

Gezondheid en (psycho)somatische klachten bij adolescenten in Vlaanderen 2010

Inleiding

Gezondheid in de internationale HBSC (Health behaviour in School-aged Children) studie en in de Wereld Gezondheidsorganisatie wordt gezien als een 'resource for living a productive life'. Een slechte gezondheid kan ervoor zorgen dat bepaalde levensdoelen niet bereikt worden. Vooral bij adolescenten is dit belangrijk aangezien de adolescentieperiode gekenmerkt wordt door belangrijke levensbeslissingen. Binnen gezondheid kan een fysieke, een emotionele en een sociale component onderscheiden worden. Promotie van de gezondheid bij jongeren kan lange termijn voordelen geven voor het individu en de maatschappij.

Objectieve gegevens zoals nationale morbiditeit en mortaliteit zijn belangrijk, maar in de adolescentieperiode beperkt bruikbaar door de lage incidentie bij jongeren. Daarom worden voor deze populatie ook subjectieve, zelfgerapporteerde indicatoren gebruikt.

Methode

Drie soorten indicatoren werden opgenomen in de studie Jongeren en Gezondheid: zelfgerapporteerde gezondheid, subjectieve gezondheidsklachten en medicatiegebruik, en tevredenheid met het leven.

- **Zelfgerapporteerde gezondheid** werd als volgt bevraagd:

Wat vind jij van je gezondheid? Zeer goed, goed, redelijk of niet zo goed. Dit is de subjectieve ervaring van de jongere. Bij volwassenen is subjectieve gezondheid gerelateerd aan objectieve gezondheidsuitkomsten.

- **Subjectieve gezondheidsklachten** werden als volgt bevraagd: In de voorbije 6 maanden, hoe vaak heb je het volgende gehad?

- hoofdpijn
- buikpijn
- rugpijn
- futloosheid (*in 2006 was dit in combinatie met vermoeidheid*)
- geïrriteerd- slecht gehumeurd
- zenuwachtigheid
- problemen om in slaap te vallen
- duizeligheid

Antwoordmogelijkheden waren bijna elke dag, meer dan 1 keer per week, bijna elke week, bijna elke maand, zelden of nooit..

Naast deze gezondheidsklachten werd in de bevraging van 2010 een aantal nieuwe klachten toegevoegd in het kader van een samenwerking met prof. L. Goubert van de onderzoeksgroep Gezondheidspsychologie (Universiteit Gent). Deze gezondheidsklachten waren:

- nekpijn
- oorpijn
- keelpijn
- gewrichtspijn
- pijn in de borst

Tot slot werd voor een aantal klachten gevraagd of in de voorbij maand medicatie genomen werd. De vraag was: Heb je in de voorbije maand een geneesmiddel of pilletje genomen voor het volgende:

- hoofdpijn
- buikpijn
- om in slaap te vallen
- zenuwachtigheid
- andere pijn (*alleen bevraagd in 2010*)

Antwoordmogelijkheden waren neen, ja 1 keer, ja meerdere keren.

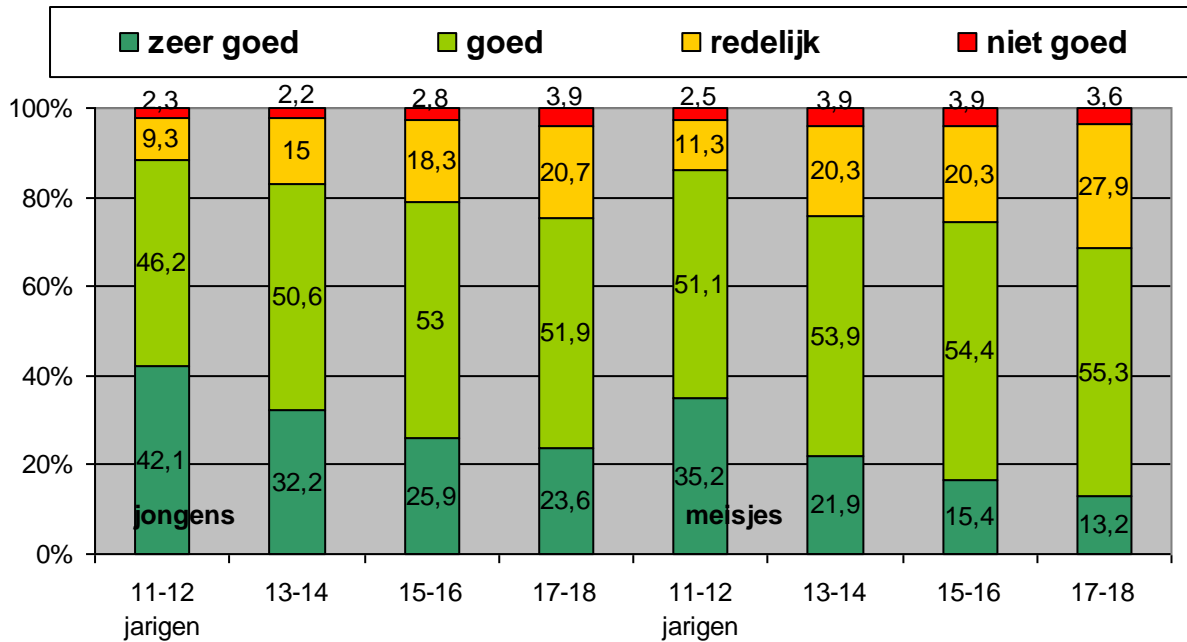
- **Tevredenheid met het leven.** Tevredenheid met het leven (in het Engels: life satisfaction) werd in de studie Jongeren en Gezondheid bevraagd via de Cantril ladder¹. De jongeren geven een algemene evaluatie van hun leven en duiden op een ladder aan waar ze zich op dit moment bevinden (van helemaal bovenaan = score 10 of best mogelijke leven tot helemaal beneden = 0 of slechts mogelijke leven).

Resultaten

Zelfgerapporteerde gezondheid

In grafiek 1 bevinden zich de percentages van de jongeren die in de studie van 2010 aanduiden een zeer goede, goede, redelijke of niet zo goede gezondheid te hebben naar leeftijd en geslacht.

¹ Cantril H. The pattern of human concern. New Brunswick, NJ, Rutgers University Press, 1965.

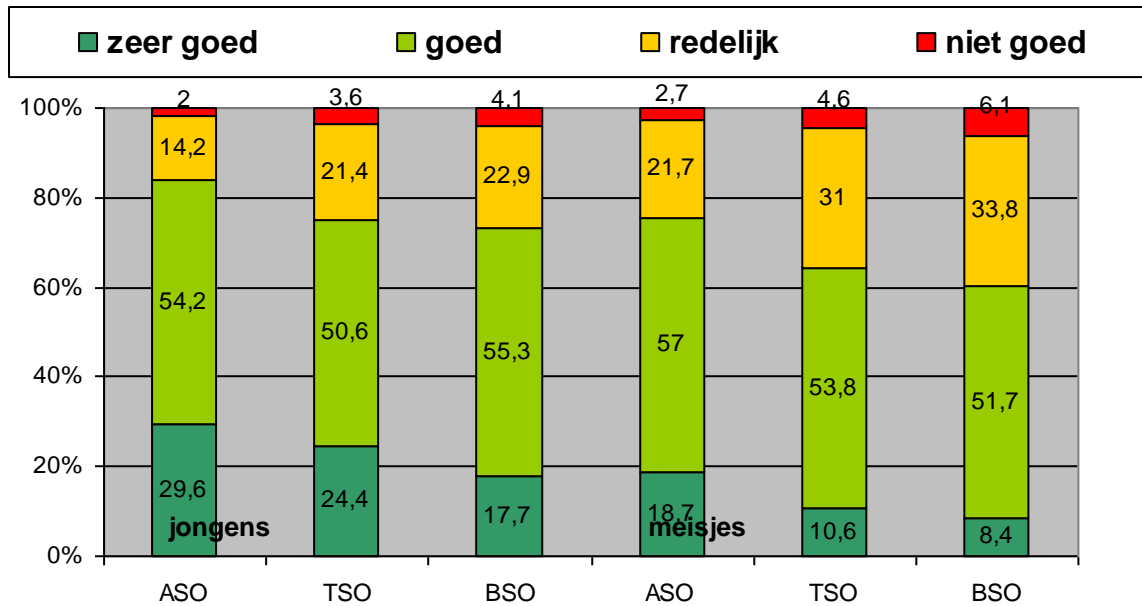


Grafiek 1: Percentage zelfgerapporteerde gezondheid naar leeftijd en geslacht.

