



AARHUS  
UNIVERSITET  
BUSINESS AND SOCIAL SCIENCES

# Familieiværksætterne: En Indledende Analyse

2019



---

## Indholdsfortegnelse

1. Hvad er Familieiværksætterne? .....	3
2. Hvilket datagrundlag er analysen baseret på? .....	3
3. Hvem deltager i forskningsprojektet?.....	4
4. Hvor meget deltager forældrene og med hvilken tilfredshed? .....	5
5. Hvilke resultater forventede vi af programmet?.....	6
6. Hvad viser resultaterne? .....	7
7. Litteraturliste .....	10
Appendix A: Figurer og Tabeller .....	11
Appendix B: Statistisk metode .....	33

---

## Familieiværksætterne: En Indledende Analyse

Nærværende notat beskriver resultater fra en første, indledende analyse af effekter (af tilbud om deltagelse i) af Familieiværksætterne (herefter FIV) tilbudt førstegangsførelse i Aarhus kommune.

FIV er finansieret og leveret af Aarhus kommune, mens selve forskningsprojektet er støttet af TrygFonden og udført af undertegnede i en forskergruppe ved Aarhus Universitet. Forskningsprojektet og dataindsamlingen er godkendt fra De Videnskabetiske Komitéer for Region Midtjylland og Datatilsynet.

De præsenterede resultater baserer sig på et lodtrækningsforsøg, der blev gennemført i årene 2014-2019 med deltagelse af 3557 forældre. Efter rekruttering til forskningsprojektet og afgivelse af samtykke blev tilbuddet om deltagelse i henholdsvis FIV eller kontrolgruppe fordelt via lodtrækning. Begge grupper fik tilbud om kommunens sædvanlige, andre tilbud. Dataindsamling, studiedesign og analysestrategier er nærmere beskrevet i en publiceret protokol; se Trillingsgaard, Maimburg og Simonsen (2015).

Overordnet set finder vi ikke, at FIV styrker trivsel hos forældrene eller i familiens relationer. Vi finder derimod, at FIV fører til forbedret trivsel hos barnet.

Undergruppeanalyser demonstrerer en væsentlig heterogenitet i effekten af FIV. For forældre, der *højest har færdiggjort en ungdomsuddannelse*, leder FIV til bedre trivsel i familiens relationer. I denne gruppe er der også forbedret trivsel hos barnet som følge af FIV. For forældre *med videregående uddannelse* afdækker vi en mindre, negativ effekt på trivsel i familien, men stadig forbedret trivsel hos barnet. For de *25 % yngste* forældre er der små, men modsatrettede effekter på trivsel i familiens relationer og en forbedret trivsel hos barnet. For de *75 % ældre* forældre er der ingen effekter af FIV hverken på trivsel hos forældrene, trivsel i familiens relationer eller trivsel hos barnet.

Notatet er fokuseret på resultaterne af de indledende analyser. Alle tabeller og figurer er henvist til Appendix A, mens Appendix B kort forklarer den anvendte statistiske metode.

Vi tager forbehold for, at analysen endnu ikke har været udsat for forskningsmæssigt peer review.

*Marianne Simonsen & Tea Trillingsgaard*

*Aarhus Universitet*

*Maj 2019*

## 1. Hvad er Familieiværksætterne?

Familieiværksætterne (FIV) er et forebyggende gruppebaseret forældre støtteprogram målrettet alle førstegangsførelse, herunder både fædre, mødre og enlige forældre. Forløbet har til formål at styrke familien og forældreskabet ved at øge 1) netværksdannelse mellem forældre 2) viden og forældrekompetencer og 3) tværprofessionelt samarbejdet omkring den tidlige familieindsats. Ultimativt er målet, ifølge Fonden for Socialt Ansvar, at alle børn, gennem en tryk barndom med gode familierelationer, udvikler læringsparathed. FIV følger en dansk manual (Mødeguiden, 2014), som bygger på erfaringer fra Leksand Kommune i Sverige. Manualen er tilpasset danske forhold af Fonden for Socialt Ansvar i et samarbejde med Holstebro Kommune, der tilbyder den lignende indsats under navnet "Familie med Hjerte". FIV tilbydes i dag jævnfør Fonden for Socialt Ansvars hjemmeside i 17 danske kommuner (<https://familieivaerksaetterne.dk/Her-er-Familieivaerksaetterne-1>).

Programmet løber over 12 mødegange, begyndende i graviditeten og med sidste mødegang når barnet er 15 måneder. Mødegangene koordineres af en mødeleder og består, ud over den uformelle netværksstøtte familierne imellem, af oplæg fra gæsteundervisere som introducerer familierne til viden og ressourcer, der er tilgængelige i lokalmiljøet. Gæsteundervisere kan være familierådgivere, personale fra børnetandplejen, jordemødre, bankrådgivere, familieadvokater, mødrehjælpen etc. Mødegangenes temarække er fastlagt som vist i Tabel 1. I Aarhus Kommune var gruppebaseret undervisning i fødselsforberedelse ved jordemødre allerede et obligatorisk element i tilbuddet til førstegangsførelse, da FIV blev implementeret, og denne del har i Aarhus egen holddannelse uden for FIV programmet. Gruppebaseret undervisning i fødselsforberedelse indgik derfor ikke i lodtrækningen og er ikke del af nærværende evaluering.

## 2. Hvilket datagrundlag er analysen baseret på?

Indeværende indledende analyse gør brug af fire forskellige typer af data. Den første datakilde er spørgeskemadata, hvor forældrene selv rapporterer om egen og barnets trivsel. Spørgeskemadata er på nuværende tidspunkt indsamlet på tre måletidspunkter: midtvejs i graviditeten ved rekruttering men inden randomisering ("baselinesurvey"), når barnet er ca. 10 måneder gammelt og hovedparten er FIV er gennemført ("10-måneders måling"), og når barnet er ca. 19 måneder gammelt ("19-måneders måling"). Den anden datakilde er administrative journaldata fra sundhedsplejen i Aarhus kommune indtil og med januar 2019.<sup>1</sup> Den tredje datakilde består af registerdata om forældre og børn, der stilles til rådighed via Danmarks

---

<sup>1</sup> Disse data er naturligvis kun tilgængelig for familier, der vedbliver at bo i Aarhus kommune.

---

Statistikks forskerordning. For nuværende har vi adgang til registerdata op til og med ultimo 2016.<sup>2</sup> Disse data indeholder information om forældrenes sociale og demografiske forhold, ligesom de beskriver forældres og børns træk på sundhedsydelse. Registerdata giver en unik mulighed for ikke kun at beskrive deltagere i forskningsprojektet men også andre familier i Aarhus kommune. Den fjerde datakilde er registreringer af forældrenes tilstedeværelse på mødegangene, frafald fra forløbet og forældrenes rapportering af tilfredshed med FIV. Hver forælder har evalueret tre tilfældigt udvalgte mødegange i forhold til blandt andet oplevet læring, tryk og interaktion med andre forældre på holdet og tilfredshed med undervisningsformen. Alle data samles hos Danmarks Statistik og analyseres via forskerordningen.

### 3. Hvem deltager i forskningsprojektet?

Deltagere blev rekrutteret via Ultralydsklinikken på Aarhus Universitetshospital (AUH) i forbindelse med graviditetsskanninger. Rekrutteringen startede i november 2014 og fortsatte indtil februar 2017. Deltagelse i forskningsprojektet var baseret på informeret samtykke. Vi inkluderede som udgangspunkt alle myndige forældre, der ventede deres første barn og var bosiddende i Aarhus kommune. Vordende mødre kunne inkluderes, selvom partnere takkede nej. Forældre blev ekskluderet fra deltagelse, hvis de var tilknyttet Familieambulatoriet<sup>3</sup>; hvis deres danskundskaber var utilstrækkelige til, at de kunne modtage information om forskningsprojektet; eller hvis de takkede nej til almindelige graviditetsskanninger.

Vi rekrutterede indledningsvist 3557 mødre og partnere fordelt på 1751 familier.<sup>4</sup> Ved at bruge registerdata kan vi sammenligne deltagerne i forskningsprojektet med populationen af førstegangsførelse i Aarhus kommune i 2014. Når vi forholder os til statistisk signifikante forskelle<sup>5</sup> i Tabel 2 i Appendix A, ser vi at...

... mødrene i forskningsprojektet er omkring et 1 år yngre ved fødsel af første barn

... mødrene i forskningsprojektet er sjældnere indvandrere (7 % vs. 17 %)

... mødrene i forskningsprojektet har lidt lavere lønindkomst

---

<sup>2</sup> Vi kan således ikke meningsfyldt analysere skilsmisserater endnu.

<sup>3</sup> I forbindelse med etablering af Forskningsprojekt Familieiværksætterne, blev der oprindeligt truffet aftale om, at gravide tilknyttet Familieambulatoriet, AUH (de allermest sårbare gravide, niveau 4) ikke skulle tilbydes deltagelse i Familieiværksætterne. Familieambulatoriet har sideløbende med opstart af Familieiværksætterne præciseret deres målgruppe. Dette har medført, at sårbare førstegangsførelse (niveau 3) også har været registrerede i Familieambulatoriet, og de er derfor ikke blevet rekrutteret til Familieiværksætterne i den periode, hvor der har været tilknyttet forskning. Det skønnes, at de sårbare førstegangsførelse, som mod hensigten i projektet ikke blev tilbudt familieiværksætterne i perioden marts 2015- januar 2017 udgør ca. 120.

<sup>4</sup> Relativt få individer er aktivt frafaldet forskningsprojektet. Det drejer sig om 66 individer ved baseline-måling; 99 ved 10-måneders måling; og 333 ved 18-måneders måling.

<sup>5</sup> Her anvendes et 5 % signifikansniveau.

---

... mødrene i forskningsprojektet har lidt sjældnere færdiggjort en videregående uddannelse (19 % vs. 24 %)⁶

... mødrene i forskningsprojektet har lidt sjældnere en kontakt med psykiatrien (7 % vs. 10 %)

Med undtagelse af få faktorer er der med andre ord ikke her tegn på at deltagerne i forskningsprojektet er socioøkonomisk stærkere end andre førstegangsførelse. Både en lavere andel af indvandrere og det lavere omfang af psykiatrisk kontakt kan begrundes i de beskrevne eksklusionskriterier.

