

# **Leikki-ikäisen kohtaaminen terveydenhuol- lossa**

**Verkkokurssi hoitotyön opiskelijoille**

LAB-ammattikorkeakoulu  
Sairaanhoitaja (AMK)  
08SH20KM  
Niina Tojkander

## Tiivistelmä

Tekijä(t) Tojkander, Niina	Julkaisun laji Opinnäytetyö, AMK	Valmistumisaika 2025
	Sivumäärä 19 + 3	
Työn nimi <b>Leikki-ikäisen kohtaaminen terveydenhuollossa</b> Verkkokurssi hoitotyön opiskelijoille		
Tutkinto Sairaanhoitaja (AMK)		
Toimeksiantajan nimi, titteli ja organisaatio Skhole Oy		
Tiivistelmä <p>Lapsipotilaat ovat terveydenhuollossa oma erityishuomiota vaativa potilasryhmä. Pienelle lapselle terveydenhuoltoon liittyvä kokemus voi olla traumaattinen, ja aiheuttaa kauaskantoisia vaikutuksia. Hoitajalla on keskeinen rooli taata lapselle hyvä ja turvallinen hoitokokemus, ja varmistaa lapsen oikeuksien toteutuminen terveydenhuollossa.</p> <p>Opinnäytetyön tarkoituksena oli tuottaa hoitotyön opiskelijoille verkkokurssi 3-6-vuotiaan lapsipotilaan kohtaamisesta terveydenhuollossa. Opinnäytetyön tavoitteena on tarjota konkreettisia keinoja lapsipotilaan kohtaamiseen, ja lisätä hoitotyön opiskelijoiden tietoa sekä osaamista lapsipotilaan kanssa toimimisesta.</p> <p>Tämän toiminnallisen opinnäytetyön tuotoksena syntyi verkkokurssi yhteistyökumppani Skhole Oy:n tarjoamalle verkkokurssialustalle. Verkkokurssi on hyödynnettävissä hoitotyön opiskelijoille ja ammattilaisille, jotka haluavat lisätä tietoa ja osaamista leikki-ikäisen lapsipotilaan kohtaamisesta.</p> <p>Verkkokurssi arvioitiin hyödyntämällä Webropol-kyselyalustaa, ja kysely toteutettiin anonyyminä. Palaute verkkokurssista oli positiivista, ja kurssia pidettiin hyödyllisenä.</p>		
Asiasanat lapsipotilas, terveydenhuolto, kohtaaminen, leikki-ikäinen		

## Abstract

Author(s) Tojkander, Niina	Type of Publication Thesis, UAS	Published 2025
	Number of Pages 19 + 3	
Title of Publication <b>Encountering a Pediatric Patient in Healthcare</b> Online course material to Skhole Ltd.		
Name of Degree Bachelor of Health Care, Nursing (UAS)		
Name, title and organization of the client Skhole Ltd.		
Abstract <p>Child patients need special attention in healthcare. For a young child, the healthcare experience can be traumatic and have long-lasting effects. The healthcare professional has a great responsibility to provide a good and safe care experience for the child and to ensure that the rights of the child are respected in healthcare.</p> <p>The aim of this thesis is to provide nursing students with an online course on the encounter of 3-6 year old child patients in healthcare. The aim of the e-learning course is to provide concrete tools for meeting the child patient and to increase nursing students' knowledge and skills in dealing with the child patient. As a result of this thesis, an online course was created for the online course platform provided by the partner Skhole Oy. The online course is useful for nursing students and professionals who want to increase their knowledge and skills in dealing with a child patient of playing age. The online course was evaluated using the Webropol survey platform and the survey was conducted anonymously. Feedback on the online course was positive and the course was considered useful.</p>		
Keywords child patient, healthcare, encounter, play-age		

## Sisällys

1	Johdanto.....	1
2	Leikki-ikäisen kohtaaminen .....	2
2.1	Leikki-ikäinen lapsi.....	2
2.2	Lait ja asetukset .....	2
2.3	Lapsen arvostava kohtaaminen .....	3
3	Lapsipotilas terveydenhuollossa .....	4
3.1	Lapsi sairaalassa .....	4
3.2	Hoitoon valmistelu.....	4
3.3	Emotionaalinen tuki.....	4
3.4	Vanhempien rooli .....	5
3.5	Lapsen osallistaminen .....	5
4	Opinnäytetyö toteutus .....	7
4.1	Toiminnallinen opinnäytetyö .....	7
4.2	Hyvän verkkokurssin kriteerit.....	7
4.3	Verkkokurssimateriaalin kehittämisprosessi .....	8
5	Pohdinta .....	14
5.1	Eettisyys ja luotettavuus .....	14
5.2	Jatkokehittämisidea .....	14
	Lähteet.....	16

## Liitteet

Liite 1. Saatekirje

Liite 2. Palautekysely

Liite 3. Verkkokurssin etusivu

## 1 Johdanto

Lasten sairaalahoidon tarve ei ole vuosien myötä vähentynyt siitä huolimatta, että lapsia syntyy vähemmän (Salo & Helve 2023). Hoidossa onnistuminen vaikuttaa lapsen ja perheen tuleviin käynteihin terveydenhuollon palveluissa (Storvik-Sydänmaa ym. 2019) ja saadulla hoidolla on kauaskantoiset vaikutukset lapsen paranemiseen ja hoitoon sitoutumiseen (Kaipio 2018). Lapset kokevat, että suurin vaikutus hyvään tai huonoon hoitokokemukseen on hoitohenkilökunnan asenteella, kohtaamisella ja kommunikaatiolla (Pelander & Leino-Kilpi 2010).

Pienelle lapselle sairaalaan liittyvä kokemus voi olla niin traumaattinen, että se heikentää lapsen turvallisuuden tunnetta, ja vaikuttaa hänen hyvinvointiinsa. Lapset ilmaisevat pelkoa ja ahdistusta usein ristiriitaisesti, ja se voi olla vaikea tunnistaa. (Salmela 2010.) Lapsi voi olla alistunut tai vihainen, ja jo opitut taidot kuten käveleminen voi hetkellisesti taantua (Ivanoff 2006). Lapsen pelot voivat olla sekä rationaalisia, että epärationaalisia. Kummasakaan tapauksessa aikuisten ei tulisi vähätellä lapsen pelkoja. (Kirmanen 2000.) Eniten pelkoa lapselle aiheuttaa vanhemmista erossa oleminen, vieraat ihmiset, hoitotoimenpiteet ja kipu. Pelko ja ahdistus lisäävät lapsen vastustelua hoidon suhteen. (Salmela 2010.) Lapset, jotka kokevat runsaasti ahdistusta sairaalahoitoon liittyen on 3,5 kertaa suurempi riski kärsiä jälkikäteen nukahtamisvaikeuksista, itkuisuudesta, levottomuudesta, ruokahaluttomuudesta, pimeään pelosta ja tottelemattomuudesta (Hotus-hoitosuositus® 2024).

Työn toimeksiantajana toimii verkkokurssialusta Skhole Oy, mikä tarjoaa hoitotyön parissa toimiville organisaatioille selainpohjaisen koulutuspalvelun. Skhole Oy on perustettu vuonna 2014 sairaanhoitajan innovaatiosta, kun havaittiin ammattikorkeakoulujen tarve ulkopuolisten asiantuntijoiden luentojen siirtämisestä verkkoon. Aluksi luentoja hyödynnettiin pelkästään ammattikorkeakouluissa, mutta vuonna 2016 Skhole Oy laajensi myös täydennyskoulutusten pariin. (Skhole.)

