

Päihdehäiriö perheessä: Lapsen ja vanhemmuuden näkökulma

Päihdelääketieteen päivät 2019, Helsinki 7.-8.3.2019

Heidi Jussila
Psykiatrian ja lastenpsykiatran el,
Päihdelääketieteen erityispätevyys

Sidonnaisuudet:

- Asiantuntijalääkäri, Profiam Sosiaalipalvelut Oy
- Tohtorikoulutettava, Doctoral Programme of Clinical Investigation, FinnBrain Study Group, Turun yliopisto
- Kliininen konsultointi/työnohjaus, A-klinikka Turku ja A-klinikka Kokemäki

Sisältö:

- Vanhemmuus, hoiva ja päihdehäiriö
- Lapsi päihdeperheessä
- Hoidollisia näkökulmia

Vanhemmuus ja päihdehäiriö

Ylisukupolvisuus.

**Syytömänä syntymään
Sattui hän
Tähän maahan pohjoiseen ja kylmään
Jossa jo esi-isät
Juovuksissa tottakai
Hakkasivat vaimot, lapset, jos ne
kiinni sai**

**Perinteisen miehen kohtalon
Halus välttää poika tuo
En koskaan osta kirvestä
Enkä koskaan viinää juo
Muuten juon talon**

**Lumihanki kutsuu perhettä talvisin
Vaan ei tahdo tehdä koskaan lailla isin
Mut kun työnvälityksestä työtä ei saa
Hälle kohtalon koura juottaa
väkijuomaa
Niin Turmiolan Tommi taas herää
henkiin
Ja herrojen elkeet tarttuvat renkiin
Kohti laukkaa, viina kauppaan**

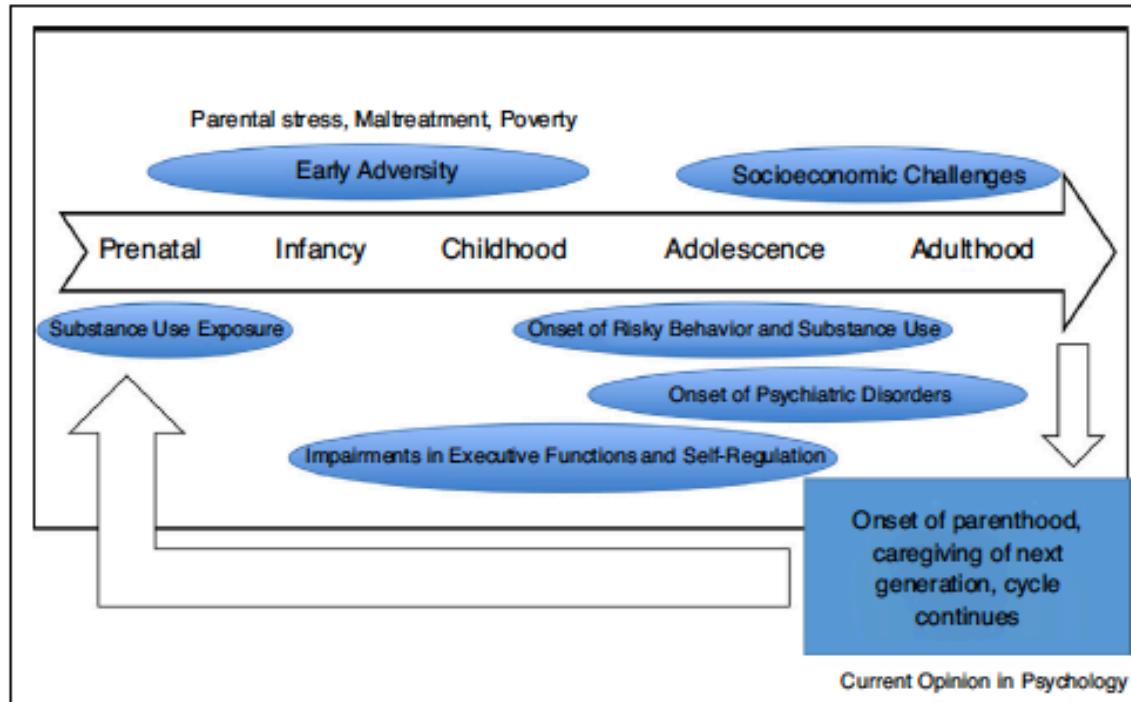
**Sen miehen epätoivoon ajaa
Kun halla viljaa korjaa
Keskeltä kylmän mullan hiljaan
Kylmä silmä tuijottaa
Kun kirves kohoaa**

**Keskeltä kumpujen
Mullasta maan
Isät ylpeinä katsovat poikiaan
Työttömyys, viina, kirves ja perhe
Lumihanki, poliisi ja viimeinen erhe**

Katkelma laulusta *Murheellisten laulujen maa*, Eppu Normaalillevyltä Tie Vie, 1982, sanoitus Martti Syrjä

Rutherford & Mayes, 2017

Figure 3



A developmental lens of the potential pathways to addiction and how this may compromise subsequent caregiving behavior. The timeline illustrates periods of vulnerability to early adversity and substance use as well as other risk factors that may increase initiation and maintenance of substance use.

Momentum

Vanhemmuus on mahdollisuus
vaikuttaa ylisukupolviseen,
terveyteen liittyvään
eriarvoisuuteen.

Vanhemmuus ja lasten saama hoiva ovat isoja ja tärkeitä asioita.

SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS



Tärkein lapsen kehitystä tukeva tekijä on hoivaava huolenpito ja suojeleminen.

