

Julkaistu 26.7.2012

”Esiteinien” heimo

Keitä he ovat ja miksi he ovat tärkeitä I.Family-tutkimuksen kannalta?

Esiteinit eli 10–12-vuotiaat pojat ja tytöt, jotka eivät enää ole lapsia, mutteivät vielä teini-iässä, kohtaavat tänä ylimenokautena monia haasteita. Lisääntyvä itsenäisyys ja altistuminen perheen vaikutuksen ulkopuolella oleville käyttäytymismalleille, lähestyvä murrosikä ja koulun muuttuvat vaatimukset tekevät tästä ajanjaksosta jännittävän ja samalla vaativan, ei yksin esiteineille vaan myös heidän perheilleen.

Tämän ylimenokauden aikana opitut terveet elämäntavat ja ravintotottumukset saattavat tehdä tilaa huonommille, jotka voivat lyhentää terveen elinajan odotusarvoa. Vaihtoehtoisesti esiteinien lisääntyvä individualismi ja itsenäistyminen voivat saada heidät omaksumaan aiempaa terveemmät elämäntavat.

Näiden tapojen muuttumiseen voivat vaikuttaa kaveripiirin paine, koulussa esiin tulevat asiat ja tiedot taikka television, kännyköiden ja internetin välityksellä tapahtuva ruoan, musiikin muiden tuotteiden suoramarkkinointi, jolla tavoitellaan juuri tätä ikäryhmää, koska heillä on käyttörahaa.

Siksi EY:n rahoittama **I.Family-hanke** ja sen 15 tutkimusryhmää 11 eri maassa eri puolilla Eurooppaa keskittyvät ennen kaikkea tähän ikäryhmään, joka tutkimuksissa ja analyyseissä usein unohdetaan.

Esiteinit ovat suurin I.Family-tutkimuksessa seurattava ryhmä. Tutkimus rakentuu IDEFICS-tutkimusohjelman kehittämälle perhekohortille, jossa lapset olivat enintään kymmenvuotiaita.

I.Family-hankkeessa arvioidaan näiden lasten ja heidän perheidensä tilannetta uudelleen ja tunnistetaan perheitä ja yksilöitä, jotka ovat omaksuneet terveen elämäntavan, oikean suhtautumisen ruokaan ja terveelliset ruokailutottumukset, sekä niitä, jotka eivät ole niin tehneet. Tutkimuksessa tutkitaan perheen ja ympäristön sekä sosiaalisten, behaviorististen ja geneettisten tekijöiden yhteisvaikutusta tavoitteena löytää syyt, jotka johtavat terveellisten ja epäterveellisten elintapojen ja ravintotottumusten valitsemiseen.

Kokonaistavoitteena ei ole pelkästään auttaa päättäjiä antamaan käytännön hyötyä tuottavia neuvoja ja tukea ammattihenkilöille, vaan myös tukea perheitä, joita voidaan auttaa laatimaan tietyt pidempään ja terveempään elämän johtavat perussäännöt.

Lisätietoja tiedotusvälineille: Rhonda +44(0)7887-714957

LOPPUU / Seuraa tietoja toimittajille

”Esiteinien” heimo – jatkuu

Toimittajille:

1. **Haastatteluja antavat hankkeen koordinaattori** Wolfgang Ahrens **Bremenin yliopistosta ja** Lucia Reisch, **kuluttajakäyttäytymisen ja ympäristön vaikutusten tutkimuspäällikkö Copenhagen Business Schoolista.**
Contact Rhonda Smith of Minerva on +44(0)1264-326427 +44(0)7887-714957 to arrange.
2. **Maaliskuussa 2012 alkaneen viisivuotisen I.Family-tutkimuksen rahoittaa Euroopan komissio ja sitä koordinoivat saksalainen** BIPS – Institute for Epidemiology and Prevention Research GmbH -yhtiö sekä Bremenin yliopisto (UNIHB) Wolfgang Ahrensin ja Iris Pigeotin johdolla yhdessä Tri Alfonso Sianin kanssa, joka työskentelee Italian kansallisen tutkimusneuvoston alaisessa elintarvikealan instituutissa (Institute of Food Sciences, National Research Council). Contract Number FP7 266044 (KBBE 2010-4).
Hankkeen internet-sivusto www.ifamilystudy.eu on nyt käytössä, ja lehdistöä ja muita kiinnostuneita kehoitetaan hakemaan sivustolta lisätietoja ja rekisteröitymään siellä pysyäkseen ajan tasalla hankkeesta seuraavien viiden vuoden ajan. Hanketta voi myös seurata Twitterillä osoitteessa @IFamilyStudy ja Facebookilla osoitteessa <http://www.facebook.com/IFamilyStudy> **I.Family-tutkimuksen erityispiirteet**
Ainutlaatuinen koko Euroopan kattava kohortti

