



# Moduuliohjausmallin positiivia näkökantoja

Tea Jyry & Virpi Säteri

2020 Laurea



Laurea-ammattikorkeakoulu

## **Moduuliohjausmallin positiivisia näkökantoja**

Tea Jyry & Virpi Säteri

Hoitotyön koulutusohjelma

Opinnäytetyö

Lokakuu, 2020

Tea Jyry, Virpi Säteri

**Moduuliohjausmallin positiivisia näkökantoja**Vuosi 2021 Sivumäärä 54

---

Opinnäytetyön tarkoituksena oli kerätä tutkimustietoa moduuliohjausmallin positiivisista näkökannoista terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastoille, joissa on toistaiseksi käytössä vielä perinteinen opiskelijanohjausmalli. Opinnäytetyön tavoitteena oli koostaa kuvailevan kirjallisuuskatsauksen avulla kerätystä tutkimustiedosta opas terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastoille moduuliohjausmallin käyttöönottoa varten. Opinnäytetyö tehtiin yhteistyössä Hyvinkään terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastojen kanssa. Opinnäytetyöllä pyrittiin tukemaan osaston siirtymistä moduuliohjausmalliin sekä selkeyttämään ohjaustyötä jatkossa. Opinnäytetyön rajautuminen koskemaan moduuliohjausmallin positiivisia näkökantoja oli työn laajuuden kannalta perusteltua. Positiivinen lähestymistapa on kannustava ja mahdollistaa muutoksen paremmin kuin ongelmakohtien käsittely, joita moduuliohjausmallista myös löytyy. Positiivisia näkökantoja käsiteltiin opiskelijan, ohjaajan ja potilaan näkökulmasta. Opinnäytetyö toteutettiin kuvailevana kirjallisuuskatsauksena. Opinnäytetyön aineisto kerättiin tutkimuksista käyttämällä hoitotieteen tietokantoja. Kirjallisuuskatsaukseen valikoitui kahdeksan tutkimusta. Saatu tieto analysoitiin induktiivisella sisällönanalyysillä.

Sairaanhoitajaopintoihin sisältyy ammattitaitoa edistävää harjoittelua kliinisessä ympäristössä. Harjoittelu on perinteisesti suoritettu opiskelija-sairaanhoitajaohjaajaparina. Perinteisen harjoittelun lisäksi on kehitetty uusia harjoittelumuotoja, kuten moduuliohjausmalli. Moduuliohjauskella on positiivisia vaikutuksia harjoittelupaikkojen vähyyden ja opiskelijoiden suuren määrän suhteen korjaamisessa. Moduulissa voi samassa yksikössä harjoitella useampi opiskelija samaan aikaan. Moduuliohjausmalli on kehitetty Ruotsissa Karoliinisessa instituutissa ja otettu laajemmin Ruotsissa opetuskäyttöön muutamia vuosia sitten.

Tutkimuksista löydettiin kuusi eri teemaa moduuliohjausmallin positiivisista näkökannoista. Opinnäytetyön tuloksiksi saatiin seuraavat teemat: opiskelijoiden oppiminen parani moduulioppimisessa, ohjaajien tyytyväisyys moduulioppimisessa, opiskelijat oppivat toisiltaan - vertaisoppiminen, moniammatillisuus lisääntyi moduuliharjoittelussa, potilaiden vointi parani sekä opetusmoduuli opettaa ja motivoi.

Asiasanat: moduuliharjoittelu, moduulimalli, moduuliohjaus, opiskelijaohjaus, sairaanhoitajakoulutus.

Degree Programme in Nursing

Bachelor's thesis

Tea Jyry, Virpi Säteri

**The positive sides of clinical education model**

Year

2021

Pages

54

---

The goal of the thesis was to gather research data of the positive sides of clinical education model for the rehabilitation - and acute wards, in which the traditional training methods are still being used. The goal for the thesis was to create a guide using already gathered data for the rehabilitation - and acute wards of the nursing hospital for the clinical education model. The thesis was made in partnership with the rehabilitation - and acute wards of central hospital of Hyvinkää. The thesis was used to support the adoption of the clinical education model and to clear supervision in the future. The thesis was focused on the positive sides of clinical education model which was justified because of its size. Positive approach, which can also be found in clinical education model, is supportive and it enables change better than focusing on problem solving. Positive sides were viewed from the perspective of the student, guide and patient.

The thesis was made as a descriptive paper. The material for the thesis was gathered from experiments using the databases of medical care. The descriptive paper included eight selected experiments. The gathered information was analyzed using an inductive content analysis.

Professional practices in clinical environment are a part of nursing studies. The training has traditionally been completed as a student - trainer duo. New ways of training, such as clinical education model, have been developed to be used along with traditional training methods. Module training method has a positive impact on the contrast between the scarcity of training places and the huge amount of students. Multiple students can use the same module at the same time. Clinical education model has been developed in Carolinska institutet in Sweden and it became a part of educational material couple of years ago.

When viewing the positive sides of clinical education model, six themes were found. The results of the thesis were these following themes: The learning progressed while the students were using clinical education model, the supervisors' satisfaction, the students were learning from each other - peer learning, multi-professionalism increased while using clinical education model and the patients' health progressed.

Keywords: clinical education ward, clinical education unit, clinical education model, nursing education, student counseling

## Sisällys

Johdanto .....	7
1 Opinnäytetyön tarkoitus, tavoitteet ja tutkimuskysymys .....	8
2 Ammattitaitoa edistävä harjoittelu sisältyy sairaanhoitajan koulutukseen .....	8
2.1 Sairaanhoitajaopiskelijoiden ammattitaitoa edistävä harjoittelu.....	9
2.2 Ammattitaitoa edistävän harjoittelun ympäristö .....	9
2.3 Ammattitaitoa edistävä harjoittelu antaa valmiuksia sairaanhoitajana toimimiseen 10	
3 Mitä on moduuliohjaus .....	10
3.1 Miksi moduuliohjaus .....	11
3.2 Moduuliohjauksen prosessi ja ohjaajan tärkeys moduuliohjausmallissa.....	11
4 Terveystieteiden harjoittelujen laatusuosituksen ammattikorkeakouluille .....	12
5 Opinnäytetyön toteutus .....	13
5.1 Kirjallisuuskatsaus .....	13
6 Tiedon haku .....	14
7 Hakutulokset .....	18
8 Valittu aineisto .....	18
8.1 Aineiston analyysi .....	19
9 Tulokset .....	19
9.1 Opiskelijoiden oppiminen parani moduulioppimisessa.....	20
9.2 Ohjaajien tyytyväisyys moduulioppimisessa.....	20
9.3 Opiskelijat oppivat toisiltaan - vertaisoppiminen .....	21
9.4 Moniammatillisuus lisääntyi moduuliharjoittelussa .....	21
9.5 Potilaiden vointi parani .....	21
9.6 Moduulimalli opettaa ja motivoi .....	22
10 Pohdinta .....	22
10.1 Eettisyys ja luotettavuus.....	23
10.2 Jatkotutkimusaiheet .....	24
Lähteet.....	26

Kuviot .....	30
Taulukot .....	31
Liitteet .....	32

## Johdanto

Sairaanhoitajanopiskelijan opetussuunnitelmaan kuuluu ammattitaitoa edistävää harjoittelua. Minimimäärä harjoittelua on 90 opintopistettä. (Opetusministeriö 2016.) Harjoittelun voi suorittaa perusterveydenhuollon- tai erikoissairaanhoidon toimintayksiköissä. Opiskelijan ohjattu perehdyttäminen terveydenhuollon keskeisiin käytännön tehtäviin sekä taitojen ja tietojen työelämään soveltaminen ovat ammattitaitoa edistävän harjoittelun tavoitteena. (Stolt 2011, 7.)

Sairaanhoitajaopiskelijoiden ammattitaitoa edistävässä harjoittelussa on perinteisesti käytetty opiskelija ohjaajan parina -oppimismallia. Tässä mallissa opiskelija tekee harjoittelun aikana nimettyjen sairaanhoitajien parina kliinistä hoitotyötä. Oppiminen tapahtuu sairaanhoitajan valvonnassa. Ammattitaitoa edistävään harjoitteluun on kehitetty uusia ohjausmalleja, joista yksi on moduuliohjausmalli. (Kinnunen 2019.) Uusien ohjausmallien kehittämiseksi on tarvetta, koska kliinisen hoitotyön ympäristö kehittyy jatkuvasti ja muuttuu entistä monimutkaisemmaksi. Koulutuksen laadun kehittämiseksi on tämän myötä nähty tarvetta. (Pöntinen 2019, 2.)

Moduuliohjausmalli on kehitetty Ruotsissa Karoliinisessa sairaalassa. Malli otettiin käyttöön ensimmäistä kertaa Suomessa vuonna 2014 Meilahden sairaalassa, Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin ja Diakonia-ammattikorkeakoulun yhteistyönä. Moduuliohjausmallin käyttö on yleistynyt Suomessa sosiaali- ja terveydenhuoltoalan opiskelijoiden harjoittelumallina. Siinä korostuu konstruktivistinen oppimiskäsitys sekä toiminnallinen oppiminen. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2020, 34-35.) Konstruktivistisen oppimiskäsityksen mukaan ihminen valikoi, tulkitsee ja työstää informaatiota. Tietoa käsitellään omien odotusten pohjalta ja sitä ottaa vastaan kukin omien aistiensa avulla. Tiedon vastaanotto ei ole passiivista, vaan ihminen jäsentää, muokkaa ja prosessoi tietoa oman ymmärryksensä kautta. Lisäksi konstruktivistinen oppiminen on erilaisten asiakokonaisuuksien hahmottamista. (Järvinen 2011, 60.) Moduuliohjaukseen voi osallistua terveys- ja sosiaalialan opiskelijoita ammatillisesta koulutuksesta tai korkeakouluista, aina lähihoitajista lääkäreihin. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2020, 34-35.) Moduuliohjausmallin on todettu lisäävän opiskelijoiden itsenäisyyttä ja aktiivisuutta harjoittelussa. Lisäksi sen on todettu kehittävän opiskelijoiden kliinistä osaamista potilaiden hoidossa. (Tiitinen, Karhulahti, Katainen, Kukkonen & Loukola 2017).

Opinnäytetyö tehtiin Hyvinkään terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastojen tarpeita ajatellen. (Keski-Uudenmaan sote 2020). Kirjallisuuskatsauksen avulla etsittiin tutkimustietoa moduuliohjausmallin positiivisista näkökannoista. Moduuliohjausmalli ei ole osastolla vielä käytössä, joten toivomme, että opinnäytetyön tuloksista on hyötyä moduulimallin käyttöönotossa. Opinnäytetyön tarkoituksena oli kerätä terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastoille tutkimustietoa moduuliohjausmallin positiivisista näkökulmista. Tavoitteena oli

koostaa kuvailevan kirjallisuuskatsauksen avulla kerätystä tutkimustiedosta opas terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastoille moduuliohjausmallin käyttöönottoa varten.

## 1 Opinnäytetyön tarkoitus, tavoitteet ja tutkimuskysymys

Opinnäytetyön tarkoituksena on kerätä tutkimustietoa moduuliohjausmallin positiivisista näkökannoista terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastoille.

Opinnäytetyön tavoitteena on koostaa kuvailevan kirjallisuuskatsauksen avulla tutkimuksista kerätystä moduuliohjausmallin positiivisista näkökannoista opas terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastoille moduuliohjausmallin käyttöönottoa varten.

Tutkimuskysymys

Mitä positiivisia näkökantoja moduuliohjausmallista on löydettävissä?

## 2 Ammattitaitoa edistävä harjoittelu sisältyy sairaanhoitajan koulutukseen

Sairaanhoitajan AMK-koulutus koostuu kymmenestä eri osa-alueesta: eettinen toiminta, terveyden edistäminen, hoitotyön päätöksenteko, ohjaus ja opetus, yhteistyö, tutkimus- ja kehittämistyö sekä johtaminen, monikulttuurinen hoitotyö, yhteiskunnallinen toiminta, kliininen hoitotyö ja lääkehoito. Koulutuksen laajuus on 210 opintopistettä ja yksi opintopiste on 27 tuntia opiskelua. Sairaanhoitajakoulutus toteutetaan lainsäädännön mukaan, joka on annettu korkeakouluille. (Opetusministeriö 2006.)

Sairaanhoitajan tehtävä on toimia hoitotyön asiantuntijana. Hän voi toimia erikoissairaanhoidossa, perusterveydenhuollossa, yksityisellä ja kolmannella sektorilla sekä sosiaalihuollon tehtävissä. Sairaanhoitaja kehittää ja toteuttaa hoitotyötä, niin sairauksia ehkäisevää kuin parantavaa, terveyttä ylläpitävää ja edistävääkin, sekä tukee erilaisissa elämäntilanteissa olevia ihmisiä. Sairaanhoitajan työtä ohjaavat eettiset periaatteet, säädökset ja ohjeet sekä hoitotyön arvot. Suomen terveystieteelliset linjaukset ja voimassa oleva lainsäädäntö ovat ammatillisen toiminnan lähtökohtana. (Opetusministeriö 2006, 63.)

Ammattikorkeakoulujen tutkintoihin kuuluu harjoittelua, jonka määrittelee ammattikorkeakoululaki (L 14.11.2014/932). Ammattitaitoa edistävän harjoittelun sääntelyyn osallistuu myös Euroopan unionin direktiivi (2005/36/EY ja 2013/55/EU). (Jokelainen ym. 2020, 4.) Voimassa olevat EU-direktiivit ovat yleislääketiede ja lääketieteen erikoisalot, yleiskirurgia ja kirurgian erikoisalot, lastenhoito ja lastentaudit, äitiyshuolto, mielenterveys ja psykiatria, vanhustenhoito, geriatria sekä kotisairaanhoito (Laurea ammattikorkeakoulu OPS 2017, Liite 1.) Koulutus sisältää ammattitaitoa edistävää harjoittelua, perus- ja ammattiopintoja, vapaasti valittavia opintoja, opinnäytetyön sekä kypsyysnäytteen. Harjoittelut toteutuvat Euroopan parlamentin

ja neuvoston antaman direktiivin 2005/36/EY mukaisesti. Harjoitteluiden yhteisopintopistemäärä on 90, joka sisältää opinnäytetyön 15 opintopistettä. (Opetusministeriö 2006.)

## 2.1 Sairaanhoidajaopiskelijoiden ammattitaitoa edistävä harjoittelu

Sairaanhoidajaopintojen aikana suoritettavat harjoittelut ovat osa sairaanhoidajan tutkintoa. Opiskelijat perehtyvät opintojen aikana terveydenhuollon kehittämiseen, suunnitteluun, toteutukseen ja arviointiin. Sairaanhoidajaopiskelija oppii harjoittelun aikana toimimaan hoitotiimin jäsenenä. Harjoittelut toteutetaan erilaisissa terveydenhuollon toimintayksiköissä. Jotta harjoittelu olisi turvallista ja laadukasta, on opiskelijaohjaukseen laadittu erilaisia kriteereitä- ja laatuvaatimuksia organisaatiokohtaisesti. (Tuomikoski 2019,23-25.)

