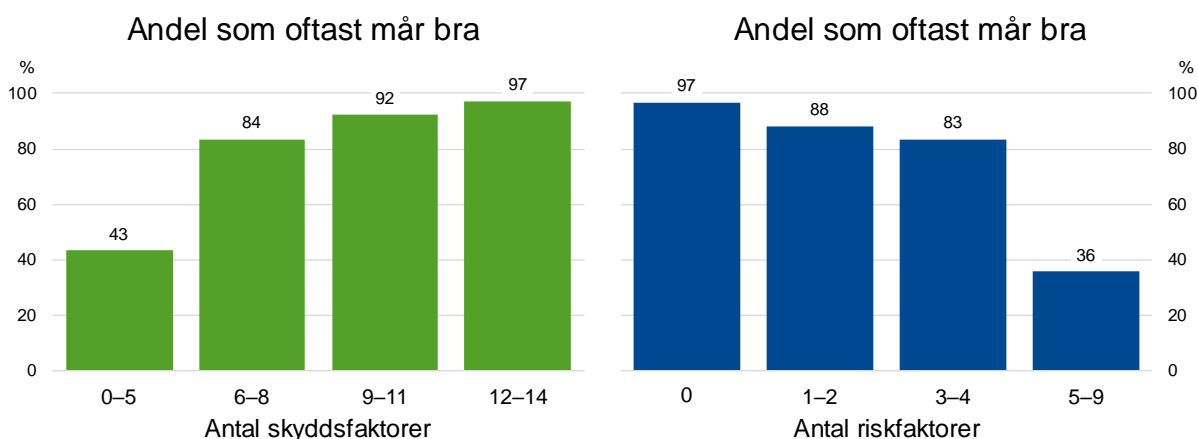
### Samspelet mellan att må bra och antal skydds- och riskfaktorer

En majoritet av ungdomarna har fler än nio skyddsfaktorer (171 svarande; 56 %). Drygt en tredjedel, 35 procent, har fler än elva skyddsfaktorer, se figur 6. Det är även en majoritet av ungdomarna som har färre än tre riskfaktorer (222 svarande; 72 %). Knappt en tredjedel, 32 procent, har ingen av de studerade riskfaktorerna. Ingen elev har fler än nio av de studerade riskfaktorerna.



Figur 6. Antal och andel (%) svarande som har olika antal skydds- respektive riskfaktorer, bland ungdomar i den anpassade grundskolan motsvarande årskurs 7–9 samt den anpassade gymnasieskolan i Örebro län 2023.

I figur 7 redovisas andelen (%) som oftast mår bra uppdelat på grupper av ungdomar med olika antal skydds- respektive riskfaktorer. Det finns ett tydligt mönster där andelen som mår bra ökar med ökande antal skyddsfaktorer och minskar med ökande antal riskfaktorer. I gruppen med 0–5 skyddsfaktorer är det drygt fyra av tio som oftast mår bra medan nästan samtliga (97 %) oftast mår bra i gruppen med 12–14 skyddsfaktorer. Det omvända kan ses för riskfaktorerna där nästan samtliga utan någon av de studerade riskfaktorerna oftast mår bra (97 %) och endast drygt en tredjedel (36 %) med 5–9 riskfaktorer mår bra.



Figur 7. Andel (%) som svarat "bra" på frågan "Hur mår du oftast?" för grupper av svarande med olika antal skydds- respektive riskfaktorer, bland ungdomar i den anpassade grundskolan motsvarande årskurs 7–9 samt den anpassade gymnasieskolan i Örebro län 2023.

## Bilagor

### Beskrivning av de skydds- och riskfaktorer som används i analysen

Tabell B1. Beskrivning av de dikotoma variabler som utgör grunden för de 14 skyddsfaktorer som studeras i rapporten.

