



VAASAN AMMATTIKORKEAKOULU
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Marika Levomäki

LASTENNEUVOLA VERKKOKURSSINA

Sosiaali- ja terveysala
2023

TIIVISTELMÄ

Tekijä	Marika Levomäki
Opinnäytetyön nimi	Lastenneuvola verkkokurssina
Vuosi	2023
Kieli	suomi
Sivumäärä	34 + 3liitettä
Ohjaaja	Virpi Välimaa

Suomalaisen terveydenhuollon kruununjalokivi on satavuotias lastenneuvola. Neuvola on palvelu, joka on tarkoitettu kaikille lasta odottaville vanhemmille, alle kouluikäisille lapsille sekä heidän perheilleen. Perustan neuvolapalveluille muodostavat määräaikaisten terveystarkastukset, joihin sisältyy terveysneuvonta. Neuvolassa arvioidaan myös lasta odottavien, lapsen ja perheen kokonaisvaltainen tilanne ja räätälöidään tarvittaessa tukea.

Kehittämistehtävän tarkoituksena oli luoda lastenneuvolasta verkkokurssi-sisältö ja verkkokurssi Skholen verkko-opetusympäristöön. Kehittämistehtävän tavoitteena oli luoda sisällöltään näyttöön perustuva, kattava ja ajantasainen kokonaisuus lastenneuvolasta verkkokurssiksi vastaamaan Skholen asiakkaiden tarpeisiin.

Kehittämistehtävän viitekehys perustui lastenneuvola palvelujen lainsäädäntöön, näyttöön perustuvaan tietoon sekä hyviin hoito- ja toimintakäytäntöihin. Lastenneuvolan verkkokurssissa on käsitelty lastenneuvolan historiaa, lastenneuvolan lainsäädäntöä ja palveluita, lastenneuvolan terveystarkastuksia ja terveysneuvontaa.

Lastenneuvola - verkkokurssista muodostui selkeä, johdonmukainen ja ajantasainen kokonaisuus. Suomalaisen lastenneuvolan ainutlaatuisuuden vuoksi lastenneuvolan arvon ja arvostuksen huomioiminen haluttiin välittää myös tehtyyn verkkokurssiin.

Avainsanat lastenneuvola, historia, lainsäädäntö, terveystarkastukset, terveysneuvonta

ABSTRACT

Author	Marika Levomäki
Title	A Child Welfare Clinics as an Online Course
Year	2023
Language	Finnish
Pages	34 + 3 Appendices
Name of Supervisor	Virpi Välimaa

The crown jewel of Finnish healthcare is the hundred-year-old child welfare clinics. A child is a service intended for all expectant parents, children under school age and their families. The basis for counselling services is periodical health check-ups, which include health advice. The consultation also assesses the overall situation of those expecting a child, the child and the family, and tailors support if necessary.

The purpose of the development task was to create contents for an online course for Skhole online learning environment. The goal of the development task was to create an evidence-based, comprehensive and up-to-date entity from child welfare clinics to an online course to meet the needs of Skhole customers.

The reference framework for the development task was based on legislation for child welfare clinic services, evidence-based information, and good treatment and operating practices. The child welfare clinic-online course covers the history of the child welfare clinics, the legislation and services of the child welfare clinics, health inspections and health counselling.

The online course was piloted and feedback was collected during the piloting. Child welfare clinic online course became a clear, consistent and up-to-date entity. Due to the uniqueness of the Finnish child welfare clinics, the aim was to convey of the value and appreciation of the child welfare clinics care also wanted to be in the online course.

Keywords child welfare clinics, history, legislation, health checks, health advice

SISÄLLYS

TIIVISTELMÄ

ABSTRACT

1	KEHITTÄMISTEHTÄVÄN TAUSTA JA TARVE	8
2	KEHITTÄMISTEHTÄVÄN TARKOITUS, TAVOITTEET JA TUTKIMUKSELLINEN OSIO.....	9
3	TEOREETTINEN VIITEKEHYS JA KESKEISET KÄSITTEET	10
3.1	Satavuotias neuvola	10
3.1.1	Lastenhoidon neuvontaa	10
3.1.2	Lastenneuvola.....	11
3.1.3	Suomalaisten kruununjalokivi.....	12
3.2	Neuvolatyön lainsäädäntö, suositukset, tehtävä ja palvelut.....	12
3.2.1	Terveydenhuoltolaki	12
3.2.2	Oppaita ja suosituksia neuvolatyöhön	13
3.2.3	Lastenneuvolan tehtävä.....	13
3.2.4	Lastenneuvolan palvelut	13
3.3	Lastenneuvolan terveystarkastukset.....	14
3.4	Lastenneuvolan määräaikaisten terveystarkastusten sisällöllisesti	15
3.4.1	Imetys ja lapsen ravitsemus	15
3.4.2	Kasvun ja kehityksen tutkimukset terveystarkastuksissa	17
3.4.3	Lastenneuvolan laajat terveystarkastukset	18

3.5	Terveysneuvonta	18
4	KEHITTÄMISTEHTÄVÄ PROJEKTINA	21
4.1	Projektin määritelmä	21
4.2	Projektin vaiheet	21
5	KEHITTÄMISTEHTÄVÄ PROJEKTINA SKHOLELLE	22
5.1	Kehittämistehtävän työelämäyhteistyössä Skhole	22
5.2	Kehittämistehtävän työsuunitelma ja ohjaaminen	22
5.3	Teoreetisesta viitekehyksestä Lastenneuvola-verkkokurssiksi	23
5.4	Arviointi verkkokurssista	24
5.4.1	Pilotoinnin palautekysymykset	24
5.4.2	Pilotoinnin mielipidettä mittaavien väittämien tulokset	24
5.4.3	Pilotoinnista saadut avoimet palautteet	26
5.4.4	Yhteenveto kurssin arvioinnista	26
5.5	Kehittämistehtävän eettisyys ja tieteellisyys	26
5.6	Kehittämistehtävän SWOT-analyysi	27
5.7	Kehittämistehtävän aikataulu	28
6	POHDINTA.....	30
	LÄHTEET	33
	LIITTEET	35

KUVIO- JA TAULUKKOLUETTELO

Taulukko 1. Kehittämistehtävän SWOT-analyysi..... 28

Taulukko 2. Kehittämistehtävän kronologinen aikataulu.....29

LIITELUETTELO

LIITE 1. Pilotoinnin palautekysymykset Lastenneuvola - kurssista

LIITE 2. Pilotoinnin palautteet Lastenneuvola - kurssista

LIITE 3. Lastenneuvola - verkkokurssin aloitusnäky

1 KEHITTÄMISTEHTÄVÄN TAUSTA JA TARVE

Lastenneuvolapalvelut perustuvat Suomessa lainsäädäntöön. Terveydenhuoltolain (1326/2010, 8 §) mukaan terveydenhuollon toiminnan on perustuttava sekä näyttöön että hyviin hoito- ja toimintakäytäntöihin. Näyttöön perustuvalla toiminnalla (Evidence-Based Practice, EBP) tarkoitetaan parhaan saatavilla olevan tieteellisen tiedon harkittua käyttöä sosiaali- ja terveystieteiden asiakasta koskeissa päätöksissä ja turvataan palveluiden yhdenvertaisuutta (THL 2022 a). Terveydenhuoltolakiin oli aiemmin kirjattuna kuntien järjestämismääräykset. Tulevien hyvinvointialueiden järjestämismääräyksellä on alueensa raskaana olevien naisten, lasta odottavien perheiden sekä alle oppivelvollisuusikäisten lasten ja heidän perheidensä neuvolapalvelut (L 8.7.2022 / 581;1326/2010).

Vuosi 2022 oli lastenneuvolan 100-vuotisjuhlavuosi. Toiminnallisen opinnäytetyön työelämäyhteistyöhön valikoitui verkossa toimiva Skhole, jonka verkkokurssit ovat kohdennettu ammatilliselle koulutukselle. Toisella asteella lastenneuvolaa käsitellään ja opiskellaan Lasten – ja nuorten osaamisalalla lähihoitajaopinnoissa. (opintopolku.fi). Tässä kehittämistehtävässä tuotetaan Skholelle verkkokurssisisältö ja verkkokurssi ajankohtaisesta lastenneuvolasta.

Opinnäytetyö on kehittämispainotteinen ja sisältää kehittämisprosessin, jossa korostuu teoreettinen viitekehys, kehittämismenetelmän valinta ja perustelu. Lopputuloksena on konkreettinen tuotos ja sen hyödyntäminen Skholella verkkokurssin sisällön muodossa. (Skhole 2022).

2 KEHITTÄMISTEHTÄVÄN TARKOITUS, TAVOITTEET

JA TUTKIMUKSELLINEN OSIO

Tämän kehittämistehtävän tarkoituksena oli luoda lastenneuvolasta verkkokurssin sisältö ja verkkokurssi Skholen verkko-opetusympäristöön. Tavoitteena oli luoda sisällöltään näyttöön perustuva, kattava ja ajantasainen kokonaisuus lastenneuvolasta, vastaamaan Skholen asiakkaiden tarpeisiin. Tavoitteena oli myös saada selkeä, helppokäyttöinen ja opiskelijoita motivoiva verkkokurssi.

Ensimmäisen kurssimateriaalin valmistuttua teoreettisen viitekehyksen pohjalta Skhole avasi verkkokurssin pilotointia varten. Tutkimuskysymyksenä oli millaiseksi opiskelijat kokevat verkkokurssin? Pilotoinnista saatavien kehittämissuositusten ja palautteiden perusteella olisi tarvittaessa mahdollista muokata vielä lopullista tuotosta eli lastenneuvolan verkkokurssia.

3 TEOREETTINEN VIITEKEHYS JA KESKEISET KÄSITTEET

Kehittämistehtävän keskeiset käsitteet ovat lastenneuvolan historia, lastenneuvolan lainsäädäntö ja palvelut, lastenneuvolan tarkastukset ja terveysneuvonta.

