

Puurunen Amanda & Pääkkönen Anni

SISÄTAUTI-KIRURGISEN HOITOTYÖN HARJOITTELUN ARVIOINTI

Arviointilomakkeen laadinta

SISÄTAUTI-KIRURGISEN HOITOTYÖN HARJOITTELUN ARVIOINTI

Arviointilomakkeen laadinta

Puurunen Amanda & Pääkkönen Anni
Opinnäytetyö
Kevät 2016
Hoitotyön koulutusohjelma
Oulun ammattikorkeakoulu

TIIVISTELMÄ

Oulun ammattikorkeakoulu
Hoitotyön koulutusohjelma, Hoitotyön suuntautumisvaihtoehto

Tekijät: Puurunen Amanda & Pääkkönen Anni

Opinnäytetyön nimi: Sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelun arviointi - Arviointilomakkeen laadinta

Työn ohjaajat: Mäenpää Pia & Suua Pirkko

Työn valmistuslukupäivä ja vuosi: Kevät 2016

Sivumäärä: 19 + 11

Sairaanhoitajan ammattikorkeakoulututkintoon liittyy olennaisena osana harjoittelu. Harjoittelua on 210 opintopisteen kokonaisuudesta 75 opintopisteen verran, mikä käytännössä tarkoittaa yhtä kokonaista vuotta harjoittelua. Tämän vuoksi on tärkeää, että harjoittelua voidaan arvioida harjoittelua varten erikseen laaditulla lomakkeella, josta ilmenee harjoittelukohtaiset osaamisvaatimukset.

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli tuottaa uusi arviointilomake hoitotyön koulutusohjelman sisätauti-kirurgisen hoitotyön syventävään harjoitteluun. Aiemmin käytössä ollut hoitotyön harjoittelun yleinen arviointilomake oli koettu liian yleisellä tasolla olevaksi. Tässä projektissa haluttiin kehittää arviointilomake, jossa tulee selkeämmin esille sisätauti-kirurgisen hoitotyön luonne ja osaamisvaatimukset.

Projektia lähdettiin toteuttamaan luomalla hoitotyön opiskelijoille kysely käytössä olleesta harjoittelun arviointilomakkeesta, sen hyvistä puolista ja puutteista. Samalla kartoitettiin opiskelijoiden toiveita uuden lomakkeen sisällöstä. Palautteiden mukaan käytössä olleessa lomakkeessa oli parantamisen varaa. Mietimme uuden lomakkeen ulkoasua ja sisältöä saadun palautteen pohjalta. Apuna käytettiin myös sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelu- ja opintojaksokohtaisia tavoitteita sekä opintosuunnitelman osaamisvaatimuksia.

Projektin tuloksena syntyi sisällöltään harjoittelun tarpeita vastaava lomake, joka pilotoitiin keväällä 2016 sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelussa. Opiskelijoilta saadun palautteen mukaan lomakkeessa on kuitenkin vielä parantamista esimerkiksi opiskelijan omien tavoitteiden saavuttamisen osalta. Kehitimme lomaketta vielä myöhemmin keväällä pilotoinnin jälkeen yhdessä sisätauti-kirurgisen hoitotyön opettajan kanssa.

Asiasanat: arviointi, harjoittelu, hoitotyö

ABSTRACT

Oulu University of Applied Sciences
Degree Programme in Nursing and Health Care, Option of Nursing

Authors: Puurunen Amanda & Pääkkönen Anni

Title of thesis: Evaluation of Placement of Medical Surgical Nursing – Making a Questionnaire

Supervisors: Mäenpää Pia & Suua Pirkko

Term and year when the thesis was submitted: Spring 2016

Number of pages: 19, 11 appendices

In Degree Programme of Nursing and Health Care placement has always had a huge role. For this reason, it would be important that the placement could be assessed with a specific form based on competence requirements. Assigner in our project was Oulu University of Applied Sciences.

The aim of this project was to create the base for evaluation for a specific practical training period. Which in this case was placement of Medical Surgical Nursing. The project started by creating a questionnaire about the old form, which was used in evaluation, to nursing students. We wanted to know the pros and cons of it. It was noticed that the majority of students thought that improvements to the old form are needed. This feedback was taken into consideration in the appearance and the content of the new form. Goals of the practical training and periods own aims were also used as a base.

New evaluation form was tested in spring 2016 at Medical Surgical Nursing practical training. New form received mostly good feedback but we also got some ideas how to develop form further. This further development was done with our teacher and with these chances the form is going to be used at next spring when new Medical Surgical Nursing practical training starts.

Keywords: evaluation, apprenticeship, nursing

SISÄLLYS

1	JOHDANTO	6
2	PROJEKTIN TAUSTA JA TAVOITTEET	7
3	PROJEKTIN SUUNNITELU	9
3.1	Projektiorganisaatio	9
3.2	Projektin vaiheet	10
4	HARJOITTELUN ARVIOINTI	11
4.1	Sairaanhoitajan ammatillinen osaaminen	11
4.2	Arviointi ja arviointikriteerit.....	11
4.3	Arviointi hoitotyön harjoittelussa	14
5	PROJEKTIN TOTEUTUS.....	15
5.1	Suunnittelu	15
5.2	Arviointilomakkeen laatiminen ja käyttöönotto	16
6	PROJEKTIN ARVIOINTI	17
6.1	Tuotteen arviointi	17
6.2	Työskentelyprosessin arviointi	21
7	POHDINTA	23
	LÄHTEET.....	25
	LIITTEET	27

1 JOHDANTO

Ammattiin tähtäävässä koulutuksessa harjoittelua pidetään tärkeänä taitojen kartuttajana. Harjoitteluissa opiskelija näkee työelämää sekä oppii toimimaan työyhteisön jäsenenä. Sairaanhoidajan opinnoissa harjoittelua on yhteensä 75 opintopistettä, mikä tarkoittaa, että sairaanhoitajaopiskelijat viettävät noin vuoden eli kolmasosan opinnoistaan harjoitteluyksiköissä. (Oulun ammattikorkeakoulu 2015, Perus- ja ammattiopinnot. Viitattu 7.5.2015.)

Tärkeänä osana harjoittelua on arviointi. Arviointiin osallistuvat harjoittelun työelämän ohjaaja, opettaja sekä harjoittelija itse. Näin arviointiin saadaan monipuolisesti mielipiteitä opiskelijan osaamisesta ja suoriutumisesta käytännön harjoittelussa. Koska arvioija ja arviointitapoja on monta, on hyvä olla olemassa yhteinen lomake arvioinnille. Lomakkeessa yleensä esitellään harjoittelun yleiset tavoitteet ja harjoittelun arviointikriteerit sekä opiskelijan omat tavoitteet harjoittelujaksolle. Arviointi siis perustuu kriteereihin, jotka ovat jokaisen arviointiin osallistuvan osapuolen tiedossa jo ennakoon. Näin harjoittelua on mahdollista ohjata ja arvioida kriteereihin perustuen. (Luojaus 2011, viitattu 7.5.2016.)

Tämän opinnäytetyön tarkoitus oli luoda uusi arviointilomake sisätauti-kirurgisen hoitotyön syventäviin harjoitteluihin. Opinnäytetyön aihe on ajankohtainen ja tarpeellinen, jotta opiskelijat saavat harjoittelusta suurimman mahdollisen hyödyn, kun työelämän ohjaaja sekä opiskelija itse osaavat peilata opiskelijan toimintaa harjoittelupaikalla ennalta asetettuihin tavoitteisiin ja arviointikriteereihin.

2 PROJEKTIN TAUSTA JA TAVOITTEET

Sairaanhoitajan ammattikorkeakoulututkintoon liittyy olennaisena osana harjoittelu. Opiskelija suorittaa 3,5 vuotta kestävästä opinnoista noin vuoden pelkästään harjoittelussa (Oulun ammattikorkeakoulu 2015. Perus- ja ammattiopinnot. Viitattu 5.4.2015). Tämän vuoksi on tärkeää, että harjoittelua voidaan arvioida sitä varten erikseen laaditulla lomakkeella, josta käy ilmi harjoittelukohtaiset osaamisvaatimukset. Nämä kaikille yhteiset vaatimukset ohjaavat niin opiskelijaa kuin työelämän ohjaajaa harjoittelun aikana ja mahdollistavat oikeisiin asioihin keskittymisen käytännön harjoittelussa. Harjoittelukohtainen lomake auttaa opiskelijaa suunnittelemaan harjoitteluaan tehokkaasti ja samalla selkeyttämään ja yksinkertaistamaan harjoittelun arviointia ohjaajalle.

Uusien arviointilomakkeiden tarve tuli ilmi klinisen harjoittelun jälkeen pidetyssä palaverissa. Monet opiskelijat ja harjoittelun työelämän ohjaajat olivat kokeneet harjoittelussa käytetyn arviointilomakkeen vaikeaksi ymmärtää ja täyttää. Tästä lähti idea, että opinnäytetyönä voitaisiin tehdä projekti, jonka tuotoksena saataisiin uusi harjoittelun arviointilomake. Idealle saatiin hyväksyntä opettajilta, jonka jälkeen lomaketta alettiin ideoida. Aluksi mietimme, että tekisimme hoitotyön koulutusohjelman sairaanhoitajien kaikkiin syventäviin harjoitteluihin omat lomakkeet. Idea kuitenkin hylättiin melko pian suuren työmäärän vuoksi, ja lomake päätettiin kohdentaa sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoitteluun.

Tietoperustan ja suunnitelman teon aloitimme jo ennen lomakkeen virallisen kohteen päättämistä. Sovimme, että uusi lomake otettaisiin käyttöön kevään 2016 syventävien harjoitteluiden alkaessa viikolla 11.

Projektin tavoitteilla kuvataan millaisia muutoksia nykytilanteeseen verrattuna halutaan. Tavoitteet jaetaan kahteen tasoon, kehitystavoitteeseen ja välittömään tavoitteeseen. Kehitystavoitteella kuvataan pitkän aikavälin muutosvaikutusta merkittävimmän hyödynsaajaryhmän kannalta. Välitön tavoite kuvaa hankkeen konkreettista lopputulosta. (Silfverberg 2007, 80-81.)

Projektin välitön tavoite oli luoda uusi arviointilomake OAMK:n sisätauti-kirurgisen hoitotyön syventäviin harjoitteluihin. Lomakkeet on tarkoitettu sekä opiskelijoille että harjoittelun työelämän ohjaajille. Laatutavoitteita ovat lomakkeen ymmärrettävyys, selkeys ja osaamisvaatimuksia vastaavat arviointikriteerit (taulukko 1.)

