

Linda Onnela
Elli Vanha-Perttula

KESKOSLASTEN VANHEMPIEN VERTAISTUKI JA
PARISUHTEEN TUKEMINEN – MANNERHEIMIN
LASTENSUOJELULIITTO

Hoitotyön koulutusohjelma
2017

KESKOSLASTEN VANHEMPIEN VERTAISTUKI JA PARISUHTEEN TUKEMINEN – MANNERHEIMIN LASTENSUOJELULIITTO

Onnela, Linda
Vanha-Perttula, Elli
Satakunnan ammattikorkeakoulu
Hoitotyön koulutusohjelma
Huhtikuu 2017
Sivumäärä: 30
Liitteitä: 7

Asiasanat: keskosuus, vanhemmuus, parisuhde, vertaistuki

Opinnäytetyön tarkoituksena oli tuottaa Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piirille tietoa siitä, millaiseksi keskoslasten vanhemmat kokevat yhdistykseltä saamansa vertaistuen. Tutkimuksen tavoitteena oli saada Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piirille kehittämisideoita, joiden avulla järjestö voisi kehittää keskosvanhemmille tarkoitettua vertaistukiryhmän toimintaa.

Opinnäytetyö toteutettiin kvalitatiivisena eli laadullisena tutkimuksena. Tilaajan toiveesta aineistonkeruumenetelmäksi valittiin kyselylomake, joka jaettiin keskosvanhempien suljetussa Facebook -ryhmässä. Tällä mahdollistettiin se, että myös ne vanhemmat jotka eivät käy ryhmän fyysisissä tapaamisissa pääsivät vastaamaan kyselyyn.

Kyselylomakkeen avulla selvitettiin keskosvanhempien vertaistukiryhmän toimintaan osallistuvien vanhempien kokemuksia siitä, miten vertaistuki on vaikuttanut vanhempien väliseen parisuhteeseen, lapsen kehitykseen sekä perheen arkielämään. Lisäksi vanhemmilta haluttiin saada mahdollisia kehittämisideoita ryhmän toimintaan. Kysely jaettiin keskosvanhempien suljetussa Facebook -ryhmässä 25.11.2016 ja vastausaikaa annettiin 2 viikkoa. Vastausten vähäisen määrän vuoksi opinnäytetyön tekijät päättivät yhdessä ohjaavan opettajansa kanssa ottaa yhteyttä aiemmin vertaistukiryhmälle kiinnostuksensa kertoneeseen Kevyt -yhdistykseen, jonka Lahdessa toimiva ryhmä lähti mukaan 6.2.2017 opinnäytetyöhön. Satakunnan piiriltä vastauksia saatiin yhteensä kolme kappaletta.

Saatujen tulosten perusteella vanhemmat kertoivat saaneensa vertaistukiryhmästä hyviä ja käytännönläheisiä vinkkejä arkeen ja lapsen erilaisen kehityksen ymmärtämiseen. Osa vanhemmista piti vertaisten kanssa keskustelua tärkeänä voimavarana, jonka ansiosta parisuhde ei kuormitu liikaa.

THE PEER SUPPORT FOR THE PARENTS OF PREMATURE BABY AND HOW TO DEVELOPE RELATIONSHIP BETWEEN THE PARENTS – MANNERHEIM UNION FOR CHILD WELFARE

Onnela Linda
Vanha-Perttula Elli
Satakunta University of Applied Sciences
Degree Programme in Nursing.
April 2017
Number of pages: 30
Appendices: 7

Keywords: premature baby, parenthood, relationship, peer support

The purpose of this thesis was to investigate parents' experiences of peer support as the parents of premature babies. The parents were part of the peer support group for premature babies' parents at Mannerheim Union for Child Welfare in Satakunta's area. The goal of this thesis was to produce information, how to develop peer support group's action.

This thesis was carried out as an qualitative research. The material was collected with questinary, which was wish from the thesis orderer and was shared out at the peer support group's closed Facebook -group. This made possible that also the parents got to take part of the questinary who haven't taken part to groups physical meetings.

The questinary had questions of how peer support have had influence to the relationship between parents, the develop of the premature baby and the everyday life of the family. Also, the writers of this thesis wanted to know what the parents would want from the peer support in future, what's good and what's not. The questionnaire was shared out at the Facebook -group at the 25th of December 2016 and the response time was two weeks. Because of the low number of answers the thesis writers and directive teacher decided to take another organization called Kevyt into the thesis. Kevyt is a union for parents of premature babies in Helsinki. Kevyt had related to the directive of the peer support group in Satakunta and expressed its attraction to the thesis. We started to work with Kevyt's peer support group in Lahti at the 6th of February 2017. We got only three answers from Satakunta's peer support group for the parents of premature babies.

By the information we got, the parents told that they got good and practical tips to their everyday life from the peer support group. They also understand their child's different development better. Part of the parents think that the conversations with other premature babies parents was good to their relationship.

SISÄLLYS

1	JOHDANTO.....	5
2	KESKOSEN VANHEMMUUS	6
2.1	Keskonen.....	6
2.1.1	Määritelmä	6
2.1.2	Keskosuuden taustatekijöitä.....	6
2.1.3	Keskosen terveysongelmat.....	7
2.2	Keskoslapsen vanhemmuus	8
2.3	Parisuhde.....	9
3	VERTAISTUKI PERHEEN VOIMAVARANA	10
4	JÄRJESTÖT VANHEMPIEN VERTAISTUEN TOTEUTTAJINA	12
4.1	Mannerheimin Lastensuojeluliitto	12
4.1.1	Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piiri ry.....	13
4.2	Keskosvanhempien yhdistys Kevyt	13
5	TUTKIMUKSEN TARKOITUS, TAVOITE SEKÄ TUTKIMUSKYSYMYKSET	15
6	TUTKIMUKSEN TOTEUTUS	16
6.1	Tutkimusmenetelmän valinta.....	16
6.2	Tutkimuksen eteneminen	16
6.3	Aineistolähtöinen sisällönanalyysi.....	18
6.4	Tutkimusaineiston kerääminen, käsittely ja analysointi	19
6.4.1	Aineiston pelkistäminen eli redusointi ja ryhmittely eli klusterointi	20
6.4.2	Aineiston käsitteellistäminen eli abstrahointi	20
7	TUTKIMUKSEN EETTISYYS JA LUOTETTAVUUS.....	21
8	TUTKIMUSTULOKSET.....	23
8.1	Vertaisryhmän vaikutukset parisuhteeseen.....	23
8.2	Vertaistukiryhmän vaikutukset lapsen kehitykseen.....	24
8.3	Vertaistukiryhmän vaikutukset perheen arkielämään	24
8.4	Vanhempien ehdotukset vertaistukiryhmän toiminnan kehittämiseksi	25
9	POHDINTA JA JOHTOPÄÄTÖKSET	27
	LÄHTEET.....	30
	LIITTEET	

1 JOHDANTO

Opinnäytetyön tilaajana toimi Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piiri ry. Aihevalinta miellytti molempia opinnäytetyön tekijöitä. Tilaajan toiveesta lähdettiin tutkimaan keskosvanhempien kokemuksia saamastaan vertaistuesta. Kyseisestä aiheesta ei ole aiemmin tehty opinnäytetyötä tilaajalle.

Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piiri toimii nimensä mukaisesti Satakunnan alueella. Sen järjestämä keskosvanhempien vertaistukiryhmä kokoontuu noin kaksi kertaa kuukaudessa ja siellä vanhemmat saavat jakaa kokemuksiaan toisilleen (Mannerheimin Lastensuojelun Satakunnan piirin [www-sivut](#).)

Mannerheimin Lastensuojeluliitto toimii avoimena valtakunnallisena kansalaisjärjestönä, joka tukee ja edistää lasten, nuorten ja lapsiperheiden hyvinvointia. Liiton toimintaa ohjaavat sen määrittelemät arvot, joita ovat lapsen ja lapsuuden arvostus, yhteisvastuu, inhimillisyys ja yhdenvertaisuus. (Mannerheimin Lastensuojeluliiton [www-sivut 2015](#).) Toimintaan kuuluvat vertaistukiryhmien lisäksi mm. auttavat puhelin ja nettipalvelut, nuoriso- ja koulu yhteistyö, perhekahvilatoiminta sekä yhdistyksen tarjoama Kylämummi ja –vaaritoiminta, perhekummi- ja lastenhoitotoiminta sekä erilaiset kampanjat ja keräykset (Mannerheimin Lastensuojeluliiton [www-sivut 2016](#)).

Opinnäytetyön tarkoituksena oli tuottaa työn tilaajalle tietoa siitä, millaiseksi vertaistukiryhmässä käyvät keskosvanhemmat kokevat saamansa vertaistuen. Tavoitteena oli saada liitolle ideoita siitä, miten he voisivat kehittää ryhmän toimintaa vastaamaan enemmän vanhempien toiveita ja tarpeita. Keskeiset käsitteet opinnäytetyössä ovat keskosuus, vanhemmuus, parisuhde sekä vertaistuki. Tästä aiheesta ei ole aiemmin tehty kyseiselle järjestölle opinnäytetyötä, joten aihe oli tärkeä.

2 KESKOSEN VANHEMMUUS

2.1 Keskonen

2.1.1 Määritelmä

Maailman terveysjärjestö WHO:n määritelmän mukaan vuodelta 1961 lapsi on ennenaikainen, jos hän syntyy yli kolme viikkoa ennen laskettua aikaa. Ennenaikainen on syntymä ennen 37 raskausviikkoa ja hyvin ennenaikainen ennen 28 raskausviikkoa. (Fellman, Luukkainen, 2016, Lastentaudit.) Keskokset jaetaan syntymäpainonsa mukaan kahteen ryhmään: alle 1500 g painaviin pikkukeskosiin ja alle 2500g painaviin keskosiin. Pikkukeskokset voidaan jakaa syntymäpainonsa mukaan vielä kahteen ryhmään: alle 1500 g painaviin hyvin pieniin keskosiin ja alle 1000 g painaviin erittäin pieniin keskosiin. Ulkonäöltään keskokset eroavat täysiaikaisista vauvoista myös muusakin kuin painossa. Ihonalainen rasvakerros on lähes olematon, ihoa peittää ohut karvakerros, josta käytetään nimeä lanugo. Keskosen iho on sekä ohut että läpikuultava ja sisäelimet ovat kehittymättömiä. (Jumpponen 2006, 8.)

