

**ONKO  
IHMISPIIRROKSISTA  
APUA  
MASENTUNEIDEN  
JA  
ITSETUHOISTEN  
LASTEN  
TUTKIMUKSISSA?**

**Heikki Merimaa**

**Psykologi**

**Tays/  
lastenpsykiatria**

>>

0

>>

1

>>

2

>>

3

>>

4

>>

# Tutkimuksen lähtökohdat

- Juuret Itsetuhoisen lapsen hoitopolku projektissa TAYS (2005-2006)
- Psykologisten menetelmien hyödyntäminen ja kehittäminen itsetuhoisten lasten tutkimuksissa
- Ihmispiirrosten käyttö itsetuhoisten lasten tutkimuksissa

# Human Figure Drawing (HFD, Pfeffer & al 1991)

- HFD on yksinkertainen ja helposti hyödynnettävä tutkimusmenetelmä
- Välineet: kaksi A4 kokoista valkoista paperia ja lyijykynä
- Instruktio: Lasta pyydetään piirtämään ensin oman sukupuolen ja sitten vastakkaisen sukupuolen ihmispiirros
- Tulkinnassa arvioidaan löytyykö piirustuksista itsetuhoisuuteen tai masentuneisuuteen viittaavia piirteitä

# Graafiset indikaattorit, joita arvioidaan HFD:stä

Muuttuja	Graafinen indikaattori	Kuvaus
<b>A</b>	Kompensoivat defenssit	Täriseva, epätasainen, hyöhenmäinen viiva, paljon eroosiota
<b>B</b>	Ilmpulssi kontrollin ongelmat	Pitkä kaula
<b>C</b>	"Orgaaniset" Indikaattorit	Huono kordinaatio ja symmetria kehonosien välillä
<b>D</b>	"Psykoottiset" indikaattorit	Outo/suhteeton laatu
<b>E</b>	Depressio	Pienet ja tyhjät hahmot
<b>F</b>	Kieltäminen ja projektio	Tyhjät silmät, puuttuvat korvat
<b>G</b>	Dissoitiiviset merkit	Kehon osien yhteensulautumiset
<b>H</b>	Avoin aggressio	Pitkät terävät sormet ja hampaat
<b>K</b>	<b>Eriyiset suisidi riskin indikaattorit</b>	<b>Viiltely jäljet kaulassa, raajoissa ja muualla kehossa</b>

