

# Miten osaaminen osoitetaan?

Kliinisen perusosaamisen näyttökoemalli ja suositukset  
sairaanhoidajatuokintoon  
- Terveysalan työryhmä

<http://www.tunnistaosaaminen.fi/node/77>

Seija Olli, SAMK, tuntiop.TtT,Esh

AHOT –korkeakouluissa loppuseminaari, Metropolia-amk,  
Bulevardi, 30.01.2014



# AHOT JA KLIINISEN PERUSOSAAMISEN NÄYTTÖKOKEIDEN KEHITTÄMINEN SAIRAANHOITAJATUTKINTOON - Terveysalan osahanke 2011–2013

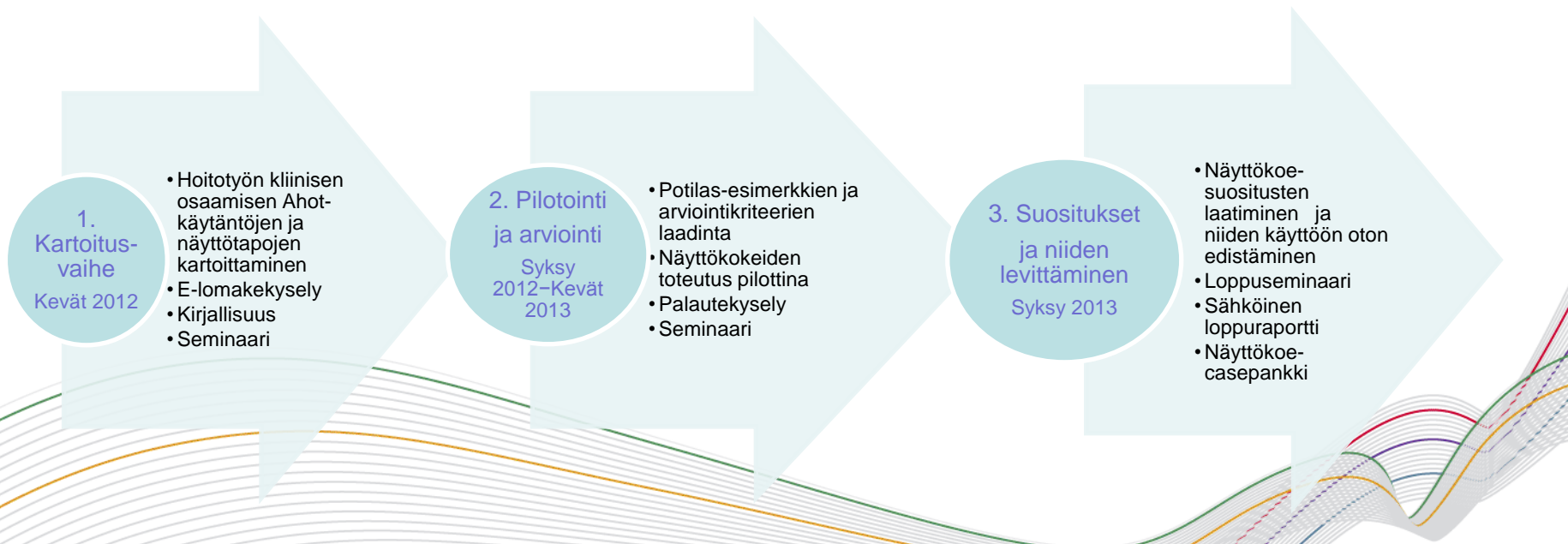
- Työryhmässä neljä Sosiaali- ja terveysalan ammattikorkeakoulua:
- Metropolia AMK: Leena Hinkkanen, Marjo Mannila, Päivi Rimpioja ja Helena Väänänen
- Oulun seudun AMK: Minna Vanhanen
- Saimaan AMK: Riitta Kalpio ja Tarja Rummukainen,  
Satakunnan AMK (SAMK): Anne-Maria Kanerva ja Seija Olli



# TERVEYSALAN KOULUTUSKOHTAISEN AHOT- TYÖRYHMÄN TAVOITTEET JA TARKOITUS

- Tavoitteena oli kehittää toisen asteen tutkinnon suorittaneiden opiskelijoiden (lähihoitaja) aiemmin hankitun hoitotyön osaamisen tunnistamisen ja tunnustamisen menetelmiä ja yhtenäisiä AHOT- käytäntöjä eri ammattikorkeakouluissa
- Tarkoituksena oli laatia suositus valtakunnalliseksi hoitotyön kliinisen perusosaamisen näyttötavaksi sairaanhoitajan (AMK) tutkintoa suorittavien lähihoitajataustaisten opiskelijoiden aiemmin hankitun osaamisen osoittamiseen ja arviointiin.





Kuvio 1. Terveystalan osahankkeen eteneminen



# KLIINISEN PERUSOSAAMISEN NÄYTTÖKOE

## VALMISTAUTUMINEN

- Opiskelijan henkilökohtainen tiedottaminen
- AHOT-info
- Kirjallinen itsearvio
- Opetussuunnitelman osaamiskuvauksiin perehtyminen
- Opiskelijan päätös näyttökokeeseen osallistumisesta

## TOTEUTUS

- Mahdollisimman pian opintojen alkamisesta (1 vk 1-½ kk)
- Simulaatioympäristössä tai harjoitusluokassa
- Näyttökoetehtävinä potilasesimerkit
- Yksin, kaksin tai kolmen opiskelijan ryhmissä
- 1-2 potilasesimerkkiä/ opiskelija(t)
- 30-60 min/suoritus

## ARVIOINTI

- Opiskelijan osattava hahmottaa hoitotilanne kokonaisvaltaisesti
- Opiskelijan on perusteltava toimintansa
- Arvioinnissa kaksi opettajaa
- Vertaisarviointi
- Opettajat kirjaavat arvioinnin
- Arviointi asteikolla hyväksytty –hylätty
- Näyttökoe ei voi uusia



# Näyttökokeiden potilasesimerkit (caset)

1. Potilaan hoidon tarpeen määrittäminen tulotilanteessa
2. Vuodepotilaan puhtaus
3. Kestokatetrointi (erittäminen 1)
4. Kertakatetrointi (erittäminen 2)
5. Ravitseminen ja nenä-mahaletkun laittaminen



