

The background image shows a panoramic view of a city, likely Lisbon, with a harbor in the distance. In the foreground, several vintage-style trams are visible, including one with 'LISBOA' and 'GRACA 28' written on it. A white banner with a blue border is overlaid on the top part of the image.

LAUREA

AMMATTIKORKEAKOULU
University of Applied Sciences

LAUREA LONG 6 | 2025

Tiina Putkuri & Johanna Saastamoinen

**Viikko Lissabonissa –
Opettajavaihdosta ideoita opetuksen kehittämiseen**

Abstrakti

Artikkelissa tuodaan esille lyhyen opettajavaihdon herättämiä ajatuksia opetuksen kehittämiseksi. Marraskuussa 2024 kaksi hoitotyön opettajaa vietti ensin muutaman päivän hoitotyön koulutusta tarjoavassa oppilaitoksessa Lissabonissa ja sen jälkeen loppuviikon kansainvälisessä konferenssissa terveydenhoitajaopiskelijoiden kanssa. Vaihtoviikko tarjosi pohdittavaa niin opetussuunnitelmaudistukseen kuin opetuksen käytännön kehittämiseenkin. Saimme myös kielikylvyn ja vahvistusta englannin kielen osaamiseen. Yhteisopettajuus tarjosi tärkeää tukea ja kollegiaalinen yhteistyö Portugalin yhteys henkilöiden kanssa syvensi mahdollisuuksia kansainväliseen opetusyhteistyöhön jatkossa.

Asiasanat: hoitotyö, kansainvälisyys, opetuksen kehittäminen, opetussuunnitelma

Viikko Lissabonissa – Opettajavaihdosta ideoita opetuksen kehittämiseen

MARRASKUUSSA 2024 VIERAILIMME kahden terveydenhoitajatyön lehtorin voimin Lissabonissa toimivassa sairaanhoitajakoulutusta tarjoavassa oppilaitoksessa. Jatkoimme viikkoa yhdessä terveydenhoitajaopiskelijoiden kanssa osallistuen kansainväliseen kansanterveystyön konferenssiin. Tässä artikkelissa nostamme esille vaihtoviikon herättämiä ajatuksia opetuksen kehittämiseksi.

OPETTAJAVAIHTO KANNATTAA – VIERAANA HOITOTYÖN OPPILAITOKSESSA LISSABONISSA

Marraskuussa 2024 vietimme kaksi päivää opettajavaihdossa Lissabonissa toimivassa, muun muassa sairaanhoitajakoulutusta tarjoavassa *Escola Superior de Enfermagem de Lisboa (ESEL)* oppilaitoksessa. ESEL tarjoaa koulutusta Bachelor-, Master- ja Doctoral-tasoilla. Ensimmäisen päivän vietimme bachelor-tason sairaanhoitajakoulutusta tarjoavassa yksikössä, jossa pääsimme tutustumaan hoitotyön luokkiin ja opetukseen. Meille esiteltiin sairaanhoitajakoulutuksen opetussuunnitelmaa ja oppilaitoksen toimintaa ylipäättään, lisäksi keskustelimme hanketyöstä. ESELissä useammalla opettajalla oli yhteyksiä Suomeen ja hankeyhteistyö suomalaisten ammattikorkeakoulujen kanssa oli heille jo tuttua.

Toisen vierailupäivämme vietimme ylempää korkeakoulutusta tarjoavassa yksikössä. Osallistuimme oppitunneille, joiden aiheena oli lasten ja nuorten terveysseuranta. Oppituntien aikana pääsimme kertomaan suomalaisesta neuvola- ja kouluterveydenhuoltojärjestelmästä. Opetukseen osallistui portugalilaisia opiskelijoita sekä etäyhteydellä opiskelijaryhmä ja opettaja Brasiliasta. Oppituntien aikana käytiin keskustelua eri maiden järjestelmistä ja niiden yhtäläisyyksistä ja eroista. Vierailumme päättyi yhteiseen illalliseen paikallisten opettajien kanssa. Illallisen aikana opimme paljon portugalilaisesta ruokakulttuurista ja kuulumme monia hauskoja tarinoita. Vierailu kokonaisuudessaan sujui erinomaisesti ja meidät otettiin todella vieraanvaraisesti vastaan.

