



Karelia-ammattikorkeakoulu
Sairaanhoitaja (AMK)

Kriisihoitotyön simulaatio

Koulutusmateriaali sosiaali- ja terveysalan
opiskelijoille

Johanna Kainulainen, Jenni Koistinen

Opinnäytetyö, toukokuu 2025

www.karelia.fi



OPINNÄYTETYÖ
Toukokuu 2025
Sairaanhoitajakoulutus

Tikkarinne 9
80200 JOENSUU
+358 13 260 600 (vaihde)

Tekijät
Johanna Kainulainen, Jenni Koistinen

Nimeke:
Kriisihoitotyön simulaatio: Koulutusmateriaali sosiaali- ja terveysalan opiskelijoille

Toimeksiantaja
Karelia-ammattikorkeakoulu

Tiivistelmä

Opinnäytetyön tehtävänä oli luoda simulaatioharjoitus ja siihen liittyvä ohjeistus, jota voidaan hyödyntää sosiaali- ja terveysalan koulutuksessa mielenterveys-, päihde- ja kriisihoitotyön opintojaksolla. Kriisityö on ammattilaisen tarjoamaa tukea henkilölle, joka on kokenut kriisitilanteen. Kriisityön avulla pyritään auttamaan henkilöä käsittelemään kriisiä ja sopeutumaan uuteen tilanteeseen. Kriisissä olevat henkilöt tarvitsevat yksilöllistä apua kriisin käsittelyssä ja mahdollisuutta tulla kuulluksi. Simulaatioharjoitus on opetustilanne, jossa opiskelija pääsee harjoittelemaan teoriassa opittujen asioiden toteuttamista käytännössä todenmukaisessa tilanteessa. Simulaatio-opetuksen tarkoitus on antaa opiskelijoille valmiuksia kohdata kriisitilanteita turvallisessa ympäristössä. Opinnäytetyön tavoitteena on edistää sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden käytännönläheistä osaamista kohdata kriisipotilaita. Työ on tarkoitettu käytettäväksi osana Karelia-ammattikorkeakoulun kriisityön opetusta.

Opinnäytetyö on toiminnallinen, joten se sisältää toiminnallisen ja teoreettisen osuuden. Toiminnallisessa osuudessa suunnittelimme simulaatioharjoituksen, joka tapahtui toimeksiantajan toiveiden ja viimeisimmän haetun teoreettisen tiedon perusteella. Teoria osuudessa on käytetty tieteellisesti tutkittua teoreettista tietoa sekä luotettavia internet lähteitä.

Tuotoksena on laadittu simulaatioharjoitus ja siihen liittyvä ohjeistus, jota voidaan hyödyntää osana mielenterveys-, päihde- ja kriisihoitotyön opetusta. Simulaatio on tehty tukemaan sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden osaamista.

Kieli
suomi

Sivuja 40
Liitteet 4
Liitesivumäärä 8

Asiasanat
kriisit, kriisityö, simulointi



THESIS
May 2025
Degree Programme in Nursing

Tikkarinne 9
FI-80200 JOENSUU
FINLAND
Tel. +358 13 260 600

Authors

Johanna Kainulainen, Jenni Koistinen

Title

Crisis Intervention Simulation: Educational Material For Social And Health Care Students

Commissioned by

Karelia University of Applied Sciences

Abstract

The purpose of this thesis was to develop a simulation case along with accompanying instructions that can be used in social and healthcare education, in a course focusing on mental health, substance abuse, and crisis nursing. Crisis work is professional support provided to a person who has experienced a crisis situation. The aim of crisis work is to help the individual process the crisis and adapt to the new circumstances. People in crisis need individual help to manage their crisis and the opportunity to be heard. A simulation exercise is a learning situation where a student has the opportunity to practice applying theoretical knowledge in a realistic, practical scenario. The purpose of simulated teaching is to provide students with skills to encounter crisis situations in a safe environment. The aim of the thesis was to promote the practical skills of social and health care students to encounter patients in crisis. The simulation case will be used as educational material in simulated teaching of crisis work at Karelia University of Applied Sciences.

The thesis comprises two parts. In the practise-based part, a simulation case was designed based on the wishes of the commissioning organisation and the latest theoretical knowledge obtained. The theoretical section is based on scientifically researched theoretical knowledge as well as reliable internet sources.

The output is a simulation case and accompanying instructions. The output of the thesis can be used as part of the teaching of mental health, substance abuse and crisis nursing. The simulation case was designed to support the competence of social and health care students.

Language
Finnish

Pages 40
Appendices 4
Pages of Appendices 8

Keywords

crisis, crisis work, simulation

Sisältö

1	Johdanto	5
2	Simulaatio-oppimisella kriisityön osaajaksi	6
	2.1 Kriisihoitotyön merkitys.....	6
	2.2 Kriisin läpikäyminen.....	7
	2.3 Akuutin kriisipotilaan kohtaaminen	9
	2.4 Sairaanhoidaja kriisityössä.....	11
	2.5 Onnistunut simulaatio tukee oppimista.....	12
3	Opinnäytetyön tavoite ja tehtävä	15
4	Opinnäytetyön toteutus	16
	4.1 Toiminnallinen opinnäytetyö.....	16
	4.2 Toimeksiantaja, kohderyhmä ja lähtötilanne	16
	4.3 Simulaatio-opetuksen teoria.....	17
	4.4 Tuotoksen suunnittelu ja toteutus.....	18
	4.5 Tuotos	20
	4.6 Tuotoksen arviointi	20
5	Pohdinta.....	21
	5.1 Tuotoksen tarkastelu	23
	5.2 Opinnäytetyön luotettavuus.....	25
	5.3 Opinnäytetyön eettisyys	26
	5.4 Opinnäytetyön prosessin tarkastelu ja ammatillinen kasvu	27
	5.5 Hyödynnettävyys ja jatkokehitysmahdollisuudet	28
	Lähteet.....	29

Liitteet

Liite 1	Tiedonhaun taulukko
Liite 2	Simulaation runko
Liite 3	Simulaation harjoituslomake
Liite 4	Palautelomake

1 Johdanto

Hoitoalan koulutuksessa yksi yleinen haaste on teoreettisten ja käytännön opintojen välinen yhteys, tätä voidaan kuitenkin harjoitella simulaatioharjoitusten avulla. Simulaatio-oppiminen on käytännönläheiseen harjoitteluun perustuva opetustapa, jolla pyritään soveltamaan opittua tietoa todenmukaisissa opetustilanteissa. (Koukourikos ym., 2021.) Opinnäytetyön aiheena kriisihoitotyön osaamisen tehostaminen simulaatio-opetuksella. Aihe on tärkeä, koska simulaatio-opetuksessa mielenterveys-, päihde- ja kriisihoitotyö kurssin teoreettinen osa yhdistetään käytännönläheisyyteen. Tällöin opiskelijat pääsevät harjoittelemaan akuutin kriisin kohdanneen potilaan kohtaamista käytännönläheisesti, jolloin oppimisharjoitus tuo lisäosaamista tulevaa työelämää varten. Kriisihoitotyö on tärkeää, koska se auttaa ihmisiä selviytymään vaikeista tilanteista, vähentää pitkän aikavälin psyykkisiä haittoja ja edistää kokonaisvaltaista hyvinvointia. (Mieli ry 2021.)

Kriisihoitotyössä yhdistyvät kriisityön ja hoitotyön periaatteet, ja sen tarkoituksena on tarjota potilaalle tehokasta tukea ja hoivaa kriisitilanteissa (Terveystieteiden tutkimuskeskus 2024a). Kriisihoitotyö on tärkeä aihe, koska jokaisella ihmisellä on oikeus hyvään mielenterveyteen ja erilaiset elämään liittyvät tapahtumat sekä muutokset aiheuttavat jokaiselle sopeutumisen haasteita. Joskus psyykinen rasitus nousee yli normaalin arkitilanteen ja ihminen voi kohdata elämässään erilaisia kriisejä. (Hämäläinen ym., 2022). Sosiaali- ja terveysalan ammattilaisilla on lakisääteinen velvollisuus sosiaalihuoltolain 25§:n mukaan (1301/2014) tarjota kriisiapua ja psykososiaalista tukea kaikille sitä tarvitseville.

Suurin osa ihmisistä kokee traumaattisia tilanteita elämänsä aikana ja poikkeuksellisen järkyttävä tilanne voi jäädä vaivaamaan. Vaivaamaan jäänyt järkyttävä tilanne voi jälkikädessä jopa aiheuttaa traumaperäisen stressihäiriön, reaktion tapahtuneeseen. Yleensä traumana on merkittävä tapahtuma, kuten omaisen kuolema, järkyttävä tai pelottava kokemus. (Eerola 2024.) Oireina

yleensä ilmenee painajaiset sekä takaumat ja muistikuvat traumaattisesta kokemuksesta, yhtäjaksoinen kohonnut vireydentila ja tapahtuman ajattelemisen vältteleminen (YTHS 2023). Opinnäytetyön tavoitteena on edistää sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden käytännönläheistä osaamista kohdata kriisipotilaita. Opinnäytetyön tehtävä on luoda simulaatioharjoitus ja siihen liittyvä ohjeistus, jota voidaan hyödyntää sosiaali- ja terveysalan koulutuksessa mielenterveys-, päihde- ja kriisihoitotyön opintojaksolla.

Hyödynsimme opinnäytetyöprosessin aikana ChatGPT -tekoälysovellusta, jota hyödynsimme opinnäytetyön ideointiin kokonaiskuvan luomiseksi, sekä kieliasun tarkastamiseen. Tekoälyä olemme käyttäneet pohdinta ja tuotoksen tarkastelu –osioissa, joissa tekoäly toimi apuvälineenä tarkastaman oikean kieliasun teksteissä ja ideoimaan avainsanojen perusteella tekstin kokonaiskuvaa.

2 Simulaatio-oppimisella kriisityön osaajaksi

2.1 Kriisihoitotyön merkitys

Kriisihoitotyö kohdistuu tilanteeseen, jossa ihminen on kokenut vakavan kriisin, johon hän ei ole voinut varautua. Kriisihoitotyön tarkoitus on auttaa henkilöä käymään läpi koettua kriisiä ja käsittelemään sen aiheuttamat muutokset (Suomen mielenterveys ry 2023.) Kriisissä oleva henkilö kokee usein avuttomuuden tunnetta ja hätää, johon on saatavilla kriisihoidollista apua (Suomen mielenterveys ry 2022).