# Näyttökokeen arviointikriteerit

## Hyväksytty taso

- Opiskelija osaa:
- työskennellä hoitotilanteessa itsenäisesti sekä yhteistyössä parinsa kanssa
- suunnitella, toteuttaa ja arvioida potilaansa hoitotyötä turvallisesti ja hoitotyön periaatteita noudattaen
- toimia ammatillisessa vuorovaikutussuhteessa potilaansa kanssa
- tiedottaa sekä suullisesti että kirjallisesti potilaansa hoidosta
- tunnistaa oman osaamisensa ja oppimisen tarpeensa

## Hylätty näyttökoe

- Opiskelija:
- ei kykene itsenäiseen työskentelyyn ja/tai yhteistyöhön parinsa kanssa
- ei kykene suunnittelemaan, toteuttamaan ja arvioimaan potilaansa hoitotyötä turvallisesti ja hoitotyön periaatteita noudattaen
- ei toimi ammatillisessa vuorovaikutussuhteessa potilaansa kanssa
- ei tiedota suullisesti ja/tai kirjallisesti potilaansa hoidosta
- ei tunnista omaa osaamistaan ja/tai oppimisen tarvettaan
- vaarantaa potilasturvallisuutta
- ei osaa perustella toimintaansa
- ei osaa toimia aseptiikkaa noudattaen



Elinkeino-, liikenne- ja  
ympäristökeskus

Vipuvuonaa

EU:lta

2007–2013

# Osallistujat

- Näyttökoe-pilotin toteutus syksy 2012 ja kevät 2013
- Neljän amk:n hoitotyön koulutusohjelmassa sairaanhoitajatutkintoa suorittavat lähihoitajatutkinnon pohjalta aloittaneet opiskelijat, nuoriso- ja aikuiskoulutusryhmistä
- Näyttökokeisiin osallistuneita opiskelijoita:
  - Yhteensä N174
  - Hyväksytyt: n136
  - Hylätyt: n38 (22 %)
- Näyttökokeisiin osallistuneita opettajia: N20, palautekyselyyn vastanneita n18 (90%)





AMK	Osallistuneet N	Hyväksytyt n	Hylätyt n (%)
<b>SAMK</b>			
Syksy 2012	22	17	5
Kevät 2013	28	19	9
yhteensä	50	36	14 (28 %)
<b>Saimaan amk</b>			
Syksy 2012	17	17	0
Kevät 2013	34	29	5
yhteensä	51	46	5 (10 %)
<b>Oulun seudun amk</b>			
Syksy 2012	23	17	7 (30 %)
<b>Metropolia amk</b>			
Syksy 2012	32	24	8
Kevät 2013	18	14	4
yhteensä	50	38	12 (24 %)
<b>Kaikki amk yht</b>	<b>N174</b>	<b>n136</b>	<b>38 (22 %)</b>



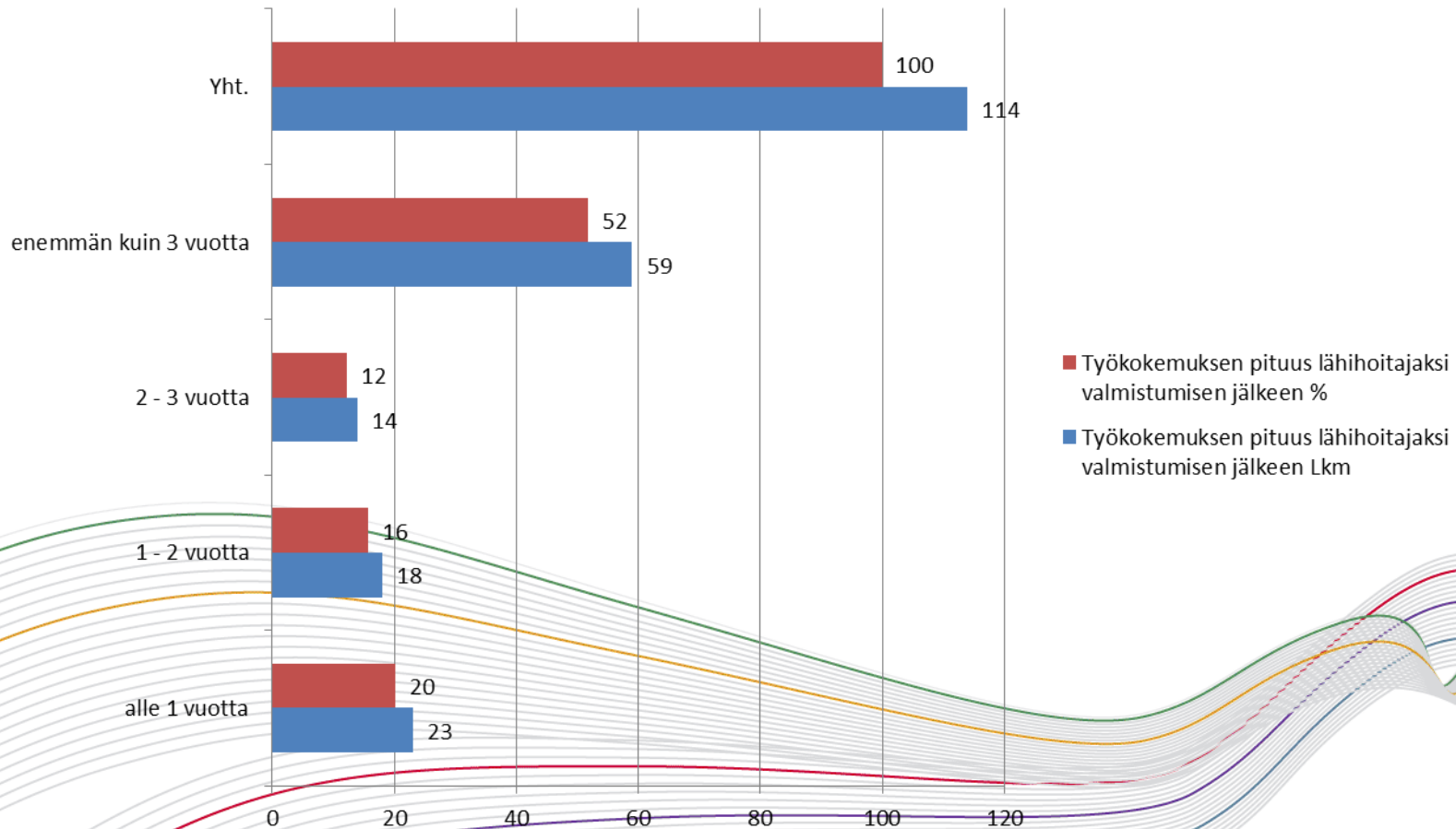
- Aineistot kerättiin tätä tutkimusta varten laadituilla e-lomakkeilla opiskelijoilta (N 174) ja opettajilta (N 20)
- Vastausvaihtoehdot viisi portainen Liekert (täysin samaa mieltä – täysin eri mieltä)
- Tilastollinen analyysi, jossa tulokset yhdistetty kolmiportaisesti (samaa mieltä – en osaa sanoa – eri mieltä)
- Lisäksi avoimet kysymykset kehittämisehdotuksista ja muista huomioista, jotka analysoitiin sisällön analyysillä
- Kyselyyn vastanneita opiskelijoita oli 114 (65,5 %)
  - Syksyllä 2012 kyselyyn vastasi 70 (74%)
  - Keväällä 2013 kyselyyn vastasi 44 (55 %)
- Kyselyyn vastanneita opettajia oli 18 (90 %)



