



Nea Dubb ja Petra Meijer

Sairaanhoitaja lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukena sairaalaym- päristössä

Kuvaileva kirjallisuuskatsaus

Metropolia Ammattikorkeakoulu

Sairaanhoitaja (AMK)

Sairaanhoitotyön tutkinto-ohjelma

Opinnäytetyö

23.1.2025

Tiivistelmä

Tekijä(t):	Nea Dubb ja Petra Meijer
Otsikko:	Sairaanhoitaja lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukena sairaalaympäristössä
Sivumäärä:	21 sivua + 4 liitettä
Aika:	23.1.2025
Tutkinto:	Sairaanhoitaja (AMK)
Tutkinto-ohjelma:	Sairaanhoitotyön tutkinto-ohjelma
Ohjaaja(t):	Lehtori Riikka Kukonlehto

Tässä opinnäytetyössä tutkitaan sairaanhoitajien roolia lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukena sairaalaympäristössä. Lasten ja nuorten hoitoon liittyy erityisiä haasteita, sillä he eivät välttämättä pysty ilmaisemaan tarpeitaan ja tunteitaan yhtä hyvin kuin aikuiset. Sairaanhoitajat ovat keskeisessä asemassa näiden nuorten potilaiden hoidossa, sillä he toimivat sekä fyysisen että psyykkisen hyvinvoinnin edistäjinä.

Opinnäytetyössä käsitellään lapsen eri ikävaiheita, hyvinvoinnin tukemista sekä sairaalaympäristön vaikutusta lapsiin. Tutkimuksen tavoitteena oli selvittää, miten sairaanhoitajat voivat tukea lasten ja nuorten kokonaisvaltaista hyvinvointia.

Työssä tarkastellaan sairaanhoitajien käytäntöjä, vuorovaikutustaitoja ja lapsilähtöistä lähestymistapaa, jotka ovat keskeisiä lasten ja nuorten tarpeiden ymmärtämisessä. Huomiota kiinnitetään myös perheiden tukemiseen osana hoitoprosessia. Lisäksi käydään läpi leikin vaikutusta lapsiin.

Tutkimus tehtiin kirjallisuuskatsauksena. Työn tarkoituksena oli luoda lisää tietoa aiheesta.

Tulokset osoittavat, että sairaanhoitajien asiantuntemus ja kokonaisvaltainen tuki ovat tärkeitä tekijöitä lasten ja nuorten hyvinvoinnin edistämiseksi sairaalaympäristössä. Tulokset jaoteltiin neljään teemaan: sairaanhoitajan tarjoama emotionaalinen tuki ja yhteistyö, leikki apuvälineenä sairaanhoitajan työssä, sairaanhoitajan tarjoama sosiaalinen tuki ja yhteistyö läheisten kanssa sekä sairaanhoitajan vaikutus sairaalaympäristöön. Opinnäytetyön keskeiset johtopäätökset korostavat tarvetta kehittää hoitokäytäntöjä, jotka huomioivat nuorten erityistarpeet ja tukevat heidän kokonaisvaltaista hyvinvointiaan.

Avainsanat: Avainsana : Lapset ja nuoret, sairaanhoitaja, sairaalaympäristö, hyvinvointi, tukeminen.

Tämän opinnäytetyön alkuperä on tarkastettu Turnitin Originality Check -ohjelmalla.

Abstract

Author(s): Nea Dubb ja Petra Meijer
Title: Nurses' Role in Children's and Youths' Well-Being in a Hospital Environment
Number of Pages: 21 pages + 4 appendices
Date: 23 January 2025

Degree: Bachelor of health care
Degree Programme: Nursing
Instructor(s): Riikka Kukonlehto, Senior lecturer

This study explores the role of nurses in supporting the well-being of children and young people in a hospital setting. There are particular challenges in the care of children and young people, who may not be able to express their needs and feelings as good as adults. Nurses play a key role in the care of these young patients, as they act as promoters of both physical and mental well-being.

The thesis addresses the different developmental stages of children, the promotion of well-being, and the impact of the hospital environment on children. The aim of the study was to explore how nurses can support the holistic well-being of children and young people.

The work examines nursing practices, communication skills and child-centered approaches that are essential for understanding the needs of children and young people. Attention is also paid to supporting families as part of the care process. Additionally, the role of play in promoting children's well-being is discussed.

The study was conducted as a literature review. The purpose of the work was to create more information on the subject.

The results show that the expertise and holistic support of nurses are important factors in promoting the well-being of children and young people in the hospital environment. The findings were categorized into four themes: emotional support and collaboration provided by nurses, play as a tool in nursing, social support and collaboration with families, and the impact of nurses on the hospital environment. The main conclusions of the thesis emphasize the need to develop care practices that consider the special needs of young people and support their overall well-being.

Keywords: Keyword. Children and youth, nurse, hospital environment, well-being, support.

The originality of this thesis has been checked using Turnitin Originality Check service.

Sisällys

1	Johdanto	1
2	Teoreettiset lähtökohdat	2
2.1	Lasten ja nuorten kehitys	3
2.1.1	Vastasyntynyt ja imeväinen	3
2.1.2	Leikki-ikä	3
2.1.3	Kouluikä	4
2.1.4	Nuoruus	5
2.2	Hyvinvoinnin tukeminen	6
2.2.1	Sosiaalinen hyvinvointi ja tuki	6
2.2.2	Psyykinen hyvinvointi ja tuki	6
2.2.3	Fyysinen hyvinvointi ja tuki	7
2.3	Sairaalaympäristö	7
3	Opinnäytetyön tarkoitus, tavoite ja tutkimuskysymys	8
4	Opinnäytetyön toteuttaminen	8
4.1	Kuvaileva kirjallisuuskatsaus	8
4.2	Tiedonhaku	9
4.3	Sisällönanalyysi	10
5	Opinnäytetyön tulokset	10
5.1	Tutkimusaineiston kuvaus	10
5.2	Sairaanhoidajan tarjoama emotionaalinen tuki ja yhteistyö	11
5.3	Leikki apuvälineenä sairaanhoidajan työssä	12
5.4	Sairaanhoidajan tarjoama sosiaalinen tuki ja yhteistyö läheisten kanssa	12
5.5	Sairaanhoidajan vaikutus sairaalaympäristöön	13
6	Pohdinta	13
6.1	Tulosten tarkastelu	13
6.2	Eettisyys ja luotettavuus	15
6.3	Johtopäätökset ja tulosten hyödyntäminen	15
6.4	Kehittämisehdotukset	16
	Lähteet	18
	Liitteet	
	Liite 1. Tiedonhakutaulukko	

Liite 2. Artikkelitaulukko

Liite 3. Sisällönanalyysitaulukko

Liite 4. Tulosten luokittelu

1 Johdanto

Tässä opinnäytetyössä syvennyttiin ja keskityttiin siihen, miten sairaanhoitajat voivat vaikuttaa kokonaisyhyvinvointiin eri tavoin. Sairaalassa lapset ja nuoret kohtaavat usein pelkoa, epävarmuutta ja kipua, mikä tekee heidän hyvinvointinsa tukemisesta erityisen tärkeää. Sairaanhoitajilla on tärkeä rooli lasten ja nuorten hyvinvoinnin edistämisessä sairaalaympäristössä. He ovat usein ensimmäisiä terveydenhuollon ammattilaisia, jotka kohtaavat potilaat ja heidän perheensä, ja heidän kykynsä luoda luottamuksellinen hoitosuhde vaikuttaa merkittävästi potilaan kokemukseen.

Lasten ja nuorten hoitaminen edellyttää erityistä osaamista, sillä heidän tarpeensa eroavat aikuisten tarpeista. Esimerkiksi lapsi potilaiden pelkojen ja kipujen käsittely vaatii sairaanhoitajalta taitoa tunnistaa ja ymmärtää myös sanattomia viestejä (Tehy 2019). Lisäksi leikki ja luovat menetelmät ovat nousseet keskeisiksi työkaluiksi, jotka auttavat vähentämään pelkoa ja lisäämään lasten turvallisuuden tunnetta sairaalahoidon aikana. (Olli 2011)

Sairaalahoitoon liittyvät pelot ja stressitekijät voivat vaikuttaa negatiivisesti lasten ja nuorten toipumiseen sekä heidän kokemuksiinsa hoidosta (Tehy 2019). Lisäksi Kansallinen lapsistrategia 2021 korostaa, että jokaisella lapsella on oikeus saada tarvitsemaansa hoitoa ja tukea, joka huomioi hänen fyysisen, psyykkisen ja sosiaalisen hyvinvointinsa. Tämä luo perustan sille, miksi lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukeminen sairaalaympäristössä on keskeistä ja ajankohtaista.

Lasten ja nuorten hyvinvointi on saanut viime vuosina enemmän huomiota kansallisessa ja kansainvälisessä terveydenhuollossa. Sairaalaympäristön tulisi tukea paitsi fyysistä myös emotionaalista toipumista, ja sairaanhoitajien rooli emotionaalisen ja sosiaalisen tuen tarjoajina on olennainen osa tätä prosessia.

Opinnäytetyö tehtiin kirjallisuuskatsauksena. Tämän opinnäytetyön tarkoituksena on kuvata sairaanhoitajan roolia lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukemisessa sairaalaympäristössä. Tavoitteena tuottaa lisää tietoa aiheesta.

2 Teoreettiset lähtökohdat

Lasten ja nuorten hyvinvointi on monimuotoinen käsite, joka kattaa fyysisen, psyykkisen, sosiaalisen, kognitiivisen ja emotionaalisen hyvinvoinnin. Sairaanhoitajat ovat keskeisessä roolissa lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukemisessa sairaalaympäristössä. Sairaanhoitajat valvovat potilaidensa fyysistä terveyttä, antavat lääkkeitä ja hoitavat vammoja tai sairauksia. Heidän tehtävänä on myös seurata potilaan tilaa ja raportoida mahdollisista muutoksista muulle hoitohenkilökunnalle.

Lasten ja nuorten hoitoon liittyy usein stressiä ja pelkoa. Sairaanhoitajat tarjoavat emotionaalista tukea, kuuntelevat potilaidensa huolia ja auttavat heitä käsittelemään tunteitaan. (Rautava-Nurmi & Westergård & Henttonen & Ojala & Vuorinen 2020.) Tämä voi olla erityisen tärkeää, kun nuori potilas kokee eristyneisyyttä sairaalaympäristössä, sillä he ovat usein potilaidensa ensimmäisiä ja luotettavimpia kontaktihenkilöitä sairaalassa.

Aiheeseen liittyen on tehty aiempia tutkimuksia, joita käytiin läpi ja tutkineet. Erilaisia tutkimuksia ovat mm. Sairaalaympäristön vaikutus lasten viihtyvyyteen, Lasten näkökulma sairaalaympäristöön. Opinnäytetyössä reflektoitii muita tutkimuksia, jotta tieto pysyi mahdollisimman laajana.

Lasten hyvät kokemukset sairaalahoidossa liittyvät hoitohenkilökunnan ja vanhempien kanssa tapahtuvaan vuorovaikutukseen sekä ympäristön ja hoitotoimien ymmärrettävyyteen. Huonot kokemukset liittyivät usein toimenpiteisiin, kipuun ja pelkoon. Lapset kaipaavat sairaalassa turvallisuuden tunnetta, kuulluksi tulemistä ja henkilökunnan kykyä kommunikoida ymmärrettävästi. Lapset toivoivat leikkimahdollisuuksien lisäämistä, hoitajien kiireetöntä kohtaamista ja vastavuoroista kommunikaatiota. Sairaanhoitajat voivat toimia lasten ja nuorten äänenä, varmistaen, että heidän tarpeensa ja toiveensa otetaan huomioon hoitoprosessissa. Lisäksi sairaanhoitajien empaattinen ja lapsilähtöinen lähestymistapa voi merkittävästi parantaa lasten kokemuksia sairaalassa. Lapset arvostavat sairaanhoitajassa kiltteyttä ja läsnäoloa ja odottavat hoitajilta hoidon lisäksi huumorintajua ja viihdykettä. (Marttila 2013.)