Opettajavaihtoa suunniteltiin hyvissä ajoin vastaanottavan organisaation kanssa. Tutustuimme ESELin opettajiin, Mariaan ja Isabeliin, jo keväällä 2024 heidän vieraillessaan Laurean KV-viikolla. Sovimme yhteistyöstä ja tapasimme ennen vaihtoa useamman kerran etäyhteydellä. Opettajavaihdon hakuprosessi oli sujuva ja saimme siihen apua Laurean kansainvälisten asioiden asiantuntijalta. Organisaation tuki opettajavaihdon mahdollistamisessa onkin merkittävässä roolissa.

Opettajavaihdon keskeisintä antia oli kokemusten ja näkemysten vaihtaminen kollegoiden kanssa. Arkityöstä irrottautuminen mahdollisti pysähtymisen pohtimaan opetusta, opettamista ja oppimista. Arvokasta on myös päästä havaitsemaan, ettei oma ja oman oppilaitoksen tapa tehdä asioita ole se ainoa oikea. Hyvinkin erilaisilla ratkaisuilla voidaan päästä samaan päämäärään, eli varmistamaan opiskelijoiden valmistuminen osaavina, innostuneina ja työelämään valmiina ammattilaisina.

POHDITTAVAA OPETUSSUUNNITELMAUUDISTUKSEEN – HOITOTYÖN PROSESSI LÄHTÖKOHTANA

Opettajavaihdon aikana meille esiteltiin ESELin sairaanhoitajaopiskelijoiden opetussuunnitelmaa (taulukko 1). Laureassa opetussuunnitelmauudistus on parhaillaan käynnissä, minkä vuoksi olikin todella mielenkiintoista kuulla, kuinka opetussuunnitelma oli rakennettu meidän vastaanottaneessa oppilaitoksessa. Opetussuunnitelma poikkesikin monin tavoin Laureassa opiskelevien sairaanhoitajaopiskelijoiden opetussuunnitelmasta.

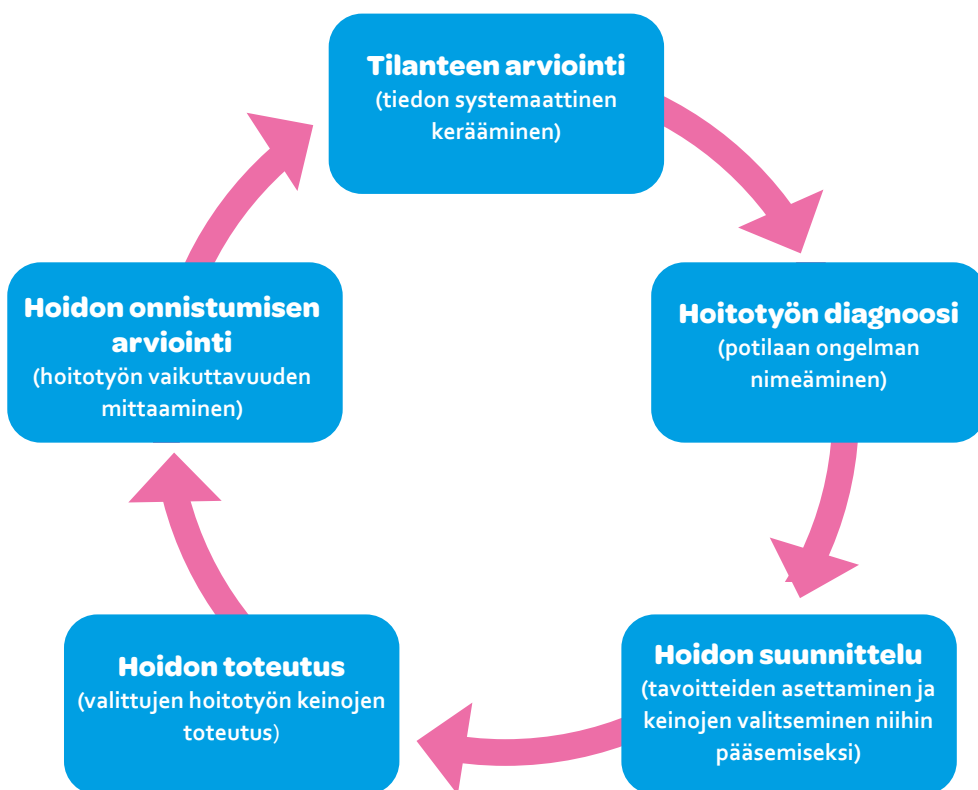
ESELissä sairaanhoitajaopiskelijat suorittavat kaksi ensimmäistä vuotta pelkästään teoriaopintoja ja kaksi viimeistä vuotta kliinistä harjoittelua. Opiskelijoiden ensimmäisen vuoden opinnot koostuvat pääosin hoitotyön ja hoitotieteen lähialojen opinnoista. Opiskelijat käyvät läpi esimerkiksi anatomian ja fysiologian, patologian, mikrobiologian, psykologian sekä antropologian ja sosiologian opintojaksot. Lisäksi ensimmäisenä vuonna opiskellaan hoitotyön historiaa, etiikkaa, vuorovaikutusta hoitotyössä, elinikäistä oppimista sekä tutkimusten lukemista ja tutkimustiedon hyödyntämistä. (ESEL n.d.)

