



KOHORSZ '18 - Magyar Születési Kohorszvizsgálat

A kohorsz kutatás terve, jelentősége

2017. november 13.

Spéder Zsolt

KSH Népeségtudományi Kutatóintézet



SZÉCHENYI 2020



Európai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

Miről lesz szó?

Motivációk

Nemzetközi
tapasztalatok

Szemlélet-
váltás -
konceptió

Elméleti
keretek

Kutatási
kérdések

Időterv

A kohorsz kutatás kialakítását motiváló tényezők

- A hagyományos adatgyűjtések segítségével megválaszolatlan kutatási kérdések
- A gyermekkori fejlődés fontosságának felértékelődése a felnőtté válásban, a „sikeres” életpályákban; a humán tőke „képződésének” folyamata
- Az intézményrendszer (társadalompolitika) és a szülő erőforrások (és a szülői viselkedés) befolyásoló szerepének pontosabb feltárása
- A nemzetközi kutatási tapasztalatok, példák

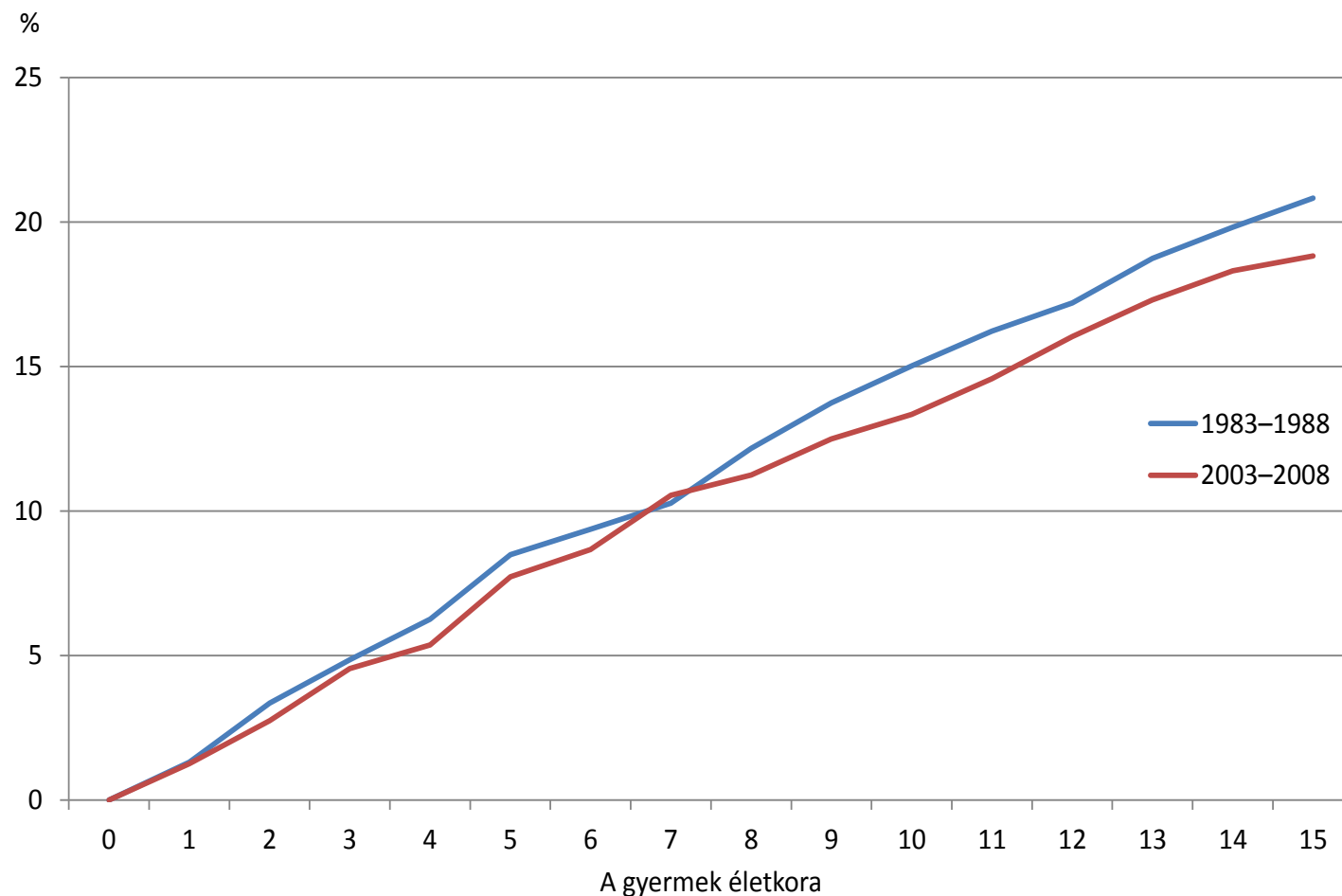
Hagyományos demográfiai, (szociológiai, közgazdasági, pszichológiai) kérdések