Skyddsfaktor (+)	Beskrivning
God självkänsla (+)	Svarat "Ofta" på frågan "Känner du att du är bra som du är?" (Övriga svarsalternativ: "Sällan", "Ibland")
Trivs i skolan (+)	Svarat "Ja" på frågan "Trivs du i skolan?" (Övriga svarsalternativ: "Ibland", "Nej")
Trygg i skolan (+)	Svarat "Ja" på frågan "Känner du dig trygg i skolan?" (Övriga svarsalternativ: "Ibland", "Nej")
Har någon att prata med om hur de mår (+)	Svarat "Ja" på frågan "Har du någon du kan prata med om hur du mår?" (Övrigt svarsalternativ: "Nej")
Har kompisar i skolan (+)	Svarat "Ja" på frågan "Har du kompisar i skolan som vill vara med dig?" (Övriga svarsalternativ: "Ibland", "Nej")
Trygg i hemmet (+)	Svarat "Ja" på frågan "Är du trygg hemma?" (Övriga svarsalternativ: "Ibland", "Nej")
Läraren lyssnar (+)	Svarat "Ja" på frågan "Lyssnar dina lärare på dig?" (Övriga svarsalternativ: "Ibland", "Nej")
En del av gemenskapen på skolan (+)	Svarat "Ja" på frågan "Känner du dig som en del av gemenskapen på hela "Namn på skolan"?" (Övriga svarsalternativ: "Nej, bara med min klass", "Nej, jag känner mig inte som en del av gemenskapen på hela "Namn på skolan")
Trygg utomhus på stan på dagen (+)	Svarat "Ja" på frågan "Känner du dig trygg på dagen när du är ute på en allmän plats? Till exempel om du går på stan och shoppar, är ute och cyklar, väntar på bussen eller hänger i en park på dagen?" (Övriga svarsalternativ: "Ibland", "Nej")
Känner tillit till andra människor (+)	Svarat "Ja" på frågan "Tycker du att man kan lita på de flesta människor?" (Övrigt svarsalternativ: "Nej")
Läraren tror på förmåga till inlärning (+)	Svarat "Ja" på frågan "Tror dina lärare att du kan lära dig saker i skolan?" (Övriga svarsalternativ: "Ibland", "Nej")
Positiv framtidstro (+)	Svarat "Det känns bra" på frågan "Hur känns det när du tänker på din framtid? Framtiden är till exempel när du inte längre går i skolan, när du blivit vuxen." (Övriga svarsalternativ: "Det känns inte bra", "Jag tänker inte på det")
Har tillit till föräldrar (+)	Svarat "Ja" på frågan "Kan du lita på någon av dina föräldrar när det är viktigt?" (Övrigt svarsalternativ: "Nej")
Skolan är viktig (+)	Svarat "Ja" på frågan "Tycker du att skolarbetet känns viktigt?" (Övriga svarsalternativ: "Ibland", "Nej")

Tabell B2. Beskrivning av de dikotoma variabler som utgör grunden för de 11 riskfaktorer som studeras i rapporten.