Tutkimuksen mukaan 5–6-vuotiaat lapset kokevat sairaalan sekä pelottavana että jännittävänä paikkana. Pelko sairaalassa johtuu usein vieraan ympäristön, hoitotoimenpiteiden sekä omaan kehoon kohdistuvien tuntemusten aiheuttamista pelkotiloista. Lapset pelkäävät erityisesti hoitovälineitä, kuten kanyylia ja insuliinipumppua, sekä pistämistä.

Lisäksi lapset voivat kokea turvattomuutta johtuen esimerkiksi vanhemmista erossa olemisesta tai yksinolosta sairaalaympäristössä.

Aikaisempien tutkimusten mukaan lapset pelkäävät myös tuntemuksia, jotka kohdistuvat heidän fyysiseen kehoonsa, kuten kipua, fyysisiä rajoituksia ja kontrollin menettämistä. Huolimatta näistä peloista, useimmat lapset eivät kuitenkaan pelänneet sairaalan henkilökuntaa. (Talka 2009: 40–43.)

2.1 Lasten ja nuorten kehitys

2.1.1 Vastasyntynyt ja imeväinen

Vastasyntyneeksi ja imeväiseen lapseen lasketaan iät 0-1. Vastasyntyneen vaihe alkaa syntymästä ja kestää noin neljä viikkoa. Tänä aikana vauva sopeutuu uuteen ympäristöönsä ja hänen kehonsa käy läpi suuria muutoksia. Vastasyntyneet liikkuvat pääasiassa refleksien avulla, kuten imemis- ja tartuntarefleksit, jotka ovat elintärkeitä ravinnon saamiseksi.

Imeväisvaihe alkaa noin kuukauden ikäisestä ja kestää ensimmäiseen vuoteen. Tänä aikana lapsen kehitys on nopeaa ja monipuolista. He oppivat kääntämään itsensä, istumaan, ryömimään ja lopulta seisomaan sekä kävelemään. Noin vuoden ikäisenä monet imeväiset ottavat ensimmäiset askeleensa. Imeväisvaiheessa lapset ovat uteliaita ja tutkivat ympäristöään aktiivisesti. He oppivat syy-seuraussuhteita, kuten sen, että lelujen ravistaminen aiheuttaa ääntä.

Imeväiset kehittävät vahvoja kiintymyssuhteita vanhempiinsa tai hoitajiinsa. Tämä kiintymys on tärkeä turvallisuuden ja luottamuksen tunteen kehittymiselle. Lapset alkavat myös viestiä enemmän. He tuottavat erilaisia ääniä ja ilmeitä osallistuakseen vuorovaihtukseen. (Korhonen 2021.)

2.1.2 Leikki-ikä

Leikki-ikä kattaa ikävuodet 1–6. Leikki-ikäisen lapsen kehitys on monipuolista ja tapahtuu useilla eri osa-alueilla. Lapsen kehittyvät motoriset taidot mahdollistavat ympäristön tutkimisen, ja leikit muuttuvat monipuolisemmiksi. Kyky itsenäiseen toimintaan kasvaa ja lapsi saattaa viihdyttää itseään lyhyitä hetkiä.

Lapset käyttävät mielikuvitustaan rakentaessaan tarinoita ja leikkivät erilaisia rooleja, mikä edistää heidän kognitiivista kehitystään. Lapset alkavat tunnistaa ja ilmaista omia tunteitaan sekä ymmärtää muiden tunteita. He oppivat empatiaa ja voivat alkaa kehittää ystävyysuhteita. Tämä vaihe on tärkeä itsesäätelyn oppimisen kannalta, kun lapset oppivat hallitsemaan tunteitaan leikin aikana.

Kielen kehitys on keskeistä tässä iässä, sillä sen myötä lapsen kyky ilmaista tunteita ja tarpeita sekä ymmärtää muita ihmisiä paranee. Kieli mahdollistaa mielen jäsentymisen mielikuviksi ja omiin kokemuksiin perustuviksi symboleiksi. Leikki-ikänsä loppu vaiheessa kehittyvä lapselle kyky kysellä.

Tämän ikäkauden haasteita ovat mustasukkaisuus, erityisesti vanhemmista, sekä uhmaikä, joka ilmenee rajojen testaamisena ja oman tahdon etsimisena. Lapsi voi turhautua, jos hänen kykynsä eivät vielä täysin vastaa hänen halujaan ja tarpeitaan. Näissä tilanteissa aikuisen tuki, selkeät rajat ja turvallinen ympäristö auttavat lasta kehittymään ja käsittelemään tunteitaan. (Sinkkonen & Korhonen, 2016.)

Leikki-ikäiset lapset laajentavat sanavarastoaan nopeasti. He alkavat käyttää monimutkaisempia lauseita ja ymmärtävät kysymyksiä sekä ohjeita. Kielen käyttö ei rajoitu vain kommunikointiin; lapset myös leikkivät kielellä, keksivät tarinoita ja runoja. Lapset oppivat käymään keskusteluja muiden kanssa, esittämään kysymyksiä ja ilmaisemaan mielipiteitään. He voivat myös alkaa käyttää kieltä eri tarkoituksiin, kuten kertomaan tarinoita tai pyytämään apua. (Sinkkonen & Korhonen, 2016.)

2.1.3 Kouluikä

Kouluikäinen lapsi on 6-12 vuotta. Kouluikäisen lapsen kehitys kattaa laajan alueen, jossa tapahtuu merkittäviä muutoksia fyysisessä, kognitiivisessa, sosiaalisessa ja emotionaalisessa kehityksessä. Kouluikäiset lapset kasvavat tasaisesti, ja heidän fyysinen kehityksensä sisältää sekä pituuden että painon lisääntymisen.

Kouluikäiset lapset oppivat ajattelemaan loogisemmin ja kriittisesti. He kykenevät ymmärtämään monimutkaisempia käsitteitä ja tekemään päätelmiä. Koulu alkaa myös vaikuttaa heidän kognitiiviseen kehitykseensä, kun he oppivat lukemaan, kirjoittamaan ja ratkaisemaan matemaattisia ongelmia. Lapsilla on erilaisia oppimistyyplejä, ja opettajat voivat hyödyntää näitä eroja opetuksessa.

Kouluikäiset lapset oppivat parhaiten, kun he saavat mahdollisuuden osallistua aktiivisesti oppimisprosessiin. Kouluikäiset lapset kehittävät syvempiä ystävyys-suhteita ja oppivat navigoimaan monimutkaisemmissa sosiaalisissa suhteissa. He oppivat yhteistyöhön, vuorovaikutukseen ja erimielisyyksien ratkaisemiseen.

Ryhmätyöt ja yhteiset projektit koulussa auttavat heitä kehittämään näitä taitoja. Kouluikäiset lapset kehittävät syvempiä ystävyys-suhteita ja oppivat navigoimaan monimutkaisemmissa sosiaalisissa suhteissa. He oppivat yhteistyöhön, vuorovaikutukseen ja erimielisyyksien ratkaisemiseen. Ryhmätyöt ja yhteiset projektit koulussa auttavat heitä kehittämään näitä taitoja. (Sinkkonen & Korhonen 2016.)

2.1.4 Nuoruus

Varhaisnuoruudella tarkoitetaan ikävuosia 12–14. Tämä kehitysvaihe on täynnä muutoksia, jotka vaikuttavat sekä fyysiseen että psyykkiseen kehitykseen. Fyysiset muutokset, kuten puberteetin alkaminen, vaikuttavat nuoren kehonkuvaan ja käsitykseen itsestään. Emotionaalisesti varhaisnuoruuteen liittyy usein herkkä ja ailahteleva tunne-elämä, ja nuori voi kokea voimakkaita mielialanvaihteluita.

Vanhemmista irtautuminen on keskeinen osa tätä vaihetta, ja se voi ilmetä monin eri tavoin, kuten vetäytymisenä, uhmakkuutena tai riitaisuutena. Seksuaalisuus herää usein varhaisnuoruuden aikana ja nuori saattaa alkaa etsiä omaa seksuaalista identiteettiään. (Sinkkonen & Korhonen, 2016.)

Keskinuoruus kattaa ikävuodet 15–17. Tällöin monet varhaisnuoruuden fyysiset ja emotionaaliset kuohunnat ovat jo tasoittuneet ja nuori on alkanut tottua muuttuneeseen kehoonsa ja tunne-elämä kehittyä kohti aikuisuutta. Keskinuoruudessa ajattelun taidot kehittyvät. Abstrakti ajattelu ja kyky ymmärtää syy-seuraussuhteita kehittyvät ja toiminnan-ohjaus vahvistuu.

Nuori oppii vaihtamaan näkökulmia ja hahmottamaan tulevaisuuden tapahtumia selkeämmin. Itsenäisyys korostuu yhä enemmän, ja nuori haluaa kokeilla rajojaan, mikä voi näkyä esimerkiksi erilaisina kokeiluina tai kapinana normeja vastaan. Kaverisuhteilla on merkittävä rooli identiteetin rakentamisessa, sillä ne auttavat nuorta irtautumaan vanhemmista sekä hakemaan hyväksyntää ikätovereilta. Ystäväpiiri voi vaikuttaa suuresti nuoren identiteetin kehitykseen ja arvoihin. Identiteetin etsintä voi ilmetä hämmennyksenä ja mielialan vaihteluna. Onnistunut identiteetin rakentaminen antaa nuorelle valmiuden toimia osana yhteisöä (Sinkkonen & Korhonen, 2016.)

2.2 Hyvinvoinnin tukeminen

2.2.1 Sosiaalinen hyvinvointi ja tuki

Sosiaalinen hyvinvointi tarkoittaa yksilön kykyä luoda ja ylläpitää suhteita toisiin ihmisiin, osallistua yhteisöön sekä kokea itsensä arvokkaaksi ja hyväksytyksi. Lasten ja nuorten sosiaalinen hyvinvointi on erityisen tärkeää, sillä se vaikuttaa heidän kehitykseensä, oppimiseensa ja tulevaisuuteensa. Kuunteleminen, ymmärtäminen ja tukeminen vaikeina aikoina. Tämä auttaa lapsia ja nuoria tuntemaan itsensä arvostetuiksi ja tuetuiksi. Mahdollisuudet ystävyysuhteiden luomiseen ja ylläpitämiseen, kuten ryhmätoiminta, harrastukset ja koulun sosiaaliset tapahtumat, auttavat nuoria kehittämään sosiaalisia taitoja. (Terveyskylä 2024.)

2.2.2 Psykkinen hyvinvointi ja tuki

Psykkinen hyvinvointi on olennainen osa ihmisen kokonaisvaltaista terveyttä. Se ei tarkoita vain psyykkisten sairauksien poissaoloa, vaan laajempaa kykyä sopeutua elämän haasteisiin, kokea mielihyvää ja olla tasapainossa itsensä ja ympäristönsä kanssa. Psykkinen hyvinvointi koostuu useista tekijöistä, kuten itsenäisyyden tunteesta, pätevyyden kokemuksista ja yhteisöllisyyden tunteesta (Metsäniemi, 2024.) Näiden perustarpeiden toteutuminen luo pohjan elämänhallinnalle ja vahvistaa kykyä selviytyä vastoinkäymisistä.