- Mi befolyásolja a gyermekvállalási magatartást?
 - ...és a szülői minták: házasság stabilitása, szülők elképzelése a párkapcsolatokról, a gyermekvállalásról...
- Mitől függ a sikeres felnőtté válás (iskolai teljesítmény, munkapiaci integráció)?
 - ... és a szülői háttértől, a szülőség napi gyakorlatától, a gyermekek iskolai teljesítménynek alakulásától
- Mi határozza meg a nők munkapiacra való visszatérését?
 -és a nők motivációja, percepciója, az előítéletesség megtapasztalása...
- Hogyan befolyásolja a gyermekvállalás a nők foglalkozási pályáját („wage penalty”), és a foglalkozási pálya a gyermekek teljesítményét?
- A férfi/apa, az „alulkutatott” társadalmi nem a demográfiában; a férfiak/az apák szerepe a gyermekvállalásban és a gyermeknevelésben?

Átmenti megoldás: a szülői életpálya alapján konstruált gyermekdemográfia

A párkapcsolat felbomlásának következménye

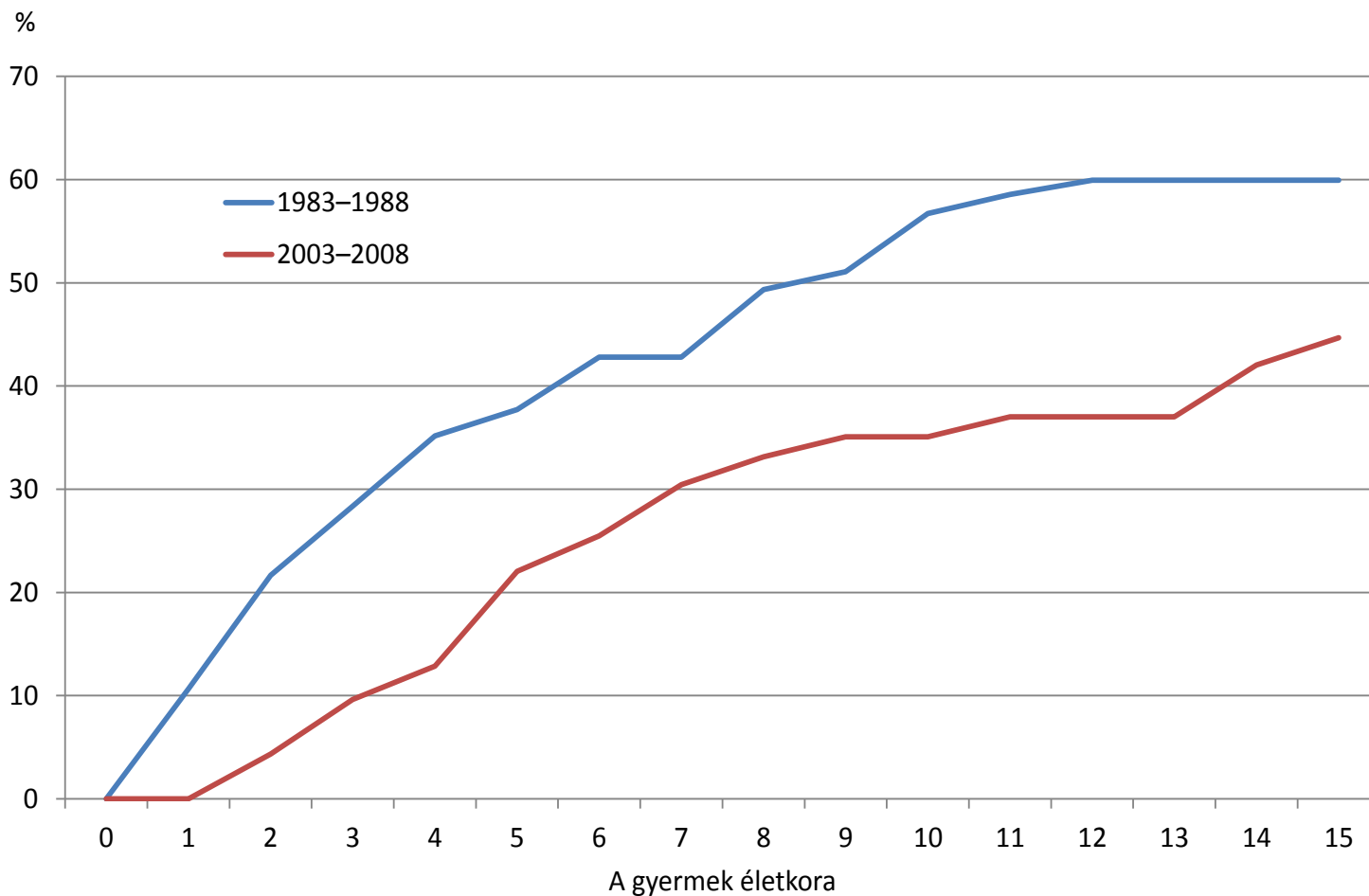
A gyermek
születésekor együtt
élő szülők
párkapcsolatának
felbomlását 15 éves
korig megélt
gyermekek kumulatív
aránya (%)



