

strateginen **TUTKIMUS**



**Mielen hyvinvoinnin
kohentaminen keinona
lisätä nuorten osallisuutta
(IMAGINE)**

Tilannekuvaraportti 2022



SUOMEN AKATEMIA

1. Tiivistelmä

Nuorten henkinen pahoinvointi on lisääntynyt maailmanlaajuisesti osin ilmastonmuutoksen, pandemian ja lisääntyneiden jännitteiden vuoksi. Samaan aikaan myös nuorten mielenterveyspalveluiden ylikuormitus on kasvanut. Suomen kansallinen mielenterveyspolitiikka ja meneillään oleva terveydenhuoltojärjestelmän uudistus korostavat perusterveydenhuollon- ja hyvinvointipalveluiden asemaa.

IMAGINE-konsortion yleisenä tavoitteena on turvata nuorten tasavertainen pääsy tehokkaisiin matalan kynnyksen mielenterveyspalveluihin sekä sujuvampi siirtymä aikuisuuteen ja nuorten osallistaminen yhteiskuntaan mielenterveysongelmista huolimatta. Tutkimuksemme keskittyy neljään lupaavaan psykososiaaliseen lyhytinterventioon: a) Nuorten vuorovaikutusohjanta (IPC-N; engl. *Interpersonal Counselling for Adolescents*), joka soveltuu masennuksen ehkäisyyn opiskeluhuollossa, b) Ryhmät kuntoon -ryhmäinterventio (G4H; engl. *Groups 4 Health*), jolla edistetään sosiaalista yhteyttä ryhmiin ja vähennetään yksinäisyyden riskiä korkeakouluympäristössä, c) nuorten kehityksellisesti painotettu kognitiivinen terapia sosiaalisten tilanteiden pelon hoitoon (TMT; Tosi minä -treeni) ja d) koulukoteihin ja vankeinhoitoon suunnattu myötätuntotyöskentely yhdistettyä virtuaalitodellisuudessa tapahtuvaan taitoharjoitteluun (CFT+VR; engl. *Compassion-focused therapy with Virtual Reality*). Mukautamme näitä lyhytinterventiota Suomeen, tutkimme niiden interventioiden vaikuttavuutta ja kustannusvaikuttavuutta ja toteutusta sekä interventioiden juurruttamista suomalaisen palvelujärjestelmään. Lisäksi tutkimme tekijöitä, jotka vaikuttavat nuorten osallisuuteen. Nämä tekijät liittyvät yhdenvertaisuuteen, motivaatioon ja sitoutumiseen sekä mielenterveyden lukutaitoon ja palveluohjaukseen. Tutkimme myös interventioiden tarjoamista matalan kynnyksen toimintaympäristössä, kuten kouluissa ja korkeakouluissa, sekä perinteisten mielenterveyspalveluiden ulkopuolella, kuten koulukodeissa ja vankeinhoidossa. Tutkimme, kuinka interventiot integroituvat muuhun toimintaan, digitaalisia tapoja tuottaa mielenterveyspalveluita sekä keinoja tavoittaa hoidon piiriin laajempi joukko nuoria.

IMAGINE-konsortio on monitieteinen ja laajalti verkottunut sekä kansallisesti että kansainvälisesti. Otamme nuoret mukaan tutkimuksen ja interventioiden suunnitteluun ja olemme jo aloittaneet yhteistyön nuorten mielenterveyskentän toimijoiden sekä poliittisten päättäjien kanssa tavoitteena IMAGINE-konsortion vahva strateginen vaikutus. Tuotamme IMAGINE-konsortiossa nuorten ja nuorten aikuisten kanssa työskenteleville sidosryhmille mielenterveystyön ohjeita ja työkaluja, joista esimerkkinä uudet psykososiaaliset interventiot koulutussektorille, perusterveydenhuoltoon ja nuorten vankeinhoitoon. Akateemisina tuotoksena julkaisemme kymmeniä korkealaatuisia tieteellisiä julkaisuja ja pidämme lukuisia konferenssisesitelmää.

