

Elevhälsorapport

X kommun, läsåret 2023/2024



elevhälsoportalen

Elevhälsportalen är ett samarbete mellan Centrum för arbets- och miljömedicin (CAMM), Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) och Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS) inom Region Stockholm.



Elevhälsportalen
Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin
Region Stockholm
Box 45436
104 31 Stockholm
elevhalsportalen.slso@regionstockholm.se

Stockholm 2024

Innehåll

Inledning.....	4
Syftet med elevhälsorapporter.....	4
Elevhälsodata	5
Att tolka resultaten	5
Rapportens disposition	7
Fysisk aktivitet, rörelse och fritid	8
Grundskolans årskurs 4.....	9
Grundskolans årskurs 7.....	14
Gymnasieskolans år 1	19
Mat.....	24
Grundskolans årskurs 4.....	25
Grundskolans årskurs 7.....	30
Gymnasieskolans år 1	35
Psykisk hälsa	40
Grundskolans årskurs 4.....	41
Grundskolans årskurs 7.....	47
Gymnasieskolans år 1	53
Relationer, sexualitet och rättigheter	59
Grundskolans årskurs 4.....	60
Grundskolans årskurs 7.....	65
Gymnasieskolans år 1	71
Tobak	77
Grundskolans årskurs 7.....	78
Gymnasieskolans år 1	81
Buller/höga ljud i skolmiljön.....	84
Grundskolans årskurs 4.....	85
Grundskolans årskurs 7.....	87
Gymnasieskolans år 1	89
Nästa steg.....	91

Inledning

Elevhälsportalens vision är att ge förutsättningar för en bättre hälsa och minskade sociala hälsoklyftor bland barn och unga. På Elevhälsportalens (www.elevhalsportal.se) finns fakta och riktlinjer om barns och ungas hälsa, en arbetsmodell som säkerställer ett strukturerat och långsiktigt hälsofrämjande arbete samt tillhörande digitala verktyg. Materialet är forskningsbaserat och sammanställt av experter och forskare inom hälsofrämjande arbete för barn och unga inom Region Stockholm. Elevhälsportalens är ett samarbete mellan Centrum för arbets- och miljömedicin (CAMM), Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) och Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS).

Elevhälsportalens arbetsmodell består av fem steg. Steg 1 handlar om att kartlägga elevernas mående, steg 2 om att kartlägga skolans hälsoarbete, steg 3 om att planera lämpliga hälsofrämjande insatser, steg 4 om att genomföra de valda insatserna och steg 5 om att följa upp insatserna. Som en del av det första steget i arbetsmodellen, att kartlägga elevernas hälsa, erbjuder Elevhälsportalens förslag på elevhälsofrågor och elevhälsorapporter som denna.



Figur 1. Elevhälsportalens arbetsmodell

Syftet med elevhälsorapporter

Elevhälsportalens erbjuder kommuner i Stockholms län årliga, kostnadsfria rapporter med sammanställningar av elevhälsodata på kommun- och skolnivå.

Syftet med elevhälsorapporterna är att:

- Beskriva hur elevernas hälsa ser ut på skolnivå inom olika hälsoområden.
- Beskriva hur kommunens resultat förhåller sig till genomsnittet för deltagande kommuner.

och att genom punkterna ovan:

- Utgöra ett underlag för prioritering av insatser i det hälsofrämjande arbetet på skol- och kommunnivå.

Elevhälsodata

Skolor och kommuner är välkomna att kostnadsfritt använda Elevhälsportalens förslag på elevhälsofrågor i sina elevhälsoenkäter. Elevhälsoenkäter ger underlag till hälsobesöket med skolsköterskan men även information om hälsoläget hos eleverna som grupp.

Syftet med Elevhälsportalens förslag på elevhälsofrågor är att skolor och kommuner ska ha möjlighet att själva välja ett antal av dessa frågor till sina elevhälsoenkäter, utifrån det lokala behovet. Vissa av de föreslagna elevhälsofrågorna är så kallade indikatorfrågor. Det betyder att frågorna är särskilt framtagna för att möjliggöra uppföljning av elevernas hälsa på gruppnivå och att underlätta jämförelser mellan skolor och kommuner samt över tid. Det är resultaten för dessa indikatorfrågor som redovisas i Elevhälsportalens elevhälsorapporter.

För att kunna få elevhälsorapporter måste ett avtal skrivas mellan CES och kommunen. Först då får CES tillåtelse att ta del av data från elevhälsoenkäterna. I nuläget har CES sådana avtal med 20 av 26 kommuner i Stockholms län.

För att erhålla elevhälsorapporter krävs också att indikatorfrågorna är en del av elevhälsoenkäterna. Det finns dock inget krav på att *samtliga* indikatorfrågor behöver inkluderas i elevhälsoenkäterna. Eftersom deltagande kommuner och skolor har valt att inkludera olika frågor i sina elevhälsoenkäter, har inte alla kommuner och skolor data för samtliga indikatorer. En rubrik utan ett tillhörande diagram innebär att indikatorfrågan inte har använts i elevhälsoenkäterna i kommunen. Alternativt kan frågan och/eller svarsalternativen ha omformulerats, så att den inte är jämförbar med motsvarande indikatorfråga i andra kommuner. Ett # i ett diagram innebär att den aktuella skolan inte har använt indikatorfrågan i sin elevhälsoenkät.

Indikatorfrågor finns i nuläget inom sex hälsoområden. Dessa är Fysisk aktivitet, rörelse och fritid, Mat, Psykisk hälsa, Relationer, sexualitet och rättigheter, Tobak och alkohol samt Buller/höga ljud i skolmiljön.

Att tolka resultaten

För varje indikatorfråga har indikatorer för ett ohälsosamt beteende (till exempel att *inte* äta grönsaker dagligen) eller ett hälsoproblem (till exempel att ofta eller alltid störs av ljud), tagits fram av de forskare som arbetar med Elevhälsportalen. Skolornas och kommunens genomsnittliga resultat beräknas för varje indikatorfråga.

Eftersom en indikator representerar ett ohälsosamt beteende eller ett hälsoproblem, är det positivt att ha ett så lågt resultat som möjligt. Med andra ord innebär en högre stapel i diagrammen nedan, att en större andel av eleverna har ett ohälsosamt beteende eller ett hälsoproblem. Om en skola saknar en eller flera staplar innebär det att ingen elev i den aktuella gruppen har svarat alternativen som har klassats som ett ohälsosamt beteende eller ett hälsoproblem.

Resultaten nedan presenteras i jämförelse med andra skolor i kommunen och med andra deltagande kommuner i Stockholms län. Tänk på att trots att er skola eller

kommun har ett lägre resultat, det vill säga färre ohälsosamma beteenden eller hälsoproblem än andra deltagande skolor eller kommuner, kan hälsoområdet ändå behöva prioriteras i elevhälsoarbetet.

Resultat redovisas på gruppnivå

Datainsamling sker läsårsvis genom inhämtning av elevhälsodata från berörd kommun. CES får del av data på gruppnivå. Den data som samlas in kan alltså *inte* kopplas tillbaka till enskilda individer. Data som omfattas av överenskommelsen är elevhälsoenkäter för årskurs 4, årskurs 7 *eller* 8 samt år 1 i gymnasiet. Data inkluderar även en uppdelning av resultaten för flickor respektive pojkar.

Uppdelningen på könstillhörighet i denna rapport baseras på elevens juridiska könstillhörighet, det vill säga det personnummer som var registrerat i folkbokföringsregistret vid undersökningstillfället. Det behöver inte nödvändigtvis spegla den könstillhörighet som individen identifierar sig med.

Om antalet elever i respektive grupp (läsårsgrupp och könstillhörighet) understiger elva redovisas inga resultat. Detta för att undvika att enskilda individers svar ska gå att utläsa i resultaten. Om antalet elever i en grupp understiger elva syns endast en * i stället för en stapel i diagrammet.

Inhämtade data förvaras på en säker server hos CES. CES ansvarar även för att tillämpliga bestämmelser i Dataskyddsförordningen (GDPR) följs och säkerställer att eventuell behandling av data sker i enlighet med lagen.

Underlag för rapporten

Resultaten i rapporten baseras på elevhälsoenkäter från X kommun. Enkätdata för Stockholms län har inhämtats från Prorenata och PMO för läsåret 2023/2024. Skol- och elevstatistik är baserat på Skolverkets officiella statistik för samma läsår.

Nedan redovisas svarsfrekvenser för deltagande skolor.

Tabell 1. Svarsfrekvenser årskurs 4

Skola	Antal elever	Antal inkomna enkäter	Svarsfrekvens (%)
Skola A	37	36	97%
Skola B	52	51	98%
Skola C	110	77	70%
Skola D	43	43	100%
Skola E	59	59	100%

Tabell 2. Svarsfrekvenser årskurs 7

Skola	Antal elever	Antal inkomna enkäter	Svarsfrekvens (%)
Skola C	132	109	83%
Skola D	55	50	91%
Skola E	84	78	93%

Tabell 3. Svarsfrekvenser år 1 i gymnasiet

Skola	Antal elever	Antal inkomna enkäter	Svarsfrekvens (%)
Skola F	296	136	46%

Följande kommuner har inkommit med elevhälsodata för läsåret 2023/2024: Botkyrka, Danderyd, Haninge, Huddinge, Järfälla, Lidingö, Nykvarn, Nynäshamn, Salem, Sigtuna, Sollentuna, Solna, Stockholm, Sundbyberg, Vaxholm, Värmdö samt Österåker. När kommunens resultat jämförs med andra deltagande kommuner är det dessa som åsyftas. Två av de kommuner som CES har avtal om överlämning av elevhälsodata med har av olika skäl inte kunnat leverera elevhälsodata för det aktuella läsåret och för en kommun har avtal precis tecknats.

Rapportens disposition

I rapporten redovisas resultat från elevhälsoenkäter uppdelat på sex hälsoområden. Inom respektive hälsoområde redovisas separata resultat för grundskolans åk 4, årskurs 7 samt för gymnasieskolan om sådana finns i kommunen.

Inom respektive grupp av årskurser redovisas resultat dels på skolnivå, dels på kommunnivå. På skolnivå särredovisas resultaten per indikatorfråga för varje kommunal skola i den aktuella kommunen. På skolnivå är resultaten också särredovisade för flickor och pojkar. Ett tomt diagram, eller en saknad stapel i ett diagram på skolnivå, innebär att inga elever alls eller elever i den specifika gruppen (pojkar eller flickor), har valt något av de svarsalternativ som utgör indikatorn för det ohälsosamma beteendet eller det ohälsoproblem som redovisas.

På kommunnivå redovisas resultaten för samtliga indikatorer för hälsoområdet i samma diagram, i jämförelse med det genomsnittliga resultatet för deltagande kommuner i Stockholms län. Eftersom inte alla kommuner har använt alla indikatorfrågor, redovisas för varje diagram på kommunnivå hur stor andel av de deltagande kommunerna som är inkluderade i uträkning av det genomsnittliga resultatet, i en fotnot.

Fysisk aktivitet, rörelse och fritid

Fysisk aktivitet förebygger ett flertal sjukdomar och har betydelse både för den nuvarande och den långsiktiga hälsan. Därför är det viktigt att etablera hälsosamma aktivitetsvanor redan i unga år.

Hälsoområdet Fysisk aktivitet, rörelse och fritid belyser fysisk inaktivitet genom fyra olika indikatorer som visar andel elever som: inte är aktiva i en idrottsförening, endast sporadiskt deltar i idrottslektioner, har en skärmtid på två timmar eller mer under vardagar samt har en skärmtid på mer än fyra timmar under helger.

Grundskolans årskurs 4

Skolnivå

Diagram 1. Andel (%) elever som inte är aktiva i en idrottsförening

Skolor i X kommun

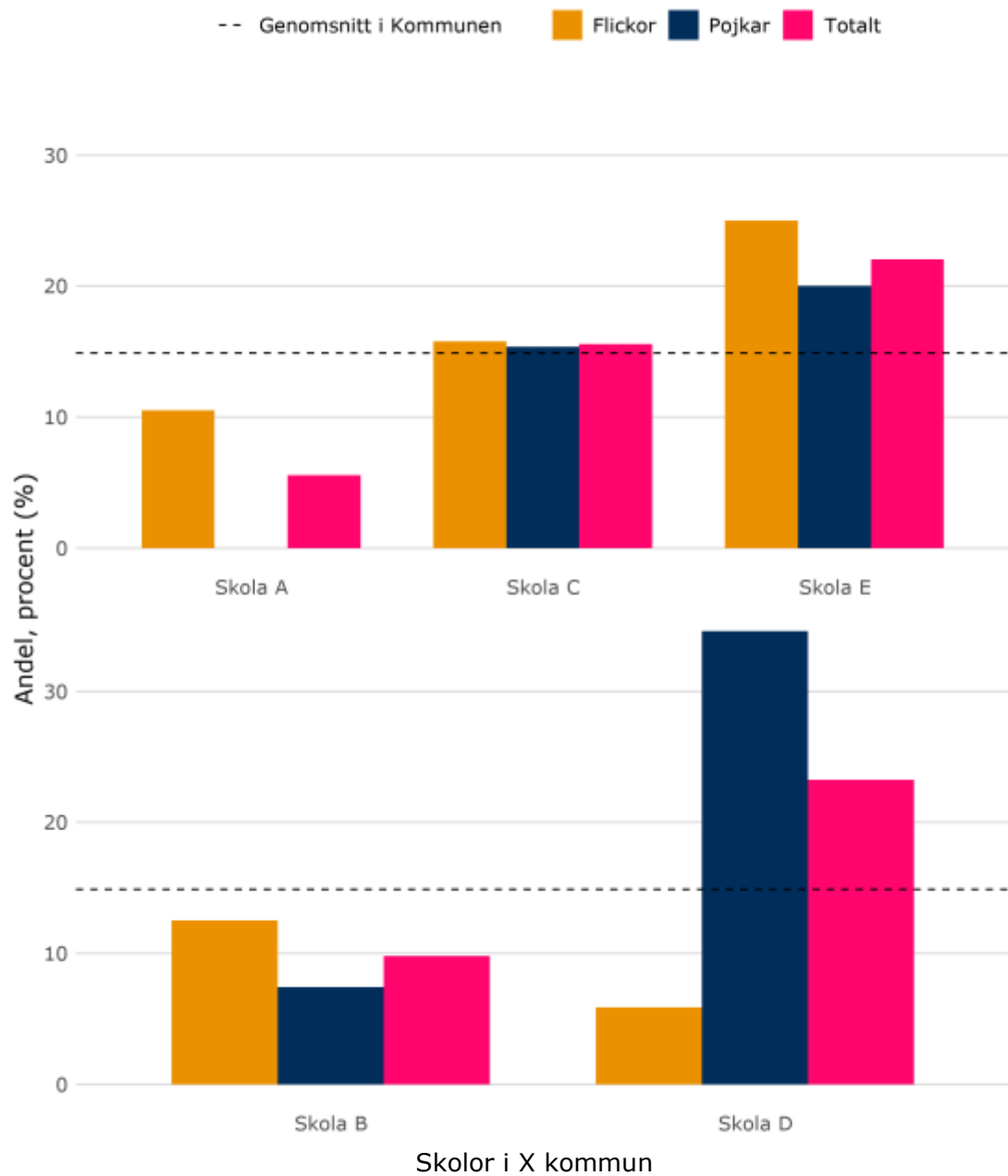
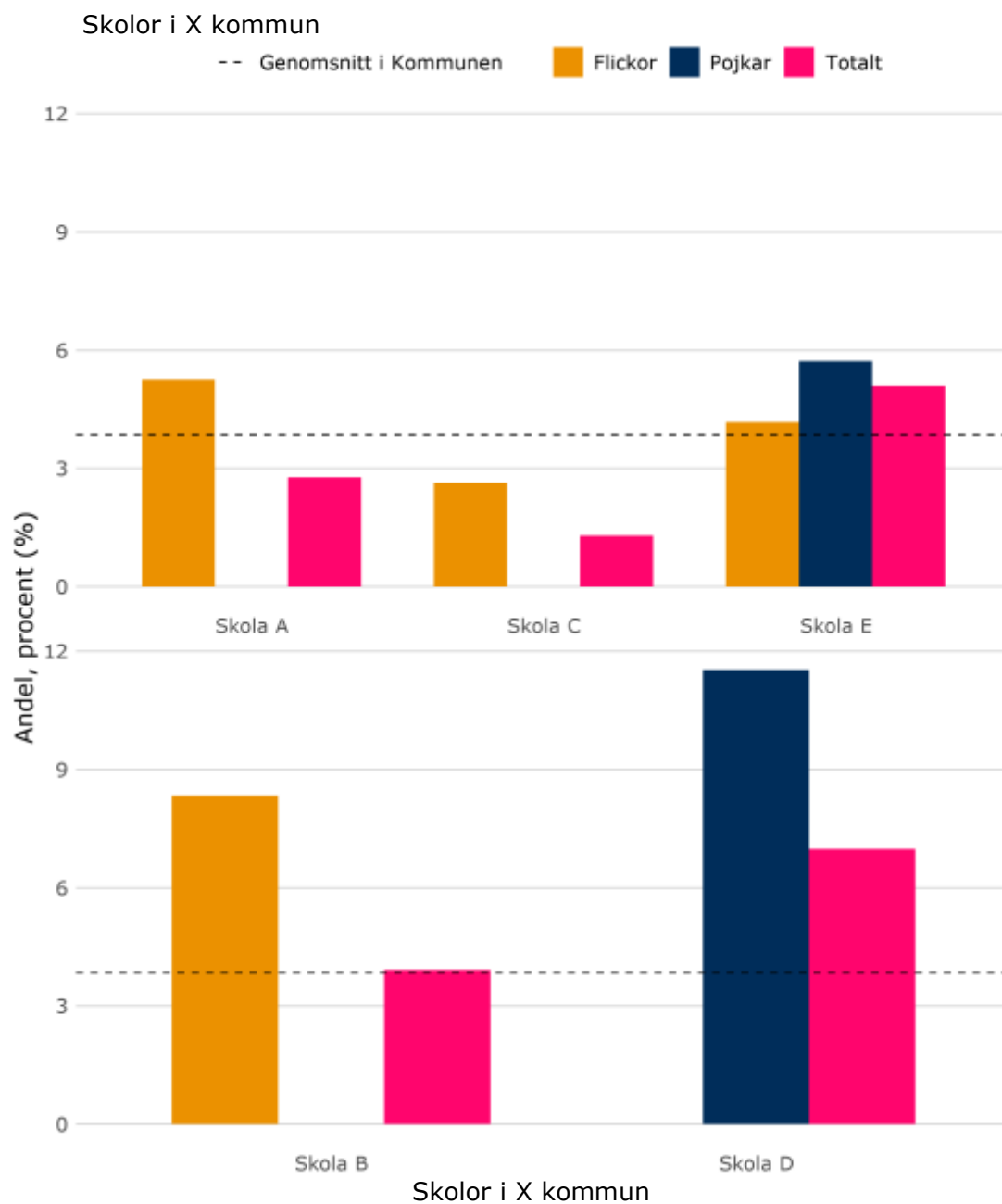


Diagram 2. Andel (%) elever som endast sporadiskt* deltar på idrottslektioner



*Sporadiskt betyder här elever som har svarat att de deltar högst varannan gång, alternativt har svarat "ibland" eller mer sällan bland svarsalternativen Alltid/Ofta/Ibland/Sällan/Aldrig.

Diagram 3. Andel (%) elever med skärmtid på två timmar eller mer per dag under vardagar (utanför skoltid)

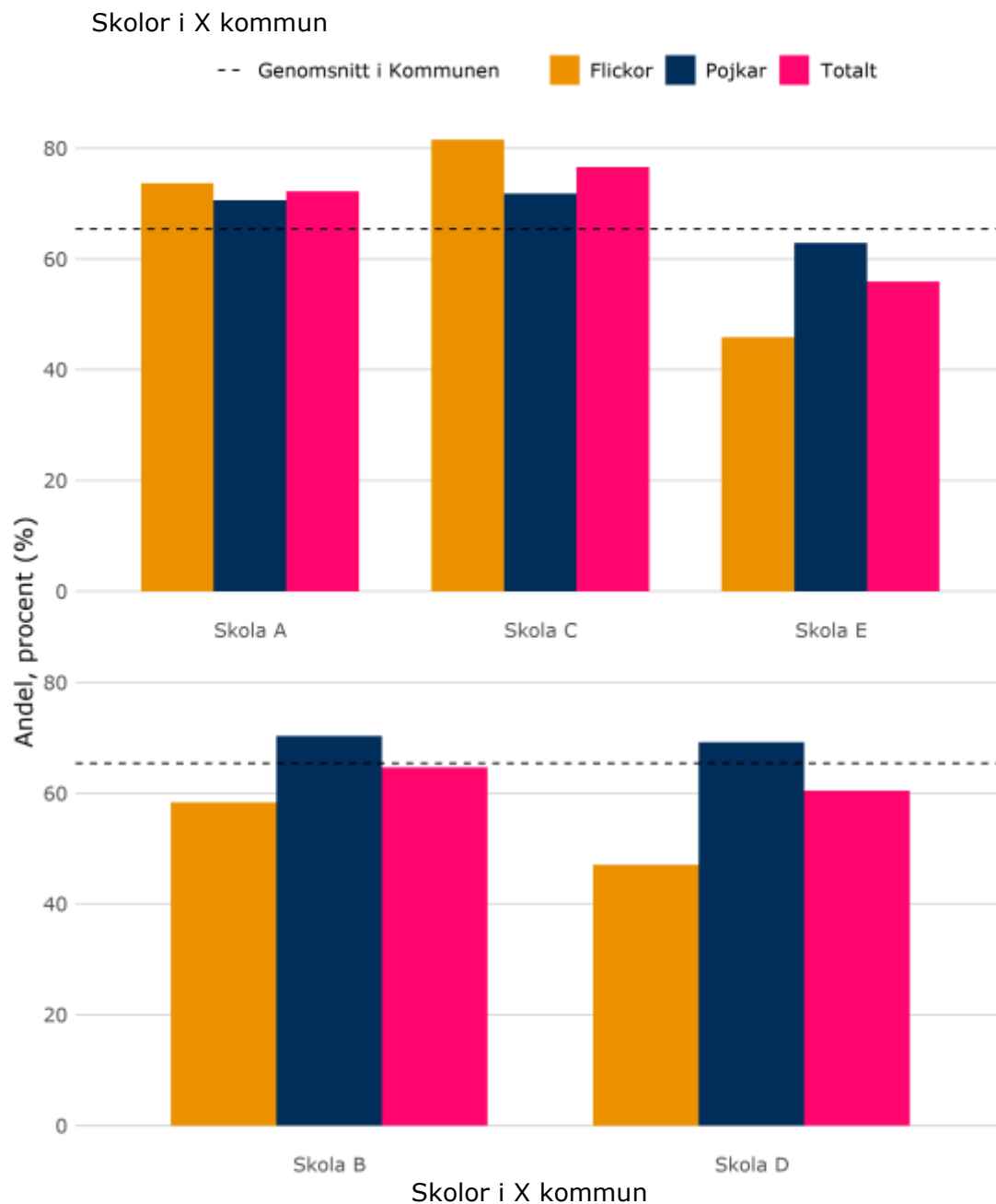
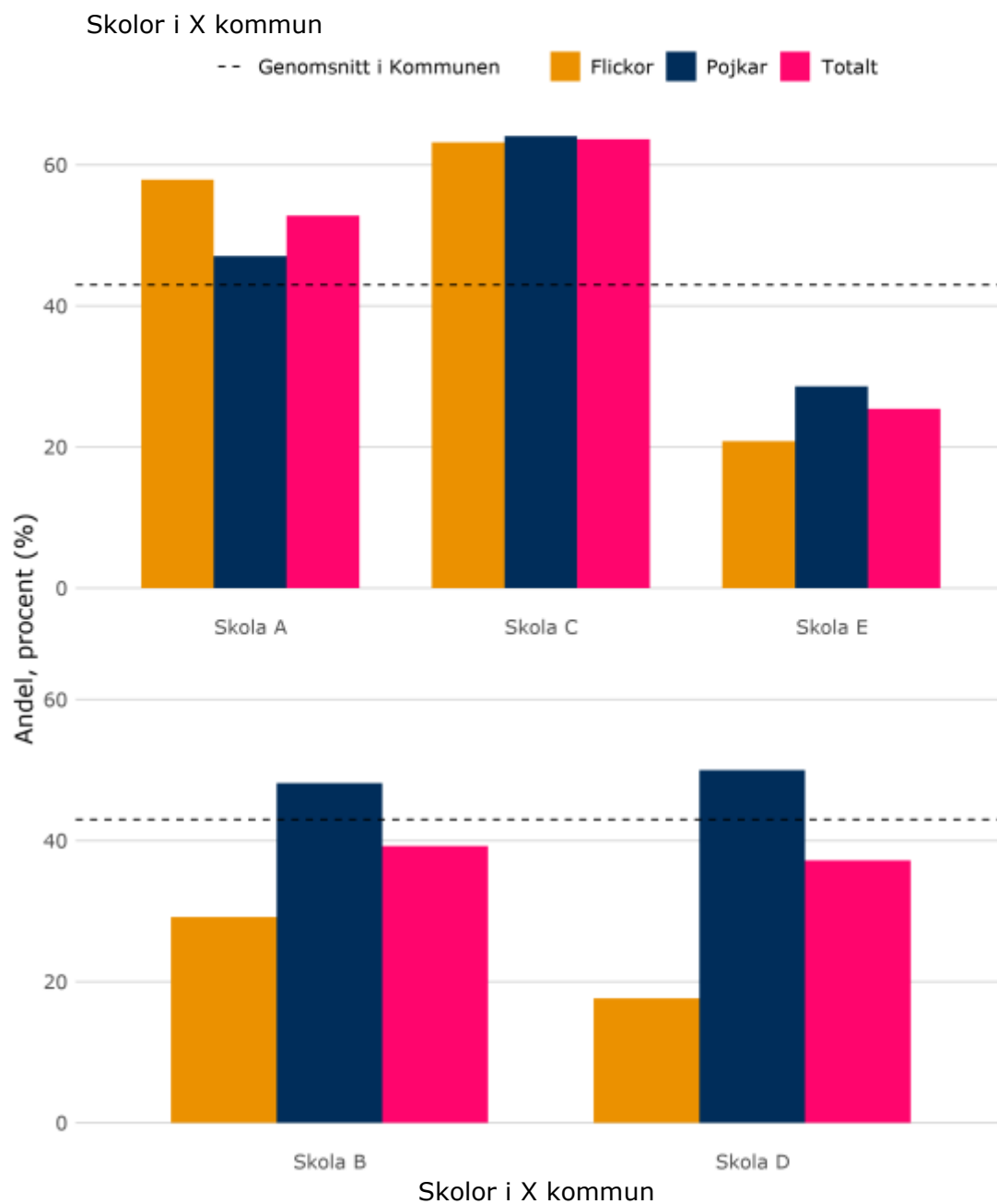
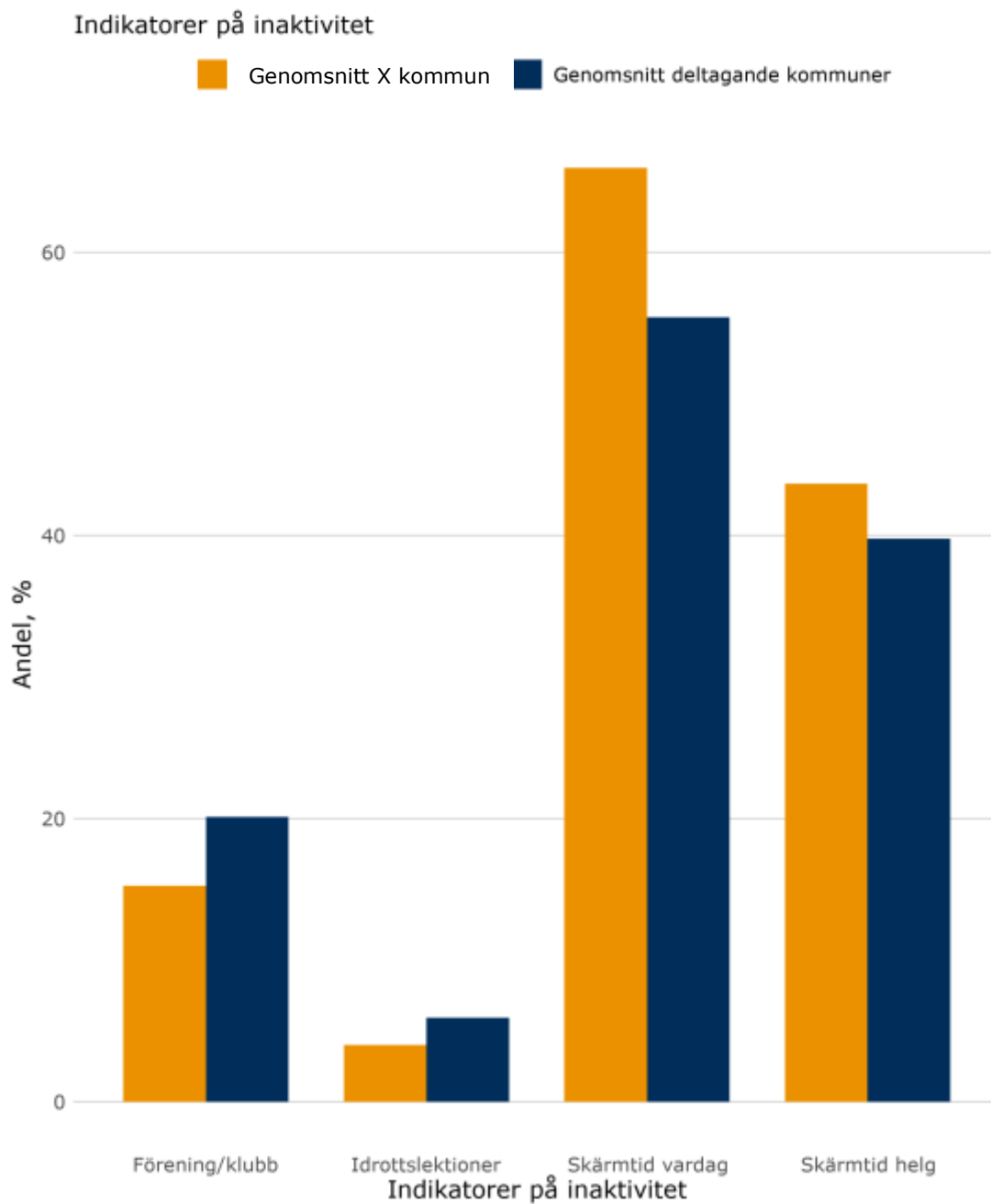


Diagram 4. Andel (%) elever med skärmtid på fyra timmar eller mer per dag under helger



Kommunnivå

Diagram 5. Kommunens andel (%) av elever med fysisk *inaktivitet* per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner



Grundskolans årskurs 7

Skolnivå

Diagram 6. Andel (%) elever som *inte* är aktiva i en idrottsförening.

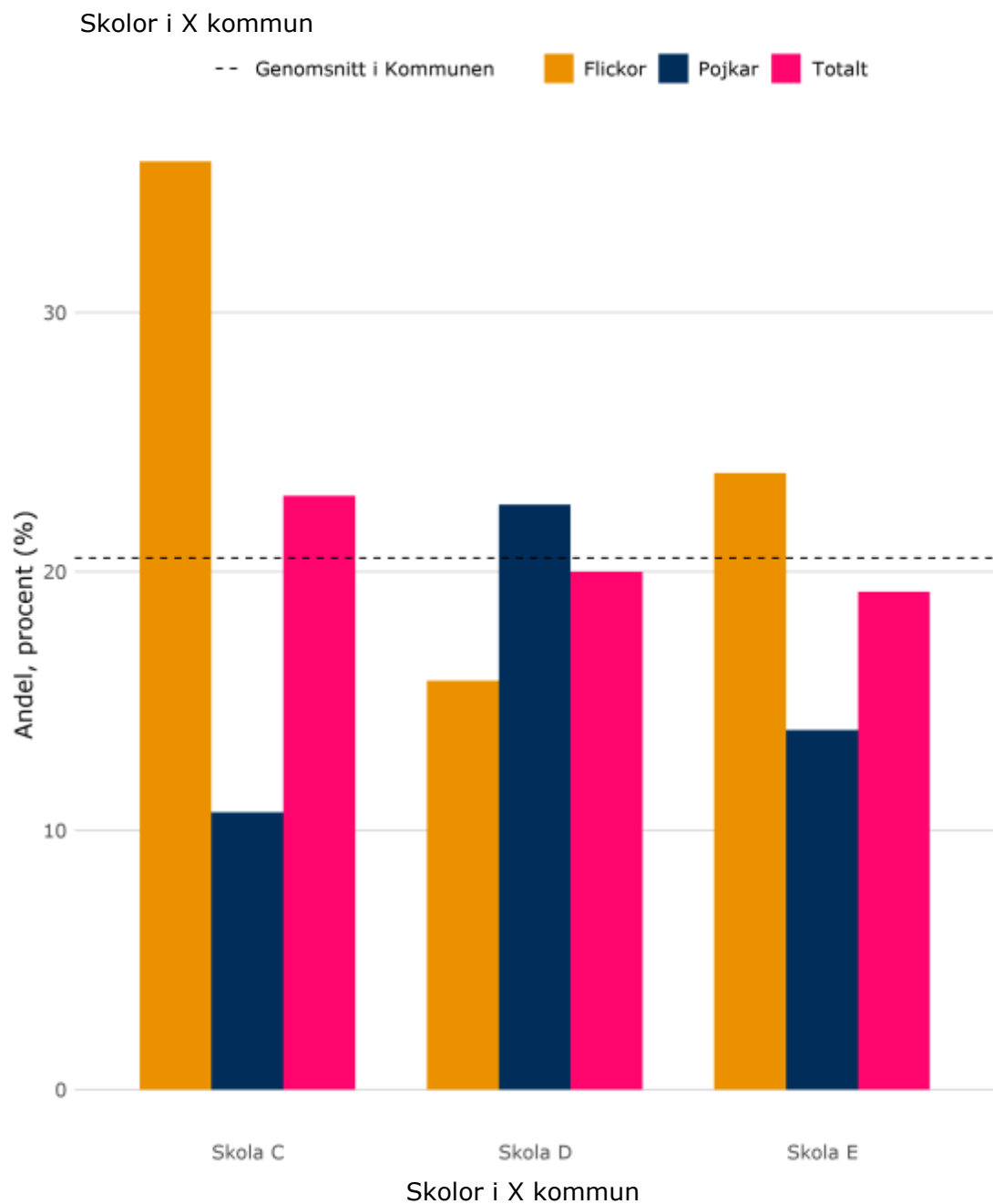
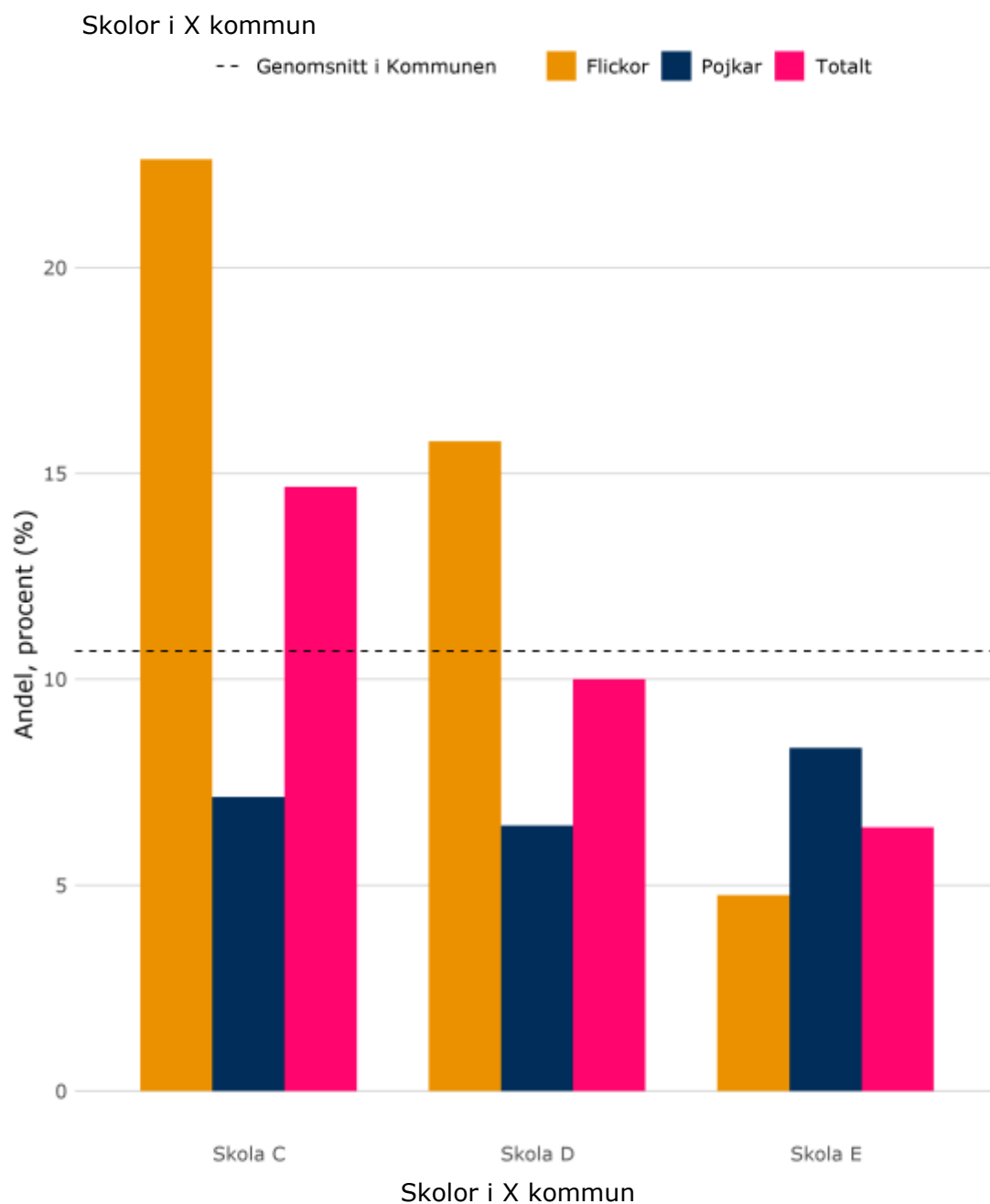


Diagram 7. Andel (%) elever som endast sporadiskt* deltar på idrottslektioner



*Sporadiskt betyder här elever som har svarat att de deltar högst varannan gång, alternativt har svarat "ibland" eller mer sällan bland svarsalternativen Alltid/Ofta/Ibland/Sällan/Aldrig.