Átmenti megoldás: a szülői életpálya alapján konstruált gyermekdemográfia

Mozaikcsalád-képződés I.

Egyszülős családba
született
gyermekek közül
kétszülős családba
kerülők kumulatív
aránya (%)



Megválaszolatlan kérdések

- Mi jellemzi a különböző szülői életpályát „megtapasztalt” gyermekek mentális és fizikai egészségi állapotát, viselkedését, iskolai teljesítményét, felnőtté válását?
- Mennyiben tér el a felnövekvő gyermekek teljesítménye, egészségi állapota az eltérő szülői erőforrások (humán tőke, státusz, jövedelem) következtében?
- Mennyiben térnek el a kimenetek a különböző szülői magatartások („intensive motherhood”, „involved fatherhood”, „visiting fatherhood”) következtében?
- Milyen a szerepe az intézményrendszernek a hátrányok csökkentésében, az előnyök átörökítésében?

.....

Kapcsolattartás különélő édesapával (UK, MCS)

Contact with non-resident natural father by country




Percentage

0 10 20

Eur J Population (2017) 33:185–215
DOI 10.1007/s10680-017-9420-x

Family Trajectories and Well-being of Children Born to Lone Mothers in the UK

Elena Mariani¹ · Berkay Özcan¹  · Alice Goisis^{1,2} 

... often
(... times a week)

MCS: szegénység és gyermekfejlődés



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Social Science & Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/socscimed

Poverty dynamics and parental mental health: Determinants of childhood mental health in the UK

Emla Fitzsimons ^{a, b}, Alissa Goodman ^{a, b}, Elaine Kelly ^b, James P. Smith ^{c, *}

^a UCL Institute of Education, 20 Bedford Way, London, UK

^b Institute for Fiscal Studies, 7 Ridgmount Street, London, UK

^c The RAND Corporation, 1776 Main Street, Santa Monica, CA 90407, United States

ARTICLE INFO

Article history:

Received 1 August 2016

Received in revised form

23 December 2016

Accepted 27 December 2016

Available online 28 December 2016

Keywords:

UK

Childhood mental health

Parental mental health

Parental physical health

Poverty

ABSTRACT

Using data from the British Millennium Cohort Study (MCS) of 18,827 children born in the UK in 2000–2001, we investigate issues during childhood. MCS respondents were sampled when they were 3, 5, 7 and 11 years old. Each sweep contains data on children's activities, developmental indicators, parental relationships and health. The Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) identifies behavioral and emotional problems in children and is divided into four domains: hyperactivity, emotional symptoms, conduct problems and peer problems. We focus on two aspects of this relationship at ages 5 and 11—the role of mothers' mental health and the role of temporary and persistent mental health problems of mothers. Without other controls in the model, persistent and transitory poverty have similar effects on all four domains, with somewhat stronger estimated effects for persistent poverty. When other controls are added, we document that both persistent levels of poverty are strongly associated with levels of and transitions into childhood mental health problems. Sustained levels and transitions into mothers' mental health problems are also strongly associated with levels of and transitions into children's mental health problems. This is much less so for transitory poverty. © 2016 Elsevier Ltd.