2. Yhteiskunnallinen haaste

Nuorten psykologinen pahoinvointi on lisääntynyt maailmanlaajuisesti osin ilmastonmuutoksen, pandemian ja lisääntyneen yhteiskunnallisen polarisaation vuoksi. Samaan aikaan myös nuorten mielenterveyspalveluiden ylikuormitus on kasvanut ja henkilöstö kuormittunut. Perusterveydenhuollon ja hyvinvointipalveluiden korostaminen on osa kansallista mielenterveyspolitiikkaa ja meneillään olevaa terveydenhuoltojärjestelmän uudistusta.

IMAGINE-konsortion tutkimus tukee Kansallisen Mielenterveysstrategian 2020-2030 toimeenpanoa. Konsortion toiminta tukee strategiassa asetettua vaikuttavien menetelmien käyttöönoton ja juurruttamisen tavoitetta, laajentaa sen kohderyhmiä ja toimintaympäristöjä ja mahdollistaa nuorten ja työntekijöiden aiempaa laajemmin osallisuuden interventioiden käyttöönotossa. Olemme synnyttämässä valtakunnallista interventioiden suunnitelmallisen käyttöönoton ja juurruttamisen (engl. *implementation*) rakennetta. Sillä tuetaan terveydenhuollon keskittämisasiäsetuksen ja kiireettömän hoidon perusteiden linjaamaa tavoitetta varmistaa perustason osaaminen yleisimpien nuorten lievien ja keskivaikeiden mielenterveyden oireiden hoitoon vaikuttavilla terapeuttisissa lyhytinterventioissa.

2.1. IMAGINE-konsortion vaikuttavuustavoitteet

2.1.1. Tutkimusperusteiset nuorten mielenterveysinterventiot

Otamme käyttöön ja vakiinnutamme nuorille suunniteltuja, tutkimusnäyttöön perustuvia mielenterveysongelmien ehkäisyyn ja varhaiseen hoitoon tarkoitettuja interventioita. IMAGINE-konsortiossa keskitytään neljään psykososiaaliseen lyhytinterventioon:

- 1) *Nuorten vuorovaikutusohjanta* (IPC-N; engl. *Interpersonal Counselling for Adolescents*) lievään ja keskivaikeaan masennukseen opiskeluhuollossa,
- 2) *Ryhmät kuntoon -interventio* (G4H; engl. *Groups for health*) korkeakouluopiskelijoille yksinäisyyden vaaran vähentämiseksi ja sosiaalisen osallisuuden lisäämiseksi,
- 3) *Tosi minä treeni -interventio* nuorten sosiaalisen tilanteiden pelon hoitona. Näitä kolmea interventiota toteutetaan psykiatristen palveluiden ulkopuolella eli opiskeluhuollossa ja yliopisto-opiskelijoille suunnattuna hyvinvointikurssina.

Neljäs tutkittava interventio on *myötätuntotyöskentely yhdistettyä virtuaaliodellisuudessa tapahtuvaan taitoharjoitteluun* (CFT+VR; engl. *Compassion-focused therapy with Virtual Reality*) valtion koulukoteihin ja vankiloihin sijoitetuille nuorille.

Nuorten ja työntekijöiden osallistamisen kautta voidaan parantaa mielenterveysinterventioiden hyväksyttävyyttä ja saavutettavuutta sekä muokata interventioita huomiomaan suomalaisten toimintaympäristöjen asettamat vaatimukset

2.1.2. Vaikuttavuus ja kustannusvaikuttavuus sekä suunnitelmallinen käyttöönotto ja juurruttaminen Suomeen

Nuorten mielenterveysinterventioiden vaikuttavuus-, kustannusvaikuttavuus- ja käyttöönotto- sekä juurruttamistutkimus on kriittistä toimivan nuorten mielenterveyden palvelujärjestelmän rakentamiseksi. IMAGINE-konsortiossa tavoitteenamme onkin:

- Tutkia neljän edellä mainitun (IPC-N, G4H, TMT ja CFT+VR) mielenterveysintervention vaikuttavuutta ja kustannusvaikuttavuutta suomalaisilla nuorilla
- Tunnistaa mielenterveysinterventioiden toteutumisen, hoitovasteen ja kustannusvaikuttavuuden keskeisiä ennustetekijöitä
- Tutkia Nuorten vuorovaikutusohjannan (IPC-N) käyttöönottoa ja juurruttamista Suomeen kansallisella, alueellisella (yhteistyö- ja hyvinvointialueet) ja paikallisella (koulut) tasolla

2.1.3. Nuorten osallistaminen ja osallistuminen mielenterveysinterventioihin ja niiden käyttöönottoon

Mielenterveys lisää osallisuutta yhteiskunnassa. Samalla osallisuus, yhdenvertaisuuden huomioiminen ja motivationaaliset tekijät lisäävät nuorten osallistumista mielenterveysinterventioihin. IMAGINE-konsortiossa tuemme nuorten osallisuuden ja yhdenvertaisuuden toteutumista yhteiskunnassa sekä etsimme keinoja kasvattaa valmiutta osallistua ja sitoutua mielenterveysinterventioihin. Tavoitteenamme on:

- Tarkastella mielenterveysinterventioihin osallistuvien nuorten sekä työntekijöiden kanssa sitä, miten nuorten osallisuus ja yhdenvertaisuus toteutuvat niissä (haastattelut, havainnointi, osallisuusmittarit)
- Tukea nuorille suunnattujen mielenterveysinterventioiden kehittämistä siten, että nuorten osallisuus ja yhdenvertaisuus tulisivat parhaalla mahdollisella tavalla huomioiduiksi
- Kerätä tietoa nuorten hoitoon ohjautumiseen, hoitomotivaatioon ja hoidon toteutumiseen vaikuttavista tekijöistä, jotta voidaan tavoittaa entistä suurempi osa hoitoa tarvitsevista nuorista

2.1.4. Nuorten mielenterveysinterventioiden toteutuksen hyvät toimintamallit

Nuorten mielenterveysinterventioiden käyttöönottoa ja juurruttamista voidaan edistää tehokkaalla tuella ja strategioilla, joilla käyttöönoton ja

juurruttamisen esteitä tai hidasteita vähennetään, sekä toimenpiteillä, jotka edistävät intervention tavoitteiden toteutumista. Tavoitteenamme on:

- Luoda suomalaisille nuorten mielenterveystyön johtajille ja suunnittelijoille toiminnanohjausjärjestelmä eli työkalupakki, jolla edistetään nuorten mielenterveysinterventioiden suunnitelmallista käyttöönottoa ja juurruttamista, sekä tutkia sen vaikutusta
- Vahvistaa tutkimukseen nojaavaa suunnitelmallisen käyttöönoton ja juurruttamisen osaamista mielenterveysinterventioiden käyttöönotosta vastaavien viranhaltijoiden, toimihenkilöiden ja päättäjien joukossa kansallisesti, yhteistyö- ja hyvinvointialueilla sekä kouluissa. Kehittää näyttöön perustuvien interventioiden hallinta- ja seurantaprosesseja moniammatillisessa työssä nuorten parissa
- Tarkastella interventioiden vaikutuksia niin nuorten, työntekijöiden kuin toimintaympäristöjen näkökulmista, kun levitetään terapeuttisia interventioita psykiatristen palveluiden ulkopuolelle ja työntekijöille, joilla ei välttämättä ole mielenterveystyön pohjakoulutusta
- Selvittää digitaalisen teknologian mahdollisuuksia osana nuorten perustason mielenterveyspalveluita. Digitaaliset palvelut osaltaan parantavat mielenterveyspalvelujen saatavuutta ja siten kansalaisten alueellista yhdenvertaisuutta

3. Tutkimuksen state-of-the-art

Nuorten mielenterveysinterventioiden tieteellinen tutkimus on keskittynyt tähän asti yliopistoklinikoissa tehtävän tutkimuksen ympärille. Tämä koskee niin vaikuttavuus-, käyttöönotto- kuin juurruttamistutkimustakin. IMAGINE-konsortiossa tutkimme ja rakennamme uudenlaisia malleja viedä ehkäiseviä ja hoitavia mielenterveysinterventioita nuoren arkiympäristöön. Samalla tarkastelemme, miten niiden käyttöönotto onnistuu nuoren, työntekijöiden ja ympäröivien toimijoiden näkökulmasta sekä arvioimme mielenterveysinterventioiden kustannusvaikuttavuutta.