Psyykkisen hyvinvoinnin tukeminen on keskeistä niin yksilötasolla kuin yhteiskunnassa laajemmin. Erityisesti sairastumisen aiheuttamassa kriisissä, psykkinen tuki on merkittävää. Psykologien ja psykiatrien tarjoama tuki auttaa sairastunutta ja tämän läheisiä käsittelemään sairauteen liittyviä tunteita, kuten ahdistusta ja epävarmuutta. Tunteiden ilmaiseminen ja vaikeista asioista keskusteleminen voivat helpottaa oloa ja auttaa sopeutumaan uuteen tilanteeseen. Myös muut ammattilaiset, kuten sairaalapastorit ja sosiaalityöntekijät, tukevat perheitä kriisin keskellä. Henkinen ja hengellinen tuki voi tarjota lohtua ja auttaa löytämään keinoja vaikeiden tunteiden käsittelyyn. Sosiaalityöntekijät auttavat perheitä arjessa selviytymisessä ja ohjaavat tarvittaessa tukipalveluiden piiriin (Terveyskylä, 2024)

2.2.3 Fyysinen hyvinvointi ja tuki

Fyysinen hyvinvointi tarkoittaa kehon kykyä suoriutua lihasvoimaa ja kestävyyttä vaativista suorituksista. Se jakautuu kestävyyskuntoon, joka parantaa hengitys- ja verenkiertoelimistön toimintaa, sekä lihaskuntoon, joka liittyy lihaksiston voimaan ja liikkuvuuteen. Hyvä fyysinen kunto tukee päivittäistä jaksamista, vähentää sairauriskejä ja parantaa yleistä terveyttä. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2024 a.) Liikunta tukee lasten ja nuorten fyysistä hyvinvointia kehittämällä tuki- ja liikuntaelimistöä, lisäämällä lihasmassaa ja parantamalla liikuntataitoja, tasapainoa ja koordinaatiota. Se edistää myös aivojen kehitystä ja tukee sosiaalista vuorovaikutusta. Säännöllinen liikunta nuorena luo pohjan terveelliseen elämäntapaan aikuisuudessa (UKK-instituutti 2024.)

Fyysinen tuki on olennaista lasten ja nuorten kokonaisvaltaiselle hyvinvoinnille. Se auttaa heitä kehittämään terveellisiä elämäntapoja, parantaa heidän fyysistä kuntoaan ja edistää heidän kehitystään. Lisäksi fyysinen aktiivisuus tukee henkistä hyvinvointia, sillä liikkuminen voi vähentää stressiä ja lisätä lapsen mielihyvän tunteita. Kun lapsi saa ympäristöstään kannustusta ja mahdollisuuksia liikkua, hän oppii nauttimaan liikunnasta ja sen tuomista eduista osana arkeaan. Näin fyysinen aktiivisuus voi kehittyä luonnolliseksi ja elinikäiseksi osaksi terveellistä elämäntapaa. (Terveyskylä 2023. a.)

2.3 Sairaalaympäristö

Lapset ja nuoret kokevat usein pelkoa sairaalaympäristöön liittyvistä tuntemattomista asioista, kuten lääkärin ja hoitohenkilökunnan toimenpiteistä ja ympäristöstä, joka voi olla vieras ja hämmentävä. Sairaala voi vaikuttaa karulta tai lapsilla ja nuorilla voi olla valmiiksi ennakkoluuloja, sillä sairaalaympäristö voi olla tuntematon ja pelottava paikka. Sairaalan tulisi pyrkiä luomaan lapsiystävällinen ympäristö, jossa on värejä, leikkialueita ja rauhoittavia elementtejä. Tämä voi auttaa lapsia tuntemaan olonsa mukavammaksi ja vähemmän pelokkaaksi. Vanhemmat saavat olla lapsien ja nuorien mukana sairaalajakson aikana. (Terveyskylä 2023 c.)

Sairaala voi auttaa lapsia ja nuoria valmistautumaan tuleviin toimenpiteisiin tarjoamalla selkeää ja ymmärrettävää tietoa siitä, mitä he voivat odottaa. Esimerkiksi ennakkovalmistelu keskusteluissa voidaan käyttää leikkejä tai visuaalisia materiaaleja, jotka helpottavat ymmärtämistä. Monet lapset ja nuoret pelkäävät neuloja ja injektioita. Tämä pelko voi johtua aiemmista kokemuksista, kipukokemuksista tai vain yleisestä pelosta piikkien ja kipujen suhteen. Pelko toimenpiteistä, jotka voivat aiheuttaa kipua, on yleistä. Lapset

saattavat murehtia siitä, kuinka paljon kipua he kokevat ja kuinka kauan se kestää. Monet lapset ja nuoret kokevat ahdistusta, kun he eivät tiedä, mitä toimenpiteessä tapahtuu. Tuntemattomuus voi olla pelottavaa ja aiheuttaa voimakasta ahdistusta. Lapset ja nuoret voivat pelätä eristyneisyyttä toimenpiteen aikana, erityisesti, jos heidät viedään erilleen vanhemmistaan tai muista läheisistään. Tämä voi aiheuttaa ahdistusta ja pelkoa yksinäisyydestä. (Terveyskylä 2023 c.)

3 Opinnäytetyön tarkoitus, tavoite ja tutkimuskysymys

Opinnäytetyön tarkoituksena on kuvata sairaanhoitajan roolia lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukemisessa sairaalaympäristössä. Pyritään syventämään ymmärrystä siitä, miten sairaanhoitajat voivat vaikuttaa lasten ja nuorten hyvinvointiin sairaalaympäristössä.

Opinnäytetyön tavoite on tuottaa tietoa siitä, miten sairaanhoitajat voivat tukea lasten ja nuorten hyvinvointia sairaalaympäristössä.

Opinnäytetyötämme ohjaa kysymys:

Kuinka sairaanhoitaja voi tukea lasten ja nuorten hyvinvointia sairaalaympäristössä?

4 Opinnäytetyön toteuttaminen

4.1 Kuvaileva kirjallisuuskatsaus

Kuvaileva kirjallisuuskatsaus on tärkeä tutkimusmenetelmä, joka keskittyy selvittämään, mitä ilmiöstä tiedetään ja mitkä ovat sen keskeiset käsitteet ja niiden väliset suhteet. Se kokoaa yhteen ja jäsentää olemassa olevan tiedon eri tutkimusaiheista ja keskittyy asioiden yksityiskohtaiseen kuvaamiseen ja havainnollistamiseen.

Tämän tyyppinen kirjallisuuskatsaus pyrkii antamaan lukijalle mahdollisimman tarkkaa ja objektiivista tietoa käsiteltävästä aiheesta. Sen tavoitteena ei ole esittää uusia tutkimustuloksia, vaan sen avulla pyritään ymmärtämään ja kartoittamaan aiempia tutkimuksia ja käsitteitä. (Kangasniemi & Utriainen & Ahonen & Pietilä & Jääskeläinen & Liikanen 2013: 291–301.)

Kuvaileva kirjallisuuskatsaus koostuu neljästä vaiheesta. Ensimmäinen ja hyvin keskeinen vaihe on tutkimuskysymyksen muodostaminen, joka ohjaa koko tutkimusprosessia.

Aineiston valinta on toinen merkittävä vaihe, joka tapahtuu tutkimuskysymyksen ohjaamana. Tässä vaiheessa arvioidaan valitun aineiston relevanssia ja riittävyttä. Seuraava vaihe on valitun aineiston kriittinen tarkastelu ja kuvailun rakentaminen.

Tämä prosessi ei rajoitu vain tiedon referointiin, vaan keskittyy syvälliseen ymmärrykseen ja uusien johtopäätösten tekemiseen. Tulosten tarkastelu on viimeinen vaihe, jossa kootaan keskeiset löydökset ja arvioidaan niitä laajemmassa kontekstissa. Tässä vaiheessa korostuu myös tutkimusetiikka, joka vaikuttaa niin aineiston valintaan kuin tulosten esittämiseen. (Kangasniemi ym. 2013: 294.)

4.2 Tiedonhaku

Tiedonhaussa käytettiin erilaisia tietokantoja, kuten CINAHL, PUBMED, sekä MEDIC. Näiden avulla laajennettiin tiedonhakua. Tiedonhaussa hakusanoina olemme käyttäneet mm.: hyvinvointi, lasten ja nuorten hoitotyö, sairaanhoitaja, sairaalaympäristö., well-being, child hospitalization, psychosocial support, hospital, nurse.

Tiedonhaussa oli huomattavasti enemmän englannin kielisiä tutkimuksia, ja valitsemamme kaikki aineistot olivat englannin kielellä. Aineiston keruuta rajasi sisäänotto- ja poissulkukriteerit (Taulukko1). Rajasimme tiedonhaun 11 vuoden sisälle tehtyisin artikkeleihin. Aluksi tutkittiin otsikoiden perusteella sopivia artikkeleita, joita tutkittiin ja niistä valikoitui kahdeksan tutkimuskysymykseen osuvinta. Avasimme tiedonhakua enemmän taulukkona (Liite1).

Sisäänottokriteerit	Poissulkukriteerit
Tutkimus on alle 11 vuotta vanha, Sijoittuu 2013–2024 välille	Tutkimus on yli 11 vuotta vanha, sijoittuu ennen 2013
Tutkimuksen kieli on suomi tai englanti	Tutkimuksen kieli on muu kuin suomi tai englanti
Käsittelee lasten ja nuorten hoitotyötä	Käsittelee aikuistenhoitotyötä
Vastaa tutkimuskysymykseen	Ei vastaa tutkimuskysymykseen

Taulukko1: Sisäänotto- ja poissulkukriteerit

Valittua aineistoa käydään läpi artikkelitaulukossa (Liite 2).

4.3 Sisällönanalyysi

Opinnäytetyön sisällön analysoimisessa käytettiin sisällönanalyysi menetelmää, jonka avulla sisältö pysyy selkeänä ja kuvaavana. Sisällönanalyysi tehtiin vaiheittain, joka koostuu valmisteluvaiheesta, analyysivaiheesta sekä tulosten raportoimisesta. Analyysin alkuvaiheessa aineistoa karsittiin pois, niin, että se jää selkeäksi ja pelkistetyksi. Seuraavana vaiheena aineisto ryhmiteltiin ja tutkitaan sisällön eroavaisuuksia ja samankaltaisuuksia. (Tuomi & Sarajarvi 2018.)

Analyysimme keskittyi tutkimuskysymyksen ympärille. Sisällönanalyysitaulukon avulla kuvattiin hoitotieteellisistä artikkeleista löydettyjä tekstejä. Sisällönanalyysitaulukko esittelee olennaisia lainauksia alkuperäisestä tekstistä, niiden suomennokset, pelkistykset sekä alaluokat ja yläluokat, jotka kuvaavat lasten ja nuorten hyvinvointia sairaalaympäristössä. Tämä taulukko auttaa meitä jäsentämään ja ymmärtämään, miten ja mitkä eri tekijät vaikuttavat lasten hyvinvointiin sairaalassa.

Sisällönanalyysia vaikeutti aiempien tutkimusten puute. Aiempia tutkimuksia ei ollut ajankohtaisina tehty suomeksi, joten työssä käytettiin englanninkielisiä artikkeleita. Sisällönanalyysi oli pitkä prosessi, jossa karsittiin useita kertoja sellaisia artikkeleita pois, jotka eivät olleet tutkimuskysymykseen osuvia.