Der er således en gruppe af de allermest sårbare familier, som projektet ikke har haft adgang til at rekruttere. Andre, mere udbredte udfordringer for førstegangsførelse, er til stede i den inkluderede population. Samlet set var det 18,5 % af parrene som oplevede mild fysisk eller psykisk vold, for eksempel at blive skubbet eller puffet til eller at blive ydmyget og nedgjort under et skænderi. I forhold til alvorlig vold, oplevede 8 % af parrene vold, af en karakter, der havde ført til enten fysisk skade (som fx blå mærker, flænger, sår) eller psykisk skade (som fx frygt for egen sikkerhed, massiv nedtrykthed eller stress)

Tabel 3 viser endvidere, at randomiseringen er forløbet efter planen: Målt på baggrundsoplysninger ligner individer i forskningsprojektet, der tilfældigt blev tilbudt deltagelse i FIV, individer i forskningsprojektet, der ikke blev tilbudt deltagelse; se Tabel 3. Enkelte variabler er statistisk signifikant forskellige på tværs af de to grupper, men forskellene er i sig selv meget små.

#### 4. Hvor meget deltager forældrene og med hvilken tilfredshed?

Lav deltagelse og fastholdelse af forældre er en udbredt udfordring i forebyggende forældre-indsatser, og litteraturoversigter peger på, at alt mellem 20 og 80 % af familier dropper fra allerede før første mødegang, og mange modtager mindre end 50 % af det planlagte forløb (Ingoldsby, 2010). Tabel 4 viser fremmødet på FIV-mødegange. Overordnet set er deltagelsen høj: i gennemsnit deltager forældrene i over 8 møder og 80 % af de, som randomiseres til at få programmet, deltager. Kvinder deltager lidt mere end mænd, men ikke markant mere (8,44 møder i gennemsnit versus 7,92). Kvinder dropper også lidt sjældnere ud af FIV end mænd, men ikke markant mere (17 % versus 22 %) og sammenlignet med andre forebyggende forældreindsatser, er frafaldet meget lavt. Den primære grund til ikke at fortsætte er ”jeg ønsker ikke at deltage”, der naturligvis kan dække over flere forklaringer.

Der er generelt stor tilfredshed med undervisningsformen, selvom der er nogen variation på tværs af mødegange (Figur 1). Deltagerne beretter også om, at temaerne igangsætter nye tanker og er relevante for nye forældre (Figur 2 og 3), ligesom de melder om en høj grad af respekt og tryghed på holdene (Figur 4).

---

⁶ Nogle kan selvfølgelig stadig være under uddannelse.

---

Der er nogen interaktion mellem deltagerne uden for mødegangene, men ikke et højt niveau (Figur 5). Særligt mænd mødes ikke meget med andre fra FIV-gruppen. Samlet set viser forældrenes svar dog, at mødegangene i høj grad leder til videre drøftelse af forældreskabet.

#### 5. Hvilke resultater forventede vi af programmet?

I henhold til vores publicerede protokol (Trillingsgaard, Maimburg og Simonsen, 2015), og i overensstemmelse med god forskningspraksis, har vi forud for forsøgets start specificeret forventede udfald i prioriterede kategorier. Det drejer sig om *primære udfald*, hvor vi som udgangspunkt forventede, at FIV havde tidligst effekt, og herefter *sekundære*, *tertiære* og *eksplorative* udfald. Det er vigtigt at understrege her, at FIV er en bredspektret, universelt forebyggende indsats, der retter sig mod trivsel, bredt forstået - for både forældre og barn. Modsat eksempelvis interventioner rettet mod reduktion af fødselsdepression eller familievold, specificerer FIV ikke i sig selv et egentligt, primært udfaldsmål. Desuden var det eksisterende vidensgrundlag om effekten af universelle forældreprogrammer svagt. Derfor havde vi heller ikke fra starten meget stærke formodninger om, hvor indsatsen kunne virke bedst.

Det primære udfald i analysen er et mål for oplevet forældrekompetence (Parental Sense of Competence; Johnston and Mash, 1989), når barnet er 10 måneder gammelt. Dette mål afspejler forældrenes fornemmelse af at være noget værd, have handlekompetence og kunne mestre opgaven som forælder. Dette mål er interessant, fordi forældre med høj oplevet forældrekompetence er mere tilbøjelige til at have en høj involvering i barnet, en høj vedholdenhed og en større fleksibilitet i deres forældrestil.

Sekundære udfald inkluderer mål for oplevet forældrekompetence målt, når barnet er 19 måneder gammelt, samt for forældres stressniveau (Parenting Stress Scale; Berry & Jones, 1995), parforholdstilfredshed (Couple Satisfaction Index; Funk & Rogge, 2007), kvaliteten af samarbejdet mellem forældrene (Coparenting Relationship Questionnaire; Feinberg, Brown, & Kan, 2012) og succesfuld amningsopstart. Gruppen af sekundære mål siger til sammen noget om trivsel i familiens relationer, både relationer mellem forældre og barn og mellem forældrene indbyrdes.

Tertiære udfald inkluderer mål for barnets socio-emotionelle udvikling (Ages and Stages Questionnaire) omfanget af interaktioner med egen læge i løbet af barnet første tre levemåneder, antal møder med sundhedsplejersken,<sup>7</sup> antal behovsbesøg fra sundhedsplejersken,<sup>8</sup> antal bekymringsbesøg fra

---

<sup>7</sup> Registrering "Set af sundhedsplejerske" i journaldata.

<sup>8</sup> Inkluderer besøgspakkebesøg, hjemmebesøg behov, overgangsmøde – hospitalsafdeling, overgangsmøde uden forældre, overgangsmøde pr. telefon og overgangsmøde tilbudt – ikke ønsket.

sundhedsplejersken<sup>9</sup> og henvisning til andre tilbud<sup>10</sup> i sundhedsplejen. Gruppen af tertiære mål siger til sammen noget om barnets trivsel.

Et sidste, eksplorativt, udfald måler tegn på depressive symptomer hos mor (Edinburgh Postnatal Depression Scale; Cox, Holden, & Sagovsky, 1987).

Vores indledende analyse skelner desuden mellem undergrupper baseret på færdiggjort uddannelse (højest en ungdomsuddannelse vs. mere end ungdomsuddannelse) og alder (25 % yngste vs. 75 % ældste).

## 6. Hvad viser resultaterne?

Vores statistiske analyser sammenligner individer i forskningsprojektet, der tilfældigt blev tilbudt deltagelse i FIV med individer, der ikke blev tilbudt deltagelse i FIV. Se Appendix B for en beskrivelse af den statistiske metode og fortolkning.

### Effekter af FIV på den samlede gruppe af deltagere (Tabel 5 og Tabel 6)

Primært udfald (trivsel hos forældrene):

- Vi finder *ingen statistisk signifikant effekt* af FIV på oplevet forældrekompetence, hverken på 5 eller 10 % signifikansniveau, for hverken mor eller far, når barnet er 10 måneder gammel. Ikke alene er der ikke statistisk signifikant effekt; estimaterne er også små.<sup>11</sup>

Sekundære udfald (trivsel i familiens relationer):

- Vi finder en *lidt lavere tilbøjelighed* til at påbegynde amning som konsekvens af deltagelse i FIV (1,5 procentpoint relativt til 99,5 % i kontrolgruppen). Resultatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Effektstørrelsen er dog lille.<sup>12</sup>
- Vi finder ikke statistisk signifikante effekter på andre sekundære udfald.

Tertiære udfald (trivsel for barnet):

- Vi finder, at FIV fører til en *forbedring* af barnets socio-emotionelle udvikling, som rapporteret af mødrene ved 10-måneders målingen (2,2 point relativt til gennemsnit på 34 point i kontrolgruppen). Resultatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Effektstørrelsen er dog lille.<sup>13</sup>
- Vi finder ikke statistisk signifikante effekter på andre tertiære udfald.

Eksplorative udfald:

- Vi finder ingen statistisk signifikant effekt på depressive symptomer hos mor.

---

<sup>9</sup> "Gule" eller "røde" besøg.

<sup>10</sup> Dette inkluderer Ammehjælpen, egen indsats, tværfaglig gruppe, Marte Meo og henvisning til andre.

<sup>11</sup> Glass' D er -0,03 for mødre og 0,04 for fædre.

<sup>12</sup> Glass' D er -0,17.

<sup>13</sup> Glass' D er -0,13.



## Effekter på tværs af uddannelsesniveau

*Forældre, der højest har færdiggjort en ungdomsuddannelse (Tabel 7A, Tabel 8A)*

Primært udfald (trivsel hos forældrene):

- Vi finder *ingen statistisk signifikant effekt* af FIV på oplevet forældrekompetence, hverken på 5 eller 10 % signifikansniveau, for hverken mor eller far, når barnet er 10 måneder gammel.

Sekundære udfald (trivsel i familiens relationer):

- Vi finder *højere* parforholdstilfredshed og bedre kvalitet i samarbejdet mellem forældrene blandt lavt uddannede mænd, når barnet er 10 måneder gammelt (0,63 point relativt til 15 i kontrolgruppen; 1,13 point relativt til 40 i kontrolgruppen). Resultaterne er signifikante på et 5 %-niveau. Effektstørrelserne ligger i intervallet mellem små og middelstore.<sup>14</sup>
- Vi finder ikke statistisk signifikante effekter på andre sekundære udfald.

Tertiære udfald (trivsel hos barnet):

- Vi finder, at FIV fører til en *forbedring* af barnets socio-emotionelle udvikling, som rapporteret af mødre ved 10-måneders måling (3 point relativt til gennemsnit på 36 point i kontrolgruppen). Resultatet er dog kun signifikant på et 10 %-niveau.
- Vi finder, at FIV fører til en *forbedring* af barnets socio-emotionelle udvikling, som rapporteret af mødre ved 19-måneders måling (4 point relativt til gennemsnit på 30 point i kontrolgruppen). Resultatet er signifikant på et 5 %-niveau, og effektstørrelsen ligger i kategorien mellem små og middelstore effekter.
- Vi finder en *reduktion* i antallet af gule eller røde besøg som konsekvens af FIV-deltagelse (0,3 besøg relativt til gennemsnit på 1,4 besøg i kontrolgruppen). Resultatet er dog kun signifikant på et 10 %-niveau og kun i en enkelt modelspecifikation. Effektstørrelsen er lille.<sup>15</sup>
- Vi finder ikke statistisk signifikante effekter på andre tertiære udfald.

