

**RAPPORT**

2021

HURTIGOVERSIKT

# Konsekvenser av covid-19 på barn og unges liv og helse

<b>Tittel</b>	Konsekvenser av covid-19 på barn og unges liv og helse: en hurtigoversikt
<b>English title</b>	The effects of covid-19 on children and youth's wellbeing: A rapid review
<b>Institusjon</b>	Folkehelseinstituttet
<b>Ansvarlig</b>	Camilla Stoltenberg, direktør
<b>Forfattere</b>	Heid Nøkleby, forsker, Folkehelseinstituttet Rigmor C Berg, forsker og avdelingsdirektør, Folkehelseinstituttet Ashley E Muller, forsker, Folkehelseinstituttet Heather MR Ames, forsker, Folkehelseinstituttet
<b>ISBN</b>	978-82-8406-149-8
<b>Publikasjonstype</b>	Hurtigoversikt
<b>MeSH-termer</b>	Coronavirus infections, child, adolescent, mental health, violence, family, learning
<b>Antall sider</b>	84 (122 inklusiv vedlegg)
<b>Oppdragsgiver</b>	Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet
<b>Sitering</b>	Nøkleby H, Berg RC, Muller AE, Ames HMR. Konsekvenser av covid-19 på barn og unges liv og helse: en hurtigoversikt. 2021. Oslo: Folkehelseinstituttet

---

# Innhold

<b>INNHold</b>	<b>2</b>
<b>HOVEDBUDESKAP</b>	<b>4</b>
<b>KEY MESSAGES</b>	<b>5</b>
<b>FORORD</b>	<b>6</b>
<b>INNLEDNING</b>	<b>7</b>
Bakgrunn	7
Problemstilling	8
<b>METODE</b>	<b>9</b>
Beskrivelse av hurtigoversikt	9
Inklusjonskriterier	9
Eksklusjonskriterier	10
Litteratursøk	11
Utvelging av studier	11
Vurdering av risiko for systematiske skjevheter	12
Dataauthenting, sortering og sammenstilling	12
Presisering av inklusjonskriterier underveis	13
<b>RESULTATER</b>	<b>14</b>
Resultat av litteratursøk	14
Oversikt over alle inkluderte studier	15
Tema Familieforhold	20
Tema Sosial helse	30
Tema Psykisk helse	37
Tema Bruk av hjelpetjenester	55
Tema Læring og utvikling relatert til skolegang	57
Tema Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	63
<b>DISKUSJON/OPPSUMMERING</b>	<b>69</b>
<b>KONKLUSJON</b>	<b>76</b>
<b>REFERANSER</b>	<b>77</b>
<b>VEDLEGG 1. SØKESTRATEGIER</b>	<b>84</b>

<b>VEDLEGG 2. PÅGÅENDE STUDIER</b>	<b>91</b>
<b>VEDLEGG 3. STUDIER PÅ ANDRE SPRÅK</b>	<b>93</b>
<b>VEDLEGG 4. EKSKLUDERTE PUBLIKASJONER</b>	<b>94</b>
<b>VEDLEGG 5. ALLE INKLUDERTE STUDIER</b>	<b>102</b>

# Hovedbudskap

Oppdraget var å kartlegge og hente ut resultater fra studier publisert om covid-19-pandemiens og samfunnsnedstengningens følger for barn og unge. Problemstillingen var: Hva er konsekvensene av covid-19-pandemien på barn og unges liv og helse?

Vi gjennomførte en hurtigoversikt, dvs. en systematisk oversikt utført på kortere tid og med forenklete steg. Vi vurderte ikke studienes risiko for systematiske skjevheter og analyserte ikke data, og vår sammenstilling må derfor betraktes som foreløpig. Vi utførte et systematisk litteratursøk og vurderte 3623 referanser, derav 292 relevante fulltekster. Vi inkluderte 93 unike studier fra OECD-land (11 studier fra Norge og Danmark). Studiene hadde primært samlet data under første nedstengning. Vi kategoriserte studiene i seks hovedtema: familieforhold (n=30), sosial helse (n=20), psykisk helse (n=47), bruk av hjelpetjenester (n=3), læring og utvikling knyttet til skolegang (n=13) samt kosthold, søvn og fysisk aktivitet (n=18).

Studiene resultater kan tyde på nedgang i registrerte tilfeller av vold mot barn. Videre kan det synes som et overordnet mønster at majoriteten av barn og unge får det litt dårligere på noen livsområder og muligens litt bedre på andre, mens et mindretall (ofte allerede utsatte) får det dårligere på mange livsområder.

Flere studier omfattet mulige grupper av sårbare barn og unge: barn som er utsatt for mishandling i hjemmet, barn med lærevansker/funksjonshemminger, seksuelle minoriteter, etniske minoriteter, barn i familier der belastningene under pandemien er betydelige (vedrørende arbeid, økonomi, sykdom, relasjoner) samt en del unge med psykiske vansker.

**Tittel:**

Konsekvenser av covid-19 på barn og unges liv og helse: en hurtigoversikt

**Publikasjonstype:  
Systematisk  
hurtigoversikt**

En hurtigoversikt er en systematisk oversikt utført på kortere tid og med forenkling av deler av prosessen

**Svarer ikke på alt:**

Vi har trukket ut data fra inkluderte studier, kategorisert og presentert disse. Vi vurderte ikke studienes risiko for systematiske skjevheter

**Hvem står bak denne publikasjonen?**

Folkehelseinstituttet har gjennomført oppdraget på forespørsel fra Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet

**Når ble litteratursøket utført?**

Søk etter studier ble avsluttet i oktober 2020.

**Godkjent av:**

Kjetil Brurberg, avdelingsdirektør, FHI

# Key messages

Our commission was to map studies examining the effect of the covid-19 pandemic and restrictions on children and youth. Our research question was: what are the effects of the covid-19 pandemic on the wellbeing of children and youth?

We conducted a rapid review, that is, a systematic review conducted quicker and with simpler methods than usual. We neither assessed studies' risk of bias nor analyzed extracted data. Our categorizations and conclusions are therefore preliminary. Our systematic literature search resulted in 3,623 references, 292 of which we assessed in full-text. We included 93 unique studies from OECD-countries, including eleven from Norway and Denmark. Most studies collected data in the first wave of lockdowns. We categorized the studies according to six main themes: Family relationships (n=30), social health (n=20), mental health (n=47), use of health- and social services (n=3), learning and education outcomes (n=13), and nutrition, sleep, and physical activity (n=18).

Overall, the studies' results pointed towards a reduction in registered cases of violence against children. Another overarching pattern was that most children appeared to experience improvements in some areas of life as well as deteriorations in other areas. However, a small minority – often comprised of already vulnerable children – experienced deteriorations in *most* areas.

Numerous studies looked at various types of vulnerable children, including victims of violence, those with learning or developmental disabilities, sexual minorities, racial/ethnic minorities, children in families particularly negatively affected by the pandemic (e.g. related to finances and employment, health, or relationships), and youth with mental health issues.

**Title:**

The effect of covid-19 on children and youth's wellbeing: A rapid review

**Type of publication:**  
**Systematic rapid review**

A rapid systematic review is conducted quickly and with simplified methods.

**Doesn't answer everything:**

We have extracted and categorized data from included studies. We have not assessed methodological quality of studies.

**Publisher:**

Norwegian Institute of Public Health

**Updated:**

Last search for studies: October, 2020.

**Approved by:**

Kjetil Brurberg, Department director, NIPH

---

# Forord

Folkehelseinstituttet (FHI) fikk i september 2020 i oppdrag av Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) å kartlegge den foreløpige forskningen av koronapandemiens konsekvenser for barn og unge. Det var kort tidsfrist, og denne kunnskapsoppsummeringen er derfor en hurtigoversikt. Kunnskapsoppsummeringen er finansiert av Bufdir.

Folkehelseinstituttet følger en felles fremgangsmåte i arbeidet med kunnskapsoppsummeringer, dokumentert i håndboka «Slik oppsummerer vi forskning». Det innebærer blant annet at vi kan bruke standardformuleringer når vi beskriver metode, resultater og i diskusjon av funnene.

Rapporten er oversendt oppdragsgiver fire uker før publisering ved Folkehelseinstituttet.

## **Bidragsyterne**

Prosjektgruppen har bestått av:

- Prosjektleder: Rigmor C Berg (prosjektplan) og Heid Nøkleby (rapport)
- Interne prosjektmedarbeidere ved FHI: forskerne Rigmor C Berg, Ashley E Muller og Heather MR Ames samt bibliotekar Ingvild Kirkehei

Takk til referansegruppen bestående av Pål Suren (FHI) og Tove Bruusgaard (Bufdir) for innspill på prosjektplan og rapport.

Folkehelseinstituttet tar det fulle ansvaret for synspunktene som er uttrykt i rapporten.

Kåre Birger Hagen  
*Fagdirektør*

Rigmor C Berg  
*Avdelingsdirektør*

Heid Nøkleby  
*Prosjektleder*

---

# Innledning

---

## Bakgrunn

---

Covid-19-pandemien og påfølgende nedstengning av samfunn, smittevernstiltak, arbeidsledighet og usikkerhet har rammet hele befolkningen. Det er uklart i hvilken grad og på hvilken måte pandemien har rammet barn og unge, på kort og lang sikt. Det er viktig å få kartlagt den kunnskapen vi har om dette per i dag slik at nødvendige tiltak kan iverksettes og anbefalinger gis. Særlig aktuelle berøringsområder for barn og unge – foruten faktisk smitte og sykdom – er familiesituasjon, skole og læring, psykisk helse, venner og sosiale relasjoner samt tilgang på ulike hjelpetjenester. Familie, skole og venner er viktige arenaer for de aller fleste barn og unge, og endring i foreldres arbeidssituasjon, i skoletilbud og kontakt med andre/venner kan få stor betydning. Noen barn og unge vil antageligvis berøres sterkere enn andre.

### Bakgrunn for oppdraget

Regjeringen satte i april 2020 ned en koordineringsgruppe for tilbudet til sårbare barn og unge under covid-19-pandemien. Gruppen skal vurdere tjenestetilbudet til barn og unge under pandemien og jevnlig levere statusrapporter til Barne- og familiedepartementet (BFD). Gruppen er ledet av Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) og har representanter fra Folkehelseinstituttet, Helsedirektoratet, Utdanningsdirektoratet, Integrerings- og mangfoldsdirektoratet, Politidirektoratet, Sekretariatet for konfliktrådene og Arbeids- og velferdsdirektoratet. Per november 2020 har gruppen levert ni statusrapporter; disse kan leses på [Bufdirs nettsider](#).

I den første rapporten, utgitt i april 2020, ble begrepet «sårbare (eller utsatte) barn og unge» utdypet (Statusrapport 1). Rapportforfatterne understreket at «sårbarhet hos barn og unge kan skyldes at de selv har behov for ekstra oppfølging, at familien er sårbar eller i en sårbar situasjon eller en kombinasjon av dette». Fem grupper ble trukket frem som viktige å følge med på videre: barn som lever under vanskelige forhold hjemme, barn med behov for særskilt tilrettelegging av skole- og barnehagetilbudet, barn som får redusert tilbud og oppfølging fra tjenester som omfattes av covid-19-tiltakene, barn med nedsatt funksjonsevne, samt barn og unge tilknyttet minoritetsgrupper, i asyl eller flyktningeleire.



Senere rapporter har belyst blant annet endringer i tjenestetilbudet som følge av helt eller delvis samfunnsnedstengning (f.eks. begrenset fysisk tilstedeværelse blant ansatte i barnevernet) eller mangel på eller omdisponering av personell (f.eks. helsesykepleiere ved helsestasjoner eller skoler som ble allokert til smittesporing). I siste rapport påpekte forfatterne ulike bekymringer knyttet til innførte tiltak, blant annet at tiltak blir strengere enn nødvendig fordi «alle legger litt på» nasjonale anbefalinger, at det er vanskelig å gjenåpne tjenester som har vært stengt, samt økende ensomhet blant elever og økt fare for å bli utsatt for negativ sosial kontroll (Statusrapport 9). Foreliggende kunnskapsoppsummering skal kunne bidra inn i Statusrapport 10.

### **Behov for kunnskap**

Det finnes en del studier fra tidligere epidemier, bla. fra sars-epidemien i 2002-2003. Denne epidemien var imidlertid ikke like verdensomspennende (ingen ble syke i Norge), og tiltakene var ikke de samme som vi har sett i 2020. Mange studier har også undersøkt faktorer som er høyst relevante i nåværende situasjon, som betydningen av kriser, dårlig økonomi eller foreldres sykdom for barn og unge, men før 2020 har forskere i liten grad undersøkt disse i sammenheng med en pandemi og alle medførende samfunnsendringer. Det er en særegen situasjon verden og Norge befinner seg i nå, og kunnskapen om følgene utvikles svært raskt.

Pandemien og nedstengningen har fått ulike uttrykk og konsekvenser i ulike land – av mange forskjellige årsaker. Samtidig har mange aspekter vært relativt like, som skolestengning, restriksjoner knyttet til samvær og aktiviteter samt økende arbeidsløshet. I arbeidet med å støtte sårbare barn og unge i Norge vil det være nyttig å se til resultater som er overførbare, men det er ikke gitt hvilke land og settinger som gir størst overførbarhet. Dette vil kunne variere på ulike samfunnsområder.

Bufdir ønsket oppsummert tidsaktuell kunnskap som kan bidra inn i regjeringen og BFDs arbeid rettet mot barn og unge under pandemien. Det var på oppdragstidspunktet (september 2020) publisert flere systematiske oversikter, men vår gjennomgang viste at disse omfattet få studier, ikke holdt tilstrekkelig høy metodisk kvalitet samt inkluderte hovedsakelig studier fra land som var ansett som mindre relevante for Norge (f.eks. Kina). Det ble derfor vurdert som hensiktsmessig at FHI skulle utføre en systematisk kunnskapsoppsummering over primærstudier.

---

## **Problemstilling**

---

Problemstillingen i denne hurtigoversikten er: Hva er konsekvensene av covid-19-pandemien på barn og unges liv og helse?

---

# Metode

---

## Beskrivelse av hurtigoversikt

---

Det fins ulike typer kunnskapsoppsummeringer, men kjennetegnet ved alle kunnskapsoppsummeringer er at de samler resultater fra eksisterende studier. Felles for alle kunnskapsoppsummeringer fra område for helsetjenester i FHI er at de er *systematiske*, dvs. de er utarbeidet på en systematisk, vitenskapelig og transparent måte – andre kan etterprøve våre resultater og konklusjoner – som gjør at resultatene er pålitelige.

En hurtigoversikt er en kunnskapsoppsummering (litteraturoversikt) over et klart definert forskningsspørsmål. Prosessen består av følgende trinn: å identifisere forskningsspørsmålet, bestemme inklusjons- og eksklusjonskriterier, søke etter (identifisere) litteratur, velge ut publikasjoner, sortere de studiene som møter inklusjonskriteriene, trekke ut data, sammenstille. I noen tilfeller utføres det også en kritisk vurdering av de inkluderte studiene og gradering av forskningen. Resultatet av en hurtigoversikt er en beskrivelse av studiene og resultatene fra alle inkluderte studier, eventuelt med vurdering av hvor mye vi stoler på resultatene. En ytterligere fordel er at oppsummeringen kan utføres og leveres i løpet av relativt kort tid. For nettopp å kunne balansere ønsket om å følge strenge forskningsmetodiske krav med behovet for leveranse til rett tid er imidlertid en begrensing ved en hurtigoversikt at vi forenkler deler av prosessen. Dette betyr at resultatene derfor er noe mindre pålitelige relativt til en full systematisk oversikt.

Trinnene i oppsummeringen er beskrevet i større detalj nedenfor. For en detaljert beskrivelse av våre metoder og arbeidsform henviser vi til vår metodebok «Slik oppsummerer vi forskning» som finnes på FHIs nettsider.

---

## Inklusjonskriterier

---

Gitt forskningsspørsmålet var det overordnede inklusjonskriteriet at publikasjonen omhandler konsekvenser av koronapandemien/covid-19 for barn og unge. Mer spesifikt var inklusjonskriteriene:

**Populasjon:** Barn og unge under 25 år. Studien måtte omhandle konsekvenser på barn og unge og perspektivet være gitt av barn og unge selv. Unntaket er studier der

foreldre eller foresatte (dvs. mor, far, eller andre som har daglig omsorg/foreldreansvar for barnet) uttaler seg om yngre barn, data kommer fra register eller foreldrene uttaler seg direkte om foreldreskap (*parenting*). Ved få relevante studier skulle vi vurdere å inkludere studier der perspektivet er fagpersoners (dvs. fagpersoner uttaler seg om barn og unge under 25 år, f.eks. barnehageansatte).

**Eksponering/interesseområde:** Koronapandemien/covid-19-pandemien som har ført til endringer i samfunnet (nedstenginger, smitteverntiltak, mindre tilgang til hjelpetjenester, osv.).

**Utfall:**

- 1) Familieforhold: vold, overgrep, omsorgssvikt, stress, foreldreskap o.l.
- 2) Sosial helse knyttet til omgangskretsen: kontakt og relasjon til venner/jevnalderende, sosial isolasjon, mobbing, fritidsaktiviteter, o.l.
- 3) Psykisk helse: ensomhet, angst, depresjon, psykosomatikk, o.l.
- 4) Bruk av rådgivningstjenester, veiledningstjenester
- 5) Læring og utvikling relatert til skolegang

**Studiedesign:** Empiriske (kvalitative og kvantitative) studier. For å bli inkludert måtte en studie bestå av konkrete undersøkelser (observasjon, eksperiment) for å få ny kunnskap og/eller å etterprøve eksisterende kunnskap, som inneholder en beskrivelse av metodene for datainnsamling og analyse. Data måtte være samlet under covid-19-pandemien. Vi hadde ikke begrensninger på type publikasjon (artikkel, rapport, kommentar osv. fordi resultater presenteres i ulike format i en tid der det haster med å spre kunnskap), og vi inkluderte også preprint-publikasjoner.

**Språk:** Vi inkluderte publikasjoner på engelsk, norsk, dansk og svensk. Studier på andre språk enn de vi inkluderte er listet i et eget vedlegg.

**Land:** Studier utført i OECD (Organisation for Economic Cooperation and Development) land. OECD landene er land i Europa, Nord-Amerika, Mellom-Amerika, Asia, Midtøsten og Oseania: Australia, Belgia, Canada, Chile, Columbia, Danmark, Estland, Frankrike, Finland, Hellas, Irland, Island, Israel, Italia, Japan, Latvia, Litauen, Luxembourg, Mexico, Nederland, New Zealand, Norge, Polen, Portugal, Slovakia, Slovenia, Spania, Storbritannia, Sveits, Sverige, Sør-Korea, Tsjekkia, Tyrkia, Tyskland, Ungarn, USA, Østerrike. Når studier hadde deltakere fra flere land, inkluderte vi slike så lenge minst halvparten av landene er OECD land.

**Publiseringsår:** 2020.

---

## **Eksklusjonskriterier**

---

Vi ekskluderte studier som omhandlet gravide kvinner, universitetsstudenter, barn og unge med spesifikke medisinske diagnoser (f.eks. spiseforstyrrelse, kreft). Det var

nødvendig å begrense problemstillingen, og vi vurderte at å inkludere overstående grupper ville bragt inn flere omfattende spørsmål som ikke direkte var av Bufdirs interesse. Vi ekskluderte kunnskapsoppsummeringer, men gjennomgikk litteraturlistene til relevante kunnskapsoppsummeringer for å se etter relevante primærstudier.

---

## Litteratursøk

---

Søkestrategien ble utarbeidet av en bibliotekar (Ingvild Kirkehei) og fagfellevurdert av en annen bibliotekar (Elisabet Hafstad). Det ble søkt systematisk etter litteratur i følgende internasjonale databaser (uke 39-40, dvs. ultimo september):

- PubMed
- EMBASE og PsycINFO (OVID)
- CINAHL (Ebsco)
- Sociological Abstracts og Coronavirus Research Database (ProQuest)
- Scopus
- Center for Disease Control and Prevention (CDC) research articles downloadable database
- ClinicalTrials.gov og International Clinical Trials Registry Platform (ICTRP)

Søket bestod av emneord og tekstord for barn/unge og for relevante utfall, eksempelvis «depression», «mental health», «parenting» og «violence». Vi la ikke begrensninger på studiedesign eller språk i søket. Vi begrenset søket til år 2020. Alle søketreff ble overført til referansehåndteringssystemet EndNote, hvor vi fjernet studier fra land utenfor OECD.

Gitt de stramme tidsrammene for oppsummeringen søkte vi ikke etter internasjonal grå litteratur. For å finne grå litteratur fra Norge, Sverige og Danmark, gjorde vi enkle søk i Cristin (Current Research Information System in Norway), norske universiteters institusjonsarkiver, Google Scholar og Google. I tillegg gjennomgikk vi publikasjonslistene for aktuelle institusjoner og organisasjoner i Norge. Vi søkte også etter internasjonale preprints i databasene Europe PMC og OSF Preprints og vi gjennomgikk referanselistene til systematiske oversikter som ble identifisert i et innledende scopingsøk.

En liste over pågående studier fins i vedlegg 1; liste over studier ekskludert på andre språk (ikke-inkluderte) fins i vedlegg 2; og søkestrategien og antall treff i hver database fins i vedlegg 3.

---

## Utvelging av studier

---

Vi importerte søkeresultatene til EndNote og fjernet dubletter. Deretter importerte vi søketreffene til referansehåndteringsverktøyet EPPI-Reviewer (1). To forskere – uavhengig av hverandre – vurderte referansene (titler og sammendrag) i henhold til

inklusions- og eksklusjonskriteriene. Alle titler og sammendrag som indikerte at publikasjonen møtte inklusionskriteriene ble vurdert i fulltekst av to forskere (uavhengig av hverandre) i henhold til inklusions- og eksklusjonskriteriene. Uenigheter ble løst ved ny inspeksjon av publikasjonen og diskusjon. I utvelgelsen benyttet vi EPPI-Reviewer for å gjøre prioritert utvelgelse («priority screening») av titler og sammendrag. Prioritert utvelgelse er en funksjon som bruker maskinlæring for å raskere finne frem til sannsynlige studier av interesse. Når inklusionsraten ble <1 % gikk vi over fra to til én leser.

---

## **Vurdering av risiko for systematiske skjevheter**

---

På grunn av at dette er en kunnskapsoppsummering av typen hurtigoversikt, som utføres på under tre måneder, foretok vi enkelte forenklinger i utføringen av oppsummeringen, relativt til standard fremgangsmåte i en fullstendig systematisk oversikt. Vi utførte derfor ikke vurdering av studienes risiko for systematiske skjevheter eller systematisk syntese av studienes resultater.

---

## **Dataauthenting, sortering og sammenstilling**

---

Én forsker hentet ut data fra hver studie og en annen forsker kontrollerte at data var korrekt og komplett hentet ut. Data som ble hentet ut var:

1. type studie (studiedesign)
2. studiens problemstilling
3. tema (familieforhold, psykisk helse, sosial helse, læring og utvikling relatert til skole, bruk av hjelpetjenester, og kosthold, søvn og fysisk aktivitet<sup>1</sup>)
4. hvilket land studiene var utført i
5. karakteristika ved populasjonen (alder, antall, kjønn, om det var barn selv eller foreldrene som var respondenter og om det var en særlig utsatt gruppe)
6. når studien ble gjennomført (kalendermåned samt først måned av nedstengning/under nedstengning/etter første nedstengning)
7. utfall (maksimalt to av studiens mest relevante hovedutfall; dersom studien dekket flere enn to tema, inkluderte vi relevant utfall for dette/disse)
8. resultater for hovedutfallene (kortfattet)

Vår enkle sammenstilling av resultatene ble gjort på grunnlag av tema (se pkt. 3) og deretter studiedesign og type utfall. Detaljnivået og dybden i dataauthenting og presentasjon av studienes resultater ble gjort relatert til mengden inkluderte studier.

---

<sup>1</sup> Temaet Kosthold, søvn og fysisk aktivitet ble lagt til, se avsnittet Presisering av inkl. krit. underveis.

## Metodiske forenklinger

En systematisk oversikt i tråd med kriterier fra FHI's metodehåndbok (2) og Cochrane Handbook (3) skal inneholde a) et systematisk litteratursøk, b) klare inklusjonskriterier, og c) en vurdering av kvaliteten på de inkluderte studiene. Dette beskrives i Cochrane Handbook slik: «the a priori specification of a research question; clarity on the scope of the review and which studies are eligible for inclusion; making every effort to find all relevant research and to ensure that issues of bias in included studies are accounted for; and analysing the included studies in order to draw conclusions based on all the identified research in an impartial and objective way». En hurtigoversikt (*rapid review*) er en systematisk oversikt som skal ferdigstilles på kortere tid enn normalt og medfører at noen steg må gjøres raskere og enklere. Prosessen kan forenkles på ulike måter, knyttet til screening, utvelging, kvalitetsvurdering, analyse og presentasjon. Alle steg skal likevel være systematiske og transparente (dokumenteres). For foreliggende hurtigoversikt (gjennomført på seks uker) utarbeidet vi kun en enkel prosjektplan, utførte ingen vurdering av de inkluderte studienes risiko for systematiske skjevheter og vi forkortet rapportteksten. I tillegg er sammenstilling av studienes resultater enkel. Vi utførte ingen statistisk eller narrativ *analyse* av resultatene fra de inkluderte enkeltstudiene.

---

## Presisering av inklusjonskriterier underveis

---

Underveis i arbeidet med utvelgelse av studier dukket det opp problemstillinger som vi diskuterte med referansegruppa og oppdragsgiver Bufdir. Dette gjaldt:

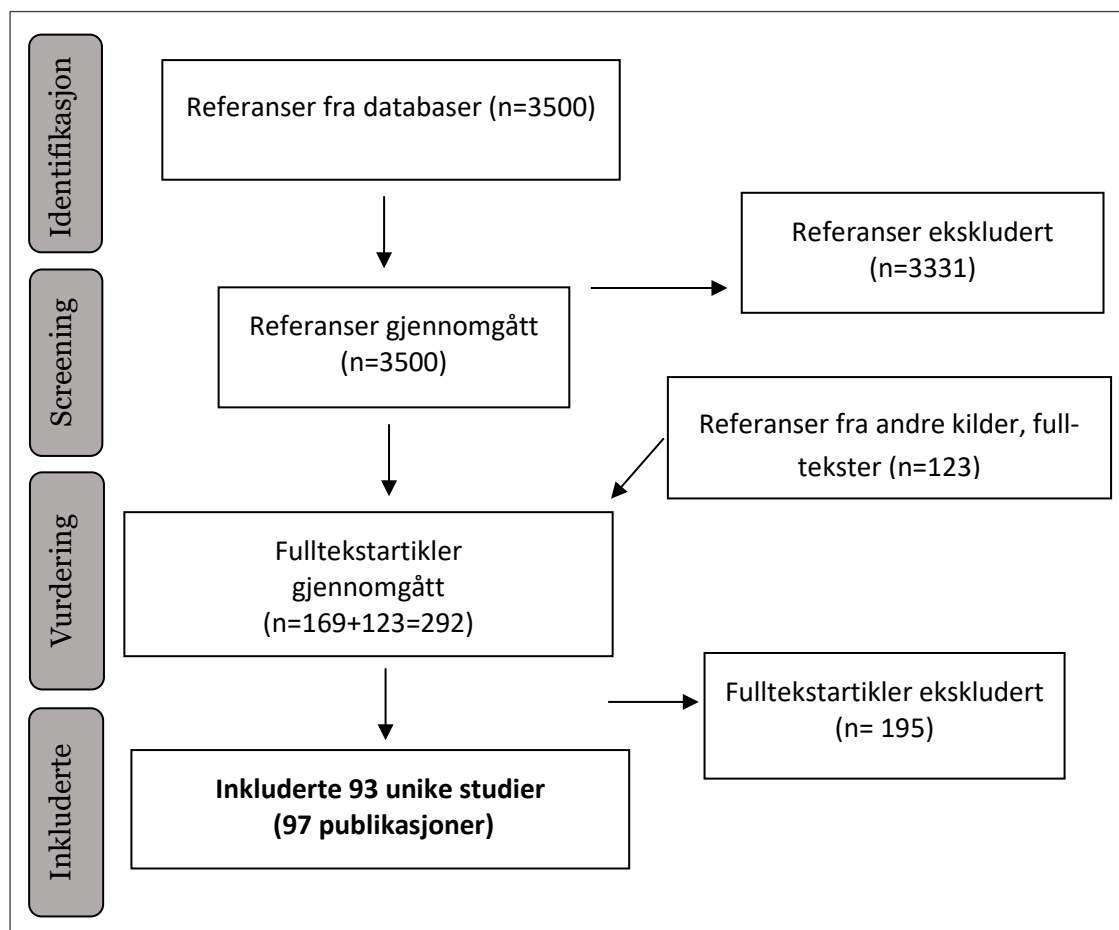
- Da vi etter screening av fulltekster hadde inkludert rundt 100 studier, ble vi enige om at vi ikke skulle konsentrere oss om noen gruppe studier særskilt, men gå like mye i dybden på alle studier, med noe mer vektlegging av longitudinelle studier hvis det var tid til det
- Vi ble enige om å inkludere studier av bredere grupper som kan være sårbare, som barn med funksjonsnedsettelser og/eller lærevansker
- Vi ble enige om at studier fra asylmottak kunne inkluderes, men ikke studier fra flyktningleire
- Vi ble enige om at studier som omhandlet kosthold, søvn og fysisk aktivitet skulle inkluderes under et eget tema
- Vi ble enige om at studier som omhandlet endring i tilgang på mat (food insecurity) ikke skulle inkluderes

Etter første rapportutkast (uke 46) ble det på forespørsel fra oppdragsgiver bestemt at vi også skulle gå noe i dybden på tema mishandling av barn og unge, gruppen sårbare barn og samt nordiske studier.

# Resultater

## Resultat av litteratursøk

Søket i bibliografiske databaser identifiserte 3500 unike referanser (etter dublett-kontroll), se flytdiagram figur 1. Vi leste 169 publikasjoner i fulltekst, i tillegg til 123 publikasjoner som ble funnet i referanselister eller grå litteratur. Vi inkluderte 93 unike studier (97 publikasjoner). Ekskluderte publikasjoner som ble lest i fulltekst er listet i vedlegg 3 med begrunnelse for eksklusjon. Litteratursøket ble avsluttet i overgangen september/oktober.



**Figur 1.** Flytdiagram

---

## Oversikt over alle inkluderte studier

---

De 93 inkluderte studiene beskrives nedenfor. Se også vedlegg 5 med oversikt over alle 93 studier. I fire tilfeller beskrev to publikasjoner samme utvalg, dette gjaldt Ellis og Dumas (4;5), Mitra og Moore (6;7), Spinelli a og b (8;9) samt Søndergaard a og b (10;11).

### Tematisk område

Vi bestemte på forhånd at vi skulle inkludere studier som tok for seg ett eller flere av seks ulike tema: 1) familieforhold, 2) sosial helse knyttet til omgangskretsen, 3) psykisk helse, 4) bruk av rådgivingstjenester, veiledningstjenester, 5) læring og utvikling relatert til skolegang. Tidlig i prosessen ble vi enige med oppdragsgiver om å legge til 6) kosthold, søvn og fysisk aktivitet. Studier som ikke omhandlet noen av disse temaene ble dermed ikke inkludert. Tema og studier er vist i tabell 1.

Det var flest studier som undersøkte ulike aspekter ved barn og unges psykiske helse (n=47 studier). Vi inkluderte også mange studier om familieforhold (n=29), sosial helse (n=20) og kosthold, søvn og fysisk aktivitet (n=18). Det var 13 studier som rapporterte om læring og utvikling relatert til skolegang, mens det var kun tre studier som tok for seg barn og unges bruk av hjelpetjenester.

**Tabell 1.** Antall studier per tema

Tema (flere kategorier per studie)	Antall studier
Psykisk helse	47
Familieforhold	29
Sosial helse	20
Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	18
Læring og utvikling relatert til skolegang	13
Bruk av hjelpetjenester	3

Av de 93 inkluderte studiene var det flere studier som tok for seg mer enn ett tema (tabell 2). De temaene som overlappet hyppigst var psykisk helse og sosial helse (ni studier) og psykisk helse og familieforhold (åtte studier). Det er viktig å være oppmerksom på at selve temaene også glir over i hverandre, og noen av studienes funn vil derfor kunne gjenfinnes flere steder utover i teksten. Vi har ikke vurdert mønstre på tvers av temaene eller hvordan de tematiske områdene korrelerer.



**Tabell 2. Overlapp i tema blant studiene**

Tema i inkluderte studier	Antall studier					
	Tema					
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
1. Familieforhold	29	5	8	0	1	1
2. Sosial helse		20	8	1	6	3
3. Psykisk helse			47	2	2	5
4. Bruk av hjelpetjenester				3	1	1
5. Læring og utvikling relatert til skolegang					13	1
6. Kosthold, søvn, fysisk aktivitet						18

## Land

Studiene var utført i 21 ulike land (tabell 3). Det var flest studier fra USA, med nesten dobbelt så mange som neste land, Italia. Vi fant og inkluderte også seks studier fra Norge og fem fra Danmark.

**Tabell 3. Antall studier per land**

Land (kun én kategori per studie)	Antall studier
USA	25
Italia	13
Canada	8
Spania	7
Norge	6
Danmark	5
Japan	5
Australia	4
Storbritannia	4
Flere land / andre land	16

## Studiedesign

Studiene hadde ulike design: 53 av 93 studier var tverrsnittstudier, 30 studier var longitudinelle, seks var kvalitative og fire var en kombinasjon av flere studiedesign.

Tverrsnittstudier måler situasjonen her og nå. I en tverrsnittstudie kartlegges egenskaper til, meninger til og informasjonen om deltakerne ved ett tidspunkt. Data som er identifisert på samme tidspunkt gir begrenset informasjon om kausale sammenhenger. Vi inkluderte likevel tverrsnittstudier ettersom de kan beskrive her-og-nå-situasjonen. Noen av de inkluderte tverrsnittstudiene omfattet spørsmål om tidligere atferd/tanker/følelser/situasjoner (retrospektive spørsmål) og etterspurte selv-

rapporterte endringer under pandemien, men disse er likevel å regne som tverrsnittstudier. En del tverrsnittstudier rapporterte i mindre grad prevalens av utfall, men i større grad prediksjon og sammenheng mellom variabler.

Tretti av studiene var longitudinelle. Longitudinelle studier har flere målepunkter, f.eks. ved at et utvalg av personer følges og måles over tid, eller ved at inntak til en akuttavdeling måles over flere år (sistnevnte kalles ofte tidsserier). Formålet med longitudinelle studier er å undersøke relasjoner mellom én eller flere potensielle kausale faktorer. Ved å følge de samme personene over tid kan man finne ut hvilke tidlige opplevelser (f.eks. mishandling) som best predikerer senere opplevelser eller følelser (f.eks. mishandling, angst). Selv om det blir påvist en sammenheng, betyr ikke det at det ene er årsaken til det andre. Longitudinelle studier er imidlertid godt egnet for å måle endring over tid. Som longitudinelle studier inkluderte vi også studier der et utvalg under pandemien sammenlignes med et tilsvarende – men ikke identisk – utvalg før pandemien. Slike studier kan si noe om trender over tid, men kan ikke påvise at det fantes en endring over tid, fordi forskjellige deltakerne var med i forskjellige målepunkter.

Kvalitative studier er særlig egnet til å si noe om barn og unges opplevelser under pandemien/nedstengningen fordi de ofte omfatter flere livsområder, ser opplevelser i sammenheng og gir rom for utdypende detaljer. Dette studiedesignet måler imidlertid ikke endring statistisk.

### Tidspunkt for datainnsamling

Halvparten av studiene (n=45) startet opp datainnsamlingen innen én måned etter nedstengningen<sup>2</sup> av samfunnet (tabell 4). Tjueni av disse avsluttet datainnsamlingen i løpet av denne første måneden (som oftest mars, april).

**Tabell 4.** Antall studier fordelt på når datainnsamlingen startet

Når ble datainnsamling startet opp (kun én kategori per studie)	Antall studier
Innen en måned etter utbrudd/nedstengning	45
I løpet av utbrudd/nedstengning	40
Ved tilbakegang til "normalen" (etter første nedstengning)	5
ikke oppgitt	3

---

<sup>2</sup> Nedstengning kan bety ulike grader av lukkede institusjoner og eventuelt portforbud. I de fleste land innebar den første nedstengningen at bl.a. skoler og barnehager var stengt, i minst en måned.

## Populasjon

Vi lagde syv kategorier for populasjon og alder:

1. Småbarn (0-5 år)
2. Skolebarn (6-12 år)
3. Ungdom (13-18 år)
4. Foreldre med småbarn (0-5 år)
5. Foreldre med skolebarn (6-12 år)
6. Foreldre med ungdom (13-18 år)
7. Eldre ungdom (19-24 år)

Vi inkluderte studier der foreldrene hovedsakelig svarte på vegne av sine barn, kun på vegne av seg selv hvis spørsmålene dreide seg om foreldreskap (*parenting*). Tre fjerdedeler av studiene (n=61) omfattet flere av aldersgruppene vi laget kategorier for, det vil si de omfattet for eksempel både skolebarn og ungdom (med eller uten foreldresvar), se tabell 5. I én studie ble barnehagelærere spurt om barnas situasjon.

**Tabell 5.** Antall studier per populasjonsgruppe

Populasjon (flere kategorier per studie)	Antall studier
(Foreldre til) Småbarn 0-5 år	39
(Foreldre til) Skolebarn 6-12 år	56
(Foreldre til) Ungdom 13-18 år	63
Eldre ungdom 19-24 år	15
Ikke oppgitt	3

Nesten alle studiene inkluderte både jenter og gutter (90 av 93 studier). Én studie omfattet kun jenter (Vall-Roqué), mens i to studier var ikke kjønn oppgitt spesifikt (Fish, Westrupp).

To tredjedeler av studiene hadde over 300 deltakere (tabell 6). Hele 11 studier inkluderte over 10 000 deltakere; fem av disse var registerstudier.

**Tabell 6.** Antall studier per gruppestørrelse

Antall deltakere (kun én kategori per studie)	Antall studier
0-100	9
101-300	21
301-1000	30
1001-2000	11
2001-5000	5
5001-10 000	3
>10 000	11
Ikke oppgitt	3

## Presiseringer

I denne hurtigoversikten har vi ikke vurdert de inkluderte studienes risiko for systematiske skjevheter. Det innebærer at vi ikke har vurdert eventuelle skjevheter knyttet til frafall (noen av studiene har stort frafall) eller til rekruttering (noen av studiene har rekruttert etter snøballmetoden på internett/sosiale medier). Begge disse situasjonene kan gi betydelige skjevheter i resultatene. Vi har ikke undersøkt om studiene har rapportert på alle utfallsmål de faktisk har undersøkt. Vi har heller ikke sett studienes resultater opp mot antallet deltakere (N) i studiene (men disse er angitt).

Vi gjør oppmerksom på at majoriteten av studiene har et tverrsnittdesign (53 av 93 studier). Dette designet er best egnet til å måle forekomst; det har ikke sammenligningsdata, eventuelt kun retrospektive spørsmål, og kan dermed ikke måle endring pålitelig. Designet er godt egnet til å måle forekomst og assosiasjoner mellom variabler/faktorer. Dette er en viktig presisering fordi mange tverrsnittstudier rapporterte *selvopplevde* endringer som følge av pandemien, og i tabeller med kortfattede resultater kan de forveksles med longitudinelle studier. Selvrapporterte endringer i tverrsnittstudier gir verdifull informasjon om opplevelser, men det er longitudinelle studier med datainnsamling over tid som kan gi en indikasjon på reell endring.

Fordi vi har hentet ut begrensede resultater i studiene er det mulig at vi ikke har fanget opp alle analyser av sårbare grupper.

## Presentasjon av resultater tematisk

Vi grupperte de inkluderte studiene iht. de seks ulike temaene: 1) familieforhold, 2) sosial helse knyttet til omgangskretsen, 3) psykisk helse, 4) bruk av rådgivingstjenester, veiledningstjenester, 5) læring og utvikling relatert til skolegang, 6) kosthold, søvn og fysisk aktivitet. Hvert tema har et eget underkapittel. Alle seks underkapitlene er likt strukturert. Først gir vi en tekstlig presentasjon av karakteristika ved studiene, fulgt av en detaljert tabell med alle studier som har undersøkt det aktuelle temaet (inkludert referanser til litteraturlisten). Deretter gir vi en oppsummering av studienes funn oppsummert under undertema som har pekt seg ut, fulgt av en ny tabell med alle studier som inneholder problemstilling og resultater. Alle inkluderte studier er også presentert i vedlegg 5.

I denne hurtigoversikten har vi, etter ønske fra oppdragsgiver, lagt noe større vekt på studiene som angår mishandling av barn. Disse er derfor beskrevet mer i detalj.

---

## Tema Familieforhold

---

### Beskrivelse av studiene

Vi inkluderte 29 studier som ga informasjon om familieforhold (tabell 7).

De fleste av studiene var utført i USA (n=14), men der var også studier fra ti andre land. Det var Canada (n=3), Australia (n=2), Italia (n=2), Tyskland (n=2), og en studie hver fra Israel, Norge, Polen, Portugal, Spania, Storbritannia.

Studiene som ga informasjon om familieforhold var hovedsakelig tverrsnittstudier (n=14) og longitudinelle studier (n=10). Blant de ti longitudinelle studiene var det syv som sammenlignet situasjonen i løpet av covid-19 med tiden før covid-19, og tre studier hadde to eller flere måletidspunkter i løpet av covid-19 for å følge utviklingen underveis i pandemien. Tre av studiene var mixed-metode og det var to kvalitative studier.

Hele 24 av de 29 studiene om familieforhold samlet data i april 2020. Også mars var en hyppig måned for datainnsamling. Kun tre studier samlet inn data i månedene juni, juli eller august.

Deltakerne i studiene var i stor grad foreldre som uttalte seg om forhold i familien og/eller om hvordan barna deres hadde det (n=16). I halvparten av studiene var barna yngre enn 13 år. Det var fem studier der ungdom selv uttalte seg om situasjonen sin. Åtte registerstudier tok for seg utfall hos barn og unge under 19 år, og en registerstudie undersøkte overgrep og mishandling blant småbarn (0-15 år).

Når det gjelder utfall var det særlig overgrep/mishandling, stress i familien og foreldreatferd, inkludert utfall som foreldrestøtte og konflikter mellom foreldre og barn, som ble fokusert på.

Et mindretall av studiene om familieforhold omhandlet barn/unge som kan betraktes som *sårbare*. Fish og medarbeidere sin studie omhandlet seksuelle minoriteter og Neece og medarbeidere samlet informasjon fra foreldre med barn med særskilte behov. Noen registerstudier tok for seg forekomst av barnemishandling og overgrep (Baron, Barboza, Bullinger, Rapoport), tjenester relater til barnevern og barnemishandling (Whaling), barn og unge som kom til akutt legevakt (Cheek, Dopfer) og hodeskader som et resultat av mistenkt mishandling hos småbarn (Sidpra).

**Tabell 7. Kort beskrivelse av studiene om familieforhold (n=29)**

Studie (ref.)	Land	Studie-design	Deltakere	Utfall om familieforhold	Tidspunkt for datainnsamling
<b>Bakken 2020 (12)</b>	Norge	Tverrsnitt	N=12,686 Ungdom 13-18 år	Familieforhold	April-mai
<b>Barboza 2020 (13)</b>	USA	Longitudinell (register før-etter covid)	N=ikke oppgitt (register) Barn og ungdom 0-18 år	Overgrep/ mishandling	Mars-juli (og før covid-19)
<b>Baron 2020 (14)</b>	USA	Longitudinell (register før-etter covid)	N=13,032 (register) Barn og ungdom 0-18 år	Overgrep/ mishandling	Mars-april (og før covid-19)
<b>Branquino 2020 (15)</b>	Portugal	Tverrsnitt	N=617 Ungdom 13-24 år	Familieforhold	April-mai
<b>Brown 2020 (16)</b>	USA	Tverrsnitt	N=183 Foreldre med barn 0-18 år	Risiko for mishandling	April-mai
<b>Bullinger 2020 (17)</b>	USA	Longitudinell (register før-etter covid)	N= >100,000 (register) Barn og ungdom 0-18 år	Overgrep/ mishandling	Mars-april (og før covid-19)
<b>Calarco 2020 (18)</b>	USA	Mixed-metode	N=139 Foreldre med småbarn 0-5 år	Trivsel	April-mai
<b>Carroll 2020 (19)</b>	Canada	Mixed-metode	N=310 Foreldre med barn 0-12 år	Familiestress	April-mai
<b>Cheek 2020 (20)</b>	Australia	Longitudinell (register før-etter covid)	N= >10,000 (register) Barn og ungdom 0-18 år	Antall til akutt legevakt	April-mai (og før covid-19)
<b>Craig 2020 (21)</b>	Canada	Tverrsnitt	N=809 Ungdom 13-18 år	Vold i hjemmet	Juni-juli
<b>Daks 2020 (22)</b>	USA	Tverrsnitt	N=742 Foreldre med barn og ungdom 6-18 år	Foreldreatferd og barns stress	Mars-april
<b>Dopfer 2020 (23)</b>	Tyskland	Longitudinell (register før-etter covid)	N=5424 (register) Barn og ungdom	Antall til akutt legevakt	Januar-april (og før covid-19)
<b>Fish 2020 (24)</b>	USA	Kvalitativ	N=159 Ungdom 13-18 år	Utfordringer under covid-19	Mars-april
<b>Gambin 2020 (25)</b>	Polen	Tverrsnitt	N=459 Foreldre med barn og ungdom 6-18 år	Foreldre-barn relasjon	Mai
<b>Lawson 2020 (26)</b>	USA	Tverrsnitt	N=363 Foreldre med barn 0-12 år	Mishandling	April-mai
<b>Neece 2020 (27)</b>	USA	Kvalitativ	N=77 Foreldre med barn 0-5 år	Foreldreatferd, atferdsvansker	Mars-mai
<b>Neubauer 2020 (28)</b>	Tyskland	Longitudinell (tre uker under covid)	N=469 Foreldre med barn og ungdom 6-19 år	Barns trivsel, foreldreatferd	Mars-april
<b>Pisano 2020 (29)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=5989 Foreldre med barn 0-12 år	Tilpasning	Mars
<b>Rapoport 2020 (30)</b>	USA	Longitudinell (register før-etter covid)	N=ikke oppgitt (register) Barn og ungdom	Mishandling	Mars-mai (og før covid-19)
<b>Romero 2020 (31)</b>	Spania	Tverrsnitt	N=1123 Foreldre med barn 0-12 år	Tilpasning	April

<b>Roos 2020 (32)</b>	Canada	Mixed-metode	N=565 Foreldre med barn 0-12 år	Foreldreatferd, foreldrestress	April
<b>Russell 2020 (33)</b>	USA	Tverrsnitt	N=420 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Foreldrekonflikter og -samhold	April
<b>Shorer 2020 (34)</b>	Israel	Tverrsnitt	N=351 Foreldre med barn 0-12 år	Foreldreatferd og stress hos barn	Mars
<b>Sidpra 2020 (35)</b>	Storbritannia	Longitudinell (register før-etter covid)	N=ikke oppgitt (register) Barn 0-5 år	Overgrep/ mishandling	Mars-april (og før covid-19)
<b>Spinelli 2020 a,b (8;9)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=854 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Foreldreatferd og stress hos barn	April
<b>Westrupp 2020 (36)</b>	Australia	Longitudinell (tverrsnitt før-etter covid)	N=2365 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Familiefungering	April (og før covid-19)
<b>Whaling 2020 (37)</b>	USA	Longitudinell (register før-etter covid)	N=ikke oppgitt (register) Barn og ungdom 0-18 år	Nye barnevernssaker	Januar-mars (og før covid-19)
<b>Whittle 2020 (38)</b>	USA	Tverrsnitt	N=385 Foreldre med barn og ungdom 5-17 år	Mental helse, traumesymptomer	April-mai
<b>Wray-Lake 2020 (39)</b>	USA	Tverrsnitt	N=555 Ungdom 13-24 år	Foreldre-barn relasjonen	August

## Oppsummering av resultater

Forskernes resultater er angitt sammen med studienes problemstilling i tabell 8. Nedfor sammenfatter vi studienes resultater om familieforhold. Vi angir mønstre i funn på tvers av like studier, og inndeler resultatene i mishandling og overgrep, foreldre-barn relasjonen, krangling i familien og stress. Til slutt er det ett avsnitt om sårbare barn og unge og om nordiske studier. Vi vurderte ikke studienes risiko for systematiske skjevheter, og mønstre i studienes funn som vi presenterer må derfor tolkes med forbehold.

