

KARELIA- AMMATTIKORKEAKOULU  
Hoitotyön koulutusohjelma

Olga Regonen  
Sanna Sorsa

GERONTOLOGISEN HOITOTYÖN HARJOITTELU ISOSSA-  
BRITANNIASSA  
– Valmistava verkkokurssi vaihtoon lähtijöille

Opinnäytetyö  
Toukokuu 2014



**OPINNÄYTETYÖ**  
**Toukokuu 2014**  
**Hoitotyön koulutusohjelma**

Tikkarinne 9  
80200 JOENSUU  
p. 050 405 4816

**Tekijät**  
Olga Regonen, Sanna Sorsa

**Nimeke**

Gerontologisen hoitotyön harjoittelu Isossa-Britanniassa – Valmistava verkkokurssi vaihtoon lähtijöille

**Toimeksiantaja**  
Karelia-ammattikorkeakoulu, Sosiaali- ja terveysalan keskus

**Tiivistelmä**

Maailmanlaajuisesti väestö ikääntyy nopeammin kuin koskaan aikaisemmin. Hoitotyön ammattilaiset kohtaavat siis lähes poikkeuksetta ikääntyneitä ihmisiä. Myös gerontologinen hoitotyö kansainvälistyy. Tulet kohtaamaan kansainvälisyyttä ja monikulttuurisuutta työelämässäsi, vaikka et lähtisi kansainväliseen vaihtoon. Kansainvälistyminen nähdään positiivisena asiana, ja vuosittain yhä useampi opiskelija haluaa lähteä kansainväliseen vaihtoon.

Karelia-ammattikorkeakoulun sosiaali- ja terveysalan keskuksen painopisteet ovat ikäosaamisessa ja kansainvälisyydessä. Opinnäytetyö keskittyy näihin painopisteisiin. Opinnäytetyön tarkoitus on helpottaa sairaanhoitajaopiskelijan vaihtoprosessia ja antaa jo ennen vaihtoa tietoa maan tavoista ja käytänteistä sairaalamaailmassa. Toiminnallisen osuuden toteutimme Moodle-oppimisympäristössä melkein kokonaan englanniksi. Opinnäytetyömme teoria tukee toiminnallista osuutta. Toiminnallinen opinnäytetyömme on tehty toimeksiantona Karelia-ammattikorkeakoululle.

Teoriaosuudessa käymme läpi asioita ikääntymisestä Suomessa ja Isossa-Britanniassa, gerontologisen hoitotyön harjoittelusta Isossa-Britanniassa, kansainvälisyydestä ja sairaanhoitajan muuttuvasta roolista sekä verkko- ja itseopiskelusta. Olisimme itse kaivanneet vaihtoon lähtiessä enemmän kokemuspohjaista tietoa vaihtomaastamme. Jatkokehittämisideana Karelia-ammattikorkeakoulu voisi soveltuvin osin hyödyntää opinnäytetyötämme gerontologisen hoitotyön opetuksessa ja/tai kansainvälisyysohjauksessa. Kurssin sisältöä voi myös käyttää gerontologisen hoitotyön klinikkaviikolla osana opetusta. Jatkokehitysideoina voisi olla tuottaa verkkokurssi koskemaan myös muita vaihtomaita. Lisäksi voisi selvittää hyötyvätkö sairaanhoitajaopiskelijat vaihtoprosessia tukevasta verkkokurssista. Keräämällä palautetta tämänkaltaisesta kurssista voitaisiin selvittää tarve kurssille.

**Kieli**  
suomi

Sivuja 32  
Liitteet 4  
Liitesivumäärä 13

**Asiasanat**  
gerontologinen hoitotyö, Iso-Britannia, kansainvälisyys, harjoitteluvaihto, verkkokurssi, itseopiskelu.



**THESIS**  
**May 2014**  
**Degree Programme in Health Care**  
Tikkarinne  
FI 80200 JOENSUU  
FINLAND  
Tel. +358 50 405 4816

**Authors**  
Olga Regonen, Sanna Sorsa

**Title**  
Gerontological Nursing in Great-Britain - Preparing online course for students carrying exchange training abroad

**Commissioned by**  
Karelia University of Applied Sciences, Center for Social Services and Health Care

**Abstract**

Globally the population is aging faster than ever before. Health care professionals will without exception meet elderly people in their work field. Even if you would not apply for student exchange or carry out practical training abroad you will still encounter internationality and multiculturalism at your working place.

The main focuses of Karelia University of Applied Sciences in Center for Social Services and Health Care are gerontology and internationality. This thesis will focus on these points. The purpose of our thesis is to make exchange process easier for student nurses and give them information beforehand about customs and policy in England and in British hospitals. Functional part of our thesis was carried out in Moodle almost completely in English. The theoretical part of our work supports the functional part. This functional thesis was commissioned by Karelia University of Applied Sciences. In the theoretical part we go through aging in Finland and in Great Britain, gerontological practice in Great Britain, internationality and the changing role of nurses. Also online studying and independent studying are discussed in this thesis.

During our own practical training abroad we felt like we would have needed more experience based knowledge about our exchange country. In further research on this topic Karelia University of Applied Sciences could use our thesis in gerontological studying or in international counseling.

**Language**  
Finnish

Pages 32  
Appendices 4  
Pages of Appendices 13

**Keywords**  
gerontological nursing, Great Britain, internationality, practical training abroad, online course, self-studying.

## Sisältö

Tiivistelmä  
Abstract

|     |  |    |
|-----|--|----|
| 1   | Johdanto.....  | 5  |
| 2   | Ikääntynyt ihminen Suomessa ja Isossa-Britanniassa.....          | 7  |
| 2.1 | Ikääntynyt ihminen.....  | 7  |
| 2.2 | Väestön ikääntyminen Suomessa.....                               | 7  |
| 2.3 | Väestön ikääntyminen Isossa-Britanniassa.....                    | 9  |
| 3   | Gerontologisen hoitotyön harjoittelu Isossa-Britanniassa.....    | 10 |
| 3.1 | Gerontologia.....  | 10 |
| 3.2 | Gerontologinen hoitotyö Isossa-Britanniassa.....                 | 12 |
| 3.3 | Hoitotyön koulutus ja harjoittelu Isossa-Britanniassa.....       | 13 |
| 4   | Kansainvälisyys ja sairaanhoitajan muuttuva rooli.....           | 14 |
| 4.1 | Kansainvälisyys korkeakouluopinnoissa.....                       | 14 |
| 4.2 | Kansainvälisyys hoitotyössä.....                                 | 15 |
| 5   | Verkkokurssi ja itseopiskelu.....                                | 16 |
| 5.1 | Verkko-opiskelu.....   | 16 |
| 5.2 | Itseopiskelu.....  | 17 |
| 6   | Opinnäytetyö tarkoitus ja tehtävä.....                           | 18 |
| 7   | Opinnäytetyön toteutus.....                                      | 18 |
| 7.1 | Toiminnallinen opinnäytetyö.....                                 | 18 |
| 7.2 | Kohderyhmä.....  | 19 |
| 7.3 | Verkkokurssin suunnittelu ja toteutus.....                       | 19 |
| 8   | Pohdinta.....  | 22 |
| 8.1 | Opinnäytetyön prosessi.....                                      | 22 |
| 8.2 | Opinnäytetyön luotettavuus ja eettisyys.....                     | 24 |
| 8.3 | Verkko-oppimateriaalin arviointi.....                            | 25 |
| 8.4 | Opinnäytetyön hyödynnettävyys ja jatkokehitysmahdollisuudet..... | 26 |
|     | Lähteet.....   | 28 |

## Liitteet

|         |                                  |
|---------|----------------------------------|
| Liite 1 | Toimeksiantosopimus              |
| Liite 2 | Information Package for Students |
| Liite 3 | Moodle-kurssin etusivu           |
| Liite 4 | Dia 5:n sisältö                  |

## 1 Johdanto

Vanhenemiselle on olemassa monta teoriaa. Yksi niistä kuvastaa vanhenemisilmiötä primaarisesta ja sekundaarisesta näkökulmasta. Primaarinen vanheneminen eli ensisijainen vanheneminen alkaa siitä, kun ihmisen kasvuvaihe päättyy. Sekundaarista vanhenemista eli toissijaista vanhenemista on toimintakyvyn heikkeneminen. Sitä nopeuttavat elimistöä rappeuttavat sairaudet, joiden kautta ihmisen toiminta heikkenee. Sekundaarinen vanheneminen on primaarista vanhenemista nopeampaa. (Tilvis, Pitkälä, Strandberg & Sulkava 2010, 13, 20.)

”Vanhenemismuutoksiksi on usein tulkittu erot, joita havaitaan hyväkuntoisina pysyneillä vanhuksilla nuoriin ihmisiin verrattuna”. Ongelmana on biologisen vanhenemisen mittaamisen vaikeus kalenteri-ikäällä. (Tilvis ym. 2010, 13, 16, 20.) Vanhenemisen konkreettisen iän määrittäminen onkin siis maakohtaista. Teollisuusmaissa ikääntyvä ihminen määritellään yleensä 60–65-vuotiaana, usein eläkkeelle jäävänä. (World Health Organization 2010.)

Yhdistynyt kuningaskunta koostuu Englannista, Walesista, Skotlannista. Nämä yhdessä muodostavat Ison-Britannian, jonka väkiluku on 61,7 miljoonaa (Euroopan unioni 2013.) Viimeisen 25 vuoden aikana yli 65-vuotiaiden ihmisten lukumäärä Isossa-Britanniassa on kasvanut 18 prosenttia. Yli 65-vuotiaiden määrästä maassa on tulossa yhä kasvava enemmistö. (Office for National Statistics 2010.)

Suomen väkiluku on 5,426 miljoonaa (Tilastokeskus 2013). Ikääntyneiden määrä Suomessa vuonna 2012 oli 1 003 212. Olemme siis ylittäneet miljoonan rajan. (Yle 2012.) On ennustettu, että vuoteen 2030 mennessä Suomessa on 1 400 000 yli 65-vuotiasta. Yli puolet tästä määrästä tulee olemaan 75-vuotiaita. (Terveyskirjasto 2008.) Tämä tarkoittaa sitä, että joka neljäs suomalainen on vuonna 2030 ikääntynyt (Tilastokeskus 2003).

Eri puolilla maailmaa hoitotyöntekijät kohtaavat yhä enemmän ikääntyneitä asiakkaita eri hoitoyksiköissä. Tämä luo kehitystarpeen gerontologiselle hoitotyölle. (Voutilainen, Rautasalo, Isola & Tiikkanen 2009, 12.) Voutilainen ja Tiikkainen (2009, 364, 369) nostavat kirjassaan esille tulevaisuuden

osaamisvaatimuksia sairaanhoitajille. Näitä osaamisvaatimuksia ovat muun muassa gerontologinen hoitotyö, kulttuurien osaaminen ja kielitaito. Heidän mukaansa kilpailua osaavasta hoitohenkilökunnasta tullaan käymään koko Euroopan alueella tulevaisuudessa.

Valitsimme opinnäytetyömme aiheeksi ”Gerontologisen hoitotyön harjoittelu Ison-Britanniassa – valmistava verkkokurssi vaihtoon lähtijöille”. Aihe on ajankohtainen. Yhä useampi sairaanhoitajaopiskelija on kiinnostunut vaihtoon lähdöstä ja eri maiden hoitokulttuureista ja -tavoista. Rajasimme aihealueen Isoon-Britanniaan, sillä suoritimme kyseissä maassa gerontologisen hoitotyön harjoittelun keväällä 2013. Näin ollen meillä on asiasta omakohtaista kokemusta. Koimme itse harjoittelun jälkeen, että tämän kaltainen kurssi olisi helpottanut meitä kansainvälisen harjoittelun suorittamisessa.

”Toiminnallinen opinnäytetyö tavoittelee ammatillisessa kentässä käytännön toiminnan ohjeistamista, opastamista, toiminnan järjestämistä tai järjeistämistä” (Vilkkä & Airaksinen 2003, 9). Toiminnallisen opinnäytetyön tarkoituksena on valmistaa sairaanhoitajaopiskelijoita gerontologisen hoitotyön harjoitteluun Isoon-Britanniaan sekä antaa tietoa muuten aiheesta kiinnostuneille opiskelijoille. Opinnäytetyön tehtävänä on luoda itseopiskeltava, vapaavalintainen kurssi (1 op), joka suoritetaan Moodle-oppimisympäristössä. Kurssi antaa tietoa muun muassa Ison-Britannian terveydenhuoltojärjestelmästä, hoitokäytänne-eroista, ja se on kirjoitettu pääosin englanniksi.

Karelia-ammattikorkeakoulun sosiaali- ja terveystieteiden keskuksen painopisteet ovat ikäosaamisessa ja kansainvälisyydessä (Karelia-ammattikorkeakoulu 2013). Opinnäytetyö keskittyy näihin painopisteisiin. Asiantuntijaohjaajina toimivat Karelia-ammattikorkeakoulun sosiaali- ja terveystieteiden keskuksen kansainvälisyyskoordinaattori Kirsi Tanskanen sekä gerontologian vastuuopettaja Hanish Bhurtun. Opinnäytetyön toimeksiantajana toimii Karelia-ammattikorkeakoulu (liite 1).