Eksplorative udfald:

- Vi finder en *reduktion* i depressive symptomer hos mor som konsekvens af FIV-deltagelse (0,7 point relativt til gennemsnit på 4,5 points i kontrolgruppen). Resultatet er dog kun signifikant på et 10 %-niveau, og effektstørrelsen er lille.<sup>16</sup>

---

<sup>14</sup> Glass' D er 0,22 på parforholdstilfredshed og 0,23 på oplevet kvalitet af samarbejdet mellem forældrene.

<sup>15</sup> Glass' D er 0,18.

<sup>16</sup> Glass' D er 0,17.

## Forældre med videregående uddannelse (Tabel 7B, Tabel 8B)

Primært udfald (trivsel hos forældrene):

- Vi finder *ingen statistisk signifikant effekt* af FIV på oplevet forældrekompetence, hverken på 5 eller 10 % signifikansniveau, for hverken mor eller far, når barnet er 10 måneder gammel.

Sekundære udfald (trivsel i familiens relationer):

- Vi finder at FIV fører til *lavere parforholdstilfredshed* blandt højere uddannede mænd (0,48 point relativt til 16 i kontrolgruppen). Resultatet er signifikant på et 5 %-niveau, men effektstørrelsen er lille.<sup>17</sup>
- Vi finder ikke statistisk signifikante effekter på andre sekundære udfald.

Tertiære udfald (trivsel hos barnet):

- Vi finder, at FIV fører til en *forbedring* af barnets socio-emotionelle udvikling, som rapporteret af mødre ved 10-måneders målingen (2,2 point relativt til gennemsnit på 34 point i kontrolgruppen). Resultatet er dog kun signifikant på et 10 %-niveau og kun i en enkelt modelspecifikation.
- Vi finder ikke statistisk signifikante effekter på andre tertiære udfald.

Eksplorative udfald:

- Vi finder ingen statistisk signifikant effekt på depressive symptomer hos mor.

## Effekter på tværs af forældres alder

De 25 % yngste forældre (Tabel 9A, Tabel 10A)

Primært udfald (trivsel hos forældrene):

- Vi finder *ingen statistisk signifikant effekt* af FIV på oplevet forældrekompetence, hverken på 5 eller 10 % signifikansniveau, for hverken mor eller far, når barnet er 10 måneder gammel.<sup>18</sup>

Sekundære udfald (trivsel i familiens relationer):

- Vi finder en *lidt lavere tilbøjelighed* til at påbegynde amning som konsekvens af deltagelse i FIV (1,7 procentpoint relativt til 100 %). Resultatet er dog kun signifikant på et 10 % signifikansniveau.<sup>19</sup>
- Vi finder et *højere niveau* af oplevet kvalitet i samarbejdet mellem forældrene for mødre og et *lavere niveau* for fædre, når barnet er 19 måneder gammel (1 hhv. -1 point relativt til 40 i kontrolgruppen for begge grupper). Resultaterne dog kun signifikante på et 10 % signifikansniveau. Effektstørrelsen på mødres udfald er lille, mens effektstørrelsen for fædres udfald ligger mellem lille og middelstor.<sup>20</sup>

<sup>17</sup> Glass' D er -0,13.

<sup>18</sup> Glass' D er -0,001 for mødre og -,072 for fædre.

<sup>19</sup> Alle ammer i kontrolgruppen, hvorfor Glass' D ikke er veldefineret.

<sup>20</sup> Glass' D er 0,19 for mødre og 0,25 for fædre.

- Vi finder ikke statistisk signifikante effekter på andre sekundære udfald.

Tertiære udfald (trivsel hos barnet):

- Vi finder, at FIV fører til en *forbedring* af barnets socio-emotionelle udvikling, som rapporteret af mødrene ved 10-måneders målingen (4,8 point relativt til gennemsnit på 36 point). Resultatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Effektstørrelsen ligger mellem lille og middelstor.<sup>21</sup>
- Vi finder en *reduktion* i antallet af gule eller røde besøg som konsekvens af FIV-deltagelse (0,4 besøg relativt til gennemsnit på 1,2 besøg). Resultatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Effektstørrelsen ligger mellem lille og middelstor.<sup>22</sup>
- Vi finder ikke statistisk signifikante effekter på andre tertiære udfald.

Eksplorative udfald:

- Vi finder ingen statistisk signifikant effekt på depressive symptomer hos mor.

*De 75 % ældste forældre (Tabel 9B, Tabel 10B)*

Vi finder ingen statistisk signifikante effekter på hverken primært, sekundære, tertiære eller eksplorative udfald.

## 7. Litteraturliste

Berry, J.O. & W.H. Jones (1995): "The Parental Stress Scale: Initial Psychometric Evidence". *Journal of Social and Personal Relationships*, 12(3), s. 463-472.

Cox, J. L., Holden, J. M., & Sagovsky, R. (1987): "Detection of postnatal depression: Development of the 10-item Edinburgh postnatal depression scale". *The British Journal of Psychiatry*, 150, 782-786.

Feinberg, M.E., L.D. Brown & M.L. Kan (2012): "A Multi-Domain Self-Report Measure of Coparenting". *Parenting*, 12(1), s. 1-21. Funk, J.L. & R.D. Rogge (2007): "Testing the Ruler with Item Response Theory: Increasing Precision of Measurement for Relationship Satisfaction with the Couples Satisfaction Index". *Journal of Family Psychology*, 21(4), s. 572-580.

Ingoldsby, E. M. (2010): "Review of interventions to improve family engagement and retention in parent and child mental health programs". *Journal of Child and Family Studies*, 19(5), 629-645. doi:<http://dx.doi.org.ez.statsbiblioteket.dk/2048/10.1007/s10826-009-9350-2>

Johnston, C., & Mash, E. J. (1989). "A measure of parenting satisfaction and efficacy". *Journal of Clinical Child Psychology*, 18(2), s. 167-175.

Trillingsgaard, T., R. D. Maimburg & M. Simonsen (2015): "The Family Startup Program: study protocol for a randomized controlled trial of a universal group-based parenting support program". *BMC Public Health* 15: 409.

---

<sup>21</sup> Glass' D er 0,25.

<sup>22</sup> Glass' D er 0,33.

## Appendix A: Figurer og Tabeller

Tabel 1: Oversigt over mødegange

Møde	Hvornår	Tema	Undervisere
1	ca. 32. uge	Velkommen og præsentation Økonomi og ændringer i familiens budget Netværk Hvad har barnet behov for	Sundhedsplejerske Bankrådgiver Sundhedsplejerske Sundhedsplejerske
2	ca. 34. uge	Netværk Jura - hvordan sikrer I hinanden Forældremyndighed	Sundhedsplejerske Advokat
FØDSEL			
3	ca. 1 md.	Relation og kommunikation Hverdagen med barnet	Marte Meo terapeut Sundhedsplejerske
4	ca. 2 mdr.	Børns motoriske udvikling - motorik i hverdagen Barnets basale behov Efterfødselsreaktion/fødselsdepression	Fysioterapeut Sundhedsplejerske Sundhedsplejerske
5	ca. 3 mdr.	Familedynamik og samspil Hjælp og støtte - hvilke muligheder er der	Psykolog og sundhedsplejerske
6	ca. 4 mdr.	Mad og måltider - både for barnet og resten af familien Individuel undersøgelse af barnet	To sundhedsplejersker
7	ca. 5 mdr.	Når barnet bliver sygt Forebyggelse af ulykker	Sundhedsplejerske
8	ca. 6 mdr.	Barnets tidlige sprogudvikling Barnets udvikling og vaner	Sprogvejleder Sundhedsplejerske

9	ca. 7 mdr.	Forældre på arbejde og barnet i dagpleje eller institution Barnets søvn og døgnrytme	Pædagog Sundhedsplejerske
10	ca. 8 mdr.	Barnets tænder Barnets personlighed og selvstændighed	Tandplejer Sundhedsplejerske
11	ca. 10 mdr.	Barnets udvikling / tanker om opdragelse Hverdagen med barnet	Pædagog / Familiebehandler Sundhedsplejerske
12	ca. 15 mdr.	Robusthed, opdragelse, hverdagen og familiens udfordringer Gruppens fremtid Afslutning	Sundhedsplejerske

Tabel 2: Karakteristika for deltagere i forskningsprojektet og førstegangsførelde i Aarhus kommune i 2014.

Variabler	Deltagere i forskningsprojektet			Førstegangsførelde i Aarhus i 2014		
	Antal observationer	Gennemsnit	Standard-afvigelse	Antal observationer	Gennemsnit	Standard-afvigelse
<b>Kvinder</b>						
<i>Baggrundskarakteristika</i>						
Alder ved første fødsel*	1317	<b>29,47</b>	3,69	3088	30,4	4,75
Indvandrer (0/1)*	1317	<b>0,065</b>	0,246	3088	0,17	0,376
Lønindkomst (i 1000 DKK)*	1317	<b>176,2</b>	148,6	3088	216,7	169,6
Andel af året som arbejdsløs*	1317	0,038	0,112	3088	0,042	0,127
Færdiggjort uddannelse:*						
Ungdomsuddannelse eller mindre	1297	0,371	0,483	2903	0,351	0,477
Kort eller mellemlang videregående uddannelse	1297	0,443	0,497	2903	0,415	0,493
Lang videregående uddannelse	1297	<b>0,186</b>	0,389	2903	0,235	0,424
<i>Psykisk helbred</i>						
Psykiatriske kontakter før 2014 (0/1)*	1317	<b>0,072</b>	0,259	3088	0,104	0,306
<b>Mænd</b>						
<i>Baggrundskarakteristika</i>						
Alder ved første fødsel*	1271	<b>31,16</b>	4,71	2950	32,41	5,59
Indvandrer (0/1)*	1271	<b>0,057</b>	0,233	2950	0,172	0,378
Lønindkomst (i 1000 DKK)*	1271	<b>234,2</b>	199,0	2950	288,6	227,0
Andel af året som arbejdsløs*	1271	0,028	0,103	2950	0,034	0,119
Færdiggjort uddannelse:*						
Ungdomsuddannelse eller mindre	1245	0,426	0,495	2771	0,459	0,498
Kort eller mellemlang videregående uddannelse	1245	<b>0,369</b>	0,483	2771	0,31	0,462
Lang videregående uddannelse	1245	0,206	0,404	2771	0,231	0,422
<i>Psykisk helbred</i>						
Psykiatriske kontakter før 2014 (0/1)*	1271	<b>0,043</b>	0,204	2950	0,072	0,258

Noter: Fed indikerer, at forskelle i gennemsnit er signifikant forskellige på et 5% niveau. \* indikerer, at informationen er trukket fra registerdata. Registerdatainformation er målt i 2014, bortset fra lønindkomst, der er målt i 2013.

