



Til BUU

16-11-2013

**Antallet af diagnosticerede børn i forhold til almenskoleområdet
2009-2012**

Sagsnr.
2013-0251815

Dokumentnr.
2013-0251815-1

Bestilling

I forbindelse med behandling af kvalitetsrapporten for folkeskolen på BUU-mødet 30. oktober 2013 blev der stillet spørgsmål til udviklingen i det relative forhold mellem almen- og specialområdet, herunder "karakteren" af de børn, der fødes ind i almenskolen. Forvaltningen blev derfor bedt om at udarbejde et notat til BUU om udviklingen i antallet af "diagnosebørn" på almenskoleområdet.

Sagsbehandler
Martin Molich

Besvarelse

Både somatiske og psykiatriske diagnoser stilles af sundhedsvæsenet. Diagnoser spænder over en meget bred vifte af vanskeligheder, der i mange tilfælde har ingen eller begrænset indflydelse på et barns trivsel og udvikling i skolen/institutionen og i andre tilfælde dækker en diagnose over en betydelig funktionsnedsættelse, der har livsvarig betydning for et barns trivsel og udvikling.

Viden om børn og unges evt. diagnoser indgår i arbejdet med at tilrettelægge særlige pædagogiske og undervisningsmæssige tilbud og indsatser i både almen- og specialtilbud, når børn og unge har behov for det. Børne- og Ungdomsforvaltningen har ikke en registrering af diagnoser (somatiske og psykiatriske) på alle børn og unge i København, men forvaltningen har data fra børne- og ungepsykiatrien for antallet af københavnske børn og unge, der bliver udredt og diagnosticerede. De data kan sammenholdes med forvaltningens data om den relative udvikling mellem almen- og specialområdet og den demografiske udvikling. På det grundlag illustreres udviklingen i antallet af "diagnosebørn" på almenskoleområdet med data om følgende forhold:

1. Udviklingen i antallet af nydiagnosticerede børn og unge fra børne- og ungepsykiatrien set i forhold til den demografiske udvikling
2. Udviklingen i antallet af nyvisiterede børn til specialiserede skoletilbud set i forhold til den demografiske udvikling
3. Udviklingen i hvilke typer skoletilbud børn, der kommer fra særlige dagtilbud og basispladser, starter i

Specialområdet

Gyldenløvesgade 15
1502 København V

E-mail
molich@buf.kk.dk

www.kk.dk

1. Udviklingen i antallet af nydiagnosticerede børn og unge fra børne- og ungepsykiatrien set i forhold til den demografiske udvikling

Datagrundlag

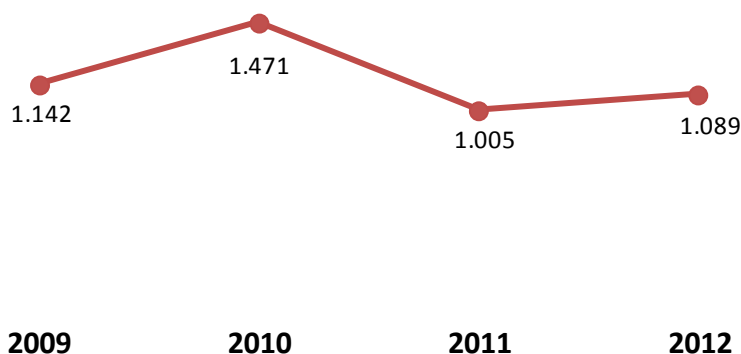
Datagrundlaget er antallet af 0-17 årige københavnske børn unge, der er udredt og diagnosticeret i børne- og ungepsykiatrien for perioden 2009-2012. Data i figur 1 tabel dækker over følgende diagnoser;

- Skizofreni, skizotypisk sindslidelse, paranoide psykoser, akutte og forbigående psykoser samt skizoaffektive psykoser
- Affektive sindslidelser
- Nervøse og stress-relaterede tilstande samt tilstande med psykisk betingede legemlige symptomer
- Psykiske udviklingsforstyrrelser
- Adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser sædvanligvis opstået i barndommen eller adolescens
- Tilsigtet selvbeskadigelse
- Observation pga. mistanke om psykisk lidelse eller adfærdsforstyrrelse
- Ikke nærmere specificerede psykiske lidelser

Antallet af diagnosticerede per år er ikke baseret på unikke CPR-numre – hvis en borger f.eks. er diagnosticeret to gange indenfor samme år, vil pågældende borger tælle to gange. Så det reelle antal diagnosticerede børn og unge vil formentlig være en lille smule lavere.