Mothers' depression more harmful than poverty for children's mental health, study finds

Up to 1 in 5 children in the poorest fifth of families display symptoms of mental illness

• Szegénység vagy szegénnyé válás ?

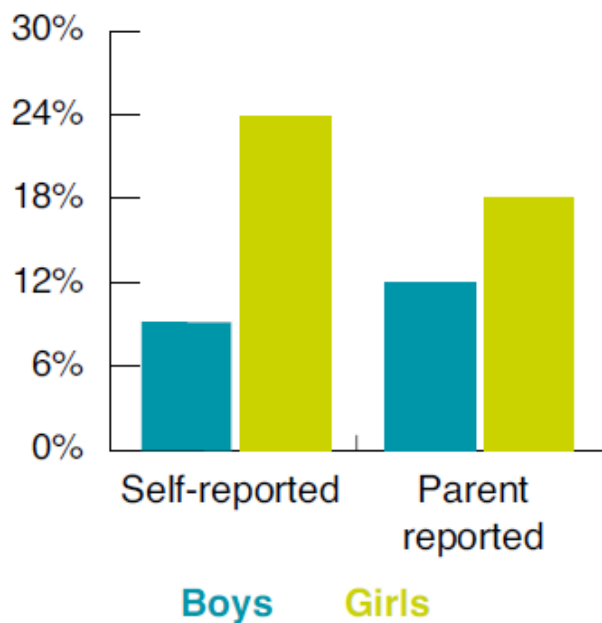
• Szegénység vagy anyai depresszió?



MCS

- A gyermekek mentális egészségéről

High depressive symptoms at age 14: parent and self-reported prevalences



One in four girls have depression by the time they hit 14, study reveals

Data from government-funded research prompts fresh questions about effect of social media and school stresses on young people's mental health



The findings were based on how more than 10,000 14-year-olds described how they were feeling. Photograph: Alamy Stock Photo

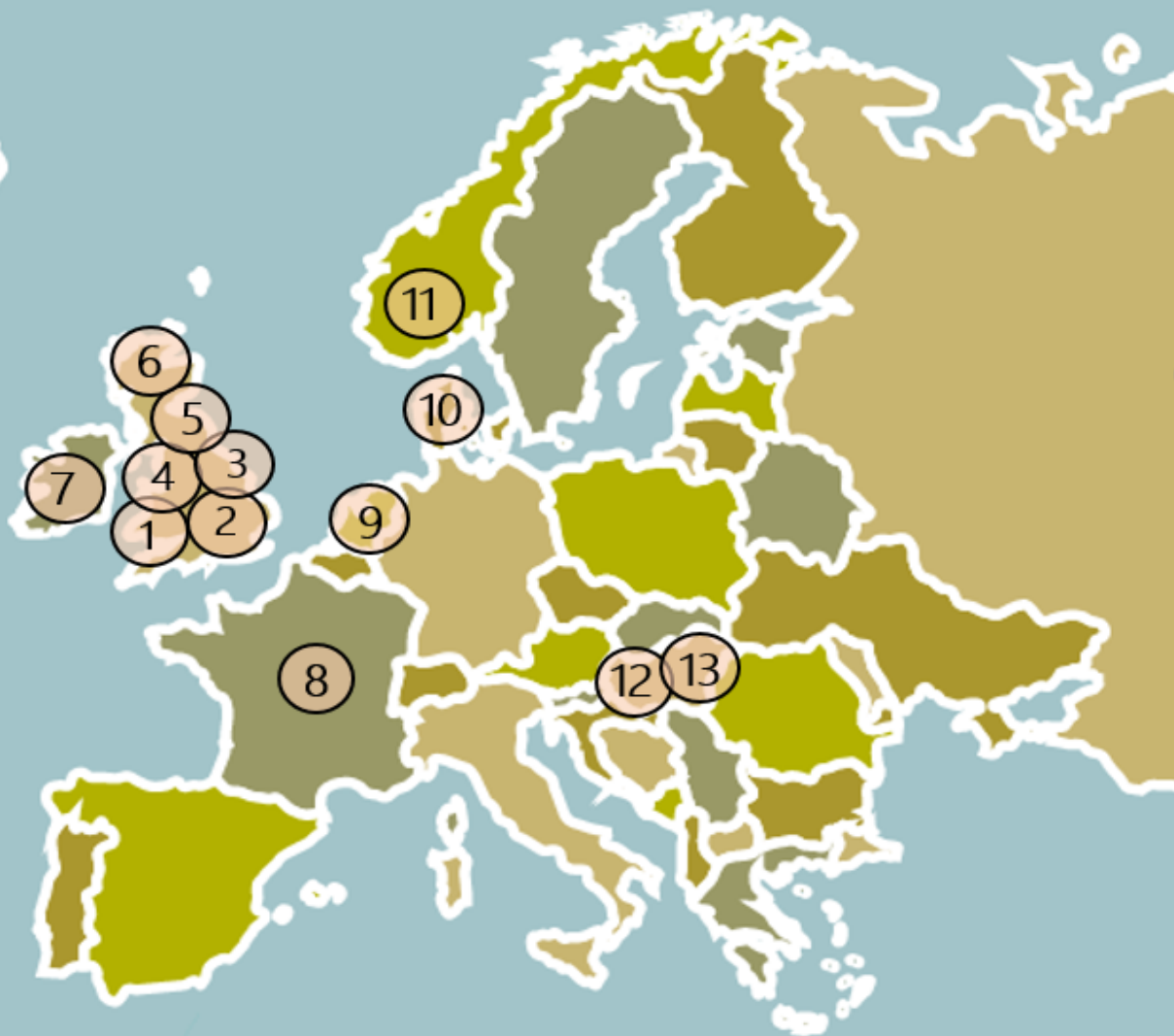
One in four girls is clinically depressed by the time they turn 14, according to research that has sparked new fears that Britain's teenagers are suffering from an epidemic of poor mental health.

