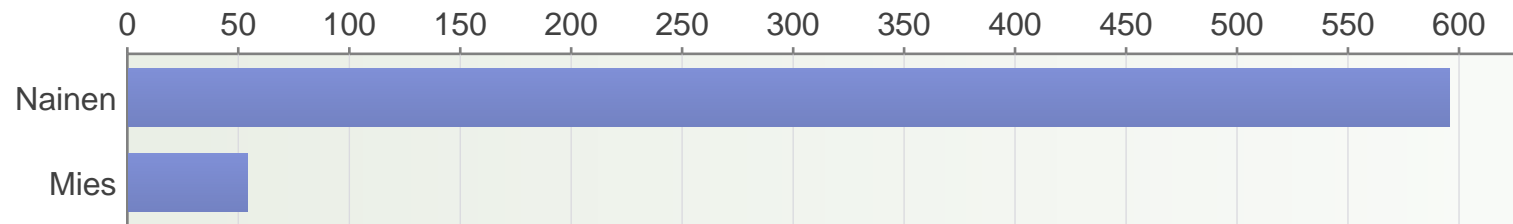


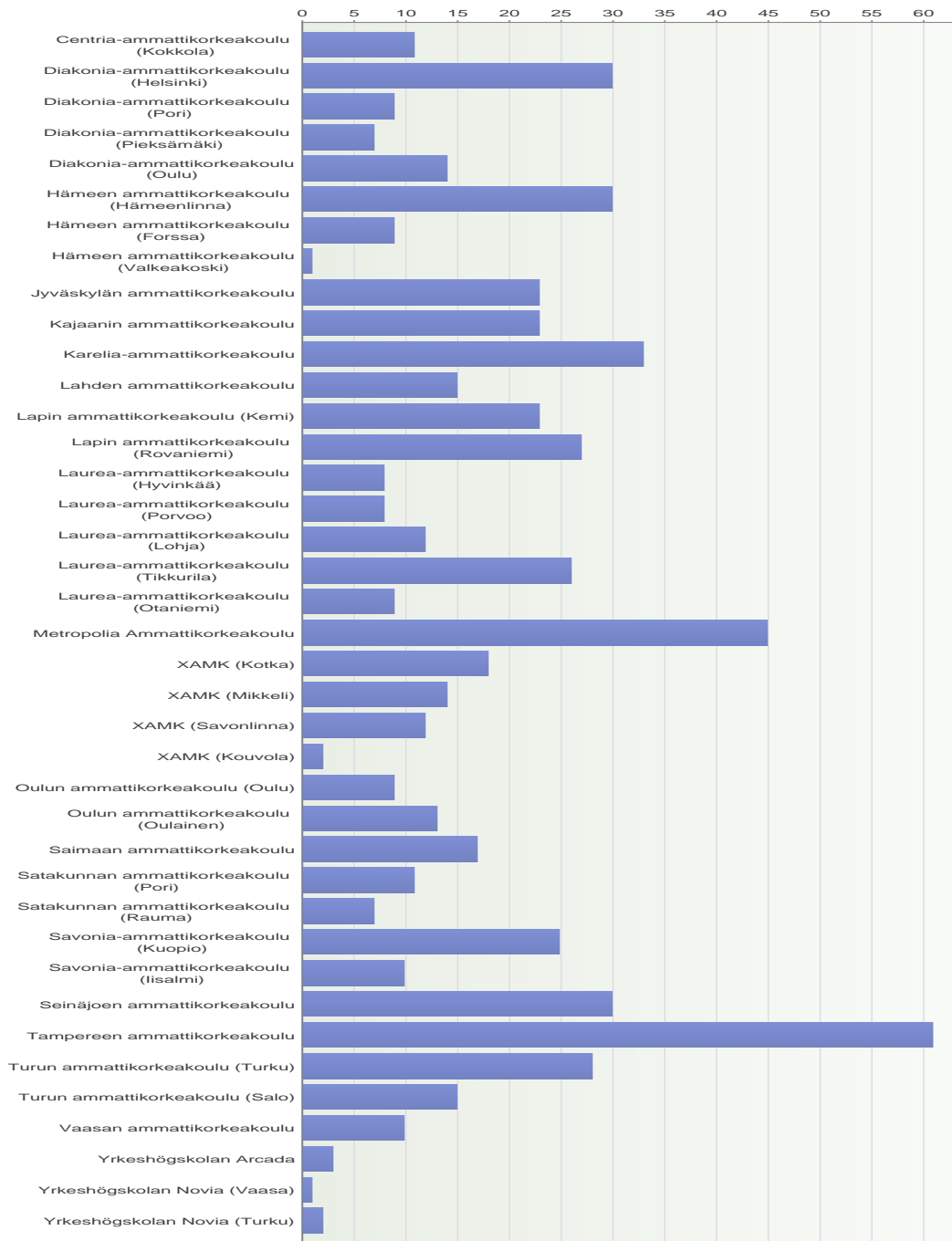


Kysely sairaanhoitajaopiskelijoille 2017

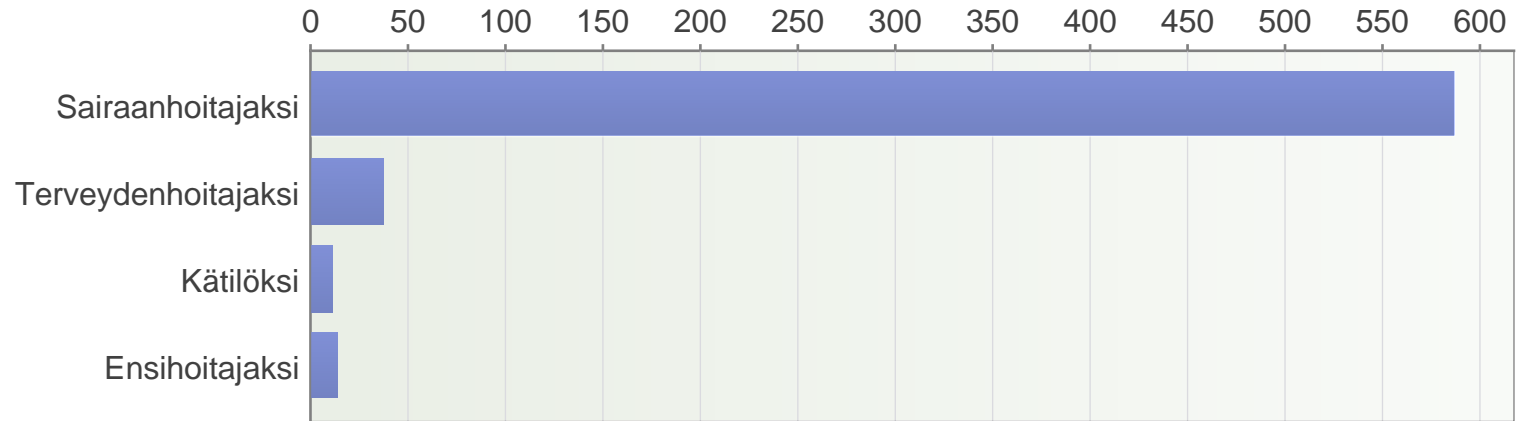
1. Sukupuoli



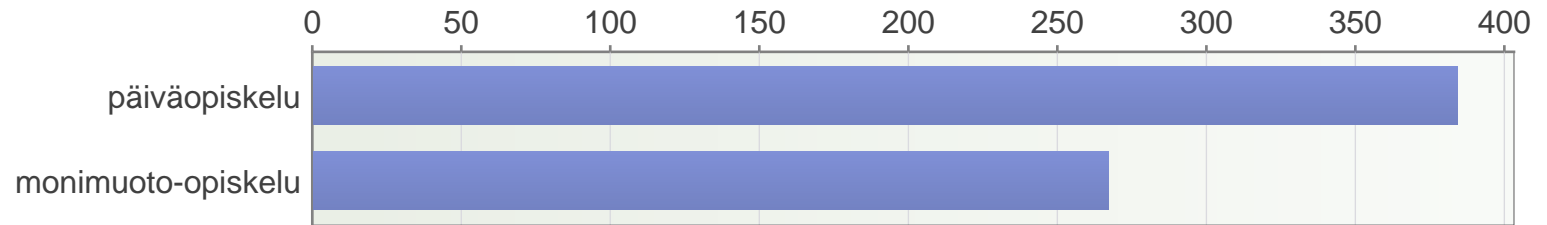
2. Oppilaitos



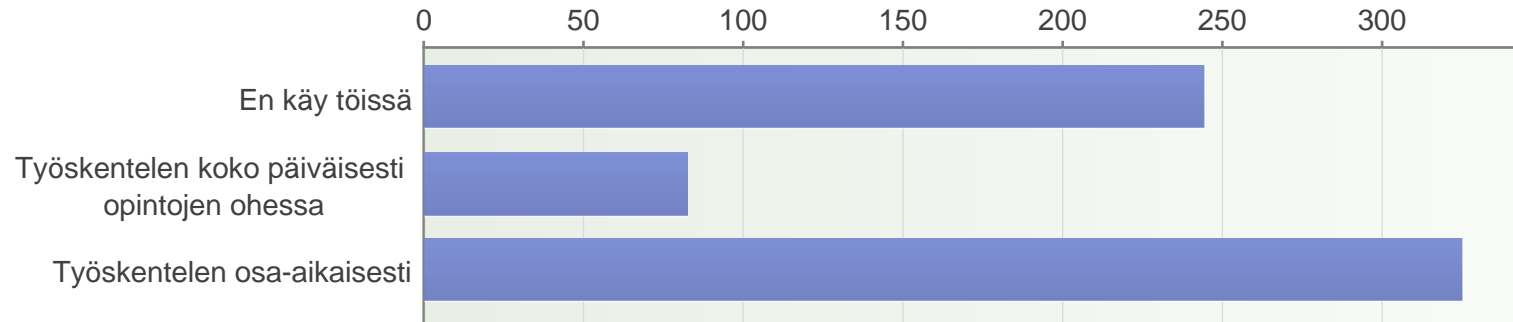
3. Opiskelen