## **2 Ikääntynyt ihminen Suomessa ja Isossa-Britanniassa**

### **2.1 Ikääntynyt ihminen**

Tilastollisesti Suomessa luokitellaan ikääntyneiksi ihmisiksi eläkkeelle jäävät 65-vuotiaat henkilöt. Tilastollinen ikä ei kuitenkaan ole ainut tapa tulkita ikääntymistä. Ikääntynyttä ihmistä voidaan tarkastella muun muassa toimintakyvyn mukaan, jolloin ikääntyminen alkaa vasta noin 75 vuoden iässä. Ikääntyminen voidaan nähdä biologisena ja fysiologisena, jolloin ikä kertoo ihmisen kunnosta. Subjektiivinen ja kulttuurinen ikä tulevat puolestaan omista tuntemuksista sekä yhteisön odotuksista. Ikääntymistä voidaan katsoa myös sosiaalisesta ja psykologisesta näkökulmasta. (Verner 2013.)

World Population Prospects: The 2010 Revisionin mukaan vanhempien ikäluokkien määrä kasvaa suhteessa nuorempiin ikäluokkiin. Maailman väestöstä ikääntyneiden määrän odotetaan nousevan 22 prosenttiin vuoteen 2050 mennessä. Määrällisesti tämä 22 prosenttia tulee olemaan yli kaksi miljardia. (United Nations, Departments of Economic and Social Affairs 2010.)

Verrattaessa ikääntyneitä suurin osa heistä on yhä toimintakykyisiä ja terveitä, mutta iän ylittäessä 80 vuotta sairastumisen ja toimintakyvyn heikkenemisen riski kasvaa (Sarvimäki, 1998, 11). Ikääntyvä väestö tuo mukanaan haasteita niin hoitotyöhön kuin yhteiskunnallekin. Heitä ei kuitenkaan pidä ajatella yhtenäisenä massana. Jokaisella ikäihmisellä on omat erikoispiirteensä, historia ja kokemukset. Onnistuneessa hoidossa on muistettava ottaa huomioon jokaisen ihmisen erilainen tausta. (Vallejo Medina, Vehviläinen, Haukka, Pyykkö & Kivelä 2006, 8.)

### **2.2 Väestön ikääntyminen Suomessa**

Tilastokeskuksen mukaan useimmiten väestö jaetaan kolmeen pääryhmään: lapsiin, joita ovat 0-14-vuotiaat, työikäisiin, joita ovat 15–64-vuotiaat ja vanhuksiin, joita ovat 65 vuotta täyttäneet henkilöt. Yleensä, kun puhutaan

ikäntymisestä väestötieteessä, sillä tarkoitetaan koko väestössä tapahtuvaa ilmiötä. Siinä ikääntyneiden määrää verrataan muuhun väestöön eli lapsiin ja työikäisiin. Näin saadaan selville väestön ikääntymiseen vaikuttava väestön ikärakenne. (Tilastokeskus 2003.)

Ikärakenteeseen puolestaan vaikuttavat syntyvyys, kuolleisuus ja muuttoliikenne. Ikäjaottelu vastaa toki vain karkeasti normaalitilannetta, sillä osa työikäisiin kuuluvista on työttömiä ja osa eläkeikäisistä jatkaa työelämässä vielä eläkeiän jälkeenkin. Se on kuitenkin toimiva, kun tarkastellaan ikärakenteen muutoksia ajallisesti ja verrataan alueita keskenään. (Tilastokeskus 2003.)

Ikääntyneiden määrää voidaan tarkastella suhteessa muuhun väestöön, ja jos heidän suhteellinen määränsä väestössä kasvaa, on kyseessä väestön ikääntyminen. Suomessa tämä näkyy seuraavasti: vuonna 2000 yli 65-vuotiaiden osuus väestöstä oli 15 prosenttia. Vuonna 2030 se kasvaa 26,3 prosenttiin, jolloin joka neljäs suomalainen on ikääntynyt. (Tilastokeskus 2003.)

Vuonna 2000 Suomessa asui 777 200 yli 65-vuotiasta. Vuonna 2030 heidän määränsä nousee yli 1,3 miljoonaan. Tästä voidaan puhua absoluuttisena määränä. Vuoden 2000 ja vuoden 2030 välillä ikääntyneiden määrä kasvaa 78,7 prosenttia. Tämä kuvaa yli 65-vuotiaiden määrän prosentuaalista kasvua. (Tilastokeskus 2003.)

Suomen ikärakenteen ikääntymiseen vaikuttavia tekijöitä ovat syntyvyyden aleneminen 1970-luvulta lähtien, niin ettei syntyvyyden taso ole riittänyt korvaamaan vanhenevaa väestöä. Toisen maailmansodan jälkeen syntyneet suuret ikäluokat elävät entistä vanhemmiksi. Elinajanodote on noussut sodan jälkeen 16 vuotta. Syntyvyyden kehityksellä on siis ollut ratkaiseva rooli Suomen ikärakenteen kannalta. Tilastokeskus ennustaa, että ikääntyminen on voimakkaammillaan seuraavat 20 vuotta (Tilastokeskus 2003.)

Ikääntyneiden määrän noustessa on Suomessa pyritty takaamaan ikäihmisille kuuluva hyvä hoito vanhuspalvelulain voimalla: Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2013). Lain tarkoituksena on tukea iäkkäiden hyvinvointia, terveyttä ja itsenäistä suoriutumista. Laki mahdollistaa paremmin



iäkkäiden osallistumisen heidän elinoloihinsa vaikuttaviin päätöksiin. Vanhuspalvelulaki parantaa sosiaali- ja terveyspalvelujen saantia ja laatua. Iäkkäät pystyvät näin vaikuttamaan omalta osaltaan näihin palveluihin. Tämä laki on tullut voimaan 1. päivänä heinäkuuta 2012, mutta osa pykälistä tulee voimaan vasta vuonna 2015. (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 1/2012.)

### **2.3 Väestön ikääntyminen Isossa-Britanniassa**

Yhdistynyt kuningaskunta koostuu Englannista, Walesista, Skotlannista. Nämä yhdessä muodostavat Ison-Britannian, jonka väkiluku on 61,7 miljoonaa. (Euroopan unioni 2013.) Viimeisen 25 vuoden aikana yli 65-vuotiaiden ihmisten lukumäärä Iso-Britanniassa on kasvanut 18 prosentilla. Yli 65-vuotiaiden määrästä maassa on tulossa yhä kasvava enemmistö. (Office for National Statistics 2010.)

Puhuttaessa Ison-Britannian väestön ikääntymisestä sillä viitataan keski-ikäen nousuun sekä ikääntyneiden määrälliseen että suhteelliseen kasvuun koko väestön määrästä. Ison-Britannian asukkaiden ikääntyminen johtuu kuolleisuuden vähentymisestä kaikissa ikäryhmissä ja eliniän pitenemisestä ikääntyneiden ja vanhusten keskuudessa. Yhdistyneiden Kuningaskuntien syntyvyys on lisääntynyt vuodesta 2001 lähtien, mutta luvut ovat silti pysyneet liian alhaisina korvaamaan vanhenevaa väestöä. Tämä siis johtaa väestön vanhenemiseen. Vuoteen 2035 mennessä Yhdistyneiden Kuningaskuntien keski-ikä on arvioitu nousevan 42,2 vuoteen. (Office for National Statistics 2012a.) Maan sisällä on kuitenkin eroja: Vuoteen 2035 mennessä Walesin odotetaan johtavan iäkkäiden ihmisten määrässä 26 prosentilla, Skotlannin tullessa toiseksi 25 prosentilla. Englanti ja Pohjois-Irlanti jakavat kolmossijan 23 prosentilla. (Office for National Statistics 2012b.)

Edellisen vuosisadan aikana syntyvyys on ollut korkeimmillaan. Toisen maailmansodan päätyttyä ja ”baby boomin” aikana ihmisten syntyvyys oli suurinta. Toisen maailmansodan jälkeen syntyneet ihmiset ovat vuonna 2035

iältään 80 tai yli 80-vuotiaita. ”Baby boomin” aikaan syntyneet taas ovat tuolloin noin 70-vuotiaita. Nämä kaksi tekijää tulevat nostamaan ikääntyneiden määrää. Vuonna 2010 ikääntyneiden määrä maassa oli 1.7 miljoonaa ihmistä. Sen odotetaan nousevan vuoteen 2035 mennessä 23 prosenttiin. (Office for National Statistics 2012a.)

Ison-Britannian parlamentin tekemän tutkimuksen mukaan nykyiset valtionkulut menevät pitkälti vanhusten tukipalveluihin. Jopa 65 prosenttia työ- ja eläkeministeriön varoista käytetään yli työkäisiin ihmisiin. Tarkemmin sanottuna tämä on verrattavissa 100 biljoonaan puntaan vuosien 2010 ja 2011 välillä, mikä on noin 1/7 valtion rahavaroista. Mikäli palvelujen tarjontaa jatketaan samalla tasolla kuin nyt, se tarkoittaisi 10 biljoonaa lisäkustannuksia vuodessa jokaista miljoonaa yli työkäistä ihmistä kohden. (www.Parliament.uk 2010.)

NHS:n keskivertokulutus eläkeläisten taloutta kohti on kaksinkertainen verrattuna työkäisten talouteen. Nämä summat nousevat sitä mukaan, mitä vanhempi ihminen on. Ison-Britannian sosiaali- ja terveysministeriö on arvioinut, että 85-vuotiaiden tai yli 85-vuotiaiden terveydenhuoltokustannukset sairaaloissa ja terveyskeskuksissa ovat yli kolminkertaiset verrattuna henkilöihin, jotka ovat 65–74-vuotiaita. Tämä tulee luomaan haasteita palvelun tarjoajille ja valtion taloudella, sillä vaikka eliniänodote on noussut, odotus terveenä pysymisestä on säilynyt samana. (www.Parliament.uk 2010).

### **3 Gerontologisen hoitotyön harjoittelu Isossa-Britanniassa**

#### **3.1 Gerontologia**

Gerontologia tulee kreikankielisistä sanoista geron, joka käännettynä tarkoittaa vanhusta ja logos, joka tarkoittaa oppia. Suomessa gerontologisia tutkimuksia on aloitettu tekemään toisen maailmansodan jälkeen. Gerontologia tutkii omana tieteenalanaan, millaisia seurauksia vanhenemisella on yksilöihin, yhteisöihin ja yhteiskuntaan. (Heikkinen 2008, 16.)

Gerontologia tutkii siis ikääntymistä ja ikäihmisiä; mitä ovat vanhenemisen mukanaan tuomat muutokset eli mitkä eri tekijät säätelevät näitä muutoksia ja kuinka niihin voi vaikuttaa (Voutilainen ym. 2009, 15). Gerontologit myös selvittävät, millä tavalla ihminen ikääntyy ja miten miesten ja naisten ikääntyminen eroaa toisistaan. Onnistuneeseen vanhenemiseen vaikuttavat myös toimivat palvelujärjestelmät sekä yksilön omat valinnat. (Heikkinen & Rantanen 2008, 5.)

Tarkoituksena on vaikuttaa onnistuneeseen vanhenemiseen ikääntyvien omalla toiminnalla ja edistämällä palvelujärjestelmiä. Vanhuksille tarkoitetut palvelujärjestelmät muodostavat ison osan sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnasta. Ikääntyvien lukumäärän kasvaessa kasvaa myös tarve näille palveluille. (Parviainen 1998, 7.)

Gerontologiaa ei pidä sekoittaa geriatria, joka puolestaan on lääketieteellinen erikoisala. Geriatriassa keskeistä on vanhuuden seurauksena tulevien äkillisten ja pitkäaikaissairauksien ennaltaehkäisy, tutkiminen, kuntoutus ja hoito. (Societas Gerontologica Fennica 2013; Itä-Suomen yliopisto 2013.) Gerontologinen hoitotyö on hoitotyön erikoisala. Tämän erikoisalan tarkoituksena on saavuttaa vanhenevan ihmisen hyvinvointi, terveys, toimintakyky ja pitää niitä yllä. (Suomen Sairaanhoidajaliitto 2012.)

Gerontologinen hoitotyö soveltaa teoreettista tietoa vanhenevien ihmisten hoitotyössä. Tavoitteena on hoitaa sairauksia, arvioida voimavaroja, edistää toimintakykyä, toteuttaa turvallista lääkehoitoa, antaa palliatiivista hoitoa unohtamatta perhehoitotyötä. Gerontologinen hoitotyö perustuu hoitotieteeseen ja gerontologiaan. (Suomen Sairaanhoidajaliitto 2012.) Suomessa tämä näkyy niin, että ikäihmisille tarkoitetuissa palveluissa toimii yli 50 000 terveydenhuollon ammattilaista. Eri hoitotyön osa-alueilla toimivat terveydenhuollon ammattilaiset kohtaavat siis työssään lähes poikkeuksetta ikääntyneitä ihmisiä. (Voutilainen ym. 2009, 12.)

