

# VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRI



Turun yliopisto  
University of Turku



OPIHAKE-projekti  
Opiskelijoiden harjoittelun kehittäminen Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirissä -projekti  
- 9/2017 - 6/2019 -  
- LOPPURAPORTTI 25.6.2019 -  
versio 1.1

Projektipäällikkö  
Kliinisen hoitotyön opettaja (ma), VSSHP  
Merja Nummelin

Projektivastaava  
Hallintoylihoitaja, VSSHP  
Päivi Nygren 1.4. - 30.6.2017  
Tuija Lehtikunnas 1.7. - 31.12.2017  
Wiveka Kauppila 1.1.2018 - 25.6.2019

Sisällys	
1. Johdanto	3
2. Projektin taustaa	4
2.1 Harjoittelu osana sosiaali- ja terveystalouden koulutusta	4
2.2 Opiskelijamoduuliharjoittelu	4
2.3 Pedagoginen viitekehys	6
2.3.1 Potilaskeskeinen oppiminen	6
2.3.2 Ohjaajien tuki	6
2.3.3 Vertaisoppiminen	7
3. Projektin eteneminen	9
3.1 Projektioorganisaatio	9
3.2 Projektin tarkoitus ja tavoitteet	10
3.3 Projektin menetelmät	10
3.4 Projektin osa-alueet ja aikataulu	11
3.5 Projektin resurssit	11
3.6 Kustannukset	11
4. Projektin tulokset	12
4.1 Opiskelijamoduuliharjoittelumalli	12
4.2 Opiskelijaohjaajakoulutus	15
4.3 Opiskelijamoduuliharjoittelumallin jalkautusprosessi	15
4.4 Moniammatillinen opiskelijamoduuliharjoittelu	16
4.5 Tulosten yhteenveto ja johtopäätös	17
5. Julkisuus ja tiedottaminen	18
Lähteet	19
Liitteet	20
Liite 1. VSSHPn Hoitotyön opetuksen kehittämissuunnitelma vuosille 2016 - 2018	
Liite 2. Opiskelijamoduuliharjoittelun pilottiyksiköt	
Liite 3. Projektin osa-alueiden, aikataulusuunnitelman ja toteutuksen kuvaus	
Liite 4. Opiskelijamoduuliharjoittelun toteutuksen suunnittelupohja	
Liite 5. Kevään 2017 pilotti 1 opiskelijamoduuliharjoittelun yksiköt ja ajankohdat	
Liite 6. Kevään 2017 pilotti 1 opiskelijamoduuliharjoittelun opiskelijoiden ja ohjaajien palautteet	
Liite 8. Opiskelijapalaute kevät 2019 verraten opiskelijamoduuliharjoittelu- ja nimetty oma ohjaaja-mallia	
Liite 9. Opiskelijamoduuliharjoittelumalli Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirissä	
Liite 10. Start Up -opiskelijaohjaajakoulutusohjelma	
Liite 11. Skills Up –opiskelijaohjaajakoulutusohjelma	
Liite 12. Syksyllä 2018 suunnitellut opiskelijamoduuliharjoittelujaksot yksiköittäin opetussuunnitelmat huomioiden	
Liite 13. Opiskelijamoduuliharjoittelumallin käyttöön oton prosessikuvaus	
Liite 14. Opiskelijamoduuliharjoittelumallin prosessikuvaus VSSHP:ssä	

## 1 Johdanto

Tämä on Opiskelijoiden harjoittelun kehittäminen Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirissä (VSSHP) -projektin (OPIHAKE) loppuraportti. Projekti on osa sosiaali- ja terveystieteiden opiskelijaohjauksen laadun ja moniammatillisten oppimisympäristöjen kehittämistyötä. Projekti liittyi VSSHP:n, Turun ammattikorkeakoulun (TuAMK) ja Yrkeshögskolan Novian solmimaan nelivuotiseen sopimukseen terveystieteiden koulutuksen järjestämisestä (VSSHP Hallitus 3.11.2015 liite 1 § 141) ja oli osa em. sopimuksen mukaisen kliinisen hoitotyön opettajan (KHO) tehtävää. Sopimuksen tarkoituksena oli varmistaa koulutuksen työelämälähtöisyys ja -läheisyys sekä oppimisympäristöjen ja opiskelijaohjauksen laatu. Sopimuksen mukaan kliinisen hoitotyön opettajien (4,25 henkilötyövuotta) tehtävänä oli vastata opiskelijoiden oppimisprosessin ja ammatillisen kasvun tukemisesta, henkilökunnan pedagogisen osaamisen vahvistamisesta sekä harjoittelun ja opiskelijaohjauksen kehittämisestä ja laadusta näyttöön perustuen. Lisäksi VSSHP:n Terveystieteiden opiskelijoiden opetuksen kehittämissuunnitelmassa vuosille 2016 - 2018 (Liite 1) tavoitteena oli mm. moniammatillisen ohjausosaamisen tukeminen, harjoittelukäytänteiden kehittäminen ja harjoittelupaikkojen kysynnän ja tarjonnan kohtaaminen.

*Tämän projektin tavoitteena oli harjoittelukäytänteiden kehittäminen, opiskelijaohjausosaamisen vahvistaminen ja opiskelijaohjauksen liittäminen urakehitykseen sekä harjoittelupaikkojen riittävyyden varmistaminen VSSHP:ssä. Tarkoituksena oli mallintaa opiskelijamoduulimalli ja sen käyttöönotto VSSHP:n yksiköissä. Tavoitteet ja tarkoitus toteutuivat. Projektin tulokset on kuvattu tarkemmin osiossa neljä (4).*

VSSHP toimii opetussairaalan tarjoten mm. sosiaali- ja terveystieteiden ammatillista koulutusta järjestävien oppilaitosten opiskelijoille laadukasta ja turvallista ammattitaitoa edistävää harjoittelua oppilaitosten kanssa laaditun erillisen sopimuksen pohjalta. *Tämä projekti kohdistui VSSHP:n yksiköihin, siellä harjoittelua suoritettiin sosiaali- ja terveystieteiden opiskelijoihin ja heidän ohjaajiinsa. Harjoittelulla tässä tarkoitettiin sekä ammattikorkeakouluharjoittelua että toisen asteen koulutuksen työssäoppimista.*

VSSHP:n sitovana tavoitteena on huolehtia korkealuokkaisesta opetuksesta ja tutkimuksesta toteuttamalla erityisvastuualueen tutkimus- ja tiedestrategiaa sekä opetus- ja koulutuspolitiikkaa. Yliopiston, korkeakoulujen, ammatillisten oppilaitosten ja työelämän näkökulmasta tiivis opetus- ja koulutusyhteistyö, laadukas opetus ja ohjaus moniammatillisissa oppimisympäristöissä sekä riittävät perus- ja jatkokoulutuksen resurssit ovat keskeisiä yhteisen kehittämisen osa-alueita. Opiskelijoiden harjoitteluympäristöjä kehitetään yhteistyössä eri toimijoiden kanssa. On tärkeää turvata, että opetuksen ja ohjauksen sisältö, toteutus ja laatu vastaavat opetussuunnitelmien tavoitteita. Opiskelijoiden harjoittelussa yhdistyy oppimisen ja soveltavan tutkimus-, kehitys- ja innovaatio toiminnan periaatteet.

## 2 Projektin taustaa

Opiskelijaohjauksen laatuun halutaan satsata, jotta oppilaitoksista valmistuu työelämään mahdollisimman hyviä työntekijöitä. Onkin tärkeää tarkastella, miten opiskelijoita voitaisiin yhä paremmin ohjata harjoittelussa.

### 2.1 Harjoittelu osana sosiaali- ja terveysalan koulutusta

Sosiaali- ja terveysalan ammattiin voi opiskella ammattikorkeakoulussa ja toisen asteen oppilaitoksessa. Ammattikorkeakoulututkinnon tavoitteena on, että tutkinnon suorittaneilla on laaja-alaiset, käytännölliset perustiedot ja -taidot sekä teoreettiset perusteet toimia työelämässä oman alansa asiantuntijana, valmiudet seurata ja edistää oman ammattialan kehittymistä, edellytykset oman ammattitaidon kehittämiseen ja elinikäiseen oppimiseen sekä riittävä viestintä- ja kielitaito oman alansa tehtäviin sekä kansainväliseen toimintaan ja yhteistyöhön. (Valtioneuvoston asetus ammattikorkeakouluista 1129/2014.) Sosiaali- ja terveysalan perustutkinnon suorittaneilla on laaja-alaiset ammatilliset perusvalmiudet alan eri tehtäviin sekä erikoistuneempi osaaminen ja työelämän edellyttämä ammattitaito vähintään yhdellä osa-alueella. (Opetushallitus 2014)

Terveysalan koulutukseen kuuluu olennaisena osana harjoittelu ja vastaavasti sosiaalialan koulutukseen työssäoppiminen käytännön harjoittelupaikoissa. Tässä käytetään yhteisesti sanaa harjoittelu sekä harjoittelusta että työssäoppimisesta. Harjoittelua on noin kolmasosa opinnoista. Harjoittelun tavoitteena on perehdyttää opiskelija ohjatusti ammattiopintojen kannalta keskeisiin käytännön työtehtäviin sekä tietojen ja taitojen soveltamiseen työelämässä (Opetusministeriö 2009). Opiskelijamoduulimalli on yksi tapa järjestää opiskelijoiden harjoittelu.

### 2.2 Opiskelijamoduuliharjoittelu

Opiskelijamoduuli -määritelmä täsmentyi projektin aikana ja jatkossa käytetään sanaa *opiskelijamoduuliharjoittelu*. *Opiskelijamoduuliharjoittelussa vähintään kaksi opiskelijaa työskentelee tiiminä, joka vastaa heille osoitettujen potilaiden hoidon kokonaisuudesta mahdollisimman itsenäisesti ohjaajatiimin tukemana. Toiminta on suunnitelmallista ja vastuuta lisätään asteittain osaamisen mukaan. Potilas on oppimisen lähtökohta ja vertaisoppimisella on mallissa keskeinen rooli. Oppiminen nähdään prosessina, jossa yksilön oma aktiivisuus rakentaa ja kehittää tietoja ja taitoja reflektoiden muiden opiskelijoiden kanssa. Ohjaajatiimin rooli on mentoroiva ja päivittäisohjaus toteutetaan pääsääntöisesti yhteisesti koko opiskelijatiimille yksilölliset tarpeet huomioiden.*

Viime vuosina on teorian ja osaamisen yhdentymiseksi perustettu useita erilaisia niinkutsuttuja opiskelijamoduuleita. Niitä kutsutaan maailmalla harjoitteluosastoiksi (*training wards*), opiskeluyksiköiksi (*dedicated education units*) sekä opiskelijaosastoiksi (*clinical education wards*). Opiskelijamoduuleissa harjoittelevat eritasoiset ja useamman

eri ammattiryhmän opiskelijat. (Manninen 2014.) *Opiskelijaosastoilla on todettu olevan mahdollisuus edistää opiskelijoiden oppimista (Manninen 2014) ja opiskelu opiskelijaosastoilla on koettu yleisesti ottaen positiivisena (Sciocluna, O'Sullivan, Boyle, Jones & McNeil 2015).*

Projektin alussa opiskelijamoduuli määriteltiin seuraavasti: opiskelijamoduulilla tarkoitetaan terveydenhuollossa olevaa opiskelijoiden harjoitteluyksikköä, jossa oppiminen tapahtuu moniammatillisessa yhteistyössä koulutuksen, työelämän ja yksiköissä olevien potilaiden kanssa. Opiskelijamoduulissa opiskelijat ottavat vastuun omasta ja vertaisten oppimisesta sekä potilaan kokonaishoidosta ohjaajan tuella. Oppimisen keskiössä ovat potilaat.

Suomeen opiskelijamoduulimalli tuli Ruotsista Tukholman Karoliinisesta sairaalasta, jonne perustettiin opiskelijaosasto vuonna 2005 (Manninen 2014). Mallia on jalkautettu Pohjois-Pohjanmaan, Pirkanmaan sekä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiireissä. Suomessa näistä yksiköistä on alettu vuonna 2018 käyttää nimeä opiskelijamoduuli. Opiskelijamoduulimallin avulla oletetaan päästävän projektin tavoitteisiin.

Opiskelijamoduulissa opiskelijat ottavat vastuuta sekä omasta että toisten opiskelijoiden oppimisesta sekä potilaiden hoitamisesta osaamistonsa mukaan ohjaajan tuella. Opiskelijamoduulimallissa opiskelijat nähdään aktiivisina oppijoina. Opiskelijat vastaavat yhden tai useamman potilaan hoidosta yhdessä ohjaajan ohjauksella. Opiskelija oppii hoitamaan potilasta kokonaisvaltaisesti, hän kokee olevansa osa moniammatillista työyhteisöä, oppii ajattelemaan kriittisesti ja tekemään potilaan hoitoon liittyviä päätöksiä sekä oppii potilas- ja asiakaslähtöisyyttä. Malli edistää hoitotyön asiantuntijaksi kehittymistä ja ammatillisen roolin löytämistä. Lisäksi sen avulla pyritään helpottamaan opiskelijan siirtymistä työelämään sekä vahvistamaan yhteistyöosaamista. (Manninen 2014.)

Opiskelija oppii myös potilaalta, jolla nähdään olevan aktiivinen rooli opiskelijan oppimisessa. Hoitamaan oppiminen sekä potilaiden hoitaminen ovat hoitotyön koulutuksessa keskeisiä osa-alueita. Mallin myötä opiskelijoilla on ollut riittävästi aikaa toteuttaa potilashoitoa. (Manninen 2014, Suikkala 2007.)

Ohjaajien ohjausosaaminen vahvistuu opiskelijamoduulimallissa heidän toimiessaan opiskelijan mentoreina. Ohjaajat oppivat avoimeen ja toistuvaan kommunikatioon opiskelijan kanssa, antamaan rakentavaa palautetta opiskelijalle sekä reflektion käyttöä osana opiskelijaohjausta ja arviointia. (Manninen 2014.)

Opiskelijamoduulimallin myötä pystytään vastaamaan myös harjoittelupaikkatarpeeseen (Manninen 2014). Potilaiden hoito on muuttumassa avohoitopainotteisemmaksi, mikä johtaa vuodeosastojen potilaspaikkojen vähenemiseen. Mm. tämän seurauksena myös opiskelijoiden vuodeosastoharjoittelupaikkoja on jouduttu vähentämään.

Opiskelijamoduuliharjoittelun pedagoginen viitekehys perustuu tulkintaan Mezirowin (2009) transformatiivisen oppimisen teoriasta, jossa oppimisprosessin tavoitteena on itseohjautuva oppiminen. Se koskettaa jokaista osastolla työskentelevää ja näyttäisi antavan mallin hyvälle ohjaukselle.

## 2.3 Pedagoginen viitekehys

Mezirowin (2009) transformatiivisen oppimisen teoriassa oppiminen nähdään tarkoitukselliseksi -prosessina, jossa opiskelijat toimivat aktiivisesti ja ottavat vastuuta omasta oppimisestaan. Transformatiivisessa eli uudistavassa oppimisessä on keskeistä kokemusten tulkinta. Oppiminen on prosessi, jossa käyttäen pohjana aikaisempaa tulkintaa, rakennetaan uusi tai tarkistettu kokemuksen merkityksen tulkinta, joka ohjaa tulevaa toimintaa. Oppiminen on itseohjautuvaa, kun uusiin asioihin suhtaudutaan tietoisesti, kriittisesti ja reflektiivisesti. Keskustelulla on tärkeä merkitys oppimisprosessissa. Keskustelu on välttämätöntä, jotta voidaan arvioida mitä ja millä tavoin ihminen ymmärtää, ja miten hän arvioi uskomuksiansa uskottavuutta. Oppiminen on näin sosiaalinen prosessi, jossa keskustelulla on keskeinen osa, kun asioille ja kokemuksille annetaan merkityksiä. Reflektiivisyys, itseohjautuvuus, kriittinen reflektio, merkitysskeemat ja merkitysperspektiivi ovat keskeisiä käsitteitä transformatiivisessa oppimisessä. Oppiminen tapahtuu kaikkien tilanteiden kautta joissa opiskelija on potilaan, ohjaajan ja muiden opiskelijoiden kanssa. Pedagoginen viitekehys koostuu kolmesta osasta: *potilaskeskeinen oppiminen, ohjaajien tuki ja vertaisoppiminen*. (Mezirow 2009.)

### 2.3.1 Potilaskeskeinen oppiminen

*Potilaalla nähdään olevan keskeinen rooli opiskelijan oppimisessa.* Hyvä ilmapiiri sekä keskinäinen vuorovaikutussuhde vaikuttavat potilaiden aktiiviseen osallistumiseen opiskelijoiden opetuksessa. Opiskelijoiden vastuu omasta oppimisesta tarjoaa mahdollisuuksia luoda keskinäistä vuorovaikutussuhdetta potilaiden kanssa. Jatkuva vuorovaikutussuhde lisää opiskelijoiden kiinnostusta potilaiden tilanteesta ja vakiinnuttaa syntyneitä vuoropuhelua. Opiskelijoiden omaksuttua kokonaisvaltainen lähestymistapa, kohtaamisista tulee merkityksellisiä sekä potilaalle että opiskelijalle. (Manninen 2014.)

Sekä potilaat että opiskelijat hyötyvät vuorovaikutussuhteesta molempia voimaannuttavalla tavalla. Potilaat, omien kykyjensä mukaan ja oman tilanteensa asiantuntijana, voivat toimia opiskelijan oppimisen lähteenä kertomalla kokemuksia terveydestään, sairauden vaikutuksista, perheistään sekä millainen vaikutus opiskelijan toimilla on heidän hyvinvointiinsa. Opiskelijan havaintokyky kehittyy potilasta kuuntelemalla ja lopulta sillä on vaikutusta myös hoidon laatuun. (Suikkala 2007.)

### 2.3.2 Ohjaajien tuki

*Yhteistyönä tapahtuva käytännön harjoittelu suoritetaan opiskelijamoduulissa ohjaajan valvonnassa ja tuella.* Opiskelijaa ohjaa useampi eri ohjaaja, joten oppiminen on pohtivaa, reflektovaa ja kyseenalaistavaa, ei mallioppimista. Sosiaalinen konteksti on tärkeää. Ohjaaja ei anna valmiita vastauksia, vaan opiskelija itse pohtii ja pyrkii löytämään oikeat ratkaisut. (Manninen 2014.)

Opiskelijat ottavat osaamisensa huomioiden vastuun sovittujen potilaiden kokonaishoidosta, aluksi yhdestä potilaasta ja jatkossa mahdollisesti useammasta. Opiskelijat suunnittelevat, toteuttavat ja arvioivat potilaan hoitoa työvuoronsa aikana ohjatusti. (Manninen 2014.)

Opiskelijat työskentelevät mahdollisimman itsenäisesti ohjaajan ohjauksessa ja tukemana. Ohjaajat ovat läsnä, vaikka opiskelijat viettävät aikaansa potilaiden kanssa ilman ohjaajia. Opiskelijat ja ohjaajat työskentelevät yhdessä, mutta opiskelijan tai potilaan tarpeen vaatiessa ottavat myös tilanteen haltuunsa. Mikäli ohjaaja huomaa opiskelijan tarvitsevan apua, he pitävät huolen tarpeellisesta avun saamisesta. Ohjaaja takaa potilasturvallisuuden. Yksikön hoitajat ohjaavat opiskelijoita työvuorosijoittelun mukaisesti. He toimivat ns. lähiohjaajina. (Manninen 2014.)

Ohjaajat toimivat opiskelijoiden mentoreina. He kommunikoiivat opiskelijoiden kanssa avoimesti ja toistuvasti. He antavat rakentavaa palautetta ja auttavat opiskelijoita etsimään vastauksia ja ratkaisuja. Niiden avulla ohjaajat antavat hyväksynnän opiskelijoiden toteuttamalle hoitotyölle. He reflektoiivat opiskelijoiden kanssa osana opiskelijaohjausta ja arviointia. Ohjaajat keräävät tietoa opiskelijoista myös potilailta, muilta ammattiryhmiltä sekä havainnoivat, kuuntelevat opiskelijoiden sekä opiskelijoiden ja potilaiden välisiä keskusteluja. Arviointi perustuu harjoittelujakson opetussuunnitelman mukaisiin opiskelijan omiin tavoitteisiin. Vastuuohjaajiksi nimetyt ohjaajat huolehtivat tavoitekeskustelusta, väli- ja loppuarvioinnista sekä harjoittelun yleisestä sujumisesta. (Manninen 2014.)