Kriisi on ennalta-arvaamaton tilanne, joka voi luoda epävarmuutta uhkaamalla turvallisuuden sekä hallinnan tunnetta. On muistettava, että kriisin kokeminen on hyvin yksilöllistä ja siihen vaikuttavat hyvin vahvasti omat elämänmuutokset, tavat sekä asenteet. Asiat, jotka toisella aiheuttavat ahdistusta tai huolta, eivät

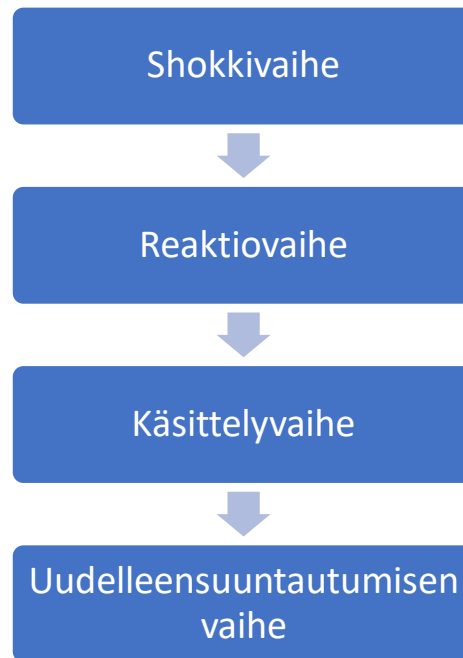
välttämättä vaikuta toiseen samoin. Kriisin kokeminen ei määrittele ihmisen heikkouksia tai vahvuuksia vaan tapaa reagoida erilaisiin tilanteisiin. (Mehiläinen 2024.)

Kriisit alkavat yleensä äkillisesti odottamattomasta tilanteesta tai tapahtumasta, jonka käsittelemiseen tai ratkaisemiseen eivät henkilön omat kokemukset riitä. Kriisejä on erilaisia, yleisimpiä kriisin laukaisevia tekijöitä ovat sairaudet, onnettomuudet, menetykset, väkivalta ja isot elämänmuutokset. (Suomen mielenterveys ry 2022.) Kriisissä oleva ihminen kokee erilaisia tuntemuksia, kuten väsymystä, ahdistuneisuutta, ärtyneisyyttä, masentuneisuutta ja jopa fyysistä kivun tunnetta (Suomen mielenterveys ry 2022).

Hoitoalan ammattilaisilla on lakisääteinen velvoite auttaa kriisissä olevaa henkilöä ja hänen omaisiaan saamaan tarvittava tuki ja palvelut hyvinvointialueittain sosiaalihuoltolain (1301/2014) 25 §:n mukaisesti. Kriisin alusta lähtien on tärkeä huomioida kriisiä läpikäyvä ja osata tarjota oikeanlaista apua. Hoitoalan ammattilaisen pitää olla tietoinen saatavista palveluista, kuten vertaistukiryhmistä. Järjestöillä on erilaisia palveluita, joilla voidaan helpottaa erilaisia elämänkriisejä. Tällaisia palveluita ovat kriisikeskukset ja seurakuntien tarjoamat neuvottelukeskukset. (Terveystieteiden tutkimuskeskus ja hyvinvoinnin laitos 2023.)

2.2 Kriisin läpikäyminen

Elämään sisältyy erilaisia kriisejä ja niiden läpikäyminen on yksilöllistä. Kriisiin liittyy usein elämänmuutoksia ja niihin sopeutuminen riippuu aikaisemmista kokemuksista, temperamentista, sosiaalisesta tukiverkostosta sekä saadusta tuesta (Suomen mielenterveys ry 2023). Kriisin käsittely tapahtuu vaiheittain (kuviot 1), ja jokainen käy vaiheet yksilöllisesti läpi lopulta hyväksyen muutoksen osaksi elämää (Terveystieteiden tutkimuskeskus 2021).



Kuvio 1. Kriisin läpikäymistä kuvastava kaavio. (soveltaen terveystyö, 2021).

Kriisin käsittelyn ensimmäinen vaihe on shokkivaihe, jossa henkilö usein kieltää tapahtuneen ja tuntee olon epätodelliseksi (Suomen mielenterveys ry 2023). Joillakin ihmisillä esiintyy fyysisiä reaktioita, kuten huimausta, pahoinvointia, vapinaa ja hikoilua. Tämä voi myös johtaa sykkeen ja hengityksen nopeutumiseen. Shokkitila on mielen psyykinen keino suojautua tapahtuneelta ja käyttää voimavaroja selviytymiseen. (Punainen risti 2024.) Shokkivaiheessa on tärkeää, että kriisiä kokevasta huolehditaan, tarjotaan mahdollisuus puhua ja ollaan hänen tukenansa. Shokissa olevaa voi auttaa rauhoittamalla, kuuntelemalla, vastaamalla rehellisesti kysymyksiin ja luomalla turvallinen ilmapiiri. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2024a.) Järkyttävä tilanne voi aiheuttaa akuutin stressireaktion, joka voi kestää noin 8–48 tuntia. Tänä aikana voi ilmetä esimerkiksi hallitsematonta surua, huomiokyvyn heikentymistä tai vetäytymistä sosiaalisista tilanteista. (Terveyden ja hyvinvoinninlaitos 2012.) Päiviä ja viikkoja kriisitapahtuman jälkeen ihminen voi kokea helpotusta, surua ja vihaa, sekä syyllisyyttä muiden menetyksestä ja omasta selviytymisestä. Lisäksi ihminen voi kokea tilanteessa pelkoa tapahtuman toistumisesta, kyvyttömyydestä tehdä päätöksiä ja suunnitella arkeaan, sekä ulkopuolisuuden tunnetta ja vaikeutta kertoa asioista muille. Ihminen voi kokea myös fyysisiä

oireita, kuten kipuja, ruokahaluttomuutta ja univaikeuksia. (Punainen Risti, 2024.)

Seuraavaksi alkaa reaktiovaihe, joka voi kestää parista viikosta muutamaan kuukauteen. Reaktiovaiheessa alkaa pikkuhiljaa tulla tietoisiksi tapahtuneesta ja muodostamaan käsitystä sen merkityksestä. Käsittelyvaiheessa kielteisistä tunteista aletaan päästä eroon ja kriisiä aletaan käsittelemään, sekä ymmärretään se muutoksena elämään. (Terveyskylä 2021.) Kun kriisitapahtumasta on kulunut viikkoja tai kuukausia, useimmat alkavat hyväksyä elämässä tapahtuneet muutokset ja sopeutua niihin. Stressireaktioita tässä tilanteissa voi olla esimerkiksi yliaktiivisuus, passiivisuus ja eristäytyminen muista, korostunut valppaus ja ylisuojelevainen suhtautuminen läheisiin, sekä muutokset ruokahalussa ja unirytmissä. Pelko, vika ja ärtymys ovat kuitenkin normaaleja tunteita tässä kriisivaiheessa. (Punainen Risti, 2024.) Tässä vaiheessa yleensä tunteet ja ajatukset alkavat nousta pintaan, tilannetta aletaan haluta käydä läpi ja haetaan tukea muista. Kriisiä käsitellessä on tärkeä tehdä asioita, jotka tukevat hyvää mielenterveyttä ja jokapäiväistä jaksamista. Näitä ovat esimerkiksi luonnossa liikkuminen ja tarvittava unen saanti. (Terveiden ja hyvinvoinnin laitos 2024a.) Viimeisenä vaiheena tulee uudelleen suuntautumisen vaihe, jossa hyväksytään tapahtunut osaksi elämää ja sen kanssa pystytään elämään (Terveyskylä 2021).

2.3 Akuutin kriisipotilaan kohtaaminen

Henkilöillä, jotka ovat altistuneet äkilliselle järkyttävälle tapahtumalle tai äkillisesti menettäneet läheisen ihmisen tulee olla mahdollisuus saada psyykkistä ensiapua (Suomen psykologiliiton ja Suomen psykologisen seuran tieteellinen neuvottelukunta 2010). Äkillisesti kuollutta läheistään sureva tulee kohdata aidosti, myötätuntoisesti ja hänen tarpeitaan sekä kulttuuriaan tulee kunnioittaa (Hoitotyön tutkimussäätiö 2018). Sureva on tärkeä kohdata yksilönä, koska jokaisella on oma tapa käsitellä asioita. On myös hyvä kysyä, haluaako hän läheisiä paikalle. (Surevan kohtaaminen -hanke, 2024.) Varmista

turvallinen ja rauhallinen ympäristö ilman häiriötekijöitä, tämä rauhoittaa surevaa ja auttaa keskittymään tilanteen käsittelyyn (Punainen Risti 2023). Anna kriisissä olevalle aikaa ja ole läsnä, sillä suru tarvitsee aikaa käsittelyyn. Myötätunnon osoittaminen luo turvallisuuden tuntua ja läsnäolo ehkäisee yksinäisyyden kokemista. (Surevan kohtaaminen-hanke 2024.) Tilanteessa on tärkeä antaa tietoa kriisiä kokevalle ja normalisoida hänen kokemat tunteet, osoittaen empatiaa ja ymmärrystä tilanteeseen liittyen (Mehiläinen 2024).

Kriisipotilaan kohtaamisessa on tärkeä välttää väriä toimintoja. Kriisityön pohjimmaisena tavoitteena on, että potilaan kokemus ei ole torjuttu tai kielletty, vaan läpityöstetty. (Skhole 2024.) Traumaattisissa tilanteissa ihminen tarvitsee välitöntä tukea, läsnäoloa ja rauhoittelua. Ammattitaitoisessa kriisityössä on tärkeää, että auttaja kykenee vastaanottamaan kriisissä olevan tunteita ilman, tilanteen peilaamista omiin tuntemuksiin. Auttajan on osattava pysyä kohtaamistilanteessa rauhallisena ja varautua vastaanottamaan voimakkaitakin reaktioita. (Suomen psykologiliiton ja Suomen psykologisen seuran tieteellinen neuvottelukunta 2010.)

Akuutin kriisin kohdanneen henkilön auttamiseksi on Suomessa saatavilla eri palveluita. Sairaanhoidopiirit ja kunnat tarjoavat kriisiapua 24/7 äkillisiin traumaattisiin kriisitalanteisiin sosiaali- ja/tai kriisipäivystyksessä. Akuutin kriisin kohdanneelle henkilölle suunnattuja palveluita ovat myös seurakuntien perheasiain neuvottelukeskukset, järjestöjen erilaiset erikoistuneet palvelut sekä järjestöjen ylläpitämät kriisikeskukset. Suomen Mielenterveys ry:llä on suomen kielinen 24 tuntia vuorokaudessa päivystävä kriisipuhelin, johon voi soittaa luottamuksellisesti ja nimettömänä. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2023.)

Jonathan Bullockin ym. (2020) tutkimuksen mukaan on mahdollista, että jo yhden tapaamisen interventio sosiaali- ja terveysalan ammattilaisen kanssa voi vaikuttaa kriisin läpikäymiseen. Interventio korostaa tunteiden ymmärtämistä, selviytymisstrategioiden kehittämistä ja yhteyttä kriisin läpikäymistä tukeviin resursseihin. Tutkimukseen osallistuneet olivat kriisipotilaita, jotka kokivat yhden

tapaamisen intervention hyödyllisenä akuutin stressin ja emotionaalisen kriisin hallinnassa. (Bullock ym., 2020.)