Het percentage jongeren die slechts redelijk of niet zo goed antwoordden stijgt met de leeftijd (jongens: $\chi^2 = 144,4$ (9), $p < 0,001$; meisjes: $\chi^2 = 259,0$ (9), $p < 0,001$).

Meer meisjes dan jongens vonden hun gezondheid redelijk of niet zo goed. In Vlaanderen gaf 18,8% van de jongens aan een redelijke of niet zo goede gezondheid te hebben in vergelijking met 25,5% van de meisjes ($\chi^2 = 149,3$ (3), $p < 0,001$). In 2006 was dit 15,6% van de jongens en 21,2% van de meisjes. Significant meer jongeren gaven aan een slechtere gezondheid te hebben in 2010 in vergelijking met 2006 (jongens: $\chi^2 = 77,81$ (3), $p < 0,001$; meisjes: $\chi^2 = 51,04$ (3), $p < 0,001$). In 2002 gaven 14,7% van de jongens en 17,5% van de meisjes aan een redelijke of niet zo goede gezondheid te hebben

Grafiek 2 toont de resultaten van zelfgerapporteerde gezondheid naar geslacht en opleidingsvorm.



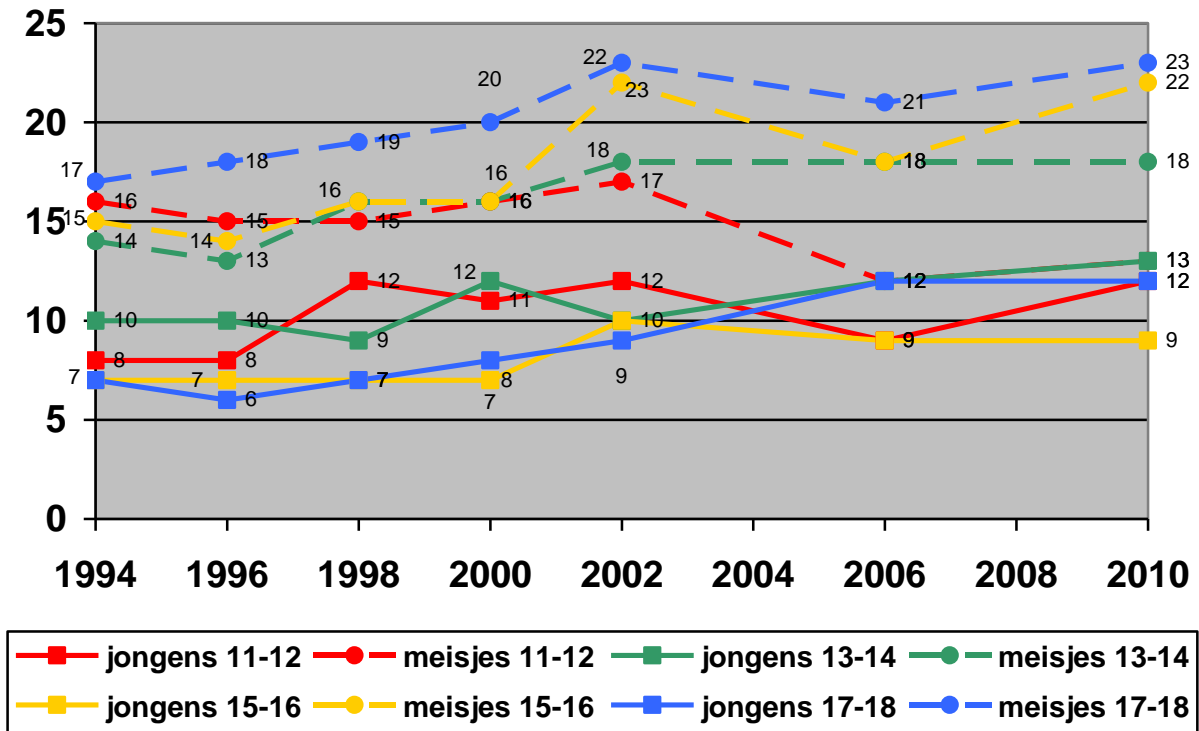
Grafiek 2: percentage zelfgerapporteerde gezondheid naar opleiding en geslacht.

Naar opleiding zijn er zowel bij de jongens als bij de meisjes significante verschillen vast te stellen: jongeren uit het beroepssecundair onderwijs schatten hun algemene gezondheid minder goed in dan jongeren uit het algemeen onderwijs (jongens: $\chi^2 = 52,4 (6)$, $p < 0,001$; meisjes: $\chi^2 = 81,9 (6)$, $p < 0,001$).

Subjectieve gezondheidsklachten

Hoofdpijn

In grafiek 3 bevinden zich de resultaten van het meermaals per week hebben van hoofdpijn naar leeftijd en geslacht. Algemeen (over de leeftijden heen) had 19,8% van de meisjes en 11,2% van de jongens meer dan 1 keer per week last van hoofdpijn. In 2006 was de prevalentie bij meisjes iets lager met 17,3%, terwijl in 2002 dit 19,9% was. Bij jongens was de prevalentie in 2006 en 2002 gelijklopend met die van 2010 (2006: 10,7%; 2002: 10,5%).



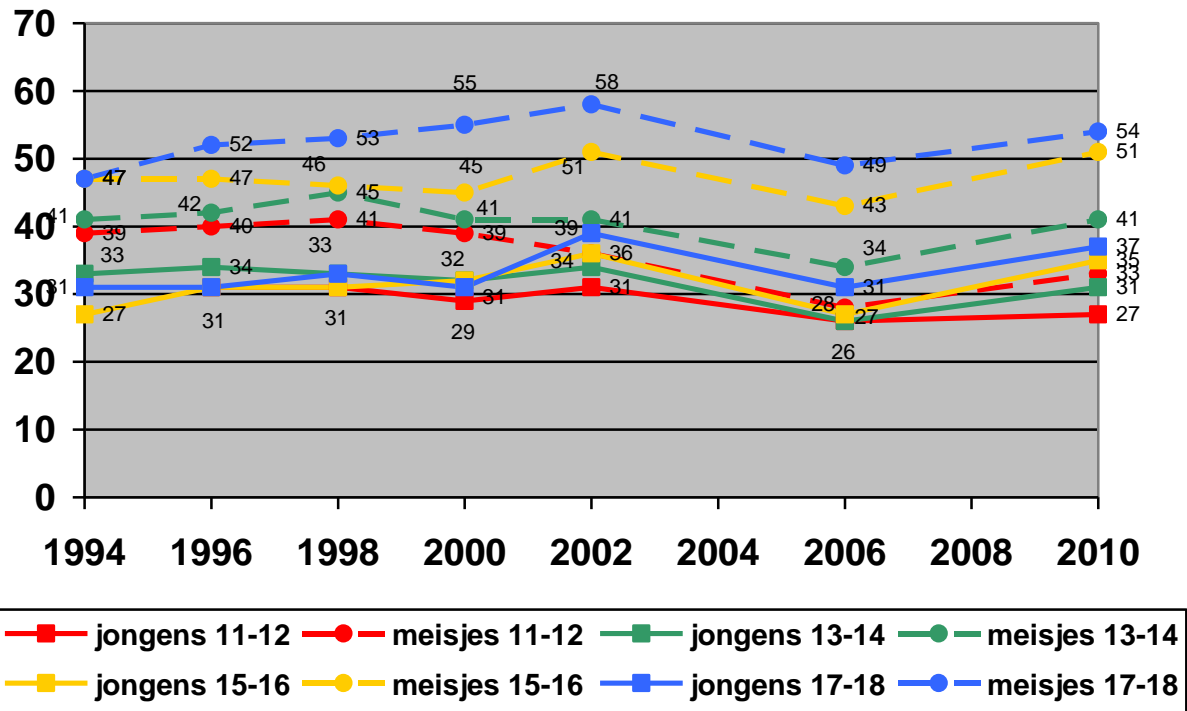
Grafiek 3: percentages van het hebben van hoofdpijn meer dan 1 keer per week naar geslacht en leeftijd.