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale 2



Nurturing care: promoting early childhood development

Pia R Britto, Stephen J Lye, Kerrie Proulx, Aisha K Yousafzai, Stephen G Matthews, Tyler Vaivada, Rafael Perez-Escamilla, Nirmala Rao, Patrick Ip, Lia CH Fernald, Harriet MacMillan, Mark Hanson, Theodore D Wachs, Haogen Yao, Hirokazu Yoshikawa, Adrian Cerezo, James F Leckman, Zulfiqar A Bhutta, and the Early Childhood Development Interventions Review Group, for the Lancet Early Childhood Development Series Steering Committee*

The UN Sustainable Development Goals provide a historic opportunity to implement interventions, at scale, to promote early childhood development. Although the evidence base for the importance of early childhood development has grown, the research is distributed across sectors, populations, and settings, with diversity noted in both scope and focus. We provide a comprehensive updated analysis of early childhood development interventions across the five sectors of health, nutrition, education, child protection, and social protection. Our review concludes that to make interventions successful, smart, and sustainable, they need to be implemented as multi-sectoral intervention packages anchored in nurturing care. The recommendations emphasise that intervention packages should be applied at developmentally appropriate times during the life course, target multiple risks, and build on existing delivery platforms for feasibility of scale-up. While interventions will continue to improve with the growth of developmental science, the evidence now strongly suggests that parents, caregivers, and families need to be supported in providing nurturing care and protection in order for young children to achieve their developmental potential.

Lancet 2017; 389: 91–102

Published Online

October 4, 2016

[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31390-3](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31390-3)

This is the second in a *Series* of three papers about early childhood development

*Members listed at the end of the report

UNICEF, 3 UN Plaza, New York, NY, USA (P R Britto PhD); Fraser Mustard Institute for Human

Hoivaava huolenpito (nurturing care):

- **Vakaa ympäristö, joka on herkkä lapsen terveyteen ja ravitsemukseen liittyville tarpeille, suojaa lasta vaaroilta, tarjoaa mahdollisuuksia oppimiselle sekä vuorovaikutusta, joka on vastavuoroista ja lapsen tarpeisiin vastaavaa (responsiivista), emotionaalista tukea antavaa ja lapsen kehitystä edistäävää.**
- Hoivaava huolenpito sisältää **käyttäytymisen, asenteet ja tiedon liittynen**-caregiving (lapsen terveys, hygienia, ravitsemus)
-stimulation (puhe lapselle, laulaminen, leikki)
-resposiveness (tarpeisiin vastaaminen, varhainen vuorovaikutussuhde (bonding), turvallinen kiintymyssuhde, luottamus, sensitiivinen kommunikaatio)
-turvallisuus (rutiinit, lapsen suojeleminen).

Britto et al. Lancet 2017; 389: 91–102

Vanhemmuus on hoivan antamista ja huolenpitoa lapsesta.

- "*The most fundamental promotive experiences in the early life come from nurturing care and protection received from parents, family, and community, which have lifelong benefits including improved health and wellbeing, and increased ability to learn and earn.*"
- **Lapsuudessa saadun hoivat hyödyt näkyvät koko elämän ajan.**
 - Terveydessä
 - Koetussa hyvinvoinnissa
 - Kyvyssä oppia
 - Kyvyssä ansaita elantonsa

Britto et al. Lancet 2017; 389: 91–102

Lapsuudessa saadun hoivat hyödyt näkyvät terveydessä koko elämän ajan.

Britto et al. Lancet 2017; 389: 91–102



Vanhemmuus on monitahoinen käsite.

- Vanhemman kykyä huolehtia lapsen perustarpeista (ravitsemus, hygienia, koti, vaatetus, terveysasiat, oppiminen ja koulunkäynti, harrastukset, ihmisuhteet)
- Vanhemman emotionaalista saatavilla olla, kykyä olla vuorovaikutuksessa, puhetta lapselle
- Vanhemman psykologista vanhemmuutta (mielikuvia lapsesta ja vanhemmuudesta, mentalisaatiokykyä, vanhemman omia kiintymyssuhde- ja hoivakokemuksia sekä mahdollisia traumakokemuksia)
- Kasvatuskäytäntöjä
- Vanhemman mielenterveyttä (vointia ja voimavarojen tunteiden säätelyä)
- Vanhemmuuden jakamista
- Neurobiologiaa

Vanhemmuuteen ja lapsen kehitykseen kohdistuvat riskit **kasaantuvat** päihdeperheisiin.

- Päihdehäiriöiden kielteiset vaikutukset:
 - vanhemman voimavarat
 - riippuvuussairaus määrittää vanhemman toimintaa ja läsnäoloa
- Korkea mielenterveyshäiriöiden, mukaan lukien persoonallisuushäiriöiden, prevalenssi
- Vanhemmillä on usein omia traumakokemuksia lapsuudesta aikuisuuteen
- Somaattisia sairauksia
- Heikko ravitsemus, asumiseen liittyviä vaikeuksia
- Ihmissuhdevaikeuksia, perheväkivaltaa
- Sosiaalisen tuen niukkuutta, yksinhuoltajuutta
- Talousvaikeuksia ja sosiaalisen tilanteen haasteita (työttömyys)
- Puutteita vanhemmuuden taidoissa, asenteissa, tiedoissa ja toimintakyvyssä
- Tarpeisiin nähden riittämätön palveluiden käyttö (stigma, syyllisyys, pelko lapsen huostaanotosta)

Päihderiippuvuus vaikuttaa kielteisesti sellaisten hermoverkkojen toimintaa, jotka tarvitaan vanhemmuuteen.

