

Tõendatuse astme hinnang						
Uuringute arv ja viide allika(te)le	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused
	juhuslikustatud kontrolluuring/ kohortuuring/ juhtkontrolluuring/ läbilõikeline uuring/muu (täpsusta)	väike/suur/väga suur	väike/suur/väga suur	väike/suur/väga suur	väike/suur/väga suur	kirjeldus või puuduvad
Volungis, 2020						
Teadlikkus depressiooni ja suitsiidi ja abi otsimise osas	Muu (läbilõikeline, enne-pärast sekkumist analüüs)	Väga suur (Ei ole tegemist randomiseeritud kontrollitud uuringuga, ei kogutud taustaandmeid, kasutati enesekohast valideerimata küsimustikku, SOS programmi (mis oli küll vaid osa uuritud sekkumisest) läbiviimist vastavalt originaalile ei kontrollitud.)	Väike	Väga suur (SOS programmi modifitseeriti tugevalt (palju lisasid, mida originaalis ei ole) ning ka aastalt aastasse, ainult 1 keskkool kaasatud. Paljud õpilased said korduvalt programmist osa.)	Suur (Hindamine muutus aastast aastasse (küsimuste arv, mida hinnati, sõnastus), usaldusvahemikke pole toodud.)	Küsimustikku esitatud polnud, koostatud erinevate baasil, lühike periood (3 kuud). Uuritavate grupp suur, erineva nahavärviga isikud, koole 9, high-school. 2001-2002 ja 2002-2003. Koefitsient arvutatud.

Uuringute arv ja viide allika(te)le	Uuritavate arv		Suhteline	Mõju		Tõendatuse aste	Tulemusnäitaja
	Sekkumine	Võrdlus(-tegevus)		Uuringu periood	Absoluutne		olulisus
			(95% CI)		(95% CI)	kõrge/möödukas/ madal/väga madal	
Volungis, 2020							
suitsiidikatsete vähenemine	1.aastal 816 õpilast, 2.aastal 673 , 3.aastal 398 (3. aastal rakendati ainult klassides 10-12)	3 aastat, igal aastal teostati uuesti enne ja pärast sekkumist analüüs, longitudinaalselt kogu 3 aasta enne ja pärast sekkumist analüüsi ei teostatud	Võrreldi küsimustike alusel saadud punktiskooride keskmisi T-testiga. 1.aasta- enne sekkumist (M = 21.40, SD = 4.03) , pärast sekkumist(M = 25.86, SD = 2.57) , t(816) = 32.84, p <0.001; d = 1.32. 2.aasta- enne sekkumist (M = 33.00, SD = 7.68) ja pärast sekkumist(M = 43.80, SD = 7.94) , t(673) = 30.903, p < .001; d = 1.38. 3-aasta- enne sekkumist (M = 28.85, SD = 6.60) ja pärast sekkumist (M = 33.25, SD = 6.70), t(398) = 11.481, p <0.001; d = 0.65. Seega, teadmised paranesid statistiliselt olulisel määral.			Väga madal	

Tõendatuse astme hinnang						
Uuringute arv ja viide allika(te)le	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused
	juhuslikustatud kontrolluuring/ kohortuuring/ juhtkontrolluuring/ läbilõikeline uuring/ muu (täpsusta)	väike/suur/väga suur	väike/suur/väga suur	väike/suur/väga suur	väike/suur/väga suur	kirjeldus või puuduvad
Clark, 2021						
Vastuvõetavus personalile	Muu (läbilõikeline, enne-pärast sekkumist analüüs)	Väga suur (Tingituna uuringu disainist küsimustikuna)	Väike	Suur (Tõenäoliselt ei viiks Eestis programmi läbi sarnane personal (uuringus suur proportsioon juhid/admnistraatorid, koolinõustajad - ja psühholoogid, sotsiaaltöötajad). Enamik olid pika töökogemusega ning naised)	Suur (valim on väga väike, 26 inimest)	
Personali hinnang eetilistele probleemidele/ läbiviimisega kaasuvale ebamugavusele		Väga suur	Väike	Suur	Suur	
Personali taju enda pädevusele programmi läbi viia		Väga suur	Väike	Suur	Suur	
Vabas vormis tagasiside personalilt programmi nõrkustele, tugevustele, võimalikud arengukohad		Väga suur	Väike	Suur	Suur	

Uuringute arv ja viide allika(te)le	Uuritavate arv			Suhteline (95% CI)	Mõju	Tõendatuse aste kõrge/mõõdukas/ madal/väga madal	Tulemusnäitaja
	Sekkumise	Võrdlus(-tegevus)	Uuringu periood		Absoluutne		olulisus
					(95% CI)		
Clark, 2021							
Vastuvõetavus personalile	26 SOS läbi viivat töötajat 2 erinevast põhikoolist	Küsimustik täideti lühiajaliselt peale SOS läbiviimist, täpset aega ei ole toodud	Kogu TEI-SF keskmine skoor 3,38 (SD= 0,76), seega nõrgalt positiivne kogumulje SOS-st. Vastuvõetavuse skoor (M=3,57, SD=0,90) (Läbiviijad täitsid tagasisideküsimustikuna 9-item Treatment Evaluation Inventory—Short Form (TEI-SF; Kelley et al., 1989))		Väga madal		
Personali hinnang eetilistele probleemidele/ läbiviimisega kaasuvale ebamugavusele			M = 3.04, SD = 0.74 (kõrgem skoor viitab vähematele probleemidele/ ebamugavusele)		Väga madal		
Personali taju enda pädevusele programmi läbi viia			62% nõustusid või tugevalt nõustusid, et tundsid end pädevana		Väga madal		
Vabas vormis tagasiside personalilt programmi nõrkustele, tugevustele, võimalikud arengukohad			Arvamused SOS-st olid ennekõike õpilaste kesksed. Sentiment-analüüsis personali valents oli suurem kui 0 (M=0,65), seega koos keskmise TEI-SF skoori ja kokkuvõttega esiletulnud teemadest näitab, et enamusel personalist oli positiivne kogemus. Tugevusena tuli selgelt esile selliste riskiõpilaste väljaselgitamine, keda varem ei osatud märgata. Väljakutsed: suur ressursikulu, võõraste koolitajate kaasamise efektiivsus küsitav, skriiningus palju valepositiivseid, eriti nooremate õpilaste seas.		Väga madal		