Er werden ook verschillen vastgesteld naar opleiding. Jongens en meisjes uit het beroepssecundair onderwijs hadden de laatste maand meer hoofdpijn in vergelijking met jongens en meisjes uit het algemeen secundair onderwijs. Tabel 1 geeft de percentages weer.

Tabel 1: Hebben van hoofdpijn meermaals per week naar geslacht en opleiding

Hebben van hoofdpijn	jongens	meisjes
Algemeen secundair	6,6%	17,0%
Technisch secundair	11,4%	23,6%
Beroepssecundair	16,1%	37,4%
Chi ²	46,9 (8), p<0,001	115,3 (8), p<0,001

In grafiek 4 bevinden zich de resultaten voor het nemen van medicatie tegen hoofdpijn in de voorbije maand naar leeftijd en geslacht. Algemeen heeft 32,7% van de jongens en 45,6% van de meisjes de laatste maand medicatie genomen tegen hoofdpijn ($\chi^2 = 191,9 (2), p < 0,001$). Zowel bij jongens als bij meisjes viel er een stijging vast te stellen tegenover 2006 (respectievelijk: 27,4% en 38,8%). In 2002 nam 35,3% van de jongens medicatie tegen hoofdpijn in de voorbije maand en 46,7% van de meisjes.



Grafiek 4: het nemen van een geneesmiddel voor hoofdpijn in de voorbije maand naar leeftijd en geslacht

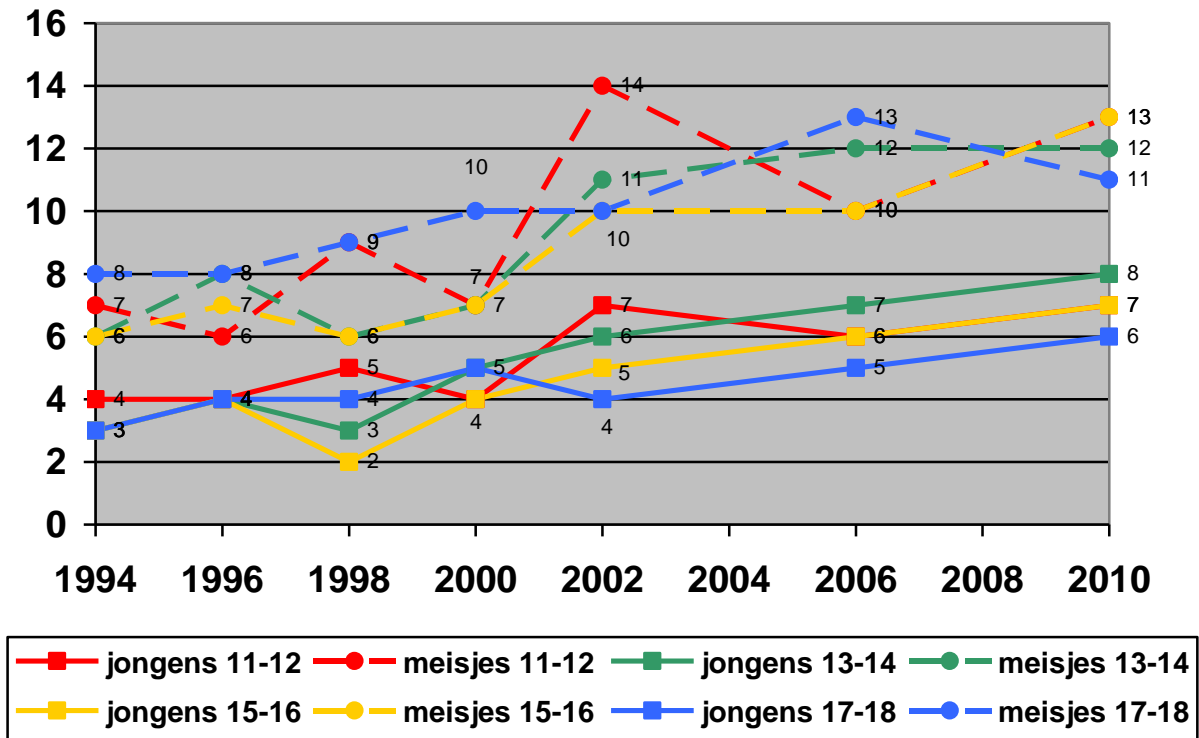
Naar opleiding werden er ook verschillen vastgesteld. Tabel 2 geeft de resultaten weer. Jongeren uit het beroepssecundair onderwijs namen meer medicatie dan jongeren uit het algemeen secundair onderwijs.

Tabel 2: medicatiegebruik voor hoofdpijn in de laatste maand naar geslacht en opleiding.

Medicatie tegen hoofdpijn	jongens	meisjes
Algemeen secundair	32,4%	45,1%
Technisch secundair	34,9%	58,0%
Beroepssecundair	43,9%	63,7%
Chi ²	30,5 (4), p<0,001	68,4 (4), p<0,001

Buikpijn

In grafiek 5 bevinden zich de percentages van de jongeren die meer dan 1 keer per week last hebben van buikpijn naar leeftijd en geslacht. Algemeen had in de voorbije 6 maanden, 6,9% van de jongens en 12,4% van de meisjes meer dan 1 keer per week last van buikpijn ($\chi^2 = 807,9 (4), p < 0,001$). In 2006 waren de prevalenties 6,5% voor de jongens en 11,4% voor de meisjes. In 2002 meldden 5,6% van de jongens dat ze meer dan 1 keer per week last hadden van buikpijn. Bij meisjes was dit zoals in 2006 11%.



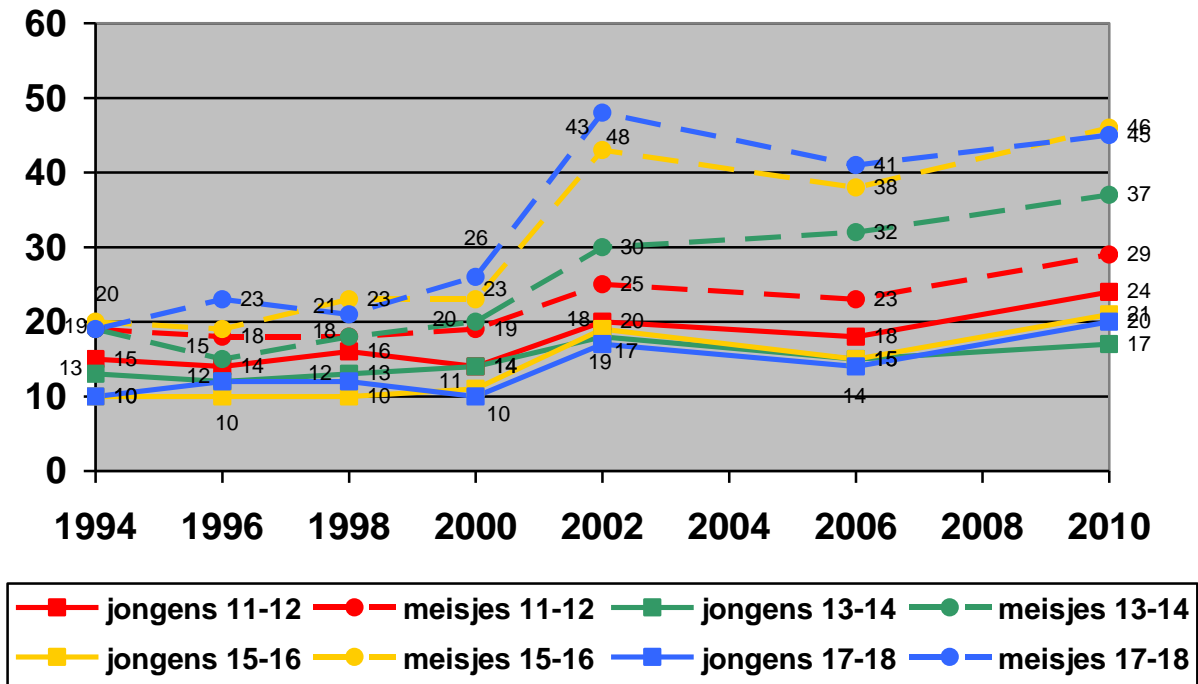
Grafiek 5: percentages van het hebben van buikpijn meer dan 1 keer per week naar geslacht en leeftijd.

