



Adelina Castelli, Julia Hiltunen

Suuhygienistiopiskelijan päivä

Videomateriaali suuhygienistiopiskelijoiden perehdyttämiseen Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikalle

Metropolia Ammattikorkeakoulu

Suuhygienisti

Suun terveydenhuollon tutkinto-ohjelma

Opinnäytetyö

31.3.2022

Tekijä	Julia Hiltunen, Adelina Castelli
Otsikko	Suuhygienistiopiskelijan päivä
Sivumäärä	32 sivua + 3 liitettä
Aika	31.03.2022
Tutkinto	Suuhygienisti
Tutkinto-ohjelma	Suun terveydenhuollon tutkinto-ohjelma
Ohjaajat	Lehtori Saira Pakarinen
<p>Opinnäytetyömme aiheena oli kuvata perehdytysmateriaalia Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikalle. Tarve perehdytysmateriaalin tuottamiselle suunhoidon opetuslinikalle lähti työelämän yhteistyökumppaniltamme. Päätimme toteuttaa perehdytysmateriaalit videon muodossa, jotta perehdytysvideoihin tutustuminen olisi vaivatonta ja tavoitaisi mahdollisimman monet oppijat. Perehdytysvideot on tarkoitettu suuhygienistiopiskelijoiden avuksi työelämäharjoittelun alkaessa, mutta myös myöhemmässä vaiheessa opintojaan suorittaville suuhygienistiopiskelijoille. Perehdytysvideot julkaistaan Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetusklinikan Moodle-työtilassa.</p> <p>Toteutimme opinnäytetyömme toiminnallisena kehittämistyönä, joka sisältää tutkimuksellisia elementtejä. Opinnäytetyötämme ohjasi kehittämistehtävät, joihin vastasimme työmme toteutusvaiheessa. Kehittämiskysymyksiksi valikoitui hyvä perehdytys, laadukkaan videomateriaalin tuottaminen ja suuhygienistiopiskelijoiden tarpeet perehdytyksessä. Tietoperustan keräsimme erilaisten teorialähteiden pohjalta. Käsittelemme työssämme perehdyttämistä yleisellä tasolla, työturvallisuutta ja työnohjausta, potilasturvallisuutta sekä laadukkaan videomateriaalin tuottamista ja saavutettavuutta.</p> <p>Opinnäytetyömme alkoi suunnitelmaosuudesta, jonka jälkeen teimme suuhygienistiopiskelija kollegoillemme kyselyn perehdytysvideoiden sisällön tarpeesta. Kyselyiden vastausten perusteella lähdimme suunnittelemaan perehdytysvideoidemme käsikirjoitusta. Käsikirjoitusten avulla kuvasimme perehdytysvideot ja editoimme ne kolmeen erilliseen videoon. Teimme perehdytysvideoista tiiviit ja selkeät kuvaukset suuhygienistiopiskelijan päivän kuluksi suunhoidon opetuslinikalla. Suuhygienistiopiskelijoilta saamamme palaute toimi työmme perustana. Perehdytysvideoiden tuotoksella vastasimme opinnäytetyön tarpeeseen. Opinnäytetyömme toteutettiin ilman rahoitusta.</p> <p>Pidimme tärkeänä työn luotettavuuden ja eettisyyden huomioimista, jota käsittelemme työssämme. Opinnäytetyömme tuotos vastasi saavutettavuuteen ja toimii ensikatsauksena suunhoidon opetusklinikan toimintaympäristöön työelämäharjoitteluaan aloittaville opiskelijoille. Perehdytysvideot palvelevat myös suunhoidon opetusklinikan ohjaajia ja suuhygienistiopiskelijoiden potilaita, sillä työmme tarkoituksena oli tuottaa perehdytysmateriaalia työ- ja potilasturvallisuuden takaamiseksi. Opinnäytetyön tuotokseen olimme tyytyväisiä ja lopputulos saavutti tavoitteemme.</p> <p>Koemme perehdytysvideoista olevan suurta hyötyä opintojen kannalta, sillä omakohtaisen kokemuksemme mukaan olisimme hyötyneet opetusklinikan perehdytysvideoista työelämäharjoittelun alkaessa, kuten myös opintojemme edetessä. Kehittämismahdollisuuksia toteuttamillamme perehdytysvideoille olisi englanninkieliset tekstitykset. Perehdytysmateriaalin ja laadukkaan videomateriaalin tuottaminen oli meille kummallekin entuudestaan vierasta. Tulevaisuudessa pystymme hyödyntämään opinnäytetyön aikana oppimiamme taitoja ja tuottamaan perehdytysmateriaalia videoiden muodossa.</p>	
Avainsanat	perehdyttäminen, laadukas video, työturvallisuus, potilasturvallisuus

Author	Julia Hiltunen, Adelina Castelli
Title	Day of the Oral Hygiene Student
Number of Pages	32 pages + 3 appendices
Date	31.03.2022
Degree	Oral Hygienist
Degree Programme	Oral Health degree programme
Instructors	Saila Pakarinen, Senior Lecturer
<p>The subject of our thesis was to film orientation material for the Metropolia University of Applied Sciences oral health teaching clinic. The need for making orientation material for the oral health teaching clinic came from the working life partner. We produced the orientation materials in the form of videos to reach as many learners as we could. The orientation videos are meant to help the oral hygienist students when they first start their clinical practice but also for the students who are further in their studies. The orientation videos will be published in Moodle workspace.</p> <p>This thesis was implemented as a methodological development work. Our thesis was guided by development tasks which we answered during the implementation. The development tasks that were selected are good orientation, producing high quality video material and oral hygienist students' needs for orientation. Researched material was collected from different theory sources. In this thesis we look at orientation in a general level, occupational safety and supervision, patient safety and the production of high-quality video material and accessibility.</p> <p>Our thesis started with making the plan. After that we did inquiry to our oral hygiene student colleagues about the need for the content of the orientation videos. Based on the responses to the inquiry we set out to plan the script for our orientation videos. We filmed the orientation videos with using the script and we edited them into three separate videos. We made the orientation videos with clear descriptions about the oral hygiene student's day at the oral health teaching clinic. The feedback we received from the oral hygiene students was the basis of our work. With the outcome of the orientation videos, we managed to respond the need for this thesis. Our thesis was made without funding.</p> <p>We considered it was important to handle reliability and ethics in our work. The outcome for our thesis responded to the accessibility and works as a first overview of the operating environment of the oral health teaching clinic for the students starting their internship. The orientation videos also serve the instructors of the oral health teaching clinic and the patients of oral hygiene students, as the purpose of our work was to produce orientation material that will ensure occupational and patient safety. We were satisfied with the outcome of the thesis and the results reached our goal.</p> <p>We feel that the orientation videos will benefit our studies, as in our personal experience we would have benefited from the orientation videos of the teaching clinic at the beginning of our internship, as well as our studies progress. There would be opportunities for development for the orientation videos we implemented with English subtitles. Producing orientation material and high-quality video material was new to both of us. In the future we will be able to utilize the skills we have learned during the thesis and produce orientation material in the form of videos.</p>	
Keywords	Orientation, high quality video, occupational safety, patient safety

Sisällys

1	Johdanto	5
2	Opinnäytetyön tarkoitus, tavoitteet ja kehittämistehtävät	6
3	Tietoperusta	7
3.1	Perehdyttäminen	7
3.2	Työturvallisuus ja työnopastus	8
3.2.1	Opiskelijan harjoittelun ohjaus	9
3.3	Potilasturvallisuus	10
3.4	Laadukas videomateriaali perehdytyksessä	11
3.5	Saavutettavuus	12
4	Opinnäytetyön toteuttaminen	13
4.1	Menetelmälliset lähtökohdat	13
4.2	Toimintaympäristö, kohderyhmä, hyödynsaajat	14
4.3	Lähtötilanteen kartoitus	15
4.4	Toiminnan etenemisen ja työskentelyn kuvaus	16
4.4.1	Verkkokysely	20
4.4.2	Kuvaaminen ja editointi	21
5	Opinnäytetyön tuotos	22
6	Pohdinta	23
6.1	Tuotoksen tarkastelu	23
6.2	Luotettavuus	26
6.3	Eettisyys	27
6.4	Tuotoksen hyödyntäminen	29
6.5	Kehittämisehdotukset	29
6.6	Ammatillinen kasvu	30
	Lähteet	32
	Liitteet	
	Liite 1. Hakuprosessin kuvaus	
	Liite 2. Haun tulosten kuvaus	
	Liite 3. Suuhygienistiopiskelijan päivä - käsikirjoitus	

1 Johdanto

Päädyimme valitsemaan kyseisen opinnäytetyön aiheen, sillä se oli mielestämme mielenkiintoinen ja aihe antoi paljon luovuutta työn toteuttamiseen. Opinnäytetyömme tarve perehdytysmateriaalin tuottamiseen Metropolia Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikalle lähti työelämäkumppaniiltamme. Saimme heti paljon ideoita, miten lähteä työstämään opinnäytetyötämme. Halusimme tuottaa selkeän ja kattavan perehdytysmateriaalin suuhygienistiopiskelijoille videon muodossa. Koimme itse, että videomateriaalin avulla oppiminen on mieluisinta ja tehokkainta.

Teknologia kasvattaa jatkuvasti suosiotaan niin nyt kuin tulevaisuudessakin, jolloin videomateriaalin hyödyntäminen tulee entistä tutummaksi vanhanaikaisten paperi tuotoksien sijaan. Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikan toiminta laajenee ja opinnäytetyömme tarkoituksena oli tehdä ajantasainen materiaali suuhygienistiopiskelijoiden avuksi työelämä harjoitteluun siirtyessä, kuten myös opintojen edetessä. Halusimme tuoda työssämme esiin suuhygienistiopiskelijan ohjauksen näkökulman suunhoidon opetuslinikalla toimiessa, sillä opetuslinikalla toimii myös ensimmäisiä potilaitaan hoitavia suuhygienistiopiskelijoita.

Oman kokemuksemme mukaan työelämä harjoittelun aloittaminen oli jännittävää ja mielessämme oli paljon kysymyksiä. Halusimme tuoda perehdytysvideoissamme esiin suunhoidon opetuslinikan positiivista ilmapiiriä ja toimintaa. Perehdytysvideoistamme saa ensikatsauksen suunhoidon opetuslinikan ympäristöön. Aihe on mielestämme tärkeä ja se on suunnattu suuhygienistiopiskelijoille, jotka ovat aloittamassa työelämäharjoitteluun suunhoidon opetuslinikalla, sekä muille opiskelijoille, jotka tarvitsevat kertausta opetuslinikan päivän kulusta. Aloittaessamme itse toiminnan opetuslinikalla, olisimme kaivanneet lisää tietoa suuhygienistiopiskelijan päivän tehtävistä. Halusimme tuoda äänemme kuuluviin ja tuottaa hyödyllistä perehdytysmateriaalia suuhygienistiopiskelija kollegoillemme.

Olimme innoissamme saadessamme toteuttaa juuri tämän opinnäytetyön aiheen, sillä koimme tarvitsevamme jatkuvasti perehdytystä opintojemme aikana, kun opimme uusia taitoja ja etenimme opinnoissamme. Suunhoidon opetuslinikan toiminnan perehdytykseen ja ajankohtaisuuteen on tärkeää panostaa. Se edesauttaa opetuslinikalla toimivia

suuhygienistiopiskelijoita toimimaan turvallisesti ja yhdenmukaisesti, minkä vuoksi käsittelemme opinnäytetyömme teoriaosuudessa potilasturvallisuutta ja työturvallisuutta.

2 Opinnäytetyön tarkoitus, tavoitteet ja kehittämistehtävät

Opinnäytetyömme tarkoituksena oli tuottaa laadukasta perehdytysmateriaalia Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikalla toimiville suuhygienistiopiskelijoille. Tavoitteena oli auttaa suuhygienistiopiskelijoita havainnollistamaan opetuslinikan käytäntöjä ja suuhygienistiopiskelijoiden toimintaa. Tavoitteena oli vahvistaa opetuslinikan sujuvuutta ja turvallista toimintaa perehdytysmateriaalia tuottamalla. Pyrimme tuottamaan selkeän perehdytysmateriaalin Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikalla työelämäharjoittelua toteuttaville suuhygienistiopiskelijoille.

Koimme tärkeäksi tuottaa perehdytysmateriaalia suunhoidon opetuslinikalle, sillä omaehtoisen kokemuksemme mukaan olisimme tarvinneet lisää tietoa suuhygienistiopiskelijän päivän työnkuvasta aloittaessamme työelämäharjoittelumme suunhoidon opetuslinikalla. Opinnäytetyön tavoitteena oli tehdä videomateriaalina tuotos, joka julkaistiin suunhoidon opetuslinikan Moodle-työtilassa. Opiskelijat saivat käyttöönsä lyhyitä ja selkeitä kuvauksia suuhygienistiopiskelijän päivästä ja näihin videoihin opiskelijat pystyvät palaamaan aina tarvittaessa.