Tabel 3: Karakteristika for deltagere i forskningsprojektet, der blev tilbudt FIV, og deltagere, der ikke blev tilbudt FIV

Variabler	Individer ej tilbudt FIV			Individer tilbudt FIV		
	Antal observationer	Gennemsnit	Standardafvigelse	Antal observationer	Gennemsnit	Standardafvigelse
<b>Kvinder</b>						
<i>Baggrundskarakteristika</i>						
Eget fødselsår*	751	1986,6	3,571	818	1986,4	3,580
Hovedsprog i hjemmet er dansk (0/1)	877	0,937	0,246	849	0,934	0,248
Indvandrer (0/1)*	751	0,059	0,235	818	0,059	0,235
Ryger (0/1)	877	0,008	0,089	849	0,0118	0,108
Gift (0/1)*	751	0,072	0,259	818	0,086	0,280
I beskæftigelse (0/1)	877	0,66	0,474	849	0,63	0,483
- timer om ugen hvis beskæftiget	623	34,97	8,36	573	35,26	7,97
Lønindkomst (i 1000 DKK)*	751	164,3	141,9	818	172,8	150,9
Andel af året som arbejdsløs*	751	0,035	0,113	818	0,038	0,106
Studerende (0/1)	877	0,279	0,449	849	0,305	0,461
Færdiggjort uddannelse:*						
Ungdomsuddannelse eller mindre	738	0,404	0,491	805	0,383	0,486
Kort eller mellemlang videregående uddannelse	738	0,450	0,498	805	0,407	0,492
Lang videregående uddannelse	738	<b>0,146</b>	0,354	805	0,21	0,408
<i>Graviditet og barnet</i>						
Graviditet ej planlagt (0/1)	877	0,043	0,204	849	0,0624	0,242
Ønskebarn (0/1)	877	0,957	0,204	849	0,9529	0,212
<i>Fremtidige forventninger</i>						
Måneder på orlov	796	9,636	2,074	773	9,603	2,147
Intet stress over økonomiske forhold (0/1)	877	0,862	0,345	849	0,838	0,3692
Stress over økonomiske forhold (Financial Strain Scale)	877	11,75	5,95	849	11,78	5,99
<i>Humør og psykisk helbred</i>						
Oplevet stress (Perceived Stress Scale)	877	1,33	2,13	849	1,38	2,08
Tegn på depression (Major Depression Inventory)	877	8,52	5,362	849	8,57	0,3692
Tegn på depression > klinisk grænse på 20	877	0,041	0,1985	849	0,054	0,2265
Psykiatriske kontakter før 2014 (0/1)*	751	0,075	0,263	818	0,073	0,261

*Noter:* Fed indikerer, at forskelle i gennemsnit er signifikant forskellige på et 5% niveau. \* indikerer, at informationen er trukket fra registerdata. Registerdatainformation er målt i 2014, bortset fra lønindkomst, der er målt i 2013.

Tabel 3 fortsat: Karakteristika for deltagere i forskningsprojektet, der blev tilbudt FIV, og deltagere, der ikke blev tilbudt FIV

Variables	Individer ej tilbudt FIV			Individer tilbudt FIV		
	Antal observationer	Gennemsnit	Standard-afvigelse	Antal observationer	Gennemsnit	Standard-afvigelse
<b>Mænd</b>						
<i>Baggrundskarakteristika</i>						
Eget fødselsår*	709	1984,6	4,80	744	1984,8	4,50
Indvandrer (0/1)*	709	0,045	0,208	744	0,063	0,242
Ryger (0/1)	822	0,109	0,312	794	0,112	0,315
I beskæftigelse (0/1)	822	0,709	0,454	794	0,688	0,467
- timer om ugen hvis beskæftiget	656	37,57	8,50	626	37,5	9,31
Lønindkomst (i 1000 DKK)*	709	226,0	194,7	744	224,4	193,8
Andel af året som arbejdsløs*	822	0,039	0,194	794	0,036	0,188
Studerende (0/1)	822	0,217	0,412	794	0,248	0,432
Færdiggjort uddannelse:*						
Ungdomsuddannelse eller mindre	699	0,429	0,495	723	0,445	0,497
Kort eller mellemlang videregående uddannelse	699	0,373	0,484	723	0,370	0,480
Lang videregående uddannelse	699	0,197	0,398	723	0,195	0,396
<i>Graviditet og barnet</i>						
Graviditet ej planlagt (0/1)	822	<b>0,037</b>	0,191	794	0,065	0,248
Ønskebarn (0/1)	822	0,953	0,213	794	0,935	0,248
<i>Fremtidige forventninger</i>						
Måneder på orlov	289	2,71	1,8	273	2,86	2,02
Intet stress over økonomiske forhold (0/1)	822	0,822	0,382	794	0,796	0,403
Stress over økonomiske forhold (Financial Strain Scale)	822	1,37	2,09	794	1,48	2,27
<i>Humør og psykisk helbred</i>						
Oplevet stress (Perceived Stress Scale)	822	<b>10,5</b>	5,55	794	11,09	5,63
Tegn på depression (Major Depression Inventory)	822	5,672	4,68	794	5,97	4,968
Tegn på depression over klinisk grænse på 20	822	0,015	0,12	794	0,019	0,136

*Noter:* Fed indikerer, at forskelle i gennemsnit er signifikant forskellige på et 5% niveau. \* indikerer, at informationen er trukket fra registerdata. Registerdatainformation er målt i 2014, bortset fra lønindkomst, der er målt i 2013.



Tabel 4: Fremmøde i FIV

	Antal observationer	Gennemsnit	Standardafvigelse
<i><u>Kvinder:</u></i>			
Antal mødegange	821	8,44	3,41
Deltaget i fire eller færre mødegange (0/1)		0,151	
Aktivt frafaldet FIV intervention (0/1)		0,173	
Årsager til frafald:			
Ønsker ikke at fortsætte		0,633	
Forhindret pga. sygdom eller dødsfald i nær familie		0,036	
Flyttet til andet området		0,231	
Andet		0,101	
<i><u>Mænd:</u></i>			
Antal mødegange	773	7,92	3,32
Deltaget i fire eller færre mødegange (0/1)		0,182	
Aktivt frafaldet FIV intervention (0/1)		0,219	
Årsager til frafald:			
Ønsker ikke at fortsætte		0,592	
Forhindret pga. sygdom eller dødsfald i nær familie		0,042	
Flyttet til andet området		0,268	
Andet		0,099	

*Noter:* Antal gennemsnitlige mødegange er opgjort blandt alle deltagere, uanset om de senere aktivt frafaldt interventionen. De procentvise årsager til frafald summerer op til 100 blandt de 17,3 procent af mødre og de 18,2 procent af fædre, som aktivt frafaldt interventionen.

Tabel 5: Effekter af FIV på den samlede gruppe af deltagere, op til og med 10 måneders måling

Udfald	Antal observationer	Gennemsnit kontrol-gruppe	Model I		Model II		Model III	
			Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl
<i>Kvinder:</i>								
<u>Primært udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	1255	76,94	-0,304	0,514	-0,304	0,507	-0,227	0,523
<u>Sekundære udfald</u>								
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	1256	57,85	-0,120	0,345	-0,120	0,34	-0,209	0,342
Anningsopstart (0/1)	1267	0,995	<b>-0,012</b>	0,006	<i>-0,012</i>	0,006	<b>-0,012</b>	0,006
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	1230	15,58	0,086	0,149	0,086	0,149	0,041	0,152
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	1233	40,61	-0,045	0,285	-0,045	0,288	-0,134	0,293
<u>Tertiære udfald</u>								
Besøg hos egen læge, barn 0-3 måneder	1120	3,27	0,006	0,162	0,006	0,175	0,004	0,176
Antal besøg af sundhedsplejerske	1021	6,35	-0,068	0,231	-0,068	0,238	-0,046	0,246
Henvist til anden service i sundhedsplejen (0/1)	1021	0,18	0,012	0,024	0,012	0,026	0,011	0,026
Antal behovsbesøg	1022	0,18	-0,051	0,048	-0,051	0,048	-0,047	0,045
Antal gule eller røde besøg	1023	1,16	-0,093	0,111	-0,093	0,116	-0,092	0,117
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	1281	34,65	<b>-2,184</b>	0,988	<b>-2,184</b>	1,01	<b>-2,357</b>	1,031
<u>Eksplorative udfald</u>								
Varighed af indlæggelse efter fødslen (mor)	1236	2,85	<i>0,187</i>	0,100	<i>0,187</i>	0,105	<i>0,182</i>	0,106
Indikationer på fødselsdepression (EPDS)	1247	3,88	-0,124	0,209	-0,124	0,215	-0,027	0,22
<i>Mænd:</i>								
<u>Primært udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	977	74,63	0,308	0,599	0,308	0,567	0,369	0,577
<u>Sekundære udfald</u>								
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	967	55,85	0,094	0,430	0,094	0,432	-0,021	0,432
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	955	15,48	-0,006	0,172	-0,006	0,172	0,025	0,171
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	956	40,17	0,170	0,314	0,170	0,315	0,200	0,315
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	986	38,9	-1,714	1,22	-1,714	1,23	-1,722	1,252
Clustering på FIV-gruppeniveau						X		X
Kontrol for baggrundsvariabler								X

*Noter:* Model III kontrollerer for eget fødselsår, højest fuldførte uddannelsesniveau i 2014, omfang af arbejdsløshed i 2014 samt indikatorer for manglende information på kontrolvariabler. Fed indikerer, at estimatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Kursiv indikerer, at estimatet er signifikant på et 10 % signifikansniveau.