3.1 Satavuotias lastenneuvola

Satavuotias suomalainen lastenneuvola on alkanut aatteellisesta lastenhoidon neuvonnasta, muuttuen lakisääteiseksi ja monipuolisiksi kautta maailman tunnetuiksi kattaviksi nykypäivän lastenneuvolapalveluiksi. (Kouvalainen 1995; STM 2022 a)

3.1.1 Lastenhoidon neuvontaa

Lastenneuvola toiminnan kaltainen neuvonta on alkanut Suomessa Maitopisara yhdistyksen toimesta syksyllä 1904. Toiminta oli aluksi puhtaasti aatteellista ja ensimmäisen neuvolan lääkäri Elis Lövegren piti vastaanottonsa palkkiotta. Sittemmin neuvonta-asemia perustettiin kaikkiaan 20: lle paikkakunnalle. (Kouvalainen 1995.)

Elias Lönnrot oli esittänyt jo 1800-luvun puolivälissä toimiessaan käytännön lääkärin työssä ajatuksen lastenhoidon neuvonnan aloittamisesta maan kaikilla paikkakunnilla. Kansainvälisesti hän saattoi olla pioneeri asemassa, koska ensimmäiset tiedot muualta maailmasta ovat vasta 1800- ja 1900-lukujen vaihteesta. (Kouvalainen 1995.)

Suomessa lastenneuvolatoiminta lähti varsinaisesti kehittymään Arvo Ylpön ja Mannerheimin Lastensuojeluliiton toiminnan ansiosta 1920-luvulla. Neuvola-uudissanan keksijä oli professori Viljo Rantasalo, jonka osuus neuvoloiden kehittämisessä on myös merkittävä. Mannerheimin Lastensuojeluliitto oli keskeisessä asemassa suomalaisen lastenneuvolatoiminnan järjestämisessä aina vuoteen 1944 asti, jolloin annettiin laki neuvoloiden saattamisesta kunnallisiksi. (Kouvalainen 1995.)

3.1.2 Lastenneuvola

Lastenneuvolatoiminta alkoi Helsingissä 1922 ja vuonna 2022 täytti siten 100 vuotta. Lastenlinnan halkoliiteriin remontoitussa huoneessa muun muassa arkkitehti, lastentautien professori Arvo Ylpön ja ylisairaanhoidaja, vapaaherratar Sophie Mannerheimin perustamana aloitti Suomen ensimmäinen lastenneuvola. (Linden 2022.)

Neuvolatoiminnan käynnistämiseksi Mannerheimin Lastensuojeluliiton toiminta oli keskeistä. Lakisääteistä lastenneuvolatoiminnasta tuli vuonna 1944. Jokaiseen kuntaan oli vuoteen 1949 mennessä perustettava äitiys- ja lastenneuvola. Kansanterveyslain (1972) myötä neuvolasta tuli osa kunnan tai kuntayhtymän ylläpitämää terveyskeskustoimintaa. Nytkin Terveydenhuoltolaki (2010) sekä Valtioneuvoston asetus (338/2011) ohjaavat neuvolatoimintaa. (Linden 2022.)

Neuvolatoiminnan alkuvuosikymmeninä imeväis- ja äitiyskuolleisuus laski Suomessa huomattavasti, hygieniataso kokeissa parani, infektioaudit ja tuberkuloosi luvut alenivat ja järjestelmällinen rokotustoiminta alkoi (STM 2022 a). Mycobacterium tuberculosis bakteerin tavallisin muoto edelleen on keuhkotuberkuloosi (THL 2022 b).

Nykypäivän neuvoloissa järjestetään koko perheelle hyvinvointiin keskittyviä laajoja terveystarkastuksia – joista yksi ennen lapsen syntymää ja neljä sen jälkeen. Neuvolassa isyyden tunnistaminen ennen lapsen syntymää on ollut mahdollista vuodesta 2015. Mahdollisuutta isyyden tunnistamiseen käytetään paljon. Hedelmöityshoitoja saaneiden naisparien kohdalla äitiyden tunnistamisessa on vastaava mahdollisuus ollut vuodesta 2019. Lasten hyvän rokotuskattavuuden avaintekijä on edelleen neuvolajärjestelmä. Neuvoloissa tehdyn asiakastyytyväisyyskyselyn 2021 mukaan asiakkaat ovat tyytyväisiä terveydenhoitajan kiinnostuneisuuteen perheen asioista, päätöksentekoon yhteistyössä perheen kanssa sekä luottamuksellisuuteen. (Linden 2022.)

3.1.3 Suomalaisen kruununjalokivi

Suomalaisen terveydenhuollon kruununjalokivi on neuvola. Se on yhteiskuntamme keskeisimpiä investointeja lapsiin ja perheisiin – toisin sanoen - tulevaisuuteen. Neuvola on palvelu, joka on tarkoitettu kaikille lasta odottaville vanhemmille, alle kouluikäisille lapsille sekä heidän perheilleen. Käytännössä neuvola tavoittaa kaikki suomalaiset lasta odottavat ja lapsiperheet. (Linden 2022.)

Perustan neuvolapalveluille muodostavat määräaikaiset terveystarkastukset, joihin sisältyy terveysneuvonta. Neuvolassa arvioidaan myös lasta odottavien, lapsen ja perheen kokonaisvaltainen tilanne ja räätälöidään tarvittaessa tukea. (Linden 2022.) Suomalainen neuvolajärjestelmä on tunnettu joka puolella maailmaa (STM 2022 a). Yhtä kattavaa, kaikille avointa, maksutonta ja laadukasta lastenneuvolajärjestelmää ei ole missään muualla kuin Suomessa (YLE 2022).

3.2 Neuvolatyön lainsäädäntö, suositukset, tehtävä ja palvelut

Neuvolatyö perustuu lainsäädäntöön. Neuvolatyötä ohjaavat suositukset ja ohjeistukset. Neuvolan tehtävä konkretisoituu asiakkaille erilaisten palvelujen muodossa.

3.2.1 Terveystarkastuslaki

Terveystarkastuslain tarkoituksena on edistää potilasturvallisuutta sekä terveydenhuollon palvelujen laatua. Laki sisältää säännökset oikeudesta toimia terveydenhuollossa ammattihenkilönä ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden velvollisuudet, esim. ammattieettiset velvollisuudet, salassapito- ja kielitaito velvollisuus sekä vakuuttamisvelvollisuus. Laissa on säädetty lääkärin ja hammaslääkärin erityisistä oikeuksista ja velvollisuuksista sekä terveydenhuollon ammattihenkilöiden ohjauksesta ja valvonnasta. (THL 2022 a.)

Terveystarkastuslain mukaan hyvinvointialueen on järjestettävä alueensa raskaana olevien naisten, lasta odottavien perheiden sekä alle kouluikäisten lasten ja heidän

perheidensä neuvolapalvelut (THL 2022 a). Neuvolapalvelut ovat osa perusterveydenhuoltoa ja palvelut ovat asiakkaille maksuttomia (Hakulinen, Uotila – Laine & Korpilahti 2022).

3.2.2 Oppaita ja suosituksia neuvolatyöhön

Neuvolatyötä koskevat kansalliset ohjeistukset ovat koottuina NEUKO-tietokantaan. Tietokanta sisältää äitiys- ja lastenneuvolan ammattilaisille uusinta näyttöön perustuvaa tietoa sekä kansalliset ohjeistukset ja suositukset. Tietokanta tarjoaa laajan tietopakettin, jolla mm. määräaikaisten terveystarkastusten teko on toteutettavissa yhdenmukaisesti, kuitenkin yksilölliset tarpeet huomioiden. Kaikille avoin, maksuton tietopaketti on myös päättäjien, opiskelijoiden, kouluttajien sekä kaikkien kansalaisten vapaasti käytettävissä. (STM 2023.)

3.2.3 Lastenneuvolan tehtävä

Lastenneuvolan tehtävä on alle kouluikäisten lasten ja heidän perheidensä terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen sekä perheiden välisten terveyserojen kaventaminen. Lastenneuvolassa seurataan ja edistetään lapsen fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista kasvua ja kehitystä. Lapsi saa neuvolassa kansalliseen rokotusohjelmaan kuuluvat rokotukset. Neuvolassa myös tuetaan vanhempia vanhemmuudessa mm. turvallisuudessa, lapsilähtöisessä kasvatuksessa, lapsen hyvässä huolenpidossa sekä parisuhteen hoitamisessa. Perheiden erityisen tuen tarpeet pyritään havaitsemaan mahdollisimman varhain ja järjestämään tarkoituksenmukainen apu ja tuki. (THL 2022 c.)

3.2.4 Lastenneuvolapalvelut

Lastenneuvola palveluihin kuuluvat lapsen kasvun ja kehityksen seuranta sekä terveyden, hyvinvoinnin ja turvallisuuden edistäminen ensimmäisen ikävuoden aikana keskimäärin kuukauden välein ja sen jälkeen vuosittain sekä lisäksi tarpeen vaatiessa yksilöllisesti. Lastenneuvolan palveluihin kuuluvat myös vanhempien ja huoltajien kasvatustyön tukeminen ja turvallisen kasvuympäristön sekä hyvinvoinnin edistäminen. (Hakulinen ym. 2022.)

Lastenneuvola palveluihin kuuluvat myös lapsen tai vanhemman tai huoltajien sekä perheen erityisen tuen tai tutkimusten tarpeen varhainen tunnistaminen, puheeksi ottaminen ja perheen tukeminen, pitkäaikaissairaana tai vammaisen tai toimintakyvyltään rajoittuneen lapsen omahoidon tukeminen yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa sekä tarvittaessa jatkotutkimuksiin ja -hoitoon ohjaaminen. Lasten suun terveydentilan seuranta vähintään, joka toinen vuosi alle kouluikäisille. Poikkihallinnollinen monialainen yhteistyö yhdessä sovittujen linjausten mukaisesti. (Hakulinen ym. 2022.)