>>

0

>>

1

>>

2

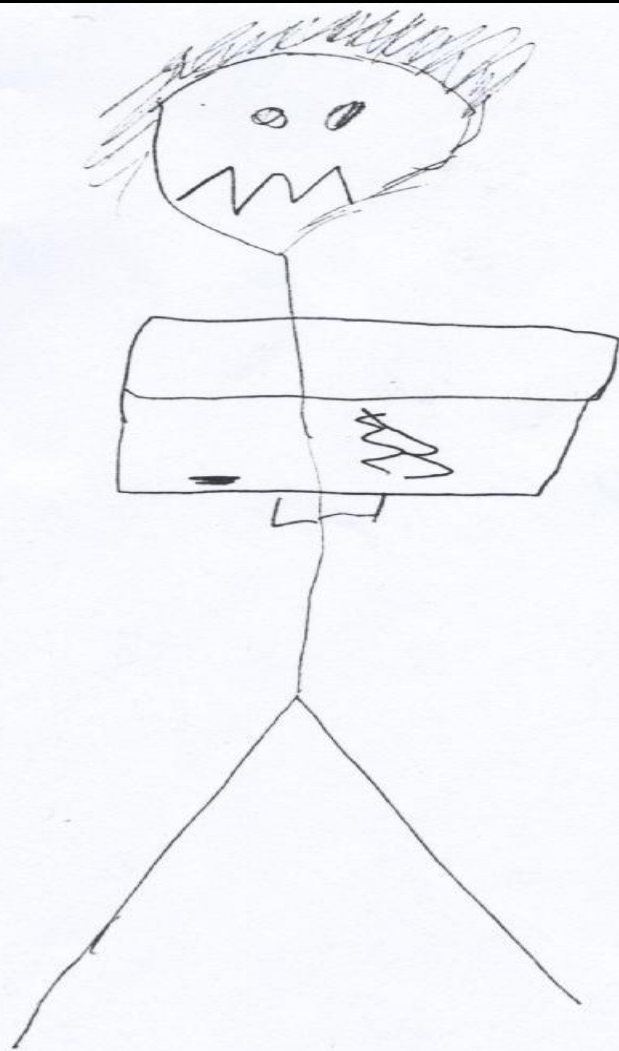
>>

3

>>

4

>>



STILL  
MAKES

13.3.08

④

>>

0

>>

1

>>

2

>>

3

>>

4

>>



MATERIAL

13.308

3)

>>

0

>>

1

>>

2

>>

3

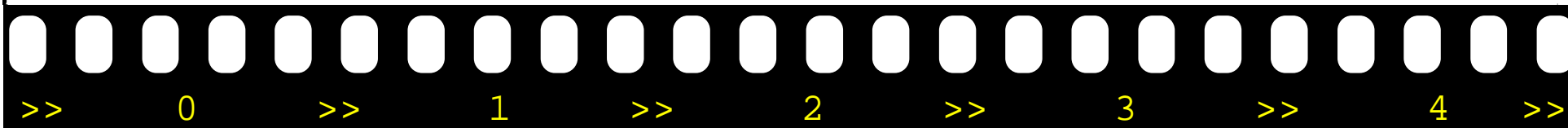
>>

4

>>

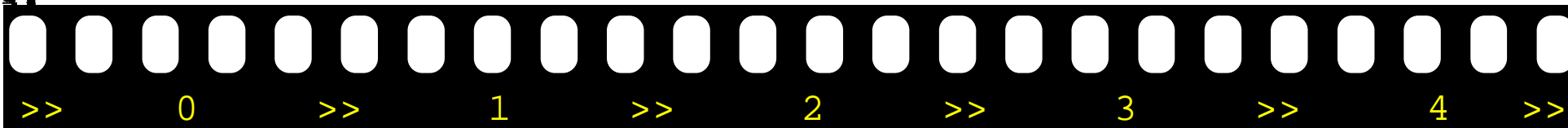


Lapsen nimi:  
Heitu:  
Tutkimusaika:  
Tutkija:





Lapsen nimi:  
Hetu:  
Tutkimusaika:  
Tutkija:





# Oman tutkimuksen tarkoitus

- Ensimmäisenä tavoitteena oli selvittää minkälaiset piirteet lasten HFD:ssä voisivat viitata masentuneisuuteen ja/tai itsetuhoisuuteen
- Toisena tavoitteena oli kehittää menetelmä, jolla voitaisiin arvioida pikkulasten masentuneisuutta ja/tai itsetuhoisuutta

# Aineisto ja tutkimuksen yleiskuvaus

- Tutkimuksen aineisto koostui lokakuussa 2007 ja toukokuussa 2008 välisenä aikana TAYS lastenpsykiatrian klinikalle otetuista masentuneista ja itsetuhoisuuden vuoksi tutkimuksissa/hoidoissa olleista alle 14v. lapsista.
- Kaikille lapsille esitettiin edellä kuvattu HFD ja piirrustuksista arvioitiin edellä kuvattuja piirteitä ja näitä löydöksiä verrattiin kliinisiin lasten saamiin diagnooseihin.