2.1.2 Keskosuuden taustatekijöitä

Ennenaikaisen syntymän aiheuttajana voi olla sikiön, istukan tai äidin sairaus. Yleisimpänä edellä mainituista syistä pidetään äidin pre-eklampsiaa eli raskausmyrkytystä, jolloin äidin verenpaine nousee ja virtsassa esiintyy valkuaisaineita. Muita äidistä johtuvia syitä voivat olla mm. diabetes, verenpainetauti, lapsiveden meno tai kohdunsisäinen tulehdus. Synnytys ei välttämättä käynnisty näiden sairauksien tai tapahtumien vuoksi, vaan se joudutaan käynnistämään, jos äidin tai sikiön terveydentila vaarantuu. Sikiöperäisistä ennenaikaisuuden syistä yleisin on kaksosraskaus. Kaksosraskaudessa kohtu joutuu venymään enemmän kuin yhtä lasta odottaessa, jolloin voi aiheutua supistuksia jo ennen laskettua aikaa. Kaksosraskaudessa voi ilmetä komplikaatioita, jotka pakottavat käynnistämään synnytyksen tai vauvat saatetaan maailmaan keisarileikkauksen turvin. Kohtu saattaa myös yli venyä, jolloin lapsi vettä kertyy liikaa tai kohdun rakenne on pienempi. Äidille ennenaikaisesta synnytyksestä ei yleensä ai-

heudu terveydellisiä ongelmia toisinkuin kehittymättömälle vastasyntyneelle. Keskosena syntynyt vauva tarvitsee jatkuvaa tarkkailua ja usein myös tehohoitoa. Usein heidät kuljetetaan suoraan synnytysalasta tai leikkaussalista vastasyntyneiden teho-osastolle. Nykypäivän vastasyntyneiden tehohoidolla pystytään hoitamaan jopa 23-24 viikkoina syntyneitä, n. 400 g painavia keskosia menestyksekkäästi. (Jumpponen 2006, 8-9.)

2.1.3 Keskosen terveysongelmat

Hengitysvaikeusoireyhtymä (RDS –tauti, respiratory distress syndrome) johtuu keuhkojen epäkypsyydestä sekä keuhkojen pinta-aktiivisen aineen puutteesta tai sen toimimattomuudesta, joka voi johtua esim. sairastetusta tulehduksesta (Fellman, V., Luukkainen, P. 2016). Mitä lyhyempi raskaus on, sitä suuremmaksi taudin esiintyvyys kasvaa lapsilla. Uhkaavassa ennenaikaisessa synnytyksessä äidille annettu steroidihoito vähentää hengitysvaikeusoireyhtymän esiintyvyyttä ja vaikeusastetta sekä siten parantaa keskosen kokonaisennustetta. Tautia hoidetaan antamalla lapselle lisähapetta tai hengityskonehoitoa, hyvin ennenaikaisen lapsen hoidoksi suositellaan surfaktantin antoa hengitysteihin. (Pelkonen 2006, 126.)

Osalle pikkukeskosista voi kehittyä RDS-taudin ja keuhkojen epäkypsyyden seurauksena krooninen keuhkosairaus, josta käytetään nimitystä bronkopulmonaalinen dysplasia eli BDP-tauti. Keskosten keuhko-ongelmien hoito on kehittynyt huomattavasti, jonka ansiosta pitkiä hengityskonehoitoja tarvitaan yhä harvemmin. Toisaalta entistä epäkypsemät keskoset selviytyvät, mutta heidän hoidossaan tarvitaan pitkään happihoitoa. (Pelkonen 2006, 126.) Noin 30% ennen 30.raskausviikkoa syntyneistä sairastuu BPD-tautiin. Taudin syinä ovat mm. keuhkojen epäkypsyys, tulehdus tai vaurioitava vaikutus hengityskonehoidosta ja lisähapen annosta. (Fellman, V., Luukkainen, P. 2016.)

Keskoslaster seurantatutkimuksissa on todettu, että kouluikässä keuhkoputket ovat olleet ahtaampia ja alttiimpia mm. infektiolle. Astmaa todetaan enemmän keskosena syntyneillä kuin täysiaikaisina syntyneillä lapsilla. Allergioita puolestaan todetaan keskosena syntyneillä vähemmän. Keuhkojen toimintahäiriön yleisyyden vuoksi

keuhkojen toimintaa tulisi seurata aina aikuisikään asti harvakseltaan. Lapselle harkitaan astmalääkitystä, mikäli hänellä todetaan keuhkojen toimintahäiriö sekä hänellä esiintyy selviä hengitysoireita esim. rasituksessa. (Pelkonen 2006, 126-127.)

Keskosen retinopatia (ROP: retinopathy of prematurity) on sairaus, jossa verkkokalvon verisuonten muodostuminen on häiriintynyt. Verkkokalvon verisuonisto alkaa kehittyä neljännestä raskauskuukaudesta eteenpäin aina kymmenenteen raskauskuukauteen saakka, jolloin verkkokalvon suonisto on kehittynyt kokonaan. Tällöin ennen kymmenettä kuukautta syntyneillä keskosilla osa verkkokalvosta on kehittymätöntä. (Korhonen, A. 1999. 33-35.)

Verkkokalvovauriot johtuvat verisuonten kasvuhäiriöistä. Keskosella verkkokalvon suonet ovat kasvaneet vain puoliväliin saakka, eivät siis reunoihin asti niin kuin täysiaikaisena syntyneellä lapsella. Kun enneaikaisesti syntyvän lapsen happiosapaine kasvaa suuremmaksi kuin mitä se on ollut sikiössä, saattaa verkkokalvolla tapahtua kemiallisia reaktioita, joiden seurauksena verisuonten kasvu voi pysähtyä ja tilalle alkaa kehittyä poikkeavia suonia. Nämä suonet vuotavat herkästi ja ovat rakenteeltaan ohuempia kuin ns. normaalit suonet. Kun vuodot ja poikkeavat suonet arpeutuvat ja kutistuvat, ne voivat irrottaa verkkokalvon alustastaan. Verkkokalvon muutoksia seurataan keskosilla tarkasti ja tarpeen vaatiessa uudissuonet tuhoetaan jäädyttämällä tai laserin avulla. (Hyvärinen 2006, 112.)

2.2 Keskoslapsen vanhemmuus

Vanhemmuuteen kasvetaan kokemusten kautta. Vanhemmat toimivat rakkauden, turvan, hoivan, aikuisen mallin ja inhimillisen vuorovaikutuksen välittäjinä lapselleen. Tämä nähdään ihmiselämän yhtenä vaativampana kehitystehtävänä, josta kukaan ei selviä ilman huolen, neuvottomuuden, pelon tai syyllisyyden kokemuksia. (Kinnunen 2006, 16.)

Vanhemmuuden käsite voidaan erotella biologiseen, sosiaaliseen ja psykologiseen

vanhemmuuteen. Biologisella vanhemmalla tarkoitetaan henkilöä, joka on joko siittänyt tai synnyttänyt lapsen. Sosiaalinen vanhemmuus tarkoittaa oikeudellista suhdetta lapseen, toisin sanoen sosiaalinen vanhempi on henkilö, jonka vanhemmuus on laillistettu ja jonka perheessä lapsi elää. Psykologisella vanhemmuudella tarkoitetaan tilannetta, jolloin lapsi alkaa pitää jotakin ihmistä äitinään tai isänään eli saa lapsen mielessä vanhemman aseman. (Hirsjärvi&Huttunen 1999,53.)

2.3 Parisuhde

Parisuhde on rakastumiselle perustuva kahden aikuisen ihmisen välinen suhde. Siinä puoliset sitoutuvat elämään yhdessä toistensa lähellä elämänsä eri osa-alueilla. Ihmiset hakeutuvat parisuhteeseen turvallisuuden ja läheisyyden saamiseksi toiselta ihmiseltä myös tarve saada arvostusta, kiinnostusta ja seksuaaliseen kanssakäymiseen tarve ohjaavat parisuhteeseen. Ihmisten tarpeet ja odotukset laadukkaasta ja hyvästä parisuhteesta muuttuvat suhteen keston myötä. (Järvinen, Lankinen, Taajamo, Veistilä & Virolainen 2012, 119-120.)

Parisuhteeseen kuuluu puolisoitten kasvaminen ja kehittyminen sekä yhdessä että erikseen, kyky joustaa ja hyväksyä muutoksia. Keskinäinen kyky ristiriitojen ratkaisemiseksi, taito puolisoita ilahduttavien tilanteiden luomiseen sekä puolisoitten väliset tunnetaidot ja emotionaalinen lahjakkuus ovat yksi osa kohti onnistunutta parisuhdetta. Sitoutuminen lujittaa kahden ihmisen välistä parisuhdetta tutkitusti vahvistaen parisuhteen kestävyyttä sekä siinä olevien henkilöiden keskinäistä suvaitsevuuutta ja sinnikkyyttä. Sitoutuminen parisuhteeseen luo turvallisuutta ja vähentää pelkoa tulla hylätyksi, motivoi tekemään töitä suhteen eteen sekä löytämään asioita suhteen jatkuvuuteen. (Järvinen, Lankinen, Taajamo, Veistilä & Virolainen 2012, 119-120.)

Parisuhteisiin kuuluu sekä hyvien että huonojen aikojen kohtaaminen. Vaikeiden aikojen kohdatessa usein parisuhteen ulkopuolelta tulevien tekijöiden vuoksi asioiden käsitteleminen esimerkiksi keskustelemalla ratkaisun löytämiseksi on merkki onnistu-

neesta ja hyvästä parisuhteesta. Aito kuunteleminen ja toisen ymmärtäminen edesauttavat myös parisuhteen ristiriitatilanteissa. (Järvinen, Lankinen, Taajamo, Veistilä & Virolainen 2012, 119-120.)