Taulukko 1. Laatutavoitteet

Laatutavoite	Laatutavoitteen kriteerit
1. Ymmärrettävä	Sanavalinnat ovat yksinkertaisia ja kysymyksenasettelut napakoita. Harjoittelun arviointikriteerit on avattu ja ne ovat selkeitä ja opetussuunnitelman mukaisia.
2. Selkeä	Lomake on ulkoasultaan ja asettelultaan selkeä ja helppolukuinen.
3. Vastaa osaamisvaatimuksia	Lomakkeessa on huomioitu opetussuunnitelma ja sairaanhoitajan yleiset osaamisvaatimukset.

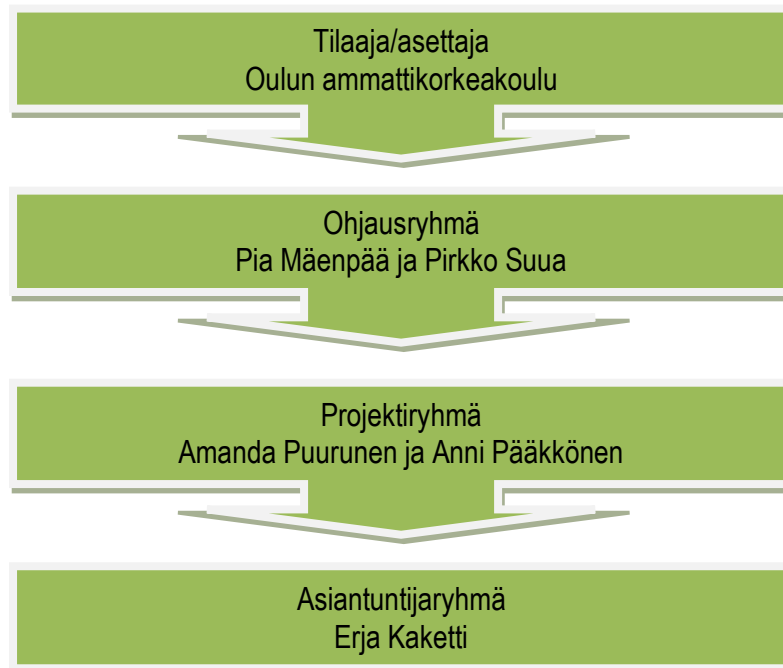
Projektin lyhyen aikavälin tavoite oli ottaa harjoittelulomake käyttöön keväällä 2016 sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoitteluun. Pitkän aikavälin kehitystavoite oli se, että lomake pysyy käytössä myös tulevaisuuden harjoitteluissa. Kummankin kehitystavoitteen hyödynsaajat ovat opiskelijat ja harjoittelun ohjaajat. Pitkän aikavälin tavoitteessa tärkein hyödynsaaja on opiskelija. Aiheeseen suunnatulla lomakkeella on mahdollista arvioida opiskelijan toimintaa sisätauti-kirurgisen hoitotyön erityispiirteitä ajatellen ja oppiminen mahdollisesti tehostuu käytännön harjoittelussa, kun opiskelijan osaamista voidaan arvioida tarkoituksenmukaisella lomakkeella. Työelämän ohjaajien kannalta harjoittelun arvioinnista tulee sujuvaa ja helppoa suppeiden kriteerien ja yksinkertaisten kysymysten avulla.

Ajattelimme projektia tehdessämme omaa ammattiamme tulevana hoitotyön ammattilaisena, joka tulee edellyttämään opiskelijaohjausta työyksiköissä. Oppimistavoitteena oli kehittää omaa osaamistamme hoitotyön ammattilaisina asiantuntevaan opiskelija-ohjaukseen. Oppimistavoitteena oli myös perehtyä projektin suunnitteluun, toteutukseen ja arviointiin lomakkeiden laadinnan kautta. Hiomme projektin toteutuksen yhteydessä myös vuorovaikutus- ja yhteistyötaitojamme.

3 PROJEKTIN SUUNNITELU

3.1 Projektioorganisaatio

Projektioorganisaatioon kuuluu projektin ohjausryhmä, projektipäällikkö ja projektityöryhmä. Projektimme organisaatio on kuvattu kuviolla (kuvio 1). Projektin eli opinnäytetyön tilaajana on Oulun ammattikorkeakoulu. Tilaaja hyväksyy projektin suunnitelman sekä projektin tuloksena syntyvän tuotteen. Tilaaja myös omistaa tuotteen, mikäli projektiryhmä luovuttaa tekijänoikeudet tilaajalle tuotteen valmistuttua. (Jyväskylän yliopisto 2015. Viitattu 17.2.2016.) Opinnäytetyössä ohjausryhmä tarkoittaa ohjaavia opettajia. Ohjausryhmä on vastuussa projektipäällikön ohjaamisesta ja valvomisesta sekä projektin onnistumisesta tai epäonnistumisesta. Ohjausryhmän tehtävänä on projektin tulosten ja resurssien varmistaminen. Projektipäällikön tehtävänä on projektin käytännön ja projektityöryhmän johtaminen. Opinnäytetyössä projektipäällikkö ja projektityöryhmä ovat sama henkilö, eli opiskelija itse toimii opinnäytetyöprojektin projektipäällikkönä ja työryhmänä. Asiantuntijaryhmään kuuluu OAMK:n englanninkielen opettaja. Hän auttaa hiomaan opinnäytetyön englanninkielisen tiivistelmän kieliasua vaadittuihin standardeihin. (Tampereen kaupunki 2012. Viitattu 17.2.2016.)



Kuvio 1. Projektioorganisaatio.

3.2 Projektin vaiheet

Perusajatuksena vaiheistuksessa on projektin suunnitelmallinen eteneminen. Projekti rakentuu tietyistä perusvaiheista, jotka pyritään konkretisoimaan ja kirjaamaan auki. Projektin vaiheisiin kuuluu ideointi, aiheeseen perehtyminen, suunnittelu, projektin toteuttaminen ja viimeisenä projektin päättäminen. (Raminen 2007.)

Aloimme ideoida opinnäytetyötä opintojakson alkaessa tammikuussa 2015. Aihetta olimme kuitenkin pyöritelleet jo pidempään mielessämme. Kun saimme vahvistuksen sille, että uudet lomakkeet olisivat tervetulleet, aloitimme työskentelyn. Aloitimme perehtymisen aiheeseen tietoperustan kokoamisella tammikuussa 2015 opinnäytetyöpajoissa ja jatkoimme sen tekoa saman vuoden syksyyn. Suunnitteluvaiheen, eli projektisuunnitelman työstämisen aloitimme syksyllä 2015. Silloin myös päätimme palaverissa, että laadimme sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelun arviointilomakkeen, joka testataan kevään 2016 aikana.

Projektin toteutusvaihe alkoi jo keväällä 2015, mutta lähti kunnolla käyntiin vasta saman vuoden syksyllä. Loimme ja lähetimme kyselyn nykyisistä OAMK:n harjoitteluiden arviointilomakkeesta hoitotyön suuntautumisvaihtoehdon opiskelijoille syksyllä 2015. Analysoimme kyselyn tuloksia ja käytimme niitä apuna valmiin tuotteen luomisessa. Tietoperustan ja suunnitelman rinnalla teimme lopullista tuotetta eli arviointilomaketta, jonka laatimisen aloitimme loppuvuodesta 2015. Keväällä 2016 opinnäytetyö valmistui, eli projekti päättyi. Esitimme projektin Hyvinvointia yhdessä – päivässä huhtikuussa 2016. Kevään aikana kirjoitimme maturiteetin. Projektin työvaiheet on kuvattu taulukossa (taulukko 2).

Taulukko 2. Projektin työvaiheet.

Päävaihe	Alavaiheet ja lopputulos	Aikataulu
Ideointi	Aiheen valinta ja rajaaminen	Tammikuu 2015
Perehtyminen aiheeseen	Opinnäytetyön tietoperustan kirjoittaminen	Helmi-syyskuu 2015
Suunnitteleminen	Opinnäytetyön projektisuunnitelman kirjoittaminen	Syys-joulukuu 2015
Projektin toteuttaminen	Aiheen valinta ja rajaaminen, tietoperustan sekä projektisuunnitelman kirjoittaminen ja arviointilomakkeen valmistuminen	Maaliskuu 2015 – maaliskuu 2016
Projektin päättäminen	Valmiin työn esittäminen ja maturiteetin kirjoittaminen	Toukokuu 2016

4 HARJOITTELUN ARVIOINTI

4.1 Sairaanhoidajan ammatillinen osaaminen

Ammattikorkeakouluopinnot koostuvat perus- ja ammattiopinnoista, vapaasti valittavista ammattiopinnoista, ammattitaitoa edistävästä harjoittelusta ja opinnäytetyöstä. Sairaanhoidajan ammattikorkeakoulututkinto käsittää 210 opintopistettä. (Valtioneuvoston asetus ammattikorkeakouluista 352/2003.) Yleissairaanhoidosta vastaavan sairaanhoidajan ammatillinen osaaminen koostuu seuraavista 180 opintopistettä kattavista osa-alueista: asiakaslähtöisyys, hoitotyön eettisyys ja ammatillisuus, johtaminen ja yrittäjäyys, kliininen hoitotyö, näyttöön perustuva toiminta ja päätöksenteko, ohjaus- ja opetusosaaminen, terveyden ja toimintakyvyn edistäminen, sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristö sekä sosiaali- ja terveystalvelujen laatu ja turvallisuus. (Eriksson, Korhonen, Merasto, Moisio 2015, 35.) Sairaanhoidajan opintoihin kuuluu 75 opintopistettä käytännön harjoittelua (Oulun ammattikorkeakoulu 2015, viitattu 12.2.2016). Jokaiseen harjoitteluun on olemassa omat osaamiskriteerit ja tavoitteet, jotka ohjaavat harjoittelun suorittamista ja arviointia.

Oulun ammattikorkeakoulussa sairaanhoidajan yhteiset osaamisalueet ovat eettinen osaaminen, hoitotyön suunnittelu- ja päätöksenteko –osaaminen, hoitotyön toimintojen osaaminen, kansainvälisyys, kestävä kehitys, luovuus, työelämätaidot ja yrittäjäyys, opetus- ja ohjausosaaminen, terveyden edistämisen osaaminen sekä yhteistyö- ja johtamisosaaminen (Oulun ammattikorkeakoulu, 2015. Osaamisprofiili. Viitattu 24.2.2016). Jokainen osa-alue sisältää hyväksymiseen vaadittavat kriteerit ja niiden perusteella on luotu myös jokaisen harjoittelun harjoittelukohtaiset kriteerit.

