



Karelia-ammattikorkeakoulu
Sairaanhoitaja (AMK)

Väkivalta akuuttihoitotyössä

Herätevideot sairaanhoitajaopiskelijoille

Roope Oslanus
Oliver Sandman

Opinnäytetyö, Toukokuu 2024

www.karelia.fi



OPINNÄYTETYÖ
Toukokuu 2024
Sairaanhoitajakoulutus
Tikkarinne 9
80200 JOENSUU
+358 13 260 600 (vaihde)

Tekijät
Roope Oslanus, Oliver Sandman

Nimeke
Väkivalta akuuttihoitotyössä: herätevideot sairaanhoitajaopiskelijoille

Toimeksiantaja
Lehtori, Karelia-ammattikorkeakoulu

Tiivistelmä

Väkivalta on hoitotyössä yleinen ja kansainvälinen ongelma terveydenhoitoalalla. Tutkimusten mukaan valitettavan moni hoitoalalla työskentelevä kokee jonkinlaista väkivaltaa työuransa aikana. Väkivaltaa esiintyy monissa eri muodoissa, ja sillä on iso vaikutus hoitoalalla työskentelevien ihmisten fyysiseen turvallisuuteen, sekä myös henkiseen hyvinvointiin.

Opinnäytetyömme käsitteli väkivaltaa akuuttihoitotyössä, keskittyen erityisesti fyysiseen, henkiseen ja psyykkiseen väkivaltaan. Tarkastelussa on myös sosiaalinen väkivalta, sekä väkivallan puheeksi ottaminen hoitotyössä.

Työn tavoitteena oli lisätä sairaanhoitaja- ja terveydenhoitajaopiskelijoiden valmiuksia väkivallan kohtaamiseen hoitotyössä. Tähän pyrittiin tuottamalla kolme herätevideota väkivallasta Karelia-ammattikorkeakoulun opiskelijoille. Opinnäytetyö toteutettiin toiminnallisena opinnäytetyönä, jossa hyödynnettiin luotettavia lähteitä tiedonhankinnassa ja suunniteltiin laadukkaat videot, jotka tarjoavat informatiivisen, ymmärrettävän ja visuaalisen mielenkiintoisen katselukokemuksen.

Opinnäytetyön tuotokset sijoittuvat osaksi Karelia-ammattikorkeakoulun sairaanhoitajaopiskelijoiden simulaatioharjoituksia, joten ne tähtäävät myös käytännön hyödyn saavuttamiseen hoitotyön koulutuksessa. Toimeksiantajan palautteen perusteella videot ovat hyvin opetuskäyttöön soveltuvia. Opetusvideoita voidaan käyttää taustatietoja vaihtelemalla moniin erilaisiin simulaatioihin ja opetustilanteisiin sairaanhoitajaopiskelijoille.

Kieli
suomi

Sivuja 21
Liitteet 3
Liitesivumäärä 5

Asiasanat
väkivalta, hoitotyö



THESIS
May 2024
Degree Programme in Nursing

Tikkarinne 9
FI-80200 JOENSUU
FINLAND
Tel. +358 13 260 600

Authors
Roope Oslanus, Oliver Sandman

Title
Violence in Emergency Nursing: Awareness Raising Videos for Nursing Students

Commissioned by
Lecturer, Karelia University of Applied Sciences

Abstract

Violence is a common and international problem in the healthcare sector. According to studies, an alarmingly high number of healthcare workers experience some form of violence during their careers. Violence manifests itself in various forms and significantly impacts the physical safety and mental well-being of those working in healthcare.

This thesis focused on violence in emergency nursing, particularly emphasizing physical, psychological and emotional violence. In addition, social violence was examined and how to broach the topic of violence in nursing.

The aim of the study was to enhance the competence of nursing and public health nursing students to encounter violence in their work. This was pursued by creating three awareness raising videos on violence for students at Karelia University of Applied Sciences. The thesis was conducted as a practise-based thesis, using reliable sources for information gathering and designing high-quality videos to provide an informative, understandable, and visually engaging viewing experience.

The outputs of the thesis are integrated into simulation exercises for nursing students at Karelia University of Applied Sciences, aiming to achieve practical benefits in nursing education. Based on the feedback from the commissioning organisation, the videos are well-suited for educational purposes. These educational videos can be used in various simulation scenarios and teaching situations for nursing students by modifying the background information.

Language
Finnish

Pages 21
Appendices 3
Pages of Appendices 5

Keywords
violence, acute care nursing

Sisältö

1	Johdanto.....	5
2	Väkivalta hoitotyössä.....	6
2.1	Väkivalta.....	6
2.2	Henkinen väkivalta.....	6
2.3	Fyysinen väkivalta.....	7
2.4	Sosiaalinen väkivalta.....	8
2.5	Väkivallan puheeksiotto.....	9
3	Akuuttihoitotyö.....	9
3.1	Akuuttihoitotyö.....	9
3.2	Väkivalta akuuttihoitotyössä.....	10
4	Opinnäytetyön tavoite ja tehtävä.....	11
5	Menetelmälliset valinnat.....	11
5.1	Toiminnallinen opinnäytetyö.....	11
5.2	Toimeksiantaja ja kohderyhmä.....	12
5.3	Tuotoksen lähtökohdat ja tiedonhaku.....	13
5.4	Tuotoksen suunnittelu.....	13
5.5	Tuotoksen toteutus.....	15
5.6	Tuotoksen arviointi.....	15
6	Pohdinta.....	16
6.1	Tuotoksen tarkastelu.....	16
6.2	Luotettavuus ja eettisyys.....	17
6.3	Opinnäytetyöprosessin tarkastelu ja ammatillinen kasvu.....	19
	Lähteet.....	20

Liitteet

Liite 1	Tiedonhaun taulukko
Liite 2	Käsikirjoitus
Liite 3	Linkit herätevideot

1 Johdanto

Väkivalta akuuttihoitotyössä on merkittävä ja ajankohtainen aihe, sillä se vaikuttaa laajasti niin hoitohenkilökunnan turvallisuuteen ja hyvinvointiin kuin potilaiden hoitoonkin. Tilastokeskuksen toteuttaman tutkimuksen mukaan, väkivalta ja sen uhka ovat valitettavan yleisiä terveydenhuoltoalalla. (Tilastokeskus, 2007.) Esimerkiksi fyysinen ja henkinen väkivalta, kuten nimittely ja mitätöinti, ovat arkipäivää hoitajien keskuudessa. Usein väkivaltaa ja uhkaa kokevat myös potilaiden omaiset. Väkivalta akuuttihoitotyössä ei ainoastaan vaikuta hoitohenkilökunnan fyysiseen turvallisuuteen, vaan myös heidän henkiseen hyvinvointiinsa ja työssä jaksamiseensa. Tämän vuoksi aiheen tutkiminen ja ymmärtäminen on tärkeää, jotta voidaan kehittää toimenpiteitä väkivallan ehkäisemiseksi ja hoitohenkilökunnan työolosuhteiden parantamiseksi. (Yle, 2023.)

