

SAVONIA

ammattikorkeakoulu

OPINNÄYTETYÖ - AMMATTIKORKEAKOULUTUTKINTO
SOSIAALI-, TERVEYS- JA LIIKUNTA-ALA

OPETUSVIDEO FUTUDENT-SUUKA- MERAN KÄYTÖSTÄ SUUN OMA- HOIDON OHJAUKSESSA

TEKIJÄT Aino Konttila
Suvi Ylikärppä

Koulutusala Sosiaali-, terveys- ja liikunta-ala	
Tutkinto-ohjelma Suuhygienistin tutkinto-ohjelma	
Työn tekijä(t) Aino Konttila ja Suvi Ylikärppä	
Työn nimi Opetusvideo futudent-suukameran käytöstä suun omahoidon ohjauksessa	
Päiväys	5.12.2021
Sivumäärä/Liitteet	35/6
Toimeksiantaja/Yhteistyökumppani(t) Savonia-ammattikorkeakoulu	
<p>Hyvä päivittäinen suun omahoito ehkäisee tutkitusti suun sairauksia, kuten gingiviittiä ja parodontiittia. Onnistuneeseen omahoitoon tarvitaan kuitenkin suun terveydenhoidon ammattilaisen toteuttamaa ohjausta ja potilaan omaa motivaatiota. Digitaalisessa omahoidon ohjauksessa potilas saa itselleen videon omahoidon ohjauksesta, jolloin potilas voi katsoa kotona vastaanotolla tehtyä videota ja toimia sen mukaisesti. Opetusvideot ovat hyödyllinen ja pidetty tuki ammattiin valmistavien koulujen opinnoissa. Digitaalisen suun omahoidon ohjaamisen opetuksessakin opetusvideo on opiskelijoita motivoiva ja helppo tapa oppia. Futudent-suukamera on pieni videokamera, jolla saadaan kuvattua tarkkoja videoita suun omahoidon ohjausta varten esimerkiksi kuvaamalla hampaiden harjausta potilaan suussa. Valmis video voidaan lähettää potilaalle sähköpostitse.</p> <p>Tämä opinnäytetyö toteutettiin kehittämistyönä, jonka tarkoituksena oli tuottaa Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoille opetusvideo Futudent-suukameran käytöstä suun omahoidon ohjauksessa osaksi suuhygienistiopiskelijoiden käytännönharjoittelua. Toimeksiantajana opinnäytetyössä oli Savonia-ammattikorkeakoulu. Kehittämistyön tavoitteena oli, että opetusvideon avulla suuhygienistiopiskelijoiden kynnys käyttää Futudent-suukameraa omahoidon ohjauksessa madaltuisi, ja että Futudent-kameran käytöstä tulisi opiskelijoille luonnollisempi osa suun omahoidon ohjausta. Potilaan suun terveyden edistymisen kannalta tavoitteena oli, että tulevien suuhygienistien potilaat saisivat digitaalisesta omahoidon ohjauksesta mielekästä ja tehokasta apua suun omahoidon toteuttamiseen kotonaan. Opetusvideo kuvattiin suuhygienistien harjoitteluhoitoyksikössä Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hammaslääketieteen opetusklinikan tiloissa. Opetusvideossa esitellään vaiheittain digitaaliseen omahoidon ohjaukseen tarvittavat välineet, kamerasiirrimen ja mikrofonin asentaminen, kuvaamisen aloitus ja lopetus, kuvaamisessa huomioitavat asiat, videon tallentaminen ja lähettäminen potilaan sähköpostiin sekä välineiden puhdistaminen.</p> <p>Kehittämistyön tuotoksen arviointia varten tehtiin Webropol-verkkokyselytyökalulla palautekyselylomake, joka lähetettiin Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoille sähköpostitse. Palautteeseen vastanneiden opiskelijoiden (25) mukaan opetusvideon tavoitteet täyttyivät suurimmilta osin hyvin. Opetusvideota muokattiin palautteissa olleiden kehitysideoiden mukaisesti lisäämällä siihen välineiden puhdistusohjeet sekä ohjeet mahdollisiin ongelmatilanteisiin kuvaamiseen liittyen. Videon kehittämistä ajatellen videota voi muokata laajemmaksi uuden tiedon ja tutkimusten valossa. Videoon voi myös lisätä englanninkielisen tekstityksen, jonka avulla opetusvideo on saatavilla myös ulkomaalaisille opiskelijoille.</p>	
Avainsanat opetusvideo, suun omahoito, digitaalinen omahoidon ohjaus	

Field of Study Social Services, Health and Sports	
Degree Programme Degree Programme in Dental Hygiene	
Author(s) Aino Konttila and Suvi Ylikärppä	
Title of Thesis Instructional Video on the Use of a Futudent Oral Camera in Oral Self-care Control	
Date 5.12.2021	Pages/Appendices 35/6
Client Organisation /Partners Savonia University of Applied Sciences	
<p>Good daily oral self-care has been shown to prevent oral diseases such as gingivitis and periodontitis. However, the success of self-care requires the guidance of an oral health professional and the self-motivation of the patient. In digital self-care guidance, the patient receives a video of the self-care guidance, allowing the patient to watch at home the video made at the dental clinic and act according to the instructions. Instructional videos are a useful and well-liked support in the studies of vocational schools. In the teaching of digital oral self-care instruction, the instructional video is a motivating and easy way for students to learn. The Futudent oral camera is a small video camera that can be used to make accurate videos for oral self-care guidance for example to film the brushing of the patient's teeth. The finished video can be emailed to the patient.</p> <p>This thesis was carried out as a development work to the purpose of which was to provide Savonia University of Applied Sciences' oral hygiene students with an instructional video about the use of the Futudent oral camera in the supervision of oral self-care. This instructional video was as part of the practical training of oral hygiene students. Savonia University of Applied Sciences was the client of the thesis. The goal of the development work was to lower the threshold for oral hygiene students to use the Futudent oral camera in self-care guidance through an educational video and to make the use of the Futudent oral camera a more natural part of oral self-care control for students. In terms of the patient's progress in oral health, the goal was for future oral hygienist patients to receive meaningful and effective help from digital self-care control to implement oral self-care at home. The instructional video was filmed in a dental practice clinic in the North Savo Hospital District. The instructional video introduces the equipment needed for digital self-care control, installation of the camera and microphone, starting and stopping the recording, saving the video, sending it to the patient and cleaning the equipment.</p> <p>To evaluate the output of the development work by using a feedback questionnaire, which was made using the Webropol online survey tool, was sent to Savonia University of Applied Sciences' oral hygiene students by e-mail. According to the students (25) who responded to the feedback, the goals of the instructional video were largely met useful. The instructional video was modified in accordance with the development ideas in the feedback by adding instructions for cleaning the equipment as well as instructions for troubleshooting. To develop the video, the video can be expanded in the light of new information and research. English subtitles can also be added to the video by making the instructional video available to international students as well.</p>	
Keywords instructional video, oral self-care, digital self-care control	

SISÄLTÖ

1	JOHDANTO	5
2	SUUN OMAHOIDON DIGITAALINEN OHJAUS	7
2.1	Suun omahoito.....	7
2.2	Suun omahoidon ohjaus.....	7
2.3	Futudent-kamera suun omahoidon ohjauksessa.....	8
3	HYVÄ OPETUSVIDEO	10
3.1	Opetusvideoiden käyttö ammattikorkeakouluissa	10
3.2	Hyvän opetusvideon laatimisen kriteerit	10
4	KEHITTÄMISTYÖN TARKOITUS JA TAVOITE.....	11
5	OPETUSVIDEON SUUNNITTELU, TOTEUTUS JA ARVIOINTI	12
5.1	Suunnittelu	12
5.2	Toteutus.....	13
5.3	Arviointi.....	15
6	POHDINTA	19
6.1	Kehittämistyön prosessin ja tuotoksen arviointi.....	19
6.2	Eettisyys ja luotettavuus	19
6.3	Ammatillinen kasvu.....	21
6.4	Hyödynnettävyys ja kehittämisideat	22
	LÄHTEET.....	23
	LIITE 1: HYVÄN OPETUSVIDEON KRITERIT	26
	LIITE 2: OPETUSVIDEON KÄSIKIRJOITUS	27
	LIITE 3: OPETUSVIDEON PUHUTTAVAN TEKSTIN KÄSIKIRJOITUS.....	28
	LIITE 4: PALAUTEKYSELYLOMAKE	29
	LIITE 5: PALAUTEKYSELYN SAATEKIRJE SUUHYGIENISTIOPISKELIJOILLE	31
	LIITE 6: OPETUSVIDEON PALAUTEKYSELYLOMAKKEEN TULOSTEN PERUSRAPORTTI.....	32

1 JOHDANTO

Elämme aikaa, jossa videomateriaalin tuottaminen ja niiden katseleminen on helpompaa kuin milloinkaan aikaisemmin. Videot ovat tulleet luonnolliseksi osaksi myös opetusta koulutuksen eri tasoilla. Ammattikorkeakouluissa opetusvideoilla voi muun muassa perehdyttää oppilaita käytännön toimintaan mallioppimisen kautta. Kansainvälisessä tutkimukseen osallistuneiden suuhygienistiopiskelijoiden mielestä opetusvideot ovat hyödyllinen tai erittäin hyödyllinen opetuskeino (Lockwood, Compton, Green & Rasmussen 2018).

Älypuhelimet ja muu tekniikan kehittyminen on tuonut terveydenhoitolalle uusia keinoja potilaan kannustamisessa hyvän omahoidon toteuttamiseen. Suuhygienistienkin asiakkaista iso osa kykenee käyttämään älypuhelimia tai tabletteja siten, että niitä voi hyödyntää suun terveydestä huolehtimisessa kotona. Esimerkiksi yksilöllisen, potilaan kanssa vastaanotolla kuvatun opetusvideon siirtäminen potilaan älylaitteeseen on yksi tapa hyödyntää digitaalisuutta potilaan omahoidon ohjauksessa. Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hammaslääketieteen opetuslinikalla on digitaalisena ohjausmenetelmänä käytettävissä Futudent-suukamera. Se on pieni erikoiskamera, jolla voidaan tehdä tarkkoja videoita esimerkiksi hampaiden harjauksesta potilaan suussa. Kuvamateriaali tallentuu tietokoneelle, josta se voidaan liittää potilastietoihin ja lähettää potilaalle esimerkiksi sähköpostin tai pilvipalvelun kautta (Futudent 2020).

Yksi kansainvälinen tutkimus osoitti, että suuhygienistien opetuslinikalla opiskelijoilla menee paljon työskentelyaikaa laitteiden käytön opetteluun, toimenpiteiden tekoon sekä opettajien tarkistusvuoron odottamiseen (Fang, Tung, Beleno-Sanchez, Forrest & Roll 2020). Tämän olemme itse havainneet ja kokeneet myös omassa opetusklinnkaharjoittelussamme. Muiden aikaa vievien asioiden rinnalla moni opiskelija saattaa kokea, että omahoidon ohjausvideon tekemiseen Futudent-suukameralla menee liikaa ylimääräistä aikaa oman kokemattomuuden vuoksi. Selkeä opetusvideo kameran käytöstä voisi madaltaa opiskelijoiden kynnystä hyödyntää Futudent-suukameraa potilaan omahoidon ohjauksessa.

Valitsimme opinnäytetyömme aiheeksi opetusvideon tekemisen suun omahoidon digitaalisesta ohjauksesta, koska aihe kiinnostaa meitä molempia sen nykyaikaisuuden ja monikäyttöisyyden vuoksi. Lisäksi omien kokemustemme pohjalta koemme, että Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoiden perehdyttämisessä omahoidon digitaalisiin ohjauskeinoihin on kehittämisen varaa. Digitalisaation avulla pyritään antamaan kaikille opiskelijoille tasa-arvoisia mahdollisuuksia sekä monipuolisempaa osallistumista opetukseen (Eriksson 2019). Halusimme tehdä opetusvideosta mahdollisimman selkeän ja ytimekkään, jotta rohkaisisimme opiskelijoita enemmän digitaalisten ohjausmenetelmien käyttöön opetuslinikalla. Lisäksi opetuksen tallentaminen videon muotoon vapauttaa opettajia muihin opetustehtäviin ja mahdollistaa opiskelijoille asioiden kertaamisen itsenäisesti siinä tapauksessa, että video on opiskelijoiden saatavilla esimerkiksi Moodle-oppimisolustalla.

Opinnäytetyömme tarkoituksena tehdä opetusvideo Futudent-suukameran käytöstä potilaan suun omahoidon ohjauksessa Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoille hammaslääketieteen opetusklinnkaan. Tavoitteena on, että opetusvideon avulla suuhygienistiopiskelijoiden kynnys

käyttää Futudent-suukameraa omahoidon ohjauksessa madaltuisi, ja että Futudent-kameran käytöstä tulisi opiskelijoille luonnollisempi osa suun omahoidon ohjausta.