Opinnäytetyön tarkoituksen ja tavoitteiden perusteella muodostettiin kehittämistehtävät:

- 1) Millainen on hyvä perehdytys suun terveydenhuollossa?
- 2) Mitä asioita suuhygienistiopiskelijat kokevat tarpeellisiksi suunhoidon opetuslinikan perehdytyksessä?
- 3) Miten tuottaa laadukasta videomateriaalia suunhoidon opetuslinikalla?

3 Tietoperusta

3.1 Perehdyttäminen

Perehdyttäminen tarkoittaa toimenpiteitä, joilla uudet työntekijät oppivat tuntemaan työpaikan ja sen tavat sekä työhön liittyvät odotukset. Vastuu perehdyttämisestä kuuluu työnantajalle. (Ahokas & Mäkeläinen 2013.) Perehdyttämistä voidaan käyttää työhyvinvoinnin ja turvallisuuden edistämisessä. Onnistuneella perehdytyksellä vähennetään vaihtuvuutta henkilöstössä ja lisätään uusien työntekijöiden sitoutumista. Hyvällä perehdytyksellä parannetaan työn laatua, tuloksia ja asiakastyytyvää. Lisäksi virheet, tapaturmat ja onnettomuudet vähenevät perehdytyksen onnistuttua. (Tampereen kaupunki.)

Perehdyttämisessä voidaan käyttää viiden askeleen menetelmää, joka kuvaa perehdyttämisen eri vaiheita. Näistä vaiheista ensimmäinen on valmistautuminen, jossa motivoidaan perehdytettävää ja kartoitetaan tieto- ja taitotaso. Seuraava vaihe on opetus, jossa näytetään itse työ ja toimintasäännöt. Kolmantena vaiheena tulee mielikuvaharjoittelu, jossa ohjataan palautteella. Neljäs vaihe on taidon kokeilu ja harjoittelu. Tässä kohdassa annetaan perehdytettävän kokeilla ja harjoitella itsenäisesti. Viimeisessä vaiheessa varmistetaan oppiminen. Perehdytettävän taitotasoa ja osaamista arvioidaan sekä rohkaistaan kysymään epäselvistä asioista. Lopuksi päätetään opastus. (Ahokas & Mäkeläinen 2013.)

Eri vaiheiden avulla perehdyttäminen on selkeää ja näin ollen varmistetaan kattava perehdytys. Jokainen kohta tulee varmasti käytyä läpi, eikä täydy itse miettiä mitä on jo kerrottu perehdytettävälle ja mitä ei. Yhdenmukainen toimintamalli perehdyttämisessä on myös tasa-arvoista jokaista työntekijää kohtaan ja heillä on jokaisella samat lähtökohdat työn toteuttamiselle. Työntekijän vastuulla on myös ottaa selvää mieltä askarruttavista kysymyksistä ja pitää yllä omaa ammattitaitoaan.

Työturvallisuuslain mukaan työnantajan tulee varmistaa, että työntekijä saa riittävän perehdytyksen työhön, käytössä oleviin työskentelyvälineisiin sekä niiden oikeaoppiseen käyttöön. Työnantajan velvollisuuksiin kuuluu myös turvallisiin työtapoihin perehdytys aina uuden työn tai tehtävän alkaessa tai jos työtehtäviin tulee muutoksia. Työntekijälle on annettava valmiudet toimia työssä turvallisesti, jotta vaaratilanteilta vältyttäisiin. Työn-

antaja on velvollinen täydentämään opetusta ja ohjausta tarvittaessa. (Työturvallisuuslaki 738/2002 § 14.) Perehdytyksessä ja työhön opastamisessa voidaan hyödyntää erilaisia tukimateriaaleja kuten esimerkiksi valokuvia ja videoita (Ahokas & Mäkeläinen 2013).

Työnopastuksen ja järjestelmällisen perehdyttämisen piiriin kuuluvat kaikki työpaikalla toimivat työntekijät riippumatta työn luonteesta. Työnopastuksen tukena voi käyttää erilaisia esitteitä, tuoteselosteita, kaavioita, käyttöohjeita, prosessikuvauksia ja läheltä piti-raportteja. Perehdyttämisen tukena tulisi olla kirjallinen suunnitelma, jonka avulla voidaan seurata opastuksen etenemistä. Suunnitelman olisi hyvä perustua vaaratilanteista saatuihin tietoihin. Tällöin toimintaa voisi kehittää ja pystytään oppimaan aiemmista tapahtumista. Vaaratilanteiden ehkäisemiseksi tulisi kiinnittää huomiota vaaratilanteissa toimimiseen ja vaaratilanteiden tunnistamiseen. (Työturvallisuuskeskus.)

Suuhygienistiopiskelijan tulee olla tutustunut kaikkiin opetusklinikan Moodle-työtilan perehdytys materiaaleihin ennen työelämäharjoittelun aloittamista. Suunhoidon opetuslinikalla ensin perehdytään toimintaympäristöön hoitaen kollegaopiskelija paria. Näin suuhygienistiopiskelijoille tulevat tutuiksi laitteet ja välineet, joita käytetään suunhoidon opetuslinikalla. Opiskelukykyä seurataan opiskelijan suorittamien opintopisteiden mukaan, sillä suunhoidon opetuslinikalla saa aloittaa työelämäharjoittelun vasta kun aiemmat pakolliset kurssit on suoritettu.

3.2 Työturvallisuus ja työnopastus

Työnopastuksella tarkoitetaan kaikkia toimenpiteitä, jotka liittyvät työn tekemiseen. Näitä ovat työkokonaisuuden hahmottaminen, mitä osaamista ja tietoa työ edellyttää sekä mistä vaiheista työ koostuu. Perehdyttäminen taas on enemmän työyhteisöön, yritykseen ja talon tapoihin tutustuttamista. Työsuojelulainsäädäntö ohjaa ja velvoittaa työnantajan järjestämään perehdytystä. (Ahokas & Mäkeläinen 2013.)

Työnopastus on tärkeää, sillä se edesauttaa työturvallisuuden ennakointia. Työntekijän perehdyttämiseen työnantajan toimesta velvoittaa työturvallisuuslaki. Turvalliset työtavat, työolosuhteet ja työvälineiden käyttö kuuluvat myös työturvallisuuslain mukaiseen perehdyttämiseen. Tätä lainmukaista toimintaa noudatettaessa, varmistetaan työntekijöiden valmiudet toimia työtehtävissään turvallisella tavalla. Työnopastuksessa tulee varmistaa työntekijän tietoisuus toiminnasta poikkeus- ja häiriötilanteissa. Aloitteellisuuteen

ja omatoimisuuteen työpaikoilla tulee kannustaa. Hyvä perehdytys auttaa työntekijää sitoutumaan ja hallitsemaan työtehtävänsä ja kantamaansa vastuun osaamisestaan. Työntekijän tulisi kerrata, kysyä ja ottaa selvää, mikäli on epävarma joistakin toimintatavoista. (Työturvallisuuskeskus.)

Työnopastusta tarvitaan, kun uusi työntekijä aloittaa työnsä, työmenetelmät- tai työtehtävät muuttuvat, havaitaan puutteita toiminnassa, hankitaan uusia laitteita, työpaikalla sattuu tapaturma, tai työtilanne poikkeaa normaalista. Työnopastus on ennakoivaa työsuojelua, joten opetussuunnitelman tulisi pohjautua vaaratilanteiden selvittämisestä saatuihin tietoihin. Työnopastajan tulee perehtyä oman alansa työsuojelulainsäädäntöön ja määräyksiin. (Ahokas & Mäkeläinen 2013.)

Työturvallisuuslain tarkoituksena on edistää työolosuhteita- ja ympäristöä. Se on laadittu ennaltaehkäisemään ammattitauteja, tapaturmia sekä henkisen- ja fyysisen terveyden haittoja. Tällä tavoin ylläpidetään ja turvataan työntekijöiden työkykyä. (Työturvallisuuslaki 738/2002 § 1.) Työnantaja on velvollinen huolehtimaan työntekijöidensä terveydestä ja turvallisuudesta työssä. Laki velvoittaa työnantajan ottavan huomioon työolosuhteisiin, työhön ja työympäristöön liittyvät seikat. Työnantajan on valittava, suunniteltava ja tehtävätarvittavat toimenpiteet työolosuhteiden parantamiseksi. (Työturvallisuuslaki 738/2002 § 8.)

Rasitusvammojen ja muiden työperäisten sairauksien ja tapaturmien ehkäisemiseksi tarvitaan kattavaa työnopastusta. Hyvän ergonomian huomioiminen työssä on erityisen tärkeää ja työnopastuksessa tulisi antaa oikeaoppimista tietoa ergonomisista työliikkeistä ja asennoista. Työpaikalla tulee olla pelisäännöt, jotta voidaan estää esimerkiksi väkivallan uhkaa ja häirintää. Henkisen kuormittumisen torjuntaan tulee suhtautua vakavasti ja työsuojeluhenkilöstön yhteystiedot tulisi olla jokaisella työntekijällä selvillä. (Ahokas & Mäkeläinen 2013).

3.2.1 Opiskelijan harjoittelun ohjaus

Jopa 75 % onnistuneesta harjoittelusta on hyvän perehdytyksen ansiota. Opiskelijan ohjauksen tarve on yksilöllistä ja harjoittelu on mahdollisesti ensimmäinen kosketus työelämään. Yksilöllisillä eroilla on isompi vaikutus ohjauksen tarpeeseen kuin opintojen sisältö. Opiskelijoilta tulisi kysyä minkälaista ohjausta he toivovat. Myös kokeneemmilla

harjoittelijoilla saattaa olla virheellisiä käytäntöjä. Niistä poisoppimisen tukemiseen vaaditaan ohjaustyötä. (HALI & Tehy & SuPer & JHL & Talentia & ERTO & Jyty 2020.)

Opiskelija perehdytetään kuten kaikki muutkin työntekijät. Tavoitteena on opiskelijan perehdytys turvalliseen työskentelyyn, työpaikan tapoihin toimia ja työpaikan tehtäviin, sääntöihin sekä muihin työntekijöihin. Perehdytyksen tavoitteena on myös työn oppimisen ja aloittamisen nopeutus sekä työturvallisuuden lisääminen ja virheiden vähentäminen. Lisäksi perehdytyksen tavoitteena on epävarmuuden ja jännityksen vähentäminen sekä työiihtyvyyden lisääntyminen. Perehdytyksellä pyritään myös muodostamaan realistista ja motivoivaa kuvaa työstä ja selkiyttää työrooleja ja tavoitteita. Tavoitteena on lisäksi yhteistyön parantaminen ja oppimisen edistäminen. (Frisk 2016: 13.)

Opiskelijan oppimisen edistämiseksi perehdytys on hyvä jakaa pienempiin osiin. Alkuvaiheessa oppimista helpottaa, jos opiskelija saa ensimmäisenä kokonaiskuvaa työpäivästä. Kokonaiskuva voidaan antaa esimerkiksi käyttäen apuna kuvaa luetteloa tai muuta materiaalia. Näin ollen yksittäisten asioiden liittäminen kokonaiskuvaan on helppoa. (Frisk 2016: 13.) Otimme tämän huomioon kuvaamalla suuhygienistiopiskelijan päivän pienemmissä osissa. Perehdytysvideot jaettiin kolmeen erilliseen osaan päivän tehtävien mukaan. Perehdytysvideoista käy ilmi suuhygienistiopiskelijan päivän kokonaiskuva ja suunhoidon opetusklinikan toimintaympäristö.

3.3 Potilasturvallisuus

Potilas- ja asiakasturvallisuudella tarkoitetaan sitä, että henkilön saamalla hoidolla, hoivalla ja palveluilla edistetään hänen fyysistä, psyykkistä sekä sosiaalista hyvinvointiaan. Hoidolla, hoivalla ja palveluilla aiheutetaan myös niin vähän haittaa kuin mahdollista. Sosiaali- ja terveydenhuollossa työskentelevien ja organisaation periaatteilla ja toiminoilla pyritään suojaamaan asiakkaita ja potilaita sekä varmistamaan että hoito, hoiva ja palvelut ovat turvallisia. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2017: 12.)

Osaava henkilökunta sosiaali- ja terveydenhuollossa on osa potilas- ja asiakasturvallisuutta. Lisäksi tarpeenmukaiset tilat, laitteet, tarvikkeet ja lääkkeet sekä niiden oikeaoppinen käyttö ovat osa potilas- ja asiakasturvallisuutta. Myös dokumentoinnin ja tiedonkulun tulisi olla turvattua sosiaali- ja terveydenhuollossa. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2017: 12.)