Tehyn vuonna 2021 tekemän kyselyn mukaan 69 prosenttia terveydenhuollon ammattilaisista on kohdannut fyysistä väkivaltaa tai sen uhkaa työuransa aikana. Henkisen väkivallan osalta luku on vielä tätäkin suurempi, kun otetaan huomioon omaisten ja potilaiden suorittama väkivalta. Lisäksi on todettu, että väkivaltilanteet liittyvät usein päihteiden käyttöön ja voivat kehittyä erittäin vakaviksi. (Tilastokeskus, 2009.)

Koemme opinnäytetyön aiheemme todella tärkeäksi, kun sosiaali- ja terveysalalla työssäjaksaminen on ollut viime vuosina isona puheenaiheena. Kohdattu väkivalta tuo oman aspektin työssä jaksamiseen. Olemme rajanneet työmme käsittelemään henkistä-, fyysistä-, sekä psyykkistä väkivaltaa. Keskitymme opinnäytetyössämme käsittelemään akuuttihoitossa tapahtuvaa väkivaltaa. Opinnäytetyön tavoitteena on lisätä sairaanhoitaja- ja terveydenhoitaja opiskelijoiden valmiuksia väkivallan kohtaamiseen hoitotyössä. Opinnäytetyömme tehtävänä on tuottaa kolme herätevideota väkivallasta Karelia ammattikorkeakoulun sairaanhoitajaopiskelijoille ja tuottaa tätä kautta ymmärrystä ja keskustelua kyseisestä aiheesta.

2 Väki­valta hoitotyössä

2.1 Väki­valta

Väki­valta määritellään käyttäytymiseksi, joka sisältää fyysistä, henkistä tai sosi­aalista voimankäyttöä ja on tarkoitettu aiheuttamaan vahinkoa. Väki­vallan aiheuttama vahinko voi olla sekä fyysistä että henkistä. Väki­vallasta erotetaan aggressio, joka on laajempi vihamielisen käyttäytymisen muoto ja voi olla luonteeltaan fyysistä, verbaalista tai passiivista. Väki­valta on yleinen ihmiskäyttäytymisen muoto, joka ilmenee maailmanlaajuisesti, ja sitä esiintyy kaikenikäisillä, vaikka nuoret ja nuoret aikuiset ovat todennäköisimmin väki­valtaisempia. (Rik­kosen­torjunta, 2024.)

Väki­valta on suuri ja kasvava ongelma koko maailmassa. Väki­vallan vaikutukset näkyvät eri tavoin ja eri muodoissa erilaisissa tilanteissa ja kulttuureissa. Väki­valta voi esiintyä monessa muodossa, kuten fyysisenä, psyykkisenä tai esimerkiksi sosi­aalisenä väki­valtana. Väki­valta voi olla näkyvää tai näkymätöntä ja va­litettavasti suurempi osa väki­vallasta on näkymätöntä. (THL, 2023.)

Väki­valta ilmenee, kun ihminen tarkoituksellisesti käyttää valtaa, kontrollia tai fyysistä voimaa uhatakseen tai kohdistakseen toiseen henkilöön tai ihmisryhmään. Se voi aiheuttaa vammoja, häiritä kehitystä, estää perustarpeiden tyydyttämistä tai jopa pahimmassa tapauksessa johtaa kuolemaan. (Opetushallitus, 2023.)

2.2 Henkinen väki­valta

Henkinen väki­valta on ei-fyysistä käyttäytymistä, jonka tarkoituksena on kontrolloida, eristää tai pelotella uhria. Se voi ilmetä uhkailuina, solvauksina, jatkuvana valvontana, manipulaationa, nöyryyttämisenä ja vähättelynä. Usein henkinen väki­valta edeltää fyysistä väki­valtaa, ja se voi olla yhtä haitallista tai jopa haitallisempaa kuin fyysinen väki­valta. Toisin kuin fyysisessä väki­vallassa, joka on usein satunnaista ja syklistä, henkinen väki­valta on jatkuvaa ja sen vaikutukset voivat olla pitkäkestoisia, aiheuttaen esimerkiksi ahdistusta ja masennusta (Psychology today, 2024.)

Henkinen väkivalta on monimuotoinen ja haitallinen ilmiö, joka kohdistuu yleensä toisen henkilön psyykkiseen hyvinvointiin ja itsemääräämisoikeuteen. Tämä väkivallan muoto pyrkii usein alistamaan uhria erilaisten hallitsevien keinojen avulla. Se voi tapahtua niin parisuhteissa, perheissä kuin kaikissa muissakin ihmissuhteissa. Usein henkisen väkivallan piirteitä ovat uhkailu, mitätöinti, kiristäminen, taloudellinen rajoittaminen, muista ihmissuhteista eristäminen, yksityisyyden loukkaaminen ja eristäminen. (Mieli Ry, 2023.)

Yleisesti henkinen väkivalta koetaan osana ihmissuhteita, ja se voi olla yhtä yleistä ja vakavaa kuin fyysinenkin väkivalta. Tutkimukset viittaavat siihen, että yli 50 % aikuisista kokee henkistä väkivaltaa elämänsä aikana, ja se on yksi lapsuuden ajan haitallisimmista kokemuksista, jota kokee noin 11 % lapsista. Vaikka henkisen väkivallan tunnistaminen voi olla vaikeaa, on tärkeää ymmärtää, että se on vakava ongelma (The National Domestic Violence Hotline, 2024.)

Yksityisyyden loukkaaminen voi sisältää toisen ihmisen tahallisen ja ei toivotun sekaantumisen yksityiselämään, esimerkiksi jatkuvana valvontana. Kiusaaminen on myös osa henkistä väkivaltaa, ja se voi ilmetä jatkuvana ilkeilynä, nolautamisena tai halventavana käytöksenä, jonka tarkoituksena on heikentää uhrin itsetuntoa. (Mielenterveystalo, 2023.)

2.3 Fyysinen väkivalta

Fyysinen väkivalta on ilmiö, joka kattaa tahallisen fyysisen voiman tai vallan käytön, joka aiheuttaa vahinkoa, kuten fyysisen tai psyykkisen vamman tai kehityksen häiriintymisen. Suomessa usein väkivallan tekijät ovat miehiä, ja erityisesti nuoret miehet ovat riskiryhmässä sekä tekijöinä että uhreina. Väkivallan yhteydessä alkoholin käytöllä on merkittävä rooli ja väkivallan kohteeksi joutuminen tapahtuu usein yksityisissä paikoissa (Rikostentorjunta, 2024.)

Fyysinen väkivalta voi ilmetä monin eri tavoin. Se voi sisältää lyömistä, potkimista, tönimistä, kuristamista, polttamista sekä esineiden käyttämistä vahingoittamiseen. Fyysinen väkivalta voi liittyä myös seksuaaliseen väkivaltaan. Sen

seurauksena voi syntyä kipua, mustelmia, hiusten lähtöä, palovammoja, haavoja tai murtumia. Psykkiset seuraukset kuten masennus, ahdistuminen ja muistin heikentyminen ovat yleisiä (Nollalinja, 2024.)

