



Sosiaalityön psykososiaalinen asiantuntijuus moniammatillisessa yhteistyössä psykiatrian avohoidossa

Miina Arajärvi, YTT, YTM, ON

Verson aamukahvitilaisuus 13.12.2024

Tutkimuksen tausta ja tarkoitus

- Oma tausta psykiatrian avohoidossa sosiaalityöntekijänä on motivoinut tutkimuksen pariin, koska **terveysosiaalityön rooli on osittain kuvastunut jännitteisenä käytännön kokemukseni perusteella.**
- Tarve selvittää ja täsmentää sosiaalityön psykososiaalisen asiantuntijuuden **merkitystä, menetelmiä ja roolia psykiatrian avohoidossa.**
- Psykososiaaliselle sosiaalityölle ei ole ollut eikä ehkä vielääkään riittävän yksiselitteistä määritelmää – **miten yksiselitteinen sen tarvitsee olla?**
- Sosiaalityön psykososiaalinen asiantuntijuus kuvastuu monikerroksisena rakennelmana ja kokonaisuutena. **Mitä tämä asiantuntijuus on käytännössä?**
- Merkittävä rakenteellinen sote-uudistus on nostanut terveysosiaalityön yhdeksi puheenaiheeksi.
- **Miten terveysosiaalityön asemaa perustellaan sotessa, jos asiantuntijuus näyttäytyy epämääräisenä?**
- Tutkimus sijoittuu terveystieteiden ja yhteiskuntatieteiden rajapintaan, jossa kontekstina on **nuoriso- ja aikuispsykiatrian avohoito ja sosiaalityön psykososiaalisen asiantuntijuuden asemoituminen ja sen jäsentäminen osana terveydenhuollon toimintaympäristöä ja moniammatillista yhteistyötä.**