Suunhoidon opetuslinikalla potilasturvallisuuden huomioiminen kaikessa toiminnassa on erityisen tärkeää, sillä suunhoidon opetuslinikalla toimivat työelämäharjoitteluun suorittavat opiskelijat. Potilasturvallisuutta suunhoidon opetuslinikalla lisäävät suuhygienistiopettajien ja hammaslääkäriopettajan läsnäolo. Opetuslinikan toimintaa ohjaavat tietyt yhteiset toimintatavat. Opetuslinikalla toimiva henkilökunta on ammattitaitoista ja he ovat läsnä hoidon toteuttamisessa. Opetuslinikalla tulee pyytää esitietolomakkeeseen opettajan allekirjoitus aina ennen hoidon aloittamista. Mitään hoitotoimenpidettä ei saa aloittaa ilman opettajan lupaa, sillä opettaja varmistaa, että hoito tapahtuu turvallisesti. Potilaiden hoidosta ja potilasturvallisuudesta vastaavat kuitenkin niin opiskelijat kuin opettajatkin.

Suuhygienistiopiskelijat hoitavat ensimmäisiä potilaitaan suunhoidon opetuslinikalla ja tähän tarpeeseen halusimme vastata perehdytysvideoillamme. Opiskelijat voivat katsoa perehdytysvideomme jo ennen suunhoidon opetuslinikalla työelämäharjoittelun aloittamista, jolloin heillä tulee jo käsitys opetuslinikan toimintatavoista. Perehdytysvideoissamme on hyötyä potilasturvallisuuden takaamiseksi ja siinä on kerrottu selkeästi vaihe vaiheelta, miten suunhoidon opetuslinikalla tulee toimia. Perehdytysvideoissamme näkyy lomakkeet, jotka tulee täyttää potilaanhoidon yhteydessä, jotta dokumentointi ja tiedonkulku olisi turvattu.

Potilaan hoidon jälkeen opettajat tulevat tarkistamaan hoidon onnistumisen, jotta toiminta olisi mahdollisimman potilasturvallista. Potilasta ei saa lähettää kotiin ennen opettajan tarkistusta, ellei ole toisin opettajan kanssa sovittu. Opetuslinikalla toimiessa potilastietojen kirjaaminen Apotti potilastietojärjestelmään tapahtuu opettajien tietokoneella, sillä opiskelijoilla ei ole omia tunnuksia Apotti potilastietojärjestelmään. Opettajalla täytyy aina olla tieto, jos opiskelija on hänen tunnuksillaan kirjaamassa tietokoneella. Opettajat lopuksi hyväksyvät kirjaukset, joka myös lisää dokumentoinnin turvaamista.

3.4 Laadukas videomateriaali perehdytyksessä

Tässä opinnäytetyössä keskityimme videomateriaaliin tuottamiseen perehdytyksen tueksi. Halusimme tuottaa perehdytysmateriaalin videoiden muodossa, jotta voisimme tavoittaa erilaiset oppijat. Opiskelijoilla voi olla luki- tai kirjoitushaasteita, haasteita omassa hyvinvoinnissa ja jaksamisessa tai kielihaasteita, jotka tuovat omat haasteensa oppimiseen. Jokaisella henkilöllä on oma yksilöllinen tapa oppia ja muistaa. Videomateriaali on

oppimiskeinona hyödyllinen, sillä siinä yhdistyy äänen avulla kuuntelu, videokuvan avulla näkeminen ja siitä on mahdollista tehdä samalla muistiinpanoja kirjoittamalla.

Videot ovat tukeneet opetusta jo vuosien ajan. Verkkokursseissa opetusvideot ovat usein avain asemassa. Videoilla voidaan välittää tietoa auditiivisten ja visuaalisten kanalien kautta luoden moniaistisen oppimisympäristön. (Hibbert 2014.) Videoiden käytöllä on todettu olevan hyötyä opiskelijoiden kiinnostuksen saamisessa. Niiden avulla voidaan tallentaa ja demonstroida jotain sellaista, jota on vaikea kuvailla pelkän tekstin tai kuvien avulla. Videoita voidaan käyttää motivaation työvälineenä ja keinona pitää opiskelijoiden mielenkiintoa yllä. (May-Chan.)

Lyhyempien videoiden on todettu pitävän katsojan mielenkiintoa paremmin yllä kuin pitkät videot. Videot tulisi suunnitella siten, että ne ovat lyhyissä alle kuuden minuutin pätkissä. Videot, joissa puhutaan suhteellisen nopeasti ja innokkaasti pitävät katsojan mielenkiintoa yllä paremmin. Videoita kuvatessa on siis syytä kiinnittää huomiota puhe-nopeuteen ja siihen, että puhetta ei tarkoituksella hidasteta. Videoiden uudelleen katsominen ja kelaaminen tulisi myös tehdä mahdollisimman helpoksi. Uudelleen katsomista ja kelaamista voidaan helpottaa hyperlinkki kirjanmerkeillä tai lisäämällä isoja tekstilohkoja siirtymisen selventämiseksi. (Guo & Kim & Rubin 2014.)

3.5 Saavutettavuus

Noin 20–30 %:lla ihmisistä on vaikeuksia oppimisessa. Kyseiset henkilöt oppivat eri tahtiin, eri tavalla ja eri reittiä kuin muut. Oppimisvaikeudet ovat moninaisia ja niitä voi esiintyä myös samanaikaisesti. Yleisesti oppimisvaikeuksia esiintyy kuullun ymmärtämisessä, muistissa, kirjoittamisessa, ajan ja paikan hahmottamisessa sekä lukemisessa. Oppimista voi myös hankaloittaa motivaation puute, harjaantumattomuus opiskeluun sekä vaikeudet vuorovaikutuksessa ja kommunikaatiossa. (Parviainen & Muukkonen 2014: 7–8.)

Koska on olemassa erilaisia oppijoita, kuten jotkut oppivat lukemalla, toiset visuaalisen esitystavan kautta, kun taas jotkut oppivat kuuntelemalla. On siis tärkeää, että jokaisella on mahdollisuus saada tietoa muodossa, joka on sopiva itselleen. Monelle videon kautta asioiden omaksuminen on helpompaa kuin kirjoitetun tekstin kautta. Videoiden avulla

voidaan parantaa saavutettavuutta erityisesti henkilöille, joille on haastavaa lukea tai ymmärtää kirjoitettua tekstiä. Videoiden sisältö tulisi kuitenkin lisäksi tarjota tekstimuodossa, sillä kaikki eivät pysty näkemään tai kuulemaan videoita. (Aluehallintovirasto.)

Monet ihmiset hyötyvät videoiden tekstityksestä. Kuulo- ja näkövammaisille videoiden tekstitys ja kuvailutulkkaus on tärkeää videoiden seuraamisen kannalta. Jopa noin 750 000 suomalaisella on jonkinasteista kuulonalenemaa ja he monesti tarvitsevat tekstitystä äänisisällön selkeyttämiseksi. Tekstityksistä hyötyvät myös esimerkiksi kyseistä kieltä opettelevat henkilöt. Videoita katsellaan yhä enemmän myös ilman ääntä, jolloin tekstityksen avulla voidaan tavoittaa katsoja. Tekstityksen tulisi kattaa videolla oleva puhe sekä muut olennaiset äänet kuten taustamusiikki tai vaikkapa oven koputus. Taustamusiikista riittää yleensä huomio sen tyylistä. Tekstityksissä mainitaan myös aina, kuka puhujista on äänessä, mikäli se ei käy ilmi videosta. Suomenkieliset videot tekstitetään suomeksi, mutta käyttäjystävällisyyden kannalta on hyvä tarjota tekstitys myös muilla kielillä. Mahdollisuus laittaa tekstitys pois päältä lisää myös käyttäjystävällisyyttä. (Aluehallintovirasto.)

Lain mukaan kaikki videot, jotka ovat tallenteina palveluntarjoajan verkkosivuilla tulee tehdä saavutettaviksi. Saavutettavuusvaatimuksia tulee noudattaa, vaikka video julkaistaisiin jossakin sosiaalisen median kanavassa. Saavutettavuusvaatimukset on hyvä ottaa huomioon jo videon tuotannon suunnitteluvaiheessa. Esimerkiksi dialogia kannattaa suunnitella siten, että sen avulla saadaan riittävästi oleellista tietoa myös videon visuaalisesta sisällöstä. Näin voidaan välttyä kuvailutulkkauksen tarpeelta. (Aluehallintovirasto.)

4 Opinnäytetyön toteuttaminen

4.1 Menetelmälliset lähtökohdat

Tilastokeskuksen määritelmän mukaan kehittämistyössä pyritään uuden aineen, tuotteen, tuotantoprosessin, menetelmien ja järjestelmän aikaansaamiseksi tai jo olemassa olevan parantamiseen käytännön kokemusten ja tutkimustulosten kautta (Tilastokeskus). Tutkimukseksi voidaan nimittää esimerkiksi tiedon keräämistä, tilastollista esitystä, haastatteluaineistojen kuvausta ja tutkimusmenetelmien käyttöä. Ensisijaisena tavoit-

teena on tuottaa uutta tietoa, jonka pohjalta voi tehdä kehittämistä tai innovaatioita. Tieteellisessä tutkimuksessa noudatetaan aina tieteenalan sääntöjä sekä vaatimuksia. (Salonen 2013: 9–13.)

Tämä opinnäytetyö toteutettiin toiminnallisena kehitystyönä, joka sisältää myös tutkimuksellisia elementtejä. Kehittämistyön järjestelmällinen, analyttinen ja kriittinen eteneminen ovat tapoja, joilla tutkimuksellisuus ilmenee kehittämistöissä. Lisäksi tutkimuksellisuudella tarkoitetaan sitä, että ratkaisut sekä tuotettu tieto rakennetaan jo olemassa olevien tietojen päälle. Kehittämistyössä tulee olla näkyvillä kyky siirtää teoriaa käytäntöön. (Ojasalo & Moilanen & Ritalahti 2014: 21.) Perustimme opinnäytetyömme tietoperustaan pohjautuvaan tietoon ja kerättyyn aineistoon. Haetun tiedon ja kerätyn aineiston perusteella lähdimme tekemään tuotosta, jonka avulla pyrittiin luomaan uutta perehdytysmateriaalia ja parantamaan jo olemassa olevaa perehdytystä.

Aineiston hankinnassa käytämme laadullista verkkokyselyä, joka jaettiin suuhygienistiopiskelijoille sähköisesti. Sähköisten kyselyiden käyttö on yleistynyt voimakkaasti viime aikoina. Tiedon kerääminen sähköisellä kyselyllä on nopeaa, edullista ja vaivatonta. Sähköisessä tiedonkeruussa ei tule paino- ja postituskuluja. (Ojasalo ym. 2014: 128.)

4.2 Toimintaympäristö, kohderyhmä, hyödynsaajat

Videomateriaali tuotettiin Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikalle. Kohderyhmänä olivat Metropolian Ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijat. Perehdytysmateriaalin avulla pyrimme tekemään opetuslinikan toiminnasta mahdollisimman sujuvaa ja turvallista. Opinnäytetyömme avulla pyrimme vähentämään myös opettajien työmäärää ja helpottamaan heidän työskentelyään. Opetusvideoiden kohderyhmänä oli klinikkaharjoittelunsa aloittavat opiskelijat, mutta videoiden tarkoitus oli myös auttaa jo kliinistä harjoitteluaan suorittavia opiskelijoita. Opetusvideot säilyvät opetuslinikan Moodle-työtilassa, jolloin opiskelijalla on aina mahdollisuus palata katsomaan videoita, jos jokin asia tarvitsee kertausta tai muistutusta. Tämän vuoksi halusimme myös pitää videot lyhyinä, jotta niihin olisi helppo palata tarvittaessa.

Opinnäytetyön hyödynsaajia olivat suuhygienistiopiskelijat, opetusasiakkaat ja Metropolian Ammattikorkeakoulun suun terveydenhuollon tutkinto-ohjelma. Kun toiminta ja työskentely suunhoidon opetuslinikalla on sujuvaa, paranee myös potilasturvallisuus ja sitä

kautta asiakastyytyväisyys. Suunhoidon opetusklinikan toiminta vähentää painetta Helsingin Kaupungin suunhoidon työmäärästä. Potilaskäyntejä on suunhoidon opetuslinikalla noin 6000 vuodessa. Yhdelle potilaalle tulee käyntejä yleensä noin yhdestä viiteen kappaletta. Opinnäytetyössä tuottamamme perehdytysmateriaali tehtiin suuhygienistiopiskelijoiden oppimisen tueksi.

4.3 Lähtötilanteen kartoitus

Suunhoidon opetuslinikka on Metropolia Ammattikorkeakoulussa toimiva erillinen suun-terveydenhuollon yksikkö. Metropolian kampus sijaitsee fyysisesti Myllypurossa, Helsingissä. Myllypuron suunhoidon opetuslinikka on uusi ja se on avattu tammikuussa 2020. Yksikkö toimii yhteistyössä Helsingin kaupungin suun terveydenhuollon kanssa.