3.3. Lastenneuvolan terveystarkastukset

Lastenneuvolassa tarjottavat terveystarkastukset ja niiden sisältö ovat perheille vapaaehtoisia. Tämän vuoksi onkin huomionarvoista, että neuvola tavoittaaakin lähes kaikki lapsiperheet ja palvelu on laajasti pidetty laadukkaana, asiantuntevana sekä luotettavana.

Neuvolassa lasten terveyttä seurataan säännöllisissä tarkastuksissa ja niihin liittyvillä vanhempien kanssa käytävillä keskusteluilla. Tarkastuksilla seurataan lapsen kehitystä ja tarkoituksena on havaita mahdollisia poikkeamia, jotka viittaavat sellaisiin hoitoa vaativiin sairauksiin tai kehityksen ongelmiin, jotka tarvitsisivat erityisiä tukitoimia. Terveystarkastus terminä on siten hieman harhaanjohtava, koska ”terveystarkastuksissa” tavallisesti etsitään mahdollisia poikkeamia, sairauksia tai alttiutta sairastua niihin. (Saarelma 2022.)

Tarkastusten määrä on lapsen kehitys vauhdin mukaista, jonka vuoksi niitä on ensimmäisen ikävuoden aikana alkuun kuukausittain, sitten yhtä ikävuotta lähestyttäessä harventuen ja sen jälkeen pääsääntöisesti vuosittain. Lapsen tilan seuraamisen lisäksi neuvolakäynnit tarjoavat mahdollisuuden paneutua kaikkiin lapsen kasvuun ja kehitykseen liittyviin perheen huoliin sekä kasvatustehtävän tukemiseen. (Saarelma 2022.)

Kattavat terveystarkastukset ja tarpeen mukaisesti tehdyt kotikäynnit koko ikäluokalle mahdollistavat kasvun ja kehityksen seuraamisen sekä terveyden, turvallisuuden ja hyvinvoinnin edistämisen yksilöllisten tarpeiden mukaisesti. Lastenneuvolassa tarjotaan vähintään 15 terveystarkastusta ennen kouluikää. (Hakulinen ym. 2022.)

Äidin ja vauvan sairaalasta kotiutumisen jälkeen äitiysneuvolan terveydenhoitaja tekee kotikäynnin vastasyntyneen perheen luo mahdollisimman pian. Tämän kotikäynnin jälkeen vauva siirtyy niin sanotusti lastenneuvolan kirjoille eli terveystarkastukset jatkuvat lastenneuvolassa. Kotikäyntinä tarkastus on mahdollista tehdä lastenneuvolassa aina tarpeen vaatiessa, erityisesti pikkuvauva-aikana sekä perheen erityistilanteissa (Hakulinen ym. 2022.)

Terveystarkastuksista lastenneuvolassa neljä on lääkärintarkastuksia, joihin sisältyy myös terveydenhoitajan osuus, näitä sanotaan laajoiksi tarkastuksiksi. Neuvolan henkilökunta, terveydenhoitajat ja lääkärit, ovat avainasemassa terveys seurannassa ja -neuvonnassa, varhaisessa ongelmien havaitsemisessa sekä tuen tarjoamisessa. Jatkuvuus hoidossa lisää luottamuksellisuutta ja turvallisuutta. Moniammatillinen työ yli hallinnonalojen yhdessä perheen kanssa selkeyttää ja parantaa hoidon tuloksellisuutta. (Hakulinen ym. 2022.)

3.4 Lastenneuvolan määräaikaiset terveystarkastukset sisällöllisesti

Kaikissa terveystarkastuksissa keskustellaan lapsen ikätaso huomioiden hänen vanhempansa kanssa perheen elämäntilanteesta, kuulumisista ja hyvinvoinnista sekä mieltä askarruttavista asioista ja tiedustellaan perheen voimavaroista. Varhaiseen vuorovaikutukseen (VaVu) lapsen ja vanhemman välillä kiinnitetään erityisesti huomiota ja myös heitä tuetaan siinä, lapsen syntymästä lähtien. (Hakulinen ym. 2022.)

3.4.1 Imetys ja lapsen ravitsemus

Jokaiseen terveystarkastukseen sisältyy myös keskustelua lapsen ravitsemuksesta. Uudet tutkimukset imetyksen tärkeydestä ja vaikutuksista lapsen ja äidin terveyteen, antaa kiistattoman näytön imetyksen kansanterveyttä edistävänä toimena.

Imetys suojaa lasta tyypillisiä lapsuusiän infektioita vastaan, on yhteydessä joihinkin lapsuusiän syövän alhaisempaan esiintyvyyteen, pienempään metabolisen eli aineenvaihduntaan liittyvän oireyhtymän esiintyvyyteen aikuisiällä sekä parempiin kognitiivisiin taitoihin. Imetys on yhdistetty myös äitien pienempään rintasyövän sekä munasarjasyövän ilmaantuvuuteen. (Hotus 2020.)

Vauvantahtinen täysimetys on suositeltavin kuuden kuukauden ikään saakka, mikäli vauva rintamaidolla hyvin kasvaa. Rintamaidosta vauva saa kaiken muun nesteytystä myöten, vain D-vitamiinia tulee antaa lisäksi. (Hakulinen ym. 2022). Suositeltava päivittäinen saanti D-vitamiinia on 10 µg päivässä sekä lapsille että aikuisille. Vauvalle D-vitamiinia annetaan kahden viikon iästä lähtien. Äidinmaidonkorvikkeissa on lisättyä D-vitamiinia, joka tulee huomioida, mikäli imeväisikäinen saa äidinmaidonkorvikkeita. (Ruokavirasto 2022.)

Äidinmaidonkorvikkeita suositellaan vain siinä tilanteessa, jos vauva ei rintamaidolla kasva tai imetys ei syystä tai toisesta onnistu tai ole mahdollista. Vauvan ollessa noin puolivuotias aloitellaan soseiden antaminen ja perheen kanssa samaan ruokaan vauva siirtyy noin yksivuotiaana. Imetystä suositellaan jatkettavaksi noin vuoden ikään saakka, mutta vauvojen yksilölliset erot ovat suuria siinä, milloin vauva tai pikkulapsi haluaa lopettaa rintamaidon syömisen. Harvemmin imetys jatkuu yli kahden vuoden ikään. (Hakulinen ym. 2022.)

Lapsen siirtyessä samoihin ruokiin perheen kanssa suositeltavinta on ns. lautasmallinen mukainen ravitsemus eli puolet lautasesta on kasvikunnan tuotteita ja toinen puoli lautasesta koostetaan siten, että neljäsosa on proteiinia ja toinen neljäsosa hiilihydraattia. Annokset toki suhteutetaan aina lapsen ikään. Ruokajuomaksi on suositeltu joko rasvatonta tai korkeintaan vähärasvaista maitoa tai piimää, osaltaan turvaamaan lapselle tärkeitä kivennäisaineita; muun muassa kalsiumia ja kaliumia. Maitoon on ollut jo pidempään lisättyä myös D-vitamiinia, joka on yksi D-vitamiinin lähde siten myös lapsille. (Hakulinen ym. 2022.) Janojuomaksi suositellaan aina hammas ystävällistä ja kaloritonta vettä.

Ravitsemuksen ohella aina tarkastuksen yhteydessä käydään keskustellen lävitse myös lapsen uni ja nukkuminen, sekä leikkiminen ja päivärytmi. Tarpeen vaatiessa ohjataan esimerkiksi säännölliseen päivärytmiin, joka helpottaa sekä vanhempien että lapsen arjen sujumista sekä käydään lävitse mm. unihygieniaa uniongelmiin yhteydessä.

3.4.2 Kasvun ja kehityksen tutkimukset terveystarkastuksessa

Neuvolassa seurataan lasten terveyttä säännöllisin tarkastuksin ja sekä vanhempien kanssa käytävin niihin liittyvin keskusteluihin. Tarkastuksissa seurataan lapsen kehitystä ja pyritään havaitsemaan sellaiset poikkeamat, jotka viittaavat kehityksen ongelmiin tai hoitoa vaativiin sairauksiin, jotka tarvitsevat erityisiä tukitoimia. Lasten kehitysvauhdin mukaisesti tarkastuksia on ensimmäisen ikävuoden aikana runsaasti, sen jälkeen vähitellen harventuen. (Saarelma 2022.)

Terveystarkastukseen sisältyvät aina myös tarvittavat tutkimukset. Tarvittavia tutkimuksia ovat esimerkiksi: yleisvaikutelma, pituus, paino ja pään ympäryys. Vauvoilta lisäksi tutkitaan aukileet ja kallon saumat. Puheen ja kielen kehittymisen merkitys on keskeisellä sijalla pikkulapsen kehityksessä. Terveystarkastuksissa seurataan aina myös lapsen kykyä vastavuoroiseen kontaktiin, ääntelyä ja myöhemmin puhetta sekä kielellistä kehitystä. (Hakulinen ym. 2022.)

Terveystarkastuksissa tarkastetaan näkö, silmien ulkonäkö, reagointi valoon, karastus, silmien symmetrisyys, mahdollinen keltaisuus, rähmintä. Lisäksi tutkitaan kuulo ja reagointi ympäristön ääniin. Huomioidaan iho ja sen kunto. Lisäksi tarkastellaan motoristen taitojen hallintaa sekä hieno- että karkeamotoriikassa. Neurologista kehitystä tutkitaan vauvoilta heijasteilla ja leikki-ikäisestä lähtien leikki-ikäisen neurologisin testeillä eli Lene-testein. Tarkastuksissa tarjotaan aina myös lasten rokotusohjelman mukaiset rokotukset. Lapsen iän ja kehitystason sekä perheen yksilöllisen tarpeen mukainen terveysneuvonta ja turvallisuuden edistäminen on tärkeä osa kaikkia tapaamisia. (Hakulinen ym. 2022.)