Sisällönanalyysia tarkennetaan taulukkona (Liite 3).

5 Opinnäytetyön tulokset

5.1 Tutkimusaineiston kuvaus

Tutkimusaineistona käytettiin kahdeksan eri tutkimusta, joista kuusi oli toteutettu kyselyillä tai haastatteluilla. Yksi tutkimuksista toteutettiin käyttämällä kolmea tutkimustapausta esimerkkinä. Yhdessä tutkimuksessa kokeiltiin erilaista hoitomenetelmää lapsien kanssa ja sitä kautta tutkittiin vastauksia. Tutkimukset olivat tehty eri maissa kuten, Englannissa, Intiassa, Portugalissa, Italiassa, Kiinassa ja Espanjassa. Jokainen tutkimus oli toteutettu englannin kielellä ja olemme kääntäneet ne suomeksi. Kaikki artikkelit ovat julkaistu 11-vuoden aikavälillä, jotta tieto olisi mahdollisimman ajantasaista. Jokainen kahdeksan artikkelia oli laadullisia tutkimuksia.

5.2 Sairaanhoidajan tarjoama emotionaalinen tuki ja yhteistyö

Sisällönanalysissa yksi pääluokista oli sairaanhoidajan tarjoama emotionaalinen tuki ja yhteistyö. Tämän yläluokiksi muodostui: Sairaanhoidajan tarjoama emotionaalinen tukia, jossa alaluokkina oli Lapsen yksilöllinen huomiointi, Sairaanhoidajan ominaisuudet emotionaalisen tuen apuna. Toiseksi yläluokaksi saatiin: Lapsen ja sairaanhoidajan välinen yhteistyö, johon alaluokiksi valikoitui: Lohtumenetelmät lapsilla, Kommunikaatio ja Luottamussuhde.

Tutkimuksien perusteella huomattiin, että lasten ja nuorten odotuksien täyttäminen, sekä heitä kuunteleminen lieventää ahdistusta ja pelkoa. Lapset ja nuoret halusivat tulla kuuluksi ja huomioiduksi, jotta sairaalassa olo ei olisi niin pelottavaa. (Selvam & Rajkumar & Ramu & Ramachandran 2024.)

Huomattiin, myös, että sairaanhoidajan erilaisilla ominaisuuksilla on positiivista hyötyä sairaalassa lasten ja nuorten kanssa. Huomattiin, että sairaanhoidajilta odotettiin erilaista ystävällisyyttä, kärsivällisyyttä, ymmärtämistä ja leikkimielisyyttä. Näiden ominaisuuksien avulla uskottiin parantavan lasten ja sairaanhoidajien välistä yhteistyötä. (Sillero Sillero & Ayuso Margañon & Marques-Sule & Gil Poisa 2024.)

Lapsille toimiva menetelmä oli erilaiset lohtumenetelmät kuin sairaanhoidajilta, mutta myös esimerkiksi läheisiltä tai eläimiltä. Toisena toimivana lohtumenetelmänä oli erilaisten aktiviteettien tekeminen. Erilaisilla lohtumenetelmillä yritettiin saada ajatuksia pois sairaalaympäristöstä ja sen aiheuttamasta pelosta tai ahdistuksesta. (Capurso & di Castelbianco & Di Renzo 2021.)

Lapsille ja nuorille oli erityisen tärkeää sairaanhoidajan kanssa hyvä kommunikaatio ja luottamussuhde. Tärkeänä pidettiin, että lapsia kuunneltiin ja ymmärrettiin. Sairaanhoidajaan tutustuminen auttoi parantamaan luottamussuhdetta. Huomattiin, että huumori oli lapsille tärkeää, mutta myös tietoisuuden jakaminen ja asioiden tarkentaminen. (Capurso ym. 2021.)

5.3 Leikki apuvälineenä sairaanhoitajan työssä

Leikki apuvälineenä sairaanhoitajan työssä oli yksi pääluokka, josta yläluokkana toimi Leikki osana positiivista hoitokokemusta. Alaluokkana oli Leikin vaikutus lapsen hyvinvointiin sairaalassa. Sisällönanalyysissä monessa tutkimuksessa tuotiin esille leikin vaikutusta hoitoon. Huomattiin, että leikki oli isossa roolissa ja toimiva menetelmä.

Leikkimielisyys ja leikki hoitotyön apuna auttoi lapsia ja nuoria käsittelemään erilaisia tunteita ja kokemuksia, jotta yritettiin sivuuttaa vakavuuden tunnetta sairaalaympäristöstä. (Selvam ym. 2024.) Erilaiset lelut, piirustukset, aktiviteetit, sekä leikit auttoivat toisten lasten kanssa yhteistyöhön ja vertaistukeen. Huomattiin, myös näiden olevan apuna selviytyäkseen sairauksistaan. (Cheetham-Blake & Family & Turner-Cobb 2019).

5.4 Sairanhoitajan tarjoama sosiaalinen tuki ja yhteistyö läheisten kanssa

Analyysissä yhdeksi pääluokaksi muodostui sairaanhoitajan tarjoama sosiaalinen tuki ja yhteistyö läheisten kanssa. Yläluokaksi muodostui sosiaalinen hyvinvointi ja sairaanhoitajan ja potilaan yhteistyö läheisten kanssa. Alaluokkana on hoitajien tarjoama tuki lapsen sosiaaliseen hyvinvointiin sekä vanhempien ja ystävien vaikutus sosiaaliseen hyvinvointiin.

Tutkimustulokset osoittavat, että sairaanhoitajan tarjoamalla sosiaalisella tuella ja yhteistyöllä lapsen läheisten kanssa on keskeinen merkitys lasten ja nuorten hyvinvoinnin edistämiseksi sairaalaympäristössä. Tärkeäksi tutkimuksissa nousee se, että lapsilla ja nuorilla on mahdollisuus saada läheistensä, kuten perheen ja ystävien, tukea sairaalahoidon aikana. (Hean & Hewitt-Taylor & Cash & Buckley & van Teijlingen 2013; Loureiro & Ana Vanessa dos Reis & Ameixa Antunes & Pelander & Zaida 2021; Selvam ym. 2024.)

Yksi merkittävimmistä havainnoista oli vanhempien läsnäolon korostunut tarve. Lapset toivat esille, että heidän tulisi voida viettää enemmän aikaa vanhempiensa kanssa sairaalahoidon aikana, mikä parantaa heidän kokemustaan ja vähentää sairaalassaolon aiheuttamaa ahdistusta (Sillero Sillero ym. 2024.)

Vertaislasten läsnäolo nousi myös tärkeäksi tekijäksi sairaalaympäristössä. Se loi rennon ja iloisen ilmapiirin, mikä paransi lasten kokemusta sairaalassaolosta (Cheetham-Blake ym. 2019). Toisaalta negatiivisia vaikutuksia havaittiin tilanteissa, joissa lapset ko-

kivat sosiaalisen ja emotionaalisen tuen puutetta. Tällaisissa tapauksissa eristäytyneisyys läheisistä, ystävistä ja koulusta voi heikentää lapsen kehonkuvaa sekä tulevaisuudenodotuksia (De Rosa & Si-ano & Co-lucci & De An-seris & Siani & Vajro ym. 2024.)

Lisäksi lasten mukaan tärkeiden ihmisten vuorovaikutus ja läsnäolo sairaalaympäristössä oli merkityksellistä heidän hyvinvoinnilleen. Tämä korostaa sairaanhoitajan roolia mahdollistajana, joka luo tilaisuuksia tällaiselle vuorovaikutukselle ja tukee läheisten osallistumista hoitoon (Loureiro ym. 2021.) Sosiaalinen tuki osoittautui myös keskeiseksi stressinhallintakeinoksi. Yli puolet lapsista käytti sosiaalista tukea selviytyäkseen stressaavista tilanteista (Selvam ym. 2024.)

5.5 Sairaanhoitajan vaikutus sairaalaympäristöön

Viimeinen pääluokka analyysissä on sairaanhoitajan vaikutus sairaalaympäristöön. Yläluokkana on sairaanhoitajan vaikutus sairaalaympäristöön ja lapsen kokemukseen ja alaluokkana on sairaalaympäristön merkitys lapsen hyvinvoinnille.

Sairaalaympäristön merkitys lasten ja nuorten hyvinvoinnille nousi vahvasti esiin aineistossa. Ympäristö ei ole pelkästään fyysinen tila, vaan sen suunnittelussa ja toiminnassa korostuu inhimillisyys, joka vaikuttaa lapsen sairaalakokemukseen (Loureiro ym. 2021; Cheetham-Blake ym. 2019). Humanisoidulla ja lasten tarpeisiin mukautetulla ympäristöllä on suuri merkitys lasten emotionaalisen hyvinvoinnin tukemisessa. Loureiro 2021 tutkimuksesta huomattiin, että ympäristö sai korkeimmat arviot positiivisista kokemuksista.

6 Pohdinta

6.1 Tulosten tarkastelu

Tutkimuksen tulokset korostavat merkittävää näkökulmaa lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukemisessa sairaalaympäristössä. Sairaala voi usein olla pelottava ja vieras paikka nuorille potilaille, mikä tekee heidän tuntemustensa ja ajatustensa huomioimisesta äärimmäisen tärkeää. Tämä tieto herättää kysymyksiä siitä, miten voimme parantaa potilaiden kokemuksia ja vähentää sairaalaan liittyvää ahdistusta. Tuloksissa huomattiin samoja asioita kuin verraten teoriapohjaan kappaleessa 2, lasten ja nuorten pelot on tuotu esille, sekä kerrottiin leikin hyödyntämistä hoitotyössä. Teoriaosio vastaa paljon työn tuloksia, mutta tuloksia saatiin vielä hieman laajemmaksi.

Yksi tutkimuksen keskeisistä löydöksistä on leikin ja leikkimielisyyden rooli lasten ja nuorten hyvinvoinnissa. Leikki tarjoaa tärkeän väylän, jonka kautta lapset voivat ilmaista itseään ja käsitellä vaikeita tunteita. Se luo turvallisen ympäristön, jossa he voivat tutkia pelkojaan ja epävarmuuksiaan, ja samalla se toimii kommunikaation välineenä hoitohenkilökunnan ja potilaiden välillä. Kun hoitohenkilökunta ymmärtää, mitä lapset ja nuoret kokevat, he voivat mukauttaa hoitomenetelmiään ja lähestymistapojaan tehokkaammiksi.

Leikin ottaminen hoitoprosessiin ei ainoastaan paranna potilaiden kokonaisvaltaista hyvinvointia, vaan myös auttaa luomaan luottamuksen ja turvallisuuden tunnetta. Tämä voi vähentää ahdistusta ja parantaa hoidon sujuvuutta, mikä puolestaan edistää toipumista. Leikin kautta hoitohenkilökunta saa myös arvokasta tietoa lasten ja nuorten tarpeista, mikä voi johtaa yksilöllisempään ja kohdennetumpaan hoitoon.

Tulokset vahvistavat ja laajentavat teoriaosuudessa esitettyjä näkökulmia lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukemisesta sairaalaympäristössä. Kuten teoriassa todettiin, sairaala voi olla pelottava ja jännittävä paikka nuorille potilaille, ja tämä näkyi myös tutkimustuloksissamme, joissa korostettiin lasten pelkojen ja epävarmuuksien vaikutusta heidän sairaalakokemuksiinsa (Talka 2009). Tuloksissa nousi esille, että pelot liittyvät erityisesti vieraan ympäristön ja hoitotoimenpiteiden aiheuttamiin tuntemuksiin, mikä tukee teoriaosuudessa esitettyjä havaintoja siitä, miten sairaalaympäristön erityispiirteet voivat lisätä ahdistusta ja pelkoa lapsilla.

