



TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

**Nuorten toipuminen Jokelan ja Kauhajoen koulusurmien  
jälkeen  
- seurantatutkimuksen tuloksia.**

*LT Henna Haravuori*

*THL Mielenterveys ja päihdepalvelut osasto, Lasten ja nuorten mielenterveysyksikkö*

*HUS nuorisopsykiatria*

# Traumaattisen tapahtuman seuraukset

- Traumaattiset kokemukset ovat tavallisia, valtaosa altistuu traumaattiselle elämäkokemukselle.
- Suurelle osalle kokemukset eivät aiheuta mielenterveyden pulmia
  - toimintakyky voi laskea lyhytaikaisesti mutta palaa nopeasti aiemmalle tasolle
  - myönteisiä seurauksia voivat olla esimerkiksi ihmissuhteiden arvostaminen ja ns. posttraumaattinen kasvu

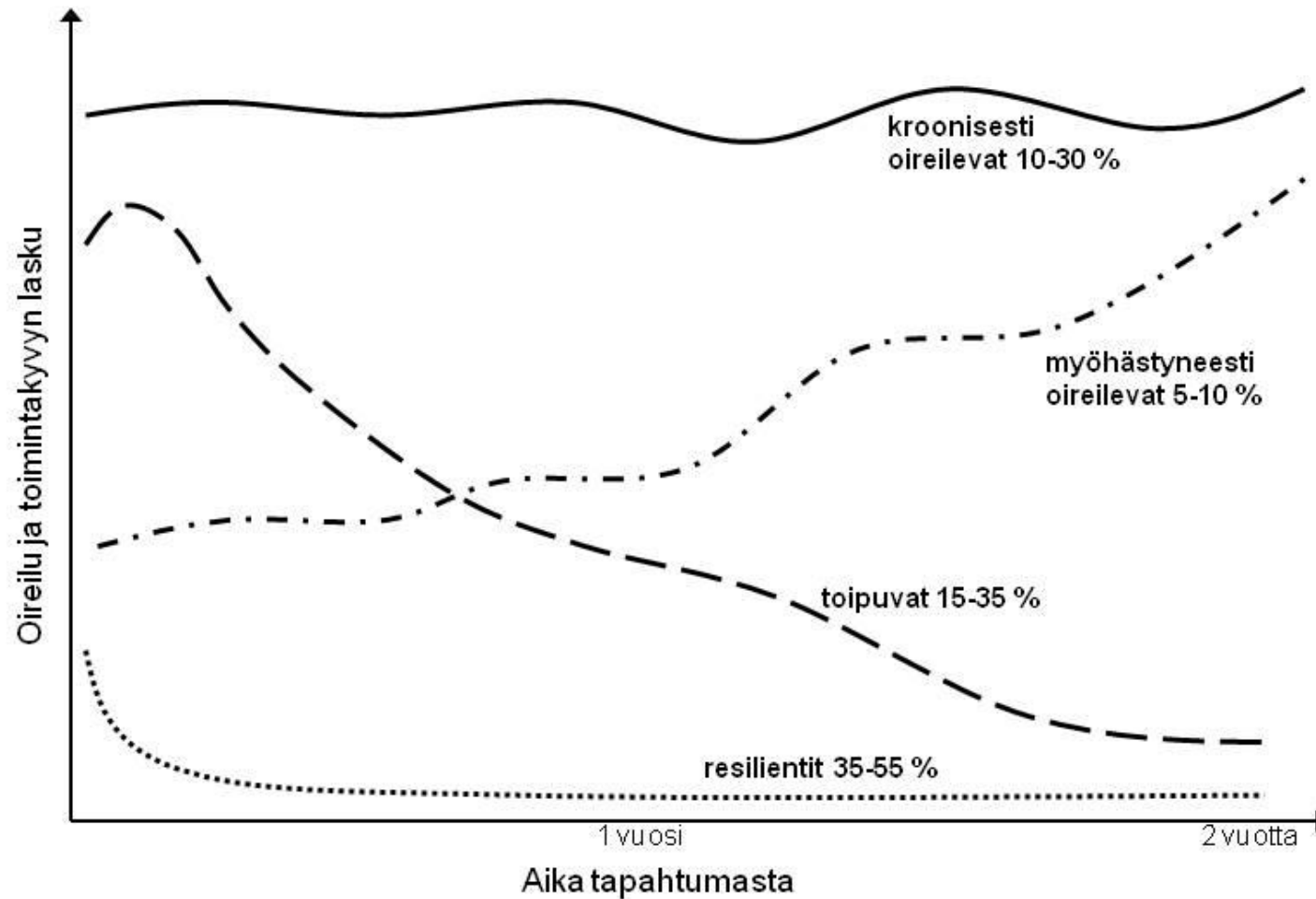


# Traumaattisen tapahtuman seuraukset

- Tavallisimpia mielenterveyden häiriöitä trauman jälkeen ovat ahdistuneisuus ja mielialaoireilu, päihteiden väärinkäyttö, itsetuhoinen käytös ja erityisesti traumaperäinen stressihäiriö (PTSD)
- PTSD koostuu uudelleenkokemisen (tunkeutuvat muistikuvat), välttelyn ja turtumuksen (muistikatkokset, tunteiden latistuminen) sekä ylivireyden oireista.
- PTSD ilmenee noin 30-40 % nuorilla erilaisten ihmisten aiheuttamien traumaattisten kokemusten jälkeen.
  - Kliinisessä työssä ja tutkimuksessa tulisi tarkastella trauman vaikutuksia myös kehityksellisestä näkökulmasta.
- Kouluampumiselle altistuneiden seurantatutkimuksia on melko vähän.



# Psyykkisen oireilun ja toimintakyvyn kehityskaaret



Kuva mukailtu: Bonanno GA. Resilience in the face of potential trauma.  
Current directions in psychological science 2005;14:135-8

# Jokelan ja Kauhajoen koulukeskusten ampumissurmille altistuneiden selviytyminen, tuki ja hoito - seurantatutkimus

## Tutkimusasetelma

- 2 vuotta kestävä seurantatutkimus
- Alkuarvio 4 kuukautta traumatisoitumisesta
  - Kyselylomake
    - Jokelassa 3/2008
    - Kauhajoella 1/2009
- 1v seuranta noin 1v 4 kk traumatisoitumisesta
  - Kyselylomake
  - Osajoukolle puolistrukturoitu diagnostinen haastattelu K-SADS-PL / SCID
    - Jokela 3/ 2009
    - Kauhajoki 1/2010
- 2v seuranta noin 2 v 4 kk traumatisoitumisesta
  - Kyselylomakkeet
    - Jokela 3/2010
    - Kauhajoki 1/2011