# Työkokemuksen pituus 1h valmistumisen jälkeen noin puolella enemmän kuin kolme vuotta



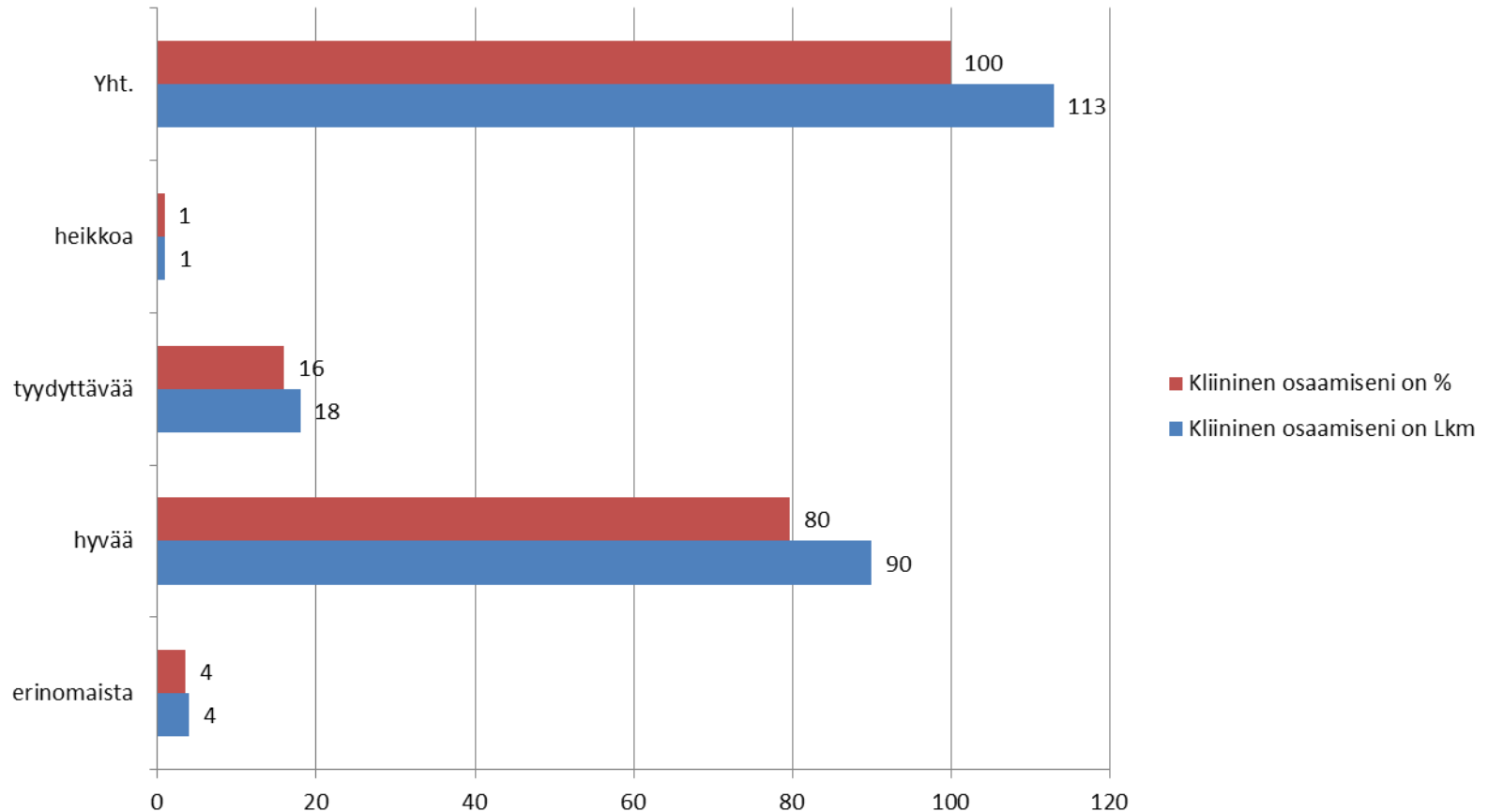
Euroopan unioni  
Euroopan sosiaalirahasto