2 SUUN OMAHOIDON DIGITAALINEN OHJAUS

2.1 Suun omahoito

Suun omahoito tarkoittaa jokapäiväisessä elämässä itse toteutettavaa suun terveyden ylläpitoa ja hoitoa, joka sisältää suun ja hampaiston päivittäisen, kotona tapahtuvan puhdistamisen, suun terveyttä tukevan ruokavalion ja ateriarytmin noudattamisen sekä muuten terveelliset elämäntavat. Omahoito on tärkeä osa suun terveyden hoitoa syntymästä vanhuuteen asti, sillä suurin osa suun sairauksista on jokaisen itse ehkäistävissä hyvällä omahoidolla. Sekä hampaallinen ja hampaaton suu tarvitsevat päivittäistä puhdistamista. Suun ja hampaiston terveyttä edistää ja ylläpitää plakin poisto mekaanisesti harjaamalla kahdesti päivässä, fluoritahna sekä suun terveyttä tukeva ruokavalio että säännöllinen ateriarytmi. Suun omahoitoa on myös omaisen tai hoitohenkilöstön toteuttama suun puhdistus. (Sirviö 2019.)

2.2 Suun omahoidon ohjaus

Laki koskien potilaan asemaa ja oikeuksia määrittää potilaalle oikeuden saada terveydenhuollon ammattilaiselta ymmärrettävä selostus omasta terveydentilastaan, hoidon tarkoituksesta, erilaisista hoitovaihtoehdoista ja niiden vaikutuksista sekä muista potilaan hoitoa koskevista asioista (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 1992/785, 5 §). Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä asettaa terveydenhuollon ammattihenkilön ammattitoiminnan tavoitteeksi väestön terveyden ylläpitämisen ja edistämisen, sairauksien ehkäisyn sekä sairaiden parantamisen ja heidän vaivojensa lievittämisen (Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 1994/559, 15 §). Lisäksi Suomen Suuhygienistiliitto on määrittellyt suuhygienistin eettiset ohjeet, joiden tarkoituksena on rakentaa perusta suuhygienistien toiminnalle, lujittaa suuhygienistien työmoraalia sekä kasvattaa suuhygienistien ammatin arvostusta. Ohjeiden mukaan suuhygienistin hoitotyön on perustuttava tutkittuun tietoon ja hyväksi todettuihin periaatteisiin. Lakiin perustuen ohjeissa veloitetaan suuhygienistiä myös antamaan väestölle suun terveystietoa sekä edistämään potilaiden kykyä huolehtia omasta suun terveydestään. (Suomen suuhygienistiliitto 2020.)

Omahoidon tukemisella voidaan lisätä ihmisten vastuunottoa heidän terveydestään, terveellisiä elintapoja ja siten omistautumista hoitoihin (Pitkälä, Savikko & Routasalo 2005). Parhaimmillaan ammattihenkilö toimii omahoidon ohjauksessa valmentajana, joka suunnittelee yhdessä potilaan kanssa hänelle ja hänen elämäntilanteeseensa parhaiten sopivan sekä näyttöön perustuvan kotona tapahtuvan hoidon (Routasalo & Pitkälä 2009, 5).

Suun omahoidon ohjauksessa on tärkeää huomioida potilaan suun terveyden sen hetkinen kunto. Omahoidon ohjauksen idea on, että potilas saa ohjausta ja parannusta hänen sen hetkiseen suun omahoitoon. Potilaalle tulee antaa selkeitä neuvoja ja konkreettista opastusta sekä varmistaa, että potilas on ymmärtänyt asiat. Omahoidon tärkeimpiä perusasioita ovat hampaiden huolellinen puhdistus fluorihammastahnalla kahdesti päivässä, hammasvälien puhdistus sekä suun terveyttä tukeva ruokavalio. Suuhygienisti määrittää potilaalle vastaanotolla suun puhdistamisrutiinit potilaalle yksilöllisesti muun muassa potilaan sen hetkisen hampaiden kehitysvaiheen, oikomishoidon, proteesit, suun ja yleisen terveydentilan sekä voimavarat huomioiden. Lisäksi suuhygienisti kyselee potilaalta tämän ravintotottumuksista ja opastaa potilasta suun terveyttä tukevaan ruokavalioon. Tupakka- ja

muiden päihdetuotteiden käyttäjille suuhygienistillä on velvollisuus antaa tupakka- ja päihdevalistusta sekä kannustaa ja tarjota heille keinoja vieroitukseen. Vastaanotolla katsotaan potilaalle hänen tilanteeseensa parhaiten sopivat omahoidon välineet ja tuotteet, jotta omahoito olisi mahdollisimman tehokasta ja helppo toteuttaa. Suuhygienisti määrittelee potilaalle myös yksilöllisen suun terveyttä ylläpitävän hoitovälin liittyen potilaan iän ja tarpeen mukaan esimerkiksi oikomishoito-, suun terveystarkastus- tai hammaskivenpoistokäynteihin. (Sirviö 2019).

Suun terveyden kannalta on huolestuttavaa, että kansallisen tutkimuksen mukaan hampaiden harjauksen myönteinen kehitys Suomessa on pysähtynyt, ja suun terveytensä hyväksi tai melko hyväksi kokeneiden osuus väestöstä on laskenut. Vuonna 2017 vain hieman yli puolet suomalaisista miehistä ja neljä viidesosaa naisista harjasi hampaat vähintään kahdesti päivässä (Koponen, Borodulin, Lundqvist, Sääksjärvi & Koskinen 2017). Harjausopetuksen on tutkitusti todettu vähentävän plakin määrää koululaisilla ja siten myös edistävän suun terveyttä (Stein, Santos, Hilgert & Hugo 2018; Yazdani, Vehkalahti, Nouri & Murtomaa 2009). Hyvä päivittäinen suun omahoito ehkäisee tutkitusti suun sairauksia, kuten gingiviittiä ja parodontiittia. Onnistuneeseen omahoitoon tarvitaan kuitenkin suun terveydenhoidon ammattilaisen toteuttamaa ohjausta ja potilaiden omaa motivaatiota. (Järvinen 2020.) Johtopäätöksenä voidaan todeta, että suun omahoidon ohjaukselle sekä säännöllisten suun terveydenhuollon palveluiden käytölle on edelleen tarvetta suomalaisväestössä.

Internet ja älylaitteet ovat mahdollistaneet ihmisille ympäri maailman yhä aktiivisemmän oman terveytensä itsenäisen seuraamisen. Vuonna 2017 suosituimmissa mobiilisovelluskaupoissa oli saatavilla yli 318 000 erilaista terveyteen liittyvää mobiilisovellusta ja niiden määrä lisääntyy joka päivä. Samana vuonna oli kansainvälisillä kuluttajamarkkinoilla saatavissa yli 340 päälle puettavaa terveyslaitetta. (Iqvia Institute 2017, 1.) Useat tutkimukset osoittavat, että pitkäaikaissairauksien omahoitoa palvelevan tieto- ja viestintätekniikan käyttö edistää potilaan kykyä saada sairautensa hallintaan, etenkin, jos se on räätälöity potilaan yksilöllisiä tarpeita kuunnellen terveydenalan ammattilaisen vastaanotolla (Health Foundation 2011, 12).

2.3 Futudent-kamera suun omahoidon ohjauksessa

Kansainvälisissä tutkimusartikkeleissa on tutkittu YouTube-sivustolla olevien suun terveyteen liittyvien videoiden hyödyllisyyttä. Enimmäkseen videoilla todettiin olevan hyviä vaikutuksia ja ne antoivat lisätietoa suuhygieniasta (López-Jornet, Pons-Fuster & Ruiz-Roca 2017). Ne eivät kuitenkaan korvaa yksilöllisiä hammaslääkärin tai suuhygienistin vastaanotolla potilaalle tehtyjä omahoidon ohjausvideoita (Duman 2020).

Itä-Suomen hammaslääketieteen opetuslinikassa on opiskelijoiden käyttöön tarkoitettu Futudent-suukamera, jota voi hyödyntää suun omahoidon ohjauksessa. Kameran tarkoituksena on helpottaa opiskelijoiden työtä omahoidon ohjauksessa, jotta siitä tulisi selkeämmin ymmärrettävää potilaalle. Pelkkä vastaanotolla tehdyn omahoidon ohjauksen aikana saatu tieto voi unohtua nopeasti potilaan mielestä. Näin ollen suukameran avulla tehty omahoidon ohjaus on hyvä keino taata, ettei juuri opetettu tieto unohtu potilaan mielestä. Opetusvideo tallennetaan tietokoneelle, josta se lähetetään

sähköisenä tiedostona potilaalle esimerkiksi sähköpostina. Omahoidon videokuvaamisen avulla vastaanotolla käyty harjausopetus saavuttaa myös vammaisen tai iäkkään ihmisen avustajat tai hoitajat. (Futudent 2020.)

Futudent-suukamera on pieni erikoiskamera, jonka voi kiinnittää hammashoitoyksikön potilasvaloon. Kamera liitetään tietokoneeseen pitkällä johdolla ja kiinnitetään hoitoyksikön potilasvaloon. Kuvamateriaali tallentuu tietokoneelle, josta se voidaan liittää potilastietoihin ja lähettää potilaalle esimerkiksi sähköpostin tai pilvipalvelun kautta. Kameralla voidaan tehdä tarkkoja videoita esimerkiksi hampaiden harjauksesta potilaan suussa. Samalla suun terveydenhoidon ammattilainen voi selostaa videolle puhetta. (Futudent 2020.)

Suukameraa käytetään suun terveystarkastusten yhteydessä sekä omahoidon ohjauksessa. Kameralla voidaan kuvata suun omahoidon ohjaus, joka liitetään potilaan potilastietoihin. Näin potilaalla on mahdollista kerrata omahoitoa kotona videon avulla ja siten parantaa suuhygieniatapojaan. (Futudent 2020.)

3 HYVÄ OPETUSVIDEO

3.1 Opetusvideoiden käyttö ammattikorkeakouluissa

Opetusvideot tukevat tutkitusti hoitotyön koulutusta (Bahar, Arslan, Gokgoz, Ak & Kaya 2017). Myös opiskelijat itse ovat kokeneet opetusvideot hyödyllisiksi tai erittäin hyödyllisiksi (Lockwood, Compton, Green & Rasmussen 2018; Pirnes 2018). Opetusvideot ovat siis hyödyllinen ja pidetty tuki ammattiin valmistavien koulujen opinnoissa. Jotta opetusvideolla saavutettaisiin tavoite opiskelijoiden kouluttamisesta, tulee opetusvideon olla pedagogisesti ytimekäs ja muilta ominaisuuksiltaan mielekäs katsottava (Hakanurmi julkaisuaika tuntematon).

3.2 Hyvän opetusvideon laatimisen kriteerit

Opetusvideon tekemisessä tulee kiinnittää erityistä huomiota sen suunnitteluun, jotta saadaan varmistettua videon oikeanlainen sisältö ja huolellisuus. Noin kuuden minuutin mittaiset videot ovat kiinnostavampia kuin sitä pidemmät videot. Puhussa liiallinen ammattimaisuus sekä hitaasti puhuminen vähentävät katsojan mielenkiintoa, joten videolla puhujan kannattaa tuoda esiin omaa innostusta ja mielenkiintoa aiheeseen liittyen. Videolla oleva musiikki, erikoistehosteet tai erilaiset taustat voivat viedä katsojan huomiota muualle, joten videosta on syytä poistaa ylimääräinen sisältö, joka ei liity opetettavaan aiheeseen. (Hakanurmi julkaisuaika tuntematon.)

Luokanopettaja, mediakasvattaja ja musiikkivideoiden ohjaaja Kusti Mannisen tekemässä kirjallisuuskatsauksessa on tutkittu hyvän opetusvideon ominaisuuksia vielä Hakanurmen tekstiä monipuolisemmin. Kirjallisuuskatsauksessaan Manninen on jakanut opetusvideon ominaisuudet videon kuvaan, ääneen, sisältöön ja rakenteeseen sekä saavutettavuuteen. (Vesterinen 2019.)

Kirjallisuuskatsauksen pohjalta tiivistettynä hyvä videokuva on vähintään HD-tasoinen ja vakaa, kuvan tarkennus ja valotus ovat oikein sekä sommittelu on selkeä ja tasapainoinen. Kuva ja siihen sisälletty grafiikka soveltuvat kooltaan myös matkapuhelimella katsottavaksi. Hyvässä opetusvideossa puheääni on luonnollinen ja taustamelu on poistettu. Sisällöltään hyvä opetusvideo on tiivis, eikä siinä ole oppimiseen liittymätöntä materiaalia. Käytetyt termit ovat tarkkoja sekä puhe ja toiminta on määrätietoista ja varmaa. Tärkeitä asioita korostetaan sopivissa määrin esimerkiksi lähikuvalla tai grafiikalla. Mikäli videossa on tekstitys, se ei ole täysin sama kuin videolla puhuttu teksti. Hyvän opetusvideon otsikosta tulee suoraan ilmi videon sisältö, ja sisällön eri osat on eritelty selkeästi niin, että katsojan on helppo havaita uuteen asiaan siirtyminen. Videossa on voitu myös hyödyntää helpon navigoinnin ominaisuuksia, jolloin katsoja voi siirtyä nimettyjen kohtien avulla yhdellä klikkauksella suoraan itselle tärkeään kohtaan. (Vesterinen 2019.)