Advertisement
Erste Sz
Kölcsör
2 millió Ft 1
tól. 84 hón
éves kama
erstobank.hu

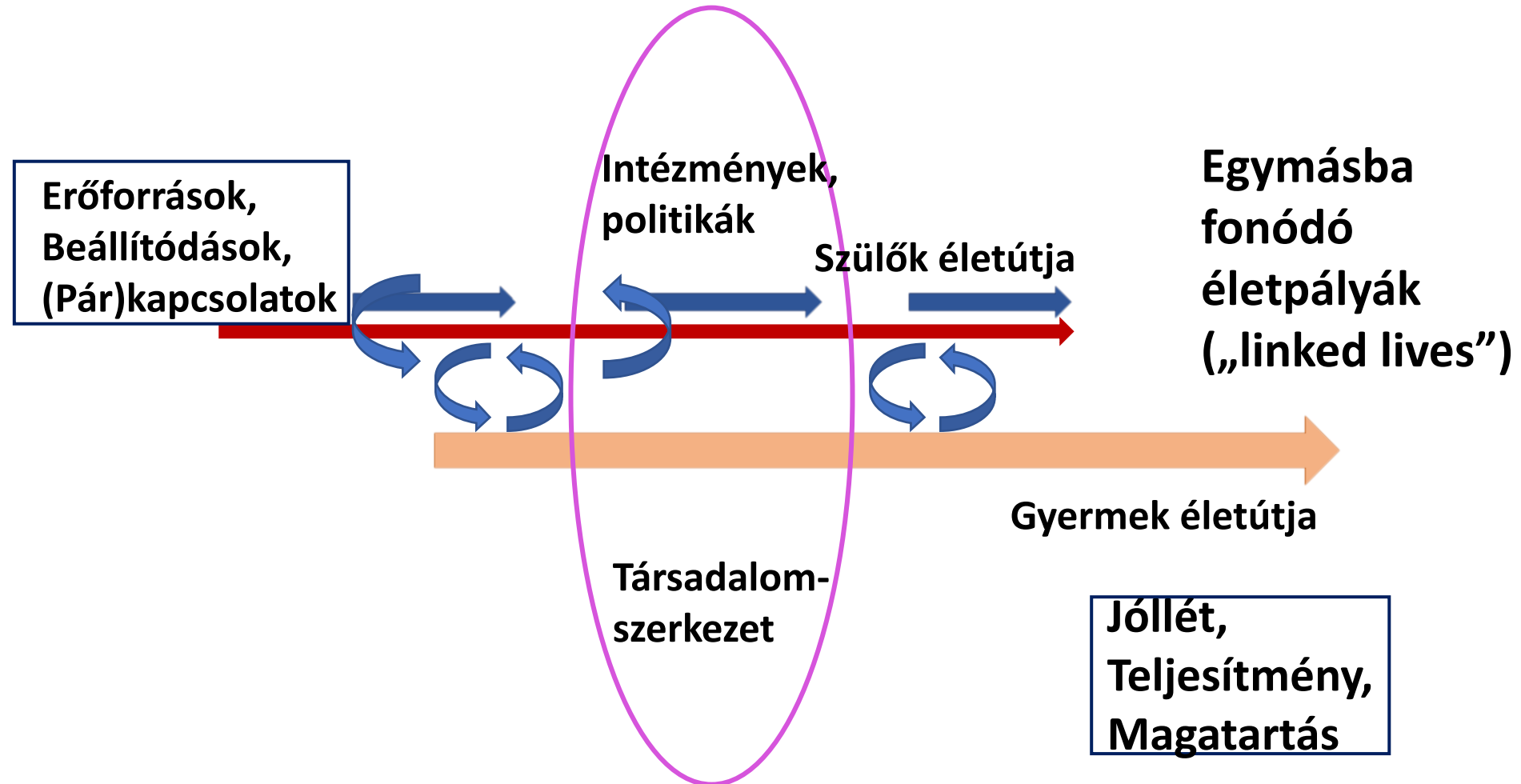
Kohorszvizsgálatok Európában

Európában az első nagymintás, multidiszciplináris kohorszvizsgálat 1958-ban indult Nagy-Britanniában, és még ma is folyamatban van. Ezt a kutatást azóta számos más vizsgálat követte Európa-szerte, a legtöbbjük azonban ma is Angliához köthető. Ezeket a hagyományokat követi majd a magyar Kohorsz'18 kutatás is.

1. National Child Development Study (1958)
2. ~~British Cohort Study (1970)~~
3. Millennium Cohort Study (2000)
4. Avon Longitudinale Study of Parents and Children (1991)
5. Born in Bradford (2007)
6. ~~Growing up in Scotland (2005)~~
7. Growing up in Ireland (2006)
8. Enquête longitudinale française depuis l'enfance (2011)
9. Generation R Study (2001)
10. Danish National Birth Cohort (1996)
11. Norwegian Mother and Child Cohort Study (1998)
12. Országos Longitudinális gyermeknövekedési vizsgálat (1979)
13. Kohorsz'18 Magyar Születési Kohorszvizsgálat (2018)



KOHORSZ18 = szemléletváltás perspektívák, idők és terek



