



MENETELMÄARVIOINTI

Itla arvioi lapsille ja alle 23-vuotiaalle nuorille sekä heidän perheilleen suunnattujen mielenterveyttä edistävien psykososiaalisten menetelmien vaikuttavuutta. Arvioon vaikuttavat menetelmäkuvaus ja vaikuttavuusnäyttö. Lisätietoja arvioinnista saat tämän katsauksen liitteestä 2, arviointioppaasta (Merikukka ym., 2025) ja verkkosivuilta itla.fi/menetelmäpankki

Tämä ja muut menetelmäarviot ovat luettavissa myös Kasvun tuki -menetelmäpankissa.



Ohjelmaa toteuttava ammattilainen ja menetelmän kotipesän, Barnavårdsförningens, edustaja ovat tarkistaneet ohjelmaa koskevat yksityiskohdat.

Perhekoulu POP -ohjelman vaikuttavuuden arvio

– systemaattinen kirjallisuuskatsaus (2. arvio)

TIIVISTELMÄ

Johdanto: Perhekoulu POP on suunnattu 3–6-vuotiaille lapsille ja heidän vanhemmilleen. Se koostuu vanhempainryhmästä ja lasten ryhmästä. Ohjelman tavoitteena on tarjota keinoja ja tukea perheille, kun lapsi käyttäytyy haastavasti. Haastava käytös voi olla uhmakkuutta, impulsiivisuutta, aggressiivisuutta tai ylivilkkautta.

Tavoite ja tutkimuskysymys: Tässä systemaattisessa kirjallisuuskatsauksessa arvioidaan Perhekoulu POP -ohjelman vaikuttavuutta tutkimuskirjallisuuden perusteella. Katsaus vastaa kysymyksiin: Miten tarkasti Perhekoulu POP on kuvattu? Onko Perhekoululla vaikuttavuutta alle kouluikäisten, 3–6-vuotiaiden lasten käytöksen ongelmiin ja positiiviseen vanhemmuuteen?

Aineisto ja tutkimusmenetelmät: Systemaattinen kirjallisuushaku tehtiin PCC-hakustrategialla (*Population, Concept, Context*), joka kohdistui kysymykseen: Mitä tutkimusta Perhekoulusta on tehty? Hakusanoina käytettiin: P = vanhemmat ja pienet lapset, C = Perhekoulu. Konteksti (C) jätettiin pois hakutulosten liiallisen rajaamisen välttämiseksi. Ensisijaisena kiinnostuksen kohteena haussa olivat menetelmästä tehdyt vaikuttavuustutkimukset. Kirjallisuushaku tehtiin kuuteen viitetietokantaan: MEDLINE, APA PsycInfo, CINAHL, ERIC, Web of Science ja Scopus. Lisäksi suomalaisia julkaisuja haettiin Finna.fi-palvelusta, ja hakua täydennettiin manuaalisella haulla.

Tulokset: Kirjallisuushaussa löytyi suomalainen monografiaväitöskirja, jossa tutkittiin Perhekoulun POP -ohjelman tuloksellisuutta ja vaikuttavuutta. Lisäksi menetelmästä on tehty lisensiaatintyö, joka tuotiin katsauksessa tiedoksi. Perhekoulu on hyvin kuvattu, ja sen vaikutusmekanismit perustuvat kognitiivis- ja käyttäytymisterapeuttisten menetelmien periaatteisiin ja sosiaalisen oppimisen teoriaan. Väitöskirja-tutkimuksen mukaan Perhekouluun osallistuneiden vanhempien vanhemmuustaidoissa ja lasten käyttäytymisessä havaittiin edistymistä, mutta vertailuryhmään verrattuna eroja ei löytynyt. Tulokset säilyivät vuoden seurannassa. Tutkimus oli laadultaan hyvä, joskin ryhmäkoot jäivät pieniksi. Menetelmän tarjoama käyttöönoton tuki on tyydyttävää. Kehitettävää olisi erityisesti menetelmän toteuttajille tarjottavan seurannan, ylläpidon ja toistotarkkuuden välineiden tarjoamisessa.

Vaikuttavuusarvio: Hyvin kuvatusta ja teoreettisesti perustellusta Perhekoulu POP -ohjelmasta tehty yksi suomalainen ohjelman vaikuttavuutta tutkiva väitöskirja, joten Perhekoulu POP -ohjelma on lupaavan tutkimusnäytön menetelmä ja saa vaikuttavuusarvion 3/5.



Lupaavan tutkimusnäytön menetelmä



JOHDANTO

Itä arvioi lapsille ja alle 23-vuotiaille nuorille sekä heidän perheilleen suunnattujen psykososiaalisten menetelmien vaikuttavuutta. Menetelmien eli esimerkiksi interventioiden, toimintamallien ja ohjelmien tavoitteena on edistää lasten ja nuorten mielenterveyttä ja hyvinvointia tai ehkäistä ja hoitaa varhaisessa vaiheessa heidän mielenterveysongelmiaan. Tämä systemaattinen kirjallisuuskatsaus arvioi Perhekoulu POP -ohjelman tutkimusperustaista vaikuttavuutta eli sitä, miten paljon ja minkä tasoista vaikuttavuusnäyttöä menetelmästä on.

Menetelmän tausta

Perhekoulu POP pohjautuu lastenpsykiatrien Joanne Bartonin ja Seija Sandbergin kehittämään kuntoutustoimintamalliin *Pre-school Overactivity Programme (POP)* (University of Glasgow, Department of Child and adolescent psychiatry). Se on kehitetty vastaamaan ylivilkkaiden leikki-ikäisten lasten vanhempien tarpeeseen saada tukea ja ohjausta. Ohjelmaa toteutetaan Suomessa Perhekoulun nimellä, ja *Barnavårdsföreningen i Finland* on rekisteröinyt ohjelman ja siihen liittyvän ohjaajakoulutuksen nimellä Perhekoulu POP. Ohjelman alkuperäinen käsikirja on *Hyperactive Children – a practical guide for parents* (Barton, 1999). Tästä on toimitettu suomenkielinen käsikirja Barnavårdsföreningenille Sosiaali- ja terveysjärjestöjen avustuskeskuksen (STEA) tuella Perhekoulun käyttöä varten (Sandberg ym., 1999). Ensimmäinen painos käsikirjasta on ilmestynyt vuonna 2000 ja viimeisin neljäs painos vuonna 2017.

Perhekouluja on ulkomailla tarjottu jo 1960-luvulta lähtien. Ensimmäinen Perhekoulu-ryhmä järjestettiin syksyllä 1999 Helsingissä *Barnavårdsföreningen i Finlandin* ylläpitämässä ADHD-keskuksessa, joka aikaisemmin toimi nimellä MBD-keskus (perustettu 1987). Syyskuuhun 2024 mennessä on Barnavårdsföreningillä toteutettu 104 Perhekoulua. Perhekoulu POP on rekisteröity tavaramerkki.

Menetelmäkuvaus

Menetelmän kuvaus perustuu Perhekoulun käsikirjaan (Kuosmanen ym., 2017), väitöskirjaan *The family school – the impact of a group training programme on overactive hard-to-manage preschool children and their parents* (Salmi, 2008) sekä kotipesältä saatuihin materiaaleihin.

Kohderyhmä

Alun perin Perhekoulu kehitettiin ylivilkkaiden leikki-ikäisten lasten vanhemmille. Tällä hetkellä Perhekoulua toteutetaan 3–6-vuotiaiden lasten perheille, joissa lapsella on haastavaa käytöstä. Diagnoosia ei tarvita. Perhekoulua ja sen sisältämiä lapsen myönteisen tukemisen keinoja voidaan soveltaa myös alakouluikäisiin lapsiin. Menetelmä soveltuu joiltakin osin myös yläkouluikäisten ja heidän perheidensä ohjaukseen sekä heidän kanssaan toimivien ammattilaisten käytettäväksi. Kohderyhminä ovat sekä lapset että vanhemmat.

Ilmiö

Aktiivisuuden ja tarkkaavuuden häiriön ominaispiirteitä ovat tarkkaamattomuus, ylivilkkaus ja impulsiivisuus. Monilla lapsilla on lisäksi uhmakasta, joskus aggressiivistakin käytöstä. Kaikki lapset

käyttäytyvät tällä tavoin toisinaan, mutta haastavasti käyttäytyvillä lapsilla tällaista käytöstä esiintyy tavallista enemmän ja useammin. Jopa viidellä prosentilla kouluikäisistä lapsista on aktiivisuuden ja tarkkaavuuden häiriö. Pojilla tämä on kolme kertaa yleisempää kuin tytöillä. Aktiivisuuden ja tarkkaavuuden häiriö on neurobiologinen häiriö. Perinnölliset tekijät vaikuttavat lasten häiriöalttuteen. Ympäristötekijöillä on puolestaan vaikutusta siihen, kuinka voimakkaina tai lievinä oireet tulevat esille. Haastavasti käyttäytyvillä lapsilla on suuri riski joutua kielteiseen vuorovaikutukseen vanhempiensa, opettajien ja ikätovereiden kanssa. Tämä saa heidät tuntemaan tyytymättömyyttä itseään kohtaan ja vaikuttaa osaltaan heidän käyttäytymiseensä.

Tavoitteet ja vastemuuttajat

Perhekoulun tavoitteena on tarjota keinoja ja tukea vanhemmille, joille lapsen käytöksen ongelmat tuottavat haasteita kasvatuksessa. Ohjelmassa vahvistetaan vanhemman taitoja toimia lapsen kanssa ja lisätään ymmärrystä lapsen käytöksestä. Tavoitteena on myös vahvistaa vanhemman ja lapsen välistä myönteistä vuorovaikutussuhdetta ja tukea lasta sekä suoraan että vanhemman kautta oman käyttäytymisensä parempaan hallintaan. Tärkeänä yleisenä päämääränä on tukea vanhemman itseluottamusta omassa vanhemmuudessaan. Ohjelmassa vanhemmat ja heidän kauttaan lapsen lähiverkosto saavat käyttöönsä arjen hallinnan ja lapsen myönteisen tukemisen työkaluja. Vanhemmille jaetaan myös tietoa neuropsykiatrisista häiriöistä, niiden vaikutuksista arkeen ja perheen elämään sekä tietoa hoitomuodoista. Lisäksi tavoitteena on vastata vanhempia askarruttaviin kysymyksiin. Lapset puolestaan saavat ohjelmassa yksilö- ja ryhmämuotoista tukea. Lisäksi heidän itsesäätelytaitonsa kehittyvät.