4 KEHITTÄMISTYÖN TARKOITUS JA TAVOITE

Opinnäytetyön tarkoituksena on tehdä opetusvideo suun omahoidon digitaalisesta ohjaamisesta Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoille Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hammaslääketieteen opetuslinikkaan. Tavoitteena on, että suuhygienistiopiskelijoiden kynnys käyttää Futudent-suukameraa omahoidon ohjauksessa madaltuisi sekä Futudent-kameran käytöstä tulisi opiskelijoille luonnollisempi ja rutiinomaisempi osa suun omahoidon ohjausta. Potilaan suun terveyden edistymisen kannalta tavoitteenamme on, että potilas saisi mielekästä ja tehokasta apua toteuttaa suun omahoitoa kotonaan yksilöllisen ohjausvideon tuella.

5 OPETUSVIDEON SUUNNITTELU, TOTEUTUS JA ARVIOINTI

Opinnäytetyömme tilaaja oli Savonia-ammattikorkeakoulu. Savonia on yksi Suomen suurimmista ammattikorkeakouluista. Sen kampukset sijaitsevat Iisalmessa, Kuopiossa ja Varkaudessa, ja opiskelijoita niissä on yhteensä yli 7000. Työntekijöitä Savoniassa on noin 530. Savonia-ammattikorkeakoulussa voi opiskella kulttuuri-, liiketalous-, luonnonvara-, matkailu- ja ravitsemusalalla, sosiaali- ja terveysalalla sekä tekniikan alalla. (Savonia-ammattikorkeakoulu 2020.)

Kehittämistyömme opetusvideo on suunnattu Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistitutkinnon TSPERHE9 Harjoittelu, Perheen suun terveydenhoitotyö 15 op -opintojaksoon, joka on osa tutkinnon pakollisia ammattiopintoja, joka suoritetaan 2. opintovuoden kevätlukukaudella. Opintojakson keskeisenä sisältönä on perheiden suun terveydenhoitotyö Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hammaslääketieteen opetuslinikassa. Opintojakson oppimistavoitteista opetusvideomme on tarkoitus tukea kohtia ”Opiskelija osaa käyttää yleisimpiä suun terveydenhoidossa käytettäviä laitteita.” ja ”Opiskelija osaa käyttää motivoivaa toimintatapaa ja osallistavia menetelmiä suun terveyden edistämiseen.” (Savonia-ammattikorkeakoulu 2021).

5.1 Suunnittelu

Opetusvideon suunnittelun aloitimme hakemalla tietoa siitä, millainen on hyvä opetusvideo. Kokoaamme teorian pohjalta listasimme asiat, joita meidän tulee huomioida käsikirjoitusta tehdessämme ja videota kuvatessamme, jotta opetusvideostamme tulisi mielenkiintoa herättävä ja pedagogisesti pätevä (liite 1). Varmistimme videon selkeyden jättämällä videosta pois ylimääräiset erikoisteosteet tai taustamusiikin. (Hakanurmi julkaisuaika tuntematon.) Rajasimme opetusvideomme sisällön digitaalisen omahoidon ohjausmenetelmän käytön opastamiseen, sillä suun omahoidon ohjaukseen Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijat perehtyvät jo ensimmäisenä opintovuonna (Savonia ammattikorkeakoulu 2021).

Varsinaisen kuvausprosessin suunnittelun aloitimme kirjoittamalla opetusvideon käsikirjoituksen (liite 2). Käsikirjoitus on perusta, jonka päälle myöhempi tuotos rakennetaan. Sen avulla hahmotetaan videon keskeinen sisältö ja muoto sekä se myös nopeuttaa videon kuvaus- ja editointivaihetta. (Aaltonen 1993.) Käsikirjoituksessa kuvataan yksityiskohtaisesti toiminta, joka tapahtuu kameran edessä. Se voi olla esimerkiksi taulukko, johon on suunniteltu yksittäisten kohtausten kesto, kuvakoko, tapahtuma sekä mediat ja efektit. (Joutsenvirta Taina julkaisuaika tuntematon.) Omaan käsikirjoitukseemme halusimme sisällyttää kohtausten tapahtumat, mediat ja efektit sekä alustavasti suunnitella kohtauksessa tarvittavia tekstityksiä. Kohtausten kestoa emme erikseen määritelleet, vaan ainoastaan videon kokonaiskestoksi maksimissaan kuusi minuuttia. Kirjoittamisen edetessä mietimme, tuleeko videosta yksi- vai moniosainen. Päädyimme suunnittelemaan yksiosaisen videon, jossa on selkeät otsikoinnit digitaalisen omahoidon ohjaamisen eri vaiheisiin, jotta katsojan on helppo löytää tarvitsemansa yksittäinen tieto videolta. Hyvässä opetusvideossa video on jaksettu siten, että katsojan on helppo kontrolloida etenemistään (Hakanurmi julkaisuaika tuntematon).

Suunnittelimme käsikirjoitukseen opetusvideon sisällöksi tilanteen, jossa potilas on suuhygienistiopiskelijan vastaanotolla opetusklinikan hoitoyksikössä, ja suuhygienistiopiskelija kuvaa potilaalle lankaimen oikeaoppisen käytön tämän hampaistossa. Halusimme kuvata tilanteen siten, että myös

kameran ja mikrofonin asennus tapahtuisi potilaan läsnä ollessa, jotta opiskelijoiden kynnys ottaa kamera spontaanistikin käyttöön madaltuisi.

Tavoitteenamme oli päästä kuvaamaan opetusvideon video- ja kuvamateriaali Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hammaslääketieteen opetuslinikalla. Opetusvideon selkeyden kannalta tämä oli kuvauspaikaksi paras mahdollinen, sillä Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoiden klinikaharjoittelu tapahtuu näissä tiloissa, ja se on siten tuttu ympäristö opetusvideota katsovalle opiskelijalle. Luvan hoitoyksikössä kuvaamiseen saimme suuhygienistien klinikaharjoittelun opettajalta.

Myös kuvaustekniset asiat selvitimme heti suunnitteluvaiheessa. Sovimme videokuvausta harrastavan ystävän kanssa järjestelmäkameran, kamerajalustan sekä mikrofonin lainasta, ja tiedustelimme häneltä myös editointiohjelman käytettävyydestä projektiimme. Saimme häneltä suullisen luvan näiden laitteiden ja editointiohjelman käyttöön sekä yhteydenottoluvan häneen ongelmatilanteissa. Opetuslinikan käytöstä opetusvideon kuvaamiseen tiedustelimme suuhygienistien klinikaharjoittelun opettajalta. Häneen olimme yhteydessä myös Futudent-suukameran käyttöön liittyvissä asioissa.

Opetusvideomme informaation saavutettavuuden varmistamiseksi näimme tarpeelliseksi huomioida lukihäiriöiset opiskelijat sekä tilanteet, joissa äänentoisto ei ole käytettävissä. Jotta videomme sisältö on ymmärrettävissä ilman äänentoistoa, lisäsimme videoon puheen pohjalta tekstityksen. Aluehallintoviraston ohjeiden mukaisesti tavoitteenamme oli helposti luettava ja selkeäfonttinen, yleiskielinen tekstitys, joka on tasattu vasempaan reunaan lukihäiriöisiä ajatellen (Aluehallintovirasto julkaisuaika tuntematon). Suunnitteluvaiheessa meillä oli ajatuksena tehdä ulkomaisille opiskelijoille englanninkielinen tekstitys erikseen, mutta aikaresurssimme eivät riittäneet sen työstämiseen. Lisäksi videon editointiin käyttämämme tietokoneen suorituskyky ei ollut riittävä tekstien lisäämisvaiheessa, mikä puolsi päätöstämme jättää vieraskielinen tekstitys pois.

5.2 Toteutus

Tämä opinnäytetyö toteutettiin kehittämistyönä Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoiden harjoitteluun Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hammaslääketieteen opetuslinikalle. Opinnäytetyö sisältää opetusvideon Futudent-suukameran käytöstä suun omahoidon ohjauksessa.

Kuva- ja videomateriaalin kuvaaminen tapahtui kesäkuussa 2021 Savon sairaanhoitopiirin hammaslääketieteen opetuslinikalla. Kuvauksissa meillä oli mukana laatimamme käsikirjoitus opetusvideolle (liite 2) sekä Hakanurmen ja Vesterisen tekstien pohjalta kokoamamme luettelo hyvän opetusvideon kriteereistä (liite 1). Näyttelimme ja kuvasimme opetusvideon itse. Kuvasimme videomateriaalin jalustaan kiinnitetyllä järjestelmäkameralla, jolloin saimme vakaata ja tarkkaa kuvamateriaalia opetusvideota varten. Kameran teknisissä asioissa meillä oli puhelimen päässä apuna asiaan perehtynyt ystävä. Kuvaamisessa kiinnitimme huomiota kuvattavan asian näkyvyyteen kuvaamalla yksityiskohdista lähikuvaa ja huolehtimalla, että tausta on aina mahdollisimman yksinkertainen ilman ylimääräisiä tavaroita. Panostimme myös toiminnan määrätietoisuuteen harjoittelemalla kohtauksen toimintaa ennen nauhoitusta, jotta toimintamme videolla olisi mahdollisimman selkeää, varmaa ja riittävän rauhallista. Päädyimme selkeyden vuoksi kuvaamaan suurimman osan kohtauksista lähikuvana,

mutta halusimme videolle väliin myös laajempaa kuvaa, jotta tavaroiden sijaintia ja opiskelijan työskentelyä hoitoyksikössä olisi helpompi hahmottaa. Pyrimme huolehtimaan kuvan sommittelun ja rajauksen aina mahdollisimman hyväksi jo kuvausvaiheessa, jotta siihen ei menisi aikaa editointivaiheessa.

Editoimisessa pidimme jälleen huolta siitä, että hyvän opetusvideon kriteerit täyttyisivät (liite 1). Editoinimme opetusvideon selkeäksi kokonaisuudeksi ammattitasoisella Adobe Premiere Pro-videoeditointiohjelmalla, jota opettelimme samalla käyttämään ohjelman tuntevan ystävän opastuksella (Adobe 2021 a). Aloitimme leikkaamalla kohtauksista turhat pätkät pois ja laittamalla kohtaukset käsikirjoituksen mukaiseen järjestykseen (liite 2). Lisäsimme alkuun ja eri osioiden välille otsikkolehdet. Videon selkeyttä lisätäksemme teimme Adobe Photoshop-kuvankäsittelyohjelmalla punaisia nuolia ja renkaita, ja lisäsimme ne videoon Adobe Premiere Pro-editointiohjelmalla sellaisiin kohtiin, jotka mielestämme kaipasivat korostusta (Adobe 2021 b). Pyrimme tuomaan videolla ilmi vain aiheeseen liittyviä olennaisia asioita, millä varmistettiin myös sopiva pituus videolle (Vesterinen 2019). Lopullisen videon kestoksi tuli neljä minuuttia ja kolmekymmentäneljä sekuntia, mikä jäi reilusti 6 minuutin maksimitavoiteaikamme alle.

Kun kuvallinen tuotos oli valmis, laadimme käsikirjoituksen puhuttavalle tekstille opetusvideon ja sen käsikirjoituksen pohjalta (liite 3). Käsikirjoituksessa kiinnitimme huomiota oikeanlaisten termien ja hyvän äidinkielen käyttöön sekä tekstin ymmärrettävyyteen ja ytimekkyyteen (Vesterinen 2019). Äänitimme puheen useassa osassa korkealaatuisella studiomikrofonilla hiljaisessa ympäristössä, ja toinen meistä toimi puhujana (Røde 2021). Puheessa kiinnitimme jälleen huomiota sen selkeyteen, määrätietoisuuteen ja nopeuteen (Vesterinen 2019). Onnistuneet ääniraidat siirsimme videoeditointiohjelmaan ja yhdistimme videon kohtausten kanssa oikean tahtiseksi.

Puhutun tekstin pohjalta loimme videoon suoraan ytimekkään ja helposti luettavan tekstityksen, joka kriteeriemme mukaisesti poikkesi jonkin verran puhutusta tekstistä. Tekstitysten johdosta videota pystyy katsomaan myös ilman ääniä opetusklinikan muita opiskelijoita häiritsemättä, sillä suuhygienistiopiskelijat työskentelevät opetuslinikalla avokonttorissa. Jotta teksti erottuisi vaihtelevasta ja liikkuvasta taustasta, määritimme fontin värin valkoiseksi ja lisäsimme kirjaimiin vielä mustat ääriiviat. Huolehdimme, että fontin koko on tarpeeksi suuri älypuhelimella katsottavaksi, mutta tarpeeksi pieni, jotta se ei haittaa videossa esitettävien toimintojen näkyvyyttä (Vesterinen 2019). Sijoitimme tekstityksen kuvan alaosaan ja tasasimme sen vasempaan reunaan, jotta sitä olisi mahdollisimman helppo lukea eikä se olisi videokuvan tiellä (Aluehallintovirasto julkaisuaika tuntematon).

Lopuksi latasimme valmiin opetusvideon YouTube-videontoistopalveluun, joka oli 15–35-vuotiaiden suomalaisten toiseksi eniten käyttämä verkkopalvelu vuonna 2020, mistä päätellen se on tuttu palvelu lähes kaikille opiskelijoille (AudienceProject 2020, 50). Omaa yksityisyyttä suojellaksemme annoimme videon katseluoikeuden vain niille, joilla on linkki videoon.