Toisen vuoden opinnoissa siirrytään varsinaisiin hoitotyön opintoihin. ESELin lehtorit kertoivat pyrkineensä opetussuunnitelmassa korostamaan hoitotieteellistä perustaa ja muodostamaan opintojaksot perinteisestä lääketieteeseen pohjaavasta jaottelusta poiketen. Opintojaksot Bachelor-tason opinnoissa eivät siis noudattele lääketieteen erikoisaloja (psykiatria, kirurgia, sisätaudit jne.), vaan hoitotyön prosessin vaiheita ja hoitotyön käytäntöä. Tällainen opintojaksojen muodostaminen mahdollistaa kokonaisvaltaisen lähestymistavan, kun opintojaksolla ei keskitytä tiettyihin oireisiin ja sairauksiin, vaan ihmiseen psyko-fyysis-sosiaalisena kokonaisuutena. Master-tasolla opiskelijat erikoistuvat lääketieteen erikoisalojen mukaisesti esimerkiksi psykiatriseen hoitotyöhön tai kirurgisen hoitotyön eri alueille (ESEL N.d.).

Taulukko 1. Sairaanhoitajaopiskelijoiden opetussuunnitelma ESELissä (Putkuri 2025).

ENSIMMÄISEN VUODEN OPINNOT	TOISEN VUODEN OPINNOT	KOLMANNEN VUODEN OPINNOT	NELJÄNNEN VUODEN OPINNOT
Ihmisen anatomia ja fysiologia (6 op) Psykologia (6 op) Antropologia ja sosiologia (6 op) Mikrobiologia ja parasitologia (3 op) Hoitotyön historia ja epistemologia (6 op) Elinikäinen oppiminen (3 op) Etiikka ja deontologia (6 op) Semiologia ja patologia (6 op) Vuorovaikutus hoitotyössä ja hoitosuhdetyöskentely (6 op) Farmakologia (6 op) Tieteellinen tutkimus ja näyttöön perustuva hoitotyö (6 op)	Arviointi hoitotyössä (6 op) Hoitotyön interventiot elinikäisessä hyvinvoinnissa (9 op) Terveystietäminen (6 op) Hoitotyön johtaminen (3 op) Kansanterveys (3 op) Hoitotyön interventiot akuuteissa ja kroonisissa sairauksissa (9 op) Kliininen päätöksenteko hoitotyössä (6 op) Hoitotyön interventiot perheiden muuttuvissa tilanteissa (6 op) Hoitotyön interventiot haavoittuville asiakasryhmille (6 op) Opetus ja ammatillinen kehittyminen (3 op) Valinnainen opintojakso (3 op)	Kliininen harjoittelu: Arviointia kliiniseen päätöksentekoon (30 op) Kliininen harjoittelu: Arviointia hoitotyön interventioihin (30 op)	Kliininen harjoittelu: Hoitotyön interventiot haavoittuville asiakasryhmille ja muuttuvissa tilanteissa oleville perheille (30 op) Kliininen harjoittelu: Hoitotyö vapaavalintaisella alueella (30 op)

