

**Sonja Ahonen, Sonja Haikara & Satu Kellosalo**

**HOITOTYÖN OPISKELIJAN VALMISTAUTUMINEN ENSIMMÄISEEN  
OHJATTUUN HARJOITTELUUN-OPETUSVIDEO**

**Opinnäytetyö  
Centria-ammattikorkeakoulu  
Hoitotyön koulutusohjelma  
Marraskuu 2017**

**TIIVISTELMÄ OPINNÄYTETYÖSTÄ**

<b>Centria-ammattikorkeakoulu</b>	<b>Aika</b> Marraskuu 2017	<b>Tekijä/tekijät</b> Sonja Ahonen, Sonja Haikara ja Satu Kellosalo
<b>Koulutusohjelma</b> Hoitotyön koulutusohjelma		
<b>Työn nimi</b> HOITOTYÖN OPISKELIJAN VALMISTAUTUMINEN ENSIMMÄISEEN OHJATTUUN HARJOITTELUUN -OPETUSVIDEO		
<b>Työn ohjaaja</b> Lehtori Teija Honkonen	<b>Sivumäärä</b> 46 + 8	
<b>Työelämäohjaaja</b> Kokkolan terveystieteiden osasto 2		
<p>Opinnäytetyömme tarkoituksena oli tehdä opetusvideo Centria-ammattikorkeakoulun hoitotyön opiskelijoille ennen ensimmäiseen ohjattuun harjoitteluun menoa tuotekehitysprojektin muodossa. Opettajat voivat hyödyntää opetusvideota tulevien hoitotyön opiskelijoiden opetuksessa. Opinnäytetyömme tavoitteena on auttaa uusia hoitotyön opiskelijoita oppimaan sekä omaksumaan ohjeet ja toimimaan ohjatussa harjoittelussa niiden mukaan, jolloin ohjattuun harjoitteluun on helpompaa mennä. Toivomme että ensimmäisen vuoden hoitotyön opiskelijat saavat opetusvideomme kautta varmuutta ja tietoa, miten toimia, kun he aloittavat ensimmäisen ohjatun harjoittelunsa.</p> <p>Opinnäytetyö tuotettiin tuotekehittelyprojektina, jonka lopputuloksena syntyi opetusvideo Centria-ammattikorkeakoulun käyttöön. Centria-ammattikorkeakoulu voi hyödyntää opetusvideota uusien hoitotyön opiskelijoiden opetuksessa sekä ohjattuun harjoitteluun menossa. Hoitotyön opiskelijoiden ja työelämän yhteyshenkilöiden sekä teorianavun avulla tuotimme kattavan sekä katsojaa palvelevan asiakokonaisuuden opetusvideon muodossa.</p> <p>Opinnäytetyön tietoperusta sisältää tietoa oppimismenetelmistä, opetusvideon merkityksestä, hoitotyön koulutuksesta ja ohjatusta harjoittelusta. Tietoperusta sisältää laajemmin kaikki aiheet, joita opetusvideossa käsitellään.</p> <p>Opetusvideo tuotettiin projektin muodossa kevään 2017 aikana. Mukana oli kaksi hoitotyön ammattilaista Kokkolan terveystieteiden osastosta sekä hoitotyön opiskelijoita. Teimme tiiviisti yhteistyötä toisen opinnäytetyöryhmän kanssa, jotka tekivät samasta aiheesta verkkotehtävän. Opetusvideon jätämme vapaaseen käyttöön Centria-ammattikorkeakoululle.</p> <p>Jatkotutkimusaiheena nousi esille opinnäytetyönä tehtävä ohjeellinen kaikista ohjatuista harjoitteluista. Se sisältäisi asioita, mistä pitää ottaa selvää ennen harjoittelujakson alkamista, ohjatun harjoittelun tavoitteet ja kaikki tarvittavat asiakirjat, jotka harjoittelujaksoon kuuluvat.</p>		
<b>Asiasanat</b> Hoitotyön opiskelija, ohjattu harjoittelu, opetusvideo, oppiminen, tuotekehittelyprojekti		

<b>Centria University of Applied Sciences</b>	<b>Date</b> November 2017	<b>Author/s</b> Sonja Ahonen, Sonja Haikara ja Satu Kellosalo
<b>Degree programme of nursing</b>		
<b>Name of thesis</b> PREPARATION OF THE NURSING STUDENT FOR THE FIRST GUIDED PRACTICAL TRAINING -TEACHING VIDEO		
<b>Instructor</b> MHSc Teija Honkonen	<b>Pages</b> 46 + 8	
<b>Supervisor</b> Kokkola Health Centre Hospital		
<p>The purpose of this thesis was to do a teaching video for nursing students of Centria University of Applied Sciences before they go to their first guided practical training in the form of a product development project. Teachers can take advantage of the video in the nursing students education. The aim of the thesis is to help new nursing students to learn and to adopt the instructions and act in guided practical training according to them, so it will be easier to go to the guided practical training. We hope that our teaching video gives confidence and knowledge to the first year nursing students how to act when they start their first guided practical training.</p> <p>The thesis was produced as the product development project the result of which was the teaching video for Centria University of Applied Sciences. Centria University of Applied Sciences can utilize the teaching video in the teaching of new nursing students as well as in guided practical training. With the help of nursing students, contacts of working life and theoretical knowledge we produced comprehensive and user-oriented complex of issues in the form of the teaching video.</p> <p>The thesis data base contains knowledge of learning methods, significance of the teaching video, education of nursing and guided practical training. The data base contains more broadly all topics discussed in the teaching video.</p> <p>The teaching video was produced in the form of the project during the spring of 2017. There were involved two nursing professionals from Kokkola Health Centre Hospital and nursing students from Centria University of Applied Sciences. We worked closely with another thesis group who did an online task on the same subject. We leave the teaching video to free use for Centria University of Applied Sciences.</p> <p>As a further study subject came up a thesis to be made of a data sheet on all guided practical trainings, which contains things that you have to know before starting practical training, practical training objectives and all documents needed and included in practical training.</p>		
<b>Key words</b> Guided practical training, learning, product development project, student of nursing, teaching video		

TIIVISTELMÄ  
ABSTRACT

SISÄLLYS

1 JOHDANTO.....	1
2 YLEISTÄ OPPIMISESTA.....	3
2.1 Luento-opetus ja verkko-opinnot hoitotyön opetuksessa .....	4
2.2 Opetusvideo oppimisen tukena .....	5
2.3 Ongelmaperusteinen oppiminen.....	7
2.4 Simulaatio-opetus.....	8
3 SAIRAANHOITAJAN KOULUTUS.....	11
3.1 Ohjattu harjoittelu osana sairaanhoitajakoulutusta .....	12
3.2 Ohjaajan merkitys ohjatussa harjoittelussa.....	14
3.3 Ohjatun harjoittelun yleiset ohjeet opiskelijoille Centria-ammattikorkeakoulussa .....	15
4 OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS JA TAVOITTEET .....	17
5 OPETUSVIDEO SOSIAALI -JA TERVEYSALALLA TUOTEKEHITTELYPROJEKTINA .....	18
5.1 Videoinnin ideavaihe .....	21
5.2 Videon luonnostelu .....	23
5.3 Videon kehittäminen ja käytännön toteutus .....	30
5.4 Opinnäytetyön viimeistely ja valmis video.....	33
5.5 Opinnäytetyön aikataulu .....	35
6 OPINNÄYTETYÖN EETTISYYS JA LUOTETTAVUUS .....	36
7 POHDINTA.....	38
LÄHTEET .....	42
LIITTEET	

## 1 JOHDANTO

Audiovisuaalisen tiedon tuominen sosiaali- ja terveysalalle on yhä yleisempää. Opetusvideot potilaille ja omaisille, henkilökunnan perehdytys tai organisaation esittelyvideot ovat arkipäivää. Video välittää tekstin, kielen ja kuvan avulla oikeanlaisen informaation. (Jämsä & Manninen 2000, 59.) Myös opetusvideoiden käyttö opetuksessa lisääntyy koko ajan, ja niiden käyttö ja jakaminen ovat entistä helpompaa.

Työelämässä ja muutoinkin yhteiskunnassa vuorovaikutuksen ja sosiaalisten taitojen merkitys kasvaa jatkuvasti. Terveydenhuollon koulutuksessa painottuvat elinikäinen oppiminen sekä oman asiantuntijuuden jatkuva kehitys. (Rosenberg, Silvennoinen, Mattila & Jokela 2013, 21, 22.) Yhteiskunnan ja terveydenhuoltoalan ammattitaitovaatimukset muuttuvat ja kasvavat jatkuvasti. Centria-ammattikorkeakoulussa käytössä olevan ongelmaperusteisen oppimisen (PBL) katsotaan pystyvän vastaamaan jatkuvasti kehittyviin ammattitaitovaatimuksiin mahdollistamalla lisääntyvän tietomäärän käsittelyn rajatussa ajassa sekä pienentämällä koulutuksen ja työelämän välistä kiihkoa. (Takaluoma 2010, 9.)

Toteutimme opinnäytetyömme tuotekehittelyprojektina, jonka tuloksena syntyi opetusvideo Centria-ammattikorkeakoulun käyttöön. Koulumme opettajat ehdottivat meille aiheetta, ja koska koululla ei ollut opetusvideota kyseisestä aiheesta tartuimme ehdotukseen mielenkiinnolla. Opinnäytetyömme tarkoituksena on tehdä opetusvideo Centria-ammattikorkeakoulun hoitotyön opiskelijoille ennen ensimmäiseen ohjattuun harjoitteluun menoa. Opinnäytetyömme tavoitteena on auttaa uusia hoitotyön opiskelijoita omaksumaan ohjeet ja toimimaan työssäoppimisjaksolla niiden mukaan, jolloin ohjattuun harjoitteluun on helpompi mennä. Opettajat voivat hyödyntää opetusvideota tulevien hoitotyön opiskelijoiden opetuksessa. Toivomme että ensimmäisen vuoden hoitotyön opiskelijat saavat opetusvideomme kautta varmuutta ja tietoa, miten toimia, kun he aloittavat ensimmäisen ohjatun harjoittelunsa. Tuotekehittelyprojektimme aikana teimme yhteistyötä opiskelijoiden, opettajien sekä työelämän edustajien kanssa.

Kouluilla on yleensä omat ohjeistuksensa erilaisiin harjoittelupaikkoihin. Centria-ammattikorkeakoululta löytyy myös omat ohjeistuksensa. Opinnäytetyömme aiheeseen liittyvissä tutkimuksissa asiaa on käsitelty ohjatussa harjoittelussa oppimisen näkökulmasta. Opinnäytetyömme aihe taas liittyy enemmän siihen, mitä opiskelijan täytyy tietää ennen ohjattuun harjoitteluun menoa. Opinnäytetyömme on ajankohtainen ja kiinnostava, koska joka vuosi uudet opiskelijat tarvitsevat tietoa ennen ensimmäisen harjoittelun alkamista. Opinnäytetyömme tuo uuden näkökulman aiheeseen, koska siitä ei ole aiemmin tehty opetusvideota. Tuotekehittelyprojekti edistää tulevien sairaanhoitajien kehittymistä ja valmiuksia työelämää varten.

## 2 YLEISTÄ OPPIMISESTA

Oppiminen alkaa varhaislapsuudesta ja jatkuu vanhuuteen saakka. Oppiminen on aina yksilöllinen kokemus ja tapahtuma, joka tapahtuu jonkin ympäristön vaikutuksesta. Oppimisella on erilaisia muotoja ja mahdollisuuksia, ja sitä kuvataan hyvin psykologiassa. Synnynnäiset- ja perimätekijät vaikuttavat omalta osaltaan siihen, miten yksilön kypsyminen ja oppiminen tapahtuvat. Yksilöllä on erilaisia kausia, jolloin oppiminen on helpompaa tai vaikeampaa ja joita kutsutaan herkkyy- ja kriittisiksi kausiksi. Oppimista voidaan tarkastella monitieteellisestä näkökulmasta. Ongelmana on se, mikä ihmisellä on opittua ja mikä taas ei. (Peltonen 2004, 45.)

Oppimista luonnehtivat teorit ja mallit ovat monipuolisia ja osittain kiistanalaisia koska oppiminen on monitahoista. Tästä johtuen vain yksi ja ainoa teoria tai malli ei anna yhtä hyviä tuloksia kaikilla oppijoilla. Oppimisen teorit jaetaan karkeasti kolmeen luokkaan: behavioristinen, kognitiivis-konstruktivistinen oppimisteoria sekä sosiaalisen oppimisen teorit. Oppimistilanteissa yksi teoria ei sulje toista pois, vaan erilaisia oppimismenetelmiä voidaan hyödyntää samanaikaisesti (Rosenberg ym. 2013, 23–24.) Parhaita tuloksia saadaan yhdistämällä erilaisia opetusmenetelmiä ryhmätyöskentelyn kautta. Tällaisia opetusmenetelmiä ovat: ajattelua kehittävät työtavat, kuten ideakartta, yhteistoiminnalliset työtavat, kuten väittely, sekä roolileikit ja erilaiset projektit, kuten koulun opintokäynnit ja projektit, sekä luovan ongelmaratkaisun työtavat, kuten aivoriihi. Tavallisia oppimismenetelmiä on luennot, itsenäinen opiskelu, erilaiset oppimistehtävät, projektityöt, yhteistyöoppiminen, ryhmätyöskentely sekä etäopetus ja avoin oppiminen (Peltonen 2004, 96–100.)

Henkilön oppiminen on yksilöllistä ja tunnetiloilla on siihen suuri merkitys. Oppimisen vaiheet käsitellään yksilöllisesti, mikä tekee opetuksesta haastavaa. Opetuksessa pitäisi syntyä syväoppimista ja tiedon pitäisi siirtyä sovellettavaksi käytäntöön. Oppimisprosessin vaiheita ovat motivoituminen, orientoituminen, sisäistäminen, ulkoistaminen, arviointi ja kontrolli. (Peltonen 2004, 70.)

Motivoitumisella tarkoitetaan, että oppija kiinnostuu aiheesta ja kokee asian mielekkääksi. Suuntautuminen opittavaan asiaan on orientoitumista. Ennakkokuva opittavasta asiasta, esimerkiksi kirjan sisällysluettelon katseleminen, saa aikaan orientoitumisen. Orientoituminen ja motivaatio

ovat yleensä sama asia eikä niitä ole syytä erottaa toisistaan. Varsinainen oppiminen tapahtuu asioiden sisäistämällä. Aikaisempi opittu tieto ja uusi opittu tieto yhdistyvät tai vanhasta tiedosta poistetaan turhaa tietoa. Hyvä sisäistäminen vaatii pohdintaa, suunnitelmallisuutta sekä päättäväistä tiedon muokkaamista. Ulkoistaminen vaatii tiedon pohtimista ja suunnitelmallisuutta, miten tieto toimii käytännössä. Hoitoaloilla ulkoistamista testataan oikeanlaista työympäristöä muistuttavassa tilassa, kuten simulaatiossa. Arviointi tapahtuu oppijan omasta näkökulmasta, hän pohtii ja arvioi omaa toimintaansa ja muuttaa tarpeen mukaan toimintaansa. Arviointiin voi myös liittyä ohjaava opettaja, jonka kanssa voi pohtia oppimiseen vaikuttavia tekijöitä. Oppimista voi tarkastella etäämmältä myöhemmässä vaiheessa, jota kutsutaan kontrolliksi. (Peltonen 2004, 70–71.)

Hoitotyön opiskelussa on käytetty pitkään aktivoivaa opiskelun mallia, teorian ja käytännön yhdistelyä sekä vuorottelua. Itsenäisten tehtävien teko ja harjoittelu oikeassa kliinisessä ympäristössä ovat olleet keskeisiä opetusmenetelmiä. Erilaiset oppimisympäristöt muuttavat opettajan sekä oppijan rooleja suhteessa opettamiseen ja oppimiseen. Tällaisia opetusmenetelmiä ovat muun muassa luento-opetus, verkko-opiskelu, PBL sekä simulaatio-oppiminen. (Tuomi, Ketola & Nuutinen 2016, 12.)

## **2.1 Luento-opetus ja verkko-opinnot hoitotyön opetuksessa**

Asiantuntijaluennoilla opettajat tai ulkopuoliset työelämän asiantuntijat luennoivat sairaanhoitajakoulutukseen kuuluvista teemoista. Luento-opetuksen avulla opiskelijat saatetaan uuden opiskeltavan aiheen pariin. Perinteinen luento-opetus soveltuu tiedonvälittämiseen hyvin, mutta se ei ole tehokkain keino kasvattaa opiskelijoista aktiivisia oppijoita (Laaksonen 2005, 100.) Siksi luento-opetuksen rinnalla käytetään lisänä muitakin opetusmenetelmiä. Aktiivisen oppimisen kannalta luennolla tärkeää on, että opiskelijat voivat osallistua keskusteluun ja pohtia yhdessä opetettavaa asiaa. Luennoitsijan selkeä opetustapa, hyvät pedagogiset taidot ja motivoiva opetustyyli ovat myös oppimista edesauttavia asioita (Laaksonen 2005, 103.)

Käsiteltävän aiheen oppiminen on riippuvainen myös siitä, kuinka paljon opiskelijalla on valmiuksia käyttää aikaa ja apuvälineitä asian opiskeluun. Ilman opiskelijan aktiivista omaa panosta ei



hyviä oppimistuloksia saada aikaan. Luento-opetuksen vahvuutena on, että opettaja voi opetustilanteessa painottaa opintojakson tärkeimpiä ja keskeisimpiä aiheita ja suunnata opiskelijoiden huomion niihin. Lisäksi luento-opetusta voi pitää säännöllisempänä, sillä opiskelijat ovat varanneet sille ilmoitetun ajan opiskeluun verrattuna esimerkiksi verkko-opiskeluun. (Hyppönen & Linden 2009, 22.)

Perinteisen luento-opetuksen rinnalla nykyään opetusmenetelmänä käytetään verkko-opintoja jotka ovat verkkoon luotuja oppimisympäristöjä. Opettaja ja opiskelijat toimivat verkon kautta, jossa voidaan jakaa erilaista materiaalia, keskustella ja suorittaa tenttejä. (Luokkanen, Näykki, Impiö & Vuopala 2008, 36.) Opettaja rajaa aiheen ja toteuttaa materiaalin siirtämisen verkkoon. Opettaja voi myös verkon kautta kannustaa opiskelijaa oppimaan. (Leino & Tuomisto 2016, 46.)

Opiskelijat voivat verkko-opinnoissa suorittaa erilaisia tehtäviä ja olla yhteydessä toisiin opiskelijoihin sekä antaa heille palautetta. Opettajat voivat laittaa verkkoon materiaalia, johon opiskelijat voivat tutustua ennakkoon ennen kliinisen hoitotyön harjoittelutunteja. Verkko-opinnot mahdollistavat opiskelun missä vain, eikä se ole paikkaan tai aikaan sidottua. Verkkoon voi laittaa nauhoituksia keskusteluista ja videoita luennoista, jolloin opiskelija voi halutessaan kerrata luentojen ja keskustelujen sisällön. Verkko-opintoja opiskelijat pitävät pääsääntöisesti hyvänä joustavuuden vuoksi, koska opiskelupaikan saa valita itse ja keskittyminen pysyy hyvänä. Hiljaisempienkin opiskelijoiden on helpompi osallistua keskusteluun verkon välityksellä. Verkko-opinnot kehittävät myös opiskelijan tiedonhankinta- sekä vuorovaikutustaitoja. (Tuomi ym. 2016, 15.)