### **Mishandling og overgrep**

Fire registerstudier i USA sammenlignet forekomst av barnemishandling og overgrep mot barn før og etter covid-19 (tabell 8). Undersøkelsene var gjort i Florida, New York, Los Angeles og Indiana. Alle fire registerstudiene fant en betydelig *nedgang* i antall saker. I Florida (Baron) var det 27 % færre antall barnemishandlingssaker etter covid-19 (mars-april 2020) enn forventet, basert på data fra mars og april 2019. Det samme var tilfelle for alle typer barnemishandling i New York, der Rapport og medarbeidere fant at det var 29 % færre tilfeller i mars, 51,5 % færre i april og 46 % færre i mai, enn det som var forventet, basert på tall fra 2019. Forskerne fant også at barnevernet satte i gang 43,5 % færre undersøkelser enn forventet. I Los Angeles (Barboza) var det 8 % nedgang i antall barnemishandlingssaker (fra perioden juli 2019-januar 2020 til februar-juli 2020). Det var ingen signifikant endring i antall barnemishandlingssaker i løpet av covid-19 nedstengingen (februar-juli 2020). Det er verdt å merke seg at områdene i Los Angeles med økning i løpet av

nedstengingen var de som hadde høy forekomst av barnemishandling også før covid-19, og var preget av mer arbeidsløshet, mer skolefravær, dårligere boligstandard og høyere fattigdom. Det var i tillegg en registerstudie fra Indiana med tall fra mars og april 2020, som var sammenlignet med tall fra 2017 (Bullinger). I alle områder i Indiana var det en nedgang i barnemishandlingssaker. Videre fant forskerne at, generelt sett, så bidro oppfordringene om å holde seg hjemme til færre barnemishandlingssaker. Når områder der folk var mer hjemme sammenlignes med områder der folk var mindre hjemme, så viste resultatene at det var flere barnemishandlingssaker i områder der folk var mer hjemme – dette var i områder som hadde hatt færre saker tidligere og hadde høyere sosioøkonomisk status.

Relatert til de fire registerstudiene nevnt over så var det en registerstudie som undersøkte endringer i bruk av og behov for tjenester relatert til barnevern og barnemishandling i New York. I tråd med de fire registerstudiene nevnt over fant Whaling og medarbeidere en betydelig *nedgang* i nyåpnede barnevernssaker: i mars 2020 var det 393 saker mens i mars måned i årene 2013-2019 var det mellom 848 og 1314 saker. Videre var det to registerstudier, fra Australia og Tyskland, som undersøkte endringer i antall barn og unge som kom til akutt legevakt i tiden før og etter covid-19. Igjen, begge registerstudiene fant en sterk *nedgang*. Ifølge Cheek og medarbeidere var det totalt 42 % nedgang i antall barn og unge som kom til akutt legevakt i Australia, sammenlignet med 2019. I de fire første ukene etter nedstenging i Tyskland var det 64 % nedgang i antall barn som behøvde akutt legevakt, sammenlignet med tall fra 2019 (gjennomsnittlig daglig antall 26,8 vs. 9,7) (Dopfer). Både registerstudien i Tyskland og i Australia (Cheek, Dopfer) fant imidlertid en økning med hensyn til spedbarn. I Tyskland var det flere spedbarn under ett år som behøvde akutt legevakt (gjennomsnittlig daglig antall 16,6 vs. 23,1) og innleggelser (gjennomsnittlig daglig antall 13,9 vs. 26,6) under pandemien, sammenlignet med 2019. Få spedbarn ble innlagt på intensivavdeling, og det var ingen registrerte dødsfall fra januar til april 2020. I Australia var det 2 % flere nyfødte som kom til akutt legevakt i april og mai 2020, og 35 % økning i barn og unge som kom pga psykiske helseproblemer (Cheek). En lignende registerstudie i England undersøkte forekomst av hodeskader som et resultat av mistenkt mishandling hos småbarn 0-1,5 år i løpet av én måned under pandemien (23. mars - 23. april 2020) sammenlignet med samme tidsperiode i 2017, 2018 og 2019. Sidpra og medarbeidere fant en økning i antall hodeskader for mars-april 2020 sammenlignet med 2017-2019 (2020 n=10, 2017-2019 gjennomsnitt n=0,67). Hver av de ti sakene berørte familier fra depriverte områder, som i tillegg hadde andre utfordringer, som kriminell historie, mentale helseproblemer, dårlig økonomi.

#### *Faktorer relatert til barnemishandling og vold*

Tre tverrsnittstudier, fra USA og Canada, undersøkte faktorer relatert til *risiko* for barnemishandling og vold i løpet av covid-19 (Brown, Craig, Lawson). Brown og medarbeidere fant i sin studie med 188 foreldre i USA, at det å motta økonomisk støtte økte risiko for barnemishandling, mens det å oppleve høy foreldrestøtte og



kontroll over covid-19 situasjonen reduserte risikoen. Foreldrene som opplevde lavere kontroll over covid-19 situasjonen oppga flere stressfaktorer relatert til covid-19 og følte også mer stress. Gjennomsnittlig nivå på foreldrestress var 19,1 (målt med 'perceived stress scale' som gikk fra 0-37). Også tverrsnittstudien av Lawson og medarbeidere var fra USA og inkluderte foreldre til barn under 12 år (n=363). De fant at det var høyere risiko for at foreldre mishandlet barna sine under covid-19 hvis de mistet jobben, led av depresjon eller tidligere hadde mishandlet barna sine. For de som mistet jobben sin var det en beskyttende faktor å ha evnen til å se saker annerledes ('reframing'). Studien fra Canada, som inkluderte 809 ungdommer i alderen 13-18 år, fant at det var flere ungdommer som rapporterte at de var utsatt for psykiske overgrep av foreldre (gjennomsnitt 1,59), sammenlignet med fysiske overgrep (gjennomsnitt 1,12). Forekomsten var nesten lik den i høyrisiko-grupper. Jenter og ikke-binære personer hadde noe høyere forekomst av vold i hjemmet enn gutter (psykisk vold 1,64 vs. 1,49). Det var også flere unge som oppga at de selv begikk psykisk vold overfor foreldre (1,37) enn fysisk vold (1,04). Videre var ungdommene særlig bekymret for helsen til familiemedlemmer, utsatte grupper, og generelt økt stress hjemme under covid-19.

### ***Foreldre-barn relasjonen og krangling i familien***

Ti studier – syv tverrsnittstudier, en mixed-metode-studie og to longitudinell studier – rapporterte om foreldre-barn relasjonen under covid-19, inkludert krangling og barn og unges tilpasninger til pandemien (tabell 8) (Bakken, Branquino, Daks, Gambin, Wray-Lake, Neubauer, Pisano, Roos, Romero, Westrupp). Tre av studiene fikk informasjon fra ungdom selv, mens syv studier fikk informasjon fra foreldre med barn 0-18 år. Studiene var fra Australia, Canada, Italia, Norge, Polen, Portugal, Spania, Tyskland, USA og inkluderte ca. 47,000 deltakere.

Den største studien, med over 12,000 ungdommer, var fra Oslo (Bakken). De fleste ungdommene, som var 13-18 år, rapporterte at de under pandemien brukte mer tid enn vanlig på å gjøre hyggelige ting sammen med familien, men 1/4 rapporterte at det var mer krangling i familien. Også ungdom i Portugal (n=617), rapporterte at det var flere konflikter i familien, men de fortalte også at de brukte mer tid på trivelige, personlig utviklende aktiviteter (Branquino). Studien av foreldre i USA (n=742) viste at uenigheter mellom foreldre og innad i familien økte jo flere covid-19-relaterte stressfaktorer de opplevde (Daks). Det var også sammenheng mellom covid-19-relaterte stressfaktorer og dårlig foreldreatferd (f.eks. aggressivitet, inkonsekvens), som igjen var en risikofaktor for bekymring ('distress') hos både foreldre og barn. Den longitudinelle studien fra Australia hadde målinger både før og etter covid-19 (i april) (Westrupp). Foreldre i denne studien (n=2365) viste riktignok økning i pandemi-relatert foreldreirritasjon og mindre positivitet, men det var ingen endring i hvorvidt familien uttrykte negativitet.

Fem andre studier undersøkte faktorer relatert til foreldre-barn relasjonen (Gambin, Neubauer, Roos, Romero, Wray-Lake). I følge Gambin og medarbeideres funn blant

foreldre i Polen (n=459), var de faktorene som var sterkest relatert til positive opplevelser i barn-foreldre-relasjonen foreldres tro på egne evner som foreldre ('parental self-efficacy') og sosial støtte. For mødre var det også det å kunne se saker fra ulike perspektiver, og for fedre var det også det å ha gode evner til å føle empati. Wray-Lake og medarbeidere, som utførte en tverrsnittstudie blant 555 unge i alderen 13-24 år i USA, fant at det var ingen sammenheng mellom hva de unge brukte mest tid på (f.eks. utdanning/skole, sosiale medier) og konflikter i foreldre-barn relasjonen. De som brukte mer tid på utdanning/skole rapporterte imidlertid om mer støtte fra foreldrene enn de som brukte mer tid på sosiale medier. I denne sammenheng er det interessant å se på den longitudinelle studien fra Tyskland (Neubauer). Studien hadde to måletidspunkt, i mars og april 2020. Data var fra 469 foreldre. Studien fant at det var bedre samhold i familien når foreldrene støttet barnas selvstendighet ('autonomy-supportive parenting'). Videre var det en sammenheng mellom at foreldrene støttet barnas selvstendighet og høyere trivsel hos barna, samt foreldrenes tilfredshet. Barna tilpasset seg også bedre når foreldrene vurderte og tok hensyn til barnas daglige trivsel. Mixed-metode-studien fra Canada (Roos) fant at utfordringene med å opprettholde en god og positivt foreldre-barn relasjon var relatert til å tilbringe for mye tid sammen, tvil om egne evner mht. foreldrepraksiser og undervisning, tilpasning til nye roller og håndtering av bekymringer pga. covid-19. Studien viste også at foreldre som hadde dårlige foreldrepraksiser hadde høyere depresjon, flere barn, mangel på barnepass og bekymring om parforholdet.

I studien fra Spania rapporterte de fleste foreldrene (n=1223) at barna ikke viste betydelige endringer i atferd etter covid-19 nedstengingen (Romero). Hvorvidt barn tilpasset seg var relatert til foreldrenes stressnivå og følelsesmessige respons til covid-19-krisen, som igjen var relatert til deres bekymringer ('distress') og særskilte foreldrepraksiser. Til slutt nevner vi en tverrsnittstudie fra Italia, med nesten 6000 foreldre med barn 0-12 år (Pisano). I likhet med studien fra Spania (Romero) mente nesten alle foreldrene (93 %) at barna syntes å tilpasse seg pandemirestriksjonene godt, 1/2 at de virket klokere og mer reflekterte, og 1/3 at de virket roligere. Samtidig uttalte 1/3 at barna var nervøse mht. pandemien når den ble diskutert på tv eller hjemme. De meldte også andre bekymringer: barna viste behov for fysisk nærhet om natten (26 %), viste frykt som de ikke hadde hatt tidligere (19 %), viste økt irritabilitet, intoleranse overfor regler, innfall og overdrevne krav (53 %), hadde humørsvingninger (22 %), og syntes mindre interessert i aktivitetene de vanligvis holdt på med før pandemien, slik som gaming (43 %).

### ***Stress***

Seks studier fokuserte på stress i familien (Calarco, Carroll, Russell, Shorer, Spinelli, Whittle), fire tverrsnitt- og to mixed-metode-studier. De samlet data i mars, april og mai fra ca. 2500 foreldre i Canada, Italia, Israel og USA. Generelt var det slik at høyere stress hos foreldrene påvirket barna negativt. Flere studier viste at viktige faktorer som påvirket stress i familien eller hos foreldre var: å måtte balansere jobb med

barnepass/hjemmeskole (Carroll), økonomisk usikkerhet (Carroll), mangel på barnepass (Calarco), mer tid med barna (Calarco), kaos i familien og vanskeligheter med å håndtere nedstengingen (Spinelli). Dess mer stress foreldrene opplevde, jo vanskeligere var det for barna, som opplevde: symptomer på stress (nervøsitet, opprørthet, aggresjon, separasjonsfrykt) (Shorer), mindre effektiv følelsesregulering (Spinelli) og økning i internaliserte og eksternaliserte problemer (Whittle). Shorer og medarbeidere fant at jo bedre foreldrenes følelsesregulering var, jo lavere risiko var det for at barna hadde stressreaksjoner. I tillegg var det slik at foreldre som selvrapporterte høyt nivå av depresjon og angst også rapporterte høyere stress (og andre problemer) hos barna sine (Russell, Whittle).

### ***Sårbare barn og unge***

Flere registerstudier fant, som beskrevet over, at det er mulig at barn blir utsatt for mishandling og overgrep uten å få hjelp på grunn av mindre innrapportering under nedstengningen. I så fall er dette en gruppe som er utsatt i utgangspunktet og som får det enda dårligere under covid-19.

To studier, begge kvalitative og fra USA, omhandlet sårbare grupper spesifikt: seksuelle minoriteter (Fish) og barn med særskilte behov (Neece). Fish og medarbeidere samlet informasjon fra 159 LGBTQ ungdommer i alderen 13-18 år. Ungdommene rapporterte i hovedsak om erfaringer som var typisk for ungdom generelt under covid-19, men også hendelser som var unike for dem som seksuelle minoriteter og som førte til økt stress: bekymring for egen mentale helse, det å være mye hjemme med ikke-støttende familiemedlemmer, tap av trygge steder, dårligere tilgang til LGBTQ tjenester og skepsis til å bruke hjelpetelefon pga. frykt for at foreldre skulle overhøre samtalen. Neece og medarbeidere intervjuet 77 foreldre med småbarn 0-5 år som hadde særskilte behov (utviklingsforstyrrelser eller utviklingshemming). De uttalte at det var noen positive aspekter ved pandemien, fremfor alt å være sammen som en familie. Den største utfordringen var å være hjemme og ta seg av barna samtidig som viktige tjenester ikke lenger var tilgjengelige, og de uttrykte bekymring rundt langtidskonsekvensene av covid-19 på barnas utvikling, gitt tapet av viktige tjenester, utdanning og sosiale læringsmuligheter.

### ***Nordiske studier***

Det var bare én studie fra et nordisk land som tok for seg familieforhold. Det var studien av Bakken, fra Oslo. Den samlet informasjon fra >12,000 ungdom i alderen 13-18 år. Hovedfunnet i denne studien var at de fleste ungdommene brukte mer tid enn vanlig på å gjøre hyggelige ting sammen med familien. Det var imidlertid også 1/4 som rapporterte om mer krangling i familien.

**Tabell 8.** Kort beskrivelse av problemstilling og resultater i studiene om familieforhold (n=29)

Studie	Problemstilling	Resultat for familieforhold
<b>Bakken 2020 (12)</b>	Å kartlegge ungdom i Oslo sine hverdagsliv under pandemien mht. familieliv, venner, skole	De fleste brukte mer tid enn vanlig på å gjøre hyggelige ting med familien. 1/4 rapporterte om mer krangling i familien.
<b>Barboza 2020 (13)</b>	Å undersøke forekomst av barnemishandling i relasjon med covid-19 i Los Angeles	8% nedgang (stat.sign.) i antall barnemishandlingssaker etter covid-19 (feb-juli 2020 vs juli 2019-jan 2020). Ingen signifikant endring i løpet av nedstengingen (feb-juli 2020). De fleste områdene hadde ingen endring mens noen hadde økning. Områder med nye og flere tilfeller var de med mer arbeidsløshet, mer skolefravær, dårligere boligstandard, høyere fattigdom. Slike områder hadde høy forekomst av barnemishandling også før covid-19.
<b>Baron 2020 (14)</b>	Å undersøke hvorvidt skolestenging er relatert til rapportert barnemishandling i Florida	27% færre (15,000 saker) antall barnemishandlingssaker etter covid-19 (mar-apr 2020) enn forventet, basert på data fra mar-apr 2019.
<b>Branquino 2020 (15)</b>	Å undersøke påvirkning av covid-19 på sosialt liv, vennskap, rutiner, helse, skolearbeid, fritid, trivsel	Mer tid til å gjøre trivelige, personlig utviklende aktiviteter. Flere konflikter i familien.
<b>Brown 2020 (16)</b>	Å undersøke påvirkning av covid-19 på foreldrestress og risiko for barnemishandling	Gj.snitt. foreldrestress var 19.1 (skala 0-37, 'perceived stress scale'). Det var høyere foreldrestress jo lavere opplevd foreldrestøtte, lavere opplevd kontroll over covid-19 situasjonen og høyere opplevd stressfaktorer pga. covid-19. Det var lavere risiko for barnemishandling (målt ved 'child abuse potential inventory') jo høyere opplevd foreldrestøtte og kontroll over covid-19 situasjonen. Å motta økonomisk støtte var en risikofaktor for barnemishandling.
<b>Bullinger 2020 (17)</b>	Å undersøke om det er sammenheng mellom tid hjemme og risiko for barnemishandling i Indiana	Det var nedgang i barnemishandlingssaker i april og mai 2020 i alle områdene. Oppfordringene om å holde seg hjemme bidro til færre barnemishandlingssaker. Når områder der folk var mer hjemme var sammenlignet med områder der folk var mindre hjemme, viste det seg at det var flere barnemishandlingssaker i områder der folk var mer hjemme –dette var i områder som hadde hatt færre saker tidligere og hadde høyere sosioøkonomisk status.
<b>Calarco 2020 (18)</b>	Å undersøke sammenhengen mellom foreldretidsbruk og mors stress, angst, frustrasjon overfor barna, og hvilke påvirkningsfaktorer fins	Sammenlignet med før covid-19 brukte 42% av mødrene betydelig mer tid med barna, 25% brukte litt mer tid, 2% brukte mindre tid. Tid med barna var delvis styrt av arbeidsforhold og barnepass. Jo mer tid mødrene brukte med barna, jo høyere stress hadde hun. Stress ble forsterket når det var mangel på barnepass, særlig blant mødre med høyt arbeidspress og/eller press for å følge strenge normer for foreldreatferd.
<b>Carroll 2020 (19)</b>	Å undersøke endringer i helseatferd (søvn, kosthold, fysisk aktivitet, osv), familiestress, økonomi, matsikkerhet etter covid-19	Viktige faktorer som påvirket stress i familien var: balansere jobb med barnepass/hjemmeskole og økonomisk usikkerhet.
<b>Cheek 2020 (20)</b>	Å undersøke endringer i antall barn og unge som kommer til akutt legevakt	Det var 42% nedgang totalt i antall barn og unge som kom til akutt legevakt ('emergency department'), sammenlignet med 2019, men 35% økning i tilfeller relatert til mental helse, og 2% økning i tilfeller med nyfødte som til akutt legevakt.
<b>Craig 2020 (21)</b>	Å undersøke forekomst av mentale helse-problemer, covid-19-relatert stress, rusmisbruk, vold i hjemmet	De unge var særlig bekymret for helsen til familiemedlemmer, utsatte grupper, økt stress hjemme under covid-19. Det var flere som var utsatt for- eller begikk psykiske overgrep hjemme sammenlignet med fysiske overgrep. Forekomsten var nesten lik den i høyrisiko-grupper. Jenter og ikke-binære personer hadde høyere forekomst av mentale helseproblemer og vold i hjemmet enn gutter.

<b>Daks 2020 (22)</b>	Å undersøke sammenheng mellom foreldres fleksibilitet og familiefungering	Jo flere covid-19-relaterte stressfaktorer, jo flere uenigheter mellom foreldre og innad i familien, som igjen predikerte dårligere foreldreatferd (aggressivitet, inkonsekvens, o.l.), som igjen predikerte høyere bekymring ('distress') hos foreldre og barn.
<b>Dopfer 2020 (23)</b>	Å undersøke endringer i antall barn og unge som kommer til akutt legevakt	I de fire påfølgende ukene etter nedstenging i Tyskland var det 64% nedgang i antall barn som behøvde akutt legevakt ('pediatric emergency health-care utilization') sammenlignet med 2019 (gj.snitt. daglig antall 26,8 vs. 9,7). Det var for både smittsomme- og ikke-smittsomme sykdommer. Men det var økt antall spedbarn <1 år som behøvde akutt legevakt (gj.snitt. daglig antall 16,6 vs. 23,1) og innleggelser (gj.snitt. daglig antall 13,9 vs. 26,6) under pandemien sammenlignet med 2019. Det var få som ble innlagt på intensivavdeling og det var ingen dødsfall.
<b>Fish 2020 (24)</b>	Å undersøke LGBTQ sine opplevelser under covid-19	Opplevelsene til LGBTQ var typisk for ungdom generelt (f.eks. håndtering av en ny skolehverdag med nettundervisning), men det var også mange opplevelser som var unike for LGBTQ og som førte til økt stress. De opplevde personlige utfordringer (bekymring for egen mental helse), mellommenneskelige utfordringer (være hjemme med ikke-støttende familiemedlemmer, tap av trygge steder), strukturelle utfordringer (mindre tilgang til LGBTQ tjenester, betenkeligheter med å bruke hjelpetelefon pga. frykt for at foreldre skulle overhøre samtalen).
<b>Gambin 2020 (25)</b>	Å undersøke faktorer relater til positive opplevelser i foreldre-barn relasjonen under covid-19, særlig intrapersonlige evner og eksterne faktorer	De beste prediktorene for positive opplevelser i barn-foreldre-relasjonen var foreldres tro på egne evner som foreldre ('parental self-efficacy') og sosial støtte. For mødre var det også det å kunne se saker fra ulike perspektiv, og for fedre var det også det å ha gode evner til å føle empati.
<b>Lawson 2020 (26)</b>	Å undersøke faktorer relater til barnemishandling (f.eks. arbeidsledighet)	Det var høyere risiko for at foreldre mishandlet barna sine under covid-19 hvis de: mistet jobben (OR = 4,86), hadde depresjon (OR = 1,05), hadde tidligere mishandlet barna sine (OR = 111,94). Det å kunne se saker annerledes ('reframing') reduserte risiko for at de som mistet jobben mishandlet barna sine.
<b>Neece 2020 (27)</b>	Å undersøke foreldres perspektiver på konsekvensene av covid-19 (foreldre med utsatte barn)	Foreldrene uttalte at den største utfordringen var å være hjemme og ta seg av barna, mens viktige tjenester ikke lenger var tilgjengelige. De rapporterte noen positive aspekter ved pandemien, særlig å være sammen som en familie. Likevel uttrykte foreldrene bekymring rundt langtidskonsekvensene av covid-19 på barnas utvikling, gitt tapet av viktige tjenester, utdanning og sosiale læringsmuligheter.
<b>Neubauer 2020 (28)</b>	Å undersøke sammenhengen mellom foreldrestøtte og barns atferd, hjemmemiljø, foreldres trivsel, barns trivsel	Det var bedre samhold i familien når foreldrene støttet barnas selvstendighet ('autonomy-supportive parenting'). Barna tilpasset seg bedre når foreldrene vurderte barnas daglige trivsel. Det at foreldrene støttet barnas selvstendighet predikerte foreldres tilfredshet ('need satisfaction') og barns trivsel. Det var en gjensidig sammenheng mellom det at foreldrene støttet barnas selvstendighet og foreldrenes tilfredshet.
<b>Pisano 2020 (29)</b>	Å undersøke barns emosjonelle og atferdsmessige håndtering av covid-19 (fra foreldres synspunkt)	26% av barna viste behov for fysisk nærhet om natten og 19% viste frykt som de ikke hadde hatt tidligere. 53% viste økt irritabilitet, intoleranse overfor regler, innfall og overdrevne krav, 22% hadde humørsvingninger, 20% hadde søvnproblemer. 34% var nervøs mht. pandemien når det ble diskutert på tv eller hjemme. 31% virket roligere, 50% virket klokere og mer reflektert. 93% syntes å tilpasse seg pandemirestriksjonene godt, mens 43% syntes mindre interessert i aktivitetene de vanligvis holdt på med før pandemien, slik som gaming.
<b>Rapoport 2020 (30)</b>	Å undersøke endringer i antall meldinger om barnemishandling og antall barnevernssaker i New York (før og etter covid-19)	Det var betydelig færre meldinger om barnemishandling enn det som var forventet (basert på tall fra 2019): mars (-29%, 1848 saker), april (-51,5%, 2976 saker), mai (-46%, 2959 saker). Dette gjaldt alle typer mishandling. Det var også færre barnevernsundersøkelser ('child protective services investigations') enn forventet (-43,5%, 303 saker).

<b>Romero 2020 (31)</b>	Å undersøke hvordan covid-19 har påvirket barn og deres familier	Foreldrene uttalte at de fleste barna viste ingen betydelige endringer i atferd, men det var noen både positive og negative endringer. Hvorvidt barn tilpasset seg var relatert til foreldrenes stressnivå og følelsesmessige respons til covid-19-krisen, som igjen var relatert til deres bekymringer ('distress') og særskilte foreldrepraksiser. Foreldrenes bekymringer utløste negative utfall hos barn, men særskilte foreldrepraksiser var nært knyttet til positive utfall hos barn.
<b>Roos 2020 (32)</b>	Å undersøke faktorer relatert til foreldreatferd, og beskrive familienes behov og utfordringer	Jo mer depresjon foreldrene hadde, jo dårligere foreldrepraksiser hadde de (dvs. mer stress, mindre positive atferder, flere negative atferder). Andre risikofaktorer for dårlige foreldrepraksiser var: flere barn, mangel på barnepass, bekymring om parforholdet (etter at det ble justert/ kontrollert for risikofaktorer, f.eks. sosiodemografiske variabler, foreldrenes dårlige mentale helse). Utfordringer med å opprettholde en god og positivt foreldre-barn relasjon var relatert til: å tilbringe for mye tid sammen, tvil om egne evner mht. foreldrepraksiser og undervisning, tilpasning til nye roller, håndtere bekymringer pga. covid-19.
<b>Russell 2020 (33)</b>	Å undersøke sammenhenger mellom foreldrebyrder, mental helse og foreldre-barn relasjonen	Det var sterke sammenhenger mellom foreldrebyrder og mental helse og opplevd stress hos barna; disse igjen hadde sammenheng med foreldre-barn relasjonen og konflikter. Foreldre som selv-rapporterte høyt nivå av depresjon og angst rapporterte også høyere stress hos barna sine.
<b>Shorer 2020 (34)</b>	Å undersøke sammenhengen mellom foreldres følelsesregulering, foreldres lekenhet og barns stressnivå	De hyppigste stresssymptomene hos barn var nervøsitet, opprørthet, aggresjon, separasjonsfrykt. Antall stressende situasjoner og foreldrenes problemer med følelsesregulering var relatert til barns stressreaksjoner. Sammenhengen mellom stresseksposering og barns stressreaksjoner var mediert av (avhang av) foreldres følelsesregulering. Jo mer lekenhet hos fedre, jo færre stressreaksjoner hadde barn.
<b>Sidpra 2020 (35)</b>	Å undersøke forekomst av hodeskader pga mishandling ('abusive head trauma') i England	Det var 1493% økning i antall hodeskader pga. mishandling i løpet av én måned under pandemien (n=10) sammenlignet med samme måned i 2017-2019 (gjennomsnitt n=0,67).
<b>Spinelli 2020 a,b (8;9)</b>	Å undersøke påvirkning av covid-19 på trivsel hos foreldre og barn	Hvordan foreldre og barn opplevde nedstengingen påvirket deres trivsel. Hvordan nedstengingen påvirker barns atferd og følelsesmessige problemer var mediert av (avhang av) grad av stress hos foreldrene, særlig stress i parforholdet. Foreldre som rapporterte flere vanskeligheter med å håndtere nedstengingen opplevde også mer stress. Dette igjen økte barns problemer. Familiens trivsel var ikke påvirket av å bo i et mer risikofyllt område, kvaliteten på hjemmemiljøet, eller hvilket forhold de hadde til konsekvensene av pandemien. Nivået av foreldrestress og barns evne til følelsesregulering var ikke klinisk høyt, relativt til italienske normer. Kaos i familien predikerte foreldrestress, som igjen predikerte mindre effektiv følelsesregulering hos barna, som igjen var mediert av (avhang av) grad av foreldreinvolvering: mer stressede foreldre var mindre involvert i barnas aktiviteter, noe som senket barns effektive følelsesregulering.
<b>Westrupp 2020 (36)</b>	Å undersøke endringer i barns og foreldres mentale helse, foreldres bruk av rusmidler, par-konflikter, familiefungering (før og etter covid-19); sammenhengen mellom covid-19-relaterte faktorer og utfall hos foreldre, barn, familie	Det var økning i pandemi-relatert foreldreirritasjon blant foreldre til barn 0-9 år, familiene uttrykte mindre positivitet, men det var ingen endring i hvorvidt familien uttrykte negativitet.
<b>Whaling 2020 (37)</b>	Å undersøke endringer i bruk av og behov for tjenester relatert til barnevern og barnemishandling i New York	Det var færre nyåpnede barnevernssaker i mars 2020 (n=393) enn i mars måned i hver av de 7 forrige årene (n=848-1314).

<b>Whittle 2020 (38)</b>	Å undersøke sammenhengen mellom familiefaktorer og barn- og unges mentale helse under covid-19	Det var sterk sammenheng mellom covid-19 relatert stress, foreldres depresjon, angst og stress-symptomer, og økning i barns internaliserte og eksterne problemer. Hard ('harsh') foreldreatferd var assosiert med barns symptomer på traumer og økning i eksternaliserte problemer. Noen assosiasjoner var sterkere blant barn med eksisterende mentale problemer, og for utsatte familier og familier med én foreldre.
<b>Wray-Lake 2020 (39)</b>	Å undersøke variasjon i unges tidsbruk under covid-19	Det var ingen sammenheng mellom konflikt i barn-foreldre-relasjonen og unges tidsbruk. Unge som hadde mer fokus på utdanning rapporterte mer støtte fra foreldrene. Unge som brukte mer tid på sosiale medier rapporterte mindre støtte fra foreldrene. Unge som hadde mer fokus på utdanning rapporterte mindre støtte fra venner, sammenlignet med unge som hadde en jobb og de som brukte mer tid på sosiale medier.

## Tema Sosial helse

### Beskrivelse av studiene

Tjue studier undersøkte aspekter ved sosial helse (tabell 9). Med sosial helse mener vi utfall knyttet til omgangskretsen: kontakt og relasjon til venner/jevnaaldrende, sosial isolasjon, mobbing, fritidsaktiviteter, o.l.

Studiene var fra ti land: USA (n=4), Danmark (n=4), Italia (n=2), Japan (n=2), Norge (n=2), Spania (n=2), og én studie hver fra Canada, Frankrike, Nederland og Portugal.

To tredjedeler av studiene var tverrsnittstudier (14 av 20), mens tre studier var longitudinelle og to var kvalitative. Én studie var mixed-metode.

De fleste studiene omfattet flere populasjoner/aldersgrupper. Seks studier omfattet småbarn (0-5 år), inkludert foreldre hvis de svarte på vegne av sine småbarn. Åtte studier omfattet skolebarn/foreldre av skolebarn (6-12 år). Femten studier omfattet ungdom/foreldre (13-18 år), mens seks studier omfattet eldre ungdom 19-24 år. I én studie var aldersgruppen barn/unge generelt (alder var ikke oppgitt). Merk at i dette kapitlet om sosial helse har vi inkludert resultater fra foreldre og barnehagelærere hvis de svarte på vegne av barn eller ungdommer; vi har ikke inkludert resultater om foreldrenes eller lærernes egen sosiale helse.

**Tabell 9.** Kort beskrivelse av studiene om sosial helse (n=20)

Studie (ref.)	Land	Studiedesign	Deltakere	Utfall om sosial helse	Tidspunkt for datainnsamling
<b>Alvis 2020 (40)</b>	USA	Tverrsnitt	N=437 Ungdom 13-24 år	Prososiale opplevelser	April
<b>Bakken 2020 (12)</b>	Norge	Tverrsnitt	N=12 686 Ungdom 13-18 år	Vennerelasjoner	April-mai
<b>Bekkhuis 2020 (41)</b>	Norge	Tverrsnitt	N=680 Ungdom 13-18 år	Kontakt med venner	Mars-april

<b>Branquinho 2020 (15)</b>	Portugal	Tverrsnitt	N=617 Ungdom 13-24 år	Forhold	April-mai
<b>Buzzi 2020 (42)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=2064 Ungdom 13-24 år	Endring i forholdet til vennene	Mars
<b>Cacioppo 2020 (43)</b>	Frankrike	Tverrsnitt	N=1000 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Kontakt med andre barn	April
<b>Drouin 2020 (44)</b>	USA	Tverrsnitt	N=260 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Bruk av teknologi for å ha kontakt med andre utenfor hjemmet	Mars
<b>Ellis 2020 (5)</b>	Canada	Tverrsnitt	N=1 054 Ungdom 13-18 år	Psykologisk tilpasning	April
<b>Fish 2020 (24)</b>	USA	Kvalitativ	N=31 Ungdom 13-18 år	Ungdoms erfaringer generelt	Mars-april
<b>Idoiaga 2020 (45)</b>	Spania	Tverrsnitt	N=228 Barn 0-12 år	Sosial og emosjonell forståelse av covid-19	Mars-april
<b>Moriguchi 2020 (46)</b>	Japan	Longitudinell (tverrsnitt før-etter covid)	N=2240 Foreldre med barn 0-12 år	Venneproblemer og prososial atferd; bruk av digitale enheter og digitale ferdigheter	April
<b>Mortensen 2020 (47)</b>	Danmark	Tverrsnitt	N=110 Barnehagelærere	Trivsel/sosiale relasjoner	Juni
<b>Pisano 2020 (29)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=5 989 Foreldre med barn 0-12 år	Tilpasningsatferd hos barn; barnets motstridende oppførsel mht plutselig endring i livsstil	Mars
<b>Qvortrup 2020 (48)</b>	Danmark	Tverrsnitt	N=11 007 Barn og ungdom 6-18 år og foreldre	Ensomhet	April
<b>Rambøll 2020 (49)</b>	Danmark	Mixed-metode	N=522 Ungdom 13-18 år og foreldre	Sosial helse	Juni-august
<b>Søndergaard 2020 (10;11)</b>	Danmark	Kvalitativ	N=239 Ungdom 13-18 år	Erfaringer i den nye hverdagen med korona og nedstenging	Juni
<b>Takaku 2020 (50)</b>	Japan	Longitudinell (to ggr under covid)	N=15 836 Foreldre med barn 0-12 år	Mødres vurdering av barnas forandringer på grunn av covid-19	Mars, august
<b>Vall-Roqué 2020 (51)</b>	Spania	Tverrsnitt	N=2 601 (kun jenter) Ungdom 13-24 år	Bruk av sosiale medier	Mai
<b>van de Groep 2020 (52)</b>	Nederland	Longitudinell (kohort)	N=142 Barn og unge 6-24 år	Humør/sinnstilstand, empati, prososiale handlinger	Mars-april
<b>Wray-Lake 2020 (39)</b>	USA	Tverrsnitt	N=555 Ungdom 13-24 år	Ungdoms tidsbruk	August

## Oppsummering av resultater

Forskernes resultater er angitt sammen med studienes problemstilling i tabell 10. Nedenfor sammenfatter vi studienes resultater om sosial helse, fordelt på tre under-tema: prososial atferd, sosialt samvær og bruk av teknologi/digital samling. Vi har



ikke vurdert studienes risiko for systematiske skjevheter, og mønstre vi presenterer må tolkes med forbehold.

### ***Prososial atferd/sosialt ansvar***

Fire studier undersøkte om det var endringer i barn og unges prososiale atferd og sosiale ansvar og hvilke faktorer som kunne påvirke dette. Van de Groep fra Nederland undersøkte prososiale opplevelser før og under tre uker av pandemien hos barn og unge 10-20 år gjennom en dagbokstudie (n=142). Studien viste ulike endringer hos deltakerne: 1) nedgang i empatisk omtanke (bekymring for og varme tanker om andre) og prososiale handlinger (å gi emosjonell støtte til andre, f.eks. venner) og uro/angst, 2) ingen endring i sosial verdiorientering, altruisme (egne behov vs andres behov) og prososialitet (mer prinsippielt), og 3) økt perspektivtaking (å sette seg inn i andres situasjon) og resiliens/motstandskraft. Også Moriguchi fra Japan utførte en longitudinell studie av barn 0-12 år (n=2240) som viste at fire år gamle barn skårte likt på prososial atferd før og under pandemien. Eldre barn viste mer prososial oppførsel under pandemien sammenlignet med før pandemien.

I en tverrsnittstudie undersøkte Alvis fra USA opplevelser med å være givere og mottakere av prososiale handlinger (hjelp og støtte). Utvalget var ungdommer 13-20 år (n=437), og studien viste at prososialt engasjement var positivt assosiert med sosialt ansvar. Å være mottaker av prososiale handlinger var positivt forbundet med tilhørighet og tilknytning til samfunnet. Mer alvorlige negative erfaringer med pandemien var assosiert med lavere grad av tilknytning. En dansk studie (Mortensen) undersøkte barnehagelæreres (n=110) vurdering av barnas sosiale atferd. Studien fant at i hovedsak mente barnehagelærerne at barns sosiale relasjoner ble positivt påvirket som en følge av først nedstengning og deretter gjenåpning.

### ***Sosialt samvær***

Fjorten studier undersøkte aspekter ved sosialt samvær blant barn og unge, som tilhørighet, ensomhet og kontakt med venner. Det var ti tverrsnittstudier, to kvalitative og en mixed-metode-studie som kombinerte tverrsnittsundersøkelse og kvalitative intervjuer. Elleve studier inkluderte ungdom, mens fire studier omfattet også/eller barn.

Mange tverrsnittstudier rapporterte at barn og unge savnet vennene sine, og de lengtet etter det sosiale livet på skolen og i fritidsaktiviteter (Bakken, Bekkhus, Branquinho, Buzzzi, Qvortrup). I én studie (Buzzzi, Italia, n=2064) var savnet etter venner større blant gutter enn blant jenter; i en annen studie var det omvendt (Bakken, Norge, n=12 686). I Oslo (Bakken) fortsatte flertallet av de spurte å treffe venner og kjærester, og færre i Oslo Vest sluttet helt med de sosiale treffene, sammenlignet med Oslo Øst. En annen norsk studie (Bekkhus, n=680) fant at mangel på fysisk kontakt med venner predikerte ensomhet og psykisk uhelse. En studie av funksjonshemmede barn (Cacioppo, Frankrike, n=1000) viste at over halvparten mistet kontakten med jevnaldrende. For denne gruppen gjorde nedstengningen store utslag. I

en studie av barnehagelærere (Mortensen, Danmark, n=110) rapporterte et flertall at barnas sosiale relasjoner var påvirket positivt eller veldig positivt under nedstenging og gjenåpning.

Tre studier gjorde kvalitative undersøkelser som utforsket ungdommenes sosiale liv under pandemien og nedstengningen. I den danske studien av Søndergaard analyserte forskerne intervjuer og skrevne tekster fra 239 ungdommer. Her kom både ungdommenes sterke savn etter skolens sosiale liv, og også hvordan det sosiale er flettet inn det faglige til syne: den sosiale rammen med andre elevers og læreres tilstedeværelse skaper rammer for læring. Det sosiale livet kan også gi unge opplevelser av press, som hjemmeskolen kan minske. Den andre danske studien (Rambøll) beskriver hvordan den sistnevnte gruppen opplevde å få være mer seg selv og hvor godt det var. Den siste kvalitative studien (Fish) var fra USA og undersøkte LGBTQ-ungdoms opplevelser gjennom analyser av 30 tekstbaserte chatter/samtaler fra ukentlige online støttegrupper. Mange uttrykte savn etter skole og venner der de trygt kunne leve ut sin identitet og seksualitet, i motsetning til hjemme. Noen var på sin side glade for å slippe diskrimineringen ute i samfunnet.

### ***Bruk av teknologi/digital samling***

Seks studier undersøkte barn og ungdommers bruk av teknologi under pandemien: to longitudinelle studier og fire tverrsnittstudier. Moriguchi fra Japan sammenlignet to utvalg barn 0-12 år før og etter pandemien, målt via foreldre (n=2240). Studien fant at barn brukte mer tid på tradisjonelle og digitale medier under pandemien sammenlignet med før og utviklet dermed sine ferdigheter. Takaku, også fra Japan, undersøkte (via foreldre) om skolestengningen endret barn 4-10 år sin bruk av sosial medier, målt i mars og august 2020 (n=15 836). Studien viste en betydelig økning i barns bruk av sosiale medier, også i august, etter at skolene/samfunnet åpnet.

Den norske tverrsnittstudien av Bakken kartla ungdommer 13-18 år i Oslo sin bruk av digitale medier i april-mai (n=12 686). Studien viste at over halvparten oppga at de hadde mer digital kontakt med venner enn vanlig. En fjerdedel brukte mindre og en fjerdedel like mye tid. Nesten alle brukte mer tid på sosiale medier, veldig få brukte mindre. Nesten 70 % av guttene brukte mer tid på å spille online (gaming) enn tidligere, mot 26 % av jentene. Dette forsterket allerede skjeve kjønns mønstre mht. gaming. Det var små sosiale forskjeller i bruken av sosiale medier og gaming.

I den italienske studien av Buzzi (n=2064) fant forskerne at ungdom sendte færre skriftlige eller talemeldinger, men hadde flere videosamtaler for å holde den sosiale kontakten. Drouins studie fra USA (n=26) viste at foreldrene rapporterte en økt bruk av teknologi og sosiale medier, men størst blant tenåringer. I en spansk studie av Vall-Roqué (n=2601) var det en statistisk signifikant økning i bruk av alle studerte sosiale medier (Instagram, YouTube, TikTok, Twitter og Facebook) under nedstengningen. Det var også en signifikant økning i andelen kvinner/unge jenter som

fulgte utseendefokuserte Instagram-kontoer. Forskerne mente det indikerer at det også var et økt *antall* som fulgte utseendefokuserte Instagram-kontoer.

### Sårbare grupper

Tre studier rapporterte funn om sosial helse blant barn fra sårbare grupper. Caciopo undersøkte foreldre til barn med fysiske funksjonshemninger og fant at 55 % hadde lenger kontakt ikke med andre barn i denne perioden. Takaku gjorde en subgruppeanalyse av barn fra lav sosioøkonomisk bakgrunn som også hadde en økt bruk av teknologi under nedstengingen. Til slutt, Fish undersøkte LGBTQ-ungdoms erfaringer under nedstengningen. De fant at kommentarene fra disse ungdommene gjenspeilet opplevelser som sannsynligvis er typisk for alle ungdommer, men også unike erfaringer som var spesifikke for denne gruppen.

### Nordiske studier

Totalt tre norske og danske tversnittstudier undersøket hvordan mangel av fysisk kontakt og det å ikke treffe venner i noen tilfeller kunne føre til ensomhet og tristhet (Bakken, Brekklus, Qvortrup). Det var ingen mønstre i disse nordiske studiene som skilte seg ut fra studier fra andre land. De to andre studiene (en kvalitativ og en mixed-metode-studie, Søndergaard, Rambøll) fra Danmark fant at en del barn opplevde at nedstengingen som en stor omveltning i hverdagen og de savnet venner og fritidsaktiviteter. Men det var også ungdom som rapporterte at de opplevde mindre stress og følte lettelse ved å unnslipe presset som kan være forbundet med den sosiale scenen.

**Tabell 10.** Kort beskrivelse av problemstilling og resultater i studiene om sosial helse (n=20)

Studie	Problemstilling	Resultat for sosial helse
<b>Alvis 2020 (40)</b>	Å undersøke ungdoms prososiale erfaringer som både aktører og mottakere under covid-19, og vurdere om disse opplevelsene er assosiert med mental helse og tilknytning til samfunnet	Å engasjere seg i covid-19 prososial atferd og være mottaker av covid-19 prososiale handlinger var moderat korrelert. Covid-19 prososialt engasjement var positivt assosiert med sosialt ansvar. Mottak av covid-19 prososiale handlinger fra andre var positivt forbundet med tilhørighet og tilknytning til samfunnet. Større negative covid-19-opplevelser var assosiert med lavere grad av tilhørighet.
<b>Bakken 2020 (12)</b>	Å kartlegge hverdagsliv under pandemien blant ungdom i Oslo, mht familieliv, venner og skole	Flertallet av ungdommene fortsatte å treffe venner/kjærester, 25% i ytre Oslo øst gjorde ikke det, kun 10% i Oslo vest gjorde ikke det. 23% av guttene og 33% av jentene var veldig eller ganske mye plaget av ensomhet. Studien viste at over halvparten oppga at de hadde mer digital kontakt med venner enn vanlig. En fjerdedel brukte mindre og en fjerdedel like mye tid. Nesten alle brukte mer tid på sosiale medier, veldig få brukte mindre. Nesten 70% av guttene brukte mer tid på å spille online (game) enn tidligere, mot 26% av jentene. Dette forsterket allerede skjeve kjønnsmonstre mht gaming. Det var små sosiale forskjeller i bruken sosiale medier og gaming.
<b>Bekklus 2020 (41)</b>	Hvor mange ungdommer rapporterer om psykiske helseplager, ensomhet og sosial isolasjon; kartlegge omfang av	Fysisk kontakt med venner ser ut til å ha betydning for ungdommenes opplevelse av ensomhet og psykiske helseproblemer Manglende fysisk kontakt med venner predikerte ensomhet, angst

	fysisk kontakt med venner og utbredelse av ensomhet og symptomer på angst og depresjon; undersøke om grad av fysisk kontakt med venner, tid på sosiale medier og online gaming med venner henger sammen med ensomhet og sympt. på angst og depr.	og depresjon selv kontrollert for kjønn, swardato og tidligere vennskap på skolen.
<b>Branquinho 2020 (15)</b>	Å undersøke virkningene av utbruddet på ungdoms sosiale liv og vennskap; deres rutiner og hverdag, inkludert skole, arbeid og fritid; trivsel og helse	Tap av viktige øyeblikk, kontakter og sosiale ferdigheter, men det gir et større utvalg av vennskap. Når det gjelder mestringsstrategier, understrekes viktigheten av å møte disse tidene med et positivt perspektiv, gjennomføre hyggelige aktiviteter, holde kontakten med familie og venner og etablere rutiner.
<b>Buzzi 2020 (42)</b>	Å undersøke psykososiale effekter av covid-19 på italienske ungdommers holdninger og atferd	Færre skriftlige eller talemeldinger, men mange videosamtaler, for å kunne opprettholde dialog og fremfor alt å fortsette å se hverandre. Guttene så ut til å lide mest av situasjonen. Over en fjerdedel av guttene klaget over at de hadde fått færre/dårligere relasjoner til venner, mens færre enn en femtedel av jentene sier det samme; en konsekvens av at gutters sosialitet i den alderen ofte utvikler seg mer «utendørs» enn jenters.
<b>Cacioppo 2020 (43)</b>	Å identifisere potensielle helseproblemer knyttet til velvære/trivsel for funksjonshemmede barn, kontinuitet i rehabilitering og medisinsk behandling, og foreldrenes bekymringer under covid-19-nedstengningen	55% hadde ikke lenger kontakt med andre barn i denne perioden.
<b>Drouin 2020 (44)</b>	Å utforske barns bruk av sosiale medier og teknologi økt under covid-19-pandemien, og hvilke typer sosiale medier og teknologibruk de engasjerer seg i	De fleste foreldre rapporterte at både de og barna økte bruken av teknologi - spesielt tenåringer. 0-5-åringer viste den minste økningen. Nesten all bruk av sosiale medier og teknologi, bortsett fra det å ha kontakt på video, var størst blant foreldre og barn som ble vurdert (av foreldre) til å ha høyere grad av angst.
<b>Ellis 2020 (5)</b>	Å undersøke sammenhengen mellom psykologisk tilpasning og rapportert stress knyttet til den første covid-19-krisen	Resultatene viste at ungdommer er veldig opptatt av covid-19-krisen og er spesielt bekymret for forholdet til jevnaldrende.
<b>Fish 2020 (24)</b>	Å undersøke LGBTQ-ungdoms erfaringer under obligatorisk fysisk distansering.	Opplevelsene til LGBTQ var typisk for ungdom generelt (f.eks. håndtering av en ny skolehverdag med nettundervisning), men det var også mange opplevelser som var unike for LGBTQ og som førte til økt stress. De opplevde personlige utfordringer (bekymring for egen mental helse), mellommenneskelige utfordringer (være hjemme med ikke-støttende familiemedlemmer, tap av trygge steder), strukturelle utfordringer (mindre tilgang til LGBTQ tjenester, betenkeligheter med å bruke hjelpetelefon pga. frykt for at foreldre skulle overhøre samtalen).
<b>Idoiaga 2020 (45)</b>	Å undersøke barns sosiale og emosjonelle representasjoner av covid-19-pandemien	Barn er redde og bekymret for å få viruset, men primært fordi de tenker at de kan smitte besteforeldrene, og dette får dem til å føle skyld. Barn har motstridende følelser rundt nedstengningen; på den ene siden er de redde, nervøse, ensomme, triste, kjeder seg og er sinte, men de føler seg også trygge, rolige og glade sammen med familien.
<b>Moriguchi 2020 (46)</b>	Å sammenligne japanske barn før og under pandemien mht sosio-emosjonell atferd og ferdigheter i å bruke digitale enheter	Fire år gamle barn skåret likt før og under pandemien, men eldre barn viste mer prososial oppførsel under pandemien sammenlignet med før pandemien. Barn brukte mer tid på tradisjonelle og digitale medier under pandemien sammenlignet med før og utviklet dermed sine ferdigheter.
<b>Mortensen 2020 (47)</b>	Hvordan har barnehageledere opplevd samarbeidet med kommuneadministrasjonen	Et flertall av barnehagelederne/lærerne indikerer at barnas sosiale relasjoner påvirkes positivt eller veldig positivt. Ledernes vurdering av støtten til barn i sårbare stillinger eller med spesielle behov er

	strasjonen i forbindelse med gjenåpningen? Hvordan har den pedagogiske praksisen i barnehager blitt påvirket i forbindelse med gjenåpningen? Hvordan vurderer barnehageledere at gjenåpningen har påvirket barn og pedagogisk personale? Er det noen endringer som barnehagene har gjort som et resultat av covid-19 som lederne ønsker å opprettholde i fremtiden?	mer sprikende: 40% vurderer at støtten ikke har blitt berørt, mens 36% vurderer at den har blitt positivt påvirket, og 24% av lederne vurderer at den har blitt negativt påvirket.
<b>Pisano 2020 (29)</b>	Å undersøke emosjonelle og atferdsmessige reaksjoner hos barn 4-10 år som er eksponert for covid-19-situasjonen, basert på foreldrenes rapportering	En av tre (34%) viste nervøsitet rundt temaet pandemi da det ble nevnt hjemme eller på TV. Nesten en av tre (31%) virket roligere og en av to (49,57%) virket klokere og mer gjennomtenkte. Nesten alle (93%) så ut til å kunne tilpasse seg pandemibegrensningene; selv om en av to (43%) virket mindre energiske mht aktivitetene de pleide å gjøre før pandemien, inkludert lekning, skolearbeid og gaming.
<b>Qvortrup 2020 (48)</b>	Å undersøke elevenes og foreldrenes håndtering og opplevelse av hverdagen og den digitale opplæringen (nød-undervisningen) under koronakrisen	Omtrent 1/5 følte seg ensomme, og i underkant av halvparten antydte i svarene at de ikke følte seg glade. Nesten alle (92%) savnet vennene og kameratene, og nesten like mange savnet fritidsaktivitetene.
<b>Rambøll 2020 (49)</b>	Å belyse hvordan samfunnets nedstenging i forbindelse med koronakrisen har påvirket unge mennesker sosialt, personlig og profesjonelt, og få de unges forslag til hva vi kan lære av koronakrisen og hvordan negative konsekvenser kan dempes i fremtiden.	De unge opplever at nedstenging har vært en stor omveltning i hverdagen deres, og de har savnet skole, fritidsaktiviteter og sine jevnaldrende. En av fire unge mennesker har opplevd endringer i livstilfredsheten som følge av nedstenging.
<b>Søndergaard 2020 (10;11)</b>	Følger unge mennesker mellom 15 og 19 års erfaringer i den nye hverdagen som korona og stenging førte til.	Mange unge lengtet sterkt etter skolens sosiale liv, og mange sårbare og utsatte unge fikk det enda dårligere. På den annen side var det unge som opplevde seg mindre stresset og nøt hverdagen uten ulvetime morgen og ettermiddag. Sårbare unge rapporterte også om lettelse for å slippe det presset som kan være forbundet med den sosiale prestasjonsscenen.
<b>Takaku 2020 (50)</b>	Å undersøke hvordan den proaktive nedstenging av barneskoler påvirket ulike utfall knyttet til familiens velvære	Betydelig økning i barns bruk av sosiale medier
<b>Vall-Roqué 2020 (51)</b>	Å undersøke virkningene av covid-19-nedstengningen på jenter/unge kvinners bruk av sosiale nettverk (SNS) og å undersøke om bruk av SNS er assosiert med kroppsforstyrrelser og lav selvtillit	Det var en statistisk signifikant økning i bruk av alle studerte SNS (Instagram, YouTube, TikTok, Twitter og Facebook) under nedstengningen. Det var også en signifikant økning i andelen jenter/unge jenter som fulgte utseende-fokuserte Instagram-kontoer. Forskerne mente det indikerer at det også var et økt antall som fulgte utseende-fokuserte Instagram-kontoer.
<b>van de Groep 2020 (52)</b>	Å undersøke effekten av pandemi-nedstengning på nederlandske ungdommers humør, empati og prososiale oppførsel i de første ukene av nedstengningen	Longitudinelle analyser sammenlignet tiden før pandemien med tre uker under pandemien mht ulike aspekter ved humør, empati og prososial atferd. Daglig dagbokstudie viste at i de første ukene av nedstengningen så rapporterte ungdom: (1) nedgang i empatisk omtanke (bekymring for og varme tanker om andre) og prososiale handlinger (å gi emosjonell støtte til andre, f.eks. venner) og uro/angst (2) ingen endring mht sosial verdiorientering, altruisme (egne behov vs andres behov) og prososialitet (mer prinsipielt) (3) økt perspektivtaking (å sette seg inn i andres situasjon) og resiliens/motstandskraft.
<b>Wray-Lake 2020 (39)</b>	Å undersøke variasjoner i amerikanske ungdoms tidsbruk i løpet av sommeren covid-19 i 2020	Ungdom som brukte mye tid på utdanning rapporterte om mindre grad av støtte fra venner, sammenlignet med ungdom som brukte

---

## Tema Psykisk helse

---

### Beskrivelse av studiene

Førtisyv studier undersøkte aspekter ved psykisk helse. Dette utgjorde den største tematiske gruppa (tabell 11). Merk at vi inkluderte ikke studier som spesifikt undersøkte grupper med psykiske lidelser. Nesten halvparten av de 47 studiene undersøkte også andre temaer, hyppigst familieforhold og sosial helse.