Diagram 8. Andel (%) elever med skärmtid på två timmar eller mer per dag under vardagar (utanför skoltid)

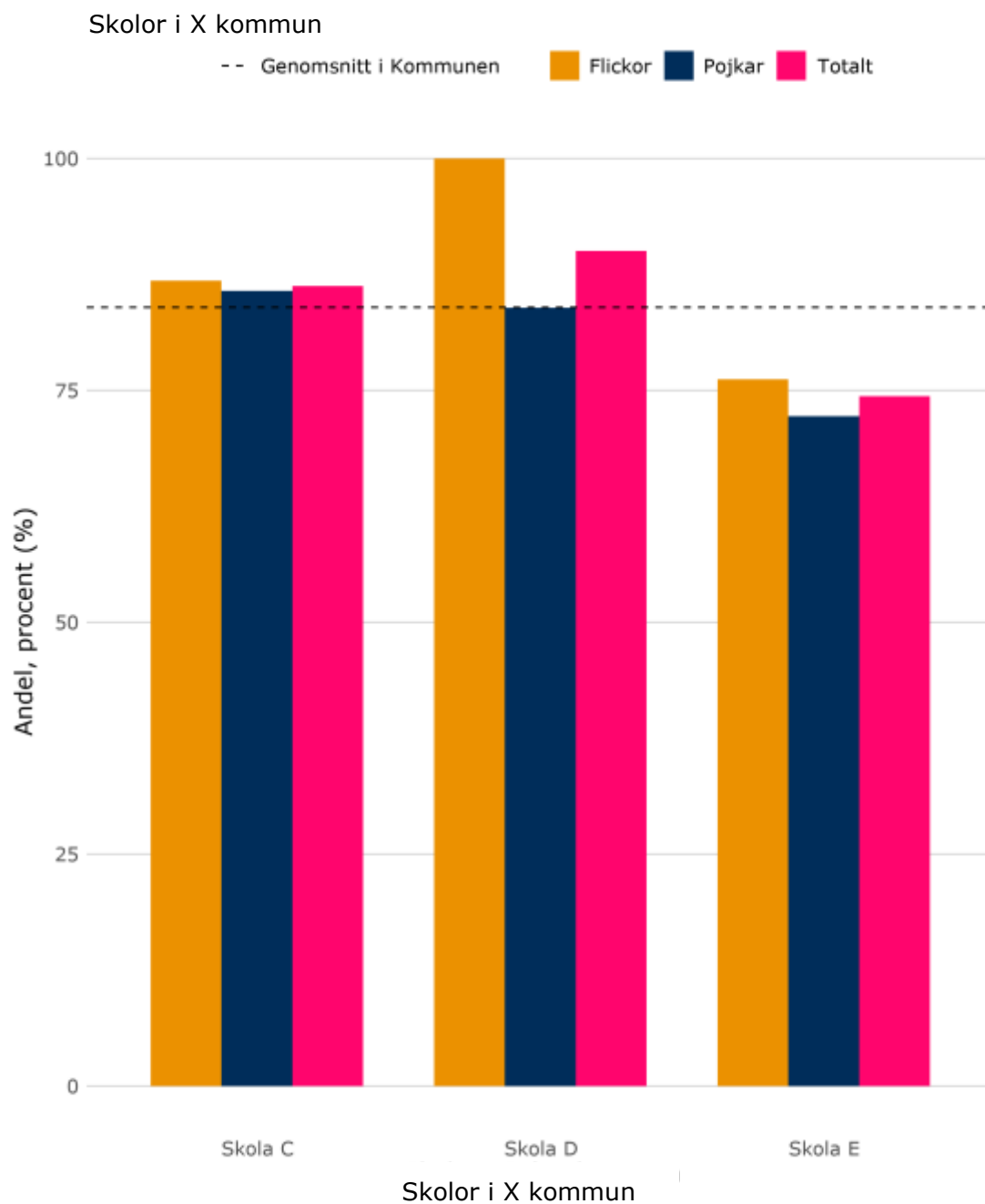
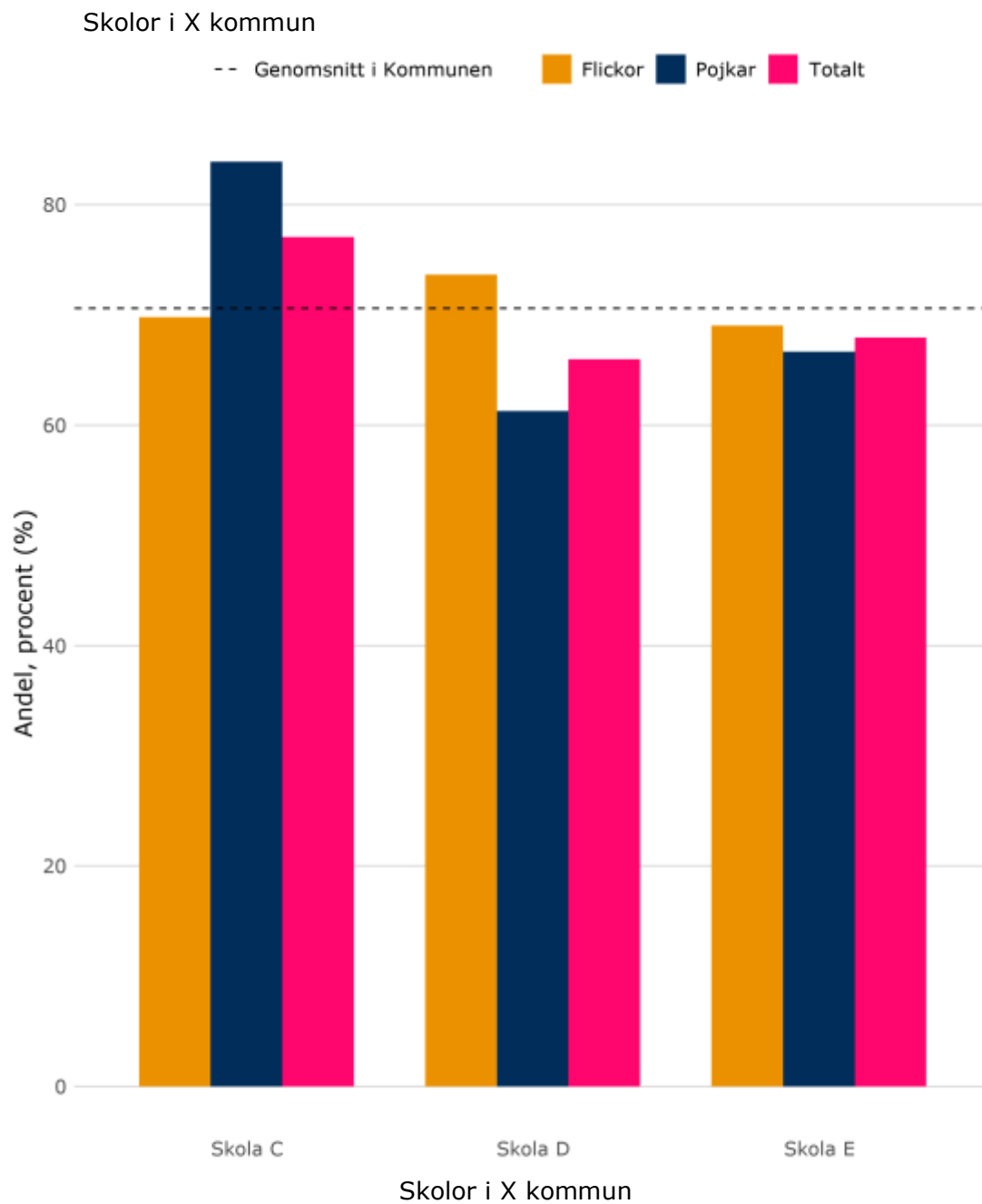
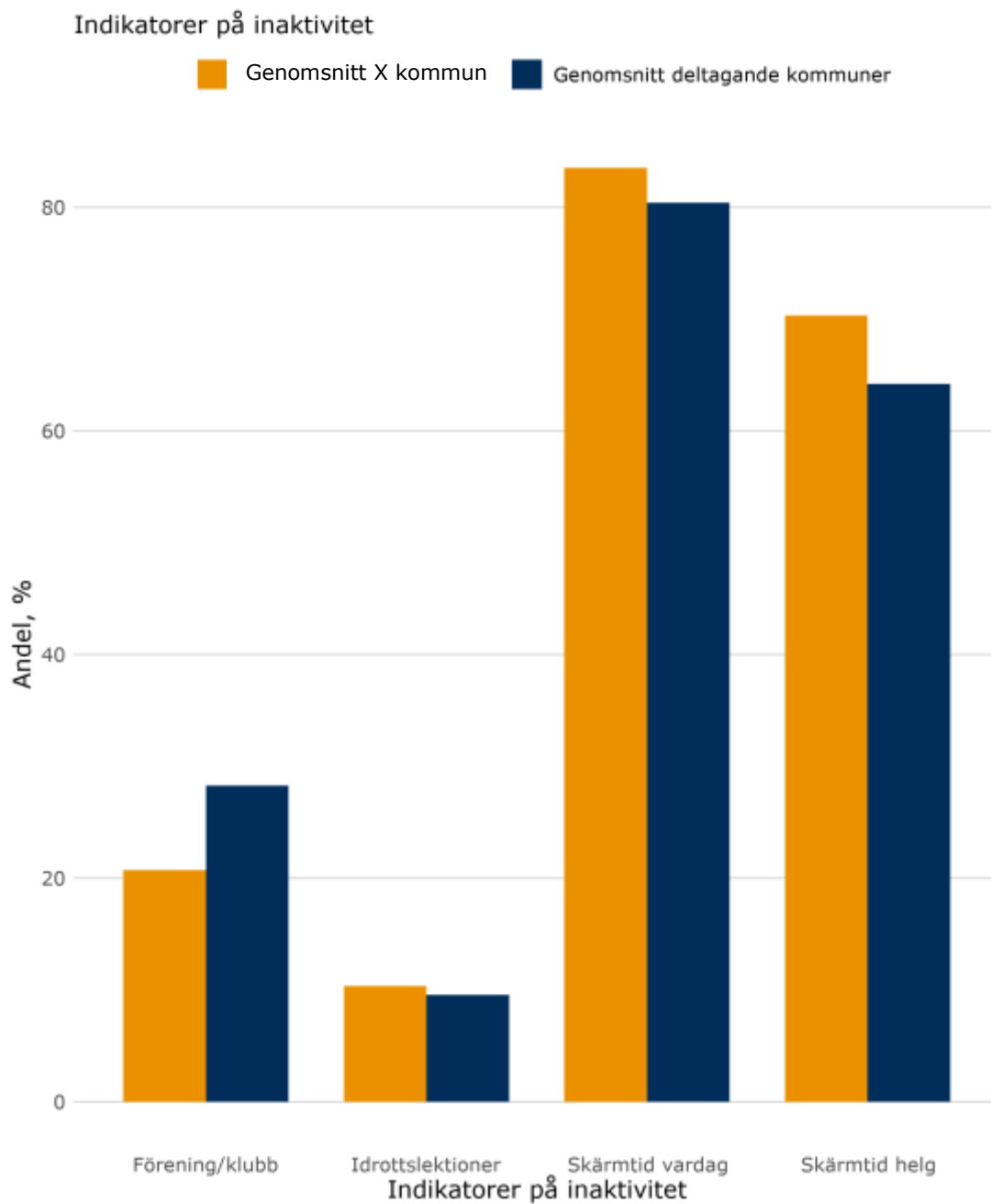


Diagram 9. Andel (%) elever med skärmtid på fyra timmar eller mer per dag under helger



Kommunnivå

Diagram 10. Kommunens andel (%) av elever med fysisk *inaktivitet* per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner.



Gymnasieskolans år 1

Skolnivå

Diagram 11. Andel (%) elever som *inte* är aktiva i en idrottsförening.

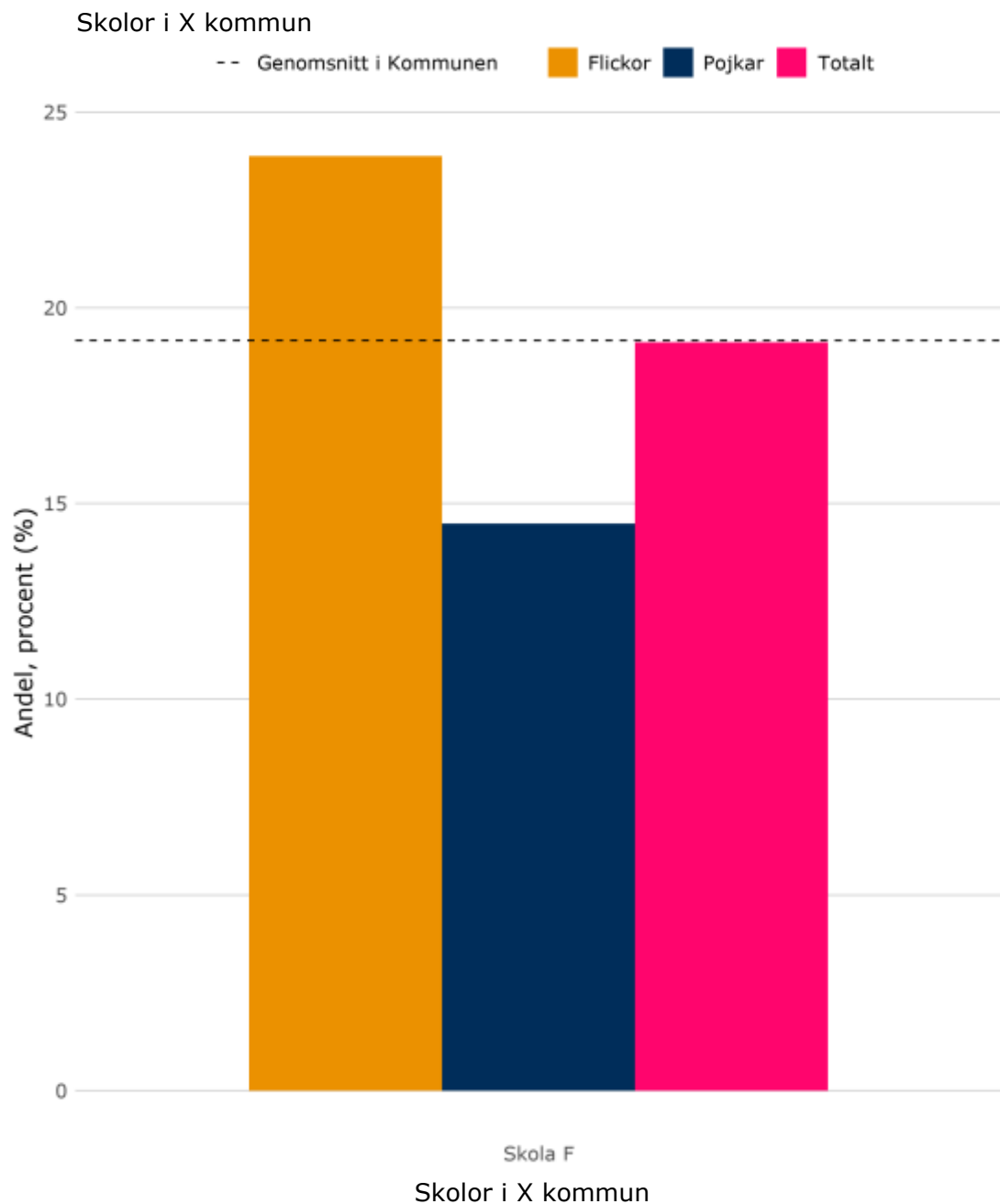
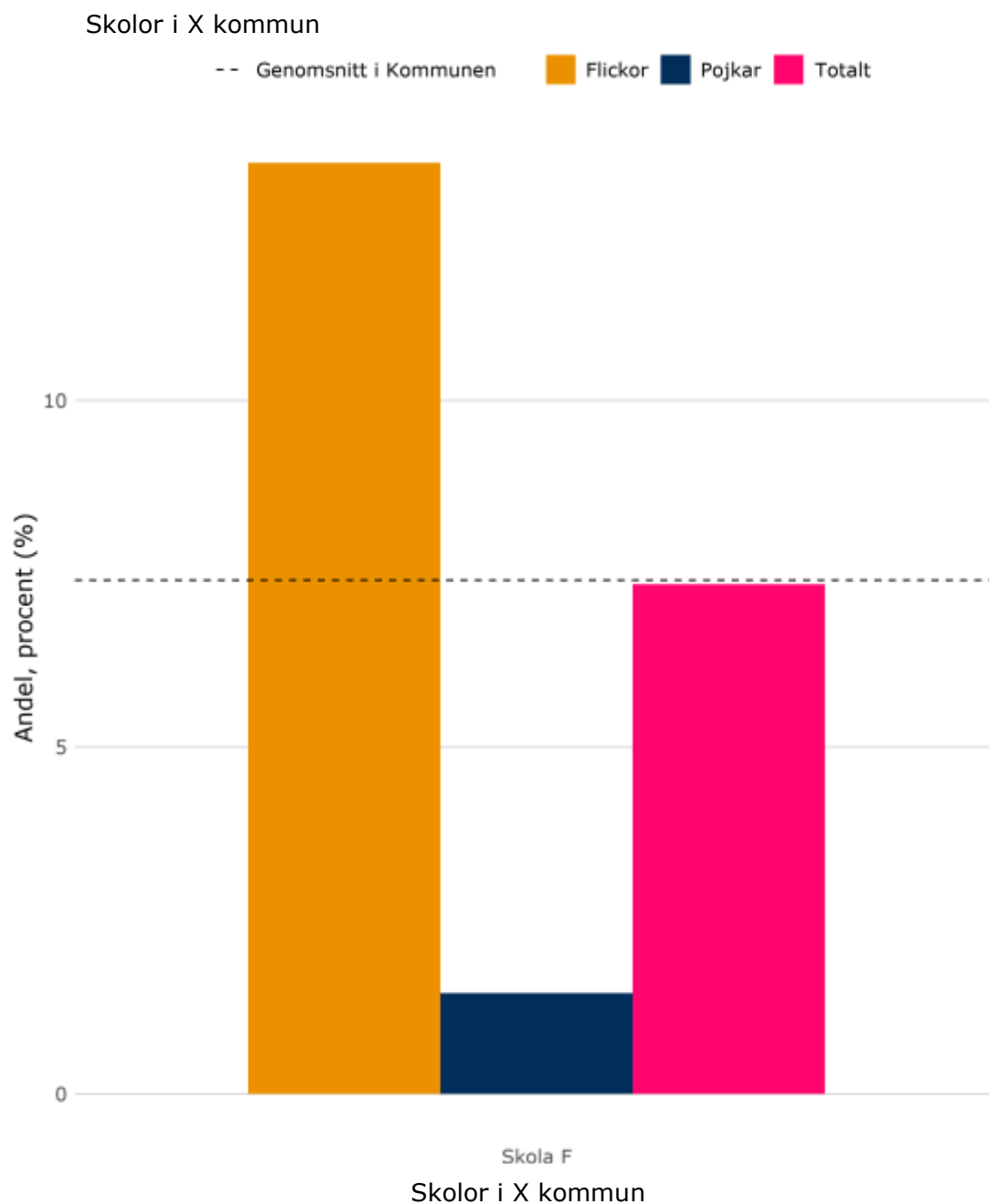


Diagram 12. Andel (%) elever som endast sporadiskt* deltar på idrottslektioner



*Sporadiskt betyder här elever som har svarat att de deltar högst varannan gång, alternativt har svarat "ibland" eller mer sällan bland svarsalternativen Alltid/Ofta/Ibland/Sällan/Aldrig.

Diagram 13. Andel (%) elever med skärmtid på två timmar eller mer per dag under vardagar (utanför skoltid)

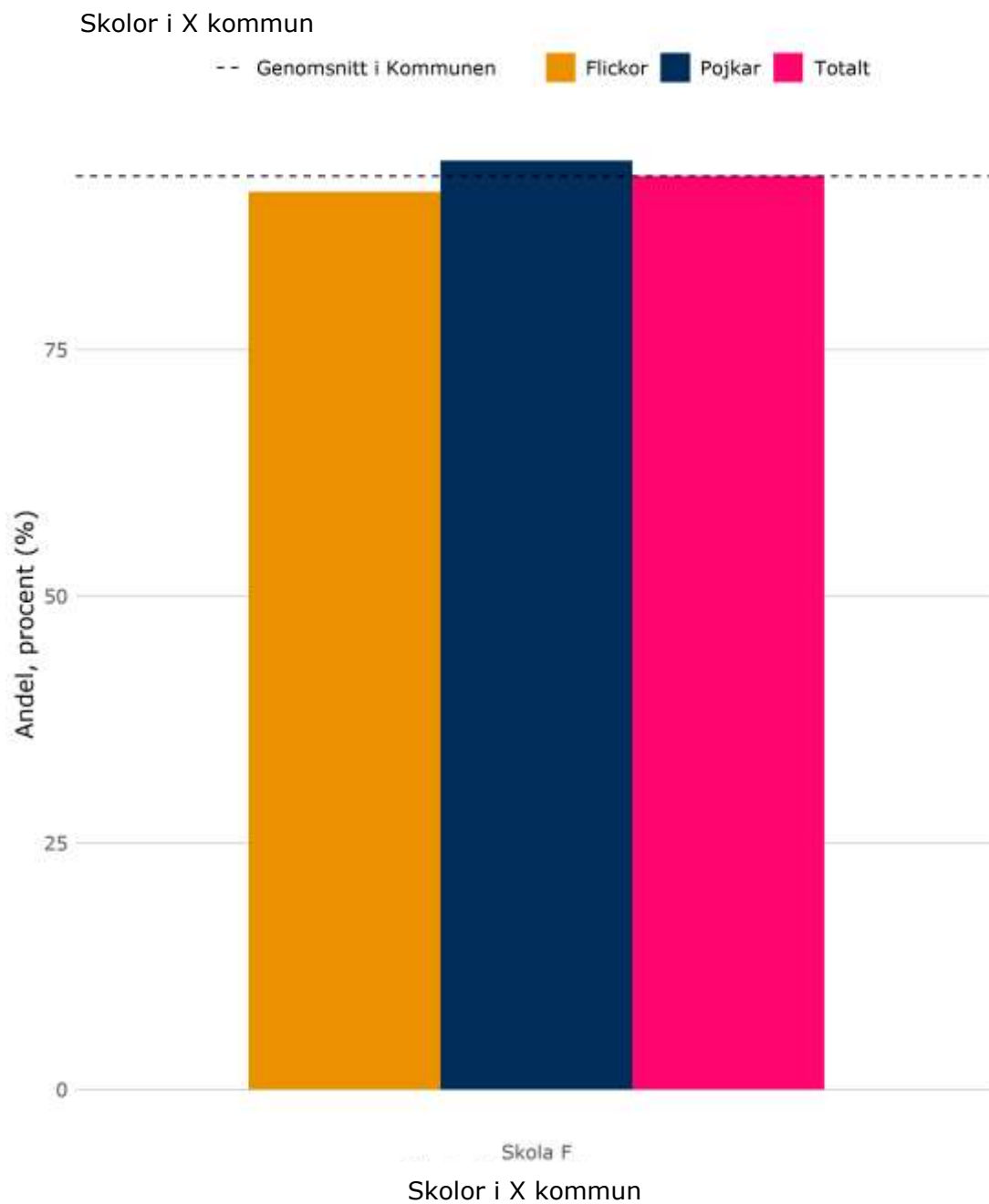
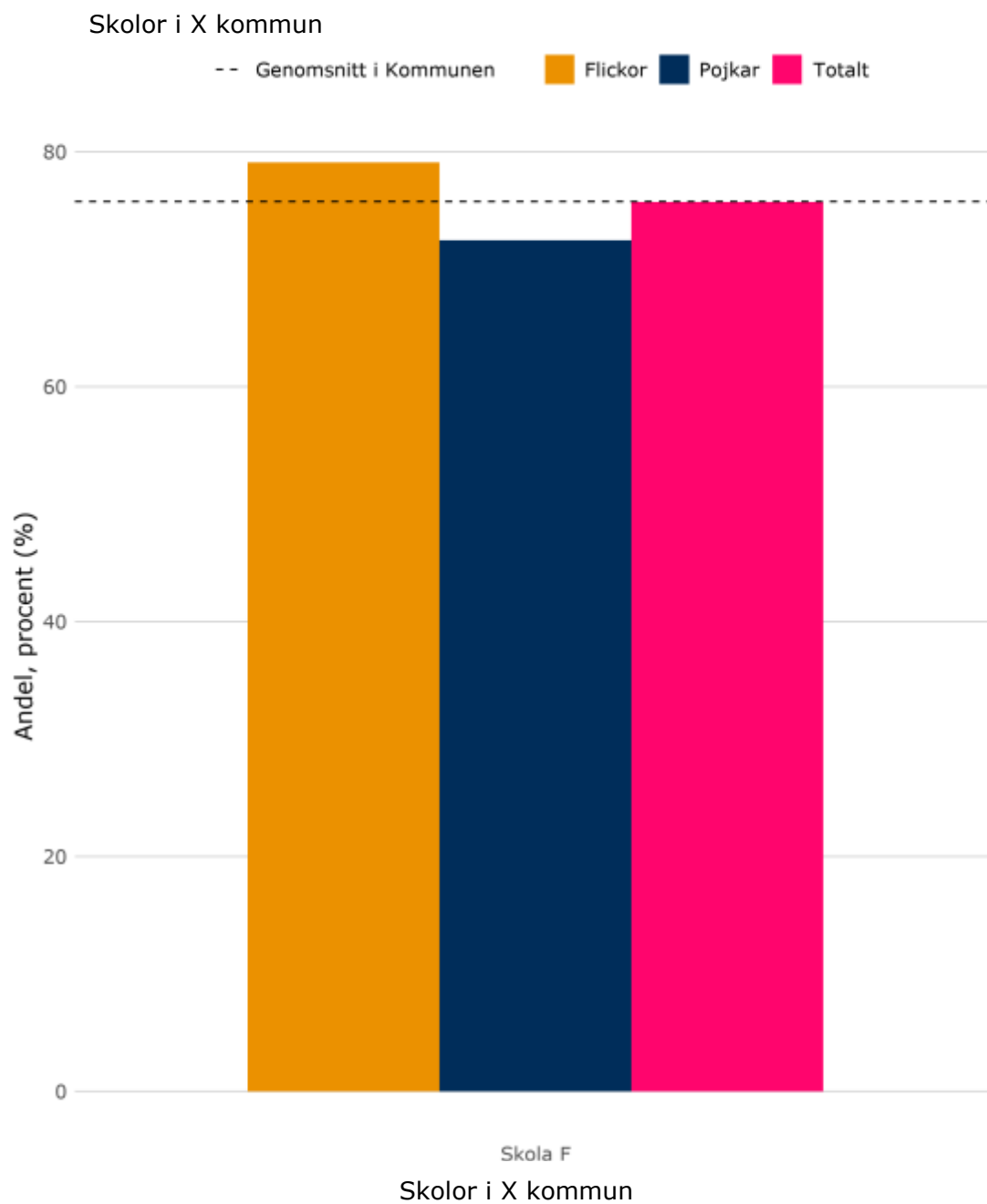
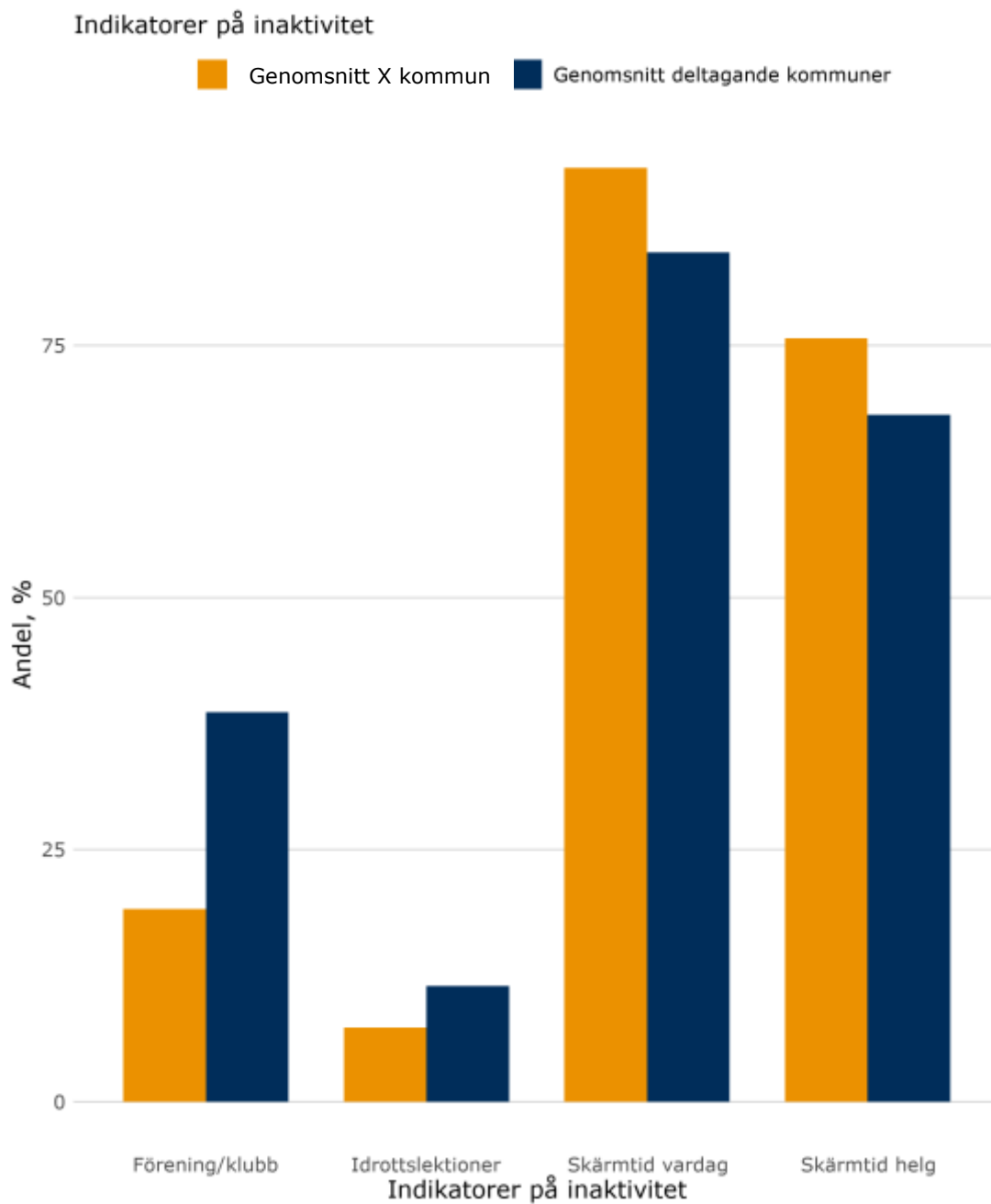


Diagram 14. Andel (%) elever med skärmtid på fyra timmar eller mer per dag under helger



Kommunnivå

Diagram 15. Kommunens andel (%) av elever med fysisk *inaktivitet* per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner.



Mat

Ohälsosamma matvanor är en av de största riskfaktorerna för ohälsa i dag och det finns många effektiva insatser som skolan kan implementera för att förebygga dessa. Skolan erbjuder dagligen måltider till alla barn oavsett bakgrund och innebär därför en unik chans att främja alla barns hälsa genom goda matvanor.

Hälsoområdet Mat belyser ohälsosamma matvanor genom fyra olika indikatorer som visar andel elever som: äter frukost högst tre dagar i veckan, inte äter frukt varje dag, inte äter grönsaker varje dag, samt äter sötsaker som choklad, godis, bullar eller kakor en gång om dagen eller mer.