Tämän toiminnallisen opinnäytetyön tarkoituksena on tehdä hoitotyön opiskelijoille verkkokurssi leikki-ikäisen, eli 3–6-vuotias lapsipotilaan kohtaamisesta terveydenhuollossa. Tavoitteena on lisätä hoitotyön opiskelijoiden osaamista lapsipotilaan kohtaamisesta ja tarjota konkreettisia keinoja lapsipotilaan kanssa toimimiseen. Verkkokurssi on hyödynnettävissä hoitotyön opiskelijoille, jotka haluavat kehittää osaamistaan lasten hoitotyössä. Verkkokurssi antaa valmiudet lapsipotilaan kohtaamiselle ja avartaa taustalla vaikuttavia lakeja, säädöksiä ja ohjeistuksia.

## 2 Leikki-ikäisen kohtaaminen

### 2.1 Leikki-ikäinen lapsi

Leikki-ikäinen lapsi on noin 3–6-vuotias aktiivinen ja touhukas oppija, jolle on ominaista sekä kehityksen kannalta tärkeää juuri leikkiminen (Armanto & Koistinen 2007). Tässä ikävaiheessa lapsi opettelee monia uusia fyysisiä, psyykkisiä ja sosiaalisia taitoja. Leikki-ikäinen lapsi on yleensä päässyt eroon vaipoista, ja puheen kehitys etenee niin, että vieraatkin aikuiset ymmärtävät lapsen puhetta. Liikkuminen on rohkeampaa, lapsi opettelee pyörimään ja kiipeilemään. Mielikuvitus ohjaa lapsen leikkejä. Sosiaaliset taidot alkavat kehittyä, ja lapselle muodostuu ystävyyssuhteita. (Korhonen 2021.) Leikki-ikäinen tarkkailee ympäristöään, ja oppii ottamaan muita ihmisiä huomioon. Lapsesta tulee omatoimisempi ja kyky säädellä tunteita, ja esimerkiksi odottaa omaa vuoroaan kehittyä. Silti lapsi tarvitsee vielä aikuiselta vahvaa ohjaamista arjen toiminnoissa, ja apua arjen asioissa sekä tunteiden käsittelyssä. (Nurmiranta ym. 2009.)

Lapsen mielikuvitus on 3–6-vuotiaana vilkas, ja lapsella voi olla erilaisia pelkoja, eikä hän välttämättä aina tiedä, mikä on mielikuvitusta ja mikä totta. Lapsi on utelias, ja osaa esittää kiperiäkin kysymyksiä aikuisille, ja omatahtoisuus tulee esiin. (Juuti-Tavi 2022.) Lapsen moraalikäsitys alkaa kehittyä, ja hän alkaa verrata itseään muihin (MLL 2024). Lapsen itsesäätelytaidot kehittyvät nopean aivojen kehityksen myötä, ja hänelle kasvaa ymmärrys siitä, että toisilla voi olla erilaisia tunteita ja ajatuksia, kuin hänellä itsellään. Hän ymmärtää jo monivaiheisia ohjeita, ja osaa säädellä omaa käyttäytymistään. (Sainio ym. 2020.) Lapsen ajattelu on tässä ikävaiheessa vielä hyvin minä-keskeistä, ja lapsi näkee maailman juuri sellaisena, kun se hänen näkökulmastaan näyttäytyy (Armanto & Koistinen 2007).

### 2.2 Lait ja asetukset

Vuonna 1989 Yhdistyneiden kansakuntien (YK:n) yleiskokouksessa hyväksyttiin Lapsen oikeuksien sopimus, joka pitää sisällään neljä pääkohtaa. Lasta ei saa syrjiä, lapsen etu pitää ottaa huomioon, lapsella on oikeus elämään ja kehittymiseen, sekä lapsen näkemystä pitää kunnioittaa. (Lapsen oikeuksien sopimus.) Sopimus ohjaa muiden lakien ja asetusten rinnalla terveydenhuollon toimintaa lapsipotilaan hoidossa. Alaikäiset ovat terveydenhuollossa erityistä suojelua vaativa ryhmä, ja jokaisen terveydenhuollon ammattilaisen tulee ymmärtää lapsipotilaita kohdatessa lapsen oikeudet, ja niitä määrittävät lait ja asetukset. (Lääkärilehti 2020.)

Potilaslaki (785/1992) määrittää, että lapsen mielipide hoitotoimista on kuunneltava, kun se on kehitystaso ja ikä huomioiden mahdollista. Ei ole määritelty ikäraja sille minkä ikäinen

lapsi voi itsemääräämisoikeudella päättää omasta hoidostaan, vaan terveydenhuollon ammattilainen arvioi asian aina lapsikohtaisesti ja merkitsee asian potilasasiakirjoihin. (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 17.8.1992/785, 7§.) Ikä ja kehitystaso huomioiden lapsi voi myös kieltää tietojen luovuttamisen huoltajalle (Valvira 2024). Lapsen kykyä osallistua päätöksiin tulee arvioida muun muassa sen perusteella, onko lapsella kyky tehdä rationaalisia päätöksiä ja ymmärtää toimenpiteiden hyödyt ja haitat (Lääkäriliitto).

### 2.3 Lapsen arvostava kohtaaminen

Kaiken kanssakäymisen perustana on kohtaaminen. Hyvä kohtaaminen luo yhteyden ja luottamuksen, kun taas huono kohtaaminen rikkoo ja synnyttää epäluottamusta. Kohtaaminen on asettumista kasvokkain toisen ihmisen kanssa, ja se on taito, jota voi harjoitella. Hyvä kohtaaminen pitää sisällään ihmisyyttä, myötätuntoa, myötäelämistä ja lempeyttä. Lapsen arvostava kohtaaminen lähtee kiireettömyydestä, ja lapsen yksilöllisestä huomioidmisesta. Aikuisen tulee viestiä, että häntä kiinnostaa mitä lapselle kuuluu. (Mattila 2011.) Tervehdys ja puhe osoitetaan lapselle itselleen, ja lasta kuunnellaan hänen asioissaan. Kohtaamisessa ilmeet ja eleet ovat lämpimiä ja käytetään ikätasoisia termejä. (Väestöliitto.) Lapselle on tärkeää myös kertoa, miten häntä voidaan auttaa, ja mikä ammattilaisen rooli on (Mannerheimin lastensuojeluliitto 2021). Luottamusta lisää lapsen nimen muistaminen, ja pienten yksityiskohtien huomioiminen. Lapselle ja perheelle tulee antaa kokemus siitä, että lapsi nähdään ainutlaatuisena yksilönä, josta välitetään. (Andersson ym. 2012.)

Lapsipotilaan kohdatessa lapselle esittäydytään etunimellä ja tittelillä. Kohtaamisessa kehitystaso on parempi arvioida hieman ylöspäin kuin liian alas, ettei lapsi koe tulleen kohdelluksi nuorempana kuin on. Kohtaamisen ensihetket on hyvä käyttää tutustumiseen esimerkiksi huomioimalla lapsen mukana oleva lelu, tai kivan väriset kengät. (Mertsola ym. 2023, 99.) Kontaktin saaminen lapseen on keskeisessä roolissa, ja hyvää kontaktia ja vuorovaikutusta edistää, kun asettuu lapsen kanssa samalle tasolle esimerkiksi polvistumalla tai istumalla alas. Näin ammattilainen tulee lähemmäs lasta, eikä tunnu lapsesta niin pelotavalta. (Kolho 2020, 49.)