Tabel 6: Effekter af FIV på den samlede gruppe af deltagere, 19 måneders måling

Udfald	Antal obser- vationer	Gennemsnit kontrol- gruppe	Model I		Model II		Model III	
			Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl
<i>Kvinder:</i>								
<u>Sekundære udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	1129	77,70	-0,012	0,557	-0,012	0,545	-0,016	0,55
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	1132	57,78	-0,051	0,371	-0,051	0,358	-0,085	0,361
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	1079	17,05	-0,114	0,212	-0,114	0,218	-0,208	0,227
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	1082	40,44	0,048	0,308	0,048	0,314	0,036	0,329
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	1143	27,37	-1,336	1,094	-1,336	1,082	-1,523	1,120
<i>Mænd:</i>								
<u>Sekundære udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	866	75,67	0,478	0,623	0,473	0,623	0,506	0,629
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	858	56,40	-0,114	0,446	-0,114	0,474	-0,140	0,479
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	826	16,67	0,002	0,242	0,002	0,249	0,003	0,253
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	828	40,25	-0,11	0,344	-0,11	0,350	-0,044	0,352
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	869	31,49	-0,837	1,324	-0,837	1,283	-1,102	1,303
Clustering på FIV-gruppeniveau						X		X
Kontrol for baggrundsvariabler								X

*Noter:* Model III kontrollerer for eget fødselsår, højest fuldførte uddannelsesniveau i 2014, omfang af arbejdsløshed i 2014 samt indikatorer for manglende information på kontrolvariabler. Fed indikerer, at estimatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Kursiv indikerer, at estimatet er signifikant på et 10 % signifikansniveau.

Tabel 7A: Effekter af FIV, forældre der højst har færdiggjort en ungdomsuddannelse. Op til og med 10 måneders måling

Udfald	Antal obser- vationer	Gennemsnit kontrol- gruppe	Model I		Model II		Model III	
			Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl
<i>Kvinder:</i>								
<u>Primært udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	435	76,47	0,809	0,850	0,809	0,839	0,767	0,826
<u>Sekundære udfald</u>								
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	434	58,67	-0,589	0,572	-0,589	0,599	-0,598	0,603
Ammingsopstart (0/1)	436	0,995	-0,012	0,01	-0,012	0,010	-0,012	0,009
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	418	15,55	0,261	0,255	0,261	0,259	0,250	0,258
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	420	39,97	0,643	0,492	0,643	0,500	0,623	0,496
<u>Tertiære udfald</u>								
Besøg hos egen læge, barn 0-3 måneder	396	3,36	0,096	0,302	0,096	0,308	0,092	0,304
Antal besøg af sundhedsplejerske	379	6,99	-0,618	0,387	-0,618	0,401	-0,600	0,400
Henvist til anden service i sundhedsplejen (0/1)	379	0,232	-0,042	0,042	-0,042	0,044	-0,041	0,044
Antal behovsbesøg	379	0,227	-0,078	0,076	-0,078	0,077	-0,08	0,072
Antal gule eller røde besøg	379	1378	-0,327	0,193	-0,327	0,208	-0,313	0,205
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	440	36,08	-3,134	1,673	-3,134	1,719	-3,288	1,717
<u>Eksplorative udfald</u>								
Indikationer på fødselsdepression (EPDS)	429	4,5	-0,691	0,383	-0,691	0,395	0,696	0,389
<i>Mænd:</i>								
<u>Primært udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	384	75,38	0,196	1,040	0,196	1,041	0,376	1,041
<u>Sekundære udfald</u>								
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	344	56,02	0,592	0,697	0,592	0,689	0,627	0,694
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	336	15,18	<b>0,605</b>	0,284	<b>0,605</b>	0,29	<b>0,625</b>	0,289
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	336	39,86	<b>1,127</b>	0,509	<b>1,127</b>	0,515	<b>1,131</b>	0,513
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	350	39,03	-2,109	2,100	-2,109	2,080	-2,271	2,091
Clustering på FIV-gruppeniveau					X			X
Kontrol for baggrundsvariabler								X

*Noter:* Model III kontrollerer for eget fødselsår, højest fuldførte uddannelsesniveau i 2014, omfang af arbejdsløshed i 2014 samt indikatorer for manglende information på kontrolvariabler. Fed indikerer, at estimatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Kursiv indikerer, at estimatet er signifikant på et 10 % signifikansniveau.

Tabel 7B: Effekter af FIV, forældre der har færdiggjort mere end en ungdomsuddannelse. Op til og med 10 måneders måling

Udfald	Antal obser- vationer	Gennemsnit kontrol- gruppe	Model I		Model II		Model III	
			Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl
<i>Kvinder:</i>								
<u>Primært udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	705	77,23	▼-1,086	0,694	▼-1,086	0,677	▼-1,074	0,699
<u>Sekundære udfald</u>								
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	709	57,65	0,058	0,467	0,058	0,461	-0,018	0,464
Amningsopstart (0/1)	715	0,994	-0,009	0,007	-0,009	0,008	-0,010	0,008
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	701	15,64	-0,007	0,193	-0,007	0,196	-0,042	0,191
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	702	41,16	-0,554	0,364	-0,554	0,353	-0,580	0,353
<u>Tertiære udfald</u>								
Besøg hos egen læge, barn 0-3 måneder	704	3,21	-0,107	0,190	-0,107	0,201	-0,110	0,204
Antal besøg af sundhedsplejerske	629	5,92	0,285	0,287	0,285	0,293	0,317	0,299
Henvist til anden service i sundhedsplejen (0/1)	629	0,148	0,049	0,03	0,049	0,031	0,047	0,032
Antal behovsbesøg	630	0,161	-0,038	0,063	-0,038	0,063	-0,035	0,058
Antal gule eller røde besøg	630	1,00	0,065	0,154	0,065	0,136	0,048	0,141
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	724	34,28	-2,205	1,324	-2,205	1,381	-2,202	1,387
<u>Eksplorative udfald</u>								
Indikationer på fødselsdepression (EPDS)	706	3,43	0,172	0,255	0,172	0,258	0,221	0,259
<i>Mænd:</i>								
<u>Primært udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	518	74,32	-0,069	0,8	-0,069	0,795	-0,099	-0,789
<u>Sekundære udfald</u>								
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	514	56,09	-0,595	0,593	-0,595	0,621	-0,593	0,619
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	510	15,64	<i>-0,473</i>	0,243	<b>-0,473</b>	0,234	<b>-0,478</b>	0,233
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	511	40,38	-0,616	0,435	-0,616	0,411	-0,643	0,410
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	522	38,2	-1,346	1,683	-1,346	1,633	-1,328	1,632
Clustering på FIV-gruppeniveau						X		X
Kontrol for baggrundsvariabler								X

*Noter:* Model III kontrollerer for eget fødselsår, højest fuldførte uddannelsesniveau i 2014, omfang af arbejdsløshed i 2014 samt indikatorer for manglende information på kontrolvariabler. Fed indikerer, at estimatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Kursiv indikerer, at estimatet er signifikant på et 10 % signifikansniveau.

Tabel 8A: Effekter af FIV, forældre der højst har færdiggjort en ungdomsuddannelse. 19 måneders måling

Udfald	Antal obser- vationer	Gennemsnit kontrol- gruppe	Model I		Model II		Model III	
			Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl
<i>Kvinder:</i>								
<u>Sekundære udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	381	77,78	-0,003	0,973	-0,003	0,947	-0,132	0,931
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	382	58,73	-0,840	0,628	-0,840	0,622	-0,904	0,622
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	361	17,13	-0,260	0,362	-0,260	0,348	-0,290	0,352
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	362	39,89	0,482	0,539	0,482	0,536	0,429	0,532
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	384	29,34	-3,745	1,983	-3,745	1,943	<b>-3,888</b>	1,955
<i>Mænd:</i>								
<u>Sekundære udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	296	75,83	0,698	1,114	0,698	1,119	0,659	1,127
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	293	56,26	0,41	0,773	0,410	0,794	0,391	0,792
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	281	16,34	0,500	0,423	0,500	0,417	0,478	0,419
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	281	39,74	0,022	0,647	0,022	0,636	0,031	0,642
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	297	31	0,599	2,347	0,599	2,178	0,629	2,170
Clustering på FIV-gruppeniveau						X		X
Kontrol for baggrundsvariabler								X

*Noter:* Model III kontrollerer for eget fødselsår, højest fuldførte uddannelsesniveau i 2014, omfang af arbejdsløshed i 2014 samt indikatorer for manglende information på kontrolvariabler. Fed indikerer, at estimatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Kursiv indikerer, at estimatet er signifikant på et 10 % signifikansniveau.

Tabel 8B: Effekter af FIV, forældre der har færdiggjort mere end en ungdomsuddannelse. 19 måneders måling

Udfald	Antal obser- vationer	Gennemsnit kontrol- gruppe	Model I		Model II		Model III	
			Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl
<i>Kvinder:</i>								
<u>Sekundære udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	636	77,70	0,015	0,688	0,015	0,728	0,051	0,732
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	637	57,31	0,229	0,509	0,229	0,492	0,132	0,497
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	609	17,03	0,054	0,273	0,054	0,268	-0,030	0,268
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	611	40,54	0,163	0,395	0,163	0,398	0,050	0,402
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	645	27,08	-1,047	1,406	-1,047	1,422	-1,006	1,452
<i>Mænd:</i>								
<u>Sekundære udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	476	75,67	-0,023	0,802	-0,023	0,796	-0,037	0,789
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	473	56,46	-0,345	0,613	-0,345	0,672	-0,372	0,669
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	456	16,89	-0,426	0,323	-0,426	0,323	-0,413	0,324
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	458	40,6	-0,434	0,443	-0,434	0,438	-0,427	0,443
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	478	31,87	-1,831	1,770	-1,831	1,692	-1,875	1,697
Clustering på FIV-gruppeniveau						X		X
Kontrol for baggrundsvariabler								X

*Noter:* Model III kontrollerer for eget fødselsår, højest fuldførte uddannelsesniveau i 2014, omfang af arbejdsløshed i 2014 samt indikatorer for manglende information på kontrolvariabler. Fed indikerer, at estimatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Kursiv indikerer, at estimatet er signifikant på et 10 % signifikansniveau.

