



# **Inkohärente Lebenswelten und Minderheitenzugehörigkeit als Determinanten gesundheitlichen Wohlbefindens im Jugendalter**

Eine Teilauswertung der Kinder- und Jugendgesundheitsstudie  
(KiGGS Public Use File, Robert Koch-Institut, 2008)

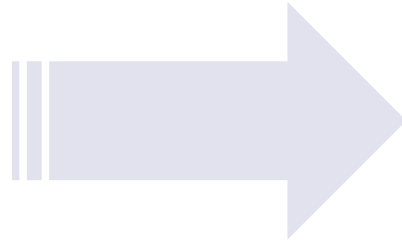
Birgit Keller

Bertram Szagun

## HINTERGRUND & FORSCHUNGSSTAND

### Determinanten der Gesundheit

- Geschlecht
- Sozialstatus
- Schulart
- Schulverlauf
- Migrationshintergrund
- Externalisierendes Verhalten



...

## FRAGESTELLUNG

*Welche Gesundheitsrelevanz kommt im  
Jugendalter dem sozialen Kontext  
- spezieller noch dem Zusammenspiel  
unterschiedlicher soziodemographischer  
Bedingungen zu?*

## Methode

Sekundärdatenanalyse der bevölkerungsrepräsentativen  
KiGGS-Studie (Public Use File, RKI 2008) **n=7697 (Alter 11-17J.)**

Multivariate logistische Regressionsmodelle nach Geschlecht mit Interaktionstermen

### **Abhängige Variable:**

Subjektiver Gesundheitszustand (subj.G)

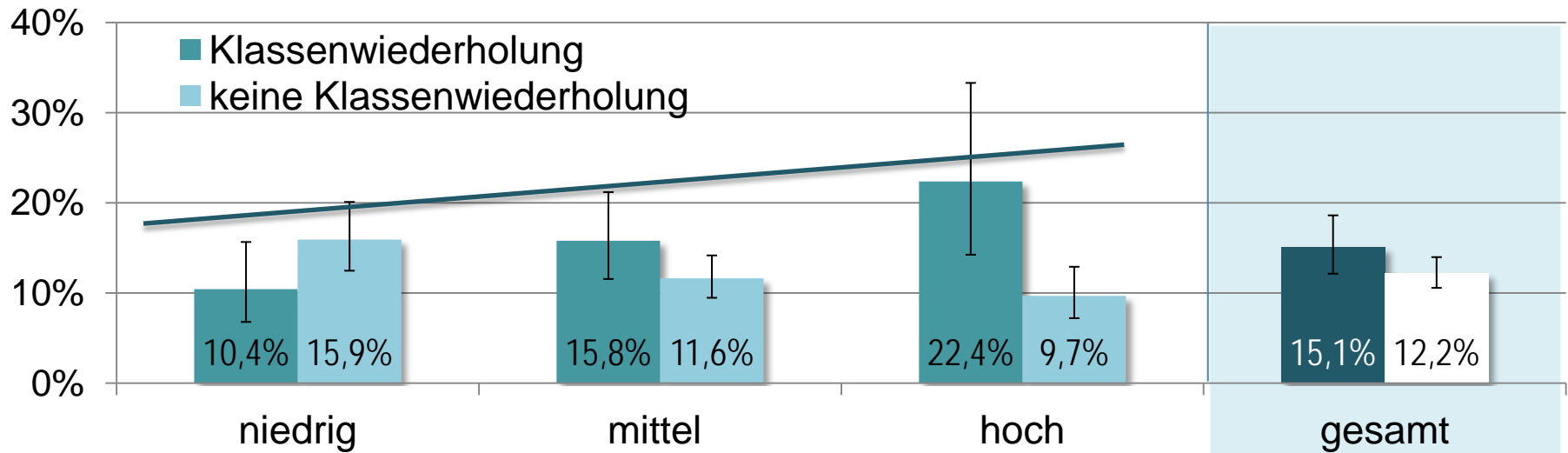
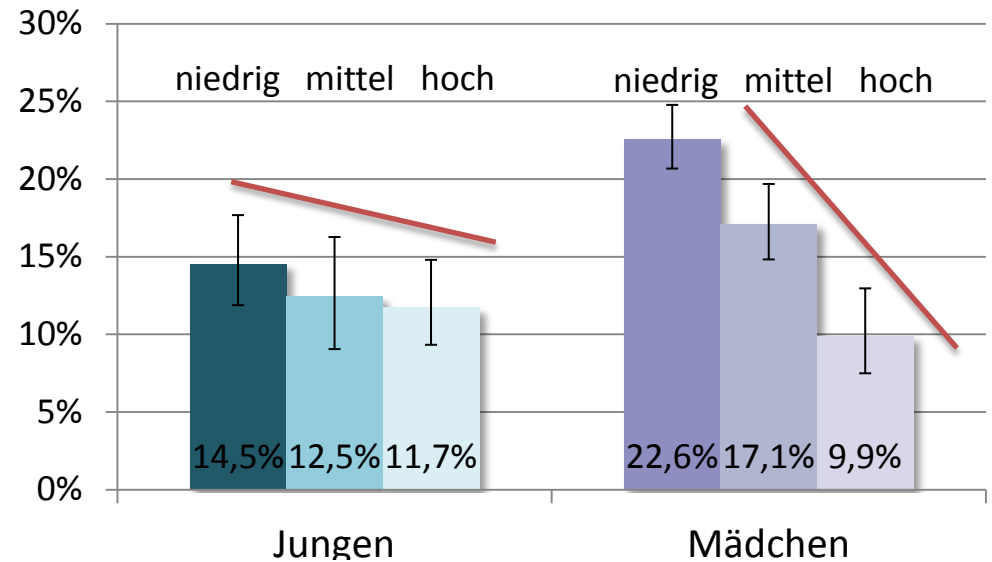
### **Unabhängige Variablen:**

Sozialstatus, Schulart, Migrationshintergrund, Klassenwiederholung, SDQ-Skalen

# ERGEBNIS: mittelmäßige bis schlechte subj. Gesundheit (Jungen)

- Kein Sozialgradient!
- **Klassenwiederholung**  
OR=1,2 (p=0.295)
- Klassenwiederholung  
hoher Sozialstatus  
**OR=2,2** (p=0.003)  
niedrig OR=0,2 (n.s.)  
mittel OR= 0,6 (n.s.)

Subj. Gesundheit & Sozialstatus



- **Klassenwiederholungen:  
Jungen mit hohem Sozialstatus & Mädchen im Gymnasium**
- Männliche „Bildungsauf- und –absteiger“ (z.B. hoher Sozialstatus & Hauptschulbesuch)
- Migrationshintergrund: Mädchen im Gymnasium
- Externalisierende Verhaltensprobleme: Jungen aus hoher sozialer Schicht

## Inkohärenzen

Soziale Normen  
Rollenerwartungen  
Leistungserwartung

**Psychosoziale  
Belastung**

## Minderheitenstatus

Ausgrenzung/Bullying  
Einsamkeit  
Gefühl anders zu sein