Suunhoidon opetuslinikalla on yhteensä 26 boksia, joissa on jokaisessa oma toimiva hoitoyksikkö. Jokainen boksi sisältää tietokoneen, potilastuolin ja hoitoon tarvittavia tarvikkeita. Boksit ovat avoimia ja ne on eritelty toisistaan seinien avulla. Lisäksi boksit ovat käytössä muussa kliinisessä opetuksessa kuten ortodontian ja kivunlievityksen kursseilla sekä erilaisissa osaamisen näytöissä. Bokseissa hoidetaan potilaita sekä pareittain että yksin. HUS:n suunhoidon opetus- ja koulutusyksikön hammaslääketieteen kandidaatit vierailevat myös opetuslinikkamme tiloissa hoitamassa lapsipotilaita. Hammaslääketieteen kandidaatit tekevät pääosin suun tutkimuksia sekä korjaavaa ja ennaltaehkäisevää hoitoa. Suunhoidon opetuslinikalla hoidetaan Helsingin suun-terveydenhuollosta lähetteillä tulleita potilaita. Opetuslinikalla hoidetaan lapsia, nuoria, aikuisia ja ikääntyneitä asiakkaita.

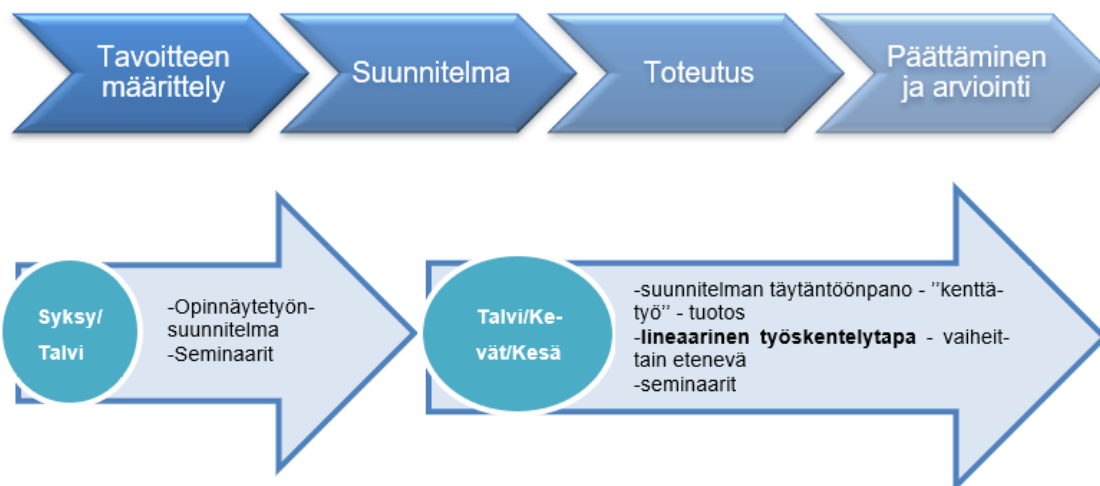
Elokuusta 2021 alkaen suunhoidon opetuslinikalla on otettu vastaan myös yksityisiä asiakkaita ilman lähetettä. Suunhoidon opetuslinikalla toimii noin 200 suuhygienistiopiskelijaa lukukaudessa ja he työskentelevät opetuslinikalla työelämäharjoittelussa. Päivittäin suunhoidon opetuslinikalla harjoittelee noin 15–18 suuhygienistiopiskelijaa. Opetuslinikan toimintaa hoitavat suuhygienistiopettajat ja lehtorit. Suunhoidon opetuslinikalla on yhteensä seitsemän suuhygienisti opettajaa ja yksi hammaslääkäri. Suunhoidon opetuslinikalla on mahdollisuus konsultoida hammaslääkäriä asioissa joihin suuhygienisti ei ole valtuutettu.

Metropolia Ammattikorkeakoulu käyttää virtuaalista oppimisympäristöä eli Moodlea, joka toimii tietoaalustana suuhygienistiopiskelijoille. Moodlen sisältämät videot tukevat tuottaamme videomateriaalia. Vastaavanlaista perehdytysmateriaalia suuhygienistiopiskelijan päivästä suunhoidon opetuslinikalla ei entuudestaan ole. Tarkoituksenamme oli tuottaa lisää perehdytysmateriaalia videon muodossa suunhoidon opetusklinikan Moodle-työtilaan. Perehdytysvideot tulevat täydentämään jo olemassa olevia perehdytysmateriaaleja.

Suunhoidon opetusklinikan Moodle-työtilasta löytyy perehdytysmateriaalia virtuaaliklinikan muodossa, jossa on esitely opetusklinikan toimintaa ja työtiloja. Materiaaleissa on hyödyllistä tietoa kuten kuinka toimia esimerkiksi pistotapaturman sattuessa tai miten puudutusruiskua käsitellään turvallisesti. Vastaamme opinnäytetyöllämme Metropolia Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetusklinikan tarpeeseen luoda materiaalia opiskelijoiden perehdytystä varten.

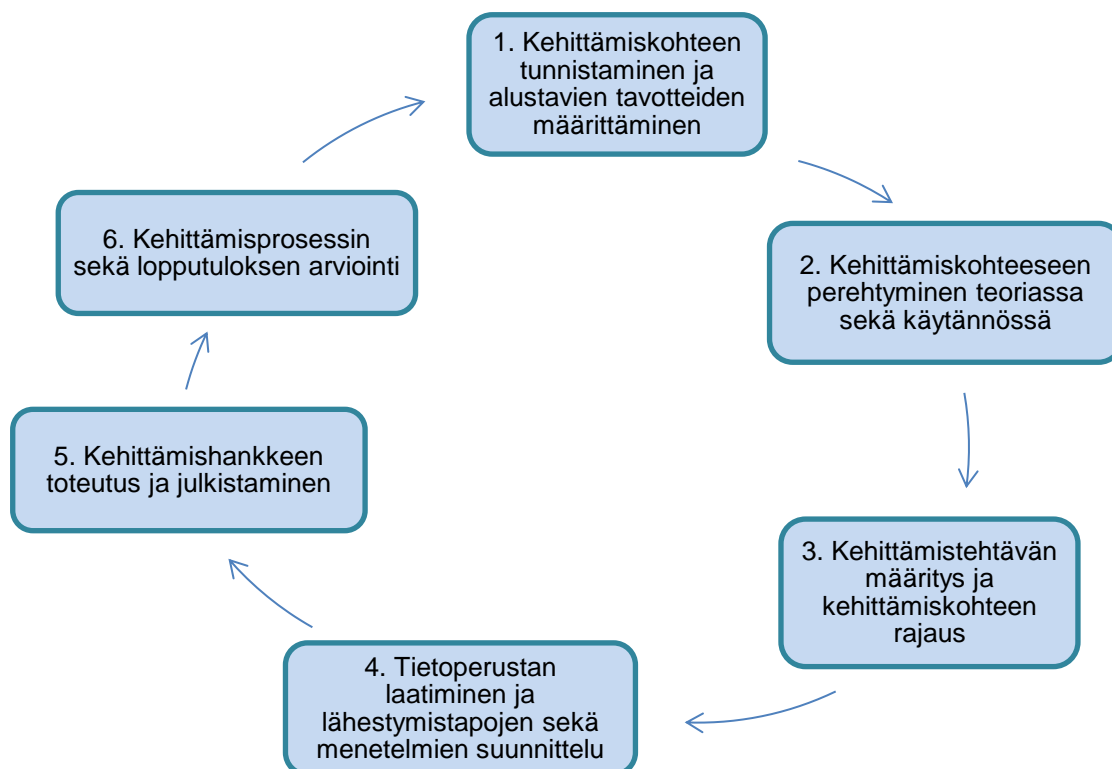
4.4 Toiminnan etenemisen ja työskentelyn kuvaus

Kehittämistyötä kuvataan yleensä prosessina eli vaiheina, jotka seuraavat toisiaan. Kehittäminen on aikaa vievää ja yleensä se tapahtuu selkeiden vaiheiden kautta. Prosessin kautta tarkastelun avulla on helpompi toimia järjestelmällisesti ja ottaa tarvittavat asiat huomioon ennen seuraavaa vaihetta. (Ojasalo ym. 2014: 22.) Opinnäytetyö toteutettiin lineaarisen mallin mukaan, joka on kuvattu Kuviossa 1. Lineaarinen malli on kaavamainen ja perättäisinä vaiheina etenevä. Mallissa työvaiheet seuraavat ajallisesti toinen toistaan laaditun opinnäytetyösuunnitelman mukaan. Työskentely alkaa tavoitteen määrittelystä, josta se etenee suunnittelun kautta toteutukseen ja prosessin päättämisestä arviointiin. (Salonen 2013: 14–15.)



Kuvio 1. Opinnäytetyön etenemisen kuvaus lineaarisen mallin avulla (Salonen 2013).

Toiminnan etenemistä ja työskentelyä kuvataan kuitenkin myös Ojasalo ym. (2014) tutkimuksellisen kehittämistyön prosessivaiheiden mukaan, jotka on kuvattu Kuviossa 2. Kehittämistyön prosessi lähtee kehittämiskohteen tunnistamisesta ja alustavien tavoitteiden määrittämisestä. Tämän jälkeen kehittämiskohteeseen perehdytään teoriassa ja käytännössä, jonka jälkeen määritetään ja rajataan kehittämiskohteet. Tämän jälkeen lähdetään laatimaan tietoperustaa ja suunnitellaan lähestymistapaa ja menetelmiä. Lopulta siirrytään kehittämishankkeen toteuttamiseen ja julkistamiseen, jonka jälkeen on prosessin ja lopputulosten arvioinnin aika. Koko prosessin ajan tulee keskittyä järjestelmällisyyteen, kriittisyyteen, aktiiviseen vuorovaikutukseen, kirjoittamiseen eri tahoille ja eettisyyteen. (Ojasalo ym. 2014: 24.)



Kuvio 2. Tutkimuksellisen kehittämistyön prosessin kuvaus (Ojasalo ym. 2014: 24).

Tutkimuksellisten kehittämishankkeiden lähtökohtina ovat yleensä kehittämiskohteiden tunnistus ja sen tekijöiden ymmärtäminen (Ojasalo ym. 2014: 23). Opinnäytetyöprosessimme lähti liikkeelle kehittämiskohteen tunnistamisesta, joka oli Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetusklinikan tarve uudelle perehdytysmateriaalille. Vaikka kehittämistyö tehdään usein organisaation tilauksesta, korostuu kehittämistyössä myös piilevien kehittämistarpeiden tunnistaminen (Ojasalo ym. 2014: 26). Otimme huomioon opinnäytetyön tarkoituksen tuottaa perehdytysmateriaalia suunhoidon opetuslinikalle videoiden muodossa samalla pohtien myös omia näkemyksiämme perehdytysmateriaalin tarpeesta. Tämän jälkeen määriteltiin myös alustavat tavoitteet opinnäytetyölle.

Kehittämiskohteiden tunnistamisen jälkeen aletaan hakea siihen liittyvää tietoa, jota haetaan niin käytännöstä kuin teoreettisesta tiedostakin (Ojasalo ym. 2014: 24). Olimme etukäteen tutustuneet Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikkaan, sillä olimme suorittaneet jo useamman työelämäharjoittelun sen tiloissa. Lisäksi aloimme keräämään tietoa kirjallisuudesta ja muodostamaan tietoperustaa. Tietoperustalla tarkoitetaan käsitejärjestelmää, jossa keskeiset käsitteet sekä suhteet niiden välillä on määritetty (Ojasalo ym. 2014: 26).

Etsimme teoreettista tietoa perehdytyksestä ja videon tekemisestä. Haimme tietoa opinnäytetyöhömmme luotettavista lähteistä käyttäen apunamme avainsanoja kuten perehdytys, video, hyvä video, työ- ja potilasturvallisuus yms. Etsimme tietoa sekä suomen- että englanninkielisistä artikkeleista. Suhtauduimme löytämäämme tietoon kriittisesti. Käytimme Metropolia Ammattikorkeakoulun sivuja hyödyntäen MetCat Finnaa ja MOT-sanakirjaa. Lisäksi käytimme erilaisia tietokantoja tiedonhaussa. Etsimme tietoa myös Metropolian Ammattikorkeakoulun kirjaston kirjallisuudesta. Tietoperustan laatimisen lisäksi suunnittelimme lähestymistapaa ja menetelmiä.

Suunnitelmavaiheessa etenimme suunnitelmallisesti tehden ensimmäisenä GDPR-liitteen ja lähdimme työstämään opinnäytetyön suunnitelmaa Word-pohjalle. Suunnitelmavaiheessa teimme myös aikataulu- ja toteutussuunnitelman. Opinnäytetyöprosessille varattiin vajaa vuosi aikaa. Opinnäytetyön etenemistä aikatauluttivat erilaiset opinnäytetyön ohjaajan asettamat palautuspäivämäärät ja seminaarit. Opinnäytetyön aikatauluttamisessa otettiin huomioon myös tekijöiden muut samanaikaiset opinnot. Aikatauluttamista ohjasivat myös opinnäytetyön prosessivaiheet.