Studiene var fra 18 land: Italia (n=9), USA (n=8), Canada (n=4), Japan (n=4), Norge (n=4), Spania (n=3), Storbritannia (n=3), Australia (n=2), Danmark (n=2), og én studie hver fra Nederland, Israel, Sveits, Tyrkia, Ungarn og Portugal. To studier hadde datainnsamling i flere land: Italia + Spania, og Australia + New Zealand + Storbritannia + USA.

Over halvparten av studiene var tverrsnittstudier (28 av 47), mens en tredjedel var longitudinelle (14 av 47). Det var fire kvalitative studier og én mixed-metode-studie (kombinert tverrsnittsundersøkelse og kvalitative intervjuer).

Nesten halvparten av studiene (22 av 47) påbegynte datainnsamlingen i løpet av første måned av nedstengningen (mars, april). Tyve studier startet datainnsamling noe senere, men også i løpet av nedstengningen (april, mai, juni). Tre studier hadde datainnsamling rundt tilbakegang til «normalen» (etter første nedstengning). To studier oppga ikke spesifikt tidpunkt for datainnsamling.

To tredjedeler av studiene (32 av 47) hadde over 300 deltakere, av disse hadde seks studier over 2000 deltakere. Tre studier hadde under 100 deltakere.

Tolv studier omfattet småbarn (0-5 år), inkludert foreldre hvis de svarte på vegne av sine småbarn. Tjuetre studier omfattet skolebarn/foreldre av skolebarn (6-12 år). Hele 33 studier omfattet ungdom/foreldre (13-18 år), mens ti studier omfattet eldre ungdom 19-24 år.

Studiene som undersøkte psykisk helse har lagt vekt på ulike aspekter og anvendt ulike måleinstrumenter og spørsmål. Det er glidende overganger og overlapp, men basert på studienes egne begreper identifiserte vi følgende utfallsmål/undertema (i all hovedsak er det *symptomer* som er undersøkt, f.eks. symptomer på angst): atferdsendringer (eksternaliserende, internaliserende, emosjonelle symptomer), angst, depresjon, følelsesregulering, ensomhet, rusmiddelbruk, psykologisk uro ('psychological distress'), posttraumatisk stresslidelse, selvmord, livskvalitet og hverdagsliv.

**Tabell 11.** Kort beskrivelse av studiene om psykisk helse (n=47)

Studie (ref.)	Land	Studiedesign	Deltakere	Utfall om psykisk helse	Tidspunkt for datainnsamling
<b>Achterberg 2020 (53)</b>	Nederland	Longitudinell (kohort)	N=156 Barn 6-12 år og foreldre	Eksternaliserende og internaliserende atferd (SDQ)	April
<b>Alvis 2020 (40)</b>	USA	Tverrsnitt	N=437 Ungdom 13-24 år	Angst	April
<b>Asbury 2020 (54)</b>	Storbritannia	Kvalitativ	N=241 Foreldre med barn og ungdom 6-18 år  * Barn med lærevansker (special education needs and disabilities)	Angst, nedstemthet, atferdsendringer	Mars, april
<b>Bekkuhus 2020 (41)</b>	Norge	Tverrsnitt	N=689 Ungdom 13-18 år	Angst, depresjon, ensomhet	Mars, april
<b>Bignardi 2020 (55)</b>	Storbritannia	Longitudinell (kohort)	N=168 Foreldre med barn 6-12 år	Angst, depresjon, emosjonelle problemer (SDQ)	April, juni
<b>Branquinho 2020 (15)</b>	Portugal	Tverrsnitt	N=617 Ungdom 13-24 år	Angst, depresjon, ensomhet, rusmiddelbruk	April, mai
<b>Cellini 2020 (56)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=299 Foreldre med barn 6-12 år	Eksternaliserende og internaliserende atferd (SDQ)	Mars
<b>Cohen 2020 (57)</b>	USA	Longitudinell (kohort)	N=24 Ungdom 13-18 år  * 9 av 24 hadde tidligere belastninger (early life stress) og tilfredsstilte kriteriene for diagnose angst /depresjons	Angst, depresjon	Mai, juni
<b>Craig 2020 (21)</b>	Canada	Tverrsnitt	N=809 Ungdom 13-18 år	Angst, depresjon, rusmiddelbruk, PTSD	Juni, juli
<b>Csikos 2020 (58)</b>	Ungarn	Tverrsnitt	N=742 Barn og ungdom 6-18 år og foreldre	Stress, trivsel (well-being), resiliens	Mars, april
<b>Davico 2020 (59)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=786 Barn og ungdom 6-18 år	PTSD	Mars
<b>Di Giorgio 2020 (60)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=245 Foreldre med barn 0-5 år	Emosjonelle problemer/følelsesregulering, kapasitet for selvregulering	April
<b>Domínguez-Álvarez 2020 (61)</b>	Spania	Tverrsnitt	N=1123 Foreldre med barn 0-12 år	Psykososial tilpasning, atferdsvansker, emosjonelle vansker	April
<b>Ellis 2020 (5) Dumas 2020 (4)</b>	Canada	Tverrsnitt	N=1054 Ungdom 13-18 år	Ensomhet, depresjon, rusmiddelbruk	April
<b>Eriksen 2020 (62)</b>	Norge	Kvalitativ	N=40 Ungdom 13-18 år og foreldre	Erfaringer under nedstengningen	April

<b>Fisher 2020 (63)</b>	USA	Tverrsnitt	N=305 Ungdom 19-24 år  * Black, Indigenous and Latinx Young Adults	Angst, depresjon	April
<b>Gassman-Pines 2020 (64)</b>	USA	Longitudinell (kohort)	N=645 Foreldre med barn 0- 12 år  * Særlig belastet gruppe: >50% hadde mistet jobben, >2/3 fått lavere inntekt, 45% økt om-sorgsbyrde, 12% hadde en syk i familien (etter utbruddet)	Atferdsendringer	Februar, mars, april
<b>Germani 2020 (65)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=1183 Ungdom 19-24 år	Psykologisk tilpasning (emosjonelle vansker, atferdsvansker, angst, stress)	Mars
<b>Gotlib 2020 (66)</b>	USA	Longitudinell (kohort)	N=109 Barn og ungdom 6-18 år	Depresjon, stress	April
<b>Grigoletto 2020 (67)</b>	Italia	Longitudinell (register før-etter covid)	N=1149 Ungdom 13-18 år	Rusmiddelbruk	April, mai
<b>Hawke 2020 (68)</b>	Canada	Tverrsnitt	N=622 Ungdom 13-24 år  * både kliniske utvalg og befolkningsutvalg	Psykisk helse, rusmiddelbruk	April
<b>Hussong 2020 (69)</b>	USA	Longitudinell (kohort)	N=105 Ungdom 13-18 år og foreldre med barn 6-12 år	Psykisk helse, mestringstro	Mai, juni
<b>Ishimoto 2020 (70)</b>	Japan	Longitudinell (kohort)	N=295 Barn og ungdom 6-18 år	Angst, emosjonelle problemer (SDQ)	Mars
<b>Isumi 2020 (71)</b>	Japan	Longitudinell (register før-etter covid)	N=ikke oppgitt (register) Ungdom 13-18 år	Selv mord	Mars, april, mai
<b>Kılınçel 2020 (72)</b>	Tyrkia	Tverrsnitt	N=745 Ungdom 13-18 år	Angst, ensomhet	Ikke oppgitt / under nedsteng.
<b>Li 2020 (73)</b>	Australia	Tverrsnitt	N=760 Ungdom 13-18 år	Psykologisk uro, ensomhet, helseangst, trivsel	Juni, juli
<b>Lindell-Postigo 2020 (74)</b>	Spania	Tverrsnitt	N=136 Ungdom 13-18 år	Selvoppfatning (self-concept)	Mars
<b>Mactavish 2020 (75)</b>	Canada	Tverrsnitt	N=348 Ungdom 13-18 år og foreldre	Psykologisk uro ( <i>psychological distress</i> )	Juni, juli
<b>Moriguchi 2020 (46)</b>	Japan	Longitudinell (tverrsnitt før-etter covid)	N=2240 Foreldre med barn 0-12 år	Emosjonelle problemer, atferdsproblemer (SDQ)	April
<b>Orgiles 2020 (76)</b>	Italia, Spania	Tverrsnitt	N=1143 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Emosjonelle problemer	Ukjent
<b>Patrick 2020 (77)</b>	USA	Tverrsnitt	N= Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Atferdsendringer	Juni



<b>Pierce 2020 (78)</b>	Storbritannia	Longitudinell (kohort)	N=1543 Ungdom 13-24 år	Psykisk helse (GHQ-12)	April
<b>Pisano 2020 (29)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=1011 Foreldre med barn 0-12 år	Regressiv atferd, opposisjonell atferd, tilpasning	Mars
<b>Rambøll 2020 (49)</b>	Danmark	Mixed-metode	N=502 Ungdom 13-18 år og foreldre	Livstilfredshet	Juni, juli, august
<b>Riiser 2020 (79)</b>	Norge	Tverrsnitt	N=2205 Ungdom 13-18 år	Helserelatert livskvalitet	April
<b>Romero 2020 (31)</b>	Spania	Tverrsnitt	N=1123 Foreldre med barn 0-12 år	Negative psykisk helseutfall (SDQ), positive psykisk helse-utfall	April
<b>Segre 2020 (80)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=82 Barn og ungdom 6-18 år	Psykologisk uro ( <i>psychological distress</i> )	Mai, juni
<b>Shanahan 2020 (81)</b>	Sveits	Longitudinell (kohort)	N=786 Ungdom 19-24 år	Stress, internalisering	April
<b>Shorer 2020 (34)</b>	Israel	Tverrsnitt	N=351 Foreldre med barn 0-12 år	Stress (atferdsendringer)	Mars
<b>Smirni 2020 (82)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=148 Ungdom 13-24 år	Angst, følelsesregulering	April, mai
<b>Spinelli 2020 a,b (8;9)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=810 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Følelsesregulering	April
<b>Søndergaard 2020 (10;11)</b>	Danmark	Kvalitativ	N=239 Ungdom 13-18 år	Opplevelser og erfaringer med hverdag under nedstengning	Juni
<b>von Soest 2020 (83)</b>	Norge	Longitudinell (tverrsnitt før-etter covid)	N=41 705 Ungdom 13-18 år	Livstilfredshet	Mars
<b>Waselews ki 2020 (84)</b>	USA	Kvalitativ	N=950 Ungdom 14-24 år	Emosjonelle reaksjoner	Mars
<b>Westrupp 2020 (36)</b>	Australia	Longitudinell (tverrsnitt før-etter covid)	N=2365 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Angst, depresjon	April
<b>Whittle 2020 (38)</b>	Australia, New Zealand, Storbritannia, USA	Tverrsnitt	N=866 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Psykisk helse (SDQ), traume	April, mai
<b>Yamamoto 2020 (85)</b>	Japan	Tverrsnitt	N=11333 Ungdom 19-24 år	Psykologisk uro ( <i>psychological distress</i> )	Mai

## Oppsummering av resultater

Forskernes resultater er angitt sammen med studienes problemstilling i tabell 12. Nedenfor sammenfatter vi resultater om psykisk helse. Vi har konsentrert oss om de viktigste undertemaene, derfor er ikke alle studier med, og noen er med under flere

undertema. Alle studiene er beskrevet i tabellene. Vi har ikke vurdert studienes risiko for systematiske skjevheter, og mønstre i studienes funn som vi fremviser må tolkes med forbehold.

### ***Atferdsendringer***

Tretten studier (seks longitudinelle, seks tverrsnitt og en kvalitativ) undersøkte hvorvidt barn og unge viste atferdsendringer under pandemien/nedstengningen. Fire longitudinelle og fem tverrsnittstudier vurderte atferden med kartleggingsverktøyet *Strength and Difficulties Questionnaire (SDQ)*<sup>3</sup>.

Fire longitudinelle studier anvendte SDQ. En studie fra Nederland (Achterberg) undersøkte atferd målt med SDQ hos barn 6-12 år (n=156). Studien viste en nedadgående trend siste tre år mht. eksternaliserende og internaliserende atferd. Det var ingen signifikant endring i trenden for internaliserende atferd under nedstengningen, men en brems i nedgangen for eksternaliserende atferd. En studie fra Storbritannia (Bignardi) undersøkte emosjonelle symptomer ('well-being') målt med SDQ hos barn 6-12 år. Studien fant ingen endringer som følge av nedstengningen. En studie fra Japan (Ishimoto) undersøkte emosjonelle symptomer målt med SDQ hos barn og ungdom 6-18 år (n=295). Studien fant ingen endringer som følge av nedstengningen. Ytterligere en studie fra Japan (Moriguchi) undersøkte atferdsendringer på alle fem underskalaer av SDQ hos barn 0-12 år (n=2240). Studien viste ingen endringer mht. emosjonelle symptomer, atferdsproblemer eller hyperaktivitet, men økning i problemer med venner samt økning i prososial atferd.

De to siste longitudinelle studiene som målte atferdsendringer, var fra henholdsvis USA og Sveits. Gassman-Pines undersøkte barns psykologiske trivsel ('well-being') og eventuelle sammenhenger med familiens belastninger (n=645). Studien fant at hyppighet av barns samarbeidsuvillige atferd ('uncooperative behavior') og bekymring endret seg ikke fra før til under nedstengning. Graden av foreldres covid-19-byrder (omsorgsoppgaver, sykdom i familien) korrelerte med barns samarbeidsuvillige atferd og bekymring. Shanahan studerte endringer i emosjonelle plager og eventuelle sammenhenger med tidligere plager hos ungdom/unge voksne 19-24 år (n=786). Resultatene viste at unge voksnes stressnivå og sinne økte mens emosjonelle plager (emotional distress) gikk ned. Den største risikoen for emosjonelle plager under covid-19 var tidligere emosjonelle plager. Når det gjaldt stressfaktorer under pandemien, var særlig endringer i livsstil og økonomi og følelse av håpløshet sterkt korrelert med emosjonelle plager. Helse- og selvrisiko for selv eller andre var kun svakt korrelert med emosjonelle plager. Unge voksne med immigrantbakgrunn

---

<sup>3</sup> SDQ måler atferdsproblemer/eksternaliserende atferd, emosjonelle symptomer/internaliserende atferd, hyperaktivitet/oppmerksomhetsvansker, problemer med venner samt prososial atferd. Spørsmålene besvares direkte av barnet/ungdommen selv eller av foreldre eller lærere (<https://psyktestbarn.r-bup.no/no/artikler/sdq-s-strengths-and-difficulties-questionnaire-selvrapport>).

hadde økt risiko for opplevd stress under pandemien mens unge kvinner hadde høyere risiko for plager både før og under pandemien.

Fem tverrsnittstudier målte atferd med SDQ og eventuelle korrelasjoner, hvorav tre fra Italia. En italiensk studie (Cellini) undersøkte hvordan nedstengningen påvirket barns atferd målt med SDQ hos barn 6-10 år, gjennom foreldrenes retrospektive rapportering (n=299). Studien viste at atferdsproblemer (eksternaliserende atferd) økte under nedstengning; det samme gjaldt hyperaktivitet/oppmerksomhetsvansker, men ikke emosjonelle symptomer. Den samme forskergruppen (Di Giorgio) undersøkte tilsvarende variabler blant småbarn 2-5 år (n=245), rapportert av foreldrene. Denne studien fant økning i atferdsproblemer, hyperaktivitet/oppmerksomhetsvansker samt emosjonelle symptomer. En spansk studie (Romero) undersøkte de samme underskalaene av SDQ hos barn 0-12, også rapportert av foreldre (n=1123). Denne studien fant at majoriteten av barna ikke viste endringer mht. atferdsproblemer, hyperaktivitet/oppmerksomhetsvansker eller emosjonelle symptomer.

To tverrsnittstudier vurderte korrelasjoner mellom atferdsendringer og andre faktorer. En australsk studie (Whittle) av barn og unge 0-18 år slik de ble vurdert av foreldrene (n=866). Studien fant at økte internaliserende og eksternaliserende problemer hos barn var assosiert med foreldres pandemi-stress og foreldres symptomer på depresjon og angst. En italiensk studie (Germani) av ungdom 19-24 år (n=1183) viste at økte skårer på SDQ (økte problemer) var korrelert med personlige og samfunnsmessige bekymringer rundt covid-19-pandemien.

Ytterligere én tverrsnittstudie undersøkte atferd hos barn og unge. Studien av Orgilles hadde data fra både Italia og Spania og undersøkte barn og unge 3-18 år (n=1143), via foreldrenes rapportering. Nesten 9 av 10 (85,7 %) foreldre fortalte om atferdsforandringer hos barna: 77 % hadde større konsentrasjonsvansker, 28 % var mer engstelige, 26 % var sintere og 23 % var tristere.

Asbury undersøkte i en kvalitativ studie fra Storbritannia atferdsendringer blant barn og unge 6-18 år med lærevansker ('special education needs and disabilities'). Både barn og voksne uttrykte opplevelser av tap, bekymringer samt endringer i humør og atferd (økt angst og frykt) som resultat av de raske sosiale forandringene som fant sted under nedstengningen. Et mindretall fortalte at de følte seg overveldet av nye krav knyttet til barna og mangelen på profesjonell støtte. Et annet mindretall fortalte at covid-19 hadde hatt liten innvirkning på familiens psykisk helse eller til og med hadde ført til positive endringer.

### **Angst**

Tretten studier undersøkte symptomer på angst med ulike instrumenter eller spørsmål. Fire longitudinelle studier målte symptomer på angst: En britisk studie (Big-

nardi) målte symptomer på angst hos barn 6-12 år (n=168) men fant ingen endringer fra før til under pandemien. En japansk studie (Ishimoto) som målte angst blant barn og unge 6-18 år (n=295) fant heller ingen generell økning i angst. I en liten studie fra USA (Cohen) blant ungdom 13-18 år (n=24) fant forskerne en økning i angst hos unge som var friske før pandemien, mens unge med nåværende angst eller depresjon og tidlige belastninger ('early life stress') viste ingen endringer. Westrupps studie fra Australia blant barn og unge 0-18 år (vurdert av sine foreldre) fant at faktorer som var relatert til barns angst under pandemien var særlig foreldrenes tidligere helse og belastninger knyttet til pandemien (tap av arbeid, endring i arbeid sykdom, mangel på mat, usikkerhet mht. bolig eller økonomi).

Fem av åtte tverrsnittstudier undersøkte symptomer på angst der måling under pandemien ble sammenlignet med retrospektive målinger eller normative skårer. Studien av Branquinho fra Portugal (n=617) fant selvrapportert økning i symptomer på angst blant unge 16-24 år. Studien av Mactavish fra Canada fant at barn og unge 8-13 år (n=348) hadde økte symptomer på angst, men færre symptomer på PTSD, sammenlignet med utvalg som var målt før pandemien. Barn som opplevde sosial støtte fra familie og venner hadde mindre symptomer. En annen studie fra Canada (Craig) blant ungdom 12-18 år (n=809) fant at 40 % skårte over klinisk grense for angst. Studien av Smirni fra Italia fant at blant ungdom 17-19 år (n=148) var det høye skårer for situasjonsangst ('state anxiety'). En annen studie fra Italia (Segre) blant barn og unge 6-14 år fant at 78 % viste symptomer på angst, målt med seks spørsmål fra 'Trauma and symptom checklist for children'.

Fire tverrsnittstudier målte symptomer på angst og korrelasjoner med andre variabler. Studien av Alvis fra USA fant at blant ungdom 13-20 år (n=437) angstsymptomer positivt korrelert med større sosialt covid-19-engasjement, med opplevelse av å være til byrde og med sosialt ansvar. Studien av Germani fra Italia fant at blant ungdom 19-25 år (n=305) korrelerte situasjonsangst med høy grad av både kunnskap og bekymringer knyttet til covid-19. Til sist viste studien av Kılınçel fra Tyrkia blant ungdom 12-18 år (n=745) at situasjonsangst var assosiert med tidligere henvisning til psykiatrisk behandling, å ha en covid-smitte i familien/nærheten samt med ensomhet.

En kvalitativ studie som også undersøkte angst blant barn og unge med lærevansker (Asbury) er beskrevet ovenfor, under Atferd.

### **Depresjon**

Ti studier undersøkte symptomer på depresjon blant barn og unge: fire longitudinelle og seks tverrsnittstudier. En kohortstudie fra Storbritannia (Bignardi) undersøkte endring i symptomer på depresjon blant barn 6-12 år, rapportert av foreldrene (n=168). Studien fant at graden av depresjon hadde økt signifikant blant barna under nedstengningen. En liten kohortstudie fra USA (Cohen, n=24) undersøkte depresjon blant unge 13-18 år, og her fant forskerne en stor økning i depresjon hos

unge som var friske før pandemien (n=15), mens unge med tidlige belastninger (early life stress) og nåværende angst eller depresjon viste ingen endringer (n=9). En litt større studie, også fra USA (Gotlib, n=124) undersøkte depresjon og stressnivå blant barn og unge 6-18 år som tidligere i studien hadde rapportert «early life stress» og hadde symptomer på depresjon. I denne studien fant man derimot at grad av tidlige belastninger korrelerte med depresjon under pandemien. Jenter viste større grad av depressive symptomer enn gutter. I den fjerde longitudinelle studien, fra Australia (Westrupp), sammenlignet forskerne tverrsnittgrupper av barn og ungdom før og under pandemien (n=2365). Her viste studien ingen endring i depresjon. Faktorer som var assosiert med depresjon blant barn og unge var foreldrenes helse før pandemien, belastninger knyttet til pandemien, og at barnet hadde ASD (autismespekterlidelse) eller ADHD. De longitudinelle studiene så dermed ut til å ha noe sprikende resultater knyttet til endring i symptomnivå mht. depresjon.

Tre tverrsnittstudier målte også depresjonssymptomer, alle blant ungdom. Disse viste i større grad økt/høyt nivå i nedstengningsperioden, men her er endringene målt retrospektivt. Dette gjaldt Branquinho fra Portugal (n=617), Mactavish fra Canada (n=348) og Craig fra Canada (n=809). Tre tverrsnittstudier undersøkte faktorer som var assosiert med symptomer på depresjon. En studie fra Canada (Ellis/Dumas, n=1054) fant at depresjon var assosiert med covid-19-stress, særlig blant unge som brukte mer tid på sosiale medier. Mer tid brukt på digital kontakt med venner under pandemien var assosiert med økt depresjon, mens familietid og skolearbeid var assosiert med mindre depresjon. En studie fra USA (Fisher, n=305) undersøkte ungdom med afroamerikansk, latino eller urbefolkningsbakgrunn og fant at depresjon (og angst) var korrelert med det å være i arbeid (frykt for smitte), antall risikofaktorer for covid-19, opplevelse av rasisme i tilknytning til korona og opplevelse av diskriminering som følge av at noen trodde man var smittet. Den siste studien var fra Norge (Bekkehus, n=689) og viste at manglende fysisk kontakt med venner var assosiert med bl.a. depresjon (og angst), også kontrollert for kjønn og tidligere vennskap på skolen.

### ***Følelsesregulering***

Seks tverrsnittstudier (fire italienske og to spanske) undersøkte barn og unges følelsesregulering, selvregulering og/eller tilpasning under nedstengningen. Di Giorgio undersøkte foreldrenes vurdering av endringer i *småbarns 2-5 år* (n=245) selvregulering. Studien fant at barna hadde økte vansker med selvregulering.

Pisano målte foreldrenes vurdering av hvordan *barn 4-10 år* (n=1011) reagerte emosjonelt og i atferd under pandemien. Studien viste at 26 % av barna viste regressiv atferd (tok et skritt tilbake i utvikling) mht. behov for fysisk nærhet, 18 % viste redsel de ikke hadde vist før, 54 % viste irritabilitet og manglende toleranse for regler, 21 % viste humørendringer. Romero undersøkte foreldrenes egne opplevelser og deres vurdering av barna *0-12 år* (n=1123) under pandemien. Foreldre rapporterte at barna ikke viste betydelige atferdsendringer, selv om det var noe økning for enkelte

positive og negative utfall. Forskerne fant at barnas tilpasning var påvirket av en kjede av årsaker, fra foreldres stress og emosjonelle reaksjoner på pandemien, via foreldres uro og spesifikke foreldrepraksiser. Foreldres uro påvirket særlig barns negative utfall, mens spesifikke foreldrepraksiser påvirket i større grad barns positive utfall. På den annen side oppfattet foreldrene at 31 % av barna virket roligere og 50 % virket klokere ('wiser') og mer tankefulle. Domínguez-Álvarez studerte foreldrenes vurdering av hvordan *barn 3-12 år* (n=1123) tilpasset seg pandemisituasjonen og korrelasjoner til mestringsevne/type. Barn med passiv (unnavikende) mestring skårte også høyere på atferdsmessige og emosjonelle vansker, mens barn med aktiv mestring skårte høyere på psykososial tilpasning. Yngre barns atferd (både positiv og negativ) var sterkere korrelert med kontekstuelle faktorer, som foreldres fremtidsfrykt og resiliens. Spinelli studerte foreldrenes vurdering av følelsesregulering blant *barn og ungdom 0-18 år* (n=1123). Generelt var ikke skårene for foreldrestress og for barns følelsesregulering over den kliniske grensen. Kaos i hjemmet var assosiert med økt foreldrestress, som igjen var assosiert med barns dårlige følelsesregulering via foreldreinvolvering som medierende variabel.

Smirni undersøkte følelsesregulering (emosjonell oppmerksomhet) i et utvalg *ungdommer 17-19 år* (n=148). Studien fant at ungdommene skårte normalt på følelsesregulering, og det var ingen forskjell mellom gutter og jenter.

### **Ensomhet**

Seks studier, alle tverrsnittstudier, undersøkte ensomhet, spesielt blant ungdom. En norsk studie (Bekkehus) undersøkte ensomhet blant ungdom (n=689) med både standardiserte og åpne spørsmål. På spørsmålet «hvor ofte har du følt deg ensom den siste uken?», svarte 12,9 % at de alltid følte seg ensom, mens 45,5 % følte seg ensom av og til, og 41,6 % var aldri eller sjelden ensom. Jenter var i gjennomsnitt signifikant mer ensomme og enn gutter. På det åpne spørsmålet om hva ungdommene opplevde som de største forandringene i hverdagen, skrev rundt 20 % av ungdommene om redusert sosial kontakt, isolasjon og opplevd ensomhet.

En australsk studie (Li) fant at 51 % av ungdom 13-18 år (n=760) rapporterte hyppige opplevelser av ensomhet. I en portugisisk studie (Branquinho) der ungdommene selv skulle beskrive konsekvenser av pandemien rapporterte de at de følte seg mer ensomme (n=617). En italiensk/spansk studie (Orgiles) målte foreldrerapportert ensomhet blant barn og unge 3-18 år (n=1143), og ifølge foreldrene følte en tredjedel (31 %) seg ensomme. En kanadisk studie (Ellis/Dumas) fant at ensomhet blant ungdom (n=1054) var assosiert med stress i koronasituasjonen, mens lavere grad av ensomhet var assosiert med tid med venner og familie samt fysisk aktivitet. En tyrkisk studie (Kılınçel) viste en positiv korrelasjon mellom situasjonsangst og ensomhet blant ungdom (n=745).

## **Rusmiddelbruk**

Fem studier undersøkte rusmiddelbruk blant unge under eller etter nedstengning. En longitudinell studie (Grigoletto) målte antall alvorlige alkoholforgiftninger blant ungdom på flere tidspunkt ved et akuttinntak i Italia (n=1149). Den relative hyppigheten av alvorlige alkoholforgiftninger (av alle akuttinntak) økte fra 0,88 % i siste perioden av (den første) nedstengningen til 11,3 % etter gjenåpning. Sammenlignet med 2019 økte andelen alvorlige alkoholforgiftninger av totale akuttinntak, fra 2,96 % i 2019 til 11,31 % etter gjenåpning. Den relative hyppigheten av andre psykiske helseårsaker til inntak på akuttinnet økte ikke. Det var altså en økning i alkoholforgiftninger fra siste periode av nedstengning til etter gjenåpning, men også en kraftig økning fra samme periode i 2019 til gjenåpning i 2020.

En tverrsnittstudie (Hawke) målte selvrappørterte endringer i rusmiddelbruk blant ungdom 13-24 år, både i kliniske utvalg og befolkningsutvalg i Canada (n=622). Forskerne fant nedgang i rusmiddelbruk i begge utvalgene, selv om 23 % i det kliniske utvalget og 3 % i befolkningsutvalget møtte kriteriene for en ruslidelse. En annen tverrsnittstudie fra Canada (Ellis/Dumas) undersøkte ungdoms selvrappørterte endringer i rusmiddelbruk i en tid med begrenset sosialisering (n=1054). Forskerne fant at hyppigheten av alkoholbruk og cannabisbruk økte (dager brukt), men ikke antallet som brukte. 49 % brukte rusmidler alene, 32 % brukte rusmidler sammen med andre digitalt, mens 24 % brukte rusmidler sammen med andre fysisk. Unge med (selvoppfattet) lav popularitet hadde større sannsynlighet for å bruke rusmidler sammen med andre fysisk, mens unge med middels eller høy popularitet hadde større sannsynlighet for å bruke rusmidler alene. Ungdom med større frykt for covid-19 eller mer symptomer på depresjon hadde økt sannsynlighet for å bruke rusmidler alene. Binge-driking, vaping (e-sigaretter) og cannabisbruk blant jenter gikk ned. Ytterligere en tverrsnittstudie fra Canada (Craig) fant at over 50 % av ungdom brukte rusmidler og nesten 20 % brukte rusmidler jevnlig (n=809); målingen var foretatt i juni-juli. En tverrsnittstudie fra Portugal (Branquinho) fant selvrappørtert økt rusmiddelbruk blant ungdom (n=617) i april-mai.

## **Livskvalitet**

Tre nordiske studier undersøkte livskvalitet/helserelatert livskvalitet/livstilfredshet. En norsk longitudinell studie (von Soest) sammenlignet en onlinesurvey med tidligere tverrsnittstudier av ungdommer (totalt 41 705 svar) med hensyn til livstilfredshet og subjektiv livskvalitet. Blant gutter gikk andelen med høy livstilfredshet tydelig ned, fra 88 % i 2018 og 92 % i 2020 før covid-19-restriksjonene til 71 % under nedstengningen. Tilsvarende tall for jenter var 78 %, 81 % og 62 %. Innvandrerbakgrunn, sosioøkonomisk status og skolekarakterer var mindre betydningsfullt for livstilfredshet sammenlignet med før pandemien. Bekymringer for sykdom og smitte var knyttet til lavere livstilfredshet. Forskerne fremhever at også ressurssterk ungdom opplevde en sterk reduksjon i livstilfredshet. En dansk studie (Rambøll) som kombinerte spørreundersøkelse og kvalitative intervjuer (n=502) undersøkte også ungdom og livstilfredshet. Denne viste litt andre resultater: 12 % opplevde høyere

livstilfredshet mens 13 % opplevde lavere livstilfredshet, altså en like stor andel. Studien er gjennomført noe senere, dvs. sommeren 2020. En norsk studie (Riiser) undersøkte helserelatert livskvalitet under pandemien og faktorer som kan være assosiert med dette blant ungdom (n=2205). Forskerne fant at helserelatert livskvalitet var assosiert med helsekompetanse ('health literacy'). Helsereelatert livskvalitet var høyere hos gutter, og lavere hos dem som trodde seg/var covidsmittet eller var i karantene eller isolasjon. Det var ingen forskjell mellom de som var sammen med færre venner enn vanlig, og de som var sammen med like mange eller flere venner enn vanlig.

### **Hverdagsliv**

Tre kvalitative studier beskrev ungdommenes opplevelser av hverdagen under nedstengningen. I den norske studien av Eriksen intervjuet forskerne 40 ungdommer i alderen 14-15 år som allerede var deltakere i en longitudinell kvalitativ studie. Forfatterne beskriver fire typiske kategorier av erfaringer, også knyttet til sosioøkonomisk bakgrunn: 1) Omtrent halvparten opplevde at det stort sett hadde gått greit under nedstengingen, og det hadde vært fint å være sammen med familien. Ungdommene hadde hovedsakelig trygge forutsetninger hjemmefra, der familien utgjorde et trygt utgangspunkt for å håndtere det å ikke kunne møte venner, en krevende hjemmeskole og bruddet med hverdagens faste rammer. Det var stor spredning i klassebakgrunn. 2) En mindre gruppe syntes det var deilig å slippe unna vanskelige forhold på skolen, mobbing eller konflikter. Disse ungdommene hadde middelklassebakgrunn og de fleste hadde det nært og godt i familien, men de opplevde det sosiale på skolen som vanskelig. 3) En annen mindre gruppe fortalte om muligheter til å få ro og konsentrasjon om skolearbeidet. De hadde normalt svært hektiske liv med fritidsaktiviteter og venner ved siden av å prestere høyt på skolen, og for dem ble det en kjærkommen pause og mulighet til å fokusere på én ting. Øvre middelklassebakgrunn. 4) (mindre gruppe) Kjennetegnet av tap og utfordringer. Denne gruppa var særlig utsatt og opplevde problemer eller nederlag på flere sentrale områder av livet samtidig. Arbeiderklassebakgrunn og vanskelige forhold til foreldre. Forskerne oppsummerer med at ytre sett var de begrensede rammene like, men forutsetningene og mulighetene ble tydeliggjort og forsterket.

Den danske studien av Søndergaard omfattet onlineintervjuer med 42 ungdommer i alderen 15-19 år, skriftlige intervjuer med 77 ungdommer samt 120 skoletekster om det å være ung i en tid preget av krise og pandemi. Tilsvarende erfaringer som i den norske studien fremkom her: store savn etter venner og skole, betydningen av foreldrene i pandemihverdagen, men også lettelse over roligere hverdag og mindre sosialt press. Samtidig løftes det frem såre erfaringer f.eks. blant unge med angst og opplevde manglende struktur og rutiner som skremmende. Forskerne påpekte også hvordan unge måtte balansere sosiale utviklingsbehov, press fra politikere, foreldres ulike former for kontroll og egen resonnering om hvordan man bør forholde seg under pandemien.



Waselewskis studie fra USA undersøkte erfaringer blant barn og ungdom 14-24 år (n=950) i en spørreundersøkelse med åpne svar som ble analysert og beskrevet både kvalitativt og kvantitativt. Ungdom fortalte om mange ulike erfaringer under pandemien, og over en tredjedel fortalte om vanskeligheter i den forbindelse. Mange unge opplevde negative følelser, nesten en femtedel hadde symptomer på angst eller depresjon. Sosialt samvær, avslapning, å ha mye å gjøre samt rutiner i hverdagen var noen av mestringsmetodene. På tross av ulike samfunnstiltak var det mange, særlig unge med lavinntekt/fra lavinntektsfamilier som opplevde mangel på essensielle behov som mat, husholdningsvarer og penger. Mange fortalte også om psykiske utfordringer. Forskerne påpekte vansker med tilgang på hjelp og behandling under nedstengningen. De understrekte også behovet for sosialt samvær selv under krav om fysisk distansering, gitt betydningen dette har for vekst og utvikling i ungdomstiden. De mente det bør bestrebes å tilby trygge former for sosialisering for ungdom under pandemien, i tillegg til sikring av andre elementære behov.

### ***Sårbare barn og unge***

Blant studiene som undersøkte sider ved psykisk helse under pandemien/nedstengning, så undersøkte tolv av studiene spesifikt sårbare barn og unge. (Det er mulig at flere av de 47 studiene undersøkte sårbare grupper, men i tråd med hurtigoversiktens metoder hentet vi ikke ut uttømmende resultater fra studiene. Det kan også være tilfellet at studier som ikke fant statistiske forskjeller ikke fremhevet dette.) De tolv studiene var fem longitudinelle, fire tverrsnittstudier og tre kvalitative studier.

Tre studier hadde som utgangspunkt å spesifikt inkludere sårbare grupper, hhv. barn med lærevansker, unge med minoritetsbakgrunn og unge med tidlige belastninger og nåværende vansker. Én studie fra USA (Gassman-Pines) inkluderte foreldre ansatt i særlige yrker, og utvalget omfattet en særlig belastet gruppe: over halvparten hadde mistet jobben, over to tredjedeler hadde fått lavere inntekt, 45 % hadde fått økt omsorgsbyrde, 12 % hadde en syk i familien etter covid-utbruddet. I en annen amerikansk studie (Fisher) av unge afroamerikanere, latinos og urbefolkning var det positiv korrelasjon mellom psykiske vansker under pandemien og opplevd rasisme knyttet til smitte/koronasituasjonen. I en studie fra Storbritannia (Asbury) av barn med lærevansker oppga de fleste foreldrene at barna hadde fått det vanskeligere, mens noen hadde ingen endring eller hadde det bedre. De øvrige studiene gjorde analyser der ulike typer sårbarhet utgjorde variabler. Resultater fra disse studiene viser vi nedenfor.

Betydningen av tidligere psykiske vansker. To studier (Gotlib, Shanahan) fant at psykiske vansker særlig økte blant unge med allerede psykiske vansker. Én studie (Cohen) fant det motsatte, at det var de friske som fikk økte psykiske problemer (sammenlignet med gruppen med allerede psykiske vansker). Alle tre var longitudinelle studier. Én tverrsnittstudie (Hawke) blant ungdom fant størst økning i psykisk uhelse i det generelle befolkningsutvalget, ikke i det kliniske utvalget. En annen

(Kilincer) fant en korrelasjon mellom ungdoms situasjonsangst og tidligere henvisning til psykiatrisk behandling. Vi minner om at vi ikke har inkludert studier som kun omfattet barn og unge med spesifiserte psykiske lidelser.

**Foreldres belastninger.** I tre studier (Gassman-Pines, Westrupp, Whittle) korrelerte økte atferdsproblemer eller psykiske vansker med foreldres belastninger under pandemien: tap av arbeid, sykdom, økonomisk usikkerhet, økte omsorgsoppgaver, stress og angst/depresjon.

**Utsatt gruppe.** En norsk kvalitativ studie (Eriksen) undersøkte ungdoms erfaringer under nedstengningen og konstruerte fire kategorier, som beskrevet over. En mindre gruppe opplevde tap og utfordringer på mange områder. Denne gruppa var kjennetegnet av arbeiderklassebakgrunn og vanskelige forhold til foreldre. Her ble eksisterende utfordringer forsterket.

### **Nordiske studier**

Det var fem nordiske studier som målte aspekter ved psykisk helse: tre norske og to danske. To kvalitative studier undersøkte ungdommers erfaringer med hverdagslivet under korona (Eriksen, Søndergaard); her finnes det kun én annen studie med et kvalitativt aspekt (Waselewskis fra USA), men denne er ikke like dyptgående. Én tverrsnittstudie (Riiser) og én kombinert tverrsnitt og kvalitativ studie (Rambøll) undersøkte livskvalitet/livstilfredshet; disse utgjør 2/3 av studiene som hadde undersøkt dette. Den andre tverrsnittstudien (Bekkhuis) viste at manglende fysisk kontakt med venner var assosiert med ensomhet og psykiske vansker. Når det gjelder temaet psykisk helse viser dermed ikke de nordiske studiene noe annet enn de øvrige studiene – bortsett fra at selve studiedesignet og utfallene/områdene studiene har undersøkt skiller seg noe ut. Andelen kvalitative studier er høyere og søkelys på hverdagsliv og livskvalitet er mer utbredt i de nordiske studiene.