### 2.3.3 Vertaisoppiminen

Vertaisoppimisesta on yksi opiskelijakeskeisistä oppimismetodeista. Opiskelijat hoitavat potilaita vähintään kahden opiskelijan tiimissä. Näin opiskelijat oppivat toisiltaan. Vertaisoppimisessa korostuu opiskelijoiden aktiivinen osallistuminen ja vastuu omasta sekä toisen oppimisesta. (Manninen 2014, Stone, Cooper & Cant 2013.) *Tässä vertaisoppimisen nähdään kahden tai useamman opiskelijan yhteistyönä, jossa opetetaan, reflektoidaan ja annetaan palautetta.*

### 3 Projektin eteneminen

Projekti toteutui Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirissä osana klinisen hoitotyön opettajien työtä. Opiskelijamoduuliharjoittelumallia on kaikkiaan pilotoitu 18 eri yksikössä (Liite 2). Keväällä 2017 pilottiin osallistui kuusi (6) yksikköä, syksyllä 2017 yhdeksän (9), keväällä 2018 12 yksikköä, syksyllä 2018 10 yksikköä ja keväällä 2019 13 yksikköä. Osa yksiköistä on välillä pitänyt taukoa, mutta ainoastaan Turunmaan kirurgia on lopettanut kokonaan yksikön toimintojen muututtua. Joissain yksiköissä on ollut haastetta saada pilottitoteutumaan vähäisen opiskelijamäärän vuoksi. VSSHP:n henkilökunta on pilotti-yksiköissä sitoutunut pääsääntöisesti hyvin ohjaamaan ja opettamaan opiskelijoita opiskelijamoduuliharjoittelussa. Projektisuunnitelma hyväksyttiin Opetuksen tiimin ohjausryhmässä suunnitellusti 6.9.2017 (OPTI OHRY) Projekti esiteltiin ohjausryhmän ohjeistamana 13.9.2017 ylihoitajakokouksessa.

#### 3.1 Projektioorganisaatio

Projektin vastuuhenkilönä toimi VSSHP:n hallintoylihoitaja. Projektipäällikkönä on toiminut VSSHP:n klinisen hoitotyön opettaja (ma) Merja Nummelin. Projektille valittiin sekä ohjausryhmä että projektiryhmä.

OPTI OHRY toimi OPIHAKE-projektin ohjausryhmänä. Haasteita projektin eteenpäinviemiselle aiheutti mm. hallintoylihoitajan ja näin ollen projektivastaavan vaihtuminen kahteen otteeseen projektin aikana. Lisäksi Turun AMKn koulutusvastaava on vaihtunut sopimuskauden aikana.

Projektiryhmä muodostettiin jo olleesta KHO-mallit -tiimistä, joka koostui VSSHP:n, TuAMKn ja YH Novian klinisen hoitotyön opettajista (9) sekä VSSHP:n opetuskoordinaattorista (1). Projektipäällikkö toimi projektiryhmän puheenjohtajana. Projektiryhmän sihteeri valittiin kokouskohtaisesti. Projektin edetessä projektiryhmä kokoontui projektin loppua kohden säännöllisemmin (Liite 3).

#### Ohjausryhmä:

Päivi Nygren, Tuija Lehtikunnas, Wiveka Kauppila, Hallintoylihoitaja VSSHP (pj, projektivastaava)

Marjut Putkinen, Anne Isotalo, Koulutusjohtaja TuAMK (vpj)

Sanna Salanterä, ylihoitaja VSSHP ja klinisen hoitotieteen professori Turun yliopisto

Tiina Tarr, opetuskoordinaattori, VSSHP (siht)

Pia Ahonen, koulutus- ja tutkimuspäällikkö, TuAMK

Pekka Makkonen, kehittämissylihoitaja, VSSHP

Minna Syrjäläinen-Lindberg, utbildningsansvarig, YH Novia

Merja Nummelin, klinisen hoitotyön opettaja, VSSHP, (projektipäällikkö, esittelijä)



sekä puolivuositain vaihtuvat kliinisen hoitotyön opettajat ja heidän ylihoitajat

Projektiryhmä:

Merja Nummelin, kliinisen hoitotyön opettaja, VSSHP (pj, projektipäällikkö, esittelijä)

Heikki Ellilä, kliinisen hoitotyön opettaja, TuAMK

Sini Eloranta, Nina Rantalaiho-Kulo, kliinisen hoitotyön opettaja, TuAMK

Teija Franck, kliinisen hoitotyön opettaja, TuAMK

Kati Kulju, kliinisen hoitotyön opettaja, TuAMK

Riitta-Liisa Lakanmaa, kliinisen hoitotyön opettaja, TuAMK

Hanna Limnell, kliinisen hoitotyön opettaja, YH Novia

Susanna Mört, kliinisen hoitotyön opettaja, TuAMK

Tiina Tarr, opetuskoordinaattori, VSSHP

Leena Walta, kliinisen hoitotyön opettaja, TuAMK

### 3.2 Projektin tarkoitus ja tavoitteet

Tämän projektin tarkoituksena oli mallintaa opiskelijamoduulimalli ja sen käyttöönotto VSSHPn yksiköissä.

Tämän projektin tavoitteena oli

1. harjoittelukäytänteiden kehittäminen
2. opiskelijaohjausosaamisen vahvistaminen ja opiskelijaohjauksen liittäminen osaksi urakehitystä
3. harjoittelupaikkojen riittävyyden varmistaminen VSSHPssä.

### 3.3 Projektin menetelmät

Projektin menetelmä mukaili toimintatutkimusta. Olemassa olevaa käytäntöä kehitettiin paremmaksi. Projektissa tehtiin yhteistyötä vapaaehtoisesti opiskelijamoduuliharjoittelupilotteihin osallistuvien yksiköiden henkilöstön sekä oppilaitosten kanssa. (Metsämuuronen 2009.)

Interventiona tässä oli opiskelijamoduulimallin pilotointi yksiköissä sekä ohjaajakoulutuksen pilotointi koko organisaatiossa. Pilottien jälkeen kerättiin palautetta

niin opiskelijoilta kuin ohjaajilta. Palautteiden perusteella tehtiin tarvittavat muutokset ja kehitettiin harjoittelukäytänteitä opiskelijamoduulimallia soveltaen, suunniteltiin systemaattinen moniammatillinen ohjaajakoulutus sekä pyrittiin lisäämään harjoittelupaikkoja. Lopullisena tarkoituksena oli mallintaa opiskelijamoduulimalli ja sen käyttöönotto VSSHPn yksiköissä. (Metsämuuronen 2009.)

### 3.4 Projektin osa-alueet ja aikataulu

Projekti käynnistyi virallisesti 1.9.2017 ja toteutuksen pääpaino on vuosilla 2018 ja 2019. Projekti päättyi kesäkuussa 2019 suunnitelman mukaisesti. Projektiin liittyviä asioita kehitettiin jo syksyn 2016 alusta lähtien osana kliinisen hoitotyön opettajan tehtävää ja opetuksen tiimin (OPTI) alatyöryhmän KHO-MALLIT -tiimin työnä. Projektin osa-alueiden, aikataulusuunnitelman ja toteutuksen kuvaus liitteenä (Liite 3).

### 3.5 Projektin resurssit

Projekti oli osa kliinisen hoitotyön opettajien, VSSHPn opetuskoordinaattorin sekä VSSHPn hallintoylihoitajan työtä. Projekti oli myös osa projekti- ja ohjausryhmään kuuluvien oppilaitosten edustajien työtä.

Opiskelijamoduuliharjoittelumallin suunnittelu vaati työaika osastonhoitajalta ja opiskelijavastaavilta, mutta sen laskettiin olevan osa oman työn kehittämistä ja oman osaamisen kehittymistä. Opiskelijoiden alkuperähditys vaati myös aikaresurssia, kun vastuuohjaajat irrotettiin kahteen ensimmäiseen perehdytyspäivään harjoittelujakson alussa. Perehdytys nähtiin hyvin tärkeäksi.

### 3.6 Kustannukset

Projekti tehtiin osana opiskelijaohjauksen laadun kehittämisen tehtävää ja työaika- ja matkakulut on maksettu normaalin käytänteen mukaisesti kyseisen henkilön omasta organisaatiosta.

## 4 Projektin tulokset

### 4.1 Opiskelijamoduuliharjoittelumalli

#### Tavoite 1. Harjoittelukäytänteiden kehittäminen

- 1.1 Projekti aloitettiin mallintamalla VSSHPn opiskelijamoduulimallia näyttöön perustuen. Kirjallisuuteen, asiantuntijaluentoihin (HUS; Elina Koota, OYS; Tarja Koskela 25.8.2016 sekä Karolinska; Katri Manninen 5.4.2017), mallien esittelyyn lyncillä 25.8.2016 (Katri Manninen ) ja Karolinska Sjukhusetin vierailuun (Katri Manninen 6.-8.2.2017) perustuen lähdettiin suunnittelemaan pilottien toteutusta ja keskeisiä huomioitavia asioita VSSHPssä. Keskeistä materiaalia kaikkien KHOiden ja pilottiyksiköiden käyttöön kerättiin aluksi DropBoxiin ja myöhemmin materiaalit siirrettiin OneDriveen. Keskeiset asiat listattiin opiskelijamoduulimalliin liittyen. Suunniteltiin Pilotin 1 Opiskelijamoduuliharjoittelun toteutuksen suunnittelupohja (Liite 4).
- 1.2 Opiskelijamoduulimallipilottiin rekrytoitiin KHOiden toimesta vapaaehtoisia VSSHPn yksiköitä ja tehtiin yksikkökohtaiset toteutussuunnitelmat tiiviissä yhteistyössä yksioissa esimiesten ja opiskelijavastaavien kanssa 1.1 kohdassa mainitun toteutuksen suunnittelupohjan mukaan (Liite 4).
- 1.3 Opiskelijamoduulipilottiin 1 osallistuneiden yksiköiden henkilöstö perehdytettiin opiskelijamoduulimallin harjoittelukäytänteisiin ja pedagogiseen viitekehykseen. Perehdytys alkoi koko VSSHPn henkilöstölle suunnatuilla luennoilla (mm. Katri Manninen alueellisessa koulutuspäivässä). Jokaisessa yksikössä pidettiin henkilöstölle ennen opiskelijamoduuliharjoittelupilotin alkua perehdytystä osastokokouksessa. Perehdytyksessä kerrottiin liitteessä 4 olleet asiasällöt ja henkilöstöllä oli mahdollisuus esittää mieltä askarruttavista asioista kysymyksiä.
- 1.4 Pilotti 1 toteutettiin keväällä 2017 liitteen 3 mukaisissa kuudessa yksikössä. Syksyllä 2017 kolme uutta yksikköä (Liite 2) liittyi mukaan, kuuden muun yksikön ollessa mukana jo pilotti 2ssa. Pilotit kestivät 5 viikkoa ja sijoituivat eri ajankohtiin (Liite 5).
- 1.5 Pilotin 1 jälkeen kerättiin palautetta opiskelijoilta (N=37, n=29) ja ohjaajilta (n=40) palautetta erikseen laaditulla palautelomakkeella. Opiskelijoiden vastausprosentti oli 78 %. Opiskelijoilta palaute kerättiin harjoittelun viimeisenä päivänä paperilomakkeella, jonka tulokset projektipäällikkö vei Webropoliin kootusti kaikista yksiköistä. Ohjaajilta palautetta kerättiin sähköisesti sähköpostilla.

Kyselylomakkeen kysymykset koostuivat CLESin potilas-osion elementeistä (©Suikkala A 2007) sekä opiskelijamoduulin keskeisiä elementeistä

(Manninen K 2014). Ohjaajien kyselyssä hyödynnettiin OYSin moduulipalautekyselyä sekä opiskelijamoduulin keskeisiä elementtejä (Manninen K 2014). Kyselylomakkeiden sisältö ja kyselyjen tulokset ovat liitteessä 6.

Lisäksi YAMK-opinnäytetyönä arvioitiin, miten opiskelijoiden innovaatio-kompetenssit kehittyivät Tyksin naistenklinikalla opiskelijaosastopilotin aikana ja miten opiskelijaosasto tuki uudista-van oppimisen kautta opiskelijan ammattilista identiteettiä ja taitojen kehittymistä. Palautteen perusteella opiskelijaosasto työharjoittelumuotona tuki opiskelijan ammattilista identiteettiä, antoi opiskelijalle työelämävalmiuksia sekä kehitti opiskelijan innovaatiokompetensseja kaikilla osaluilla. Lisää opiskelijaosasto voit lukea [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/167313/Leppanen\\_Marika.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/167313/Leppanen_Marika.pdf?sequence=2&isAllowed=y) . (Leppänen M 2019.)

Projektin tiimoilta aloitettiin kolme muuta opinnäytetyötä, jotka jatkunevat projektin päätyttyä. Projektiin liittyvät YAMK-opinnäytetyöt ovat vertaisoppimisesta ja hyvistä ohjauskäytänteistä opiskelijamoduuliharjoittelussa. Pro-gradu opinnäytetyön aiheena on opiskelijan ja potilaan suhde.

- 1.6 Opiskelijamoduulimallia kehitettiin palautteen perusteella. Keskeisiä kehitettäviä asioita kyselyihin ja muihin huomioihin liittyen olivat; perehdytystä toivottiin lisää koko henkilökunnalle, reissuvihon käyttö ja sisältö vaativat lisäselvitystä, reflektiokeskustelun merkitys ei ollut selkeä, vertaisoppimisen merkitys ja toimintatapa ei ollut selkeä, opiskelijamäärä/vuoro/vastuuhjaaja vaati pohdintaa eikä haluttu jatkossa pelkästään lähihoitajataustaisia opiskelijoita, kuten pilotti 1een valittiin tietoisesti.

Perehdytykseen panostettiin yksikön resurssit huomioiden. Reissuvihon täyttämisestä annettiin lisäohjeistusta. Ohjeistettiin sekä opiskelija että ohjaaja kirjaamaan opittuja asioita, kysymyksiä, suunnitelmia, ongelmakohtia, pohdintaa tavoitteiden mukaisesti. Joku yksikkö kirjasi em. asiat omien laatimien osaamisalueiden/aiheisältöjen mukaan (lääkehoito, kliininen osaaminen, potilaan ohjaaminen mm.) Jäätiin kuitenkin kaipaamaan menetelmää, joka palvelee parhaiten opiskelijan osaamisen kehittymistä opiskelijan osaamisen lähtötaso huomioiden ja opiskelijan omien tavoitteiden suuntaisesti. Myöhemmin reissuvihon tilalle kehitettiin Harjoittelupäiväkirja. Opiskelija kirjaa siihen omat tavoitteensa, joita arvioidaan (opiskelija ja ohjaaja) koko harjoittelun ajan. Harjoittelupäiväkirja on saatavana VSSHPn Opiskelijaohjaajien käsikirjasta -> VSSHP Moodle -> Opiskelijan ohjausprosessi -> Opiskelijan oppimistavoitteiden asettaminen. Harjoittelupäiväkirjan suunnittelivat Turun yliopiston Hoitotieteen laitoksen opettajaopiskelijat Anna-Sofia Korteniemi ja Sunna Rannikko osana VSSHPssä suoritettua opetusharjoittelua. Reflektiokeskustelusta ja vertaisoppimisesta on pidetty koulutusta opiskelijaohjaajille.

- 1.7 Pilotti 2 toteutettiin syksyllä 2017 vapaaehtoisesti mukaan lähtevissä yksiköissä. Kaikki kuusi keväällä 2017 Pilotti 1:ssä mukana olleet yksiköt jatkoivat pilotissa 2 syksyllä 2017.
- 1.8 Pilotin 2 jälkeen kerättiin palautetta opiskelijoilta (n=25) ja ohjaajilta (n=30). Palaute kerättiin samalla kyselylomakkeella ja samalla tavalla kuin pilotissa 1, kts kohta 1.5. Liitteessä 7 on syksyn pilotista 2 palautetulokset sekä verraten kevään pilotin 1 tuloksiin.
- 1.9 Pilottien 1 ja 2 palautteen perusteella mallinnettiin opiskelijamoduulimallin määritelmä (alla) ja kuva (Liite 9) VSSHP:ssä. Opiskelijamoduuliharjoittelumalli kehittyi sekä pilottien että koko projektin aikana. Projektipäällikkö on Valtakunnallisten opettajien (ValOpe) verkoston alatyöryhmässä moniammatillisen oppimisympäristöt (MOPPI) ja yhdessä VSSHP:ssä työskentelevien KHOiden kanssa miettinyt *opiskelijamoduuliharjoittelumallin määritelmää*, joka muotoutui seuraavanlaiseksi:

*Opiskelijamoduuliharjoittelussa vähintään kaksi opiskelijaa työskentelee tiiminä, joka vastaa heille osoitettujen potilaiden hoidon kokonaisuudesta mahdollisimman itsenäisesti ohjaajatiimin tukemana. Toiminta on suunnitelmallista ja vastuuta lisätään asteittain osaamisen mukaan. Potilas on oppimisen lähtökohta ja vertaisoppimisella on mallissa keskeinen rooli. Oppiminen nähdään prosessina, jossa yksilön oma aktiivisuus rakentaa ja kehittää tietoja ja taitoja reflektoiden muiden opiskelijoiden kanssa. Ohjaajatiimin rooli on mentoroiva ja päivittäisohjaus toteutetaan pääsääntöisesti yhteisesti koko opiskelijatiimille yksilölliset tarpeet huomioiden.*

*Opiskelijamoduuliharjoittelumalli kuvana (Liite 9)*

- 1.10 Keväällä 2019 opiskelijamoduuliharjoittelupalaute liitettiin osaksi muuta opiskelijapalautetta, oppiminen harjoittelussa -osio. Opiskelijapalautetta on kerätty CLES- mittarilla (Saarikoski M. 2002). VSSHP:ssä käytössä olevat mittarin osa-alueet ovat työyksikön ilmapiiri, hoidon ja asiakastyön lähtökohdat, ohjaukselliset lähtökohdat ja ohjaussuhteen toimivuus. Sähköiseen opiskelijapalautelomakkeeseen, jonka osana CLES-mittari on, on liitetty kaksi uutta osiota vuoden 2019 alusta; oppiminen harjoittelussa ja opiskelija-potilas -suhde. Kevään 2019 opiskelijapalautteista tehtiin vertailu kahden eri ohjausmallin osalta, opiskelijamoduuliharjoittelun ja nimetyin oman ohjaajan eli ns. perinteinen malli (liite 8).

CLES -palautteiden perusteella työyksikön ilmapiiri oli perinteisellä ohjausmallilla (nimetty oma ohjaaja) parempi kuin moduulissa. Lähiesimiehen tuki oli myös moduulissa matalampi, kuin perinteisessä ohjausmallissa. Hoidon ja asiakastyön lähtökohdat -osion osalta

tiedonkulussa nähtiin moduulissa enemmän katkoksia moduulissa. Ohjaukselliset lähtökohdat -osiossa koko henkilökunnan kiinnostus opiskelijaohjauksesta oli laskenut moduulissa. Samoin omalla nimellä kutsuminen oli selvästi heikompi moduulissa sekä mielekkäitä oppimistilanteita koettiin olevan moduulissa vähemmän. Myöskään oppimistilanteet eivät olleet niin monipuolisia moduulissa kuin perinteisellä mallilla ohjattaessa. Ohjaustaidot olivat myös hiukan heikompia moduulissa. Ohjaussuhteen toimivuus ja yksilöllinen ohjaus oli heikompaa moduulissa sekä yhteenkuuluvuuden tunne heikompaa moduulissa.

Uudessa palauteosiossa, Oppiminen harjoittelussa: opiskelija koki, että hän oppi ottamaan opin ottamaan vastuuta omasta oppimisestani heikommin moduulissa, mutta oppi tekemään yhteistyötä muiden opiskelijoiden kanssa moduulissa selkeästi paremmin. Toisessa uudessa osiossa, Potilas/Asiakas-opiskelijasuhte oli moduulissa parempi.

Näyttää siltä, että CLES-mittari antaa paremman tuloksen tässä vaiheessa jalkautusta perinteisen nimetyn ohjaajaan ohjausmallin osalta kuin opiskelijamoduuliharjoittelumallissa ja taas uudet osiot (oppiminen harjoittelussa ja opiskelija-potilas -suhte), joiden kysymykset on suunnattu opiskelijamoduuliharjoitteluun, antavat opiskelijamoduuliharjoittelusta paremmat tulokset.

## 4.2 Opiskelijaohjaajakoulutus

Tavoite 2. Opiskelijaohjausosaamisen vahvistaminen ja opiskelijaohjauksen liittäminen osaksi urakehitystä

2.1 – 2.5 VSSH:ssä suunniteltiin ja järjestettiin moniammatillista ohjaajakoulutusta. Koulutuksista kerättiin palautetta ja koulutuksia kehitettiin palautteen perusteella.