Risikfaktor (-)	Beskrivning
Druckit alkohol flera gånger (-)	Svarat "Ja, flera gånger" på frågan "Har du druckit alkohol?" (Övriga svarsalternativ: "Nej", "Ja, en gång")
Känner sig ensam ofta (-)	Svarat "Ofta" på frågan "Känner du dig ensam?" (Övriga svarsalternativ: "Sällan", "Ibland")
Känner sig stressad ofta (-)	Svarat "Ofta" på frågan "Känner du dig stressad?" (Övriga svarsalternativ: "Sällan", "Ibland")
Utsatt för fysiskt våld (-)	Svarat "Ja, en gång" eller "Ja, flera gånger" på frågan "Har du under det senaste året blivit utsatt för fysiskt våld? Till exempel att någon har slagit, knuffat eller sparkat på dig." (Övrigt svarsalternativ: "Nej")
Utsatt för sexuella övergrepp (-)	Svarat "Ja, en gång" eller "Ja, flera gånger" på frågan "Har du under det senaste året blivit utsatt för en sexuell handling fast du inte ville det? Till exempel att någon har skickat nakenbilder till dig, tvingat dig att skicka nakenbilder, tagit på dig, tvingat dig att ta på dem eller tvingat dig att ta på dig själv på ett sexuellt sätt." (Övrigt svarsalternativ: "Nej")
Röker/snusar dagligen (-)	Svarat "Ja, varje dag" på någon av frågorna: "Har du rökt cigaretter, e-cigaretter, vape eller vattenpipa?", "Har du snusat?" (Övriga svarsalternativ: "Nej", "Ja, en gång", "Ja, flera gånger")
Sover dåligt (-)	Svarat "Ofta" på frågan "Sover du dåligt?" (Övriga svarsalternativ: "Sällan", "Ibland")
Utsatt för hot (-)	Svarat "Ja, en gång" eller "Ja, flera gånger" på frågan "Har du under det senaste året blivit utsatt för hot? Till exempel att någon har sagt saker för att skrämja dig eller tvinga dig att göra något." (Övrigt svarsalternativ: "Nej")
Oro för familjens ekonomi (-)	Svarat "Ja" på frågan "Är du orolig för att din familjs pengar inte ska räcka till?" (Övriga svarsalternativ: "Ibland", "Nej")
Äter sällan frukost (-)	Svarat "Nej" på frågan "Äter du frukost varje dag?" (Övrigt svarsalternativ: "Ja")
Utsatt för mobbning (-)	Svarat "Ja" på frågan "Har du under det senaste året blivit utsatt för mobbning i skolan? Mobbning är när någon blir dåligt behandlad flera gånger av samma personer." (Övrigt svarsalternativ: "Nej")

## Logistisk regression

För att uppskatta styrkan i det statistiska sambandet mellan att oftast må bra och de studerade skydds- och riskfaktorerna har sambandsanalyser genomförts med hjälp av binomiala logistiska regressionsanalyser justerade för könstillhörighet och skolår<sup>8</sup>. Varje faktors samband med att må bra har studerats separat, endast justerat för könstillhörighet och skolår, utan att sambandet har justerats för andra skydds- och riskfaktors samtidiga samband med hälsan.

Samtliga faktorer som redovisas i figur 3 på sidan 4 har statistiskt signifikanta oddskvoter för att ha svarat "bra" på frågan "Hur mår du oftast?". Skyddsfaktorer har oddskvoter över ett, vilket innebär ett positivt samband med att må bra. Riskfaktorerna har oddskvoter under ett, vilket innebär ett negativt samband med att må bra. För att kunna rangordna faktorerna utifrån styrkan i det statistiska sambandet oavsett om det är positivt eller negativt har oddskvoterna inverterats och därefter har samtliga faktorer rangordnats efter styrkan i sambandet, se tabell B3.

Tabell B3. Kön- och skolårsjusterade oddskvoter (OR) samt inverterade oddskvoter (1/OR) för att ha svarat "bra" på frågan "Hur mår du oftast?", bland ungdomar i anpassade grundskolan motsvarande årskurs 7–9 samt anpassade gymnasieskolan i Örebro län 2023. Rangordnade efter styrkan i det statistiska sambandet. Ju högre upp desto starkare statistiskt samband.