**Tabell 12.** Kort beskrivelse av problemstilling og resultater i studiene om psykisk helse (n=47)

Studie	Problemstilling	Resultater for psykisk helse
<b>Achterberg 2020 (53)</b>	Å undersøke hvordan stress påvirker endringer som en følge av covid-19-nedstengning på foreldre (psykiske symptomer og overreagering) og barn (internaliserende og eksternaliserende atferd)	Longitudinelle mål for barn viste en nedgang siste tre år mht eksternaliserende og internaliserende atferd (SDQ); ingen sign. endring for internaliserende atferd under nedstengning, men en brems i nedgangen for eksternaliserende atferd.
<b>Alvis 2020 (40)</b>	Å undersøke ungdoms prososiale erfaringer, både som utøver og mottaker under covid19 og hvordan disse erfaringene var assosiert med ungdommenes psykiske helse og samfunnsengasjement	Større sosialt Covid-19-engasjement var assosiert med høyere grad av angst, med opplevelse av å være til byrde og med sosialt ansvar.
<b>Asbury 2020 (54)</b>	Å undersøke hvordan covid-19 påvirker den psykiske helse til familier med barn som har lærevansker med mål om å få kunnskap om hvordan skole og samfunn kan støtte disse familiene i de nærmeste månedene	Både barn og voksne uttrykte opplevelser tap, bekymringer samt endringer i humør og atferd (økt angst og frykt) som resultat av de raske sosiale forandringene som fant sted under nedstengningen. Et mindretall fortalte at de følte seg overveldet av nye krav knyttet til barna og

		mangelen på profesjonell støtte. Et annet mindretall fortalte at covid-19 hadde hatt liten innvirkning på familien psykisk helse eller til og med hadde ført til positive endringer. Foreldrene oppga at barn opplevde: angst (25%), utfordrende atferd (18%), redsel (13%), atferdsendring (7%), nedstemthet (6%)
<b>Bekkhus 2020 (41)</b>	Å undersøke hvor mange ungdommer som rapporterer om psykiske helseplager når de blir åpent spurt om endringer under covid-19, å kartlegge omfang av fysisk kontakt med venner og utbredelse av ensomhet og symptomer på angst og depresjon, samt å undersøke om fysisk kontakt med venner, tid på sosiale medier og online gaming med venner henger sammen med ensomhet og symptomer på angst og depresjon	Fysisk kontakt med venner hadde betydning for ungdommenes opplevelse av ensomhet og psykiske helseproblemer. Manglende fysisk kontakt med venner var assosiert med ensomhet, angst og depresjon, selv kontrollert for kjønn, svar dato og tidligere vennskap på skolen.
<b>Bignardi 2020 (55)</b>	Å teste om nedstengningen førte til endringer i emosjonell trivsel (well-being), angst og depresjon	Økning i symptomer på depresjon (medium til stor effektstørrelse). Ingen endring mht angst eller SDQ emosjonelle problemer.
<b>Branquinho 2020 (15)</b>	Å undersøke konsekvensene av utbruddet på ungdom og unge voksne sitt sosiale liv og vennskap, rutiner og dagligliv (skole, arbeid og fritid) samt trivsel (well-being) og helse	Mer tid til å gjøre hyggelige og utviklende aktiviteter, men mer symptomer på depresjon, angst, ensomhet, rusmiddelbruk
<b>Cellini 2020 (56)</b>	Å undersøke hvordan nedstengning og det å være hjemme påvirket mødre og deres skolebarns søvn mht tid og kvalitet, samt å beskrive relasjoner mellom endringer i barns søvn og rutiner og deres emosjonelle symptomer og vansker	Atferdsproblemer (eksternaliserende atferd) økte sign. under nedstengning; det samme gjaldt hyperaktivitet/oppmerksomhetsvansker. Emosjonelle problemer viste en økende trend, men ikke signifikant.
<b>Cohen 2020 (57)</b>	Å undersøke hvordan ungdommers psykiske helse blir påvirket av pandemien og om ungdom med tidlige belastninger (early life stress) blir påvirket i større eller mindre grad. Å undersøke faktorer (f.eks. mestringsferdigheter) knyttet til endringer i psykisk helse	Stor økning i angst og depresjon hos unge som var friske før pandemien, mens unge med tidligere mishandling/nåværende angst eller depresjon (early life stress) viste ingen endringer.
<b>Craig 2020 (21)</b>	Å undersøke forekomst av psykiske vansker, covid-19-relatert stress, rusmiddelbruk og vold i hjemmet blant ungdom. Undersøke evt kjønnsforskjeller	51% av ungdommene skåret over klinisk grense for depresjon. 40% for angst og 45% for PTSD. Over 50% brukte rusmidler og nesten 20% brukte rusmidler jevnlig.
<b>Csikos 2020 (58)</b>	Å undersøke stress og resiliens og forholdet mellom disse i ungarske familier	Høyere stressnivå er assosiert med lavere trivsel (well-being) hos barn (og foreldre). Høyere resiliens hos barn er assosiert med økt grad av trivsel. (Men foreldres resiliens viste svak negativ korrelasjon med barnets trivsel.)
<b>Davico 2020 (59)</b>	Å evaluere den psykologiske påvirkningen av covid-19-pandemien i et utvalg voksne og deres barn, spesielt et utvalg med helsearbeidere, i løpet av de første to ukene av nedstengning i Italia	31% av barna skåret i tråd med høy risiko for PTSD
<b>Di Giorgio 2020 (60)</b>	Å undersøke hvordan restriktive tiltak påvirket mødre og deres førskolebarn mht rutiner (søvn, opplevelse av tid) og psykologisk trivsel (well-being) (følelsesregulering, selvregulering)	Barna viste økte emosjonelle problemer, atferdsproblemer og hyperaktivitet/oppmerksomhetsvansker samt vansker med selvregulering.
<b>Domínguez-Álvarez 2020 (61)</b>	For å bedre forstå hvordan spanske barn tilpasset seg (eller ikke) endringene som fulgte	Barn med passiv (unnavikende) mestrings skåret også høyere på atferdsmessige og emosjonelle vansker, mens barn

	av pandemiutbruddet, undersøkte vi effektene av barns mestring og hvordan mestringen var relatert til barns tilpasning, sett i et utviklingsperspektiv	med aktiv mestring skåret høyere på psykososial tilpasning. Yngre barns atferd (både positiv og negativ) var sterkere korrelert med kontekstuelle faktorer, som foreldres fremtidsfrykt og resiliens.
<b>Ellis 2020, Dumas 2020 (4;5)</b>	<p>Å undersøke forholdet mellom psykologisk tilpasning og rapportert stress assosiert med den begynnende covid-19-krisen</p> <p>Å fremskaffe viktig informasjon om hvordan rusmiddelbruk blant ungdom har endret seg etter covid-19-krisen samt å undersøke hva som kan predikere ungdoms rusmiddelbruk i en tid med sosial distansering</p>	<p>Covid-19-stress var assosiert med mer ensomhet og mer depresjon, særlig blant unge som brukte mer tid på sosiale medier. Mer tid brukt på digital kontakt med venner under pandemien var assosiert med økt depresjon, mens familie- og skolearbeid var assosiert med mindre depresjon.</p> <p>Hyppigheten av alkoholbruk og cannabisbruk økte (dager brukt), men ikke antallet som brukte. 49% brukte rusmidler alene, 32% brukte rusmidler sammen med andre digitalt, mens 24% brukte rusmidler sammen med andre fysisk. Unge med (selv-oppfattet) lav popularitet hadde større sannsynlighet for å bruke rusmidler sammen med andre fysisk, mens unge med middels eller høy popularitet hadde større sannsynlighet for å bruke rusmidler alene. Ungdom med større frykt for covid-19 eller mer symptomer på depresjon hadde økt sannsynlighet for å bruke rusmidler alene. Binge-driking, vaping (e-sigaretter) og cannabisbruk blant jenter gikk ned.</p>
<b>Eriksen 2020 (62)</b>	Å beskrive ungdommers tilfredshet med livet under koronanedstengingen og hva som bidrar til å forklare ungdommenes ulike erfaringer	Ungdommenes erfaringer under nedstengingen falt i fire kategorier: (1) (omtrent halvparten) Det hadde stort sett gått greit under nedstengingen, og det hadde vært fint å være med familien. Hovedsakelig trygge forutsetninger hjemmefra, der familien utgjorde et trygt utgangspunkt for å håndtere tapet av å møte venner, krevende hjemmeskole og bruddet i hverdagens faste rammer. Stor spredning i klassebakgrunn. (2) (mindre gruppe) Deilig å slippe unna vanskelige forhold på skolen, mobbing eller konflikter. Disse ungdommene hadde middelklassebakgrunn og de fleste hadde det nært og godt i familien – men de opplevde det sosiale på skolen som vanskelig. (3) (mindre gruppe) Opplevd mulighet til å få ro og konsentrasjon om skolearbeidet. Normalt svært hektiske liv med fritidsaktiviteter og venner ved siden av å prestere høyt på skolen, og for dem ble det en kjærkommen pause og mulighet til å fokusere på én ting. Øvre middelklassebakgrunn. (4) (mindre gruppe) Kjennetegnet av tap og utfordringer. Denne gruppa var særlig utsatt og opplevde problemer eller nederlag på flere sentrale områder av livet samtidig. Arbeiderklassebakgrunn og vanskelige forhold til foreldre.
<b>Fisher 2020 (63)</b>	Å undersøke assosiasjoner mellom demografiske variabler, opplevelsen av rasisme i tilknytning til korona (Coronavirus racial bias) og opplevelse av diskriminering som følge av at noen trodde man var smittet (Coronavirus victimization distress) og angst/depresjon blant unge afroamerikanere, latinos og urbefolkning i USA	Å være i arbeid, antallet risikofaktorer mht korona, opplevelsen av rasisme i tilknytning til korona (Coronavirus racial bias) og opplevelse av diskriminering som følge av at noen trodde man var smittet (Coronavirus victimization distress) – var alle positivt korrelert med hverandre og med angst og depresjon. Tilsvarende med husholdningsinntekt og opplevelse av økonomisk usikkerhet.
<b>Gassman-Pines 2020 (64)</b>	Å undersøke hypotesen om at krisen har svekket foreldres og barns psykologiske trivsel (well-being) samt hypotesen om at akkumulering av utfordringer (motgang) vil være assosiert med foreldres og barns psykologiske trivsel	Hyppighet av barns samarbeidsuvillige atferd (uncooperative behavior) og bekymring endret seg ikke fra før til under nedstengning. Graden av foreldres covid-19-byrder (omsorgsoppgaver, sykdom i familien) korrelerte med barns samarbeidsuvillige atferd og bekymring.

<b>Germani 2020 (65)</b>	Å undersøke a) unge voksnes kunnskap og bekymringer om covid-19; b) psykologiske tilpasningsvansker (emosjonelle vansker, atferdsvansker, situasjonsangst og stress) under nedstengningen; c) assosiasjonene mellom kunnskap/bekymringer og psykologiske tilpasningsvansker, og d) forhold mellom disse aspektene og kulturelle faktorer (individualisme, kollektivism, likhet, hierarki)	Generelt rapporterte eldre ungdom høy grad av kunnskap og bekymringer mht covid-19. Både kunnskap og bekymringer var positivt korrelert med psykologiske tilpasningsvansker, dvs. emosjonelle og atferdsmessige problemer, situasjonsangst og stress.
<b>Gotlib 2020 (66)</b>	Å undersøke stressnivå og depresjon blant ungdommer i San Fransisco-området under covid-19, som 4-7 år tidligere hadde rapportert å ha tidlige belastninger livet (early life stress) og symptomer på depresjon	Grad av tidlige belastninger (early life stress) korrelerte positivt med depressive symptomer under pandemien. Jenter viste større grad av depressive symptomer enn gutter. Korrelasjonen mellom tidlige belastninger og depresjon ble mediert av ungdommenes stressnivå, også etter å ha kontrollert for demografiske variabler.
<b>Grigoletto 2020 (67)</b>	Å undersøke effekten av tilbakegang til «normalen» (slutt på nedstengning) på helse blant ungdommer med utgangspunkt i et akuttinntak	Den relative hyppigheten av alvorlige alkoholforgiftninger økt fra 0,88% i siste perioden av (den første) nedstengningen til 11,3% etter gjenåpning. Ved sammenligning med 2019 økte andelen alvorlige alkoholforgiftninger av totale akuttinntak, fra 2,96% i 2019 til 11,31% etter gjenåpning. Den relative hyppigheten av andre psykiske helseårsaker til inntak på akuttten økte ikke.
<b>Hawke 2020 (68)</b>	Å 1) raskt få kunnskap om virkningene av en folkehelsekrise på psykisk helse og rusmiddelbruk blant ungdom; 2) fremskaffe kunnskap som kan bidra til å redusere negative virkninger og frem mestring; og 3) øke beredskapen blant beslutningstaker for fremtidige pandemier	Dårligere psykisk helse blant ungdom fra før pandemien til under pandemien i både kliniske utvalg og befolkningsutvalg; større nedgang i psykisk helse i befolkningsutvalg. 68% i klinisk utvalg og 40% i befolkningsutvalg møtte kriteriene for internaliserende lidelse. Rusmiddelbruk gikk ned i begge utvalg, selv om 23% i klinisk utvalg og 3% i befolkningsutvalg møtte kriterier for ruslidelse.
<b>Hussong 2020 (69)</b>	Å undersøke hvordan pandemien påvirker psykisk helse blant ungdom, og hvordan dette eventuelt blir influert av mestringstro, optimisme og mestring	Det var en økning i psykiske problemer fra før pandemien til under pandemien, etter å ha kontrollert for endringer som kan skyldes modning. Økningen var mindre blant ungdom med større mestringstro og (til en viss grad) større problemorientert aktiv mestring. Økningen var større blant ungdom med emosjonsorientert aktiv eller passiv (unnavikende) mestring.
<b>Ishimoto 2020 (70)</b>	Å undersøke psykologiske konsekvenser av skolestengning	Under nedstengningen var engstelse for å ikke komme tilbake hverdagen, assosiert med emosjonelle problemer. I tillegg var det en økning i emosjonelle problemer i gruppen som skåret middels på «skoletilpasning» (ikke de som skåret lav eller høyt). Sammenlignet med før nedstengningen var det ingen generell økning i psykiske problemer.
<b>Isumi 2020 (71)</b>	Å undersøke den umiddelbare effekten av den første pandemibølgen på selvmordsraten blant barn og unge ved å sammenligne med raten før krisen og skolestengningen i Japan	Det var ingen endring i selvmordsraten etter nedstengning.
<b>Kilınçel 2020 (72)</b>	Å undersøke følgene av hjemmekarantene (skolestengning) for ungdom (bla. Angst) og hvilke faktorer som kan påvirke resultatene	Situasjonsangst (state anxiety) var relatert til tidligere henvisning til psykiatrisk behandling (OR 4.39) og å ha en covid-smittet i familien/nærheten (OR 3.81). Det var en positiv korrelasjon mellom situasjonsangst og ensomhet.
<b>Li 2020 (73)</b>	Å undersøke psykologiske og livsstilsrelaterte konsekvenser av pandemien blant australske ungdommer	Tre fjerdedeler rapporterte en dårligere psykiske helse under pandemien, og de fleste oppga negative konsekvenser mht læring, venner og familie. Sammenlignet med normative skårer, rapporterte ungdommene høyere grad av psykologisk uro, helseangst (og søvnproblemer) og lavere grad av trivsel (well-being). 48% av utvalget rapporterte

		psykologisk uro på linje med en mulig psykisk lidelse, hvilket er mye høyere enn studier fra før pandemien. 51% av utvalget rapporterte hyppige opplevelser av ensomhet.
<b>Lindell-Pos-tigo 2020 (74)</b>	Å analysere noen demografiske, fysiske og psykososiale konsekvenser blant spanske ungdommer under covid-19-karantenen	Nedstengningen påvirket ungdommenes selvoppfatning (self-concept) negativt. Fysisk aktivitet kan begrense de negative psykologiske virkningene.
<b>Mactavish 2020 (75)</b>	Å måle den umiddelbare effekten av pandemien på barn og unges psykiske helse, inkludert egenarten og styrken på psykiatrisk og psykologisk uro (distress) samt å undersøke eventuelle sammenhenger med sosial støtte	Barn (og foreldre) rapporterte lavere grad av trivsel (well-being) og økt psykologisk uro under pandemien, sammenlignet med retrospektiv rapportering fra før pandemien. Barn (og foreldre) rapporterte økte symptomer på angst og depresjon, men færre symptomer på PTSD, sammenlignet med utvalg som var målt før pandemien. Barn som opplevde sosial støtte fra familie og venner hadde lavere grad av symptomer.
<b>Moriguchi 2020 (46)</b>	Å sammenligne japanske barns sosioemosjonelle atferd og ferdigheter i å bruke digitale enheter før og under pandemien	Det var ingen endringer mht emosjonelle problemer, atferdsproblemer eller hyperaktivitet, men økning i problemer med venner samt økning i prososial atferd
<b>Orgiles 2020 (76)</b>	Å undersøke den emosjonelle innvirkning av karantene (nedstengning) på barn og unge i Italia og Spania	Foreldrene rapporterte at barna hadde større konsentrasjonsvansker (77%), følte seg mer ensomme (31%), mer engstelige (28%), sintere (26%) og tristere (23%).
<b>Patrick 2020 (77)</b>	Å undersøke hvordan pandemien og (smitteverns)tiltakene påvirket fysisk og emosjonell trivsel (well-being) blant foreldre og barn i USA	14% av foreldrene opplevde at deres barn hadde fått dårligere psykisk helse.
<b>Pierce 2020 (78)</b>	Å undersøke endringer i voksnes psykiske helse i Storbritannia før og under nedstengningen	Endring i skårer på GHQ-12 (General Health Questionnaire, grad av negativt subjektivt stress) over tid, justert for trender og prediktorer for endring, viste størst økning iblant de yngste (18-24 år), kvinner og familier med små barn.
<b>Pisano 2020 (29)</b>	Å undersøke emosjonelle og atferdsmessige reaksjoner hos barn 4-10 år som er eksponert for covid-19-situasjonen, basert på foreldrenes rapportering	26% av barna viste regressiv atferd mht behov for fysisk nærhet, 18% viste redsel de ikke hadde vist før, 54% viste irritabilitet og manglende toleranse for regler, 21% viste humørendringer. På den annen side, 31% virket roligere og 50% virket klokere (wiser) og mer tankefulle.
<b>Rambøll 2020 (49)</b>	Å belyse hvordan nedstengningen av samfunnet i forbindelse med koronakrisen har påvirket ungdom, sosialt, personlig og faglig, samt å få deres innspill på hva vi kan lære av krisen og hvordan negative konsekvenser kan forhindres	12% opplevde økt livstilfredshet under nedstengningen (flere jenter enn gutter). De rapporterer om færre faglige og sosiale krav, mer tid med familien, mer sosialt akseptabelt å være alene. 13% opplevde nedgang i livstilfredshet. De rapporterer om mindre læring i hjemmeskolen, savn etter hverdagens rutiner, venner og fritidsaktiviteter.
<b>Riiser 2020 (79)</b>	1) Å beskrive ungdommers informasjonskilder, kunnskap, helsekompetanse, smittevern og helserelatert livskvalitet i den innledende fasen av pandemien i Norge; 2) å undersøke forholdet mellom helsekompetanse og kunnskap og atferd mht smittevern; og 3) å undersøke faktorer som kan være assosiert med helserelatert livskvalitet under en pandemi	Helserelatert livskvalitet var assosiert med helsekompetanse (health literacy). Helserelatert livskvalitet var høyere hos gutter, og lavere hos dem som trodde seg/var covidsmittet eller var i karantene eller isolasjon. Det var ingen forskjell mellom de som var sammen med færre venner enn vanlig, og de som var sammen med like mange eller flere venner enn vanlig.
<b>Romero 2020 (31)</b>	Å undersøke effekten av covid-19-nedstengning i Spania på barn og deres familier, sett i relasjon til barnets alder.	Foreldre rapporterte at barna ikke viste betydelige atferdsendringer, selv om det var noe økning for enkelte positive og negative utfall. Barns tilpasning var påvirket av en kjede av årsaker, fra foreldres stress og emosjonelle reaksjoner på pandemien, via foreldres uro og spesifikke foreldrepraksiser. Foreldres uro påvirket særlig barns negative utfall, mens spesifikke foreldrepraksiser påvirket i større grad barns positive utfall.

<b>Segre 2020 (80)</b>	Å undersøke psykologisk uro (distress) (symptomer på angst og endringer av stemningsleie) og rutinefordringer blant italienske elever i barne- og ungdomsskole under nedstengningen	78% av barna og ungdommene viste symptomer på angst
<b>Shanahan 2020 (81)</b>	Å undersøke 1) betydningen av tidligere uro (distress) og stressfaktorer på emosjonell uro under pandemien; og 2) covid-19-relaterte stressfaktorer og mestringsfaktorer er assosiert med emosjonell uro når det kontrolleres for tidligere uro (før pandemien)	Unge voksnes stressnivå og sinne var høyere under pandemien enn ved målinger før pandemien. Internaliserende symptomer gikk ned. Den største risikoen for emosjonelle plager (emotional distress) under covid-19 var tidligere emosjonelle plager. I tillegg predikerte tidligere erfaringer (mobbing, stressende livshendelser, opplevd sosial ekskludering) emosjonelle plager under pandemien. Når det gjaldt stressfaktorer under pandemien, var særlig endringer i livsstil og økonomi og følelse av håpløshet sterkt korrelert med emosjonelle plager. Helseisiko for selv eller andre var kun svakt korrelert med emosjonelle plager. Unge voksne med immigrantbakgrunn hadde økt risiko for opplevd stress under pandemien. Unge kvinner hadde høyere risiko for plager både før og under pandemien.
<b>Shorer 2020 (34)</b>	Å undersøke betydningen av foreldres følelsesregulering og lekenhet for små barns stressreaksjoner på covid-19	Hypigste symptomer på stress hos barn var nervøsitet, opphisselse, aggresjon, separasjonsfrykt og klenging. (Foreldrenes vansker med følelsesregulering var assosiert med barns stressreaksjoner.)
<b>Smirni 2020 (82)</b>	Å undersøke situasjonsangst og emosjonell oppmerksomhet i et utvalg friske, eldre ungdommer 17-19 år under nedstengningen ved bruk av <i>Self-Rating Anxiety Scale</i> og <i>Italian Emotion Awareness Questionnaire</i>	Utvalget skåret høyt mht situasjonsangst (state anxiety), men normalt mht følelsesregulering. Jenter skåret høyere enn gutter på angst, men tilsvarende som gutter på følelsesregulering.
<b>Spinelli 2020a,b (8;9)</b>	Å undersøke risikofaktorer knyttet til foreldres stress og implikasjoner for barns følelsesregulering i familier med ulike sosioøkonomiske risiko	Generelt var ikke skårene for foreldrestress og for barns følelsesregulering over den kliniske grensen. Kaos i hjemmet var assosiert med økt grad av foreldrestress, som igjen var assosiert med barns dårlige følelsesregulering via foreldreinvolvering som medierende variabel.
<b>Søndergaard 2020a,b (10;11)</b>	Forskningsprosjektet følger unge 15-19 år og deres erfaringer og opplevelser i den nye hverdagen som korona og nedstengningen medførte	Mange unge lengtet sterkt etter skolens sosiale liv, og mange sårbare og utsatte unge fikk det enda dårligere. På den annen side var det unge som opplevde seg mindre stresset og nøt hverdagen uten ulvetime morgen og ettermiddag. Sårbare unge rapporterte også om lettelse for å slippe det presset som kan være forbundet med den sosiale prestasjonsscenen.
<b>von Soest 2020 (83)</b>	Vi ønsket å finne ut om de høye nivåene av subjektiv livskvalitet har holdt seg gjennom pandemien, og om sosial ulikhet i livstilfredshet er endret etter at covid-19-restriksjonene ble innført. Vi spurte også om bekymringer for smitte eller sykdom hadde sammenheng med livstilfredshet, og om en endret familiesituasjon, som foreldres permitteringer og arbeidsledighet eller mer krangling i familien, har hatt betydning for livstilfredshet.	Blant gutter gikk andelen med høy livstilfredshet (skår 6 eller høyere på en fra skala 0 til 10) tydelig ned, fra 88 % i 2018 og 92 % i 2020 før covid-19-restriksjonene til 71 % under nedstengningen. Tilsvarende tall for jenter var 78 %, 81 % og 62 %. Sosial ulikhet i livstilfredshet (dvs innvandrerbakgrunn eller ikke, lav sosioøkonomisk status eller ikke, og lave skolekarakterer eller ikke) eksisterer under pandemien, men i mindre grad enn før pandemien. Bekymringer for sykdom og smitte var knyttet til lavere livstilfredshet.
<b>Waselewski 2020 (84)</b>	Å måle behov, emosjoner og mestringsstrategier hos unge under covid-19	Ungdom fortalte om mange ulike erfaringer under pandemien, og over en tredjedel fortalte om vanskeligheter i den forbindelse. Mange unge opplevde negative følelser, nesten en femtedel hadde symptomer på angst eller depresjon. Sosialt samvær, avslapning, å ha mye å gjøre samt rutiner i hverdagen var noen av mestringsmetodene. På tross av ulike samfunnstiltak var det mange, særlig unge med lavinntekt/fra lavinntektsfamilier som opplevde

		mangel på essensielle behov som mat, husholdningsvarer og penger. Mange fortalte også om psykiske utfordringer. Forskerne påpeker vansker med tilgang på hjelp og behandling under nedstengningen. De understreker også behovet for sosialt samvær selv under krav om fysisk distansering, gitt betydningen dette har for vekst og utvikling i ungdomstiden. Det bør derfor bestrebes å tilby trygge former for sosialisering for ungdom under pandemien, i tillegg til sikring av andre elementære behov.
<b>Westrupp 2020 (36)</b>	Å undersøke 1) mønstre hos foreldre og barn 0-18 år mht psykisk helse, foreldres rusmiddelbruk, parkonflikter, foreldrepraksiser og familiefungering – under covid-19 og før; og 2) assosiasjoner mellom utfall hos foreldre, barn og familie under pandemien – og både tidligere risikofaktorer og covid-19-stressfaktorer	Ingen endring i depresjon blant barn under pandemien sammenlignet med før pandemien (ikke data mht angst). Faktorer som var relatert til barns angst og depresjon under pandemien var: foreldrenes tidligere helse, stress knyttet til pandemien (tap av arbeid, endring i arbeidssykdom, mangel på mat, usikkerhet mht bolig eller økonomi), og at barnet hadde ADHD eller ASD.
<b>Whittle 2020 (38)</b>	Å undersøke assosiasjoner mellom familiefaktorer og barns psykiske helse i den tidlige fasen av covid-19	Økte internaliserende og eksternaliserende problemer hos barn var assosiert med foreldres pandemi-stress og foreldres symptomer på depresjon, angst og stress. Streng (harsh) foreldreatferd var assosiert med symptomer på traumer og økning i eksternaliserende problemer.
<b>Yamamoto 2020 (85)</b>	Å undersøke psykologisk uro (distress) forårsaket av begrenset nedstengning i Japan	Blant 18-19-åringene rapporterte 43% lav grad av psykologisk uro, 35% midt til moderat og 22% høy grad. Psykologisk uro var mer utbredt blant 18-19-åringene sammenlignet med de over 40 år og de over 65 år. Denne aldersgruppen hadde langt høyere odds for å ha høy grad av psykologisk uro (OR6.78).

## Tema Bruk av hjelpetjenester

### Beskrivelse av studiene

Tre studier hadde hjelpetjenester som tema (tabell 13). Det var en studie hver fra Canada, Frankrike og USA. Alle tre var tverrsnittstudier. To studier ble gjennomført i april. To studier så på barn og unge i alder 0-18 og en på ungdom i alder 13-24. Studien fra Frankrike (Cacioppo) hadde fokus på en særgruppe, foreldre til barn med fysiske funksjonshemninger, og noen av deltakere i studien fra Canada (Hawke) hadde eksisterende mentale helseproblemer da de ble rekruttert inn i studien.

**Tabell 13.** Kort beskrivelse av studiene om bruk av hjelpetjenester (n=3)

Studie (ref.)	Land	Studiedesign	Deltakere	Utfall om bruk av hjelpetjenester	Tidspunkt for datainnsamling
<b>Cacioppo 2020 (43)</b>	Frankrike	Tverrsnittstudie	N=1 000 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Tilgang til hjelpetjenester	April
<b>Hawke 2020 (68)</b>	Canada	Tverrsnittstudie	N=622 Ungdom 13-24 år	Tilgang til hjelpetjenester	April
<b>Patrick 2020 (77)</b>	USA	Tverrsnittstudie	N=1 011 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Endringer i atferdshelse, endringer i helsevesenet	Juni



## Oppsummering av resultater

Forskernes resultater er angitt sammen med studienes problemstillinger i tabell 14. Vi vurderte ikke studienes risiko for systematiske skjevheter og studienes funn må tolkes med forbehold.

To studier ble utført i april. Den franske studien (Cacioppo) undersøkte hvordan familier med funksjonshemmede barn 0-18 år hadde det med hensyn til helsetjenester under nedstengingen (n=1000). For 77 % av barna ble medisinske konsultasjoner kansellert eller utsatt under nedstengingen. Konsultasjoner som ble opprettholdt ble utført ansikt-til-ansikt (4 %) eller via telehelse (18 %). En del av behandlingen ble utført at foreldrene selv, det gjaldt fysioterapi (for 83 % av barna), ergoterapi (for 77 %), logoped (for 80 %), psykomotorisk terapi (for 79 %) og ortoptist (for 62 %).

Den kanadiske studien (Hawke) undersøkte ungdom 13-24 sine erfaringer med tilgang til hjelpetjenester (n=622). Ungdommene var rekruttert ulikt, slik at der var både et klinisk utvalg og et befolkningsutvalg. De rapporterte avbrytelser i tjenestene når det gjaldt psykiske helsetjenester (klinisk utvalg: 50,0 %, befolkningsutvalg: 10,9 %) og andre helserelaterte tjenester (klinisk: 16,2 %, befolkning: 8,5 %). Andre sosiale og fritidstjenester hadde også blitt avbrutt (klinisk: 46,3 %, befolkning: 52,8 %).

Den siste studien var fra USA (Patrick) og ble gjennomført i juni blant unge 0-18 år, rapportert av foreldrene (n=1011). Litt mer enn en tredjedel av familiene rapporterte om kansellering eller forsinkelser i barnas helsehjelp i perioden etter mars 2020. De mest forsinkede avtalene var hjemmebesøk fra helsestasjon ('well child visit'), avtaler med spesialister og med psykisk helsevern ('behavioral health').

### **Sårbare barn og unge**

Én studie omfattet funksjonshemmede barn som fikk sine hjelpetjenester kraftig redusert (Cacioppo). En annen studie av ungdom som hadde psykiske problemer fra før, opplevde også avbrudte tjenester når det gjaldt psykologiske og andre helsetjenester (Hawke). Grupper som var brukere av ulike behandlingstilbud, ble rammet av dette.

### **Nordiske studier**

Det var ingen nordiske studier som omhandlet bruk av hjelpetjenester.

**Tabell 14.** Kort beskrivelse av problemstilling og resultater i studiene om bruk av hjelpetjenester (n=3)

Studie	Problemstilling	Resultat for bruk av hjelpetjenester
<b>Cacioppo 2020 (43)</b>	Å identifisere potensielle helsevesenproblemer knyttet til velvære for funksjonshemmede barn, kontinuitet i rehabilitering og medisinsk behandling, og foreldrenes bekymringer under COVID-19-lockdown.	For 77% av barna ble medisinske konsultasjoner kansellert eller utsatt under nedstengingen. Konsultasjoner som ble opprettholdt ble utført ansikt-til-ansikt (4%) eller via telehelse (18%). Behandling ble også utført av foreldre: fysioterapi (for 83% av

		barna), ergoterapi (for 77%), logoped (for 80%), psykomotorisk terapi (for 79%) og ortoptist (for 62%)
<b>Hawke 2020 (68)</b>	Å (1) raskt øke kunnskapen om innvirkningen av en folkehelsekrise på ungdoms MHSU (mental helse og rusmiddelbruk) og velvære; (2) gi informasjon som kreves for å oppnå gevinster i sanntid for å redusere negative konsekvenser og forsterke ungdoms mestingsstrategier for den nåværende krisen; og (3) forbedre beredskapen til beslutningstakere for fremtidige pandemier	Deltakerne rapporterte avbrytelser i tjenestene når det gjelder psykiske helsetjenester (klinisk gruppe: 50,0%, befolkningsgruppe: 10,9%) og andre helselaterte tjenester (klinisk: 16,2%, befolkning: 8,5%). Andre sosiale og fritidstjenester hadde også blitt avbrutt (klinisk: 46,3%, befolkning: 52,8%).
<b>Patrick 2020 (77)</b>	Å undersøke hvordan pandemien og (smitteverns)tiltakene påvirket fysisk og emosjonell trivsel (well-being) blant foreldre og barn i USA	Litt mer enn en tredjedel av familiene rapporterte om kansellering eller forsinkelser i barnas helsehjelp i perioden etter mars 2020. De mest forsinkede avtalene var hjemmebesøk fra helsestasjon (≈well child visit), avtaler med spesialister og med psykisk helsevern (behavioral health).

## Tema Læring og utvikling relatert til skolegang

### Beskrivelse av studiene

Tretten studier hadde læring og utvikling relatert til skolegang (og én relatert til barnehage) som tema (tabell 15).

To studier var fra Norge, fire fra Danmark, fire fra Italia, og én hver fra Frankrike, Spania, og USA. De fleste (n=7) ble gjennomført i løpet av nedstengning/pandemien, og oftest i april (n=5).

Det var fire studier med flere enn 10 000 deltakere. Én av disse var longitudinell studie, og tre var tverrsnittstudier. To studier var mixed-metode-studier og de resterende seks var tverrsnittstudier.

I åtte studier uttalte ungdom (13-18 år) seg om egen lærings situasjon, og syv studier inkluderte foreldre av ungdom eller foreldre av skolebarn. Tre studier hadde et ytterligere fokus på en særlig gruppe, de med lav sosioøkonomisk bakgrunn.

**Tabell 15.** Kort beskrivelse av studiene om læring (n=13)

Studie (ref.)	Land	Studiedesign	Deltakere	Utfall om læring	Tidspunkt for datainnsamling
<b>Bakken 2020 (12)</b>	Norge	Tverrsnitt	N=12686 Ungdom 13-18 år	Digital skole	April, mai
<b>Bonal 2020 (86)</b>	Spania	Tverrsnitt	N=35419 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Læringsmuligheter for barn fra forskjellige sosioøkonomiske bakgrunn	Mars
<b>Bubb 2020 (87)</b>	Norge	Tverrsnitt	N=2010 Barn og ungdom 6-18 år og foreldre	Tilbakemeldinger fra lærere til elever. Læring.	April

<b>Buzzi 2020 (42)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=2064 Ungdom 13-24 år	Opplavde negative konsekvenser i utdanning	Mars
<b>Cacioppo 2020 (43)</b>	Frankrike	Tverrsnitt	N=1000 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Kontakt med andre barn. Atferdsendringer.	April
<b>Coppola 2020 (88)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=150 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Læring	Ukjent
<b>Gaggi 2020 (89)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=490 Foreldre med barn 6-12 år	Type avstandslæring teknologier og metoder. Foreldres opplevelser av skolebyrden på barna.	Ukjent
<b>Jæger 2020 (90)</b>	Danmark	Longitudinell (register før-etter covid)	N=632354 Barn og ungdom 0-18 år (register)	Bruk av digitale ressurser fra biblioteket	Februar, mars, april
<b>Kim 2020 (91)</b>	USA	Mixed-metode	N=55 Barn og ungdom 6-24 år og foreldre	Tilgang til teknologi for hjemmeskole.	Ukjent
<b>Mortensen 2020 (47)</b>	Danmark	Tverrsnitt	N=110 Barnehagelærer	Læring	Juni
<b>Qvortrup 2020 (48)</b>	Danmark	Tverrsnitt	N=11007 Barn og ungdom 6-18 år og foreldre	Læring	April
<b>Rambøll 2020 (49)</b>	Danmark	Mixed-metode	N=502 Ungdom 13-18 år og foreldre	Læring	Juni, juli, august
<b>Segre 2020 (80)</b>	Italia	Tverrsnitt	N=82 Barn og ungdom 6-18 år	Læring	Mai, juni

## Oppsummering av resultater

Forskernes resultater er angitt sammen med studienes problemstilling i tabell 16. Nedenfor sammenfatter vi kort studienes resultater som angikk læring. Vi har ikke vurdert studienes risiko for systematiske skjevheter og funnene må tolkes med forbehold.

### ***Å ha hjemmeskole***

Ni av 13 studier undersøkte elevenes erfaringer med hjemmeskole/digital undervisning: åtte tverrsnittstudier og én som kombinerte spørreundersøkelse (tverrsnittstudie) med kvalitative intervjuer.

En norsk studie (Bakken) spurte 12 686 ungdommer 13-18 år om deres erfaringer med digitale skole. Nesten halvparten av elevene var ganske eller veldig fornøyd med undervisningen, men 61 % mente at de hadde lært mindre enn de pleide. Én av ti hadde en dårlig læresituasjon hjemme. En annen norsk studie (Bubb) spurte 2010 barn og ungdom 6-18 år og deres foreldre om læring og tilbakemeldinger fra lærere.

I 5.-10. klasse mente to tredjedeler at «tilbakemeldinger fra lærere har hjulpet meg mer enn vanlig» når det gjaldt norsk, engelsk og matematikk. Noen sa at lærerne hadde mer tid til å gi tilbakemeldinger. Digital undervisning så ut til å gi nye muligheter for at alle elever kunne bli sett og hørt. 62 % av elevene i 5.-10. klasse var enige at de har gjort mer lekser under hjemmeskolen. Grunnene til det var at de kunne konsentrere seg bedre hjemme, og at de fikk mer lekser og var forventet å gjøre dem. Elevene som rapporterte mindre lekser enn før, sa også at de var mer motivert på skolen enn på hjemmeskolen.

Fire studier var fra Italia. Buzzi undersøkte ungdom 13-24 år (n=2064) i mars, og mange av elevene var bekymret for negativ innvirkning på skolegangen. Spesielt bekymret var de som gikk i avgangsklasser, og jenter var mer bekymret enn gutter. Gaggi studerte barn og unge 6-18 år (n=490 foreldre). Her var det jevnt fordelt om foreldre opplevde at barna hadde mer eller mindre hjemmelekser enn før pandemien (41 % og 45 %), mens 14 % av foreldrene opplevde at barna hadde samme mengden hjemmelekser. Coppola studerte barn og unge 0-18 år (n=150 foreldre). 75 % av foreldrene oppga at barn 3-5 år viste irritasjon og frustrasjon, 55 % oppga at eldre barn og ungdommer kjedet seg, men i noen tilfeller opplevde de positive emosjoner som ro fordi situasjonen var mer avslappet (ingen skole, ingen forventinger om å prestere, ingen planlegging av skole- eller SFO-aktiviteter). Nedstengingen forstyrret daglige rutiner og strukturer, som gjorde at familier måtte finne nye måter å håndtere samvær og skolehverdag på. Dette gjorde dagene mer ustabile for de yngste barna. Eldre barn ble på den annen side mer selvstendige, og de hadde kompetanse og tilgang på medier som gjorde at de var større i stand til å sosialisere og underholde seg selv. Secre undersøkte barn og unge 6-18 år (n=82); her opplevde nesten 20 % å ha slitt med å tilpasse hjemmeskolen.

En fransk studie av Cacioppo undersøkte funksjonshemmede barn 0-18 år og deres familier (n=1000). 76 % av barna hadde hjemmeskole, 81 % av disse hadde behov for betydelig hjelp fra foreldrene.

To av studiene var fra Danmark. I Rambølls studie av 502 barn og unge 13-18 år og deres foreldre fant forskerne at én av tre bekymret seg for om de hadde lært nok under stengingen til å gjøre det bra på skolen neste år. Imidlertid trodde noen unge også at det var mye å lære av erfaringen med nedstengningen. De mente blant annet at skolene også i fremtiden bør benytte seg av utendørsundervisning og nettundervisning. I Qvortrupps studie inngikk 11 007 barn og unge 6-18 år og deres foreldre. I overkant av 70 % av barn og unge savnet undervisningen på skolen, mens 60 % savnet å være sammen med lærerne; de savnet hverdagen med skolegang. Omtrent en femtedel av ungdommene har hatt en svært negativ opplevelse med hjemmeskolen under koronakrisen. De rapporterte at de fikk ikke tilstrekkelig støtte hjemme, og de opplevde ikke tilstrekkelig kontakt med skolen og lærerne.

### ***Sosioøkonomiske forskjeller***

Flere av studiene hadde et særlig fokus på sosioøkonomiske aspekter ved hjemmeskolen. Én longitudinell studie (Jæger) viste sosiale ulikheter i bruk av digitale bibliotekressurser fra før pandemien traff Danmark i februar, til april under nedstengningen (registerstudie, n=632 354). Basert på foreldrenes inntekt og utdanning analyserte forskerne betydningen av sosiale ulikheter. Ulikhetene eksisterte før pandemien og ble sterkere under pandemien, når resurssterke familier i større grad lånte digitale barnebøker, sammenlignet med ressursvake familier. Når forskerne undersøkte etnisk danske familier og familier med innvandrerbakgrunn hver for seg, økte ulikhetene mest blant etnisk danske familier.

I den spanske studien av Bonal viste forskernes analyser at middelklassefamilier klarte å opprettholde en høyere standard på læringsmulighetene, både når det gjaldt tid og aktiviteter (f.eks. hjemmelekser, opprettholdelse av aktiviteter etter skolen) for barn. Barn med lav sosioøkonomisk bakgrunn hadde færre læringsmuligheter. I den amerikanske studien av Kim fant man at familiene forsto hvor viktig teknologi var for barnas skolegang, men det var mange sosioøkonomiske hindringer for å få tilstrekkelig tilgang til teknologi hjemme. Disse digitale ulikhetene ble forsterket når skolene stengte fysisk.

### ***Sårbare barn og unge***

Studiene som undersøkte betydningen av sosioøkonomisk bakgrunn, beskrevet ovenfor, fant at ressursvake familier strevde med å sikre seg tilgang til digitale eller andre ressurser, mens familier med mer ressurser klarte å beholde det de hadde eller å øke tilgang. På denne måten kan det se ut til at pandemien forsterker eksisterende ulikheter.

Den franske studien av barn og unge med lærevansker viste at flertallet av disse barna og ungdommene hadde store behov for hjelp fra foreldrene, når de ikke hadde tilgang på ressursene på skolen. I den norske studien av Bubb undersøkte forskerne situasjonen til 'sårbare barn' under nedstengningen. (Det kan hende at 'sårbare' er en for vid beskrivelse som ble brukt for å diskutere barn med forskjellige behov.) Én lærer uttalte: «forskjeller i læring er større nå enn i vanlig skole». Nesten alle, 90 %, av lærere oppga at de hadde passet mer på sårbare elever under nedstengningen. En annen lærer skrev: «vi har gjort mye for å tilpasse de sårbare. Noen elever fikk videosamtaler flere ganger per dag. Lærere hadde vært tilgjengelige for både elever og foreldre fra 8-15 hver dag, og ofte utenfor vanlige skoletimer. Elever som rapporterte for lite oppfølging hjemme hadde blitt kontaktet hver dag. Elever fra flerspråklige hjem hadde fått daglig kontakt, og de hadde fått all informasjon verbalt (i audio-filer). En annen sa at sårbare elever «har aldri fått så tett oppfølging». Lærere rapporterte mye kontakt med foreldre/omsorgsgivere, samt med kollegaer og aktuelle tjenester. Både foreldre og lærere rapporterte at mange sårbare elever gjorde det bedre hjemme enn i klasserommet med distraksjonene der.

## Nordiske studier

Halvparten av studiene som omhandlet læring og utvikling relatert til skolegang var fra Norge og Danmark, inkludert den eneste longitudinelle studien. Denne studien viste at sosiale ulikheter ble forsterket under pandemien, i dette tilfellet når det gjaldt bruk av digitale bibliotekressurser når skolene stengte.

De andre norske og danske tversnittstudiene framhevet både positive og negative sider av hjemmeskole, fra læreres, foreldres og barns perspektiver. Det var ingen mønstre i disse studiene som skilte seg ut fra studiene fra andre land: det overordnede mønstret var rett og slett variasjon i opplevelser, samt oppmerksomhet på sårbare barn. For eksempel i én av de to norske studiene var halvparten av elever *fornøyd* med hjemmeundervisning, samtidig som 61 % sa at de *lærte mindre* hjemme (Bakken). I den andre norske studien opplevde majoriteten av barn at de hadde *lært mer* og gjorde mer hjemmelekser, mens en av tre var uenig i det (Bubb). De alle fleste danske barn hadde en positiv opplevelse av hjemmeskole, men likevel savnet 70 % undervisningen. Norske lærere (Bubb) presiserte at de hadde søkelys på sårbare barn – mer enn før – mens resultatene var sprikende om hvordan sårbare barn klarte å lære hjemme. En danske studie (Mortensen) rapporterte også at ca. fire av ti barnehageledere vurderte støtten til sårbare barn eller barn med spesielle behov til å være den samme, fire av ti sa at den var positivt påvirket, og to av ti sa at støtten var negativt påvirket.

**Tabell 16.** Kort beskrivelse av problemstilling og resultater i studiene om læring (n=13)

Studie	Problemstilling	Resultat for læring
<b>Bakken 2020 (12)</b>	Å kartlegge ungdom i Oslo sine hverdagsliv under pandemien mht. familieliv, venner, skole	Nesten halvparten av elevene var ganske eller veldig fornøyd med undervisningen. Men 61% mente at de hadde lært mindre enn de pleide. Én av ti hadde en dårlig læresituasjon hjemme.
<b>Bonal 2020 (86)</b>	Å undersøke betydningen av nedstengning på læringsgapet; skiller mellom familier og skoler i krisetider	Middelklassefamilier klarte å opprettholde en høyere standard på læringsmulighetene, både når det gjaldt tid og aktiviteter (f.eks. hjemmelekser, opprettholdelse av aktiviteter etter skolen) for barn. Barn med lav sosioøkonomisk bakgrunn hadde færre læringsmuligheter.
<b>Bubb 2020 (87)</b>	Å lære av covid-19-eksperimentet med hjemmeskole ved å lytte til elever, foreldre/ omsorgsgivere og lærere	1) Elever i trinn 5-10 svarte på påstanden "Tilbakemeldinger fra lærere har hjulpet meg mer enn vanlig" når det gjaldt norsk, engelsk og matematikk. To av tre var enig eller veldig enig. Noen sa at lærerne hadde mer tid til å gi tilbakemeldinger. Digital undervisning så ut til å gi nye muligheter for at alle elever kunne bli sett og hørt. En elev skrev, "Lærere får nå se hvor flinke alle elevene er, og ikke bare de som rekker opp hånden." 2) Elever svarte på påstanden, "Jeg har lært mange nye ting i hjemmeskolen". Majoriteten var enig eller veldig enig: 79% av elevene i trinn 1-4, og 65% i trinn 5-10. Samtidig oppfattet 34% av elevene i trinn 5-10 og 21% i trinn 1-4 at de har ikke lært mange nye ting, og noen sa at oppgavene var enkle og repeterende. 62% av elever i trinn 5-10 var enig at de har gjort mer hjemmelektur under hjemmeskolen. Grunnene til det var at de kunne konsentrere bedre hjemme, og at de fikk mer hjemmelektur og var forventet å gjøre det. Elevene som rapporterte mindre hjemmelektur enn før, sa også at de var mer motivert på skole enn på hjemmeskole. Lærerne opp-

		levde at elevenes hjemmelekse varierte med hvor mye støtte og monitorering de hadde fra foreldre. Én lærer sa, "forskjeller i læring har større nå enn i vanlig skole". 90% av lærere sa at de har passet mer på sårbare elever. Én skrev, "vi har gjort mye for å tilpasse de sårbare. Noen elever har fått videosamtaler flere ganger per dag. Lærere har vært tilgjengelige for både elever og foreldre fra 8-15 hver dag, og ofte utenfor vanlige skoletimer. Elever som rapporterte for lite oppfølging hjemme har blitt kontaktet hver dag. Elever fra flerspråklige hjem har fått daglig kontakt, og de har fått all informasjon verbalt (i audio-filer)." En annen sa at sårbare elever "har aldri fått så tett oppfølging". Lærere rapporterte mye kontakt med foreldre/omsorgsgivere, samt med kollegaer og aktuelle tjenester. Både foreldre og lærere rapporterte at mange sårbare elever gjorde det bedre hjemme enn i klasserommet med distraksjonene der.
<b>Buzzi 2020 (42)</b>	Å undersøke psykososiale effekter av covid-19 på italienske ungdommers holdninger og atferd	Datainnsamlingen ble foretatt i mars og skolene hadde til en viss grad åpnet igjen, men digitalt. Mange av elevene var bekymret for negativ innvirkning på skolegang; spesielt bekymret var de som gikk i avgangsklasser, og jenter var mer bekymret enn gutter.
<b>Cacioppo 2020 (43)</b>	Å identifisere potensielle helseproblemer knyttet til velvære/trivsel for funksjonshemmede barn, kontinuitet i rehabilitering og medisinsk behandling, og foreldrenes bekymringer under COVID-19-lockdown.	76% av barna hadde hjemmeskole, 81% av disse hadde behov for betydelig hjelp fra foreldrene.
<b>Coppola 2020 (88)</b>	Å undersøke foreldres oppfatninger av risiko og psykologiske, relasjonelle og pedagogiske behov hos barn under covid-19-krisen i Italia	Barn 3-5 år viste irritasjon og frustrasjon (75%). Eldre barn og ungdommer kjedet seg (55%), men i noen tilfeller opplevde positive emosjoner som ro fordi situasjonen var mer avslappet (ingen skole, ingen forventninger å prestere, ingen planlegging av skole- eller SFO-aktiviteter). Nedstengingen forstyrret daglige rutiner og strukturer, som gjorde at familier måtte finne nye måter å håndtere samvær og skolehverdag på. Dette var destabiliserende for de yngste barna. Eldre barn reagerte mer med selvstendighet, og de kunne bruke teknologi og en større mediekompetanse samt ideer og muligheter for å sosialisere og underholde seg selv.
<b>Gaggi 2020 (89)</b>	Å undersøke hvordan covid-19 påvirket barneskoler i Italia	Fjernundervisning (digital undervisning) var ikke brukt av skoler i 22 av 490 tilfeller (4,5%). Blant skolene som brukte fjernundervisning, var det jevnt fordelt om det var skolen, klassen eller lærerne tok ansvar for koordinering av fjernundervisningen. Det var også jevnt fordelt om foreldre opplevde at barna hadde mer eller mindre hjemmelekser enn før pandemien (41% og 45%), mens 14% opplevde at barna hadde samme mengden hjemmelekser.
<b>Jæger 2020 (90)</b>	Å undersøke ulikheter i læringsmuligheter under covid-19 i Danmark med fokus på familiers daglige lån av digitale barnebøker fra biblioteket	Sosiale ulikheter i bruk av digitale ressurser fra bibliotekene (målt via foreldres inntekt og utdanning) eksisterte før pandemien og ble forsterket under pandemien. Disse ulikhetene økte mest blant familier med yngre skolebarn og blant familier som hadde nylig brukt digitale ressurser. Ulikhetene økte minst blant familier med innvandrerbakgrunn sammenlignet med etnisk danske familier. Resultatene viser at pandemien økte ulikheter i læringsmuligheter fordi ressurssterke familier klarte å bruke bibliotekene mer enn ressurssvake familier.
<b>Kim 2020 (91)</b>	Teknologi til læringsbruk blant barn i lavinntekt latinofamilier bosatt i en «mobile park» i Silicon Valley: en casestudie før og under covid-19	Familiene forsto hvor viktig teknologi var for barnas skolegang, men det var mange sosioøkonomiske hindringer for å få tilstrekkelig tilgang til teknologi hjemme. Disse "digitale ulikhetene" ble forsterket når skolene fysisk stengte.
<b>Mortensen 2020 (47)</b>	Hvordan har barnehageledere opplevd samarbeidet	Majoriteten av barnehagelederne (børnehageledere) opplever at barnas generelle trivsel har vært positivt påvirket eller har vært upåvirket i perioden med nedstengning og gjenåpning. 69% oppgir at barnas trivsel har

	med kommuneadministrasjonen i forbindelse med gjenåpningen? Hvordan har den pedagogiske praksisen i barnehager blitt påvirket i forbindelse med gjenåpningen? Hvordan vurderer barnehageledere at gjenåpningen har påvirket barn og pedagogisk personale? Er det noen endringer som barnehagene har gjort som et resultat av coronavirus / COVID-19 som lederne ønsker å opprettholde i fremtiden?	vært påvirket «positivt» eller «meget positivt». 29% vurderer at barnas trivsel ikke har vært påvirket, mens 2% vurderer at trivselen har vært påvirket negativt. Lederne vurdering av støtten til barn i sårbare stillinger eller med spesielle behov er variert: 40% vurderer at støtten ikke er berørt, mens 36% vurderer at den har blitt positivt påvirket, og 24% av lederne vurderer at den har blitt negativt påvirket.
<b>Qvortrup 2020 (48)</b>	Å undersøke elevenes og foreldrenes håndtering og opplevelse av hverdagen og den digitale opplæringen (nøndervisningen) under koronakrisen	I overkant av 70% savnet undervisningen på skolen, mens 60% savnet å være sammen med lærerne; de savnet hverdagen med skolegang. Om trent en femtedel av ungdommene har hatt en svært negativ opplevelse med hjemmeskolen under koronakrisen. De fikk ikke tilstrekkelig støtte hjemme. De hadde ikke muligheten til å dele den vanskelige skolesituasjonen sin med noen som kunne hjelpe dem. Og de opplevde ikke tilstrekkelig kontakt med skolen og lærerne.
<b>Rambøll 2020 (49)</b>	Å belyse hvordan samfunnets nedstenging i forbindelse med koronakrisen har påvirket unge mennesker sosialt, personlig og profesjonelt, og få de unges forslag til hva vi kan lære av koronakrisen og hvordan negative konsekvenser kan dempes i fremtiden.	Koronakrisen har hatt læringsmessige konsekvenser. De unge opplever at nedleggelsen har vært en stor omveltning i hverdagen deres, og de har savnet skole, fritidsaktiviteter og jevnaldrende. Én av tre bekymrer seg for om de har lært nok under stengingen til å gjøre det bra på skolen neste år. Imidlertid tror noen unge også at det er mye vi kan lære av erfaringen med nedstengningen. De krever blant annet at skolene også i fremtiden benytter seg av utendørsundervisning og nettundervisning.
<b>Segre 2020 (80)</b>	Å undersøke psykologisk uro (distress) (symptomer på angst og endringer av stemningsleie) og rutinefordringer blant italienske elever i barne- og ungdomsskole under nedstengningen	Nesten 20% opplevde å ha slitt med å tilpasse hjemmeskole.