Leikin rooli tuloksissa oli merkittävä, ja se vastasi teoriaosuuden esittämiä käsityksiä leikin hyödyistä lasten ja nuorten emotionaalisen hyvinvoinnin tukemisessa. Leikki nähtiin tärkeänä väylänä tunteiden käsittelyssä ja pelkojen purkamisessa, mikä on linjassa aiempien tutkimusten kanssa (Rautava-Nurmi ym 2020). Teoriaosuudessa todettiin, että leikki voi toimia kommunikaation välineenä sairaanhoitajan ja lapsipotilaan välillä, ja tämä tuli myös esille tuloksissa, jossa leikin kautta sairaanhoitajat pystyi saamaan arvokasta tietoa lasten ja nuorten tarpeista.

Yhteenvetona tutkimuksen tulosten pohjalta voidaan todeta, että lasten ja nuorten hyvinvointia sairaalaympäristössä voidaan merkittävästi parantaa kuuntelemalla heitä, selkeyttämällä tietoa ja tukemalla leikillisiä toimintamuotoja. Tämä kokonaisvaltainen lähestymistapa luo perustan turvallisemmalle ja myötätuntoisemmalle hoidolle, jossa nuoret potilaat voivat tuntea itsensä arvostetuiksi ja ymmärretyiksi. On olennaista, että jatkossa kiinnitetään huomiota näihin tekijöihin sairaalahoidon kehittämisessä, jotta nuoremmat potilaat voivat hoidon aikana kokea aidosti hyvinvointia ja turvallisuutta.

6.2 Eettisyys ja luotettavuus

Opinnäytetyössä käytettiin hyvän tieteellisen käytännön ohjetta (HTK), jonka avulla työn eettisyys ja luotettavuus säilyi. Työssä huolehdittiin, siitä, että opinnäytetyön teksti pysyy tietotekstinä ja tuotamme itse kirjoittamaa sisältöä välttämällä plagiointia. Työssä tuotiin esille asianmukaisella merkinnällä tarvittavat lähteet ja liitteet, jotta kunnioitettiin muita tutkimuksia. (Keiski & Hämäläinen & Karhunen & Löfström & Näreaho, Varantola ym. 2023.)

Opinnäytetyön teko on monivaiheinen prosessi, joka vaatii paitsi tieteellistä tarkkuutta myös eettistä harkintaa. Eettisyyden varmistaminen oli keskeinen osa tutkimusprosessiamme. Se alkoi tutkimuksen suunnitteluvaiheesta, jolloin arvioitiin tutkimuskysymystä. Luotettavuuden varmistaminen tutkimuksessa oli toinen tärkeä elementti. Opinnäytetyössä käytettiin kirjallisuuskatsausta, joka nojautui tieteellisesti päteviin lähteisiin.

Työssä tehtiin perusteellisen alkuperäisten tutkimusten valinta, jotta pystyttiin luoda mahdollisimman kattavan ja ajantasaisen kokonaiskuvan tutkimusaiheestamme. Lähteet arvioitiin kriittisesti, ja vain luotettavat, vertaisarvioidut julkaisut hyväksyttiin osaksi tutkimusta. Käytettiin tunnettuja ja hyväksytyjä haun ja analyysin menetelmiä, jotta saatiin aikaan mahdollisimman kattavan ja monipuolisen aineiston. Kirjallisuuskatsauksessa analysoitiin aineistot systemaattisesti ja rakennettiin tiedot niin, että analyysi oli läpinäkyvää ja toistettavissa.

Koko tutkimusprosessin ajan eettisyys ja luotettavuus olivat keskiössä. Eettiset periaatteet ohjasivat meitä kaikissa vaiheissa. Luotettavuuden varmistamiseksi käytettiin vain tieteellisesti tutkitut ja korkeatasoiset lähteet. HTK:n ohjeiden noudattaminen antoivat lisätukea tutkimuksen eettisyydelle. Kun kaikki nämä tekijät koottiin yhteen, pystyttiin varmistamaan, että opinnäytetyömme oli eettisesti kestävä ja luotettava

6.3 Johtopäätökset ja tulosten hyödyntäminen

Johtopäätökset:

1. Lasten ja nuorten hyvinvointi sairaalaympäristössä voi parantua merkittävästi heidän tuntemustensa ja ajatustensa huomioimisen kautta.

Sairaala ympäristönä voi aiheuttaa ahdistusta, ja siksi on elintärkeää keskittyä potilaiden kokemusten parantamiseen. Leikin ja leikkimielisyyden ottaminen hoitoprosessiin nousee keskeiseksi tekijäksi, sillä se ei ainoastaan tue lasten kykyä käsitellä vaikeita tunteita, vaan myös edistää luottamusta ja turvallisuuden tunnetta. Tulosten pohjalta on mahdollista kehittää sairaalahoidon käytäntöjä, jotka tukevat lasten ja nuorten hyvinvointia.

2. Leikin tarjoamat mahdollisuudet kommunikoida, tutkia pelkoja ja ilmaista itseään johtavat palvelun parantumiseen ja hoidon sujuvuuden lisääntymiseen.

3. Sairaanhoidajat ovat välttämätön osa lasten ja nuorten hoitoprosessia sairaalaympäristössä. Heidän tehtävänsä eivät rajoitu vain fyysiseen hoitoon, vaan sisältävät myös emotionaalisen ja sosiaalisen tuen tarjoamisen.

Hoitohenkilökunnan kyky ymmärtää nuorten potilaiden tarpeita reaktioiden kautta voi mahdollistaa yksilöllisemmän ja tehokkaamman hoidon. Jokainen hoitajakohtaaminen voi vaikuttaa merkittävästi nuoren potilaan kokemukseen ja hyvinvointiin.

Todettiin, että lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukeminen sairaalaympäristössä vaatii kokonaisvaltaista lähestymistapaa, jossa kuuntelu, informaation selkeyttäminen ja leikkilisten toimintamuotojen tukeminen ovat keskeisiä tekijöitä. Tämä voisi johtaa turvallisempaan ja myötätuntoisempaan hoitokulttuuriin, jossa nuoret potilaat tuntevat itsensä arvostetuiksi ja ymmärretyiksi. Tulevaisuudessa on tärkeää painottaa näitä näkökulmia sairaalahoidon kehittämisessä. Tuloksia voisi hyödyntää sairaalahenkilökunta, sekä lasten ja nuorten vanhemmat, jos he kokevat, että lapsensa tarvitsevat erilaista hoitoa tai tukea.

6.4 Kehittämisehdotukset

Sairaalat voisivat kehittää leikkitiloja tai -ohjelmia, jotka mahdollistavat leikin toteuttamisen päivittäisiin hoitokäytäntöihin. Tämä voisi sisältää esimerkiksi leikkiterapiaa tai leikkivälineiden käyttöä hoituhuoneissa. Hoitohenkilökunnan kouluttaminen lapsille ja nuorille suunnatun, myötätuntoisen viestinnän ja leikin merkityksestä on olennaista. Tämä auttaisi heitä tunnistamaan ja ymmärtämään nuorten potilaiden tarpeet paremmin.

Potilaiden ja heidän perheidensä osallistuminen hoitoprosessiin kaikenlaisena kommunikointina ja päätöksentekona on tärkeää. Tämä voisi sisältää palautteen keruuta ja nuorten näkökulmien huomioimista sairaalan käytäntöjä muokattaessa.

Aiheesta oli todella vähän ajankohtaisia suomenkielisiä tutkimuksia. Aihetta tulisi tutkia ja kehittää enemmän, kuin suomessa, mutta myös maailmalla.

Lähteet

Aalto-Setälä, Terhi & Marttunen, Mauri 2007. Nuoren psyykkinen oireilu – häiriö vai normaalia kehitystä? lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim 123(2):207-13

<https://www.duodecimlehti.fi/duo96233>

Caleffi CCF & Rocha PK & Anders JC & Souza AIJ & Burciaga VB & Serapião LS. Contribution of structured therapeutic play in a nursing care model for hospitalised children. Rev Gaúcha Enferm. 2016 ;37(2)

<https://www.scielo.br/j/rqenf/a/RyLCvmvPjsQ43GrWyTHmb3m/?format=pdf&lang=en>

Capurso, Michele, di Castelbianco, Federico & Di Renzo, Magda. Italia, 2021. "My Life in the Hospital": Narratives of Children With a Medical Condition. [https://pub-](https://pub-med.ncbi.nlm.nih.gov/38774894/)

[med.ncbi.nlm.nih.gov/38774894/](https://pub-med.ncbi.nlm.nih.gov/38774894/)

Cheetham-Blake, Tara & Family, Hannah & Turner-Cobb, Julie 2019. 'Every day I worry about something': A qualitative exploration of children's experiences of stress and coping. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31449737/>

De Rosa Rosa, Siano Maria Anna, Colucci Angelo, De Anseris Anna Giulia Elena, Siani Paolo, Vajro Pietro, Savarese Giulia, Mandato Claudia. 2024, Italia Perceptions and Expectations of Youth Regarding the Respect for Their Rights in the Hospital.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38397334/>

Elo, Satu & Kajula, Outi & Tohmola, Anniina & Kääriäinen, Maria, Hoitotiede 2022.

<https://journal.fi/hoitotiede/article/view/128987/78028>

Geicielle, Paula & Góes, Fernanda & Silva, Aline & Moraes, Juliana & Silva, Liliane & Silva, Maria 2019. Play strategies in nursing care for the hospitalized child.

<https://periodicos.ufpe.br/revistas/index.php/revistaenfermagem/arti-cle/view/238979/32465>

Godino-Iáñez MJ & Martos-Cabrera MB & Suleiman-Martos N & Gómez-Urquiza JL & Vargas-Román K & Membrive-Jiménez MJ & Albendín-García L. 2020 Play Therapy as an Intervention in Hospitalized Children: A Systematic Review. Healthcare (Basel). Jul 29;8(3):239.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7551498/#B6-healthcare-%2008-00239>

Hean, Sarah, Hewitt-Taylor, Jaqui, Cash, Merily, Buckley, Helen & van Teijlingen, Edwin 2013 A nurses role in promoting social capital in children and young people. Nursing children and young people Vol 25 (1): 19-23

<https://www.proquest.com/docview/1288279844?accountid=11363&sourcetype=Scholarly%20Journals>

Kangasniemi, Mari & Utriainen, Kati & Ahonen, Sanna-Mari & Pietilä, Anna-Maija & Jääskeläinen, Petri & Liikanen, Eeva 2013 Kuvaileva kirjallisuuskatsaus: eteneminen tutki-muskysymyksestä jäsennettyyn tietoon. Hoitotiede 25 (4) 291–301

https://moodle.metropolia.fi/pluginfile.php/1034511/mod_resource/content/1/Kangasniemi%20ym.%2C%202013.pdf

Kansainvälinen lapsistrategia. Mikä kansallinen lapsistrategia on? <https://lapsistrategia.fi/lapsistrategia/mika-kansallinen-lapsistrategia-on/>

Keiski, Riitta (pj.) & Hämäläinen, Kari & Karhunen, Matti & Löfström, Erika & Näreaho, Susanna & Varantola, Krista & Spoof, Sanna-Kaisa & Tarkiainen, Terhi & Kaila, Eero & Aittasalo, Minna (siht.) Hyvä tieteellinen käytäntö, päivitetty 2023. <https://tenk.fi/fi/tiedevilppi/hyva-tieteellinen-kaytanta-htk>, https://tenk.fi/sites/default/files/2023-03/HTK-ohje_2023.pdf

Leinonen, Rita & Tuomi, Jouni & Sarajärvi, Anneli 2018 Sisällönanalyysi <https://spoken.fi/sisallonanalyysi/>

Loureiro, Fernanda & Antunes, Ana & Pelander, Tiina & Charepe, Zaida 2020 The experience of school-aged children with hospitalisation. Journal of clinical nursing 2020;00:1-9.