Ensi- tai toissijaisia vasteita ei ole määritelty erikseen, mutta seuraavat tavoitteet tunnustetaan:

- Lapsen toivottu käytös lisääntyy.
- Vanhemman kyky havaita lapsen toivottua käytöstä lisääntyy.
- Arjen sujuvuus lisääntyy.
- Vanhemman ja lapsen välinen vuorovaikutus paranee.
- Kodin myönteinen ilmapiiri vahvistuu.
- Vanhemman keinojen, oman käytöksen tunnistamisen ja hallinnan tunteen lisääntyessä kasvatusväkivallan riski pienenee.
- Ongelmien kasautuminen ja vaikeutuminen vähenee varhaisen tuen myötä.
- Erikoissairaanhoidon tarve vähenee osallistuneilla lapsilla ja perheillä.
- Vanhemman työssä jaksaminen paranee.
- Ammattilaisten varmuus kohdata haastavasti käyttäytyviä lapsia ja heidän vanhempiaan lisääntyy ja työmotivaatio paranee.
- Vaikutusten myötä syntyy hyviä käytäntöjä.

Teoriaperusta

Perhekoulu perustuu kognitiivis- ja käyttäytymisterapeuttisten menetelmien periaatteisiin ja sosiaalisen oppimisen teoriaan. Kognitiivisilla ja käyttäytymisterapian menetelmillä voidaan saada aikaan muutosta ajattelussa, tunteissa sekä käyttäytymisessä. Te-



rapia on tavoitteellista ja jäsennellyä sekä tiiviiseen yhteistyöhön perustuvaa. Lisäksi ohjelmassa hyödynnetään sosiaalisen oppimisen teoriaa. Kognitiivinen käyttäytymisterapia perustuu oletukseen, että tunteet ja toiminta ovat ajatusten ja uskomusten seurausta, ja niihin vaikuttamalla voidaan saada aikaan muutos ajattelussa ja tunteissa (Beck, 1979; Dozois ym., 2019).

Sosiaalisen oppimisen teorian (Bandura, 1977) mukaan kun lapsi oppii havaitsemalla, on oppimisprosessista erotettavissa neljä osaprosessia, joita ovat tarkkaavaisuus, säilyttäminen, suorittaminen eli opitun reaktion tuottaminen sekä motivaatio. Tarkkaavaisuudella, säilyttämisellä ja suorittamisella tarkoitetaan sitä, että ihmiset oppivat erityisesti malleista, kuten vanhempien näyttämästä esimerkistä ja riippuu havainnoitsijan, eli tämän menetelmän kontekstissa lapsen, kyvystä huomioida, muistaa ja jäljitellä havaittua toimintaa. Sosiaalisen oppimisen teoriassa motivaatio tarkoittaa sitä, että oppiminen ei aina vaadi välitöntä palkintoa tai rangaitusta, vaan oppimista voi tapahtua myös tarkkailemalla, millaisia seurauksia muut saavat toiminnastaan.

Ydinelementit ja joustavuus

Keskeisinä elementteinä Perhekoulussa yhdistetään teoretietoa, kuten tapaamiskertojen teemasisältöä ja psykoedukaatiota, käytännön harjoittelua ja vertaistukea sekä harjoitellaan taitoja koti-tehtävien avulla. Keskeistä on saada vahvistusta onnistumisille ja hyväksi havaituille keinoille asiantuntijaohjaajan lisäksi vertaisvanhemmilta. Perhekoulussa tavataan myös perheen lähiverkosta sekä varhaiskasvatuksen henkilökuntaa, jolloin on mahdollista, että keinojen vaikutus siirtyy myös lapsen lähiympäristöön.

Menetelmän muokkaus

Perhekoulu perustuu *Preschool Overactivity Programme (POP)* -kuntoutusmenetelmään. Menetelmä on muokattu suomalaiseen kontekstiin Sandbergin, Santasen, Janssonin ja Lauhaluoman toimesta vuonna 1999, ja menetelmää on kehitetty sittemmin. Menetelmän struktuuria ja aikatauluvaatimuksia on kevennetty, ja vanhemmat hakeutuvat nykyään itse menetelmän pariin, eikä lähetettä tarvita. Perhekoulu on nykyisin myös suunnattu vanhemmille tai huoltajille toisin kuin menetelmän alkuaikoina, jolloin vain äidit osallistuivat ohjelmaan. Lisäksi menetelmässä käytettyjä käsitteitä on päivitetty nykytiedon mukaisiksi. Sitä, miten menetelmä on muokattu suomalaiseen kontekstiin, ei ole tarkemmin kuvattu.

Toteuttajat

Vanhempainryhmää pitää ohjaaja, joka on taustakoulutukseltaan terveydenhuollon, sosiaalialan tai kasvatustieteen ammattihenkilö. Hän on käynyt Barnavårdsföreningin Perhekoulun menetelmäkoulutuksen sekä saanut perehdytyksen vanhempainryhmän ohjaamiseen. Menetelmäkoulutuksen voi käydä kahdella tavalla. Ohjaajaksi lapsiryhmään voi kouluttautua olemalla lapsiryhmässä yhden lapsen ohjaajana ja osallistumalla teoriaosuuksiin, joissa käydään läpi menetelmän käsikirjaa ja tehtäviä. Kouluttaja seuraa ohjaajia lapsiryhmässä peililasin kautta ja antaa tilannekohtaista ohjausta korvanappien kautta. Vanhempien ryhmän ohjaajaksi

kouluttautuminen vaatii edellämainitun lisäksi osallistumista vanhempien ryhmään tarkkailijana. Toinen tapa suorittaa menetelmäkoulutus on verkkokoulutus, jossa käydään läpi samat teoriaosuudet ja tehtävät, mutta konkreettinen harjoittelu suoritetaan omalla työpaikalla. Tähän koulutukseen voivat osallistua lasten ja perheiden kanssa toimivat ammattihenkilöt, joiden on mahdollista suorittaa harjoittelu omassa toimintaympäristössään. Koulutusta-paamisissa käydään myös konsultatiivisia keskusteluja. Ohjaajien kouluttajana toimii Barnavårdsföreningin työntekijä.

Toteutustavat

Ennen Perhekoulun aloitusta perheet ja ohjaajakoulutukseen ha-luavat ilmoittautuvat kotipesälle, ja heidät asetetaan jonoon ilmoit-tautumisjärjestyksessä. Kun Perhekoulu on alkamassa, vanhem-mille tehdään alkuhaastattelu ja -arvio, ja lapsen kanssa pidetään tutustumiskäynti. Haastattelussa vanhemmat kertovat tuen tar-peistaan, lapsensa käyttäytymisestä sekä odotuksistaan menetel-mään osallistumisen suhteen, ja he saavat tietoa Perhekoulun pro-cessista ja aikataulusta. Vanhemmat täyttävät alkuarviolomakkeen, joka kartoittaa perheen arjen sujuvuutta ja haasteita. Jokaiselle lapselle järjestetään oma erillinen tutustumiskäynti Perhekoulun tiloihin, joissa tutustutaan myös päiväohjelmaan ja sääntöihin.

Samanaikaiset vanhempien ja lasten ryhmät kokoontuvat kerran viikossa kymmenen viikon ajan.

- Vanhempien ryhmä sisältää: ohjaaja (1), tarkkailija (1) ja vanhemmat (5–10)
- Lasten ryhmä sisältää: kouluttajat (1–2), ohjaajat (6–7) ja lapset (5)

Lisäksi lähi- ja verkkoryhminä pelkästään vanhemmille suunnatut koulutukselliset ryhmät tapaavat kerran viikossa kymmenen viikon ajan. Ryhmiä järjestetään sekä suomeksi että ruotsiksi.

Perhekoulupäivinä ohjaajien päivä alkaa klo 8.45 ja päättyy klo 15.30. Päivä alkaa sillä, että ohjaajat käyvät yhdessä läpi kuhunkin päivään liittyvän teeman Perhekoulun käsikirjasta. Perheille päivän ajankohta on klo 10–14, ja heidän saavuttuaan lapset haetaan yksitellen omaan ryhmäänsä, jossa jokaisella lapsella on oma ohjaaja. Ohjaajat harjoittelevat päivän aikana Perhekoulun käsikirjasta oppimia keinoja käytännössä lasten kanssa.

Lasten kasvatuksellisessa ryhmässä lapset harjoittelevat itse-säätelytaitoja toiminnallisissa tuokioissa ohjaajien avustuksella. Lastenryhmän kouluttaja ohjaa lastenohjaajia sekä ryhmänä että yksilöllisesti peililasia ja korvakuulokkeita hyödyntäen. Samaan aikaan vanhemmat kokoontuvat omaan ryhmäänsä keskustelemaan arkeen ja vanhemmuuteen liittyvistä kokemuksistaan ja ajatuksistaan sekä käymään läpi uuden teeman Perhekoulun käsi-kirjasta. Vanhemmat saavat joka kerta uuden vuorovaikutukseen liittyvän kotitehtävän, joka toteutetaan seuraavan viikon aikana. Vanhempien ryhmä sisältää koulutuksellisen osuuden, harjoittelua ja vertaistuellisia keskusteluja.



Jokaisella Perhekoulun tapaamiskerralla on oma teemansa:

Viikko	Teema
1	Mitä haastava käytös on
2	Lapsen käyttäytymisen ymmärtäminen
3	Vanhemman oman käyttäytymisen ymmärtäminen ja voimavaroista huolehtiminen
4	Vuorovaikutus lapsen kanssa
5	Myönteisen käyttäytymisen vahvistaminen
6	Palkintojen käyttäminen
7	Rajojen asettaminen
8	Vahingoittavan käytöksen katkaiseminen
9	Siirtymätilanteet ja kodin ulkopuoliset tilanteet
10	Lapsen kasvaessa ja kehittyessä

Jokaisen perhekoulupäivän päätteeksi ohjaajat kokoontuvat lastenryhmän ja vanhempainryhmän kouluttajien kanssa raportimaan päivästä lapsikohtaisesti. Viimeisellä kerralla vanhemmat saavat diplomit, lapset kotiin ryhmän aikana tekemänsä päiväkirjat ja ohjaajat todistuksen suoritetusta Perhekoulu POP -ohjaajakoulutuksesta. Vanhemmilta ja ohjaajilta kerätään myös kirjalliset palautteet.

Perhekoulun puolivälissä järjestetään verkostoilta, johon perhe voi kutsua esimerkiksi isovanhempia tai päivähoidon työntekijöitä. Verkostoille kerrotaan Perhekoulun ideasta ja keinoista, joita he voivat hyödyntää lapsen ja vanhempien tukemisessa.