---

## Tema Kosthold, søvn og fysisk aktivitet

---

### Beskrivelse av studiene

Vi inkluderte 18 studier som hadde undersøkt kosthold, søvn og fysisk aktivitet blant barn og unge (tabell 17). Studien var fra Canada (n=4), Italia (n=3), Australia (n=2), Frankrike (n=2), Spania (n=2), USA (n=2), og én hver fra Japan, Portugal og en multinasjonalt studie fra Chile, Columbia, Italia, Spania og Brasil.

Av de 18 studiene var det 12 tverrsnittstudier (67 %), fem longitudinelle studier og én mixed-metode.



Syv studier ble gjennomført i den første måneden etter nedstenging og ti studier i løpet av nedstengningen. Kun to studier ble gjennomført etter den første fasen av nedstengingen, ved tilbakegang til 'normalen' (hvorav én, en longitudinell studie, også samlet inn data fra den første måneden av nedstengningen).

De fleste studiene (14 av 18) inkluderte mellom 101-1000 deltakere, og det var kun én studie med færre enn 100 deltakere, og to med flere enn 10 000. Deltakerne i studiene var i stor grad foreldre som uttalte seg om barna sine (n=13), spesielt foreldre med enten småbarn eller barn i skolealder. Fem av studiene samlet data fra barn og ungdom (n=2) og ungdom (n=3).

Når det gjelder utfall var det mange studier som undersøkte endringer i barn og unges fysiske aktivitet (n=12) og søvn (n=6). Tre studier omhandlet kosthold.

Kun én av studiene om kosthold, søvn og fysisk aktivitet hadde barn/unge som kan betraktes som *sårbare*. Cacioppo (2020) undersøkte potensielle helseproblemer knyttet til trivsel hos funksjonshemmede barn i Frankrike, kontinuitet i rehabilitering og medisinsk behandling, og foreldrenes bekymringer under covid-19 nedstengingen.

**Tabell 17.** Kort beskrivelse av studiene om kosthold, søvn og fysisk aktivitet (n=18)

Studie (ref.)	Land	Studiedesign	Deltakere	Utfall om søvn, kosthold og fysisk akt.	Tidspunkt for datainnsamling
Adams 2020 (92)	USA	Tverrsnitt	N=584 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Kosthold	Mai
Cacioppo 2020 (43)	Frankrike	Tverrsnitt	N=1000 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Atferdsendringer	April
Carroll 2020 (19)	Canada	Mixed-metode	N=310 Foreldre med barn 0-12 år	Helse-relaterte atferd	April, mai
Cellini 2020 (56)	Italia	Tverrsnitt	N=299 Foreldre med barn 6-12 år	Søvn	Mars
Dellagulia 2020 (93)	Italia	Longitudinell (4 uker under covid)	N=37 Foreldre med barn 0-5 år	Søvnvarighet og søvnkvalitet	Februar, mars
Di Giorgio 2020 (60)	Italia	Tverrsnitt	N=245 Foreldre med barn 0-5 år	Leggetid, søvnkvalitet, opplevelse av tid	April
Dunton 2020 (94)	USA	Tverrsnitt	N=211 Foreldre med barn 6-12 år	Fysisk aktivitet, inaktivitet	April, mai
Ellis 2020 (5)	Canada	Tverrsnitt	N=1054 Ungdom 13-18 år	Bruk av sosiale medier, fysisk aktivitet, o.l.	April
Guerrero 2020 (95)	Canada	Tverrsnitt	N=1472 Foreldre med barn og ungdom 6-18 år	Fysisk aktivitet, skjermtid	April

<b>Lecuelle 2020 (96)</b>	Frankrike	Longitudinell (tverrsnitt før-etter covid)	N=184 Mødre med barn 0-5 år	Søvnforstyrrelser	Ukjent
<b>Li 2020 (73)</b>	Australia	Tverrsnitt	N=760 Ungdom 13-18 år	Fysisk aktivitet og bruk av teknologi	Juni, juli
<b>Lindell-Postigo 2020 (74)</b>	Spania	Tverrsnitt	N=136 Ungdom 13-18 år	Fysisk aktivitet og type aktivitet	Mars
<b>Medrano 2020 (97)</b>	Spania	Longitudinell (tverrsnitt før-etter + kohort)	N=113 Barn og ungdom 6-18 år	Kosthold, fysisk aktivitet	Mars
<b>Mitra 2020, (6) Moore 2020 (7)</b>	Canada	Tverrsnitt	N=1472 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Fysisk aktivitet, inaktivitet, lekning, og søvn	April
<b>Olive 2020 (98)</b>	Australia	Longitudinell (tverrsnitt før-etter covid)	N=11803 Foreldre med barn og ungdom 0-18 år	Fysisk aktivitet, søvn	April
<b>Pombo 2020 (99)</b>	Portugal	Tverrsnitt	N=2159 Foreldre med barn 0-12 år	Fysisk aktivitet	Mars
<b>Ruiz-Roso 2020 (100)</b>	Chile, Colombia, Italia, Spania, annet	Tverrsnitt	N=820 Barn og ungdom 6-18 år	Kosthold	April, mai
<b>Takaku 2020 (50)</b>	Japan	Longitudinell (to ganger under covid)	N=15836 Foreldre med barn 0-12 år	Bruk av sosiale medier, kroppsvekt	Mars, august

## Oppsummering av resultater

Forskernes resultater er angitt sammen med studienes problemstilling i tabell 18. Nedenfor sammenfatter vi kort studienes resultater som angikk kosthold, søvn og aktiviteter. Vi angir mønstre i funn på tvers av like studier. Vi har ikke vurdert studienes risiko for systematiske skjevheter og funnene må tolkes med forbehold.

### **Kosthold**

Tre studier – to tverrsnittstudier og én longitudinell studie – oppga informasjon om kosthold (Adams, Medrano, Ruiz-Roso). Den longitudinelle studien fulgte 113 barn og unge fra 2019 til under pandemien, og rapporterte en forbedring i kosthold, men mindre fysisk aktivitet og mer skjermtid (Medrano). De to tverrsnittstudiene rapporterte også noe bedring av kostholdet, slik som økt inntak av grønnsaker og mindre inntak av hurtigmat, men de fant også økning i inntak av søtsaker og snacks. Studiene fant motstridende resultater mht. prosessert mat (Ruiz-Roso, Adams).

### **Søvn**

Seks studier undersøkte endringer i søvn hos barn og unge, med rapportering av foreldre (Cacioppo, Cellini, Dellaguiulia, Di Giorgio, Lecuelle, Olive). Tre av studiene var longitudinelle (Dellaguiulia, Lecuelle, Olive). De to studiene som sammenlignet ett utvalg før covid-19 med et annet utvalg etter nedstengingen fant at barna etter

nedstengingen hadde flere vansker enn barna før covid-19, f.eks. vansker med innsovning og mangel på regelmessig leggetid (Lecuelle, Olive). Dellaguiulia og medarbeidere derimot, som undersøkte endringer over fire uker i løpet av covid-19, fant at det til å begynne med var en reduksjon i søvnkvalitet og leggetidsrutiner, men at dette mønsteret stabiliserte seg. I de tre tverrsnittstudiene (Cacioppo, Cellini, Di Giorgio) opplevde alle foreldrene en negativ utvikling med hensyn til søvn.

### **Aktiviteter**

Tolv studier undersøkte barn og unges fysiske aktivitet (Cacioppo, Carroll, Dunton, Ellis, Guerrero, Li, Lindell, Mediano, Mitra, Olive, Pambo, Takaku), f.eks. lekning, fysisk aktivitet, trening, inaktivitet, skjermtid, bruk av sosiale medier. Foreldre var spurt oftere enn barn eller ungdom selv. Tre av studiene var longitudinelle. Blant de to studiene som undersøkte endring fra før covid-19 til etter nedstengingen fant én studie at de unge hadde nedgang i fysisk aktivitet og økning i skjermtid (Mediano), mens den andre studien fant at de unge hadde mindre skjermtid på hverdager og mer i helgene (Olive). Studien som undersøkte utvikling i løpet av nedstengingen i Japan fant at det var økning i barns bruk av sosiale medier og i kroppsvekt (Takaku).

De seks tverrsnittstudiene, inkludert tverrsnittstudiene som ba foreldre og barn å sammenligne aktiviteter nå med før pandemien, rapporterte alle nedgang i fysisk aktivitet og økning i skjermtid. Resultatene var imidlertid noe blandet for yngre barn. Barn som hadde tilgang til utendørsområder så ut til å være mer aktive, og barn med lavere sosioøkonomisk bakgrunn (f.eks. barn av innvandrere eller av foreldre uten høyere utdanning) hadde lavere aktivitetsnivå sammenlignet med barn fra mer ressurssterke familier.

### **Sårbare barn og unge**

Studien til Cacioppo og medarbeidere fant at foreldre til funksjonshemmede barn i Frankrike rapporterte endringer i negativ retning: 22 % oppga at barna hadde søvnproblemer og 44 % at de som tidligere hadde drevet med fysiske aktiviteter hadde stoppet med disse. Én studie som gjorde analyser basert på barnas sosioøkonomiske bakgrunn (Takaku) fant at vektøkning i løpet av pandemien var noe høyere blant barn med lavere sosioøkonomisk bakgrunn.

### **Nordiske studier**

Det var ingen studier om kosthold, søvn og fysisk aktivitet fra nordiske land.

**Tabell 18.** Kort beskrivelse av problemstilling og resultater i studiene om kosthold, søvn og fysisk aktivitet (n=18)

Studie	Problemstilling	Resultat for kosthold, søvn og fysisk aktivitet
<b>Adams 2020 (92)</b>	Å undersøke tilgang på mat og hvilken mat foreldre ga barna sine under covid-19	De fleste av foreldrene rapporterte om nedgang i familiens forbruk av take-away / hurtigmat / allerede tilberedte måltider (62%) og en økning i hjemmelagde måltider (73,3%), under covid-19 sammenlignet med før. 42% uttalte at det var økt total mengde mat i hjemmet og 23% sa det var redusert mengde. Ca 1/3 av familiene rapporterte en økning i mengden snacks med

		høyt kaloriinnhold og desserter / søtsaker i hjemmet, mens nesten halvparten rapporterte om en økning i prosessert mat under pandemien.
<b>Cacioppo 2020 (43)</b>	Å identifisere potensielle hel-seproblemer knyttet til trivsel hos funksjonshemmede barn, kontinuitet i rehabilite-ring og medisinsk behand-ling, og foreldrenes bekym-ringer under nedstengingen	22% av foreldrene rapporterte at barna hadde søvnproblemer, og 44% av barna som tidligere hadde drevet med fysisk aktivitet stoppet under ned-stengningen.
<b>Carroll 2020 (19)</b>	Å undersøke endringer i hel-seatferd (søvn, kosthold, fy-sisk aktivitet, osv), stress i familien, økonomi, matsik-kerhet etter covid-19	Skjermtiden økte blant 74% av mødrene, 61% av fedrene, og 87% av barna, og fysisk aktivitet gikk ned blant 59% av mødrene, 52% av fedrene og 52% av barna. Mens noen usunne helserelaterte atferder så ut til å ha økt, oppstod også andre mer sunne atferder.
<b>Cellini 2020 (56)</b>	Å undersøke hvordan ned-stengning og det å være hjemme påvirket søvnen til mødre og deres barn, å be-skrive relasjoner mellom endringer i barns søvn og ru-tiner og deres emosjonelle symptomer og vansker	Mødrene opplyste at barna viste en markant forsinkelse i søvnrutiner, dvs. senere leggetid og våkentid, og en liten forverring av søvnkvaliteten.
<b>Dellagiulia 2020 (93)</b>	Å undersøke tidlige virk-ninger av covid-19-nedsteng-ningen på barns søvn (4-ukers longitudinell studie)	Varigheten på barnas søvn ble først redusert og deretter stabiliserte den seg. Leggetidsrutiner og søvnkvalitet ble gradvis dårligere fra første dag i studien (25. februar) til 11. mars. Etterpå, til tross for noen betydelig indivi-duelle forskjeller, ble mønsteret stabilt, og ingen flere endringer skjedde.
<b>Di Giorgio 2020 (60)</b>	Å undersøke hvordan restriktive tiltak påvirket mødre og deres førskolebarn mht ruti-ner (søvn, opplevelse av tid) og psykologisk trivsel (well-being) (følelsesregulering, selvregulering)	Generelt opplevde både mødre og småbarn en forverring i søvnkvalitet samt forstyrrelser i hvordan de opplevde tid. Når samspill mellom atferds- og psykologiske faktorer ble undersøkt var det søvnkvaliteten som påvirket trivsel (psykologisk well-being) hos både mødre og deres barn.
<b>Dunton 2020 (94)</b>	Å undersøke tidlige virk-ninger av covid-19 på fysisk aktivitet og stillesittende at-ferd blant barn	De vanligste fysiske aktivitetene tidlig i utbruddet var lekning og ustrukturerte aktiviteter (90% av barna) og å gå tur (55% av barna). Barn satt i ro daglig ca. 90 minutter relatert til skole, og mer enn 8 timer på fritiden. Foreldre av eldre barn (9-13 år) opplevde større reduksjon i barns fysiske aktiviteter og større økninger i inaktivitet, sammenlignet med foreldre av yngre barn (5-8 år), med tanke på før pandemien til tidlig fase av pandemien. Barn hadde større sannsynlighet for å være i fysisk aktivitet innendørs hjemme eller i nabolagene tidlig i pandemien sammenlignet med før pandemien. Omtrent 1/3 barn brukte digital undervisning/streamingtjenester til skoleaktiviteter tid-lig i pandemien.
<b>Ellis 2020 (5)</b>	Å undersøke forholdet mel-lom psykologisk tilpasning og stress som var relatert til den begynnende covid-19-krisen	Covid-19-stress var assosiert med mer ensomhet og mer depresjon, særlig blant unge som brukte mer tid på sosiale medier. Mer tid brukt på digital kontakt med venner under pandemien var assosiert med økt depresjon, mens familietid, skolearbeid og fysisk aktivitet var assosiert med mindre de-presjon.
<b>Guerrero 2020 (95)</b>	Å undersøke barns etterle-velse av 24t bevegelse-an-befalinger under covid-19	Den beste prediktoren for å følge nasjonale anbefalinger for fysisk aktivitet var endringer i barns fysiske aktivitet/sport utendørs siden pandemien be-gynte. Den beste prediktoren for å følge nasjonale anbefalinger om skjerm-tid, fysisk aktivitet og søvn var graden at foreldre opplevde de klarte å be-grense barns skjermtid. Gutter hadde større sannsynlighet for å oppfylle an-befalinger om fysisk aktivitet (45% fulgte) enn jenter eller andre (26,3%), selv om foreldre i begge gruppene rapporterte en økning i barnas fysisk ak-tivitet/sport utendørs siden pandemien begynte. Flertallet av barna i utvalget (71 %) møtte anbefalinger om søvn.

<b>Lecuelle 2020 (96)</b>	Å undersøke om covid-19-nedstengningen økte forekomsten av søvnforstyrrelser blant småbarn	Ifølge rapportering av mødre økte andelen av småbarn med patologiske søvnforstyrrelser fra 40% i 2018 til 62% under covid-19. Det var økte vanskeligheter med innsovning og fortsatt søvn, samt hyppighet av parasomni. Det var imidlertid økt lengde på nattesøvn, fra 10,3 timer til 10,9 timer.
<b>Li 2020 (73)</b>	Å undersøke psykologiske og livsstilsrelaterte konsekvenser av pandemien blant unge	40% av ungdommene rapporterte at de trente mindre og 70% økte bruken av teknologi etter covid-19
<b>Lindell-Postigo 2020 (74)</b>	Å analysere demografiske, fysiske og psykososiale konsekvenser av pandemien blant unge	Nedstengningen påvirket ungdommenes selvoppfatning (self-concept) i negativ retning. Fysisk aktivitet kan begrense de negative psykologiske virkningene.
<b>Medrano 2020 (97)</b>	Å undersøke livsstilsendringer blant barn under covid-19-nedstengningen	I løpet av nedstengningen var det nedgang i fysisk aktivitet og økning i skjermtid, mens kostholdet ble sunnere. Reduksjon i fysisk aktivitet var større blant barn med mødre som var ikke-etnisk spanske, og blant barn med mødre som ikke hadde høyere utdanning.
<b>Mitra 2020, Moore 2020 (6;7)</b>	Å undersøke betydningen av nærmiljøet for sunn bevegelsesatferd hos barn og unge under covid-19-pandemien	Kun 4,8% (2,8% jenter, 6,5% gutter) av barn og 0,6% (0,8% jenter, 0,5% gutter) av unge fulgte nasjonale anbefalinger for fysisk aktivitet (combined movement behavior). Foreldrene rapporterte at barna var mindre fysiske aktive, mindre ute og var mer inaktive (inkl. bruk av skjerm på fritiden). Fysisk aktivitet var positivt korrelert med foreldres oppmuntring og støtte, foreldres fysiske aktivitet og å eie en hund. Selv om familier brukte mindre tid på fysiske aktiviteter og hadde mer inaktiv tid, rapporterte noen foreldre at de hadde begynt med nye fritidsaktiviteter/hobbyer eller hadde tilgang til nye ressurser. Både barn og unge sov mer. Blant barn var den en positiv korrelasjon mellom utendørsaktiviteter og å bo i et hus (sammenlignet med leilighet); å bo nær en stor vei var en barriere. Blant ungdommer var det en positiv korrelasjon mellom utendørsaktiviteter og tilgang til park i tett befolkede områder samt å ikke bo i tett befolkede områder.
<b>Olive 2020 (98)</b>	Å undersøke barn og foreldres fysiske aktivitet, søvn og skjermtid under covid-19 sammenlignet med nasjonale representative data fra før pandemien	Foreldrene rapporterte at sammenlignet med før covid-19, så hadde barna deres mindre skjermtid på hverdager, mer skjermtid i helgene, flere barn hadde problemer med søvn (ca. 1/6 foreldre, dvs nesten en fordobling) og flere barn hadde ikke regelmessig leggetid.
<b>Pombo 2020 (99)</b>	Å undersøke korrelasjoner med barns fysiske aktivitet under covid-19-nedstengningen	Yngre barn var mer fysiske aktive enn eldre barn, og det var ingen kjønnsforskjeller. Å ha tilgang på et stort utendørsområde var viktig sammenlignet med andre typer områder, og påvirket fysisk aktivitet positivt mest blant barn 3-9 år. Husholdninger med flere barn hadde mer fysisk aktivitet, bortsett fra når barna var eldre. Husholdninger hvor alle voksne hadde hjemmekontor hadde mindre fysisk aktivitet.
<b>Ruiz-Roso 2020 (100)</b>	Å undersøke om covid-19-nedstengningen påvirket kostholdet blant ungdom i Italia, Spania, Chile, Colombia og Brasil	Ungdommene rapporterte om endringer i kostholdet fra før covid-19 til etter: Flere spiste grønnsaker hver dag (43% vs 35%), flere spiste frukt minst en gang per uke (33% vs 25%), flere spiste hurtigmat sjeldnere enn én gang per (64% vs 45%), flere spiste søtsaker (21% vs 14%). Det var ingen endringer i selvrapportert inntak av prosessert kjøtt og brus.
<b>Takaku 2020 (50)</b>	Å undersøke hvordan stengning av barneskoler påvirket ulike sider ved familielivet, f.eks omfang av parvold og kvaliteten på parrelasjonen og utfall på barn	Det var en økning i barns bruk av sosial medier og kroppsvekt som varte til august. Barn med lav sosioøkonomisk bakgrunn hadde større vektøkning.

---

# Diskusjon/oppsummering

## Hovedfunn

Vi inkluderte 93 empiriske studier som undersøkte konsekvenser av covid-19-pandemien på barn og unge. Studiene undersøkte familieforhold (n=29), sosial helse (n=20), psykisk helse (n=47), bruk av helsetjenester (n=3), læring og utvikling knyttet til skolegang (n=13) samt kosthold, søvn og fysisk aktivitet (n=18). I denne hurtigoversikten vurdert vi ikke studienes risiko for systematiske skjevheter eller utførte analyser på tvers av studiene, og funnene som diskuteres her må derfor betraktes som foreløpige. I teksten under legger vi ekstra vekt på studiene av barnemishandling og funn knyttet til sårbare barn og unge.

## Familieforhold

Vi inkluderte fire longitudinelle registerstudier som presenterte forekomsttall for barnemishandling, med tall fra før covid-19 og etter covid-19. Hver av disse fant en markant nedgang i barnemishandlingssaker. Forskerne understreket at nedgangen var kontra solid kunnskap om at mishandling *øker* i krisetider. De mente den viktigste årsaken til nedgang i registrerte saker var at profesjoner som plikter å rapportere og tradisjonelt rapporterer mishandling – lærere, barnehageansatte, politi, helsepersonell, ansatte i sosial- og psykisk helsetjenester, o.l. – har mindre kontakt med barn og familier, som følge av nedstengingen ('stay at home orders'). Baron og medarbeidere forklarte «When schools are not in session, cases of child maltreatment are more likely to go unnoticed and unreported» (14). Den samme bekymringen uttrykte forskerne som undersøkte tall for nyåpnede barnevernssaker i New York: «decreased use of services due to quarantine mandates and social isolation» (37). Når det gjelder nedgangen i antall barn og unge som kom til akutt legevakt, mente forskerne at det var flere mulige årsaker, slik som at det var en reell nedgang i smittsomme sykdommer (pga. sosial distansering), foreldrene var engstelige for smitte på legevakten, foreldrene ville ikke overbelaste et allerede presset helsesystem men heller vente og se an situasjonen («watch and wait»), og noen sårbare pasienter søkte trolig hjelp andre steder. Forskerne i disse studiene uttrykte stor bekymring for den registrerte nedgangen og mente det var fare for at mange barn og unge ikke ble fanget opp og gitt den hjelpen de trengte.

Noen studier antydte at foreldre og barn/unge var mer sammen som en familie etter covid-19-nedstengingen, og at det var noe mer uro og krangling innad i familien,

som så ut til å være relatert til foreldrenes grad av og håndtering av covid-19-relaterte stressfaktorer, samt andre stressfaktorer. Generelt antydte en del studier at høyere stress hos foreldrene som følge av f.eks. økonomisk usikkerhet og dårligere evne til å håndtere stress, påvirket barna negativt. Dette er en velkjent sammenheng, og ikke unik for den nåværende pandemisituasjonen (101;102). Noen barn/unge og deres foreldre oppga at barna viste symptomer på nervøsitet og økte eksterne problemer. Resultatene fra en håndfull studier antydte imidlertid at både foreldre til barn og unge, og ungdommene selv selvrapporterte at de unge syntes å tilpasse seg pandemirestriksjonene på en god måte, selv om de naturligvis var preget av situasjonen. For å redusere risikoen for internaliserte og eksterne problemer hos barn og unge under covid-19 pandemien kan der derfor se ut til at det er særlig viktig at foreldrene utviser god følelsesregulering og gode foreldrepraksiser. Viktigheten av måten foreldre utøver foreldrerollen på er godt dokumentert. Systematiske oversikter viser bl.a. at foreldrepraksiser kategorisert som varme, imøtekommende, responderende og støttende overfor barna er assosiert med trivsel hos barna (103).

### **Sosial helse**

Prososialitet blant barn og unge under pandemien – f.eks. omtanke for andre, støttende handlinger, å sette seg inn i andres situasjoner – ble undersøkt i flere studier. Én longitudinell studie viste nedgang i empatisk omtanke og prososiale handlinger blant ungdom, men økning i perspektivtaking (52), mens en annen studie fant økt prososial oppførsel blant eldre barn men ikke yngre (46). En tverrsnittstudie viste at prososialt engasjement var positivt assosiert med sosialt ansvar (40).

Hele fjorten studier hadde undersøkt sosialt samvær og kontakt med venner under pandemi og nedstengning, særlig blant ungdom. Mange tverrsnittstudier viste at barn og unge savnet vennene sine og det sosiale livet på skolen (12;15;41;42;48). En stor andel holdt kontakt via sosial medier, videochat og spilling på nettet (gaming), men for de fleste dekket dette ikke det sosiale behovet. I en dansk barnehagestudie rapporterte personalet på den annen side en positiv påvirkning av nedstengning og gjenåpning på barnas sosiale relasjoner (47).

Kvalitative studier belyste hvordan hjemmeskolen også kunne gi etterlengtede pauser fra det sosiale presset blant jevnaldrende, og at hjemmelivet kunne gi større frihet til å være seg selv (10;11;49). For LHBTIQ-ungdommer kunne dette frirommet derimot befinne seg nettopp på skolen og blant venner (24). Den danske studien av Søndergaard løftet også frem hvordan det sosiale livet på skolen er flettet inn det faglige, og at det for mange er den sosiale rammen med andre elever og lærere til stede som skaper rammer for læring (10;11).

Barn og unges bruk av teknologi var også undersøkt i flere studier. To longitudinelle studier, begge fra Japan, fant klar økning i bruk av digitale og sosiale medier – og derigjennom også et økt kompetansenivå (46). En stor tverrsnittstudie av ungdom i

Oslo viste tilsvarende resultater; over halvparten oppga at de hadde mer digital kontakt med venner enn vanlig og nesten alle brukte mer tid på sosiale medier sammenlignet med før pandemien (12). Studien fant videre at gamingen hadde økt blant både gutter og jenter, men mest blant gutter og dermed økte de allerede eksisterende kjønnsforskjellene her. Flere studier bekreftet den (selvrapporterte) økte bruken av teknologi og sosiale medier (44;51). En spansk studie viste en økning i andelen av kvinner/unge jenter som fulgte utseendefokuserte Instagram-kontoer (51).

### ***Psykisk helse***

De 47 studiene som undersøkte psykisk helse hos barn og unge under pandemien vurderte blant annet atferdsendringer, angst, depresjon, følelsesregulering, ensomhet, rusmiddelbruk, posttraumatisk stresslidelse, selvmord, livskvalitet og hverdagsliv. Resultatene er gjennomgående varierte, og ettersom vi i denne hurtigoversikten ikke har gransket studiene inngående er det vanskelig å forklare hva variasjonene skyldes. Det må også bemerkes at siden oversikten ikke omfatter studier som kun inkluderer utvalg med en psykisk lidelse, f.eks. en diagnostisert depresjon eller spiseforstyrrelse, har vi ikke tilstrekkelig informasjon om disse barna og ungdommene.

Elleve studier målte atferdsendringer med kartleggingsverktøyet *Strength and Difficulties Questionnaire/SDQ* (31;38;46;53;55;56;60;65;70). Fire longitudinelle studier viste i gjennomsnitt få atferdsendringer hos barn og unge, mens resultatene i tverrsnittstudiene var mer varierte. Endringene var korrelert med foreldrenes stress knyttet til pandemien (økte belastninger) og symptomer på angst og depresjon hos foreldrene.

Studiene som rapporterte om symptomer på angst hos barn og unge viste noe av det samme mønsteret som studiene om atferdsendringer: de longitudinelle studiene viste få endringer (55;70), mens tverrsnittstudiene, der nåværende angst ble sammenlignet med slik de oppfattet seg selv før covid-19 eller med normative skårer, viste noe økning i angst/situasjonsangst (15;21;75;80). Også her var prediktorer for økt angst særlig relatert til foreldrenes tidligere helse og belastninger som tap av arbeid, sykdom, mangel på mat, usikkerhet mht. bolig eller økonomi (36). Noen studier fant også korrelasjoner mellom angst og sosialt ansvar, covid-19-kunnskap og -bekymringer (40;65). Studiene som rapporterte om symptomer på depresjon viste også noe varierte resultater: til dels noe økning under pandemien (55;66) og til dels ingen økning (36). Faktorer som korrelerte med symptomer på depresjon var blant annet covid-19-belastninger i familien (36), økt bruk av digitale/sosiale medier, samt erfaringer med rasisme tilknyttet covid-19 (63).

Følelsesregulering eller selvregulering, altså hvordan man håndterer egne følelser som oppstår i ulike situasjoner, viste også varierte resultater. I flere tverrsnittstudier fra Italia og Spania (primært hadde *foreldrene* vurdert barnas følelsesregulering), fant forskerne både økte vansker (29;60) og ingen økning i vansker (8;9;82). Barns



evne til selvregulering var knyttet til foreldrenes stress, uro og resiliens samt spesifikke foreldrepraksiser (31;61).

Studiene som tok for seg livskvalitet og rusmiddelbruk viste også heterogene resultater. En registerstudie viste økning i alkoholforgiftninger fra siste periode av nedstengning til etter gjenåpning, men også en kraftig økning fra samme periode i 2019 til gjenåpning i 2020 (67). En tverrsnittstudie som undersøkte ungdoms selvrappørterte endringer i rusmiddelbruk fant økt bruk (15), mens en annen studie fant at hyppigheten av alkoholbruk og cannabisbruk økte (dager brukt), men ikke antallet unge som brukte (4;5). En tredje studie som også målte selvrappørterte endringer i rusmiddelbruk blant ungdom fant en nedgang hos både kliniske utvalg og befolkningsutvalg (68). To nordiske studier om livskvalitet blant ungdom viste henholdsvis nedgang blant både gutter og jenter og få sosiodemografiske ulikheter (83), og en like stor andel som opplevde lavere og høyere livskvalitet, men denne studien ble utført senere (49).

I mange studier fant forskerne utbredt opplevelser av ensomhet, særlig blant ungdom (15;41;73;76). I én studie var ensomhet assosiert med stress i koronasituasjonen, mens lavere grad av ensomhet var assosiert med tid med venner og familie samt fysisk aktivitet (4;5). I en norsk studie var jenter i gjennomsnitt signifikant mer ensomme enn gutter (41). De kvalitative hverdagslivsstudiene fra Norge, Danmark og USA utforsket hvordan grupper av ungdom hadde ulike erfaringer med skolestenging og samfunnslukking, selv om betingelsene i det ytre var like. Den norske studien pekte blant annet på mønstre i erfaringer knyttet til sosial klasse og relasjoner til foreldre (62). En dansk (10;11) og en amerikansk studie (84) synliggjorde hvordan unge under pandemien må balansere aldersspesifikke sosiale utviklingsbehov og samfunnets smittevernkrav. Søndergaard la også foreldres ulike former for kontroll av ungdommen til dette behovet for balansegang.

### ***Bruk av hjelpetjenester***

Det var kun tre studier som omhandlet barn/unge og familiers bruk av hjelpetjenester under nedstengningen. Studiene rapporterte sterkt redusert tilgang på støtte og behandling f.eks. for funksjonshemmede barn (43), som fysioterapi, logoped og psykomotorisk terapi. En del familier med barn og unge opplevde forsinkelser i tilbud som hjemmebesøk fra helsestasjon og avtaler med spesialister innenfor somatikk eller psykisk helsevern (77). Ungdom i både kliniske utvalg og befolkningsutvalg rapporterte også brudd i avtaler med helsetjenester og sosialtjenester (68).

### ***Læring***

Tretten studier undersøkte læring og utvikling relatert til skole og barnehage. Hjemmeskole krevde tilpasning fra barn, foreldre og lærere, men barnas læring ble ikke påvirket homogent. Noen studier viste mange positive erfaringer, som tettere oppfølging fra lærere og bedre konsentrasjon (87), mer ro i skoledagen (89) og mer flek-

sibel undervisning med uteskole og digital undervisning (49). Når det gjaldt mengden lekser i den nye skoleformen rapporterte studiene om delte meninger i utvalgene: noen mente leksemengden hadde økt mens andre mente den hadde minsket (87;89).

I en stor dansk studie (48) savnet over 70 % undervisningen på skolen, mens 60 % savnet å være sammen med lærerne. Likevel syntes 60 % av de klarte seg godt med den undervisningen de fikk hjemme. Andre studier viste at ungdommer, særlig i avgangsklasser, var bekymret for at de ikke lærte tilstrekkelig av pensum på hjemmeskolen (12;42;49). Noen elever opplevde lavere motivasjon (87). Den store norske studien av Bakken viste at kun én av ti ungdommer hadde en dårlig læresituasjon hjemme (12), andre studier viste to av ti (48;80). Dette kunne handle om at de ikke fikk tilstrekkelig støtte hjemme, og/eller de opplevde ikke tilstrekkelig kontakt med skolen og lærerne. Funksjonshemmede barn som til vanlig fikk pedagogisk støtte i skolen, krevde mye bistand fra foreldre på hjemmeskolen (43).

Flere studier analyserte hjemmeskolen i lys av familiens økonomi og ressursbakgrunn. Forskerne fant sosioøkonomiske forskjeller med hensyn til bruk av digitale ressurser på biblioteket (90), standard på læringsmulighetene, tid og aktiviteter (86) samt tilgang på teknologi hjemme (91). Funnene tydet på at allerede eksisterende sosioøkonomiske forskjeller ble forsterket under pandemien og hjemmeskolen.

### ***Kosthold, søvn og fysisk aktivitet***

Det var et fåtall studier om endringer i kosthold, og den mest pålitelige studien, en liten longitudinell studie fra Spania, fant en forbedring i kostholdet til barn og unge (97). Til sammenligning var det tre longitudinelle studier som undersøkte søvn, men kun én fulgte barn over tid. Trenden var at foreldre opplevde forverring i søvnmønstrene til barna og rapporterte at de hadde flere vansker sammenlignet med før, men søvnmønstrene så imidlertid ut til å stabilisere seg etter en tid (93). Når det gjelder endringer i fysisk aktivitet og skjermtid i forbindelse med covid-19 var funnene fra de longitudinelle studiene og tverrsnittstudiene sammenfallende, med hensyn til å indikere en reduksjon i fysisk aktivitet og økning i skjermtid og bruk av sosiale medier. Endringen gjaldt i noe større grad eldre barn enn yngre barn, og ytre faktorer som tilgang til utendørsområder så ut til å ha betydning for barn og unges grad av fysisk aktivitet.

### ***Sårbare barn og unge***

Når vi ser studiene fra de ulike temaene under ett, er det noen grupper som trer frem mht. sårbare barn og unge.

Barn som er utsatt for mishandling. Som beskrevet over viste flere registerstudier fra USA nedgang i barnemishandlingsaker. Forskerne bak studiene mener nedgangen ikke er reell, men skyldes manglende rapportering fra f.eks. lærere, politi, sosialarbeidere. Konsekvensen kan være at disse barna får senere/dårligere hjelp enn de ellers ville fått.

Barn med lærevansker/funksjonshemminger. Tre studier (Frankrike, Storbritannia, USA) viste hhv. at funksjonshemmede barn i stor grad mistet kontakten med andre barn; de fleste barna med lærevansker fikk det vanskeligere, men noen fikk det bedre; og familier med barn med særskilte behov opplevde utfordringer med mangel på opplæringstilbud og tilgang på hjelpetjenester, men også positive sider som å være mer sammen som familie.

Seksuelle minoriteter. En studie av LHBTIQ-ungdommer (USA) fant økt grad av bekymring for egen psykisk helse sammenlignet med andre ungdommer, utfordringer med å måtte tilbringe mer tid hjemme med ikke-støttende familier, tap av trygge steder og mindre sikker tilgang til hjelpetjenester (som å kunne ringe en telefontjeneste hjemmefra).

Etniske minoriteter. En studie av etniske minoritetsungdom i USA viste assosiasjoner mellom psykiske vansker under pandemien og opplevelser av diskriminering og rasisme mht. at andre trodde en var smittet og mht. tap av funksjoner (jobb, økonomi) som følge av pandemien.

Unge med psykiske vansker. En studie fra Canada viste varierende resultater når det gjelder hvorvidt unge med tidligere psykiske vansker som angst og depresjon fikk det dårligere, bedre eller uendret under pandemien, også sammenlignet med unge uten psykiske vansker.

Sosioøkonomisk vanskelig bakgrunn. Flere studier (Norge, Danmark, Spania, USA) med ulikt tematisk fokus fant at barn og unge som kom fra familier der belastningene under pandemien var mange/store, fikk det klart dårligere enn mange andre grupper barn og unge. Svak økonomi kunne f.eks. gi dårligere tilgang på digitale ressurser og foreldreressurser på hjemmeskolen. Foreldrebelastninger som tap av arbeid, sykdom, økonomisk usikkerhet, økte omsorgsoppgaver, stress og angst/depresjon korrelerte i flere studier med barn og unges atferdsvansker og psykiske vansker. Pandemien ser i den forstand ut til å kunne forsterke eksisterende økonomiske og sosiale forskjeller.

### ***Nordiske studier***

I alt 11 nordiske studier er inkludert i denne oversikten (av totalt 93 studier): seks fra Norge og fem fra Danmark. Det var imidlertid ingen nordiske studier om bruk av hjelpetjenester eller om kosthold, søvn og fysisk aktivitet.

Blant studiene som omhandlet familieforhold var det én norsk tverrsnittstudie av ungdom i Oslo. Studien viste sammensatte funn: de fleste unge brukte mer tid enn vanlig på å gjøre hyggelige ting sammen med familien, men det var også en del (1/4) som rapporterte om mer krangling i familien. Studien fra andre land ser ut til å ha lagt mer vekt på negative aspekter vedrørende familieforhold (i hvert fall som hovedfunn). Studien fra andre land fant assosiasjoner mellom relasjoner barn-foreldre og covid-19-relaterte stressfaktorer, negative foreldrepraksiser og manglende støtte til barn/unges selvstendighet.

Blant studiene som omhandlet sosial helse var tre fra Norge og fire fra Danmark. Tre studier så på hvordan mangel på fysisk kontakt og det å ikke treffe venner påvirket ensomhet og trivsel blant ungdom. Dette skilte seg ikke fra andre lands studieresultater. To studier viste at mange barn opplevde at nedstengingen ga en stor omveltning i hverdagen og at mange savnet venner og fritidsaktiviteter. Men det var også en del ungdom som rapporterte mindre stress og følte lettelse ved å unnsnippe det sosiale presset. Dette var i liten grad tema i studier fra andre land (i hvert fall ikke i våre uthentede utfall).

Tre norske og to danske studier undersøkte psykisk helse blant barn og unge. Her viste ikke nordiske studier annet enn øvrige studier, bortsett fra at selve studiedesignet og studienes utfall skilte seg noe ut. Det var større andel kvalitative studier og søkelys på hverdagsliv og livskvalitet.

Når det gjelder studier knyttet til læring og skolegang var det to fra Norge og fire fra Danmark. En longitudinell studie fant økende sosiale forskjeller, knyttet til bruk av bibliotekressurser, før og under pandemien. Også studier fra andre land viste økte sosiale forskjeller. Norske og danske tverrsnittstudier viste både positive og negative resultater fra hjemmeskolen, sett fra læreres, foreldres og barns perspektiver. Dette viste også studier fra andre land. Norske og danske studier fant et økt fokus på sårbare barn, men litt varierende resultater mht. hvorvidt lærerne vurderte at hjemmeskolen førte til at denne gruppen fikk det bedre, dårligere eller uendret.

Det ser med andre ord ikke ut til at resultatene fra nordiske studier (Norge og Danmark) skiller seg fra studieresultatene fra andre land. Det kan imidlertid se ut til at det er noen ulikheter mht. utforming av studiene og hvilke spørsmål de undersøker.

### **Begrensninger ved denne hurtigoversikten**

Denne systematiske oversikten er en hurtigoversikt som er utført i løpet av kort tid pga. behov for rask levering til oppdragsgiver. Det innebærer at vi utelot eller forenklet noen av trinnene i utføringen av oversikten: vi vurderte ikke de inkluderte studienes risiko for systematiske skjevheter, og uthenting samt sammenstilling av data ble gjennomført med begrensninger, og vi kan ha gått glipp av data. Vi utførte ikke analyser av data. Dermed må mønstrene i våre resultater leses med noe forbehold. Vi søkte ikke etter internasjonal grå litteratur, og vi utførte ikke spesielt tilpassede søk for hvert tema (familieforhold, sosial helse, osv.). Vi kan derfor ha gått glipp av studier som har brukt andre måter å beskrive temaene på enn de vi brukte som søkeord.

Studier om covid-19-pandemiens ulike følger for barn og unge publiseres fortløpende. Denne oversikten inkluderer ikke studier som ble publisert etter overgangen september/oktober.

---

# Konklusjon

Oppdraget for denne systematiske kunnskapsoppsummeringen (hurtigoversikten) var å kartlegge og hente ut resultater fra studier publisert i OECD-land om covid-19-pandemiens og samfunnsnedstengningens konsekvenser for barn og unges liv og helse. Oversikten inkluderer 93 empiriske studier med ulike studiedesign fra 21 land, inkludert 11 fra Norge og Danmark. Vi hentet ut og oppsummerte studienes funn på seks tematiske områder: familieforhold, sosial helse, psykisk helse, bruk av hjelpetjenester, læring og utvikling relatert til skolegang samt kosthold, søvn og fysisk aktivitet. Vi utførte ikke vurdering av studienes risiko for systematiske skjevheter eller analyser. Resultatene må derfor tolkes med forsiktighet.

Funnene antydte bl.a. en betydelig nedgang i innmeldte saker om mishandling av barn, noe som kan tyde på at det under covid-19-pandemien/nedstengningen var mange barn og unge som ikke ble fanget opp av tjenestene og mottok nødvendig hjelp. Videre rapporterte mange barn og unge savn etter venner og det sosiale miljøet på skolen, men noen opplevde også en lettelse ved mindre stress og mindre sosialt press. Digital kontakt med venner og bruk av digitale og sosiale medier økte. Det var en mulig negativ utvikling i psykisk helse på noen områder og særlig for noen grupper. Nedstengning av hjelpetjenester førte bl.a. til manglende støtte til funksjonshemmede barn. Resultatene tydet på at fysisk aktivitet gikk ned blant ungdom, mens det var større variasjon blant barn. Skolestengning og overgang til hjemmeskole viste delte erfaringer blant elever, foreldre og lærere. Sosioøkonomiske forskjeller ble muligens forsterket. Noen sårbare/utsatte grupper pekte seg ut.

Det er ønskelig med videre oppfølging av forskningsoppsummeringer på dette feltet. Det kan være aktuelt å gjøre oppdateringssøk jevnlig, identifisere studier med lengre oppfølgingstid, og å analysere studienes funn kvantitativt eller kvalitativt. Det kan være aktuelt å gå dypere inn i noen tematiske områder.

---

# Referanser

1. Thomas J, Brunton J, Graziosi S. EPPI-Reviewer 4.0: software for research synthesis. EPPI-Centre Software. London: Social Science Research Unit. Institute of education, University of London 2010.
2. Folkehelseinstituttet. Slik oppsummerer vi forskning[https://www.fhi.no/kk/oppsummert-forskning-for-helsetjenesten/hva-er-en-kunnskapsoppsummering/\[lest](https://www.fhi.no/kk/oppsummert-forskning-for-helsetjenesten/hva-er-en-kunnskapsoppsummering/[lest) 20. september 2020].
3. Higgins J, Green S. Cochrane Collaboration: Cochrane handbook for systematic reviews of interventions. Cochrane book series 2008.
4. Dumas TM, Ellis W, Litt DM. What Does Adolescent Substance Use Look Like During the COVID-19 Pandemic? Examining Changes in Frequency, Social Contexts, and Pandemic-Related Predictors. *Journal of Adolescent Health* 2020;67(3):354-61.
5. Ellis WE, Dumas TM, Forbes LM. Physically isolated but socially connected: Psychological adjustment and stress among adolescents during the initial COVID-19 crisis. *Canadian Journal of Behavioural Science* 2020;52(3):177-87.
6. Mitra R, Moore SA, Gillespie M, Faulkner G, Vanderloo LM, Chulak-Bozzer T, et al. Healthy movement behaviours in children and youth during the COVID-19 pandemic: Exploring the role of the neighbourhood environment. *Health and Place* 2020;65.
7. Moore SA, Faulkner G, Rhodes RE, Brussoni M, Chulak-Bozzer T, Ferguson LJ, et al. Impact of the COVID-19 virus outbreak on movement and play behaviours of Canadian children and youth: A national survey. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity* 2020;17(1).
8. Spinelli M, Lionetti F, Pastore M, M F. Parents' Stress and Children's Psychological Problems in Families Facing the COVID-19 Outbreak in Italy. *Frontiers in Psychology* 2020;11.
9. Spinelli M, Lionetti F, Setti A, Fasolo M. Parenting Stress During the COVID-19 Outbreak: Socioeconomic and Environmental Risk Factors and Implications for Children Emotion Regulation. *Family Process* 2020;n/a(n/a).
10. Søndergaard Egmont F. Ungdom på pause – unges liv og lære. København: Egmont Fonden; 2020. Tilgjengelig fra: <https://www.egmontfonden.dk/sites/default/files/2020-08/Forskning%20i%20unge%20og%20corona.pdf>
11. Søndergaard Egmont F. Forskning i unge og corona. København: Egmont Fonden; 2020. Tilgjengelig fra: <https://www.egmontfonden.dk/sites/default/files/2020-08/Forskning%20i%20unge%20og%20corona.pdf>
12. Bakken AP, Pedersen W, von S, Sletten MA. Oslo-ungdom i koronatiden. En studie av ungdom under covid-19-pandemien. Oslo: Velferdsforskningsinstituttet NOVA, OsloMet; 2020. Tilgjengelig fra: <https://fagarkivet-hioa.archive.knowledgearc.net/bitstream/handle/20.500.12199/4221/NOVA-rapport-12-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Barboza Gia E, Schiamberg Lawrence B, Pacht L. A Spatiotemporal Analysis of the Impact of COVID-19 on Child Abuse and Neglect in the City of Los Angeles, California. *Child Abuse & Neglect* 2020.
14. Baron EJ, Goldstein EG, Wallace CT. Suffering in silence: How COVID-19 school closures inhibit the reporting of child maltreatment. *Journal of Public Economics* 2020;190.
15. Branquinho C, Kelly C, Arevalo LC, Santos A, Gaspar de M. "Hey, we also have something to say": A qualitative study of Portuguese adolescents' and young people's experiences under COVID-19. *J Community Psychol* 2020.
16. Brown SM, Doom JR, Lechuga-Peña S, Watamura SE, Koppels T. Stress and parenting during the global COVID-19 pandemic. *Child Abuse and Neglect* 2020.
17. Bullinger L, Raissian K, Feely M, Schneider W. The Neglected Ones: Time at Home During COVID-19 and Child Maltreatment (preprint). SSRN 2020.
18. Calarco JM, Anderson E, Meanwell EV, Knopf A. "Let's Not Pretend It's Fun": How COVID-19-Related School and Childcare Closures are Damaging Mothers' Well-Being [Preprint oct. 2020]. 2020.
19. Carroll N, Sadowski A, Laila A, Hruska V, Nixon M, Ma DWL, et al. The impact of covid-19 on health behavior, stress, financial and food security among middle to high income canadian families with young children. *Nutrients* 2020;12(8):1-14.
20. Cheek JA, Craig SS, West A, Lewena S, Hiscock H. Emergency department utilisation by vulnerable paediatric populations during the COVID-19 pandemic. *EMA Emergency Medicine Australasia* 2020.
21. Craig S, Ames ME, Bondi BC, Pepler D. Rates of Adolescent Mental Health Problems, Substance Use, and Violence in the Home during COVID-19: Does Gender Matter? [Preprint oct. 2020]. 2020.
22. Daks JS, Peltz JS, Rogge RD. Psychological flexibility and inflexibility as sources of resiliency and risk during a pandemic: Modeling the cascade of COVID-19 stress on family systems with a contextual behavioral science lens. *Journal of Contextual Behavioral Science* 2020;18:16-27.
23. Dopfer C, Wetzke M, Zychlinsky S, Mueller F, Dressler F, Baumann U, et al. COVID-19 related reduction in pediatric emergency healthcare utilization - a concerning trend. *BMC pediatrics* 2020;20(1):427.
24. Fish JN, McInroy LB, Pacey MS, Williams ND, Henderson S, Levine DS, et al. "I'm Kinda Stuck at Home With Unsupportive Parents Right Now": LGBTQ Youths' Experiences With COVID-19 and the Importance of Online Support. *Journal of Adolescent Health* 2020;67(3):450-2.
25. Gambin M, Woźniak-Prus M, Sekowski M, Cudo A, Pisula E, Kiepurą E, et al. Factors related to positive experiences in parent-child relationship during the COVID-19 lockdown. The role of empathy, emotion regulation, parenting self-efficacy and social support [Preprint oct. 2020]. 2020.
26. Lawson M, Piel MH, Simon M. Child Maltreatment during the COVID-19 Pandemic: Consequences of Parental Job Loss on Psychological and Physical Abuse Towards Children. *Child Abuse and Neglect* 2020.
27. Neece C, McIntyre LL, Fenning R. Examining the impact of COVID-19 in ethnically diverse families with young children with intellectual and developmental disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research* 2020;64(10):739-49.
28. Neubauer AB, Schmidt A, Kramer AC, Schmiedek FA. A Little Autonomy Support Goes a Long Way: Daily Autonomy-Supportive Parenting, Child Well-Being, Parental Need Fulfillment, and Change in Child, Family, and Parent Adjustment Across the Adaptation to the COVID-19 Pandemic [Preprint oct. 2020]. 2020.
29. Pisano L, Galimi D, Cerniglia L. A qualitative report on exploratory data on the possible emotional/behavioral correlates of Covid-19 lockdown in 4-10 years children in Italy. [Preprint oct. 2020]. 2020.