Sairaanhoidajaopiskelijoiden harjoittelun ohjaaminen tapahtuu Suomessa yleensä siten, että opiskelija on ohjaussuhteessa oman opiskelijaohjaajansa kanssa. Opiskelija pyrkii tekemään samoja vuoroja oman ohjaajansa kanssa, jolloin ohjaaja pystyy arvioimaan opiskelijan osaamista, antamaan palautetta sekä tukemaan oppimista. (Tuomikoski 2019,23-25.)

Ammattitaitoa edistävän harjoittelun tulee olla aina ohjattua. Ohjaajan vastuu on ohjauksen edellytyksenä ja tuloksena on opiskelijan itseohjautuvuuden kasvu ja oppiminen. Harjoittelun ohjaaminen koostuu tavoitteiden asettamisesta, erilaisten menetelmien käytöstä, reflektoinneista ja keskustelusta sekä opiskelijan arvioinnista. (Jääskeläinen 2009, 8.)

## 2.2 Ammattitaitoa edistävän harjoittelun ympäristö

Harjoittelun oppimisympäristö on paikka, yhteisö, tila tai toimintakäytäntö, jossa oppimisen edistyminen tapahtuu. Oppimisympäristöissä harjoitellaan hoitotaitoja ja niiden oppimisella on suuri merkitys ammatilliseen kehittymiseen ja kasvuun. Hyvä oppimisympäristö on työyhteisö, joka on kokonaisuudessaan opiskelijaohjaukseen sitoutunut. Työyhteisö, jossa on hyvät ja toimivat suhteet henkilökunnan kesken, antaa opiskelijalle myönteisen oppimisympäristön ja vaikuttaa opiskelijoiden tyytyväisyyteen. (Vähä-Jaakkola, 2012, 7.)

Opiskelijoilta vaaditaan paljon omaa aktiivisuutta kliinisessä oppimisympäristössä. Opiskelijoiden toiveena on, että ohjaus harjoittelupaikoilla olisi innovatiivisempaa ja yksilöllisempää. Kun ohjausympäristö on myönteinen, siinä korostuu luottamus, hyvä ohjausuhde, kokemusten reflektointi sekä vastuu. Huono oppimisympäristö on sulkeutunut, ristiriitainen ja välinpitämätön. Opiskelijan harjoittelukokemusta heikentävät ahdistuneisuus, huolet ja pelot. Harjoittelupaikan henkilökunnan koetaan olevan ratkaisevassa asemassa myönteisen oppimisympäristön kehittämisessä. (Vähä-Jaakkola, 2012, 8.)

### 2.3 Ammattitaitoa edistävä harjoittelu antaa valmiuksia sairaanhoitajana toimimiseen

Sairaanhoitajaopiskelijoiden ammattitaitoa edistävien harjoitteluiden tarkoituksena on antaa valmiuksia sairaanhoitajan ammatissa toimimiseen, sekä ohjata vastuullisiksi hoitotyön ammatillisiksi. Ammattitaitoa edistävien harjoitteluiden avulla yhdistetään teoriaopinnot ja käytännön kentällä työskentely. Tavoitteena on sairaanhoitajuuden edistäminen, tukeminen, ammatillinen vastuu ja kasvu itseohjautuvuuteen. (Jääskeläinen 2009,7-8.)

Pääasiassa ammattitaitoa edistävien harjoitteluiden kautta opitaan sairaanhoitajan ammatti. Jotta oppiminen olisi mahdollisimman kattavaa, vaatii se sekä opiskelijalta, että harjoittelu- paikalta sitoutumista ja panostusta harjoitteluun. Vankkaan teoretietoon perustuva harjoittelu parantaa vuorovaikutustaitoja sekä kädentaitoja monipuolisesti. (Kallio 2011, 7.)

## 3 Mitä on moduuliohjaus

Moduuliohjausmalli on kehitetty Ruotsissa Karoliinisessa sairaalassa kliinisellä opetusosastolla. Malli otettiin käyttöön ensimmäistä kertaa Suomessa vuonna 2014 Meilahden sairaalassa, Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin ja Diakonia-ammattikorkeakoulun yhteistyönä. Moduuliohjausmallin käyttö on yleistynyt Suomessa sosiaali- ja terveydenhuoltoalan opiskelijoiden harjoittelumallina. Moduuliohjaukseen voi osallistua terveystieteiden ja sosiaalialan opiskelijoita ammatillisesta koulutuksesta tai korkeakouluista, aina lähihoitajista lääkäreihin. Opetusosastolla tuetaan opiskelijoiden hoitotyön kliinistä oppimista hoitotyön ammattilaisten ja hoitotyön opettajien taholta. Karoliinisessa sairaalassa harjoittelu toteutuu potilaiden, hoitotyön ammattilaisten ja vertaisopiskelijoiden kanssa moniammatillisessa yhteistyössä. Opiskelijat organisoivat, suunnittelevat ja toteuttavat potilaiden hoidon työskennellen yhteistoiminnallisesti ryhmässä. Opiskelijoiden oppiminen syvenee vielä vertaisilta oppien ja reflektoiden. Ohjaajat varmistavat, että potilasturvallisuus toteutuu, ja tuovat ohjauksellista tukea antaen samalla opiskelijoille tilaa itseohjautuvaan oppimiseen. Moduuliohjausmallissa otetaan potilaat mukaan kliiniseen oppimiseen aktiivisina osapuolina. Potilailta opitaan heidän tarpeidensa yksilöllisyydestä sekä saadaan tietoa erilaisista sairauksista. (Kinnunen 2019, 19.)

Moduuliohjauksella tarkoitetaan opiskelijoiden ohjausta, joka tapahtuu ryhmässä. Tyypillisesti yhteen moduuliohjausjaksoon kuuluu neljästä kahdeksaan opiskelijaa. Moduuliharjoittelussa opiskelijat suorittavat ammattitaitoa edistävää harjoittelua ryhmänä. Moduuliohjausmallilla pyritään tukemaan opiskelijoiden itsenäistä ja aktiivisempaa harjoittelua työpaikalla (Alastalo, Päällysaho & Eckard 2019.) Perinteisen opiskelijaohjaajan rooli muuttuu moduuliohjauksessa mentoriksi. Mentorin tehtävä on vastata potilasturvallisuudesta harjoittelun aikana. Moduuliohjausmalli lisää opiskelijoiden itsenäistä toimintaa ja päätöksenteon oppiminen paranee eri ammattiryhmien välillä. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2020, 34-35.)

### 3.1 Miksi moduuliohjaus

Työpaikoilla tapahtuva ammatillinen harjoittelu on iso osa sairaanhoitajaopintoja. Perinteisesti kliininen harjoittelu tapahtuu opiskelija - sairaanhoitaja parina. Yksi sairaanhoitaja tekee siis työtään opiskelijan kanssa vastaten potilaista kokonaisvaltaisesti. Tässä mallissa opiskelija pystyy harjoittelemaan kliinisiä taitojaan ohjaavan sairaanhoitajan valvonnassa (Alastalo ym. 2019). Opiskelijamoduuliharjoittelun on huomattu lisäävän opiskelijoiden mahdollisuuksia itseenäisempään ja aktiivisempaan harjoitteluun, jossa voi myös kehittää kokonaisvaltaista potilaan hoidon kliinistä osaamista (Tiitinen ym. 2017, 30-34).

Moduuliohjauksella on myös positiivisia vaikutuksia harjoittelupaikkojen vähyyden ja opiskelijoiden suuren määrän suhteen korjaamisessa. Moduulissa voi samassa yksikössä harjoitella useampi opiskelija samaan aikaan. Moduuliohjaus on tuore opiskelijanohjaus malli, jonka suosio on kasvanut viime vuosina useissa eri sairaanhoitopiireissä Suomessa. Moduuliharjoittelu tukee opiskelijan ammatillisen kasvun lisäksi myös itsensä johtamisen taitoja, oma-aloitteisuutta, ongelmanratkaisukykyä ja tiimityöskentelytaitoja (Bergman, Koskela & Pakola 2016, 41.)

### 3.2 Moduuliohjauksen prosessi ja ohjaajan tärkeys moduuliohjausmallissa

Moduuliohjauksen prosessi alkaa samalla lailla kuin perinteinenkin harjoittelujakso. Opiskelija varaa harjoittelupaikan ja aloittaa harjoitteluun varautumisen (Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri 2020a). Opiskelijan varatessa harjoittelun harjoitteluyksikkö saa käyttöönsä opiskelijan tiedot kuten koulutuksen etenemisen, edelliset harjoittelut ja työkokemuksen. Seuraavaksi opiskelija aloittaa harjoittelun, joka päättyy arviointitilaisuuteen.

Harjoittelun aikana opiskelijapari tai -ryhmä toteuttaa yhdessä potilaan kokonaisvaltaista hoitoa ja arvioi hoidon etenemistä sekä hoitosuunnitelmaa. Opiskelijamoduuli työskentelee yhtenä ryhmänä etsien ratkaisuja hoitotilanteisiin ja reagoivat potilaan muuttuviin tilanteisiin. Samaan aikaan työpaikalla erikseen määritelty yksi työryhmän jäsen eli ohjaaja toimii opiskelijamoduulin tukena ja on valmiudessa avustamaan opiskelijoita. Ohjaajan tehtävä ei kuitenkaan ole antaa opiskelijoille valmiita vastauksia, vaan toimia opiskelijoiden tukena. Ohjaajan rooli on puuttua opiskelijoiden toimintaan vain, jos pystytään havaitsemaan, että opiskelijat tarvitsevat konkreettista apua. Ohjaajan tehtävä on seurata opiskelijoita ja tarvittaessa puuttuttava ilmeviin epäkohtiin sekä vastattava potilasturvallisuudesta (Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri 2020b.)

Moduuliohjausmallissa opiskelijoita toimii yhdessä ryhmässä usein vähintään neljä. Tämä muodostaa tilanteen, jossa yhdessä ryhmässä saattaa olla usean eri tason opiskelijoita, jotka ovat eri vaiheissa opinnoissaan. Siksi on tärkeää, että ohjaus lähtee jokaisen opiskelijan päämäärästä ja tilanteista niin, että moduuliohjauksen ohjaava sairaanhoitaja luo tiiviin kontaktin ohjattaviin (Vehviläinen 2014.) Toinen tärkeä seikka ohjaajan tärkeyttä ajatellen on luottamusuhteen rakentaminen. Sillä ei ole niinkään väliä kuinka pitkä harjoittelujakso on, vaan sillä,

että koko harjoittelujakso luo perustaa opiskelijan ja opiskelijamoduulin ammatillisen identiteetin pohjalle. Ohjaajan ja harjoittelun mielekkyyden merkitys näkyy pitkällä tulevaisuudessa ammatti-identiteetin kehittyessä jo opintojen aikana (Pulkkinen & Poikela 2015, 5.)

#### 4 Terveysalan harjoittelujen laatusuositukset ammattikorkeakouluille

Terveysalan koulutusten verkoston aloitteesta on tehty laatusuositukset Suomen ammattikorkeakouluille. Monialainen työryhmä nimettiin keväällä 2018 suunnittelemaan laatusuosituksia ammattikorkeakoulujen näkökulmasta. Laatusuositukset on kohdennettu terveysalan ammattikorkeakoulujen opettajille ja opiskelijoille sekä niitä voidaan hyödyntää harjoitteluorganisaatioiden kanssa yhteistyössä. (Jokelainen ym. 2020, 3.)

Ammattitaitoa edistävä harjoittelu tulee suorittaa autenttisissa oppimisympäristöissä. Laadukas harjoittelu edistää opiskelijoiden sijoittumista työelämään. Sosiaali- ja terveysministeriö on julkaissut vuonna 2013 kansallisen ohjeistuksen opiskelijaohjaukseen ja harjoitteluihin. Tämän jälkeen harjoitteluiden laatusuosituksia on päivittänyt viisi sairaanhoitopiiriä (HUS, PSHP, VSSHP, PPSHP ja PSSHP) sekä ValOpe (valtakunnallinen opiskelijaohjauksen kehittämisverkosto). (Jokelainen ym. 2020, 3.)

Viimeisimpänä vuonna 2020 harjoittelun laatuksikriteereitä on päivittänyt 7 ammattikorkeakoulua yhteistyössä. Tästä yhteistyöstä on laadittu julkaisu *Terveysalan harjoitteluiden laatusuositukset ammattikorkeakouluille*. (Jokelainen ym. 2020, 3.)

Terveysalan ammattikorkeakoulujen harjoitteluiden laatusuositusten tavoitteena on opiskelijan harjoitteluprosessin yhtenäistäminen, opiskelijan laadukkaan harjoittelun varmistaminen, ammattikorkeakoulun opettajan ja opiskelijan näkökulmasta harjoitteluun liittyvien tehtävien näkyväksi tekeminen, opiskelijan jatkuvan oppimisen ja osaamisen kehittymisen varmistaminen harjoittelussa sekä varmistaa sujuva yhteistyö opiskelijan oppimisen kehittämisessä ja ohjauksessa harjoitteluympäristön ja koulutuksen välillä. (Jokelainen ym. 2020, 5.)

Sairaanhoitajakoulutuksen 210 opintopisteen kokonaisuudesta 90 opintopistettä toteutetaan ammattitaitoa edistävässä harjoittelussa työpaikoilla. Harjoitteluissa edellytetään EU-direktiivien täyttymistä. Voimassa olevat EU-direktiivit ovat yleislääketiede ja lääketieteen erikoisalajat, yleiskirurgia ja kirurgian erikoisalajat, lastenhoito ja lastentaudit, äitiyshuolto, mielenterveys ja psykiatria vanhustenhoito, geriatria sekä kotisairaanhoito (Laurea ammattikorkeakoulu OPS 2017, Liite 1.)

Nämä seitsemän kriteeriä tulee täytyä sairaanhoitajakoulutuksen ammattitaitoa edistävien harjoitteluiden aikana. Harjoitteluita toteutetaan sairaanhoitajakoulussa jokaisessa puolivuotisessa (30 op) moduulissa. Harjoitteluita on yhteensä viisi, joista viimeisen opiskelija voi

suorittaa palkallisena harjoitteluna esimerkiksi kesätyössä (Laurea ammattikorkeakoulu OPS 2017, Liite 1).

Jokaisen opiskelijan tulee huolehtia, että kaikki asetetut kriteerit ovat täyttyneet ennen valmistumista, mutta myös, että opiskelija saa suoritettua kriteerin jokaisessa harjoittelussaan. Kriteerien täytyminen edellyttää Laurea-ammattikorkeakoulun asettamien oppimistavoitteiden täyttymistä kussakin harjoittelussa, joka toteutetaan kliinisessä oppimisympäristössä. (Laurea ammattikorkeakoulu OPS 2017, Liite 1).

Jokaiseen harjoittelujaksoon on eritelty vaihteleva määrä tavoitteita, jotka opiskelijan tulisi saada täytettyä harjoittelujaksolla. Tässä on myös moduuliohjausta suorittavalla työpaikkaohjaajalla suuri rooli, nimenomaan tukea tavoitteisiin pääsystä. Jokaisessa ammattikorkeakoulussa on räätälöidyt tavoitteet, jotka kuitenkin mukailevat yhtenäistä linjaa. Liitteenä Laurea ammattikorkeakoulun kaikkien viiden harjoittelun täytettävät tavoitteet. (Laurea ammattikorkeakoulu OPS 2017, Liite 1).