# Jokelan ja Kauhajoen koulukeskusten ampumissurmille altistuneiden selviytyminen, tuki ja hoito - seurantatutkimus

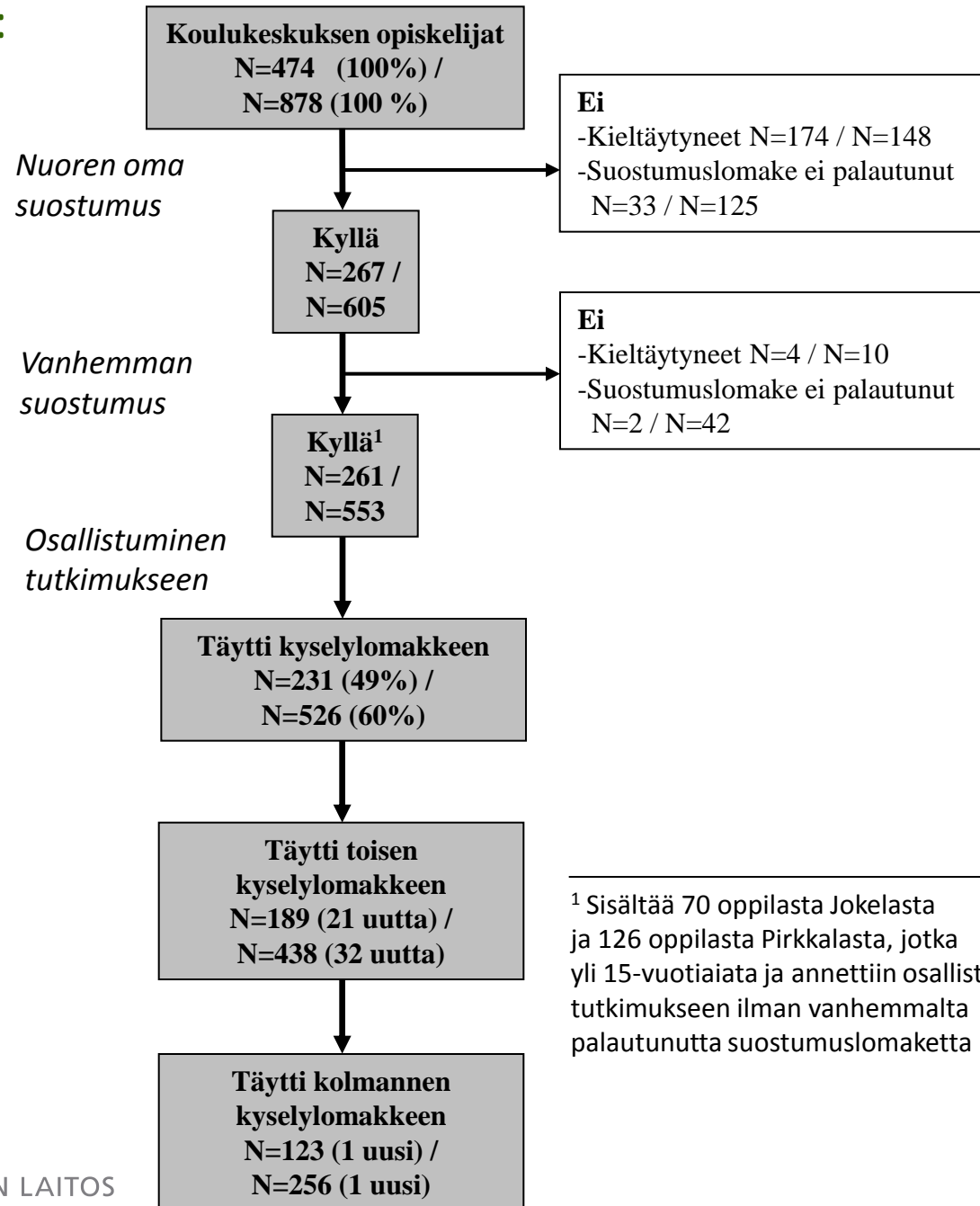
## Keskeiset kysymyksenasettelut

- Onko ampumistrauman kokeneilla verrokkeja useammin psyykkisiä oireita ja mielenterveyden häiriöitä seuranta-aikana?
- Onko ja kuinka pitkään ampumistrauman kokeneiden toimintakyky verrokkeja huonompi?
- Mitkä traumatisoituneeseen henkilöön itseensä, tapahtumaan ja ympäristöön liittyvät tekijät ovat yhteydessä hyvään ja toisaalta huonoon toipumiseen?
- Onko tuen ja hoidon tarve ja toteutunut tuki yleisempää altistuneilla verrokkeihin nähden?
- Mitkä altistuneeseen itseensä, traumatilanteeseen ja ympäristöön liittyvät tekijät vaikuttavat koetun tuen ja hoidon tarpeeseen ja toteutuneeseen tukeen ja hoitoon?
- Mikä on traumatisoituneiden oma kokemus tarjotusta tuesta ja hoidosta?
- Mikä on median vaikutus oireiluun ja traumasta toipumiseen?
- Kokivatko trauman kokeneet tutkimukseen osallistumisen kuormittavampana kuin verrokkit?



# Tutkittavien rekrytointi: Jokela

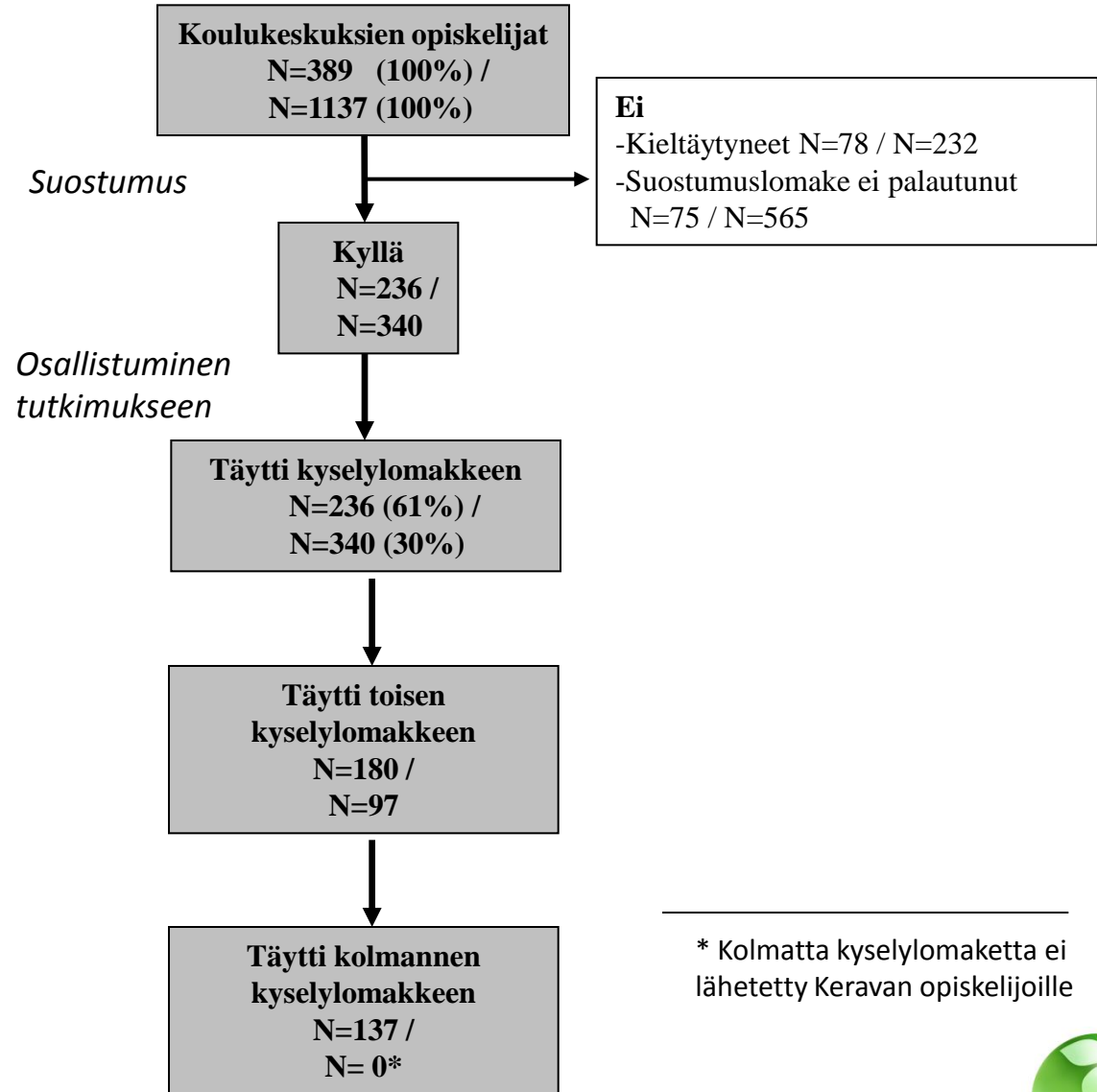
Jokela ennen kauttaviivaa,  
Pirkkala kauttaviivan jälkeen



# Tutkittavien rekrytointi:

## Kauhajoki

Kauhajoki ennen kauttaviivaa,  
Kerava kauttaviivan jälkeen



# Jokelan ja Kauhajoen koulukeskusten ampumissurmille altistuneiden selviytyminen, tuki ja hoito - seurantatutkimus

- Jokela
  - Osallistujista 61% oli tyttöjä ja 39% poikia
  - Osallistujien keski-ikä oli 15.0
- Pirkkala
  - Osallistujista 57% oli tyttöjä ja 43% poikia
  - Osallistujien keski-ikä oli 14.7
- Kauhajoki
  - Osallistujista 95 % oli naisia ja 5 % miehiä
  - Osallistujien keski-ikä oli 24.9 ( $\leq$  30-v 20.2)
  - Sedu:n opiskelijoista 72 % osallistui ja SeAMK:n opiskelijoista 55 %
- Kerava
  - Osallistujista 62 % oli naisia ja 38 % miehiä
  - Osallistujien keski-ikä oli 20.4 ( $\leq$  30-v 20.0)
  - Keudan opiskelijoista 39 % osallistui ja Laurean opiskelijoista 20 %



# Jokelan ja Kauhajoen kouluampumisille altistuneiden seurantatutkimus

Jos huoli psyykkisestä voinnista nousi kyselylomakkeen perusteella oppilas ohjattiin hoitoon

	<b>4 kuukautta</b>	<b>1 vuosi 4 kk</b>
<b>Jokelassa altistuneet</b>		
– Yhteydenotto muutaman päivän sisällä	3 %	<b>24%</b>
– Kirje kotiin	9 %	<b>5%</b>
<b>Verrokkit Pirkkala</b>		
– Yhteydenotto muutaman päivän sisällä	1 %	4%
– Kirje kotiin	11%	6%
<b>Kauhajoella altistuneet</b>		
– Yhteydenotto muutaman päivän sisällä	13 %	4%
– Kirje kotiin	13 %	1%
<b>Verrokkit Kerava</b>		
– Yhteydenotto muutaman päivän sisällä	5 %	2%
– Kirje kotiin	9 %	6%