Ihmisillä on erilaiset valmiudet käsitellä vaikeita elämäntilanteita. Toinen saattaa selvittää suhteellisen nopeasti omillaan, kun toinen tarvitsee enemmän aikaa ja tukea. Moni kertoo olonsa helpottuneen, kun on kertonut kriisitilanteeseen liittyvistä oireista läheisilleen. Läheiset ovat voineet myös huomata oireet ja keskustelemalla heidän kanssaan on mahdollista saada tukea sekä ymmärrystä toipumiseen. Jos läheisille ei ole mahdollista puhua, voi hakeutua keskustelemaan vertaisten kanssa joko ryhmässä tai kahden kesken. Keskustelu on mahdollista toteuttaa kasvotusten tai verkossa. Myös sosiaali- ja terveydenhuollon ohjaamaa vertaistukitoimintaa on saatavilla. (Mielenterveystalo 2024.)

Akuutin kriisin jälkeen on myös tärkeää pitää huoli itsestään, koska kun kokee voivansa hyvin, arki sujuu ilman suuria ponnisteluja. Kriisin jälkeiseen hyvinvointiin voi vaikuttaa liikunnalla, unella ja mielihyvällä eli yksinkertaisilla arjen asioilla. Sosiaalisten kontaktien ylläpitämisellä, toisen ihmisen läsnäololla sekä ravinnon laadulla on myös suuri merkitys mielialaan. (Mielenterveystalo 2024.)

Katherine Saundersin ym. (2023) tutkimuksen mukaan traumatietoista hoitoa on alettu tarjota terveydenhuollossa, koska on ymmärretty, että traumaattiset kokemukset voivat vaikuttaa ihmisiin elämän eri vaiheissa ja aiheuttaa mielenterveysongelmia. Tavoitteena on tunnistaa, miten yleisiä traumat ovat ja mitä vaikutuksia niillä on, sekä luoda turvallinen ympäristö, joka estää uusien traumojen syntymistä. (Saunders ym., 2023.)

2.4 Sairaanhoitaja kriisityössä

Sairaanhoitaja on hoitotyön asiantuntija, sairaanhoitaja tehtävään kuuluu tukea yksilöitä, perheitä ja yhteisöjä ylläpitämään terveyttä muuttuvissa olosuhteissa.

Sairaanhoitaja tukee eri elämänvaiheessa olevia huomioiden heidän voimavaransa, auttaen kohtaamaan vaikeita tilanteita kuten esimerkiksi sairastumisen ja kuoleman. Sairaanhoitaja on hoitoalan ammattilainen, joka toimii osana moniammatillista työryhmää toteuttaen näyttöön perustuvaa hoitotyötä, sairaanhoitajan työ vaatii eettistä osaamista ja ammatillista päätöksentekotaitoa. (Opetusministeriö 2006.)

Äkillistä traumaattisen tilanteiden tuen järjestämistä ohjaa lainsäädäntö. Terveystieteiden lain (1218/2022) 50 a §:ssä on määritelty, että kaikkien tulee saada tarpeellinen kiireellinen apu, jossa potilas saa välittömästi terveydenhuollon ammattilaisen arvion ja hoidon asuinpaikasta riippumatta. Terveystieteiden lain 50b §:ssä on määritelty, että kiireellistä psykososiaalista tukea on annettava potilaalle asuinpaikasta riippumatta. Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 25§:n mukaan mielenterveystyöllä pyritään vahvistamaan mielenterveyttä suojaavia tekijöitä ja yhteensovittamaan psykososiaalista tuen tarvetta.

Sairaanhoitajan hoitajan työ voi olla kuormittavaa, työ tilanteet voivat olla psyykkisesti raskaita. Mieltä vaivaavat asiat voivat häiritä työn tekoa ja kuluttaa energiaa, joten on tärkeä tuoda mieltä painava asia esille työpaikalla. Järkyttäneen tilanteen jälkeen voidaan pitää purkukeskustelu, jossa tilanne avoimesti läpi tilanteessa olleiden kesken, keskustelulla pyritään tukemaan arkeen paluuta. (Sairaanhoitajat 2024.) Tällaisia traumaattisia tilanteita voivat olla esimerkiksi potilaan menettäminen tai koettu väkivalta. Psyykkistä ensiapua on tarjottava kaikille järkytykselle altistuneille, vastuu järjestämisestä on työpaikoilla. (Työterveyslaitos 2022.)

2.5 Onnistunut simulaatio tukee oppimista

Simulaatio-oppiminen on aiempien kokemuksiin sekä tietoihin perustuvaa oppimista, jolla pyritään kehittämään päätöksentekoa ja itsenäistä toimintaa. Simulaatiotilanteessa pyritään jäljittelemään erilaisia tilanteita ja harjoittelemaan

niissä toimimista käytännössä. (Sahlam 2024.) Simulaatio-oppiminen on tärkeä osa opetusta, sillä se vaatii tilanteen kokonaisuuden ymmärtämistä, yhteistyötä erilaisten henkilöiden kanssa ja toimimista erilaisissa tilanteissa. Simulaatiossa on toimittava ja ajateltava samanaikaisesti, tehden päätöksiä ja seuraten niiden vaikutuksia. (Teräs 2016.) Salosen simulaatio-oppimiseen liittyvän tutkimuksen mukaan simulaatiota on tärkeä hyödyntää osana opetusta, koska se kehittää taitoja mitä ei muuten tule harjoiteltua. Tällaisia taitoja ovat yksilöllinen päätöksenteko, johtaminen ja tekniset taidot. (Salonen 2013.)

Simulaatiotilanteet räätälöidään vastaamaan erilaisia tapahtumaympäristöjä. Tapahtumapaikkoina voivat toimia esimerkiksi poliklinikka, sairaalan osasto tai koti (Karelia-ammattikorkeakoulu 2024). Simulaation roolien määrä vaihtelee potilascasen perusteella, kaikkien ei tarvitse olla aktiivisessa roolissa. Tilanteen tarkkailu on hyvä tapa kehittää omia taitoja, ja on hyödyllistä antaa muille opiskelijoille tämä tehtäväksi, koska se edistää osallistujien syventymistä oppimisympäristöön ja parantaa oppimistuloksia. Tarkkailijat kirjaavat ylös tilanteen onnistumista ja kehitettäviä asioita, myös tarkkaillen toimijoiden ammatillista yhteistyötä. (Kivinen ym., 2019.) Salosen (2013) tutkimuksen mukaan simulaatio tilanne on hyvä tapa kehittää tiimitaitoja ja keskeistä vuorovaikutusta.

Simulaatiossa toiminnan lisäksi on tärkeä keskustella oppimistavoitteet ja lopuksi käydä debriefing eli palautekeskustelu, jonka avulla reflektoidaan oppimista ja mietitään mitä olisi voinut tehdä toisin (Blomgren 2015). Nascimenton simulaation debriefing-keskusteluun liittyvän tutkimuksen mukaan debriefingiä luonnehditaan simulaation opetus- ja oppimisprosessiin kuuluvana suunniteltuna pohdintakokoumisena, jonka tavoitteena on parantaa osallistujien suoritusta ja oppimista (Nascimento ym., 2021).

Oppimistavoitteet antavat kokonaiskuvan simulaatioon liittyvistä yksittäisistä asioista, joita voidaan hahmottaa osaksi kokonaisuutta. Oppimistavoitteen avulla osallistuja tietää, mitä häneltä odotetaan simulaation jälkeen ja mitä hänen tulisi osata tai tehdä toisin. (Helin-Salmivaara ym., 2008.) Reflektio

tarkoittaa oman toiminnan analysointia. Onnistuneessa simulaatiossa ei aina ole tarkoitus täysin oppia jokin uusi asia, vaan antaa mahdollisuus pohtia omia ja muiden toimintatapoja uudesta näkökulmasta. (Tervajärvi ym., 2024.)

Onnistunut simulaatio koostuu neljästä osasta, joita ovat ilmapiiri, ohjaaja, rakenne ja reflektio. Turvallinen ilmapiiri auttaa luomaan simulaatiotilanteesta fyysisesti ja psyykkisesti turvallisen kokemuksen, jossa on vapaus tuoda ilmi omia ajatuksia ja mielipiteitä ilman pelkoa muiden suhtautumisesta. Osallistuneille on tärkeää antaa tarpeeksi aikaa keskustelulle ja välttää tilanteen kiireisyyttä. Onnistuneeseen simulaatioon päästään selkeiden tavoitteiden ja todenmukaisen simulaatiotilanteen avulla. On myös tärkeää, että simulaatioharjoituksesta jää positiivinen mielikuva osallistujille. Simulaatio-ohjaajalla on oltava riittävästi tietoa simulaatiosta, ja hänen tulee olla helposti lähestyttävä sekä avoin. Ohjaaja on vastuussa simulaation toteuttamisesta, kuten ennakovalmisteluista ja rakenteesta, sekä ilmapiirin muodostumisesta. (Tervajärvi ym., 2022.) Simulaatioharjoituksen aikana ohjaajan on aktiivisesti seurattava tilannetta ja tarvittaessa puututtava harjoituksen kulkuun, jos simulaatio etenee ei-toivottavaan suuntaan (Kivinen ym., 2019).

Onnistunut simulaatio tilanne on looginen ja siinä on selkeät tavoitteet, jotka tukevat autenttista simulaatiotilannetta. (Tervajärvi ym., 2024.) Simulaatio tilanne on onnistunut, kun kaikilla on mukava olo ja osallistujat pystyvät heittäytymään rooleihinsa ja todella simuloimaan tilannetta. Tärkeintä on, että simulaatiossa ymmärretään mitä tehtiin, miksi tehtiin ja mitä voisi ensi kerralla parantaa. Kaiken ei tarvitse sujua täydellisesti. (Tervajärvi ym., 2022.) Huonosti onnistunut simulaatio voidaan uusida, jolloin palautteen perusteella muokattu parannettu toiminta korvaa heti aiemman, väärän toiminnan simulaatiossa (Blomgren 2015).

Onnistunut simulaatio kasvattaa itseluottamusta ja varmuutta oppimiseen. Epäonnistunut simulaatio saattaa aiheuttaa hämmennystä, mutta se tarjoaa myös arvokkaan ja turvallisen oppimisympäristön. Tällöin tilannetta voidaan toistaa ja sen myötä kehittää toimintaa entistä paremmaksi. (Blomgren 2015.)

Brayn & Østergaardin (2024) tutkimuksen mukaan simulaatio on kehittänyt osallistujien kykyä suoriutua kliinisistä tehtävistä itsenäisesti ja simulaatio on kehittänyt osallistujien sympaattista lähestymistapaa potilastilanteissa.