### 3.2 Gerontologinen hoitotyö Isossa-Britanniassa

Isossa-Britanniassa terveydenhuoltojärjestelmänä toimii National Health Service tai lyhyesti NHS. Se luotiin 1948-luvulla, ja sen tärkeimpänä ajatuksena on, että kaikkien tulee saada hoitoa varallisuuden määrästä riippumatta. (National Health Service 2013a.) Ajatus on säilynyt tähän päivään asti pienin poikkeuksin: reseptit, optikkojen ja hammaslääkärien palvelut ovat ainakin osittain omakustanteisia (National Health Service 2013b).

NHS:n rahoitus tulee suoraan veroista, ja sen käytössä oleva summa vuodelle 2012–2013 oli 108,9 biljoonaa puntaa (National Health Service 2013b). Britannian terveydenhuoltopalveluja voivat käyttää kaikki, joilla on pysyvä osoite maassa. Palvelujen käyttö vaatii vain rekisteröitymistä asiakkaaksi lähimmälle lääkärille. (Maatieto 2013.)

Office for National Statisticsin sivulta löytyvän Ageing Across the UK- artikkelin mukaan Ison-Britannian asukkaista on tulossa huomattavasti vanhempia. Väestön ikääntyminen tuo tullessaan haasteita, joista esimerkkeinä ovat paikallisiin palveluihin pääseminen, asuminen sekä terveys- ja hyvinvointipalveluihin liittyvät asiat. (Office for National Statistics 2010.)

Terveyttään Isossa-Britanniassa ikäihmiset voivat pitää yllä käyttämällä Primary ja Secondary Care - palveluja. Primary Careen kuuluvat lääkäri-, hammaslääkäri-, optikko- ja reseptitpalvelut. (Health & Social Care Information Center 2014). Secondary Care on hoitoa, jota saadaan sairaalassa. Se voi olla suunniteltu toimenpide, kuten urologilla käynti tai suunnittelematon toimenpide, kuten leikkaus. (National Health Service NHS Trust 2014.) Primary Health Caressa keskeisessä osassa toimivat kotisairaanhoitajat. He käyvät ikääntyneiden kodeissa tai palvelukodeissa. Kotisairaanhoitajat tarjoavat kasvissa määrin monitahoisia palveluita potilaille sekä tukevat potilaan omaisia. Heillä on myös suuri osa ohjaamisessa. He ohjaavat iäkkäitä pitämään huolta itsestään sekä omaisia huolehtimaan perheenjäsenestään. (National Health Service Careers 2014.)

Hospice on paikka ihmisille, joilla on parantumaton sairaus. Paikka tarjoaa kivun lievitystä ja emotionaalista tukea potilaalle. Hospicen henkilökunta koostuu lääkäreistä sekä sairaanhoitajista, mutta mukana voi olla myös esimerkiksi fysioterapeutteja. Hospice tähtää kodinomaiseen tunnelmaan. Se on saattohoitoyksikkö, mutta saattohoidossa olevilla ihmisillä on mahdollisuus käydä Hospicesa pelkästään kivunlievityksen vuoksi tai kun omaishoitaja kaipaa lepoa. (National Health Service 2012.)

NHS:n Continuing Healthcare tai toiselta nimeltään Package of Care on NHS:n vanhuksille kustantama palvelu. Mikäli ikääntynyt on oikeutettu saamaan tätä palvelua, palvelun voi halutessaan ottaa niin omaan kotiin kuin vanhainkotiinkin. Jälkimmäisessä tapauksessa NHS takaa vanhukselle täyden rahoituksen ja hoidon. (National Health Service 2013.)

### **3.3 Hoitotyön koulutus ja harjoittelu Isossa-Britanniassa**

The Nursing and Midwifery Council eli lyhyesti NMC-niminen järjestö huolehtii sairaanhoitajien ja kättilöiden koulutustasosta Englannissa, Walesissa, Skotlannissa sekä Pohjois-Irlannissa. Sen tärkeimpiä tehtäviä ovat muun muassa pitää kirjaa rekisteröidyistä sairaanhoitajista ja kättilöistä sekä asettaa suosituksia opetuksen tasosta. Työskentely Isossa-Britanniassa vaatii rekisteröitymistä NMC:hen. (Nursing and Midwifery Council 2010a, 2010b.)

Koulutussuuntautumisia on olemassa neljä vaihtoehtoa: aikuiset, lapset, oppimisvaikeuksista kärsivät ja psykiatria. Vaihtoehtona on myös valita kahden yhdistelmä, mutta tällöin koulutus kestää pidempään. Useimmiten suuntautuminen pitää päättää jo hakuvaiheessa. (National Health Service 2014.) Opinnot alkavat yhteisillä luennoilla, jotka antavat perustietopaketin kaikista neljästä suuntautumisvaihtoehdosta. Tämä osio kestää 12–18 kuukautta. Sen jälkeen erikoistuminen kestää 18–24 kuukautta. (Targetjobs 2014.)

Kokonaisuudessaan koulutus kestää kolme vuotta, ja kahden vaihtoehdon yhdistelmä kestää neljä vuotta. Opiskelu on tällöin jo maisteritasoa. Opiskelu on

yliopisto-opiskelua. Koulutus koostuu 50 - prosenttisesti teoriaopiskelusta ja 50 - prosenttisesti käytännön opiskelusta. Harjoitteluita suoritetaan niin sairaaloissa kuin terveyskeskuksissa, ja ne keskittyvät pääasiassa suuntautumisvaihtoehtoon. Harjoittelujaksot ovat pituudeltaan 7-12 viikkoa. Harjoittelupaikassa opiskelijat opiskelevat pääasiassa ammatillisia arvoja, viestintä - ja vuorovaikutustaitoja, hoitokäytäntöjä ja päätöksentekoa, johtajuutta sekä hallinta - ja tiimityöskentelyä. Listalla ei siis juurikaan ole kädentaitoja, vaan ne opitaan lähinnä teorian kautta. (National Health Service 2014.)

## **4 Kansainvälisyys ja sairaanhoitajan muuttuva rooli**

### **4.1 Kansainvälisyys korkeakouluopinnoissa**

Kansainvälisyys korkeakouluopinnoissa ei ole pelkkää kielten ja eri kulttuurien opiskelua. Siihen kuuluu myös vierailuluentoja, seminaareja, tutkimusten kansainvälistä julkaisemista sekä kansainvälisten julkaisujen hankkimista korkeakoululle. Usein kansainvälisyys käsitetään pelkästään henkilövaihtona, vaikka se ei ole pelkästään opiskelijoiden ja opettajien liikkuvuutta maasta toiseen. (Taajamo 2005, 21–22.)

Korkeakoulujen kansainvälistyminen harvoin ylettyy tutkintovaatimukseen asti, mutta sen tavoitteena on kuitenkin opetuksen ja tutkimuksen laadun kehittäminen. Kansainväliseen yhteistyöhön asennoidutaan positiivisesti. Kansainvälisyys yhdistetään opetuksen laatuun, siksi tehokkuuden ja vastuun työn tuloksista tulee näkyä. Kansainvälisyys on erilaista ja erilaajuista riippuen korkeakoulusta ja opiskeltavasta alasta. Osassa korkeakouluista kansainvälisyys voidaan käsittää yhtenä vaihto-opiskelijana, kun taas toisissa se on opetuksessa, opiskelussa ja tutkimuksissa nähtävää vuorovaikutuksellista toimintaa. (Taajamo 2005, 21–22.)

Ulkomaan harjoittelun avulla tuetaan opiskelijan ammatillista kehittymistä, kielitaitoa sekä valmiuksia kansainvälistyä. Korkeakouluopiskelijat voivat hakea opiskelu- tai työharjoittelupaikkoja ulkomailta esimerkiksi oman

ammattikorkeakoulun tai kansainvälisten järjestöjen kautta. (Työ- ja elinkeinoministeriö 2013.) Myös Karelia-ammattikorkeakoulun opiskelijoille on halutessaan tarjolla laajat mahdollisuudet lähteä kansainväliseen vaihtoon (Karelia-ammattikorkeakoulu 2013a).

Suosituimmat opiskelumaat ovat Kansaneläkelaitoksen tekemän tutkimuksen mukaan Iso-Britannia, Ruotsi ja Viro (Kansaneläkelaitos 2013). Isoon-Britanniaan lähti Suomesta vuonna 2011 yli kolmen kuukauden mittaiseen opiskelu- tai harjoitteluvaihtoon korkeakouluista 670 opiskelijaa. Iso-Britannia oli näin ollen kolmanneksi yleisin vaihtomaa vuonna 2011. (CIMO 2011.) Vuonna 2012 suosituin opiskelumaa oli Iso-Britannia, jonka korkeakouluissa opiskeli 1727 suomalaista (CIMO 2012). Isoon-Britanniaan lähti Karelia-ammattikorkeakoulun sosiaali- ja terveystieteiden keskukselta lukuvuonna 2012–2013 gerontologisen hoitotyön harjoitteluun noin 20 opiskelijaa (Tanskanen 2013b).

## **4.2 Kansainvälisyys hoitotyössä**

Työelämä on yhä enenevässä määrin kansainvälisempää ja monikulttuurisempää. Nykypäivän työelämässä tarvitaan osana ammatillista osaamista valmiuksia vastata kansainvälistymisen ja monikulttuurisuuden tarpeisiin. (Metropolia ammattikorkeakoulu 2013.) Tämä näkyy myös hoitotyössä, kun potilaat tulevat eri kulttuureista ja heillä on erilaisia sairauksia (Hosio 2008).

Kansainvälisyys vaikuttaa myös suomalaiseen terveydenhuoltoon ja hoitotyöhön: Euroopan unionin lainsäätely vaikuttaa muun muassa suomalaiseen terveydenhoitoon ja sairaanhoitajien asemaan (Suomen Sairaanhoitajaliitto 2014). Maasta toiseen siirtyvä sairaanhoitaja kohtaa usein kansainvälistymisen vaikeutena kulttuurien erilaisuuden. Haasteina ovat myös kieli, terveydenhuoltojärjestelmän tunteminen, turvallisen lääkehoidon toteuttaminen ja teknologia-aidot. (Suomen Sairaanhoitajaliitto 2013.)

Myös hoitotyön koulutus kansainvälistyy. Suomessa on mahdollista opiskella useammassa ammattikorkeakoulussa sairaanhoitajaksi englannin kielellä. (Hurme 2013.) Sairaanhoitajan osaamisvaatimukseen kuuluu yhtenä osaamisalueena monikulttuurisen hoitotyön toteuttaminen sekä valmiuksia toimia kansainvälisissä tehtävissä. Sairaanhoitajan tulee tietää kulttuurin vaikutukset potilaan hoitoon ja terveyden edistämiseen. (Opetusministeriö 2006.) Suomessa suoritettu hoitotyön tutkinto mahdollistaa myös työskentelyn Euroopan unionin sisällä ilman, että tarvitaan lisäkoulutusta (Karelia ammattikorkeakoulu 2014d).

Kansainvälistymisen tärkeydestä terveydenhoitoalalla on esimerkkinä jo vuodesta 1899 asti toiminut The International Council of Nurses. Se on suomeksi nimeltään Kansainvälinen Sairaanhoitajaliitto. Järjestöön kuuluu 130 maata. (The International Council of Nurses 2013.) Kansainvälisen Sairaanhoitajaliiton suomalainen jäsen on Suomen Sairaanhoitajaliitto. Liitto ajaa sairaanhoitajien asioita globaalisti pyrkimällä vaikuttamaan eri maiden terveyspolitiikkaan. (Suomen Sairaanhoitajaliitto 2013.)

## **5 Verkkokurssi ja itseopiskelu**

### **5.1 Verkko-opiskelu**

Verkko-opiskelulle on ominaista, että opiskelu tapahtuu tietokoneen ja tietoverkkojen avulla (Edu.fi 2010). Verkko-opiskelu on englanninkieliseltä nimeltään e-Learning. Verkkokurssi toteutetaan verkossa sijaitsevalla oppimisalustalla, ja sille on määritelty tavoite, sisältö, laajuus ja arviointi. (Keränen & Penttinen 2007, 2-3.) Verkkokurssi koostuu oppimateriaaleista, tehtävistä sekä opiskelijan ja opettajan välisestä vuorovaikutuksesta. Voidaankin sanoa, että nykypäivänä verkko-opiskelu on uusi opiskelun kehityssuunta. (Matikainen 2003, 5.)