### 3 Lapsipotilas terveydenhuollossa

#### 3.1 Lapsi sairaalassa

Lapsi voi päätyä hoitoon yllättäen sairauden tai tapaturman vuoksi, tai ennalta suunnitellusti esimerkiksi pitkäaikaisen sairauden vuoksi. Lasta tulee aina valmistella hoitoon etukäteen. Valmistelu edistää lapsen toipumista ja se on prosessi, joka alkaa ennen sairaalaan tuloa ja jatkuu koko sairaalahoidon ajan. (Ivanoff ym. 2006.) Lapselle tulisi antaa myönteinen kuva sairaalasta. Hoitajat ja lääkärit hoitavat ja auttavat, eikä kukaan halua lapselle pahaa. Lapsen kysymyksille tulee antaa tilaa ja niihin vastata rehellisesti. (Terveyskylä 2025.)

Leikki-ikäiselle lapselle perhe on erityisen tärkeä, ja tässä iässä erossa olo vanhemmista koetaan ahdistavana (Hotus-hoitosuositus® 2024). Lapsen vanhemmille ja sisaruksille pyritäänkin takaamaan vapaa oleskelu osastolla, ja lapsen sairastuessa usein hoidetaan koko perhettä (Ivanoff ym. 2006). Lapsella on oikeus vanhempaan myös sairaalahoidon aikana. Toinen vanhemmista saa yöpyä osastolla lapsen kanssa, ja esimerkiksi leikkauspotilaan ollessa kyseessä vanhempi saa olla mukana saattamassa lapsen leikkaussaliin, ja pidellä lasta sylissä nukahtamiseen saakka olosuhteiden salliessa. (Terveyskylä 2021.)

#### 3.2 Hoitoon valmistelu

Lapselle ei tulisi valehdella hoitoon liittyen, esimerkiksi kivun aliarvioiminen lisää lapsen turvattomuuden tunnetta, ja syntyy epäluottamus saatua hoitoa kohtaan (Hotus-hoitosuositus® 2024). Lapsen esittäessä kysymyksen, mihin ei pysty vastaamaan, hänelle voi myöntää tietämättömyytensä, sillä väärä tieto ja katteeton lupaus horjuttaa lapsen luottamusta hoitoa ja hoitohenkilökuntaa kohtaan (Ivanoff ym. 2001).

Hoitoon liittyviä pelkoja voi käsitellä lapsen kanssa mielikuvitusleikein, sairaala-aiheisilla kirjoilla, lääkrileikki-välineillä, ja digitaalisin menetelmin, kuten pelien ja videoiden avulla (Terveyskylä 2025). Esimerkiksi Sairaalakamut on yli 3-vuotiaille suunnattu mobiilipeli, missä esitellään muun muassa verikokeen otto ja röntgenkuvauksessa käyminen (Sairaalakamut).

#### 3.3 Emotionaalinen tuki

Emotionaalinen tuki on osa hoitotyön toimintoja, jolla lisätään lapsen ja perheen turvallisuuden tunnetta, sekä vähennetään ahdistusta aiheuttavia tekijöitä. Emotionaalinen tuki pitää sisällään ikätasoisien kohtaamisen, hyvän vuorovaikutussuhteen syntyminen, lapsen osallistamisen, leikkimisen, läsnäolon, kannustavan palautteen ja sanallisen rohkaisun. Emotionaalisella tuella edistetään lapsen ja perheen hoitoon sitoutumista. Sillä on suuri vaikutus

lapsen tuleviin hoitokokemuksiin ja käyttäytymisreaktioihin. (Hotus-hoitosuositus® 2024) Ikätasoon nähden sopiva tiedonsaanti lievittää lapsen ahdistuneisuutta. Emotionaalisen tuen jäädessä puutteelliseksi lapsi saattaa kokea turvattomuutta. (Andersson ym. 2012. s. 1206).

Leikki-ikäinen voi reagoida pieneenkin haavaan hyvin voimakkaasti ja emotionaalisesti. Eri-laiset toimenpiteet ja hoitotoimet voivat näyttytyä lapselle jopa sadistisina ja julmina tekoina. Lapsi voi tuntea häpeää ja syyllisyyttä sairaudesta ja kokea toimenpiteet rangaistuk-sena jostakin. (Ivanoff. 2006.) Pelkoja voi käsitellä lapsen kanssa mielikuvitusleikein. Mo-nessi lasta auttaa, kun toimenpide tehdään ensin esimerkiksi nukelle ja lapsi saa tutustua hoitovälineisiin etukäteen. (Terveyskylä 2025.)

### 3.4 Vanhempien rooli

Vanhemmat tuntevat oman lapsensa parhaiten, ja on tärkeää kuunnella heitä ja kysyä heiltä sopivaa toimintatapaa lapsen kohtaamiseen. On tärkeää, että perhe saa tarpeeksi tietoa sairaudesta tai mahdollisesta toimenpiteestä, jotta vanhemmat voivat valmistella lasta etu-käteen. (Andersson yms. 2012. s.1207.) Hoitotyön ammattilaisella on keskeinen rooli per-heen ohjaajana, jotta vanhemmilla on keinot tarjota lapselle hänen tarvitsemaansa tukea (Hotus-hoitosuositus® 2024).

Nykyään ymmärretään, että myös sairaalaolosuhteissa lapsen paras hoitaja on oma van-hempi, ja hoitajan tehtävä on opastaa vanhempaa ja antaa perheelle tarvittava tieto lapsen sairaudesta ja sen hoidosta (Kantelinen 2017). Vanhemmille tulee taata sairaalassaolo lap-sen kanssa siten, ettei siitä koidu perheelle taloudellista rasitetta. Perheen kulttuuriasta pyritään huomioimaan ja sisaruksille pyritään takaamaan vapaa vierailu osastolla. (Ter-veyskylä 2021.)

### 3.5 Lapsen osallistaminen

Lapsen aikaisemmat kokemukset terveydenhuollosta tai sairaalahoidosta vaikuttavat hä-nen hoitoon suhtautumiseensa ja pelkotiloihinsa. Aikuiset monesti aliarvioivat lapsen ym-märryksen ja kyvyn havainnoida ympäristöään. Vanhemman tunnetilat voivat tarttua lap-seen, ja vierailta sairaalatermeillä puhuminen lisää lapsen pelkoa vieraassa ympäristössä. Kun käytetään lapselle sopivia termejä, ja annetaan ikätasoista tietoa ja perusteluita saa-daan pelkoja lievitettyä ja lapsi osalliseksi omaan hoitoonsa. (Noreña-Peña & Juan 2011.) Leikkaukseen tulevalle lapsipotilaalle on parempi puhua hoitamisesta tai korjaamisesta kuin leikkaamisesta (Terveyskylä 2021).