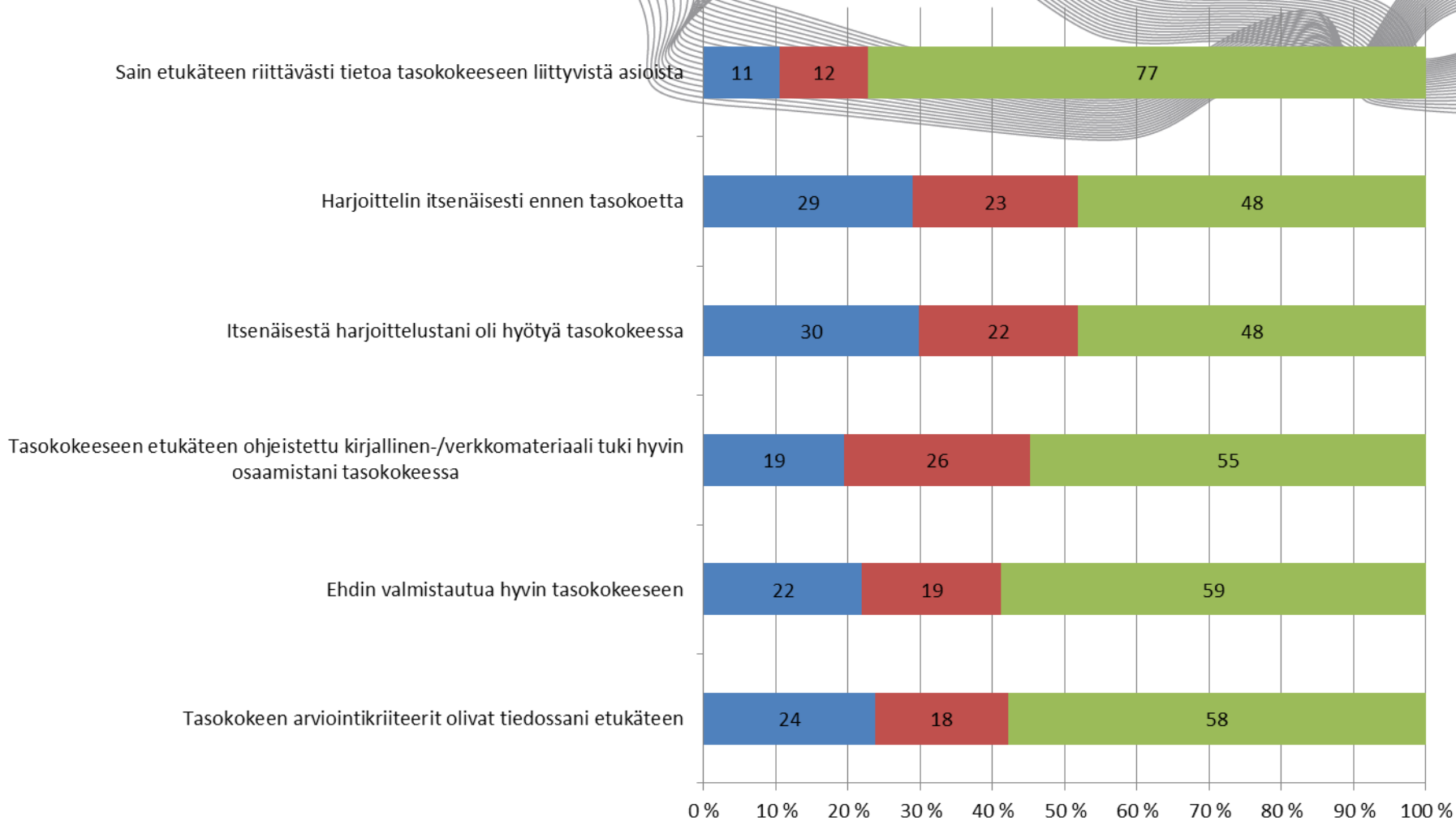
Elinkeino-, liikenne- ja  
ympäristökeskus