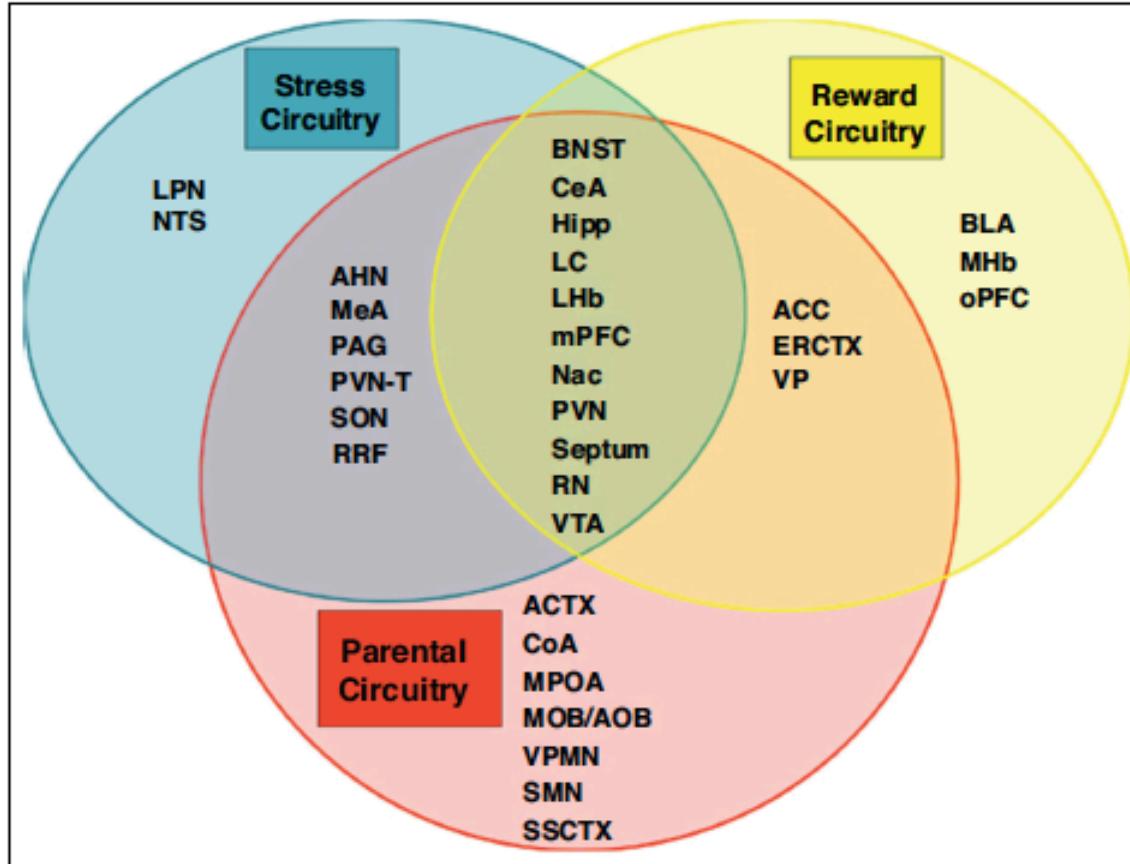


Available online at www.sciencedirect.com

ScienceDirect

Current Opinion in
Psychology

Parenting and addiction: neurobiological insights
Helena JV Rutherford and Linda C Mayes

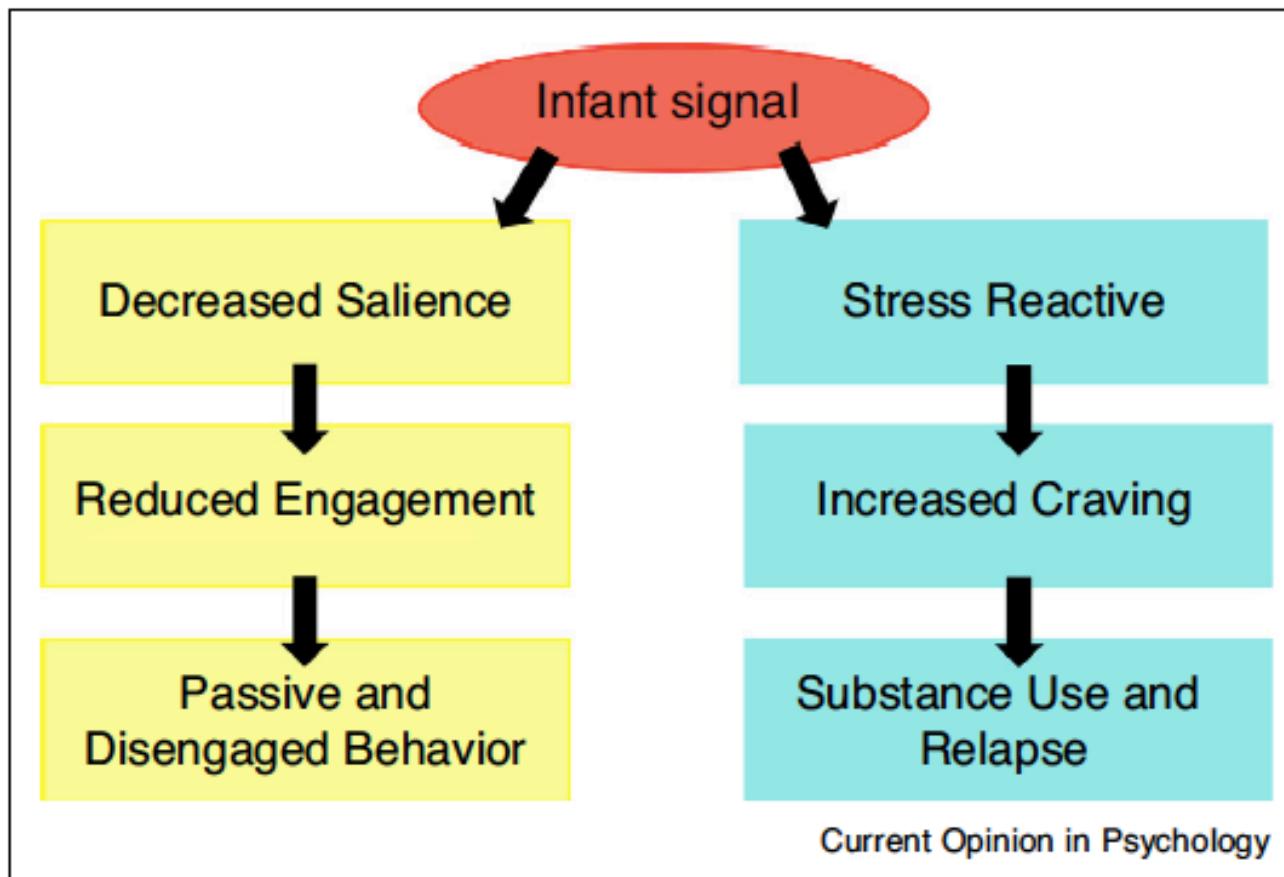


ACC: anterior cingulate cortex
 ACTX: auditory cortex
 ERCTX: entorhinal cortex
 MPFC: medial prefrontal cortex
 OPFC: orbito-prefrontal cortex
 SSCTX: somatosensory cortex
 AOB: accessory olfactory bulb
 HIPP: hippocampal formation
 LHB: lateral habenula
 LS: lateral septum
 MHB: medial habenula
 MOB: main olfactory bulb
 PVN-T: paraventricular nucleus of the thalamus
 VP: ventral pallidum
 BNST: bed nucleus of stria terminalis
 CEA: central nucleus of amygdala
 NAC: nucleus accumbens