Onnistuneen simulaation vuorovaikutuksessa on positiivinen ilmapiiri ja simulaatiossa tapahtuvia tilanteita on tunnistettu. Epäonnistuneen simulaation vuorovaikutuksessa ei taas ole onnistuttu saamaan positiivista ilmapiiriä aikaiseksi tai tilanteiden tunnistamisessa on epäonnistuttu.

Simulaatioharjoituksessa onnistunut organisointi eli järjestäminen tarkoittaa ajankäytön onnistumista, ajan rajaamista ja keskittymistä olennaiseen.

Epäonnistunut organisointi simulaatiossa tarkoittaa, että ajankäyttö ei ole onnistunut ja simulaatiossa ei ole onnistuttu keskittymään olennaiseen tai rajaamaan ajankäyttöä. Ryhmädynamiikka onnistuneessa simulaatiossa sisältää muiden osallistujien kuuntelemista sekä yhteisymmärryksen luomista. Epäonnistuneessa ryhmädynamiikassa ei ole onnistuttu kuuntelemaan muita osallistujia tai luomaan yhteisymmärrystä. (Saranki-Rantakokko & Vatanen 2022.)

Simulaatioharjoitus voidaan päättää, kun tietyt päättämiskriteerit ovat täyttyneet. Kyseisessä simulaatioharjoituksessa päättämiskriteereinä ovat rauhoittunut tilanne, potilaalle on tarjottu tukea ja jatkumahdollisuuksia. Päättämiskriteerien täytyttyä päästään Debriefin osioon, eli purkukeskusteluvaiheeseen, jossa simulaation ohjaajat ja osallistajat pääsevät keskustelemaan tilanteesta tapahtuman jälkeen. Debriefing -keskustelun tavoitteena on kokemusten jakaminen, vaara- tai ”läheltä piti” -tilanteiden ennaltaehkäiseminen ja tilanteen läpikäyminen yhdessä ryhmän kanssa. (Sairaanhoitajat 2024.)

3 Opinnäytetyön tavoite ja tehtävä

Opinnäytetyön tavoitteena on edistää sosiaali- ja terveystieteiden opiskelijoiden käytännönläheistä oppimista kriisipotilaan kohtaamisesta. Opinnäytetyön tehtävä on luoda simulaatioharjoitus ja siihen liittyvä ohjeistus, jota voidaan

hyödyntää sosiaali- ja terveysalan koulutuksessa mielenterveys-, päihde- ja kriisihoitotyön opintojaksolla.

4 Opinnäytetyön toteutus

4.1 Toiminnallinen opinnäytetyö

Toiminnallisessa opinnäytetyössä on jokin konkreettinen tehtävä, johon etsitään ratkaisua. Toiminnallinen opinnäytetyö sisältää toiminnallisen ja teoreettisen osuuden, teoreettisessa osuudessa perustellaan toiminnallinen osuus ja siihen johtaneet valinnat. (Karelia-ammattikorkeakoulu 2025.) Toiminnallisessa opinnäytetyössämme luomme ohjeistuksen kriisihoitotyön opettajille, jonka avulla he voivat ohjeistaa ja toteuttaa kriisihoitotyön simulaatio-opetuksen. Simulaatiota varten luomme roolituksen, jonka avulla toimijat ja tarkkailijat asettuvat tiettyyn rooliin simulaatiossa toimien tilanteessa roolinsa mukaisesti. Ohjeistuksessa on myös simulaation arviointi kriteerit ja kriteerit simulaatio tilanteen päättämiseksi. Opinnäytetyön toimeksiantajaksi valikoitui Karelia-ammattikorkeakoulu, jonka kriisihoitotyön opetuksessa oli tarve simulaatio-opetuksessa hyödynnettävälle caselle. Kartoitimme Karelia-ammattikorkeakoululta sähköpostitse kriisihoitotyöhön liittyvän opinnäytetyön tarvetta ja tässä yhteydessä tarve simulaatio-opetukseen ilmeni.

4.2 Toimeksiantaja, kohderyhmä ja lähtötilanne

Toimeksiantajana opinnäytetyössä toimii Karelia-ammattikorkeakoulu. Opinnäytetyö on suunnattu osaksi kriisihoitotyön opetusta. Kohderyhmänä on sosiaali- ja terveysalan opiskelijat, jotka suorittavat tutkintoa Karelia-ammattikorkeakoulussa. Kohderyhmä hyötyy tuotoksesta osana opetusta, se mahdollistaa opittujen asioiden kertaamisen ja hyödyntämisen käytännössä.

Opiskelijat ovat kolmannen lukukauden opiskelijoita ja he ovat opiskelleet mielenterveys-, päihde-, ja kriisihoitotyön (4 op) opintokokonaisuuteen. Joka sisältää kriisihoitotyön teoriaosion. Karelia-ammattikorkeakoulun mielenterveys-, päihde ja kriisihoitotyön (4 op) opetuksessa kriisihoitotyötä käsitellään yhtenä kurssin osa-alueista ja kurssin tavoitteisiin kuuluu osata tukea akuutissa kriisissä olevaa. Kurssin kriisihoitotyö -aihealueeseen ei ole kuulunut tähän mennessä kriisipotilaan kohtaaminen käytännössä tai sen harjoittelu simulaatiossa. Kriisihoitotyötä käsitellään kurssilla teoriamuotoisesti. Simulaatioharjoituksen avulla pyrimme saamaan tuleville kriisihoitotyön opiskelijoille mahdollisuuden päästä toimimaan kriisissä olevan henkilön kanssa.

4.3 Simulaatio-opetuksen teoria

Opinnäytetyössämme pyrimme noudattamaan hyvän tuotoksen teoriaa. Se tarkoittaa, että tässä toiminnallisessa opinnäytetyössämme toteutamme ratkaisun konkreettista, olemassa olevaa tehtävää varten. Opinnäytetyön tulee nojautua teoreettisesti pätevään tietoperustaan (Karelia-ammattikorkeakoulu 2025).

Hyvän tuotoksen teoria perustuu luotettavaan tietoon ja sen oikeaoppiseen käyttöön. Opinnäytetyö on kaikille esillä ja kaikki opinnäytetyössä hyödyntämämme lähteet ovat esillä lähdeluettelosta, josta ne ovat lukijalle saatavilla. Saavutettavuus on myös kognitiivista, opinnäytetyön selkokielisyyttä tukee käsitteiden hyödyntäminen ja niiden avaaminen sekä tekstin johdonmukainen rakenne. (Mikkonen 2019.) Tekstin sovellettavuus on keskeistä, hyödynnämme monia erilaisia lähteitä, jonka avulla pyrimme luomaan laajan kokonaisuuden aiheesta.

Opinnäytetyöprosessimme aikana olemme pohtineet useita kertoja hyvän tuotoksen teoriaa ja sitä, kuinka onnistumme saamaan teoriapohjasta vahvasti näyttöön perustuvan. Noudatamme opinnäytetyöprosessia toteuttaessa

näyttöön perustuvan toiminnan periaatteita. Näyttöön perustuva toiminta tarkoittaa sitä, että parasta mahdollista tieteellistä ja harkittua tietoa käytetään sosiaali- ja terveystalouden asiakkaita koskevissa päätöksissä (Terveystalouden ja hyvinvoinnin laitos 2024b). On tärkeää, että teoria on näyttöön perustuvaa, koska näyttöön perustuva terveydenhuolto ohjaa terveydenhuollon ammattihenkilöstöä sitovia lainsäädäntöä ja eettisiä ohjeita (Hoitotyön tutkimussäätiö 2024).

Simulaation sisällön kannalta näyttöön perustuva teoria on tärkeää, koska simulaatio vahvistaa aiemmin kurssilla opittua teoriatietoa. Kurssin teoriatieto on näyttöön perustuvaa ja sen vuoksi halutaan, että myös simulaatio koostuu näyttöön perustuvasta tiedosta. Simulaation toteuttamisessa on tärkeää, että näyttöön perustuvaa teoriaa noudatetaan. Oppiminen simulaation aikana tapahtuu tätä noudattaen, jolloin opiskelijat saavat ajantasaisen ja tutkitun tiedon. Vahvinta näyttöä tutkitusta ja ajantasaisesta tiedosta ovat laadukkaat järjestelmälliset katsaukset sekä luotettavaksi arvioidut tutkimusnäyttöön perustuvat kansalliset hoitosuositukset, joita ovat esimerkiksi Hotus-hoitosuositukset ja Käypä hoito –suositukset. (Hoitotyön tutkimussäätiö 2024.)

Opinnäytetyöhömme olemme hakeneet lähteitä eri tietokannoista. Olemme käyttäneet suomenkielisiä tietokantoja, kuten terveystalouden, käypähoito ja terveystalouden kirjasto. Olemme myös hakeneet lähteitä englanninkielisistä tietokannoista, kuten Cochrane, PubMed ja Medic. Hakusanoina olemme käyttäneet mm. Akuutti kriisi, kriisipotilaan kohtaaminen, Crisis ja Acute crisis nursing (Liite 1). Tutustuimme löytämiimme artikkeleihin ja valikoimme niistä lähteitä omaan työhömme. Myös Google –hakua käyttämällä löysimme sopivia lähteitä opinnäytetyöhömme. Tiedonhaku tarkentui ja tieteelliseen tietoon syventyminen tapahtui opinnäytetyön edetessä.

4.4 Tuotoksen suunnittelu ja toteutus

Lähdimme suunnittelemaan simulaatioharjoitusta toimeksiantajan toiveiden mukaisesti ja haimme viimeisintä teoreettista tietoa, jonka pohjalta muodostimme teoria sisällön. Teimme aihe-ehdotuksen kriisityön opettajille ja saimme vapaat kädet simulaation suunnitteluun. Muodostimme ensin simulaation rungon (Liite 2), jonka pohjalta lähdimme rakentamaan simulaatioharjoitusta. Opintojakson tavoitteiden pohjalta kasasimme omien valintojemme mukaan simulaatioharjoituksen, joka tukee kriisihoitotyön opetuskokonaisuuden teoriatietojen hyödyntämistä käytännössä. Casen perusteella aloitimme täyttämään simulaatioharjoituksen suunnittelulomaketta (Liite 3).

Suunnittelemamme simulaation tavoitteena on lisätä hoitotyön opiskelijoiden käytännönläheistä oppimista kriisipotilaan kohtaamisesta. Lisäksi simulaatioharjoituksessa tavoitellaan, että opiskelijat saavat lisää käytännön harjoittelua oppimastaan aiheesta, mikä harjaannuttaa mahdollisissa tulevaisuuden työelämän tulevaisuuden potilastilanteissa toimimista. Simulaatiossa pyritään harjoittamaan toimintaa yhtenäisenä työryhmänä.