## 5 Opinnäytetyön toteutus

Saimme opinnäytetyön aiheen terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastoilta, joissa moduuliohjausmalli ei ole vielä käytössä, mutta sen käyttöönottoa on suunniteltu. Olimme opinnäytetyön prosessin edetessä yhteydessä terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosaston hoitotyön esimieheen puhelimitse ja tapasimme myös kasvotusten. Tiedotimme opinnäytetyön etenemisestä ja saimme siihen uusia näkökulmia. Tutkimustulosten pohjalta tehtiin osastoille opas moduuliohjausmallin positiivisista näkökannoista. Lähetimme oppaan sekä opinnäytetyön hoitotyön esimiehelle. Häneltä saimme kommentteja opinnäytetyöstä sekä oppaasta. Kommentteja on avattu tarkemmin luvussa 10 *Pohdinta*.

Aikataulusyistä ja tutkimusluvan epävarman saamisen vuoksi päädyimme tekemään opinnäytetyön kuvailevana kirjallisuuskatsauksena, jonka pääteemana ovat moduuliohjausmallin positiiviset näkökannat.

### 5.1 Kirjallisuuskatsaus

Kirjallisuuskatsaus on tutkimusmenetelmä, joka tutkii jo aikaisemmin tehtyä tutkimusta. Uudelle tutkimukselle haetaan perustaa aikaisemmista tutkimuksista ja kootaan niiden pohjalta tutkimustulokset. Kirjallisuuskatsaus perustuu johtopäätöksiin, joita on tehty alkuperäisessä tutkimustyössä. Se on tutkimustietoon perustuva, toistettavissa oleva, systemaattinen ja täsmällinen menetelmä, jonka avulla tiivistetään ja arvioidaan valmista tutkimusaineistoa. Kirjallisuuskatsauksen avulla voidaan rakentaa kuvaa tietynlaisista asiakokonaisuuksista. Kirjallisuuskatsaus parhaimmillaan kehittää jo olemassa olevaa teoriaa, mutta samalla myös luo

uutta teoriaa. Kirjallisuuskatsauksen avulla voidaan arvioida jo olemassa olevaa teoriaa (Salminen 2011, 9.)

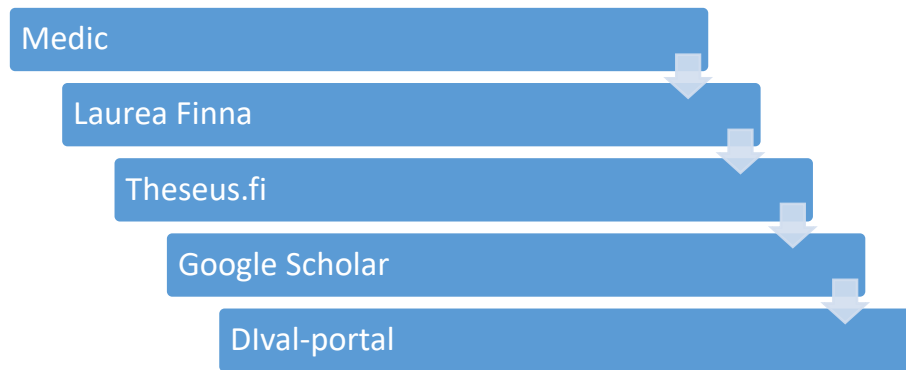
Tutkimustyön välineenä kirjallisuuskatsaus on kiistaton. Se perustuu prosessimaiseen tieteelliseen toimintaan ja auttaa kehittämään teoreettista ymmärrystä valitusta tieteenalasta. Kirjallisuuskatsauksen tehtävänä on myös tunnistaa ongelmia tutkitussa kohdeilmiossa ja löytää tutkitusta tiedosta ristiriitaisuuksia. (Stolt, Axelin & Suhonen 2016.) Tästä syystä moduuliohjausmallia tutkittaessa ja sen käynnistämisen avustamisessa kirjallisuuskatsaus on luotettava menetelmä. Kirjallisuuskatsaus tukee jo ennestään laajalti tutkitun moduuliohjausmallin luotavuutta yhtenä ohjausmallina ja kirjallisuuskatsauksen avulla pyrkimys kehittää moduuliohjausmallia eri yksiköille on mahdollista. Kirjallisuuskatsaukselle ominaista on se, että kirjoittaja käy analyttisesti läpi oman aiheensa käyttäen tutkimuskysymyksensä selvittämisessä apunaan aikaisempaa kirjallisuutta ja tutkittua tietoa samalla arvioiden samaansa teoriatietoa (Koppa 2020.)

Päädyimme tekemään opinnäytetyön kirjallisuuskatsauksena, koska sillä saamme muodostettua suuren kokonaiskuvan moduuliohjauksesta aiheena. Kirjallisuuskatsaus työnä toteutetaan analyttisesti jo julkaistuja aineistoja ja tutkimuksia läpikäyden. Kirjallisuuskatsauksessa tärkeää on löytää omiin tutkimuskysymyksiin vastaavaa tietoa ja seuloa pois aineistoja, jotka eivät omaan tutkimuskysymykseen vastaa (Salminen 2011, 17.)

## 6 Tiedon haku

Aloitimme tiedonhakuprosessin varaamalla Laurean ammattikorkeakoulun informaattikolle ajan ja miettimällä mitä tietokantoja käytämme tiedonhaussa. Lisäksi kuuntelimme Laurean tiedonhallinnan lehtorin luennon tiedonhausta: tietokantojen hakuprosessista, mot-sanakirjan käytöstä, hakusanojen valinnasta ja niiden katkaisusta. Haku-/avainsanoiksi valikoituivat ”moduuliohjaus”, ”moduulimalli”, ”moduuliharjoittelu”, ”opiskelijamoduuli”, ”opetusmoduuli”, ”clinical education ward”, ”clinical education unit” ja ”clinical education model”. Havaitimme, että suomenkielisissä tutkimuksissa käytettiin moduuliohjausmallista useampaa eri termiä. Käytettyjä termejä oli mm. moduulioppiminen, moduuliharjoittelu, moduuliohjausmalli, vertaisoppiminen, opetusmoduuli sekä moduuliharjoittelumalli. Kaikki termit sivusivat jollakin tasolla etsimäämme aineistoa.

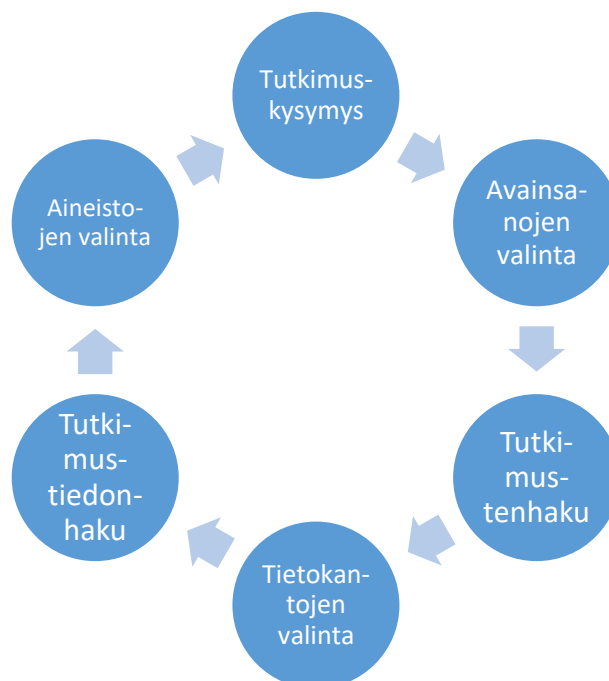
Induktiivisen sisällönanalyysin (kuvio 3) mukaisesti tutkimuskysymys voi muokkautua tiedonhaun edetessä, kuten opinnäytetyössämme tapahtui (Koppa 2020). Moduuliohjausmalli on kuitenkin suhteellisen uusi harjoittelumalli, joten tutkimuksia ei ole kovin paljoa saatavilla. Muutimme alkuperäisen tutkimuskysymyksen muotoon: Mitä positiivisia näkökantoja moduuliohjausmallista on löydettävissä?



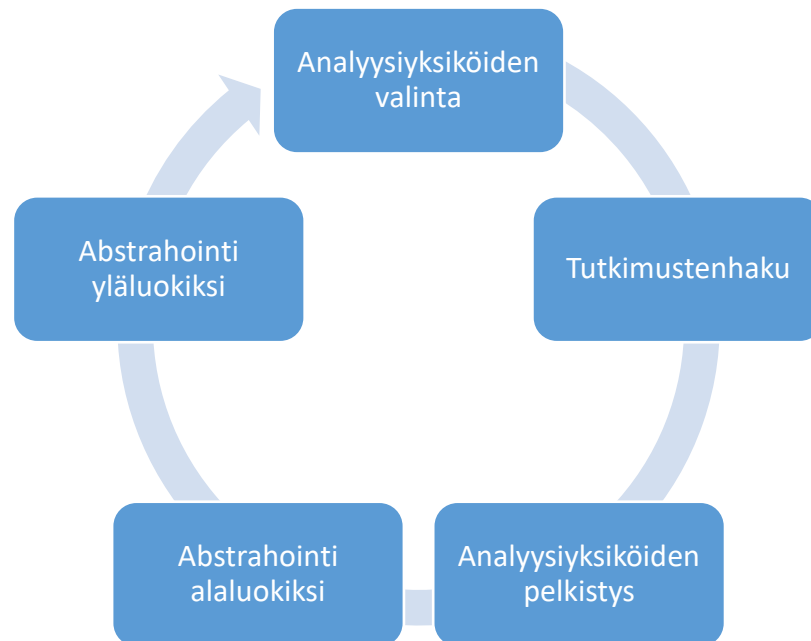
Kuvio 1: Tiedonhaussa käytetyt tietokannat

Tiedonhaussa käytettiin sekä suomen, että englannin kieltä. Rajasimme tutkimustiedon hakua vuosiin 2010-2020. Käytettyjä tietokantoja olivat: Medic, Laurea Finna, Theseus.fi, Google Scholar ja Diva-portal (kuvio 1).

Tiedonhakupolku on kuvattu hakuprosessin mukaisesti (kuvio 2). Hakuprosessissa käytiin aluksi läpi löydettyjen tutkimusten otsikot. Seuraavaksi luettiin tiivistelmät. Tiivistelmistä saatiin varmuutta siihen, vastaako tutkimus tutkimuskysymykseemme. Jäljelle jääneistä tutkimuksista luettiin koko teksti ja tutkimustulokset. Pidimme koko hakuprosessin ajan mielessämme tutkimuskysymyksen, ja arvioimme vastaavatko tutkimusten tulokset kysymykseemme. Haasteita tiedonhakuun toi löydettyjen tutkimusten suhteellisen pieni määrä. Lisähaasteen toi englanninkieliset tutkimukset, koska tieteellinen kieli oli haastavaa käännettävää.



Kuvio 2: tiedonhakupolku



Kuvio 3: induktiivinen sisällönanalyysi

#### Induktiivinen sisällönanalyysi

Induktiivisessa sisällönanalyysissä teoria/ tulokset muodostuvat valitun aineiston perusteella (kuvio 3). Analyysin edetessä voi tutkimuskysymys vielä muokkautua sopivampaan muotoon. (Koppa 2020.) Kun käytetään induktiivista sisällönanalyysiä, edetään silloin aineiston ehdoilla. Induktiivista sisällönanalyysiä käytettäessä haetaan abstrahoinnin kautta erilaisia käsitteitä tutkimusaineistosta. (Kyngäs, Elo, Pölkki, Kääriäinen & Kanste 2011, 139.) Valitsimme tutkimusaineiston käsittelemiseen induktiivisen sisällönanalyysin, koska halusimme edetä tutkimuskysymyksen mukaisesti. (Kylmä, Vehviläinen-Julkunen K & Lähdevirta 2003.)

Aineistoon perehtymisen jälkeen nimesimme analyysiyksiköt (meaning unit), joita voivat olla esimerkiksi sana, lause, sanapari ja ajatuskokonaisuus. Käytimme analyysiyksikköinä tutkimuksessa käytetty lauseita, jotka vastasivat tutkimuskysymykseemme (liite 4). Tutkimuskysymyksen suunnassa poimimme tutkimusaineistosta analyysiyksiköt ja pelkistimme ne. Seuraavaksi pelkistetyt ilmaisut ryhmiteltiin erilaisuuksien ja samankaltaisuuksien perusteella. Ilmaisut abstrahoiitiin ala- ja yläluokiksi. Nimesimme muodostetut luokat sisältölähtöisesti. (Stolt ym. 2016, 87.)

Aineistonhaku toteutettiin itsenäisesti sekä kirjaston informaation avustuksella. Ensimmäinen haku tehtiin etsimällä ylemmän ammattikorkeakoulun opinnäytetöitä. Tuloksia saatiin hakusanaalla ”moduuliharjoittelu” yhteensä 56 kpl. Lähes kaikki näistä kuitenkin karsiutuivat pois otsikon ja tiivistelmän perustella. Yhteensä kolme työtä jäi käytettäväksi. Teimme theseus.fi-

sivustolla vielä muilla termistöillä hakuja, käytimme ”opiskelijamoduuli”- ja ”moduuliohjaus”-termejä, mutta emme löytäneet yhtään tulosta käytettäväksi (taulukko 1.)

Seuraavan haun teimme Laurea Finnassa, josta valituilla hakusanoilla löytyi niukasti tietoa, yhteensä vain yksi osuma ”moduuliharjoittelu”-hakusanalla. Löydetty tulos vastasi tutkimuskysymykseen ja pystyimme käyttämään aineistoa. Teimme haun myös ”opiskelijamoduuli”-hakusanalla, mutta 27 tuloksesta ei löytynyt yhtään meidän kriteeristömme täyttävää aineistoa. (taulukko 1.)

Seuraavan haun teimme Medic-tietokannassa. Hakusanoilla opiskelijamoduuli\* and sairaan\* löytyi kaksi tulosta. Tuloksista toinen vastasi tutkimuskysymykseen.

Viimeisenä tehtiin manuaalinen haku. Hakusanoina käytettiin ”opiskelijamoduuli” ja ”opetusmoduuli”. Hakusanalla ”opiskelijamoduuli” löytyi 32 tulosta, joista kriteerit täytti kaksi tutkimusta. Toinen näistä tuloksista oli löytynyt jo Theseuksen kautta, joten jäljelle jäi yksi tutkimus. Hakusanalla ”opiskelijamoduuli” löytyi 90 hakutulosta, joista kriteereitä vastaavia oli kaksi. Molemmat hakutulokset vastasivat meidän kriteereitämme (taulukko 1.)

Hakutuloksia rajattiin vastaamaan tutkimuskysymystä ja hakujen tuloksia karsittiin aluksi pois tuloksista muun muassa otsikon ja liian vanhan julkaisuvuoden perusteella (ennen vuotta 2010 julkaistut). Seulonnan jälkeen tutkimuksia jäi kaiken kaikkiaan kahdeksan kappaletta. Näille jäljelle jääneille tehtiin uusinta seulontaa, jossa tutustuimme tiivistelmiin ja luimme ne läpi.

Tutkimuskysymyksiimme vastaavia aineistoja oli haastavaa löytää, joten käännyimme vielä uudelleen kirjaston informaation puoleen, jonka avulla löysimme lopulta Google Scholarin kautta tietoa Karoliinisesta instituutista. Sen kautta pääsimme DiVA-portaliin, ruotsinkieliseen aineistönhakupalveluun, josta löysimme englanninkielisiä aineistoja. Niistä päädyimme käyttämään Katri Mannisen tutkimusta.