Grundskolans årskurs 4

Skolnivå

Diagram 16. Andel (%) elever som äter frukost högst två dagar i veckan

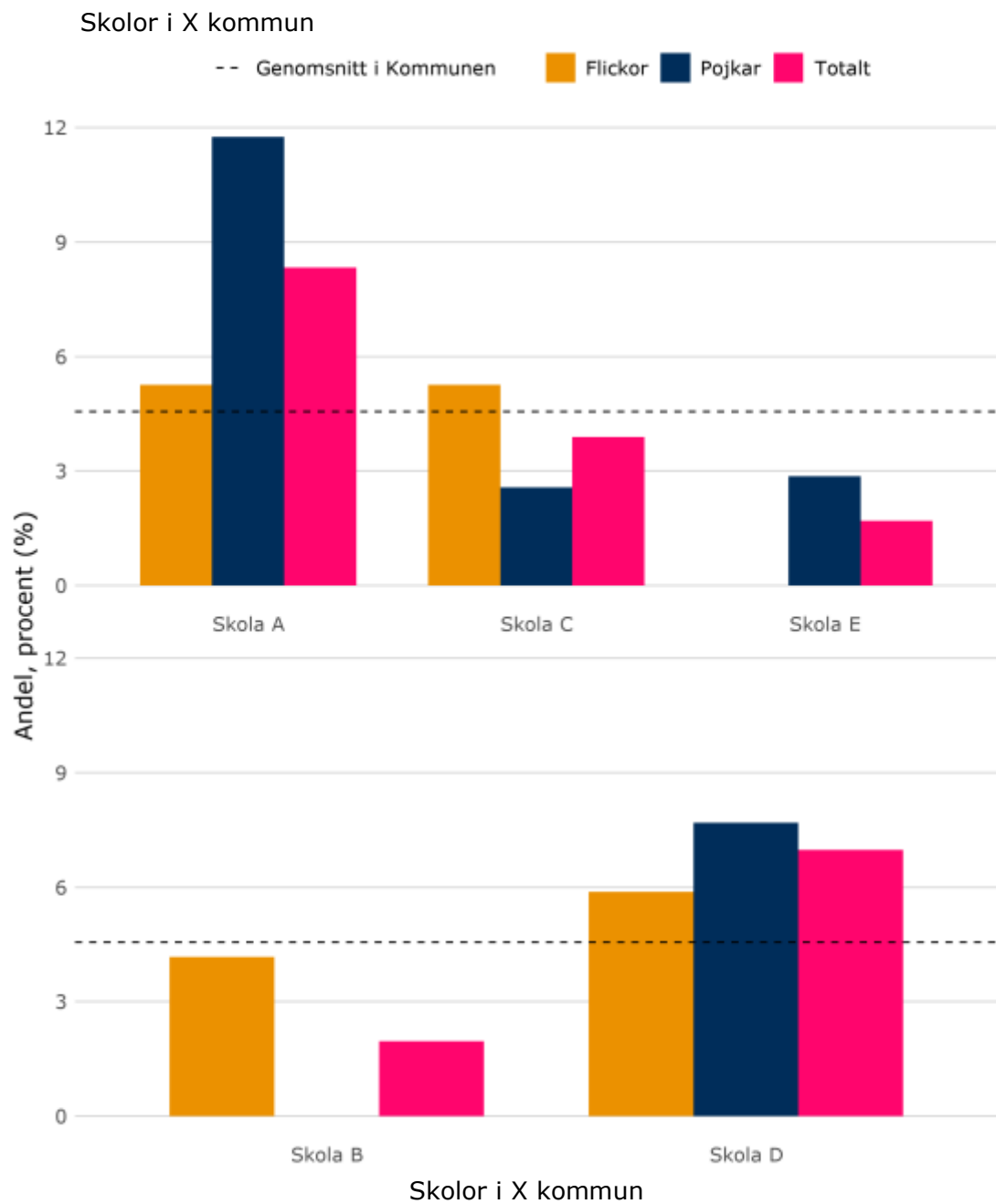


Diagram 17. Andel (%) elever som *inte* äter frukt varje dag

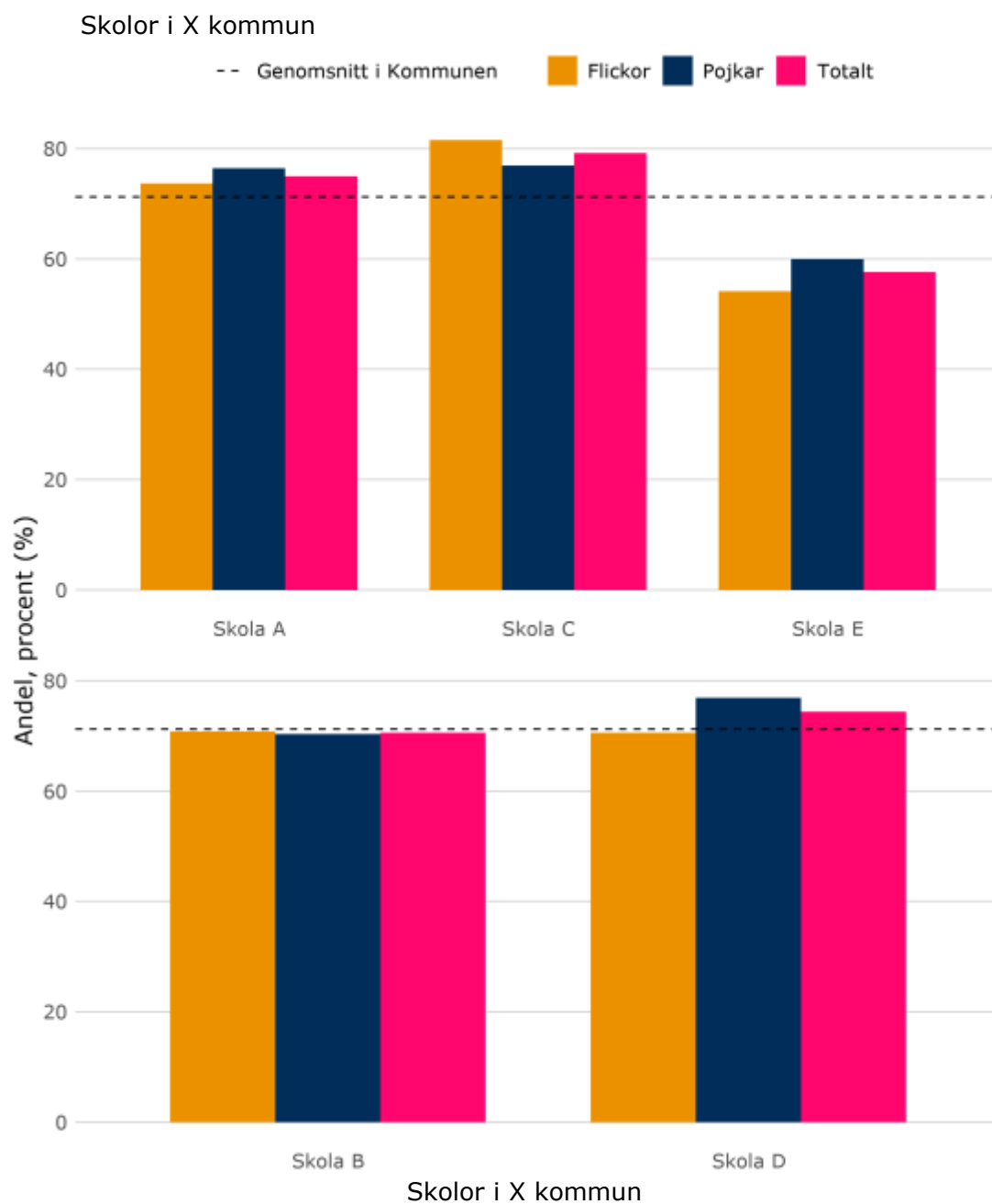


Diagram 18. Andel (%) elever som *inte* äter grönsaker varje dag

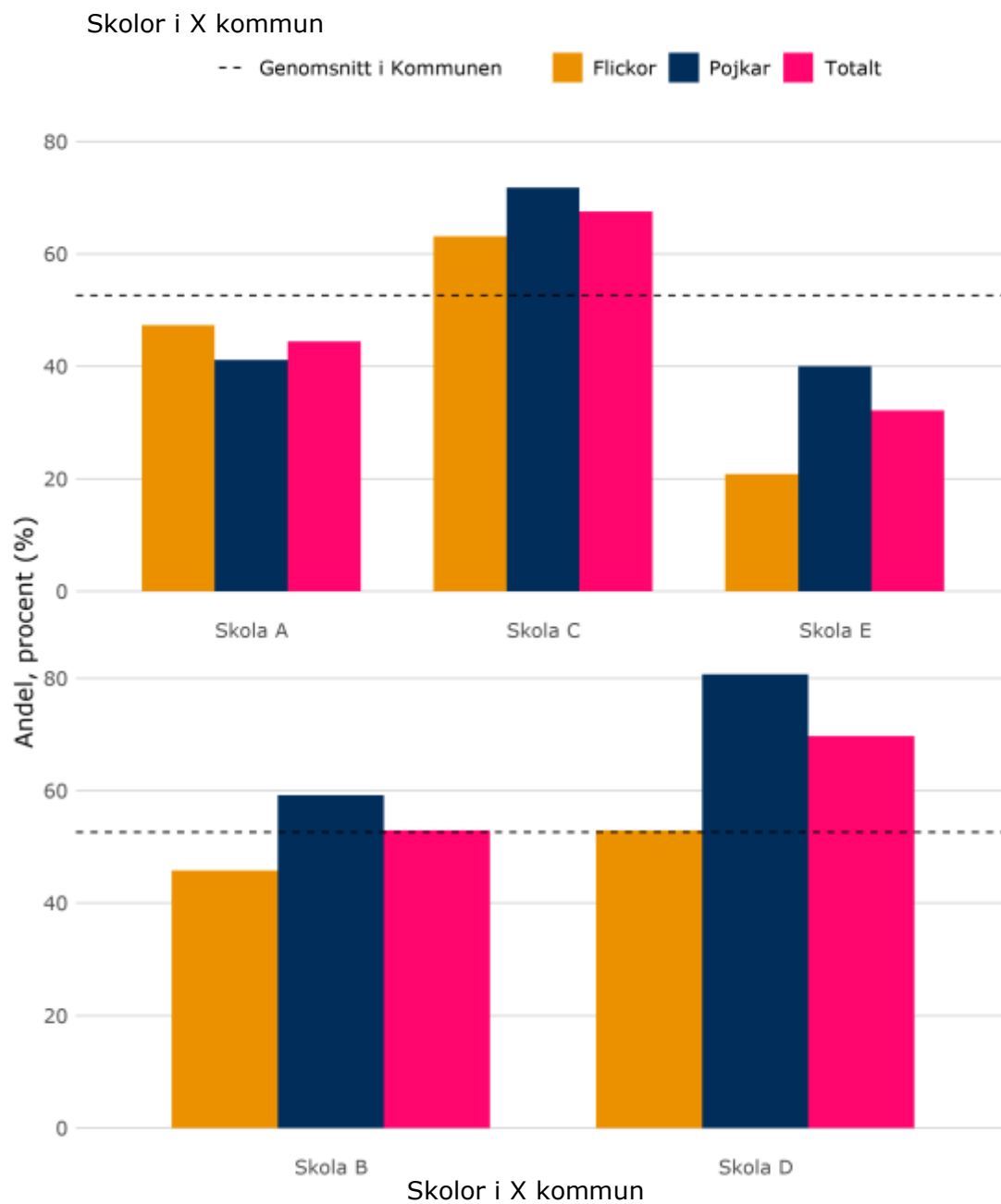
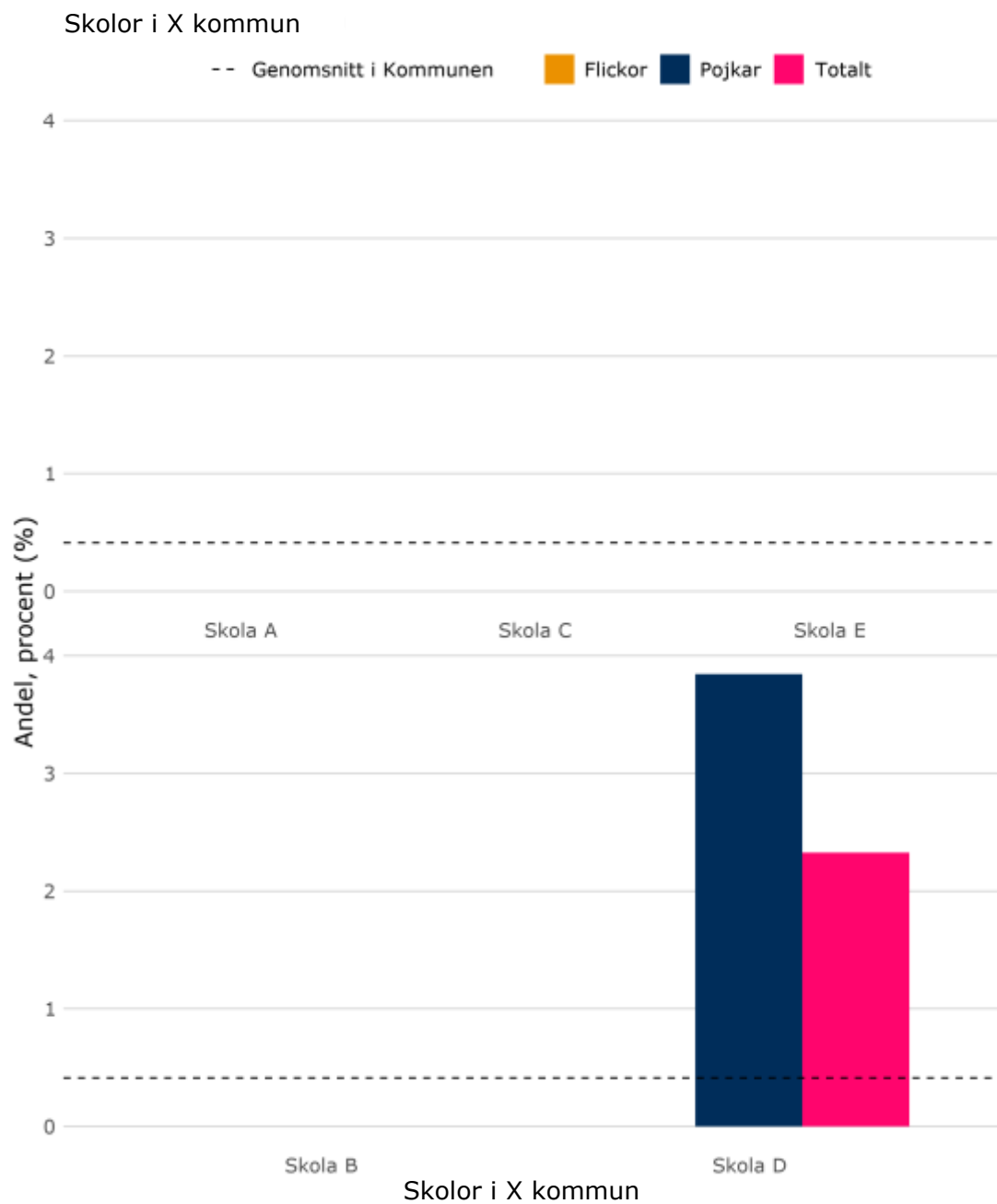
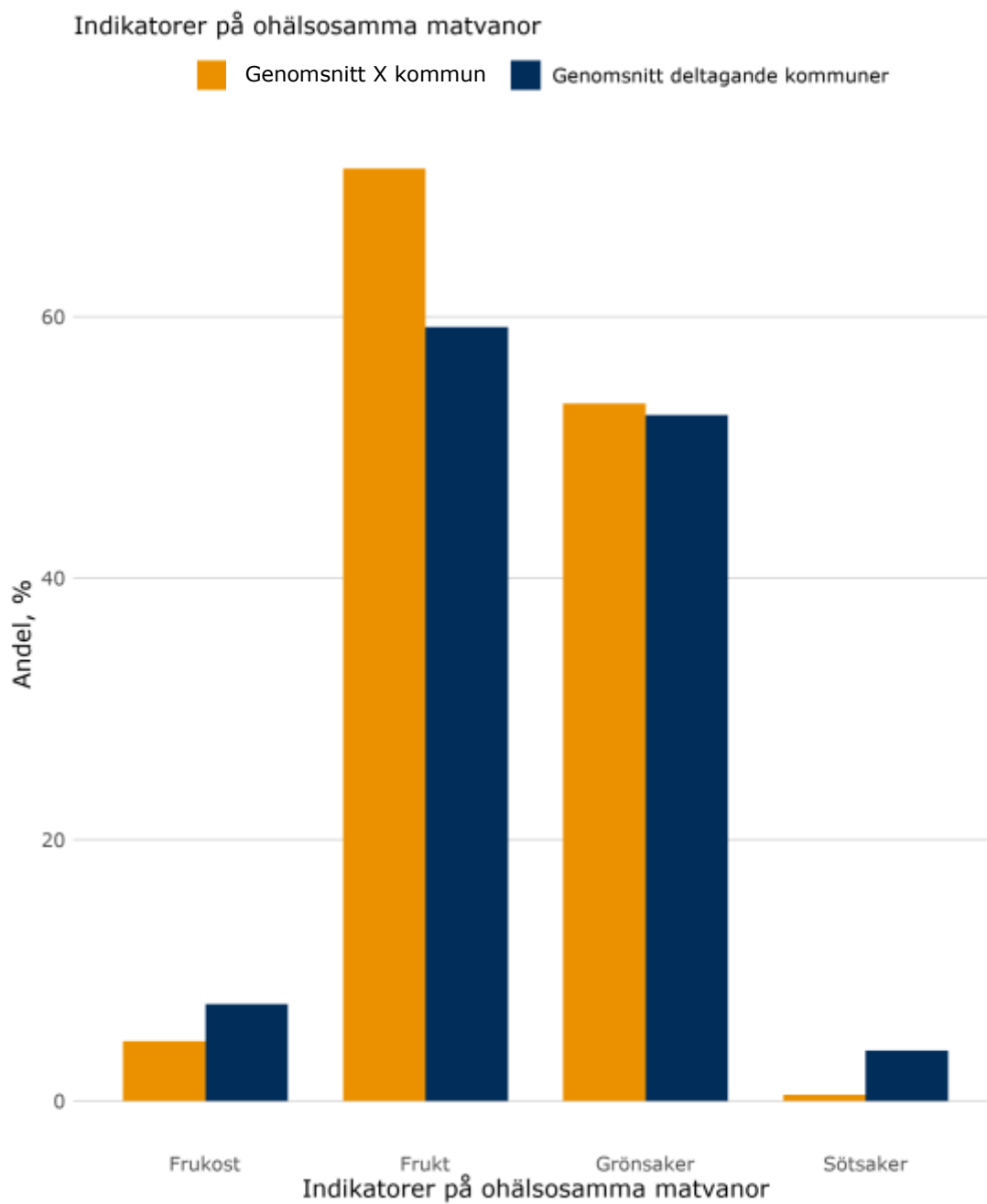


Diagram 19. Andel (%) elever som äter choklad, godis, glass, bullar eller kakor en gång om dagen eller mer



Kommunnivå

Diagram 20. Kommunens andel (%) av elever med ohälsosamma matvanor per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner



Grundskolans årskurs 7

Skolnivå

Diagram 21. Andel (%) elever som äter frukost högst två dagar i veckan

Skolor i X kommun

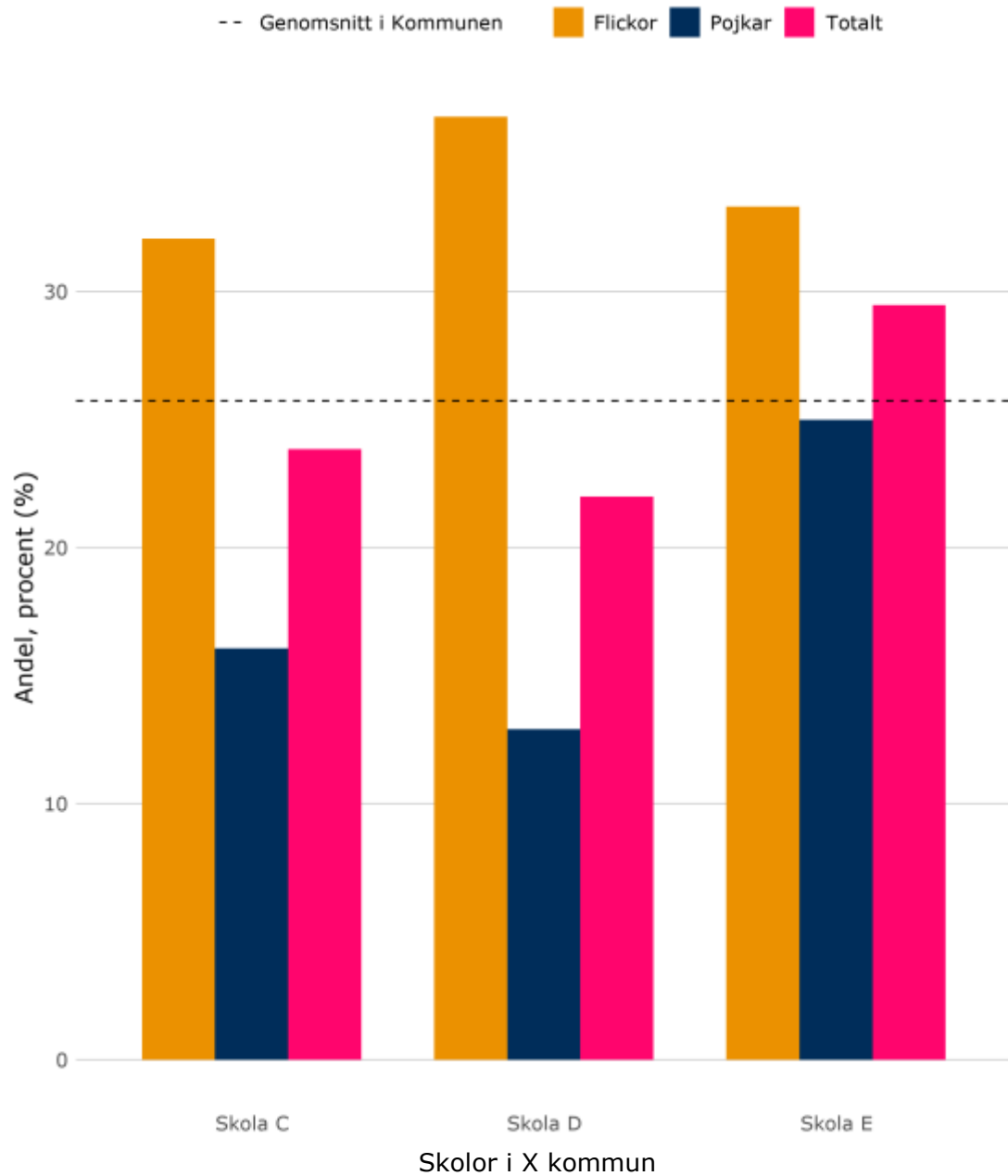


Diagram 22. Andel (%) elever som *inte* äter frukt varje dag

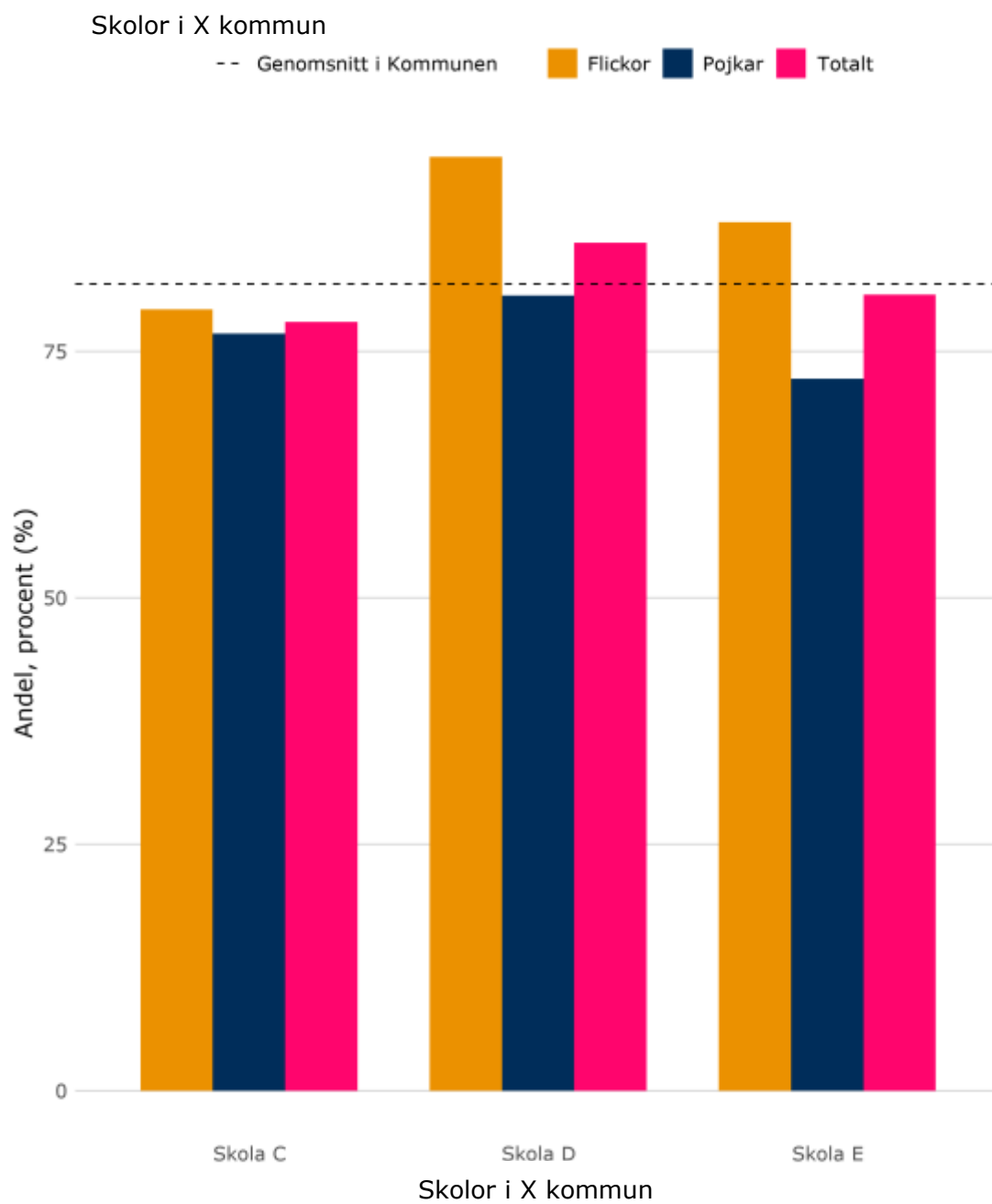


Diagram 23. Andel (%) elever som *inte* äter grönsaker varje dag

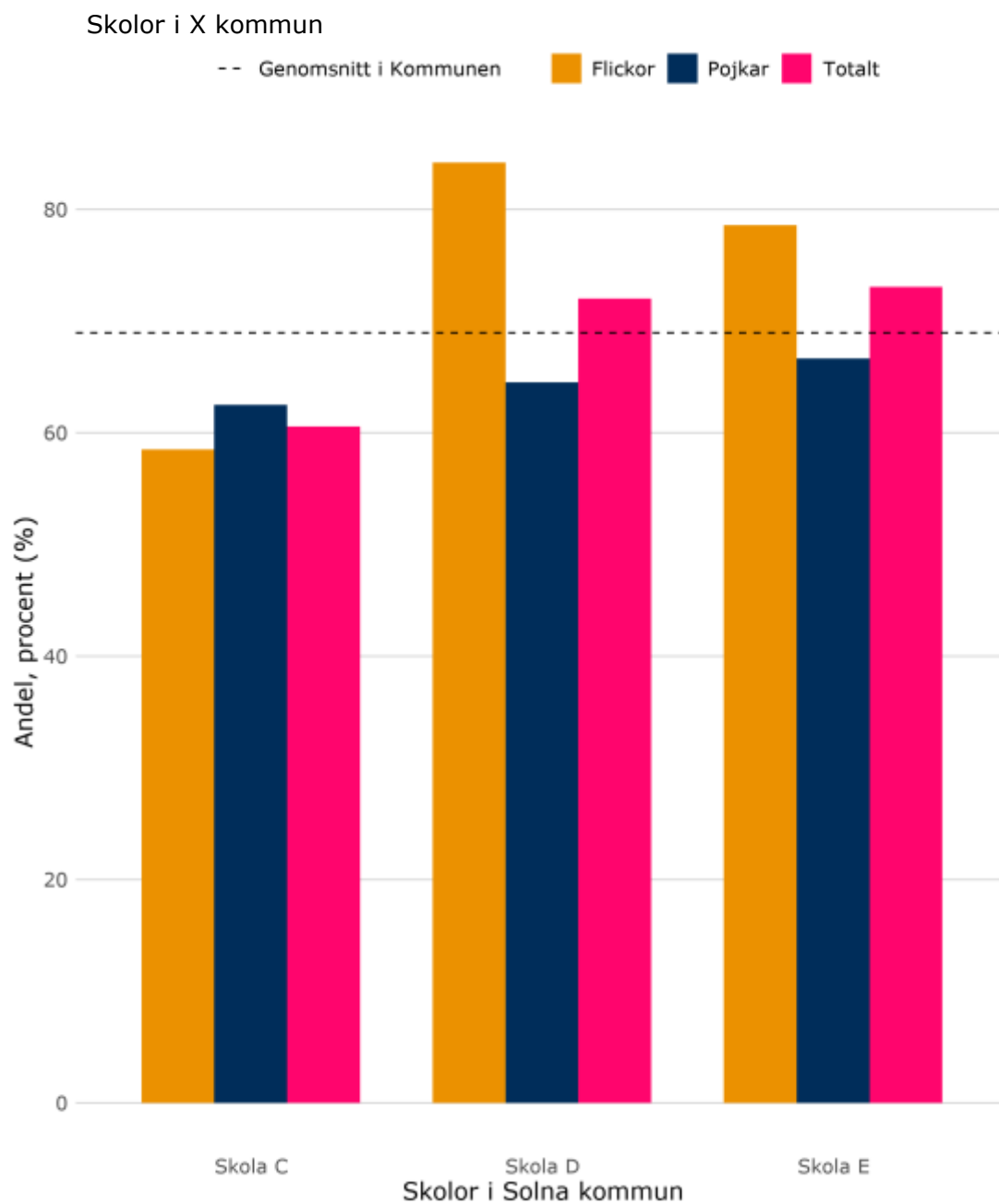
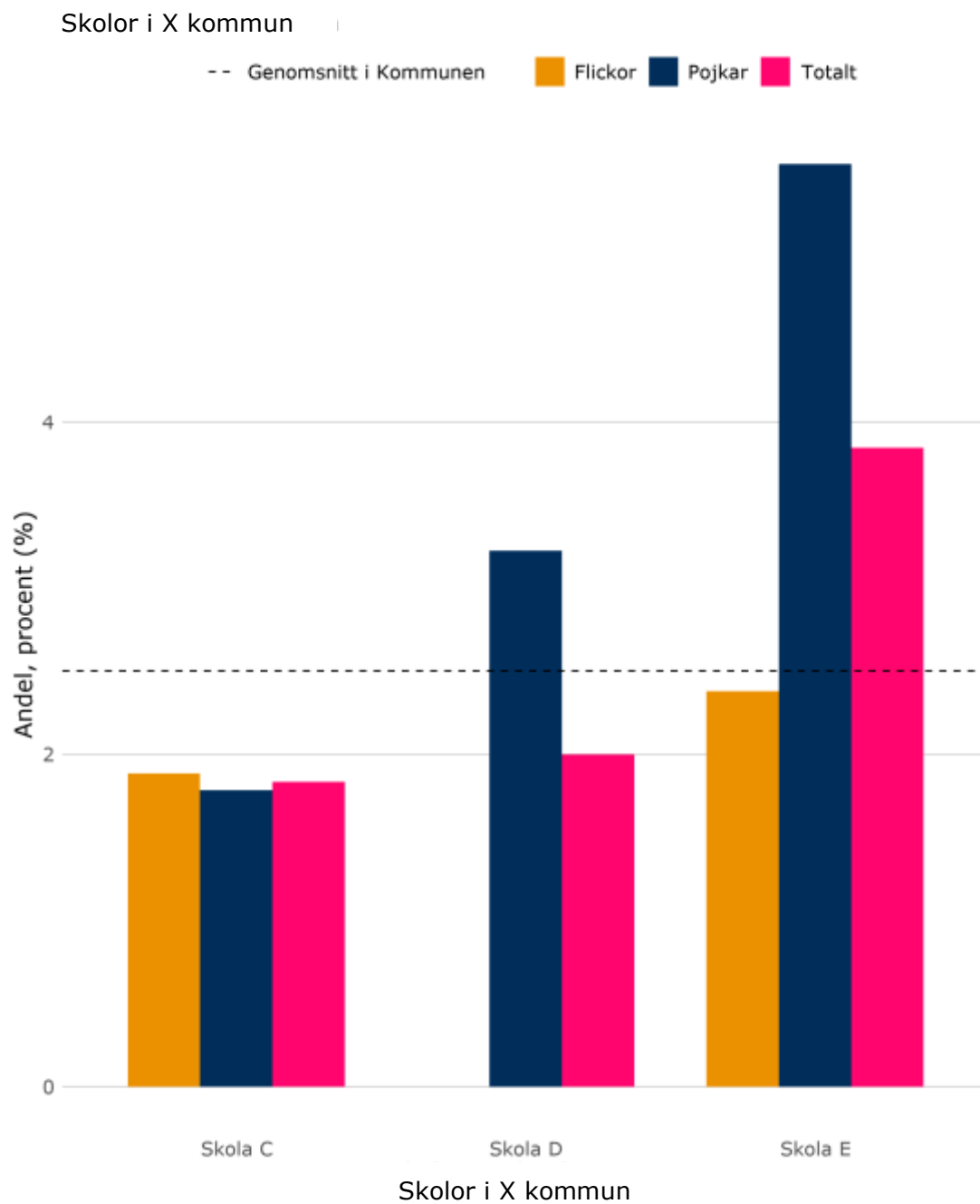
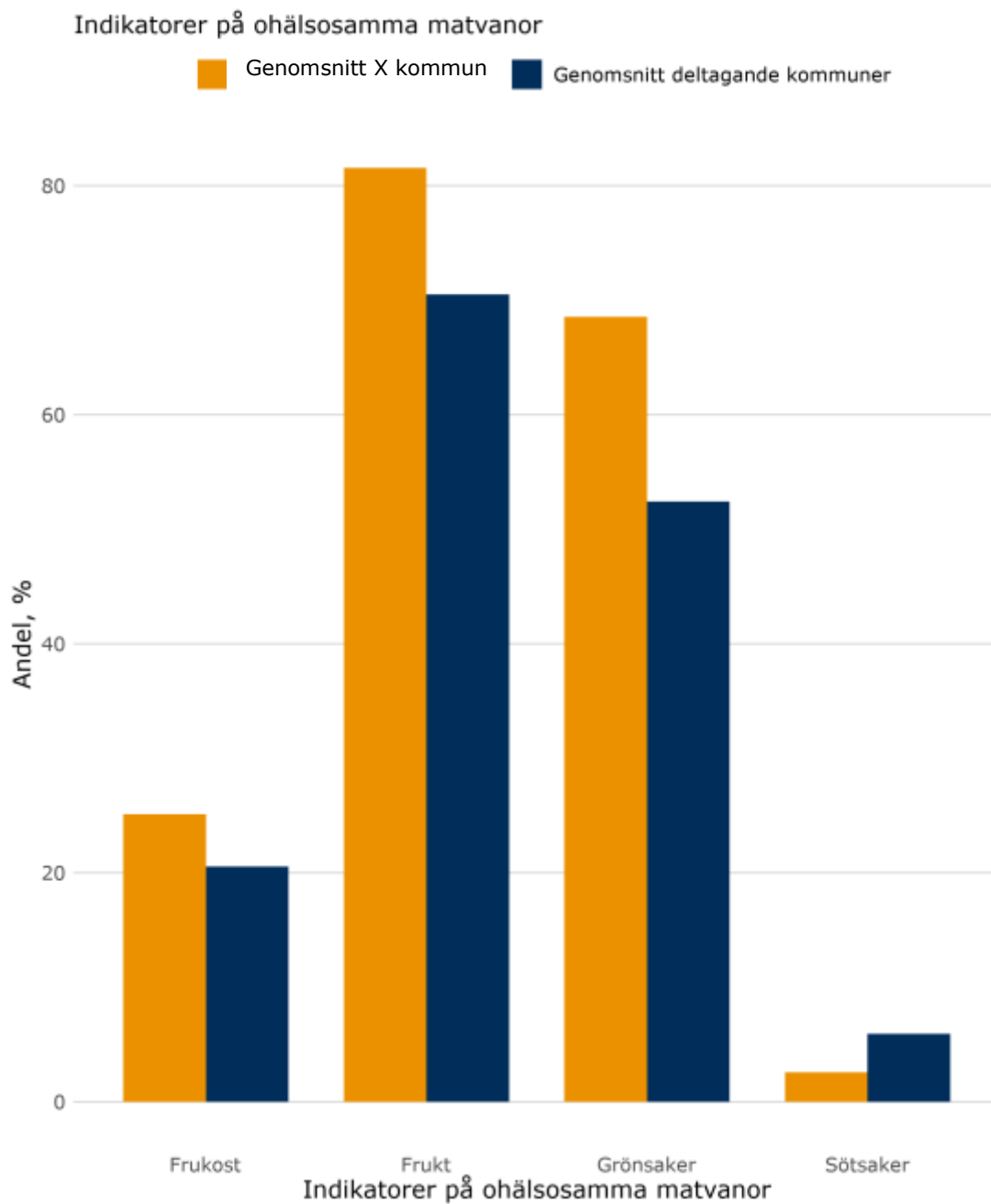


Diagram 24. Andel (%) elever som äter choklad, godis, glass, bullar eller kakor en gång om dagen eller mer



Kommunnivå

Diagram 25. Kommunens andel (%) av elever med ohälsosamma matvanor per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner



