

Eri tapoja arvioida kouluille tarkoitettuja ehkäisyohjelmia

Tietoon perustuvilla koulussa tehtävillä alkoholin ja huumeiden käytön ehkäisyohjelmilla on yleensä vähäiset vaikutukset. Tämä johtuu siitä, että tällaiset ohjelmat pyrkivät vaikuttamaan koululaisten käyttäytymiseen ja sosiaaliseen elämään koulun ulkopuolella.

Tämän artikkelin tarkoituksena on kuvata eri näkökohtia siitä, miten arvioida koulussa tehtäviä huumeiden ehkäisyohjelmia. Aineisto perustuu tieteen filosofian, sosiologian, psykologian, sosiaalipsykologian ja ehkäisevän lääketieteen julkaisuihin.

Ehkäisyohjelmien arviointikeinoista käydään vilkasta keskustelua. Erään koulukunnan mukaan kokeelliset tutkimukset kontrolliryhmän kanssa on ainoa luotettava tapa arvioida ehkäisyohjelmia. Toisten mukaan tämäntyyppistä kokeellista tietoa vaikuttavuudesta ja tuloksista on täydennettävä myös prosessitiedolla. Tämä siitä syystä, että meillä on tarve tietää ehkäisyohjelman vaikutuksista ympäröivään yhteisöön vaikuttavuuden optimoimiseksi. Tietämys prosesseista mahdollistaa uusien entistä tehokkaampien ehkäisyohjelmien kehittämisen tulevaisuudessa.

Analyysimme perusteella voidaan tehdä johtopäätös, että tarvitaan tietoa sekä vaikuttavuuteen että prosesseihin keskittyvistä tutkimuksista, jotka muodostavat perustan entistä tehokkaampien ehkäisyohjelmien kehittämiselle. Tällaisten ohjelmien on saatava aikaan positiivista vuorovaikutusta koululaisten sekä koululaisten ja ohjaajien kesken, mikä puolestaan määrää ehkäisyohjelman vaikuttavuuden.

Rationaalinen ja arvaamaton. Analyysi nuorten vanhemmille suunnatusta alkoholista ja huumeista käsittelevästä aineistosta

Tämän artikkelin lähtökohtana on ruotsalaisen järjestön Föräldraföreningen Mot Narkotika (FMN), kampanja keväällä 2003. Järjestö sai alkunsa 1968 ryhmästä vanhempia, jotka kokoontuivat antamaan vastavuoroista tukea ja pyörittämään avointa tukipistettä väärinkäyttäjille Tukholmassa sijaitsevassa asunnossa. Järjestöstä on nyt tullut tärkeä osapuoli Ruotsin virallisessa huumeekustelussa. Kyseinen kampanja oli suunnattu kaikille ruotsalaisille vanhemmille, joilla on vuonna 1991 syntyneitä lapsia. Tämän tutkimuksen tarkoitus on analysoida miten FMN ruotsalaisen huumeepoliitikan keskeisenä toimijana puhuu nuorista, huumeista ja alkoholista kampanjansa välityksellä ja miten subjektien roolit ”teini-ikäinen” ja ”vanhempi” tämän puheen kautta määrittyvät.

Analyysi keskittyi keskusteluun siitä, mitkä ominaisuudet subjektien rooleihin liittyvät eli miten vanhempia ja nuoria/teini-ikäisiä kuvataan.

Katsotaan, että normaaliin nuoruuteen ei koskaan liity huumeiden käyttöä, ja teini-ikäisten ja vanhempien suhde on taipumus nähdä sisäisen konfliktin ja vihamielisyyden värittämänä, mikä toisinaan ilmenee sotaan viittaavien metaforien käytöstä. Artikkelissa keskustellaan sekä tämän asiantilan havaittavista seurauksista että aineiston muista keskeisistä jaoista - kuten käsityksistä ydinperheestä hyvänä yksikkönä ja väärinkäytöstä valintana.

Annosvastesuhde huumeiden väärinkäytön psykososiaalisessa interventiossa: katsaus satunnaistettuihin tutkimuksiin

TAVOITE

Tutkimuksen tavoite on kriittinen arvio yleisestä uskomuksesta, jonka mukaan huumeiden väärinkäytön hoidon tulisi olla pitkäkestoista ja intensiivistä.

MENETELMÄ

Katsaus satunnaistettuihin kontrolloituihin tutkimuksiin; sen tarkoituksena on arvioida psykososiaalisen hoidon annosvastesuhde tutkimuksissa, joissa kokeellinen muuttuja on terapian tai ryhmähoidon tiheys tai kesto, sekä satunnaistettuja tutkimuksia jotka vertaavat laitos- ja avohoitoa.

TULOKSET

Viisi annosvastesuhde-tyyppistä tutkimusta löydettiin. Intervention intensiteettien ja väestöryhmien laajasta monimuotoisuudesta huolimatta yksikään tutkimus ei antanut tukea väitteelle että runsaamman hoidon antaminen yleisesti johtaisi parempiin tuloksiin.

JOHTOPÄÄTÖKSET

Tulokset viittaavat siihen että klinikoiden ja tutkijoiden tulisi etsiä vastauksia muualta parantaakseen hoidon tehokkuutta ja tarkastella porrastetun hoidon malleja, sattuman hallintaa tai keskeisten toisten osallistumista hoitoon.