Mielenterveystalon mukaan fyysinen väkivalta on kaikki toisen fyysistä koskemattomuutta loukkaavaa toiminta. Fyysinen väkivalta voi esiintyä ilman näkyviä jälkiä, mutta se on aina merkittävä henkilön hyvinvointia uhkaava tekijä. Fyysisen väkivallan kohteeksi joutuminen voi olla erityisen vakavaa lapsille, joille se voi aiheuttaa pitkäaikaisia vammoja ja jopa kehityshäiriöitä (Mielenterveystalo, 2023.)

2.4 Sosiaalinen väkivalta

Sosiaalinen väkivalta viittaa käyttäytymiseen, joka pyrkii hallitsemaan tai vahingoittamaan toista ihmistä sosiaalisten suhteiden kautta. Tämä väkivallan muoto voi tapahtua eri ympäristöissä, kuten perheissä, ystävyys-suhteissa, työpaikoilla tai yhteisöissä. Sosiaalinen väkivalta kohdistuu usein uhrin sosiaaliseen asemaan, suhteisiin tai verkostoihin. Esimerkkejä sosiaalisesta väkivallasta ovat esimerkiksi huhujen levittäminen, eristäminen, syrjiminen, ulossulkeminen tai uhkaaminen suhteiden päättymisellä (THL, 2023.)

Sosiaalinen väkivalta viittaa yksilöiden tai yhteisön tekemiin väkivallan muotoihin jotka vaikuttavat laajasti yhteiskunnassa. Tämä voi sisältää aseellisia konflikteja, jengiväkivaltaa tai terrorismia. Erityisesti lasten kohdalla sosiaalisen väkivallan vaikutukset voivat olla moninaiset ulottuen fyysisestä ja sosiaalisesta kehityksestä aina emotionaalisiin vaikutuksiin asti. Nuoret ovat erityisen haavoittuvaisia sosiaaliselle väkivallalle, sillä heillä on rajoitetut kyvyt hallita stressiään mikä voi johtaa mielenterveysongelmiin kuten masennukseen, ahdistukseen ja posttraumaattiseen stressihäiriöön (Encyclopedia on Early Childhood Development, 2023.)

2.5 Väkivallan puheeksiotto

Väkivallan puheeksi ottaminen on tärkeää väkivallan ehkäisemisen ja väkivaltaa kokeneiden auttamisen kannalta. Jokaisella on mahdollisuus reagoida ja puuttua havaitsemaansa tai epäilemäänsä väkivaltaan. Sosiaali- ja terveystieteiden ammattilaisilla on lisäksi eettisiä ja juridisia velvoitteita tehdä ilmoituksia viranomaisille, arvioida väkivallan riskiä ja ohjata asiakkaita/potilaita avun piiriin. Väkivallan puheeksi ottaminen voi olla haastavaa, mutta se on tärkeä osa väkivallan ehkäisyä ja voi pelastaa ihmishenkiä (THL, 2023.)

Väkivallan puheeksi ottamisessa on tärkeää lähestyä aihetta turvallisuuden ja hyvinvoinnin näkökulmasta. Joskus suoraan puhuminen väkivallasta voi saada kokijan tai tekijän sulkeutumaan, kieltämään tilanteen tai olemaan tunnistamatta sitä väkivallaksi. On tärkeää rakentaa luottamusta ja kunnioittaa väkivallan kokijan turvallisuutta, käyttäen erityisesti avoimia kysymyksiä ja kuunnellen kokijaa myötätuntoisesti (Ensi- ja turvakotien liitto, 2022.)

THL:n mukaan väkivallan tunnistaminen on olennainen osa väkivallan puheeksi ottamista. Usein väkivaltaa kokeneet hakevat apua erilaisiin oireisiin ennen kuin väkivallan todellinen syy tulee ilmi. Tämän vuoksi on tärkeää kysyä suoraan väkivallasta ja valmistautua tarjoamaan apua. Väkivallan varhainen tunnistaminen ja asianmukainen puuttuminen ovat avainasemassa väkivallan haittojen ehkäisemisessä (Terveystieteiden ja hyvinvoinninlaitos, 2023.)

3 Akuuttihoitotyö

3.1 Akuuttihoitotyö

Akuuttihoitotyö viittaa hoitotoimiin ja hoitotyöhön, jotka liittyvät äkillisiin ja vakaviin terveydentilan ongelmiin. Tämä hoitotyön osa-alue keskittyy potilaiden nopeaan ja tehokkaaseen hoitoon kun heillä on äkillinen sairaus tai vamma.

Akuuttihoitotyö kattaa usein monenlaisia erikoisaloja ja hoitokäytäntöjä kuten hätätilanteiden hoito, tehohoito, kirurginen hoito ja traumaattisten vammojen hoito. Akuuttihoitotyön erityispiirteitä ovat nopea reagointi, monitieteinen

tiimityö, hätätilanteiden hallinta, tehokas kommunikaatio, jatkuvan valvonnan tarve ja lääkehoidon hallinta (Stenman, 2023.)

Akuuttihoitotyö voi tapahtua sairaaloissa, ensihoitoyksiköissä, tehohoitoyksiköissä, päivystyksissä ja muissa kiireellisen hoidon ympäristöissä. Se edellyttää hoitohenkilökunnalta vahvaa ammattitaitoa, nopeaa päätöksentekokykyä, stressinsietokykyä ja yhteistyötaitoja. Akuuttihoitotyössä pyritään pelastamaan potilaan henki, stabiloimaan tila ja aloittamaan tarvittavat hoidot mahdollisimman nopeasti (Stenman, 2023.)

3.2 Väkivalta akuuttihoitotyössä

Väkivalta akuuttihoitotyössä on merkittävä haaste, ja se kattaa laajan kirjon erilaisia ilmiöitä, kuten fyysisen, verbaalisen ja seksuaalisen väkivallan. Akuuttihoitotyön hoitajat kohtaavat väkivaltaa työssään usein, ja se voi vaikuttaa merkittävästi heidän työkykyynsä ja potilaiden saaman hoidon laatuun. Joissakin tapauksissa hoitajat ovat harkinneet jopa työstä irtisanoutumista väkivaltakokemusten vuoksi (Mertala, Pirinen, Poutiainen, Ruuskanen. 2023, 7.)

Erilaisten tutkimusten ja kyselyjen mukaan akuuttihoitotyössä työskentelevistä ihmisistä jopa 80% on kohdannut väkivaltaa työuransa aikana. Esimerkiksi Australiassa 6000 hoitajista 28% on kokenut fyysistä väkivaltaa työssään. Yhdysvalloissa puolestaan tehdyssä tutkimuksessa selvisi, että yli 50% hoitajista on kokenut joko fyysistä tai henkistä väkivaltaa työuransa aikana. Suomessa tehtyjen kyselyjen mukaan 69% hoitajista kokee väkivaltaa tai sen uhkaa (Mertala, Pirinen, Poutiainen, Ruuskanen, 2023, 8.)