## **2.2 Opetusvideo oppimisen tukena**

Opetusvideoita on käytetty oppimisen tukena jo muutaman kymmenen vuoden ajan. Videotallenteiden ja opetusvideoiden käyttö on suuressa kasvussa. Opettajat osaavat nykyisin tehdä opetusvideoita ja heidän ammattitaitonsa videoiden tekemisessä kehittyi jatkuvasti. Heiltä löytyy myös siihen tarvittava alati kehittyvä välineistö. Oppiminen voi laajentua koulun seinien ulkopuolelle yhä enemmän ja opetusvideoiden käytöstä on tulossakin oma opettamisen ja oppimisen muoto, kuten verkko-opiskelusta. (Miettinen & Utriainen 2016, 43.)

Videolla voi osoittaa sen, mikä olisi muuten hankalaa pelkästään tekstin ja kuvan avulla. Opetusvideoille on yhteistä, että niillä on aina opetuksellinen suunnitelma. Opetusvideon on hyvä haastaa katsojat ja ottaa huomioon katsojien erilaiset oppimistavat. Opetusvideolla täytyy olla harkittu sanoma ja sen täytyy olla kohdennettu tietyille katsojaryhmälle. (Miettinen & Utriainen 2016, 43.)

Kun opetusvideo tukee muuta opetusta ja tuo opetettavaan asiaan harkittuja yksityiskohtia niin sen hyöty on maksimaalinen. Opiskelijan kiinnostus yleensä herää, jos opetusvideo on hyvä ja siinä on tuotu esille opetettavan asian ydin. Opiskelija orientoituu ja haluaa hakea aiheesta lisää tietoa. Video ei ole sidottu paikkaan eikä aikaan, vaan sitä voi katsoa missä itse haluaa. (Miettinen & Utriainen 2016, 41.) Opetusvideon käyttöön opetuksessa ja oppimisen tukena ei kannata suhtautua pelkästään positiivisesti, vaan esimerkiksi oikean opetusvideon löytäminen opetuskäyttöön voi olla hyvin aikaa vievää. Opetusvideoita on hyvin paljon tarjolla, mutta oikeanlaisen ja oikeaan tarkoitukseen tehdyn videon löytäminen voi olla vaikeaa. Joskus opetusvideot onkin hyvä tehdä itse. (Lautkankare 2014, 6.)

Videon käytön ei tarvitse opetuksessa merkitä vain sen analysointia ja katsomista vaan sosiaalisen median myötä on entistä paremmat edellytykset jakaa videoita opiskelijoille. Opetusvideon tuottaminen itse palvelee medialukutaitoa ja opetusvideon kohderyhmänä olevien ymmärryksen ja taitojen kehittymistä. (Miettinen & Utriainen 2016, 43.) Opiskelijan kuvaaman opetusvideon avulla opiskelija voi havainnollistaa oman käsityksensä asiasta ja kuinka hyvin hän on sisäistänyt sen. Opiskelijat voivat jatkossa katsoa omalla ajallaan opetusvideoita joissa ydinasiat on tiivistetty lyhyeen muotoon, jolloin lähiopetuksessa jää aikaa keskusteluun. (Miettinen & Utriainen 2016, 41.)

Hyvin toteutettu opetusvideo ja visuaalinen oppimisympäristö muodostavat tärkeän osan oppimisprosessia (Heinonen 2016, 28). Laadukas opetusvideo sisältää tärkeimmät tarvittavat tiedot opetettavasta asiasta. Opetusvideon ei tule olla liian täynnä informaatiota, vaan sen tulee herättää opiskelijan kiinnostus videolla opetettavaan asiaan. Opetusvideon tulee olla visuaalisesti miellyttävä, ja opetusvideolla esitettävien tilanteiden täytyisi muistuttaa mahdollisimman paljon aitoa tilannetta. (Jaakkola & Kangasniemi 2011.) Sisältöä eli käsikirjoitusta tehdessä tulee huomioida

opetettavan asian asianmukaisuus ja laajuus. Lisäksi täytyy tuntea kohderyhmä, joille opetusvideo tehdään. Käsikirjoituksen tekijällä on suuri rooli opetusvideon onnistumisessa. Kuvakoot ja kuvakulmat ovat tärkeitä, koska niiden kautta saadaan näytettyä tärkeä asiasisältö oikealla tavalla. Visuaalisella viestinnällä pyritään tuomaan käyttäjäläheistä ja vuorovaikutteista oppimisympäristöä. (Hienonen 2016, 28.)

### **2.3 Ongelmaperusteinen oppiminen**

Centria-ammattikorkeakoulussa opetuksessa painotetaan tällä hetkellä oppimismenetelmänä ongelmaperusteista oppimista (engl. problem based learning, PBL), joka pohjautuu kognitiivis-konstruktivistiseen sekä kokemukselliseen oppimiskäsitykseen ja vaikutteita se on saanut myös humanistisesta oppimiskäsityksestä. Yhteistoiminnallisen oppimisen peruseriaatteet ovat näkyvillä myös ongelmaperustaisessa oppimismallissa (Takaluoma 2010, 9.) Pysyvän ja laadultaan hyvän tiedon hankintaa pidetään oppimisen tarkoituksena. Ammatillisessa koulutuksessa on tärkeää, että oppija sisäistää tiedon niin, että hän pystyy käyttämään sitä hallitusti käytännössä, jolloin myös positiivinen asenne yhdistyy työhön. (Peltonen 2004, 71.)

Ongelmaperäisessä oppimisessä ryhmätoiminta korostuu ja osaamisen hiljainen tietokin pääsee hyötykäyttöön. Ongelmaperusteisen oppimisen ajatuksena onkin ryhmässä oppiminen ja ryhmän ohjaaminen tutorinnin avulla. (Peltonen 2004, 50.) Ryhmän koko on enintään 12 opiskelijaa. Ryhmällä on yhteiset tavoitteet ja oppiminen nähdään yhteisvastuullisena, jolloin opiskelija on vastuussa sekä omasta että toisten ryhmän jäsenien oppimisesta. (Takaluoma 2010, 9.) Ryhmän jäsenillä on erilaisia rooleja, kuten puheenjohtaja, sihteeri, tarkkailija, kirjuri sekä ryhmän jäsen. Roolit valitaan ensimmäisen istunnon alkaessa, niin että jokaisella ryhmäläisellä on vuorollaan jokin rooleista ja muut ovat tavallisia ryhmän jäseniä. (Takaluoma 2010, 10.)

Puheenjohtaja toimii ryhmän vetäjänä ja tasavertaisena jäsenenä. Puheenjohtaja vie ryhmäläisiä oikeaan suuntaan ja huolehtii, että prosessi etenee vaiheiden mukaisesti. Hän rohkaisee myös hiljaisempia jäseniä puhumaan ja liittymään mukaan ryhmän toimintaan. Sihteerin tehtävänä on kirjata oppimisprosessi ylös. Omien tehtävien lisäksi sihteeriltä odotetaan aktiivista osallistumista

ryhmän toimintaan. Tarkkailija on syklin aikana sekä hiljainen havainnoitsija että aktiivinen osallistuja. Hän tulkitsee, kuinka ryhmä toimii ja kuinka yksittäinen ryhmän jäsen toimii ryhmässä. Opettaja eli tutor voi myös antaa tarkkailijalle oman tehtävän. Kirjuri kirjaa keskusteluissa ylös tulleet asiasanat, jolloin kirjuri toimii ryhmän oikeana kätenä. (Takaluoma 2010,10.) Tavallisten ryhmän jäsenten roolina on olla aktiivisia osallistujia ja keskustelijoita. Ryhmän jäsenet tuovat istunnossa esille ajatuksiaan ja pohdintaa. Tutorryhmän yhteinen tarkoitus ja tavoite ovat rakentaa oppimiskysymys ja -vastaus.

Oppimisheräte on tutorin laatima heräte, johon opiskelijat hakevat uutta tietoa. Herätteen aihe pohjautuu aina opintosuunnitelmaan sekä opintojaksoon. Heräte voi olla kuva, video, runo, näytelmä tai artikkeli. (Takaluoma 2010, 10.) Seuraavana aloitetaan "aivoriihi" (engl. brainstorming), jossa kaikki aiheeseen liittyvät asiat tuodaan esiin, asioita pohditaan ja ryhmitellään. Ongelma-alueet valitaan ja muotoillaan sekä määritetään ryhmän oppimistarpeet. Oppimistavoitteet ja tehtävät määritetään oppimistarpeen avulla. Itsenäisen opiskelun vaiheessa tietoa haetaan erilaisista lähteistä ja ryhmä kokoontuu sovittuna aikana tarkastelemaan tuloksia. Lopussa asiat selvennetään ja otetaan huomioon alkutilanne, josta seuraa tulkinta ja ymmärtäminen tai syntyy uusia ongelmia ratkaistavaksi. (Peltonen 2004, 50–51.)

## **2.4 Simulaatio-opetus**

Simulaatiot ovat nykyisin laajasti käytettyjä hoitotyön opetussuunnitelmassa, jonka osatekijöiden tarkoitus on sisällyttää hoitotyön teoria kliniseen harjoitteluun. Simulaatioon pohjautuva oppiminen on koulutuksellinen tilanne ympäristössä, joka edistää kokemukseen perustuvaa oppimista. (Norman 2012.) Se on aktiivista ja toiminnallista opiskelua, jossa on mahdollisuus oppia ryhmässä työskentelyä sekä hoitamisen taitoja. Ryhmätyöskentelyoppiminen sisältää tiimityöskentelyn, ennakoinnin, päätöksen tekemisen, johtamisen sekä kommunikoinnin ja tilannetietoisuuden ylläpidon. Hoitamisen taitoja ovat esimerkiksi potilaan haastattelu, erilaiset hoitotoimenpiteet, vitallielintoimintojen mittaamiset ja monitorointi sekä lääkehoito, jotka käydään läpi jo suuntaa antavilla harjoittelun tunneilla. Nämä molemmat oppimisen elementit yhdistyvät simulaatio-oppimisessa.

Simulaatio on konkreettista oppimista, ja siinä opitaan käytännön läheisesti, mutta lähtökohtana simulaatiossa on käytännön ja teorian yhdistäminen. (Tuomi ym. 2016, 14.)

Simulaatioiden avulla opetukseen voidaan tuoda todenmukaisia harjoitusympäristöjä, joita voidaan käyttää eri koulutuksissa tai työntekijöiden lisäkoulutuksessa. Taitojen harjoittelu simulaatioympäristössä on turvallista ja mahdollistaa useat toistot, jolloin opitusta taidosta voi tulla automaattista toimintaa, mikä ei yleensä ole mahdollista luonnollisessa ympäristössä. Hoitotyössä simulaatiota on käytetty oikeassa ympäristössä tapahtuvan harjoittelun rinnalla. Hoitotyön koulutusohjelmassa ja hoitotyöntekijöiden ammattitaidon ylläpitämisessä simulaatio-opetus on keskeistä, eikä se vaaranna potilasturvallisuutta. Moniammatillinen tiimityöskentely on tätä päivää, johon simulaatio-opetus antaa hyviä valmiuksia ja kehittää opiskelijan tiimi-, neuvottelu- ja vuorovaikutustaitoja. (Turunen 2014, 35.)

Simulaatio-oppiminen etenee tehtävänannosta tavoitteiden asettamisen kautta purkuun eli oppimiskeskusteluun. Oppimiskeskustelu on simulaation tärkein vaihe, jossa edetään tilanteen kuvaamisesta ja pohdinnasta soveltamiseen asti niin, että opiskelijat tuottavat oman oppimisensa. Pohdintavaiheessa on tärkeää käydä asiat läpi, varsinkin se, missä on parantamisen varaa, ja etsiä ratkaisuja teorianpohjalta. Simulaatiossa on hyvä keskustella niistä syistä, jotka mahdollistavat virheen tapahtumisen ja millaisella toiminnalla virheet olisivat vältettävissä. Perusta hyvälle oppimiselle on kuitenkin luottavainen, turvallinen ja positiivinen ilmapiiri. Simulaation tuleekin tapahtua pienryhmissä. (Tuomi ym. 2016,14.)

Kliinisten taitojen harjoittelu ensimmäisenä opiskeluvuotena hoitotyön koulutuksissa, nukeilla ja opiskelukavereilla kartuttaa suuresti opiskelijoiden kliinisiä hoitotaitoja. Taitopajaharjoitukset kehittävät opiskelijoiden ergonomista työskentelyä, aseptiikkaa, hengityksen ja verenkierron tarkkailua sekä erilaisia erittämiseen ja puhtauteen liittyviä toimintatapoja. Kliinisiä taitoja harjoitellaan aina kuvitteellisesti tai simulaatioissa. Haasteena voi kuitenkin olla se, että opiskelijan on vaikeaa esittää oppimistilanteessa esimerkiksi elimistön toiminnan vajautta. (Lehtimäki, Tarunpää & Pekkinen 2016, 357.) Simulaatioiden avulla opiskelijan teorian ja käytännön yhteenliittyminen, kokonaisuusien hallinta, vastuun jakaminen ja tehtävien järjestelmällisyys kehittyvät (Turunen 2014, 35). Simulaatio sitoo opiskelijaa oppimaan taitoja omatoimisesti ja ne voidaan suunnitella

kasvattamaan opiskelijan vastuunottamista tilanteissa. Simulaatiot mahdollistavat myös opetus-  
henkilökunnan keskittämään huomion opiskelijoihin sen sijaan, että keskitytään suojelemaan po-  
tilaita opiskelijoiden mahdollisilta virheiltä. (Sideras, McKenzie, Noone, Markle, Frazier & Sullivan  
2013.) Simulaatio-oppiminen voi olla avaintekijä hoitotyön opiskelijoiden huolellisessa valmistau-  
tumisessa, kun siirrytään terveydenhuollon alati muuttuvaan ympäristöön. (Norman 2012.)

### 3 SAIRAAHOITAJAN KOULUTUS

Sairaanhoitajan ammattikorkeakoulututkinto on sosiaali- ja terveysalan koulutus. Suomessa sairaanhoitajia kouluttavia ammattikorkeakouluja on 22 ja vuosittain aloittaa noin 2400 opiskelijaa, joista 70–80 % valmistuu ammattiin. Opiskelupaikkoja on lisätty vuosien mittaan kovan kysynnän vuoksi. (Eriksson, Korhonen, Merasto & Moisio 2015, 13). Sairaanhoitajan koulutus kestää 3,5 vuotta, sisältäen 210 opintopistettä. Opinnot koostuvat perusopinnoista, ammattiopinnoista, vapaavalintaisista ammattiopinnoista, kypsyysnäytteestä ja vapaavalintaisista opinnoista ja ohjatuista harjoitteluista. (Ammattikorkeakouluasetus 352/2003). Centria-ammattikorkeakoulun sairaanhoitajakoulutukseen sisältyy ohjattua harjoittelua 75 opintopistettä. Ensimmäisen vuoden harjoittelu on viiden viikon mittainen eli 9 opintopistettä, ja se suoritetaan perusterveydenhuollossa. (Centria-ammattikorkeakoulu 2016.)

Koulutus pohjautuu Euroopan parlamentin ja neuvoston ammattipätevyysdirektiiviin. Direktiivi määrää ammatillisen pätevyyden vähimmäisvaatimukset ja koskee ammattipätevyyden tunnistamista. Sairaanhoitajan koulutuksen täytyy sisältää 180 opintopistettä (4600 tuntia) opetusta. Suomen sairaanhoitajakoulutus on 30 opintopistettä laajempi kuin direktiivi määrää. (Eriksson ym. 2015, 13.)

Ammattikorkeakoulujen sairaanhoitajan koulutusohjelman opetussuunnitelmien laadinnassa käytetään sairaanhoitajan ammatillisia osaamiskuvauksia. Valmistuvan sairaanhoitajan valtakunnallisten osaamistavoitteiden tarkoituksena on edistää osaamista ja tasalaatuisuutta. Osaamiskuvaukset auttavat työelämän edustajia arvioimaan opiskelijoita ja valmistuvia sairaanhoitajia paremmin. Yhdeksän aluetta, joista ammattipätevyys muodostuu, ovat: asiakaslähtöisyys, hoitotyön eettisyys ja ammatillisuus, johtaminen ja yrittäjyys, sosiaali -ja terveydenhuollon toimintaympäristö, kliininen hoitotyö, näyttöön perustuva toiminta ja päätöksenteko, ohjaus- ja opetusosaaminen, terveyden ja toimintakyvyn edistäminen sekä sosiaali -ja terveyspalvelujen turvallisuus. (Eriksson ym. 2015.)

Sairaanhoitajan työ yhteiskunnassa on hoitaa potilaita ja olla hoitotyön asiantuntija. Sairaanhoitajat työskentelevät erilaisissa toimintaympäristöissä, kuten perusterveydenhuollossa, yksityisellä tai kolmannen osapuolen sektorilla sekä erikoissairaanhoidossa. He kehittävät ja toteuttavat hoitotyötä joka on samanaikaisesti terveyttä edistävää ja ylläpitävää, sekä tukevat ja hoitavat eri elämänvaiheessa olevia ihmisiä sekä perheitä. (Opetusministeriö 2006, 63–70.)

Hoitotieteellisen tiedon pohjalta sairaanhoitajat arvioivat, kehittävät, suunnittelevat ja toteuttavat työtänsä. Hoitotyön osaaminen vaatii hyvää tietoperustaa sekä osaamista farmakologiasta sekä ajantasaista tietoa lääketieteestä. Sairaanhoitajat toimivat lääkärin ohjeiden mukaan antaessaan lääkehoitoa potilaille. Sairaanhoitajan ammatti vaatii vastuunottoa omasta työstään ja omien ammattirajojen tunnistamista sekä muiden osaamisen tuntemusta ja kunnioittamista. Sairaanhoitajan työtä ohjaavat säädökset, ohjeet, eettiset arvot sekä hoitotyön arvot. Sairaanhoitajan ammatissa toimiminen vaatii vahvaa päätöksentekotaitoa ja eettistä osaamista. Sairaanhoitaja osaa arvioida kriittisesti tietoa ja osaa käyttää sitä työyhteisön arvioinnissa ja kehittämisessä. Hän on itse vastuussa omasta ammattitaidostaan ja sen kehittämisestä, sekä vastaa tutkimukseen perustuvasta hoitotyöstä ja sen laadusta. Hoitotyön toteuttaminen, johtaminen, laatu ja arviointi näyttöön perustuvassa hoitotyössä on sairaanhoitajan vastuulla. (Opetusministeriö 2006, 63–70.)

### **3.1 Ohjattu harjoittelu osana sairaanhoitajakoulutusta**

Sairaanhoitajien koulutus säädellään tarkasti. Opetussuunnitelmien avulla pyritäänkin siihen, että koulutus tuo tarvittavat ja oleelliset tiedot ja taidot tulevaan ammattiin. Sairaanhoitajaopiskelijoiden ohjattujen harjoittelujen osuus koko koulutuksesta on noin 1/3. Ohjatussa harjoittelussa opiskelijat saavat kokeilla käytännön taitojaan aidossa työympäristössä. Ohjatun harjoittelun tavoitteena on siirtää koulussa opittu hoitotieteellinen tieto ja kliinisten hoitotoimien harjoittelu oikeaan ympäristöön. (Kallio 2011, 98.) Ohjattu harjoittelu on ammatillisen kasvun vuoksi merkityksellinen vaihe opiskelijalle, ja se takaa sairaanhoitajaopiskelijoille yleensä hyvän tiedon ja taidon karttumisen. Opiskelijoille nimetään oma ohjaaja, jonka työvuorojen mukaan opiskelijan harjoittelu etenee. Suurin osa sairaanhoitajaopiskelijoista tuntee harjoittelun aikana, että ohjaaja tukee heitä koulusta saadun teoretiedon pohjalta. (Kajander 2007.)