Gymnasieskolans år 1

Skolnivå

Diagram 26. Andel (%) elever som äter frukost högst två dagar i veckan

Skolor i X kommun

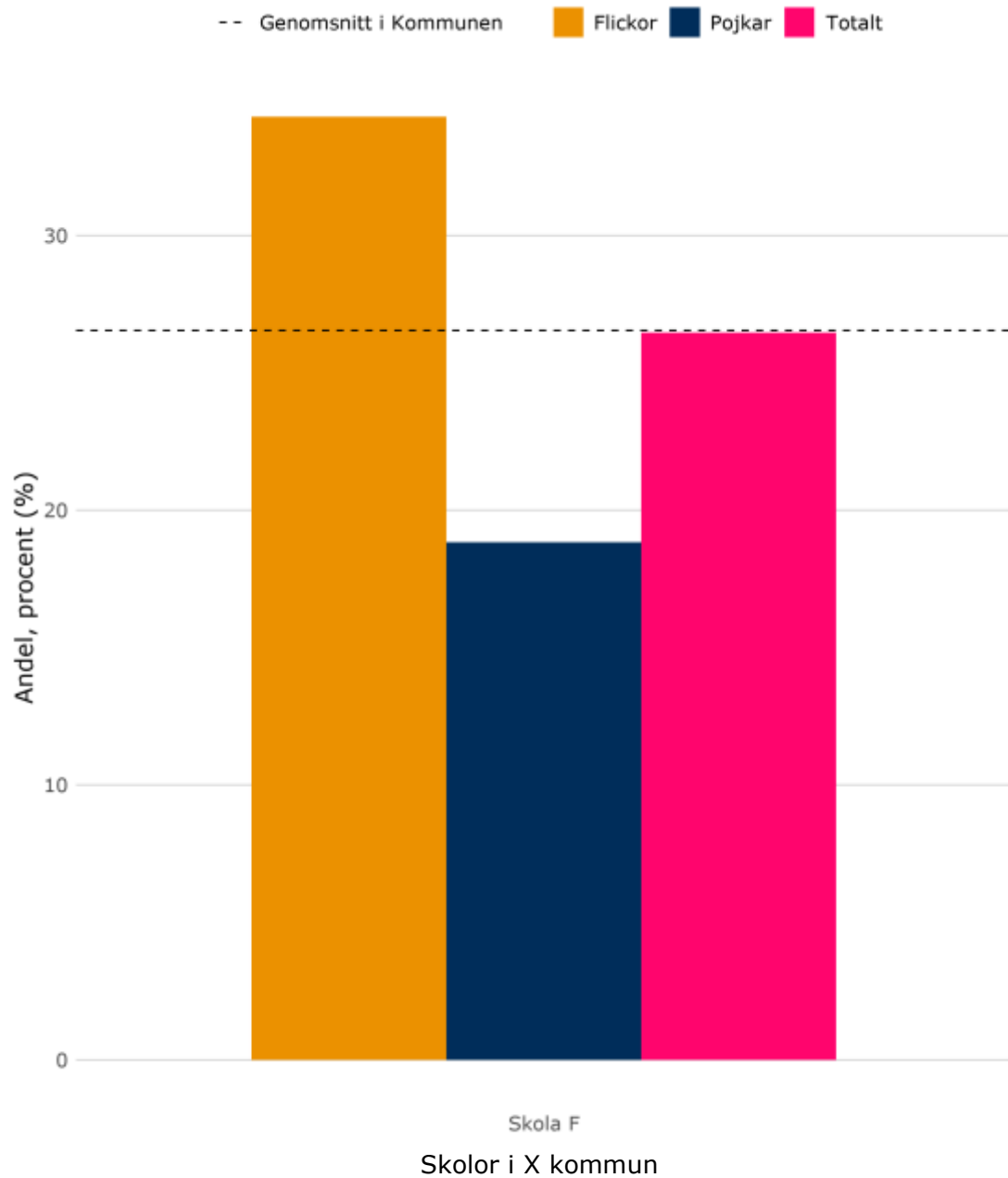


Diagram 27. Andel (%) elever som *inte* äter frukt varje dag

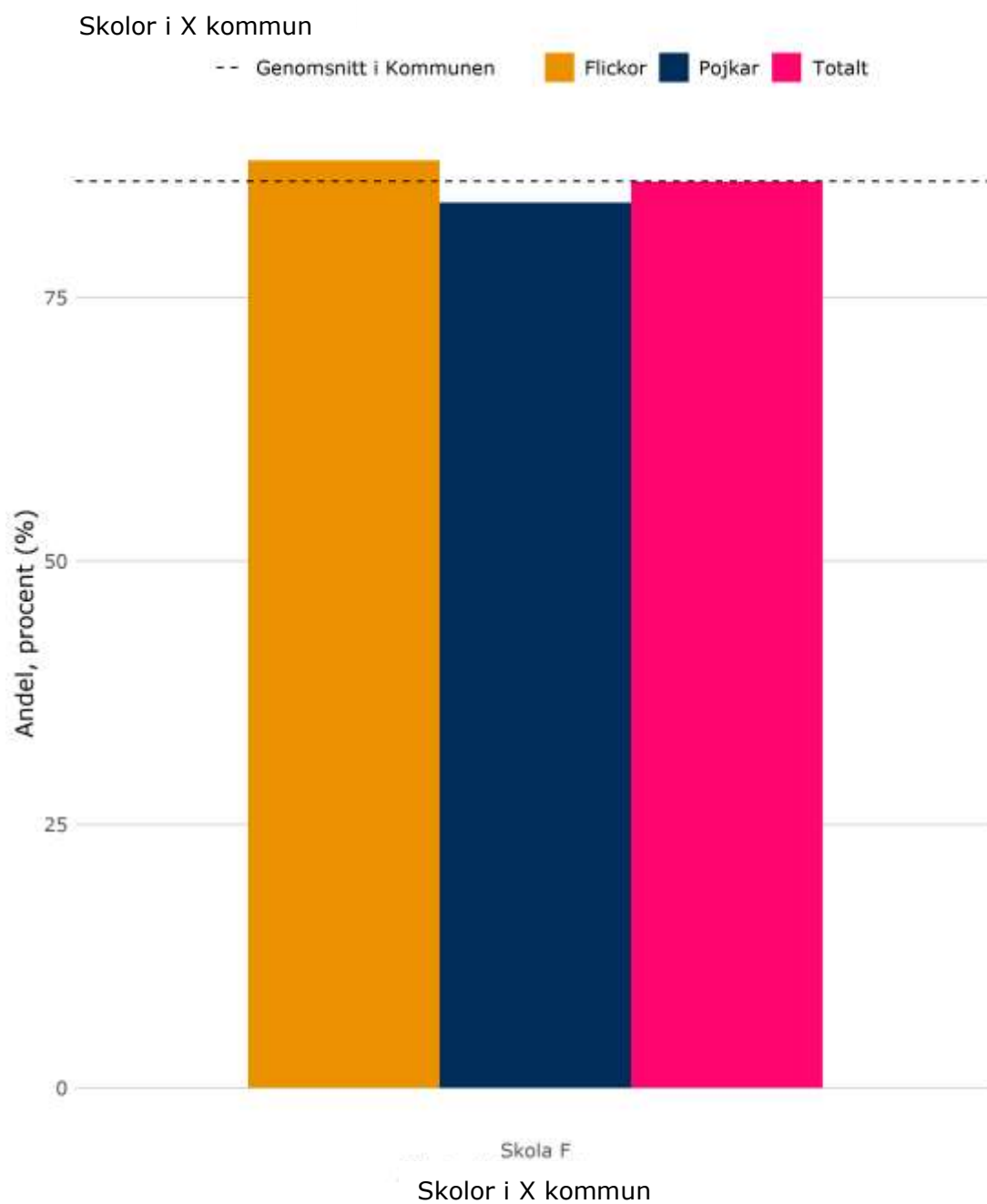


Diagram 28. Andel (%) elever som *inte* äter grönsaker varje dag

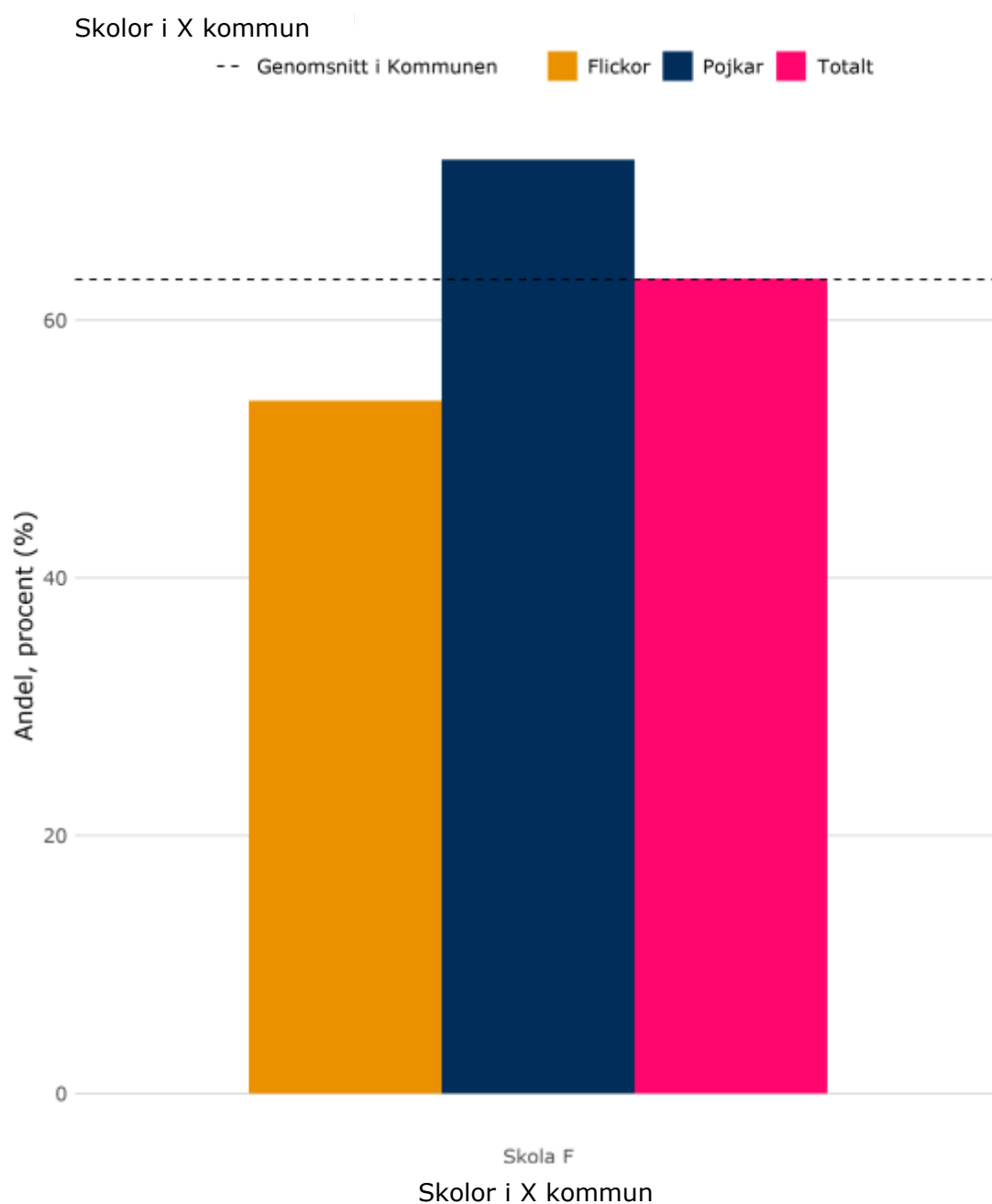
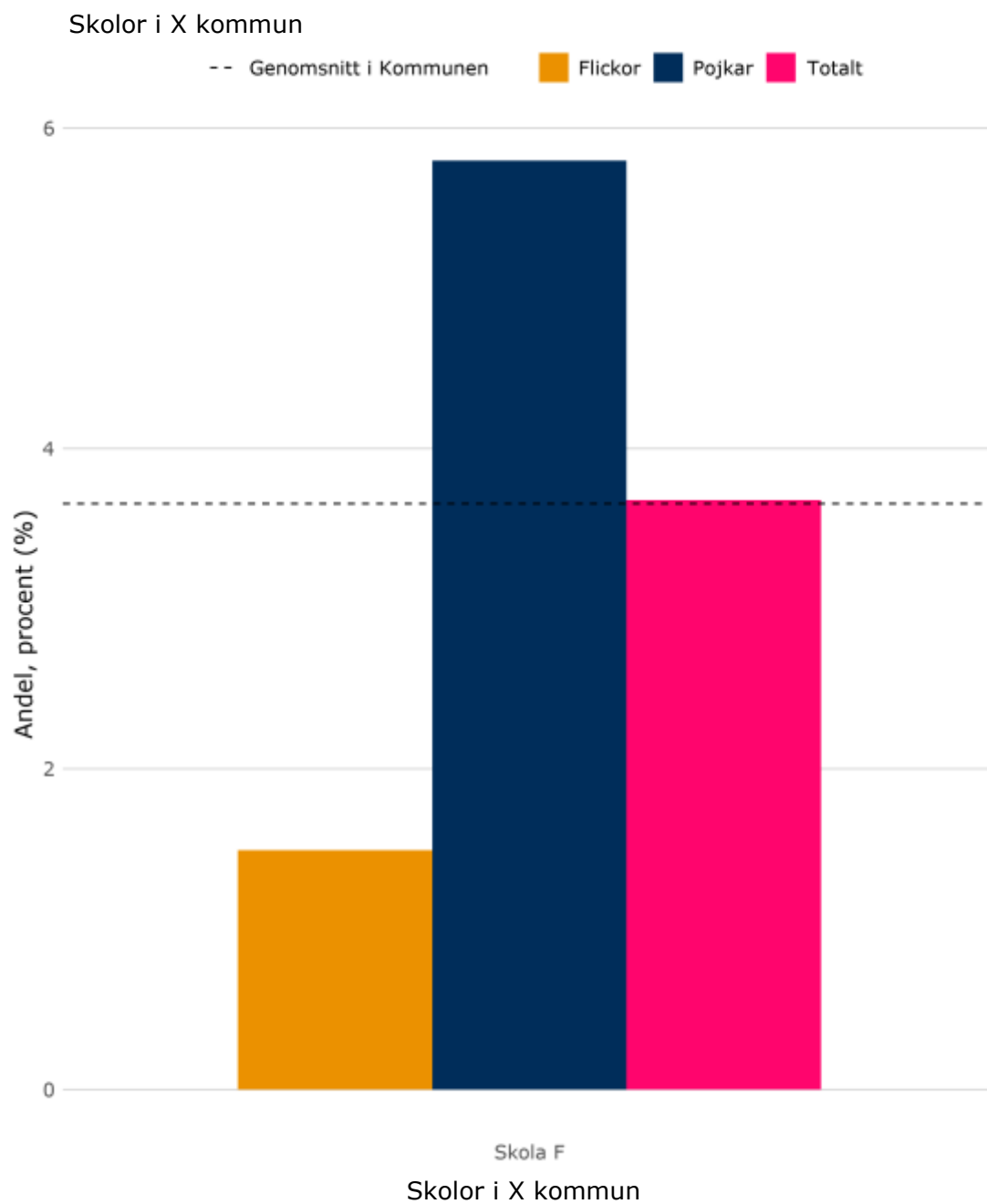
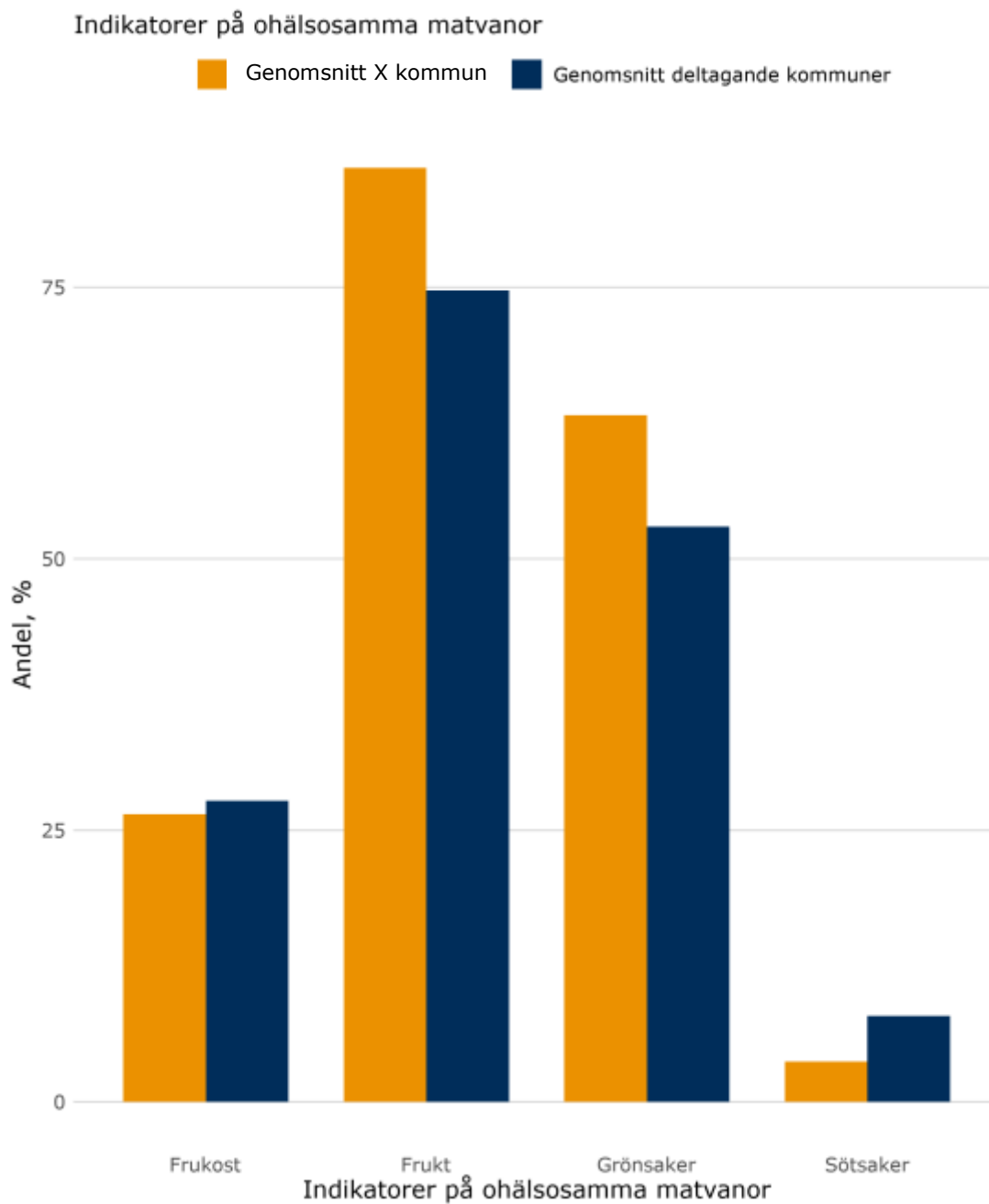


Diagram 29. Andel (%) elever som äter choklad, godis, glass, bullar eller kakor en gång om dagen eller mer



Kommunnivå

Diagram 30. Kommunens andel (%) av elever med ohälsosamma matvanor per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner



Psykisk hälsa

Psykisk ohälsa ökar bland unga och kan orsaka sämre skolprestationer samt problematisk skolfrånvaro. Skolan är en av de viktigaste platserna för att förebygga detta och skolan kan göra skillnad med hjälp av hälsofrämjande insatser.

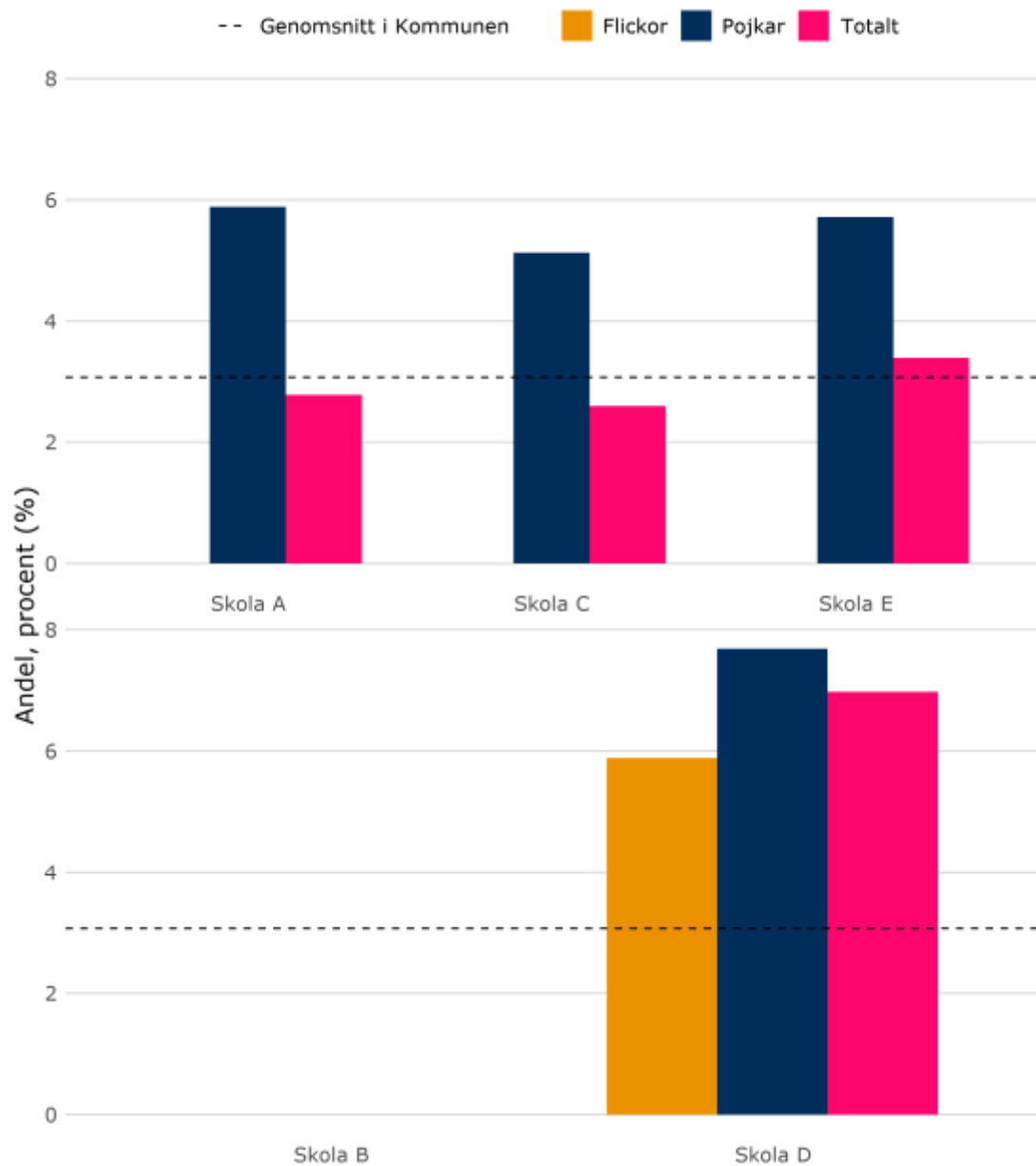
Hälsoområdet Psykisk hälsa belyser psykisk ohälsa genom fem olika indikatorer som visar andel elever som: inte sover bra, mår dåligt just nu, ofta eller alltid känt sig ledsen och/eller nedstämd, ofta eller alltid känt sig orolig och/eller ängslig eller rädd samt ofta eller alltid känt sig stressad.

Grundskolans årskurs 4

Skolnivå

Diagram 31. Andel (%) elever som *inte* sover bra

Skolor i X kommun



Skolor i X kommun

Diagram 32. Andel (%) elever som mår dåligt just nu

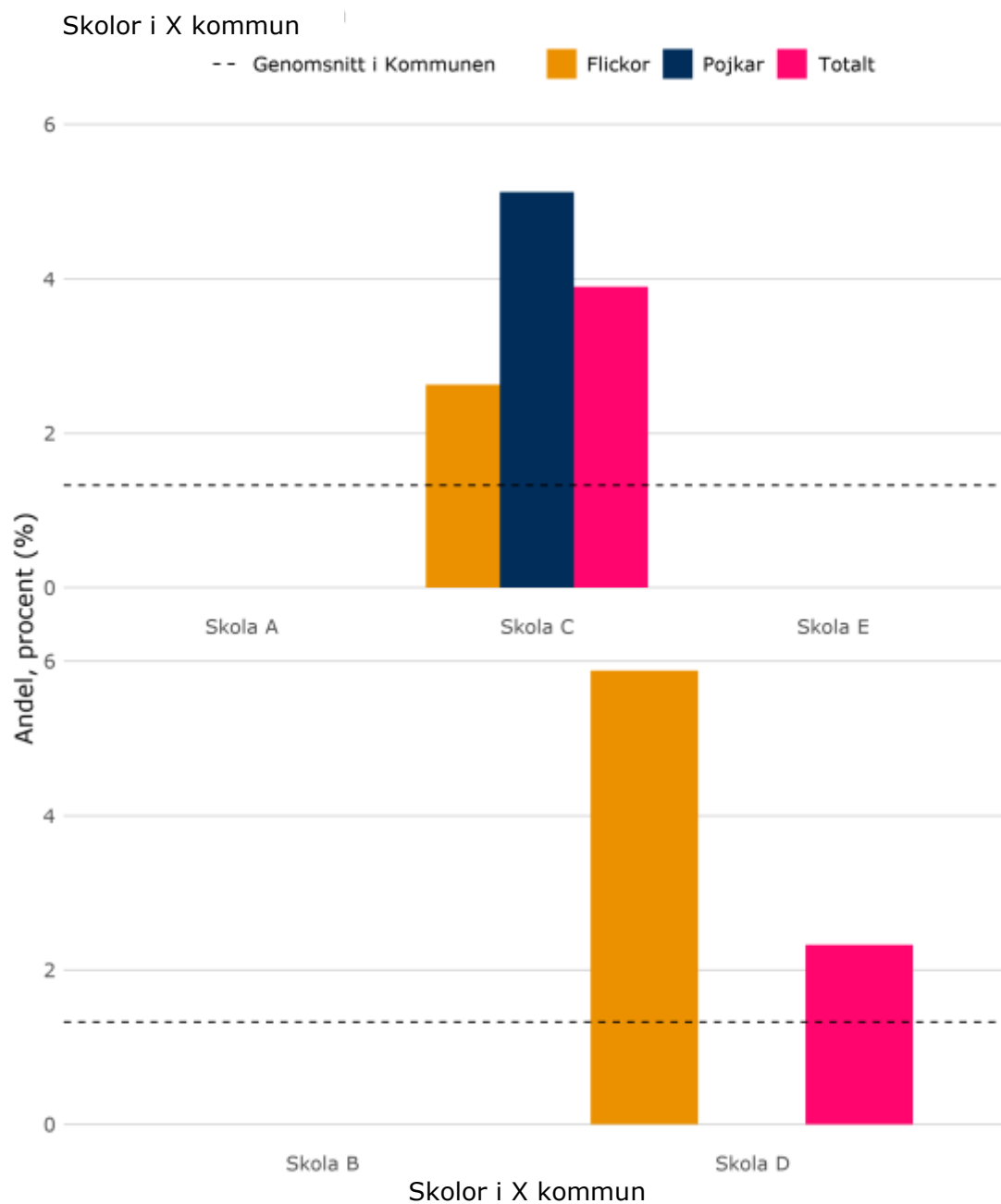


Diagram 33. Andel (%) elever som ofta eller alltid känt sig ledsen och/eller nedstämd (de senaste tre månaderna)

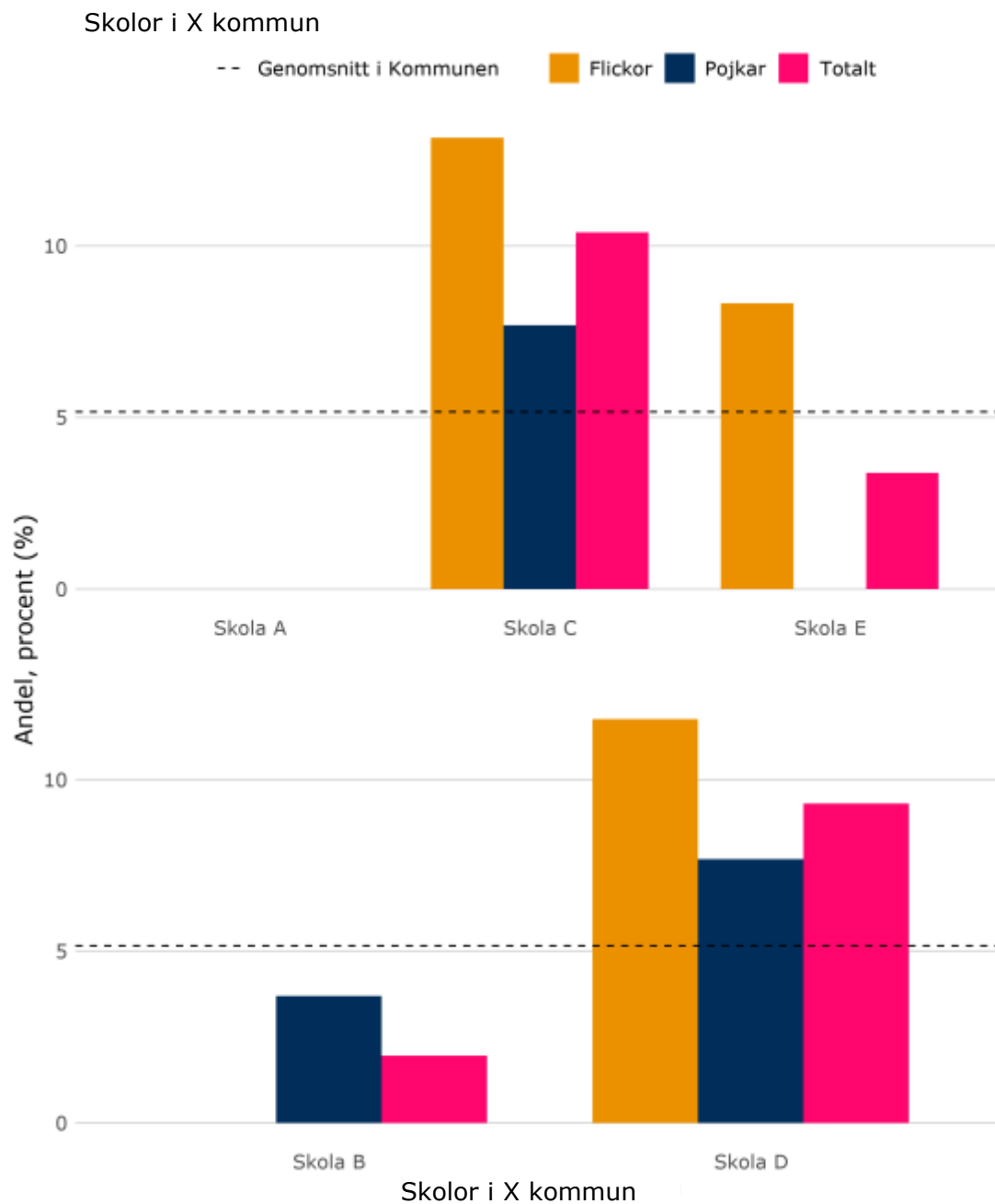


Diagram 34. Andel (%) elever som ofta eller alltid känt sig orolig och/eller ängslig eller rädd (de senaste tre månaderna)

Skolor i X kommun

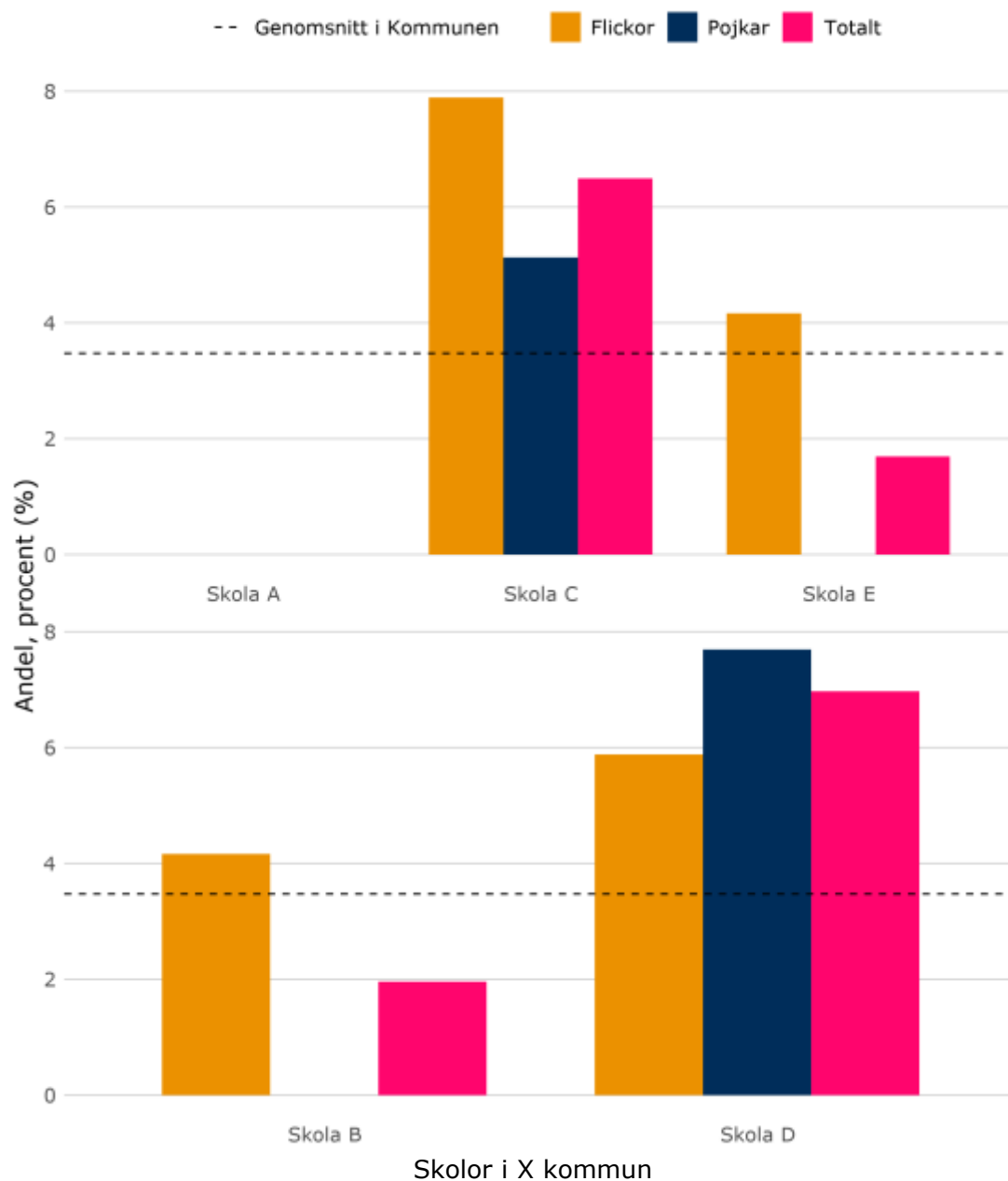
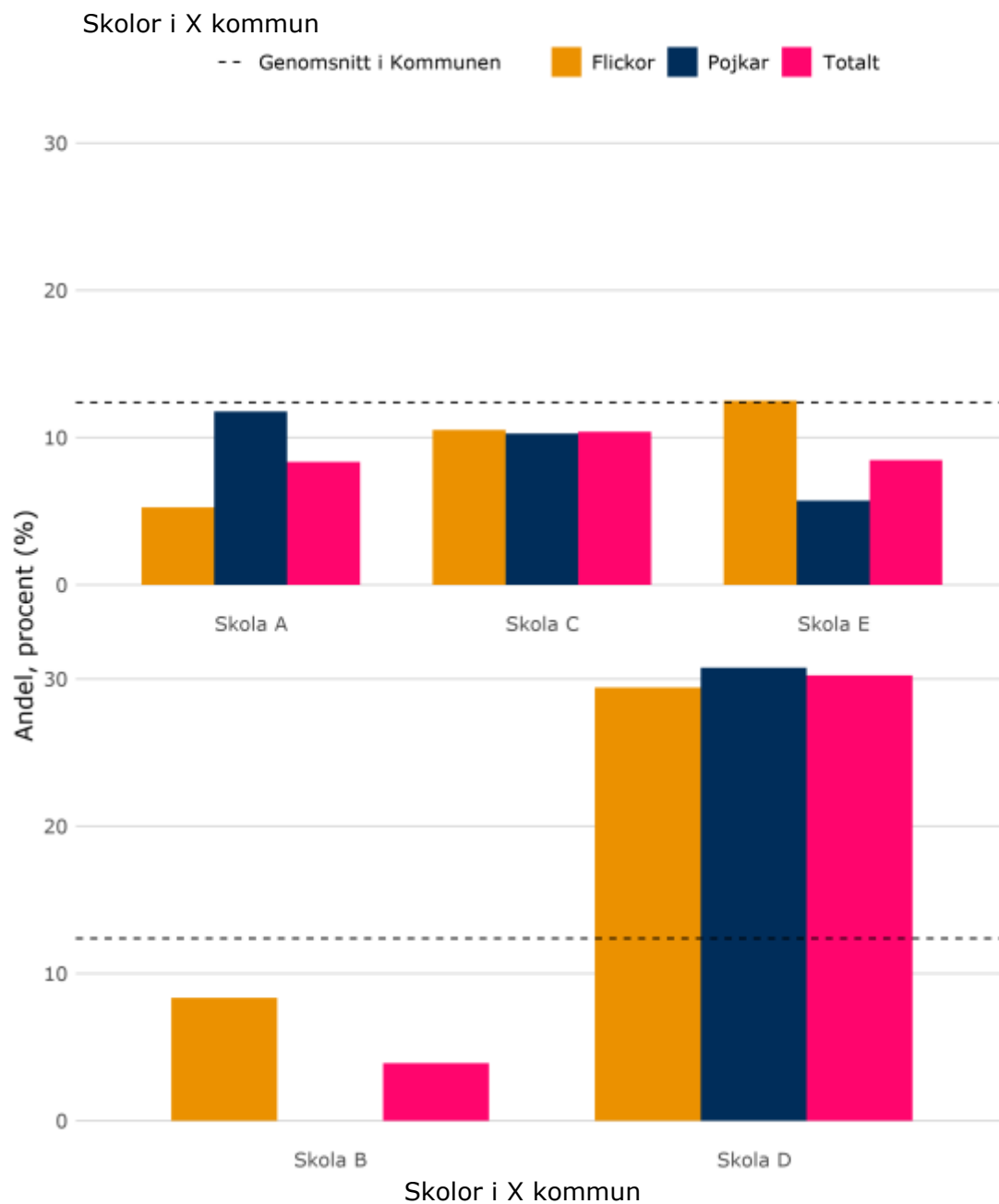
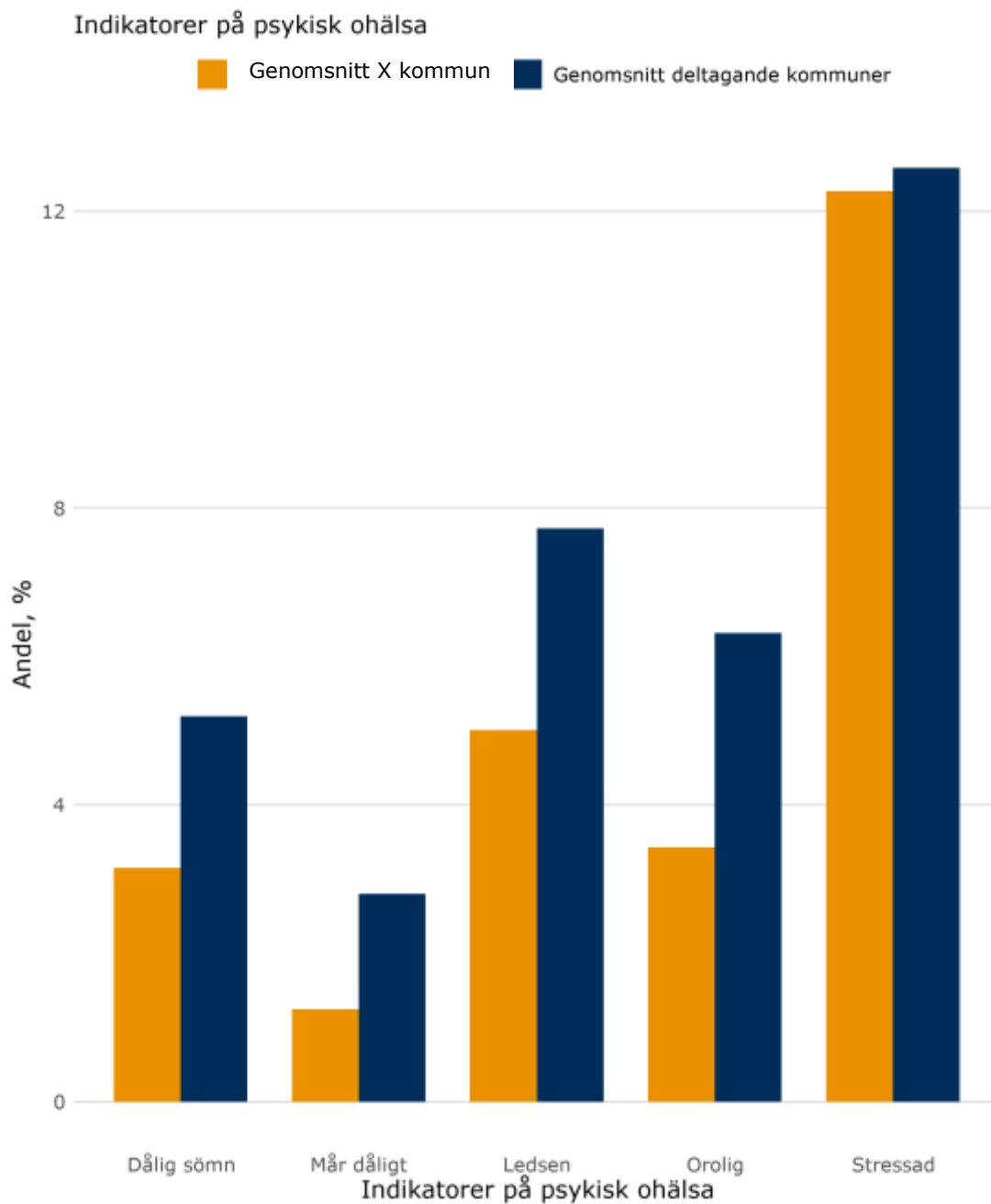


Diagram 35. Andel (%) elever som ofta eller alltid känt sig stressad (de senaste tre månaderna)



Kommunnivå

Diagram 36. Kommunens andel (%) av elever med psykisk ohälsa per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner.



Grundskolans årskurs 7

Skolnivå

Diagram 37. Andel (%) elever som *inte* sover bra

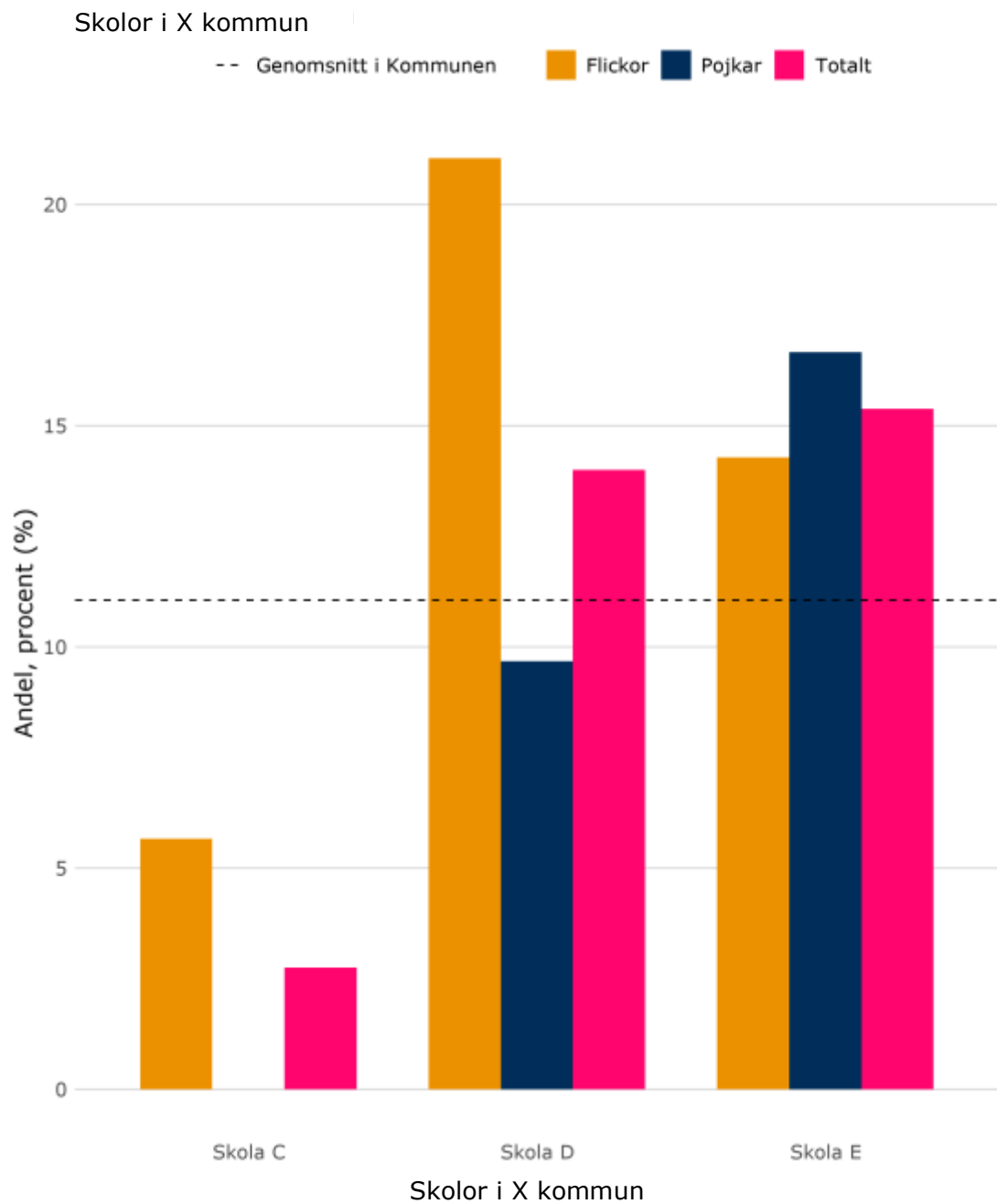


Diagram 38. Andel (%) elever som mår dåligt just nu

Skolor i X kommun

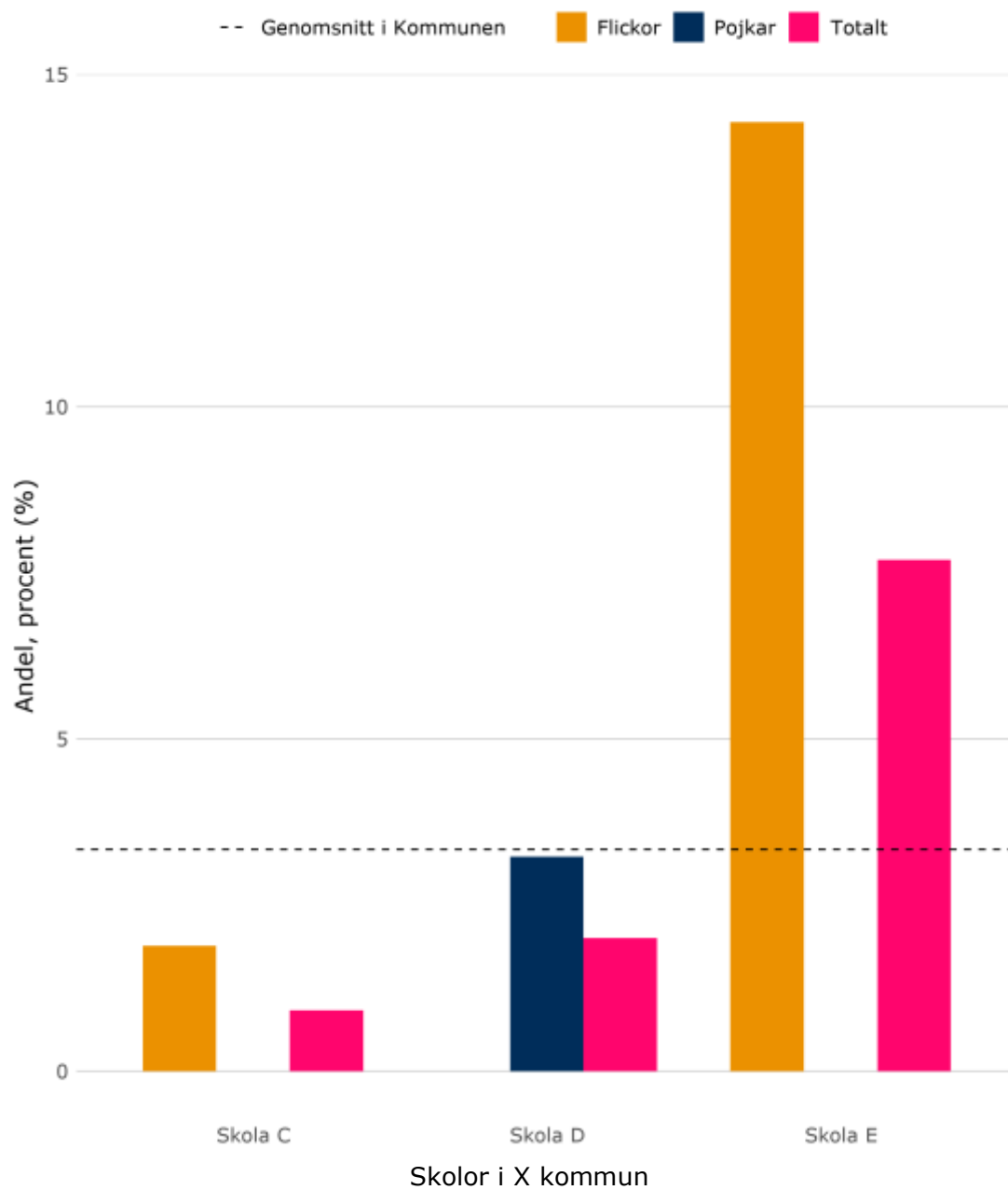


Diagram 39. Andel (%) elever som ofta eller alltid känt sig ledsen och/eller nedstämd (de senaste tre månaderna)