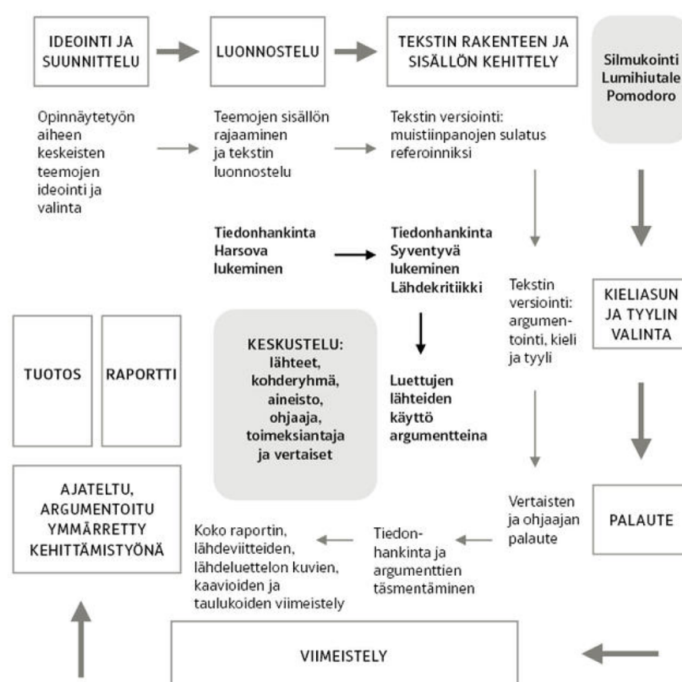
Lapsipotilaan hoidossa ollaan paljon kontaktissa vanhempien tai huoltajien kanssa, ja tällöin lapsi saattaa leikkiä, tai istua hiljaa sivummalla. Silloinkin on tärkeää, että lapsi tulee huomatuksi, ja hänestä puhutaan arvostavasti. (Helve & Solantaus 2020, 95.) Pieneltäkin lapselta on hyvä kysyä, miksi hän on tullut tutkittavaksi tai hoidettavaksi. Esimerkiksi 3-vuotias voi osata kertoa jo varsin hyvin omasta voinnistaan. Kysymällä annetaan lapselle itselleen mahdollisuus kertoa oireista, ja samalla hän on osallinen tilanteessa. (Kolho 2020, 49.) Lapsen kykyä ymmärtää hoidon merkitystä voi edistää leikin ja kuvien kautta. Alle kouluikäinenkin lapsi saadaan näin osallistumaan omaan hoitoonsa. Lapsi voi esimerkiksi seurata, kuinka aikuinen antaa nallelle lääkettä ruiskulla ja kokeilla sitten itse lääkeruiskua. Näin hoitovälineet tulevat lapselle tutuiksi. (Terveyskylä 2025.)

## 4 Opinnäytetyö toteutus

### 4.1 Toiminnallinen opinnäytetyö

Opinnäytetyö on ammattikorkeakouluopiskelijan oppimisprosessi, ja sen tarkoituksena on palvella kohderyhmää ja tuoda yhteistyökumppanille hyödyllinen tuotos prosessin päätteeksi. Opinnäytetyön myötä opiskelija kasvaa kohti asiantuntijuutta, ja toiminnallisen menetelmän ansiosta syntyy hyöty myös työelämän puolelle. (Kostamo ym. 2022) Toiminnallisen opinnäytetyön tuotoksena voi syntyä muun muassa esite, ohjeistus, opas, perehdyttämispöytäkirja, toimintapäivä, koulutus, palautejärjestelmä (Salonen 2013) tai kuten tässä opinnäytetyössä syntyi verkkokurssi.

Toiminnallinen opinnäytetyö pitää sisällään toiminnallisen osuuden, eli tuotoksen syntymisen ja dokumentoinnin, sekä arvioinnin tutkimusviestinnän keinoin eli opinnäytetyöraportin kirjoittamisen (Salonen 2013). Opinnäytetyön kehittämisprosessi (Kuvio 1) ohjaa tutkimuksellista kehittävästä otteesta opinnäytetyön toteuttamisessa (Kostamo ym. 2022).



Kuvio 1. Tutkimuksellisen kehittämisen ja kirjoittamisen kaksoiskierre (Kostamo ym. 2022).

### 4.2 Hyvän verkkokurssin kriteerit

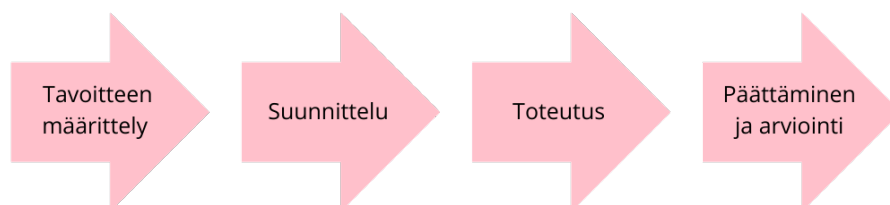
Digitaalinen oppiminen (E-learning tai verkko-oppiminen) tarkoittaa nimensä mukaisesti verkon välityksellä tapahtuvaa oppimista, ja tiedon hankkimista sekä soveltamista. Oppijan

näkökulmasta digitaalinen oppiminen antaa vapauden opiskella juuri silloin kun itselle sopii. Organisaatiolle E-learning antaa mahdollisuuden kustannustehokkaaseen kouluttamiseen. (Kotakorpi 2021.)

Laadultaan hyvä verkkokurssi vastaa kohderyhmän tarpeisiin. Verkkokurssi antaa menetelmiä, ja muuttaa tiedon konkreettisiksi keinoiksi tai tavoiksi, mitkä on helppo ottaa käyttöön ongelman ratkaisemiseksi. Johdonmukaisuus ja selkeys on tärkeä osa verkkokurssin rakennetta. Oikea rytmitys ja tarpeeksi tiivis sisältö auttaa kurssin suorittajaa omaksumaan tiedon helposti (Campwire 2022). Verkkokurssin kohderyhmänä ovat aikuiset hoitotyön opiskelijat. Aikuisten oppimisvalmiuteen ja motivaatioon vaikuttaa tarve tietää miksi opiskeltava aihe on tärkeä omaksua, ja millainen ongelma opitulla tiedolla saadaan ratkaistua. (Lemmetty ym. 2022, 128.)

#### 4.3 Verkkokurssimateriaalin kehittämisprosessi

Tämä toiminnallinen opinnäytetyö eteni lineaarisen mallin mukaisesti (Kuvio 2). Ensin määriteltiin tavoite ja tehtiin suunnitelma, sitten siirryttiin toteutukseen. Viimeisenä vaiheena oli opinnäytetyön päättäminen ja arviointi. (Salonen 2013, 15.)



Kuvio 2. Lineaarinen malli (mukaillen Toikko & Rantanen, 2009)

##### **Tavoitteen määrittely**

Opinnäytetyö lähtee liikkeelle alustavasta kehittämistarpeesta, toimintaympäristön miettimisestä ja mukana olevien toimijoiden rajaamisesta ja työskentelyyn sitoutumisesta (Salonen 2013). Tavoitteen määrittelyn avain on hyvin rajattu aihe, pulma tai kysymys, johon opinnäytetyön kehittämisellä etsitään vastausta. Tavoitteena voi olla esimerkiksi joidenkin toimintatapojen muutos. (Kostamo ym. 2022.)

Toimeksiantajaan (Skhole Oy) otettiin yhteyttä yhteydenottolomakkeella elokuussa 2024. Yhteydenottolomakkeella esiteltiin aihe-ehdotus ja halukkuus toteuttaa opinnäytetyö yhteistyössä Skhole Oy:n kanssa. Toimeksiantajan vastaus tuli sähköpostitse, ja pidettiin

etäpalaveri opinnäytetyön aloittamiseksi. Aihetta rajattiin ja tarkennettiin opinnäytetyön edessä ja toimeksiantajan tarpeiden mukaisesti. Opinnäytetyön suunnitelman valmistuttua se esiteltiin LAB-ammattikorkeakoululle ja Skhole Oy:lle, joissa suunnitelma hyväksyttiin.

Tässä opinnäytetyössä tavoitteeksi asetettiin hoitoalan opiskelijoiden osaamisen kehittäminen leikki-ikäisen lapsipotilaan kohtaamisessa terveydenhuollossa verkkokurssin avulla.

### **Suunnittelu**

Huolellisen suunnitelman tekeminen auttaa myöhemmässä vaiheessa työn tekemistä (Saastamoinen ym. 2018). Suunnitelma pitää sisällään tavoitteet, ympäristön, opinnäytetyön vaiheet, mukana olevat toimijat, dokumentoitavat sekä dokumenttien käsittelyt siltä osin, kuin tässä vaiheessa voidaan tietää (Salonen 2013).

