



OULUN DIAKONIAOPISTO

**SOSIAALI- JA TERVEYSALAN  
PERUSTUTKINTO  
LÄHIHOITAJA**

SAIRAANHOIDON JA HUOLENPIDON  
KOULUTUSOHJELMA 40 ov

OPETUSSUUNNITELMAPERUSTEINEN  
KOULUKOHTAINEN  
OPETUSSUUNNITELMA 2010



## SISÄLLYS:

<b>Johdanto</b>	<b>3</b>
<b>1. Hoito- ja huolenpitoprosessi ja kuntoutus 4ov</b>	
1.1. Asiakkaan hoito- ja huolenpitoprosessi	3
1.2. Työsuojelu	4
1.3. Toinen kotimainen kieli (ruotsi)	5
1.4. Kuntoutuksen edistäminen	5
1.5. Työsuhteen solmiminen	6
<b>2. Sairaanhoido 9½ ov</b>	
2.1. Vanhusten hoitotyö	7
2.2. Psykiatrisen potilaan hoitotyö	8
2.3. Anatomia ja fysiologia	9
2.4. Sisätautipotilaan hoitotyö	9
2.5. Kirurgisen potilaan hoitotyö	10
2.6. Haavanhoito ja aseptiikka	11
2.7. Saattohoito	12
<b>3. Ravitseminen ja puhtaanapito 1½ ov</b>	<b>12</b>
<b>4. Lääkehoito ja lääkelaskut 2 ov</b>	<b>13</b>
<b>5. Kotihoito 5 ov</b>	
5.1. Kotihoidon arvoperusta	15
5.2. Kotihoitoa tukevat palvelut	15
5.3. Erilaiset kulttuurit ja uskonnot	16
5.4. Riippuvuusongelmat	17
5.5. Yrittäjäyys	17
5.6. Kotitapaturmat	18
<b>6. Opinnäytetyö 2 ov</b>	<b>18</b>



## SAIRAAZHOIDON JA HUOLENPIDON KOULUTUSOHJELMA

### SAIRAAZHITO JA HUOLENPITO, 40 ov

Yhteiset ammatilliset opinnot ovat antaneet opiskelijalle laaja-alaiset perusvalmiudet. Koulutusohjelman opinnoissa opiskelija syventää perusvalmiuksiaan sekä oppii erikoistuvaa osaamista sairaanhoidosta ja huolenpidosta. Koulutusohjelmassa korostuu edelleen Oulun Diakoniaopiston kristillinen ihmiskäsitys, joka tarkoittaa ihmisen näkemistä kokonaisuutena ja johon kuuluu myös hengellinen osa-alue. Kristillinen ihmiskäsitys korostaa myös ihmisen arvoa riippumatta hänen kyvyistään sekä lähimmäisen rakkautta ja diakoniaa eli palvelemista. Palveleminen näkyy ihmisten välisissä vuorovaikutussuhteissa, toisen ihmisen huomioonottamisena ja kunnioittamisena.

Koulutusohjelman voi aloittaa, kun on suorittanut hyväksytysti tutkinnon yhteiset ammatilliset opinnot (kasvun tukeminen ja ohjaus, hoito ja huolenpito, kuntoutumisen tukeminen) sekä lääkelaskut. Sairaanhoidon ja huolenpidon koulutusohjelma sisältää työssä oppimista 16 ov ja se jakaantuu sekä sairaanhoidon että kotihoidon toimintaympäristöön.

Sairaanhoidon ja huolenpidon opintokokonaisuuteen kuuluvat seuraavat opinnot:

- ❖ hoito ja huolenpito-prosessi ja kuntoutus 4 ov
- ❖ sairaanhoito ja kotihoito 36 ov

### 1. HOITO- JA HUOLENPITOPROSESSI JA KUNTOUTUS, 4 ov

#### 1.1. Asiakkaan hoito- ja huolenpito-prosessi 1 ov

##### Tavoitteet:

##### Kiitettävä (K3)

Opiskelija:

- osaa tukeutua työssään sosiaali- ja terveysalan arvoperustaan ja ammattieettisiin periaatteisiin
- osaa laatia ja käyttää hoitosuunnitelmaa tai hoito- ja palvelusuunnitelmaa yhdessä asiakkaan/potilaan ja hänen läheistensä kanssa
- osaa tukea työssään asiakkaan potilaan voimavaroja, vahvuuksia mielekkään elämän rakentamisessa
- osaa havainnoida, tulkita ja dokumentoida itsenäisesti ja moniammatillisesti työryhmän jäsenenä asiakkaan/potilaan tilassa tapahtuvia muutoksia
- tutustuu vanhusten toimintakyvyn mittaamiseen RAI-mittarin avulla
- tunnistaa oman osaamisensa mahdollisuudet ja rajat

##### Hyvä (H2)

Opiskelija:

- tunnistaa asiakkaan/potilaan voimavaroja ja vahvuuksia sekä pyrkii työssään tukemaan niitä
- osallistuu hoito- ja palvelusuunnitelman laatimiseen ja osaa käyttää sitä sairaanhoito- ja huolenpityössä

##### Tyydyttävä (T1)

Opiskelija:

- asiakkaan/potilaan voimavarojen ja vahvuuksien tunnistaminen ja tukeminen on satunnaista
- käyttää työryhmän jäsenenä hoito- ja palvelusuunnitelmaa hoidon suunnittelussa, toteutuksessa ja kehittämisessä

##### Sisältö:



- ✚ sosiaali- ja terveysalan arvoperustan ja ammattietiikan periaatteiden soveltaminen
- ✚ erilaisia hoitotyön tarveluokituksia (Yura ja Walsh sekä Roper Logan Tiernay)
- ✚ hoito ja palvelusuunnitelman syventäminen
- ✚ asiakaskeksinen palveluketju
- ✚ moniammatillinen tiimityö

Kirjallisuus: *Liisa Hallila: Hoitotyön kirjallinen suunnitelma. Studia.1998. ja Lappalainen, Turpeinen Auttamistyö kotona. Studia.*

Arviointi: opiskelija laatii syksyn työssäoppimisenjaksolla kirjallisen HOPASUn

## 1.2. Työsuojelu 0,5 ov

### Tavoitteet:

#### Kiitettävä (K3)

##### Opiskelija

- osaa tunnistaa keskeiset ammattialansa ja työympäristön työsuojelulliset haasteet
- osaa toimia ennaltaehkäisevästi ja korjaavasti työsuojelullisissa haasteissa

#### Hyvä (H2)

- tietää keskeiset työpaikan työsuojeluohjeet ja tunnistaa työturvallisuutta heikentäviä epäkohtia
- pyrkii toimimaan rakentavasti työturvallisuutta uhkaavissa tilanteissa

#### Tyydyttävä (T1)

- tietää pääpiirteissään työsuojelua ohjaavat periaatteet ja on halukas etsimään tietoa työturvallisuutta heikentävissä tilanteissa
- toimii työturvallisuutta uhkaavissa tilanteissa ohjeiden mukaisesti

### Sisältö:

- ✚ työssä jaksamisen voimavarat ja riskitekijät lähihoitajan ammatissa
- ✚ ennaltaehkäisevä työsuojelu
- ✚ henkinen työsuojelu
- ✚ työnhallinta

Kirjallisuus: *Ajankohtaiset artikkelit alan ammatti- ja aikakauslehdistä.*

Arviointi: tehtävä top-jaksolla



### 1.3. Toinen kotimainen kieli (ruotsi) 1 ov

Pohjatietoina perusopintojen ruotsin kielen kurssi (1ov). Tavoitteena on, että opiskelija ymmärtää ruotsin kielen aseman Suomessa ja kykenee tarvittaessa työskentelemään kaksikielisillä paikkakunnilla. Opiskelijan tulee selviytyä jokapäiväisissä asiakastilanteissa yleiskielellä, mutta tarpeen vaatiessa myös alan ammattisanastoa käyttäen.