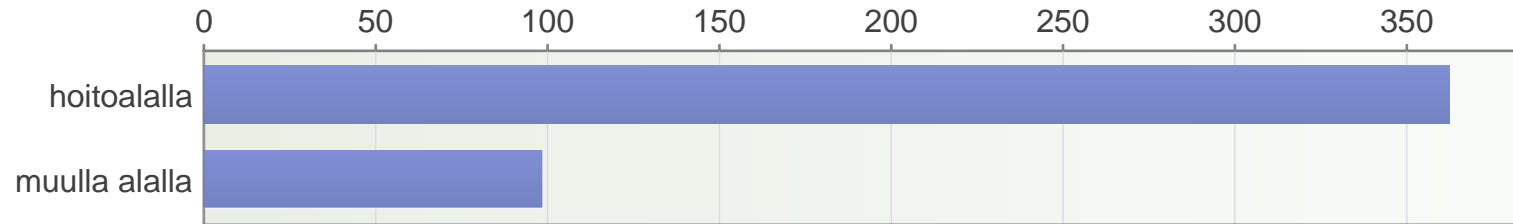
4. Opiskelutyyppi



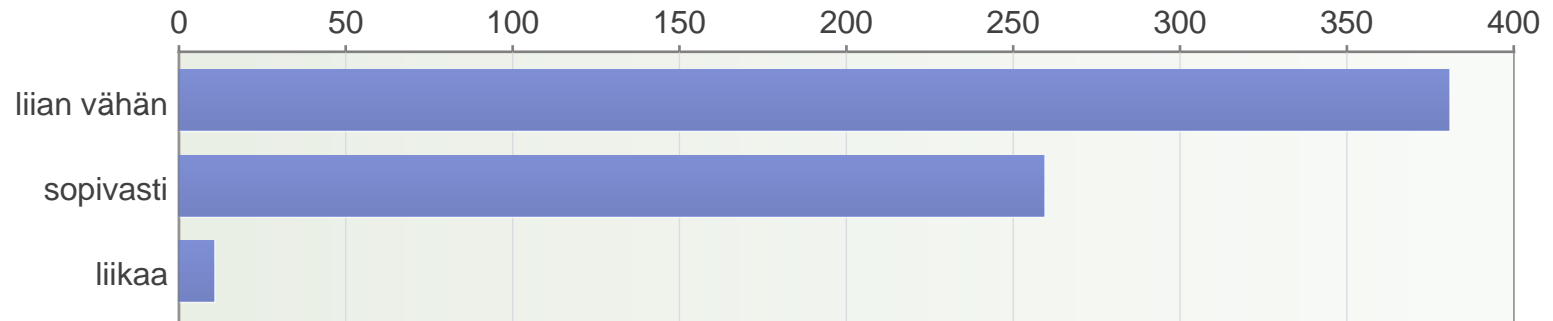
5. Käytkö töissä opintojen ohessa?



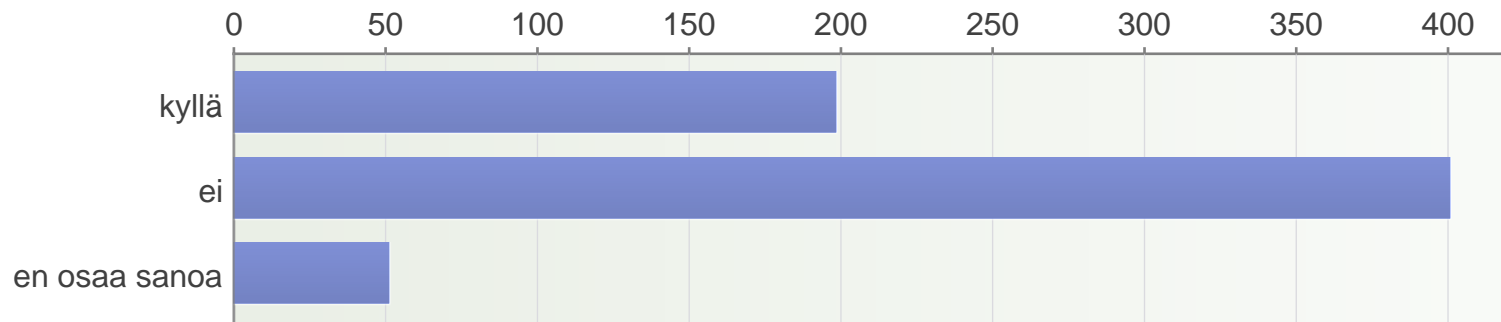
6. Olen töissä



7. Lähiopetusta on mielestäni



8. Keskittykö lähiopetus mielestäsi oleellisiin asioihin?



Miten lähiopetusta tulisi muuttaa?