Palautteiden saamisen jälkeen kävimme vielä samassa hoitoyksikössä kuvaamassa lisämateriaalia ”tarvikkeiden puhdistus” -osiota varten sekä teimme YouTubessa videollemme navigointipalkin, josta katsojan on helppo siirtyä nimettyjen kohtien avulla haluamaansa osioon. Lisäsimme videoon myös

klinnkaharjoittelumme opettajien laatiman mallin kirjeestä, jonka opiskelija voi lähettää potilaalle ohjausvideon saatteena (Savolainen & Holopainen julkaisuaika tuntematon).

Lopullisessa tuotoksessa esittelemme aluksi pysäytyskuvin Futudent-kameran ja Catchbox-mikrofonin säilytyspaikan sekä ohjausvideon kuvaamisessa tarvittavan välineistön, jonka jälkeen näytämme videokuvana Futudent-kameran ja mikrofonin yhdistämisen tietokoneeseen sekä kiinnittämisen niille kuuluville paikoille. Seuraavaksi näytämme videokuvaa ennen nauhoittamisen aloittamista tehtävistä asioista, kuten Futudent-ohjelman aukaisemisen ja kameran sijoittamisen valmiiksi hyvälle paikalle. Neuvomme graafisten symbolien avulla, mistä nauhoitus aloitetaan ja lopetetaan sekä opastamme esimerkein, miten käsiä ja instrumentteja tulee pitää kuvauksen aikana, jotta näkyvyys kuvattavaan kohteeseen säilyy hyvänä. Näytämme videon tallentamisen Futudent-ohjelmaan ja sen lähettämisen potilaan sähköpostiin sekä potilaan opastamisen videon katsomiseen hänen omalla älylaitteellaan. Lopuksi käymme läpi välineiden puhdistamisen sekä toiminnan ongelmatilanteessa. Opetusvideo on nähtävissä seuraavassa linkissä: <https://youtu.be/so0WjQxSWeg>.

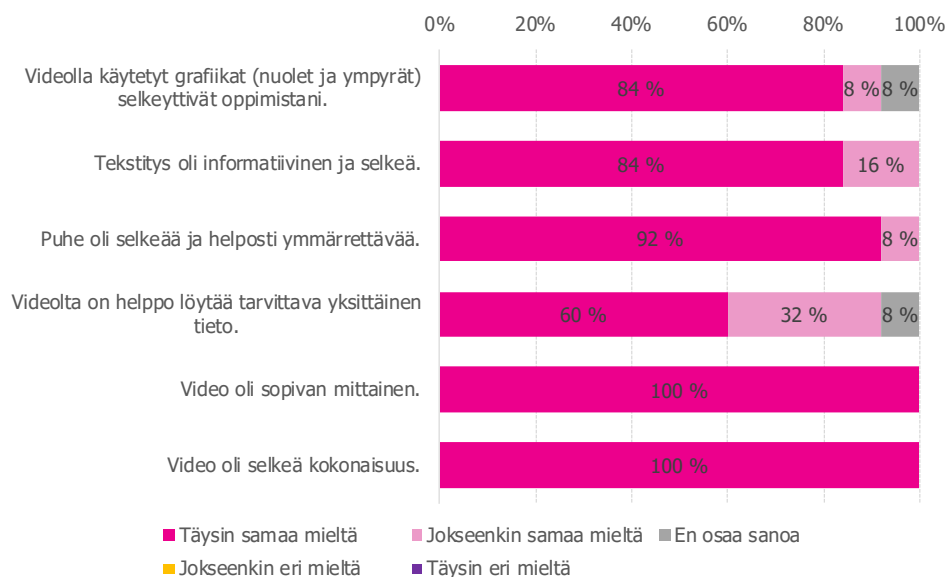
5.3 Arviointi

Teimme palautekyselyn opetusvideosta Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoille Webropol-verkkokyselytyökalulla. Saimme suullista palautetta videon laadusta myös videokuvasta pitkään harrastaneelta ja siihen monipuolisesti perehtyneeltä ystävältä sekä pyysimme palautetta tuotoksemme eri vaiheissa opinnäytetyömme ohjaajalta. Lisäksi peilasimme työskentelyämme ja tuotostamme videon työstövaiheessa jatkuvasti media-alan ammattilaisten koostamiin hyvän opetusvideon kriteereihin (Hakanurmi julkaisuaika tuntematon, Vesterinen 2019).

Laadimme palautekyselyn (liite 4) kokoamiemme hyvän opetusvideon kriteerien pohjalta. Pyysimme videon sisällöstä, laadusta sekä sovellettavuudesta palautetta matriisikysymysten muodossa, jossa väittämiin tuli vastata oman kantansa mukaisesti asteikolla 0=täysin samaa mieltä – 5=täysin eri mieltä. Vasta jälkeen päin huomasimme, että arvot olisi kannattanut laittaa toisin päin, jotta tuloksia olisi helppo tulkita myös Webropolin tekemästä palkkikaaviosta. Opetusvideon sisällön ja toteutuksen kehitysideoita sekä positiivista palautetta tuotoksesta pyysimme avointen kysymysten muodossa. Ennen kyselylomakkeen lähettämistä opiskelijoille teimme siihen pieniä korjauksia ohjaajamme neuvojen mukaisesti.

Lähetimme palautekyselyn ja opetusvideon linkin saatekirjeen ohessa sähköpostitse syksyllä 2021 Savonia-ammattikorkeakoulun 2., 3. ja 4.vuoden suuhygienistiopiskelijoille (liite 5). Opiskelijoilla oli kaksi viikkoa aikaa vastata kyselyyn ennen sen sulkeutumista. Muutama päivä ennen kyselyn sulkeutumista lähetimme opiskelijoille vielä muistutusviestin palautekyselyyn vastaamisesta. Vastaukset tallentuivat Webropol-tilillemme ja lasimme ne sieltä Word-tiedostoksi tietokoneellemme opetusvideon kehittämistä varten (liite 6).

Kyselyyn vastasi yhteensä 25 Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijaa (n=96). Vastausprosentit olivat jakautuneet eri vuosikurssien välillä niin, että vastanneista 3. ja 4. vuoden suuhygienistiopiskelijoita oli molemmista ryhmistä yksitoista ja 2. vuoden opiskelijoita kolme.



KUVA 1. Opetusvideon sisältö ja laatu.

Matriisikysymysten perusteella opetusvideon tavoitteemme toteutuivat opiskelijoiden mielestä suurimmaksi osaksi hyvin tai melko hyvin. Mitä tuli opetusvideon sisältöön ja laatuun, yli 80 % vastaajista olivat täysin samaa mieltä siitä, että videon grafiikat selkeyttivät oppimista, teksti oli informatiivinen ja selkeä, puhe oli selkeää ja helposti ymmärrettävää, ja että video oli sopivan mittainen ja selkeä kokonaisuus. Sekä matriisikysymykset, että avoin kysymys videon toteutuksen kehittämisideoista puolsivat videolla navigoimisen parannustarvetta. Suurin osa opiskelijoista oli täysin samaa mieltä, että videolta on helppo löytää tarvittava yksittäinen tieto, mutta kolmasosa opiskelijoista ei ollut tyytyväisiä tiedon hakemiseen videolta. (Kuva 1.) Lisäksi avoimeen kysymykseen tuli kehittämisidea yksittäisen tiedon hakemista ajatellen.

”Jäin miettimään, olisiko voinut tuoda vielä lisää selkeyttä, jos osiot olisivat omina videoinaan? Esim asennus omanaan, videointi omanaan ja tallennus ja lähettäminen omanaan. Siten voisi nopeasti löytää tarvittaessa ohjeistus esim tallennus ja lähettämismvaiheesta, eikä tarvitsisi etsiä ja kelailla videota.”

Päätimme pitäytyä kuitenkin yhdessä videossa, ja ratkaista navigointiasian YouTubeen navigointiominaisuudella, jossa videon aikajanana saa jaettua ja nimettyä erillisiin, pienempiin aikajanoihin. Tuomalla osoittimen janan päälle, näkee kunkin osion otsikon, jonka perusteella katsoja voi siirtyä helposti videon vaiheesta toiseen. Mielestämme tämä oli selkeämpi ja käyttäjäystävällisempi tapa navigoida videossa kuin erillisten lyhyempien videoiden linkkien lataaminen oppimisympäristöön. Eräs vastaaja olisi kaivannut enemmän aikaa yksittäisiin kohtauksiin.

”Jotkut kohdat menivät melko nopeasti ohi, kaipasin muutama sekuntia lisää aikaa katsoa.”

Tämä kehitysidea olisi kuitenkin vaatinut meiltä liian paljon aikaa sen työstämiseen, koska olisimme siis joutuneet käydä kuvaamassa uudet otokset opetuslinikalla ja kokoamaan videon uudestaan. Pidensimme kohtauksia kuitenkin niiden otoksien osalta, jossa olimme leikanneet alkuperäistä materiaalia lyhyemmäksi, ja saimme siten videon tahdista osittain hieman rauhallisemman ensimmäiseen versioon verraten.

Avoimissa kysymyksissä sen sijaan tuli ilmi kehitysideoita videon sisältöön koskien välineiden puhdistamista ja huoltoa.

”Sisältö oli hyvä ja oleelliset asiat tuli ilmi. Siitä ei ollut mainintaa, että millä/miten kamera ja muut tarvikkeet puhdistetaan.”

”Pikainen demonstraatio siitä, miten laitteet tulee puhdistaa olisi kiva. Esim. puhdistetaan johtot koko pituudeltaan easydesillä ja liinalla”

”Ongelmatilanteiden hoitamisesta ei ollut mitään mainintaa, kenen puoleen kääntyä jos esim. mikrofontia ei saa toimimaan? Tai onko jotain yleisiä ongelmia ja ohjeet niiden hoitamiseen?”

Olimme vastaajien kanssa samaa mieltä siitä, että puhdistusohjeet olivat näkyvä puute videolla. Ratkaisimme ongelman sopimalla uuden kuvausajan opetusklinikan opettajan kanssa ja kuvaamalla puhdistusvälineet ja puhdistuksessa huomioitavat asiat videolle. Lisäksi selvitimme opetusklinikan opettajalta ohjeet ongelmatilanteeseen ja lisäsimme ne videoon.

Myös opetusvideolla näkyvään omahoidon osa-alueeseen toivottiin palautteissa enemmän sisältöä.

”Sisältö oli mielestäni riittävän informatiivinen. Ehkä itse videointia tai esimerkkejä siitä, mitä kaikkea voisi potilaalle näyttää (vaikkapa harjausta), olisi voinut olla enemmänkin. Saisi laajempaa kokonaiskuvaa mihin kaikkeen futudenttia voisi hyödyntää potilastyössä.”

Päätimme kuitenkin rajata opetusvideomme sisällön digitaalisen omahoidon ohjausmenetelmän käytön opastamiseen, sillä suun omahoidon ohjaukseen Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijat perehtyvät jo ensimmäisenä opintovuonnaan (Savonia ammattikorkeakoulu 2021). Olimme videolle esimerkin yhdestä omahoidon osa-alueesta, jossa voi hyödyntää Futudent- suukameraa. Näin ollen aihe pysyi suukameran käytössä eikä keskittynyt liikaa suun omahoitoon.

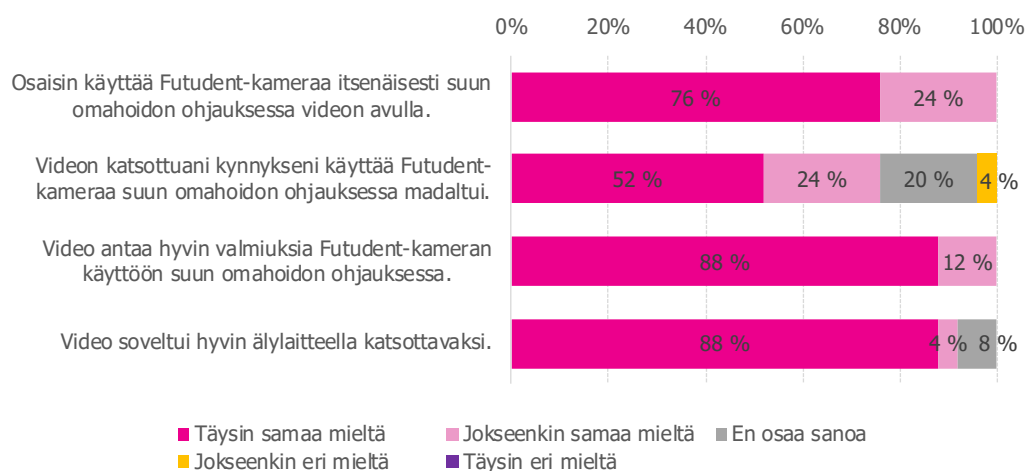
Positiivista palautetta tuli puhetyylin selkeydestä ja rauhallisuudesta. Kuvasimme videon järjestelmäkameralla, joka varmisti hyvän kuvalaadun videolle. Jotta videosta saatiin vakaa, oli kameran tukena jalusta, jonka vuoksi emme myöskään tarvinnut erillistä kuvaajaa videolle. Palautteiden pohjalta videon laatu koettiin erittäin hyväksi.

”Selkeä ja rauhallinen puhetyyli”

”Videon laatu oli erittäin hyvä!”

”Rauhallinen ja selkeä kokonaisuus.”