BLA: basolateral amygdala
 COA: cortical amygdala
 MEA: medial amygdala
 AHN: anterior hypothalamic nucleus
 MPOA: medial preoptic area of hypothalamus
 PVN: paraventricular nucleus of hypothalamus
 SMN: supramammillary body
 SON: supraoptic nucleus of hypothalamus
 VPMN: ventral premammillary body
 PAG: periaqueductal gray
 RRF: retrorubrial field
 VTA: ventral tegmental area
 LC: locus coeruleus
 LPN: lateral parabrachial nucleus
 NTS: nucleus tractus solitarius
 RN: raphe nuclei

Rutherford & Mayes, 2017

Figure 2



In response to an infant signal, a cascade of processes may underscore maladaptive parenting determined by aberrant reward (in yellow) and stress (in blue) neural circuits.

Rutherford &
Mayes, 2017

Momentum

Vanhemmuus tai huolenpito
toisesta ihmisestä **motivoi**
toipumaan päihdehäiriöstä.

(Jessup et al. 2014, Barnett et al. 2018)

Lapsen näkökulmia vanhemman
päihdehäiriöön

Eriarvoisuus alkaa varhain.



COVER A woman carries her son as she begs for money at a red light in Shanghai, China. Researchers are struggling to understand the causes and consequences of a rapid rise in inequality in many countries. See page 818. Photo: REUTERS/Carlos Barria

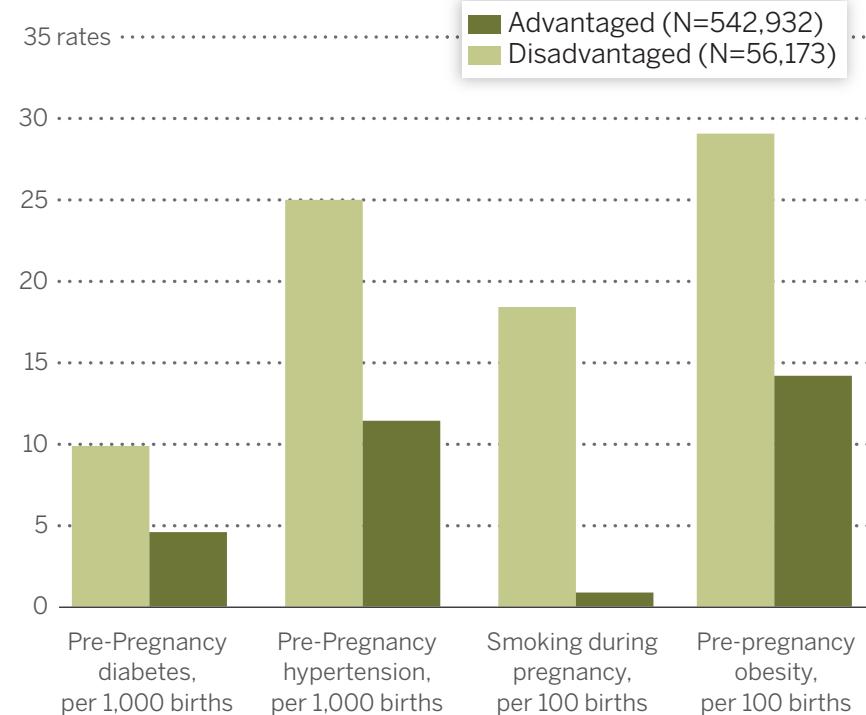
Milla tavalla voidaan katkaista ylisukupolvista huono-osaisuuden ja sairastavuuden ketjua?

- Aizer, A., & Currie, J. (2014). The intergenerational transmission of inequality: Maternal disadvantage and health at birth. *Science*, 344(6186), 856-861.

Health at birth is an important predictor of long-term outcomes, including education, income, and disability. Recent evidence suggests that maternal disadvantage leads to worse health at birth through poor health behaviors; exposure to harmful environmental factors; worse access to medical care, including family planning; and worse underlying maternal health. With increasing inequality, those at the bottom of the distribution now face relatively worse economic conditions, but newborn health among the most disadvantaged has actually improved. The most likely explanation is increasing knowledge about determinants of infant health and how to protect it along with public policies that put this knowledge into practice.

Differences in maternal health and behavior by maternal SES, U.S. 2011

Rates per 1,000/per 100 births



Raskaudenaikeinen päihteiden käyttö: Lyhyen ja pitkän aikavälin vaikutukset lapsen

TABLE 2 Summary of Effects of Prenatal Drug Exposure

	Nicotine	Alcohol	Marijuana	Opiates	Cocaine	Methamphetamine
Short-term effects/birth outcome						
Fetal growth	Effect	Strong effect	No effect	Effect	Effect	Effect
Anomalies	No consensus on effect	Strong effect	No effect	No effect	No effect	No effect
Withdrawal	No effect	No effect	No effect	Strong effect	No effect	*
Neurobehavior	Effect	Effect	Effect	Effect	Effect	Effect
Long-term effects						
Growth	No consensus on effect	Strong effect	No effect	No effect	No consensus on effect	*
Behavior	Effect	Strong effect	Effect	Effect	Effect	*
Cognition	Effect	Strong effect	Effect	No consensus on effect	Effect	*
Language	Effect	Effect	No effect	*	Effect	*
Achievement	Effect	Strong effect	Effect	*	No consensus on effect	*

* Limited or no data available.