Alueellinen opiskelijaohjauksen kokopäiväkoulutus järjestettiin puolivuositain. Opiskelijamoduuliharjoitteluun liittyviä aiheita sisällytettiin koulutuspäiviin, kuten opiskelijaosaston toiminta, reflektointi, vertaisoppiminen, opiskelija-potilas -suhte.

Lisäksi koulutettiin ja perehdytettiin henkilöstöä opiskelijamoduuliin liittyen ja pidettiin piknik-koulutusristeilyjä keskeisistä opiskelijaohjauksen aiheista. Piknikkien koulutusohjelma tehtiin yhteistyössä Turun yliopiston Hoitotieteen laitoksen opettajaopiskelijoiden kanssa osana heidän opetusharjoittelua.

Iltapäiväaikaan n. klo 13.30 - 15.30 järjestettiin henkilöstön työvuorosuunnittelu huomioiden joitakin taitopajoja. Taitopajojen aiheita olivat tavoitteet, arviointi, palaute, opiskelijaohjausprosessien

kuvaaminen ja haastava opiskelijaohjaus, jotka järjestettiin simulaationa. Koska iltapäivän pajoissa oli ajankohdasta riippumatta vähäinen osallistujamäärä, alettiin suunnitella uudenlaista koulutusta. Tämä koulutus suunniteltiin rakentuvan eri tasoista; Start Up (Liite 10), Skills Up (Liite 11), Mentor Up ja International Mentor. Start Up- ja Skills Up -verkkokoulutukset suunniteltiin ja toteutettiin suunnitellusti. Keväällä 2017 pidettiin ensimmäinen Start Up-koulutus ja Skills Up pidettiin ensimmäisen kerran keväällä 2019. Mentor Up- ja International Mentor koulutuksia ei ole suunniteltu projektin aikana. Koulutuksia on kehitetty saatua palautetta hyödyntäen.

2.6 Ohjaajakoulutusta kehitettiin kolmen ja puolen vuoden aikana. Lisäksi tavoitteena oli ohjaajakoulutusten myynti. VSSHP, TuAMK ja Novia on tehnyt opiskelijaohjaaja -verkkokoulutusta koskevan yhteistyösopimuksen, että jo olemassa oleva koulutusmateriaali (Start Up- ja Skills Up -verkkokoulutuksista) on kaikkien kolmen organisaation käytettävissä ja hyödynnettävissä haluamallaan tavalla myös kaupallisesti.

2.7 Kaikki ohjaajakoulutukset tallentuvat VSSHPn HR-järjestelmään Sympaan osaksi CVtä ilmoittautumisen kautta. Tavoitteena oli, että ohjaajakoulutusten opintopisteet voitaisiin hyväksi lukea tarvittaessa osaksi opintoja. Oppilaitokset päättävät itse, hyväksi lukevatko he opiskelijaohjaajakoulutuksen opintopisteet.

#### 4.3 Opiskelijamoduuliharjoittelun jalkautusprosessi

##### Tavoite 3. Harjoittelupaikkojen riittävyyden varmistaminen VSSHPssä

3.1 Opiskelijamoduuliharjoittelussa opiskelijamäärät ovat olleet keskimäärin 4-5 opiskelijaa jaksoa kohden, kun aiemmin opiskelijoita oli yksiköissä n. kaksi tai kolme kerrallaan. Jaksoja puoleen vuoteen mahtui neljä (4). Voidaan sanoa, että jonkin verran opiskelijamäärät ovat lisääntyneet opiskelijamoduuliharjoitteluyksiköissä. Tarkkoja lukuja ei ole käytettävissä. Toisaalta on yksiköitä, joiden opiskelijamäärät ovat syystä tai toisesta pienentyneet. Nämä yksiköt ovat joko poliklinikoita tai perinteisellä oman ohjaajan mallilla ohjaavia yksiköitä.

Vertaisoppimisen kannalta on tärkeää, että opiskelijat ryhmäytyvät jo harjoittelun alussa. Sen vuoksi opiskelijamoduuliharjoittelut on pyritty saamaan jaksoihin, jolloin opiskelijoiden harjoittelut alkaisivat samaan aikaan, samana päivänä. Yhteensovituksessa on huomioitu eri oppilaitokset ja asteet. Hankalinta yhteensovitus on toisen asteen ja ammattikorkeakoulun välillä ei niinkään ammattikorkeakoulujen kesken. Opetussuunnitelmia on hankala muuttaa nopealla tahdilla, mutta hyvin ennakkoiden tämä saataneen toimimaan. Liitteessä 12 on

esimerkinomaisesti syksyllä 2018 suunnitellut opiskelijamoduuliharjoitteluyksiköt ja harjoittelujaksot huomioiden opetussuunnitelmat.

3.2 Opiskelijamoduuliharjoittelun jalkauttamiseksi tehtiin kaksi prosessikuvausta uimaratamalliin;

1) Opiskelijamoduuliharjoittelumallin käyttöön oton prosessikuvaus (Liite 13)

2) Opiskelijamoduuliharjoitteluprosessi (Liite 14).

3.3 Ensimmäistä prosessia (Liite 13) käytetään uuden yksikön jalkautukseen. Kun opiskelijamoduuliharjoittelu on jalkautunut yksikköön, toimitaan toisen kuvatus prosessin mukaisesti (Liite 14). Ero näissä kuvauksissa on KHOn työpanoksessa antaa tukea yksikköön, joka on suurempi uudessa yksikössä kuin jo mallia käyttäneessä yksikössä. Vastuuta siirretään yksikköön ja opiskelijavastaaville mm. alkuperehdytyksestä.

#### 4.4 Moniammatillinen opiskelijamoduuliharjoittelu

Projektin aikana syksyllä 2018 innostuttiin myös kokeilemaan moniammatillista opiskelijamoduuliharjoittelua. Moniammatillisella harjoittelulla tarkoitetaan harjoittelumallia, jossa kahden tai useamman ammattiryhmän opiskelijat toteuttavat ohjattua harjoittelua tiiviissä yhteistyössä ja vuorovaikutuksessa toisiltaan ja toisen kanssa oppien. Oppiminen nähdään prosessina, jossa yksilön oma aktiivisuus rakentaa ja kehittää tietoja ja taitoja vuorovaikutuksessa moniammatillisessa yhteistyössä. (ValOpe MOPPI –alatyöryhmä 5/2018) Moniammatillista opiskelijamoduuliharjoittelua pilotoitiin sekä päivystyksessä että akuuttisätautiosastolla. Jatkossa moniammatillista harjoittelua laajennetaan muihinkin yksiköihin.

Päivystyksessä moniammatillinen harjoittelu toteutui lähihoitaja-, sairaanhoitaja- ja ensihoitajaopiskelijoiden kesken. Yhteinen oppiminen sujui hyvin. Haasteeksi osoittautui opetussuunnitelmien harjoittelujaksojen yhteen saattaminen, jotta opiskelijat aloittaisivat harjoittelun yhtä aikaa ja ryhmäytyisivät heti aluksi. Ryhmäytyminen edesauttaa vertaisoppimisen onnistumista.

Niin ikään syksyllä 2018 toteutui akuutti sisätaudeilla opiskelijoiden moniammatillinen harjoittelu. C11-kurssin lääketieteen opiskelijoiden Minisairaaloiminta ja hoitotyön opiskelijoiden opiskelijamoduuliharjoittelu yhdistettiin moniammatilliseksi harjoitteluksi.

Tavoitteena oli, että opiskelijat ottavat moniammatillisessa tiimissä vastuuta potilaan kokonaishoidosta toisiltaan ja toisten kanssa oppien ohjaajien tukemana. Potilas on oppimisen lähtökohta. Oppiminen nähdään prosessina, jossa yksilön oma aktiivisuus rakentaa ja kehittää tietoja ja taitoja vuorovaikutuksessa moniammatillisessa yhteistyössä. Kliininen opettaja Laura Ryyppö ohjasi lääketieteen opiskelijoita ja opiskelijamoduulimalliin perehdytetyt yksikön hoitajat ohjasivat hoitotyön opiskelijoita kliinisen hoitotyön opettajan tukemana.



Aamu alkoi sillä, että hoitotyön opiskelija raportoi lääketieteen opiskelijalle potilaan voinnista. Lääkärinkierto toteutettiin niin ikään moniammatillisena yhteistyönä opiskelijoiden toimesta ohjaajien tukemana. Samoin lääkäriä ja hoitajaa vaativat toimenpiteet toteutettiin moniammatillisena yhteistyönä. Mallissa korostuivat kommunikaation ja reflektoinnin lisäksi vastuu omasta ja vertaisen oppimisesta. Oppimisen edistämiseksi hoitotyön opiskelijat osallistuivat mahdollisuuksien mukaan C11-kurssin iltapäivän tietoiskuihin ja lääketieteen opiskelijat hoitotyönopiskelijoiden viikkoreflektiokeskusteluihin.

Akuutti sisätautien moniammatillisesta opiskelijamoduuliharjoittelusta kerättiin palautetta. Palaute kerättiin strukturoidulla kyselylomakeella; the Readiness for Interprofessional Learning Scale (RIPLS) – mittarin (Parsell & Bligh 1999.) suomenkielisellä versiolla ”Valmiudet ja asenteet moniammatilliseen oppimiseen” (Tervaskanto-Mäentausta2018). Mittarin käyttöön haettiin lupa sekä tutkimusluvat haettiin oppilaitoksista ja VSSHPstä. Lisäksi vastaajilla oli mahdollisuus täydentää vastaustaan vastaamalla avoimeen kysymykseen; Mitä muuta haluat kertoa moniammatilliseen harjoitteluun liittyen.

Strukturoituja väittämiä oli 19. Väittämät jakautuvat kolmeen (3) aihealueeseen; 1) tiimi- ja yhteistyö, 2) ammatti-identiteetti sekä 3) roolit ja vastuut. Vastaukset pyydettiin viisiportaisella Likert-asteikolla, 5= täysin samaa mieltä, 4= osittain samaa mieltä, 3= ei samaa eikä eri mieltä, 2= jonkin verran eri mieltä ja 1= täysin eri mieltä. Aineisto kerättiin opiskelijoilta paperilomakkeella kliinisen opettajan ja kliinisen hoitotyön opettajan toimesta syksyllä 2018 harjoittelujaksojen päättyessä kyseisen yksikön kokoustilassa. Tutkija vei vastaukset Webropoliiin.

Moniammatilliseen opiskelijamoduuliharjoitteluun osallistuneista (n=32) aiempaa kokemusta moniammatillisesta harjoittelusta oli enemmän lääketieteen, kuin hoitotyön opiskelijoilla. 1) Tiimi- ja yhteistyö; hoitotyön opiskelijat näkivät enemmän hyötyä tiimi- ja yhteistyötaitoista verrattuna lääketieteen opiskelijoihin. 2) Ammatti-identiteetti: lääketieteen opiskelijat eivät nähneet niin suurta hyötyä moniammatillisuudesta hoitotyön suhteen. Hoitotyön tekijät pitävät yhdessä oppimista hiukan tärkeämpänä. 3) Roolit ja vastuut: Hoitotyön opiskelijat näkevät enemmän itsensä lääkäreiden työn tukijana, kuin lääketieteen opiskelijat. Lääkäreiden tulee omaksua enemmän tietoa ja taitoa kuin hoitotyön tekijöiden.

Kerätyn palautteen mukaan moniammatillinen harjoittelu onnistui hyvin, mutta vaatii jatkossa enemmän perehdytystä erityisesti lääketieteen opiskelijoille harjoittelun tavoitteesta ja ideasta. Tulokset raportoidaan tarkemmin myöhemmin julkaistavassa artikkelissa.

#### 4.5 Tulosten yhteenveto ja johtopäätös

Projektin avulla mallinnettiin opiskelijamoduuliharjoittelumalli ja sen käyttöönotto VSSHPn vuodeosastotyypisissä yksiköissä. Harjoittelukäytänteitä kehitettiin, opiskelijaohjausosaamista vahvistettiin ja varmistettiin harjoittelupaikkojen riittävyys VSSHPssä. Opiskelijamoduuliharjoittelumalli jalkautui useaan yksikköön, joissain jalkautus jatkuu edelleen osana KHO-työtä ja osa yksiköistä vasta mieltii sen käyttöönottoa. Tavoitteena on jatkossa hyödyntää opiskelijamoduuliharjoittelumallin keskeisiä elementtejä (liite 9) kaikessa opiskelijaohjauksen laadun ja moniammatillisten oppimisympäristöjen kehittämistyössä. Henkilöstön perehdytys on haaste.

Lisäksi haasteena on kehittää opiskelijoiden perehdytystä oppilaitosyhteistyönä. Opiskelijoiden on hyvä tietää ennen harjoittelua, mitä heiltä odotetaan. Olisi tärkeää, että opiskelija harjoitteluun tullessaan omaisi ymmärryksen siitä, miten harjoittelussa voi parhaiten oppia. Opiskelijan olisi hyvä ymmärtää oppijan aktiivinen rooli vastuullisen oppijana, vertaisoppimisen merkitys, mitä merkityksellinen oppiminen on, potilas oppimisen lähtökohtana sekä opiskelijan potilaan suhteen merkitys oppimiselle. Lisäksi jatkossa tulee edelleen miettiä harjoittelun suunnitelmallisuutta, miten se palvelee parhaiten opiskelijan osaamisen kehittymistä opiskelijan osaamisen lähtötaso huomioiden tukien opiskelijan oppimista.

## 5 Julkisuus ja tiedottaminen

Projektia on esitelty OPTI ohjausryhmässä, VSSHPn ylihoitajakokouksissa, osastonhoitajille joillain toimialueilla, opiskelijaohjauksen alueellisissa koulutuksissa sekä Valtakunnallisen opiskelijaohjauksen verkoston (ValOpe) moniammatillisten oppimisympäristöjen (MOPPI) ja opiskelijapalaute (CLES) -alatyöryhmissä. Varsinaista julkaisu- ja raportointisuunnitelmaa ei projektissa tehty.

Väliraportti julkaistiin sähköisessä muodossa klinisten hoitotyön opettajien internet-sivuilla <http://kho-kliiniset-hoitotyön-opettajat.webnode.fi/>. Sivustot sulkeutuvat vuoden 2019 loppuun mennessä.

Loppuraportti julkaistaan VSSHPn nettisivuilla <http://www.vsshp.fi/fi/ammattilaisille/opiskelijoille/Sivut/default.aspx> Projektia on tarkoitus esitellä VSSHPn ylihoitajakokouksessa ja aiheeseen liittyvissä konferensseissa. Moniammatillisesta harjoittelusta on tarkoitus julkaista artikkeli.

## Lähteet

Leppänen M. 2019. Opiskelijaosasto – kättilöopiskelijoiden ammatillisen osaamisen ja innovaatiokompetenssien kehittymisen tukena YAMK-opinnäytetyö. Saatavilla [www.muodossa](http://www.muodossa); [https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/167313/Leppanen\\_Marika.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/167313/Leppanen_Marika.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Manninen K. 2014. Experiencing authenticity – The core of student learning in clinical practice. Väitöskirja. Thesis for doctoral degree (Ph.D). Karolinska institutet. Tukholma.

Metsämuuronen J. 2006. Toimintatutkimus. Teoksessa Metsämuuroinen (toim.) Tutkimuksen tekemisen perusteet ihmistieteissä. Luku III. Laadullisen tutkimuksen perusteet. 2006. ISBN-10 952-5372-21-9, ISBN-13 978-952-5372-21-9. Gummerus Kirjapaino Oy, Jyväskylä. 226 - 229.

Mezirow J. 2009. An overview on transformative learning. Teoksessa Illeris K. (toim.) Contemporary Theories of learning. Routledge, Lontoo.

Opetushallitus. 2014. Ammatillisen perustutkinnon perusteet. Sosiaali- ja terveysalan perustutkinto, lähihoitaja 2014. Määräys 79/011/2014.

Opetusministeriö. 2009. Tutkintojen ja muun osaamisen kansallinen viitekehys. Opetusministeriön työryhmämuistioita ja selvityksiä 2009: 24.

Saarikoski M. 2002. Clinical Learning Environment and Supervision. Development and Validation of the CLES Evaluation Scale. Väitöskirja. Annales Universitatis Turkuensis. Sarja D osa 525. Hoitotieteen laitos. Turun yliopisto. Turku.

Scicluna H A, O'Sullivan A J, Boyle P, Jones P D & McNeil P. 2015. Peer learning in the UNSW Medicine program. BMC Medical Education (2015) 15:167.

Sopimus sosiaali- ja terveysalan koulutuksen järjestämisestä Turun ammattikorkeakoulun sekä Yrkeshögskolan Novian ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin kanssa, Hallitus 3.11.2015 liite 1 § 141.

Stone R, Cooper S & Cant R. 2013. The value of peer learning in undergraduate nursing education: a systematic review. ISRN Nursing 2013; 2013: 930901. doi:10.1155/2013/930901.

Suikkala, A. 2007. Nursing student-patient relationship and associated factors. Väitöskirja. Annales Universitatis Turkuensis. Sarja D osa 788. Hoitotieteen laitos. Turun yliopisto. Turku.

ValOpe MOPPI –alatyöryhmä 5/2018. Asiantuntijatyöryhmä.

ValOpe CLES –alatyöryhmä. Asiantuntijatyöryhmä.

Valtioneuvoston asetus ammattikorkeakouluista 1129/2014. Saatavilla; [www.finlex.fi](http://www.finlex.fi)

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin Terveysalan opiskelijoiden opetuksen kehittämissuunnitelma vuosille 2016 – 2018. Saatavilla Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiristä.

Terveystieteiden opettajien opettajan koulutuskeskittämisen 2016–2018		03.5.2017/rt
<b>Lähtökohta</b>		<b>Plan</b>
<b>Miksi asia on tärkeä?</b>	<p>VSSHP toimii opetussairaalanä tarjoten sosiaali- ja terveysalan sekä taloushallinnon- puhdistusalan ammatillista koulutusta järjestävien oppilaitosten opiskelijoille laadukasta ja turvallista ammattitaitoa edistävää harjoittelua, työssäoppimista ja tulkintotilaisuuksia oppilaitosten kanssa laaditun erillisen sopimuksen pohjalta.</p> <p>Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiriin (VSSHP) tavoitteena on vahvistaa henkilöstön osaamista näyttöön perustuen (Hoitotyön strateginen toimintaohjelma 2016 - 2018) sekä varmistaa osaavan työvoiman saatavuus ja riittävyys tulevaisuudessa. Henkilöstön tulee tulevaisuudessa toimia joustavasti yli organisaatiorajojen asiakastarpeiden mukaan. (Tyks: n erityisvastuualueen opetus- ja koulutuspolitiikka.) VSSHP: n sitovana tavoitteena 2016 on huolehtia korkealuokkaisesta opetuksesta ja tutkimuksesta toteuttamalla erityisvastuualueen tutkimus- ja tiedestrategiaa sekä opetus- ja koulutuspolitiikkaa. Yliopiston, korkeakoulujen, ammatillisten oppilaitosten ja työelämän näkökulmasta tiivis opetus- ja koulutusyhteistyö, laadukas opetus ja ohjaus moniammatillisissa oppimisympäristöissä sekä riittävät perus- ja jatkokoulutuksen resurssit ovat keskeisiä yhteisen kehittämisen osa-alueita. Opiskelijoiden harjoitteluympäristöjä kehitetään yhteistyössä eri toimijoiden kanssa. On tärkeää turvata, että opetuksen ja ohjauksen sisältö, toteutus ja laatu vastaavat opetussuunnitelmien tavoitteita. Opiskelijoiden harjoittelussa yhdistyy oppimisen ja soveltavan tutkimus-, kehitys- ja innovaatiotoiminnan periaatteet.</p> <p>Tiiviin yhteistyön avulla varmistetaan VSSHP: n vetovoimaisuus koulutus-, harjoittelu- ja työpaikkana. Magneettisairaala-ajattelun avulla turvataan osaavien ammattilaisten nakeutuminen työelämään tulevaisuudessa.</p>	
<b>Nykytilanne</b>		<b>Plan</b>
<b>Millaista toimintaa on nyt?</b>	<p>Harjoittelusopimuksia on tehty noin 60 oppilaitoksen kanssa. Harjoitteluviikkomäärä n. 11 000/v.</p> <p>Terveyskampus Turku yhteistyö on käynnistynyt.</p> <p>TKI- yhteistyötä tulee nykyisestään vahvistaa.</p> <p>YO- yhteistyötä on opetusharjoittelun, klinisen harjoittelun sekä opiskelijoiden osaamiseen ja harjoitteluun liittyvän tutkimuksen osalta.</p> <p>Klinisten hoitotyön opettajien tehtävänä on vastata opiskelijoiden oppimisprosessin ja ammatillisen kasvun tukemisesta, henkilökunnan pedagogisen osaamisen vahvistamisesta sekä harjoittelun ja opiskelijaohjauksen kehittamisestä ja laadusta näyttöön perustuen yliopitajien ohjauksessa.</p> <p>VSSHP: n opetuskoordinaattori vastaa opetus- ja koulutustoiminnan koordinoinnista ja oppimisympäristöjen laadunhallinnasta.</p>	
<b>Analyysi</b>		<b>Plan</b>
<b>Mitkä ovat ongelmat (juurisyyt)?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Systemaattisen moniammatillisen ohjaajakoulutuksen tehostamisen tarve VSSHP:ssä</li> <li>2. Riittämättömät moniammatilliset työryhmät opetuksen kehittämisen tukena</li> <li>3. TKI- toiminnan riittämätön tunteminen työelämässä</li> <li>4. Opiskelijaohjaukseen liittyvää tietoa ei hyödynnetä tarpeeksi</li> <li>5. Oppimisympäristöjen ohjausprosessien kuvaamisen ja arvioinnin tehostamisen tarve</li> <li>6. Harjoittelukäytänteiden ja opetusmenetelmien kehittämisen tarve ja harjoittelupaikkojen riittämättömyys</li> <li>7. Opettajien työelämälaheisuuden tehostamisen tarve</li> </ol>	
<b>Tavoitteita</b>		<b>Plan</b>
<b>Mitä muutoksia tavoitellaan?</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Moniammatillisen ohjausosaamisen tukeminen</li> <li>2. Tiiviimpi ja uudenlainen moniammatillinen yhteistyö sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmän ja koulutusorganisaatioiden kesken</li> <li>3. TKI- toiminnan prosessin tunteminen lisääntyy työelämässä</li> <li>4. Opiskelijaohjaukseen liittyvän tiedon monipuolinen hyödyntäminen</li> <li>5. Laadukkaat ja turvalliset oppimisympäristöt</li> <li>6. Harjoittelukäytänteiden ja opetusmenetelmien kehittäminen sekä harjoittelupaikkojen kysyntä ja tarjonta kohtaa</li> <li>7. Opettajien työelämälaheisuus tiivistyy</li> </ol>	