Skolor i X kommun

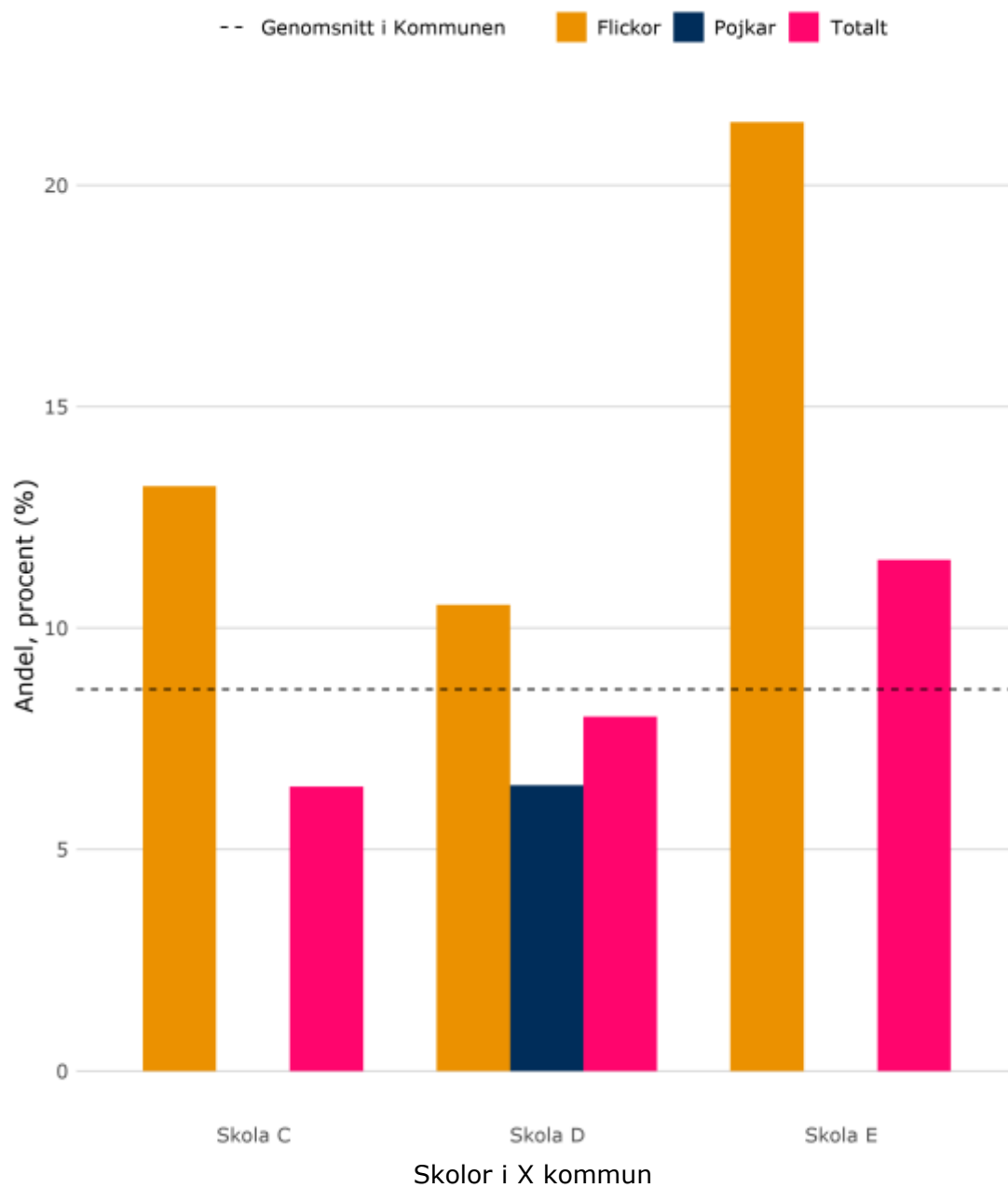


Diagram 40. Andel (%) elever som ofta eller alltid känt sig orolig och/eller ängslig eller rädd (de senaste tre månaderna)

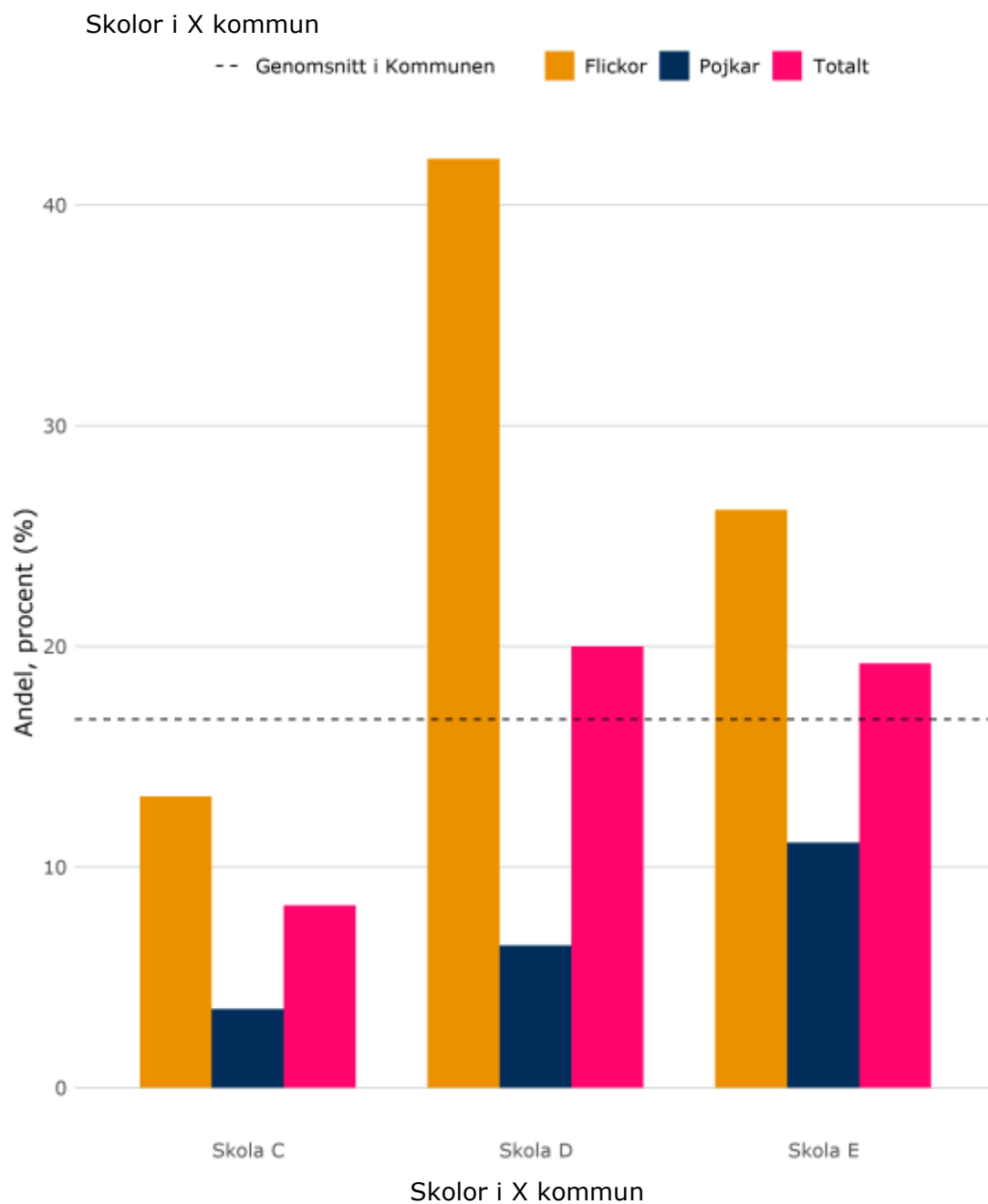
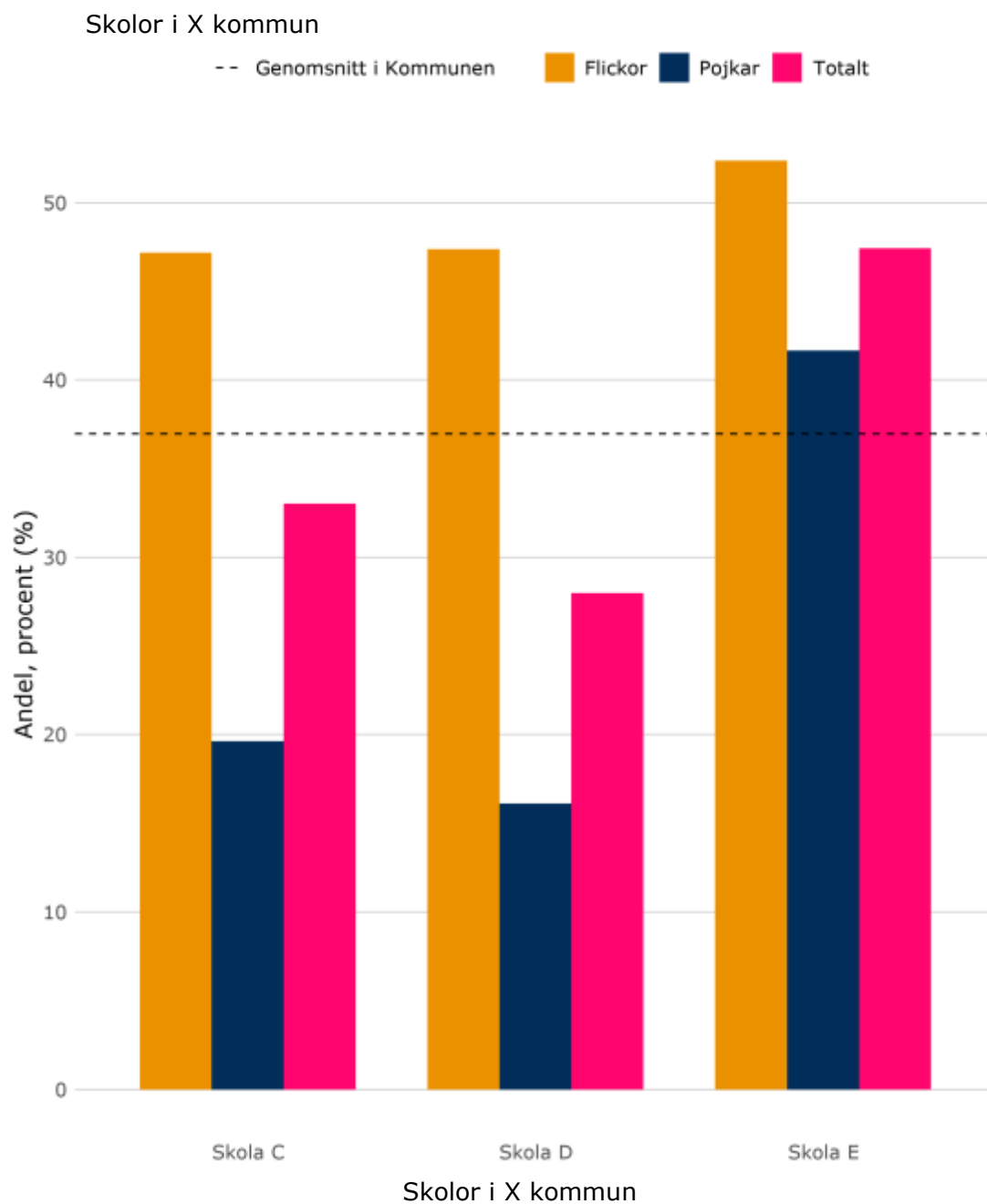
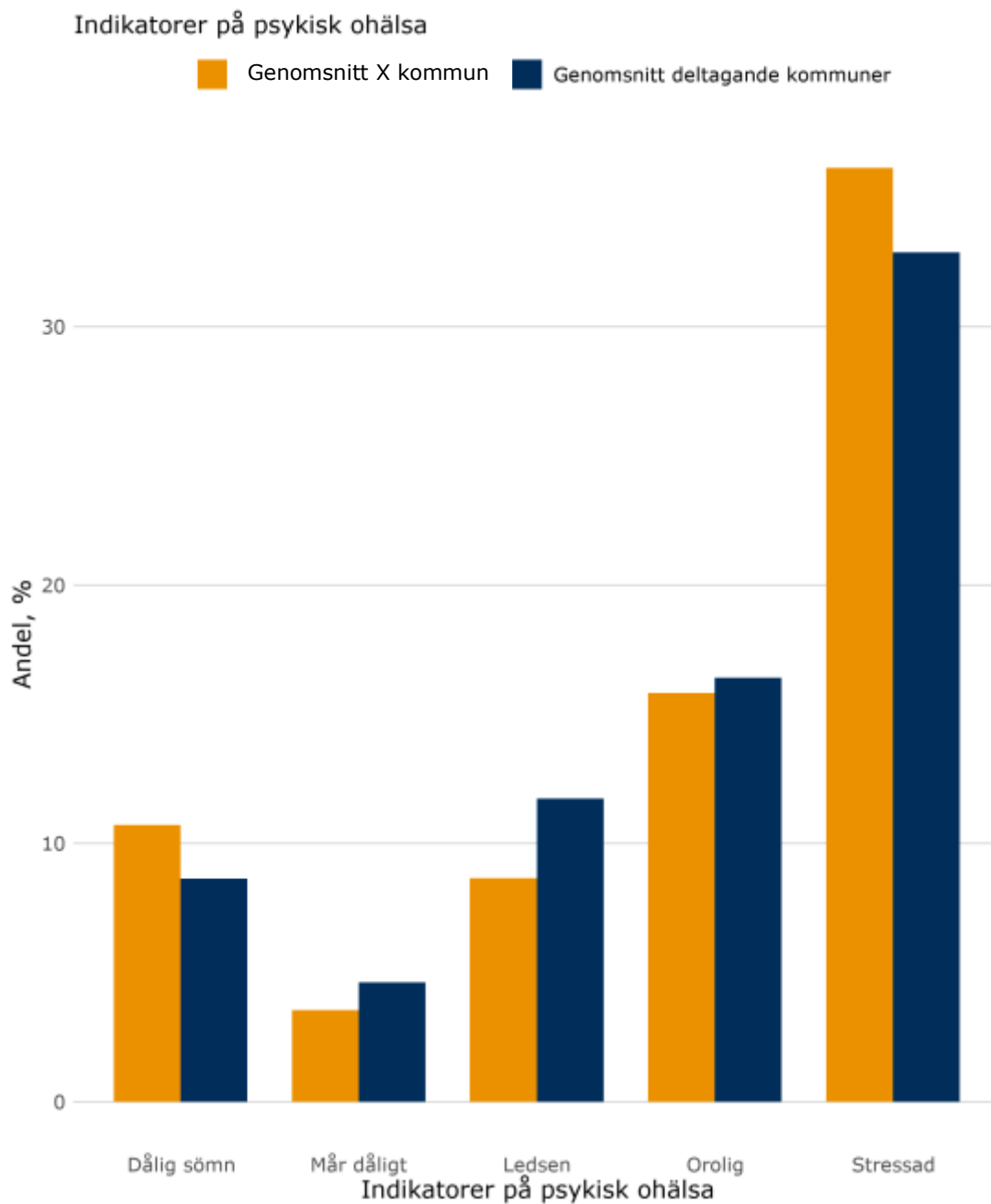


Diagram 41. Andel (%) elever som ofta eller alltid känt sig stressad (de senaste tre månaderna)



Kommunnivå

Diagram 42. Kommunens andel (%) av elever med psykisk ohälsa per indikator i förhållande till övriga deltagande kommuner



Gymnasieskolans år 1

Skolnivå

Diagram 43. Andel (%) elever som *inte* sover bra

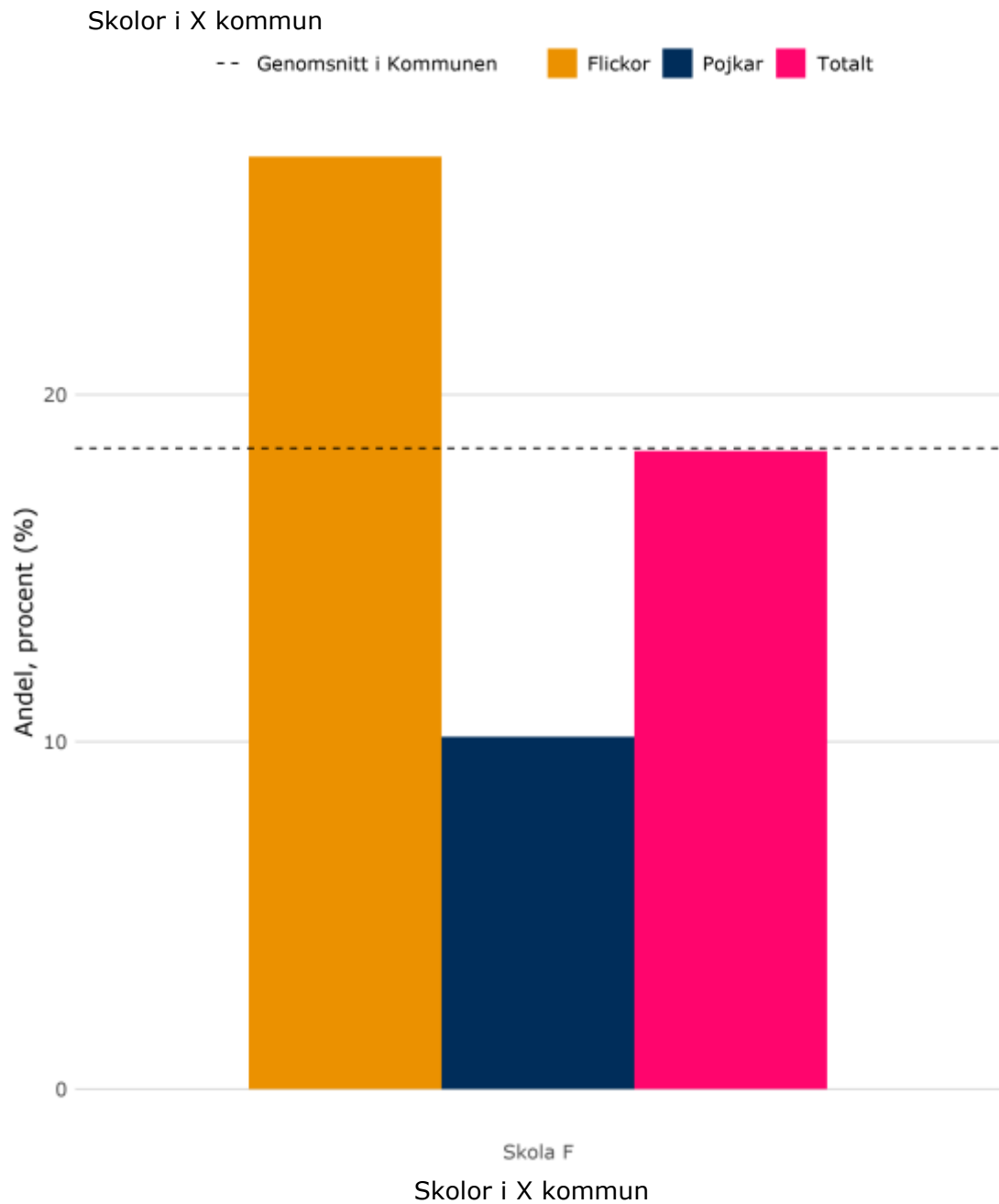


Diagram 44. Andel (%) elever som mår dåligt just nu

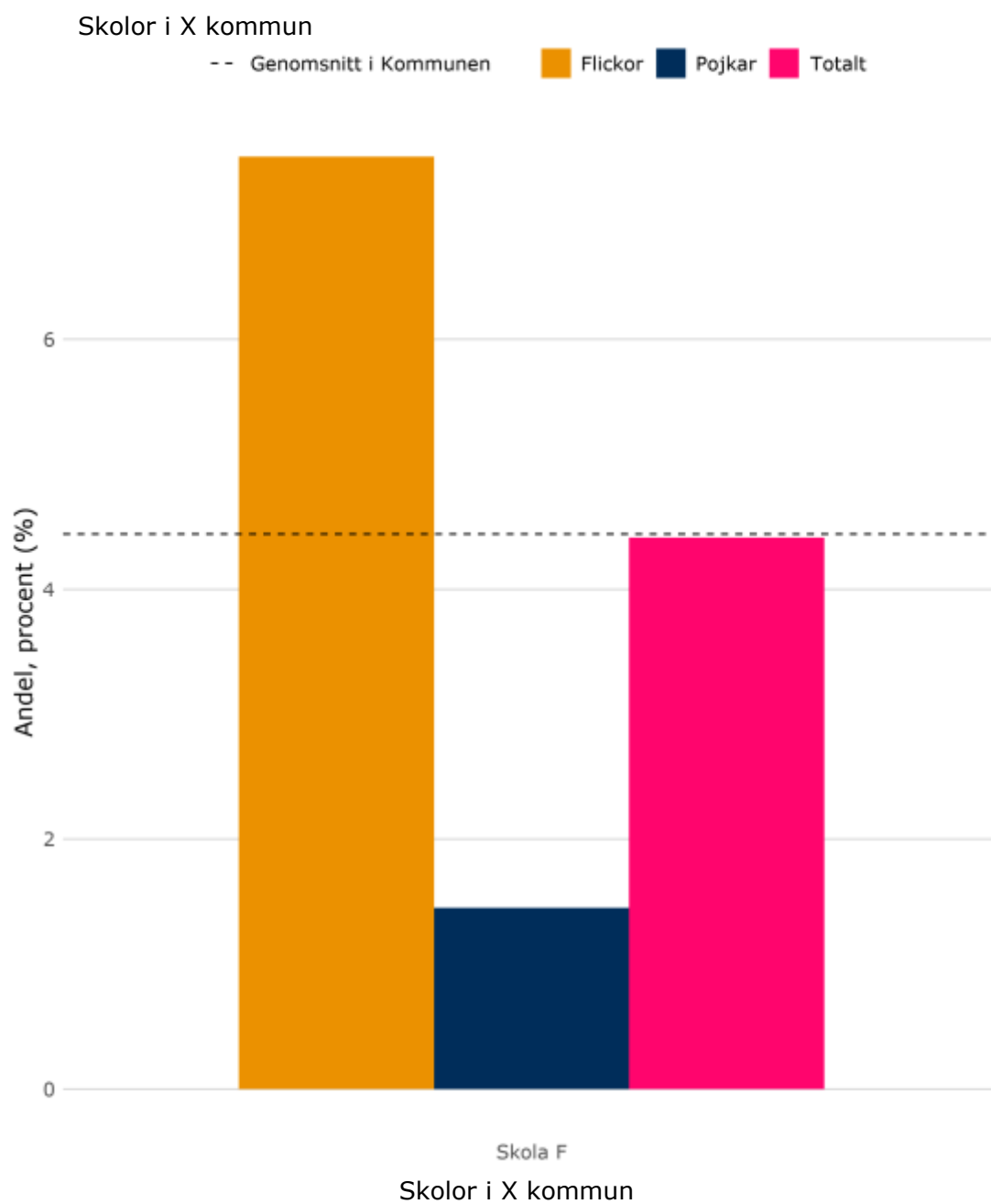


Diagram 45. Andel (%) elever som ofta eller alltid känt sig ledsen och/eller nedstämd (de senaste tre månaderna)

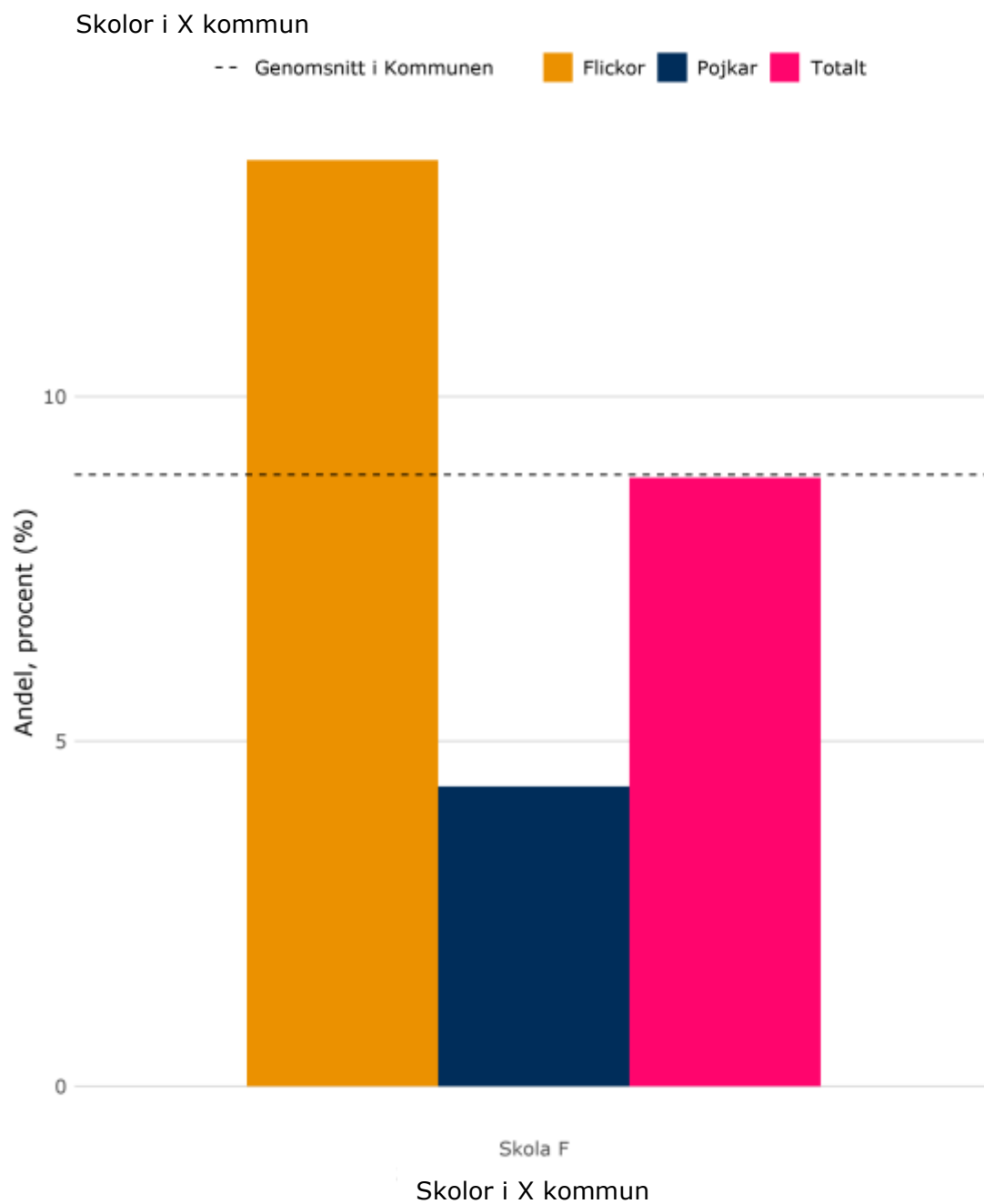


Diagram 46. Andel (%) elever som ofta eller alltid känt sig orolig och/eller ängslig eller rädd (de senaste tre månaderna)

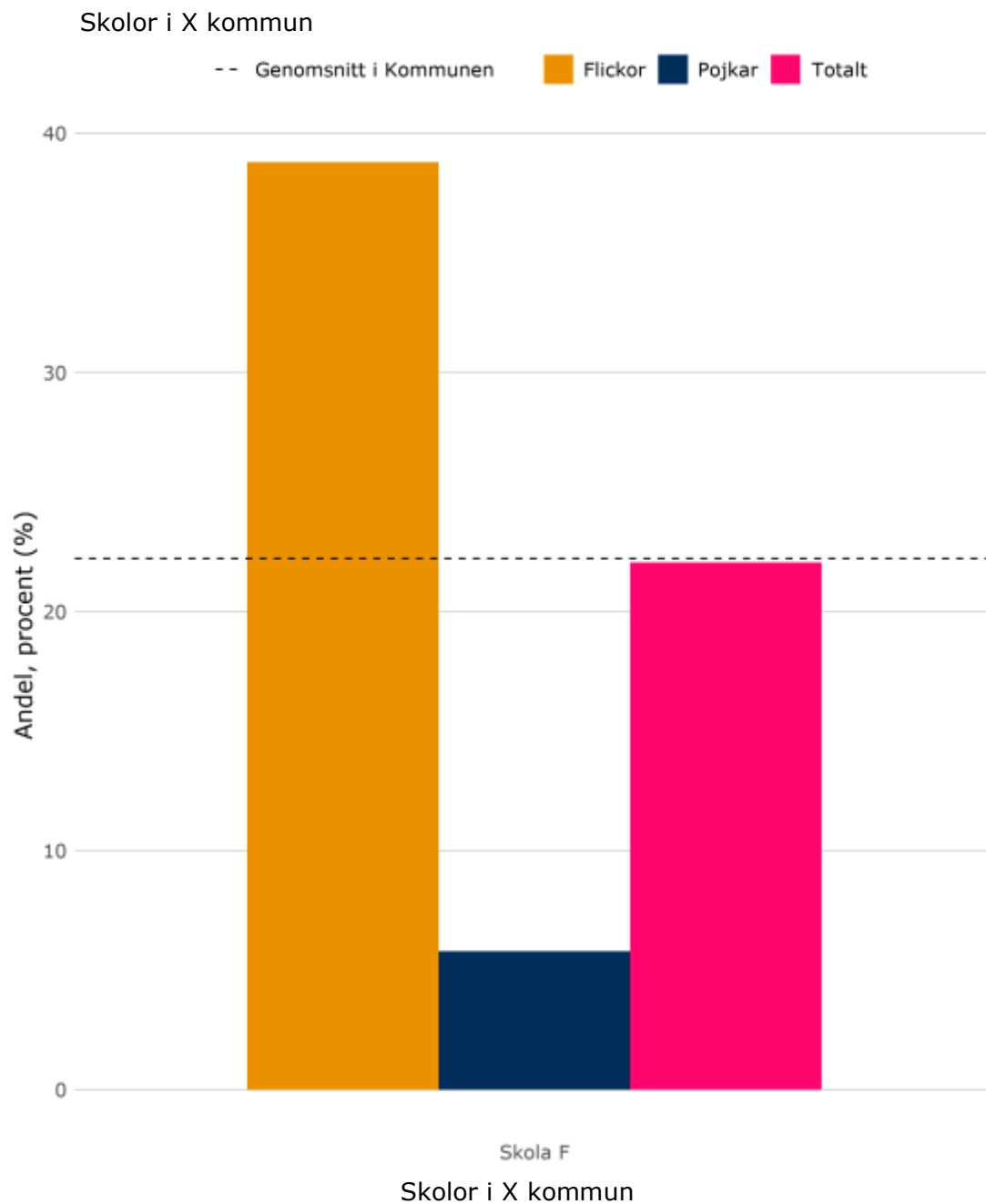
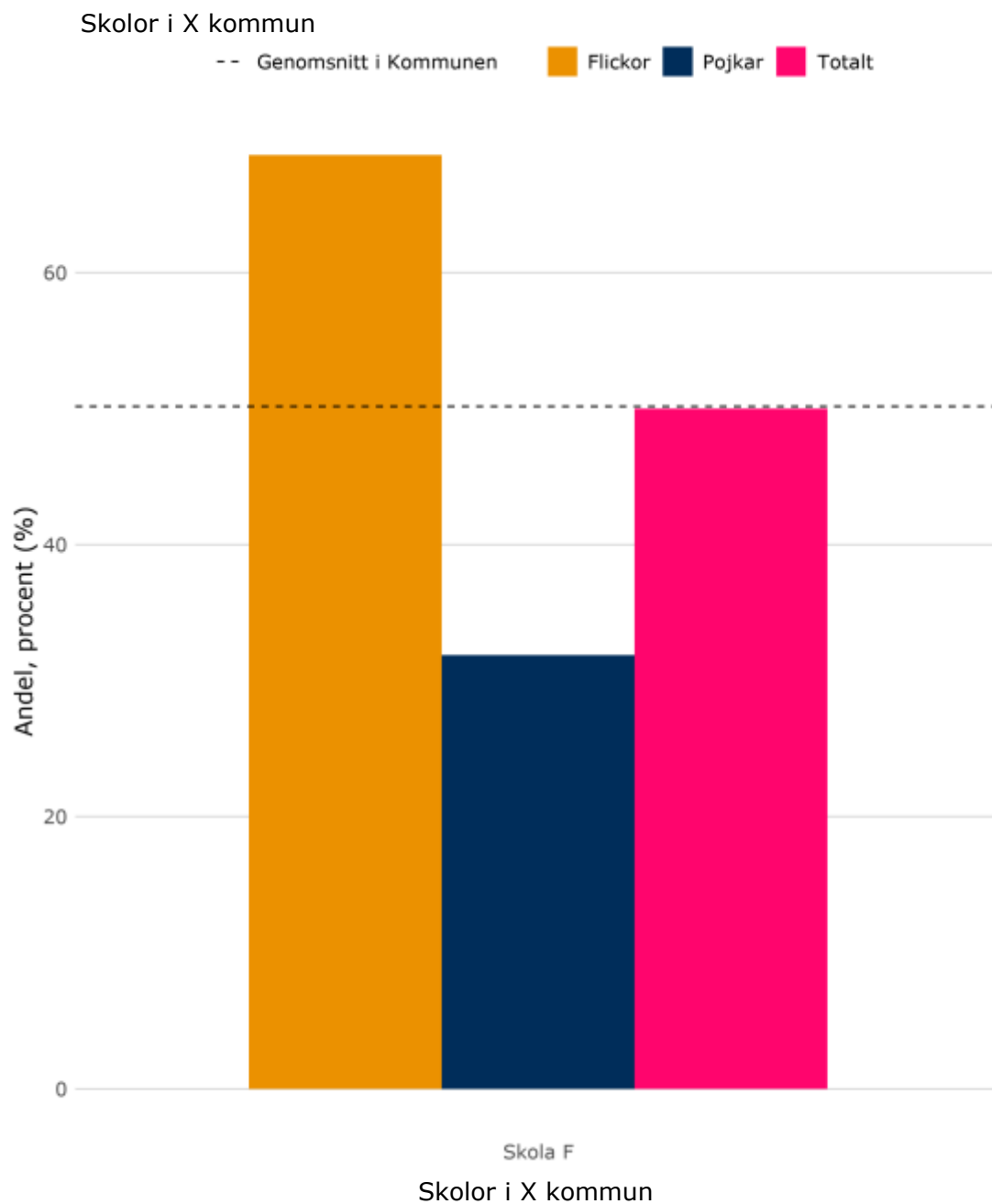
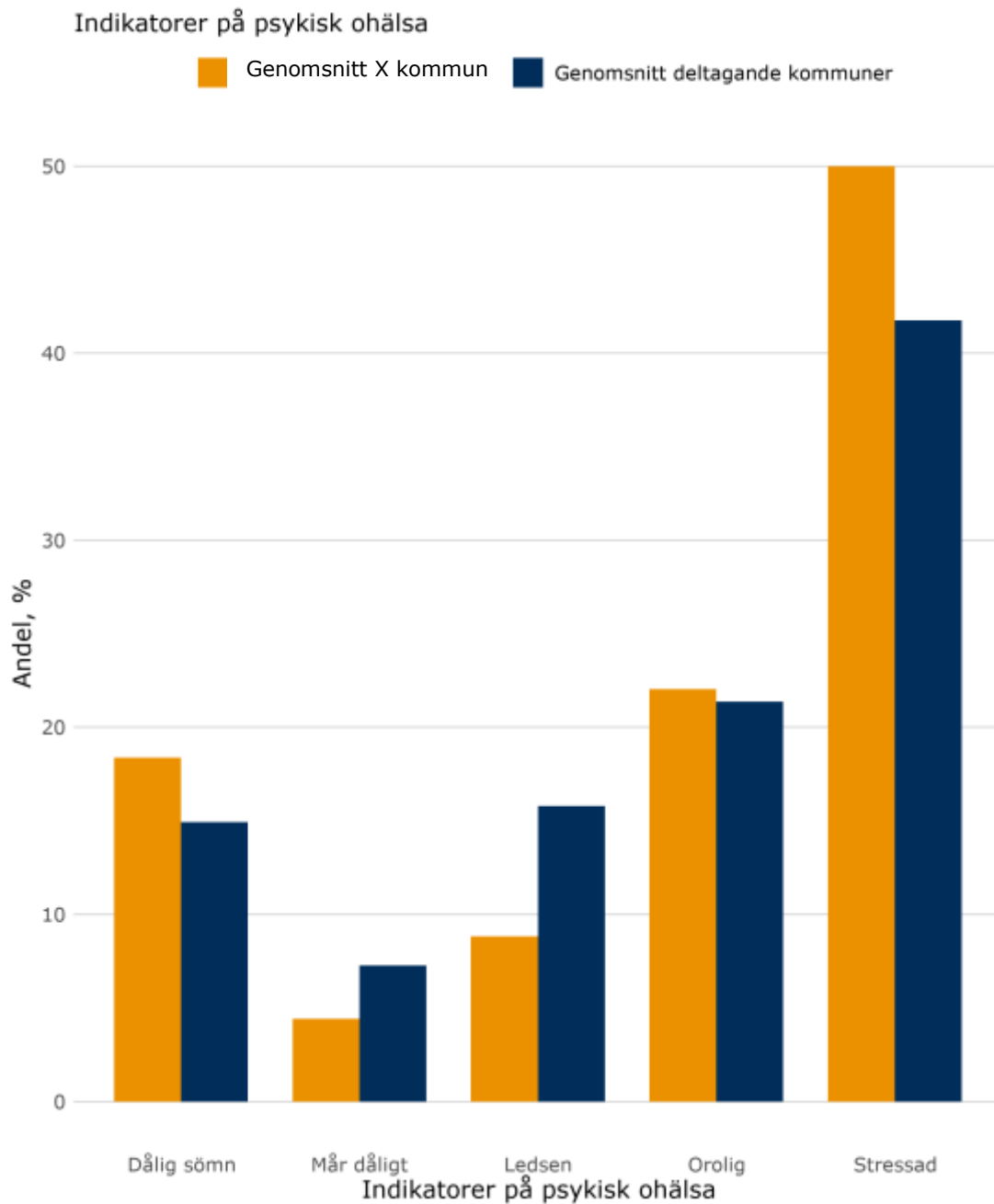


Diagram 47. Andel (%) elever som ofta eller alltid känt sig stressad (de senaste tre månaderna)



Kommunnivå

Diagram 48. Kommunens andel (%) av elever med psykisk ohälsa per indikator i förhållande till övriga deltagande kommuner



Relationer, sexualitet och rättigheter

Relationer och sexualitet berör alla delar av livet, både på samhälls- och individnivå. Det är en del av hur unga människor lär sig att samspela och är en del av identitetsskapandet.