## Kyselylomake

- Tiedot kerättiin itse täytettävien arviointilomakkein
  - Taustatiedot: perheolosuhteet, SES, aiemmat hoitokontaktit
  - Trauma-altistus
  - Trauman jälkeisiä oireita kartoittava kysely Impact of Event Scale (IES), katkaisupistemäärät kohtalaisille traumaperäisille oireille 19/20 ja merkittävälle traumaperäiselle oireilulle 34/35 (alkuperäisistä 15 kysymyksestä laskettuna)
  - Yleisiä oireita kartoittava kysely (GHQ-12), katkaisupistemäärä  $\frac{3}{4}$
  - Elämänlaatu WHOQoL lyhyt versio



## Altistumisen aste

- Traumalle altistumisen aste jaettiin kokemusten perusteella kuuteen luokkaan:

<b>Ei altistumista</b>	vertailukoulun opiskelija, joka ei menettänyt tuntemaansa/ itselleen merkittävää henkilöä
<b>Vähäinen tai lievä</b>	oppilas tai opiskelija, joka ei ollut koulussa tapahtuma-aikaan ja ei menettänyt itselleen merkittävää henkilöä
<b>Kohtalainen</b>	oli koulussa, ei suoraan todistanut tapahtumia, ei joutunut piileskelemään, mutta evakuoitui omatoimisesti tai ohjeistettuna, ei ollut kontaktissa ampujaan, ei menettänyt itselleen merkittävää henkilöä
<b>Huomattava</b>	joutui toimimaan, ettei joutunut hengenvaaraan tai joutui piileskelemään tai näki ammutun tai menetti tutun/tuttuja
<b>Vakava</b>	oli lähellä hengenvaaraa tai näki toisen tulevan aseella uhatuksi tai menetti ystävän/ystäviä
<b>Äärimmäinen</b>	Joutui itse välittömään hengenvaaraan tai näki toisen ihmisen tulevan ammutuksi tai menetti perheenjäsenen

## Altistumisen aste

- Jokelassa suurin osa oppilaista tuli uhatuksi tai koki menetyksiä ja noin puolet Kauhajoen oppilaista tuli uhatuksi tai koki menetyksiä

	Jokela		Kauhajoki	
Altistumisen vakavuus	n	(%)	n	(%)
Vähäinen tai lievä	12	(5)	43	(18)
Kohtalainen	2	(1)	71	(30)
Huomattava	159	(64)	102	(43)
Vakava	56	(23)	11	(5)
Äärimmäinen	18	(7)	9	(4)
Yhteensä	247	(100)	236	(100)



# Traumaperäinen oireilu (IES) 4 kk tapahtuman jälkeen

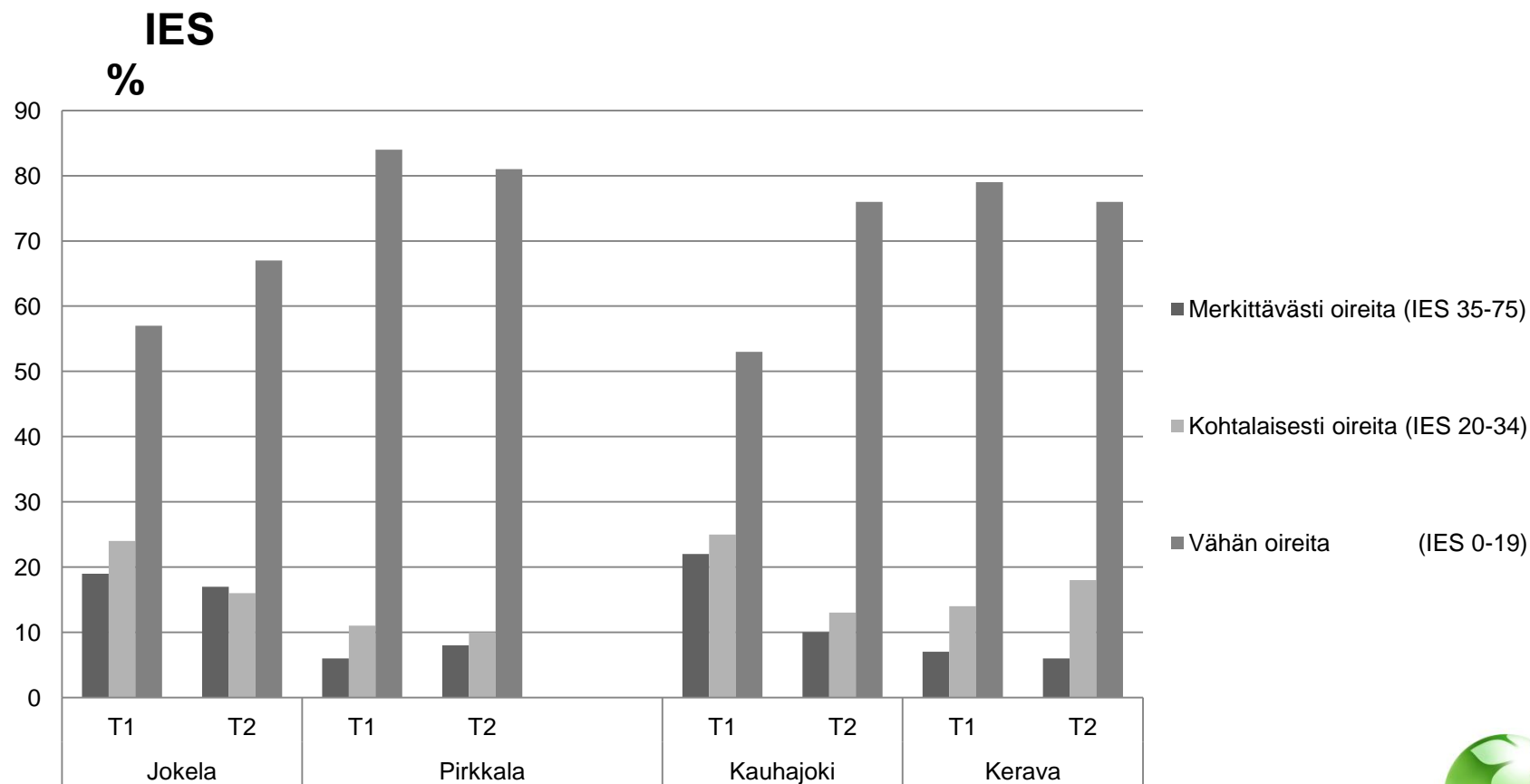
- Jokelassa oppilailla
  - **3.8** (2.4-6.1) -kertainen riski traumaperäiselle oireilulle verrattuna verrokkeihin
  - **6.0** (3.5-10.5) -kertainen riski vakavalle traumaperäiselle oireilulle (PTSD) verrattuna verrokkeihin
  - altistumisen aste ja naissukupuoli riskitekijöitä, perheen ja ystävien tuki suojaava tekijä vakavalle traumaperäiselle oireilulle
- Kauhajoella opiskelijoilla
  - 1.7 (0.9-2.9) -kertainen riski traumaperäiselle oireilulle verrattuna verrokkeihin
  - **3.7** (1.9-7.4) -kertainen riski vakavalle traumaperäiselle oireilulle (PTSD) verrattuna verrokkeihin
  - altistumisen aste ja nuorempi ikä riskitekijöitä, perheen tuki suojaava tekijä vakavalle traumaperäiselle oireilulle (sukupuolta ei voitu analysoida)