Parisuhde voi joutua kohtaamaan ns. tilannekriisejä, jotka tulevat eteen usein yllättäen. Lapsen sairastuminen tai lapsen syntyminen ennenaikaisesti ovat yksiä kriisin aiheuttavia tilanteita. Tällainen parisuhdetta ja perhettä kohdannut vaikea tilanne voi hyvässä tilanteessa lujittaa vanhempien välistä parisuhdetta ja opettaa heitä puhumaan omista vaikeista tunteistaan avoimemmin kuin ennen. Tällöin vaikea ahdistus edesauttaa vanhempia kohtaamaan kipunsa ja työskentelemään yhdessä toisiaan tukien kriisin läpi. Perheterapeutti Pekka Hämäläinen mukaan perheen onni ei ole tyyntä harmoniaa, vaan siihen kuuluu pahoista paikoista läpikulkeminen. Pekka Hämäläinen painottaa myös, että kriiseistä selviytyy ja vanhempien on tärkeää uskoa perheen sekä parisuhteen positiivisiin voimavaroihin. (Hämäläinen 2010, 201,207,227.)

3 VERTAISTUKI PERHEEN VOIMAVARANA

Vertaistuki on vastavuoroista kokemusten vaihtamista. Siinä samankaltaisia prosesseja läpikäyneet ihmiset tukevat toisiaan. Voidaan määritellä myös voimaantumisenä tai muutosprosessina, jonka kautta henkilö tunnistaa ja löytää omat voimavaransa ja vahvuutensa sekä ottaa vastuun omasta elämästään. Toteuttamistapoja kahdenkeskisen tuki, vertaistukiryhmät, vertaistuki internetissä. (Terveys- ja hyvinvoinninlaitoksen www-sivut, 2015.)

Vertaistukiryhmässä ihmiset, jotka ovat kokeneet samankaltaisia asioita, saavat tilaisuuden solmia tukemiseen ja auttamiseen tähtääviä vastavuoroisia suhteita. Liittyminen ryhmään on päätös, jonka taustalla on halu päästä jakamaan omia kokemuksiaan samassa elämäntilanteessa olevien kanssa. Ryhmän jäsenillä on harvoin yhteistä elämänhistoriaa. Ryhmämuotoisen vertaistoiminnan tavoitteina on jäsenten keskinäisten kokemusten vastavuoroinen jakaminen sekä vaihtaminen, jonka kautta vertaistukiryhmä muodostaa tiiviin yhteisön. Toiminnan ansiosta ryhmän jäsenten identiteetit

selkiytyvät, jonka avulla he tuntevat oman elämänsä oikeutetuiksi, yhteisöön sekä yhteiskuntaan mahtuviksi. Ryhmässä on mahdollisuus löytää uusia voimavaroja, joita hyödyntää omassa arkielämässään. Vertaistukiryhmän ohjaajana toimiva henkilö on hankkinut koulutusta tehtävänsä, toimii vapaaehtoisena ja toivoo ehkä itsekin saavansa vertaistukea yhtenä ryhmän jäsenenä. Ohjaajan tehtävänä on auttaa ryhmää kehittymään ja toimimaan yhdessä. (Holm, J. ym. 2010, 26-29.)

Järjestöt perustavat erilaisia vertaistukiryhmiä jäsentensä tarpeet huomioon ottaen. Yhdistävänä tekijänä voi olla sama sairauden diagnoosi, esimerkiksi Turun seudun invalidit. Yhdistys kävi kertomassa toiminnastaan uusille amputaation kokeneille potilaille Turun yliopistollisessa keskussairaalassa sairaalan pyynnöstä. Näiden tapaamisten jälkeen huomattiin että ihmisillä oli voimakas tarve saada vertaistukea. Tästä lähti ajatus perustaa heille oma vertaistukiryhmä. Toinen yhdistävä tekijä vertaistukiryhmän perustamiseen voi olla myös esimerkiksi keskosvanhemmuus. Mannerheimin lastensuojeluliiton Satakunnan piiri on vuonna 2015 perustanut ryhmän keskoslasten vanhemmille ja perheille. (Holm, J. ym. 2010, 26-29.)

Ontarion yliopistossa Kanadassa vuonna 2007 tehtiin tutkimus, jossa selvitettiin keskoslasten äitien mielipiteitä saamastaan vertaistuesta. Tutkimuksessa keskoslapsen äidille valittiin tukihenkilö, joka oli itsekin keskoslapsen äiti ja koulutettu vertaisohjaaja. Tässä tutkimuksessa selvisi, että kyseiseen tukitoimintaan lähteneet äidit luottivat itseensä enemmän vanhempina kuin aiemmin. Vertaisohjaajana toimineen tukihenkilön avulla he myös ymmärsivät paremmin keskosena syntyneen lapsensa sairaudentilaa ja tunsivat tulleen kuulluiksi. (Preyde 2007, 65-83.)

4 JÄRJESTÖT VANHEMPIEN VERTAISTUEN TOTEUTTAJINA

4.1 Mannerheimin Lastensuojeluliitto

Mannerheimin Lastensuojeluliitto on avoin valtakunnallinen kansalaisjärjestö, jonka päätehtävänä on tukea ja edistää lasten, nuorten ja lapsiperheiden hyvinvointia. Järjestön toiminta perustuu vapaaehtoisuuteen ja sillä on 555 paikallisjärjestöä sekä 88 780 jäsentä ympäri Suomea. Paikallisjärjestöjen toimintaa ohjaavat piirit, joita on yhteensä kymmenen; Hämeen, Satakunnan, Varsinais-Suomen, Uudenmaan, Järvi-Suomen, Kainuun, Kymen, Lapin, Pohjanmaan sekä Pohjois-Pohjanmaan piirit. (Mannerheimin Lastensuojeluliiton www-sivut 2015.)

Liiton toiminta perustuu sen laatimaan Suunta 2024 toimintaohjeeseen, YK:n lapsien oikeuksien sopimukseen sekä Lastensuojeluliiton perustamisjulistukseen ja sääntöihin. Suunta 2024 on Mannerheimin Lastensuojeluliiton liittoyhteisön pitkän aikavälin strategia, jossa määritellään liiton tehtävä, tahtotila, arvot ja periaatteet, toiminta-alueet sekä liiton strategian toteutumisen seuranta. Mannerheimin Lastensuojeluliitolla on myös rooli yhteiskunnallisena vaikuttajana lapsi- ja perhepoliittisessa päätöksenteossa. Liitto on aktiivisesti yhteydessä eduskuntaan, ministeriöihin, lapsiasiainvaltuutettuun, tutkijoihin, muihin järjestöihin sekä mediaan. Poliittisesti ja uskonnollisesti Mannerheimin Lastensuojeluliitto on sitoutumaton. (Mannerheimin Lastensuojeluliiton www-sivut, 2016.)

Toiminnallaan MLL rakentaa yhdessä yhteistyökumppaneittensa kanssa lapsiystävällistä yhteiskuntaa, jossa kaikki kantavat vastuunsa lapsien hyvinvoinnista ja missä lapsia ja heidän lapsuuttaan arvostetaan. Lastensuojeluliiton toimintaa ohjaavat liiton määrittelemät arvot; lapsen ja lapsuuden arvostus, yhteisvastuu, inhimillisyys ja yhdenvertaisuus. Periaatteina Lastensuojeluliitolla ovat avoimuus, ilo, kumppanuus, osallisuus ja arjen arvostus. Mannerheimin Lastensuojeluliiton toimintaan kuuluvat auttavat puhelin ja nettipalvelut, nuoriso- ja kouluysteistyö, perhekeskustoiminta, johon kuuluu muun muassa vertaistukiryhmät, perhekahvilatoiminta sekä yhdistyksen tarjoama Kylämummi ja – vaaritoiminta, perhekummitoiminta, lastenhoitotoiminta

sekä erilaiset kampanjat ja keräykset esimerkiksi Hyvä alku koulutielle kampanja. (Mannerheimin Lastensuojeluliiton www-sivut, 2016.)

4.1.1 Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piiri ry

Aiemmin Suomen Punaiseen Ristiin kuulunut Mannerheimin lastensuojeluliitto aloitti oman toimintansa vuonna 1950. Satakunnan piirin toiminnan aloittava kokous pidettiin samana vuonna Porissa 3. joulukuuta. Keskostutkimus alkoi Satakunnan piirissä vuonna 1955 läänin lääkärin toimiston, kuntien, terveyssisarten sekä kättilöiden yhteistyönä. Piirissä aloiteltiin keskospalvelutoimintaa, jonka tarkoituksena oli tarjota sairaalan osastoille lainaksi keskoskuljetuslaatikoita. Toiminta ei saanut tarvittavaa kannatusta osastoilla, jolloin palvelutoiminta ehti hiipua, ennen kuin se kunnolla käynnistykään. (Mannerheimin Lastensuojelun Satakunnan piirin www-sivut.)

Tällä hetkellä Mannerheimin lastensuojeluliiton Satakunnan piirissä toimii useita eri matalan kynnyksen vertaistukiryhmiä, joista yksi on keskoslasten vanhemmille suunnattu ryhmä. Kyseisessä vertaistukiryhmässä samassa tilanteessa olevat tai samanaikaisemmin kokeneet lapsiperheen vanhemmat voivat jakaa ajatuksiaan ja kokemuksiaan toisten ryhmäläisten kanssa koulutetun ryhmän ohjaajan kanssa. (Mannerheimin Lastensuojelun Satakunnan piirin www-sivut.)

4.2 Keskosvanhempien yhdistys Kevyt

Kevyt eli Keskosvanhempien yhdistys, on vuonna 1997 perustettu yhdistys, joka toimii virallisesti nimellä Mannerheimin Lastensuojeluliiton Meilahden yhdistys ry. Jäseniä yhdistyksellä on noin 450 ympäri Suomen. Yhdistyksen toiminta perustuu Mannerheimin Lastensuojeluliiton tavoin vapaaehtoisuuteen. (Keskosvanhempien yhdistyksen www-sivut, 2016.)