Yritimme vielä etsiä Cinahl-tietokannasta aineistoja, mutta sieltä emme löytäneet yhtään tutkimuskysymykseemme vastaavaa artikkelia.

## 7 Hakutulokset

Tietokanta	Hakusana	Tulokset	Kriteereiden perusteella	Tiivistelmän perusteella	Koko tekstin perusteella
Theseus.fi	"Moduuliharjoittelu"	53	3	3	3
Laurea Finna	"Moduuliharjoittelu" "Opiskelijamoduuli"	1 27	1 4	1 0	1 0
Medic	"Opiskelijamoduu* and "Sairaam**"	2	2	1	1
Google Scholar, Diva- portal, manuaalinen haku	"Opiskelijamoduuli" "Opetusmoduuli"	32 90 1	2 2 1	2 2 1	1 1 1

Taulukko 1: Aineistonhaun tietokannat ja hakutulokset

Valintakriteeri	Sisäänottokriteeri	Poissulkukriteeri
Julkaisuvuosi	2010-2020 julkaistut	Aineistot, jotka julkaistu ennen vuotta 2010
Tutkimustulos	Vastaa tutkimuskysymykseen	Ei vastaa tutkimuskysymykseen
Kieli	Suomi ja Englanti	Muut kielet
Saatavuus	Verkossa maksuttomasti Verkkolähde, e-kirjat	Maksulliset aineistot, paperiversiot

Taulukko 2: Sisäänotto- ja poissulkukriteerit

## 8 Valittu aineisto

Löydetyistä tutkimuksista otettiin käyttöön kahdeksan tutkimusta, joista yksi oli kansainvälinen tutkimus. Tutkimuksista valikoitui opinnäytetyöhön kolme YAMK-opinnäytetyötä, kaksi hoitotieteen tutkimusjulkaisua ja kaksi pro gradu -tutkielmaa. (liite 4.)

## 8.1 Aineiston analyysi

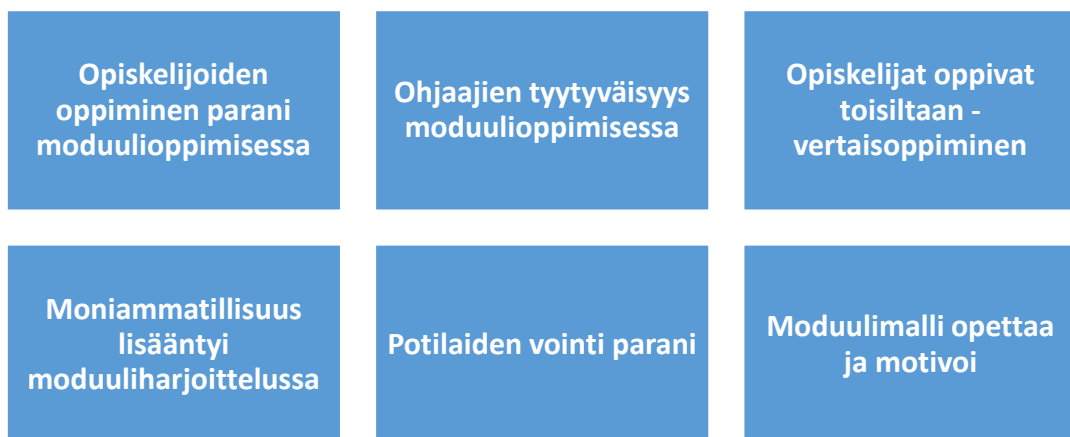
Aineisto analysoitiin aineistolähtöisesti eli induktiivisella sisällönanalyysillä (kuvio 3). Pehdyimme löydettyjen tutkimusten otsikoihin, tiivistelmiin, tekstiin sekä tutkimuksesta saatuihin tuloksiin. Nimesimme analyysiyksiköitä, jotka omassa tutkimuksessaan olivat tutkimustuloksista saatuja lauseita ja ajatuskokonaisuuksia. (Stolt ym. 2016, 87.) Kokosimme analyysiyksiköt taulukkoon ja merkitsimme eri teemat värikoodeilla. Käytimme värikoodeja, jotta tutkimuksen edetessä tiedämme, mitkä analyysiyksiköt on jo havainnoitu. Seuraavaksi analyysiyksiköt pelkistettiin eli redusoiitiin. Pelkistetyt ilmaukset jaettiin alaluokkiin samankaltaisuuksien perusteella. Tämän jälkeen ilmaukset jaettiin edelleen yläluokkiin (liite 2.)

Lopullisia tuloksia, jotka vastasivat tutkimuskysymykseen ja täyttivät asetetut kriteerit, saatiin kahdeksan (N=8). Keräsimme aineistoa käyttämällä suomenkielisiä ja kansainvälisiä sosiaali- ja terveysalalla yleisesti käytettyjä tietokantoja. Tutkimuskysymykseen vastaavaa aineistoa löytyi vähän.

Suomenkielisten tutkimusten tulososioista kerättiin lainauksia, jotka redusoiitiin ja jaettiin edelleen ala- ja yläluokkiin. Englanninkielisestä tutkimuksen tulososioista kerättiin lainauksia, jotka suomennettiin ja redusoiitiin sekä jaettiin ala- ja yläluokkiin. Alaluokkia saatiin kaikista tutkimuksista yhteensä 20, jotka jaettiin kuuteen yläluokkaan: opiskelijoiden oppiminen parani moduulioppimisessa, ohjaajien tyytyväisyys moduulioppimisessa, opiskelijat oppivat toisiltaan - vertaisoppiminen, moniammatillisuus lisääntyi moduuliharjoittelussa, potilaiden vointi parani sekä opetusmoduuli opettaa ja motivoi (kuvio 4.)

## 9 Tulokset

Valituista tutkimuksista kerättiin 6 eri teemaa.



Kuvio 4: tutkimuksen teemat

## 9.1 Opiskelijoiden oppiminen parani moduulioppimisessa

Tutkimustulosten mukaan moduuliharjoittelu koettiin tehokkaampana harjoittelumuotona kuin perinteinen harjoittelumalli. Lisäksi perinteistä harjoittelumuotoa pidettiin jopa vanhanaikaisena moduuliharjoitteluun verrattuna. Eräs sairaanhoitajaopiskelija vertasi perinteistä harjoittelumallia ja moduuliharjoittelua seuraavasti: moduuliharjoittelussa ollaan ensimmäisellä viikolla samantasoisissa taidoissa kuin perinteisessä harjoittelussa neljännellä ja viidennellä viikolla. Moduuliharjoittelun koettiin antavan opiskelijalle enemmän kuin perinteisen harjoittelun. Ohjaajien mielestä moduuliharjoittelussa sairaanhoitajaopiskelijoiden oppimisessa tapahtui kehittymistä ja heidän itseluottamuksensa lisääntyi hoitotyössä. Sairaanhoitajaopiskelijat kokivat moduuliharjoittelun olevan hyvä ja tehokas oppimismuoto. Heidän mukaansa moduuliharjoittelussa oppii paremmin kuin perinteisessä harjoittelussa. Myös ohjaajat kokivat moduuliharjoittelun opettavan enemmän kuin perinteinen harjoittelu (Luostarinen-Lindgren 2019, 28-33.)

Moduuliharjoittelussa kehitys oli nopeaa ja opiskelu tehokasta. Sairaanhoitajaopiskelijat kokivat itseluottamuksen ja vastuun ottamisen lisääntyvän moduuliharjoittelussa. Lisäksi he kokivat kasvavansa ja kehittyvänsä hoitajina. Tiimityöosaaminen ja itsenäinen ajattelu parani moduuliharjoittelussa (Pöntinen 2019, 26-37.) Opiskelijat saivat moduuliharjoittelussa onnistumisen kokemuksia ja itseohjautuvuus sekä kokonaisuuden hallinta- ja työelämävalmiudet paraniivat (Hyvärinen, Palonen & Åstedt-Kurki 2019, 21.) Asiasisältöjen sisäistäminen ja hoitotoimien hallinta koettiin paremmaksi moduuliharjoittelussa kuin perinteisessä harjoittelussa. Moduuliharjoittelun koettiin myös kehittävän enemmän kuin perinteinen harjoittelu. (Pakkala 2019, 39-41.) Osallistaminen koettiin moduuliharjoittelun positiiviseksi näkökulmaksi. (Talus, Tuomikoski & Juutinen 2019).

Anu Kinnusen pro gradun mukaan (Kinnunen 2019, 36) opiskelijoiden vastuunotto, itsenäisyys, yksilölliset taidot, kädentaidot ja kliinisten päätösten tekeminen kehittyivät moduuliharjoittelussa. Opiskelijoiden kokemuksen mukaan hoitotyön ymmärrys, moniammatillisuus, sairaanhoitotyön kokonaisvaltainen ymmärtäminen sekä epävarmuuden väheneminen koettiin positiivisina asioina moduulioppimisessa. (Manninen, Scheja, Welin, E & Silén 2013).

## 9.2 Ohjaajien tyytyväisyys moduulioppimisessa

Sairaanhoitajaopiskelijoiden ohjaajat kokivat moduulioppimisen pääosin positiivisena. Tutkimusten mukaan ohjaajat kokivat oman työtaakkansa vähenevän moduuliopiskelijoiden myötä. Ohjaajana toimiminen koettiin helpoksi. Ohjaajat olivat pääosin tyytyväisiä moduuliopiskelijoiden ohjaamiseen. (Luostarinen-Lindgren, 2019, 28-29.) Ohjaajien tutustuminen opiskelijoihin edesauttoi ohjausta. Ryhmytymisen koettiin helpottavan ohjausta. (Pöntinen 2019, 31.) Ohjaajilla oli onnistumisen kokemuksia moduulioppimiseen liittyen: ohjaajien ohjausosaaminen kehittyi, tiedonhaku lisääntyi ja organisointikyky parani. Yleisesti koettiin myönteisyyttä

moduulioppimisen ohjaustyyliin. Ohjaajat kokivat saavansa vaihtelevuutta työpäiviin moduuliohjauksen myötä. Jopa työhyvinvoinnin koettiin paranevan tässä harjoittelumallissa. (Hyvärinen ym. 2019, 19.) Ohjaajan työn koettiin olevan helpompaa moduuliohjauksessa kuin perinteisessä harjoittelumallissa. (Kinnunen 2019, 47).

### 9.3 Opiskelijat oppivat toisiltaan - vertaisoppiminen

Tutkimuksissa tuli ilmi vertaisoppimisen merkitys opiskelijoiden kesken. Yleisesti todettiin opiskelijoiden hyötyvän muiden opiskelijoiden osaamisesta (Pöntinen 2019, 34). Opiskelijoiden ryhmäytymisen koettiin auttavan oppimisessa (Chen 2018, 53). Toisten opiskelijoiden tuki ja sujuva yhteistyö edistivät oppimista (Hyvärinen ym. 2019, 7). Vertaisoppimisen teema näkyi useammassakin tutkimuksessa. Vertaisoppimisen todettiin vähentävän opiskelijoiden jännittyneisyyttä. Ammatillinen päätöksenteko vahvistui. Vertaisoppimisen todettiin kehittävän oppimista ja hyödyttävän siten opiskelijoita. Yksilöllisen oppimisen todettiin paranevan vertaisopiskelijoiden kautta. Muilta opiskelijoilta saatiin realistista näkökulmaa osaamisesta ja kehittymisestä. Lisäksi kliininen päätöksenteko vahvistui ja opiskelijat totesivat ammatillisen kehityksen lisääntyneen. Toisilta opiskelijoilta opittiin vastuunottoa ja tehtävien jakamista. (Kinnunen 2019, 36-37.)

### 9.4 Moniammatillisuus lisääntyi moduuliharjoittelussa

Tutkimuksissa ilmeni opiskelijoiden moniammatillisuuden lisääntyminen moduulioppimisen myötä. Moduulioppimisen todettiin valmistavan työelämään ja lisäävän moniammatillisuutta eri asiantuntijoiden kesken. Sen koettiin helpottavan opiskelijoiden työelämään siirtymistä. (Pöntinen 2019, 42.) Myös Pakkalan (Pakkala 2019, 40) pro gradussa todetaan moniammatillisuuden lisääntyvän moduulioppimisen myötä. Yhteistyötaitojen koettiin paranevan eri työntekijöiden välillä, joka vaikuttaa merkittävästi moniammatillisen yhteistyön onnistumiseen. Työyhteisötaidot kehittyivät ja ammatillinen osaaminen vahvistui. (Kinnunen 2019, 48.)

### 9.5 Potilaiden vointi parani

Tutkimusten mukaan moduuliharjoittelussa opiskelu hyödyttää siinä opiskelevien hoitajien lisäksi myös potilaita. Potilaat kokivat moduuliopiskelijoiden myötä kohtaamisen potilaan ja hoitajan välillä olevan kokonaisvaltaisempaa kuin perinteisessä harjoittelumallissa (Pöntinen 2019). Potilaiden yksilöllisen ohjaamisen koettiin olevan parempaa moduuliohjauksessa kuin perinteisessä harjoittelussa. Lisäksi potilaat kokivat opiskelijoiden analysoivan heidän vointiaan paremmin opetusmoduulissa kuin perinteisessä harjoittelumallissa. Ohjauksen tuloksia arvioitiin yhdessä potilaiden kanssa. (Pakkala 2019, 40.) Potilaat kokivat, että opiskelijoilla oli heille aikaa, ja potilaiden rooli korostui vuorovaikutustilanteissa. Myös potilaiden yksilöllinen kohtaminen korostui. Opiskelijoilla oli tarpeeksi aikaa potilaiden hoitoon. Potilaat kokivat

yksinäisyytensä vähenevän, koska opiskelijoilla oli aikaa heille. Opiskelijat pystyivät antamaan potilaille kokonaisvaltaista hoitoa. (Talus ym. 2019.) Potilaiden hoitoon voitiin keskittyä, eikä kiireentuntu ollut hoitotilanteissa läsnä. Opiskelijoilla oli aikaa perehtyä potilaiden tietoihin, jolloin hoitokin oli parempaa kuin ilman kunnollista perehtymistä. (Kinnunen 2019, 40.) Tiivistetysti voi todeta tutkimusten pohjalta, että potilaat hyötyivät, koska opiskelijoilla oli heille aikaa, eikä hoitotoimia tarvinnut tehdä kiireessä.

#### 9.6 Moduulimalli opettaa ja motivoi

Tutkimuksissa tuli esille, että moduulimalli sekä motivoi, että opettavaa. Motivaatiota lisäsivät strukturoidut oppimistilanteet, jotka lisäksi toivat turvallisuuden tunnetta (Chen 2019, 60). Moduulimalli toi esille ohjaajien erilaisia tapoja tehdä hoitotyötä, jolloin oppimista saatiin usealta eri näkökantilta (Hyvärinen ym. 2019, 6). Moduulimallin todettiin tarjoavan mielekkään harjoittelumuodon (Pakkala 2019, 44). Opiskelijoiden motivaatiota lisäsi moduulin muokkautuminen opiskelijalähtöiseksi. (Kinnunen 2019, 36).