Hoitotyön prosessi näkyy vahvasti ESELin opetussuunnitelmassa teoriaopintojen lisäksi klinisissä harjoittelussa, jotka sijoittuvat kahdelle viimeiselle opiskeluvuodelle. Hoitotyön prosessi (kuva 1) on jo 1950-luvulla esitelty ja edelleen käytössä oleva malli, joka kuvaa hoitotyön käytäntöä. Se koostuu viidestä vaiheesta, jotka seuraavat toisiaan: tilanteen arviointi (assessment), hoitotyön diagnoosin tekeminen (nursing diagnosis), hoidon suunnittelu (planning), hoidon toteutus (implementation), ja hoidon onnistumisen arviointi (evaluation). (Davis 2024.) Ensimmäisessä harjoittelussa sairaanhoitajaopiskelijat harjoittelevat vain hoitotyön prosessin ensimmäisiä kolmea vaihetta eli potilaan tilanteen arviointia, ongelman nimeämistä ja hoidon suunnittelua. Tämän noin yhden lukukauden mittaisen harjoittelun aikana opiskelijat eivät siis pääse vielä tekemään varsinaisia hoitotoimenpiteitä. Opetussuunnitelmaa meille esitellyt lehtori kertoi, että ESELin opetussuunnitelma poikkeaa monien muiden portugalilaisten hoitotyön oppilaitosten opetussuunnitelmista juuri hoitotyön prosessiajattelun vuoksi.



Kuva 1. Hoitotyön prosessin vaiheet (Putkuri 2025, Davisin 2024 mukaan).

ESELin sairaanhoitajaopiskelijoilla on kahden viimeisen opiskeluvuoden ajan kliinistä harjoittelua kolmena päivänä viikossa. Lehtorit kertoivat, että vajaan työviikon harjoitteluun on päädytty, jotta opiskelijoilla olisi aikaa pohtia ja reflektoida oppimaansa. Harjoittelujaksojen aikana järjestetään tapaamisia kampuksella. Näissä tapaamisissa opiskelijat voivat harjoitella kädentaitoja sekä keskustella kokemuksistaan harjoittelussa. ESELissä nähtiin tärkeä-

nä tukea opiskelijoiden ammatillista ja persoonallista kasvua antamalla tilaa pohdinnalle sekä tarjoamalla vapaavaihtoisissa opinnoissa kirjallisuutta, tanssia ja muita kulttuuriin liittyviä opintoja.

Laurean ja ESELin sairaanhoitajaopiskelijoiden opetussuunnitelmia vertaillen voidaan havaita monia eroja. Ensinnäkin Laureassa kliiniset harjoittelut alkavat jo ensimmäisenä vuonna, ja ne on opetussuunnitelmassa rytmitetty seuraamaan niihin teemallisesti liittyviä teoriaopintoja. ESELissä harjoittelut tehdään vasta kolmantena ja neljäntenä opiskeluvuonna. Toiseksi Laurean opetussuunnitelmasta puuttuvat monet ESELissä tarjolla olevat opinnot lähialoilta (kuten psykologia ja sosiologia). Kolmanneksi Laureassa opintojaksot noudattavat osittain lääketieteen erikoisaloja (esimerkiksi kirurginen hoitotyö), kun puolestaan ESELissä opintojaksot on rakennettu vahvemmin hoitotyön ilmiöiden ympärille. Neljänneksi Laureassa opiskelijat tekevät harjoitteluissa alusta asti lähes kaikkea, ESELissä kliininen oppiminen etenee hoitotyön prosessin mukaisesti. Molempien korkeakoulujen tavoissa on varmastikin omat hyvät ja huonot puolensa, mutta eroavaisuuksien tarkastelu mahdollistaa eri vaihtoehtojen pohtimisen.