Päätimme lisätä opetusvideoon grafiikoita, jotka selkeyttivät opetusvideolla näytettäviä vaiheita. Palautekyselyssä kysyimme avoimen kysymyksen muodossa asioita, joista erityisesti piti videolla. Näiden palautteiden pohjalta tuli positiivista palautetta nuolista ja ympyröistä, jotka tukivat opetusvideon ymmärrettävyyttä ja selkeyttivät käsiteltävää aihetta.



KUVA 2. Opetusvideon sovellettavuus.

Suurin osa vastaajista oli täysin samaa mieltä siitä, että video antaa hyvin valmiuksia Futudent-kameran käyttöön suun omahoidon ohjauksessa, ja että he osaisivat käyttää Futudent-kameraa itsenäisesti suun omahoidon ohjauksessa videon avulla (kuva 2). Myös avointen kysymysten vastaukset tukivat näitä tuloksia.

”Varmasti helpottaa kynnystä ottaa futudent käyttöön potilastöissä. Miten futudentia oikeasti käytetään ei ole käyty varmaan koskaan kunnolla konkreettisesti läpi.”

”Video tuli juuri sopivaan aikaan, ja tulen käyttämään sitä varmasti apuna tämän syksyn klinikassa.”

6 POHDINTA

6.1 Kehittämistyön prosessin ja tuotoksen arviointi

Kehittämistyömme tarkoituksena oli toteuttaa Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoille opetusvideo Futudent-suukameran käytöstä suun omahoidon ohjauksessa. Saimme tarkoituksen mukaisesti aikaan opetusvideon, jossa käsitellään Futudent-suukameran käyttöä ja sen asentamista hoitoyksikköön vaihe vaiheelta. Videolta käy ilmi mitä ennen omahoidonohjausvideon nauhoittamista, sen aikana ja sen päätettyä tulee tehdä.

Hakanurmen ja Vesterisen tekstien pohjalta kokoamamme hyvän opetusvideon kriteerien avulla käsikirjoituksen tekeminen oli selkeää, ja saimmekin käsikirjoituksen yhdeltä istumalta valmiiksi muutama myöhempiä korjauksia lukuun ottamatta. Opetusvideon kuvausvaihe sujui mutkattomasti hyvin tehdyn käsikirjoituksen pohjalta. Palautteidenkin perusteella laadukkaan videon saimme kuvaamalla videon järjestelmäkameralla ja kamerajalustalla, käyttämällä ammattitasaista editointiohjelmaa sekä laadukasta mikrofonia puheen äänittämiseen. Teknisissä asioissa tarvitsimme asiaan perehtyneen ystävän apua jonkin verran, sillä meillä kummallakaan ei ollut juuri aikaisempaa kokemusta videokuvaamisesta ja videoiden editoimisesta. Opimmekin paljon uusia taitoja videon tekemiseen liittyen opetusvideota tehdessämme. Hieman haasteita editointivaiheessa aiheutti editoimiseen käyttämämme tietokone, jonka suorituskyky hidastui sitä myöten, mitä pidemmälle videon tekemisessä pääsimme. Etenkin tekstityksen ja grafiikan lisääminen hidastivat koneen toimintaa merkittävästi, minkä vuoksi jouduimme välillä lopettamaan editoimisen suunniteltua aiemmin ja jatkamaan toisena päivänä, jotta tietokone ei kuormittuisi kerralla liikaa.

Työmme tavoitteena oli, että opetusvideon avulla suuhygienistiopiskelijoiden kynnyksessä käyttää Futudent-suukameraa omahoidon ohjauksessa madaltuisi, ja että Futudent-kameran käytöstä tulisi opiskelijoille luonnollisempi osa suun omahoidon ohjausta. Suuhygienistiopiskelijoille tekemämme palautteiden vastauksista enemmistö todisti tavoitteemme täyttyneen (liite 6).

Potilaan suun terveyden edistymisen kannalta tavoitteenamme oli, että potilas saisi mielekästä ja tehokasta apua toteuttaa suun omahoitoa kotonaan yksilöllisen ohjausvideon tuella. Tämän tavoitteen toteutumista emme tässä kehittämistyössä tutkineet. Kuitenkin useiden tutkimusten mukaan pitkäaikaissairauksien omahoitoa palvelevan, terveydenalan ammattilaisen räätälöimän tieto- ja viestintätekniikan käyttö edistää potilaan kykyä saada sairautensa hallintaan, mistä päätellen myös digitaalisella omahoidon ohjausvideolla olisi positiivista vaikutusta potilaan suun omahoidon toteuttamiselle (Health Foundation 2011, 12).

6.2 Eettisyys ja luotettavuus

Tutkimuseettinen neuvottelukunta ja suomalainen tiedeyhteisö ovat laatineet tutkimuseettisen ohjeistuksen hyvästä tieteellisestä käytännöstä. Sen mukaan hyvän tieteellisen käytännön mukaisesti tehdyssä tutkimustyössä sekä sen tulosten tallentamisessa, esittämisessä ja arvioinnissa noudatetaan rehellisyyttä, yleistä huolellisuutta ja tarkkuutta. Muiden tutkijoiden tekemää työtä kunnioitetaan viittaamalla heidän julkaisuihinsa asianmukaisesti ja osoittamalla niiden arvo ja merkitys

omassa tutkimustyössä. Tutkimuksessa käytetään tieteellisen tutkimuksen kriteerit täyttäviä ja eettisiä tiedonhankinta- tutkimus- ja arviointimenetelmiä sekä toteutetaan tieteellisyyteen kuuluvaa avoimuutta ja vastuullista tiedeviestintää tuloksia julkaistaessa. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta julkaisuaika tuntematon.)

Kehittämistyömme kohde oli opinnäytetyömme tilaajan ennalta määrittelemä. Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoiden opetuslinikalla oli ennestään ainoastaan paperiset ohjeet Futudent-kameran ja Catchbox-mikrofonin käyttämiseen (Savolainen & Holopainen julkaisuaika tuntematon), joten kattava opetusvideo aiheesta tuo lisätukea koulutukseen (Bahar ym. 2017).

Videolla olevat henkilöt toimivat vapaaehtoisesti opetusvideolla ja antoivat suullisen suostumuksensa videointiin, sen editointiin ja julkistamiseen. Videomateriaali kuvattiin Tutkimuseettisen neuvottelukunnan ohjeiden mukaisesti kuvattavien henkilöiden ihmisarvoa ja itsemääräämisoikeutta kunnioittaen. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta, 2019.) Luvan PSSHP:n hammaslääketieteellisen opetusklinikan hoitoyksikössä kuvaamiseen saimme tiloissa opettavan suuhygienistin klinikkaharjoittelun opettajalta suullisesti. Kuvatessamme valitsimme kuvauskulman aina siten, ettei videomateriaalille tallentunut ulkopuolisia henkilöitä opetuslinikalta. Luvan potilaalle lähetettävän kirjeen mallin julkaisemiseen opetusvideolla kysyimme ja saimme sähköpostitse sen laatineilta Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistien opettajilta (Savolainen ja Holopainen julkaisuaika tuntematon). Muilta osin kehittämistyössä ei käytetty lainkaan muiden kuin sen tekijöiden ottamaa ja tekemää kuvamateriaalia, joten muita tekijänoikeuslupia ei tarvittu (Arene 2019, 12). Opinnäytetyö tarkistettiin plagiointin, eli tekstin luvattoman lainaamisen varalta oppimisympäristö Moodleen integroidun Turnitin Feedback Studion plagiointipalvelun avulla (Linden julkaisuaika tuntematon b).

Kehittämistyössä käytettiin vain asianmukaisia ja luotettaviksi arvioimiamme lähteitä, ja lähdeviitteet merkittiin Savonia-ammattikorkeakoulun ohjeiden mukaisesti. Teoria-osuuden koostamisessa käytettiin Savonia-ammattikorkeakoulun suosittelmien lääke- ja hoitotieteellisten hakupalveluiden, kuten PubMedin ja Medicin ajankohtaisia tutkimusartikkeleita. Kehittämistyömme raporttiin valitsemamme tutkimustieto oli peräisin sekä suomalaisista että ulkomaisista, alle kymmenen vuotta sitten julkaistuista alkuperäistutkimuksista tai julkaisuista, joissa alkuperäistutkimukset olivat saatavilla lähdeluettelossa. Suurin osa tutkimuksista oli julkaistu alansa tieteellisessä lehdessä, mikä viittaa artikkelin korkeaan luotettavuustasoon. (Helsingin yliopisto julkaisuaika tuntematon). Lait ja viralliset ohjeistukset haettiin kotimaisista viranomaislähteistä tai muiden luotettavien virastojen nettisivuilta. Opetusvideoon ja omahoidon ohjaukseen liittyvät ohjeistukset koottiin asiaan perehtyneiden ammattilaisten materiaaleista.

Palautekyselyn aineiston hallinta toteutettiin Ammattikorkeakoulujen rehtorineuvosto Arenen ohjeiden mukaisesti. Aineiston virheettömyys ja väärentämättömyys varmistettiin lataamalla palautekyselyn tulokset suoraan Webropol-ohjelman raportointisivulta Word-tiedostoksi, kopioimalla taulukot ja kirjalliset palautteet niihin mitenkään kajoamatta opinnäytetyön liitteeksi tietokoneen kopioi ja liitä-toiminnolla. (Arene julkaisuaika tuntematon.) Kehittämistyön raportin lukua 5.3 varten teimme Word-ohjelman avulla uudet, helpommin luettavat pylväskaaviot (kuva 1 ja 2) Webropol-ohjelman prosenttitaulukon pohjalta suoraan (liite 6).

Kehitystyön tuotoksen arviointi kerättiin Savonia-ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoilta. Palautteen keräämistä varten luotiin palautekysely Webropol-verkkokyselytyökalulla. Savonia-ammattikorkeakoulun 2., 3. ja 4.vuoden suuhygienistiopiskelijoille lähetettiin sähköpostitse saateviesti, jossa oli linkki opetusvideoon sekä palautekyselyyn. Vastaukset tallentuivat Excel-tiedostoon ja se tallennettiin kirjalliseksi muistiinpanoksi opetusvideon kehittämistä varten. Palautteen antaminen oli Tutkimuseettisen neuvottelukunnan ohjeiden mukaisesti täysin vapaaehtoista ja se tallennettiin anonyyminä, jolloin tietosuojaselostetta ei tarvittu (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2019).

Hyvän tieteellisen käytännön ja Savonia-ammattikorkeakoulun ohjeiden mukaisesti valmis opinnäytetyö tallennettiin julkiseksi asiakirjaksi ammattikorkeakoulujen opinnäytetöiden ja julkaisujen julkaisupalveluun Theseukseen (Linden julkaisuaika tuntematon; Theseus julkaisuaika tuntematon; Tutkimustieteellinen neuvottelukunta julkaisuaika tuntematon). Valmis video julkaistiin Youtube -videon-toistopalvelussa. Opinnäytetyön julkaisemisen jälkeen opetusvideo luovutettiin Savonia-ammattikorkeakoulun hyödynnettäväksi suuhygienistin koulutusohjelmaan.

Kehittämistyömme vahvuuksia ovat opetusvideon hyvä laatu ja soveltuvuus kohderyhmämme opetuksen tueksi. Kehittämistyöprosessin heikkous on, että palautekyselyn vastaajamäärä jäi melko vähäiseksi (25). Mikäli vastaajamäärä olisi ollut isompi, olisimme saaneet luotettavamman tiedon kehitystyömme tavoitteiden onnistumisesta. Toinen heikkous on se, että emme tutkineet kehitystyömme toisen tavoitteen toteutumista potilaan kokemuksista digitaalisen ohjauksen avusta, emmekä näin saaneet tietää, toteutuiko tavoitteemme.

6.3 Ammatillinen kasvu

Savonian ammattikorkeakoulun suuhygienistien tutkinto-ohjelman osaamistavoitteet muodostuvat ammattikorkeakoulusta valmistuvan yleisistä kompetensseista sekä suuhygienistin ammatillisista kompetensseista. Yleiset kompetenssit muodostuvat oppimisen taidoista, eettisestä osaamisesta, sekä työyhteisö-, innovaatio- ja kansainvälisyysosaamisesta. Ammatillisiin kompetensseihin kuuluvat terveyden edistämisen osaaminen suun terveydenhoitotyössä, suun terveydenhoitotyön osaaminen, suun terveydenhoitotyön ja ympäristön turvallisuusosaaminen sekä suun terveydenhoitotyön kehittämisen ja johtamisen osaaminen. (Savonia-ammattikorkeakoulu julkaisuaika tuntematon b.)

Kehittämistyön aikana yleisiin kompetensseihin sisältyvät oppimisen taidot kehittyivät tiedonhankinnan, -käsittelyn ja sen kriittisen arvioimisen osalta. Lisäksi tiedon hankkimisen välineet, kuten tiedonhankinnan palveluiden tunteminen ja oikeanlaisten hakusanojen ja -ehtojen käyttäminen tulivat tutuiksi ja kehittyivät opinnäytetyön prosessin aikana. (Savonia-ammattikorkeakoulu julkaisuaika tuntematon b.) Työn alkuvaiheessa tarpeeksi täsmällisiä ja kooltaan sopivia tutkimuksia oli hankala löytää, mutta koulumme informaation ohjauksella opimme käyttämään hakusanoja monipuolisemmin.