Saarijärven (2003) mukaan opintojen alussa ohjatussa harjoittelussa on tavoitteena muun muassa harjoitella vuorovaikutustaitoja sekä harjaantua terveydellisten tarpeiden määrittelyssä ja niihin vastaamisessa. Puolivälissä koulutusta olevassa ohjatussa harjoittelussa teorian ja käytännön yhteen liittäminen korostui. Opiskelija on tuolloin enemmän perillä sisätauteihin ja kirurgiaan liittyvistä toimintahäiriöistä ja niistä johtuvista ongelmista, sekä hallitsee enemmän kliinisiä hoitomenetelmiä. Tavoitteena on myös, että opiskelija ymmärtää aseptiikan merkityksen sekä noudattaa keskeisiä hoitotyön periaatteita miettiessään ja käyttäessään erilaisia hoitomenetelmiä. Loppuvaiheessa koulutusta, syventävissä opinnoissa, harjoittelussa painottuu potilaan hoitaminen kokonaisvaltaisesti, sekä laajemman näkemyksen sisäistäminen työyksikön hallinnosta. Opiskelijan tulee myös pystyä hoitamaan kriittisesti sairaita potilaita sekä harjaantua kirjallisessa ja suullisessa ilmaisussa. Tavoitteena on myös työyhteisön kehittämisen merkityksen ymmärtäminen, sekä ymmärtää hoitotyössä muiden työyhteisön jäsenten ammattitaidon hyödyntämisen tärkeys. (Saarijärvi 2003.)

Perusterveydenhuollon ohjatun harjoittelun osaamistavoitteet ovat, että opiskelija perehtyy hoitotyön perusteisiin sekä yksilön hyvinvointia, terveyttä ja toimintakykyä edistävään toimintaan. Opiskelija hankkii valmiuksia hoitotyön kliinisiin auttamismenetelmiin ja hoitotyön prosessin toteutukseen, sekä ymmärtää ihmisen erilaisuuden ja kulttuurin merkityksen terveyden edistämässä ja hoitotyössä. Opiskelija edistää eettisen ajattelun, ihmisoikeuksien ja suvaitsevuuden toteutumista hoitotyössä ja tunnistaa ihmisen erilaisuuden ja kulttuurin merkityksen. Opiskelija perehtyy ihmisen hengellisiin ja sielunhoidollisiin tarpeisiin osana ihmisen henkistä eheyttä ja osaa käyttää kuntouttavan hoitotyön menetelmiä sekä osaa työskennellä ergonomisesti oikein. Opiskelija kehittää työelämässä tarvittavia suullisia ja kirjallisia viestinnän ja englannin kielen taitoja ja tunnistaa sisäisen yrittäjyyden merkityksen ja osaa toimia yrittävällä työotteella. (Centria-ammattikorkeakoulu 2016.) Ajoittain harjoittelupaikoista on pulaa, joten tämä voi johtaa jopa kilpailutilanteisiin paikkoja jaettaessa. Omatoimiset ja aktiiviset opiskelijat ovat tässä etulyöntiasemassa. (Kallio 2011, 94.) Tulevaisuudessa tähän ongelmaan löytyy ratkaisu Jobiilista, josta hoitotyönopiskelijat tulevat varaamaan harjoittelupaikkansa.

### 3.2 Ohjaajan merkitys ohjatussa harjoittelussa

Ohjauksen tarkoitus on suunnata oppimista kohti tavoitteita sekä korjata ja kehittää toimintaa. Opettajan tarkoituksena ohjauksessa on järjestää opiskelijoille tarkoituksenmukaisia oppimisympäristöjä, jolloin oppimisen ohjaus mahdollistuu. Ohjatussa harjoittelussa opettaja valitsee opiskelijoille tarkoituksenmukaiset kirjalliset tehtävät joihin sisältyvät sekä teoria että käytäntö, tai ohjaavat oppimispäiväkirjan käyttöön. (Katajamäki 2012, 33.)

Harjoittelun ohjaaja joutuu aina johonkin rooliin ohjaustilanteessa. Monet eri tekijät, kuten esimerkiksi ohjaajan persoonallisuus, minäkuva ja käsitys ihmisistä, oppimisesta ja opettamisesta sekä motivaatiosta, vaikuttavat siihen, minkälainen roolista muodostuu. (Peltonen 2004, 104.) Haasteelliset opiskelijaohjaustilanteet vaikuttavat potilasturvallisuuteen sekä yhteistyöhön opiskelijan kanssa. Näitä tilanteita ovat esimerkiksi opiskelijan heikko orientaatio, puutteelliset oppimisvalmiudet, heikko motivaatio sekä epäammattillinen toiminta. Ohjaaja toimii näissä tilanteissa opiskelijan tukena varhaisen puuttumisen, tukevan ohjaussuhteen luomisen ja monipuolisten ohjauskeinojen hyödyntämisen kautta. Yhteistyö ohjaajan, opiskelijan ja opettajan kesken on tärkeää haasteellisissa opiskelijaohjaustilanteissa. (Juntunen, Ruotsalainen, Tuomikoski & Kääriäinen 2016, 123–124.) Opiskelijaohjauksen selkeä kuvaus helpottaa ohjausta sekä opiskelijoiden oppimismahdollisuudet paranevat. Yleensä opiskelijaohjaajat ovat motivoituneita opiskelijaohjaukseen, mutta resurssit arvioidaan usein riittämättömiksi. (Kälkjä, Ruotsalainen, Sivonen, Tuomikoski, Vehkaperä & Kääriäinen 2016, 241.)

Ohjaaja luo yhdessä opiskelijan kanssa perustan, jossa tavoitteet nousevat tärkeäksi lähtökohdaksi. Ohjatun harjoittelun alkaessa opettaja jää ohjauksessa hetkeksi taustalle. Opiskelijan ohjausta kuvataan prosessina, ja se lähtee liikkeelle lähtötasokuvauksen ja tavoitteiden tekemisestä, jotka luovat pohjan ammattitaitoa edistävälle harjoittelun ohjaukselle. Alkukeskustelussa opiskelija tuo tavoitteensa ohjaajan tietoon ja ohjaaja sekä opiskelija aloittavat ohjaussuhteen luomisen. Ohjatussa harjoittelussa ohjaajan tehtävänä on luoda yhdessä opiskelijan kanssa opetussuunnitelmassa olevista opintojakson tavoitteista realistiset tavoitteet, jotka edistävät oppimista. Tavoitteet ja arviointi ovat tärkeä osa ohjausta, ja ne kulkevat mukana koko harjoitteluprosessin ajan. (Mäkinen 2011, 76–82)

### 3.3 Ohjatun harjoittelun yleiset ohjeet opiskelijoille Centria-ammattikorkeakoulussa

Centria-ammattikorkeakoulussa on olemassa yleiset ohjeet ohjatun harjoittelun osalta. Olemme keränneet ne tiivistettynä tähän kappaleeseen. Opetusvideossamme hyödynsimme samoja asioita, joita löytyy Centrian ohjeista.

Centria-ammattikorkeakoulun Optima-tietoverkosta löytyy ohjatun harjoittelun ohjeet opiskelijalle. Näitä ohjeita opiskelijan tulee noudattaa ohjatussa harjoittelussa. Ohjeet koskevat salassapitovelvollisuutta, aseptiikkaa, ergonomiaa ja työturvallisuutta. Ennen ohjattua harjoittelua koululla järjestetään infotilaisuus, johon opiskelijan tulee osallistua. Opiskelijan tulee perehtyä työyksikön ohjeistuksiin, laatukäsikirjaan tai vastaavaan aineistoon. (Centria-ammattikorkeakoulu 2016.)

Salassapitovelvollisuus koskee niitä henkilöitä, jotka ovat jollakin tavalla tekemisissä potilasta koskevien tietojen kanssa tai osallistuvat potilaan hoitoon. Heidän tulee olla kertomatta muille osapuolille potilasta koskevista asioista. (Pahlman 2007, 23.) Myös potilasasiakirjoihin sisältyvät tiedot ovat salassa pidettäviä. Potilasasiakirjojen salassapitovelvollisuus määritellään laissa, potilaan asemasta ja oikeuksista kohdassa 13§. (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 17.8.1992/785.) Terveystieteiden ammattihenkilö tai muu yksikössä työskentelevä ei saa antaa tietoja potilasasiakirjoista tai luovuttaa sivullisille ilman potilaan kirjallista suostumusta. Sivullisia ovat esimerkiksi samassa terveyskeskuksessa työskentelevät ammattihenkilöt, jotka eivät ole mukana potilaan hoidossa. (Lehtonen, Lohiniva-Kerkelä & Pahlman 2015, 255.) Salassapitovelvollisuus koskee yhtä lailla opiskelijoita kuin hoitohenkilökuntaa.

Kaikkien hoitotyön opiskelijoiden on tiedettävä yleisimpien eristyksien toimintamallit ja periaatteet. Opiskelijoiden tulee toimia hoitotyössä aseptisesti oikein. Oikea käsienpesu ja desinfiointi tulee opetella ja omaksua ennen harjoitteluun menoa. Lisäksi täytyy huolehtia, että kädet desinfioidaan ennen ja jälkeen potilaskontaktin. (Centria-ammattikorkeakoulu 2016.) Harjoittelupaikoissa on omat ohjeistuksensa eristyksiin, kuten pisara-, kosketus- ja suojaeristys. Opiskelijan on hyvä tutustua työyksikön ohjeistuksiin.

Infektioriskin vuoksi ulkoasun tulee olla siisti ja myös, koska hoitotyö on asiakaspalvelutyötä. Korut ja kello eivät kuulu opiskelijan työasuun. Nimineula tulee olla vasemmalla puolella kiinnitettynä työasuun. Nimineulassa on etu- ja sukunimi, tieto siitä, mikä koulutusohjelma on kyseessä sekä ammattikorkeakoulun nimi. Työkenkien tulee olla asianmukaiset ja turvalliset. Pitkät hiukset on hyvä laittaa töihin tultaessa kiinni. Hajusteiden käyttö ohjatussa harjoittelussa on kielletty. Kännykän käyttö on rajoitettua työpaikalla. (Centria-ammattikorkeakoulu 2016.)

Hoitotyö luokitellaan fyysisesti keskiraskaaksi työksi. Varsinkin terveystieteiden vuodeosastoilla, kotipalvelussa sekä palvelukodeissa tulee opiskelijan muistaa ergonomia ensimmäisestä työharjoittelusta alkaen. Kuormittavia tilanteita potilastyössä ovat esimerkiksi potilaan avustaminen sängystä pyörätuoliin ja takaisin sänkyyn, potilaan siirrot ja nostot, potilaan avustaminen wc:ssä sekä potilaan siirtäminen sekä avustaminen vuoteessa. Fyysinen kuormitus lisää tapaturmien sekä tuki- ja liikuntaelinsairauksien riskiä. Ergonomisesti oikeanlaiset ja turvalliset potilaan siirtotekniikat ovat osa potilasturvallisuutta. (Tamminen-Peter 2005.) Työturvallisuuslain yksi tarkoitus on myös ennaltaehkäistä ja torjua tapaturmia, ammattitautia ja muita työstä johtuvia terveyshaittoja. Laissa tarkastellaan työolosuhteita ja työtä koskevia säännöksiä, jotka koskevat muun muassa työergonomiiaa sekä työn aiheuttamia haittoja. Työpisteen ergonomiasta, työasunnoista ja -liikkeistä sanotaan, että työpiste ja työvälineet valitaan, mitoitetaan ja sijoitetaan työergonomia huomioiden. (Työturvallisuuslaki 23.8.2002/738, 24§.)

#### **4 OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS JA TAVOITTEET**

Opinnäytetyömme tarkoituksena oli tehdä opetusvideo Centria-ammattikorkeakoulun hoitotyön opiskelijoille ennen ensimmäiseen ohjattuun harjoitteluun menoa tuotekehitysprojektin muodossa. Opettajat voivat hyödyntää videota tulevien hoitotyön opiskelijoiden opetuksessa. Opinnäytetyömme tavoitteena on auttaa uusia hoitotyön opiskelijoita oppimaan sekä omaksumaan ohjeet ja toimimaan ohjatussa harjoittelussa niiden mukaan, jolloin ohjattuun harjoitteluun on helpompi mennä.

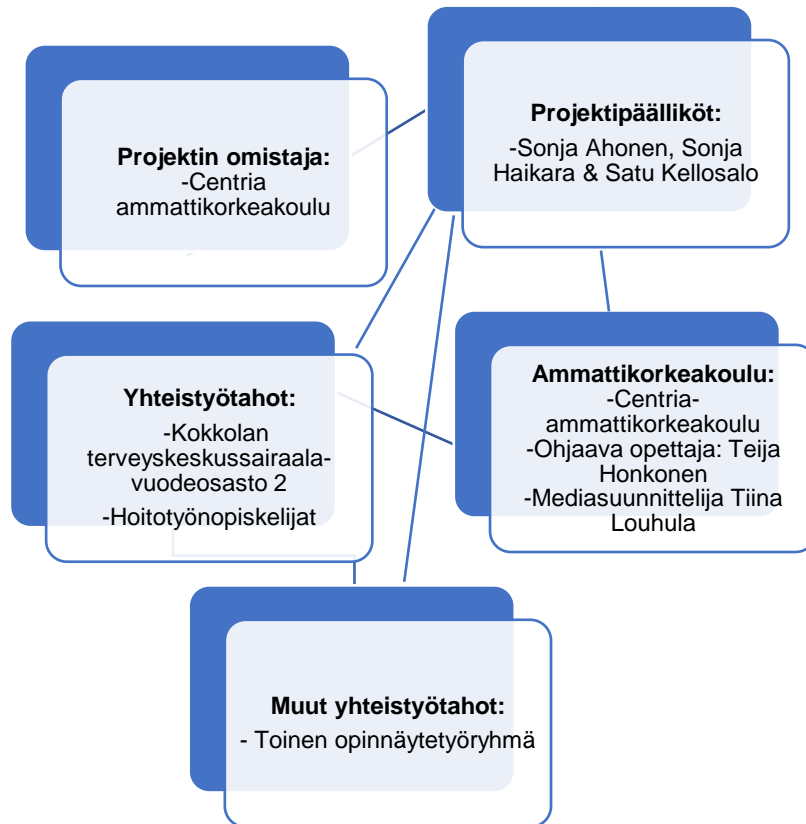
## 5 OPETUSVIDEO SOSIAALI -JA TERVEYSALALLA TUOTEKEHITTELYPROJEKTINA

Opinnäytetyömme toteutimme tuotekehittelyprojektina opetusvideon muodossa. Projekti syntyy siitä, kun on ongelma, tarve tai tämänhetkinen tilanne ei vastaa toivottua tilannetta. Yleensä projektit lähtevät liikkeelle ratkaisuideasta. Kun yksi tai useampi henkilö haluaa muutosta ja keksii ratkaisuidean ja markkinoi idean muille organisaation jäsenille, saatetaan puhua projektin toteuttamisesta. (Karlsson & Mänttälä 2001, 15.) Projektit ovat hyvin erilaisia luonteeltaan. Projekteja voi olla yritysten tuotannossa, hallinnoissa, markkinoinnissa ja kehitystoiminnassa. (Pelin 2008, 32.) Tuotekehittelyprojekti on kertaluonteinen ja sillä on selkeä päämäärä (Kettunen 2009, 15-18). Projektin ohjattavuutta parannetaan jakamalla osiin kehitystyö ja pitämällä keskusteluita projektin eri vaiheissa, joissa tehdään jatkopäätökset. (Pelin 2008, 34-36.)

Tuotekehittelyprojektilla on selkeä tavoite, joka on uuden tuotteen kehittäminen tai vanhan tuotteen uudistaminen. Tämä onkin yleensä vain tavoite, ja palvelu tai tuote on epätarkasti määritelty. Asetettu tavoite yritetään saada aikaan työllä, jossa on joukko ihmisiä. Henkilöille asetetaan omat roolit ja vastuualueet. Projektille laaditaan aina suunnitelma, jonka mukaan edetään. Projektissa kuluu yleensä suurin aika varsinaisen tuoteidean keksimiseen ja löydetyn idean kehittämiseen. Tuotekehittelyprojekteissa vain pieni osa varsinaisista ideoista päättyy valmiiksi tuotteeksi. Suuri osa karsiutuu projektin aikana. Valmiit tuotteet ovatkin hyvin pitkälle valmistettuja. (Kettunen 2003, 15, 26.)

Keskeistä tuotekehittelyprojektilla on asiakaslähtöisyys ja tuotteen tavoitteena on ammattitaitoinen ja pysyvä projektitoiminta, jos projektin johtamiseen panostetaan. (Pelin 2004, 52). Projektipäällikkö on tärkeä henkilö tuotekehittelyprojektissa, koska projektipäällikkö mahdollistaa projektin syntymisen. Projektipäällikkö on mukana koko tuotekehittelyprojektin ajan. Projektipäälliköllä on oltava osaamista projektin suunnitteluun ja johtamiseen. (Jämsä & Manninen 2000, 86-87.) Projektipäällikön on otettava huomioon ohjausryhmän jäsenten erilaisuus. Ohjausryhmää täytyy tiedottaa projektin etenemisestä ja sen vaiheista koko projektin ajan. (Kettunen 2003, 146.)

Ohjausryhmä on projektin toteuttamista varten muodostettu organisaatio. Henkilöt ovat mukana määrääjän. Projektin henkilömäärä saattaa vaihdella projektin aikana. Projektin alkuvaiheessa on mukana vain muutama henkilö, mutta suunnitteluvaiheessa henkilöiden määrä kasvaa ja toteutusvaiheessa se on suurimmillaan. (Pelin 2008, 65.) Ohjausryhmän merkitys on suuri tuotekehittelyprojektissa, koska he mahdollistavat koko projektin. (Kettunen 2003, 146.) Opinnäytetyömme projektinorganisaatiota selventää KUVIO 2.



KUVIO 2 Projektinorganisaatio

Olipa tuote mikä tahansa, on sen oltava tarkasti hinnoiteltavissa, rajattavissa sekä sisällöltään täsmennettävissä. Sosiaali- ja terveysalan tuotteet auttavat välittömästi ja välillisesti kansainvälisiä ja kansallisia tavoitteita sekä noudattavat sosiaali- ja terveysalan eettisiä ohjeita. Tuote voi olla tavara, palvelu tai näiden yhdistelmä. (Jämsä & Manninen 2000, 23-24.)

Sosiaali- ja terveysalan ammattilaisilla on arvokasta osaamista, mikä voidaan muokata tuotteistamisen kautta välineiksi ja laitteiksi. Vaikka tuotteistaminen tapahtuu aina moniammatillisena yhteistyönä työryhmissä, tarvitaan käyttäjän näkemyksiä tuotteesta. Jotta sosiaali- ja terveysalan ammattilaiset voisivat toimia, moniammatillisessa ryhmässä tuotteistamisessa on heidän tiedettävä mitä tuotteistaminen pitää sisällään. (Jämsä & Manninen 2000,10.)