1. Lähiopetuksen teoriasisältö

- Painotus sisällössä väärin lähiopetuksen ja itseopiskelun välillä
- Liian vähän kliinisiä hoitotyön aiheita
 - Anatomia ja fysiologia, farmakologia, lääke- ja nestehoito, sisätaudit, kirurgia
- Liikaa aiheita, jotka voisi opiskella verkossa/itsenäisesti
 - Yrittäjäyys, projektiopinnot, viestintä, kielet, etiikka

”Enemmän lähiopetusta hoitotyöstä ja vähemmän yleisistä amk-opinnoista (esim. kielet)”

”Vähemmän etiikkaa, artikkeleiden käsittelyä ja huomattavasti enemmän panostusta kliiniseen osaamiseen kuten kädentaidot ja tietoutta sairauksista, hoidoista jne”

”Lähiopetuksessa keskitytään esimerkiksi terveydenhuollon etiikkaan (toki tärkeä aihe mutta helposti luettavissa itsenäisesti) ja terveydenhuoltojärjestelmän rakenteeseen (jälleen helposti itse opiskeltava asia) ja mielestäni välttämättömät perustaidot kuten potilaan tutkiminen on jätetty yhden kurssin varaan ja ko. kurssi on sijoitettu aivan väärin viimeiselle lukukaudelle. Itse suoritin sen kolmantena lukukautena ja taidot ovat olleet kovin tarpeen pitkin opintoja ja työskennellessäni sh.sijaisena. Läsnaölopakko on keskitetty kummallisille kursseille, sellaisille teoriakursseille joiden sisällön voisi helposti opiskella itsenäisesti.”

Miten lähiopetusta tulisi muuttaa?

2. Käytännön harjoittelu

- Käytännön harjoittelua/simulaatioita lähiopetuksessa liian vähän
 - Esim. kanylointi, pistokset, potilaan vitaalielintoimintojen mittaaminen

”Kädentaitoja ei voi opetella kotona ja nolottaa lähteä harjoitteluun, jos takana on vain yksi epäonnistunut kokeilu vaikkapa verinäytteen otosta tai kanyloinnista.”

”Keskityttäisiin niihin asioihin, joita oikeasti tarvitaan työelämässä, eikä koulun hankkeisiin tai projekteihin. Käytännön simulaatioita ja kliinisiä ammattiopintoja lisää.”

”Mielestäni koulussa tapahtuvaa käytännön harjoittelua tulisi olla huomattavasti enemmän. Esimerkiksi verikokeiden ottoa ja kanylointia harjoitellaan vain kerran. Näin epävarmoilla taidoilla tuntuu todella stressaavalta kokeilla monia asioita seuraavan kerran vasta harjoittelussa ohjaajan mahdollisesti syynäävän katseen alla.”

Miten lähiopetusta tulisi muuttaa?

3. Opetus ja opetusmenetelmät

- Liikaa ryhmätöitä (laatu vaihtelee, opiskelijat opettavat toisiaan)
- Lisää asiantuntija/lääkäriluentoja
- Case-tapauksia läpikäytäväksi
- Päällekkäisiä asioita eri opintokokonaisuuksissa,
- Ajantasainen käytännön osaaminen opettajilla
- Aikaa menee liikaa opiskeluun yleisesti liittyvien asioiden läpikäymiseen (mm. tehtävänantoihin)

"Koulupäiviä harvoin, jolloin toivoisi että lähiopetustunnit olisivat täyttä asiaa. Osa opettajista pitänyt tunnit niin että luettu suoraan dioista mitä puhuttu se tuntuu turhauttavalta."

"Lähiopetuspäivät pitäisi olla täynnä tiiviitä luentoja, ei ryhmätöitä"

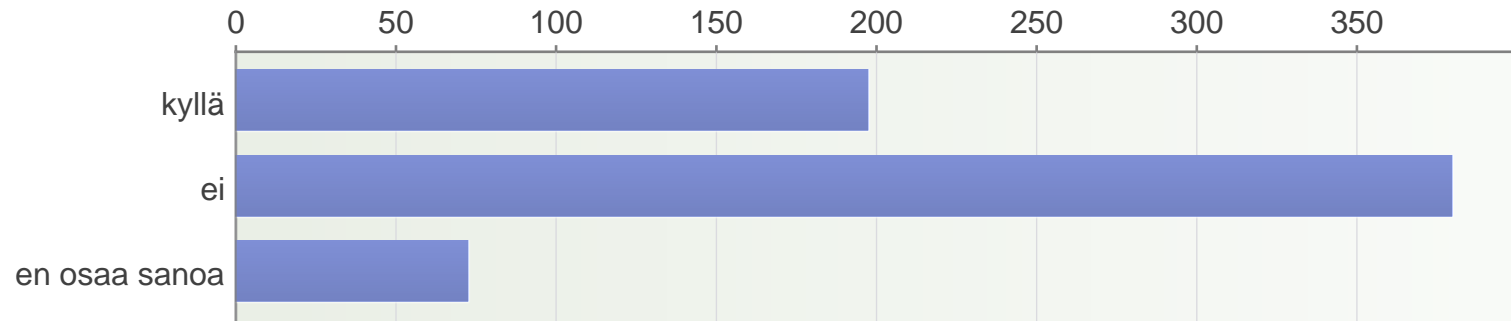
"Opetuksessa käytetään myös paljon ryhmätöitä joissa oppilaat opettavat oppilaita. Olen opiskellut kasvatustieteitä ja ymmärrän metodin vahvuuden mutta meillä menetelmää käytetään niin etteivät opettajat välttämättä kontrolloi esitettyä tietoa vaan virheellinen tieto pääsee juurtumaan opiskelijoihin."

"Liian usein opettajat lukevat asiat suoraan dioista ja kertovat diat tulevan meillä näkyviin, tällöin tuntuu turhalta istua koulussa kun samat asiat pystyy itse lukemaan dioista."

