

# LASTEN KÄYTÖSHÄIRIÖIDEN ENNALTAEHKÄISY JA HOITO. MILLOIN OPPILAS EI OLE KOULUKUNTOINEN?

Anita Puustjärvi

lastenpsykiatrian osastonylilääkäri, linjajohtaja, KYS

7.9.2019 Kuopion Musiikkikeskus / Kolmiportainen tuki – näkökulmia ja ideoita kouluarkeen

# KÄYTÖSOIREISTA JA KÄYTTÄYTYMISEN HÄIRIÖISTÄ

- lapsilla ja nuorilla esiintyy usein erilaisia ohimeneviä ja tilannesidonnaisia käytösoireita, jotka usein liittyvät voimakkaisiin tunnereaktioihin tai stressiin
  - vastustaminen, uhmakkuus
  - suuttuminen, huutaminen, tavaroiden heittäminen
  - itseen tai toisiin kohdistuva väkivalta tai uhkailu
  - raivokohtaus
  - kiusaaminen
- normaaliin kehitykseen kuuluvat uhma/tahtoiät ja rajojen kokeilu, mutta ei voimakas ja pitkäkestoinen uhmakas tai väkivaltainen käyttäytyminen
- käytös voi olla tilanteessa lapsen kannalta mielekäs ja ymmärrettäväkin reaktio, vaikka olisi ympäristölle haitaksi



# MITÄ KÄYTÖSHÄIRIÖT OVAT?

- pääoireena on **pitkäkestoinen ikätasosta poikkeava** uhmakas, aggressiivinen tai epäsosiaalinen käytös (esim. varastaminen, toistuva valehtelu, omaisuuden tuhoaminen, ihmisiin tai eläimiin kohdistuva julmuus)
  - aiheuttaa ongelmia sosiaalisissa suhteissa ja suoriutumisessa
- esiintyy noin 5 %:lla lapsista ja nuorista; yleisempiä pojilla kuin tytöillä
- käytösongelmat ovat yleinen syy siihen, että lapset ja nuoret ohjautuvat mielenterveyspalveluihin

# MISTÄ KÄYTÖSHÄIRIÖT JOHTUVAT?

- Käytöshäiriön kehittymisen taustalla on useita riskitekijöitä
  - geneettinen alttius
  - aivojen rakenne ja toiminta
  - temperamentti ja persoonallisuus
  - vanhemmuus ja kasvuympäristö
  - kokemukset sosiaalisesta vuorovaikutuksesta



# YKSILÖÖN LIITTYVIÄ RISKITEKIJÖITÄ

- perimä vaikuttaa siihen, miten voimakkaasti erilaiset haitalliset ympäristötekijät altistavat käytöshäiriöiden kehittymiselle
- raskaudenaikainen altistuminen alkoholille, tupakalle, äidin stressille tai ahdistukselle
- muut yksilölliset tekijät
  - temperamentti: vähäinen emotionaalinen reaktiivisuus tunneärsykkeille, negatiivinen emotionaalisuus
  - toiminnanohjauksen ongelmat
  - kognitiivisten ja kielellisten taitojen ongelmat, oppimisvaikeudet, yliaktiivisuus, impulsiivisuus
  - sosiaalisten taitojen ja empatiakyvyn vaikeudet
- **haasteellinen lapsi ajautuu helposti negatiiviseen vuorovaikutuskehään – tarvitsee tavallista enemmän tukea ja ohjausta**

# KASVUYMPÄRISTÖN RISKITEKIJÖITÄ

- **perhe ja vanhemmuus:**

- turvaton kiintymyssuhde
- vanhempien masennus, ahdistus, stressi lapsen varhaisvaiheiden aikana
- väkivalta ja riitely
- perheenjäsenen rikollisuus, epäsosiaalisuus, päihteidenkäyttö
- valtavirrasta poikkeava elämäntapa
- heikko vanhemmuus lisää käytösongelmien riskiä, mutta myös lapsen ongelmakäyttäytyminen vaikuttaa vanhemmuuteen