Vipuvoimaa  
EU:lta  
2007-2013

# Kliininen osaaminen itsearvioituna hyvää tasoa 80 prosentilla opiskelijoista

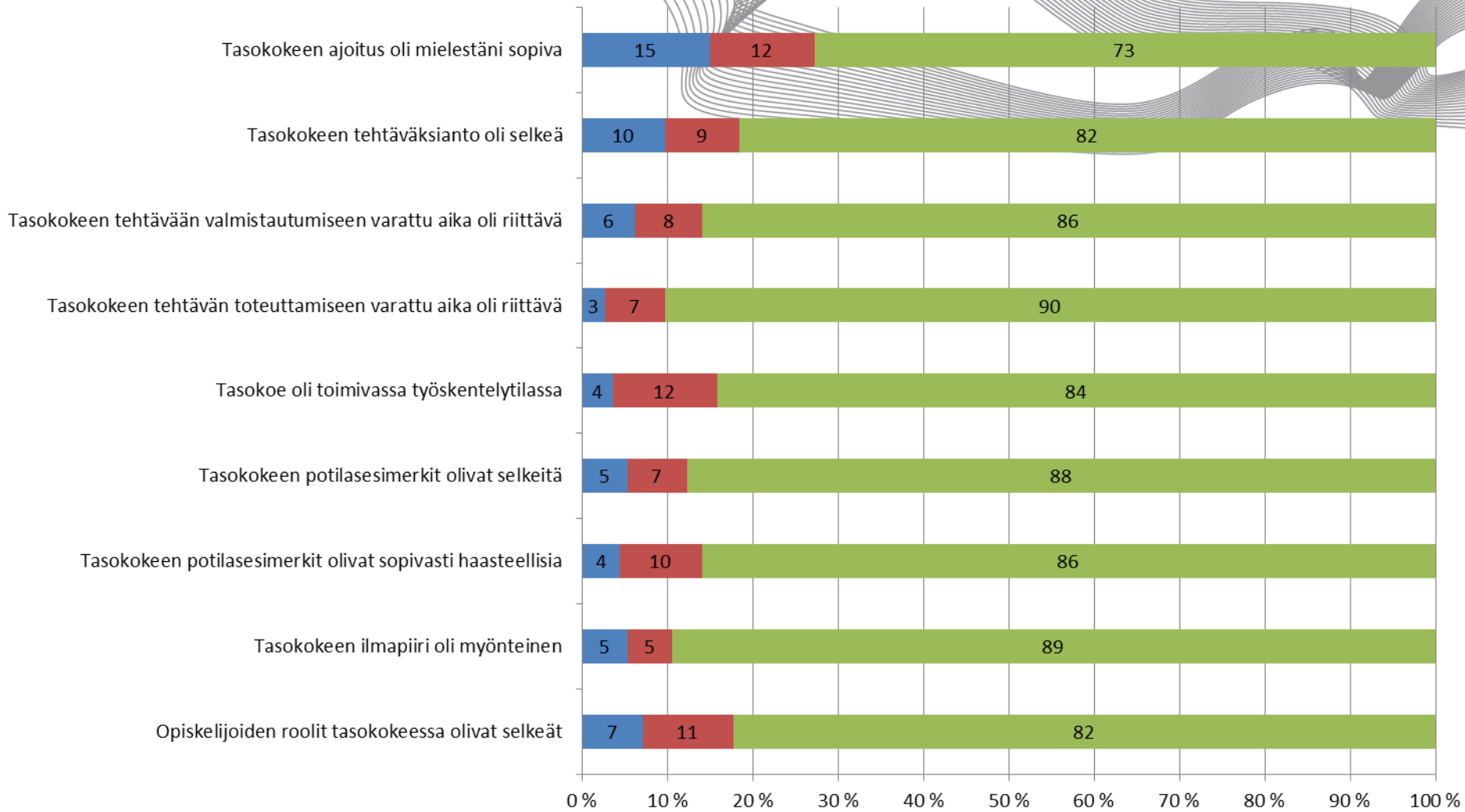


