

Mentalisaatiokyky ja sen vahvistaminen

**Kuvaileva kirjallisuuskatsaus mentalisaatiokykyyn
toteutetuista interventioista**

Katariina Kuikka

Opinnäytetyö
Syyskuu 2020
Sosiaali-ja terveysala
Sosiaali-ja terveysalan johtaminen ja kehittäminen (Yamk)

Tekijä(t) Kuikka, Katariina	Julkaisun laji Opinnäytetyö, ylempi AMK	Päivämäärä Syyskuu 2020
	Sivumäärä 50	Julkaisun kieli Suomi
		Verkkojulkaisulupa myönnetty: x
Työn nimi Mentalisaatiokyky ja sen vahvistaminen Kuvaileva kirjallisuuskatsaus mentalisaatiokykyyn toteutetuista interventioista		
Tutkinto-ohjelma Sosiaali- ja terveysalan johtaminen ja kehittäminen (Yamk)		
Työn ohjaaja(t) Asta Suomi, Katja Raitio		
Toimeksiantaja(t)		
<p>Lapsen ja hoivaajan väliseen vuorovaikutukseen kohdistuva työskentely on merkittävä osa mielenterveyden edistämistä. World Health Organization on linjannut vanhemmuuteen tehtävien interventioiden olevan yksi tehokkaimmista keinoista edistää mielenterveyttä maailmanlaajuisesti. Suomenna opetus- ja terveysministeriö ovat laatineet mielenterveysstrategian, jossa niin ikään perheiden tukemista pidetään yhtenä merkittävimpänä tekijänä mielenterveyden edistämisessä.</p> <p>Kirjallisuuskatsauksen tarkoituksena oli tuottaa tietoa interventioista, joiden tavoitteena on ollut mentalisaatiokyvyn vahvistaminen kiintymyssuhteen näkökulmasta. Kirjallisuuskatsauksen menetelmäksi valikoitui <i>kuvaileva kirjallisuuskatsaus</i>. Kirjallisuuskatsauksen tavoitteena oli kuvata toteutettujen interventioiden sisältöä ja niistä koettua hyötyä. Kirjallisuuskatsaukseen valikoitui 11 kansainvälistä tutkimusta, jotka sisälsivät mentalisaatioon kohdistuvan intervention kiintymyssuhteen näkökulmasta. Mentalisaatio on kykyä ymmärtää mielen ja tunteiden erillisyyttä. Tutkimusaineisto analysoitiin alkuperäisiä ilmauksia pelkistämällä ja luokittelemalla. Luokittelussa edettiin yksityiskohtaisemmasta tiedosta yleisempään.</p> <p>Tulosten mukaan, toteutetut interventiot sisälsivät mentalisaatioon pohjautuvaa terapiaa, psykoedukaatiota ja haastattelun muodossa annettua ohjausta. Interventioiden sisällöstä riippumatta ne koettiin hyödyllisiksi ja niiden toteuttaminen edisti tutkittavien mielenterveyttä. Interventioiden tutkiminen antaa hyödyllistä tietoa mentalisaatiokyvyn vahvistamiseen toteutetuista menetelmistä ja niiden hyödyistä.</p>		
Avainsanat (asiasanat) Mentalisaatio, kiintymyssuhde, interventio, dialogi, reflektiivisyys.		
Muut tiedot		

Author(s) Kuikka, Katariina	Type of publication Master's thesis	Date September 2020 Language of publication: Finnish
	Number of pages 50	Permission for web publication: x
Title of publication Mentalization ability and strengthening it A descriptive literature review about strengthening mentalization capacity through intervention		
Degree programme Social and Health Care management and development		
Supervisor(s) Suomi Asta, Raitio Katja		
Assigned by		
<p>Working on the interaction between the child and the caregiver is an important part of promoting mental health. The World Health Organization has outlined parenting interventions as one of the most effective ways to promote mental health worldwide. In Finland, the Ministry of Education and Health has drawn up a mental health strategy, which also considers supporting families to be one of the most important factors in promoting mental health.</p> <p>The purpose of the literature review was to provide information on interventions aimed at strengthening the parent's and child's ability to understand the separation of each other minds and emotions. This is called mentalization. A descriptive literature review was chosen as the method for the literature review. The aim of the literature review was to describe the content of the implemented interventions and the perceived benefits of them. Eleven international studies were selected for the literature review, which included an intervention in the mentality of parenting. The research material was analyzed by classification the material. In the classification reprimand, original expressions were reduced from more detailed information to more general.</p> <p>The Interventions implemented in the research material included mentalization-based therapy, psychoeducation, and guidance given in the form of an interview. Regardless of the content of the interventions, they were perceived as useful and their implementation promoted the mental health of the subjects. The study of interventions provides useful information on the methods implemented to strengthen mentalization ability and their benefits.</p>		
Keywords/tags (subjects) Mentalization, attachment, intervention, dialogue, reflectivity		
Miscellaneous (Confidential information)		

Sisältö

1	Johdanto	3
2	Mentalisaatio ja vanhemmuus.....	4
2.1	Mieli ja tunteet mentalisaatiossa	4
2.2	Kiintymyssuhde ja mentalisaatio.....	5
2.3	Dialogi ja reflektiivisyys	7
3	Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilainen vanhemman mentalisaatiokyvyn vahvistajana	8
4	Kirjallisuuskatsauksen tarkoitus ja tutkimuskysymykset	10
5	Kirjallisuuskatsauksen toteutus	10
5.1	Kirjallisuuskatsaus	12
5.2	Aineiston hankinta.....	12
5.3	Laadun arviointi	14
5.4	Aineiston analyysi.....	14
6	Tulokset	17
6.1	Interventioiden sisältö.....	17
6.2	Interventioilla saavutetut tulokset.....	19
7	Pohdinta.....	20
7.1	Eettisyys ja luotettavuus	22
7.2	Johtopäätökset	24
	Lähteet	25
	Liitteet	31
	Liite 1. Tutkimusaineiston haku tietokannoista	31
	Liite 2. Kirjallisuuskatsauksen aineisto.....	35
	Liite 3. The Joanna Briggs Collaboration (JBI)- laadullisen tutkimuksen arviointikriteerien	41
	Liite 4. Tutkimusten laadunarviointi	45

Kuviot

Kuvio 1. Kirjallisuuskatsauksen vaiheet	11
Kuvio 2. Psykoedukaatio- yläluokan muodostuminen alkuperäistä tekstiä pelkitettäessä ja luokiteltaessa.....	16

Taulukot

Taulukko 1. Tutkimusten sisäänotto- ja poissulkukriteerit	14
-----------------------------------------------------------------	----

1 Johdanto

Perheiden hyvinvoinnin tukeminen ja perheen sisäisen vuorovaikutuksen vahvistaminen on noussut esiin mielenterveyden kehittämistyössä valtakunnallisesti sekä kansainvälisesti. World Health Organization (WHO) on linjannut perheiden hyvinvoinnin tukemisen yhdeksi keskeisimmistä tavoista edistää mielenterveyttä globaalilla tasolla (WHO Comprehensive Mental Health Action Plan 2013-2020, 6-13). Perheiden tukemisen tärkeys korostuu myöskin mielenterveysstrategiassa, jossa lapsiperheiden tukeminen nähdään merkittävänä osana mielenterveyden edistämistä (Sosiaali- ja terveysministeriö 2019, 21). Edellä mainitut strategiat kuvaavat perheiden hyvinvoinnin tukemisen vaikuttavan yhteiskunnan hyvinvointiin tulevaisuudessa, mielenterveys- ja lastensuojelupalveluiden kuormittamisen vähentymisellä sekä syrjäytymisen ehkäisemisellä.

Mentalisaatio on ajatusten ja tunteiden erillisyyttä. Mentalisaatioissa ymmärrämme, kuinka toisen ihmisen tunteet ja ajatukset ovat erilliset omistamme. Mentalisaatio on yhteydessä kokemaamme kiintymyssuhteeseen ja sen tuomaan reflektiokykyyn, joka näkyy dialogina vuorovaikutustilanteissa. Vanhemman mentalisaatiokyvyn puute on vahingollista lapsen kehitykselle ja heikentää lapsen kykyä säädellä ja sietää ympäristöään (Ollikainen 2017, 35). Mielenterveyden edistämisen kannalta on tehokasta toteuttaa interventioita vanhemman ja lapsen välille, lapsuuden varhaisissa vaiheissa. (Viinikka 2014, 17-25.)

Opinnäytetyö tutki varhaislapsuuteen tehtyjen interventioiden sisältöä, jotka kohdentuivat vanhemman tai muun hoivaajan ja lapsen väliseen mentalisaatiokyvyn vahvistamiseen. Tutkimus toteutettiin kuvailevana kirjallisuuskatsauksena. Kirjallisuuskatsauksen tarkoituksena oli tuottaa tietoa interventioista, joita on kehitetty mentalisaatiokyvyn vahvistamiseksi kiintymyssuhteen näkökulmasta. Tämä tarkoittaa, että interventioiden tarkoituksena on ollut vahvistaa lapsen ja hoivaajan välistä mentalisaatiota. Kirjallisuuskatsauksen tavoitteena oli kuvata interventioiden sisältämiä menetelmiä ja niistä koettua hyötyä.

Kirjallisuuskatsaus tuottaa tietoa jo tehdyistä interventioista ja antaa mahdollisuuden pohtia, millaiset interventiot tuovat toivottua muutosta kiintymyssuhteessa tapahtuvaan mentalisaatioon. Tämä tieto toimii mielenterveyden edistämisen tukena, kuvailamalla tiivistetysti tutkimusaineiston sisällön. Tuloksia voidaan hyödyntää mentalisaatioon kohdistuvien interventioiden kehittämistyössä.

2 Mentalisaatio ja vanhemmuus

Mentalisaatio on oman ja toisen tunteiden ja ajatusten erillisyyden ymmärtämistä. Mentalisaatiokyky kehittyy varhaisessa vuorovaikutuksessa ja on yhteydessä varhaislapsuuden kiintymyssuhteeseen (Yatziv, Kessler & Atzaba-Poria 2017, 38). Mentalisaatiokyky kehittyy siis kiintymyssuhteessa ja ulkoisesti kiintymyssuhde näyttäytyy meille vuorovaikutustilanteissa. Vuorovaikutustilanteissa käymme kykymme mukaan dialogia, niin sisäisesti kuin ulkoisesti. Mielensisäinen dialogi kehittyy saamamme ulkoisen dialogin perusteella. Erilaiset vuorovaikutushäiriöt estävät mentalisaatiokyvyn syntymistä ja muovaavat sitä (Larmo 2010, 616-621). Mentalisaatiokyky muovautuu tiedostamatta, mutta sitä on mahdollista kehittää myös tietoisesti. (Viinikka 2014, 17-25.)

2.1 Mieli ja tunteet mentalisaatiossa

Omaa ja toisen mieltä ymmärretään niiden sisällön, merkityksen ja yhteyksien kautta. Tunteiden ja ajatusten tiedostaminen tuovat mukanaan taidon, joka antaa tilaa myöskin näiden tarkastelulle sekä kriittiselle arvioinnille. Mentalisaatiossa arvostetaan toisen kokemaa, ajatuksia ja tunteita. Mentalisaatio on yhteydessä tunteiden säätelyyn ja antaa mahdollisuuden käsitellä negatiivisia tunteita ilman, että ne siirtyisivät ikäviksi teoiksi. Näin pystymme tarkastelemaan itseämme ja omaa toimintaamme. Annamme toiselle tilaa olla erillinen ja omanlaisensa. Hyvä mentalisaatiokyky on vahvasti yhteydessä sosiaalisten taitojen positiivisiin piirteisiin. Tämä tarkoittaa kykyä muodostaa toimivia ihmissuhteita. Mentalisaatio on ilmiönä läsnä jatkuvasti, vaikka emme sitä tiedostaisi. Erilaiset mentalisaatiokyvyyt näyttäytyvät vuorovaiku-

tustilanteissa ja osaltaan ohjaavat sosiaalisia suhteitamme. Mentalisaatio toimii omien kokemusten peilinä, jonka avulla voimme arvioida omaa tapaamme kohdata asioita. Esimerkiksi, ajatus ”pyörällä ajaminen pelottaa minua, koska se on erittäin vaarallista” muuttuisi mentalisaation myötä ajatukseksi ” Pyöräily pelottaa minua, koska se tuntuu minusta vaaralliselta. On totta, että pyöräillessä tapahtuu onnettomuuksia ja niin tosiaan voi käydä, mutta ei ole realistista ajatella, että niin käy kaikille pyöräilijöille. Voisin siis pyörällä pelosta huolimatta”. On siis selvää, että mentalisaatiolla ja toiminnalla on vahva yhteys. Mentalisaatio poistaa toiminnastamme rajoja, joita on voinut tiedostamatta muodostua. Pysähtyessämme pohtimaan tunteita ja kokemuksia, voimme muokata aiemmin muodostuneita rajoja ja ikään kuin vapauttaa toimintaamme. (Kalland 2017, 131-136.)