- **muu kasvuympäristö**

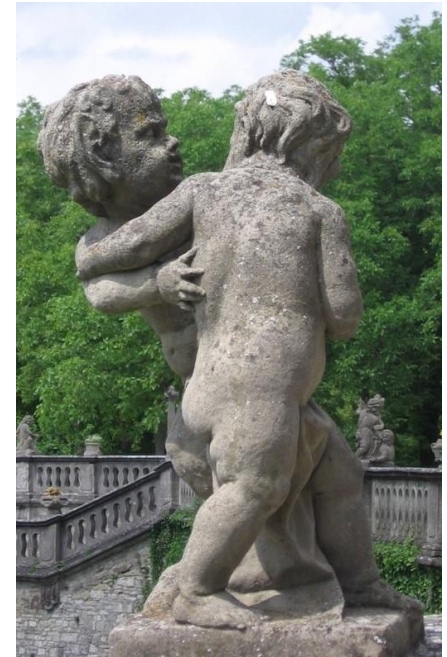
- epäsosiaalinen kaveripiiri
- **koulu, jossa on paljon konflikteja tai epäselvät säännöt**

- **toimimattomat kasvatuskäytännöt**

- riittämätön valvonta ja ohjaus
- **kova ja rankaiseva tai arvaamaton kurinpito**
- kritisoiva suhtautuminen lapseen, jolla on ADHD tai muu vaikeus
- kaltoinkohtelu altistaa käytösoireille ja käytösoireet kaltoinkohtelulle

# KÄYTÖSHÄIRIÖ?

- käytösoireiden taustalla on usein jokin muu, olennaisempi häiriö, jota hoitamalla käytösongelmat vähenevät/poistuvat
  - kielen kehityksellinen häiriö
  - oppimisvaikeus, kehitysvammaisuus
  - ADHD
  - autismikirjon häiriö
  - Touretten oireyhtymä
  - masennus, mielialahäiriöt
  - kiintymyssuhdehäiriö
  - traumakokemus
  - psykoosi
  - muut sairaudet (unihäiriö, epilepsia)
  - päihdehäiriöt
- muun häiriön kanssa voi silti esiintyä samanaikainen käytöshäiriö, jota pitää myös hoitaa

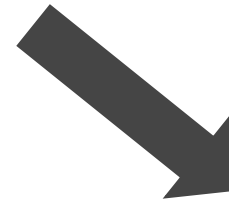


# ERI TEKIJÖIDEN YHTEISVAIKUTUS VOI OLLA MERKITTÄVÄ

lapsen  
säätelhäiriö



vihamielinen  
kasvatustapa/puuttuva  
positiivinen vanhemmuus



ADHD-  
oireet



levoton  
ympäristö



riittämätön  
ohjaus



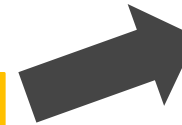
oppimis-  
vaikeudet



riittämätön  
tuki



epäsosiaalinen  
ympäristö



käytös-  
häiriö-  
riski  
kasvaa



# VOIDAANKO KÄYTÖSHÄIRIÖITÄ EHKÄISTÄ?

- Käytöshäiriöitä voidaan ehkäistä edistämällä lapsen tunne-, vuorovaikutus- ja ongelmanratkaisutaitoja ja poistamalla tai lievittämällä käytöshäiriölle altistavia tekijöitä
- vaikuttavat ohjelmat
  - ovat tyypillisesti strukturoituja
  - kohdentuvat nimenomaan **tunne-, vuorovaikutus- ja ongelmanratkaisutaitojen aktiiviseen opettamiseen**
  - sisältävät riittävän koulutuksen ja tuen opettajille tai muille koulun ammattilaisille sekä toiminnan seuraamisen.
- **opiskeluympäristö strukturoidaan** niin että,
  - odotukset lasten käytökselle ovat yhteneviä ja selkeitä
  - suotuisaa käytöstä tuetaan johdonmukaisesti vahvistamisen avulla koko varhaiskasvatus- tai kouluyhteisön voimin

## **Varhaiskasvatuksessa**

- Tunne- ja vuorovaikutustaitojen sekä ongelmanratkaisutaitojen opettaminen koko ryhmälle vähentää lasten käytösongelmia (A).