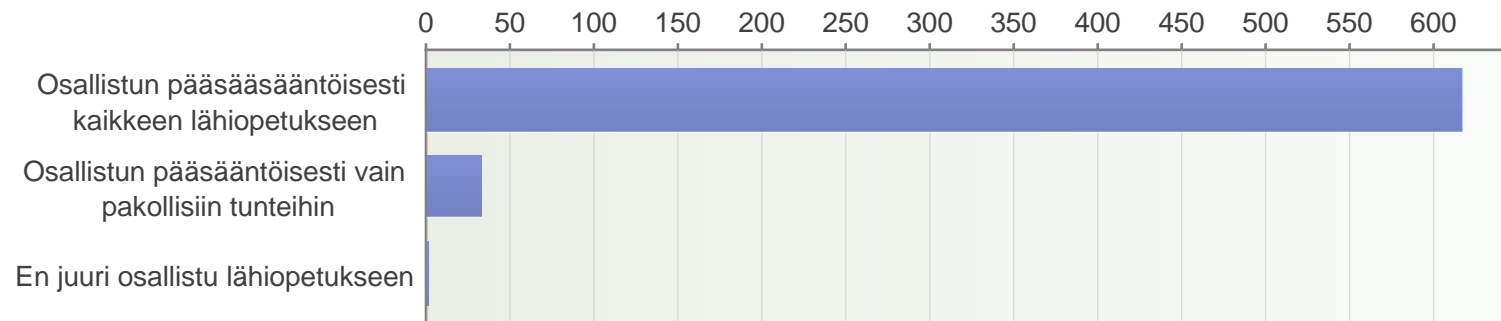
"...hoitotyön opettajat voisivat käydä tekemässä kliinistä työtä jotta heillä olisi tuoreempi/tuorein käsitys hoitotyöstä käytännössä"

"Opettajien aika menee tehtävänantojen kertaamiseen sekä miettimiseen mitä tällä kertaa piti käydä läpi."

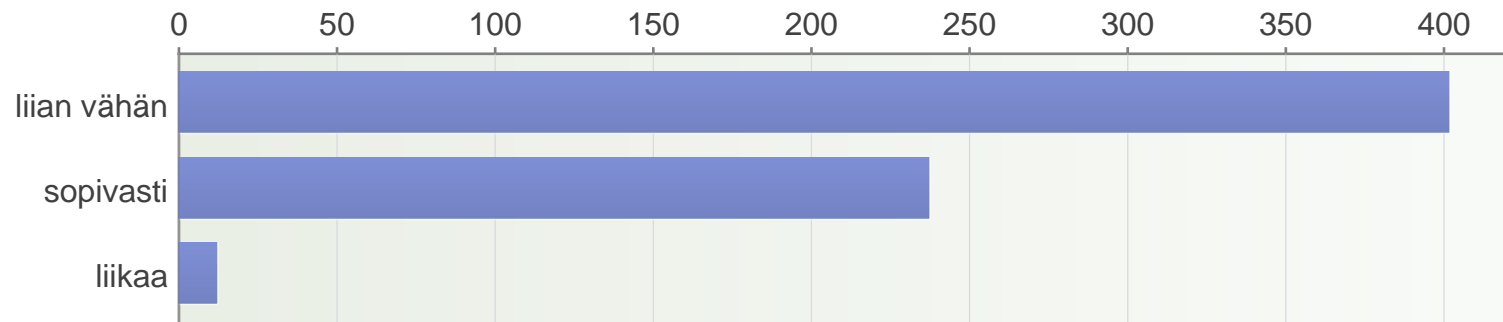
9. Pitäisikö lähiopetuksen läsnäolopakon määrää lisätä?



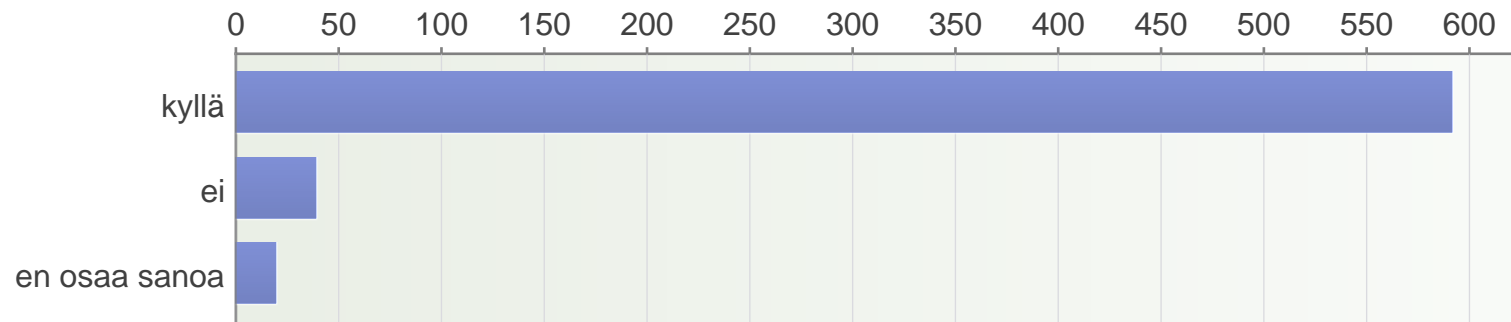
10. Miten osallistut lähiopetukseen?



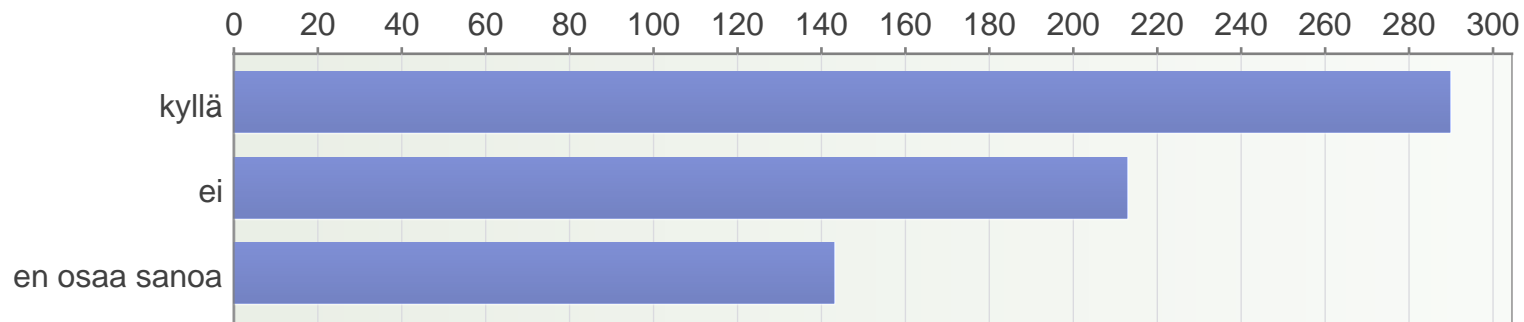
11. Simulaatio-opetusta on mielestäni



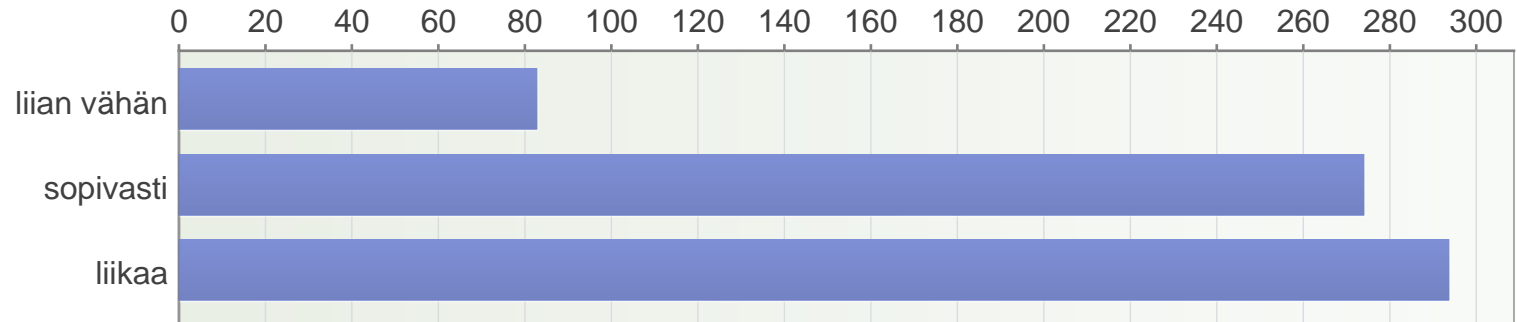
12. Onko oppilaitoksessasi simulaatiotilaa?



