

VASTUUTA OTTAMALLA OPIT –HARJOITTELMALLIN KÄYTTÖÖNOTTO

Opiskelijaohjaajan rooli

Lapin hyvinvointialue

Honkanen Anna-Maaria

Opinnäytetyö

Hoitotyön koulutus
Sairaanhoitaja

2025

Koulutus
Tutkintonimike

Tekijä	Anna-Maaria Honkanen	Vuosi 2025
Ohjaaja(t)	Panu Huczkowski	
Toimeksiantaja	Lapin hyvinvointialue	
Työn nimi	VASTUUTA OTTAMALLA OPIT -HARJOITTELMALLIN KÄYTTÖNOTTO. Opiskelijaohjaajan rooli	
Sivumäärä	34(3)	

Opinnäytetyön aiheena oli Vastuuta ottamalla opit -harjoittelumallin käyttöönotto Lapin keskussairaalan sisätautien vuodeosasto 5B:llä opiskelijaohjaajan näkökulmasta. Työn tarkoituksena oli selvittää, millaisia kokemuksia uusi harjoittelumalli herätti työyhteisössä ja ohjauksessa sekä millaisia valmiuksia se edellytti osastolta. Tavoitteena oli rakentaa ohjeistus, joka tukee opiskelijaohjaajia moduliharjoittelun toteuttamisessa.

Tietoperustassa käsiteltiin ammattitaitoa edistävän harjoittelun roolia sairaanhoitajakoulutuksessa, opiskelijoiden yksilöohjausta sekä VOO-harjoittelumallia osana ohjauksikäytäntöjen kehittämistä. Tutkimus toteutettiin toiminnallisena opinnäytetyönä. Aineisto kerättiin osaston henkilökunnalta kyselylomakkeilla ja se analysoitiin sisällönanalyysin keinoin.

Tuloksissa ilmeni, että VOO-malli toi ohjaukseen uudenlaista opiskelijakeskeisyyttä ja mahdollisti vastuullisemman sekä itsenäisemmän oppimisen. Työyhteisö koki mallin tukevan opiskelijoiden ammatillista kasvua ja vahvistavan tiimityötä, mutta samalla se asetti ohjaajille uusia vaatimuksia suunnittelun, perehdytyksen ja palautteenannon osalta. Ohjaajien mukaan mallin toimivuus edellytti selkeitä rakenteita, hyvää viestintää ja johdon sitoutumista.

Johtopäätöksenä voidaan todeta, että VOO-harjoittelumalli soveltuu osaksi sairaanhoitajakoulutuksen työelämälähtöistä ohjausta. Tulosten perusteella laadittu ohjeistus tarjoaa opiskelijaohjaajille käytännön tukea mallin toteuttamiseen ja kehittämiseen. Malli on hyödynnettävissä myös muissa harjoitteluyksiköissä, ja sen avulla voidaan vahvistaa sekä opiskelijoiden osaamista että työelämän ja koulutuksen välistä yhteistyötä.

Avainsanat Sairaanhoitajat, harjoittelu, ohjaus, ammattitaito, työelämälähtöisyys, työelämävalmiudet

Degree programme
Degree title

Author	Anna-Maaria Honkanen	Year 2025
Supervisor(s)	Panu Huczkowski	
Commissioned by	Lapin hyvinvointialue	
Title	TAKING RESPONSIBILITY LEADS TO LEARNING – IMPLEMENTING THE PRACTICE MODEL. The Role of the Student Supervisor	
Number of pages	34(3)	

This thesis examines the implementation of the Learning by Taking Responsibility (VOO) model on the internal medicine ward 5B at Lapland Central Hospital, from the perspective of student supervisors. The purpose of the study was to explore the experiences related to the introduction of this new model within the work community and in student guidance, as well as to identify the requirements it set for the ward. The aim of this study was to create guidelines to support student supervisors in carrying out module-based clinical training.

The theoretical framework of this study addresses the role of clinical practice in nursing education, individual guidance in clinical placements, and the VOO model as part of developing supervision practices. The thesis was carried out as a functional study. The data were collected from the ward staff using questionnaires and interviews and analyzed with content analysis.

The results indicated that the VOO model introduces a more student-centered approach to supervision and enables more responsible and independent learning. The work community perceived the model as supporting students' professional growth and strengthening teamwork, while also placing new demands on supervisors in terms of planning, orientation, and feedback. According to the supervisors, successful implementation requires clear structures, effective communication, and managerial commitment.

In conclusion, the VOO model can be integrated into the work-based learning practices of nursing education. The guidelines developed based on the findings provide practical support for student supervisors in applying and further developing the model. The model can also be utilized in other clinical placement units to strengthen students' competence and enhance collaboration between education and working life.

Keywords Nurses, Clinical training, Supervision, Professional competence, Practice-oriented approach, Employability skills

SISÄLLYS

1	JOHDANTO	4
2	AMMATTITAITOA EDISTÄVÄ HARJOITTELU TERVEYSALALLA	6
2.1	Ammattitaitoa edistävän harjoittelun merkitys hoitotyön koulutuksessa ...	7
2.2	Yksilöohjauksen merkitys opiskelijan ammatillisen oppimisen tukemisessa	8
2.3	VOO – Vastuuta ottamalla opit -harjoittelumallin tausta, kehittäminen ja käyttöönotto	10
3	OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS, TAVOITE JA TUTKIMUSKYSYMYKSET	13
4	MENETELMÄLLINEN TOTEUTUS	14
4.1	Toimeksiantajan kuvaus	15
4.2	Laadullinen tutkimus	16
4.3	Kohderyhmä ja tiedonantajien valinta	17
4.4	Kysely aineistonkeruu muotona ja sen toteuttaminen	18
4.5	Aineistoanalyysi	19
5	TULOKSET	19
5.1	VOO- Vastuuta ottamalla opit –harjoittelumallin edellytykset opiskelijaohjaajalta	20
5.2	Uuden harjoittelumallin tuomat positiiviset muutokset opiskelijaohjaukseen	20
5.3	Opiskelijaohjauksen haasteet ja kehityskohdat uudessa VOO – Vastuuta ottamalla opit- harjoittelumallissa.	21
6	POHDINTA	22
6.1	Tuloksien yhteenveto	23
	Vastuun antaminen	24
6.2	Eettiset lähtökohdat	24
6.3	Luotettavuuden tarkastelu	25
6.4	Jatkotutkimusaiheet	26
	LÄHTEET	27
	LIITTEET	30

1 JOHDANTO

Tämä opinnäytetyö tarkastelee VOO - Vastuuta ottamalla opit –harjoittelumallin käyttöönottoa uudessa työympäristössä ja tarkemmin opinnäytetyö käsittelee aihetta opiskelijaohjaajan näkökulmasta. Kyseessä on alun perin Teaching department –malli, joka on kehitetty Hollannissa terveydenhuoltoalan opiskelijoiden työssäoppimiseen. (Kallinen 2013). Suomeen kyseinen harjoittelumalli on rantautunut vuonna 2012. Opetushallituksen rahoittamassa hankkeessa, jossa oli mukana Koulutuskeskus Salpaus, Päijät-Hämeen keskussairaala ja Lahden ammattikorkeakoulu. (Ivanoff-Lahtela 2020). Ensimmäinen pilotointi Vastuuta ottamalla opit – harjoittelumallista toteutettiin Päijät-Hämeen keskussairaalassa vuonna 2014 (Hovilainen-Kilpinen & Sulonen 2015), joka on Suomessa toiminut tienraivaajana kyseiselle toimintamallille.

Lapin ammattikorkeakoulun sairaanhoitajakoulutuksen opetussuunnitelmaan kuuluu osaamisperustainen ja työelämä lähtöinen oppiminen. Opiskeluihin kuuluu myös lähi- ja verkko-opintojen lisäksi käytännön harjoittelut, joita on mahdollisuus suorittaa osittain opinnollistamisella eli palkallisena harjoitteluna (Lapin AMK 2022). Työharjoitteluiden tarkoitus on yhdistää opiskelijoiden teoriaopinnot käytännön tekemiseen, sekä antaa opiskelijoille vahvistusta oman alan työelämän osaamiseen. Painopiste harjoitteluille toteutuu tänä päivänä kuitenkin yksilöohjauksena, jossa opiskelija toimii yhdessä hänelle määrätyn ohjaajan kanssa.

Rovaniemellä ensimmäinen pilotointi harjoittelumallista on tapahtunut ikäihmisten arviointiyksikkö Arvissa vuonna 2021. HARKKA-hankkeen MODU-mallin pilotointiin osallistuivat Lapin ammattikorkeakoulu, Lapin ammatillinen koulutuskeskus REDU, Rovaniemen kaupungin perusterveydenhuollon ikäihmisten arviointiyksikkö (ARVI) sekä Lapin yliopisto. Pilotointivaiheen suunnittelussa tehtiin tiivistä yhteistyötä LAB-ammattikorkeakoulun kanssa (HARKKA 2021). Lapin ammattikorkeakoulun sairaanhoitajakoulutuksessa Vastuuta oppimalla opit -harjoittelumalli on ollut käytössä Lapin keskussairaalan sisätautien vuodeosastolla 5A vuodesta 2022. 5A osaston moduuliharjoitteluksi kutsuttu malli on saanut positiivista palautetta sekä opiskelijoiden, että työyhteisön keskuudessa. Keväällä 2024

harjoittelumalli otettiin ensimmäistä kertaa käyttöön sisätautien vuodeosastolla 5B:llä, sekä neurologian vuodeosastolla.