Diagnosticerede børn og unge

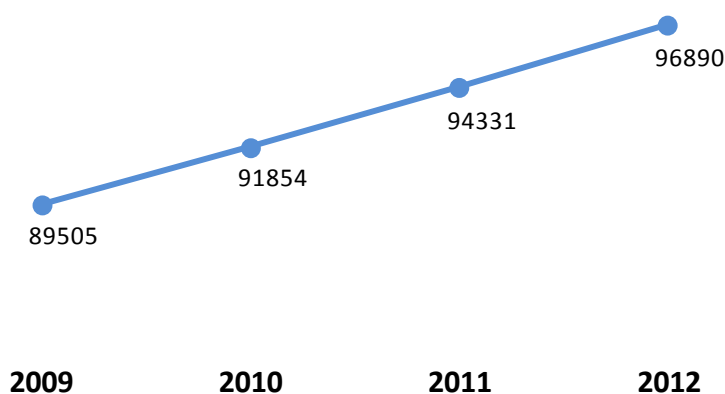
Figur 1. Antal diagnosticerede 0-17 årige borgere i Københavns Kommune 2009-2012



Figur 1 viser antallet af diagnosticerede 0-17 årige. I 2010 var der en stigning i antallet, og i 2011 faldt antallet igen til at være en smule lavere end i 2009. Børne- og ungepsykiatrien kan ikke give en entydig forklaring på stigningen i 2010, men vurderer at det blandt andet

skyldes, at Skolepsykiatrisk Center lukkede i samme år, hvorfor en del af de børn og unge, der allerede var i forløb i Skolepsykiatrisk Center, blev overflyttet og registreret som nydiagnosticerede. Skolepsykiatrisk Center var et kommunalt tilbud.

Figur 2. Antal 0-17 årige borgere i Københavns Kommune



I figur 2 ses den demografiske udvikling antallet af 0-17 årige i Københavns Kommune

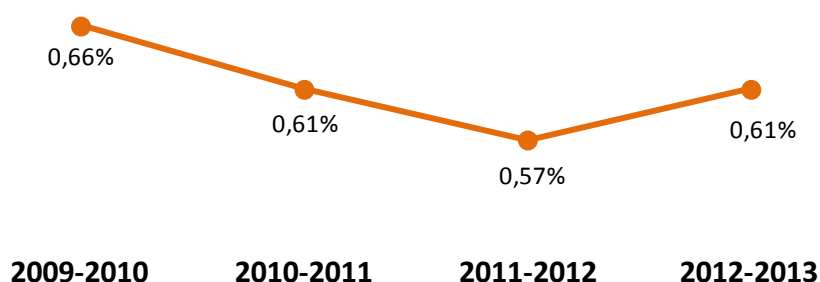
Figur 3. Antal diagnosticerede i % af 0-17 årige borgere



Af figur 3 fremgår det, at der var et fald på 0,54 procentpoint diagnosticerede 0-17 årige borgere fra 2010 til 2011 og en lille stigning fra 2011 til 2012. Med undtagelse af 2010 ligger andelen af diagnosticerede 0-17 årige borgere i Københavns Kommune fra 2009 til 2012 i spændet 1,07 % til 1,28 %.

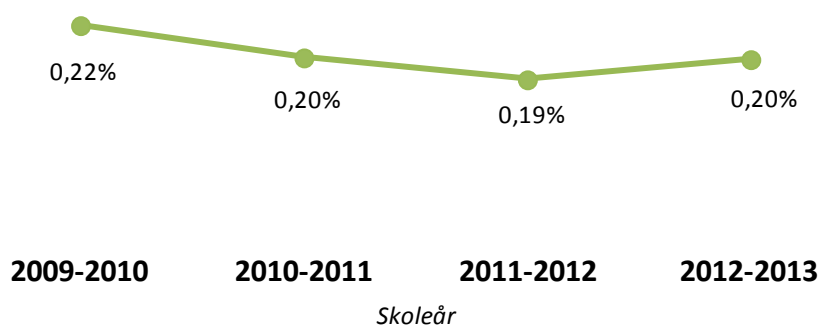
2. Udviklingen i antallet af nyvisiterede børn til specialiserede skoletilbud set i forhold til den demografiske udvikling

Figur 4. Nyvisiterede børn (% af det samlede antal børn i den københavnske folkeskole, bh.kl-9.kl.)



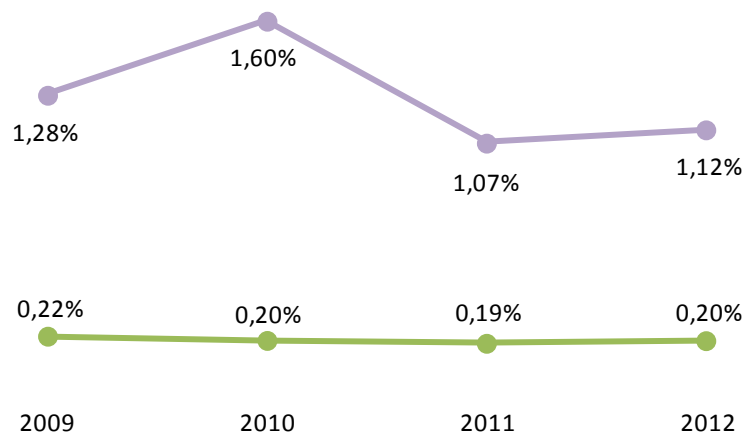
Ovenstående viser udviklingen af andelen af nyvisiterede børn til specialskoletilbud i forhold til det samlede antal elever i den københavnske folkeskole, mens Figur 5 nedenfor viser andelen af det samlede antal børn mellem 0 og 17 år.