# Kyselyyn vastanneiden traumaperäinen oireilu Impact of Event Scale (IES) kysymyssarjojen perusteella

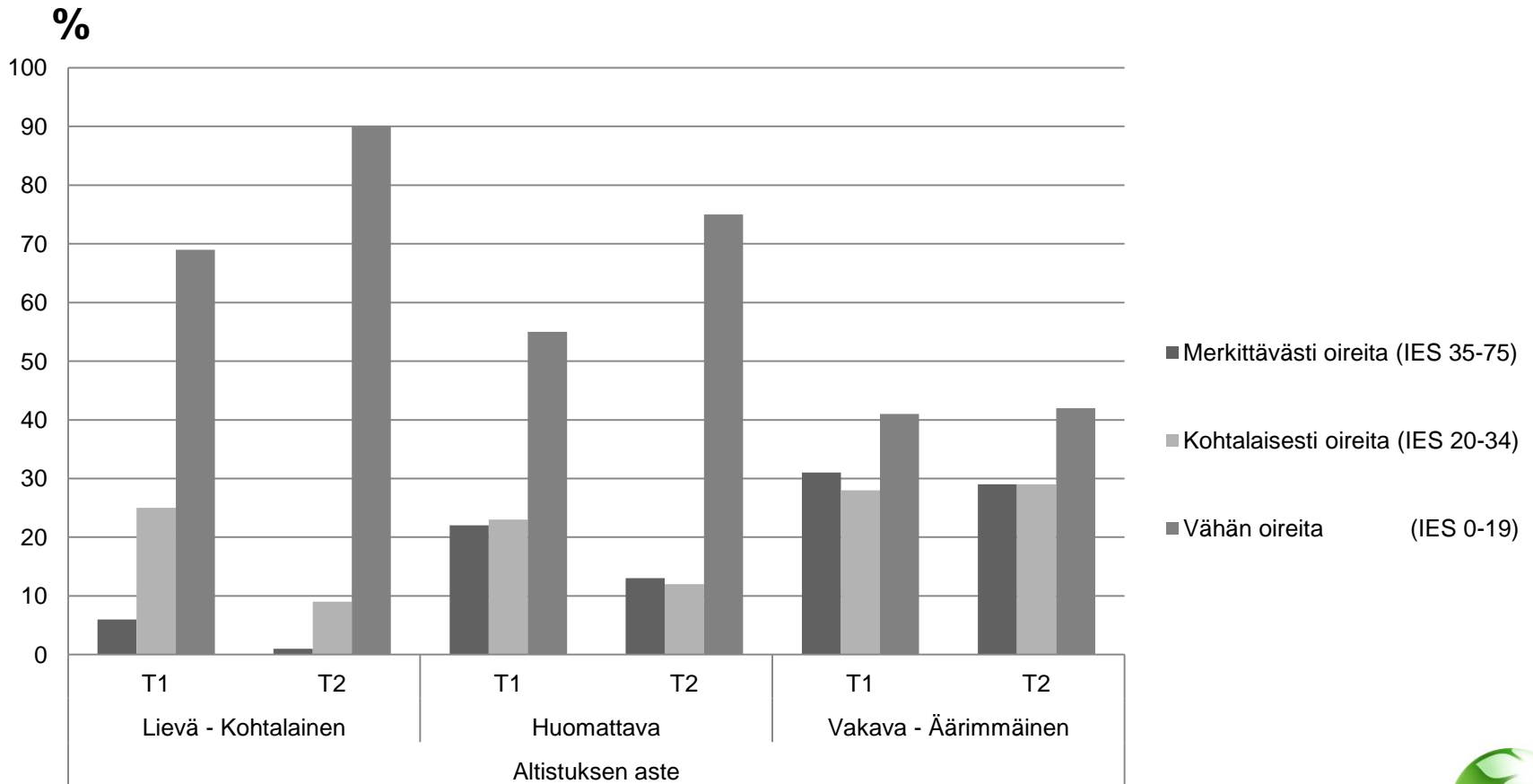
T1= 4 kk tapahtumista

T2= vuosi ja 4 kk tapahtumista.



# Jokelan koulukeskuksen oppilaiden ja Kauhajoen oppilaitoksen opiskelijoiden traumaperäinen oireilu altistumisen vakavuuden mukaan.

T1= 4 kk tapahtumista  
T2= vuosi ja 4 kk tapahtumista.



# Yleinen psyykinen oireilu (GHQ-12) 4 kk tapahtuman jälkeen

- Jokelassa oppilailla
  - **4.0** (2.6-6.1) -kertainen riski psyykkiselle oireilulle verrattuna verrokkeihin
  - altistumisen aste, naissukupuoli , vanhempi ikä ( 15-18 v), asuminen muiden kuin molempien biologisten vanhempien kanssa ja aikaisempi psyykinen hoitokontakti olivat riskitekijöitä, perheen tuki oli suojaava tekijä
- Kauhajoella opiskelijoilla
  - **4.6** (2.6-7.8) -kertainen riski psyykkiselle oireilulle verrattuna verrokkeihin
  - altistumisen aste ja aikaisempi psyykkisen tuen tarve olivat riskitekijöitä, perheen tuki suojaava tekijä (sukupuolta ei voitu analysoida)

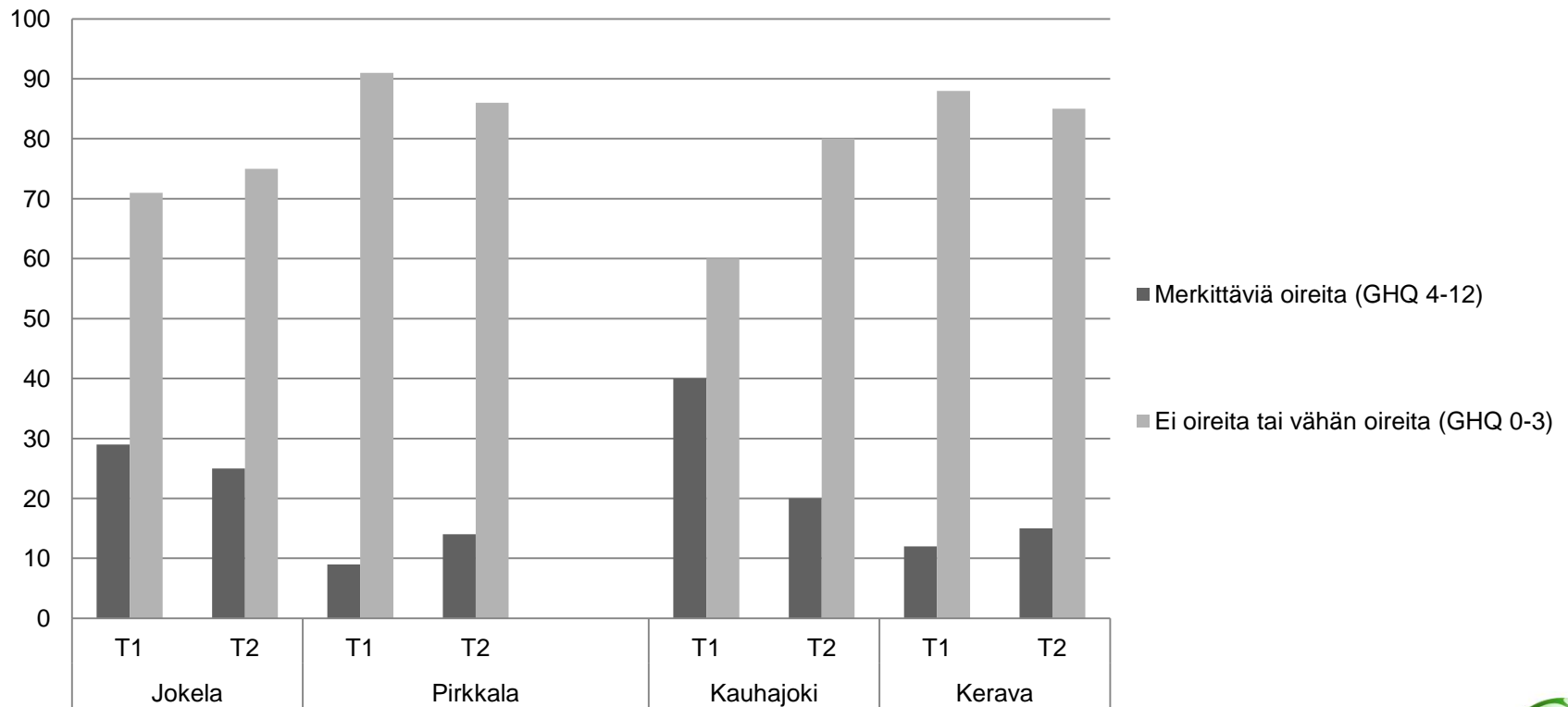


# Kyselyyn vastanneiden ja psyykkinen oireilu General Health Questionnaire (GHQ-12) kysymyssarjojen perusteella

T1= 4 kk tapahtumista

T2= vuosi ja 4 kk tapahtumista

## GHQ-12 %



# Psykiatristen haastattelujen tulokset

- DSM-IV diagnostiikka puolistrukturoidulla haastattelulla noin 1v 4kk kuluttua tapahtumista
  - K-SADS-pl, SCID
  - Jokelassa 54 % tutkimukseen osallistuneista (N=124)
  - Kauhajoella 44 % tutkimukseen osallistuneista (N=104)



# Median vaikutukset

## Jokela/ Kauhajoki

- Toimittajat lähestyivät **63/ 53** % oppilaista/ opiskelijoista
- **60/ 23** % vastasi kysymyksiin
  
- Vakavasti-äärimmäisesti altistuneista **75/ 74** % lähestyttiin.
  
- Toimittajien kysymyksiin vastanneista
  - **64/ 18** % oli huomattavasti altistuneita
  - **54/ 21** % vakavasti /äärimmäisesti altistuneita



# Median vaikutukset

- **Jokelassa**
- Toimittajien kysymyksiin vastaamisen jälkeen 9 % oppilaista ilmoitti voinnin helpottuneen, 72 %:lla kysymyksiin vastaamisella ei ollut vaikutusta vointiin ja 19 %:lla kysymykset pahensivat vointia.
- **Kauhajoella**
- Toimittajien kysymyksiin vastaamisen jälkeen 7 % opiskelijoista ilmoitti voinnin helpottuneen, 61 %:lla kysymyksiin vastaamisella ei ollut vaikutusta vointiin ja 32 %:lla kysymykset pahensivat vointia.