## **Kouluissa**

- Koko ryhmälle (universaalisti) annettava hyvin kohdennettu ja huolellisesti toteutettu tunne- ja vuorovaikutustaitojen opettaminen vähentää lasten ja nuorten käytösongelmia (A).

- \* Suurentuneessa käytöshäiriön riskissä oleville alle 11-vuotiaille lapsille suunnatut, kouluissa tai varhaiskasvatuksessa toteutettavat tunne- ja vuorovaikutustaitojen oppimisen ohjelmat ilmeisesti vähentävät lasten epäsosiaalista käytöstä (B)



# KÄYTÖSOIREIDEN HOITO

- jotta voi auttaa, pitää ymmärtää
  - **miksi** lapsi/nuori toimii kuten toimii
  - **mitä taitoja** lapsi tarvitsee toimiakseen toisin
  - **miten** ympäristö voi auttaa lasta onnistumaan
- tapahtumien kulun analysointi, riskitilanteiden ja triggerien tunnistaminen on ehdottoman tärkeää
  - provosoivat ja rauhoittavat tekijät
- usein käytösoire johtuu stressistä/liiallisesta kuormituksesta
  - ärsykkeiden vähentäminen
  - ennakointi
  - riittävä palautumisen mahdollisuus päivän aikana ja kuormituksen jälkeen
- **kyse ei ole valtataistelusta**

# HOITOMUODOT

- **psykososiaaliset hoitomuodot** ovat ensisijaisia.
  - strukturoitu vanhemmuustaito-ohjaus (A)
  - yksilöllisesti tai ryhmämuotoisesti toteutettu kognitiivis-behavioraalinen hoito
- psykososialisten hoitojen keskeiset elementit:
  - ympäristön muokkaus toivottua käytöstä tukevaksi
  - positiivisen vuorovaikutuksen vahvistaminen ja negatiivisten vuorovaikutuskehien katkaiseminen
  - rakentavat rajoittamisen keinot
- **lääkehoito:** jos muu hoito ei riitä tai oireet ovat hyvin vakavia (oireenmukainen hoito)
  - neuroleptit, litium, valproaatti
  - ADHD:n lääkehoito

# TOIMINTAYMPÄRISTÖLLÄ ON MERKITYSTÄ

- olosuhteet vaikuttavat toimintakykyyn
  - melu, muutokset, kiire, häiriötekijät ja liialliset ärsykkeet
  - ryhmän toiminta ja ilmapiiri
  - vaatimustason sopivuus
  - aikuisten asenteet, toiminta ja keskinäiset välit – miten käytös tulkitaan?
- ennustettavuus tuo turvallisuutta
  - oma paikka, tuttu ryhmä
  - ennakointi (ennakkovalmistelu, ohjeistus, ohjaaminen, suunnitelmat riskitilanteisiin)
  - selkeys (säännöt) ja johdonmukaisuus
  - aikuisten rauhallisuus