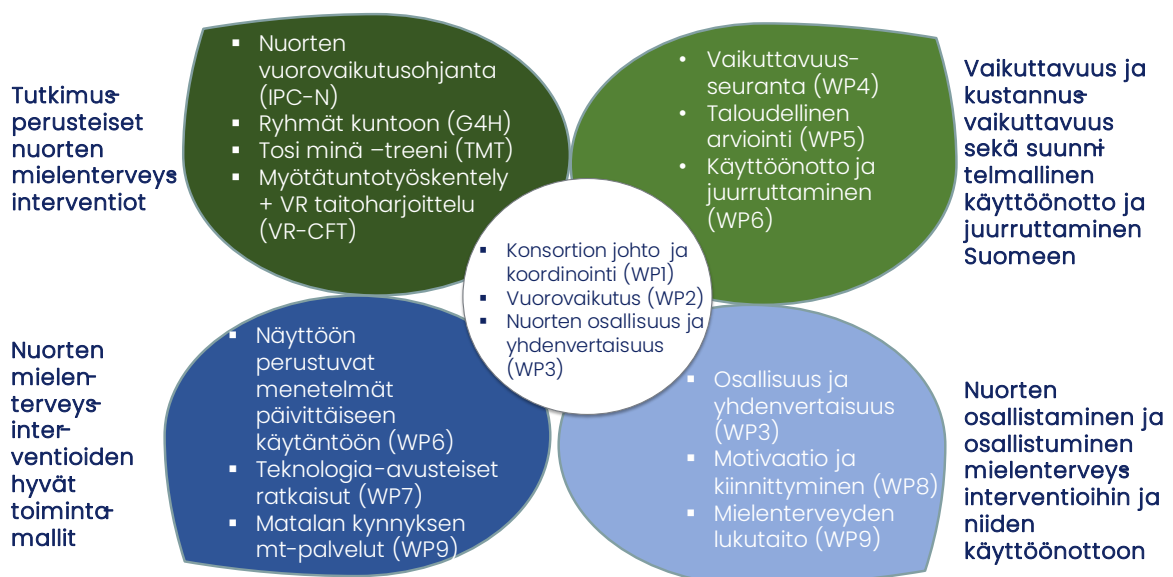
Tarkastelemme myös toimintamalleja, joissa hoitoa tarvitsevien nuorten osuvaa tunnistamista ja heidän motivaatiotaan pyritään tukemaan ja hoitoa täydennetään teknologia-avusteisin ratkaisuin. Näitä ratkaisuja tarkastelemme kunkin intervention yhteydessä erikseen ja koko aineistossa, hakien geneeristä tietoa ratkaisujen soveltuvuudesta. Kansainvälisessä tutkimuskentässä tällainen lähestymistapa on harvinainen: yleensä keskitytään yhteen kohderyhmään tai yhteen toteutustapaan.

Tarkastelemme useita erityyppisiä mittareita nuoren hyvinvoinnin arvioinnissa. Suurin osa kansainvälisestä tutkimuksesta keskittyy tunnistamaan tarvetta tehdä diagnostinen haastattelu sairauden hoitotarpeen arvioimiseksi. Tässä tutkimuksessa nuorten hyvinvointia ja toimintaa arvioidaan myös useilla ei-oirepohjaisilla mittareilla, kuten

osallisuutta, yksinäisyyttä ja toimintakykyä koskevilla kyselyillä. Tyypillisesti hoitotutkimuksissa keskitytään tietyn diagnostisen ryhmän hoitovasteen arvioimiseen, kun taas IMAGINE-konsortiossa käytämme samoja mittareita eri mielenterveysinterventioissa. Näin pääsemme katsomaan, mitkä kysymykset ja kyselyt parhaiten soveltuvat valikoimaan hoidosta hyötyvät ja siihen motivoituneet nuoret. Myös mittareiden kyky ennustaa myöhempää avun tarvetta ja hoidon kustannusvaikuttavuus arvioidaan kullekin mielenterveysinterventiolle.

