

Please note! This is a self-archived version of the original article.

Huom! Tämä on rinnakkaistalenne.

To cite this Article / Käytä viittauksessa alkuperäistä lähdettä:

Laiho, S & Lavonius, P. 2017. Etäopiskeluympäristö kirurgisen hoitotyön opiskelussa. Teoksessa. Tuomi, J., Joronen, K. & Huhdanpää, A. 2017 (toim.) Taito2017: Oivaltamisen iloa. Tampere: Tampereen ammattikorkeakoulu. Tampereen ammattikorkeakoulun julkaisuja, 355-360.

URL: <http://julkaisut.tamk.fi/PDF-tiedostot-web/Muut/Taito2017-oivaltamisen-iloa.pdf>

9.3 ETÄOPISKELUYMPÄRISTÖ KIRURGISEN HOITOTYÖN OPISKELUSSA

Laiho Sanna, TtM, Lehtori, Tampereen ammattikorkeakoulu

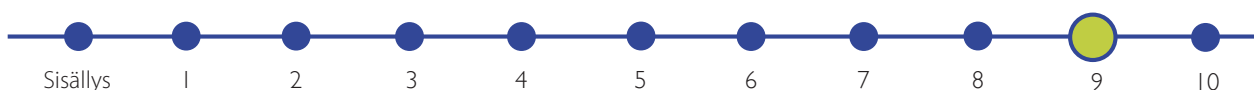
Lavonius Piia, TtM, Lehtori, Tampereen ammattikorkeakoulu

Johdanto

TÄSSÄ ARTIKKELISSA kuvataan kirurgisen hoitotyön toteutusta verkko-opiskeluna etäopiskeluympäristössä. Tampereen ammattikorkeakoulussa (TAMK) opiskelu kirurgisen hoitotyön opintojaksolla on aikaisemmin ollut enimmäkseen lähiopetusta, mutta opiskelijoiden yksilölliset tarpeet ja erilaiset oppimisvalmiudet myös itsenäiseen työskentelyyn ovat tuoneet haasteen tarjota opiskelumahdollisuuksia myös etäopiskeluun. Tähän haasteeseen on pyritty vastaamaan sairaanhoitajakoulutuksessa. Artikkelissa kuvataan Tampereen ammattikorkeakoulun kirurgisen hoitotyön kurssin suorittamista etäopiskeluna.

Kirurgisen hoitotyön opintojakso

TAMKin Terveysalan koulutuksen keskivaiheen opintoihin sisältyy kirurgisen hoitotyön opintojakso, joka on laajuudeltaan 4 opintopistettä. Opetus- ja opiskelumenetelminä on perinteisesti ollut hoitotyön asiantuntijaluentoja, pienryhmätyöskentelyä ja ongelmaperustaista opiskelua. Opintojakson arviointi on perustunut kirjalliseen lopputenttiin. Lopputentti on sisältänyt myös lääkelaskun kirurgisen hoitotyön alueelta. TAMKin hoitotyön keskivaiheen opinnoissa varmistetaan opiskelijoiden lääkelaskutaitojen ylläpitäminen ja osaaminen kaikissa hoitotyön tenteissä.



Tutkinto-opiskelijan on mahdollista laatia henkilökohtainen opintojen etenemissuunnitelma.