Työmuotoina luokkahuonetyöskentely oppikirjaa hyödyntäen sanaston, kieliopin ja rakenteiden kertaamiseksi. Lisäksi asiakastilanteiden harjoittelua, joiden perusteella myös kurssin arviointi asteikolla T1 (tyydyttävä)-K5 (kiitettävä). Kurssin pääpaino on suullisella kielitaidolla.

Oppikirja: Huovinen, Ronkainen, Rönneberg: Tillsammans, ruotsia hoitajille. Tammi.

Arviointi: opiskelija antaa ammattiosaamisen näytön oppilaitoksella (ydinosaaminen)

### 1.4. Kuntoutuksen edistäminen 1ov

#### Tavoitteet

#### Kiitettävä (K3)

##### Opiskelija

- osallistuu aktiivisesti työryhmän jäsenenä asiakkaan tai potilaan kuntoutustarpeen määrittelyyn
- osaa itsenäisesti toteuttaa kuntoutussuunnitelmaa
- osallistuu aktiivisesti asiakkaan tai potilaan kuntoutukseen oman työalueensa asiantuntijana moniammatillisen työryhmän jäsenenä.
- on osattava itsenäisesti havainnoida asiakkaan liikkumista, sekä ohjata ja avustaa asiakasta liikkumisessa annettujen ohjeiden mukaan.
- osaa itsenäisesti ohjata apuvälineiden käytössä sekä osaa perustella niiden merkityksen toimintakyvyn edistämiseksi
- osaa itsenäisesti tukea toiminnallaan asiakkaan tai potilaan motivaatiota kuntoutua.
- osaa omatoimisesti edistää asiakkaan tai potilaan aktiivisuutta, harrastuksia ja virkistäytymistä sekä sosiaalisia suhteita.

#### Hyvä (H2)

- osallistuu työryhmän jäsenenä asiakkaan tai potilaan kuntoutustarpeen määrittelyyn
- osaa toteuttaa kuntoutussuunnitelmaa
- osallistuu asiakkaan tai potilaan kuntoutukseen oman työalueensa asiantuntijana moniammatillisen työryhmän jäsenenä.
- osaa havainnoida asiakkaan liikkumista, sekä ohjata ja avustaa asiakasta liikkumisessa annettujen ohjeiden mukaan.
- osaa ohjata apuvälineiden käytössä sekä osaa perustella niiden merkityksen toimintakyvyn edistämiseksi
- osaa tukea toiminnallaan asiakkaan tai potilaan motivaatiota kuntoutua.
- osaa edistää asiakkaan tai potilaan aktiivisuutta, harrastuksia ja virkistäytymistä sekä sosiaalisia suhteita.

#### Tyydyttävä (T1)

- osallistuu satunnaisesti työryhmän jäsenenä asiakkaan tai potilaan kuntoutustarpeen määrittelyyn
- osaa ohjattuna toteuttaa kuntoutussuunnitelmaa
- osallistuu ohjattuna asiakkaan tai potilaan kuntoutukseen oman työalueensa asiantuntijana moniammatillisen työryhmän jäsenenä.
- on osattava ohjattuna havainnoida asiakkaan liikkumista, sekä ohjata ja avustaa asiakasta liikkumisessa annettujen ohjeiden mukaan.
- osaa avustettuna ohjata apuvälineiden käytössä sekä osaa ohjattuna perustella niiden merkityksen toimintakyvyn edistämiseksi
- osaa ohjattuna tukea toiminnallaan asiakkaan tai potilaan motivaatiota kuntoutua.
- osaa ohjattuna edistää asiakkaan tai potilaan aktiivisuutta, harrastuksia ja virkistäytymistä sekä sosiaalisia suhteita.

#### Sisältö:

-  kuntoutustarpeen määrittely



- ✚ kuntoutussuunnitelman laadinta
- ✚ kuntoutusmenetelmiin tutustuminen
- ✚ liikkumiseen vaikuttavat tekijät
- ✚ nostotekniikka
- ✚ apuvälineiden käyttö
- ✚ kuntoutumisessa tarvittavan motivaation löytymisen tukeminen
- ✚ aktiivisuuden lisääminen
- ✚ harrastustoimintaan ohjaaminen
- ✚ virkistäytymisen merkityksen oivaltaminen
- ✚ sosiaalisten suhteiden ylläpidon ohjaus ja tukeminen
- ✚ virikkeiden järjestäminen vanhuksille

Kirjallisuus: *Oppitunnilla jaettava materiaali.*

Arviointi: Opiskelija antaa ammattiosaamisen näytön suunnittelemalla, toteuttamalla ja arvioimalla vanhusten virikepäivän (työprosessin hallinta)

### 1.5. Työsuhteen solmiminen 0,5 ov

#### Tavoitteet

##### Kiitettävä (K3)

Opiskelija:

- tuntee keskeisimmät lähihoitajan työtä määrittelevät työehtosopimuksen oikeudet ja velvollisuudet
- osaa laatia persoonallisen työhakemuksen ja tuntee työehtosopimuksen sisällön.

##### Hyvä (H2)

- tuntee pääpiirteissään keskeiset lähihoitajan työtä määrittelevät työehtosopimuksen oikeudet ja velvollisuudet
- osaa laatia informatiivisen työhakemuksen

##### Tyydyttävä (T1)

- tuntee joitakin lähihoitajan työtä määritteleviä työehtosopimukseen sisältyviä oikeuksia ja velvollisuuksia
- osaa laatia asiatyylisen työhakemuksen

##### Sisältö:

- ✚ työehtosopimuslaki ja alan työehtosopimukset
- ✚ työehtosopimuksen sisältö
- ✚ työpaikkailmoituksen etsiminen ja työhakemuksen laatiminen

Kirjallisuus: *Työvoimapolitiittinen nettimateriaali*  
*Finlex:Työehtosopimuslaki.2001*  
[www.kuntatyönantajat.fi](http://www.kuntatyönantajat.fi) (KVTES)

Arviointi: Työhakemuksen laadinta  
CV:n laadinta



## SAIRAANHOITO JA KOTIHOITO, 36 ov (sisältää työssäoppimista 16 ov)

### 2. SAIRAANHOITO 9½ ov

#### 2.1. Vanhusten hoitotyö, 2 ov

##### VALIDAATIOMENETELMÄ VANHUSTEN HOITO- JA HOIVATYÖSSÄ

Opettaja: Raili Saarenpää

##### Tavoitteet

- Opiskelija ymmärtää validaatiomenetelmän teoreettiset perusteet
- Opiskelija tietää millaisia ominaispiirteitä on dementoituneella vanhuksella
- Opiskelija ymmärtää dementoituneen vanhuksen kokemusmaailmaa ja käyttäytymistä
- Opiskelija oppii käyttämään validaatiomenetelmää dementoituneiden vanhusten hoito- ja hoivatyössä