Moniammatillisuus on sitä, että eri ammattiryhmät työskentelevät saumattomasti tavoitteiden täsmentämisestä aina tuotteen arviointiin. Tieteellinen tieto sekä yhteiskunnalliset vuoropuhelut ohjaavat moniammatillista yhteistyötä. Asiakaskunnan tavoitteet tulee laittaa koko moniammatillisen työryhmän tavoitteisiin. (Jämsä & Manninen 2000, 25.)

Sosiaali- ja terveysalan tuotteet sisältävät muuhun tuotteistamiseen verrattuna erikoisia piirteitä. Olipa tuote tavara tai palvelu, siihen kuuluu aina asiakkaan elämän, hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen. Sosiaali- ja terveysalan tuotteistamiseen liittyy yleensä asiakkaan ja ammattihenkilön välinen vuorovaikutus. (Jämsä & Manninen 2000, 24.)

Projekti jakautuu aina vaiheisiin, jotka siirtyvät ketjuna eteenpäin tai osa vaiheista voi olla päällekkäisiä. Projekti etenee suoraviivaisesti seuraavaan vaiheeseen, mutta on myös mahdollista, että joudutaan palamaan edelliseen vaiheeseen. (Kettunen 2003, 41.) Tuotekehittelyprojektin ensimmäinen vaihe on ongelmien ja kehittämistarpeiden tunnistaminen, josta seuraa ideavaihe. Ideavaiheen jälkeen seuraa luonnosteluvaihe. Tuotteen kehittelyvaiheeseen siirtyminen tuotekehittelyprojektissa ei välttämättä tarkoita sitä, että luonnosteluvaihe on saatu päätökseen. Viimeisenä vaiheena on tuotteen viimeistely ja tuotteen käyttöönotto. (Jämsä & Manninen. 2000, 28.) Opinnäytetyömme toimeksiantajana toimii Centria-ammattikorkeakoulu. Opettajat ehdottivat meille aiheetta opinnäytetyöhömme. Tuotekehittelyprojektissa siirryimme suoraan ideavaiheeseen, koska aihe oli meillä valmiina.



## 5.1 Videoinnin ideavaihe

Ideavaihe käynnistyy siitä, kun on saatu varmuus kehittämistarpeesta, mutta ratkaisukeinoa ei ole löydetty. Ideavaiheessa eri vaihtoehtoja punnitaan ja pyritään löytämään paikallisiin ongelmiin ratkaisu ja niihin jotka ovat sillä hetkellä ajankohtaisia. Kun on kyseessä uusi tuote, vaihe on yleensä pidempi kuin valmiin tuotteen uudistamisessa. Ratkaisua ongelmaan pyritään etsimään erilaisten työ- ja lähestymistapojen kautta. Yleisempiä käytettyjä menetelmiä ovat ongelmaratkaisun ja toiminnan menetelmät. Sosiaali- ja terveystieteillä käytetään useasti aivoriittä. (Jämsä & Manninen 2000, 35.)

Aivoriitteen (brainstorming) avulla etsitään ratkaisua kyseiseen ongelmaan tai saadaan aikaan uusia toimintatapoja. Luovuuden ja huumorin käyttö aivoriitessä auttaa saamaan paljon uusia sekä erilaisia ideoita. Ideoiden määrän kasvaminen lisää uusien ja laadullisten ideoiden syntyä. (Jämsä & Manninen 2000,35,36.) Ideavaiheessa arvioidaan, onko projekti kannattava ja riittävän hyvä toteutettavaksi. Ideavaihe on järjestelmällistä asioiden kehittelyä, jo olemassa olevien ideoiden yhdistelyä sekä tietojen keräystä. (Peltonen 2008, 52.)

Opinnäytetyömme ideavaiheen aloitimme aivoriitellä, jossa oli lisäksi mukana kaksi Centria-ammattikorkeakoulun opettajaa sekä muutama opiskelija, jotka tekevät opinnäytetyötä tuotekehittelyprojektina. Aivoriitessä meille kerrottiin millaisesta tuotteesta olisi kyse ja millaisen opettajat siitä haluaisivat. Opettajat neuvoivat meitä olemaan yhteydessä työelämäohjaajiin ja opettajaan videoinnin osalta. Opettajat ehdottivat yhteistyötä toisen ryhmän kanssa, jotka tekevät opinnäytetyönä tuotekehittelyprojektin ensimmäisestä ohjatun harjoittelun jaksosta, verkkotehtävien muodossa.

Aivoriitteen jälkeen aloimme etsimään teoretietoaa aiheesta ja henkilöistä, joita voisimme ottaa mukaan ohjausryhmään. Teoretietoaa saimme kirjallisuudesta, internetistä ja koulumme internetsivuilta. Opettajilta saimme opetusvideon toteuttamisesta tietoa ja mediasuunnittelijan yhteystiedot, sekä miten saamme yhteyden parhaiten työelämäohjaajiin.

Mahdollisimman laajan näkökulman saamiseksi, otimme tuotekehittelyprojektiimme mukaan hoitotyön opiskelijoita, työelämäohjaajia ja mediasuunnittelijan. Työelämäohjaajille teimme avoimen haastattelun ja hoitotyönopiskelijoille teimme kyselylomakkeen. Teimme yhteistyötä toisten sairaanhoitajaopiskelijoiden kanssa, jotka tekevät opinnäytetyönään samaan aiheeseen liittyvän verkkotehtävän. Teimme heidän kanssaan tiiviisti yhteistyötä, koska aiheemme ovat yhtenäiset. Käytimme samaa tutkimustietoa, lähteitä ja kävimme haastattelemassa yhdessä työelämäohjaajia sekä teimme yhteneväisen kyselylomakkeen opiskelijoille.

Ensimmäinen hoitotyönopiskelijoiden ohjattu harjoittelu suoritetaan yleensä terveyskeskuksen vuodeosastolla tai tehostetun palveluasumisen yksikössä. Työelämäohjaajia tarvitsimme opinnäytetyön tekemiseen, koska he ovat ammattilaisia omassa työssään ja tietävät mitä hoitotyön opiskelijoiden pitäisi tietää ensimmäisen ohjatun työharjoittelun alkaessa. Tuotekehittelyprojekti auttaa myös työelämäohjaajia, koska jatkossa he tietävät mitä opiskelijoille on koulussa opetettu ja mitä he voivat itse opettaa heille.

Opinnäytetyömme kirjallisen osuuden aloitimme ennen opetusvideon tekemistä, koska opetusvideon tekemisessä tietoperusta täytyy olla tiedossa. Tieteellisen tiedon hakeminen verkosta, kirjoista ja koulun sivuilta toi perustaa videon tekemiseen. Haastattelut antoivat taas tietoa mitä opiskelijoiden pitäisi tietää ennen ohjattuun harjoitteluun menoa ja missä opiskelijoilla olisi parantamisen varaa.

Marraskuussa 2016 lähetimme sähköpostia Kokkolan terveyskeskuksen ylihoitajalle työelämän yhteyshenkilöistä. Hän välitti viestimme eteenpäin terveyskeskuksen vuodeosastoille. Saimme terveyskeskuksen vuodeosasto 2:lta kahden hoitajien yhteystiedot, jotka olivat kiinnostuneita osallistumaan opinnäytetyöhömmme. Opinnäytetyössämme käytämme heistä termiä työelämäohjaajat.

Haimme tutkimuslupaa tammikuussa 2017 Soiten ylihoitajalta joka myönsi luvan hyvin nopeasti (LIITE 3). Aikataulumme oli tiukka, koska työelämäohjaajien haastattelun aikataulu oli jo sovittu. Näin ollen pääsimme haastattelemaan työelämäohjaajia sovituksessa aikataulussa. Teimme yhteistyössä toisen opinnäytetyöryhmän kanssa teemahaastattelurungon työelämäohjaajille.

Opiskelijoiden haastattelun toteuttamisesta sovimme toisen opinnäytetyöryhmän kanssa, että teemme opiskelijoille kyselylomakkeen, jonka viemme heille oppitunnin alussa. Hyvin yleinen käytäntö on, että kyselyitä lähetetään opiskelijoille sähköpostin välityksellä. Itse jätimme tämän suosiolla pois, koska vastausprosentti yleensä on hyvin huono sähköpostilla lähetetyille kyselyille. Vain muutamat opiskelijat viitsivät vastata sähköpostilla tullessiin kyselyihin, josta emme olisi saaneet opinnäytetyöhömmä haluttua tulosta. Kun veimme kyselyt itse opiskelijoille, niin saimme 100% vastaustuloksen heiltä.

## 5.2 Videon luonnostelu

Luonnosteluvaihe käynnistyy, kun päätös on syntynyt, millainen tuote on aikomus valmistaa tai suunnitella. Ominaista on se mitkä ominaisuudet ja tekijät ohjaavat tuotteen suunnittelua sekä valmistamista. Tuotteen luonnostelulle on tärkeää, että se ottaa huomioon asiakkaat ja sen ketkä ovat tuotteen hyödynsaajat sekä millaisia he ovat tuotteen käyttäjinä. Parhaiten asiakkaita palveleva tuote on suunniteltu ja valmistettu niin, että se käyttäjäryhmän tarpeet ja muut ominaisuudet on otettu huomioon. (Jämsä & Manninen 2000, 41,44.)

Aloimme työstää työelämäohjaajille teemahaastattelurunkoa ja sovimme toisen opinnäytetyöryhmän kanssa, että nauhoitamme haastattelun. Tiedotimme tästä myös työelämäohjaajia, ja he olivat suostuvaisia haastattelun nauhoitukseen. Toisen opinnäytetyöryhmän kanssa aikataulujen sovittaminen yhteen oli ajoittain haastavaa ryhmämme koon vuoksi. Yhteistyö meillä sujui kuitenkin hyvin ja olimme asioista useasti samaa mieltä.

Ennen haastattelua tapasimme ohjaavan opettajamme yhdessä toisen opinnäytetyöryhmän kanssa. Kävimme yhdessä läpi työelämäohjaajien teemahaastattelurungon sekä opiskelijoiden kyselylomakkeen ja teimme siihen tarvittavat muutokset. Opiskelijoiden kyselylomake pohjautui Centria-ammattikorkeakoulun hoitotyöopiskelijoiden työharjoittelun laatukäsikirjaan ja ohjatun harjoittelun ohjeisiin.

Testasimme työelämäohjaajien tulevan teemahaastattelurungon ulkopuolisella terveydenalan osaajalla. Teemahaastattelurungon työelämäohjaajat saivat muutamaa päivää ennen haastattelua sähköpostiin, jolloin he pystyivät valmistautumaan etukäteen haastatteluun. Opiskelijoiden kyselylomakkeen testasimme opiskelijalla, joka oli myös ulkopuolinen projektissamme. Työelämäohjaajien kanssa olimme yhteydessä sähköpostitse ja lopuksi puhelimen välityksellä. Sovimme yhteisen ajan, joka sopisi myös heidän työvuoroihinsa.

Työelämäohjaajien haastattelun pääsimme toteuttamaan helmikuussa 2017. He olivat varanneet aikaa haastatteluun puoli päivää. Olimme olleet aikaisemmin heihin yhteydessä sähköpostilla ja puhelimella haastattelun tiimoilta. Informoimme heitä haastattelun kestosta ja opetusvideon kuvaamisen perumisesta. He halusivat kuitenkin ottaa enemmän aikaa haastattelun toteutumiseen. Kävi ilmi haastattelua tehdessä, että aikaa on hyvä olla, koska nauhoitettavaan haastatteluun tulee myös ylimääräistä informaatiota haastattelun ohella.

Avoimeen haastatteluun päädyimme, koska työelämäohjaajilla oli paljon tietoa ja jos olisimme tehneet kyselylomakkeen heille, niin tieto olisi ollut rajattua. Avoimella haastattelulla saimme paljon enemmän heidän omia näkemyksiään julki. Haastattelutilanne oli hyvin rento, joka osittain johtui avoimen haastattelun käytöstä. Haastattelun runko liitteenä (LIITE 2).

Työelämäohjaajia oli vain kaksi joka saattaa muuttaa tuloksia tai vähentää niitä. Jos olisimme saaneet opinnäytetyöhömme useampia työelämäohjaajia eri osastoilta, sekä opiskelijakoordinaattorin, haastattelun tulokset olisivat voineet olla erilaisia ja laajempia. Myös työelämäohjaajien työolosuhteet saattavat vaikuttaa. Luojuksen (2011) tutkimuksen mukaan 41-50-vuotiaiden ohjaajien ohjaushalukkuus on positiivisempaa kuin nuorempien työntekijöiden. Pitkän työuran tehneet ohjaavat arvioivat, että opiskelijat eivät ole rasitteena. (Luojuus 2011, 89.) Haastatteluun osallistuneet työelämäohjaajat olivat olleet molemmat samassa paikassa töissä useita vuosia, jonka ansiosta heille on muodostunut jo omat rutiinit ohjattujen harjoitteluiden ohjaajina. Saimme työelämäohjaajilta paljon arvokasta tietoa videon tekemiseen. Haastattelun nauhoitimme ja kuuntelimme sen. Laitoimme pääasioita paperille, joita haastattelussa nousi esille. (LIITE 8)

Asioita joita haastattelussa nousi esille:

*"Opiskelijoiden vuorovaikutustaidot vähentyneet, ei valmiuksia potilaan kohtaamiseen"*

*"Kännykän käyttö ei kuulu työpaikalle"*

*"Temppujen tekeminen kiinnostaa, mutta perushoito ei"*

*"Kaikki lähtee perushoidosta"*

Työelämäohjaajat kertoivat haastattelussa, että osalla opiskelijoista on kännykkä työvaatteiden taskussa, ja he vastaavat viesteihin työpäivän aikana. Heidän mielestään opiskelijoiden vuorovaikutustaidot ovat myös vähentyneet kännykän käytön myötä. Opiskelijoiden mielenkiinto on "temppujen" tekemisessä. Esimerkiksi katetroinnin suorittamiseen löytyy aina tekijä, mutta ei verenpaineen mittaukseen. Työelämäohjaajat olivat sitä mieltä, että kaikki lähtee perushoidosta, ei "temppujen" tekemisestä.

*"Ergonomian valmiudet, kuten sänky oikealle korkeudelle, säästätte sillä itseänne"*

*"Verensokerit 1.8. Opiskelija ei kertonut kenellekään arvoista"*

*"Miksi tehdään mittauksia? Miksi verenpaine otetaan joka päivä? Eri sairauksista tieto"*

Työelämäohjaajat kertoivat, että ergonomia pitäisi olla jo hyvin hallussa ensimmäiseen ohjattuun harjoitteluun tultaessa. Pitkään hoitotyössä työskennelleet tietävät, että jossain vaiheessa työuraa tulee sairauspäiviä huonosta ergonomiasta. Opiskelijoiden tieto eri sairauksista on puutteellista, eikä ymmärretä miksi verenpainetta mitataan joka päivä. Työelämän ohjaajien huoli heräsi opiskelijoiden vastuusta itseopiskeluun.

*"Kaikilla opiskelijoilla todella hyvä aseptiikka"*

*"Päivittäiset tavoitteet tosi tärkeitä, joku pikku juttu"*

*"Ei odoteta, että opiskelija hallitsee kaiken"*

*"Rohkeutta kysyä, sillä pääsee pitkälle"*

Haastattelussa nousi esille, että suurimmaksi osaksi opiskelijoiden tietotaitoon oltiin tyytyväisiä Kokkolan terveystieteiden osastolla. Pieniä muutoksia toivottiin ja normaalit työelämän pelisääntöjen noudattamiset ovat jo iso asia, jotka opiskelija voi sisäistää.

Hoitotyönopiskelijoille kyselyn toteutimme helmikuussa 2017. Esitimme projektorin avulla kyselylomakkeen. Opiskelijat vastasivat kysymyksiin nopeasti ja saivat esittää kysymyksiä, jos jokin kyselylomakkeella oleva asia jäi epäselväksi. Luokassa ei ollut paikalla koko luokkaa, mutta kaikki ketkä olivat, niin he vastasivat kysymyksiin asianmukaisesti.

Haastattelemamme opiskelijat olivat ensimmäisen vuoden sairaanhoitajaopiskelijoita Centria-ammattikorkeakoulusta. Opiskelijat olivat suorittaneet ensimmäisen työharjoittelujakson perusterveydenhuollossa. Opiskelijat joille kyselyn laadimme, olivat suurimmaksi osaksi lähihoitajia, ja heillä oli tietoa jo ennestään siitä millainen työharjoittelujakso tulisi olemaan.

Sovimme opettajan kanssa sähköpostitse, milloin voimme tulla opetustunnin alussa esittämään kyselylomakkeet opiskelijoille. Opiskelijat ottivat meidät hyvin vastaan kyselyn tiimoilta. Opiskelijoiden kyselyssä nousi esille, erilaisia asioita riippuen siitä oliko vastaaja ennestään lähihoitaja tai minkälaista työkokemusta hänellä oli hoitotyöstä. Opiskelijoiden kysely liitteenä. (LIITE 1)

*"Lähihoitajapohja takana (onneksi) niin oli suhteellisen helppo pohja mennä harjoitteluun. Jos ei olisi ollut lähihoitajataustaa olisin ollut ihan hukassa. Ei pelkällä anatomialla ja ammattietiikalla olisi pärjännyt"*

*"Ennen harjoittelua teoriaa käyty enemmän läpi"*

Teimme yhteenvedon opiskelijoiden kyselystä ja työelämäohjaajien haastattelusta, jonka jälkeen lähetimme sen ohjaavalle opettajalle. Yhteenvedon avulla aloimme työstää videon käsikirjoitusta.

Projektimme ohjausryhmässä kaikilla henkilöillä, kuten hoitotyön opiskelijoilla ja työelämäohjaajilla oli tehtävä, minkä avulla saimme hyvän teoretiedon opetusvideon tekemistä varten. Videoinnissa meitä auttoi Centria-ammattikorkeakoulun mediasuunnittelija, joka on ammattilainen videon

käsittelyssä. Centrian opinnäytetyömme ohjaava opettaja ohjasi meitä tuotekehittelyprojektissa oikeaan suuntaan videon tekemisessä, niin että videosta tuli suunnitelman mukainen ja hyödyllinen.

Videon käsikirjoituksen laadinta perustuu tietoihin käyttötarkoituksesta, kohderyhmästä ja videon sisällöstä. Käsikirjoituksessa otetaan huomioon opetusvideon tyyli, pituus ja rakenne. Käsikirjoitus tehdään yhteistyössä toimeksiantajan ja asiantuntijaryhmän kanssa. Terveysalanosaajat ovat käsikirjoittajan apuna aiheen asiantuntijoina. (Jämsä & Manninen 2000, 59.) Videon käsikirjoitus lähtee ideasta, kuten kenelle video on suunnattu ja mitä videolla haetaan. Ennen varsinaista käsikirjoitusta mietitään videon lähtökohdat ja asiat mitä videoon halutaan. Asiat voivat olla paperilla tai ajatuksissa, mutta tärkeintä on, että videon perusrunko on valmiina. Kuten videon pituus, kameran kohdistus ja näytellyt osuudet. Tämän pohjalta laaditaan todellinen käsikirjoitus. Käsikirjoitus sisältää yksiselitteisesti mitä videossa tulee tapahtumaan. (Apogee productions 2013.)