Verkko-oppimisympäristöstä puhuttaessa yksi keskeinen käsite on avoin oppimisympäristö. Se on menetelmien, toteutustapojen ja oppimissisältöjen suhteen joustava eli niin sanotusti opiskelijakeskeinen menetelmä. (Haasio & Haasio 2008, 45.) Verkko-opinnot koostuvat oppimateriaalien itsenäisestä opiskelusta ja niitä apuna käyttäen työstettävistä kirjallisista tehtävistä, kuten esseistä ja harjoituksista (Tampereen yliopisto 2013). Näin ollen verkko-opiskelu on ajasta ja paikasta riippumatonta toisin kuin luokkahuoneessa tapahtuva lähiopetus (Kalliala 2002, 12).

Internet mahdollistaa uudenlaisen tavan omaksua uutta tietoa. Opiskelijalla on käytössään mahdollisuus päästä käsiksi tietoon maailmanlaajuisesti. Verkko mahdollistaa ongelmalähtöisen oppimisen, sekä jo olemassa olevan tiedon hyödyntämisen uuden oppimisessa. Verkko kannustaa itsenäiseen ajatteluun ja näin ollen motivoi opiskelijaa opiskeltavaan aiheeseen. (Haasio & Haasio 2008, 9.)

## **5.2 Itseopiskelu**

Itseopiskelu on itsenäisesti tapahtuvaa opiskelua, jonka lähikäsitteitä ovat etäopiskelu tai itsenäinen opiskelu. Itseopiskelu on opiskelumuoto, jossa opiskelija työskentelee itsenäisesti ilman lähiopetusta tai muita opiskelijoita. Itseopiskeltava kurssi voi koostua muun muassa kirjallisten tehtävien, kuten portfolioiden tekemisestä. Itsenäiset opinnot vaativat oma-aloitteisuutta ja suunnitelmallisuutta. (Aikuis-koulutus.fi 2013.) Sille ei ole määritelty vähimmäiskesto (Tilastokeskus 2006).

Etäopetuksen voi määritellä suunnitelluksi opetukseksi, jossa opettajan ja opiskelijan ei tarvitse olla samassa paikassa samaan aikaan (Matikainen & Manninen 2000, 19). Etäkurssit on mahdollista suorittaa niin lähi- kuin etäopetustunteina (Etäopiskelu.fi 2013). Etäopiskelu voi koostua erilaisista oppimistehtävistä, tenteistä tai verkko-opinnoista (Jyväskylän yliopiston avoin yliopisto 2013).

Teknologian ja etäopiskelukurssien tarjonnan lisääntyessä etäopiskelun suosio on kasvanut. Sen etuina ovat valinnanvapaus ja joustavuus paikan ja ajan suhteen. Nykypäivänä on mahdollista opiskella etäopiskeluna melkein mitä tahansa. Etäopiskelu luo myös omat haasteensa, ja se vaatii opiskelijalta motivaatioita ja kurinalaisuutta. (Täydennyskoulutus.fi 2013.)

## **6 Opinnäytetyö tarkoitus ja tehtävä**

Toiminnallisen opinnäytetyön tarkoituksena on valmistaa sairaanhoitajaopiskelijoita gerontologisen hoitotyön harjoitteluun Isoon-Britanniaan sekä antaa tietoa muuten aiheesta kiinnostuneille opiskelijoille. Opinnäytetyön tehtävänä on luoda itseopiskeltava, vapaavalintainen kurssi (1 op), joka suoritetaan Moodle-oppimisympäristössä. Kurssi antaa tietoa muun muassa Ison-Britannian terveydenhuoltojärjestelmästä, hoitokäytänne-eroista, ja se on kirjoitettu pääosin englanniksi.

## **7 Opinnäytetyön toteutus**

### **7.1 Toiminnallinen opinnäytetyö**

”Toiminnallinen opinnäytetyö tavoittelee ammatillisessa kentässä käytännön toiminnan ohjeistamista, opastamista, toiminnan järjestämistä tai järjeistämistä” (Vilkkä & Airaksinen 2003, 9). Tässä työssä toiminnallinen tuotos on verkko-oppimateriaali Moodle-ympäristöön englannin kielellä. Tekijänoikeudet säilyvät opinnäytetyön tekijöillä, mutta ylläpito- ja päivitysoikeudet siirtyvät Karelia-ammattikorkeakoululle.

Toiminnallisen opinnäytetyön tuotos voi olla esimerkiksi kirja, kirjakansio, CD tai opas (Vilkkä 2003, 9). Tuloksena tuotimme Moodlessa toteuttavan vapaavalintaisen verkkokurssin. Materiaalin on tarkoitus valmistaa

sairaanhoitajaopiskelijoita gerontologisen hoitotyön harjoitteluun Isoon-Britanniaan sekä antaa tietoa muuten aiheesta kiinnostuneille opiskelijoille. Verkkokurssin suunnittelussa ja toteutuksessa kerromme, kuinka olemme toteuttaneet toiminnallisen osuuden.

Toiminnallisessa opinnäytetyössä olisi hyvä olla toimeksiantaja (Vilkkä & Airaksinen 2003, 16). Opinnäytetyömme toimeksiantajana Gerontologisen hoitotyön harjoittelu Isossa-Britanniassa –Valmistava verkkokurssi vaihtoon lähtijöille toimii Karelia-ammattikorkeakoulu. Halusimme tehdä toiminnallisen opinnäytetyön aiheesta, koska koimme, että siitä voisi olla hyötyä enemmän sellaisena kuin esimerkiksi laadullisesta opinnäytetyöstä.

## **7.2 Kohderyhmä**

Toiminnallisessa opinnäytetyössä luomme itseopiskeltavan, vapaavalinnaisen kurssin ”Gerontologisen hoitotyön harjoittelu Isossa-Britanniassa -Valmistava verkkokurssi vaihtoon lähtijöille”. Kurssi toteutetaan Moodle-oppimisympäristössä ja se on laajuudeltaan yhden opintopisteen verran.

Tämä kurssi on tarkoitettu sairaanhoitajaopiskelijoille, jotka lähtevät gerontologiseen hoitotyön harjoitteluun Isoon-Britanniaan. Kurssi on vapaavalintainen, joten muutkin aiheesta kiinnostuneet voivat suorittaa kurssin.

## **7.3 Verkkokurssin suunnittelu ja toteutus**

Moodle on oppimisalusta, jonne oppimisalustan hallinnoija voi tuoda erilaisia tiedostoja. Moodle luotiin vuonna 2002, ja se on saavuttanut suuren suosion korkeakouluissa yhtenä opetuskanavana. (Itä-Suomen yliopisto 2014.) Päätimme opinnäytetyön prosessin alkuvaiheessa toteuttaa verkkokurssin Moodlessa, koska se on yleisesti käytössä oleva opetuskanava korkeakouluissa.

Aloimme miettiä verkkokurssin sisältöä jo opinnäytetyön kirjoittamisen alkuvaiheessa. Opinnäytetyömme on vaihtoon valmentava kurssi, joten oli selvää, että verkkokurssi toteutetaan melkein kokonaan englannin kielellä. Näin verkkokurssi tukee osaltaan opiskelijan vaihtoprosessia. Meillä oli monia eri variaatioita verkkokurssimme sisällön otsikoista, mutta ne konkretisoituivat vasta työn loppuvaiheessa. Päädyimme ottamaan toiminnalliseen osioon viisi diaa, joiden yläotsikot olivat:

#### Johdanto

1. Useful information about Great Britain
2. Health Care in UK
3. Culture and practice in UK
4. Be prepared for...
5. Things to do in your free time

Ensimmäisessä otsikossa kerromme yleistä tietoa Isosta-Britanniasta. Dia kertoo maan pääkaupungista, asukasluvusta, kielestä, isoimmista kaupungeista, hallituksesta, valuutasta ja koulutusjärjestelmästä. Tässä osiossa on myös linkki VisitBritain - sivustolle, jossa kerrotaan laajemmin muun muassa eri kaupungeista ja maan historiasta. Health Care in UK kattaa NHS:n toimintaa Englannissa. Se sisältää linkin NHS:n sivulle sekä Youtube-videon, jossa kerrotaan NHS:n toiminnasta ja siitä, kuka on oikeutettu käyttämään NHS:n palveluja. Lisäksi Health Care in UK - osio sisältää kolme hyvin yleisesti käytettyä lomaketta NHS:n gerontologisilta osastoilta. Niitä ovat Observation Scores and Pain Assesment Chart, Food and Drink Record Chart ja Modiefied Early Warning System (MEWS).

Kolmas dia Culture and Practice in UK kertoo eroista Suomen ja Ison-Britannian hoitokäytänteissä. Nimensä mukaan Be prepared for... kertoo, mitä mahdollisia yllätyksiä ja odottamattomia asioita saattaa tulla eteen vaihdon aikana. Vaihto ei ole pelkästään harjoittelua, vaan opiskelijan on hyvä tutustua paikalliseen kulttuuriin, ruokaan ja paikkoihin. Osiossa on liitteenä kuvia ja Youtube-video. Things to do in your free time sisältää tietoa siitä, mitä kaikkea Isossa-Britanniassa voi tehdä vapaa-ajalla. Isossa-Britanniassa on runsaasti suosittuja

turistikohteita, ja monissa museoissa ja gallerioissa ei ole pääsymaksua. Tämäkin osio sisältää kuvia ja Youtube-videon.

Kurssi löytyy Moodle-oppimisympäristöstä nimillä ”Gerontologisen hoitotyön harjoittelu Isossa-Britanniassa -valmistava verkkokurssi vaihtoon lähtijöille 1 op”. Kurssissa ei ole salasanaa, mutta kurssin hallinnoija voi siihen sellaisen halutessaan asentaa. Moodlessa toteutettava verkkokurssi on tehty Prezi-ohjelmalla. Idean saimme hoitotyön asiantuntijuus - lähiopetustunnilla, jossa oppitunnin teoriamateriaali oli tehty kokonaan Prezi-ohjelmalla. Innostuimme ohjelmasta sen helppokäyttöisyyden ja uuden ilmeen vuoksi. Prezi-ohjelma on monikäyttöinen, visuaalinen, web-pohjainen esitysohjelma, ja sen yhteyteen voi helposti lisätä monenlaista dataa kuten kuvia ja Youtube-videoita (Prezi 2014).

Halusimme myös tehdä toiminnallisen osuuden Prezillä, koska emme ole kuulleet, että englanninkielisiä verkkokursseja olisi aikaisemmin tehty sillä. Kirjoitimme ensin toiminnallisen osuuden Word-tiedostolle. Lähteinä olemme käyttäneet pelkästään englanninkielisiä lähteitä. Seuraavaksi loimme tunnukset englanninkieliselle Prezi-sivustolle. Sivustolla on tarjolla erilaisia pohjia, joista käyttäjä voi valita mieleisensä. Sen jälkeen aloimme siirtää tekstiä Prezille ja muokkasimme asetteluja ja yleisilmettä. Lisäsimme itse ottamiamme kuvia Prezi-esitykseen. Käytimme myös kolmea Internetistä otettua kuvaa.

Dia-esityksiin lisäsimme Youtube-videoita. Hakusanoina käytimme: Health Care in UK, United Kingdom accents sekä travelling in UK. Näillä hakusanoilla löysimme sopivia videoita dia-esityksiin. Kuvien ja Youtube-videoitten lähteet olemme merkanneet Moodleen osion kohtaan seitsemän ”Sources”.

Haasteena oli Moodlen käytön opettelu, mutta se ratkesi, kun opinnäytetyön ohjaajamme opetti meille sen toiminnan periaatteen ja saimme omalla ajalla opetella sen käyttöä. Mietimme myös, miten materiaalin siirtäminen onnistuu Prezi-sivustolta Moodle-ympäristöön. Kuvien ja tekstien asettelu Prezissä aiheutti myös välillä ongelmia, joista kuitenkin selvisimme. Kuvien lisääminen Moodleen aiheutti myös alkuun hankaluuksia, mutta saimme tähän nopeasti neuvoja ja saimme lisättyä kuvat Moodleen ilman suurempia ongelmia.

Suoritusmerkinnän kurssista opiskelija saa kirjoitettuaan oppimispäiväkirjan englanniksi. Moodle-kurssin kohdassa ”kuusi” on ohjeet englanniksi hyvän oppimispäiväkirjan tekoon. Tarkoituksena on pohtia oppimaansa 1-2 sivua, jonka jälkeen opettaja arvioi oppimispäiväkirjan sisällön. Tätä verkkokurssia voi hyödyntää yhdessä Valtteri- Virtuaalinen valmennus vaihtoon lähtevälle opiskelijalle kurssin yhteydessä.