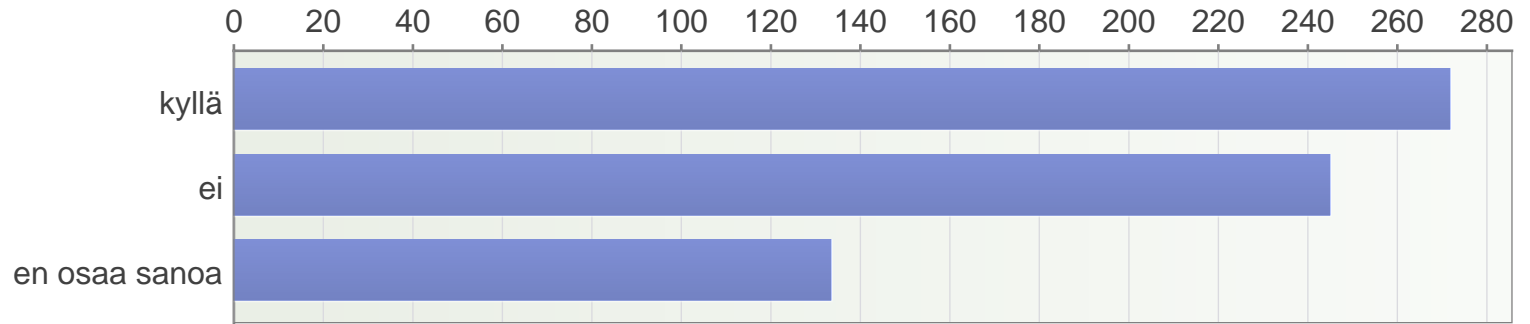
13. Osaavatko mielestäsi opettajat hyödyntää simulaatioita riittävästi opetuksessa?



14. Verkko-opetusta on mielestäni



15. Kohdentuuko verkko-opetus mielestäsi verkko-opetukseen soveltuviin opintoihin?



Miten verkko-opetusta tulisi muuttaa?

1. Verkko-opetuksen teoriasisältö

- Painotus sisällössä väärin lähiopetuksen ja verkko-opetuksen välillä
- Liikaa kliinisiä laajoja hoitotyön aiheita verkossa
 - Anatomia ja fysiologia, farmakologia, lääkehoito, sisätaudit, kirurgia

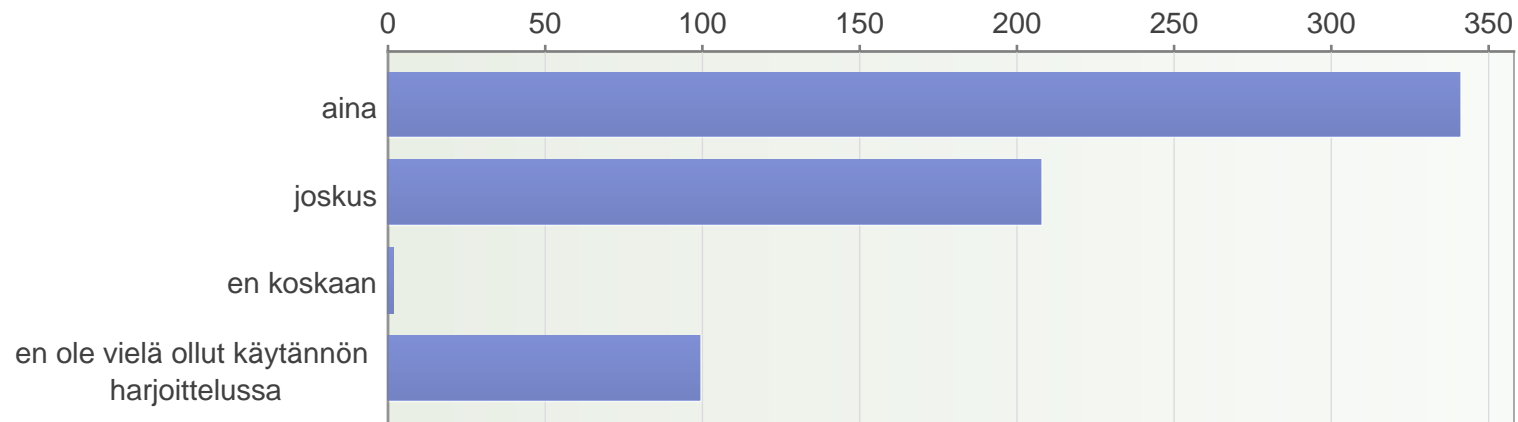
2. Verkko-opetuksen menetelmät

- Lisää luentoja verkkoon, lähiopetuksen luennot verkkoon tallenteina
- Verkkotentit epäluotettavia mittaamaan osaamista (osaamisen varmistaminen)

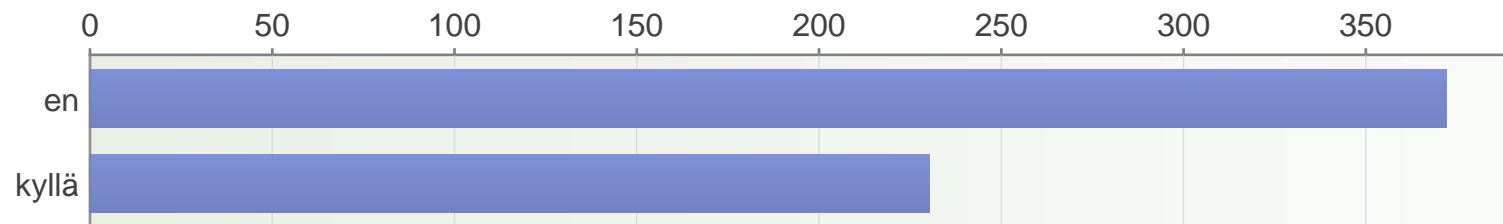
”Lääketiede, farmakologia ja esim. kliininen hoitotyö ym. ovat sellaisia aineita, joihin ainakin itse kaipaisin opetusta ja mahdollisuutta esittää kysymyksiä. Tämä ei toteudu verkko-opetuksessa. Verkko-opetus ja verkkotentti ei myöskään takaa sitä, että opiskelija on oikeasti sisäistänyt asiat, vaan tiedän omasta lähipiiristäni monta jotka ovat päässeet joistakin kursseista läpi näkemättä lähes mitään vaivaa niiden eteen. Totta kai oppiminen on jokaisen omalla vastuulla, mutta koulun pitäisi jotenkin pystyä varmistamaan sairaanhoitajaopiskelijoiden osaaminen.”