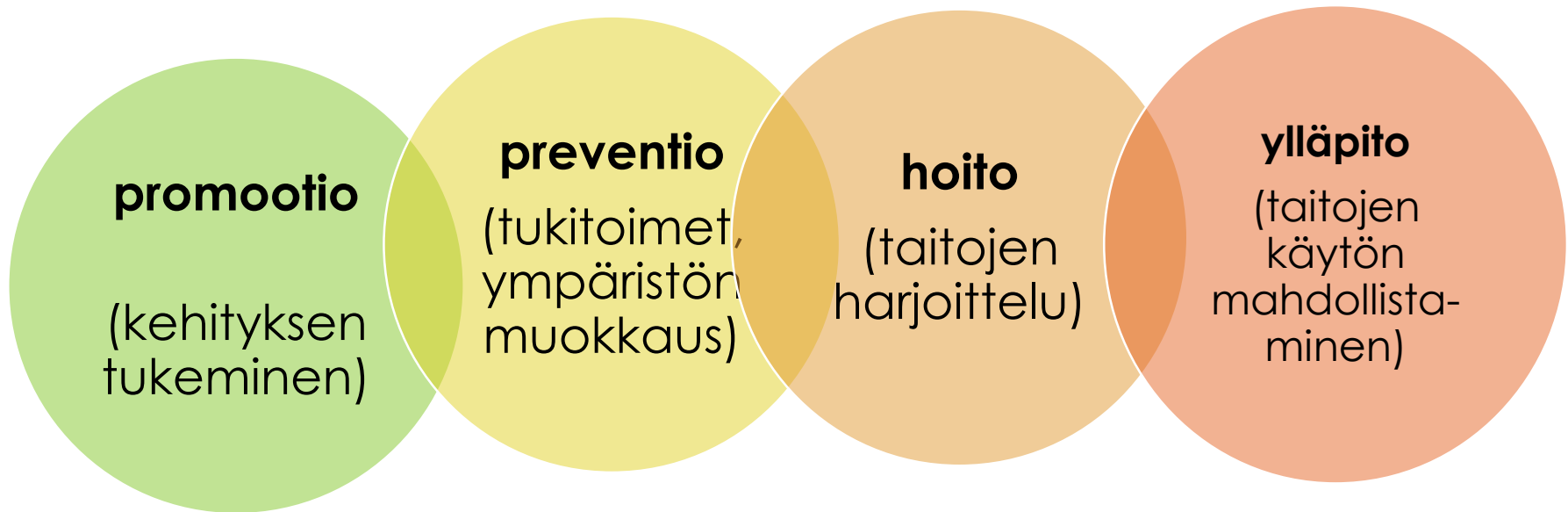
# MIKSI RANGAISTUS EI TEHOA?

- **moite tai rangaistus ei auta löytämään uusia käyttäytymismalleja**
- käytöshäiriöissä on usein poikkeavuutta
  - autonomisen hermoston ja stressijärjestelmän reagoinnissa
  - palkkio-rangaistus-systeemin tasapainossa
  - mielihyväjärjestelmän toiminnassa
- reaktio kielteisiin seuraamuksiin on niukka - riskinotto seuraamuksista piittaamatta

# TURVASUUNNITELMA

- turvasuunnitelmaa varten analysoidaan
  - toistuvasti hankalaksi osoittautuneet tilanteet
  - ongelmakäyttäytymiseen vaikuttavat ja sitä provosoivat tekijät ja olosuhteet
  - toivottua käyttäytymistä tukevat tekijät, olosuhteet ja keinot
- turvasuunnitelma tehdään yhdessä ja se voi sisältää esim. sopimuksen
  - harjoiteltavista asioista
  - siitä, miten ympäristöä muokataan (esim kuvastruktuurin käyttö jne)
  - toimintamallista riskitilanteissa
  - toimintamallista aggression aikana





diagnostinen/pedagoginen/muu arvio

vaikeudet

vahvuudet

(muutos)tarve

tavoite

määritelty, mitattava,  
saavutettavissa,  
relevantti ja  
aikataulutettu

toiveet ja  
motivaatio

näyttöön  
perustuva tieto

kliininen  
kokemus

valitaan soveltuvat,  
toteutettavissa ja käytettävissä  
olevat **menetelmät**

Eri tahojen  
tukimuotojen  
yhteensovittaminen

suunnitelman toteutus

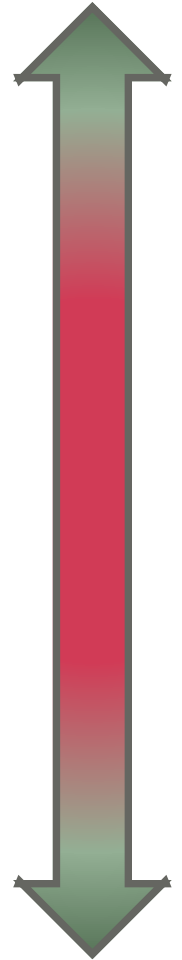
vasteen arviointi,  
jatkaminen?