Yhdistys tarjoaa vertaistukea keskoslasten vanhemmille ja tuottaa tärkeää tietoa keskosuudesta. Sen tavoitteena on tukea keskosia hoitavan ammattiryhmiä sekä keskosperheiden yhteistyötä ja vaikuttaa keskosperheiden hyvinvointiin sekä tasa-arvoon.

Keskosvanhempien yhdistys toimii monella eri saralla. Yhdistyksellä on omat internet-sivut, joilta löytyy keskustelupalsta, jossa vanhempien on mahdollista jakaa kokemuksiaan sekä tarjota toisilleen vertaistukea luottamuksellisesti. Keskustelualueella löytyvät omat osionsa keskospereiden läheisille, hoitohenkilökunnalle ja odottaville vanhemmille, joiden kohdalla lapsen syntyminen ennenaikaisesti keskosenä on mahdollista. Vanhemmilla on myös mahdollisuus saada tukea yhdistyksen tukihenkilöiltä. (Keskosvanhempien yhdistyksen www-sivut, 2016.)

Erilaisten tapahtumien järjestäminen ja yhteistyö eri ammattiryhmien ja vapaaehtoisten kanssa on osa Keskosvanhempien yhdistyksen toimintaa. Yksi yhdistyksen tärkeistä tavoitteista on jakaa tietoa keskosuudesta vanhemmille ja heidän läheisilleen. Edesauttaakseen tätä, yhdistys jakaa jäsenilleen jäsenlehteä ja muita tietolehtisiä, joista vanhemmat ja heidän läheisensä voivat saada vastauksia mieltään painaviin asioihin. Keskosvanhempien yhdistys jakaa internet-sivuillaan myös keskosuudesta tehtyjä tutkimuksia, kuten opinnäytetöitä ja väitöskirjoja. (Keskosvanhempien yhdistyksen www-sivut, 2016.)

5 TUTKIMUKSEN TARKOITUS, TAVOITE SEKÄ TUTKIMUSKYSYMYKSET

Tutkimuksen tarkoituksena oli tuottaa Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piirille tietoa siitä, millaiseksi keskoslasten vanhemmat kokevat saamansa vertaistuen. Tavoitteena oli saada Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piirille kehittämisideoita, joiden avulla järjestö voisi kehittää keskosvanhemmille tarkoitettua vertaistukiryhmän toimintaa.

Alla tutkimuskysymykset:

1. Miten vertaistukiryhmä tukee keskoslasten vanhempien parisuhdetta?
2. Miten vanhemmat kokevat, että vertaistukiryhmä on vaikuttanut heidän lapsensa kehitykseen?
3. Miten vertaistukiryhmästä saatu tuki on helpottanut perheiden arkielämää?
4. Millaisia toiveita vanhemmilla on vertaistukiryhmän kehittämiseksi?

6 TUTKIMUKSEN TOTEUTUS

6.1 Tutkimusmenetelmän valinta

Opinnäytetyömme toteutettiin laadullisena tutkimuksena, jossa vanhemmille tehtiin avoin kyselylomake. Avoimet kysymykset mahdollistavat sen, että vanhemmat pääsevät kertomaan kokemuksistaan omin sanoin. Jorma Kanasen mukaan avoimilla kysymyksillä tuotetaan tekstiä, lauseita sekä tarinoita, joka on tyypillistä laadullisen tutkimuksen kysymyksille sekä teemoittelulle (Kananen, J. 2015. 68). Toive avoimista kysymyksistä tuli myös Satakunnan piirin toiminnanjohtajalta sekä vertaistukiryhmän ohjaajalta, joka toimi myös yhteyshenkilönä.

6.2 Tutkimuksen eteneminen

Opinnäytetyön kohderyhmänä olivat keskoslasten vanhempien vertaistukiryhmän jäsenet. Opinnäytetyön tekijät kävivät tutustumassa ryhmän toimintaan 16.5.2016, jota ennen he olivat saaneet suostumuksen tutustumiskäyntiin toiminnanjohtajalta, sekä ryhmänvetäjältä että vanhemmilta. Kyseisen käynnin aikana opinnäytetyön aihe, tarkoitus sekä tutkimuksen aineistonkeruun toimintatapa esiteltiin paikalla olleille vanhemmille. Opinnäytetyön aihe herätti heissä kiinnostusta ja ryhmän sisällä syntyi keskustelua aiheesta. Vanhemmilta tuli toive, kyselyn toteuttamisesta niin, että perheen molemmat vanhemmat saisivat vastata kysymyksiin erikseen omien kokemustensa ja tuntemustensa mukaan. Paikalla tapaamiskerralla oli noin 10 vanhempaa.

Vanhempien toiveet huomioon ottaen vastauslomakkeeseen luotiin kohta, johon vanhempi pystyi kirjoittamaan, oliko vastaajana äiti vai isä. Vertaistukiryhmän ohjaaja jakoi kyselyn ryhmän Facebook-sivuilla 25.11.2016, joten niilläkin vanhemmilla oli mahdollisuus vastata kyselyyn, jotka eivät käy säännöllisesti ryhmän fyysisissä tapaamisissa. Vastausaikaa kyselyyn vanhemmilla oli kaksi viikkoa. Näiden kahden viikon jälkeen kasassa oli yksi vastaus. Opinnäytetyön tekijät olivat tiiviisti yhteydessä vertaistukiryhmän ohjaajan kanssa sekä sähköpostilla että tekstiviestillä. Vanhempia

muistuteltiin ja kannustettiin vastaamaan kyselyyn 7.12.2016 ryhmän Facebook -sivuilla. Samalla vastausaikaa pidennettiin muutamalla päivällä. Vertaistukiryhmän ohjaaja muistutti ja kannusti vanhempia vastaamaan kyselyymme ryhmän tapaamiskerralla 12.12.2016. Tästä huolimatta saatiin vain yksi vastaus lisää. Vastaukset lähetettiin lomakkeessa ilmoitettuun sähköpostiosoitteeseen.

Tämän jälkeen opinnäytetyön tekijät sekä tilaaja pohtivat mitä tehdä, että tutkimukseen saataisiin lisää vastauksia. Vertaistukiryhmän ohjaajalta nousi idea, että opinnäytetyön tekijät osallistuisivat vertaistukiryhmän seuraavaan tapaamiseen 8.1.2017 ja tulostaisivat mukaansa kyselyitä, jotka vanhemmat voisivat täyttää saman tien. Toinen opinnäytetyön tekijöistä pääsi osallistumaan tapaamiseen, mutta valitettavasti paikalla oli juuri ryhmässä aloittanut perhe, jotka eivät vielä voineet kertoa mielipidettään ryhmän antamasta tuesta.

Tammikuun 8.päivä kasassa oli kaksi vastausta, useista yrityksistä huolimatta. Keskustelimme aiheesta vertaistukiryhmän ohjaajan kanssa ja häneltä nousi idea, että opinnäytetyöhön voisi saada lisää vastauksia Kevyt -yhdistyksen kautta. Kevyt -yhdistys oli jo aiemmin syksyllä 2016 ollut yhteydessä vertaistukiryhmän ohjaajaan ja ilmaissut kiinnostuksensa opinnäytetyötä kohtaan. Tammikuun 16.päivä opinnäytetyön tekijät ottivat yhteyttä Kevyt-yhdistykseen sähköpostitse ja tiedustelivat heidän kiinnostustaan osallistua opinnäytetyöhön, vastauksena oli, että mahdollisia vastaajia löytyisi Lahdessa toimivasta vertaistukiryhmästä. Tämän jälkeen Lahdessa toimivan ryhmän ohjaajaan otettiin yhteyttä ja sopimukset postitettiin allekirjoitettavaksi Kevyt-yhdistyksen hallituksen puheenjohtajalle 6.2.2017. Sopimukset saapuivat takaisin opinnäytetyön tekijöille Poriin vasta 3.3.2017, jonka takia vanhempien kyselyyn vastaamisaika lyheni valitettavan lyhyeksi.

Kysely lähetettiin Lahden ryhmän ohjaajalle sähköpostitse keskiviikkona 8.3.2017. Ryhmän toiminnasta vastaava henkilö jakoi kyselyn keskoslasten vanhempien ryhmälle torstaina 9.3.2017. Sähköpostiin liitettiin viesti, jossa kerrottiin että, vastauksien tuli olla tekijöillä viimeistään tiistaihin 14.3. mennessä, jotta ne ehdittäisiin purkaa tietokoneelle. Tämän lisäksi opinnäytetyön palautuspäivä oli saman viikon perjantaina

17.3.2017. Opinnäytetyön tekijöiden onneksi kyselyyn saatiin yksi vastaus lisää Satakunnan piirin ryhmästä 5.3.2017. Vastauksia Kevyt-yhdistyksen Lahden ryhmästä ei ehditty saada annettuun päivämäärään mennessä.

6.3 Aineistolähtöinen sisällönanalyysi

Opinnäytetyö käsiteltiin aineistolähtöisellä sisällönanalyysillä, jossa on kolme vaihetta; aineiston redusointi eli pelkistäminen, aineiston klusterointi eli ryhmittely ja abstrahointi eli teoreettisten käsitteiden luominen. Aineiston pelkistämällä tarkoitetaan tutkimukselle epäolennaisen tiedon poisjättämistä. Aineistoa voidaan pelkistää esim. alleviivaamalla niitä ilmaisuja, joita tutkimuskysymyksillä etsitään. Tämän jälkeen pelkistetyistä ilmaisuista etsitään samankaltaisuuksia ja erilaisuuksia. Samaa asiaa tarkoittavat ilmaisut ryhmitellään ja edelleen yhdistetään luokaksi, jonka jälkeen nimetään vastaamaan luokan sisältöä kuvaavalla käsitteellä. Luokitteluyksikkönä voidaan pitää esim. tutkittavan ilmiön piirrettä tai ominaisuutta. Klusteroinnissa eli ryhmittelyssä aineiston pelkistetyt ilmaukset ryhmitellään alaluokiksi. Siirryttäessä aineiston abstrahointiin eli käsitteellistämiseen, luokitusten yhdistelemistä jatketaan, niin pitkälle kuin se on mahdollista aineiston sisällön näkökulmasta. (Tuomi & Sarajärvi 2009. 108- 111.)

