

Vedlegg 4. Middelerverdier i kliniske undergrupper (n ≥100, første måling)

Referanser	Utvalg/gruppe	n	Svar- prosent	Total problem		Internali- serende		Eksternali- serende		Total kompetanse	
				M	SD	M	SD	M	SD	M	SD
Dahl 2006	162 av 265 for tidlig fødte barn med svært lav fødselsvekt (≤1500 g), 13-18 år	99	61 %								
	Gutter	44		22,0	23,0	5,9	6,5	6,8	8,3	14,6	4,8
	Jenter	55		19,1	20,5	7,6	9,3	4,0	4,7	15,7	4,6
Drugli 2007, Larsson 2009	4-8-åringer henvist til psykiatriske poliklinikker pga opposisjonelle eller atferdsproblemer (RCT)										
	<i>Far</i>	78	61 %								
	Foreldretrening	25				7,5	6,3			3,8	1,8
	Foreldretrening + barneterapi	32				11,3	7,9			3,6	1,9
	Venteliste	21				9,0	5,0			4,0	2,0
	<i>Mor</i>	125	98 %								
	Foreldretrening	45				11,0	6,2			3,6	2,1
	Foreldretrening + barneterapi	52				12,5	8,6			3,3	1,9
	Venteliste	28				10,1	6,5			3,5	2,1
Fredriksen 2009	11-16-åringer med medfødt hjertefeil	314	73 %								
	Gutter	186		20,8	19,2	6,4	6,2	6,4	7,3		
	Jenter	128		15,8	17,3	5,9	6,5	3,9	5,1		
Holtan 2005	4-13-åringer i fosterhjem										
	<i>Fosterhjem hos slektninger</i>	110	47 %								
	Gutter			29,6	24,3	6,6	7,3	11,4	10,2	15,6	4,1
	Jenter			16,9	14,2	4,0	4,8	6,0	5,4	17,3	3,0
	<i>Fosterhjem hos ikke-slektninger</i>	89	46 %								
	Gutter			36,6	23,9	7,5	7,4	12,8	9,2	14,0	4,5
	Jenter			26,5	24,0	6,1	7,8	9,2	8,7	15,5	4,0

Referanser	Utvalg/gruppe	n	Svar- prosent	Total problem	Internali- serende	Eksternali- serende	Total kompetanse
Indredavik 2005	14-åringer med lav fødselsvekt						
	<i>Mor</i>						
	Svært lav fødselsvekt (<=1500 g)	52	93 %	19,2 16,3	6,2 6,0	5,5 8,4	15,5 3,7
	Liten for gestasjonsalder (< 10. percentil)	59	98 %	13,9 15,2	4,1 4,8	4,8 5,8	16,9 3,5
	<i>Far</i>						
	Svært lav fødselsvekt (<=1500 g)	46	82 %	16,2 12,4	5,9 5,1	4,1 4,3	15,2 3,7
Liten for gestasjonsalder (< 10. percentil)	55	92 %	12,0 16,6	3,4 4,3	4,3 6,9	16,3 3,9	
Kaaresen 2007	2-åringer med lav fødselsvekt (< 2000 g)						
	<i>Mor</i>						
	Mother-Infant Transaction Program	63	88 %	26,9 15,7	6,1 4,4	9,3 6,0	
	Standard oppfølging	59	80 %	31,4 17,0	7,3 4,7	10,8 7,1	
	<i>Far</i>						
	Mother-Infant Transaction Program	56	78 %	22,3 15,0	4,5 3,7	7,6 6,0	
Standard oppfølging	47	64 %	24,1 12,0	5,3 3,4	8,9 5,5		
Kjelsberg 2004	4-18-åringer i psykososiale institusjoner						
	<i>Barnevernsinstitusjon</i>	225	92 %				
	Gutter	130		49,9 27,0	12,3 7,9	20,9 13,6	
	Jenter	95		44,1 25,5	13,8 9,5	16,3 12,4	
	<i>Barne-og ungdomspsykiatrisk institusjon</i>	75	83 %				
	Gutter	47		49,9 27,9	13,6 9,6	19,1 12,5	
Jenter	28		58,9 24,0	20,4 10,8	17,7 12,6		
Kjøbli 2009	4-12-åringer henvist til psykisk helsevern med atferdsproblemer	315	98 %				
	Gutter	232			12,3 7,5	24,7 10,0	
	Jenter	83			15,6 9,6	21,5 7,4	