Laajentaaksemme käsitystämme suunhoidon opetusklinikan perehdytyksen tarpeesta, päätimme tuottaa verkkokyselyn muille suuhygienistiopiskelijoille. Verkkokyselyn avulla pyrimme myös lisäämään opinnäytetyömme luotettavuutta ja haluttiin saada kohderyhmän toiveet huomioitua. Verkkokyselyä varten pyydettiin tutkimuslupaa tutkintovastavalta. Lisäksi päätimme tehdä perehdytysmateriaalin kolmessa osassa, jotta se olisi mahdollisimman paljon mielenkiintoa ylläpitävää ja selkeää.

Toteutusvaiheessa aloimme työstämään varsinaista opinnäytetyötä. Avasimme verkkokyselyn suunhoidon opetuslinikalla toimivien suuhygienistiopiskelijoiden vastattavaksi. Eniten toiveita videoiden sisältöön tuli videoiden lyhytkestoisuudesta ja selkeydestä. Verkkokyselyn vastausten ja teoreettisen tiedon perusteella lähdimme suunnittelemaan videoiden sisältöä. Myös kohderyhmältä saamamme palaute auttoi perehdytysvideoiden sisällön tuottamiseen. Sisällön tarkentuessa teimme käsikirjoitukset, joista pyrittiin tekemään niin tarkat, kuin mahdollista. Käsikirjoitukseen pyysimme apuja ja kommentteja opinnäytetyömme ohjaajalta ja opetusklinikan vastaavalta opettajalta. Käsikirjoitusten perusteella kuvattiin ja editoitiin videot. Laadukkaan videomateriaalin tuottamiseksi osallistuimme videon tuottamisen työpajaan, josta saimme paljon hyviä vinkkejä opetusvideon tekemiseen ja editoimiseen.

Tulosten kirjallinen ja mahdollisesti kaupallistaminen on keskeisessä osassa kehittämistyötä (Ojasalo ym. 2014: 25). Perehdytysvideot ladattiin YouTubeen, jossa niille tehtiin oma soittolista. Videot ovat piilotettuja, joten ne eivät ole julkisesti katsottavissa. Videoita voi katsella vain he keillä on linkki niihin. Videot haluttiin jakaa vain Metropolian Ammatikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoiden ja opettajien käyttöön. Suunhoidon opetusklinikan Moodle-työtilaan lisättiin linkki, jota kautta ne ovat suuhygienistiopiskelijoiden saatavilla. Lopullinen opinnäytetyöraportti julkaistiin Theseus-tietokannassa. Theseuksessa opinnäytetyön raportti on julkinen ja kaikille vapaasti ladattavissa.

Kehittämistyön arvioiminen on viimeinen vaihe prosessissa, vaikka arviointia tehdään läpi prosessin. Arviointi kohdistetaan sekä prosessiin että sen tuotoksiin. (Ojasalo ym. 2014: 26.) Arvioimme kriittisesti koko prosessin aikaista työskentelyämme ja tuottamamme materiaalia. Tarkastelimme prosessia ja tuotosta teorian näkökulmasta sekä saamamme palautteen perusteella.

Teimme jatkuvasti yhteistyötä parina, jotta saimme mahdollisimman hyvän lopputuloksen aikaiseksi. Olimme yhteydessä WhatsApp-sovelluksen kautta viestitellen ja sovimme yhteisiä tapaamisia. Kävimme tapaamisissamme läpi opinnäytetyön etenemistä ja mieltä askarruttavia kysymyksiä. Etsimme aktiivisesti tietoa aiheestamme ja olimme molemmat sitoutuneet työhömmme. Konsultoimme ohjaavaa opettajaamme opinnäytetyön edetessä ja saimme apuja ja kommentteja, joiden avulla pääsimme etenemään työssämme.

4.4.1 Verkkokysely

Avasimme verkkokyselyn suunhoidon opetuslinikalla toimivien suuhygienistiopiskelijoiden vastattavaksi. Kysely tehtiin Microsoft Forms-ohjelmalla. Kysely jaettiin muille suuhygienistiopiskelijoille sähköpostilla opinnäytetyön ohjaajan toimesta. Lisäksi se jaettiin opinnäytetyön tekijöiden oman ryhmän WhatsApp keskustelussa. Verkkokysely lähetettiin saatetekstin kanssa, josta ilmeni kyselyn ja opinnäytetyön tarkoitus ja tavoitteet sekä sen vapaaehtoisuus.

Kyselyssämme oli kolme avointa kysymystä. Halusimme käyttää avoimia kysymyksiä, jotta saisimme mahdollisimman laajan kuvan suuhygienistiopiskelijoiden toiveista. Kysymykset pyrittiin muokkaamaan mahdollisimman selkeiksi, jotta saisimme mahdollisimman kattavia vastauksia perustuen opetusvideoiden sisällön tuottamiseen. Halusimme

myös pitää kysymysten määrän vähäisenä, jotta mahdollisimman moni vastaisi kyselyyn. Kysyimme muilta suuhygienistiopiskelijoilta sopivaa kysymysten määrää ja saimme vastaukseksi kolmesta viiteen kysymystä. Verkkokyselyn kolme kysymystä olivat:

1. Millaisena koet tämänhetkisen suunhoidon opetusklinikan Moodlessa olevan perehdytysmateriaalin?
2. Mihin asioihin toivoisit lisää perehdytysmateriaalia?
3. Millaisen videon haluaisit suuhygienistiopiskelijan päivästä?

Verkkokyselyyn vastasi 11 suuhygienistiopiskelijaa. Teimme tuloksista koosteen Word-tiedostoon ja analysoimme niitä. Eniten esiin nousi toiveita lyhyistä ja selkeistä opetusvideoista, jotta tieto olisi helposti löydettävää ja katsojan mielenkiinto pysyisi yllä. Vastauksissa toivottiin yhdenmukaista ohjeistusta, sillä suullisesti opetuslinikalla on annettu erilaisia ohjeita eri opettajilta. Jokaisella opettajalla on omat toimintatapansa ja sen takia ohjeistukset olivat tuntuneet opiskelijoista epäselviltä.

Vastauksissa nousi vahvasti esiin myös aseptiikan ohjeistuksen esiintuominen. Opetusklinikan Moodle-työtilassa on olemassa kattavat opetusvideot aseptiikasta, joten päädyimme jättämään sen tarkastelemisen vähemmälle, sillä videoista olisi muuten tullut liian pitkiä. Otimme aseptiikan kuitenkin perehdytysvideossamme huomioon siltä osin, missä tilanteissa tarvitaan erityisesti aseptiikkaa ja aseptisiä pyyhintöjä.

Tarkastelimme esiin nousseita teemoja ja miten ne olisi konkreettisesti mahdollista toteuttaa. Päädyimme valitsemaan muutamia ideoita videoiden toteuttamiseen, kuten innokkaan työotteen ja positiivisen työympäristön kuvaamisen sekä tärkeimpien asioiden tiivistämisen lyhyiksi perehdytysvideoiksi. Koimme, että on tärkeää tuoda esiin innokasta oppimisympäristöä, jotta harjoittelunsa aloittavat opiskelijat kokisivat lievempää jännitystä aloittaa klinikkaharjoittelu.

4.4.2 Kuvaaminen ja editointi

Perehdytysvideot kuvattiin omalla iPhone 11 puhelimeillamme. Käytimme opinnäytetyötämme kuvatessa ja editoidessa molempien vahvuuksia ja jaoimme oppeja ja tietoja toi-

sillemmme. Videoita kuvatessamme käytimme apuna kuvausjalustaa ja katsoimme kuvauksen kuvakulmat, jotta valo osuisi hyvin ja kuvattava osuus näkyisi mahdollisimman selkeästi. Pyrimme siivoamaan kuvauksen ajaksi taustalta kaikki ylimääräiset tavarat pois, jotta video näyttäisi mahdollisimman selkeältä.

Jouduimme kuvaamaan muutamat osuudet useaan otteeseen, jotta pääsimme toivotuun lopputulokseen ja videoista tuli mahdollisimman yhdenmukaisia. Kuvaamiseen kului enemmän aikaa, kuin olimme suunnitelleet ja jouduimme tekemään hienosäätöä käsikirjoituksen suhteen. Kuvaamisen aikana huomasimme, että monia yksityiskohtia oli etukäteen vaikea hahmottaa. Emme olleet tulleet ajatelleeksi, kuinka monimuotoista perehdytysvideoiden kuvaaminen on. Perehdytysvideoissa tulee olla todella tarkka ja yksityiskohtainen, jotta tieto välittyy eteenpäin oikealla tavalla. Saimme apua kuvaamiseen kollega opiskelijoiltamme.

Kuvaamisen jälkeen editoimme videot Windowsin videoeditorilla, sillä se oli meille osittain entuudestaan tuttu työkalu. Editoinnissa lähdettiin yhdistämään kuvattuja videopätkiä käsikirjoituksen mukaisesti. Videoita hienosäädettiin useampaan otteeseen. Kun videot saatiin viimeisteltyä, äänitettiin selostukset videoihin. Selostukset äänitettiin iPhone 11 puhelimella, josta ne siirrettiin tietokoneelle ja videoeditoriin. Selostuksia tehdessä, jouduimme uudelleen tehdä muutoksia käsikirjoitukseen, jotta saimme mahdutettua vuorosanat videoihin. Lopuksi videoihin tehtiin tekstitykset YouTubeessa.

5 Opinnäytetyön tuotos

Opinnäytetyön tuotoksena oli kolme perehdytysvideota Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikalle. Videot kuvasivat suuhygienistiopiskelijan päivää suunhoidon opetuslinikalla. Videoissa kuvattiin selkeästi tärkeimmät huomioitavat asiat päivän alussa, keskellä ja lopussa. Videot nimettiin ”suuhygienistiopiskelijan päivän aloitus”, ”suuhygienistiopiskelijan päivä” ja ”suuhygienistiopiskelijan päivän lopetus”.

Ensimmäinen video ”suuhygienistiopiskelijan päivän aloitus” kuvasi suuhygienistiopiskelijan aamua suunhoidon opetuslinikalla. Videossa kuvattiin suuhygienistiopiskelijan saapumista opetuslinikalle. Videossa keskityttiin siihen, mitä suuhygienistiopiskelijan tulisi tehdä aamulla saapuessaan opetuslinikalle ja missä järjestyksessä. Toisessa perehdytysvideossa ”suuhygienistiopiskelijan päivä” keskityttiin siihen mitä asioita tulee

huomioida ennen potilaan saapumista ja potilaan saavuttua. Kolmannessa perehdytysvideossa ”suuhygienistiopiskelijan päivän lopetus” kuvasimme suuhygienistiopiskelijan päivän loppua. Videossa kuvattiin mitä tapahtuu potilaan lähdettyä päivän päättymiseen saakka.

Videot olivat kestoltaan puolestatoista minuutista alle kahteen minuuttiin. Videot haluttiin pitää reipastahtisina, jotta niitä olisi miellyttävämpi seurata ja jotta katsojan mielenkiinto pysyisi yllä. Videokuvan tueksi videoihin lisättiin selostukset. Selostuksella pyrimme tekemään videoista helpommin ymmärrettäviä ja selventämään tiettyjä yksityiskohtia. Lisäksi videoihin lisättiin tekstitykset saavutettavuus vaatimusten täyttämiseksi. Taustamusiikiksi valittiin reipastempoista musiikkia, positiivisen ja reippaan mielikuvan lisäämiseksi. Selostukset pyrittiin ajoittamaan videokuvan mukaan. Videot ladattiin YouTubeen piilotettuina. Vain he, joilla on linkki voivat katsoa videoita. On kuitenkin mahdollista, että joku Metropolian Ammattikorkeakoulun ulkopuolelta pääsee katsomaan videoita, joten videoiden loppuun lisättiin Metropolian logo.

6 Pohdinta

6.1 Tuotoksen tarkastelu

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli tuottaa perehdytysmateriaalia Metropolian Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikalle. Tavoitteena oli tuottaa perehdytysmateriaalia videon muodossa, joka auttaisi suuhygienistiopiskelijoita havainnollistamaan opetuslinikan käytäntöjä ja toimintatapoja. Perehdytysvideoilla onnistuttiin selkeästi kuvaamaan suuhygienistiopiskelijan päivän kulku ja suuhygienistiopiskelijan päivään kuuluvat tehtävät pääpiirteittäin.

Etsimme tutkimustietoa ja teorian pohjalta lähdimme toteuttamaan perehdytysvideoita. Teoreettisen tiedon ja aiheeseen kuuluvien tutkimuksien etsiminen oli haastavaa, sillä aiheeseen liittyvää tietoa ei ollut helposti saatavilla. Käytimme tiedonhaussa useita erilaisia hakusanoja, kuten laadukas video, perehdyttäminen, perehdytysvideo, kehittämistyön menetelmät, työturvallisuus, potilasturvallisuus, turvallisuus perehdytyksessä yms.