# Tulokset

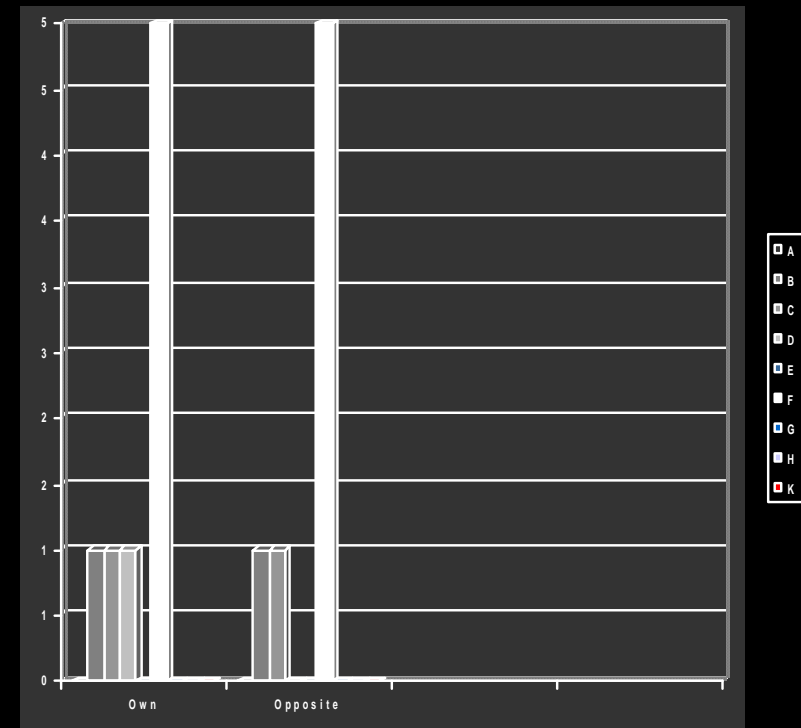
- Tutkimukseen osallistui 25 lasta (16 poikaa ja 12 tyttöä)
- Poikien ikä oli keskimäärin 10.6 (vaihteluväli 6.2-13.8v)
- Tyttöjen ikä oli keskimäärin 11.2 (vaihteluväli 8.3 -13.6v)
- Pojista 66% ja tytöistä 62% oli diagnosoitu masennus.

# Lasten diagnoosit

Diagnoosi	Tytöt (n=12)	Pojat (n=16)
Masennus (F32)	50%	69%
Itsetuhoinen (Z72.8)	13%	19%
Ahdistuneisuus (F93.1)	0%	6%
Samanaikainen käytös- ja tunnehäiriö (F92.8)	25%	6%
Traumaattinen stressihäiriö (F43.1)	12%	0%

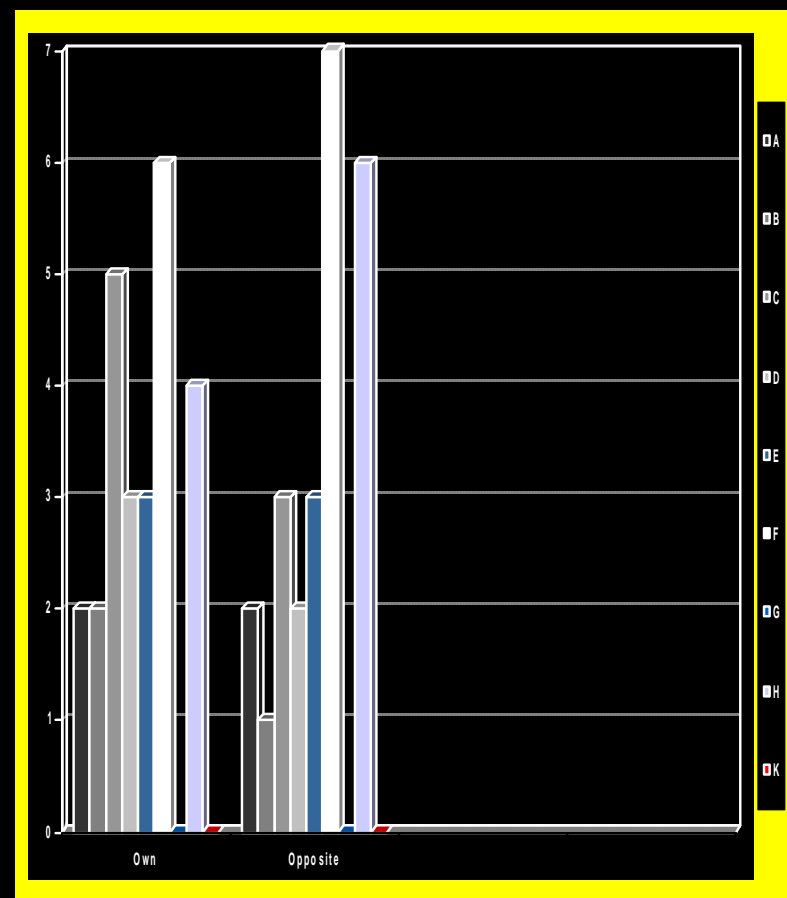
# Graaffiset indikaattorit tyttöjen HDF-piirroksissa