3.4.3 Lastenneuvolan laajat terveystarkastukset

Laajassa terveystarkastuksessa lapsen ollessa 4-6 vk, 4 kk ja 18 kk sekä 4 v; sekä terveydenhoitaja että lääkäri tapaavat perheen joko samalla tai erillisillä käynneillä. Mikäli käynnit ovat erilliset, suositellaan terveydenhoitajan olevan lääkärintarkastuksessa läsnä. Lääkäri ja terveydenhoitaja sopivat työnjaosta molempien asiantuntemusta ja kokemusta hyödyntäen. Tarkastuksessa tarkastellaan lapsen kasvua, kehitystä sekä terveyttä. Tarkastuksissa arvioidaan lapsen fyysistä ja psykososiaalista terveydentilaa, hyvinvointia ja oppimista monipuolisesti. (Hakulinen ym. 2022.)

Tarkastuksella tavoitteena on laaja-alainen arvio lapsen terveyteen ja hyvinvointiin vaikuttavista tekijöistä (Hakulinen ym. 2022). Neuvolakäynnit tarjoavat tilaisuuden paneutua kaikkiin lapsen kasvua sivuaviin perheen huoliin ja kasvatustehtävän tukemiseen lapsen tilan seuraamisen lisäksi (Saarelma 2022). Laaja terveystarkastus sisältää arvion vanhempien terveydestä ja hyvinvoinnista sekä perheestä lapsen keskeisenä kasvuympäristönä perheestä. Tavoite on keskusteleva, perhettä tukeva ja myönteinen kohtaaminen. Laajaan terveystarkastukseen sisältyy myös vanhempien luvalla varhaiskasvatuksen antama arvio lapsen selviytymisestä ja hyvinvoinnista varhaiskasvatuksessa. Tarkastuksiin sisältyy aina lisäksi yksilöllinen terveysneuvonta. (Hakulinen ym. 2022.)

Terveystarkastukset ovat vapaaehtoisia. Tuen tarve tarkastuksista poisjäävien kohdalla tulee pyrkiä selvittämään lastenneuvolassa, esim. olemalla yhteydessä lapsen vanhempiin. Mikäli yhteyttä vanhempiin ei saada ja perheen hyvinvoinnista on huoli, kotikäynnin tekeminen saattaa olla toimiva tapa esimerkiksi selvittää tilannetta. Tarkastuksista poisjäävien tuen tarvetta voidaan selvittää myös moniammatillisessa yhteistyössä varhaiskasvatuksen, terveydenhuollon eri toimijoiden ja lastensuojelun henkilöstön kanssa. (Hakulinen ym. 2022).

3.5 Terveysneuvonta

Terveydenhuoltolaissa on määrätty terveysneuvonnan sisältyvän lastenneuvolan kaikkiin määräaikaisiin terveystarkastuksiin. Terveysneuvonta perustuu näyttöön

perustuvaan tietoon ja neuvonta voidaan toteuttaa yksilöllisesti, ryhmässä ja yhteisöllisesti. Terveysneuvonnan tulee tukea voimavarojen vahvistamista ja vastuun ottamista omasta terveydestä. Terveysneuvonnan tulee tukea vanhemmaksi kasvamista ja parisuhdetta sekä edistettävä perheen sosiaalista tukiverkostoa. Terveysneuvonnan tulee tukea yksilön ja hänen perheensä terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä monilla elämän eri osa-alueella. (THL 2022 c)

Vanhempien/ huoltajien elämäntavoilla on merkittävä rooli perheen lasten terveystottumuksiin samoin kuin nuoren kavereilla on nuoren tottumuksiin. Tämän vuoksi on tärkeä tukea esim. vanhempien jaksamista, sillä kun vanhempi jaksaa ja voi hyvin, on hänellä myös enemmän voimavaroja mahdollistaa lapselle suotuisa kasvuympäristö ja terveystottumukset. (Hakulinen & Koivumäki, 2022.)

Terveyden edistäminen on lastenneuvolan keskeistä toimintaa. Säännölliset terveystarkastukset mahdollistavat terveyden edistämässä mm. lapsen ja perheen elämäntavoista keskustelun, taitojen ja tietojen tukemisen, motivointia tarvittaviin muutoksiin ja seurannan. Lapselle ja koko perheelle on mahdollista myös tarjota lisäkäyntejä palveluihin tai ohjata asiakas tarvittavan tuen piiriin. (Hakulinen & Koivumäki 2022.)

Lastenneuvolan tehtävänä on edistää lasten ja lasten huoltajien/ vanhempien terveyttä (fyysinen, psyykinen ja sosiaalinen) tukemalla mm. terveellisiä elämäntapoja, toimintakykyä ja mielenterveyttä. Terveysneuvonta sisältyy terveystarkastuksiin ja kaikkiin muihinkin tapaamisiin lapsen ja lasten huoltajien /vanhempien kanssa. (Hakulinen & Koivumäki 2022.)

Terveysneuvonta koostuu terveellisistä elämäntavoista eli muun muassa ravitsemuksesta, liikunnasta, unesta ja levosta, mielekkästä tekemisestä, suun terveydenhoidosta, seksuaaliterveydestä, riippuvuuksien välttämistä; kuten alkoholi ja muut päihteet sekä tupakkatuotteet sekä median käytöstä vapaa-ajalla. (Hakulinen & Koivumäki 2022.)

Yksilöllä on aina kuitenkin vastuu toiminnastaan sekä oikeus omiin päätöksiin, yksilö on itsessään vastuullinen toimija. Terveyskäyttäytymiseen liittyviä hyviä ja myös terveyttä uhkaavia tottumuksia voi olla ammattilainen tunnistamassa kansakulkijana sekä auttamassa niihin liittyvien tunteiden käsittelyssä. Ammattilaisen tärkein tehtävä on luoda luottamuksellinen ilmapiiri, jossa asiakas kokee kykenevänsä kertomaan rehellisesti omista ajatuksistaan. Ammattilaisen osoittaessa halua ymmärtää asiakkaan syitä omaa elämäänsä koskeviin päätöksiin ja huomioidessa jo olemassa olevia hyviä tekoja, antaa se asiakkaalle kokemuksen ymmärretyksi ja hyväksytyksi tulemisesta. (Hakulinen & Koivumäki 2022.)

4 KEHITTÄMISTEHTÄVÄ PROJEKTINA

Kehittämistehtävä on työkokonaisuus, joka on saanut alkunsa ideasta. Projektissa neuvottelusta edetään suunnitelmasta toteutusvaiheeseen ja lopulliseen tuotokseen (Ruuska 2008 19,34). Tässä kehittämistehtävässä työelämäyhteistyössä on verkossa toimiva Skhole ja kehittämistehtävänä tuotettiin yritykselle Lastenneuvola-verkkokurssin sisältö ja verkkokurssi.

4.1 Projektin määritelmä

Erään määritelmän mukaan projekti on työkokonaisuus, joukko ihmisiä ja muita resursseja, jotka on tilapäisesti koottu yhteen suorittamaan tiettyä tehtävää. Kai Ruuskan (2008, 19, 34.) teoksessa Pidä projekti hallinnassa kuvataan projektin vaiheet, jotka jakautuvat projektin käynnistämisen-, rakentamisen- ja päättämisen vaiheeseen.

4.2 Projektin vaiheet

Projektin käynnistää idea, visio tai muu vastaava. Käynnistämisen vaiheessa tehdään asiasta esiselvitystä ja asetetaan projekti. Asettamista seuraa projektin suunnittelu. Rakentamisen vaiheessa määritellään ja suunnitellaan projekti, jonka jälkeen toteutetaan, testataan ja otetaan käyttöön projektin tuotos. Projektin päättämisen vaiheessa tapahtuu projektin tuotoksen lopullinen hyväksyminen ja ylläpidosta sopiminen. Projektiorganisaation purkaminen ja projektin päättäminen. Viimeisenä on projektin lopputulos eli lopullinen tuotos. (Ruuska 2008, 34).

5 KEHITTÄMISTEHTÄVÄ PROJEKTINA SKHOLELLE

Skhole on kaupallinen sosiaali- ja terveydenhuoltoalan verkkokoulutuspalvelu, joka on suunnattu koulutuksen järjestäjille ja sosiaali- ja terveydenhuoltoalan työntekijöille (Skhole 2022).

5.1 Kehittämistehtävän työelämäyhteistyössä Skhole

Kehittämistehtävän tekijä käytti työssään yrityksen verkkokoulutuksia ja Skhole tarjosi sähköpostilla myös mahdollisuutta tehdä yhteistyössä ylemmän ammattikorkeakoulun opinnäytetyö verkkoympäristöön. Skholen ohjeena oli tehdä kehittämistehtävä tekijää kiinnostavasta aiheesta. Skholen opinnäytetyö prosessi on suunniteltu vastaamaan opinnäytetyö käytäntöjä ammattikorkeakouluissa (Skhole 2022). Aiheeksi opiskelijan toimesta ehdotettiin lastenneuvolaa, josta kurssimateriaalia ei vielä ollut. Lastenneuvola nähdään myös yleisesti merkityksellisenä ja perheiden arvostamana neuvolapalveluna.

5.2 Kehittämistehtävän työsuunnitelma ja ohjaaminen

Yhteisesti Skhole ja ohjaava opettaja hyväksyivät aiheen ja sitä pidettiin merkityksellisenä. Samalla hyväksyttiin kehittämistehtävän tekijän esittämät keskeiset teemat, joihin viitekehys perustui. Alkoi työsuunnitelman työstäminen. Opettaja hyväksyi työsuunnitelman ammattikorkeakoulun kriteereihin soveltuvaksi ja toimeksiantaja varmisti työsuunnitelman toimeksiantajan tarpeisiin ja kriteereihin soveltuvaksi. Työsuunnitelman valmistuttua se esitettiin myös omalle opintoryhmälle. (Skhole 2022.)