Aineistolähtöisellä sisällönanalyysillä vastaus tutkimustehtävään saadaan yhdistelemällä käsitteitä. Sisällönanalyysi perustuu tulkintaan sekä päättelyyn edeten empiirisestä aineistosta kohti käsitteellistä näkemystä tutkittavasta aiheesta. Abstrahoinnilla empiirinen aineisto yhdistetään teoreettisiin käsitteisiin ja tuloksissa esitellään empiirisestä aineistosta muodostetut käsitteet, malli, käsitejärjestelmä tai aineistoa kuvailevat erilaiset teemat. Tutkija pyrkii ymmärtämään tutkittavia heidän näkökulmastaan käydessään läpi analyysin eri vaiheita. (Tuomi & Sarajärvi 2009. 112-113.)

Sisällönanalyysillä pyritään saamaan tutkittavasta aiheesta kuvaus selkeässä ja tiivistetyssä muodossa dokumentista, joka voi olla esim. haastattelu, kirje, raportti tai päiväkirja. Sisällönanalyysillä tarkoitetaan tekstien analysoimista ja sen avulla etsitään tekstin merkityksiä. (Tuomi & Sarajärvi 2009. 103-104.) Sen avulla pyritään kuva-

maan dokumenttien sisältöä sanallisesti (Tuomi & Sarajärvi 2009. 106). Sisällönanalyysin avulla tekstistä erotellaan samanlaisuudet ja erilaisuudet. Aineistoa kuvaavien luokkien tulee olla selkeitä ja toisensa poissulkevia. Tekstit luokitellaan niiden merkitysten perusteella samaan luokkaan, jolloin ne merkitsevät samaa asiaa. Käyttämällä sisällönanalyysia tutkittavasta aineistosta löydetään siinä ilmenevät merkitykset, tarkoitus ja aikomus, seuraukset sekä yhteydet. (Janhonen & Nikkonen 2001. 23.)

Aineistolähtöisellä sisällönanalyysillä pystytään luomaan tutkimusaineistosta teoreettinen kokonaisuus, jossa analysoitavat yksiköt valitaan tutkimuksen tarkoituksen ja tehtävän asettelun mukaisesti. Avainajatuksena pidetään sitä, etteivät analyysiyksiköt ole etukäteen harkittuja tai sovittuja. Aikaisemmillä tiedoilla tai tutkimuksilla ei pitäisi olla mitään tekemistä lopputuloksen kanssa, koska analyysin tulisi olla aineistolähtöistä. Kaikki aiempi tieto tulee siis jättää analyysin ulkopuolelle niin, ettei se vaikuttaisi analyysin tekoon. (Tuomi & Sarajärvi 2009. 95.)

Vertaistukiryhmän vanhempien antamat vastaukset kyselyn kysymykseen vertaistukiryhmän vaikutuksista parisuhteeseen analysoitiin luokittelemalla. Aluksi kyselystä eroteltiin vanhempien itse kirjoittamat alkuperäiset ilmaukset. Tämän jälkeen suorat lainaukset vastauksista jaettiin pelkistettyihin ilmauksiin, joita oli lopulta kuusi kappaletta. Lopuksi pelkistetyt ilmaukset jaettiin yhteen alaluokkaan. (Liite 5)

6.4 Tutkimusaineiston kerääminen, käsittely ja analysointi

Vanhemmille tehtiin avoin kyselylomake. Vanhemmat lähettivät vastauksensa kyselylomakkeessa mainittuun sähköpostiosoitteeseen. Avoimilla kysymyksillä mahdollistettiin, että vanhemmat pääsivät kertomaan kokemuksistaan omin sanoin. Jorma Kanasen mukaan avoimien kysymysten avulla voidaan tuottaa tekstiä, lauseita ja tarinoita, joka on tyypillistä laadullisen tutkimuksen teemoille sekä kysymyksille. (Kananen 2015. 68.)

Kyselyn vastausten käsittelymenetelmänä käytettiin teemoittelua, jossa kyse on aineiston pilkkomisesta ja ryhmittelystä aihepiirien mukaan (Tuomi & Sarajärvi 2009. 93).

6.4.1 Aineiston pelkistäminen eli redusointi ja ryhmittely eli klusterointi

Tutkimukseen saatiin vastauksia yhteensä vain kolmelta vanhemmalta. Nämä vastaukset luettiin huolellisesti useaan otteeseen. Tämän jälkeen toinen tekijöistä kokosi ne taulukoihin kysymyskohtaisesti. Tutkimuskysymykset muodostivat yläluokat. Jokaisen kysymyksen vastauksille tehtiin oma taulukko, joihin koottiin alkuperäinen ilmaus, siitä muodostettu pelkistetty ilmaus sekä tästä muodostunut alaluokka. Pelkistämällä alkuperäiset ilmaukset tiivistettiin niin, että tutkimukselle epäolennainen karsittiin pois (Tuomi & Sarajärvi 2009. 109). Ryhmittelyssä aineistosta etsitään samalaisuuksia ja eroavaisuuksia. Samaa asiaa tarkoittavat ilmaukset yhdistetään luokaksi ja nimetään kuvaavalla käsitteellä. (Tuomi & Sarajärvi 2009. 110.)

6.4.2 Aineiston käsitteellistäminen eli abstrahointi

Alaluokalla kuvataan käsitteiden ryhmittelyä ja alaluokkien edelleen ryhmittelyä käsitteellä yläluokka. Ennen sisällönanalyysin aloittamista opinnäytetyön tekijät muodostivat tutkimuskysymyksistä yläluokat, joiden alle sisällönanalyysia lähdettiin tekemään. Yläluokkien toisiinsa yhdistämistä kuvataan käsitteellä pääluokka ja näiden ryhmittelyä nimitetään yhdistäväksi luokaksi. Käsitteellistämässä eli abstrahoinnissa alkuperäisinformaation ilmaukset muutetaan teoreettisiksi käsitteiksi ja johtopäätöksiksi. (Tuomi & Sarajärvi 2009, 110-111.)

7 TUTKIMUKSEN EETTISYYS JA LUOTETTAVUUS

Tutkimuseettinen neuvottelukunta, TENK, toimii riippumattomana ja itsenäisenä valvojana tutkimuslaitosten ja korkeakoulujen ulkopuolella Suomessa. TENK aloitti toimintansa vuonna 1992 ja sen tehtäviin kuuluu hyvän tieteellisen käytännön edistäminen sekä tutkimusvilpin ehkäiseminen. TENK on laatinut yhdessä tiedeyhteisön kanssa Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa eli HTK -ohjeen, jota kaikki yliopistot ja korkeakoulut, jotka ovat julkisesti rahoitettuja, ovat sitoutuneet noudattamaan. (Tutkimuseettisen neuvottelukunnan www-sivut.)

Tutkimuksen eettisyyden ja luotettavuuden tärkeimpinä tekijöinä HTK ohjeessa mainitaan mm., että tutkimuksen eri vaiheissa tulee noudattaa rehellisyyttä ja huolellisuutta sekä tiedonhankinnan-, tutkimus- ja arviointimenetelmien tulee olla kestäviä ja eettisiä. Lisäksi tutkimusta varten tarvittavat luvat on oltava hankittuna ennen työn aloittamista, toisten tekemiä tutkimuksia kunnioitetaan ja niihin viitataan asianmukaisesti sekä tietosuojasta huolehditaan. (Tutkimuseettisen neuvottelukunnan www-sivut.)

Tutkittavien motivoimiseksi on hyvä kertoa, millaista tietoa tutkimuksella tavoitellaan ja miten sitä aiotaan hyödyntää tulevaisuudessa. Tämä on erityisen tärkeää käsiteltäessä arkoja asioita. Lisäksi tutkittaville on kerrottava, miten aineistonkeruu suoritetaan; onko se kertaluonteinen, kirjoitetaanko vastaus esseemuodossa vai onko tiedossa vastausvaihtoehtoja. Tutkittavat tekevät itse päätöksensä siitä, osallistuvatko he tutkimukseen vai eivät. On tärkeää suunnitella ja kertoa tutkittaville, miten heidän luottamuksella annettavia tietoja suojellaan, esim. tullaanko aineistosta käyttämään epäsuoria tai kenties suoria tunnistetietoja. Henkilötietoja sisältävä aineisto tulee hävittää, kun sitä ei enää tutkimuksen käytännön toteuttamiseen tarvita. (Kuula, A 2006. 105-108.)

Opinnäytetyön sopimus sekä tutkimuslupa toimitettiin tilaajalle. Pääsimme tutustumaan vertaistukiryhmän toimintaan, jota ennen pyysimme vanhemmilta lupaa tutustu-

miskäyntiämme varten (Liite 3). Tällä kyseisellä käynnillä esittelimme opinnäytetyömme aiheen vanhemmille ja heillä oli mahdollisuus kysyä mieltään askarruttavista asioista koskien opinnäytetyötämme ja sen suorittamistapaa. Kyselylomakkeen yhteydessä vanhemmilla oli mahdollisuus vastata toimiko vastaajana perheen äiti vai isä. Lisäksi vanhemmat saivat päättää, saisiko heidän vastauksistaan käyttää suoria lainauksia opinnäytetyöhön. Opinnäytetyön tekijät sitoutuivat pitämään kyselyyn vastanneiden vanhempien henkilöllisyyden anonyymeina. Vastauksia säilytettiin sähköpostissa vain sen aikaa, kun niistä oli vielä hyötyä opinnäytetyön tekoon. Tämän jälkeen ne hävitettiin asianmukaisesti. Vanhemmat palauttivat vastauksensa lomakkeessa mainittuun sähköpostiosoitteeseen. (Liite 4.)