In tabel 3 bevinden zich de resultaten van het hebben van buikpijn naar opleiding. Bij zowel jongens als meisjes zien we significante verschillen naar opleiding. Bij jongens zien we dat 4,1% van de jongens uit het algemeen secundair onderwijs meermaals per week buikpijn rapporteren in vergelijking met 8% in het beroepssecundair onderwijs. Ook bij de meisjes zien we meer meisjes uit het algemeen secundair onderwijs die meermaals per week buikpijn rapporteren in vergelijking met meisjes in het beroepssecundair onderwijs.

Tabel 3: het hebben van buikpijn meermaals per week naar geslacht en opleiding

Hebben van buikpijn	jongens	meisjes
Algemeen secundair	4,1%	8,8%
Technisch secundair	7,5%	12,2%
Beroepssecundair	8,0%	19,0%
Chi ²	22,7(8), p=0,004	72,0 (4), p<0,001

In grafiek 6 bevinden zich de resultaten van het nemen van medicatie tegen buikpijn in de voorbije maand naar leeftijd en geslacht. Algemeen nam 20,3% van de jongens en 39,9% van de meisjes in 2010 de voorbije maand een pilletje tegen buikpijn ($\chi^2 = 482,0 (2), p < 0,001$). In 2006 was dit 15,9% van de jongens en 33,5% van de meisjes. In 2002 was dit 18,5% van de jongens en 36,6% van de meisjes.



Grafiek 6: het nemen van een geneesmiddel voor buikpijn in de voorbije maand naar leeftijd en geslacht

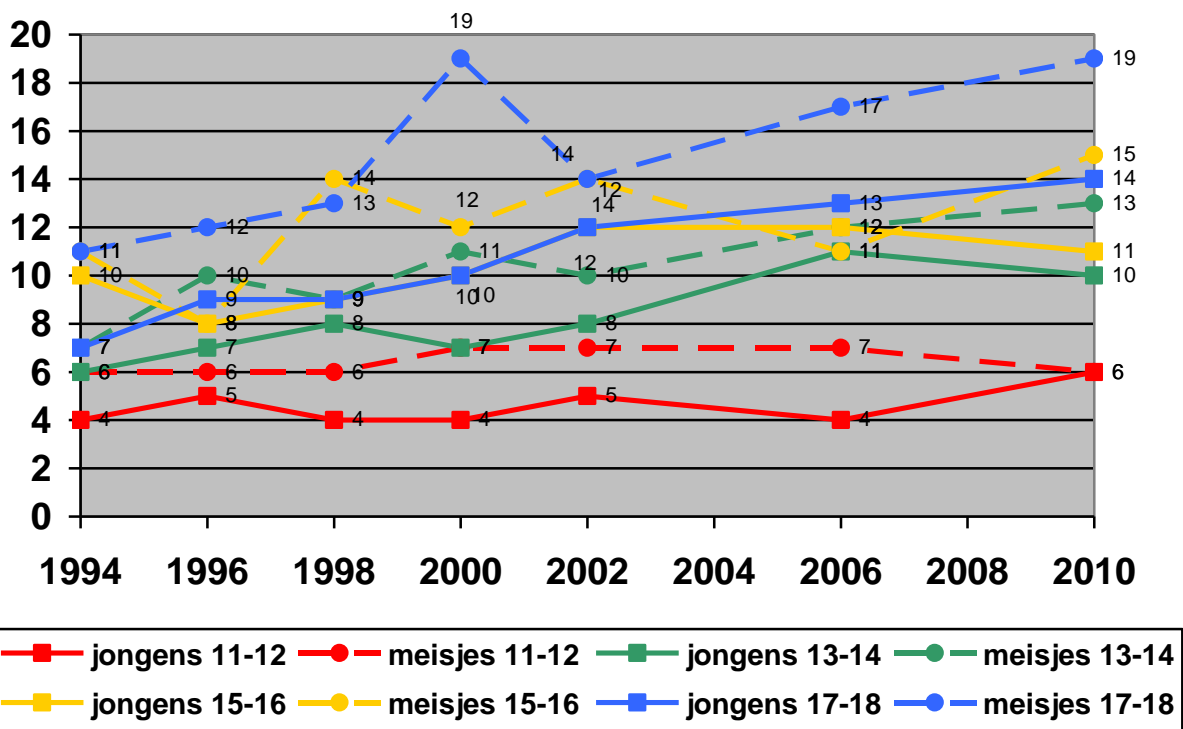
In tabel 4 bevinden zich de resultaten van het nemen van medicatie tegen buikpijn in de voorbije maand naar opleiding. Ook hier weer vallen er grote verschillen op tussen de verschillende opleidingsvormen.

Tabel 4: medicatiegebruik voor buikpijn in de laatste maand

Medicatie tegen buikpijn	jongens	meisjes
Algemeen secundair	16,6%	41,5%
Technisch secundair	18,9%	49,8%
Beroepssecundair	26,0%	50,7%
Chi ²	24,0 (4), p<0,001	25,5 (4), p<0,001

Rugpijn

In grafiek 7 bevinden zich de resultaten van de jongeren die meer dan 1 keer per week rugpijn hebben gehad naar leeftijd en geslacht. Algemeen in 2010 hadden meer meisjes dan jongens last van rugpijn: 13,9% van de meisjes en 10,5% van de jongens ($\chi^2 = 71,4 (4), p < 0,001$). In 2006 was dit 12,0% van de meisjes en 10,3% van de jongens ($\chi^2 = 7,3 (1), p = 0,007$). In vergelijking met 2002 vonden we in vergelijking met 2006 voor jongens een lichte stijging (9,2% heeft last van rugpijn in 2002, $\chi^2 = 4,8 (1), p = 0,028$) terwijl voor meisjes geen verschil in percentage gevonden werd.



Grafiek 7: percentages van het hebben van rugpijn meer dan 1 keer per week naar geslacht en leeftijd.

In tabel 5 bevinden zich de resultaten van het hebben van rugpijn naar opleiding. Zoals bij de vorige klachten, kwam rugpijn minder voor bij leerlingen in de algemeen secundair onderwijs in vergelijking met leerlingen uit het technisch en beroepsonderwijs.

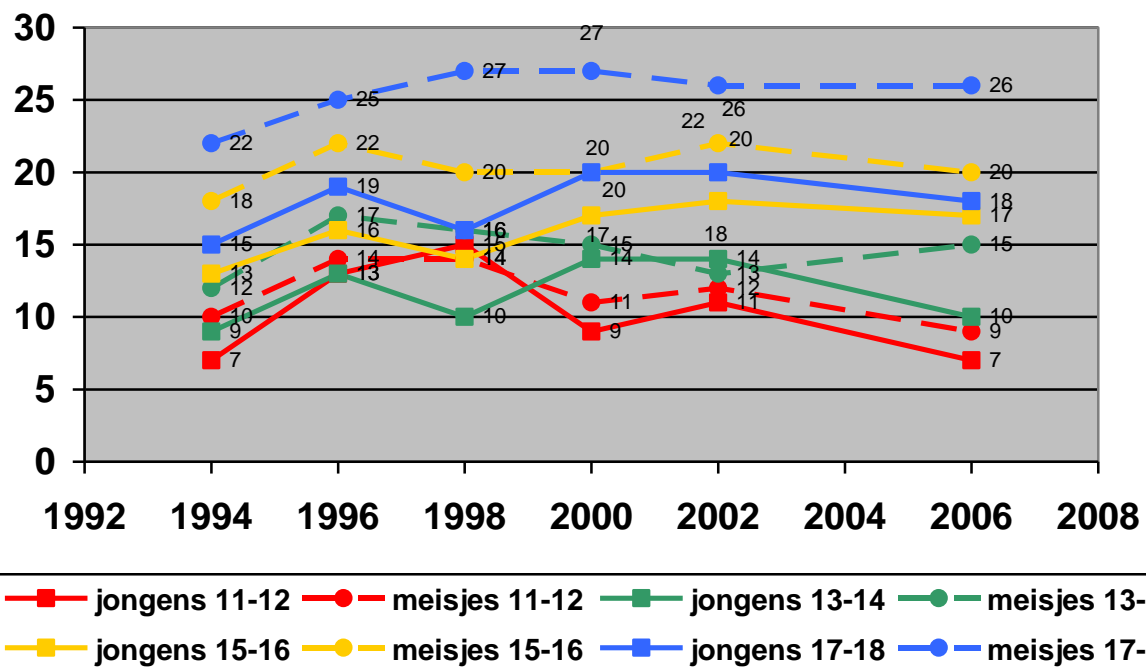
Tabel 5: het hebben van rugpijn meermaals per week naar geslacht en opleiding