Väkivaltatilanteet akuuttihoitotyössä eivät useinkaan tule asianmukaisesti raportoituiksi mikä vaikeuttaa tilanteisiin puuttumista. Väkiältä nähdään toisinaan osana hoitotyötä ja erityisesti kollegoiden ja esihenkilöiden taholta koettu verbaalinen/henkinen väkivalta on yksi merkittävä tekijä henkilökunnan vaihtuvuudessa. (Mertala, Pirinen, Poutiainen, Ruuskanen, 2023, 8.)

Väkivalta voi kohdistua monenlaisiin ympäristöihin ja ihmisryhmiin. Väkiältä kohdataan usein yksityisissä tiloissa kuten kodeissa ja se usein liittyy päihteiden

käyttöön. Näitä tilanteita ja ympäristöjä kohdataan eniten akuuttihoitotyössä. Työpaikkaväkivalta, joka sisältää fyysisen väkivallan, uhkailun, kiusaamisen ja ahdistelun on yleistä tietyissä ammateissa, kuten hoitoalalla (Rikoksantorjunta, 2024.)

4 Opinnäytetyön tavoite ja tehtävä

Opinnäytetyön tavoitteena on lisätä sairaanhoitaja- ja terveydenhoitaja opiskelijoiden valmiuksia väkivallan kohtaamiseen hoitotyössä. Opinnäytetyömme tehtävänä on tuottaa kolme herätevideota väkivallasta Karelia ammattikorkeakoulun sairaanhoitajaopiskelijoille ja tuottaa tätä kautta ymmärrystä ja keskustelua kyseisestä aiheesta.

5 Menetelmälliset valinnat

5.1 Toiminnallinen opinnäytetyö

Toiminnallinen opinnäytetyö on yksi ammattikorkeakoulujen opinnäytetyön muodoista, jossa opiskelija tuottaa konkreettisen tuotoksen kuten tuotteen, palvelun, tapahtuman tai suunnitelman. Opiskelijan on tarkoitus osoittaa ammatillista osaamistaan käytännön tehtävässä ja raportoida prosessista ja tuloksista kirjallisesti. Toiminnallisen opinnäytetyön keskeinen piirre on työelämälähtöisyys, eli sen tulisi vastata todellista työelämän tarvetta tai ongelmaa ja tuottaa siihen jokinlainen ratkaisu. Opinnäytetyön raportissa kuvataan projektin suunnittelua, toteutusta ja arviointia suhteessa tietoperustaan ja siinä tulee ilmetä opiskelijan kyky soveltaa teoriaa käytännössä. (Saastamoinen, Vähä, ym. 2018.)

Opinnäytetyön prosessi etenee suunnitelman laatimisesta toiminnallisen osuuden toteuttamiseen ja lopulta raportin kirjoittamiseen. Raportti kattaa muun muassa projektin tavoitteet, menetelmät, toteutuksen sekä arvioinnin ja tulokset. Toiminnallinen opinnäytetyö voi olla myös taiteellinen, jolloin tuotoksena voi olla esimerkiksi media-alan opiskelijoiden teoksia tai suunnitelmia (Saastamoinen, Vähä, ym. 2018.)

Opinnäytetyömme menetelmänä käytettiin toiminnallista opinnäytetyötä.

Toiminnalliseen opinnäytetyöhön päädyttiin, koska se on työelämä perusteinen valinta. Opinnäytetyön tavoitteena on laajentaa opiskelijoiden käsitystä, kuinka monimuotoista ja yleistä väkivalta hoitotyössä on.

Toiminnallisen opinnäytetyön tehtävän tulee olla ajankohtainen, innovatiivinen ja työelämää jollakin tapaa hyödyttävä. Tietoperustan tulisi olla monipuolinen ja osoittaa syvällistä perehtyneisyyttä aiheeseen. Toteutusprosessin tulee olla itsenäinen ja tavoitteellinen, ja lopputuotoksen tulee vastata asetettuihin tavoitteisiin ja hyödyttää toimeksiantajaa. (Hämeen ammattikorkeakoulu, 2024)

5.2 Toimeksiantaja ja kohderyhmä

Toimeksiantajana meillä toimii Lehtori, Karelia ammattikorkeakoulusta. Karelian ammattikorkeakoulu sijaitsee Joensuussa. Kohderyhmänä meillä on Karelia ammattikorkeakoulun sairaanhoitaja- ja terveydenhoitajaopiskelijat. Karelian ammattikorkeakoululla on Joensuussa kaksi kampusta. Kareliassa opiskelee kokonaisuudessaan hieman yli 4000 opiskelijaa. Kareliassa aloittaa noin 800 uutta opiskelijaa lukukautta kohdin. Terveydenhoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoita aloittaa noin 200 (Karelia ammattikorkeakoulu, 2023.) Meidän herätevideomme sijoitetaan syventäväpotilasturvallisuus kurssille. Syventäväpotilasturvallisuus käydään yleensä kuudennella lukukaudella. Herätevideot pohjustavat simulaatioita, mitkä lähtevät näistä herätevideoista liikkeelle.

Simulaatiolla tarkoitetaan todellisen tilanteen, prosessin tai systeemin jäljittelyä opetuksen tai harjoittelun tarkoituksessa. Simulaatio-oppiminen tarjoaa havainnollisen, kokemuksellisen ja aktivoivan oppimisympäristön, jossa korostuvat opiskelijakeskeisyys ja ohjauksellisuus. Tässä ympäristössä virheiden tekeminen on sallittua ja virheistä voi oppia. Sosiaali- ja terveysalalla simulaatio-oppimista on hyödynnetty yli 30 vuoden ajan, ja sitä pidetään vaikuttavana ja näyttöön perustuvana opetusmenetelmänä. Simulaatio-oppimista voidaan toteuttaa monin eri tavoin, kuten eritasoisten potilassimulaattoreiden, kokemusasiantuntijoiden, koulutettujen näyttelijöiden tai draamaoppimisen avulla. (Niemi, Kivinen, ym. 2019)

Simulaatio-oppiminen tarjoaa mahdollisuuksia harjoitella monenlaisia taitoja, sekä teknisiä että ei-teknisiä. Tekniset taidot liittyvät kädentaitoihin, kun taas ei-tekniset taidot koskevat vuorovaikutusta, tiimityötä, ongelmanratkaisua ja päätöksentekoa. Simulaatio-oppiminen soveltuu monenlaisiin harjoitustilanteisiin eri aloilla ja toimintaympäristöissä, ja sitä käytetään laajasti myös täydennyskoulutuksessa eri alojen, kuten neuvottelu-, kokous- ja esimiestaitojen, oppimisessa. (Niemi, Kivinen, ym. 2019)

5.3 Tuotoksen lähtökohdat ja tiedonhaku

Olemme molemmat erikoistuneet opinnoissamme akuuttihoitotyöhön. Tämän takia meillä on valmiuksia käsitellä väkivaltaa akuuttihoitotyön näkökulmasta. Keräämme tietoperustan vain luotettavia lähteitä käyttäen. Käytämme työsämme niin suomalaisia, kuin kansainvälisiäkin lähteitä.