Tapasimme mediasuunnittelijan helmikuussa 2017. Hän antoi meille ideoita opetusvideon käsikirjoituksen tekemiseen, kuten kuinka pitkä opetusvideo on hyvä ja millaisia kuvakulmia kannattaa käyttää. Lähdimme hänen ideoidensa, työelämäohjaajien haastattelun ja opiskelijoiden kyselylomakkeista saatujen vastausten perusteella suunnittelemaan ja toteuttamaan käsikirjoitusta. Meillä oli jo valmiina ajatus siitä, millaista opetusvideota lähtisimme työstämään. Oma ideamme oli, että opetusvideosta tulisi noin 10 minuuttia pitkä. Mediasuunnittelija kertoi, että katsojan kiinnostus ei riitä niin pitkän opetusvideon katsomiseen. Hän ehdotti 2-3 minuuttia opetusvideon pituudeksi. Katsoimme opetusvideoita ja huomasimme itsekin, että keskittyminen ei riitä 10 minuutin pituiseen opetusvideoon.

Päätimme yhteisymmärryksessä, että opetusvideoon ei tule vuoropuheluita vaan kuvatekstit. Hän neuvoi, että kuvatekstiä ei kannata olla kovin paljon, koska katsojat eivät jaksakaan lukea niitä kaikkia. Opetusvideon taustalla soi valitsemamme musiikki, joka ei ole suojattu tekijän oikeuslailla. Mediasuunnittelija neuvoi meitä, että googlesta hakusanalla free music löytyy musiikkia jota voi käyttää opetusvideossa huoletta.

Alustavaa käsikirjoitusta laatiessamme, meillä oli yhteinen näkemys opetusvideon sisällöstä. Käsikirjoitusta tehdessämme katsoimme muiden hoitotyön opiskelijoiden opinnäytetyönä tekemiä opetusvideoita, josta saimme hyvin vinkkejä omaan käsikirjoitukseemme, sekä opetusvideon tyyliin. Käsikirjoitukseemme otimme olennaisia asioita työelämäohjaajien haastattelusta ja hoitotyön opiskelijoiden kyselystä.

Seuraavalla viikolla meillä oli hänen kanssaan uusi tapaaminen käsikirjoituksen osalta. Hänen mielestään ideamme ja käsikirjoitus olivat hyviä ja sovimme kuvauspäivän jo helmikuulle. Lähetimme käsikirjoituksen ohjaavalle opettajalle ja hän halusi käsikirjoitukseen enemmän konkreettista tietoa, joten muokkasimme käsikirjoitusta vielä. Ensimmäinen käsikirjoitus oli hyvin suppea hoitotyönopiskelijoiden ensimmäisestä ohjatun harjoittelun polusta. Lähetimme uuden version ohjaavalle opettajallemme. Saimme ohjaavalta opettajalta sähköpostin, liittyen käsikirjoitukseen. Hän halusi vielä lisää tietoa opetusvideon sisältöön.

Muokkasimme ja lisäsimme tietoa käsikirjoitukseen. Kohtauksia opetusvideoon tuli lisää ja kuvatekstejä enemmän. Tässä vaiheessa projektia alkoivat ideat jo loppua ja turhaudimme käsikirjoituksen jatkuvaan työstämiseen. Emme enää tieneet kuinka laaja opetusvideomme pitäisi olla. Päätimme yhdessä, että projektiin on lähdetty, niin se tehdään loppuun. Yritimme saada yhteistä tapaamista ohjaavan opettajan kanssa käsikirjoituksen tiimoilta, mutta opettajilla oli lomaviikko, joka esti sen. Tästä syystä peruimme helmikuun videon kuvausajan ja siirsimme sen maaliskuulle.

Opetusvideon käsikirjoituksen osalta meidän olisi pitänyt olla enemmän yhteydessä ohjaavaan opettajaamme, jolloin olisimme saaneet tarkat ohjeet siitä kuinka paljon konkreettista tietoa opetusvideon pitää sisältää, ja kuinka laaja sen täytyy olla. Tällöin opetusvideon käsikirjoitus olisi tullut kerralla valmiiksi, eikä kuvauspäiviä olisi tarvinnut perua. Helmikuun kuvauspäivä oli koulun lomaviikolla, jolloin varasimme Centria-ammattikorkeakoulun Terveystien toimipisteen luokkahuoneiden kuvausta varten. Ammattiopiston työntekijä olisi avannut meille ovet. Päätimme vasta päivää ennen, ettemme kuvaa videota, koska käsikirjoitus ei ollut muokkaantunut oikeanlaiseksi. Kukaan meistä ei muistanut ammattiopiston työntekijän nimeä, joten henkilö ei tiennyt kuvauksien peruuntumisesta. Pahoittelimme sähköpostitse jälkepäin tapahtunutta ammattiopiston vahtimestarin



kautta. Tämä opetti meille sen, että kaikilta ketkä ovat mukana projektissamme täytyy ottaa yhteystiedot ylös, jotta voimme ilmoittaa aikataulun muutoksista.

Maaliskuussa 2017 saimme käsikirjoituksen hyväksytyä ohjaavalla opettajalla (LIITE 7). Teimme videon kuvaajalle aikataulun videon kuvaamisesta, mihin liitettiin kuvauspaikat ja rekvisiitta kohtauksittain (LIITE 4). Teimme myös videon kuvakulmat kohtauksittain ja lähetimme sen ohjaavalle opettajalle sekä videon kuvaajalle hyväksyttäväksi (LIITE 4). Sovimme ohjaavan opettajan kanssa, että kuvaamme opetusvideon ja sovimme tapaamisen hänen kanssaan kuvauksien jälkeiselle päivälle.

Käsikirjoituksen ja aikataulun muokkaamiseen meni paljon aikaa ja resursseja. Asumme kaikki eri paikkakunnilla, joten yhteisen ajan löytäminen oli työlästä jo ensimmäisestä käsikirjoituksesta lähtien. Ensimmäinen käsikirjoituksemme oli suppea eikä se tuonut haluttua kokonaisuutta. Työstimme käsikirjoitusta useaan otteeseen ja saimme ohjaavalta opettajalta sekä media-suunnittelijalta palautetta käsikirjoituksesta, joka herätti uusia ideoita käsikirjoitukseen. Käsikirjoituksen sisältö on hyvin tärkeä, koska opetusvideo jää Centria-ammattikorkeakoulun käyttöön.

Päätimme, että kuvaamme videon Centria-ammattikorkeakoulun tiloissa ja osan videosta kuvaamme opinnäytetyömme ryhmään kuuluvan kotona. Centria-ammattikorkeakoulun tilat valitsimme siksi, että siellä on hoitotyönopiskelijoille suunnattuja tiloja, joista muokkaamalla saa terveyskeskusympäristön näköisen. Jos kuvaus olisi tapahtunut Kokkolan terveyskeskuksessa olisimme hakeneet lupaa kuvaukseen ylihoitajalta. Kuvaukseen olisi myös liittynyt tietoturvariskejä, koska potilaita on aina paikalla. Itse toimimme näyttelijöinä opetusvideossa. Kuvausrekvisiitan kuten verenpainemittarin, potilasvaatteet ja sängyn saimme lainata Centria ammattikorkeakoululta. Osan rekvisiitasta otimme itseltämme kuten hoitajan vaatteet ja nimikyltit.

Projektin suunnittelu on yksi tärkeimmistä projektinvaiheista. Projektin suunnitteluun käytetään suurin osa resursseista. Varsinaisessa toteutusvaiheessa on vaikea muuttaa resurssikäytäntöjä. Suunnitteluvaiheessa syvennetään ideavaiheessa asetettuja tavoitteita. Suunnitteluvaiheessa tarkennetaan määrittelyvaiheen tuloksia ja tavoitteet tehdään konkreettiseksi. Suunnitteluvaiheen tuloksena syntyy projektisuunnitelma. Lisäksi varmistetaan, että projektin toteuttajalla ja tilaajalla on

yhteinen näkemys lopputuloksesta. Projektin työryhmän jokaisen jäsenen täytyy ymmärtää, mitä tehdään ja mikä on lopputulos. Kokonaisuuden hahmottaminen auttaa ymmärtämään projektin etenemisen ja eri työtehtävien tarpeellisuuden. Kun lopputulos ja tavoite ovat tarkasti tiedossa, myös työryhmän on helpompi motivoitua työhön. (Kettunen 2003, 49-50.)

### **5.3 Videon kehittäminen ja käytännön toteutus**

Tuotteen kehittäminen etenee luonnosteluvaiheen mukaan ja mitkä vaihtoehdot, rajaukset ja periaatteet on katsottu hyväksi tuotteen kannalta. Kun tuote on jotain muuta kuin materiaalista valmistettu, kuten video, on tärkeää toteuttaa sen oikea sisällöllinen informaatio ja jäsenellä tarvittavat asiat. Tuotteen valmistuksen työvälineenä käytetään oikeanlaisia työmenetelmiä ja -vaiheita. Useat sosiaali- ja terveysalan tuotteet on tarkoitettu informaation välitykseen. Informaation välitykseen tarkoitettujen tuotteiden keskeinen sisältö muodostuu tosiasioista, joissa otetaan huomioon vastaanottajan tiedontarve, esitettävä asia kerrotaan selkeästi ja ymmärrettävästi. Ongelmina tällaisissa tuotteissa nousee tiedon mahdollinen vanhentuneisuus sekä asiasisällön valinta, määrä ja laatu. (Jämsä & Manninen 2000, 54.)

Kuvauspäivä oli maaliskuussa 2017. Kuvaukset aloitimme yhden opinnäytetyöprojektiin kuuluvan henkilön kotona. Kuvasimme hänen kotonaan kolme kohtausta ja muutimme samanaikaisesti käsikirjoitusta useaan otteeseen. Kuvakulmia suunnitellessa olisimme voineet miettiä kuvakulmia enemmän ja niiden merkitystä opetusvideon laatuun. Kuvaajamme oli onneksi ammattilainen, joka neuvoi meitä kuvauksen aikana. Olisimme voineet tehdä kuvakulmasuunnittelun ja käsikirjoituksen yhdessä ohjaavan opettajan ja kuvaajan kanssa. Tämä olisi taannut sen, että käsikirjoitusta ja kuvakulmia ei olisi kuvatessa tarvinnut muuttaa. Ohjauskäsikirjoitukseen emme olleet muistaneet merkitä ruokataukoa.

Itsellämme ei ollut kuvausta aloittaessa mitään tietoa kuvaamisesta, mutta kuvaajamme ohjasi meitä hyvin kuvauksen aikana. Hän kertoi mihin täytyy katsoa ja missä täytyy esimerkiksi pitää käsiä. Henkilön kotoa siirryimme Centria-ammattikorkeakoulun Terveystien toimipisteeseen,

jossa loppuvideo kuvattiin. Jouduimme ottamaan kohtauksia useaan kertaan ja useasta kuvakulmasta. Opetusvideollamme näkyy yhden opinnäytetyöprojektimme tekijän nimi nimikyltissä, mutta hän on suostunut siihen.

Hoitotyön opiskelijoilla oli alkamassa työpaja, kun kuvasimme opiskelijan ja ohjaajan tapaamis-kohtausta. Kysyimme heiltä haluavatko he osallistua opinnäytetyöhömmme, kerroimme heille, että video jää Centria-ammattikorkeakoululle opetuskäyttöön. Hoitotyön opiskelijat suostuivat kuvattaviksi yhteen kohtaukseen. Kohtauksesta tuli aiempaa todenmukaisempi, koska saimme koulun käytävän näyttämään videossa enemmän terveyskeskuksen käytävältä. Terveyskeskuksen käytävät eivät yleensä ole tyhjä ja siksi oli hyvä saada elämää koulun käytävälle.

Opetusvideomme kahvihuonekohtaukset teimme Centria-ammattikorkeakoulun luokkatilassa, jossa oli hyvät edellytykset. Luokassa oli ilmoitustaulu ja kahvihuoneen omainen pöytä mutta muun rekvisiitan toimme kotoamme, kuten kahvikupit ja maitopurkin luodaksemme kahvihuone-tunnelmaa.

Seuraavan kohtauksen kuvasimme koulumme simulaatiotilassa. Simulaatiossa oli opetus käynnissä ja olimme edellisenä päivänä sopineet ohjaavan opettajamme kanssa, että voimme kysyä, jos saamme kuvata hänen opiskelijoitaan simulaatioluokassa. Opiskelijat olivat tauolla, kun me nimme kuvaamaan simulaatiotilaan. Sovimme, että kuvaamme yhden kohtauksen ennen opiskelijoiden saapumista. Kohtaus oli aiemmin suunniteltu kuvattavan työpajaluokassa, mutta simulaatiotilassa oli paremmat edellytykset. Simulaatiotilassa oli mahdollisuus säätää verenpaine, happisaturaatio ja sydänkäyrä halutuksi, mikä helpotti meitä. Yhdessä kohtauksessa videolla näkyy verenpainelukema ja sitä tarkennetaan kameran kuvaan ja tämä oli mahdollista simulaatiotilassa.

Opiskelijoiden saavuttua tauolta saimme muutaman opiskelijan simulaatiokohtaukseen mukaan. Opiskelijoille kerrottiin videon käyttötarkoitus ja se, että Centria-ammattikorkeakoulu käyttää sitä tuleville hoitotyönopiskelijoiden opetuksessa. Simulaatiokohtauksessa opiskelijat ovat oikeassa simulaatioympäristössä, joka antaa katsojalle oikean vaikutelman. Opiskelijat työskentelevät simulaatiotilassa ja yksi heistä on potilaana.

Kun saimme opetusvideon iltapäivällä kuvatuksi, kävimme vielä suullisesti läpi kohtaukset ja tarkistimme että kaikki oleellinen on kuvattu. Sovimme kuvaajamme kanssa, että jos jonkun kohtauksen haluaa ottaa uudestaan tai lisätä kohtauksen niin tarvittaessa hän voi tulla kuvaamaan. Kuvaajan kanssa sovimme, että menemme katsomaan videota, kun se on valmiimpi. Mediasuunnittelijalla oli kuukausi aikaa muokata opetusvideo.

Opetusvideon tekeminen opetti meitä paljon. Opimme esimerkiksi suunnitelman, aikataulun ja joustavuuden tärkeyden. Nämä kaikki ovat tärkeitä koko opinnäytetyöprojektin ajan. Opetusvideossa näyttelemisen oli työlästä, koska koko ajan täytyi pohtia ja miettiä voisiko kohtauksen kuvata toisin. Opetusvideon käsikirjoitusta muokattiin koko päivän ajan, eikä kohtauksien kuvaaminen ollut mahdollista järjestyksessä. Luokkatilojen käytön vuoksi muutimme kohtauksien kuvaamisjärjestystä järkevämmäksi. Pysyimme kaikesta huolimatta aikataulussa.

Opetusvideossa käyttämämme nimikyltti oli vanhentunut ja siitä puuttui Centrian logo. Keskusteltuamme asiasta yhdessä ohjaavan opettajan kanssa tulimme siihen johtopäätökseen, että tätä kohtausta ei tarvitse kuvata uudestaan vain nimikyltin vuoksi.

Sosiaali- ja terveysalan tuotteet ovat yleensä asiakkaille informaation välineitä. Informaation välineitä voidaan käyttää ohjelehtisen luomisessa asiakkaille ja omaisille, ohjeita henkilökunnalle ja tiedotus ja esittelyohjeita yhteistyöorganisaatioille. Sisältö muodostuu informaatiosta, joka pyritään kertomaan keskeisesti, ymmärrettävästi ja vastaanottajan kyvyt huomioiden. Informaatiota välittäessä sosiaali- ja terveysalan tuotteilla nousee esiin yhteinen ongelma tiedon ja asiasisällön valinta, sekä tiedon vanheneminen tai muuttuminen. Tuotteen kohderyhmä saattaa olla myös hyvin erilaisia henkilöitä sisältävä, mikä aiheuttaa ongelmaksi sen, että informaatiosta saataisiin kaikkia palveleva. Kun valmistetaan ja suunnitellaan informaatiota sisältävä tuote, on pystyttävä eläytymään kohderyhmän tarpeisiin. (Jämsä & Manninen 2000, 54-55.)

## 5.4 Opinnäytetyön viimeistely ja valmis video

Kaikissa tuotekehittelyprojekteissa tarvitaan eri vaiheissa palautetta ja arviointeja. Yleensä tuote esitellään tai koekäytetään jo valmistusvaiheessa oikean lopputuloksen aikaan saamiseksi. Koekäyttäjänä voi olla ohjausryhmä. Ohjausryhmälle tuote on jo tuttu mikä saattaa vaikuttaa siihen, että kritiikkiä ei tule paljon. Tästä syystä on hyvä hankkia palautetta tuotteesta muilta henkilöiltä ketkä eivät tunne tuotetta. Kun tuote on arvioitu, muokattu ja esitellään useaan kertaan ja useiden versioiden jälkeen valmistuu, käynnistyy tuotteen viimeistely esitellään lomassa saatujen palautteiden pohjalta. Viimeistely sisältää yksityiskohtien hiomista, käyttö- ja toteutusohjeiden laadintaa sekä päivittämisen suunnittelua. (Jämsä & Manninen 2000, 80, 83.)

Opinnäytetyössämme olemme edenneet tuotekehittelyprojektin vaiheiden mukaisesti. Tuotekehittelyprojektin vaiheissa kerrottiin, että vaiheet voivat olla kesken ja päällekkäisyyksiä syntyy. Tämä tapahtui myös käytännössä. Testasimme opetusvideomme ensimmäisen kerran helmikuussa 2017 käsikirjoituksen muodossa. Muokkasimme käsikirjoitusta useaan otteeseen, joka takasi sen, että valmiista opetusvideosta tulisi käyttäjäystävällinen ja se palvelisi käyttäjiään asian mukaisella tavalla. Opetusvideo pohjautuu työelämäohjaajien haastattelun tuloksiin, hoitotyöopiskelijoiden kyselylomakkeen vastauksiin sekä opinnäytetyömme tietoperustaan. Näin opetusvideosta tuli yhtenäinen kirjallisen osuuden kanssa.

Esitellämme teemahaastattelurungon ulkopuolisella hoitotyön osaajalla, hoitotyön opiskelijoiden kyselylomakkeen ulkopuolisella opiskelijalla ja opetusvideon käsikirjoituksen ohjaavalla opettajalla. Käsikirjoitus oli testattu useaan kertaan ennen opetusvideon kuvaamista.

Tapasimme ohjaavan opettajamme kuvauspäivän jälkeen ja muokkasimme yhdessä videoon tulevia tekstejä, koska halusimme siihen vielä lisää informaatiota. Lähetimme mediasuunnittelijalle uuden käsikirjoituksen, jonka olimme muokanneet yhteistyössä ohjaavan opettajamme kanssa. Ohjaava opettajamme antoi meille koko opinnäytetyömme aikana vinkkejä opetusvideon käsikirjoitukseen ja siihen mitä sen pitäisi sisältää, mutta valmiita vastauksia emme häneltä saaneet.