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena on tarkastella VOO – Vastuuta ottamalla opit -harjoittelumallin käyttöönottoon liittyviä kokemuksia sisätautien vuodeosasto 5B:llä. Työn tavoitteena on tuottaa kokonaiskuva siitä, miten uusi harjoittelumalli on otettu vastaan käytännön hoitotyön ympäristössä ja millaisia muutoksia se on tuonut opiskelijaohjaukseen sekä osaston toimintakäytäntöihin.

Tutkimuksessa keskitytään erityisesti moniammatillisen työyhteisön jäsenten kokemuksiin ja näkemyksiin, sillä heidän roolinsa on keskeinen harjoittelumallin toimivuuden ja onnistuneen ohjauksen kannalta. Kerätyn aineiston pohjalta laaditaan yhteenveto, joka kokoaa yhteen henkilöstön kokemukset ja nostaa esiin mallin käyttöönottoon liittyviä vahvuuksia, haasteita sekä kehittämismahdollisuuksia. Tavoitteena on tuottaa tietoa, jota voidaan hyödyntää harjoittelumallin jatkokehittämisessä ja opiskelijaohjauksen laadun vahvistamisessa

2 AMMATTITAITOA EDISTÄVÄ HARJOITTELU TERVEYSALALLA

2.1 Ammattitaitoa edistävän harjoittelun merkitys hoitotyön koulutuksessa

Ammattikorkeakoulutukseen sisältyvä ammattitaitoa edistävä harjoittelu on olennainen osa koulutusta, sillä sen avulla tuetaan potilasturvallisuutta, vahvistetaan kliinistä asiantuntijuutta ja mahdollistetaan teoreettisen tiedon soveltaminen käytännön tilanteisiin. Laadukkaasti toteutetut harjoittelujaksot toimivat samalla myös ennakoivan rekrytoinnin välineenä, sillä ne tarjoavat opiskelijoille realistisen kuvan työelämästä ja organisaatioille mahdollisuuden arvioida tulevia työntekijöitä. (STM 2012).

Koulutuksen ja työelämän tiivis yhteistyö on keskeistä, jotta ammattikorkeakoulutuksen sisältö ja toteutus vastaavat terveydenhuollon ajankohtaisia tarpeita. Yhteistyön kautta voidaan varmistaa koulutuksen laatu, työelämävastaavuus ja ajantasaisuus sekä huolehtia siitä, että harjoittelupaikat hyödynnetään tehokkaasti ja tarkoituksenmukaisesti opiskelijoiden oppimisen tueksi. (STM 2012).

Ammattitaitoa edistävän harjoittelun tarkoitus on yhdistää koulussa opitun teorian ja työelämän käytännön tekemisen kanssa. Terveysalan koulutukseen kuuluu ammattitaitoa edistävä harjoittelu, jonka tarkoituksena on perehdyttää ohjatusti erityisesti ammattiopintojen kannalta keskeisiin käytännön työtehtäviin sekä tietojen ja taitojen soveltamiseen työelämässä. Harjoittelupaikat voivat sijoittua julkiselle, yksityiselle tai kolmannelle sektorille. Harjoittelupaikkoja voivat olla esimerkiksi sairaalat, terveyskeskukset, vuodeosastot, poliklinikat, järjestöt ja kotihoito. Lapin ammattikorkeakoulun sairaanhoitajaopintojen laajuus on 210 opintopistettä, joista vajaat puolet, 90 opintopistettä koostuu ammattitaitoa edistävästä harjoittelusta. Harjoittelut koostuvat ydinosaamisesta, profiloivasta osaamisesta, sekä opinnäytetyöstä. (Lapin AMK 2022).

Sosiaali- ja terveysalan ammattilaisen tehtäviin kuuluu opiskelijoiden ohjaaminen sekä ohjatussa harjoittelussa että työssäoppimisessa. Ohjauksella on olennainen rooli opiskelijan oppimisprosessissa ja osaamistavoitteiden saavuttamisessa.

Hoitotyössä käytännön harjoittelu todellisissa tilanteissa muodostaa merkittävän ja välttämättömän osan opiskelijan koulutusta niin ajallisesti kuin sisällöllisestikin. Terveysalan koulutusorganisaatiot vastaavat siitä, että koulutus täyttää sille asetetut osaamistavoitteet. Ohjattu harjoittelu perustuu opiskelijan opetussuunnitelman tavoitteisiin, ammatin edellyttämiin osaamisvaatimuksiin sekä opiskelijan yksilöllisiin oppimistarpeisiin ja henkilökohtaisiin tavoitteisiin. (Saaranen, Koivula, Mikkonen, Hermberg & Salminen 2023, 229).

Ohjaus ymmärretään tavoitteelliseksi ja aktiiviseksi toiminnaksi, jonka tarkoituksena on tukea opiskelijaa selkiyttämään opiskeluun ja elämäntilanteeseen liittyviä kysymyksiä sekä löytämään ratkaisuja mahdollisiin haasteisiin. Ohjauksen perustana on vuorovaikutteinen suhde, jota vahvistetaan ohjauskeskustelujen avulla. Näissä keskusteluissa opiskelijaa kannustetaan kehittämään asiantuntijuuttaan, ammatti-identiteettiään ja käytännön taitojaan. Ohjaus suunnitellaan, toteutetaan ja arvioidaan yhteistyössä opiskelijan ja ohjaajan kesken. Harjoittelun ohjaus perustuu perinteisesti työelämän ohjaajan ja terveysalan opiskelijan keskinäiseen vuorovaikutuksessa tapahtuvaan ohjaukseen, sen menetelmiin ja sisältöön. Harjoittelun pohjimmainen ajatus on oppilaan oppiminen kokemusten myötä, joten harjoitteluilla on suuri merkitys taitojen kehityksessä. (Tiainen 2017, 17).

Opiskelijaohjaajan lisäksi organisaatiossa on opiskelijavastaava, joka vastaa harjoittelupaikan ja koulun yhteistyöstä, sekä huolehtii opiskelija-asioiden koordinoinnista. Koulutusorganisaation ja harjoittelupaikan välisen yhteistyön tulee olla saumatonta ja joustavaa. Jos opiskelijan ohjaaminen osoittautuu haastavaksi, ohjaaja voi hakea tukea omasta työyhteisöstään tai opiskelijan oppilaitoksesta. Opiskelijavastaavalla on oltava saatavilla ohjaavan opettajan tai vastuuhenkilön yhteystiedot sekä selkeät toimintaohjeet erilaisia tilanteita varten. (Saaranen ym. 2023, 231-232).

2.2 Yksilöohjauksen merkitys opiskelijan ammatillisen oppimisen tukemisessa

Yksiohjauksessa ohjaajalla on keskeinen merkitys opiskelijan oppimisen tukemisessa, sekä lähtökohtien ja perusteiden yhdistämisessä opittuun teorian tietoon käytännön soveltamiseen. Yksilöohjattu harjoittelu perustuu opiskelijaohjaajan ja

opiskelijan vuorovaikutteiseen yksilölliseen oppimis- ja opetustilanteeseen. (Saaranen ym. 2023). Harjoittelun tarkoituksena on, että opiskelija saa kokonaiskuvan sairaanhoitajan toimenkuvasta ja tehtäväalueesta sosiaali- ja terveysalalla (STM 2012). Oppimisen kannalta yksilöohjaus koetaan tehokkaimpana menetelmänä, mutta se vaatii paljon aikaa ohjaajalta (Kyngäs ym. 2007, 74.)

Opiskelijaohjaajan rooli edellyttää jatkuvaa osaamisen päivittämistä ja kykyä soveltaa ohjauksen periaatteita käytännön työtilanteissa. Kukkohovi ym. (2020) tuovat esiin, että ohjaajien tulisi tuntea entistä paremmin oman työyksikkönsä ohjauk käytännöt sekä kehittää arviointiosaamistaan ja huomioida tavoitteellisuus ohjausprosessissa. Tutkimuksen mukaan suomalaiset opiskelijaohjaajat kokevat osaamisensa olevan vahvinta reflektiivisen ohjauskeskustelun alueella, kun taas heikointa osaaminen on työyksikön käytäntöjen tuntemisen ja niiden hyödyntämisen osa-alueella.

Tämä havainto korostaa tarvetta kehittää ohjaajien pedagogista ja arvioinnillista osaamista sekä lisätä koulutusta, joka tukee ohjauksen rakenteellista ja tavoitteellista toteuttamista. Kuten Kukkohovi ym. (2020) toteavat, ohjausosaamisen kehittämistä tulisi tarkastella kokonaisuutena, jossa yhdistyvät sekä ammatillinen että organisatorinen näkökulma. Näin voidaan vahvistaa ohjauksen laatua, opiskelijoiden oppimista ja koko työyhteisön osaamisen kehittymistä.

Eri organisaatioissa on omat opiskelijaohjaukseen liittyvät käytänteet, jotka vaikuttavat ohjaukseen ja sen onnistumiseen. On yleistä, että opiskelijalle nimetään yksi ohjaaja, mutta toivottavaa olisi kaksi nimettyä ohjaajaa, jotta mahdollisimman moni työvuoro tulisi suoritettua yhdessä oman ohjaajan kanssa. On todettu, että opiskelijat ovat olleet tyytyväisempiä harjoitteluun, jo heillä on ollut nimetty ohjaaja harjoittelussa. Harjoittelun onnistumisen kannalta ohjaajan tärkeitä ja merkittäviä piirteitä ovat hänen ominaisuutensa, tehtävät, oma motivaatio, sekä taidot motivoida opiskelijaa. Sekä ystävällisyys, kärsivällisyys ja taito antaa kehittävää ja kannustavaa palautetta opiskelijoille ovat tärkeitä ohjaajan ominaisuuksia. (Saaranen ym. 2023, 223).