Mentalisaatiota ja sen yhteyttä mielenterveyden häiriöihin on tutkittu jopa vuosikymmenien ajan. Erityisesti tutkimukset kohdistuvat tutkittaviin henkilöihin, joilla on diagnosoitu persoonallisuushäiriö. Heidän mentalisaatiokyky on todettu heikoksi ja jopa häiriintyneeksi (Wagner & Linehan 1999, 329-344). Tauner, Kessler, Buckheim, Kächele ja Staun (2011) tutkivat kroonisesti masentuneiden potilaiden mentalisaatiokykyä. Tulokset osoittivat, että masentuneilla tutkittavilla oli heikentynyt reflektiivinen kyky, joka hidasti terapeutin hoitosuhteen muodostumista.

2.2 Kiintymyssuhde ja mentalisaatio

Mentalisaatio ei ole tasaisesti näyttäytyvä ilmiö. Siinä on dynaamista vaihtelevuutta ja esimerkiksi stressaava tilanne voi hetkellisesti alentaa mentalisaatiokykyä. Tällaisista tiloista nopea mentalisaatiokyvyn palautuminen kertoo vahvasta mentalisaatiokyvystä. Vahvan mentalisaatiokyvyn taustalla on vahva kiintymyssuhde. (Bateman & Fonagy 2013, 596-599.)

Kiintymyssuhde antaa lähtökohdat lapsen fysiologiselle ja emotionaalille kehitykselle, kuten itsetunnon, sosiaalisten taitojen, empatiakyvyn ja monen muun merkittävän piirteen muodostumiselle. Kiintymyssuhdeteorian mukaan kiintymyssuhteella on kuusi merkittävää piirrettä. Näissä piirteissä on kuvattu, kuinka kiintymyssuhde on pysyvä suhde, joka ei pääty. Kiintymisen kohteena on henkilö, jonka kanssa suhde on

tunnetasolla merkittävä. Suhteen tavoitteena on säilyttää yhteys toiseen ihmiseen. Ei toivottavasta erossa olostakaan seuraa ahdistusta. Kiintymyssuhteessa tärkeänä piirteenä on turvan, hyvinolon ja lohdun etsiminen. (Hughes 2011, 19-20.)

Kiintymyssuhde on lapsen ja hoivaajan välinen suhde, joka luo perustan lapsen kehitykselle. Useimmiten kiintymys tapahtuu lapsen ja vanhemman välillä. Hoivaajana voi biologisen vanhemman sijaan toimia esimerkiksi adoptio- tai sijaisvanhemmat tai jokin muu hoivaajan roolissa oleva aikuinen. Vanhemman tai hoivaajan tehtävä on antaa vastetta lapsen sisäisen tunnemaailman kokemuksille (Keinänen 2017, 83). Kiintymyssuhde voi häiriintyä monin eri tavoin. Usein tähän liittyy jokin traumaattinen kokemus lapsen suhteessa omaan vanhempaan. Kiintymyssuhde, jossa lapsi koee olonsa turvalliseksi, on paras suoja traumareaktiota vastaan ja auttaa myös eheytyemään jo koetusta traumasta (Hughes 2011, 40). Kiintymyssuhteessa koetun ahdistuksen on todettu vaikuttavan negatiivisesti mentalisaatiokyvyn kehitykseen (Herrmann, Beutel & Gerzymisch 2018, 6-9). Vanhemman ja lapsen välinen kiintymyssuhde sisältää yksilöllisiä piirteitä eikä identtisiä kiintymyssuhteita ole. Ydin on kuitenkin turvallisen ja jäsenytneen vuorovaikutuksen toteutuminen vanhemman ja lapsen välillä. Toiminnan ollessa jäsenytneenä lapsen mielessä, ahdistuksen seurauksena on ennalta arvattava toiminta suhteessa kiintymyksen kohteeseen (Hughes 2011, 21). Kiintymyssuhdemallien ilmentymät siirtyvät sukupolvien yli ja niiden positiivinen muovaaminen voi tapahtua esimerkiksi erilaisten interventioiden keinoin. (Pyykkönen 2017, 111-113.)

Tunteiden säätelyä ja mentalisaatiota opitaan vuorovaikutustilanteissa (Laitinen 2017, 55-57). Tämän lähtökohtana on varhainen kiintymyssuhde ja sen tarjoama vuorovaikutus. Erilaisten mielenterveysongelmien on todettu olevan yhteydessä vääristyneeseen tai heikkoon mentalisaatiokykyyn. Hyvänä esimerkkinä toimii Wagnerin ja Linehanin (1999, 329- 344) tekemä tutkimus, jossa koeryhmällä oli persoonallisuushäiriö-diagnoosi. Tutkimuksessa tutkittiin heidän tunteiden tunnistamisen taitoa. Verrokkiryhmänä toimi henkilöt, joilla ei ollut kyseistä diagnoosia. Tutkimuksessa näytettiin kasvokuvia eri tunnetiloista, joita koe- ja verrokkiryhmä tulkitsivat. Tulokset osoittivat, kuinka koeryhmään kuuluneet henkilöt kokivat positiivisetkin kasvojen ilmeet negatiivisina ja uhkaavina. Epävakaassa persoonallisuushäiriössä sisäinen kiin-

tymyssuhderakenne on yliaktiivinen ja tästä epävakaudesta seurauksena on mentaali-
saatiokyvyn menettäminen tai heikentyminen. (Keinänen 2017, 87.)

Vanhemman aito kiinnostus lapsen kokemuksiin ja tunteisiin luo yhteyttä kiintymys-
suhteessa. Vanhempi tarjoaa uteliaalle lapselle tietoa ympäristöstä ja vastaan tulevis-
ta kokemuksista. Lapset kehittyvät nopeaa vauhtia ja vanhemman onkin hyvä muis-
taa, että äskettäin todettu piirre lapsessa on voinutkin jo muovaantua. Kiintymyssuh-
teessa näyttäytyy vanhemman kyky kognitiiviseen ja emotionaaliseen vuorovaikutuk-
seen sekä lapsen mielen erillisyyden ymmärtäminen. Vanhempi voi ymmärtää lapsen
ajatusta ja tunteita eritavoin tai saattaa kokea haastavammaksi ymmärtää toista
edellä mainituista. Jokainen lapsi ja vanhempi on yksilö ja mentalisaation tasot ja
kyvyt ovat myös yksilölliset. Siinä yhdistyy asiat, joita olemme elämän varrella koke-
neet ja oppineet. (Kalland 2017, 142-143.)

2.3 Dialogi ja reflektiivisyys

Reflektiivisyys on yksilön tapa käsitellä ja arvioida kokemaansa (McDermott, Hus-
bands & Brooks-Lewis 2018, 374). Toiminnassa reflektiivisyys näkyy oman ja toisen
sisäisen maailman pohtimisena (Hughes 2011, 27). Dialogi on vastavuoroista kom-
munkaatiota, jossa pyritään yhteiseen ymmärrykseen. Dialogissa tuodaan reflektiivi-
suys vuorovaikutukseen. Sen sijaan, että vanhempi keskittyisi omaan kokemukseen-
sa, hänen tulisi reflektoida lapsen sisäisen maailman kanssa (Keinänen 2017, 83).
Tässä olennaista on vanhemman taidot reflektoida suhteessa toisiin ja toimia avoi-
messa dialogissa. Näitä taitoja on mahdollista kehittää ja samalla vahvistaa lapsen ja
vanhemman välistä suhdetta. (Viinikka 2014, 67-71.)

Taito reflektoida on tulosta lapsuuden kokemuksista. Kasvaessamme sitä muovaa
voimaannuttavat ja heikentävät kokemukset. Reflektiokykyyn vaikuttaa usein myös
hetkittäin vaihtuvat olosuhteet ja muut siihen hetkeen vaikuttavat tekijät kuten jän-
nitys tai väsymys. Selvää on myös, että vuorovaikutustilanteeseen vaikuttaa se, ke-
nen kanssa olemme tekemisissä ja millainen suhteemme on tähän henkilöön. Reflek-
tiivisyyden käyttäminen voi olla vaikeaa läheisissä ihmissuhteissa, koska siinä näyt-
täytyy meille kaikista henkilökohtaisimmat kokemukset ja kiintymyssuhdemallien

tuomat vaikutukset. Toisaalta, tämä on juuri se yhteys, jossa reflektiivistä kykyä voi kehittää. Vanhemmuudessa vähäinen reflektiokyky voi näyttäytyä lapsen väärinkäytöksinä. Tämä johtaa negatiiviseen kierteeseen, jossa vanhempi vähättelee lapsen kokemaa, jolloin lapsi jää kokemuksen kanssa yksin ja joutuu peittämään sen. Lapsi ei tunnista itseään eikä koe tunnekokemusten olevan jaettavissa. Reflektioiva vanhempi toimii lapselle tunteiden peilinä ja jakaa tunnekokemuksen lapsen kanssa. Vanhempi pitää lapsen mielen mielessään ja ymmärtää tarkastella tilannetta lapsen näkökulmasta, mutta pitää oman mielen erillisenä. Näin lapsi saa tärkeän kokemuksen, jossa hänen tunnekokemus on ollut arvokas ja jaettava. Vanhempi on kohdannut ja kuullut lapsen. (Kallad 2017, 136-137.)

3 Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilainen vanhemman mentalisaatiokyvyn vahvistajana

Mentalisaatioon pohjautuvaa hoitoa on hyödynnetty mm. persoonallisuus- ja syömishäiriö diagnoosin saaneiden henkilöiden hoidossa. Mentalisaatiokyvyn vahvistaminen on todettu tehokkaaksi tavaksi hoitaa useita mielenterveysongelmia. Mielen ja tunteiden erillisyyden ymmärtäminen antaa tilaa tunteiden käsittelylle ja lievittää diagnooseille ominaisia oireita. Mielenterveystyö on muuttunut vuosien varrella perhekeskeisemmäksi ja mukaan hoitoon otetaan yhä enemmän läheisiä. Vanhemman mentalisaatiokyvyn vaikutusta lapseen on tutkittu ja tulokset näyttävät kuinka merkittävät vaikutukset tällä on lapsen kehitykseen. (Bateman 2013, 595.)

Perheiden kanssa työskentelevän sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisen tekemän intervention perustana toimii ammattilaisen oma mentalisaatiokyky ja työtehtävän edellyttämä osaaminen. Ammattilaisen mentalisaatiokyky lisää asiakkaan kohtaamisen aitoutta ja saa asiakkaan aidot ajatukset kuuluviin. Kuulluksi tuleminen onkin yksi tärkeimmistä kokemuksista, joka luo luottamuksellista suhdetta työntekijän ja asiakkaan välille. Hankalissa elämäntilanteissa olevien asiakkaiden kokemus sen hetkisestä elämästä on usein ahdistava ja negatiivinen. Itseohjautuvuus ja ratkaisukeskeisyys eivät onnistu ja ongelmallinen tilanne pitkittyy. Ydinajatuksena onkin, että

perheen tai yksittäisen perheenjäsenen on mahdollista kehittyä vuorovaikutuksessa ammattilaisen kanssa. Tämän vuoksi myöskin ammattilaisen tietoinen mentalisaatiokyvyn vahvistaminen on erityisen tärkeää, koska työntekijä toimii mentalisoinnin esimerkkinä asiakkaalle. Ammattilaisen on tärkeää ottaa huomioon mielenterveysongelmien, kiintymyssuhdehäiriöiden ja vuorovaikutusongelmien ylisukupolvisuus. Tämä tarkoittaa arvioita siitä, että toteutuuko työskentely yksittäisen perheenjäsenen kanssa vai otetaanko mukaan muita perheenjäseniä. (Pyykkönen 2017, 111-113.)

Vuorovaikutusvaikeudet usein johtavat perheessä vääriin tulkintoihin ja riitoihin. Tämän vuoksi työntekijän apu vuorovaikutuksen parantamisessa on tärkeää. Avoin dialogi on peruslähtökohta työskentelylle, jossa pyritään luottamukselliseen suhteeseen työntekijän ja asiakkaan välillä. Reflektiivisyys ja dialogi näkyvät työntekijän työskentelyssä vanhemman tukemisenä niin, että vanhemman omaa reflektiivisyyttä ja dialogisuutta vahvistetaan työntekijän johdatuksella. Sen sijaan, että vanhempi keskittyisi omaan kokemukseensa, häntä ohjataan refleктоimaan lapsen sisäisen maailman kanssa (Keinänen 2017, 83). Dialogissa ja reflektiivisessä työotteessa pyritään lisäämään perheen hyvinvointia vahvistamalla heidän välisiä suhteitaan. (Viinikka 2014, 67- 71.)

Tutkimuksilla on osoitettu ammattiavun positiivisia vaikutuksia yksilön mentalisaatiokykyyn. Edel, Raaff, Dimaggio, Buchheim ja Brune (2017) tutkivat mentalisaatioon perustuvan terapian (MBT) vaikutusta ja vertasivat sitä dialektiseen käyttäytymisterapian vaikutuksiin (DBT). Tutkimuksessa tutkittiin myös MBT:n ja DBT:n yhteisvaikutusta. Tutkittavilla oli persoonallisuushäiriödiagnoosi. Tulokset osoittivat molempien hoitomuotojen olevan erittäin tehokkaita. Terapioiden yhdistäminen osoittautui ylivoimaisesti tehokkaimmaksi menetelmäksi parantaa potilaan mentalisaatiokykyä.