Hebben van rugpijn	jongens	meisjes
Algemeen secundair	9,4%	14,2%
Technisch secundair	12,9%	16,5%
Beroepssecundair	18,4%	29,3%
Chi ²	61,8 (8), p < 0,001	88,9 (8), p < 0,001

Futloos

In de laatste bevraging in 2010 werd, na bespreking met de internationale studiegroep, alleen 'het zich futloos voelen' bevraagd en niet meer in combinatie met vermoeidheid. We kunnen de resultaten van 2010 dus niet meer vergelijken met de resultaten van voorgaande jaren. We zien dan ook een sterke daling in de prevalentie van futloosheid: 11,0% van de meisjes en 7,9% van de jongens hebben zich de voorbije 6 maanden meer dan 1 keer per week futloos gevoeld. In 2006 (in combinatie met vermoeidheid) was dit nog 17,5% van de meisjes en 13,7% van de jongens.

In grafiek 8 staan de percentages van jongeren die zich meer dan 1 keer per week moe of futloos gevoeld hebben naar leeftijd en geslacht tot 2006.



Grafiek 8: percentages van het zich futloos of vermoeid voelen meer dan 1 keer per week naar geslacht en leeftijd.

In 2010 liggen de percentages binnen de leeftijdscategorieën een stuk lager, hoogstwaarschijnlijk door de hierboven vernoemde reden. Voor jongens: 3,3% voor 11-12 jaar, 6,7% voor 13-14 jaar, 8,4% voor 15-16 jaar, 11,7% voor 17-18 jaar. Voor de meisjes: 4,8% voor 11-12 jaar, 8,1% voor 13-14 jaar, 13,2% voor 15-16 jaar, 16,4% voor 17-18 jaar.

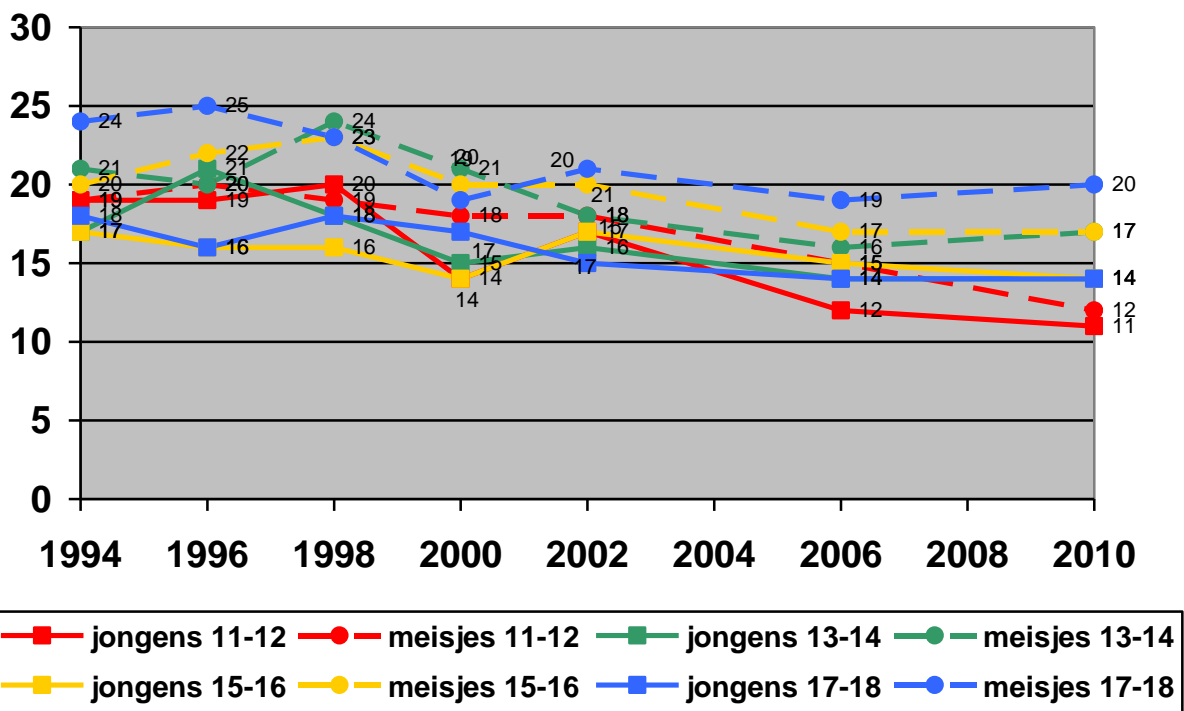
Het zich futloos voelen is ook verschillend naar opleiding (tabel 6). Ook hier weer zijn er meer jongeren uit het beroepsonderwijs die aangeven zich futloos te voelen dan jongeren uit het algemeen secundair.

Tabel 6: futloos voelen meermaals per week naar geslacht en opleiding

Futloos voelen	jongens	meisjes
Algemeen secundair	8,0%	11,4%
Technisch secundair	10,1%	16,1%
Beroepssecundair	15,0%	20,9%
Chi ²	40,7 (8), p<0,001	55,0 (8), p<0,001

Zenuwachtigheid

Grafiek 9 geeft de resultaten weer van de jongeren die meer dan 1 keer per week zenuwachtig zijn geweest naar leeftijd en geslacht. Meer meisjes zijn de laatste 6 maanden meer dan 1 keer per week zenuwachtig geweest: 16,9% bij de meisjes en 13,1% bij de jongens (chi² = 48,0 (4), p <0,001). Dit is gelijklopend met de resultaten van 2006: 17,0% van de meisjes en 14,0% van de jongens rapporteerden toen zenuwachtigheid. In 2002 hadden 16,3% van de jongens en 19,6% van de meisjes last van zenuwachtigheid meer dan 1 keer per week .



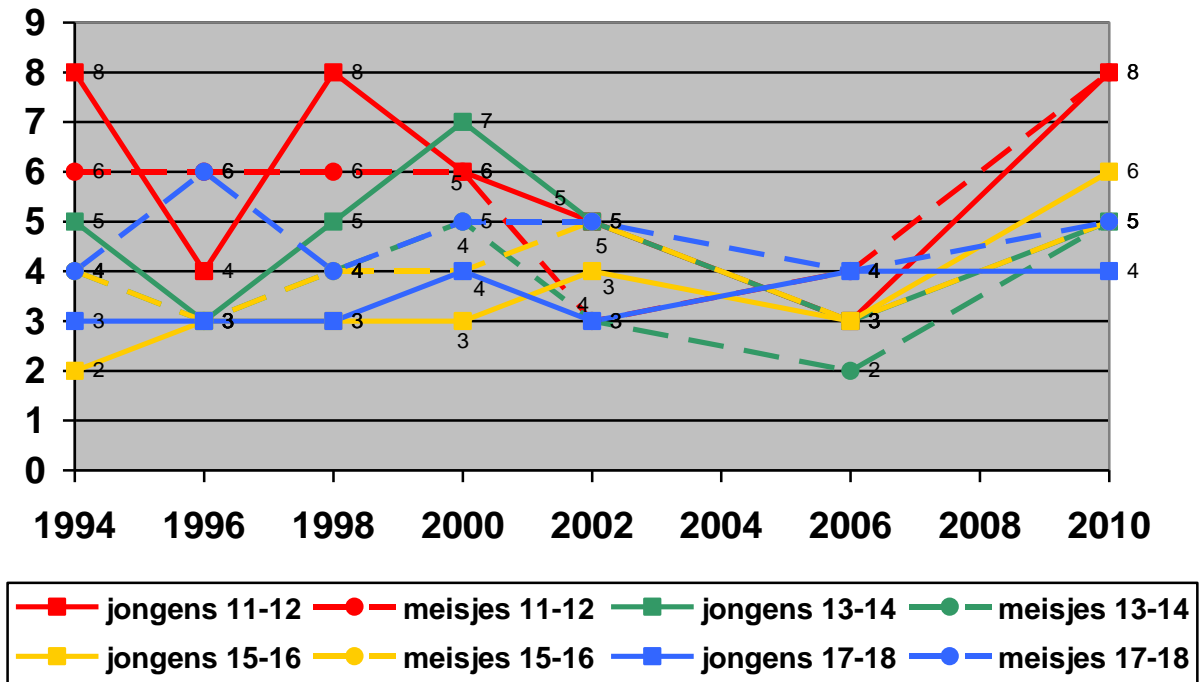
Grafiek 9: percentages van het zich zenuwachtig voelen meer dan 1 keer per week naar geslacht en leeftijd.