<b>Toimenpiteet</b>			<b>Do</b>
<b>Miten tavoitellut muutokset saavutetaan?</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>Järjestetään systemaattinen moniammatillinen ohjaajakoulutus VSSHP:ssä</li> <li>Lisätään moniammatillista opetus- ja koulutusyhteistyötä koulutusorganisaatioiden kanssa</li> <li>Lisätään työelämän edustusta TKI- toiminnassa, tutkimusryhmissä</li> <li>Sovitaan yhteiset tiedottamisen käytännöt ja kanavat</li> <li>Kuvataan ja arvioidaan opiskelijaohjausprosessit yhteisesti sovitulla tavalla potilaan hoitopolku huomioiden</li> <li>Suunnitellaan uusia harjoittelukäytäntöitä ja otetaan käyttöön erilaisia opetusmenetelmiä sekä lisätään harjoittelupaikkoja esim. avohoitoon</li> <li>Luodaan toimintamalli opettajien työelämälaheisuuden lisäämiseksi</li> </ol>			
			Toteutuksessa
1. Systemaattinen moniammatillinen ohjaajakoulutus (osaamispajat, alueellinen koulutus, simulaatiot)	OPTI/PEDA	2016-2018	osaamispajat (17), alueellista (3) ja moniammatillista simulaatiota (6)
2. Yhteiset opetus- ja koulutusrakenteet	UHC Turku yhteistyö	2017-2018	VSSHP:n YH Novian ja YO:n edustus opetuskorissa
3. Uudet TKI- toiminnan avaukset työelämän tarpeiden pohjalta	OPTI / TKI	2016-2018	Ohjauspeli- hanke moniammatilliset simulaatiot-hanke, verkkovirta-hanke
4. Interaktiiviset internetsivustot, sähköposti, yhteistapaamiset, muistiot, VSSHP:n nettisivut	OPTI / DIGI	2016-2018	KHO sivut yhteistapaamisia opiskelijaohjaajien kanssa toimialueilla
5. Opiskelijaohjausprosessit kuvataan ja arvioidaan yhteisesti sovitulla tavalla potilaan hoitopolku huomioiden	OPTI	2017-2018	prosessikuvaukset etenevät eri tahtiin yksiköissä (37), prosessin arviointimalli valmistunut
6. Uudet harjoittelukäytännöt ja opetusmenetelmät (opiskelijamoduuli, video) sekä sovitaan harjoittelupaikkamäärästä esimiesten kanssa	OPTI / MALLIT/VIDEO	2016-2018	Opiskelijamoduuli pilotti (6), videovälinellinen opetus (6) Psykiatrian harjoittelumäärää nostettu kevääksi 2017. Työsuhteessa tehtävä harjoittelu-pilotti,
7. Luodaan toimintamalli opettajien työelämälaheisuuden lisäämiseksi (TET- päivä työelämäjaksot, vastavuoroinen asiantuntijavaihto)	OPTI	2016-2018	3 TET-päivää lääkehoidon koulutuspäivä
<b>Tulokset ja päätelmät</b>			<b>Check</b>
<b>Miten toiminta muuttuu toimenpiteiden seurauksena?</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>Laadukas opiskelijaohjaus</li> <li>Moniammatillinen yhteistyön oppilaitoksiin tiivistyy</li> <li>Työelämän edustus on noussut TKI- toiminnassa ja tutkimusryhmissä</li> <li>Olemassa olevaa tietoa hyödynnetään monipuolisesti</li> <li>Monipuoliset, innovatiiviset ja moniammatilliset oppimisympäristöt</li> <li>Opiskelijoiden oppiminen syvenee ja harjoittelupaikat riittävät oppilaitosten tarpeisiin</li> <li>Opettajien työelämälaheisyys tiivistyy</li> </ol>			

<b>Seuranta ja jatkotoimenpiteet</b>	<b>Act</b>
<b>Kuinka vaikutuksia seurataan?</b>	
1. ja 5. Oppimisympäristöjen ja ohjauksen laadun seuranta (CLES)	
2.	
3. Hankkeet ovat työelämälähtöisiä, määrä lisääntyy	
4. Sivujen kävijämäärät, muu palaute	
6. Harjoittelujaksomäärät, pilottien arviointi (VOO, video)	
7. Opettajien työelämäläheisyys lisääntyy	

## Opiskelijamoduuliharjoittelun pilottiyksiköt

Liite 2

Kevät 2017, 6 yksikköä

Turunmaa sisätaudit

Tyks Salo sisätaudit

Tyks Salo kirurgia

VSSHHP Päivystys Turku

Tyks sisätautiosasto 1

Tyks Plastikka- ja yleiskirurgia

Syksy 2017, 9 yksikköä, 3 uutta

Turunmaa sisätaudit

Tyks Salo sisätaudit

Tyks Salo kirurgia

VSSHHP Päivystys Turku

Tyks sisätautiosasto 1

Tyks Plastikka- ja yleiskirurgia

Turunmaa kirurgia

Tyks verisuonikirurgia

Tyks Keuhko- ja reumasairaudet

Kevät 2018, 12 yksikköä, 3 uutta

Turunmaa sisätaudit

Tyks Salo sisätaudit

Tyks Salo kirurgia

VSSHHP Päivystys Turku

Tyks sisätautiosasto 1

Tyks Plastikka- ja yleiskirurgia

Turunmaa kirurgia

Tyks verisuonikirurgia

Tyks Keuhko- ja reumasairaudet

Tyks Vakka-Suomen sairaala Asiantuntijapalvelut

Tyks Kirurginen sairaala asiantuntijapalvelut

Tyks Kirurgisen sairaalan kuvantaminen

Syksy 2018, 10 yksikköä, 4 uutta

Turunmaa sisätaudit

VSSHHP Päivystys Turku

Tyks sisätautiosasto 1

Tyks Plastikka- ja yleiskirurgia

Turunmaa kirurgia

Tyks verisuonikirurgia

Tyks Keuhkosairaudet

Tyks Urologia

Tyks Kirurginen sairaala PROTE

Tyks synnytysvuodeosasto 4

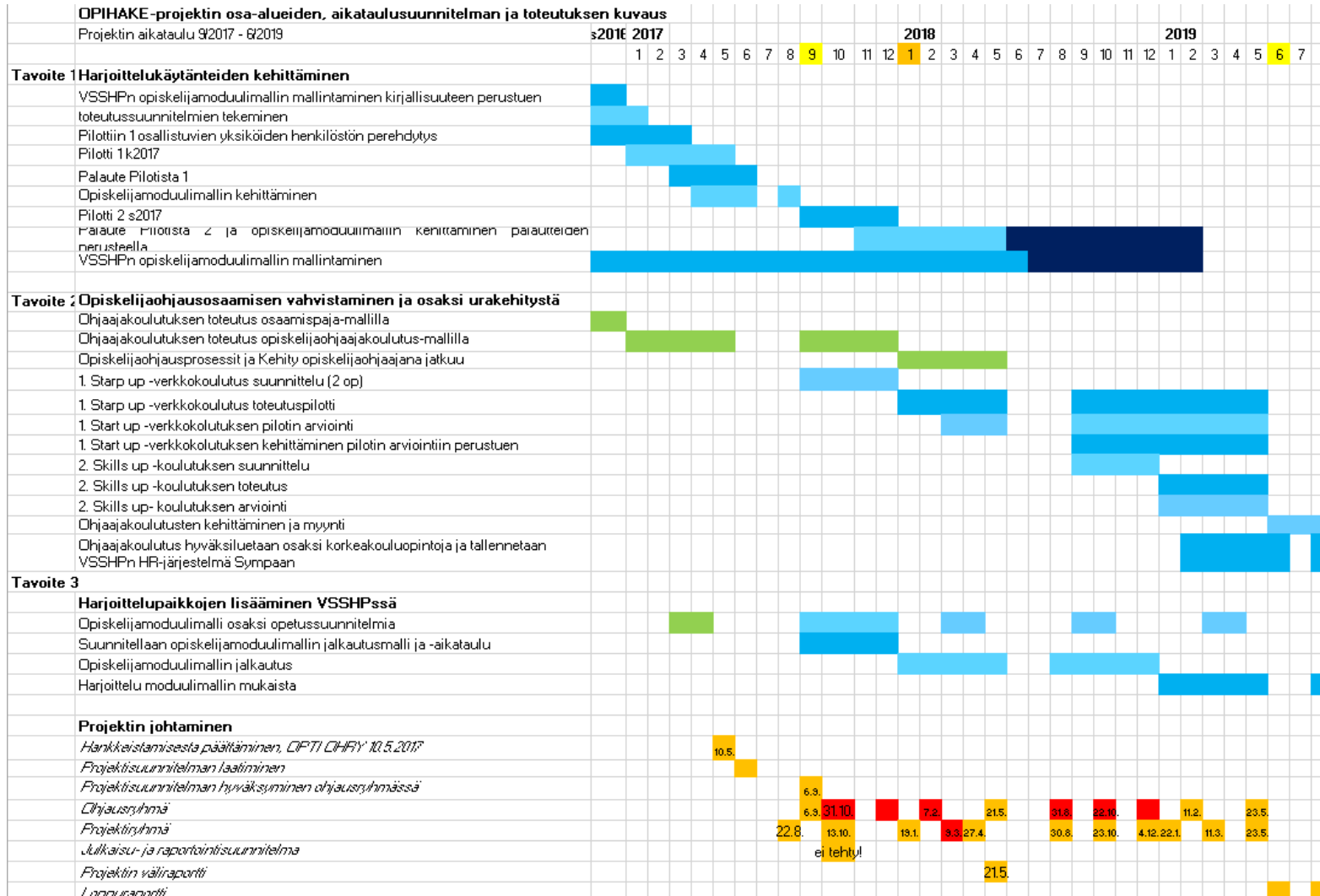
Kevät 2019, 13 yksikköä, 2 uutta  
Turunmaa sisätaudit  
Tyks Salo sisätaudit  
VSSH Päävystys Turku  
Tyks sisätautiosasto 1  
Tyks Plastikka- ja yleiskirurgia  
Tyks verisuonikirurgia  
Tyks Keuhko- ja reumasairaudet  
Tyks Vakka-Suomen sairaala Asiantuntijapalvelut  
Tyks Keuhkosairaudet  
Tyks Urologia  
Tyks Kirurginen sairaala PROTE  
Turunmaa fysioterapia  
Tyks iho-osasto



# VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRI

## Projektin osa-alueiden, aikataulusuunnitelman ja toteutuksen kuvaus

Liite 3



Opiskelijamoduuliharjoittelun toteutuksen suunnittelupohja

Yksikkö:

Ajankohta; tapaamisajankohdat

Läsnä;

Paikka;

Moduuliharjoittelun ajankohta; sovitellaan yhteen opetussuunnitelman harjoitteluajankohtien kanssa

Opiskelijoiden valinta; opiskelijat hakevat harjoittelupaikkaa Jobiilin kautta, jossa lukee opiskelijamoduuliharjoittelu

Potilaiden lukumäärä/huoneet; sovitaan yksikkökohtaisesti, pilottien 1-2 mukaan 4-5 opiskelijaa sopiva lukumäärä. kaksi liian vähän, mutta parillinen lukumäärä parempi kuin pariton

Työvuorot; Kaksi opiskelijaa aina samassa työvuorossa. Kahtena ensimmäisenä päivänä kaikilla aamuvuorot. Opiskelijat suunnittelevat työvuorot 1. perehdytyspäivänä yhdessä huomioiden vastuuhjaajien työvuorot (pyrkien sijoittamaan työvuoro vastuuhjaajien työvuoroihin, suurin merkitys ensimmäisillä viikoilla) siten että tekevät työvuoroja ristiin kaikkien moduulin opiskelijoiden kanssa. Huomioidaan sovittu viikkoreflektiokeskustelu-aika.

Valkotaulun käyttö; valkotauluun kirjataan vuorokohtaisesti valitut potilaspaikat, opiskelijan nimi ja hänen lähiohjaajansa nimi.

Ohjaajien valinta tiimiin ja työvuorot; yksikkö sopii vastuuhjaajien valinnasta. Kun yksikkö ottaa mallin käyttöön, vastuuhjaajina toimivat ensisijaisesti opiskelijavastaavat ja jatkossa vastuuhjaajiksi nimetään muitakin hoitajia kokeneemman vastuuhjaajan pariin.

Info Tutor-opettajille; KHO käy tutor-tiimissä kertomassa puolivuositain kuulumisia

Opiskelijoiden infot; opiskelijat saavat alkuinfon oppilaitoksessa. Lisäksi he saavat opiskelijamoduuliharjoittelusta sähköisen perehdytysmateriaalin, Tervetuloa opiskelijamoduuliharjoitteluun Messistä.

Lääkärien infot; lääkäri-infot toteutetaan yksikön ohjeistuksen mukaisesti

Potilaiden info; Yksiköt infoavat potilaita suullisesti kuten ennenkin

Yksiköiden infot; alustava info osastokokouksessa kaikille -> päätös mukaan lähdöstä ja toinen info kun suunnitelmat yksikön osalta on tehty jälleen osastokokouksessa koko henkilöstölle. Suunnitteluvaiheessa esimiehet ja opiskelijavastaavat perehtyvät syvällisemmin opiskelijamoduuliharjoitteluun.

Opiskelijoiden perehdytysrunko harjoittelun ALUSSA 2 pv;

1. harjoittelupäivän (maanantai) opiskelijoiden perehdytyksen sisältö;

8.00 – 09.45 Organisaatioesittely, yleisperehdytys ja ryhmäytyminen

9.45 – 10.00 Tauko

10.00 – 11.30 Orientoituminen opiskelijamoduulissa oppimiseen

11.30 – 12.30 Lounas

12.30 – 14.00 Työvuorojen suunnittelupaja

14.00 – 14.15 Tauko

14.15 – 15.45 Suojavaatteiden hakeminen, sairaalaympäristöön tutustuminen

2. harjoittelupäivän sisältö (tiistai) opiskelijat vastuuohjaajan kanssa yksikköön, vastuuohjaaja irrotettu rivistä

Tuloinfo (avaimet yms), keskeiset potilasryhmät

Osaston toimintaan perehtyminen, tilojen esittely

Kirjaaminen/raportointi

Lääkehoito

Elvytys

Yksikön keskeiset potilasryhmät ja hoito pääpiirteissään

Mahdollisuuksien mukaan omiin potilasiin tutustumista

-> TÄMÄ MUUTTUI PROJEKTIN EDESSÄ MONISSA YKSIKÖISSÄ YHTEEN PÄIVÄÄN SEURAAVANLAISELLA SISÄLLÖLLÄ;

8.00 – 09.45 Tuloinfo; opiskelijoiden ryhmäytyminen ja orientoituminen opiskelijamoduulissa oppimiseen - opiskvast

9.45 – 10.00 Tauko

10.00 – 11.30 Työvuorojen suunnittelupaja - opiskvast

11.30 – 12.30 Lounas

12.30 – 13.30 Suojavaatteiden haku (avoinna 11.45 - 15) - opiskvast

13.30 – 14.15 Yksikköön tutustuminen; tilat, avaimet, tunnukset, turvallisuuskävely - oh

14.15 – 15.45 Keskeistä yksikön potilaiden hoidosta, kirjaaminen, mobiililaite ym - opiskvast

Ti aamuvuoro ja Ke-Pe opiskelijat aamu-/ iltavuorossa opiskelijavastaavilla myös toisella aamu- ja toisella iltavuoro

Opiskelijat potilashoittoon sovittuihin työvuoroihin aamu- tai iltavuoroon.

### Arviointi

Vastuuohjaajat pitävät tavoitekeskustelun sekä väli- ja loppuarvioinnin aiempien ohjeistusten mukaisesti jakaen opiskelijat keskenään

Opiskelijoiden vertaisarviointi on osa kolmannen viikon reflektiokeskustelua, suullinen arviointi, jota lomake ohjaa, kolme hyvää asiaa ja kaksi kehitettävää

Jatkuva palaute (reflektio) joka vuorossa, harjoittelupäiväkirja

Reflektiokeskustelu joka PERJANTAI 14-15, ohjaajat mahdollisuuksien mukaan, kaikki moduulin opiskelijat, kho mahdollisuuksien mukaan, reflektiokeskustelun runko; mitä olet tehnyt, mitä olet oppinut, miltä on tuntunut ja mihin panostat jatkossa.