Behnke, M., Smith, V.C., Committee on Substance Abuse & Committee on Fetus and Newborn. (2013). *Pediatrics*, 131(3), e1009-24.

Päihdehäiriöstä kärsivä vanhempi ja hänen lapsensa ovat usein haastava pari.

- **Raskauden aikana päihdealtistunut vauva:**
 - Ärtynyt, itkuinen
 - Syömис- ja nukkumisongelmia
 - Enemmän fyysisiä sairauksia
- **Vanhemman päihdehäiriö liittyy lapsen:**
 - Turvattomaan tai disorganisoituneeseen kiintymyssuhteeseen
 - Kehityksen viiveisiin (esim. puheen ja kielen kehitys)
 - Kouluikäisen aggressiiviseen käyttäytymiseen, vaikeuksiin ikätoverisuhteissa, hyperaktiivisuuteen ja tarkkaamattomuuteen
 - Nuoruusiän psykopatologiaan, kuten depressioon, ahdistuneisuuteen, päihdehäiriöihin

Päihdehäiriö perheessä.
Kurjia juttuja tapahtuu.



Miksi pääihdelääkärin kannattaa olla
kiinnostunut potilaansa lasten
kokemuksista?

The effect of multiple adverse childhood experiences on health: a systematic review and meta-analysis

Karen Hughes, Mark A Bellis, Katherine A Hardcastle, Dinesh Sethi, Alexander Butchart, Christopher Mikton, Lisa Jones, Michael P Dunne

Interpretation To have multiple ACEs is a major risk factor for many health conditions. The outcomes most strongly associated with multiple ACEs represent ACE risks for the next generation (eg, violence, mental illness, and substance use). To sustain improvements in public health requires a shift in focus to include prevention of ACEs, resilience building, and ACE-informed service provision. The Sustainable Development Goals provide a global platform to reduce ACEs and their life-course effect on health.

	Studies (n)
Childhood physical abuse	34
Household substance abuse	34
Childhood sexual abuse	33
Household mental illness	31
Exposure to domestic violence	31
Emotional, psychological, or verbal abuse	30
Parental separation or divorce	28
Household criminality	27
Neglect	14
Family financial problems	4
Family conflict or discord	4
Bullying	3
Death of parent or close relative or friend	3
Separation from family (eg, out-of-home care)	3
Serious childhood illness or injury	3
Other (measured in fewer than three studies)*	9

Questions used to establish ACEs varied between studies. *Childhood hunger, child protection record, family instability, frequent fear of family member, household dysfunction, absence of male parental figure, low parental education, low standard of living, low socioeconomic status, non-intact family, parental unemployment, poor parent-child relationship, severe illness in family, single-parent family, victim or witness of violent crime, and witness of community violence.

	OR	Heterogeneity (I^2)	References
Physical inactivity	1.25 (1.03-1.52)	65.2% (23.6-79.7)	6,7,9,11,13,13,15
Excluding outliers	1.12 (0.97-1.29)	35.7% (0.68-2)	6,7,9,11,13,15
Overweight or obesity	1.39 (1.13-1.71)	75.1% (39.6-86.0)	1,7,9,14,16,31,33,35
Diabetes	1.52 (1.23-1.89)	48.3% (0.75-2)	2,6,8,16,20,31,35
Excluding outliers	1.38 (1.20-1.60)	0% (0.58-5)	6,8,16,20,31,35
Cardiovascular disease	2.07 (1.66-2.59)	23.7% (0.65-9)	2,6,8,16,20,31,35
Heavy alcohol use	2.20 (1.74-2.78)	75.0% (43.5-85.6)	9,14,32-35,33,38,41
Excluding outliers	2.00 (1.69-2.37)	46.4% (0.73-5)	9,14,32,33,35,33,38,41
Poor self-rated health	2.24 (1.97-2.54)	0% (0.64-1)	6,8,20,24,40
Cancer	2.31 (1.82-2.95)	0% (0.67-9)	2,4,7,35
Liver or digestive disease	2.76 (2.25-3.38)	0% (0.61-0)	2,6,8,13,15
Smoking	2.82 (2.38-3.34)	87.1% (82.1-90.2)	1,8,9,11,14,19,24,28,30-35,38
Excluding outliers	2.70 (2.34-3.11)	71.9% (51.4-81.4)	8,9,11,14,19,24,28,30-33,35
Respiratory disease	3.05 (2.47-3.77)	0% (0.56-3)	2,6,8,13,32,33,35
Multiple sexual partners	3.64 (3.02-4.40)	16.5% (0.61-5)	1,8,13
Anxiety	3.70 (2.62-5.22)	82.2% (59.7-89.7)	1,8,24,29,32,33,40
Early sexual initiation	3.72 (2.88-4.80)	75.5% (54.0-84.5)	1,8,9,13,33-35
Excluding outliers	3.83 (3.05-4.82)	56.7% (0.76-3)	8,9,13,33-35
Teenage pregnancy	4.20 (2.98-5.92)	77.1% (33.6-88.0)	8,9,14,21,33-35
Low life satisfaction	4.36 (3.72-5.10)	0% (0.64-1)	2,4,32,33,35
Depression	4.40 (3.54-5.46)	80.0% (64.8-86.9)	1,7,9,15,16,21,24,29,31,32,34,39,42
Excluding outliers	4.74 (3.88-5.80)	75.2% (51.7-84.6)	1,7,9,15,16,21,24,31,32,34,38,42
Ilicit drug use	5.62 (4.46-7.07)	76.4% (59.6-84.3)	1,7,9,13,24,30,33-35
Excluding outliers	5.17 (4.48-5.96)	24.1% (0.61-2)	1,7,9,13,24,30,33,35
Problematic alcohol use	5.84 (3.99-8.56)	79.7% (60.0-87.5)	1,13,22,38,41
Excluding outliers	6.86 (5.36-8.78)	37.6% (0.70-0)	1,13,22,41
Sexually transmitted infections	5.92 (3.21-10.92)	78.4% (39.7-88.5)	2,8,18,31,33,35
Violence victimisation	7.51 (5.60-10.08)	59.0% (0.81-3)	9,25,27,33-35
Violence perpetration	8.10 (5.87-11.18)	68.2% (12.8-83.1)	1,9,25,28,33-35,43
Problematic drug use	10.22 (7.62-13.71)	12.0% (0.68-2)	1,9,33-35
Suicide attempt	30.14 (14.73-61.67)	77.4% (42.5-87.5)	8,13,18
Excluding outliers	37.48 (22.19-63.31)	23.9% (0.69-6)	13,18