In tabel 7 zijn de resultaten van het zich zenuwachtig voelen naar opleiding en geslacht te vinden. De percentages van zowel de jongens als de meisjes uit het algemeen secundair en technisch secundair liggen dicht bij elkaar. Er is echter wel een groot verschil met de jongens en meisjes uit het beroepssecundair. Deze laatsten gaven meer aan zich meermaals per week zenuwachtig te voelen.

Tabel 7: zenuwachtig voelen meermaals per week naar geslacht en opleiding

Zenuwachtigheid	jongens	meisjes
Algemeen secundair	12,1%	16,4%
Technisch secundair	12,9%	17,4%
Beroepssecundair	16,2%	25,6%
Chi ²	25,8(8), p<0,001	46,0 (8), p<0,001

In grafiek 10 bevinden zich de resultaten van het nemen van medicatie tegen zenuwachtigheid naar leeftijd en geslacht. Algemeen in 2010 nam 6,1% van de jongens en 6% van de meisjes medicatie tegen zenuwachtigheid (geen significant verschil). In 2006 was dit respectievelijk 3,6% en 3,3%. In 2002 nam 4,5% van de jongens en 4,1% van de meisjes de voorbije maand medicatie tegen zenuwachtigheid.



Grafiek 10: het nemen van een geneesmiddel tegen zenuwachtigheid in de voorbije maand naar leeftijd en geslacht

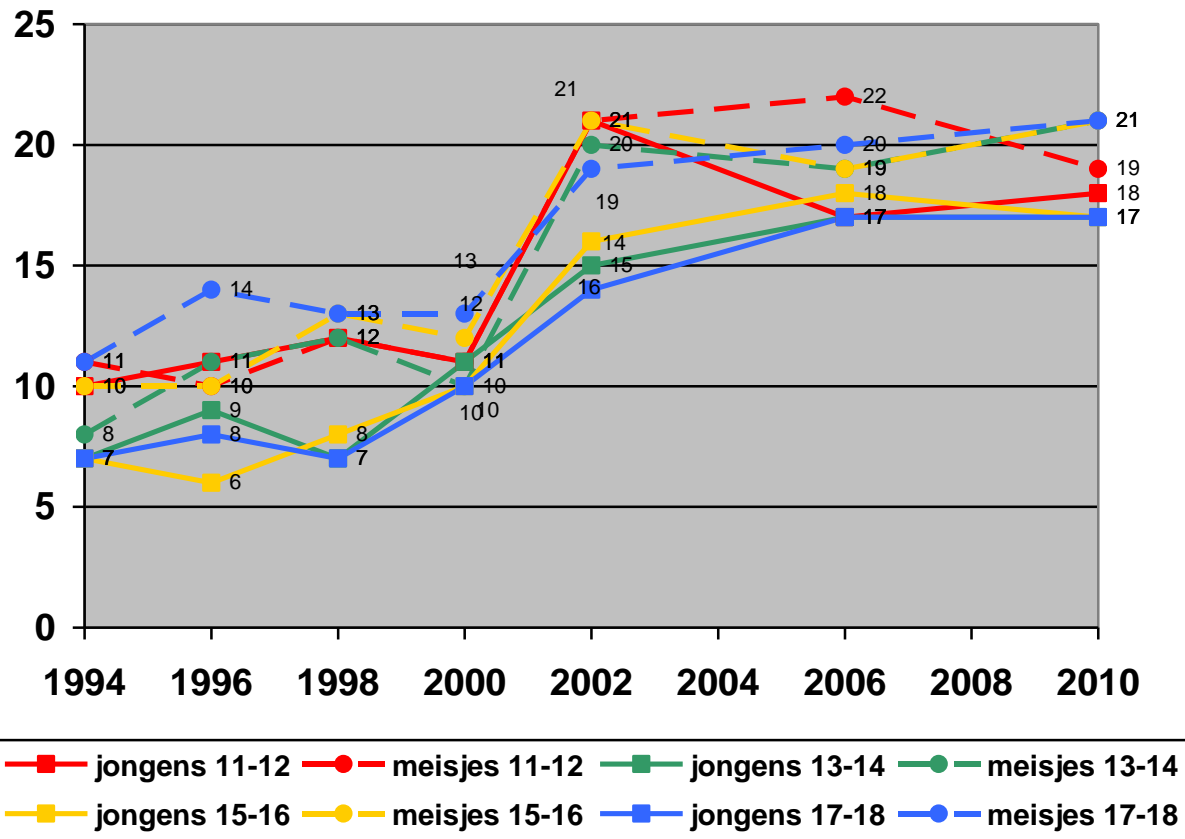
Naar opleiding vallen ook significante verschillen te melden (tabel 8). Meer jongeren uit het beroepssecundair nemen medicatie tegen zenuwachtigheid dan jongeren uit het algemeen secundair onderwijs.

Tabel 8: medicatiegebruik voor zenuwachtigheid in de laatste maand

Medicatie tegen zenuwachtigheid	jongens	meisjes
Algemeen secundair	3.5%	3.6%
Technisch secundair	5.4%	5.4%
Beroepssecundair	7.2%	8.3%
Chi ²	20.5(4), p<.001	21.1 (54), p<.001

Problemen om in slaap te vallen

In grafiek 11 bevinden zich de resultaten van de jongeren die meer dan 1 keer per week problemen hebben om in slaap te vallen naar leeftijd en geslacht.



Grafiek 11: percentages van het moeilijk hebben om in slaap te vallen meer dan 1 keer per week naar geslacht en leeftijd.

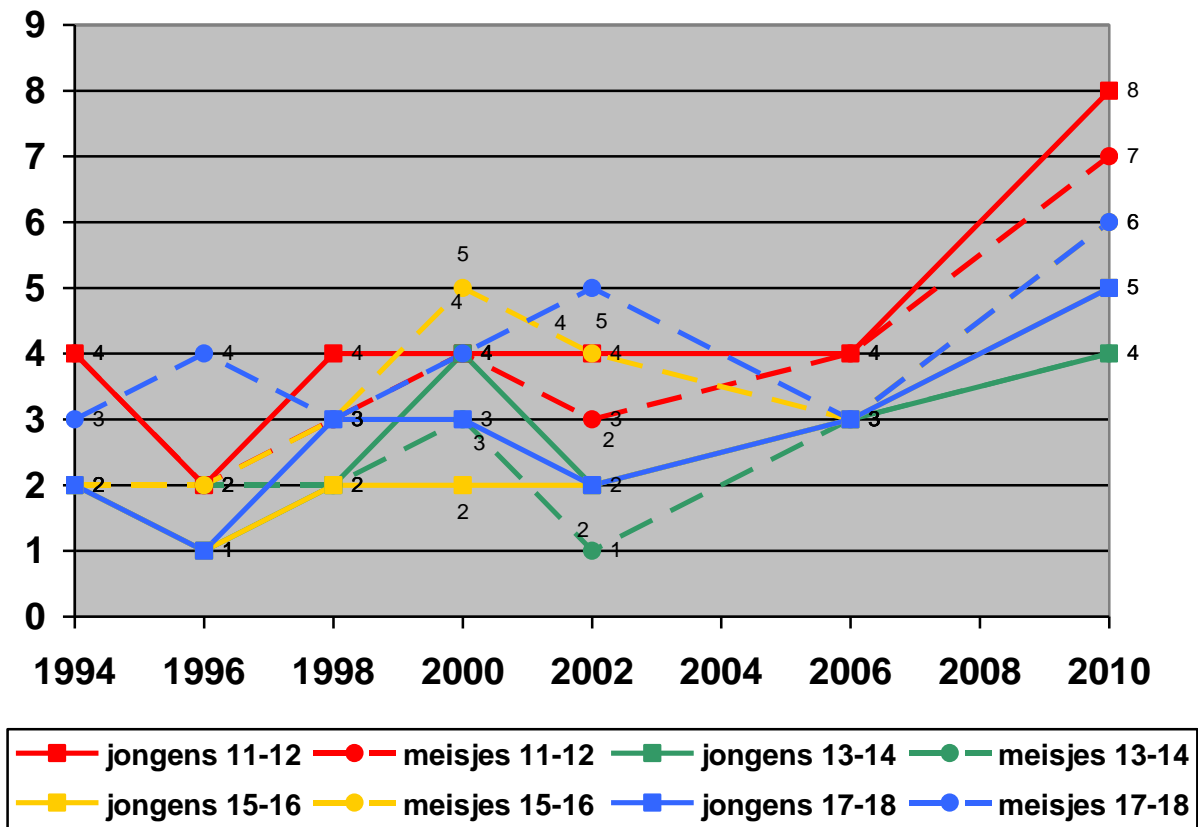
Meer meisjes (20,6%) meldden problemen om in slaap te vallen dan jongens (17,3%) ($\chi^2 = 32,0 (4), p < 0,001$). Zowel bij jongens als bij meisjes waren er geen verschillen in vergelijking met 2002 (meisjes: 20,5%; jongens: 16,9%) en 2006 (meisjes: 20,3%; jongens: 17,3%). Wel zien we een grote stijging tussen 2000 en 2002.