I skolans arbete med relationer och sexualitet ingår också att arbeta för jämställdhet, likabehandling och att förebygga sexuella trakasserier, diskriminering och våld.

Hälsoområdet Relationer, sexualitet och rättigheter belyser utsatthet genom fem olika indikatorer som visar andel elever som: blivit kränkt, hotad, utstött eller på annat sätt illa behandlad av någon på skolan, blivit utsatt för fysiskt våld, mot sin vilja blivit berörd på ett sexuellt sätt eller tvingats utföra sexuella handlingar, upplevt att någon skickat oönskade meddelanden eller bilder/filmer med sexuellt innehåll, kommit med oönskade sexuella förslag eller kommentarer, blottat sig eller spridit bilder/filmer/rykten om sig med sexuellt innehåll samt upplevt att någon har begränsat eller kontrollerat det egna valet av partner, umgänge, klädsel eller fritidsaktiviteter. Frågeformuleringarna är något annorlunda för grundskolans årskurs 4. Notera också att hälsoområdet där endast innehåller fyra indikatorer.

Grundskolans årskurs 4

Skolnivå

Diagram 49. Andel (%) elever som blivit retad, hotad eller på annat sätt illa behandlad av någon på skolan (elev eller personal)

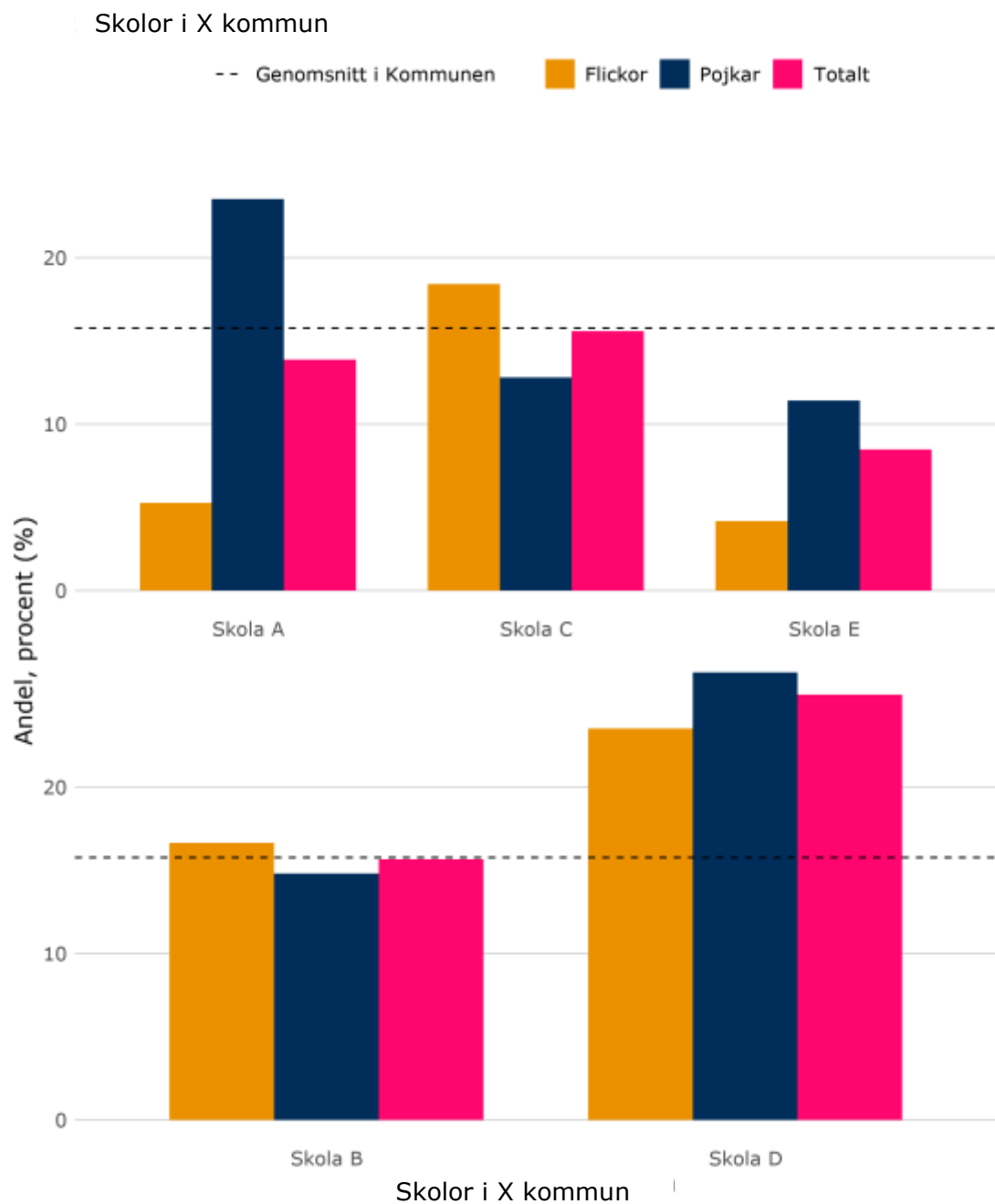
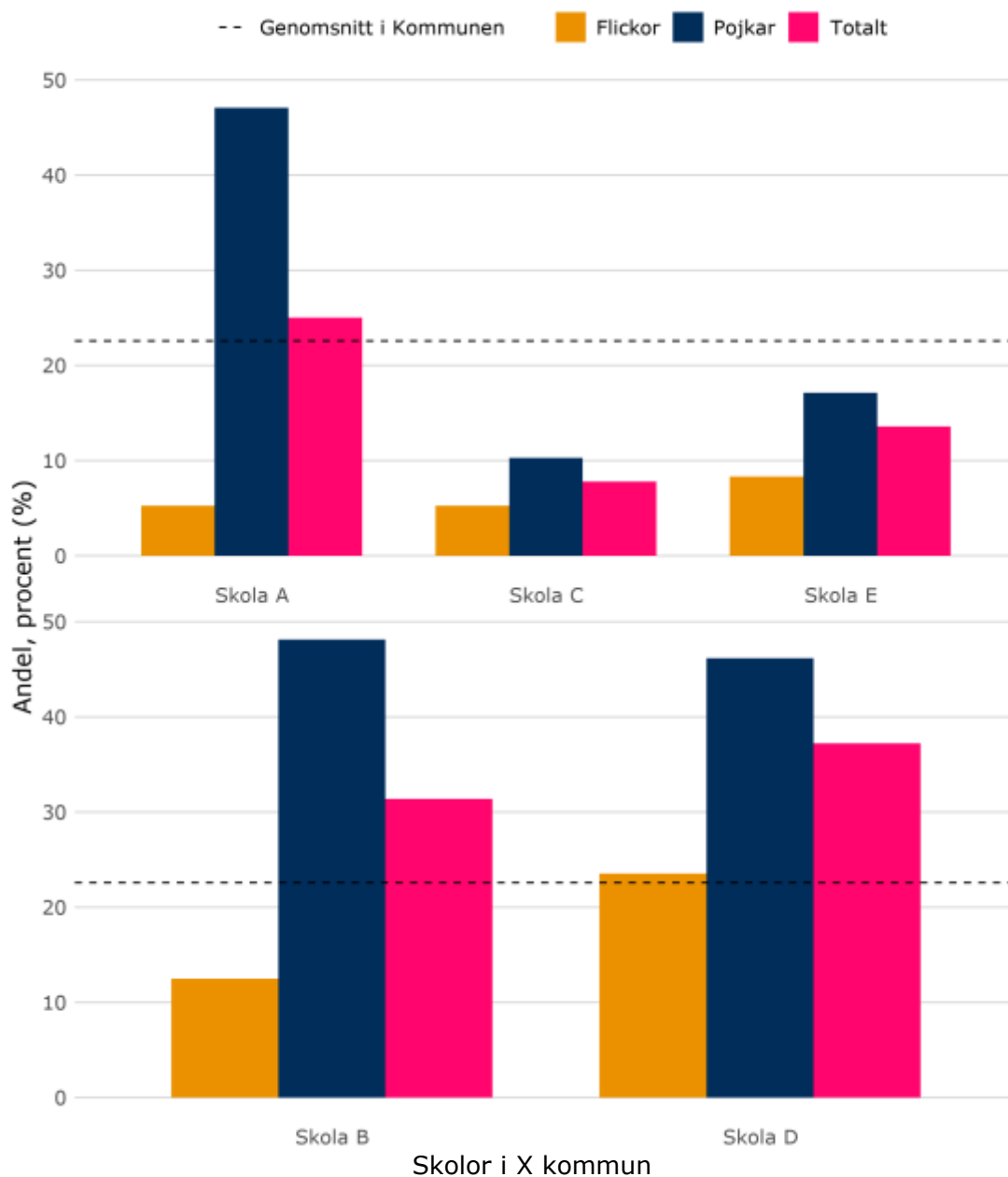


Diagram 50. Andel (%) elever som varit utsatt för fysiskt våld, till exempel blivit slagen, sparkad eller knuffad

Skolor i X kommun



Notera att frågan varit annorlunda formulerad tidigare år. Frågan var då om eleven blivit slagen eller berörd på ett sätt som inte kändes okej. Nu finns det i stället två frågor, där den ovanstående fångar förekomst av fysiskt våld och den andra utsatthet i form av oönskad sexuell beröring (se nästkommande diagram).

Diagram 51. Andel (%) elever som blivit berörd eller tvingats röra vid någon annan på ett sätt som inte kändes okej

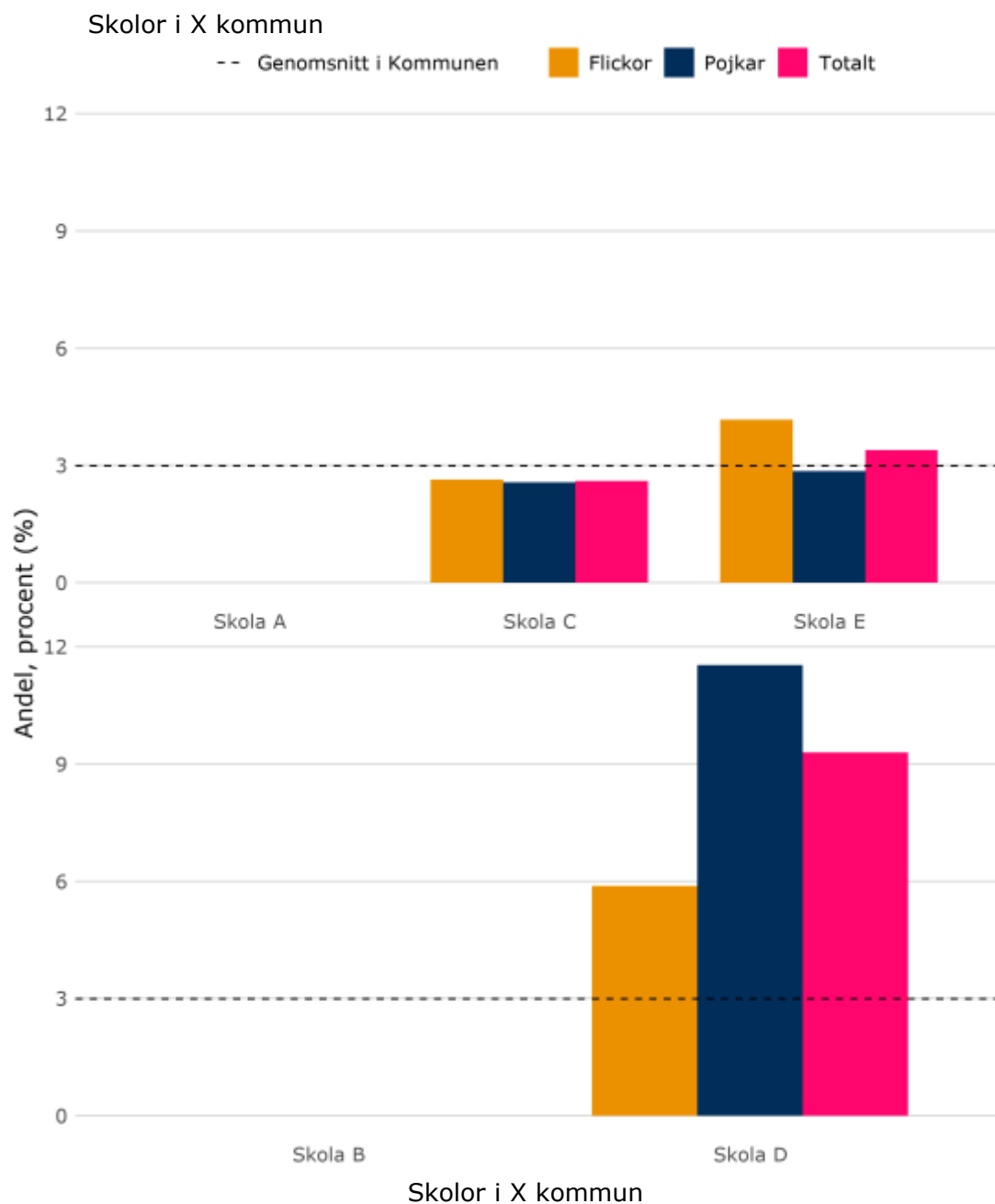
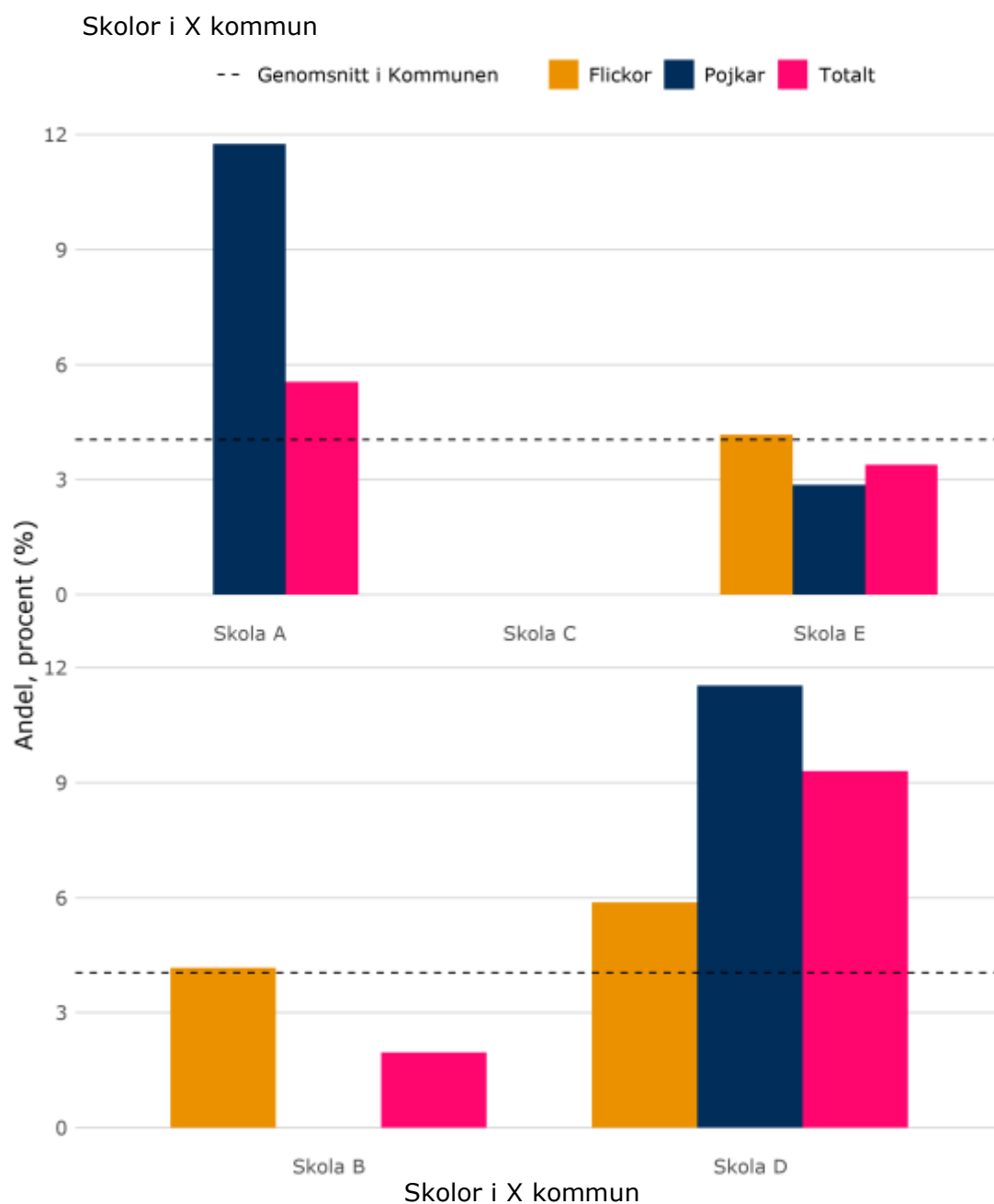
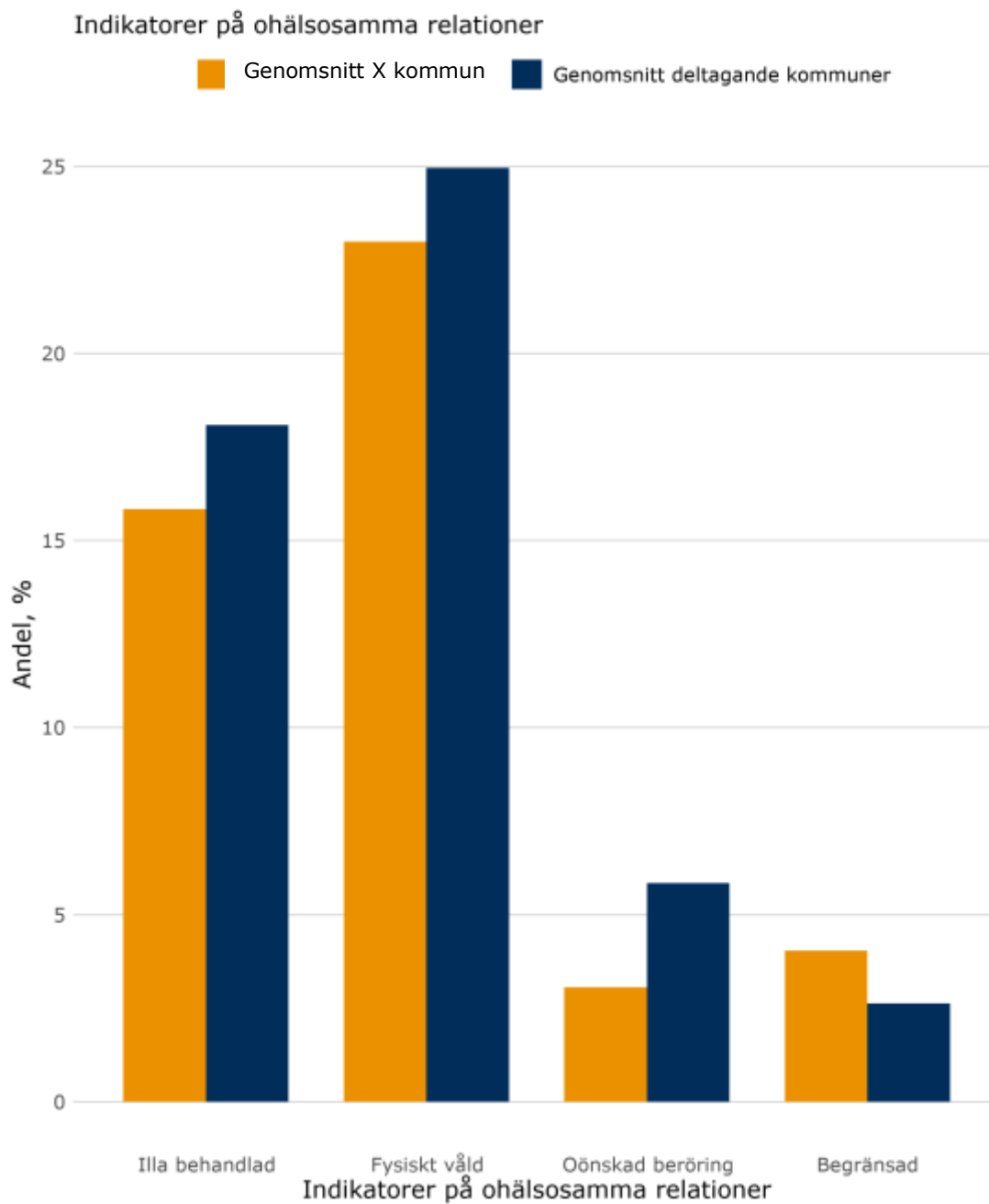


Diagram 52. Andel (%) elever som av vuxen blivit begränsad eller kontrollerad när det gäller till exempel val av kompisar, kläder eller fritidsaktiviteter på ett sätt som inte kändes bra



Kommunnivå

Diagram 53. Kommunens andel (%) av elever med utsatthet per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner



Grundskolans årskurs 7

Skolnivå

Diagram 54. Andel (%) elever som blivit kränkt, hotad, utstött eller på annat sätt illa behandlad av någon på skolan (elev eller personal)

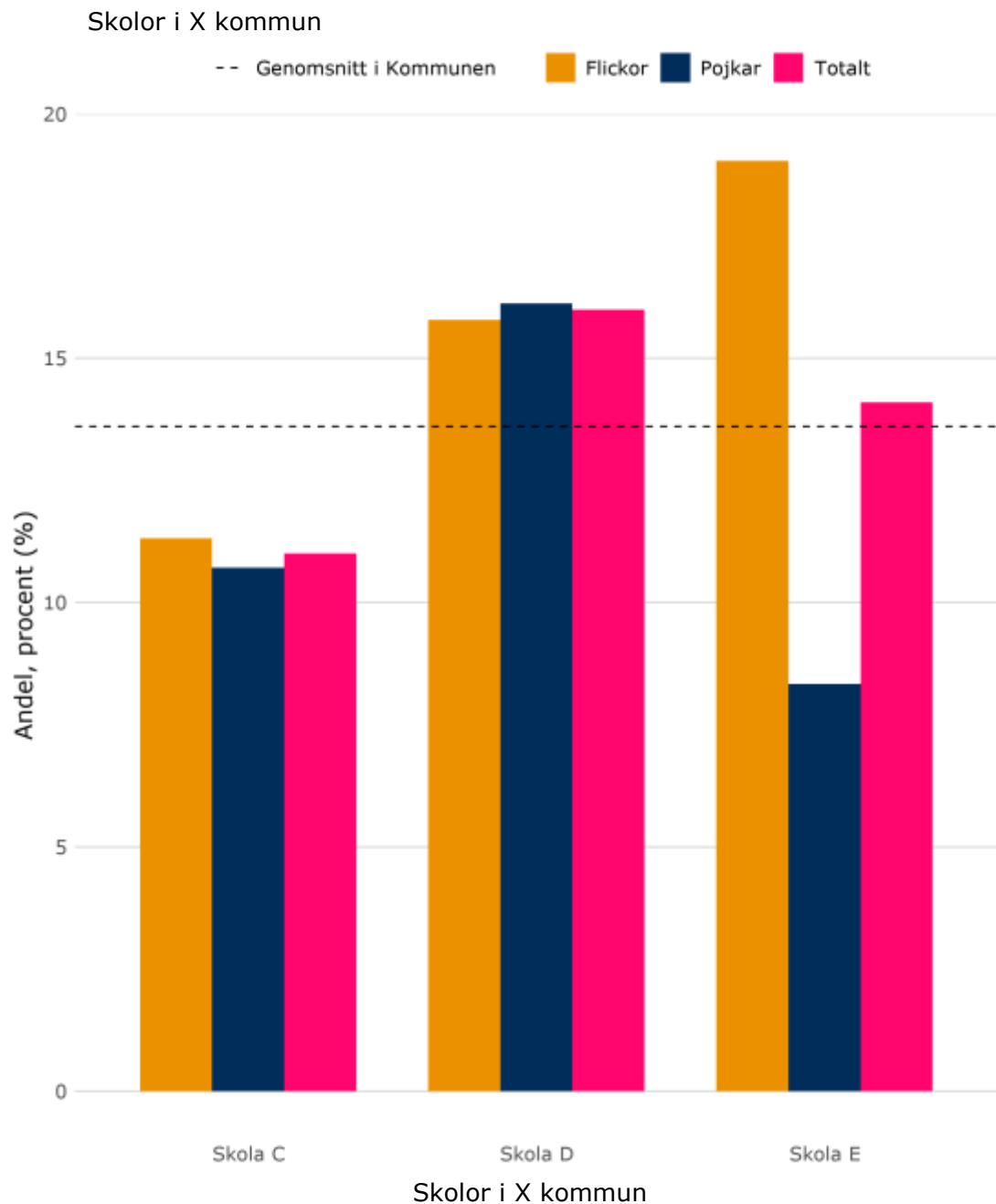
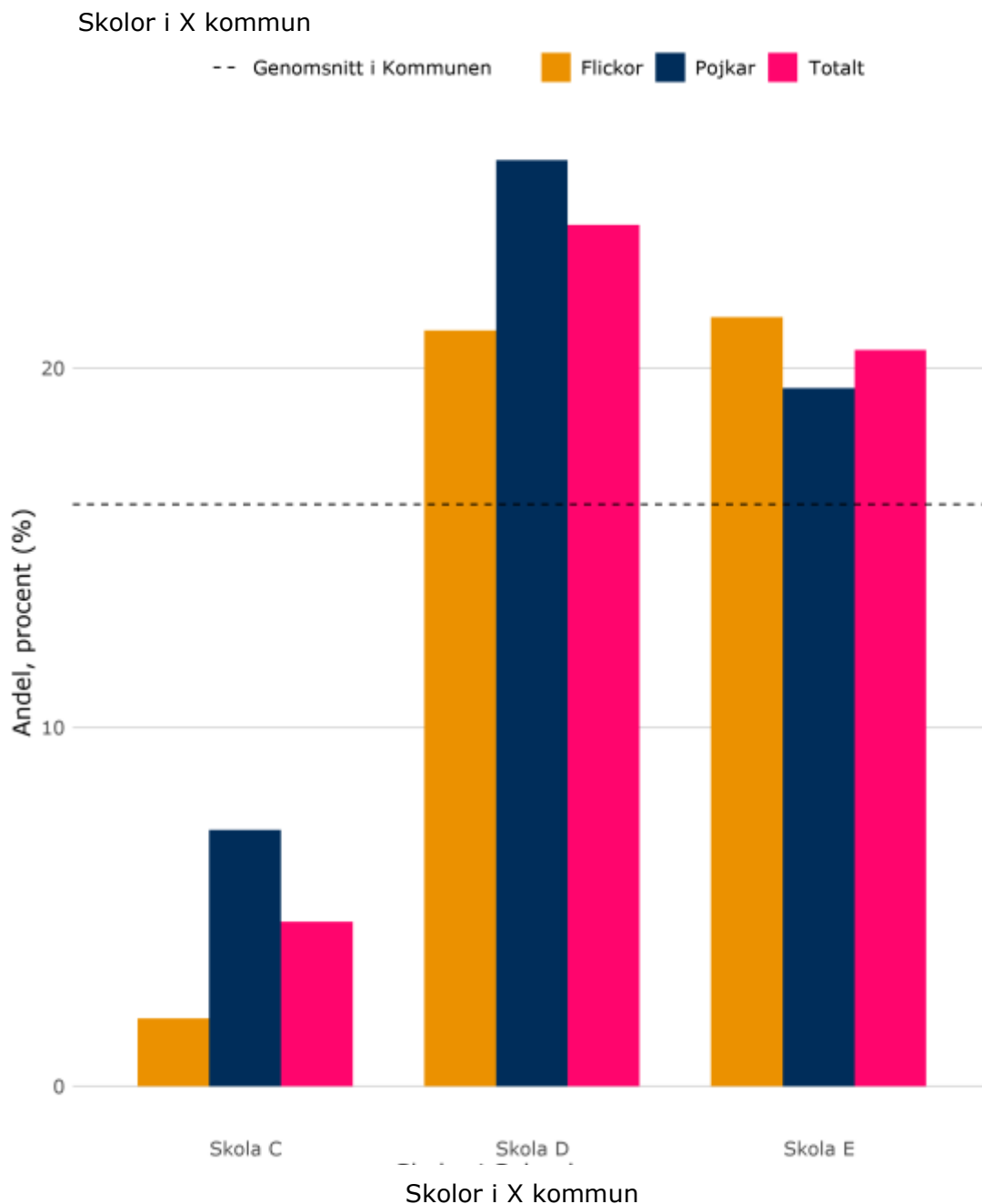


Diagram 55. Andel (%) elever som varit utsatt för fysiskt våld, till exempel blivit slagen, sparkad eller knuffad



Notera att frågan varit annorlunda formulerad tidigare år. Frågan var då om eleven blivit slagen eller berörd på ett sätt som inte kändes okej. Nu finns det i stället två frågor, där den ovanstående fångar förekomst av fysiskt våld och den andra utsatthet i form av oönskad sexuell beröring (se nästkommande diagram).

Diagram 56. Andel (%) elever som mot sin vilja blivit berörd på ett sexuellt sätt eller som tvingats utföra sexuella handlingar

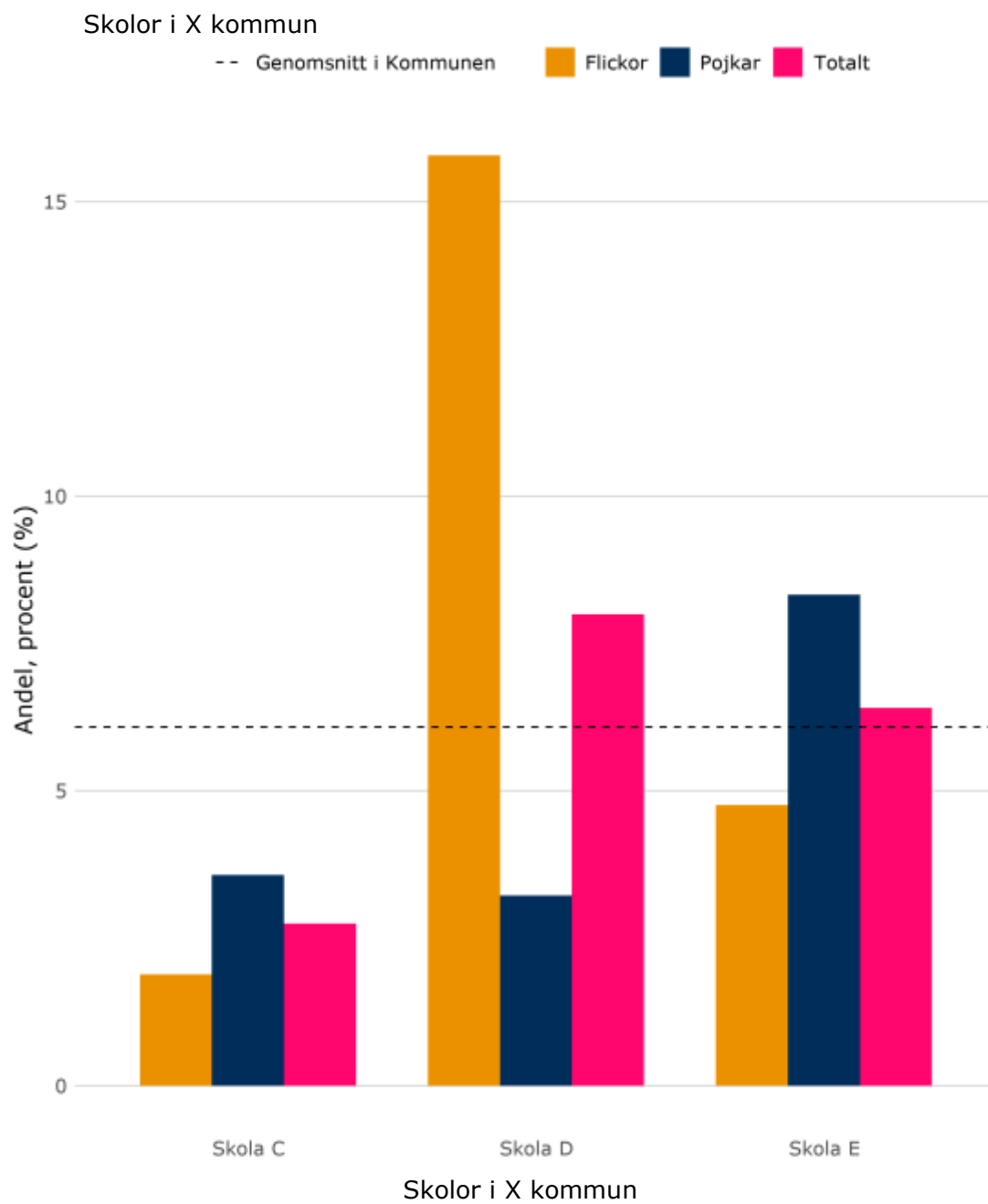


Diagram 57. Andel (%) elever som under de senaste 12 månaderna upplevt att någon skickat oönskade meddelanden eller bilder/filmer med sexuellt innehåll, kommit med oönskade sexuella förslag eller kommentarer, blottat sig eller spridit bilder/filmer/rykten om den egna personen med sexuellt innehåll