Vastauksia saatiin useista kannustus yrityksistä huolimatta vain kolme kappaletta. Tämän vuoksi saatiin vain pintaraapaisu keskosvanhempien vertaistukiryhmään kuuluvien vanhempien kokemuksista ja mielipiteistä, sekä kehitysideoista ryhmää kohtaan.

Opinnäytetyössä käytetty aineisto sijoittuu aikavälille 1999-2016. Käyttämämme verkkosivut olivat luotettavia ja niiltä löytyi ajantasaista tietoa. Erityisesti keskosuudesta oli vaikea löytää tuoreempaa kirjallisuutta kuin vuosille 1999-2006 sijoittunut kirjallisuus, jota käytimme opinnäytetyössämme. Olisimme voineet käyttää myös vieraskielisiä lähdemateriaaleja, jotka olisivat vaikuttaneet positiivisesti luotettavuuteen.

Eettisyys käy työssämme ilmi asianmukaisten lähdemerkintöjen käyttönä sekä alkuperäisten lähteiden kunnioittamisena. Vanhemmat vastasivat kyselyyn nimettöminä, mutta saivat halutessaan kertoa, vastasiko kyselyyn perheen äiti vai isä. Lisäksi heillä oli mahdollisuus päättää, saiko vastauksista käyttää suoria lainauksia. Sekä kirjeessä, jossa pyysimme lupaa ryhmään tutustumiseen, että itse kyselylomakkeen ohessa kerrottiin opinnäytetyön tarkoituksesta ja tavoitteesta. Ennen kyselylomakkeen jakamista vanhempien Facebook -ryhmässä, kyselylomake hyväksytettiin ohjaavalla opettajalla, vertaistukiryhmänohjaajalla sekä tilaajalla.

8 TUTKIMUSTULOKSET

Tutkimus toteutettiin induktiivisesti eli aineistolähtöisesti. Aineisto litteroitiin eli puhtaaksi kirjoitettiin kysymyskohtaisesti, tämä tapahtui helposti, sillä vastaukset olivat sähköisessä muodossa. Opinnäytetyöhön liittyvä kysely jaettiin MLL Satakunnan piiri ry:n suljetussa Keskosperheet Facebook –ryhmässä, jossa jäseniä oli 67. Kyselyyn vastasivat kolme ryhmään kuuluvaa keskoslapsen vanhempaa. Vastanneista kaksi oli perheen äitejä ja yksi perheen isä. Kyselyn vastaus palautettiin sähköposti-itse toiselle opinnäytetyön tekijälle.

Jokainen kyselyyn osallistunut vanhempi kertoi oman mielipiteensä vertaistukiryhmän toiminnasta ja sen vaikutuksista perhe-elämään. Saaduista vastauksista selviää, kuinka vertaistukiryhmä on tukenut ja vaikuttanut vanhempien väliseen parisuhteeseen, heidän lapsensa kehitykseen sekä perheiden jokapäiväiseen arkeen. Vanhemmat antoivat myös ehdotuksia, miten vertaistukiryhmän toimintaa voisi tulevaisuudessa kehittää.

8.1 Vertaisryhmän vaikutukset parisuhteeseen

Vertaistukiryhmän toimintaan osallistuvat useimmiten koko perhe. Vertaistukiryhmä ei vastanneiden mukaan varsinaisesti tue suoraan perheen vanhempien välistä parisuhdetta. Ryhmän jäsenten väliset keskustelut perheen arkeen ja vanhempien väliseen parisuhteeseen liittyen ovat kuitenkin vastanneiden vanhempien mukaan vähentäneet parisuhteen kuormittavuutta. Vertaistukiryhmän muiden vanhempien antamat neuvot sekä ajatukset eri tilanteiden hoitamiseksi ovat parantaneet vanhempien mukaan parisuhteen toimivuutta.

”Ryhmästä saa käytännön vinkkejä ja neuvoja parisuhteen toimivuuteen.”

”En koe että vertaistukiryhmä vaikuttaa parisuhteeseemme.”

”.. vertaistukiryhmän kautta saa ymmärrystä ja uusia näkemyksiä tilanteisiin, jotka mietityttävät.”

”Vertaistukiryhmästä saa ideoita miten toimia eri tilanteissa, joten mieltä askarruttavissa tilanteissa ei tarvitse pärjätä keskenään puolison kanssa.”

8.2 Vertaistukiryhmän vaikutukset lapsen kehitykseen

Lapsen syntyminen keskosena on aiheuttanut paljon huolta lapsen vanhemmissa. Eri-laiset kysymykset lapsen kehityksestä ovat mietityttäneet ryhmän vanhempia aluksi paljonkin. Samassa tilanteessa olevien vanhempien kanssa keskusteleminen mieltä askarruttavista asioista ja neuvojen vaihtaminen ovat auttaneet vanhempia jaksamaan. Ryhmän toiminnassa mukana on koko perhe ja tätä kautta perheen lapset saavat leikkiä ja tavata muita lapsia tapaamisten yhteydessä. Tätä vanhemmat ovat pitäneet tärkeänä asiana. Suoranaisesti vertaistuki ryhmä ei vanhempien mukaan ole vaikuttanut lapsen kehitykseen, mutta auttanut ymmärtämään lapsensa kasvuun ja kehitykseen liittyviä erityispiirteitä entistä paremmin.

”En koe, että vertaistukiryhmä on vaikuttanut lapseni kehitykseen, mutta se on auttanut minua ymmärtämään paremmin sitä ja sen erityispiirteitä”

”Ehkä vanhempana en ole niin huolestunut lapsen kehityksestä, vertaistukiryhmässä jaettujen kokemusten ja tarinoiden perusteella.”

”Lapsemme on nähnyt miten toiset toimivat ja oppinut sitä kautta itsekin tekemään asioita.”

”Vanhepina olemme saaneet vinkkejä muilta vanhemmilta miten eri tilanteissa voisi toimia.”

8.3 Vertaistukiryhmän vaikutukset perheen arkielämään

Vertaistukiryhmän antama tuki ja erilaiset neuvot lapsen syntymän jälkeen on koettu vanhempien keskuudessa tärkeäksi. Keskoslapsen syntymän jälkeinen huoli perheen arjesta ja sen toimivuudesta on vastanneiden vanhempien mukaan vähentynyt. Muiden

samassa tilanteessa olevien vanhempien ja perheiden kohtaaminen ja heidän kanssaan keskusteleminen on koettu hyväksi asiaksi. Yksi kyselyyn vastannut ei koe vertaistukiryhmän vaikuttaneen heidän perheensä arkielämään.

”Ryhmä on auttanut vaikeina hetkinä..”

”..on pystynyt juttelemaan kaikesta mieltä askarruttaneesta, ja saanut näihin kysymyksiin käytännönläheisiä vastauksia.”

”..huolen määrä on vähentynyt, kun on kuullut muillakin olleen vastaavia tilanteita.”

”Ei mitenkään.”

”..on saanut tärkeää tietoa mahdollisesta tulevasta ja pystynyt orientoitumaan tähän”

8.4 Vanhempien ehdotukset vertaistukiryhmän toiminnan kehittämiseksi

Vanhemmat kertoivat muutamia mielipiteitään sekä ehdotuksiaan keskoslasten vanhempien vertaistukiryhmän toiminnan kehittämiseksi. Kahdella vanhemmista tuli ajatus vertaistukiryhmän toiminnan aloittamisesta ja sen mainostamisesta vanhemmille jo synnytysvuodeosastolla, jossa heihin saataisiin kontakti helpommin. Uudet vanhemmat saisivat näin jo aikaisessa vaiheessa tietoa vertaistukiryhmän olemassa olosta ja toiminnasta. Yhdellä vanhemmista heräsi idea teematapaamisten järjestämisestä. Tällaisilla tapaamiskerroilla paikalla voisi olla esim. sairaanhoitaja tai lääkäri, joka pitäisi vanhemmille pienimuotoisen tietoiskun valitusta aiheesta. Tällöin keskustelun pääpaino olisi tiettyssä aiheessa/teemassa, vanhemmilla olisi mahdollisuus kysyä heitä mietityttävistä asioista sekä vaihtaa kokemuksiaan ja ennen kaikkea he saisivat runsaasti arvokasta tietoa toivomistaan aiheista.

”Ryhmästä voisi saada enemmän tietoa jo synnytysosastolla.”

”..vertaistukiryhmä mahdollisesti siirtyisi sairaalan tiloihin, jolloin ryhmä olisi uusien vanhempien tavoitettavissa helpommin.”

”Toiveena voisi olla teematapaamisia esim. suntti vertaistukitapaaminen, jolloin pääpaino keskustelussa olisi suntissa ja eri kokemuksia siitä jne.”

9 POHDINTA JA JOHTOPÄÄTÖKSET

Toive opinnäytetyön toteuttamisesta avoimin kysymyksin varustetulla kyselylomakkeella tuli työn tilaajalta. Tutkimuskysymyksiin saatiin niukasti vastauksia, eikä tavoitteemme vastausmääristä täyttynyt. Vastausten niukkuus ei jäänyt kiinni opinnäytetyön tekijöiden panostuksesta, jotka yrittivät useaan otteeseen kannustaa vanhempia vastaamaan kyselyyn. Näin ollen tilaaja sai parhaan mahdollisen vastauksen, jonka me työn tekijöinä pystyimme antamaan. Vastausten vähäisen määrän vuoksi opinnäytetyöhön otettiin mukaan myös Kevyt -yhdistyksen Lahden ryhmä, yhteisymmärryksessä Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piirin yhdyshenkilöiden, Satakunnan ammattikorkeakoulun ohjaavan opettajan sekä Kevyt- yhdistyksen hallituksen puheenjohtajan kanssa. Sopimukset viipyivät postissa melkein kolme viikkoa ja tämä viivytti kyselyn jakamisajankohtaa valitettavan paljon, jolloin myös vanhempien vastausaika lyheni. Valitettavasti Kevyt -yhdistykseltä ei ehditty saamaan vastauksia.