Huhtikuussa 2017 mediasuunnittelija oli saanut opetusvideon niin valmiiksi, että saimme tulla esitestaamaan sen. Katsoimme opetusvideon yhteistyössä ohjaavan opettajan kanssa. Opetusvideo tuntui tässä vaiheessa vielä keskeneräiseltä ja halusimme opetusvideoon muutoksia, jotta siihen muodostuisi punainen lanka. Opetusvideon esitestauksessa pidimme sen tuomasta iloisesta tunnelmasta ja kuvauksen onnistumisesta. Kohtaukset olivat mielestämme väärässä järjestyksessä ja osassa kuvia oli liikaa tekstiä, joita ei kerennyt lukea. Opetusvideo ei ollut tässä vaiheessa vielä julkaisukelpoinen. Muokkasimme opetusvideon tekstejä ja kohtauksien paikkaa ja ideat lähettimme mediasuunnittelijalle.

Mediasuunnittelija muutti opetusvideon sisältöä meidän ideoidemme perusteella ja lähetti sen meille muokattuna. Opetusvideo oli meidän mielestä hyvin asiansa kertova ja kohderyhmää palveleva. Lähetimme opetusvideon sähköpostilla katsottavaksi ohjaavalle opettajallemme. Ohjaava opettaja oli tyytyväinen tuotokseemme.

Valmis opetusvideo näytettiin hoitotyönopiskelijalle sekä työelämän ohjaajille. He saivat vielä vaikuttaa opetusvideon sisältöön. Saimme videosta hyvää palautetta hoitotyön opiskelijoilta sekä työelämän ohjaajilta. Opetusvideota voisi muokata aina, mutta olimme hyvin tyytyväisiä työmme tulokseen. Valmiin tuotteen jätimme vapaaseen opetuskäyttöön Centria-ammattikorkeakoulun opettajille, videon hyväksymisen jälkeen. He saavat hyödyntää sitä tekijänoikeuslain edellyttämällä tavalla (Tekijänoikeuslaki 8.7.1961/404.)

## 5.5 Opinnäytetyön aikataulu

Muokkasimme aikataulua useaan kertaan projektin aikana. Yhteisen ajan löytäminen ohjatun harjoittelun ja koulun lomassa tuotti meille suuria ongelmia. Ongelmat olisivat olleet selätettävissä, jos olisimme sopineet aikataulut aiemmin ja eläneet niin sanotusti edellä.

<b>Toukokuu 2015</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aiheen kartoitus/Aivoriihi</li> </ul>
<b>Heinäkuu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiedon keruu, suunnitelman laadinta</li> </ul>
<b>Syyskuu 2016</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opinnäytetyön suunnitelman laadinta</li> <li>• Opinnäytetyön suunnitelma seminaari</li> </ul>
<b>Lokakuu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Yhteydenotto työelämän yhteishenkilöihin</li> <li>• Yhteydenotto videosuunnittelijaan</li> </ul>
<b>Marraskuu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opinnäytetyön suunnitelman hyväksyminen</li> <li>• Tutkimuslupahakemuksen hyväksyminen</li> <li>• Yhteydenotto ohjaavaan opettajaan</li> <li>• Yhteydenotto työelämäyhteishenkilöihin</li> <li>• Opinnäytetyön kirjallisen osuuden kartoitus</li> </ul>
<b>Tammikuu 2017</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opinnäytetyön kirjallisen osuuden kartoitus</li> <li>• Tutkimuslupahakemuksen hyväksyminen</li> </ul>
<b>Helmikuu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoitotyön opiskelijoiden tapaaminen</li> <li>• Työelämän yhteishenkilöiden haastattelu</li> <li>• Haastattelujen ja kyselylomakkeiden purku</li> </ul>
<b>Maaliskuu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Videon tekeminen ja ohjausryhmän tapaaminen ja videon esitestaus</li> <li>• Ohjaavan opettajan tapaaminen</li> </ul>
<b>Huhtikuu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opetusvideon esitestaus ja muokkaus</li> </ul>
<b>Toukokuu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ohjaavan opettajan tapaaminen</li> <li>• Yhteys ohjausryhmään</li> <li>• Opetusvideon muokkaus ja esitestaus</li> <li>• Valmis opetusvideo</li> </ul>
<b>Kesäkuu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kirjallisen osuuden tarkistus ja muokkaus</li> </ul>
<b>Marraskuu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valmis opinnäytetyö</li> <li>• Opinnäytetyöseminaari</li> <li>• Opetusvideon luovutus Centria ammattikorkeakoululle</li> </ul>

## 6 OPINNÄYTETYÖN EETTISYYS JA LUOTETTAVUUS

Etiikka on päätösten tekemistä, jotta ihminen voi toimia oikein. Ihmiset kohtaavat ja joutuvat ratkomaan eettisiä dilemmoja päivittäin. (McGhee 2001, 1.) Etiikassa on kyse tavoista ja tottumuksista jotka ohjaavat ihmisten toimintaa, ja sitä missä hengessä toiminta tapahtuu (Sarvimäki & Stenbock-Hult 2009, 36). Opinnäytetyötä tehdessä tekijöiden on pystyttävä arvioimaan tutkimuksien luotettavuus, joita työssä käytetään, jotta ne ovat eettisesti ja luotettavasti tehtyjä. Tutkittavasta aiheesta on todennäköisesti tarjolla useita erilaisia lähteitä, sekä erilaisin menetelmin saatuja tuloksia joiden lopputulokset voivat olla erilaisia. Siksi opinnäytetyön tekijän täytyy ymmärtää lähdekritiikin tärkeys eli valita ja suhtautua kriittisesti valitsemiinsa lähteisiin. Tunnettujen tekijöiden ajantasaiset lähteet ovat yleensä luotettavaa materiaalia. (Vilkkä & Airaksinen 2003, 72.) Tämän lisäksi on tiedettävä tutkimusvaiheiden eettiset menetelmät sekä tunnettava tutkittavien oikeudet. Kun tutkitaan inhimillistä toimintaa ja käytetään ihmisiä tietolähteinä, on eettisten ratkaisujen merkitys erittäin keskeistä. Tutkimusetiikassa on kyse siitä, kuinka tehdään eettisesti hyvää ja luotettavaa tutkimusta. (Leino-Kilpi & Välimäki 2012, 360-362.)

Projektin tekeminen edellyttää, että se on tehty tieteellisen käytännön vaatimalla tavalla. Tällöin projektin tulokset ovat uskottavia ja se on sekä eettisesti hyväksyttävä että luotettava. Lainsäädäntö määrittelee rajat hyvälle tieteellisille käytännöille ja niiden soveltaminen on tutkijoiden itsensä säädeltävissä. Toimimme opinnäytetyössämme projektin käytäntöjen edellyttämällä tavalla, jotta työmme tulokset ovat eettisesti hyväksyttäviä ja luotettavia. Noudatamme hyviä käytännön lähtökohtia kuten rehellisyyttä, huolellisuutta ja tarkkuutta sekä toimimme avoimesti ja vastuullisesti julkaistaessa työmme tuloksia. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2014.)

Opinnäytetyömme eettisyyttä ja luotettavuutta tukevat sovituisissa aikatauluissa pysyminen sekä ennen haastatteluita ja videointia tehdyt sopimukset. Ennen hoitajien haastattelua haimme tutkimusluvan Soiten Keski-Pohjanmaan keskussairaalan johtajaylihoitajalta sekä kysyimme lupaa opiskelijoiden haastatteluun ja videon kuvaukseen Centria-ammattikorkeakoululta. Opinnäytetyösopimuksen teimme ohjaavan opettajan kanssa LIITE5.



Opinnäytetyömme projektia varten keräsimme materiaalia erilaisten haastatteluiden muodossa. Projektin luotettavuutta lisää se, että opiskelijoiden ja hoitajien haastatteluiden editoinnin ja läpikäynnin jälkeen tuhosimme materiaalit joita emme käyttäneet opinnäytetyössä. Videon kuvauksen jälkeen ainoastaan valmis versio videosta säilytettiin ja raakaversio sekä editoidut materiaalit tuhottiin tietokoneilta. Valmiin videon tullessa Centria-ammattikorkeakoulun käyttöön, työstimme projektia ottaen huomioon heidän toiveensa opetusvideon suhteen, jotta valmis työ vastaisi heidän toiveitaan.

## 7 POHDINTA

Opinnäytetyö projektia aloittaessamme oli selvää, että opinnäytetyömme tulisi olemaan toiminnallinen, koska opinnäytetyömme halusimme tehdä kolmestaan. Opinnäytetyömme toiminnallisuus olisi voinut olla yhtä hyvin jonkun tapahtuman järjestäminen eikä välttämättä tuotekehittelyprojekti. Opettajat ehdottivat meille aihetta ja opetusvideon tekeminen kiinnosti meitä ja tiesimme, että opinnäytetyötä ei tästä aiheesta ole ennen tehty.

Tuotekehittelyprojekti on hyvin laaja projekti ja siihen tarvitsee ulkopuolisten tahojen apua. Työvaiheita oli paljon ja koko projektin ajan täytyi tietää mitä ollaan tekemässä ja mitä seuraavaksi tehdään. Projektia aloittaessamme meidän olisi pitänyt pitää enemmän tapaamisia keskenämme ja tehdä tarkat suunnitelmat tehtävistä ja niiden jakamisista. Suunnitteluvaihe tuotekehittely projektissamme oli haastavin ja aikaa vievä. Yhteisten tapaamisten järjestäminen toisen opinnäytetyöryhmän, mediasuunnittelijan sekä ohjaavan opettajan kanssa oli antoisaa sekä haastavaa. Meidän olisi opinnäytetyön alussa pitänyt pitää ainakin yksi tapaaminen niin, että olisimme kaikki olleet paikalla. Tämä olisi helpottanut suunnitteluvaihetta. Opimme että tuotekehittelyprojekti on aikaa vievä ja vaatii sitoutumista.

Opinnäytetyömme tietoperustaan oli haastavaa löytää suoraa tutkimustietoa, tai tietoa jota löytyi, oli liian vanhaa teoriaosuuteen käytettäväksi. Keskustelupalstoilta löytyi paljon kysymyksiä opinnäytetyöhömmä liittyen. Oikeilla hakusanoilla ja aihetta avaamalla tietoa kuitenkin lopulta löytyi. Myös teoriaosuuden sisällön rajaaminen tuotti välillä vaikeuksia. Opinnäytetyömme edetessä luimme opinnäytetyömme teoriaosuutta useaan otteeseen ja poistimme tarpeetonta tietoa sekä vanhempia lähteitä. Aluksi opinnäytetyötämme kirjoittaessa kirjoitimme useista lähteistä. Osittain lähteinä jouduimme käyttämään vanhaa lähdemateriaalia, mutta lähteemme ovat peräisin luotettavasta kirjallisuudesta sekä verkkojulkaisuista, joka tekee opinnäytetyöstämme lähteiden osalta luotettavan.

Teoriaosuuden tekeminen tuotti ongelmia, mutta se opetti myös paljon. Yhteisen ajan löytäminen ja töiden jakaminen tuottivat haasteita. Yhden meistä olisi pitänyt toimia niin sanotusti pomona ja

jakaa tehtäviä. Kokeilimmeikin tätä opinnäytetyössämme, mutta jostain syystä tämä ei toiminut niin kuin se olisi pitänyt. Jaoimme tehtäviä koko opinnäytetyömme ajan, mutta ongelmaksi nousi se, että emme käyneet asioita yhdessä läpi, eikä jaettuja tehtäviä oltu tehty aikatauluun mennessä. Omien aikataulujen kannalta meidän olisi pitänyt laittaa tarkat päivät ylös esimerkiksi siitä, milloin kenenkin kirjallinen osuus opinnäytetyöstä pitäisi olla valmis. Asioiden käymisestä yhdessä läpi sekä aikataulusta olisi pitänyt pitää paremmin kiinni. Yhteistyömme opinnäytetyöprosessin aikana ei sujunut ongelmitta, mutta saimme aina asiat hoidettua, kun tapasimme saman pöydän ääressä. Keskustelimme asioista ja siitä mitä voisimme tehdä toisin.

Välimatkat ja erilaiset elämäntilanteet opinnäytetyön tekijöiden kanssa johtivat myös tapaamisien yhteensovittamisen hankaluuteen. Teimme kirjallista osuutta paljon verkossa, joka auttoi meitä paljon, mutta silloin emme pystyneet keskustelemaan kirjoittamistamme asioista. Lähetimme viestejä verkon kautta, jos jotain kysyttävää tuli. Tämä oli hyvin hidasta ja viivästytti myös teoriaosuuden kirjoittamista, kun täytyi odottaa muiden mielipidettä. Saimme eniten aikaiseksi yhteisissä tapaamisissa, kun kirjoitimme kaikki samassa paikassa teoriaosuutta. Erilaiset mielipiteet saivat ajattelemaan syvemmin ja laajemmin asiaa.

Opinnäytetyömme kasvatti meitä ammatillisesti paljon, koska jouduimme hakemaan erilaista tutkimustietoa ja hyödyntämään niitä opinnäytetyössämme. Jouduimme myös sisäistämään tietoa oppimisen eri tyyleistä ja tuotekehittelyprojektin eri vaiheista. Ammatillista kasvua kehitti myös tapaamisten sovittaminen työelämän yhteyshenkilöiden, ohjaavan opettajan, mediasuunnittelijan ja toisen opinnäytetyöryhmän kanssa.

Opinnäytetyömme tietoperustassa nostimme esille keskeisimmät asiat hoitotyöopiskelijoiden ensimmäisen harjoittelun polusta. Oppiminen oli lähtökohtana alusta alkaen, koska kaikki alkaa kouluun menosta ja siitä mitä asioita on tärkeä tietää ennen ensimmäistä ohjattua harjoittelua. Erilaisia oppimistapoja tutkiessamme, otimme opinnäytetyöhömme vain oleelliset oppimistavat sekä tavat, mitkä ovat käytössä Centria-ammattikorkeakoulussa. Pyrimme kirjoittamaan teoriaa opiskelijan näkökulmasta katsottuna.

Ohjaavan opettajan ja meidän näkemyksemme opetusvideon sisällöstä oli käsikirjoitusta tehdessä eri. Tämä johti aikataulun venymiseen ja opetusvideon kuvauspäivän muuttumiseen. Muokkasimme useita kertoja opetusvideota, kuvauksen aikana ja sen jälkeen. Valmis käsikirjoitus sekä opetusvideo kuitenkin lopulta miellytti meitä kaikkia. Ohjaavan opettajan kanssa meillä olisi pitänyt olla enemmän tapaamisia koko projektin ajan. Käsikirjoitusta tehtäessä meidän olisi pitänyt olla samassa tapaamisessa ohjaavan opettajan ja mediasuunnittelijan kanssa, koska silloin asiat olisivat selkeytyneet ja olisimme varmasti saaneet yhteisen näkemyksen videon sisältöön. Näin olisimme pysyneet aikataulussa eikä videon kuvaamispäivää olisi tarvinnut siirtää.

Videon tekeminen olisi ollut hankalaa, jos emme olisi saaneet koululta mediasuunnittelijaa avuksi. Meillä ei ollut minkäänlaista kokemusta opetusvideon tekemisestä. Videon tekemiseen saimme apua koulumme opettajalta ja mediasuunnittelijalta. Videon kuvaaminen oli antoisaa ja se tuotti halutun tuloksen. Kirjallisen osuuden tekeminen oli videon kuvaamisen jälkeen mielekkäämpää, koska osa projektistamme oli jo valmis. Saimme myös videon kuvaamisen jälkeen rajattua teoriaosuutta, koska keskityimme siihen mitä asioita opetusvideossa tuli esille.

Opetusvideo tulee auttamaan opiskelijoita ohjattuun harjoitteluun menossa, koska videosta löytyy kaikki oleellinen tieto mitä tarvitsee ennen ohjattuun harjoitteluun menoa. Se myös helpottaa opettajien työtä, koska he voivat jakaa opiskelijoille videon ja opiskelijat voivat katsoa sen tarvittaessa. Opetusvideo olisi ollut hyvä tehdä myös englannin kielellä, koska Centria-ammattikorkeakoulussa on myös englanninkielinen opetusohjelma.

Opinnäytetyötämme tehdessä opimme paljon tuotekehittelyprojektin toteuttamisesta, ryhmätyöskentelystä ja oikeasta aikatauluttamisesta. Saimme kattavan tietoperustan oppimisesta, eri opetustyyleistä ja siitä, että opiskelijana on suurimmaksi osaksi itse vastuussa oppimisestaan. Voimme hyödyntää oppimaamme läpi elämän. Aikatauluttaminen tuotekehittelyprojektissamme eri elämäntilanteista johtuen oli hyvin haastavaa ja kuitenkin antoisaa, ja saimmekin tukea ja motivaatiota toisiltamme työn aikana. Myös tehdessä asioita yhdessä tulee mietittyä monipuolisemmin ja useammasta näkökulmasta. Jos aikataulu tai tapaaminen ei sopinut, niin silloin päätimme tehdä kirjallista osuutta ja hakea lisää tutkimustietoa opinnäytetyöhömmme.

Opinnäytetyössämme jokainen toi oman näkemyksensä asiaan ja jouduimme välillä keskustelemaan asioista ja päättämään, rajamaan sekä hakemaan uutta teoretietoa, koska kaikki eivät olleet tyytyväisiä työn tulokseen. Ryhmässä toimiminen ei aina ole helppoa, aikataulutuksen ja omien näkemysten vuoksi. Oman osuuden jokainen meistä on tehnyt opetusvideoon sekä teoriaosuuteen. Kaikkien meidän opinnäytetyön tekijöiden työn jälki näkyy projektissamme.

Kustannuksia meille itsellemme ei tullut opinnäytetyön opetusvideon tekemisestä, koska käytimme Centria-ammattikorkeakoulun tiloja sekä mediasuunnittelijaa, joka työskentelee Centrialla.

Jatkotutkimusaiheena nousi esille opinnäytetyönä tehtävä ohjelehtinen kaikista ohjatuista harjoittelujaksoista joka sisältäisi asioita joista pitää ottaa selvää ennen harjoittelujakson alkamista, ohjatun harjoittelun tavoitteet ja samalla kaikki asiakirjat mitä harjoittelujaksoon kuuluu. Ohjelehtinen voisi toimia samalla muistilistana opiskelijalle. Centrialla ei ole tällä hetkellä yhtenäistä lomaketta käytössä. Jokaisen harjoittelun tavoitteet löytyvät SoleOpsista ja tarvittavat paperit Optimasta, mutta jos kaikki tarvittavat tiedot olisivat saman kaavion alla, se helpottaisi opiskelijan valmistautumista harjoitteluun. Ohjelehtisestä voisi löytyä myös sairaanhoitajan eettiset ohjeet.

## LÄHTEET

Ammattikorkeakouluasetus 352/2003. Viitattu 11.3.2017.

Apogee productions. 2013. Video tuotannon perusteet. Www-dokumentti. Saatavissa: <https://www.apogee.fi/wp-content/uploads/2013/05/Videotuotanto.pdf>. Viitattu 3.3.2017.

Centria ammattikorkeakoulu. 2016. Ohjatun harjoittelun ohjeita sosiaali- ja terveysalan opiskelijoille. Optima. Www-dokumentti. Saatavissa: <https://optima.discendum.com/learning/id652/bin/user?rand=18643>. Viitattu 15.3.2017

Eriksson, E., Korhonen, T., Merasto, M. & Moisio, E-L. 2015. Sairaanhoidajan ammatillinen osaaminen – Sairaanhoidajakoulutuksen tulevaisuus –hanke. Suomen sairaanhoidajaliitto ry. Www-dokumentti. Saatavissa: <https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2015/09/Sairaanhoitajan-ammattillinen-osaaminen.pdf>. Viitattu 11.3.2017.