## Median vaikutukset Jokela/ Kauhajoki

- 130 Jokelan koulukeskuksen oppilasta ja 107 Kauhajoella opiskellutta vastasi avoimeen kysymykseen “miten toimittaja tai toimittajat lähestyivät sinua?”
- **17 / 6** % kertoi toimittajien lähestyneen positiivisella tavalla.
- **52 / 65** % kertoi toimittajien lähestyneen neutraalilla tavalla.
- **32 / 29** % kertoi toimittajien lähestyneen negatiivisella tavalla.
  
- Ikä ja sukupuoli ei vaikuttanut siihen, miten lähestyminen koettiin. Kauhajoella vaikeimmin altistuneet kertoivat useammin lähestymisen olleen positiivista.



# Median vaikutukset

## Jokela

- Niillä, joita toimittajat olivat lähestyneet oli korkeammat IES-pisteet ( $M = 22.55$  vs.  $M = 16.13$ ,  $p = .007$ ). GHQ-36 pisteet eivät eronneet merkittävästi.
- Niillä, jotka olivat antaneet haastattelun oli korkeammat IES-pisteet verrattuna haastattelusta kieltäytyneisiin ( $M = 24.85$  vs.  $M = 19.14$  vs.  $M = 16.13$ ,  $p = .004$ ). Post-hoc analyysissä vain ei lähestytty ryhmä erosi merkittävästi haastattelusta ryhmästä. GHQ-36 pisteet eivät eronneet.



# Median vaikutukset

## Regressio- Analyysin tulokset

	Jokela			Pirkkala		
	<i>B</i>	<i>SE B</i>	$\beta$	<i>B</i>	<i>SE B</i>	$\beta$
IES						
Lähestytty / Haastateltu	7.14	2.52	.20**	–	–	–
Lähestytty / Kieltäytyi	1.76	2.89	.04	–	–	–
Seurasi 3 – 4 tiedotusvälinettä	3.71	2.53	.09	0.81	1.10	.03
Vakava – Äärimmäinen altistus	6.84	2.54	.18**	–	–	–
Naissukupuoli	9.63	2.25	.27***	6.92	1.06	.28***
Ikä	0.04	0.68	.00	–0.29	0.35	–0.04
Aiempi psyykkinen tuki	1.37	3.56	.02	3.49	1.51	.10*
GHQ-36						
Lähestytty / Haastateltu	1.22	1.20	.07	–	–	–
Lähestytty / Kieltäytyi	0.49	1.38	.03	–	–	–
Seurasi 3 – 4 tiedotusvälinettä	2.63	1.20	.13	0.62	0.49	.05
Vakava – Äärimmäinen altistus	4.08	1.21	.21**	–	–	–
Naissukupuoli	5.51	1.07	.31***	2.52	0.47	.22***
Ikä	0.74	0.33	.14*	0.19	0.16	.05
Aiempi psyykkinen tuki	3.68	2.16	.13	4.48	0.67	.28***



# Median vaikutukset

Toimittajien lähestymisen ja haastatelluksi tulemisen vaikutukset traumaperäisiin oireisiin ja yleisiin psyykkisiin oireisiin yhdistetyssä Jokelan ja Kauhajoen aineistossa.

	Toimittaja lähestyi				Toimittaja lähestyi/ Antoi haastattelun							
	Kyllä		Ei		OR (95% CI)	Haastateltu		Kieltäytyi		Ei lähestytty		OR (95% CI) <sup>a</sup>
	n=253/255	n=162/163	n=108/110	n=145		n=162/163						
	%	(n)	%	(n)	%	(n)	%	(n)	%	(n)		
<b>IES</b>												
IES 0-19	51.0	(129)	62.3	(101)		46.3	(50)	54.5	(79)	62.3	(101)	
IES 20-34	24.9	(63)	23.5	(38)	1.22 (0.75-1.99)	27.8	(30)	22.8	(33)	23.5	(38)	1.63 (0.88-3.00)
IES 35-74	24.1	(61)	14.2	(23)	<b>1.96 (1.09-3.55)</b>	25.9	(28)	22.8	(33)	14.2	(23)	<b>2.58 (1.26-5.28)</b>
<b>GHQ-12</b>												
GHQ ≤ 3	63.5	(162)	69.9	(114)		67.3	(74)	60.7	(88)	69.9	(114)	
GHQ ≥ 4	36.5	(93)	30.1	(49)	1.14 (0.72-1.80)	32.7	(36)	39.3	(57)	30.1	(49)	1.16 (0.65-2.06)

<sup>a</sup> vetosuhte haastateltujen kohdalla



# Median vaikutukset

Uutisoinnin seuraaminen ampumavälikohtauksen jälkeen eri tiedotusvälineistä

	Jokela		Pirkkala		Kauhajoki		Kerava	
	%	(n)	%	(n)	%	(n)	%	(n)
<b>Ei seurannut</b>	0.4	(1)	3	(14)	2	(5)	3	(10)
<b>Radiosta</b>	51	(118)	21	(109)	88	(90)	17	(56)
<b>Internetissä</b>	84	(193)	48	(253)	80	(188)	74	(251)
<b>Televisiosta</b>	94	(217)	81	(427)	92	(216)	70	(237)
<b>Lehdistä</b>	78	(179)	51	(268)	71	(167)	38	(128)

Sekä tapahtumille oppilaitoksissaan altistuneet että vertailuoppilaat ja opiskelijat seurasivat uutisointia erityisesti televisiosta, suoraan altistuneet seurasivat kuitenkin useampaa (3-4) tiedotusvälinettä yleisemmin.



# Median vaikutukset

Uutisoinnin yhteys itse arvioituun vointiin ampumavälikohtauksen jälkeen.

	Jokela		Pirkkala		Kauhajoki		Kerava	
	%	(n)	%	(n)	%	(n)	%	(n)
<b>Helpotti oloa</b>	15	(33)	11	(53)	15	(34)	6	(18)
<b>Ei vaikuttanut</b>	53	(120)	75	(378)	34	(79)	73	(237)
<b>Pahensi oloa</b>	32	(75)	15	(73)	51	(117)	22	(70)



# Median vaikutukset

Useiden tiedotusvälineiden seuraamisen vaikutus traumaperäisiin ja yleisiin psyykkisiin oireisiin Jokelan ja Kauhajoen yhdistetyllä aineistolla.

	Seurattujen tiedotusvälineiden määrä				OR <sup>a</sup>	(95% CI)
	3-4		0-2			
	n=300/301		n=115/117			
	%	(n)	%	(n)		
<b>IES</b>						
IES 0-19	51.3	(154)	66.1	(76)		
IES 20-34	27.0	(81)	17.4	(20)	<b>1.88</b>	<b>(1.06-3.33)</b>
IES 35-75	21.7	(65)	16.5	(19)	1.37	(0.72-2.58)
<b>GHQ</b>						
GHQ ≤ 3	62.8	(189)	74.4	(87)		
GHQ ≥ 4	37.2	(112)	25.6	(30)	1.66	(0.98-2.81)



# Elämänlaatu

- Elämänsä laadun ilmoitti hyväksi tai erittäin hyväksi lähes sama osuus altistuneista kuin verrokeista
- 4 kk: Eroa oli havaittavissa kokemuksessa energian riittävydessä ja tyytyväisyydessä, miten hyvin suoriutuu tehtävistään
- 1 v 4 kk: erot verrokkeihin nähden olivat tasaantuneet. Myös tyytyväisyys itseensä parani seuranta-aikana.
- Tyytyväisyys ihmissuhteisiin oli altistuneilla vähintään yhtä hyvä kuin verrokeilla.
  - Valtaosa ilmaisi saaneensa tukea lähipiiriltään tapahtumien käsittelyyn sekä Jokelassa että Kauhajoella