Teema 1	Kurssiin orientoituminen ja yhteissuunnittelua
Teema 2.	Validaatiomenetelmän filosofiset ja teoreettiset lähtökohdat
Teema 3.	Dementoituneen vanhuksen erityispiirteet, kohtaaminen ja hoitotyön auttamismenetelmät
Teema 4	Validaatiotekniikka (yksilövalidaatio)
Teema 5.	Validaatiotekniikka (ryhmävalidaatio)
Teema 6.	Yksilövalidaatioharjoituksia Ryhmävalidaatioharjoituksia
Teema 7.	Dementiapotilas hoitoyhteisössä
Teema 8.	Hoitajana jaksaminen ja omaisten tukeminen  Ryhmätentti

##### Tentittävä kirjallisuus:

- Feil, N. 1993. *Validaatiomenetelmä muistihäiriöisten vanhusten hoitoon. Vanhustyön Keskusliitto ry. Vammala*

##### Oheiskirjallisuutta:

- Liukkonen Arja 1990. *Dementoituneen potilaan perushoito laitoksessa. Turun yliopisto*
- Nores Tuula 1993. *OLEmassaolokokemus. Naisvanhuspotilaan olemassaolokokemusta koskeva käsitteellinen ja empiirinen analyysi SHKS Turku*
- Heimonen, S-L & Voutilainen P. 1997 *Dementoituva hoitotyön asiakkaana*
- *Ajankohtaisia lehtiartikkeleita*

Arviointi: koe



## 2.2. Psykiatrisen potilaan hoitotyö 1ov

### Tavoitteet

#### Kiitettävä (K3)

- Opiskelija:
- hyödyntää tietoja yleisimmistä mielenterveyshäiriöistä työssään.
- hallitsee väkivaltatilanteita, tunnistaa kriisien ja erilaisten elämäntilanteiden aiheuttamia muutoksia asiakkaassa ja toimii niiden mukaan.
- suhtautuu mielenterveysongelmaiseen kunnioittaen hänen autonomiaansa ja itsemääräämisoikeutta.
- tukee henkilön voimavaroja ja niiden käyttöönottoa ja toimii voimavaralähtöisesti ja myönteisen ihmiskäsityksen mukaisesti
- ottaa työssään huomioon sairauksien ja elämänmuutosten aiheuttamat erityistarpeet sekä toteuttaa sairaanhoitoa ja huolenpitoa niiden mukaan.

#### Hyvä (H2)

- opiskelija osaa hyödyntää tietoja yleisimmistä mielenterveyshäiriöistä työssään.
- osaa hallita väkivaltatilanteita, tunnistaa kriisien ja erilaisten elämäntilanteiden aiheuttamia muutoksia asiakkaassa ja toimii niiden mukaan.
- osaa suhtautua mielenterveysongelmaiseen kunnioittaen hänen autonomiaansa ja itsemääräämisoikeutta.
- osaa tukea henkilön voimavaroja ja niiden käyttöönottoa ja toimii voimavaralähtöisesti ja myönteisen ihmiskäsityksen mukaisesti
- osaa ottaa työssään huomioon sairauksien ja elämänmuutosten aiheuttamat erityistarpeet sekä toteuttaa sairaanhoitoa ja huolenpitoa niiden mukaan.

#### Tyydyttävä (T1)

- opiskelija hyödyntää ajoittain tietoa yleisimmistä mielenterveyshäiriöistä työssään.
- hallitsee osittain väkivaltatilanteita, tunnistaa pääsääntöisesti kriisien ja erilaisten elämäntilanteiden aiheuttamia muutoksia asiakkaassa ja toimii niiden mukaan.
- osaa suhtautua ohjattuna mielenterveysongelmaiseen kunnioittaen hänen autonomiaansa ja itsemääräämisoikeutta.
- tukee henkilön voimavaroja ja niiden käyttöönottoa ohjattuna ja toimii voimavaralähtöisesti ja myönteisen ihmiskäsityksen mukaisesti
- ottaa työssään ajoittain huomioon sairauksien ja elämänmuutosten aiheuttamat erityistarpeet sekä toteuttaa sairaanhoitoa ja huolenpitoa niiden mukaan.

#### Sisältö:

- Yleisimpien mielenterveyshäiriöiden kertaus (masennus, skitsofrenia, psykoosit)
- Mielenterveyspotilaan hoitoprosessi kokonaishoidon näkökulmasta (koti- ja laitoshoido, erilaiset hoitomuodot, kuntoutus)
- Mielenterveysongelmainen ikääntyvä henkilö hoitotyön asiakkaana
- Minä mielenterveystyön tekijänä perusterveydenhuollossa.

#### Kirjallisuus:

*\*Iija, A. & Almqvist, S. & Kiviharju-Rissanen, U. Mielenterveystyön perusteet hoitotyössä. Soveltuvien osien*

*\*Mäkelä, A., Ruokonen, T., Tuomikoski, M. Hoitosuhdetyöskentely. Tammi. Tammer-Paino Oy 2001, Tampere. Soveltuvien osien.*

*\*Weizmann-Henelius, G. Väkivaltaisen ihmisen kohtaaminen. Kirjayhtymä Oy. Tammer-Paino Oy, Tampere 1997. Soveltuvien osien.*

Arviointi: Tehtävä / koe



## 2.3. Anatomia ja fysiologia ½ ov

### Tavoitteet:

#### Kiitettävä (K3)

Opiskelija:

- syventää tietoutta ihmisen anatomiasta ja fysiologiasta
- hän osaa tarvittavan latinankielinen termistö niin, että hän osaa käyttää tietoperustaa asiakkaan / potilaan hoidossa
- tuntee yleisimmät sisätauti-kirurgisen potilaan diagnoosit
- tuntee yleisimmät sisätauti-kirurgisen potilaan tutkimukset ja osaa ohjata asiakkaita/potilaita näissä

#### Hyvä (H3)

- syventää osittain tietoutta ihmisen anatomiasta ja fysiologiasta
- tuntee yleisimmät sisätauti-kirurgisen potilaan diagnoosit
- tuntee yleisimmät sisätauti-kirurgisen potilaan tutkimukset pääpiirteittäin ja pystyy ohjaamaan asiakkaita/potilaita näissä

#### Tyydyttävä (T1)

- tietous ihmisen anatomiasta ja fysiologiasta on osittain puutteellista
- tuntee yleisimpiä sisätauti-kirurgisen potilaan diagnooseja ja
- tuntee yleisimpiä sisätauti-potilaan tutkimuksia, mutta tarvitsee ohjausta asiakkaan ohjaamisessa