Työsuunnitelman hyväksymisen jälkeen kirjoitettiin opinnäytetyön yhteistyösopimus. Opinnäytetyön ohjaus on tapahtunut Vaasan ammattikorkeakoulusta, ja vastuu on rajoittunut opinnäytetyön ohjaukseen. Skhole sitoutui antamaan kaikki opinnäytetyön tekemisessä tarvittavat tiedot ja mahdolliset aineistot (mm. pilotoinnin palautteet) sekä ohjaamaan opinnäytetyötä toimeksiantajan organisaation näkökulmasta sopimuksen mukaan. (Skhole 2022.)

Opinnäytetyön ohjaaja oli Virpi Välimaa, Vaasan Ammattikorkeakoulu.

virpi.valimaa@vamk.fi

Työelämän yhteyshenkilö oli Johanna Honkela, Skhole.

johanna.honkela@skhole.fi

5.3 Teorettisesta viitekehystä Lastenneuvola- verkkokurssiksi

Kehittämistehtävän teorettinen viitekehys tehtiin näyttöön perustuvan aineiston pohjalta, johon lastenneuvola palvelut Suomessa pohjautuvat. Teorettiseen viitekehukseen etsittiin näyttöön perustuvaa tietoa laajasti ja monipuolisesti syventämään aihetta. Kehittämistehtävässä tuotettiin teorettisen viitekehysten avulla lastenneuvolasta verkkokurssille kurssimateriaali ja kurssimateriaalista verkkokurssi Skholelle opiskelijan toimesta.

Lastenneuvola - verkkokurssi tehtiin Skholen protokollan mukaan, myös pedagogisia näkökulmia huomioiden. Opinnäytetyön tekijä on työskennellyt pitkään terveydenhoitajana lastenneuvolatyössä. Siten hänen substanssiosaamisensa aiheesta on lisännyt verkkokurssin sisällön luotettavuutta ja sisällön rikkautta.

Kurssimateriaali työstettiin teorettisen viitekehysten pohjalta. Koulutussisällöt ovat Skholen protokollan mukaan lyhyitä, selkeitä kokonaisuuksia ja opinnäytetyö tekijän toimesta toteutui myös kaksi videota ja kuvia sekä lisätietolinkki aiheeseen liittyen, jotka upotettiin kurssimateriaaliin. Verkkokurssin kuhunkin osioon liittyen kehitystehtävän tekijä teki 3 - 5 kysymystä vastausvaihtoehtoineen. Näistä kysymyksistä Skhole koosti itseopiskelu testin lopulliseen verkkokurssiin.

Skhole arvioi Lastenneuvola - verkkokurssin sen käytettävyyden ja työn sujumisen osalta onnistuneeksi. Ohjaava opettaja arvioi kehittämistehtävän kokonaisuutena. Toimeksiantaja koosti lopullisen verkkokoulutuskokonaisuuden Lastenneuvola - verkkokurssista ja markkinoi sitä omilla verkkoalustoillaan kaupallisiin tarkoituksiinsa.

5.4 Arviointi verkkokurssista

Ensimmäisen kurssimateriaalin valmistuttua Skholella avattiin kurssi pilotoitavaksi etukäteen sovitulle ryhmälle palautteen keräämistä varten. Skhole informoi kohde-ryhmää etukäteen tutkimuksen tarkoituksesta, tavoitteesta ja toteutuksesta. Pilotointi suoritettiin mielipidettä mittaavilla väittämillä kurssimateriaalista, jotka kehittämistehtävän tekijä laati (LIITE 1.). Vastaajia pyydettiin määrittelemään, kuinka vahvasti ovat samaa tai eri mieltä väittämän kanssa. Asteikossa täysin eri mieltä merkitsi numero yksi ja täysin samaa mieltä numero viisi. Vastaajilla oli mahdollisuus käyttää kaikkia lukuja yhdestä viiteen ilmaisemaan vastaustaan. Vajaan kolmen viikon aikana palautelomakkeeseen vastasi yhdeksän henkilöä. Pilotointikysymysten vastausten lisäksi Skholen omaan, niin sanottuun yleiseen palautekyselyyn; oli tullut yksi sanallinen palaute myös Lastenneuvola - kurssista.

5.4.1 Pilotoinnin palautekysymykset

Lastenneuvola - verkkokurssin pilotoinnissa haettiin vastauksia kysymykseen mil-laiseksi opiskelijat kokevat verkkokurssin? Palautelomakkeen kysymykset olivat: kurssin esittelyteksti vastasi luentojen sisältöä, kurssin aihealueiden sisältö oli ymmärrettävissä ilman aiempaa tietämystä aiheesta, kurssin sisältö kehitti ymmärrystäni ja osaamistani koskien lastenneuvola palvelujen taustaa ja sisältöä, sain riittävästi tietoa lastenneuvola palveluista, tulen hyödyntämään kurssilla oppimiani tietoja käytännössä, tulen suosittelemaan verkkokurssia muille sekä avoin palaute kurssista.

5.4.2 Pilotoinnin mielipidettä mittaavien väittämien tulokset

Pilotointi vastauksia koettiin sekä kehittämistehtävän tekijän että Skholen toimesta saadun riittävästi (LIITE 2.). Pilotointiin vastanneiden mielestä kurssin esittelyteksti vastasi keskimääräisesti hyvin luentojen sisältöä. Vastaajista täysin samaa mieltä oli kaksi ja lähes samaa mieltä kuusi vastaajaa. Yksi vastaaja oli arvioinut vastaavuuden keskimääräiseksi ja antanut numeron kolme.

Vastaajien mukaan kurssin aihealueiden sisältö oli myös hyvin ymmärrettävissä ilman aiempaa tietämystä aiheesta. Vastanneista kolme vastaajaa oli täysin samaa mieltä ja neljä vastaajaa oli lähes samaa mieltä. Vastanneista kaksi oli arvioinut numeron kolme arvoiseksi kurssin aihealueen ymmärrettävyyden ilman aiempaa tietämystä aiheesta.

Vastanneet kokivat myös, että kurssin sisältö oli kehittänyt hyvin ymmärrystä ja osaamista; koskien lastenneuvola palvelujen taustaa ja sisältöä. Neljä vastaajaa oli täysin samaa mieltä ja kolme vastaajaa lähes samaa mieltä. Kaksi vastaajaa oli kokenut kurssin kehittäneen ymmärrystä ja osaamista koskien lastenneuvola palvelujen taustaa ja sisältöä asteikon numerolla kolme. Vastaajien taustalla ei yllättäen ollutkaan väittämän kohdalla merkitystä. Oletuksena kehittämistehtävän tekijällä oli ollut, että vanhemmat, jotka olivat lapsiensa kanssa neuvolapalveluissa asioineet; olisivat tietoisia monestakin neuvolaan liittyvästä asiasta edeltävästi, eivätkä välttämättä saisi niin paljon ymmärrystä ja osaamista verkkokurssista kuin lapsettomat nuoret henkilöt. Olettama ei pitänyt paikkaansa.

Vastanneet kokivat saaneensa myös riittävästi tietoa lastenneuvola palveluista. Kolme vastaajaa oli täysin samaa mieltä ja neljä vastaajaa lähes samaa mieltä. Vastaajista kaksi arvioi tiedonsaannin lastenneuvolan palveluista numeron kolme arvoiseksi.

Vastaajat arvioivat hyödyntävänsä kurssilla oppimiaan tietoja käytännössä pääasiassa hyvin. Vastaajista kaksi oli täysin samaa mieltä ja neljä lähes samaa mieltä. Vastanneista kolme arvioi hyödyntävänsä kurssilla oppimiaan asioita käytännössä numeron kolme arvoisesti. Toki on huomioitava, että opiskelija ei aina opiskellessaan osaa kohdentaa opiskelemaansa asiaa ennen kuin se tulee työelämässä vastaan ja opitut asiat saavat kiinnityksensä käytäntöön ja sitä kautta merkityksensä. Parannusehdotuksena kurssin johdantoon voisi pohtia lauseketta siitä, ketkä kaikki työssään tarvitsevat neuvola tietoutta, jolla mahdollisesti saataisiin nostettua ymmärrystä asian tiimoilta opiskelijoille.

5.4.3 Pilotoinnista saadut avoimet palautteet

Lastenneuvola- verkkokurssin avoimen palautteen sanalliset arviot olivat pääosin positiivisia. Sanallisia palautteita oli tullut kaikkiaan viisi kappaletta. Palautteissa mainittiin, että kurssi oli tehty hyvin näyttöön perustuen sekä hyvää perustietoa neuvolasta, erityisesti jos aiempaa tietämystä aiheesta ei ollut. Eräs vastaaja mainitsi sisällön olevan hyvä, johdonmukainen jatkumo. Yksi vastaajista koki kurssin tiiviiksi paketiksi lastenneuvola palveluista. Kurssin sisältö mainittiin selkeäksi ja helposti ymmärrettäväksi yhden vastaajan toimesta. Kuvat ja videot, jotka ovat luentoja elävöittämissä oli eräs vastaaja maininnut olevan mukava lisä.

Toisaalta eräs vastaajista totesi yksinkertaisesti kurssin pitkävetiseksi. Keskeisten teemojen: lapsi, perhe, tarkastukset ja tuki, toistuminen kurssissa saattaa heikentää opiskelijoita jopa pitkästyttyäkin. Itseopiskelu testin osalta tuli hajontaa kahden vastaajan kesken, jotka olivat ottaneet asiaan kantaa. Toinen vastaajista koki tentin sopivan haastavaksi ja toinen helpoksi. Vastauksista nähdään, että molemmat vastaajat ovat lasten vanhempia, mutta voitaneen päätellä, että helpoutta itseopiskelu testiin toi mahdollisesti toisen vastaajan sairaanhoitajaopinnot.