4. Monitieteinen yhteistyö

Ratkomme haasteita monitieteisellä yhteistyöllä. Konsortiossamme on edustettuna useita tutkimusaloja, kuten mielenterveyden psykologia, psykososiaalisten interventioiden ja psykoterapioiden tutkimus, nuoriso- ja oikeuspsykiatria, nuorisotutkimus ja sosiaalipsykologia, viestintä, johtamisen tutkimus, implementaatiotutkimus, terveystaloustiede sekä sosiologia. Työpakettien (WP; engl. *Work packages*) johtajat ja varajohtajat edustavat suomalaisia nuorten hyvinvoinnin ja mielenterveyden tutkimuksen keskeisiä asiantuntijoita, jotka ovat olleet mukana maahantuomassa, mukauttamassa, kouluttamassa, levittämässä ja juurruttamassa sekä tutkimassa valtakunnallisesti nuorten psykososiaalisia interventioita. Kuvassa 1 esitetään IMAGINE-konsortion neljä laajaa vaikuttavuustavoiteteemaa ja miten työpaketit tukevat tavoitteiden saavuttamista.



Kuva 1. IMAGINE-konsortion tutkimusteemat ja työpaketit (WP).

4.1. Konsortion johto ja koordinointi (WP1)

Työpaketin tehtävänä on ohjata ja koordinoida konsortiota siten, että pääsemme tavoitteisiimme. Hyödynnämme useita erilaisia johtamisen apuvälineitä strategisesta suunnittelusta henkilöjohtamisen työkaluihin sekä hyviin käytännön toimintatapoihin ja konsortion sisäisen viestinnän varmistamiseen.

4.2. Nuorten osallisuus ja yhdenvertaisuus psykososiaalisissa interventioissa (WP3)

Seksuaali- ja/tai sukupuolivähemmistöihin kuuluvat nuoret ovat yksinäisempiä ja kokevat ulkopuolisuuden tunteita sekä ongelmia hoitoon pääsyssä. Muita mielenterveysongelmiin ja syrjäytymiseen liittyviä riskitekijöitä nuoruudessa ovat esimerkiksi maahanmuuttajatausta, vammaisuus ja koulutuksen ja työn ulkopuolella oleminen. Mielen hyvinvointiin liittyvää syrjäytymistä ja eriarvoisuutta voidaan nähdäksemme pyrkiä vähentämään tarjoamalla nuorille yhdenvertaiset mahdollisuudet psykososiaaliseen hoitoon tai ohjantaan julkisiin palveluihin kuuluvassa maksuttomassa opiskeluympäristössä, joka tavoittaa valtaosan 13–18-vuotiaista nuorista Suomessa. Työpaketin tavoite on tukea sellaisten käytäntöjen kehittämistä, jotka tukevat nuorten osallisuutta ja yhdenvertaisuutta tarkastellen: 1) nuorille suunnattuihin lyhytaikaisiin psykososiaalisiin interventioihin liittyviä haasteita ja mahdollisuuksia osallisuuden ja yhdenvertaisuuden näkökulmasta 2) kuinka interventioissa onnistutaan edistämään niihin osallistuvien nuorten osallisuutta ja yhdenvertaisuutta yhteiskunnassa. Tutkimus on laadullinen seurantatutkimus, jossa haastatellaan interventioihin osallistuneita nuoria sekä työntekijöitä/interventioiden ohjaajia intervention jälkeen sekä pidemmän ajan kuluttua. Lisäksi teemme fokusryhmähaastatteluja vähemmistöryhmiin kuuluvien nuorten kanssa, joiden kanssa keskustelemme mielenterveydestä, osallisuudesta ja yhdenvertaisuudesta. Fokusryhmissä myös esittelemme IMAGINE-konsortion psykososiaaliset interventiot ja pyydämme nuoria kommentoimaan niitä osallisuuden ja yhdenvertaisuuden näkökulmasta. Hyödynnämme saatua tietoa nuorille suunnattujen psykososiaalisten interventioiden kehittämisessä niin konsortion sisällä kuin sidosryhmien, ammattilaisten ja päättäjien keskuudessa muun muassa työpajatyöskentelyn keinoin. Työpaketti ammentaa monitieteisesti sukupuolen ja muiden sosiaalisten erojen tutkimuksesta (mm. nuorisotutkimus, sosiaalipsykologia, sosiologia, psykologia, sukupuolentutkimus).