Haimme tietoa pääsääntöisesti hakusanoilla väkivalta, akuuttihoitotyö, violence, nursing work. Haimme tietoa erilaisista tietokannoista, mm. Cinahl, Finna, Cochrane, Terveysportti, Google jne. Eniten löysimme tietoa/artikkeleita tarkennetuilla hakusanoilla Googlestä. Koimme tiedonhaun ja tietokantojen käytön hankalaksi. Olemme täydentäneet tiedonhaku taulukkoa. (Liite 1)

5.4 Tuotoksen suunnittelu

Hyvän videon tunnusmerkkeihin kuuluu useita eri tekijöitä, jotka yhdessä muodostavat laadukkaan ja vaikuttavan kokonaisuuden. Tärkeitä ovat selkeä ja kohdennettu sisältö, laadukas kuva ja ääni, käsikirjoituksen ja kuvauksen ammattimaisuus sekä katsojan huomioon ottaminen. Tieteellinen tarkkuus ja objektiivisuus ovat myös avainasemassa, kun kyseessä on opetus- tai tiedevideo. Kun tarkastellaan tiedon esittämistä ja käsittelyä videolla, tulee huomioida, miten tiedon esittäjä on käsitellyt aiheitaan ja millaisia lähteitä hän käyttää. Luotettavan videon tunnistaa muun muassa siitä, että se viittaa selkeästi lähteisiinsä, kuten tutkimuksiin tai tilastoihin, ja tiedon lähteet ovat sellaisia, joista saa todellista tietoa käsiteltävästä aiheesta. On tärkeää, että tiedon esittäjä on alansa

asiantuntija, tai hänen esityksensä perustuu asiantuntijoiden tietoon (Opetusteknologiakeskus, 2020.)

Videon tulisi olla kriittisen tarkastelun kestävä. Yksittäinen tutkimustulos ei vielä riitä tieteellisten johtopäätösten tekemiseen. Kaiken kaikkiaan hyvä video on informatiivinen, ymmärrettävä ja visuaalisesti mielenkiintoinen. Se tarjoaa katsojalleen sekä viihdettä että oppimisen mahdollisuuden ja herättää katsojassa ajatuksia ja kysymyksiä. Hyvä video on myös yleisölleen saavutettavissa (Opetusteknologiakeskus, 2022.)

Tuotamme opinnäytetyössämme kolme herätevideota hoitotyönväkivallasta Karieli-ammattikorkeakoulun sairaanhoitaja opiskelijoille. Nämä videot tulevat käyttöön simulaatioiden alkuun, josta simulaatiot lähtevät liikkeelle. Nämä videot pohjustavat siis simulaatioita. Teemme kolme videota, jotka eroavat toisistaan selvästi väkivallan erimuodoilla. Videoista välittyvät selvästi onko kyseessä fyysistä vai psyykkistä väkivaltaa. Videot kuvataan videokameralla kamerajalustaa hyödyntäen. Editointi tapahtuu ClipChamp-nimisellä editointi ohjelmalla. Videoihin on osittain hyödynnetty esimerkkejä oikeasta elämästä, ja kokemuksista hoitotyössä ja ovat näin ollen realistisia ja helposti samaistuttavia.

Herätevideot on suunniteltu yhdessä toimeksiantajan kanssa. Videoiden kuvaamisen, sekä editoinnin hoidamme itse. Meiltä löytyy osaamista videorakenteen ja sisällön suunnitteluun. Osaamista löytyy myös videon kuvaamiseen ja editointiin. Näin varmistamme sen, että saamme tuotoksista halutun lopputuloksen.

Fyysinen väkivalta akuuttihoitossa herätevideon ydinidea on seuraava. Hoitaja kohtaa mielenterveys potilaan, joka muuttuu yhä levottomammaksi ja lopulta aggressiiviseksi. Potilas heittelee tavaroita ja uhkaa hoitajaa.

Psyykinen väkivalta akuuttihoitossa herätevideon ydinidea on seuraava. Hoitajan työskennellessä kiireisessä ympäristössä hän kohtaa potilaan, joka ilmaisee turhautumistaan syyttäen hoitajaa välinpitämättömyydestä ja huonosta palvelusta. Potilas alkaa esittää nöyryyttäviä kommentteja ja syyttää hoitohenkilökuntaa ammattitaidottomuudesta.

Kolmannen herätevideon ydinidea on seuraavanlainen. Kun potilaan tila heikkipä äkillisesti, hoitajat kohtaavat monimutkaisen tilanteen, jossa potilaan omaiset ilmaisevat stressiä ja huolta aggressiivisesti. Heidän käytöksensä yhdistää fyysistä ja psyykkistä väkivaltaa, ja tilanne kärjistyy, kun omaiset syyttävät henkilökuntaa ja heittävät esineitä.

Saavutettavuuslaki edellyttää, että opetusvideoissa on tekstitys, joka on saatavilla kaikille katsojille. Tekstityksen tulee olla selkeää, täsmällistä ja synkronoitu videon kanssa siten, että se tukee katsojien ymmärrystä. Tekstitys on toteutettava niin, että se kattaa kaiken puhutun sisällön, mukaan lukien puheenvuorot, selostukset, ääniefektit ja taustamelun. Lisäksi tekstityksen tulee olla helposti luettavaa ja selkeästi erottuvaa taustasta. Saavutettavuuslaki pyrkii varmistamaan, että kaikki opetusvideot ovat käyttäjäystävällisiä ja saavutettavia kaikille katsojille, myös niille, joilla on kuulovamma tai muu este, joka vaikeuttaa puhutun sisällön kuulemistä (Finlex, 2019.)

5.5 Tuotoksen toteutus

Herätevideot kuvasimme Karelia-ammattikorkeakoulun tiloissa. Käsikirjoitimme ja suunnittelimme videot huolellisesti ennen kuvausta. Suunnittelimme kuvakulmat ja halutun lopputuloksen huolellisesti. Kävimme kuvaukseen liittyvän ryhmän kanssa huolellisesti läpi tavoitteet videoille. Kuvasimme videot tarkoituksella yhdellä otoksella, selkeyden ja yksinkertaisuuden takia.

Videot editoitiin clipchamp-nimisellä ohjelmalla. Keskityimme videon editoinnissa selkeyteen, sekä kuvan- ja äänen laatuun. Saatavuuden osalta editoimme videoihin selkeät tekstitykset, ohjeistusten mukaisesti. Latasimme videot youtubeen toimeksiantajan pyynnöstä (Liite 3.)