Faktor	OR	1/OR
God självkänsla (+)	16,56	0,06
Trivs i skolan (+)	15,11	0,07
Trygg i skolan (+)	8,63	0,12
Har någon att prata med om hur de mår (+)	7,99	0,13
Har kompisar i skolan (+)	7,84	0,13
Druckit alkohol flera gånger (-)	0,15	6,54
Känner sig ensam ofta (-)	0,17	5,99
Känner sig stressad ofta (-)	0,18	5,65
Trygg i hemmet (+)	4,76	0,21
Läraren lyssnar (+)	4,73	0,21
En del av gemenskapen på skolan (+)	4,67	0,21
Trygg utomhus på stan på dagen (+)	4,26	0,23
Utsatt för fysiskt våld (-)	0,27	3,69
Utsatt för sexuella övergrepp (-)	0,27	3,68
Röker/snusar dagligen (-)	0,28	3,58
Känner tillit till andra människor (+)	3,45	0,29
Läraren tror på förmåga till inläring (+)	3,43	0,29
Sover dåligt (-)	0,31	3,21
Utsatt för hot (-)	0,31	3,19
Positiv framtidstro (+)	3,12	0,32
Har tillit till föräldrar (+)	2,89	0,35
Oro för familjens ekonomi (-)	0,38	2,65
Äter sällan frukost (-)	0,39	2,57
Utsatt för mobbning (-)	0,40	2,52
Skolan är viktig (+)	2,15	0,46

<sup>8</sup> Könstillhörighet är uppdelat i tre grupper utifrån frågan "Är du...?": "Tjej", "Kille" samt "Annat/ej svar på frågan". Skolår är uppdelat i två grupper: "går i anpassad grundskola motsvarande årskurs 7–9" samt "går i anpassad gymnasieskola".