4.2 Arviointi ja arviointikriteerit

Arviointi on systemaattista, avointa ja perusteltua toiminnan tarkkailua sekä sen analysointia ottaen huomioon arviointikriteerit ja tavoitteet. Arviointi voi laajimmillaan olla toimenpide, jolla arvoitellaan mitä tahansa asiaa, ilmiötä tai toimenpidettä. Arviointia voidaan suorittaa erilaisilla menetelmillä, joita ovat esimerkiksi mielipidekysely tai tentti. Laajimmassa käsityksessä arviointi on jonkin arvon määrittämistä. Suppeammin rajattuna arviointi on suoritustilanteessa olevaan hen-

kilöön kohdistuvaa ulkopuolisen henkilön suorittamaa toiminnan seuraamista. Tilanteessa arvioidaan toiminnan tuloksellisuutta ja tavoitteellisuutta. Sekä prosessia että sen lopputulosta voidaan arvioida. (Arvioinnin abc 2015, viitattu 12.2.2016.) Harjoittelun arvioinnissa keskeisintä on se, että tavoitteet on määritelty. Jos näin ei ole, on arviointi tyhjän päällä. Arvioinnin käytännöt ja kriteerit voivat vaihdella, mutta tarpeellista olisi saada kaikkien tahojen arvioinnit samalle viivalle. (Antila & Frisk 2004, 25.)

Havainnointia voi käyttää arviointimenetelmänä sekä epäsystemaattisesti että systemaattisesti. Epäsystemaattinen havainnointi perustuu kriteerittömään tai aikatauluttomaan havainnointiin. Se on usein satunnaista ja muistinvaraista, ja näin ollen altis virhearvioinneille. Systemaattisessa havainnoinnissa perusteena ovat kriteerit tai luokittelurunko sekä muistiinpanot. (Koppinen, Koppinen & Pollari 1994, 50.)

Arvioinnin kohteet ja arviointikriteerit tulee johtaa opinto-oppaan kurssisuunnitelmassa ja tutkinon perusteissa esitetyistä tavoitteista. Arviointi kohdistetaan siihen, miten opiskelija osaa käyttää alan työmenetelmiä ja -välineitä sekä erilaisia materiaaleja ja kuinka hän hallitsee työturvallisuuden. Myös opiskelijan kykyä hallita kokonaisuutta suunnittelusta arviointiin ja työn tekemisen perustana olevan tiedon hallitsemista arvioidaan. Kriteereissä huomioidaan myös sen arviointi, kuinka opiskelija hallitsee kaikille aloille yhteisen ydinosaamisen sekä yhteiset painotukset. Tällaiset kriteerit liittyvät esimerkiksi kansainvälisyyteen, kestävään kehitykseen, asiakaslähtöiseen toimintaan ja terveyden edistämiseen. Kun opiskelija suunnittelee omaa harjoitteluaan ja tavoitteitaan, hänen tulee ottaa huomioon juuri kyseiseen harjoitteluun kuuluvat kriteerit ja osaamisvaatimukset. Kaikkien osapuolten, myös opettajan ja ohjaajan, tulee tietää nämä kriteerit ennen harjoittelun alkua (Romppanen & Pohjanheimo 2004, 19-21).

Arvioinnilla on erilaisia perusmuotoja, joita ovat sisältyvä arviointi, osallistuva arviointi ja tarkkaileva arviointi (Arvioinnin abc 2015, viitattu 12.2.2016). Palaute on tehokasta ja helposti käsiteltävää, jos se tukee itsehyväksyntää ja ongelmien itsenäistä ratkaisua. Palaute ei saa vaikuttaa tuomiolta. Palautteen olisi hyvä olla kiinteästi yhteydessä ennalta sovittuihin tavoitteisiin, jolloin se voidaan ymmärtää ja tulkita selkeästi. Palautetta antaessa huomionarvoista on se, kenelle sitä annetaan. Vastaanottajasta riippuen samalla tavalla annettu palaute tulkitaan eri lailla. Vastaanottamiseen ja tulkintaan vaikuttavat yksilön luonne, palautteen hyväksyminen tai hylkääminen, tavoitteet ja palautteenannon ajoitus. (Koppinen ym. 1994, 37-39.) Ohjaajan tai opettajan ja ohjat-

tavan olisi hyvä käydä säännöllisesti rakentavia arviointikeskusteluja arviointi- ja arvostelutavasta riippumatta (Koppinen ym. 1994, 49).

Ohjaajan antamassa arvioinnissa sovelletaan osallistuvaa arviointia. Osallistuvassa arvioinnissa arvioijia on kaksi tai useampi. Heillä on yhteinen ongelma ja päämäärä, ja he arvioivat toistensa toimintaa, jotta ongelma ratkeaisi. Arvioija ja arvioitava ovat yhteistyökumppaneita joiden arvioinnin kohteena on yhteistyöprosessi ja sen sisältö. Arvioinnissa käytetään interaktiivisia menetelmiä ja toimijat ovat yhteisymmärryksessä sekä jakavat tietouttaan toisilleen. (Arvioinnin abc 2015, viitattu 12.2.2016.)

Arvioinnin on hyvä olla sellaisessa muodossa, että opiskelija kykenee kehittämään omaa oppimistaan sen pohjalta. Tähän kuuluu realististen tavoitteiden asettaminen ja niiden toteutumisen kriittinen pohdiskelu saadun palautteen pohjalta. (Koppinen ym. 1994, 20.) Luojuksen (2011) tutkimuksen mukaan ohjaajan ohjaushalukkuutta voidaan lisätä koulutusinterventioilla ja arviointikriteereillä, mutta menetelmistä eniten hyötyivät opiskelijoita 11 vuotta ohjanneet hoitajat. Positiivista palautetta annetaan enemmän, jos hoitaja toimii omaohjaajana alle kaksi kertaa vuodessa. Tämä myös lisäsi arviointiyhteistyötä ja arviointimenetelmien yhdenmukaisuutta opettajan kanssa. Arviointikriteerien käyttöönottoa lisää pitkä työura tai ammattikorkeakoulututkinto. (Luojuksen 2011, viitattu 12.2.2016.)

Opettajan arviointi täyttää tarkkailevan arvioinnin kriteerit. Tämä arviointimuoto on ulkoapäin seuraamista, havainnointien tekemistä sekä kontrolloivaa ja määrittävää. Opettaja ei ole mukana kenttätöissä, vaan perustaa arvionsa siihen mitä hän kuulee ja mitä hänelle kerrotaan. Opettaja vertaa toimijan eli opiskelijan suoritusta tiedossa oleviin kriteereihin, jotka antavat perustelut joko suorituksen hyväksymiselle tai hylkäämiselle. Tarkkaileva arviointi on kriittistä ja kyseenalaistavaa, mutta sen välineet ovat ammattimaisia. (Arvioinnin abc 2015, viitattu 12.2.2016.)

Monet opettajat kokevat arvioinnin olevan vaikeaa. Sanallinen arviointi koetaan vaikeammaksi kuin numeerinen arviointi. Sanallinen arviointi voi suorapuheisen opettajan käsissä aiheuttaa numeerista arvostelua enemmän haittaa itsetunnolle ja oppimiselle. (Koppinen ym. 1994, 46-47.) Opettajan arvioinnin pohjalta opiskelija pystyy ymmärtämään itselleen sopivat oppimisstrategiat ja välttämään epäsopivia strategioita (Koppinen ym. 1994, 20).

Opiskelijan itsearviointi on sisältyvää arviointia. Arvioija ja arvioitava ovat sama henkilö ja arvioinnin kohteena on oma toiminta ja sen prosessit. (Arvioinnin abc 2015, viitattu 12.2.2016.) Prosesseihin kuuluu esimerkiksi opiskelijan oma oppimistekniikka, tehokkuus ja vastuullisuus. (Koppinen ym. 1994, 84.) Tarkoituksena on kehittää omaa toimintaa omilla, yksilöllisillä arviointimenetelmillä ja tavoitteilla (Arvioinnin abc 2015, viitattu 12.2.2016). Itsearvioinnissa oma toiminta ja toimintatavat joutuvat järjestelmällisen tarkastelun kohteeksi. Tämän tarkastelun tavoitteena on löytää omia vahvuuksia ja kehittämiskohteita, sekä kehittää itseään huomaamalla omat kehittämishaasteensa. (Näky2 2015, viitattu 12.2.2016.)

4.3 Arviointi hoitotyön harjoittelussa

Hoitotyön harjoittelun tavoitteet perustuvat sosiaali- ja terveysministeriön asettamiin ammattivaatimuksiin ja opiskelijoiden luomien omien harjoittelutavoitteiden tulee konkretisoida näitä tavoitteita. Hoitoalalla oppimistavoitteet tulee kohdentaa siten, että ne huomioivat hoitamiseen liittyvät arvot, asenteet ja motivaation. Nämä ovat tärkeitä elementtejä ammatillisessa kasvussa. Opiskelijan ohjaaminen edellyttää ohjaajalta kiinnostusta ohjaukseen ja opiskelijan tavoitteisiin. Harjoittelussa ollessaan opiskelija ottaa vaikutteita ohjaajastaan, joten esimerkiksi ohjaajan suhtautuminen potilaaseen ja potilaan kohtaaminen ovat tärkeitä. Ohjaajan tulisi käyttää hyödyksi erilaiset potilastilanteet opiskelijan taitojen kehittämisessä, sillä nämä tilanteet edistävät opiskelijan oppimista ja kasvamista itsenäisesti toimivaksi hoitotyön ammattilaiseksi. Harjoittelu voidaan kokea myös paljon mieluisammaksi, jos ohjaaja antaa opiskelijan tehdä mahdollisimman monipuolisesti hoitotyön eri toimintoja eikä tee kaikkea hänen puolestaan. Opiskelijan itsevarmuus työssä kasvaa itsetekemisen ja positiivisen palautteen myötä. (Luoja 2011, viitattu 8.5.2016.)

Farkhondeh ja Masoumi totesivat tutkimuksessaan, että hoitotyön teorian ja käytännön välillä on eroa. Tämä aiheuttaa opiskelijoille ahdistusta harjoittelusta suoriutumisesta. Kuitenkin teorian ja käytännön yhdistäminen ohjauksessa saa opiskelijan tuntemaan itsensä tarpeeksi taitavaksi potilaista huolehtimiseen. Ohjaajan rooli opiskelijan avustamisessa kohti ammatillista osaamista on tärkeä. (Farkhondeh & Masoumi 2005, viitattu 9.5.2016.)