5.6 Tuotoksen arviointi

Toiminnallisen opinnäytetyön lopputuloksen arvioinnissa kiinnitimme huomiota useisiin eri osa-alueisiin. Arvioinnissa tarkastelimme opinnäytetyön tavoitteiden saavuttamista, tietoperustan valintaa ja hyödyntämistä, työsuunnitelmaa ja

valittuja menetelmiä, toteutusprosessia sekä tuloksia ja niiden johtopäätöksiä. Lisäksi on tärkeää, että arvioimme eettisyyttä, kestävyyttä ja vastuullisuutta sekä pohdimme ja refleктоimme omaa oppimista ja ammatillista kasvua (Hämeen ammattikorkeakoulu, 2023.)

Refleктоimme ja arvioimme omaa oppimisprosessia sekä toiminnallisen opin- näytetyön tuloksia suhteessa teoriaan ja käytäntöön. Opinnäytetyön arviointi on kokonaisvaltainen prosessi, jossa arvioidaan niin kirjallista raporttia kuin toiminnallista osuutta ja niiden yhteensovittamista (Hämeen ammattikorkeakoulu, 2023).

Pyysimme palautetta kirjallisesti toimeksiantajalta sähköpostin välityksellä. Toimeksiantajan mielestä videot olivat oikein hyvät ja vastasivat tehtävänantoa erinomaisesti. Erityisen hyvää videoissa oli se, että skenaariot ja videot olivat hyvin erilaiset ja niitä on helppo soveltaa käytännön opetuksessa. Videoiden kuvauskulmat ja realismi oli onnistunutta. Yhteistyö toimeksiantajan kanssa oli sujuvaa.

6 Pohdinta

6.1 Tuotoksen tarkastelu

Olemme opinnäytetyössämme käsitelleet väkivaltaa hoitotyössä ja rajanneet aiheen akuuttihoitotyöhön. Olemme keskittyneet käsittelemään käsitteitä, fyysinen, psyykinen ja sosiaalinen väkivalta. Olemme keränneet kattavasti ja laajasti tietoa käsitteistä luotettavia lähteitä hyödyntäen. Teimme opinnäytetyössä laajan tietoperustan ennen toiminnallisen vaiheen aloittamista. Perehdyimme laajalti väkivallan eri muotoihin ja ilmentymiin hoitotyössä.

Olemme käsitelleet aihetta kriittisesti ja olemme tulleet siihen lopputulokseen, että väkivalta hoitotyössä on laaja ja kansainvälinen ongelma, mitä ei tulla saamaan kitkettyä kokonaan pois. On tärkeää tunnistaa väkivallan erimuodot ja reagoida mahdolliseen väkivaltaan välittömästi ja käydä tilanteet jälkikäteen työyksikössä läpi. On erityisen tärkeää kouluttaa niin henkilökuntaa, kuin opiskelijoitakin puuttumaan väkivaltaan ja minimoida väkivallan uhka.

Herätevideot on luotu moniulotteisesti sisältäen väkivallan yleisimmät ja hoitotyössä yleisesti esiintyvät muodot. Videomme päätarkoituksena on siis herättää opiskelijoissa tunteita ja pohdintaa ja miettiä keinoja, miten kyseisissä tilanteissa tulisi/voisi toimia.

6.2 Luotettavuus ja eettisyys

Luotettavuus ja eettisyys ovat keskeisiä tekijöitä kaikessa tutkimustyössä, mukaan lukien toiminnalliset opinnäytetyöt. Kankkusen ja Vehviläinen-Julkusen (2015) mukaan laadullisen tutkimuksen luotettavuutta voidaan arvioida neljän kriteerin avulla: uskottavuus, vahvistettavuus, siirrettävyys ja refleksiivisyys. Näiden kriteerien avulla voidaan varmistaa tutkimuksen laadun lisäksi myös sen eettisyys. Tässä opinnäytetyössä korostuu uskottavuus luotettavien lähteiden, tarkastelun kestävyiden, sekä realististen videoiden takia. Olemme reflektoinut tietopohjan opinnäytetyöhömme sopivaksi.

Uskottavuus liittyy tutkimuksen totuudenmukaisuuteen. Uskottavuus tarkoittaa sitä, että tutkimustulokset vastaavat todellisuutta ja että ne ovat johdonmukaisia ja vakuuttavia. Uskottavuuden arvioinnissa tarkastellaan muun muassa, onko tutkimusprosessi ollut riittävän kattava ja syvälinen ja onko tutkimuksen aikana kerätty aineisto analysoitu huolellisesti. (Kankkunen, Vehviläinen-Julkunen, 2015) Tässä opinnäytetyössä uskottavuus on onnistunut. Teoriapohja, sekä toiminnallisesti luodut videot vastaavat todellisuutta ja ovat johdonmukaisia. Tutkimusprosessi on mielestämme ollut riittävän kattava, toteuttamaan laadukkaat herätevideot toimeksiantajalle.

Vahvistettavuus puolestaan kuvaa tutkimuksen luotettavuutta ja sen todentamista. Vahvistettavuuden arvioinnissa kiinnitetään huomiota siihen, kuinka tutkimustulokset on dokumentoitu ja kuinka ne voidaan vahvistaa tai kyseenalaistaa. Esimerkiksi toiminnallisessa opinnäytetyössä tämä voi tarkoittaa sitä, kuinka hyvin opinnäytetyön tuloksia voidaan hyödyntää käytännön ohjauksessa (Kankkunen, Vehviläinen-Julkunen, 2014.)

Tässä opinnäytetyössä on teoria pohja tehty luotettavasti, luotettavia lähteitä hyödyntäen ja työmme kestää tarkastelua. Työtämme pystytään kyseenalaistamaan.

Siirrettävyys liittyy siihen, kuinka hyvin tutkimustuloksia voidaan soveltaa ja yleistää. Siirrettävyyden arvioinnissa pohditaan, kuinka tutkimuksen tuloksia voidaan käyttää muissa kuin erilaisissa tutkimuksissa. Toiminnallisessa opinnäytetyössä tämä voi tarkoittaa esimerkiksi sitä kuinka hyvin kehitetty menetelmä tai toimintamalli toimii muissa organisaatioissa tai erilaisissa olosuhteissa. (Kankkunen, Vehviläinen, 2014) Tässä opinnäytetyössä tutkimustuloksia ja herätevideoita voidaan soveltaa, sekä yleistää. Tekemiämme videoita voidaan käyttää tarvittaessa, myös muissa organisaatioissa, sekä opetustilanteissa.

Refleksiivisyys tarkoittaa tutkijan itsereflektiota ja kriittistä suhtautumista omaan rooliinsa tutkimuksen tekijänä. Toiminnallisessa opinnäytetyössä tutkijan tulisi olla tietoinen omasta vaikutuksestaan työn kulkuun ja lopputulokseen sekä mahdollisista ennakkokäsityksistä, jotka voivat vaikuttaa tutkimuksen toteuttamiseen tai tulosten tulkintaan (Kankkunen, Vehviläinen, 2014.) Tässä opinnäytetyössä olemme panostaneet reflektiivisyyden onnistumiseen. Olemme tehneet opinnäytetyöprosessin kaikissa vaiheissa itsereflektiota. Olemme olleet tietoinen omasta vaikuttamisesta opinnäytetyön kulkuun ja lopputulokseen.