YHTEISOPETUSTA YLI RAJOJEN – KANSAINVÄLISTYMISTÄ MATALALLA KYNNYKSELLÄ

Opettajavaihdon aikana saimme arvokkaan kokemuksen yhteisopettamisesta valtioiden rajojen yli. Kokemus innosti pohtimaan, voisivatko yhteiset, etäyhteydellä toteutetut opetustapahtumat olla tulevaisuudessa pysyvä käytännö joillain opintojaksoilla.

Osana opettajavaihtoa opetimme tilaisuudessa, jonka teemana oli *“Open Class on Child and Youth Growth and Development Surveillance: Different Realities in Portugal, Brazil, and Finland”*. Meidän lisäksi luennoitsijoita ja opiskelijoita oli sekä Portugalista että Brasiliasta. Oman luentomme aiheena oli *“Monitoring Child and Youth Growth and Development in Finland”*. Tapahtuma toteutettiin hybridimuotoisena, mikä mahdollisti osallistumisen paikan päällä tai verkossa. Tällaisen tapahtuman järjestäminen vaatii vaivaa ja osaamistakin, mutta livetapahtumaa ja virtuaalitapahtumaa yhdistävät hybriditapahtumat lisäävät saavutettavuutta ja tukevat Agenda 2030 kestävän kehityksen tavoitteita (Suomen kestävän kehityksen toimikunta 2024).

Opetustilaisuus järjestettiin ESELin kampuksella lähellä Lissabonin keskustaa. Tapahtuma oli hyvin suunniteltu ja toteutettu. Verkko-yhteyden sujuvuudesta huolehdittiin varmistamalla etäosallistujille esitysten näkyvyys ja äänten kuuluvuus. Moderaattori Isabel Malheiro esitteli luennoitsijat ja vastasi puheenvuorojen jakamisesta. Kunkin esityksen jälkeen etukäteen nimetty kommentaattori syvensi keskustelua esittämällä kysymyksiä. Myös opiskelijoiden esittämät kommentit ja kysymykset huomioitiin. Lopuksi moderaattori kiteytti koko tilaisuuden annin omassa puheenvuorossaan.

Opetustilaisuuden aikana oli mielenkiintoista kuulla maidemme välisistä eroista ja yhtäläisyyksistä. Oman luentomme aikana esitimme suomalaisen neuvolajärjestelmän ja koulu- ja opiskeluterveydenhuollon käytäntöjä. Kuulijoita kiinnostivat erityisesti tarkastusten sisältöjen laajuus, terveystarkastuksen kesto ja ammattihenkilöstön resursointi suhteessa voimassa olevaan terveystarkastusohjelmaan. Portugalin järjestelmässä on samankaltaisuuksia Suomen järjestelmän kanssa, mutta myös merkittäviä eroavaisuuksia. Näihin kuuluvat muun muassa portugalilaisille työssäkäyville äideille tarjottava päivittäinen kahden tunnin palkallinen imety vapaa (Menezes 2024).

Vaikka vertailu eri maiden välillä on kiinnostavaa, se edellyttää kulttuuristen ja rakenteellisten taustatekijöiden huomioimista, jotta tulokset olisivat oikeudenmukaisia ja perusteltuja. Luennoitsijan ollessa kulttuurista ja maasta, jonka asioita käsitellään, minimoidaan väärintymmärrysten vaaraa. Yhteinen opetustilanne yli valtioiden rajojen on matalan kynnyksen tapa tarjota opiskelijoille mahdollisuuksia kotikansainvälistymiseen, vahvistaa kielitaitoa ja edistää kansainvälistä verkostoitumista.