I.Family-tutkimuksessa luodaan koko Euroopan kattava lapsikohortti, joka on ainutlaatuinen sekä mittakaavan että tietojen perusteellisuuden osalta. I.Family rakentuu aiemmalle IDEFICS-tutkimukselle, ja siinä kerätään yksityiskohtaisia pitkittäistutkimus- ja kehitystietoja (varhaislapsuudesta nuoruuteen eli ikävuosilta 2–15) lapsista ja heidän perheistään, tärkeimmät biomarkerit ja geneettiset tiedot mukaan lukien. Otannaltaan 16 000:n suuruisena kohortti antaa riittävän tilastollisen merkittävyyden assosiaatioiden tutkimiseen ja – pitkittäiselementtinsä vuoksi – myös kausaalisten suhteiden tutkimiseen. Tutkimuksella on valtava vertailupotentiaali, koska siinä on mukana kahdeksan Euroopan maata (Espanja, Italia, Kypros, Unkari, Viro, Saksa, Belgia ja Ruotsi). Tämän vuoksi elintapojen ja ruokavalioiden monimuotoisuus mahdollistaa pätevempien kausaalisten johtopäätösten tekemisen. Lopuksi kohortissa arvioidaan myös osana IDEFICS-tutkimusta aloitetun ylipainoisuuden ehkäisyohjelman kestävyttä.

I.Family keskittyy ”esiteineihin”

I.Family tutkii siirtymävaihetta lapsuudesta nuoruuteen – aikaa, jolloin lapset tulevat riippumattomammiksi perheen vaikutuksista, mutta ovat edelleen voimakkaasti riippuvaisia lähiperheestään. Seuraamalla lasten kehitystä näiden siirtymävuosien aikana ja tutkimalla tarkkaan perheympäristöä – niin sisaruksia kuin vanhempiakin – I.Family pystyy selvittämään tarkalleen, kuinka perheen vaikutus lapsen terveyteen ja terveyteen liittyvään käyttäytymiseen jatkuu lapsen kasvaessa ja kuinka teini-ikäiset itsenäistyvät.

Kattava näkökulma terveyteen liittyviin tekijöihin ja niiden tuloksena syntyvään terveydentilaan

I.Family-tutkimus yhdistää todellisten ravintotottumusten tutkimuksen muuhun terveyteen liittyvään käyttäytymiseen (esimerkiksi liikuntaan) ja muihin tähän käyttäytymiseen vaikuttaviin tekijöihin (esimerkkeinä psykologiset ominaisuudet, makuasiat, geneettiset markerit, perheen ja koulun vaikutus sekä lähiympäristö). Keräämällä tietoja lasten nykyisestä terveydentilasta ja käyttämällä lapsista jo nyt olevia tarkkoja tietoja heidän varhaisvuosiltaan voimme tutkia erilaisiin tiloihin (esimerkiksi ylipainoisuuteen ja aineenvaihdunnan häiriöihin) johtavia tapahtumakulkuja ja tilojen esiasteita lasten kasvaessa. Pitkittäisrakenteen ansiosta tutkimuksessa voidaan tunnistaa myöhemmin ilmenevien tilojen varhaisia ennusmerkkejä ja näin löytää uusia tapoja niiden ehkäisemiseen.