### 10 Pohdinta

Opinnäytetyön tarkoituksena on kerätä tutkimustietoa moduuliohjausmallin positiivisista näkökannoista terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastoille. Tavoitteena on koostaa kuvailevan kirjallisuuskatsauksen avulla tutkimuksista kerätyistä moduuliohjausmallin positiivisista näkökannoista opas terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastoille moduuliohjausmallin käyttöönottoa varten. Tässä opinnäytetyössä pyrittiin selvittämään vastaus tutkimuskysymykseen ”Mitä positiivisia näkökantoja moduuliohjausmallista on löydettävissä?”, ja tutkimuskysymyksen avulla luoda uudelle osastolle positiivinen toimintamalli moduuliohjaukseen siirtymisessä.

Moduuliohjaus on vielä melko tuore malli, joten aineistoa oli käytettävissä harmillisen vähän. Kuitenkin aineisto, joka oli kelvollista tutkimusta varten, oli hyvin sisältörikasta ja antoi vastauksia kysymykseen. Suuri positiivinen näkökulma tutkimusta tehdessä oli potilaiden positiiviset kokemukset moduuliohjausmallista. Pöntisen (2019) mukaan potilaat kokivat opiskelijamoduulin myötä potilaan ja hoitajan kohtaamisen olleen kokonaisvaltaisempaa. Myös Pakkalan (2019) mukaan potilaat kokivat opiskelijoiden analysoivan ja paneutuvan heidän hoitoonsa paremmin opiskellessaan moduulissa. Nämä potilaiden positiiviset kokemukset antavat varmasti uutta intoa eri yksiköille siirtyä moduuliohjausmalliin opiskelijoiden ja ohjaajien parantuneen hyvinvoinnin lisäksi. Sairaanhoidajan työn kiirettä ja raskautta ajatellen työhyvinvoinnin lisääntyminen moduuliohjausmallin mukana on iso positiivinen muutos työyksiköille. Ohjaajana toimiminen koettiin helpoksi ja ohjaajat olivat pääosin tyytyväisiä moduuliohjausmallin ohjaamiseen (Luostarinen-Lindgren, 2019, 28-29). Tämä on työyhteisöille helpottava tekijä, koska monesti opiskelijat saattavat työllistää ohjaajaa normaalin potilastyön lisäksi ja kuormituksen

kasvaessa myös työhyvinvointi mahdollisesti kärsii. Näiden tietojen valossa, joita me käytimme tutkimuksessa, voimme todeta kannustavamme kaikkia osastoja omien resurssiensa mukaan moduuliohjausmalliin. Myös opiskelijan näkökulmasta moduuliohjausmalli vapauttaa enemmän harjoittelupaikkoja, joita tällä hetkellä on hyvin rajallisesti. Näin ollen myös opiskelijoiden opiskelut etenevät helpommin suunnitellussa aikataulussa ja mielekkäitä harjoittelupaikkoja on mahdollisesti enemmän varattavissa. Ryhmässä työskenteleminen ja työyhteisötaidot ovat sairaanhoitajana työskennellessä todella tärkeitä osaamisen kohteita. On siis hyvä, jos opiskelijat pääsevät jo harjoittelun aikana työskentelemään ryhmänä, yhteistyössä ja tiiminä – tekemään yhdessä töitä yhteisen potilaan terveyden edistämiseksi. Nämä ovat arvokkaita taitoja työelämään siirryttäessä.

Lähetimme sekä oppaan (liite 5), että opinnäytetyön kuntoutus- ja akuuttiosastojen hoitotyön esimiehelle. Hänen arviointinsa mukaan opas oli loogisempi kuin itse opinnäytetyö. Tämä arviointi oli annettu ennen opinnäytetyön korjauksia ja viimeistelyä. Hänen mielestään työt olivat kokonaisuudessaan hyviä, mutta hän olisi toivonut tiedon keruuta myös moduuliohjausmallin negatiivisista näkökannoista. Olimme kuitenkin tietoisesti rajanneet työn käsittelemään moduuliohjausmallin positiivisia näkökantoja. Lisäksi hän kommentoi tutkimusten niukkuutta opinnäytetyössä, mutta lisäsi kuitenkin tietävän, että asiasta ei ole vielä tehty kovin paljon tutkimusta. Tutkimusten vähyys yllätti myös meidät opinnäytetyötekijät.

### 10.1 Eettisyys ja luotettavuus

Opinnäytetyön tekijöillä on hyvien tutkimuseettisten periaatteiden ja tieteellisten käytäntöjen vastuu. Ohjaava opettaja vastaa siitä, että edellä mainittuja asioita noudatetaan. Opinnäytetyön tekijöiden tulee noudattaa tietoturva-, tietosuoja- sekä aineistohallintaohjeita. Jo opinnäytetyön alkuvaiheessa on hyvä tarkastella siihen liittyviä eettisiä kysymyksiä: aiheen valintaa, opinnäytetyön suunnittelua, aineiston keruuta ja tutkimustuloksia. Opiskelijan aloittaessa opinnäytetyön tekemistä, tulee hänellä olla riittävästi opintoja tutkimus- ja kehittämistyöstä sekä suoritettuna alaan liittyviä opintoja. (Koivisto & Aro 2019.)

Hyvää tieteellistä käytäntöä tulee noudattaa tutkimustyötä tehtäessä. Tutkimustieteellinen neuvottelukunta on antanut ohjeita hyvistä tieteellisistä käytännöistä sekä mahdollisten loukausepäilysten käsittelemisestä. Hyvä tieteellisen käytännön ohje on esimerkiksi noudattaa yleistä huolellisuutta ja tarkkuutta niin tutkimustyössä, kuin tulosten esittämisessä, tallentamisessa ja arvioinnissakin. Asianmukaisesti tulee ottaa huomioon tutkijoiden saavutukset ja heidän tekemänsä työ. Tutkimuslupan hakeminen tulee tehdä asianmukaisesti. Viittaukset tutkimuksiin tulee tehdä oikein. (Helsingin yliopisto 2020.) Olemme pyrkineet noudattamaan hyviä tieteellisiä käytäntöjä opinnäytetyötä tehdessämme, ja siirtämään tutkimuksista poimitut havainnot sellaisinaan opinnäytetyömme tulokset-osioon. Tutkimuslupaa emme hakeneet johtuen opinnäytetyön luonteesta. Viittaukset tutkimuksiin olemme pyrkineet tekemään ohjeiden mukaan.

Kirjallisuuskatsauksen kaikissa vaiheissa tulee kiinnittää huomiota tutkimuskysymyksen eettisyyteen ja tutkimusetiikan noudattamiseen. Kirjallisuuskatsauksen luotettavuus taas liittyy prosessin johdonmukaisuuteen, argumentoinnin vaikuttavuuteen sekä valittuun kirjallisuuteen/ tutkimuksiin. Tutkimusmenetelmänä kuvailevaa kirjallisuuskatsausta on kritisoitu sen sattumanvaraisuuden ja subjektiivisuuden vuoksi. Argumentoivuutta, sekä mahdollisuutta ohjata tarkastelua erityiskysymyksiin perustellusti, on kuitenkin pidetty sen vahvuutena. (Kangasniemi, Utriainen, Ahonen, Pietilä & Utriainen 2013.)

Opinnäytetyö on pyritty tekemään mahdollisimman huolellisesti ja virheitä välttämällä. Opinnäytetyössä esitetyt tutkimukset on etsitty käyttämällä luotettavia hoitotieteen tietokantoja, sekä tieteellisten julkaisujen verkkohakupalvelua Google Scholaria. Manuaaliseen hakuun käytettiin lisäksi Googlea saatuja tuloksia kriittisesti tarkastellen. Opinnäytetyön eettisyyttä ja luotettavuutta lisää mielestämme suomenkielisten tutkimusten käyttö, koska molempien tekijöiden äidinkieli on suomi. Englanninkielisten tutkimusten kääntäminen ja tulkitseminen saattaa heikentää tutkimuksen luotettavuutta juuri edellä mainitusta syystä. Tietyt sanamuodot ja hoitotieteen englanninkielinen sanasto on saattanut joiltakin osin olla mahdollisesti väärin tulkittua. Olemme kuitenkin pyrkineet käyttämään luotettavia sanakirjoja, kielentarkistuspalveluita ja konekääntäjiä, kuten Mot-sanakirjaa, apunamme. Lisäksi olemme saaneet apua englannin kieltä hyvin osaavilta henkilöiltä.

Käytimme tutkimusaineiston analysointiin induktiivista analyysiä. Tutkimuksista valitut lauseet ja ajatuskokonaisuudet pelkistettiin ja abstrahoitettiin alaluokiksi ja edelleen yläluokiksi. Tässä vaiheessa on voinut tulla epätarkkuutta siinä, että vastaavatko kaikki valitut lauseet ja ajatuskokonaisuudet niille nimettyjä ala- ja yläluokkia. Olemme kuitenkin saaneet kaikki 20 alaluokkaa supistettua kuuteen yläluokkaan, ja mielestämme saadut yläluokat vastaavat melko hyvin tutkimuksista valittuja lauseita ja ajatuskokonaisuuksia. Olemme yrittäneet pysyä tutkijoiden saamissa tuloksissa ja tulkinnoissa, jotta emme omilla tulkinnoillamme ole muuttamassa tuloksia suuntaan, jota ne eivät edusta. Tutkimuksista saadut tulokset on pyritty siirtämään kirjallisuuskatsauksemme muokkaamatta, sellaisenaan.

## 10.2 Jatkotutkimusaiheet

Moduuliohjausmallista on tällä hetkellä vielä hyvin vähän tutkimuksia olemassa, joten jatkotutkimusaiheita on useita. Ensimmäisenä mieleemme tuli, että moduuliohjausmallia olisi syytä tutkia vertailevana tutkimuksena perinteiseen opiskelijanohjaukseen verrattuna. Kuinka paljon tulokset paranivat vai paranivatko ne lainkaan? Opiskelijoiden kokemuksista moduuliharjoittelussa on jonkin verran jo olemassa olevaa tietoa, mutta ohjaajien kokemukset ovat vielä suhteellisen vähäisiä. Moduuliohjausmalli on uusi asia terveydenhuollon ammatillisessa opetuksessa, joten moduuliohjausta olisi tärkeää tutkia enemmän. Nykytutkimusten valossa moduuliohjausmalli on myönteinen ja kehittävä sekä varteenotettava innovaatio. Olisi kuitenkin mielenkiintoista saada tutkimustietoa myös moduuliohjausmallin ”kompastuskivistä” ja

kehittämistarpeista. Moduuliohjausmalli toimii tällä hetkellä lähinnä vain osastotyyppisissä harjoittelupaikoissa. Tämä synnyttää hyvän jatkotutkimusaiheen siitä, kuinka moduuliohjausmallin saisi siirrettyä toimivaksi ohjausmalliksi myös liikkuvaan terveydenhuoltoon, esimerkiksi kotisairaalan ja kotihoidon opetusympäristöihin.

## Lähteet

## Painetut

Vehviläinen, S. 2014. Ohjaustyön opas. Gaudeamus oy.

Stolt, M., Axelin, A. & Suhonen, R. 2016. Kirjallisuuskatsaus hoitotieteessä. Turun yliopisto. Hoitotieteen laitoksen tutkimuksia ja raportteja. Sarja A73. Viitattu 27.11.2020.

## Sähköiset

Alastalo, M., Päällysaho, A. Echardt, M. 2019. Laurea Journal. Opiskelijamoduuliharjoittelu-opettajien kokemuksia pilottihankkeesta Peijaksen sairaalassa. Viitattu 24.10.2020. <https://journal.laurea.fi/opiskelijamoduuliharjoittelu-opettajien-kokemuksia-pilottihankkeesta-peijaksen-sairaalassa/>

Bergman, T., Koskela, T. Pakola, J. 2016. Tervetuloa opiskelijamoduuliin VSSHP:hen! Viitattu 24.10.2020. [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/89880/Bergman\\_Tia\\_HEL-SINKI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/89880/Bergman_Tia_HEL-SINKI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Chen, Anna-Kaisa. 2018. Sairaanhoidtajien opiskelijaohjausosaamisen kehittäminen opetusmoduulissa. KAMK YAMK. Viitattu 19.11.2020. [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/154843/Chen\\_Anna-Kaisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/154843/Chen_Anna-Kaisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri. 2020. Opiskelijamoduulimalli Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä. Viitattu 23.10.2020. [https://www.epshp.fi/ammattilaiselle\\_ja\\_opiskelijalle/opiskelijalle/sosiaali-ja\\_terveysalan\\_harjoittelu/opiskelijaohjaus/opiskelijamoduulimalli](https://www.epshp.fi/ammattilaiselle_ja_opiskelijalle/opiskelijalle/sosiaali-ja_terveysalan_harjoittelu/opiskelijaohjaus/opiskelijamoduulimalli)

EUR-LEX. 2013. Document 32013L0055. Viitattu 28.10.2020. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FI/TXT/?uri=celex%3A32013L0055>

Finlex. Ammattikorkeakoululaki. 2014. Viitattu 28.10.2020 <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2014/20140932>

Helsingin yliopisto. 2020. Tutkimusetiikka. Hyvä tieteellinen käytäntö. Viitattu 25.1.2021. <https://www.helsinki.fi/fi/tutkimus/tutkijan-palvelut/tutkimusetiikka>

Hyvärinen, N., Palonen, M. & Åstedt-Kurki, P. 2019. Ohjattu harjoittelu opiskelijamoduulissa: hoitajien kokemuksia hoitoalan opiskelijoiden ohjaamisesta ja oppimisesta. Hoitotiede 31 (1), 15-26. Viitattu 23.11.2020. [https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/118432/Ohjattu\\_harjoittelu\\_opiskelijamoduulissa\\_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/118432/Ohjattu_harjoittelu_opiskelijamoduulissa_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Jokelainen, M., Jumisko, E. Kullas-Nyman, L. Kylmälä, A. Lehtola, K. Ritsilä, J. Suua, P. 2020. Suomen ammattikorkeakoulujen terveystieteiden koulutuksen verkoston laatusuositus-työryhmä. Viitattu 28.10.2020. <https://amkterveysala.files.wordpress.com/2020/04/laatusuosittukset-2020-julkaisu.pdf>

Järvinen, M-L. 2011. Konstruktivistinen oppimiskäsitys opettajan pedagogisena työvälineenä alkuopetuksessa. Näkökulmia muutokseen. Tampereen yliopisto. Kasvatustieteiden yksikkö. Viitattu 25.1.2021. <https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/66722/978-951-44-8380-6.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Jääskeläinen, M. 2009. Sairaanhoidon opiskelijan käytännön harjoittelun ohjaajana. Tampereen yliopisto. Hoitotieteen laitos. Viitattu 19.10.2020. <https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/80663/gradu03611.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Kallio, S. 2011. Tavoitteena taitava sairaanhoitaja - sairaanhoitajaopiskelijan oppiminen työharjoittelussa. Tampereen yliopisto. Kasvatustieteiden yksikkö. Pro gradu -tutkielma. Viitattu 27.10.2020. <https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/82524/gradu05020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Kangasniemi, M., Utriainen, K. Ahonen, S-M. Pietilä, A-M. & Utriainen, P. 2013. Hoitotiede. Kuopio Vol. 25, Iss. 4, (2013): 291-301. Viitattu 30.12.2020. <https://search.proquest.com/docview/1469873650?pq-origsite=gscholar&fromopenview=true>