Suunnitelmassa aihe rajattiin koskemaan leikki-ikäisiä eli 3-6-vuotiaita lapsia, sillä jos tarkasteltaisiin lapsia ikävälillä 0-17-vuotta olisi verkkokurssista tullut laajuudeltaan niin suuri, ettei se olisi palvellut verkkokurssien käyttäjiä. Hallittavan kokoinen ja tiukasti rajattu aihe madaltaa aloituskynnystä kurssin suorittamiseen ja sen saattamiseksi loppuun (Liljeroos 2022). Suunnitelma tehtiin kartoittamalla vahva teoriapohja verkkokurssin materiaaleille. Aineistoa etsittiin alan julkaisuista, oppikirjoista ja näyttöön perustuvasta tiedosta, sekä hoitosuosituksista. Aineistosta kerättiin oleellinen tieto, ja se muutettiin tiiviiksi verkkokurssiin soveltuvaksi materiaaliksi.

### **Toteutus**

Toteutusvaiheessa työskennellään kohti tavoitteita ja lopullista tuotosta. Vaihe pitää sisällään tiedonkeruuta, ja tiedon analysointia. Toteutusvaiheessa saatu palaute, ohjaus ja vertaistuki vievät opinnäytetyön tekijää kohti ammatillista kasvua. (Salonen 2013.)

Verkkokurssi toteutettiin toimittamalla kerätty materiaali toimeksiantajalle, ja toimeksiantaja kommentoi materiaaleja, ja materiaaleja muokattiin tarpeen mukaan. Verkkokurssin loppuun luotiin itseopiskelutesti, mikä piti sisällään kuusi (6) kysymystä ja väittämää tukemaan oppimista. Viimeisenä vaiheena esiteltiin valmis verkkokurssi Skhole Oy:n henkilöstölle ja verkkokurssialustan käyttäjille.

### **Arviointi**

Arviointi antaa tietoa siitä, onko toiminnallisen opinnäytetyön tuotos saavuttanut tavoitteen, ja onko syntynyt tuotos hyödynnettävissä. Ulkoisella arvioinnilla saadaan puolueetonta ja luotettavaa näkökulmaa opinnäytetyön tarkasteluun. (Toikko & Rantanen 2009.) Kohteena olevien henkilöiden, ja mukana olevien toimijoiden ajatukset ja kokemukset ovat keskeisessä roolissa opinnäytetyön hyödynnettävyyttä arvioidessa (Salonen ym. 2017).

Tämän opinnäytetyön tuotoksena syntynyt verkkokurssi julkaistiin Skhole alustalla helmikuussa 2025. Verkkokurssin sisällöstä ja hyödynnettävyydestä hoitotyön opiskelijoiden opetuksessa kerättiin kirjallinen palaute Webropol-kyselyllä. Kyselyyn (Liite 2) vastasi kuusi (6) verkkokurssin suorittanutta henkilöä anonymisti.

### **Palautekysely ja tulokset**

Verkkokurssin Leikki-ikäisen kohtaaminen terveydenhuollossa loppuun lisättiin saatekirje (Liite 1) ja linkki palautekyselyyn Webropol-alustalle (Liite 2). Kyselyssä oli kahdeksan (8) väittämää sekä avoin palaute, johon vastaaminen oli vapaaehtoista. Väittämissä (Kuviot 3-7) hyödynnettiin Likertin viisiportaista asteikkoa. Vastausvaihtoehtoina olivat: (1) täysin eri mieltä, (2) eri mieltä, (3) en samaa enkä eri mieltä, (4) melko samaa mieltä, ja (5) täysin samaa mieltä. Kyselyyn vastasi seitsemän (7) anonymia henkilöä mukaan lukien toimeksiantajan edustajat.

Ensimmäisessä väittämässä verkkokurssin teoreettisen sisällön laajuus arvioitiin riittäväksi. Neljä vastaajaa oli melko samaa mieltä ja kolme täysin samaa mieltä. (Kuvio 3.)

#### **1. Verkkokurssin teoreettinen sisältö oli riittävän laaja.**



Kuvio 3. Ensimmäisen väittämän vastaukset.

Toisessa väittämässä kuusi (6) vastaajaa oli täysin samaa mieltä siitä, että verkkokurssi oli helppolukuinen ja selkeä. Yksi (1) vastaajista oli melko samaa mieltä. (Kuvio 4.)

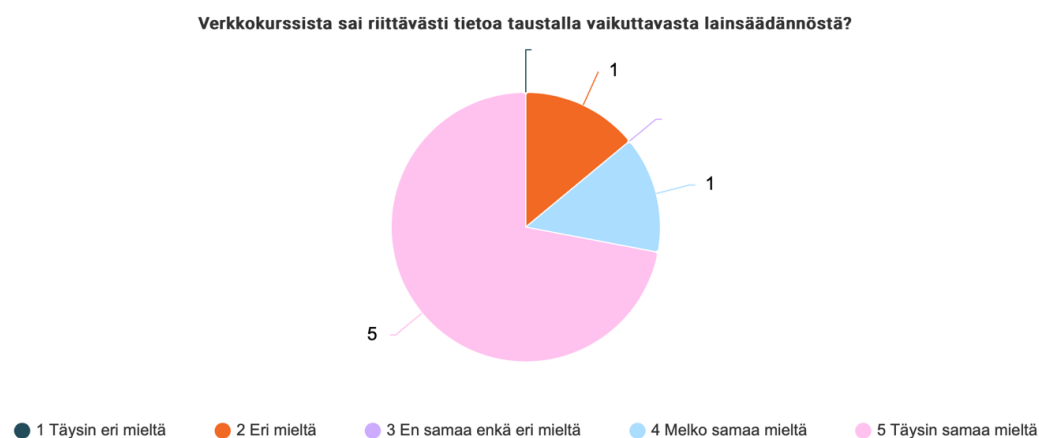
#### **2. Verkkokurssimateriaali oli helppolukuinen ja selkeä.**



Kuvio 4. Toisen väittämän vastaukset.

Kolmannessa väittämässä arvioitiin, saiko verkkokurssista riittävästi tietoa taustalla vaikuttavasta lainsäädännöstä. Vastaajista viisi (5) oli täysin samaa mieltä ja yksi (1) oli melko samaa mieltä. Yksi (1) vastaajista oli eri mieltä siitä, että verkkokurssista sai riittävästi tietoa taustalla vaikuttavasta lainsäädännöstä. (Kuvio 5.)

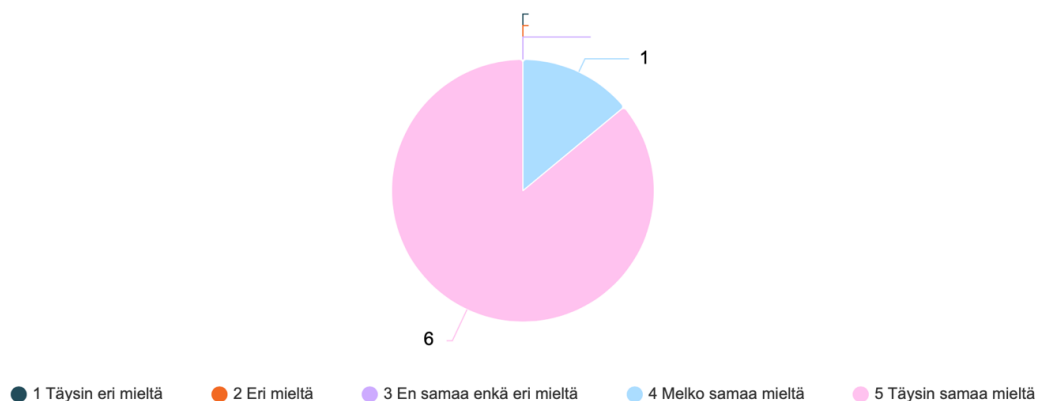
### 3. Verkkokurssista sai riittävästi tietoa taustalla vaikuttavasta lainsäädännöstä.