# Näyttökokeeseen valmistautuminen (opiskelijat)

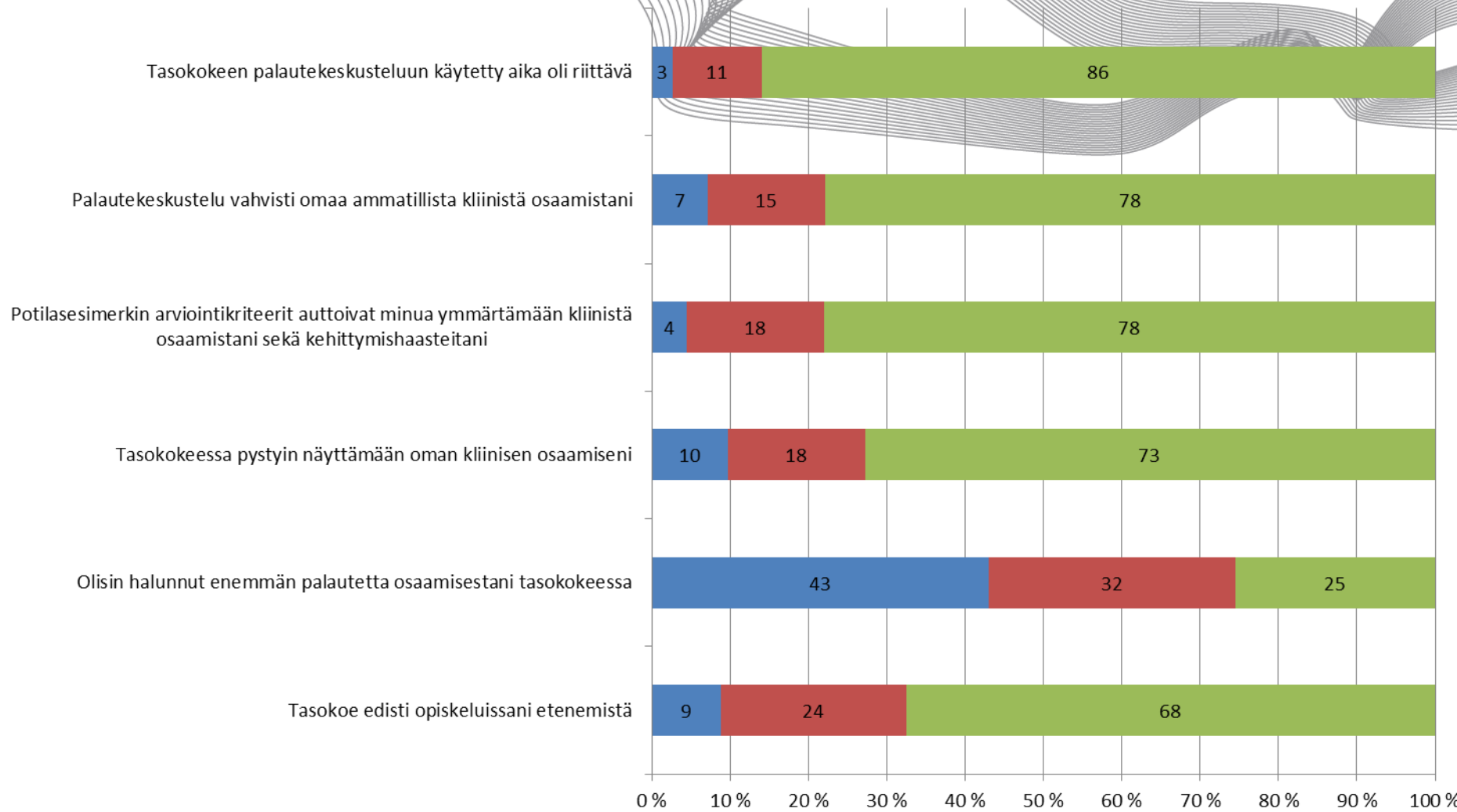




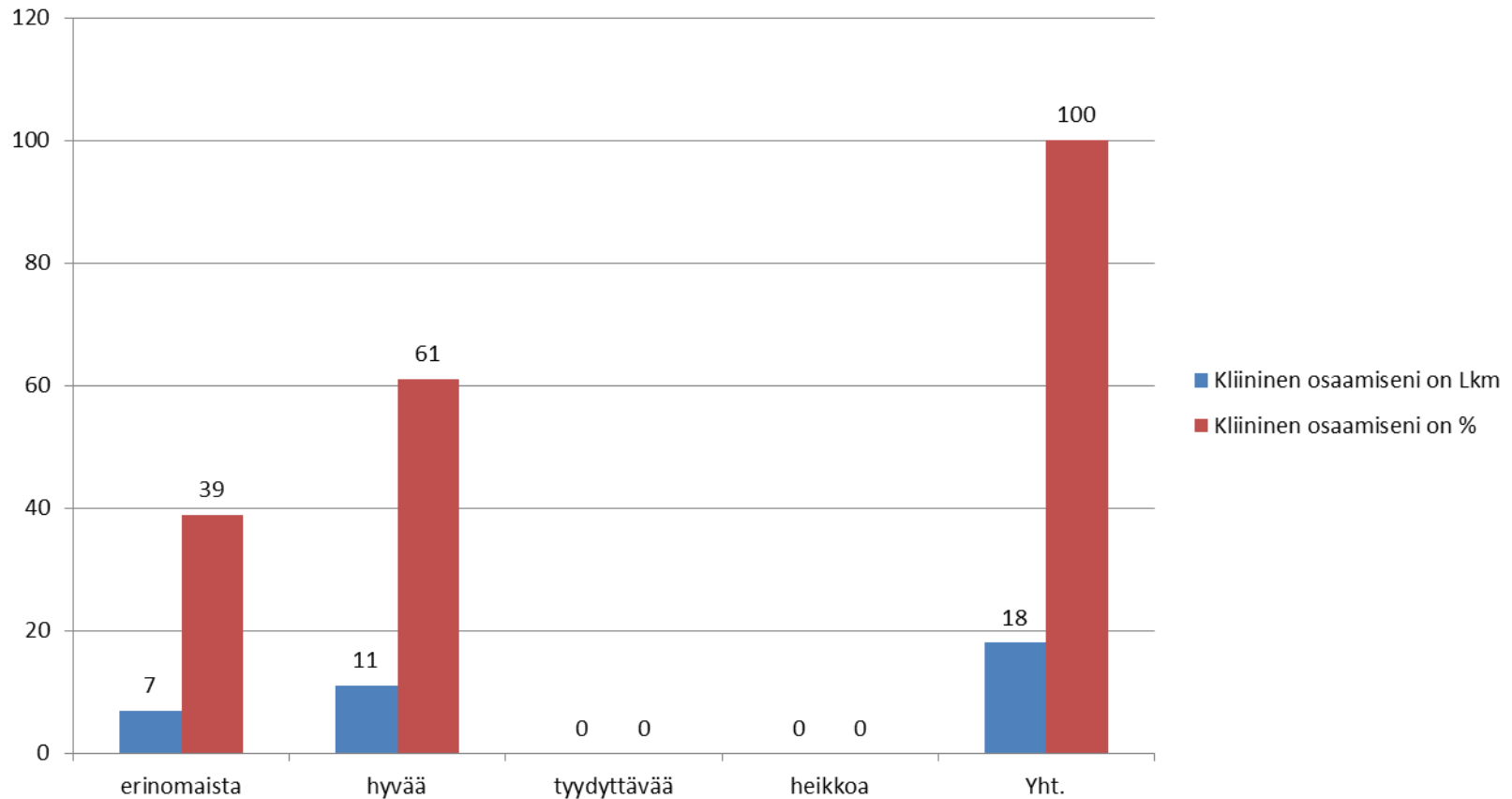
# Näyttökokeen toteutus



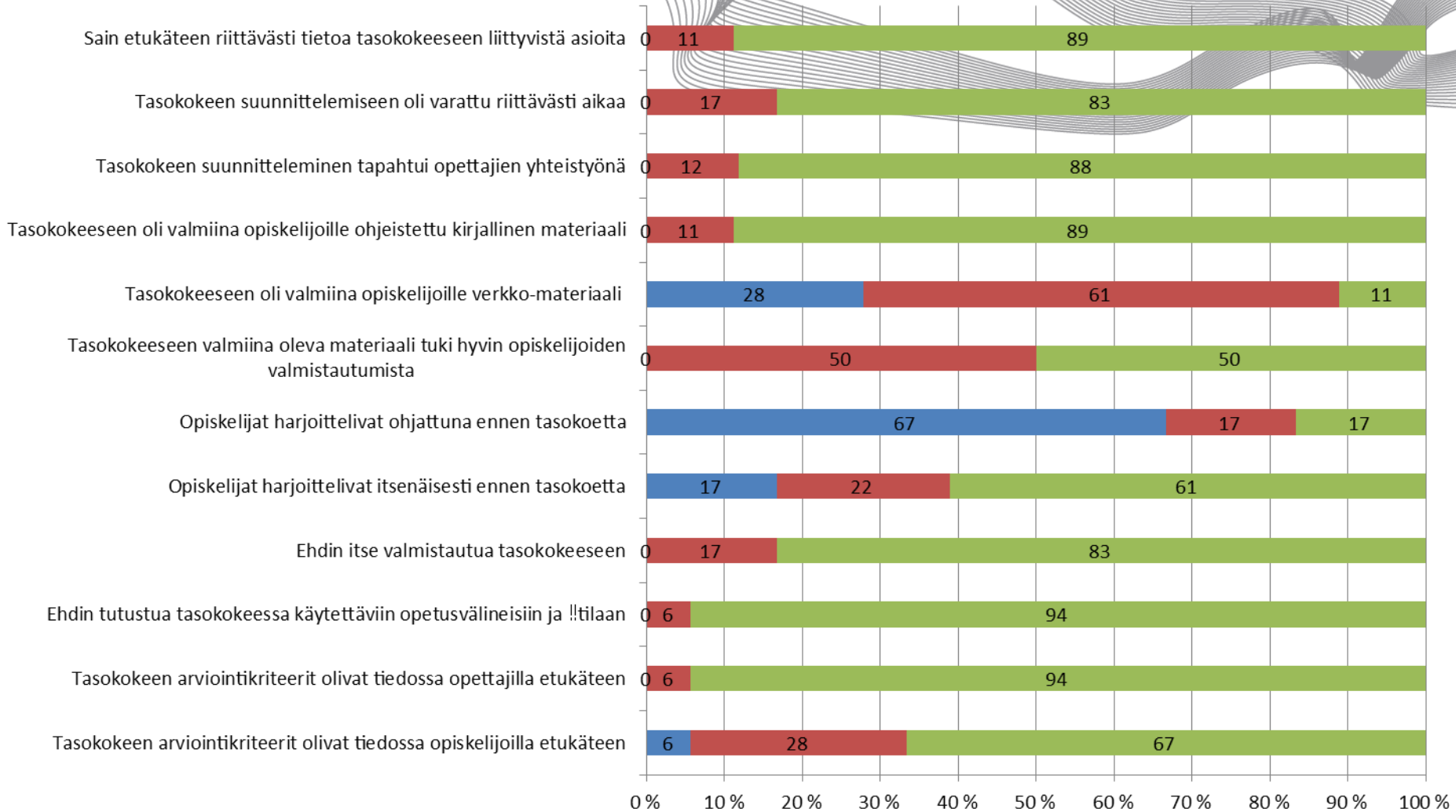