Ammattilaisen mentalisaatiokyky toimii edellytyksenä työskentelylle, jossa ei ole tarpeellisuuden mukaista tehdä tulkintoja tai arvailuita. Ammattilaisen mentalisaatiokyky on aktiivinen työskentelyssä, kun hän ymmärtää asiakkaan tunteiden ja mielen erillisyyden. Erillisyyden antaa tilaa asiakkaan kokemuksille, joita tarkastellaan. Asiakasta tuetaan kertomusten yksityiskohtaiseen kuvaamiseen, jotta ammattilainen välttyy tekemästä tulkintoja. (Barley 2016, 3-5.)

Mentalisaatioon pohjautuvassa terapiassa ammattilainen eli tässä hoitomuodossa koulutettu terapeutti aktiivisesti stimuloi mentalisaatiota keskeiseksi osaksi vuorovaikutusta. Terapeutti tuo esiin asioiden uudenlaisia näkökulmia ja näin tukee asiakkaan uteliaisuutta tarkastella omaa ja muiden mieltä. Itsensä ja muiden uudelleen tarkastelu vahvistaa terapeuttista suhdetta ja luo mahdollisuuden mentalisaatiokyvyn kehittymiselle. (Bateman 2013, 601-602.)

4 Kirjallisuuskatsauksen tarkoitus ja tutkimuskysymykset

Kirjallisuuskatsauksen tarkoituksena on tuottaa tietoa interventioista, joita on kehitetty mentalisaatiokyvyn vahvistamiseksi kiintymyssuhteen näkökulmasta. Tämä tarkoittaa, että interventioiden tarkoituksena on ollut vahvistaa lapsen ja hoivaajan välistä mentalisaatiota. Tavoitteena on kuvata interventioiden sisältämiä menetelmiä ja niistä koettua hyötyä. Menetelmien sisältöä kuvataan siten, että saadaan selville, miten interventio on toteutettu.

Tutkimuskysymykset:

Mitä mentalisaatiokyvyn vahvistamiseksi kiintymyssuhteen näkökulmasta toteutetut interventiot ovat sisältäneet?

Millaisia tuloksia interventioilla on saavutettu?

5 Kirjallisuuskatsauksen toteutus

Kirjallisuuskatsaustyyppejä on lukuisia, jopa yli kymmenen. Päätyyppejä ovat *kuvaileva katsaus*, *systemaattinen katsaus*, *määrällinen meta-analyysi* ja *laadullinen meta-synteesi*. Kirjallisuuskatsauksen toteuttaminen on prosessi, joka tarvitsee pohjaksi hyvän suunnitelman. Prosessin suunnitteluvaiheessa muodostetaan tutkimuskysymykset, joihin kirjallisuuskatsauksella haetaan vastausta. Aineiston haku toteutetaan

suunnitelman mukaisesti ja tässä vaiheessa kerätään tutkimusaineisto. Aineiston analysointi menetelmä on valittu suunnitelmavaiheessa. Tutkimusaineiston keräämisen jälkeen suoritetaan aineiston analysointi. Aineiston luotettavuus tulisi myös arvioida analysointi vaiheessa. Aineiston analysoinnin seurauksena muodostetaan tutkimus tulokset ja vastataan tutkimuskysymyksen. Katsauksen eri vaiheet on kuvattu kuviossa yksi (1). Kirjallisuuskatsauksen tarkoituksena on etsiä kohdennettua tietoa ilmiöstä (Kangasniemi, Utriainen, Ahonen, Pietiläinen, Jääskeläinen & Liikanen 2013, 294). Kirjallisuuskatsaus on paljon käytetty menetelmä, jossa jo olemassa olevan tutkimustiedon avulla pyritään saamaan vastaus tutkimuskysymyksen. Kirjallisuuskatsauksessa yleisemmin käytetyt vaiheet muodostavat termin SALSA. Kyseinen termi muodostuu käsitteistä haku (Search), arviointi (appraisal), synteesi (Synthesis) ja analyysi (Analysis). Nämä vaiheet muodostavat kirjallisuuskatsauksen perustan, joka täydentyy ja muovautuu kussakin katsauksessa sen luonteenomaisella tavalla. (Stolt, Axelin & Suhonen 2015, 7-14.)



Kuvio 1. Kirjallisuuskatsauksen vaiheet

5.1 Kirjallisuuskatsaus

Kirjallisuuskatsaus toteutettiin *kuvaileva kirjallisuuskatsaus*-menetelmää käyttäen. Kuvaileva kirjallisuuskatsaus valikoitui menetelmäksi, koska sen lähtökohtana on kuvata tutkittavasta aiheesta jo olevaa tutkimustietoa ja sen sisältöä (Bennison, Miller, Summers, Minnis, Sussman & McGuiness 2017, 65). Tavoitteena on löytää jo olemassa olevaa, tutkittua tietoa mentalisaatiosta ilmiönä. Ilmiön esiintyvyyttä tarkastellaan lapsen ja vanhemman välillä. Mentalisaatio toimii pääkäsitteenä, jota tarkastellaan kiintymyssuhteen näkökulmasta. (Stolt 2015, 14.)

Kirjallisuuskatsaus toteutetaan kappaleessa neljä (4) määriteltyjen tutkimuskysymysten pohjalta. Tarkoituksena on löytää tarvittava määrä laadukasta ja luotettavaa tutkimusaineistoa, joka vastaa tutkimuskysymyksiin. Kirjallisuuskatsaus on aineistolähtöistä ja aineiston oikeanlainen haku on yksi tärkeimmistä perusteista. On tärkeää rajata, mitä tietokantoja ja hakusanoja käytetään. On myös arvioitava saatavilla olevan tiedon luotettavuutta. Valittujen tutkimusten tulee mukailla katsauksen tarkoitusta ja antaa vastauksia tutkimuskysymykseen. Vastausten ei tule olla yksiselitteisiä, vaan tarkoitus on tuottaa tietoa useasta näkökulmasta. Aineisto siis koostuu tutkimuksista, jotka kertovat, mitä ilmiöstä tiedetään. (Kangasniemi ym. 2013, 294-296.)

5.2 Aineiston hankinta

Tiedon haku on yksi merkittävimmistä tutkimuksen laatuun vaikuttavista tekijöistä (Cowell & Muennich 2014, 238). Kirjallisuuskatsauksen tiedonhaussa keskityttiin interventioihin, jotka liittyivät lapsen ja vanhemman/hoivaajan väliseen mentalisaatioon. Tällaisten tutkimusten löytäminen osoittautui haastavaksi, koska niitä oli tutkittavan aiheen tarkan rajauksen myötä niukasti. Mentalisaatiota on tutkittu ilmiönä, niin yksilöiden kuin perheidenkin välillä. Siihen tehtyjä interventioita on tutkittu vähäisemmin ja tämän vuoksi tutkimusaineistoa oli niukasti saatavilla.

Kirjallisuuskatsauksen aineisto poimittiin seuraavista tietokannoista: CINAHL, PubMed, Medic, Academic Search Elite, Eric, Melinda ja Medline. Tiedonhaussa oli mukana myös muita tietokantoja, jotka karsiutuivat pois antaessaan tuloksen nolla. Ha-

kuja tehtiin erilaisilla sanayhdisteillä ja lopullisiksi hakusanoiksi kunkin tietokannan kohdalla valikoitui ne hakusanat, jotka antoivat tuloksia. Tiedonhaku jokaisesta tietokannasta aloitettiin hakusanoilla *mentalisaatio, kiintymyssuhde, interventio ja vanhemmuus*. Mikäli suomenkieliset hakusanat eivät tuottaneen tulosta, tehtiin haku uudelleen englanninkielisillä hakusanoilla *mentalization, attachment, parent, intervention*. Hakuja tehtiin edellä mainittujen sanojen yhdistelmillä eli OR/AND välimerkillä. CINAHL tietokanta ehdotti hakusanaksi ”mentalization based therapy” ja ”mentalization based treatment”. Edellä mainitusta tietokannasta haku tehtiin näillä sanayhdisteillä, koska se tuotti runsaasti tuloksia (yli 100). Aineiston haku tietokannoista on tarkemmin esitetty Liitteessä yksi (1), josta löytyy hakusanat ja niiden yhdistelmät sekä hakujen antamat osumien määrät.

Tiedonhaun tuloksista ensimmäiseksi karsiutui pois ennen vuotta 2009 julkaistut tutkimukset. Tämä siksi, että aineistosta haluttiin rajata pois yli 10 vuotta vanhat tutkimukset ja kerätä nykyaikaista tutkimustietoa. Jyväskylän ammattikorkeakoulun (Jamk) ohjeiden mukaisesti, aineistoksi ei myöskään hyväksytty opinnäytetöitä tai pro gradu- tutkielmia. Seuraavaksi pois karsittiin otsikoiden perusteella ne tutkimukset, jotka eivät selvästi sisältäneet interventioita mentalisaatiokykyyn. Otsikoiden perusteella tehdyn karsinnan jälkeen tarkasteltiin abstraktia. Abstraktista etsittiin kuvausta interventiosta, joka kohdistuu lapsen ja hoivaajan välille eli toteutetaan kiintymyssuhteen näkökulmasta. Mikäli tämän sisältyminen tai puuttuminen tutkimuksesta ei ollut kuvattu abstraktissa selkeästi, niin tarkasteltiin koko tekstiä. Mikäli koko teksti ei ollut saatavilla ilmaiseksi, karsiutui tutkimus pois aineistosta. Tekstiä tarkasteltaessa kiinnitettiin huomiota siihen, että sisältääkö tutkimus selkeästi intervention. Tarvittaessa myös tutkittava joukko tarkistettiin koko tekstistä, koska tutkitavana joukkona täytyi olla lapsi, vanhempi/hoivaaja tai perhe. Tutkimus otettiin osaksi aineistoa, mikäli tutkimus täytti edellä mainitut kriteerit. Sisäänotto- ja pois-sulkukriteerit löytyvät listattuna taulukosta yksi (1). Kirjallisuuskatsaukseen valikoitui 11 kansainvälistä tutkimusta. Liitteestä kaksi (2) löytyy kirjallisuuskatsauksessa mukana olevat tutkimukset. Liitteessä on kuvattu myöskin tutkimusmenetelmät, intervention sisältö sekä keskeiset tulokset.

Taulukko 1. Tutkimusten sisäänotto- ja poissulkukriteerit

Sisäänottokriteerit	Poissulkukriteerit
- Julkaisut vuosilta 2009-2019	- Ei perheelliset tutkittavat
- Tutkimuksen koko teksti saatavilla	- Yli 10 vuotta vanhat tutkimukset
- Tutkimus sisältää intervention lapsen ja/tai vanhemman mentalisaatiokykyyn	- Intervention kuvaus puuttuu
- Interventiolla yhteys kiintymyssuhteeseen	- Opinnäytetyö, Pro gradu- tutkielmat
	- Mentalisaatio ja/tai kiintymyssuhde ei osana tutkimusta