Opinnäytetyön eettisyys perustuu lainsäädäntöön ja sekä kansainvälisiin että kansallisiin tutkimuseettisiin periaatteisiin. Eettiset suositukset ohjaavat opiskelijaa ja ohjaajaa hyvän tieteellisen käytännön mukaisessa työskentelyssä, kattaen rehellisyyden, huolellisuuden ja tarkkaavaisuuden tutkimustyössä. Suositukset sisältävät ohjeita tutkimuslupien hankkimiseen ja eettiseen ennakoarviointiin, korostaen avoimuutta ja vastuullisuutta tutkimustulosten julkaisemisessa (Arene, 2020.)

Eettiset ohjeet varoittavat myös tieteellisessä toiminnassa esiintyvistä vilpistä, kuten plagiointi ja tutkimustulosten vääristely. Vilpin välttäminen ja hyvän tieteellisen käytännön noudattaminen ovat perusta opinnäytetyön luotettavuudelle ja arvolle. Jokaisen opinnäytetyötä tekevän on tärkeää ymmärtää nämä periaatteet ja noudattaa niitä läpi koko työprosessin (Arene, 2020.)

Olemme saavuttaneet luotettavuuden ja eettisyyden opinnäytetyössämme. Olemme tehneet videot saatavuuden näkökulmasta. Olemme pohtineet kriittisesti opinnäytetyötämme ja tavoitteisiin pääsyämme.

6.3 Opinnäytetyöprosessin tarkastelu ja ammatillinen kasvu

Opinnäytetyöprosessi alkoi opinnäytetyöhön valmentavista kursseista. Molemmat opinnäytetyön tekijät olivat kyseiset kurssit käyneet ennen opinnäytetyön aloittamista. Teimme opinnäytetyötä ajallisesti hieman normaalia pidempään, muiden opintojen yhteydessä. Aikatauluttaminen oli tämän takia hieman haastavaa. Teimme opinnäytetyötä säännöllisesti ja pienissä osissa. Teimme kaikki opinnäytetyöhön liittyvät vaiheet järjestyksessä. Panostimme kattavaan teoriapohjaan ennen toiminnallisen osuuden aloittamista.

Opimme opinnäytetyössä erityisesti tiedonhakuja ja luotettavien lähteiden valintaa. Saimme myös selkeämmän käsityksen väkivallan erimuodoista ja sen yleisyydestä akuuttihoitotyössä. Opinnäytetyöstä on meille tulevaisuudessa hyötyä työelämässä.

Lähteet

- Arene. 2020. Opinnäytetöiden eettiset suositukset. <https://arene.fi/julkaisut/raportit/opinnaytetoiden-eettiset-suositukset/>. 1.2.2024.
- Child Encyclopedia. 2024. Social Violence. <https://www.child-encyclopedia.com/social-violence>. 18.1.2024.
- Ensi- ja turvakotien liitto. 2022. Fyysinen väkivalta. <https://www.nollalinja.fi/fyysinen-vakivalta>. 18.1.2024.
- Encyclopedia on Early Childhood Development. 2023. Aggression. <https://www.child-encyclopedia.com/aggression>. 1.4.2024
- Finlex. Laki digitaalisten palveluiden tarjoamisesta. 2019. <https://finlex.fi/fi/laki/alkup/2019/20190306>. 17.4.2024.
- Hämeen ammattikorkeakoulu. 2024. Opinnäytetyö. <https://www.hamk.fi/opiskelijalle/opintojen-suunnittelu/opinnaytetyo/>. 20.4.2024.
- Laki digitaalisten palveluiden tarjoamisesta. Finlex. 2019. <https://finlex.fi/fi/laki/alkup/2019/20190306>. 13.4.2024.
- Karelia ammattikorkeakoulu. 2023. Tietoa Kareliasta. <https://www.karelia.fi/tutustu-meihin/>. 17.2.2024.
- Mertala, J., Pirinen, A., Poutiainen, J., Ruuskanen, J. 2023. Hoitajien kokema väkivalta akuuttihoitotyössä. Savonia-ammattikorkeakoulu. <https://www.theseus.fi/>. 18.4.2024.
- Mieli ry. 2023. Henkinen väkivalta satuttaa sisältäpäin. <https://mieli.fi/vaikea-elamantilanne>. 21.11.2023.
- Mielenterveystalo. 2023. Tietoa aggressiosta ja väkivallasta. <https://www.mielenterveystalo.fi/fi/aggressio-vakivalta>. 21.11.2023.
- Mäkijärvi M., Alakare J., Harjola V., Päivä H., Tuukkanen J., Valli J. 2023. Akuuttihoitotyön opas. Helsinki: Duodecim. 1.2.2024.
- National Domestic Violence Hotline. 2024. What is Emotional Abuse. <https://www.thehotline.org/resources/what-is-emotional-abuse/>. 18.1.2024.
- Niemi S., Kivinen E., Takaluoma M., Kräkin M., Pukarinen E. 2019. Vaikuttavaa oppimista ja kehittämistä simulaatiolla: Simulaatio-oppimistilanteen järjestäminen simulaatiokeskus SimuLtissa. <https://www.theseus.fi/handle/10024/260735>. 18.1.2024
- Nollalinja. 2024. Fyysinen väkivalta. <https://nollalinja.fi/mika-on-vakivaltaa/fyysinen-vakivalta/>. 18.4.2024
- Opetushallitus. 2023. Väkivallan määrittely ja lainsäädäntö. <https://www.oph.fi/fi/koulutus-ja-tutkinnot/>. 20.11.2023.
- Opetusteknologiakeskus. 2020. Videoteknologiaa. <https://blogs.helsinki.fi/opusvideot/etusivu-2/>. 13.2.2024.
- Psychology Today. 2024. Basics of Emotional Abuse. Basics of Emotional Abuse. 18.1.2024.
- Rikoksensorjunta.fi. 2024. Väkivalta. <https://rikoksensorjunta.fi/vakivalta>. 18.1.2024.
- Saastamoinen M., Vähä T., Ypyrä J., Alahuhta M., Päätaalo K. 2018. Toiminnallisen opinnäytetyön oppimiskokemukset. Oulun ammattikorkeakoulu. <https://www.theseus.fi/handle/10024/152055>. 14.4.2024.
- Sari Niemi, Eveliina Kivinen, Matleena Takaluoma, Markus Kräkin, Eveliina Pukarinen. 2019. Vaikuttavaa oppimista ja kehittämistä simulaatiolla. <https://www.theseus.fi/bitstream/>. 13.4.2024.
- Stat.fi. 2024. Sukupuolistunut väkivalta. <https://www.stat.fi/tup/sukupuolistunut-vakivalta/index.html>. 18.1.2024.

THL. 2023. Väkivallan määrittely ja lainsäädäntö. <https://thl.fi/documents/>.
20.11.2023.