Ohjattuun harjoitteluun saapuessaan opiskelija muodostaa ensivaikutelman organisaatiosta sen ilmapiiriin, tiedonkulun ja opiskelijoiden vastaanottamisen perusteella. Tämä ensivaikutelma on merkittävä, sillä se luo pohjan opiskelijan käsityksille työyhteisön toimintatavoista ja hänen omasta roolistaan siinä. Opiskelijan tehtävänä on perehtyä harjoittelupaikan toimintakulttuuriin ja omaksua sen käytännöt osaksi omaa oppimistaan. Perehtyminen edellyttää ohjaajan aktiivista tukea ja ohjausta, jotta opiskelija saa riittävät valmiudet toimia turvallisesti ja tavoitteellisesti osana työyhteisöä. (Saaranen ym. 2023, 221-233).

Opiskelijaohjaajalta edellytetään erityisesti vahvaa kliinistä asiantuntijuutta, joka luo perustan ohjauksen laadulle ja opiskelijan ammatillisen osaamisen kehittymiselle. Lisäksi ohjaajan luotettavuus ja johdonmukaisuus vahvistavat opiskelijan kokemusta turvallisesta oppimisympäristöstä. Kärsivällisyys on olennainen piirre, sillä opiskelijoiden oppimisprosessit etenevät yksilöllisesti ja voivat sisältää epävarmuutta tai virheitä, jotka vaativat rauhallista tukea ja ohjausta. Innostus ja myönteinen asenne puolestaan edistävät opiskelijan motivaatiota, sitoutumista ja rohkaisevat aktiiviseen osallistumiseen. Näiden ominaisuuksien yhdistelmä luo edellytykset ohjaussuhteen onnistumiselle ja opiskelijan ammatillisen identiteetin vahvistumiselle. (Saaranen ym. 2023, 221-233).

2.3 VOO – Vastuuta ottamalla opit -harjoittelumallin tausta, kehittäminen ja käyttöönotto

VOO-Vastuuta ottamalla opit -harjoittelumalli on opetushallituksen OPH:n rahoittama hanke, joka on saanut alkunsa vuonna 2012. Harjoittelumallin alkuperä kuitenkin juontaa juurensa Hollantiin, jossa harjoittelumalli (Teaching department) on suunniteltu terveydenhuoltoalan opiskelijoille työssäoppimiseen (Kallinen 2013). Ensimmäinen kokeilumalli on toteutunut Päijät-Hämeen keskussairaalassa vuonna 2014 ja sitä seuranneet toinen ja kolmas kokeilu heti perään vuonna 2015. Hankkeen tavoitteena on ollut opiskelijoiden itseohjautuvuuden, ongelmaratkaisukykyjen, sekä itsenäisen työskentelyn tukeminen ja

kehittäminen. Tavoite on ollut myös työpaikalla tapahtuvan oppimisen ja ammatti-osaaminen kehittäminen, sekä tulevaisuuden työllistymisen mahdollisuuksien parantamisen. (Hovilainen-Kilpinen & Sulonen 2015).

Harjoittelumallien kehittämisen tarve nousee useista syistä, jotka liittyvät sekä opiskelijoiden oppimiseen että terveysalan toiminnan laadun turvaamiseen. Ensinnäkin moniammatillista harjoittelua on tärkeää suunnata opiskelija–ohjaaja-keskeisyydestä kohti potilaskeskeisempää lähestymistapaa, jossa sekä potilas että opiskelija nähdään aktiivisina toimijoina. Toiseksi on tarpeen luoda oppimista ja osaamisen kehittymistä tukevia malleja, joiden avulla voidaan turvata laadukaiden harjoittelupaikkojen riittävyys muuttuvissa terveydenhuollon olosuhteissa.

Harjoittelumallit tarjoavat myös välineitä ammattiosaamisen uudistamiseen sekä ohjaajan roolin kehittämiseen mallioppimisesta valmentavaan otteeseen. Samalla opiskelijoiden valmiudet soveltaa teoreettista tietoa klinisiin tilanteisiin ja tehdä perusteltuja päätöksiä vahvistuvat. Vertaistyöskentelyn hyödyntäminen mahdollistaa kollegiaalisen ja reflektiivisen työotteen rakentumisen jo opintojen aikana, mikä tukee ammatillista identiteettiä. Lisäksi harjoittelumallit edistävät ohjaustaitojen systemaattista kehittämistä sekä luovat pohjan opetushenkilöstön työn taloudelliselle kohdentamiselle ja tiiviille yhteistyölle työelämän kanssa. (Airola & Vikberg-Aaltonen 2017).

Vastuuta ottamalla opit VOO- harjoittelumallissa työpaikkaohjaajan roolina on toimia opiskelijan tukijana ja mentorina sekä varmistaa, että opiskelijan osaaminen vastaa hänelle annettujen tehtävien vaatimuksia. Harjoittelun alkuvaiheessa ohjaus on luonteeltaan tiiviimpää ja konkreettisempaa, jotta opiskelija saa riittävästi tukea ja ohjausta perehtyessään työyksikön käytäntöihin ja ammattialan vaatimuksiin. Opiskelijan taitojen ja itsevarmuuden kehittyessä ohjaajan antama vastuu kasvaa asteittain, mikä mahdollistaa opiskelijan itsenäisemmän työskentelyn ja ammatillisen kasvun.

Vaikka opiskelijalle annetaan tilaa itsenäiseen suunnitteluun ja toimintaan, ohjaaja kantaa aina vastuun opiskelijan toiminnasta ja siitä, että tämän osaaminen vastaa klinisen työn edellytyksiä. Ohjaaja puuttuu opiskelijan toimintaan vain tilanteissa, joissa on riski potilasturvallisuuden tai opiskelijan

oman turvallisuuden vaarantumisesta. Harjoittelumallin perusajatuksena on, että opiskelija oppii ratkaisemaan käytännön työssä eteen tulevia haasteita oma-toimisesti, sen sijaan että ohjaaja tarjoaisi valmiita ratkaisuja. Näin tuetaan opiskelijan ongelmanratkaisutaitojen ja itsenäisen ammatillisen ajattelun kehittymistä. (Kallinen 2013).

VOO -Vastuuta ottamalla opit -mallin mukaisesti opiskelijat toimivat työpareina osana moniammatillista työyhteisöä. Yhdessä he suunnittelevat ja pohtivat potilaan hoidon toteutumista ja vaikuttavuutta. Parityöskentely tapahtuu niin, että molemmat ovat sairaanhoitajaopiskelijoita tai toinen heistä sairaanhoitaja ja toinen on lähihoitaja. (Ivanoff-Lahtela & Knuutila 2021).

Rovaniemellekin levittäytyneen HARKKA-hankkeen perustana oli ajatus, että parantamalla harjoittelun rakenteita, ympäristöjä ja ohjaukseytöntöjä voidaan sekä varmistaa opiskelijoiden ammattitaidon kehittyminen että tukea heidän siirtymistään opinnoista työelämään. (Tervaskanto-Mäentausta 2021).

Alkuvuodesta 2021 järjestettiin perehdytys uuteen harjoittelumalliin sekä perusterveydenhuollon ammattilaisille että terveysalan opettajille. Tarkoituksena oli varmistaa, että kaikki ohjaamiseen osallistuvat tahot tuntevat VOO- eli tässä tapauksessa MODU-mallin keskeiset periaatteet ja käytännön toteutustavat. Opiskelijoiden osalta perehdytys MODU-malliin tapahtui kahdessa vaiheessa: ensin harjoitteluinrossa ennen käytännön jakson alkua ja sen jälkeen harjoitteluyksikössä ensimmäisen viikon aikana. Näin perehdytys yhdistyi luontevasti hoitotyöhön osallistumiseen oman ohjaajan rinnalla. (Melamies, Jaakola, Vuojärvi & Airola 2021).

Melamies ym (2021) kertovat, että MODU-mallin pilotoinnissa mukana olleet toimijat laativat yhteisymmärryksessä selkeät ”pelisäännöt”, joiden avulla vastuut ja toimintakäytännöt voitiin viestiä kaikille osapuolille avoimesti, tasapuolisesti ja johdonmukaisesti. Pelisääntöjen tarkoitus oli lisätä läpinäkyvyyttä, tukea yhteistyötä ja varmistaa, että käytännön harjoittelu etenee yhtenäisten linjausten mukaisesti. Lisäksi kukin mukana ollut taho valmistautui mallin käyttöönottoon omien vastualueidensa osalta, esimerkiksi suunnittelemalla tarvittavat resurssit, ohjaukseytännöt ja tukitoimet opiskelijoiden oppimisen edistämiseksi.

Silloin sovitut pelisäännöt pätevät edelleen. Niihin kuuluvat kattava perehdytys, ennalta sovittu harjoittelujakson kesto, harjoitteluyksiköissä työskentelee yleensä samanaikaisesti sekä sairaanhoitaja- tai terveydenhoitajaopiskelijoita että lähihoitajaopiskelijoita. Opiskelijat toimivat useimmiten työpareina. Lisäksi moniammatilliseen tiimiin voi kuulua myös muiden alojen opiskelijoita, kuten fysioterapeutti-, sosionomi- tai geronomiopiskelijoita. Opiskelijat hoitavat ohjaajansa valvonnassa ja ohjauksessa sovitun määrän asiakkaita tai potilaita kokonaisvaltaisesti oman ammattialansa mukaisesti. Nimetyt opiskelijaohjaajat vastaavat opiskelijoiden arvioinnista. Opiskelijat suunnittelevat työvuorot omalle ryhmälleen ohjaajan tuella, ja laaditut työvuorolistat ovat sitovia.