# MITÄ ON KOULUNKÄYNTIKYKY?

- kykyä toimia tilanteeseen ja ympäristöön sopivalla tavalla, ei pysyvä ominaisuus
  - vrt aikuisen työkyky
- usein sen odotetaan sisältävän kyky
  - oppia asioita ja omaksua tietoa ja taitoja
  - olla oikeaan aikaan oikeassa paikassa
  - huolehtia ikätasoisella tavalla tavaroista ja tehtävistä
  - toimia ryhmässä
  - ottaa vastaan ohjausta

# OPIKELU- JA KOULUNKÄYNTIKYVYN ASTEET

- **hyvä opiskelukyky:**
  - koulunkäynti ja oppiminen onnistuvat (tarvittavin tukitoimin)
  - energiaa riittää muuhunkin
- **osittainen opiskelukyky:**
  - oppiminen vaatii ponnistelua ja vie voimavaroja
  - alkaa ilmetä stressi- tai käytösoireita
  - tukitoimia joudutaan tehostamaan tai tekemään erityisjärjestelyjä
- **riittämätön opiskelukyky:**
  - opiskelu ei onnistu tai vaatii kohtuuttomasti ponnistelua
  - tukitoimet eivät ole riittäviä, eivät auta tai ole käytettävissä (esimerkiksi jos niistä kieltäydytään)
  - poissaolo, käytös- tai tunneoireet estävät opiskelua/oppimista
  - akuutti kriisitilanne



# KOULUN KÄYNTIIN VAIKUTTAVIA SEIKKOJA

**KOULU**  
opetussuunnitelma  
ja -menetelmät  
tukitoimet  
resursointi  
ryhmäkoot  
tilaratkaisut

**ARJEN SUJUVUUS**  
strukturi  
arjen hallinta  
ennustettavuus  
turvallisuus

**OPPILAS**  
kehityksen viiveet  
sätelytaidot  
traumat  
psykkiset häiriöt  
somaattiset  
sairaudet

**VANHEMMAT**  
vanhemmuuden  
ongelmat  
parisuhteen ongelmat  
psykkiset ja  
somaattiset sairaudet  
päihteiden käyttö

# KOULUNKÄYNTIKYVYN ONGELMIA

	<b>Oppilaaseen liittyvä taustatekijä</b>	<b>Ympäristöön liittyvä taustatekijä</b>
<b>OPIKES- LUUN LIITTYVÄT VAIKEU- DET</b>	<b>oppimisvaikeudet kielelliset vaikeudet hahmotusvaikeudet toiminnanohjauksen ongelmat neuropsykiatriset häiriöt ahdistus, masennus</b>	<b>riittämätön tuki stressi perhetilanne ihmissuhteet kiusatuksi tuleminen</b>
<b>KÄYTÖS- OIREET</b>	<b>neuropsykiatriset häiriöt oppimisvaikeudet masennus, ahdistus traumakokemukset muu sairaus tai häiriö</b>	<b>stressi, kuormitus kontekstuaaliset tekijät perhetilanne, kaltoinkohtelu ryhmäpaineet ja odotukset provokaatio</b>
<b>POISSA- OLO</b>	<b>ahdistus masennus traumakokemukset sosiaalisten tilanteiden pelko, paniikkikohtaukset oppimisen ongelmat</b>	<b>kiusatuksi tuleminen perhetilanne muu mielenkiintoisempi tekeminen motivaation puute (minäkuva, toivottomuus)</b>

# KOULUNKÄYNTIKYKYINEN?

- somaattiset ja psyykkiset häiriöt voivat vaikuttaa koulunkäyntikykyyn
- diagnoosi ei kuitenkaan määritä toimintakykyä
- olennaista on toimintakyky tarjolla olevassa kouluympäristössä
- **koulunkäyntikykyä ei voi arvioida pelkästään diagnoosin, käyttäytymisen tai oireen perusteella!**

# RIITTÄÄKÖ KOULUN KUNTO?

- onko koulussa mahdollisuus vastata erilaisten lasten tarpeisiin pedagogisin ja ohjauksellisin keinoin?
  - kolmiportaisen tuen asteet ja niiden soveltaminen
- millaiset ovat
  - resurssit?
  - asenteet ja arvot?
  - pedagogiset menetelmät?
  - yhteistyösuhteet vanhempiin, muihin tahoihin?
- miten on varauduttu kriisitilanteisiin?
- entä millaista tukea opettajat ja ohjaajat saavat?
  - toimiiko yhteistyö eri tahojen välillä?
  - mikä on aikuisten jaksaminen?