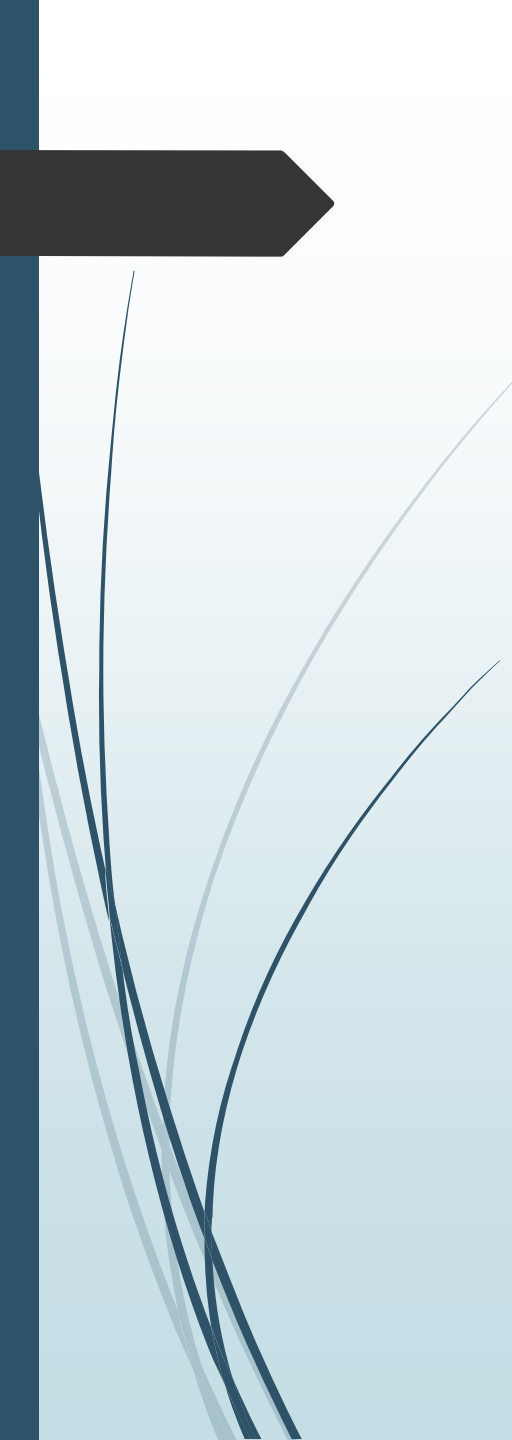
Psykososiaalinen sosiaalityö

- Pääkäsitteenä tutkimuksessa.
- Alkuperä nojaa amerikkalaiseen Case work, **eli tapauskohtaisen työskentelyn**, traditioon.
- Psykososiaalisen sosiaalityön pioneerinä voidaan pitää Mary Richmondia, jonka jo vuonna 1917 ilmestyneestä teoksesta *Social Diagnosis* on luettavissa psykososiaalisen sosiaalityön perusajatus.
- Tämä perusajatus työn kohdentumisesta ei ole kuitenkaan hävinnyt vuosikymmenien varrella.
- Psykososiaalinen sosiaalityö **perustuu ihmisen holistiseen, eli kokonaisvaltaiseen kohtaamiseen tänäkin päivänä.**
- Olennaista on yksilön ja ympäristön suhteen välinen ymmärtäminen. *Tähän suhteeseen voidaan vaikuttaa sosiaalityön menetelmillä.*



Biopsykososiaalinen malli

- Johdettu systeemiteoreettista ajattelusta ja toimii tutkimuksessa moniammatillisuutta jäsentävänä kehyksenä. Varhaisimman biopsykososiaalisen mallin esitteli vuonna 1952 amerikkalainen psykiatri Roy Grinker.
- Systeemiteorian avulla voidaan jäsentää psykiatrian moniammatillista yhteistyötä ja sosiaalityöntekijän roolia osana tätä yhteistyötä.
- Nuoriso- ja aikuispsykiatriassa sosiaalityöntekijän psykososiaalinen työskentely paikantuu eri systeemien välille toimien usein asiakkaan puolesta puhujana tai asioiden ajajana suhteessa yhteiskuntaan.
- Biopsykososiaalisessa mallissa huomioidaan ihmisen **holistisuus** hyvinvoinnin rakentumisessa, mikä onkin hyvin lähellä sosiaalityön paradigmaa asiakkaiden kohtaamisessa. Mallissa korostuu moniammatillinen työote.
- Sosiaalityöntekijä toimii usein myös tulkkina suhteessa terveydenhuollon moniammatilliseen työryhmään kertoakseen yhteiskunnan palvelujärjestelmän ja sosiaaliturvan luomista mahdollisuuksista osana potilaan hoitoa.
- **Terveydenhuollon sosiaalityöntekijät tarkastelevat asiakkaan tilannetta aina suhteessa perheeseen, sosiaaliseen ympäristöön ja laajemminkin yhteiskuntaan.**