Referanser	Utvalg/gruppe	n	Svar- prosent	Total problem	Internaliserende	Eksternaliserende	Total kompetanse		
Ogden 2006, 2009	12-17-åringer henvist fra kommunalt til fylkesbarnevern								
	<i>MST (pasientserie)</i>	108	92 %		13,4	7,3	24,1	8,0	
	Gutter				15,8	9,0	24,3	8,5	
	Jenter								
	<i>MST (RCT)</i>	46	100 %	53,5	18,6	17,8	8,1	24,2	8,2
	<i>Standard oppfølging (RCT)</i>	29	100 %	53,6	20,9	15,2	6,8	23,7	7,9
Steinsbekk 2009	7-18-åringer i behandling for overvekt	118	64 %	32,7	19,6	9,4	6,4	8	7,2
Tonstad 1997	7-17-åringer med høyt kolesterol i familien	156	90 %						
	Kvartil 1: 17,3-23,5 % energi fra total fett	41		10,0					
	Kvartil 2: 23,6-25,8 % energi fra total fett	36		9,0					
	Kvartil 3: 25,9-29,0 % energi fra total fett	42		13,0					
	Kvartil 4: 29,1-38,1 % energi fra total fett	37		15,0					
Tonstad 1996	7-16-åringer med høyt kolesterol i familien	149	84 %						
	Gutter	83		15,5	11,1	4,3	3,9	5,1	4,5
	Jenter	66		13,5	13,2	5,1	5,6	4,0	4,7

Referanser

Dahl, L. B., Kaaresen, P. I., Tunby, J., Handegård, B. H., Kvernmo, S., & nning, J. A. (2006). Emotional, behavioral, social, and academic outcomes in adolescents born with very low birth weight. *Pediatrics*, *118*(2), e449-e459.

Drugli, M. B., Larsson, B., & Clifford, G. (2007). Changes in social competence in young children treated because of conduct problems as viewed by multiple informants. *European Child & Adolescent Psychiatry*, *16*(6), 370-378.

Fredriksen, P. M., Diseth, T. H., & Thaulow, E. (2009). Children and adolescents with congenital heart disease: assessment of behavioural and emotional problems. *European Child & Adolescent Psychiatry*, *18*(5), 292-300.

Holtan, A., Rønning, J. A., rd, B. H., & Sourander, A. (2005). A comparison of mental health problems in kinship and nonkinship foster care. *European Child & Adolescent Psychiatry*, *14*(4), 200-207.

Indredavik, M. S., Vik, T., Heyerdahl, S., Kulseng, S., & Brubakk, A. M. (2005). Psychiatric symptoms in low birth weight adolescents, assessed by screening questionnaires. *European Child & Adolescent Psychiatry, 14*(4), 226-236.

Kaaresen, P. I., Rønning, J. A., Tunby, J., Nordhov, S. M., Ulvund, S. E., & Dahl, L. B. (2008). A randomized controlled trial of an early intervention program in low birth weight children: outcome at 2 years. *Early Human Development, 84*(3), 201-209.

Kjelsberg, E., & Nygren, P. (2004). The prevalence of emotional and behavioural problems in institutionalized childcare clients. *Nordic Journal of Psychiatry, 58*(4), 319-325.

Kjøbli, J., & Ogden, T. (2009). Gender differences in intake characteristics and behavior change among children in families receiving parent management training. *Children and Youth Services Review, 31*(8), 823-830.

Larsson, B., Fossum, S., Clifford, G., Drugli, M. B., Handegård, B. H., & Mørch, W. T. (2009). Treatment of oppositional defiant and conduct problems in young Norwegian children: Results of a randomized controlled trial. [10.1007/s00787-008-0702-z]. *European Child and Adolescent Psychiatry, 18*(1), 42-52.

Ogden, T., & Hagen, K. A. (2009). What works for whom? Gender differences in intake characteristics and treatment outcomes following multisystemic therapy. *Journal of Adolescence, 32*(6), 1425-1435.

Ogden, T., & Hagen, K. A. (2006). Multisystemic treatment of serious behaviour problems in youth: Sustainability of effectiveness two years after intake. [10.1111/j.1475-3588.2006.00396.x]. *Child and Adolescent Mental Health, 11*(3), 142-149.

Steinsbekk, S., Jozefiak, T., Ødegård, R., Wichstrøm, L. (2009). Impaired parent-reported quality of life in treatment-seeking children with obesity is mediated by high levels of psychopathology. *Quality of Life Research, 18*(9), 1159-1167.

Tonstad, S. (1996). Familial hypercholesterolaemia: a pilot study of parents' and children's concerns. *Acta Paediatrica, 85*(11), 1307-1313.

Tonstad, S., & Sivertsen, M. (1997). Dietary adherence in children with familial hypercholesterolemia. *American Journal of Clinical Nutrition, 65*(4), 1018-1026.

Tonstad, S., Nøvik, T. S., & Vandvik, I. H. (1996). Psychosocial function during treatment for familial hypercholesterolemia. *Pediatrics, 98*(2:Pt 1), t-55.