Perhekoulun päättyessä lastenryhmän kouluttaja laatii kirjallisen yhteenvedon lapsen toiminnasta lastenryhmässä. Yhteenvedo käydään vanhempien kanssa läpi, ja tarvittaessa heille suositellaan jatkotoimia, kuten yksilöllistä perheohjausta. Kouluttaja voi myös tehdä konsultaatiokäynnin lapsen päivähoitoon perheen ja hoidon henkilökunnan toiveesta.

Kolme kuukautta Perhekoulun päättymisen jälkeen järjestetään seuranta tapaaminen, jossa käydään läpi kuulumiset ja vanhempien täyttämä seurantalomake. Lomakkeessa arvioidaan muun muassa lapsen toimintaa, Perhekoulun keinojen hyödyllisyyttä ja vanhemmuuden kokemusta. Lomakkeen tietoja verrataan alkuarviolomakkeeseen, ja tarvittaessa perheille suositellaan yksilöllisiä jatkotapaamisia.

Keinot

Ryhmätapaamiskerroilla ohjaajat johdattavat keskustelua kunkin tapaamiskerran aiheeseen lyhyen puheenvuoron, kysymysten tai kommenttien avulla. Jokaisen tapaamiskerran jälkeen vanhemmat saavat kotitehtävän lapsensa kanssa tehtäväksi. Kotitehtävistä käydään ryhmäkeskustelua seuraavalla tapaamiskerralla. Ryhmäkeskusteluiden lisäksi vanhempien ryhmässä käytetään toiminnallisia menetelmiä, kuten symbolityöskentelyä, draamaa ja tilanneanalyysiä.

Opas toteuttajille

Ohjaajakoulutus sisältää Perhekoulun käsikirjan.

Materiaalit menetelmän saajille

Perhekoulun käsikirja toimii käytännön oppaana vanhemmille. Kirjassa kerrataan ohjelman teoreettisena pohjana ja käytännön sisältönä olevia asioita, joita ryhmäkokoontumisissa käsitellään. Vanhemmat saavat pitää käsikirjan ohjelman päätyttyä. Kirja tarjoaa lisätietoa aiheesta kaikille, joilla on lähipiirissään haastavasti käyttäytyvä lapsi. Käsikirjasta on suomen-, ruotsin- ja englanninkielinen versio. Viimeisellä kerralla vanhemmat saavat diplomit, ja lapset saavat kotiin ryhmän aikana tekemänsä päiväkirjat.

Kustannukset

Koulutus on maksullinen. Kuluja syntyy asiantuntijoiden palkkakustannuksista, toimitilojen vuokrasta, materiaalien painattamisesta, suunnittelusta sekä työstämisestä. Lisäksi kuluja aiheuttavat asiantuntijoiden palkat, viestintä sekä lähiryhmien lämpimät lounaat ja muut tarjoilut. Vanhemmille ohjelmaan osallistuminen käsikirjoineen ja tarjoiluineen on maksutonta.

Käyttöönoton tuki

Kohderyhmän rekrytoiminen

Kohderyhmää tiedotetaan menetelmästä eri kanavien kautta, jotta kaikilla kohderyhmään kuuluvilla olisi yhdenvertainen mahdollisuus osallistua. Määriteltyä protokollaa kohderyhmän rekrytoimiseen ei kuitenkaan ole. Osallistujat haastatellaan sopivuuden varmistamiseksi.

Pätevyysvaatimukset

Perhekoulu-ohjaajaksi voi kouluttautua kasvatus-, sosiaali- ja terveydenhuoltoalan ammattilainen tai opiskelija.

Kouluttaminen

Suomessa kehitettyä Perhekoulua tarjoaa Barnavårdsföreningen pääkaupunkiseudulla. Perhekouluja ovat järjestäneet sovellettuina muun muassa seurakunnat, järjestöt sekä sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatiot. Perhekoulu POP -menetelmä koulutusta järjestetään lapsiryhmän yhteydessä lähikoulutuksena sekä erillisinä verkkokoulutuksina. Verkkokoulutuksissa ei ole lapsiryhmää, joiden kanssa ohjaajat harjoittelevat keinoja käytännössä, vaan heidän harjoittelunsa tapahtuu koulutuskertojen välillä omassa työssä lasten kanssa.

Ohjaajakoulutukseen voi osallistua ammattilainen, jolla on sosiaali-, terveydenhuolto-, varhaiskasvatus- ja opetusalan koulutus, tai alan opiskelija. Koulutuksen laajuus on kolme opintopistettä, ja se antaa valmiudet työskennellä haastavasti käyttäytyvien lasten ja heidän perheidensä parissa. Koulutus yhdistää teorian ja käytännön harjoitteluun, ja toiminnan pohjana käytetään Perhekoulun käsikirjaa.

Ennen Perhekoulun alkamista järjestetään ohjaajien perehdytyspäivä, jossa he saavat tietoa Perhekoulun taustasta, motiiveista ja periaatteista sekä päiväohjelmasta ja ohjaajien rooleista lapsiryhmässä. Perehdytyksessä käsitellään myös tarvittavaa tekniikkaa, ja



osallistujille jaetaan koulutusmateriaali. Koulutukseen hakeutuva sitoutuu olemaan mukana yhteensä 11 päivää. Jokaisen Perhekoulun tapaamiskerran päätteeksi ohjaajakoulutukseen osallistuneet arvioivat lasten toiminnan lisäksi omaa toimintaansa ohjaajana esimerkiksi sen kautta, miten oma käytös, aktiivisuus ja reagointi ovat vaikuttaneet lapsen käyttökseen.

Vanhempien ryhmän ohjaajaksi kouluttautuva osallistuu ensin ohjaajakoulutukseen lastenryhmässä. Tämän jälkeen hän osallistuu toisen (yleensä seuraavan) Perhekoulu-ryhmän vanhempainryhmään tarkkailijan roolissa. Perhekoulun päätteeksi ohjaajat täyttävät strukturoidun palautelomakkeen, jossa arvioidaan esimerkiksi, miten he kokevat pystyvänsä jatkossa hyödyntämään oppimaansa taitotietoa omassa työssään ja mitkä keinot he kokevat hyödyllisimmiksi.

Pätevytyminen

Perhekoulu-ohjaajan tulee olla sosiaali- tai terveysalan ammattilainen, hänellä tulee olla Perhekoulun menetelmäkoulutus. Menetelmäkoulutuksessa olleet sote- ja kasvatusalan ammattilaiset saavat todistuksen suoritetusta menetelmäkoulutuksesta, joka antaa valmiuksia kohdata haastavasti käyttäytyviä lapsia perheineen omassa työssään ja antaa oikeuden käyttää menetelmää. Vanhempainryhmän ohjaajaksi pätevytyminen vaatii lisäksi osallistumisen vanhempainryhmään tarkkailijana.

Tuki

Tällä hetkellä kotipesällä ei ole resurssia tarjota tukea käyttöönottoalueille, jotka aikovat ottaa käyttöön Perhekoulun.

Ohjaus

Jokaisen vanhempainryhmäkerran jälkeen tarkkailija ja vanhempainryhmän kouluttaja käyvät läpi huomioita ryhmästä, sen dynamiikasta ja vanhempien prosessista. Lisäksi tarjotaan työnohjauksellista konsultaatiota ryhmien järjestämistä varten jatkossa. Ennen Perhekoulun alkua ohjaajille järjestetään perehdytyspäivä.

Seurannan ja ylläpidon välineet

Perhekoulun päätteeksi ohjaajat täyttävät strukturoidun palautelomakkeen, jossa kysytään esimerkiksi, miten he kokevat pystyvänsä jatkossa hyödyntämään oppimaansa taitotietoa omassa työssään ja mitkä keinot he kokevat hyödyllisimmiksi. Kotipesältä saadun tiedon mukaan menetelmän käyttöä ei tällä hetkellä pystytä seuraamaan systemaattisesti, mutta sitä halutaan kehittää ja siihen haetaan resursseja.

Toistotarkkuuden varmentaminen

Tällä hetkellä kotipesällä ei ole mahdollisuutta menetelmäkoulutuksen saaneiden ohjaajien menetelmänkäytön seurantaan. Kotipesän mukaan suunnitteilla on järjestää säännöllisesti ryhmätaapaamisia, joissa on myös konsultaatiomahdollisuus.

Tutkimuskysymys

Tässä systemaattisessa kirjallisuuskatsauksessa arvioidaan Perhekoulu POP -ohjelman vaikuttavuutta tutkimuskirjallisuuden perusteella. Vaikuttavuuden arvioimiseksi menetelmän on oltava riittävän hyvin kuvattu, jotta voidaan varmistaa, että tutkimuksissa käytetty menetelmä vastaa kotipesän kuvausta riittävällä tarkkuudella. Katsaus vastaa tutkimuskysymyksiin:

- Miten tarkasti Perhekoulu POP on kuvattu?
- Onko Perhekoulu POP -ohjelmalla näyttöön perustuvaa ja Suomeen sovellettavaa vaikuttavuutta alle kouluikäisten, 3–6-vuotiaiden lasten käytöksen ongelmiin ja positiiviseen vanhemmuuteen?



AINEISTO JA TUTKIMUSMENETELMÄT

Systemaattisella kirjallisuushaulla haettiin Perhekoulu POP -ohjelmaa koskeva tutkimuskirjallisuus. Kirjallisuushakua ohjasi kysymys: Mitä tutkimusta Perhekoulusta on tehty? Haulla haettiin erityisesti vaikuttavuustutkimuksia, mutta myös kustannusvaikuttavuus- ja implementointitutkimuksia.

Hakustrategia ja tiedonlähteet

Hakustrategian muodostamisessa käytettiin populaatio, konsepti ja konteksti (PCC) -strategiaa (Peters ym., 2020), josta konteksti jätettiin pois hakutulosten liiallisen rajaamisen välttämiseksi. PCC-lähestymistapa valittiin, jotta haku olisi riittävän laaja ja kattaisi menetelmää koskevan tutkimusnäytön monipuolisesti.

Hakusanat muodostettiin PCC-strategian mukaisesti käyttäen kahta PCC:n osa-alueita (P + C). Kiinnostuksen kohteena ovat ensisijaisesti vaikuttavuustutkimukset, joiden tuloksissa on raportoitu menetelmän tavoitteisiin liittyviä muutujia. Vaikuttavuustutkimukset raportoidaan tuloksissa PICO-lausekkeen avulla.