Innovaatio-osaaminen kehittyi projektityöskentelyn osalta. Työn vaiheet suunniteltiin yhdessä työparin kanssa alusta asti niin, että kehittämistyön työstäminen olisi johdonmukaista ja eteenpäin suuntaavaa. Työnjako sujui mutkattomasti koko prosessin ajan, sillä kumpikin tekijöistä otti oma-aloitteisesti ja nousujohteisesti vastuuta opinnäytetyön työstämisestä. Projektityöskentely kehittyi vastuun-

oton ja työnjaon osalta ajan kanssa sitä mukaa, kun työparin työskentelytavat tulivat tutuiksi. Kehittämistyö lisäsi osaamista myös tutkimus- ja kehittämishankkeiden toteuttamisessa alan olemassa olevaa tietoa ja menetelmiä soveltaen. (Savonia-ammattikorkeakoulu julkaisuaika tuntematon b.)

Terveyden edistämisen osaaminen suun terveydenhoitotyössä kehittyi kehittämistyön aikana siten, että Futudent-suukameran käytön oppimisen myötä lisääntyi myös voimavarakeskeisten työmenetelmien käyttö yksilön, perheen ja yhteisön suun terveydenhoidon edistämisessä (Savonia-ammattikorkeakoulu julkaisuaika tuntematon b).

Suun terveydenhoitotyön ja ympäristön turvallisuusosaaminen kehittyi terveydenhoitotyön viestintä- ja tietotekniikan menetelmien osalta, kun opetusvideota varten piti perehtyä syvemmin suukameran asentamiseen ja käyttöön sekä suukameralla kuvatun videomateriaalin jakamiseen tietokoneella (Savonia-ammattikorkeakoulu julkaisuaika tuntematon b).

Kehittämistyön tekeminen Futudent-suukameran käytöstä suun omahoidon ohjauksessa oli opettavaista, mikä on parantanut omaa osaamista kliinisessä työssä. Työssä käytetyt avainsanat helpottivat tutkitun tiedon löytämistä. Työssä oppi tarkastelemaan ja käyttämään lähdekriittisemmin eri tietoja ja tutkimuksia. Tutkittua tietoa etsiessä löydettiin paljon teorian tietoa, jota pystyy hyödyntämään myös suuhygienistin kliinisessä työssä. Opetusvideota kuvatessa Futudent-suukameran kiinnitystä hoitoyksikköön kuvattiin useaan kertaan, mikä vahvisti teknistä osaamista. Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hammaslääketieteen opetuslinikalla oli Futudent-suukameran käytöstä paperinen ohje, josta oli hyötyä videota kuvatessa (Savolainen & Holopainen julkaisuaika tuntematon).

Kun peilataan omaan osaamiseen ennen kehittämistyön aloitusta huomaa, että ammatillista kasvua on tapahtunut runsaasti. Yhteistyötaidot, itsenäinen ajattelu, ajanhallinta sekä tiedon kirjoittamisen taidot ovat parantuneet työtä tehdessä. Tietoa hakiessa opittiin valitsemaan oikeanlainen tutkittu tieto ja karsimaan pois vääränlainen tieto. Työtä tehtäessä tarkastelimme omaa osaamista tekemisen lomassa, joten itsensä kehittämistä tapahtui jatkuvasti.

6.4 Hyödynnettävyys ja kehittämisideat

Opetusvideotamme on tarkoitus hyödyntää opetusmateriaalina esimerkiksi oppitunneilla tai työpajojen yhteydessä, jolloin opiskelija katsoo ensin videon ja sen jälkeen tekee sen pohjalta harjoituksen käytännössä. Tarkoitus on, että se on helposti saatavissa opiskelijoiden oppimisolustalla verkossa, jolloin siihen on tarvittaessa helppo palata.

Videon kehittämistä ajatellen videota voi tarpeen mukaan muokata laajemmaksi uuden tiedon ja tutkimusten valossa. Videoon voi lisätä myös englanninkielisen tekstityksen, jonka avulla opetusvideo on saatavilla myös ulkomaalaisille opiskelijoille. Opetusvideota voidaan jatkossa käyttää suuhygienistiopiskelijoiden opetusmateriaalina Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hammaslääketieteellisellä opetuslinikalla. Opetusvideo voidaan myös luovuttaa Itä-Suomen yliopiston hammaslääketieteen kandidaattien käyttöön oppimisen tueksi, mikäli heillä on sille tarvetta.

Jatkossa voitaisiin tutkia sitä, millaiseksi avuksi opetusklinikan potilaat kokevat digitaalisen ohjauksen, ja onko digitaalisella ohjauksella vaikutuksia potilaiden toteuttamaan omahoitoon ja sitä kautta heidän suunsa terveyteen.

LÄHTEET

Aaltonen, Jouko 1993. Käsikirjoittaminen on helppoa. Verkkoartikkeli. http://elokuvantaju.uiah.fi/op-pimateriaali/kasikirjoitus/artikkelit/aaltonen_johdanto.jsp. Viitattu 2.12.2021.

Adobe 2021 a. Adobe Premiere Pro. Verkkojulkaisu. <https://www.adobe.com/fi/products/premiere.html>. Viitattu 2.12.2021.

Adobe 2021 b. Adobe Photoshop. Verkkojulkaisu. <https://www.adobe.com/fi/products/photoshop.html>. Viitattu 2.12.2021.

Aluehallintovirasto julkaisuaika tuntematon. Ohjeita suunnittelun tueksi. Verkkojulkaisu. <https://www.saavutettavuusvaatimukset.fi/yleista-saavutettavuudesta/ohjeita-suunnittelun-tueksi/>. Viitattu 24.4.2021.

Arene julkaisuaika tuntematon. Aineistohallinta opinnäytetyössä. Verkkojulkaisu. http://www.arene.fi/wp-content/uploads/Raportit/2018/arene_ammattikorkeakoulujen-opinnaytetoiden-eettiset-suositukset_liite_aineistohallinta-opinnaytetyossa.pdf?t=1526903591. Viitattu 24.11.2020.

Arene 2019. Ammattikorkeakoulujen opinnäytetöiden eettiset suositukset. Verkkojulkaisu. <http://www.arene.fi/wp-content/uploads/Raportit/2020/AMMATTIKORKEAKOULUJEN%20OPINN%c3%84YTET%c3%96IDEN%20EETTISET%20SUOSITUKSET%202020.pdf?t=1578480382>. Viitattu 8.4.2021.

AudienceProject 2020. Insights 2020 – App & social media usage. https://www.audienceproject.com/wp-content/uploads/AudienceProject_Study_App_and_Social_Media_Usage_2020_pdf.pdf?x62193. Viitattu 12.11.2021.

Bahar, Arzu, Arslan, Muzeyyen, Gokgoz, Nurcan, Ak, Hacer, & Kaya, Haydar 2017. Do Parenteral Medication Administration Skills of Nursing Students Increase with Educational Videos Materials? *International Journal of Caring Sciences*, 10(3), 1514–1525. http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/45_bahar_original_10_3.pdf. Viitattu 26.5.2021.

Duman, Canan 2020. YouTube™ quality as a source for parent education about the oral hygiene of children. *International Journal of Dental Hygiene*, 18(3), 261–267. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/idh.12445>. Viitattu 16.12.2020.

Eriksson, Sirkka-Liisa 2019. Digitalisaatio opetuksessa. Verkkojulkaisu. <https://www.kompassi.org/digitalisaatio-opetuksessa/>. Viitattu 22.11.2021.

Fang, Yiyang, Tung, Kryztopher D., Beleno-Sanchez, Joan, Forrest, Jane L., & Roll, Shawn C. 2020. Characterization of Tasks and Time Efficiency of Dental Hygiene Students During Clinical Training. *Journal of dental hygiene*, 94(5), 30–37. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33008947/>. Viitattu 17.12.2020.

Futudent 2020. Verkkosivusto. <https://www.futudent.com/>. Viitattu 16.12.2020.

Hakanurmi, Satu julkaisuaika tuntematon. Pedagogisesti mielekäs video. Verkkojulkaisu. <https://blogit.utu.fi/erappu/pedagogisesti-mielekas-video/>. Viitattu 7.3.2021.

Helsingin yliopisto julkaisuaika tuntematon. Lähdekritiikki. Opetusmateriaali. Opiskelijan digitaidot. <https://blogs.helsinki.fi/opiskelijan-digitaidot/3-tiedonhankinta/3-4-loydetyn-tiedon-kaytto-ja-arviointi/lahdekritiikki/>. Viitattu 4.12.2021.

Health Foundation 2011. Helping people help themselves. A review of the evidence considering whether it is worthwhile to support self-management. London: The Health Foundation. Viitattu 23.11.2021.

- Iqvia Institute 2017. The Growing Value of Digital Health. Evidence and Impact on Human Health and the Healthcare System. Tutkimukset ja selvitykset. <https://regresearchnetwork.org/wp-content/uploads/the-growing-value-of-digital-health.pdf>. Viitattu 23.11.2021.
- Joutsenvirta, Taina julkaisuaika tuntematon. Opetusvideon suunnittelu ja käsikirjoittaminen. Opetusmateriaali. Helsingin yliopisto. <https://blogs.helsinki.fi/videoblog/files/2018/02/K%C3%A4sikirjoittaminen.pdf>. Viitattu 15.11.2021.
- Järvinen, Mirkka 2020. Motivaation tukeminen parantaa suun terveyttä ja potilaiden omahoitoa. Verkkojulkaisu. Väitös. <https://www.utu.fi/fi/ajankohtaista/vaitos/motivaation-tukeminen-parantaa-suun-terveytta-ja-potilaiden-omahoitoa>. Viitattu 20.5.2021.
- Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 1992/785. <https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785#L2P5>. Viitattu 23.11.2021.
- Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 1994/559. <https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1994/19940559#L3P15>. Viitattu 23.11.2021.
- Linden, Jari julkaisuaika tuntematon a. Kun työsi valmistuu! Opetusmateriaali Savonia-ammattikorkeakoulun intranetti Repussa. Viitattu 3.12.2021.
- Linden, Jari julkaisuaika tuntematon b. Eettinen ohjeistus. Opetusmateriaali Savonia-ammattikorkeakoulun intranetti Repussa. Viitattu 5.12.2021.
- Lockwood, Sally N., Compton, Sharon M., Green, Jacqueline L., & Rasmussen, Kari 2018. Dental Hygiene Students' Clinical Skill Acquisition: Activity theory and the use of videos. *Journal of dental hygiene*: JDH, 92(2), 15–21. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29739843>. Viitattu 16.12.2020.
- López-Jornet, Pia, Pons-Fuster, Eduardo, & Ruiz-Roca, Juan Antonio 2017. YOUTUBE videos on oral care of the organ or hematopoietic stem cell transplant patients. *Supportive care in cancer: official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, 25(4), 1097–1101. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27878369/>. Viitattu 16.12.2020.
- Pirnes, Teppo 2018. Informaatioteknologian tiedekunta. Jyväskylän yliopisto. Pro gradu -tutkielma. Opetusvideoiden käyttäminen ammatillisessa koulutuksessa. <https://jyx.jyu.fi/bitstream/handle/123456789/57812/1/URN%3ANBN%3Afi%3Aju-201805022415.pdf>. Viitattu 26.5.2021.
- Pitkälä, Kaisu, Savikko, Niina & Routasalo, Pirkko 2005. Kuntoutuspolun solmukohtia. Geriatrisen kuntoutuksen tutkimus- ja kehittämishanke. Tutkimusraportti 10. Helsinki: Vanhustyön keskusliitto ry 2005. Viitattu 23.11.2021.
- Routasalo, Pirkko & Pitkälä, Kaisu 2009. Omahoidon tukeminen. Opas terveydenhuollon ammattihenkilöille. Forssa: Suomalainen Lääkäriseura Duodecim. Viitattu 23.11.2021.
- Røde 2021. NT-USB - Versatile Studio-Quality USB Microphone. Verkkojulkaisu. <https://www.rode.com/microphones/nt-usb>. Viitattu 3.12.2021.
- Savolainen, Kirsi & Holopainen, Tiina julkaisuaika tuntematon. Digitaalisen suun omahoidon ohjausvideon kuvaaminen ja lähettäminen. Opetusmateriaali. Digitaalinen suun omahoidon ohjaus. Savonia-ammattikorkeakoulu. Viitattu 2.12.2021.
- Savonia-ammattikorkeakoulu julkaisuaika tuntematon a. Tietosuoja tutkimuksessa – ohje opinnäytetyön tekijälle. Verkkojulkaisu. <https://amksavonia.sharepoint.com/sites/reppu-opinnaytetyo/Jaetut%20asiakirjat/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2Freppu%2Dopinnaytetyo%2FJaetut%20asiakirjat%2FKun%20aloitat%20ty%C3%B6si%2FTietosuojaohje%5Fopinn%C3%A4ytety%C3%B6%2Epdf&parent=%2Fsites%2Freppu%2Dopinnaytetyo%2FJaetut%20asiakirjat%2FKun%20aloitat%20ty%C3%B6si>. Viitattu 24.1.2021.

Savonia-ammattikorkeakoulu julkaisuaika tuntematon b. TS18SP Suuhygienistin tutkinto-ohjelma – osaamistavoitteet. Verkkojulkaisu. <https://www.savonia.fi/opiskele-tutkinto/tutkinnot-ja-hakeminen/opetussuunnitelmat/?yks=KS&krtid=1160&tab=2>. Viitattu 27.10.2021.