Hienonen, P. 2016. Visuaalisuus osana oppimista. Metropolia ammattikorkeakoulu. Insinööri. Mediatekniikan koulutusohjelma. Www-dokumentti. Saatavissa: [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/119573/Hienonen\\_Petri.pdf?sequence=1](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/119573/Hienonen_Petri.pdf?sequence=1). Viitattu 11.3.2016

Hyppönen, O & Linden, S. 2005. Opettajan käsikirja- opintojaksojen rakenteet, opetusmenetelmät ja arviointi. Teknillinen korkeakoulu. Opetuksen ja opiskelun tuki. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://lib.tkk.fi/Reports/2009/isbn9789622480637.pdf>. Viitattu 23.5.2017.

Jaakkola, A. & Kangasniemi, K.2011. Injektionantotekniikat-opetusvideo. Vaasan ammattikorkeakoulu. Www-dokumentti. Saatavissa: [https://publications.theseus.fi/bitstream/handle/10024/32065/Antti\\_Jaakkola\\_ja\\_Kari\\_kangasniemi.pdf?sequence=1](https://publications.theseus.fi/bitstream/handle/10024/32065/Antti_Jaakkola_ja_Kari_kangasniemi.pdf?sequence=1). Viitattu 22.4.2017.

Juntunen, J., Ruotsalainen, H., Tuomikoski, A-M. & Kääriäinen, M. 2016. Haasteelliset opiskelijaohjaustilanteet terveysalalla – opiskelijaohjaajien käsityksiä. Hoitotiede 28 (2), 123-136. Savion Kirjapaino Oy, Kerava. Viitattu 15.3.2017.

Jämsä., K & Manninen., E. 2000. Osaamisen tuotteistaminen sosiaali- ja terveysalalla. Kustannusosakeyhtiö Tammi. Tummavuoren kirjapaino Oy, Vantaa. 28.11.2016

Kajander, S. 2007. Sairaanhoidajaopiskelijoiden arvioita ohjatun harjoittelun laadusta ja QPL-mittarin arviointia. Kuopion yliopisto. Yhteiskuntatieteellinen tiedekunta. Hoitotieteenlaitos. Hoitotiede. Terveystieteiden opettajakoulutus. Pro gradu- tutkielma. Www-dokumentti. Saatavissa: [http://epublications.uef.fi/pub/urn\\_nbn\\_fi\\_uef-20090006/urn\\_nbn\\_fi\\_uef-20090006.pdf](http://epublications.uef.fi/pub/urn_nbn_fi_uef-20090006/urn_nbn_fi_uef-20090006.pdf). Viitattu 11.3.2017.

Kallio, S. 2011. Tavoitteena taitava sairaanhoitaja-Sairaanhoitajan oppiminen työharjoittelussa. Kasvatustieteiden yksikkö. Pro-gradu. Tampereen yliopisto. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://tampub.uta.fi/bitstream/handle/10024/82524/gradu05020.pdf?sequence=1>. Viitattu 11.3.2017.

Karlsson, Å & Marttala, A. 2001. Projektkirja. Kauppakaari. Tammer paino Oy, Tampere. Viitattu 28.11.2016

Kotila, H. 2003. Ammattikorkeakoulupedagogiikka. Oppimisprosessin ohjaus uusissa oppimisympäristöissä. Edita Prima Oy, Helsinki. Viitattu 11.3.2017.

Kettunen, S. 2003. Onnistu projektissa. WSOY. Viitattu 28.10.2016

Kälkäjä, M., Ruotsalainen, H., Sivonen, P., Tuomikoski, A-M., Vehkaperä, A., Kääriäinen, M. 2016. Opiskelijaohjauskäytännöt, - resurssit ja ohjaajat terveysalalla: opiskelijaohjaajien näkökulma. Hoitotiede 28 (3), 229-242. Viitattu 15.3.2017.

Laaksonen, S. 2005. Oppimisen avaimet luonto-opetuksessa. Kasvatustiede. Helsingin yliopisto. Kasvatustieteen laitos. Pro gradu. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://lib.tkk.fi/Reports/2009/isbn9789622480637.pdf>. Viitattu 23.5.2017.

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. 1992. Finlex. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785>. Viitattu 20.3.2016

Lehtonen, L., Lohineva-Kerkelä & Pahlman, I. 2015. Terveystoiminta. Talentum media Oy ja tekijät. Yhteistyössä Lakimiesliiton kustannus. BALTO print, Liettua. Viitattu 20.3.2017. 255

Lautkankare, L. 2014. Videon mahdollisuudet opetuskäytössä. Turun ammattikorkeakoulun Vi-Peda-hanke. Suomen yliopistopaino-Juvenes Print Oy, Tampere. Viitattu 23.5.2017.

Lehtimäki, T., Mäenpää, A. & Pekkinen, T. 2016. Living-Lab opiskelu-Innostavia kokemuksia Sairaanhoidajakoulutuksessa. Taito 2016-oppimisen ydintä etsimässä. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://julkaisut.tamk.fi/PDF-tiedostot-web/Muut/Taito2016-oppimisen-ydinta-etsimassa.pdf>. Viitattu 7.6.2017

Leino-Kilpi, H. & Välimäki, M. 2012. Hoitotyöntekijä ja tutkimusetiikka. Etiikka hoitotyössä. 5.-7. painos. Helsinki: Sanoma Pro Oy. Viitattu 15.3.2017.

Luokkanen, T., Näykki, P., Impiö, N & Vuopala, E. 2008. Teknologia ymmärtävän oppimisen tukena. Oulun yliopiston opetuksen kehittämissyksikön julkaisuja. Www-dokumentti. Saatavissa: [http://www oulu.fi/koulutuspalvelut/julkaisut\\_ja\\_materiaalit/dialogeja/dialogeja\\_9.pdf](http://www oulu.fi/koulutuspalvelut/julkaisut_ja_materiaalit/dialogeja/dialogeja_9.pdf). Viitattu 23.5.2017

Luojaus, K. 2011. Ammattitaitoa edistävän harjoittelun ohjauksen toimintamalli. Ohjaajien näkökulma. Akateeminen väitöskirja. Tampereen yliopisto. Hoitotieteenlaitos. Pirkanmaan sairaalahoitopiiri. Tiedekeskus. Www-dokumentti. Saatavissa: <https://tampub.uta.fi/bitstream/handle/10024/66696/978-951-44-8315-8.pdf?sequence=1>. Viitattu 16.3.2017

Löfman, P. 2014. Tapaustutkimus itseohjautuvuudesta sairaanhoidajakoulutuksen eri vaiheissa. Itä-Suomen yliopisto. Joensuu. Www-dokumentti. Saatavissa: [http://epublications.uef.fi/pub/urn\\_isbn\\_978-952-61-1468-2/urn\\_isbn\\_978-952-61-1468-2.pdf](http://epublications.uef.fi/pub/urn_isbn_978-952-61-1468-2/urn_isbn_978-952-61-1468-2.pdf). Viitattu 15.3.2017.

- McGhee, J. 2001. Health Care Ethics. In K. Ouimet Perrin & J. McGhee (Eds.) Ethics and Conflict. Nursing Concepts. Thorofare, NJ: SLACK incorporated, 1-9. Viitattu 15.3.2017.
- Miettinen, E & Utriainen, S. 2016. Tiivistä ydin konkretisoi teoria. Millainen on hyvä opetusvideo?. Tampereen ammattikorkeakoulu. Kehittämistyö. Ammatillinen opettajakorkeakoulu. Www-dokumentti. Saatavissa: [http://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/121302/Miettiin\\_Erno\\_Utriainen\\_Sampo.pdf?sequence=1](http://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/121302/Miettiin_Erno_Utriainen_Sampo.pdf?sequence=1). Viitattu 23.5.2016
- Mäkinen, T. 2011. Vastaamisesta kysymiseen - Sairaanhoidajaopiskelijoiden ohjaus ammattitaitoa edistävässä harjoittelussa. Tampereen yliopisto. Www-dokumentti. Saatavissa: <https://tam-pub.uta.fi/bitstream/handle/10024/76560/lisuri00134.pdf?sequence=1>. Viitattu 11.3.2017.
- Norman, J. 2012. Systematic Review of the Literature on Simulation in Nursing Education. The ABNF Journal. EBSCOhost. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://web.b.ebscohost.com.ezproxy.centria.fi/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=a56a12dd-1604-4181-ac52-ac3bdc46b3ec%40sessionmgr120&vid=0&hid=102>. Viitattu 13.3.2017.
- Opetusministeriö. 2006. Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon. Koulutuksesta valmistuvien ammatillinen osaaminen, keskeiset opinnot ja vähimmäisopinnot. Opetusministeriön työryhmä muistioita ja selvityksiä. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://www.minedu.fi/export/sites/default/OPM/Julkaisut/2006/liitteet/tr24.pdf?lang=fi>. Viitattu 11.3.2017.
- Opetussuunnitelmat. SoleOPS. Centria ammattikorkeakoulu. 2015. Www-dokumentti. Saatavissa: [https://soleops.cou.fi/opsnet/disp/fi/ops\\_OpetTapTeks/tab/tab/sea?opet-tap\\_id=3651027&stack=push](https://soleops.cou.fi/opsnet/disp/fi/ops_OpetTapTeks/tab/tab/sea?opet-tap_id=3651027&stack=push)
- Pahlman, I. 2007. Asiakirjajulkisuus ja tietosuoja sosiaali- ja terveydenhuollossa. 1. Uudistettu painos. Edita prima Oy, Helsinki. Viitattu 20.3.2017
- Pelin, R. 2008. Projektihallinnan käsikirja. 5. Uudistettupainos. Gummerus Kirjapaino Oy. Viitattu 28.3.2017
- Pelin, R. 2004. Projektihallinnan käsikirja. 4. Uudistettupainos. Gummerus Kirjapaino Oy. Viitattu 23.11.2016
- Peltonen, H. 2004. Kasvattajana sosiaali- ja terveysalan ammattiteissa. 4. Uudistettu painos. Tammer paino Oy, Tampere. 11.3.2017
- Ranta, I. 2012. Sairaanhoidajan eettiset pelisäännöt. Hoitotyön vuosikirja 2012. Bookwell Oy, Porvoo. Viitattu 21.4.2017
- Rosenberg, P., Silvennoinen, M., Mattila, M-M. & Jokela, J. 2013. Simulaatio-oppiminen terveydenhuollossa. Helsinki: Fioca Oy. Viitattu 29.9.2016



Sairaanhoitajan osaamistavoitteet koko opiskeluajalle. SoleOPS. Centria-ammattikorkeakoulu. Www-dokumentti. Saatavissa: [https://optima.discendum.com/learning/id652/bin/doc\\_show?id=84533](https://optima.discendum.com/learning/id652/bin/doc_show?id=84533). Viitattu 11.3.2017.

Saarijärvi, A. 2003. Käytännön harjoittelu oppimisympäristönä. Teoksessa H.Kotila (toim.) Ammattikorkeakoulupedagogiikka. Helsinki: Edita Prima Oy, 170-184.

Sarvimäki, A. & Stenbock-Hult, B. 2009. Etiikka tiedonalana. Hoitotyön etiikka. Helsinki: Edita Prima. Viitattu 15.3.2017.

Sideras, S., McKenzie, G., Noone, J., Markle, D., Frazier, M. & Sullivan, M. 2013. Making Simulation Come Alive: Standardized Patients in Undergraduate Nursing Education. Nursing Education Perspectives. EBSCOhost. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://web.b.ebsco-host.com.ezproxy.centria.fi/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=7af3ac9a-933b-4e49-959d-fb37717d7498%40sessionmgr101&vid=0&hid=102>. Viitattu 13.3.2017.

Tamminen-Peter, Leena. 2005. Hoitajan fyysinen kuormittuminen potilaan siirtymisen avustamisessa – kolmen siirtomenetelmän vertailu. Akateeminen väitöskirja. Turun yliopisto. Www-dokumentti. Saatavissa: <https://www.tsr.fi/tsarchive/files/TietokantaTutkittu/2003/103047Tamminen-PeterC228.pdf>. Viitattu 20.3.2017.

Tuomi, J., Ketola, S. & Nuutinen, L. Taito 2016. Oppimisen ydintä etsimässä. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://julkaisut.tamk.fi/PDF-tiedostot-web/Muut/Taito2016-oppimisen-ydinta-etsimassa.pdf>. Viitattu 20.5.2016

Takaluoma, M. 2010. Ongelmaperustaisen oppimisen arkea hoitotyön koulutuksessa. Lahden ammattikorkeakoulun julkaisu, sarja C, artikkeli kokoelmat, raportit ja muut ajankohtaiset julkaisut, osa 70. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://www.lamk.fi/teki-toiminta/julkaisut/c-artikkelikokoelmia-raportteja-muita-ajankohtaisia/Documents/lamk-julkaisu-csarja-2010-ongelmaperustaisen-oppimisen-arkea.pdf#page=9>. Viitattu 28.11.2016.

Tutkimuseettinen neuvottelukunta. 2014. Hyvä tieteellinen käytäntö. Tutkimuseettinen neuvottelukunta. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://www.tenk.fi/fi/htk-ohje/hyva-tieteellinen-kaytanto>. Viitattu 7.3.2017.

Turunen, E. 2014. Opiskelijaa aktivoiva opetus hoitotyön koulutuksessa. Simulaatio-opetus hoitotyön koulutuksessa. Www-dokumentti. Saatavissa: [https://tampub.uta.fi/bitstream/handle/10024/94478/opiskelijaa\\_aktivoiva\\_opetus\\_2013.pdf?sequence=1](https://tampub.uta.fi/bitstream/handle/10024/94478/opiskelijaa_aktivoiva_opetus_2013.pdf?sequence=1). Viitattu 11.3.2017.

Työturvallisuuslaki. 23.8.2002/738. Saatavissa: <http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2002/20020738#L5P24>. Viitattu 28.3.2017.

Tekijänoikeuslaki. 8.7.1961/404. Www-dokumentti. Saatavissa: <http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1961/19610404>. Viitattu 28.11.2016

Vilkkä, H. & Airaksinen, T. 2003. Toiminnallinen opinnäytetyö. Tammi, Helsinki. Viitattu 15.3.2017.



Hyvä vastaaja,

Opiskelemme kolmatta vuotta Centria ammattikorkeakoulussa sairaanhoitajiksi. Olemme tekemässä opintoihimme liittyvää opinnäytetyötä aiheesta ”Verkkotehtäviä perusterveydenhuollonharjoitteluun meneville hoitotyön opiskelijoille” ja ”Kohti hoitotyön opiskelijan ensimmäistä työharjoittelua” - opetusvideon.

Tämän kyselyn kautta voitte auttaa opiskelijaa valmistautumaan paremmin perusterveydenhuollon harjoittelua varten. Vastaaminen on vapaaehtoista ja tapahtuu anonymisti, joten vastaajia ei voi yhdistää vastauksiin. Vastaukset käsitellään luottamuksellisesti ja paperit hävitetään vastauksen analysoinnin jälkeen.

Kiitos yhteistyöstä!

Terveisin,

Satu Kellosalo, Sonja Kumpumäki, Sonja Haikara, Sanna Lehtimäki ja Jenni Kuja-Kyyny  
Sairaanhoitajaopiskelijat

Jenni Kuja-Kyyny

Talonpojankatu 2, 67100 Kokkola

[jenni.kuja-kyyny@cou.fi](mailto:jenni.kuja-kyyny@cou.fi)

Satu Kellosalo

Talonpojankatu 2, 67100 Kokkola

[satu.kellosalo@centria.fi](mailto:satu.kellosalo@centria.fi)

1. Mitä olisit halunnut tietää ennen perusterveydenhuollon harjoittelua?

---

---

---

---

2. Mitkä ovat ne asiat, mitkä täytyy mielestäsi käydä koululla läpi ennen harjoitteluun menemistä (teoria & kädentaidot)?

---

---

---

---

3. Omia mielipiteitä, kehittämissuhteita?

---

---

---

---

KIITOS VASTAUKSISTA!



## Teemahaastattelurunko

Tutkimusongelma: Opiskelijoiden valmiudet perusterveydenhuollon harjoitteluun tultaessa

Terveyskeskuksen vuodeosaston hoitohenkilökunnan kokemuksia ensimmäisen vuoden hoitotyön opiskelijoista, ja heidän valmiuksista perusterveydenhuollon harjoittelujaksoon.

## Teemahaastattelun teemat ja kysymykset-Tutkijat haastattelee. Haastattelu nauhoitetaan.

Haastateltavat pysyvät nimettöminä ja nauhoitettua haastattelua ei luovuteta kolmannelle osapuolelle.

1. Opiskelijan vuorovaikutustaidot
2. Opiskelijan kädentaidot
3. Opiskelijan tietoperusta (Suhteessa että ovat olleet n. puoli vuotta koulussa ennen harjoittelua)
4. Laatuksikirjan kriteerien täyttyminen opiskelijoilla? (Lävistyksen, tatuoinnit, hajusteiden käyttö yms.)
5. Opiskelijan aseptiikka (Kädentaidoissa, käsihygieniä, lääkehoidossa yms.)
6. Opiskelijan tavoitteet harjoittelussa

Kerrotaan haastateltaville vaiheet 1-6. Kysytään opiskelijoiden valmiuksista harjoitteluun tultaessa. Mil-laisia valmiuksia toivoisit opiskelijoille?

KESKI-POHJANMAAN SOSIAALI- JA  
TERVEYSPALVELUKUNTAYHTYMÄ

VIRANHALTIJAPÄÄTÖS

Tutkimuslupapäätös  
Johtajaylihoitaja

14.2.2017

6 §

**ASIA**

Tutkimuslupa, Haikara Sonja, Kellosalo Satu ja Kumpumäki Sonja.  
Kohti hoitotyöpiskelijän ensimmäistä työharjoittelujaksoa.  
Ensimmäisen vuoden hoitotyöpiskelijöiden polku ennen ensimmäistä  
työharjoittelujaksoa -opetusvideo.

**PÄÄTÖS**

Hyväksyn anotun tutkimusluvan.