## **8 Pohdinta**

### **8.1 Opinnäytetyön prosessi**

Alkuperäinen opinnäytetyömme oli sähköisen terveystietokannan päivittäminen, mutta emme kokeneet aihetta omaksemme, eikä opinnäytetyöprosessi edistynyt ulkomaanvaihdon vuoksi. Vaihdoissa ollessamme saimme ajatuksen tehdä opinnäytetyömme gerontologisesta hoitotyöstä Isossa-Britanniassa. Suoritimme gerontologisen hoitotyön harjoittelun akuutilla ikääntyneiden osastolla ja olimme positiivisesti yllättyneitä siitä, kuinka hyvää hoitoa ikääntyneet saavat Isossa-Britanniassa. Halusimme tehdä opinnäytetyön aiheesta. Suomeen palattuamme hakeuduimme opinnäytetyöohjaajan luo keskustelemaan aiheen vaihdosta. Konsultoimme myös aiheen vaihdosta kansainvälisyyskoordinaattoria sekä gerontologisen hoitotyön vastuopettajaa. Aiheeksi valikoitui lopulta vaihtoon valmentava kurssi. Heidän kanssaan käymämme keskustelun perusteella päätimme aloittaa uuden opinnäytetyön aiheen elokuussa 2013 (Bhurtun 2013; Tanskanen 2013a).

Pohdimme elokuussa gerontologisen hoitotyön vastuopettajan kanssa vaihtoehtoja siitä, miltä lopullinen työmme tulisi näyttämään. Saatuamme vielä aiheelle hyväksynnän opinnäytetyökoordinaattorilta, aloimme kirjoittaa uutta aihe-suunnitelmaa. Saimme aihe-suunnitelmamme hyväksytyksi tammikuussa 2014. Opinnäytetyömme alkoi tämän jälkeen edetä nopeasti eteenpäin. Syventävän harjoittelun aikana opinnäytetyön eteneminen hidastui huomattavasti. Opinnäytetyöprosessiamme hankaloitti myös se, että

opinnäytetyöohjaajamme vaihtui. Muutamaan viikkoon meillä ei ollut tietoa kuka tulisi olemaan uusi opinnäytetyön ohjaajamme. Toiveenamme oli, että gerontologisen hoitotyön vastuupettaja voisi jatkaa ohjaamista, koska hänellä oli laajin tietämys kyseisestä aiheesta.

Opinnäytetyö muuttui uuden opinnäytetyön ohjaajan vuoksi jonkin verran. Alun perin kerroimme sekä Suomen että Ison-Britannian ikääntymisestä ja gerontologisesta hoitotyöstä molemmissa maissa. Nyt työmme keskittyy enemmän Ison-Britannian väestön ikääntymiseen ja siihen, millaisia palveluita ikääntyneet potilaat saavat Isossa-Britanniassa. Verkkokurssi tukee näin enemmän vaihtoon lähtijöitä, koska he eivät suorita gerontologisen hoitotyön harjoittelua Suomessa.

Toiminnallinen osuutemme hahmottui melko sujuvasti. Englannin kieli oli ensisijainen valinta, koska kyseessä on vaihtoon valmentava kurssi. Pohdimme opinnäytetyön ohjaajan kanssa diojen otsikointia ja sisältöä. Opinnäytetyön tekijöinä kirjoitimme toiminnallista osuutta sekä yhdessä että erikseen.

Opinnäytetyömme ohjaaja loi meille Moodle-kurssin, mutta antoi meille ylläpitäjän oikeudet. Näin pystyimme lisäämään dioja Moodle-alustalle oman aikataulumme mukaan. Halusimme opinnäytetyön prosessin alusta alkaen kuvata itse kuvat, jotka tulisivat Moodle-ympäristöön. Näin meidän ei tarvinnut miettiä kuvien tekijänoikeusasioita. Toiminnallisen osuuden valmistuessa huomasimme, että joudumme käyttämään muutamaa kuvaa Internetistä. Kuvien lähteet olemme merkanneet Moodle-kurssin kohtaan ”Sources”.

Alun perin olimme ajatelleet tehdä kartoittavan kyselyn sairaanhoitajaopiskelijoille, jotka olivat tehneet gerontologisen hoitotyön harjoittelun Isossa-Britanniassa. Teimme tutkimuslupapyynnön ja saimme hyväksynnän sosiaali- ja terveystieteiden keskuksen johtajalta. Meillä oli kuitenkin vaikeuksia yhdistää, mihin tarvitsisimme kartoittavaa kyselyä. Lähetimme opettajille lupakyselyn, mutta emme saaneet moneen viikkoon vastausta eikä asia edennyt. Opinnäytetyön prosessimme ei edennyt kartoittavan kyselyn vuoksi. Olimme myös skeptisiä sen suhteen, olisiko Karelia-

ammattikorkeakoulussa enää yhtään sellaista opiskelijaa, joita olisimme voineet haastatella sähköpostin välityksellä. Päätimme puhua huolestamme opinnäytetyön ohjaajan kanssa ja hän neuvoi meitä jättämään kartoittavan kyselyn.

Tämän jälkeen kirjoitimme opinnäytetyötä eteenpäin. Opinnäytetyön kirjoittamisen lomassa työstimme samaan aikaan toiminnallista osuutta. Huhtikuussa saimme luvan esittää työemme 24.4.2014 opinnäytetyöseminaarissa. Seminaarin jälkeen teimme korjauksia opinnäytetyöhömmme.

## **8.2 Opinnäytetyön luotettavuus ja eettisyys**

Laadullisen tutkimuksen luotettavuuskriteereitä ovat uskottavuus, vahvistettavuus, refleksiivisyys ja siirrettävyys (Kylmä & Juvakka 2007, 128). Toiminnallisessa opinnäytetyössä voidaan soveltaa näitä samoja kriteereitä (Karelia-ammattikorkeakoulu 2013c). Lähteiden laatu, tuoreus, alkuperäisyys, uskottavuusaste ja tekijän tunnettavuus lisäävät luotettavuutta. Lähteisiin tulee myös suhtautua kriittisesti. (Vilka & Airaksinen 2003, 72–73.) Opinnäytetyössämme tämä näkyy mahdollisimman tuoreiden, uskottavien ja tutkittujen lähteiden käyttönä. Käytämme runsaasti kansainvälisiä lähteitä, sillä Ison-Britannian terveydenhuoltojärjestelmästä löytyy paljon tietoa alkuperäiskielellä. Raportoimme löytämämme tiedon mahdollisimman tarkasti työemme luotettavuuden lisäämiseksi.

”Eettisesti hyvä tutkimus edellyttää, että tutkimuksen teossa noudatetaan hyvää tieteellistä käytäntöä” (Hirsjärvi, Remes & Sajavaara 2010, 23-25). Olemme ottaneet työssämme huomioon lähteissämme muiden tutkijoiden saavutukset. Emme ole esittäneet heidän työtään omana, vaan olemme merkanneet käyttämämme lähteet näkyville huolellisesti.

Hyvään tieteelliseen käytäntöön kuuluu myös se, että noudatetaan rehellisyyttä, yleistä huolellisuutta ja tarkkuutta tulosten tallentamisessa ja esittämisessä



(Hirsjärvi ym. 2010, 23–24). Olemme kääntäneen paljon alkuperäiskielellä olevaa tekstiä. Huolellisuuden ja tarkkuuden käännöksissä olemme huomioineet kysymällä mielipidettä kurssin sisällön tekstistä muutamalta englanninkielen opiskelijalta.

Plagiointi ei kuulu hyvään tieteelliseen käytäntöön. Lähteet on aina merkittävä asianmukaisin merkinnöin. Tutkimusryhmän jäsenten asemat, oikeudet, vastuut ja velvollisuudet sekä aineiston omistajuuden - ja päivitysoikeudet määritetään etukäteen. (Hirsjärvi ym. 2010, 24-26.) Näin olemme toimineet omassa opinnäytetyössämme. Pyrimme eettisesti oikeisiin tiedonhankintatapoihin. Teemme opinnäytetyön tarkasti ja huolellisesti sekä olemme rehellisiä sen sisällöstä. Allekirjoitimme toimeksiantosopimuksen etukäteen. Käytämme myös ammattikorkeakoulumme hyväksymiä ja eettisesti kestäviä tiedonhankintakeinoja työssämme. Opinnäytetyömme luotettavuutta kuitenkin heikensi palautteen puuttuminen.

### **8.3 Verkko-oppimateriaalin arviointi**

Gerontologisen hoitotyön harjoittelu Isossa-Britanniassa -valmistava verkkokurssi vaihtoon lähtijöille antaa hyödyllistä tietoa Isoon-Britanniaan vaihtoon lähteville opiskelijoille. Verkkokurssimme antaa tietoa niille opiskelijoille, jotka suunnittelevat tekevänsä hoitotyön harjoittelun Isossa-Britanniassa. Annamme niukemmin tietoa niille opiskelijoille, jotka menevät opiskeluvaihtoon.

Verkkokurssi antaa sellaista tietoa, jota ei ollut tarjolla, kun itse lähdimme vaihtoon. Vaihdossa olleiden opiskelijoiden raportit eivät jää muiden opiskelijoiden luettavaksi. Kokemuspohjaista tietoa ei ole tarjolla niille opiskelijoille, jotka lähtevät vaihtoon ja haluaisivat tietoa vaihtomaasta. Opiskelija saa tietää asioita sitä mukaa, kun ne tulevat eteen. Melkein ainoa väylä saada tietoa on kansainvälisyyskoordinaattorien kautta. Joitakin asioita on hyvä saada tietää jo ennen vaihtoon lähtöä. Hyvä valmistautuminen tekee harjoittelusta mielekkäämmän ja antoisamman.

Verkkokurssi antaa monipuolisesti tietoa niistä asioista, joista mielestämme on eniten hyötyä Isoon-Britanniaan vaihtoon lähtevälle opiskelijalle. Olemme suunnitelleet diat niin, että ne olisivat mahdollisimman helppolukuisia ja selkeitä. Suunnitteluvaiheessa otimme huomioon, että verkkokurssi olisi mahdollisimman mielekkään näköinen. Lisäsimme sivuille paljon kuvia ja muutamia opetusvideoita Youtubesta.

Tällä hetkellä Moodle-kurssille kirjautuessa opiskelijalle avautuu näkymä kurssin etusivulle. Aiheet on jaoteltu seitsemään eri kategoriaan. Kategorioissa on linkki Prezi-sivuston diaan. Diat ovat online-tilassa verkossa, joissa opiskelija voi nuolimerkkejä käyttämällä edetä esityksessä eteenpäin. Diojen yhteydessä on myös linkkejä eri sivustoille, joita pidämme hyödyllisenä vaihtoon lähteville opiskelijoille.

Prezi-ohjelma voi vaikuttaa alkuun vaikeakäyttöiseltä ja sekavalta käyttää. Mielestämme Preziä on kuitenkin helppo käyttää, kunhan siihen tutustuu tarkemmin. Prezi-ohjelmalla saa aikaan mielenkiintoisia ja monipuolisia esityksiä verrattuna useimmiten käytettyyn PowerPointiin. Tällä hetkellä diat löytyvät kuitenkin pelkästään Prezi-ohjelmasta, ja tunnukset sivustolle on tehty henkilökohtaisella sähköpostiosoitteella.

#### **8.4 Opinnäytetyön hyödynnettävyys ja jatkokehitysmahdollisuudet**

Tällä hetkellä vaihdossa olleiden tietoa hyödynnetään mielestämme heikosti. Tieto ei jää kirjallisessa muodossa Karelia-ammattikorkeakoulun sivuille vapaasti luettavaksi ja kommentoitavaksi. Tieto ei näin ollen välttämättä siirry eteenpäin kaikille opiskelijoille. Olisimme itse kaivanneet vaihtoon lähtiessä enemmän kokemuspohjaista tietoa vaihtomaastamme. Mielestämme Karelia-ammattikorkeakoulu voisi hyödyntää muiden maiden opetusmuotoja ja ulkomailla positiivisiksi koettuja käytänteitä. Tämän voisikin nähdä työmme jatkokehittämismahdollisuutena.

Toisena jatkokehittämisideana Karelia-ammattikorkeakoulu voisi soveltuvin osin hyödyntää opinnäytetyötämme gerontologisen hoitotyön opetuksessa ja/tai

kansainvälisyysohjauksessa. Kurssin sisältöä voisi lisäksi käyttää gerontologisen hoitotyön klinikkaviikolla osana opetusta. Keräämällä palautetta kurssista voitaisiin selvittää tarve tämäntyyppiselle kurssille. Verkkokursseja voisi myös laajentaa koskemaan muita vaihtomaita. Opinnäytetyön jatkokehitysideana voisi lisäksi olla, kuinka hyödyllisenä opiskelijat pitävät tällaista vaihtoprosessia tukevaa verkkokurssia.