Figur 5. Nyvisiterede børn (% af det samlede antal 0-17 årige i kommunen)



For at gøre data om andelen af hhv. diagnosticerede og visiterede børn og unge sammenlignelig er andelen af nyvisiterede børn i figur 5 sammenholdt med antallet af 0-17 årige i Figur 6:

Figur 6. Diagnosticerede i % af 0-17 årige borgere (lilla linje) og nyvisiterede i % af det samlede antal 0-17 årige i kommunen (grøn linje)

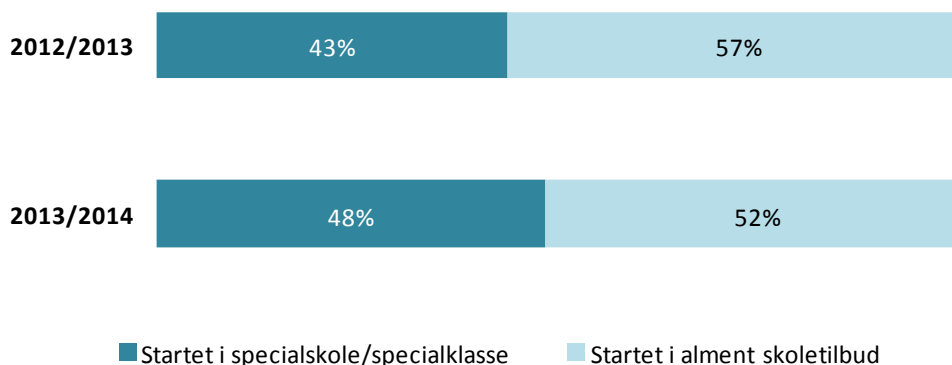


I figur 6 ses forholdet mellem andelen af diagnosticerede 0-17 årige og andelen af 0-17 årige, der er nyvisiteret til et specialskoletilbud (Figur 3 og 5 i samme graf). For visitationerne gælder det, at 2009 svarer til skoleåret 2009/2010 osv.

Differencen mellem andelen af diagnosticerede og nyvisiterede børn og unge er faldet fra 1,06 procentpoint i 2009 til 0,92 procentpoint i 2012. Dermed kan det konstateres, at en lidt større andel af børn og unge med diagnoser går i specialiserede skoletilbud end i 2009/2010. Men om der er en tendens er der ikke statistisk belæg for at konstatere.

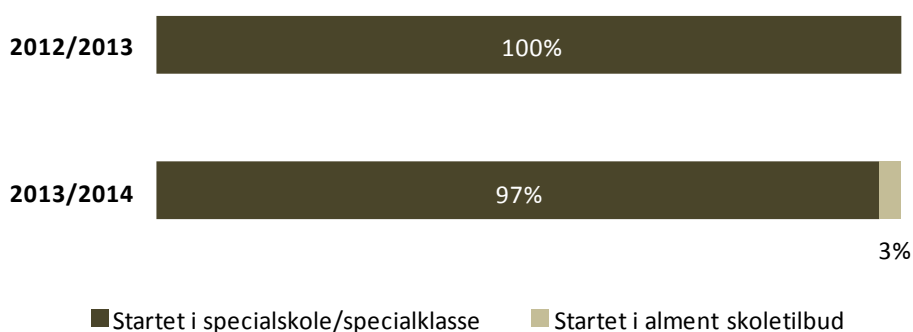
3. Udviklingen i hvilke typer skoletilbud børn, der kommer fra særlige dagtilbud og basispladser, starter i.

Figur 7. Børn i basispladser og deres senere skoletilbud



Figur 7 viser hvilke skoletilbud, de tidligere basisbørn er startet i. Der er en lille ændring fra skoleåret 2012/2013 til skoleåret 2013/2014, hvor andelen, der starter i specialskole eller specialklasse, steg en smule.

Figur 8. Børn i særlige dagtilbud og deres senere skoletilbud



Figur 8 viser hvilke skoletilbud, børnene fra de særlige dagtilbud er startet i. Der er sket en meget lille ændring fra skoleåret 2012/2013 til 2013/2014: til skoleåret 2012/2013 var der ingen af specialbørnehavebørnene, der startede i almenskole, mens det for skoleåret 2013/2014 var 3% - svarende til et enkelt barn.

De faktiske tal fordeler sig således:

Børn, der har haft basisplads	2012/2013	2013/2014
Fortsat i specialskele/specialklasse	33	24
Fortsat i alment skoletilbud	43	26
Børn, der har haft særligt dagtilbud	2012/2013	2013/2014
Fortsat i specialskele/specialklasse	35	33
Fortsat i alment skoletilbud	0	1

Med udgangspunkt i ovenstående data er der ikke noget, der tyder på, at der er en stigning i antallet af børn med særlige behov, der starter i almenskolerne.