<https://www.researchgate.net/requests/attachment/130072104?tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6Il9kaXJlY3QiLCJwYWdlIjoieX2RpcmVjdCJ9fQ>

Marttila, Tiina 2015. Lasten kokemukset ja osallisuus sairaalassa. Lasten asialla -lehti 2/2015. <https://lastenneurologianhoitajat.yhdistysavain.fi/@Bin/182135/Lasten+kokemukset+ja+osallisuus.pdf>

Metsäniemi, Päivi 2024. Mitä terveys on? Lääkärikirja Duodecim. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim. <https://www.terveyskirjasto.fi/dlk00903>

Mosaiikki Lehti 2014. Sairaanhoidaja https://mosaiikki.info/tyoinfo_fi.php?id=sairaanhoitaja#:~:text=Sairaalassa%20sairaanhoitaja%20ottaa%20potilaan%20vastaan,potilaan%20hoitoon%20osallistuvan%20työryhmän%20johtamisesta.

Olli, Johanna 2011. Sairaanhoidaja -lehti vol 84 (3), 18-20
<https://lastenneurologianhoitajat.yhdistysavain.fi/@Bin/160336/Leikki+lasten+hoitotyön+keinona.pdf>

Rautava-Nurmi, Hanna & Westergård, Airi & Henttonen, Tarja & Ojala, Mirja & Vuorinen, Sinikka. 2020 Hoitotyön taidot ja toiminnot. Helsinki: Sanoma Pro Oy

Selvam, Manjula & RajKumar, Sangeetha & Ramu, Kurinjimalar & Ramachandran, M. 2024 Quality of Children's Expectation from Pediatric Nurse using the SPSS Method. Nursing Practice and Education Vol. 1 (1): 11-19 <https://restpublisher.com/wp-content/uploads/2024/01/2.-Quality-of-Childrens-Expectation-from-Pediatric-Nurse-using-the-SPSS-Method.pdf>

Sillero Sillero, Amalia & Ayuso Margañon, Raquel & Marques-Sule, Elena & Gil Poisa, Maria 2024. Child-Centered Care: A Qualitative Study Exploring Pediatric Hospitalization Through Children's Perspectives <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39449465/>

Sinkkonen, Jari & Korhonen, Laura 2016. Lapsen kasvu ja kehitys eri ikäkausina. Pu-
lassa lapsen kanssa. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim. <https://www.terveyskirjasto.fi/pla00018>

Suomen Mielenterveysseura 2023. 12-15-vuotiaan persoonallisuuden kehitys.
<https://www.mll.fi/vanhemmille/lapsen-kasvu-ja-kehitys/12-15-v/12-15-vuotiaan-persoonallisuuden-kehitys/>

Talka, Vilma 2009. 5-6 – vuotiaiden lasten pelot sairaalassa. Tampere: Tampereen yli-
opisto. <https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/80531/gradu03507.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Tehy 2019. Lapsen ja perheen kohtaaminen. <https://www.tehy.fi/fi/blogi/lapsen-ja-perheen-kohtaaminen>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) 2024 a. Fyysinen kunto ja terveys.

<<https://thl.fi/aiheet/elintavat-ja-ravitsemus/liikunta/fyysinen-kunto-ja-terveys>>Viitattu

3.12.2024

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) 2024 b. Lapset, nuoret ja perheet https://thl.fi/ti-lastot-ja-data/tilastot-aiheittain/lapset-nuoret-ja-perheet?utm_source=chatgpt.com

Terveyskylä 2023 a. Iloa ja hyötyä liikunnasta lapsiperheelle. <https://www.terveyskyla.fi/lastentalo/tietoa-lasten-sairauksista/lasten-painonhallinta/liikunta-ja-nukkumisen/iloa-ja-hyotya-liikunnasta>

Terveyskylä 2024. Psyykinen tuki lapsen sairastaessa. <https://www.terveyskyla.fi/lastentalo/perheille-ja-kasvattajille/perheen-tukimuodot/psyykinen-tuki>

Terveyskylä 2023 b. Tietoa sairaalan leikki ja nuorisotoiminnasta.

<https://www.terveyskyla.fi/lastentalo/perheille-ja-kasvattajille/sairaalan-leikki-ja-nuorisotoiminta/tietoa-sairaalan-leikki-ja-nuorisotoiminnasta>

Terveyskylä 2023 c. Valmistautuminen lapsen kanssa ennen sairaalaan menoa

<https://www.terveyskyla.fi/lastentalo/perheille-ja-kasvattajille/miten-valmistaa-lastaja-nuorta-sairaalahoitoon/valmistautuminen-ennen-sairaalaan-menoa>

Tuomi Jouni & Sarajärvi Anneli (2018) Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi (uud. laitos). Helsinki: Tammi.

<https://www.fsd.tuni.fi/fi/palvelut/menetelmaopetus/kvali/analyysitavan-valinta-ja-yleiset-analyysitavat/laadullinen-sisallonanalyysi/>

UKK-instituutti 2024. Liikunta vaikuttaa lapsen ja nuoren kehitykseen. < <https://ukkinstituutti.fi/liikkuminen/liikkumisen-vaikutukset/liikunta-ja-lapsen-ja-nuoren-kehittyminen/>>

Viitattu 3.12.2024

William H. C. Li & Joyce Oi Kwan Chung & Ka Yan Ho & Blondi Ming Chau Kwok 2016. Play interventions to reduce anxiety and negative emotions in hospitalized children.

<https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-016-0570-5#Sec4>

Tiedonhaun taulukko

Liite 1

1 (3)

Tietokanta	Hakusanat	Rajaukset	Tulokset	Otsikonperusteella valitut	Tiivistelmän perusteella valitut	Kokonaistekstin perusteella valitut
CINAHL	well-being AND child hospitalization	10 years	34	5	4	0
	Pediatric nursing AND psychosocial support AND hospital	10 years	76	4	4	0
	Nurse role AND child wellbeing AND hospital	-	2	1	0	1
	children AND hospital environment AND nurse	10 years	82	3	3	0

	well-being AND nurse AND children	10 years	549	3	0	1
PUB-MED	well-being AND child hospitalization	10 years	404,352	8	6	1
	Nursing support AND well-being AND child hospitalization	10 years	12,183	6	3	0
	Children's Experiences of Hospitalization	10 years	51,156	1	0	1
Medic	Childrens well-being,		1100	2	0	0

	Nursing and children					
Manuaalinen haku						4

Nu- mero	Tekijä, maa, vuosi	Lehti	Menetelmät, aineisto	Tutkimuksen tarkoitus	Keskeisimmät tulokset
1.	Hean, Sarah, Hewitt-Taylor, Jaqui, Cash, Merily, Buckley, Helen & van Teijlingen, Edwin. Englanti 2013	Nursing Children and Young people 25 (1): 19-23	Tutkimus perustuu laadulliseen analyysiin. Artikkeleissa käytetään kolmea tutkimus tapausta esimerkkinä.	Tavoitteena on selvittää, miten sairaanhoitajat voivat edistää sosiaalista hyvinvointia lasten ja nuorten keskuudessa, erityisesti sairaalassa ollessa, ja miten sosiaalisten verkostojen ylläpito vaikuttaa heidän hyvinvointiinsa	Tutkimus osoittaa, että sosiaaliset verkostot, kuten perhe- ja ystävyysuhteet, voivat merkittävästi edistää lasten ja nuorten itsetuntoa, itsenäisyyttä ja henkistä hyvinvointia.
2.	Selvam, Manjula, RajKumar, Sangeetha, Ramu, Kurinjimalar & Ramachandran, M. Intia 2024	Nursing Practice & Education 1 (1): 11-19	Tutkimuksessa käytettiin kyselylomakkeita, joissa lapset arvioivat lastensairaanhoitajien ominaisuuksia, kuten ystävällisyyttä, leikkisyyttä, lempeyttä, selkeää viestintää ja rauhoittavaa läsnäoloa.	Tutkimuksen tarkoituksena on selvittää, millaisia odotuksia lapsilla on sairaanhoitajia kohtaan ja kuinka nämä odotukset vaikuttavat hoitokokemuksiin. Tavoitteena on parantaa lasten hoitokokemuksia ymmärtämällä heidän toiveitaan	Tulokset osoittavat, että lapset arvostavat erityisesti sairaanhoitajien ystävällisyyttä ja selkeää kommunikaatiota. He toivovat hoitajilta leikkisää ja huumorintajuista asennetta, mikä auttaa vähentämään sairaalaympäristöön liittyvää stressiä ja pelkoa

3.	Loureiro, Fernanda, Antunes Ana, Pelander, Tiina & Charepe, Zaida Portugal 2020	J Clin Nurs. 30(3-4):550-558	Tutkimuksessa käytettiin kolmen kuukauden aikana kyselymenetelmää, jossa 252 lapselta kerättiin vastauksia kahteen avoimeen kysymykseen: "Mielestäni sairaalan paras asia on..." ja "Mielestäni sairaalan huonoin asia on...".	Tavoitteena oli tunnistaa sairaalahoitossa olevien kouluikäisten lasten parhaat ja huonoimmat kokemukset, jotta saatuja tietoja voitaisiin hyödyntää hoitotyön laadun parantamisessa sekä lapsille että heidän vanhemmilleen.	Sisällönanalyysin perusteella tunnistettiin viisi kategoriaa kummallekin avoimelle kysymykselle. Lasten parhaat kokemukset sairaalasta liittyivät "ihmisiin", "fyysiseen ympäristöön", "aktiviteetteihin", "tuloksiin" ja "ruokaan". Huonoimmiksi kokemuksiksi nimettiin "tunteet", "aktiviteetit", "ruoka", "ympäristö" ja "tulokset".
----	---	---------------------------------	--	---	---

4.	Capurso, Michele, di Castelbianco, Federico & Di Renzo, Magda Italia 2021	Contin Educ. 3;2(1):4-25	Tutkimus on kvalitatiivinen, ja sen aineisto koostuu aiemmasta laajemmasta tutkimuksesta, jossa oli 379 lasten kertomusta 29 julkisesta sairaalasta Italiassa. Tutkimuksessa valittiin ja analysoitiin lasten kertomuksia kahdessa kategoriassa: "Minä ja sairauteni" ja "Minä ja muut".	Tutkimuksen tarkoituksena oli selvittää, kuinka sairaalassa olevat lapset ilmaisevat ajatuksiaan ja tunteitaan sairaudesta, sairaalaympäristöstä ja ihmissuhteistaan, jotta terveydenhuollon ammattilaiset ja kasvattajat voivat tukea lasten hyvinvointia paremmin.	Tulokset osoittivat, että lasten sairauden kokemus ei perustu pelkästään lääketieteellisiin tekijöihin, vaan myös sosiaalisiin ja kognitiivisiin tekijöihin, kuten kykyyn solmia suhteita, leikkiä ja olla aktiivinen sairaalassa.
----	---	-----------------------------	--	--	--