Pilotin aikana ARVI-yksikössä järjestettiin viikoittain säännöllisiä palaverieja, joihin osallistuivat harjoittelussa olevat opiskelijat, osastonhoitaja, MODU-ohjaajat, oppilaitosten harjoittelua ohjaavat opettajat sekä HARKKA-hankkeen projektityöntekijät. Näiden kokoontumisten tavoitteena oli kokemusten ja havaintojen jakaminen sekä kehittämideoiden ja palautteen käsittely. Viikkopalaverit loivat mahdollisuuden reagoida palautteeseen nopeasti ja korjata mahdolliset epäkohdat jo pilotoinnin aikana. Samalla ne toimivat tärkeänä oppimisympäristönä, sillä yhteiset refleктоivat keskustelut tukivat opiskelijoiden ammatillista kasvua ja edistivät moniammatillista yhteistyötä. (Melamies ym, 2021). Edellä mainitut palaverit ovat tulleet osaksi nykyhetken MODU-harjoitteluita, sekä oli käytössä myös opinnäytetyötä koskevassa MODU-harjoitteluissa.

3 OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS, TAVOITE JA TUTKIMUSKYSYMYKSET

Opinnäytetyön tarkoituksena on käsitellä VOO Vastuuta ottamalla opit – toimintamallin pilotointia uudella osastolla opiskelijaohjaajan näkökulmasta. Selvitetään, että miten vuosia toiminut yksilöohjauksen vaihtuminen uudelleen ohjausmenetelmään on otettu vastaan ja minkälaisia ajatuksia tämä on herättänyt työyhteisön keskuudessa.

Tavoitteena ottaa selvää, onko esimerkiksi VOO -harjoittelumalli luonut uudenlaisia haasteita opiskelijaohjaukseen, entä minkälaiset valmiudet harjoittelumalli edellyttää työympäristöltä ja millä tavoin työyhteisö hyötyy uudesta harjoittelumallista. Olemassa olevan tiedon pohjalta, sekä osaston henkilökunnan kokemusten myötä rakentuu tutkimuspohjainen opinnäytetyö, jonka raportista on luettavissa uuden harjoittelumallin käyttöönoton tulokset.

KYSYMYKSET:

1. Mitä uusi VOO- vastuuta ottamalla opit –harjoittelumalli vaatii opiskelijaohjaajalta?
2. Millaisia positiivisia muutoksia uusi harjoittelumalli tuo opiskelijaohjaukseen?
3. Mitä ovat haasteet ja mahdolliset kehityskohdat opiskelijaohjauksessa uudessa harjoittelumallissa?

4 MENETELMÄLLINEN TOTEUTUS

4.1 Toimeksiantajan kuvaus

Sisätautien vuodeosastolla tarjotaan hoitoa sydänsairauksiin, munuaisten ja ruoansulatuskanavan sairauksiin, vatsan alueen ongelmiin, verisairauksiin sekä diabetekseen. Palvelut kattavat sisäelinten ja aineenvaihdunnan sairauksien diagnosoinnin, ennaltaehkäisyä, tutkimuksen ja hoidon. Sisätautien vuodeosasto 5B:llä hoidetaan pääsääntöisesti sydänpotilaita, kuten sydämen ja verenkiertoelimistön sairauksia, kuten sepelvaltimo- ja verenpaine- ja rytmihäiriöitä, läppävikoja ja sydämen vajaatoimintaa, sekä munuaispotilaita (lapha.fi) Osastolla olla yhteensä 28 potilasvuodepaikkaa, joista neljä sijoittuu sydänvalvontayksikköön. Sydänvalvonnassa hoidetaan potilaita, jotka tarvitsevat tehostettua valvontaa, ja siellä on myös mahdollisuus seurata kuutta telemetriapotilasta. Sydänpotilaiden hoidosta vastaa kardiologi. Potilaat saapuvat osastolle joko lääkärin läheteellä tai päivystyspoliklinikan kautta. Yli 70 % potilaista on päivystyspotilaita. Osasto 5B:llä käytetään modularityöskentelymallia. Aamu- ja iltavuoroissa työskennellään kolmessa moduulissa, ja yövuoroissa kahdessa Moduulissa työpari huolehtii potilaiden kokonaishoidosta. Työparina toimii vastaavahoitaja, jonka vastuulla on potilaiden lääkehoito, sekä päävastuu moduulin toiminnasta ja lisäksi kenttähoitaja, jonka päävastuu on potilaidensa perushoidossa. (Osasto 5B, perehdytysopas)

Lapin keskussairaala toimii opetusairaalana ja jokaisen hoitajan työhön kuuluu myös opiskelijaohjaus (Osasto 5B, Perehdytysopas). Ohjaus perustuu vuorovaikutukseen ja keskittyy opiskelijan tarpeisiin. Sen tavoitteena on tukea opiskelijan merkityksellisiä kokemuksia sekä vahvistaa hänen aktiivista rooliaan ja sitoutumistaan opintoihinsa omassa oppimis- ja toimintaympäristössään. Sisätautien vuodeosasto 5B:llä yksilöohjatut harjoittelut ovat vaihtuneet moduharjoittelumalliin. Moduharjoittelumallin tarkoitus on vahvistaa opiskelijoiden keskinäistä yhteistyötä ja oppimista muun henkilökunnan kanssa. Opiskelijat voivat olla eri vaiheen sairaanhoitaja- ja lähihoitajaopiskelijoita. Kenttä- ja vastuuhoitajaparina he suunnittelevat potilaiden kokonaisvaltaisesta hoidosta ja sen suunnittelusta. Päävastuu ohjauksesta on vuorossa olevalla moduhoitajilla, mutta myös

muu henkilökunta auttaa ja opastaa. (Osasto 5B, Perehdytysopas)

Sairaanhoitajaopiskelijat täyttävät joka vuorossa oppimispäiväkirjaa Workseediin, joka on digitaalinen oppimisympäristö, joka tukee ja hallitsee työelämän mukautettua oppimista luotettavalla ja turvallisella tavalla. Workseed-oppimisympäristö tarjoaa mahdollisuuden hallita harjoittelua alkaen sopimuksen hyväksymisestä ja tavoitteiden asettamisesta aina työajan raportointiin ja kolmikanta-arviointiin saakka. (Workseed.fi) Workseed on mobiililaitteilla käytettävä ohjelmisto, joka on suunniteltu opiskelijoiden, opettajien ja harjoitteluohjaajien käyttöön. Sen tarkoituksena on tukea opiskelijan harjoittelua ja osaamisen kehittymistä tarjoamalla erilaisia toimintoja, kuten arviointikirjan. Arviointikirja voi sisältää esimerkiksi ennen harjoittelua suoritettavia ennakkotehtäviä, opiskelijan henkilökohtaiset osaamistavoitteet sekä väli- ja loppuarvioinnit. Näiden avulla voidaan seurata oppimisprosessia kokonaisvaltaisesti ja tukea opiskelijan ammatillista kasvua harjoittelun aikana (Knuuttila, Parviainen & Poranen 2021). Workseediin sairaanhoitajaopiskelijat laittavat joka vuoron alkuun kyseisen päivän tavoitteet, joita modussa olevat opiskelijaohjaajat kommentoivat ja antavat palautetta vuoron päätteeksi (Osasto 5B Opiskelijoiden perehdytysopas)

4.2 Laadullinen tutkimus

Laadullisen tutkimukseen on käytössä erilaisia aineistonkeruumenetelmiä, mutta hyvin tyypillisesti aineistonkeruumenetelmänä käytetään haastattelukyselyitä, kuten tässä opinnäytetyössä. Haastateltavan asema on erityisen tärkeä laadullisessa tutkimuksessa. Ihmislähtöisyys esiintyy, kun tarkastellaan haastateltavien asemaa tiedon luomisessa, sekä tutkimuksen tekijää itsessään. Tekijä ei voi täysin irrottautua omasta subjektiivisuudestaan, mikä on laadullisen tutkimuksen tunnusmerkki. Samalla korostuu, että eettisyys on tutkimusprosessin olennainen perusta. (Kylmä & Juvakka 2007, 16-20).

Laadullisen terveystutkimuksen tavoitteena on lisätä ymmärrystä haastateltavien näkökulmasta. Tutkimus pyrkii ymmärtämään todellisuutta ja tutkittavaa ilmiötä

osallistujien kokemusten kautta. Tutkimusprosessin lähtökohtana ovat kysymykset "mitä", "miksi" ja "miten". Ne ohjaavat koko tutkimuksen kulkua aina aiheen rajaamisesta sen perustelemiseen ja sopivien menetelmien valintaan, tarjoten selkeän rungon sekä tutkimuksen suunnittelulle, että sen toteutukselle. Aineiston kerääminen tapahtuu avoimin ja joustavin menetelmin, mikä mahdollistaa monipuolisen tiedon saamisen tutkittavasta ilmiöstä. Laadullisessa tutkimuksessa voidaan käyttää rinnakkain useita eri aineistonkeruutapoja, kuten yksilö- ja ryhmähaastatteluja, havainnointia sekä kirjallisten lähteiden hyödyntämistä. Menetelmiä yhdistelemällä voidaan muodostaa syvällisempi ja monipuolisempi kokonaiskuva tutkimuskohteesta. (Kylmä & Juvakka 2007, 16-20).