5.4.4 Yhteenveto kurssin arvioinnista

Voidaan päätellä, että vastaajat arvioivat kurssin onnistuneeksi, sillä seitsemän vastaajaa suosittelisi Lastenneuvola - verkkokurssia muillekin ja kaksi vastaajaa suosittelisi kurssia mahdollisesti. Vastaajista kukaan ei valinnut vaihtoehtoa "en suosittele". Skholen näkemyksen ja kokemuksen mukaan ensimmäinen kurssimateriaali oli onnistunut ja kurssiin ei nähty tarpeelliseksi muutoksia tai parannuksia pilotoinnista saatujen hyvien palautteiden perusteella. Kehittämistehtävän tekijä itse koki aiheelliseksi vielä hieman lisätä ja tarkentaa aiemmin tekemäänsä sisältöä, ja muutokset sitten tehtiinkin kurssimateriaaliin täydentämään johdonmukaisuutta.

5.5 Kehittämistehtävän eettisyys ja tieteellisyys

Sosiaali- ja terveysalan Eettiset suositukset ovat asiakkaan ihmisarvon ja perusoikeuksien kunnioittaminen, asiakkaan etu ja oikeus saada tarvitsemaansa hoitoa,

asiakkaan ja ammattilaisten välisen vuorovaikutuksen inhimillisyyden ja toisen arvostaminen, ammattihenkilöstön vastaaminen työnsä laadusta sekä hyvän hoidon ja palvelun edellyttämiä vastuullisia päätöksiä ja toimintakulttuuria. Sosiaali- ja terveysalan Eettiset suositukset sisältyvät neuvolatyön lainsäädäntöön, suosituksiin ja ohjeisiin, näyttöön perustuvaan toimintaan sekä hyviin hoito- ja toimintakäytäntöihin. (STM 2012.) Tämän kehittämistehtävän tekemiseen ei liittynyt eettisiä kysymyksiä tai ongelmia.

Tämä kehittämistehtävä ja Lastenneuvola-kurssi on suunniteltu, toteutettu ja raportoitu huomioiden hyvät tieteelliset käytännöt. Tutkimuksen aiheen valinnan periaatteena oli tutkimuksen hyödyllisyys: tutkimustuloksia voidaan hyödyntää Lastenneuvola - verkkokurssin kehittämisessä. Kehittämistehtävä tehtiin opiskelijan omalla ajalla opiskeluihin liittyen eikä taloudellisia resursseja tai erityisiä välineitä tarvittu. Skholen taholta tarvittiin henkilöresursseja ohjaamaan teoreettinen viitekehys verkkokurssin muotoon sekä ensimmäisen verkkomateriaalin avaaminen tietylle ryhmälle pilotointia varten.

Projektin viimeisenä vaiheena oli valmiin lastenneuvola verkkokurssin esittely ja avaaminen käyttöä varten Skholelle sekä kehittämistehtävän loppuseminaari koululle. Toimeksiantajan kanssa oli sovittuna, että kehittämistehtävän loppuraporttiin oli mahdollista sisällyttää vain lastenneuvola verkkokurssin aloitusnäkyminen perustuen tuotoksen kaupallisuuteen (LIITE 3.). Loppuseminaarissa esitetty kehittämistehtävän raportti kokoa projektin ja sen erilliset osiot yhtenäiseksi kirjalliseksi tuotokseksi.

5.6 Kehittämistehtävän SWOT – analyysi

SWOT nelikenttäanalyysi tulee sanoista Strength (vahvuudet), Weakness (heikkoudet), Opportunities (mahdollisuudet), Threats (uhat). Analyysillä voitiin selvittää vallitsevaa tilannetta ja sitä, miten siihen voitiin vaikuttaa (OPH 2018.)

Taulukko 1. Kehittämistehtävän SWOT- analyysi

<p>Vahvuudet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lastenneuvola oli opinnäytetyön tekijän vahvaa ammatillista substanssia koulutuksen ja tehdyn työkokemuksen myötä. • Lastenneuvolan merkityksellisyys kehitystehtävän tekijälle, lapselle itselleen asiakkaana, että koko perheelle. • Lastenneuvolan arvon ja arvostuksen välittäminen, on asia; jota haluttiin välittää tehtyyn verkkokurssiin. 	<p>Heikkoudet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saatavilla ollut näyttöön perustuva tieto ja siihen pohjautuva teoreettinen viitekehys oli suhteellisen suppeaa, joskin tieteellisesti luotettavaa. • Työskentelyn ajautuminen helposti viime hetkiin, joka olisi saattanut hieman heikentää sisältöä.
<p>Mahdollisuudet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lisätä tietämystä, ymmärrystä, osaamista sekä arvostusta lastenneuvolasta verkkokurssi materiaalin muodossa opiskelijoille. 	<p>Uhat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kehittämistehtävän tekijän pitkäaikaisempi sairastaminen. • Liian tiukka annettu aikataulu.

5.7 Kehittämistehtävän aikataulu

Aikataulu pyrittiin suunnittelemaan niin, että kehittämistehtävä voitaisiin esitellä keväällä 2023. Työsuunnitelma tehtiin syksyllä 2022 ja toimitettiin sekä ohjaavalle opettajalle että Skholelle. Työsuunnitelman hyväksymisen jälkeen kirjoitettiin alkuvuonna yhteistyösopimus kehittämistehtävästä opiskelijan, ohjaavan opettajan ja Skholen kesken.

Kehittämistehtävän viitekehysten kirjoittamista jatkettiin talven 2023 aikana, johon verkkokurssimateriaali perustui. Kevättalvella 2023 Skhole pilotoi ensimmäi-

sen kurssimateriaalin, jonka perusteella ei ollut tarvetta muutoksiin. Kehittämistehtävän raportin kirjoittaminen tehtiin keväällä 2023 ja lopullinen työ esiteltiin kevätlukukaudella 2023. Valmis kehittämistehtävä julkaistiin Theseus.fi verkkosivustolla. Kehittämistehtävä esiteltiin lisäksi seminaarissa toukokuussa 2023 Vaasan Ammattikorkeakoululla ja Skholella.

Taulukko 2. Kehittämistehtävän kronologinen aikataulu

elokuu
Kehittämistehtävän aiheen esittely ja valinta kolmikantaisesti
↓
syyskuu
Työsuunnitelman tekeminen ja hyväksyttäminen
Vaasan Ammattikorkeakoulussa ja Skholella
Viitekehyksen kirjoittaminen
↓
lokakuu – tammikuu
Viitekehyksen kirjoittaminen jatkuu
Kehittämistehtävän yhteistyösopimuksen kirjoittaminen
↓
helmikuu - maaliskuu
Lastenneuvola- verkkokurssi materiaalin toimittaminen Skholelle
Ensimmäisen kurssimateriaalin pilotointi
↓
huhtikuu
Verkkokurssin muokkaaminen
Kehittämistehtävän raportin kirjoittaminen
↓
toukokuu
Verkkokurssin julkistaminen Skholella
Kehittämistehtävän raportin esittäminen loppuseminaarissa

6 POHDINTA

Lastenneuvola on yhteiskuntamme keskeisimpiä investointeja lapsiin ja perheisiin – toisin sanoen - tulevaisuuteen. (Linden 2022). Meidänkin, nykyisten terveydenhuollon ammattilaisten ja vanhempien tulevaisuus on sittemmin lastemme käsissä. Merkittävänä osana tässä kokonaisuudessa on lastenneuvolatoiminta, jossa tarkastetaan, tuetaan ja ohjataan lapsia ja perheitä yhteiskuntamme arvojen, normien ja tavoitteiden sekä suositusten mukaisesti. Neuvola on palvelu, joka on tarkoitettu kaikille lasta odottaville vanhemmille, alle kouluikäisille lapsille sekä heidän perheilleen. Käytännössä neuvola tavoittaa kaikki suomalaiset lasta odottavat ja lapsiperheet (Linden 2022).

Kehittämistehtävänä tehtyyn lastenneuvola verkkokurssiin sisältyi myös itseopiskelu testi. Testin kysymysten muotoon tuli Skholelta ohjeet, joiden puitteissa kysymykset ja vastausvaihtoehdot tuli tehdä. Kehittämistehtävän tekijän ja toimeksiantajan kesken erityisesti neuvottelua käytiin itseopiskelu testiin tehtyjen kysymysten pedagogisuudesta, koskien oikein - väärin väittämiä. Kehittämistehtävän tekijä pyrki muodostamaan kysymykset ja vastausvaihtoehdot aina pedagogisesti niin, että niistä jäisi opiskelijalle oikea ja selkeä mielikuva oikeasta vastauksesta. Skholen kanssa käytyjen neuvottelujen jälkeen muutamien kysymysten asettelua muutettiin kehittämistehtävän tekijän toimesta ja asiassa päästiin yhteisesti parempaan lopputulokseen.

Ensimmäisen kurssimateriaalin valmistuttua pilotointi suoritettiin mielipidettä mittaavilla väittämillä kurssimateriaalista. Vajaan kolmen viikon aikana pilotointiin vastasi kymmenen henkilöä ja vastaajat kokivat oppineensa keskimääräisesti hyvin eri asioita ja olivat pääosin valmiita suosittelemaan kurssia toisillekin. Pilotoinnista saadun palautteen perusteella oli ensimmäinen kurssimateriaali koettu pääosin hyvin osaamista ja tietämystä lastenneuvolasta lisääväksi. Sanalliset palautteet verkkokurssista olivat pääosin positiivisia, erästä palautetta lukuun ottamatta.

Skholen näkemyksen ja kokemuksen mukaan ensimmäinen kurssimateriaali oli onnistunut ja kurssiin ei nähty tarpeelliseksi muutoksia tai parannuksia pilotoinnista saatujen hyvien palautteiden perusteella. Kehittämistehtävän tekijä itse koki aiheelliseksi vielä hieman lisätä ja tarkentaa aiemmin tekemäänsä sisältöä, ja muutokset sitten tehtiinkin kurssimateriaaliin täydentämään johdonmukaisuutta.