P = vanhemmat ja pienet lapset

C = Perhekoulu

Kirjallisuushaku tehtiin systemaattisena hakuna 5.8.2024 seuraaviin viitetietokantoihin: MEDLINE, APA PsycInfo, CINAHL, ERIC, Scopus ja Web of Science. Lisäksi suomenkielisiä viitteitä haettiin Finna.fi-hakupalvelusta (23.1.2025). Kirjallisuushaku toistettiin 16.4.2025. Hakustrategia on nähtävissä liitteessä 1.

Ennalta määritetyt mukaanottokriteerit vaikuttavuustutkimuksille

- Tutkimuksen kohderyhmä on menetelmäkuvauksen mukainen.
- Menetelmän vaikuttavuutta on tutkittu Maailmanpankin maaluokituksen mukaisessa korkean tulotason maassa.
- Tutkimus on vertaisarvioitu alkuperäistutkimus tai niistä koostuva systemaattinen kirjallisuuskatsaus tai meta-analyysi.



Ennalta määritetyt poissulkukriteerit vaikuttavuustutkimuksille

- Tutkimuksen kohderyhmä ei ole menetelmäkuvauksen mukainen.
- Vaikuttavuustutkimus on tehty Maailmanpankin maaluokituksen mukaisessa matalan tai keskitason tulotason maassa.
- Tutkimus on vertaisarvioimaton. Ulkopuolelle jätetään myös pääkirjoitukset ja kommentaarit.

Tutkimusten valinta

Liitteen 1 mukaisella hakustrategialla löydettiin yhteensä kaksi viitettä. Finna.fi-hakupalvelun ja muiden lähteiden kautta löytyneitä viitteitä oli yksi. Kaikkiaan viitteitä löytyi kolme, eikä kaksoiskappaleita ei ollut. Otsikoiden ja tiivistelmien läpikäynnin jälkeen kokotekstivaiheen tarkasteluun jäi kaksi viitettä. Otsikot ja tiivistelmät kävi läpi yksi tutkijataustainen asiantuntija, joka konsultoi epäselvissä tilanteissa toista asiantuntijaa. Kaksi tutkijataustaista asiantuntijaa kävi viitteen läpi kokonaisuudessaan. Haun eteneminen on kuvattu vuokaaviossa kuviossa 1. Vaikuttavuustutkimukset valittiin ennalta määritettyjen mukaanotto- ja poissulkukriteerien perusteella.

Menetelmäkuvauksen ja käyttöönoton tuen arviointi

Vaikuttavuuden arvioimiseksi menetelmän on oltava riittävän hyvin kuvattu, jotta voidaan varmistaa, että tutkimuksissa käytetty menetelmä vastaa kotipesän kuvausta menetelmästä. Menetelmäkuvauksen arvioidaan osana tätä katsausta. Lähteinä arvioinnissa käytetään johdannossa esiteltyjä menetelmäkuvauksen osa-alueita, jotka on raportoitu kotipesän toimittamien kirjallisten materiaalien pohjalta. Jotta menetelmä voisi olla vaikuttava myös käytännössä, se on otettava käyttöön suunnitelmallisesti. Kotipesän tarjoama käyttöönoton tuki arvioidaan osana tätä katsausta.

Vaikuttavuusnäytön arviointi

Vaikuttavuuden osoittamiseksi tarvitaan tutkimusasetelma, jossa koeryhmän muutoksia verrataan vertailu- tai kontrolliryhmään. Vertailuryhmälle voidaan antaa esimerkiksi psykoedukaatiota tai toteuttaa esimerkiksi toinen vaikuttavaksi todennettu menetelmä, jolla on sama tavoite kuin arvioitavalla menetelmällä. Vaihtoehtoisesti kontrolliryhmä voi saada tavanomaista hoitoa (*treatment as usual*) tai odottaa palvelun alkamista jonotuslistalla.

Vaikuttavuustutkimusten tulokset

Efektikokojen ohjeelliset tulkintasäännöt:

- Cohenin d on pieni, kun $d = 0,20 - 0,49$; keskisuuri, kun $d = 0,50 - 0,79$ ja suuri, kun $d = 0,80 -$ (Cohen, 1988).

Vaikuttavuustutkimusten laadunarviointi

Vaikuttavuustutkimusten laatua on arvioitu lomakkeen avulla (Merikukka ym., 2025, s. 51) asteikolla heikosta erittäin hyvään (1–4 p) viiden osa-alueen osalta; mittaaminen, tilastoanalyysit,

harhattomuus, toistotarkkuus sekä yleistettävyyys. Kaksi kirjoittajaa pisteyttivät osa-alueet itsenäisesti siten, että yksi piste tarkoitti heikkoa, kaksi pistettä tyydyttävää, kolme hyvää ja neljä erittäin hyvää. Mikäli osa-alueita ei ollut raportoitu tai tutkittu, annettiin nolla pistettä. Lopulliset pisteet annettiin keskustelujen jälkeen yhdessä.

Vaikuttavuuden arviointi keskeisissä kansainvälisissä menetelmätietokannoissa

Kirjallisuushaun lisäksi tehtiin haku keskeisiin psykososiaalisten menetelmien vaikuttavuutta arvioiviin tietokantoihin. Haetut tietokannat olivat ruotsalainen *Statens beredning för medicinsk och social utvärdering* (SBU, 24.10.2025), norjalainen *Ungsinn* (24.10.2025) ja isobritannialainen *Foundations Guidebook* (24.10.2025) sekä yhdysvaltalaiset *Blueprints for Healthy Youth Development* (24.10.2025) ja *California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare* (CEBC, 24.10.2025). Perhekoulu-menetelmää ei ollut arvioitu missään edellä mainituista tietokannoista.

TULOKSET

Menetelmäkuvauksen arviointi

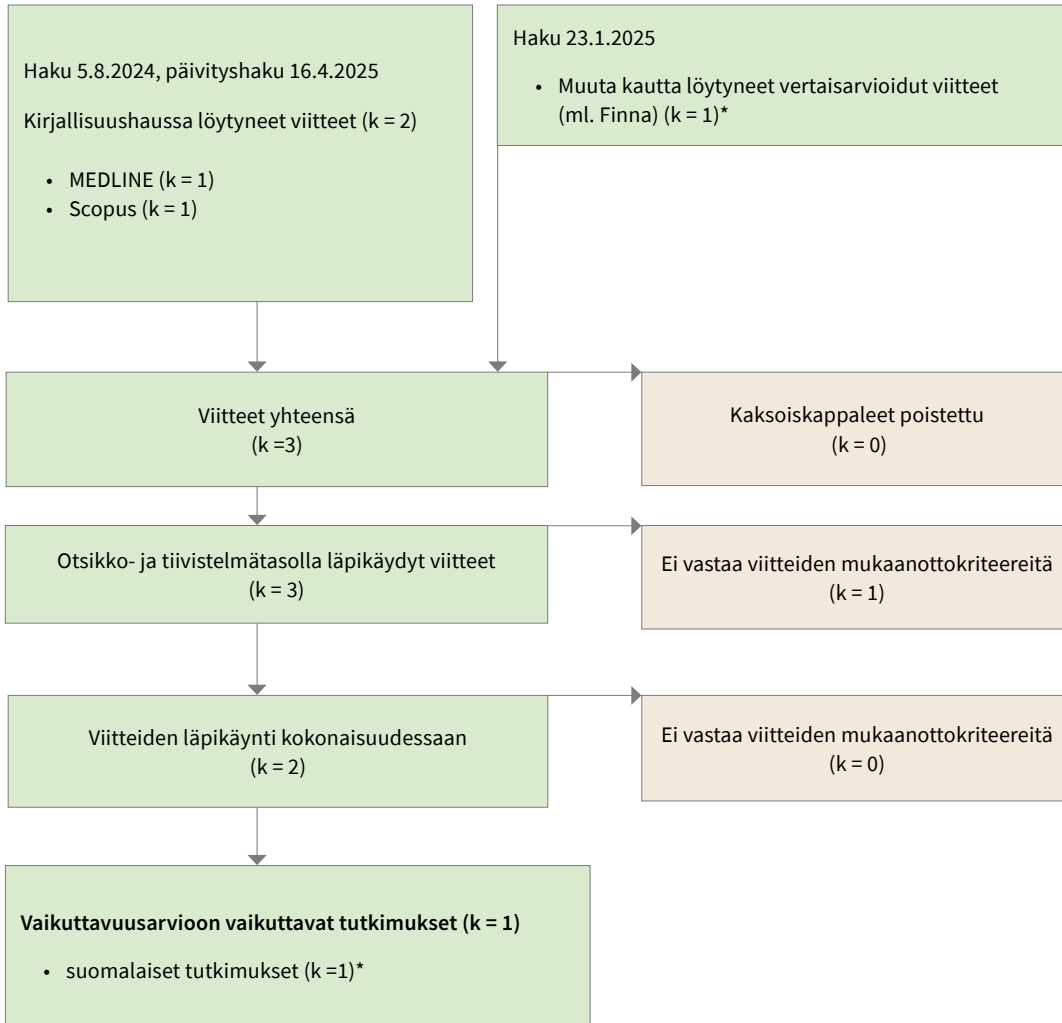
Perhekoulun kohderyhmä on kuvattu selkeästi mukaanottokriteereineen. Poissulkukriteerejä ei ole erikseen määritelty. Sovellettavuus ala- ja yläkouluikäisille lapsille jää hieman avoimeksi. Perhekoulun taustalla oleva ilmiö on kuvattu hyvin. Menetelmän tavoitteet ja vasteet on kuvattu tarkasti, mutta ohjelmalla on monia vasteita ilman, että pää- ja toissijaiset vasteet olisi eroteltu selkeästi. Menetelmä keskittyy laajalti myönteisen vanhemmuuden sekä vuorovaikutuksen lisäämiseen lapsen ja vanhemman välillä ja lapsen käytöksen ongelmien vähentämiseen. Menetelmän vaikutusmekanismit perustuvat yleisesti hyväksytyihin teorioihin: kognitiivisen käyttäytymisterapian viitekehukseen sekä sosiaalisen oppimisen teoriaan. Toteutuksen osana keskeiset elementit on kuvattu riittävästi, mutta tekijöitä, joissa on joustovaraa ei ole erikseen määritelty. Myöskään selkeää kuvausta siitä, miten menetelmää on muokattu Suomen kontekstiin, ei löydy. Perhekoulun käyttämät keinot tavoitteen saavuttamiseksi on kuvattu riittävästi.