Simulaatioharjoituksen suunnittelu ja toteuttaminen oli luova prosessi, joka pohjautui toimeksiantajalta saamiimme ohjeisiin, teoreettisiin lähteisiin ja sairaanhoitajakoulutuksen aikana opittuun teoriatietoomme kriisityöstä. Aiheen valinnassa keskityimme kriisipotilaan kohtaamiseen, sillä tämä on keskeinen osa hoitotyön käytännön osaamista. Pohdimme, millaisia tilanteita opiskelijat voisivat kohdata tulevaisuudessa työelämässään ja mitä taitoja he tarvitsevat näiden tilanteiden hoitamiseksi. Päätimme valita casen, jossa opiskelijat kohtaavat kriisissä olevan potilaan, joka on juuri kokenut traumaattisen tapahtuman ja tarvitsee välitöntä tukea ja hoitoa. Tämä valinta pohjautui siihen, että tällaisia potilaskohtaamisia voi tulla sairaanhoitajan ammatissa vastaan, ja ne vaativat ammattimaista reagoitua.

Suunnittelimme simulaatioharjoituksen rakenteen siten, että se etenee loogisesti ja realistisesti. Aloitimme valitsemalla potilaan profiilin ja taustan – valitsimme casen kuvitteelliseksi potilaaksi henkilön, joka oli juuri kokenut

traumaattisen onnettomuuden ja läheisen kuoleman. Rakensimme simulaation niin, että oppimisympäristö simuloisi mahdollisimman aidosti kriisitilanteen kokemusta, jossa potilaan tilan arviointi, hoitotoimenpiteet ja psykososiaalinen tuki ovat keskiössä. Pyrimme suunnittelemaan simulaation etenemisen siten, että opiskelijat pääsevät harjoittelemaan kaikkia tarvittavia taitoja potilaan kohtaamisesta, tilanteen arvioinnista ja hoidosta oikeanlaisten jatkotoimien suunnitteluun.

4.5 Tuotos

Opinnäytetyön tuotoksena on kriisityön simulaatioharjoitus, jota voidaan vapaasti hyödyntää osana mielenterveys-, päihde- ja kriisihoitotyö -osion opetuksessa. Loimme simulaatioharjoituksen, jossa opiskelija toimii akuutin kriisin kokeneen henkilön kanssa, tarjoten tälle tukea ja ohjaten mahdollisiin jatkohoitoihin. Toteutimme tuotoksen simulaatioharjoituslomake -pohjalle (liite 3), jonka avulla opettaja antaa taustatiedot ja jakaa roolituksen simulaatiota varten.

Simulaatioharjoituslomakkeessa kuvataan simulaation eri vaiheet siten, että se olisi mahdollisimman selkeä ja ymmärrettävä. Lomakkeessa ensimmäisenä mainitaan opintojakson nimi ja lukukausi, jonka jälkeen kerrotaan simulaation aihe ja opiskelijan valmistautuminen harjoitukseen. Tämän jälkeen kuvataan simulaation tavoitteet, sekä toimintaympäristön lavastaminen ja varattava välineistö. Lomakkeessa mainitaan myös ohjaajien ja toimijoiden roolit, sekä kuvataan asiakkaan taustatiedot. Simulaatioharjoituslomake sisältää myös ohjeistukset erikseen toimijoille ja tarkkailijoille, sekä kuvauksen simulaatioharjoituksen etenemisestä (alkutilanne, hoito, väärät toiminnot). Lopussa kuvataan harjoituksen päättämiskriteerit, jonka perusteella simulaatio voidaan lopettaa.

4.6 Tuotoksen arviointi

Keräsimme palautteen toimeksiantajalta palautelomakkeella (Liite 4), jonka teimme käyttäen Microsoft Word –sovellusta. Palautelomakkeemme sisälsi 6 kysymystä, koskien opinnäytetyönä toteuttamamme simulaatioharjoituksen soveltuvuutta osana mielenterveys- ja päihdetyön opintokokonaisuutta. Keräsimme palautteen Karelia-Ammattikorkeakoulun kriisihoitotyön opettajilta, koska simulaatioharjoitus on suunnattu osaksi heidän pitämää opintojaksoa.

Toimeksiantajamme vastausten perusteella simulaation perusrunkoa voidaan hyödyntää opintojakson simulaatio-opetuksessa, mutta palautteen mukaan ohjeistusta olisi hyvä tarkentaa. Toimeksiantajan vastausten mukaan simulaation aihe vastaa opintojakson sisältöä, lisäksi toimeksiantajan mukaan simulaatio tukee muita opintojaksolla käytettäviä opetusmenetelmiä. Palautteen mukaan toimeksiantaja kokee, että opinnäytetyössämme käyttämämme tieto on riittävän ajankohtaista ja eettisesti riittävän kestävä. Olemme toimeksiantajan palautteen perusteella onnistuneet luomaan tavoitteemme mukaisen simulaatioharjoituksen, jota pystytään käyttämään osana mielenterveys- ja päihdehoitotyön opetusta.

Toimeksiantaja odottaa ohjeistuksessa tarkennusta päättämiskriteereistä, roolituksista, ja siitä, mitä rooleissa oleville kerrotaan ja mitä kerrotaan kaikille. Lisäksi ohjeistuksessa toimeksiantaja toivoo tarkennusta siitä, mitä opiskelijalta odotetaan ja että simulaatiotilan sisustamisen vinkit olisivat kattavammat. Tuotoksessamme olisi toimeksiantajan vastausten perusteella hyvä tarkentaa simulaatiolomakkeen ohjeistusta. Luomassamme simulaatiolomakkeessa on palautteen mukaan vielä tarkennettavaa, mutta toimeksiantaja palautteessaan kokee simulaatiolomakkeen rungon olevan kokonaisuutena toimiva. Palautteen saamisen jälkeen olemme lisänneet simulaatiolomakkeessa ohjeistusta ja tarkentaneet sitä opiskelijan valmistuminen harjoitukseen, toimintaympäristön lavastaminen ja varattava välineistö, sekä ohjaajien roolit –kohtiin.

5 Pohdinta

Opinnäytetyössämme lähdimme hakemaan kriisihoitotyön osaamisen tehostamista simulaatio-opetuksen avulla. Tästä syntyi ajatus kriisihoitotyön simulaatioharjoituksesta, jonka pohjalta opinnäytetyötä lähdettiin toteuttamaan. Opinnäytetyön aiheena kriisihoitotyön osaamisen tehostaminen simulaatio-opetuksella. Aihe on tärkeä, koska simulaatio-opetuksessa mielenterveys-, päihde- ja kriisihoitotyö kurssin teoreettinen osa yhdistetään käytännönläheisyyteen. Opinnäytetyö on myös tärkeä, koska se tuo esiin, kuinka merkityksellistä on ymmärtää kriisityön vaikutuksia ja tunnistaa traumaperäisen stressihäiriön oireet, joita monet potilaat saattavat kokea. Tavoitteena on, että opiskelijat voivat harjoitella akuutin kriisin kohdanneen potilaan kohtaamista käytännössä, mikä lisää heidän valmiuksiaan tulevassa työelämässään.

Simulaatio-oppiminen on ollut keskeinen väline tämän osaamisen kehittämisessä. Kuten Koukourikos ym. (2021) toteaa, simulaatio-oppimisessa pyritään soveltamaan opittua tietoa käytännönläheisissä tilanteissa. Opinnäytetyössämme simulaatioharjoitus ja siihen liittyvä ohjeistus tarjoavat opiskelijoille mahdollisuuden harjoitella kriisipotilaan kohtaamista turvallisessa ympäristössä. Tämä tukee heidän ammatillista kasvuaan ja valmiuksiaan kohdata todellisessa työelämässä esiintyviä kriisitilanteita.

Opinnäytetyönämme pyrimme siis yhdistämään teorian ja käytännön: tarjoamaan opiskelijoille teoreettista tietoa kriisihoitotyöstä ja samalla tarjoamaan heille mahdollisuuden soveltaa tätä tietoa käytännön simulaatioharjoituksissa. Näin opiskelijat voivat kehittää kriisityöskentelytaitojaan ja valmistautua entistä paremmin kohtaamaan kriisipotilaita tulevassa ammatissaan. Tämän prosessin kautta voimme edesauttaa opiskelijoiden kykyä yhdistää teoria ja käytäntö ja kehittää ammatillista osaamistaan kriisityössä.

Opinnäytetyöprosessimme aikana olemme myös havainneet tietynlaisia onnistumisia ja epäonnistumisia, joita olemme pohtineet yhdessä opinnäytetyömme matkan varrella. Koemme, että olemme onnistuneet

toteuttamaan simulaatioharjoituksen suunnittelemaamme tavalla. Koemme onnistuneemme luomaan selkeän ja tarkasti kuvaavan, tieteellisiin ja luotettaviin lähteisiin perustuvan teoriasisällön kriisipotilaan kohtaamisesta sekä simulaatioharjoituksista.

Ajattelemme myös, että olemme onnistuneet saamaan aikaan toiminnallisen opinnäytetyön tärkeästä hoitotyön aihealueesta, jota tulisi jo opiskeluaikana päästä harjoittelemaan käytännönläheisesti. Olemme pohtineet, että hoitotyössä on tärkeää osata kohdata kriisin kohdanneet henkilöt ammatillisesti ja hoitotyön eettisiä periaatteita kunnioittaen, sekä pystyä hoitajan roolissa ohjaamaan kriisipotilaan oikeanlaiseen jatkohoitoon.

Olemme pohtineet, että yksi suurimmista haasteista opinnäytetyöprosessin aikana oli oikeanlaisten lähteiden löytäminen -ja etsiminen. Tieteellisten ja opinnäytetyömme aihetta koskevien lähteiden löytämisen koimme haasteelliseksi ja se vaati pitkäjänteisyyttä, mutta koemme yrittäneemme parhaamme. Lisäksi ajoittain oli haastavaa löytää lähteistä tarkkoja ja konkreettisia perusteluja kirjoittamaamme. Vaikka kirjoittamassamme on hyvin tärkeää osata perustella asiat, mitä kerromme, oli riittävien perustelujen löytäminen joistakin aiheista hankalaa. Olemme kuitenkin teoreettisten lähteiden hyödyntämisen avulla pystyneet avaamaan simulaatioharjoituksen suunnittelua ja toteutusta, sekä opinnäytetyön teoriapohjaa.

5.1 Tuotoksen tarkastelu

Toiminnallisen opinnäytetyömme sisältö koostuu teoriasta ja tuotoksesta eli simulaatio-opetuksen materiaalista. Luomamme simulaatioharjoituslomakkeen sisältö on koottu teorian pohjalta, ja lomakkeessa esittämämme tiedot löytyvät myös opinnäytetyön teoriaosuudesta. Simulaatioharjoituslomakkeen osuuksien asiat ovat kerrottu teoriassa tarkemmin ja niitä on avattu siten, että lukija saa aiheesta laajemman käsityksen. Meidän on täytynyt luoda simulaatiolle toimiva

ja onnistunut rakenne, koska Tervajärvi ym. (2022) mukaan onnistuneen simulaation rakenne on looginen, tavoitteellinen ja selkeä.