Kuvio 5. Kolmannen väittämän vastaukset

### 4. Verkkokurssista sai riittävästi tietoa leikki-ikäisen lapsipotilaan kohtaamisesta.

Verkkokurssista sai riittävästi tietoa leikki-ikäisen lapsipotilaan kohtaamisesta?



Kuvio 7. Viidennen väittämän vastaukset.

Viidennessä vastauksessa kuusi (6) kyselyyn vastannutta vastasi olevansa täysin samaa mieltä siitä, että verkkokurssista sai riittävästi tietoa leikki-ikäisen lapsipotilaan kohtaamisesta. Yksi (1) vastaajista oli melko samaa mieltä. (Kuvio 6.)

#### 5. Verkkokurssista sai käytännön vinkkejä leikki-ikäisen lapsipotilaan kanssa toimimiseen

Verkkokurssista sai käytännön vinkkejä leikki-ikäisen lapsipotilaan kanssa toimimiseen?



Kuvio 7. Kuudennen väittämän vastaukset.

Kuudennessa väittämässä kaikki seitsemän (7) kyselyyn vastannutta olivat täysin samaa mieltä siitä, että verkkokurssista sai käytännön vinkkejä leikki-ikäisen lapsipotilaan kanssa toimimiseen. (Kuvio 8.)

Vapaassa palautteessa verkkokurssi arvioitiin sanallisesti tiiviiksi, selkeäksi ja ehyeksi kokonaisuudeksi. Toimeksiantaja oli tyytyväinen verkkokurssimateriaaleihin, ja linkki valmiiseen verkkokurssiin jaettiin myös toimeksiantajan sosiaalisen median kanavilla.

Koska hoitoalan opiskelijoille kuuluu pakollinen harjoittelujakso lasten- ja nuorten parissa, ja lapsipotilaita saattaa kohdata terveydenhuollossa monessa eri paikassa ja tilanteessa on verkkokurssilla merkittävä hyöty opiskelijoille. Kuten kyselystä (Kuvio 7.) selviää, verkkokurssi tarjoaa käytännön vinkkejä lapsipotilaan kohtaamiseen, joita hoitoalan opiskelijat voivat hyödyntää opinnoissa ja hoitotyössä.

## 5 Pohdinta

### 5.1 Eettisyys ja luotettavuus

Opinnäytetyön eettisyyttä ja luotettavuutta ohjaa hyvä tieteellinen käytäntö. Käytäntöön kuuluu eettisesti toteutettu tiedonhankinta, tutkimus ja arviointi, sekä muiden tutkijoiden työn arvostaminen asianmukaisilla viittauksilla. Hyvä tieteellinen käytäntö ohjaa tarvittavien tutkimuslupien hankintaan ja sidonnaisuuksien arviointeihin ennen prosessin aloittamista. Väärän tiedon tai tutkimustuloksen esittämisen ja julkaisemisen, tai muiden työn, ja tutkimuksen anastamista pidetään vilppinä, ja se loukkaa hyvää tieteellistä käytäntöä. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2013, 6-7.)

Opinnäytetyön tekijän vastuisiin kuuluu, että jokainen lähde on merkitty asianmukaisesti ja oikein. Opinnäytetyön tekijällä on eettisiä, ja hyvän käytännön mukaisia vastuita. Jos opinnäytetyön tekijä kopioi tekstiä, tai tuottaa sisältöä ilman asianmukaisia lähdeviitteitä hän voi syyllistyä plagiointiin. (Hakala 2022, 42.) Plagiointi on kielletty tekijänoikeuslain nojalla, tästä syystä ammattikorkeakoulujen opinnäytetyöt tarkistetaan plagiointitunnistukseen kehitettyjen ohjelmistojen kautta, esimerkiksi. Turnit. (Arene 2020, 23.)

Leikki-ikäisen lapsipotilaan kohtaamista ja sen merkitystä on tutkittu vain vähän (Hotus-hoitosuositus© 2024). Lähdekriittisyys on kyky arvioida lähteiden luotettavuutta ja hyödynnettävyyttä. Lähteitä etsiessä tulee pohtia, kuka tiedon on tuottanut, missä se on julkaistu, onko tietoa vertaisarvioitu, onko lähde alkuperäinen vai toissijainen ja kuinka tuoretta tieto on. (Kostamo ym. 2022.) Tässä opinnäytetyössä tutkimusten vähyyks vaikuttaa opinnäytetyön luotettavuuteen ja hankaloitti aineiston keräämistä aiheesta. Lähteinä hyödynnettiin hoitosuosituksia, näyttöön perustuvia tieteellisiä lähteitä ja aiheesta kirjoitettuja kirjoja, joista osa oli vanhempia.

Opinnäytetyöprosessissa noudatettiin LAB-ammattikorkeakoulun opinnäytetyöohjeita ja hyödynnettiin saatua ohjausta. Opinnäytetyössä ei kerätty tai käsitelty arkaluontoisia tietoja, tai henkilötietoja. Palaute verkkokurssista kerättiin anonymisti hyvän tieteen käytäntöjä noudattaen. Palautteen keräämisessä hyödynnettiin Webropol-kyselyalustaa, mikä ei vaadi henkilötietojen käsittelyä. Vastaukset käsitellään luottamuksellisesti, ja saatu palaute tuhoetaan prosessin päätyttyä. Opinnäytetyön tekemisestä tehtiin tietosuojailmoitus sekä yhteistyösopimus Skhole Oy:n kanssa.

### 5.2 Jatkokehittämisidea

Verkkokurssi on hyvä oppimismenetelmä ja tukee opiskelijan oppimista. Verkkokurssia voi hyödyntää hoitotyön koulutusohjelmassa tai itseoppimisessa. Jatkokehittämisideana voisi

olla verkkokurssi teini-ikäisen kohtaamisesta terveydenhuollossa. Tällöin voitaisi edistää murrosikäisen nuoren kuulluksi tuleamista, ja antaa hoitotyön opiskelijoille konkreettisia keinoja kohdata nuori terveydenhuollossa.

Toisena kehittämisisideana olisi verkkokurssin esittely lapsipotilaiden kanssa työskenteleville hoitotyön ammattilaisille ja palautteen kerääminen heiltä. Palautteen pohjalta verkkokurssia voisi kehittää sisällöltään laajemmaksi, ja syventyä lapsipotilaiden kohtaamiseen ammattilaisten näkökulmilla.

Verkkokurssia voisi jatkokehittää myös luomalla työkalun lapsipotilaiden yksilölliseen kohtaamiseen. Ennalta sovittuja vastaanottoja voisi edeltää lapsen vanhemmille sähköisesti lähetettävä kysely, jossa huomioitaisi yksilöllisyys lapsen kohtaamisessa. Työkalu olisi erityisen hyvä esimerkiksi autistisille tai muutoin neuropsykiatrisesti epätyypillisille lapsille ja heidän perheilleen. Työkalu antaisi vanhemmille mahdollisuuden kertoa miten juuri heidän lapsensa kohdataan parhaiten, ja ammattilainen voisi valmistautua vastaanottoon ennalta, sillä erityisesti neuropsykiatrisia erityispiirteitä omaavat lapset voivat tarvita keskenään hyvin erityyppistä kohtaamista. Työkalu voisi olla hyödynnettävissä esimerkiksi avoterveydenhuollossa.

## Lähteet

Andersson, L., Johansson, I. & Almerud Östeberg, S. 2012. Parents' experiences of their child's first anaesthetic in day surgery. *British journal of nursing* (Mark Allen Publishing), 2012-11, Vol.21 (20), p.1204-1210. Viitattu 29.12.2024. Saatavissa: <https://web-s-ebscohost-com.ezproxy.saimia.fi/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=7e2d838b-412e-4910-a0b9-c5a3117d5745%40redis>

Armanto, A. & Koistinen, P. 2007. *Neuvolatyön käsikirja*. Helsinki: Kustannusosakeyhtiö Tammi.