Laadullisessa tutkimuksessa keskeistä on merkitysten ja kokemusten ymmärtäminen, mikä tekee siitä erityisen soveltuvan silloin, kun tavoitteena on tarkastella yksilöiden näkemyksiä, kokemuksia ja käsityksiä tietystä ilmiöstä. Menetelmä eroaa määrällisestä tutkimuksesta siinä, että sen sijaan että keskityttäisiin numeroihin, tilastoihin tai laajoihin kyselyaineistoihin, hyödynnetään usein aineistonkeruumenetelminä esimerkiksi teemahaastatteluja, avoimia kyselyjä, osallistuvaa havainnointia tai dokumenttiaineistoa. Laadullisen lähestymistavan avulla on mahdollista tavoittaa tutkittavien ääni ja nostaa esiin heidän henkilökohtaisia kokemuksiaan, joita ei määrällisillä menetelmillä olisi mahdollista tuoda esille samalla syvyydellä. (Vilka 2025). Tästä syystä laadullinen tutkimusmenetelmä osoittautui tarkoituksenmukaiseksi ja opinnäytetyön tavoitteita parhaiten palvelevaksi lähestymistavaksi.

4.3 Kohderyhmä ja tiedonantajien valinta

Laadullisessa tutkimuksessa ei edellytetä suurta määrää osallistujia, vaan pienikin joukko voi tuottaa merkittävää ja syvällistä tietoa. Keskeistä ei ole vastaajien lukumäärä, vaan se, millaista laadullista ymmärrystä tutkimus tuottaa tarkasteltavasta ilmiöstä. Laadullinen lähestymistapa keskittyy siis ensisijaisesti ilmiön laatuun ja merkityksiin, ei määrällisiin mittareihin. Tässä tutkimuksessa huomio kiinnittyy erityisesti uuteen harjoittelumalliin ohjaajan näkökulmasta ja roolista käsin, mikä mahdollistaa syvällisen ymmärryksen siitä, millaisia kokemuksia, haasteita

ja mahdollisuuksia uusi toimintatapa tuo mukanaan. (Kylmä & Juvakka 2007, 16-20)

Luonnollisesti kohderyhmäksi rajautui tutkittavan kohteen eli Lapin keskussairaalan, sisätautien osasto 5B:n koko hoitohenkilökunta. Jokainen heistä on ollut omalta osaltaan mukana uuden harjoittelumallin pilotoinnissa, kukin enemmän tai vähemmän aktiivisesti.

4.4 Kysely aineistonkeruu muotona ja sen toteuttaminen

VOO- vastuuta ottamalla opit -harjoittelumalli on otettu käyttöön vuonna 2022 Lapin keskussairaalan sisätautien vuodeosasto 5A:lla ja sisätautien vuodeosastolla 5B, sekä neurologian osastolla harjoittelumalli otettiin ensimmäistä kertaa käyttöön keväällä 2024. Positiivisten kokemusten myötä harjoittelumallia siis laajennettiin kahteen muuhun osastoon. Kyselykaavakkeen avulla olisi tarkoitus selvittää uuden harjoittelumallin käyttöönoton tuomat muutokset. Tarkemmassa tarkastelussa olisi selvittää kuitenkin sisätautien vuodeosasto 5B:n kokemuksia uuden harjoittelumallin käyttöönotosta. Osaston henkilökunnan, sairaanhoitajien sekä perus-, ja lähihoitajien kokemuksia kartoitetaan kyselylomakkeen muodossa. Kyselylomakkeen tarkoitus on herättää luottamusta ja kiinnostusta vastaajien keskuudessa, jotta tutkimustulos olisi mahdollisimman luotettavalla pohjalla. Kysymysten asetelut ovat tutkimusongelman kannalta kattavia, mutta samalla selkeitä ja yksinkertaisia. Kyselylomake sisältää avoimia kysymyksiä. Lomake löytyy opinnäytetyön liitteenä.

Tutkimusongelmaa ajallisesti tarkastellaan vuoden mittaiselta ajalta. Keväältä 2024, kevääseen 2025. Nähtäväksi jää selviääkö aineiston analyysin myötä yhtenevää mielipidettä työyhteisön keskuudessa. Sisällönanalyysin aineistona käsitellään kyselykaavakkeiden tulokset ja poimitaan sieltä yleisimmät teemat. Keskeisimpiä aiheita ja teemoja tarkastellaan syvällisemmin, joiden pohjalta tehdään pohdintoja ja mahdollisia johtopäätöksiä (Kallinen & Kinnunen 2021). Lopuksi opinnäytetyön raportissa tarkastellaan kerätyn aineiston tuloksia suhteessa tietoperustaan (Lapin amk 2025). Miten uusi harjoittelumalli näyttäytyy perinteiseen yksilöohjaus -harjoittelumalliin verraten. Vaikka VOO- vastuuta ottamalla opit -harjoittelumalli on suhteellisen uusi tuttavuus terveysalan harjoittelumaailmassa,

siitä löytyy aineistoa ja useampia opinnäytetöitä, joissa tarkastellaan eri näkökulmista kyseistä aihetta.

4.5 Aineistoanalyysi

Laadullisessa tutkimuksessa aineiston keruu ja sen analysointi eivät useinkaan etene selkeästi erillisinä vaiheina, vaan ne limittyvät toisiinsa ja tapahtuvat osittain samanaikaisesti. Tutkimusaineistoa kerätessä tutkijalle kertyy varsinaisen tutkimustiedon lisäksi runsaasti oheishavaintoja ja kontekstittietoa, jotka voivat rikastuttaa tutkimuksen ymmärrystä. Kun aineisto kirjoitetaan puhtaaksi, se muutetaan tekstimuotoon siten, että kerrottu sisältö säilyy mahdollisimman autenttisenä. Tämä merkitsee paitsi sanojen kirjaamista, myös pyrkimystä säilyttää puhuttu muoto, ilmaisutapa ja merkitysten vivahteet. Aineiston käsittelyssä onkin keskeistä varmistaa, että alkuperäinen sanoma ja sen ilmaisu pysyvät tutkimusprosessissa mahdollisimman uskollisesti mukana, jotta analyysi pohjautuu tutkittavien omiin kokemuksiin ja näkökulmiin (Kylmä & Juvakka 2007, 110-111).

Kun aineisto on kerätty ja kirjoitettu tekstimuotoon, seuraava vaihe on sen systemaattinen analysointi. Analyysin avulla aineistosta pyritään löytämään merkityksiä, teemoja ja rakenteita, joiden pohjalta voidaan tehdä johtopäätöksiä. Vasta analyysiprosessin kautta tutkimuksen tulokset saadaan esiin ja voidaan esittää ymmärrettävässä muodossa. Sisällönanalyysissa keskeistä on tunnistaa aineistosta sisällöllisiä väittämiä eli ilmaisuja, jotka kertovat jotakin olennaista tutkittavasta ilmiöstä. Näiden väittämien avulla aineistosta voidaan erottaa merkityksellisiä teemoja ja luokituksia, jotka muodostavat pohjan tutkimuksen johtopäätöksille ja tulosten tulkinnalle. (Kylmä & Juvakka 2007, 16).

Aineistolähtöisen analyysin päävaiheet voidaan jäsentää seuraavasti: ensimmäiseksi hahmotetaan yleiskuva aineistosta, minkä jälkeen aineistoa tiivistetään eli pelkistetään. Seuraavassa vaiheessa aineisto ryhmitellään merkityssisältöjen perusteella, ja lopuksi edetään abstrahointiin, jossa muodostetaan käsitteellisesti ja teoreettisempi kuva tutkittavasta ilmiöstä. (Kylmä & Juvakka 2007, 16). Esimerkki aineiston abstrahoinnista löytyy opinnäytetyön liitteenä.

5 TULOKSET

5.1 VOO- Vastuuta ottamalla opit –harjoittelumallin edellytykset opiskelijaohjaajalta

Ensimmäisen tutkimuskysymyksen tuloksista selvisi, että opiskelijaohjaajan rooliin liittyy myös uudenlaista oppimista. Tämä tarkoittaa erityisesti sitä, että ohjaajan on opetettava antamaan opiskelijalle riittävästi aikaa ja mahdollisuuksia toimia itsenäisesti. Tätä tukee myös erään kyselyyn osallistuneen vastaajan esille tuoma kommentti:

“Opiskelijaohjauksessa täytyy olla malttia enemmän ja antaa opiskelijoiden rauhassa ratkaista ongelmia”

Ohjaajan tehtävä ei ole ainoastaan ohjata ja neuvoa, vaan myös osata astua hieman taka-alalle ja luottaa opiskelijan kykyyn kokeilla, harjoitella ja löytää ratkaisuja. Näin opiskelijalle tarjoutuu tilaisuus pohtia itse, tunnistaa ongelmakohtia sekä etsiä niihin ratkaisuja, mikä tukee ammatillisen ajattelun ja itseohjautuvuuden kehittymistä.

Tutkimusaineiston tuloksista on myös nähtävillä, että henkilökunta kokee saaneensa riittävästi tietoa uuden harjoittelumallin periaatteista ja käytännön toteutuksesta. Heidän mukaansa tiedon määrä ja laatu ovat olleet sellaisia, että mallin toiminta on tullut ymmärrettäväksi, ja he kokevat hallitsevansa sen keskeiset käytännöt. Tätä ilmiötä tukee aineistosta poimittu kommentti:

”Opiskelijavastaavat ovat hyvin informoineet niin hoitajia kuin opiskelijoita harjoittelun asioista”

Lisäksi vastaajat kertoivat tietävänsä, mistä lähteistä voi tarvittaessa hakea lisätietoa. Tämä koettiin tärkeäksi myös sen vuoksi, että uuden toimintamallin omaksuminen on vaiheittainen prosessi, joka edellyttää perehtymistä ja mahdollisuutta palata tietolähteiden äärelle tarpeen mukaan.