Etäopiskeluympäristö hoitotyön opinnoissa mahdollistaa opiskelijan yksilöllisen etenemisen ja opintojen suorittamisen mahdollisesti yksilöllisesti suunnitellussa aikataulussa. Opiskelijalla voi olla tarve nopeuttaa opintojen suorittamista, tai henkilökohtaisista syistä hänen voi olla haasteellista osallistua lähiopetukseen. Varsinkin pidemmän matkan takaa tulevat opiskelijat eivät aina ole motivoituneita osallistumaan lähiopetukseen, jos kyse on vain muutamasta tunnista päivässä. Myös kansainvälisessä vaihdossa olevilla opiskelijoilla on mahdollisuus suorittaa opintoja, vaikka he olisivat useampia kuukausia pois Suomesta. On myös huomattu, että henkilökohtaista opintojen etenemissuunnitelmaa noudattavilla opiskelijoilla on haasteita osallistua lähiopetukseen, jos suunniteltujen opintojaksojen lähiopetus toteutuu samanaikaisesti. Hoitotyön koulutusohjelmassa sairaanhoitajakoulutus toteutetaan myös monimuoto-opintoina, ja suuri osa opiskelijoista on samanaikaisesti työelämässä. Myös päivätoteutuksessa opiskelevat ovat usein myös osa-aikaisesti työelämässä, tai heillä on perheestä johtuvia haasteita osallistua kokopäiväisesti lähiopetukseen. Etäopiskeluympäristö mahdollistaa opintojen suorittamisen joustavalla aikataululla. Myös Aragon ja Wikcramasinghe (2016) kuvaavat että nykypäivän maailmassa on kova paine tarjota etäopiskelu mahdollisuuksia. Mahdollisuus omaan aikataulutukseen sekä työn, opiskelun ja perheen yhdistämiseen olivat myös tekijöitä, jotka tutkimuksen mukaan tukivat etäopiskelujen loppuun suorittamista (Youngju ym. 2013).

Kirurgisen hoitotyön etäopiskelujakson toteutus

TAMKin kirurgisen hoitotyön opintojakson etäopiskeluympäristö toteutettiin TAMKin Tabula-alustalla, joka on Moodle-pohjainen virtuaalioppimisympäristö. Kurssille valittiin vain yksi pohja, koska useamman työkalun käyttäminen saattaisi luoda opiskelijoille hallitsemattomuuden tunteen. Etäopiskelua suunniteltaessa pitäisi huomio kiinnittää opiskeltavan asian ympärille eikä etätyökalujen käytön opetteluun ja ymmärtämiseen. Ne saattavat jopa vaikuttaa kurssin suorittamiseen. Kurssialustan pitäisi olla visuaalisesti selkeä, jotta se olisi käyttäjäystävällinen (Ko & Rossen 2010).

Kirurginen hoitotyö opintojakso jaettiin aihealueisiin, jotka muodostuivat opintojakson tavoitteiden ja sisältöalueiden pohjalta. Kirurgisen hoitotyön opiskelu etenee kirurgisen potilaan hoitopolun mukaan, alkaen kirurgisen hoitotyön luonteesta. Tästä siirrytään leikkaukseen valmistautumiseen, ja perehdytään kirurgisten infektioiden ehkäisyyn ja torjuntaan. Tämän vaiheen jälkeen opiskelija siirtyy postoperatiiviseen vaiheeseen, eli potilaan tilan tarkkailuun, elintoimintojen tukemiseen ja potilasohjaukseen. Seuraavat vaiheet pitävät sisällään kirurgisen potilaan haavan hoitoa, neste- ja ravitsemushoitoa ja kivun hoitoa hoitotyön suunnittelun, toteutuksen ja arvioinnin näkökulmasta. Kurssilla opiskellaan syöpään sairastuneen ja iäkkään kirurgisen potilaan hoidon erityispiirteitä.

Tehtäväksianto eri osioissa pyrittiin pitämään mahdollisimman yksinkertaisena, jotta voitaisiin välttyä mahdollisilta sekaannuksilta ja myös opiskelijoiden turhalta työltä (10 ways to help online learners succeed).

Jokaisella aihealueella on tehtävä, joka opiskelijoiden tulee tehdä. Osa tehtävistä on itsenäisiä tehtäviä ja osa ryhmätehtäviä. Näin pyrittiin saamaan vaihtelua kurssin suorittamiseen. Yksilötehtävissä jokainen osallistuja perehtyy kurssikirjallisuuteen sekä itse etsimäänsä aiheeseen liittyvään materiaaliin. Osaaminen osoitetaan tehtävänä tai verkkotenttinä. Ryhmätyöskentelyssä opiskelijat saavat ohjeet ryhmäytymiseen ja tehtävän tekoon. Opiskelijoiden tehtävänä on myös vertaisarvioida toistensa tuotokset. Tämän toivotaan lisäävän kokonaisvaltaista ymmärrystä käsiteltävästä aihealueesta.

