

# Leeswijzer Jeugdgezondheidszorg Utrecht tabellen

In de volgende werkblad(en) staan tabellen behorend bij een bepaald thema. De tabellen zijn toegespitst op de door u opgevraagde leeftijdscategorie.

In de tabellen staan de totaalpercentages gevolgd door een verdeling naar een aantal specifieke achtergrondkenmerken: geslacht, schoolniveau en wijk.

*Extra toelichting achtergrondkenmerken:*

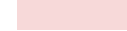
**Opleidingsniveau ouders:** Het opleidingsniveau van ouders wordt bepaald op basis van de hoogste opleiding die door één van beide ouders is voltooid. Ouders worden gekwalificeerd als lager opgeleid wanneer de hoogst voltooide opleiding op het niveau is van basisonderwijs, lbo of mavo/vmbo. Hoger opgeleide ouders zijn ouders waarvan ten minste één van beiden havo, vwo, mbo, hbo of universiteit heeft afgerond.

Indien mogelijk zijn er statistische toetsen uitgevoerd om na te gaan of er verschillen in gezondheid bestaan naar de specifieke achtergrondkenmerken. Met behulp van deze toetsen kan de kans berekend worden in hoeverre een gevonden verschil op toeval berust. Bij de uitgevoerde volgende: als de kans dat het gevonden resultaat/verschil op toeval berust kleiner is dan 5%, is het een werkelijk verschil (significant verschil). Alle toetsen zijn uitgevoerd met behulp van SPSS (Complex samples-likelihood-toets, Chi-kwadraat-toets).

Een niet-significant verschil wordt aangegeven met een lichtrode arcering van de cellen:



Een significant verschil (kans op toeval kleiner dan 5%) wordt aangegeven met een donkerrode arcering van de cellen:



Daarnaast is een post-hoc toets (Pearson residual) uitgevoerd om te bepalen of groepen hoger of lager scoren ten opzichte van het gemiddelde percentage, zo wordt zichtbaar waar zich het verschil bevindt. Groepsverschillen worden aangeduid met pijltjes:

↑	significant hoger dan het gemiddelde
↓	significant lager dan het gemiddelde

*Extra toelichting trends:*

De resultaten worden waar mogelijk vergeleken met de resultaten van eerdere metingen. Trends zijn multivariaat getoetst met behulp van een logistische regressie om voor verschillen naar geslacht, leeftijd, achtergrond en wijk te corrigeren. Er is een significant verschil tussen twee metingen wanneer het geobserveerde verschil met een zekerheid van 95% niet op toeval berust. Dit wordt aangeduid met pijltjes of een gelijkheidsteken:

↑	significant hoger dan de huidige meting
=	geen verschil t.o.v. de huidige meting
↓	significant lager dan de huidige meting

Let op: in het CSV-bestand zijn toetsresultaten (arcering en pijltjes) helaas niet zichtbaar, open hiervoor het XLS- of PDF-bestand.

De gegevens komen uit registraties van de Jeugdgezondheidszorg en door ouders ingevulde vragenlijsten. Alle gegevens worden anoniem verwerkt en alleen gerapporteerd wanneer zij niet herleidbaar zijn tot individuen. De Jeugdgezondheidszorg sluit in haar contacten met ouders waar mogelijk aan bij de thema's die voor de ouder op dat moment belangrijk zijn. Hierdoor kan sprake zijn van onderregistratie op andere thema's.

# Taal- en spraakontwikkeling

**Tabel 1** Percentage kinderen van 2,5 tot 4 jaar dat op 1 oktober 2018 geïndiceerd is voor voor- en vroegschoolse educatie door de Jeugdgezondheidszorg  
(Bron: Jeugdgezondheidszorg Utrecht, 2018)

		geïndiceerd voor voor- en vroegschoolse educatie (vve)
<b>TOTAAL</b>		22%
<b>WIJK</b>	West	10%
	Noordwest	27%
	Overvecht	63%
	Noordoost	4%
	Oost	4%
	Binnenstad	
	Zuid	19%
	Zuidwest	49%
	Leidsche Rijn	14%
Vleuten-De Meern	11%	