5.2 Uuden harjoittelumallin tuomat positiiviset muutokset opiskelijaohjaukseen

Aineistosta nousi esiin kokemuksia, joiden mukaan uuden harjoittelumallin käyttöönotto on tehnyt opiskelijoiden edistymisen seuraamisesta aiempaa selkeämpää ja järjestelmällisempää koko harjoittelujakson ajan. Tätä havainnollistaa myös seuraava vastaajan kommentti:

"Ohjaajana pääsee ohjaamaan monentasoisia opiskelijoita ja näkee hyvin kehityskaaren monipuolisesti."

Malli tarjoaa ohjaajille paremmat mahdollisuudet havainnoida opiskelijoiden osaamisen karttumista vaihe vaiheelta, sekä antaa kohdennettua palautetta heidän työskentelystään. Vastaajien mukaan merkittäväksi ilmiöksi nousi se, että harjoittelumalli tuo selkeästi esiin opiskelijan aseman hoitotyön ammattilaisena. Käytännössä tämä tarkoittaa sitä, että opiskelija saa mahdollisuuden toimia entistä itsenäisemmin oman työparinsa rinnalla. Tällainen asetelma rohkaisee opiskelijaa ottamaan vastuuta omasta työskentelystään ja tekemistään päätöksistä, sekä kehittää hänen kykyään ratkaista käytännön tilanteita. Itsenäinen toiminta tukee paitsi omatoimisuuden lisääntymistä myös kasvattaa opiskelijan luottamusta omiin ammatillisiin taitoihinsa. Kun opiskelija saa harjoittelun aikana kokemuksen siitä, että häneen luotetaan ja hänen osaamiseensa nojataan, vahvistuu samalla hänen identiteettinsä tulevana hoitotyön ammattilaisena. Tämä puolestaan luo hyvän perustan siirtymiselle työelämään. Lisäksi uusi malli antaa opiskelijalle laajemman kokonaiskuvan osaston toiminnasta ja moniammatillisesta yhteistyöstä, mikä puolestaan tukee heidän valmiuksiaan toimia tulevassa työelämässä

5.3 Opiskelijaohjauksen haasteet ja kehityskohdat uudessa VOO – Vastuuta ottamalla opit- harjoittelumallissa.

Viimeisimmässä tutkimuskysymyksessä tarkasteltiin haasteita ja kehityskohtia. Tutkimusaineistossa nousi esiin, että merkittävänä haasteena koettiin opiskelijaohjaajien, sekä opiskelijoiden suuri vaihtuvuus uuden harjoittelumallin yhteydessä. Ohjaajien ja ohjattavien jatkuva vaihtuminen koettiin ongelmalliseksi, sillä

se voi vaikeuttaa opiskelijoiden oppimisen jatkuvuutta, ohjauksen yhtenäisyyttä sekä luottamuksellisen ohjaussuhteen syntymistä. Tämän vuoksi on jo etukäteen pohdittu, olisiko tarkoituksenmukaista rajata henkilöstöä niin, että vain tietyt, tehtävään valitut työntekijät toimisivat opiskelijaohjaajina jatkossa. Tällainen rajaus voisi parantaa ohjauksen laatua, selkeyttää vastuita ja varmistaa sen, että ohjaajilla on riittävästi aikaa, perehdytystä ja motivaatiota tukea opiskelijoiden oppimisprosessia uuden harjoittelumallin mukaisesti.

Esimerkiksi tilanteessa, jossa työntekijä toimii opiskelijan ohjaajana vain yhden työvuoron ajan kesken harjoittelujakson, syntyy helposti ongelmia ohjausprosessiin. Koska ohjaaja ei ehdi lyhyessä ajassa tutustua opiskelijaan eikä nähdä hänen työskentelyään laajemmin, on opiskelijan osaamistason hahmottaminen vaikeaa. Tämä puolestaan vaikuttaa siihen, kuinka paljon vastuuta opiskelijalle voidaan antaa ja kuinka vahvasti ohjaaja uskaltaa luottaa hänen taitoihinsa käytännön hoitotyössä. Lyhytaikainen ohjaussuhde voi siis heikentää ohjauksen jatkuvuutta ja opiskelijan oppimisen tukemista, sillä opiskelija ei saa riittävästi mahdollisuuksia näyttää osaamistaan eikä ohjaaja voi muodostaa kokonaiskuvaa hänen edistymisestään. Seuraava lainaus aineistosta konkretisoi ilmiötä:

“Vaihtuvuus opiskelijoissa ja tämän myötä epävarmuus kuka osaa mitä ja kuinka paljon ketäkin on ohjattava.”

6 POHDINTA

6.1 Tuloksien yhteenveto

Kyselyyn osallistui yhteensä 13 henkilöä, jotka työskentelevät erilaisissa tehtävissä sisätautien osastolla 5B. Vastaajien joukossa oli eri rooleissa toimivia ammattilaisia, mikä toi aineistoon monipuolista näkökulmaa osaston toiminnasta ja harjoittelumallin toteutumisesta käytännössä. Kyselylomake, jonka avulla aineisto kerättiin ja analyysi toteutettiin, on liitetty opinnäytetyön loppuun. Liitteenä oleva kaavake antaa lukijalle mahdollisuuden tutustua tarkemmin tutkimusmenetelmään ja kysymyksiin, joiden pohjalta tulokset on muodostettu.

Kyselyn tulokset osoittavat, että uusi harjoittelumalli on tuonut merkittäviä positiivisia muutoksia opiskelijaohjaukseen, mutta samalla se sisältää haasteita, jotka vaativat jatkokehittämistä. Uusi harjoittelumalli selkeyttää opiskelijoiden edistymisen seurantaan ja mahdollistaa järjestelmällisemmän palautteen antamisen. Malli vahvistaa opiskelijan roolia hoitotyön ammattilaisena ja tukee hänen itsenäisyyttään, vastuunottoaan ja ongelmanratkaisukykyään. Opiskelijoiden omatoimisuus ja luottamus omiin taitoihin kasvavat, mikä edistää ammatillisen identiteetin muodostumista ja valmiuksia työelämään siirtymiseen. Malli tarjoaa opiskelijoille laajemman kokonaiskuvan osaston toiminnasta sekä moniammatillisesta yhteistyöstä. Suurin osa vastaajista koki saaneensa riittävästi tietoa harjoittelumallista ja tietävänsä, mistä löytää lisämateriaalia sen tueksi.

Merkittäväksi ongelmaksi koettiin ohjaajien ja ohjattavien suuri vaihtuvuus, joka vaikeuttaa ohjauksen jatkuvuutta, opiskelijan edistymisen seurantaan ja luottamuksellisen ohjaussuhteen rakentumista. Lyhytaikainen ohjaussuhde, esimerkiksi vain yhden työvuoron kestävä ohjaus, tekee opiskelijan osaamistason arvioimisesta hankalaa ja heikentää mahdollisuuksia antaa vastuuta sekä rakentaa luottamusta opiskelijan taitoihin. Kehittämistarpeena nähtiin ohjaajaresurssien rajaus niin, että vain tietyt, tehtävään nimetyt työntekijät toimisivat opiskelijaohjaajina. Tämä voisi parantaa ohjauksen laatua, selkeyttää vastuita ja vahvistaa ohjaajien sitoutumista tehtävään.

Yhteenvedona voidaan todeta, että harjoittelumalli tarjoaa selkeitä hyötyjä opiskelijoiden ammatillisen kasvun ja työelämävalmiuksien tukemisessa. Jotta sen täysi potentiaali voitaisiin hyödyntää, on kuitenkin tärkeää kiinnittää huomiota ohjaajien pysyvyyteen, ohjaussuhteiden jatkuvuuteen sekä ohjaajien riittävään perehdytykseen ja resursointiin.

Vastuun antaminen

Harjoittelun alkuvaiheessa ohjaus on luonnollisesti tiiviimpää, sillä opiskelijoilla ei vielä ole riittävästi kokemusta tai varmuutta toimia itsenäisesti. Ohjaajan rooli on tällöin tukea, rohkaista ja luoda turvallinen oppimisympäristö, jossa opiskelija voi kokeilla ja harjoitella uusia taitoja. Harjoittelun edetessä vastuu siirtyy vähitellen enemmän opiskelijoille, heidän taitojensa ja itseluottamuksensa kasvaessa.

On tärkeää mahdollistaa opiskelijoiden itsenäinen työskentely vaiheittain, sillä se kehittää ongelmanratkaisutaitoja ja vahvistaa ammatillista identiteettiä. Ohjaajan tehtävänä ei ole tarjota valmiita vastauksia kaikkiin käytännön haasteisiin, vaan antaa opiskelijoille tilaa etsiä ratkaisuja itse. Tämä tukee oppimisen syvällisyyttä ja lisää opiskelijoiden kykyä soveltaa tietoa erilaisissa tilanteissa. Tarvittaessa ohjaajan tulee kuitenkin olla valmis puuttumaan tilanteeseen ja ohjaamaan toimintaa oikeaan suuntaan.

