Suomen Nuorisopsykiatriyhdistys ry

05.10.2017

Eduskunta
Kunta- ja terveysjaosto.

Nuorten terveys ja hyvinvointi on nostettu keskeiseen asema WHO:n terveysohjelmassa vuosiksi 2015-30. Mottona on ”Nuoruus on toinen mahdollisuus toisella vuosikymmenellä”. Vuonna 2016 julkaistu Lancet´s Commission on Adolescent Health keskittyy nuorten terveyteen todeten tämän ikäluokan olevan laiminlyöty kaikilla lääketieteen aloilla.

Yksiselitteisesti todetaan: Nuoret eivät ole isoja lapsia tai aikuisia vaan selvästi erillinen kehitysvaihe. Käsitettä pyritään Suomessa toistuvasti vesittämään yhdistämällä lasten ja nuorten asioita.

Nuoruuden alaikäraja on puberteetin alku ja yläikäraja kehitysvaiheen sulkeutuminen. WHO määrittelee rajat 13-19v, kehityksellisesti rajat olisivat 13-24v. Eri sairaanhoitopiireissä ikärajat vaihtelevat ja aiheuttavat rajapintaongelmia.

Nuorten sisällä on vaihtelevuutta, osa nuorista on haavoittuvia sosiaalisista, fyysisistä ja psyykkisistä syistä ja tarvitsevat erityishuomiota. 75-80 %:lla nuorista menee hyvin, 20-25 % tarvitsee erityispanostusta.

On väärinkäsitys, että nuoret ovat yleensä terveitä. Monet aikuisuuden sairaudet ovat jäljitettävissä nuorten elämäntapoihin.

Suomeen luotiin vuosituhannen vaihteessa nuorten mielenterveyspalvelut, koko maata kattava verkosto. Nyt tarvitaan nuorisopsykiatrista osaamista perustasolla.

Yhteenveto:
Nuorten psyykkiseen ja fyysiseen terveyteen tulee panostaa perustasolla. Säännöllisillä terveystarkastuksilla voidaan tarttua psyykkisiin, fyysisiin ja sosiaalisiin häiriöihin. Tämä vaatii terveyden, sosiaalitoimen ja koulutoimen yhteistyötä.

Suomella ei ole varaa siihen, että 20-25 % nuorista voi huonosti tai että joudumme hyväksymään lisääntyvää syrjäytymistä. Kuntatasolla se edellyttää eri toimijoiden kiinteätä yhteistyötä ja panostusta nuoriin.

Veikko Aalberg
professori, nuorisopsykiatri