**ESITYKSEN TEKIJÄ**

**PÄÄTÖKSEN TEKIJÄ**

  
Pirjo-Liisa Hautala-Jylhä  
Johtajaylihoitaja

*Tehtiin: Haikara  
Kellosalo  
Kumpumäki*

Kello	Koh- taus nro	Kohtaus	Henkilöt	Paikka	Rekvisiitta	Puku- maski
10.00	4.	Opiskelija istuu tietokoneella. Tekee lähtötasokuvausta ohjaajalle. Kamera kohdistuu Optiman Opiskelijalle-sivuun, josta aukaisee laatukäsikirjan. Lukee Laatukäsikirjaa ja harjoittelun ohjeita. Opiskelija poistuu "kotoa" ovesta (Lähdössä ensimmäistä päivää työharjoitteluun)	Opiskelija	Opinnäytetyön ryhmään kuuluvan koti	Tietokone Reppu	Omat vaatteet
10.30	3.	Kuva jobiili nettisivusta.	Opiskelija	Opinnäytetyön ryhmään kuuluvan koti	Tietokone	Omat vaatteet
10.45	2.	Kuva kirjoista kuten lääkehoidon käsikirja, hoitotyön taidot ja toiminnot, kuva voi olla sumea, ettei kirjojen nimiä näy, sivut voivat kääntyillä, opiskelija lukee kirjaa)	Opiskelija	Opinnäytetyön ryhmään kuuluvan koti	Lääkehoidon käsikirja Hoitotyön taidot ja toiminnot kirja	Omat vaatteet
11.30	5.	Opiskelija pukee työvaatteita pukuhuoneessa. Laittaa nimikyltin (kameran kohdistus) Laittaa hiukset kiinni, poistaa korut. Kamera kohdistuu käsiin joissa lyhyet ja lakattomat kynnet. Kättelee ohjaajaansa, kamera kohdistuu molempien kasvoihin ja kättelyyn.	Opiskelija	Terveystien pukuhuone	Työvaatteet Nimikyltti Hiuslenkki Korut	Työvaatteet

12.00	1.	Kuva simulaatiohuoneesta tai työpajasta jossa opiskelijat työskentelevät	Opiskelijoita	Terveystien luokkahuone	Nukke	Työvaatteet
12.20	7.	Kuvataan kun opiskelija menee ohjaajan kanssa potilashuoneeseen. Kuvakulma siirtyy opiskelijaan ja potilaaseen. Opiskelija kohtaa potilaan oikea oppisesti, kättelee ja tervehtii. Säättää sängyn oikealle korkeudelle. Aloittavat potilaan kasvojen pesun.	Opiskelija Ohjaaja Potilas	Terveystie – käytävä ja luokkahuone	Hoitotarvikkeita Sänky Pesulappuja	Työvaatteet Potilasvaatteet
12.50	8.	Opiskelija mittaa verenpainetta/verensokeria. Opiskelijalle syttyy lamppu päähän.	Opiskelija	Terveystien luokkahuone	Verenpainemittari Verensokerimittari	Työvaatteet
13.15	6.	Opiskelija istuu kahvilla ohjaajan kanssa ja täyttää työvuorolomaketta. Kamera tarkentuu työvuorotaulukkoon, jonka opiskelija laittaa työharjoittelupaikan seinälle. Opiskelija ja ohjaaja keskustelivat harjoittelun kuluista. Ohjaaja näyttää opiskelijalle lappua " tavoitteet". Kamera kohdistuu lappuun.	Opiskelija Ohjaaja	Terveystien luokkahuone	Työvuorotaulukko Kynä Tavoitelappu Pöytäliina Maitopurkki Kahvikuppeja	Työvaatteet



13.45	9.	Opiskelija kirjoittaa työvuorotaulukkoon vaatemäärät ja tunnit. Toinen kuva, kun opiskelija ojentaa työvuorotaulukkoa ohjaajalle.	Opiskelija Ohjaaja	Terveystien luokkahuone	Työvuoro- taulukko Kynä	Työvaat- teet
14.10	10.	Opiskelija lähtee kotiin kahvihuoneesta, tervehtii työkavereita.	Opiskelija Työkaverit	Terveystien luokkahuone	Pöytäliina Kahvikuppeja Maitopurkki	Työvaat- teet

**OPINNÄYTETYÖSOPIMUS**

<b>Opinnäytetyön tekijä/t</b> Sonia Ahonen, Sonja Haikara, Satu Kellosoja	<b>Aloituspäivämäärä</b>
<b>Koulutusohjelma</b> Hoitotyön koulutusohjelma	
<b>Koulutusohjelman yliopettaja</b> Hannele Teir	<b>Opinnäytetyön ohjaaja</b> Teija Honkonen
<b>Opinnäytetyön työnimi (aihe)</b> Hoitotyöopiskelijan valmistautuminen ensimmäiseen ohjattuun harjoitteluun	
<b>Tutkimusongelma/kehittämistehtävä</b> tehdä opetusvideo hoitotyön opiskelijoille ja opettajille	
<b>Opinnäytetyön tavoite ja rajaus/tutkimustulokset</b> Opinnäytetyömme tarkoitus on tehdä opetusvideo Centria ammattikorkeakoulun hoitotyön opiskelijoille ennen ensimmäiseen ohjattuun harjoitteluun menoa. Tutkekehittely projektin muodossa. Tavoite on auttaa uusia hoitotyön opiskelijoita oppimaan ja omaksumaan ohjeet ja toimimaan ohjatussa harjoittelussa. Niiden mukana, jolloin ohjattuun harjoitteluun on helpompi mennä.	

## OPINNÄYTETYÖSOPIMUS

### Opinnäytetyön alustava aikataulu (pvm:t kuukauden tarkkuudella)

Aloituspalaveri (ohjaaja, työn tekijä, työelämäohjaaja) [10/2016]  
 Toteutussuunnitelman esittäminen [10/2016]  
 Väli raportointi [01-09/2017]  
 Ohjaajan tarkastus ja/tai loppupalaveri [10/2017]  
 Opinnäytetyön hyväksyttäväksi jättäminen [10/2017]  
 Opinnäytetyön seminaariesitys [11/2017]  
 Kypsyyskoe [11/2017]

### Toimeksiantaja ja yhteyshenkilö

Centria ammattikorkeakoulu, Teija Honkonen

### Sopimuksen ehdot

Centria sitoutuu antamaan opiskelijoiden käyttöön opinnäytetyön laatimisessa ja valmistamisessa tarvittavaa tietoa, tiloja ja välineitä. Opinnäytetyön suunnittelu, toteutus ja raportointi ovat osa opiskelijoiden opintoja ja siitä ei makseta erillistä korvausta.

Opiskelijat huolehtivat opinnäytetyöhön liittyvän aineiston valmistamisesta ja raportoinnista Centrian ohjeiden mukaisesti. He sitoutuvat tekemään edellä mainitusta aiheesta opinnäytetyön 12/2017 mennessä.

Opiskelijat vastaavat opinnäytetyön tekemiseen liittyvistä kustannuksista ellei Centrian kanssa ole sovittu muusta menettelystä.

Opiskelijat luovuttavat tällä sopimuksella Centrialle käyttö- ja muuntelu oikeuden opinnäytetyöhönsä hyödynnettäväksi Centria-ammattikorkeakoulun järjestämässä opetuksessa sekä tutkimus-, kehitys- ja innovaatiotoiminnassa. Ammattikorkeakoulun käyttö- ja muuntelu oikeutta ei rajoiteta ajallisesti.

Opinnäytetyö esitellään ammattikorkeakoulun opinnäytetyöseminaarissa, jonka jälkeen se on julkinen. Opinnäytetyötä ja sen tuotosta esiteltäessä tekijöiden nimet on mainittava.

Tämä sopimus ei rajoita opiskelijoiden tekijänoikeuden mukaista oman opinnäytetyönsä hyödyntämistä.

Tämä sopimus on laadittu kolmena kappaleena, joista yksi opinnäytetyön tekijälle, yksi Centria-ammattikorkeakoululle ja yksi työn ohjaajalle.

**OPINNÄYTETYÖSOPIMUS**

<b>Päiväys</b> 2.10.2017
<b>Työelämäohjaajan allekirjoitus</b> T. Haulimäki
<b>Opiskelijan allekirjoitus</b> Sami Ahn    Sonja Haikava    Salla Keltala
<b>Opinnäytetyön ohjaajan allekirjoitus</b> T. Haulimäki

## Opinnäytetyön ohjausryhmän tapaamismuistio

<b>AIKA</b>	<b>PAIKKA</b>	<b>KETKÄ</b>	<b>Tapaamisen aihe</b>
Helmikuu 2017	Centria-am- mattikorkeakoulu	Ohjaava opettaja, toinen opinnäytetyöryhmä	Haastattelurungon läpikäyminen + kyselylomake
Helmikuu	Ter- veyskeskussairaala	Työelämän ohjaajat, toinen opinnäytetyöryhmä	Haastattelu
Helmikuu	Centria-am- mattikorkeakoulu	Mediasuunnittelija	Opetusvideon alkutyö + suunnit- telu
Maaliskuu	Centria-am- mattikorkeakoulu	Ohjaava opettaja	Opetusvideon suunnittelun läpikäyminen + videon tekstien muokkaus
Huhtikuu	Centria-am- mattikorkeakoulu	Mediasuunnittelija, ohjaava opettaja	Opetusvideon esitestaus
Toukokuu	Centria-am- mattikorkeakoulu	Ohjaava opettaja	Kirjallisen osuuden tarkistus
Lokakuu	Centria-am- mattikorkeakoulu	Ohjaava opettaja	Kirjallisen osuuden tarkistus

1. Kuva simulaatiohuoneesta tai työpajasta jossa opiskelijat työskentelevät
  - Ole paikalla työpajoissa ja simulaatioissa.  
Blurrina liikkuva kuva, teksti valkoisella
2. Kuva kirjoista kuten lääkehoidon käsikirja, hoitotyön taidot ja toiminnot, kuva voi olla sumea ettei kirjojen nimiä näy, sivut voivat kääntyillä, opiskelija lukee kirjaa)
  - Osallistu teoriaopintoihin ja muista itseopiskelun suuri merkitys.
3. Kuva jobiili nettisivusta
  - Harjoittelupaikan varaus Jobiilista: Varaa harjoittelupaikkasi
  - Ole nopea, nopeat syövät hitaat
4. Opiskelija istuu tietokoneella. Tekee lähtötasokuvausta ohjaajalle. Kamera kohdistuu Optiman Opiskelijalle-sivuun, josta aukaisee laatukäsikirjan. Lukee Laatukäsikirjaa ja harjoittelun ohjeita. Opiskelija poistuu "kotoa" ovesta (Lähdössä ensimmäistä päivää työharjoitteluun)
  - Osallistu harjoitteluinfoon
  - Tee tietosuojakoulutus <https://www.granite.fi/tietoturvakoulutus/>.
  - Ota itse selvää harjoittelupaikastasi, tutustu yksikön laatukäsikirjaan
  - Löydät Optimasta kaikki harjoittelua koskevat ohjeet.
  - Lähetä lähtötasokuvaus käytännön yhdyshenkilölle=Opiskelija koordinaattorille
5. Opiskelija pukee työvaatteita pukuhuoneessa. Laittaa nimikyltin (kameran kohdistus) Laittaa hiukset kiinni, poistaa korut. Kamera kohdistuu käsiin joissa lyhyet ja lakattomat kynnet. Kättelee ohjaajaansa, kamera kohdistuu molempien kasvoihin ja kättelyyn.
  - Tervehdi työkavereitasi ja esittele itsesi.
  - Huolehdi ulkoasun siisteydestä ja huomioi aseptiikka.
  - Kännykän käyttö ei kuulu työpaikalle.
  - Muista vaitiovelvollisuus koko harjoittelun ajan
6. Opiskelija istuu kahvilla ohjaajan kanssa ja täyttää työvuorolomaketta. Kamera tarkentuu työvuorotaulukkoon, jonka opiskelija laittaa työharjoittelupaikan seinälle. Opiskelija ja ohjaaja keskustelevat harjoittelun kulusta. Ohjaaja näyttää opiskelijalle lappua " tavoitteet". Kamera kohdistuu lappuun
  - Tee työvuorot ohjaajan mukaan.
  - Pyydä ohjaajaltasi palautetta ja keskustele omista tavoitteistasi.
  - Tavoitekeskustelu: Oman ohjaajasi ja ohjaavan opettajan kanssa
  - Mieti pieniä päivittäisiä tavoitteita.
  - Opiskelijana olet vastuussa omasta oppimisestasi.
7. Kuvataan kun opiskelija menee ohjaajan kanssa potilashuoneeseen. Kuvakulma siirtyy opiskelijan ja potilaaseen. Opiskelija kohtaa potilaan oikea oppisesti, kättelee ja tervehtii. Säättää sängyn oikealle korkeudelle. Aloittavat potilaan kasvojen pesun.
  - Muista ergonomiset työasennot ja aseptinen toiminta

- Kaikki lähtee perushoidosta, muut taidot opitaan ammattitaidon karttuessa.
  - Muista potilasturvallisuus. Tunnista omat rajasi
  - Ole aktiivinen, hakeudu tilanteisiin
8. Opiskelija mittaa verenpainetta/verensokeria. Opiskelijalle sytty lamppu päähän.
- Raportoi AINA ohjaajallesi tuloksista
  - Kirjaa tulokset
  - Kysy jos et tiedä, ole aidosti kiinnostunut
9. Opiskelija kirjoittaa työvuorotaulukkoon vaatemäärät ja tunnit. Toinen kuva, kun opiskelija ojentaa työvuorotaulukkoa ohjaajalle, ohjaaja allekirjoittaa työvuorotaulukon
- Valmistaudu palautekeskusteluun. Tee itsearviointi, anna se ohjaajallesi ja palauta Optimaan.
- >Sovi aika ohjaavan opettajasi ja ohjaajasi kanssa
- Pidä huoli, että harjoittelutuntisi tulevat täyteen.
  - Merkitse työvuorotaulukkoon käyttämiesi työvaatteiden määrä.
  - Kopio työvuorotaulukosta jää harjoittelupaikkaasi.
10. Opiskelija lähtee kotiin kahvihuoneesta, tervehtii työkavereita.
- Tee harjoitteluun kuuluvat tehtävät ja palauta ne optimaan, e-lääkehoitopassi
  - Palauta työvuorotaulukko allekirjoitettuna ohjaavalle opettajalle
  - Ole avoimin mielin
  - TSEMPPIÄ TYÖHARJOITTELUUN

Voisiko loppuun laittaa vielä tiivistelmän tästä tekstiosuudesta?

- Ole aktiivinen
  - Vaitiolovelvollisuus
  - Aseptiikka
  - Turvallisuus (Laitte-, potilas-, henkilökunnanturvallisuus sekä lääketurvallisuus)
  - Omien rajojen tunnistaminen
- Muista kysymällä pärjät!

OPISKELIJOIDEN HAASTATTELU 14.2.17**1. Mitä olisit halunnut tietää ennen perusterveydenhuollon harjoittelua?**

- Minkälainen osasto ja harjoittelupaikka on kyseessä
- Ohjaajille tieto opiskelijoiden tulosta
- Onko perehdytystä
- Ohjaajat ja työvuorot opiskelijoiden tietoon ennen harjoittelua
- Varmistus harjoittelupaikasta ajoissa
- Mahdollisesti tutustumiskäynti harjoittelupaikkaan
- Sairaanhoidajan/lähihoitajan työkuva
- Ennen harjoittelua ei pelkästään anatomian tai ammattietiikan opetusta varsinkin jos ei ole lähihoitajataustaa
- Tarkempaa tietoa yleisesti käytössä olevista lääkkeistä
- Sama ohjeistus kaikilta opettajilta esimerkiksi lääkelaskujen suhteen (voiko olla lääkkeiden kanssa tekemisissä jos ei ole läpäissyt lääkelaskuja)
- Optimasta löytyi kaikki tarpeellinen ja info oli kattava
- Enemmän perustietoa yleisimmistä sairauksista
- Potilassiirtotekniikoista monipuolisemmin
- Kuka toimii opiskelijoiden yhteyshenkilönä harjoittelussa
- Epäselvyyttä mitä saa harjoittelussa tehdä (esim. Kanylointi, i.v. asiat)
- Mihin mennä ensimmäisenä harjoittelupäivänä
- Harjoittelusta ja siihen liittyvistä asioista puhuttiin koulussa vähän

**2. Mitkä ovat ne asiat, mitkä täytyy mielestäsi käydä koululla läpi ennen harjoitteluun menemistä (teoria & kädentaidot)?**

- Kanylointi
- Eristyspotilaiden hoito ja suojavaatteiden oikeanlainen käyttö
- Kaikkea mikä liittyy perusterveydenhuoltoon (HUOM! Opiskelijat joilla ei aiempaa kokemusta alalta)
- Syöttämiset
- Vaipanvaihdot
- Vuodepesut
- Taitopajoja (iv-asiat, haavanhoito)
- Enemmän teoriaa perussairauksista ja lääkehoidosta
- Ensimmäisen vuoden taitopajat ennen harjoittelua
- Potilassiirrot
- Käydä läpi osastotyön arkea yleisesti, ei pelkkiä toimenpideharjoitteita



- Enemmän/pidemmät taitopajat jotta asioita olisi voinut harjoitella enemmän
- Lähihoitaja olisi halunnut tietää sairaanhoitajan työnkuvan
- Koululta enemmän tietoa siitä, mitä perusterveydenhuollon harjoitteluun kuuluu
- Potilastietojärjestelmän käyttöä
- Laboratoriovastausten tulkintaa (normaaliarvojen tietäminen)

### 3. Omia mielipiteitä, kehittämissuhteita?

- Olisin toivonut sairaanhoitajaohjaajaa joka tekee täysiaikaista työtä jotta pystyy näkemään sairaanhoitajan työtä enemmän (lähihoitaja)
- Viihdyn harjoittelupaikassa ja minut otettiin mukavasti vastaan
- Opetuksessa pitäisi keskittyä enemmän potilaan hoitoon esim. Potilastapausten kautta/simulaatiot
- Harjoittelupaikoista kertominen
- Harjoittelu-aika oli liian pitkä, ehkä 3-4vko olisi riittänyt
- Ne joilla lähihoitajatausta ja työkokemusta perusterveydenhuollosta pitäisi saada automaattisesti suoritusmerkintä/hyväksiluku harjoittelusta
- Riittävä tuki koululta
- Liian vähän käytännön tietoa ennen harjoittelua
- Jos ei lh-pohjaa, tosi paljon tekemistä
- Opiskelijoille tervetullut olo ensimmäisenä päivänä harjoittelussa
- Selkeämmät tavoitteet koulun puolelta
- Mielestäni toisen asteen koulun harjoittelut (lähihoitaja) vaativampia koulun puolelta
- Harjoittelujakso sopivan pituinen
- Ohjaavan opettajan käynti harjoittelupaikassa
- Enemmän arvostusta lähihoitajatutkinnolle
- Ahotin hakeminen voisi olla helpompaa
- Paljon enemmän käytäntöä ennen harjoittelua
- "Turhat" aineet pois syksyltä esim. Informaatiolukutaito (ei tarvitse heti syksyllä)
- Koulussa enemmän lähiopetusta ja enemmän simulaatioita
- Kirjaamisen harjoittelua opintoihin
- Harjoittelupaikka katsoo ohjaajat valmiiksi kun opiskelija tulee jaksolle
- Yksi ja sama yhteyshenkilö harjoittelupaikassa joka hoitaa opiskelijoiden asiat
- Lähihoitajan piti tehdä 2vko harjoittelua ja suurimman osan ajasta olin ilmaisena työvoimana kun harjoittelupaikka oli ennestään tuttu. Muualla saa lähihoitajan papereilla ensimmäisen harjoittelun kokonaan hyväksiluettua.
- Perusterveydenhuollon harjoittelu voisi ajoittua ensimmäisen vuoden keväälle koska ei lh-taustaa niin lähdin ummikkona harjoitteluun.

- Enemmän opetusta ennen harjoittelua -> osaamattomana opiskelijana kentälle jolloin harjoittelussa saavat huonon kuvan kun mitään ei ole koulussa opetettu.
- Ulkopaikkakuntalaisena haasteellista mennä harjoitteluun kun ei tiedä paikkoja
- Ohjaajien informointi
- Ohjaajat mukavia