Tällainen vaiheittain etenevä ohjausmalli yhdistää turvallisuuden ja itsenäisyyden, mikä edistää oppimista ja valmistaa opiskelijoita paremmin tuleviin työelämän vaatimuksiin

6.2 Eettiset lähtökohdat

Eettiset lähtökohdat ovat olennainen osa opinnäytetyötä, ja ne huomioidaan myös tämän työn toteutuksessa. Koska opinnäytetyö Opiskelijaohjaajan rooliin Vastuuta ottamalla opit –harjoittelumallissa käsittelee käyttöönottoa, on tärkeää

varmistaa, että kaikki tutkimukseen osallistuvat henkilöt kohdataan kunnioittavasti ja heidän oikeuksiaan arvostaen. Tutkimusta toteutettaessa huolehditaan tarvittavien tutkimuslupien hakemisesta sekä osallistujien tietoon perustuvan suostumuksen saamisesta. Mikäli tutkimusasetelma sitä edellyttää, opinnäytetyölle haetaan myös eettinen ennakoarviointi ennen aineistonkeruun aloittamista. Näin varmistetaan, että työ etenee hyvän tieteellisen käytännön mukaisesti ja että osallistujien luottamuksellisuus ja anonymiteetti säilyvät. (TENK 2023) Tutkimuslupa opinnäytetyötä varten on haettu Lapin hyvinvointialueen hallintoylihoitajalta erillisellä hakemuksella.

Ennen opinnäytetyön toteuttamista sisätautien osasto 5B:n henkilökunta informoitiin etukäteen tulevasta. Opinnäytetyön aihe nousi työelämälähtöisesti osaston tarpeista ja toiveista. Tutkimusaineiston keruuta varten laaditut kyselylomakkeet sijoitettiin osaston yhteisiin taukotiloihin, ja niiden yhteyteen liitettiin kirjallinen ohjeistus, jossa kerrottiin opinnäytetyön tarkoituksesta ja kyselyn täyttämiseen liittyvistä käytännöistä.

Työnohjausta käsittelevässä kirjallisuudessa eettisiä näkökulmia on tarkasteltu melko vähän. Käytännön työnohjaustoiminnassa eettiset kysymykset kuitenkin tunnistetaan ja niistä käydään yleistä keskustelua. Kirjallisuudessa eettisyyttä lähestytään liittämällä se ohjauksen peruslähtökohtiin, ohjaajan toimintatapoihin, yhteistyön vastavuoroisiin edellytyksiin sekä ammatilliseen osaamiseen ja ammattietiikkaan. Työnohjaus nähdään yleisesti luottamuksellisena tehtävänä, jossa työnohjaajalla on mahdollisuus vaikuttaa useilla tasoilla. Työnohjaajaan kohdistuu odotuksia ja vaatimuksia sekä organisaation johdon että ohjattavien taholta, työnohjaajan omien tavoitteiden lisäksi. Työnohjauksen vaikuttavuuteen ja kustannuksiin liittyy useita tekijöitä, joilla on kytkentöjä eettisiin kysymyksiin. Esimerkiksi ohjattavien ja organisaation johdon esittämät odotukset nopeista tuloksista voivat olla ristiriidassa työnohjauksen todellisten vaikutusten kanssa. (Paunonen-Ilmonen 2001, 151-152).

6.3 Luotettavuuden tarkastelu

Tutkimustieteellisen neuvottelukunnan, TENK ohje Hyvä tieteellinen käytäntö (HTK) on ollut voimassa 1.3.2013 alkaen. Ohjeen tavoitteena on edistää hyvää tieteellistä käytäntöä ja tutkimusetiikan periaatteiden tunnetuksi tuleamista, sekä ennaltaehkäistä tieteellistä epärehellisyttä (TENK 2023). Opinnäytetyön luotettavuutta ja eettisyyttä tukee, kun tekoprosessissa on menetelty hyvän tieteellisen käytännön mukaisesti. Opinnäytetyön jokaisessa vaiheessa tekijältä vaaditaan tieteellistä rehellisyyttä, mutta myös huolellisuutta ja tarkkaavaisuutta.

Vaikka VOO – Vastuuta ottamalla opit -harjoittelumalli on lähtöisin Hollannista, englanninkielisiä alkuperäislähteitä ei ollut saatavilla. Tämän vuoksi opinnäytetyön teoreettinen viitekehys perustuu kotimaisiin lähteisiin, kuten ammattikorkeakoulujen julkaisuihin, viranomaismateriaaleihin ja hankeraportteihin. Lähteet ovat kuitenkin luotettavia ja ajantasaisia, sillä ne on tuotettu alan asiantuntijoiden toimesta ja kuvaavat mallin soveltamista suomalaisessa terveysalan koulutuksessa. Tiedonhankinta on toteutettu systemaattisesti, ja lähteiden käyttöä on arvioitu kriittisesti, mikä tukee opinnäytetyön kokonaisluotettavuutta.

Tutkimusaineiston anonymisointi on otettu huomioon jo aineistonkeruun ja -käsittelyn suunnitteluvaiheessa. Ennakoiva suunnittelu mahdollistaa sen, että henkilötietojen keräämiseen, tallentamiseen ja järjestämiseen liittyvät ratkaisut tehdään siten, että anonymisointi voidaan toteuttaa luotettavasti ja johdonmukaisesti. Käytännössä tämä voi tarkoittaa esimerkiksi sitä, että aineistosta poistetaan tai koodataan sellaiset tiedot, joiden perusteella yksittäinen vastaaja voisi olla tunnistettavissa. Huolellisesti suunniteltu anonymisointi turvaa tutkimukseen osallistuvien yksityisyydensuojan ja vahvistaa tutkimuksen eettistä kestävyyttä. (Tietosuojaja).

Opinnäytetyön kyselylomakkeiden vastanneiden henkilöllisyys säilyy anonymina, vaikka ovatkin yhdistettävissä kyseiseen työyhteisöön, jota opinnäytetyö käsittelee. Henkilötietojen käsittely opinnäytetyön yhteydessä tehdään selväksi heille, jotka kyselylomakkeeseen vastaavat. Vastaaminen lomakkeeseen perustuu vapaaehtoisuuteen.

6.4 Jatkotutkimusaiheet

Vastuuta ottamalla opit –harjoittelumallia on tässä opinnäytetyössä tarkasteltu ammattitaitoa edistävän harjoittelupaikan ja sen henkilökunnan näkökulmasta. VOO-mallia voidaan tarkastella tutkimuskohteena useista eri näkökulmista, sillä se liittyy yhtä aikaa niin opiskelijaohjaukseen, ohjaajien rooleihin, moniammatilliseen yhteistyöhön kuin organisaation toimintakulttuuriinkin. Mallin kehittämisen myötä avautuu runsaasti mahdollisuuksia jatkotutkimukseen. Erityisen kiinnostavia jatkotutkimusaiheita voisivat olla esimerkiksi mallin vaikutukset opiskelijoiden ammatillisen identiteetin rakentumiseen, ohjaajien osaamisen vahvistumiseen, työyhteisön toimintaan sekä potilashoidon laatuun. Lisäksi olisi hyödyllistä selvittää, miten malli soveltuu erilaisiin toimintaympäristöihin ja miten sen käytännön toteutusta voidaan edelleen kehittää tukemaan sekä opiskelijoiden että ohjaajien tarpeita.

Yksi mielenkiintoinen jatkotutkimuksen kohde voisi olla oppilaitoksen näkökulma, sekä sen rooli ja osallisuus uuden harjoittelumallin toteuttamisessa. Olisi arvokasta selvittää, miten oppilaitos kokee yhteistyön työelämän kanssa, millaisia odotuksia ja tarpeita sillä on harjoittelumallin suhteen sekä miten se arvioi mallin toimivuutta opiskelijoiden oppimisen tukena. Lisäksi olisi tärkeää tarkastella, miten koulun ja työelämän välinen vuoropuhelu ja yhteistyökäytännöt voitaisiin järjestää niin, että ne parhaalla mahdollisella tavalla tukevat, sekä opiskelijoiden ammatillista kasvua, että ohjaajien työtä.

Hyvärinen, Palonen ja Åstedt-Kurki (2019) korostavat omassa tutkimuksessaan, että oppilaitosten ja terveydenhuollon organisaatioiden välistä yhteistyötä on tarpeen tiivistää, jotta opiskelijoiden ohjaus ja oppimisprosessi voisivat toteutua mahdollisimman tavoitteellisesti ja johdonmukaisesti. Heidän mukaansa opettajien aktiivinen läsnäolo opiskelijamoduuleissa on merkittävä tekijä ohjauksen onnistumisessa. Opettajia toivotaan mukaan sekä opiskelijoiden että hoitajien tueksi, sillä heidän osallistumisensa vahvistaa ohjauksen pedagogista laatua, tukee ammatillista kasvua ja edistää oppimisen yhtenäisiä käytäntöjä työelämässä. (Hyvärinen, Palonen & Åstedt-Kurki 2019).

Näin saataisiin laajempi kokonaiskuva harjoittelumallin vaikutuksista ja kehittymisen mahdollisuuksista eri toimijatahojen näkökulmista. Kuten Airola & Vikberg-Aaltonen (2017) toteavat, että harjoittelumallit edistävät ohjaustaitojen tavoitteellista kehittämistä ja tarjoavat perustan opetushenkilöstön työn tehokkaalle kohdentamiselle sekä tiiviille, jatkuvalla yhteistyöllä työelämän kanssa.

LÄHTEET

Airola, R. & Vikberg-Aaltonen, P. 2017. Harjoittelun ohjauksen uudet käytänteet. Viitattu 13.9.2025. <https://amkterveysala.wordpress.com/wp-content/uploads/2017/12/harjoittelun-ohjauksen-uudet-kc3a4ytc3a4nteet-30-11-2017-hamk-ja-lamk.pdf>.