”Verkko-opiskelua tulisi käyttää enemmän ei niin kriittisten asioiden opiskeluun ja käyttää jäljelle jäävä kontaktiopetusaika kriittisimpiin opintoihin.”

16. Olen saanut opintojakson tavoitteita vastaavat harjoittelupaikat



17. Oletko kohdannut epäasiallista kohtelua harjoittelussa



Epäasiallinen kohtelu käytännön harjoittelussa

1. Väheksyvä käytös

- Puhutellaan opiskelijana, ei nimeltä
- Ei tervehditä
- Tiuskimista, haukkumista, huutamista
- Opiskelijalle ei puhuta/vastata, jätetään huomiotta
- Opiskelijan mielipiteet, toiveet, esiin tuomat uudet opit otetaan vastaan huonosti

”Väheksyntä, puhutellaan pelkkänä opiskelijana”

”Kysymyksiini ei vastattu, niitä ei näytetty edes kuulevan. Ohjaajaksi valittiin ihminen, joka ei ollut edes töissä. Ohjaajan sairastuessa uutta ohjaajaa ei annettu ennen kuin itse pyysin.”

”Todella harvoin mutta silloin kun olen niin se on ollut sellaista, että minua ei nähdä ihmisenä vaan opiskelijana jota ei tarvitse huomioida kuten muita”

”Hyvin tylyä kohtelua, tiuskimista sairaanhoitajalta. Olisi pitänyt pitää raportti vaikka kukaan ei ollut ohjeistanut edes miten potilasohjelma toimii. Työvuorot ei katsottu ohjaajien kanssa vaan jouduin yksin tulkitsemaan heidän työvuorotaulukkoa.”

”Eräässä harjoittelussa meillä opiskelijoille ei ollut asiaa samaan kahvipöytään vakihenkilökunnan kanssa. Söimme sivumassa. Kohtelu oli kylmää ja vähättelevää melkein kaikkien työntekijöiden toimesta.”

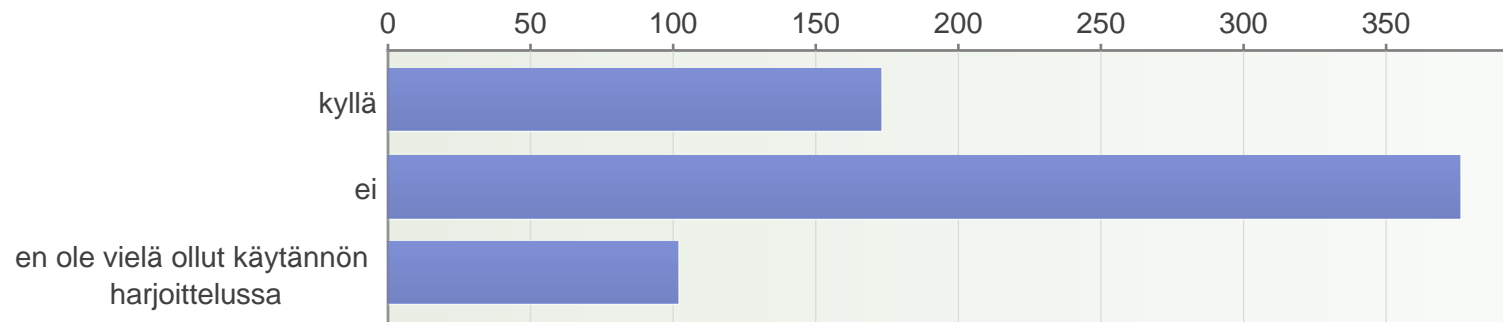
Epäasiallinen kohtelu käytännön harjoittelussa

2. Ohjaaja osoittaa käytöksellä tai puheella, ettei halua ohjata

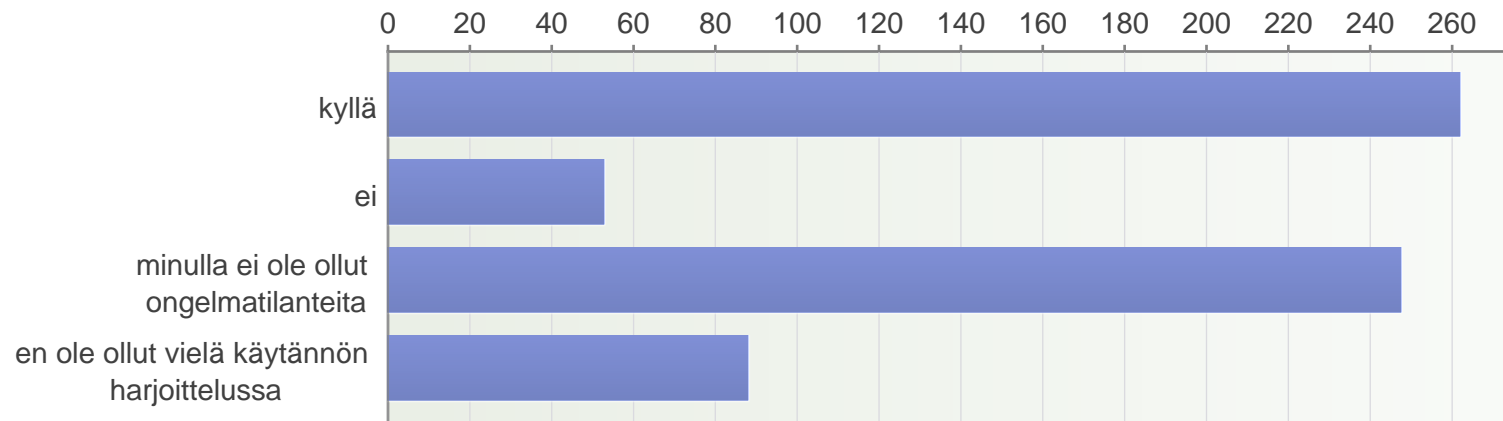
”Oma ohjaaja ei ollut paikalla mutta kukaan hoitaja ei halunnut opiskelijaa vaan lähtivät heti aamuraportilta omiin hommiin. Loppujen lopuksi olin ulkopuolisen sijaisen kanssa. Myös joskus oma ohjaaja vaihtoi vuoronsa jottei tarvitse olla opiskelijan kanssa.”