5 PROJEKTIN TOTEUTUS

Toteutimme opinnäytetyön projektityönä, jonka tarkoituksena oli luoda arviointilomake OAMK:n sisätauti-kirurgisen hoitotyön syventäviin harjoitteluihin. Projekti on kertaluonteinen työkokonaisuus jossa on selkeät tavoitteet, lopputulos sekä alku ja loppu (Virtuaaliammattikorkeakoulu 2009. Projekti, viitattu 5.4.2016). Projektin toteuttamisen apuna käytimme OAMK:n sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelun osaamiskriteereitä, yleisiä sairaanhoitajan osaamisvaatimuksia ja opiskelijoiden mielipiteitä. Arvioinnissa haasteeksi oli koettu yhteisen, selkeän arviointilomakkeen puuttuminen. Hyvänä asiana pidetään sitä, jos arviointia voitiin kehittää työpaikkoihin sopivaksi. Tämän vuoksi samanlaisia arviointilomakkeita ei ole tarkoituksenmukaista käyttää eri harjoituksissa. (Antila & Frisk 2004, 25.)

5.1 Suunnittelu

Projektin tarkoituksena oli luoda arviointilomake joka olisi ymmärrettävä, selkeä sekä se vastaisi harjoittelulle ja suuntautumisvaihtoehdolle annettuja osaamisvaatimuksia. Lomakkeen tuli toimia niin opiskelijan kuin harjoittelun ohjaajan näkökulmasta tavoitteita ja arviointia selkeyttävänä tekijänä. Ohjaaja ja opiskelija ovat harjoittelun edetessä yhdessä vastuussa siitä, että opiskelijan oppiminen on tavoitteiden mukaista ja mielekkäitä oppimistilanteita tulee tarpeeksi. Ohjaajan tulee myös keskustella tavoitteista opiskelijan kanssa ja auttaa häntä tarvittaessa niiden miettimisessä ja tarkentamisessa (Jääskeläinen 2009, viitattu 10.4.2016).

Aloitimme projektin työstämisen kartoittamalla hoitotyön opiskelijoiden mielipiteitä verkkokyselyllä (liite 2) OAMK:n hoitotyön koulutusohjelman harjoittelun yleisestä arviointilomakkeesta. Kyselytutkimuksen tarkoituksena oli koota tietyillä kriteereillä valitulta joukolta vastauksia samoihin sovituihin kysymyksiin. Kyselyn kohteena olevien henkilöiden tulee pystyä vastaamaan kyselyn kysymyksiin yksiselitteisesti ja empimättä (Virtuaaliammattikorkeakoulu 2007, viitattu 5.4.2016). Kyselystä tuloksista kävi ilmi, että hoitotyön suuntautumisvaihtoehdon opiskelijat olivat tyytymättömiä käytössä olevaan arviointilomakkeeseen. Tyytymättömyys kohdistui muun muassa lomakkeen epäselvyyteen, yleisyyteen ja hankalaan sovellettavuuteen. Aloitimme uuden arviointilomakkeen luomisen tutustumalla sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelun osaamisvaatimuksiin, joita opiskelijat käyttävät ja koostimme niistä listauksen, jonka pohjalta aloimme työstämään uutta

lomaketta (Oulun ammattikorkeakoulu 2015. Osaamisvaatimukset sekä Perus- ja ammattiopinnot. viitattu 5.4.2016). Tutkimme hieman muidenkin ammattikorkeakoulujen hoitotyön arviointilomakkeita saadaksemme kuvaa siitä, millaisiin ratkaisuihin arviointilomakkeissa muualla on päädytty. Katsoimme muun muassa Kajaanin ammattikorkeakoulun harjoittelun arviointilomaketta ja kysyimme siellä opiskelevilta tutuilta mielipiteitä heillä käytetystä lomakkeesta. Muissa ammattikorkeakouluissa käytetyistä lomakkeista otimme mallia lomakkeen ulkoasua koskien, sillä koimme, että ulkoasussa käytetyt rajausmenetelmät olivat selkeät. Valitettavasti itse sisältöön emme saaneet vinkkejä, sillä muidenkin korkeakoulujen arviointilomakkeissa oli vastaavia puutteita harjoittelun konkreettisia sisältöjä koskien.

5.2 Arviointilomakkeen laatiminen ja käyttöönotto

Käytimme arviointilomakkeen laatimisessa lähtökohtana OAMK:n sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelun osaamistavoitteita ja sairaanhoitajan yleisiä osaamisvaatimuksia. Opiskelijoiden mielipiteitä käytimme ulkoasun ja kysymystenasettelujen suunnittelussa, sillä sisällölle vaatimukset tulivat jo edellä mainituista osaamisvaatimuksista.

Haasteeksi lomaketta laatiessa muodostuivat sanavalinnat ja kysymystenasettelut. Sanavalintojen tulisi olla tarpeeksi selkeitä, jotta ne ymmärrettäisiin vain yhdellä tavalla harjoitteluun liittyviksi. Emme halunneet liikaa avata jo kirjoittamaamme tekstiä, sillä se olisi lisännyt arviointilomakkeen pituutta ja tehnyt siitä hankalammin luettavan. Lisäksi mietimme sitä, kuinka saisimme kaikki tarvittavat asiat lomakkeeseen ilman toistoa. Tämän vuoksi päädyimme luomaan harjoittelussa arvioitavista asioista kokonaisuuksia, joiden alle liitimme niihin liittyviä pienempiä, yksittäisiä asioita (liite 3).

Uuden arviointilomakkeen luomisen jälkeen oli tärkeää sen testaaminen, eli laadun varmistaminen. Laadun varmistamisen tavoitteena on löytää mahdolliset virheet mahdollisimman aikaisessa vaiheessa (Huotari, Salmikangas 2009, viitattu 10.4.2016) ja meidän tapauksessamme myös saada parannusehdotuksia sisältöön. Luomamme arviointilomake pilotoitiin keväällä 2016 sisätauti-kirurgisessa harjoittelussa. Tarkoituksena oli, että neljän viikon harjoittelussa olon jälkeen opiskelijat antavat palautetta lomakkeesta, vaikka harjoittelun arviointi ei vielä olisi ajankohtaista. Ennen harjoittelun alkua opiskelijoille lähetettiin saatekirje jonka liitteenä oli palautekysely koskien laatimaamme arviointilomaketta (liite 4).

6 PROJEKTIN ARVIOINTI

Projektin päätyttyä arvioimme sen onnistumista kahdesta näkökulmasta. Arvioimme luomaamme tuotetta eli arviointilomaketta opiskelijoilta saamamme palautteen pohjalta sekä omaa työskentelyprosessiamme. Palautteiden analysoimatta jättäminen olisi arviointilupauksen pettämistä kyseeseen vastanneita kohtaan. Lomakkeen täyttäneet palautteen antaja toivoo ja uskoo, että hänen mielipidettään kuunnellaan ja käytetään hyödyksi (Suopajarvi 2013, viitattu 8.5.2016).

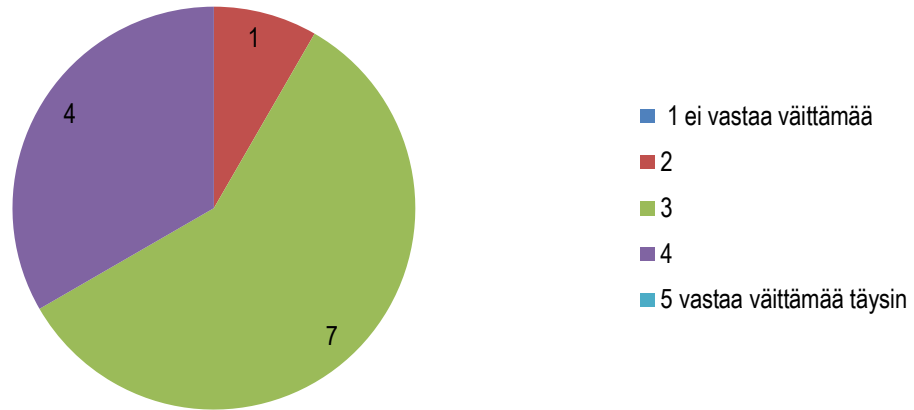
6.1 Tuotteen arviointi

Tuotetta, eli luomaamme arviointilomaketta pääsimme arvioimaan huhtikuussa opiskelijoiden palautteiden saamisen jälkeen. Pääosin palaute oli hyvää ja rakentavaa. Opiskelijoilta oli tullut paljon kehitysehdotuksia lomaketta koskien. Osaa palautteiden asioista emme olleet ajatelleet ollenkaan lomaketta kehitellessämme. Saimme yhteensä 14 palautetta koskien arviointilomaketta ja joukossa oli myös ohjaajien antamia palautteita. Emme kuitenkaan kyenneet erittelemään ohjaajien palautteita erilleen opiskelijoiden antamista, sillä kaikkiin palautteisiin ei ollut merkitty, oliko palautteen antanut ohjaaja vai opiskelija. Lisäksi osa opiskelijoista oli tehnyt ohjaajansa kanssa yhteisen palautteen. Palautteita saimme sekä poliklinikoilta että vuodeosastoilta.

Palautekyselyssä arviointi tapahtui 1-5 –asteikolla sekä yhdellä avoimella kysymyksellä (liite 4). Asteikossa 1 tarkoitti, että esittämämme väite ei vastannut vastaajan mielestä lomaketta ollenkaan, ja 5 tarkoitti, että väite sopi lomakkeeseen täysin. Kaikissa kysymyksissä vastaukset sijoituivat asteikossa pääosin arvojen 3-4 välille.

Ensimmäiseksi kysyimme, kuinka arviointilomake vastasi opintojakson tavoitteita. Kohdat 1 ja 5 eivät saaneet vastauksia ollenkaan, vaan vastaukset sijoittuivat välille 2-4 (kuvio 2).

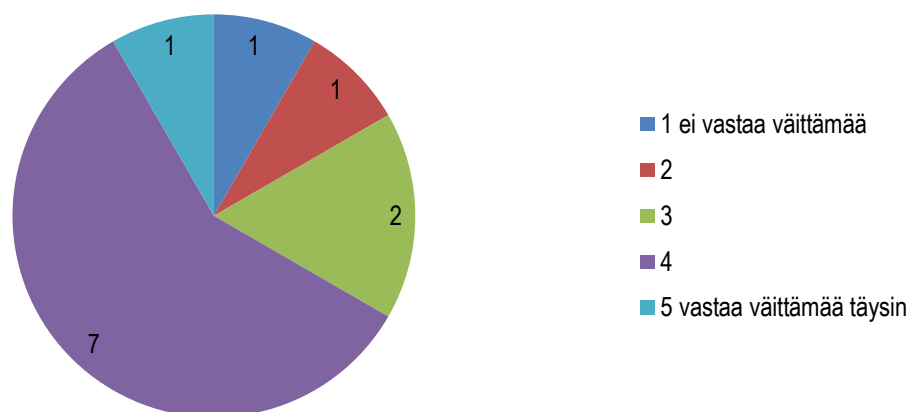
Arviointilomakkeen sisältö vastasi opintojakson tavoitteita



KUVIO 2. Lomakkeen vastaavuus suhteessa opintojakson tavoitteisiin.