### Sisältö:

- ✚ latinankielinen termistö kerraten luiden ja elinten latinankielisiä termiä
- ✚ yleisimmät sisätauti-kirurgiset, neurologiset, ihosairauksien ja syövän diagnoosit
- ✚ laboratoriotutkimusten etuliitteet, yleisimmät laboratoriotutkimukset sekä niiden tulkinta
- ✚ sisätauti-kirurgisen potilaan tutkimukset (rgt, UÄ, isotooppi, magneetti jne.)
- ✚ kerrataan eri elinjärjestelmien toiminta

Kirjallisuus: Mustajoki & Kaikua (2002) Senkka ja sata muuta tutkimusta  
*Anttila, Hirvelä, Jaatinen, Polviander & Puska (2001 tai uudempi) Sairaanhoido ja huolenpito*

Arviointi: verkkokurssi

## 2.4. Sisätautipotilaan hoitotyö 2,5 ov

### Tavoitteet

#### Kiitettävä (K3)

- opiskelija tunnistaa sisätautien, neurologisten sairauksien ja syöpätautien yleisimmät taudinmäärityskeinot
- tietää tavallisimpien sisätautien, neurologisten sairauksien ja syöpätautien aiheuttamat muutokset elimistön toiminnassa sekä osaa hyödyntää tätä tietoa työssään
- osaa tarkkailla ja hoitaa tavallisimpia sisätauteja, neurologisia sairauksia ja syöpätauteja sairastavia asiakkaita
- osaa dokumentoida havainnoistaan kirjallisesti ja suullisesti

#### Hyvä (H2)

- tunnistaa yleisimmät sisätautien, neurologisten sairauksien ja syöpätautien taudinmäärityskeinot
- hyödyntää työssään tietoutta tavallisimmista sisätaudeista, neurologisista sairauksista ja syöpätaudeista sekä niiden aiheuttamista muutoksista
- osaa tarkkailla ja hoitaa tavallisimpia sisätauteja, neurologisia sairauksia ja syöpätauteja sairastavia asiakkaita tutuissa tilanteissa
- osaa ohjauksen alaisena dokumentoida havainnoistaan kirjallisesti ja suullisesti



### Tyydyttävä (T1)

- tunnistaa jonkin verran sisätautien, neurologisten sairauksien ja syöpätautien taudinmääritysketjuja
- hyödyntää työssään tietoutta tavallisimmista sisätaudeista, neurologisista sairauksista ja syöpätaudeista sekä niiden aiheuttamista muutoksista, mutta perusteluissa esiintyy puutteita
- osaa ohjattuna tarkkailla ja hoitaa tavallisimpia sisätauteja, neurologisia sairauksia ja syöpätauteja sairastavia asiakkaita
- kirjallisessa dokumentoinnissa ja suullisessa tiedottamisessa puutteita

### Sisältö:

- sydän- ja verisuonisairauksia sairastavan potilaan hoitotyö (sydäninfarkti, verenpainetauti)
- hengityselinsairauksia sairastavan potilaan hoitotyö (astma, copd)
- neurologisia sairauksia sairastavan potilaan hoitotyö (kertausta)
- umpirauhasten sairaudet (diabetes)
- virtsanerityselimistön sairastavan potilaan hoitotyö (munuaisten vajaatoiminta)
- syöpätauti sairastavan potilaan hoitotyö (eri hoitomuodot)
- tarttuvaa tautia sairastavan potilaan hoitotyö (sairaalainfektiot)
- ruoansulatuselimistön sairauksia sairastavan potilaan hoitotyö (ruokatorvi, mahalaukku, suolisto, maksa, haima, sappi)
- gynekologisia sairauksia sairastavan potilaan hoitotyö
- sukupuolitauteja sairastavan potilaan hoitotyö
- -laboraatio-opetuksena:
  - nesteen siirron aloittaminen, tarkkailu ja lopettaminen
  - PEF:n mittaaminen
  - Ekg:n ottaminen

Arviointi: - koe

Kirjallisuus: *Anttila, Hirvelä, Jaatinen, Polviander & Puska ((2001 tai uudempi) Sairaanhoido ja huolenpito*

## **2.5. Kirurgisen potilaan hoitotyö 1,5 ov**

### **Tavoitteet:**

#### Kiitettävä (K3)

- osaa leikkaukseen valmentava ja leikkauksen jälkeinen hoito niin, että pystyy osallistumaan kirurgisen potilaan hoidon eri vaiheisiin hyödyntäen anatomian ja fysiologian tietopohjaa
- osaa havaita leikkauskipua ja auttaa sen helpottumisessa
- osaa ottaa huomioon iän mukana tuomat erityispiirteet vanhusten kirurgisessa hoitotyössä
- tietää tavallisimpien kirurgisten sairauksien aiheuttamat muutokset elimistön toiminnassa sekä osaa hyödyntää tätä tietoa työssään

#### Hyvä (H2)

- osaa leikkaukseen valmentava ja leikkauksen jälkeinen hoito niin, että pystyy osallistumaan kirurgisen potilaan hoidon eri vaiheisiin ja kykenee perustelevaan toimintaansa
- osaa havaita leikkauskipua ja työryhmän jäsenenä auttaa sen helpottumisessa
- tietää iän mukana tuomat erityispiirteet vanhusten kirurgisessa hoitotyössä
- hyödyntää työssään tietoutta tavallisimmista kirurgisista sairauksista sekä niiden aiheuttamista muutoksista

#### Tyydyttävä (T1)

- osaa leikkaukseen valmentava ja leikkauksen jälkeinen hoito niin, että pystyy osallistumaan ohjattuna kirurgisen potilaan hoidon eri vaiheisiin, mutta perusteluissa esiintyy puutteita
- ohjattuna huomioi leikkauskipua ja auttaa sen helpottumisessa
- tietää keskeisimmät iän mukana tuomat erityispiirteet vanhusten kirurgisessa hoitotyössä
- hyödyntää työssään tietoutta tavallisimmista kirurgisista sairauksista sekä niiden aiheuttamista muutoksista, mutta perusteluissa esiintyy puutteita



### Sisältö:

- ✚ kirurgisen potilaan hoitopolku
- ✚ perioperatiivinen hoitotyö
- ✚ leikkauskomplikaatiot, niiden tunnistaminen ja ehkäisy
- ✚ päiväkirurgisen potilaan hoidon erikoispiirteet
- ✚ vanhus kirurgisena potilaana
- ✚ tavallisimmat kirurgiset sairaudet ja niiden hoitotyö
- ✚ laboraatio-opetuksena:
  - antiemboliasukkien pukeminen
  - leikkauspotilaan vuoteesta nousutekniikka
  - oikea hengitys- ja yskimistekniikka
  - periferialiikkeet
  - ompeleiden ja hakasten poistaminen

Arviointi: - koe

Kirjallisuus: Anttila, Hirvelä, Jaatinen, Polviander & Puska ((2001 tai uudempi) Sairaanhoido ja huolenpito