” Ei saa ohjausta tai ei oteta mukaan uusiin tilanteisiin. Ei kutsuta nimellä vaan opiskelijaksi. En minäkään kutsu työntekijöitä sairaanhoitajiksi tai ammattilaisiksi tai valmiiksi. Ei pyynnöistä huolimatta pidetä ohjauskeskustelua”

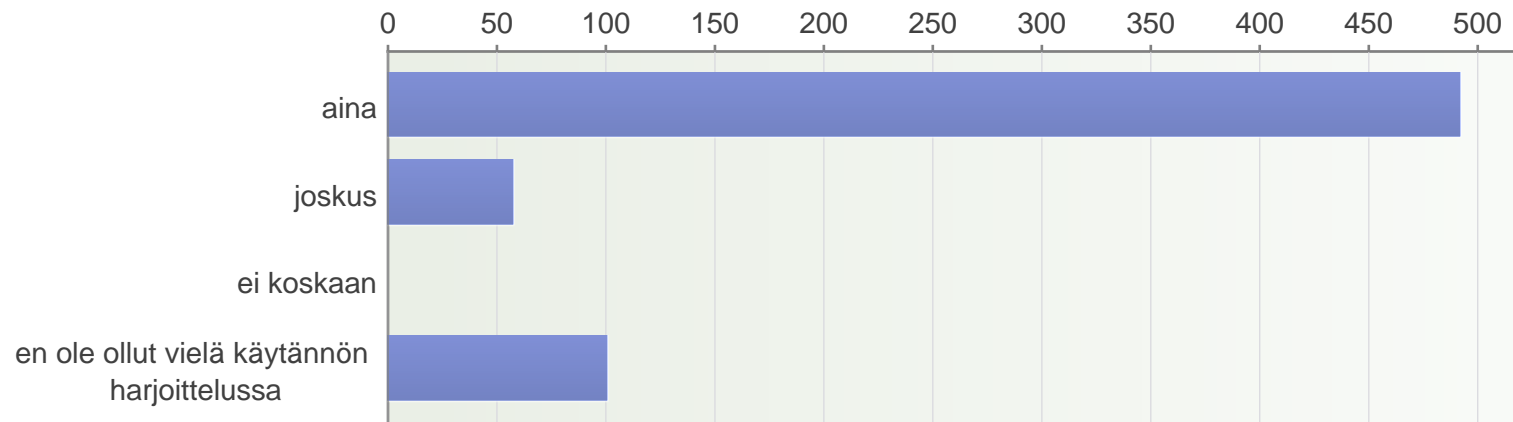
18. Ovatko opettajat käyneet harjoitteluissa muutenkin kuin loppuarvioinnissa?



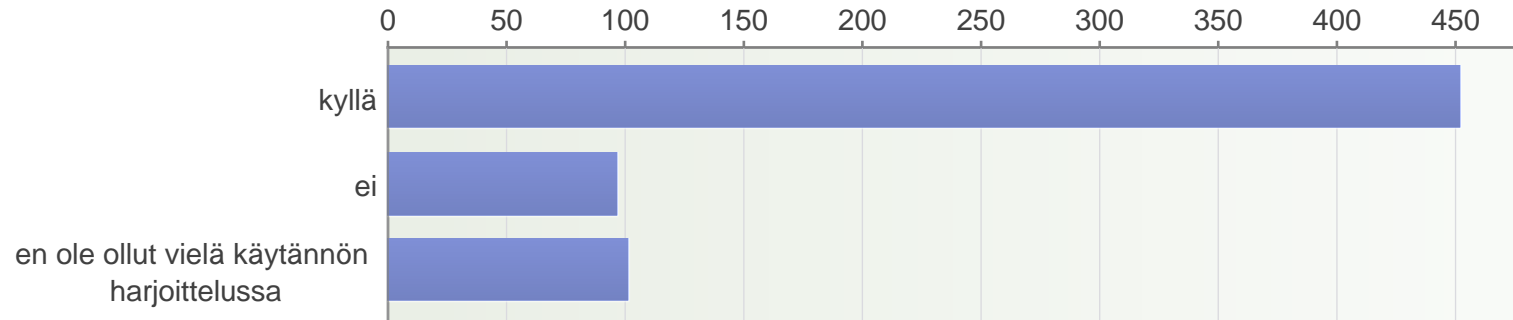
19. Onko opettajaan saanut yhteyden helposti ongelmatilanteissa?



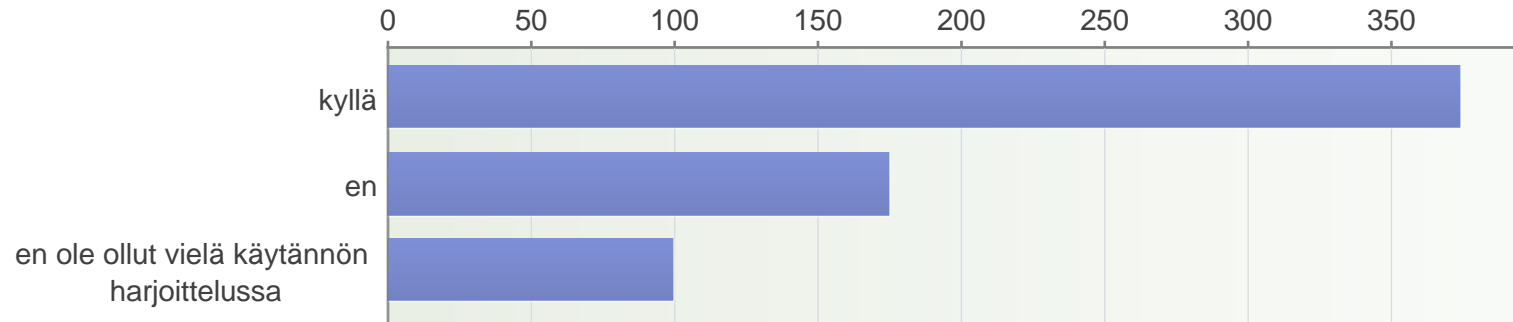
20. Onko sinulla ollut harjoittelupaikoissa nimetyt omat ohjaajat



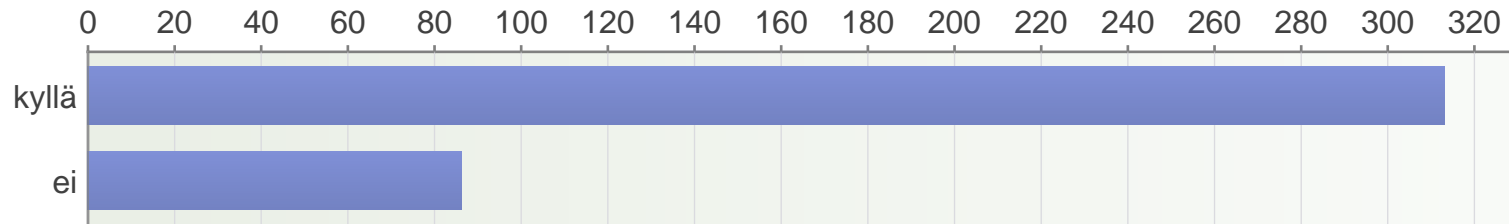
21. Oletko pystynyt tekemään pääsääntöisesti harjoitteluvuorosi samaan aikaan nimetyn oman ohjaajan kanssa?