# Näyttökokeen palautekeskustelu



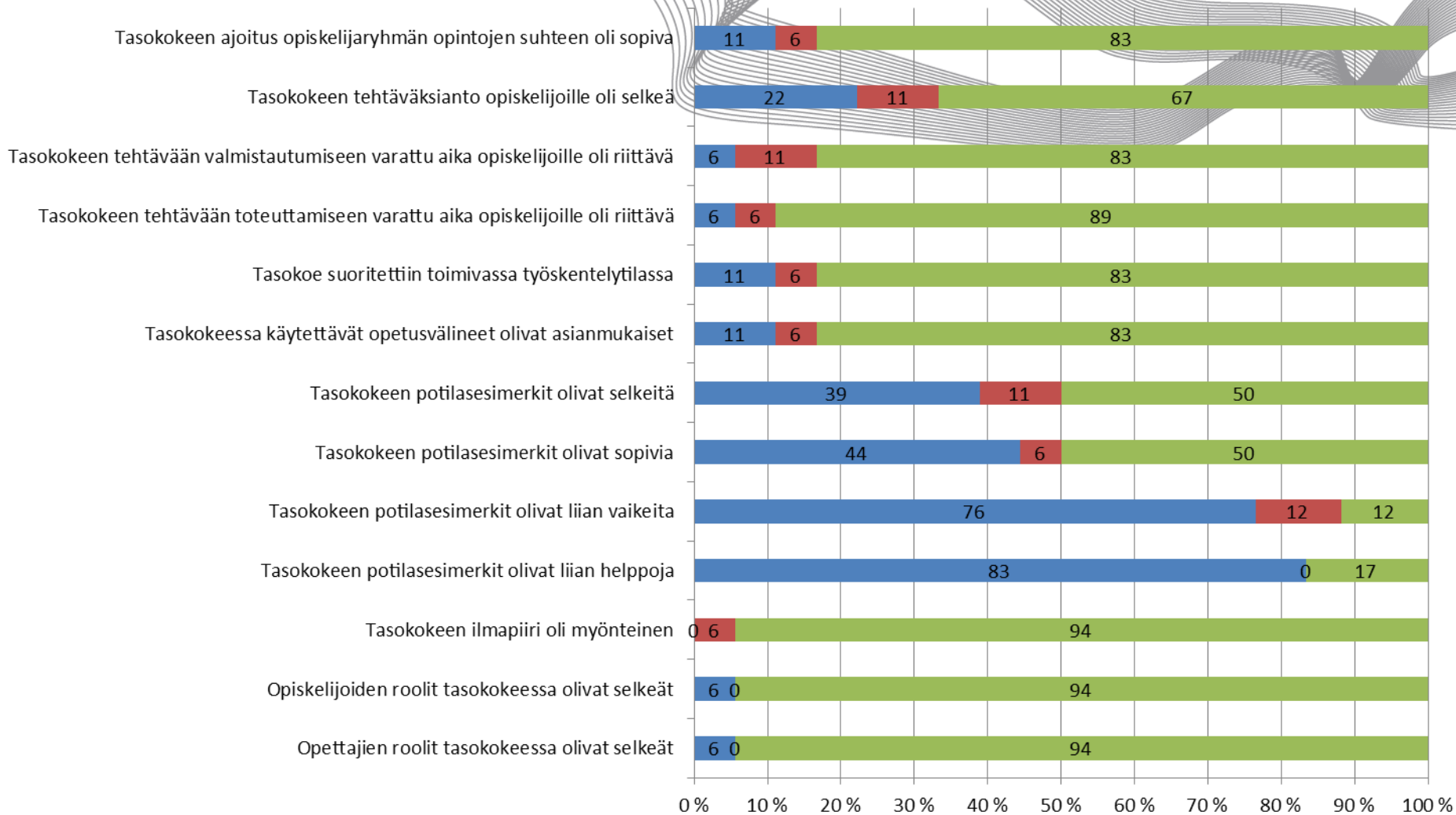
# Opettajien kliininen osaaminen on itsearvioituna hyvää tai erinomaista