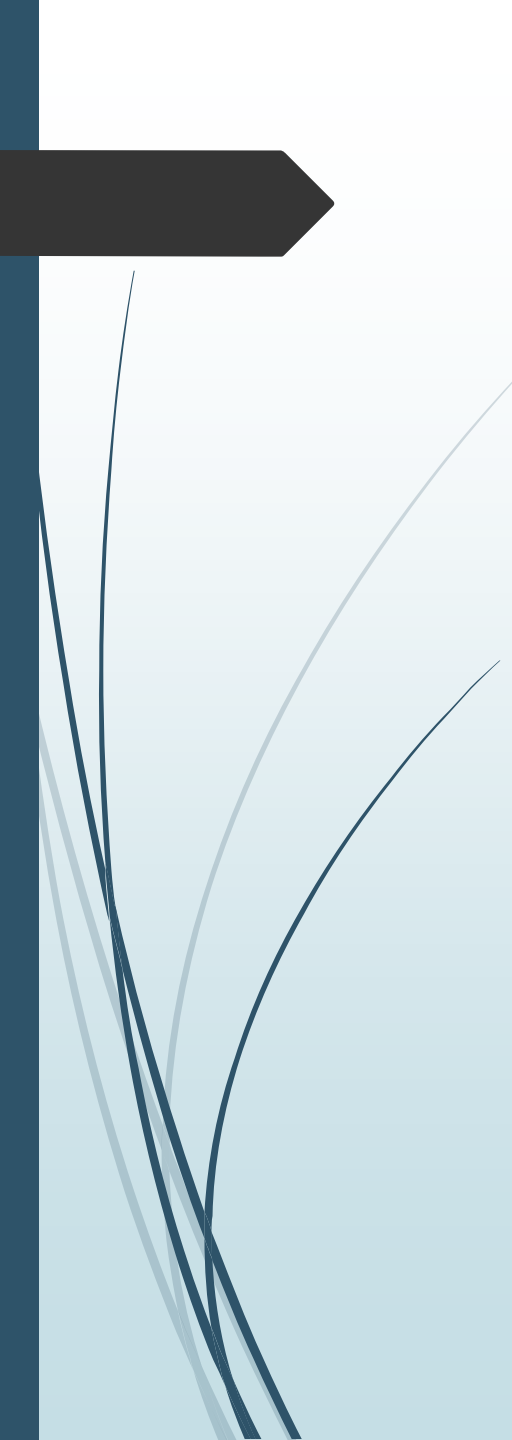


Tutkimuskysymykset

- Millaisena nuorisopsykiatrian avohoidon psykososiaalisen sosiaalityön asiantuntijuus jäsentyy osana moniammatillista yhteistyötä?
- Mitkä tekijät vaikuttavat sosiaalityöntekijöiden asiantuntijuuden hyödyntämiseen nuorisopsykiatrian avohoidossa? Mitkä työn osa-alueet nuorisopsykiatriassa työskentelevät ammattiryhmät rajaavat sosiaalityöntekijän asiantuntijuuden ulkopuolelle?
- Miten psykososiaalista sosiaalityötä kuvataan osana moniammatillista yhteistyötä psykiatrian avohoidossa? Millaisena psykososiaalinen sosiaalityö näyttäytyy psykiatrian avohoidossa osana hoidon tarpeen arviointia ja moniammatillisen työryhmän reflektiokeskusteluja?

Aineiston keruu ja analyysi

- Kyseessä kvalitatiivinen empiirinen tutkimus.
- Aineisto kerättiin sekä aikuis- että nuorisopsykiatrian avohoidosta vuosina 2016 (UEF:in ja Pohjois-Savon yliopistollisen sairaalan yhteistyöprojekti), 2017 (HUS nuorisopsykiatria) ja 2018 (HUS nuorisopsykiatria).
- Aineistonkeruumenetelmiksi valittiin fokusryhmähaastattelut, hoidon tarpeen alkuarvioinnin ja reflektiokeskusteluiden videoiminen sekä e-kysely. Pääaineistoina toimivat fokusryhmähaastattelut ja videoaineisto.
- Kyselyaineiston avulla kyettiin määrällisesti kvantifioimaan tiettyjä havaintoja ja pohjustamaan kvalitatiivisen aineiston syvempää tarkastelua
- Sisällönanalyysi toimi aineiston analysointimenetelmänä. Kvantitatiivinen aineisto esitettiin taulukoina ja prosenttiosuuksina.



Aineiston keruu ja analyysi

- Tutkimusaineistoja yhdistävänä tekijänä oli se, että ne kaikki kerättiin psykiatrian avohoidosta hoidontarpeen arviointiin tai hoitoon ja kuntoutukseen liittyvistä keskusteluista.
- Kolmannen osajulkaisun videoaineiston keruuseen osallistuneella potilaalla oli aikaisemmin ollut hoitokontakti nuorisopsykiatriaan juuri ennen aikuispsykiatriaan siirtymistä.
- Hyödyntämällä eri aineistonkeruumenetelmiä saatiin kattava kuva sosiaalityön psykososiaalisen asiantuntijuuden määritelmästä ja siitä, miten tämä määritelmä konkretisoituu aidossa hoitoryhmän ja potilaan välisessä keskustelussa.
- Lisäksi saatiin tietoa asiantuntijuuden hyödyntämiseen vaikuttavista konkreettisista tekijöistä ja sosiaalityön ulkopuolelle rajautuvista tehtävistä.

Tulokset

- Sosiaalityö jakautuu psykiatrisessa avohoidossa neljään kategoriaan: *sosiaaliseen ympäristöön, mielenterveyteen, palvelujärjestelmään sekä hoitoon ja kuntoutukseen.*
- Kategoriat muodostavat **sosiaalityön psykososiaalisen viitekehyksen ja kuvaavat sosiaalityön asiantuntijuutta ja ammatillista osaamista psykiatrian avohoidossa.** Sosiaalityöntekijä tuo moniammatilliseen yhteistyöhön ja hoidon tarpeen arvioimiseen yhteiskunnallisen näkökulman, joka täydentää muiden ammattiryhmien osaamista.
- Nuorisopsykiatriassa sosiaalityön psykososiaalisella työllä on usein kaksoisrooli, 1) nuoren ja perheen kokonaistilanteen arvioimisessa ja palveluiden koordinoinnissa ja 2) terapeutisessa ja hoidollisessa työskentelyssä.
- Nuorisopsykiatrian avohoidon ammattilaisista n. 70 % oli sitä mieltä, että sosiaalityö palvelee pääsääntöisesti potilaiden tarpeita ja n. 60 % oli sitä mieltä, että sosiaalityöntekijää hyödynnetään melko hyvin sosiaalityötä vaativissa tehtävissä.
- Sosiaalityöntekijän hyödyntämiseen ja työn painopisteisiin vaikuttavat **poliklinikoiden hoitotyön tavoitteet ja tiimityöskentelyn rakenne, sosiaalityöntekijän ammatti-identiteetti, työtahdin kiristyminen ja moniammatillisen työkuulttuurin muutos.**