Tabel 9A: Effekter af FIV, de 25 % yngste forældre. Op til og med 10 måneders måling

Udfald	Antal obser- vationer	Gennemsnit kontrol- gruppe	Model I		Model II		Model III	
			Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl
<i>Kvinder:</i>								
<u>Primært udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	354	78,28	-0,201	0,88	-0,201	0,847	-0,010	0,852
<u>Sekundære udfald</u>								
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	353	58,39	-0,114	0,627	-0,114	0,604	-0,009	0,615
Amningsopstart (0/1)	355	1,00	-0,015	0,01	-0,015	0,009	-0,017	0,009
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	342	15,8	0,047	0,273	0,047	0,273	0,070	0,277
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	344	40,34	0,346	0,537	0,346	0,518	0,338	0,518
<u>Tertiære udfald</u>								
Besøg hos egen læge, barn 0-3 måneder	335	3,23	0,101	0,295	0,101	0,295	0,100	0,299
Antal besøg af sundhedsplejerske	318	6,65	-0,777	0,399	-0,777	0,416	-0,666	0,414
Henvist til anden service i sundhedsplejen (0/1)	318	0,222	-0,04	0,045	-0,04	0,046	-0,024	0,046
Antal behovsbesøg	318	0,12	-0,014	0,064	-0,014	0,063	-0,019	0,063
Antal gule eller røde besøg	318	1165	<b>-0,408</b>	0,175	<b>-0,408</b>	0,179	<b>-0,387</b>	0,181
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	358	36,43	<b>-4,753</b>	1,872	<b>-4,753</b>	1,904	<b>-4,768</b>	1,905
<u>Eksplorative udfald</u>								
Indikationer på fødselsdepression (EPDS)	348	3,94	-0,435	0,365	-0,435	0,37	-0,455	0,368
<i>Mænd:</i>								
<u>Primært udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	250	76,8	-0,486	1,2	-0,486	1,211	-0,664	1186
<u>Sekundære udfald</u>								
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	247	56,64	-0,332	0,766	-0,332	0,758	-0,333	0,786
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	244	15,94	-0,232	0,296	-0,232	0,296	-0,220	0,294
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	244	40,28	-0,246	0,604	-0,246	0,595	-0,234	0,584
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	250	37,32	-0,486	2,204	-0,486	2,237	-0,028	2,262
Clustering på FIV-gruppeniveau						X		X
Kontrol for baggrundsvariabler								X

*Noter:* Model III kontrollerer for eget fødselsår, højest fuldførte uddannelsesniveau i 2014, omfang af arbejdsløshed i 2014 samt indikatorer for manglende information på kontrolvariabler. Fed indikerer, at estimatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Kursiv indikerer, at estimatet er signifikant på et 10 % signifikansniveau.



Tabel 9B: Effekter af FIV, de 75 % ældre forældre. Op til og med 10 måneders måling

Udfald	Antal observationer	Gennemsnit kontrol-gruppe	Model I		Model II		Model III	
			Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl
<i>Kvinder:</i>								
<u>Primært udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	802	76,34	-0,491	0,664	-0,491	0,649	-0,509	0,664
<u>Sekundære udfald</u>								
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	806	57,93	-0,457	0,439	-0,457	0,434	-0,400	0,435
Ammingsopstart (0/1)	813	0,99	-0,007	0,008	-0,007	0,008	-0,009	0,009
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	793	15,53	0,079	0,184	0,079	0,181	0,024	0,179
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	794	40,89	-0,357	0,347	-0,357	0,344	-0,44	0,340
<u>Tertiære udfald</u>								
Besøg hos egen læge, barn 0-3 måneder	785	3,28	-0,035	0,195	-0,035	0,211	-0,032	0,213
Antal besøg af sundhedsplejerske	703	6,20	0,252	0,282	0,252	0,281	0,265	0,285
Henvist til anden service i sundhedsplejen (0/1)	703	0,16	0,036	0,029	0,036	0,029	0,034	0,030
Antal behovsbesøg	705	0,214	-0,069	0,063	-0,069	0,064	-0,062	0,060
Antal gule eller røde besøg	705	1162	0,045	0,148	0,045	0,14	0,048	0,150
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	823	34,31	-1,461	1,237	-1,461	1,261	-1,452	1,272
<u>Eksplorative udfald</u>								
Indikationer på fødselsdepression (EPDS)	803	3,80	0,013	0,263	0,013	0,268	0,096	0,265
<i>Mænd:</i>								
<u>Primært udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	637	73,94	0,22	0,729	0,220	0,711	0,273	0,714
<u>Sekundære udfald</u>								
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	632	55,8	0,121	0,549	0,121	0,563	0,073	0,559
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	623	15,27	0,015	0,228	0,015	0,224	0,020	0,224
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	624	40,17	0,109	0,393	0,109	0,383	0,125	0,387
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	644	39,32	-2,080	1,583	-2,080	1,563	-2,332	1,557
Clustering på FIV-gruppeniveau						X		X
Kontrol for baggrundsvARIABLER								X

*Noter:* Model III kontrollerer for eget fødselsår, højest fuldførte uddannelsesniveau i 2014, omfang af arbejdsløshed i 2014 samt indikatorer for manglende information på kontrolvariabler. Fed indikerer, at estimatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Kursiv indikerer, at estimatet er signifikant på et 10 % signifikansniveau.

Tabel 10A: Effekter af FIV, de 25 % yngste forældre. 19 måneders måling

Udfald	Antal obser- vationer	Gennemsnit kontrol- gruppe	Model I		Model II		Model III	
			Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl
<i>Kvinder:</i>								
<u>Sekundære udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	311	78,96	-0,453	0,97	-0,453	0,938	-0,400	0,964
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	312	58,42	-0,462	0,701	-0,462	0,667	-0,337	0,682
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	296	17,04	0,172	0,372	0,172	0,379	0,182	0,379
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	297	39,85	0,997	0,545	0,997	0,549	0,968	0,563
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	314	28,1	-3,385	2,084	-3,385	2,076	-3,224	2,078
<i>Mænd:</i>								
<u>Sekundære udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	211	76,85	0,447	1,271	0,447	1,302	0,559	1,341
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	218	56,93	-0,477	0,87	-0,477	0,896	-0,451	0,943
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	212	17,21	-0,116	0,446	-0,116	0,441	-0,086	0,462
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	212	40,46	-1,192	0,680	-1,192	0,664	-1,030	0,674
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	222	32,37	-0,505	2,829	-0,505	2,736	-0,425	2,814
Clustering på FIV-gruppeniveau						X		X
Kontrol for baggrundsvARIABLER								X

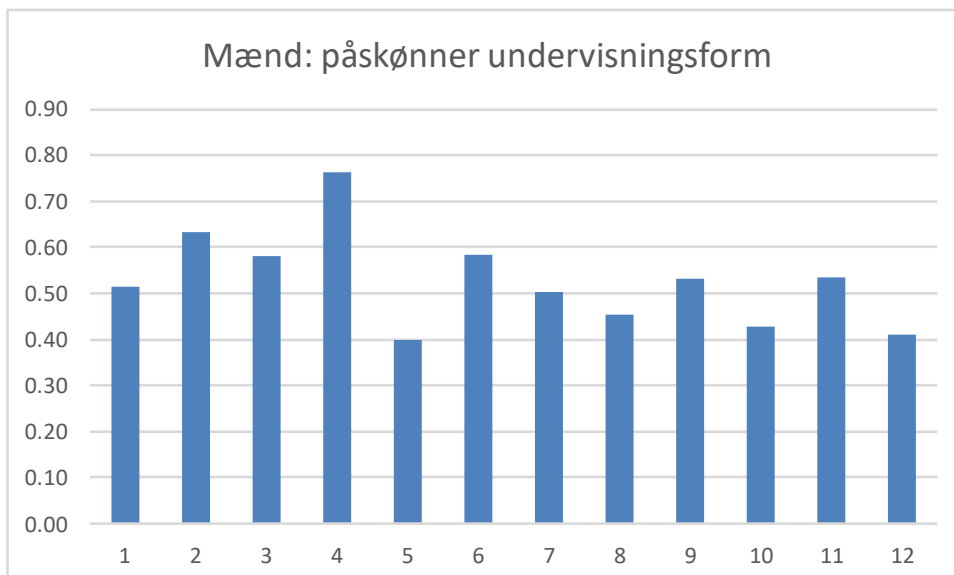
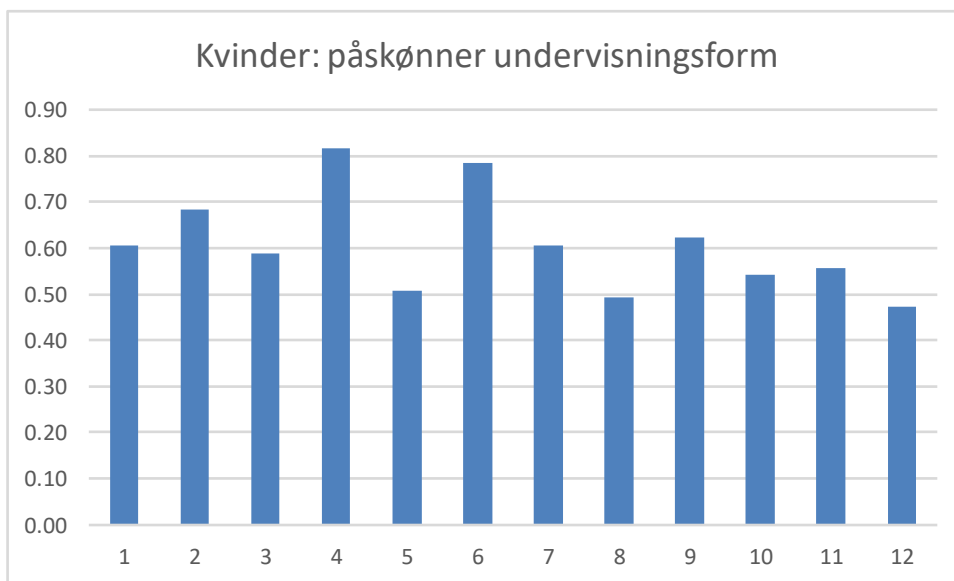
*Noter:* Model III kontrollerer for eget fødselsår, højest fuldførte uddannelsesniveau i 2014, omfang af arbejdsløshed i 2014 samt indikatorer for manglende information på kontrolvariabler. Fed indikerer, at estimatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Kursiv indikerer, at estimatet er signifikant på et 10 % signifikansniveau.