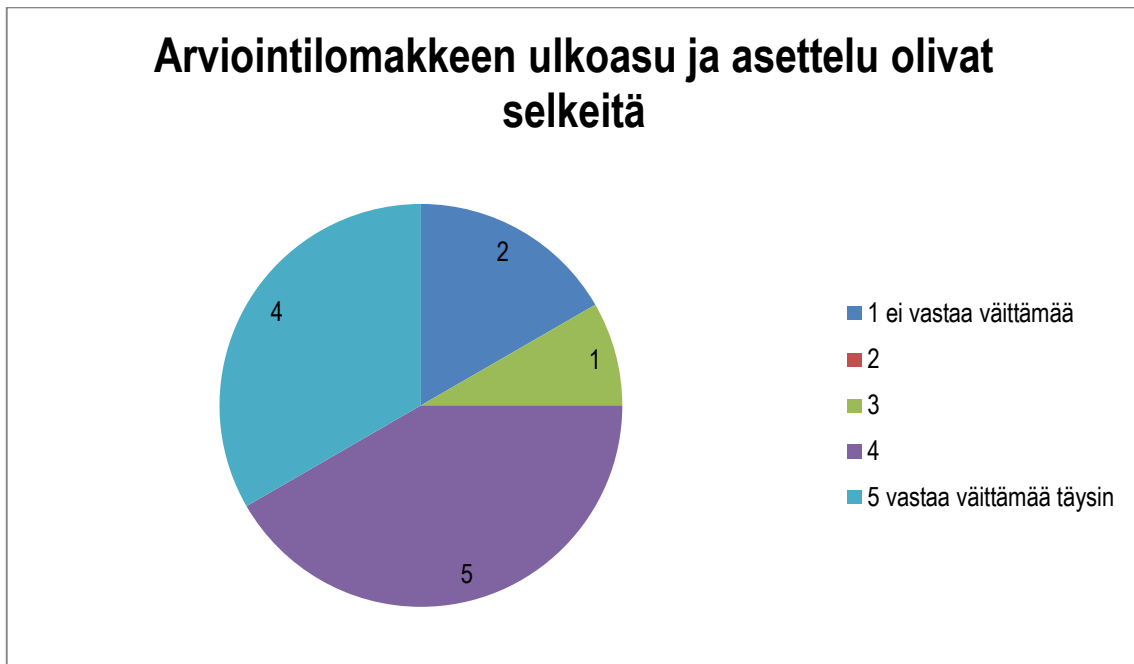
Toinen esittämämme väittämä koski harjoittelukriteereiden ja aiheiden esittämistä ymmärrettävästi. Tässä puolet vastauksista oli kohdassa 4, eli puolet vastaajista oli kokenut lomakkeen ymmärrettäväksi (kuvio 3).

Harjoittelun arviointikriteerit ja aiheet olivat ymmärrettävästi esitetty



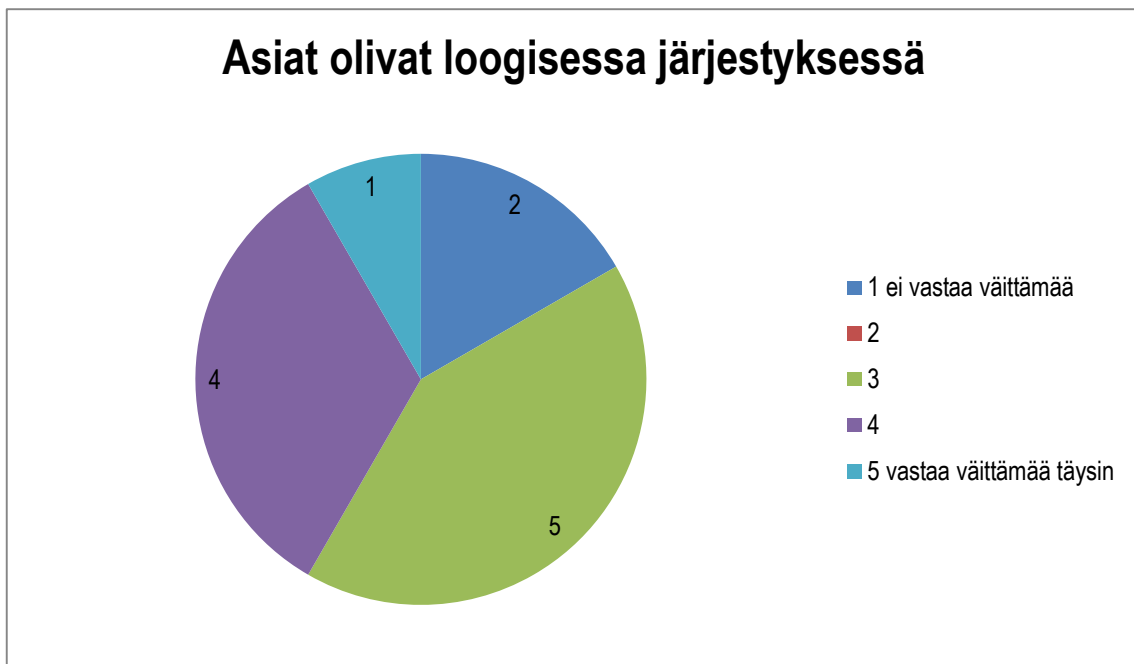
KUVIO 3. Lomakkeen ymmärrettävyys.

Arviointilomakkeen ulkoasu ja asettelu selkeydestä vastaajat olivat enimmäkseen samaa mieltä siitä, että lomake oli selkeä (kuvio 4).



KUVIO 4. Lomakkeen selkeys.

Lomakkeen asioiden loogisesta järjestyksestä saimme vastauksiksi enimmäkseen 3-4 (kuvio 5).



KUVIO 5. Asioiden looginen järjestys

Avoimessa kysymyksessä halusimme tietää, jäikö vastaajien mielestä lomakkeesta puuttumaan jotain oleellista. Samassa kysyimme myös muuta palautetta lomakkeesta. Tässä oli annettu palautetta siitä, että opiskelijan omille tavoitteille ei ollut erikseen omaa kohtaa. Olimme lomaketta luodessamme ajatelleet, että opiskelijan omat tavoitteet liitettäisiin muihin kokonaisuuksiin. Kuitenkin monen aiheesta saadun palautteen perusteella olisimme voineet liittää lopuksi opiskelijan omille tavoitteille yhden sarakkeen.

Poliklinikoilla harjoitteluissa olleilta saimme palautetta, että lomake ei sovellu poliklinikatyöskentelyn arviointiin. Toivottiin, että lomake olisi yleisempi ja helpommin sovellettavissa. Lomaketta luodessamme kuitenkin lähdimme liikkeelle siitä ajatuksesta, että lomakkeen tulisi vastata sisätauti-kirurgisen hoitotyön tavoitteita. Valmis lomake vastaa näitä tavoitteita, joten pohdimme palautteita läpikäydessämme, että ovatko opiskelijat perehtyneet puutteellisesti sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelun tavoitteisiin, vai poikkeako poliklinikoilla työskentely liikaa sisätauti-kirurgisen hoitotyön osaamisvaatimuksista.

Osastoilla harjoittelussa olleet olivat sitä mieltä, että lomakkeessa on käytetty vaikeita ilmaisuja. Kuitenkin näistä palautteista kävi myös ilmi, että lomakkeessa esitetyt tavoitteet sopivat laajasti erilaisille osastoille, mikä hankaloitti arviointia. Kuitenkin tavoitteiden tulee nimenomaan olla laajat, jotta ne olisivat sovellettavissa mahdollisimman monelle eri osastolle. Osastoilta toivottiin konkreettisempaa arviointia, joka tapahtuisi koko harjoittelun ajan. Saimme lomakkeen lääkehoidon kohdasta muutaman rakentavan, erittäin hyvän palautteen. Näissä palautteissa toivottiin niin lääkehoidon ohjausta, kuin sitä, kuinka opiskelija suoriutuu potilaan lääkelistan tarkistamisesta ja sen muokkaamisesta. Emme itsekään olleet lääkehoidon kohtaan täysin tyytyväisiä, sillä mielestämme se jäi vajaaksi. Hyödyimme siis opiskelijoiden antamasta palautteesta, ja todennäköisesti sitä käytetäänkin jatkossa lomakkeen kehittämiseen.

Projektin loppuarvioinnissa tulee miettiä kysymyksiä ”Mitä projekti sai aikaan?” ja ”Toteutuivatko projektin tavoitteet?” Arvioita projektin vaikuttavuudesta on syytä kysyä suoraan kohderyhmältä (Suopajarvi 2013, viitattu 8.5.2016). Opiskelijoilta saatuja palautteita kootessamme huomasimme, että poliklinikoilta ja osastoilta oli tullut keskenään erilaista palautetta, mutta muiden samassa paikassa olevien kesken palautteet olivat yhtenäisiä. Voisimme siis päätellä, että poliklinikoilla ja osastoilla kaivattiin erilaisia asioita arviointilomakkeeseen. Pieni osa vastaajista oli kuitenkin kaiken kaikkiaan tyytyväinen luomaamme lomakkeeseen, eikä kokenut lomakkeessa olevan mitään kehittämisen varaa. Tyytyväisiä oltiin myös siihen, että opiskelijan oma itsearviointi on samassa

paperissa kuin ohjaajan arviointi. Tällöin ohjaaja näkee, kuinka opiskelija on itse kokenut oman oppimisensa ja voi osittain antaa palautetta myös sen mukaan.