- Väliarviointi eli vertaisarviointiajankohdat;
- Loppureflektio ja palautteet

### Ohjaajien ohjausosaamisen vahvistaminen PILOTIN ALUSSA

#### Ohjaajille koulutuspaketti

- Taustaa opiskelijamoduulista
- Opiskelijamoduulin teoreettinen perusta
- Opiskelijamoduulin pedagoginen kehys
- Mentorointi
- Arviointi - vertaisarviointi
- Reflektointi
- Sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden perehdytys
- Sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden sijoittuminen yksikköön/potilaat

- Sosiaali- ja terveysalan opiskelijoiden työvuorot
- Opiskelijamoduulimallin arviointi

Opiskelijamoduulitoiminnan arviointi;

Palaute moduuliharjoittelumallista kerätään lomakkeella

- Viimeisenä päivänä – opiskelijat
- Ohjaajat – opiskelijamoduuliharjoittelujakson päätyttyä

Viikkotavoitteet; esitellään alkuviikosta ja reflektoidaan niiden kautta perjantaina

Jatkossa huomioitavaa:

Ohjaajien ja opiskelijoiden palautteiden läpikäyminen ja toiminnan kehittäminen yhdessä yksikön henkilöstön kanssa

## Liite 5

## Kevään 2017 pilotti 1 opiskelijamoduuliharjoittelun yksiköt ja ajankohdat

	Opiskelijamoduulipilotti 1 K2017																					
vko	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Turunmaa sis																						
Tyks Salo sis																						
Tyks Salo kir																						
VSSHP Päivystys Turku																						
Tyks sisätautiosasto 1																						
Tyks Plastikka- ja yleiskirurgia																						

## Liite 6

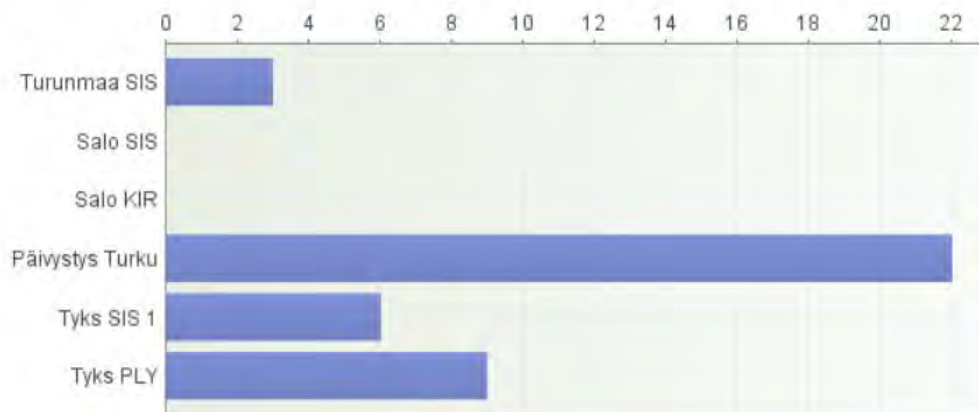
Kevään 2017 pilotti 1 opiskelijamoduuliharjoittelun opiskelijoiden ja ohjaajien palautteet

Ohjaajat (n=40)

## OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 1 palaute Näytetään 40 vastaajaa, kyselyssä yhteensä 40 vastaajaa

### 1. Yksikkö, jossa olit opiskelijamoduulissa

Vastaajien määrä: 40



### 2. Toimin moduuliharjoittelussa

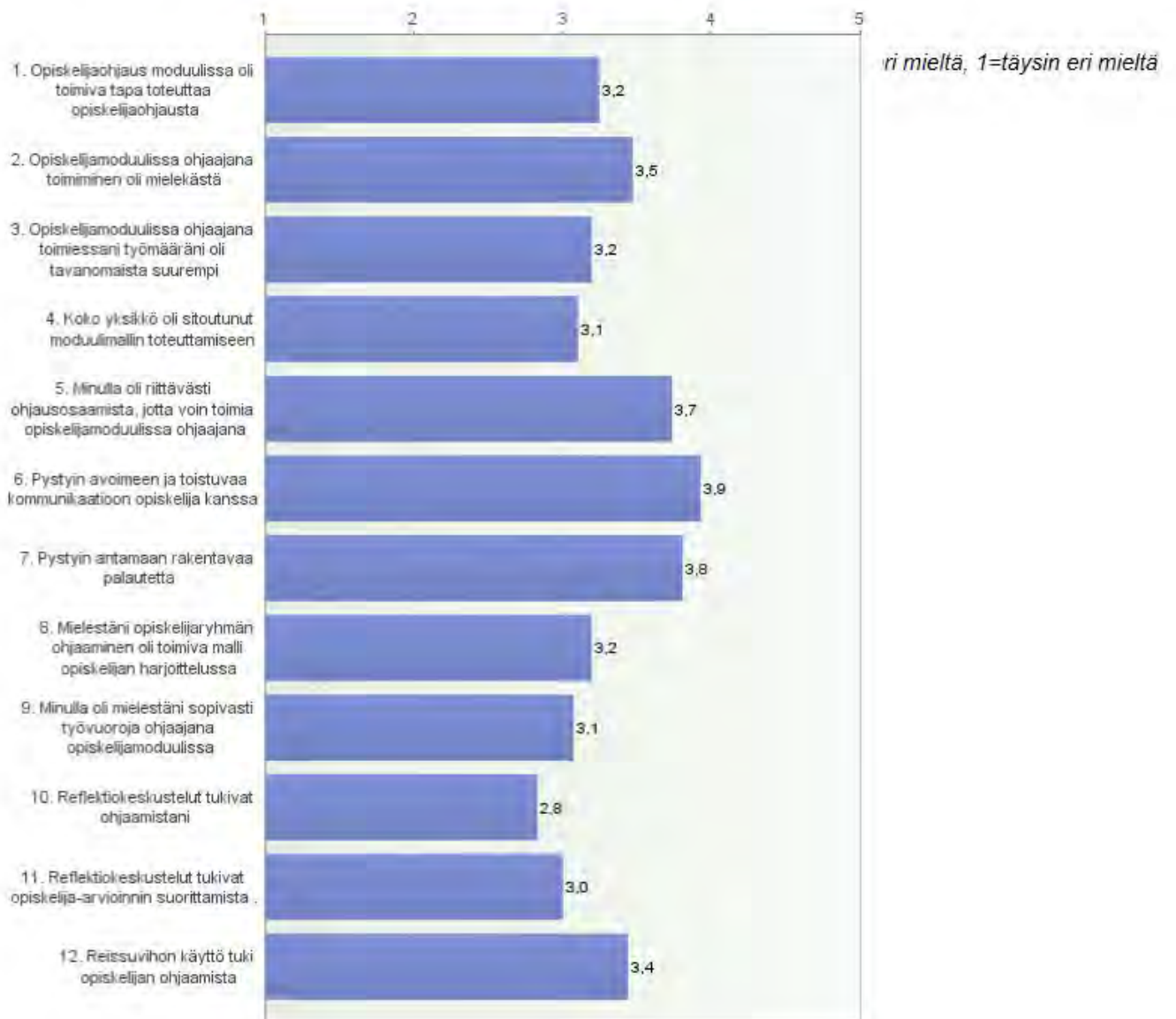
Vastaajien määrä: 40



### 3. Arvioi, kuinka monta työvuorota teit opiskelijamoduulissa?

Vastaajien määrä: 40







## 6. Oliko opiskelijoita opiskelijamoduulin toteuttamiseksi määrällisesti

Vastaajien määrä: 39



## 7. Kuvaile lyhyesti, miten mielestäsi ohjaus opiskelijamoduulissa eroaa perinteisestä ohjauksesta?

Vastaajien määrä: 4

- Ohjaajana piti antaa heti alusta alkaen opiskelijalle tilaa toimia itsenäisesti. Itseltä vaati alkuun paljon, ettei puuttunut esim. lääkärinkierrolla potilaan hoitoon, vaan antoi opiskelijan itse esittää asiat. Opiskelijat oppivat toisiltaan varsinkin loppuharjoittelua kohden enemmän, jolloin ohjaajan rooli oli vähäisempi. Opiskelijoilta tuli kysyttyä normaalia enemmän perusteluja heidän toiminnalleen - ei antanut valmiita vastauksia oitis, vaan antoi heidän rauhassa miettiä vastausta. Tällä tavalla mielestäni opiskelijat myös oppivat enemmän kuin pelkkää teoriaa/omaa näkemystä ladellen. ▶
- Annetaan enemmän vastuuta, tuetaan opiskelijan omaa osaamista ja päättelykykyä. ▶
- Mielestäni välillä oli vaikeaa antaa opiskelijoiden yksin tehdä asioita, kuten aamupesuja jne, tuli ajoittain semmoinen olo että ovat täällä työvoimana sillä oma aika meni toisessa huoneessa enkä kerennyt keskittymään opiskelijoiden tekemiseen. Opiskelijat pelasivat kyllä hyvin yhteen, mutta melko varma olen että jatkossa voi osua sellaisia opiskelijoita joiden persoonat eivät välttämättä kohtaa. Moduulissa jokaisen täytyy pelata hyvin yhteen tai muuten homma ei toimi jos joku alkaa sooloilemaan tai olemaan itsekäs. Ohjauksessa myös ehkä haastavaa jos opiskelijat ovat eri vaiheessa opiskelua, (loppuvaiheen vs alkuvaiheen). Itse olin osastolla loppuvaiheen harjoittelussa ja olin tyytyväinen että sain aika paljon olla myös osaston valvonnassa. Mielestäni olisi tärkeää että jokainen opiskelija pääsisi myös muutamia vuoroja tekemään valvonnassa moduulin lisäksi. ▶
- Opiskelijat saavat sopivasti vastuuta ja ohjaaminen helpottuu. Asioita on myös paljon helpompi käydä läpi. Itse otin aina yhden opiskelijan kerrallaan erikseen laimentamaan lääkkeitä, jolloin pystyi parhaiten keskittymään ohjaukseen. Opiskelijoiden vastuunotto kehittyi paremmin kuin vanhassa mallissa. ▶

## 8. Toivon, että opiskelijamoduulitoimintaa jatketaan syksyllä 2017

Vastaajien määrä: 38



### Kyllä, mutta tietyin muutoksin

- ohjaajat pitäisi olla jotenkin samat
- ei lähihoitajia samanaikaisesti, korkeintaan 4-5 opiskelijaa yhtä aikaa, ja KAIKKI moduuli opiskelijat aloittaisivat samaan aikaan: ei tilkun talkun tulijoita mukaan.
- Opiskelijamäärä tulisi olla pienempi
- opiskelijoiden tulee tasaisemmin sijoittua yksiköihin
- Hoitohenkilökunnalle terveempää ja oma aloitteisempaa asennetta ohjaukseen. Lähtökohtaisesti selkeämmät linjat opiskelijan itsenäiseen työskentelyyn (kts. potilasturvallisuus)
- Arviointien tekijät tulee päättää etukäteen
- Ohjaus ei saisi suurentaa omaa työmäärääni niin paljon kuin nyt suurensi + minulla itsellä oli liian paljon potilaita vastuulla kun oli ns. omat ja lisäksi vielä lähihoitajataustaiset pääsevät harjoitteluun. Esimerkiksi opiskelijat ilman lähihoitajataustaa voisivat tehdä syventävän harjoittelun osastolla, lähihoitajataustaiset saisivat tulla jo perustason harjoitteluun.
- Vähemmän opiskelijoita per vuoro
- Harjoitteluun pitäisi myös ottaa semmoisia opiskelijoita joilla ei ole lähihoitajataustaa. Tämä osasto on kuitenkin niin opettavainen että harmi jos vain lähihoitajataustaiset pääsevät harjoitteluun.
- Lähiohjaajalla olisi hyvä olla mahdollisuus keskittyä vain ohjaukseen kyseisessä vuorossa. Lisähuone ohjauksen kanssa tekee kiirettä

## 9. Suositteletisin opiskelijamoduulitoimintaa myös muille yksiköille?

Vastaajien määrä: 38



## 10. Mitä muuta haluat kertoa opiskelijamoduuliin liittyen?

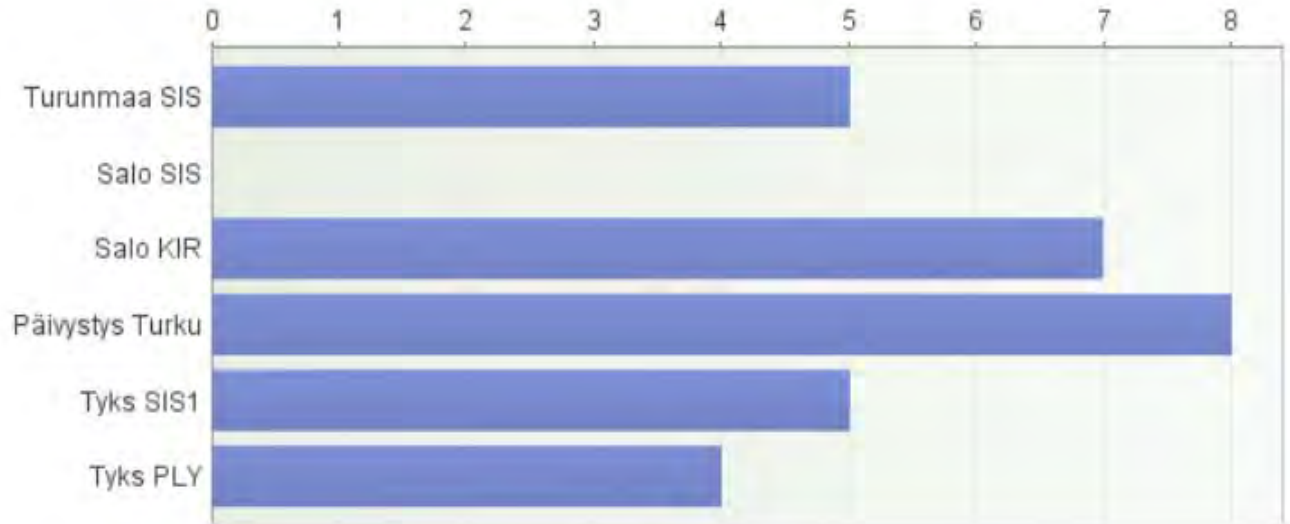
Vastaajien määrä: 4

- Valilla hieman askarrutti opiskelijoiden toimiessa itsenäisesti että onko heillä tarpeeksi tietotaitoa ohjata esimerkiksi potilasta kotiutuessa.
- Minulla oli niin vähän työvuoroja opiskelijoiden lähiohjaajana, ettei selkeää mielipidettä moduuliopiskeluun ehtinyt syntyä.
- Opiskelijamoduulin aloitus vaatii tavallista enemmän aikaa ja vaivaa ohjaajilta, tämä olisi hyvä ottaa huomioon myös esimiesten taholta työvuoroja ja työpäivän potilasjakoa suunniteltaessa. Ohjaamisen mielekkyys kärsii, jos siihen ei ole riittävästi aikaa, tai jos muut työt joutuu tekemään vasemmalla kädellä. Koko yksiköllä oli sovitusti ohjausvelvollisuus, mutta se ei toteutunut, useissa vuoroissa ohjaajat jätettiin yksin opiskelijoiden kanssa varsinkin harjoittelun alussa (esim. ryhmäjako siten että toisessa ryhmässä 3 hoitajaa, toisessa 1 hoitaja + opiskelijat). Reissuvihkoja käytettiin puutteellisesti, niihin kirjattiin henkilökunnan taholta vain ympäröyviä positiivisia asioita, opiskelijat itse eivät kirjanneet niihin ajatuksiaan. Kokonaisuudestaan moduulipilotti opetti paljon, enkä lähesty seuraavaa moduulijaksoa negatiivisen kautta. On asioita jotka täytyy tehdä eri tavoin ja joista täytyy keskustella työyhteisössä ja opiskelijoiden kanssa harjoittelun alkaessa.
- Mielestäni opiskelijat eivät saa jaksosta kaikkea irti pelkästään hoitamalla samoja potilaita. Myös kokonaisvaltainen osaston toiminta ei tule heille tutuksi. Potilas ruuan jako, huuhteluhuoneessa toiminta, puhelimeen vastaaminen, potilaskelloihin vastaaminen (muidenkin kuin omien potilaiden), haavahoito tuotteet ravitseminen

Opiskelijat (N=37, n=29)

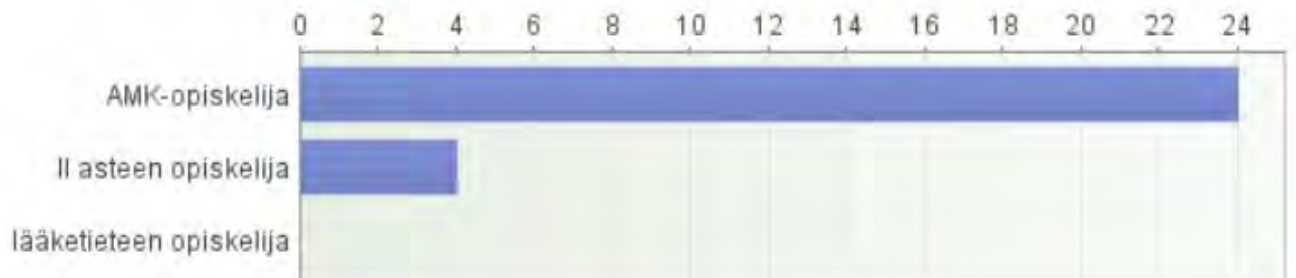
## 1. Yksikkö, jossa olit opiskelijamoduulissa

Vastaajien määrä: 29



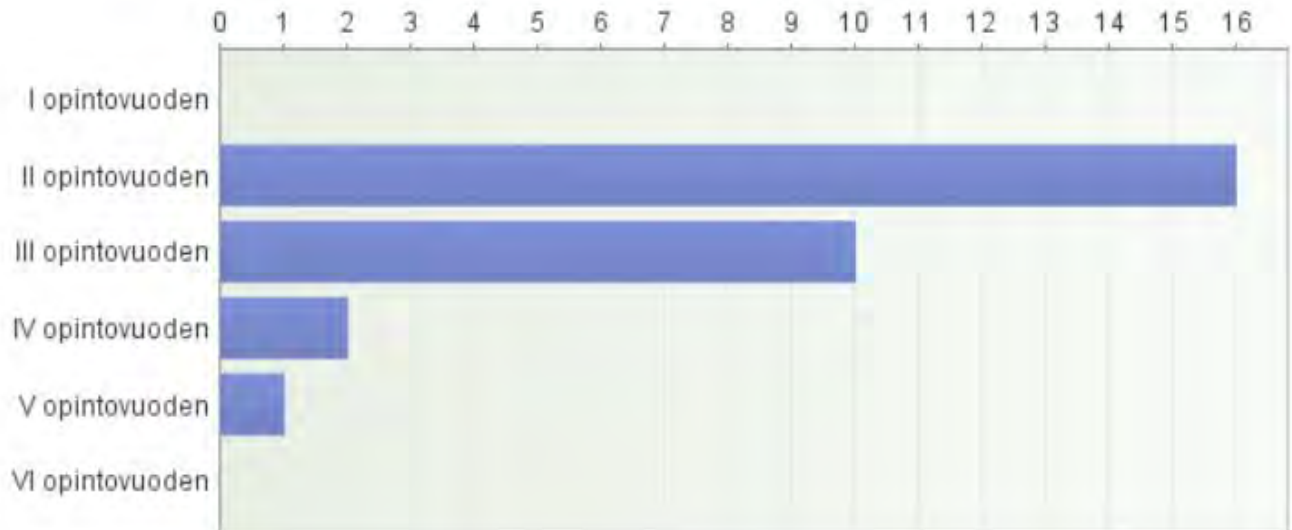
## 2. Olet

Vastaajien määrä: 28



### 3. Minkä opintovuoden opintoihin tämä harjoittelu liittyy?

Vastaajien määrä: 29



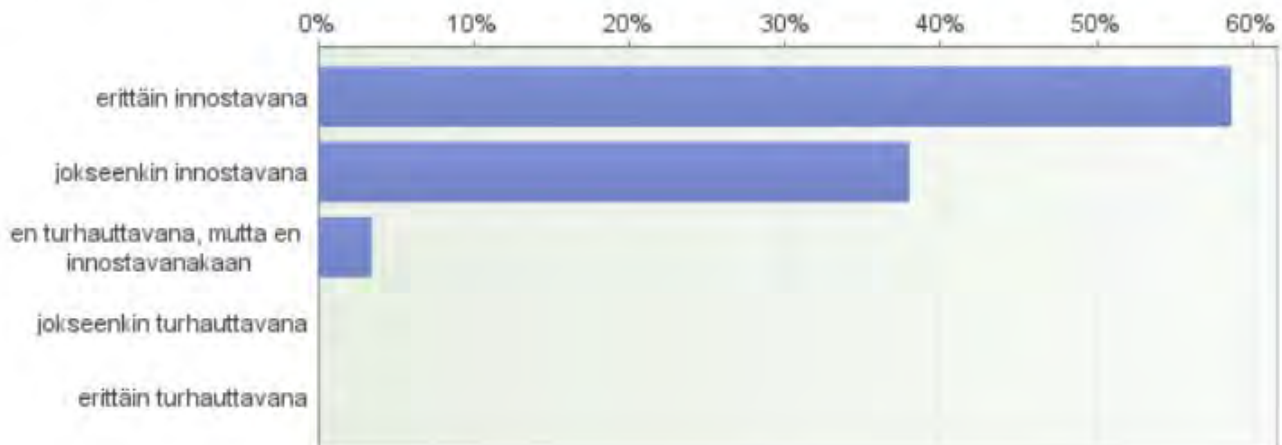
### 4. Oliko Sinulla mielestäsi riittävästi aikaa potilaalle?