Projektin tuotoksena muotoutui kehittämistehtävän tekijän teoreettiseen viitekehukseen perustuva ja tekemä verkkokurssi lastenneuvolasta Skholelle. Verkkokurssia tullaan hyödyntämään jatkossa Skholen kaupallisena tuotteena yrityksen valikoimissa verkkokurssina opiskelijoille. Projekti päättyi kehittämistehtävän tekijän osalta, kun lastenneuvolan verkkokurssi valmistui toimeksiantajalle. Skhole on sitoutunut ylläpitämään ja päivittämään lastenneuvola verkkokurssia.

Meillä Suomessa on jo mallikkaasti satavuotias lastenneuvola, mutta minkälainen on neuvolan tulevaisuus? Terveystarkastukset tulevat varmasti tulevaisuudessakin muodostamaan neuvolan kivijalan ja tapaamisiin sisältyy myös terveysneuvontaa perheen yksilöllisen tarpeen perusteella. Erityisesti vanhempien terveystottumukset ja hyvinvointi ovat keskusteluissa keskiössä. Vanhempien terveys ja hyvinvointi muodostavat lapselle turvallisen kasvuympäristön. Tukemalla vanhempien mielen-terveyttä tuetaan samalla lasta (STM b. 2022.)

Painopiste neuvolatyössä on siirtynyt lapsen tärkeimmän kasvuympäristön, koko perheen hyvinvoinnin edistämiseen. Toiminta on mitä ajankohtaisinta tänä päivänä, sillä lapsen terveys ja hyvinvointi ovat erittäin riippuvaisia vanhempien hyvinvoinnista. Neuvola seuraa aikaansa – aito kohtaaminen ja keskustelu on keskeistä - tulevaisuudessakin (Hakulinen & Mäenpää 2021.)

Vanhemman jaksamisella ja mielenterveydellä on suuri merkitys lapsen kehitykseen eli terveyteen, mielenterveyteen, hyvinvointiin ja toimintakykyyn jo raskaus-, vauva- sekä lapsuusaikana. Vanhempien yleisimpiä raskaus- ja vauva-ajan mielen-terveyshäiriöitä ovat masennus ja ahdistuneisuushäiriöt. (Riecki & Jussila 2022.) Jatkotutkimuksena Lastenneuvola - kurssiini esitänkin aiheeksi lapsiperheen van-

hemman jaksamisen ja mielenterveyden merkityksestä lapsen kasvuun ja kehitykseen. Asia on entistä tärkeämmässä merkityksessä ja suurempi kuin edes me, lastenneuvola työtä tehneet olemme osanneet ymmärtää.

Kehittämistehtävän aihe on ollut tekijälle eli projektia vetäneelle merkityksellinen, mieluinen ja ajankohtainenkin. Opinnäytetyö projektin tavoitteena oli luovuus, kriittinen ajattelu, ongelmanratkaisu ja oman työn sekä ammattialan kehittäminen. Kehittämistehtävän tekijä osoitti kykenevänsä laatimaan projektisuunnitelman, noudattamaan sovittuja aikatauluja, pitämään yhteyksiä eri osapuoliin, hankkimaan itsenäisesti tietoa teoreettiseen viitekehykseen sekä empiiriseen aineistoon. Kehittämistehtävän tekijä analysoi sekä käsitteli hankkimaansa teorian tietoa ja empiiristä aineistoa, raportoi työnsä ja huolehti dokumenttien ja työn kieli- ja ulkoasusta. Opinnäytetyö noudatti tutkimuseettisiä periaatteita. Kehittämistehtävän tekijä osoitti opinnäytetyöllään kykenevänsä toimimaan terveydenhoitotyön asiantuntija- ja esimiestehtävissä (VAMK 2022.)

Kehittämistehtävä oli työelämän tarpeista lähtenyt, yhteistyöllä, suunnittelulla, näyttöön perustuvalla kirjallisella tuotoksella ja pilotoinnilla etenevä hanke lastenneuvolasta verkkokurssiin asti. Kehittämistehtävä oli hyvin opettavainen kokonaisuus projektista prosessina kaikkine vaiheineen.

Kehittämistehtävän tekijä koki saavuttaneensa tavoitteensa luomalla sisällöltään näyttöön perustuvan, riittävän kattavan ja ajantasaisen kokonaisuuden lastenneuvolasta, vastaamaan Skholen asiakkaiden tarpeisiin. Tavoitteet täyttyivät myös selkeyden, helppokäyttöisyyden ja opiskelijoiden motivoinnin suhteen. Kehittämistehtävän tekijä sekä toimeksiantaja ovat kokeneet onnistuneeksi tuotoksen eli valmiin Lastenneuvola - verkkokurssin. Kehittämistehtävän tekijä myös haluaa kiittää sekä Skholen Johanna Honkelaa että Vaasan Ammattikorkeakoulun lehtori Virpi Välimaata hyvästä ohjauksesta ja yhteistyöstä.

Johtopäätöksenä voidaan todeta projektin olleen kehittämistehtävän tekijän osalta onnistunut, kun lastenneuvolan verkkokurssi on Skholen valikoimissa ja loppureportti kehittämistehtävän tekijän toimesta esitettiin opinnäytetyön loppuseminaarissa.

LÄHTEET

Hannula, L., Ikonen, R., Kaunonen, M. & Kolanen, H. 2020. Hotus-hoitosuositus: Raskaana olevan sekä imeväisikäisen lapsen äidin sekä perheen imetysohjaus. Viitattu 1.11.2022. <https://www.hotus.fi/wp-content/uploads/2020/09/netti-hoitosuositus-imetysohjaus-17-6-2020.pdf>.

Hakulinen, T. & Mäenpää, T. 2021. Lapset, nuoret ja perheet. THL. Viitattu 25.4.2023. <https://blogi.thl.fi/neuvola-seuraa-aikaansa-kohtaa-misestaja-keskustelusta-ei-ole-syyta-luopua/>

Hakulinen, T., Uotila-Laine, H. & Korpilahti, U. 2022. Lastenneuvolapalvelut. THL. NEUKO - tietokanta. Duodecim (terveysportti.fi). Viitattu 4.9.2022. <https://www.terveysportti.fi/apps/dtk/article/nla00092?toc=1112237>.

Hakulinen, T. & Koivumäki, T. 2022. Elämäntavoista keskustelu ja terveysneuvonta. Äitiys- ja lastenneuvola. THL. Viitattu 20.3.2023. <https://www.terveysportti.fi/apps/dtk/nko/article/nla00087/search/terveysneuvonta?db=188533>.

Jyväskylän Yliopisto. JYU. Mikä on verkkokurssi? Viitattu 6.5.2023. <http://www.miot.jyu.fi/ope/kurssit/tie358/sivusto/johdanto/teoriat.html>.

Kouvalainen, K. 1995. Neuvolatoimintojen haasteet ja uhat (duodecimlehti.fi). Viitattu 4.9.2022. <https://www.duodecimlehti.fi/duo50007>.

Korhonen, L. 2021. Kasvu ja kehitys eri-ikäkausina. Pulassa lapsen kanssa. Viitattu 24.3.2023. <https://www.terveyskirjasto.fi/pla00018>.

Lindén, A. 2022. Satavuotiaan neuvolan tulevaisuus hyvinvointialueilla - Sosiaali- ja terveysministeriö (stm.fi). Viitattu 3.9.2022. <https://stm.fi/-/satavuotiaan-neuvolan-tulevaisuus-hyvinvointialueilla>.

Osio 2: Minä ja strategia - Swot-analyysi | Opetushallitus (oph.fi). Viitattu 18.9.2022. <https://www.oph.fi/fi/ohjelmat/osio-2-mina-ja-strategia-swot-analyysi>.

Ruokavirasto. 2022. D-vitamiini. Viitattu 4.9.2022. <https://www.ruokavirasto.fi/teemat/terveyttä-edistava-ruokavalio/ravintoaineet/dvitamiini>.

Riekki, T. & Jussila, H. 2022. Artikkelit. Raskaudenaikaisen ja synnytyksen jälkeisen masennuksen ja ahdistuksen tunnistaminen ja ehkäisy. Äitiys- ja lastenneuvola. THL. Viitattu 16.3.2023. <https://www.terveysportti.fi/apps/dtk/nko/article/nla00084?toc=1112236>.

Ruuska, K. 2008. Pidä projekti hallinnassa. Helsinki: Talentum.

Saarelma, O.2022. Terveystarkastukset. Terveyskirjasto. Viitattu 3.9.2022.<https://www.terveyskirjasto.fi/dlk00336/terveystarjastukset?q=lasten-neuvola>.

Skhole. 2022. Opinnäytetyö Skholeen. Viitattu 7.9.2022. Tee opinnäytetyö Skholelle | Skhole. <https://skhole.fi/blogi/opinnaytetyo-skholeen>.

Sosiaali- ja terveysministeriö. Neuvola 100 vuotta. 2022. STM a. Viitattu 3.9.2022. <https://stm.fi/neuvola-100-vuotta>.

Sosiaali- ja terveysministeriö. 2022. Kolumni. STM b. Viitattu 25.4.2023 <https://valtioneuvosto.fi/-/1271139/neuvolan-seuraavat-sata-vuotta-kaynnistyvat-hyvintointialueilla>.

Sosiaali- ja Terveysministeriö. 2023. Viitattu 25.4.2023.<https://stm.fi/neuولات>.

Sosiaali- ja terveysministeriö.2012. Etiikan tila sosiaali- ja terveysalalla ETENE-julkaisuja 35. Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE. Viitattu 10.5.2023. https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/69911/urn_isbn_978-952-003263-0.pdf?sequence=1&isallowed=y.