## **2.6. Haavanhoito ja aseptiikka 1 ov**

### **Tavoitteet:**

#### Kiitettävä (K3)

##### Opiskelija

- osaa soveltaa aseptista tietouttaan sairaanhoidon toimenpiteissä jottei hän aiheuttaisi tartuntavaaraa
- hallitsee infektiosairauksien varotoimet, eristäminen ja suojaeristäminen käyttäen hyväksi mikrobiologian tietopohjaa.
- osaa havainnoida ja arvioida ihon kuntoa, tunnistaa ihohoidon erityistilanteita sekä hoitaa haavoja ja ihon infektiosairauksia
- osaa ehkäistä aktiivisella toiminnallaan vuodelevon aiheuttamia komplikaatioita ja osaa ohjata potilasta ehkäisemään omatoimisesti vuodelevon aiheuttamia komplikaatioita

#### Hyvä (H2)

- toimii aseptisten periaatteiden mukaisesti sairaanhoidon toimenpiteissä
- hallitsee infektiosairauksien varotoimet, eristäminen ja suojaeristämisen
- tarkkailee ihon kuntoa, hoitaa haavoja ja ihon infektiosairauksia
- osaa ehkäistä toiminnallaan vuodelevon aiheuttamia komplikaatioita ja osaa perustella toimintaansa

#### Tyydyttävä (T1)

- toimii aseptisten periaatteiden mukaisesti sairaanhoidon toimenpiteissä, vaikka uusissa ja yllättävissä tilanteissa tarvitsee vielä ohjausta
- hallitsee annettujen ohjeiden mukaan infektiosairauksien varotoimet, eristäminen ja suojaeristäminen
- osaa ohjattuna ehkäistä vuodelevon aiheuttamia komplikaatioita
- osaa annettujen ohjeiden mukaan hoitaa haavoja ja ihon infektiosairauksia
- hän osaa ohjata potilasta ehkäisemään omatoimisesti vuodelevon aiheuttamia komplikaatioita

### Sisältö:

- ✚ ihon rakenne, toiminta ja tehtävät
- ✚ haavan paranemisen vaiheet
- ✚ avoimen haavan väriluokitus
- ✚ haavan paikallishoidon periaatteet
- ✚ kirurgisen haavanhoidon periaatteet
- ✚ infektoituneen haavan hoitoperiaatteet
- ✚ haavan puhdistamisen käytäntöjä
- ✚ avoimen haavan paikallishoitotuotteet ja niiden valinta
- ✚ painehaavaumien luokittelu, syyt, hoito ja ennaltaehkäisy



- ☒ säärihaavojen luokittelu, syyt, hoito ja ennaltaehkäisy (sidontatyypit)
- ☒ tavallisimmat ihotaudit ja niiden hoito

Kirjallisuus: *Anttila, Hirvelä, Jaatinen, Polviander & Puska ((2001 tai uudempi) Sairaanhoidon ja huolenpito luennot pohjautuvat kirjaan Hietanen, Iivanainen, Seppänen & Juutilainen (2002) Haava*

Arviointi: - koe

## 2.7. Saattohoito, 1ov

### Kiitettävä K(3)

Opiskelija

- tuntee saattohoidon ja osaa hoitaa ja tukea kuolevaa ihmistä ja vastata hänen tarpeisiinsa sekä tukea kuolevan läheisiä surutyössä
- tiedostaa omat tunteensa, jotta kykenee antamaan kuolevalle aikaansa ja ymmärrystään

### Hyvä (H2)

- tietää saattohoidon keskeiset teoreettiset perusteet ja osaa työryhmän jäsenenä tukea kuolevaa ihmistä erilaisissa tarpeissa sekä tukee lähiomaisia
- surutyössä
- omien tunteiden tiedostaminen pääosin ammatillista ja hallittua, jotta kykenee tukemaan kuolevaa henkilöä ja hänen läheisiään

### Tyydyttävä (T1)

- tietää pääpiirteissään saattohoidon teoreettiset perusteet ja ohjattuna osallistuu saattohoitopotilaan hoitoon
- omien tunteiden tiedostamisessa tarvitsee työryhmän tukea kyttäkseen tukemaan kuolevaa henkilöä sekä omaisia

### Sisältö:

- ☒ kulttuurisidonnaiset näkökulmat kuolemaan
- ☒ hyvä kuolema, kuoleamisen prosessi
- ☒ omaisten tukeminen, surutyön vaiheet
- ☒ hoitajan ammattitaitohaasteet

Kirjallisuus: *Sailo. K. Kuolevan potilaan hoito. Hygieia. Kirjayhtymä.1992.*  
*Grönlund. E&Huhtinen.A. Autan kuolevaa. Hygieia. kirjayhtymä. 1995.*  
*Ajankohtaiset artikkelit ammattilehdistä.*

Arviointi: koe tai tehtävä

## 3. Ravitsemus ja puhtaanapito 1½ ov

### Tavoitteet:

### Kiitettävä (K3)

Opiskelija:

- ymmärtää ravinnon merkityksen eri sairaustiloissa ja osaa ohjata asiakasta tai potilasta terveelliseen ja monipuoliseen ravitsemukseen
- osaa kartoittaa kotihoidossa olevan asiakkaan ja potilaan ruokatottumukset ja huolehtia hänen ravitsemuksestaan
- tunnistaa eri asiakasryhmien erityispiirteet (esim. vanhukset, syöpä- ja mielenterveysasiakkaat)
- osaa soveltaa tietoa erityisruokavalioiden kotihoidossa ja valmistaa ravinnon ja käsitellä sen asiakkaan tarpeita vastaavaksi
- ja esteettiset näkökohdat huomioon ottaen
- osaa opastaa ruoanvalmistuksessa ja ruokailun apuvälineiden häntä tässä työssä omatoimisuuteen käytössä
- osaa avustaa asiakasta / potilasta ruokailussa, huolehtii asiakaslähtöisesti ja kokonaisvaltaisesti potilaan lähiympäristön ja potilaan/asiakkaan kodin puhtaanapidosta ja turvallisuudesta ja viihtyvyydestä sekä ohjata ja auttaa



### Sisältö:

- ✚ aliravitsemus
- ✚ ravitsemustilan arviointi ja ravintoanamneesi (+ energiatarpeen arviointi)
- ✚ syöpäpotilaan ravitsemus
- ✚ lyhytsuolioireyhtymä ja ravitsemus
- ✚ suoliavanne ja ravitsemus
- ✚ mahaleikatun ravitsemus
- ✚ sappi- ja kihtipotilaan ravitsemus
- ✚ ruoka-allergiat
- ✚ Diabetes I ja II + ateriasuunnitelmat
- ✚ Keliakia ja gluteeniton ruokavalio
- ✚ Munuaispotilaan ravitsemus
- ✚ Asiakkaan elinympäristön puhtaanapidosta ja viihtyvyydestä huolehtiminen

Kirjallisuus: *Aapro, Kupiainen, Leander (2008) Ravitsemustietoa käytännössä. WSOY.Helsinki.*