Perehdytysvideot onnistuttiin luomaan opitun teorian pohjalta. Guo ym. (2014) mukaan videoiden tulisi olla korkeintaan kuuden minuutin mittaisia ja siksi videoista tehtiinkin lyhyitä alle kahden minuutin pituisia tiiviitä paketteja. Jaoimme suuhygienistiopiskelijan

päivän perehdytysvideot kolmeen lyhyempään videoon, jotta saisimme videoista mahdollisimman lyhyitä katsojan mielenkiinnon ylläpitämiseksi. Guo ym. (2014) mukaan nopea ja innokas puhetyyli pitää katsojien mielenkiintoa yllä paremmin. Perehdytysvideoissa pyrittiinkin pitämään reipas tempo ja iloinen asenne, jotta katsojan mielenkiinto pysyisi yllä ja videoita olisi miellyttävämpi seurata. Uudelleen katsomisen ja kelaamisen tueksi ei lisätty hyperlinkkejä tai isoja tekstilohkoja, sillä koimme videot riittävän lyhyiksi, jotta uudelleen kelaaminen olisi helppoa.

Myös saavutettavuus vaatimuksiin onnistuttiin vastaamaan lisäämällä videokuvan lisäksi selostukset ja tekstitykset. Aluehallintoviraston mukaan mahdollisuus tekstitysten pois päältä laittamiseen lisää käyttäjäystävällisyyttä. Videoihin luotiin tekstitykset YouTubeissa, josta ne voi helposti laittaa halutessaan päälle tai pois päältä. Näin ollen katsoja voi valita haluaako tekstitykset vai ei, omien tarpeidensa mukaan. Tekstitykset kattoivat myös taustalla olevan musiikin. Taustamusiikki kuvattiin hakasulkeissa reippaana ja iloisena musiikkina.

Perehdytysmateriaalit tuotettiin vallitsevan koronaviruspandemian aikana. Perehdytysvideot suunniteltiin Metropolian suunhoidon opetuslinikalle syksyn 2021 ohjeistuksen mukaan. Perehdytysvideoihin sisällytettiin korona-ajan ohjeistuksia, jotka saattavat poistua koronatilanteen edetessä. Koronatilanteen vuoksi olevat ohjeistukset suunniteltiin mainittavan selkeästi videolla, mutta videoiden sujuvuuden vuoksi tätä ei kuitenkaan tehty. Kuvaamisen jälkeen opetuslinikalle saattaa tulla uusia käytäntöjä. Uskomme kuitenkin, että perehdytysmateriaalit ovat päteviä pitkään, vaikka ohjeistukset muuttuisivat. Tietyt muutokset voidaan ilmoittaa opiskelijoille erikseen, mikäli niitä tulee.

Videoiden kuvauksessa tietyt yksityiskohdat jäivät uupumaan, kuten esimerkiksi opettajan puumerkki arviointilomakkeessa. Tiettyjä yksityiskohtia olisi voinut hioa yhä enemmän. Videoiden tekemistä vaikeutti opinnäytetyön tekijöiden vaihto-opiskelut. Videoiden kuvaamisen jälkeen emme päässeet enää opetuslinikalle kuvaamaan uusia kohtauksia. Osassa kohtauksista oli epäsiisti tausta, vaikka pyrimmekin tekemään taustoista mahdollisimman siistejä. Kollegaopiskelijamme kuvasivat myös muutamat kohtaukset uudestaan, joissa teimme pieniä korjauksia kuulakärkikynän ja lyijykynän käyttökohtiin. Nämä olivat pieniä yksityiskohtia, joilla oli kuitenkin suuri merkitys perehdytysvideoiden luotettavuudelle. Osa lomakkeista tulee täyttää kuulakärkikynällä ja osa lyijykynällä, jotta muutokset ovat mahdollisia. Suuri kiitos meitä auttaneille kollegoille.

Opinnäytetyöprosessin aikana palautetta kerättiin kohderyhmältä ja työelämän yhteistyökumppanilta. Saatu palaute oli kattavaa ja auttoi meitä etenemään opinnäytetyöprosessissamme. Työelämän yhteistyökumppanilta saimme vinkkejä opetusklinikan perehdytysvideoiden kuvaamiseen ja käsikirjoituksen tekemiseen. Saimme apuja kuvauskulmien ja valon asetteluun sekä videoiden taustan hyödyntämiseen. Kollegaopiskelijamme auttoivat perehdytysvideoiden kuvaamisessa, sillä joissakin videoiden kohtauksissa esiinnyimme molemmat. Opetusvideoissamme oli paljon liikkumista, joten kuvausjalustaa käytettiin vain yhdessä kohtauksessa.

Työelämän yhteistyökumppanilta saimme paljon apuja käsikirjoituksen tekemiseen ja mitä asioita meidän kannattaisi ottaa huomioon ennen perehdytysvideoiden kuvaamista. Käsikirjoitus muodostui selkeistä lauseista ja mahdollisimman tarkoista yksityiskohdista kuvaamiseen suhteen. Pyrimme jättämään kaiken ylimääräisen pois, kuten esimerkiksi poistamaan taustalta kaikki ylimääräiset tavarat. Halusimme videoilla näkyvän vain siihen kuuluvat oleelliset asiat, jotta perehdytysvideot olisivat helposti seurattavia eivätkä näyttäisi sekavilta. Kuvasimme perehdytysvideot mahdollisimman valoisista kuvakulmista, jotta näyttämämme lomakkeet näkyisivät selkeästi.

Kumpikaan meistä ei ollut aiemmin tuottanut perehdytysmateriaalia. Näin ollen kyseiseen aiheeseen perehtyminen ja videoiden tuottaminen oli mielenkiintoista. Tulemme työskentelemään suunhoidon opetuslinikalla opintojemme aikana, joten koemme, että oli todella motivoivaa päästä perehtymään suuhygienistiopiskelijan päivän työnkuvaan opetuksen näkökulmasta ja konkreettisesti näkemään työmme tuloksen. Halusimme tuoda työssämme esiin myös kollegaopiskelijoiden toiveita ja ajatuksia, joiden mukaan toteutimme perehdytysvideot.

Teimme tietoperustasta yhtenäisen, joka auttoi meitä hahmottamaan suunnittelemaamme toteutusta. Pyrimme toteuttamaan toimintamme teoriaan perustuvan tiedon perusteella. Opinnäytetyön aikana jaoimme omaa osaamistamme toisillemme. Koimme täydentävämme hyvin toisiamme prosessin aikana, sillä työn jakaminen välillämme sujui vaivattomasti, ja molemmat pääsivät jakamaan omia vahvuuksiaan.

Esittäessämme opinnäytetyömme opinnäytetyöseminaarissa, saimme positiivista ja rakentavaa palautetta kollegaopiskelijoiltamme sekä opinnäytetyön ohjaajaltamme. Koimme vastanneemme kohderyhmämme tarpeisiin ja videoiden iloinen työote vetosi

kohderyhmään. Seminaarissa saimme positiivista palautetta perehdytysvideoiden lyhytkestoisuudesta ja selkeästä toteutuksesta. Seminaari herätti ammatillista keskustelua. Koimme saavuttaneemme tavoitteemme ja olemme itse tyytyväisiä saavuttamiimme tuloksiin. Perehdytysvideoidemme ollessa valmiita, keräsimme palautetta myös työelämäkumppaniltamme ja kollegaopiskelijoilta. Saamamme palaute oli hyvin positiivista ja saimme kehuja perehdytysvideoiden rytmistä ja musiikista sekä tekstin muotoilusta ja puheen selkeydestä.

6.2 Luotettavuus

Virheitä pyritään välttämään kaikessa tutkimustoiminnassa, joten yksittäisessä työssä on arvioitava sen luotettavuutta. Tutkimusmenetelmien luotettavuutta pohditaan usein validiteetin ja reliabiliteetin avulla. Käsitteitä on kritisoitu, että ne eivät täytä laadullisen tutkimuksen tarpeita. Ne perustuvat oletukseen, että on vain yksi totuus, vaikka laadullisessa tutkimuksessa niitä voi olla useita. Validiteetin ja reliabiliteetin käsitteitä tulee tarkastella eri tavalla mitä määrällisessä tutkimuksessa. (Tuomi & Sarajärvi 2013: 136.)

Käytimme opinnäytetyössämme vain luotettavia lähteitä ja tarkastelimme lähteiden luotettavuutta kriittisesti. Lisäksi pyrimme käyttämään vain tuoreita lähteitä, jolloin tieto oli mahdollisimman ajankohtaista. Olimme tarkkoja siitä, että lähteistä otettu tieto ei muuttanut merkitystä tekstissämme. Panostimme työn edetessä myös oikeaoppisiin lähde-merkintöihin. Opinnäytetyön raportin alkuperäisyys tarkistettiin Turnitin-ohjelmalla.

Opinnäytetyön luotettavuutta lisäsi ohjaavan opettajan läsnäolo koko opinnäytetyöprosessin ajan. Varmistimme opinnäytetyö prosessimme onnistumisen tekemällä aikataulustamme suunnitelman, joka tuki työmme etenemistä aikataulussa. Teimme opinnäytetyössämme yhteistyötä vertaistiiimin kanssa ja saimme heiltä rakentavaa palautetta koskien opinnäytetyötämme, joka auttoi meitä opinnäytetyömme etenemisessä.

Luotettavuutta pohtiessamme, mietimme jaksavatko opiskelijat vastata kyselyyn kunnolla. Tämän varmistamiseksi, kysyimme suuhygienistiopiskelijoiden mielipidettä mikä olisi hyvä pituus verkkokyselylle, joka koostuu avoimista kysymyksistä. Saimme vastaukseksi kolmesta viiteen avointa kysymystä ja sen perusteella lähdimme toteuttamaan verkkokyselyä. Halusimme saada mahdollisimman monta ja kattavaa vastausta suuhygienistiopiskelijoilta, jotta tuottamamme videomateriaali vastasi opinnäytetyön tarvetta. Verkkokyselyä tehdessämme emme keränneet mitään henkilötietoja. Kysely toteutettiin

anonymisti, jotta ketään vastaajaa ei pystytty tunnistamaan. Noudatimme tietosuojaa ja laadimme GDPR- sopimuksen opinnäytetyöstä. Tuottamamme perehdytysmateriaali pohjautuu kyselyn avulla muiden opiskelijoiden kokemuksiin ja toiveisiin.

Luotettavuutta arvioidessamme otimme huomioon opinnäytetyön tekijöiden kielitaidon. Koska haimme tietoa myös englanniksi, oli tärkeää, että tekstin kääntäminen onnistui oikeaoppisesti. Olimme kriittisiä ja käytimme apunamme MOT-sanakirjaa tekstiä suomentaessamme. Luimme molemmat suomentamamme tekstin huolellisesti, jotta välttyimme kieliopillisilta virheiltä kääntäessämme tekstiä. Tunnistimme GDPR- sopimukseen liittyvät huomiot ja minimoimme siihen liittyvät riskit. Sovimme GDPR- sopimukseemme käyttävämme hyviä tutkimuskäytännön periaatteita ja noudattavamme alan ammattieettisiä ohjeita. Pidimme kiinni salassapitovelvollisuudesta ja mitään tunnistettavia henkilötietoja ei käsitelty.

6.3 Eettisyys

Tieteelliset tutkimukset ovat eettisesti hyväksyttäviä ja luotettavia ja niiden tulokset uskottavia vain, jos tutkimukset ovat suoritettu hyvää tieteellistä käytäntöä noudattamalla. Hyvän tieteellisen käytännön ohjeita sovelletaan itsesäädellisesti tutkijayhteisössä, lainsäädännön määrittelemien rajojen puitteissa. (TENK 2012: 6.) Kehittämistyö tavoitteet tulisi valita korkean moraalın mukaan, työn täytyy olla rehellistä, huolellista, tarkkaa ja seurauksien tulisi olla käytäntöä hyödyttäviä (Ojasalo ym. 2014: 48).

Pyrimme opinnäytetyössämme välttämään kaikkia hyvän tieteellisen käytännön loukkauksia, joilla tarkoitetaan epäeettistä ja -rehellistä toimintaa, jolla vahingoitetaan tutkimusta tai pahimmillaan mitätöidään sen tulokset. Hyvän tieteellisen käytännön loukkauksia ovat vilppi ja piittaamattomuus koskien hyvää tieteellistä käytäntöä. Vilppi pitää sisälleen sepittämisen, havaintojen vääristelyn, plagioinnin ja anastamisen. Piittaamattomuudella tarkoitetaan esimerkiksi muiden tutkijoiden osuuden vähättelyä, tuloksien ja menetelmien huolimattontaa ja sitä kautta harhaan johtavaa raportointia sekä tulosten ja aineistojen puutteellista kirjaamista ja säilyttämistä. (TENK 2012: 8–9.) Opinnäytetyössämme tuomme löytävämme tiedon esille niin kuin se on alkuperäisessä lähteessä esitetty, emmekä vääristele saamiamme kyselyn tuloksia. Kiinnitimme myös erityistä huomiota oikeaoppisiin lähdemerkintöihin ja erottelimme selvästi omat pohdintamme lähteistä otetuista tiedoista.