6.2 Työskentelyprosessin arviointi

Työskentelyprosessi projektimme suhteen jakautuu viiteen päävaiheeseen (taulukko 2). Ideointivaiheen tarkoituksena oli löytää aihe opinnäytetyölle. Halusimme opinnäytetyön tulevan käyttöön joko OAMK:lle tai Oulun yliopistolliselle sairaalalle. Tavoitteena oli, että opinnäytetyön tuloksia käytettäisiin joko opiskelijoiden tai jo valmistuneiden, työelämässä olevien sairaanhoitajien eduksi. Esitimme aihe-ehdotuksen uusista arviointilomakkeista OAMK:n koulutusohjelmavastaavalle, joka ohjasi meidät eteenpäin keskustelemaan asiasta hoitotyön opettajan kanssa. Aloimme ideoimaan aihetta ja työstämään tietoperustaa. Tietoperustan esitimme keväällä 2015 opinnäytetyöpajojen yhteydessä. Tällöin saimme suullista palautetta sekä metodiohjaajalta että opponenteilta. Myöhemmässä vaiheessa jouduimme kuitenkin vielä vaihtamaan opponenteja aikataulullisten eroavaisuuksien vuoksi, mutta vastavuoroisesti opponoimme kuitenkin meidän tietoperustamme opponoineen parin tietoperustan. Opponentin tehtävä on antaa palautetta esityksen tekijälle ja sen avulla auttaa tekijää työn jatkamisessa. Opponointi harjoittaa opiskelijoita myös kriittiseen arvioivaan keskusteluun ja kritiikin vastaanottoon. Opponentin tehtävä on löytää esityksen vahvuudet ja heikkoudet joita tekijä ei mahdollisesti ole huomannut tai on sokaistunut niille (Tampereen yliopisto 2016, viitattu 8.5.2016).

Suunnitelmavaiheessa aiheen rajaaminen tuli aiheelliseksi. Lomakkeiden teko kaikkiin hoitotyön suuntautumisvaihtoehtoon suuntaaviin harjoitteluihin olisi liian työlästä, joten päädyimme yhdessä opinnäytetyön ohjaavan opettajamme kanssa tekemään vain yhden lomakkeen sisätautikirurgiseen hoitotyöhön. Tietoperustavaiheessa työskentelimme ahkerasti työpajoissa. Suunnitelmavaiheessa syksyllä 2015 meillä oli kuitenkin yhteensä 12 viikkoa kestävä harjoittelu, jotka osaltaan hankaloittivat työpajoihin osallistumista. Työstimme kuitenkin projektisuunnitelmaa itsenäisesti harjoittelun ohessa ja saimme sen valmiiksi vuoden 2015 loppuun mennessä. Pyrimme etenemään työskentelyssämme suunnitellusti ja sopimaan ennen tapaamista mitä aioimme tehdä. Suunnitelmavaiheessa laadimme projektille lopullisen aikataulun ja päätimme projektin olevan valmis keväällä 2016, kuten olimme alkujaan suunnitelleetkin.

Toteutusvaihe jatkuu kunnes tuote on saatu valmiiksi ja osalliset ovat tyytyväisiä laatuun sekä kaikki muut asetetut hyväksymiskriteerit on saavutettu (Vähätalo 2010, viitattu 8.5.2016). Toteutusvaiheemme oli pitkä, sillä se kesti maaliskuusta 2015 maaliskuuhun 2016 asti. Toteutusvaihe sisälsi siis niin tietoperustan, projektisuunnitelman kuin valmiin työn ja lomakkeen tekoa. Tärkein työ mitä tässä vaiheessa teimme, oli arviointilomakkeen sisällön ja ulkoasun suunnittelu. Tiesimme, että keväästä tulee tiukka, sillä meidän pitäisi saada lopulliseen työhön myös raportti lomakkeesta ja tätä raporttia ei olisi mahdollista tehdä ennen sisätauti-kirurgisen harjoittelun loppumista. Tämän vuoksi annoimme opiskelijoille neljä viikkoa aikaa tutustua lomakkeeseen ja sen sopivuuteen harjoittelussa. Pyysimme opiskelijoita antamaan palautetta lomakkeesta ilmoitettuun ajankohtaan mennessä, vaikkei loppuarviointi silloin olisikaan heidän kohdallaan vielä ajankohtainen.

Projektin päättämiseen kuului valmiin opinnäytetyön esittäminen ja maturiteetin kirjoittaminen toukokuussa 2016. Tämä kuitenkin aikaistui noin kuukaudella, ja esitimme raporttia vaille valmiin opinnäytetyön huhtikuun alussa Hyvinvointia yhdessä -päivässä ja kirjoitimme maturiteetin huhtikuun lopussa.

Opinnäytetyöllä oli loppujen lopuksi varsin pieni merkitys omaan ammatilliseen kasvuun. Ainoa vaikutus todennäköisesti on siinä, että tulevana ammattilaisina ymmärrämme ehkä hieman aiempaa paremmin hyvän opiskelijaohjauksen ja -arvioinnin merkityksen opiskelijalle ja osaamme tulevaisuudessa perustella antamaamme palautetta. Lisäksi opimme projektin suunnitteluun, toteutukseen ja arviointiin liittyviä asioita.

7 POHDINTA

Tutkimustyyppinen opinnäytetyö ei kiinnostanut meitä kumpaakaan, joten päädyimme projekti-muotoiseen opinnäytetyöhön, joka olisi hyödyllinen hoitotyön opiskelijoille. Projektin tarkoituksena oli luoda uusi arviointilomake sisätauti-kirurgisen hoitotyön suuntaavaan harjoitteluun. Projektin myötä olemme luoneet jotain sellaista, joka konkreettisesti tukee opiskelijoiden käytännön harjoittelua ja oppimista. Lisäksi valmiista arviointilomakkeesta hyötyvät harjoittelun ohjaajat. Projektistamme ovat hyötäneet myös hoitotyön koulutusohjelman opettajat, sillä valmis tuote luovutetaan käyttö- ja jatkokehitysoikeuksineen Oulun ammattikorkeakoululle.

Olimme päättäneet, että haluamme opiskelijoilta palautetta valmiista lomakkeesta pilotoinnin jälkeen, jotta voimme luoda kattavan projektin. Keksimme myös, että opiskelijoiden harjoittelun ohjaajilta saatava palaute voisi olla hyödyllistä ja päädyimme pyytämään myös heiltä palautetta. Huomasimme kuitenkin vasta pilotoinnin ollessa puolivälissä, että saadaksemme harjoittelun ohjaajilta palautetta meidän olisi pitänyt tehdä yhteistyösopimus Oulun yliopistollisen sairaalan kanssa. Päätimme yhdessä ohjaavan opettajan kanssa tyytyä vain opiskelijoiden palautteeseen pysyäksemme aikataulussa. Kuitenkin palautteet saadessamme huomasimme, että osa hoitajista oli antanut palautetta lomakkeesta, vaikka virallista lupaa ei ollutkaan.

Tarkoituksenamme oli tehdä uudesta lomakkeesta selkeä, ymmärrettävä ja opintosuunnitelmaa ja osaamisvaatimuksia vastaava. Yhdessä sisällönohjaajan kanssa mietimme miten asettamamme tavoitteet saataisiin saavutettua. Oleellinen osa oli oikeiden sanavalintojen valinta lomakkeeseen, jotta se olisi mahdollisimman yksiselitteinen eikä tulkinnan varaa sille mitä jokin kohta tarkoittaa jäisi. Tähän pyrimme lyhyillä ja ytimekkäillä kuvauksilla sekä jakamalla sisällön pienempiin osiin. Tämä auttaa myös opiskelijaa huomioimaan mihin asioihin kiinnittää huomiota ja millaisia harjoittelun tavoitteita kannattaa miettiä.

Projektin aikana jouduimme kysymään vinkkejä ohjaajilta muun muassa hyvistä lähteistä sekä kysymään heidän mielipiteitään suunnittelemistamme sisällöistä. Kävimme tietoperustavaiheessa ahkerasti työpajoissa, mutta myöhemmissä vaiheissa se ei onnistunut harjoitteluiden vuoksi. Ohjaajiltamme saimme kuitenkin hyvää ohjausta ja apua aina tarvittaessa sähköpostin välityksellä.

Projektityöskentely oli haastavaa. Harjoittelun arvioinnista oli yllättävän vaikeaa löytää teorian tietoa, mikä antoi oman haasteensa projektin toteutukselle. Aikataulujen yhteensovitus koulun ja harjoitteluiden lomassa aiheutti myös välillä päänvaivaa, mutta onnistuimme pysymään suunnittelemissamme aikataulussa. Välillä työ tuntui aikaa vievältä ja vaativalta kokonaisuudelta, joka olikin hieman liian suuri projekti tehtäväksi aikataulun sallimissa rajoissa. Työtä oli yllättävän paljon tehtäväksi. Emme jakaneet tehtäviä juuri ollenkaan, vaan työstimme samaa kohtaa yhdessä. Todennäköisesti työskentely olisi tuntunut helpommalta, mikäli olisimme jakaneet tehtäviä enemmän, ja käyneet lopputulokset yhdessä myöhemmin läpi.

Arviointilomakkeesta saamastamme palautteesta huomasimme, että lomakkeessa on vielä kehittämiseen varaa. Palautteen antajat olivat sitä mieltä, että lomake on liian yleinen eikä sovellu poliklinikkatyöskentelyn arviointiin. Toisaalta monet olivat sitä mieltä, että lomake on sovellettavissa moneen harjoittelupaikkaan. Olimme sopineet opettajan kanssa, että lomaketta muokataan vielä saatujen palautteiden ja opettajien mielipiteiden mukaan pilotoinnin päätyttyä.

LÄHTEET

Antila, P. & Frisk, T. 2004. Kohti työssäoppimisen hyviä käytäntöjä. Helsinki: Edita Prima Oy

Arvioinnin abc, Arvioinnin käsitteestä 2015. Viitattu 12.2.2016
http://tievie oulu.fi/arvioinnin_abc/artikkelit/arvioinninkasite.htm

Eriksson, E., Korhonen, T., Merasto, M. & Moisio, E-L. 2015. Sairaanhoidajan ammatillinen osaaminen. Porvoo: Bookwell Oy

Farkhondeh, S. & Masoumi, S. 2005. A qualitative study of nursing student experiences of clinical practice. Viitattu 9.5.2016. <http://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6955-4-6>

Harlio, R. 2005. Teoriasta käytäntöön kaupallisessa koulutuksessa. Teoksessa P. Hulkko, P. Salonen & T. Varmola (toim.) Harjoittelun juurilla. Kokkola: Waasa Graphics Oy, 9-17.