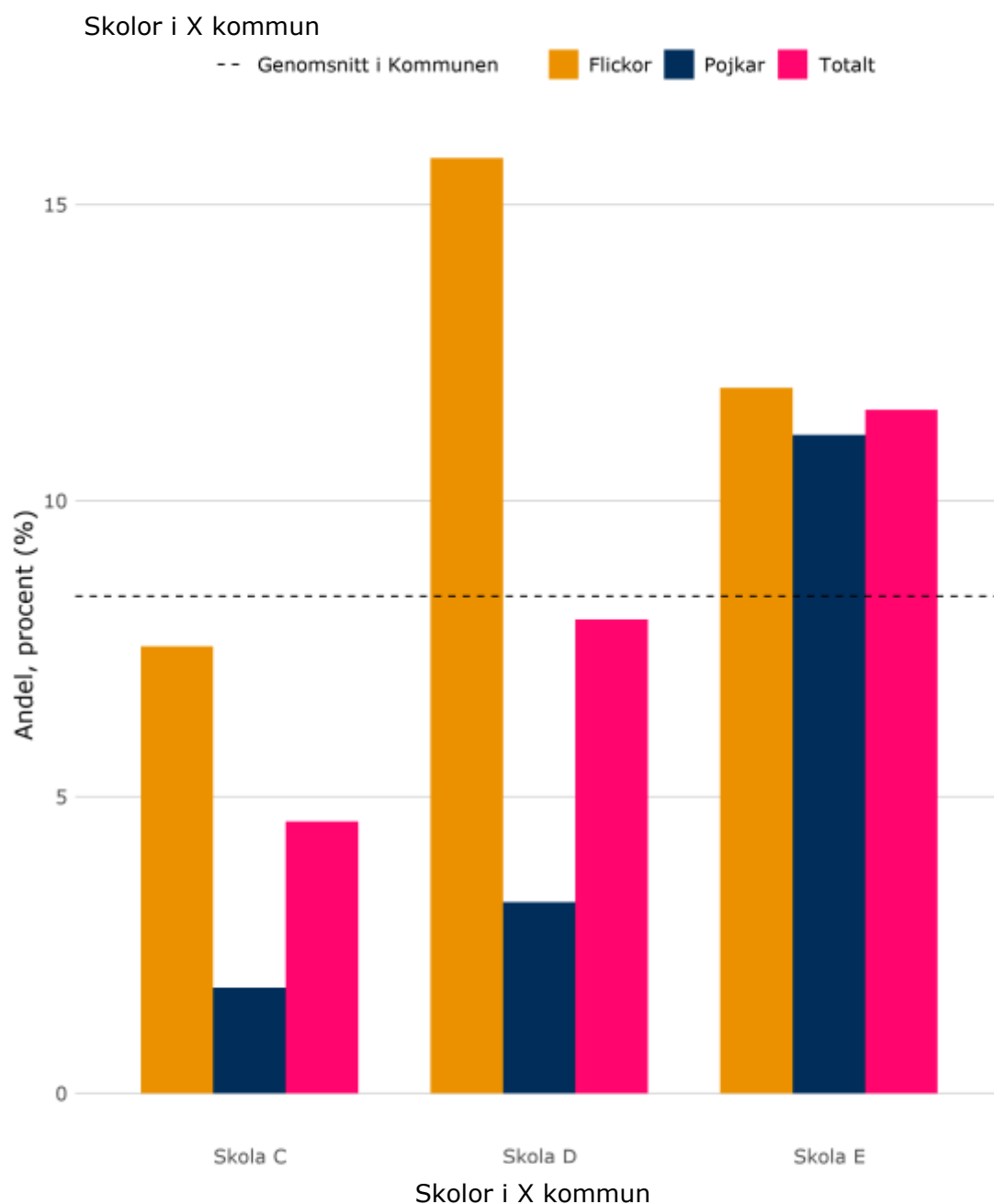
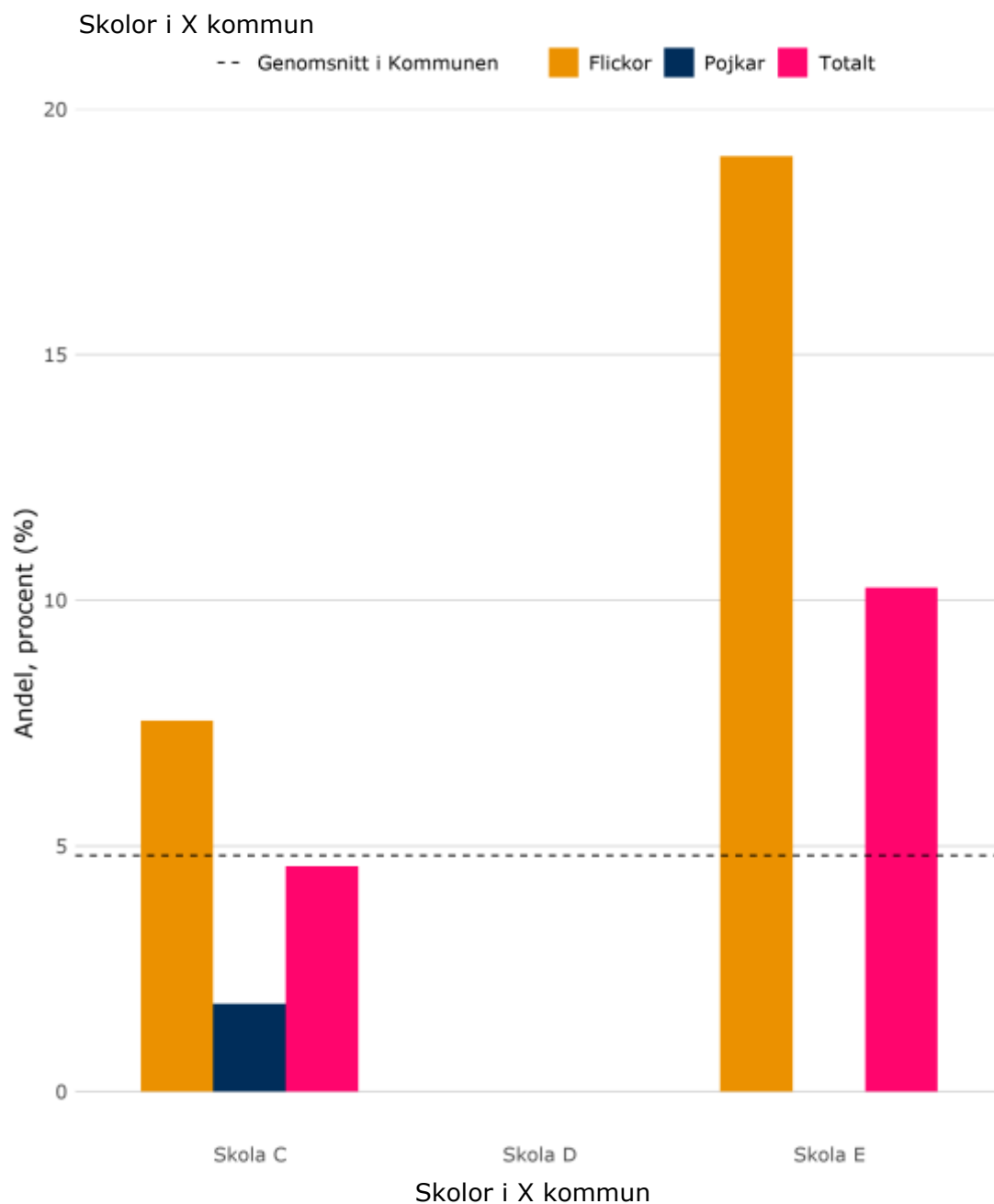
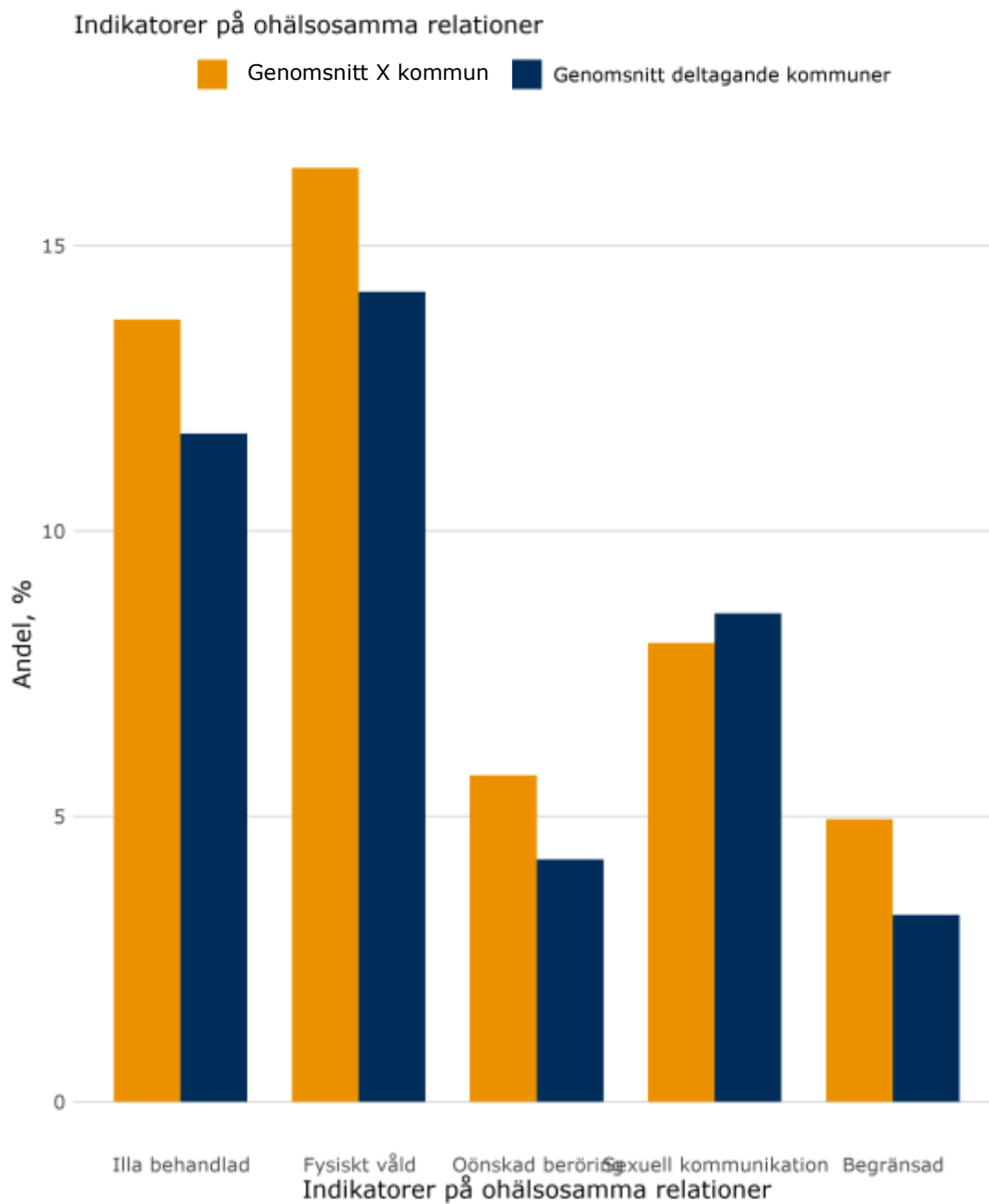


Diagram 58. Andel (%) elever som blivit begränsad eller kontrollerad när det gäller till exempel val av partner, umgänge, klädsel eller fritidsaktiviteter



Kommunnivå

Diagram 59. Kommunens andel (%) av elever med utsatthet per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner



Gymnasieskolans år 1

Skolnivå

Diagram 60. Andel (%) elever som blivit kränkt, hotad, utstött eller på annat sätt illa behandlad av någon på skolan (elev eller personal)

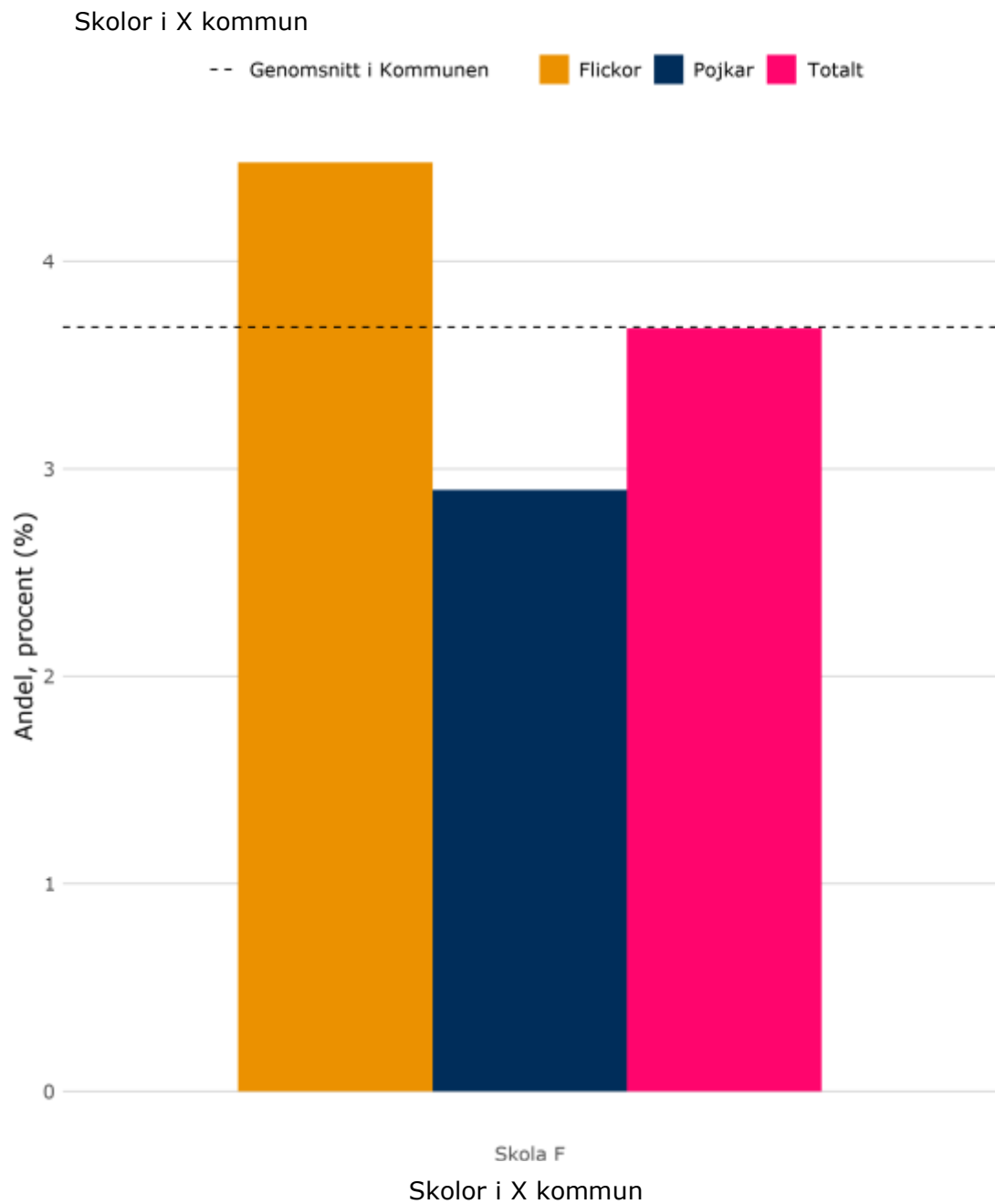
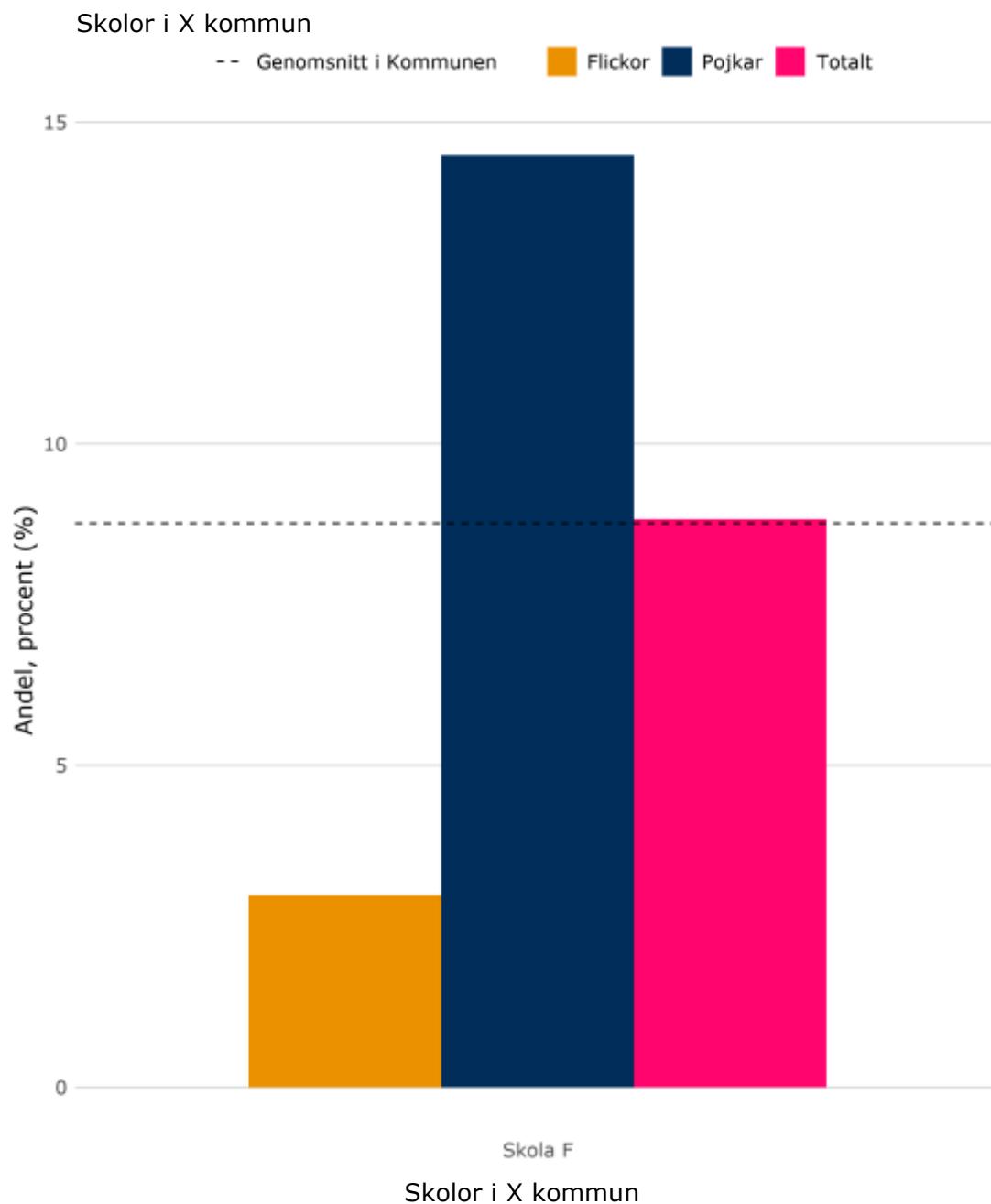


Diagram 61. Andel (%) elever som varit utsatt för fysiskt våld, till exempel blivit slagen, sparkad eller knuffad



Notera att frågan varit annorlunda formulerad tidigare år. Frågan var då om eleven blivit slagen eller berörd på ett sätt som inte kändes okej. Nu finns det i stället två frågor, där den ovanstående fångar förekomst av fysiskt våld och den andra utsatthet i form av oönskad sexuell beröring (se nästkommande diagram).

Diagram 62. Andel (%) elever som mot sin vilja blivit berörd på ett sexuellt sätt eller som tvingats utföra sexuella handlingar

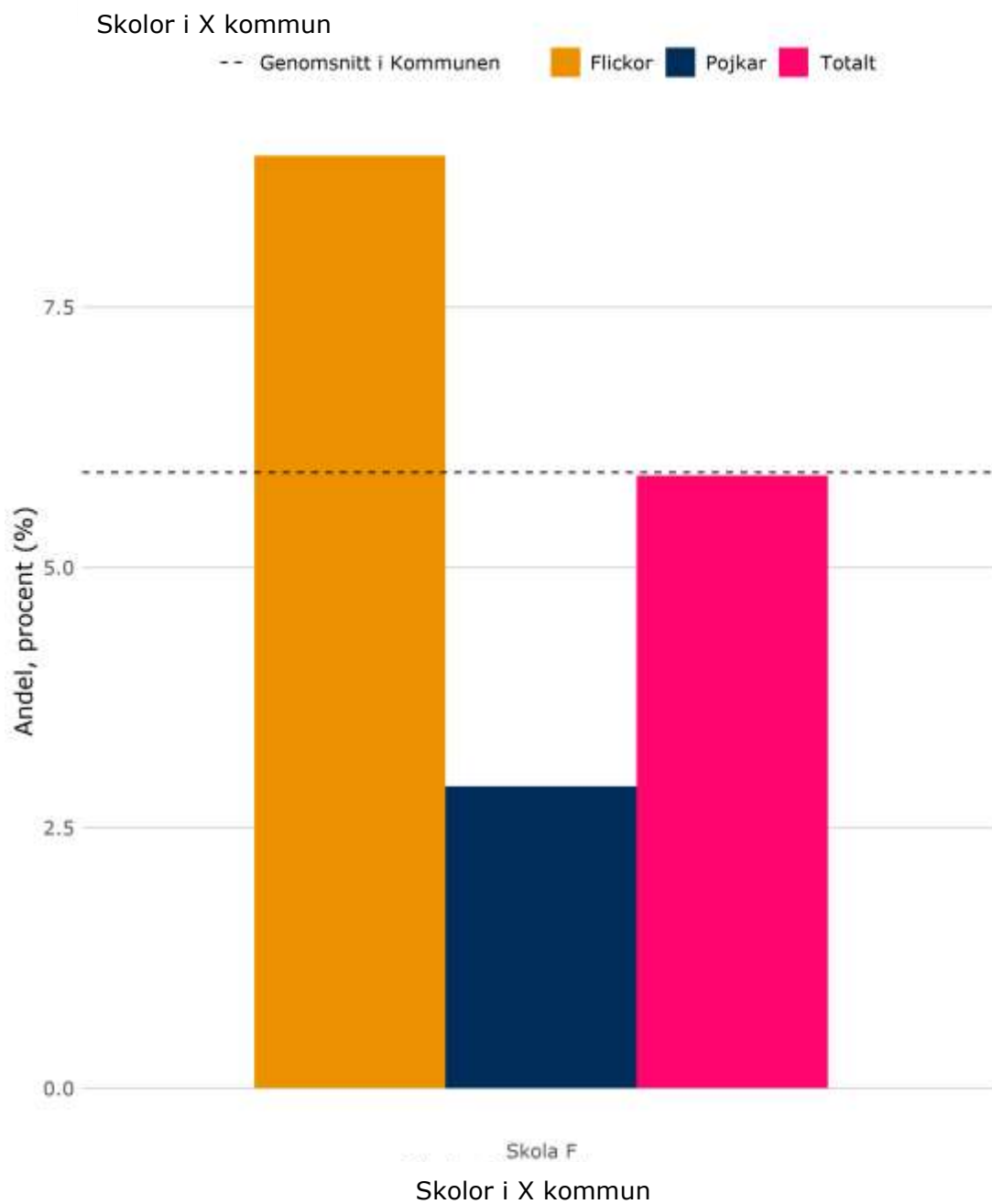


Diagram 63. Andel (%) elever som under de senaste 12 månaderna upplevt att någon skickat oönskade meddelanden eller bilder/filmer med sexuellt innehåll, kommit med oönskade sexuella förslag eller kommentarer, blottat sig eller spridit bilder/filmer/rykten om den egna personen med sexuellt innehåll

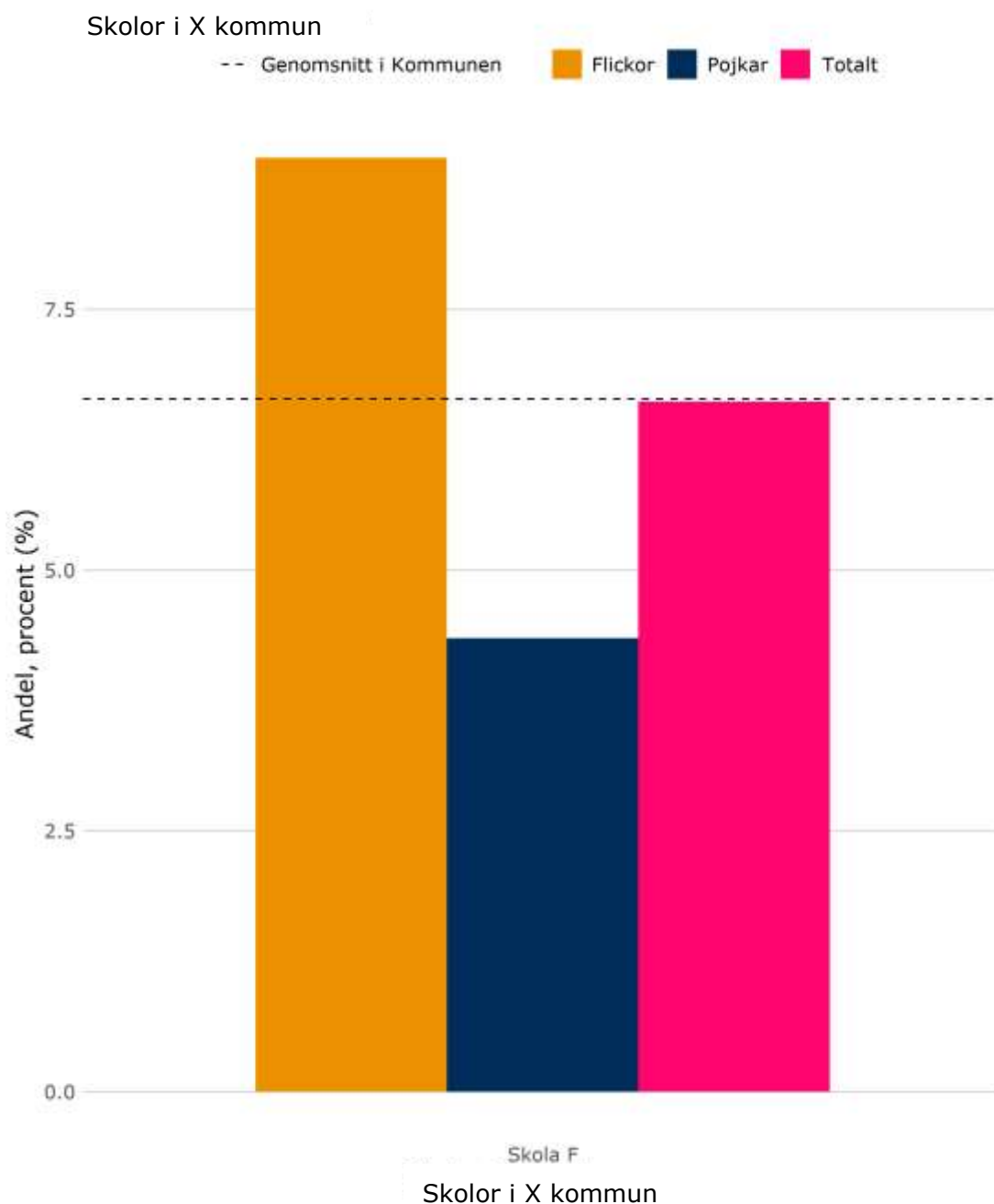
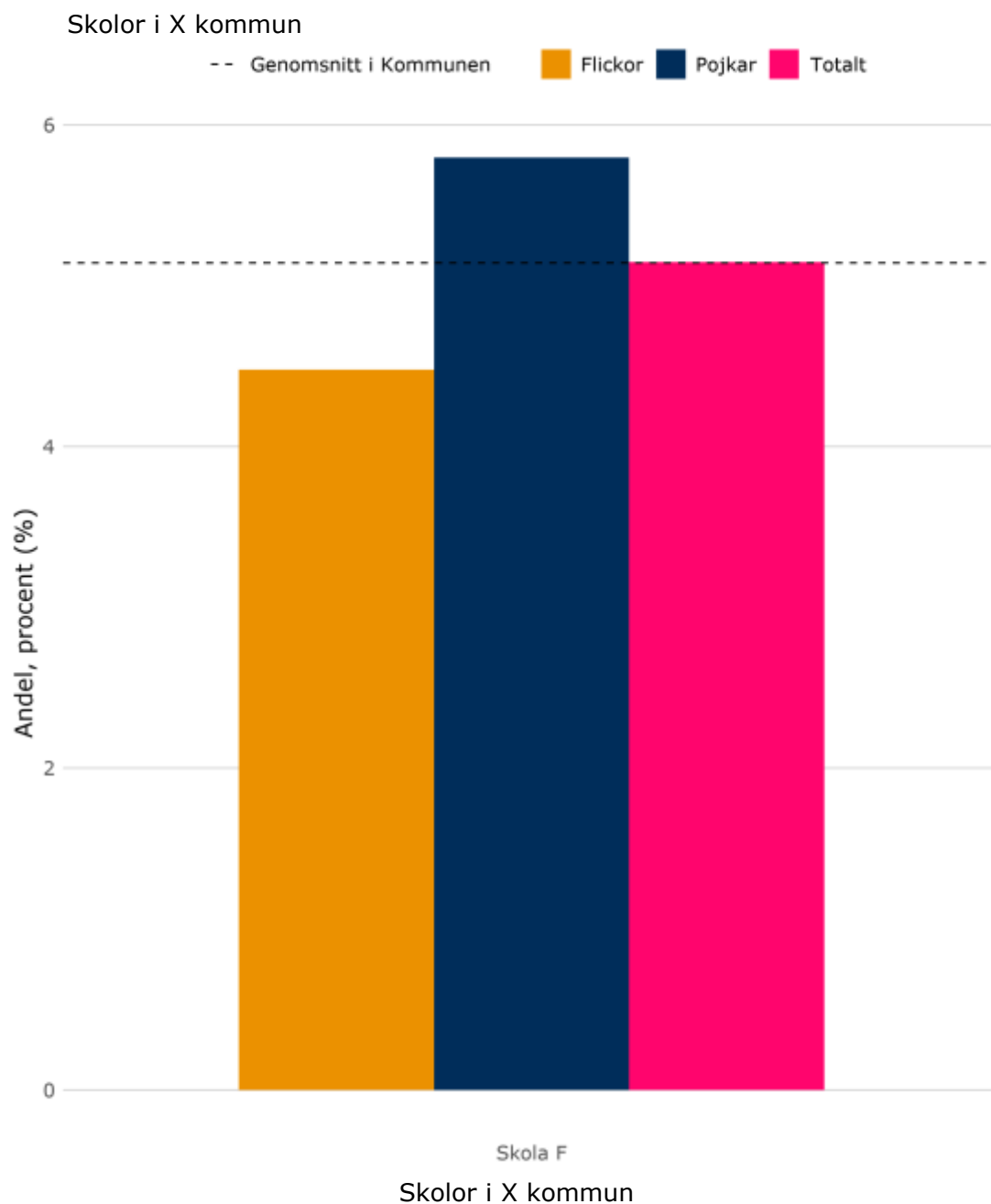
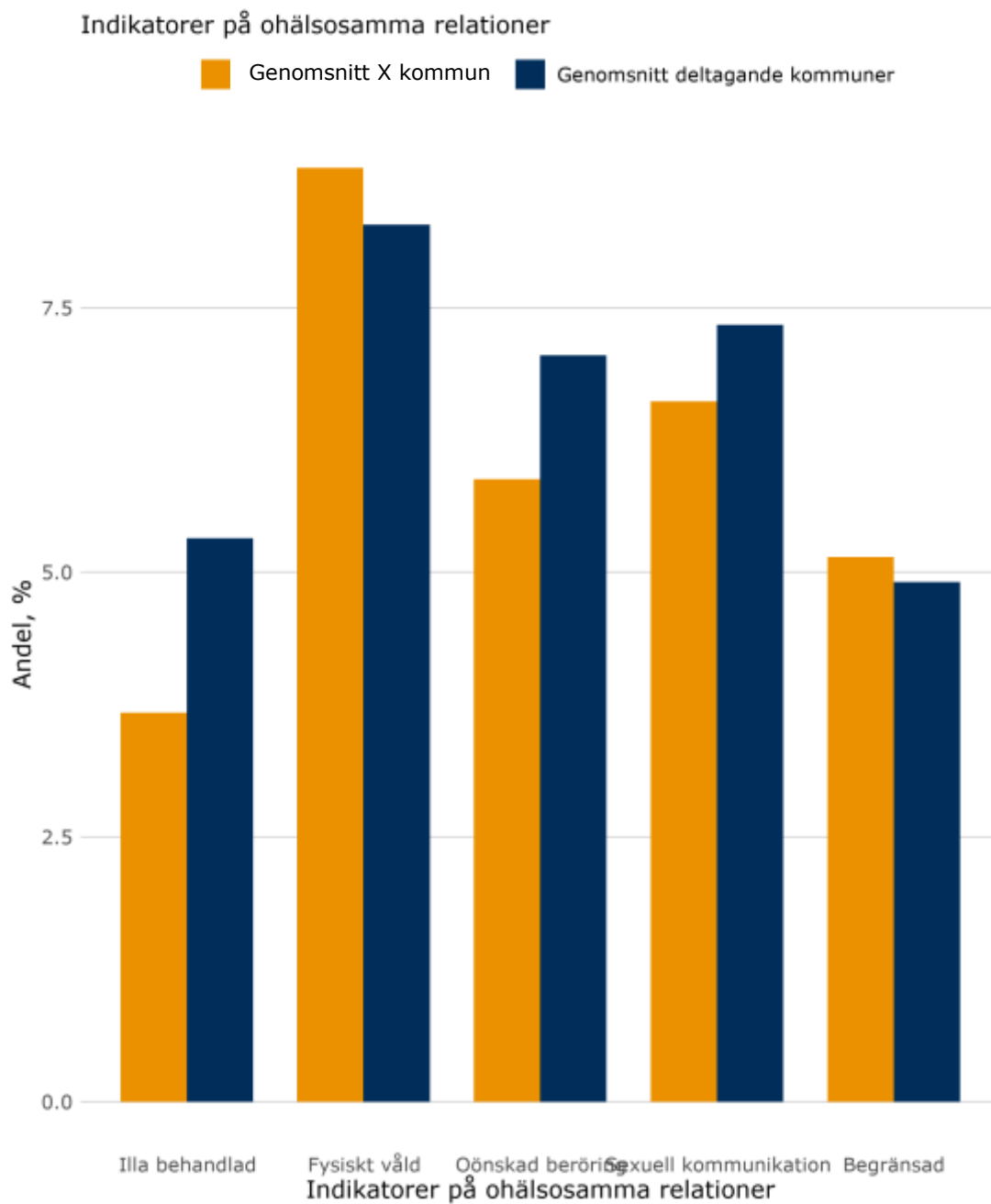


Diagram 64. Andel (%) elever som blivit begränsad eller kontrollerad när det gäller till exempel val av partner, umgänge, klädsel eller fritidsaktiviteter



Kommunnivå

Diagram 65. Kommunens andel (%) av elever med utsatthet per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner



Tobak

Långvarigt tobaksbruk utgör den enskilt starkaste riskfaktorn för människors ohälsa och är en av de främsta orsakerna till såväl sjukdom som förtidig död. Därför är det viktigt att arbeta med att förebygga tobaksbruk i tidig ålder i skolan.

Hälsoområdet Tobak visar bruk genom två olika indikatorer som visar andel elever som någonsin rökt samt någonsin snusat.

Hälsoområdet Tobak endast inkluderat i hälsoenkäter för åk 7–8 och för år 1 i gymnasieskolan.

Grundskolans årskurs 7

Skolnivå

Diagram 66. Andel (%) elever som någonsin har rökt

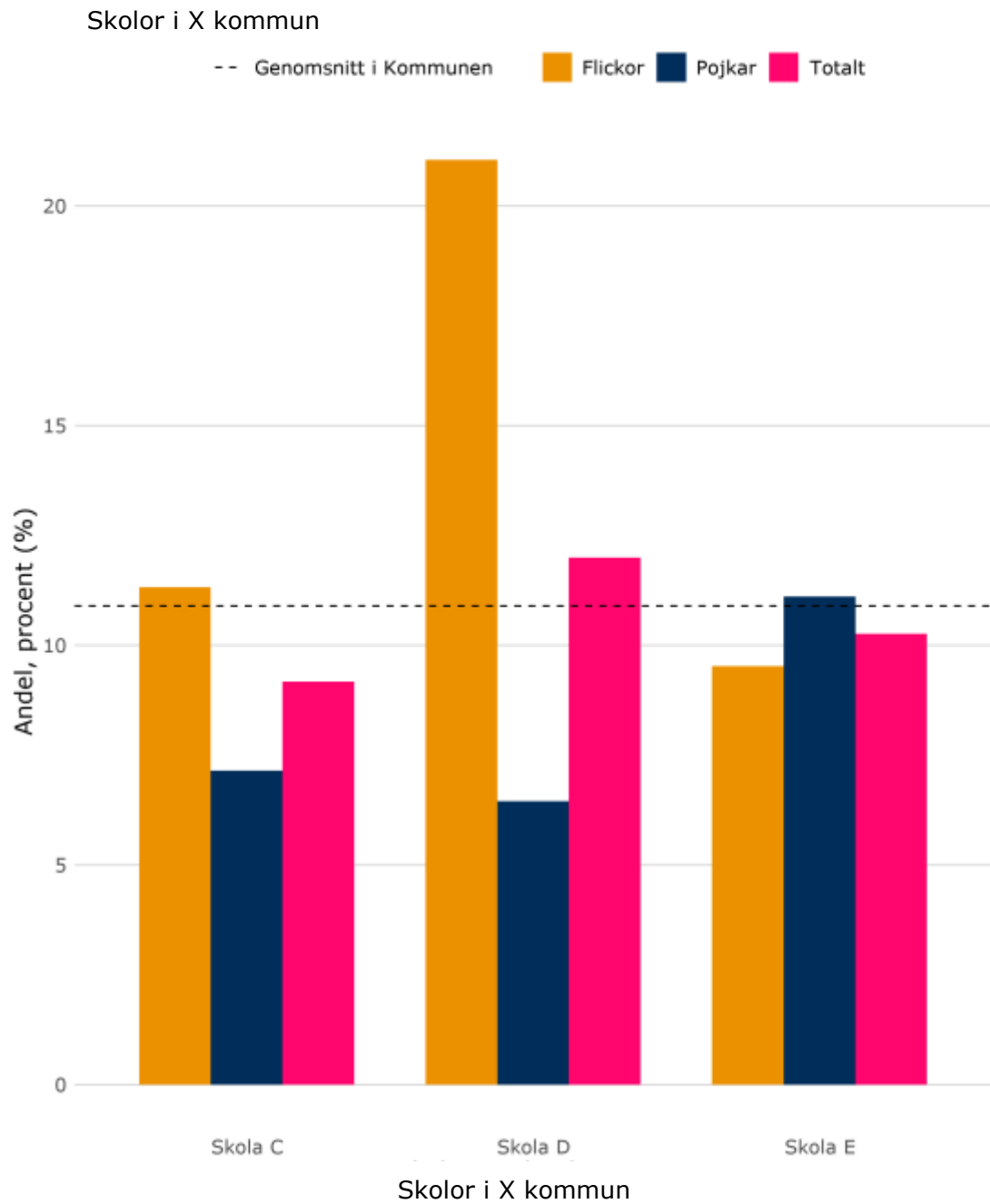
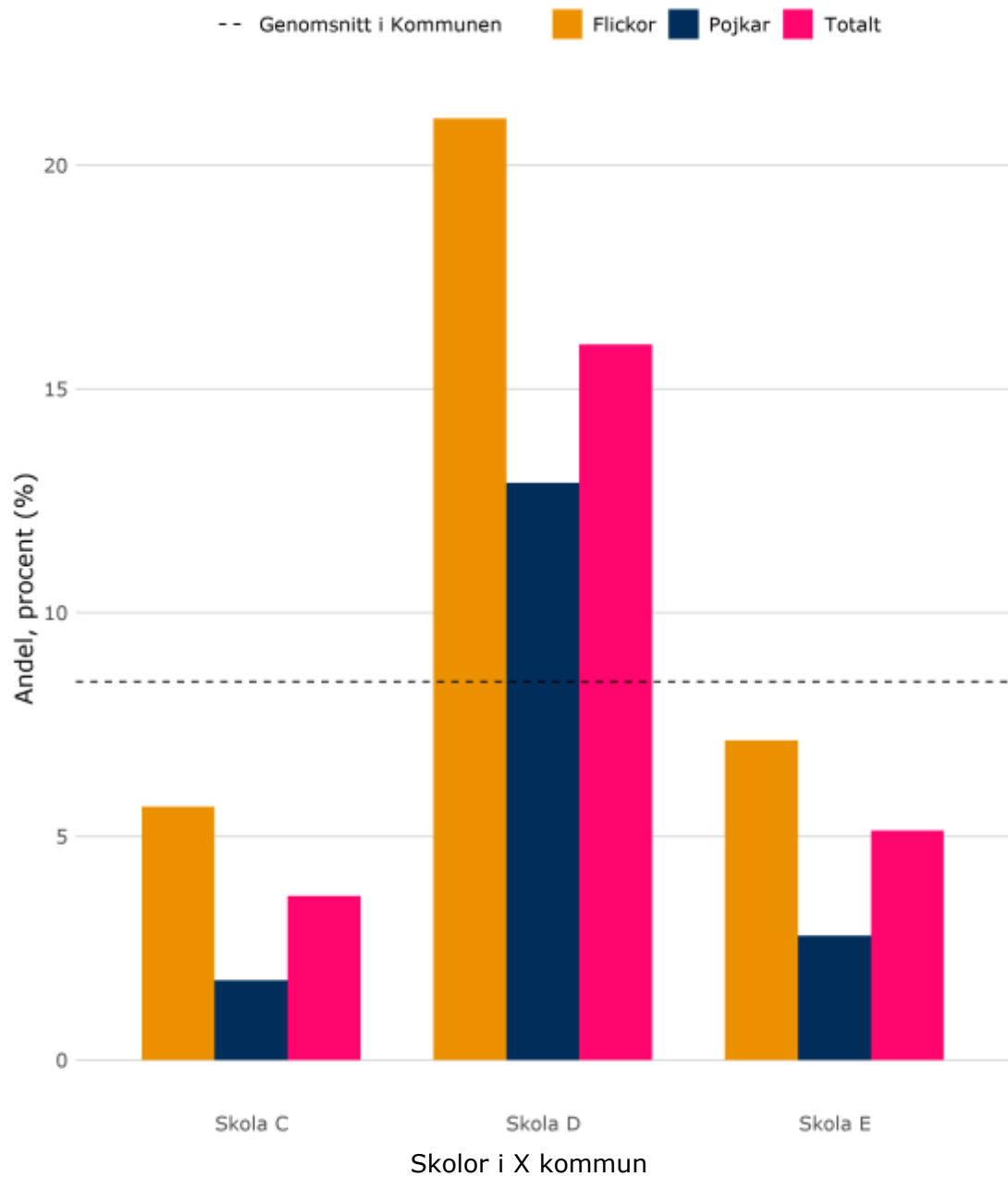


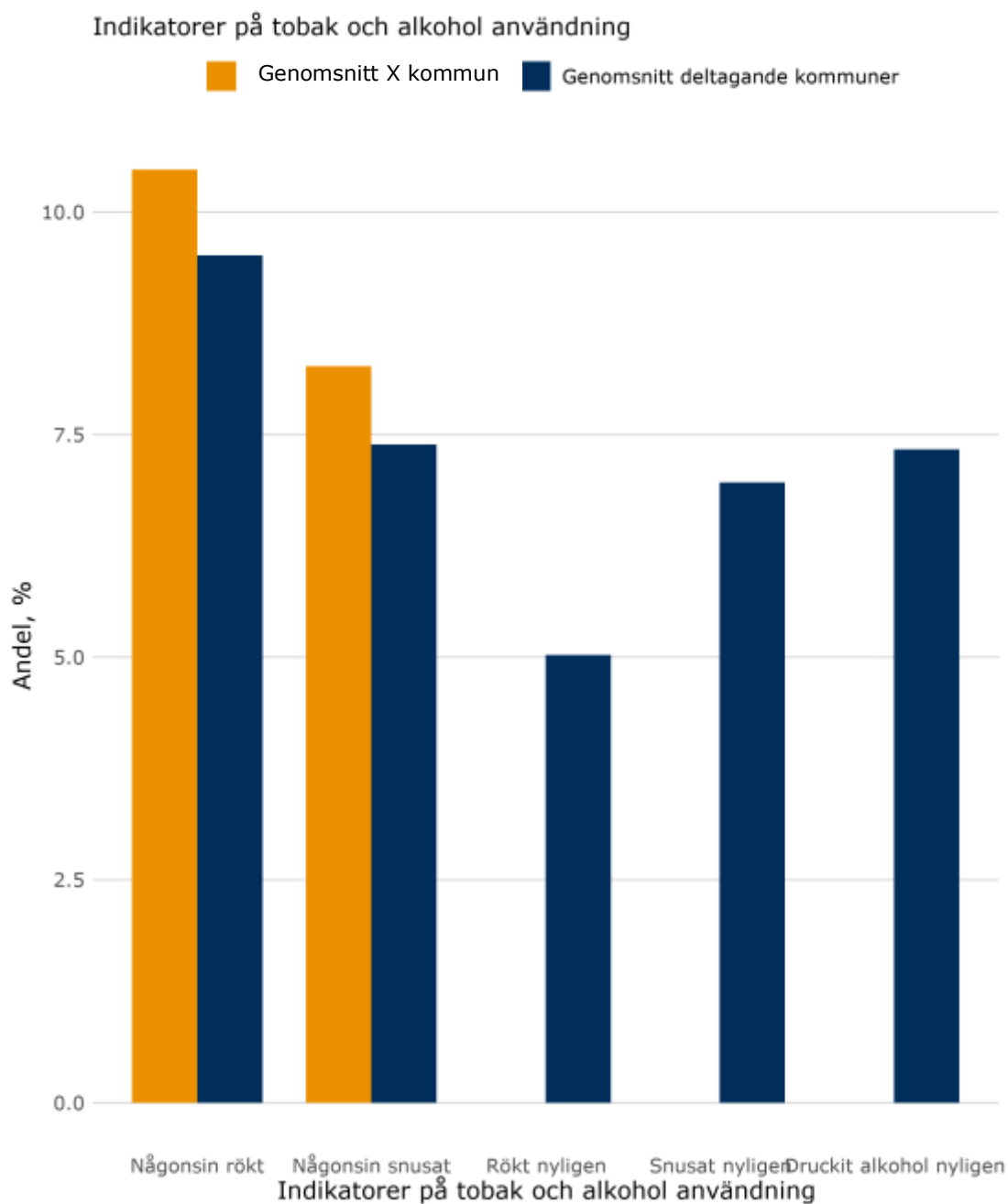
Diagram 67. Andel (%) elever som någonsin har snusat

Skolor i X kommun



Kommunnivå

Diagram 68. Kommunens andel (%) av elever som använt tobak och alkohol per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner



Notera att frågorna om eleven har rökt de senaste 30 dagarna, snusat de senaste 30 dagarna samt druckit alkohol de senaste 30 dagarna har utgått från rapporten då få kommuner använder dessa indikatorfrågor.