Savonia-ammattikorkeakoulu 2020. Verkkosivusto. <https://www.savonia.fi/>. Viitattu 16.12.2020.

Savonia-ammattikorkeakoulu 2021. TS21SP Suuhygienistin tutkinto-ohjelma. Opetussuunnitelma. <https://www.savonia.fi/opiskele-tutkinto/tutkinnot-ja-hakeminen/opetussuunnitelmat/?yks=KS&krtid=1422&tab=6&krtid2=95038>. Viitattu 15.11.2021.

Sirviö, Kaarina 2019. Suun omahoito. Verkkojulkaisu. https://www.kaypahoito.fi/hoi50127#s12_1. Viitattu 27.4.2021.

Sirviö, Kaarina 2019. Suun omahoito. Verkkojulkaisu. <https://www.terveyskirjasto.fi/trv00158>. Viitattu 22.11.2021.

Stein, Caroline, Santos, Nathalia Maria Lopes, Hilgert, Juliana Balbinot, & Hugo, Fernando Neves 2018. Effectiveness of oral health education on oral hygiene and dental caries in schoolchildren: Systematic review and meta-analysis. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28815661/>. Viitattu 26.5.2021.

Suomen suuhygienistiliitto SSHL ry 2020. Eettiset ohjeet. Verkkojulkaisu. <https://www.suuhygienistiliitto.fi/jarjesto/eettiset-ohjeet/>. Viitattu 23.11.2021.

Koponen, Päivikki, Borodulin, Katja, Lundqvist, Annamari, Sääksjärvi, Katri & Koskinen, Seppo 2017. Terveys, toimintakyky ja hyvinvointi Suomessa – FinTerveys 2017 -tutkimus. https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/136223/Rap_4_2018_FinTerveys_verkko.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Viitattu 26.5.2021.

Theseus julkaisuaika tuntematon. Theseus – ammattikorkeakoulujen opinnäytetyöt ja julkaisut verkossa. Verkkojulkaisu. <https://www.theseus.fi/>. Viitattu 3.12.2021.

Tutkimuseettinen neuvottelukunta julkaisuaika tuntematon. Hyvä tieteellinen käytäntö (HTK). Verkkojulkaisu. <https://tenk.fi/fi/tiedetilppi/hyva-tieteellinen-kaytanta-htk>. Viitattu 3.12.2021.

Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2019. Ihmiseen kohdistuvan tutkimuksen eettiset periaatteet ja ihmistieteiden eettinen ennakoarviointi Suomessa - Tutkimuseettisen neuvottelukunnan ohje 2019. https://www.tenk.fi/sites/tenk.fi/files/Ihmistieteiden_eettisen_ennakoarvioinnin_ohje_2019.pdf. Viitattu 16.12.2020.

Vesterinen, Olli 2019. Hyvä opetusvideo, Kusti Manninen. Podcast-haastattelu. <https://ollivesterinen.urlit.fi/2019/11/04/hyva-opetusvideo/>. Viitattu 1.6.2021.

Yazdani, Reza, Vehkalahti, Miira, Nouri, Mahtab, & Murtomaa, Heikki 2009. School-based education to improve oral cleanliness and gingival health in adolescents in Tehran, Iran. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19320914/>. Viitattu 26.5.2021.

LIITE 1: HYVÄN OPETUSVIDEON KRITERIT

OTSIKKO

- videon sisältö tulee suoraan ilmi

KUVA

- vähintään HD tasoinen
- vakaa
- tarkennus ja valotus oikein
- ei erikoistehosteita/taustoja
- soveltuu kooltaan myös matkapuhelimella katsottavaksi

SOMMITTELU

- selkeä ja tasapainoinen
- tärkeitä asioita korostetaan sopivissa määrin esim. lähikuvalla/grafiikalla

SISÄLTÖ

- tiivis
- ei oppimiseen liittymätöntä materiaalia
- eri osat eritelty selkeästi niin, että katsojan on helppo havaita uuteen asiaan siirtyminen
- käytetyt termit tarkkoja
- toiminta määrätietoista ja varmaa

ÄÄNI

- puheääni luonnollinen, määrätietoinen ja varma
- taustamelu poistettu
- ei musiikkia

TEKSTITYS

- ei täysin sama kuin videolla puhuttu teksti

HELPPO NAVIGOINTI

- katsoja voi siirtyä nimettyjen kohtien avulla yhdellä klikkauksella suoraan itselle tärkeään kohtaan (Hakanurmi julkaisuaika tuntematon,

LIITE 2: OPETUSVIDEON KÄSIKIRJOITUS

Kesto	Kohtaus/Tapahtuma/Tekstit	Mediat ja efektit
	Videon nimi/esittely: "Opetusvideo Futudent-suukameran käytöstä potilastyössä"	Savonian logolla varustettu selkeä teksti yksivärisellä taustalla.
	Tarvittavat välineet/instrumentit -> välineiden nimet <ul style="list-style-type: none"> - johto - kamera - mikrofoni ja akku Omahoidon ohjaukseen tarvittavat välineet: (hammasvälien puhdistamisen ohjaus) <ul style="list-style-type: none"> - peili - hammaslanka 	Stillkuva välineistöstä yksiväristä taustaa vasten. Välineiden yläpuolella lukee, mikä väline on kyseessä.
	Potilas vastaanotolla, futudentin haku ja kiinnitys hoitoyksikköön, liittäminen tietokoneeseen sekä mikrofonin päälle laitto. <ol style="list-style-type: none"> 1. Hae futudent-kamera 2. Kiinnitä kameran johto hoitovalon varteen ja kamera hoitovaloon. 3. Kiinnitä kameran johto tietokoneeseen ja käynnistä työpöydältä Futudent-ohjelma. 4. Laita mikrofoni päälle ja kiinnitä se työpäntaasi. 5. Tarkista videokuvan ja mikrofonin toimivuus. 	Videokamera kuvaa ensin hoitoyksikköä, jossa ovat suuhygienistiopiskelija ja potilas. Seuraava otos on lähikuvaa siitä, kun suukamera on haettu hoitoyksikköön ja se kiinnitetään hoitokoneen lampun varteen sekä liitetään tietokoneeseen. Kuvassa näkyy aina vain olennaiset asiat. Tekstityksestä käy ilmi selkeästi asennuksen eri vaiheet järjestyksessä.
	Kameran kohdistaminen potilaan suuhun ja kuvan tarkennus. Yhteys tietokoneeseen näyttöön. <ol style="list-style-type: none"> 1. Huolehdi, että potilastuoli on siinä asennossa, kun haluat sen kuvauksen aikana olevan. 2. Siirrä hoitovaloa siten, että kuvattava kohde näkyy riittävän suurena videolla. 3. Tarkenna kuva pyörittämällä kameran tarkennusrengasta. Varmista kuvan tarkkuus, valon määrä ja näkyvyys tietokoneen näytöltä. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuvataan potilastuolin asettaminen puoli-istuvaan asentoon. 2. Kuvataan samanaikaisesti hoitovaloa ja tietokoneen näyttöä, kun hoitovalo siirretään oikealle etäisyydelle potilaasta. (Kuvakulma siten, että taustalla näkyy tietokoneen näyttö ja edessä hoitovalo.) 3. Kuvataan suukameraa, kun suuhygienistiopiskelija säätää kameran tarkennusrengasta. 4. Lopuksi kuvataan tietokoneen näyttöä samalla, kun tarkennusta ja valoa säädetään sopivaksi.
	Omahoidon ohjaustilanne - hammaslangan käyttö. Huomioita kuvaamiseen liittyen: <ul style="list-style-type: none"> - Tarkista tietokoneen näytöltä, että näkyvyys potilaan suuhun säilyy (kätet ei ole tiellä) - Varmista puheäänesi kuuluvuus 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kuvataan, kun suuhygienistiopiskelija neuvoo potilaalle hammaslangan käyttöä. 2. Kuvataan niin, että videolla näkyy sekä hoitoyksikössä tapahtuva omahoito että tietokoneen näyttö.
	Videon tallentaminen ja lähettäminen potilaan sähköpostiin.	Kuvataan tietokoneen näyttöä, kun video tallennetaan tietokoneelle ja lähetetään potilaan sähköpostiosoitteeseen.
	Potilaan opastus videon katsomiseen "Varmista, että potilas saa videon omaan sähköpostiin ja että hän pääsee katsomaan videon omalla älylaitteellaan."	Kuvataan hoitoyksikössä tilanne, jossa potilas tarkistaa omalta älypuhelimeltaan sähköpostin ja laittaa suuhygienistiopiskelijan sinne lähettämän videon pyörimään puhelimeensa. Potilaan käsitellessä puhelinta kohdistetaan kamera pelkästään puhelimeen.
	Lyhyt videopätkä tyytyväisestä potilaasta hyödyntämässä ohjausvideota kotonaan suun omahoidon tukena.	Kuvataan kotiloissa lyhyt otos, jossa potilas on kylpyhuoneessaan tekemässä suun omahoitoa videon opastuksella.

Kokonaiskesto max. 6min.

LIITE 3: OPETUSVIDEON PUHUTTAVAN TEKSTIN KÄSIKIRJOITUS

Puhuttavan tekstin käsikirjoitus:

1. Ennen potilaan saapumista hae suuhygienistien taukuhuoneesta laatikko, jossa Futudent-kamera ja Catchbox-mikrofoni ovat.
2. Kuvausta varten ota laatikosta seuraavat välineet: USB-jatkokaapeli, kameran liitäntäjohto, Futudent-kamera, Catchbox-mikrofoni, mikrofonin liitäntäjohto sekä Catchbox-vastaanotin.
3. Huolehdi ennen ja jälkeen kuvauksen, että kamerassa ja mikrofonissa on tarpeeksi akkua.
4. Kiinnitä kameran liitäntäjohto kameraan.
5. Kiinnitä kamera hoitoyksikön potilasvalon siten, että johto kulkee kameran yläpuolella.
6. Liitä kameran johto jatkokaapeliin.
7. Kiinnitä jatkokaapeli potilasvalon varteen, huolehdi, että jatkokaapeli ei ole tiellä kuvauksen aikana.
8. Liitä jatkokaapeli tietokoneeseen.
9. Liitä Catchbox- vastaanottimen liitäntäjohto tietokoneeseen ja sen toinen pää Catchboxiin.
10. Laita vastaanottimen virta päälle.
11. Kiinnitä mikrofoni työpaitaasi.
12. Paina mikrofonin virta päälle virtanappulasta, katso että vihreä valo alkaa vilkkumaan.
13. Avaa työpöydältä Futudent -recording-ohjelma ja kirjaudu sisään ohjelmaan kameran säilytyslaatikosta löytyvillä tunnuksilla.
14. Varmista ääninauhoituksen päällä olo settings-painikkeen takaa.
15. Sammuta hoitoyksikön potilasvalo.
16. Aseta potilasvalo siten, että kuvattava kohde näkyy riittävän suurena videolla.
17. Tarkenna kuva pyörittämällä kameran tarkennusrengasta.
18. Käynnistä nauhoitus tietokoneelta painamalla rec-painiketta.
19. Kuvattessasi videota, varmista hoitoyksikön näytöltä, ettei sormet tai instrumentin osa ole kuvattavan kohteen tiellä.
20. Kun olet valmis, lopeta kuvaus ohjelman stop-painikkeesta.
21. Tallenna tiedosto Save and Share- painikkeesta.
22. Lisää potilaan sähköpostiosoite sille varattuun ruutuun. Voit kuvailla potilaalle videon sisältöä viestikenttään.
23. Lopuksi lähetä tiedosto potilaalle painamalla Send-painiketta.
24. Ohjeista potilaalle videon katsominen hänen äylaitteellaan.
25. Pyydä potilasta aukaisemaan saapunut sähköpostiviesti ja ohjeista häntä videon katsomiseen potilaan äylaitteella.
26. Potilaan lähdettyä puhdistava välineet Easydesillä ja pyyhintälapuilla.
27. Puhdistava myös kamera linssiä lukuun ottamatta ja laita linssinsuojus paikoilleen.
28. Pakkaa välineet siististi säilytyslaatikkoon.
29. Vie laatikko takaisin taukuhuoneeseen.
30. Ongelmatilanteissa ota yhteys omaan opettajaasi.
31. Jos potilas tulee uudelleen vastaanotollesi, muista pyytää palautetta opetusvideon käytöstä.

LIITE 4: PALAUTEKYSELYLOMAKE

Opetusvideo Futudent-suukameran käytöstä suun omahoidon ohjauksessa

1. Olen

2. vuoden suuhygienistiopiskelija
3. vuoden suuhygienistiopiskelija
4. vuoden suuhygienistiopiskelija

2. Opetusvideon sisältö ja laatu. Valitse mielipidettäsi eniten kuvaava vaihtoehto.

	Täysin samaa mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin eri mieltä	Täysin eri mieltä
Video oli selkeä kokonaisuus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Video oli sopivan mittainen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Videolta on helppo löytää tarvittava yksittäinen tieto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puhe oli selkeää ja helposti ymmärrettävää.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tekstititys oli informatiivinen ja selkeä.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Videolla käytetyt grafiikat (nuolet ja ympyrät) selkeyttivät oppimistani.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Opetusvideon sovellettavuus. Valitse mielipidettäsi eniten kuvaava vaihtoehto.