5.3 Laadun arviointi

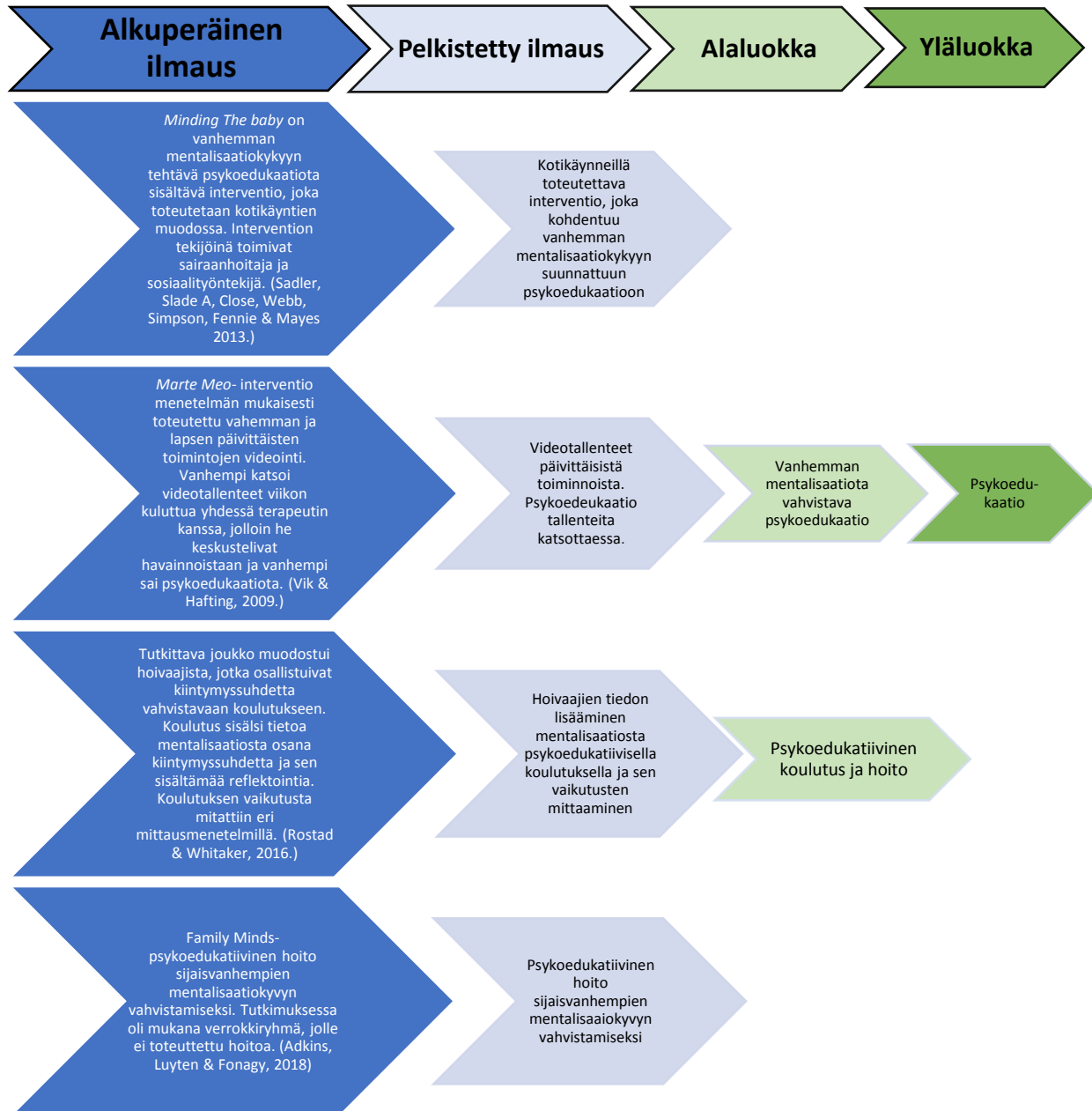
Kirjallisuuskatsauksessa mukana olevien tutkimusten laatu kriittisesti arvioitiin *The Joanna Briggs Collaboration (JBI)*- laadullisen tutkimuksen arviointikriteerien (2018) mukaisesti. Arviointilomake ja sen selosteosa löytyvät liitteestä kolme (3). Arviointi perustuu kymmeneen (10) kysymykseen, joiden vastaamiseen on laadittu ohjeistus. Jokaiseen kysymykseen vastataan *kyllä, ei, epäselvä* tai *ei sovellettavissa*- vastauksella. Aineistoa analysoidessa tutkimukset taulukoitiin ja taulukko sisältää tutkimusten laadunarvioinnin tulokset. Taulukoinnin tarkoituksena oli yksitellen käydä läpi jokaisen tutkimuksen laatu pisteyttämällä se arviointilomakkeen ohjeiden mukaisesti ja laatua on kuvattu myös sanallisesti. Taulukko löytyy liitteestä neljä (4).

5.4 Aineiston analyysi

Aineiston analyysi aloitettiin lukemalla aineisto tarkkaan läpi. Aineistoa luettiin tutkimuskysymysten näkökulmasta. Tekstiin merkittiin keskeiset sisällöt eli tekstin osiot, jotka kuvasivat interventioiden sisältöjä ja saavutettuja tuloksia. Merkkauksella toteutettiin väritystä sen tekstin tausta, joka kuvasi keskeistä sisältöä. Intervention sisäl-

töä kuvaavat tekstin osiot väritettiin keltaisella ja interventioilla saavutettuja tuloksia kuvaavat osiot punaisella taustavärillä. Tämän jälkeen aineistosta luettiin merkittyyjä tekstin kohtia yhä uudelleen. Mikäli merkityissä tekstin kohdissa huomattiin epäolennaisia osia, merkkkaus poistettiin näistä kohdista.

Alkuperäiset ilmaukset siirrettiin erilliselle tiedostolle. Siirretyt ilmaukset suomennettiin, koska ne olivat englannin kielellä. Alkuperäisiä ilmauksia redusointiin eli pelkistettiin. Pelkistäminen muutti ilmaukset tiiviimpään ja selkeämpään muotoon. Pelkistämisen jälkeen toteutettiin ryhmittely, joka yhdistää samaa ilmiötä kuvaavia pelkistettyjä ilmauksia. Ryhmittelyssä pelkistetyt ilmaukset jaettiin keskeisten sisältöjen mukaan, niitä kuvaavien otsikoiden alle (Elo & Kyngäs 2008, 108-110). Keskeisellä sisällöllä tarkoitetaan tutkimuskysymysten ja tavoitteiden mukaisia aihepiirejä (Mertes 2018, 5). Ryhmittelyn otsikoina toimivat *interventioiden sisältö* sekä *saavutetut tulokset*. Ryhmittely muodosti alaluokat, joissa tieto tiivistyi. Alaluokkien tekstiä jatko käsiteltiin tiivistämällä, jonka jälkeen muodostui yläluokkia. Yläluokat kuvasivat tutkittavaa aihetta jälleen tiivistetymin. Esimerkiksi interventioiden sisältöä kuvaavasta aineistosta saatiin yläluokaksi psykoedukaatio, mentalisaatioon pohjautuva terapia ja haastattelu. Kuviossa kaksi (2) on esimerkkinä kuvattu yläluokan *psykoedukaatio* muodostuminen. (Tuomi & Sarajärvi 2018, 80-94.)



Kuvio 2. Psykoedukaatio- yläluokan muodostuminen alkuperäistä tekstiä pelkistettäessä ja luokiteltaessa.

Tutkimusaineiston lukeminen tutkimuskysymysten näkökulmasta ja alkuperäisten ilmauksien luokittelu nosti aineistosta esiin sisältöjä, jotka vastasivat tutkimuskysymyksiin. Aineisto luettiin läpi useaan kertaan, jolloin varmistettiin tarkoituksen mukainen ilmauksien poimiminen tekstistä. Tällöin jos jokin aiemmin poimittu ilmaisu ei vastaa analyysin tarkoitusta niin sen mukaan otto arvioidaan uudelleen tekstiä luettaessa. Sisällön pelkistämisessä on edettävä vaihe kerrallaan ja tiedon tiivistäminen ei saa olla liian suurta luokkien välillä. Analyysi toteutettiin noudattaen tutkimuksessa määriteltyjä tarkoitusta ja tavoitetta. (Sodeify & Moghaddam 2019, 34-37.)

6 Tulokset

6.1 Interventioiden sisältö

Kirjallisuuskatsauksessa mukana olevien tutkimusten sisältämät interventiot ovat yksilöllisiä, mutta interventioista löytyi yhdistäviä tekijöitä. Yhdistävät tekijät muodostivat analyysissä yläluokkia, jotka kuvasivat interventioiden sisältöä pelkistetysti. Sisällöstä syntyi kolme (3) yläluokkaa, jotka olivat *mentalisaatioon pohjautuva terapia, psykoedukaatio ja haastattelun muodossa annettu ohjaus*.

Mentalisaatioon pohjautuva terapia toimi interventiona 6 tutkimuksessa. Tutkimusten terapia käyntien määrä vaihteli 12 ja 24 tapaamiskerran välillä. Terapia piti sisällään luottamuksellisen suhteen terapeuttiin, jossa terapian tarkoituksena oli vahvistaa asiakkaan mentalisaatiokykyä tiiviillä työskentelyllä tai pitkä-aikaisella terapiakontaktilla (3-24kk). Suchman, Ordway, Heras ja McMahon (2016) toteuttivat intervention mielenterveysongelmista kärsivien äitien mentalisaatiokyvyn vahvistamiseksi. Interventiona toimi *Mothering from the inside out (MIO)*-terapia, joka on kestoltaan 12 viikkoa. Suchman, DeCoste, McMahon, Dalton, Mayes ja Borelli (2017) toistivat tutkimuksen ja sen sisältämän interventio vuotta myöhemmin, mutta tällä kertaa mukana oli myös verrokkiryhmä. Tutkittava joukko muodostui jälleen äideistä, joille toteutettiin MIO-terapia. Verrokkiryhmälle toteutettiin samanmittainen prosessi, mutta sisältönä oli vanhemmille annettavaa psykoedukaatiota. Psykoedukaatio

sisälsi vanhempien mentalisaatiokykyyn kohdistuvaa, koulutuksen kaltaista ohjausta. Ordway, McMahon, Kuhn ja Suchman (2018) jatkoivat MIO-terapiaan pohjautuvan intervention tutkimista mielenterveysklinikalla. Tutkijat toimivat klinikan työntekijöiden työpareina MIO-terapiaprosessin ajan. Tutkijoiden tavoitteena oli arvioida intervention laatua ja siitä koettua hyötyä.

Chlebowski (2013) toteutti tapaustutkimuksen interventiosta, jossa tutkittavana oli kaksi äitiä. Tutkimukseen osallistuneilla äideillä oli diagnosoitu persoonallisuushäiriö. Toinen tutkittavista osallistui kaksi vuotta kestävästä terapiaan ja toinen kahdenpäivän terapiaan, yhdessä lapsensa kanssa. Mentalisaatioon pohjautuvan terapiaan pohjautuvaa intervention hyötyä tutkittiin myös eronneiden vanhempien välillä (Hertzmänn, Abse, Target, Glausius, Nyberg & Lassri 2017, 195). Mülle ja Midgley (2015) tutkivat mentalisaatioon pohjautuvan terapian vaikutusta lapseen. Intervention sisältämä terapia keskittyi vahvistamaan lapsen mentalisaatiokykyä suhteessa itseän ja perheenjäseniin.

Psykoedukaatio toteutui interventiona neljässä (4) tutkimuksessa. Psykoedukaatio sisälsi vanhemmille suunnattua, koulutuksen kaltaista ohjausta ja tiedon antoa. Sandler, Slade, Close, Webb, Simpson, Fennie ja Mayes (2013) tutkivat interventiota, jossa sairaanhoitaja ja sosiaalityöntekijät toteuttivat kotivierailuita vanhempien luokse raskausaikana ja sen jälkeen. Työntekijät antoivat vanhemmille psykoedukaatiota, jonka tavoitteena oli vahvistaa vanhempien mentalisaatiokykyä. Vik ja Hafting (2009) tutkittavana interventiona oli masennusdiagnoosin saaneiden äitien ja heidän lasten välinen mentalisaatio. Interventio toteutettiin kuvaamalla perheen vuorovaikutustilanteita. Äiti ja terapeutti katsoivat yhdessä videotallenteen viikko kuvaamisen jälkeen ja keskustelivat sen sisällöstä. Terapeutti tuki äidin mentalisaatiokykyä videoita katsottaessa psykoedukaatiolla. Rostad ja Whitaker (2016) tutkivat lapsen hoivaajiin toteutetun koulutuksen vaikutusta interventiona. Koulutus sisälsi kiintymyssuhteeseen ja siihen sisältyvään mentalisaatioon keskittynyttä psykoedukaatiota. Adkins, Luyten ja Fonagyn (2018) tutkimus keskittyi sijaisvanhemmille annettavan psykoedukaation vaikutukseen. Tutkittava joukko sai lyhytaikaista *Family Minds*-hoitoa, joka sisältää psykoedukaatiota keskittyen vanhemman mentalisaatiokykyyn vahvistami-

seen. Verrokkiryhmänä tutkimuksessa toimi joukko sijaisvanhempia, joille ei toteutettu hoitoa.

Haastattelu poikkesi muiden interventioiden sisällöistä, toteutuen interventiona yhdessä (1) tutkimuksessa. Suchman, DeCoste, Leigh ja Borelli (2010) toteuttivat pitkitäistutkimuksen, jonka intervention sisältönä toimi mentalisaatiokyvyn vahvistamista tukeva haastattelu. Tutkimus sisälsi haastattelun, jonka kysymykset ohjasivat vanhempaa mentalisaatioon suhteessa omaan lapseen. Kysymysten teemat ohjasivat vanhempaa pohtimaan lapsen mielen ja tunteiden erillisyyttä. Tutkimukseen osallistui huumevieroituksessa olleita äitejä.

6.2 Interventioilla saavutetut tulokset

Interventioiden saavuttamat tulokset olivat positiivisia ja niitä yhdisti tutkittavien kokemus saadusta positiivisesta hyödystä suhteessa omaan mentalisaatiokykyyn. Kolme tutkimusta sisälsivät verrokkiryhmän. Tämä vahvisti mentalisaatiokykyyn tehtävien interventioiden olevan hyödyllisiä ja vahvistavan kiintymyssuhteessa tapahtuvaa mentalisaatiota. Interventioilla saavutettuja tuloksia analysoidessa yläluokiksi nousi *perheen elämänlaadun kohentuminen, vanhemmuuden vahvistuminen sekä lapsen käytösongelmien vähentyminen*. Näitä yläluokkien keskeisiä tuloksia yhdisti intervention aikaan saama **mentalisaatiokyvyn vahvistuminen**.

Perheen elämänlaadun kohentuminen tuli tutkimuksissa esiin monella tapaa. Terapiassa käyneiden ja psykoedukaatiota saaneiden tutkittavien elämänlaatuun viittavia tekijöitä kuvattiin tutkimustuloksissa intervention jälkeen positiivisemmiksi. Esimerkiksi stressin väheneminen mentalisaatiokyvyn vahvistumisen kautta, toi positiivista muutosta perheiden vuorovaikutukseen. Sairaanhoidajan ja sosiaalityöntekijän toteuttama, kotivierailuita sisältämä interventio vähensi perheiden lastensuojelu palveluiden tarvetta huomattavasti. Perheensisäinen vuorovaikutus muuttui positiivisemmaksi ja intervention vaikutus oli pitkäaikainen. Interventio vahvisti mentali-

saatiokyvyn kehittämisen myötä myös vanhemman ja lapsen välistä kiintymyssuhdetta. (Sadler ym. 2013, 11-12.)