Campwire. 2022. Millainen on hyvä verkkokurssi? Viitattu 9.9.2024. Saatavissa <https://www.campwire.com/blogi/millainen-on-hyva-verkkokurssi>

Hakala, J. 2022. *Hyvä, parempi, valmis – Opinnäytetyöopas ammattikorkeakouluille*. Tallinna: Gaudeamus Oy.

Hirsjärvi, S., Remes, S. & Sajavaara, P. 2013. *Tutki ja kirjoita*. Helsinki: Tammi.

Helve, O & Solantaus, T. 2020. *Lääkärin ja potilaan vuorovaikutus. Vuorovaikutus lasten ja vanhempien kanssa*. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim.

Ivanoff, P., Risku, A., Kitinoja, H., Vuori, A. & Palo, R. 2006. *Hoidatko minua? Lapsen, nuoren ja perheen hoitotyö*. 3. painos. Helsinki: WSOY.

Juuti-Tavi, M. 2022. Leikki-ikäisen kehitys 3-6-vuotias. Perheen palvelupolku. Viitattu 8.10.2024. Saatavissa <https://perheenpalvelupolku.fi/2022/03/27/3-6-vuotias-leikki-ikainen/>

Kaipio, J., Stenhammar, H., Karisalmi, N., Immonen, S., Nieminen, M., Nieminen, M-P., Mannonen, P., Litovuori, L., Aarikka-Stenroos, L. & Lahdenne, P. 2018. Lapsus-tutkimus-hanke: Näkökulmia lapsiperheen potilaskokemukseen. *Finnish Journal of eHealth and eWelfare*. Saatavissa <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1471-6712.2010.00770.x>

Kantelinen, R. & Tiainen, A-I. 2017. *Lastenhoitotyötä neljällä vuosikymmenellä. Näkökulmia lasten ja nuorten hoitotyön erityiskysymyksiin*. Karelia-ammattikorkeakoulu. Viitattu 1.2.2025. Saatavissa <https://urn.fi/URN:ISBN:978-952-275-249-9>

Kolho, K-L. 2020. *Potilaan tutkiminen. Lapsipotilaan tutkiminen*. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim.

Korhonen, L. 2021. *Pulassa lapsen kanssa. Kasvu ja kehitys eri-ikäkausina*. Terveyskirjasto. Viitattu 8.10.2024. Saatavissa <https://www.terveyskirjasto.fi/pla00018>

- Kostamo, P., Airaksinen, T. & Vilka, H. 2022. Kirjoita itsesi asiantuntijaksi. 2. painos. Kustantaja Art House.
- Kotakorpi, A. 2021. E-learning: Mitä on verkko-oppiminen ja miten toteutetaan hyvä verkkokoulutus? Viitattu 9.9.2024. Saatavissa <https://www.mediamaisteri.com/blog/e-learning-verkko-oppiminen>
- Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992.
- Lapsistrategia. 2021. Viitattu 8.10.2024. Saatavissa <https://lapsistrategia.fi>
- Lemmetty, S., Hämäläinen, K. & Collin, K. 2022. Työ andragogisena oppimisympäristönä : oletuksia aikuisesta oppijasta teknologiayrityksessä ja poliisiorganisaatiossa. Viitattu 9.9.2024. Saatavissa [https://jyx.jyu.fi/bitstream/handle/123456789/84186/1/SoPhi\\_150\\_s124-155.pdf](https://jyx.jyu.fi/bitstream/handle/123456789/84186/1/SoPhi_150_s124-155.pdf)
- Liljeroos, H. 2022. Campwire. Vältä nämä 9 virhettä, kun teet verkkokurssin. Viitattu 20.2.2025. Saatavissa <https://www.campwire.com/blogi/valta-nama-9-virhetta-kun-teet-verkkokurssin>
- Lääkäriliitto. Lapsi ja nuori potilaana. Viitattu 27.8.2024. Saatavissa <https://www.laakariliitto.fi/laakaran-etiikka/lapset-ja-nuoret/lapsi-ja-nuori-potilaana/>
- Mannerheimin lastensuojeluliitto. 2021. Lasten kohtaaminen palveluissa. Viitattu 26.8.2024. Saatavissa <https://www.mll.fi/ammattilaisille/tietoa-teemoittain/lasten-kohtaaminen-palveluissa/>
- Mattila, K-P. 2011. Lapsen vahvistava kohtaaminen. Jyväskylä: PS-kustannus.
- Mertsola, J., Renko, M. & Heikinheimo, M. 2023. Lapsen kohtaaminen. Lastentaudit. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim.
- Noreña-Peña, A ja Juan, L. 2011. The experience of hospitalized children regarding their interactions with nursing professionals. Viitattu 7.10.2024. Saatavissa <https://www.researchgate.net/publication/221751792>
- Nurmiranta, H., Leppämäki, P., Horppu, S. 2009. Kehityspsykologiaa lapsuudesta vanhuuteen. 1. painos. Kirjapaja Helsinki.
- Pelander, T & Leino-Kilpi, H. 2010. Children's best and worst experiences during hospitalization. Department of Nursing Science, University of Turku, Turku, Finland. Viitattu 2.2.2025. Saatavissa: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20487406/>

Sainio, T., Pajulahti, R. & Sajaniemi, N. 2020. Näin tuet lapsen itsesäätelyä. 1. painos. Jyväskylä: PS-kustannus.

Saastamoinen, M., Vähä, T., Ypyä, J., Alahuhta, M. & Päätalo, K. 2018. Toiminnallisen opinnäytetyön oppimiskokemukset. Oulun ammattikorkeakoulu, Oamk. Viitattu 20.2.2025. Saatavissa: <https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2018081714552>

Sairaalakamut. Kummit Ry. Viitattu 19.2.2025. Saatavissa: <https://www.sairaalakamut.fi>

Salonen, K. 2013. Näkökulmia tutkimukselliseen ja toiminnalliseen opinnäytetyöhön. Turun ammattikorkeakoulu. Viitattu 9.9.2024. Saatavissa <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/821112/isbn9789522163738.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Salonen, K., Eloranta, S., Hautala, T. & Kinos, S. 2017. Kehittämistoiminta ja kehittämisen menetelmiä ammatillisessa korkeakoulutuksessa. Turun ammattikorkeakoulu. Turku. Viitattu 27.3.2025. Saatavissa <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/817817/isbn9789522166494.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Salmela, M. 2010 Hospital-Related fears and coping strategies in 4-6-year-old children. University of Helsinki: Helsinki. Viitattu 2.2.2024. Saatavissa <http://hdl.handle.net/10138/22646>

Salo, J. & Helve, O. 2023. Lastentaudit. Ongelmiakin on. Viitattu 8.10.2024. Saatavissa <https://www.oppiportti.fi/oppikirjat/lta00748?q=ongelmiakin%20on%20>

Storvik-Sydänmaa, S., Tervajärvi, L. & Hammar, A-M. 2019. Lapsen ja perheen hoitotyö. 1. painos. Helsinki: Sanoma Pro.