Perhekoulun rakentuminen ja toteutus on selkeästi kuvattu käsikirjassa, mikä on kuvauksen vahvuus. Toteuttajien soveltuva taustakoulutus on määritelty. Toteuttajat saavat käyttöönsä käsikirjan, ja menetelmän käyttäjille on myös saatavilla käsikirja suomeksi, ruotsiksi ja englanniksi. Perhekoulun käytöstä aiheutuvat kustannukset on kuvattu riittävästi, ja menetelmän paikkakohtaiset kustannukset voidaan arvioida, kun nämä tiedot yhdistetään kuvauksen tietoihin menetelmän toteuttamisen kannalta tarvittavasta henkilöstöstä. Taulukko 1 sisältää menetelmän kuvauksen riittävydestä arvion, joka pohjautuu Perhekoulun käsikirjan, kotipesältä saatujen materiaalien ja Salmen (2008) väitöskirjan tietoihin.



KUVIO 1.

Vuokaavio Perhekoulun systemaattisen kirjallisuushaun viitteiden valinnasta.



* Monografiaväitöskirja otettiin mukaan vaikuttavuusnäytön arviointiin, koska väitöskirjan esitarkastuksen katsottiin rinnastuvan vertaisarviointiprosessiin.



TAULUKKO 1.

Perhekoulu POP -ohjelman menetelmäkuvauksen arviointi.

Menetelmäkuvauksen osa-alue	Ei kuvattu lainkaan	Kuvattu, mutta ei riittävästi	Kuvattu riittävästi
Keskeinen sisältö			
Kohderyhmä	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ilmiö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tavoitteet ja vastemuuttajat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Teoriaperusta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ydinelementit ja joustavuus	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menetelmän muokkaus	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menetelmän käyttö			
Toteuttajat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Toteutustavat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Keinot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Materiaalit ja kustannukset			
Opas toteuttajille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Materiaalit menetelmän saajille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kustannukset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Vaikuttavuusnäytön arviointi

Vaikuttavuustutkimukset

Seuraavaksi kuvataan vaikuttavuusarvion asettamiseen vaikuttavat tutkimukset. Näiden tutkimusten PICO-lausekkeet on esitetty taulukossa 2. Taulukossa kuvataan arvioitavan menetelmän ja siitä tehdyn vaikuttavuustutkimusten kohderyhmä (*population*, P), menetelmän ja sen kuvauksen ero kotipesän menetelmäkuvaukseen (*intervention*, I), vertailumenetelmä (*comparison*, C), vastemuuttajat (*outcome*, O), aika ja paikka sekä tutkimusasetelma. Taulukon ensisijainen tavoite on vertailla yksittäisen tutkimusten vastaavuutta tämän systemaattisen kirjallisuuskatsauksen tutkimuskysymykseen perustuvaan PICO-lausekkeeseen. Vertailu tekee näkyväksi sen, mitä vaikuttavuusnäyttöä arvioitavasta menetelmästä on olemassa. Taulukon tavoitteena on tehdä näkyväksi myös yksittäisen tutkimuksen menetelmäindikaatio eli menetelmän ja vertailumenetelmän välinen ero. Vertailuryhmällisen vaikuttavuustutkimuksen tulokset on esitetty taulukossa 3.

Perhekoulun vaikuttavuutta arvioitiin suomalaisen väitöskirjatutkimuksen pohjalta (Salmi, 2008). Monografiaväitöskirja otettiin mukaan vaikuttavuusnäytön arviointiin, koska sen katsottiin vertautuvan vertaisarvioitun julkaisuun. Se on läpikäynyt tieteellisen

esitarkastusprosessin.

Suomalaiset vaikuttavuustutkimukset

Salmi, 2008: Väitöskirjatutkimuksessa arvioitiin Perhekoulun vaikutuksia haastavasti käyttäytyvien 3–6-vuotiaiden lasten ja heidän vanhempensa arkeen. Tutkimuksen tavoitteena oli lisätä vanhemmuustaitoja ja itsevarmuutta sekä vähentää lasten ongelmakäyttäytymistä, parantaa heidän sosiaalisia taitojaan ja keskittymiskykyään. Mukaan tutkimukseen otettiin ne 3–6-vuotiaat leikki-ikäiset lapset, joilla oli vanhempien mukaan haastavaa käyttäytymistä mukaan lukien tarkkaavuus- ja uhmakuushäiriöt sekä tunne-elämän ja käyttäytymisen ongelmat. Lapset, joilla oli kehitysvammaisuuksia tai jotka olivat saaneet aiemmin psykofarmakologista hoitoa, poissuljettiin tutkimuksesta. Lisäksi vanhempien piti olla motivoituneita muuttamaan vanhemmuustyyliään. Osallistujat rekrytoitiin Helsingistä ja sen lähialueilta vuosina 2000–2002. Tutkimukseen osallistuvat äiti-lapsi-parit valittiin alkuhaastattelujen perusteella vanhemmista, jotka olivat ilmoittaneet kiinnostuksensa osallistua Perhekouluun. Valinnan teki Perhekoulun työntekijä, joka oli psykologi tai kokenut sosiaalityöntekijä. Lähetettä ei vaadittu, eikä mikään diagnoosi ollut osallistumisen edellytys. Väitöskirjatutkimuksessa ei kerrottu ennen Perhekoulua toteutettuja menetelmiä, tutkimuksesta poissulkemisten syitä eikä tutkimuksesta



TAULUKKO 2.

Perhekoulu POP -ohjelman vaikuttavuustutkimukset.

Tutkimus	Kohderyhmä (P)	Menetelmä (I + C)	Vastemuuttajat (O)	Aika ja paikka
Perhekoulu POP -ohjelman vaikuttavuuden arviointi (ko. systemaattinen kirjallisuus-katsaus)	3–6-vuotiaat lapset ja heidän vanhempansa	Kuvauksen mukainen Perhekoulu POP <u>Vertailumenetelmä:</u> Mikä tahansa muu menetelmää vastaava vaikuttavaksi todettu hoito tai hoitamatta jättäminen (Esim. jonotuslista)	Lapsen käytöksen ongelmat, positiivinen vanhemmuus	2020-luvun Suomi
Kvasikokeellinen vertailututkimus				
Salmi, 2008	<p>Tutkimukseen osallistuvien mukaanotto- ja poissulkukriteerit: 3–6-vuotiaat leikki-ikäiset lapset (ilman kehitysvammaisuutta), joilla on vanhempien mukaan haastavaa käyttäytymistä (mukaan lukien tarkkaavaisuus- ja uhmakuushäiriöt sekä tunne-elämän ja käyttäytymisen ongelmat). Lapset eivät olleet aiemmin saaneet psyko-farmakologista hoitoa. Vanhemmat olivat motivoituneita muuttamaan vanhemmuustyyliään.</p> <p>Tutkimukseen osallistuvien valinta: Perhekoulun työntekijät – joko psykologi tai kokenut sosiaalityöntekijä – valitsi osallistuvat äiti-lapsiparit kiinnostuksensa Perhekouluun osallistumisesta ilmoittaneista vanhemmista alkuhaastattelun perusteella. Lähetettä ei vaadittu, eikä mikään diagnoosi ollut osallistumisen edellytys.</p> <p>Tutkimukseen osallistuvien määrä: N = 45 äiti-lapsi-paria: • Koeryhmässä n = 33 • Kontrolliryhmässä n = 12</p>	<p>Perhekoulu POP-ohjelma —10 viikkoa kestävä ryhmämuotoinen vanhempainohjaus ja samanaikainen lasten ohjausryhmä.</p> <p>Menetelmää kuvattu tutkimuksessa riittävästi. Menetelmä poikkesi tämän katsauksen johdannossa kuvatusta menetelmästä seuraavalla tavalla:</p> <ul style="list-style-type: none"> Väitöskirjatutkimuksessa tarkkailijoita oli vanhempien ryhmässä 2, kun kotipesän mukaan ryhmässä on 1 tarkkailija <p>Vertailumenetelmä: Tavanomainen tarjottava hoito erikoissairaanhoidossa (HUS lastenneurologia).</p> <p>Vertailumenetelmän sisällöstä ei tarkempaa kuvausta väitöskirjassa.</p>	<p>Lapsen käytöksen ongelmat ja vanhemmuustaidot</p> <p><u>Päävastemuuttaja:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Lapsen käyttäytyminen jokapäiväisissä tilanteissa (PACS, informantteina vanhemmat) <p><u>Toissijainen vastemuuttaja:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Vahvuudet ja vaikeudet (SDQ, informantteina vanhemmat ja opettajat) 	<p>Osallistujat rekrytoitiin vuosina 2000–2002 Helsingistä ja lähialueilta. Joukon kattavuutta alueen väestöstä ei kuvattu. Lisäksi sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöä ei kuvattu.</p> <p><u>Mittaukset:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> alkumittaus loppumittaus 6 kk menetelmän aloituksen eli 3 kk menetelmän lopetuksen jälkeen seurantamittaus 12 kk aloituksesta seurantamittaus (vain koeryhmä, vain SDQ)

PICO-lausekkeen mukaiset kohdat: P (population), I (intervention), C (comparison) ja O (outcome) (Davies, 2011).

PACS: Parental Accounts of Children's Symptoms; SDQ: Strengths and Difficulties Questionnaire.



kieltäytyneiden määrää. Siinä ei myöskään kuvattu kohdejoukon kattavuutta alueen väestöstä eikä sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöä. Tutkimukseen osallistui 45 äiti-lapsi-paria, joista 33 osallistui Perhekoulu-ohjelmaan ja 12 muodosti vertailuryhmän.