Vanhemmuuden vahvistuminen Terapiassa käyneiden vanhempien kyky heijastaa lapsen tunteita vahvistui niin, että se välittyi lapselle turvallisen vanhemman empatiakyvyn lisääntymisenä (Suchman ym. 2017, 16-25). Vanhempien mentalisaatiokyvyn vahvistuminen lisäsi lapsen tunne-elämän myönteistä kehitystä ja myös vanhemmat kuvasivat myönteisten ajatusten lisääntyneen suhteessa omaan lapseen (Hertzman ym. 2017, 206-210). Mentalisaatioon pohjautuva terapia vahvisti lapsen itseilmaisutaitoja ja lisäsi lapsen itsetuntemusta (Muller ym. 2015, 7-10).

Lasten käytösongelmien huomattiin vähentyvän, kun vanhemmat ymmärsivät lapsen mielen ja tunteiden erillisyyttä paremmin. Hoivaajien suhtautumisessa lapsen mieleen, havaittiin sensitiivisyyden lisääntymistä, joka näkyi esimerkiksi kurinpidon muutoksena lapsen kannalta selkeämmäksi niin, että vanhempi kykeni pohtimaan lapsen teoille sopivampia seurauksia verrattuna aiempaan menettelyyn (Rostad ym. 2016, 2169-2173). Intervention jälkeen vanhemmat ymmärsivät lapsen käytöstä paremmin ja pystyivät tarkastelemaan sitä lapsen näkökulmasta. (Suchman ym. 2016, 11-13.)

7 Pohdinta

Opinnäytetyön tavoite oli kuvata mentalisaatiokyvyn tehtyjen interventioiden sisältöä ja niistä koettua hyötyä. Aineiston tiivistäminen muodosti yläluokkia, jotka vastasivat edellä mainittuun tavoitteeseen. Interventioiden sisältöjen yläluokiksi saatiin psykoedukaatio, mentalisaatioon pohjautuva terapia ja haastattelu. Käytetyimmäksi interventio menetelmäksi nousi mentalisaatioon pohjautuva terapia, jonka koettiin tuoneen merkittävää ja pitkäaikaista, positiivista hyötyä lapsen ja vanhemman väliseen mentalisaatioon. Tämän myötä positiivisia muutoksia nähtiin myös kiintymyssuhteessa ja perheen vuorovaikutuksessa. Tämä vahvistaa perheen hyvinvointia ja toimii mielenterveyden edistäjänä. Kiintymyssuhteessa tapahtuva vuorovaikutus heijastuu lapsen tapaan ilmaista itseään perheen sisäisissä ja ulkopuolisissa sosiaalisissa

suhteissa. Kiintymyssuhteessa toteutuva turvallinen ja jäsentynyt hoiva sekä vuorovaikutus tukevat lapsen itsesäätelyn kehittymistä. Itsesäätelyllä tarkoitetaan tunteiden ilmaisun ja toiminnan säätelyä ympäristöön ja tilanteeseen sopivaksi. Mentalisaatioon pohjautuvan terapian myötä saavutettu pitkäaikainen ja positiivinen hyöty mahdollisesti tarjoavat lapselle paremmat valmiudet toimia perheen ulkopuolisissa vuorovaikutustilanteissa myöhemmin elämässä. Hyvät vuorovaikutustaidot voisi ymmärtää tapana toimia muiden ihmisten kanssa esimerkiksi keskusteluissa ja ristiriitatilanteissa. Hyvät vuorovaikutustaidot voivat ehkäistä sosiaalista syrjäytymistä. (Ollikainen 2017, 36-38.)

Saavutettujen tulosten yläluokiksi muodostui lasten käytösongelmien vähentyminen, vanhemmuuden vahvistuminen ja perheen elämänlaadun kohentuminen. Näitä yläluokkia yhdisti mentalisaatiokyvyn vahvistuminen, joka kertoo interventioiden tuottaneen positiivista hyötyä. Koettu hyöty ei ollut riippuvaista intervention sisällöstä. Perheen elämänlaadun kohentuminen nosti tärkeänä hyötynä esiin vähentyneen tarpeen lastensuojelu palveluille. Mielen ja tunteiden erillisyyden pohtiminen ammattilaisen kanssa koettiin hyödylliseksi ja mentalisaatiokykyä vahvistavaksi kaikissa kirjallisuuskatsauksessa mukana olleissa tutkimuksissa. Oman mielen ja toiminnan pohtiminen ammattilaisen kanssa koettiin edistävän positiivista muutosta mentalisaatiokyvyssä. Ammattilaisen tarjoama tuki edisti mentalisaatiokyvyn vahvistumista. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen (2019) mukaan mielenterveyspalvelut ovat entistä paremmin saatavilla niitä tarvitseville lapsille ja nuorille. Tämä kertoo palveluiden kehittymisestä ja niihin liittyvän tiedon tavoittavan yhä isompaa joukkoa. Tietoisuus ammattilaisten tuomasta avusta ja sen hyödystä on lisääntynyt. On myös mahdollista, että mielenterveyspalveluiden laatuun ja tehokkuuteen luotetaan aiempaa enemmän. (Laitinen 2017, 60-62.)

Kirjallisuuskatsauksen tuottamat tulokset interventioiden koetusta hyödystä tukevat Suomen sosiaali- ja terveysministeriön laatiman mielenterveysstrategian mukaista ajatusta siitä, että lapsiperheiden hyvinvoinnin tukeminen on tärkeä osa mielenterveyden edistämistä (Sosiaali- ja terveysministeriö 2019, 21). Edellä mainittua ajatusta tukee myös kirjallisuuskatsauksen tulosten tuottamaa tietoa koetusta hyödystä, jossa perheisiin tehtävät interventiot ovat saaneet aikaan positiivista muutosta perheen

hyvinvoinnissa ja sisäisissä suhteissa. World Health Organization (WHO) on linjannut lapsiperheiden hyvinvointiin keskittymisen ja niissä havaittuihin ongelmiin varhaisen puuttumisen yhdeksi tehokkaaksi keinoksi edistää mielenterveyttä globaalilla tasolla. WHO:n mukaan perheissä esiintyvien mielenterveysongelmien varhainen havaitseminen ja perheiden hyvinvoinnin vahvistamiseksi tehtävät interventiot vähentävät mielenterveysongelmia tulevaisuuden yhteiskunnassa. Kirjallisuuskatsauksen tulokset interventioiden tehokkuudesta tukevat myös edellä mainittua linjausta. (WHO Comprehensive Mental Health Action Plan 2013-2020, 6-13.)

Vanhemman tai muun hoivaajan tehtävä on auttaa lasta säätämään vireystilaansa ja peilata lapsen tunteita johdonmukaisesti. Vireystilan säätelyllä tarkoitetaan esimerkiksi virikkeiden tarjoamista silloin kun lapsi niitä tarvitsee. Toisaalta taas lapsen vireystila voi olla liian korkea, jolloin vanhempi toimii rauhoittajana esimerkiksi syliin ottamalla. Tunteiden peilaaminen tarkoittaa vanhemman kykyä liittyä lapsen tunnetilaan katseella, puheella ja kasvojen ilmeillä. Tämä kaikki tukee lapsen mielen tervettä kehittymistä. Jos lapsen ja hoivaajan välinen vuorovaikutus ja aiemmin mainitut säätely ja tunteiden peilaaminen eivät toteudu tai toteutuvat ristiriitaisesti voi lapsen mielen kehittyminen vaarantua (Kalland 2017, 131-136). Tämän seurauksena voi olla myöhemmässä iässä havaitut tunne-elämän ongelmat ja vaikeudet sosiaalisissa suhteissa. Kirjallisuuskatsauksen tuottaman analyysin antama tiivistetty tietoa osoitti kuinka mentalisaatiokykyä on mahdollista vahvistaa myös lyhyempi kestoisilla interventioilla, kuten kirjallisuuskatsauksessa mukana olevien tutkimusten sisältämällä psykoedukaatioilla ja haastattelulla. Intervention tuoma pysähtyminen ja mentalisaation pohtiminen näyttäytyi hyödyllisenä ja tehokkaana tapana kehittää mentalisaatiokykyä, joka taas edisti perheen hyvinvointia ja vahvisti kiintymyssuhteessa toteutuvaa vuorovaikutusta. (Ollikainen 2017, 32-35.)

7.1 Eettisyys ja luotettavuus

Validiteetti on luotettavuuden arvioinnin osa-alue. Tämä mitataan tutkimuksessa käytettyjen menetelmien ja tutkimuksen tarkoituksen yhteensopivuutta (Karjalainen 2010, 16). Kirjallisuuskatsaus on menetelmänä perustelu silloin kun halutaan tietää ilmiöstä jo olemassa oleva tutkimustieto. Kirjallisuuskatsauksen aineistolle tuotettu

analyysi antaa tiivistetyn tiedon ilmiöstä, joka oli tarkoituksen mukaista. Kuvaileva kirjallisuuskatsaus on luonteeltaan kertovaa kuvausta. Kuvauksen laatuun vaikuttaa tutkijan kokemus ja osaaminen. (Tuomi & Sarajärvi 2018, 111-113.)

Reliabiliteetti tarkoittaa tutkimusmenetelmän toistettavuutta ja luotettavuutta (Karjalainen 2010,16). Kirjallisuuskatsauksen lähtökohtana on luotettavan aineiston löytäminen (Kangasniemi ym. 2013, 294-295). Kirjallisuuskatsauksen tutkittava ilmiö rajattiin tarkkaan, jonka perusteella valikoitui tietokannoista tehtävässä tiedonhaussa käytettävät hakusanat. Mentalisaatioon tehtyjä interventioita on toteutettu ja tutkittu runsaasti. Kiintymyssuhteessa toteutuvaan mentalisaatioon ja siihen kohdistuvia interventioita on tutkittu opinnäytetyössä tehtyjen hakujen perusteella niukasti. Ilmiön rajaaminen kiintymyssuhteessa tapahtuvaan mentalisaatioon antoi suppeamman määrän hakutuloksia, mutta piti kirjallisuuskatsauksen tarkoituksen selkeänä. Lähdekritiikki ja aineiston laadun jatkuva arviointi ovat edellytyksiä luotettavalle tutkimukselle. Tiedonhaku toistettiin kaksi kertaa kokonaisuudessaan ja sen luotettavuutta testattiin myöhemmin satunnaisesti valikoiduista tietokannoista. Kirjallisuuskatsaukseen valikoidut tutkimukset ovat kansainvälisiä. Tutkittavan aineiston laatu arvioitiin *The Joanna Briggs Collaboration (JBI)*- laadullisen tutkimuksen arviointikriteerien (2018) mukaisesti, joka tunnetaan luotettavana menetelmänä. (Tuomi & Sarajärvi 2018, 111-113.)

Tutkimuseettinen neuvottelukunta on julkaissut *Hyvän tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyiden käsitteleminen Suomessa (2012)*- tutkimuseettisen ohjeistuksen, jonka antamien näkökulmien kautta kirjallisuuskatsauksen eettisyyttä tarkastellaan. Kirjallisuuskatsaus on noudattanut Jyväskylän ammattikorkeakoulun ohjeistusta luotettavuuden ja rehellisyyden näkökulmasta. Tämä tarkoittaa lähdekritiikin toteuttamista eli lähteiden luotettavuuden arviointia sekä lähteiden perusteella tekstin tuottamista ilman kopiointia. Tutkimusaineistoa on tarkasteltu kunnioittaen ja tiivistetyt tulokset ovat mahdollisimman myötäileviä tutkimusten alkuperäisten ilmaisujen kanssa. Kirjallisuuskatsauksen aineisto on englanninkielistä. Tutkimuksissa käytettyjen termien kääntäminen suomeksi osoittautui hetkittäin haastavaksi, mutta nämä on pyritty kääntämään mahdollisimman tarkasti vastaamaan suomen kielen virallisia termejä. Kirjallisuuskatsaus on toteutettu yhden henkilön toimesta, joka vähentää

tulosten luotettavuutta, koska sen toteuttaminen on yhden henkilön tietojen ja taitojen mukaista.

7.2 Johtopäätökset

Mentalisaatioon pohjautuvat interventiot toimisivat tehokkaina menetelminä lasten-suojelutyössä ja psykiatrisessa hoitotyössä. Edellä mainittujen palveluiden tarve voisi myös vähentyä, jos interventioita otettaisiin käyttöön perheille tarkoitetuissa matalankynnyksen palveluissa kuten neuvoloissa, perheneuvoloissa sekä varhaisentuen palveluissa. Tulokset osoittavat kuinka interventiot edistävät koko perheen mielen-terveyttä ja näin vähentävät palvelujen tarvetta jatkossa. Interventioiden tutkitut tulokset vahvistavat koetun hyödyn olevan merkityksellistä perheen ja lapsen mielen-terveyden edistämisen näkökulmasta.