22. Oletko kohdannut harjoittelussa psyykkisesti ja/tai eettisesti vaikeita tilanteita?



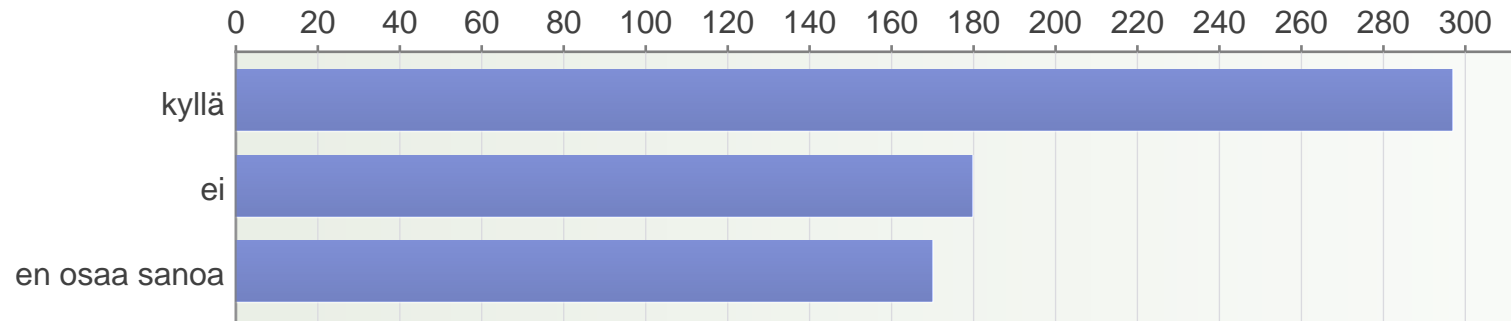
23. Jos vastasit kyllä, niin onko sinulla ollut mahdollisuus käsitellä näitä vaikeita tilanteita jälkikäteen



” Saattohoitoyksikössä paljon eettisesti pohdittavia kysymyksiä joita käytiin työyhteisön kanssa paljon läpi. Lisäksi keskustelimme asiasta lähioppijaksolla.”

”Opiskelutoverin joka samalla kentällä sekä ohjaajan”

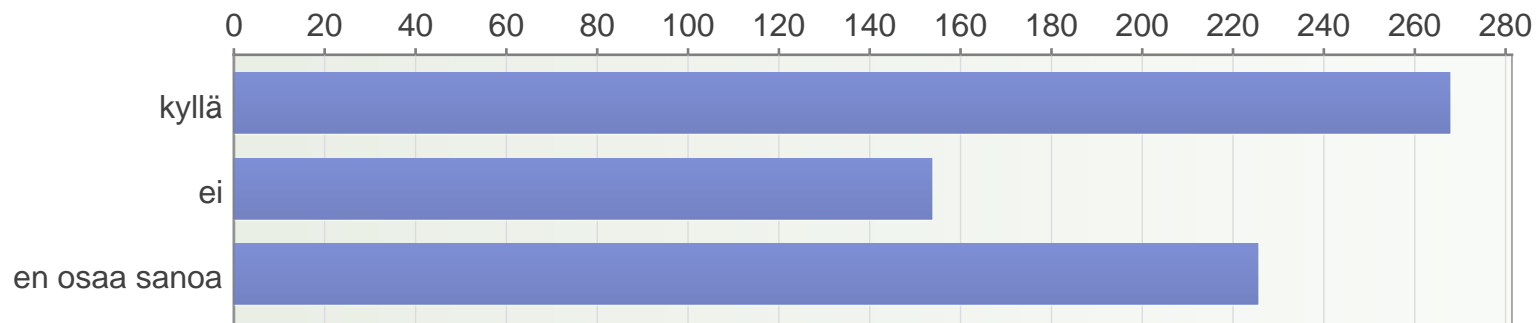
24. Mielestäni opinnäytetyö kuuluu keskeisesti osaksi sairaanhoitajakoulutusta?



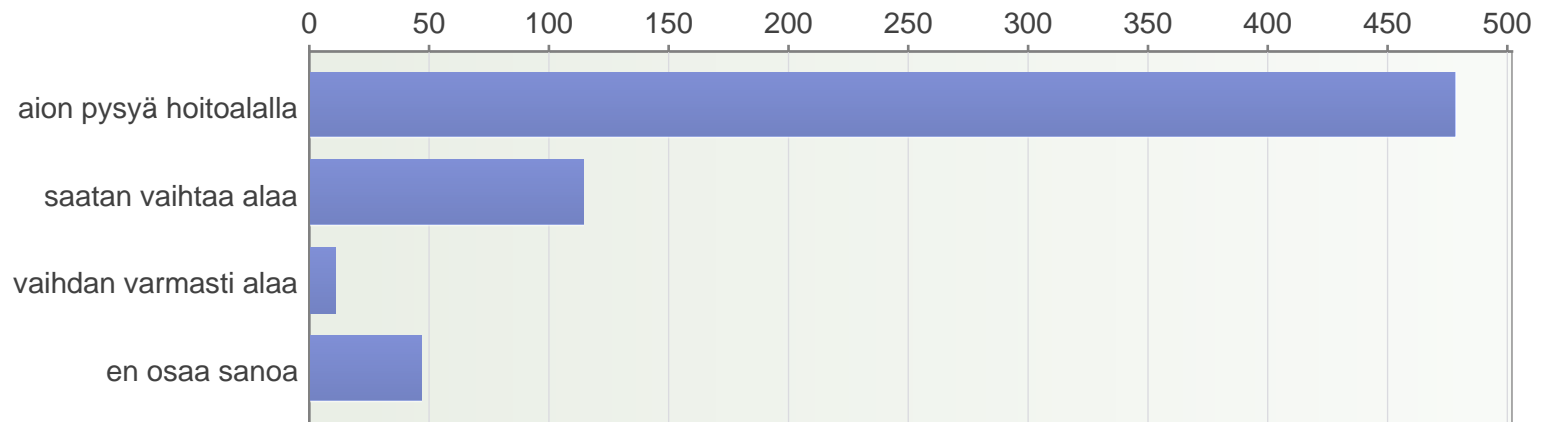
” Opinnäytetyön aiheet ovat monessa koulussa jo valmiina. Osa haluaisi tehdä aivan omanlaisensa työn mikä ei ole mahdollista, sillä oppilaitos on jo määrännyt aiheet. Opinnäytetyö ei myöskään mielestäni kerro mitään sairaanhoitajan osaamisesta. Aiheet saattavat olla sellaisia, ettei niitä tule vastaan oikeassa työssä koskaan.”

” Mielekkyyttä lisäisi, että aiheen valintaan käytettäisiin aikaa riittävän ajoissa ja siten, että aiheesta kinnostuneet henkilöt voisivat löytää toisensa varhaisessa vaiheessa ja vaikka jopa useampi opinnäytetyö voisi olla löyhästi kytkettynä toisiinsa. Voisi olla isompia kokonaisuuksia ja synergiaetuja, joiden hakemisen näkisin hyväksi opiksi myös työelämää ajatellen.”

25. Olen ajatellut jatkaa opintoja seuraavan viiden vuoden aikana



26. Tyytyväisyys alanvalintaan/alalla pysyminen



” Palkkaus suhteessa työn mukana tulevaan vastuuseen ja koulutukseen ei ole riittävä. Mutta palkkaus ei ole suurin syy, vaan se että työolosuhteet eivät monesti ole kovin kummoiset ja tuntuvat menevän koko ajan huonommaksi. Työtä ei pysty yksinkertaisesti tekemään niin hyvin, kuin haluaisi. Työ on raskasta ja työilmapiiri monesti huonoa.”

” Työyhteisöt ovat yleensä sellaisia, että työilmapiiri ei ole mukava, työtovereista puhutaan paha selän takana ja potilaiden tilanteita ns haukutaan. Lisäksi työ on fyysisesti ja psyykkisesti liian rankkaa esim palkkaan nähden, joten työ itsessään ei motivoi tarpeeksi pysymään alalla”

27. Työllistyminen valmistuttuani