Keski-uudenmaan sote. 2020. Terveystieteiden keskus. Viitattu 16.12.2020. [https://www.keskiuudenmaansote.fi/asiakasryhmien\\_palvelut/terveys-ja-sairaanhoito/sairaalapalvelut/terveyskeskussairaala/](https://www.keskiuudenmaansote.fi/asiakasryhmien_palvelut/terveys-ja-sairaanhoito/sairaalapalvelut/terveyskeskussairaala/)

Kinnunen, A. 2019. Hoitotyön kliininen harjoittelu opiskelijamoduulina. Sairaanhoidon opiskelijoiden ja heidän ohjaajiensa kokemuksia opiskelijamoduulipilotista. Itä-Suomen yliopisto. Terveystieteiden tiedekunta. Hoitotieteen laitos. Viitattu 25.10.2020. [https://epublications.uef.fi/pub/urn\\_nbn\\_fi\\_uef-20190311/urn\\_nbn\\_fi\\_uef-20190311.pdf](https://epublications.uef.fi/pub/urn_nbn_fi_uef-20190311/urn_nbn_fi_uef-20190311.pdf)

Koivisto, K. & Aro, P. 2019. Epooki. Ammattikorkeakoulun opinnäytetöiden eettiset kysymykset. Oulun ammattikorkeakoulun tutkimus- ja kehittämistyön julkaisut ISSN 1798-2022. Viitattu 30.12.2020. <http://www.oamk.fi/epooki/2019/ammattikorkeakoulun-opinnaytetoiden-eettiset-kysymykset/>

Koppa digipalvelut. 2020. Kirjallisuuskatsaus. Jyväskylän yliopisto. Viitattu 29.10.2020. <https://koppa.jyu.fi/avoimet/kirjasto/kirjastotuutorit/aihehaku-tutkimusprosessissa/aihe-avainkasitteiksi/kirjallisuuskatsaus>

Kylmä, J., Vehviläinen-Julkunen, K. & Lähdevirta, J. 2003. Laadullinen terveystutkimus: mitä, miten, miksi? Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim. Viitattu 27.11.2020

<https://www.duodecimlehti.fi/duo93495>

Kyngäs, H., Elo, S. Pölkki, T. Kääriäinen, M. & Kanste, O. 2011. Sisällönanalyysi suomalaisessa hoitotieteellisessä tutkimuksessa. Hoitotiede, 11. Oulun yliopisto. Terveystieteiden laitos. Viitattu 27.11.2020. [https://www.researchgate.net/publication/261723764\\_Sisallönanalyysi-suomalaisessa-hoitotieteellisessä-tutkimuksessa](https://www.researchgate.net/publication/261723764_Sisallönanalyysi-suomalaisessa-hoitotieteellisessä-tutkimuksessa)

Luostarinen-Lindgren, E. 2019. Käytännön harjoittelun toteuttaminen moduuliharjoitteluna kirurgisella vuodeosastolla. Turku YAMK. Viitattu 21.11.2020.

<https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/160380/Luostarinen-Lindgren%20ONT.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Manninen, K., Scheja, M. Welin Henriksson, E. & Silén, C. 2013. Department of Learning, Informatics, Management and Ethics, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden. Department of Education, Faculty of Social Science, Stockholm University, Stockholm, Sweden. Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden. Viitattu 18.12.2020. <http://www.sciedu.ca/journal/index.php/jnep/article/view/2740/1917>

Opetusministeriö. 2006. Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon. Koulutuksesta valmistuvien ammatillinen osaaminen, keskeiset opinnot ja vähimmäisopintopisteet. Koulutus- ja tiedepolitiikan osasto. Viitattu 28.10.2020. <https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/80112/tr24.pdf>

Opetusministeriö. 2006. Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon. Koulutuksesta valmistuvien ammatillinen osaaminen, keskeiset opinnot ja vähimmäisopintopisteet. Opetusministeriön työryhmämuistioita ja selvityksiä. Koulutus- ja tiedepolitiikan osasto. Viitattu 9.10.2020. <https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/80112/tr24.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pakkala, S. 2019. Hoitotyön opiskelijoiden osaamisen kehittyminen opetusmoduulissa. Oulun yliopisto. Viitattu 17.11.2020. <http://jultika.oulu.fi/files/nbnfioulu-201911213132.pdf>

Pulkkinen, L & Poikela, E. 2015. Ohjattu työharjoittelu poliisiopiskelijan ammatti-identiteetin kehittäjänä. Lapin yliopisto. Kasvatustieteiden tiedekunta. Viitattu 1.11.2020. <https://lauda.ulapland.fi/bitstream/handle/10024/62122/Pulkkinen.Inka.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Pöntinen, P. 2019. Opiskelijamoduuliharjoittelun ohjausosaaminen. Akuutti hoitotyö. XAMK YAMK. Viitattu 16.11.2020. <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/264812/P%c3%b6ntinen%20Perttu.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Salminen, A. 2011. Mikä kirjallisuuskatsaus? Johdatus kirjallisuuskatsauksen tyypeihin ja hallintotieteellisiin sovelluksiin. Vaasan yliopisto. Viitattu 19.10.2020. [https://www.univaasa.fi/materiaali/pdf/isbn\\_978-952-476-349-3.pdf](https://www.univaasa.fi/materiaali/pdf/isbn_978-952-476-349-3.pdf)

Sosiaali- ja terveysministeriö. 2020. Uusia käytäntöjä ja rakenteita näyttöön perustuvan hoitotyön osaamisen kehittämiseen. Ehdotukset työelämälle ja koulutukselle. Sosiaali- ja terveysministeriön raportteja ja muistioita. Viitattu 26.10.2020. [https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/162120/STM\\_2020\\_3\\_rap.pdf](https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/162120/STM_2020_3_rap.pdf)

Stolt, J. 2006. Opiskelijasta sairaanhoitajaksi. Käytännön harjoittelujaksot sairaanhoitajaopiskelijan ammatillisen identiteetin rakentumisen tukena. Lapin yliopisto. Kasvatustieteiden tiedekunta. Viitattu 28.10.2020. <https://lauda.ulapland.fi/bitstream/handle/10024/59607/Stolt.Jaana.pdf?sequen>

Talus, E., Tuomikoski, A-M. & Juutinen, J. 2019. Hoitotyön opiskelijoiden osallistuminen hoitoon - potilaiden kokemuksia. Hoitotiede, 31. Viitattu 17.11.2020. <https://search-proquest-com.nelli.laurea.fi/docview/2330759779?pq-origsite=primo>

Tiitinen, S., Karhulahti, H. Kattainen, E. Kukkonen, P. & Loukola, R. 2017. Ei valmiita vastauksia. Moduuliharjoittelu rohkaisee päätöksiin ja tukee opiskelijoiden itsenäistä toimintaa. Sairaanhoitaja 1/2017.

Tuomikoski, A-M. 2019. Sairaanhoitajien ohjausosaaminen ja ohjaajakoulutuksen vaikutus osaamiseen. Oulun yliopisto. Lääketieteellinen tiedekunta. Viitattu 22.10.2020 <http://jultika oulu.fi/files/isbn9789526222998.pdf>

Tuomi, S & Latvala, E. Opinnäytetyön ohjaajan käsikirja, Jyväskylän AMK. Viitattu 1.11.2020. <https://oppimateriaalit.jamk.fi/yamk-kasikirja/>

Vähä-Jaakkola, J. 2012. Kliinisen oppimisympäristön laatu ja ohjaussuhteen toimivuus terveysalan opiskelijoiden arvioimana Pirkanmaan sairaanhoitopiirissä. Tampereen yliopisto. Terveystieteiden yksikkö. Viitattu 16.10.2020. <https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/84274/gradu06484.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## Kuviot

Kuvio 1: Tiedonhaussa käytetyt tietokannat.....	15
Kuvio 2: tiedonhakupolku.....	15
Kuvio 3: induktiivinen sisällönanalyysi.....	16
Kuvio 4: tutkimuksen teemat .....	19

## Taulukot

Taulukko 1: Aineistonhaun tietokannat ja hakutulokset ..... 18

Taulukko 2: Sisäänotto- ja poissulkukriteerit..... 18

## Liitteet

Liite 1: Sairaanhoidaja koulutuksen Laurea ammattikorkeakoulun harjoittelujaksoille asetetut tavoitteet. Laurea opintosuunnitelma 2018. ....	33
Liite 2: induktiivinen sisällönanalyysi, esimerkki 1. ....	35
Liite 3: Pelkistysten abstrahointi, esimerkki 2. ....	37
Liite 4: Artikkelitaulukko .....	38
Liite 5: Opas moduliohjausmallin positiivisista näkökannoista Hyvinkään terveyskeskussairaalan kuntoutus- ja akuuttiosastoille .....	40

Liite 1: Sairaanhoidaja koulutuksen Laurea ammattikorkeakoulun harjoittelujaksoille asetetut tavoitteet. Laurea opintosuunnitelma 2018.

Asiakaslähtöisen hoitotyön lähtökohdat	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toimia hoitotyön arvojen ja eettisten periaatteiden mukaisesti asiakkaan hoidossa sekä työyhteisössä</li> <li>• Luoda ammatillisen yhteistyösuhteen asiakkaan kanssa</li> <li>• Tehdä havainnot ja asiakkaan peruselintoimintojen muutoksista ja tukea peruselintoimintoja päivittäisessä hoitotyössä</li> <li>• Arvioida ja tukea asiakkaan voimavaroja ja toimintakykyä</li> <li>• Soveltaa näyttöön perustuvaa tietoa asiakkaan hoidossa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• valmistella ja ohjata asiakasta keskeisiin kuvantamis- ja laboratoriotutkimuksiin</li> <li>• arvioida saatuja tuloksia suhteessa viitearvoihin ja asiakkaan tilaan ja tarkentaa niiden perusteella hoitosuunnitelmaa</li> <li>• soveltaa potilas- ja työturvallisuutta edistäviä menetelmiä ja toimintamalleja potilaan hoidossa</li> <li>• toimia ensiaputilanteissa</li> <li>• laatia hoitosuunnitelman ja arvioida asiakkaan saamaa hoitoa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• soveltaa näyttöön perustuvaa tietoa asiakkaan hoidossa</li> <li>• laatia hoitosuunnitelman ja arvioida asiakkaan saamaa hoitoa</li> <li>• dokumentoida ja raportoida suullisesti asiakkaan hoidosta</li> <li>• toimia aseptisesti</li> <li>• toteuttaa ohjattuna enteraalista- ja paikallista lääkehoitoa</li> <li>• toimia työyhteisön jäsenenä ja edistää yhteisön hyvinvointia</li> <li>• toimia aseptisesti</li> <li>• toteuttaa ohjattuna enteraalista- ja paikallista lääkehoitoa</li> <li>• dokumentoida ja raportoida suullisesti asiakkaan hoidosta</li> </ul>
Terveyden edistäminen ja kansansairauksien hoitotyö	<ul style="list-style-type: none"> <li>• soveltaa terveyden edistämisen lähestymistapoja ja menetelmiä hoitotyössä</li> <li>• suunnitella, toteuttaa ja arvioida pitkäaikaissairaanhoidon tukea</li> <li>• tukea asiakkaan voimavaroja omahoitoon ja elämäntapamuutoksiin erilaisin ohjausmenetelmin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• soveltaa asiakaslähtöisesti keskeisiä kansallisia ja kansainvälisiä terveellisiin elämäntapoihin liittyviä suosituksia</li> <li>• tukea asiakkaan voimavaroja omahoitoon ja elämäntapamuutoksiin erilaisin ohjausmenetelmin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• rokottaa turvallisesti</li> <li>• hyödyntää digitaalista tietoa terveyden edistämiseksi ja pitkäaikaissairaanhoidossa</li> <li>• perustella keskeisten asiakasryhmien käyttämät lääkkeet ja lääkeaineryhmät sekä arvioida lääkehoidon vaikuttavuutta</li> </ul>
päättökseen kliinissä hoitotyössä	<ul style="list-style-type: none"> <li>• analysoida päätöksenteon</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• suunnitella, toteuttaa ja arvioida hoitotyötä, kun</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• rakentaa hoitosuhteen</li> </ul>

	<p>perusteita päivittäisessä hoitotyössä</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• käyttää potilaan kliinisen tutkimisen ja hoidon tarpeen arvioinnin menetelmiä tunnistaakseen elintoimintojen patologisia muutoksia mahdollisimman varhain</li> <li>• ehdottaa ratkaisuja akuutisti sairaan ja mielenterveys- ja päihdeasiakkaan auttamiseksi moniammatillisen tiimin jäsenenä</li> </ul>	<p>asiakkaan peruselintoinnot ovat uhatuna</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• suunnitella, toteuttaa ja arvioida kirurgisen potilaan hoitotyötä</li> <li>• rakentaa hoitosuhteen psyykkistä tukea tarvitsevaan ja/tai mielenterveyden häiriöstä kärsivään asiakkaaseen sekä hänen läheisiinsä</li> </ul>	<p>päihdeasiakkaaseen sekä hänen läheisiinsä</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• perustella keskeisten asiakasryhmien käyttämät lääkkeet ja lääkeaineryhmät ja arvioida niiden vaikuttavuutta</li> <li>• toteuttaa turvallisesti laskimonsisäistä lääke- ja nestehoitoa</li> </ul>
Nurcing care in the promotion of client`s participation and well-being at different life stages	<ul style="list-style-type: none"> <li>• suunnitella, toteuttaa ja arvioida elämänsä eri vaiheissa olevan asiakkaan hoitotyötä</li> <li>• arvioida haavoittuvan ja monikulttuurisen asiakkaan palvelu- ja hoidon tarvetta</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• soveltaa asiakaslähtöisiä työmenetelmiä asiakkaan osallisuuden, hyvinvoinnin ja kuntoutumisen edistämiseksi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• toimia moniammatillisissa tiimissä ja verkostossa jaettua asiantuntijuutta hyödyntäen</li> </ul>
uudistuva ja vaikuttava hoitotyö	<ul style="list-style-type: none"> <li>• analysoida asiakkaan hoitoa, palvelua ja työyhteisön toimintatapoja hoidon vaikuttavuuden, turvallisuuden, toiminnan laadun ja kustannustehokkuuden näkökulmista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• kehittää jatkuvasti osaamistaan ja tuoda osaamisensa aktiivisesti työyhteisön käyttöön</li> <li>• johtaa omaa toimintaansa ja tehdä ehdotuksia tiimin toiminnan kehittämiseksi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• edistää viestinnällään tavoitesuuntautunutta työskentelyä, yhteisön hyvinvointia ja tiimin yhteishenkeä</li> <li>• toimia ammatillisesti ja tuloksellisesti työyhteisössä ja innovaatioprojekteissa</li> </ul>

Liite 2: induktiivinen sisällönanalyysi, esimerkki 1.