Ainutlaatuista metodiikkaa

I.Family-tutkimuksessa käytetään useita erityisiä menetelmiä näin suuren väestöstä valitun lapsikohortin tutkimiseen. Siinä kerätään ainutlaatuisen kattavaa tietoa liikunnasta yhdistämällä liikunnan aikana mitattua kiihtyvyyssanturien dataa GPS-reittitietoihin ja havaintoihin rakennetusta ympäristöstä. Näin tutkimuksessa voidaan selvittää, kuinka ympäristö vaikuttaa lasten aktiivisuuteen ja käyttäytymiseen. I.Family-tutkimuksessa mitataan myös makuaistimuksia, mieltymyksiin vaikuttavia geneettisiä ja ympäristötekijöitä, niiden vaikutusta ruoan valintaan sekä niiden muuttumista lasten kasvaessa. Vähiten

tärkeää ei myöskään ole aivojen aktivoitumisen mittausta lasten ja heidän vanhempiensa aivojen toiminnallisen kuvantamisen avulla valittaessa (epä)terveellistä ruokaa. Koehenkilöt on valittu heidän todellisten ruokailutottumustensa perusteella.

Ominaisuuksiltaan vastakkaisten lapsiryhmien tarkka tutkiminen

I.Family-tutkimuksessa tarkastellaan pienemmällä otannalla tarkemmin kahta ominaisuuksiltaan vastakkaista lapsiryhmää ja heidän perheitään tarkoituksena selvittää, kuinka ja miksi lasten ruokatottumukset ja terveyteen liittyvä käyttäytyminen ajan mittaan muuttuvat. Tutkimuksissa tarkastellaan lähemmin lapsia, jotka ovat parantaneet käyttäytymistään näiltä osin, sekä lapsia, joiden tavat ovat tarkastelujakson aikana muuttuneet vähemmän terveellisiksi. Toivomme voivamme tällä tavoin arvioida terveemmän käyttäytymisen tiellä olevia esteitä sekä määrittää tärkeimmät terveitä elintapoja tukevat tekijät. Perhettä ja ympäristöä tarkastelemalla saamme laajemman kuvan sosiaalisista vaikutuksista ja voimme muodostaa toimintalinjoja, jotka voivat todella parantaa ruokavaliota ja terveyttä.

I.Family-tutkimuskumppanit

<i>Osallistuva organisaatio</i>	<i>Johtava(t) tutkija(t)</i>	<i>Tärkeimmät vastualueet</i>
Bremenin yliopisto, Saksa	Wolfgang Ahrens	Hankekoordinaattori
BIPS – Institute for Epidemiology and Prevention Research GmbH, Saksa	Iris Pigeot	Saksan kohortti, tilastot
Institute of Food Sciences, National Research Council, Italia	Alfonso Siani	Italian kohortti, ravitsemustieteellinen epidemiologia
Copenhagen Business School, Tanska	Lucia Reisch, Wencke Gwozdz	Kuluttajakäyttäytyminen ja ympäristövaikutukset
Lancasterin yliopisto, Yhdistynyt kuningaskunta	Garrath Williams	Etiikka, politiikat ja sidosryhmien osallistaminen
Göteborgin yliopiston Sahlgrenska Academy, Ruotsi	Gabriele Eiben Lauren Lissner	Ruotsin kohortti, perheanalyysi
Helsingin yliopisto	Jaakko Kaprio	Perheittäinen analyysi ja geneettinen mallinnus
Baleaarien yliopisto, Espanja	Andreu Palou, Catalina Picó	Perimäanalyysi
Pécsin yliopisto, Unkari	Dénes Molnár	Unkarin kohortti
Rudolf Magnus Institute of Neuroscience, Alankomaat	Roger Adan	Aivokuvantaminen ja neuropsykologia
Research and Education Institute of Child Health, Kypros	Michael Tornaritis	Kyproksen kohortti
National Institute for Health Development, Viro	Toomas Veidebaum	Viron kohortti
Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori, Italia	Vittorio Krogh	Ruokavalion arviointimenetelmät
Bristolin yliopisto, Yhdistynyt kuningaskunta	Angie Page, Ashley Cooper	Liikunnan seuranta

Minerva PRC Ltd, Yhdistynyt kuningaskunta	Rhonda Smith, Marc Catchpole	Tiedotus ja viestintä
Zaragozan yliopisto, Espanja	Luis Moreno	Espanjan kohortti
Ghentin yliopisto, Belgia	Stefaan De Henauw	Belgian kohortti

Toimittajille tarkoitettujen tietojen loppu