4.3. Vaikuttavuusseuranta (WP4)

Tarkastelemme useita erityyppisiä mittareita nuoren hyvinvoinnin arvioinnissa kaikissa neljässä mielenterveysinterventiossa (IPC-N, G4H, TMT ja CFT+VR). Suurin osa kansainvälisestä tutkimuksesta keskittyy tunnistamaan tarpeen tehdä diagnostinen haastattelu tietyn sairauden

hoitotarpeen arvioimiseksi. Tässä tutkimuksessa mukana on laajalti ei-oirepohjaisia mittareita, mukaan lukien positiivista mielenterveyttä, osallisuutta, yksinäisyyttä, elämänlaatua ja toimintakykyä koskevat kyselyt. Siinä missä hoitotutkimuksissa yleensä keskitytään tietyn diagnostisen ryhmän hoitovasteen arvioimiseen, käytämme samoja mittareita eri interventioissa eli haemme varsinaisesta psyykkisestä oireilusta riippumattomia kuvaajia hoidon tarpeelle.

Näin nuoren arviointi laajenee lääketieteellisestä/psykologisesta koskemaan laajemmin hänen tilannettaan, kuten osallisuuden kokemusta ja voimavaroja ennen ja jälkeen intervention aina vuoden seurantaan asti. Rekisteritietojen avulla tarkastelemme interventioiden vaikuttavuutta ja kustannusvaikuttavuutta pidemmän tähtäimen ennusteen näkökulmasta.

4.4. Nuorille suunnattujen mielenterveysinterventioiden taloudellinen arviointi (WP5)

Nuorille suunnattujen psykososiaalisten interventioiden taloudellista arviointia on toistaiseksi tehty vähän. Tavoitteenamme tässä työpaketissa on arvioida kolmen intervention (IPC-N, G4H ja TMT) kustannusvaikuttavuutta yhdistämällä interventioiden vaikuttavuustietoon interventioiden ja muiden nuorten käyttämien palveluiden kustannukset. Lisäksi arvioimme Myötätuntointervention (CFT+VR) ja sen käyttöönoton ja juurruttamisen kustannuksia.

4.5. Mielenterveysinterventioiden suunnitelmallinen käyttöönotto ja juurruttaminen (WP6)

Vaikuttavat interventiot eivät aina juurru palvelujärjestelmään toivotulla tavalla. Syyt voivat liittyä intervention juurruttamiseen liittyviin strategioihin, palvelurakenteisiin tai itse interventioon.

Lähestymme aihetta etnografisesti rekonstruoiden Nuorten vuorovaikutusohjannan (IPC-N) käyttöönottoa ja juurruttamista Kansallisen mielenterveysstrategia alkuvaiheista tähän päivään saakka. Aineistona käytämme haastatteluja, nauhoitteita ja dokumenttiaineistoa sekä NoMAD-kyselyä. Tutkimuskysymyksemme ovat: 1) Minkälaiden kansallisten, alueellisten ja paikallisten käyttöönotto- ja juurruttamisstrategioitten avulla IPC-N -interventio on otettu käyttöön osana kansallista mielenterveysstrategiaa?, 2) Minkälaisia käyttöönoton ja juurruttamisen esteitä ja vahdittajia on tunnistettavissa?, 3) Minkälaista tukea käyttöönottoon ja juurruttamiseen tarvitaan?