Loimme simulaatioon tapahtumaympäristön, jossa potilas tuodaan sairaalan vastaanotolle, koska Karelia-ammattikorkeakoulu (2024) mukaan sairaanhoitajakoulutuksen opetuksessa Karelia-ammattikorkeakoulun tiloja hyödyntäen voidaan simulaation tapahtumaympäristönä käyttää esimerkiksi sairaalan osastoa, jonka valitsimme simulaatiotilanteeseen sopivuuden perusteella tapahtumaympäristöksi. Simulaation roolitukseen valitsimme aktiivisten roolien lisäksi tarkkailijat, koska Kivinen ym. (2019) mukaan kaikkien simulaatioon osallistuvien ei tarvitse olla aktiivisessa roolissa, koska tilannetta tarkkailemalla pystyy syventymään oppimistilanteeseen ja se parantaa oppimistuloksia.

Sisällytimme simulaatioon oppimistavoitteet, koska Helin-Salmivaara ym. (2008) mukaan ne antavat kokonaiskuvan simulaation sisältämistä asioista ja niiden avulla osallistuja tietää, mitä simulaation jälkeen häneltä odotetaan, mitä tulisi osata tai tehdä toisin. Sisällytimme simulaatioon myös debriefingin eli palautekeskustelun, jossa aiemmin asetettuja oppimistavoitteita voidaan käydä läpi. Blomgren (2015) mukaan palautekeskustelussa voidaan reflektoida simulaation aikana tapahtunutta oppimista ja pohtia, olisiko simulaatiossa voinut tehdä jotain toisin.

Opinnäytetyössämme hyödynsimme useita eri lähteitä ja hyödynsimme lähdemateriaaleina esimerkiksi kirjoja, tieteellisiä julkaisuja, sekä -verkkosivuja. Perehtymistämme lähteistä valitsimme parhaiten opinnäytetyömme teoriaan sopivat, ja niistä koostimme opinnäytetyömme teoriapohjan. Sisällöllisesti opinnäytetyömme teoriapohja siis koostuu näistä lähteistä, jonka avulla olemme saaneet toteutettua toiminnallisesta opinnäytetyöstämme sellaisen kokonaisuuden, jossa olemme pyrkineet mahdollisimman laadukkaaseen sisältöön etenkin luotettavuuden osalta.

Pääsimme opinnäytetyömme tavoitteeseen pitkäjänteisellä ja perusteellisella työllä. Kysyimme aktiivisesti palautetta opinnäytetyön ohjaavalta opettajalta sekä toimeksiantajalta, ja otimme sitä vastaan tehden muutoksia kyseisten tahojen suosittamalla tavalla. Tavoitteeseen pääsyssä myös auttoi se, että olimme opinnäytetyön ohjauksissa aktiivisesti mukana ja selvitimme opinnäytetyötä koskevia asioita myös itsenäisesti, hyödyntäen esimerkiksi internettiä apuvälineenä. Palautteen ja vinkkien tiedusteleminen ulkopuolisilta oli avainasemassa opinnäytetyöprosessin aikana, sillä ajoittain tuntui siltä, että opinnäytetyön tekijöinä emme välttämättä nähneet kaikkia kehityskohtia itsenäisesti, ilman ulkopuolisen näkemystä.

5.2 Opinnäytetyön luotettavuus

Karelia-ammattikorkeakoulussa noudatetaan hyvän tuotoksen teoriassa Tutkimuseettisen neuvottelukunnan Hyvän tieteellisen käytännön ohjetta, jonka nimi on Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. Ohje käsittelee tutkimukseen liittyviä eettisiä kysymyksiä ja se edistää tutkimusetiikkaa Suomessa. TENK on toiminnassaan aloitteentekijä ja antaa lausuntoja tutkimuseettisissä kysymyksissä, ja laatii myös tutkimuseettisiä yleisiä ohjeistuksia. Hyvän tieteellisen käytännön ohje ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen on laadittu yhteistyössä tiede- ja tutkimusyhteisön kanssa. Ohje on suunniteltu edistämään hyvää tieteellistä käytäntöä, sekä ehkäisemään siihen kohdistuvia loukkauksia koskien kaikkia tieteenaloja. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2023b.)

Opinnäytetyötä tehdessä huomioimme sen rehellisyyden ja hyödynnämme tieteellistä tietoa puolueettomasti ja avoimesti. Luotettavuutta takaamme työhön luomalla hyvän suunnitelman ja käyttäen oikeudenmukaisia menetelmiä. Opinnäytetyön luotettavuutta arvioidaan erilaisilla kriteereillä, joita ovat esimerkiksi vastaavuus, vaikuttavuus ja uskottavuus. Uskottavuutta toiminnalliseen opinnäytetyöhön tuovat oikeanlaisen tieteellisen tiedon käyttö

osana opinnäytetyötä ja aineistojen paikkansapitävyys. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2023a.)

Opinnäytetyön luotettavuutta vahvistavat perusteellinen perehtyminen aiheeseen, alkuperäistutkimusten hyödyntäminen sekä lähteiden asianmukainen käyttö tekstissä ja lähdeluettelossa. Tekstissä uusien ja ajanmukaisten lähteiden hyödyntäminen on tärkeää, pyritään hyödyntämään uusinta tutkittuja tietoja ja käytäntöjä.

5.3 Opinnäytetyön eettisyys

Työn eettisyyttä luo kuvitteellisessa simulaatioharjoituksessa se, että case henkilöiden identiteetit ovat keksittyjä. Sairaanhoidaja voi työssään kohdata samankaltaisia tilanteita kuin simulaatioharjoituksessa, mutta itse case on luotu, kuvitteellinen tilanne. Kuvitteellinen tilanne tällöin kuvaa mahdollista kriisihoitotyön potilaskohtaamista, joita työelämässä voi tulla vastaan ja toimii sitä kautta realistisena esimerkkitalanteena ilman, että kenenkään olemassa olevan henkilön identiteettiä käytettäisiin casessa.

Hyvän tieteellisen käytännön toteutumisesta huolehditaan noudattamalla erilaisia hyvän käytännön säännöksiä, joita asiantuntijoiden tulee noudattaa. Hyvän tieteellisen käytännön periaatteita ovat arvostus, vastuunkanto, luotettavuus ja rehellisyys. Hyvä käytäntö on laatujärjestelmä, joka vaikuttaa tiede- ja tutkimusyhteisöön, sisältää hyvät tieteelliset menettelytavat. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2023b.) Eettisyyttä työssä lisää luotettavien lähteiden käyttö, sillä se varmistaa tiedon paikkansapitävyyden ja edistää vastuullista päätöksentekoa.

Simulaatioharjoituksen aihe osana kriisihoitotyön kokonaisuutta voi olla sensitiivinen. On huomioitava, että osallistujissa voi mahdollisesti olla mukana henkilöitä, jotka ovat kohdanneet vastaavan kriisitilanteen elämässään ja on hyvä varmistaa, ettei simulaatiotilanne ole laukaiseva tekijä kriisitilanteen

aiemmin kokeneille. Ennen simulaation aloitusta opettajan olisi hyvä mainita, että myös osallistujat ovat saattaneet kokea kriisitilanteen elämässään ja jos osallistuja kokee tilanteen sensitiiviseksi tai ahdistavaksi, voi tarpeen mukaan ehdottaa, ettei kriisitilanteen kokeneen osallistujan tarvitse olla simulaatioharjoituksen toimijana.

Hyödynsimme opinnäytetyötä tehdessämme ChatGPT -tekoälysovellusta, jota pyrimme hyödyntämään mahdollisimman eettisellä ja oikeellisella tavalla Karelian opinnäytetyön ohje: Tekoälyn käyttö opinnäytetyössä (2025) mukaan. Tekoäly toimi opinnäytetyössämme ideoimisen tukena siten, että tekoälyn avulla saimme erilaisia vaihtoehtoja tekstin sisältämien asioiden muotoiluun pohdinta ja tuotoksen tarkastelu –osioissa. Annoimme tekoälylle avainsanoja ja hyödynsimme sitä kokonaiskuvan ideointiin. Lisäksi käytimme ChatGPT –sovellusta kieliasun tarkistamiseen kyseisissä osioissa ymmärtäen, että tekoäly ei aina tuota luotettavaa kieliasua tai oikeellista tekstiä ja siinä voi olla asiavirheitä (ChatGPT 2025). Tekoäly herättää eettisiä kysymyksiä, jonka vuoksi pyrimme olemaan sitä hyödyntäessä kriittisiä.

5.4 Opinnäytetyön prosessin tarkastelu ja ammatillinen kasvu

Opinnäytetyön prosessi on ollut opettavainen kokemus. Prosessi on ollut pitkä ja monivaiheinen, opinnäytetyö prosessi alkoi aiheideasta keväällä 2024. Jolloin aloimme luomaan opinnäytetyönsuunnitelmaa (Liite 2), aihe kuitenkin kerkesi vaihtua kertaalleen. Otimme uuden aiheidean pohjalta yhteyttä kriisityön opettajiin, jotka ryhtyivät työmme toimeksiantajiksi. Saimme onneksi hyödynnettyä suurimman osan jo kerätyistä materiaaleista ja pääsimme nopeasti luomaan uutta suunnitelmaa. Suunnitelma hyväksyttiin syksyllä 2024 ja pääsimme raportin pariin.

Aihe oli meille entuudestaan tuttu omien kriisityön opintojen pohjalta, joten teoriaperustan kokoaminen alkoi luontevasti. Haastavuutta opinnäytetyöhön toi

tieteellisen tiedon etsiminen aiheeseen liittyen. Tietoa on paljon, mutta useat materiaalit eivät ihan sopineet meidän opinnäytetyössämme hyödynnettäviksi. Hieman epävarmuutta oli löytyvätkö tarvittavat materiaalit, mutta prosessi antoi meille valmiuksia tiedon hakuun ja tarvittavat materiaalit löytyivät.

Toukokuussa 2025 pyrimme olemaan valmiita opinnäytetyö raportin kanssa ja päästä pitämään seminaaria. Opinnäytetyö on ollut yksi suurimmista projekteista meidän opintojen aikana ja se on vaatinut paljon aikaa, mutta prosessi on ollut palkitseva ja kasvattanut omaa ammatillista osaamista.

5.5 Hyödynnettävyys ja jatkokehitysmahdollisuudet

Opinnäytetyötämme voidaan hyödyntää osana kriisityön opetusta, antaen mahdollisuuden käytännön toimintaan akuutin kriisipotilaan kanssa. Valmis simulaatioharjoitus säästää opettajien aikaa ja resursseja. Opetusmateriaali on luotu selkeästi simulaatioharjoituslomakkeelle, jonka perusteella opettaja saa pidettyä simulaation. Simulaation yhdistäminen osaksi kriisityön opetusta mahdollistaa opiskelijoille tilaisuuden päästä hyödyntämään opittuja teoriatietoja käytännötilanteessa.