Data in parentheses are 95% CIs. OR=odds ratio. *Excluding Latvian and Lithuanian samples. †Excluding Albanian sample. #Excluding Russian sample. §Excluding Russian, Latvian, and Lithuanian samples.

**Turvallinen kiintymyssuhde on tutkituin lapsen
mielenterveyttä suojaava tekijä pähdeperheissä.**



RESEARCH ARTICLE

Protective mental health factors in children of parents with alcohol and drug use disorders: A systematic review

Olga Włodarczyk^{1‡*}, Mirjam Schwarze^{2‡}, Hans-Jürgen Rumpf², Franka Metzner¹,
Silke Pawils¹

1 Institute and Outpatients Clinic of Medical Psychology, Centre for Psychosocial Medicine, University Medical Centre Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Germany, **2** Department of Psychiatry and Psychotherapy, University of Lübeck, Lübeck, Germany

Päihdehäiriö perheessä: Hoidollisia näkökulmia

Tarvitaan monen eri sektorin toimia, jotta lasten kehitystä voidaan tukea parhaalla mahdollisella tavalla.

- *"Studies from across the globe,... have demonstrated that including elements of nurturing care in interventions significantly improves childhood development and even later adult outcomes. The interplay between the elements of nurturing care, the timing of experiences, and complexity of risks requires action beyond single sector interventions."*
- *"The findings support the application of coordination or combining of interventions, within packages, to reduce exposure to multiple risk factors."*

Britto et al. Lancet 2017; 389: 91–102

Nurturing care: Promoting early childhood development

Britto et al. Lancet 2017; 389: 91–102

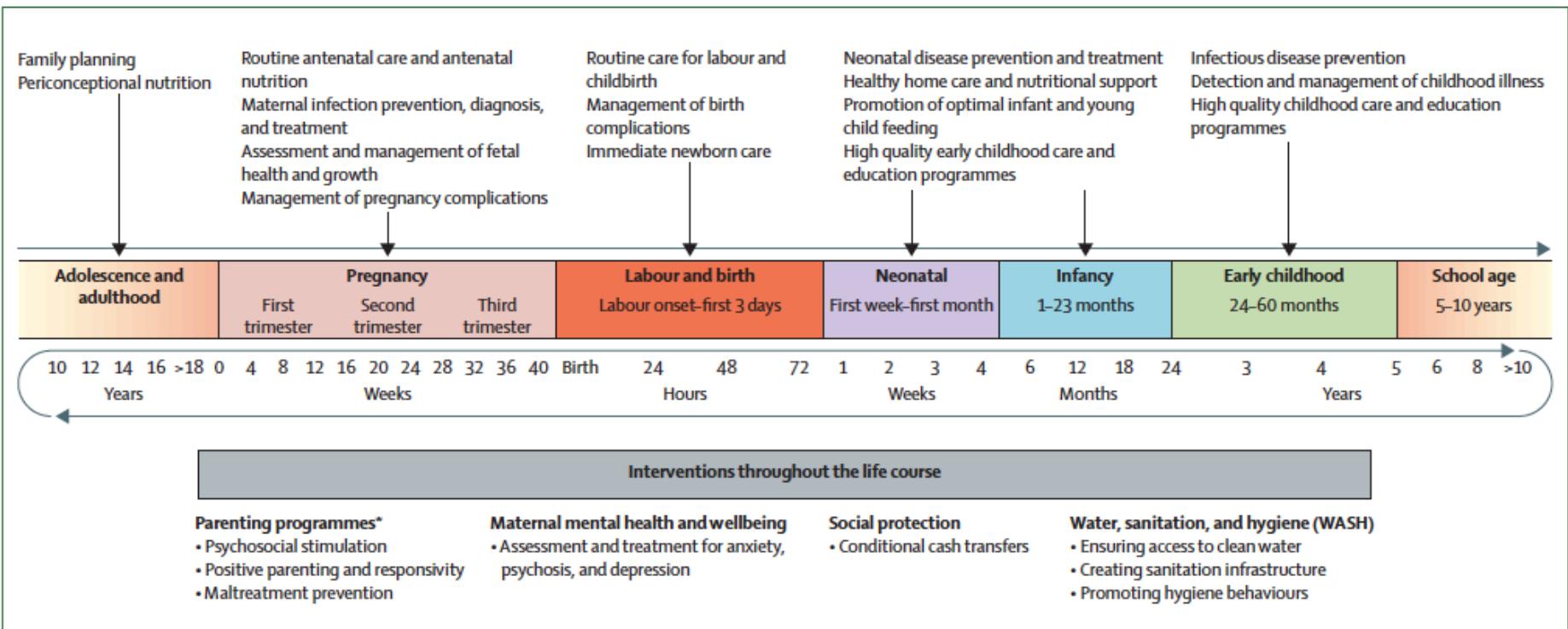


Figure: Evidence-based interventions that affect aspects of nurturing care

Päihdeperheiden hoidossa tarvitaan useita erilaisia interventioita.