Huotari, J. & Salmikangas, E. 2009. Laatu, laadunvarmistus ja riskien hallinta. Viitattu 10.4.2016
http://homes.jamk.fi/~huojo/opetus/IIZT4010/IIZT4010_10.pdf

Jyväskylän yliopisto. 2015. Organisaatiokaavio. Viitattu 17.2.2016.
http://projekti.it.jyu.fi/suoritustavat/TJTS431_Projektin_johtaminen/opiskelijat/organisaatiokaavio/

Jääskeläinen, L. 2009. Sairaanhoidaja opiskelijan käytännön harjoittelun ohjaajana. Viitattu 10.4.2016
<https://tampub.uta.fi/bitstream/handle/10024/80663/gradu03611.pdf?sequence=1>

Koppinen, M-L., Korpinen, E. & Pollari, J. 1994. Arviointi oppimisen tukena. Juva: WSOY

Luojus, K. 2011. Ammattitaitoa edistävän harjoittelun ohjauksen toimintamalli. Viitattu 12.2.2015,
<https://tampub.uta.fi/bitstream/handle/10024/66696/978-951-44-8315-8.pdf?sequence=1>

Näky2, Arvioinnin käsitteitä 2015. Viitattu 25.3.2015. <http://www.naky2.fi/taustaa-ja-kasitteita>

Mikkonen, M & Nives, M. 2005. Perinteisistä juurista uusiin avauksiin matkailu- ravitsemis- ja talousalalla. Teoksessa P. Hulkko, P. Salonen & T. Varmola (toim.) Harjoittelun juurilla. Kokkola: Waasa Graphics Oy, 100-110.

Oulun ammattikorkeakoulu. 2014. Ammattikorkeakoulututkinnon opinnäytetyön ohje. Viitattu 10.11.2015, <https://oiva.oamk.fi/utills/opendoc.php?aWRfZG9rdW1lbnR0aT0xNDMwNzY0Njky>.

Oulun ammattikorkeakoulu. 2015. Osaamisprofiili: Hoitotyön tutkinto-ohjelma, sairaanhoitaja, Oulu. Sisäinen lähde. Viitattu 24.2.2016.
https://oiva.oamk.fi/tietoa_opiskelusta/opintojen_suunnittelu/opas/koulutusohjelmat/?koulutus=sai2015&lk=s2015&alasivu=osaamiskuvaus

Oulun ammattikorkeakoulu. 2015. Perus- ja ammattiopinnot: Hoitotyön tutkinto-ohjelma, sairaanhoitaja, Oulu (210 op). Sisäinen lähde. Viitattu 12.2.2016.
https://oiva.oamk.fi/tietoa_opiskelusta/opintojen_suunnittelu/opas/koulutusohjelmat/?koulutus=sai2015&lk=s2015&alasivu=ops

Raminen, P. 2007. Projektit. Viitattu 17.2.2016.
<http://www2.amk.fi/digma.fi/www.amk.fi/opintojaksot/0407015/1109830128539/1139490687656/1155743675713/1160017661801.html>

Romppanen, B & Pohjanheimo, E. 2004. Työpaikkaohjaaja opiskelijan arvioijana ja ohjaajana – näkökulmana kaikille aloille yhteinen ydinosaaminen. Helsinki: Edita Prima Oy.

Silfverberg, P. 2007. Ideasta projektiksi – Projektityön käsikirja. Helsinki: Edita Prisma Oy.

Suopajarvi, L. 2013. Opas projektiarviointiin. Viitattu 8.5.2016
<http://www.ulapland.fi/loader.aspx?id=a6d01dd9-baad-408a-a6fb-5e131cf74ef5>

Tampereen kaupunki. 2012. Projektioorganisaation muodostaminen. Viitattu 17.2.2016.
<http://www.tyollisyysportti.fi/@Bin/132761/Tampereenkaupunginohjeprojektioorganisaationmuodostamiseksi.pdf>

Tampereen yliopisto. 2016. Opponointiohje. Viitattu 8.5.2016.
<http://www.uta.fi/sis/mtt/mtta1-tilastotiede/Opponointiohje.pdf>

Virtuaaliammattikorkeakoulu. 2007. Kyselyyn perustuvan tutkimuksen suorittaminen. Viitattu 5.4.2016.
<http://www2.amk.fi/digma.fi/www.amk.fi/opintojaksot/0709019/1193463890749/1193464131489/1194289345955/1194290010211.html>

Virtuaaliammattikorkeakoulu. 2009. Projekti. Viitattu 5.4.2016.
<http://www2.amk.fi/digma.fi/www.amk.fi/opintojaksot/0407015/1109830128539/1139490687656/1155743675713/1160017661801.html>

Vähätalo, V. 2010. Hypermediaprojektin elinkaari. Viitattu 8.5.2016.
<https://hlab.ee.tut.fi/hmopetus/hypermediaprojektin-elinkaari.html>

LIITTEET

LIITE 1: Hoitotyön tutkinto-ohjelma, Yhteiset osaamisalueet

LIITE 2: Alkukysely opiskelijoille harjoittelun arvioinnista

LIITE 3: Sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelun arviointilomake

LIITE 4: Saatekirje ja kysely uudesta arviointilomakkeesta

HOITOTYÖN TUTKINTO-OHJELMA, SAIRAANHOITAJA, OULU

Yhteiset osaamisalueet

Eettinen osaaminen

Opiskelija osaa:

- noudattaa sairaanhoitotyön eettisiä periaatteita potilas-/ asiakassuhteissa, ammattikuntansa edustajana ja työyhteisön jäsenenä.
- toimia rehellisesti, luotettavasti ja vastuullisesti potilaita/ asiakkaita ja muita työyhteisön jäseniä kohtaan.
- noudattaa salassapitovelvollisuutta ja muuta terveydenhuollon lainsäädäntöä sekä voimassaolevia viranomaisohjeita
- suunnitella, toteuttaa, arvioida ja kehittää hoitotyötä kokonaisvaltaiseen ihmiskäsitykseen perustuen
- ottaa muut huomioon toiminnassaan
- ratkaista hoitotyön ja työyhteisön eettisiä ongelmatilanteita eettisen ongelmaratkaisuprosessin mukaisesti yhteistyössä työyhteisön jäsenten kanssa
- ottaa tasa-arvoisesti huomioon kulttuuriltaan ja etniseltä taustaltaan erilaisten asiakkaiden tarpeet.

Hoitotyön suunnittelu- ja päätöksenteko-osaaminen

Opiskelija osaa:

- suunnitella ja tehdä päätöksiä asiakas-/ potilaslähtöisesti hoitoprosessin eri vaiheissa sairaanhoitajan vastuualueen puitteissa ja asiakkaan/potilaan tahtoa kunnioittaen
- soveltaa eri tieteenalojen tietoa (hoitotiede, lääketiede ja lähitieteet) hoitotyön suunnittelussa, päätöksenteossa ja päätösten perusteluissa
- tehdä päätöksiä nopeaa toimintaa vaativissa hoitotilanteissa tilannearvionsa ja näyttöön perustuvan tiedon avulla
- arvioida ja kehittää hoitotyön suunnittelu- ja päätöksentekoprosessia

Hoitotyön toimintojen osaaminen

Opiskelija osaa

- vastata erilaisia sairauksia sairastavien potilaiden/ asiakkaiden ja heidän läheistensä hoidon tarpeisiin tarkoituksenmukaisten hoitotyön toimintojen avulla.
- hoitaa eri-ikäisiä potilaita/ asiakkaita ennaltaehkäisevään ja kuntoutumista edistävään työtteen mukaisesti sekä tukea ja auttaa kuolevia potilaita ja heidän läheisiään.
- hyödyntää hoitotyön toiminnoissa näyttöön perustuvaa sekä eri tieteenalojen tietoa.
- ylläpitää eri-ikäisten potilaiden/ asiakkaiden peruselintoimintoja, tunnistaa niiden muutoksia, toimia sairaanhoitajana hätätilanteissa sekä perus- ja hoitoelvytyksessä
- toteuttaa aseptisia työtapoja ja torjua infektioita.
- suunnitella ja toteuttaa itsenäisesti lääkärin hoito-ohjeen mukaisen lääke- ja nestehoidon ja veren siirron sekä seurata ja arvioida niiden vaikutuksia ja vaikuttavuutta
- noudattaa turvallisia työtapoja ja käyttää tarvittavia apuvälineitä, tutkimus- ja hoitoteknologiaa
- arvioida hoitotyön toimintojen ja hoidon vaikuttavuutta ja kehittää osaamistaan hoitotyön toiminnoissa
- dokumentoida ja raportoida asiakasta/potilasta ja hänen hoitoaan koskevat tiedot säädösten mukaisesti potilastietojen edellyttämän tietosuojan ja - turvan mukaisesti

Kansainvälisyys

- Osaa toimia tavoitteellisesti monikulttuurisessa ja kansainvälisessä työympäristössä ja verkostoissa.
- Osaa seurata ja hyödyntää oman alansa kansallista ja kansainvälistä kehitystä.

Kestävä kehitys

- Osaa soveltaa kestävä kehityksen periaatteita toiminnassaan.
- Osaa edistää kestävä kehitystä ekologisesta, taloudellisesta, sosiaalisesta ja kulttuurisesta näkökulmasta.
- Osaa toimia yhteiskuntavastuullisesti ja tarkastella oman toimintansa globaaleja vaikutuksia.

Luovuus, työelämätaidot ja yrittäjyys

- Hallitsee työelämässä tarvittavat tiedot ja taidot sekä osaa realistisesti arvioida ja kehittää itseään yksilönä ja työntekijänä.
- Osaa luovasti edistää ideoita ja kykenee työskentelemään monialaisesti ja joustavasti.
- Osaa tunnistaa liiketoimintamahdollisuuksia ja tuntee uuden liiketoiminnan luomisen toiminnalliset päävaiheet.

Opetus- ja ohjausosaaminen

Opiskelija osaa:

- kommunikoida opetus ja ohjaustilanteissa kahdella kotimaisella ja yhdellä vieraalla kielellä
- suunnitella, toteuttaa ja-arvioida itsenäisesti ja moniammatillisen työryhmän jäsenenä erilaisten potilaiden/ asiakkaiden, opiskelijoiden ja henkilöstön yksilö- ja ryhmäohjauksia
- käyttää erilaisia ohjausmenetelmiä ammatillisesti ja asiakaslähtöisesti
- käyttää ja tuottaa luotettavaa ja tarkoituksenmukaista ohjausmateriaalia
- kehittää opetus- ja ohjausosaamistaan

Terveyden edistämisen osaaminen

Opiskelija osaa:

- soveltaa kansallisia ohjelmia kansansairauksien ehkäisemisessä ja niiden riskitekijöiden tunnistamisessa
- arvioida asiakkaan terveyskäyttäytymistä ja terveysvalintoja suhteessa elämänvaiheeseen ja -tilanteeseen, perheeseen sekä ympäristöön ja yhteisöön terveyden edistämiseen
- arvioida asiakkaan/ potilaan voimavaroja ja toimintakykyä soveltaen tietojaan erilaisista ja eritasoisista terveydentilan muutoksista ja niiden merkityksistä asiakkaille
- tunnistaa syrjäytymiseen, terveyskäyttäytymiseen ja sairauksiin liittyviä riskitekijöitä ja oireita, osaa hoitosuhteessa puuttua niihin ja ennaltaehkäistä niitä
- tukea eri-ikäisiä asiakkaita tekemään terveyttä edistäviä valintoja
- käyttää erilaisia asiakkaan terveyttä, toimintakykyä ja voimavaroja vahvistavia menetelmiä tavallisimpien kansansairauksien ennaltaehkäisyssä, sairauden pahenemisen ehkäisyssä ja lisäsairauksien syntymisessä
- toimia hoitotyön asiantuntijana terveyden edistämisen hankkeissa

Viestintä ja vuorovaikutus

- Tunnistaa omat viestintätaitonsa ja osaa kehittää niitä.
- Osaa toimia tavoitteellisesti monialaisissa viestintä- ja yhteistyötilanteissa ja verkostoissa.
- Osaa käyttää työssä tarvittavia viestintämenetelmiä.
- Osaa soveltaa monipuolisesti viestintäteknologian mahdollisuuksia.