Sosiaali- ja terveysalan perustutkinto - ePerusteet (opintopolku.fi).Viitattu 9.9.2022. <https://eperusteet.opintopolku.fi/#/fi/ammattillinen/3689879/rakenne>.

L30.12.2010.Terveystarkastuslaki.FINLEX. Viitattu 4.9.2022. <https://finlex.fi/filaki/ajantasa/2010/20101326#L2P16-2>.

Terveystarkastuslaitos.2022. THL a. Viitattu 17.9.2022. <https://thl.fi/fi/web/mielenterveys/mielenterveyspalvelut/terapeutiset-menetelmat-ja-terapiapalvelut/nayttoon-perustuvat-tuki-hoitomenetelmat>.

Terveystarkastuslaitos. 2022. Tuberkuloosi. THL b. Viitattu 20.3.2023.<https://thl.fi/fi/web/infektioaudit-ja-rokotukset/taudit-ja-torjunta/taudit-ja-taudinaiheuttajat-a-o/tuberkuloosi>.

Terveystarkastuslaitos.2022. THL c. Viitattu 3.9.2022. <https://thl.fi/web/lapset-nuoret-ja-perheet/sote-palvelut/aitiys-ja-lasteneneuvola/neuولاتyon-lainsaadanto-ja-suositukset/neuولاتyon-lainsaadanto>.

Vaasan Ammattikorkeakoulu.2022. Viitattu 23.5.2023. <https://www.vamk.fi/opiskelijalle/opus/opinnaytetyo>

Yle. 2022. Karla Zuñiga ja Olga Malobrodskaya ovat suomalaisen neuvolan huolenpidosta ihmeissään – yksityiskohtaiset asiat voivat myös hämmentää (yle.fi). Viitattu 10.9.2022. <https://yle.fi/uutiset/3-12477851>.

LIITE 1

Pilotoinnin palautekysymykset Lastenneuvola – kurssista.

Terve,

Olen Sosiaali- ja terveysalan kehittämisen ja johtamisen YAMK-opiskelija ja olen tehnyt opinnäytetyönäni Skholelle [verkkokurssin lastenneuvola palveluista](#).

Pyytäisin kurssista arviotasi ja palautettasi, jonka perusteella muokkaan vielä tarvittaessa kurssin sisältöä vastaamaan paremmin käyttäjien ymmärrystä ja osaamista lastenneuvola palveluista.

Kiitos!

Ystävällisin terveisin,
Maikki Levomäki

Kurssin esittelyteksti vastasi luentojen sisältöä.

Täysin eri mieltä

1

2

3

4

5

Täysin samaa mieltä

Kurssin aihealueiden sisältö oli ymmärrettävissä ilman aiempaa tietämystä aiheesta.

Täysin eri mieltä

1

2

3

4

5

Täysin samaa mieltä

Kurssin sisältö kehitti ymmärrystäni ja osaamistani koskien lastenneuvolapalvelujen taustaa ja sisältöä.

Täysin eri mieltä

1

2

3

4

5

Täysin samaa mieltä

Sain riittävästi tietoa lastenneuvolapalveluista.

Täysin eri mieltä

1

2

3

4

5

Täysin samaa mieltä

Tulen hyödyntämään kurssilla oppimiani tietoja käytännössä.

Täysin eri mieltä

1

2

3

4

5

Täysin samaa mieltä

Tulen suosittelemaan verkkokurssia muille.

Suosittelen!

Mahdollisesti suosittelen

En suosittele

Avoin palaute kurssista

LIITE 2

Pilotoinnin palautteet Lastenneuvolan – verkkokurssista.

Aika- leima	Kurssin esittely- teksti vas- tasi luen- tojen sisäl- töä.	Kurssin aihealuei- den sisältö oli ymmärrettävissä ilman aiempaa tietämystä ai- heesta.	Kurssin sisältö ke- hitti ymmärrystäni ja osaamistani kos- kien lastenneuvo- lapalvelujen taustaa ja sisältöä.	Sain riittä- västi tietoa lastenneu- volapalve- luista.	Tulen hyö- dyntämään kurssilla oppi- miani tietoja käytännössä.	Tulen suo- sittelle- maan verkko- kurssia muille.	Avoim palaute kurssista
17.4.202 3 klo 14.56.04	4	4	4	3	4	Mahdollisesti suosittelen	
17.4.202 3 klo 18.28.53	4	5	5	5	4	Suosittelen!	äitinä en oppinut juuri uutta, mutta asian kanssa ensi kertaa kosketuksissa oleva oppii varmasti hyvän perustiedon neuvolasta. Tentti oli sopivan haastava, sain 25/28 pistettä.
17.4.202 3 klo 19.08.44	4	4	5	4	4	Mahdollisesti suosittelen	Pitkäveteinen

17.4.202 3 klo 22.24.46	5	5	5	5	3	Suositte- len!	
18.4.202 3 klo 9.16.23	4	4	4	4	5	Suositte- len!	Kuvat ja videot oli mukava lisä. Tentti oli liian helppo kolmen lap- sen äidille/sairaanhoitajaopiskeli- jalle. Hyvä kurssi esim th-opiskeli- jalle, jolla ei vielä tietotaitoa. Kurssi hyvin tehty näyttöön perus- tuen.
18.4.202 3 klo 10.01.49	3	4	3	3	3	Suositte- len!	
18.4.202 3 klo 12.31.13	4	3	3	4	3	Suositte- len!	
18.4.202 3 klo 13.27.46	5	5	5	5	4	Suositte- len!	Kurssi oli tiivis paketti äitiysneuvo- lasta ja lastenneuvola palveluista. Kurssin sisältö oli selkeää ja hel- posti ymmärrettävää.
28.4.202 3 klo 7.47.58	4	3	4	4	5	Suositte- len!	

Edellä olevien lisäksi Skholen omaan yleiseen palautekyselyyn verkkokursseja koskien oli tullut yksi palaute lastenneuvola kurssista:
"Selkeä peruskokonaisuus, hyvä johdonmukainen sisältö ja jatkumo."

LIITE 3

Verkkok... Palaute Lasi x Lastenni OneDrive Postila... Lastenni Palaute mitä ve... Finto: Y... Uusi vä... wippies... (3074) E... tehoste opinna opinna +

https://app.skhole.fi/fi-FI/courses/lastenneuvola Kirjautu sisään

skhole Hae... Oma ryhmäni ? ? LM

Lastenneuvola

Lisää suosikkeihin

Kesto: 21 minuuttia

Tällä verkkokurssilla opit suomalaisen lastenneuvolan historiaa, neuvolatyön lainsäädäntöä ja palveluita, lastenneuvolan tehtävää sekä lastenneuvolan terveystarkastuksia ja terveysneuvontaa.

Lastenneuvolapalvelut perustuvat Suomessa lainsäädäntöön ja näyttöön perustuvaan toimintaan. Suomalaisen terveydenhuollon kruununjalokivi on neuvola. Se on yhteiskuntamme keskeisimpiä investointeja lapsiin ja perheisiin – toisin sanoen - tulevaisuuteen.

Neuvola on palvelu, joka on tarkoitettu kaikille lasta odottaville vanhemmille, alle kouluikäisille lapsille sekä heidän perheilleen. Perustan neuvolapalveluille muodostavat määräaikaisterveystarkastukset, joihin sisältyy terveysneuvonta. Yhtä kattavaa, kaikille avointa, maksutonta ja laadukasta lastenneuvolajärjestelmää ei ole vastaavana missään muualla kuin Suomessa.

Kurssi on toteutettu osana Vaasan AMK-in Sosiaali- ja terveysalan johtamisen ja kehittämisen YAMK-opiskelijan kehittämisprojektia.

Opiskele kurssi uudelleen Anna palautetta kurssista

100%

Sisältö Keskustelut (0)

Johdanto - 100-vuotias lastenneuvola 1/1

Lastenneuvolan historiaa 02:09

Verkkok... Palaute Last... Lastenni... OneDri... Postilaa... Lastenni... Palaute mitä ve... Finto: Y... Uusi vai... wippies (3074) E... tehoste opinna... opinna... Kirjaudu sisään

https://app.skhole.fi/fi-FI/courses/lastenneuvola

Neuvolatyön lainsäädäntö ja palvelut 3 / 3

- Terveystarkastuslaki 01:10
- Lastenneuvolan tehtävä 00:51
- Lastenneuvolapalvelut 01:51

Lastenneuvolan terveystarkastukset 7 / 7

- Lastenneuvolan terveystarkastuksista yleisesti 03:06
- Imetys ja ravitsemus 02:47
- Kasvun ja kehityksen tutkimukset terveystarkastuksessa 01:43
- Vastasyntyneen kotikäyntitarkastus [video] 01:37
- Lastenneuvolan laajat terveystarkastukset 01:52
- Terveysneuvonta 02:49


https://app.skhole.fi/fi-FI/courses/lastenneuvola/lessons/imetys-ja-ravitsemus

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://app.skhole.fi/fi-FI/courses/lastenneuvola>. The page displays a list of course items, each with an icon, title, duration, and a blue circle indicating completion status.

Icon	Title	Duration	Status
📖	Kasvun ja kehityksen tutkimukset terveystarkastuksessa	01:43	Completed
▶	Vastasyntyneen kotikäyntitarkastus [video]	01:37	Completed
📖	Lastenneuvolan laajat terveystarkastukset	01:52	Completed
📖	Terveysneuvonta	02:49	Completed
▶	Puheenkehitys [video]	01:21	Completed

Below the list, there is a section titled "Itseopiskelutesti" (1/1) with a single item: "Lastenneuvola-itseopiskelutesti" (star icon, completed).

The "Kurssin kirjoittajat" (Course authors) section lists:

-  Maikki Levomäki
Terveystieteiden tutkimuskeskus (YAMK)

The browser's address bar shows a "Kirjaudu sisään" (Log in) button. The right sidebar contains navigation icons for search, home, and settings.