Jatkokehitysmahdollisuutena olisi erilaisten simulaatioharjoitusten hyödyntäminen osana kriisityön opetusta. Käytännönläheinen opetus erilaisten simulaatioharjoitusten avulla osana kriisityön opetusta harjaannuttaisi ammatillisia kohtaamistaitoja, joita opiskelijat tarvitsevat myös tulevassa työelämässä. Jatkokehityksen kannalta voisi olla kannattavaa lisätä vaihtelevia simulaatioharjoituksia kriisityön opintokokonaisuudesta siksi, että kriisejä on erilaisia ja ihmiset reagoivat kriiseihin eri tavalla, joten erilaisissa kriisitilanteissa toimimista olisi hyvä opetella.

Lähteet

- Blomgren, K. 2015. Simulaatiot - melkein leikkiä, melkein totta. Duodecim. <https://www.duodecimlehti.fi/duo12860> 20.9.2024
- Bray, L. & Østergaard, D. 2024. A qualitative study of the value of simulation-based training for nursing students in primary care. BMC Nursing. [A qualitative study of the value of simulation-based training for nursing students in primary care. - EBSCO](#) 29.10.2024
- Bullock, J., Whiteley, C., Moakes, K., Clarke, I. & Riches S. 2020. Single-session Comprehend, Cope, and Connect intervention in acute and crisis psychology: A feasibility and acceptability study. Wiley. [Single-session Comprehend, Cope, and Connect intervention in acute and crisis psychology: A feasibility and acceptability study. - EBSCO](#) 29.10.2024
- ChatGPT. 2025 <https://chatgpt.com/> 20.11.2024
- Eerola, H. 2024. Traumaperäinen stressihäiriö. Terveyskirjasto <https://www.terveyskirjasto.fi/dlk00526> 28.8.2024
- Helin-Salmivaara, A., Karvonen, M., Tolska, T. & Anttila U. 2008. Miksi koulutukselle kannattaa määrittää tavoitteet? Duodecim –lehti. [Miksi koulutukselle kannattaa määrittää tavoitteet?](#) 29.1.2025
- Hoitotyön tutkimussäätiö. 2024. Näyttöön perustuva terveydenhuolto. <https://hotus.fi/nayttoon-perustuva-terveydenhuolto/> 12.11.2024
- Hoitotyön tutkimussäätiö. 2018. Äkillisesti kuolleen läheisen tukeminen – hoitosuositus. <https://hotus.fi/hoitosuositus/akillisesti-kuolleen-henkilon-laheisten-tukeminen/> 8.1.2025
- Hämäläinen, K., Kanerva, A., Kuhanen, C., Schubert, C. & Seuri, T. Mielenterveyshoitotyö. 2022. Sanoma pro. <https://www.kaypahoito.fi/hoi50080> 10.4.2024
- Karelia-ammattikorkeakoulu. 2025. Karelian opinnäytetyön ohje: Opinnäytetyön eri muodot. <https://libguides.karelia.fi/c.php?q=679019&p=4901221> 28.8.2024
- Karelia-ammattikorkeakoulu. 2024. Simula–Simulaatioharjoitusten palvelut. [Simula - simulaatioharjoitusten palvelut - Karelia-ammattikorkeakoulu](#) 13.11.2024.
- Kivinen, E., Kräkin, M., Niemi, S., Pukarinen, E. & Takaluoma, M. 2019. Effective learning and development through simulation. [LAMK 2019 52 eng.pdf](#) 13.11.2024.
- Koukourikos, K., Tsaloglidou, A., Kourkouta, L., Papatasiou, I., Iliadis, C., Fratzana, A. & Panagiotou, A. 2021. Simulation in Clinical Nursing Education. PubMed. [Simulation in Clinical Nursing Education - PMC](#) 13.11.2024
- Nascimento, J., Pires, F., Castro, J., Nascimento, K., Oliveira, J. & Dalri, M. 2021. Instructor-led oral debriefing technique in clinical nursing simulation: integrative review. PubMed. <https://www.scielo.br/j/reben/a/mCvpmCW8q6WzdJskGbF4wjF/?lang=en> 27.4.2025

- [aph&isDashboardExpanded=true&limiters=None&q=mental%20crisis%20trauma](#) 5.11.2024
- Skhole. 2024. Kriisissä olevan ihmisen kohtaamisen periaatteet.
<https://app.skhole.fi/fi-FI/courses/akuutin-traumaattisen-kriisin-perusteet/lessons/kriisissa-olevan-ihmisen-kohtaamisen-periaatteet> 18.11.2024 5.11.2024
- Sosiaalihuoltolaki (1301/2014)
<https://www.finlex.fi/fi/lainsaadanto/2014/1301> 5.3.2025
- Suomen mielenterveys ry. 2023. Shokista uuteen alkuun.
<https://mieli.fi/vaikea-elamantilanne/shokista-uuteen-alkuun/> 29.4.2024
- Suomen mielenterveys ry. 2022. Kriisit kuuluvat elämään.
<https://mieli.fi/vaikea-elamantilanne/kriisit-kuuluvat-elamaan/> 23.9.2024
- Suomen psykologiliiton ja Suomen psykologisen seuran tieteellinen neuvottelukunta. Kriisityö -suositus. 2010.
https://www.psyli.fi/wp-content/uploads/2020/08/Kriisityo_suositus_2010.pdf 8.1.2025
- Surevan kohtaaminen -hanke. 2024. Ammattilainen kohtaa läheisensä menettäneen.
<https://www.surevankohtaaminen.fi/surevan-kohtaaminen/#kohtaaminen> 23.9.2024
- Tervajärvi, L., Räsänen M. & Hutri-Kähönen N. 2022 Onnistunut simulaatio ja ohjaajan rooli simulaatiokoulutuksessa. AMK-lehti. TAMK journal.
<https://sites.tuni.fi/tamk-julkaisut/tamkjournal/onnistunut-simulaatio-ja-ohjaajan-rooli-simulaatiokoulutuksessa-lasse-tervajarvi-marjo-rasanen-ja-nina-hutri-kahonen/> 8.10.2024
- Terveydenhuoltolaki (1326/2010)
https://www.finlex.fi/fi/lainsaadanto/2010/1326#chp_6_sec_50v20_161516_heading 5.3.2025
- Terveyskylä. 2021. Kriisin vaiheet.
<https://www.terveyskyla.fi/aivotalo/apua-kriisiin/kriisin-vaiheet> 19.9.2024
- Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2024a. Lastensuojelu ja kriisityö.
<https://thl.fi/julkaisut/kasikirjat/lastensuojelun-kasikirja/tyoprosessi/erityiskysymykset/lastensuojelu-ja-kriisityo> 11.4.2024.
- Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2024b. Näyttöön perustuvat tuki- ja hoitomenetelmät.
<https://thl.fi/aiheet/mielenterveys/mielenterveyspalvelut/terapeuttiset-menetelmat-ja-terapiapalvelut/nayttoon-perustuvat-tuki-ja-hoitomenetelmat> 12.11.2024
- Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2023. Palvelut kriisitilanteissa.
<https://thl.fi/aiheet/mielenterveys/mielenterveyspalvelut/palvelut-kriisitilanteissa> 8.10.2024
- Terveyden ja hyvinvoinninlaitos. 2012. Psykiatrian luokituskirja
https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/90815/URN_ISBN_978-952-245-549-9.pdf?sequence=1&isAllowed=y 29.3.2025
- Teräs, M. 2016. Simulaatiot haastavat opiskelutaitoja. AMK-lehti. UAS Journal.

- <https://uasjournal.fi/koulutus-oppiminen/simulaatiot-haastavat-opiskelutaitoja/> 20.9.2024
- Tutkimuseettinen neuvottelukunta. 2023a. Opinnäytetyön eettiset ohjeet.
<https://www.tenk.fi/sites/tenk.fi/files/Opinn%C3%A4ytety%C3%B6prosessin%20eettiset%20suositukset%20muistilistat%20opiskelijalle%20ja%20ohjaajalle.pdf> 20.9.2024
- Tutkimuseettinen neuvottelukunta. 2023b. Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. Tutkimuseettisen neuvottelukunnan HTK-ohje 2023.
https://tenk.fi/sites/default/files/2023-03/HTK-ohje_2023.pdf 5.11.2024 20.9.2024
- Työterveyslaitos 2022. Suositus työterveyshuollossa tehtävälle kriisityölle
<https://www.ttl.fi/teemat/tyoterveys/tyoterveyshuolto/tietojen-antaminen-neuvonta-ja-ohjaus/suositus-tyoterveyshuollossa-tehtavalle-kriisityolle> 5.3.2025
- YTHS. 2023. Psykkiset traumat
<https://www.yths.fi/terveystietopankki/psykkiset-traumat/> 28.8.2024

Liite 1

Tiedonhaun taulukko

Tiedonhaku aiheesta ”Akuutin kriisipotilaan kohtaaminen”

Tietokanta	Hakusanat ja rajaukset	Osumat	Valitut
Hoitotyön suositukset	Kriisi	1	0
Käypähoito -suositukset	Kriisi	4	1
Terveysportti	Akuutti kriisi	7	2
Terveyskylä	Akuutin kriisipotilaan tukeminen	12	3
THL	Kriisihoito	4	0
Cinahl	Acute crisis nursing	7	0
PubMed	Simulation constitutes teaching in clinical nursing	14	2

Liite 2

Simulaation runko/suunnitelma

Tuotoksen käsikirjoitus/alustava sisältö

Nainen, 28-vuotta on kohdannut akuutin kriisin. Hänen puolisonsa, mies 31-vuotta, on ollut autokolarissa. Tämän seurauksena puoliso on menehtynyt ja tästä syystä nainen on kohdannut akuutin kriisin.

Simulaatio-opetuksen toteutus

-Simulaatioharjoituksen suunnittelulomake, jossa kerrotaan simulaation aihe ja siihen mahdollinen valmistautuminen, sekä tavoitteet.

-Opiskelijoiden roolit, montako toimijaa ja tarkkailijaa on. Ketkä toimivat rooleissa.

-Ohjaajien roolit, simulaation toteutus, ennakkovalmistelut ja rakenne, ilmapiirin muodostuminen, arviointikriteerit.

-Toimintaympäristö, mahdolliset rekvisiitat.

Simulaation sisältämät asiat

- Käytännön harjoittelu potilascasen avulla.

-Toimitaan ja ajatellaan samanaikaisesti, tehden päätöksiä ja seuraten vaikutuksia.

-Simulaation tavoitteena on mahdollistaa oppimistilanne, jossa opiskelija saa mahdollisuuden toimia kriisiä kokevan henkilön kanssa.

Liite 2

- Alkuohjeistuksessa käsitellään simulaation toimijoiden roolit ja opastetaan tarkkailijoille simulaation kulun arvioiminen onnistumisia ja mahdollisia parannuksen kohteita erityisesti huomioiden.