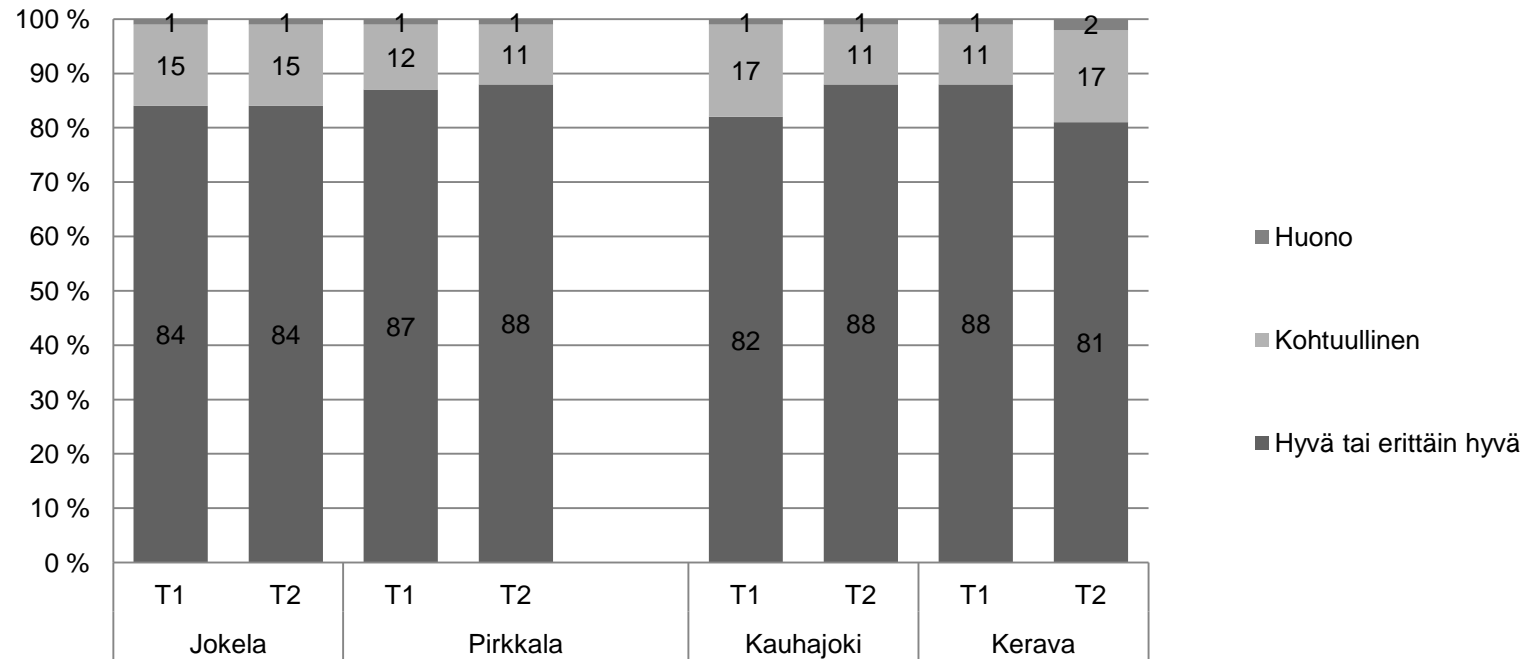


# Elämänlaatu kysymyssarjan vastausten jakaumat.

T1= 4 kk tapahtumista

T2= vuosi ja 4 kk tapahtumista.

## Koettu elämänlaatu

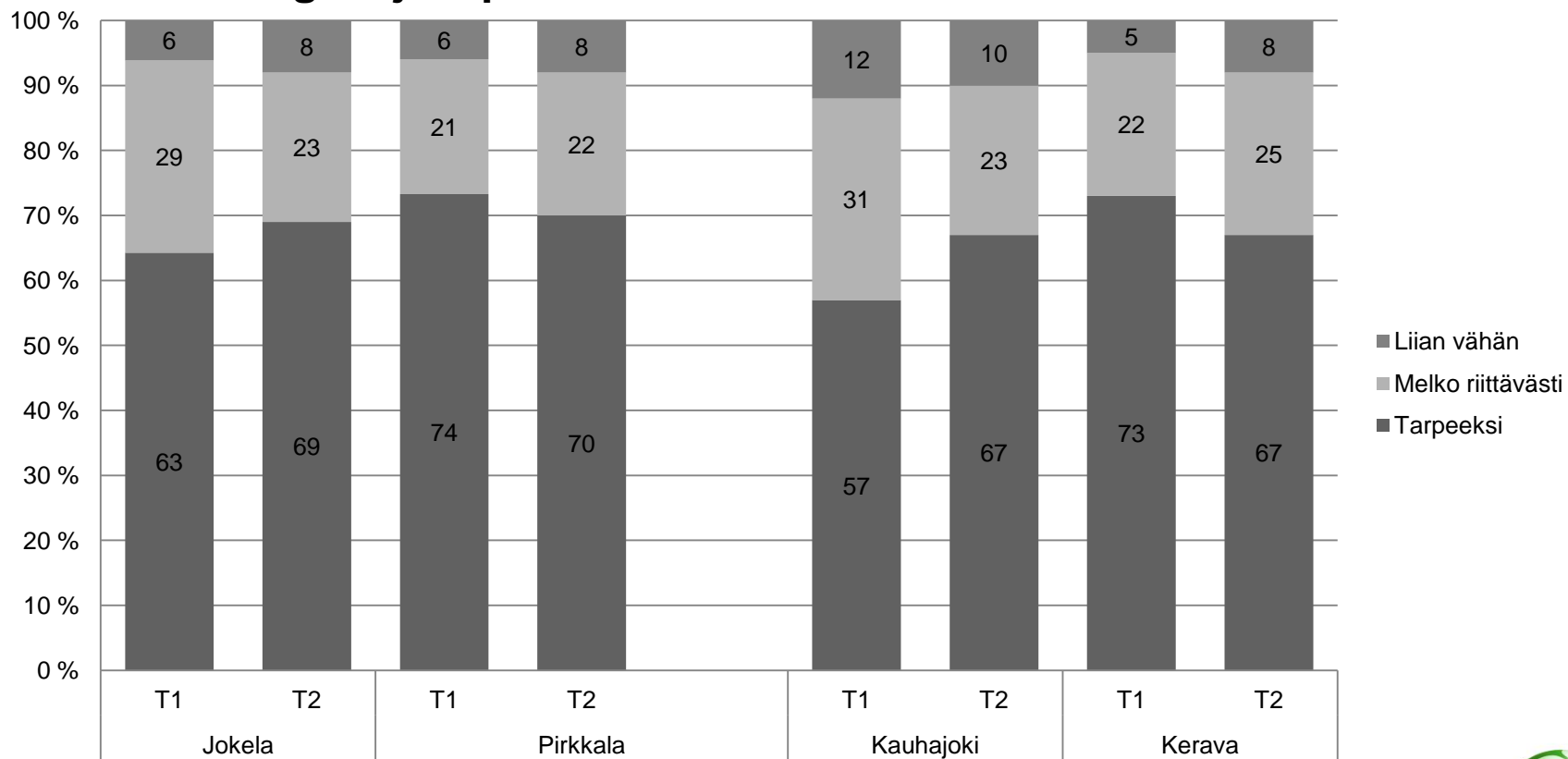


# Elämänlaatu kysymyssarjan vastausten jakaumat.

T1= 4 kk tapahtumista

T2= vuosi ja 4 kk tapahtumista.