## Lähteet

- Aikuis-koulutus.fi – löydä aikuiskoulutuksesi. 2013. Aikuiskoulutus.  
[http://www.aikuis-koulutus.fi/Aikuiskoulutus\\_\\_d3115.html](http://www.aikuis-koulutus.fi/Aikuiskoulutus__d3115.html).  
 2.10.2013.
- Bhurtun, H. 2013. Gerontologisen hoitotyön vastuuopettaja. Karelia-ammattikorkeakoulu. Suullinen konsultaatio opinnäytetyön aiheesta. Karelia-ammattikorkeakoulu. 26.8.2013.
- CIMO, kansainvälisen liikkuvuuden ja yhteistyön keskus. 2011. Kansainvälinen liikkuvuus yliopistoissa ja ammattikorkeakouluissa 2011, 4/12 tietoja ja tilastoja raportti.  
[http://www.cimo.fi/instancedata/prime\\_product\\_julkaisu/cimo/embeds/cimowwwstructure/26864\\_Kansainvalinen\\_liikkuvuus\\_yliopistoissa\\_ ja\\_ ammattikorkeakouluissa\\_2011\\_korja.pdf](http://www.cimo.fi/instancedata/prime_product_julkaisu/cimo/embeds/cimowwwstructure/26864_Kansainvalinen_liikkuvuus_yliopistoissa_ ja_ ammattikorkeakouluissa_2011_korja.pdf). 19.11.2013.
- CIMO, Kansainvälisen liikkuvuuden ja yhteistyön keskus. 2012. Kelan opintotukitilastot: Britannia on edelleen suomalaisten tutkinto-opiskelijoiden suosikki.  
[http://www.cimo.fi/ajankohtaista/euroguidance\\_uutisia/101/1/kelan\\_opintotukitilastot\\_britannia\\_on\\_edelleen\\_suomalaisten\\_tutkinto-opiskelijoiden\\_suosikki](http://www.cimo.fi/ajankohtaista/euroguidance_uutisia/101/1/kelan_opintotukitilastot_britannia_on_edelleen_suomalaisten_tutkinto-opiskelijoiden_suosikki). 19.11.2013.
- Edu.fi. 2010. Vinkkejä verkko-opiskeluun.  
[http://www.edu.fi/etalukioetusivu/vinkkeja\\_verkko\\_opiskeluun](http://www.edu.fi/etalukioetusivu/vinkkeja_verkko_opiskeluun).  
 1.10.2013.
- Etäopiskelu.fi – opiskelu etänä. Etäopiskelu.  
[http://www.etaopiskelu.fi/Etaeopiskelu\\_\\_d2651.html](http://www.etaopiskelu.fi/Etaeopiskelu__d2651.html). 2.10.2013.
- Euroopan unioni. 2013. Yhdistynyt kuningaskunta.  
[http://europa.eu/about-eu/countries/member-countries/unitedkingdom/index\\_fi.htm](http://europa.eu/about-eu/countries/member-countries/unitedkingdom/index_fi.htm). 18.12.2013.
- Haasio, A. & Haasio, M. 2008. Pulpetit virtuaalivirrassa. Jyväskylä: Gummerus.
- Halonen, M. 2013. Kansainvälisen vaihdon suunnittelija. Karelia-ammattikorkeakoulu. Vaihtoon lähtijöiden määrä. Email Olga.Regonen@edu.karelia.fi. 13.12.2013.
- Health & Social Care Information Center. 2014. Primary care.  
<http://www.hscic.gov.uk/primary-care>. 19.4.2014.
- Heikkinen, E. 2008. Tutkimuskohde, tutkimusmenetelmät, teorianmuodostus. Teoksessa Heikkinen, E., Rantanen, T. (toim.) Gerontologia. Keuruu, 16.
- Heikkinen, E., & Rantanen, T. 2008. Gerontologia. Keuruu: Otava.
- Hosio, S. 2008. Kansainvälinen opiskelukokemus ja siinä kohdatut ongelmat – hoitotyön opiskelijoiden arvioimana. Pro gradu tutkielma. Turun yliopisto. Hoitotieteen laitos.  
<http://www.doria.fi/bitstream/handle/10024/39458/gradu2008hosio.pdf?sequence=1>. 29.1.2014.
- Hurme, T. 2013. Kansainvälinen sairaanhoitajakoulutus Suomessa – kliininen harjoittelu ja ammatti-identiteetti opiskelijoiden kuvaamana. Pro gradu tutkielma. Itä-Suomen yliopisto. Hoitotieteen laitos.  
[http://epublications.uef.fi/pub/urn\\_nbn\\_fi\\_ufef-20140007/urn\\_nbn\\_fi\\_ufef-20140007.pdf](http://epublications.uef.fi/pub/urn_nbn_fi_ufef-20140007/urn_nbn_fi_ufef-20140007.pdf). 30.1.2014.
- Hirsjärvi, S., Remes, P. & Sajavaara, P. 2010. Tutki ja kirjoita. Helsinki: Tammi. Itä-Suomen yliopisto. 2013. Geriatria. <http://www.uef.fi/fi/kttravi/geriatria>. 29.12.2013.

- Itä-Suomen yliopisto. 2014. Mitä ovat oppimisalustat, mikä on Moodle?  
<https://wiki.uef.fi/pages/viewpage.action?pageId=1500809>.  
 16.4.2014.
- Jyväskylän yliopiston avoin yliopisto. 2013. Etä- ja verkko-opinnot.  
<https://www.avoin.jyu.fi/oppiaineet/eta-ja-verkko-opinnot>.  
 2.10.2013.
- Kalliala, E. 2002. Verkko-opettamisen käsikirja. Jyväskylä: Gummerus.
- Kansaneläkelaitos. 2013. Opintotuki ulkomaille.  
<http://www.kela.fi/opintotuki-ulkomaille>. 20.11.2013.
- Karelia-ammattikorkeakoulu, sosiaali- ja terveysalan keskus. 2013a. Sosiaali – ja terveysala esittäytyy.  
<http://student.karelia.fi/mod/resource/view.php?id=268>.  
 20.11.2013.
- Karelia-ammattikorkeakoulu, sosiaali- ja terveysalan keskus. 2013b. Ammatillaisia kasvualoille.  
<http://www.karelia.fi/fi/tutustu-kareliaan/keskukset/sosiaali-ja-terveysalan-keskus>. 16.12.2013.
- Karelia-ammattikorkeakoulu. 2013c. Opinnäytetyön ohje.  
[http://www.karelia.fi/lomakkeet/opinnayte/Karelia\\_Opinnaytetyon\\_ohje\\_2012\\_joulukuu.pdf](http://www.karelia.fi/lomakkeet/opinnayte/Karelia_Opinnaytetyon_ohje_2012_joulukuu.pdf). 4.1.2014.
- Karelia-ammattikorkeakoulu. 2014. Sairaanhoidaja (amk).  
<http://www.karelia.fi/fi/hakijalle/koulutus/aikuiskoulutus/sairaanhoidaja-amk>. 30.1.2014.
- Keränen, V. & Penttinen, J. 2007. Verkko-oppimateriaalin tuottajan opas. Porvoo: WSOY.
- Kylmä, J. & Juvakka, T. 2007. Laadullinen terveystutkimus. Helsinki: Edita.
- Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista. 1 §/2012.
- Maatieto. 2013. Terveystutkimus.  
[http://www.maatieto.net/suuntana\\_britannia/yleista/terveydenhoito](http://www.maatieto.net/suuntana_britannia/yleista/terveydenhoito).  
 22.11.2013.
- Matikainen, J. & Manninen, J. 2000. Aikuiskoulutus verkossa. Helsinki: Helsingin yliopisto.
- Matikainen, J. 2003. Oppimisen ohjaus verkossa. Helsinki: Helsingin yliopisto.
- Metropolia ammattikorkeakoulu. 2013. Kansainvälinen Metropolia.  
<http://www.metropolia.fi/tietoa-metropoliasta/kansainvalisyys/>.  
 19.11.2013.
- National Health Service. 2012. End of life care.  
<http://www.nhs.uk/Planners/end-of-life-care/Pages/hospice-care.aspx>. 19.4.2014.
- National Health Service. 2013. What is NHS continuing healthcare?  
<http://www.nhs.uk/chq/Pages/2392.aspx?CategoryID=68> 19.4.2014
- National Health Service. 2013a. About the NHS.  
<http://www.nhs.uk/NHSEngland/thenhs/about/Pages/nhscoreprinciples.aspx>. 22.11.2013.
- National Health Service. 2013b. The NHS in England.  
<http://www.nhs.uk/NHSEngland/thenhs/about/Pages/overview.aspx>.  
 22.11.2013.
- National Health Service. 2014a. Training to be a nurse.  
<http://www.nhscareers.nhs.uk/explore-by-career/nursing/training-to-be-a-nurse/>. 14.4.2014.

- National Health Service. 2014b. Degrees in nursing.  
<http://www.nhs.uk/explore-by-career/nursing/training-to-be-a-nurse/degrees-in-nursing/>. 14.4.2014.
- National Health Service NHS Trust. 2014. How we fit into the NHS.  
<http://www.west-middlesex-hospital.nhs.uk/about-us/freedom-of-information/publication-scheme/who-we-are-and-what-we-do/how-we-fit-into-the-nhs/>. 19.4.2014.
- National Health Service Careers. 2014. District nursing.  
<http://www.nhs.uk/explore-by-career/nursing/careers-in-nursing/district-nursing/>. 19.4.2014.
- Nursing and Midwifery Council. 2010a. The Nursing and Midwifery Council.  
<http://www.nmc-uk.org/>. 14.4.2014.
- Nursing and Midwifery Council. 2010b. About us.  
<http://www.nmc-uk.org/About-us/>. 14.4.2014.
- Office for National Statistics. 2010. Ageing across the UK.  
<http://www.ons.gov.uk/ons/search/index.html?newquery=Correction+Notice+Regional+Trends+42+2010+Ageing+across+the+UK>. 4.10.2013.
- Office for National Statistics. 2012a. Population Ageing in the United Kingdom, its Constituent Countries and the European Union.  
[http://www.ons.gov.uk/ons/dcp171776\\_258607.pdf](http://www.ons.gov.uk/ons/dcp171776_258607.pdf). 30.1.2014
- Office for National Statistics. 2012b. Population Ageing Across the United Kingdom.  
 30.1.2014.
- Opetusministeriö. 2006. Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon: Koulutuksesta valmistuvien ammatillinen osaaminen, keskeiset opinnot ja vähimmäisopinnot. Opetusministeriön työryhmämuistioita ja selvityksiä 2006:24.  
<http://www.minedu.fi/export/sites/default/OPM/Julkaisut/2006/liitteet/tr24.pdf>. 29.1.2014.
- Parviainen, T. 1998. Näkökulmia vanhusten hoitotyöhön. Tampere. Kirjayhtymä.
- Prezi. 2014. About us.  
<http://prezi.com/about/>. 18.4.2014
- Sarvimäki, A. 1998. Vanhusten elämänlaatu hoitotyön haasteena. Teoksessa Parviainen, T.(toim.) Näkökulmia vanhusten hoitotyöhön. Tampere: Kirjayhtymä, 11.
- Societas Gerontologica Fennica. 2013. Geriatrian määritelmä.  
<http://www.gernet.fi/artikkelit/19/geriatrian-maaritelma>. 20.11.2013.
- Sosiaali- ja terveysministeriö. 2013. Ikääntyneet.  
[http://www.stm.fi/vireilla/lainsaadantohankkeet/sosiaali\\_ ja\\_ terveydenhuolto/ikaantyneet](http://www.stm.fi/vireilla/lainsaadantohankkeet/sosiaali_ ja_ terveydenhuolto/ikaantyneet). 31.1.2014.
- Suomen Sairaanhoidajaliitto. 2012. Gerontologinen hoitotyö.  
[http://www.sairanhoidajaliitto.fi/sairanhoidajan\\_ty\\_ ja\\_ hoitotyon/sairanhoidajan\\_ty/gerontologinen\\_hoitoty\\_](http://www.sairanhoidajaliitto.fi/sairanhoidajan_ty_ ja_ hoitotyon/sairanhoidajan_ty/gerontologinen_hoitoty_). 20.11.2013
- Suomen Sairaanhoidajaliitto. 2013. Kansainvälisen sairaanhoidajaliiton konferenssi.  
[http://www.sairanhoidajaliitto.fi/amatilliset\\_urapalvelut/julkaisut/sairanhoidaja-lehti/8\\_2007/muut\\_artikkelit/kansainvalisen\\_sairanhoidajalii/](http://www.sairanhoidajaliitto.fi/amatilliset_urapalvelut/julkaisut/sairanhoidaja-lehti/8_2007/muut_artikkelit/kansainvalisen_sairanhoidajalii/). 2.10.2013.