Arviointi: tehtävä

## **4. Lääkehoito ja lääkelaskut 2 ov**

### **Tavoitteet:**

#### Kiitettävä (K3)

##### Opiskelija

- tuntee ja osaa soveltaa soveltaa lääkehoitoa ja hoitotarvikkeita koskevaa säädöstöä
- osaa käsitellä ja annostella lääkkeitä oikein ja turvallisesti sekä kotona että laitoksessa ottaen huomioon työsuojelun ja asiakkaan/potilaan turvallisuuden
- hallitsee sairaanhoidossa käytettävä lääkehoidon terminologia ja laskutoimitukset sekä tärkeimmät lääkkeenantotavat
- tietää oma vastuunsa lääkehoidossa ja toimii yhteistyössä muiden siitä vastaavien kanssa
- osaa hyödyntää tietouttaan tavallisimmista sairaanhoito- ja huolenpitotyössä käytettävistä lääkkeistä ohjatessaan asiakkaita / potilaita
- osaa ohjata ja neuvoa asiakasta / potilasta ja tämän läheisiä lääkkeiden käytössä ja lääkehoidon toteutukseen liittyvissä kysymyksissä sekä itsehoitolääkkeiden käytössä
- hallitsee tavallisimpien lääkkeiden vaikutukset ja yhteisvaikutukset sekä yleisimmät haitta- ja sivuvaikutukset ja tarkkailee näitä sekä tiedottaa/dokumentoi lääkehoitoon liittyviä havaintoja itsenäisesti
- osaa seurata potilaan nestetasapainoa ja sen häiriöitä

#### Hyvä (H2)

- tuntee lääkehoitoa ja hoitotarvikkeita koskevaa säädöstön
- osaa käsitellä ja annostella lääkkeitä oikein ja turvallisesti sekä kotona että laitoksessa
- hallitsee pääpiirteissään sairaanhoidossa käytettävä lääkehoidon terminologia ja tärkeimmät lääkkeenantotavat
- hallitsee sairaanhoidossa käytettävän lääkehoidon laskutoimitukset
- tietää oma vastuunsa lääkehoidossa ja toimii yhteistyössä muiden siitä vastaavien kanssa
- osaa hyödyntää tietouttaan tavallisimmista sairaanhoito- ja huolenpitotyössä käytettävistä lääkkeistä
- osaa ohjata ja neuvoa asiakasta / potilasta lääkkeiden käytössä ja lääkehoidon toteutukseen liittyvissä kysymyksissä
- hallitsee tavallisimpien lääkkeiden vaikutukset sekä yleisimmät haitta- ja sivuvaikutukset ja tiedottaa havainnoistaan työryhmän jäsenille
- osaa seurata potilaan nestetasapainoa ja sen häiriöitä tutuissa tilanteissa

#### Tyydyttävä (T1)

- tuntee lääkehoitoa ja hoitotarvikkeita koskevaa säädöstön
- osaa käsitellä ja annostella lääkkeitä oikein ja turvallisesti annettujen ohjeiden mukaan kotona ja laitoksessa niin, että asiakkaan/potilaan hoitoturvallisuus ei vaarannu

O:\Säätiö\Koulutus\Diakoniaopisto\Opetussuunnitelmat\SAHU\SAHUN ops nuoret 2010.doc

Viimeksi tallentanut mtoivanen

9.8.2010



- hallitsee koti- ja laitoshoidossa käytettävät lääkkeenantomuodot ja lääkkeenantotavat
- hallitsee sairaanhoidossa käytettävän lääkehoidon laskutoimitukset
- tietää oma vastuunsa lääkehoidossa
- osaa hyödyntää tietouttaan tavallisimmista sairaanhoito- ja huolenpitytyössä käytettävistä lääkkeistä tutuissa tilanteissa
- osaa ohjata ja neuvoa asiakasta / potilasta ohjeiden mukaisessa lääkkeiden käytössä ja lääkehoidon toteutuksessa sekä kertoa väärinkäytön vaaroista
- tarkkailee ohjattuna yleisimpien lääkkeiden haitta- ja sivuvaikutuksia ja tiedottaa niistä työryhmän jäsenille
- osaa ohjattuna seurata potilaan nestetasapainoa ja sen häiriöitä

Sisältö: Syksyllä 1 ov

- vanhusten lääkehoidon erityispiirteet:
    - o miten ikääntymien muuttaa lääkevaikutusta
    - o lääkkeiden haittavaikutukset iäkkäillä henkilöillä
  - lääkehoito kotona
    - o lääkemääräysten vastaanottaminen, lääkkeenjakoilman täyttäminen
    - o lääkkeiden käsittely ja jakaminen
    - o lääkkeiden sivuvaikutukset ja yhteisvaikutukset
    - o itsehoitovalmisteet
  - lääkehoidon ohjaus ja neuvonta
- ✚ laboraatio-opetuksena : suoniverinäytteen ottaminen

Kirjallisuus: *Kivelä (2005) Me, ikääntyminen ja lääkkeet*  
*Tokola (2006) Lääkehoito kotona*  
*Pussinen & Somerharju (2006) Lääkelaskut*

Arviointi: Lääkelaskut  
Koe

Sisältö : Keväällä 1 ov

- ✚ kivun tunnistaminen ja hoitaminen (kipumittarit, kipulääkkeiden annostelu ja antotavat, kipulääkkeiden vaikutuksen seuranta ja haittavaikutukset)
- ✚ elvytyslääkkeet ja sairaalaelvytys
- ✚ esilääkkeet
- ✚ anestesiamuodot (selkäydinpuudutukset, laskimopuudutus, yleisanestesia)
- ✚ nestehoito ja nestetasapainon laskeminen
- ✚ verensiirto
- ✚ ab-laimennokset
- ✚ lääkelaskut: tiputusnopeuden laskeminen

Kirjallisuus: *Salanterä, Hagelberg, Kauppila, Närhi (2006) Kivun hoitotyö*  
*Pussinen & Somerharju (2006) Lääkelaskut*  
*Muu opettajan osoittama materiaali*

Arviointi: Lääkelaskut  
opiskelija antaa ammattiosaamisen näytön kevään työssäoppimisenjaksolla osallistumalla lääkehoidon toteutukseen ja seurantaan (työtehtävän hallinta ja työn perustana olevan tiedon hallinta)

## 5. KOTIHOITO 5 ov



## 5.1. Kotihoidon arvoperusta 0,5 ov

### Tavoitteet:

#### Kiitettävä K(3)

##### Opiskelija

- osaa hyödyntää työssään tietoa kotihoidon historiasta, arvopohjasta ja tavoitteista
- osaa perustella kotihoidon merkityksen tulevaisuuden hoitomuotona
- osaa kunnioittaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta
- osaa ottaa asiakkaan ja hänen lähiomaisensa mukaan hoito koskevaan päätöksentekoon

#### Hyvä (H2)

- tuntee keskeiset tavoitteet ja piirteet kotihoidon historiasta, arvoista ja tavoitteista, joita soveltaa hoitotyöhön

#### Tyydyttävä (T1)

- tunnistaa pääpiirteissään kotihoidon keskeiset tavoitteet ja pyrkii tavoiteohjattuun työskentelyyn

#### Sisältö:

- kotihoidon historia ja tulevaisuus
- kotihoidon arvoperusta (itsemääräämisoikeus, tasa-arvo, palveluhenkisyys, valinnanvapaus)
- asiakkuus kotihoidossa (monikulttuurisuus, sosiaaliset ongelmat, asiakaslähtöisyys)
- työntekijänä kotihoidossa (eettisyys, työssä jaksaminen)

Kirjallisuus: Hägg, Rantio, Suikki, Vuori, Ivanoff-Lahtela. 2007. Hoitotyö kotona