## Energiaa jokapäiväiseen elämään

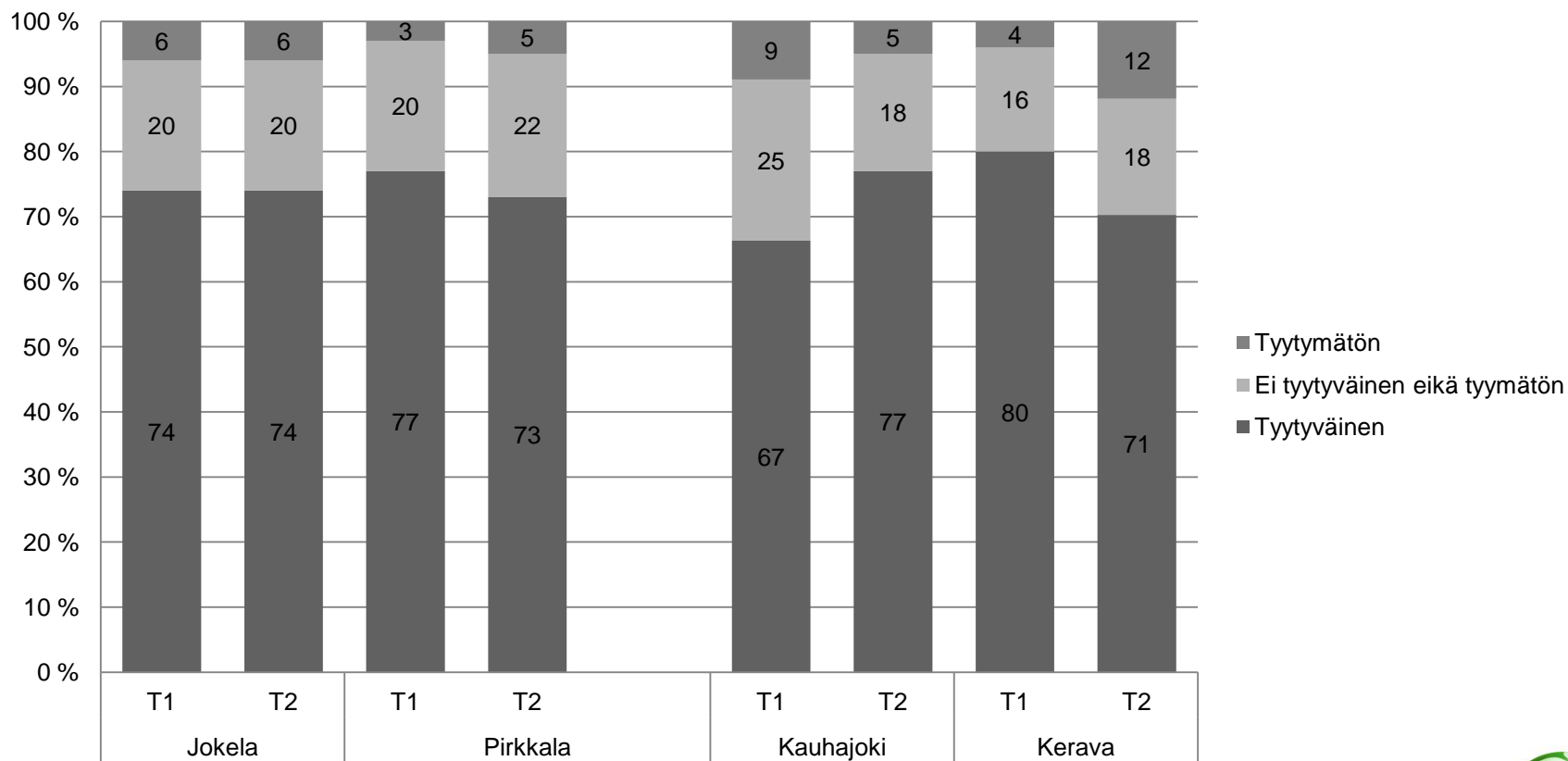


# Elämänlaatu kysymyssarjan vastausten jakaumat.

T1= 4 kk tapahtumista

T2= vuosi ja 4 kk tapahtumista.

## Tyytyväisyys kykyyn suoriutua päivittäisistä tehtävistä

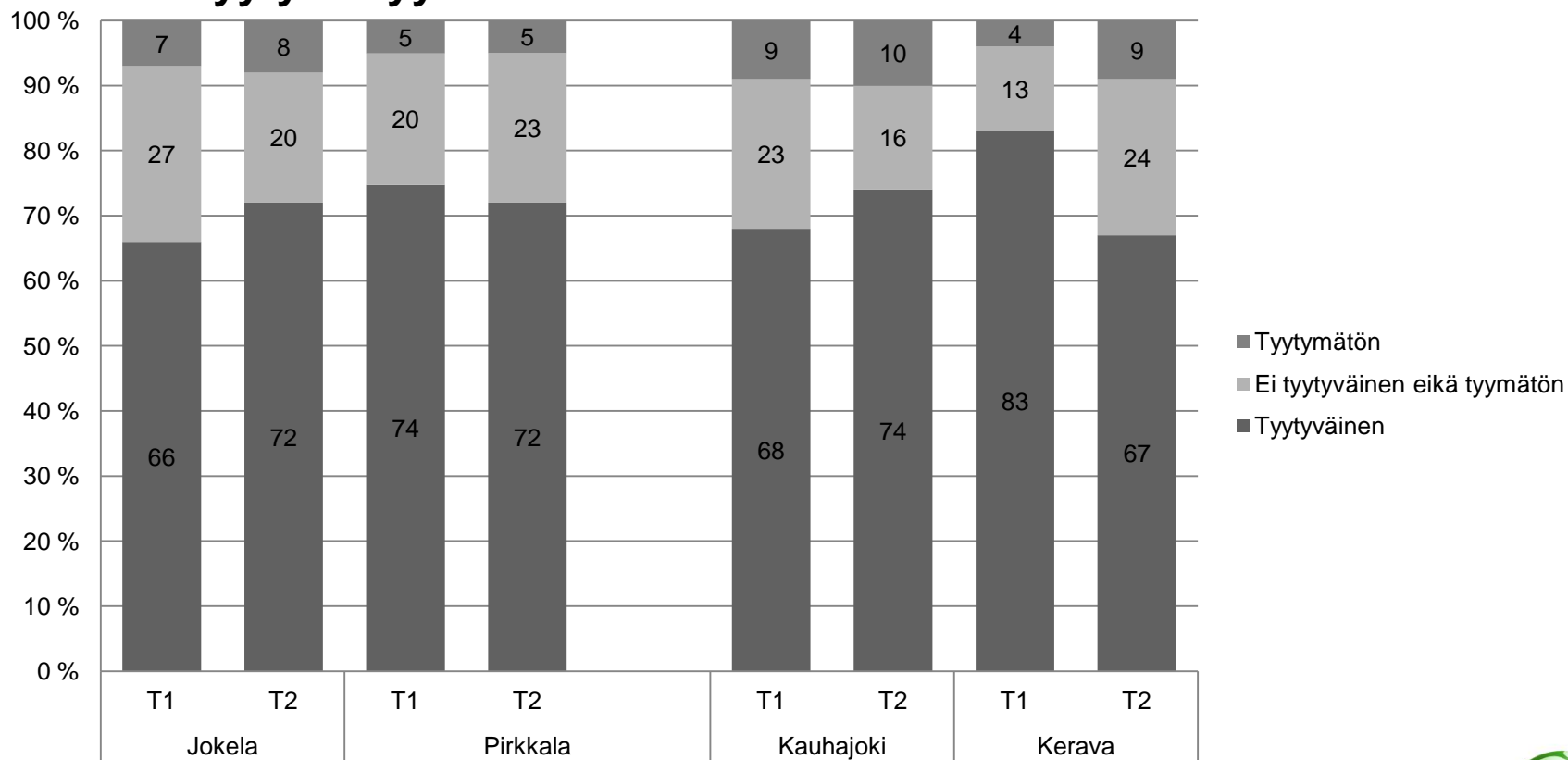


# Elämänlaatu kysymyssarjan vastausten jakaumat.

T1= 4 kk tapahtumista

T2= vuosi ja 4 kk tapahtumista.

## Tyytyväisyys itseän

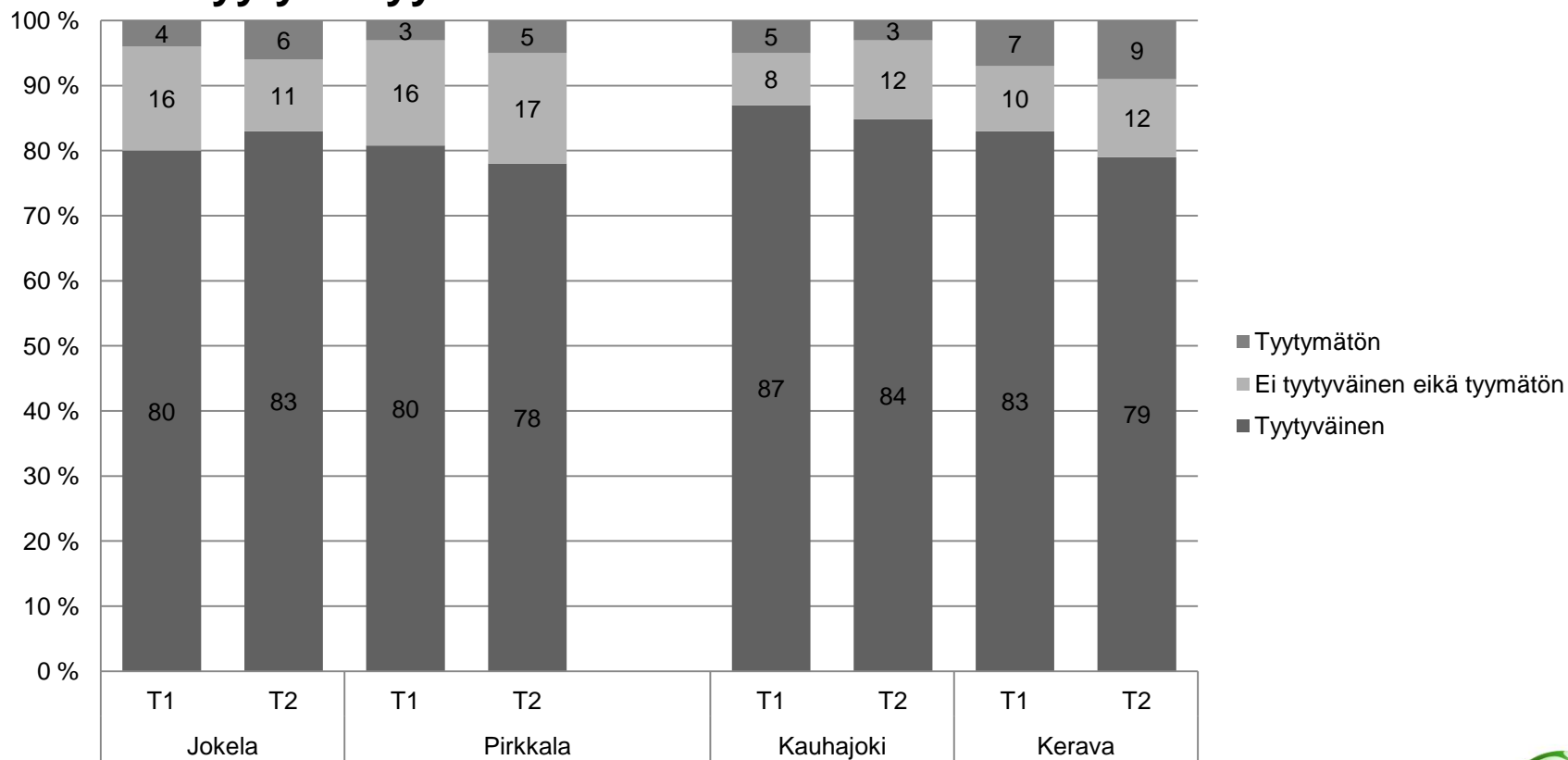


# Elämänlaatu kysymyssarjan vastausten jakaumat.

T1= 4 kk tapahtumista

T2= vuosi ja 4 kk tapahtumista.