Niccols *et al.* Harm Reduction Journal 2012, 9:14
<http://www.harmreductionjournal.com/content/9/1/14>



HARM REDUCTION
JOURNAL

RESEARCH

Open Access

Integrated programs for mothers with substance abuse issues: A systematic review of studies reporting on parenting outcomes

Alison Niccols^{1*}, Karen Milligan², Wendy Sword³, Lehana Thabane⁴, Joanna Henderson⁵ and Ainsley Smith⁶

Integroidut hoitomallit ovat tehokkaampia kuin perinteinen päihdehoito parantamaan vanhemmuuden taitoja.

- Integroitu hoito:
 - Yksilö- ja/tai ryhmämuotoinen päihdehoito
 - Mielenterveyspalvelut vanhemmalle
 - Yksilö- ja/tai ryhmämuotoinen vanhemmuuden tuki
 - Raskaudenaikainen hoito (edukaatio, lääketieteellinen hoito, ravitsemus, obstetrinen ja perinataaliajan hoito)
 - Lapsen terveydenhoito
 - Sosiaalihuollon palvelut (tukea esim. koulutuksen hankkimisen, työllistymiseen) ja tukea elämänhallintaan
 - Lapsen päivähoito, muut lasta koskevat palvelut
- **Integroiduissa hoito-ohjelmissa vanhemmuuden taidoissa tapahtui enemmän parannusta verrattuna tavanomaiseen päihdehoitoon.**



Integrated programs for mothers with substance abuse issues and their children: A systematic review of studies reporting on child outcomes[☆]

Alison Niccols^{a,*}, Karen Milligan^b, Ainsley Smith^c, Wendy Sword^d,
Lehana Thabane^e, Joanna Henderson^f

^a 280 Holbrook Building, McMaster Children's Hospital-Chedoke Site, Box 2000, McMaster University, Hamilton, Ontario, Canada L8N 3Z5

^b Integra, Toronto, Ontario, Canada M5P 1B9

^c 284 Holbrook Building, McMaster Children's Hospital-Chedoke Site, Box 2000, McMaster University, Hamilton, Ontario, Canada L8N 3Z5

^d School of Nursing HSC 3H48B, McMaster University, Hamilton, Ontario, Canada L8N 3Z5

^e Centre for Evaluation of Medicines, McMaster University, Hamilton, Ontario, Canada L8N 1G6

^f Child, Youth, and Family Program, Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, Canada M5T 1R8

Integroitu hoito ja lasta koskevat päätetapahtumat

- Suurin osa tutkimuksista käytti pre-post -asetelmaa. **Lasten kehitys edistyi sekä tunne-elämään ja käytökseen liittyvä toimintakyky parani.**
- **Hoito-ohjelmissa mukana olevien äitien lapset kehittyivät ja kasvoivat paremmin kuin sellaisten äitien lapset, jotka eivät olleet hoidon piirissä.**
- Integroiduissa hoito-ohjelmissa **lapsen tunne-elämään ja käytökseen liittyvä toimintakyky mahdollisesti paranee enemmän kuin ei-integroiduissa hoito-ohjelmissa.**



Contents lists available at ScienceDirect

Clinical Psychology Review



Interventions to address parenting and parental substance abuse: Conceptual and methodological considerations



Emily N. Neger ^{*}, Ronald J. Prinz

Parenting & Family Research Center, University of South Carolina, United States

HIGHLIGHTS

- Parental substance abuse and parenting difficulties dually threaten public health.
- The nature and quality of dual-treatment outcome studies are reviewed.
- Multiple pathways and conceptual frameworks inform this area.
- Methodological rigor varied but positive outcomes were observed.
- Methodology, interventions, and public policy can and should be strengthened.

Päihdevanhemmille suunnitellut interventiot pyrkivät:

- Parantamaan vanhemman psykososiaalista toimintakykyä (työllisyys, asuminen, psykososiaalinen tuki).
- Parantamaan vanhemmuuden taitoja ja vanhemman tietoja lapsen kehityksestä.
- Parantamaan vanhemman tunnesäätelyä ja mentalisaatiokykyä.
- Vahvistamalla vanhemman kiinnostusta ja kykyä olla vuorovaikutuksessa lapsensa kanssa ja vähentämällä riippuvuussairauden vaikuttuaan vanhemmuuteen.

Table 3
Study outcomes.

Study	Improvement Substance abuse	Improvement Parenting	Child adjustment
Donohue et al. (2014)	T > C ^a	T > C	
Berlin et al. (2014)	T = C	T > C	
Suchman et al. (2010), Suchman et al. (2010) and Suchman et al. (2011)	T = C	T > C	T > C
Dakof et al. (2010)	T > C	T > C	
Lam et al. (2009)	T > C	T > C	
Dawe and Harnett (2007)	T > C	T > C	T > C
Luthar et al. (2007)	T > C	T > C	T > C
Luthar and Suchman (2000)	T > C	T > C	
Catalano et al. (1999)	T > C	T > C	C > T
Schaeffer et al. (2013)	PrePost	QT > QC	PrePost
McComish et al. (2003)	QT > QC	PrePost	
Field et al. (1998)	QT > QC	QT > QC	QT > QC
Conners et al. (2006)	Com > NCom	Com > NCom	
Conners et al. (2001)	Com > NCom	Com > NCom	NC
Killeen and Brady (2000)	Com > NCom	Com > NCom	Com > NCom
Magura et al. (1999)	Com > NCom	Com > NCom	
Camp and Finkelstein (1997) and Moore and Finkelstein (2001)	Com > NCom	PrePost	
Suchman et al. (2008)	PrePost	PrePost	
Belcher et al. (2005) (Project strive)	PrePost	PrePost	
Niccols and Sword (2005)	PrePost	PrePost	PrePost
Dawe et al. (2003)	PrePost	PrePost	PrePost

Note. T = treatment group (randomized); C = control group (randomized); QT = treatment group (quasi-exp.); QC = control group (quasi-exp.); Com = treatment completers; NCom = treatment non-completers; PrePost = single group repeated measures comparison; and NC = no change.

^a The overall sample showed equal reduction in drug use across groups, however, mothers in the treatment condition who were referred for child neglect rather than in-utero drug exposure showed greater reduction in hard-drug use than their counterparts in the control condition.