Yhteistyö- ja johtamisosaaminen

Opiskelija osaa

- toimia moniammatillisissa tiimeissä sairaanhoidon asiantuntijatehtävissä
- vastata hoitotyöstä yhteistyössä potilaan/ asiakkaan ja hänen läheistensä kanssa
- toimia työyhteisössä sairaanhoitajana ammatillisuuden periaatteita ja työelämän sääntöjä noudattaen
- toimia työyksikössä vastaavana hoitajana, tiimin johtajana, hoitotyön asiantuntijana ja asiakkaan/ potilaan kokonaishoidon koordinoijana
- terveysalan työyhteisöviestinnän ja neuvottelutaidon perusteet
- kehittää hoitotyötä näyttöön perustuen paikallisten, alueellisten ja valtakunnallisten strategioiden ja toimintaohjelmien suuntaisesti
- toimia normaaliolojen häiriötilanteissa ja poikkeusolojen terveydenhuollossa voimassa olevien toimintaohjeiden mukaisesti

Sukupuoli

- mies
- nainen

Ikä

- alle 25 vuotta
- yli 25 vuotta

Viimeisin koulutus

- lukio
- ammattikoulu
- aiempi korkeakoulututkinto
- jokin muu
-

Opintojen vaihe

- 1. vuosi
- 2. vuosi
- 3. vuosi
- 4. vuosi

Syventävien opintojen valinta

Mihin syvennyt tai aiot syventyä opinnoissasi? Jos et vielä tiedä, voit valita korkeintaan kaksi vaihtoehtoa.

- Akuutti- ja tehohoitotyö
- Gerontologinen hoitotyö
- Perhekeskeinen hoitotyö
- Perioperatiivinen hoitotyö
- Psykiatrinen hoitotyö
- Sisätauti-kirurginen hoitotyö

Ovatko nykyiset OAMK:n harjoittelun arviointilomakkeet toimivat ja ymmärrettävät? *

Jos et tiedä, mistä on kyse, niin arviointilomake on Oivassa. Löydät sen alla olevan linkin kautta.
https://oiva.oamk.fi/tietoa_opiskelusta/harjoittelu/sote/hoitotyol/

- kyllä
- ei

Arvioi seuraavien hoitotyön osaamisalueiden tarpeellisuutta harjoittelun arvioinnissa

tarpeellinen ja tärkeä ei välttämätön tarpeeton en osaa sanoa

Opiskelijan oppimisprosessi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eettinen osaaminen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yhteistyö- ja vuorovaikutusosaaminen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Päätöksenteko-osaaminen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Terveyden edistämisen osaaminen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opetus- ja ohjausosaaminen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hoitotyön kliininen osaaminen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Miten osaaminen tulisi harjoittelun arvioinnissa esittää?

- numeerinen arvio 1-5, ja perustelut
- kysymykset, joihin ohjaaja voi vastata kyllä tai ei
- vapaa teksti opiskelijan ja opintojakson tavoitteiden pohjalta

jotenkin muuten, miten?

Puuttuuko arviointilomakkeista mielestäsi jotain oleellista, jonka toivoisit olevan mukana arvioinnissa? Mitä?

Millä tavoin nykyiset arviointilomakkeet ovat mielestäsi hyvät?

Oletko saanut harjoittelusi ohjaajalta palautetta arviointilomakkeesta? Millaista?

Anna palautetta tästä kyselystä ja opinnäytetyömme aiheesta. Mitä meidän tulisi vielä lisäksi huomioida?

SISÄTAUTI-KIRURGISEN HOITOTYÖN HARJOITTELUN ARVIOINTILOMAKE

Opiskelijan nimi ja ryhmä: _____

Opintojakso: _____

Harjoittelupaikka: _____

Opiskelijan omat harjoittelukohtaiset tavoitteet:**Hoidon suunnittelu, hoidon tarpeen ja vaikuttavuuden arviointi sekä hoitotyön toimintojen osaaminen**

Opiskelija hallitsee potilaan kokonaihoitoa itsenäisesti ja potilaslähtöisesti hoitajan tukemana

- osaa peruselintoimintojen monitoroinnin, ylläpidon sekä tunnistaa muutoksia
- osaa arvioida potilaan hoidon tarpeita ja tehdä tilannearvioita sekä hoidollisia päätöksiä niiden pohjalta
- hyödyntää näyttöön perustuvan hoitotyön käytäntöjä sekä eri tieteenalojen tietoa
- osaa toimia hätätilanteissa ja elvytyksissä
- toimii infektioiden torjunnan periaatteita noudattaen

Opiskelija**Ohjaaja****Potilasohjaus ja terveyden edistäminen**

Opiskelija osaa käyttää erilaisia ohjausmenetelmiä ammatillisesti ja potilaslähtöisesti

- käyttää ennaltaehkäisevän ja kuntouttavan hoitotyön menetelmiä
- tunnistaa ja ehkäisee kansansairauksia ja niiden riskitekijöitä
- arvioida potilaan terveystietämystä ja vahvistaa potilaan voimavaroja
- käyttää luotettavaa ja tarkoituksenmukaista ohjausmateriaalia potilaan ohjaamisessa
- kehittää omaa ohjausosaamistaan

Opiskelija**Ohjaaja**

Lääkehoito

Opiskelija hallitsee lääke- ja nestehoidon aseptisen ja turvallisen toteutuksen

- opiskelija on saanut perehdytystä harjoittelupaikkansa lääkehoitoon liittyviin käytäntöihin ja tutustunut lääkehoitosuunnitelmaan
- opiskelija suoriutuu lääkelistan tarkistamisesta, muokkaamisesta sekä lääkkeiden jaosta potilaskohtaisten listojen sekä osaston ohjeiden mukaisesti
- osaa seurata ja arvioida lääke- ja nestehoidon tarvetta ja vaikutuksia

Opiskelija

Ohjaaja

Kirjaaminen ja tiedotus, moniammatillisuus ja hoitotyön kehittäminen

Opiskelija osaa tiedottaa ammatillisesti ja tarkoituksenmukaisesti

- hallitsee tiedottavan kirjaamisen potilastietojärjestelmään
- kehittää suullisia viestintätaitoja
- ottaa vastuun hoitotyöstä moniammatillisessa tiimissä
- kehittää hoitotyötä harjoittelupaikallaan näyttöön pohjautuvaan tietoon perustuen
- huomioi monikulttuurisuuden hoitotyössä

Opiskelija

Ohjaaja

Vastuullisuus ja itsensä johtaminen

Opiskelija osaa toimia vastuullisesti ja ammatillisesti

- noudattaa turvallisia työtapoja ja käyttää tarvittavia apuvälineitä
- huomioi eettiset periaatteet ja tasa-arvon potilastyössä sekä noudattaa salassapitovelvollisuutta
- johtaa ja arvioi omaa työskentelyään sairaanhoitajana

Opiskelija

Ohjaaja

Ohjaaja täyttää

Opiskelija on tutustunut harjoitteluyksikön poikkeustilanteiden toimintaohjeisiin.

KYLLÄ ___ EI ___

Harjoittelu hyväksytty / hylätty

Ohjaajan allekirjoitus ja päivämäärä: _____

SAATEKIRJE

Hyvä sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelija/ohjaaja

Teemme opinnäytetyötä sisätauti-kirurgisen hoitotyön harjoittelun arvioinnista. Siihen liittyen olemme laatineet uuden lomakkeen harjoittelun arviointiin. Tämä arviointilomake pilotoidaan kevään sisätauti-kirurgisissa harjoitteluissa.

Haluaisimme lomakkeen käyttäjiltä palautetta liitteenä olevaan kyselylomakkeeseen. Toivomme, että annatte kyselylomakkeen myös harjoittelun ohjaavalle hoitajalle, jotta saisimme palautetta lomakkeesta myös työelämän edustajilta.

Toivomme, että saamme sekä opiskelijoiden että ohjaajien palautteet **viimeistään 15.4.**, jotta ehdimme hyödyntämään niitä opinnäytetyöprosessin loppuun saattamisessa. Palautteenne ovat tärkeitä, jotta lomakkeesta saadaan parhaiten opiskelijoiden ja ohjaajien tarpeita vastaava. Vaikka arvioinnin kirjoittaminen ei olisikaan teillä vielä tuolloin ajankohtaista, toivomme, että ainakin te opiskelijat tutustutte lomakkeeseen ja annatte siitä palautteen. Palautteen voi lähettää sähköpostilla meille suoraan tai ohjaavan opettajan (Pia Mäenpää tai Tuula Nissinen) kautta.

Lämpimät kiitokset vastauksistanne!

Terveisin

Amanda Puurunen

c2puam00@students.oamk.fi

Anni Pääkkönen

o3paan00@students.oamk.fi

SISÄTAUTI-KIRURGISEN HOITOTYÖN HARJOITTELUN ARVIOINTILOMAKE – PALAUTE- KYSELY

Opiskelijan harjoitteluyksikkö: _____

Vastausohje: 1 = ei vastaa väittämää, 5 = vastaa väittämää täysin

Arviointilomakkeen sisältö vastasi opintojakson tavoitteita

1 2 3 4 5

Harjoittelun arviointikriteerit ja aiheet olivat ymmärrettävästi esitetty

1 2 3 4 5

Arviointilomakkeen ulkoasu ja asettelu olivat selkeitä

1 2 3 4 5

Asiat olivat loogisessa järjestyksessä

1 2 3 4 5

Jäikö jotain puuttumaan? Jotain muuta sanottavaa arviointilomakkeesta? Kerro se tähän!