TUTKIMUSMAAILMA TUTUKSI - KONFERENSSISSA OPISKELIJOIDEN KANSSA

Terveydenhoitajakoulutus täytti vuonna 2024 sata vuotta. Juhlavuoden kunniaksi Laurea-ammattikorkeakoulu mahdollisti kahden terveydenhoitajatyön lehtorin ja neljän terveydenhoitajaopiskelijan osallistumisen European Public Health -konferenssiin, joka järjestettiin marraskuussa Portugalin pääkaupungissa Lissabonissa. Konferenssin teemana oli *"Sailing the Waves of European Public Health: Exploring a Sea of Innovation Main Conference"*. Konferenssin liittyvä opinto toteutettiin terveydenhoitajakoulutuksessa ensimmäistä kertaa. Sen todettiin olevan erinomainen tapa vahvistaa opiskelijoiden kansainvälisyyttä ja tutkimusmaailmaan liittyvää osaamista.

Ennen varsinaista konferenssia opiskelijoiden tehtävänä oli osallistua vähintään kahteen [European Public Health -konferenssin etukäteiswebinaariin](#), jotka järjestettiin noin kerran kuukaudessa. Opiskelijat pitivät webinaareihin osallistumisestaan oppimispäiväkirjaa, jossa he kuvasivat oppimaansa ja pohtivat osaamistaan suhteessa valitsemiinsa aiheisiin, kuten *"Rokotteet – Nykyiset ja tulevat haasteet"* ja *"Tekoäly terveydenhuollossa"*. Opiskelijoille järjestettiin ennen konferenssiin lähtöä muutama lyhyt ohjaustapaaminen, joissa käytiin läpi muun muassa Laurean tarjoaman apurahan hakeminen sekä muita käytännön asioita. Ennen konferenssia opiskelijat tekivät alustavan suunnitelman, mihin tilaisuuksiin he halusivat konferenssin aikana osallistua.

European Public Health -konferenssin avajaiset loivat juhlavalla tunnelmallaan innostavan alun tapahtumalle. Ohjelma (kuva 1) sisälsi monipuolisesti erilaisia esityksiä muutamia minuutteja kestäneistä tutkimusesittelyistä laajempiin paneelikeskusteluihin ja Keynote-puheenvuoroihin. Konferenssi oli loppuunmyyty ja monet esitykset keräsivätkin salit täyteen kuulijoita. Suullisten esitysten lisäksi konferenssissa oli esillä postereita. Laureasta esillä oli kaksi posteria, joista toinen ([Experts in Promotion and Prevention – The 100th Anniversary of Finnish Public Health Nurse Education](#)) esitteli terveydenhoitajakoulutuksen 100-vuotista historiaa ja toinen ([Professional Support for Children or Adolescents whose Mental Well-being is at Risk](#)) Laurean [VoimaProfi-hankkeen](#) tuloksia.

Konferenssi tarjosi ainutlaatuisen mahdollisuuden tutustua kansanterveyden ja terveyden edistämisen ajankohtaisimpiin tutkimuksiin ja innovaatioihin. Päivittäiset opintopiirit opiskelijoiden kanssa yhteisen lounaan merkeissä olivat oiva keino tiedon jakamiseen ja syventämiseen. Konferenssin loppuseremoniassa luotiin katse tulevaisuuteen, kun professori Ilmo Keskimäki Terveyden- ja hyvinvoinnin laitokselta toivotti kaikki tervetulleeksi seuraavaan konferenssiin: [18th European Public Health Conference 2025 - Investing for sustainable health and well-being](#), joka järjestetään marraskuussa 2025 Helsingissä.