Vastaajien määrä: 29



## 5. Millaisena koit ohjatun harjoittelun tällä osastolla?

Vastaajien määrä: 29



## 6. Valitse mielestäsi sopivin vaihtoehto

5=Täysin samaa mieltä, 4=osittain samaa mieltä, 3=ei samaa eikä eri mieltä, 2=osittain eri mieltä, 1=täysin eri mieltä

Vastaajien määrä: 29

1. Reflektiokeskustelut tukivat oppimistani	3,6
2. Opin ottamaan vastuuta omasta oppimisestani	4,6
3. Moduulin opiskelijaryhmä tuki oppimistani	4,7
4. Potilaan tarpeet ohjasivat toimintaani	4,6
5. Opin tuntemaan potilaan yksilönä	4,4
6. Toimin aktiivisesti potilaan hoidossa ohjaajan tuella	4,7
7. Opin tekemään päätöksiä potilaan hoitoon liittyvissä asioissa	4,5
8. Näkemyksiäni huomioitiin hoidon suunnittelussa ja toteutuksessa	4,3
9. Potilas esitti minulle mielipiteensä omaa hoitoaan koskevista asioista	4,3
10. Potilas antoi minulle arvokasta tietoa sairauteensa liittyvistä asioista	3,9
11. Potilas neuvoi minua hoitotoimissa, eli miten minun tulee toimia	2,6
12. Opin hoitamaan potilasta kokonaisvaltaisesti	4,7
13. Opin ottamaan vastuuta potilaan hoidosta	4,7
14. Potilas antoi minulle palautetta toiminnastani	4
15. Potilas suhtautui minuun yhtä luottavaisesti kuin sairaanhoitajaankin	4,4
16. Sain lisää varmuutta kohdata uusia hoitamiseen liittyviä tilanteita	4,7
17. Koin päässeeni osaksi moniammatillista työyhteisöä	4,3
18. Reissuvihon käyttö tuki oppimistani	3,6

## 7. Mitä muuta haluat kertoa opiskelijamoduuliin liittyen?

Vastaajien määrä: 19

👉 Piilota

- Todella opettavainen harjoittelu! Kiitos! 👉
- Kiitos :) 👉
- Moduuli toimii! :) Ehkä ensi kerralla voisi moduulissa olla vähemmän opiskelijoita. 👉
- Reissuviikkoon pitäisi kirjata kehitettäviä asioita, ei pelkästään, että hyvin meni jne. Ehkä joku runko, jonka mukaan kirjataan. ÄLKÄÄ LOPETTAKO TÄTÄ :)!!! 👉
- Jos paljon potilaita, opiskelijaa pyydettiin avuksi muualle, jolloin omat potilaat ja heidän taustojen tutkiminen yms. helposti jää. 👉
- Opettavainen ja silmiäavaava jakso 👉
- Kaikin puolin hyvä harjoittelu, jossa otin itse vastuun oppimisesta ja ennen kaikkea siihen annettiin mahdollisuus. Osaston suhtautuminen opiskelijoihin oli upeaa ja alusta lähtien koin olevani osa tätä osastoa. Paluu tavalliseen harjoitteluun jännittää, koska pidin moduulista kovasti :) 👉
- Moduuliharjoittelu toi mukavasti haastetta ja pidin tästä harjoitteluyylistä enemmän kuin perinteisestä harjoittelusta :) 👉
- Harjoittelutapa oli hyvä ja erittäin opettava. Osastolla otettiin meidät hyvin vastaan. 👉
- Moduuliharjoittelu oli innostavaa ja sen aikana oppi paljon uutta. Oma motivaatio oli tärkeä osa moduulia. 👉
- Oli mukavaa saada enemmän vastuuta ja toimia itsenäisemmin. Oli myös hyvä, kun pääsi työskentelemään koko työyhteisön kanssa. 👉
- Olen tykännyt moduuliharjoittelusta. Ehkä pitäisi muistaa, että kaikki ovat yksilöitä, myös ohjaajat ja opiskelijat. 👉
- Ei lisättävää, kivaa oli. 👉
- Moduuli oli minulle täysin uusi asia aluksi. Pienen alkukankeuden jälkeen oli toimivaa. Voisin mennä toistekin moduuliharjoitteluun, jos sellainen vielä tulisi. 👉
- Alussa haasteellista, mutta ajan kuluessa työskentely sujuvampaa ja helpompaa. Tärkeä rooli muilla opiskelijoilla. Itsenäisen ajattelun taitoja on tullut harjoitettua! Henkilökunnalta avointa mieltä toiv seuraaviakin moduuliohjelmoijia kohtaan :) 👉
- Viktigt att studerande skulle få respons individuellt och inte bara bedöma vad gruppen åstadkommit, eftersom alla i gruppen kanske inte deltagit lika mycket. Kräver av handledare att våga ge ansvar men tillika se var hen behövs, och med vilka studerande handledaren behövs mera med. 👉
- Jag är väldigt tacksam att fick göra min praktik i modul, jag lärde mig väldigt mycket under denna praktikperiod. 👉
- Det var en mycket roligt och lärande praktikperiod. Efter att igen varit "vanligt" praktik så uppskattar jag ennu mera modul modellen. 👉
- Modulpraktiken fungerade bra då vi var alla studerande i samma skede av studierna och då vi kom på samma gång till praktiken. Jag skulle anta att det blir svårare att anpassa sig till modulen då man kommer från olika skeden och tidpunkter till modulpraktiken. 👉

## Liite 7

Syksyn 2017 pilotin 2 opiskelijamoduuliharjoittelun opiskelijoiden ja ohjaajien palautteet verraten kevään 2017 pilotin 1 tuloksiin

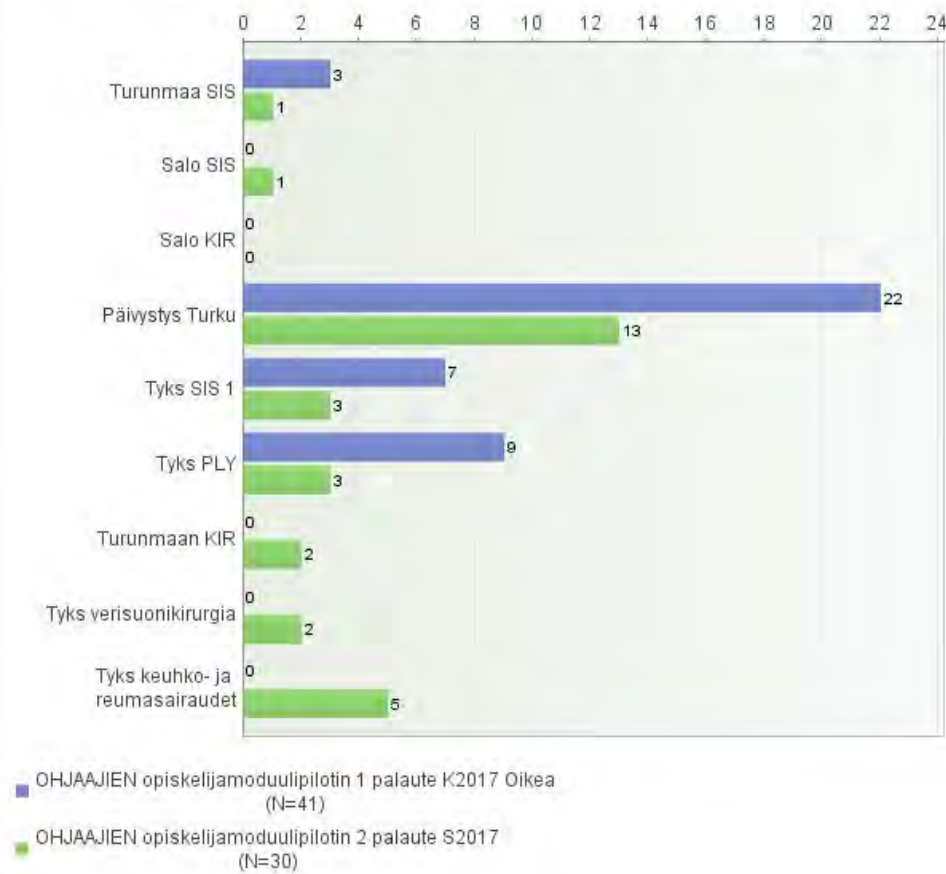
Ohjaajat (n=30)

## OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin palaute

[Näytetään 71 vastaajaa, kyselyssä yhteensä 71 vastaajaa](#)

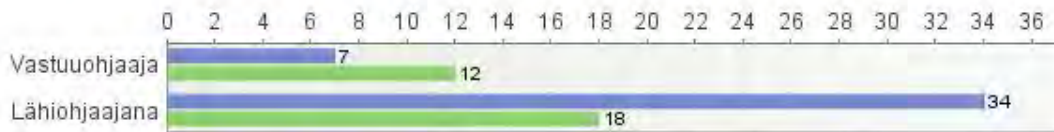
### 1. Yksikkö, jossa olit opiskelijamoduulissa

Vastaajien määrä: 71



## 2. Toimin moduuliharjoittelussa

Vastaajien määrä: 71



- OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 1 palaute K2017 Oikea (N=41)
- OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 2 palaute S2017 (N=30)

## 3. Arvioi, kuinka monta työvuorota teit opiskelijamoduulissa?

Vastaajien määrä: 71

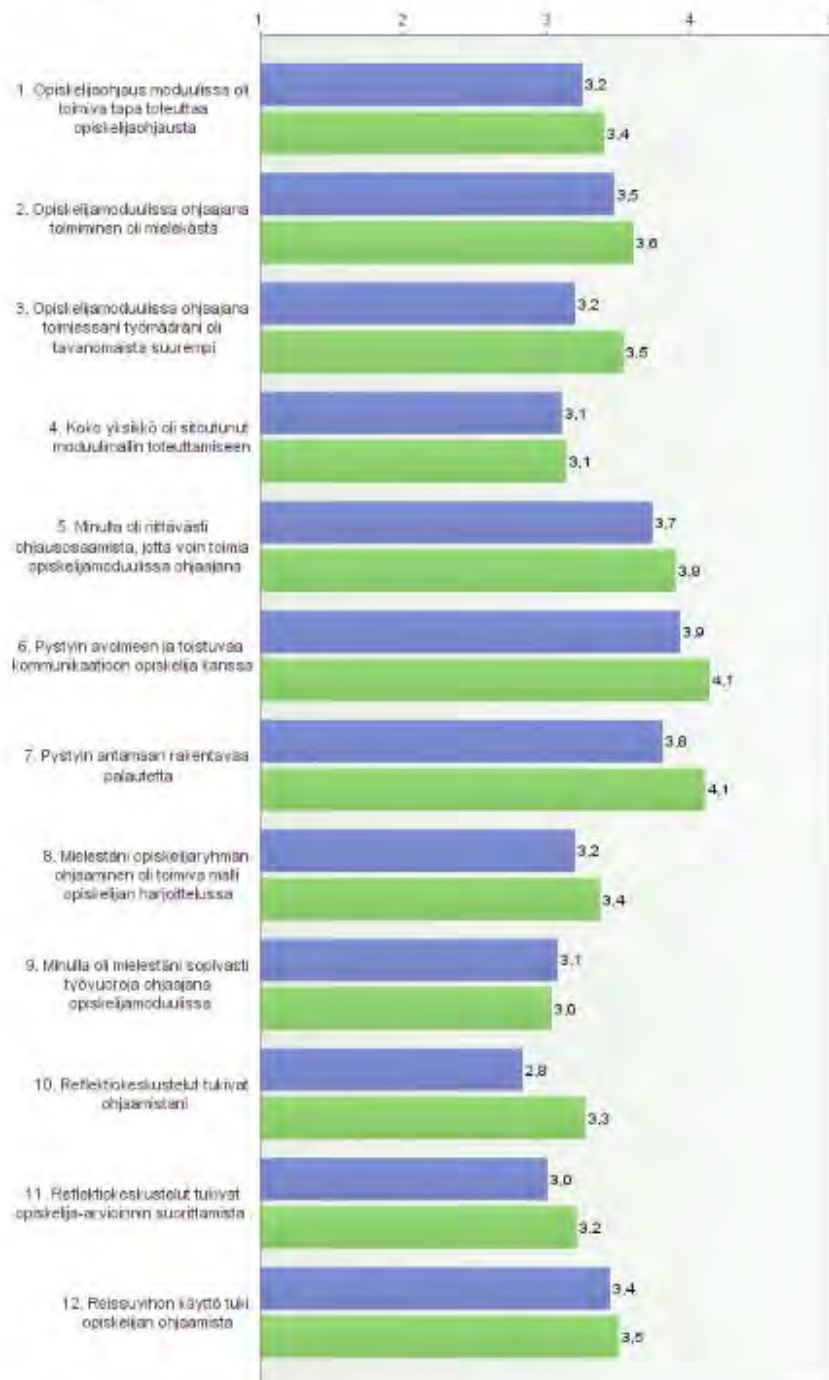


- OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 1 palaute K2017 Oikea (N=41)
- OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 2 palaute S2017 (N=30)



#### 4. Valitse mielestäsi sopivin vaihtoehto

5=Täysin samaa mieltä, 4=osittain samaa mieltä, 3=ei samaa eikä eri mieltä, 2=osittain eri mieltä, 1=täysin eri mieltä  
Vastaajien määrä: 71



■ DHJAAJEN opiskelijamoduulipilotin 1 palaute K2017 Oikea (N=41)

■ DHJAAJEN opiskelijamoduulipilotin 2 palaute S2017 (N=30)

## 5. Kuinka monta opiskelijaa moduulissa oli?

Vastaajien määrä: 63

 Näytä kaikki

### OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 1 palaute K2017 Oikea

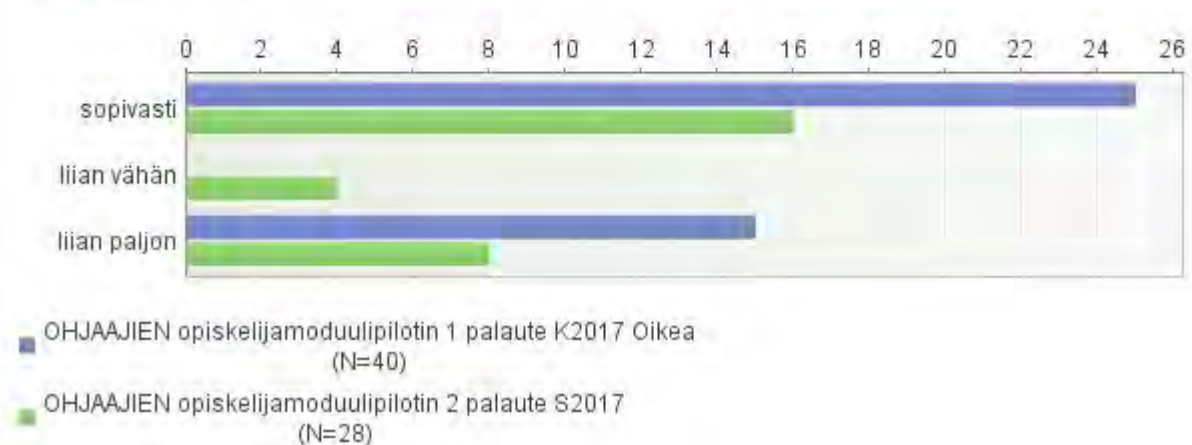
- Liian monta samaan aikaan samassa yksikössä
- 4
- yhtenä päivä oli jopa 6
- 2 siinä vuorossa
- 2-3

### OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 2 palaute S2017

- 3
- 5
- 4
- 3
- 5

## 6. Oliko opiskelijoita opiskelijamoduulin toteuttamiseksi määrällisesti

Vastaajien määrä: 68



## 7. Kuvaile lyhyesti, miten mielestäsi ohjaus opiskelijamoduulissa eroaa perinteisestä ohjauksesta?

Vastaaajien määrä: 51

[Näytä kaikki](#)

### OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 1 palaute K2017 Oikea

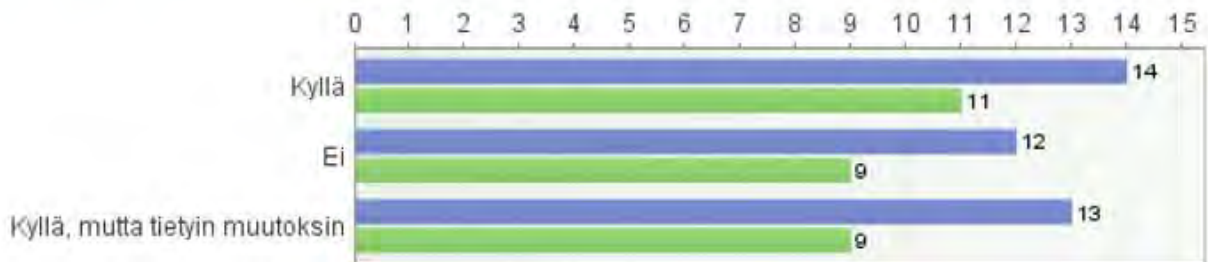
- Kenelläkään ei ollut tarkkaa tietoa opiskelijoiden perehdytyksestä, kuinka hyvin ohjeistettu, mitä kerrottu vastottamisesta, hoidon toteutuksesta, jatkohoidosta, kotiutusohjeista... Perinteisessä ohjauksessa järjestelmällinen ohjaaminen parempaa.
- ei ole perinteistä lähiohjaajaa, joka mielestäni hankaloittaa ohjaajan toimintaa. Ohjaajana ei tiedä mitä opiskelija osaa ja mitä ei, joten ei voi myöskään sanoa kehitymisestä mitään. Jos edellisenä päivänä joku on mennyt huonosti ja tänään se menisi kohtalaisesti, niin siitä ei osaisi sanoa mitään positiivista jos ei ole ollut kumpanakin päivänä ohjaamassa
- + Opiskelijat pääsevät yhdessä hoitamaan omat potilaat alusta loppuun, miettivät yhdessä hoitoa ja hoidon suunnittelua. - Opiskelijalla voi olla joka kerta eri ohjaaja -> ei jatkuvuutta. Kaikki on reissuvihon varassa. Yksilöllinen ohjaus jää vajaaksi ja kehittymisen arviointi hankalaa.
- Et tunne opiskelijoita, heidän osaamistaan tms. tiedä mitä he kykenevät ja voivat itsenäisesti tehdä. Ohjaaminen tämän vuoksi monien opiskelijoiden kanssa haasteellista. Välillä kukaan hoitoyksikössä ei tuntunut haluavan ohjausvastuuta, eikä sitä ottanut, koska ei oltu merkattu ketään ohjausvastuulliseksi. Muutama opiskelija ei kommunikoinut tarpeeksi, jotta hoito olisi ollut turvallista; yritettiin hoitaa potilasta alusta loppuun raportoimatta potilaasta juurikaan ennen kuin tarvittiin jo lääkkeitä. Joidenkin kanssa sujuva systeemi; yhteistyö toimi ym. rauhallisina päivinä varmasti toimiva, mutta varsinkin hieman ujempien kanssa ei toimi. Monta opiskelijaa kerralla hoitoyksikössä ilman omaa ohjaajaa toi myös sellaisen haasteen että he hoitivat potilasta keskenään, eivätkä raportoineet tai ottaneet hirveästi neuvoja oikein vastaan.
- Opiskelija tekee paljon asioita muiden opiskelijoiden kanssa yhdessä ja välillä tuli tilanteita kun tekivät potilaan kanssa paljon itsenäisesti ja pähkäilivät asioita keskenään, eikä kommunikoineet tarpeeksi hoitajien kanssa.

### OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 2 palaute S2017

- Opiskelijoiden kehitys näkyi selvemmin. Oli helpompi nähdä mitä opiskelija jo osaa ja missä hän tarvitsee vielä tukea. Neljännellä ja viidennellä viikolla ohjauksen tarve selvästi väheni ja oli mukava huomata, että opiskelijat selvisivät jo monesta asiasta täysin itsenäisesti. Ohjaajalta vaaditaan moduulimallissa parempia ohjaustaitoja, ei voi antaa vain tietoa, täytyy kannustaa sen etsimiseen ja rohkaista.
- Moduuliharjoittelu ohjaa opiskelijoita tehokkaasti omatoimisuuteen ja harjoittaa paremmin työelämän vaatimuksiin.
- Opiskelijat saavat enemmän vastuuta omasta oppimisestaan. Opiskelijat oppivat päätöksentekoa ja työtehtävien jakoa sekä priorisointia työtehtävien välillä. Opiskelijat myös oppivat tuntemaan omat heikkoudet ja vahvuudet paremmin kuin tavallisessa harjoittelumallissa, koska joutuvat kokoajan pohtimaan mitä osaavat jo ja mitä pitää vielä ohjaajalta kysyä.
- Alkuvaiheen opiskelijoiden kanssa pitäisi pitää myös henkilökohtaisia ohjauspäiviä, koska kaikilla ei ole perusasiat vielä kirikkaasti mielessä. Tällä jaksolla yksi opiskelija teki viikonloppuvuoroa yksin poissaolosta johtuen, jolloin oli aivan toisenlainen mahdollisuus ohjata yksilöllisesti. Moduulimallissa hiljaiset jäävät helposti vieraammiksi ja pääsevät vähän luistamaan tehtävistä, jos ryhmässä on myös hyvin aktiivisia ja oma-aloitteisia jäseniä.
- Enemmän kohdennettua määrättyyn potilaaseen ja hänen tarpeisiin.