5.	Cheetham-Blake, Tara, Family, Hannah & Turner-Cobb Julie. Englanti 2019	British Journal of Health Psychology 24(4):931-952	Tämä tutkimus käytti laadullista menetelmää, jossa toteutettiin haastatteluja lapsilta (38 lasta, iältään 7–11 vuotta) sekä vanhemmilta (38 haastattelua)	Tutkimuksen tavoitteena oli syventää ymmärrystä siitä, miten lapset kokevat stressin ja selviytyvät siitä. Tavoitteena oli myös korostaa yksilöllisiä eroja ja kontekstin merkitystä stressikokemuksissa ja selviytymisessä.	Tutkimuksessa nousi esiin neljä pääteemaa: (1) Sosiaaliset suhteet olivat merkittävä stressin lähde, mutta myös tärkeä selviytymiskeino. (2) Menestymisen paineet liittyivät kouluun ja harrastuksiin, ja niiden vaikutus vaihteli lapsen selviytymiskeinojen mukaan. (3) Tuntemattomat tilanteet aiheuttivat pelkoa, mutta tietoisuuden lisääntyminen helpotti sen hallintaa. (4) Lapset oppivat stressikokemusten kautta tärkeitä selviytymistaitoja.
----	---	---	---	--	---

6.	De Rosa Rosa, Siano Maria Anna, Colucci Angelo, De Anseris Anna Giulia Elena, Siani Paolo, Vajro Pietro, Savarese Giulia, Mandato Claudia. 2024, Italia	MDPI	Tässä tutkimuksessa käytettiin menetelmänä kyselylomaketta, sekä käytettiin piirustuksia apuna. Tutkimukseen osallistui 700 sairaalahoidossa olutta lasta ja nuorta, jotka olivat 6-18-vuotiaita	Tutkimuksen tarkoituksena oli täydentää ja tarjota kattava tilannekuva lasten ja nuorten oikeuksien kunnioittamisesta, joka arvioitiin suoraan heidän äänensä perusteella, kun heidät otetaan lastenosastoille.	Lasten kyselylomakkeista saadut tiedot viittaavat siihen, että on olemassa useita puutteita, jotka vaativat parannuksia, mutta useimmissa tapauksissa tunnustetaan sairaalan henkilökunnan asiantuntemus. Nämä liittyvät erityisesti tarpeeseen tarjota potilaille ja joskus heidän perheilleen jaettua ja riittävän ymmärrettävää lääketieteellistä tietoa sekä emotionaalista ja kognitiivista tukea mahdollisiin epäilyihin tai epävarmuustekijöihin.
----	---	------	--	---	--

7.	William H. C. Li, Joyce Oi Kwan Chung, Ka Yan Ho, Blondi Ming Chau Kwok, Kiina, 2016	BMC Pediatrics	Tutkimukseen kutsuttiin yhteensä 304 lasta (3-12-vuotiaita), jotka on otettu hoitoon kahdessa sairaalassa. 304 lapsipotilaasta 154 sai sairaalahoitoa ja 150 tavallista hoitoa.	Tämän tutkimuksen tarkoituksena oli testata leikin tehokkuutta vähentää ahdistusta ja negatiivisia tunteita sairaalahoitossa olevilla lapsilla.	Lapset, jotka saivat sairaalan leikkitoimenpiteitä, osoittivat vähemmän negatiivisia tunteita ja kokivat vähemmän ahdistusta kuin ne lapset, jotka saivat tavallista hoitoa.
8.	Sillero Sillero A, Ayuso Margañon R, Marques-Sule E, Gil Poisa M. Espanja, 2024	Nursing reports	Kuvaileva tutkimus. Tässä tutkimuksessa käytiin läpi sairaalahoitokokeuksia 9–13-vuotiaiden lasten keskuudessa. Tiedot kerättiin haastattelujen ja lasten itse luomien piirustusten avulla, jotka analysoitiin.	Tämän tutkimuksen tavoitteena oli tutkia lasten sairaalahoitokokemuksia lapsikeskeisen hoidon näkökulmasta kehittääkseen interventioita, jotka vastaavat paremmin heidän emotionaalisia ja psykologisia tarpeita.	Esiin nousi kolme pääteemaa: Tunteet ja tunteet – lapset kuvailivat pelkoa, ahdistusta ja yksinäisyyttä sairaalassa olonsa aikana; Kivun ja epämukavuuden kokemukset – osallistujat ilmoittivat fyysisestä tuskasta ja epämukavuudesta; Vuorovaikutus lääkintähenkilöstön kanssa

Liite 2

7 (7)

						<p>– lapset ilmoittivat tarvitsevansa yksityiskohtaisempia selityksiä ja selkeämpää viestintää.</p>
--	--	--	--	--	--	---

Sisällönanalyysitaulukko

Alkuperäinen ilmaus	Suomennos	Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka
"Understanding children's expectations allows healthcare pediatric nurses...to shape their approach to each child" T2	Ymmärtämällä lasten odotuksia lastensairaanhoitajat voivat mukauttaa lähestymistapaansa kunkin lapsen tarpeisiin.	Lastensairaanhoitajat mukauttavat lähestymistapaansa lasten odotusten perusteella.	Lapsen yksilöllinen huomiointi	Sairaanhoitajan tarjoama emotionaalinen tuki
"Addressing children's expectations can help alleviate anxiety and fear associated with medical procedures and hospital visits." T2	Lasten odotuksiin vastaaminen voi lievittää lääketieteellisiin toimenpiteisiin ja sairaalakäynteihin liittyvää ahdistusta ja pelkoa.	Lasten odotusten täyttäminen voi vähentää ahdistusta ja pelkoa lääketieteellisissä toimenpiteissä.		
"Children may expect nurses to exhibit qualities such as friendliness, approachability, patience, and a reassuring presence" T2	Lapset odottavat hoitajilta ystävällisyyttä, lähestyttävyyttä, kärsivällisyyttä ja rauhoittavaa läsnäoloa.	Lapset odottavat hoitajilta ystävällisyyttä ja kärsivällisyyttä	Sairaanhoitajan ominaisuudet emotionaalisentuen apuna	
"A friendly, supportive, and understanding nurse can contribute to a child's overall well-being" T2	Ystävällinen, kannustava ja ymmärtäväinen hoitaja voi edistää lapsen kokonaisvaltaista hyvinvointia.	Ystävällinen ja ymmärtäväinen hoitaja tukee lapsen hyvinvointia.		
"Hospitalized children also desire to maintain their childlike activities, such as play and social interaction, even during illness. Pediatric nurses play a vital role in support-	Sairaalassa olevat lapset haluavat myös säilyttää lapsenomaiset toimintansa, kuten leikin ja sosiaalisen kanssakäymisen, myös sairauden aikana. Lastensairaanhoitajilla on keskeinen rooli tämän	Leikkimielisyys lasten ja nuorten hoitotyössä edistää sairaalahoidon, sekä sairaanhoitajan ja lapsen välistä yhteyttä.		

Liite 3

2 (7)

<p>ing this need by engaging with children beyond medical duties, thus fostering a more comforting and less restrictive environment.” T8</p>	<p>tarpeen tukemisessa olemalla tekemisissä lasten kanssa lääketieteellisten tehtävien ulkopuolella, mikä edistää mukavampaa ja vähemmän rajoittavaa ympäristöä.</p>			
<p>“Our findings align with the multifaceted nature of children’s hospital experiences highlighted by these scales, reinforcing the importance of a holistic approach to address their comprehensive needs. By focusing on child-centered care, we aim to tailor interventions to meet the unique needs of each child, ensuring their voices are heard and respected in the development of care practices.” T8</p>	<p>Tuloksemme ovat sopusoinnussa näiden asteikkojen korostaman lasten sairaalakokemusten monitahoisuuden kanssa, mikä vahvistaa kokonaisvaltaisen lähestymistavan merkitystä heidän kattaviin tarpeisiinsa vastaamisessa. Keskeyttämällä lapsikeskeiseen hoitoon pyrimme räätälöimään interventiota kunkin lapsen yksilöllisiin tarpeisiin ja varmistamaan, että heidän äänensä kuullaan ja kunnioitetaan hoitokäytäntöjen kehittämisessä.</p>	<p>Lapsen ja nuorten tarpeiden huomioiminen ja kuuleminen vaikuttaa sairaalahoitoon.</p>		
<p>” Hugging was something that many children found particularly comforting, whether it was hugging their parents, friends, pets, or favorite toys” T4</p>	<p>Halailu oli monille lapsille erityisen lohdullista, oli kyseessä sitten vanhempien, ystävien, lemmikkien tai suosikkilelujen halaaminen.</p>	<p>Halailu toi lohtua monille lapsille, olipa kyse vanhemmista, ystävästä, lemmikeistä tai leluista.</p>	<p>Lohtumenetelmät lapsilla</p>	
<p>“Some of the participants used distractions, such as doing something they enjoy, to take their mind off the stressor.” T4</p>	<p>Osa osallistujista käytti häiriötekijöitä, kuten jonkin mieluisan tekemistä, siirtääkseen ajatukset pois stressin aiheuttajasta.</p>	<p>Osa lapsista käytti häiriötekijöitä, kuten mieluisia aktiviteetteja, lievittääkseen stressiä.</p>		

Liite 3

3 (7)

<p>"They appreciate nurses who can use humor and creativity to make medical settings feel less intimidating." T2</p>	<p>He arvostavat hoitajia, jotka käyttävät huumoria ja luovuutta tehdäkseen sairaalaympäristöstä vähemmän pelottavan.</p>	<p>Lapset arvostavat huumoria ja luovuutta hoitohenkilökunnassa</p>	<p>Kommunikaatio</p>	<p>Lapsen ja sairaanhoitajan välinen yhteistyö</p>
<p>"When it comes to communication, effective communication between healthcare professionals and children proved to be a crucial factor in alleviating fear and anxiety. Although children appreciated the efforts of the nursing staff, they expressed a desire for more detailed explanations and clear information about their care" T8</p>	<p>Mitä tulee kommunikaatioon, tehokas viestintä terveydenhuollon ammattilaisten ja lasten välillä osoittautui ratkaisevaksi tekijäksi pelon ja ahdistuksen lievittämisessä. Vaikka lapset arvostivat hoitohenkilökunnan ponnisteluja, he halusivat tarkempia selityksiä ja selkeää tietoa hoidostaan</p>	<p>Lapset ja nuoret tarvitsevat selkeää ohjausta ja selitystä sairaalahoidossa tapahtuville asioille.</p>		
<p>"The study's findings emphasize the importance of pediatric healthcare providers actively involving hospitalized children in their care. Children express a strong desire to participate, making it crucial for nurses and providers to keep them updated on their care plans, explain procedures, and involve them in decisions whenever possible. This approach respects the child's autonomy and reduces anxiety caused by uncertainty." T8</p>	<p>Tutkimustulokset korostavat lastenterveydenhuollon tarjoajien tärkeyttä ottamaan sairaalassa olevat lapset aktiivisesti mukaan hoitoonsa. Lapset ilmaisevat vahvan halunsa osallistua, minkä vuoksi sairaanhoitajien ja palveluntarjoajien on erittäin tärkeää pitää heidät ajan tasalla hoitosuunnitelmissaan, selittää menettelyt ja ottaa heidät mukaan päätöksiin aina kun mahdollista. Tämä lähestymistapa kunnioittaa lapsen autonomiaa ja vähentää epävarmuuden aiheuttamaa ahdistusta.</p>	<p>Lasten ja nuorten kanssa yhteistyössä toiminen vähentää ahdistusta.</p>		
<p>"For several participants, it was not just the act of sharing their problems with another person that they</p>	<p>Monille osallistujille ei ollut pelkäämään ongelmien jakaminen toisen kanssa tärkeää, vaan kokemus</p>	<p>Lapsille oli tärkeää, että heitä kuunneltiin ja ymmärrettiin</p>		