Opiskelijat antoivat vapaamuotoista palautetta konferenssista ja opintomatkan kokemuksista meille lehtoreille. Opiskelijapalautteet vahvistivat, että konferenssikokemus toi uutta intoa opiskeluun ja urasuunnitteluun. Samalla kielitaito kehittyi, ja opiskelijat saivat lisää luottamusta tutkitun tiedon hyödyntämiseen. Konferenssi mahdollisti kansainvälisiin tutkimuksiin ja innovaatioihin tutustumisen, lisäsi ymmärrystä eri maiden terveydenhuoltojärjestelmistä ja rikastutti kliinistä ajattelua tarjoten uusia näkökulmia terveydenhoitotyön kehittämiseen. Esitykset tarjosivat opiskelijoille arvokkaita ideoita tutkimustulosten esittämiseen, tieteelliseen argumentointiin ja

Letter	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	1.A.1. Achieving universal health coverage: international lessons from Irish policy implementation	1.A.2. in acc achieve co	1.A.3. Across S	1.A.4. Sleep Health Disparities across the life-course: from research to public health policy	1.A.5. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	1.A.6. Health literacy policies - how can they be developed and implemented?	1.A.7. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	1.A.8. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	1.A.9. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	1.A.10. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy
B	2.B.1. Primary healthcare workforce crisis in Europe: global policy discourse and national implementation (RT)	2.B.2. Publishing and disseminating your research: How to get published, and what then? (SRS)	2.B.3. Health workforce, patient safety (P)	2.B.4. Global landscapes of healthcare worker migration: advancing effective and equitable solutions (S)	2.B.5. Co-designing for policy impact: Belgium's monitoring & evaluation framework for cancer care & control	2.B.6. Disentangling long-COVID: prevalence, risk factors and impact	2.B.7. Providing BoD estimates on a regional level - necessity in assessing health inequalities	2.B.8. Protecting the mental health of healthcare implementation challenges	2.B.9. EU Markets Aligning Everything you always wanted to know about EU-health policy	2.B.10. A Guide for creating a range of expert for public health professionals and institutions (P)
C	3.C.1. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	3.C.2. Int key comp preparedr	3.C.3. Artificial intelligence in healthcare: navigating ethically with equity and workforce empowerment (RT)	3.C.4. Food in Europe: V Austria, Germ, Netherl	3.C.5. Planetar metaphorical vis of transdisciplina in practi	3.C.6. ASPHER-WHO P Health Core Curric Interprofessional	3.C.7. 10.X.1. prim	3.C.8. 10.X.2. prim	3.C.9. 10.X.3. prim	3.C.10. 10.X.4. prim
D	4.D.1. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	4.D.2. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	4.D.3. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	4.D.4. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	4.D.5. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	4.D.6. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	4.D.7. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	4.D.8. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	4.D.9. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	4.D.10. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy
E	5.E.1. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	5.E.2. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	5.E.3. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	5.E.4. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	5.E.5. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	5.E.6. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	5.E.7. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	5.E.8. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	5.E.9. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	5.E.10. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy
F	6.F.1. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	6.F.2. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	6.F.3. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	6.F.4. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	6.F.5. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	6.F.6. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	6.F.7. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	6.F.8. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	6.F.9. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	6.F.10. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy
G	7.G.1. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	7.G.2. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	7.G.3. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	7.G.4. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	7.G.5. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	7.G.6. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	7.G.7. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	7.G.8. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	7.G.9. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	7.G.10. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy
H	8.H.1. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	8.H.2. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	8.H.3. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	8.H.4. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	8.H.5. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	8.H.6. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	8.H.7. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	8.H.8. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	8.H.9. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	8.H.10. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy
I	9.I.1. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	9.I.2. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	9.I.3. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	9.I.4. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	9.I.5. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	9.I.6. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	9.I.7. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	9.I.8. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	9.I.9. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	9.I.10. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy
J	10.J.1. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	10.J.2. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	10.J.3. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	10.J.4. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	10.J.5. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	10.J.6. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	10.J.7. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	10.J.8. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	10.J.9. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy	10.J.10. Health literacy in Europe: Building a comparative database for shaping public health policy

Kuva 2. Konferenssin ohjelma. Kuvaaja: Tiina Putkuri 2025.

vuorovaikutteiseen keskusteluun, joita he voivat hyödyntää opinnoissaan ja tulevassa työtehtävässään. Opiskelijat pitivät erityisen arvokkaana sitä, miten konkreettisia kehitysideoita syntyi sekä opintojen että työelämän tueksi ja hyödynnettäväksi.