Suuhygienistiopiskelijoille tuotettavaan verkkokyselyyn saattaa liittyä eettisiä riskejä. Kehittämistyön kohteena olevien henkilöiden tulee tietää, mitä kehittäjä tekee, mikä on toiminnan kohde ja tavoite sekä mikä heidän roolinsa on hankkeessa (Ojasalo ym. 2014: 48). Olemme ottaneet GDPR asiat huomioon ja minimoimme siihen liittyvät riskit. Jokaiselta vastaajalta pyydettiin suostumus tutkimukseen tutkittavan suostumuslomakkeella. Lomakkeella kerrottiin tutkimuksesta ja siitä mihin he olivat vastaamassa ja mihin vastauksia käytettiin. Vastaaminen kyselyyn oli vapaaehtoista ja näin ollen eettistä. Tutkimuslupa pyydettiin Metropolian Ammattikorkeakoulun suun terveydenhuollon tutkinto-ohjelman tutkintovastaavalta. Kysely toteutettiin vasta kun tutkimuslupa oli myönnetty.

Todenmukaisia rehellisiä vastauksia saadaan erityisesti, jos vastaajaa ei yksilöidä ja hänen nimettömyytensä on taattu (Ojasalo ym. 2014: 48). Kyselyyn vastaaminen vaati tunnistautumisen Metropolian Ammattikorkeakoulun tunnuksilla, jotta varmistuimme siitä, että kyselyyn vastanneet olivat Metropolian suuhygienistiopiskelijoita. Toteutimme verkkokyselyn kuitenkin nimettömänä, eikä mitään tunnistettavia tietoja kerätty. Koska kysymykset olivat avokysymyksiä, oli kuitenkin mahdollista, että olisimme saattaneet tunnistaa joidenkin vastausten perusteella suuhygienistiopiskelijan. Emme kuitenkaan pystyneet tunnistamaan suuhygienistiopiskelijoita kysymysten perusteella. Kyselyn vastauksia ei julkaistu vaan niiden pohjalta tuotettiin perehdytysmateriaalia. Vastauksia ei myöskään jaettu ulkopuolisille henkilöille, vaan ne olivat vain opinnäytetyön tekijöiden nähtävillä. Vastaukset säilytettiin salasanojen takana ja aineistoa käsiteltiin vain suojatussa verkossa. Kysely toteutettiin Microsoft Forms-ohjelmalla, joka täytti Metropolian Ammattikorkeakoulun tietosuojavaatimukset.

Noudatimme soveltuvaa lainsäädäntöä ja hyvän tutkimuskäytännön periaatteita. Noudatimme myös eettisiä periaatteita, kuten yksityisyyden, ihmisarvon ja itsemääräämisoikeuden kunnioittamista. Verkkokyselyyn vastaaminen oli vapaaehtoista ja jokaisen verkkokyselyyn vastaava henkilö oli tietoinen omista oikeuksistaan ja mihin tarkoitukseen verkkokyselyn vastaukset tulivat. Toteutimme verkkokyselyn minimoiden mahdolliset riskit ja haitat samoin kuin kuvatessamme perehdytysvideota huolehdimme, että ketään ulkopuolista henkilöä ei näkynyt videolla eikä näin ollen ollut tunnistettavissa.

6.4 Tuotoksen hyödyntäminen

Perehdytysvideot ovat tarkoitettu Metropolian Ammattikorkeakoulun suuhygienistiopiskelijoille. Opettajat voivat hyödyntää perehdytysvideoita perehdyttäessään uusia suuhygienistiopiskelijoita opetuslinikalle. Suunhoidon opetusklinikan Moodle -työtilaan lisätään YouTube linkit, joista perehdytysvideot ovat katsottavissa. Näin ne ovat helppo löytää jatkossa ja niihin on helppo myös palata tarvittaessa.

Erityisesti klinikkaharjoittelun aloittavat suuhygienistiopiskelijat hyötyvät perehdytysvideoista. Opiskelijat voivat tutustua suunhoidon opetusklinikan toimintaan jo etukäteen ja he näkevät ensikatsauksen Metropolia Ammattikorkeakoulun suunhoidon opetuslinikkaan. Näin he voivat valmistautua tulevan harjoittelun alkamiseen jo kotoa käsin. Perehdytysvideoiden avulla pyritään lieventämään jännitystä ja tekemään toiminnasta klinikalla sujuvampaa jo työelämäharjoittelun alussa.

Klinikkaharjoitteluiden välissä on usein pitkiä taukoja, jolloin opiskelija saattaa helposti unohtaa tiettyjä asioita päivän kulusta. Perehdytysvideoiden avulla on helppo muistuttaa itseään päivän aikana tapahtuvista tehtävistä ja käytännöistä. Näin ollen myös pidemmällä opinnoissaan olevat opiskelijat voivat palata videoihin, mikäli he tarvitsevat tukea tai muistutusta suuhygienistiopiskelijan päivään kuuluvista asioista.

6.5 Kehittämisehdotukset

Kehittämisehdotuksena perehdytysvideoille olisi englanninkieliset tekstitykset vaihto-opiskelijoille. YouTube-videoissa voisi valita, joko suomen- tai englanninkieliset tekstitykset. Oman opiskelijavaihtomme aikana olisimme toivoneet enemmän perehdytystä vaihtokohteen opetuslinikalle. Tuottamiemme perehdytysvideoiden avulla vaihto-opiskelijat voisivat tutustua opetusklinikan toimintaan jo etukäteen ja tämä mahdollisesti lieventäisi jännitystä. He voisivat myös palata videoihin aina tarvittaessa.

Perehdytysvideoiden lisäksi kirjallisen materiaalin tuottaminen Moodleen voisi olla perusteltua. Moodleen olisi voinut tehdä selkeät ja informatiiviset diat perehdytysvideoiden sisällöstä. Dioissa olisi voitu selittää yksityiskohtaisemmin asioita suuhygienistiopiskelijan päivästä. Mahdollisesti opetuslinikalle olisi voinut tuottaa myös laminoituja ohjelappusia tai tuottaa suuhygienistiopiskelijan perehdytyskansion suuhygienistiopiskelijan päivän kulusta ja siihen kuuluvista oleellisista asioista.

Tuottamassamme verkkokyselyssä nousi toiveita myös muun tyyppisiin videoihin. Jouduimme rajaamaan videoiden sisältöä, jotta videoista saataisiin riittävän lyhyitä ja jotta ne vastaisivat mahdollisimman hyvin opinnäytetyön tarkoitusta. Verkkokyselyn perusteella suuhygienistiopiskelijat toivoivat videoita muun muassa aseptiikasta, kulmakappaleiden kierroksista ja kirjauksista. Hyviä jatkokehittämisehdotuksia olisi siis perehdytysvideot edellä mainituista aiheista.

6.6 Ammatillinen kasvu

Teimme molemmat ensimmäistä kertaa toiminnallisen kehittämistyön. Aloittaminen oli hankalaa, mutta osallistuimme työpajoihin, jotka auttoivat meitä etenemään prosessissa. Lisäksi tapaamiset ohjaavan opettajan ja toisten opiskelijoiden kanssa tukivat ja auttoivat opinnäytetyöprosessin aikana. Etsimme kirjallisuutta meille entuudestaan tuntemattomista lähteistä ja syvensimme osaamistamme ja tiedonhaku taitojamme. Keskityimme huolellisesti löytämämme tiedon luotettavuuteen ja eettisyyteen.

Koimme molemmat hyötyvämmme opinnäytetyön tekemisestä, sillä tämä valmistaa meitä työelämässä tarvittaviin taitoihin. Uskomme, että opinnäytetyöprosessin aikana opitut uudet taidot, kuten perehdyttämiseen syventyminen ja perehdytysvideoiden tekeminen ovat erittäin hyödyllisiä tulevaisuudessa siirtyessämme työelämään. Kenties tulevissa työpaikoissamme pääsemme joskus toteuttamaan uusien työntekijöiden perehdyttämismateriaalia tai toimimaan perehdyttäjän roolissa. Molempien taidot asiatekstien luomisessa parantuivat huomattavasti prosessin aikana. Tiedonhaku kehittyi käyttäessämme avainsanoja tärkeiden lähteiden löytämiseen. Tulevaisuudessa tiedonhaku on sujuvampaa.

Videoiden editoiminen oli entuudestaan vierasta ja koimme sen haastavaksi. Editoimme videot Windowsin videoeditorilla, mutta tulevaisuudessa voisimme perehtyä vielä ammattimaisempien työkalujen käyttöön. Nykyään on olemassa useita eri videoiden editointiohjelmia. Jatkossa voisimme kehittää opittuja taitojamme yhä enemmän ja syventyä aiheeseen tarkemmin.

Muiden opiskelijoiden antama palaute auttoi muokkaamaan työtämme ja saimme hyviä näkökulmia opinnäytetyöhömmme. Opiskelijoilta saatu palaute oli rakentavaa ja ensiarvoisen tärkeää, sillä työemme tarkoitus oli tuottaa materiaalia, joka palvelee mahdollisimman

hyvin kohderyhmää. Opinnäytetyön toteutuksen aikana annoimme vastavuoroisesti palautetta kollegaopiskelijoillemme. Tämä auttoi meitä tarkastelemaan työskentelyä kriittisesti. Opintojemme aikana emme olleet antaneet rakentavaa palautetta useasti, joten vastavuoroinen kommunikointi kehittyi opinnäytetyön aikana. Työelämää ajatellen tämä on tärkeä taito, sillä eteemme tulee varmasti tilanteita, joissa pääsemme hyödyntämään oppimaamme.

Lähteet

Ahokas, Laura & Mäkeläinen, Jukka 2013. Perekdyttäminen ja työnopastus – Ennakoivaa työsuojelua. Työturvallisuuskeskus. <https://ttk.fi/oppaat_ja_ohjeet/digijulkaisut/perekdyttaminen_ja_tyonopastus_-_ennakoivaa_tyosuojelua>. Viitattu 24.8.2021.

Aluehallintovirasto. Videoiden ja äänilähetysten saavutettavuus. Digipalvelulain vaatimukset. <<https://www.saavutettavuusvaatimukset.fi/digipalvelulain-vaatimukset/videoiden-ja-aanilahetysten-saavutettavuus/>>. Viitattu 7.9.2021.

Frisk, T. 2016. Työpaikkaohjaaja opiskelijan ohjaajana. Uudistettu painos 2016. <<https://www.ksao.fi/wp-content/uploads/sites/7/2019/06/tyopaikkaohjaaja-opiskelijan-ohjaajana.pdf>> Viitattu 29.3.2022.

Guo, Philip J. & Kim, Juho & Rubin, Rob 2014. How video production affects student engagement: An empirical study of MOOC videos. <https://www.researchgate.net/publication/262393281_How_video_production_affects_student_engagement_An_empirical_study_of_MOOC_videos>. Viitattu 1.9.2021.

SuPer = Suomen lähi- ja perushoitajaliitto

JHL = Julkisten ja hyvinvointialojen liitto

Jyty = Julkis- ja yksityisalojen toimihenkilöliitto

ERTO = Erikoisalojen Toimihenkilöliitto

HALI, Tehy, SuPer, JHL, Talentia, ERTTO, Jyty 2020. Onnistuneen ohjauksen periaatteet. Opas. <<https://www.superliitto.fi/site/assets/files/4599/onnistuneen-ohjauksen-periaatteet-2020-lahihoitaja.pdf>>. Viitattu 29.3.2022.

Hibbert, Melanie 2014. What Makes an Online Instructional Video Compelling? Educuse. Review. <<https://er.educause.edu/articles/2014/4/what-makes-an-online-instructional-video-compelling>>. Viitattu 10.9.2021.

May-Chan, Yuen. User Generated Videos as Support for Teaching and Learning 3D Animation. Faculty of Creative Multimedia. Multimedia University. Cyberjaya. Selangor. Malesia. <<http://www.ipedr.com/vol41/036-ICEMT2012-C00078.pdf>>. Viitattu 2.9.2021.

Ojasalo, Katri & Moilanen, Teemu & Ritalahti, Jarmo 2015. Kehittämistyön menetelmät. Uudenlaista osaamista liiketoimintaan. 21–121. E-kirja. Helsinki: Sanoma Pro Oy. Viitattu 17.9.2021.

Parviainen, Kaijamaija & Muukkonen, Tarja 2014. Oppiminen onnistuu, tukea haasteista selviämiseen. 7–8. E-kirja. Helsinki: Kansan Sivistystyön Liitto, KSL ry. Viitattu 30.3.2022.

Salonen, Kari 2013. Näkökulmia tutkimukselliseen ja toiminnalliseen opinnäytetyöhön – Opas opiskelijoille, opettajille ja TKI-henkilöstölle. Puheenvuoroja 72. 9–13. Turun Ammattikorkeakoulu. Viitattu 2.9.2021.

Sosiaali ja terveysministeriö 2017. Valtioneuvoston periaatepäätös. Potilas- ja asiakasturvallisuusstrategia 2017–2021. Julkaisuja 2017:9. Helsinki. <https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/80352/09_2017_Potilas-%20ja%20asiakasturvallisuusstrategia%202017-2021_suomi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Viitattu 10.9.2021.