Saatujen vastausten perusteella vanhemmat olivat suurimmaksi osaksi tyytyväisiä saamaansa vertaistukeen. Keskoslasten vanhempien vertaistukiryhmään kuulumisen on antanut vanhemmille mahdollisuuden jakaa kokemuksiaan muiden saman kokoneiden kanssa.

Lapsen syntyminen ennenaikaisesti keskosena on herättänyt vanhemmissa paljon kysymyksiä tulevasta ja lapsen kehitykseen liittyvistä asioista. Kyselyn perusteella näihin vanhemmat ovat saaneet hyvin vastauksia ja huolen määrä näin vähentynyt vanhempien keskuudessa. Lapsen syntyminen ennenaikaisesti voi aiheuttaa parisuhteeseen niin sanotun tilannekriisin, mutta se voi lujittaa vanhempien välistä parisuhdetta sekä opettaa heitä puhumaan avoimemmin vaikeista tunteistaan kuin ennen (Hämäläinen 2010, 201.) Tutkimuksen tuloksien mukaan vanhemmat kokevat, että vertaisilta saadut neuvot erilaisiin tilanteisiin ja niissä toimimiseen ovat parantaneet vanhempien välistä parisuhteen toimivuutta.

Kyselyn vastausten sekä ryhmän tapaamisissa tehtyjen vierailuiden perusteella vanhemmat toivoivat enemmän esimerkiksi keskosena syntyneen lapsen kasvuun ja kehitykseen liittyviä asiantuntijaluentoja ryhmän tapaamisten yhteydessä.

Vanhempien välisten parisuhteiden käsitteleminen ja tukeminen on vastausten perusteella jäänyt vähemmälle huomiolle. Opinnäytetyön kautta etsittiin vastauksia ja kehittämisehdotuksia myös tähän aiheeseen liittyen. Vanhemmat ovat kyselyn perusteella kokeneet, että parisuhteeseen liittyviin mieltä painaviin kysymyksiin he ovat saaneet apua ja tukea ryhmän jäsenten keskinäisten keskusteluiden kautta. Näin ehdotuksia ryhmän toiminnan kehittämistä enemmän vanhempien välistä parisuhdetta tukevammaksi ja huomioonottavammaksi ei kyselyn perusteella noussut esille.

Kyselystä nousi sekä vastausten että vanhempien kanssa ryhmän tapaamisessa käytyjen keskustelujen ohessa, ryhmän toiminnan vaillinaisuus mainostaminen uusille vanhemmille. Monet vanhemmat toivoivat yhdistysten jalkautumista enemmän jo synnytysvuodeosastoille, jotta uudet vanhemmat saataisiin paremmin vertaistukiryhmän toimintaan mukaan.

Opinnäytetyön tekeminen osoittautui haastavammaksi työksi kuin tekijät olivat alkuun kuvitelleet. Taustatyötä tutkimuksen tekemiseen tehtiin paljon ja tapaamisissa vertaistukiryhmään kuuluneet perheet tuntuivat kiinnostuneen heidän ryhmäänsä kohdistuvasta opinnäytetyön tekemisestä. Tämän takia kyselyyn tulleiden vastausten vähäinen määrä yllätti tutkimuksen tekijät. Opinnäytetyöhön liittyneeseen kyselyyn saatujen vastausten pieni määrä aiheutti sen, että tutkimuksen tekemisestä eivät tekijät saaneet täyttä kuvaa. Tutkimuksen onnistuminen sekä merkitys kohderyhmälle ja vertaistukiryhmän toimintaan Mannerheimin Lastensuojeluliitossa tulevaisuudessa jäi näin vaillinaiseksi.

Työn tekeminen auttoi kuitenkin tekijöitä syventymään enemmän kolmannen sektorin ja vapaaehtoistyön osuuteen sosiaali- ja terveydenhuollon saralla. Keskosuus koskettaa koko perhettä ja huoli sekä erilaiset kysymykset lapsen kehityksestä kulkevat vuosien ajan vanhempien mukana. Lääketieteellinen kehitys keskosten hoidossa kehittyy jatkuvasti ja uusia hoitomenetelmiä löydetään paljon. Näin yhä pienemmät keskoslapset selviytyvät hengissä elämänsä hatarista ensikuukausista.

Vertaistuen tarve alkaa jo synnytysosastoilla ja vanhemmat tarvitsevat paljon tukea jaksamiseensa huolehtiessaan pienen vauvansa terveydestä. Hoitosuhde terveydenhuoltoon perheillä on melko lyhyt. Siksi vertaistuki ryhmät eri yhdistyksissä tekevät arvokasta työtä keskosperheiden hyväksi. Sosiaalisen median käytön yleistyessä nykypäivänä monet vertaistukiryhmät ja yhdistykset ovat siirtäneet toimintaansa yhä enemmän esimerkiksi Facebookiin ja muihin keskustelufoorumeihin. Näin saman kokeneet henkilöt voivat keskustella mieltä painavista asioista yhdessä ja saada toisiltaan vertaistukea. Kytkös muihin samassa tilanteessa oleviin perheisiin ja vanhempiin voi saada aikaan elinikäisen tuki- ja ystävyysuhteen.

LÄHTEET

Fellman, V., Luukkainen P. Lastentaudit.19.4.2016. Viitattu 26.9.2016.
<http://www.oppiportti.fi.lillukka.samk.fi/op/lta00088/do>

Holm, J., Huuskonen, P., Jyrkämä, O., Karnell, S., Laimio, A., Lehtinen, I., Myllymaa, T., Vahtivaara, J-M. 2010. Vertaistoiminta kannattaa. Asumispalvelusäätiö ASPA.

Holmström-Lehtinen, R. Erityistä tukea tarvitsevien vanhempien jaksaminen. 2011. AMK-opinnäytetyö. Satakunnan ammattikorkeakoulu. Viitattu 26.9.2016.
<http://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-201103092963>

Hyvärinen, L. 2006. Pienten keskosten näköpulmat. Teoksessa Keskosvanhempien yhdistys (toim.) Kevyt pienokainen, tietoa keskosesta vanhemmille. Etelä-Savon Kirjapaino Oy.

Hämäläinen, P. 2010. Hyvä parisuhde. Helsinki: Minerva Kustannus Oy.

Janhonen, S & Nikkonen, M. 2001. Laadulliset tutkimusmenetelmät hoitotieteessä. Helsinki: WSOY.

Jumpponen, S. 2006. Keskosuuden määritelmät ja taustat. Teoksessa Keskosvanhempien yhdistys (toim.) Kevyt pienokainen, tietoa keskosesta vanhemmille. Etelä-Savon Kirjapaino Oy.

Järvinen, R., Lankinen, A., Lindqvist, E., Taajamo, T., Veistilä, M., Virolainen, A. 2012. Perheen parhaaksi: perhetyön arkea. Helsinki: Edita.

Keskosvanhempien yhdistys, Kevyt. Viitattu 27.10.2016. <http://www.kevyt.net/>

Kinnunen, T. 2006. Vertaistuki erityislapsen vanhempien voimavarana. Pro gradu – tutkielma. Jyväskylän yliopisto.

Korhonen, A. 1999. Elämän ensitaidot. Erityisvauvan kehityksen tukeminen. Tampere: Tammer-Paino Oy.

Kuula, A. 2006. Tutkimusetiikka -Aineistojen hankinta, käyttö ja säilytys. Jyväskylä: Gummerus Kirjapaino Oy.

Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piirin www-sivut. Viitattu 26.9.2016.
<http://satakunnanpiiri.mll.fi>

Mannerheimin Lastensuojeluliitto. Viitattu 27.10.2016. <http://www.mll.fi>

Pelkonen, A. 2006. Keskoslasten keuhkojen toiminta. Teoksessa Keskosvanhempien yhdistys (toim.) Kevyt pienokainen, tietoa keskosesta vanhemmille. Etelä-Savon Kirjapaino Oy.

Preyde, M. 2007. Mothers of very preterm infants: perspectives on their situation and a culturally sensitive intervention. Ontario; Kanada. Viitattu 16.3. 2017.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17804342>

Terveyden- ja hyvinvoinninlaitoksen www-sivut. Viitattu 26.9.2016.
<https://www.thl.fi/fi/web/vammaispalvelujen-kasikirja/itsenaisen-elaman-tuki/vertaistuki>

Tuomi, J. & Sarajärvi, A. 2009. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. Vantaa: Hansaprint Oy.

Tutkimuseettinen neuvottelukunta www-sivut. Viitattu 14.3.2017.
<http://www.tenk.fi/fi/htk-ohje/hyva-tieteellinen-kaytanto>

KIRJALLISUUSKATSAUS

Asiasanoinamme aiheanalyysissämme ovat keskosuus, vanhemmuus sekä vertaistointi.