Tõendatuse astme hinnang						
Uuringute arv ja viide allika(te)le	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused
	juhuslikustatud kontrolluuring/ kohortuuring/ juhtkontrolluuring/ läbilõikeline uuring/ muu (täpsusta)	väike/suur/väga suur	väike/ suur/väga suur	väike/suur/väga suur	väike/suur/väga suur	kirjeldus või puuduvad
Aseltine, 2004						
Suitsiidikatsed	Juhuslikustatud kontrolluuring	Suur (Koguti andmed vaid pärast sekkumist, kasutati enesekohast mittevalideeritud küsimustikku, enamike koolide puhul sekkumisgrupp kevadel ja kontrollgrupp sügisel, sama kooli sekkumisgrupi õpilastel võib olla mõju kontrollgrupi õpilastele. Pole teada, mis põhjusel osad õpilased uuringust välja langesid (7%). Kontrollgrupis nooremad õpilased ning vähem neid, kellel ingl.k ei ole emakeel.)	Väike	Suur (Paljud õpilased majanduslike raskuste jm depressiooni ja sõltuvus-ainete tarvitamise riski tõstvate teguritega peredest)	Suur (usaldusvahemikke ei ole toodud)	
Suitsiidimõtted		Suur	Väike	Suur	Suur	
Teadlikkus depressioonist/suitsiidist		Suur	Väike	Suur	Suur	
Kohanemisvõimeline suhtumine depressiooni/suitsiidi		Suur	Väike	Suur	Suur	
Abi otsimine - ravi/ täiskasvanu/ sõber		Suur	Väike	Suur	Suur	

Uuringute arv ja viide allika(te)le	Uuritavate arv			Suhteline (95% CI)	Mõju	Tõendatuse aste	Tulemusnäitaja
	Sekkumine	Võrdlus(-tegevus)	Uuringu periood		Absoluutne	kõrge/möödukas/ madal/väga madal	olulisus
					(95% CI)		
Aseltine, 2004							
Suitsiidikatsed	1027	1073	3 kuud	B= -.467 (P < .05), OR= 0,628 e u 40% vähem suitsiidikatsed sekkumisgrupis (kontrollgrupis 5,4%, sekkumisgr. 3,6%)		Väga madal	
Suitsiidimõtted				B= -.272 ,P > .05, keskmine kontrollgr vs sekkumisgr= 12,2 vs 10,1 %, seega suitsiidimõtted vähenesid, aga mitte statistiliselt oluliselt		Väga madal	
Teadlikkus depressioonist/ suitsiidistogrammi läbi viia				B= .689, P < .05. keskmine kontrollgr vs sekkumisgr= 6,49 vs 7,18 %, seega teadlikkus paranes statistiliselt olulisel määral		Väga madal	
Kohanemisvõimeline suhtumine depressiooni/suitsiidi				B=.255, P < .05. keskmine kontrollgr vs sekkumisgr= 3,8 vs 4,05 %, seega suhtumine paranes statistiliselt olulisel määral		Väga madal	
Abi otsimine - ravi/ täiskasvanu/ sõber				Ravi B= -.217, sõbra/täiskasvanuga rääkimine B=-.147, P> .05, seega abi otsimine vähenes, kuid mitte statistiliselt olulisel määral		Väga madal	

Tõendatuse astme hinnang						
Uuringute arv ja viide allika(te)le	Uuringukavand	Nihke tõenäosus	Tõenduse ebakõla	Tõenduse kaudsus	Tõenduse ebatäpsus	Muud kaalutlused
	jhuslikustatud kontrolluuring/ kohortuuring/juhtkontrolluuring/ läbilõikeline uuring/muu (täpsusta)	väike/suur/väga suur	väike/ suur/väga suur	väike/suur/väga suur	väike/suur/väga suur	kirjeldus või puuduvad
Wei, 2015						
Programmi efektiivsus ja sobivus laialdaseks kasutamiseks	Süsteemaatiline ülevaade (3 jhuslikustatud kontrolluuringut 1 küsitlus)	Suur	Väike	Suur	Suur	

Uuringute arv ja viide allika(te)le	Uuritavate arv			Mõju	Tõendatuse aste	Tulemusnäitaja	
	Sekkumine	Võrdlus(-tegevus)	Uuringu periood	Absoluutne		olulisus	
				(95% CI)	kõrge/mõõdukas/ madal/väga madal		
Wei, 2015							
Programmi efektiivsus ja sobivus laialdaseks kasutamiseks				OJP-R järgi SOS RCT-d ebaselge tõendusega ja Aseltine 2003 ebapiisava tõendusega ning et SOS ei saa soovitada laialt kasutamiseks ja esitamiseks suitsiidi ennetava programmina.		Kokkuvõttes kaasatud uuringute kvaliteet madal/väga madal	