Arviointi: HOPASU-tehtävä

## 5.2. Kotihoitoa tukevat palvelut 1 ov

### Tavoitteet:

#### Kiitettävä (K3)

##### Opiskelija:

- osaa itsenäisesti ohjata asiakkaita kotihoitoa tukevissa sosiaali- ja terveydenhuollon, seurakunnan ja kolmannen sektorin tarjoamien palvelujen käytössä (omahoitajuus, palvelumuodot, niiden järjestäjät ja rahoittajat)
- hyödyntää työssään sosiaalitekniikan alueita (asuinympäristöön liittyvä, itsenäistä suoriutumista tukeva ja työntekijän tekniikka)
- hahmottaa monipuolisesti asiakkaan sosiaalisen verkoston ja tuntee perhekeskeisen työskentelyn perusteet

#### Hyvä (H2)

- osaa pääosin itsenäisesti ohjata asiakkaita kotihoidon palvelujen käytössä ja osaa tarvittaessa hyödyntää työryhmän ja eri tietolähteiden materiaalia asiakkaiden ohjauksessa
- tietää tärkeimmät sosiaalitekniset ratkaisut ja pyrkii soveltamaan tieto-taitoa asiakkaan itsenäisen suoriutumisen tukemisessa
- hahmottaa pääpiirteissään asiakkaan sosiaalisen verkoston ja pyrkii yhteistyössä tukemaan asiakasta

#### Tyydyttävä (T1)

- työryhmän jäsenenä osaa ohjata asiakasta ja hänen verkostoaan kotihoidon palvelujen käytössä
- tuntee pääpiirteissään ympäristön sosiaalitekniset ratkaisut
- hahmottaa osittain sosiaalisen verkoston asiakasyhteistyön tukena

#### Sisältö

- kotihoitoa tukevat eri palvelumuodot ja rahoittajat (järjestöt, kolmassektori ja julkiset palvelut, kotihoidon tukipalvelut, taloudellinen tuki (omahoito ym. sos.tuet)
- koti toimintaympäristönä (itsenäistä suoriutumista tukeva ympäristö, tekniikka ja apuvälineet)
- sosiaaliset verkostot (verkostoituminen ja tiimityö kotihoidossa)
- perhekeskeisen työskentelyn perusteet (yhteistyö omaisten kanssa)

O:\Säätiö\Koulutus\Diakoniaopisto\Opetussuunnitelmat\SAHU\SAHUN ops nuoret 2010.doc

Viimeksi tallentanut mtoivanen

9.8.2010



Kirjallisuus: Hägg , Rantio,Suikki, Vuori, Ivanoff-Lahtela.2007.Hoitotyö kotona  
Larmi,Tokola&Väikkö. Kotihoidon työkäytäntöjä.Tammi 2005.  
*Heikkinen ym. gerontologia. Topo; Ikääntyminen ja teknologia.ja Siitonen; Elinympäristön  
kehittäminen. Duodecim.2003*

Arviointi: HOPASU-tehtävä

### 5.3. Erilaiset kulttuurit ja uskonnot, ½ ov

#### Tavoitteet:

#### Kiitettävä (K3)

Opiskelija

- suhtautuu kunnioittavasti erilaisiin ihmisiin kunnioittaen heidän näkemyksiään ja tarpeitaan
- osaa hakea tietoa eri kulttuureista eri tietolähteistä työskentelynsä perusteeksi
- osaa työskennellä eri kulttuureja ja uskontoja edustavien asiakkaiden kanssa tukemalla heidän identiteettiään




#### Hyvä (H2)

- tunnistaa keskeiset kulttuurien erilaisuuden tuomat haasteet kotihoidon toteuttamisessa ja työryhmän tuella osaa vastata asiakkaiden tarpeisiin hoitotyössä

#### Tyydyttävä (T1)

- osittain tunnistaa monikulttuurisuuden tuomat haasteet kotihoidon työssä ja työryhmän ohjaamana osaa vastata asiakkaiden tarpeisiin hoitotyössä

#### Sisältö:

-  Maailman valtauskonnot ja niihin liittyvät kulttuuriset piirteet
-  Suomalaiset uskontoon liittyvät vähemmistöt ja niiden erityispiirteet
-  Tutustumiskäynnit esim. Toppeliuksen- talo ja pakolaiskeskus

Kirjallisuus: *Tuominen, R. Kulttuurien kohtaaminen terveydenhuollossa. WSOY. 1999.*  
*A. Tammi. Vieraita ja muukalaisia. Kirjapaja. 1998.*

Arviointi: Opiskelija antaa ammattiosaamisen näytön suunnittelemalla, toteuttamalla ja arvioimalla kulttuuripäivän oppilaitoksella (ydinosaaminen)



## 5.4. Riippuvuusongelmat 1 ov

### Tavoitteet:

#### Kiitettävä (K3)

Opiskelija

- osaa itsenäisesti tukea asiakkaita erilaisissa riippuvuusongelmissa, jotka liittyvät aineisiin, asioihin ja ihmissuhteisiin
- osaa ohjata asiakkaat tarvittaessa jatkohoitoon
- soveltaa tietoa sairauksista ja terveyden edistämisestä kotihoidossa
- osaa arvioida päihteidenkäyttöä ja tunnistaa riskialttiin käyttäytymisen
- osaa motivoida hoitoon hakeutumisessa

#### Hyvä (H2)

- osaa työryhmän jäsenenä tukea asiakkaita erilaisissa riippuvuusongelmissa, jotka liittyvät aineisiin, asioihin ja ihmissuhteisiin
- työryhmän tuella osaa ohjata asiakasta hakeutumaan jatkohoitoon ja osaa pääosin teoreettisesti perustella ammatilliset ratkaisunsa
- työryhmän jäsenenä osaa arvioida asiakkaan riippuvuus- ja riskikäytöstä

#### Tyydyttävä (T1)

- työryhmän tuella osaa tukea asiakkaita erilaisissa riippuvuusongelmissa ja tarvittaessa ohjaa asiakkaita jatkohoitoon
- työryhmän ohjauksella osaa arvioida asiakkaan riippuvuus- ja riskikäytöstä

#### Sisältö:

- alkoholin ja huumeiden aiheuttamat terveysvaarat
- riippuvuuksien tavallisimmat nyky muodot (peli, päihteet, netti, työ)
- päihteiden käyttö ja terveysriskit elämäkaaren eri vaiheissa
- riippuvuuskäyttäytymisen muuttaminen ja päihderiippuvuudesta toipuminen

Arviointi: koe

Kirjallisuus: *Inkinen ym. Päihdehoitotyö.2000. Hygieia.*  
*A-klinikan julkaisu: Elämän valttikortit. Peliriippuvuus.*  
<http://www.paihdelinkki.fi/tietopankki/500-riippuvuuslinja/nettiriippuvuus.htm>

## 5.5. Yrittäjyys, 1ov

### Tavoitteet:

#### Kiitettävä (K3)

Opiskelija

- tuntee hoito- ja hoiva-alan yrittäjyyttä ja omaa siihen perusvalmiudet
- tuntee yrityksen perustamiseen liittyvät tukipalvelut