Tilastokeskus. 2009. Työväkivalta on yleistä sosiaali- ja terveysalalla.
https://www.stat.fi/artikkelit/2009/art_2009-09-30_002.html?s=0.
31.1.2024.

Vehviläinen-Julkunen K., Kankkunen P. 2014. Helsinki: Sanoma pro. Tutkimus
hoitotieteessä. 14.2.2024

Yle Uutiset. 2023. <https://yle.fi/a/74-20052813>. 18.1.2024.

Tiedonhaunprosessi aiheesta ”Väkivalta hoitotyössä”

Tietokanta	Hakusanat ja rajaukset	Osumat	Valitut
Hoitotyön suosittukset	väkivalta, väkivalta hoitotyössä	3	0
Terveysportti	Väkivalta, hoitotyö	10	0
Terveysportti, hoitotyön tietokanta	Väkivalta hoitotyö,	12	0
Käypähoito	väkivalta, väkivalta hoitotyössä	6	0
Finna	Väkivalta akuuttihoitotyössä	168	1
Chinahl	Violence, emotional 2018-2024 full text	137	1
Pubmed	violence, emotional 2023-2024	1089	1
Google	Väkivalta akuuttihoitotyössä, väkivalta, fyysinen väkivalta, psyykinen väkivalta, sosiaalinen väkivalta	55200	7
Lääkärilehti	Väkivalta, hoitotyö	30	0

Käsikirjoitus herätevideoille

Oliver Sandman, Roope Oslanus

Fyysinen väkivalta akuuttihoidossa

Skenaario 1:

Akuuttiosaston hälytys

Tausta:

Akuuttiosastolla hoitajat ovat juuri saaneet päivän työvuoron käyntiin. Yksi potilaista, joka on aiemmin ollut rauhaton ja jolla on taustalla päihteidenkäyttöä ja mielenterveysongelmia, on muuttumassa yhä levottomammaksi.

Kohtaus 1: Potilaan levottomuuden havaitseminen

Paikka: Akuuttiosaston huone

Hoitaja 1: Huomaa potilaan levottomuuden ja lähesty rauhallisesti.

Potilas: Kävelee edestakaisin ja puhuu itsekseen äänekkäästi.

Hoitaja 1: "Hei, huomaan että olet levoton. Voinko auttaa sinua jotenkin?"

Potilas: Kääntyy yhtäkkiä hoitajan puoleen ja on aggressiivinen. "Ei kukaan voi auttaa minua!"

Kohtaus 2: Tilanteen eskaloituminen

Potilas: Lyö nyrkillä seinään ja näyttää uhalta hoitajaa kohtaan.

Hoitaja 1: Astuu askeleen taaksepäin ja pyytää rauhallisesti potilasta rauhoittumaan, samalla kun painaa hälytysnappia kutsuakseen apua.

Psyykkinen väkivalta akuuttihoiossa

Skenaario 2:

Akuuttiosaston kiireinen iltpäivä

Tausta:

On iltpäivä akuuttiosastolla, ja hoitajat ovat kiireisiä potilaiden hoitamisessa ja erilaisissa toimenpiteissä. Eräs potilas, jolla on tunnetusti haastavaa käyttäytymistä ja joka on turhautunut odotusaikojen pituuteen, alkaa osoittaa psyykkistä väkivaltaa hoitajaa kohtaan.

Kohtaus 1: Potilaan turhautumisen ilmaisu

Paikka: Akuuttiosaston odotusalue

Hoitaja 1: Työskentelee toisen potilaan kanssa, kun kuulee äänekestä naputtelua ja huomautuksia.

Potilas: Naputtaa sormillaan pöytää ja huomauttelee: "Täällä ei kyllä välitetä potilaista yhtään!"

Kohtaus 2: Psyykkisen väkivallan ilmeneminen

Hoitaja 1: Lähestyy potilasta ja yrittää selvittää tilannetta.

Potilas: "Te olette kaikki samanlaisia, ette kuuntele eikä teillä ole aikaa. Ei ihme, että täällä mikään ei toimi!"

Kohtaus 3: Väkivallan kohtaaminen ja hallinta

Hoitaja 1: Pyrkii säilyttämään rauhallisen äänensävyn ja kertoo ymmärtävänsä potilaan turhautumisen.

Potilas: Jatkaa nöyryyttäviä ja syyllistäviä kommentteja, "Teidän ammattitaidottomuutenne on syynä kaikkeen!"

Monimutkainen väkivaltatilanne akuuttihoiossa

Skenaario 3:

Akuuttiosaston ilta

Tausta:

On ilta, ja akuuttiosaston hoitajat valmistautuvat vuoronvaihtoon. Potilaan tila on äkillisesti heikentynyt, ja hänen omaisensa ovat juuri saapuneet sairaalaan. Tunnelma on jännittynyt ja omaiset ovat selvästi huolissaan ja stressaantuneita.

Kohtaus 1: Potilaan tilan nopea muuttuminen

Paikka: Akuuttiosaston potilashuone

Hoitaja: Huomaa potilaan tilan heikentyneen ja kiirehtii soittamaan hälytyksen.

Kohtaus 2: Omaisten saapuminen ja tilanteen kärjistyminen

Potilaan Omainen: Saapuu huoneeseen ja alkaa heti vaatia selityksiä äänekkäästi ja aggressiivisesti.

Hoitaja: Yrittää selittää tilannetta, mutta Omainen Olli keskeyttää, syyttää hoitajia huonosta hoidosta ja alkaa uhkailemaan.

Kohtaus 3: Fyysisen ja psyykkisen väkivallan yhdistyminen

Omainen: Työntää hoitajan syrjään päästäkseen lähemmäs potilasta ja alkaa huutaa.

Hoitaja 2: Tulee väliin ja pyytää omaista rauhoittumaan, mutta omainen on jo lietsunut muita omaisia vastaan hoitohenkilökuntaa.

Kohtaus 4: Tilanteen laajeneminen ja väkivallan monimuotoisuus

Toinen Omainen: Heittää lähellä olevan vesipullon seinään ja syyttää henkilökuntaa valehtelusta.

Potilaan teini-ikäinen lapsi: Alkaa itkeä ja huutaa, mikä lisää painetta ja stressiä tilanteessa.

Kohtaus 5: Tilanteen rauhoittaminen ja de-eskalaatio

Hoitaja 2: Ottaa käyttöön de-eskalaatiotekniikoita, puhuu rauhallisella äänellä ja yrittää saada omaisten huomion pois potilaasta ja keskusteluun.

Turvallisuushenkilökunta: Saapuu paikalle ja alkaa työskennellä yhdessä hoitajien kanssa tilanteen rauhoittamiseksi.

Linkit herätevideoihin

https://youtu.be/vufaV7ARxTc?si=NLEozG3wdx8M_esj

<https://youtu.be/Ly7px49jcbU?si=MVuVtlhN88ZDv7hA>

<https://youtu.be/tfSpmmZ9dg4?si=4iCx4tqOBhDSsd7n>