# Näyttökeeseen valmistautuminen (opettajat)

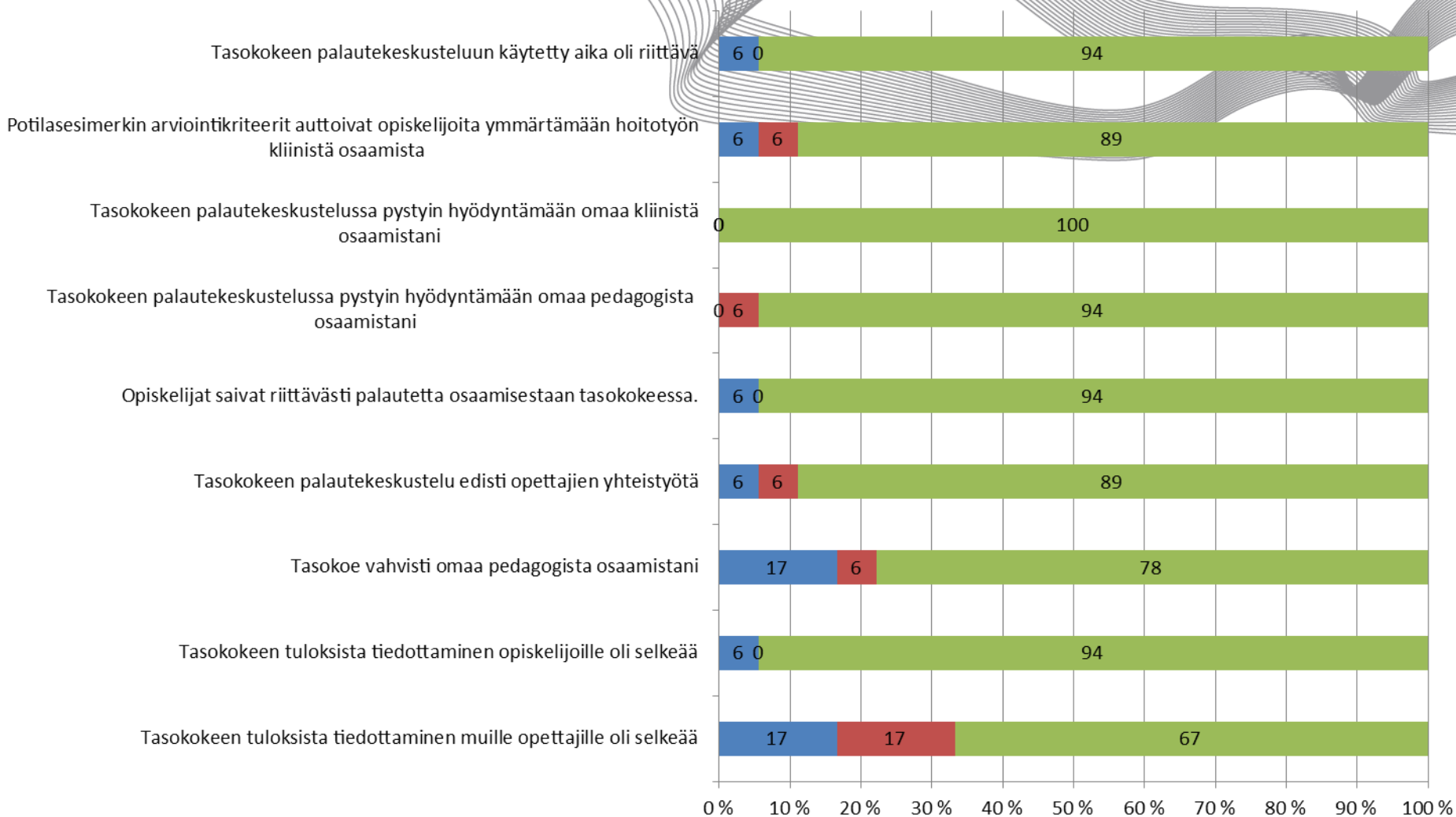


# Näyttökokeen toteutus (opettajat)





# Näyttökokeen palautekeskustelu (opettajat)



eri mieltä en osaa sanoa samaa mieltä



Elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskus

Vipuvoimaa  
EU:lta  
2007–2013

# Opiskelijoiden esittämiä kehittämissuhteita

- Pitäisi olla opintojen alussa / väärä ajankohta suhteessa muihin opintoihin
- Enemmän aikaa harjoitteluun ja valmistautumiseen, sekä itsenäistä harjoittelua että ohjattua harjoittelua toivottiin enemmän
- Jännitys häiritsee, tilanteen pitäisi olla rennompi
- Useampia tehtäviä / opiskelija
- Pitäisi olla yksilösuoritus
- Aikataulutuksen kehittäminen niin, ettei tarvitse odottaa omaa vuoroaan kovin pitkään
- Potilasesimerkit olivat sopivan haasteellisia ja selkeitä – toivottiin myös haasteellisempia tehtäviä niin, että joutuu vielä enemmän miettimään, mitä potilaalle pitää tehdä

## Kehittämisehdotuksia (2)

- Palautekeskustelu vahvisti omaa kliinistä osaamista ja kehittämishaasteita
- Selkiytti omaa osaamista
- Palautteen anto oli erinomaista, asiallista, hyvässä hengessä annettua, rakentavaa
- Palautteen antoon enemmän aikaa
- Yksilöllisempi palaute
- Ristiriitaista arviointia
- Tiedonkulku epäselvää opettajien kesken – epäselvää, mille tunneille pitää osallistua näyttökokeen jälkeen
- Mitä opintoja voi tehdä, jos saa näyttökokeen läpi?

# Potilasesimerkkien kehittämisehdotukset (opettajat)

- Lisää ja monipuolisempia
  - esim. ergonomia, injektiot
  - kannattaisi kerätä caseja laajasti opettajakunnalta.
  - että yksi tapaus sisältää useamman kliinisen taidon
- Sisällölliset parannukset ja asiasisältöjen tarkastaminen
  - Esim. NML -tehtävässä ravitsemushoidon aloitus
  - Katetrointi ja Thierman-katetrin käyttö
  - ”Tehtävät tulisi tarkistuttaa asiantuntijoilla!”
  - ”Potilastapauksiin olisi hyvä saada potilaan taustatiedot ja lääkitys. Opiskelijat kaipaavat niitä.”
- Näyttötehtävän antaminen
  - opiskelijat joutuisivat itse päättämään, miten potilasta hoidetaan ja minkä auttamismenetelmän valitsevat
  - ... tai vielä selkeämmin ohjeistettaisiin
- Ei liian vaativia lähihoitajatutkintoon nähden
  - ”tutkiminen ABCD -protokollan mukaan, johon ei kaiketi kykene muut lähihoitajat kuin ensihoidossa työskennelleet”
  - ”että lähihoitajilta ei vaadita enempää kuin mitä muut osaavat esim. opetuksen jälkeen”



# Suosituksset kliinisen perusosaamisen näyttökokeeseen

AHOT -korkeakouluissa terveystieteiden työryhmä on laatinut 16 suosituslausetta hoitotyön kliinisen perusosaamisen näyttökokeeksi pilotointiin osallistuneiden opettajien ja opiskelijoiden kokemuksista saadun tutkimustiedon ja kolmen valtakunnallisen seminaarin yhteydessä pidettyjen työpajatyöskentelyistä saadun tiedon perusteella

<http://www.tunnistaosaaminen.fi/node/77>





# Terveysalan työryhmä ehdottaa kehittämisehdotuksina/jatkohankkeena:

1. Valtakunnallista näyttökokeiden casepankkia
2. Opiskelijoiden nopeutettujen opintopolkumallien suunnittelua valtakunnallisesti
3. Ammattitaitoa edistävän harjoittelun ahot-käytäntöjen yhtenäistämistä ja kehittämistä valtakunnallisesti
4. Ahot-menettelyn seurannan ja arvioinnin kehittämistä hyödyn ja vaikutuksen arviointia varten
5. Valtakunnallista Ahot-verkosta terveysalan ammattikorkeakoulujen kesken ja laajemminkin koko korkeakoulujen välillä