30. Rapoport E, Hailey R, Emily S, Andrew A. Reporting of Child Maltreatment During the SARS-CoV-2 Pandemic in New York City from March to May 2020. *Child abuse & neglect* 2020.
31. Romero E, López-Romero L, Domínguez-Álvarez B, Villar P, Gómez-Fraguela JA. Testing the effects of COVID-19 confinement in Spanish children: The role of parents' distress, emotional problems and specific parenting [Preprint oct. 2020]. 2020.
32. Roos LE, Salsbury M, Penner-Goeke L, Cameron EE, Protudjer J, Giuliano RJ, et al. Supporting Families to Protect Child Health: Parenting Quality and Household Needs During the COVID-19 Pandemic [Preprint oct. 2020]. 2020.
33. Russell BS, Hutchison M, Tambling R, Tomkunas AJ, Horton AL. Initial Challenges of Caregiving During COVID-19: Caregiver Burden, Mental Health, and the Parent-Child Relationship. *Child psychiatry and human development* 2020;04.
34. Shorer M, Leibovich L. Young children's emotional stress reactions during the COVID-19 outbreak and their associations with parental emotion regulation and parental playfulness. *Early Child Development and Care* 2020.
35. Sidpra J, Abomeli D, Hameed B, Baker J, Mankad K. Rise in the incidence of abusive head trauma during the COVID-19 pandemic. *Archives of Disease in Childhood* 2020.
36. Westrupp E, Bennett C, Berkowitz TS, Youssef GJ, Toumbourou J, Tucker R. Child, parent, and family mental health and functioning in Australia during COVID-19: Comparison to pre-pandemic data [Preprint oct. 2020]. 2020.
37. Whaling K, Sarkissian Alissa D, Larez N, Sharkey J, Allen M, Nylund-Gibson K. Reduced child maltreatment prevention service case openings during COVID-19 [Preprint oct. 2020]. *Research Square*; 2020.
38. Whittle S, Bray KO, Lin S, Schwartz O. Parenting and child and adolescent mental health during the COVID-19 pandemic [Preprint oct. 2020]. 2020.
39. Wray-Lake L, Wilf S, Kwan JY, Oosterhoff B. Adolescence during a pandemic: Examining US adolescents' time use and family and peer relationships during COVID-19 [Preprint oct. 2020]. 2020.
40. Alvis L, Douglas R, Shook NJ, Oosterhoff B. Adolescents' Prosocial Experiences during the COVID-19 Pandemic: Associations with Mental Health and Community Attachments [Preprint Oct. 2020]. 2020.
41. Bekkhus M, von S, Fredriksen E. Psykisk helse hos ungdommer under covid-19. Om ensomhet, venner og sosiale medier. *Tidsskrift for Norsk psykologforening* 2020;57(7):492-501.
42. Buzzi C, Tucci M, Ciprandi R, Brambilla I, Caimmi S, Ciprandi G, et al. The psycho-social effects of COVID-19 on Italian adolescents' attitudes and behaviors. *Italian Journal of Pediatrics* 2020;46(1).
43. Cacioppo M, Bouvier S, Bailly R, Houx L, Lempereur M, Mensah-Gourmel J, et al. Emerging health challenges for children with physical disabilities and their parents during the COVID-19 pandemic: The ECHO French survey. *Annals of Physical and Rehabilitation Medicine* 2020.
44. Drouin M, McDaniel BT, Pater J, Toscos T. How Parents and Their Children Used Social Media and Technology at the Beginning of the COVID-19 Pandemic and Associations with Anxiety. *Cyberpsychology, behavior and social networking* 2020;27.
45. Idoiaga N, Berasategi N, Eiguren A, Picaza M. Exploring Children's Social and Emotional Representations of the COVID-19 Pandemic. *Frontiers in Psychology* 2020;11.
46. Moriguchi YC, Sakata C, Meng X, Todo N. Immediate impact of the COVID-19 pandemic on the socio-emotional and digital skills of Japanese children [Preprint oct. 2020]. 2020.
47. Mortensen NP, Nøhr K, Lindeberg NH. Genåbning af børnehaver efter coronavirus/COVID19. Resultater af spørgeskemaundersøgelse til børnehavedere om erfaringer fra genåbning. København: VIVE Det



- Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd; 2020. Tilgængelig fra: <https://www.vive.dk/media/pure/15138/4423870>
48. Qvortrup L, Qvortrup A, Wistoft K, Christensen J, Lomholt R. Nødundervisning under coronakrisen. Et elev- og forældreperspektiv. Aarhus: Aarhus Universitetsforlag, Nationalt Center for Skoleforskning; 2020. Empirisk skole- og dagtilbudsforskning ncs #7 · 2020. Tilgængelig fra: [https://unipress.dk/media/17311/9788772192871\\_ncs\\_e-journal\\_nr07\\_4k.pdf](https://unipress.dk/media/17311/9788772192871_ncs_e-journal_nr07_4k.pdf)
  49. Rambøll Management C. Coronakrisen set fra et ungeperspektiv. 2020. Tilgængelig fra: [https://www.egmontfonden.dk/sites/default/files/2020-08/Ramb%C3%B8ll%20-%20Coronakrisen%20set%20fra%20et%20ungeperspektiv\\_o.pdf](https://www.egmontfonden.dk/sites/default/files/2020-08/Ramb%C3%B8ll%20-%20Coronakrisen%20set%20fra%20et%20ungeperspektiv_o.pdf)
  50. Takaku R, Yokoyama I. What School Closure Left in Its Wake: Contrasting Evidence Between Parents and Children from the First COVID-19 Outbreak (preprint). SSRN 2020.
  51. Vall-Roqué H, Andrés A, Saldaña C. The impact of COVID-19 lockdown on social network sites use, body image disturbances and self-esteem among adolescents and young women [Preprint oct. 2020]. Research Square; 2020.
  52. van de Groep S, Zanolie K, Green K, Sweijen S, Crone E. A daily diary study on adolescents' mood, empathy, and prosocial behavior during the COVID-19 pandemic [Preprint oct. 2020]. 2020.
  53. Achterberg M, Dobbelaar S, Boer OD, Crone E. Home lockdown: Bloom or Boom? Perceived stress as mediator for longitudinal effects of the COVID-19 lockdown on wellbeing of parents and children [Preprint oct. 2020]. 2020.
  54. Asbury K, Fox L, Deniz E, Code A, Toseeb U. How is COVID-19 affecting the mental health of children with Special Educational Needs and Disabilities and their families? [Preprint oct. 2020]. 2020.
  55. Bignardi G, Dalmaijer ES, Anwyl-Irvine AL, Smith TA, Siugzdaite R, Uh S, et al. Longitudinal increases in childhood depression during the COVID-19 lockdown in a UK cohort [Preprint oct. 2020]. 2020.
  56. Cellini N, Di Giorgio E, Mioni G, Di Riso D. Sleep quality, timing, and psychological difficulties in Italian school-age children and their mothers during COVID-19 lockdown [Preprint oct. 2020]. 2020.
  57. Cohen Z, Cosgrove KT, DeVille D, Akeman E, Singh MK, White EJ, et al. The impact of COVID-19 on adolescent mental health: Preliminary findings from a longitudinal sample of healthy and at-risk adolescents [Preprint oct. 2020]. 2020.
  58. Csikos G, Törő KD, Rozsa S, Andrea K, Éva H, Rita F. Psychological factors in Hungarian families under the coronavirus pandemic. The effects of resilience and stress on the wellbeing of adolescents, their interconnections within the family [Preprint oct. 2020]. 2020.
  59. Davico C, Ghiggia A, Marcotulli D, Ricci F, Amianto F, Vitiello B. Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Adults and Their Children in Italy (preprint). SSRN 2020.
  60. Di Giorgio E, Di Riso D, Mioni G, Cellini N. The interplay between mothers' and children behavioral and psychological factors during COVID-19: An Italian study [Preprint oct. 2020]. 2020.
  61. Domínguez-Álvarez B, López-Romero L, Isdahl-Troye A, Gómez-Fraguela JA, Romero E. Children Coping, Contextual Risk and their Interplay during the COVID-19 Pandemic: a Spanish Case [Preprint oct. 2020]. 2020.
  62. Eriksen IM, Davan LB. Tap og tillit. Ungdoms livstilfredshet og samfunnsdeltagelse under pandemien. Oslo: Velferdsforskningsinstituttet NOVA, OsloMet; 2020. NOVA Rapport 13/20. Tilgængelig fra: <http://www.hioa.no/content/download/150102/4158402/file/NOVA-Rapport-13-2020%20.pdf>
  63. Fisher Celia B, Tao X, Yip T. The Effects of Coronavirus Victimization Distress and Coronavirus Racial Bias on Mental Health Among Black, Indigenous and

- Latinx Young Adults in the United States (preprint). medRxiv 2020:2020.08.19.20178343.
64. Gassman-Pines A, Ananat EO, Fitz-Henley J, nd. COVID-19 and Parent-Child Psychological Well-being. *Pediatrics* 2020.
  65. Germani A, Buratta L, Delvecchio E, Mazzeschi C. Emerging adults and covid-19: The role of individualism-collectivism on perceived risks and psychological maladjustment. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2020;17(10).
  66. Gotlib I, Borchers L, Chahal R, Gifuni A, Teresi GI, Ho TC. Early Life Stress Predicts Depressive Symptoms in Adolescents During the COVID-19 Pandemic: The Mediating Role of Perceived Stress [Preprint oct. 2020]. 2020.
  67. Grigoletto V, Cognigni M, Occhipinti AA, Abbracciavento G, Carrozzi M, Barbi E, et al. Rebound of Severe Alcoholic Intoxications in Adolescents and Young Adults After COVID-19 Lockdown. *Journal of Adolescent Health* 2020.
  68. Hawke LD, Barbic SP, Voineskos A, Szatmari P, Cleverley K, Hayes E, et al. Impacts of COVID-19 on Youth Mental Health, Substance Use, and Well-being: A Rapid Survey of Clinical and Community Samples: Répercussions de la COVID-19 sur la santé mentale, l'utilisation de substances et le bien-être des adolescents : un sondage rapide d'échantillons cliniques et communautaires. *Canadian Journal of Psychiatry* 2020;65(10):701-9.
  69. Hussong A, Midgette A, Thomas T, Coffman J, Cho S. Coping and Mental Health in Early Adolescence during COVID-19 [Preprint oct. 2020]. Research Square; 2020.
  70. Ishimoto Y, Yamane T, Matsumoto Y, Kobayashi K. The Impact on Children's Mental Health of School Closures to Prevent the Spread of the Novel Coronavirus (COVID-19). Basel: MDPI AG; 2020.
  71. Isumi A, Doi S, Yamaoka Y, Takahashi K, Fujiwara T. Do suicide rates in children and adolescents change during school closure in Japan? The acute effect of the first wave of COVID-19 pandemic on child and adolescent mental health. *Child Abuse and Neglect* 2020.
  72. Kılınçel Ş, Kılınçel O, Muratdağı G, Aydın A, Usta MB. Factors affecting the anxiety levels of adolescents in home-quarantine during COVID-19 pandemic in Turkey. *Asia-Pacific Psychiatry* 2020.
  73. Li S, Beames J, Newby J, Maston K, Christensen H, Werner-Seidler A. The impact of COVID-19 on the lives and mental health of Australian adolescents (preprint). medRxiv 2020:2020.09.07.20190124.
  74. Lindell-Postigo D, Zurita-Ortega F, Ortiz-Franco M, González-Valero G. Cross-sectional study of self-concept and gender in relation to physical activity and martial arts in Spanish adolescents during the COVID-19 lockdown. *Education Sciences* 2020;10(8):1-10.
  75. Mactavish A, Mastronardi C, Menna R, Babb KA, Battaglia M, Amstadter A, et al. The Acute Impact of the COVID-19 Pandemic on Children's Mental Health in Southwestern Ontario [preprint] [Preprint oct. 2020]. 2020.
  76. Orgiles M, Morales A, Delveccio E, Mazzeschi C, Espada José P. Immediate Psychological Effects of COVID-19 Quarantine in Youth from Italy and Spain (preprint). SSRN 2020.
  77. Patrick SW, Henkhaus LE, Zickafoose JS, Lovell K, Halvorson A, Loch S, et al. Well-being of Parents and Children During the COVID-19 Pandemic: A National Survey. *Pediatrics* 2020;24.
  78. Pierce M, Hope H, Ford T, Hatch S, Hotopf M, John A, et al. Mental health before and during the COVID-19 pandemic: a longitudinal probability sample survey of the UK population. *The Lancet Psychiatry* 2020;7(10):883-92.
  79. Riiser K, Helseth S, Haraldstad K, Torbjørnsen A, Richardsen KR. Adolescents' health literacy, health protective measures, and health-related quality of life during the Covid-19 pandemic. *PLoS ONE* 2020;15(8 august).

80. Segre G, Campi R, Scarpellini F, Clavenna A, Zanetti M, Cartabia M, et al. Interviewing children: the impact of the COVID-19 quarantine on children's changes in routine and psychological distress. [Preprint oct. 2020]. Research Square; 2020.
81. Shanahan L, Steinhoff A, Bechtiger L, Murray AL, Nivette A, Hepp U, et al. Emotional Distress in Young Adults during the COVID-19 Pandemic: Evidence of Risk and Resilience from a Longitudinal Cohort Study. *Psychological Medicine* 2020.
82. Smirni P, Lavanco G, Smirni D. Anxiety in Older Adolescents at the Time of COVID-19. *J Clin Med* 2020;9(10).
83. von Soest T, Bakken A, Pedersen W, Sletten MA. Livstilfredshet blant ungdom for og under Covid-19-pandemien. *Tidsskrift for den Norske Laegeforening* 2020;140(10).
84. Waselewski EA, Waselewski ME, Chang T. Needs and Coping Behaviors of Youth in the U.S. During COVID-19. *Journal of Adolescent Health* 2020.
85. Yamamoto T, Uchiumi C, Suzuki N, Yoshimoto J, Murillo-Rodriguez E. The psychological impact of 'mild lockdown' in Japan during the COVID-19 pandemic: a nationwide survey under a declared state of emergency [Preprint Oct. 2020]. 2020.
86. Bonal X, González S. The impact of lockdown on the learning gap: family and school divisions in times of crisis. *International Review of Education* 2020.
87. Bubb S, Jones MA. Learning from the COVID-19 home-schooling experience: Listening to pupils, parents/carers and teachers. *Improving Schools* 2020.
88. Coppola M, Senatore I, Masullo G. Parents in Pandemic: parents' perceptions of risks and psychological, relational, and pedagogical needs in childhood during the COVID-19 emergency in Italy. *Academicus* 2020;(22):103-22.
89. Gaggi O, Kolasinska AB, Mirri S, Prandi C, red. The new classmate: An exploration of how CoVid-19 affected primary schools activities in Italy2020. Association for Computing Machinery; 2020. Tilgjengelig fra: <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85091267101&doi=10.1145%2f3411170.3411239&partnerID=40&md5=a520be3d7c973e058c9e09f72c00aa96>
90. Jæger MM, Blaabæk EH. Inequality in learning opportunities during Covid-19: Evidence from library takeout. *Research in Social Stratification and Mobility* 2020;68.
91. Kim CJH, Padilla AM. Technology for Educational Purposes Among Low-Income Latino Children Living in a Mobile Park in Silicon Valley: A Case Study Before and During COVID-19. *Hispanic Journal of Behavioral Sciences* 2020.
92. Adams EL, Caccavale LJ, Smith D, Bean MK. Food Insecurity, the Home Food Environment, and Parent Feeding Practices in the Era of COVID-19. *Obesity* 2020.
93. Dellagiulia A, Lionetti F, Fasolo M, Verderame C, Sperati A, Alessandri G. Early impact of COVID-19 lockdown on children's sleep: a 4-week longitudinal study. *Journal of clinical sleep medicine : JCSM : official publication of the American Academy of Sleep Medicine* 2020;16(9):1639-40.
94. Dunton GF, Do B, Wang SD. Early effects of the COVID-19 pandemic on physical activity and sedentary behavior in children living in the U.S. *BMC public health* 2020;20(1):1351.
95. Guerrero MD, Vanderloo LM, Rhodes RE, Faulkner G, Moore SA, Tremblay MS. Canadian children's and youth's adherence to the 24-h movement guidelines during the COVID-19 pandemic: A decision tree analysis. *Journal of Sport and Health Science* 2020;9(4):313-21.
96. Lecuelle F, Leslie W, Huguelet S, Patrica F, Putois B. Did the COVID-19 lockdown really have no impact on young children's sleep? *J Clin Sleep Med* 2020.
97. Medrano M, Cadenas-Sanchez C, Osés M, Arenaza L, Amasene M, Labayen I. Changes in lifestyle behaviours during the COVID-19 confinement in Spanish

- children: A longitudinal analysis from the MUGI project. *Pediatric Obesity* 2020.
98. Olive L, Sciberras E, Berkowitz TS, Hoare E, Rt, Mikocka-Walus A, et al. Child and parent physical activity, sleep and screen time during COVID-19 compared to pre-pandemic nationally representative data and associations with mental health [Preprint oct. 2020]. 2020.
  99. Pombo A, Luz C, Rodrigues Luis P, Ferreira C, Cordovil R. Correlates of Children's Physical Activity During the Covid-19 Confinement in Portugal [Preprint oct. 2020]. *Research Square*; 2020.
  100. Ruiz-Roso MB, Padilha PC, Mantilla-Escalante DC, Ulloa N, Brun P, Acevedo-Correa D, et al. Covid-19 confinement and changes of adolescent's dietary trends in Italy, Spain, Chile, Colombia and Brazil. *Nutrients* 2020;12(6):1-18.
  101. Neece CL, Green SA, BL. B. Parenting Stress and Child Behavior Problems: A Transactional Relationship Across Time. *Am J Intellect Dev Disabil* 2012;117(1):48-66.
  102. Hayes S, S. W. The Impact of Parenting Stress: A Meta-analysis of Studies Comparing the Experience of Parenting Stress in Parents of Children With and Without Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders* 2012;10(3).
  103. Blaasvær N, H. A. Sammenhenger mellom foreldrepraksiser og barns trivsel: en systematisk kartleggingsoversikt. Oslo: Folkehelseinstituttet; 2019.

---

# Vedlegg 1. Søkestrategier

Søketreff totalt til screening: 3650

1. Søketreff totalt: 7366

2. Søketreff totalt etter dublettkontroll og eksklusjon av ikke-relevante land i tittel:  
3650

## Embase Ovid

1974 to 2020 September 25

Søketreff: 1843

Dato for søk: 29.9.2020

1. (covid\* or corona or coronavir\* or ncov or ncov19 or ncov-19 or 2019-novel CoV or sars-cov2 or sars-cov-2 or sarscov2 or sarscov-2 or ((novel or new or nouveau) and (cov or ncov))).mp.

2. exp coronavirinae/ or coronavirus infection/ or coronavirus disease 2019/

3. 1 or 2

4. (child\* or infan\* or babies or newborn or toddler\* or teen\* or adolesc\* or youth or young people or young adult\* or young individual\* or young person\* or youngster\* or girls or boys or pupil\* or schoolchild\* or school student\*).mp.

5. (psychological\* or psychology or mental\* or psychiatric\* or psychosocial\* or behavioral\* or behavioural\* or psychobehavio\* or psychosomatic\* or emotional\* or psychiatric or coping or quality of life or psychopathol\* or wellbeing or well-being or wellness or welfare or stress or stressful or anxiety or depress\* or mood or happiness or fear or anger or loneliness or lonely or hardship\* or learning or (perform\* adj2 school\*) or drop\* out\* or dropout\* or sleep or sleepless\* or insomnia or violen\* or abuse or abusive or neglect\* or maltreat\* or poverty or inequity or friend\* or playing or leisure or lifestyle or social\* isolat\* or social contact\* or bully\* or physical activity or activity level or helpline or hotline or suicid\* or injuries or fracture\* or trauma or emergency referral\* or drinking or "drug use" or alcohol\* or sexual or screen time or parenting or family or families).mp.

6. \*psychological well-being/ or exp \*mental health/ or exp \*wellbeing/ or exp \*abuse/ or \*exp social problem/ or \*violence/ or exp \*antisocial behavior/ or \*poverty/ or exp \*psychological aspect/ or \*loneliness/ or \*social isolation/ or exp \*mental function/ or exp \*neglect/ or \*psychosocial development/ or exp \*behavior/ or \*child behavior/ or \*human relation/ or exp \*friendship/ or \*child psychology/ or exp \*bullying/ or exp \*physical activity/ or \*sleep/ or \*hotline/ or \*childhood trauma/ or \*sexual health/ or exp \*health behavior/ or \*unplanned pregnancy/ or \*alcohol abuse/ or exp \*drug abuse/ or exp \*school attendance/ or exp \*learning/ or exp \*child parent relation/ or exp \*child welfare/

7. 5 or 6

8. 3 and 4 and 7

9. limit 8 to yr="2020 -Current"

10. 4 and 7

11. limit 10 to covid-19

12. 9 or 11

Ekstrasøk på parenting

Nye søketreff: 3

13. exp \*child parent relation/ or parenting.tw.

14. 3 and 13

15. limit 14 to yr="2020 -Current"

16. 15 not 12

## PsycINFO Ovid

84

1806 to September Week 3 2020

Søketreff: 321

Dato for søk: 29.9.2020

1. (covid\* or corona or coronavir\* or ncov or ncov19 or ncov-19 or 2019-novel CoV or sars-cov2 or sars-cov-2 or sarscov2 or sarscov-2 or ((novel or new or nouveau) and (cov or ncov))).mp.
2. (child\* or infan\* or babies or newborn or toddler\* or teen\* or adolesc\* or youth or young people or young adult\* or young individual\* or young person\* or youngster\* or girls or boys or pupil\* or schoolchild\* or school student\*).mp. or (adolescence 13 17 yrs or childhood birth 12 yrs or infancy 2 23 mo or neonatal birth 1 mo or pre-school age 2 5 yrs or school age 6 12 yrs or young adulthood 18 29 yrs).ag.
3. 1 and 2
4. limit 3 to yr="2020 -Current"

Ekstrasøk på parenting

Nye søketreff: 1

5. exp parenting/ or exp parental attitudes/ or exp parental characteristics/
6. parenting.tw.
7. 5 or 6
8. 1 and 7
9. limit 8 to yr="2020 -Current"
10. 9 not 4

### Scopus

Søketreff: 1604

Dato for søk: 29.9.2020

(( TITLE-ABS-KEY ( covid\* OR corona OR coronavir\* OR ncov OR ncov19 OR "ncov-19" OR "2019-novel CoV" OR "sars-cov2" OR "sars-cov-2" OR sarscov2 OR "sarscov-2" )) AND ( TITLE-ABS-KEY ( child\* OR infan\* OR babies OR newborn OR toddler\* OR teen\* OR adolesc\* OR youth OR "young people" OR "young adult\*" OR "young individual\*" OR "young person\*" OR youngster\* OR girls OR boys OR pupil\* OR schoolchild\* OR "school student\*" )) AND (( TITLE-ABS-KEY ( psychological\* OR psychology OR mental\* OR psychiatric\* OR psychosocial\* OR behavioral\* OR behavioural\* OR psychobehavio\* OR psychosomatic\* OR emotional\* OR psychiatric OR coping OR "quality of life" OR psychopathol\* OR wellbeing OR "well-being" OR wellness OR welfare) OR TITLE-ABS-KEY ( stress OR stressful OR anxiety OR depress\* OR mood OR happiness OR fear OR anger OR loneliness OR lonely OR hardship\* OR learning OR (perform\* W/2 school\*) OR "drop\* out\*" OR dropout\* OR sleep OR sleepless\* OR insomnia OR violen\* OR abuse OR abusive OR neglect\* OR maltreat\* OR poverty OR inequity OR friend\* OR playing OR leisure OR lifestyle OR "social\* isolat\*" )) OR TITLE-ABS-KEY ( "social contact\*" OR bully\* OR "physical activity" OR "activity level" OR helpline OR hotline OR suicid\* OR injuries OR fracture\* OR trauma OR "emergency referral\* OR drinking OR "drug use" OR alcohol\* OR sexual OR "screen time" OR parenting OR family OR families) )) AND ( LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "United States" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "United Kingdom" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Italy" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Canada" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Australia" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Spain" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Germany" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "France" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Turkey" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Netherlands" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Switzerland" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Israel" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Sweden" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Ireland" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Denmark" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Japan" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Belgium" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "South Korea" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Austria" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Chile" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Mexico" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Portugal" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Poland" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Finland" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Norway" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Greece" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "New Zealand" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Slovenia" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Hungary" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Estonia" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Iceland" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Lithuania" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Czech Republic" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Latvia" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Luxembourg" ) OR LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "Undefined" )) AND ( LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2021 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2020 ) )

Ekstrasøk på parenting

Nye søketreff: 3

TITLE-ABS-KEY (covid\* OR corona OR coronavir\*) AND parenting

## CINAHL (Ebsco)

Søketreff: 496

Dato for søk: 29.9.2020

#	Query
S16	S3 AND S6 AND S14 Limiters - Published Date: 20200101-20201031, Exclude MEDLINE records
S15	S3 AND S6 AND S14
S14	S7 OR S8 OR S9 OR S10 OR S11 OR S12 OR S13
S13	(MH "Wounds and Injuries+")
S12	(MH "Behavioral and Mental Disorders+")
S11	(MH "Psychology, Social+") OR (MH "Behavior and Behavior Mechanisms+") OR (MH "Child Welfare+") OR (MH "Family Relations+")
S10	(MH "Psychology+") OR (MH "Psychophysiology+")
S9	(MH "Mental Disorders+")
S8	(MH "Psychological Processes and Principles+") OR (MH "Mental Health+")
S7	TI ( psychological* or psychology or mental* or psychiatric* or psychosocial* or behavioral* or behavioural* or psychobehavio* or psychosomatic* or emotional* or psychiatric or coping or quality of life or psychopathol* or wellbeing or well-being or wellness or welfare or stress or stressful or anxiety or depress* or mood or happiness or fear or anger or loneliness or lonely or hardship* or learning or (perform* N2 school*) or drop* out* or dropout* or sleep or sleepless* or insomnia or violen* or abuse or abusive or neglect* or maltreat* or poverty or inequity or friend* or playing or leisure or lifestyle or social* isolat* or social contact* or bully* or physical activity or activity level or helpline or hotline or suicid* or injuries or fracture* or trauma or emergency referral* or drinking or "drug use" or alcohol* or sexual or screen time or parenting or family or families) OR AB (psychological* or psychology or mental* or psychiatric* or psychosocial* or behavioral* or behavioural* or psychobehavio* or psychosomatic* or emotional* or psychiatric or coping or quality of life or psychopathol* or wellbeing or well-being or wellness or welfare or stress or stressful or anxiety or depress* or mood or happiness or fear or anger or loneliness or lonely or hardship* or learning or (perform* N2 school*) or drop* out* or dropout* or sleep or sleepless* or insomnia or violen* or abuse or abusive or neglect* or maltreat* or poverty or inequity or friend* or playing or leisure or lifestyle or social* isolat* or social contact* or bully* or physical activity or activity level or helpline or hotline or suicid* or injuries or fracture* or trauma or emergency referral* or drinking or "drug use" or alcohol* or sexual or screen time or parenting or family or families)
S6	S4 OR S5
S5	(MH "Adolescence+") OR (MH "Young Adult") OR (MH "Child+") OR (MH "Minors (Legal)")
S4	TI ( child* or infan* or babies or newborn or teen* or adolesc* or youth or toddler* or girls or boys or pupil* or young ) OR AB ( child* or infan* or babies or newborn or teen* or adolesc* or youth or toddler* or girls or boys or pupil* or young )
S3	S1 OR S2
S2	TI ( covid* or corona or coronavir* or ncov or ncov19 or ncov-19 or 2019-novel CoV or sars-cov2 or sars-cov-2 or sarscov2 or sarscov-2 or ((novel or new or nouveau) and (cov or ncov)) ) OR AB ( covid* or corona or coronavir* or ncov or ncov19 or ncov-19 or 2019-novel CoV or sars-cov2 or sars-cov-2 or sarscov2 or sarscov-2 or ((novel or new or nouveau) and (cov or ncov)) )
S1	(MH "COVID-19") OR (MH "Coronavirus Infections")

## Pubmed

Søketreff: 1086

Dato for søk: 29.9.2020

Search Query

#4 Search: #1 and #2 and #3 Filters: from 2020/1/1 - 2020/9/30

#3 Search: psychological\*[Title/Abstract] OR psychology[Title/Abstract] OR mental\*[Title/Abstract] OR psychiatric\*[Title/Abstract] OR psychosocial\*[Title/Abstract] OR behavioral\*[Title/Abstract] OR behavioural\*[Title/Abstract] OR psychobehavio\*[Title/Abstract] OR psychosomatic\*[Title/Abstract] OR emotional\*[Title/Abstract] OR psychiatric[Title/Abstract] OR coping[Title/Abstract] OR quality of life[Title/Abstract] OR psychopathol\*[Title/Abstract] OR wellbeing[Title/Abstract] OR well-being[Title/Abstract] OR wellness[Title/Abstract] OR welfare[Title/Abstract] OR stress[Title/Abstract] OR stressful[Title/Abstract] OR anxiety[Title/Abstract] OR depress\*[Title/Abstract] OR mood[Title/Abstract] OR happiness[Title/Abstract] OR fear[Title/Abstract] OR anger[Title/Abstract] OR loneliness[Title/Abstract] OR lonely[Title/Abstract] OR hardship\*[Title/Abstract] OR learning[Title/Abstract] OR school perform\*[Title/Abstract] OR drop\* out\*[Title/Abstract] OR dropout\*[Title/Abstract] OR sleep[Title/Abstract] OR sleepless\*[Title/Abstract] OR insomnia[Title/Abstract] OR violen\*[Title/Abstract] OR abuse[Title/Abstract] OR abusive[Title/Abstract] OR neglect\*[Title/Abstract] OR maltreat\*[Title/Abstract] OR poverty[Title/Abstract] OR inequity[Title/Abstract] OR friend\*[Title/Abstract] OR lifestyle[Title/Abstract] OR playing[Title/Abstract]

OR leisure[Title/Abstract] OR social\* isolat\*[Title/Abstract] OR social contact\*[Title/Abstract] OR bully\*[Title/Abstract] OR physical activity[Title/Abstract] OR activity level[Title/Abstract] OR helpline[Title/Abstract] OR hotline[Title/Abstract] OR suicid\*[Title/Abstract] OR injuries[Title/Abstract] OR fracture\*[Title/Abstract] OR trauma[Title/Abstract] OR emergency referral\*[Title/Abstract] OR drinking[Title/Abstract] OR "drug use"[Title/Abstract] OR alcohol\*[Title/Abstract] OR sexual[Title/Abstract] OR screen time[Title/Abstract] OR parenting[Title/Abstract] OR family[Title/Abstract] OR families[Title/Abstract]

#2 Search: (child\*[Title/Abstract] OR infan\*[Title/Abstract] OR babies[Title/Abstract] OR newborn[Title/Abstract] OR toddler\*[Title/Abstract] OR teen\*[Title/Abstract] OR adolesc\*[Title/Abstract] OR youth[Title/Abstract] OR young people[Title/Abstract] OR young adult\*[Title/Abstract] OR young individual\*[Title/Abstract] OR young person\*[Title/Abstract] OR youngster\*[Title/Abstract] OR girls[Title/Abstract] OR boys[Title/Abstract] OR pupil\*[Title/Abstract] OR schoolchild\*[Title/Abstract] OR school student\*)[Title/Abstract]

#1 Search: (covid\*[Title/Abstract] OR corona[Title/Abstract] OR coronavir\*[Title/Abstract] OR ncov[Title/Abstract] OR ncov19[Title/Abstract] OR ncov-19[Title/Abstract] OR 2019-novel CoV[Title/Abstract] OR sars-cov2[Title/Abstract] OR sars-cov-2[Title/Abstract] OR sarscov2[Title/Abstract] OR sarscov-2[Title/Abstract] OR ((novel[Title/Abstract] OR new[Title/Abstract] OR nouveau)[Title/Abstract] AND (cov[Title/Abstract] OR ncov)))[Title/Abstract]

Ekstrasøk på parenting

Nye søketreff: 17

(MH "Family Relations+") OR TI parenting OR AB parenting

Kombinert med søkeord for Covid (se strategien over), avgrenset til 2020, ekskludert MEDLINE

### Sociological Abstracts (ProQuest)

Søketreff: 44

Dato for søk: 29.9.2020

(ti(covid\* OR corona OR coronavir\*) OR ab(covid\* OR corona OR coronavir\*)) AND noft(child\* OR infan\* OR babies OR newborn OR teen\* OR adolesc\* OR youth OR toddler\* OR girls OR boys OR pupil\* OR young OR youngster\* OR school student\*)

Applied filters: 2020-01-01 - 2020-09-30

### Coronavirus Research Database (ProQuest)

Søketreff totalt etter to ulike søk i denne basen: 773

Dato for søk: 29.9.2020

Søk 1

Søketreff: 704

noft(child\* OR infan\* OR babies OR newborn OR toddler\* OR teen\* OR adolesc\* OR youth OR "young people" OR "young adult\*" OR "young individual\*" OR "young person\*" OR youngster\* OR girls OR boys OR pupil\* OR schoolchild\* OR "school student\*") AND noft(psychological\* OR psychology OR mental\* OR psychiatric\* OR psychosocial\* OR behavioral\* OR behavioural\* OR psychobehavio\* OR psychosomatic\* OR emotional\* OR psychiatric OR coping OR "quality of life" OR psychopathol\* OR wellbeing OR "well-being" OR wellness OR welfare OR stress OR stressful OR anxiety OR depress\* OR mood OR happiness OR fear OR anger OR loneliness OR lonely OR hardship\* OR learning OR "school perform\*" OR "drop\* out\*" OR dropout\* OR sleep OR sleepless\* OR insomnia OR violen\* OR abuse OR abusive OR neglect\* OR maltreat\* OR poverty OR inequity OR friend\* OR playing OR leisure OR lifestyle OR "social\* isolat\*" OR "social contact\*" OR bully\* OR "physical activity" OR "activity level" OR helpline OR hotline OR suicid\* OR injuries OR fracture\* OR trauma OR "emergency referral\*" OR drinking OR "drug use" OR alcohol\* OR sexual OR "screen time" OR parenting OR family OR families)Limits applied

Søk 2

Ekstrasøk på samlingen «Coronavirus and mental health», avgrenset til barn

Søketreff: 362

(tiab(coronavirus OR covid-19) AND ((traumatic NEAR/5 stress) OR anxiety OR anxieties OR emotional OR "mental health") OR su(anxiety OR mental OR stress) NOT "oxidative stress") AND noft(child\* OR infan\* OR babies OR newborn OR toddler\* OR teen\* OR adolesc\* OR youth OR "young people" OR "young adult\*" OR "young individual\*" OR "young person\*" OR youngster\* OR girls OR boys OR pupil\* OR schoolchild\* OR "school student\*")Limits applied

### CDC downloadable database

Lastet ned 24.9.2020

Søk i EndNote-biblioteket

1. Tittelsøk på søkeord for barn/unge
2. Tittelsøk på utfall



Søketreff: 507

### **MEDLINE (Ovid)**

Enkelt emneordssøk

Dato for søk: 29.9.2020

Søketreff: 666

1. Coronaviridae Infections/
2. (coronavir\* or covid or corona).tw.
3. 1 or 2
4. exp "behavior and behavior mechanisms"/ or exp psychological phenomena/ or exp mental disorders/
5. exp mental processes/ or exp learning/
6. exp psychology, social/ or exp family/ or parenting/
7. exp Violence/
8. exp substance-related disorders/ or exp "wounds and injuries"/
9. 4 or 5 or 6 or 7 or 8
10. adolescent/ or young adult/ or exp child/ or exp infant/
11. 3 and 9 and 10
12. limit 11 to yr="2020 -Current"
13. (china or chinese or wuhan or india).ti.
14. 12 not 13
15. (hong kong or province or brazil\* or argentin\* or peru or venezuela\* or nigeria\* or ethiopia\* or egypt\* or tanzania\* or africa or kenya\* or Uganda\* or algeri\* or sudan\* or iran or iraq or egypt or saudi arabi\* or lebanon or middle east or indonesia\* or pakistan\* or bangladesh\* or thailand\* or myanmar or malaysia\* or nepal or phillipin\* or vietnam\* or sri lanka or russian or africa).ti.
16. 14 not 15

### **Ekstrasøk på parenting**

Nye treff: 2

Parenting/ and søkeord for Covid (se over).

Eksklusjon i EndNote

Tittelsøk (med automatisk trunkering): china, chinese, wuhan, hong kong, province, india, brazil, argentin, peru, venezuela, nigeria, ethiopia, egypt, tanzania, africa, kenya, Uganda, algerie, sudan, iran, iraq, egypt, saudi arabia, lebanon, middle east, indonesia, pakistan, bangladesh, thailand, myanmar, malaysia, nepal, philippines, vietnam, sri lanka, russia, africa (match word)

### **International Clinical Trials Registry Platform (ICTRP)**

Søkedato: 9. okt. 2020

Søketreff: 475 – kun potensielt relevante treff tatt med

Søk 1

Søketreff: 417 – 33 potensielt relevante inkludert for screening – 26 nye etter dublett kontroll

Simple search

Search for clinical trials in children

Søkeord: covid\* OR corona OR coronavir\*

Flere søk:

Covid\* and young – 11

Covid\* and adoesc\* - 30

Corona\* and young – 36

Corona\* and adoesc\* - 17

### **Clinicaltrials.gov**

Søkedato: 9. okt. 2020

Gjennomgang av alle COVID-19 | Child

25 potensielt relevante

Covid and young – 46

Corona and young – 2

Coronavirus and young - 18

## Europe PMC

Søkedato: 13. okt. 2020

Søketreff preprints: 67

Ekskludert kina og india i tittel (i EndNote): 56

TITLE:(covid\* or corona or coronavirus) and TITLE:(child\* or young or adolesc\*) and TITLE:(psychological\* or psychology or mental\* or psychiatric\* or psychosocial\* or behavioral\* or behavioural\* or psychobehavio\* or psychosomatic\* or emotional\* or psychiatric or coping or quality of life or psychopathol\* or wellbeing or well-being or wellness or welfare or stress or stressful or anxiety or depress\* or mood or happiness or fear or anger or loneliness or lonely or hardship\* or learning or school\* or drop\* out\* or dropout\* or sleep or sleepless\* or insomnia or violen\* or abuse or abusive or neglect\* or maltreat\* or poverty or inequity or friend\* or playing or leisure or lifestyle or social\* isolat\* or social contact\* or bully\* or physical activity or activity level or helpline or hotline or suicid\* or injuries or fracture\* or trauma or emergency referral\* or drinking or "drug use" or alcohol\* or sexual or screen time or parenting or family or families)

## OSF Preprints

Søkedato: 13. okt. 2020

Søketreff: 44

title:(covid\* or corona or coronavirus) AND title:(child\* or young or adolesc\*) AND title:(psychological\* or psychology or mental\* or psychiatric\* or psychosocial\* or behavioral\* or behavioural\* or psychobehavio\* or psychosomatic\* or emotional\* or psychiatric or coping or quality of life or psychopathol\* or wellbeing or well-being or wellness or welfare or stress or stressful or anxiety or depress\* or mood or happiness or fear or anger or loneliness or lonely or hardship\* or learning or school\* or drop\* out\* or dropout\* or sleep or sleepless\* or insomnia or violen\* or abuse or abusive or neglect\* or maltreat\* or poverty or inequity or friend\* or playing or leisure or lifestyle or social\* isolat\* or social contact\* or bully\* or physical activity or activity level or helpline or hotline or suicid\* or injuries or fracture\* or trauma or emergency referral\* or drinking or "drug use" or alcohol\* or sexual or screen time or parenting or family or families)

## Cristin

Søkedato: 15. okt. 2020

Søkeord:

covid barn

covid ungdom

covid unge

## Google og Google Scholar

Søk 1: covid barn sverige .se studie psykologiska

Søk 2: corona børn studie psykiske

Finn sider på dansk

Søk 3: corona unge studie psykiske

Finn sider på dansk

Søk 4: covid ung sverige .se studie psykologiska

## Norske universiteters institusjonsarkiv

Nord universitet - Brage Nord Open Research Archive (Brage)

Norges miljø- og biovitenskapelige universitet - Brage NMBU (Brage)

NTNU - NTNU Open (Brage)

OsloMet - Open Digital Archive (ODA)

Universitetet i Agder - AURA (Brage)

Universitetet i Bergen - Bergen Open Research Archive (BORA)

Universitetet i Oslo - Digitale utgivelser ved UiO (DUO)

Universitetet i Stavanger - UiS Brage (Brage)

Universitetet i Sørøst-Norge - USN Open Archive (Brage)

**Andre kilder**

1. NOVA/OsloMet
2. svenske Socialstyrelsen
3. danske VIVE (det nasjonale forsknings- og analysecenter for velfærd)
4. socialstyrelsen.dk
5. metodecentret.dk
6. NKVTS
7. RBup
8. RKBU
9. Likestillingssenteret KUN
10. <https://www.childrenheard.com/survey>
11. Barneombudet - <https://www.barneombudet.no/aktuelt/aktuelt/barneombudets-fem-forslag-for-a-sikre-sarbare-barn-og-unge-under-covid-19-pandemien>
12. cefu (Center for Ungdomsforskning) - <https://www.cefu.dk/emner/nyt-fra-cefu/aktuelt-fra-cefu/cefu-bidragertil-egmont-rapporten-2020-om-unge-og-corona.aspx>
13. FORTE (Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd) - <https://forte.se/app/uploads/2020/07/forte-fokus-psykisk-ohalsa-bland-unga-ta.pdf>
14. NUBU <https://www.barnssosialeutvikling.no/aktuelt/sporreundersokelse-til-foreldre-om-koronasituasjonen-article3166-1128.html>
15. What Works for Children in Social Care <https://whatworks-csc.org.uk/covid-19-resources/>
16. PROBA samfunnsanalyse <https://bufdir.no/Bibliotek/Dokumentside/?docId=BUF00005168>

## Vedlegg 2. Pågående studier

Under følger en liste over pågående studier vi identifiserte (N=34).

ShortTitle	Title	Authors
AC-TRN12620000922976 (2020)	DETECT Schools Study: Understanding the impact of COVID-19 in Western Australian Schools [Ongoing study oct. 2020]	AC-TRN12620000922976 ;
Creteil (2020)	Psychological Impact of the Health Measures Generated by the COVID-19 in Adolescents	Creteil Centre Hospitalier Intercommunal;
CTRI (2020)	COVID -19 Pandemic and Lockdown : Impact on Parents Stress level, Infant care and follow-up [Ongoing study oct. 2020]	CTRI ; 2020 ; 05 ; 025428 ;
CTRI (2020)	Knowledge, Attitude, Feelings and Behavior in Adolescents during COVID-19 [Ongoing study oct. 2020]	CTRI ; 2020 ; 06 ; 025703 ;
CTRI (2020)	Mental Health of children during Covid-19 Pandemic [Ongoing study oct. 2020]	CTRI ; 2020 ; 06 ; 025853 ;
CTRI (2020)	Youth experiences during COVID-19 pandemic [Ongoing study oct. 2020]	CTRI ; 2020 ; 08 ; 026998 ;
CTRI (2020)	Behavioural and emotional difficulties of school going children during COVID times [Ongoing study oct. 2020]	CTRI ; 2020 ; 08 ; 027244 ;
DRKS00022868 (2020)	Impact of the COVID-19 pandemic and the political measures to contain its spread on children with disabilities and chronic illnesses and their families [Ongoing study oct. 2020]	DRKS00022868 ;
Hospital (2020)	Study of Resilience and Loneliness in Youth (18 - 25 Years Old) During the SARS-CoV2 Pandemic Lock-down Measures	Hospital Erasme University; Bruxelles Université Libre de; Fondation King Baudouin;
ISRCTN14025343 (2020)	Lifestyle modification of adolescents from different countries during confinement by Covid-19 [Ongoing study oct. 2020]	ISRCTN14025343 ;
ISRCTN97041334 (2020)	COVID-19 social study: the effects of quarantine on mental health [Ongoing study oct. 2020]	ISRCTN97041334 ;
JPRN-UMIN000040349 (2020)	Psychological and physical effects of self-isolation on Japanese school-aged children related to COVID-19 epidemic [Ongoing study oct. 2020]	JPRN-UMIN000040349 ;
JPRN-UMIN000040451 (2020)	COVID 19 - What Families Think and Do? A Survey for Families Visiting the Pediatric Emergency Department [Ongoing study oct. 2020]	JPRN-UMIN000040451 ;
Karolinska (2020)	Föräldrars erfarenheter av distansundervisning under Covid-19 [Ongoing study oct. 2020]	Karolinska Institutet Institutionen för klinisk neurovetenskap;
Kjeldsen (2020)	Coronavirus pandemien: måling av psykisk helse og livskvalitet hos barn og unge med henblik på å yte bedre psykologisk hjelp [Ongoing study oct. 2020]	Kjeldsen A ;
Konsekvenser av sosial... (2020)	Konsekvenser av sosial distanse under Covid-19 restriksjonene for ungdommer. Om ensomhet og vennskap [Ongoing study oct. 2020]	
Le Hellard (2020)	BRY.DEG2020: Korona (Covid-19) og konsekvenser for unge voksnes mentale helse	Le Hellard ; S ;
Lenalval (2020)	CoCo-20: a Longitudinal Follow-up Study of the French Paediatric Population During and After the Coronavirus Pandemic COVID-19 [Ongoing study oct. 2020]	Lenalval Fondation ;
Limbix (2020)	A CBT-based Mobile Intervention as First Line Treatment for Adolescent Depression During COVID-19	Limbix Health ; Inc ;

Lyon (2020)	Online Survey on Psychological Impact of COVID-19 Epidemic on School-age Children	Lyon Hospices Civils de;
Medicine (2020)	Supporting the Health and Well-being of Children With Intellectual and Developmental Disability During COVID-19 Pandemic [Ongoing study oct. 2020]	Medicine Washington University School of; University of Missouri; Kansas City ;
Mæland (2020)	Bergen i Endring COVID-19 (BIE studien) [Ongoing study oct. 2020]	Mæland S ;
NCT04339491 (2020)	Physical Activity During Social Isolation [Ongoing study oct. 2020]	NCT04339491 ;
NCT04383470 (2020)	Collaborative Outcomes Study on Health and Functioning During Infection Times During COVID-19 Pandemic [Ongoing study oct. 2020]	NCT04383470 ;
NCT04534595 (2020)	Data Collection on the Model Schools Pediatric Health Initiative at 5 SBHC Sites: COVID-19 Questionnaire [Ongoing study oct. 2020]	NCT04534595 ;
Oxford (2020)	Psychological risks and protective factors amidst a pandemic in adolescents [Ongoing study oct. 2020]	Oxford ARC Study;
Thessaly (2020)	Dietary and Lifestyle Habits During the Pandemic of COVID-19 in Greece [Ongoing study oct. 2020]	Thessaly University of;
Thorell (2020)	Psychosocial effects of homeschooling during the COVID-19 pandemic: Differences between seven European countries and between children with and without mental health conditions [Preprint oct. 2020]	Thorell ; L et al;
University (2020)	Mother-infant Bonding During COVID-19 [Ongoing study oct. 2020]	University Columbia ;
University (2020)	National Survey on the Lockdown of Children With Disabilities [Ongoing study oct. 2020]	University Hospital ; Brest ;
University (2020)	MAVIPAN: My Life and the COVID-19 Pandemic [Ongoing study oct. 2020]	University Laval ; Health VITAM: Research Center on Sustainable; CERVO Centre de recherche;
University (2020)	Co-SPACE (COVID-19 Supporting Parents, Adolescents, and Children in Epidemics) [Ongoing study oct. 2020]	University of Oxford;
Uppsala (2020)	Psykologiska effekter av covid-19	Uppsala Universitet ;
Westrupp (2020)	Study Protocol for the COVID-19 Pandemic Adjustment Survey (CPAS): A Longitudinal Study of Australian Parents of a Child 0-18 Years	Westrupp E M; Karantzias G ; Macdonald J A; Olive L ; Youssef G ; Greenwood C J;; et al

---

## Vedlegg 3. Studier på andre språk

Liste over publikasjoner som ble lest i fulltekst, men som ble ekskludert fordi de var skrevet på språk vi ikke inkluderte (N=3).