- Suomen Sairaanhoidajaliitto. 2014. Kansainvälisyys.  
<http://www.sairaanhoidajaliitto.fi/sairaanhoidajaliitto/kansainvalisyys/>.  
29.1.2014.
- Taajamo, M. 2005. Ulkomaiset opiskelijat Suomessa: kokemuksia opiskelusta ja oppimisesta, elämästä ja erilaisuudesta. Jyväskylä: Jyväskylän yliopisto.
- Tampereen yliopisto. 2013. Verkko-opinnot / monimuoto-opinnot.  
<http://www.uta.fi/avoinyliopisto/opiskelukaytannot/verkko-opiskelu.html>. 1.10.2013.
- Tanskanen, K. 2013a. Kansainvälisyyskoordinaattori. Karelia-ammattikorkeakoulu. Suullinen konsultaatio opinnäytetyön aiheesta. 5.6.2013.
- Tanskanen, K. 2013b. Kansainvälisyyskoordinaattori. Karelia-ammattikorkeakoulu. Vaihtoon lähtijöiden määrä. Email Olga.Regonen@edu.karelia.fi. 28.11.2013.
- Targetjobs. 2014. Graduate entry into nursing: your training options.  
<http://targetjobs.co.uk/career-sectors/healthcare/289537-graduate-entry-into-nursing-your-training-options>. 14.4.2014.
- Terveyskirjasto. 2008. Ikäihmistien määrä Suomessa.  
[http://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p\\_artikkeli=ldk00281](http://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=ldk00281). 4.1.2014.
- The International Council of Nurses. About ICN. 2013.  
<http://www.icn.icn.ch/about-icn/>. 2.10.2013.
- Tilastokeskus. 2003. Väestön ikääntyminen on suhteellista.  
[http://www.stat.fi/tup/tietoaika/tilaajat/ta\\_05\\_03\\_nieminen.html](http://www.stat.fi/tup/tietoaika/tilaajat/ta_05_03_nieminen.html).  
4.1.2014.
- Tilastokeskus. 2006. Itseopiskelu.  
<http://www.tilastokeskus.fi/meta/kas/itseopiskelu.html>. 1.10.2013.
- Tilastokeskus. 2013. Väestö.  
[http://www.stat.fi/tup/suoluk/suoluk\\_vaesto.html](http://www.stat.fi/tup/suoluk/suoluk_vaesto.html). 4.1.2014.
- Tilastokeskus. 2003. Väestön ikääntyminen on suhteellista.  
[http://www.stat.fi/tup/tietoaika/tilaajat/ta\\_05\\_03\\_nieminen.html](http://www.stat.fi/tup/tietoaika/tilaajat/ta_05_03_nieminen.html).  
30.1.2014.
- Tilvis, R., Pitkälä, K., Strandberg, T., Sulkava, R., & Viitanen, M. 2010. Geriatria. Porvoo: WS Bookwell Oy.
- Työ- ja elinkeinoministeriö. 2013. Töihin, harjoitteluun tai opiskelemaan ulkomaille.  
[http://www.mol.fi/mol/fi/00\\_tyonhakijat/02\\_tyonhaku\\_ulkomailta/01\\_eures/04\\_opiskeluharjoittelu/index.jsp](http://www.mol.fi/mol/fi/00_tyonhakijat/02_tyonhaku_ulkomailta/01_eures/04_opiskeluharjoittelu/index.jsp). 29.12.2013.
- Täydennyskoulutus.fi. 2013. Osa täydennyskoulutuksista mahdollista suorittaa etänä. <http://www.taydennyskoulutus.fi/>. 2.10.2013.
- United Nations, Departments of Economic and Social Affairs. 2010. World Population Prospects: The 2010 Revision.  
[http://esa.un.org/wpp/Documentation/pdf/WPP2010\\_Volume-I\\_Comprehensive-Tables.pdf](http://esa.un.org/wpp/Documentation/pdf/WPP2010_Volume-I_Comprehensive-Tables.pdf)). 29.09.2013.
- Vallejo Medina, A., Vehviläinen, S., Haukka, U.M., Pyykkö, V., & Kivelä, S.L. 2006. Vanhusten hoito. Porvoo: WSOY.
- Vilka, H. & Airaksinen, T. 2003. Toiminnallinen opinnäytetyö. Helsinki: Tammi.
- Vernerit. 2013. Ikääntymisen määrittely.  
<http://verneri.net/yleis/kehitysvammaisuus/ikaantyminen/muutokset/maarittely.html>. 21.12.2013.

- Voutilainen, P., Rautasalo, P., Isola, A. & Tiikkainen, P. 2009. Gerontologisen hoitotyön tietoperusta. Teoksessa Voutilainen, P. & Tiikkainen, P. (toim.) Gerontologinen hoitotyö. Helsinki: WSOY, 12-15.
- Voutilainen, P. & Tiikkainen, P. 2009. Gerontologinen hoitotyö. Helsinki: WSOY.
- World Health Organization. 2010. Definition of an older or elderly person. <http://www.who.int/healthinfo/survey/ageingdefnolder/en/>. 20.11.2013.
- Www.parliament.uk. 2010 The ageing population. <http://www.parliament.uk/business/publications/research/key-issues-for-the-new-parliament/value-for-money-in-public-services/the-ageing-population/>. 30.1.2014.
- Yle.fi. 2012. Yli 65-vuotiaita on jo miljoona. [http://yle.fi/uutiset/yli\\_65-vuotiaita\\_on\\_jo\\_miljoona/6258233](http://yle.fi/uutiset/yli_65-vuotiaita_on_jo_miljoona/6258233). 14.4.2014.



## Toimeksiantosopimus



## OPINNÄYTETYÖN TOIMEKSIANTOSOPIMUS

| Toimeksiantaja            |                             |
|---------------------------|-----------------------------|
| Organisaation nimi:       | Karelia ammattikorkeakoulu  |
| Toimeksiantajan edustaja: | Susanna Rosell              |
| Osoite:                   | Tikkarinne 9, 80200 Joensuu |
| Puhelinnumero:            | 0503738458                  |
| Sähköposti:               | susanna.rosell@karelia.fi   |

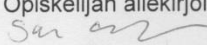
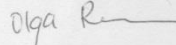
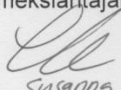
| Opiskelijan/opiskelijoiden tiedot |  |
|-----------------------------------|--|
| Koulutusohjelma:                  | Hoitotyön koulutusohjelma                          |
| Opiskelijanumero(t) ja nimi(et):  | 1100051 Sanna Sorsa   1100147 Olga Regonen         |
| Puhelinnumero:                    | Sanna Sorsa 0442014422, Olga Regonen 0445771223    |
| Sähköposti:                       | sanna.sorsa@edu.karelia.fi, olga.regonen@gmail.com |

| Toimeksiantajan sitoumukset  |  |
|--|--|
| Toimeksiantajana Karelia ammattikorkeakoulu sitoutuu ohjaamaan ja avustamaan opiskelijoita opinnäytetyöhön liittyvissä asioissa. Toimeksiantajalle jää päivitys- ja ylläpito-oikeudet. |  |

| Opiskelijan sitoumukset  |  |
|--|--|
| Opiskelijat tuottavat toiminnallisena opinnäytetyönä vapaavalintaisen (1op) kurssin sairaanhoitajaopiskelijoille, jotka lähtevät gerontologisen hoitotyön harjoitteluun Iso-Britanniaan. Kurssi antaa muun muassa tietoa Iso-Britannian terveydenhuoltojärjestelmästä ja hoitokäytännöistä. Toiminnallinen osuus toteutetaan pääosin englanninkielisenä. Opiskelijat sitoutuvat viemään kurssimateriaalin moodle2 ympäristöön yhdessä asiantuntijaohjaajien kanssa. Opinnäytetyön valmistuttua Karelia ammattikorkeakoululla on oikeus hyödyntää tätä moodle kurssia soveltuvin osin myös gerontologisen hoitotyön opetuksessa ja/tai kv-ohjauksessa. Opiskelijoille ei synny kustannuksia tästä opinnäytetyöstä. Tekijänoikeudet säilyvät opiskelijoilla. |  |

| Opinnäytetyön ohjaus Karelia-amk:ssa |                 |
|--------------------------------------|-----------------|
| Ohjaaja(t):                          | Haija Kankkunen |

| Opinnäytetyön julkisuus   |  |
|---|--|
| Opinnäytetyö on julkinen asiakirja ja se voidaan julkaista Theseus-verkkokirjastossa. |  |

| Allekirjoitukset      |   |
|-----------------------|---|
| Päiväys<br>20.11.2013 | Opiskelijan allekirjoitus ja nimenselvennys<br> SANNAN SORSA<br> OLGA REGONEN |
| Päiväys<br>21.11.2013 | Toimeksiantajan edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys<br> SUSANNA ROSELL   |

## Information package for students

### 1. Useful information about Great Britain

Population:

61.4 million. There are also a lot of different nationalities, mainly from the country's former colonies in the West Indies, India, Pakistan, Bangladesh and Africa.

Capital city:

London

Total area:

244 820 km<sup>2</sup>

Language:

The official language is English. Other recognised regional languages are Welsh, Gaelic, Scots and Cornish. South Asian languages and Polish are two big groups of other spoken languages.

Main cities:

London, Edinburgh, Cardiff, Belfast

Government:

"The United Kingdom is a constitutional monarchy and parliamentary democracy. The main chamber of parliament is the lower house, the House of Commons, which has 646 members elected by universal suffrage. About 700 people are eligible to sit in the upper house, the House of Lords, including life peers, hereditary peers, and bishops. There is a Scottish parliament in Edinburgh with wide-ranging local powers, and a Welsh Assembly in Cardiff which has more limited authority for Welsh affairs but can legislate in some areas." Source: VisitBritain.

**Currency:**

The official currency is Pound. One pound (£), is divided into one hundred pennies. You will be able to draw out money from cash machines with your Finnish debit card.

**Transport:**

Airports, railways, buses and the underground

**Education system in United Kingdom:**

Education is free in Great Britain. It's compulsory for all children between the ages of 5 - 16. Some children are educated at home by their parents etc. The majority of children attend free of charge municipal school. The education system in the Great Britain is divided into four main parts. These are primary education, secondary education, further education and higher education.

Primary education begins when the child is 5 years old and continues until age 11. Secondary school is from ages 11 to 16. Students will enter secondary school for key stages three and four, and start preparing for the GCSEs. When students finish secondary education, they have the option to extend into further education to take their A-Levels, GNVQs, BTECs or other such qualifications. Students need to decide now if they are planning to go to college or university. College in UK is close to our 'lukio'. Before that they must complete further education. One option is to start working.

Students can complete their further education in university or college. There are over 100 universities around the Great Britain. Universities are allowed to charge tuition fees from students, the fees are anywhere from £4,000 (around 4780 euros) per year right up to £18,000 (around 21 500 euros) per year, or more, and it will vary depending from university. If you prefer to apply to university in Great Britain, you have to pay same tuition fees as British students. Scotland is an exception and they don't have tuition fees.

## 2. Health Care in UK

NHS is the world's largest publicly funded health service. It employs more than 1.7 million people. If you are planning to carry out your practical training in the UK, you will most likely be located in one of the NHS hospitals in geriatric wards. NHS provides most of its services free of charge with some exceptions, such as prescriptions and optical and dental services. Anyone who is a resident in the UK can use NHS services. This will also include you during your stay in the UK.

Prescriptions have a standard price in the UK. NHS's prescription charges as of April 2013 are £7.85. Dental services are listed from Band 1 to Band 3. Band 1 covers minor procedures such as examinations, X-rays and sealants, and is £18.00 of cost.

Once you have arrived in the UK and have an official address you can register yourself to your nearest General Practitioner or shortly GP. As a student your school may recommend a GP for you but usually one is given according to your post code.

Before going abroad you should get your health in order. Check your existing vaccination records and make sure that they are not outdated. Also getting an European health insurance card from Kela and insuring yourself with health and accident insurance before leaving might be worth considering.

To shorten hospital queues NHS has walk-in centres which deal with minor illnesses and injuries. Such as infections, rashes, stomach aches, minor cuts and bruises. WICs are usually managed by a nurse, don't require an appointment and are open outside office hours. They are not meant for long-term conditions or acute life-threatening conditions.

NHS's care system is divided in primary care and secondary care. Primary care includes walk-in centres, dentists, pharmacists and optometrists. Primary care is a place where you meet your GP, practical nurses and registered nurses

usually for the first time to get yourself treated. From there it is possible to get a referral to secondary care. Secondary care is most easily described as acute care and is received in hospital, usually given by specialists with special medical knowledge, for example surgeons or urologists. Secondary care can also be needed before a planned procedure.

Since you will be performing your practical training among elderly people, you should also know what is a hospice. Hospice care improves the lives of people who are terminally ill. That doesn't mean that a patient goes straight to the hospice and spends the rest of their lifespan there. They may go for a short period at the time if a family member needs a break in caretaking or if they need help with pain control. NHS hospices are free of charge but usually require a referral. They offer medical, emotional, social, practical, psychological, and spiritual help.

Package of Care, or by other name NHS continuing healthcare, is given to people usually living at home who have complex ongoing healthcare needs. If you are eligible for package of care, NHS will pay for your health care needs, such as a community nurse or a specialist therapist, taking care of personal hygiene and housework. Last but not least there are residential homes and nursing homes. Main difference between those two is level of assistance offered.