Hyväksymiskriteerit

- Tutkimuksemme kohteena on keskoslapsen vanhempien parisuhteen ja lapsiperheen tukeminen.
- Vanhempien ja lapsiperheiden tukemista tutkitaan vertaistoiminnan näkökulmasta ja kolmannen sektorin osallisuudesta vertaistoiminnan järjestäjänä (MLL)
- Kaikki tutkimusasetelmat hyväksytään
- Haetut tutkimukset eivät ole vanhempia kuin vuonna 2009 julkaistuja tutkimuksia

Poissulkukriteerit

- Keskoslasten vanhempien parisuhteen ja lapsiperheen tukemista ei tutkita sairaalan henkilökunnan näkökulmasta vaan kolmannen sektorin järjestämän vertaistoiminnan näkökulmasta

Kotimaiset hakutulokset

Tietokanta	Hakusanat ja hakutyyppi	Tulokset	Hyväksytyt
Samk Finna	Tarkennettu haku: (Kaikki kentät: keskosuus OR vanhemmuus OR vertaistuki) Aikaväli 2011-2016	81	4
Theseus	Haku: haun kohde: koko Theseus, hakusana: keskosvanhempien vertaistuki	33	11
Melinda	Tarkennettu haku: (hakusanat: keskosuus, vanhempien vertaistuki, hakutyyppi: kaikki sanat) Aikaväli 2009-2016	1	1

Ulkomaiset hakutulokset

Tietokanta	Hakusanat ja hakutyyppi	Tulokset	Hyväksytyt
Cinahl	Advanced Search: (premature infant AND parenting AND peer support)	8	1
PubMed	Advanced Search: (premature baby AND parents AND peer support)	20	1
PubMed	Advanced Search: (premature baby AND parenting and peer support)	9	5

LUPAHAKEMUS VERTAISTUKIRYHMÄN TAPAAMISEEN OSALLISTUMISESTA

Hyvät keskoslasten vanhemmat,

Olemme kaksi hoitotyön opiskelijaa Satakunnan ammattikorkeakoulusta ja teemme opinnäytetyötä Mannerheimin lastensuojeluliiton Satakunnan piirille. Opinnäytetyömme aiheena on keskoslasten vanhempien vertaistuki ja parisuhteen tukeminen. Olisimme kiinnostuneita tutustumaan ryhmääne, sen toimintaan, sekä Teihin vanhempiin ja lapsiinne. Tarkoituksenamme olisi tehdä teille asiakaskysely liittyen vertaistukiryhmään ja sen pohjalta MLL pystyy kehittämään toimintaansa Teitä palvelevammaksi.

Pyydämmekin Teitä nyt ystävällisesti miettimään ja vastaamaan tähän lomakkeelle voimmeko tulla tutustumaan ryhmääne.

Rastittakaa vastausvaihtoehdonne.

Kyllä, voitte tulla tutustumaan ryhmään.

Ette.

Kiitos jo etukäteen ajastanne ja vastauksestanne!

Keväisin terveisin,

Elli Vanha-Perttula ja Linda Onnela

Hoitotyön koulutusohjelma

Satakunnan ammattikorkeakoulu

VERTAISTUKIRYHMILLE LÄHETETTY KYSELY

Hyvät keskoslasten vanhemmat,

Olemme kaksi hoitotyön koulutusohjelman viimeisen vuoden opiskelijaa Satakunnan ammattikorkeakoulusta. Teemme opinnäytetyötämme Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piirille aiheesta *Keskoslasten vanhempien parisuhteen tukeminen sekä vertaistuen merkitys lapsen kehitykseen*. Opinnäytetyömme avulla Mannerheimin Lastensuojeluliiton Satakunnan piiri saa arvokasta tietoa siitä, millaiseksi Te vanhemmat koette saamanne vertaistuen, sekä myös mahdolliset kehitysideat, joilla ryhmän toimintaa voidaan kehittää ottaen huomioon Teidän tarpeen ja toiveenne.

Pyytäisimme perheenne molempia vanhempia vastaamaan erikseen alla oleviin kysymyksiimme. Saatte kirjoittaa kokemuksistanne ja tunteistanne vapaamuotoisesti. Toivomme, että vastaisitte mahdollisimman avoimesti, jolloin saamme riittävästi aineistoa tutkimukseemme. Voitte kirjoittaa vastauksenne tähän tiedostoon tai tehdä esim. uuden Word-tiedoston. Kirjoittamisen jälkeen pyydämme Teitä lähettämään vastauksenne osoitteeseen: linda.onnela@student.samk.fi. Kenenkään nimiä ei julkaista tutkimuksessa ja aineisto hävitetään tutkimuksen valmistumisen jälkeen. **Vastausaika Teillä on kaksi viikkoa tämän tiedotteen julkaisemisesta Facebook –ryhmässänne.**

Ennen kirjoittamista pyydämme teitä vastaamaan seuraavaan kysymyksiin:

Saako Teidän kirjoittamastanne esseestä käyttää suoria lainauksia opinnäytetyössämme? Kyllä/Ei.

Tämän kirjoitti perheen äiti/isä.

1. Miten vertaistukiryhmä tukee parisuhdetta?
2. Miten koette vertaistukiryhmän vaikuttaneen lapsenne kehitykseen?
3. Miten vertaistukiryhmä on tukenut perheenne arkielämää?
4. Minkälaisia toiveita Teillä on vertaistukiryhmän kehittämiseksi?

Ystävällisin terveisin,

Elli Vanha-Perttula ja Linda Onnela

Hoitotyön koulutusohjelma

Satakunnan ammattikorkeakoulu

ESIMERKKI SISÄLLÖNANALYYSIN LUOKITTELUSTA

Vertaistukiryhmän vaikutukset parisuhteeseen

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistetty ilmaus	Alaluokka
<p>”...ei suoranaisesti tue parisuhdetta sellaisenaan, mutta vertaistukiryhmän kautta saa ymmärrystä ja uusia näkemyksiä tilanteisiin, jotka mietityttävät.</p>	<p>Uusia näkemyksiä</p> <p>Saa ymmärrystä</p>	<p>Neuvoja</p>
<p>”En koe, että vertaistukiryhmä vaikuttaa parisuhteeseemme.”</p>	<p>Ei tue parisuhdetta</p>	<p>Ei tue</p>
<p>”Vertaistukiryhmästä saa ideoita, miten toimia eri tilanteissa, joten mieltä askarruttavissa tilanteissa ei tarvitse pärjätä keskenään puolison kanssa. Parisuhde kuormittuu näin ollen vähemmän.”</p>	<p>Ei tarvitse pärjätä</p> <p>Kuormittuu vähemmän</p>	<p>Helpottaa kuormitusta</p>
<p>”Ryhmästä saa käytännön vinkkejä ja neuvoja parisuhteen toimivuuteen. Lisäksi voi kysyä, jos jokin askarruttaa mieltä.”</p>	<p>Saa vinkkejä ja neuvoja</p>	

TUTKIMUSLUPA -ANOMUS MANNERHEIMIN LASTENSUOJELULIITON
SATAKUNNAN PIIRILLE

Mannerheimin Lastensuojeluliitto, Satakunnan piiri/Tutkimuslupa-anomus

Tutkimuksen/Opinnäytetyön tekijät: Elli Vanha-Perttula ja Linda Onnela
Tekijöiden osoitteet: Männistöntie 8 D 44 28120 Pori Asemapäällikönkatu 3 as 37 28100 Pori
Sähköposti: elli.vanha-perttula@student.samk.fi linda.onnela@student.samk.fi
(Työ)nimi/aihe: Keskoslasten vanhempien vertaistuki ja parisuhteen tukeminen – Mannerheimin Lastensuojeluliitto
Toteutuksen suunniteltu ajankohta: kevät 2017
Tekijöiden koulutusohjelma: Hoitotyön koulutusohjelma
Oppilaitos: Satakunnan ammattikorkeakoulu
Ohjaaja: Tapio Myllymaa, tapio.myllymaa@samk.fi, 0447103737
Puolto ohjaajalta: <i>Opiskelijat ovat kysyneet aikaa</i> Puolto lauseet: <i>ohjeistus - q- pöytä on hyvin</i> <i>hoidon. Verkistuki on lastensuojelun</i> <i>työssä tärkeä elementti f- opitajat</i> <i>ovat sitä kiinnostuneita</i>
Ohjaajan allekirjoitus 
Päiväys: 10.11.2016
Luvan hakijoiden allekirjoitukset <i>Linda Onnela</i> <i>Linda Onnela</i> <i>Elli Vanha-Perttula</i> <i>Elli Vanha-Perttula</i>

Mannerheimin Lastensuojeluliiton, Satakunnan piirin, päätös

Tutkimuslupa myönnetään


Tutkimuslupaa myönnetään ehdollisesti

Tutkimuslupaa ei myönnetä

Perustelut, jos tutkimuslupa myönnetään ehdollisena tai sitä ei myönnetä:

vapaaehtoiset itse päättävät vastauksestaan tai
vakuuksistaan ja julkisuudesta

Päiväys 9.11.2016



Johanna Antto, piirin pj.

Mannerheimin Lastensuojeluliitto, Satakunnan piiri

TUTKIMUSLUPA -ANOMUS KEVYT -YHDISTYKSELLE

Kevyt, Keskoslasten vanhempienyhdistys/Tutkimuslupa-anomus

Tutkimuksen/Opinnäytetyön tekijät: Elli Vanha-Perttula ja Linda Onnela
Tekijöiden osoitteet: Männistöntie 8 D 44 28120 Pori Asemapäällikönkatu 3 as 37 28100 Pori
Sähköposti: elli.vanha-perttula@student.samk.fi linda.onnela@student.samk.fi
(Työ)nimi/aihe: Keskoslasten vanhempien vertaistuki ja parisuhteen tukeminen – Mannerheimin Lastensuojeluliitto
Toteutuksen suunniteltu ajankohta: kevät 2017
Tekijöiden koulutusohjelma: Hoitotyön koulutusohjelma
Oppilaitos: Satakunnan ammattikorkeakoulu
Ohjaaja: Tapio Myllymaa, tapio.myllymaa@samk.fi, 0447103737
Puolto ohjaajalta: <i>Opiskelijat löyivät suunnitsemasta ohjauksesta</i> Puolto lauseet: <i>laajennus tiedonantoon tarpeen</i> <i>ja tuen kevyt - yhdistyksen</i> <i>muokattua kyselyyn</i>
Ohjaajan allekirjoitus <i>[Handwritten signature]</i>
Päiväys: 3.3.2017
Luvan hakijoiden allekirjoitukset Linda Onnela Elli Vanha-Perttula

Kevyt, Keskoslasten vanhempien yhdistyksen, päätös

Tutkimuslupa myönnetään

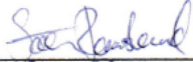
Tutkimuslupaa myönnetään ehdollisesti

Tutkimuslupaa ei myönnetä

Perustelut, jos tutkimuslupa myönnetään ehdollisena tai sitä ei myönnetä:

Päiväys

14.2.2017



Satu Rämö, Kevyen hallituksen pj
Kevyt, Keskoslasten vanhempien yhdistys