Studie	Tittel	Språk
Cerniglia (2020)	The impact of the Covid-19 isolation period on child psychological development	Italiensk
Sansavini (2020)	Parents and children 0-6 years old during the Covid-19 emergency: problems, new challenges and psycho-educational support initiatives	Italiensk

## Vedlegg 4. Ekskluderte publikasjoner

Liste over publikasjoner som ble lest i fulltekst (N=160), med begrunnelse for eksklusjon (pågående studier er listet i vedlegg 2 og studier på ikke-inkluderte språk er listet i vedlegg 3)

Studie	Tittel	Begrunnelse
A (2020)	Young Children's Mental Health: Impact of Social Isolation During The COVID-19 Lockdown and Effective Strategies [Preprint oct. 2020]	Ikke empirisk artikkel
Abrams (2020)	High Level of Food Insecurity among Families with Children Seeking Routine Care at Federally Qualified Health Centers during the Coronavirus Disease 2019 Pandemic	Ikke riktig utfall
Alfvén (2020)	What will the long-lasting effect of the COVID-19 pandemic be on children's health and wellbeing?	Ikke empirisk artikkel
Armitage (2020)	Considering inequalities in the school closure response to COVID-19	Ikke empirisk artikkel
Asbury (2020)	How is COVID-19 Affecting the Mental Health of Children with Special Educational Needs and Disabilities and Their Families?	Dublett
Bao (2020)	Modeling reading ability gain in kindergarten children during COVID-19 school closures	Ikke covid-19
Bao (2020)	Modeling Reading Ability Gain in Kindergarten Children during COVID-19 School Closures [Preprint oct. 2020]	Ikke covid-19
Bates (2020)	COVID-19 Impact on Behaviors across the 24-Hour Day in Children and Adolescents: Physical Activity, Sedentary Behavior, and Sleep	Ikke empirisk artikkel
Benke (2020)	Stay-at-home orders due to the COVID-19 pandemic are associated with elevated depression and anxiety in younger, but not older adults: results from a nationwide community sample of adults from Germany	Ikke barn og unge
Bhamani (2020)	Home Learning in Times of COVID: Experiences of Parents	Ikke OECD-land
Bhatia (2020)	COVID-19 response measures and violence against children	Ikke empirisk artikkel
Bhatia (2020)	Effects of the COVID-19 pandemic on child and adolescent mental health	Ikke empirisk artikkel
Bram (2020)	Where Have All the Fractures Gone? The Epidemiology of Pediatric Fractures During the COVID-19 Pandemic	Måler skader men ikke mishandling
Brom (2020)	Mandatory Home Education During the COVID-19 Lockdown in the Czech Republic: A Rapid Survey of 1st-9th Graders' Parents	Ikke barn og unge

Burzynska (2020)	Gendered effects of school closures during the COVID-19 pandemic	Ikke empirisk artikkel
Calderon-Larranaga (2020)	High excess mortality during the COVID-19 outbreak in Stockholm Region areas with young and socially vulnerable populations [Preprint oct. 2020]	Ikke riktig utfall
Cardenas (2020)	A 'parallel pandemic': The psychosocial burden of COVID-19 in children and adolescents	Ikke empirisk artikkel
Center (2020)	COVID-19, Obesity and Lifestyle in Children [Ongoing study oct. 2020]	Særgrupper av barn/unge
Centrum (2020)	Forskningsprosjekt med koppling till corona-pandemin	Særgrupper av barn/unge
Chen (2020)	Depression and anxiety among adolescents during COVID-19: A cross-sectional study	Ikke OECD-land
Cleave (2020)	LibraryCraft – how the COVID-19 pandemic led to the growth of the WA libraries public Minecraft server	Studie av tiltak
Clemens (2020)	Potential effects of "social" distancing measures and school lockdown on child and adolescent mental health	Ikke empirisk artikkel
Cohen (2020)	Vulnerable youth and the COVID-19 pandemic	Ikke empirisk artikkel
Coller (2020)	COVID-19 and the Well-being of Children and Families	Ikke empirisk artikkel
Condon (2020)	COVID-19 exposes enduring inequalities for children & families [Preprint oct. 2020]	Ikke empirisk artikkel
Csikos (2020)	Examining perceptions of stress, wellbeing and fear among Hungarian adolescents and their parents under lockdown during the COVID-19 pandemic [Preprint oct. 2020]	Dublett
CTRI (2020)	Effects of Lockdown during Corona Pandemic on children with Neurodevelopmental Disorders-A Questionnaire based survey [Ongoing study oct. 2020]	Særgrupper av barn/unge
Dean (2020)	How the COVID-19 lockdown affects children's risk of injury at home Spending more time at home means parents must be even more vigilant	Ikke empirisk artikkel
Di Benedetto (2020)	COVID-19 : Does the end of semi-confinement match with the beginning of the revelations of child abuse	Ikke empirisk artikkel
Di Giorgio (2020)	The interplay between mothers' and children behavioral and psychological factors during COVID-19: an Italian study	Dublett
Di Renzo (2020)	Eating habits and lifestyle changes during COVID-19 lockdown: An Italian survey	Ikke barn og unge
Dilshad (2020)	COVID-19 Suicide among Adolescents and Youths during the Lockdown: An Exploratory Study based on Media Reports	Ikke OECD-land
Dixon (2020)	Dog Bites in Children Surge during Coronavirus Disease-2019: A Case for Enhanced Prevention	Ikke riktig utfall
Donagh (2020)	From Unnoticed to Invisible: The Impact of COVID-19 on Children and Young People Experiencing Domestic Violence and Abuse	Ikke empirisk artikkel
DRKS00022500 (2020)	Online survey on clinical care, health problems and psychosocial stress during the corona pandemic in children and adolescents with chronic inflammatory bowel disease (IBD) (COVID-19-CED-PÄD) [Ongoing study oct. 2020]	Særgrupper av barn/unge
Dugas (2020)	Association of contact to small children with mild course of COVID-19 [Preprint oct. 2020]	Ikke riktig utfall
Dvorsky (2020)	Finding ordinary magic in extraordinary times: child and adolescent resilience during the COVID-19 pandemic	Ikke empirisk artikkel
Evaluering av handlingsplanen... (2020)	Evaluering av handlingsplanen Trygghet, mangfold, åpenhet. Delrapport 2 – Konsekvensene av koronapandemien	Ikke barn og unge



Fancourt (2020)	Trajectories of depression and anxiety during enforced isolation due to COVID-19: longitudinal analyses of 59,318 adults in the UK with and without diagnosed mental illness [Preprint Oct. 2020]	Ikke barn og unge
Folkhälsomyndigheten (2020)	Påverkar covid-19-pandemin befolkningens psykiska hälsa? En snabb systematisk litteraturoversikt ("rapid review") Version 1.0	Ikke barn og unge
Fore (2020)	A wake-up call: COVID-19 and its impact on children's health and wellbeing	Ikke empirisk artikkel
Gabriel (2020)	Power and Social Control of Youth during the COVID-19 Pandemic	Ikke empirisk artikkel
Gaudreau (2020)	Preschoolers Benefit Equally From Video Chat, Pseudo-Contingent Video, and Live Book Reading: Implications for Storytime During the Coronavirus Pandemic and Beyond	Ikke covid-19
Gilic (2020)	Contextualizing Parental/Familial Influence on Physical Activity in Adolescents before and during COVID-19 Pandemic: A Prospective Analysis	Ikke OECD-land
Gil-Quintana (2020)	Learning Leaders: Teachers or Youtubers? Participatory Culture and STEM Competencies in Italian Secondary School Students	Ikke covid-19
Głabska (2020)	Population-based study of the changes in the food choice determinants of secondary school students: Polish adolescents' COVID-19 experience (place-19) study	Ikke riktig utfall
Goldschmidt (2020)	The COVID-19 Pandemic: Technology use to Support the Wellbeing of Children	Ikke empirisk artikkel
Gotlib (2020)	Early Life Stress Predicts Depressive Symptoms in Adolescents During the COVID-19 Pandemic: The Mediating Role of Perceived Stress (preprint)	Dublett
Hahad (2020)	Bevölkerungsbezogene psychische Gesundheit als Schlüsselfaktor im Umgang mit COVID-19 [Public Mental Health as One of the Key Factors in Dealing with COVID-19]	Ikke barn og unge
HALF OF 16- TO 24-YEAR-OLDS... (2020)	HALF OF 16- TO 24-YEAR-OLDS HAVE FELT LONELY DURING THE PANDEMIC	Ikke barn og unge
Hamill (2020)	Reduction of childhood trauma during the COVID-19 Level 4 lockdown in New Zealand	Måler skader men ikke mishandling
Haugland (2020)	Psykososial fungering og mestringsstrategier ved Covid-19 relatert stress hos ungdom (13-18 år) med angst og depresjon.	Særgrupper av barn/unge
Hirano (2020)	Factors associated with the mental health of adolescent university students during COVID-19 quarantine in Japan [Preprint oct. 2020]	Ikke barn og unge
Hiraoka (2020)	Relationship between parenting stress and school closures due to the COVID-19 pandemic	Ikke barn og unge
Hoekstra (2020)	Suicidality in children and adolescents: lessons to be learned from the COVID-19 crisis	Ikke empirisk artikkel
Hospital (2020)	PSYCHIATRIC Disorders and Covid-19 [Ongoing study oct. 2020]	Ikke barn og unge
Hospital (2020)	EXercise TRaining and Sedentary Lifestyle on Clinical Outcomes in Patients With COVID-19 [Ongoing study oct. 2020]	Ikke barn og unge
Huang (2020)	Children are less affected by COVID-19: a family case study [Preprint oct. 2020]	Ikke OECD-land
Humphreys (2020)	Increased risk for family violence during the COVID-19 pandemic	Ikke empirisk artikkel
Huscava (2020)	"Bridge over troubled water": A first look at adolescent psychiatric outpatients transited from regular care to teletherapy during the COVID-19 outbreak using quantitative and qualitative analyses [Preprint oct. 2020]	Særgrupper av barn/unge
Idoiaga (2020)	Struggling to breathe: a qualitative study of children's wellbeing during lockdown in Spain	Dublett

Instituttet (2020)	A Online-delivered Cognitive-behavioral Intervention for Dysfunctional Worry Related to the Covid-19 Pandemic [Ongoing study oct. 2020]	Studie av tiltak
Isba (2020)	Where have all the children gone? Decreases in paediatric emergency department attendances at the start of the COVID-19 pandemic of 2020	Måler skader men ikke mishandling
Issitt (2020)	Coronavirus (COVID-19) infection in children at a specialist centre: outcome and implications of underlying high-risk comorbidities in a paediatric population [Preprint oct. 2020]	Ikke riktig utfall
J (2020)	Teens and Social Media during the COVID-19 Pandemic: Staying Socially Connected while Physically Distant [Preprint Oct. 2020]	Ikke empirisk artikkel
Jefsen (2020)	Editorial Perspective: COVID-19 pandemic-related psychopathology in children and adolescents with mental illness	Særgrupper av barn/unge
Jentsch (2020)	Child welfare in the midst of the coronavirus pandemic-Emerging evidence from Germany	Syst/ikke-syst oversikt
Jha (2020)	The neuropsychological impact of E-learning on children	Ikke empirisk artikkel
Joseph (2020)	School Closures and Mental Health Concerns for Children and Adolescents during the COVID-19 Pandemic	Ikke empirisk artikkel
Kaba (2020)	Acute stress disorder with panic episodes induced by exposure to COVID-19 outbreak news in a child	Ikke empirisk artikkel
Kaess (2020)	A plea for the sustained implementation of digital interventions for young people with mental health problems in the light of the COVID-19 pandemic	Særgrupper av barn/unge
Karuc (2020)	Moderators of change in physical activity levels during restrictions due to COVID-19 pandemic in young urban adults	Ikke OECD-land
Kaukinen (2020)	When Stay-at-Home Orders Leave Victims Unsafe at Home: Exploring the Risk and Consequences of Intimate Partner Violence during the COVID-19 Pandemic	Ikke empirisk artikkel
Keays (2020)	Injuries in the time of COVID-19	Måler skader men ikke mishandling
Kılınçel (2020)	Effects of COVID-19 Outbreak on Children's Mental Health: A Comparative Study with Children Diagnosed and Isolated from Their Parents [Preprint oct. 2020]	Særgrupper av barn/unge
Kroshus (2020)	Plans of US Parents Regarding School Attendance for Their Children in the Fall of 2020: A National Survey	Ikke riktig utfall
Kyrrestad (2020)	Ungdoms opplevelse av informasjon som gis om koronaviruset (Covid-19): En foreløpig rapport	Ikke riktig utfall
Lee (2020)	Mental health effects of school closures during COVID-19	Ikke empirisk artikkel
Leigh (2020)	'It was the best of times; it was the worst of times': The impact of Covid-19 on families in the child protection process	Ikke empirisk artikkel
Leslie (2020)	Sheltering in place and domestic violence: Evidence from calls for service during COVID-19	Ikke barn og unge
Levinson (2020)	Reopening Primary Schools during the Pandemic	Ikke empirisk artikkel
Lindberg (2020)	The Sexual and Reproductive Health of Adolescents and Young Adults During the COVID-19 Pandemic	Ikke empirisk artikkel
Lista (2020)	Fatherhood during the COVID-19 pandemic: an unexpected turnaround	Ikke empirisk artikkel
Liu (2020)	Psychosocial Stress Contagion in Children and Families During the COVID-19 Pandemic	Ikke empirisk artikkel
Maggs (2020)	Adolescent Life in the Early Days of the Pandemic: Less and More Substance Use	Ikke empirisk artikkel

Mahajan (2020)	Psychological Effects of COVID-19 on Children of Health Care Workers	Ikke empirisk artikkel
Mann (2020)	Did children 'stay safe'? Evaluation of burns presentations to a children's emergency department during the period of COVID-19 school closures	Måler skader men ikke mishandling
Masuyama (2020)	Validation and psychometric properties of the Japanese version Fear of COVID-19 Scale among adolescents. [Preprint oct. 2020]	Ikke riktig utfall
Mazza (2020)	How personality relates to distress in parents during the COVID-19 lockdown: The mediating role of child's emotional and behavioral difficulties and the moderating effect of living with other people	Ikke barn og unge
McDonald (2020)	Early impact of the COVID-19 pandemic and social distancing measures on routine childhood vaccinations in England, January to April 2020 [Preprint oct. 2020]	Ikke riktig utfall
McElroy (2020)	Demographic and health factors associated with pandemic anxiety in the context of COVID-19	Ikke riktig utfall
Merrill (2020)	Potential psychosocial impact of COVID-19 on children: A scoping review of pandemics & epidemics [Preprint oct. 2020]	Syst/ikke-syst oversikt
Miller (2020)	Heart Rate Variability Moderates the Link Between COVID-19 Stress and Emotional Problems in Adolescents: Evidence for Differential Susceptibility [Preprint oct. 2020]	Ikke riktig utfall
Mittal (2020)	Combating the Dangers of Sedentary Activity on Child and Adolescent Mental Health During the Time of COVID-19	Ikke empirisk artikkel
Mmeje (2020)	Unintended Consequences of the COVID-19 Pandemic on the Sexual and Reproductive Health of Youth	Ikke empirisk artikkel
Moriguchi (2020)	Did the COVID-19 Pandemic Have Immediate Impacts on Japanese Children? Evidence of the Socio-Emotional Behavior and Digital Skills [Preprint oct. 2020]	Dublett
Moriguchi (2020)	Did the COVID-19 Pandemic Have Immediate Impacts on the Socio-Emotional and Digital Skills of Japanese Children [Preprint oct. 2020]	Dublett
Munoz-Navarro (2020)	Emotional distress and associated sociodemographic risk factors during the COVID-19 outbreak in Spain [Preprint Oct. 2020]	Ikke barn og unge
Nasab (2020)	The Relationship between Health Anxiety and Prenatal Distress with Choosing the Type of Childbirth in Pregnant Women during Covid-19 Outbreaks in Iran [Preprint oct. 2020]	Ikke OECD-land
NCT04447209 (2020)	Dietary Diversity of Young Children During CoVID-19 Outbreak: A Longitudinal Study [Ongoing study oct. 2020]	Særgrupper av barn/unge
Non-compliance with... (Nivette)	Non-compliance with COVID-19-related public health measures among young adults in Switzerland: Insights from a longitudinal cohort study	Ikke riktig utfall
Odrizola-González (2020)	Psychological symptoms of the outbreak of the COVID-19 crisis and confinement in the population of Spain [Preprint Oct. 2020]	Ikke barn og unge
Oosterhoff (2020)	Attitudes and Psychological Factors Associated with News Monitoring, Social Distancing, Disinfecting, and Hoarding Behaviors among US Adolescents during the Coronavirus Disease 2019 Pandemic	Ikke riktig utfall
Oosterhoff (2020)	Adolescents' Motivations to Engage in Social Distancing During the COVID-19 Pandemic: Associations With Mental and Social Health	Ikke riktig utfall
Oosterhoff (2020)	Psychological Correlates of News Monitoring, Social Distancing, Disinfecting, and Hoarding Behaviors among US Adolescents during the COVID-19 Pandemic [Preprint oct. 2020]	Ikke riktig utfall
Orgilés (2020)	¿Está afectando la pandemia a la salud mental de nuestros hijos?	Dublett
osir (2020)	What was the impact of COVID-19 on Adolescent and Young Adult cancer care and their wellbeing? Results from a cross-sectional online survey conducted in the early stages of the pandemic [Preprint oct. 2020]	Særgrupper av barn/unge

Ottawa (2020)	The Psychological, Social, and Economic Impacts of COVID-19 [Ongoing study oct. 2020]	Ikke barn og unge
Parczewska (2020)	Difficult situations and ways of coping with them in the experiences of parents homeschooling their children during the COVID-19 pandemic in Poland	Ikke riktig utfall
Parnham (2020)	Half of children entitled to free school meals do not have access to the scheme during COVID-19 lockdown in the UK	Ikke riktig utfall
Patra (2020)	COVID-19 lockdown and school closure: Boon or bane for child mental health, results of a telephonic parent survey	Ikke OECD-land
Payne (2020)	COVID-19 and Violent Crime: A comparison of recorded offence rates and dynamic forecasts (ARIMA) for March 2020 in Queensland, Australia [Preprint]	Ikke barn og unge
Pietro (2020)	Difficult inclusion and physical activity for distance didactics	Studie av tiltak
Pietrobelli (2020)	Effects of COVID-19 Lockdown on Lifestyle Behaviors in Children with Obesity Living in Verona, Italy: A Longitudinal Study	Særgrupper av barn/unge
Piquero (2020)	Staying Home, Staying Safe? A Short-Term Analysis of COVID-19 on Dallas Domestic Violence	Ikke barn og unge
Pitts (2020)	Covid-19, county lines and the seriously "left behind"	Ikke empirisk artikkel
Pujol (2020)	Assessment of the Psycho-social Impact of COVID-19 Outbreak [Ongoing study oct. 2020]	Ikke barn og unge
Qu (2020)	Mental Health Status of Adolescents after Family Confinement During the COVID-19 Outbreak (preprint)	Ikke OECD-land
Qvortrup (Egmont) (2020)	Ungdom på pause. Unges liv og læring i en coronatid. Egmontrapporten 2020	Dublett
Ragavan (2020)	Supporting Adolescents and Young Adults Exposed to or Experiencing Violence During the COVID-19 Pandemic	Ikke empirisk artikkel
Riiser (2020)	Adolescents' health literacy, health protective measures, and health-related quality of life during the Covid-19 pandemic (preprint)	Dublett
Roland (2020)	Children's emergency presentations during the COVID-19 pandemic	Ikke riktig utfall
Rosen (2020)	Anxiety and distress among the first community quarantined in the U.S. due to COVID-19: psychological implications for the unfolding crisis. [Preprint Oct. 2020]	Ikke barn og unge
Ruiz-Roso (2020)	Changes of physical activity and ultra-processed food consumption in adolescents from different countries during covid-19 pandemic: An observational study	Ikke OECD-land
samhällsmedicin (2020)	Coronapandemin och psykisk hälsa. En prognos om kort- och långsiktiga effekter	Ikke empirisk artikkel
Sañudo (2020)	Objectively-Assessed Physical Activity, Sedentary Behavior, Smartphone Use, and Sleep Patterns Pre- and during-COVID-19 Quarantine in Young Adults from Spain	Ikke barn og unge
Saurabh (2020)	Compliance and Psychological Impact of Quarantine in Children and Adolescents due to Covid-19 Pandemic	Ikke OECD-land
Shikuku (2020)	Early indirect impact of COVID-19 pandemic on utilization and outcomes of reproductive, maternal, newborn, child and adolescent health services in Kenya [Preprint oct. 2020]	Ikke OECD-land
Sinha (2020)	Child poverty, food insecurity, and respiratory health during the COVID-19 pandemic	Ikke empirisk artikkel
Smirni (2020)	'I Can't Breathe': Anxiety and Emotion Awareness in Older Adolescents at The Time of Covid-19 [Preprint oct. 2020]	Dublett
Soest (2020)	Life satisfaction among adolescents before and during the COVID-19 pandemic	Dublett

soltani (2020)	Severity of Anxiety During COVID-19 Outbreak and Its Relationship with self-related skills of Executive Functions in Children [Preprint oct. 2020]	Ikke riktig utfall
Syed (2020)	Are children who are home from school at an increased risk of child maltreatment?	Ikke covid-19
Thakur (2020)	Effect of the Pandemic and Lockdown on Mental Health of Children	Ikke empirisk artikkel
The Impact of COVID-19... (2020)	The Impact of COVID-19 Pandemic on High Performance Secondary School Student-Athletes	Særgrupper av barn/unge
The influence of demographics... (Volk)	The influence of demographics and personality on COVID-19 coping in young adults	Ikke barn og unge
Thomas (2020)	Spotlight on child abuse and neglect response in the time of COVID-19	Ikke empirisk artikkel
Toseeb (2020)	Supporting Families with Children with Special Educational Needs and Disabilities During COVID-19 [Preprint oct. 2020]	Ikke riktig utfall
Ueda (2020)	Mental Health Status of the General Population during the COVID-19 Pandemic: A Cross-sectional National Survey in Japan [Preprint Oct. 2020]	Ikke barn og unge
Universidad (2020)	Impacto del cierre de escuelas en el comportamiento epidemiológico de la enfermedad COVID-19 y en la salud física y mental de los niños, niñas y adolescentes Síntesis rápida	Ikke riktig utfall
University (2019)	A Randomized Controlled Feasibility Study of Emotional Well-being of Adolescents Undergoing a Mindfulness Training During COVID-19	Studie av tiltak
University (2020)	Influence of the COVID-19 Epidemic on STRESS [Ongoing study oct. 2020]	Ikke barn og unge
University (2020)	Influence of the COVID-19 Pandemic on STRESS, and Screening Procedures (COVISTRESS Screening) [Ongoing study oct. 2020]	Ikke barn og unge
University (2020)	Impact of COVID-19 Pandemic on Depression and Quality of Life [Ongoing study oct. 2020]	Ikke barn og unge
University (2020)	Online Delivery of Psychotherapy, Tailored to Patients' Suffering From Mental Health Problems Due to COVID-19 [Ongoing study oct. 2020]	Studie av tiltak
Valero (2020)	Covid-19 and child health: confinement and its impact according to child professionals	Ikke barn og unge
Van Lancker (2020)	COVID-19, school closures, and child poverty: a social crisis in the making	Ikke empirisk artikkel
Vanhems (2020)	SARS-CoV2 infection and primary school closure	Ikke empirisk artikkel
Wagner (2020)	Addressing the experience of children and adolescents during the Covid-19 pandemic	Ikke empirisk artikkel
Wang (2020)	Dynamic characteristics of Influenza A epidemic in children during the early stage of COVID-19 outbreak [Preprint oct. 2020]	Ikke OECD-land
Wang (2020)	Mitigate the effects of home confinement on children during the COVID-19 outbreak	Ikke empirisk artikkel
Warburton (2020)	Domestic Abuse during COVID-19: What about the boys?	Ikke empirisk artikkel
Wilke (2020)	Rapid return of children in residential care to family as a result of COVID-19: Scope, challenges, and recommendations	Ikke OECD-land
Williams (2020)	Staying home but not out of trouble: no reduction in presentations to the South Australian paediatric major trauma service despite the COVID-19 pandemic	Måler skader men ikke mishandling
Wong (2020)	Mitigating the impacts of the COVID-19 pandemic response on At-risk children	Ikke empirisk artikkel

Yoshikawa (2020)	Effects of the Global Coronavirus Disease-2019 Pandemic on Early Childhood Development: Short- and Long-Term Risks and Mitigating Program and Policy Actions	Ikke empirisk artikkel
YoungMinds (2020)	Young Minds. Coronavirus: Impact on young people with mental health needs	Særgrupper av barn/unge
Zheng (2020)	Covid-19 pandemic brings a sedentary lifestyle in young adults: A cross-sectional and longitudinal study	Ikke OECD-land
Zhou (2020)	Mental health and its predictors during the early months of the covid-19 pandemic experience in the United States	Ikke barn og unge
Øverlien (2020)	The COVID-19 Pandemic and Its Impact on Children in Domestic Violence Refuges	Ikke barn og unge

## Vedlegg 5. Alle inkluderte studier

Under følger en tabell med alle inkluderte studier ( $N=93$ ).

Studie	Studie-design	Land	Tema	Når er studien utført	Antall	Populasjon & alder	Problemstilling	Resultater
<b>Achterberg (2020) (53)</b>	Longitudinell	Nederland	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	101-300	Skolebarn (6-12 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke hvordan stress påvirker endringer som en følge av covid-19-nedstengning på foreldre (psykiske symptomer og overreagering) og barn (internaliserende og eksternaliserende atferd)	Longitudinelle mål for barn viste en nedgang siste tre år mht eksternaliserende og internaliserende atferd (SDQ); ingen sign endring for internaliserende atferd under nedstengning, men en brems i nedgangen for eksternaliserende atferd.
<b>Adams (2020) (92)</b>	Tverrsnitt	USA	Kosthold, søvn, fysisk aktivitet	I løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke mattilgang og foreldres mattilbud til barna under covid-19	De fleste av foreldrene rapporterte om nedgang i familiens forbruk av takeaway / hurtigmat / allerede tilberedte måltider (62%) og en økning i hjemmelagde måltider (73,3%), under covid-19 sammenlignet med før. 42% uttalte at det var økt total mengde mat i hjemmet og 23% sa det var redusert mengde. Ca 1/3 av familiene rapporterte en økning i mengden snacks med høyt kaloriinnhold og desserter / søtsaker i hjemmet, mens nesten halvparten rapporterte om en økning i prosessert mat under pandemien.
<b>Alvis (2020) (40)</b>	Tverrsnitt	USA	Sosial helse, Psykisk helse	I løpet av nedstengning	301-1000	Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke ungdoms prososiale erfaringer, både som utøver og mottaker under covid-19 og hvordan disse erfaringene var assosiert med ungdommenes psykiske helse og samfunnsengasjement	Å engasjere seg i covid-19 prososial atferd og være mottaker av covid-19 prososiale handlinger var moderat korrelert. Covid-19 prososialt engasjement var positivt assosiert med sosialt ansvar. Mottak av covid-19 prososiale handlinger fra andre var positivt forbundet med tilhørighet og tilknytning til samfunnet. Større negative covid-19-opplevelser

								velser var assosiert med lavere grad av tilhørighet. Større sosialt Covid-19-engasjement var assosiert med høyere grad av angst, med opplevelse av å være til byrde og med sosialt ansvar.
<b>Asbury (2020) (54)</b>	Kvalitativ studie	Storbritannia	Psykisk helse	Innen en måned + i løpet av nedstengning	101-300	Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år) * Barn med lærevansker (special education needs and disabilities)	Å undersøke hvordan covid-19 påvirker den psykiske helse til familier med barn som har lærevansker med mål om å få kunnskap om hvordan skole og samfunn kan støtte disse familiene i de nærmeste månedene	Både barn og voksne uttrykte opplevelser tap, bekymringer samt endringer i humør og atferd (økt angst og frykt) som resultat av de raske sosiale forandringene som fant sted under nedstengningen. Et mindretall fortalte at de følte seg overveldet av nye krav knyttet til barna og mangelen på profesjonell støtte. Et annet mindretall fortalte at covid-19 hadde hatt liten innvirkning på familien psykisk helse eller til og med hadde ført til positive endringer. Foreldrene oppga at barn opplevde: angst (25%), utfordrende atferd (18%), redsel (13%), atferdsendring (7%), nedstemthet (6%)
<b>Bakken (2020) (12)</b>	Tverrsnitt	Norge	Familieforhold, Sosial helse, Læring	I løpet av nedstengning	Over 10 000	Ungdom (13-18 år)	Å kartlegge ungdom i Oslo sine hverdagsliv under pandemien mht. familieliv, venner, skole	Familieforhold: de fleste brukte mer tid enn vanlig på å gjøre hyggelige ting med familien. 1/4 rapporterte om mer krangling i familien. Vennerelasjoner: de fleste fortsatte å treffe venner/kjærester (25% i ytre Oslo øst gjorde ikke det, 10% i Oslo vest gjorde ikke det). 23% av guttene og 33% av jentene var veldig eller ganske mye plaget av ensomhet. De fleste hadde mer digital kontakt enn vanlig. Blant gutter i hele Oslo fyltes pandemiens tomrom med fellesskapet rundt gaming. Digital skole: Ca. 1/2 var ganske eller veldig fornøyd med undervisningen. 61% mente at de hadde lært mindre enn de pleide. 1/10 hadde en dårlig læringsssituasjon hjemme.
<b>Barboza (2020) (13)</b>	Longitudinell	USA	Familieforhold	Innen en måned + i løpet av nedstengning + ved tilbakegang til "normalen"		Småbarn (0-5 år), Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å undersøke forekomst av barnemishandling i relasjon med covid-19 i Los Angeles	8% nedgang (stat.sign.) i antall barnemishandlingssaker etter covid-19 (feb-juli 2020 vs juli 2019-jan 2020). Ingen signifikant endring i løpet av nedstengningen (feb-juli 2020). De fleste områdene hadde ingen endring mens noen hadde økning. Områder med nye og flere tilfeller var de med mer arbeidsløshet, mer skolefravær, dårligere boligstandard, høyere fattigdom. Slike områder hadde høy forekomst av barnemishandling også før covid-19.
<b>Baron (2020) (14)</b>	Longitudinell	USA	Familieforhold	I løpet av nedstengning	Over 10 000	Småbarn (0-5 år), Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å undersøke hvorvidt skolestengning er relatert til rapportert barnemishandling i Florida	27% færre (15,000 saker) antall barnemishandlingssaker etter covid-19 (mar-apr 2020) enn forventet, basert på data fra mar-apr 2019.
<b>Bekkhuis (2020) (41)</b>	Tverrsnitt	Norge	Sosial helse, Psykisk helse	I løpet av nedstengning	301-1000	Ungdom (13-18 år)	Å undersøke hvor mange ungdommer som rapporterer om psykiske helseplager når de blir åpent spurt om endringer under covid-19, å kartlegge omfang av fysisk kontakt med venner og utbredelse av ensomhet og symptomer på angst og depresjon, samt å undersøke	Fysisk kontakt med venner hadde betydning for ungdommenes opplevelse av ensomhet og psykiske helseproblemer. Manglende fysisk kontakt med venner var assosiert med ensomhet, angst og depresjon, selv kontrollert for kjønn, svarsdato og tidligere vennskap på skolen.



							om fysisk kontakt med venner, tid på sosiale medier og online gaming med venner henger sammen med ensomhet og symptomer på angst og depresjon	
<b>Bignardi (2020) (55)</b>	Longitudinell	Storbritannia	Psykisk helse	Innen en måned + i løpet av nedstengning	101-300	Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å teste om nedstengningen førte til endringer i emosjonell trivsel (well-being), angst og depresjon	Økning i symptomer på depresjon (medium til stor effektstørrelse). Ingen endring mht angst eller SDQ emosjonelle problemer.
<b>Bonal (2020) (86)</b>	Tverrsnitt	Spania	Læring	Innen en måned etter nedstengning	Over 10 000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke betydningen av nedstengning på læringsgapet; skiller mellom familier og skoler i krisetider	Middelklassefamilier klarte å opprettholde en høyere standard på læringsmulighetene, både når det gjaldt tid og aktiviteter (f.eks. hjemmeløkker, opprettholdelse av aktiviteter etter skolen) for barn. Barn med lav sosioøkonomisk bakgrunn hadde færre læringsmuligheter.
<b>Branquinho (2020) (15)</b>	Tverrsnitt	Portugal	Familieforhold, Sosial helse, Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	301-1000	Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke påvirkning av covid-19 på sosialt liv, vennskap, rutiner, skolearbeid, fritid, trivsel, helse	Mer tid til å gjøre trivelige, personlig-utviklende aktiviteter. Flere symptomer på depresjon, angst, ensomhet. Mer skjerm-tid. Mer bruk av rusmidler. Flere konflikter i familien. Familiens ressurser/kapital (økonomi, sosial - og kulturell kapital) førte til ulikheter i barns læringsmuligheter.
<b>Brown (2020) (16)</b>	Tverrsnitt	USA	Familieforhold	Innen en måned etter nedstengning	101-300	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke påvirkning av covid-19 på foreldrestress og risiko for barnemishandling	Gj.snitt. foreldrestress var 19.1 (skala 0-37, 'perceived stress scale'). Det var høyere foreldrestress jo lavere opplevd foreldrestøtte og kontroll over covid-19 situasjonen. Jo flere opplevde stressfaktorer pga. covid-19, jo høyere foreldrestress. Det var lavere risiko for barnemishandling (målt ved 'child abuse potential inventory') jo høyere opplevd foreldrestøtte og kontroll over covid-19 situasjonen. Å motta økonomisk støtte var en risikofaktor for barnemishandling.
<b>Bubb (2020) (87)</b>	Tverrsnittstudie	Norge	Læring	Innen en måned etter nedstengning	2001-5000	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å lære av covid-19 eksperimentet med hjemmeskole ved å lytte til elever, foreldre/ omsorgsgivere og lærere	1) Elever i trinn 5-10 svarte på påstanden "Tilbakemeldinger fra lærere har hjulpet meg mer enn vanlig" når det gjaldt norsk, engelsk og matematikk. To av tre var enig eller veldig enig. Noen sa at lærerne hadde mer tid til å gi tilbakemeldinger. Digital undervisning så ut til å gi nye muligheter for at alle elever kunne bli sett og hørt. En elev skrev, "Lærere får nå se hvor flinke alle elevene er, og ikke bare de som rekker opp hånden." 2) Elever svarte på påstanden, "Jeg har lært mange nye ting i hjemmeskolen". Majoriteten var enig eller veldig enig: 79% av elevene i trinn 1-4, og 65% i trinn 5-10. Samtidig oppfattet 34% av elevene i trinn 5-10 og 21% i trinn 1-4 at de har ikke lært mange nye ting, og noen sa at oppgavene var enkle og repeterende. 62% av elever i trinn 5-10 var enig at de har gjort mer hjemmelekt under hjemmeskolen. Grunnene til det var at de kunne konsentrere bedre hjemme, og at de

								fikk mer hjemmelektur og var forventet å gjøre det. Elevene som rapporterte mindre hjemmelektur enn før, sa også at de var mer motivert på skole enn på hjemmeskole. Lærerne opplevde at elevenes hjemmelektur varierte med hvor mye støtte og monitorering de hadde fra foreldre. En lærer sa, "forskjeller i læring har større nå enn i vanlig skole". 90% av lærere sa at de har passet mer på sårbare elever. En skrev, "vi har gjort mye for å tilpasse de sårbare. Noen elever har fått vide samtaler flere ganger per dag. Lærere har vært tilgjengelige for både elever og foreldre fra 8-15 hver dag, og ofte utenfor vanlige skoletimer. Elever som rapporterte for lite oppfølging hjemme har blitt kontaktet hver dag. Elever fra flerspråklige hjem har fått daglig kontakt, og de har fått all informasjon verbalt (i audio-filer)." En annen sa at sårbare elever "har aldri fått så tett oppfølging". Lærere rapporterte mye kontakt med foreldre/omsorgsgivere, samt med kollegaer og aktuelle tjenester. Både foreldre og lærere rapporterte at mange sårbare elever gjorde det bedre hjemme enn i klasserommet med distraksjonene der.
<b>Bullinger (2020) (17)</b>	Longitudinell studie	USA	Familieforhold	Innen en måned + i løpet av nedstengning	Over 10 000	Småbarn (0-5 år), Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å undersøke om det er sammenheng mellom tid hjemme og risiko for barnemishandling i Indiana	Det var nedgang i barnemishandlingssaker i april og mai 2020 i alle områdene. Oppfordringene om å holde seg hjemme bidro til færre barnemishandlingssaker. Når områder der folk var mer hjemme var sammenlignet med områder der folk var mindre hjemme, viste det seg at det var flere barnemishandlingssaker i områder der folk var mer hjemme – dette var i områder som hadde hatt færre saker tidligere og hadde høyere sosioøkonomisk status.
<b>Buzzi (2020) (42)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Sosial helse, Læring	Innen en måned etter nedstengning	2001-5000	Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke psykososiale effekter av covid-19 på italienske ungdommers holdninger og atferd	Færre skriftlige eller talemeldinger, men mange vide samtaler, for å kunne opprettholde dialog og fremfor alt å fortsette å se hverandre. Guttene så ut til å lide mest av situasjonen. Over en fjerdedel av guttene klaget over at de hadde fått færre/dårligere relasjoner til venner, mens færre enn en femtedel av jentene sier det samme; en konsekvens av at gutters sosialitet i den alderen ofte utvikler seg mer «uten dørs» enn jenters. Datainnsamlingen ble foretatt i mars og skolene hadde til en viss grad åpnet igjen, men digitalt. Mange av elevene var bekymret for negativ innvirkning på skolegang; spesielt bekymret var de som gikk i avgangsklasser, og jenter var mer bekymret enn gutter.
<b>Cacioppo (2020) (43)</b>	Tverrsnittstudie	Frankrike	Sosial helse, Bruk av hjelpetjenester,	I løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med	Å identifisere potensielle helseproblemer knyttet til velvære/trivsel for funksjonshemmede barn, kontinuitet i rehabilitering og medisinsk behandling, og	For 77% av barna ble medisinsk konsultasjon kansellert eller utsatt under nedstengning. Konsultasjoner som ble opprettholdt ble utført ansikt til ansikt (4%) eller via telehelse (18%). Behandling ble utført av foreldre: fysioterapi (for 83% av barna), ergoterapi (for 77%), logoped

			Kosthold, søvn og fysisk aktivitet			skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	foreldrenes bekymringer under COVID-19-lockdown.	(for 80%), psykomotorisk terapi (for 79%) og ortoptist (for 62%). Foreldrene rapporterte at 22% av barna hadde søvnproblemer, og 44% av de barna som tidligere hadde drevet med fysisk aktivitet stoppet under nedstengningen. 55% hadde ikke lenger kontakt med andre barn i denne perioden. 76% av barna hadde hjemmeskole, 81% av disse hadde behov for betydelig hjelp fra foreldrene.
<b>Calarco (2020) (18)</b>	Mixed-metode	USA	Familieforhold	I løpet av nedstengning	101-300	Foreldre med småbarn (0-5 år)	Å undersøke sammenhengen mellom foreldretidsbruk og mors stress, angst, frustrasjon overfor barna, og hvilke forhold som påvirker dette	42% av mødrene oppga å bruke betydelig mer tid med barna enn før covid-19, 25% brukte litt mer tid, 2% brukte mindre tid. Tid med barna var delvis styrt av arbeidsforhold og barnepass. Jo mer tid mødrene brukte med barna, jo høyere stress hadde hun. Stress ble forsterket når det var mangel på barnepass, særlig blant mødre med høyt arbeidspress og/eller press for å følge strenge normer for foreldreatferd.
<b>Carroll (2020) (19)</b>	Mixed-metode	Canada	Familieforhold, Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	I løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke endringer i helseatferd (søvn, kosthold, fysisk aktivitet, osv), familiestress, økonomi, matsikkerhet etter covid-19	Over halvparten oppga at kosthold- og måltidsrutiner hadde endret seg etter covid-19. Hyppigst oppgitte endringene var å spise mere snacks, bruke mer tid på matlaging. Skjermtiden økte blant 74% av mødrene, 61% av fedrene, og 87% av barna, og fysisk aktivitet gikk ned blant 59% av mødrene, 52% av fedrene og 52% av barna. Mens noen usunne helserelaterte atferder så ut til å ha økt, oppstod også andre mer sunne atferder. Viktige faktorer som påvirket stress i familien var: balansere jobb med barnepass/hjemmeskole og økonomisk usikkerhet.
<b>Cellini (2020) (56)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Psykisk helse, Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	Innen en måned etter nedstengning	101-300	Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke hvordan nedstengning og det å være hjemme påvirket mødre og deres skolebarns søvn mht tid og kvalitet, samt å beskrive relasjoner mellom endringer i barns søvn og rutiner og deres emosjonelle symptomer og vansker	Aferdsproblemer (eksternaliserende atferd) økte sign under nedstengning; det samme gjaldt hyperaktivitet/oppmerksomhetsvansker. Emosjonelle problemer viste en økende trend, men ikke signifikant. Barn viste en markant forsinkelse i søvnrutiner, dvs. senere leggetid og våkentid, og en mild forverring av søvnkvaliteten.
<b>Cheek (2020) (20)</b>	Longitudinell studie	Australia	Familieforhold	ukjent	Over 10 000	Småbarn (0-5 år), Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å undersøke endringer i antall barn og unge som kommer til akutt legevakt	Det var 42% nedgang totalt i antall barn og unge som kom til akutt legevakt ('emergency department'), sammenlignet med 2019, men 35% økning i tilfeller relatert til mental helse, og 2% økning i tilfeller med nyfødte som til akutt legevakt.
<b>Cohen (2020) (57)</b>	Longitudinell studie	USA	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	0-100	Ungdom (13-18 år) * 9 av 24 hadde tidligere belastninger (early life stress) og tilfredsstilte kriteriene for diagnose angst /depresjons	Å undersøke hvordan ungdommers psykiske helse blir påvirket av pandemien og om ungdom med tidlige belastninger (early life stress) blir påvirket i større eller mindre grad. Å undersøke faktorer (f.eks. mestringsferdigheter) knyttet til endringer i psykisk helse	Stor økning i angst og depresjon hos unge som var friske før pandemien, mens unge med tidligere mishandling/nåværende angst eller depresjon (early life stress) viste ingen endringer.