Opiskelijat kirjoittivat vaihtokokemuksestaan kanssamme artikkelin ”*Suomalainen terveydenhoitajakoulutus 100 vuotta – Terveydenhoitajaopiskelijoiden juhlavuoden matka kansainväliseen konferenssiin*”, joka julkaistiin alkuvuodesta 2025 Terveydenhoitaja-lehdessä. Opiskelijat tuovat julkaisussaan esille, miten konferenssi mahdollisti laaja-alaisesti tutustumisen terveyden edistämisen ajankohtaisiin tutkimuksiin ja inspiroi osallistumaan omassa työssä tutkitun tiedon tuottamiseen (esimerkiksi potilaiden kannustaminen kyselyihin vastaamiseen). Opiskelijat kokivat konferenssin innostaneen oman oppimätyön tekemiseen ja antaneen mallia omien tulosten esittelyyn ja tieteellisen keskustelun käymiseen eriäviäkin näkemyksiä arvostavassa hengessä. Lisäksi konferenssi vahvisti opiskelijoiden uskoa siihen, että tutkittua tietoa kannattaa tuottaa ja hyödyntää myös käytännön työssä – ja että sillä on merkitystä.

LYHYTKIN VAIHTOVIIKKO HYÖDYTTÄÄ PITKÄÄN

Vietimme Lissabonissa vain viikon, mutta hedelmät noista päivistä kantavat pitkälle. Uusiin ympäristöihin ja ajattelutapoihin tutustuminen innostaa, saa pohtimaan oman opetustavan uudistamista ja kyseenalaistamaan asioiden tekemistä totutulla tavalla. Vaihtoviikon jälkeen olemme saaneet jakaa kokemuksia ja ajatuksia sekä opiskelijoiden että kollegoiden kanssa. Viikon herättämistä ajatuksista keskeisimmät on koottuna artikkelin loppuun. Vaihtoviikolta jäi lisäksi useita kontakteja, jotka mahdollistavat kansainvälisen yhteistyön rakentamisen jatkossakin.

VAIHTOVIIKKO LISSABONISSA – KOLME POINTTIA POHDITTAVAKSI

- 1. Hoitotiede keskiöön ja lähitieteet mukaan hoitotyön opetussuunnitelmauudistuksessa**
- 2. Muiden maiden kulttuurit tutuksi sisältäpäin, eri maiden opetustilanteita integroimalla**
- 3. Konferensseihin ja muihin tieteellisiin tapahtumiin osallistuminen vahvistamaan opiskelijoiden**
 - myönteistä asennetta tutkimuksen tekemistä ja tutkitun tiedon hyödyntämistä kohtaan
 - valmiuksia omien näkemysten perustelemiseen
 - kykyä suhtautua eriäviin näkemyksiin rakentavasti.

Lähteet

Davis, C.L. 2024. Fundamentals of nursing. E-kirja. Burlington, ON: Toronto Academic Press.

ESEL n.d. [Study Programme](#) Viitattu 25.2.2025.

Menezes, B. 2024. Programa Nacional de Saúde infantil e juvenil – o contributo da Enfermagem em Portugal. Luento 12.11.2024. Aula Aberta. Escola Superior de Enfermagem de Lisboa.

Suomen kestävä kehityksen toimikunta. 2024. [Kestävä kehityksen globaali toimintaohjelma Agenda2030](#). Viitattu 25.2.2025.



**Copyright® tekijät ja
Laurea-ammattikorkeakoulu
2025**

Tekijät

Tiina Putkuri, lehtori
Laurea-ammattikorkeakoulu

Johnna Saastamoinen, lehtori
Laurea-ammattikorkeakoulu

Artikkelin kuvat: Tiina Putkuri