Hovilainen-Kilpinen, T. & Sulonen, T. 2014. VOO, Vastuuta Ottamalla Opit. Opetushallitus. Dia-esitys. Viitattu 28.9.2024. <https://docplayer.fi/68233450-Voo-vas-tuuta-otta-malla-opit-rekrytoija-2014-lehtorituula-hovilainen-kilpinen-opetusyli-hoitaja-tuija-sulonen.html>.

Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa 2023, Tutkimuseettisen neuvottelukunnan HTK-ohje 2023, s.11. Viitattu 11.9.2025. https://tenk.fi/sites/default/files/2023-03/HTK-ohje_2023.pdf.

Hyvärinen, N., Palonen, M. & Åstedt-Kurki, P. 2019. Ohjattu harjoittelu opiskelijamoduulissa: hoitajien kokemuksia hoitoalan opiskelijoiden ohjaamisesta ja oppimisesta. *Hoitotiede* 31, 16-27.

Ivanoff-Lahtela, P. & Knuutila, P. 2021. Kohti moniammatillista oppimista VOO-harjoittelussa. LAB-ammattikorkeakoulu. Blogi. Viitattu 28.9.2024. <https://blogit.lab.fi/labfocus/kohti-moniammatillista-oppimista-voo-harjoittelussa/>.

Kallinen, S. 2013. Vastuuta ottamalla opit, vastuuta antamalla opetat. Lähihoitajaopiskelijoiden oppimisympäristöjen kehittämishanke. Opinnäytetyö Centria ammattikorkeakoulu, Kokkola-Pietarsaaren yksikkö. Viitattu 28.9.2024. https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/64972/kallinen_sari.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Kallinen, T. & Kinnunen, T. 2021. Etnografia. Teoksessa Jaana Vuori, Laadullisen tutkimuksen verkkokäsikirja. Tampere: Yhteiskuntatieteellinen tietoarkisto. Viitattu 15.1.2025. <https://www.fsd.tuni.fi/fi/palvelut/menetelmaopetus/>.

Knuutila, P., LAB; Parviainen, S. & Poranen, T., KAMK. 2021. HARKKA – Kehittyneitä toimintatapoja terveysalan harjoitteluun ja ohjaukseen. Workseed harjoitteluohjauksen digitaalisena ratkaisuna, s.48–49. Viitattu 17.8.2025. https://oamkjournal.oamk.fi/wp-content/uploads/2022/01/HARKKA_loppuraportti.pdf.

Kotimaisten kielten keskus, Hyvän virkakielen ohjeita, Ohjeita ohjeiden tekijöille, viitattu 13.9.2025 <https://kielitoimistonohjepankki.fi/vk/sopiva-savy-toimivat-ohjeet-ja-kysymykset/ohjeita-ohjeiden-tekijoille/>

Kukkohovi, S., Kääriäinen, M., Tuomikoski, A.-M., Kuivila, H.-M., Juntunen, J., Kaucic, M., Simonetti, V., Juskauskien, E., Vizcaya, F. & Mikkonen, K. 2020. Opiskelijaohjaajien ohjausosaaminen viidessä eri Euroopan maassa. *Hoitotiede* 32 (3), 191–203.

Kyngäs, H., Kääriäinen, M., Poskiparta, M., Johansson, K., Hirvonen, E. & Renfors, T. 2007. Ohjaaminen hoitotyössä. Yksilöohjaus s.74. WSOY Oppimateriaalit Oy.

Kylmä, J. & Juvakka, T. 2007. Laadullinen terveystutkimus: Laadullisen tutkimuksen lähtökohdat, s.16–20. Viitattu 16.8.2025.

Kylmä, J. & Juvakka, T. 2007. Laadullinen terveystutkimus: Aineiston käsittely ja analyysi, s.110–125. Viitattu 17.8.2025.

Lapin AMK. Opinto-opas, 2022. Viitattu 29.9.2024. <https://opinto-opasamk.peppi4.lapit.csc.fi/709/fi/93/4086/844>.

Lapin keskussairaalan sisätautien vuodeosasto 5B, Lapinhyvintointialue, viitattu 29.9.2024 https://lapha.fi/fi/ptv-c/a534cb6e-d488-41b5-aa0c-8c6a11f8d724?p_l_back_url=%2Fhaku%3F_com_liferay_portal_search_web_search_bar_portlet_SearchBarPortlet_INSTANCE_templateSearch_formDate%3D1759675330907%26q%3D5b

Melamies, S. & Jaakola, H., Lapin AMK; Vuojärvi, H. & Airola, E., LY. 2021. HARKKA – Kehittyneitä toimintatapoja terveysalan harjoitteluun ja ohjaukseen, 5.2 MODU-harjoittelumallin pilotointi Rovaniemen kaupungin ikäihmisten arviointiyksikössä. Viitattu 12.3.2025. https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/520335/Oamk%20Journal%20106_2021.pdf?sequence=5.

Oppimisympäristö ammattikorkeakoulun harjoittelujen hallintaan, Workseed, viitattu 20.3.2025 <https://www.workseed.fi/web/fi/digitaalinen-oppimisymparisto/ammattikorkeakoulujen-oppimisymparisto/>.

Osasto 5B, Opiskelijoiden perehdytysopas, Kaltio, Lapinhyvintointialue. 10.1.2025. Viitattu 17.3.2025.

Osasto 5B perehdytysopas, Kaltio, Lapinhyvintointialue. 10.1.2025. Viitattu 17.3.2025.

Paunonen-Ilmonen, M. 2001. Työnohjaus toiminnan laadullinen varmistaja. Työnohjauksen eettisiä peruskysymyksiä, s.151–152. Helsinki: WSOY.

Saaranen, T., Koivula, M., Mikkonen, K., Hermberg, J. & Salminen, L. 2023. Terveysalan opettajan käsikirja. Opiskelijaohjaus harjoittelussa, s.229. Viitattu 13.9.2025.

Sosiaali- ja terveysministeriön raportteja ja muistioita 2012:7. Koulutuksella osaamista. Asiakaskeskeisiin ja moniammatillisiin palveluihin. Ehdotukset hoitotyön toimintaohjelman pohjalta. Viitattu 12.9.2025. <https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/71627/URN%3aNBN%3afife201504224497.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Tervaskanto-Mäentausta T. & Rintala T-M., HARKKA - Kehittyneitä toimintatapoja terveysalan harjoitteluun ja ohjaukseen, Oamk Journal 106/2021 – Oulun

ammattikorkeakoulun julkaisuja, 2021 Viitattu 3.9.2025
https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/520335/Oamk%20Journal%20106_2021.pdf?sequence=5&isAllowed=y.

Tiainen, A-I. 2017. Sairaanhoidajaopiskelijoiden harjoittelun ohjaajien ohjausorientaatio ja sen muutokset 1999–2010. Akateeminen väitöskirja. Joensuu: University of Eastern Finland. Viitattu 5.9.2025 <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-61-2388-2>

Tietoarkisto. Laadullisen tutkimuksen verkkokäsikirja. 2021. Viitattu 3.1.2025. <https://www.fsd.tuni.fi/fi/palvelut/menetelmaopetus/kvali/laadullisen-tutkimuksen-prosessi/>

Tieteellinen tutkimus ja tietosuoja, Aineiston hävittäminen, anonymisointi tai arkistointi tutkimuksen päättyessä, verkkojulkaisu. Tietosuojavaikuttetun toimisto. Viitattu 10.10.2025 <https://tietosuoja.fi/tieteellinen-tutkimus>

Vilka, H. 2025. Tutki ja kehitä. 6., uudistettu painos. Jyväskylä: Santalahti-kustannus.

LIITTEET

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
"Pääsee näkemään opiskelijoiden kehittymistä alan ammattilaisiksi ja tulevaisuuden työkavereiksi."	Opiskelijoiden ammatillisen kasvun seuraaminen	Ammatillisen kehittymisen tukeminen	Ohjaajan kokemukset ohjauksesta	Ohjaajan työn merkityksellisyys

Esimerkki aineiston abstrahoinnista

Kirjallinen ohjeistus liittyen kyselylomakkeisiin

Tervehdys 5B:n henkilökunta !

Olen kolmannen vuoden sairaanhoitajaopiskelija ja teen opinnäytetyön moduharjoittelusta ja siihen liittyvästä opiskelijaohjauksesta. Tarkoituksena olisi kartoittaa **teidän** kokemuksia opiskelijaohjaajan roolista moduharjoittelusta.

Kyselyyn vastaaminen tapahtuu anonyymisti ja perustuu vapaaehtoisuuteen.

Vastausaikaa kyselyyn on viimeistään 20.3, jonka jälkeen kerään palautuslaatikon ja alan tutkimaan vastauksia.

Toivottavasti mahdollisimman moni vastaa kyselyyn!

Kiitos etukäteen jo kaikille vastanneille!

Aurinkoisin terveisin,

Sairanhoitajaopiskelija

Anna-Maaria Honkanen

Kyselylomake

KYSELY

VOO- VASTUUTA OTTAMALLA OPIT- harjoittelumalli
eli tuttavallisemmin moduharjoittelu ja sen opiskelijaohjaukseen liittyvä kysely.

1. Mitkä ovat moduharjoitteluun liittyvät positiiviset puolet opiskelijaohjaajan näkökulmasta?

2. Mitkä ovat suurimmat haasteet, joita olet kohdannut uuden harjoittelumallin käyttöönoton myötä?

3. Uuden harjoittelumallin käyttöönoton myötä, koetko saaneesi tarpeeksi tietoa moduharjoitteluun liittyen? Jos et, niin mistä haluaisit lisää tietoa?

4. Sana on vapaa. Tähän kohtaan voit laittaa vapaamuotoista palautetta, risut ja ruusut ja ennen kaikkea kehitysideat!