Kirjallisuuskatsauksen tutkimustuloksia voidaan hyödyntää mielen-terveyspalveluiden kehittämistyössä. Interventioita on toteutettu eri sisällöillä ja niiden koetusta hyödyistä on saatu tutkimustietoa. Tutkimustietoa tarvitaan kuitenkin enemmän ja interventioiden muotoa voisi kehittää kustannus tehokkaammaksi. Tämä tarkoittaa tehokkaiden, lyhyt kestoisten interventioiden käyttöönottoa ja niiden hyödyn tutkimista. Perheille voisi antaa tietoa mentalisaatiosta jo varhaisessa vaiheessa, jolloin he tulisivat tietoisiksi mentalisaatiosta ilmiönä.

Lähteet

Adkins, T. Luyten, P. & Fonagy, P. 2018. Development and Preliminary Evaluation of Family Minds: A Mentalization-based Psychoeducation Program for Foster Parents. *Journal of Child and Family Studies*, 27, 2519-2532. Viitattu 2.4.2020.

<https://janet.finna.fi>. CINAHL.

Barley, A. 2016. Holding mind in mind: Andrew Barley explains mentalization and how it can help the therapist frame and defuse clients' behaviours and responses. *Therapy Today* 29, 7. Viitattu 25.3.2020. <https://janet.finna.fi>. CINAHL.

Bateman, A. Fonagy, P. 2013. Metalization based treatment. *Journal for mental health*. Viitattu 25.3.2020. <https://janet.finna.fi>. CINAHL.

Bennison, L. Miller, C. Summers, R. Minnis, A. Sussman, G. McGuinness, W. 2017. The pH of wounds during healing and infection: a descriptive literature review. Viitattu 30.4.2020. <https://janet.finna.fi>. CINAHL.

Chlebowski, S. 2013. The borderline mother and her child: a couple at risk. *American Journal Of Psychotherapy*, 67, 153-165. Viitattu 10.4.2020. <https://janet.finna.fi>. Medline.

Cowell, R. Muennich, J. 2014. Approaches for Improving Literature Review Methods. *Journal of school Nursing*. 30, 4, 236-239. Viitattu 30.4.2020. <https://janet.finna.fi>. CINAHL.

Edel, M-A. Raaff, V. Dimaggio, G. Buchheim, A. Brune, M. 2017. Exploring the effectiveness of combined mentalization-based group therapy and dialectical behaviour therapy for inpatients with borderline personality disorder – A pilot study. Viitattu 26.6.2019. Janet: CINAHL plus with full text- tietokanta.

Elo, S. Kyngäs, H. 2008. The qualitative content analysis process. *Journal of Advanced Nursing* 62, 1, 107-115.

Herrman, A. Beutel, M. Gerzymisch, K. Lane, R. Pastore-Molitor, J. Wiltink, J. Zwerenz, R. Banarjee, M. Subic-Wrana, C. 2018. The impact of attachment distress on

affectcentered mentalization: An experimental study in psychosomatic patients and healthy adult. Tutkimusartikkeli. Viitattu 26.6.2019. Janet: PlosOne-tietokanta.

Hertzmann, L. Abse, S. Target, M. Glausius, K. Niberg, V. & Lassri, D. 2017. Mentalisation-based therapy for parental conflict - parenting together; an intervention for parents in entrenched post-separation disputes. *Psychoanalytic Psychotherapy*, 31, 2, 197-217. Viitattu 3.4.2020. <https://janet.finna.fi>. PubMed.

Hughes, D. 2011. Kiintymyseskeinen vanhemmuus, toimivuutta kasvatukseen. Tampere: PT-Kustannus.

JBI-kriteerit laadulliselle tutkimukselle. 2018. Hoitotyön tutkimussäätiö. Viitattu 26.6.2019. <https://www.hotus.fi/jbin-kriittisen-arvioinnin-tarkistuslistat/>

Kalland, M. Mentalisaatiokyky vanhemmuudessa. 2017. *Mentalisaatio, Teoriasta käytäntöön-Artikkelikokoelma*, 131-148. 2017. Tampere: Kirjapaino Hermes Oy.

Kangasniemi, M. Utriainen, K. Ahonen, S-M. Pietilä, A-M. Jääskeläinen P. & Liikanen, E. 2013. Kuvaileva kirjallisuuskatsaus: eteneminen tutkimuskysymyksestä jäseneltyyn tietoon. *Hoitotiede* 25, 4, 291-301.

Karjalainen, L. 2010. Tilastotieteen perusteet. Keuruu: Otavan Kirjapaino Oy.

Keinänen, M. 2017. Mentalisaatiohoito- menetelmien teoreettiset perusteet ja toteutus. *Mentalisaatio, Teoriasta käytäntöön-Artikkelikokoelma*, 83-104. Tampere: Kirjapaino Hermes Oy.

Laitinen, I. 2017. Mentalisaatioon perustuvan terapian peruskäsitteet ja hoitotekniikat. *Mentalisaatio, Teoriasta käytäntöön-Artikkelikokoelma*, 55-81. Tampere: Kirjapaino Hermes Oy.

Larmo, A. 2010. Mentalisaatio-kyky pitää mieli mielessä. *Duodecim*, 126, 616-622. Viitattu 21.3.2019. http://www.dila.fi/files/1116/Mentalisaatio_-_kyky_pitaa_mieli_mielessa.pdf

McDermott, H. Husbands, A. & Brooks-Lewis, L. 2018. Collaborative Team Reflective Practice in Trauma Service to Improve Health Care. *Journal of Trauma Nursing*, 1/2018, 374-380. Viitattu 2.4.2019. Janet: EbscoHost-tietokanta.

Mertes, A. 2018. Content Analysis of the Research Priorities in the Journal of Life Care Planning 2004-2017. *Journal of lifecare planning*, 16, 2, 3-9. Viitattu 30.4.2020. <https://janet.finna.fi>. CINAHL.

Mielenterveysstrategia. 2019. Sosiaali- ja terveysministeriön esitys www-sivuilla. Viitattu 19.3.2020. https://api.hankeikkuna.fi/asiakirjat/708ea88f-d191-4d79-8857-e4c5cac1a0df/f2a8e0d4-ec89-45c3-a7f7-e9058733dc4f/ESITYS_20190402090950.pdf.

Muller, N. & Midgley, N. 2015. Approaches to assessment in time-limited Mentalization-Based Therapy for Children (MBT-C). *Front. Psychol.* 6. Viitattu 16.4.2020. <https://janet.finna.fi>. PubMed.

Ollikainen, S. 2017. Kiintymyssuhde, aivot ja mentalisaatio. *Mentalisaatio, Teoriasta käytäntöön-Artikkelikokoelma*, 28-54. Tampere: Kirjapaino Hermes Oy.

Ordway, M. McMahon T. Kuhn, L. & Suchman, N. 2018. Implementation of an evidenced-based parenting program in a community mental health setting. *Infant Ment Health Journal*, 39, 92-105. Viitattu 3.4.2020. <https://janet.finna.fi>. PubMed.

Pyykkönen, N. 2017. Mentalisaatio ja episteeminen luottamus kehityksen mahdollistajina. *Mentalisaatio, Teoriasta käytäntöön-Artikkelikokoelma*, 105-130. Tampere: Kirjapaino Hermes Oy.

Rostad, W. & Whitaker, D. 2016. The Association Between Reflective Functioning and Parent-Child Relationship Quality. *Journal Child and Family Studies*, 25, 2164-2177. Viitattu 15.4.2020. <https://janet.finna.fi>. Academic Search Elite.

Sandler, L. Slade, A. Close, N. Webb, D. Simpson, T. Fennie, K. & Mayes, L. 2013. Minding the Baby: Enhancing reflectiveness to improve early health and relationship outcomes in an interdisciplinary home visiting program. *Infant Ment Health Journal*, 34. <https://janet.finna.fi>. PubMed.

Sodeify, R. Moghaddam, S. 2019. Nursing Students' Perceptions of Effective Factors on Mental Health: A Qualitative Content Analysis. *Middle East Nursing* 8, 1, 34-44. Viitattu 30.4.2020. <https://janet.finna.fi>. CINAHL.

Suchman, N. DeCoste, C. McMahon, T. Dalton, R. Mayes L. & Borelli, J. 2017. *Mothering from the Inside Out*: Results of a second randomized clinical trial testing a mentalization-based intervention for mothers in addiction treatment. *Dev Psychopathol*, 29, 617-636. Viitattu 16.4.2020. <https://janet.finna.fi>. PubMed.

Suchman, N. Ordway, M. Heras, L. & McMahon, T. 2016. Mothering from the Inside Out: results of a pilot study testing a mentalization-based therapy for mothers enrolled in mental health services. *Attach Human Dev*, 18, 596-617. Viitattu 22.3.2020. <https://janet.finna.fi>. PubMed.

Suchman, N. DeCoste, C. Leight, D. & Borelli, J. 2010. Reflective functioning in mothers with drug use disorders: Implications for dyadic interactions with infants and toddlers. *Attach Human Dev*, 12, 567-585. Viitattu 16.4.2020. <https://janet.finna.fi>. PubMed.

Stolt, M. Axelin, A. & Suhonen, R. 2015. Kirjallisuuskatsaus hoitotieteessä. Turku: Juvenes Print.

Tauner, S. Kessler, H. Buckheim, A. Kächele, H. & Staun, L. 2011. The Role of mentalization in the Psychoanalytic treatment of chronic Depression. Viitattu 27.6.2019.

Janet: CINAHL plus with full text- tietokanta

Terveyden hyvinvointilaitos. 2019. Lasten mielenterveys ja mielenterveys häiriöt tiedote www-sivuilla 10.9.2019. Viitattu 6.6.2020.

<https://thl.fi/fi/web/mielenterveys/mielenterveyshairiot/lasten-mielenterveys-ja-mielenterveyden-hairiot>.

Tuomi, J. ja Sarajärvi, A. 2018. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. Helsinki: Tammi.

Tutkimuseettinen neuvottelukunta. 2012. Hyvän tieteellinen käytäntö ja sen loukausepäilyiden käsitteleminen Suomessa. Viitattu 26.3.2020.

https://www.tenk.fi/sites/tenk.fi/files/HTK_ohje_2012.pdf

Vik, K. & Hafting, M. 2009. The outside view as facilitator of self-reflection and vitality: A phenomenological approach. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 27, 3, 287-298. Viitattu 16.4.2020. <https://janet.finna.fi>. Academic Search Elite.

Viinikka, A. 2014. Mentalisaatio perheiden kohtaamisessa. Tampere: Hämeen Kirjapaino Oy.

Wagner, A. & Linehan, M. 1999. Facial expression recognition ability among women with borderline personality disorder: Implications for emotion regulation? *Journal of Personality Disorders*, 13, 4, 329-344. Viitattu 5.1.2019.

https://www.researchgate.net/publication/12681773_Facial_Expression_Recognition_Ability_Among_Women_with_Borderline_Personality_Disorder_Implications_for_Emotion_Regulation

World health organization. 2013-2020. WHO Comprehensive Mental Health Action Plan. Viitattu 19.3.2020.

https://www.who.int/mental_health/action_plan_2013/en/.

Yatzivl, T. Kessler, Y. & Atzaba-Poria, N. 2017. What's going on in my baby's mind? Mothers' executive functions contribute to individual differences in maternal mental-

ization during mother-infant interactions. PLoS ONE, 13, 11, 1-30. Viitattu 26.3.2019.
<https://janet.finna.fi>, EBSCOhost.

Liitteet

Liite 1. Tutkimusaineiston haku tietokannoista

Tietokanta	Hakusanat	Osumien lukumäärä (Koko teksti saatavilla)	Kirjallisuuskatsaukseen valikoidut tutkimukset	Tekijät	Julkaisuvuosi
CINAHL	“mentalization based therapy” OR “mentalization based treatment”	128 (20)	Mentalisation-based therapy for parental conflict - parenting together; an intervention for parents in entrenched post-separation disputes	Hertzmann, Leezah. Abse, Susanna. Target, Mary. Glausius, Krisztina. Nyberg, Viveka. Lassri, Dana	2017
	“Mentalization” AND “parent” AND “attachment”	26 (5)	Development and Preliminary Evaluation of Family Minds: A Mentalization-based Psychoeducation Program for Foster Parents.	Tina Adkins, Patrick Luyten, Peter Fonagy	2018

Medic	Mentalisaatio	23 (9)			
PubMed	“Mentalization” AND “parent” AND “attachment”	58 (16)	<p>Mentalisation-based therapy for parental conflict - parenting together; an intervention for parents in entrenched post-separation disputes</p> <p>Approaches to assessment in time-limited Mentalization-Based Therapy for Children (MBT-C)</p> <p>Minding the Baby: Enhancing reflectiveness to improve early health and relationship outcomes in an interdisciplinary home visiting program.</p> <p>Implementation of an evidenced-based parenting program in a community mental health setting</p>	<p>Nancy E. Suchman, Cindy L. DeCoste, Thomas J. McMahon, Rachel Dalton, Linda C. Mayes, Jessica Borelli</p> <p>Nicole Muller & Nick Midgley</p> <p>Sadler LS, Slade A, Close N, Webb DL, Simpson T, Fennie K, Mayes LC.</p> <p>Monica Roosa Ordway, Thomas j. McMahon, Lourdes de las Heras</p>	<p>2017</p> <p>2015</p> <p>2013</p> <p>2017</p>