Gymnasieskolans år 1

Skolnivå

Diagram 69. Andel (%) elever som någonsin har rökt

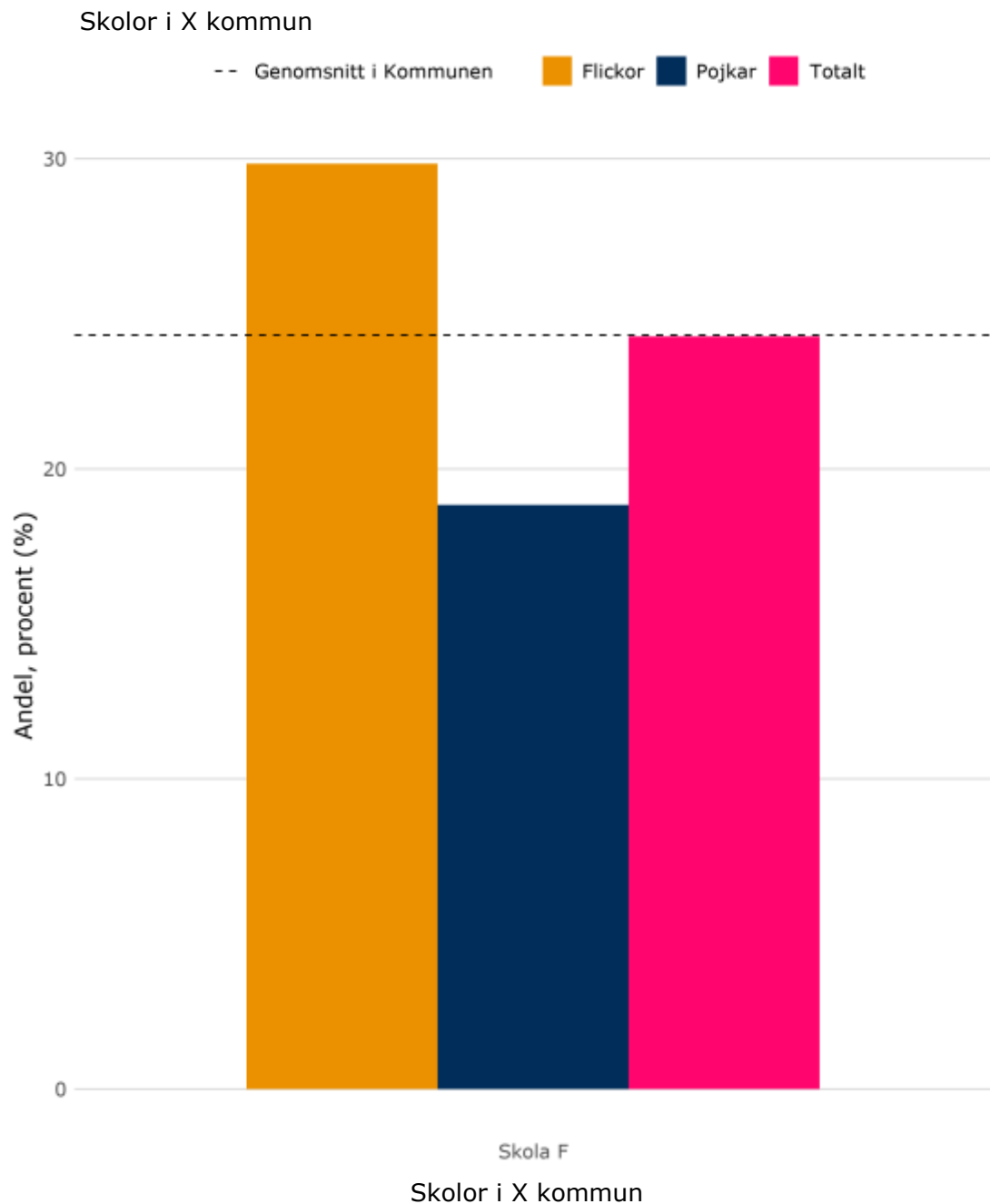
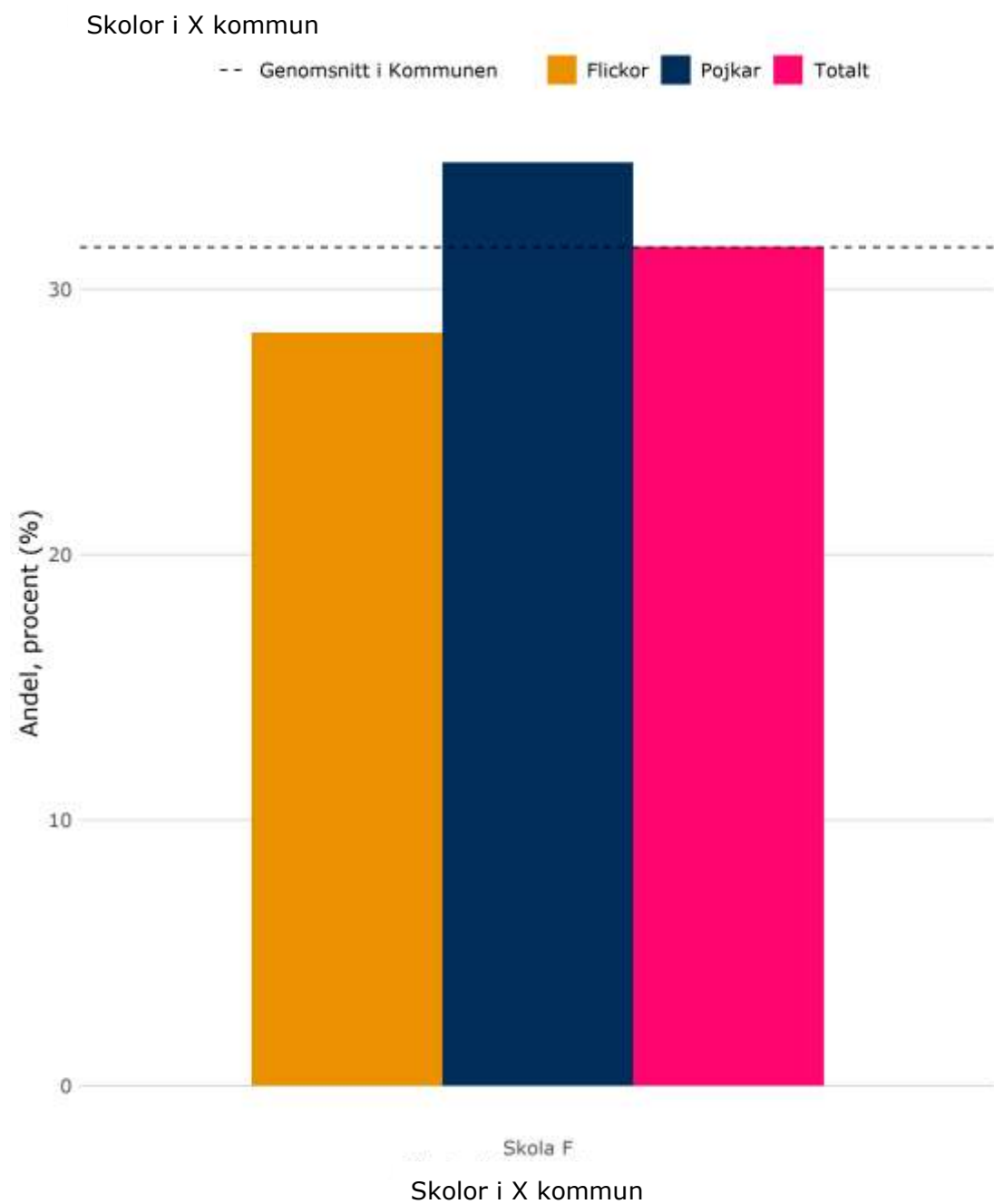
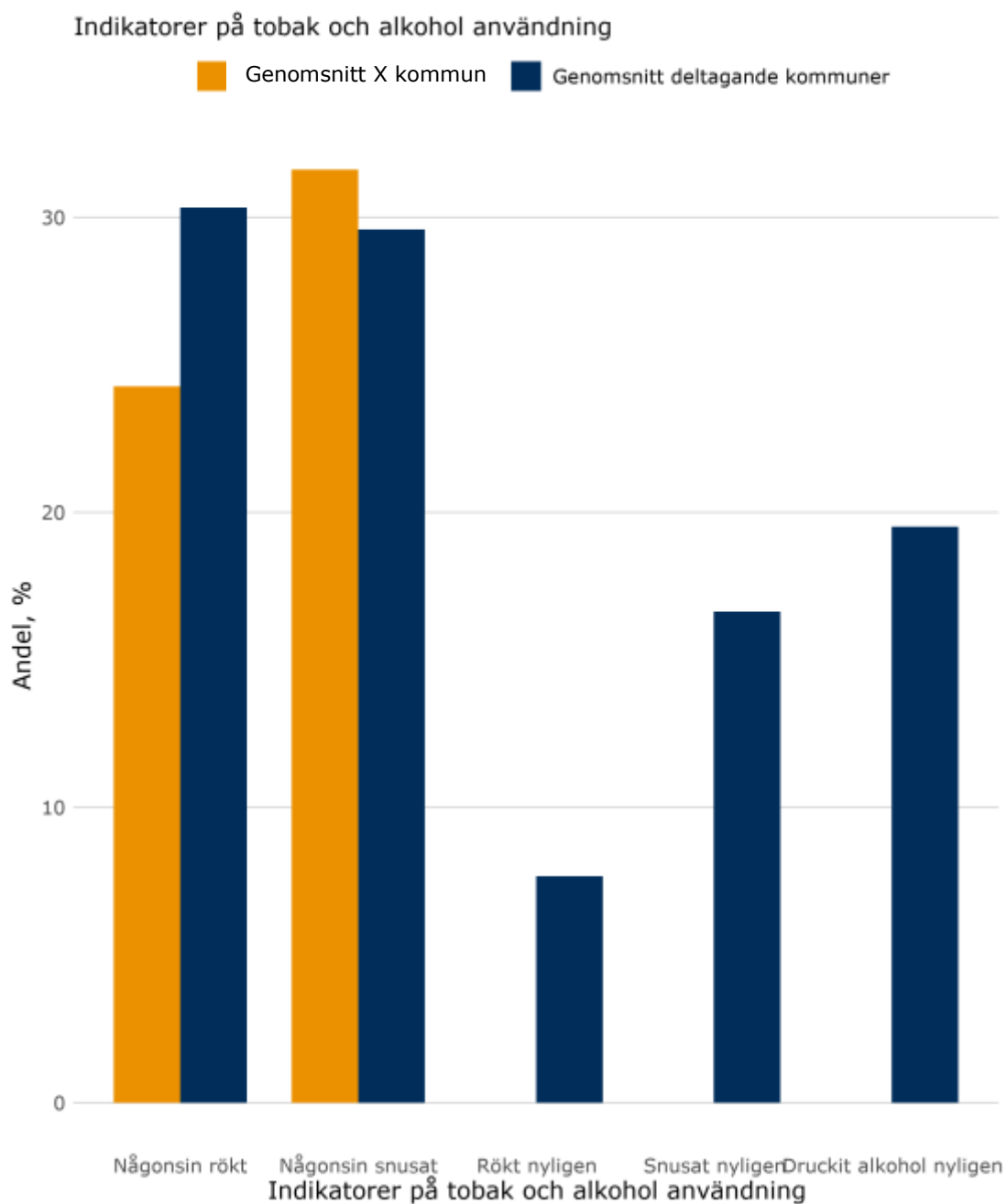


Diagram 70. Andel (%) elever som någonsin har snusat



Kommunnivå

Diagram 71. Kommunens andel (%) av elever som använt tobak och alkohol per indikator, i förhållande till övriga deltagande kommuner



Notera att frågorna om eleven har rökt de senaste 30 dagarna, snusat de senaste 30 dagarna samt druckit alkohol de senaste 30 dagarna har utgått från rapporten då få kommuner använder dessa indikatorfrågor.

Buller/höga ljud i skolmiljön

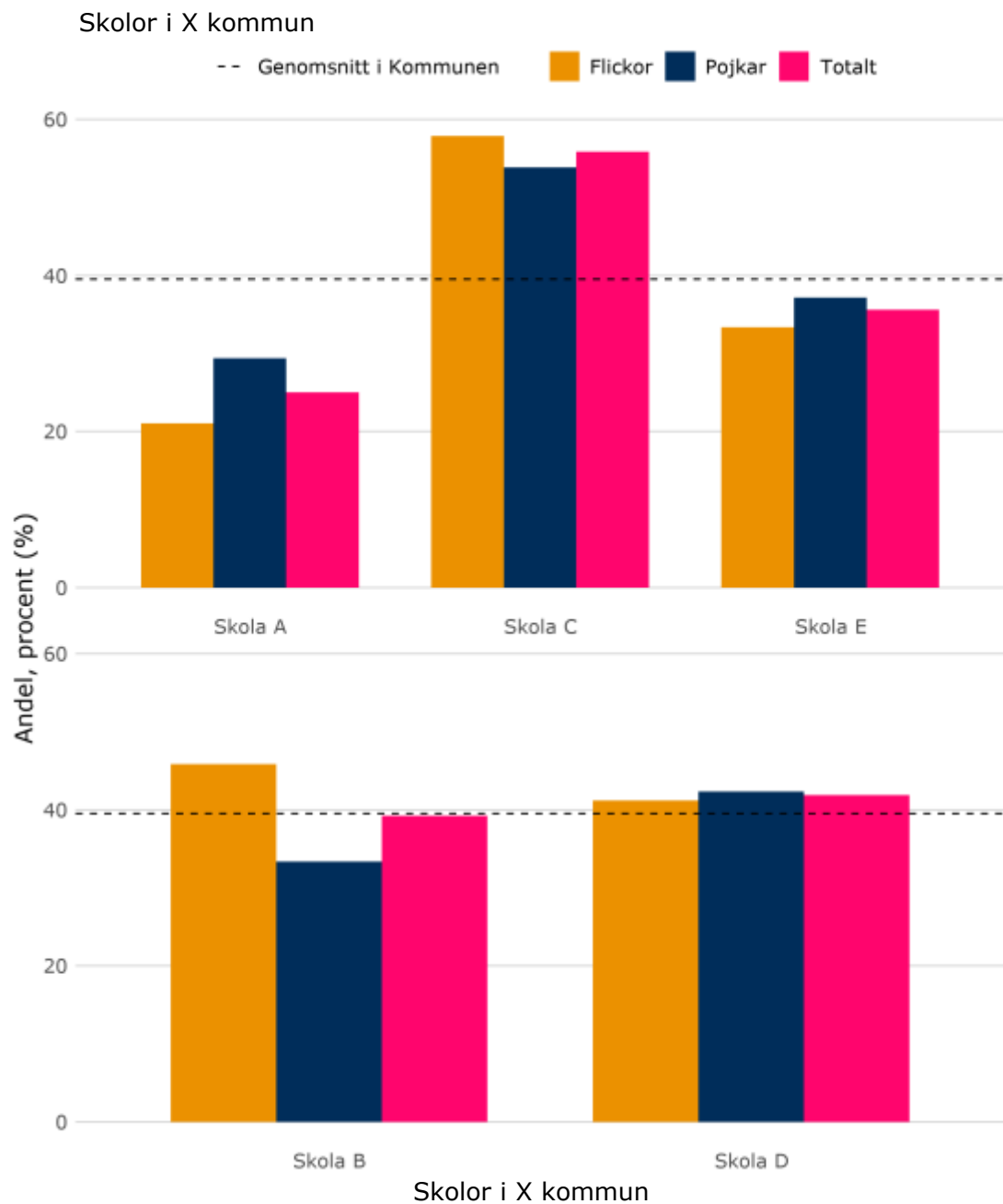
Buller/höga ljud i skolmiljön kan inverka negativt på elevers välbefinnande och hälsa genom att orsaka allmän störning, trötthet och stress. Även inläring och prestation kan påverkas. Därför är det viktigt att skapa en god ljudmiljö i skolan.

Hälsoområdet Buller/ höga ljud i skolmiljön visar förekomst av besvärande ljud genom en indikator som visar andel elever som ofta eller alltid besväras av höga ljud. Därefter visas vilka olika typer av besvärande ljud det rör sig om.

Grundskolans årskurs 4

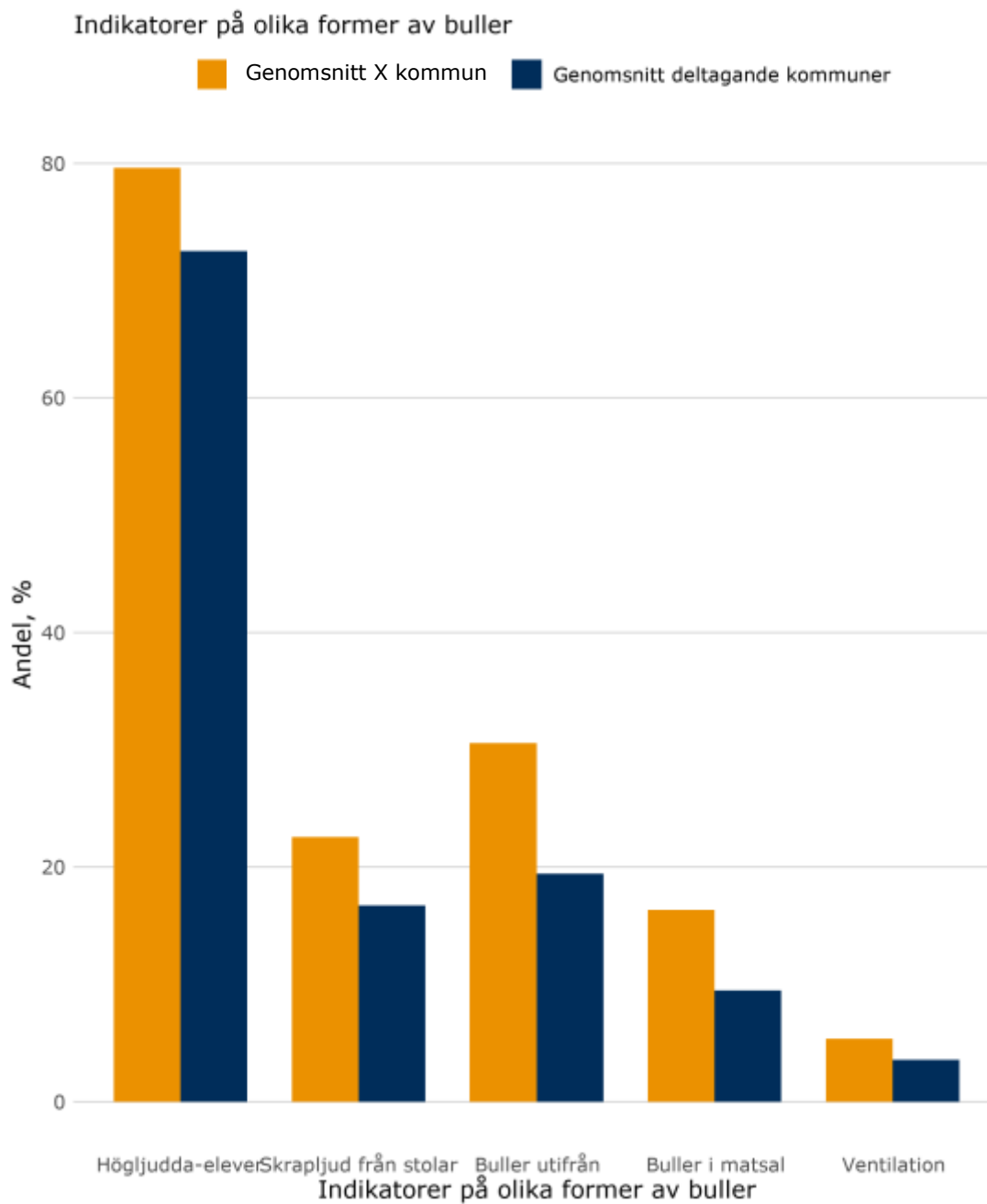
Skolnivå

Diagram 72. Andel (%) elever som ofta eller alltid besväras av höga ljud



Kommunnivå

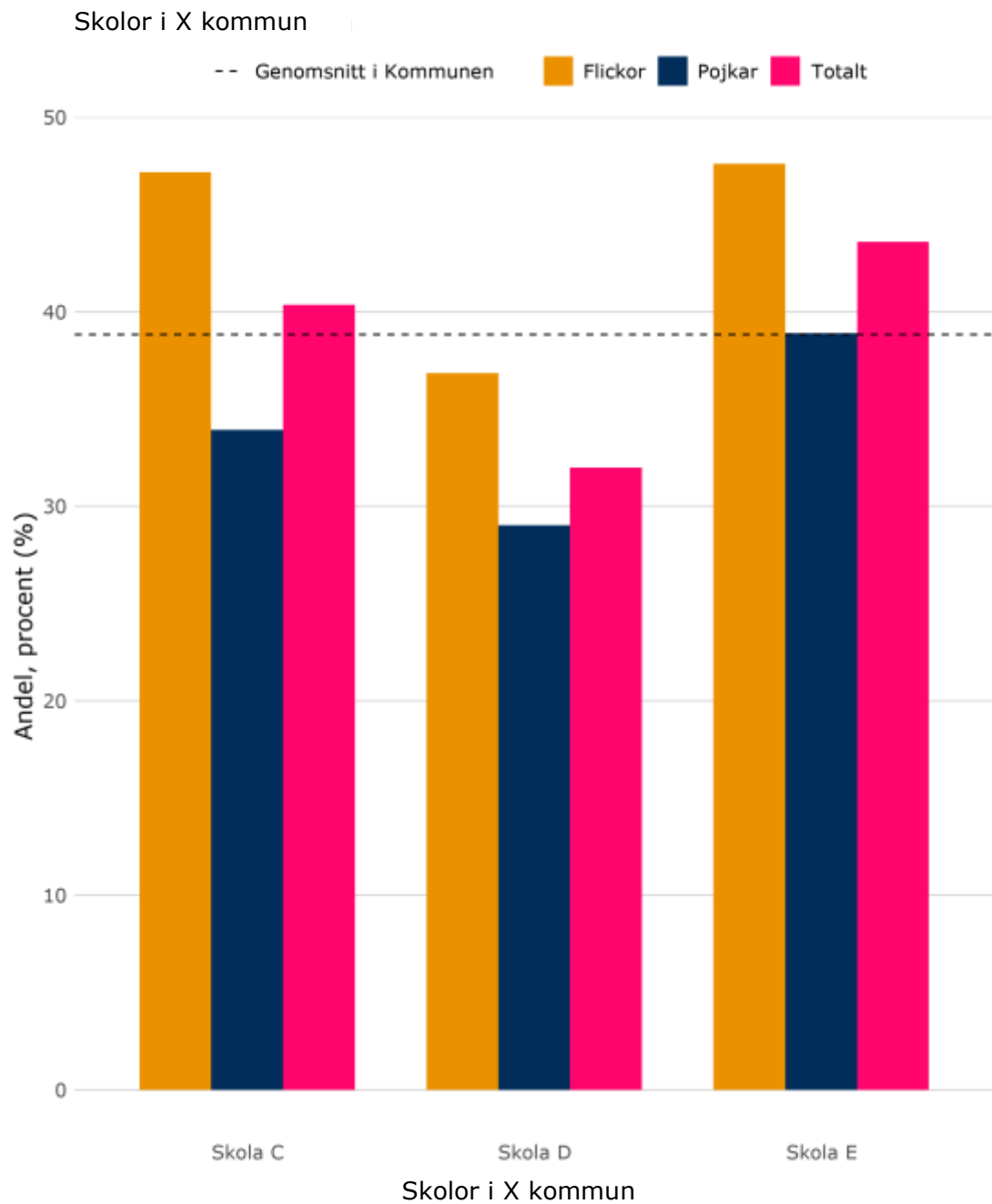
Diagram 73. Kommunens andel (%) av elever som besväras av olika former av buller, i förhållande till övriga deltagande kommuner.



Grundskolans årskurs 7

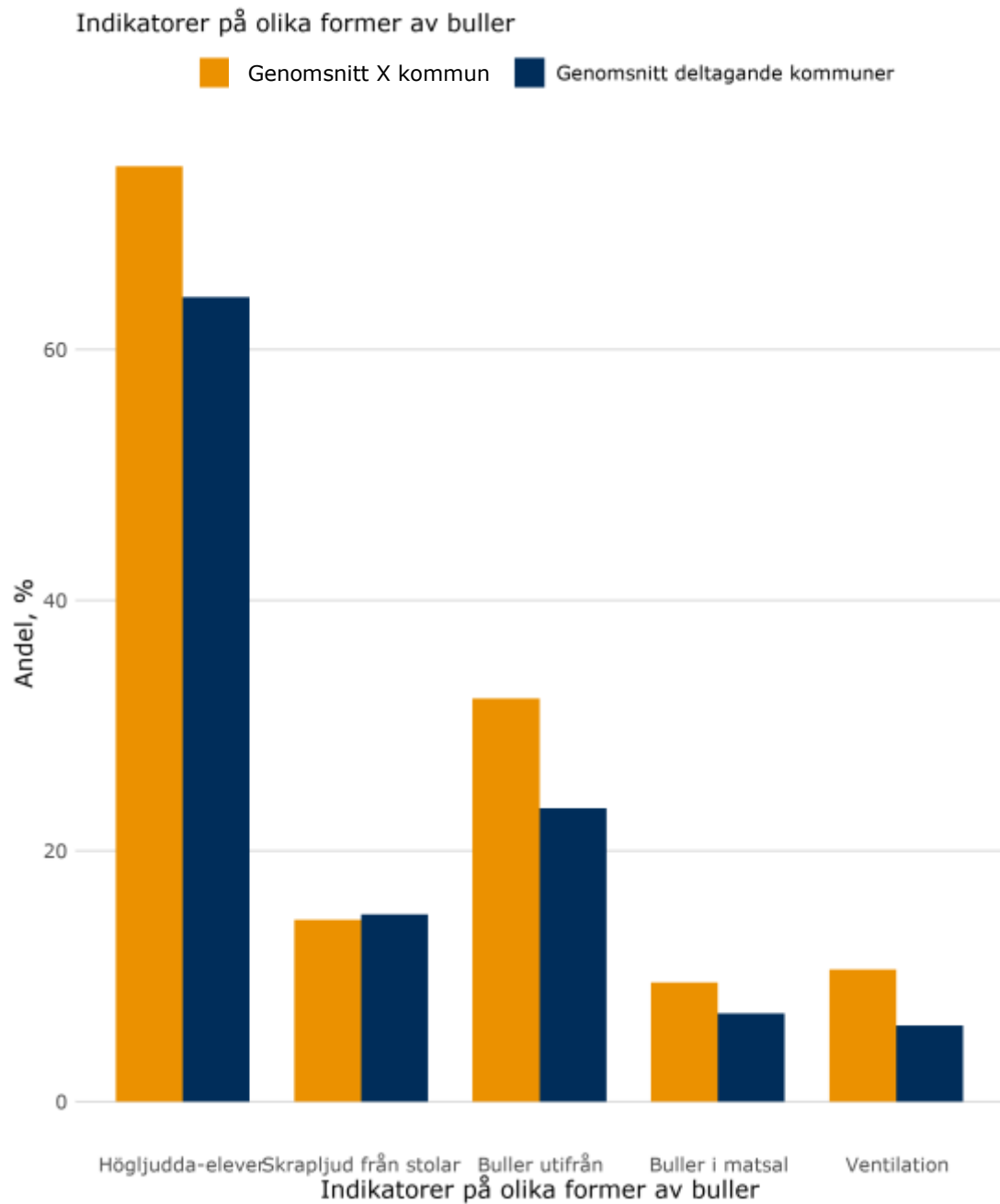
Skolnivå

Diagram 74. Andel (%) elever som ofta eller alltid besväras av höga ljud



Kommunnivå

Diagram 75. Kommunens andel (%) av elever som besväras av olika former av buller, i förhållande till övriga deltagande kommuner

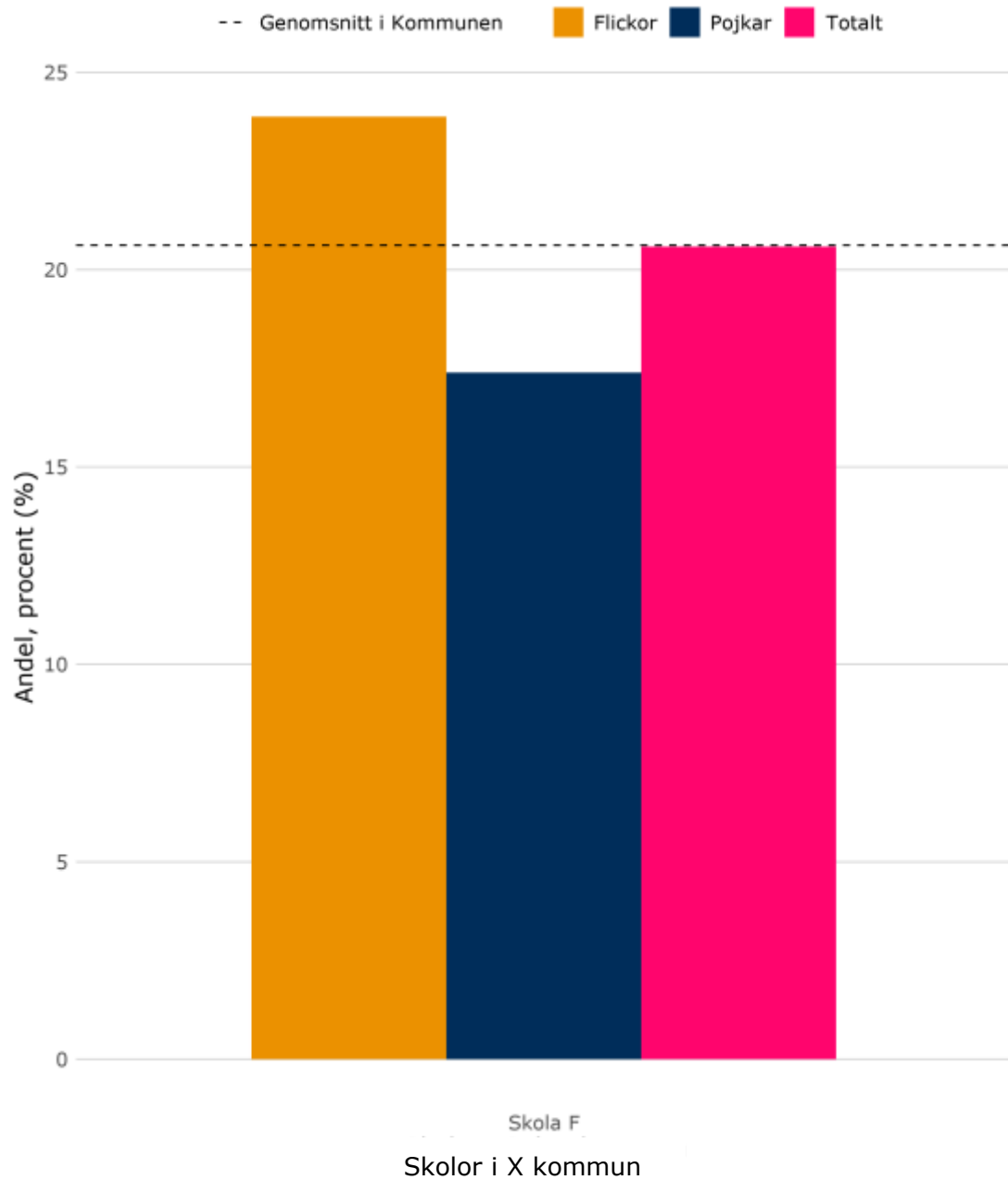


Gymnasieskolans år 1

Skolnivå

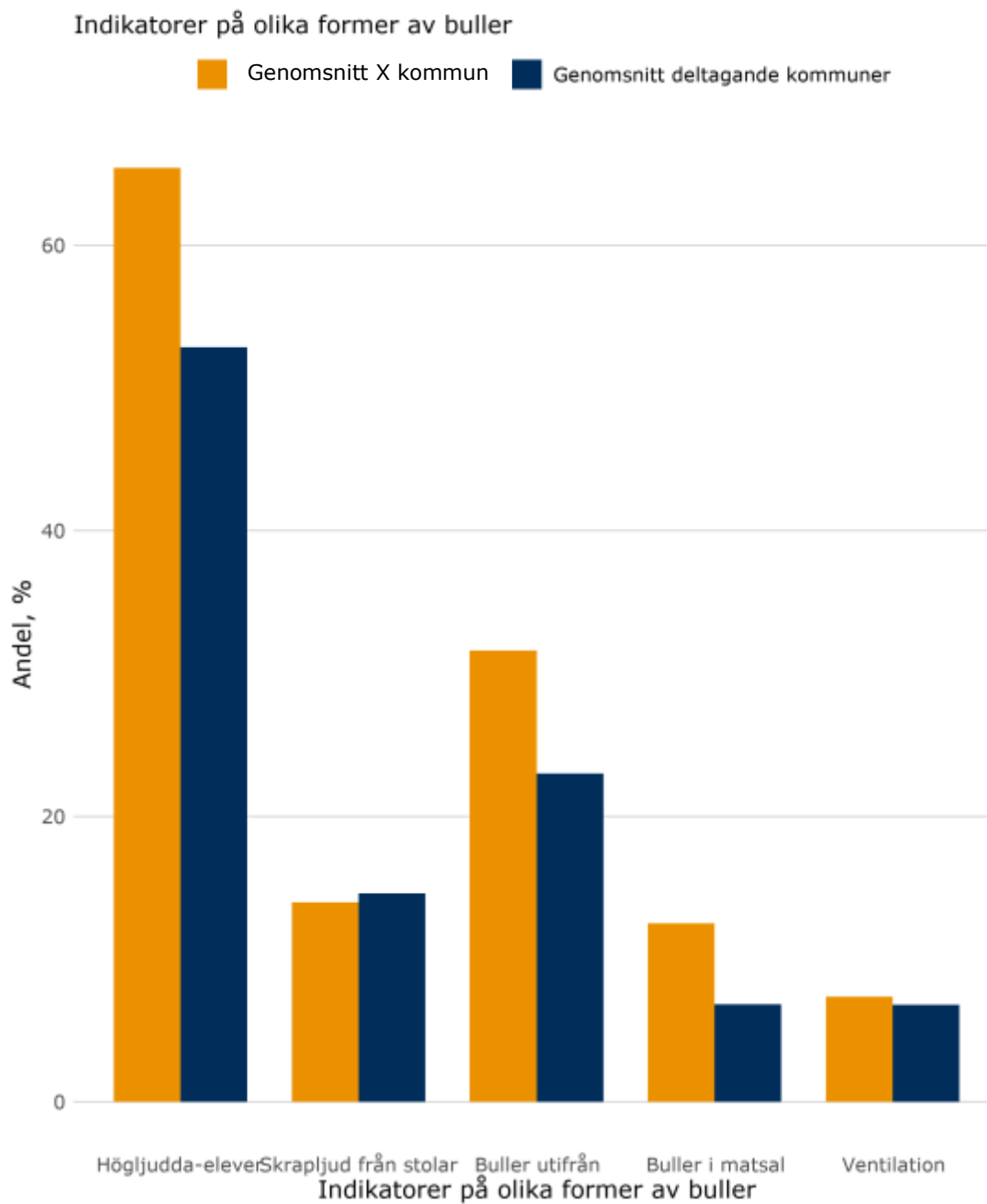
Diagram 76. Andel (%) elever som ofta eller alltid besväras av höga ljud

Skolor i X kommun



Kommunnivå

Diagram 77. Kommunens andel (%) av elever som besväras av olika former av buller, i förhållande till övriga deltagande kommuner



Nästa steg

Att ni har gått igenom Elevhälsportalens elevhälsorapport för er skola och kommun visar redan på engagemang för hälsofrämjande arbete – bra jobbat! Tanken är att denna elevhälsorapport ska vara ett underlag för prioritering av insatser i det hälsofrämjande arbetet på skol- och/eller kommunnivå. Här följer några förslag hur ni kan gå vidare med ert arbete.

Elevhälsportalen erbjuder information om totalt nio hälsoområden: Alkohol, Allergi, Buller, Ergonomi, Fysisk aktivitet, Mat, Psykisk hälsa, Sexualitet och relationer samt Tobak. Här hittar ni mer information om våra hälsoområden:
<https://www.elevhalsportalen.se/skola/>

Inom samtliga hälsoområdet hittar ni fakta och aktuell forskning. Där finns det även självbedömningsenkäter som hjälper till att kartlägga ert arbete inom respektive hälsoområde. Syftet med självbedömningsenkäterna är att hjälpa skolor att identifiera lämpliga förbättringsåtgärder inom det hälsofrämjande arbetet. På Elevhälsportalen finns det även mallar för hur handlingsplaner kan skrivas.

Stort lycka till med ert fortsatta hälsofrämjande arbete! Om ni vill komma i kontakt med Elevhälsportalen nås vi på elevhalsportalen.slso@regionstockholm.se