Ammattikorkeakouluopiskelijat ovat heterogeeninen ryhmä ja heillä on erilaiset lähtökohdat opiskella kirurgista hoitotyötä. Toiset ovat olleet pitkään työelämässä hoitotyössä, kun taas toisilla ei välttämättä ole minkäänlaista käytännön kokemusta. Tämän takia jokaista aihealuetta varten opiskelijoiden edellytetään tekevän myös itsenäistä tiedonhakuja. Tämä konstruktivistinen oppimiskäsitys antaa mahdollisuuden jokaiselle opiskelijalle lähteä rakentamaan tietoa siitä lähtökohdasta, missä hän juuri sillä hetkellä on (Schell & Janicki 2012). Tämä tarkoittaa, että jokaisen opiskelijan ajankäyttö kurssiin on erilainen, koska alkuvaiheessa oleva opiskelija joutuu opiskelemaan enemmän kuin jo pidemmällä oleva opiskelija (Bates 2016). Tehtävien arviointi toteutuu opintojakson arviointikriteerien ja TAMKn yleisten arviointikriteerien mukaan Hylätty / T1–K5. Opintojakson kokonaisarvosana määräytyy tehtävien keskiarvon mukaan.

Lopuksi

Kirurgisen hoitotyön etäopinnoiksi suunniteltu verkko-opintojakso on tarkoitus pilotoida seuraavalla lukukaudella. Verkkokursseilla tulee opiskelemaan sairaanhoitajakoulutuksen päivätoteutuksesta ja monimuotototeutuksesta yhdet keskivaiheen opintoja suorittavat ryhmät. Koko pilottiryhmä tekee opintojakson täysin verkko-opintoina, mikä tarjoaa monipuolista käyttäjäkokemusta, ja antaa paremmat mahdollisuudet uuden toteutuksen arviointiin ja jatkokehitykseen. Jatkossa etäopiskeluna tehtävää opintojaksoa voisi tarjota joustavasti henkilökohtaista opintosuunnitelmaa noudattaville hoitotyön opiskelijoille. Kurssi on suunniteltu vuorovaikutukselliseen opiskeluun, mutta kurssia on myös mahdollista suorittaa jatkossa itsenäisesti. Kurssin yhdistäminen perinteiseen luokkahuoneopetukseen, blended learning -menetelmää hyödyntäen, voi olla myös mahdollista. Opettaja voi valita joitain osioita kurssista opiskelijoiden itseopiskeluun etätyöskentelynä, ja suunnitella osan opintojaksosta perinteisellä, lähiopetusmenetelmällä järjestettäväksi.

Lähteet

Aragon, R. & Wickramasinghe, I. 2016. What has impact on grades? Instructor-Made videos, communication, and timing in an online statistics course. *Journal of Humanistic Mathematics*. 6(2), 84–95.

Bates, T. 2016. The 10 fundamentals of teaching online for faculty and instructors. (luettu 9.4.2017) https://teachonline.ca/sites/default/files/pdfs/the_10_fundamentals_of_teaching_online_for_faculty_and_instructors_-_september_2016.pdf

Ko, S. & Rossen, S. 2008 2010. *Teaching online – a Practical guide*. New York; Routledge.

Schell, G. & Janicki, T. 2012. Online course pedagogy and the constructivist learning model. *Journal of the Southern Association for Information System* 1(1), 26–36.

Youngju, L., Jaeho, C. & Taehyum, K. 2013. Discrimination factors between completers of and dropouts from online learning courses. *British Journal of Educational Technology* 44(2), 328–337.

◀ **10 Ways to help online learners to succeed.** (luettu 9.4.2017) https://teachonline.ca/sites/default/files/tools-trends/downloads/help_online_learners_succeed.pdf ▶