			<p>Mothering from the Inside Out: results of a pilot study testing a mentalization-based therapy for mothers enrolled in mental health services.</p> <p>Mothering from the Inside Out: Results of a second randomized clinical trial testing a mentalization-based intervention for mothers in addiction treatment.</p>	<p>Kuhn, Nancy e. Suchman</p> <p>Nancy E. Suchman, Monica R. Ordway, Lourdes De Las Heras, Thomas J. McMahon</p> <p>Nancy E. Suchman, Cindy L. DeCoste, Thomas J. McMahon, Rachel Dalton, Linda C. Mayes, Jessica Borelli</p>	<p>2016</p> <p>2017</p>
Academic search elite	“Mentalization” AND “intervention” “attachment”	46 (10)	<p>The outside view as facilitator of self-reflection and vitality: A phenomenological approach</p> <p>The Association Between Reflective Functioning and Parent-Child Relationship Quality.</p>	<p>Kari Vik & Marit Hafting</p> <p>Whitney L. Rostad, Daniel J. Whitaker</p>	<p>2009</p> <p>2016</p>
Eric	“Mentalization” AND “attachment”	6 (0)			

Melinda	“Mentalisaatio” AND “ki-intymyssuhde”	7 (0)			
Medline	“Mentalization” AND “parent” AND “attachment”	55 (1)	The borderline mother and her child: a couple at risk	Susan M. Chlebowski	2013

Liite 2. Kirjallisuuskatsauksen aineisto

Tekijät	Otsikko	Julkaisu vuosi/ ja -paikka	Tutkimusmenetelmät	Intervention kuvaus	Tulokset
Nancy E. Suchman, Cindy L. DeCoste, Thomas J. McMahon, Rachel Dalton, Linda C. Mayes, Jessica Borrelli	<i>Mothing from the Inside Out: Results of a second randomized clinical trial testing a mentalization-based intervention for mothers in addiction treatment</i>	2017/ Dev Psychopathology journal	Seurantatutkimus. Strukturoitu haastattelu, Kyselylomake.	Mentalisaatioon pohjautuva terapia, 12 tapaamiskertaa. Verrokki-ryhmä vanhempainohjauksessa 12 tapaamiskertaa.	Terapiassa käyneiden äitien kyky heijastaa lapsen tunteita ja reflektiivinen vanhemmuus vahvistuivat huomattavasti enemmän kuin verokkiryhmän.
Nicole Muller & Nick Midgley	Approaches to assessment in time-limited Mentalization-Based Therapy for Children (MBT-C)	2015/Front Psychol.	Tapaustutkimus. Havainnointi terapiakäyntien aikana.	Mentalisaatioon pohjautuva terapia, 24 terapiakäyntiä.	Itsetuntemuksen ja itseilmaisun huomattava vahvistuminen. Lapsen mentalisaatiokyky vahvistui merkittävästi suhteessa itseensä ja perheenjäseniin.

<p>Sadler LS, Slade A, Close N, Webb DL, Simpson T, Fennie K, Mayes LC.</p>	<p>Minding the Baby: Enhancing reflectiveness to improve early health and relationship outcomes in an interdisciplinary home visiting program.</p>	<p>2013/ Infant Mental Health Journal</p>	<p>Vertaileva tutkimus. Videoitujen vuorovaikutustilanteiden havainnointi. Mieli-alakysely.</p>	<p>Sairaanhoidajan ja sosiaalityöntekijän muodostama kotivierailupalvelu raskausaikana ja syntymän jälkeen.</p>	<p>Positiivinen vaikutus lapsen ja vanhemman väliseen vuorovaikutukseen ja kiintymiseen. Intervention jälkeen lastensuojelupalveluiden tarpeen vähentyminen oli huomattavaa. Intervention vahvisti perheen sisäisiä suhteita pitkäaikaisesti.</p>
<p>Hertzmann, Leezah. Abse, Susanna. Target, Mary. Glausius, Krisztina. Nyberg, Viveka. Lassri, Dana</p>	<p>Mentalisation-based therapy for parental conflict -parenting together; an intervention for parents in entrenched post-separation disputes</p>	<p>2017/ Psychoanalytic Psychotherapy</p>	<p>Puolistrukturoitu haastattelu.</p>	<p>Eronneiden parien vanhemmuuden ristiriitoin keskitetty terapia.</p>	<p>Vanhempien mentalisaatiokyky vahvistui terapian myötä; vanhemmat kokivat vähemmän vihaa suhteessa toiseen vanhempaan, heidän masennus ja stressi vähentyi, lapsen käytös ja tunne-elämä kehittyivät myönteisesti.</p>
<p>Susan M. Chlebowski</p>	<p>The borderline mother and her child: a couple at risk</p>	<p>2013/ American Journal of Psy-</p>	<p>Tapaustutkimus.</p>	<p>Tutkimukseen osallistui kaksi (2) persoonallisuushäiriö diagnoosin</p>	<p>Molemmissa tapauksissa äitien mentalisaatiokyky vahvistui terapian aikana ja sen päätyttyä äidit</p>

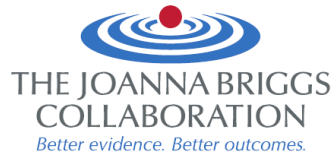
		chotherapy		saanutta äitiä. Toinen äideistä osallistui kaksi vuotta kestävään yksilöpsykoterapiaan ja toinen äideistä kaksi päivää kestävään terapiaan yhdessä lapsensa kanssa.	ymmärsivät paremmin lapsen mielen ja tunteiden erillisyyttä. Persoonallisuushäiriö diagnoosin saaneet äidit ja heidän lapsensa hyötyivät terapiasta.
Kari Vik & Marit Hafting	The outside view as facilitator of self-reflection and vitality: A phenomenological approach	2009/ Journal of Reproductive and Infant Psychology	Puolistrukturoitu haastattelu. Havainnointi.	15 masennuoireista kärsivän äidin ja hänen lapsensa välisiä vuorovaikutustilanteita ja päivittäisiä toimintoja kuvattiin lyhyinä videopätkinä. Viikon päästä äiti kävi tallenteet läpi yhdessä terapeutin kanssa.	Äidit kokivat saaneensa positiivista hyötyä videoiden katselusta ja terapeutin kanssa työskentelystä. Äitien itsereflektiotaito ja mentaalisuusiokyky suhteessa lapseen vahvistuivat.

<p>Whitney L. Rostad, Daniel J. Whitaker</p>	<p>The Association Between Reflective Functioning and Parent-Child Relationship Quality.</p>	<p>2016/Journal of Child and Family Studies</p>	<p>Pitkittäistutkimus. Itseraportointi arviointilomakkeella.</p>	<p>Tutkittavana joukkona 79 lapsen hoivaajaa, jotka osallistuivat kiintymyssuhdetta vahvistavaan koulutukseen.</p>	<p>Hoivaajien mentalisaatiokyky vahvistui ja sitä kautta suhde lapseen muuttui sensitiivisemmäksi ja positiivisemmäksi. Hoivaajien kurinpittostrategia muuttui positiivisemmäksi.</p>
<p>Nancy E. Suchman, Cindy DeCoste, Denise Leigh, Jessica Borelli</p>	<p>Reflective functioning in mothers with drug use disorders: Implications for dyadic interactions with infants and toddlers</p>	<p>2010/ Attach Human Development</p>	<p>Pitkittäistutkimus. Haastattelu.</p>	<p>47 äitiä osallistui haastattelututkimukseen. Tutkittavilla on huumaiden käyttöä taustaa. Haastattelujen tarkoituksena oli tutkia äitien mentalisaatiokykyä ja siihen vaikuttavia tekijöitä suhteessa lapseen. Haastattelukysymykset olivat mentalisaatioon ohjaavia.</p>	<p>Haastattelu osoitti äitien itsemäärämisen ja itsetuntemuksen puutteiden olevan haitallisia mentalisaatiokyvyn kehittämisessä suhteessa omaan lapseen.</p>

<p>Monica Roosa Ordway, Thomas j. McMahon, Lourdes de las Heras Kuhn, Nancy e. Suchman</p>	<p>Implementation of an evidenced-based parenting program in a community mental health setting</p>	<p>2017/ Infant Mental Health Journal</p>	<p>Implementaatio. Intervention narratiivinen analyysi.</p>	<p>Tutkittavana, mielen-terveysklinikan 17 äitiä ja heidän alle 84kk ikäiset lapset. Äidit osallistuivat <i>Motherin from the Inside Out</i>-mentalisaatioon pohjautuvaan terapiaan. Tutkijat työskentelivät interventiossa klinikan työntekijöiden työparina, arvioidakseen intervention laatua ja hyötyä.</p>	<p>Asiakkaiden mukaan ottaminen interventioiden suunnitteluun on hyödyllistä. Interventioiden laatua on mahdollista kehittää ammattilaisten kokoontumisilla, joissa pohditaan tieteellisesti suunniteltujen tekniikoiden toteutumista käytännössä.</p>
<p>Tina Adkins, Patrick Luyten, Peter Fonagy</p>	<p>Development and Preliminary Evaluation of Family Minds: A Mentalization-based Psychoeducation Program for Fos-</p>	<p>2018/ Journal of Child and Family Studies</p>	<p>Vertailututkimus. Kyselytutkimus.</p>	<p>Family Minds-psykoedukatiivinen hoito vanhempien mentalisaationkyvyn vahvistamiseksi. 102 sijaisvanhempaa osallistui tut-</p>	<p>Lyhytaikainenkin, psykoedukatiivinen hoito parantaa vanhempien mentalisaatiokykyä suhteessa itseensä ja lapseen.</p>

	ter Parents.			kimukseen ja heidät jaettiin kahteen tutkimusryhmään. Interventio kohdistui toiseen ryhmistä.	
Nancy E. Suchman, Monica R. Ordway, Lourdes De Las Heras, Thomas J. McMahon	Mothering from the Inside Out: results of a pilot study testing a mentalization-based therapy for mothers enrolled in mental health services.	2016/ Attach Human Development	Haastattelu. Kyselylomake. Havainnointi.	17 mielenterveysongelmista kärsivää äitiä osallistui 12 viikkoiseen, mentalisaatiokykyä vahvistavaan terapiaan.	Terapia vähensi äitien kokemaa stressiä suhteessa vanhemmuuteen. Äidit raportoivat lastensa käytösongelmien vähentyneen, joka voi liittyä vanhempien ymmärryksen lisääntymiseen suhteessa lapsen käyttäytymiseen. Vanhempien mentalisaatiokyky vahvistui.

Liite 3. The Joanna Briggs Collaboration (JBI)- laadullisen tutkimuksen arviointikriteerien



29.11.2018

JBI: Arviointikriteerit laadulliselle tutkimukselle

Tätä kriittisen arvioinnin tarkistuslistaa käytetään laadullisten tutkimusten metodologisen laadun arviointiin. Arvioinnin tarkistuslistaan sisältyy yhteensä 10 arviointikriteeriä, joiden yksityiskohtaiset sisällöt on kuvattu alhaalla. Arvioijan on hyvä tutustua myös Joanna Briggs Instituutin julkaisemaan katsauksen tekijöiden [käsikirjaan](#) arviointia tehdessään. Tarkistuslistan alkuperäinen englanninkielinen versio löytyy tästä [linkistä](#). Kunkin kriteerin toteutuminen arvioidaan asteikolla: Kyllä (K), Ei (E), Epäselvä (?), Ei sovellettavissa (NA). (Lockwood ym. 2015.)

Arvioija _____ Päiväys _____

Tekijä(t) _____ Vuosi _____ Nro _____

Arviointikriteeri	K	E	?	NA
1. Ovatko tutkimuksen tieteenfilosofiset lähtökohdat ja metodologia keskenään yhteensopivat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ovatko tutkimuksen metodologia ja tutkimuskysymys tai tavoitteet keskenään yhteensopivat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ovatko tutkimuksen metodologia ja aineiston keruumenetelmät keskenään yhteensopivat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ovatko tutkimuksen metodologia, aineiston kuvaus ja analyysi keskenään yhteensopivat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ovatko tutkimuksen metodologia ja tulosten tulkinta keskenään yhteensopivat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Onko tutkijan kulttuuriset tai teoreettiset lähtökohdat kuvattu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Onko tutkijan vaikutus tutkimukseen ja tutkimuksen vaikutus tutkijaan kuvattu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Onko tutkimukseen osallistujat ja heidän äänensä (alkuperäiset ilmaisut) kuvattu asiaankuuluvasti ja riittävällä tasolla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Onko tutkimus toteutettu noudattaen nykyisiä eettisiä periaatteita, ja onko tutkimuksella eettisen toimikunnan hyväksyntä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Perustuvatko tutkimuksen johtopäätökset aineiston analyysiin ja tulosten tulkintaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kokonaisarviointi: Hyväksy Hylkää Lisätietoja
tarvitaan Kommentteja (mukaan lukien hylkäyksen syy):

Arviointikriteerit laadulliselle tutkimukselle

Lähde: Lockwood C, Munn Z, Porritt K. Qualitative research synthesis: methodological guidance for systematic reviewers utilizing meta-aggregation. *Int J Evid Based Healthc.* 2015;13(3):179–187.