Tulokset

- Nuorisopsykiatriassa korostuvat samat elementit sosiaalityön tehtävissä; **potilaan kokonaistilanteen kartoitus ja arvioiminen, verkostotyö ja palvelujärjestelmäosaaminen ja palveluiden koordinointi, sekä ymmärrys psyykkisestä oireilusta ja psykiatrian hoitomuodoista.** Lisäksi aikuispsykiatriassa **sosiaalityöntekijä osallistuu potilaan työkyvyn arviointiin.** Taloudellisten asioiden selvittely mielletään osaksi sosiaalityöntekijän tekemää arviointia sekä nuorisopsykiatriassa.
- Nuorisopsykiatriassa sosiaalityöntekijä työskentelee myös perhetyön ja perheterapian keinoin vanhempien ja nuoren kanssa.
- Tutkimustuloksista on havaittavissa, että nuorisopsykiatrian sosiaalityön asiantuntijuus **näyttäytyy osalle ammattilaisista osittain epäselvästi määrittynä hoidollisena tai terapeuttisena työnä, mikä heijastuu siihen, että moniammatilliselle keskustelulle ja sosiaalityön arvioinnille jää vähemmän tilaa.**
- Paine tehdä hoidollista tai terapeutista työtä tulee organisaatioilta tilanteissa, joissa työkiire ajaa sosiaalityöntekijät tekemään työtä hoidollisin menetelmin nuorten kanssa.

Johtopäätökset ja pohdinta

- Sosiaalityön psykososiaalinen asiantuntijuus nuoriso- ja aikuispsykiatrian moniammatillisessa yhteistyössä **muodostuu sosiaalityön laaja-alaisesta lähestymistavasta ja tehtäväkentästä potilaan hoidon tarpeen arvioinnissa sekä kuntoutumista edistävien toimenpiteiden määrittelyssä.**
- Nuorisopsykiatrian että aikuispsykiatrian avohoidon sosiaalityöntekijä ottavat työssään huomioon sekä potilaan mielenterveyteen vaikuttavat psyykkiset tekijät että sosiaaliset ympäristötekijät.
- Psykososiaalisen sosiaalityön lähtökohtana on **sosiaalityöntekijän asiantuntemuksen yhdistyminen psykiatrian vaatimuksiin ja sosiaalityöntekijältä edellytetään kyvykkyyttä ymmärtää psykologisten ja psyykkisten oireiden vaikutuksia potilaan toimintakykyyn.** Tämän ymmärryksen myötä potilasta on mahdollista tukea sosiaalityön keinoin psykiatriassa sekä laajemminkin eri palveluissa verkostoyhteistyön avulla.
- Psykiatrian psykososiaalisen sosiaalityön merkitys, **kuten kartoitus- ja arviointityö, tulisikin tunnistaa paremmin ja hyödyntää sitä systeemisessä työssä ja osana palvelurajat ylittävää yhteistyötä,** sekä moniammatillista poliklinikkatyötä.
- Sosiaalityön **terapiamenetelmistä tai interventiomenetelmistä nuorisopsykiatrian kontekstissa on olemassa vähän käytäntöön perustuvia tutkimuksia.** Tämä on johtanut siihen, että myös strukturoidummat ja systemaattiset terapeutit tai hoidollisen työn mallit tuntuvat puuttuvan.
- Strukturoitujen työskentelymallien puuttuminen tai työnkuvan epäselvyys ei kuitenkaan noussut esille aikuispsykiatrian aineiston analyysissä.



Kiitos!

miinaliisa.arajarvi@gmail.com