Tampereen kaupunki. Perehdyttäminen. Hyvä perehdyttäminen on kaikkien etu. <https://www.oaj.fi/contentassets/05840ee0512649149b9de01078d5a6ba/tampere_perehdyttaminen.pdf>. Viitattu 2.9.2021.

TENK = Tutkimuseettinen neuvottelukunta.

TENK 2012. Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. Helsinki. 6-8. <https://tenk.fi/sites/tenk.fi/files/HTK_ohje_2012.pdf>. Viitattu 24.9.2021.

Tilastokeskus. Tietoa tilastoista. Tutkimus- ja kehittämistoiminta. <https://www.stat.fi/meta/kas/t_ktoiminta.html#tab1>. Viitattu 25.8.2021.

Tuomi, Jouni & Sarajärvi, Anneli. 2013. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. 136. Helsinki: Tammi. Viitattu 29.9.2021.

Työturvallisuuskeskus. Työntekijän perehdyttäminen ja opastus. <https://ttk.fi/tyoturvalisuus_ja_tyosuojelu/tyosuojelu_tyopaikalla/vastuut_ja_velvoitteet/tyohon_perehdyttaminen_ja_tyonopastus>. Viitattu 8.9.2021

Työturvallisuuslaki 738/2022. § 1. Tarkoitus. <<https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2002/20020738>>. Viitattu 14.9.2021.

Työturvallisuuslaki 738/2022. § 8. Työnantajan yleinen huolehtimisvelvoite. <<https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2002/20020738>>. Viitattu 14.9.2021.

Työturvallisuuslaki 738/2002 § 14. Ajantasainen lainsäädäntö. <<https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2002/20020738?search%5Btype%5D=pika&search%5Bpika%5D=ty%C3%B6turvallisuuslaki>>. Viitattu 25.8.2021.

Hakuprosessin kuvaus

Tietokanta	Hakusanat	Otsikkota- solla luettuja	Tiivistelmä- solla luettuja	Kokotekstita- solla luettuja	Lopulli- nen va- linta
Finlex	Työturvallisuuslaki	2	1	1	1
Tilastokeskus ProQuest- Central	Tutkimus- ja kehittämistyö	1		1	1
ScienceDirect	Orientation	20	2	0	0
MetCat Finna	Orientation	15	0	0	0
MetCat Finna	Kehittämistyön menetelmät	2		1	1
MetCat Finna	Perehdyttäminen	20	0	0	0
MetCat Finna	Opetusvideo	7	0	0	0
Utupub	Perehdytys	10	1	0	0
MetCat Finna	Toiminnallinen opinnäytetyö	5	1	0	0
MetCat Finna	Työturvallisuus	18	0	0	0
ScienceDirect	Work safety health	2	1	1	0
ScienceDirect	Work safety healthcare	13	0	0	0
Researchgate	Workplace safety	3	1	0	0
ERIC	Orientation video	6	1	1	0
NCBI	Occupational safety	12	0	0	0
ERIC	Teaching video	17	1	0	0
MetCat Finna	Laadullinen tutkimus ja si- sällönanalyysi	2	1	1	1
Yhteensä		17	157	10	6

Haun tulosten kuvaus

Maa, jossa kirjoitettu	Tavoite	Tutkimus-tyyppi	Ketä tutkittu ja missä	Tutkimuksen päätulokset
Melanie Hibbert Yhdysvallat	Selvittää mil-lainen on mu-kaansatem-paiseva vi-deo.	Tapaustutki-mus.	Analytiikkaa tutkittiin video alustalla ja kymmentä opiskelijaa haastateltiin Columbian Yliopistossa.	Enemmän katseluker-toja oli niillä videoilla, joilla oli suora yhteys kurs-sitehtäviin. Keskimääräi-nen katselu-aika oli neljä minuuttia. Suurin osa videoista kat-sottiin tieto-koneella.
Philip J. Guo, Juho Kim & Rob Rubin. Yhdysvallat.	Esittää kuinka videon tuotannossa tehdyt pää-tökset vaikut-tavat opiskeli-joiden mie-lenkiinnon yl-läpitämiseen verkko-ope-tusvideoissa.	Empiirinen tutkimus.	Opiskelijoita edX MOOC kursseilla. Dataa kerätty 6,9 miljoonasta videoi-den katselu kerrasta.	Lyhyemmät videot pitävät mielenkiintoa yllä parem-min, videot, joissa on ”puhuva pää” ovat mielenkiintoi-sempia, Khan-tyyppi-set tabletti piirustukset kiinnostavat

				enemmän, edes korkealaatuiset ennakkoon kuvatut luokahuone luennot eivät välttämättä ole mielenkiintoa ylläpitäviä opetusvideoita, opiskelijat kiinnittävät eri tavalla huomiota opetusvideoihin ja tutoriaaleihin.
Yuen May-Chan, Malesia.	Arvioida käyttäjien luomien videoiden tukea 3D animaatioiden opetuksessa ja oppimisessa.	Empiirinen tutkimus.	29 opiskelijaa, jotka osallistuivat tietokone mallinnuksen ja animaation kursseille luovan multimedialan tiedekunnassa Multimedia Yliopistossa Cyberjayassa Malesiassa.	Suurin osa opiskelijoista käyttivät ilmaista video materiaalia, joka oli valmiiksi saatavilla internetissä ratkaistakseen animointi ongelmia verrattuna muihin lähteisiin. Oppimisen

				kannalta opiskelijat olivat hyvin riippuvaisia internetistä verrattuna tekstiperäiseen mediaan tai painettuihin julkaisuihin.
--	--	--	--	---

Suuhygienistiopiskelijan päivä - käsikirjoitus

1. Suuhygienistiopiskelijan päivän aloitus

“Opetuslinikalle tullessa kävellään omaan boksiin pesemään kädet.”

Opetusklinikan ovi avataan kortilla ja kävellään omaan boksiin pesemään kädet. Kuvataan nopeutetusti. Napsautetaan sormia ja suojarahine on päässä.

”Opetuslinikalla tulee aina olla suojarahine päässä.”

Kävellään varastohuoneeseen nopeutetusti ja kuvataan työajanseurantalistaa.

”Kirjataan tuloaika työaikalomakkeeseen sekä mitkä päivän potilaat tulevat. Päivä kannattaa suunnitella parisi kanssa siten että potilaat tulevat vuorotellen.”

Opiskelija ottaa oman ryhmän kansion. Kuvataan potilaslistaa, johon on lisätty kuvitteellisia tietoja havainnollistamiseksi.

”Seuraavaksi otat oman ryhmäsi kansioista omat potilaspaperisi (jokaisella opintojaksolla on oman toteutuksen potilaslistapaperi).”

Näytetään opettajien varauslistaa ja kerrotaan siihen merkitsemisestä.

”Varaa opettajien tarkastusaika varastohuoneen edessä olevalta pöydältä, kirjaa mihin toimenpiteeseen potilas on tulossa ja milloin tarvitset opettajan tarkastamaan, merkkää myös oma boksi ja nimesi”

Kuvataan päivän potilasaika paperia.

”Täytä päivän potilasaika paperisi aamulla, jos potilasaikaa ei ole vielä kirjattu apottiin. Paperi annetaan opettajalle.”

Kuvataan nopeutetusti opiskelijan kävelyä boksiin ja sen pyyhkimistä.

”Seuraavaksi kävelet omaan boksiin ja pyyhkit boksen Plus Clean yleispuhdistusaineella. Instrumenttiletkuja juoksetaan ja imuihin vedetään kaksi litraa vettä. Tämän jälkeen pyyhkitään vielä desinfektioliinoilla. Aseptiikan videoista löydät yksityiskohtaiset ohjeet hoitoyksikön avaamiseen.”

Kuvataan opiskelijaa tietokoneella.

”Käy ennen potilaasi tuloa tarkistamassa päivän potilaiden kertomukset. Kirjoita mahdollisesti tarvitsemasi tiedot muistilapulle.”

LOPPU

2. Suuhygienistiopiskelijan päivä

Kuvataan mistä hakea välineet ja mistä löytää esitietolomakkeet. Näytetään lasten ja aikuisten esitietolomakkeiden ero ja hymynaama lomakkeet.

”Valmistaudu potilaasi tuloon hakemalla tarvittavat välineet.”

”Lapsille lähetetään kotiin kutsukirjeen mukana esitietolomake. Aikuisille on esitietolomakkeita odotustilassa. Lapsipotilasta varten hae hymynaama paperi, aikuisten esitietolomakkeessa on takana arviointilomake.”

Kuvataan välineitä, jotka on laitettu valmiiksi boksissa.

”Laita välineet valmiiksi boksissa ja varmista että sinulla on kaikki tarvittava.”

Kuvataan ultran ajanvarausvihkoa ja ultranurkkausta nopeasti.

”Jos tarvitset jauhepuhdistinta tai ultraäänilaitetta, käy kirjoittamassa laitteen numero, laina-aika ja oma nimesi varauskirjaan.”

”Käydään hakemassa potilas odotustilasta ja kutsutaan hänet nimellä sisään (varmista että on oikea potilas).”

Kuvataan opiskelijaa ja asiakasta boksissa. Käydään esitietolomaketta läpi.

”Vie potilas omaan boksiisi. Tarkista esitietolomake potilaan kanssa keskustellen.”

Näytetään miltä esitietolomake näyttää opettajan allekirjoituksella.

”Käy allekirjoitettu esitietolomake opettajan kanssa läpi ja pyydä opettajalta allekirjoitus. El saa tehdä mitään ennen opettajan allekirjoitusta.”

Opiskelija palaa boksiin. Sormia napsauttamalla suojarusteet tulevat päälle.

”Palaa boksiin ja pukeudu suojarusteisiin.”

”Potilaille annetaan Isodent purskuttelu 1min ajan. Lasten kohdalla konsultoi opettajaa. Nyt voit hoitaa potilaasi.”

Kuvataan paria kirjaamassa ja imun kanssa.

”Parisi voi hoitaa kirjauksen ja avustaa imussa.”

Kuvataan paria laittamassa valmis merkintä paperiin.

”Kun olet valmis, pyydä pariasi laittamaan valmis täppä opettajien tarkastuslomakkeeseen.”

Näytetään arviointipuolta ja merkintöjä.

”Kun opettaja tulee tarkistamaan mitä olet tehnyt, esitele hänelle potilaan esitiedot lyhyesti ja mitä olet tehnyt. Tarkastuksen jälkeen pyydä merkintä omaan arviointi paperiisi.”

Kuvataan potilaan saattamista ovelle. Opiskelija ja potilas hyvästelevät käsiä heilauttamalla nopeutetusti.

”Kun hoitotoimenpide on valmis, varaa potilaallesi samalla mahdollinen uusi vastaanottoaika ja saata hänet ulos.”

LOPPU

3. Suuhygienistiopiskelijan päivän lopetus

Kuvataan paria viemässä likaiset instrumentit pesuun. Ja boksen siivoamisen aloittamista.

”Potilaan lähdettyä parisi vie likaiset välineet pesuun.”

”Tämän jälkeen pari aloittaa boksen siivoamisen desinfektioliinoilla. Pari tekee potilasvaihdon tai sulkee boksen päivän viimeisen potilaan jälkeen.”

Kuvataan toista opiskelijaa koneella kirjaamassa.

”Sillä aikaa voit tehdä kirjaukset opettajan koneella. Pyydä aina ensin opettajalta lupa päästä kirjaamaan. Varaa myös mahdolliset uudet vastaanottoajat potilastietojärjestelmään.”

Kuvataan lomaketta.

”Jos potilaan hoito päättyy, pyydä allekirjoitus lomakkeeseesi. Lomakkeeseen merkataan mm alku ja loppu CPI sekä BOP ja arvioi myös hoitojaksoa, opettaja kuittaa merkinnät.”

Kuvataan Orotol purkkia ja sihtien tyhjennystä. Näytetään silikonimatot ja imujen osat.

”Päivän päätteeksi vedetään Orotolia imuihin. Maanantaisin päivänpäätteeksi silikonimatot ja imujen osat viedään pesuun. Lopuksi tarkista myös hoitoyksikön sihti. Laita hoitoyksikkö kiinni.”

Kuvataan opiskelijaa teroittamassa instrumentteja ja pyyhkimässä pintoja.

”Kun sinulla on aikaa, teroita omat instrumenttipakkisi, nämä tulee teroittaa jokaisen instrumentoinnin jälkeen.”

Kuvataan opiskelijaa viemässä paperit kansioon. Kuvataan työajanseuranta paperia ja siihen merkataan lähtöaika.

”Kerää potilaspaperisi ja vie ne varaston kansioon. Merkkää työajanseuranta kansioon lähtöaikasi. Klinikalta ei saa poistua ennen työaikasi loppua.”

Lopetus kuvataan kävely pois klinikalta nopeutetusti.

“Sitten työpäivä on pulkassa ja voit kiittää itseäsi hyvästä työstä!”

LOPPU