**Tabel 2**

Percentage kinderen uit groep twee van het basisonderwijs bij wie één of meerdere bijzonderheden in de taal- en spraakontwikkeling zijn gesignaleerd (Bron: Jeugdgezondheidszorg Utrecht, 2017-2018)

		één of meerdere bijzonderheden in taal- en spraakontwikkeling
<b>TOTAAL</b>		46%
<b>GESLACHT</b>	Jongen	51% ↑
	Meisje	41% ↓
<b>SCHOOLNIVEAU</b>	Laag *	58% ↑
	Hoog °	44% ↓
<b>WIJK</b>	West	37% ↓
	Noordwest	51%
	Overvecht	66% ↑
	Noordoost	55% ↑
	Oost	45%
	Binnenstad	41%
	Zuid	37% ↓
	Zuidwest	47%
	Leidsche Rijn	47%
	Vleuten-De Meern	38% ↓

\* scholen met veel kinderen van lager opgeleide ouders

° scholen met veel kinderen van hoger opgeleide ouders

**Tabel 3a**

Bijzonderheden die zijn gesignaleerd in de taal- en spraakontwikkeling bij leerlingen uit groep twee van het basisonderwijs

(Bron: Jeugdgezondheidszorg Utrecht, 2017-2018)

		taalachterstand of taalontwikkelingsstoornis	spraakproblemen	afwijkend monddrag	stemproblemen	gehoorproblemen
<b>TOTAAL</b>		10%	25%	11%	8%	5%
<b>GESLACHT</b>	Jongen	12% ↑	29% ↑	11%	11% ↑	5%
	Meisje	8% ↓	21% ↓	11%	6% ↓	4%
<b>SCHOOLNIVEAU</b>	Laag *	26% ↑	33% ↑	9%	9%	3% ↓
	Hoog °	6% ↓	24% ↓	11%	8%	5% ↑
<b>WIJK</b>	West		21%	7% ↓	5% ↓	
	Noordwest	13%	31% ↑	11%	7%	
	Overvecht	26% ↑	39% ↑	13%	14% ↑	4%
	Noordoost	5% ↓	28%	17% ↑	12% ↑	3%
	Oost	5% ↓	24%	13%	16% ↑	
	Binnenstad					
	Zuid	6%	21%	8% ↓		
	Zuidwest	20% ↑	24%	9% ↓	3% ↓	4%
	Leidsche Rijn	9%	24%	14% ↑	8%	7% ↑
	Vleuten-De Meern	6% ↓	20% ↓	9% ↓	7%	8% ↑

\* scholen met veel kinderen van lager opgeleide ouders

° scholen met veel kinderen van hoger opgeleide ouders

Tabel 3b

Bijzonderheden die zijn gesignaleerd in de taal- en spraakontwikkeling bij leerlingen uit groep twee van het basisonderwijs

(Bron: Jeugdgezondheidszorg Utrecht, 2017-2018)

		auditieve vaardigheidsproblemen	problemen in vloeiendheid	nasaliteit	overig (zoals problemen met aandacht, concentratie of geheugen)
<b>TOTAAL</b>		4%	1%	0,3%	7%
<b>GESLACHT</b>	Jongen	5%	2% ↑		8%
	Meisje	4%			7%
<b>SCHOOLNIVEAU</b>	Laag *	11% ↑	4% ↑		12% ↑
	Hoog °	3% ↓	1% ↓		6% ↓
<b>WIJK</b>	West				
	Noordwest	7% ↑			14% ↑
	Overvecht	9% ↑	5% ↑		15% ↑
	Noordoost	3%			13% ↑
	Oost				12% ↑
	Binnenstad				
	Zuid				5% ↓
	Zuidwest	8% ↑			8%
	Leidsche Rijn	5%			5% ↓
	Vleuten-De Meern	3%			

\* scholen met veel kinderen van lager opgeleide ouders

° scholen met veel kinderen van hoger opgeleide ouders