#### Hyvä (H2)

- Tietää keskeiset hoiva-alan yrittäjyysmuodot ja yrityksen perustamisen tukipalvelut

#### Tyydyttävä (T1)

- Tuntee pääpiirteissään hoiva-alan yrittämismuodot ja tukipalvelut sekä omaa yrittäjyyden perusvalmiudet

#### Sisältö:

- hoivayrityksen perustamis edellytykset
- hoivayrittäminen Suomessa

Kirjallisuus: *Yrityksen perustamisopas käytännön perustamistoimet. TE-keskus. Edita. 2004*  
*Rissanen & Sinkkonen. Hoivayrittäjyys. PS-kustannus. 2004.*



Arviointi: opiskelija osallistuu messuosaston suunnitteluun ja oman oppilaitoksen esittelyyn Eteenpäin messuilla Raportti hoiva-alan yrittämisestä esim. yrittäjähaastattelu tai kirjallinen tehtävä

## 5.6. Kotitapaturmat 1 ov

### Tavoitteet

#### Kiitettävä (K3)

Opiskelija:

- osaa itsenäisesti tunnistaa tapaturmien uhkatekijät (erityisesti ikäihmisten tapaturmat ja niiden ehkäisy)
- osaa omatoimisesti torjua uhkatekijöitä hoitotyössä
- osaa itsenäisesti edistää kodin turvallisuutta ottaen huomioon yksilölliset tarpeet ja tilanne.

#### Hyvä (H2)

- osaa tunnistaa tapaturmien uhkatekijät (erityisesti ikäihmisten tapaturmat ja niiden ehkäisy)
- osaa torjua uhkatekijöitä hoitotyössä
- osaa edistää kodin turvallisuutta ottaen huomioon yksilölliset tarpeet ja tilanne.

#### Tyydyttävä (T1)

- osaa ohjattuna tunnistaa tapaturmien uhkatekijät (erityisesti ikäihmisten tapaturmat ja niiden ehkäisy)
- osaa ohjattuna torjua uhkatekijöitä hoitotyössä
- osaa ohjattuna edistää kodin turvallisuutta ottaen huomioon yksilölliset tarpeet ja tilanne.

#### Sisältö:

- Sähkö- ja paloturvallisuus
- vanhusten tapaturmariskit kotona ja laitoksessa
- turvallisuustietoisuus
- sairauskohtausten kertaus
- rastihaarjoituspäivä peruskoulun viidesluokkalaisille

Kirjallisuus: *Turvallisesti kotona* ([www.kotitapaturmat.fi/tietopankki/ladattavat\\_aineistot](http://www.kotitapaturmat.fi/tietopankki/ladattavat_aineistot))  
*Kotiympäristö turvallisesti* ([www.kotitapaturmat.fi/tietopankki/ladattavat\\_aineistot](http://www.kotitapaturmat.fi/tietopankki/ladattavat_aineistot))  
*Ikäihmisten kaatumistapaturmat ja niiden ehkäisy* ([www.kotitapaturmat.fi/tietopankki/ladattavat\\_aineistot](http://www.kotitapaturmat.fi/tietopankki/ladattavat_aineistot))

Arviointi: Opiskelija antaa ammattiosaamisen näytön suunnittelemalla, toteuttamalla ja arvioimalla ensiapurastiharjoitukset sovitulle ryhmälle (työturvallisuuden hallinta)

## 6. Opinnäytetyö 2 ov

### Tavoitteet:

#### Kiitettävä (K3)

Opiskelija

- osaa suunnitella ja laatia opinnäytetyön, jonka aihe on keskeinen lähihoitajan työn kannalta
- osaa hankkia itsenäisesti tietoa opinnäytetyötänsä varten
- osaa hakea tarkoituksenmukaisesti ohjausta opinnäytetyölleen
- osaa esitellä opinnäytetyönsä kirjallisesti ja suullisesti ja esitys on omin sanoin esitettyä osoittaen aiheen vahvaa hallintaa ja asiantuntemusta
- osaa toimia opiskelijatovereiden opponenttina toimien asiallisesti ja rakentavasti
- osaa arvioida realistisesti ja perustellen oman työnsä onnistumista
- osaa rakentavasti ja asiallisesti arvioida opiskelijatovereiden opinnäytetöitä

#### Hyvä (H2)

- osaa suunnitella ja toteuttaa opinnäytetyön, jonka aihe liittyy lähihoitajan koulutustavoitteisiin, työhön/ammattiin
- osaa hankkia ohjauksen alaisena tietoa opinnäytetyötänsä varten
- osaa suunnitella ja laatia opinnäytetyön, jonka aihe on keskeinen lähihoitajan työn kannalta



- osallistuu sovittuihin ohjaustilanteisiin
- osaa esitellä opinnäytetyönsä kirjallisesti ja suullisesti ja esityksessä tulevat esille aiheeseen liittyvät olennaiset asiat
- osaa toimia opiskelijatovereiden opponenttina ja kykenee asialliseen arviointiin
- osaa arvioida oman työnsä onnistumista
- osaa arvioida opiskelijatovereiden opinnäytetöitä ja osallistuu yhteiskeskusteluun

#### Tyydyttävä (T1)

- osaa suunnitella ja laatia opinnäytetyön, mutta aiheen merkitys lähihoitajan työn/ammatin kannalta on vähäinen
- osaa hankkia ohjauksen alaisena tietoa opinnäytetyötänsä varten, mutta lähdemateriaali on niukka
- tarvitsee ohjausta ryhmänsä yhteistyön kehittämiseen
- osallistuu ohjaukseen, mutta ei ole mukana kaikissa sovituissa ohjaustilanteissa
- osaa esitellä opinnäytetyönsä kirjallisesti ja suullisesti, mutta esitys osoittaa aiheen pinnallista hallintaa
- osaa toimia opiskelijatovereiden opponenttina, mutta tarvitsee ohjausta pyrkiessään asialliseen arviointiin
- opiskelijan oman työn arviointi on pinnallista ja niukkaa ja tarvitsee siitä ohjausta
- opiskelijatovereiden opinnäytetöiden arviointi on pinnallista ja niukkaa eikä osallistu yhteiskeskusteluun

#### **I kurssi syksyllä**

##### Sisältö:

- opinnäytetyön vaiheet
- opinnäytetyön tarkoitus ja tavoite
- aineistonkeruu
- opinnäytetyön arviointikriteerit
- oman opinnäytetyön aiheen työstäminen
- oman opinnäytetyön suunnitelman työstäminen

Arviointi oman opinnäytetyön kirjallisen suunnitelman esittäminen

#### **II kurssi 1½ ov keväällä**

##### **Sisältö:**

- oman opinnäytetyön tekeminen pareittain tai pienryhmässä
- oman opinnäytetyön ohjaukseen osallistuminen sovittuina aikoina
- opiskelijatovereiden opinnäytetyön opponointi

##### **Arviointi:**

- oman opinnäytetyön kirjallisen raportin esittäminen suullisesti
- 100 % osallistuminen seminaareihin
- yhden opinnäytetyön arviointi ja opponointi

Hyväksytty Diakoniaopiston johtokunnan kokouksessa