Perustasomittauksessa (SDQ-mittarilla mitattuna) kävi ilmi, että lähes puolella Perhekouluun osallistuneista lapsista (45,5 %) oli vanhempien arvioiden perusteella ollut käytösongelmia yli vuoden ajan. Lasten häiritsevä käytös vaikutti perhe-elämään paljon 39,4 prosentissa tapauksista ja melko paljon 33,3 prosentissa tapauksista. Yli puolet (51,5 %) vanhemmista koki, että lasten haastava käytös häiritsevä perhe-elämää erittäin paljon. Vanhempien mukaan lasten käytösongelmat haittasivat ystävyyssuhteita melko paljon (51,5 %). Runsaan kolmasosan mukaan käytösongelmat eivät lainkaan vaivanneet tai häirinneet lasta itseään (33,3 %). Yli puolet opettajista (51,5 %) oli sitä mieltä, että lasten käytösongelmat häiritsivät huomattavasti päivähoitoryhmän toimintaa. Ystävyyssuhteet häiriintyivät melko paljon 33,3 prosentilla lapsista, ja 39,4 prosentilla lasten käytösongelmat haittasivat oppimista melko paljon. 19 koeryhmän lasta (57,6 %) asui ydinperheessä, kahdeksan (24,2 %) yksinhuoltajaäidin kanssa ja neljällä lapsella (12,1 %) oli isäpuoli. Kahdella lapsella (6,1 %) oli sijaisvanhemmat. Kaikki osallistuneet äidit olivat suorittaneet peruskoulun, ja 23 (69,7 %) heistä

oli suorittanut keskiasteen koulutuksen. Kolme (9,1 %) äideistä oli suorittanut korkeakoulututkinnon. Yhdeksällä koeryhmän lapsella (27,3 %) oli diagnosoitu tarkkaavaisuushäiriö (ADD) ja kielellisiä viivästyksiä. Viidellä lapsella (15,2 %) oli diagnosoitu ylivilkkaushäiriö (HD), ja kahdella (6,0 %) oli ainoastaan kielellisiä vaikeuksia. Kahdella (6,0 %) lapsella oli diagnosoitu lieviä kehityksellisiä viivästyksiä. Viidellätoista lapsella (45,5 %) ei ollut lainkaan diagnoosia. Vertailuryhmä rekrytoitiin HUSin lastenneurologian yksiköstä (Helsinki University Central Hospital, Department for Learning Disabilities and Developmental Delays). Lapset ja nuoret ohjataan tälle poliklinikalle terveyskeskuslääkärin läheteellä eri syistä, joita ovat esimerkiksi ADHD-oireet, kielelliset ongelmat, kehityksen viivästyvät tai oppimisvaikeudet. Poliklinikalle ohjattujen asiakkaiden joukosta neurologian ylilääkäri teki alustavan valinnan, jotta lapset vastaisivat mahdollisimman hyvin koeryhmää. Tavoitteena oli koota koeryhmän kokoinen ja samankaltainen vertailuryhmä iän, sukupuolen ja käytösongelmien suhteen. Lasten määrän suhteen ei ollut mahdollista koota yhtä isoa vertailuryhmää terveyskeskuksista HUSiin lähetetyistä lapsista kuin mitä koeryhmä oli. Vertailuryhmä vastasi koeryhmää iän ja sukupuolen suhteen. Ryhmien välillä ei ollut tilastollisesti merkitseviä eroja lasten, vanhempien tai perheiden taustatekijöissä, kuten iässä tai sukupuoleessa, mutta koeryhmän lapsilla oli enemmän psykiatrisia oireita (esim. käyttöhäiriöt, ODD/

TAULUKKO 3.

Perhekoulu POP -ohjelman vaikuttavuustutkimuksen tulokset – ryhmien väliset efektikoot vertailuajankohtien välillä ja efektikokojen luottamusvälit.

Vastemuuttuja (mittari)	Vertailuajankohdat	p-arvo	Ryhmien välinen efektikoko	Efektikoon 95 %:n luottamusväli
Salmi, 2008				
Lapsen vastemuuttajat			<i>d</i>	
Lapsen käyttäytyminen, yhteispisteet (PACS)	Alkumittaus vs puolen vuoden mittaus	Ei tilastollisesti merkitsevä	1,21	Ei raportoitu
Vahvuudet ja vaikeudet, yhteispisteet (SDQ, vanhempien raportoima)	Alkumittaus vs puolen vuoden mittaus	Ei tilastollisesti merkitsevä	0,56	Ei raportoitu
Vahvuudet ja vaikeudet, yhteispisteet (SDQ, opettajien raportoima)	Alkumittaus vs puolen vuoden mittaus	Ei tilastollisesti merkitsevä	-0,43	Ei raportoitu
Kaverisuhteiden ongelmat (SDQ-alaskaala, opettajien raportoima)	Alkumittaus vs puolen vuoden mittaus	0,038	-1,52	Ei raportoitu
Äidin vastemuuttajat			<i>d</i>	
Äidin vanhemmuustaidot, yhteispisteet (PACS)	Alkumittaus vs puolen vuoden mittaus	Ei tilastollisesti merkitsevä	1,04	Ei raportoitu
Äidin yleiset selviytymiskeinot (PACS)	Alkumittaus vs puolen vuoden mittaus	0,031	1,37	Ei raportoitu

PACS: Parental Accounts of Children's Symptoms; SDQ: Strengths and Difficulties Questionnaire.



TAULUKKO 4.

Perhekoulu POP -ohjelman vaikuttavuustutkimuksen luotettavuus.

Tutkimus	Vaikuttavuustutkimuksen arvioitava luotettavuuden osa-alue					Keskiarvo
	Mittaaminen	Tilastanalyysit	Harhattomuus	Toistotarkkuus	Yleistettävyyys	
Kvasikokeellinen vertailututkimus						
Salmi, 2008	4 p	2,5 p	2,5 p	3 p	2,5 p	2,9 p

p = pistettä, missä 1 p = heikko, 2 p = tyydyttävä, 3 p = hyvä, 4 p = erittäin hyvä. Jos osa-alueita ei ole raportoitu tai tutkittu, annetaan nolla pistettä.

CD) lähtötilanteessa kuin vertailuryhmän lapsilla. Merkittäviä eroja ryhmien välillä havaittiin uhmakkuusoireiden vakavuudessa sekä kokonaisvaikeuspisteissä vanhempien arvioimina. Koeryhmään kuuluvat lapset ilmensivät näillä osa-alueilla enemmän haastavaa käyttäytymistä kuin vertailuryhmän lapset. Opettajat olivat vanhempien kanssa samaa mieltä siitä, että koeryhmän lapset osoittivat enemmän käytösongelmia kuin vertailuryhmän lapset perustasomittaushetkellä. Tämä otettiin huomioon vaikuttavuusanalyysissä vakioimalla oireet lähtötilanteen pistemäärän mukaan. Joitakin ennusteen kannalta keskeisiä tekijöitä, kuten vanhemman mielenterveysongelmia tai parisuhdekonflikteja, ei kuitenkaan kerätty systemaattisesti.

Yksikään Perhekouluun osallistunut ei keskeyttänyt ohjelmaa. Kaikki koeryhmän lasten vanhemmat osallistuivat loppuhaastatteluihin ja vain yksi vanhempi ei palauttanut SDQ-kyselylomaketta. Menetelmän vaikutusten pysyvyyttä tarkasteltiin koeryhmällä ainoastaan SDQ-kyselyllä vuoden kuluttua perustasomittaushetkestä. Vertailuryhmälle tätä tarkastelua ei tehty. Yhteensä 61 prosenttia vanhemmista ja 53 prosenttia opettajista palautti vuoden seurantakyselyn. Loppuhaastatteluissa, kuuden kuukauden jälkeen perustasomittaushetkestä ja kolmen kuukauden kuluttua menetelmän päättämisen jälkeen, äideiltä kysyttiin, olivatko lapset saaneet muuta hoitoa puolen vuoden aikana alku- ja loppuhaastattelun välissä. Yksikään lapsista ei ollut osallistunut Perhekoulua vastaavaan hoitoon. 19 lasta 33 lapsesta ei ollut saanut mitään hoitoa, kymmenen oli käynyt puheterapeutilla ja kolme lasta oli osallistunut toimintaterapiaan. Yksi lapsista oli saanut kognitiivista terapiaa ja toinen ratsastusterapiaa. Mitään näistä terapioista ei pidetty esteenä tutkimukseen osallistumiselle. Vertailuryhmän perheet saivat tavanomaista hoitoa (Treatment As Usual, TAU), johon sisältyi usein lastenpsykiatrista avohoitoa tai puhe- tai toimintaterapiaa. Vertailumenetelmän tarkempaa sisältöä ja toteutusta ei tutkimuksessa ole kuvattu.

Aineisto kerättiin puolistrukturoidulla PACS-haastattelulla (*Parental Accounts of Children's Symptoms*) ja SDQ-kyselyllä (*Strengths and Difficulties Questionnaire*). PACS-haastattelulla arvioitiin lasten emotionaalisia ongelmia, tarkkaavaisuushäiriöitä, ylivilkkautta ja uhmakkuutta ennen ohjelmaa ja kuuden kuukauden kuluttua. Kummassakaan ryhmässä ei ollut haastatteluiden osalta puuttuvia tietoja, joten PACS-haastattelun osalta ei ole tulostulomittamisen ongelmaa. SDQ:ta käytettiin muutosten arviointiin myös vuoden kohdalla, mutta vain koeryhmän osalta, koska vertailuryhmä ei

osallistunut loppuseurantaan. Puuttuvia tietoja oli jo alkutilanteessa (koeryhmä, opettajat, puuttuvia n = 3; vertailuryhmä, vanhemmat, 1 ja opettajat, n = 2), kuuden kuukauden kuluttua (koeryhmä, vanhemmat, n = 1 ja opettajat, n = 4; vertailuryhmä, vanhemmat, n = 4 ja opettajat, n = 5) ja myös vuoden seurantamittauksessa (koeryhmä, vanhemmat, n = 12 ja opettajat, n = 17). Imputointia puuttuvien tietojen osalta ei raportoitu. Epäsymmetrisen seurantakadon vuoksi SDQ-mittaamisen luotettavuus on heikko. Analyysit toteutettiin siten, että kaikki koeryhmään kuuluneet analysoitiin osaksi kyseistä ryhmää riippumatta ohjelman toteutumisasteesta. Analyysimenetelminä käytettiin varianssianalyseja (MANOVA ja ANOVA). Tulokset osoittivat, että äidit arvioivat vanhemmuustaitojensa (ei tilastollisesti merkitsevä, $d = 1,04$) ja yleisten selviytymiskeinojensa parantuneen merkittävästi ($p = 0,031$; $d = 1,37$) Perhekoulu-ryhmässä verrattuna lähtötasoon. Lasten käyttäytymisongelmat, kuten uhmakkuus ja ylivilkkautus, vähenivät sekä äitien että varhaiskasvatuksen opettajien arvioiden mukaan Perhekoulu-ryhmässä. Myönteiset muutokset säilyivät myös vuoden seurannassa. Vertailuryhmää ei seurattu loppumittauksen jälkeen. Johtopäätöksenä tutkimus osoittaa, että Perhekoulu POP voi parantaa sekä vanhemmuustaitoja että lasten käyttäytymistä erityisesti pienellä ja motivoituneella kohderyhmällä. Tulosten yleistettävyyttä rajoittavat otoskoon pienuus ja seurantatiedon puutteellisuus.