A gyermek fejlődésének, a felnövekedésnek, a felnőtté válásnak időben változó kimenetei

A felnövekedés aspektusai

- Gyermekfejlődés
 - biológiai
 - kognitív
 - társas-emocionális
- Egészségi állapot
- Jólét
- Teljesítmény

A felnőtté válás eseményei, teljesítmények

- Befejezett képzés
- Munkapiaci integráció
- Státusz, mobilitás
- Párkapcsolat-alapítás, házasságkötés
- Családalapítás
- Deviáns viselkedés(ek)

Hangsúlyos elméleti kapcsolódások

- Életpálya-kutatások: idő (timeing) és „linked lives”
 - családban élő személyek/generációk életpályájának összekapcsolódása
 - az életpálya különböző vetületeinek összekapcsolódása (iskola, munka, párkapcsolat, gyermekség és szülőség)
- Gyermekfejlődés: „korlátozott” ökológiai modell
 - Családon belüli interakciók (diadikus kapcsolatok)
 - SZÜLŐI SZEREPEK, MAGATARTÁSOK (anya, apa)
 - Releváns intézményi környezet (gyermekintézmények, iskola, szabályozás)
 - Tényleges státushelyzet
- Társadalmi egyenlőtlenségek átörökítése, mobilitási paradigmák (és reziliencia)
- Intézményrendszer, beavatkozások (hatékonyság, esélycsökkentés vagy hátránynövelés)

**Köszönöm a figyelmet,
folytatás következik!**