4.6. Teknologia-avusteiset ratkaisut (WP7)

Nuorille on luontevaa käyttää digitaalista teknologiaa ja viime aikoina huomio onkin kiinnittynyt mahdollisuuksiin tuottaa mielenterveyspalveluja sitä hyödyntäen. Tavoitteenamme on kehittää ja tutkia, miten digitaalista

teknologiaa voidaan hyödyntää nuorten perustason mielenterveyspalveluissa CFT+VR, TMT ja G4H -mielenterveysinterventiossa. Digitaalisina menetelminä käytämme taitoharjoittelua virtuaaliodellisuudessa (CFT+VR), kännykällä tuotettavaa muistutusviestiä ajanvarauksen ajankohdasta (TMT), sosiaalisen median kautta saatavaa ryhmätukea (TMT) ja intervention toteuttamista verkkoversiona (G4H).

4.7. Motivaatio ja interventioihin kiinnittyminen (WP8)

Tutkimme tekijöitä, jotka vaikuttavat valmiuteen osallistua psykososiaalisiin interventioihin ja pysyä niissä. Nämä tekijät voivat liittyä muun muassa nuoren ja psykososiaalisen intervention ohjaajan työskentelysuhteeseen tai nuoren sisäiseen tai ulkoiseen hoitomotivaatioon. Pyrimme kohentamaan nuorten psykososiaalisiin interventioihin osallistumista ymmärtämällä paremmin osallistumisen kannustimia ja esteitä sekä syitä interventioihin sitoutumiseen ja niistä poisjäämiseen. Lisäksi kehitämme ja tutkimme motivoivan lyhyen tapaamisen mallia, jossa motivoivan työskentelyn menetelmää hyödyntäen pyritään kohentamaan nuorten osallistumista ja sitoutumista psykososiaalisiin interventioihin.

4.8. Mielenterveyden lukutaito, häiriöiden varhainen tunnistaminen ja toimivien hoitoonohjauspolkujen luominen (WP9)

Kehitämme toimivia ammattilaisten yhteistyön käytäntöjä, työkaluja ja materiaalipakettia, joilla edistetään kouluissa toimivien ammattilaisten kykyä tunnistaa tehokkaasti nuorten ahdistuneisuus- ja masennusoireita, niiden vakavuutta, ensisijaista hoidettavaa oireilua ja ammattilaisten kykyä työskennellä kehityksellisesti sensitiivisellä työotteella, sekä edistää nuorten sitoutumista hoitoon. Koska ahdistuneisuus ja masennus ovat mielenterveyden oireina että kliinisinä mielenterveyden häiriöinä nuorten ikäluokassa kaikkein yleisimpiä, ja ne esiintyvät usein yhdessä, kehitämme työtapoja ja menetelmiä, joilla molempia voidaan arvioida samanaikaisesti ja toisaalta erotella ne toisistaan.

Työpaketissa kehitämme koulun ammattilaisille tarkoitetun tunnistamistyökalun, joilla voi arvioida nuorten sosiaalista ahdistusta, muun tyyppistä ahdistuneisuutta ja masennusta. Työkalun tunnistamiskykyä, tehokkuutta, ja ammattilaisten yhteistyömallia arvioimme empiirisen vaikuttavuustutkimuksen yhteydessä, ensin TMT –intervention yhteydessä ja sitten IPC-N -intervention yhteydessä. Tunnistamistyökalulla seulotaan nuorten ahdistuneisuus- ja masennusoireita sekä arvioidaan nuoren elämäntilannetta kuten perhetilannetta, heidän motivaatiotaan hoitoon, sekä akuuttien toimenpiteiden tarvetta. Työssä hyödynnämme tieteellisen tutkimuksen tuottamaa tietoa toimivista arviointimenetelmistä. Yhteistyökäytänteitä, tunnistamistyökalua ja materiaaleja kehitämme ammattilaisten ja nuorten työpajoissa. Ohjaavina periaatteinamme ovat normalisaatio ja positiivinen mielenterveys ja stigman vähentäminen.