- Kieltäminen ja projektio (F) oli yleisin graafinen indikaattori tyttöjen molemmissa HFD piirustuksissa (41.6%)
- Lisäksi piirustuksista oli löydettävissä kolme muuta graafisia indikaattoria: impulssikontrollin ongelmat (B), "orgaaniset" (C) ja "psykoottiset" (D) indikaattorit
  - ei eroja oman ja vastakkaisen sukupuolen piirustuksissa



# Graaffiset indikaattorit poikien HDF-piirroksissa

- Kieltäminen ja projektio ( F ) oli yleisimmin poikien oman sp:n piirroksissa esiintynyt indikaattori
- Avointa aggressiota ( H ) oli nähtävissä oman sukupuolen piirroksissa 25% tapauksista ja vastakkaisen sukupuolen piirroksista 44% tapauksista
- ”Orgaanisia” indikaattoreita ( C ) voitiin havaita 31% poikien oman sp:n piirrustuksista, mikä viittaa huonoon kehonosien väliseen assymetriaan
- Vastakkaisen sp:n piirrustuksissa ”Orgaanisia” indikaattoreita ( C ) esiintyi 19% piirrustuksista



# Muut analyysimenetelmät

- Tutkija luokitteli lasten piirustukset myös Zalsmanin & al (2001) esittämällä subjektiivisen arvioinnin menetelmällä
- Tyttöjen diagnoosin ollessa masentuneisuus ja itsetuhoisuus, arvioijan yleinen vaikutelma piirustuksista oli 90% tapauksia sama
- Poikien masentuneiden ja itsetuhoisten poikien kohdalla subjektiivinen arvio piirustuksista oli 99% piirustuksia sama

# Päätelmät

- Masentuneisuuden ja itsetuhoisuuden indikaattoreita voitiin havaita lasten piirustuksissa
- Yleisvaikutelma piirustuksista oli sama sekä pojilla että tytöillä
- Poikien piirustuksista esiintyi useampia indikaattoreita kuin tyttöjen piirustuksissa
- Poikien piirustuksissa esiintyi myös enemmän avointa aggressiota
  - Liittyykö tämä poikien avoimempaan oireiluun?
- Tuloksia tulee pitää alustavina pienen otoskoon vuoksi
- Aineistosta puuttuu pienempien lasten piirustukset, joten heidän piirustusten tutkiminen on jatkossa tärkeää
- Tulevaisuudessa arvioidaan piirustuksia myös muiden menetelmien avulla (esim. Puura et al. 2005)



# Viitteet

Pfeffer ,CR., Richman, J.(1991) Human Figure Drawings: an auxiliary diagnostic assessment of Childhood Suicidal Potential. *Compr Ment Health Care 1:77-90*

Puura, A., Puura, K., Rorarius, M., Annila, P., Viitanen, H. & Baer, G. (2005) Children´s drawings as a measure of anxiety level: a clinical pilot study. *Pediatric Anesthesia, 15:190-193*

Zalsman, G., Netanel, R., Fischel, T., Freudenstein, O., Landau, E., Orbach, I., Weizman, A., Pfeffer, C., Apter, A. (2000) Human Figure Drawings in the Evaluation of Severe Adolescent Suicidal Behavior. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. Vol39(8), pp 1024-1031*