Terveyskylä. 2021. Lapsi leikkauspotilaana. Viitattu 12.2.2025. Saatavissa: <https://www.terveyskyla.fi/leikkaukseen/tietoa-leikkaushoidosta/lapsi-leikkauspotilaana>

Terveyskylä. 2025. Miten valmistaa lasta ja nuorta sairaalahoitoon? Viitattu 12.2.2025. Saatavissa: <https://www.terveyskyla.fi/lastentalo/perheille-ja-kasvattajille/miten-valmistaa-lastaj-nuorta-sairaalahoitoon>

Toikko, T. & Rantanen, T. 2009. Tutkimuksellinen kehitystämistoiminta. Viitattu 11.10.2024. Saatavissa [https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/100802/Toikko\\_Rantanen\\_Tutkimuksellinen\\_kehittamistoiminta.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/100802/Toikko_Rantanen_Tutkimuksellinen_kehittamistoiminta.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Toivonen, V. 2023. Lapsen itsemäärääminen ja osallisuus sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädännössä. Viitattu 8.10.2024. Saatavissa <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-8489-9>

Toivonen, V & Pollari, K. 2020. Lääkärilehti. Lapsen oikeudet terveydenhuollossa. Viitattu 26.8.2024. Saatavissa <https://www.laakarilehti.fi/tyossa/lapsen-oikeudet-terveydenhuollossa?public=7628718695f998624f1805af8b10b8a3>

Tutkimuseettinen neuvottelukunta. 2013. Tenk.fi. Viitattu 9.9.2024. Saatavissa [https://tenk.fi/sites/tenk.fi/files/HTK\\_ohje\\_2012.pdf](https://tenk.fi/sites/tenk.fi/files/HTK_ohje_2012.pdf)

Hotus-hoitosuositus. 2024. Lapsen ja nuoren emotionaalinen tukeminen päiväkirurgisessa hoitotyössä. Hoitotyön tutkimussäätiön asettama työryhmä: Tuomikoski, A., Ahokoivu, H., Kaakinen, P., Pursio, K., Romakkaniemi, A., Halkola, H. & Salonen, M. Helsinki: Hoitotyön tutkimussäätiö. Viitattu 29.12.2024. Saatavilla <https://www.hotus.fi/hoitosuosituksel/>

Unisef. Lapsen oikeuksien sopimus. Viitattu 25.8.2024. Saatavissa <https://www.unicef.fi/tyomme/lapsen-oikeudet/lapsen-oikeuksien-sopimus/>

Valvira. Alaikäisen itsemääräämisoikeus sosiaali- ja terveydenhuollossa. Viitattu 6.9.2024. Saatavissa: <https://valvira.fi/sosiaali-ja-terveydenhuolto/alaikaisen-itsemaaraamisoikeus>

Väestöliitto. Arvostava kohtaaminen. Viitattu 26.8.2024. Saatavissa <https://www.vaestoliitto.fi/ammattilaiset/lasten-kehotunnekasvatus/ymparisto/arvostava-kohtaaminen/>

Väljärvi, J. 2019. Edellytykset kasvuun, oppimiseen ja osallisuuteen kaikille. Viitattu 8.10.2024. Saatavissa [https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/161440/VN\\_2019\\_7\\_Edellytykset\\_kasvuun\\_oppimiseen\\_ja\\_osallisuuteen\\_kaikille.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/161440/VN_2019_7_Edellytykset_kasvuun_oppimiseen_ja_osallisuuteen_kaikille.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

## Liite 1. Saatekirje

Hei!

Olen sairaanhoitajaopiskelija LAB-ammattikorkeakoulusta. Olen tehnyt opinnäytetyönä verkkokurssin Leikki-ikäisen kohtaamisesta terveydenhuollossa yhteistyössä Skhole Oy:n kanssa heidän digitaaliseen oppimisympäristöönsä. Opinnäytetyön tavoitteena on edistää hoitotyön opiskelijoiden osaamista Leikki-ikäisen lapsipotilaan kohtaamisesta terveydenhuollossa ja lisätä ymmärrystä taustalla vaikuttavista laista, asetuksista ja ohjeista.

Kiitos kun tutustuitte tuottamaani verkkokurssimateriaaliin. Toivoisin teidän vastaavan palautekyselyyn, jossa on muutamia kysymyksiä verkkokurssin sisällöstä ja sen hyödynnettävyydestä. Kyselyyn vastaaminen vie muutaman minuutin. Vastaaminen tapahtuu anonyymisti ja vastaukset käsitellään luottamuksellisesti. Kysely toteutuu Webropol-alustalla ja vastauksista tehdään analyysi, joka julkaistaan osana opinnäytetyön raporttia Theseus-palvelussa. Kerätty aineisto poistetaan opinnäytetyön julkaisemisen jälkeen.

Linkki kyselyyn: <https://link.webpolsurveys.com/S/E72A6ADB0E24687E>

Kiitos osallistumisesta kyselyyn!

Mikäli teillä tulee kysyttävää, olkaa yhteydessä minuun sähköpostitse osoitteeseen [niina.tojkander@student.lab.fi](mailto:niina.tojkander@student.lab.fi)

Ystävällisin terveisin

Sairanhoitajaopiskelija  
LAB-ammattikorkeakoulu  
Niina Tojkander

## Leikki-ikäisen lapsipotilaan kohtaaminen - verkkokurssi

### 1. Verkkokurssimateriaalin sisältö ja toteutus

	1 Täysin eri mieltä	2 Eri mieltä	3 En samaa enkä eri mieltä	4 Melko samaa mieltä	5 Täysin samaa mieltä
Verkkokurssin teoreettinen sisältö oli riittävän laaja?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verkkokurssimateriaali oli helppolukuinen ja selkeä?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verkkokurssista sai riittävästi tietoa taustalla vaikuttavasta lainsäädännöstä?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verkkokurssista sai riittävästi tietoa leikki-ikäisestä lapsesta?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verkkokurssista sai riittävästi tietoa leikki-ikäisen lapsipotilaan kohtaamisesta?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verkkokurssista sai käytännön vinkkejä leikki-ikäisen lapsipotilaan kanssa toimimiseen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verkkokurssista sai riittävästi tietoa emotionaalisen tuen merkityksestä lapsipotilaille?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verkkokurssia voi hyödyntää hoitoalan opiskelijoiden opetuksessa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 2. Tähän voi jättää vapaata palautetta verkkokurssista

---

---

---

---

---

### 3. Suostumus

### Liite 3. Verkkokurssin etusivu

## Leikki-ikäisen kohtaaminen terveydenhuollossa

Kesto: 12 minuuttia  
Suositeltu opiskelu-aika: 1 tunti

Tällä verkkokurssilla opit lapsipotilaan kohtaamisen erityispiirteistä ja saat käytännön vinkkejä leikki-ikäisen lapsen kohtaamiseen terveydenhuollossa. Kurssi opettaa sinulle lapsen arvostavaa kohtaamista ja antaa keinoja hyvään yhteistyöhön lapsipotilaan ja perheen kanssa.

Kurssi on toteutettu osana LAB Ammattikorkeakoulun sairaanhoitajaopiskelijan opinnäytetyötä.



[▶ Aloita kurssi](#) [Anna palautetta kursista](#)

0%

[Sisältö](#) [Keskustelut \(0\)](#)


#### Luennot

0 / 7

	Johdanto kurssille	01:47	<input type="radio"/>
	Lait ja asetukset	01:13	<input type="radio"/>
	Leikki-ikäinen lapsi	02:06	<input type="radio"/>
	Lapsen arvostava kohtaaminen	01:44	<input type="radio"/>
	Lapsen osallistaminen	01:43	<input type="radio"/>
	Emotionaalinen tuki	01:34	<input type="radio"/>
	Lapsi sairaalassa	02:04	<input type="radio"/>

#### Itseopiskelutesti

0 / 1

	Leikki-ikäisen kohtaaminen terveydenhuollossa -itseopiskelutesti	<input type="radio"/>
---	--	-----------------------

#### Kurssin kirjoittajat



Niina Tojkander  
Sairaanhoitajaopiskelija