# Rapporter med material från rapporterna Liv & hälsa samt Liv & hälsa ung i Örebro län

1. Liv & hälsa år 2000 – resultat från en undersökning om hälsa, levnadsvanor och livsvillkor, CDUST (2000).
2. Eriksson C, Lindén-Boström M, Persson C, Skarped G, Wallin A-M, Ydreborg B. Den odemokratiska hälsan! En rapport från undersökningen om hälsa, levnadsvanor och livsvillkor, Liv & hälsa 2000. Samhällsmedicinska enheten, Örebro läns landsting (2001).
3. Ydreborg B. Den pigga pensionären. Om äldres hälsa i Örebro län år 2000. Samhällsmedicinska enheten, Örebro läns landsting (2001).
4. Lindén-Boström M (red). Föräldrars livsvillkor och barns hälsa. En rapport från undersökningen om hälsa, levnadsvanor och livsvillkor, Liv & hälsa 2000 (2003).
5. Wallin A-M, Carlberg M. Hälsan ur ett etniskt perspektiv. En rapport från undersökningen om hälsa, levnadsvanor och livsvillkor, Liv & hälsa 2000. Samhällsmedicinska enheten, Örebro läns landsting (2003).
6. Berglund K, Eriksson C, Eriksson H, Feldman I, Lambe M, Molarius A, Nordström E. Livsvillkor, levnadsvanor och hälsa. En rapport från undersökningen om hälsa, levnadsvanor och livsvillkor, Liv & hälsa 2000 (2003).
7. Liv & hälsa 2004 – Resultat från en undersökning om livsvillkor, levnadsvanor, hälsa och vårdkontakter, rapport nr 1 2005, CDUST (2005).
8. Elo S, Nicolas I, Boström K. Liv & hälsa 2004, Vårdrapport – Länsbornas kontakter med hälso- och sjukvården och deras åsikter om den, Samhällsmedicinska enheten och Hälsokansliet, Örebro läns landsting (2006).
9. Lindén-Boström M, Eriksson C, Hagberg L, Persson C, Ydreborg B. Den goda men ojämlika hälsan – Liv & hälsa i Örebro län 2004, Samhällsmedicinska enheten, Örebro läns landsting (2006).
10. Molarius M, Berglund K, Eriksson C, Eriksson H, Lindén-Boström M, Nordström E, Persson C, Sahlqvist L, Starrin B, Ydreborg B. Jordmån för psykisk hälsa. Resultat från enkätundersökningen Liv & hälsa 2004 (2006).
11. Lindén-Boström M, Persson C. Tonåringars psykiska hälsa. Liv & hälsa ung i Örebro län 2005 (2007).
12. Lindén-Boström M, Persson C. Tonåringars drogvanor, liv och hälsa i Örebro län 1996-2007 (2008).
13. Fahlström G, Hagberg L, Lindén-Boström M, Ydreborg B. Liv & hälsa i Örebro län 2004, Äldres liv och hälsa – En enkätundersökning om livsvillkor, levnadsvanor och hälsa, Samhällsmedicinska enheten, Örebro läns landsting och Regionförbundet Örebro (2008).
14. Liv & hälsa 2008, rapport nr 1 2008, CDUST (2008)
15. Brunnberg E, Lindén-Boström M, Persson C. Att höra eller nästan inte höra – Liv & hälsa ung 2005 och 2007 i Örebro län (2009).
16. Lindén-Boström M, Persson C. Bortfall i folkhälsoenkäter – Spelar det någon roll? Uppföljning av Liv & hälsa 2004 i Örebro län. Laboremus nr. 7, Samhällsmedicinska enheten, Örebro läns landsting (2010).
17. Josefsson K, Eriksson H G. Äldre personers hälsa, levnadsvanor och livsvillkor – Liv & hälsa 2008 Södermanlands och Örebro län, Örebro läns landsting, Landstinget Sörmland, Regionförbundet Örebro (2011).
18. Ericsson S, Omberg L. Äldres liv och hälsa i Sörmland och Örebro län, Örebro läns landsting, Landstinget Sörmland, Regionförbundet Örebro (2011).
19. Molarius A, Feldman I, Granström F, Kaland Blomqvist M, Pettersson H, Elo S. Har hälsan blivit mer jämlik? Trender i självskattad hälsa 2000–2008 från befolkningundersökningen Liv & hälsa, Liv & hälsa 2008 rapport nr 2, CDUST (2011).
20. En kraft att räkna med – föreningslivet och folkbildningen i folkhälsarbetet i Örebro län, Örebro läns Bildningsförbund, Örebro läns Idrottsförbund, Örebro läns landsting (2012).
21. Nilsson L. Tonåringars väg mot ett hälsosamt liv – En studie av upplevd kontroll och handlingsförmåga. Laboremus nr. 8, Samhällsmedicinska enheten, Örebro läns landsting (2012).
22. Lindén-Boström M, Persson C. Hälsans skyddsfaktorer ur ett jämlikhetsperspektiv – Liv & hälsa i Örebro län 2000–2011, Samhällsmedicinska enheten, Örebro läns landsting (2012).
23. Liv & hälsa i Mellansverige 2012 – Resultat från folkhälsoundersökningen ”Hälsa på lika villkor?”, Ett samarbete mellan landstingen i Sörmlands, Uppsala, Västmanlands och Örebro län, CDUT (2013).
24. Hälsa på lika villkor? Självskattad hälsa hos HBHO-personer i Mellansverige 2012, Örebro läns landsting (2013).
25. En god och jämlik hälsa i Örebro län? Välfärdsbokslut år 2012–2013 för äldre personer och för personer med funktionsnedsättning, Region Örebro län (2014).
26. Liv & hälsa ung 2014 – med fokus på HBTQ-ungdomar, Region Örebro län (2014).
27. Lindén-Boström M, Persson C. Den psykiska hälsans skyddsfaktorer bland ungdomar med och utan funktionsnedsättning, Region Örebro län (2014).
28. Uppväxtvillkor och hälsa i vuxen ålder, Ett samarbete mellan landstingen i Sörmlands, Uppsala, Västmanlands och Örebro län, CDUT (2014).
29. Lindén-Boström M, Löfwenhamn E, Persson C. Ungdomars livsvillkor, levnadsvanor och hälsa – Liv & hälsa ung i Örebro län, Region Örebro län (2015).