Tabel 10B: Effekter af FIV, de 75 % ældre forældre. 19 måneders måling

Udfald	Antal obser- vationer	Gennemsnit kontrol- gruppe	Model I		Model II		Model III	
			Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl	Koef. Estimat	Standard fejl
<i>Kvinder:</i>								
<u>Sekundære udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	721	77,21	0,115	0,685	0,115	0,713	0,040	0,710
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	722	57,52	0,01	0,475	0,01	0,472	-0,091	0,472
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	689	17,05	-0,17	0,269	-0,17	0,269	-0,303	0,272
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	691	40,47	-0,064	0,392	-0,064	0,404	-0,225	0,409
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	730	27,64	-1,170	1,391	-1,170	1,343	-1,067	1,383
<i>Mænd:</i>								
<u>Sekundære udfald</u>								
Oplevet forældrekompetence (Par. sense of competence)	563	75,2	0,253	0,751	0,253	0,744	0,219	0,746
Forældres stressniveau (Parenting stress scale)	560	56,18	0,097	0,569	0,097	0,606	0,046	0,605
Parforholdstilfredshed (Couple satisfaction index)	537	16,47	-0,039	0,306	-0,039	0,301	-0,042	0,303
Kval. af forældresamarbejde (Coparenting rel. scale)	539	40,25	0,029	0,432	0,029	0,439	0,033	0,442
<u>Tertiære udfald</u>								
Barns socio-emotionelle udvikl. (Ages and stages quest.)	565	31,82	-1,630	1,627	-1,630	1,571	-1,638	1,569
Clustering på FIV-gruppeniveau						X		X
Kontrol for baggrundsvariabler								X

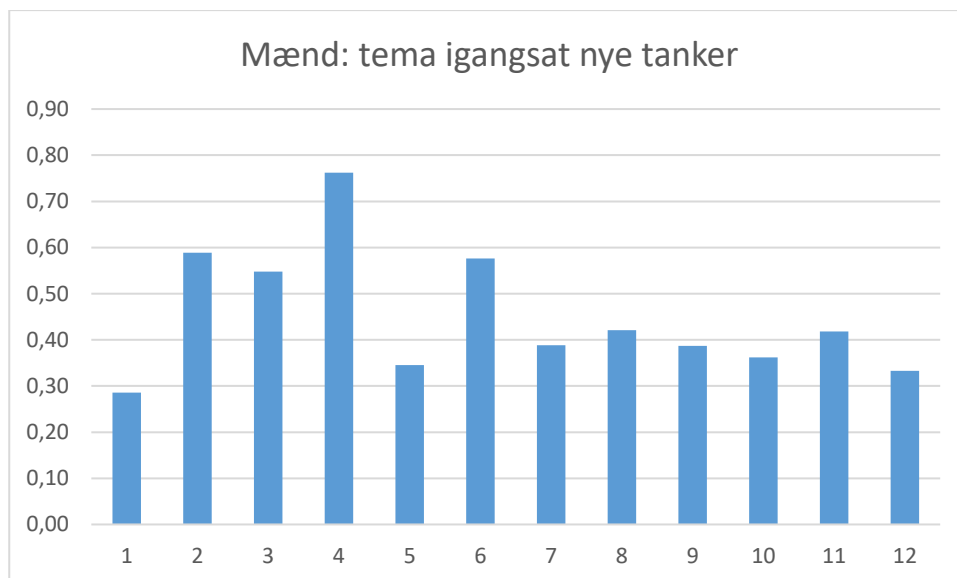
*Noter:* Model III kontrollerer for eget fødselsår, højest fuldførte uddannelsesniveau i 2014, omfang af arbejdsløshed i 2014 samt indikatorer for manglende information på kontrolvariabler. Fed indikerer, at estimatet er signifikant på et 5 % signifikansniveau. Kursiv indikerer, at estimatet er signifikant på et 10 % signifikansniveau.

Figur 1: Tilfredshed med undervisningsformen på tværs af mødegange



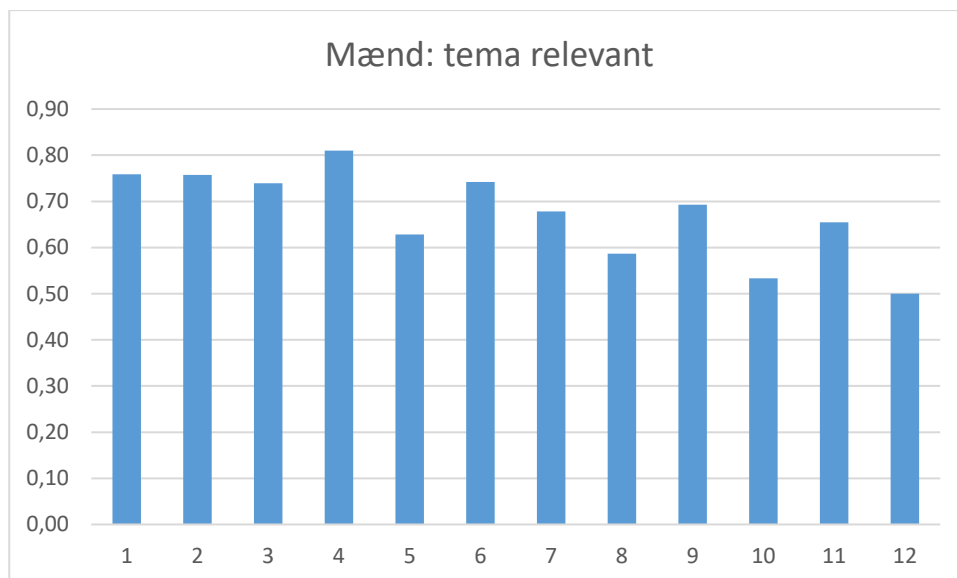
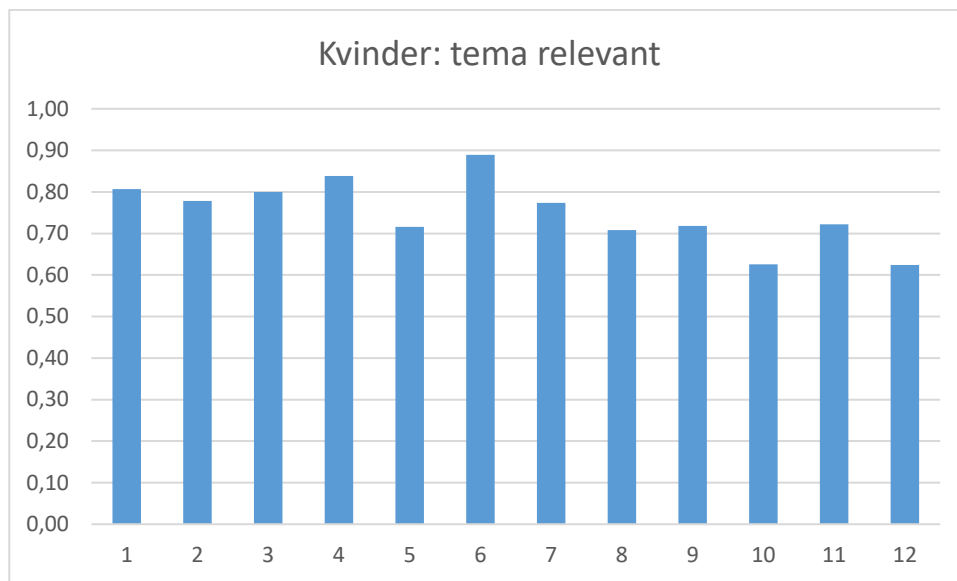
Noter: Baseret på spørgsmålet "Jeg synes godt om undervisningsformen og måden at arbejde på" vedrørende Tema 1. Figuren viser andel, der svarer "i høj grad" eller "rimeligt meget".

Figur 2: Tema har igangsat nye tanker, svar på tværs af mødegange



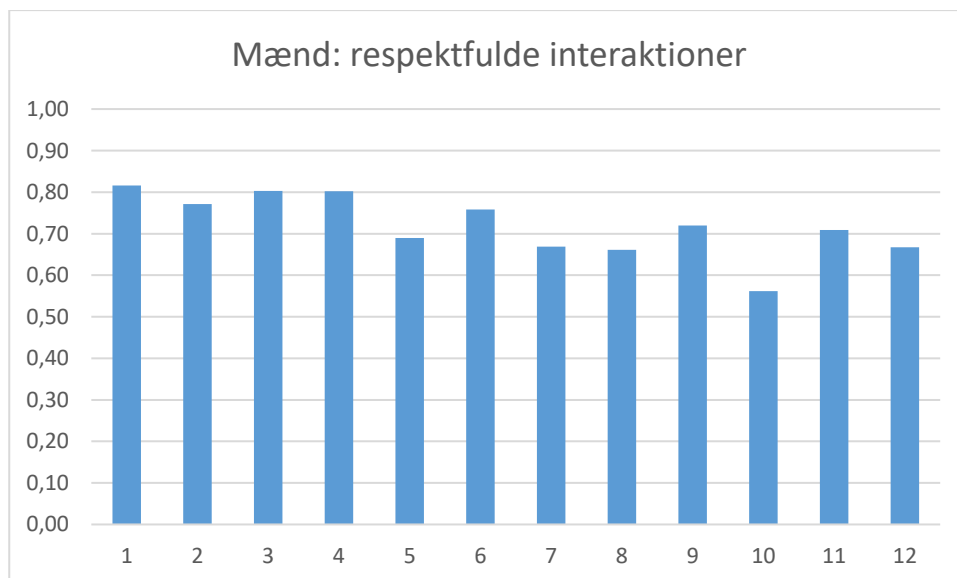
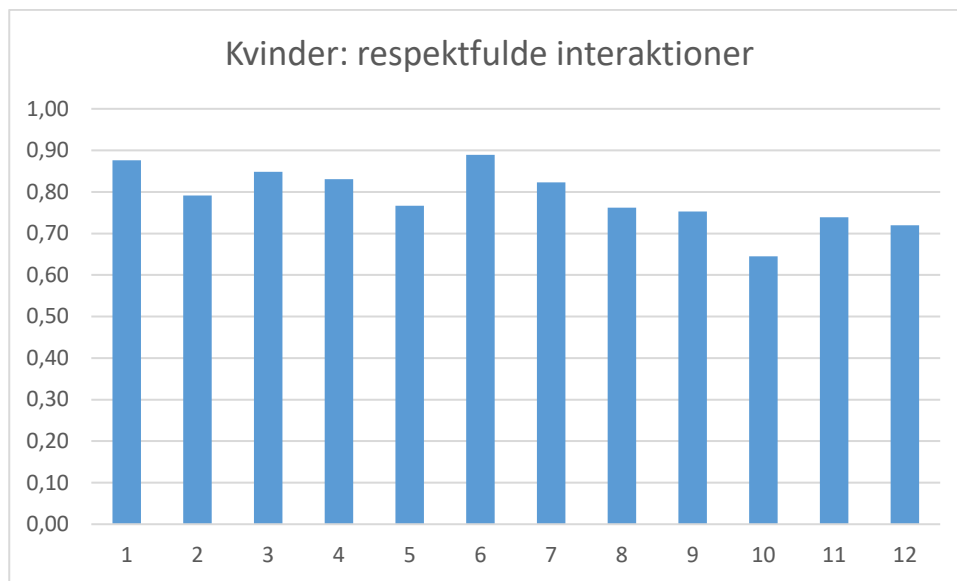
Noter: Baseret på spørgsmålet "Dagens tema har sat nye tanker i gang" vedrørende Tema 1. Figuren viser andel, der svarer "i høj grad" eller "rimeligt meget".