Työn tuloksena tuotamme seuraavat: 1) kehitystieteen ja empiirisen tutkimuksen pohjalta kehitetty nuorten ikävaiheeseen soveltuva tunnistamis- ja ohjausinstrumentti koulun ammattilaisille, joka mahdollistaa nuorten tehokkaan ohjautumisen ahdistuneisuuden tai masennuksen hoitoon, 2) Tutkijoiden, koulun ammattilaisten ja nuorten yhdessä luoma verkkoon siirrettävä materiaalipaketti nuorten ahdistuksesta ja masennuksesta ja niiden hoidosta. Materiaaleilla pyritään vähentämään hoitoon hakeutumiseen ja hoitoon liittyvää stigmaa ja tuottamaan tietoa hoitojen myönteisistä vaikutuksista.

5. Vuorovaikutus ja vaikuttavuuden edistäminen

Vuorovaikutus ja viestintä -työpaketissa (WP2) tuemme hankkeen kokonaistavoitetta parantaa nuorten mielenterveyttä tehokkailla mielenterveysinterventioilla sekä osallisuutta tukemalla. Vuorovaikutus kytkeytyy vahvasti interventioiden suunnitelmalliseen käyttöönottoon ja juurruttamiseen. Lisäksi näemme viestinnän strategisena voimavarana hankkeen tavoitteiden saavuttamisessa.

Viestinnän ja vuorovaikutuksen työpaketissa tavoitteenamme on: 1) edistää IMAGINE-konsortion mielenterveysinterventioiden käyttöä nuorten parissa työskentelevien ammattilaisten keskuudessa, 2) vaikuttaa päätöksentekijöihin, suunnittelijoihin ja kehittäjiin näiden interventioiden käytön edistämiseksi, 3) lisätä nuorten keskuudessa yleistä tietoisuutta mielenterveydestä ja yhdenvertaisista hoitomahdollisuuksista, ja 4) käydä dialogia sidosryhmien ja tiedeyhteisön kanssa sekä hankkeen sisällä toiminnan vaikuttavuuden lisäämiseksi.

Viestinnän ja vuorovaikutuksen kohderyhmiä ovat: 1) Ammattilaiset (kuten psykologit, terveydenhoitajat ja kuraattorit), 2) Hoitoa antavat tai sitä tukevat instituutiot (sairaanhoitopiirit, koulut, koulu- ja nuorisokodit, vankilat), 3) Päätöksentekijät ja kehittäjät kansallisella, alueellisella ja paikallisella tasolla (hyvinvointialueet, terveydenhuolto, koulu- ja opiskelijahuolto), 4) Nuoret, sekä 5) Tiedeyhteisö.

Lisäämme vuorovaikutusta ja vaikuttavuutta seuraavilla tavoilla: 1) Toteutamme työpajoja ja seminaareja, joissa tutkijat ja sidosryhmät tarkastelevat interventioiden toteutettavuutta suomalaisissa ympäristöissä, soveltuvuutta nuorille sekä (kustannus)vaikuttavuutta. Tutkimustulosten valmistuessa järjestämme seminaarin, 2) Tuotamme politiikka- ja käytäntöselvityksiä, jotka tukevat interventioiden käyttöä, 3) Tarkastelemme kriittisesti nykyisten interventioiden levitys- ja täytäntöönpanotapoja, 4) Teemme selvityksen siitä, miten nuoret hakeutuvat mielenterveyspalveluihin ja miten kynnystä palveluihin hakeutumiseen voitaisiin alentaa. Tutkimusaineistona käytämme sosiaalisen median keskusteluita, joissa tyypillisesti keskustellaan nuorten mielenterveydestä. Lisäksi hyödynnämme nuorten haastatteluita.

Hankkeen aikana ideoimme yhteistyöverkoston kanssa ja tutkimukseen perustuen keinoja alentaa kynnystä hakeutua mielenterveyspalveluiden pariin ja toisaalta pyrimme kehittämään nuoria entistä paremmin tavoitettavia palveluita. Viestintään käytämme seuraavia kanavia ja työkaluja: Konsortion verkkosivut, sosiaalisen median tilit (ammattilaisille, medialle ja nuorille), aktiivinen kirjoittaminen ammatillisiin lehtiin, blogeihin sekä yleismediaan, esimerkiksi kolumneja.