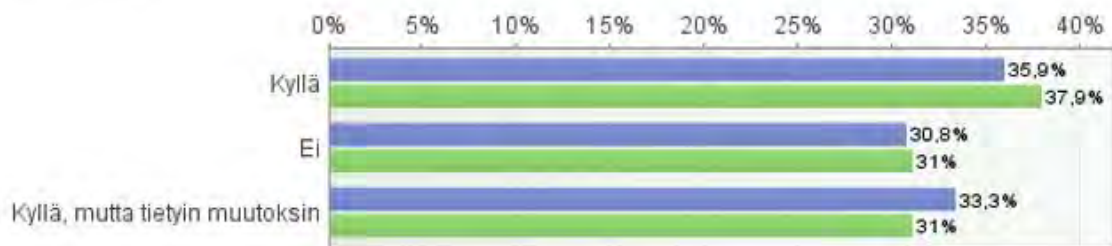
## 8. Toivon, että opiskelijamoduulitoimintaa jatketaan syksyllä 2017

Vastaajien määrä: 68



- OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 1 palaute K2017 Oikea (N=39)
- OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 2 palaute S2017 (N=29)

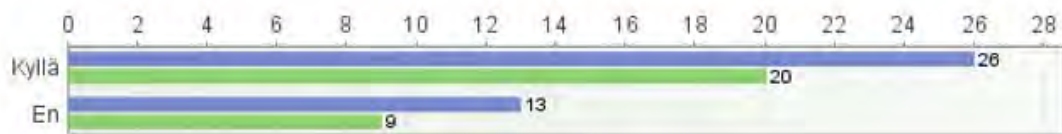
Vastaajien määrä: 68



- OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 1 palaute K2017 Oikea (N=39)
- OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 2 palaute S2017 (N=29)

## 9. Suositteletisin opiskelijamoduulitoimintaa myös muille yksiköille?

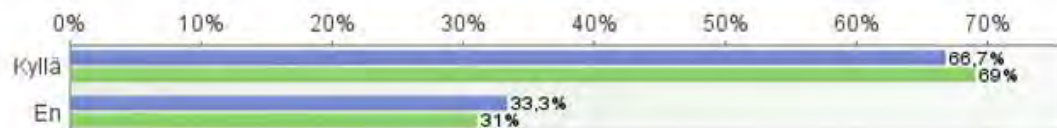
Vastaajien määrä: 68



■ OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 1 palaute K2017 Oikea  
(N=39)

■ OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 2 palaute S2017  
(N=29)

Vastaajien määrä: 68



■ OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 1 palaute K2017 Oikea  
(N=39)

■ OHJAAJIEN opiskelijamoduulipilotin 2 palaute S2017  
(N=29)

## OHJAAJEN opiskelijamoduulipilotin 2 palaute S2017

- Perehdytyspäivät olivat hyviä, mutta ehkä yksi päivä olisi riittänyt siihen. Tai vaikka 1,5 päivää. Meidän osastolle moduulin osallistuneet opiskelijat olivat todella innostuneita ja ahkeria. Luulen, että tämä edesauttoi todella paljon myönteisen moduulikokemuksen saavuttamisessa. Varsinkin ensimmäisellä viikolla moduuli satoi ohjaajan aikaa todella paljon.
- Alussa tuntui, että jäämme vähän yksin moduulin aloituksen kanssa kun perehdytyspäivät jätettiin lähes kokonaan meidän vastuulle vaikka aiemmin sovittiin, että ensimmäisenä päivänä opettaja olisi enemmän vetovastuussa. Jatkossa tietenkin osaamme jo tähän varautua, mutta sovitusta asiasta kiinni pitäminen on tärkeää. Päivittäisille palautekeskusteluille ei jäänyt juurikaan aikaa pilotissa, koska hoitajalla muitakin potilaita. Tiedonkulkua osaston ja koulun välillä parannettava. Opiskelijoille voisi jo koulussa kertoa moduulista enemmän, että tietäisivät jo varautua mihin ovat tulossa. Jos moduuliharjoittelu on tulevaisuuden ainut harjoittelumuoto voisi koululla lähän varautua niin, että opiskelijoille opetettaisiin enemmän kädentaitoja. Nyt tämä tuntuu jäävän lähes kokonaan kerritysharjoitteluun mikä taas työllistää jo valmiiksi ylikuormitettujen osastojen hoitajia. Kiiretilanteissa opiskelijoille ei vaan voi antaa tehtäviä kun itse hoitaa ne puolet nopeammin, joka taas vähentää oppimista. Kaiken kaikkiaan pidin moduuliharjoittelusta ja opiskelijat olivat aktiivisia ja oppimishaluisia. Ohjaajana nyt näkyi selvemmin opiskelijoiden kehitys harjoittelun aikana ja opiskelijat saivat enemmän onnistumisen kokemuksia.
- Tietenkin varauksin tämä on ehdottomasti mielekkäämpi tapa ohjaajalle. Opiskelijoita pitää kuitenkin voida vaatia tiettyä osaamista, ensimmäiselle sairaalajaksoille tulijoita ei voi tällä metodilla ohjata jos sairaala ei pysty osoittamaan tehtävään kokoaikaisesti omaa hoitajaa/ohjaajaa. Potilasturvallisuuden vaarantuminen on liian iso riski opiskelijoiden kannettavaksi, jos ohjaajalla on myös "omat työt" hoidettavana opiskelijoiden ohessa.
- 4. kohta/kysymys: 10-12 kohdat ei kokemusta, vaihtoehdoksi laitettu niissä kohdin 1.
- Opiskelijan tulisi olla pitkälle opinnoissaan edennyt, jotta hän voi paremmin ymmärtää potilashoitoa kokonaisuutena. Osastollani olleet opiskelijat olivat ensimmäistä kertaa sairaalassa harjoittelussa ja siten heiltä ei voi edes olettaa, että he hahmottaisivat kokonaisuuksia harjoittelun ensipäivistä lähtien. Alkuvaiheen opiskelijat voisivat esimerkiksi toteuttaa moduuliohjelmalla harjoittelun viimeisillä viikoilla, kun osasto ja sen hoitokäytännöt ja tavat ovat tulleet tutuiksi.
- Opiskelijamoduuli hakee vielä uomaansa yksikössämme ja toivon, että rakentavan palautteen avulla se saadaan sekä ohjaajille että opiskelijoille mielekkääksi tavaksi toimia. Minisairaala otti hyvin vastaan opiskelijat ja heidän kanssaan toimiminen kehitti opiskelijoita valtavasti. Neljä opiskelijaa moduulissa on yksikössämme ainakin toistaiseksi sopiva määrä. Ensimmäiseen harjoitteluviikkoon tulee panostaa, jotta opiskelijat tulevat tutuiksi osaston päivärytmiin ym. kanssa - tarkemman suunnitelman laatiminen ko. viikolle. Opiskelijoille suunnatut luennot + muu info (elvytys, ekg:n tulkinta + monitorointi, nestehoito, turvakävely, potilaan tarkkailu ja hoito) voisi suunnitella etukäteen tietyille päiville, jotta opiskelijat pystyvät huomioimaan ne työvuoroja suunnitellessaan.
- Edellisessä ryhmässä tuli ilmi muutamaltakin opiskelijalta, että he olisivat alkuvuokoina tarvinneet enemmän tukea ja ohjausta. Kokivat jääneensä yksin. Moduuliharjoittelu on meillä vielä "lapsenkengissä". Tarvitsemme vielä harjoittelua.
- Jakson alku hankalaa, kun kaikki on uutta. Etenkin jos opiskelija on vasta-alkaja.
- Opiskelijoilta tulee pelkästään positiivista palautetta. Kun itse saanut seurata läheltä oppimiskaaria, on mielestäni tämä paitsi mielekkäämpi, myös syvällisempi tapa opiskelijalle oppimiseen.
- Kannattaa kokeilla!
- Aina pitäisi olla parillinen määrä opiskelijoita, jotta vertaisarviointi onnistuu. Opiskelijan pitää tietää ennen harjoittelun alkua, mitä moduuliharjoittelu edellyttää häneltä. Opiskelijan pitää olla myös motivoitunut.
- Henkilökohtaisesti opiskelijan ohjaaminen on mielestäni oikein mukavaa puuhaa, kun opiskelija on esim 5 viikkoo sama ja tiedät osaamistason ja näet kehityksen. Moduulimallista en pidä millään tavalla. Keskustellessani yhdenkin opiskelijan kanssa joka moduulissa oli mukana, oli hän sitä mieltä että tämä systeemi oli hyvä ja oppinut oma-aloitteisuutta jne, mutta vuoron aikana havaitsi nopeasti että tiedot ja taidot eivät olleet kohdillaan että potilaita niin omatoimisesti uskaltaisi antaa hoitaa. Opiskelijamoduuli voi toimia osastoilla, mutta mielestäni täällä päivystyksessä systeemi voi olla jopa vaarallinen, mikäli siihen osuu tietynlainen opiskelija.
- Aina päivystyksessä omat ohjaajat antavat opiskelijalle enemmän ja näkevät enemmän kuin moduulissa.
- Koen, että vanha malli ollut parempi opiskelijan syväoppimisen kannalta. Tässä mallissa on kuitenkin hyvää se, että opiskelijan tulee itse hankkia tietoa aktiivisesti.
- Opiskelijamoduuli ajatuksena on hyvä, mutta mielestäni opiskelijoiden tulisi ainakin harjoittelun ensimmäiset viikot olla ohjaajan kanssa, jolloin opiskelijaa helpompi ohjata ja saa käsityksen opiskelijan taitotasosta jo harjoittelun alkuvaiheessa.
- Opiskelijamoduuli toimi tällä kertaa paremmin kun lähihoitajat eivät olleet moduulissa mukana. Kuitenkin ajoittain opiskelijoita oli hoitoyksiköissä kerralla paljon (esim. aamuvuorossa kun HY4 ei ollutkaan vielä auki niin oli 4 opisk. kerrallaan HY5). Tällöin töitä jouduttiin opiskelijoiden kesken paljon jakamaan ja osa joutui vain katselemaan. Alkuun oli vaikeuksia saada listasijoitusta opiskelijoiden mukaan. Kuitenkin tuntuu, että opiskelijat pitivät moduulin ideasta mutta päivystys moduulialueena tuntuu olevan epäkäytännöllinen. Moduulissa on paljon hyvääkin mutta tänne suunniteltuna tarvitsee aika paljon soveltamista jolloin moduulin alkuperäinen idea kärsii. Pidän opiskelijoiden ohjauksesta ja heillä kaikilla motivaatio oli kohdallaan. Kuitenkin vastuuhajaajana olisin toivonut enemmän yhteisiä työvuoroja opiskelijoiden kanssa, jotta olisin heidän kehitystä paremmin pystynyt seuraamaan (heidän viimeisellä viikolla minulla oli 5 vpt:tä). Tällä kertaa U-ajat olivat paremmin suunniteltuja, vaikka lopparviointi meinas olla hankala järgestää koska minulla oli vapaata ke-su, vaikka siihen oli listantekijäitä pyydetty U-aikaa. Lisäksi olisi ollut mukavampaa jos yleinen ilmapiiri olisi ollut myönteisempää moduulin suhteen. Kiva oli olla moduulissa mukana ja pilotoida sitä :)

Opiskelijapalaute kevät 2019 verraten opiskelijamoduuliharjoittelu- ja nimetty oma ohjaaja-mallia minulle oli nimetty oma ohjaaja (n=375) /opiskelijamoduuliharjoittelu (n=30) k2019

## Nimetty oma ohjaaja

### 1 Taustatiedot

1.1 Harjoittelupaikkasi

1.2 Ikäsi

1.3 Onko sinulla aikaisempaa ammatillista tutkintoa?

1.4 Minkä lukuvuoden opiskelija olet tällä hetkellä?

1.5 Mitä tutkintoa opiskelet?

1.6 Harjoittelujaksosi kesto?

näytä vastaukset

alle 20 v.	9
20-24 v.	192
25-29 v.	91
30 v. tai yli	78
Ei	198
Kyllä	176
1. vuoden opiskelija	10
2. vuoden opiskelija	133
3. vuoden opiskelija	183
4. vuoden opiskelija	0
4. vuoden opiskelija tai yli	49
Lähihoitaja	25
Bioanalyytikko AMK	8
Ensihoitaja AMK	28
Fysioterapeutti AMK	14
Kätilö AMK	35
Röntgenhoitaja AMK	15
Sairaanhoitaja AMK	221
Suhygienisti AMK	0
Terveystieteiden kandidaatti- tai maisteritutkinto	19
Toimintaterapeutti AMK	10
Kuntoutuksen ohjaaja AMK	0
Välinehuoltaja	0
Erikoisammattitutkinto (II aste)	0
Ylempi AMK	0
Terveystieteiden kandidaatti- tai maisteritutkinto	0
3 viikkoa tai alle	15
4-5 viikkoa	288
6 viikkoa tai yli	72

## Opiskelijamoduuliharjoittelu

**1 Taustatiedot**

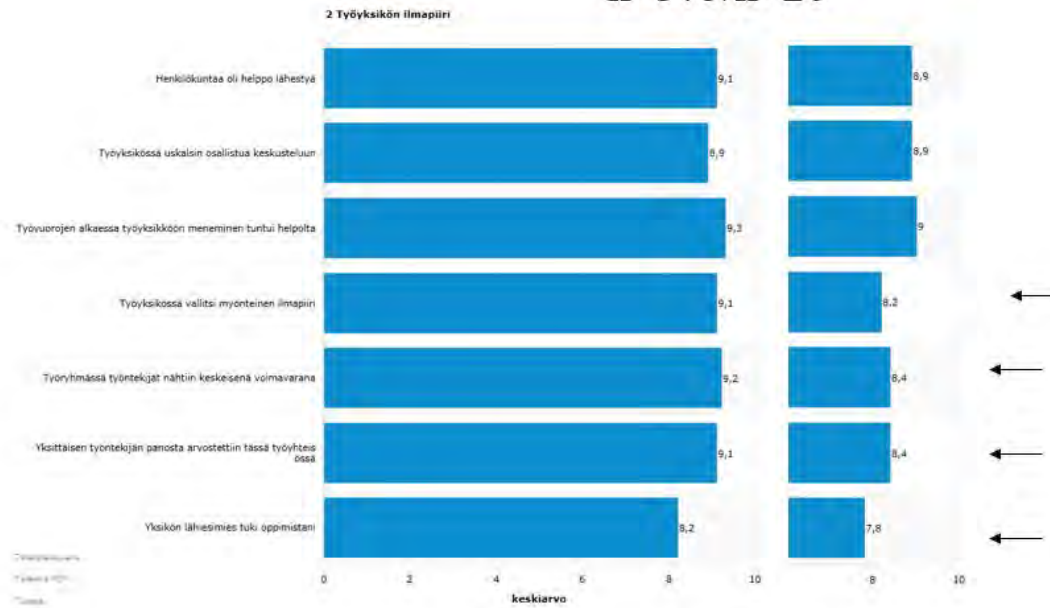
1.1 Harjoittelupaikkasi

1.2 [Ikäsi](#)1.3 [Onko sinulla aikaisempaa ammatillista tutkintoa?](#)1.4 [Minkä lukuvuoden opiskelija olet tällä hetkellä?](#)1.5 [Mitä tutkintoa opiskelet?](#)1.6 [Harjoittelujaksosi kesto?](#) näytä vastaukset

alle 20 v.	0
20-24 v.	16
25-29 v.	5
30 v. tai yli	7
Ei	12
Kyllä	17
1. vuoden opiskelija	0
2. vuoden opiskelija	17
3. vuoden opiskelija	13
4. vuoden opiskelija	0
4. vuoden opiskelija tai yli	0
Lähihoitaja	0
Bioanalyytikko AMK	0
Ensihoitaja AMK	7
Fysioterapeutti AMK	2
Kätilö AMK	1
Röntgenhoitaja AMK	0
Sairaanhoitaja AMK	17
Suuhygienisti AMK	0
Terveystieteiden kandidaatti- tai maisteritutkinto	3
Toimintaterapeutti AMK	0
Kuntoutuksen ohjaaja AMK	0
Välinehuoltaja	0
Erikoisammattitutkinto (II aste)	0
Ylempi AMK	0
Terveystieteiden kandidaatti- tai maisteritutkinto	0
3 viikkoa tai alle	0
4-5 viikkoa	30
6 viikkoa tai yli	0