Yksinkertaiset asiat voivat olla tehokkaita. Kotikäynnit kannattavat.

Child Abuse & Neglect 65 (2017) 48–57



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Child Abuse & Neglect



A systematic review of randomized controlled trials of interventions designed to decrease child abuse in high-risk families

Elizabeth J. Levey^{a,b,c,*}, Bizu Gelaye^d, Paul Bain^b, Marta B. Rondon^e, Christina P.C. Borba^{f,g}, David C. Henderson^{f,g}, Michelle A. Williams^d



Päihdeperheiden hoitotahoja Suomessa

- Äitiys- ja lastenneuvolat
- Päihdeäitien poliklinikat, synnytysvuodeosastot, keskolan
- Lastensuojelun tukimuodot
- Päihde- ja Ensikotien hoitojärjestelmä:
 - Pidä kiinni®
 - Ensi- ja turvakotien liiton jäsenyhdistykset ylläpitävät seitsemää päihdeongelmien hoitoon erikoistunutta ensikotia ja seitsemää avopalveluyksikköä, jotka sijaitsevat Helsingissä, Espoossa, Turussa, Kuopiossa, Rovaniemellä, Kokkolassa, Oulussa sekä Jyväskylässä.
- Päihdeperhemallit
- Tampereen Päiväperho
- A-Klinikkan Päihdesairaalan perhekuntoutus
- A-Klinikkan päihteitä käyttävien äitien nettiryhmä
- Perheneuvolat
- Lastenpsykiatria/Nuorisopsykiatria

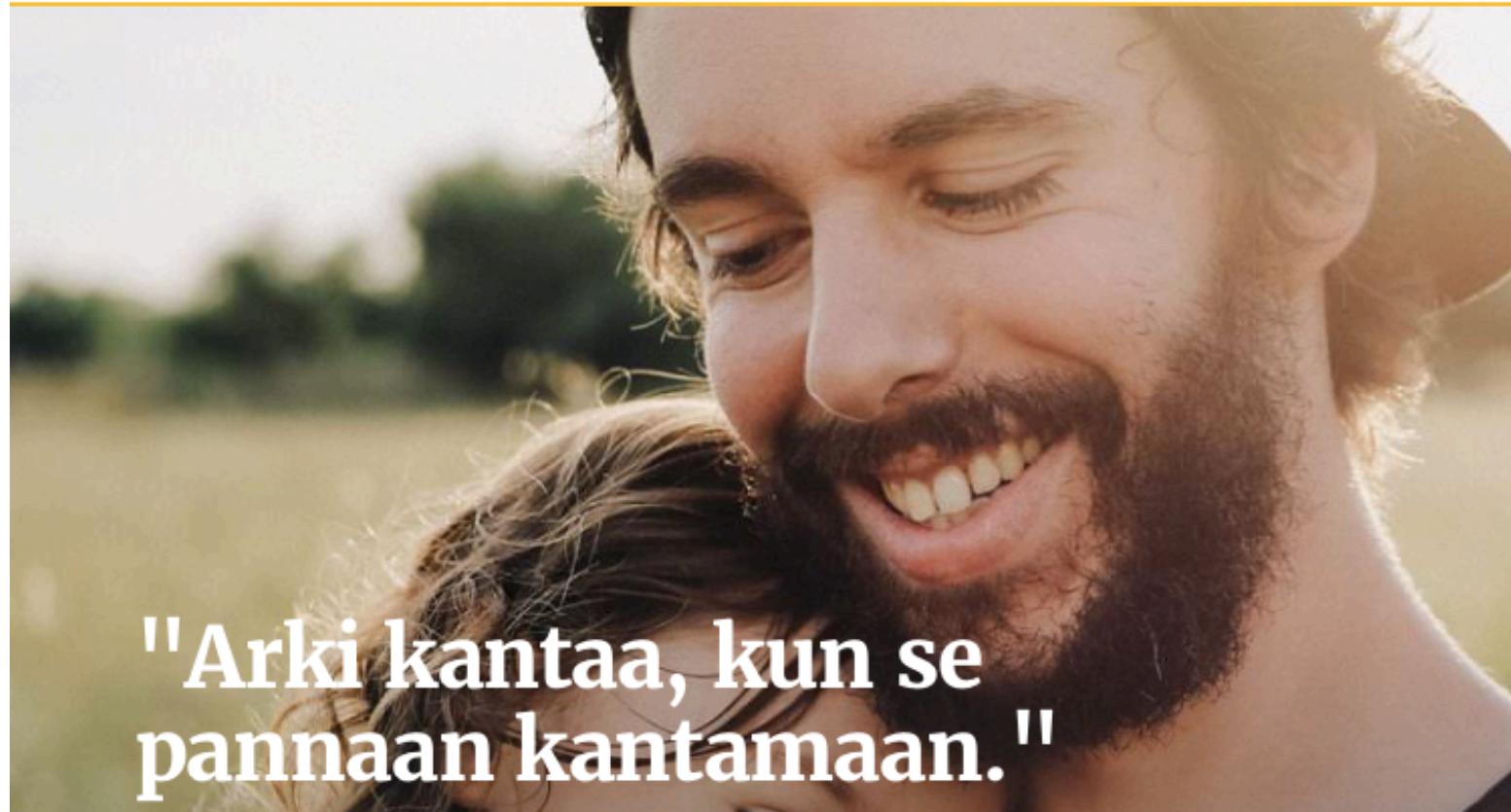
Vaikuttavia interventioita lasten ja perheiden tukemiseksi.

www.kasvuntuki.fi



KASVUN TUKI

Vaikuttavan varhaisen tuen tietolähde



**"Arki kantaa, kun se
pannaan kantamaan."**

Lapsen kehityksellinen potentiaali.

"Perhaps the most important message of the Series is the cost of inaction. If the children are unable to fulfil their social and developmental potential, this not only harms their futures, but also the societies in which they live."

(Selina Lo, Pamela Das, Richard Horton)

The Lancet Early Childhood Development Series 2017:
Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Kiitos!