Liite 3

4 (7)

found beneficial, but the process of feeling listened to, understood, and receiving reassurance." T4	siitä, että heitä kuunneltiin ja ymmärrettiin, sekä varmuuden saaminen			
"Increasing awareness using the knowledge and expertise of others was a source of comfort, particularly in relation to novel experiences." T4	Tietoisuuden lisääminen muiden tiedon ja asiantuntemuksen avulla toi lohtua, erityisesti uusien kokemusten suhteen.	Tietoisuuden lisääminen muiden asiantuntemuksen avulla toi lohtua uusista kokemuksista.		
"One method for making novel or unknown situations more bearable for children was through increasing awareness and knowledge by gathering information about the stressor." T4	Yksi keino, jolla tuntemattomien tai uusien tilanteiden käsittelyä voi helpottaa lapsille, on lisätä tietoisuutta keräämällä tietoa stressitekijästä.	Lapsille tuntemattomista tilanteista voi tulla vähemmän stressaavia, kun niistä saadaan tietoa.		
"Meeting children's expectations fosters trust and rapport between pediatric nurses and their young patients" T2	Lasten odotuksiin vastaaminen vahvistaa luottamusta ja luo yhteyden hoitajan ja nuoren potilaan välille.	Lasten odotuksiin vastaaminen vahvistaa luottamusta ja luo yhteyden hoitajan ja potilaan välille.	Luottamussuhde	
"Meeting children's expectations fosters trust and rapport between pediatric nurses and their young patients" T2	Lasten odotuksiin vastaaminen vahvistaa luottamusta ja luo yhteyden hoitajan ja nuoren potilaan välille.	Lasten odotuksiin vastaaminen vahvistaa luottamusta ja luo yhteyden hoitajan ja potilaan välille.		
"A playful approach can help children cope with stress and anxiety, creating a more positive healthcare experience" T2	Leikkisä lähestymistapa voi auttaa lapsia selviytymään stressistä ja ahdistuksesta, luoden positiivisemmän hoitokokemuksen.	Leikkisyys auttaa lapsia käsittelemään stressiä ja ahdistusta, parantaen hoitokokemusta.	Leikin vaikutus lapsen hyvinvointiin sairaalassa.	Leikki osana positiivista hoitokokemusta.
"The literature suggests the use of toys and playing as strategies to minimise the negative effects of hospitalisation as well as creating	Kirjallisuudessa ehdotetaan lelujen ja leikin käyttöä strategioina sairaalassa olemisen negatiivisten vaikutusten minimoimiseksi sekä	Lelujen ja leikin hyödyntäminen sairaalassa auttaa vähentämään		

Liite 3

5 (7)

opportunities to listen to the perceptions, doubts and needs of children." T3	mahdollisuuksia kuunnella lasten näkemyksiä, epäilyksiä ja tarpeita.	negatiivisia vaikutuksia ja huomioidaan lasten tarpeet.		
"Children in the study highlighted the importance of activities and play, which were described as one of the best experiences within this age group." T3	Tutkimuksessa lapset korostivat aktiviteettien ja leikin merkitystä, ja ne kuvattiin yhdeksi parhaista kokemuksista tässä ikäryhmässä.	Lapset korostivat aktiviteettien ja leikin merkitystä parhaiksi kokemuksiksi ikäryhmässään.		
"Play is present in many of the children's drawings and essays, and its presence appears to be linked with their ability to cope with the illness." T5	Leikki on läsnä monissa lasten piirroksissa ja esseissä, ja sen läsnäolo vaikuttaa olevan yhteydessä heidän kykynsä selviytyä sairaudesta.	Leikki näkyy lasten piirroksissa ja esseissä, ja se liittyy heidän selviytymiskeinoihinsa sairauden aikana.		
"Children are not just playing or looking for friends to have fun with. They play and relate to others to act and feel alive." T5	Lapset eivät vain leiki tai etsi ystäviä, joiden kanssa he voivat pitää hauskaa. He leikkivät ja ovat yhteydessä toisiin toimiakseen ja tunteakseen olevansa elossa.	Lapset leikkivät ja ovat yhteydessä toisiin, jotta voivat toimia ja kokea olevansa elossa.		
"Nurses may not be able to create networks in which social capital is generated for children, but they can provide care that either enables its functioning or enhances access to the network." T1	Hoitajat eivät ehkä voi luoda verkostoja, joissa sosiaalista pääomaa syntyy lapsille, mutta he voivat tarjota hoitoa, joka mahdollistaa sen toiminnan tai parantaa pääsyä verkostoon.	Hoitajat eivät voi suoraan luoda sosiaalista pääomaa lapsille, mutta voivat tarjota hoitoa, joka edistää sen syntyä tai parantaa pääsyä verkostoihin.	Hoitajien tarjoama tuki lapsen sosiaaliseen hyvinvointiin	Sosiaalinen hyvinvointi
"Creating the opportunity for children to develop and sustain social capital... may improve children's immediate and long-term wellbeing." T1	Mahdollisuuden luominen lapsille kehittää ja ylläpitää sosiaalista pääomaa voi parantaa lasten välitöntä ja pitkäaikaista hyvinvointia.	Lasten mahdollisuuksien luominen parantaa heidän hyvinvointiaan ja sosiaalista pääomaa.		

Liite 3

6 (7)

<p>"Over half of the participants reported using social support as a coping mechanism during times of stress." T4</p>	<p>Yli puolelle osallistujista sosiaalinen tuki oli tärkeä keino käsitellä stressaavia tilanteita.</p>	<p>Yli puolelle lapsista sosiaalinen tuki oli tärkeä stressin hallinnassa.</p>		
<p>"On the contrary, when they find themselves in a social-emotional vacuum, their body image and sense of the future can be compromised." T5</p>	<p>Toisaalta, kun he löytävät itsensä sosiaalisen ja emotionaalisen tyhjiön keskeltä, heidän kehokuva ja käsityksensä tulevaisuudesta voivat heikentyä.</p>	<p>Heikko sosiaalinen ja emotionaalinen tuki voi heikentää kehokuvaa ja tulevaisuuden käsitystä.</p>		
<p>"For the child, having company, support and contact with friends and family is relevant." T3</p>	<p>Lapselle on tärkeää, että hänellä on seuraa, tukea ja kontaktia ystäviin ja perheeseen.</p>	<p>Lapselle ystävien ja perheen tuki ja yhteys ovat tärkeitä.</p>	<p>Vanhempien ja ystävien vaikutus sosiaaliseen hyvinvointiin.</p>	<p>Sairaanhoitajien ja potilaan yhteistyö läheisten kanssa.</p>
<p>"Children emphasise the interaction with the 'people' they were in contact with as relevant and meaningful but also reinforced the importance of keeping parents/significant people close to them." T3</p>	<p>Lapset korostivat kontaktissa olevien ihmisten merkityksellistä vuorovaikutusta sekä vanhempien ja tärkeiden henkilöiden läsnäolon tärkeyttä.</p>	<p>Lapset korostivat tärkeiden ihmisten vuorovaikutusta ja läsnäoloa.</p>		
<p>"Regarding the need for parental presence, a key finding of the study was children's need to spend more time with their parents during hospitalization." T8</p>	<p>Mitä tulee vanhempien läsnäolon tarpeeseen, tutkimuksen keskeinen havainto oli lasten tarve viettää enemmän aikaa vanhempiensa kanssa sairaalahoidon aikana.</p>	<p>Lapset ja nuoret tarvitsevat vanhempiaan sairaalahoidon aikana.</p>		
<p>"Quite often, the presence of peers comes as a positive surprise and creates a relaxing and happy environment..." T5</p>	<p>Usein vertaislasten läsnäolo tulee positiivisena yllätyksenä ja luo rentouttavan ja iloisen ympäristön...</p>	<p>Vertaislasten läsnäolo yllättää positiivisesti ja luo rentouttavan, iloisen ilmapiirin.</p>		

Liite 3

7 (7)

<p>" The direct interview with a verbal description of the children's mood during hospitalization and their ideal hospital confirmed that hospitalization had a great impact on the children's social interactions, as they were estranged from their relatives, friends, and school."T7</p>	<p>Suora haastattelu, joka sisälsi sanallisen kuvauksen lasten mielialasta sairaalahoidon aikana ja heidän ihanteellisesta sairaalastaan, vahvisti, että sairaalahoidolla oli suuri vaikutus lasten sosiaaliseen kanssakäymiseen, koska he olivat vieraantuneet sukulaisistaan, ystävistään ja koulusta.</p>	<p>Lasten mielestä läheisistä vieraantumisen vaikutus oli suuri negatiivinen vaikutus</p>		
<p>"The 'environment' is a relevant and valued aspect in children's hospitalization... highlighting the importance of humanization in pediatric healthcare." T3</p>	<p>'Ympäristö' on merkittävä ja arvostettu tekijä lasten sairaalahoidossa... mikä korostaa inhimillisyyden merkitystä lasten terveydenhuollossa.</p>	<p>Ympäristö on tärkeä lasten sairaalahoidossa, korostaen inhimillisyyden merkitystä.</p>	<p>Sairaalaympäristön merkitys lapsen hyvinvoinnille</p>	<p>Sairaanhoitajan vaikutus sairaalaympäristöön ja lapsen kokemukseen</p>
<p>"In this study, the 'environment' obtained the highest score as one of the best experiences. This implies that physical structures are fitted to children's needs." T3</p>	<p>Tässä tutkimuksessa 'ympäristö' sai korkeimman arvion yhtenä parhaista kokemuksista. Tämä viittaa siihen, että fyysiset rakenteet on sovitettu lasten tarpeisiin.</p>	<p>Tutkimuksessa ympäristö arvioitiin korkealle, kun fyysiset rakenteet vastasivat lasten tarpeita</p>		

Tulosten luokittelu

Liite 4

1 (2)

Alaluokka	Yläluokka	Pääloukka
Lapsen yksilöllinen huomiointi	Sairaanhoitajan tarjoama emotionaalinen tuki	Sairaanhoitajan tarjoama emotionaalinen tuki ja yhteistyö
Sairaanhoitajan ominaisuudet emotionaalisen tuen apuna		
Lohtumenetelmät lapsilla		
Kommunikaatio	Lapsen ja sairaanhoitajan välinen yhteistyö	
Luottamussuhde		
Leikin vaikutus lapsen hyvinvointiin sairaalassa.	Leikki osana positiivista hoitokokemusta.	Leikki apuvälineenä sairaanhoitajan työssä
Hoitajien tarjoama tuki lapsen sosiaaliseen hyvinvointiin	Sosiaalinen hyvinvointi	Sairaanhoitajan tarjoama sosiaalinen tuki ja yhteistyö läheisten kanssa

Liite 4

2 (2)

Vanhempien ja ystävien vaikutus sosiaaliseen hyvinvointiin.	Sairaanhoidajien ja potilaan yhteistyö läheisten kanssa.	
Sairaalaympäristön merkitys lapsen hyvinvoinnille	Sairaanhoidajan vaikutus sairaalaympäristöön ja lapsen kokemukseen	Sairaanhoidajan vaikutus sairaalaympäristöön