-Opiskelijat hyödyntävät kurssilla ja opinnoissa oppimaansa teoriaa simulaatio-opetustilanteessa ja tuovat teoriassa opitut asiat käytäntöön. Tätä kautta opiskelijat saavat käytännön harjoittelua oppimastaan aiheesta, joka edesauttaa mahdollisissa, työelämän tulevissa samankaltaisissa potilastilanteissa toimimista.

-Oppimiskeskustelussa (debriefing) käsitellään simulaation onnistumiset, mitä olisi tehnyt toisin ja jäikö jotain puuttumaan.

Liite 3

Simulaatio harjoituslomake

Opintojakso & Lukukausi: Mielenterveys-, päihde- ja kriisihoitotyö, 3 lukukausi.
<p>Simulaatioharjoituksen aihe:</p> <p>-Akuutin kriisin kohdanneen potilaan kohtaaminen.</p>
<p>Opiskelijan valmistautuminen harjoitukseen:</p> <p>-Kriisihoitotyön teoria-alue käytyä läpi, teorioiden kertaaminen.</p> <p>-Osallistuminen kriisihoitotyötä käsitteleviin teorialuokkiin kurssilla.</p> <p>-Kriisihoitotyön osa-alueisiin liittyvät kurssin kirjalliset tehtävät.</p> <p>-Tutustuminen simulaatio-opetukseen, opiskelija tietää mitä se on.</p> <p>-Opiskelijalta tietää ja osaa varautua siihen, että häneltä odotetaan osallistumista ja keskittymistä simulaation aikana roolista riippumatta.</p>
<p>Tavoitteet:</p> <p>-Opiskelija osaa kohdata kriisissä olevan kunnioittavasti.</p> <p>-Opiskelija osaa keskustella ja antaa psyykkistä ensiapua.</p> <p>-Opiskelija osaa arvioida henkilön mahdollista lisäavun tarvetta.</p> <p>-Opiskelija osaa ohjata henkilön lisäavun piiriin.</p>
<p>Toimintaympäristön lavastaminen ja varattava välineistö:</p> <p>-Paikkana sairaala, sairaanhoitajan vastaanotto.</p> <p>-Simulaation toimintaympäristö: Rauhallinen tila missä pöytä ja tuolit, sairaanhoitaja ja opiskelija istuu pöydän toisella puolella ja potilas toisella.</p> <p>-Lavastamisessa voidaan käyttää mm. Hoitotyön luokkaa tai simulaatiotilaa.</p> <p>-Toimintaympäristön sisustamista voidaan soveltaa käyttäen muuta välineistöä kriisipotilaan kohtaamiseen ja luontaisen keskustelutilanteen luomiseen, mitä koulusta löytyy mm. sohva.</p>
<p>Ohjaajien roolit:</p> <p>-Ohjeistaa alkuohjeistus simulaation osallistujille.</p>

Liite 3

- Jakaa roolitus simulaation alussa.
- Tarkkailla tilanteen kulkua, arvioida opiskelijoiden suoriutumista.
- Tarkkailla tilanteen kulkua, kirjata hyvin menneitä ja kehitettäviä asioita.
- Ohjeistaa tarvittaessa. Antaa pientä neuvoa, miten simulaatiossa toimia seuraavaksi, jos toimijat eivät osaa edetä.

Toimijoiden roolit: Kysytään vapaaehtoiset ketkä haluavat osallistua, jos ei vapaaehtoisia toimija arvotaan.

- Kolme henkilöä
- Potilas, joka on kriisissä oleva
- Sairaanhoitaja ja sairaanhoitajaopiskelija, auttavat kriisi tilanteessa.

Asiakkaan/potilaan nimi ja taustatiedot: Potilas Marja Virtanen

Lähtötilanne ja siihen liittyvät ongelmat:

- Potilas 28 v, nainen. Puoliso Tommi 31 v menehtynyt auto-onnettomuudessa, Marja ollut samassa autossa. Auto suistunut tieltä liukkaan talvikelin myötä ja törmännyt kuskin puoli edellä puuhun. Marja selvinnyt ilman isompia vammoja, ensihoitaja tehnyt jo fyysisen voiminnan tarkastuksessa. Marja tuotu sairaalaan järkyttyneessä tilassa. **(Esitiedoksi Kaikille)**

Ohjeistus toimijoille:

Sairaanhoitaja ja sairaanhoitajaopiskelija esitieto:

- Kohtaa akuutissa kriisissä oleva henkilö ammattitaitoisesti, sairaalassa vastaanotolla. Potilaalla ei onnettomuuden jäljiltä fyysistä vammaa.

Potilas:

- On shokissa puolison menetettyä, tiheä hengitys ja huomattavaa vapinaa.
- Fyysiset oireet vähenevät rauhoittelun, huolehtimisen, kuuntelemisen, rehellisen kysymyksiin vastaamisen ja tukena olemisen seurauksena.
- On kielteinen tilanteen suhteen, ei usko todeksi. Hoitaja osoittaa empatiaa ja myötätuntoa, jonka jälkeen alkaa käsittämään tilanteen todelliseksi.

Liite 3

<p>-Tarvitsee omaisen tueksi kotiin, hoitajien tulisi kysyä onko läheistä, jonka haluaa tueksi ja ilmoittaa hänelle.</p> <p>-Tarvitsee tukea sekä ohjausta lisäävun piiriin. (Kriisiapu, terveydenhoito, keskusteluapu, vertaistuki, taloudellinen tuki, käytännön apu.)</p>
<p>Ohjeistus tarkkailijoille:</p> <p>-Tarkkailijat havainnoivat tilanteen etenemistä tavoitteiden pohjalta kirjaten ne ylös.</p> <p>-Tarkkailijat havainnoivat toimijoiden kommunikaatiota.</p> <p>-Tarkkailijat havainnoivat lisäävun piiriin ohjaamista.</p>
<p>Simulaatioharjoituksen eteneminen:</p> <p>Alkutilanne:</p> <p>-Potilas on järkyttynyt.</p> <p>Status:</p> <p>-Hengitys tiheytyntä, hikinen, pulssi koholla, kehossa huomattavissa vapinaa.</p> <p>Hoito:</p> <p>-Alussa esittäytyminen, rauhoita ympäristö.</p> <p>-Potilaan rauhoittaminen,</p> <p>-Kohtaa potilas yksilönä, kysy tukiverkostosta ja millaista tukea tarvitsee.</p> <p>-Osoita myötätuntoa, kuuntele ja ole läsnä.</p> <p>-Varaa tarpeeksi aikaa.</p> <p>-Kunnioita surua, älä vähättele, anna mahdollisuus tunteille.</p> <p>-Käytä menehtyneestä hänen nimeänsä.</p> <p>-Puhu suoraan ja ymmärrettävästi, anna tietoa tapahtuneesta surusta ja tukimahdollisuuksista/ohjaa eteenpäin. (Kriisiapu, terveydenhoito, keskusteluapu, vertaistuki, taloudellinen tuki, käytännön apu.)</p> <p>Väärät toiminnot:</p> <p>-Ei esittele itseään, ympäristö rauhaton.</p> <p>-Kohtaaminen kiireinen.</p> <p>-Vähättelevä kohtaaminen, ei anna mahdollisuutta potilaalle puhua eikä anna tietoa tapahtuneesta.</p> <p>-Ei tarjoa tukimahdollisuuksia tai ohjaa eteenpäin.</p>

Liite 3

Muuta huomioitavaa:

Harjoituksen päättämiskriteerit:

-Tilanne rauhoittunut, potilaalle on tarjottu tukea ja jatkomahdollisuuksista on keskusteltu.

-Potilaan konkreettisen tuen tarve on kartoitettu. Potilas on ohjattu konkreettisen avun piiriin ja rohkaistu ottamaan tarjottua apua vastaan. Tarvittaessa on luotu kontaktit eri toimijoiden kanssa. Tällaisia apuja voivat olla esimerkiksi vertaistuen piiriin ohjaaminen ja seurantakontaktin mahdollisuus.

-Potilaan tarpeet on huomioitu ja potilaan kokema suru on tunnustettu. Potilas on kohdattu myötätuntoisesti, rauhallisesti ja ammattimaisesti. Tilanteessa potilas on tullut kuulluksi.

-Potilaan perustarpeista on huolehdittu kokemansa kriisin keskellä, esimerkiksi vettä on tarjottu ja jatkossa pärjäämisestä on keskusteltu sekä varmistettu.

-Mahdollisista läheisistä on kysytty, haluaako potilas läheisiään tueksi paikalle ja selvitetty, minkä verran läheisten on mahdollista toimia tukena kriisin keskellä.

Varasuunnitelma:

-Ohjaajat voivat antaa pientä neuvontaa kesken simulaation tarpeen mukaan.

Jos tilanne ei kehity eteenpäin, opettaja ohjaa tilannetta eteenpäin.

-Muistuttaa seuraavasta vaiheesta, mitä tärkeä huomioida.

-Palveluiden tarjoamisesta.

Liite 4

Palautelomake

1. Minkälaiseksi koette opinnäytetyön hyödynnettävyyden osana mielenterveys- ja päihdehoitotyön opetusta?

Vastaus: Simulaatioharjoituksen perusrunko on hyödynnettävissä simulaatio-opetuksessa.

2. Onko ohjeistus simulaation pitämiseen mielestänne selkeä ja helposti seurattava?

Vastaus: Ohjeistus voisi olla tarkempi, yksityiskohtaisempi - mitä opiskelijalta odotetaan, mitkä ovat simulaation päättämiskriteerit, miten roolitus tehdään, mitä kerrotaan kaikille, mitä rooleissa oleville. Simulaatiotilan sisustamisen vinkit voisivat olla kattavammat. Tässä luovuuden käytön mahdollisuudet jätetty. Kokonaisuutena toimiva.

3. Vastaako simulaation aihe opintojakson tavoitteita, tukeeko se opiskelijoiden käytännönläheistä oppimista?

Vastaus: Aihe vastaa opintojakson sisältöä.

4. Onko simulaatioharjoitus sisällöllisesti ja pedagogisesti riittävä tai sopiva opetusmenetelmä osana mielenterveys- ja päihdehoitotyön opetusta?

Vastaus: Simulaatiocaseja on opintojaksolla useita eri sisältöisiä. Simulaatiot täydentävät muita opetusmenetelmiä.

5. Onko opinnäytetyö suunniteltu siten, että se tukee myös opiskelijoiden ryhmätyökykyä ja yhteistyötaitoja?

Vastaus: Simulaatio on yhdessä oppimista.

6. Noudattaako opinnäytetyö eettisiä periaatteita ja onko opinnäytetyössämme käyttämämme tieto riittävän ajankohtaista ja onko se eettisesti riittävän kestävä?

Vastaus: Kyllä.