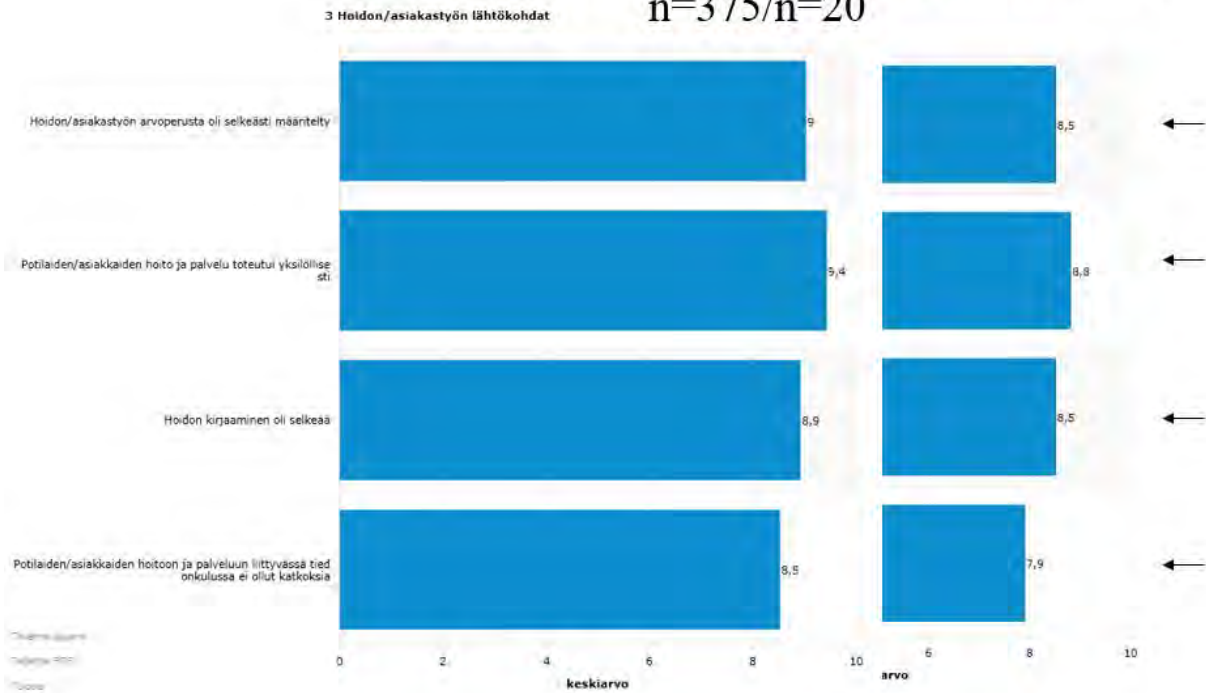


## Nimetty oma ohjaaja/opiskelijamoduuliharjoittelu n=375/n=20



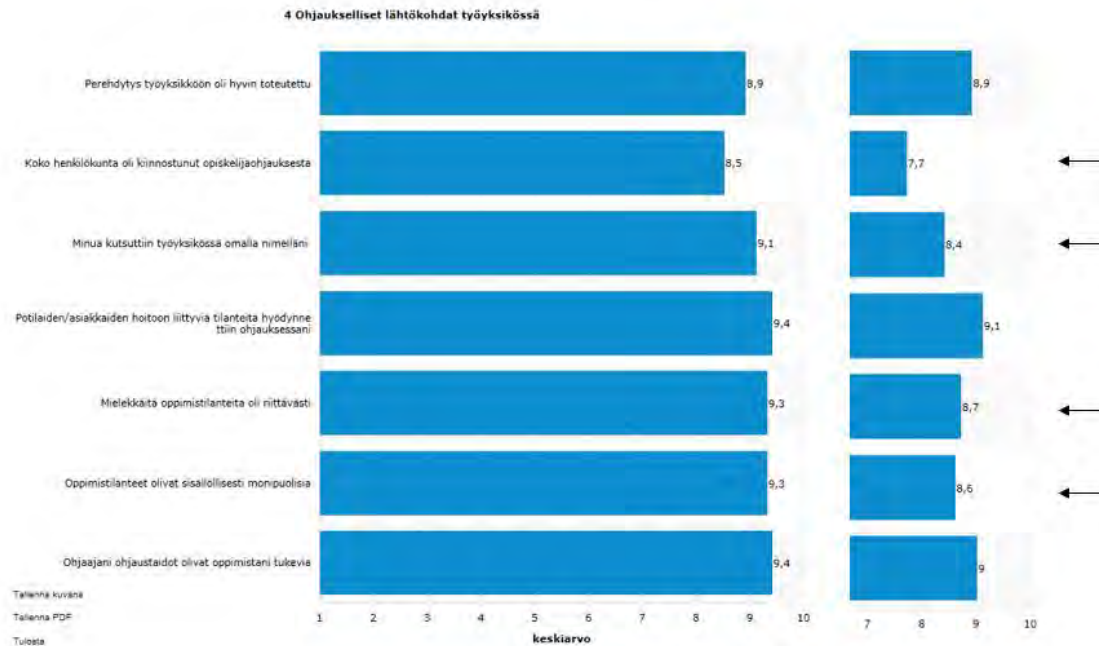
Ka 9/8,5

## Nimetty oma ohjaaja/opiskelijamoduuliharjoittelu n=375/n=20



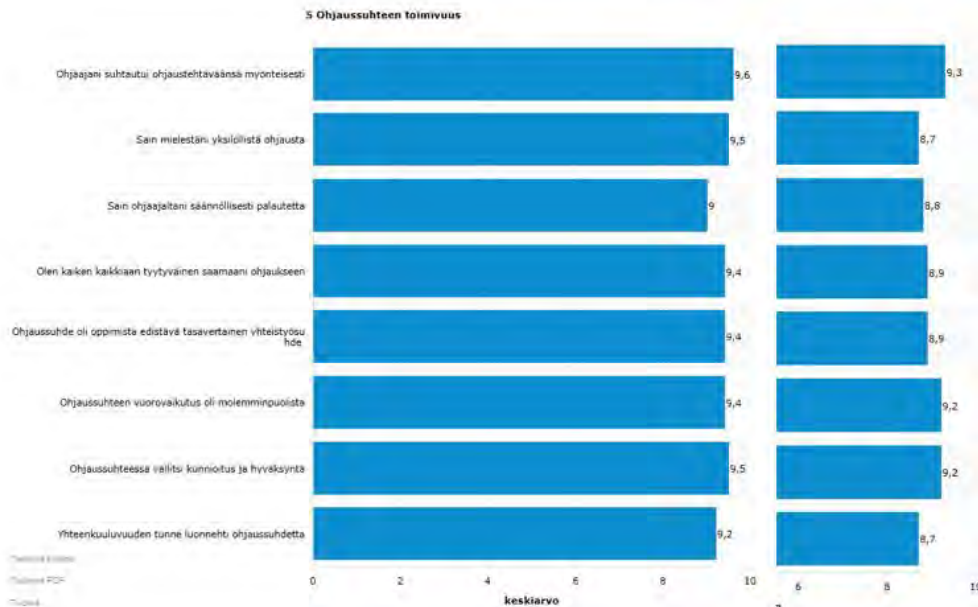
Ka 9/8,4

## Nimetty oma ohjaaja/opiskelijamoduuliharjoittelu n=375/n=20



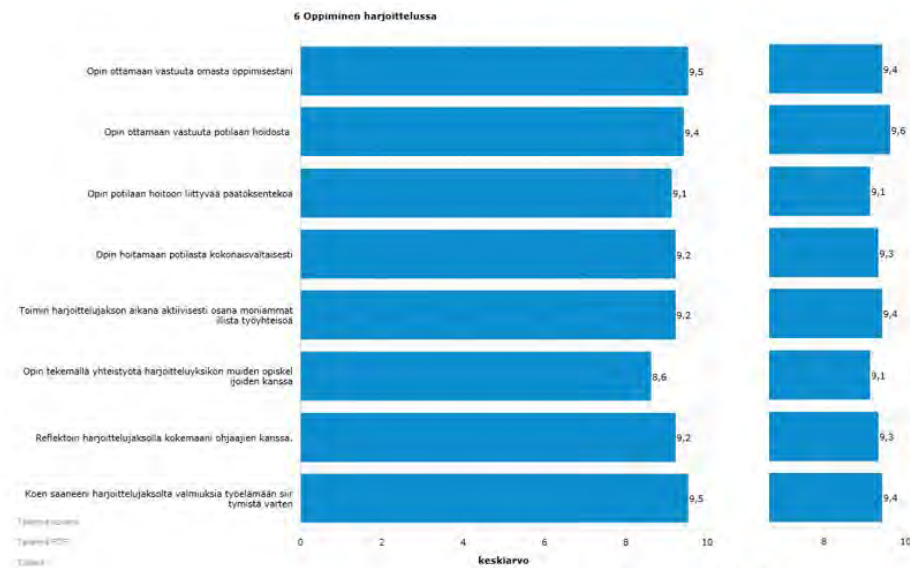
Ka 9,1/8,6

## Nimetty oma ohjaaja/opiskelijamoduuliharjoittelu n=375/n=20



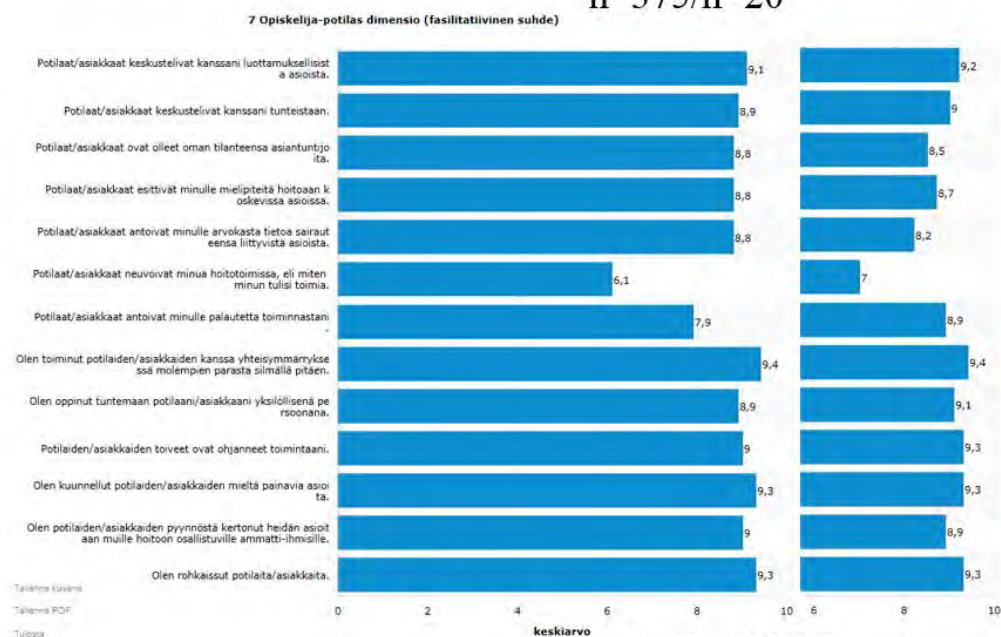
Ka 9,4/9

## Nimetty oma ohjaaja/opiskelijamoduuliharjoittelu n=375/n=20



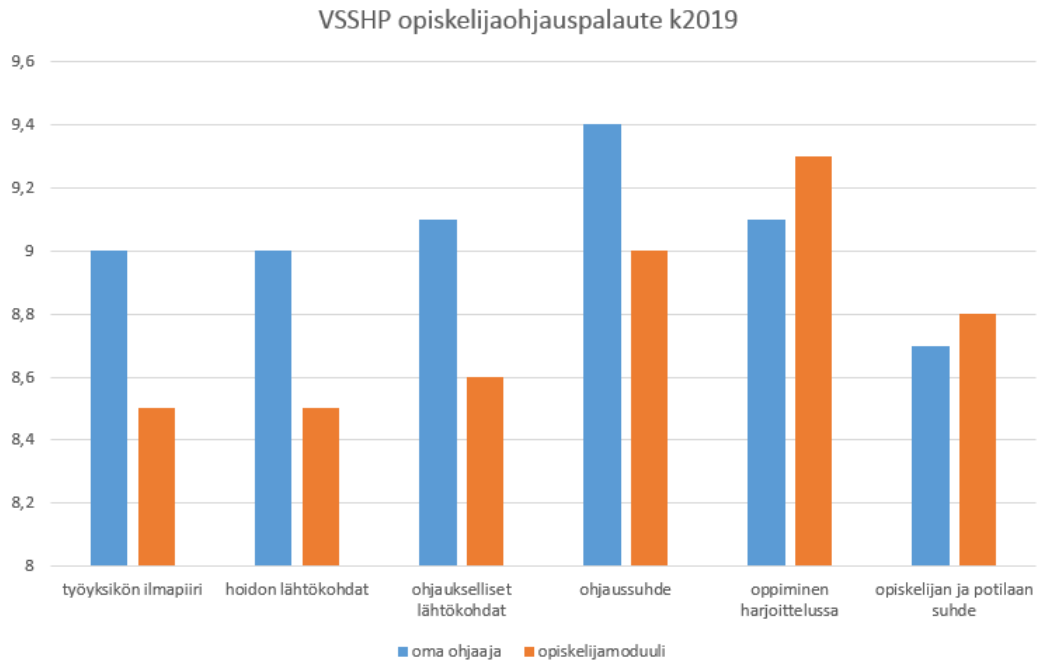
Ka 9,1/9,3

## Nimetty oma ohjaaja/opiskelijamoduuliharjoittelu n=375/n=20



Ka 8,7/8,8

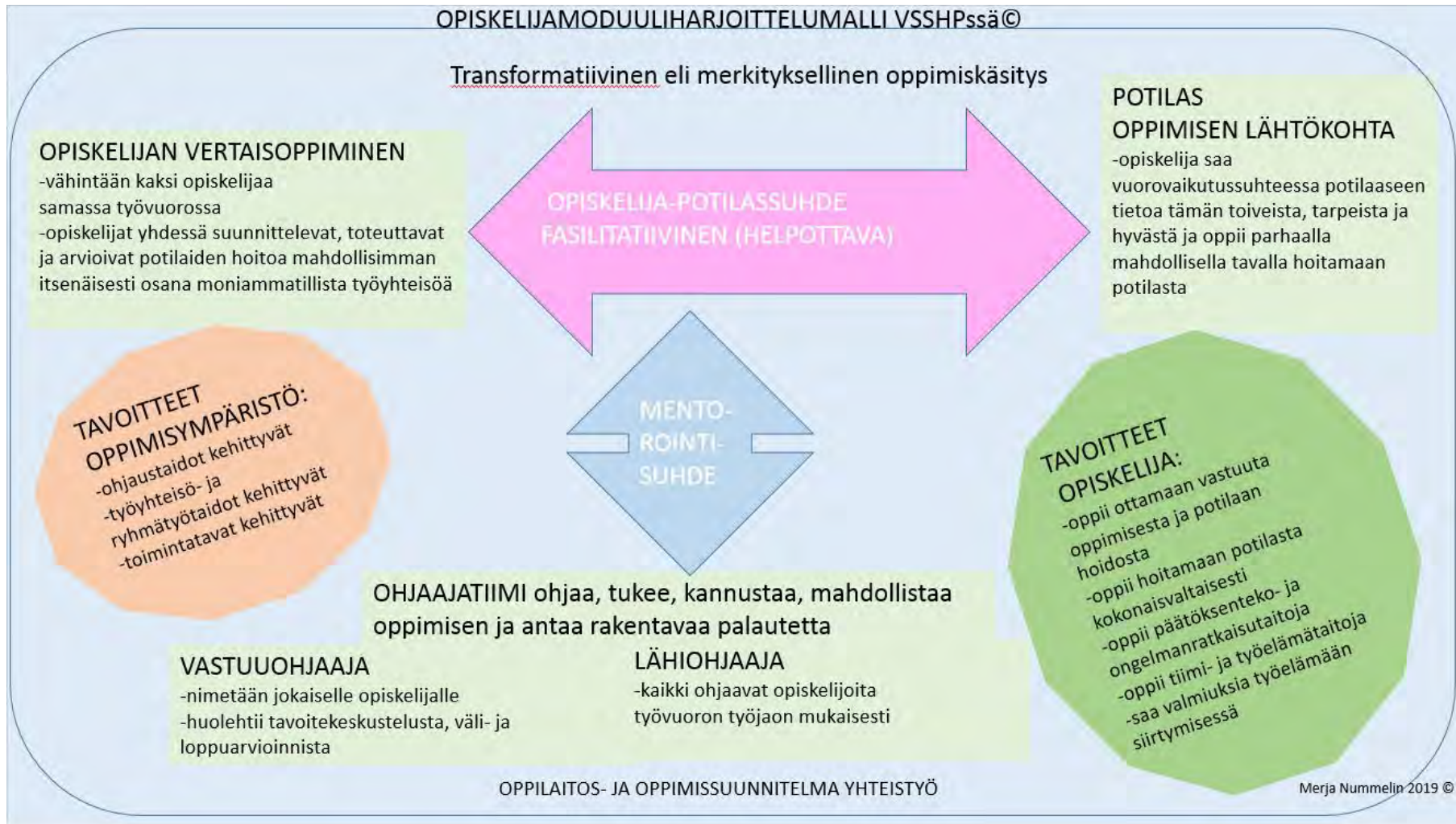
# Yhteenveto;



# VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRI

Liite 9

Opiskelijamoduuliharjoittelumalli Varsianis-Suomen sairaanhoitopiirissä





Tervetuloa opiskelemaan opiskelijaohjaajakoulutukseen. Koulutus on ensimmäinen osa laajempaa koulutuskokonaisuutta, johon kuuluu Start up (2 op) koulutuksen lisäksi Skills up (2 op) ja Mentor-koulutus (2 op).

Tämä koulutus toimii johdantona opiskelijaohjaukseen ja antaa Sinulle yleiskuvan opiskelijan tavoitteenmukaisesta arvioinnista, vertaisoppimisesta ja reflektiokeskustelusta. Koulutuksen aikana pohditaan ja tarkastellaan myös sitä, minkälainen itse olet ohjaajana sekä sitä, miten pystyt tukemaan ja ohjaamaan opiskelijaa. Koulutus on tarkoitettu kaikille lähiohjaajille ja opiskelijaohjauksesta kiinnostuneille!

#### **Koulutuksen oppimistavoitteet:**

- osaat tukea tavoitteenmukaista oppimisprosessia
- osaat käyttää ja soveltaa vertaisoppimista ja reflektiokeskustelua oppimisen tukena
- saat valmiuksia reflektoida itseäsi ohjaajana.

#### **Koulutuksen sisältö:**

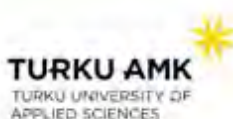
- Tavoitteenmukainen arviointi
- Vertaisoppiminen oppimisen tukena
- Reflektiokeskustelu oppimisen tukena
- Minä ohjaajana

#### **Suoritusperiaatteet:**

- kaksi työpajaa,
- kolme erillistä oppimistehtävää,
- teemoihin liittyvät ryhmäkeskustelut sekä oppimispäiväkirjan kirjoittaminen.

#### **Koulutuksen vetäjät:**

#### **Ilmoittautuminen: |**



## VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRI EGENTLIGA FINLANDS SJUKVÅRDSDISTRIKT



Tervetuloa opiskelemaan Skills Up (2 op) opiskelijaohjaajakoulutukseen.

Tämä koulutus on toinen osa laajempaa opiskelijaohjaajakoulutuskokonaisuutta. Olet jo suorittanut ensimmäisen osan Start Up (2 op). Kolmas osio on Mentor-koulutus (2 op) sekä neljäs International mentor-koulutus (2op).

Tämä koulutus valmentaa sinua toimimaan opiskelijavastaavana syventäen opiskelijaohjausosaamistasi ja auttaa sinua kehittämään opiskelijaohjausta omassa yksikössäsi.

Koulutus on tarkoitettu kaikille lähiohjaajille ja opiskelijaohjauksesta kiinnostuneille!

### Koulutuksen oppimistavoitteet:

- ymmärtää merkityksellisen oppimisen osana ohjausta
- syventää palautteenantotaitoja
- syventää reflektiotaitoja
- oppii kehittämään opiskelijaohjausta omassa yksikössä
- ymmärtää aktiivisen tuen merkityksen opiskelijan ohjauksessa ja oppii käyttämään aktiivisen tuen toimintamallia

### Koulutuksen sisältö:

- transformatiivinen oppiminen
- haasteellinen opiskelijaohjaus
- opiskelijaohjausprosessi
- opiskelijapalautteiden hyödyntäminen

### Toteutustapa:

- o kaksi työpajaa (lähi-iltapäivä)
- o kolme oppimistehtävää, joista yksi toteutetaan verkkokeskusteluna pienryhmässä
- o simulaatioharjoitus (lähi-iltapäivä) |
- o oppimispäiväkirja

Koulutuksen vetäjät: Kliiniset hoitotyön opettajat



Ilmoittautuminen: [Sympa](#)

VARSINAIS-SUOMEN  
SAIRAANHOITOPIIRI

TURKU AMK  
TURKU UNIVERSITY OF  
APPLIED SCIENCES

YRKESHOGSKOLAN  
NOVIA



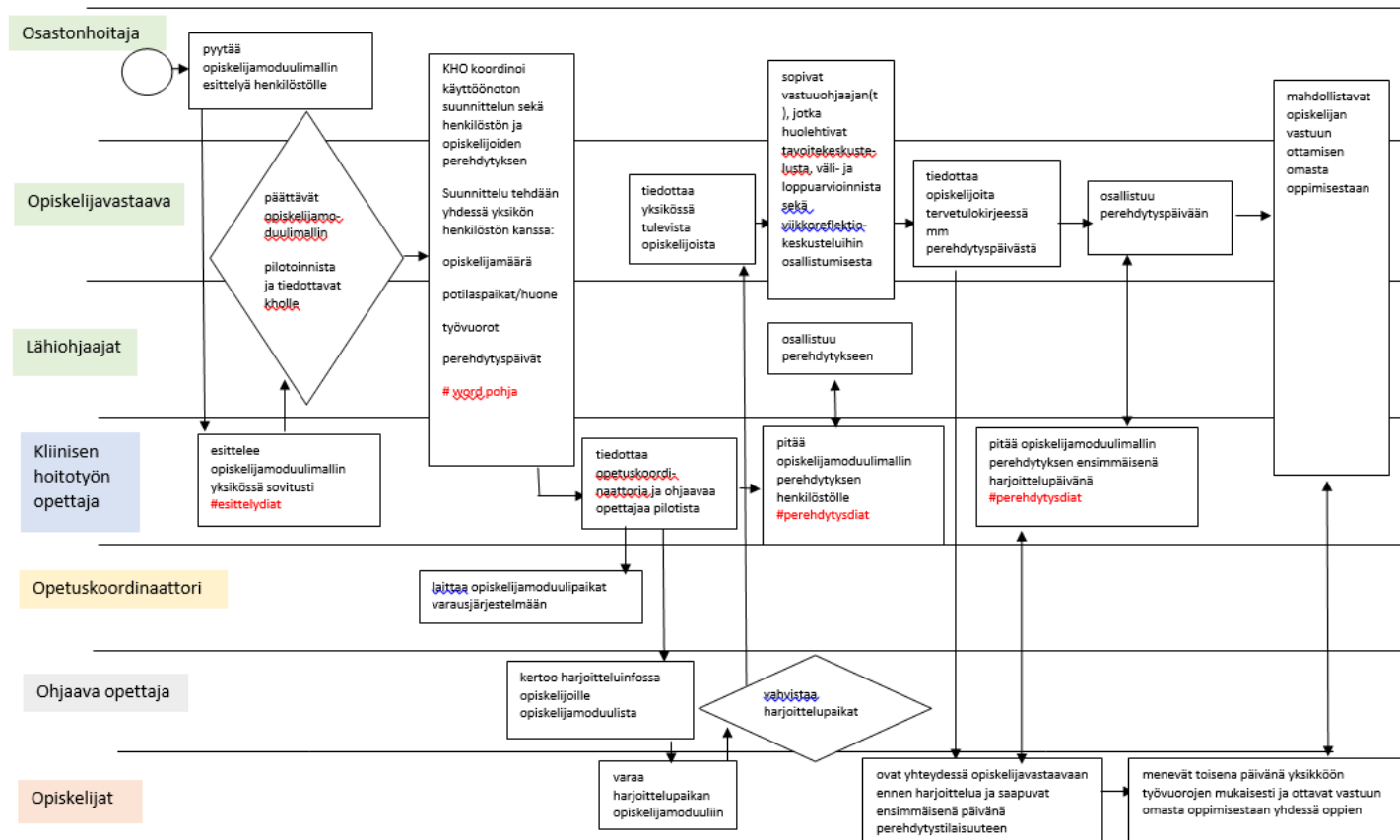


# VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRI

## Opiskelijamoduuliharjoittelumallin käyttöönoton prosessikuvaus

Liite 13

Opiskelijamoduulimallin pilotoinnin valmistelu VSSHPn yksiköissä – ajankohta ennen harjoittelun alkamista - Lähtee tarpeesta kehittää opiskelijaohjausta yksikössä



# VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRI

Opiskelijamoduuliharjoittelumallin prosessikuvaus VSSHPssä

Liite 14

## Opiskelijamoduulimalli VSSHPn yksiköissä