## Tyytyväisyys ihmissuhteisiin



# Metodologisia huomioita

- Tulokset perustuvat Jokelan osalta 49 % oppilaista ja Kauhajoella 60 % opiskelijoista, joten erityisesti Jokelan osalta tulosten yleistettävyydessä on rajoitteita.
  - Tulokset mahdollisesti aliarvioivat oireilua, koska eniten oireilleet eivät ehkä halunneet osallistua tutkimukseen.
- Kyselylomakkeet kysymykset eivät tunnista ulospäin suuntautuneita oireita juurikaan, tämä voi olla ongelmallista arvioitaessa erityisesti traumatisoituneiden poikien vointia.
- IES ja GHQ-mittarit perustuvat itsearvioon, niiden tulosten perusteella ei voi tehdä diagnoosia. Kuitenkin ne ovat käyttökelpoisia erottamaan suuressa riskissä olevat nuoret.
- Trauman vakavuuden asteikko tehtiin tätä tutkimusta varten. Asteikko ei ota huomioon subjektiivista uhatuksi tulemisen kokemusta, jolla voisi olla myös merkitystä traumareaktioiden todennäköisyyteen.





TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

**Mitä opittiin Jokelan ja Kauhajoen tapahtumista?**

*Professori Mauri Marttunen*

# Välittömästi tarjottu psykososiaalinen tuki

## Jokela

- Välitöntä psykososiaalista tukea tarjottiin 69 %:lle oppilaista
- 68 % niistä, jotka tuen ottivat vastaan kokivat sen vähintään riittäväksi

## Kauhajoki

- Välitöntä psykososiaalista tukea tarjottiin 85 %:lle opiskelijoista
- 66 % niistä, jotka tuen ottivat vastaan kokivat sen vähintään riittäväksi



## Välittömästi tarjottu psykososiaalinen tuki

Mistä on tarjottu tukea välittömästi tapahtumien jälkeen?				
	Jokela		Kauhajoki	
	(N=231)		(N=236)	
	%	(n)	%	(n)
Kyllä, ammatillista	50	(111)	67	(158)
Kyllä, sosiaalista	9	(19)	6	(15)
Molempia	10	(23)	2.5	(6)
Ei tarjottu välitöntä tukea	32	(71)	21	(49)

**Ammatillinen tuki:** kriisityö. **Sosiaalinen tuki:** perhe, ystävät.



# Välittömästi tarjottu psykososiaalinen tuki

## Jokela

- Lievästi tai kohtalaisesti altistuneista
  - 69% sai tukea
  - 44% koki sen riittäväksi
- Huomattavasti altistuneista
  - 49% sai tukea
  - 62% koki sen riittäväksi
- Vakavasti tai äärimmäisesti altistuneista
  - 72% sai tukea
  - 59% koki sen riittäväksi

## Kauhajoki

- Lievästi tai kohtalaisesti altistuneista
  - 81% sai tukea
  - 65% koki sen riittäväksi
- Huomattavasti altistuneista
  - 86% sai tukea
  - 63% koki sen riittäväksi
- Vakavasti tai äärimmäisesti altistuneista
  - 100% sai tukea
  - 43% koki sen riittäväksi



# Tarjottu tuki välittömän tuen jälkeen

## Jokela

- Perhe ja ystävät
  - 99 % sai tukea
  - 95 % näistä koki tuen auttavani
- Kriisityöntekijät tapahtumaa seuranneen viikon aikana
  - 57 % sai tukea
  - 60 % näistä koki tuen auttavan
- Oppilashuolto
  - 68 % sai tukea
  - 56 % näistä koki tuen auttavan
- Nuorisotyö
  - 67 % sai tukea
  - 71 % näistä koki tuen auttavan

## Kauhajoki

- Perhe ja ystävät
  - 99 % sai tukea
  - 97 % näistä koki tuen auttavani
- Kriisityöntekijät tapahtumaa seuranneen viikon (kahden) aikana
  - 63 % sai tukea
  - 69 % näistä koki tuen auttavan
- Oppilashuolto
  - 82 % sai tukea
  - 82 % näistä koki tuen auttavan
- Nuorisotyö
  - 36 % sai tukea
  - 73 % näistä koki tuen auttavan



# Hoidon piiriin hakeutuminen

## Jokela

- Säännölliset tapaamiset tapahtumien johdosta 4kk mennessä oli aloittanut 13 % oppilaista, tytöistä 18 % ja pojista 4 %
- Verrokkikoulussa säännölliset tapaamiset aloitti 7 oppilasta (1 %)
- 1v 4kk seurantaan mennessä säännöllisiä käyntejä mielenterveystyön ammattilaisella oli ollut 27 %:lla

## Kauhajoki

- Säännölliset tapaamiset oli aloittanut 4kk mennessä 14 % opiskelijoista
- Verrokkiopiskelijoista säännölliset tapaamiset oli aloittanut 2 oppilasta (alle 1 %)
- 1v 4kk seurantaan mennessä 25 % vastasi aloittaneensa säännölliset käynnit mielenterveystyön ammattilaisella ja puolella hoitokontakti oli jo päättynyt



# Jokelan ja Kauhajoen kouluampumisille altistuneiden seurantatutkimus

## Onko tarjolla olleen tuen määrä muuttunut?

---

	Jokela (N=168) 1 v 4kk % (N)	Kauhajoki (N=150) 1v 4kk % (N)
Se on lisääntynyt	5 (8)	5(9)
Se on vähentynyt	49(82)	49(86)
Se ei ole muuttunut	45(75)	45 (79)



# Jokelan ja Kauhajoen kouluampumisille altistuneiden seurantatutkimus

## Miten olet kokenut tarjotun tuen määrän viime aikoina?

	<b>Jokela (N=168)</b>	<b>Kauhajoki (N=150)</b>
	<b>1 v 4kk</b>	<b>1v 4kk</b>
	<b>% (N)</b>	<b>% (N)</b>
Sitä on tarjottu liian vähän	8 (14)	7 (12)
Sitä on ollut riittävästi	82 (137)	90 (155)
Sitä on tarjottu liikaa	6 (10)	3 (5)



# Jokelan ja Kauhajoen koulukeskusten ampumissurmille altistuneiden selviytyminen, tuki ja hoito – seurantatutkimus

## Pohdintaa

- Vakavimmin altistuneet oireilevat pisimpään
  - Altistuksen astetta tulisi heti alusta pitäen arvioida ja altistuneita seuloa
    - Jos seulonnassa IES-pisteet korkeat, ohjattava spesifisten traumahoitojen piiriin
  - Vakavimmin altistuneille tulisi fokusoidusti tarjota spesifejä hoitoja alusta alkaen
    - Traumafokusoitu hoito
  - Nykyhoitomuodot, yleinen tuki ja läheisten tuki, riittänevät lievemmin altistuneille, mutta eivät ole optimaalisia vaikeasti altistuneille



# Jokelan ja Kauhajoen koulukeskusten ampumissurmille altistuneiden selviytyminen, tuki ja hoito – seurantatutkimus

## Pohdintaa

- Elämänlaatunsa koki hyväksi tai erittäin hyväksi lähes sama osuus altistuneista kuin verrokeista.
  - Energian riittävydessä ja jaksamisessa oli aluksi eroa, joka tasaantui seurannassa
  - Tyytyväisyys ihmissuhteisiin oli altistuneilla vähintään yhtä hyvä kuin verrokeilla
- Haastatelluksi tuleminen traumaattisen tapahtuman kokemisen jälkeen näyttää lisäävän traumaperäistä oireilua
- Lähes kaikki saivat perheeltä ja ystäviltä tukea ja valtaosa koki myös tämän tuen auttavan
- Tarjotun tuen määrään ollaan pääosin (yli 80 % vastaajista) tyytyväisiä seuranta-aikana