Tutkimuksesta otettu lainaus	Lainauksen pelkistys (redusointi)
Että me ei anneta niitä vastauksia suoraan, mitä saattaa yksilö ohjauksessa tulla.	Opiskelija oppii enemmän.
Ja se oman työn suunnittelu on parantunut, että se on erilaista, kun se itse suunnittelee, tai sen kaverin kanssa, että miten tehdään.	Itsenäinen suunnittelu opettaa.
Ohjaajat kokevat, että opiskelijoiden oppiminen tehostuu moduuliharjoittelussa enemmän kuin yksilöohjauksessa.	Opiskelu tehokasta.
Kehitys on nähtävissä nopeammin moduuliharjoitteluiden aikana verrattuna yksilöohjaukseen.	Kehitys nopeaa moduuliharjoittelussa.
Että kyllä ne opiskelijatkin sanoo tästä juuri sitä, että ovat oppineet enemmän tästä moduuliharjoittelusta kuin ”normaalista” harjoittelusta.	Moduuliharjoittelussa oppi paremmin kuin yksilöohjauksessa.
Aineiston perusteella moduuliharjoittelun myötä opiskelijoiden itseluottamus omaan tekemiseen kasvaa harjoitteluiden aikana.	Opiskelijan itseluottamus kasvaa moduuliharjoittelussa.
Opiskelijoiden vastuunottaminen ja uskallus tehdä töitä kehittyvät paremmin kuin yksilöohjauksessa.	Opiskelijan vastuunottaminen lisääntyy moduuliharjoittelussa.
Pohtimaan itse ja tekemään päätöksiä itse, että semmoisiin tulee sitä uskallusta.	Opiskelijan itseluottamus kasvaa. Moduuliharjoittelussa.
Ne oppivat moniammatillista yhteistyötä.	Moniammatillisuus lisääntyi.
Oppivat sen, että sairaanhoitajan työ on keskustelua ja mietintää ja pohdintaa muiden kollegoiden kanssa ja tällaista näin.	Moniammatillisuuden lisääntyminen.
Opiskelijoiden ammatillinen kehittyminen koetaan merkittävänä asiana moduuliharjoittelussa.	Opiskelijat kehittyvät moduuliharjoittelussa.
Ohjaajat kokevat, että hoitajana kasvamista ja kehittymistä tapahtuu runsaasti harjoitteluviikkojen aikana.	Opiskelijat kehittyvät ja kasvoivat hoitajina.
Yleinen kanta on se, että moduuliharjoittelu valmistaa työelämään paremmin kuin yksilöohjaus.	Moduuliharjoittelu valmistaa työelämään.
Niin myös varmaan opiskelijoille paljon helpompi tulla työelämään. Tulevaisuudessa kun niillä on tuollainen pohja.	Helpottaa työelämään siirtymistä.
Haastatellut hoitajat ovat sitä mieltä, että opiskelijat pääsevät kohtaamaan potilaan paremmin moduuliharjoittelussa, kun yksilöohjauksessa saatetaan jäädä enemmän potilaan varjoon.	Potilaan kohtaaminen kokonaisvaltaisempaa moduuliharjoittelussa.
Moduuliohjauksessa ohjaajat kokevat tutustuvansa paremmin opiskelijoihin, joka omalta osalta edesauttaa ohjausta	Tutustuminen edesauttaa ohjausta.
Myös opiskelijoiden ryhmäytymisen koetaan vaikuttavan positiivisesti ohjauksen helpottumiseen.	Ryhmäytyminen helpottaa ohjausta.
Opiskelijoiden tiimityö korostuu moduuliharjoittelussa yksilöohjausta paremmin ja työskentelyn työyhteisössä koettiin kehittyvän.	Tiimityön osaaminen paranee.

Itsenäisen ajattelun koettiin korostuvan enemmän moduuliharjoittelussa.	Itsenäinen ajattelu paranee.
Moduuliharjoittelussa opiskelijat hyödyntävät enemmän myös toistensa osaamista ja tekevät tiivistä yhteistyötä keskenään	Opiskelijat hyötyvät toisten osaamisesta.

Liite 3: Pelkistysten abstrahointi, esimerkki 2.

Pelkistetyt ilmaukset	Alaluokka	Yläluokka
Potilaan kohtaaminen kokonaisvaltaisempaa moduuliharjoittelussa.	Potilaat hyötyivät moduuliharjoittelusta.	Potilaiden vointi parani
Potilaan yksilöllinen ohjaaminen parempaa opetusmoduulissa.		
Yhdessä potilaan kanssa arviointi parani.		
Potilaan voinnin analysointi perinteistä mallia parempaa.		
Potilaiden rooli korostui vuorovaikutuksessa.		
Potilaan yksilöllinen kohtaaminen korostui.	Yksilöllisyys korostui potilaiden hoidossa	
Opiskelijoilla oli aikaa potilaiden hoitoon.	Potilaiden hoitamiseen oli aikaa	
Potilaiden yksinäisyys väheni.		
Potilaiden kokonaisvaltainen hoito.		
Ei kiireen tunnetta, Potilaiden hoitoon keskittyminen	Potilaiden hoidossa ei ollut kiirettä	
Potilaiden tietoihin perehtymiselle oli aikaa		
Potilaat hyötyivät, koska opiskelijoilla oli antaa aikaa.		
Potilaat hyötyivät, kun opiskelijoilla oli antaa aikaa.		
Potilaat hyötyivät, kun opiskelijoilla oli antaa aikaa.		

## Liite 4: Artikkelitaulukko

Emmiina Luostarinen-Lindgren	Käytännön harjoittelun toteuttaminen moduuliharjoitteluna kirurgisella vuodeosastolla	Turun YAMK 2019	<a href="https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/160380/Luostarinen-Lindgren%20ONT.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/160380/Luostarinen-Lindgren%20ONT.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>
Perttu Pöntinen	Sairaanhoitajien opiskelijaohjausosaamisen kehittäminen opetusmoduulissa	2019 YAMK	<a href="https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/264812/P%3%b6ntinen%20Perttu.pdf?sequence=2&amp;isAllowed=y">https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/264812/P%3%b6ntinen%20Perttu.pdf?sequence=2&amp;isAllowed=y</a>
Anna-Kaisa Chen	Sairaanhoitajien opiskelijaohjausosaamisen kehittäminen opetusmoduulissa	2018 YAMK KAMK	<a href="https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/154843/Chen Anna-Kaisa.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/154843/Chen Anna-Kaisa.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>
Nina Hyvärinen, Päivi Åstedt-Kurki, Mira Palonen	Ohjattu harjoittelu opiskelijamoduulissa: hoitajien kokemuksia hoitoalan opiskelijoiden ohjauksesta ja oppimisesta.	Hoitotiede 2019 1 (1), 15–26	<a href="https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/118432/Ohjattu_harjoittelu_opiskelijamoduulissa_2019.pdf?sequence=2&amp;isAllowed=y">https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/118432/Ohjattu_harjoittelu_opiskelijamoduulissa_2019.pdf?sequence=2&amp;isAllowed=y</a>
Suvi Pakkala	Hoitotyön opiskelijoiden osaamisen kehittyminen opetusmoduulissa	Oulun yliopisto 2019	<a href="http://jultika.oulu.fi/files/nbnfioulu-201911213132.pdf">http://jultika.oulu.fi/files/nbnfioulu-201911213132.pdf</a>
Eeva Talus, Anna-Maria Tuomikoski, Jonna Juutinen	Hoitotyön opiskelijoiden osallistuminen hoitoon – potilaiden kokemuksia.	Hoitotiede 2019, 31	<a href="https://search-proquest-com.nelli.laurea.fi/docview/2330759779?pq-origsite=primo">https://search-proquest-com.nelli.laurea.fi/docview/2330759779?pq-origsite=primo</a>
Anu Kinnunen	Hoitotyön kliininen harjoittelu opiskelijamoduulissa	2019 Pro Gradu, Oulun yliopisto	<a href="https://erepo.uef.fi/bitstream/handle/123456789/21117/urn_nbn_fi_uef-20190311.pdf">https://erepo.uef.fi/bitstream/handle/123456789/21117/urn_nbn_fi_uef-20190311.pdf</a>

Katri Manninen, Max Scheja, Elisabet Welin Henriksson, Charlotte Silén.	Self-centeredness or patient-centeredness-final year nursing student`s experiences of learning at a clinical education ward	2013. Department of Learning, Informatic, Management and Ethics, Karolinska Institutet, Sweden.	<a href="http://www.sciedu.ca/journal/index.php/jnep/article/view/2740/1917">http://www.sciedu.ca/journal/index.php/jnep/article/view/2740/1917</a>
---	---	---	---

Liite 5: Opas moduuliohjausmallin positiivisista näkökannoista Hyvinkään terveystieteiden keskuksen kuntoutus- ja akuuttiosastoille



<b>Moduuliohjauksen historia</b>	<p>Moduuliohjausmalli on kehitetty Ruotsissa Karoliinisessa sairaalassa kliinisellä opetusosastolla. Malli otettiin käyttöön ensimmäistä kertaa Suomessa vuonna 2014 Meilahden sairaalassa, Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin ja Diakonia-ammattikorkeakoulun yhteistyönä.</p>



## Mitä moduuliohjaus on?

Moduuliohjauksella tarkoitetaan opiskelijoiden ohjausta, joka tapahtuu ryhmässä. Tyypillisesti yhteen moduuliohjaus jaksoon kuuluu neljästä kahdeksaan opiskelijaa. Moduuliharjoittelussa opiskelijat suorittavat ammattitaitoa edistävää harjoittelua ryhmänä. Moduuliohjaus mallilla pyritään tukemaan opiskelijoiden itsenäistä ja aktiivisempaa harjoittelua työpaikalla.

### 01

Sairaanhoitajakoulutus kestää 3,5 vuotta sisältäen 210 opintopistettä

### 02

Harjoitelluissa tehdään 90 opintopistettä.

### 03

Harjoittelut I-V tehdään jokaisen puolivuotisen moduulin aikana.

## Sairaanhoitajakoulutuksen rakenne

# HARJOITTELUN EU- DIREKTIIVIT

Voimassa olevat EU-direktiivit ovat:

yleislääketiede ja  
lääketieteen  
erikoisalat

yleiskirurgia ja  
kirurgian  
erikoisalat

lastenhoito ja  
lastentaudit ja  
äitiyshuolto

mielenterveys ja  
psykiatria

geriatria sekä  
kotisairaanhoido

### VOIMASSA OLEVAT EU-DIREKTIIVIT OVAT:

Koulutus sisältää ammattitaitoa edistävää harjoittelua, perus- ja ammattiopintoja, vapaasti valittavia opintoja, opinnäytetyön sekä kypsyysnäytteen.

Harjoittelut toteutuvat Euroopan parlamentin ja neuvoston antaman direktiivin 2005/36/EY mukaisesti.

## MODUULIOHJAUKSEN HYÖTYJÄ

Lisää alaotsikko  
napsauttamalla



<b>Moduuliohjauksen hyötyjä</b>	<p>Tutkimustulosten mukaan moduuliharjoittelu koetaan tehokkaampana harjoittelumuotona kuin perinteinen yksilö harjoittelumalli.</p> <p>Moduuliharjoittelun koetaan antavan opiskelijalle enemmän mm vastuuta ja mahdollisuuksia kuin perinteiden harjoittelun.</p> <p>Ohjaajien mielestä moduuliharjoittelussa sairaanhoitajaopiskelijoiden oppimisessa tapahtui kehittymistä ja heidän itseluottamuksensa lisääntyi hoitotyössä.</p>
<b>Moduuliohjauksen hyötyjä</b>	<p>Sairanhoitajaopiskelijoiden ohjaajat kokivat moduulioppimisen pääosin positiivisena. Tutkimusten mukaan ohjaajat kokivat oman työtaakkansa vähenevän moduuliopiskelijoiden myötä.</p> <p>Ryhmäytymisen koetaan helpottavan ohjausta.</p> <p>Ohjaajat kokevat saavansa vaihtelevuutta työpäiviin moduuliohjauksen myötä. Jopa työhyvinvoinnin koettiin paranevan tässä harjoittelumallissa.</p>

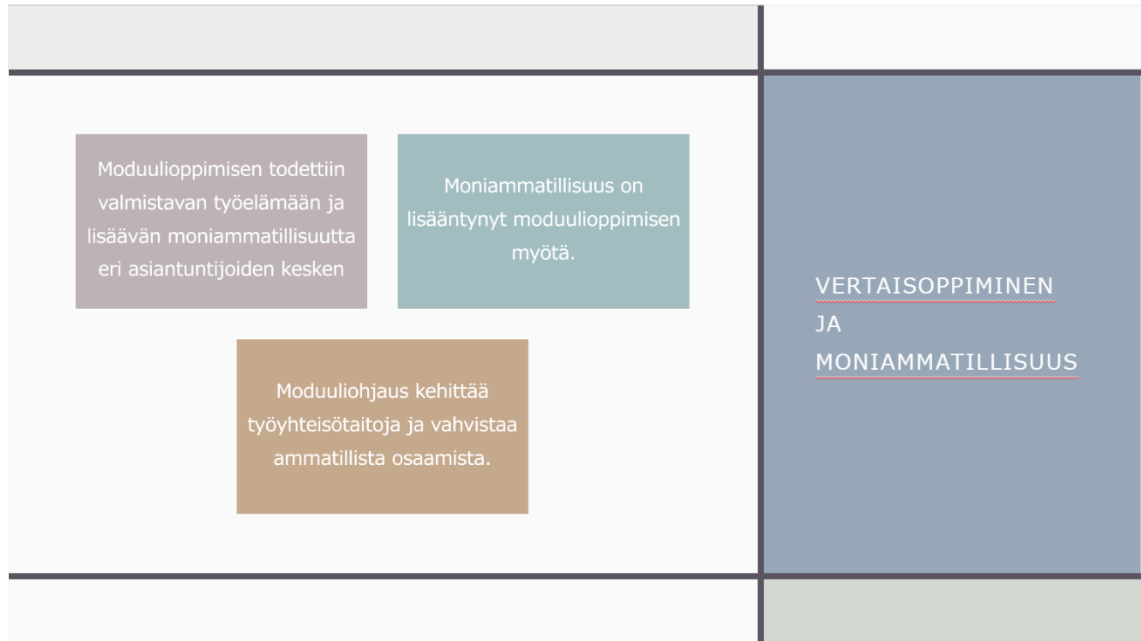
# VERTAISOPPIMINEN JA MONIAMMATILLISUUS

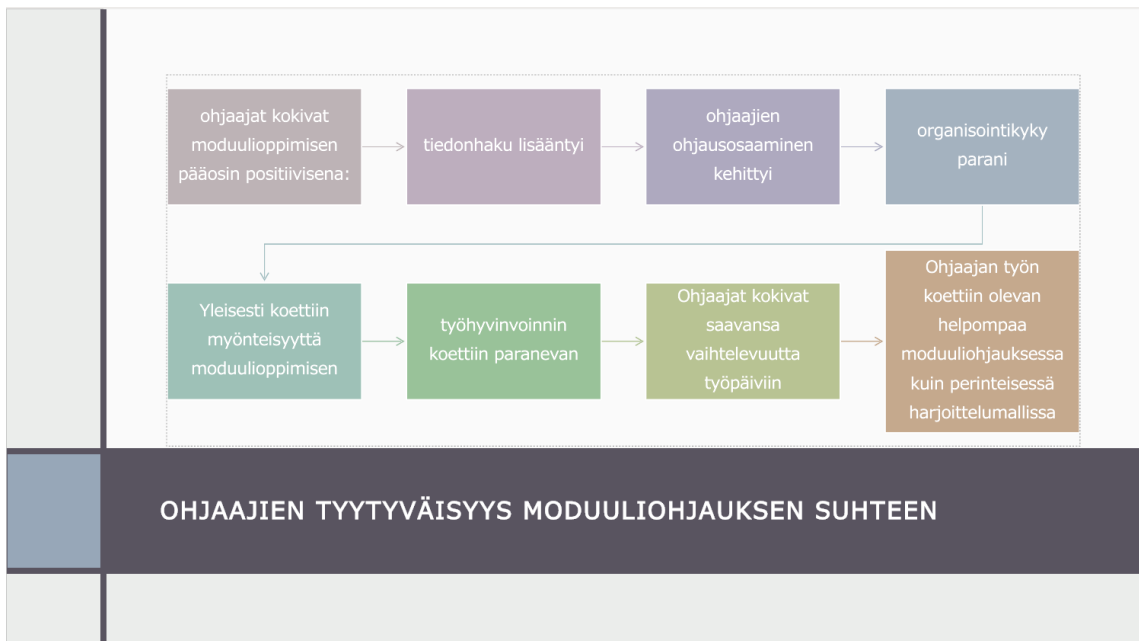
## VERTAISOPPIMINEN JA MONIAMMATILLISUUS

Moduuliohjausmallissa opiskelijoiden todettiin hyötyvän muiden opiskelijoiden osaamisesta.