<b>Coppola (2020) (88)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Læring	Innen en måned + i løpet av nedstengning	101-300	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke foreldres oppfatninger av risiko og psykologiske, relasjonelle og pedagogiske behov hos barn under covid-19-krisen i Italia	Barn 3-5 år viste irritasjon og frustrasjon (75%). Eldre barn og ungdommer kjedet seg (55%), men i noen tilfeller opplevde positive emosjoner som ro fordi situasjonen var mer avslappet (ingen skole, ingen forventninger å prestere, ingen planlegging av skole- eller SFO-aktiviteter). Nedstengingen forstyrret daglige rutiner og strukturer, som gjorde at familier måtte finne nye måter å håndtere samvær og skolehverdag på. Dette var destabiliserende for de yngste barna. Eldre barn reagerte mer med selvstendighet, og de kunne brukte teknologi og en større mediekompetanse samt ideer og muligheter for å sosialisere og underholde seg selv.
<b>Craig (2020) (21)</b>	Tverrsnittstudie	Canada	Familieforhold, Psykisk helse	ukjent	301-1000	Ungdom (13-18 år)	Å undersøke forekomst av mentale helseproblemer, covid-19-relatert stress, rusmisbruk, vold i hjemmet	Det var høy forekomst av mentale helseproblemer hos unge: 51% var over terskel for klinisk depresjon, 40% angst, 45% PTSD. Det var høy forekomst av symptomer på ADHD, ODD, sosial fobi (fra 9-20%). De unge var særlig bekymret for helsen til familiemedlemmer, utsatte grupper, økt stress hjemme under covid-19. Forekomst av bruk av rusmidler var 50%, nesten 20% brukte rusmidler regelmessig. Det var flere som var utsatt for- eller begikk psykiske overgrep hjemme sammenlignet med fysiske overgrep. Forekomsten var nesten lik den i høyrisiko-grupper. Jenter og ikke-binære personer hadde høyere forekomst av mentale helseproblemer og vold i hjemmet enn gutter.
<b>Csikos (2020) (58)</b>	Tverrsnittstudie	Ungarn	Psykisk helse	Innen en måned + i løpet av nedstengning	301-1000	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke stress og resiliens og forholdet mellom disse i ungarske familier	Høyere stressnivå er assosiert med lavere trivsel (well-being) hos barn (og foreldre). Høyere resiliens hos barn er assosiert med økt grad av trivsel. (Men foreldres resiliens viste svak negativ korrelasjon med barnets trivsel.)
<b>Daks (2020) (22)</b>	Tverrsnittstudie	USA	Familieforhold	Innen en måned etter nedstengning	301-1000	Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke sammenheng mellom foreldres fleksibilitet og familiefungering	Jo flere covid-19-relaterte stressfaktorer, jo flere uenigheter mellom foreldre og innad i familien, som igjen predikerte dårligere foreldreferd (aggressivitet, inkonsekvens, o.l.), som igjen predikerte høyere bekymring ('distress') hos foreldre og barn.
<b>Davico (2020) (59)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	301-1000	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å evaluere den psykologiske påvirkningen av covid-19-pandemien i et utvalg voksne og deres barn, spesielt et utvalg med helsearbeidere, i løpet av de første to ukene av nedstengning i Italia	31% av barna skåret i tråd med høy risiko for PTSD (posttraumatisk stresslidelse)
<b>Dellagiulia (2020) (93)</b>	Longitudinell studie	Italia	Kosthold, søvn, fysisk aktivitet	Innen en måned etter nedstengning	0-100	Foreldre med småbarn (0-5 år)	Å undersøke tidligere virkninger av covid-19-nedstengningen på barns søvn: en fireukers longitudinell studie	Varigheten på barnas søvn ble først redusert og deretter stabiliserte den seg. Leggetidsrutiner og søvnkvalitet ble gradvis dårligere fra første dag i studien (25. februar) til 11. mars. Etterpå, til tross for noen

								betydelig individuelle forskjeller, ble mønsteret stabilt, og ingen flere endringer skjedde.
<b>Di Giorgio (2020) (60)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Psykisk helse, Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	I løpet av nedstengning	101-300	Foreldre med småbarn (0-5 år)	Å undersøke hvordan restriktive tiltak påvirket mødre og deres førskolebarn mht rutiner (søvn, opplevelse av tid) og psykologisk trivsel (well-being) (følelsesregulering, selvregulering)	Barna viste økte emosjonelle problemer, atferdsproblemer og hyperaktivitet/oppmerksomhetsvansker samt vansker med selvregulering. Generelt opplevde både mødre og småbarn en forverring i søvnkvalitet samt forstyrrelser i hvordan de opplevde tid. Når samspill mellom atferds- og psykologiske faktorer ble undersøkt var det søvnkvaliteten som påvirket trivsel (well-being) hos både mødre og deres barn.
<b>Domínguez-Álvarez (2020) (61)</b>	Tverrsnittstudie	Spania	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	1001-2000	Småbarn (0-5 år), Skolebarn (6-12 år)	For å bedre forstå hvordan spanske barn tilpasset seg (eller ikke) endringene som fulgte av pandemiutbruddet, undersøkte vi effektene av barns mestring og hvordan mestringen var relatert til barns tilpasning, sett i et utviklingsperspektiv	Barn med passiv (unnavikende) mestring skåret også høyere på atferdsmessige og emosjonelle vansker, mens barn med aktiv mestring skåret høyere på psykososial tilpasning. Yngre barns atferd (både positiv og negativ) var sterkere korrelert med kontekstuelle faktorer, som foreldres fremtidsfrykt og resiliens.
<b>Dopfer (2020) (23)</b>	Longitudinell studie	Tyskland	Familieforhold	Innen en måned etter nedstengning	5001-10 000	Ikke oppgitt / barn og unge	Å undersøke endringer i antall barn og unge som kommer til akutt legevakt	I de fire påfølgende ukene etter nedstengning i Tyskland var det 64% nedgang i antall barn som behøvde akutt legevakt ('pediatric emergency healthcare utilization') sammenlignet med 2019 (gj.snitt. daglig antall 26,8 vs. 9,7). Det var for både smittsomme- og ikke-smittsomme sykdommer. Men det var økt antall spedbarn <1 år som behøvde akutt legevakt (gj.snitt. daglig antall 16,6 vs. 23,1) og innleggelses (gj.snitt. daglig antall 13,9 vs. 26,6) under pandemien sammenlignet med 2019. Det var få som ble innlagt på intensivavdeling og det var ingen dødsfall.
<b>Drouin (2020) (44)</b>	Tverrsnittstudie	USA	Sosial helse	Innen en måned etter nedstengning	101-300	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å utforske barns bruk av sosiale medier og teknologi økt under COVID-19-pandemien, og hvilke typer sosiale medier og teknologibruk de engasjerer seg i	De fleste foreldre rapporterte at både de og barna økte bruken av teknologi - spesielt tenåringene. 0-5-åringene viste den minste økningen. Nesten all bruk av sosiale medier og teknologi, bortsett fra det å ha kontakt på video, var størst blant foreldre og barn som ble vurdert (av foreldre) til å ha høyere grad av angst.
<b>Dunton (2020) (94)</b>	Tverrsnittstudie	USA	Kosthold, søvn, fysisk aktivitet	I løpet av nedstengning	101-300	Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke tidligere virkninger av covid-19-pandemien på fysisk aktivitet og stillesittende atferd blant barn i USA	De vanligste fysiske aktivitetene tidlig i utbruddet var leking og ustrukturerte aktiviteter (90% av barna) og å gå tur (55% av barna). Barn satt i ro daglig ca. 90 minutter relatert til skole, og mer enn 8 timer på fritiden. Foreldre av eldre barn (9-13 år) opplevde større reduksjon i barns fysiske aktiviteter og større økninger i inaktivitet, sammenlignet med foreldre av yngre barn (5-8 år), med tanke på før pandemien til tidlig fase av pandemien. Barn hadde større sannsynlighet for å være i fysisk aktivitet innendørs hjemme eller i nabolagene tidlig i pande-

								mien sammenlignet med før pandemien. Omtrent 1/3 barn brukte digital undervisning/streamingjenester til skoleaktiviteter tidlig i pandemien.
<b>Ellis (2020), Dumas (2020) (4;5)</b>	Tverrsnittstudie	Canada	Sosial helse, Psykisk helse, Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	Innen en måned etter nedstengning	1001-2000	Ungdom (13-18 år)	<p>Å undersøke sammenhengen mellom psykologisk tilpasning og rapportert stress knyttet til den første covid-19-krisen</p> <p>Å fremskaffe viktig informasjon om hvordan rusmiddelbruk blant ungdom har endret seg etter covid-19-krisen samt å undersøke hva som kan predikere ungdoms rusmiddelbruk i en tid med sosial distansering</p>	<p>Covid-19-stress var assosiert med mer ensomhet og mer depresjon, særlig blant unge som brukte mer tid på sosiale media. Mer tid brukt på digital kontakt med venner under pandemien var assosiert med økt depresjon, mens familietid, skolearbeid og fysisk aktivitet var assosiert med mindre depresjon. Resultatene viste at ungdommer er veldig opptatt av covid-19-krisen og er spesielt bekymret for forholdet til jevnaldrende.</p> <p>Hyppigheten av alkoholbruk og cannabisbruk økte (dager brukt), men ikke antallet som brukte. 49% brukte rusmidler alene, 32% brukte rusmidler sammen med andre digitalt, mens 24% brukte rusmidler sammen med andre fysisk. Unge med (selv-oppfattet) lav popularitet hadde større sannsynlighet for å bruke rusmidler sammen med andre fysisk, mens unge med middels eller høy popularitet hadde større sannsynlighet for å bruke rusmidler alene. Ungdom med større frykt for covid-19 eller mer symptomer på depresjon hadde økt sannsynlighet for å bruke rusmidler alene. Binge-driking, vaping (e-sigaretter) og cannabisbruk blant jenter gikk ned.</p>
<b>Eriksen (2020) (62)</b>	Kvalitativ studie	Norge	Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	0-100	Ungdom 813-18 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å beskrive ungdommers tilfredshet med livet under koronanedstengingen og hva som bidrar til å forklare ungdommenes ulike erfaringer	<p>Ungdommenes erfaringer under nedstengingen falt i fire kategorier: (1) (omtrent halvparten) Det hadde stort sett gått greit under nedstengingen, og det hadde vært fint å være med familien. Hovedsakelig trygge forutsetninger hjemmefra, der familien utgjorde et trygt utgangspunkt for å takle tapet av å møte venner, krevende hjemmeskole og bruddet i hverdagens faste rammer. Stor spredning i klassebakgrunn. (2) (mindre gruppe) Deilig å slippe unna vanskelige forhold på skolen, mobbing eller konflikter. Disse ungdommene hadde middelklassebakgrunn og de fleste hadde det nært og godt i familien – men de opplevde det sosiale på skolen som vanskelig. (3) (mindre gruppe) Opplevd mulighet til å få ro og konsentrasjon om skolearbeidet. Normalt svært hektiske liv med fritidsaktiviteter og venner ved siden av å prestere høyt på skolen, og for dem ble det en kjærkommen pause og mulighet til å fokusere på én ting. Øvre middelklassebakgrunn. (4) (mindre gruppe) Kjennetegnet av tap og utfordringer. Denne gruppa var særlig utsatt og opplevde problemer eller nederlag på flere sentrale områder av livet samtidig. Arbeiderklassebakgrunn og vanskelige forhold til foreldre.</p>

<b>Fish (2020) (24)</b>	Kvalitativ studie	USA	Familieforhold, Sosial helse	I løpet av nedstengning	0-100	Ungdom (13-18 år)	Å undersøke LGBTQ sine opplevelser under covid-19	Opplevelsene til LGBTQ var typisk for ungdom generelt (f.eks. håndtering av en ny skolehverdag med nettundervisning), men det var også mange opplevelser som var unike for LGBTQ og som førte til økt stress. De opplevde personlige utfordringer (bekymring for egen mental helse), mellommenneskelige utfordringer (være hjemme med ikke-støttende familiemedlemmer, tap av trygge steder), strukturelle utfordringer (mindre tilgang til LGBTQ tjenester, betenkeligheter med å bruke hjelpetelefon pga. frykt for at foreldre skulle overheøre samtalen).
<b>Fisher (2020) (63)</b>	Tverrsnittstudie	USA	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	301-1000	Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke assosiasjoner mellom demografiske variabler, opplevelsen av rasisme i tilknytning til korona (Coronavirus racial bias) og opplevelse av diskriminering som følge av at noen trodde man var smittet (Coronavirus victimization distress) – var alle positivt korrelert med hverandre og med angst og depresjon. Tilsvarende med husholdningsinntekt og opplevelse av økonomisk usikkerhet.	Å være i arbeid, antallet risikofaktorer mht korona, opplevelsen av rasisme i tilknytning til korona (Coronavirus racial bias) og opplevelse av diskriminering som følge av at noen trodde man var smittet (Coronavirus victimization distress) – var alle positivt korrelert med hverandre og med angst og depresjon. Tilsvarende med husholdningsinntekt og opplevelse av økonomisk usikkerhet.
<b>Gaggi (2020) (89)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Læring	I løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke hvordan covid-19 påvirket barneskoler i Italia	Fjernundervisning (digital undervisning) var ikke brukt av skoler i 22 av 490 tilfeller (4,5%). Blant skolene som brukte fjernundervisning, var det jevnt fordelt om det var skolen, klassen eller lærerne tok ansvar for koordinering av fjernundervisningen. Det var også jevnt fordelt om foreldre opplevde at barna hadde mer eller mindre hjemmelekser enn før pandemien (41% og 45%), mens 14% opplevde at barna hadde samme mengden hjemmelekser.
<b>Gambin (2020) (25)</b>	Tverrsnittstudie	Polen	Familieforhold	I løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år),	Å undersøke faktorer relater til positive opplevelser i foreldre-barn relasjonen under covid-19, særlig intrapersonlige evner og eksterne faktorer	De beste prediktorene for positive opplevelser i barn-foreldre-relasjonen var foreldres tro på egne evner som foreldre ('parental self-efficacy') og sosial støtte. For mødre var det også det å kunne se saker fra ulike perspektiv, og for fedre var det også det å ha gode evner til å føle empati.
<b>Gassman-Pines (2020) (64)</b>	Longitudinell studie	USA	Psykisk helse	Innen en måned + i løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år) * Særlig belastet gruppe: >50% hadde mistet jobben, >2/3 fått lavere inntekt, 45% økt omsorgsbyrde, 12% hadde en syk i familien (etter utbruddet)	Å undersøke hypotesen om at krisen har svekket foreldres og barns psykologiske trivsel (well-being) samt hypotesen om at akkumulering av utfordringer (motgang) vil være assosiert med foreldres og barns psykologiske trivsel	Hyppighet av barns samarbeidsvillige atferd og bekymring endret seg ikke fra før til under nedstengning. Graden av foreldres covid-19-byrder (omsorgsoppgaver, sykdom i familien) korrelerte med barns samarbeidsvillige atferd og bekymring.

<b>Germani (2020) (65)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	1001-2000	Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke a) unge voksnes kunnskap og bekymringer om covid-19; b) psykologiske tilpasningsvansker (emosjonelle vansker, atferdsvansker, situasjonsangst og stress) under nedstengningen; c) assosiasjonene mellom kunnskap/bekymringer og psykologiske tilpasningsvansker, og d) forhold mellom disse aspektene og kulturelle faktorer (individualisme, kollektivism, likhet, hierarki)	Generelt rapporterte eldre ungdom høy grad av kunnskap og bekymringer mht covid-19. Både kunnskap og bekymringer var positivt korrelert med psykologiske tilpasningsvansker, dvs. emosjonelle og atferdsmessige problemer, situasjonsangst og stress.
<b>Gotlib (2020) (66)</b>	Longitudinell studie	USA	Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	101-300	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å undersøke stressnivå og depresjon blant ungdommer i San Francisco-området under covid-19, som 4-7 år tidligere hadde rapportert å ha tidlige belastninger livet (early life stress) og symptomer på depresjon	Grad av tidlige belastninger (early life stress) korrelerte positivt med depressive symptomer under pandemien. Jenter viste større grad av depressive symptomer enn gutter. Korrelasjonen mellom tidlige belastninger og depresjon ble mediert av ungdommens stressnivå, også etter å ha kontrollert for demografiske variabler.
<b>Grigoletto (2020) (67)</b>	Longitudinell studie	Italia	Psykisk helse	I løpet av nedstengning + ved tilbakegang til "normalen"	1001-2000	Ungdom (13-18 år)	Å undersøke effekten av tilbakegang til «normalen» (slutt på nedstengning) på helse blant ungdommer med utgangspunkt i et akuttinntak	Den relative hyppigheten av alvorlige alkoholforgiftninger økt fra 0,88% i siste perioden av (den første) nedstengningen til 11,3% etter gjenåpning. Ved sammenligning med 2019 økte andelen alvorlige alkoholforgiftninger av totale akuttinntak, fra 2,96% i 2019 til 11,31% etter gjenåpning. Den relative hyppigheten av andre psykiske helseårsaker til inntak på akuten økte ikke.
<b>Guerrero (2020) (95)</b>	Tverrsnittstudie	Canada	Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	I løpet av nedstengning	1001-2000	Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke kanadiske barns etterlevelse av 24t bevegelse-anbefalinger under covid-19	Den beste prediktoren for å følge nasjonale anbefalinger for fysisk aktivitet var endringer i barns fysiske aktivitet/sport utendørs siden pandemien begynte. Den beste prediktoren for å følge nasjonale anbefalinger om skjermtid, fysisk aktivitet og søvn var graden at foreldre opplevde de klarte å begrense barns skjermtid. Gutter hadde større sannsynlighet for å oppfylle anbefalinger om fysisk aktivitet (45% fulgte) enn jenter eller andre (26,3%), selv om foreldre i begge gruppene rapporterte en økning i barnas fysiske aktivitet/sport utendørs siden pandemien begynte. Flertallet av barna i utvalget (71 %) møtte anbefalinger om søvn.
<b>Hawke (2020) (68)</b>	Tverrsnitt	Canada	Psykisk helse, Bruk av hjelpetjenester	I løpet av nedstengning	301-1000	Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år)	Å (1) raskt øke kunnskapen om innvirkningen av en folkehelsekrise på ungdoms MHSU (mental helse og rusmiddelbruk) og velvære; (2) gi informasjon som kreves for å oppnå gevinster i	Dårligere psykisk helse blant ungdom fra før pandemien til under pandemien i både kliniske utvalg og befolkningsutvalg; større nedgang i psykisk helse i befolkningsutvalg. 68% i klinisk utvalg og 40% i befolkningsutvalg møtte kriteriene for internaliserende lidelse. Rusmiddelbruk gikk ned i begge utvalg, selv om 23% i klinisk utvalg og 3% i befolkningsutvalg møtte kriterier for ruslidelse. Deltakerne rapporterte



							sanntid for å redusere negative konsekvenser og forsterke ungdoms mestringstrategier for den nåværende krisen; og (3) forbedre beredskapen til beslutningstakere for fremtidige pandemier	forstyrrelser i tjenestene når det gjelder psykiske helsetjenester (klinisk gruppe: 50,0%, befolkningsgruppe: 10,9%) og andre helserelaterede tjenester (klinisk: 16,2%, befolkning: 8,5%). Andre sosiale og fridstjenester hadde også blitt forstyrret (klinisk: 46,3%, befolkning: 52,8%).
<b>Hussong (2020) (69)</b>	Longitudinell studie	USA	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	101-300	Ungdom (13-18 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke hvordan pandemien påvirker psykisk helse blant ungdom, og hvordan dette eventuelt blir influert av mestringstro, optimisme og mestring	Det var en økning i psykiske problemer fra før pandemien til under pandemien, etter å ha kontrollert for endringer som kan skyldes modning. Økningen var mindre blant ungdom med større mestringstro og (til en viss grad) større problemorientert aktiv mestring. Økningen var større blant ungdom med emosjonsorientert aktiv eller passiv (unnvikende) mestring.
<b>Idoiaga (2020) (45)</b>	Tverrsnittstudie	Spania	Sosial helse	Innen en måned etter nedstengning	101-300	Småbarn (0-5 år), Skolebarn (6-12 år)	Å undersøke barns sosiale og emosjonelle representasjoner av covid-19-pandemien	Barn er redde og bekymret for å få viruset, men primært fordi de tenker at de kan smitte besteforeldrene, og dette får dem til å føle skyld. Barn har motstridende følelser rundt nedstengningen; på den ene siden er de redde, nervøse, ensomme, triste, kjeder seg og er sinte, men de føler seg også trygge, rolige og glade sammen med familien.
<b>Ishimoto (2020) (70)</b>	Longitudinell studie	Japan	Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	101-300	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å undersøke psykologiske konsekvenser av skolestengning	Under nedstengningen var engstelse for å ikke komme tilbake hverdagen, assosiert med emosjonelle problemer. I tillegg var det en økning i emosjonelle problemer i gruppen som skåret middels på «skoletilpassning» (ikke de som skåret lav eller høyt). Sammenlignet med før nedstengningen var det ingen generell økning i psykiske problemer.
<b>Isumi (2020) (71)</b>	Longitudinell studie	Japan	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	ikke oppgitt (register)	Ungdom (13-18 år)	Å undersøke den umiddelbare effekten av den første pandemibølgen på selvmordsraten blant barn og unge ved å sammenligne med raten før krisen og skolestengningen i Japan	Det var ingen endring i selvmordsraten etter nedstengning.
<b>Jæger (2020) (90)</b>	Longitudinell studie	Danmark	Læring	Innen en måned + i løpet av nedstengning	Over 10 000	Småbarn (0-5 år), Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Ulikheter i læringsmuligheter under covid-19: funn fra biblioteklån	Sosiale ulikheter i bruk av digitale ressurser fra bibliotekene (målt via foreldres inntekt og utdanning) eksisterte før pandemien og ble forsterket under pandemien. Disse ulikhetene økte mest blant familier med yngre skolebarn og blant familier som hadde nylig brukt digitale ressurser. Ulikhetene økte minst blant familier med innvandrerbakgrunn sammenlignet med etnisk danske familier. Resultatene viser at pandemien økte ulikheter i læringsmuligheter fordi ressurssterke familier klarte å bruke bibliotekene mer enn ressurssvake familier.
<b>Kılınçel (2020) (72)</b>	Tverrsnittstudie	Tyrkia	Psykisk helse	ikke oppgitt / under nedstengning	301-1000	Ungdom (13-18 år)	Å undersøke følgene av hjemmekarantene (skolestengning) for ungdom (bla. Angst) og hvilke faktorer som kan påvirke resultatene	Situasjonsangst (state anxiety) var relatert til tidligere henvisning til psykiatrisk behandling (OR 4.39) og å ha en covid-smittet i familien/nærheten (OR 3.81). Det var en positiv korrelasjon mellom situasjonsangst og ensomhet.

<b>Kim (2020) (91)</b>	Tverrsnittstudie	USA	Læring	ukjent	0-100	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år), Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Teknologi til læringsbruk blant barn i lavinntekt latinofamilier bosatt i en <i>mobile park</i> i Silicon Valley: en casestudie før og under covid-19	Familiene forsto hvor viktig teknologi var for barnas skolegang, men det var mange sosioøkonomiske hindringer for å få tilstrekkelig tilgang til teknologi hjemme. Disse "digitale ulikhetene" ble forsterket når skolene fysisk stengte.
<b>Lawson (2020) (26)</b>	Tverrsnittstudie	USA	Familieforhold	I løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke faktorer relatert til barnemishandling (f.eks. arbeidsledighet)	Det var høyere risiko for at foreldre mishandlet barna sine under covid-19 hvis de: mistet jobben (OR = 4,86), hadde depresjon (OR = 1,05), hadde tidligere mishandlet barna sine (OR = 111,94). Det å kunne se saker annerledes ('reframing') reduserte risiko for at de som mistet jobben mishandlet barna sine.
<b>Lecuelle (2020) (96)</b>	Longitudinell studie	Frankrike	Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	Ved tilbakegang til "normalen"	101-300	Småbarn (0-5 år)	Å undersøke om covid-19-nedstengningen økte forekomsten av søvnforstyrrelser blant franske småbarn	Ifølge rapportering av mødre økte andelen av småbarn med patologiske søvnforstyrrelser fra 40% i 2018 til 62% under covid-19. Det var økte vanskeligheter med innsovning og fortsatt søvn, samt hyppighet av parasomni. Det var imidlertid økt lengde på nattesøvn, fra 10,3 timer til 10,9 timer.
<b>Li (2020) (73)</b>	Tverrsnittstudie	Australia	Psykisk helse, Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	I løpet av nedstengning	301-1000	Ungdom (13-18 år)	Å undersøke psykologiske og livsstilsrelaterte konsekvenser av pandemien blant australske ungdommer	Tre fjerdedeler rapporterte en dårligere psykisk helse under pandemien, og de fleste oppga negative konsekvenser mht læring, venner og familie. Sammenlignet med normative skårer, rapporterte ungdommene høyere grad av psykologisk uro, helseangst (og søvnproblemer) og lavere grad av trivsel (well-being). 48% av utvalget rapporterte psykologisk uro på linje med en mulig psykisk lidelse, hvilket er mye høyere enn studier fra før pandemien. 51% av utvalget rapporterte hyppige opplevelser av ensomhet. 40% av ungdommene rapporterte at de trente mindre og 70% økte bruken av teknologi etter covid-19.
<b>Lindell-Postigo (2020) (74)</b>	Tverrsnittstudie	Spania	Psykisk helse, Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	Innen en måned etter nedstengning	101-300	Ungdom (13-18 år)	Å analysere noen demografiske, fysiske og psykososiale konsekvenser blant spanske ungdommer under covid-19-karantenen	Nedstengningen påvirket ungdommenes selvoppfatning (self-concept) negativt. Fysisk aktivitet kan begrense de negative psykologiske virkningene.
<b>Mactavish (2020) (75)</b>	Tverrsnittstudie	Canada	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	301-1000	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å måle den umiddelbare effekten av pandemien på barn og unges psykiske helse, inkludert egenarten og styrken på psykiatrisk og psykologisk uro (distress) samt å undersøke eventuelle sammenhenger med sosial støtte	Barn (og foreldre) rapporterte lavere grad av trivsel (well-being) og økt psykologisk uro under pandemien, sammenlignet med retrospektiv rapportering fra før pandemien. Barn (og foreldre) rapporterte økte symptomer på angst og depresjon, men færre symptomer på PTSD, (posttraumatisk stresslidelse) sammenlignet med utvalg som var målt

								før pandemien. Barn som opplevde sosial støtte fra familie og venner hadde lavere grad av symptomer.
<b>Medrano (2020) (97)</b>	Longitudinell studie	Spania	Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	I løpet av nedstengning	101-300	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å undersøke livsstilsendringer blant spanske barn under covid-19-nedstengningen	I løpet av nedstengningen var det nedgang i fysisk aktivitet og økning i skjermtid, mens kostholdet ble sunnere. Reduksjon i fysisk aktivitet var større blant barn med mødre som var ikke-etnisk spanske, og blant barn med mødre som ikke hadde høyere utdanning.
<b>Mitra (2020) Moore (2020) (6;7)</b>	Tverrsnittstudie	Canada	Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	Innen en måned etter nedstengning	1001-2000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke betydningen av nærmiljøet for sunn bevegelsesatferd hos barn og unge under covid-19-pandemien	Kun 4,8% (2,8% jenter, 6,5% gutter) av barn og 0,6% (0,8% jenter, 0,5% gutter) av unge fulgte nasjonale anbefalinger for fysisk aktivitet (combined movement behavior). Foreldrene rapporterte at barna var mindre fysisk aktive, mindre ute og var mer inaktive (inkl. bruk av skjerm på fritiden). Fysisk aktivitet var positivt korrelert med foreldres oppmuntring og støtte, foreldres fysiske aktivitet og å eie en hund. Selv om familier brukte mindre tid på fysiske aktiviteter og hadde mer inaktiv tid, rapporterte noen foreldre at de hadde begynt med nye fritidsaktiviteter/hobbyer eller hadde tilgang til nye ressurser. Både barn og unge sov mer. Blant barn var den en positiv korrelasjon mellom utendørsaktiviteter og å bo i et hus (sammenlignet med leilighet); å bo nær en stor vei var en barriere. Blant ungdommer var det en positiv korrelasjon mellom utendørsaktiviteter og tilgang til park i tett befolkede områder samt å ikke bo i tett befolkede områder.
<b>Moriguchi (2020) (46)</b>	Longitudinell studie	Japan	Sosial helse, Psykisk helse	I løpet av nedstengning	2001-5000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å sammenligne japanske barns sosio-emosjonelle atferd og ferdigheter i å bruke digitale enheter før og under pandemien	Fire år gamle barn skåret likt før og under pandemien, men eldre barn viste mer prososial oppførsel under pandemien sammenlignet med før pandemien. Barn brukte mer tid på tradisjonelle og digitale medier under pandemien sammenlignet med før og utviklet dermed sine ferdigheter. Det var ingen endringer mht emosjonelle problemer, atferdsproblemer eller hyperaktivitet, men økning i problemer med venner samt økning i prososial atferd.
<b>Mortensen (2020) (47)</b>	Tverrsnittstudie	Danmark	Sosial helse, Læring	Ved tilbakegang til "normalen"	101-300	Barnehagelærere, svarte på vegne av småbarn	Hvordan har barnehageledere opplevd samarbeidet med kommuneadministrasjonen i forbindelse med gjenåpningen? Hvordan har den pedagogiske praksisen i barnehager blitt påvirket i forbindelse med gjenåpningen? Hvordan vurderer barnehageledere at gjenåpningen har påvirket barn og pedagogisk personale? Er det noen endringer som barnehagene har gjort som et resultat av coronavirus / COVID-19 som lederne ønsker å opprettholde i fremtiden?	Majoriteten av barnehagelederne (børnehageledere) opplever at barnas generelle trivsel har vært positivt påvirket eller har vært upåvirket i perioden med nedstengning og gjenåpning. 69% oppgir at barnas trivsel har vært påvirket «positivt» eller «meget positivt». 29% vurderer at barnas trivsel ikke har vært påvirket, mens 2% vurderer at trivselen har vært påvirket negativt. Ledernes vurdering av støtten til barn i sårbare stillinger eller med spesielle behov er variert: 40% vurderer at støtten ikke er berørt, mens 36% vurderer at den har blitt positivt påvirket, og 24% av lederne vurderer at den har blitt negativt påvirket.

<b>Neece (2020) (27)</b>	Kvalitativ studie	USA	Familieforhold	Innen en måned + i løpet av nedstengning	0-100	Foreldre med småbarn (0-5 år)	Å undersøke foreldres perspektiver på konsekvensene av covid-19 (foreldre med utsatte barn)	Foreldrene uttalte at den største utfordringen var å være hjemme og ta seg av barna, mens viktige tjenester ikke lenger var tilgjengelige. De rapporterte noen positive aspekter ved pandemien, særlig å være sammen som en familie. Likevel uttrykte foreldrene bekymring rundt langtidskonsekvensene av covid-19 på barnas utvikling, gitt tapet av viktige tjenester, utdanning og sosiale læringsmuligheter.
<b>Neubauer (2020) (28)</b>	Longitudinell studie	Tyskland	Familieforhold	Innen en måned + i løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke sammenhengen mellom foreldrestøtte og barns atferd, hjemmemiljø, foreldres trivsel, barns trivsel	Det var bedre samhold i familien når foreldrene støttet barnas selvstendighet ('autonomy-supportive parenting'). Barna tilpasset seg bedre når foreldrene vurderte barnas daglige trivsel. Det at foreldrene støttet barnas selvstendighet predikerte foreldres tilfredshet ('need satisfaction') og barns trivsel. Det var en dynamisk gjensidig sammenheng mellom det at foreldrene støttet barnas selvstendighet og foreldrenes tilfredshet.
<b>Olive (2020) (98)</b>	Longitudinell studie	Australia	Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	I løpet av nedstengning	Over 10 000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke barn og foreldres fysiske aktivitet, søvn og skjermtid under covid-19 sammenlignet med nasjonale representative data fra før pandemien (og assosiasjoner med psykisk helse)	Foreldrene rapporterte at sammenlignet med før covid-19, så hadde barna deres mindre skjermtid på hverdager, mer skjermtid i helgene, flere barn hadde problemer med søvn (ca. 1/6 foreldre, dvs nesten en fordobling) og flere barn hadde ikke regelmessig leggetid.
<b>Orgiles (2020) (76)</b>	Tverrsnittstudie	Italia, Spania	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	1001-2000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke den emosjonelle innvirkning av karantene (nedstengning) på barn og unge i Italia og Spania	Foreldrene rapporterte at barna hadde større konsentrasjonsvansker (77%), følte seg mer ensomme (31%), mer engstelige (28%), sintere (26%) og tristere (23%).
<b>Patrick (2020) (77)</b>	Tverrsnittstudie	USA	Psykisk helse, Bruk av hjelptjenester	Ved tilbakegang til "normalen"	1001-2000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke hvordan pandemien og (smitteverns)tiltakene påvirket fysisk og emosjonell trivsel (well-being) blant foreldre og barn i USA	14% av foreldrene opplevde at deres barn hadde fått dårligere psykisk helse. Litt mer enn en tredjedel av familiene rapporterte om kansellering eller forsinkelser i barnas helsehjelp i perioden etter mars 2020. De mest forsinkede avtalene var hjemmebesøk fra helsestasjon (≈well child visit), avtaler med spesialister og med psykisk helsevern (behavioral health).
<b>Pierce (2020) (78)</b>	Longitudinell studie	Storbritannia	Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	1001-2000	Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke endringer i voksnes psykiske helse i Storbritannia før og under nedstengningen	Endring i skårer på GHQ-12 (General Health Questionnaire, grad av negativt subjektivt stress) over tid, justert for trender og prediktorer for endring, viste størst økning iblant de yngste (18-24 år), kvinner og familier med små barn.
<b>Pisano (2020) (29)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Familieforhold, Sosial helse, Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	5001-10 000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke barns emosjonelle og atferdsmessige håndtering av covid-19 (fra foreldres synspunkt)	26% av barna viste behov for fysisk nærhet om natten og 19% viste frykt som de ikke hadde hatt tidligere. 53% viste økt irritabilitet, intoleranse overfor regler, innfall og overdrevne krav, 22% hadde humørsvingninger, 20% hadde søvnproblemer. 34% var nervøs mht. pandemien når det ble diskutert på tv eller hjemme. 31% virket roligere, 50%

								virket klokere og mer reflektert. 93% syntes å tilpasse seg pandemi-restriksjonene godt, mens 43% syntes mindre interessert i aktivitetene de vanligvis holdt på med før pandemien, slik som gaming.
<b>Pombo (2020) (99)</b>	Tverrsnittstudie	Portugal	Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	Innen en måned etter nedstengning	2001-5000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke korrelasjoner med barns fysiske aktivitet under covid-19-nedstengningen i Portugal	Yngre barn var mer fysisk aktive enn eldre barn, og det var ingen kjønnsforskjeller. Å ha tilgang på et stort utendørsområde var viktig sammenlignet med andre typer områder, og påvirket fysisk aktivitet positivt mest blant barn 3-9 år. Husholdninger med flere barn hadde mer fysisk aktivitet, bortsett fra når barna var eldre. Husholdninger hvor alle voksne hadde hjemmekontor hadde mindre fysisk aktivitet.
<b>Qvortrup (2020) (48)</b>	Tverrsnittstudie	Danmark	Sosial helse, Læring	I løpet av nedstengning	Over 10 000	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke elevenes og foreldrenes håndtering og opplevelse av hverdagen og den digitale opplæringen (nødundervisningen) under koronakrisen	Omtrent 1/5 følte seg ensomme, og i underkant av halvparten antydet i svarene at de ikke følte seg glade. Nesten alle (92%) savnet vennene og kameratene, og nesten like mange savnet fritidsaktivitetene. I overkant av 70% savnet undervisningen, mens 60% savnet å være sammen med lærerne. Kort sagt, de savnet hverdagen med skolegang. Likevel var bare omtrent en femtedel helt eller overveiende enig i påstanden om at de følte seg ensomme. Dette kan skyldes at foreldrene svarte at det også var mer tid til å ha det gøy med familien, som foreldrene svarte. Omtrent en femtedel av ungdommene har hatt en veldig negativ opplevelse med hjemmeskolen under koronakrisen. De fikk ikke tilstrekkelig støtte hjemme. De hadde ikke muligheten til å dele den vanskelige skolesituasjonen sin med noen som kunne hjelpe dem. Og de opplevde ikke tilstrekkelig kontakt med skolen og lærerne.
<b>Rambøll (2020) (49)</b>	Mixed-metode	Danmark	Sosial helse, Psykisk helse, Læring	Ved tilbakegang til "normalen"	301-1000	Ungdom (13-18 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å belyse hvordan nedstengningen av samfunnet i forbindelse med koronakrisen har påvirket ungdom, sosialt, personlig og faglig, samt å få deres innspill på hva vi kan lære av krisen og hvordan negative konsekvenser kan forhindres	De unge opplever at nedstengning har vært en stor omveltning i hverdagen deres, og de har savnet skole, fritidsaktiviteter og sine jevnaldrende. 12% opplevde økt livstilfredshet under nedstengningen (flere jenter enn gutter). De rapporterer om færre faglige og sosiale krav, mer tid med familien, mer sosialt akseptabelt å være alene. 13% opplevde nedgang i livstilfredshet. De rapporterer om mindre læring i hjemmeskolen, savn etter hverdagens rutiner, venner og fritidsaktiviteter. En av tre bekymrer seg for om de har lært nok under stengingen til å gjøre det bra på skolen neste år. Imidlertid tror noen unge også at det er mye vi kan lære av opplevelsen med nedstengning. De krever blant annet at skolene også i fremtiden benytter seg av utendørsundervisning og nettundervisning.
<b>Rapport (2020) (30)</b>	Longitudinell studie	USA	Familieforhold	Innen en måned + i løpet av nedstengning	ukjent	ukjent	Å undersøke endringer i antall meldinger om barnemishandling og antall barnevernssaker i New York (før og etter covid-19)	Det var betydelig færre meldinger om barnemishandling enn det som var forventet (basert på tall fra 2019): mars (-29%, 1848 saker), april (-51,5%, 2976 saker), mai (-46%, 2959 saker). Dette gjaldt alle typer mishandling. Det var også færre barnevernsundersøkelser ("child protective services investigations") enn forventet (-43,5%, 303 saker).

<b>Riiser (2020) (79)</b>	Tverrsnittstudie	Norge	Psykisk helse	Innen en måned + i løpet av nedstengning	2001-5000	Ungdom (13-18 år)	1) Å beskrive ungdommers informasjonskilder, kunnskap, helsekompetanse, smittevern og helserelatert livskvalitet i den innledende fasen av pandemien i Norge; 2) å undersøke forholdet mellom helsekompetanse og kunnskap og atferd mht smittevern; og 3) å undersøke faktorer som kan være assosiert med helserelatert livskvalitet under en pandemi	Helserelatert livskvalitet var assosiert med helsekompetanse (health literacy). Helserelatert livskvalitet var høyere hos gutter, og lavere hos dem som trodde seg/var covidsmittet eller var i karantene eller isolasjon. Det var ingen forskjell mellom de som var sammen med færre venner enn vanlig, og de som var sammen med like mange eller flere venner enn vanlig.
<b>Romero (2020) (31)</b>	Tverrsnittstudie	Spania	Familieforhold, Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	1001-2000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke hvordan covid-19 har påvirket barn og deres familier	Foreldrene uttalte at de fleste barna viste ingen betydelige endringer i atferd, men det var noen både positive og negative endringer. Hvorvidt barn tilpasset seg var relatert til foreldrenes stressnivå og følelsesmessige respons til covid-19-krisen, som igjen var relatert til deres bekymringer ('distress') og særskilte foreldrepraksiser. Foreldrenes bekymringer utløste negative utfall hos barn, men særskilte foreldrepraksiser var nært knyttet til positive utfall hos barn.
<b>Roos (2020) (32)</b>	Mixed-metode	Canada	Familieforhold	I løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke faktorer relatert til foreldre-atferd, og beskrive familienes behov og utfordringer	Jo mer depresjon foreldrene hadde, jo dårligere foreldrepraksiser hadde de (dvs. mer stress, mindre positive atferder, flere negative atferder). Andre risikofaktorer for dårlige foreldrepraksiser var: flere barn, mangel på barnepass, bekymring om parforholdet (etter at det ble justert/ kontrollert for risikofaktorer, f.eks. sosiodemografiske variabler, foreldrenes dårlige mentale helse). Utfordringer med å opprettholde en god og positivt foreldre-barn relasjon var relatert til: å tilbringe for mye tid sammen, tvil om egne evner mht. foreldrepraksiser og undervisning, tilpasning til nye roller, håndtere bekymringer pga. covid-19.
<b>Ruiz-Roso (2020) (100)</b>	Tverrsnittstudie	Chile, Columbia, Italia, Spania, annet	Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	I løpet av nedstengning	301-1000	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å undersøke om Covid-19-nedstengningen påvirket kostholdet blant ungdom i Italia, Spania, Chile, Colombia og Brasil	Ungdommene rapporterte om endringer i kostholdet fra før covid-19 til etter: Flere spiste grønnsaker hver dag (43% vs 35%), flere spiste frukt minst en gang per uke (33% vs 25%), flere spiste hurtigmat sjeldnere enn én gang per (64% vs 45%), flere spiste søtsaker (21% vs 14%). Det var ingen endringer i selvrapportert inntak av prosessert kjøtt og brus.
<b>Russell (2020) (33)</b>	Tverrsnittstudie	USA	Familieforhold	I løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke sammenhenger mellom foreldrebyrder, mental helse og foreldre-barn relasjonen	Det var sterke sammenhenger mellom foreldrebyrder og mental helse og opplevd stress hos barna; disse igjen hadde sammenheng med foreldre-barn relasjonen og konflikter. Foreldre som selv-rapporterte høyt nivå av depresjon og angst rapporterte også høyere stress hos barna sine.

<b>Segre (2020) (80)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Psykisk helse, Læring	Ved tilbakegang til "normalen"	0-100	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å undersøke psykologisk uro (distress) (symptomer på angst og endringer av stemningsleie) og rutinefordringer blant italienske elever i barne- og ungdomsskole under nedstengningen	78% av barna og ungdommene viste symptomer på angst. Nesten 20% opplevde å ha slitt med å tilpasse hjemmeskole.
<b>Shanahan (2020) (81)</b>	Longitudinell studie	Sveits	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	301-1000	Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke 1) betydningen av tidligere uro (distress) og stressfaktorer på emosjonell uro under pandemien; og 2) covid-19-relaterte stressfaktorer og mestingsfaktorer er assosiert med emosjonell uro når det kontrolleres for tidligere uro (før pandemien)	Unge voksnes stressnivå og sinne var høyere under pandemien enn ved målinger før pandemien. Internaliserende symptomer gikk ned. Den største risikoen for emosjonelle plager (emotional distress) under covid-19 var tidligere emosjonelle plager. I tillegg predikerte tidligere erfaringer (mobbing, stressende livshendelser, opplevd sosial ekskludering) emosjonelle plager under pandemien. Når det gjaldt stressfaktorer under pandemien, var særlig endringer i livsstil og økonomi og følelse av håpløshet sterkt korrelert med emosjonelle plager. Helsenisiko for selv eller andre var kun svakt korrelert med emosjonelle plager. Unge voksne med immigrantbakgrunn hadde økt risiko for opplevd stress under pandemien. Unge kvinner hadde høyere risiko for plager både før og under pandemien.
<b>Shorer (2020) (34)</b>	Tverrsnittstudie	Israel	Familieforhold, Psykisk helse	I løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke sammenhengen mellom foreldres følelsesregulering, foreldres lekenhet og barns stressnivå	De hyppigste stresssymptomene hos barn var nervøsitet, opprørhet, aggresjon, separasjonsfrykt. Antall stressende situasjoner og foreldrenes problemer med følelsesregulering var relatert til barns stressreaksjoner. Sammenhengen mellom stresseksposering og barns stressreaksjoner var mediert av (avhang av) foreldres følelsesregulering. Jo mer lekenhet hos fedre, jo færre stressreaksjoner hadde barn.
<b>Sidpra (2020) (35)</b>	Longitudinell studie	Storbritannia	Familieforhold	Innen en måned etter nedstengning	0-100	Småbarn (0-5 år)	Å undersøke forekomst av hodeskader pga mishandling ('abusive head trauma') i England	Det var 1493% økning i antall hodeskader pga. mishandling i løpet av én måned under pandemien (n=10) sammenlignet med samme måned i 2019 (n=0,67) og i 2018 (n=0,67).
<b>Smirni (2020) (82)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	101-300	Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke situasjonsangst og emosjonell oppmerksomhet i et utvalg friske, eldre ungdommer 17-19 år under nedstengningen ved bruk av <i>Self-Rating Anxiety Scale</i> og <i>Italian Emotion Awareness Questionnaire</i>	Utvalget skåret høyt mht situasjonsangst (state anxiety), men normalt mht følelsesregulering. Jenter skåret høyere enn gutter på angst, men tilsvarende som gutter på følelsesregulering.
<b>Spinelli (2020a, b) (8;9)</b>	Tverrsnittstudie	Italia	Familieforhold, Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	301-1000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke risikofaktorer for foreldrestress, og påvirkning på barns følelsesregulering (i familier med ulike sosio-økonomiske risikoer)	Nivået av foreldrestress og barns evne til følelsesregulering var ikke klinisk høyt, relativt til italienske normer. Kaos i familien predikerte foreldrestress, som igjen predikerte mindre effektiv følelsesregulering hos barna, som igjen var mediert av (avhang av) grad av foreldreinvolvering: mer stressede foreldre var mindre involvert i barnas aktiviteter, noe som senket barns effektive følelsesregulering. Det var kun i ikke-

								utsatte familier ('SES no-risk families') at nedstengingen førte til foreldrestress. I utsatte familier var betydningen av foreldrestress og involvering i følelsesregulering sterkere, der foreldrenes involvering var beskyttende mht. barns negative utfall på en måte det ikke var i ikke-utsatte familier.
<b>Søndergaard (2020) (10;11)</b>	Kvalitativ studie	Danmark	Sosial helse, Psykisk helse	Innen en måned + i løpet av nedstengning	101-300	Ungdom (13-18 år)	Forskningsprosjektet følger unge 15-19 år og deres erfaringer og opplevelser i den nye hverdagen som korona og nedstengningen medførte	Mange unge lengtet sterkt etter skolens sosiale liv, og mange sårbare og utsatte unge fikk det enda dårligere. På den annen side var det unge som opplevde seg mindre stresset og nøt hverdagen uten ulvetime morgen og ettermiddag. Sårbare unge rapporterte også om letelse for å slippe det presset som kan være forbundet med den sosiale prestasjonssenen.
<b>Takaku (2020) (50)</b>	Longitudinell studie	Japan	Sosial helse, Kosthold, søvn og fysisk aktivitet	Innen en måned etter nedstengning + ved tilbakegang til "normalen"	Over 10 000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år)	Å undersøke hvordan stengning av barnehager påvirket ulike sider ved familielivet, som omfang av parvold og kvaliteten på parrelasjonen samt utfall på barn	Det var en økning i barns bruk av sosial media og kroppsvekt som varte til august. Barn med lav sosioøkonomisk bakgrunn hadde større vektøkning.
<b>Vall-Roqué (2020) (51)</b>	Tverrsnittstudie	Spania	Sosial helse	I løpet av nedstengning	1001-2000	Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år) * kun jenter	Å undersøke virkningene av covid-19-nedstengningen på jenter/unge kvinners bruk av sosiale nettverk (SNS) og å undersøke om bruk av SNS er assosiert med kroppsforstyrrelser og lav selvtilitt	Det var en statistisk signifikant økning i bruk av alle studerte SNS (Instagram, YouTube, TikTok, Twitter og Facebook) under nedstengningen. Det var også en signifikant økning i andelen kvinner/unge jenter som fulgte utseende-fokuserte Instagram-kontoer. Forskerne mente det indikerer at det også var et økt <i>antall</i> som som fulgte utseende-fokuserte Instagram-kontoer.
<b>van de Groep (2020) (52)</b>	Longitudinell studie	Nederland	Sosial helse	Innen en måned etter nedstengning	0-100	Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke effekten av pandemi-nedstengning på nederlandske ungdommers humør, empati og prososiale oppførsel i de første ukene av lockdown	Longitudinelle analyser sammenlignet tiden før pandemien med tre uker under pandemien mht ulike aspekter ved humør, empati og prososial atferd. Daglig dagbokstudie viste at i de første ukene av nedstengningen så rapporterte ungdom: (1) nedgang i empatisk omtanke (bekymring for og varme tanker om andre) og prososiale handlinger (å gi emosjonell støtte til andre, f.eks. venner) og uro/angst (2) ingen endring mht sosial verdiorientering, altruisme (egne behov vs andres behov) og prososialitet (mer prinsipielt) (3) økt perspektivtaking (å sette seg inn i andres situasjon) og resiliens/motstandskraft.
<b>von Soest (2020) (83)</b>	Longitudinell studie	Norge	Psykisk helse	I løpet av nedstengning	Over 10 000	Ungdom (13-18 år)	Vi ønsket å finne ut om de høye nivåene av subjektiv livskvalitet har holdt seg gjennom pandemien, og om sosial ulikhet i livstilfredshet er endret etter at covid-19-restriksjonene ble innført. Vi	Blant gutter gikk andelen med høy livstilfredshet (skår 6 eller høyere på en fra skala 0 til 10) tydelig ned, fra 88 % i 2018 og 92 % i 2020 før covid-19-restriksjonene til 71 % under nedstengningen. Tilsvarende tall for jenter var 78 %, 81 % og 62 %. Sosial ulikhet i livstilfredshet (dvs innvandrerbakgrunn eller ikke, lav sosioøkonomisk status eller



							spurte også om bekymringer for smitte eller sykdom hadde sammenheng med livstilfredshet, og om en endret familiesituasjon, som foreldres permitteringer og arbeidsledighet eller mer krangling i familien, har hatt betydning for livstilfredshet.	ikke, og lave skolekarakterer eller ikke) eksisterer under pandemien, men i mindre grad enn før pandemien. Bekymringer for sykdom og smitte var knyttet til lavere livstilfredshet.
<b>Waselewski (2020) (84)</b>	Kvalitativ studie	USA	Psykisk helse	Innen en måned etter nedstengning	301-1000	Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år)	Å måle behov, emosjoner og mestringsstrategier hos unge under covid-19	Ungdom fortalte om mange ulike erfaringer under pandemien, og over en tredjedel fortalte om vanskeligheter i den forbindelse. Mange unge opplevde negative følelser, nesten en femtedel hadde symptomer på angst eller depresjon. Sosialt samvær, avslapning, å ha mye å gjøre samt rutiner i hverdagen var noen av mestringsmetodene. På tross av ulike samfunnstiltak var det mange, særlig unge med lavinntekt/fra lavinntektsfamilier som opplevde mangel på essensielle behov som mat, husholdningsvarer og penger. Mange fortalte også om psykiske utfordringer. Forskerne påpeker vansker med tilgang på hjelp og behandling under nedstengningen. De understreker også behovet for sosialt samvær selv under krav om fysisk distansering, gitt betydningen dette har for vekst og utvikling i ungdomstiden. Det bør derfor bestrebes å tilby trygge former for sosialisering for ungdom under pandemien, i tillegg til sikring av andre elementære behov. Temaer som kom opp under spørsmålet om hvordan de taklet pandemiens innvirkning på livet deres, fordelte hvordan de uttrykte seg slik: 66% hadde det vanskelig, mens 30% hadde det fint, 11% kjedet seg
<b>Westrupp (2020) (36)</b>	Longitudinell studie	Australia	Familieforhold, Psykisk helse	I løpet av nedstengning	2001-5000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)	Å undersøke endringer i barns og foreldres mentale helse, foreldres bruk av rusmidler, parkonflikter, familiefungering (før og etter covid-19); sammenhengen mellom covid-19-relaterte faktorer og utfall hos foreldre, barn, familie	Det var ingen forskjell i depresjon hos barn før og etter pandemien. Faktorer relater til angst og depresjon under pandemien var: foreldres eksisterende helsetilstand, at barna hadde en ADHD eller ASD diagnose, mentale og miljømessige stressfaktorer pga. covid-19 (miste jobben, endring i jobb, sykdom, mangel på mat, økonomisk usikkerhet, usikkerhet ang. bolig). Det var økning i pandemi-relatert foreldreirritasjon blant foreldre til barn 0-9 år, familien uttrykte mindre positivitet, men det var ingen endring i hvorvidt familien uttrykte negativitet.
<b>Whaling (2020) (37)</b>	Longitudinell studie	USA	Familieforhold	Innen en måned etter nedstengning	5001-10 000	Småbarn (0-5 år), Skolebarn (6-12 år), Ungdom (13-18 år)	Å undersøke endringer i bruk av og behov for tjenester relater til barnevern og barnemishandling i New York	Det var færre nyåpnede barnevernssaker i mars 2020 (n=393) enn i mars måned i hver av de 7 forrige årene (n=848-1314).
<b>Whittle (2020) (38)</b>	Tverrsnittstudie	Australia, New	Familieforhold, Psykisk helse	Innen en måned + i løpet av nedstengning	301-1000	Foreldre med småbarn (0-5 år), Foreldre med	Å undersøke sammenhengen mellom familiefaktorer og barn- og unges mentale helse under covid-19	Det var sterk sammenheng mellom covid-19 relatert stress, foreldres depresjon, angst og stress-symptomer, og økning i barns internaliserte og eksternaliserte problemer. Hard ('harsh') foreldreatferd var assosiert med barns symptomer på traumer og økning i eksternaliserte

		Zealand, Storbritannia, USA				skolebarn (6-12 år), Foreldre med ungdom (13-18 år)		problemer. Noen assosiasjoner var sterkere blant barn med eksisterende mentale problemer, og for utsatte familier og familier med én foreldre.
<b>Wray-Lake (2020) (39)</b>	Tverrsnittstudie	USA	Familieforhold, Sosial helse	I løpet av nedstengning	301-1000	Ungdom (13-18 år), Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke variasjon i unges tidsbruk under covid-19	Det var ingen sammenheng mellom konflikt i barn-foreldre-relasjonen og unges tidsbruk. Unge som hadde mer fokus på utdanning rapporterte mer støtte fra foreldrene. Unge som brukte mer tid på sosiale medier rapporterte mindre støtte fra foreldrene. Unge som hadde mer fokus på utdanning rapporterte mindre støtte fra venner, sammenlignet med unge som hadde en jobb og de som brukte mer tid på sosiale medier.
<b>Yamamoto (2020) (85)</b>	Tverrsnittstudie	Japan	Psykisk helse	Innen en måned + i løpet av nedstengning	Over 10 000	Eldre ungdom (19-24 år)	Å undersøke psykologisk uro (distress) forårsaket av begrenset nedstengning i Japan	Blant 18-19-åringene rapporterte 43% lav grad av psykologisk uro, 35% midl til moderat og 22% høy grad. Psykologisk uro var mer utbredt blant 18-19-åringene sammenlignet med de over 40 år og de over 65 år. Denne aldersgruppen hadde langt høyere odds for å ha høy grad av psykologisk uro (OR 6.78).

Utgitt av Folkehelseinstituttet

Januar 2021

Postboks 4404 Nydalen

NO-0403 Oslo

Telefon: 21 07 70 00

Rapporten kan lastes ned gratis fra

Folkehelseinstituttets nettsider

[www.fhi.no](http://www.fhi.no)