### **3. Culture and practice in UK**

Geriatric wards in the UK are like most wards in Finland with a few exceptions. There are no rooms for medicines only. Medicines are stored in medicine cabinets above each patient's bed. They open with a key and contain only that patient's medicine inside of it. If additional medicine is needed, such as painkillers or anticoagulants, they are given from the medicine cart. Those carts are equipped with wheels, lockers with codes and a computer. They are easily moved from one patient room to the other. Each patient's medicine chart is open and available during medicine rounds. To ensure safety in drug rounds,

nurses wear red vests that say "Do not disturb. Drug round in progress." During that time nurses should not be disturbed.

Another significant difference is documentation. With the exception of medicines, everything is documented by paper and pen. These documents include daily report, medical history, daily charts etc. Medical files for one person tend to be long, big and heavy. Also handwriting can be difficult to read sometimes, but UK documentation also has its upsides compared to Finland. Unlike Mediatra, UK documentation guides you through. It has titles you need to evaluate and fill in. If you don't remember something, usually there is always a documentation paper that says what you need to do and in which order. A funny little detail is that you should always use pen with black ink when documenting. Blue is not acceptable because if documentation needs to be photographed it won't show as clearly in picture.

Compared to Finland, UK is a much more multicultural society and this will also show in your place of practice. You will have people from different cultures to work with and will hear English spoken in many accents.

Before you begin your practical training you will meet with an international coordinator in your host school. S/he will explain what is expected of you as a student in your site of placement. Be prepared that the education system is different in the UK and that the same rules will apply to you when you are there. For example you will most likely have to do a lot more hours in your placement than you would in Finland, and you will be attending some lectures once a week or so. A major difference will be that as a student you won't be allowed to do as much as you're used to. Students in the UK practice their practical know-how skills mostly in school and are not allowed to handle blood products, take blood samples or cannulate, and even measuring blood sugar requires special education. You will be assisting in basic care, feeding and measuring vitals which are blood pressure, respiration rate, temperature etc. since that is done in the beginning of every shift.

You will receive your working uniform from school. Shoes you will need to provide yourself and they will need to be black, made with easily cleaned material and cover the entire foot (trainers won't do). On your first day international coordinator will most likely accompany you to your ward and give you an introduction of the hospital.

Once your practice starts, you will have to take care of your uniform yourself, wash and iron it. You will also be walking in that uniform from home to hospital and vice versa. Most likely there will be a small changing room in your ward where you will be leaving your jacket but it may be unisex and probably won't have any lockers. Make sure that when you walk in the street in your uniform you have your upper body covered with a jacket or something else. That will tell other people that you are having break and are not on duty at the moment. Otherwise if someone has an accident you will be obliged to help and may be held responsible if you don't.

Compared to Finnish working outfits, UK has many different colours for different occupations. This will be confusing at first but will make recognition easier once you learn them. As a student, your uniform coloration will depend on your university. For example, in Liverpool John Moores University uniforms are a grey tunic with navy trim and navy trousers. As a part of your uniform, you will also need to wear a Security Identity Card which you will get from your university.

Healthcare assistants will be in lilac uniforms. Staff nurses will be wearing a light blue tunic with white trim and navy trousers. Sisters/nurses in charge will be seen in a navy blue outfit with white trim. These uniforms may vary a bit.

Also physicians have different outfits and different names according to the years they have worked. Medical students will be wearing their own clothes, but once they graduate they will be known as Junior House Officer F-1 and F-2. The number after letter F stands for years they have been working. They will wear a purple uniform. Once physician has had their years of experience, they will be known as a Senior House Officer and will be seen in their own but preferably

smart outfit. Above Senior House Officers there are Registrars, they have from three to four years of experience. Consultants are the most experienced.

Other little things you will find differing from Finnish customs is usage of perfumes, aftershaves and floor cleaners. Even though it's encouraged to use perfumes sparingly, that is often not the case. Not only do workers use strong smelling perfumes and deodorants, but also the patients are sprayed with them after their morning wash up routines. Room sprays are often used and floors are washed with strong smelling washing agents.

When it comes to your breaks, you will have a 30-minute lunch break and no additional coffee breaks. You will see staff chewing gum every now and then but it is not permitted whilst on duty.

#### **4. Be prepared for...**

Local accent is something you might want to prepare yourself for. As you probably know, different parts of UK have different accents which aren't always easy to understand. But don't panic if you feel like you don't understand a thing at first. You will get used to the way people talk. Compared to Finnish people who sometimes avoid disturbing people, they are not familiar that English people are a bit different. They often talk to strangers in buses, streets or elevators.

They also use a lot words "Please" and "Thank you". For example word "Please" can be used as a polite request: "Could you give me a hand, please?" and as a confirmation: "Would you like a cup of tea?" "Yes, please." but also to make instructions more polite "Please, pay attention." As for "Thank you", you can use it when you receive a compliment and when you accept or refuse something: "Do you want to join us?" "Yes, thank you. I would love to." Because you will be hearing those two words a lot you should also learn different responses for them.



Another thing is that when you need to get past someone or disturb someone, you always say "excuse me". In Finland you often see people try to silently squeeze through if they need to get past someone, not wanting to disturb people they don't know. That is considered very rude in England.

Third thing you might find different is that you will be called dear, dearie, darling, love, sweetheart etc. by people you don't know and have just met. For example shop assistants may ask you "Would you like a bag, dear?" or an older lady to whom you have just given your seat to in the bus says "Thank you dearie!" That might be confusing at first but you will get used to that. Just remember to smile in response and use words please, thank you and you're welcome.

Couple of words about accommodations. It's not too difficult to find an apartment for students in the UK. What might cause difficulties is the short time you're renting it for. Landlords usually like tenants who rent an apartment for longer periods of time. But even if you won't be able to find an apartment in time, don't worry. There are a lot Bed and Breakfast places what you can rent in a short notice of time. They are usually cheap and, like the name already suggests, serve breakfast.

When you are looking for an apartment, though, Google is your good friend. You might also want to ask from your host country's international coordinator if s/he has website suggestions for you. In England students usually rent a house together with their friends or share a flat because it's cheaper to share some costs of living. That is also a good way to meet new people. Most likely you won't be able to see your apartment beforehand but luckily landlords usually upload pictures of apartments they are letting. If you are staying a short period of time, you will most likely need to pay your rent all at once. That way landlords make sure that you don't change your mind at the last minute and they don't lose financially.

A word of warning: British houses tend to be cold so you want to equip yourself with warm clothes even if it's summer. Every house doesn't have double windows, sometimes showers don't have the amount of pressure you are used

to, floors may be covered with carpeting and stoves may work with gas. In Finland you are used to paying for your electricity through bills. In England that may not be the case. Some houses receive bills but some work with a bit different system. One of them are energy cards. With them you can easily pay as much for electricity as you want at the time and you will be able to monitor what you spend. Energy card looks like bank card which you take to your nearest payzone, paypoint or post office and buy electricity or gas. Then you take your energy card and go home with it where you have a meter that will read it. The only downside to this is that if you don't remember to check your electricity/gas often enough, you may run out of it in the middle of showering or cooking.

Not every house for rent comes with electricity or internet contract so you will need to pay attention to that too. Remember that your British house will have different wall plugs and your Finnish plugs won't work. You can buy an adapter in advance in Finland but you will also be able to find one in UK. What you want to check in advance is the area code for UK phone numbers, a route how you will get to your house from the airport and possibly a taxi phone number in case you will need one to take you to the right address.

Taxis work with the same principle than in Finland. You call them and they will ask your address and tell you their estimated time of arrival. Trains however do not have completely the same principle. First of all you can buy your train ticket online, from ticket office or ticket machines. Cheapest tickets will be the ones that are off-peak. This means weekdays after 9.30am and before 5pm, and weekends. It also helps to book them in advance. You will get a cheaper price with your international student card (ISIC) that you can get in advance online. If you only plan a day journey, the best thing for you to get is a day ticket. Once you have your ticket bought you will need to show it before entering the train. There will be a barrier which you won't be able to pass before you enter your ticket. Same thing goes when you get off the train.

The first couple of weeks you can experience a culture shock when everything is new and nothing makes sense, but it will pass and you will enjoy your stay.

## 5. Things to do in your free time

During your stay you will be expected to try out fish and chips and of course English breakfast, which also comes in a vegetarian form. England is also known for tea-drinking and has many lovely tea/coffee shops where you can get more different drinks than you can imagine.

Main tourist attractions are Tower of London, Big Ben, London Eye, Madame Tussaud in London, Stonehenge, York Minister and Lake District. If you are interested in museums, you will like it in England because many of Britain's largest museums are free. You should find out where they are located in your town. England's history is a long and interesting one.

If you like to spend your free time in pubs and nightclubs, Britain is good for that too. There are plenty of little pubs with a good atmosphere and even more nightclubs to visit. Keep in mind that most of English pubs/nightclubs don't have a coat room so you will need to carry your jacket with you all night long. British people have solved that problem by not wearing jackets at all when going out. Not necessarily even at winter time.

There is one thing that is more popular than anything and it's football. There even are museums for football, and the people have a special place in their hearts for it. If you are even slightly interested in football, it will be worth visiting a football match.

England has very old architecture that differs a lot from Finnish architecture. Every town seems to have many beautiful buildings, churches, statues and castles worth seeing.

Moodle-kurssin etusivu

**Navigointi**

Moodle

- » Käsitä kurssitietoni
- » Status seuranta
- » Oma profiili
- » Nykyinen kurssi
  - » exchange course
    - » Osailluudet
    - » Esäges
    - » Tervetuloa opiskelemaan!
    - » Subject 1
    - » Subject 2
    - » Subject 3
    - » Subject 4
    - » Subject 5
    - » Subject 6
    - » Subject 7
- » Omat kurssit

**Asetukset**

- » Kurssin ylläpito
  - » Muokkaa sivun sisältöä
  - » Aktiivisten välisten pois päältä
  - » Muokkaa asetuksia
  - » Käytössä
  - » Poista minut kurssista
  - » exchange course
  - » Suositukset
  - » Raportit
  - » Arvioinnit
  - » Esäges
  - » Hämmäsköinti
  - » Päästä
  - » Tuo
  - » Nollaa
  - » Kysymyspaperit
- » vaihda roolia...
- » Omat profiiliasetukseni


**Viimeisin näytetyt**

» Lisää uusi aihe...

**(Ei vielä uusia)**

**Tulevat tapahtumat**

Tervetuloa opiskelemaan!




Olet lähössä Iso-Britanniaan gerontologisen hoitotyön harjoitteluun. Tämän vapaavalintaisen kurssin tarkoitus on valmistaa sinua vaihtoa varten. Edessäsi on varmasti mielenpainuva ja hieno kokemus! Onnea matkaan!

Tämä kurssi sisältää viisi englanninkielistä päivää, joihin tutustut kurssin aikana. Ne käsittelevät Iso-Britannian, sen terveydenhuoltojärjestelmää, ikääntyneiden hoitoa ja asioita joihin sinun kannattaa varautua aloittaessasi harjoittelun Iso-Britanniassa. Päivien yhteydessä on hyödyllisiä linkkejä, joihin voit tutustua ennen lähtöä. Tämän jälkeen teet englanniksi, jossa pohdit oppimaasi. Tervetuloa!

**Kurssin tavoitteet**

opiskelija:

- Ymmärtää Iso-Britannian terveydenhuoltojärjestelmän eron Suomeen verrattuna
- Ymmärtää kuinka ikääntyneitä hoidetaan maassa
- Ymmärtää maan tavat ja kulttuurin vaikutukset



News forum

↑ Lisää aiheita tai aiheita

**Tulevat tapahtumat**

» Lisää aiheita tai aiheita

**Ei tulevia tapahtumia**

» Siirry kalenteriin...

» Uusi tapahtuma...

**Kalenteri**

» huuhtuu 2014

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  |
| 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | 31 |    |    |    |    |

**Tapahtumien selitteet**

- » Pöytä selitteet tapahtumista
- » Pöytä kurssitapahtumista
- » Pöytä ryhmätapahtumista
- » Pöytä yksityisten tapahtumista

**Viimeisin kolme**

» Tapahtumat torstai, 17 huhtikuuta 2014, 22:40 lähtien

» Viimeisimpien tapahtumien kattava raportti

**Kurssin päivitykset:**

» Poistettu: Teokset

» Lisätty: Teokset

» Source

» Lisää jokin

» Lisää...

**Subject 1**

- » Useful information about UK
- » Visit Britain: Official tourist page

» Lisää aiheita tai aiheita

**Subject 2**

- » Health Care in UK
- » National Health Service
- » Charts

» Lisää aiheita tai aiheita

**Subject 3**

- » Culture and practice in UK

» Lisää aiheita tai aiheita

**Subject 4**

- » Be prepared for...

» Lisää aiheita tai aiheita

**Subject 5**

- » Things to do in your free time

» Lisää aiheita tai aiheita

**Subject 6**

- » Learning diary
- » How to write good learning diary

» Lisää aiheita tai aiheita

**Subject 7**

- » Sources

» Lisää aiheita tai aiheita

# Things to do in your free time