KUVA 1: KOULUNKÄYNTIKYKYYN VAIKUTTAVIA TEKIJÖITÄ  
(MUOKATTU, ALKUPERÄINEN JULKAISU: PUUSTJÄRVI, LUOMA LÄÄKÄRILEHTI 1/2019)

# KOULUNKÄYNTIKYVYN ARVIOINNISTA

- Oppilaan koulunkäytikyvyn arvio tehdään moniammatillisesti ja sen tekemisestä vastaa opetuksen järjestäjä
  - oppilashuoltoryhmä, vanhemmat ja mahdolliset muut osapuolet
- **oppilaalla on aina oikeus saada perusopetusta**



- **olennainen kysymys: mitä koulunkäytikyvystä puuttuu ja mitä tarvitaan sen kohenemiseksi?**

# VAIHTOEHTOJA, KUN KOULUN KÄYMINEN EI ONNISTU

- pedagogiset järjestelyt, koulupäivän lyhentäminen
  - kotiin viety opetus
  - sairaalaopetuksen tuki
- muut tuki- ja hoitomuodot, sosiaalitoimen tukimuodot
- sairauden hoito
- sairausloma, jos tarpeen sairauden vuoksi
  - perusopetuslaki ei tunne oppilaan sairauslomaa
  - kenen tarpeeseen sairausloma vastaa?
  - mitä hoitoa ja muutoksia koulussa tarvitaan, jotta koulunkäynti voisi jatkua?
- määräaikainen erottaminen koulusta (rehtorin päätös)
  - miten koulunkäynti järjestetään?
- (vanhemman oppilaalle anoma vapautus koulunkäynnistä)

# MIHIN SUUNTAAN TUETAAN?



haluan  
kouluun!



## koulunkäynnin onnistuminen

- huomataan vahvuudet ja asiat, joissa tarvitaan tukea
- ympäristöä muokataan, jotta oppilas voisi onnistua
- ratkaisuja on mahdollista löytää
- mitä voisimme tehdä, jotta oppilas voi jatkaa?



minut  
halutaan  
pois  
koulusta



## koulusta pois

- huomataan vaikeudet ja ongelmat
- oppilaan pitäisi muuttua
- tilanteen ratkaiseminen kuuluu jollekulle muulle, jossain muualla
- mitä voisimme tehdä, jotta oppilas saadaan muualle?

# AIKUINEN ON VASTUUSSA MUUTOKSESTA

- aikuisten toiminta vaikuttaa lasten toimintatapoihin
  - malli
  - oletukset ja itseään toteuttavat ennusteet
  - reagointi aikuisen viesteihin (erityisesti ei-kielellisiin)
- **oman toiminnan muuttaminen vaatii työtä, mutta on mahdollista**

# KIRJALLISUUTTA

- [www.kaypahoito.fi](http://www.kaypahoito.fi) Käytöshäiriöiden hoito
- Vaativa erityinen tuki esi- ja perusopetuksessa. Kehittämisyhjämän loppuraportti Opetus- ja kulttuuriministeriön julkaisuja 2017:34 s 38-41
- Opas autismikirjon sekä adhd- ja Tourette-oireisten lasten kasvattajille (toim Oksanen ja Soilasvaara), Autismisäätiö 2019
- Parikka J, Halonen-Malliarakis N, Puustjärvi A. Vaikeudesta voimaksi. Neuropsykiatriset häiriöt ja niiden huomioiminen koulussa. Finnlectura 2017
- Puustjärvi A. Luoma I. "Mutta onko tämä lapsi koulukuntoinen?" Koulunkäytikyvyn arviointi ja tukeminen. Suomen Lääkärilehti 2019: 3:114-119
- Puustjärvi A, Repokari L. Lasten käytöshäiriöihin tulee puuttua ajoissa. Suomen Lääkärilehti 2017;21: 1364-1367