30. Liv & hälsa ung i Mellansverige - Resultat från ungdomsundersökningarna "Liv & hälsa ung" bland elever i skolår 9 år 2013/2014, Ett samarbete mellan landstingen i Uppsala, Sörmland, Västmanland och Örebro län, CDUT (2015).
31. Liv & hälsa i Mellansverige 2017 – Resultat från en undersökning om livsvillkor, levnadsvanor och hälsa, Rapportserie utgiven i samverkan mellan regionerna i Uppsala, Sörmland, Västmanland, Värmland och Örebro län, CDUST (2018).
32. Ivarsson-Sporrong L, Persson C Liv & hälsa ung 2017 – med fokus på sexuell läggning och könsidentitet, Region Örebro län (2018).
33. Mår alla bra? Rapport 1 – Hälsa, Rapportserie från Liv & hälsa ung-undersökningarna 2017 i Mellansverige, CDUT (2018).
34. Mår alla bra? Rapport 2 – Levnadsvanor, Rapportserie från Liv & hälsa ung-undersökningarna 2017 i Mellansverige, CDUT (2019).
35. Bortfallsanalys Liv & hälsa i Mellansverige 2017, Rapportserie utgiven i samverkan mellan regionerna i Uppsala, Sörmland, Västmanland, Värmland och Örebro län, CDUST (2019).
36. Bryngelsson I-L, Norman K, Persson C Arbetshälso- rapport Liv & hälsa 2017 Förvärvsarbetande 18–69 år i Sörmlands, Västmanlands, Värmlands och Örebro län, Region Örebro län (2019).
37. Äldres liv & hälsa i Mellansverige 2017 Resultat från en undersökning om livsvillkor, levnadsvanor och hälsa bland personer 70 år eller äldre, Rapportserie utgiven i samverkan mellan regionerna i Uppsala, Sörmland, Västmanland, Värmland och Örebro län, CDUST (2019).
38. Mår alla bra? Rapport 3 – Livsvillkor, Rapportserie från Liv & hälsa ung-undersökningarna 2017 i Mellansverige, CDUT (2019).
39. Persson C, Lindström J. Hälsan ur ett jämlikhets- och jämställdhetsperspektiv – Liv & hälsa i Örebro län 2000–2017, Region Örebro län (2020).
40. Persson C, Bååk L Liv och hälsa ung – ett år in i coronapandemin. En uppföljningsundersökning bland elever i årskurs 9 och år 2 på gymnasiet i Örebro län 2020–2021, Region Örebro län (2021).
41. Persson C, Bååk L, Swift Johannison A Liv & hälsa ung - Psykiskt välbefinnande, Analysrapport med fokus på skydds- och riskfaktorer, Region Örebro län (2022).
42. Liv & hälsa i Mellansverige - En undersökning om livsvillkor, levnadsvanor och hälsa år 2022, Rapportserie utgiven i samverkan mellan regionerna i Uppsala, Sörmland, Västmanland, Värmland och Örebro län, CDUST (2023).
43. Bååk L, Redzic Alkaissi D, Bergvall-Virtanen P. Liv & hälsa ung – kvalitativ fördjupning, Resultatrapport, Region Örebro län (2023).
44. Persson C, Bååk L, Pettersson C, Liv & hälsa ung – Skydds- och riskfaktorers samband med hälsan, Analysrapport, Region Örebro län (2024).
45. Bååk L, Persson C, Liv & hälsa ung anpassad skola 2023, Resultatrapport, Region Örebro län (2024).
46. Persson C, Bååk L, Liv & hälsa ung anpassad skola – Skydds- och riskfaktorers samband med hälsan, Analysrapport, Region Örebro län (2024).



Region Örebro län

Postadress: Region Örebro län, Box 1613, 701 16 Örebro E-post: [regionen@regionorebrolan.se](mailto:regionen@regionorebrolan.se)  
Besöksadress: Eklundavägen 2, Örebro Tel: 019-602 63 00 Fax: 019-602 70 08  
[www.regionorebrolan.se](http://www.regionorebrolan.se)