1. Tutkimuksen tieteenfilosofisten, -teoreettisten lähtökohtien ja metodologian yhteensopivuus

Esimerkki 1: Tutkimusraportissa todettiin, että sen tieteenteoreettinen lähestymistapa oli kriittinen lähestymistapa (fokus on tiedossa, joka syntyy kriittisyyden, toiminnan ja reflektion tuloksena) ja metodologiseksi ratkaisuksi oli valittu toimintatutkimus (keskitytään ensin eri ryhmien kanssa reflektimaan asioita tai käytäntöjä, miten ne voivat olla erilaisia sekä miten toiminnalla saadaan muutos aikaan ja millaista uutta tietoa on saatu toiminnan kautta). Esimerkissä kriittinen näkökulma ja tutkimusmetodologia ovat yhteensopivat.

Esimerkki 2: Tutkimusraportissa todettiin, että sen tieteenteoreettinen lähestymistapa oli tulkinnallinen (fokus siinä, millaisia merkityksiä yksittäiset henkilöt tai eri ryhmät antavat ilmiölle) ja metodologisena ratkaisuna oli survey (kyselyssä kysymykset standardoituja). Esimerkissä tulkinnallinen näkökulma ja tutkimusmetodologia eivät ole yhteensopivia.

Huonona esimerkkinä voidaan pitää myös sitä, jos tutkimusraportissa mainitaan ainoastaan tutkimuksen olevan laadullinen tai että siinä käytettiin laadullista metodologiaa eikä siinä mainita lainkaan tutkimuksen filosofisia tai metodologisia lähtökohtia. Edellä mainitut esimerkit eivät vakuuta tutkimusasetelman luotettavuudesta.

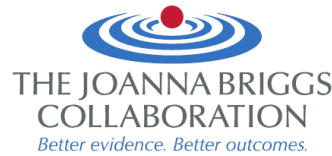
Arvioi: Onko tutkimuksen tieteenfilosofiset ja teoreettiset lähtökohdat kuvattu selkeästi? Onko tutkimuksen metodologinen lähestymistapa kuvattu selkeästi? Ovatko ne keskenään yhteen soveltuvat?

2. Tutkimuksen metodologian ja tutkimuskysymyksen tai tavoitteiden yhteensopivuus

Esimerkki 1: Tutkimusraportissa todettiin, että tutkimuskysymyksenä oli ymmärtää, millaisen merkityksen reumaa sairastavat antavat kivulle. Tutkimuksen metodologia noudatti fenomenologista lähestymistapaa. Esimerkissä tutkimuskysymys ja metodologia ovat yhteensopivat.

Esimerkki 2: Tutkimusraportissa todettiin, että tutkimuskysymyksenä oli selvittää ohjauksen vaikutusta asiakkaiden kokemaan kipuun ja tutkimuksen metodologiaksi oli valittu etnografinen lähestymistapa (fokus kulttuuristen käytäntöjen ymmärtämisessä). Kysymyksessä, jossa pyritään selvittämään syy-seuraussuhteita ei voida hyödyntää etnografista lähestymistapaa, joten esimerkissä tutkimuskysymys ja metodologia eivät ole yhteensopivia.

Arvioi: Onko tutkimusmenetelmä asianmukainen suhteessa tutkimuskysymykseen?



3. Tutkimuksen metodologian ja aineiston keruumenetelmien yhteensopivuus

Esimerkki 1: Tutkimusraportissa todettiin, että tutkimus noudatti fenomenologista lähestymistapaa ja tutkimusaineisto kerättiin fenomenologisilla haastatteluilta. Esimerkissä metodologia ja aineiston keruumenetelmä ovat yhteensopivat.

Esimerkki 2: Tutkimusraportissa todettiin, että tutkimus noudatti fenomenologista lähestymistapaa ja tutkimusaineisto kerättiin strukturoidulla kyselyllä. Esimerkissä metodologia ja aineiston keruumenetelmä eivät ole yhteensopivat. Fenomenologiassa haetaan monipuolisia kuvauksia kokemuksista, joita ei saada etukäteen strukturoidun kyselyn avulla.

Arvioi: Ovatko aineistonkeruumenetelmät asianmukaisia suhteessa valittuun metodologiaan?

4. Tutkimuksen metodologian, aineiston kuvauksen ja analyysin yhteensopivuus

Esimerkki 1: Ihmisten surun kokemuksia käsittelevässä tutkimusraportissa todettiin, että tutkimukseen valittiin fenomenologinen lähestymistapa, kun ihmisiä pyydettiin kuvailemaan surun kokemuksiaan. Fenomenologisen lähestymistavan mukaisesti analyysiin otetaan mukaan kaikkien osallistujien kuvaamat surun kokemukset ja niiden merkitys itselle, joten metodologia, aineisto ja analyysi ovat yhteensopivat.

Esimerkki 2: Jos edellisessä esimerkissä analyysiin otetaan mukaan ainoastaan kaikille tutkimukseen osallistuville yhteiset kokemukset ja niille annetut merkitykset, ja fenomenologisen lähestymistavan vastaisesti hylätään yksittäisten vastaajien kokemukset, eivät metodologia ja analyysi ole yhteensopivat.

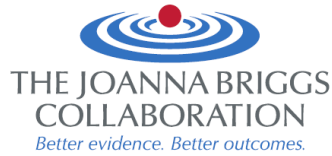
Arvioi: Onko aineisto kuvattu ja analysoitu niin, että ne ovat yhteensopivat metodologisten valintojen kanssa?

5. Tutkimuksen metodologian ja tulosten tulkinnan yhteensopivuus

Esimerkki 1: Tutkimusraportissa todettiin, että tutkimukseen valittiin fenomenologinen lähestymistapa tutkittaessa ihmisten kokemuksia kasvojen epämuodostumista. Tavoitteena oli lisätä ammattilaisten ymmärrystä, kuinka hoidossa tulee huomioida ihmisten yksilölliset erot. Esimerkissä metodologia ja tulosten tulkinta ovat yhteensopivat.

Esimerkki 2: Tutkimusraportissa kerrotaan, että tutkimuksessa hyödynnettiin fenomenologista lähestymistapaa tutkittaessa ihmisten kokemuksia kasvojen epämuodostumista. Tavoitteena oli kehittää käytännön tarkistuslistoja. Esimerkissä metodologia ja tulosten tulkinta eivät ole yhteensopivat. Fenomenologia pyrkii ymmärtämään tietyn ilmiön merkitystä tutkimukseen osallistujille ja näin ollen ei voida tehdä sellaista tulkintaa, että tulokset olisivat yleistettävissä väestöä koskeviksi.

Arvioi: Onko tuloksia tulkittu tutkimusmetodologiaan nähden sopivalla tavalla?



6. Tutkijan kulttuuristen tai teoreettisten lähtökohtien kuvaus

Tutkijalla on merkittävä rooli laadullisessa tutkimusprosessissa. Tutkimuksen arvioinnissa on tärkeää huomioida, mitkä ovat tutkijan omat kulttuuriset ja teoreettiset lähtökohdat. Hyvälaatuisissa tutkimusraporteissa tutkija kuvaa ja selkeyttää ne lukijalle.

Arvioi: Onko tutkimusraportissa kuvattu tutkijan omat uskomukset ja arvot sekä niiden mahdollinen vaikutus tutkimukseen?

7. Tutkijan vaikutus tutkimukseen ja tutkimuksen vaikutus tutkijaan

Onko tutkimusraportissa käsitelty tutkijan ja tutkimuksen osallistujien välistä suhdetta? Tarkasteleeko tutkija kriittisesti rooliaan ja sen mahdollista vaikutusta aineiston keruuseen? Onko kerrottu, miten tutkija vastasi tutkimuksen aikana syntyneisiin tilanteisiin?

Arvioi: Onko tutkimusraportissa tunnistettu ja käsitelty tutkijan mahdollista vaikutusta tutkimukseen sekä tutkimusprosessin mahdollista vaikutusta tutkijaan ja hänen tulkintoihinsa?

8. Tutkimukseen osallistujien ääni (alkuperäiset ilmaisut)

Yleensä tutkimusraporttien tulisi sisältää kuvauksia aineistosta (esim. suorat lainaukset), joiden avulla tutkija perustelee päätelmiään ja varmistaa, että tutkimukseen osallistuneiden ääni tulee esille.

Arvioi: Onko tutkimusraportissa kuvauksia alkuperäisistä ilmaisuista?

9. Eettisen toimikunnan hyväksyntä tutkimukselle

Tutkimusraportissa tulee olla maininta eettisten periaatteiden noudattamisesta ja eettisen toimikunnan hyväksynnästä.

Arvioi: Onko eettisten periaatteiden noudattamista kuvattu tutkimusraportissa?

10. Tutkimuksen johtopäätösten suhde aineiston analyysiin tai tulosten tulkintaan?

Tutkimusraporttia arvioitaessa arvioija pyrkii varmistamaan, että tutkimuksen johtopäätökset perustuvat kerättyyn aineistoon; aineisto on havainnoinnin, haastattelujen tai muiden prosessien pohjalta tuotettua.

Arvioi: Ovatko tutkimusraportissa esitetyt tutkimuksen johtopäätökset linjassa kerätyn aineiston kanssa?

Liite 4. Tutkimusten laadunarviointi

<u>Tutkimus</u>	<u>Arvointikriteeri</u>	<u>Arviointikriteeri</u>	<u>Arvointikriteerit</u>	<u>Arviointikriteerit</u>	<u>Arviointi</u>
	Täyttyy	Ei täyty	Epäselvä	Ei sovellettavissa	
<i>Mothering from the Inside Out: Results of a second randomized clinical trial testing a mentalization-based intervention for mothers in addiction treatment</i>	7	2	1	0	<i>Tutkimuksessa toteutettiin yhteensopivia menetelmiä, joita mitattiin luotettavaksi osoitetuilla tavoilla. Tutkimuksen eettinen tarkastelu oli vähäinen.</i>
Approaches to assessment in time-limited Mentalization-Based Therapy for	7	3	0	0	Tutkimuksen metodologia oli yhtenäinen tavoitteiden ja aineiston keruumenetelmän kanssa. Tutkimuksessa ei kuvattu

Children (MBT-C)					tutkijan kulttuurisia tai teoreettisia lähtökohtia.
Minding the Baby: Enhancing reflectiveness to improve early health and relationship outcomes in an interdisciplinary home visiting program.	10	0	0	0	Tutkimuksessa kuvataan lähtökohdat ja tarkoitus selkeästi. Tutkimus sisältää hyvää eettistä pohdintaa. Johtopäätöksen on kuvattu kiitettävällä tavalla.
Mentalisation-based therapy for parental conflict - parenting together; an intervention for parents in entrenched post-separation disputes	8	2	0	0	Tutkimuksessa oli tuotu hyvin esiin tutkittavien alkuperäisiä ilmauksia. Tutkimukseen valittu, puolistrukturoitu haastattelu oli ristiriidassa metodologian kanssa, koska se saattoi johdatella vastaajaa antamaan tietynlaisia

					vastauksia.
The borderline mother and her child: a couple at risk	2	2	6	0	Tutkimusmenetelmät jäävät epäselväksi tai ovat puutteelliset. Tutkimuksessa on keskitytty kuvailemaan tapauksia ja ilmiön taustoja.
The outside view as facilitator of self-reflection and vitality: A phenomenological approach	9	1	0	0	Tutkimus noudattaa hyvää tieteellistä ja eettistä linjaa. Tutkimuksen ainut ristiriita tulee fenomenologisen lähestymistavan ja puolistrukturoidun kyselyn yhteensopivuudesta.
The Association Between Reflective Functioning and Parent-	9	0	1	0	Tutkimuksen tieteenfilosofiset lähtökohdat on kuvattu tarkkaan. Tulok-

Child Relationship Quality.					set on analysoitu kattavasti ja esitetty selkeästi. Aineiston keruumenetelmän toimivuus jäi epäselväksi, koska tutkijat epäilivät tutkittavien osittain vastanneen kyselyyn väärässä järjestyksessä.
Reflective functioning in mothers with drug use disorders: Implications for dyadic interactions with infants and toddlers	9	1	0	0	Tutkimuksen käytänteet olivat sopivat suhteessa tutkittavaan joukkoon ja aiheeseen. Tutkittavien alkuperäiset ilmaukset puuttuivat, mutta niiden sisältö oli analysoitu tarkkaan pisteyttämällä.
Implementation of an evidenced-based par-	5	2	3	0	Tutkimuksen aineiston keruumenetelmän sopi-

enting program in a community mental health setting					vuus jäi epäselväksi. Tutkimuksen eettinen pohdinta oli hyvin vähäistä.
Mothering from the Inside Out: results of a pilot study testing a mentalization-based therapy for mothers enrolled in mental health services.	8	2	0	0	Tutkimuksessa perusteltiin selkeästi tutkimuksen tavoite ja tarkoitus. Tutkimuksessa on kuvattu selkeästi metodologia ja tutkimus sisältää eettisen näkökulman. Tutkijan vaikutusta tutkimukseen ei ole kuvattu.
Development and Preliminary Evaluation of Family Minds: A Mentalization-based Psychoeducation Program for Fos-	7	3	0	0	Tutkimuksen tavoitteet ja tieteellinen tausta oli selkeä ja perusteltu kattavasti. Tutkijan kuvaus omista lähtökohdista jäi

ter Parents.					niukaksi.
--------------	--	--	--	--	-----------