Vaikuttavuustutkimusten luotettavuuden arviointi

Vaikuttavuustutkimuksen pisteet viiden arvioitavan osa-alueen osalta on esitetty taulukossa 4. Osa-alueet vaikuttavuustutkimuksesta on kuvattu seuraavaksi.

Mittaaminen

Mittaamisen luotettavuus oli erittäin hyvällä tasolla. Mittarit (PACS ja SDQ) olivat validoituja, ja tutkimuksessa niille tehtiin vielä erillinen monimuuttuja-analyysi arvioimaan mittareiden konsistenssia ja korrelaatiota. Tulokset vahvistivat mittareiden luotettavuutta. Tutkimuksen ansiona oli myös se, että siinä käytettiin useampia informantteja, sekä vanhempi että opettaja.

Tilastanalyysit

Tilastanalyysien luotettavuus arvioitiin tyydyttävän ja hyvän välimaastoon. Tutkimuksessa ei ollut tehty voimalaskelmia ja ryhmät olivat pieniä ja erikokoisia. Keskeyttäneitä ei tutkimuksessa juurikaan ollut. Seurantamittauksen vastausprosentti oli 61



prosenttia, havaintojen puuttumista ei huomioitu tai analysoitu. Analyysimenetelmät (MANOVA ja ANOVA) olivat kuitenkin aiheeseen sopivia.

Harhattomuus

Tutkimusasetelma oli havainnoiva, eikä osallistujia satunnaistettu ryhmiin. Ryhmien samankaltaisuus huomioitiin sukupuolen ja iän suhteen alkumittauksessa. Vertailuryhmällä oli erikoissairaanhoidollinen hoitokontakti, mutta heille ei tarjottu Perhekoulu POP -menetelmää tai muuta psykologista hoitoa. Ryhmiin osallistuneet valittiin mukaanottokriteerien pohjalta, vertailuryhmän osallistujat rekrytoitiin HUSin oppimisvaikeuksiin ja kehityshäiriöihin erikoistuneesta yksiköstä. Harhattomuus luokiteltiin tasolle tyydyttävä.

Toistotarkkuus

Toistotarkkuuden luotettavuus asettui tasolle hyvä. Toteuttajat koulutettiin menetelmään, ja heille tarjottiin menetelmän käsikirja. Laadunvarmistusmenettelyjä ei ollut. Toistotarkkuuden oletetaan kuitenkin pysyneen hyvänä pienen otoskoon vuoksi.

Yleistettävyyys

Tutkimuksen yleistettävyyys on tyydyttävän ja hyvän välimaastossa. Tutkimus oli ensimmäinen arviointi Perhekoulusta Suomessa, ja se perustuu vakimuotoiseen Perhekoulu POP -ohjelmaan. Ohjelma toteutui suunnitellusti, ja vaikuttavuus (efektikoot) oli suurta van-

hempien kokemana. Tuloksia tukevat myös opettajien havainnot. Hyvää oli myös se, että tutkimuksessa ilmoitettiin mukaanottokriteerit ja osallistujia seurattiin vuoden ajan tutkimuksen alkamisesta. Tutkimusaineisto oli kuitenkin jossain määrin valikoitunut (haastavasti käyttäytyvät lapset ja motivoituneet vanhemmat), ja joitakin olennaisia taustatekijöitä, kuten vanhempien koulutus- ja tulotasoja, ei raportoitu kattavasti. Seurannassa tutkittiin vain koeryhmän osallistujat. Satunnaistamisen, suuremman otoskoon ja kontrolliryhmän seurantatietojen puute rajoittavat vaikuttavuustiedon yleistämistä. Tutkimuksen otosjoukko edustaa kuitenkin hyvin sitä kohderyhmää, johon vaikutukset on tarkoitus yleistää suomalaisessa kontekstissa. Tutkimus osoittaa, että Perhekoulu POP toimii pienellä ja motivoituneella kohderyhmällä, eli käytännön merkitys vaikuttaa myönteiseltä, vaikka otosjoukko oli melko pieni.

Käyttöönoton tuen arviointi

Menetelmän käyttöönoton tuki on tyydyttävällä tasolla (taulukko 5). Menetelmään koulutetaan Suomessa, ja menetelmässä on määritelty koulutetuille pätevyys- sekä pätevytymisvaatimukset. Menetelmän kotipesä tarjoaa työnohjauksellista konsultaatiota toteuttajille. Sen sijaan kohderyhmän rekrytoimiseen ei ole selkeää mallia, eikä kotipesä tarjoa tukea organisaatioille, jotka ovat oikeissa ottaa menetelmän käyttöön. Menetelmää toteuttavalle organisaatiolle ei ole tarjolla seurannan, ylläpidon tai toistotarkkuuden

TAULUKKO 5.

Perhekoulu POP -ohjelman käyttöönoton tuen arviointi.

Käyttöönoton tuen vauhdittajat	Onko menetelmän kannalta olennainen?		Toteutuuko?	
	Kyllä	Ei	Kyllä	Ei
Kohderyhmä				
Kohderyhmän rekrytoiminen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Koulutus				
Pätevyysvaatimukset	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kouluttaminen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pätevytyminen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tuki, ohjaus ja dokumentaatio				
Tuki	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ohjaus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seurannan ja ylläpidon välineet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Toistotarkkuuden varmentaminen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Yhteensä	8		4	
Käyttöönoton tuki	4/8			



varmentamisen välineitä.

POHDINTA

Vaikuttavuusarvio

Perhekoulu POP -ohjelma on hyvin kuvattu ja teoreettisesti perusteltu menetelmä, josta on lupaavaa tutkimusnäyttöä. Perhekoulu saa vaikuttavuusarvion 3/5. Lisätietoja vaikuttavuusarvion tasojen perusteista liitteessä 2.

Perhekoulu on kuvattu hyvin menetelmän käsikirjassa (Kuosmanen ym., 2017), Salmen (2008) väitöskirjassa ja menetelmästä vastuussa olevan kotipesän antamissa tiedoissa (Barnavårdsförningen i Finland). Sen vaikutusmekanismit perustuvat kognitiivis- ja käyttäytymisterapeutistien menetelmien periaatteisiin ja sosiaalisen oppimisen teoriaan. Perhekoulun tuloksellisuudesta ja vaikuttavuudesta löytyi kirjallisuushaussa yksi suomalainen väitöskirja (Salmi, 2008), josta ei ole erikseen julkaistu vertaisarvioituja tutkimuksia. Väitöskirjatutkimuksen mukaan Perhekouluun osallistuneiden vanhempien vanhemmuustaidoissa ja lasten käyttäytymisessä havaittiin edistymistä, mutta kontrolliryhmään verrattuna eroja ei löytynyt. Tulokset säilyivät vuoden seurannassa. On huomattava, että tutkimuksen ryhmäkoot jäivät pieniksi (koeryhmän $n = 33$, vertailuryhmän $n = 12$), mikä on saattanut vaikuttaa tuloksiin toisaalta niin, että mahdolliset maltilliset erot ryhmien välillä jäävät havaitsematta ja toisaalta niin, että havaittuihin tuloksiin on jäänyt epävarmuutta. Tutkimuksen heikkouksia olivat niin ikään satunnaistamisen puute, seurantatietojen puuttuminen kontrolliryhmästä sekä puutteellinen raportointi joistakin taustatekijöistä ja puuttuvien tietojen käsittelystä. Aineisto oli myös osin valikoitunut, mikä rajoittaa tulosten yleistettävyyttä. Muutoin väitöskirjatutkimus oli laadultaan pääosin hyvää. Perhekoulu-ohjelman kotipesän tarjoama käyttöönoton tuki on tyydyttävällä tasolla. Kehitettävää olisi erityisesti menetelmän toteuttajille tarjottavan seurannan, ylläpidon ja toistotarkkuuden välineiden tarjoamisessa.

Perhekoulu jää tasolta 4/5, sillä menetelmän vaikuttavuusnäyttö vielä puuttuu. Kirjallisuushaussa löydetty monografiaväitöskirjatutkimus (Salmi, 2008) nostaa menetelmän tasolle 3/5.

Tiedoksi annettavat tutkimukset

Kirjallisuushaussa löydettiin tutkimuksia, jotka eivät vaikuttaneet Perhekoulu POP:in vaikuttavuusarvion asettamiseen. Palomäen lisensiaatintyö tutki Perhekoulun vaikutuksia lasten käyttäytymiseen ja tunne-elämään. Tutkimus on tiivistetty alla tiedoksi.

Palomäki, 2003: Lisensiaatintyössä *Ryhmämuotoisen lyhytinterventtion vaikutus leikki-ikäisten lasten käyttäytymisvaikutuksiin* tut-

kittiin Perhekoulun vaikutuksia lasten käyttäytymiseen ja tunne-elämän ongelmiin. Tutkimukseen osallistui 34 lapsi-vanhempi-paria. Tutkimuksessa ei ollut vertailuryhmää. Tutkimuksessa vanhemmat osallistuivat puolistrukturoituihin PACS-haastatteluihin ennen Perhekoulua ja kolme kuukautta Perhekoulun jälkeen. Perhekoulun myötä osallistuneiden lasten uhmakkuus ja aggressiivisuus vähenyivät (p -arvot $< 0,05$). Keskittymisvaikeudet vähenivät vain tytöillä ja kaikilla vaikeasti uhmakailla lapsilla. Tunne-elämän vaikeuksissa ei havaittu muutoksia. Lisensiaatintyön mukaan Perhekoulu vaikuttaa otolliselta menetelmältä lasten käytösongelmien hoidossa.

Vahvuudet ja rajoitukset

Vaikuttavuusarvion vahvuutena on, että sen pohjalta voidaan osoittaa Perhekoulun olevan hyvin kuvattu ja teoreettisesti vahvalla pohjalla oleva menetelmä, josta on alustavaa suomalaista tuloksellisuustutkimusta (Palomäki, 2003; Salmi, 2008). Perhekoulun voidaan katsoa olevan lupaava menetelmä lasten käytösongelmien hoidossa, sillä sen tuloksellisuudesta on alustavaa näyttöä (Palomäki, 2003; Salmi, 2008). Perhekoulun kuvaus on kauttaaltaan hyvää, ja erityisesti ohjelman rakentuminen ja toteutus on kuvattu tarkasti. Perhekoulun vahvuutena on lisäksi, että se on ollut pitkään käytössä ulkomailla ja Suomessa. Käyttöönoton tuki on tyydyttävällä tasolla, ja kotipesä on kertonut panostavansa havaittuihin käyttöönoton tuen puutteisiin tulevaisuudessa.