Naar opleiding zijn er wel verschillen te observeren (tabel 9). Meer jongeren uit het beroepssecundair onderwijs melden slaapproblemen.

Tabel 9: het hebben van slaapproblemen meermaals per week naar geslacht en opleiding

Hebben slaapproblemen	van	jongens	meisjes
Algemeen secundair		14,0%	17,2%
Technisch secundair		17,3%	22,4%
Beroepssecundair		21,9%	26,9%
Chi ²		30,0 (8), p<0,001	37,9 (8), p<0,001

Er werd ook gevraagd of jongeren medicatie genomen hebben om in slaap te vallen in de voorbij maand (grafiek 12). Evenveel jongens dan meisjes hebben medicatie genomen om in slaap te vallen: 5,7%. Deze percentages liggen hoger dan de percentages in 2006 (3,5% van de jongens en 3,4% van de meisjes) en in 2002 (3,7% in 2002 voor zowel jongens als meisjes).



Grafiek 12: het nemen van een geneesmiddel om in slaap te vallen in de voorbije maand naar leeftijd en geslacht

In tabel 10 bevinden zich de resultaten van het medicatiegebruik tegen slaapproblemen naar opleiding. Ook hier weer zijn significante verschillen vast te stellen naar opleiding met jongeren uit het algemeen secundair onderwijs die minder medicatie namen tegen slaapproblemen in vergelijking met jongeren uit het technisch en beroepssecundair onderwijs.

Tabel 10: medicatiegebruik bij slaapproblemen in de laatste maand

Medicatie tegen slaapproblemen	jongens	meisjes
Algemeen secundair	2,9%	3,0%
Technisch secundair	5,7%	6,9%
Beroepssecundair	7,6%	10,8%
Chi²	27,3 (4), p<0,001	50,7(4), p<0,001

Duizeligheid en humeurigheid

9,5% van de meisjes en 5,8% van de jongens hebben zich meer dan 1 keer per week duizelig gevoeld in de voorbije 6 maanden ($\chi^2 = 74,9$ (4), $p < 0,001$). In 2006 was dit nog 8,5% van de meisjes en 5,4% van de jongens.

Klachten van duizeligheid komen meer voor bij meisjes uit het bso in vergelijking met meisjes uit het aso (tabel 11). Bij jongens waren de verschillen naar opleiding minder groot.

Tabel 11: duizeligheid meermaals per week naar geslacht en opleiding

Hebben van duizeligheid	jongens	meisjes
Algemeen secundair	6,0%	6,2%
Technisch secundair	7,0%	11,6%
Beroepssecundair	8,9%	15,9%
Chi²	22,0 (8), p=0,005	59,8 (8), p<0,001

13,6% van de meisjes en 10,7% van de jongens hebben zich de laatste 6 maanden meer dan 1 keer per week humeurig of geïrriteerd gevoeld ($\chi^2 = 79,4$ (4), $p < 0,001$). In 2006 was dit nog 14,7% voor de meisjes en 12,1% voor de jongens.

Naar opleiding bevinden de resultaten zich in tabel 12.

Tabel 12: humeurigheid meermaals per week naar geslacht en opleiding

Humeurigheid	jongens	meisjes
Algemeen secundair	9,6%	12,4%
Technisch secundair	11,5%	16,3%
Beroepssecundair	16,3%	24,5%
Chi²	33,8 (8), p<0,001	61,9 (8), p<0,001

Nieuw bevraagde gezondheidsklachten in 2010 en pijnmedicatie

Nekpijn

Van alle leerlingen, gaf 8,1% aan meermaals per week nekpijn te hebben. Er was geen verschil naar geslacht. Naar leeftijd werden wel verschillen gevonden: van

de 11-12 jarigen gaven 5,7% aan meermaals per week nekpijn te hebben in vergelijking met 9,5% bij de 17-18 jarigen ($\chi^2 = 126,12$ (12), $p < 0,001$). Ook naar opleiding waren de verschillen significant. 7,3% van de jongeren uit het algemeen secundair onderwijs gaven aan meermaals per week nekpijn te hebben in vergelijking met 9,5% van de jongeren uit het technisch secundair onderwijs en 13,2% van de jongeren uit het beroepssecundair onderwijs ($\chi^2 = 45,03$ (8), $p < 0,001$).

Oorpijn

Oorpijn kwam relatief weinig voor bij de leerlingen in de studie. 3,2% had meermaals per week oorpijn. Naar geslacht en naar leeftijd waren de resultaten niet significant. Naar opleiding daarentegen zagen we wel significante verschillen: 2,1% van de jongeren uit het algemeen secundair onderwijs meldde oorpijn meermaals per week in vergelijking met 3,9% uit het technisch secundair onderwijs en 4,6% uit het beroepssecundair onderwijs ($\chi^2 = 27,18$ (8), $p = 0,001$).

Keelpijn

5,1% van de leerlingen hadden meermaals per week keelpijn in de laatste 6 maanden. Dat waren iets meer meisjes dan jongens (5,9% t.o.v. 4,3%; $\chi^2 = 128,45$ (4), $p < 0,001$). Naar leeftijd waren de verschillen niet significant. Meer jongeren uit het beroepssecundair onderwijs hebben meermaals per week keelpijn in vergelijking met de andere onderwijsvormen (BSO: 7,5%, TSO: 4,7% en ASO 3,8%; $\chi^2 = 23,92$ (4), $p = 0,002$).

Gewrichtspijn

10,6% van de leerlingen gaf aan de laatste 6 maanden meermaals gewrichtspijn te hebben. Er waren geen verschillen naar geslacht of naar leeftijd. Naar opleiding echter werden wel verschillen vastgesteld. Het waren vooral de jongeren uit het beroepssecundair onderwijs die aangeven meermaals per week gewrichtspijn te hebben (14,5%) in vergelijking met jongeren uit het technisch secundair onderwijs (11,0%) en jongeren uit het algemeen secundair onderwijs (8,3%) ($\chi^2 = 59,27$ (8), $p < 0,001$).