Toisten opiskelijoiden tuki ja sujuva yhteistyö edistää oppimista.

Vertaisoppiminen vähentää opiskelijoiden jännittyneisyyttä. Ammatillinen päätöksenteko vahvistuu. Vertaisoppimisen todettiin kehittävän oppimista ja hyödyttävän siten opiskelijoita.







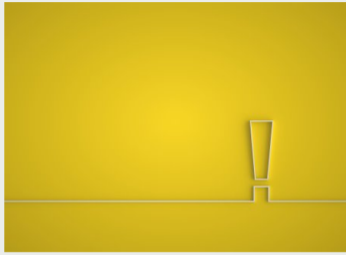
## MODUULIOHJAUKSEN HYÖDYT POTILAILLE

Potilaat kokivat moduuliohjelmoijien myötä kohtaamisen potilaan ja hoitajan välillä olevan kokonaisvaltaisempaa kuin perinteisessä harjoittelumallissa.

Potilaat kokivat opiskelijoiden analysoivan heidän vointiaan paremmin opetusmoduulissa kuin perinteisessä harjoittelumallissa.

Potilaat kokivat, että opiskelijoilla oli heille aikaa ja potilaiden rooli korostui vuorovaikutustilanteissa.

Opiskelijoilla oli tarpeeksi aikaa potilaiden hoitoon. Potilaat kokivat yksinäisyytensä vähenevän, koska opiskelijoilla oli aikaa heille.



## Mikä tärkeintä:

Tiivistetysti voidaan tutkimusten pohjalta todeta, että potilaat hyötyivät, koska opiskelijoilla oli heille aikaa, eikä hoitotoimia tarvinnut tehdä kiireessä.

LÄHTEET

## Painetut

Vehviläinen, S. 2014. Ohjaustyön opas. Gaudeamus oy.

Stolt, M, Axelin, A & Suhonen, R. 2016. Kirjallisuuskatsaus hoitotieteessä. Turun yliopisto. Hoitotieteen laitoksen tutkimuksia ja raportteja. Sarja A73. Viitattu 27.11.2020.

Alastalo, M. Päällysaho, A. Ehardt, M. 2019. Laurea Journal. Opiskelijamoduuliharjoittelu-opettajien kokemuksia pilottihankkeesta Peijaksen sairaalassa. Viitattu 24.10.2020.  
<https://journal.laurea.fi/opiskelijamoduuliharjoittelu-opettajien-kokemuksia-pilottihankkeesta-peijaksen-sairaalassa/>

Bergman, T., Koskela, T. Pakola, J. 2016. Tervetuloa opiskelijamoduuliin VSSHP:hen! Viitattu 24.10.2020.  
[https://www.vsshp.fi/fi/ammattilaisille/opiskelijoille/perehdytys/PublishingImages/Sivut/ohjeita-harjoitteluun/Tervetuloa%20opiskelijamoduuliin\\_Info%20opiskelijoille.pdf](https://www.vsshp.fi/fi/ammattilaisille/opiskelijoille/perehdytys/PublishingImages/Sivut/ohjeita-harjoitteluun/Tervetuloa%20opiskelijamoduuliin_Info%20opiskelijoille.pdf)

Chen, Anna-Kaisa. 2018. Sairaanhoidajien opiskelijaohjausosaamisen kehittäminen opetusmoduulissa. KAMK YAMK. Viitattu 19.11.2020.  
[https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/154843/Chen\\_Anna-Kaisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/154843/Chen_Anna-Kaisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri. Opiskelijamoduulimalli Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirissä. Viitattu 23.10.2020.  
[https://www.epshp.fi/ammattilaiselle\\_ ja\\_opiskelijalle/opiskelijalle/sosiaali- ja\\_terveysalan\\_harjoittelu/opiskelijaohjaus/opiskelijamoduulimalli](https://www.epshp.fi/ammattilaiselle_ ja_opiskelijalle/opiskelijalle/sosiaali- ja_terveysalan_harjoittelu/opiskelijaohjaus/opiskelijamoduulimalli)

EUR-LEX. 2013. Document 32013L0055. Viitattu 28.10.2020.  
<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FI/TXT/?uri=celex%3A32013L0055>

Finlex. Ammattikorkeakoululaki. 2014. Viitattu 28.10.2020  
<https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2014/20140932>

Opetusministeriö. 2006. Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon. Koulutuksesta valmistuvien ammatillinen osaaminen, keskeiset opinnot ja vähimmäisopinnot. Koulutus- ja tiedepolitiikan osasto. Viitattu 28.10.2020.  
<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/80112/tr24.pdf>

Hyvärinen, N, Palonen, M & Åstedt-Kurki, P. 2019. Ohjattu harjoittelu opiskelijamoduulissa: hoitajien kokemuksia hoitoalan opiskelijoiden ohjaamisesta ja oppimisesta. *Hoitotiede* 31 (1), 15–26. Viitattu 23.11.2020.  
[https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/118432/Ohjattu\\_harjoittelu\\_opiskelijamoduulissa\\_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/118432/Ohjattu_harjoittelu_opiskelijamoduulissa_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Jokelainen, M, Jumisko, E, Kullas-Nyman, L, Kylmälä, A, Lehtola, K, Ritsilä, J, Suua, P. 2020. Suomen ammattikorkeakoulujen terveysalan koulutuksen verkoston laatusuositus-työryhmä. Viitattu 28.10.2020.  
<https://amkterveysala.files.wordpress.com/2020/04/laatusuositukset-2020-julkaisu.pdf>

Jääskeläinen, M. 2009. Sairaanhoidtaja opiskelijan käytännön harjoittelun ohjaajana. Tampereen yliopisto. Hoitotieteen laitos. Viitattu 19.10.2020.  
<https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/80663/gradu03611.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Kangasniemi, M, Utriainen, K, Ahonen, S-M, Pietilä A-M & Utriainen, P. 2013. *Hoitotiede*. Kuopio Vol. 25, Iss. 4, (2013): 291-301. Viitattu 30.12.2020.  
<https://search.proquest.com/docview/1469873650?pq-origsite=gscholar&fromopenview=true>

Keski-uudenmaan sote. Terveyskeskussairaala. Viitattu 16.12.2020.  
[https://www.keski-uudenmaansote.fi/asiakasryhmien\\_palvelut/terveys-ja-sairaanhoito/sairaalapalvelut/terveyskeskussairaala/](https://www.keski-uudenmaansote.fi/asiakasryhmien_palvelut/terveys-ja-sairaanhoito/sairaalapalvelut/terveyskeskussairaala/)

Manninen, K, Scheja, M, Welin Henriksson, E & Silén, C. 2013. Department of Learning, Informatics, Management and Ethics, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden. Department of Education, Faculty of Social Science, Stockholm University, Stockholm, Sweden. Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden. Viitattu 18.12.2020.  
<http://www.sciedu.ca/journal/index.php/jnep/article/view/2740/1917>

Vähä-Jaakkola, J. 2012. Kliinisen oppimisympäristön laatu ja ohjaussuhteen toimivuus terveysalan opiskelijoiden arvioimana Pirkanmaan sairaanhoitopiirissä. Tampereen yliopisto. Terveystieteiden yksikkö. Viitattu 16.10.2020.  
<https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/84274/gradu06484.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Kinnunen, A. 2019. Hoitotyön kliininen harjoittelu opiskelijamoduulina. Sairaanhoidajaopiskelijoiden ja heidän ohjaajiensa kokemuksia opiskelijamoduulipilotista. Itä-Suomen yliopisto. Terveystieteiden tiedekunta. Hoitotieteen laitos. Viitattu 25.10.2020.  
[https://epublications.uef.fi/pub/urn\\_nbn\\_fi\\_uef-20190311/urn\\_nbn\\_fi\\_uef-20190311.pdf](https://epublications.uef.fi/pub/urn_nbn_fi_uef-20190311/urn_nbn_fi_uef-20190311.pdf)

Koivisto, k & Aro, P. 2019. Epooki. Ammattikorkeakoulun oppinaytetöiden eettiset kysymykset. Oulun ammattikorkeakoulun tutkimus- ja kehittämistyön julkaisut ISSN 1798-2022. Viitattu 30.12.2020.  
<http://www.oamk.fi/epooki/2019/ammattikorkeakoulun-oppinaytetoiden-eettiset-kysymykset/>

Koppa digipalvelut. 2020. Kirjallisuuskatsaus. Jyväskylän yliopisto. Viitattu 29.10.2020.  
<https://koppa.jyu.fi/avoimet/kirjasto/kirjastotuutori/aihehaku-tutkimusprosessissa/aihe-avainkasitteiksi/kirjallisuuskatsaus>

Kylmä, J, Vehviläinen-Julkunen K & Lähdevirta, J. 2003. Laadullinen terveystutkimus: mitä, miten, miksi? Lääketieteellinen aikakauskirja Duodecim. Viitattu 27.11.2020  
<https://www.duodecimlehti.fi/duo93495>

Kyngäs, H, Elo, S, Pölkki, T, Kääriäinen, M & Kanste, O. 2011. Sisällönanalyysi suomalaisessa hoitotieteellisessä tutkimuksessa. *Hoitotiede*, 11. Oulun yliopisto. Terveystieteiden laitos. Viitattu 27.11.2020.  
[https://www.researchgate.net/publication/261723764\\_Sisallönanalyysi-suomalaisessa-hoitotieteellisessä-tutkimuksessa](https://www.researchgate.net/publication/261723764_Sisallönanalyysi-suomalaisessa-hoitotieteellisessä-tutkimuksessa)

Luostarinen-Lindgren, E. 2019. Käytännön harjoittelun toteuttaminen moduuliharjoitteluna kirurgisella vuodeosastolla.Turku YAMK. Viitattu 21.11.2020.  
<https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/160380/Luostarinen-Lindgren%20ONT.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Talus, E, Tuomikoski, A-M & Juutinen, J. 2019. Hoitotyön opiskelijoiden osallistuminen hoitoon – potilaiden kokemuksia. *Hoitotiede*, 31. Viitattu 17.11.2020.

<https://search-proquest-com.nelli.laurea.fi/docview/2330759779?pq-origsite=primo>

Opetusministeriö. 2006. Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon. Koulutuksesta valmistuvien ammatillinen osaaminen, keskeiset opinnot ja vähimmäisopinnot. Opetusministeriön työryhämäämistöitä ja selvityksiä. Koulutus- ja tiedepolitiikan osasto. Viitattu 9.10.2020.

<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/80112/tr24.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pekkala, S. 2019. HOITOTYÖN OPISKELIJOIDEN OSAAMISEN KEHITTÄMINEN OPETUSMODUULISSA. Oulun yliopisto

<http://jultika.oulu.fi/files/nbnfioulu-201911213132.pdf>

Pulkkinen, I. 2015. Ohjattu työharjoittelu poliisiopiskelijan ammatti-identiteetin kehittäjänä. Lapin yliopisto. Kasvatustieteiden tiedekunta. Viitattu 1.11.2020.

<https://lauda.ulapland.fi/bitstream/handle/10024/62122/Pulkkinen.Inka.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Pöntinen, P. 2019. Opiskelijamoduuliharjoittelun ohjausosaaminen. Akuutti hoitotyö. XAMK Yamk. Viitattu 16.11.2020.

<https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/264812/P%c3%b6ntinen%20Perttu.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Salminen, A. 2011. Mikä kirjallisuuskatsaus? Johdatus kirjallisuuskatsauksen tyyppeihin ja hallintotieteellisiin sovelluksiin. Vaasan yliopisto. Viitattu 19.10.2020.

[https://www.univaasa.fi/materiaali/pdf/isbn\\_978-952-476-349-3.pdf](https://www.univaasa.fi/materiaali/pdf/isbn_978-952-476-349-3.pdf)

Sosiaali- ja terveysministeriö. 2020. Uusia käytäntöjä ja rakenteita näyttöön perustuvan hoitotyön osaamisen kehittämiseen. Ehdotukset työelämälle ja koulutukselle. Sosiaali- ja terveysministeriön raportteja ja muistioita. Viitattu 26.10.2020.

[https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/162120/STM\\_2020\\_3\\_rap.pdf](https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/162120/STM_2020_3_rap.pdf)

Stolt, J. 2006. Opiskelijasta sairaanhoitajaksi. Käytännön harjoittelujaksot sairaanhoitajaopiskelijan ammatillisen identiteetin rakentumisen tukena. Lapin yliopisto. Kasvatustieteiden tiedekunta. Viitattu 28.10.2020.

<https://lauda.ulapland.fi/bitstream/handle/10024/59607/Stolt.Jaana.pdf?sequen>

Talus, E., Tuomikoski, A-M & Juutinen, J. 2019. Hoitotyön opiskelijoiden osallistuminen hoitoon – potilaiden kokemuksia. Hoitotiede, 31. Viitattu 17.11.2020.

<https://search-proquest-com.nelli.laurea.fi/docview/2330759779?pq-origsite=primo>

Tiitinen, S., Karhulahti, H., Kattainen, E., Kukkonen, P. & Loukola, R. 2017. Ei valmiita vastauksia. Moduuliharjoittelu rohkaisee päätöksiin ja tukee opiskelijoiden itsenäistä toimintaa. Sairaanhoitaja, 1/2017. 30–34.

Tuomikoski, A-M. 2019. Sairaanhoitajien ohjausosaaminen ja ohjaajakoulutuksen vaikutus osaamiseen. Oulun yliopisto. Lääketieteellinen tiedekunta. Viitattu 22.10.2020

<http://jultika.oulu.fi/files/isbn9789526222998.pdf>

Tuomi, S. Latvala, E. Opinnäytetyön ohjaajan käsikirja, Jyväskylän AMK. Viitattu 1.11.2020.

<https://oppimateriaalit.jamk.fi/yamk-kasikirja/>

Vehviläinen, S. 2014. Ohjaustyön opas. Gaudeamus oy.

Stolt, M, Axelin, A & Suhonen, R. 2016. Kirjallisuuskatsaus hoitotieteessä. Turun yliopisto.

Hoitotieteen laitoksen tutkimuksia ja raportteja. Sarja A73. Viitattu 27.11.2020.