	Täysin samaa mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin eri mieltä	Täysin eri mieltä
Video soveltui hyvin älylaitteella katsottavaksi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Video antaa hyvin valmiuksia Futudent-kameran käyttöön suun omahoidon ohjauksessa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Videon katsottuani kynnykseni käyttää Futudent-kameraa suun omahoidon ohjauksessa madaltui.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Osaisin käyttää Futudent-kameraa itsenäisesti suun omahoidon ohjauksessa videon avulla.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Miten kehittäisit opetusvideon sisältöä?

5. Miten kehittäisit opetusvideon toteutusta?

6. Mistä erityisesti pidit videossa?

Submit



LIITE 5: PALAUTEKYSELYYN SAATEKIRJE SUUHYGIENISTIOPISKELIJOILLE

Hei!

Olemme neljännen vuosikurssin suuhygienistiopiskelijat Aino Konttila ja Suvi Ylikärppä. Teemme opinnäyte-työnämme opetusvideon Futudent-suukameran käytöstä suun omahoidon ohjauksessa. Video on tarkoitettu suuhygienistiopiskelijoille oppimisen tueksi.

Toivoisimme, että kävisitte katsomassa videomme (kesto noin 4 min) ja vastaisitte myös palautekyselyymme videoon liittyen. Palautteesi on meille hyvin tärkeää. Kysely on täysin anonymi ja sen vastaamiseen menee aikaa muutama minuutti. Vastauksien perusteella arvioimme videon onnistumista ja mahdollisia kehittämisen tarpeita. Kysely on auki 31.10.2021 asti.

Linkki opetusvideoon: <https://youtu.be/ud5qP0q19TY>

Linkki palautekyselyyn: <https://link.webpolsurveys.com/S/18203F53228900DD>

Ystävällisin terveisin

Suvi Ylikärppä ja Aino Konttila

Savonia-ammattikorkeakoulu

Suuhygienistin tutkinto-ohjelma TS18SP

LIITE 6: OPETUSVIDEON PALAUTEKYSELYLOMAKKEEN TULOSTEN PERUSRAPORTTI

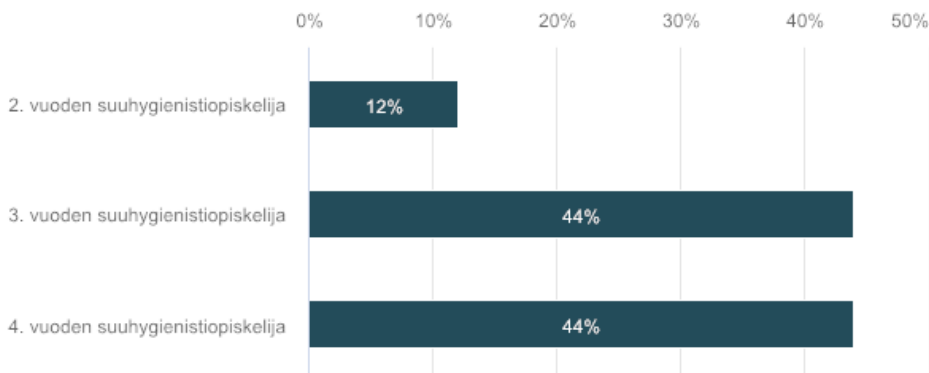
Perusraportti

Opetusvideo Futudent-suukameran käytöstä suun omahoidon ohjauksessa

Vastaajien kokonaismäärä: 25

1. Olen

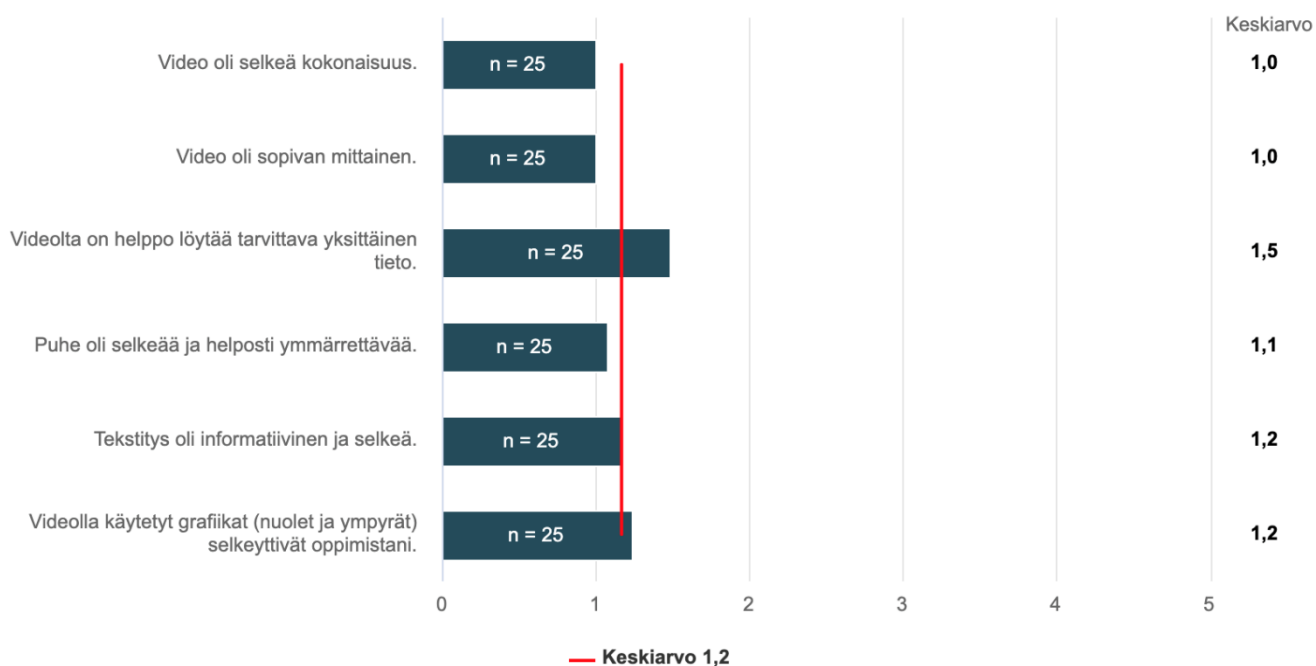
Vastaajien määrä: 25



	n	Prosentti
2. vuoden suuhygienistiopiskelija	3	12,0 %
3. vuoden suuhygienistiopiskelija	11	44,0 %
4. vuoden suuhygienistiopiskelija	11	44,0 %

2. Opetusvideon sisältö ja laatu. Valitse mielipidettäsi eniten kuvaava vaihtoehto.

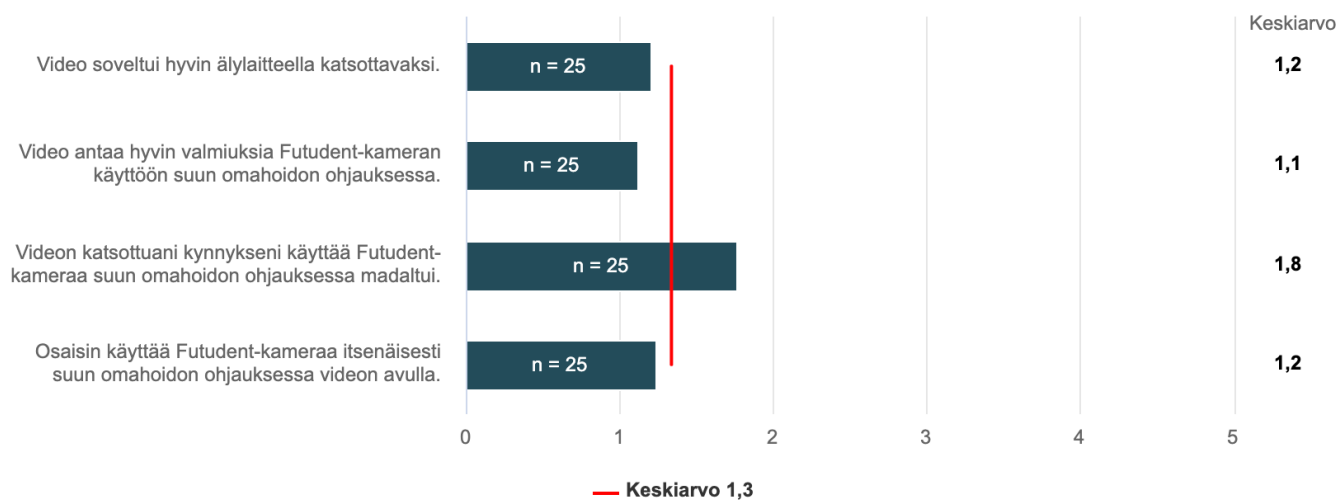
Vastaajien määrä: 25



	Täysin samaa mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin eri mieltä	Täysin eri mieltä	Keskiarvo	Mediaani
Video oli selkeä kokonaisuus.	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,0	1,0
Video oli sopivan mittainen.	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,0	1,0
Videolta on helppo löytää tarvittava yksittäinen tieto.	60,0%	32,0%	8,0%	0,0%	0,0%	1,5	1,0
Puhe oli selkeää ja helposti ymmärrettävää.	92,0%	8,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,1	1,0
Tekstitys oli informatiivinen ja selkeä.	84,0%	16,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2	1,0
Videolla käytetyt grafiikat (nuolet ja ympyrät) selkeyttivät oppimistani.	84,0%	8,0%	8,0%	0,0%	0,0%	1,2	1,0

3. Opetusvideon sovellettavuus. Valitse mielipidettäsi eniten kuvaava vaihtoehto.

Vastaajien määrä: 25



	Täysin samaa mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin eri mieltä	Täysin eri mieltä	Keskiarvo	Mediaani
Video soveltui hyvin älylaitteella katsottavaksi.	88,0%	4,0%	8,0%	0,0%	0,0%	1,2	1,0
Video antaa hyvin valmiuksia Futudent-kameran käyttöön suun omahoidon ohjauksessa.	88,0%	12,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,1	1,0
Videon katsottuani kynnykseni käyttää Futudent-kameraa suun omahoidon ohjauksessa madaltui.	52,0%	24,0%	20,0%	4,0%	0,0%	1,8	1,0
Osaisin käyttää Futudent-kameraa itsenäisesti suun omahoidon ohjauksessa videon avulla.	76,0%	24,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2	1,0

4. Miten kehittäisit opetusvideon sisältöä?

Vastaajien määrä: 7

Vastaukset
Sisältö oli hyvä ja oleelliset asiat tuli ilmi. Siitä ei ollut mainintaa, että millä/miten kamera ja muut tarvikkeet puhdistetaan.
Ei lisättävää
Sisältö oli mielestäni riittävän informatiivinen. Ehkä itse videointia tai esimerkkejä siitä, mitä kaikkea voisi potilaalle näyttää (vaikkapa harjausta), olisi voinut olla enemmänkin. Saisi laajempaa kokonaiskuvaa mihin kaikkeen futudenttia voisi hyödyntää potilastyössä.
Pikainen demonstraatio siitä, miten laitteet tulee puhdistaa olisi kiva. Esim. puhdistetaanko johdot koko pituudeltaan easydesillä ja liinalla
-
Todella hyvä ja selkeä kokonaisuus!
Ongelmatilanteiden hoitamisesta ei ollut mitään mainintaa, kenen puoleen kääntyä jos esim. mikrofonia ei saa toimimaan? Tai onko jotain yleisiä ongelmia ja ohjeet niiden hoitamiseen?

5. Miten kehittäisit opetusvideon toteutusta?

Vastaajien määrä: 5

Vastaukset
Jotkut kohdat menivät melko nopeasti ohi, kaipasin muutama sekuntia lisää aikaa katsoa.
Ei lisättävää
Jäin miettimään, olisiko voinut tuoda vielä lisää selkeyttä, jos osiot olisivat omina videoinaan? Esim asennus omanaan, videointi omanaan ja tallennus ja lähettäminen omanaan. Siten voisi nopeasti löytää tarvittaessa ohjeistus esim tallennus ja lähettämisvaiheesta, eikä tarvitsisi etsiä ja kelailla videota.
-
Ei kehitettävää.

6. Mistä erityisesti pidit videossa?

Vastaajien määrä: 10

Vastaukset
Selkeä ja rauhallinen puhetyyli.
Videon laatu oli erittäin hyvä!
Video tuli juuri sopivaan aikaan, ja tulen käyttämään sitä varmasti apuna tämän syksyn klinikassa.
Selkeydestä ja ytimekkyydestä
Selkeä ja johdonmukainen kokonaisuus.
Rauhallinen ja selkeä kokonaisuus.
Selkeydestä ja kattavuudesta. Varmasti helpottaa kynnystä ottaa futudent käyttöön potilastyössä. Miten futudentia oikeasti käytetään ei ole käyty varmaan koskaan kunnolla konkreettisesti läpi.
Video oli selkeä ja ytimekäs. Madaltaa varmasti opiskelijoiden kynnystä ottaa sitä käyttöön omahoidon ohjauksessa.
Selkeys ja puheen rauhallisuus.
Nuolet ja ympyrät :)