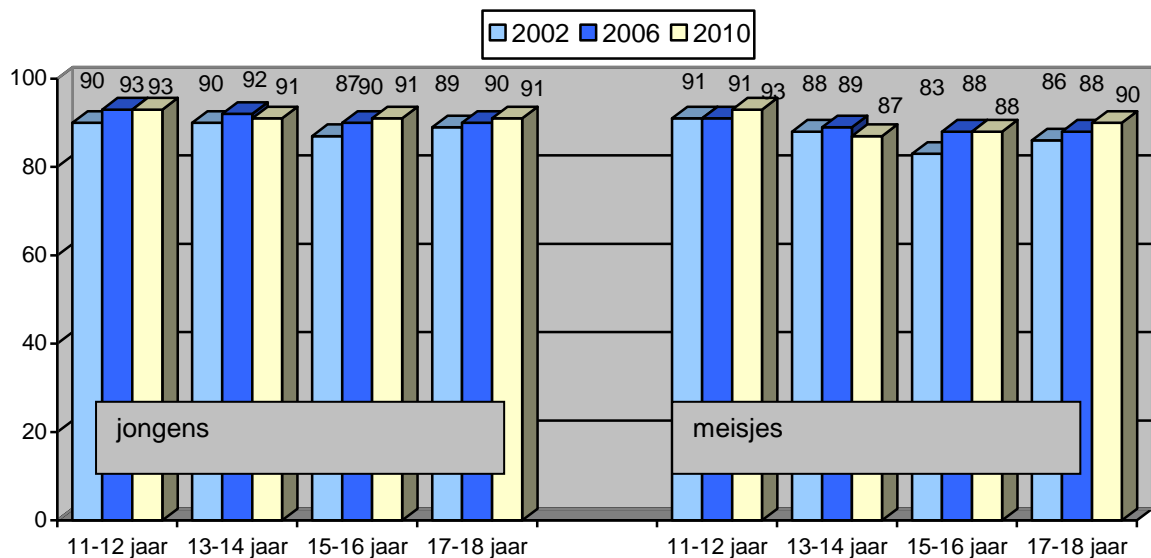
Pijn in de borst

Pijn in de borst kwam meermaals per week voor bij 5,3% van de leerlingen. Meer meisjes meldde meermaals per week borstpijn in vergelijking met jongens (6,1% t.o.v. 4,6%; $\chi^2 = 27,29$ (4), $p < 0,001$). Naar leeftijd waren geen significante verschillen maar wel naar opleiding. 8,7% van de jongeren uit het beroepssecundair onderwijs hebben meermaals per week borstpijn in vergelijking met 5,5% uit het technisch secundair onderwijs en 3,6% uit het algemeen secundair onderwijs ($\chi^2 = 64,36$ (8), $p < 0,001$).

Levenstevredenheid

Grafiek 13 geeft een overzicht van de levenstevredenheid van Vlaamse jongeren in 2002, 2006 en 2010. Het percentage van de jongeren dat 6 of hoger scoort op de Cantril ladder wordt weergegeven naar leeftijd en geslacht. In 2002 scoorde 89% van de jongens 6 of hoger op de ladder ten opzichte van 91% in 2006 en 91,1% in 2010. Bij de meisjes had 87% in 2002 een score van 6 of hoger ten opzichte van 89% in 2006 en 89,1% in 2010. In 2010 zijn de verschillen in levenstevredenheid tussen meisjes en jongens significant verschillend ($\chi^2 = 11,8 (1), p=0,001$).

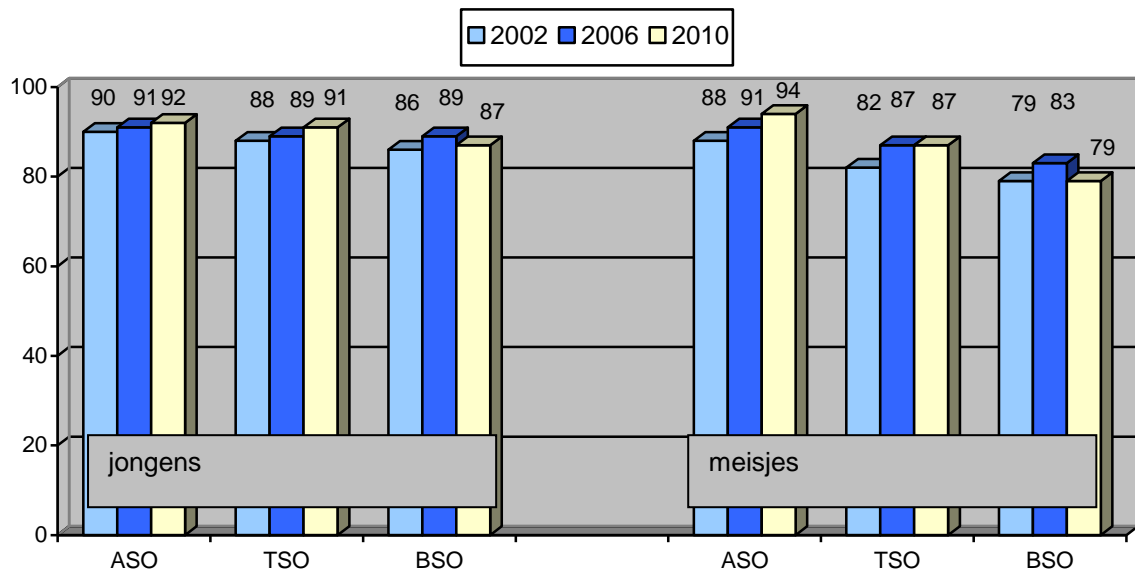
Bij meisjes verlaagde de tevredenheid significant met de leeftijd in 2010 ($\chi^2 = 19,7 (df = 3), p = 0,001$). Voor jongens was dit niet het geval.



Grafiek 13: levenssatisfactie (score 6 of hoger) bij jongens en meisjes naar leeftijd in 2002, 2006 en 2010.

Grafiek 14 geeft de resultaten naar opleidingsniveau. In 2006 werd er bij de jongens geen significant verschil gevonden tussen de verschillende studierichtingen ($\chi^2 = 3,0 (df = 2), p = 0,218$), in 2002 werden wel significante verschillen gevonden: meer jongens uit het algemeen secundair onderwijs hadden een score van 6 of hoger dan jongens uit het technisch secundair onderwijs en beroepssecundair onderwijs ($\chi^2 = 11,1 (df = 2), p = 0,004$). Ook in 2010 waren de verschillen naar opleidingsniveau verschillend ($\chi^2 = 13,0 (2), p=0,001$).

Bij de meisjes werden zowel in 2002 als in 2006 en in 2010 significante verschillen gevonden naar opleidingsniveau. Meer meisjes uit het algemeen secundair onderwijs gaven aan tevreden te zijn met hun leven in vergelijking met meisjes uit het technisch secundair onderwijs en uit het beroepssecundair onderwijs (2002: $\chi^2 = 35,4 (df = 2), p < 0,001$; 2006: $\chi^2 = 30,1 (df = 2), p < 0,001$; 2010: $\chi^2 = 81,2 (2), p < 0,001$).



Grafiek 14: levenssatisfactie (score 6 of hoger) bij jongens en meisjes naar opleiding in 2002, 2006 en 2010.

Besluit

De meerderheid van de Vlaamse jongeren vinden dat ze een goede algemene gezondheid hebben. Significant meer jongens geven aan een goede tot zeer goede gezondheid te hebben in vergelijking met de meisjes: 81% van de jongens en 75% van de meisjes. Meer jongeren uit het beroepsonderwijs en technisch secundair onderwijs schatten hun gezondheid minder goed in dan jongeren uit het algemeen secundair onderwijs.

Wat gezondheidsklachten betreft, geven zowel jongens als meisjes het meest aan last te hebben van slaapproblemen (21% van de meisjes en 17% van de jongens). Bij de meisjes komen vervolgens hoofdpijn (20%), zenuwachtigheid (17%) en rugpijn (14%) het meest voor, terwijl dit bij jongens is zenuwachtigheid (13%), hoofdpijn (11%) en rugpijn (10%) is.

Contact

De studie Jongeren en Gezondheid is te vinden op: www.jongeren-en-gezondheid.ugent.be.

De verantwoordelijke onderzoekers zijn Prof. Dr. Lea Maes en Dr. Carine Vereecken.

Contactpersoon: Dr. Anne Hublet (Anne.Hublet@UGent.be)

Adres:

Universiteit Gent

Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen

Vakgroep Maatschappelijke Gezondheidskunde

Watersportlaan 2

9000 Gent

Tel: +32.9. 264 94 01

De internationale studie Health Behaviour in School-aged Children is te vinden op www.hbsc.org.