Figur 3: Relevans af tema, svar på tværs af mødegange



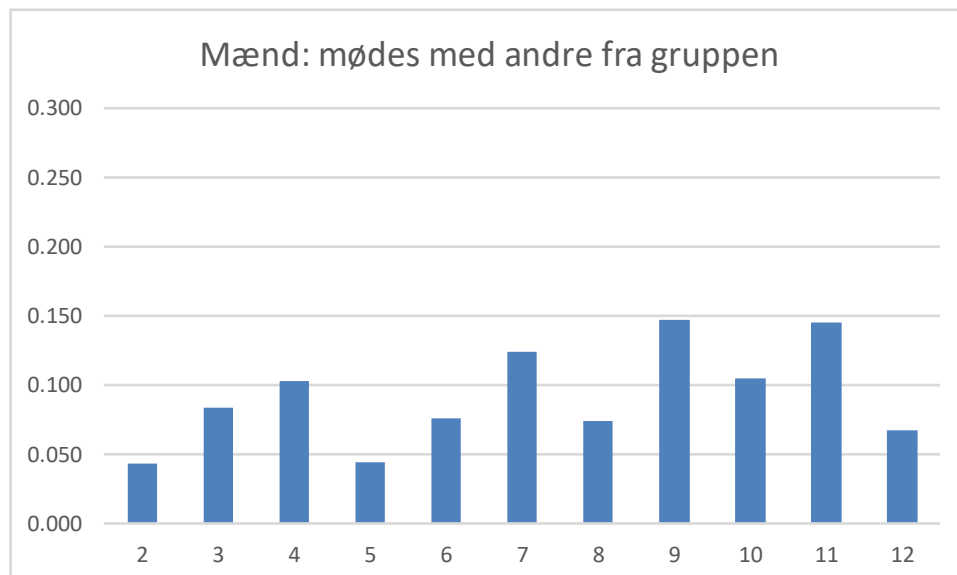
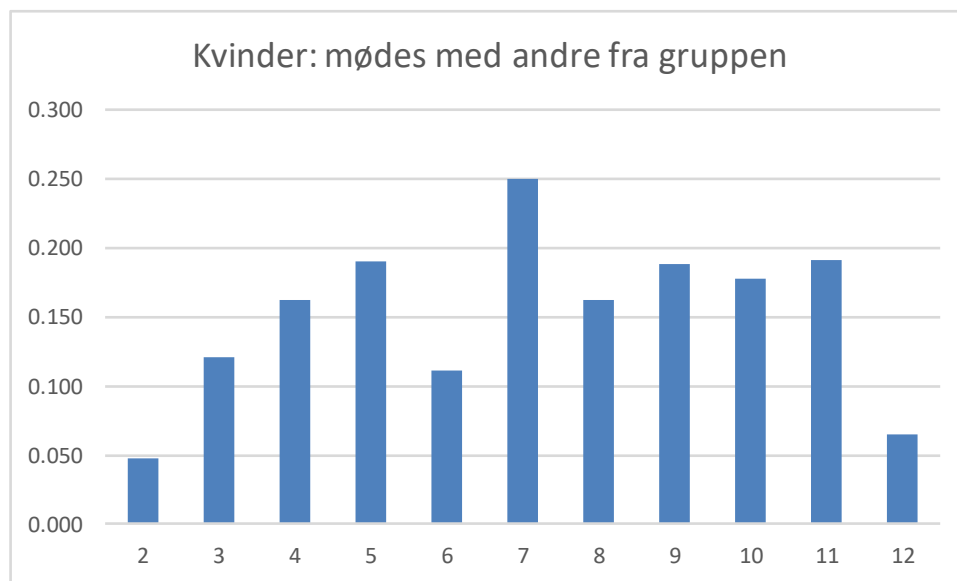
Noter: Baseret på spørgsmålet "Dagens tema er relevant for nye forældre" vedrørende Tema 1. Figuren viser andel, der svarer "i høj grad" eller "rimeligt meget".

Figur 4: Respekt og tryghed på tværs af mødegange



*Noter:* Baseret på spørgsmålet " Vi giver hinanden respekt og tryghed på holdet". Figuren viser andel, der svarer "i høj grad" eller "rimeligt meget".

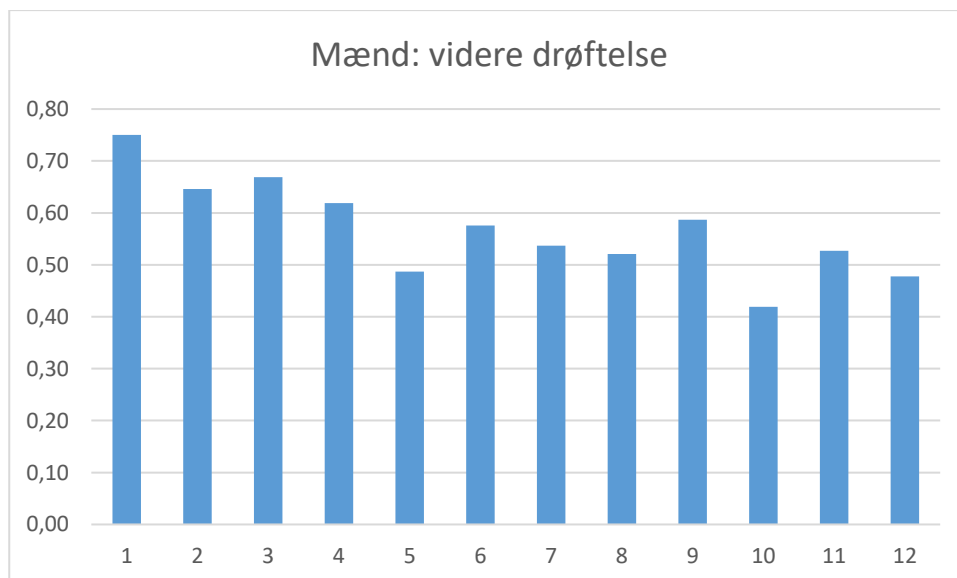
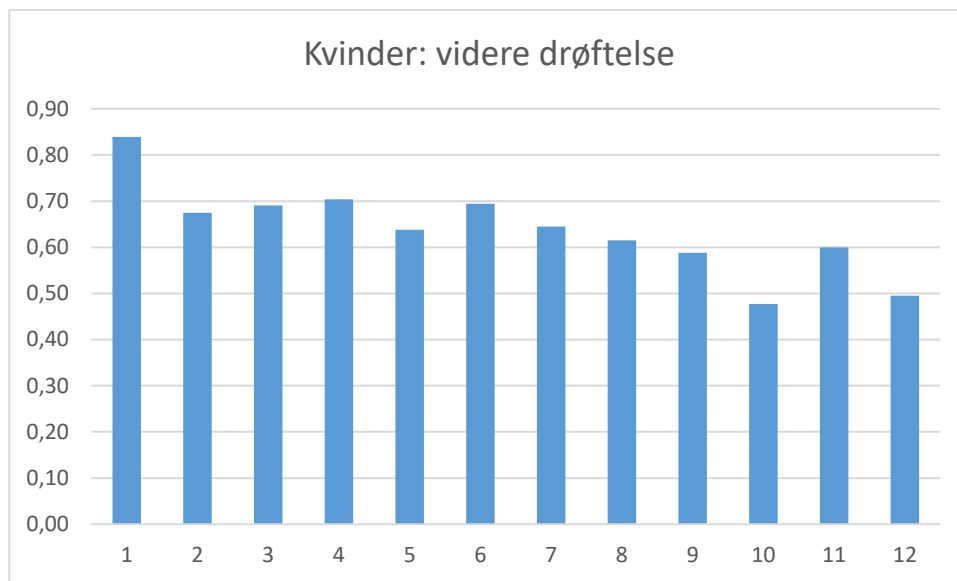
Figur 5: Interaktion mellem FIV-deltagere uden for mødegange, svar på tværs af mødegange



Noter: Baseret på spørgsmålet "Jeg har kontakt med de andre uden for møderne". Figuren viser andel, der svarer "i høj grad" eller "rimeligt meget".



Figur 6: Videre drøftelse af forældreskab, svar på tværs af mødegange



*Noter:* Baseret på spørgsmålet "Temaerne giver anledning til videre drøftelse uden for mødegangene". Figuren viser andel, der svarer "i høj grad" eller "rimeligt meget".

---

## Appendix B: Statistisk metode

Resultaterne i nærværende notat er baseret på lineær regression. Vi udfører tre analyser: 1) Først regresseres blot den specifikke udfaldsvariabel på indikatoren for, om individet tilfældigt har fået tilbudt deltagelse i FIV. Den korrekte fortolkning af resultaterne er derfor som effekten af at have fået tilbuddet om FIV-deltagelse (intention-to-treat). 2) Herefter kontrolleres yderligere for baggrundsvariabler (forælders eget fødselsår, indikator for ægteskab, indikatorer for uddannelsesniveau, omfang af arbejdsløshed). Dette er særligt for at imødegå, at ikke alle deltagere i forskningsprojektet svarer på alle spørgsmål i surveys. Fx er de, der svarer på 10-måneders survey socioøkonomisk stærkere end de, der vælger ikke at svare. 3) Endelig kontrolleres både for baggrundsvariabler og for clustering på FIV-gruppeniveau. Dette sidste trin imødegår, at individer i samme gruppe møder samme sundhedsplejerske og interagerer med hinanden. Resultaterne af de tre analyser præsenteres i tabellerne under henholdsvis model I, model II og model III.