Vaikuttavuusarvion heikkoutena on, että Salmen (2008) väitöskirjassa ei havaittu koe- ja vertailuryhmien välisiä eroja eli menetelmän vaikuttavuudesta ei ole löytynyt toistaiseksi näyttöä. Perhekoulun kehityskohtina näyttävät erityisesti menetelmän kohderyhmän poissulkukriteerien kuvauksen sekä menetelmän mahdollisen joustavuuden kuvauksen, kuten menetelmän sovelsuhmahdollisuudet ala- ja yläkouluikäisille lapsille. Lisäksi tarkka kuvaus adaptoinnista Suomen kontekstiin puuttuu toistaiseksi.

Johtopäätökset ja jatkotutkimus

Perhekoulu POP -ohjelma on hyvin kuvattu ja teoreettisesti perusteltu menetelmä. Menetelmä tarjoaa vauhdittajia käyttöönoton tukeen. Perhekoulusta julkaistut alustavat tutkimukset ovat myönteisiä ja Perhekoulu on lupaava menetelmä lasten käytösongelmien hoidossa. Menetelmän vaikuttavuuden vahvistamiseksi jatkossa olisi tärkeä toteuttaa ja julkaista vertaisarvioitua vaikuttavuustutkimusta, jossa olisi riittävä otoskoko. Tutkimuksissa tulisi lisäksi kiinnittää huomiota satunnaistamiseen ja ryhmien väliseen vertailukelpoisuuteen, seurantatietoihin, puuttuvien tietojen käsittelyyn sekä taustatekijöiden, kuten vanhempien hyvinvoinnin ja perhelähteen, kartoittamiseen. ●

KIRJOITTAJAT:

VILJA SEPPÄLÄ

PsM, psykologi

SARA TANI

VTM, väitöskirjatutkija
Helsingin yliopisto



SIDONNAISUUDET:

Ei sidonnaisuuksia. Kirjoittajat eivät toteuta menetelmää.

KIITOKSET:

Kiitos erityisasiantuntija Heidi Backmanille kirjallisuushakujen tekemisestä.

LÄHTEET:

Vaikuttavuusarvioon vaikuttavat tutkimukset

Salmi, E. (2008). The family school: The impact of a group training programme on overactive hard-to-manage preschool children and their parents. Åbo Akademi University Press. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-951-765-426-5>.

Tiedoksi annettavat tutkimukset

Palomäki, E. (2003). Ryhmämuotoisen lyhytintervention vaikutus leikki-ikäisten lasten käyttäytymisvaikutuksiin: Perhekoulu POP (Preschool Overactivity Programme). Lisensiaatintyö, Helsingin yliopisto.

Muut lähteet

Bandura, A. (1977). Social learning theory. Englewood Cliffs.

Barton, J. (1999). Hyperactive children: a practical guide for parents. Child & Family Trust.

Beck, A. R. (1979). Cognitive therapy and the Emotional Disorders. Penguin.

Blueprints for Healthy Youth Development. (24.10.2025). Program Search. <https://www.blueprintsprograms.org/program-search/>

California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare. (24.10.2025). Alphabetical List of Programs. <https://www.cebc4cw.org/search/by-program-name/>

Cohen, J. (1988). Statistical power analyses for the behavioural sciences (2. painos). Lawrence Erlbaum Associates.

Cuijpers, P. (2016). Meta-analyses in mental health research. A practical guide. Vrije Universiteit Amsterdam.

Davies, K. S. (2011). Formulating the evidence-based practice question: A review of the frameworks. Evidence based library and information practice, 6(2), 75–80. <https://doi.org/10.18438/B8WS5N>.

Dozois, D. J. A., Dobson, K. S. & Rnic, K. (2019). Historical and philosophical bases of the cognitive-behavioral therapies. Teoksessa K. S. Dobson & D. J. A. Dozois (Toim.), Handbook of cognitive-behavioral therapies (4. painos, s. 3–31). The Guilford Press. Goodman, R. (1997). The Strengths and Difficulties Questionnaire: a research note. Journal of child psychology and psychiatry, 38(5), 581–586. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1111/j.1469-7610.1997.tb01545.x>.

Foundations Guidebook. (24.10.2025). Guidebook. <https://foundations.org.uk/toolkit/guidebook/>

Kraemer, H. C. & Kupfer, D. J. (2006). Size of treatment effects and their importance to clinical research and practice. Biological Psychiatry, 59, 990–996. <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2005.09.014>.

Kuosmanen, M., Kurkio, N., Mahlberg, N., Ruoho-Pettersson, T. & Serenius-Sirve, S. (toim). 2008. Perhekoulun käsikirja. Käytännön opas vanhemmille. Barnavårdsföreningen i Finland rf. Waasa graphics Oy.

Laupacis, A., Sackett, D. L. & Roberts, R. S. (1988). An assessment of clinically useful measures of the consequences of treatment. The New England Journal of Medicine, 318, 1728–1733. <https://doi.org/10.1056/nejm198806303182605>.

Merikukka, M., Backman, H., Heikkilä, L. & Kurki, M. (2025). Lasten ja nuorten mielenterveyttä edistävien psykososiaalisten menetelmien vaikuttavuus – Opas näytön systemaattiseen arviointiin. Itlan oppaat ja käsikirjat 2025:1.

Peters, M., Godfrey, C., McInerney, P., Munn, Z., Tricco, A. & Khalil, H. (2020). Scoping reviews (2020 version). Teoksessa E. Aromataris & Z. Munn (toim.), Joanna Briggs Institute reviewer's manual, JBI. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-12>.

Sandberg, S., Santanen, S., Jansson, A., Lauhala, H. & Rinne, O. (toim.) (1999). Perhekoulun käsikirja. Käytännön opas vanhemmille. Suomen Lastenhoitoyhdistys.

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering. (24.10.2025). Publications. <https://www.sbu.se/en/publications2/>

Taylor, E. & Schachar, R. (1993). The PACS interview. Translated into Finnish (1999) by K. Castrén.

Ungsinn. (24.10.2025). Tiltak. <https://uit.no/ungsinn/tiltak>

**Liite 1. Hakustartegiat ja hakutulosten määrät viitetietokannoittain.**

Haku tehtiin 5.8.2024 ja 23.1.2025 + päivityshaku 16.4.2025.

MEDLINE & APAPsycInfo (Ovid)

Haun osa-alue	Hakulausekkeet	Hakutulosten määrä
P	child* OR boy* OR girl* OR pediatric* OR paediatric* OR preschool* OR pre-school* OR toddler* OR minor* OR underage* OR kid* OR parenting or parent* or caregiver* or "parent-child relation*" or "parent child relation*" or mother* or father* or parent-child* or carer* or caregiver* or guardian* or mother-child* or father-child*	7 582 835 + 7 792 728
C (all fields)	"Pre-school Overactivity Programme" OR "Preschool overactivity program*" OR "Perhekoulu POP" OR "Famijeskolan POP"	1
P AND C		1

CINAHL & Eric (EBSCO)

Haun osa-alue	Hakulausekkeet	Hakutulosten määrä
P	child* OR boy* OR girl* OR pediatric* OR paediatric* OR preschool* OR pre-school* OR toddler* OR minor* OR underage* OR kid* OR parenting or parent* or caregiver* or "parent-child relation*" or "parent child relation*" or mother* or father* or parent-child* or carer* or caregiver* or guardian* or mother-child* or father-child*	1 988 812 + 2 048 573
C (title + abstract + keywords)	"Pre-school Overactivity Programme" OR "Preschool overactivity program*" OR "Perhekoulu POP" OR "Famijeskolan POP"	0
P AND C		0

Web of Science

Haun osa-alue	Hakulausekkeet	Hakutulosten määrä
P	child* OR boy* OR girl* OR pediatric* OR paediatric* OR preschool* OR pre-school* OR toddler* OR minor* OR underage* OR kid* OR parenting or parent* or caregiver* or "parent-child relation*" or "parent child relation*" or mother* or father* or parent-child* or carer* or caregiver* or guardian* or mother-child* or father-child*	6 840 129 + 7 140 172
C (all fields)	"Pre-school Overactivity Programme" OR "Preschool overactivity program*" OR "Perhekoulu POP" OR "Famijeskolan POP"	0
P AND C		0

Scopus

Haun osa-alue	Hakulausekkeet	Hakutulosten määrä
P	child* OR boy* OR girl* OR pediatric* OR paediatric* OR preschool* OR pre-school* OR toddler* OR minor* OR underage* OR kid* OR parenting or parent* or caregiver* or "parent-child relation*" or "parent child relation*" or mother* or father* or parent-child* or carer* or caregiver* or guardian* or mother-child* or father-child*	20 799 795 + 21 848 531
C (all fields)	"Pre-school Overactivity Programme" OR "Preschool overactivity program*" OR "Perhekoulu POP" OR "Famijeskolan POP"	1
P AND C		1

Finna

Haun osa-alue	Hakulausekkeet	Hakutulosten määrä
C =	Perhekoulu POP	244

**Liite 2. Vaikuttavuusarvion tasot ja vaatimukset.**

Lisätietoja arviointioppaasta (Merikukka ym., 2025).



Taso	Menetelmäkuvaus	Tutkimus
1/5	Menetelmä on dokumentoitu riittävällä tarkkuudella.	<ul style="list-style-type: none">• Enintään vertaisarvioimatonta tutkimusta
2/5	Menetelmän teoreettinen tausta on kuvattu ja perusteltu	<ul style="list-style-type: none">• Vertaisarvioitua tutkimusta• Vaikutus- tai vaikuttavuustutkimusta ei ole tai se ei ole luotettavaa
3/5	Menetelmä on dokumentoitu riittävällä tarkkuudella. Teoreettinen tausta on kuvattu ja perusteltu.	<ul style="list-style-type: none">• Vertaisarvioitua vaikutus- tai vaikuttavuustutkimusta ennen-jälkeen-asetelmalla tai myönteinen menetelmän näytön arviointi keskeisessä kansainvälisessä menetelmätietokannassa• Luotettavuudeltaan tyydyttävä (keskiarvo vähintään 2)
4/5	Menetelmästä on opas, manuaali tai muu kirjallinen dokumentaatio.	<ul style="list-style-type: none">• Vertaisarvioitua vaikuttavuustutkimusta ennen-jälkeen-asetelmalla
5/5	Menetelmällä on Suomessa kotipesä, joka tarjoaa käyttöönoton tukea	<ul style="list-style-type: none">• Vertaisarvioitua vaikuttavuustutkimusta seurantamittauksella• Luotettavuudeltaan hyvä (keskiarvo vähintään 3)• Efektikoko on riittävän suuri